

· 经典研究 ·

解读少阳病辨证论治体系※

● 王 付^{1,2*}

摘 要 运用少阳病辨证论治体系诊治临床各科常见病、多发病及疑难病,必须重视研究三大内容:一是少阳病本证辨证论治体系,包含4大证型,即少阳热证、少阳寒证、少阳虚证和少阳寒热夹虚证;二是少阳病兼证辨证论治体系,即少阳病本证与少阳病本证相兼、少阳病本证与太阳阳明太阴少阴厥阴病证相兼等;三是少阳病类似证辨证论治体系,如某些太阳病有类似少阳病、某些悬饮证有类似少阳病、某些肾膀胱病证有类似少阳病的表现等。对此,只有深入研究少阳病辨证论治体系,才能在临床各科常见病、多发病及疑难病的辨治中取得更好的治疗效果。

关键词 《伤寒杂病论》;张仲景;少阳病;本证;兼证;类似证;辨证论治体系

张仲景在《伤寒杂病论》中创建了十大辨证论治体系,其中六经辨证论治体系中又创建了六经本证辨证论治体系、六经兼证辨证论治体系、六经类似证辨证论治体系。笔者结合数十年临床运用少阳病辨证论治体系辨治各科常见病、多发病及疑难病的体会,于此试将少阳病辨证论治体系讨论于次。

1 解读少阳病本证辨证论治体系

在认识与理解少阳病之前,

必须了解几个重要问题:(1)什么是少阳?(2)什么是少阳胆少阳三焦?(3)胆与三焦具有哪些特殊性?(4)胆和三焦与少阳有哪些内在相互关系?(5)什么是少阳病?研究这一系列问题都直接关系到怎样才能学会《伤寒杂病论》,直接关系到怎样才能将《伤寒杂病论》中少阳病理论更好地指导临床实践^①。

什么叫少阳?少阳属于中医学中的特有用语。中医学为何要用少阳这个特殊名词?张仲景用

少阳有何特殊意义?根据张仲景论述少阳的特点,基本含义有四个方面:(1)少阳者东方也,“东方”者,寓太阳即将冉冉升起,亦即阳气渐渐升起。(2)少阳者东宫也,太子之所居,借寓将来继任之皇帝,寓意阳气蓄积待发。(3)《易》“四象之一”。巽、坎为少阳,巽为木为风,坎为土为水,木土者代表土中生木,寓意阳气生机勃勃;风水者代表风水相击,寓意阳气渐渐生长。(4)少阳代表春天万物之生长,寓意阳气生机盎然。从中医角度认识与理解“少阳”,“少阳”不同于“太阳”,“太阳”具有最大特点和温热特性,“少阳”不同于“阳明”,“阳明”具有阳光开放,阳刚,温柔的特性。“少阳”具有初升阳气生长、生发、成长的特性。可见,张仲景所言太阳就是指太阳具有统摄营卫以固护人体最大的肌表和保持人体温暖的体温,言阳明就是指阳明具有阳光、阳刚、温柔之气以统摄胃和大

※基金项目 河南省重点科技攻关项目(No.132102310099;No.152102310105);河南省郑州市科技领军人才项目(No.112PLJRC360)

* 作者简介 王付(又名王福强),男,教授,博士研究生导师,河南省教育厅学术技术带头人,国家科技奖励评审专家,教育部评审博硕论文专家,国家中医药管理局中医师资格认证中心命审题专家,中国中医药信息研究会常务理事及经方分会会长,中国中医药研究促进会常务理事及经方分会会长、世界中医药学会联合会经方专业委员会副会长,连任河南省中医方剂分会主任委员。发表学术论文近400篇,出版著作65部,临床诊治多种疑难杂病。本刊编委会委员。

• 作者单位 1.河南经方医药研究院(河南 郑州 450046);2.河南经方医药研究院中医门诊/临床教研基地(河南 郑州 450046)

