

浅谈《金匱要略》中疾病的症状鉴别

王昶鸿, 江 泳

(成都中医药大学, 四川 成都, 610075)

[摘要] 症状是疾病本质和发展规律的外在表现, 在临床实践中, 抓住疾病特有症状是辨证的关键, 据此联系体质、环境等诸多因素, 便可作出正确的诊疗。《金匱要略》作为一部实践性极强的杂病专著, 在论述疾病症状鉴别方面, 内容十分丰富。本文将《金匱要略》中的症状鉴别归纳为主症相似、兼症似主症和情志疾病的鉴别3个方面进行论述, 以期更好地对疾病进行正确的诊疗。

[关键词] 《金匱要略》; 症状鉴别; 理论研究

[中图分类号] R222 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.03.050

《金匱要略》是一部理论与实际紧密结合的杂病专著, 全书前22篇包含了内、外、妇科等四十余种疾病, 对各种疾病的诊断和论治有较为详细的记录。因杂病病种繁多, 病机复杂, 症状表现多样, 很多疾病的症状有疑似, 有重叠, 所以仲景对疾病症状的鉴别诊断特别重视。从其编写体例来看, 有多病成篇、分科合篇等, 仲景的鉴别诊断思路由此可见一斑。书中包括了病与病的鉴别、证与证的鉴别、症状与症状的鉴别等内容。症状是医师赖以认识疾病的航标和纽带, 故在诊断疾病的过程中, 鉴别要点又在于症状。兹将《金匱要略》中的症状鉴别归纳出以下3点, 对于疾病的诊断或有助益。

1 主症相似的鉴别方法

每种疾病的主症, 或一个, 或多个组合, 都有其特异性, 这些特异症状组合反映了疾病的基本病理变化, 通过对主要症状的综合分析, 才能进一步正确指导辨证和施治。很多疾病主症相似, 不能单凭主症确诊, 需要进一步细化鉴别。

1.1 通过主症侧重鉴别 如《金匱要略》中谈及血痹, 言: “血痹……外证身体不仁, 如风痹状”, 即可知血痹与风痹主症相似, 都有疼痛和麻木不仁。但血痹以机体麻木不适为主, 或兼酸痛, 因气血亏虚故。而风痹则以肢体的游走性疼痛为常, 或兼麻木, 乃因外邪客居体内, 实邪阻滞偏多。二者主症相似, 但侧重不同, 不难分辨。又如《疟病》篇所记载“温疟者……身无寒但热, 骨节疼痛”的温疟与《痉湿喝病》篇中记载“太阳病, 关节疼痛而烦”的湿痹, 二者主症都为骨节疼痛, 但前者其症状较轻, 兼有无寒但热, 乃热盛于里, 兼有表邪未解所致, 后者痛甚兼有恶寒, 为风寒湿邪侵袭关节, 痹阻气机所致。此亦为主症相似, 但各有侧重。

1.2 通过脉象鉴别 如《肺痿肺痛咳嗽上气病》篇中虚热肺痿、肺痛病变皆在肺, 都有咳嗽吐痰的主症。论中明言肺痿吐浊沫, 肺痛吐脓血、胸中痛。但实际在临床上, 若咳嗽严重、病程长或有兼夹症时, 患者表述症状时常带有主观

性, 都概以咳嗽、胸痛、吐痰, 两病并不易区分。故仲景在书中最后言脉, 以示二者区别。肺痿为阴虚内热, 津液亏损, 故脉数而虚; 肺痛是热毒壅肺, 血败肉腐而成痈肿, 为实证, 故脉数而实。又如《痉湿喝病》篇中柔痉与桂枝加葛根汤证, 都有身体强、项背不适的主症, 但一者脉沉迟, 一者脉浮, 此皆可通过脉象进行鉴别。

1.3 通过主症细节鉴别 《痰饮咳嗽病》篇中云: “其人欲自利, 利反快, 虽利, 心下续坚满, 此为留饮欲去故也。”此本为痰饮病, 主症与虚寒下利相似, 都表现为自利, 且泻下清稀无味。但该病泻后“反快”, 是下利使久留之饮邪相应得到排泄, 故利后病者感到舒适爽快。而且下利后胃脘症状未减, 提示留饮日久, 根深蒂固, 欲去而未尽。此与虚寒下利之后的气虚神疲不同, 仲景以“反”“虽”二字, 提示不同疾病主症虽相似, 但同中有异, 须特加注意, 否则难以正确诊断。

