

临床经验交流

运用《内经》理论指导临床的体会

张少聪

(广州中医药大学第一临床医学院2004级七年制,广东省广州市机场路12号,510405)

关键词 《内经》/临床应用

《内经》为中医理论之渊藪,奠定了中医理论的基础。其系统而科学的中医理论,丰富而精深的治法治则,为临证提供指导依据。纵观历代成功医家,均以《内经》理论为立说之根本。如仲景撰用《素问》《九卷》等而成《伤寒杂病论》,被后世尊为“医圣”;金元四大家宗《内经》而开风气之先,各成门派而影响深远;明末喻嘉言深究《内经》而标立新说,其《秋燥论》《大气说》名噪医林;清中期叶天士医案(《临证指南医案》)辨证、用药入微,处处体现《内经》之奥旨。

纵观《内经》一书,详于医理而略于方药,然其深邃之理论却时时指导临床实践,可谓不言方药而处处有辨证论治之体现。然而《内经》之文辞深奥,旨意常在文字之外,非全心钻研而不能得其要领。有人认为《内经》为几千年前著作,其理论滞后陈旧,宜束之高阁。笔者几年来读经典不忘临证,用《内经》理论指导实践,不少看似错综复杂、无证可辨者,忆及《内经》之论述往往迷雾顿消,纵然病症千变万化,也能应付自如。举例如下。

1 胃热则消谷,谷消故善饥

《灵枢·经脉》云:“气盛则身以前皆热,其有余于胃,则消谷善饥,溺色黄”,又《灵枢·大惑论》谓:“精气并与脾,热气留于胃,胃热则消谷,谷消故善饥”。胃为五藏六腑之海、多气多血之府,其性喜润而恶燥,故邪结阳明,易生燥热,燥热太盛则腐输亢进,津液亏损,口干唇燥,消谷善饥。

例1:某,男,21岁,2006年3月4日诊治。消瘦约有4年,身高174cm,体重51kg。脸部炽热,多发痤疮。口干唇燥,小便黄,饮食量大而很快饥渴。经问诊得知,患者几年前早餐多为热狗等热性食物。舌红苔黄,舌下络脉曲张,脉滑数。辨为胃肠热盛,胃有热则消谷善饥。自拟清热滋阴、凉血化瘀方:蒲公英20g,连翘12g,竹叶12g,知母6g,天花粉12g,麦冬10g,皂角刺10g,赤芍12g,升麻5g,甘草5g,薄荷4g(后下),3剂。二诊:据诉服1剂而口唇滋润,小便正常,3剂而面热消,于原方去知母,加牡丹皮10g,当归5g,续服3剂。

三诊:诸症渐消,续服3剂。后体重54kg,嘱其用知柏地黄丸善后,多吃水果生津之品,忌吃辛辣性热之物。至同年8月8日,体重为58kg。

按:患者病程日久,热灼营阴,可致瘀血,故宜清热泻火、凉血滋阴,同时散血化瘀。方中蒲公英清热解毒,连翘清热解暑兼疏散风热,竹叶、知母、天花粉清热生津,麦冬滋阴生津,赤芍、牡丹皮凉血化瘀,皂角刺消肿托毒,升麻开泄腠理、疏散郁热,薄荷发散风热,当归补血活血,甘草调和药性。诸药协调合功,使胃亢之火得平,则消谷善饥、消瘦之症自消。

2 水精四布,五经并行

《素问·经脉别论》云:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。合于四时五脏阴阳,揆度以为常也。”由此可知,水液正常运行,有赖脾气输布,肺气宣降,肾阳气化。其中肾阳气化尤为重要,若肾阳亏损,气化不及,水湿内停,从少阳三焦上行,溢出鼻外,则可见打喷嚏、鼻流清涕等症状。治宜温阳化气,振奋衰惫之阳;宣通肺窍,复肺宣降之功;健脾运湿,令脾运正常;淡渗利水,引水液下行。临证时注重通调水液津气,常可收到满意疗效。