肠接受、温化、消化、变化、转化、排泄等功能,言少阳就是指少阳具有阳气初升、生机勃勃之性以统摄胆主气机、调节情志和三焦统摄五脏六腑能够成为有机的整体。

认识、研究及探索“少阳”的基本概念,当知少阳包括手少阳三焦和足少阳胆。手少阳三焦是有名有形而无实体的名词。有名即上焦、中焦、下焦;无实体即上焦属于心肺,心肺是手少阴心和手太阴肺,心肺都不属于手少阳三焦所系脏腑;中焦属于脾胃,脾胃是足阳明胃和足太阴脾,脾胃都不属于手少阳三焦所系脏腑;下焦肝、肾、大肠、小肠、膀胱、女子胞,肝肾者足厥阴肝和足少阴肾,大肠者手阳明大肠,小肠者手太阳小肠,膀胱者足太阳膀胱。可见,言三焦者仅仅是构成五脏六腑、经气脉络及阴阳气血营卫之结构框架,并没有实体脏腑的存在。所以,从三焦角度认识与理解三焦脏腑的病理变化是没有太大临床实际意义的。

研究少阳病主要是研究少阳胆。其因有三:一是少阳胆是六腑之一,少阳具有统摄人体之阳气初升之能从少阳胆开始;二是少阳统领和主导人体阳气蓄积待发始于少阳胆;三是人体阳气生机勃勃、生机盎然源于少阳胆气。这样就是少阳胆主阳气初升,主气机通畅,主情志调和,主决断的功能^[2]。

什么是少阳胆和少阳三焦?研究少阳胆的基本概念有三:一是研究少阳胆的生理特性及病理变化;二是研究胆与肝、脾胃、心、肺、肾膀胱之间的生理关系及病理变化;三是研究少阳胆经络的

生理特性及病理变化。研究少阳三焦的基本概念有三:一是研究少阳三焦是构成人体的基本结构框架;二是研究三焦是构成五脏六腑成为有机的整体;三是研究少阳三焦经络的生理特性及病理变化。张仲景在《伤寒杂病论》中研究少阳胆与少阳三焦的重点不是研究少阳胆与少阳三焦的经络。

少阳胆与少阳三焦具有哪些特殊性?研究少阳胆的重点是研究胆主阳气初升,主气机通畅、主情志调和、主决断等,研究少阳初升之阳气的目的就是为了突出五脏六腑之阳气升发始于少阳,旺盛于太阳,收藏于阳明。从少阳研究胆的重点有三,一是论述胆的生理功能与阳气初升有一定的内在关系;二是论述某些疾病在少阳所主时间内可能缓解或加重,辨治可从少阳;三是论述辨治少阳胆病必须重视调理气机,调和情志。研究少阳三焦的重点是研究三焦是构成人体五脏六腑及全身上下各部之水津、气血、阳气周流运行,协调一致^[3]。

胆和三焦与少阳有哪些相互内在关系,胆与三焦行使其正常的功能活动,必须具有阳气初升、阳气蓄积和阳气生机勃勃的生理特性。胆之所以主阳气初升,主气机通畅、主情志调和、主决断,是因为由少阳阳气初升以统摄协调来实现的,以此才能保持人体生机勃勃、生机盎然。三焦之所以主人体五脏六腑之水津、气血、阳气周流运行不息,是因为由少阳阳气初升统摄协调来实现的。

