

对比“肾着病”，浅析《素问》阳明经腰痛

李欣芮

成都中医药大学针灸推拿学院 四川成都 610000

摘要：笔者通过对比分析《素问·刺腰痛篇》中的“阳明经腰痛”与《金匱要略》“肾着病”证候和治法的异同，综合得出阳明经腰痛与肾着病病机的相似之处：即都以足阳明胃经气亏虚为本，寒湿阻络为标。但两者在病机和症状上各有侧重，阳明经腰痛侧重于寒和痛，有神志异常；肾着病侧重于水湿，腰部沉重不仁，无神志异常。在治疗上，两者都补虚泻实，不过阳明经腰痛针刺足三里、上巨虚、下巨虚，以补虚散寒、止痛安神为主，利水不明显；肾着病用甘姜苓术汤，即用煨土胜水法，更强调温胃利水，止痛不明显。

关键词：肾着病；阳明经腰痛；病机；治法

《素问·刺腰痛篇》中简要论证了阳明经腰痛的证候、针刺治疗，但未明确阳明经腰痛的病机与治疗原理，后世也没有公认定论。笔者鉴于《金匱要略》中“肾着病”与阳明经腰痛的病位都在腰，病性都有虚、寒，故推测“肾着病”与阳明经腰痛的病机与治疗原理有相似之处。由于“肾着病”的病机与治法在后世已有定论，故通过对比“肾着病”与阳明经腰痛的病机与治法，可以更深入地了解阳明经腰痛的病机与治疗原理。

一、对比原文论证肾着病与阳明腰痛病机相似

《素问·刺腰痛篇》是《内经》中腰痛针刺治疗的名篇，其中列举了十二经脉和奇经八脉病变所导致的腰痛证候和治疗。以阳明经为例，文中关于阳明经腰痛的论述只有三处：

“阳明令人腰痛，不可以顾，顾如有见者，善悲，刺阳明于胫前三痛（足三里），上（上巨虚）下（下巨虚）和之出血，秋无见血。”

“腰痛上寒，刺足太阳、阳明。”

“腰痛，上寒不可顾，刺足阳明。”

上述第一条原文的针刺穴位都位于足阳明胃经，故条文中“阳明”应指足阳明胃经。在三条论述中，有两条明确指出阳明经腰痛有“上寒”。而《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治第十一》中关于“肾着病”的论述是：

“肾着之病，其人身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，反不渴，小便自利，饮食如故。病属下焦，身劳汗出，衣里冷湿，久久得之。腰以下冷痛，腹重如带五千钱，甘姜苓术汤主之。”

可见“肾着病”表现中也有寒，病位在腰。该条文没有写明“肾着病”治疗应从阳明经入手，但给出的方药“甘姜苓术汤”的每一味药都入胃经。虽然《金匱要略》是六经辨证体系，与十二经脉并不相同，但明代方有执《伤寒论条辨》中有对六经做出的概括性解释：“经络筋脉类皆十二，配三阴三阳总以六经称”《伤寒论》也言：“若欲作再经者，针足阳明，使经不转则愈”，故十二经脉与六经也有相关性。从治疗上看，张仲景记载太阳病刺风池、风府，少阳热入血室刺期门等，这些腧穴也均与对应经络有密切联系，故六经病可以通过针刺对应的十二经脉来治疗。于是笔者以治测证，初步推断《素问·刺腰痛篇》中的阳明经腰痛与“肾着病”病机有相似之处。

二、肾着病与阳明腰痛病机对比

（一）肾着病病机

1. 正气亏虚，寒湿入侵

“肾着病”出自《金匱要略》，是以腰以下重、冷、痛为主症。当代大多医家公认的“肾着病”病因病机为素体虚弱，腠理不密，卫外不固，寒湿之邪乘虚而入，痹阻于腰部而发本病，虽名“肾着”，实为“腰着”。

古往今来，有众多医家对其做出诠释。如尤在泾（《金匱要略心典》）强调本病为寒湿邪侵。尤在泾说：“肾受冷湿，着而不去，则为肾着……阳气不化……然其病不在肾之中脏，而在肾之外府”；徐忠可（《金匱要略论注》）认为本病的病机是“虚而受邪”；当代有学者则从病位与证候分析得出，肾着病实质为带脉正虚邪盛病。不过，笔者对肾着病“虚”的病位有新的认识。

2. 正虚病位在阳明胃经

笔者认为，肾着病的“正虚”应为阳明胃经气虚。从阳明胃经功能看，《素问·血气形志篇》指出：“阳明常多气多血也”，而肺卫之气滋生于中焦：“肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口”。故阳明胃经气亏虚，将导致卫气不固、腠理疏松，进而易感寒湿之气；从阳明胃经循行部位看，《灵枢·经筋》言“足阳明之筋……直上结于髀枢；上循胁，属脊。”可见足阳明经筋过腰脊部。《素问·痿论》言：“阳明者，五藏六府之海……阳明为之长，皆属于带脉”，可见带脉需由阳明胃经气充盈，而上文提到有学者认为肾着病实质是带脉病，带脉又环腰一周，故阳明胃经气虚可导致带脉虚而腰部受邪。最后再看治疗肾着病的方药：干姜温胃，甘草补益胃气，茯苓渗胃中水湿，白术健脾燥湿。可见虽名：“肾着”病，治疗却从脾胃入手。综上，笔者认为“肾着病”病机要在原有基础上加上“阳明胃经气虚”。

