

“治血以治冲为要”探析

★ 蒋峰 (南京中医药大学基础医学院 2003 级硕士研究生 南京 210046)

摘要:遵古人“治血以治冲为要”,结合有关文献,现从散寒降冲、理肝平冲、调胃平冲、安肾平冲四个方面来探讨治疗血证的方法。

关键词:冲脉;血证

中图分类号:R 271.11 **文献标识码:**A

《血证论》^[1]卷二“吐血篇”中指出:“仲景治血以治冲为要,麦门冬汤主之。”对这一理论的理解及其应用,尤以唐容川和张锡纯为其代表,其主要依据有《奇经八脉考·冲脉》^[2]曰:“冲为经脉之海,又曰血海。”冲脉不和则血海不宁,血易妄行而导致血证,又冲脉为“气本血用”^[3],故治冲应治冲气以治其本,气和血自宁。在《证治准绳·杂病》^[4]中:“冲任二脉起于胞中者,行其化也。是故五脏六腑之经,皆受气于六脉,因以海名之。所以二脉贵乎流通,而恶闭塞。”即指明冲脉的气血调和对于脏腑功能的发挥起着重要作用,若冲气不和则冲血亦不能静,易产生

气血病症,应对证治疗,现讨论如下:

1 散寒降冲治血

《素问·举痛论》:“寒气客于冲脉,冲脉起于关元,随腹直上,寒气客则脉不通,脉不通则气因之,故揣动应手。”寒主收引,脉络受之,气流通不畅,则冲中之血易随气上逆而致各种出血。如在《吴鞠通医案》^[5]卷二“吐血篇”中记载有:“左脉沉大有力,类紧不甚数,体厚色白,少腹痛,小便短赤,咳吐瘀紫,继见鲜色,喉中咸,此冲脉袭受寒邪,致经不得行,倒逆而吐耳,议温镇冲脉,行至阴之瘀浊,使经得行而血症愈矣。”药用小茴香散寒,川楝子、降香降

口渴身热、舌红脉细数为要点。现代药理研究表明:该方具有利尿、排石、改善肾功能及抗癌作用。因此常用于泌尿系感染、肾炎及血尿等症。

3 二方辨析

五苓散、猪苓汤均由五味药物组成,且方中都有猪苓、茯苓、泽泻三味,皆治小便不利、口渴身热之症,但其各自病因病机迥然不同,临证不可不辨。清·柯琴《伤寒来苏集》云:“猪苓证同五苓,彼以太阳寒水,利于发汗,汗出则膀胱气化而小便行,故利水之中仍兼发汗之味;此阳明燥土,最忌发汗,汗之则胃亡津液,而小便更不利,所以利水之中仍用滋之品。二方同为利水,太阳用五苓者,因寒水在心下,故有水逆之证,桂枝以散寒,白术以培土也;阳明用猪苓者,因热邪在胃中,故有自汗证,滑石以滋土,阿胶以生津也。散以散寒,汤以润燥,用意微矣”。由此可见两者病机治法明显不同,其一,五苓散是表邪未尽,内传太阳之府的蓄水证,该方除化气利水外还有发汗解热之功,因而其证可见恶寒等表症。而猪

苓汤为阳明热邪炽盛或少阴阴虚发热,水与热互结,热伤阴津之证,故只见身热而无恶寒等表症。其二,太阳蓄水证之五苓散由于汗后津液缺乏胃中干,消渴。故一般口渴程度较重,渴欲饮水,甚者水入则吐而出现水逆;水热互结之猪苓汤的口渴是由于阴津亏虚,不润于口,或水热互结,津不上承,表现为渴不欲饮或渴欲饮而饮水量少,因而口渴较轻。其三,五苓散因表邪不解而致心烦症状较轻,而猪苓汤则由于少阴热化而致肾阴亏虚,水火不济,心火上扰神明,故心烦较重,甚者心烦不得眠。因此除病机不同外,症状程度也有所不同。

以上就五苓散与猪苓汤方证谈了初浅认识,难免有失偏颇之处,望同道批评指正。总之,两方为临床治疗小便不利的常用有效方剂,并且药物组成及主治病症也颇有相似之处,只有深入理解仲景治方之理,领会两方各自病机特点,才能临证做到得心应手,游刃有余。

(收稿日期:2006-11-14)

