

◆ 经典古籍 ◆

基于《黄帝内经》思想探讨张仲景眩证论治规律

李健伟¹, 李春艳², 王诗源¹

1. 山东中医药大学, 山东 济南 250355; 2. 济南市市中区人民医院, 山东 济南 250024

[摘要] 明确《黄帝内经》与《伤寒杂病论》的传承关系, 分析《黄帝内经》眩晕论治思想对张仲景的影响, 梳理总结《黄帝内经》《伤寒杂病论》论述眩证的内容, 从外邪致眩、痰饮致眩、因虚致眩等方面, 探讨张仲景眩证论治规律, 以为临床辨治眩证提供参考。

[关键词] 眩证; 《黄帝内经》; 《伤寒杂病论》; 张仲景

[中图分类号] R22; R255.3 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2024) 10-0063-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2024.10.012

Discussion on ZHANG Zhongjing's Treatment Rule of Dizziness Syndrome Based on the Thought of Huang Di Nei Jing

LI Jianwei¹, LI Chunyan², WANG Shiyuan¹

1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan Shandong 250355, China; 2. Jinan Shizhong District People's Hospital, Jinan Shandong 250024, China

Abstract: This paper clarified the inheritance relationship between *Huang Di Nei Jing* (The Yellow Emperor's Inner Classic) and *Shang Han Za Bing Lun* (Treatise on Cold Damage and Miscellaneous Diseases), analyzed the influence of vertigo treatment thoughts in *Huang Di Nei Jing* on ZHANG Zhongjing, sorted out and summarized the contents about dizziness syndrome in *Huang Di Nei Jing* and *Shang Han Za Bing Lun*, and explored ZHANG Zhongjing's treatment rule of dizziness syndrome from the aspects including external pathogen causing dizziness, phlegm rheum causing dizziness and deficiency causing dizziness, in order to provide references for clinical differentiation and treatment of dizziness syndrome.

Keywords: Dizziness syndrome; *Huang Di Nei Jing*; *Shang Han Za Bing Lun*; ZHANG Zhongjing

《黄帝内经》是中医的经典之作, 最早论述了眩晕, 称其为眩、眩冒等, 并在病因病机等方面进行了比较全面的总结。后世医家宗法《黄帝内经》, 对眩晕论述颇多, 在概念、病因病机等方面都有补充发展。张仲景基于《黄帝内经》论眩思想, 首次提出了痰饮等病因, 从理、法、方、药等方面对眩证

进行了详细的阐释、总结。

1 张仲景论眩与《黄帝内经》的关系

1.1 《伤寒杂病论》与《黄帝内经》的关系 《黄帝内经》与《伤寒杂病论》于学术交融的先秦两汉时期先后成书, 两者是有继承和发展关系的。张仲景《伤寒杂病论》自序中有言: “勤求古训, 博采众

[收稿日期] 2023-09-13

[修回日期] 2024-01-29

[作者简介] 李健伟 (1982-), 男, 硕士研究生, E-mail: 335288727@qq.com。

[通信作者] 王诗源 (1978-), 女, 教授, E-mail: wsyuan2009@163.com。

方, 撰用《素问》《九卷》……, 为《伤寒杂病论》, 合十六卷。”明确指出对《黄帝内经》思想的继承。王叔和3次整理编次张仲景旧著,《脉经·卷七》第一次编撰中保留了大量《黄帝内经》中有关热病的论述。与《伤寒杂病论》同源的《辅行诀脏腑用药法要》中也保留了《黄帝内经》中有关部分内容^[1]。从《伤寒论》中的六经辨证形成“渊源”“伤寒”“六经”的概念, 以及扶阳气、保胃气、存津液的治疗思想及方证辨证中所体现的辨证论治思想, 都与《黄帝内经》中阴阳、脏腑、经络、病机、治法理论有密切关系^[2]。后世医家对此也多有评述,《医宗金鉴·删补名医方论》提到:“《内经》于针石所不及者调以甘药,《金匱》遵之而用小建中汤, 黄芪建中汤, 急建其中气, 俾得饮食增而津液旺。”清·浙江官医局为张志聪《黄帝内经素问集注》所作序中说法更加明确:“《内经》惟圣医张仲景运用最熟。”后世也从六经、针灸、概念、诊疗方式等多角度进行了大量的论证和肯定^[3-4]。

