

百合病因机证治浅析

周湘乐,王海兰,谭 婷,肖碧跃
(湖南中医药大学,湖南 长沙,410208)

[摘要] 《金匱要略》是目前我国最早的一部诊断治疗杂病的医学专著,书中所提“百合病”仅有9条,内容却涵盖了百合病的病因病机、主症、治则等诸多方面,为后世医家诊断和治疗情志内伤疾病建立了坚实的理论基础和临床思路。本文对《金匱要略》所提百合病及该病治法进行简单分析探讨,以期进一步领悟张仲景辨证施治的思想精髓。

[关键词] 《金匱要略》;百合病;病因病机;证治

[中图分类号] R256.28 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.069

情志病为中医学特有的病名,临床症状与现代医学中神经症、焦虑症、围绝经期综合征、抑郁症等有诸多相似之处^[1],在治法上却有其独特思路体系。中医学认为情志病的发生与外界情志刺激有关^[2],在治疗情感障碍性疾病方面积累了丰富的经验^[3]。张仲景《金匱要略》是中国现存最早的一部调治杂病的医书,有方书之祖之称,古代及现代医家学者推崇备至,书中记录了详尽的外感和内伤疾病中的情志转变,并提出了“百合病”等情志病的具体名称,而且组方严谨,用药灵活,为后世情志相关疾病的治疗奠定了基础。本文就《金匱要略》提及的百合病及其治法进行简单探析,有利于进一步提升百合病诊治的理解,领悟张仲景辨证施治的精髓。

1 病因病机

《医宗金鉴》载:“伤寒大病之后,余热未解,百脉未和,或平素多思不断,情志不遂,或偶触惊疑,卒临景遇,因而形神俱病,故有如是之现证也”,可见该病病机为热病之后,余热未清,阴液耗损,或情志不遂,五志化火,郁火伤阴。心主管一身血脉,肺主治节而朝百脉,若心肺运行功能正常,气血自然调畅,百脉能得其濡养而身体安和无病;若心肺阴虚

不足,或者肺气宣发不畅、肃降功能失调,身体对外界不利刺激的耐受及调节能力降低,因此更容易产生悲观忧愁的情绪改变,进而导致饮食睡眠异常,精神恍惚等症状^[4]。百合病因病机不同,病情有轻重之别。若由外感温热转为阴伤,余热未清者,其病较轻,从情志内伤发展为内郁化火伤阴者,其病情较重,故治疗上应究其病因,随证治之^[5]。

2 临床表现

百合病主要病机为心肺阴虚内热,正如《百合狐惑阴阳毒并脉症并治第三》所载:“百合病者,百脉一宗,悉致其病也。意欲食复不能食,常默默,欲卧不能卧,欲行不能行,饮食或有美时,或有不闻食臭时,如寒无寒,如热无热……如有神灵者,身形如和,其脉微数。”由于百合病为百脉合病,因而其证候表现复杂,不易理解,但可以概括起来为主观症状和客观症状两部分。主观症状主要体现在精神异常,包括患者抑郁寡欢,神情恍惚不定,如有鬼神作怪,行动迟缓,表情木讷,如寒无寒,如热无热,且伴有“欲卧不能卧,欲行不能行,时或喜食,时或厌食”等睡眠、饮食、行动不能自主协调的症状。客观症状主要表现在自觉口苦、小便短

葛氏首创了多项护理技术,如导尿术、灌肠法、人工呼吸等,对敷药法、中药熏洗、穴位按摩、隔物灸等中医护理技术亦有诸多发挥。同时,其在饮食护理方面亦有诸多新见解,首创了舌下给药法及催吐法,开启了急救护理的新篇章。《肘后方》中蕴含的护理内容,至今仍有重要的指导意义,为中医护理的教学、临床、科研提供参考和借鉴。

参考文献

- [1] 胡莹,梅全喜.《肘后备急方》所创舌下给药对急症治疗的探讨[J]. 时珍国医国药,2015,26(8):1981-1983.
- [2] 龙子江. 药理学[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:27-28.
- [3] 马小琴. 基础护理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2016:363-364.
- [4] 张波,桂莉. 急危重症护理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:146-147.

