

◆思路研究◆

论外感与内伤的统一性

宋佳, 孙灵芝, 甄雪燕, 赵艳, 郑越, 劳力行,
陈海勇, 裴霞, 陆怡衡, 黄飞霞, 周立群

北京中医药大学基础医学院, 北京 100029

[摘要] 外感与内伤虽属不同范畴的两大类疾病,但在临床中常交互影响,具有统一性。通过对其发病基础、辨证方法以及治疗原则的分析,总结了外感与内伤具有共同的病理基础即阴阳气血失和;在辨证中常需八纲辨证与六经辨证相结合;治法原则则常用扶正祛邪法、调和营卫法以及标本同治法。

[关键词] 外感;内伤;辨证;治法

[中图分类号] R241.4 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 07-0174-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.061

Discuss on Unity of Exopathy and Endopathy

SONG Jia, SUN Lingzhi, ZHEN Xueyan, ZHAO Yan, ZHENG Yue, LAO Lixing,
CHEN Haiyong, PEI Xia, LU Yiheng, HUANG Feixia, ZHOU Liqun

Abstract: Exopathy and endopathy are two kinds of disease that belongs to different category, but there are mutual influence and unity in clinical. The essay summarized that the common pathological basis of exopathy and endopathy is yin- yang qi- blood disharmony by analyzing its pathogenesis basis, syndrome differentiation method and therapeutic principle. In syndrome differentiation, combination of the eight principles differentiation and the six channels differentiation is essential. In common therapeutic method principle, strengthening healthy qi to eliminate pathogens method, regulating ying and wei method and taking measures both from its root cause and symptoms are commonly used.

Keywords: Exopathy; Endopathy; Syndrome differentiation; Therapeutic method; Unity

中医学对疾病的认识有一个基本的分类,即分为外感病与内伤病。在临床中,我们会发现外感病与内伤病的联系是非常密切的,正如《黄帝内经》有言“邪之所凑,其气必虚”,提示外感病与内伤病常相互影响。因此,认清外感与内伤的辨证统一关系,对复杂病证的辨治具有重要作用。笔者有幸得以参与胡焕章名老中医传承工作室项目,通过学习胡老的临床辨治思想,发现胡老尤其重视内伤与外感的辨证统一性,笔者略作整理,将胡老对外感与内伤辨证的统一认识整理如下。

1 外感与内伤共同的理论基础——邪之所凑,其气必虚

无论是外感病还是内伤病,其发病的机理都不简单,从总体而论,主要是正气和邪气两方面相互作用,因此,正邪相搏是疾病发生、发展到结局的基本过程。中医发病学十分重视人

体的正气,认为人体正气的强弱是决定疾病发生与否的内部因素。正如《素问·刺法论》曰:“正气存内,邪不可干。”《素问·评热病论》曰:“邪之所凑,其气必虚。”以上这些论述,充分说明人体正气不足,是病邪侵入和发病的基本因素,若仅有病邪作用,没有正气相对或绝对不足,病邪不能单独伤人。后世医家对此也多有论述,如《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》言:“若五脏元真通畅,人即安和。”宋代伤寒大家庞安常指出素体盛衰在发病中的关键作用,即“凡人禀气各有盛衰”“勇者气行则已,怯者则著而成病”。李东垣在《脾胃论》中也提出:“脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生也。”指出若脾胃之气既伤,而元气亦不能充,元气虚则机体抵抗力降低,易发生各种内外伤疾病。李东垣所创制的“补

[收稿日期] 2016-10-08

[基金项目] 国家中医药管理局胡焕章名老中医药专家传承工作室项目(国中医药人教发[2014]20号)

[作者简介] 宋佳(1983-),女,讲师,研究方向:中医各家学说及中医医案研究。

[通讯作者] 周立群, E-mail: zhouliqun6080@126.com。

中益气汤”即是针对“气高而喘，身热而烦，其脉洪大而头痛，或渴不止，皮肤不任风寒而生寒热”^[1]等一系列类似外感证候而设。胡焕章老师在多年的临床实践中也体会到，很多外感病都有一定程度的内伤基础，而扶正祛邪法在治疗很多病证尤其是外感病，甚至是一些烈性传染病时就显得尤为重要^[2]。综上，从正邪交争的角度来讲，无论是外感病，还是内伤病，其共同的病理基础均是正气不足，邪气相乘。而正虚的程度与感邪的轻重成正比。

