

巢元方论心悸之因机思想浅析

关晓宇¹ 庞敏² 石岩¹

(1.辽宁中医药大学,辽宁沈阳 110032; 2.辽宁中医药大学附属第二医院,辽宁沈阳 110034)

摘要 通过对隋代巢元方编撰的《诸病源候论》一书进行系统研究,总结提炼其在水悸病证病因病机方面的学术思想。书中虽无心悸专篇,但有多处对此病证因机证候的详细论述。归纳心悸的病因病机如下:心气不足,风邪相乘;虚劳伤脉,邪气所乘;伤寒误治,水气乘心;脚气挟风,与神相搏;胆气不足,其气上溢;霍乱吐下,水气上乘;金疮失血,心守不安;产伤血气,脏腑不足等。从此构建了心悸病证病因病机的学术思想框架。

关键词 心悸 中医病机 诸病源候论

中图分类号 R256.21

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)06-0011-02

隋代巢元方主持编撰《诸病源候论》,书中并无心悸之称,而是沿用张仲景《伤寒论》中所用“惊悸”来命名心悸,并为心悸进行定义:“悸者,动也,谓心下悸动也”^[1],主要将其作为一个证候来进行论述,书中的“风诸病”、“虚劳诸病”、“伤寒诸病”、“脚气诸病”、“五脏六腑诸病”等近十余章节均具体阐述了心悸之因机及证候,可谓集前人之思想,创未有之先河。对心悸病因病机的具体论述及分析如下。

1 心气不足,风邪相乘

巢元方在阐述心悸病因时,突出说明了风邪在疾病发生过程中的作用^[2],反复强调“为风邪所乘”、“风邪乘虚干之”等。“风惊者,由体虚,心气不足,为风邪所乘也”^[1],《诸病源候论·卷之一·风诸病上·风惊候》中云:“心藏神而主血脉,心气不足则虚,虚则血乱,血乱则气并于血,气血相并,又被风邪所乘,故惊不安定,名为风惊。”^[1]书中明确指出风惊是由于素体虚弱,心气不足,被风邪侵犯所致。心藏神,又主血脉,心气不足则血脉虚衰,血行逆乱,故而气并于血分,气血相并,又被风邪所侵袭,所以表现为惊骇不安的“风惊”证候。在《风诸病上》、《妇人杂病一》等章节中,巢氏相继论述到:“风惊邪者,由体虚,风邪伤于心之经也”、“风惊悸者,由体虚,心气不足,心之经为风邪所乘……风邪搏于心,则惊不自安。惊不已,则悸动不定”^[1]、“心肝虚而受风邪,胆气又弱,而为风所乘,故惊恐如人将捕之”^[1]、“风邪惊悸者,是为乘于心故也”^[1]等,均指明了风邪在体虚的基础上对心悸病症发生的重要性。

2 虚劳伤脉,邪气所乘

《诸病源候论·卷之三·虚劳诸病上》有云:“心藏神而主血脉。虚劳损伤血脉,致令心气不足,因为邪气所乘,则使惊而悸动不定。”^[1]心为君主之官,藏神并主血脉。巢元方认为若机体虚弱劳累,则易损伤血脉,血脉虚损则不能养心,致使心气不足,心脏又为邪气所袭,导致心神不安,最终发生惊悸悸动不定之心悸。在本书《风惊候》中,巢氏还引用了《养生方》的内容,意在指出房劳过度损伤肾精可导致心悸:“精藏于玉房,交接太数,则失精。失精者,令人怅怅,心常惊悸。”^[1]不难看出隋朝医家已明确认识到体虚劳倦会耗损心血,是心悸的重要病因之一。

3 伤寒误治,水气乘心

巢氏发展了仲景的伤寒致悸思想,对之作出了较细致的解释,《伤寒诸病上·伤寒悸候》中有:“悸者……由伤寒病发汗以后,因又下之,内有虚热则渴,渴则饮水,水气乘心,必振寒而心下悸也。太阳病,小便不利者,为多饮水心下必悸。”^[1]由于伤寒病采取发汗治法后复用攻下之法,正气为之所伤,故而里生虚热,伤阴耗液,以致口渴引饮,饮水过多,则水气凌心,发生寒战而致心下动悸。在对伤寒致悸的因机做出解释后,他提出“心悸,不可发汗,当自汗出而解”的伤寒心悸治则,他强调伤寒误下诱发心悸后,不可再行发汗之法,应该待其正气恢复,表里充实,津液自和,自汗出而愈,在继承前人的基础上,完善了对心悸的认识。

4 脚气挟风,与神相搏

隋唐之前,几乎没有医家提及脚气致悸的先

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973计划)资助项目(2013CB532004)

例,巢氏在总结前人思想的同时,对心悸因机加以补充,提出脚气挟风导致心悸。巢氏有云:“夫温湿成脚气,而挟风毒,毒少风多,则风证偏见。风邪之来,侵入皮肤,后经腑脏,脏虚,乘虚而入,经游五脏,与神气相搏,神气为邪所乘,则心惊悸也。”^{[1]2}巢元方对脚气发病的解释为湿热兼挟风毒所致,如果毒邪少而风邪多,则风病证候多见。风邪之侵袭先犯肌肤腠理,随后侵入腑脏,若脏气虚弱,风邪易乘虚而入,经过五脏与神气相互搏结,心神为之所伤,最终发生心悸证候。

