

云南燥证的研究现状及思考^{*}

魏宁颐, 王青, 郭晟, 杨梅[△]

(云南中医学院, 云南昆明 650500)

[关键词] 云南燥证; 研究现状; 思考

中图分类号: R256.5 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2012)06—0060—03

燥证是一类以津液减少, 甚则枯涸为主要病机, 以干燥症状如“口干”、“唇干”、“鼻干”、“咽干”、“皮肤脱屑”等为临床表现的一类中医证候。早在《内经》中就指出“燥胜则干”为燥邪致病的特点; 并提出“燥者濡之”的治疗法则。历代医家继承了《内经》对燥证认识的学术思想, 并结合自身临床经验, 从燥证的病因病机、临床表现及治疗用药等方面, 进行了补足和发挥, 使得燥证的理论阐释及辨证论治日趋系统、规范。为后世医家对燥证的研究奠定了坚实的基础。近几年来, 由于气候变迁, 我国大部分地区遭受到干旱的影响, 干燥成为影响人类健康的重要因素, 对燥证的研究更不容忽视。本文主要通过云南燥证的研究现状进行梳理, 总结出目前存在的问题, 并提出开展云南地区燥证研究的思路。具体如下。

1 燥证的研究现状

1.1 目前燥证的研究状况

目前国内诸多学者注重燥证的研究, 重点从文献研究、临床调研、乃至实验室研究等方面对燥证整体进行全面、系统地探索, 阐述了燥证的概念、病因病机、临床治疗规律及预防措施, 研究方法, 也从传统的中医研究方法拓展到多学科综合分析法。着近几年地域性燥证研究的开展, 补充完善了中医燥证的理论内涵, 丰富了临床治疗方法, 为燥证的深入研究开拓了新的思路。如丁建中^[1]把燥证分为外燥、温燥两个方面研究其致病机理, 通过系统整理古今文献, 探寻外燥及温燥的病因病机特点, 并探讨了自然界中的燥气与人体之间的联系。在此基础上, 通过建立动物模

型的方法, 从实验学的角度揭示燥证的病理特征。特别是针对燥邪对呼吸系统的影响, 以西医的角度说明燥邪对气管纤毛, 呼吸粘膜的影响。为中医研究燥邪开辟了新的思路。李克成^[2]在通过对古今文献的收集整理后总结到燥证的致病特点如下: ①多从口鼻而入, 病位以肺为主。②易致津液不足, 故多表现出各种干燥的征象。③易从火化。在此基础上总结燥证的基本病机为津液耗伤。并且其认为, 燥证的治疗, 也应根据病情的轻重和患者的个体差异, 灵活配合多种治疗方法, 已达到最佳疗效。为燥证的临床治疗提供了可靠的理论依据。连博^[3]通过研读《医学法门》认为喻嘉言辨燥多从肺脏而论, 燥先伤上焦华盖, 燥必兼渴, 并总结其治疗燥证独特之处在于肝、肺同治。孙莹^[4]等人通过研究古代医书也总结出费伯雄治疗燥证的独特见解, 指出费伯雄不但将燥证分为凉燥, 温燥, 热燥等, 还根据身体不同的部位将燥证分为肺燥, 心燥, 肝燥, 肾燥等四个证候, 为后世确诊燥证的病变部位提供理论依据。周铭心^[5-8]通过大量的流行病学调查总结了西北燥证的证候类型, 并根据西北燥证的罹患率分布情况, 讨论燥证与民族、饮食等方面的相关性。初步揭示了西北燥证的证候特征。近两年, 又从分子生物学方面探讨西北燥证的形成, 与基因表达差异的相关性。

1.2 云南燥证的研究总体概况

云南省地处高原, 土地广阔, 气候类型丰富, 除南部西双版纳自治州等地外, 多数地区夏秋多雨、冬春干旱。许多地区春季(3~5月)正值干季或雨季前, 天气晴朗, 日照充足, 气温高, 风速大, 蒸发蒸