什么是少阳病?少阳病就是少阳胆病。张仲景为何不说胆病而说是少阳病?因为言少阳病具

有三层含义:一是追究疾病发生的根本原因,少阳病的原因是少阳没有有效地行使阳气初升的功能,其太过或不及均可演变为少阳病;二是探求疾病发生的病变证机,阳气初升太过而为邪热、或阳气初升不及而为寒,病变的证机是人体阳气初升与热邪或寒邪之间相互斗争;三是辨清疾病发生的演变规律,少阳受邪而为病既要及时调动阳气初升之气以抗邪,又要调动蓄积之阳气以抗邪,再由少阳之气统摄协调阳气以抗邪。少阳阳气初升在抗邪的过程中演变规律有四:一是少阳受邪积极调动阳气初升以抗邪,邪气不胜阳气升起而退散,病可不药而自愈;二是少阳受邪积极调动阳气初升奋起抗邪,邪气盛实,阳气初升未能及时将邪气退散,正邪相互斗争,且胶结不解,病变以邪实为主;三是少阳受邪积极调动阳气初升,阳气初升若有失调而未能积极抗邪于外,邪气留结少阳日久不愈,病变演变以虚实夹杂,以实为主;四是少阳受邪虽积极调动阳气初升和蓄积阳气以抗邪,但阳气初升和阳气蓄积因虚弱而未能有效地抗邪于外,邪气留结少阳日久不愈,病变演变为虚实夹杂,以虚为主。可见,张仲景不言胆和三焦病而言少阳病,既包含病变部位在胆,又包括病变证机是正气抗邪需要少阳阳气初升统摄协调,更包含少阳病的演变过程中始终是以阳气初升与邪气相斗争为主的演变过程^[4]。

根据以上讨论的内容,少阳病变的部位在胆,病变证机是以少阳统摄阳气初升及蓄积阳气与邪气相斗争的演变过程。辨少阳病本证就是辨少阳本身出现的

疾病,结合张仲景论述少阳病本证的辨证精神主要是辨少阳胆,少阳胆病相当于当今人们所说的胆囊炎症、结石、息肉、肿瘤、免疫功能低下等所出现的病证表现,包括少阳热证、少阳寒证、少阳虚证、少阳寒热夹虚证。另外,辨少阳病本证的病变部位不在少阳三焦,辨少阳三焦病实质上就是辨五脏六腑疾病。

2 解读少阳病兼证辨证论治体系

张仲景论述少阳病篇中的辨证论治体系,既论述少阳病本证辨证论治体系,又论述少阳病与太阳阳明太阴少阴厥阴病相兼的辨证论治体系,尤其是论述少阳病与太阳阳明太阴少阴厥阴病相兼的特点及要点就是突出辨少阳病兼证是临床中比较难辨难治性疾病,属于疑难杂病范畴。

辨少阳病本证就是辨少阳胆病,辨少阳病兼证主要有二,一是少阳病本证之间相兼即少阳病本证与少阳病本证相兼,二是少阳病本证与太阳阳明太阴少阴厥阴病相兼。

2.1 少阳病本证与少阳病本证相兼 根据之前学习的内容,已经知道少阳病的本证主要有4个,4个基本证型中的任何一个少阳病本证都有可能与另一个少阳病本证相兼,如少阳热证与少阳寒证相兼、少阳热证与少阳虚证相兼、少阳热证与少阳寒热夹虚证相兼、少阳寒证与少阳虚证相兼、少阳寒证与少阳寒热夹虚证相兼、少阳虚证与少阳寒热夹虚证相兼等等。掌握与运用少阳病本证的基本证型重点是举一反三、触类旁通,以此就能从本质上抓