2 兼症似主症易误诊误治

疾病都有若干症状, 有的为主症, 有的为兼症。因其个体对不同症状的耐受不同, 或医者在采集病史时的主观性, 常出现以兼症代主症的情况。若医者不细加考究, 往往误治。在本书中以兼证而代主症者多见于误汗、误下。

2.1 误汗 痈疡类疾病在严重感染时常常出现发热恶寒、身体疼痛等症状, 如肠痈病所表现出的“时时发热, 自汗出, 复恶寒”, 疮家出现的身疼痛, 淋家病久或反复发作后, 伴有的低热、腰痛等, 这些症状都极似表证。若医者不详加探查, 单从发热恶寒, 身体疼痛而冒用汗法, 则产生误治, 导致“汗出则痉”“发汗必便血”的严重后果。淋家、疮家、各种痈疡医者在诊治时自不会用到辛温发汗, 但其兼症极易使医者误诊, 故在诊治疾病时应详问病史, 多个症状合参, 慎重判断。仲景在其著作中反复强调二者不可汗, 足见良苦用心。

2.2 误下 如《痉湿喝病》篇中载: “太阳中喝……口开, 前板齿燥……数下之, 则淋甚。”口开齿燥本为气阴两伤之故, 若误认为内有燥热而数用攻下, 则更伤其阴, 津液内竭, 热

邪内陷,使小便由黄赤而转为淋涩^[1]。又如“湿家”之“但头汗出,背强”,此本为寒湿闭郁阳气,阳气不通而上越之但头汗出,本应祛寒湿以通阳,若认为是热邪所扰,将“但头汗出”的症状误认为是实热熏蒸而以攻下治之,则里阳更伤,致使孤阳上越,阴气下脱,阴盛阳衰,或阴阳两竭,最终造成“死”不治的严重后果。又如以腹中痛为主症而用下法者,《腹满寒疝宿食病》篇云:“夫瘦人绕脐痛,必有风冷,谷气不行”;《水气病》篇云:“跌阳脉当伏……腹中痛”;此皆是寒盛于内,当温阳散寒。而医者不辨阴寒之病机,忽略其他更为主要的症状,单凭“腹中痛”反用攻下之法,重伤阳气,则脾胃虚寒,变证丛生。

3 情志疾病的鉴别方法

情志病内容在《金匱要略》中较为丰富,涉及的病种较多,但大多是各种疾病发展过程中所伴发的情志异常。在不同的杂病过程中他们往往为一过性,并不作为主症而伴随疾病始终。真正发病与情志相关或主症以情志异常症为主,可算为情志病者仅有百合病、奔豚气、妇人脏躁、梅核气等数病而已。

因情志刺激等因素在情志疾病的发生、发展与转归过程中起重要作用^[2],其辨证治疗与一般疾病略有不同,故对于情志疾病的准确诊断意义重大。兹归纳以下3点鉴别要点。

3.1 症状繁多,变幻不定 如《百合病》篇论述百合病,其症“意欲食复不能食,常默默然,欲卧不能卧,欲行不能行,欲饮食或有美时,或有不用闻食臭时,如寒无寒,如热无热,口苦小便赤……其脉微数。”此病可将主症归纳为4个方面。一是饮食异常,二是行为异常,三是感觉异常,四是常见不变之症^[3]。症状涉及多个方面,不可谓不多,此条条文与仲景所论其他疾病症状有所不同,仲景多用“欲……不能……”“如……无……”等句式来突出症状的不确定性。此多为患者主观感受,变幻不定,这些症状都不足以作为诊断标准,从后文误下、误吐、误汗可知。口苦、小便赤、脉微数作为一直伴随的症状而为其临床辨证的主要依据,正如尤怡所云:“全是恍惚去来,不可为凭之象。惟口苦、小便赤、脉微数,则其常也”^[4]。

