

浅论湿与风寒暑燥火热的关系

邵环宇 王秀莲

(天津中医药大学, 天津 300073)

摘要 湿邪致病临床症状复杂多变,因湿邪具有重浊、黏腻、弥漫等特性,易与其他病邪兼夹为病。从湿与风寒暑燥火热相兼的角度,论述风湿、寒湿、暑湿、燥湿、湿热(火)的致病特点;风湿伤关节筋脉,重着郁阻;寒湿损伤脾肾之阳;暑湿伤津耗气并腻滞伤中;燥湿湿困伤津并见;湿热以伤脾胃为主,易阻滞气机;湿火伤中兼火性炎上。

关键词 风湿 寒湿 暑湿 燥湿 湿热 湿火

中图分类号 R228

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)08-0005-03

《说文解字》:“湿,幽湿也。从水,一,所以覆也,而有覆土,故湿也。”湿为阴邪,有重浊、黏腻、弥漫等特性,可单独致病,亦可与风邪、寒邪、暑邪、燥邪、火邪相兼为病,且病机复杂,临床症状多变。本文试从湿与风寒暑燥火热相兼的角度,论述风湿、寒湿、暑湿、燥湿、湿热(火)的致病特点,以期于临床有所裨益。

1 湿与风(风湿)

风为阳邪,湿为阴邪,风性主动,湿性隐缓,风成于天,湿亦常存,风在空中与湿相合,风性开泄,导致人体肌理疏松,湿邪由此与风邪并行侵入人体,故风与湿常相合而为风湿,侵袭人体,而致发病。

《素问·六元正纪大论》云:“风湿相薄,雨乃后。民病血溢,筋络拘强,关节不利,身重筋萎。”指出风湿之症有血溢、筋脉拘挛萎缩、关节不利、身重等表现。汉代张仲景在《金匮要略·痉湿喝病脉证治第二》中详细论述了风湿的证治:“风湿相搏,一身尽疼痛,法当汗出而解……若治风湿者,发其汗,但微微似欲出汗者,风湿俱去也。”指明风湿的主证为“一身尽疼痛”。结合上述症状,风湿的临床表现,多见身痛、身重、关节不利、骨节烦疼、筋脉萎软或拘挛等症,以“微汗”为治疗原则,根据临床证候不同,处方以麻黄加术汤、麻杏苡甘汤、防己黄芪汤、附子桂枝汤等加减,药用麻黄、桂枝、杏仁、白术、薏苡仁、防己、黄芪、附子等味。

2 湿与寒(寒湿)

寒为阴也,湿的本质为水,其性亦属阴,清代石寿棠在《医原·卷下·湿气论》中说:“湿生于土,本气属阴,阴为寒湿。”湿易与寒相合,寒湿同气相求,同为阴邪,最易损伤人体阳气。清代吴鞠通在《温病条辨·中焦篇·寒湿四三》自注云:“寒湿者,湿与寒水

之气相搏也,盖湿水同类……易于相合,最损人之阳气。”指出寒湿内伤脏腑之阳。《医原·卷下·内伤大要论》亦论述了寒与湿的关系,提出:“阳虚必生内寒,内寒必生内湿”,说明寒湿与人的体质密切相关,为单纯的寒证或单纯湿证的共同转归^[1]。

《素问·六元正纪大论》云:“寒湿之气,持于气交,民病寒湿,发肌肉萎,足萎不收,濡泻血溢”,“民病寒湿,腹满,身膜愤,肘肿,痞逆,寒厥,拘急”。阐明了寒湿伤人可见肌肉萎、濡泻、血溢、胸腹痞满、拘急等表现。《伤寒论》在太阴病提纲中述,“太阴之为病,腹满而吐,食不下,自利益甚,时腹自痛,若下之,必胸下结硬”,皆因寒湿内困,脾阳不运。寒湿中人,可见胸腹痞满、濡泻、自利、血溢等症,故治当以温阳燥湿为主,方以四逆辈治之,药用附子、干姜、炙甘草、人参、白术等味加减。