住张仲景论少阳病本证的重点及核心,就能从本质上执简驭繁,深入浅出,融会贯通,达到运用少阳病本证理论更好地指导临床辨治少阳病本证相兼的目的^[5]。

2.2 少阳病与太阳阳明太阴少阴厥阴病相兼 根据之前所学习的内容,凡是张仲景所说的少阳病,都包含少阳病的4个基本证型;凡是说少阳病兼证,都包含太阳阳明太阴少阴厥阴病证,辨太阳阳明太阴少阴厥阴病又有寒热虚实、气血痰等。研究少阳病与太阳阳明太阴少阴厥阴病相兼,其一、少阳病本证中少阳热证与太阳伤寒证相兼,少阳热证与太阳中风证相兼,少阳热证与太阳温病证相兼,少阳热证与太阳刚痉证相兼,少阳热证与太阳柔痉证相兼,少阳热证与太阳湿热痉证相兼,少阳热证与太阳风水表虚证相兼,少阳热证与太阳风水表实证相兼,少阳热证与太阳风水夹热证相兼,少阳热证与太阳风湿表虚证相兼,少阳热证与太阳寒湿表实证相兼,少阳热证与太阳湿热痹证相兼;其二、少阳热证与阳明病证相兼,少阳热证与太阴病证相兼,少阳热证与少阴病证相兼,少阳热证与厥阴病证相兼;其三、少阳热证与少阴寒证相兼,少阳热证与少阴热证相兼,少阳热证与少阴血证相兼;其四、少阳热证与少阴阳虚阴寒证相兼,少阳热证与少阴阳虚戴阳证相兼,少阳热证与少阴阳虚格阳或伤阴证相兼,少阳热证与少阴阳虚寒湿证相兼,少阳热证与少阴阳虚水气证相兼,少阳热证与少阴阳虚便血证相兼,以此类推,就明白少阳病本证中4个基本证型中都有可能与太阳阳明太阴少

阴厥阴病中的任何一个证型相兼,从这个角度研究少阳病就知道张仲景在《伤寒杂病论》中论述少阳病兼证的辨证论治体系,从而强调运用少阳病兼证的思路与方法是辨治疑难杂病的最佳切入点,对指导临床辨治各科疑难杂病具有重要理论指导性和临床实践性。另外,张仲景虽然在少阳病篇中论述条文比较少,但在太阳篇、阳明病篇等篇中已有论述,我们重在学习张仲景辨治思路、方法与技巧。

3 解读少阳病类似证辨证论治体系

张仲景辨少阳病类似证的重点有二,一是论述辨少阳病类似证不同于辨少阳病本证,辨少阳病本证是认识疾病的最基本的切入点,为辨少阳病类似证提供最基本最确切的鉴别要点、鉴别思路与鉴别方法,达到同中求异,辨清疾病是此而非彼;二是论述辨少阳病类似证不同于辨少阳病兼证,辨少阳病兼证是认识疾病由一到多的渐变过程,再由简单到复杂的演变过程,强调辨治少阳病的基本思路与方法不能仅仅局限于辨少阳病,而要知道辨少阳病具有复杂性和多变性,在临床中辨治少阳病必须开拓思路,扩大认识,掌握要点,以此才能避免辨证失误和治疗差错,才能在复杂多变中掌握少阳病的演变规律和特征,以此才能做到辨治少阳病用方定量心中有数,一目了然。辨少阳病类似证的重点是在辨少阳病本证基础之上能够辨清疾病的症状表现虽然有相同,但在本质上认清疾病的表现特点是有区别的,同时强调辨证不能仅仅局

限于相同症状表现,更要重视辨相同症状中之不同,在不同症状之中辨清病变的主要矛盾方面,这就是张仲景在《伤寒杂病论》中辨少阳病类似证的核心与目的。如某些太阳病证即相当于当今所说的不典型普通感冒或特殊流行性感 冒等有类似少阳病的表现,某些悬饮证即相当于当今所说的结核性胸膜炎或腹膜炎有类似少阳病的表现,某些肾膀胱病证即相当于当今所说的泌尿系感染性疾病有类似少阳病的表现等。辨少阳病类似证的核心就是提高辨清疾病之间真假是非的能力,在辨证论治过程中具有举足轻重的重要指导作用^{〔6〕}。

张仲景在《伤寒杂病论》中既论述少阳病本证辨治论治体系又论述少阳病兼证辨证论治体系,还论述少阳病类似证辨证论治体系。张仲景论述少阳病本证辨证论治体系的核心是阐明辨治少阳病都必须从最基本症状表现中去辨证,尽管少阳病有其复杂多变的演变规律,但必须认清少阳病有其最基本的共有的症状表现,

