

医圣张仲景治疗体范与临床意义

叶可夫

在《伤寒杂病论》一书中,张仲景对瘀血证,病因上重视外邪与内伤作用致瘀;病机上强调脏腑经络功能失调;辨证上突出病、证、症三者关系,特别以症候为中心展开论证;治疗上遵循祛瘀活血之大法,从而为临床诊治瘀血病证创制了一套辨证诊治规范。本文特就此加以探讨,以冀古为今用,这对科研、教学、临床都不无裨益。

一、继承《内经》外邪致瘀学说,创立新的瘀血证理论。

《内经》云:“寒邪客于经络之中则血泣,血泣则不通,营卫稽留于经脉之中则血泣而不行”;“寒气客于子门,子门闭塞,气不得通,恶血当泻不泻,血不以留止”,仲景继承了《内经》外邪致瘀的观点,在此基础上发挥并完善了瘀血理论。

1. 不拘泥于《内经》寒气入经稽迟致瘀之说。仲景创立了内伤致瘀和六淫之邪均可致瘀的理论,有太阳寒邪随经入腑,瘀热相结;水湿与血结于血室;阳明邪热与宿瘀结滞;瘀滞夹风;寒凝血结;以及“因虚、积冷、结气为诸经水绝”,血寒积结,胞门寒滞,经络凝整等方面,立论有据,足补《内经》之未逮。

2. 对血瘀病理,具有独到而深刻的见解。书中从阳气不足而阴血涩滞之“血痹”、“气滞血凝于络”、“肝著”,说明了气血关系不协调是形成血瘀的又一方面,以及久病虚羸、经络营卫气伤之于血痹,邪邪久羁,假血依瘀,结成症块等论述了内伤的致瘀机制,补充了《内经》的不足,此外,仲景对瘀血既是病理产物,又是致病因素这一复杂的因果关系也有深刻的认识,如:妇人妊娠篇中对宿症致漏的辨治,产后、杂病篇中血瘀腹痛、经闭证治等均作了阐述。

二、辨病以辨证为中心,辨证突出症状为特点。

《惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治篇》以血病脉证特点加以阐明,贯串着病、证、症三者有机联系,瘀血留滞上焦,气机痞塞可致胸满;瘀血不去,新血不生,可见舌紫唇青,瘀血所结,不若胀食蓄积肠胃,故病人自学腹满而察其外形并无胀满之征;血瘀津液不行,津不能上濡故口燥,病由瘀血,并非津亏,因而欲漱水不欲咽;脉大来迟,是谓脉虽大,但脉势不足,往来涩滞迟缓;以上皆为血瘀病,然病因脉症病机又各不同,仲景所称瘀血病实是血瘀证候群的反映。

辨病首重辨证,辨证又突出辨别脉症之不同,寒热虚实各异,对此,仲景从瘀血的共性着手,抓住血瘀致病特点作辨证论治的准则。由于血瘀证候复杂,其症状往往随着病因、病机的不同,以及病变的部位,病邪的性质与强弱、体质的差异等等因素所决定,因而表现不一。概言之,同一疾病,甚至同一病理情况下症可有相同、不相同,关键的是对每一症状的出现当严格分析、综合、归纳、判断为何种证候。

病、证、症辨是仲景诊治疾病的主要手段。它不单为瘀血病证

而设,同样适用于各种内、外伤疾病。观全书各篇冠首均以“病脉证治”立篇名,即已昭明。因此,明确三者关系,无疑将有助于识别错综复杂的病理变化。

三、辨证把握轻重缓急论治不拘一方一药

血瘀为有形之邪,属实,治当下之,是仲景立法施治的主要体现,与《内经》“结者散之;留者攻之;血实宜决之”等具体法则苟同。不过,仲景“下之”含义有二:对蓄血,久瘀力图攻逐消瘀,下血通经;对恶露腹痛、瘀阻、月经不调等调为上,因势利导,具体在运用上,还巧在变通,因病机的虚实寒热不同,治疗则有轻、重、缓、急等各异,以太阳病蓄血证为例,就有桃仁承气汤、抵当汤、抵当丸方证之别。太阳蓄血轻型,血热尚未结深,症现腹拘急、神志如狂为主,方用桃仁承气汤行血逐瘀之轻剂;并谓如表证存在,仍当先解外邪,然后攻里,体现治病先表后里的规律,如果病情以里证为急,又当先里后表,所谓里急救里,不必拘泥,如蓄血重证,血结已深,症现发狂,少腹硬满,脉沉结者,就当投抵当汤峻下;即使有表证存在,亦不因循误事,若见少腹满,但不发狂,血虽凝结,而病势较慢,宜抵当丸以缓攻。

仲景治瘀是不守成法,不泥死方。在一般情况下,一证一方,也可一方治数证。但在特定条件下,仍须医者临床证变通,灵活地道方用药。观全书治瘀方证众多,黄芩桂枝五物汤、当归回逆汤、温经汤为虚证、寒证而设;桃仁承气汤、大黄牡丹汤、抵当汤、抵当丸、下瘀液血汤为实证、热证而立。其中以抵当汤为例,在对急重瘀证的处理中,不但适用于太阳蓄血重证,又可治阳明蓄血、妇人血瘀经闭不行等,反映了证同治亦同,证异治亦异的诊治原则。对同一疾病,因其病机不同,则采用不同之治则和方药,因瘀所致的月经不调,用活血通瘀土瓜根散;因瘀阻经闭用逐瘀下血抵当汤;有水与血俱结于血室而经闭,小便微难以逐水破血大黄甘遂汤;冲任虚寒,瘀血内阻,漏下不止,用养血祛瘀温经汤;经期腹痛属瘀阻夹风者,活血止痛红兰花酒;血行不畅挟水湿,而用通调气血,祛除湿湿当归芍药散等等,表现了仲景严于辨证,灵活施治的医疗思想。

在选药上,同样具有特色。如桃仁与丹皮相伍以凉血泻火,再配用泻热通瘀之大黄治肠痈;而在桂枝茯苓丸中取桃、丹,舍大黄入桂枝、芍药、茯苓,又治妇人经血病,停经瘀阻不濡下,二者均为病势轻、病程短之瘀热患者设。如腹中痞块,肌肤甲错,腹满羸瘦等宿瘀久积者,又非草木所能胜任,亦非一二峻烈之品可取速效。此时,仲景往往集水蛭、虻虫、蛭蟥、螭螂等大队虫类搜剔,冀其破积逐瘀,并改汤剂为丸,假以时日,缓缓攻之,不求速效,可谓胆识独具。虫类走窜,主逐瘀血,通血脉九窍,药力峻猛可知,然仲景不是一味攻逐,每寓逐瘀于扶正之中,以致攻瘀不伤正,扶正不留邪,相得益彰,其立意诚为可贵。

仲景瘀血病证治内容,不仅丰富了祖国医学的证治范围,并为完善祖国医学的理论体系作出了贡献。