

# 钱乙《小儿药证直诀》 五脏证治初探

● 廖荣臻

**摘要** 钱乙的辨证纲领,以五脏为辨证基础,以证候为依据,辨别其虚实寒热以作为论治的准则。其中用“风、惊、困、喘、虚”来归纳肝、心、脾、肺、肾五脏的主要症候特点,用虚实寒热来判断脏腑的病理变化,用五行来阐述五脏之间及五脏与气候时令之间的相互关系,立五脏补泻诸方作为治疗的基础方剂。并且其临证时极为重视五脏之间的相互影响,顺应四时的变化。

**关键词** 五脏证治 《小儿药证直诀》 钱乙

钱乙,字仲阳(公元1032年~1113年),郓州(今山东东平县)人,享年81岁,行医50余年,曾官至太医院丞,是当时最享盛名的儿科医生<sup>[1]</sup>。他学识渊博,造诣精湛,经验丰富,善于变通古法,化裁古方,并自创许多新方。如闻名于世的六味地黄丸、泻白散、导赤散、异功散、七味白术散等,至今仍为临床医生所喜用。

上古虽有《内经》的脏腑辨证和《伤寒论》的六经辨证,但对小儿疾病辨证尚无完整理论。钱氏继承前人脏腑辨证的理论,结合小儿生理病理特点,再根据其临床经验,摸索出了小儿疾病辨证的内在规律,创立了以五脏为纲,五腑、五官、五志为目的五脏辨证系统,从虚实角度订立补泻诸方,为后世临床儿科诊疗提供了提纲挈领的方法论。后人曾誉钱乙为“儿科之父”,其方有“回生之力”,其书是“幼科鼻祖”。将其五脏辨证系统理论介绍于下。

## 1 五脏证治

钱乙的辨证纲领,以五脏为辨证基础,以证候为依据,辨别其虚实寒热以作为论治的准则。其中用“风、惊、困、喘、虚”来归纳肝、心、脾、肺、肾五脏的主要症候特点,用虚实寒热来判断脏腑的病理变化,用五行来阐述五脏之间及五脏与气候时令之间的相互关系,立五脏补泻诸方作为治疗的基础方剂。

**1.1 心主惊** 心主神明。小儿初生,见闻易动,故神怯而易生惊。心主血脉,其华在面,若面色红润,脉来数,是心气有余之象,其儿易养;若面色昏黯,脉来沉细者,此为不足,其儿多易病而难喂养。心恶热,与风相搏则发搐。心属火,火盛则津液干而病渴。心藏神,热则神乱而卧不安。心气热则胸中亦热,欲言不能而又畏冷之意,故合面而卧。心气实则气上下行涩而不畅,合面卧则气不通,故喜仰卧。

若心热之气上行则咬牙舌为心之苗,热则舌破成疮,又为重舌木舌,舌长出不收之病。

故钱氏指出,心主惊,若发热渴饮抽搐时火气有余之实证,治宜清心泄火,以抑上升之气火,可用泻心汤;若口中气温,心胸部热,避热就冷,俯卧,咬牙,是心火有余而心阴不足之实中挟虚证,宜清养心阴、利水导热,可用导赤散;若见目淡红等阴虚血热又挟外邪者,可用生犀散;若面黄颊赤,身壮热,心神恍惚者,可用安神丸清热泄火,重坠镇怯,以泄其邪而补其脏<sup>[2]</sup>。

**1.2 肝主风** 肝为风木之脏,开窍于目,故肝病常以目候之。如肝有风则目连眨,肝有热则目直视,肝疳则白膜遮睛。肝主筋,肝病则筋急、项强、抽搐;肝主怒,肝病则性急大叫哭;肝藏魂,肝热则手寻衣领,胡乱捻物。

故钱氏指出,肝主风,若目直视,大叫苦闹,呵欠,忽然闷绝,颈项强急,是肝经有余之实证,可用大青蒿发散之,或大黄丸微下之;若已见抽搐,脉洪实者,可用泄青

● 作者单位 广州中医药大学第三临床医学院(510405)

丸泄肝定搐<sup>[2]</sup>。由于肝主人体生发之气,小儿初生,如草木方萌,生长旺盛,钱氏确无补肝之方,故《丹溪心法·小儿》有“肝只是有余”之说。若见肝虚气郁则也可见呵欠,肝虚胃弱,亦可致咬牙,此时可用补肾滋肝、壮水荣木之法,钱氏每用地黄丸。

**1.3 脾主困** 脾属土,性恶湿,湿困则倦怠多卧,湿伤为肿为黄,为吐泻不止。脾虚则肝木乘之,故腹中痛;脾痞则肚大筋青,或成慢惊风。脾开窍于口,脾有风则口歪唇动;热则口臭唇疮;寒则口角流涎;气不和则口频撮。脾主舌本,热则弄舌。脾主味,脾虚则不能食,伤于食则成积,积久则成癖。脾主输布津液,脾热则口干饮水;虚则津液不生成疳。

