

10g、白术10g、旋覆花10g(包)、代赭石15g、沉香10g、郁金10g、服用20余剂,诸证消失,随访2年未复发。

3 讨论

纵观奔豚气的证候与之相关的脏器,均是腹主动脉在腹腔内所营养的脏器,这说明冲脉沿腹腔后壁所循行的那一支与腹主动相关,冲气上逆所造成的一系列症状实属腹主动脉异常搏动引起。

腹主动脉分出胃左动脉分布于贲门、食管、胃小弯,故奔豚气发病可引起恶心、呕吐,不欲食,心下烦乱不安,气冲胸咽,这与中医“冲脉隶于阳明”的理论相合。而脐下悸,脐间筑筑有时,实属腹主动脉病理性异常搏动。又腹主动脉分出肝总动脉及肝固有动脉,肝固有动脉分出胆囊动脉,故肝郁奔豚可见肝热及胆,少阳失和,往来寒热或烦热的表现;再有肠系膜上动脉及肠系膜下动脉均为腹主动脉分支,广泛分布于小肠、胰、十二指肠、结肠、回肠及直肠等部,故病人腹痛时可触及肠形,并见腹中冷气,肠鸣相逐,走上走下等气机紊乱的表现;男子举丸动脉,女子卵巢动脉均为腹主动脉所分出。故男子患奔豚气可见拘引阴器之证;女子可伴见月经不调或带下。中医可用“肝脉绕阴器”、“冲为血海”之理论解释,提示了因血管功能上变化,造成了有关脏器的失调。

阳虚寒盛及肝气郁滞均可挟冲气上逆致发

奔豚,那么这两种因素怎使腹主动脉搏动异常呢?显然这与心输出量及心输出速度无关。中医理论有“寒则凝”、“气滞则不通”,说明致发奔豚的两种因素能影响或限制腹主动脉及其分支的扩张性,使其紧张度增强,弹性贮器作用减弱,腹主动脉血压波动加大,脉搏波形的上升支斜率和幅度也加大,故致腹主动脉异常搏动。而营养脏器的分支,有时会产生与腹主动脉相同的变化,由此引起了该脏器的功能失调,随之产生了与该脏器有关的外候,但绝非脏器本身有病变。

正因为奔豚气病是阳虚寒盛及肝气郁滞,由此造成了腹主动脉异常搏动,所以治疗就应该去除使腹主动脉异常搏动的因素。所举案例就是如此。若属中下焦寒气挟冲气上逆者,当用温暖中下焦的药物,虚者兼用补药,通过用温性药以恢复动脉的扩张性,使其搏动正常。药用党参、川椒、干姜、乌药、吴萸、萆拔、白寇、沉香、小茴香之类。若为肝郁奔豚,则应养血调肝,调养血脉,张仲景的奔豚汤与此相合,方中李根白皮清热下气,现代之以旋覆花、代赭石、当归、芍药、川芎养血调肝;芍药、甘草可柔筋缓急;半夏、生姜以降逆;黄芩有热可清热,无热可不用;葛根转输津液,现代研究此药可扩张与调节血管,故必用。若加陈皮、防风、白术则理肝脾,加沉香降气,均与本证合拍,故临床治疗每获良效。

命门独为一脏论

(050011) 河北省中医院外一科 葛建立

祖国医学对命门的认识肇始于《内经》,然其所指与后世所论迥然不同,细审探奥,经中“主”“小心”等,寓意极深,给前贤以启发。自《难经》提出“左肾右命门”的理论,历涉千载,诸家所论不一,众说纷纭,今不揣愚昧,扬各家之长,避牵强附会之不足,发《内经》之所隐,树命门为一脏,冀与贤达者共商。

1 命门总体论

命门为一精室,内涵命火,是精与火的聚集体,为水火之宅,居于两肾之间,“其体非脂非肉,白膜裹之,在上七节之旁”^[1],且“命门有门户,为一身巩固之关也”^[2],男子为精关,女子为产门,主闭藏而不妄开,因其“藏精气而不泄”^[3],根据祖国医学脏象学说的特点,我们可将其作为一个独立的功能脏腑。精室之精涵养化生命火,命门之火

