

· 医经研读 ·

## 论《伤寒论》痞证只属闭塞不通

李宇铭 北京中医药大学

第一临床医学院东直门医院(北京 100700)

【中图分类号】R222 【文献标识码】A

【文章编号】1000-7369(2011)10-1418-01

过去对痞证的解释,多以《伤寒论》151 条作为痞证的定义:

“脉浮而紧,而复下之,紧反入里,则作痞。按之自濡,但气痞耳”;七版教材《伤寒学》说:“痞证的特点是心下痞闷不舒,然以手按之却柔软无物”<sup>[1]</sup>,而《伤寒论讲义》则说:“痞证病机为无形之邪阻滞气机,故以心下痞塞,按之如濡软、不痛为脉证特点”,两者观点基本一致,均认为痞证的表现必须有两种基本条件:

1. 闭塞痞闷感, 2. 按之柔软。但若以此观点解释痞证,则会出现许多矛盾,以下逐一论述。

1 痞证不包括“按之柔软”假若痞证必须见“按之柔软、濡软”,则在解读仲景书时出现大量问题。张仲景亦把痞证用在胸部的病证上,胸部不可能按之柔软。在《伤寒论》166 条说:“病如桂枝证,头不痛,项不强,寸脉微浮,胸中痞……宜瓜蒂散”,此条瓜蒂散证,见“胸中痞”,胸中遍布胸骨与肋骨,如何能按之柔软?如此的例证仍有不少,如 165 条说:“心中痞”,《金匮要略》九篇 5 条说:“胸痹心中痞,留气结在胸”,这里的“心中”,明显是指胸部而偏下的位置,亦是不可能按之柔软的。还如《伤寒论》96 条小柴胡汤证说“胁下痞”,则“胁下”指肋部偏下的位置,也是不可能按之柔软的。

再者,若以“柔软”解释“痞”,则“痞硬”一词即有矛盾。在仲景书中大量出现“心下痞”一词,在《伤寒论》142、152、157~161、163 条均有出现,而《金匮要略》十二篇 24 条中则称为“心下痞坚”,亦是同样含义,柔软与坚硬是不可能存在的。

2 痞当指闭塞不通“痞”这一病名,在《黄帝内经》中已经有出现,如《素问·六元正纪大论篇》说:“其病体重胸痞饮”,又说“胸痞逆”、“痞坚腹满”,可是同篇亦有说“天气否隔”、“太阴所至为积饮否隔”、“坚否腹满”,《素问·五常政大论》亦说:“其藏脾……其病否”,又说“其病留满否塞”、“心下否痛”,《素问·至真要大论》也说:“皮肤否肿”、“甚则心痛否满,腹胀而泄”,均可证“痞”与“否”相通。而且从以上引文来看,痞或否,亦非柔软之意,如“痞坚”、“坚否”,而且痞亦不包括“胀满”之意,否则不需要说“痞坚腹满”、“否肿”。

痞的意思当与上述的“隔”、“塞”之意接近,而组成“否隔”、“否塞”的词组。“否”在《易经》的否卦中,是乾上坤下,天地之气不能交通,即“不通”之意。在《故训汇纂》中,对痞的解释包括“闭也、塞也、隔也、不通也、窒也……”<sup>[2]</sup>,均是指向同一意思,痞即是闭塞、阻隔不通,从病机上是指气机不通。

3 痞证的临床表现 由于气机不通,痞证在临床上当是

患者直接感到堵塞感,如《金匮要略》的九篇 5 条说:“胸痹,心中痞,留气结在胸,胸满”;而在下一条九篇 6 条则说:“胸痹,胸中气塞、短气”,实际上“痞”、“留气结”与“气塞”等的意思基本相同,都是堵塞不通的感觉。除此之外,“痞”不包含其他意思。

痞证除了不包括“柔软”之外,亦不包括胀满、肿胀之意。如《伤寒论》152 条说:“心下痞满”,假若痞包括“胀满”则意义重复;《金匮要略》十八篇 4 条说:“肠痛者,少腹肿痞”;若痞包括“肿胀”亦是重复。

痞证不见疼痛。在《伤寒论》131 条说:“病发于阳,而反下之,热入因作结胸;病发于阴,而反下之,因作痞也”,痞证是与结胸证作鉴别的,而结胸当“按之痛”(128 条)、“心下因”(134 条)、“心下痛”(135 条),均非痞证的见证,再看 149 条说“若心下满而痛者,此为结胸也,大陷胸汤主之;但满而不痛者,此为痞”,明确指出痞是不痛的。值得说明的是 149 条的“满而不痛”,并非指痞证必须见“满”,此满是与前文“心下满而痛”比较而言,假若满而痛的是结胸,满而不痛的当是痞证,是强调痞与不痛的鉴别,而非痞证必须见“满”。

4 为何痞证多见于“心下”在身体各部位的痞证之中,唯独“心下”出现痞证最多,在《伤寒论》中明确以“心下痞”的条文一共有 14 处,而其他“胸中痞”、“心中痞”、“胁下痞”出现则较少。是什么原因让“心下”成为痞证的多发部位?这与“膈”的生理特点有关。

由于“心下”是在“膈”之上,胃的上口,《难经》说:“上焦者,在心下,下膈,在胃上口,主内而不出”,《灵枢·经脉》说:“肺手太阴之脉,起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈,属肺”;“脾足太阴之脉……入腹,属脾,络胃,上膈,挟咽……其支者,复从胃,别上膈,注心中”,均是指膈以上是心肺,膈以下是胃,膈是胸与腹、上焦与中焦的阻隔。故《素问·至真要大论》说:“心胃生寒,胸膈不利,心痛否满”,心痛痞满,与胸膈不利有关。

由于“膈”阻隔了中上焦之气,不像中下焦之间并无阻隔,此处正是最容易发生气机堵塞的部位。看《素问·经脉别论》说:“食气入胃,浊气归心,淫精于脉;脉气流经,经气归于肺……饮入于胃,游溢精气,上输于脾。脾气散精,上归于肺”;这两段均是指饮食入胃之后,精气从胃上输到心、肺,即是中焦的精气上输到上焦的过程,中间必须经过膈,若膈气不通,则可出现各种痞证,例如在《金匮要略》十二篇 24 条说:“膈间支饮,其人喘满,心下痞坚,面色黧黑,其脉沈紧,得之数十日,医吐下之不愈,木防己汤主之”,即是由于饮停膈间而出现痞证。

5 结语 澄清了痞证的本义只属闭塞不通,而不包括柔软之意,对于正确理解《伤寒论》的原文,以及临床辨证均有重要意义。

## 参考文献

[1] 熊曼琪. 伤寒学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2003: 150.

[2] 宗福邦,陈世铨,萧海波. 故训汇纂[M]. 北京:商务印书馆, 2003: 329~330.

(收稿 2011-06-10; 修回 2011-07-05)