

论《金匱》中风病之辨治

□ 陈国权* (湖北中医学院 湖北 武汉 430061)

关键词 金匱要略 中风 广义风病

《金匱要略讲义》(五版教材)指出:《中风历节病脉证并治第五》论述“中风、历节两种疾病。由于这两种病都属于广义风病的范围,故合为一篇讨论。”著名中医药学家、《金匱》学科的奠基人李今庸教授最近更具体地指出:《金匱》的中风病是广义的风病。综观该篇内容,此言甚是。

1 论述中风病的原文,治疗中风病的方药

该篇第1~3条是专论中风的,但由于第3条未涉及中风的主症——“喎僻不遂”,故往往视之为中风的轻证或变证,甚至完全不被

视为中风病的条原文。方药侯氏黑散、风引汤、防己地黄汤、头风摩散及《古今录验》续命汤、《千金》三黄汤、《近效方》术附汤乃至《千金方》越婢加术汤(与《金匱》越婢加术汤同)等8方,其中后4方已注明出处,多非仲景方。而前4方应系仲景方,只是因其与原文的连属关系不紧密而被疑为他书之方。因此,长期以来,不少人认为仲景对中风病是有论无方。

2 判断中风病的依据

上述原文和方药涉及中风患者的肢体感觉、肢体功能、精神情

志、语言表达及脉象等。

2.1 肢体感觉

如肌肤不仁(2条)、不知痛处(《古今录验》续命汤)及与之相反的身痒(3条)、瘾疹(3条)、百节疼痛乃至头风(痛、眩)(头风摩散)、头重眩(《近效方》术附汤)等。

2.2 肢体功能

如肢体(半身、但臂)不遂(1条、2条)、重不胜(2条)、四肢烦重(侯氏黑散)及与之相反的妄行(防己地黄汤);还有身体不能自收持(《古今录验》续命汤)、身体拘急不得转侧(同前)、手足拘急(《千金》三黄汤)及痲痲(风引汤)等。

2.3 精神情志

如不识人(2条)、如狂状(精神恍惚)(防己地黄汤)及烦

* 作者简介 陈国权,男,教授,研究生导师。中华中医药学会仲景学术分会副主任委员、全国高等中医院校七版教材《金匱要略讲义》副主编、湖北中医学院经方应用研究所副所长。

热心乱（《千金》三黄汤）等。

2.4 语言表达

如喎僻（2条），舌难言（2条）、口不能言（续命汤）及与之相反的独语不休（防己地黄汤）等。

2.5 脉象

脉微而数（1条）（正虚风盛）、脉浮而紧（2条）（络脉血虚，外寒）、脉迟而缓（3条）（寒，营卫气血不足致风入）；脉浮（防己地黄汤）（内风致病势在上兼外风）等。

2.6 其它

如吐涎（2条）；胸满、短气（3条）；不得卧、咳逆上气、面目肿（续命汤）；恶寒、不食（三黄汤）；心中恶寒不足（侯氏黑散）；不知食味（术附汤）等。

3 为论广义风病巧埋伏笔

《金匱·痉湿喝病》篇道：“夫风病，下之则痉，复发汗，必拘急。”这是《金匱》中唯一论及的“风病”。对此“风病”，有认为是太阳中风，有认为是风温病等。笔者认为，此“风病”正好是广义的。因为对其误治，导致了津液受伤，筋脉失养，从而形成了

痉病。行文至此，本条在本病中的目的本已经达到，但仲景意犹未尽，继续论道：“复发汗，必拘急。”很显然，因为津液重伤致拘急，使其又回复到风病的范围，为在第五篇论述广义风病埋下伏笔。

3.1 证状有动也有静

风为阳邪，善行数变，无处不到，变幻莫测。中风病正与此相类，故名。中风病的主症“喎僻不遂”表面看来是静止的，实则是受风或寒所致。“身体不能自收持”、“重不胜”、“四肢烦重”、“舌难言”、“口不能言”等也莫能外此，概谓之中中之“静”；而动中之“动”者也不泛其例，如“手足拘急”、“身体拘急不得转侧”、“瘈瘲”、“百节疼痛”、“妄行”乃至“身痒”、“瘾疹”等。至于精神恍惚、“心乱”、“独语不休”等也属此类。

3.2 “但臂不遂”论病机

昔日认为，半身不遂者方谓之中风，而“但臂不遂”者被视为《内经》风、寒、湿三气杂至相合的痹证。实则是言中风病病机。但

臂不遂、但下肢不遂、肌肤及肢体的疼痛的中风患者，临床并不难见到。既然“但臂不遂”都被视作痹证，那么第3条的“身痒而瘾疹”则更加认为与中风病无涉了。

3.3 方剂作用皆祛风

从方剂作用看，侯氏黑散能养血补脾，化痰祛风；风引汤能重镇潜阳，清热熄风；防己地黄汤能养血熄风，清热祛风；头风摩散散风祛寒，活血止痛；《古今录验》续命汤补气养血，祛风散邪；《千金》三黄汤固卫祛风，解表清热；《近效方》术附汤温补脾肾，调和营卫；《千金方》越婢加术汤则宣肺泄热，以治疗凶狠、凶残的风气即所谓“厉风气”等，皆不离“风”。其中多数为外风，也涉及内风，如风引汤证；而防己地黄汤证反以内风为主，兼及外风。

由此看来，《金匱》所论中风病是有论有方了。未注明出处的侯氏黑散等4方正是为中风病而设。而林亿等所附《古今录验》续命汤等4方正是对《金匱》中风病临床表现及治疗方法的延伸与补充。

思想独立 学术自由 广采博收 兼容并蓄

中医药通报杂志

欢迎投稿 欢迎订阅