2 外感与内伤共同的病理基础——阴阳气血失和

外感与内伤都是基于正气不足、邪气相干的基本病理因素，而正气不足则主要表现为阴阳气血失和。这其中又包含有两方面内容：一是阴阳失调，二是气血失和。

2.1 阴阳失调 是指机体在疾病的发生、发展过程中，由于致病因素的影响，导致机体阴阳两方面失去相对的协调与平衡，形成阴阳间或偏盛，或偏衰，或阴不制阳，或阳不制阴，或互损，或格拒，或转化，或亡失的病理状态。同时，阴阳失调又是脏腑、经络、气血、津液等相互关系失去协调，以及表里出入、上下升降等气机失常的概括。胡焕章先生曾谈到：“阴和阳是有互相依存的统一性的，犹如器质和机能的统一性。外感病在亡阳之时，也可影响亡阴，亡阴也能影响亡阳……所以在扶正中调理阴阳平衡是极其重要的。所谓‘阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精神乃绝’是也”^[3]。在正常情况下，人体阴阳双方的相对平衡与协调，具体表现为体温适中、动静结合、气机升降有常、兴奋与抑制有节奏地在一定范围内变化。而无论是整体或局部的阴阳平衡协调被破坏，则会出现阴阳失调，都会引起疾病。所以说，阴阳失调乃是人体各种病变最基本的病机。在中医学病机理论中，阴阳两方面的关系失去协调平衡，则又是对人体各种功能性和器质性病变的机制概括。因此，无论是外感六淫、内伤七情，还是饮食劳倦等各种致病因素作用于人体，都是通过机体内部的阴阳失调而形成疾病。阴阳失调既是人体各种生理性矛盾和关系遭到破坏的概括，又是疾病发生、发展的内在依据。正如《素问·阴阳应象大论》中所言“阴胜则阳病，阳胜则阴病。阳胜则热，阴胜则寒”；《素问·调经论》所言“阳虚则外寒，阴虚则内热；阳盛则外热，阴盛则内寒”等，皆是以阴阳之间的偏盛偏衰来阐释疾病的寒、热现象。应该说，无论是外感病，还是内伤病，其病理表现主要为阴阳的偏盛偏衰、阴阳互损、阴阳格拒、阴阳转化及亡失等方面。

2.2 气血失和 是指气与血的运行失调，代谢或生理功能失常，以及气血互根互用功能失调等病理变化而言。气血是人体脏腑经络等组织器官进行功能活动的物质基础。人体由皮肉、筋骨、经络、脏腑等组织器官所构成，人体生命活动的进行，主要依靠后天所化生的气血津液，通过经脉输布于全身，营养各个脏腑组织器官。因此，气血失和，必然会影响机体的各种生理功能，从而导致病理的发生。故《素问·调经论》云：

“血气不和，百病乃变化而生。”因此同邪正盛衰、阴阳失调一样，气血失常不仅是脏腑、经络、形体、官窍等各种病机变化的基础，也是分析和研究各种临床病证病机的基础。而无论是外感病，还是内伤病，都是因为某些致病因素导致气血失和，进而引起各种病变。在外感病证中，气血失和多表现为营血与卫气的失和；而在内伤病证中，气血失和则多表现在脏腑之气血失和。

3 外感与内伤的辨证

3.1 六经辨证与八纲辨证互参 中医学的辨证方法很多，一般而言，外感病证常用六经辨证，内伤病证常用脏腑辨证，温病常用卫气营血辨证或三焦辨证。但基于外感与内伤的统一性，胡老认为六经辨证与八纲辨证是治疗外感病与内伤病当共同遵循的辨证纲领，在具体的辨证中，二者应当互参。

