

研究生园地

《金匱要略》虚劳病探析

王康永¹ 指导:王捷虹²

(1. 陕西中医药大学 2014 级硕士研究生, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:张仲景治疗虚劳以调阴阳、重脾肾、兼虚实为特点, 具体治法有甘温缓急、建中补虚、温补肾阳、化气行水; 潜镇摄纳, 调补阴阳; 养血疏肝, 宁心安神; 祛瘀生新, 缓中补虚。蕴含深刻的辨证论治思想, 为后世治疗虚劳树立了典范。

关键词:虚劳; 金匱要略; 病因病机; 治法方药

中图分类号: R 222.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2016)04-0097-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.04.033

虚劳又称虚损, 是以脏腑亏损, 气血阴阳虚衰, 久虚不复成劳为主要病机, 以五脏虚证为主要临床表现的多种慢性虚弱证候的总称^[1]。张仲景在《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》篇中首次提出了“虚劳”的病名, 并分析病因病机, 辨证论治。从仲景对虚劳各证的病机分析及选方用药中, 可以体会到其调阴阳、重脾肾、兼虚实的治疗特点, 为后世治疗虚劳树立了典范。现探讨如下。

1 病因病机

《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》篇第三条: “夫男子平人, 脉大为劳, 极虚亦为劳。”此处“大”脉当大而无力, 是阳虚气浮或阴虚阳浮, 气不收敛; “极虚”脉轻按则软, 重按极无力, 是精气内伤, 脉道不充。马明越^[2]认为脉大与极虚均主虚证, 其表象虽异, 但其重按必须无力, 倘若有力, 则不可以劳治之。《金匱要略心典》言: “阳气者, 烦劳则张, 故脉大, 劳则气耗, 故脉极虚。”而同篇其余条文中的浮、浮大、芤、革脉等均属“大”脉范畴, 虚、沉弦、弱、迟等皆属“极虚”脉范畴。肾为先天之本, 内寄真阴真阳, 肾精损, 虚阳外浮, 故脉大; 脾胃为后天之本, 气血生化之源, 脾气损, 谷不能内充, 故脉虚。以脉象说明其病专重在先天之肾和后天之脾。

2 类证鉴别

虚劳病与虚证证型虽然在临床表现、治法方药等有类似之处, 但两者是有区别的。姜德友

等^[3]认为仲景笔下的虚劳病是以一系列脾肾阳虚证候为主要表现的慢性虚弱性疾病, 是劳伤所致的慢性衰弱疾病的总称。虚劳是一种疾病, 有其明确的病因、证候特点及发展变化过程。虚证是一种证候, 多种疾病发展到一定的阶段都会出现虚证, 正如“邪之所凑其气必虚”, 故临证时需鉴别诊断。

3 治法方药

3.1 甘温缓急 建中补虚 《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》篇第十三条: “虚劳里急, 悸, 衄, 腹中痛, 梦失精, 四肢酸疼, 手足烦热, 咽干口燥, 小建中汤主之。”脾胃为气血生化之源, 若脾胃受损, 竭其气血营卫生化之源而成虚劳。久病出现阴阳俱衰、气血不足、营卫失调、内生寒热、脾胃虚衰、五脏失调等虚劳证。王清华等^[4]认为脾胃强盛, 五脏皆禀受其灌溉, 五脏既虚, 自当以调补脾胃为先, 使脾胃化生有源, 五脏精微泉源不绝。关键在脾胃, 故仲景用小建中汤建立中气, 方中胶饴、甘草、大枣甘温建中补虚; 桂枝、生姜辛温通阳调卫; 芍药酸敛和营、缓急止痛。全方辛甘助阳, 以补阳之衰; 酸甘化阴, 以补阴之虚。中虚建立, 营卫自和, 津液可生, 烦悸自除。

《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》篇第十四条: “虚劳里急, 诸不足, 黄芪建中汤主之。”本方证与小建中汤之脾胃两虚, 营卫气血不足相同, 但本方气虚较之更甚, 除条文所述症状外, 当有自汗、