3 湿与暑(暑湿)

《说文解字》云:“暑,热也。暑近湿如蒸,热近燥如烘。”暑病有明确的时间限制,即“后夏至日者为病暑”,暑为阳邪,湿为阴邪,夏暑季节气候炎热,雨湿较多,暑湿常相兼为病。暑病是否兼湿,医家多有阐述,清代汪昂最早提出“暑必兼湿”,是暑邪为患的基本特点。清代叶天士认为:“长夏湿令,暑必兼湿。暑伤气分,湿亦伤气。”因此,“暑”是否兼“湿”有明确的季节、气候、地域内涵,清代王孟英对暑与湿的关系作了较精辟的阐述:“暑令湿盛,必多兼感,故曰挟……非谓暑中必有湿也。”

暑湿证候特点,必以暑为主,兼夹湿邪,暑湿致病,既有暑之酷烈之性,又有湿之腻滞伤中的特点,故症状繁杂,甚或危重,正如近代曹炳章所云:“病之繁而苛者,莫如夏月暑湿为最甚。”宋代陈无择

《三因极一病证方论·卷之五·暑湿风温证治》：“暑湿者，恶寒反热，自汗，关节尽痛，头目昏眩，手足倦怠，不自胜持，此并伤暑湿所致也。”故常见发热、汗出、胸闷、脘痞、心烦、尿赤、苔腻，甚则黄疸等症，治疗原则重在清暑化湿。明代王纶在《明医杂著》中提出：“治暑之法，清心利小便最好。”说明暑湿相兼者，以淡渗法利小便，清利暑湿，方药以新加香薷饮、三石汤等随症加减，药用香薷、扁豆、厚朴、金银花、连翘、石膏、滑石、寒水石、通草等味。

4 湿与燥(燥湿)

燥为金之气，性干。燥属乾天，湿属坤地，燥气和湿气用湿度来表示就是气候干燥和湿润，燥湿一对，同为阴邪，相互依存，不可须臾分离。

外感燥湿合而为病的因素主要有时令、地域、环境等，内伤多为脏腑失调内生燥湿夹杂为病，内外合邪相兼为病。吴鞠通在《温病条辨·燥气论》中指出：“盖以秋日暑湿踞于内，新凉燥气加于外，燥湿兼至，最难界清楚，稍不确当，其败坏不可胜言。”说明内有暑湿，外又复感新凉燥气，内外相合，燥湿兼至，故因此感邪为燥湿，致人患病，燥湿相兼，与时令气候密切相关。石寿棠在《医原·卷上·百病提纲论》中述：“燥郁则不能行水而又夹湿，湿郁则不能布精而又化燥”，指出燥湿可相互转化，并在病变过程中，可呈燥湿同时兼见的病理表现。石寿棠还提出燥湿为病与体质有相关性，指出：“六气伤人，因人而化：阴虚体质，最易化燥，燥固为燥，即湿亦化为燥；阳虚体质，最易化湿，湿固为湿，即燥亦必夹湿。”故临证需考虑患者体质因素，以防燥湿相混，导致病情复杂多变。

燥湿相兼，临床可见身重、胸闷、脘痞、口干、口渴欲饮、便干、脉滑等症。若舌苔白厚而干燥，说明脾湿未化胃津已伤，或胃燥肺气伤不能为胃行其津液；若舌苔厚腻中有裂纹，提示脾为湿困而胃阴已伤。根据阴伤、湿困的部位和燥湿孰轻孰重，选择偏重滋阴、祛湿的治法，用药应选择祛湿不伤阴之薏苡仁、滑石、芦根、竹叶等味，润燥不碍湿之杏仁、贝母、沙参、玄参、海螵蛸、龟版等味。

5 湿与热(湿热)