首先，关于六经辨证，早在清代伤寒大家柯韵伯就指出：“原夫仲景之六经为百病立法，不专为伤寒一科，伤寒杂病，治无二理，咸归六经节制”。认为仲景原书中的六经辨证适用于各类疾病。所谓六经辨证，是以阴阳为纲，将疾病分为三阳、三阴两大类。六经病证即是太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病和厥阴病的总称。以太阳病证为例，是指邪气自外而入或病由内而发，致使太阳经脉及其所属脏腑功能失常所出现的临床证候。太阳病篇并非均为太阳病，除太阳病本身证治外，还有太阳病兼证、太阳病疑似证，以及太阳病的误治变证，而太阳病篇用方 74 首，包括解表类、和解类、清热类、泻心类、攻下类、补益类、温阳祛寒类、利水化饮类等，其中除解表类方剂用于单纯的表证，其他方剂均用于表里兼病，或可称为外感和内伤兼具的病证^[4]。同样，阳明病篇、少阳病篇、以及三阴病篇亦可见表里同病。六经辨证实际上是以六经统括其络属的脏腑，因此基本上也概括了脏腑十二经病证，并能显示它们之间的传变规律。六经辨证，不仅用于外感病证，也用于内伤杂病。

八纲辨证则是以阴阳、表里、寒热、虚实为纲，分析、归纳疾病的病位深浅、病性寒热、邪正盛衰和阴阳属性。八纲辨证可使错综复杂的临床证候变得简单、规范、条理，易于掌握证候的本质，有执简驭繁、提纲挈领的作用。其中，阴阳是总纲，阴阳二纲可概括其他六纲。八纲辨证虽然从不同方面反映了病变过程中的八类证候，但在临床中它们之间又是相互联系而不可分割的。比如辨表里必须与寒热、虚实相结合，辨虚实又要与表里、寒热相联系，等等。另外，很多情况会出现错综复杂的情况，如表里错杂、寒热错杂、虚实错杂等情况。而在一定条件下，证的性质可以发生转化，如表里转化、寒热转化、虚实转化等。在某些情况下，还会出现真假互见的情形，如真寒假热、真热假寒等。

无论是内伤病还是外感病，均可遵循六经辨证或八纲辨证，而对于复杂病证，又常须二者互参，才能准确辨清疾病发展过程中的各种要素。胡老在临床辨证中也常将二者结合，比

如他在治疗急性传染病时,既能根据六经辨证进行证候定位,又能根据八纲辨证抓住阴阳虚实表里寒热变化,选药投方,更能准确少误。

3.2 外感与内伤病因病机互为因果 疾病的发展是一个非常复杂的过程,外感病在发展迁延过程中常可导致内伤,而内伤病在发展迁延过程中又常招感外邪,而在临床中,单纯的外感病或内伤病并不多见,大多数病证都是外感内伤兼见,而二者的病因病机又常互为因果,主要体现在以下两方面。

3.2.1 外邪与内邪相应 外邪主要包括六淫之邪与戾气,内邪包括七情内伤、饮食失宜以及劳逸失度。此外,还包括在疾病过程中形成的病理产物,如痰饮、瘀血、结石等,都是导致疾病发生、发展与变化的继发因素。在外感病的辨治中,常见外邪与内邪相应,如病人素体多湿多痰,复感受温热之邪,则易与体内痰湿之邪胶结而成湿热,造成湿热流连,病症不除。又如素体阴虚,感受外邪之后,则更易入里化热,造成外感兼阴虚之证。因此,临床中很多外感病证,都不单纯的是外邪致病,而是与内热、内湿、内燥、内寒等交错相应,从而导致病情的复杂性。

3.2.2 外邪与正虚互为因果 临床上,外感兼有内伤的病证很常见,且常常互为因果。外感邪气可进一步损耗正气,加重内伤程度;同样,正气不足,气血亏耗,更容易遭受外邪侵袭,导致内伤外感之邪里应外合,互为因果,最常表现在以下三方面。①卫气虚衰——卫阳不振,易感风寒:卫气具有温煦和防御的作用,卫气可以抵御外邪的入侵,又可驱邪外出,并能对肌肉、皮肤等温煦,使肌肉充实,皮肤润滑。当卫气不足时,人体肌表便失于顾护,防御功能低下,易被外邪侵袭,且病亦难愈。因此卫气不足的人,易反复外感,而易感外邪又会进一步损伤卫阳之气,造成气虚更甚。而玉屏风散即是针对此类病证而设。②脾气虚衰——脾失健运,易感暑湿:脾胃气机的出入是外感病证和内伤杂病相统一的枢纽。古代医家十分重视脾胃与外感病的关系,《金匱要略》即有“四季脾旺不受邪”之说,说明脾胃功能强健,则人体卫外之力就强健。张仲景在《伤寒论》脉法论述中,强调了荣卫与三焦、脾、胃、宗气的盛衰关系,以说明人之强弱、疾病与否,无不同荣卫相关。李东垣在《脾胃论》中亦云:“脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生也。”可见脾胃是元气之本,脾胃具有维持与增强元气以抗御病邪、预防外感的能力。由于卫气、荣气为脾胃出入之气,因此外感时卫气出而抗邪,内里空虚则脾胃易虚;脾胃虚弱,中气不足时,则卫外之气不足,故外邪易侵。另外由于脾喜燥而恶湿,因此脾气不足时,常易导致暑湿之邪侵犯,且内湿与外湿相应为病,缠绵日久。清代温病大家薛雪,善治湿热病,就提出,湿热病虽属外感范畴,但其产生与脾气的虚实有关,脾伤湿盛是热病产生的内在条件,即深刻认识到内伤与外感的统一性。③肾气虚衰——气化无权,易感寒湿:肾气是肾精所化之气,是肾的生理功能活动的物质

