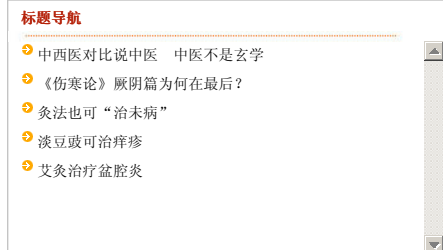




第4版：学术与临床

上一版 < > 下一版



2009年4月16日 星期四

本报首页 | 版面导航 | 标题导航
[上](#)一期 [下](#)一期

< 上一篇 下一篇 >

放大 缩小 默认

《内经》及后世著作皆谈疾病的最终病理阶段是少阴肾，至少阴当为病情危笃阶段，即所谓“穷必及肾”，但在《伤寒论》中，张仲景对于六经病是以太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病为顺序进行论述的，因此容易使人误将厥阴病看作疾病发展的最后阶段。

《伤寒论》厥阴篇为何在最后？

□ 赵娟 南京中医药大学

“久病及肾”首见《内经》，《景岳全书》更明确提出“五脏之伤，穷必及肾”的观点，因此五脏病证日久、发展的最终转归应是少阴肾的损伤。但此说主要是从脏腑传变角度出发，对病证演变进行概括的。

众所周知，在中医基础理论中，肾为藏精之脏，“受五脏六腑之精气而藏之，故五脏盛乃能泻”，而“精者，身之本也”，其表现有二：一方面精化为气，即肾气，通过三焦散布全身，发挥肾气促进机体生长、发育等功能，调节机体代谢的功能；另一方面肾精发挥濡养作用，生髓充骨、养脑，促进血液生成。故肾中精气是机体生命活动之本。五脏之阴阳根于肾，即肾阴肾阳为各脏腑阴阳之根本，肾阴可以滋生五脏之阴，肾阳可以产生五脏之阳。所以在病证演变过程中，五脏的阴亏或阳虚，日久必及肾阴或肾阳的虚衰，正所谓“穷必及肾”。这也说明疾病发展到最后以肾伤为主的严重病证，是疾病演变的最终结果。

既然疾病的最终阶段以肾伤为主，其又为疾病的危重阶段，那么，在《伤寒论》六经病中当以少阴肾为结局，仲景又为何将厥阴病放在最后？这应从六经概念入手探讨。《伤寒论》中六经即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴，六经中每一经又分手足二经，因而总领十二经及其所属脏腑的生理功能，所以说六经是经络、脏腑及相附属联系的总称，正如柯琴所言“六经为经络之经，而为经界之经”；而六经病也并非六条经络之病，是六经感受外邪后所表现出来的各种证候的概括，是病理性的独特表现，也正是证的演变发展，所以各经病之间又是相互联系的。《伤寒论》对于六经病既非按经络角度又非按脏腑视角排列，而以阴阳为基础进行划分，其六经体系是在《内经》的理论基础上，经过进一步临床实践而创立，根据阴阳气之多少而分三阴三阳，在疾病之初，邪虽盛正气也盛，机体阳气充实，随病势发展，阳气渐衰，病邪由三阳转入三阴，至三阴之气均衰微到极点，为经之尽，称为厥阴。《伤寒论》即以此为基础得出六经病传变。所以从阴阳学说角度看，厥阴病位于少阴病之后，为六经病之末。

虽然厥阴病位于少阴病之后，但结合《伤寒论》少阴病篇、厥阴病篇内容我们会发现，厥阴病并不比少阴病证更重。厥阴篇主要论述了寒热错杂、厥证及阴阳胜复内容。首先寒热错杂证由厥阴生理功能决定的，其较少阴病证而言，只是病情较为复杂而已，不似少阴之阴证、寒证、虚证那样重笃，而且如条文第351、353条之寒厥、血虚寒郁厥、四逆散证等证与少阴病中第315、317条白通汤、通脉四逆汤等阴盛格阳证相比，显然要轻得多。此外，热厥及其他厥证，更多表现为实证，由于邪实导致阳气散布障碍所致，此更不可与少阴之危象所比。另在厥阴篇谈阴阳胜复内容涉及“不治”、“死”等字眼的病证，看似重笃，但都是伴随“下利”证发展过程中出现的，而“下利”在厥阴篇除了厥热胜复、顺逆辨条文中涉及外，其他方面很少涉及，从《伤寒论》内容看，下利当为太阴、少阴的主证，而且两篇都是以下利为病变中心进行辨证论治的。同时再结合厥阴篇对厥热胜复及顺逆辨内容中论及的下利，无论在病机上还是治疗抢救方面，都提示了厥热胜复是下利发展过程中出现的一个病理阶段，是探测疾病发展与向愈的证候之一，而不是下利的最后病理演变结局。

综上所述，《伤寒论》厥阴篇位于少阴篇之后是从阴阳学说视角看待，其病情较少阴病为轻，并非六经病重笃之候，与《内经》等从脏腑病证角度提出的“五脏之伤，穷必及肾”说认识是一致的。

< 上一篇 下一篇 >

放大 缩小 默认

国内统一刊号：CN11-0153 邮发代号：1-140(国内) D-1138(国外)
地址：中国北京市朝阳区北沙滩甲四号 邮编：100192 电话：64854537
传真：64854537 mail:cntcm@263.net.cn 广告热线：64855366
Copyright 本网站内容版权所有，未经许可禁止转载， All Rights Resened