

《金匱要略》肝病证治探讨

★ 边秀娟 (福建中医学院 福州 350003)

摘要:《金匱要略》对肝病证治内容虽未列专篇论治,但书中有 30 多条原文阐述了近 20 种肝病的证治,实开后世治疗肝病之先河。在病因方面,《金匱》认为外感和内伤皆可导致肝及其经络的病变,但以内伤者居多;具体病证包括肝脏本病、肝的经络病变及肝病连及它脏;治法分为疏肝、暖肝、补肝、清肝、镇肝。整理归纳其中有关肝病证治内容,有助于我们理解仲景对肝及其经络病变进行辨证论治的思路和方法,指导临床相应病证的治疗。

关键词:金匱要略;肝病;辨证论治

中图分类号:R 222.3 **文献标识码:**A

Discussion about the treatment of liver disease in *jinguiyaolue*

BIAN Xiu-juan

Fujian University of Tradition Chinese Medicine, Fuzhou 350003

Abstract: There isn't special chapter on liver disease in *jinguiyaolue*, but there are over thirty articles about twenty kinds of liver disease. On pathogeny, Zhangzhongjing holded that external or internal factors can all lead to liver disease and liver channels disease in *jinguiyaolue*, and internal factors are more than external factors. The concrete disease concludes liver disease, liver channels disease and other organs disease affected by liver disease. Treatment methods are dredging liver, warming liver, nourishing liver, clearing liver, tranquilizing liver. Sorting out and summing up the content about liver disease is help for us to understand the train of thought and the methods of Zhangzhongjing about liver disease, directing the treatment about liver disease.

Key Words: liver disease; content; *jinguiyaolue*

《金匱要略》是以脏腑经络辨证为指导论治杂病的。因此,在对各病证的论治之中包含了丰富的脏腑辨证内容。书中有 30 多条原文阐述了近 20 种肝病的证治,实开后世肝病治疗之先河。整理归纳其中有关肝病证治内容,有助于我们理解仲景对肝及其经络病变进行辨证论治的思路和方法,指导临床相应病证的治疗。

1 肝病病因病机

《金匱》认为,外感和内伤皆可导致肝及其经络的病变,但以内伤者居多。六淫之邪侵袭肝脏,以风寒湿邪多见,三者可单独为患,又可相兼为病。《痉湿喝病脉证治》篇之痉病的病因为外感风寒,津液不足,筋脉失养。《腹满寒疝宿食病脉证治》篇之寒疝病的病因包括寒邪外袭,留滞肝脉,导致痛证变生。风湿袭表,内蕴脾胃是黄疸病的诱发因素。中风、历节病的发病除正气亏虚外,同样与感受风寒湿邪有

密切的关系。

内伤导致肝及其经络的病变中,以肝脏自病最为多见。七情内伤,饮食失调,劳伤虚损,导致肝经气血逆乱,阴血亏耗而为病。正如秦伯未所说:“肝脏本身的寒热虚实……是肝病最常见也是最重要的病因病机。”如《诸病源候论》即认为奔豚病“起于惊恐忧思所生”。肝着的形成乃肝脏受邪,疏泄失职,导致肝经气血郁滞,络脉痹结所致。人体是一个有机整体,五脏之间在生理上相互联系,病理上相互影响,因此它脏病变也会影响到肝,导致肝及其经络的病变。在《金匱》中对肝脏病证的形成影响最大的是心、脾。心血不足,一则血海不充,肝血亏虚;二则血运无力,肝络血瘀;三则神失所养,失眠、烦躁、情志异常之证也不少见。脾胃为气血生化之源,气机升降之枢。脾失健运,一则化源不足,肝木失培;二则血失统摄,成瘀吐衄;三则水湿不运,湿聚化热,熏蒸

肝胆,形成黄疸;痰气阻于咽喉,则“咽中如有炙脔”;痰瘀结于胁下,即成“癥瘕”。可见,脾失健运是肝病的重要病因。

肝病病因繁多,病理变化复杂,是多因素作用的结果。肝病多以内伤在先,阴阳气血失和,营卫空疏,风寒湿邪,疫毒杂气乘虚而入。因此虚实夹杂是肝病的病机关键,并贯穿整个疾病过程。

2 肝病病证总结

肝病临床表现复杂,是全身性疾病。《金匱》以肝病为病机联系病证,未列专篇论治,有关内容散见于各篇章中。包括肝脏本病,如黄疸病、奔豚气病;肝的经络病变,如梅核气、肝着、阴狐疝气、寒疝病;肝病连及它脏者,如脏躁、不寐、腹满、水气病等。可见,《金匱》所论之肝病,范围颇广。

