

《内经》病机十九条临证举隅

谢卫平

(开封市中医院,河南 开封 475000)

摘 要:分析《素问·至真要大论》“诸痛痒疮,皆属于心”“诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热”“诸病水液,澄澈清冷,皆属于寒”等病机,以验案说明其在临床的应用,强调主症是反应诸病机的关键。

关键词:内经;病机;临证举隅

中图分类号: R 228 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)04-0085-02

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.04.032

《内经》理论奠定了中医学的理论基础,并创建了自己独特的疾病诊疗体系,为临床诊治疾病提供了依据,被公认为中医学的奠基之作。其强大的生命力在于临床疗效,为人们解除病痛,提供延年益寿的方法^[1]。笔者喜读《内经》,并以其病机十九条^[2]相关理论为指导,辨治临床疾病,取得了较好的疗效。

1 面部肿痛反复发作案

“诸痛痒疮,皆属于心”。痒,通“疡”。“痒”在《说文解字·卷七·疒部》中解释为:“痒,疡也。”凡由热邪引起的皮肤疮疡、红肿发痒之症,都与心脏有关。因心主火,火亢则血热,热邪与血相

搏而致皮肤疮疡。热甚则疮痛,热微则疮痒;实热则局部痛重且胀,虚热则局部痒而不痛。张介宾在《类经》中云:“热甚则疮痛,热微则疮痒。心属火,其化热,故疮痒皆属于心也。”

案例 1:马某,女,65 岁。患者口唇周围,面颊部,鼻部红、肿、痛反复发作,面部赤红,口渴饮水多,大便正常,小便黄赤,夜梦多,舌质红而干,舌边有红点,苔薄白,脉数。患糖尿病 10 年余。辨证为心肺郁热。药用黄芩 10 g,黄连 6 g,金银花 10 g,夏枯草 10 g,升麻 10 g,知母 10 g,生地 30 g,赤芍 30 g,丹皮 10 g,麦冬 10 g,牛膝 10 g,丹参 10 g,当归 10 g,炙甘草 6 g。5 剂,红肿痛明显缓解,效不更

治病等经历的总结^[3]。如其在《折肱漫录》卷六“品药”篇中评述了 50 多种常用药物的品种优劣、主要功用和反应等,由于所述药物多为本人所历,每药评点均甚精当,尤其是每药提示斟酌之处最为切要。如黄芪功不下人参,但性太绵密,有邪者禁服,不如人参之补而能宣也。后附有用参芪案例二则,使人读之亲切、信服。其对攻邪、苦寒性偏执之药多有顾忌微词,恐与其体质纤弱不堪一试有关。

在“养形篇”中,对五谷、瓜果、菜蔬、饮料、蛋禽、肉类、水产等近百种食物的功用和食用宜忌进行了评述,强调服食求益之人毋求爽口为原则。黄氏对食疗颇有研究,如枸杞叶代茶,治消渴、强阴、解面毒;生姜秋不宜食,泄气损寿元。讲究食物的搭配与疾病禁忌,如野鸭不可与木耳、胡桃、

豆豉同食;鸽肉能减药力,服药人不可食等。该篇还对四时生活起居,养性的戒忌,按摩、导引等养生治病方法均一一进行了介绍。

总之,黄氏以一生服药治病之误及体会向世人现身说法,告人不可轻信医和误用药,倡导以自我保健为上,推崇李东垣、薛立斋温补之说,对养生防病、服药宜忌、病后调养等方面多有独到见解,尤其在老年医学方面对读者很有启发。

参考文献

- [1] 李经纬,余瀛鳌,蔡景峰,等. 中医大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:1532.
 - [2] 舒灯红. 补肾化痰用熟地的临床体会[J]. 实用中医内科杂志,1990,4(4):20-21.
 - [3] 杨莹洁. 读《折肱漫录》记[J]. 四川中医,1985,(4):8-9.
- (收稿日期:2015-04-27 编辑:方亚利)

方,继服 10 剂,诸症渐消。火热难清,改用丸剂,缓调以改善体质。

按:心属火,主血脉,心经火毒炽盛,可令“营气不从,逆于肉理,乃生痈肿”(《素问·生气通天论》)。张介宾在《景岳全书·卷四十六》中曰:“凡疮疡之患所因虽多……至其为病,则无非血气壅滞、营卫稽留之所致。”方以黄芩、黄连泻火解毒;金银花、夏枯草清热解毒;升麻清热解毒,升而能散,可宣达郁遏之伏火,取火郁发之之意;知母、生地、赤芍、丹皮、麦冬,清热凉血,滋阴降火;牛膝、丹参、当归活血散瘀,消痈肿;炙甘草调和诸药。诸药并用,火热得清,血脉调和,逐渐痊愈。

