

痰饮病论治异同初探

★ 杜亚青¹ 指导:艾华² (1. 辽宁中医药大学 2006 级硕士研究生 沈阳 110032; 2. 辽宁中医药大学基础医学院中医临床基础教研室 沈阳 110032)

摘要:痰与饮同出一源而实有不同,从痰与饮在病名含义、历史渊源、病因病机、症候、治则治法以及发展现状与趋势这几个方面来探讨其异同,提出痰饮应分论分治,才能更好的在临床治疗上提高其疗效,并促进中医痰饮病学更好的发展。

关键词:痰饮;辨证论治;异同

中图分类号:R 255.8 **文献标识码:**A

痰饮是机体水液代谢障碍所致的病理性产物,并可成为继发病因。现在我们所说的痰饮可以分为广义和狭义。广义的痰饮为诸饮之总称,有痰饮、悬饮、溢饮、支饮四种;狭义者仅为四饮中的痰饮^[1]。痰与饮俱是人体的病理产物,同时又是致病因素,由于痰与饮概念相似同出一源,俱指体内津液代谢失常的病理产物,常并称痰饮,所以人们多把痰与饮并称、合论以及合治。其实痰与饮的不同,历代一些医家在著述中都有论述,如清代徐镛所著《医学举要卷三·杂症合论》篇中说:“痰与饮同源而有阴阳之别,阳盛阴虚,则水气凝而为痰。阴盛阳虚,则水气溢而为饮”^[2],只是后人把痰的概念泛化了,而没有注意到二者之间的区别。痰与饮的关系历来都是合中有分、分中有合,在中医临床证治中各有其独到之处。本文从以下几个角度说明痰与饮有着确实的区别,在论与治的方面都应明确区分。

1 病名及含义的分离

痰饮病病名最早见于张仲景所著的《金匮要略》中,但在《金匮要略》中所论的痰饮就其含义来说,其实是只论饮而未及痰的。痰饮含义的分离最初在隋代巢元方的《诸病源候论》中已有论述,在书中巢氏将痰饮病总候分为痰病诸候和饮病诸候,并且列出了五种痰候(诸痰候、热痰候、冷痰候、痰结实候以及鬲痰风厥头痛候)及六种饮候(诸饮候、流饮候、流饮宿食候、留饮候、留饮宿食候、癖饮候、支饮候、溢饮候和悬饮候)。直到宋代杨仁斋将痰与饮明确的区分,指出:痰之与饮,其由自别,其状亦殊,痰质稠黏,饮为清水。张景岳在《景岳全书·卷三十一》中也说道:“痰之与饮,虽曰同类而实不同也。盖饮为水液之属……此皆水谷之余,停积不行,是即所谓饮也。若痰有不同于饮者,饮清澈而痰稠浊。”^[3]痰的含义由最初的病理产物到致病因素再发展为一个病证名称,到现在成为了一种对临床病证的思维方式^[4]。相对来说,饮的含义则没有随之发展。

2 历史渊源

从历史发展的角度看,痰病与饮病的发展有其不均衡性。

2.1 在宋元以前 医家们就不乏在著述中论及痰饮病,但是那个时期则更偏重于对饮病的论治。如成书于唐代的《千金方》,在论述痰饮时依然沿用了张仲景对痰饮病的分类及描述。

2.2 至元代 在朱丹溪、王珪等名医的论痰治痰之后,痰病学便逐渐成为了医家们论述的重点,对痰病的研究已蔚然成风。特别是王珪所著的《泰定养生主论》^[5],在书中他把痰病的病因病机归纳为:一是先天遗传,“父母俱有痰疾,我禀此疾,则与生俱生也”。二是后天因素。包括六淫引发和七情导生两种。三是病理产生。王氏云:“髓、脑、涕、唾、痰、精、津、气、血、液,同出一源,而随机感应,故凝之则为败痰”。在对痰病的症状描述上也是发前人所未发,他列出痰病证候达五十余种之多,且将其分为两类,即一切气急喘嗽咯吐痰涎、呕泻黏稠焦黄液体,或肢体结核肿胀溃烂流脓淌滋水等形可见者,为有形痰证;和“无痰不嗽不咯者”,如心悸、头眩、癫狂等,因其“积痰日久,结实不泛,但能关格致病,并不咳嗽吐痰”者,为无形痰证^[6]。并且在书中,王珪还首次论及了痰形及痰味,丰富了痰病的诊断依据。自朱丹溪和王珪论痰之后,有关痰的病因病证理论得到空前的发展,如张子和的“痰蒙心窍”论、张景岳“百病多兼有痰”说等,形成了痰的独特概念、理论体系及治疗原则。而有关饮的理论,基本还是宗《金匮要略》的论述,如饮之成因、分类、脉证乃至治法等。