^{*}基金项目: 云南应用基础面研究(NO: 2010CZ104)。

收稿日期: 2012—03—15 修回日期: 2012—10—08

作者简介: 魏宁颐(1985~), 女, 辽宁昌图人, 在读硕士研究生, 研究方向: 证候规范化研究。△通信作者: 杨梅, E-mail: yangmei1828@yahoo.com.cn

腾旺盛,太阳辐射量多,升温迅速,气温偏高。尤其2~4月,多数地区风高物燥,不仅降雨日数甚少,而且云量也十分稀少,日照时间长,光照强度大^[9]。干燥是影响云南气候的主要因素,从中医学理论分析,燥邪已然成为云南地域性病症的重要病因之一,其研究也不应忽视。

云南地域性燥证的研究还处于起步阶段,检索历代本土文献,除《医学正旨择要》中可以查询到燥证专章的总结外,其余医学专著对燥证只有散在论述,且只涉及燥证的临床治疗经验,缺乏对云南地域性燥证的病因病机、证候特征、治法方药的系统研究。具体研究状况如下:

(1)《滇南本草》^[10]收药400多种,约100条提及具有滋润疗效,虽未明确列出治燥专药,但是在杏仁、藕节、桃仁、柿、冬瓜、天门冬、百部、铜钱草、人参、生黑子、远志等药物均有滋润的功能,其对治燥的重视可见一斑。如:在《滇南本草·第1卷·杏、杏仁》中指出“杏仁,味甘、苦,性温,有小毒,得火良。解锡毒,杀虫,消犬肉、索面粉积,解肌散风邪,消痰定喘,利膈,润燥,能散能降,润喉发音”;滋润药物的广泛应用足以说明云南燥证存在的客观性和普遍性。(2)云南医家陈子贞等医家早就注重对燥证的辨治,其编著的《医学正旨择要》集刘完素、朱震亨、虞抟、李梴四大医家论燥之精粹。指出燥证的病因可分外、内,如“外因时值阳明燥令,久晴不雨,黄埃蔽空,令人狂惑,皮肤干枯屑起。内因七情火燥,或大便不利,亡津,或金石燥血,或房劳竭精,或饥饱劳逸损胃……”。同时明确提出“燥干者,金肺之本,肺藏气,于血液内损气虚,或风则皴揭。风能胜湿,热能耗液,皆能成燥。”的燥证病机。(3)《戴丽三医疗经验选》中虽未列出具体的论燥篇章,但在其诸多医案中记录了有口燥、唇燥等燥证的临床表现。如:“张姓小儿,年二岁。发热持续七日,心烦闷,唇焦燥,咳嗽流涕,小便短赤。”其在暑湿夹痧病案中提出过“甘草和胃,更加白蜜滋养胃阴而润燥”的治疗方法;在《吴佩衡医案》里也记载有燥证的论治,润燥方法贯穿于“麻疹”不同证候治疗过程中,并指出麻疹“系邪热肺燥之炎证,又当以养阴清肺生津润燥之剂治之,方能收效”,为后世医家继续研究燥证提供了依据。