在临床中只有从少阳最基本的症状表现中去认识,去了解,去掌握,才能抓住少阳病的病变部位及演变特点,才能为进一步针对少阳病选方用药定量提供基本的切入点,这就是张仲景辨少阳病本证的重点所在。张仲景论述少阳病兼证的核心是阐明在临床中辨治少阳病常常是复杂多变的,同时指出少阳病本证虽是临床中常见病,但与少阳病兼证相比,少阳病兼证则更为复杂多变,是临床中比较难治的疾病,所以张仲景在《伤寒杂病论》中少阳病篇论述少阳病兼证,既强调辨少阳病兼证的重要性又突出辨少阳病的复杂性多变性,以及难辨难治性。在临床实际中只有对少阳病兼证引起高度重视,了如指掌,才能化难为易,才能更好地更有效地辨治少阳疑难杂病,对此也就明白张仲景论少阳病兼证的内容实际上就是论述辨治疑难杂病。张仲景论少阳病类似证辨证论治体系的核心是突出辨治少阳病不能仅仅局限于少阳病共有症状表现,必须高度重视少阳病相同症状表

现中之不同,特别是能够辨清不典型的症状表现,把握病变证机的不同,达到辨治少阳病能够知此知彼,不为现象所迷惑,能够辨清病变证机而选择最佳治疗方药。可见,张仲景论述少阳病三大辨证论治体系即本证辨证、兼证辨证、类似证辨证,重在强调辨治少阳病的最佳切入点和最佳制高点,从而找到并实现临床辨治少阳病本证、少阳病兼证、少阳病类似证的最佳方法和最终目的。

参考文献

[1]王 付. 怎样学好经方及用活经方(独著)[J]. 中医药通报, 2018, 17(5): 7-9+21.
 [2]王 付. 论《伤寒杂病论》研究及应用应重视的若干问题[J]. 中医药通报, 2018, 17(1): 15-18+43.
 [3]王 付. 四逆散及其合方辨治肝病的临床应用[J]. 中医药通报, 2016, 15(5): 12-15.
 [4]王 付. 论麻黄汤治里作用远大于发汗治表作用[J]. 中医药通报, 2019, 18(2): 7-9.
 [5]王 付. 麻杏石甘汤合方辨治五官疾病[J]. 中医药通报, 2018, 17(4): 11-14.
 [6]王 付. 解读太阳病辨证论治体系法[J]. 中医药通报, 2019, 18(3): 10-13.

(收稿日期: 2019-07-26)
(本文编辑: 金冠羽)

(上接第13页)

脾肾气阴两虚,膀胱湿热”。方用滋肾清利汤以培补肾气、祛湿除热,加用六味地黄丸以滋阴降火。更加石斛、杜仲温肾填精;女贞子、墨旱莲补肾强阴;败酱草、金钱草增强祛湿除热之力;砂仁以益气和中,养胃进食。诸药合用,共奏补肾健脾益肺、清利湿热

之功。

参考文献

[1] FOXMAN B. Urinary tract infection syndromes: occurrence, recurrence, bacteriology, risk factors, and disease burden. [J]. Infect Dis Clin North Am, 2014, 28(1): 1-13.
 [2]徐 英. 滋肾清利汤治疗泌尿系感染 60 例[J]. 湖南中医杂志, 2005, 21(1): 40-41.

[3]张慧杰. 从腑病及脏理论辨治泌尿系感染导致慢性肾衰竭临床研究[D]. 黑龙江中医药大学, 2013.
 [4]生晓迪,徐 英,杨月萍,等. 国医大师张 大宁运用四神丸加减治疗肾性血尿经验摘要[J]. 江苏中医药, 2018, 50(11): 16-17.

(收稿日期: 2019-06-12)
(本文编辑: 金冠羽)