第12卷总第55期 长春中医学院学报 Vol. 12
1996年3月 Journal of Changchun College of Traditional Chinese Medicine 3, 1996

祖国医学对郁证的认识

扬州苏北人民医院(225001) 张博生

【关键词】 郁证 气血阻滞 顺气调中 中医经典

郁证于临床常见，医者多谓肝郁而不及其它。笔者临证之余，学习前贤之论，兹述如下：

1 概念

考诸文献，郁证之义有广义、狭义之分。狭义者，如："郁者，滞而不通之义"，"夫郁者，结滞而不通畅之谓"，"夫郁者，闭结、凝滞、瘀蓄、抑遏之总名"，"郁者，抑而不通之义"，"郁则气滞"等。此皆说是有郁证即是人体气机阻滞，抑而不通；广义者，如："凡伤风、伤寒、温暑、时疫、外感等症，皆作郁看……凡七情五志，劳伤积食，各病皆属于郁"。"如伤寒之邪，郁于卫，郁于营或在经、在腑、在脏，如暑湿之邪蕴结在三焦，瘟疫之邪客于募原，风寒湿三气杂感而成痹证。总之，邪不解散，即谓之郁"。此又言邪袭人体，留而不去即为郁证。

2 病因

郁证病因，赅之有二：

2.1 本气自郁 "有本气自郁而病者"，"情志之病，本无形之气郁结而起"，"……至于七情，除喜则气舒外，其忧、思、悲、恐皆能令气郁结。"说明此郁证非有形病邪诱发，而多由无形之气郁结而起，且多与情志异常有关。

2.2 内伤外感致郁 "郁病……或七情之邪郁，或寒热之交侵，或九气之怫郁，或雨湿之侵凌，或酒浆之积聚"。"凡诸郁滞，如气血食痰，风湿寒热，或表或里，或脏或腑，一有滞逆，皆为之郁"。"六淫、七情，皆足以致郁"。说明郁证可由内伤外感所致。

3 病机

郁证病机，概括有三：

3.1 气血阻滞 "郁则气滞"，"郁者……或郁于气，或郁于血"。皆是郁证的基本病机。

3.2 传化失常 "郁者，结聚而不得发越也，当升者不得升，当降者不得降，当变化者不得变化也，此为传化失常"。此由气机阻滞而来，脏腑经络升降不得，失其传导变化之机。

3.3 脏腑受病 多由七情所伤。"如思伤脾，怒伤肝之类是也"。"夫肝气最喜条达，一遇忧郁之事，则涩滞而不可解"，"情志郁勃，心肝受病"。

4 病位

"如伤寒之邪郁于卫、郁于营，或在经、在腑、在脏。如暑湿之蕴结在三焦，瘟疫之邪客于募原"。然郁证病位虽广，而多在中焦脾胃。"郁病多在中焦，中焦脾胃也，水谷之海，五脏六腑之主，四脏一有不平，则中气不得其和，而先郁矣"。"盖不论何脏腑郁结，皆关中土也"。脾胃居中主土，为后天之本。既为水谷之海，气血生化之源，又为气机升降之枢纽。故郁证气滞，多关中土。

5 分类

郁证虽广，可分两类。

5.1 脏气五郁 "五郁者，金水木火土，泄折达发夺之义是也"。"以五郁言之……天地有五运之郁，人身有五脏之应"。此言五脏之郁。

5.2 病邪六郁 "六郁者，气血痰湿热食结聚而不得发越也"。"夫所谓六郁者，气湿热痰血食六者是也……又如热郁而成痰，痰郁而成癖，血郁而成瘀，食郁而成痞满，此必然之理也。又气郁而湿滞，湿滞而成热，热郁而成痰，痰滞而血不行，血滞而食不消化，此六者皆相因而为病者也。"此言病邪六郁。

五郁之名，见于《内经》；六郁之名，则倡于丹溪。前者言脏气之郁，后者言病邪致郁。然脏气之郁，多因病邪之滞，故心郁与热郁，肺郁与痰郁，肝郁与气郁、血郁，脾郁与湿郁、痰郁，肾郁与湿郁、热郁，常相兼为病，自当审辨也。

6 症状

郁证表现最广，常见：

"气郁者，腹胁胀满，刺痛不舒，脉沉也。血郁者，能食，便红，或暴吐紫血，痛不移处，脉数涩也。食郁者，嗳气作酸，胸腹饱闷作痛，恶食不思，右关脉紧盛也。痰郁者，动则喘满气急，痰嗽不出，胸胁