1.2 张仲景继承发扬《黄帝内经》思想论治眩晕

张仲景论眩与《黄帝内经》有着明确的继承和发扬关系。《黄帝内经》中关于眩的描述有眩、瞑、头眩、目眩、昏眩、眩冒、掉眩、眩掉、眩仆、眩转、胸仆等。《伤寒杂病论》中关于眩的描述有眩、瞑、头眩、目眩、冒眩、眩仆、癫眩等。眩在《黄帝内经》《伤寒杂病论》中的概念内涵基本是一致的, 以头晕目眩、视物旋转为主要表现, 轻者闭目即止, 重者旋转不定, 不能站立, 或伴有恶心、呕吐、汗出, 甚或昏倒等。

《黄帝内经》论眩理论在《伤寒杂病论》中有直接体现, 如《灵枢·卫气》提到“上虚则眩”, 张仲景《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七》云:“以上虚不能制下故也。此为肺中冷, 必眩。”《素问·标本病传论》曰:“肝病, 头目眩, 肺支满。”《素问·至真要大论》云:“诸风掉眩, 皆属于肝。”张仲景《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治第十一》云:“肝中风者, 头目瞶。”尤其是病机十九条, 不但明确了眩与肝的关系, 而且给出了具体分析方法和治疗措施, 张仲景在此基础上予以发扬, 发展了外邪致眩、痰饮致眩、因虚致眩等理论。在

治疗手段上,《黄帝内经》以针刺治疗为主, 张仲景在继承针刺治疗方法的同时, 使用和创立了多首方剂, 至今仍为治疗眩晕的主方, 是对《黄帝内经》中眩晕治疗方法的进一步丰富和发展。

2 张仲景论治眩晕

张仲景眩证治疗思想和理、法、方、药可广泛见于《伤寒论》《金匱要略》中, 分列六经各篇及《百合狐惑阴阳毒病脉证治第三》《中风历节病脉证并治第五》《血痹虚劳病脉证并治第六》《肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七》《痰饮咳嗽病脉证并治第十二》《黄疸病脉证并治第十五》《妇人妊娠病脉证并治第二十》《妇人产后病脉证治第二十一》《妇人杂病脉证并治第二十二》篇。涉及的经方有10余首, 其中眩涉及的方剂为甘草干姜汤, 头眩涉及的方剂为苓桂术甘汤、真武汤、百合知母汤、桂枝芍药知母汤、茵陈蒿汤、葵子茯苓散、术附汤, 目眩涉及的方剂为小柴胡汤、桂枝加龙骨牡蛎汤、苓桂术甘汤, 眩悸、冒眩、癫眩分别对应小半夏加茯苓汤、泽泻汤、五苓散。基于《黄帝内经》思想, 探讨张仲景眩证论治规律如下。

2.1 外邪致眩

外邪是重要的致病原因,《素问·至真要大论》云:“夫百病之生也, 皆生于风寒暑湿燥火, 以之化之变也。”诸病都受外邪影响, 眩晕也不例外。《灵枢·大惑论》曰:“故邪中于项, 因逢其身之虚, 其入深……脑转则引目系急, 目系急则目眩以转矣。”指出外邪可引起眩晕, 认为外邪侵入项部, 若身体虚弱, 邪气不断深入, 就会有天旋地转之感。《伤寒论》第142条“太阳与少阳并病, 头项强痛, 或眩冒, 时如结胸, 心下痞硬者, 当刺大椎第一间、肺俞、肝俞”;第171条“太阳少阳并病, 心下硬, 颈项强而眩者, 当刺大椎、肺俞、肝俞”。此二条皆为外邪风寒外束肌表, 太阳病未罢, 邪气深入, 内传少阳, 致太少并病, 故使眩晕, 即少阳之为病, 致口苦、咽干、目眩也。针刺是《黄帝内经》治疗眩晕的主要手段, 如《灵枢·寒热病》云:“暴挛痛眩, 足不任身, 取天柱。”取足太阳经穴位。《素问·刺热论》云:“热病先眩冒而热, 胸胁满, 刺足少阴、少阳。”取足少阴、足少阳穴位等。张仲景在此基础上提出针刺大椎、肺俞、肝俞、期

