

仲景出血病辨证探析

● 桑红灵*

摘要 本文旨在对仲景出血病的辨证要点进行探讨,分别从病因、病机、病性、预后方面进行了归纳分析。

关键词 张仲景 出血病

仲景丰富发展了《内经》血证的相关理论,《伤寒论》中有关出血病的论述共有36条,《金匮》中共有39条。内容涉及鼻衄、目衄、吐血、便血、尿血、崩漏、皮肤发斑等。不仅在《金匮》第十六篇专论,在外感病、肺痈病、下利病、阴阳毒病、金疮、虚劳病、淋病、妊娠病、产后病、妇人杂病等出现。其对出血病的认识,形成了一套理法方药俱备的辨证体系。目前学者虽然对仲景出血病进行了一定的研究,但将两书综合起来研讨者较少,故本文试综合两书内容,探讨其辨证的要点。

1 辨病因

1.1 外感 《内经》中论暑热、寒邪、湿淫均能使人失血。仲景论到如感受风寒(如风寒表郁不解之衄血)、风热(如肺痈之咳唾脓血)、疫毒(如阴阳毒病唾脓血)、湿邪(如湿邪内趋,化热灼伤胃肠脉络之便血、呕血)导致出血的发生。

1.2 内伤 (1)情志失调:《素问

·举痛论》说:“怒则气逆,甚则呕血”,指因情志不遂,化火动血所致出血病。《灵枢·口问》又云“大惊卒恐,则血气分离。”《金匮》第十六篇将惊悸病与出血病同篇论述,说明两病可相互影响,相兼致病。如惊则气乱,气乱血逆,出现吐血病。另外在奔豚气篇,第1条论奔豚气病与吐脓血病,皆从惊发得之。(2)饮食不节:惊悸篇第7条云:“夫酒客咳者,必致吐血,此因极饮过度所致也。”说明饮酒过度或嗜食辛辣厚味,胃肠蕴积湿热,热伤脉络,迫血妄行,导致吐血、便血。(3)久病虚劳:久病或积劳成损导致的脏腑内伤。如虚劳小建中汤之衄血;房劳过度之肾精亏虚,肝肾阴虚火旺之衄血。

1.3 其他 如刀斧外伤导致金疮出血的治疗。

1.4 误治 (1)误用火攻(温针、艾灸等)出现火逆变证,表现为吐血、衄血等。因火热之邪,燥热扰动血络而致。如《伤寒论》第111条云:“太阳病中风,以火劫发汗,

邪风被火热,血气流溢,失其常度……阳盛则欲衄……。”(2)药物使用不当,如仲景说:“凡服桂枝汤吐者,其后必吐脓血也”,即凡阳热内盛或脓毒内伏之人,不可服用桂枝汤,防热邪更盛,助热动血,导致吐脓血的变证。《伤寒论》第367条亦论虚寒下利,阳复太过,病从热化,而便脓血。

2 辨病机

2.1 脏腑病机 出血病的辨治要点是审因论治,不能见血止血。脏腑功能的失常与本病紧密相关。仲景原文多结合发病的时间、部位、特点及伴随症状,以辨析其内在的脏腑经络病机。五脏病均可致出血病,且可累及数脏。如惊悸篇论肝肾同病之衄血、心胃火盛之吐血、黄疸篇脾肾两虚之黑便、下利篇久病脾肾虚寒之下利脓血等。除五脏病位外,还论及到了膀胱、胆(如妇人热入血室之下血)、胃、小肠(如《五脏风寒积聚病》篇云:“小肠有寒者,其人下重便血……”)、大肠、女子胞。现代结合临床辨治出血病,其相关病位可以触类而长之。如化验检查大便潜

* 作者简介 桑红灵,女,医学博士,副教授。研究方向:金匮理论与临床运用研究。

• 作者单位 湖北中医药大学金匮教研室(430061)

血持续阳性者、小便潜血、尿蛋白持续阳性者、皮下紫癜、脑出血、高血压眼底出血等。

《内经》云：“阳络伤则血外溢，血外溢则衄血；阴络伤则血内溢，血内溢则后血。”血行脉中，与脉的关系密切，“四肢九窍，血脉相传”，血脉又与九窍相连，各种原因导致机体脉络损伤，就会出现血液外溢，自九窍而出，故出血病的治疗原则有引血归经之说。如辨尿血之病位不同，《五脏风寒积聚病》篇云：“热在下焦者，则尿血，亦令淋秘不通”。意为热在下焦，灼伤肾与膀胱阴络出现尿血；而百合病之小便赤涩疼痛则是由于心火、胃火亢盛循经下注膀胱所致。