温养全身各脏腑组织,维持人体的生命活动,且为脏腑经络化生的原动力,正所谓“阳在外阴之使也,阴在内阳之守也”^[3]。因此,精室藏精而为阴,内寓命火,性专温煦而为阳,故命门体阴而用阳。依其功能特点,五行当属火脏,正如张景岳所说“两肾属水有阴阳之分,命门属火在二阴之中”^[3]。《内经》称命门为“小心”亦取其与心同属于火,而功能有所联系之意。

2 命门为人身第一脏

男女交合,先有火会而后精聚,继而火寓精中而有命门,即立命之门,人身第一脏由此而成。此一点先天之火就是命火,其与先天之精皆在人始生之前而先有之,二者是化生五脏六腑及其它各组织器官的原始动力和物质基础,为元气生成之根源。先天之命火,蒸化先天命门之精,五脏六

腑,阴阳诸气,逐即而生,因此,“命门为元气之根,为水火之宅,五脏之阴气非此不能滋,五脏之阳气非此不能发”,^[2]这也符合《内经》“少火生气”的理论。人生之时,肾已成形,先天之精大部分归之,而维持人体的生长发育,主骨生髓而为生长之精,另一部分仍留于精室命门,主生殖机能而为生殖之精,并为命火之依附,由此可见,先天之精在人出生之后,因所存部位不同,作用必然有所差异。另外,五脏六腑之精气皆归于肾,而肾又将其一部分转送命门,补充精室,化生命火,即所谓“气食少火”之意。由此可见,命门一脏先于其它脏腑而成,在生化五脏六腑各组织器官中起着决定性作用。

3 命门之经脉

命门既然为一脏,定有经脉循行,前贤之所以不言,大概是受五脏五行归类的限制,没有将其作为一脏详述,自然也就不可能明确其经脉。然而自明代以后,对命门的经脉循行已有一些粗浅认识,如李时珍曾说命门在“两肾之间,二系着脊,下通二肾,上通心肺,贯属于脑”,^[1]赵献可自李氏之后又指出“命门其右旁有一小窍,即三焦,其左旁有一小窍……上行夹脊,至脑中为髓海;”^[4]李延亦曰“命门丝系曲透膀胱之间,上为心包;”^[5]这里所言丝系等,皆指经络无疑。今受前贤启发,结合命门生理病理,将其经脉循行特点概述如下:①与肾、三焦、心包、脑等脏腑关系密切,②与冲任督脉关系密切,③缺少十二正经正常循行交接规律,没有表里配合,与奇经有相似之处,这是因为命门为人身第一脏,不会与其它脏腑并驾齐驱,且命门在生化五脏六腑的过程中,同时产生十二经脉,故命门经脉不独归属任何其它一脏一经,又因脏腑所在部位不同,统领脏腑的命门之经脉,也不可能是十分规则的。

4 命门之功能

4.1 温煦作用:温煦作用是命门的主要功能之一,这个功能是命火通过三焦心包来完成的。三种脏器同属于火,经脉互相联系,三焦为命火通行的道路,“三焦者是其臣使之官,禀命而行,周流于五脏六腑而不熄,名曰相火”。^[4]古人多谓三焦有统领五脏六腑的功能,如《中藏经》“三焦总领五脏六腑、营卫、经脉、内外,左右上下之气也”,张景岳亦云“夫三焦者,五脏六腑之总司”,^[6]其实,三焦本身的作用在于通调水道,乃“决渎之官”,它之所以能司脏腑,正是因为命门为三焦之源,命火游于三焦之故,确切地说,命门主温煦,