门等穴位，解表散寒、和解枢机，以治眩晕。汤药方面，张仲景以小柴胡汤等和解少阳，治疗眩晕。

《伤寒论》第195条：“阳明病，脉迟，食难用饱，饱则微烦，头眩，必小便难，此欲作谷疸。”《金匱要略·黄疸病脉证并治第十五》云：“风寒相搏，食谷即眩，谷气不消，胃……，身体尽黄，名曰谷疸。”风寒直中阳明，故胃寒不能消谷，脉迟。《伤寒论》第398条：“人强与谷，脾胃气尚弱，不能消谷，故令微烦。”本不能食，强行进食，甚至过饱，食不能消，郁而湿热内生。《素问·生气通天论》云：“因于湿，首如裹。”湿热上扰清窍，故食谷即眩。《伤寒论》第198条：“阳明病，但头眩，不恶寒，故能食而咳。”为湿热内生，故能食。对此，张仲景治以茵陈蒿汤等以清利湿热。《伤寒论》第297条：“少阴病，下利止而头眩，时时自冒者死。”此为寒邪之中少阴，阴竭阳脱而头眩，可用四逆汤等治之。《灵枢·大惑论》中，黄帝问：“余尝上于清冷之台，……独瞑独视，安心定气，久而不解，独博独眩，何气使然？”岐伯告知是感邪所致。《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》第3条附方的头风摩散，可参考治之。此条实为风寒侵袭头部，直中经络，寒凝经脉，阻滞气机，致时时头眩、头痛，用头风摩散祛风散寒、通利经脉，则晕眩可止。以上，或传经，或直中，皆为外邪深入引起眩晕。

对外邪侵袭后药物反应或失治、误治所产生的眩晕，张仲景也进行了论述。《伤寒论》第46条：“太阳病，脉浮紧，……其人发烦，目瞑，剧者必衄，衄乃解。”述及太阳伤寒，迁延日久，服麻黄汤后可能发生鼻衄而解的情况，此处目瞑即服药后的瞑眩反应。《伤寒论》第93条：“太阳病，先下而不愈，因复发汗，以此表里俱虚，其人因致冒，冒家汗出自愈。所以然者，汗出表和故也，里未和，然后复下之。”为太阳病风寒闭热，营卫失和，汗下失序导致眩冒，用桂枝汤小和之，使其微汗出而愈。《灵枢·五乱》曰：“营气顺脉，卫气逆行，清浊相干，……乱于头，则为厥逆，头重眩仆。”此类眩晕，实为营卫失和，卫气逆行所致。乱于头部，就会发生眩晕欲仆的情况。

2.2 痰饮致眩 《伤寒杂病论》中的“痰”通“淡”

或“澹”，为水液动荡之貌^[5]，而非今泛化之“痰”，所以其论“痰饮”，实际在于论“饮”。《黄帝内经》最早记载了饮病相关病名。《素问·脉要精微论》中“肝脉搏坚而长，……当病溢饮，溢饮者，渴暴多饮，而易入肌皮肠胃之外也”之溢饮，入肌腠及肠胃等。张仲景提及的痰饮、悬饮、溢饮、支饮，也是根据饮停肌腠、肠胃等不同进行划分，张仲景广义之痰饮与《黄帝内经》之溢饮类似。《黄帝内经》虽未直接将眩责之于饮，但以上原文可见饮与肝的关系。再如《灵枢·邪气脏腑病形》中提及的“肝脉急甚者为恶言，……涩甚为溢饮”亦是如此。《素问·至真要大论》云：“诸风掉眩，皆属于肝。”明确指出肝与眩的密切关系。张仲景将饮、肝、眩之间建立了联系，提出了痰饮致眩之说，并认为其是眩晕的主要原因之一。

《素问·经脉别论》谓：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺。”《素问·逆调论》有言：“肾者，水脏，主津液。”人体津液代谢主要责之于肺、脾、肾，饮作为津液代谢的病理产物，与三脏关系密切，饮形成后又成为致病因素。肝主疏泄，调畅全身气机。饮成后，阻遏气机，致疏泄失常，气逆于上则发为眩晕。而肝失疏泄又会影响肺、脾、肾的水液代谢，水湿聚而成饮。故张仲景云：“病痰饮者，当以温药和之。”饮为阴邪，遂当用温药，以温化寒饮。“和之”之意，历来医家素有不同见解^[6]。结合以上分析，在此应有和之肝脾、肝脾、肝肾等意思。