2.2 寒热病机 因血得温则行，但火热太甚又易迫血妄行而出血；反之阳气亏虚生寒者则不能摄血。所以出血病病机中最大的两个方面是实火内扰和脏腑虚寒。其论热盛迫血妄行者，如《伤寒论》第202条论云“阳明病，口燥，但欲漱水，不欲咽者，此必衄。”是阳明热在血分致衄；第227条又云：“脉浮发热，口干鼻燥，能食者则衄。”为阳明气分热盛迫血致衄。与《伤寒论》相应，《金匮》中的泻心汤恰用以治疗心胃火盛，迫血妄行之吐血、衄血。脏腑阳气亏虚，不能摄血的代表方为黄土汤、桃花汤。

除上述阳虚、火盛两种病机外，容易忽略的是阴虚火旺病机。通过整理发现两书中论及不少因阴虚火旺，虚火灼伤脉络，迫血外出致出血病描述。例如衄血：虚劳病第5条云：“男子脉虚沉弦……时目瞑，兼衄……”；惊悸篇第2条云：“尺脉浮，目睛晕黄，衄未止……”、第5条云“脉沉弦者，衄”均言肾阴亏虚，相火不潜，肝肾阴虚，虚火上扰，迫血上行之衄血。

吐血：如“病人面无色，……烦咳者，必吐血。”为肺阴虚有热，虚火损伤肺络，见虚烦咳嗽的必吐血，可以麦门冬汤加减治疗。尿血：如《伤寒论》293条云：“少阴病八九日，一身手足尽热者，以热在膀胱，必便血也。”为少阴病邪热涉于血分，热伤血络；《金匮》百合病失治，心肺阴虚内热加重，出现发热、小便赤涩、脐下坚急，治以百合滑石散滋养肺阴，清利小便。便血：如呕吐篇第32条云：“下利，寸脉反浮数，尺中自涩者，必清脓血。”；《伤寒论》第306、307条论肾阳虚下利便脓血之桃花汤证，而其后之308条，却意在论刺法泻其阴中之伏热。

阴虚火旺的治疗当以滋阴清热为大法。《伤寒论》的黄连阿胶汤现用治多种阴虚内热导致的出血病证。尤其大失血后或失血日久者要注意保护阴血。如黄土汤中用阿胶、地黄；产后下利，阴血亏虚用白头翁加甘草阿胶汤；产后篇附方当归建中汤方后注云：“若失血过多，崩伤内衄不止，加地黄六两、阿胶二两。”且对于“亡血虚家”，仲景多次提到治疗上禁用汗、吐、下等法，这也是顾护其阴血的体现。如《伤寒论》第166条论不可用瓜蒂散；347条论禁下；86、87条论不可汗等。

2.3 瘀血病机 瘀阻脉道也是导致出血的重要病机。出血病与瘀血病，这两个病一个是直观的血出于外，一个是血停于内，看似表现相反，《金匮》第十六篇却将两病放在一起论述，说明两病之间关系密切。《素问·调经论》云“孙络外溢，则经有留血。”黄元御在《金匮悬解》卷八中云：“血之吐、衄、溲、便，必先郁而后行。血已郁矣，而不亡于吐衄，则血瘀于上，不亡于

溲便，则血瘀于下。瘀而不去，较之外亡者更重，不得不下也。”清代医学家唐容川在《血证论》中明确提出凡属离经而未离体的血液均为瘀血，并立“消瘀”为止血第二大法。并说：“凡治血者，必先以祛瘀为要，旧血不去，则新血断然不生，而新血不生，则旧血亦不能自去也。”由此知在出血证发生与发展过程中，可以造成血瘀阻络的重要病理变化。

《伤寒杂病论》中针对瘀阻出血具体的治法有两种：(1)散瘀为主，通因通用：瘀血壅阻脉道，血液不循故道而渗于脉外者。如产后恶露排出不畅、半产漏下等，选用下瘀血汤、桂枝茯苓丸、桃核承气汤、旋覆花汤等。金疮外伤出血，治以活血散瘀止血止痛，以王不留行为君，配以蒴藿、桑白皮入血散瘀。(2)兼以散瘀：与其他治法的配用，体现了止血防留瘀的思想。如湿热蕴结大肠所致的便血，以赤小豆清热利湿解毒的同时，配以当归活血祛瘀、引血归经。又如胶艾汤方中配用川芎、当归、芍药等具活血化瘀之效的药物配伍，共奏化瘀止血之效。另外还用到的化瘀止血药如大黄、蒲灰、乱发等。

上述所论各病机或可同时存在。用药要综合考虑，组方贵在杂而不乱。观仲景所用止血方多为综合用药。如温经汤方证病机以冲任虚寒为主，兼有瘀血内停、阴虚内热；黄土汤方证病机为脾胃虚寒，兼有阴血亏虚；柏叶汤方全方温热为主，佐以寒凉，温而不过，寒不伤阳，标本同治；《伤寒论》第357条因肺中痰热，出现咽喉不利、唾脓血，治以麻黄升麻汤宣肺化痰、清热养阴兼温脾阳。