例2:某,男,21岁,2006年9月23日诊治。患者自小患过敏性鼻炎,喷嚏、流鼻涕,至今已逾十几年。上大学后症状有所缓解,但还是几乎每天打喷嚏、流鼻涕,用喷剂及西药虽能稍缓解症状,很快又喷嚏、流鼻涕,尤以晨起及天凉时最为严重。其面色无华,精神萎靡,体形偏瘦,舌体淡胖有齿痕,脉沉缓无力。经询问知其经常感冒、畏风寒、腰酸痛无力。辨为肾虚虚衰,治宜温补元阳,化气利水。因其煎药不便,故拟服金匱肾气丸1盒。二诊:服金匱肾气丸1盒后,症状大为好转,腰酸基本消失,喷嚏、流鼻涕次数大为减少。后治以温阳化气、宣通肺窍,方用五苓散加味:桂枝15g,白术20g,茯苓20g,猪苓15g,泽泻30g,苍耳子10g,辛夷花15g,连翘10g,3剂,同时配合金匱肾气丸服用。三诊:服药3剂,腰酸、喷嚏痊愈,流鼻涕基本消失。嘱其继续服用金匱肾气丸巩固疗效。后随访近2个月,喷嚏、流鼻涕均未复发。同年12月7日因受寒感冒后复

流鼻涕、鼻痒，嘱其于原方中去连翘，加防风 10g，续服 3 剂，并配合肾气丸继续服用，1 周后，诸症皆除。后随访未见复发。

按：患者病程日久不愈，究其病机，乃阳虚气化不及所致，故选用仲景《伤寒论》之五苓散化裁。方中桂枝助阳化气；白术健脾运湿；茯苓、泽泻导水下行；苍耳子、辛夷花宣通鼻窍。合而成方，温阳化气，宣通肺窍，令水湿遁去。稍佐微寒之连翘、鱼腥草等清热解毒，可以制约桂枝之温热。于临床所见，未加连翘、鱼腥草等时，个别患者有口干燥热之感，甚则微流鼻血，加入后则无此忧。后余尝用此方治疗十几例过敏性鼻炎证属阳虚水溢者，每有佳效，一般 3~10 剂可取效而愈。

3 阳气者，精者养神，柔则养筋

《素问·生气通天论》云：“阳气者，若天与日。失其所，则折寿而不彰，故天运当以日光明。”指出阳气之至关重要。天地万物之化生，人身百骸之运动，弥不依赖阳气。《素问·生气通天论》又云：“阳气者，精者养神，柔则养筋。”可知阳气循三焦运行周身，内化精微以养神气，外为津液以柔筋脉。若阳气虚衰，不得输布全身，则神无所养，筋失于柔，而诸病蜂起。临证时观其脉证，知犯何逆，补阳以振奋气机，则庶可建功。

例 3：某，24 岁，2006 年 7 月 21 日诊治。患者每天起床后手脚酸软无力，须 30min 左右过后方能逐渐恢复体力，体力恢复后则如常人。此症状已有多年，问之无其他不适，生活工作无大碍。舌淡红，脉弦涩。辨为气虚血瘀，方用补阳还五汤加减：黄芪 20g，当归尾 10g，川芎 9g，桃仁 9g，红花 5g，地龙 10g，鸡血藤 20g，丹参 10g，陈皮 9g，甘草 5g，桂枝 10g，薏苡仁 10g，6 剂。药后即痊愈，随访，未复发。

按：王清任认为人体有阳气十分，若亏损五分，则可致半身不遂，故从补气化瘀立论，创制补阳还五汤。此方原为中风半身不遂而设。然考其方意，凡阳虚血瘀者皆可随证化裁治之。该患者醒后全身酸软，究其本原，乃阳气不能布达全身，瘀血阻滞经络所致。治宜