云南当代诸多名老中医在临床上也非常重视对燥证的论治。如:陈乔林^[11]认为云南地处高原,具有空气湿度低的特殊气候特点,易导致燥证的产生,诸

多疾病都与燥邪相关。因此,其在对这些疾病的治疗中通常加入润燥的治疗方法;洪秀明^[12]、廖潜泉^[13]都认识到咳嗽与燥邪有关,认为咳嗽伴见痰少,不易咳出等症候,多因燥邪损伤肺络而致。治当以清肺润燥为首要,常用知母、贝母、苏子、杏仁、权壳、桔梗、麦冬、沙参、阿胶等药物,且获效甚好。陆家龙^[14]擅长用滋润药物,其结合昆明地区的气候特点,提出咳嗽与燥邪伤肺,素体阴虚燥热有关的观点;罗铨^[15]、朱虹江^[16]均认为由于昆明的特殊的地理环境,外感咳嗽以风燥咳嗽之证居多,指出风燥伤肺,常见咳嗽少痰等症状。临床常用生地、麦冬、丹皮、白芍等药物。部分医家还认识到燥证存在的普遍性,在某些内伤疾病的治疗过程中,也贯穿了治燥证的理念,足见其对燥证的重视。如,陆家龙^[17]在治疗糖尿病的过程中,滋阴化湿并用,适量应用沙参、麦冬等滋润药物,以调理脾胃,减低血糖;孟如^[18]在治疗糖尿病、甲亢、系统性红斑狼疮中,针对现气阴两虚、肾阴不足阶段,在治疗的过程中适当加入麦冬、沙参、枸杞子等滋阴润燥药物;郑进^[19-20]根据其多年临床经验,率先提出“云南春燥”概念,指出:云南春燥可以定义为,是发生于滇中、滇西北、滇东北为代表的云南地区,以春季感受燥邪为主要病因,以口鼻、咽喉、肌肤干燥和干咳等各种症状为特征的一组中医证候。仲锡方^[21]将外燥引起的头痛作为鲜见案例单独列出,分析其病因病机,指出“此证病因既非风寒,亦非风热,悟其目涩鼻干舌面欠润少津,应合燥性则干之说,实属燥邪为患。”并提出“以致津伤液耗,津液不足则不能润于上,故目涩鼻干、舌面少津;不能濡于下,故肠中津枯便秘,燥热之邪侵袭头部经络则剧痛,当主以辛凉甘润的桑杏汤,佐以疏风清热、养阴止痛之品”的治疗方法。可见诸多本土医家的论著及医案充分说明了云南燥证存在的客观性、普遍性。

上述医家明确认识到燥邪对疾病的影响,并分别从病因病机、临床表现、诊治方法、理论阐释等诸多方面对燥证进行了探讨,为我们今后研究云南燥证积累了丰富经验,提供了宝贵资料。

2 云南燥证研究存在的问题

综上所述,本土医家对燥证的研究虽有所探析,但仅限于临床上零星、散在的论述,初步探讨了燥证的致病因素和治疗方法。又近几年来,有医家提出了云南春燥的概念,使得云南燥证的研究在理论上有所突破。但这些研究都无法全面的反应云南燥证的整

体概貌及本质规律。针对云南地区燥证论治规律的研究至今也尚未见报道。云南地区燥证的系统研究,依然零散,不够全面。

3 云南燥证的研究思路

鉴于以上状况,笔者认为要系统而全面地反映云南燥证的证治规律,应从以下几方面进行。

3.1 云南本土文献的收集和整理

虽然已有“云南春燥”这一理论概念,但是与云南燥证相关的病因病机及治法方药等内容,大多散在于本土医家的医案,论著等文献中,至今并未系统总结归纳出来。故,应当运用现代文献研究方法,全面收集文献,结合中医理论知识全面整理云南本土医家对“燥证”的诸多论述,建立云南燥证专题数据库。理清云南燥证的理论形成及其发展的历史脉络,探求云南燥证的证治规律,总结其与燥证相关的多发病、常见病种类,为制定可行的云南地区燥证防治方案提供依据。

3.2 开展云南地区燥证的流行病学调查及临床研究

在文献研究的基础上,进行流行病学调查。以临床有干燥表现患者为调查群体,通过问卷调查的方法收集临床症状等各项指标,将数据进行统计学分析。最终将数据资料与中医知识结合,揭示云南燥证的证候特征及证型分布规律;并结合云南特有的地理、气候环境,和人群生活饮食习惯,阐述云南燥证的发生,与地域、气候、饮食等的相关性;并总结临床常用代表方药。在前期研究的基础上,选择燥证的有效方药进行临床研究。