5 胆气不足,其气上溢

《五脏六腑诸病·胆病候》:“胆象木,旺于春。足少阳其经也,肝之腑也,决断出焉。诸腑脏皆取决断于胆。……胆气不足,其气上溢而口苦,善太息,呕宿汁,心下澹澹,如人将捕之,嗌中介介,数唾,是为胆气之虚也。”^{[1]28}中医学中胆腑比象于五行之木,当旺于春,足少阳经为其经脉,与肝脏合为表里。胆主决断,因此诸腑脏的活动皆取决于胆。巢氏认为,如果胆气不足,则其上溢而表现为口苦,少阳之气不得抒发致肝气不畅,情志不遂而善太息,胆挟胃气上逆,则咽嗌不适而时唾痰涎或呕吐宿汁,胆气内怯,令人感觉心下异常悸动,好似有人追捕^[9]。可以说巢元方对于胆气虚致心悸的见解奠定了七情内伤致悸的基础,为后世对心悸的认识做出了重要贡献。

6 霍乱吐下,水气上乘

《诸病源候论》中写到霍乱病常会伴见心腹部筑筑悸动的证候,巢元方认为这是由于吐泻之后,三焦五脏之气不能调和,而水气上乘于心所致。他在书中解释:肾主水,肾气与前阴相通,吐泻之后,三焦五脏失去调和,肾气也因此亏虚,所以不能制约水液,水液不能下行通利,故与紊乱之气上凌于心。其症状是起自脐下,向上经腹至心,筑筑然跳动不定。原文见于《霍乱之心腹筑悸候》篇:“霍乱而心腹筑悸者,由吐下之后,脏气不调,三焦五脏不和,而水气上乘于心故也。肾主水,其气通于阴,吐下三焦五脏不和,故肾气亦虚,不能制水,水不下宣,与气俱上乘心。”^{[1]204}巢氏霍乱致悸思想的提出也为心悸的中医病因做出了重要补充,拓宽了后世医家对本病诊疗的思路。

7 金疮失血,心守不安

在《金疮惊悸候》一篇中,巢元方突破前人,颇具见解地提出了金疮失血导致心悸的观点:“金疮失血多者,必惊悸”^{[1]207},并对此作出相应解释:“心主血,血虚则心守不安,心守不安,则喜惊悸。”^{[1]207}心主血,血虚则致心神不安,金属创伤而出血较多的

患者易出现血虚之证,血虚则损伤于心,导致心神不宁,所以好发惊悸,出现惊慌心跳的症状。可以说,金疮致悸的思想开创了外伤失血导致心悸理论的先河。

8 产伤血气,脏腑不足

《诸病源候论》也用较长的篇幅阐述了妇产科疾病的证候及因机,其中《妇人产后诸病上·产后心虚候》一篇对产后惊悸的发生论述到:“肺主气,心主血脉,而血气通荣腑脏,遍循经络。产则血气伤损,脏腑不足。而心统领诸脏,其劳伤不足,则令惊悸恍惚。”^{[1]241}隋唐时期的医家已认识到产后易出现心虚惊悸证候,巢元方认为这与心肺二脏直接相关,因为肺主气,心主血脉,血与气具有循行经络、营养腑脏的功能,分娩时血气会产生一定的损耗,脏腑因此而变得虚弱,心又为诸脏之主,诸脏虚损不足,则心气亦为之所伤,故使人感觉惊悸恍惚。巢氏产后心悸的思想实质为虚劳致悸的一种,该思路的提出对本病的病因加以了完善。

9 结语

巢氏对心悸病证病因病机的认识已经比较全面,不但囊括了隋以前的医学理论,还在病因方面有所突破,归纳而言可概括为:素体内虚、外邪侵袭、伤寒误治、七情内伤、外伤失血、产后虚损及他并迁延等导致或合并心之气血虚损而致心神受扰,最终发生惊悸之证。从上文的提炼中可发现巢氏对心悸病因的解释尤其重视风邪的作用,在体虚的基础上,多次强调风邪在发病过程中的重要意义;另外,巢氏在前人的基础上提出霍乱致悸、金疮失血致悸等新观点,对临床的辨证、诊断及治疗起到了巨大推动作用。总之,巢元方在心悸病因病机方面的思想已经较为完备,对隋朝以后的医家影响极大,也希望通过对其思想的整理与研究为现代中医临床诊疗心悸提供新思路与新方法。

参考文献

- [1] 巢元方.诸病源候论[M].北京:中国医药科技出版社,2011.
- [2] 马传江.《诸病源候论》病候研究[D].济南:山东大学,2008.
- [3] 姜瑞雪,张明丽,崔爽,等.从藏象学说探讨心悸与五脏的相关性[J].中华中医药学刊,2012,30(1):90.

第一作者:关晓宇(1992—),女,硕士研究生,研究方向为心血管疾病的临床与实验研究。

通讯作者:石岩,博士,教授,博士研究生导师。
shiyang@lnutcm.edu.cn

收稿日期:2016-03-01

编辑:吕慰秋