© 1994-2008 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

《兰室秘藏》"内障眼论"质疑

安徽中医学院附属医院(230031) 罗 萍 赵经梅

【关键词】《兰室秘藏》 内障眼论 考证

翻开《金元四大医家学术思想之研究》(人民卫生出版社1983年11月第1版)。该书在介绍李东垣的学术思想时,指出"眼、耳、鼻病重点为'内障眼论'"。考"内障眼论",见诸《兰室秘藏·眼耳鼻门》,列于"诸脉者皆属于目论"之后。原文曰:"凡心包络之脉,出于心中,以代心君行事也,与少阳为表里。瞳子散大者,少阴心之脉挟目系,厥阴肝之脉连目系。心主火,肝主木,此目火之势盛也。……药中云芜荑子一味辛及主益精,辛者是助火也,故去之。乃加黄芩、黄连,泻中焦之火……。当归其味亦辛而甘,其不去者何?此辛甘一味,以其和血之圣药,况有甘味又欲以为响导,为诸药之使耳。"综观全文,所谓"内障眼论",其前段分明是论述瞳子散大的病机。内障可出现瞳子散大的症状,但不能以瞳子散大概括内障眼病是显而易见的。至于后半段讨论的全是某一方剂用药的取舍问题,更与"内障"风马牛不相及了。然则这段没头没脑的"内障眼论",究竟从何而来?笔者在细读《审视瑶函》时,偶然发现了出处。考《审视瑶函》"卷五·内障·瞳神散大症"一节,在其附方滋阴地黄丸后注释中,傅仁宇氏引用了"内障眼论"全文(其中略有删改)。笔者以为傅氏的安排是正确的。所谓"内障眼论",本应列于《兰室秘藏·眼耳鼻门》熟于地黄丸(亦即滋阴地黄丸)之后。

综上所述,笔者以为,东垣本无"内障眼论",这一误会是东垣门人罗天益整理之误,亦可是后世转抄之误,尚待进一步考证。

痛,脉沉滑也。热郁者,即火郁也。小便赤涩、五心烦热、口苦舌干、脉数也。湿郁者,周身关节走注疼痛,遇阴雨即发脉沉细而濡也"。"心郁昏昧健忘,肝郁胁胀嗳气,脾郁中满不食,肺郁干咳无痰,肾郁腰胀淋浊,不能久立"等等。然郁则气滞,则"必有不舒之现症",如"胸膈似阻,心下虚痞,胁胀背痛,脘闷不食,气上攻冲,筋脉不舒"伴症。医者临证之际,不可不察。

7 治疗

郁症治疗有三条原则:

7.1 顺气为先,调中为要 "治郁之法,顺气为先"。"郁病虽多,皆因气不周流,法当顺气为先……治郁之法,多以调中为要"。因郁证之形成,主要由于气机阻滞,而中焦脾胃为气机升降之枢纽,故顺气调中为治郁之大法。

7.2 五郁之治,调其脏气 《内经》称为"木郁达之,火郁发之,土郁夺之,金郁泄之,水郁折之"。五脏之气郁而不伸,"皆因其曲而直之也"。肝郁当以通达舒畅,可用柴胡、川芎之属;心郁则以发越,因火性炎上,"以返其自然之常"。可用火郁汤、升阳散火汤之类;脾郁当以攻夺,因"土性贵燥,惟燥乃能运化精微而至各脏也……当攻而夺之,以复其健运之常"。可用枳实导滞丸、木香槟榔丸、消痞丸之类,"以实脾利水之剂燥之";肺郁则以疏泄,因"金贵清空,壅塞窒密则郁",故当"疏而泄之,以肃其清降之常"。可用参苏饮、人参败毒散、葶苈大枣泻肺汤等治之;肾郁则以决折,因"水贵沉静",水气上泛则郁,可以"茯苓、泽泻之类导而下之"。调其脏气,各随证治之。

7.3 六郁之治,祛其病邪 六郁者,气血痰湿热食。"治法主意,六郁当以清痰理气为主",以祛其病邪。丹溪立越鞠丸,"气郁者,香附为君;湿郁者,苍术为君;血郁者,川芎为君;食郁者,神曲为君;热郁者,栀子为君"。示人大法,相其病在何处,随症加减。(参考文献略)

© 1994-2008 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net