3.3 开展实验动物学研究

在文献研究、燥证证候规律研究及临床研究取得成效的基础上,可根据云南燥证的临床特点,建立符合云南燥证的动物模型。并将前期文献、临床研究中收集到的治疗云南燥证的常用有效代表方剂进行验证。在依据实验室可靠的指标,对药物疗效进行评定、比较,从而揭示常见代表方药对云南地区燥证的临床疗效的实质,客观的评价云南燥证的疗效标准。意图提高云南燥证的治疗指标,最终提高云南地区人民健康水平。

总之,从云南独特地理环境入手,系统地开展云南燥证的相关研究,总结云南燥证的证候特征及证型分布规律;探讨云南燥证的形成与云南特殊地理、气候环境,及人群生活饮食之间的相关性;探索防治云南燥证的措施和方法,旨在为系统研究云南地域性疾病提供依据。

【参考文献】

- [1] 丁建中,张六通. 外燥之理论研究探析 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2005, 11 (10): 724-725.
- [2] 李克成. 燥证之研究 [D]. 南京中医药大学, 2009.
- [3] 连博,孙莹,杨梅. 浅析喻嘉言《医门法律》燥证辨治之贡献 [J]. 云南中医学院学报, 2009, 32 (2): 58-59.
- [4] 孙莹,连博,杨梅. 费伯雄治疗燥证经验探要. [J]. 云南中医学院学报, 2009, 32 (2): 55-57.
- [5] 周铭心. 西北燥证研究概述 [J]. 上海中医院杂志, 2005, 39 (11): 43-45.
- [6] 周铭心,陶培勇. 燥邪病因属性辨析 [J]. 新疆中医药, 2005, 23 (6): 1-5.
- [7] 周铭心,宋晓平,单丽娟,等. 新疆各地不同民族居民西北燥证罹患率情况流行病学调查分析 [J]. 新疆医科大学学报, 2006, 29 (11): 1034-1038.
- [8] 李鹏,赵晓东,周铭心. 从分子生物学开展西北燥证现代研究的基本思路 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2008, 14, (2) 143-145.
- [9] 陈宗瑜. 云南气候总论 [M]. 北京: 气象出版社, 2001: 47-54.
- [10] 胡月英. 滇南本草 [M]. 云南科技出版社. 2009: 4.
- [11] 李云委,宣清润并施治疗外感咳嗽 200 例 [J]. 湖南中医药导报, 1999, 5 (9): 26.
- [12] 洪秀明,咳嗽辨证治疗经验 [J]. 四川中医, 2000, 18 (11): 6.
- [13] 廖濬泉,应用补肺阿胶汤治疗肺虚燥咳 84 例 [J]. 云南中医药杂志, 1993, 14 (4): 11-12.
- [14] 魏丹霞,施兴黔. 陆家龙导师辨证治疗昆明地区感冒后咳嗽的特色 [J]. 云南中医中药杂志, 2010, 31 (4): 1-3.
- [15] 曹艳萍,刘芳,罗铨. 学习导师罗铨主任治疗外感咳嗽体会 [J]. 云南中医中药杂志, 2004, 25 (4): 2.
- [16] 陶鹏飞. 朱虹江教授辨治外感咳嗽经验 [J]. 云南中医学院学报, 2007, 30 (1): 39-40.
- [17] 戴晓艳,金良昆,陆家龙. 陆家龙老师诊治糖尿病的思路与方法 [J]. 云南中医中药杂志, 2001, 22 (3): 5.
- [18] 李广文,孟如. 孟如教授对疑难病的诊治特色 [J]. 中国中医药信息杂志, 2000 (7) 6: 75.
- [19] 郑进,罗艳秋,左媛媛. 云南春燥概念的提出及临床辨治 [J]. 中华中医药学刊, 2009, 27 (5): 923-925.
- [20] 郑进,王雪梅,鲁法庭,等. 燥证证候要素提取及其证候要素分布特征的现代文献研究 [C]. 中华中医药学会第九次中医诊断学术会议论文集, 2008: 120.
- [21] 仲锡方. 外燥头痛证治一例 [J]. 云南中医学院学报, 1988 (01): 25.

(编辑: 李 平)