故钱氏指出,脾主困,脾病常见多寐少纳,大便泄泻等证。若倦怠多卧,身热饮水,是脾被湿热所困之实证,可用泻黄散清泻脾经之实热。若吐泻不止,久成慢惊,是脾气虚弱之证,可用益黄散理气健脾,化湿涩肠。脾阳虚者可用调中丸、温中丸补虚温中;脾气虚者可用异功散补气理滞;脾虚气陷,口渴便泻者可用白术散益气生津,升阳止泻;胃阴伤而气逆呕吐者,可用藿香散养胃阴,止胃逆<sup>[2]</sup>。由于“小儿易为虚实,脾虚不受寒温,服寒则生冷”,所以钱氏创立了许多调治脾胃寒热的方剂,不但注重保存小儿之胃汁,而且防止损伤小儿之脾阳,权衡轻重,明察秋毫,对症下药,切中病机,使患儿即不伤于病,又不伤于药。

**1.4 肺主喘** 肺居隔上,为肺腑之华盖,开窍于鼻,主呼吸而为气海,主皮毛而为外卫,其经还循胃口,下络大肠。小儿脏腑娇嫩,腠理不密,门户疏松,六淫疫疠之邪

不论从皮毛而入,或从口鼻而受,均先及与肺。肺受风则喷嚏、鼻流清涕;受寒则鼻塞、呼吸不利;受热则鼻干,或为衄血;肺受寒热,或咳或喘。肺痞则鼻下赤烂。肺虚则皮干毛焦,若久病喘咳,喘不止而面肿。肺属金,其体燥病则渴不止,好饮水,称谓隔消。

故钱氏指出,肺主喘,若感受外邪,或肺热内盛,则见胸闷气促而喘、口渴(或不渴),这是肺实证,治当散邪清肺。若短气喘息,吸少呼多,这是肺经虚证,治当补气益肺。泻白散泻肺清热,治壮热饮水喘闷而无表证之肺实证;甘桔汤开泄肺热,治小儿用手掐眉目鼻面之肺热证,二方均用于肺经热证,但一从里泄,一从外散,有对峙之意。阿胶散滋阴宣肺气,治久咳咽干,痰少不豁之肺气虚证。

**1.5 肾主虚** 肾属水,为人身真精元气之所在,其脉在尺。小儿幼稚肾中精血未充实而无欲念,故主虚。肾气不足则骨重不支,欲下坠缩身,目畏明,目中白睛多,面色皤白,凶门迟合。肾主骨,肾虚者,骨髓不满,儿必畏寒,多为五软五迟之病。肾之液为血,其华在发,肾虚则发稀不黑。肾开窍于耳,肾虚则耳薄,热则耳中出浓。肾又开窍于二阴,肾热则大小便不通,肾冷则小便下如米泔。

故钱氏指出:肾主虚,无实证,肾虚常见两目无神,畏光,面色皤白,骨弱,行迟齿迟,凶门迟合,头大额方,病后失音等证,宜地黄丸补益肾阴。疮疹黑陷是肾虚而邪气实,即本虚标实,亦可用地黄丸补肾中之真水<sup>[2]</sup>。钱氏强调肾阴虚的一面,但未曾忽略肾阳虚的一面,如他在“肿病”中指出肿病的病机是肾阳虚而水气泛滥,反悔脾土,克制心火,并上凌

于肺,这就是本虚标实的寒水之气过盛的实证。

## 2 五脏相关

人体是一个有机的整体,各脏腑的关系既相互协同又相互制约的。每一脏腑的病理变化,都与其他脏腑相关。钱氏《直诀》虽然强调了五脏分证,但又极为重视五脏之间的相互影响。金、木、水、火、土相生相克,不可分离。人体各脏共同构成整体,相互协调影响,维持人体的正常生理活动。如对抽搐一症,若“目连札不搐,得心热则搐;治肝泄青丸,治心导赤散主之。”<sup>[2]</sup>抽搐若单由肝风尚不致为搐,得心热后,热盛而发搐,因此治疗也应清泻心肝之热。又如“假令肺虚而痰实,此可下,先当益脾后方泄肺”<sup>[2]</sup>。可见在治疗虚中夹实之证时,可先补其中气后泄其痰实,从而达到邪去而正不伤,正强而邪能祛的目的。

## 3 顺应四时

早在周秦时期,人们就发现顺应四时季节气候变化,对人类健康和疾病有着重要影响。《黄帝内经·素问·宝命全形论》说:“人以天地之气生,四时之法成。”就强调了人与自然界阴阳四时气候变化息息相关,人与自然界四时气候变化是一个动态的整体。钱乙的五脏论治,同样注意到四时气候对小儿疾病的影响。他认为,一日分四时,早晨肝旺,日午心旺,日晚肺旺,夜间肾旺;一年分五脏,肝病见于秋令,肺病见于春令,心病见于冬令,肾病见于夏令,脾病见于四旁等,从而有针对性进行治疗<sup>[3]</sup>。书中对吐泻一证,注意到季节时令对小儿脏腑的影响,而施治也有所不同。(下转第62页)