冲,紫石英、韭白汁温肾阳等。由此可见,该患者感受寒邪致冲气上逆,血亦随其逆行致吐血,通过温冲散寒舒脉可以使冲脉气血恢复正常运行,而使吐血得以治愈。

2 理肝平冲治血

唐容川在《血证论》中指出:“血室者,肝之所司也,冲脉起于血室,故属肝,治肝即是治冲。”故治肝平冲可以治血。冲脉原不上头颈,因冲为血海属肝,随肝脉而达于咽也,若肝经风火,则易引动冲气上逆,鼓动煽炽而血不能静,以致吐血,并有口苦咽干等症状出现,可用逍遥散加桑寄生、僵蚕、玉竹、酸枣仁、牡蛎、青蒿治之,以散肝之风火,补阴之不足,使肝气得以正常疏泄而不致上逆,则冲中之血亦无上逆之动力,从而血证得以治愈。正如他所说:“肝为藏血之脏,风气散而不藏则必平之使安,而从血乃得安也。”另外,张锡纯在《医学衷中参西录》^[6]中指出脑充血是由于血与气并走于上而得的,而其气上逆为根源,可由肝火过升,引动冲气相并上升而致,治宜平肝镇冲之剂,方用镇肝熄风汤,方中重用牛膝引血下行治其标,赭石降冲而不伤正气,龙骨、牡蛎、龟板、芍药镇肝熄风兼以滋阴,茵陈、麦芽、川楝泻肝热兼能疏肝,以复肝木之用,而不致抑郁。木冲之气得以平之,则冲血自然不会上逆,而脑充血轻症得以治愈。由此可见,肝气太过常引动冲气上逆而发生血证,故平肝气镇冲可以治疗血证。

3 调胃平冲治血

由于冲脉上系阳明胃腑,因冲气上冲,胃腑之气亦失其息息下行之常,或亦转而上逆,而导致各种血证。张锡纯说:“血之归宿在于血海,冲为血海,其脉隶于阳明,未有冲气不上逆,而血逆上者也。”故其认为吐血之证,多由于胃气挟冲气上逆,而衄血之证,则多由于胃气、冲气上逆,并迫肺气亦上逆而致,故其治当以降胃为主,而降胃之药,实以代赭石为最效,他认为代赭石色赤,性微凉,能生血兼能凉血,而其质重坠,善镇逆气,故用之得当。若因下焦虚损,冲气不摄,上冲胃气不降者,宜降以代赭石而以生山药、生芡实诸药佐之,以调其胃,养其虚,使气顺吐止,则血不致奔脱矣。而唐氏认为冲脉丽于阳明,冲气逆则阳明之气亦随逆而致吐血,若冲阳旺可用知母、枳壳、白芍、煅石膏以清折其火,而又蕴有滋胃阴之用,以使胃气行其职责则冲气亦无上逆之势,而血证得愈。另外,他也力主大黄可以推陈致新、损阳和阴,降气以降血。究其本质,两者都是以降胃气复其

正常之道,而使冲气不上逆而血止为目的。正如唐氏所说:“胃气下泄,则心火有所消导,而胃中之热气,亦不上壅,斯气顺而血不上逆也。”

4 安肾平冲治血

《周氏经纶大全注释》^[7]中说:“饮食入胃,冲脉流布,故顷刻周于腹内。冲起胃之气冲,后天宗气之海,并少阴肾而行,合先天之真气也。至膻中而散,籍气海之元气以分布也。”又因为冲脉主肾间动气^[8](即先天之元气),故冲气的正常运行与肾关系密切。唐氏指出冲为气街,气根于肾;又冲为血海,血海即丹田,肾气之所藏也;且肾居冲脉之下,为冲脉之根,故安肾可以平冲,冲气安而血海宁,自不至于上潮而成吐衄之症。若肾中阴亏不能涵阳则冲阳不能安宅,必上逆而成血证,可用四磨汤加熟地、山茱萸、山药、五味、枸杞等大量滋阴药以达到滋阴配阳的作用,其中四磨汤可以调纳逆气,使冲气引归其宅,则血亦不随其上逆,而吐血自愈。但张锡纯指出:“冲脉,奇经八脉之一,其脉在胞室之两旁,与任脉相连,为肾脏之辅弼,气水相通,是以肾虚之人,冲气多不能收敛,而有上冲之弊。”故其认为脑充血亦可因下焦阴分亏损,气化不能固摄,冲气挟胃气上逆,而肝因水不涵木而相火妄动,肝气上冲所致,治宜镇冲平肝降胃,辅以滋补真阴,药用代赭石、龙齿、石决明镇冲平肝降胃,生地、枸杞、山药、杭芍、天冬滋虚损之阴液,阴液得充,则血亦不会随逆气而充塞脑血管,使血证得愈;再如,倒经亦可因少阴肾虚,其气不能闭藏以收摄冲气则冲气上干,冲中之血也随之上逆而致,可用加味麦门冬汤治疗,药用山药、寸冬滋阴补肾,半夏安冲,丹参、芍药、桃仁开下行之路(下行之路壅塞冲气易于上干),使肾充气顺则血止。因此,恢复肾之正常气化功能可以平冲治血。

参考文献

- [1]清·唐宗海.血证论[M].天津:天津科学技术出版社,2003
- [2]柳长华.李时珍医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1998.1636
- [3]衣华强.冲脉“气本血用”观辨析[J].中医药学刊,2005,23(10):1833~1834
- [4]明·王肯堂.证治准绳[M].北京:中国中医药出版社,1997.214
- [5]清·吴塘.吴鞠通医案[M].北京:中国中医药出版社,1998.113
- [6]张锡纯.医学衷中参西录[M].石家庄:河北科学技术出版社,2001
- [7]余茂基注释.周氏经纶大全注释[M].上海:上海科学技术出版社,1998:349
- [8]王健,朱颖.冲脉初探[J].天津中医学院学报,2002,21(3):10~11

(收稿日期:2006-10-24)