《说文解字》：“热，温也。”热为阳邪，湿为阴邪，湿热在自然界中相兼的情况颇多，因太阴湿土主气之时正在夏季，此时气候炎热，雨水较多，热蒸湿动，湿中蕴热，故而湿热相合，致人发病。正如吴鞠通在《温病条辨·中焦篇·寒湿四三》自注中说：“热湿者，在天时长夏之际，盛热蒸动，湿气流行也，在人身湿郁本身阳气，久而生热也。”又在《温病条辨·中焦篇·湿温六三》提到：“内不能运水谷之湿，外复

感时令之湿。”指出内外合邪是湿热的成因。《素问·生气通天论》云：“湿热不攘，大筋软短，小筋弛长，软短为拘，弛长为痿”，此为湿热伤筋脉而见拘挛及痿证。晋代王叔和《脉经》中所述：“常伤于湿，因而中喝，湿热相搏……两胫逆冷，腹满叉胸，头目苦痛，妄言。”指出湿热可见下肢逆冷、腹满、心烦、谵语等症。

湿热致病，重在脾胃，如章虚谷所言：“胃为戊土属阳，脾为己土属阴，湿土之气同类相召，故湿热之邪，始虽外受，终归脾胃也。”指出自始至终都是以脾胃为病变中心，易阻滞气机，湿热为阴阳合邪，临床可见发热、四肢酸重、胸闷、脘痞、苔腻等，还可见许多相佐之候，如发热而热势不扬、面色不红反淡黄、大便数日不解便不干反溏薄等症，且湿热相混，随着热从燥化或湿从寒化的病理演变，症状变化多端，宜随证而治。湿热治疗以分解湿热，湿去热孤为原则，吴鞠通指出：“徒清热则湿不退，徒祛湿则热愈炽。”故祛湿清热两者需兼顾，并根据湿热之孰轻孰重，清热祛湿有所偏重。如湿重于热，以三仁汤加减为主，药用杏仁、薏苡仁、白蔻仁、半夏、厚朴、通草、竹叶、滑石等味；湿热并重，以王氏连朴饮或甘露消毒丹为主方，药用白蔻仁、藿香、黄连、厚朴、通草、滑石、茵陈、石菖蒲、栀子、芦根等味；热重于湿者，治同暑湿。

至于湿火之证，“热之极为火”，湿热化火即湿火者，清代华岫云在《临证指南医案》注中指出：“……若其人色苍赤而瘦，肌肉坚结者，其体属阳。此外感湿邪，必易于化热，若内生湿邪，多因膏粱、酒醴，必患湿热、湿火之症。”阐明了湿火的形成与体质、饮食密切相关，伤及脾胃，湿久化热，热闭伤阴，热无所制而化火。

湿火既有湿的重浊、黏腻等性质，又有火性炎上、炽热、传变迅速等特点，周剑等^[2]总结陆真翘医案以湿火上炎、湿火内蕴、湿火下注来概括湿火的特性，六气之中风从火，寒从湿，唯湿与火最为关键，故多从三焦辨治湿火之证。湿火发于上焦多见头面水肿、痒疮，伴见小便短赤、舌红苔腻等症，治以轻清宣化，主用甘寒之品，如金银花、菊花、蝉衣、淡竹叶、滑石等味，苦寒如牛蒡子、连翘、生地黄、栀子、黄芩等味，淡渗如茯苓、泽泻、猪苓等味；发于中焦多见恶心、纳呆、干呕、反酸、脘痞、便溏或便干、舌红苔厚腻、脉滑数等症，治以辛开苦降、芳香渗湿法，药用如半夏、陈皮、砂仁、薏苡仁、白术、谷芽、麦芽、茯苓、车前子等味；发于下焦多见小便不利等症，治以辛开苦泄、淡渗分利法，药用苍术、木香、黄柏、黄连、茯苓、泽泻、车前子等味。

浅谈《黄帝内经》中的圆运动思想

杨一天¹ 叶蔚²

(1.浙江中医药大学第三临床医学院,浙江杭州 310000; 2.杭州市中医院消化内科,浙江杭州 310007)