荧光强度 × 面积的比值,得出 bcl - xl、p53 mRNA 的相对表达量。

1.5 统计学分析 采用 SPSS 11.5 统计分析软件处理。数据以均数( $\bar{x} \pm s$ )表示,进行 t 检验。以  $P < 0.05$  为差别有统计学意义。

## 2 结果

2.1 荧光显微镜检测细胞凋亡情况 荧光显微镜观察不同浓度白毛藤作用 48h 后,可见蓝色深染的凋亡细胞,并可见细胞核碎裂,细胞体积缩小。2mg/ml 白毛藤组细胞凋亡率为 8.99%;4mg/ml 白毛藤组细胞凋亡率为 9.87%;8mg/ml 白毛藤组细胞凋亡率为 12.07%;16mg/ml 白毛藤组细胞凋亡率为 14.97%;对照组细胞凋亡率为 2.06%。实验组与对照组比较有显著性差异( $P < 0.01$ )。

2.2 各组 Bcl - xl 和 p53 基因表达情况 与对照组相比,不同浓度白毛藤作用 48h 后,肿瘤细胞中原癌基因 bcl - xl 基因表达逐渐降低,抑癌基因 p53 基因表达逐渐增加,以 16mg/ml 组最明显,见图 1、2。



图 1 各组细胞 bcl-xl 基因表达

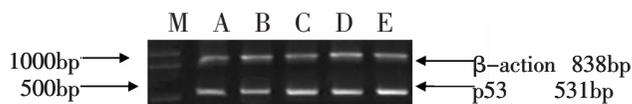


图 2 各组细胞 p53 基因表达

M. DNA Marker DL2000; A. 正常对照组; B. 白毛藤 2mg/ml; C. 白毛藤 4mg/ml; D. 白毛藤 8mg/ml; E. 白毛藤 16mg/ml

## 3 讨论

细胞凋亡又称为程序性细胞死亡(Programed cell death, PCD),是在精密调节下的细胞主动死亡过程,在个体发育生长过程中起重要作用。细胞凋亡的异

常与多种病理生理过程相关,如肿瘤的发生发展、动脉粥样硬化、自身免疫疾病等。bcl 基因家族是重要的凋亡调控基因,包括抑凋亡基因 bcl - 2、bcl - xl 和促凋亡基因如 bax、bak、bcl - xs 等<sup>[3]</sup>。bcl - xl 过表达与肿瘤发生有密切关系,并能抑制化疗等引起的凋亡,而下调其表达则能促进凋亡发生<sup>[4]</sup>。p53 基因为抑癌基因,存在于正常细胞核中,对细胞损伤分化有抑制作用,具有促进细胞凋亡的作用<sup>[5]</sup>。p53 编码多功能的抑癌蛋白 p53,主要功能是在检测基因组损伤、启动修复损伤基因组从而维持基因组稳定,在抑制或阻止细胞转化、诱导基因组损伤的细胞凋亡等方面起到决定性作用,从而抑制肿瘤的发生、去除衰老细胞等<sup>[6]</sup>。

本研究结果显示:①白毛藤具有促进肺癌 A549 细胞凋亡作用,且浓度越大,作用越明显。②白毛藤可明显上调肺癌 A549 细胞 p53 基因 mRNA 表达,降低 bcl - xl 基因 mRNA 表达。结果提示,白毛藤诱导肺癌 A549 细胞凋亡的分子机制可能与调控 Bcl - xl 和 p53 基因表达有关。

## 参考文献

[1] 冯洪钱. 民间兽医本草[M]. 北京:科学技术文献出版社,1993:307-308.  
 [2] 施文荣,刘艳. 白英对人急性早幼粒白血病 HL60 细胞生长的影响[J]. 福建中医学院学报,2002,12(1):36-38.  
 [3] Nicholson DW, Thornberry NA. Apoptosis: Life and death decision[J]. Science, 2003,299: 214-215.  
 [4] Pena JC, Thompson CB, Recant W, et al. Bcl - xl and bcl - 2 expression in squamous cell carcinoma of the head and neck [J]. Cancer, 1999, 85: 164-170.  
 [5] Tordan J, Galmdo MF, Piehn J H, et al. P53 expression induces apoptosis in hippocampal Pyramidal neuron cultures[J]. J Neurosci, 1997, 17:1397-1405.  
 [6] Riley T, Sontag E, Chen P, et al. Transcriptional control of human p53 - regulated genes [J]. Nat Rev Mol Cell Biol, 2008,9(5):402-412.

(上接第 37 页)

综上所述,钱乙儿科五脏证治在继承前人经验的基础上,又有所独创和发展,强调了五脏之间、五脏与自然之间是一个统一的整体。并且钱氏这种脏腑病机立论的辨证思想,对后来儿科学的发展以及

张元素易水学派的理论产生了深远的影响。

## 参考文献

[1] 于 霞. 中医儿科鼻祖—钱乙[J]. 中医儿

科杂志,2006,(2)2.

[2] 俞景茂. 钱乙小儿药证直诀类证释义[M]. 贵阳:贵州人民出版社,1984.

[3] 马吉华. 钱乙儿科论治特色[J]. 安徽中医学院学报,1996,15(4):11.