基础,也是维持人体生、长、壮、老、已的生命现象。若肾气不足,就会温煦失职,气化无权,进而造成水液代谢失常,出现尿少、水肿等症,并易感受寒湿之邪,进一步损伤阳气。且肾气不足进一步就会导致肾阳不足,而肾阳不足则卫外之气亦为不足,更易招致寒邪侵袭。如《伤寒论》中的麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤、真武汤等均是针对肾阳不足、外邪侵犯而设。

4 外感与内伤的治法联系

由于外感与内伤相互影响,因此在治法上也密切联系。对于外感兼有内伤,或者二者互相影响的病证,一般采用以下三种治法。

4.1 扶正祛邪 在一定意义上说,疾病的过程就是正气与邪气矛盾双方斗争的过程,邪胜于正则病进,正胜于邪则病退。扶正祛邪法就是通过扶助正气,祛除邪气,从而改变邪正双方力量的对比,使疾病向痊愈的方向转化。扶正祛邪法的具体应用是补虚泻实。运用扶正祛邪原则时,最关键要观察邪正双方消长盛衰的情况,根据邪正在矛盾斗争中所占的地位,决定扶正祛邪的主次和先后。扶正适用于以正虚为主要矛盾,而邪气也不盛的虚性病证,常用的扶正方法有益气、养血、滋阴、助阳等。祛邪,适用于以邪实为主要矛盾,而正气未衰的实性病证,常用的祛邪方法有发表、泻下、渗湿、利水、消导、破血等。如胡老于1956年在皖南农村巡回医疗时,发现肺炎患者很多,当时症状表现为:高热40℃左右,消烁津液甚速,病起一二日即舌黄干焦短缩,中医学称为伏气春温,农村缺乏输液,就用大剂量白虎汤加鲜石斛、鲜芦根等药进行治疗,很快舌转滋润,津津汗出而热退^[2]。此法即是扶正祛邪法的具体应用,此处的扶正即是补养津液,祛邪即是清七分热邪。

4.2 调和营卫 营卫二气在生命活动中具有重要地位。《伤寒论·平脉法》篇有云:“卫气和名曰缓,营气和名曰迟……缓则阳气长,其色鲜,其颜光,其声高,毛发长;迟则阴气盛,骨髓生,血满,肌肉紧薄鲜硬。”换言之,营卫之气平和则阴阳气血皆盛,从而使机体内外呈现出一派生机活泼的气象。而调和营卫最具代表性的方剂即是桂枝汤,方中桂枝辛温发散,温通卫阳,可解卫分之邪;芍药酸苦微寒,滋阴和营,能补营阴之弱;生姜辛温,佐桂枝发散风寒以解肌;大枣甘平,佐芍药滋补津液以养营;炙甘草甘平之品,入通脾胃,和中州,调阴阳,五药共配,共奏调和营卫之功^[4]。由于营卫二气在生命活动中具有重要作用,而营卫虚衰可导致其他脏腑功能虚衰,尤其容易感受外邪出现外感病证,因此由“营卫不和”招来的外感病,应运用调和营卫之法。