2.3 及至现代 医家们对痰饮病的发展和创新的都是偏重于痰病,所以日本医家丹波元坚在《杂病广要》中说道:“盖古方详于饮而略于痰,后世详于痰而略于饮。”^[7]

3 病因病机的异同

痰饮病的病因不外乎内因、外因和其它原因,在这一点上痰与饮是相似的。在病机上,痰与饮都是体内津液运化输布失常而积蓄体内形成的病理产物。但细究导致津液运化

失常的病因和病机,两者大有不同之处。

3.1 痰因于热,饮因于寒 痰是由于热灼津液,炼液成痰;饮是因阳不化气,阴气凝聚,积水成饮。正如《医宗金鉴》云:“稠浊为痰,阳之盛也;清稀为饮,阴之盛也。”《公余医录钞》也云:“痰饮症,乃水气上泛,得阳煎熬则稠而为痰,得阴凝聚则稀而为饮。”清代周学海在《读医随笔》中有这样的论述:“饮者,水也,清而不粘,化汗、化小便而未成者也;痰者,稠而极粘,化液、化血而未成者也。”

3.2 痰因于血,饮因于气 正如《诸病源候论》中所云:“由血脉壅塞,饮水积聚而不消散,故成痰也……诸饮者,由荣卫气否涩,三焦不调,而因饮水多,停积而成。”

3.3 脾胃失运致饮,五脏皆能致痰 饮的生成主要是因脾胃失健,运化失常,导致水液停留于胃肠;而痰的生成与五脏都有关系,肝郁、脾虚、肾虚以及肺燥都能导致痰的生成。张景岳在《景岳全书》中也说道:“水谷不化而停为饮者,其病全由脾胃,无处不到而化为痰者,凡五脏之伤皆能致之。”

4 证候表现方面

4.1 痰饮致病各有特点 总的来说,痰病涉及的脏腑多而且证候复杂多变,饮病则相对来说比较简单,不外乎《金匮要略》中所述的几种饮病的症状,“其人素盛今瘦,水走肠间,沥沥有声”;“饮后水流在胁下,咳唾引痛”;“饮水流行,归于四肢,当汗出而不汗出,身体疼重”;“咳逆倚息,短气不得卧,其形如肿”。

4.2 痰病临症繁杂 王珪在他的《泰定养生主论》中论及了五十多种痰病的症状,“或偏头风、雷头风、太阳疼……头眩目运,如坐舟车,精神恍惚,或口眼瞤动,眉棱耳轮俱痒,或腮颌、四肢游风肿硬而似疼非疼,或浑身燥痒,搔之则瘾疹随生,皮毛烘热,色如锦斑……或齿颊似痒似痛而痛无定所,或满口牙浮而痛痒不一……或噎气吞酸,鼻闻焦臭,喉间豆腥,心烦鼻塞……”,从他的论述中可以看出痰影响到了各个系统的功能,使其产生一系列的病理变化,形成的病证繁多,症状复杂。

5 痰与饮的分类

痰的分类比较复杂,可以按兼邪与病因分为风痰、寒痰、热痰(或痰火)、湿痰、燥痰、郁痰、瘀痰、食痰、酒痰等;也可按痰致病的脏腑部位分在肺为燥痰,在心为热痰,在脾为湿痰,在肝为风痰,在肾为寒痰;也可按痰之新久分为初起之痰(上焦之痰)、已病之痰(中焦之痰)、久病之痰(下焦之痰)。