《黄帝内经》虽没有直接论及饮邪致眩，亦没有提及相关治疗内容，但对饮邪的分类及特点的描述为张仲景创“痰饮致眩”学说奠定了基础，尤其是关于饮的形成所作的经典而全面的论述，为张仲景从肝脾、肝肺、肝肾等角度化饮以治眩提供了依据。如《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》中：“心下有痰饮，胸胁支满，目眩，苓桂术甘汤主之。”《伤寒论》第67条：“心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤主之。”此二条皆为脾运不及而痰饮内生。而饮在膈间上下，并往两胁游走，《素问·标本病传论》曰：“肝病头目眩，胁支满。”《脉经·

卷第六》云：“病先发于肝者，头目眩，胁痛支满。”可见肝、胁满、眩之间关系密切。柯琴认为“其脉言紧之体，谓弦之用，紧者，弦之别名，此沉紧之弦，是木邪发于内也”^[7]。饮见肝脉，痰饮形成后阻遏肝之气机，致气机逆乱，发为眩晕。而肝木与脾土关系密切，风生则夹木势而克土，土遏又生痰饮，发为肝脾失和，如是则形成恶性循环。所以祛除痰饮、调和肝脾是当务之急。张仲景治以苓桂术甘汤，方中茯苓淡渗利水，合桂枝温阳化水，白术健脾燥湿，合甘草补土制水，即通过温水饮、和肝脾恢复气机而止眩。再如《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》：“卒呕吐，心下痞，膈间有水，眩悸者，小半夏加茯苓汤主之。”因有呕吐之象，故加半夏以和胃止呕，又能合茯苓、生姜温化水饮。从临床应用来看，见头眩且胸胁满胀、舌苔水滑、脉弦紧者投以苓桂术甘汤，见猝然呕吐而眩晕者治以小半夏加茯苓汤皆可速效。如刘渡舟教授用小半夏加茯苓汤治疗眩晕，得速效，6剂即痊愈^[8]。也可说明张仲景治疗眩晕的重点不在于补脾胃，而在于祛水饮、和肝脾、畅气机。

张仲景痰饮致眩理论还涉及肝肺、肝肾等，方剂如小青龙汤、真武汤、葵子茯苓散、泽泻汤、甘遂半夏汤、己椒苈黄丸、苓甘五味姜辛汤等，虽病位不同，表现有别，但机理相近。

综上，张仲景认为，痰饮的形成有责之于肝、脾、肾的不同，但饮成后就会影响肝之气机，气机逆乱上扰头目发为眩晕，而脏腑之间又会相互影响，故提出“温药以和之”。

2.3 因虚致眩 《黄帝内经》关于因虚致眩的理论主要出自《灵枢》，所论之眩晕的关键是“上气不足”和“上虚”“髓海不足”“脑不满”，病位在脑，而脑为髓海，又与心、肺、肾相关。

《灵枢·口问》云：“上气不足，脑为之不满，……目为之眩。”《灵枢·大惑论》曰：“上气不足，下气有余，肠胃实而心肺虚。”指出上气不足责之于心肺。肺主气，心主血，气能推动血行，人体上部之气不足，脑部气血不充盈，头窍不得供养，造成眩晕。《金匮要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七》云：“肺痿吐涎沫而不咳者，其人不渴，必遗尿，小

便数，所以然者，以上虚不能制下故也。此为肺中冷，必眩，多涎唾，甘草干姜汤以温之。”此为肺虚衰而冷，故无力以咳，又因上焦虚冷，不能制约下焦，故遗尿或小便频数，由于阳虚不能化气，上气不足，故见头眩。方用甘草干姜汤，甘草补脾以培土生金，干姜温肺散寒。此方临床并不局限于治疗肺痿之证，如受寒感冒后突发遗尿伴头眩者，即可投之。