3 辨病性

出血病病性的辨证充分体现阴阳、表里、虚实、寒热八纲辨证的思想。如辨表里:《金匱》第十六篇云“从春至夏衄者太阳,从秋至冬衄者阳明。”分别指太阳表热和阳明里热致衄。辨虚实:责之于虚者有气虚、阳虚、阴虚、阴阳两虚、气血两虚之不同;责之于实者如火热亢盛、瘀阻脉道、瘀热互结等。其病久病性复杂者则见阴阳两虚或虚实、寒热夹杂,其辨治须细致入微,方得不误。

4 辨预后

仲景重视本病的预防,注重出

血病先兆,在《伤寒论》中共有15条论及“必衄、必清血、必下血”等内容。如“凡服桂枝汤吐者,其后必吐衄血也。”另外,出血过多,恐有阴血亏虚,阴损及阳,气随血脱,阴阳两衰不相维系之危候,故重视出血后的症状观察,如脉诊中数次论到其危重病的脉象:革脉、脉数、脉紧急、脉浮弱、手按之绝等。惊悸篇第6条云:“夫吐血,咳逆上气,其脉数而有热,不得卧者,死。”描述吐血不止,阴虚阳亢,虚阳外越,血脱气亡之危候,预后不良。《伤寒论》第294条亦云:“少阴病,但厥无汗,而强发之,必动其血,未知从何道出,或从口鼻,或从目出者,是名下厥上竭,为难治。”

论述少阴病强汗动血,阳气脱于下阴血亡于上,治当急以回阳为先,兼以滋阴。

反之,在有的疾病中出血之象是正气充盛,邪随血出、疾病向愈的表现。《内经》中就有大量描述记录用针刺出血法治疗疾病。《伤寒论》云太阳病有衄解之机,“太阳病,脉浮紧,发热,身无汗,自衄者,愈。”而且有时出血是体内瘀血的排出之征,提示疾病好转。如《伤寒论》第124条太阳蓄血证“下血乃愈”;第126条抵挡丸证“啐时下血,若不下者更服”;《金匱》下瘀血汤服后“新血下如豚肝”;大黄牡丹汤证“如无脓当下血”等。

中医故事

叶天士妙用南瓜蒂

清代江南名医叶天士不仅是温病学派的奠基人,而且是一位对内、外、妇、儿及五官等科无所不精、贡献巨大的医学大师。他天资敏悟,谦恭好学,医德高尚,医术高超,时人誉为“半仙”,从他妙用南瓜蒂的案例也可窥见一斑。

那年秋天,叶天士带弟子到大盘山区出诊,在弯曲僻静的山道上,遇到一女子。这女子脸色苍白,眼睛无神,柴担放在一旁,双手捧着凸起的小肚子,斜躺在地,轻轻地呻吟着。叶天士上前询问,得知她家在山下,怀孕已有几月,现去帮在山上砍柴的丈夫,不想走到此处,却突感小腹胀坠作痛,恐有不测,正处于万分痛苦与不安的境地。

叶天士先安定女子的情绪,和蔼地说道:“大嫂子,心要宽,神要安。我是医生,会采药给你吃,你只管放心吧!”

“可这深山野岭到哪里去采药啊?”女子叹息了一声,便又呻吟起来。

这时,随行的弟子看着老师,也颇感为难:“这……”但叶天士没吱声,他不停地环顾四周,最后眼睛落在路旁地里一只大南瓜上。这些南瓜小则七八斤,大则十多斤,都连在一条条南瓜藤上。他突然想到:“南瓜藤上长南瓜,就靠南瓜蒂。这南瓜蒂从根藤那儿一点点地吸取营养,一点点地输送给南瓜,让南瓜从小长到大,从青变成黄……这瓜熟蒂落,岂不正像十月怀胎么?”

想到这里,叶天士高兴地对弟子说:“快去摘些南瓜来,就用这南瓜蒂安胎。”

弟子遵嘱摘来三只大南瓜,叶天士取下南瓜蒂,用他们随身携带的药钵,架起一个炉灶,拾来枯柴枝,煎起瓜蒂汤来。

一会儿,师徒二人把南瓜蒂汤送到女子面前,让女子喝了下去。不久,奇迹果然就出现了,女子的小肚不痛了,并还能站起来走动。她拜倒在地,连声感谢深山遇上了活神仙。

南瓜蒂为葫芦科植物南瓜的瓜蒂。秋季采老南瓜,切取瓜蒂入药。也许是叶天士的发明,此后不久,同代医家赵学敏将南瓜蒂收入所著《本草纲目拾遗》中,使其名正用广。其性味苦寒,有清热安胎,解毒消肿之功,可治疗胎动不安、滑胎、痲疹、疔疮、烧烫伤、脱肛、腹水、呃逆、呕吐等病证,煎汤、制丸内服或研末、烧灰、焙焦外用均可,可谓价廉易得的一味良药。