摘要 古中医学通过外观宇宙自然,内照人体育化,将自然万物的变化规律简化为阴阳对流图,并映射于人身,反映人体内的具体生理活动。在这个圆运动模式中,我们可以看到人体的基本运动方式——阳升阴降,即以中焦脾胃为斡旋中心,带动其他四极(肝、心、肺、肾)的运动,如车轮生生不息前行。该模式之雏形可回溯至《黄帝内经》,在其多篇章节中提出类似于圆运动思想的观点,为后世提出与完善圆运动的相关理论提供了直接证据。

关键词 黄帝内经 圆运动 气机升降

中图分类号 R221.09

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)08-0007-02

古中医学蕴含着“圆运动”思想,其“圆道观”在《黄帝内经》中有多处体现。圆道最初指的是对天道的形象描述。《易传·系辞下》指出日月往来相推而明生,寒暑往来相推则岁成,说明宇宙万物按照一定顺序永恒不息地循环运动着,正是这种无形之气的转化而引起了有形之物生生灭灭、往返无终的循环状态^[1]。《黄帝内经》作为医家之宗,其中体现的圆运动的雏形不仅表现在人体内五脏的运动中,也体现在对宇宙气机推演、自然气候的描述中,这也深刻地体现了《黄帝内经》取法自然,追求“天人合一”整体观的哲学理念。

1 天文学的圆运动

《素问·天元纪大论》取《太始天元册》描述,对天象的变化提出了下列描述:“太虚寥廓,肇基化元,万物资始,五运终天……”^[2]徐子评^[3]对于该句的论证认为,句中的“基”指的应为“北辰”(北极星),古人在观察天体星象运动时发现各天体基本都是围绕这个中心点进行循环不止的运动,五运则指天体在运动期间,时空周期随之表现出来的五种属性特征。简单来说,即天体是随着北辰(宇宙之“基”轴)的运转而运行的,而在其周期之中的各个时间

点,世间万物是按照一定的顺承顺序发展变化的,如从季节言其顺序为春夏秋冬,而从五行言即为木火土金水,这是《黄帝内经》在天文学上体现的最初的圆运动思想。

彭子益从内经发挥,认为除了天体运行是具有方向的以外,五运六气的运转同样也是具有方向的^[4],如《素问·五运行大论》中曰:“上者右行,下者左行,左右周天,余而复会也”,说明六气交替司天、在泉,循环往复,相互胜复郁发,保持着一种动态平衡,具体说即主气的循环次序一般遵循着“厥阴→少阴→少阳→太阴→阳明→太阳→厥阴”的顺序进行转化^[5]。这在《黄帝内经》的五运六气篇中都有具体表述。但需要指出的是,《黄帝内经》提出了包括宣夜说、浑天说与盖天说的三种截然不同的宇宙观,虽然每一种宇宙观对宇宙的构成及组成方式的认知不同,但其均包含着循环往复、升降不息的圆运动思想。

2 自然气候的圆运动

《素问·六节脏象论》指出“五运之始,如环无端……”,这是对地球自转及公转的圆运动的最朴素的唯物主义哲学认识^[6],同篇还提出“五气更立,各有所胜”,前者指出由于地球公转而形成的季节变

6 结语

本文着重从湿与风寒暑燥火热两邪相合的角度探讨风湿、寒湿、暑湿、燥湿、湿热(湿火)相兼为病的复杂病机,揭示湿的特性,以期指导临床。再者临证亦可见多邪相合致病,如风寒湿,或风湿热,或风寒湿热等相兼者,临证需详查。

参考文献

[1] 王彦晖.中医湿病学[M].北京:人民卫生出版社,1997:41.

[2] 周剑,王彤,管竞环,陆真翘从三焦论治湿火[J].上海中医药杂志,2009,43(1):12.

第一作者:部环宇(1985—),女,博士研究生,研究方向为中医临床基础、温病学。

通讯作者:王秀莲,本科学历,教授,博士研究生导师。wangxl624@126.com

收稿日期:2016-04-08

编辑:吕慰秋