

痛证论略

□ 何 任*

(浙江中医学院 浙江 杭州 310009)

关键词 痛证 辨证 治疗 审因论治

痛证是临床最常见的疾病之一。习惯上,对痛证的辨证论治,多从痛之部位分述,如头痛、胸痛、腕痛、腹痛、骨痛等,继再各以八纲辨证。前人有“气伤痛”之说,若气血不通则证见为痛。

考之诸家所论,痛有因寒、因热、因风、因湿、因滞、因血、因气、因火、因虫、因虚之分。余以为痛属于寒、热、湿、滞、血者,临证多见痛处固定,少有移动。即古人所谓“守而不走”。而痛属于风、气、虫者,一般见证虽亦有固定痛处,但多见痛处移换,即所谓“走而不守”。但其中因火热所致

之痛,因部位有异,既有“守而不走”者,亦有“走而不守”者。

《素问·举痛论》专文论痛,言之较详:“经脉流行不止,环周不休,寒气入经而稽迟,泣而不行,客于脉外则血少,客于脉中则气不通,故卒然而痛。常曰:其痛或卒然而止者,或痛甚不休者,或痛甚不可按者,或按之而痛止者,或按之无益者,或喘动应乎者,或心与背相引而痛者,或胁肋与少腹相引而痛者,或腹痛引阴股者,或痛宿昔而成积者,或卒然痛死不知人有少间复生者,或痛而呕者,或腹痛而后泻者,或痛而闭不通者;

凡此诸痛,各不同形……”。在这段文字下面,又阐述了各种形态痛的病理病机,和五脏六腑痛的诊断方法等。就当时而论,对痛证的认识是相当细微完备的。其特殊的一点是,“举痛论”所说痛的病因,主要是“寒气”,而其分析的各种痛的病机,则由“寒气”客在何处而痛的症状不同,而病理变化亦不同。可以推想,这篇专论的作者,若非观察过大量痛证病人并加以认真分析,是判断不出如此精细的。当然,虽说的多为“寒气”这一病因,但从各段叙述里也体现出痛证从初由“寒气”而形成了各证各自的八纲变化。所以谈到“寒气客于”时不必拘泥于所讲的都是因于寒而致的痛。遗憾的是当时作者没有提出治疗各种痛证的方法。

*作者简介 何 任,男,浙江中医学院终身教授。历任浙江中医学院院长、浙江省中医学学会会长、中国中医药学会常务理事、高等医学院校教材编审会副主任、国家中医药管理局成果评审委员等职。全国名老中医,我国著名中医教育家、临床家。对张仲景学说研究有很深造诣。

当然,在临床实践中痛证还是不能离开痛的部位而辨证的,更何况痛证常常与其他症状并存。比如头痛,有的头痛与外感风寒鼻塞、身热、咳嗽等同时出现;有些头痛是某些传染病的一种症状;有些头痛是与肠胃疾患相关联等等,这就不能就痛论痛了。其他如胸痛、腕痛、腹痛、骨痛等也是如此。但就痛为主症的病人来说,则以治痛为主了。

余临床习用治痛之法,不单治其痛,且必同时治其因。因于外感风邪,头痛见于两侧太阳穴或额颊,并见形寒、身热、鼻塞、声重、苔白、脉浮者,多投连翘、银花、桑叶、菊花、白芷、荆芥、川芎、甘草、防风、薄荷之类,以疏风止痛。此方系《和剂局方》川芎茶调散加味。外感风邪见头痛者,所谓“伤于风者,上先受之”也。

因于寒凝气滞之胃脘痛,喜温食,便溏,苔白者,多为寒凝气滞,责在肝胃,寒气凝阻不通所致。常用高良姜、制香附为主,视其见证配伍诸药,若肝气郁滞而化火,痛连胁肋,时作时止,并见烦躁,喜进凉食,脉弦数,苔黄舌红者,则配合延胡、川楝子等以疏肝泄热,行气止痛。宜用良附丸合金铃子散。辨证得当,多能获效。

因于血瘀所致胸腹疼痛,常见于肝经血瘀,症见胸胁作痛,或瘀血停滞之妇女月经痛,少腹拒按,经行不畅,疼痛不已。常以蒲黄、五灵脂、当归、赤芍、白芍、川芎、丹参、桃仁、红花等以活血祛瘀,或加乳香、没药、延胡、川楝

子以行气止痛,加强行瘀之力。多获显效。此合《局方》失笑散、桃红四物汤、金铃子散而成。失笑散原为治产后心腹痛而设,故产后血瘀之腹痛亦用之多效。

因于诸郁之疼痛。朱丹溪谓:“气血冲和,万病不生;一有拂郁,诸病生焉”。故七情六欲所致之痛证,常见胸腹闷痛,如结如痞,或见吞酸呕吐,饮食不消,苔黄腻,脉弦者,常以川芎、苍术、梔子、神曲、制香附即越鞠丸改作汤剂。视症情加郁金、八月札、川朴、延胡、佛手片之类,见效甚捷。

因于血虚受寒,血脉凝滞,运行不畅,四肢失于温养而常寒,虚寒使脉络不畅,常形成腰、股、腿、足之疼痛。其见苔白脉弦而虚者,用当归、白芍、细辛、炙甘草、大枣、延胡、淡附子、党参、生姜等。肢体虚而受寒邪,首当温经散寒、养血通脉。经得温,脉得通,则疼痛自止。此仿仲景当归四逆汤意而加味,为余常用之效方也。

因于痹证,经久不愈,气血不畅,瘀血阻滞,周身酸痛,及于颈、肩、脊、腰、臀腿等处,痛处不移。以羌活、独活、秦艽、川芎、桃仁、红花、生甘草、当归、没药、牛膝、五灵脂、豨莶草等治之。痹证为风、寒、湿三气杂至合之成痹,久不愈乃致瘀阻。故取王清任身痛逐瘀汤加味。服用剂数宜略多,疗程亦宜略长,则取效可巩固。

因于冲任虚寒,瘀血阻滞,崩漏下血,少腹冷痛,治宜温经散

寒,祛瘀止血。药用当归、川芎、白芍、党参、桂枝、阿胶珠、丹皮、吴茱萸、延胡、姜半夏、炙甘草、制香附。颇能收效。此《金匱要略》温经汤加减。除可治虚寒瘀阻腹痛外,对冲任不足之崩漏亦常收补益调血之功。盖仲景谓:“……瘀血在少腹不去”,温经汤工于祛少腹之瘀血也。

以上所述乃临床诊治痛证之大略。中药专门止痛之品,虽有而不多,故治痛证关键在于审察致痛之因。对因论治,虽未投以专门解痛药品,仍能得桴鼓之效。如风痛之用羌活、防风、蕲蛇;寒痛之用小茴香、肉桂、附子;湿痛之用苍术、薏苡、泽泻;热痛之用梔子、知母、黄芩、大黄;气痛之用枳壳、槟榔、川朴、香附、木香;血痛之用桃仁、红花、乳香、芍药;郁滞痛之用神曲、鸡金、谷芽;虫痛之用川楝、乌梅;虚痛之用党参、黄芪、当归、白术、地黄、肉桂、附子。

此外,临症时常见癌症疼痛及无名肿块(指未确诊、性质未明之肿块)之疼痛,可采用中医药作探索治疗,或谓某些虫类药可治疼痛。余以为用之恰当,自应见效。曾遇一脾肿大者,时作左胁腹部隐隐作痛,投以《金匱要略》鳖甲煎丸,竟获良效。