实为五脏六腑之总司。它这种温煦作用的重要性,表现为脏腑经络功能的正常与否,陈士铎说“人非火不能生活,有此火而后十二经始得生化之机……心得命门而神明有主,始可任物,肝得命门而谋虑,胆得命门而决断,胃得命门而能受纳,脾得命门而能转输,肺得命门而制节,大肠得命门而传导,小肠得命门而布化,肾得命门而作强,三焦得命门而能决渎,膀胱得命门而收藏,无不得命门之火而温养之。”^[1]赵献可喻命火为走马灯之火,张介宾则说成灶底之火,皆深得其要,发人深思。

4.2 主生殖机能:命门为精血之海,水火之宅,联心系脑,开窍于前阴,网络冲任督脉,且与天癸的形成密切相关,从而维持人体的生殖机能。在此需明确一下脑的功能,近代医家均已将精神意识思维活动的一部分归属于脑,强调了脑的重要性。在正常生理情况下,女子二七、男子二八,随着人体的生长发育,命门之精日益充盛,在命火的作用下,而产生一种新的特殊物质,这种物质专司命门之门户主其开合,名曰天癸。此时,人脑的发育也日渐成熟。冲任通畅,如美色入脑,淫欲及心,皆可通过经脉影响命门,或命门本身阴阳相倾,天癸就会使命门之窍开放,男子始有精溢,女子月水时下,男施女受,乃得有子。精血泻下,命火失于维系,妄行三焦,熏灼周身而耗散,使人产生快感而后疲乏。女子七七,男子七八,精室之精衰减,命火衰退,不能产生天癸,使命门之门户关闭,其窍不通则男子绝精,女子月水不下。正如《内经》所说男子“二八肾气盛,天癸至,精气溢泻。七八……天癸竭,精少。”女子“二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”此段经文所论生殖系统的变化,实际上正是命门作用的结果,因为肾气促进整个人体各系统的生长发育,当然作为生长发育过程中的一个方面的生殖功能,也并不排除肾气的作用,但生殖功能的根源在于命门本身的变化,这一点是应该得到明确的。

4.3 生化作用:命门通过命火蒸发命门之精产生五脏六腑,四肢百骸,阴阳诸气的功能,已如前述,此不多赘。

5 命门之证治

5.1 命门火衰:其主症为男子不育,阳痿、早泄、滑精,女子宫寒不孕,经带不调。同时伴有形寒肢冷、五更泄泻,神疲乏力,嗜睡懒言,舌淡苔白,脉

沉细等,甚至出现五脏阳虚,阳亡欲脱的危候。以上诸症皆命火失煦之所为,可以益火退阴为大法,药用鹿茸、海狗肾、蛇床子、阳起石、菟丝子、紫河车、补骨脂等为主,酌加附子、肉桂等温热药,配合熟地、山萸肉、枸杞子等以阴引阳、目前各地多开设男性病专科,创立不少行之有效的方剂,可为参考。

5.2 命门水亏,临床除多有命门火衰之主症外,尚可见男子精少,女子血枯,月水不来,伴有健忘、失眠多梦,形体消瘦、眩晕耳鸣,颧红盗汗,舌红少苔,脉细数等,查其病机,可遵景岳之说“命门有阴虚,以邪火之偏盛也,邪火之偏盛,缘真水之不足也。”^[2]治疗当补水以降火,使阴阳得平,水火相系,其病自愈。药用龟板胶、鳖甲、鹿角胶等酌加熟地、女贞子、旱莲草、枸杞子、山萸肉。亦可稍用补阳药、阳中求阴、如大补阴丸等。

6 命门与肾脏之区别

命门与肾经脉相连,相互为用,关系极为密切,就其临床证治,亦多有相似之处。在命门作为一个独立脏器尚未被广泛认识之前,其生理病理及证治多与肾同论,其实,二者各为一脏,必然有所区别。①部位不同:命门位于两肾之间,七节之旁;肾位于腰,左右各一。②五行归属:命门为三焦之源,主温煦而为火脏;肾主水,与膀胱相表里,参与水液代谢而为水脏。③经脉循行各异。④命门藏精为生殖之精,肾藏精主骨生髓,维持人体生长发育而为生养之精。⑤命门开窍于精关、产门,能产生天癸而主生殖,肾开窍于二阴、主司二便。⑥形成不同:命门乃父精母血,水火相合而