3.2 神经症症状是主症 现代医学认为神经症是一组精神障碍的总称,多为躯体功能性障碍,不伴有器质性损害。临床症状常表现为头痛、失眠、紧张、焦虑、恐惧、强迫、猜疑、易怒等。如《妇人杂病脉证并治第二十二》中论及脏躁曰:“妇人脏躁,喜悲伤欲哭,象如神灵所作,数欠伸,甘麦大枣汤主之。”该病以妇人心情忧郁烦乱、无故悲伤、哭笑无常、频作呵欠等精神症状为特点,并无器质性改变或其他客观症状可查。中医学认为“心者,君主之官,神明出焉”,人体的正常精神活动和外在表现与心关系密切,故这些神志症状多与心神相关。正如《医宗金鉴·订正仲景全书·金匱要略注》所言:“脏,心脏也,心静则神藏,若为七情所伤,则心不得静,而神燥扰不宁也,故喜悲伤欲哭,是神不能主情也,象如神灵所凭,是心不能神明也……数欠伸,呵欠也,

呵欠频频,肝之病也,母能令子实,故证及也。”在临床实践中熟悉神志类疾病的症状,明确诊断神志疾病,抓住核心病机,有利于治则治法的确定,避免误治和拖延病情。

3.3 情志刺激 百合病、脏躁、奔豚气、梅核气虽然症状、治疗各不相同,但同为情志疾病,情志刺激是其主要病因。百合病,多因情志不遂,郁火伤阴,百脉俱受其累所致。元代医家赵以德称此病因“情志不遂,或因离绝菀结,或因忧惶煎迫”所致^[5],从发病原因可知百合病的发生与情志刺激关系密切。《奔豚气病》篇中论及的奔豚汤证,亦是因惊恐恼怒或情志不遂,致使肝气郁结,冲气上逆而发病。脏躁则是妇女因长期情志抑郁,七情不遂,精神失常,出现无故悲伤、哭笑无常的病证。梅核气虽冠名妇人,但男子亦有。其咽喉部异物感多亦因情志不畅,肝气失于条达,痰气交阻所致。

4 小结

综上所述,笔者通过主症相似、兼症似主症和情志疾病的鉴别3个方面浅谈了《金匱要略》中疾病症状的鉴别,以期提高对症状鉴别的认识。症状是辨病与辨证的前提,无症则无以谈病,无症则无从辨证^[6]。准确地把握疾病症状,才能更好地对疾病进行正确的诊疗。

参考文献

- [1] 张琦,林昌松. 金匱要略讲义[M]. 北京:人民卫生出版社,2016:35.
- [2] 吕直. 解读中医情志疾病研究[J]. 中医药学刊,2004,22(9):1601.
- [3] 吴晓哲,郭晓东. 百合病”与“脏躁”异同辨析[J]. 实用中医内科杂志,2011,25(12):76.
- [4] 清·尤怡著,雷风,晓雪点校. 金匱要略心典[M]. 北京:中国医药出版社,1992:21.
- [5] 明·赵以德. 金匱方论衍义[M]. 北京:学苑出版社,2014:35.
- [6] 李家庚. 张仲景症状学[M]. 北京:中国医药科技出版社,2012.

(收稿日期:2018-07-04)

春季养肝(三)

穴位养肝 1)肝俞穴。肝俞穴是肝的背俞穴,是肝的元气在身体背部汇聚而成的“水潭”,肝俞是养肝不可缺少的穴位。2)太冲穴。太冲穴是肝经的原穴,大约相当于储存肝经元气的仓库,刺激太冲,能很好地调动肝经的元气,使肝脏功能正常。肝俞穴与太冲穴搭配,在中医学属于俞原配穴法,能够补肝阴,养肝柔肝。3)三阴交穴、足三里穴。三阴交穴、足三里穴是补脾胃的要穴,脾胃是后天之本,气血靠它们运化,所以养肝必须把脾胃这个运化气血的“机器”保养好。4)太溪穴。太溪穴是肾的原穴,是储存肾脏元气的仓库。肝属木,肾属水,树木需要水的浇灌才能健康成长,所以养肝必须要滋阴。用太溪调动肾脏的功能,能够更好地“滋水涵木”。可以经常用艾条灸这几个穴位,每个穴位灸10~20min。(http://www.cntcm.com.cn/2019-03/06/content_57728.htm)