- [5] 詹小平,邓小微,沈丽珍. 三种中药熏蒸法对重症监护病房空气消毒效果比较[J]. 中医消毒学杂志,2009,26(2):168-169.
- [6] 徐桂华,胡慧. 中医护理学基础[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:3-4.
- [7] 范文昌,任冬梅,梅全喜.《肘后备急方》中“药食同源”与药膳食疗之探讨[J]. 亚太传统医药,2009,12(12):48-51.
- [8] 杨进,汪肇植,段和平. 三峡紫皮大蒜与市售百合蒜品质的比较研究[J]. 亚太传统医药,2009,20(3):559-560.
- [9] 熊震坤,薛明新.《肘后备急方》对膏摩的贡献[J]. 长春中医药大学学报,2013,29(3):383-390.
- [10] 王聪,于冰,张永臣. 葛洪《肘后备急方》隔物灸法浅析[J]. 上海中医药大学学报,2016,30(2):11-13.
- [11] 戴卫波,梅全喜,金世明. 论葛洪《肘后备急方》对熏洗疗法的贡献[J]. 时珍国医国药,2013,24(10):2478-2480.

(收稿日期:2017-10-09)

基金项目:湖南省科技厅资助项目(编号:2015JC3077)

第一作者:周湘乐,男,2015级硕士研究生,研究方向:《金匱要略》治则治法与临床应用研究

通讯作者:肖碧跃,女,教授,硕士研究生导师,研究方向:仲景学说理论及临证应用研究,E-mail:704194134@qq.com

赤、脉微细数,都是阴虚内热所致。因为临床上主观症状变化多,临证医者难以准确把控,而口苦、小便赤、脉微数是常见相对不变之症,因此作为诊断百合病的重要依据^[6]。

3 证 治

3.1 正治法 根据《金匱要略》原文所记载关于治疗百合病的原则:“百合病见于阴者,以阳法救之,见于阳者,以阴法救之。”说明百合病证见于阴者,多属于阳虚,应当治以温补其阳;而见于阳者,多属于阴虚,此时应滋润其阴,从而达到“阴平阳秘、精神乃治”的状态。治疗以百合为主药,且紧紧扣住百合病阴虚内热的病机。张仲景细查阴阳,确立百合病的正治法,示后人以诊治准绳,论曰:“百合病不经叶、下、发汗,病形如初者,百合地黄汤主之”。此谓在不经误治情况下,病形如初,病症表现无明显变化,当属情志不遂,日久郁而化热伤阴或热病后期,余邪损津耗液或肝肾不足,均可导致阴虚内热,故遵百合病“见于阳者,以阴法救之”的治疗原则,治以百合地黄汤润养心肺、养阴清热、益气安神。方中运用百合安心神、养肺阴,《神农本草经》记载:“百合味甘平,邪气腹胀……补中益气。”仲景选用百合,意在补脾气、养脾胃之阴;生地黄清心热、益心营血,而泉水以下热气、利小便,三者合之,共奏宁心润肺、气安神之功效,故尤在泾亦云:“此方为治百合病正治之法”。金杰等^[7]临床上运用加味百合地黄汤治疗抑郁性神经症患者35例,疗效明确,治愈率为85.71%。郭利红^[8]临床观察发现,百合地黄汤可明显提高焦虑患者睡眠质量,通过调节神经内分泌系统来缓解临床不适症状。现代临床医师运用百合地黄汤加减治疗失眠、焦虑、抑郁症等精神疾病,疗效显著。

3.2 变治法 百合病若失治长时间不愈,即使未曾误治,病情也可能发生变化,治疗上也当随症应变。张仲景确立该病正治法之后,以口渴、发热为例,于第6、7、8条分别列举百合病的变证治法,目的在于教后人知常达变。仲景曰:“百合病一月不解,变成渴者,百合洗方主之”“百合病渴不差者,用后方主之”,此处后方指括楼牡蛎散。“百合病变发热者,百合滑石散主之”。在临床实践中,百合病的变证远不只此,学习及临证时当举一反三。从“变成渴”“渴不差”“变发热”可见,百合病的病程发展趋势是阴伤热甚,由此也可反面证实滋阴清热是百合病的重要治法。另外,此3条也蕴含已病防传变的治未病之意,意在告诉后世医者尽管百合病属于慢性病,但亦要力争早期治疗,以防止病情传变加重。