3 肝病证治

3.1 疏肝 本法是治疗肝病最常用方法,适用于情志抑郁,肝失疏泄,气机不畅所致病证。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》曰:“妇人咽中如有炙脔,半夏厚朴汤主之。”《医宗金鉴》注云:“咽中如有炙脔……即今之梅核气病也,此病得于七情郁气,凝涎而生,故用半夏、厚朴、生姜辛以散结,苦以降逆,茯苓佐半夏,以利饮行涎,紫苏芳香,以宣通郁气,俾气舒涎去病自愈矣。”王旭高认为紫苏梗即为疏肝之品。后世医家临证治疗郁证时,于方中酌加疏肝理气之品,或伍以咸味化痰之药,以增强疗效。《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》曰:“妇人怀妊,腹中疝痛,当归芍药散主之。”《金匱要略·妇人产后病脉证并治》曰:“妇人腹中诸疾病,当归芍药散主之。”肝气郁结,血行不畅则血滞;肝郁乘脾,脾失健运则湿盛,肝脾不和,血郁湿滞,腹中痛由是而作。故方中既重用芍药敛肝、和营、止痛,又佐以归、芍调肝和血,更佐以茯苓、白术、泽泻健脾渗湿。后世医家将本方不仅用于妇女,但见肝脾不和,血郁湿滞之证用之多验。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》曰:“肝着,其人常欲蹈其胸上,先未苦时,但欲饮热,旋覆花汤主之。”诚如尤在泾注云:“肝脏气血郁滞,着而不行,故名肝着”。方中旋覆花行气通络,青葱茎理气活血,新绛活血化瘀,气行则血行。

3.2 暖肝 本法适用于寒邪凝结足厥阴肝经所致病证。《金匱要略·呕吐下利病脉证治》曰:“干呕,吐涎沫,头痛者,茱萸汤主之。”肝脉挟胃上行,交于巅,若胃阳不足,厥阴寒盛,肝寒犯胃,则胃失和降,因而干呕,吐涎沫;寒浊上逆,而见头痛。方中吴茱萸既可温胃散寒,又可泄厥阴逆气为主药,王旭高将其列为温肝之品。后世医家对肝胃虚寒,气逆上冲

者用本方多验。《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》曰:“胁下偏痛,发热,其脉紧弦,此寒也,以温药下之,宜大黄附子汤。”本证的形成多因嗜食生冷,内停沉寒,阳气不运,积滞成实。方中细辛、附子同用,力祛沉寒,大黄泻下通便,属温阳通便法。

3.3 补肝 适用于肝虚证。肝虚证以肝血虚和肝阴虚多见。肝藏血,胁为肝之分野,若血不足则气亦虚,气虚寒自内生,胁腹部失去气的温煦和血的濡养,因而产生疼痛,《金匱》以当归生姜羊肉汤治疗。方中当归既可养血补虚,又辛温散寒,合肝之动而不居之性,为补肝血之主药;生姜温中散寒;羊肉大补气血,散寒止痛。若血亏日久,肝阴亦虚,宜直补本宫,酸枣仁汤为主治方药。酸枣仁补肝阴,川芎行气活血,知母滋阴清火,茯苓、甘草培土宁心,即所谓“平调土木之剂也”。

3.4 清肝 适用于热郁肝经之证。《金匱要略·奔豚气病脉证治》曰:“奔豚气上冲胸,腹痛,往来寒热,奔豚汤主之。”病由惊恐恼怒,肝气郁结化热,随冲气上逆,故气上冲胸。肝郁则气滞,气滞则血行不畅,故腹中疼痛;肝郁少阳之气不和,故往来寒热。方中甘李根白皮为奔豚汤中的主要药物。《长沙解药》谓其“下肝气之奔冲,清风木之郁热”;葛根、黄芩清火平肝;芍药、甘草缓急止痛;半夏、生姜和胃降逆;当归、川芎养血调肝,如此气冲腹痛诸症可解。肝郁化火,若与湿邪相合,则成湿热蕴结。湿热流注于下,化腐生虫,虫蚀于阴,则阴部蚀烂;湿热上蒸,虫蚀于咽,则声嘎;随经上注于目,可见“目赤如鸠眼”。对此病的治疗,理应清热解毒化湿,方用甘草泻心汤。湿热熏蒸肝胆,症见面目一身俱黄者,治当清热利湿退黄,方用茵陈蒿汤。方中茵陈利湿退黄,栀子清热泻火,大黄通腑逐瘀,则湿热自二便而去。《金匱》运用清肝法,以苦寒直折为基础,火热伤阴,配养阴益血之品以固护肝体。

3.5 镇肝 本法适用于肝阳亢盛,邪风内动之证。《金匱》曰:“风引汤,除热瘫痫。”并在风引汤后注云:“治大人风引,少小惊痫瘈瘲,日数十发。”方中牡蛎、龙骨微寒入肝以潜肝阳之亢,如《本经》载牡蛎主“惊悸怒”,《本草求真》曰龙骨“甘涩入肝,有收敛止脱,镇惊安魂之妙”。石脂、石英重镇以助潜阳之力;石膏、寒水石、滑石咸寒以泻风火之火;妙在用大黄之苦寒泻下,使热盛风动得以平息;反佐干姜、桂枝之温,以制诸石之咸寒;甘草调和诸药。本方所内蕴的镇肝潜阳、清热熄风之法,至今仍常用于肝阳亢盛,邪风内动之证。

(收稿日期:2006-07-04)