饮的分类一直沿用了张仲景的四饮,即悬饮、溢饮、痰饮、支饮,这种分类也是最为医家们所广泛认可和推崇的。

6 辨证施治

痰与饮在辨证要点上的不同主要表现脉象上,饮病的脉象在《金匮要略》中提到“脉偏弦者饮也”,虽然《金匮要略》提出了痰饮,但根据其论述可以看出是只论饮而未及痰,所以饮病的脉象为弦脉,因阳微虚寒而见脉弦缓无力。痰病的脉象则是根据其不同的分类有不同的表现:浮大而滑者为风痰;濡软而滑者为湿痰;浮紧而滑者为寒痰;洪数而滑为火痰;沉实而滑者为食积痰;浮弦而细滑者为痰饮;微弱而无力者为气虚痰;虚数无力者为血虚痰;空大而无力者为水泛痰。

在治疗上,应区分痰饮而施以不同的治法与方药。清代周学海云:“饮之生也,由于三焦气化之失运;三焦之失运,由于命火之不足……治之之法,补火理气,是治本也;发汗利小便,是治标也。痰则无论为燥痰、为湿痰,皆由于脾气之不足,不能健运而成者也……治之之法,健脾仍兼疏理三焦,以助其气之升降运化,是治本也;宣郁破痰,是治标也……此痰饮分治之大义也。”所以痰饮病的分治于临床上来说是十分重要的,在治疗上更应体现中医辨证论治的思想。饮病的治疗大法早在《金匮要略》中已提出了“以温药和之”,因饮为阴邪,性属寒凉,应用温药振奋阳气、开发腠理、通行水道,亦不可燥之、补之,是“和之”,寓调和治本的法则。痰病的治法多样,总的来说分以下几种:一是理气为先。如宋代严用和在《济生方》中提出了治痰先治气的观点,“顺气为先,分导次之,气顺则津液流通,痰饮运下,自小便中出”。二为治脾为本。朱丹溪云:“治痰法,实脾土,燥脾湿,是治其本。”李中梓提出了“治痰先补脾,脾复健运之常,而痰自化矣”。三是补肾。赵献可云:“肾虚不能制水,则水不归源,如水逆行,洪水泛滥而为痰,是无火者也,故用八味丸以补肾火……此不治痰之标,而治痰之本也。”此外还有根据痰兼夹不同的邪气而确定不同的治法,如热痰清之,湿痰燥之,风痰散之,郁痰开之,顽痰软之。

7 发展现状与趋势

痰与饮的发展现状在理论与临床方面都存在显著的不平衡情况。现今对痰饮病的研究大都集中在对痰病的实验研究、流行病学研究以及诊断标准上,并以痰病学与现代医学的结合来治疗一些疑难杂症已成为其现今的发展趋势。相对于痰病学的兴盛来说,饮病学的发展则是非常之缓慢,运用一些现代技术对其进行研究更是稀缺,与此相同的是饮病的理论发展,基本上还是停留于《金匮要略》中对饮病的论述。

综观以上的论述,从不同的角度对二者进行了有意义的鉴别,可以清晰的看出二者之间的区别确实存在,并且在临床治疗上应明确区分。笔者认为将痰与饮分论分治能更好地促进中医痰饮病学在理论上的发展以及在临床上治疗水平的提高。以上的内容可资临证参考,为能更好的认识和掌握痰饮病提供一点借鉴。

参考文献

- [1] 孟如. 金匮要略选读[M]. 上海:上海科学技术出版社,1997:73.
- [2] 胡国臣. 中国医学大成(5)[M]. 北京:中国中医药出版社,1997:690.
- [3] 明·张景岳. 景岳全书[M]. 北京:中国中医药出版社,1994:363.
- [4] 王东坡,王琦. “痰”道源流论[J]. 中华中医药杂志,2007,22(4):195-197.
- [5] 王珪. 泰定养生主论[M]. 北京:学苑出版社,2003.
- [6] 李顺保,王自立. 中医痰病学[M]. 北京:学苑出版社,2003:7-9.
- [7] 日·丹波元坚. 杂病广要[M]. 北京:中医古籍出版社,2002:204.

(收稿日期:2008-06-24)