4.3 标本同治 标本,一般指疾病的主次本末和病情轻重缓急的情况。一般认为,标是疾病表现于临床的现象和所出现的证候;本则是疾病发生的病因与病机。虽然,中医治疗学的基本原则为“急则治标,缓则治本,标本俱急则标本同治”及“治病求本”,但是在具体的治疗过程中,不可绝对化。《伤寒

论》中就有标本同治的例子，如少阴病篇中的麻黄附子细辛汤，既用麻黄解表治标为主，又用附子细辛温通阳气顾本。又如桂枝人参汤证，适用于里虚寒未甚而表邪未解之证。胡老临床中亦常标本同治，胡老认为一些外感病证在变化过程中极容易由寒至热，由热至寒，由实至虚，由虚至实，由表至里，由里至表；表现为寒热错杂、虚实互见、表里同病的标本俱急的病证，则应该标本同治。尤其是一些寒热错杂的病证，治标与治本常起着相反相成的作用，治标有利于治本，治本有利于治标，共同促使疾病向痊愈的方向转化。

5 小结

外感与内伤在临床病证中交互影响，同时并见，且具有统一性，外感可导致内伤，内伤易招致外感。在临床辨证中，须六经辨证与八纲辨证相结合。在临床治疗中，对于外感内伤相

统一的疾病，则要扶正祛邪、调和营卫、标本同治。

[参考文献]

- [1] 张年顺, 主编. 李东垣医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 45.
- [2] 胡焕章. 对传染病中邪正交争和扶正祛邪的体会[J]. 上海中医药杂志, 1959(11): 11-13, 27.
- [3] 王茂泓, 高生, 张小萍. 《伤寒论》外感病证与内伤杂病的关系探讨[J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(5): 828-829.
- [4] 张清苓. 桂枝汤调和营卫之再认识[J]. 中国医药学报, 1994, 9(2): 8-12.

(责任编辑: 冯天保)

心系亚健康状态症状证候多维相关研究刍议

张双伟, 刘彬, 邓波, 张竞之

广州医科大学附属第二医院, 广东 广州 510260

[关键词] 心系亚健康; 症状; 证候; 多维相关

[中图分类号] R256.2

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415(2017)07-0177-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.062

亚健康状态是指人体身心处于疾病与健康之间的一种健康低质状态, 主要表现在躯体、心理和社会适应三方面的改变, 是机体虽无明确的疾病诊断, 但在以上三方面出现种种不适应的感觉和症状, 从而呈现出活力、反应能力和对外界适应能力降低的一种生理状态^[1]。WHO的一项全球性调查研究表明, 符合“健康”定义的人群仅占总人口数的5.0%, 处于疾病状态的人群占20.0%, 剩下的75.0%的人群处在亚健康状态^[2]。亚健康状态是动态变化的, 这种状态若能及时发现并予以纠正就会重新转化为健康状态, 相反, 如果不予理会或不采取干预措施, 持续的亚健康状态就会导致身心疾病的发生。亚健康状态属于中医学治未病范畴, 中医学“整体观念”和“辨证论治”思想在防治亚健康方面具有明显的优势。虽然亚健康状态的临床表现达不到西医对疾病的诊断标准, 但中医通过望、闻、问、切等方法可以将亚健康状态人群表现出来的

各种症状、体征辨证为某种证候, 从而便于及时开展个体化的干预措施。

心居胸中, 为神之居, 血之主, 脉之宗, 主宰着人体生命活动。心系亚健康状态是亚健康状态的重要组成部分, 是心的气血阴阳失调, 影响全身功能活动, 是人体介于健康与心系疾病之间的中间低质状态, 常表现出心系相关症状^[3]。辨证论治是干预心系亚健康状态的重要手段, 辨证论治的核心是证候, 证候的具体表现是症状, 中医学之“心”包含“神明之心”和“血肉之心”。心系亚健康状态临床症状表现复杂、证候多样, 如何从临床多维的症状信息中获取可靠的数据支持心系亚健康状态的辨治, 对中医药干预心系亚健康状态具有重要意义。

1 心系亚健康状态症状复杂

《素问·灵兰秘典论》指出: “心者, 君主之官, 神明出焉。”人体以五脏为中心, 通过经络系统, 将全身组织联系成

[收稿日期] 2017-03-28

[基金项目] 广东省科技计划项目(2016A020215167)

[作者简介] 张双伟(1981-), 女, 副主任中医师, 研究方向: 中医药防治心血管疾病。