成,肾由命门生化而来,先有命门后有肾。⑦主要生理功能不同:命门生化诸脏、总督一身阴阳诸经,主温煦和生殖;肾主水,促进人体各部分的生长发育,其中当然也促进生殖机能的成熟,但却是外部因素。⑧临床主症不同:命门主要表现为生育缺陷和性功能障碍;肾脏则多见腰痛、水肿、小便不利或失禁,生长发育迟缓。⑨治疗用药:二者虽有许多相似之处,但是,一种药物治疗多种脏器的疾病并不少见,如干姜、附子等即能温肾,又能暖脾,何不能补命门火呢?由于归经理论亦受命门与肾为一体的限制,故归命门经脉的药物未单独提出,相信随着人们对命门的新认识,药物学家亦能将归命门经的药物单独提出,就临床而言,一些血肉有情之品以及峻补阳气和提高性功能的药物皆应主归命门经脉,兼入它经,如海狗肾、紫河车、鹿茸、鹿角胶、龟板、鳖甲、附子、肉桂、阳起石、菟丝子等。由这些药物为主组成的方剂如三鞭振雄丹、大补阴丸等,之所以能治疗命门火式微,阴虚火旺及性功能减退,并非从肾入手,而主要是治命门这个根本,壮命门之水以制阳光,益命门之火而消阴翳。⑩命火与肾阳:二者均具温煦作用,然命火为走鸟灯之火,游于三焦,起着温煦全身各脏腑组织的广泛作用,且能蒸化命门之精,产生天癸,而主生殖;肾阳主要作用于肾脏本身,使肾水不寒,心肾相交,不致产生痰饮内疔,小便不利,浮肿等症,且能蒸化肾阴产生肾气,促进人体生长发育。以上十点,虽很不全面,但在一定程度上也提示了二者的不同,待今后进一步完善。

关于非复苏患者静脉注射较大剂量肾上腺素的商榷

(100853) 北京解放军总医院急诊科 孟庆义 李利华

目前,肾上腺素已广泛应用于心肺复苏,过敏性休克及重症哮喘等疾患,但是近来发现静脉用肾上腺素在有自主心律时反应差异非常大,据此作者建议在抢救过敏性休克及重症哮喘等非复苏患者时,按常规静注1mg 肾上腺素的用法应废弃。

1 病例资料

例1 女性34岁,因输青霉素后面色苍白,血压测不到,约20min后送到医院诊断为过敏性休克。给予肾上腺素0.4mg 静脉推注,患者突然发生心跳呼吸停止,予以心外按压,气管插管,电击除颤后,恢复正常。

例2 青壮年男性,行口腔科手术,用肾上腺素局部止血,用量较大(准确量无法估计),患者突然发生室颤,抢救无效死亡。

例3 青壮年男性,在麻醉过程中血压低,予以肾上腺素1mg 静注,心电图示波频发室早,短阵室速,经用利多卡因等处理后缓解。

2 讨论

近来我科心肺复苏期间肾上腺素受体的研究已表明心跳停止后,肾上腺素α₁受体呈先下调后上调的改变,而自主心律恢复后,肾上腺素α₁受体呈明显上调的改变,因此在心跳骤停期间,予以1mg 甚至更大剂量的肾上腺素,心脏反应是较弱的。而对于存在自主心律的非复苏患者,由于不存在肾上腺素α₁受体的下调,所以用肾上腺素,可能会造成强烈的心脏反应,甚至是室性心律失常或室颤。尤其是用类似于心肺复苏剂量的肾上腺素,对于无肾上腺素受体下调的患者似乎偏大。本文的病例也表明静注较大剂量肾上腺素存在严重的副作用。其次在临床上人们常把过敏性休克等患者用肾上腺素出现的严重心律失常,归于原发病,而忽视了肾上腺素可导致严重心律失常的事实,也是我们未重视有无自主心律肾上腺素受体的变化。(下转332页)