《黄帝内经》对女性患者非常重视。《素问·腹中论》提到月事不来的“血枯”之病：“此得之年少时，有所大脱血；若醉入房中，气竭肝伤，故月事衰少不来也。”表现为“先唾血，四支清，目眩，时时前后血”，认为唾血后，即会出现目眩之证。心主血脉，心脑相关^[9]。血虚不能上荣，脑失所养，可见头晕目眩。随后提出的“治之奈何？复以何术？”是《黄帝内经》少见的讨论治疗的内容，论及眩晕的唯一一方也出于此处。张仲景亦非常重视女性患者，《金匮要略》中设有专门的“妇人三篇”。《金匮要略·妇人杂病脉证并治第二十二》提到“妇人病，因虚、积冷、结气，……奄忽眩冒，状如厥癫”；《金匮要略·妇人产后病脉证治第二十一》中“产妇郁冒，……血虚而厥，厥而必冒”，论及妇人杂病及产后血虚致眩的病理表现。对此，《证治汇补·眩晕》言：“血为气配，气之所丽，……此眩晕生于血虚也。”治疗方面，《黄帝内经》用到海螵蛸、鲍鱼汁、雀卵等，而张仲景用到阿胶、生姜、羊肉等。皆重视对药食同源、血肉有情之品的应用。

《灵枢·海论》曰：“髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒。”脑为髓海，肾藏精、生髓，髓充于骨，会于脑，以为神明之用，故髓海不足需补肾填精。《灵枢·五邪》云：“邪在肾，……时眩。取之涌泉、昆仑。”《黄帝内经》提出针刺天柱、涌泉、昆仑等穴位以补肾而治眩，张仲景遵之，并以药物固肾涩精而治眩。如《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》云：“夫失精家，……目眩，发落，……亡血，失精，……桂枝加龙骨牡蛎汤主之。”久病伤肾，或纵欲过度，肾精亏耗；阴虚火旺，扰动精室，遗精频繁；或肾气亏虚，精关不固，而成失精家^[10]。肾精缺失，不能充髓，脑失所养则见眩晕、发落等。

此证病机关键在于“失”，故张仲景以龙骨、牡蛎等涩精止遗，以供填髓充脑而止眩。《伤寒论》第82条：“太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。”此条论述阳虚而致头目眩晕，方中附子温肾助阳，配生姜散阴寒，合白术、茯苓化气行水，共奏温阳利水之功。

3 小结

《黄帝内经》对眩的论述丰富，见于《素问》《灵枢》多篇中，因虚致眩学说和肝风致眩学说对后世医家影响极大。张仲景继承与发扬《黄帝内经》思想，从外邪致眩、痰饮致眩、因虚致眩等角度对眩证论治进行了阐述，其所创立的多首方剂至今仍是治疗眩晕的主方。张仲景对眩证进一步的论述总结，为临床辨治眩证提供了理、法、方、药的参考，启发了后世医家，实现了从理论到临床的进一步发展。

[参考文献]

- [1] 刘文平. 论张仲景对《黄帝内经》学术的继承与发展[D]. 上海: 上海中医药大学, 2020.
- [2] 屈杰, 陈丽名, 李小会. 《伤寒论》与《黄帝内经》关系研究[J]. 中医学报, 2022, 37(6): 1135-1138.
- [3] 潘龙康, 钱屠萧萧, 潘鹏康, 等. 《伤寒论》与《黄帝内经》六经之辨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2021, 27(7): 1056-1058.
- [4] 刘桂荣, 姚文轩, 蔡群. 从针灸学角度试论《伤寒杂病论》与《黄帝内经》的关系[J]. 河南中医, 2017, 37(4): 563-565.
- [5] 赵鼎, 吕翠霞. 浅议“病痰饮者, 当以温药和之”[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(5): 2229-2232.
- [6] 陈力为, 林丽莉. “病痰饮者, 当以温药和之”其“和”字刍议[J]. 贵州中医药大学学报, 2023, 45(1): 5-8.
- [7] 王玉兴. 金匱要略三家注[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 64.
- [8] 刘渡舟, 苏宝钢, 庞鹤. 金匱要略诠解[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1984: 128.
- [9] 匡琳, 李卉, 魏佳明, 等. 郭志华从“心脑相关”理论治疗眩晕临床经验[J]. 中医药临床杂志, 2022, 34(1): 57-60.
- [10] 李敏, 何庆勇. 基于“失精家”新解桂枝加龙骨牡蛎汤证治[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(5): 2181-2184.

(责任编辑: 刘迪成)