3.3 救治法 百合病多属于虚多邪少之证,故汗、吐、下法等均属于临床尚治疗百合病忌用之列,若治疗上不慎经误治之后,再施以其他治疗,旨在挽救误治后的方法则称为救治法,即原文第2条所论述之“百合病发汗后者,百合知母汤主之”,第3条“百合病下之后者,滑石代赭汤主之”,及第4条之“百合病,吐之后者,百合鸡子汤主之”,均属于救误治后之治疗之法。但分析三方所治之证其实略有区别。总结之,百合知母汤用以治疗误汗后伤津之证,其治疗主要在肺,其临床主症应为心烦、口渴等症;而滑石代赭汤和百合鸡子汤则是用以治疗误用吐、误用下法之后出现更伤胃津

之证候。误治之后若使得胃津受伤、气机逆而不降而致使呃逆、呕吐、小便短赤而涩者,则选方时选用滑石代赭汤清热生津、降逆利尿;倘若胃的津伤更重,导致机体形成津伤化燥而引起胃中不利、心烦不安者,又当改选用百合鸡子汤方以清热润燥、滋养胃阴,故临床上治疗时应各随其不慎误用的治法、出现的证候而随证以治之。

3.4 证治特点

3.4.1 重视纲要 原文第1条:“百合病者,百脉一宗,悉致其病也……各随证治之。”仲景书中详细论述了百合病的病因病机、治疗原则、主症及预后,为后人确立了治疗百合病的总纲。对条文内容深入理解,有利于更全面的认识和把握百合病诊治方针。因百合病主要由心肺阴虚内热所致,治疗方法当以补阴为主,即其所谓之“见于阳者,以阴法救之。”其中的百合地黄汤等汤方即以养阴为主,正是以此治疗大法为指导方针而组方用药的具体表现。

3.4.2 慎防误诊、误治 百合病篇中所述之证候表现:“诸药不能治,得药则剧吐利,如有神灵者”,详述了其症状的表现多端,且变幻无常,辨证也较难,用药物治疗的效果并不显著或反而使症状加重。故医者稍有不慎,就有可能因辨证失误而导致误治。如经过此些误治,使病机转而更为复杂、病情加重甚而见兼症,则使治疗上更为困难。故仲景于原文首条之后,主要是论述经过误治,随着兼症不同加用相应的药物以救治之,乃属“知犯何逆,随证治之”之举例。用以提示医者在针对不同的误治情况时当如何的采取救误之方法,另外更为重要的是警示医者在临床辨证时对于百合病必须仔细分析辨证,需透过现象看清本质,准确的施以辨证施治,以免重蹈前人错误。

4 结 语

张仲景论述百合病证治的内容尽管只有区区9条,但内容涵盖了百合病的病因病机、主症、治则、治法等诸多方面,张仲景辨治百合病思路清晰,警示后人在准确辨证的基础上进行灵活施治,为后世医家树立了杂病辨证论治的典范。细致研习本篇,进一步深入领会仲景缜密的辨证思想和灵活精准的治疗策略,对提高内伤疾病的辨治水平有着重要意义。

参考文献

- [1] 李亚兄,郭维,孙琪. 百合病探析[J]. 吉林中医药,2015,(10):988-991.
- [2] 王文萍. 应用临床流行病学调查方法提取抑郁症的中医证候主、次症状[J]. 环球中医药,2009,3(2):110-112.
- [3] 赵建民,赵宏宏,陈红梅. 古代中医对抑郁症的认识[J]. 国医论坛,2006,21(2):49-50.
- [4] 张甦颖. 从《金匱要略》看阴血亏虚与情志病的关系[J]. 河南中医,2006,26(12):49-50.
- [5] 陆秋月. 百合病小议[J]. 河南中医,2003(8):14.
- [6] 乔模,吴晋英. 百合病证治浅述[J]. 山西中医,1988(1):53-55.
- [7] 金杰,陈海燕,赵铎. 加味百合地黄汤治疗抑郁性神经症35例[J]. 山西中医,2001,17(2):21-23.
- [8] 郭利红. 百合地黄汤治疗更年期抑郁症的临床疗效及对神经内分泌系统的影响[J]. 中医药导报,2016(8):70-72.

(收稿日期:2017-08-23)