2 热痢案

“诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热”。本条症状有“呕”“吐酸”“暴注下迫”,病因为“热”。呕是呕吐;吐酸即呕酸,或曰泛酸;暴注即严重的急性腹泻;下迫,肛门的窘迫症状,如里急后重。急性腹泻,伴有里急后重,以及呕吐,泛酸者,属于实热证。

案例 2:徐某,男,38 岁。患者因和朋友聚餐,吃肉喝酒后出现胃脘泛酸,欲吐,半夜出现腹痛、腹泻,伴里急后重,有解不尽感,口干,晨起仍感腹痛,下坠,周身乏力,遂来就诊,舌苔黄厚腻,脉滑数。辨证为湿热内阻。药用黄连 6 g,黄芩 10 g,大黄 3 g,炒芍药 12 g,当归 10 g,木香 10 g,槟榔 10 g,藿香 10 g,冬瓜仁 10 g,炙甘草 6 g。5 剂诸症消。

按:胃统六腑,六腑以通为用,胃气以降为顺,患者饮食不当,食积化热,胃失和降而上逆,则泛酸欲呕;热壅肠道,走肠间,传化失常,则腹泻;湿热交结肠道,气机阻滞,则里急后重、腹痛。方以黄连、黄芩清热燥湿,解肠中热毒,以治湿热成痢之本;大黄泄热去积,有通因通用之意;炒芍药、当归、木香、槟榔,行气和血以止腹痛;藿香、冬瓜仁,和胃止呕,清肠利湿;炙甘草益胃和中,调和诸药。诸药并用,湿热祛,气血调,诸症皆愈。

3 过敏性鼻炎急性发作案

“诸病水液,澄澈清冷,皆属于寒”。凡人体内排出的水液,如涕泪、唾液、呕吐物、小便、稀溲便等,呈现清稀透明、淡白冷凉之象,都与寒邪有关。

因寒性凝滞,易伤阳气而生清冷收缩,亦有内外之分,此处多指内寒。由于脾阳不足,命门火衰而致唾液较多,恶心呕吐,小便清冷,五更泄泻。也有外感寒邪而致喷嚏流泪,或寒疽而脓液清稀等。

案例 3:李某,女,38 岁。患者平素患有过敏性鼻炎,曾做过 2 次鼻部手术。一旦受凉即患鼻塞、流清涕。夏季贪凉因吹空调出现鼻塞、流清涕,鼻痒打喷嚏,周身酸困,饮食可,二便调,睡眠可,舌质暗,苔白腻,脉缓。辨证为肺肾气虚,外受风寒湿之邪。方药桂枝 10 g,炒白芍 30 g,细辛 3 g,辛夷花(包煎)10 g,苍耳子 10 g,白芷 10 g,荆芥 10 g,防风 10 g,蝉蜕 10 g,薄荷 10 g,羌活 10 g,川芎 10 g,诃子 6 g,菟丝子 30 g,枸杞子 30 g,炙甘草 6 g。五剂诸症消。

按语:陈士铎《辨证录·咳嗽门》说:“夫肺窍通于鼻,肺受风寒之邪,而鼻窍不通者,阻隔肺金之气也。肺窍既不能通,而人身之火即不能流行于经络,而火乃入于肺,以助风寒之党矣。”方以桂枝助卫阳,通经络,解肌发表而祛在表之风邪;芍药益阴敛营,敛固外泄之营阴;细辛、辛夷花、苍耳子、白芷温肺散寒,宣通鼻窍;荆芥、防风、蝉蜕、薄荷疏风散邪止痒;羌活、川芎化湿行气通络;肺气虚则宣发肃降无权,卫外不固,鼻病乃生,或缠绵难愈,加入诃子收敛肺气;菟丝子、枸杞子阴阳双调鼓舞肾气;炙甘草调和诸药。诸药共用使风寒湿之邪得散,兼顾补益肺肾之气,以扶正祛邪。

《内经》作为医道的载体,是中华民族长期与疾病作斗争的经验结晶的集中体现,它对于中医临床实践活动无疑有着规定、指导作用^[3]。读《内经》,重在悟透病机,验于临床,效如桴鼓。

参考文献

- [1] 田丙坤,邢玉瑞.《内经》理论临证举要[J]. 江苏中医药,2011,43(2):10-12.
- [2] 张登本,孙理军.全注全译·黄帝内经·素问[M]. 北京:新世界出版社,2008:536.
- [3] 邢玉瑞.《内经》是中医理论、临床经验与思维方法的载体[J]. 现代中医药,2011,31(1):48.

(收稿日期:2015-04-15 编辑:方亚利)