益气活血、舒经活络。故于王氏原方中加鸡血藤、丹参活血之药，以益化瘀之力；加陈皮以理气健脾；加薏苡仁健脾除痹；加桂枝以温阳通脉。诸药合力，待阳气疏布，血行顺畅，经络通达，则病愈如常。

4 肝主身之筋膜，急者缓之

《素问·痿论》云：“肝主身之筋膜”，筋膜之正常收缩、弛张皆有赖肝精肝血之濡养。肝精血充足则筋力强健，运动灵活；肝精血不足则筋脉不得濡养，可致手足震颤、肢体麻木、抽搐等症。凡见诸类多可从肝论治。又《素问·至真要大论》言：“急者缓之”。筋脉挛急，其本在肝，当用缓急解痉之法治疗。临证常用药为白芍、炙甘草、葛根、木瓜等，代表方则为仲景《伤寒论》之芍药甘草汤。

例 4：某，女，21 岁，2007 年 4 月 25 日诊治。患者每日下午 3 点左右定时泄泻，此症已逾 1 月，诱因不明。几星期前曾在某处治疗，以痛泻要方合四君子汤加味，不见明显效果。患者食欲较差，口干不欲饮水；泄泻前后未腹痛，无里急后重之症。舌淡胖有齿痕，苔薄微黄；脉弦细无力。辨为脾气虚弱，肝经挛急。用芍药甘草汤合痛泻要方加味（重用白芍、葛根缓急解痉）：白芍 30g，炙甘草 5g，葛根 30g，柴胡 7g，白术 15g，茯苓 12g，防风 10g，陈皮 10g，枳壳 6g，3 剂。二诊：服 3 剂，大便成形，唯仍每日下午 3 点左右定时大便，续服 3 剂。三诊：服药间每日下午 3 点定时大便之症消失，大便正常。随访，未复发。

按：患者泄泻，因脾虚肝旺、肝经挛急之甚，用一般疏肝补脾之法恐难以胜任，故当重在柔肝缓急，兼以补脾。方中重用白芍、葛根缓急解痉，葛根升阳举陷，辅以白术健脾除湿，陈皮畅通气机，茯苓健脾利湿，柴胡疏肝升阳，防风擅长“搜肝气”而祛风邪、升阳气，炙甘草缓急补中。欲升先降，又反佐枳壳调气疏肝而降气，与葛根、柴胡之升相互协调，使升阳缓急之力加强。诸药合调，庶可建功。

(2007-11-16 收稿)

《世界中医药》杂志征订启事

《世界中医药》杂志是由国家中医药管理局主管，世界中医药学会联合会主办，向国内外公开发行的综合性中医药国际交流权威学术期刊。以中医、中西医结合的科研、教学、临床工作者为主要对象，报道中医、中西医结合方面的最新科研成果和诊疗经验。本刊继承与发展并重，提高兼顾普及，理论与实践并举，坚持中医特色，内容丰富，实用性强，权威性高，涵盖世界各国（地区）中医药学术进展。本刊设有论坛、科研成果、科研方法和进展、理论研究、临床研究、临床报道、名老中医经验、临床经验交流、中医药教学、文献研究、实验研究、中医药新产品、中医药国际化、各地中医药、综述等栏目。

本刊 ISSN 1673-7202, CN 11-5529/R, 为双月刊, 大 16 开本, 64 页, 全年 6 册。国内邮发代号 80-596, 国内每册定价人民币 8.80 元, 全年人民币 52.80 元。国外发行代号 BM 4982 (国外由中国国际图书贸易总公司发行, 100044, 北京 399 信箱订阅), 国外每册定价美元 8.00 元, 全年美元 48.00 元。 邮购地址: 北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 303 室, 《世界中医药》杂志编辑部, 邮编: 100101。电话: 0086-10-58239055, 传真: 0086-10-58239066, E-mail: wfcms2006zss@163.com, 联系人: 汪焰。