（二）阳明腰痛病机

《素问·刺腰痛篇》中关于阳明腰痛的证候描述有几个关键点：“（上寒）不可以顾”“顾如有见者”“善悲”。

1. 寒湿阻络

笔者认为，“不可以顾”与另一条阳明腰痛条文提到的“上寒不可以顾”病机有相同之处，它们都有阳明经受寒湿而使体表经脉拘挛的症状。笔者认为，“（上寒）不可以顾”实质是《内经》中的“痉”。不过联系后文，第一处“不可以顾”还有情志病因素，此段只讨论它们共同的病机。《素问·至真要大论》云：“诸痉项强，皆属于湿。”《说文解字》：“痉，强急也”，颜云：“体强急，难用屈伸也”。可见内经中的痉不等于《金匱要略》中津液亏虚导致的痉病。由于“项强”与“痉”同时出现，故《伤寒论》中“项背强几几”的病机也类似，可概括为风寒湿邪客于经输，经输不利，气血运行不畅，津液受阻，不能敷布，以致经脉失于濡养。加之寒主收引，而致筋脉拘急。这一点与肾着病病机相同。

2. 阳明气虚

“顾如有见者”和“善悲”实质是情志异常，清代医家高忆注解道：“偶而回顾，宛如有所见者一般，兼之阴胜阳虚，其神不足，而善悲焉”情志病的总病机为本虚标实，或各有侧重，因为情致病属于里病，所以这里的邪实应该是里邪实。“悲”偏于阴，故属于情志病中的郁症。杨叔禹教授认为，调畅脾胃气机是治疗郁症的关键，其临证治疗郁证常以升阳益胃汤合甘麦大枣汤加减，收

效甚佳。其中升阳益胃汤以补中益气汤为基础，稍辅佐除湿热、升清阳之药。甘麦大枣汤中甘草、小麦、大枣都可以补益心脾。由于《内经》原文亦没有论述寒湿困脾所导致的种种里邪实的症候。由此可以推断，阳明腰痛所产生的情志病更偏向于正虚，即阳明胃经气虚。

3. 阳气不升

联系上下文可知，这一段讲腰痛的各种伴发症状，以及采取的针刺治疗方法。故“上寒”是指阳明腰痛的伴随症状。《素问识》云：“上寒上热。皆以上体言也。”张志聪在《黄帝内经素问集注》中论述更详：“痛上寒者。腰以上寒也……夫阴阳二气。皆出于下焦……阳气不能上升。则腰痛而上寒……太阳、巨阳也。为诸阳主气。阳明间于二阳之间。为阳盛之经。故上寒者。当取此二经。以疏三阳之气。”故“上寒”指腰以上寒冷，原因为阳明经气不能上达，印证了上文所述的寒湿困阻阳明经气的病机。

综合以上几段，阳明腰痛病机与肾着病病机有相同之处，均有足阳明经气亏虚，寒湿阻络。只是侧重不同：肾着病寒湿并重；腰冷、重着、水肿，痛较轻，无情志异常；阳明腰痛侧重在寒与痛，有颈项强的伴随症状，有情志异常，但无水肿，故湿较轻。由此可推测两病治疗原理相同，只是有所侧重。

三、肾着病与阳明腰痛治法对比

（一）肾着病治法

在“肾着病”治疗上，张仲景采用“燠土胜水”法，即振作脾胃阳气来达到抑制水邪的效果。“燠”有热的意思，燠土即温脾阳，胜水则有制约水患之意。方用甘姜苓术汤，其中干姜配甘草扶植脾胃阳气，散寒逐湿，茯苓配白术健脾除湿，散皮间水气结肿。

（二）阳明腰痛治法

阳明腰痛取了足三里、上巨虚，下巨虚。由于没有详细讲操作，所以此处只联系阳明腰痛病机，分析这几个穴位的一般性治疗作用。

1. 振奋胃气

足三里是胃经合穴。合穴是五输穴之一。“所入为合”，合穴是精气由此深入，进而汇合于脏腑的部位。同时，足三里和上巨虚、下巨虚也都是胃下合穴。下合穴，是六腑之气下合于足三阳经的六个腧穴。《素问·咳论》：“治府者，治其合”表明下合穴用于治疗六腑病症。

关于足三里穴的特异性治疗作用，《灵枢·五邪》言：“有寒有热，皆调于三里。”可见其有双向调节作用，

可以调节胃腑整体功能。《外台秘要》：“三里下气也”《通玄指要赋》：“三里却五劳之羸瘦。”综合表明足三里穴可以振奋胃气，补益胃虚。

至于上巨虚、下巨虚，《灵枢·本输》曰：“大肠、小肠皆属于胃”，表明针刺大肠、小肠下合穴（上巨虚、下巨虚）可以调治胃腑功能。其中《针灸大成》言上巨虚：“主脏气不足……腰腿手足不仁。”下巨虚虽然没有明确的振奋胃肠的说法，但褚自宏等针刺健康人的下巨虚穴，发现能使血浆胃动素（motilin, MTL）含量升高。现代医学研究证明，MTL可影响消化间期胃肠运动的生理功能。故上巨虚、下巨虚也可以振奋胃气。

2. 散寒驱邪

关于足三里穴，《灵枢·四时气》载：“着痹不去，久寒不已，卒取其三里。”《席弘赋》曰：“腰连胯痛急必大，便于三里攻其隘。”表明足三里还可以散寒驱邪，调治胃经因虚久寒之病。

《千金要方》载，上巨虚可治：“骨髓冷疼痛。”《灵枢·邪气藏府病形》记载下巨虚：“若寒盛……巨虚下廉主之。”可见这三个穴位都有散寒驱邪的作用。

3. 特异止痛

现代医学证明，针刺足三里可引起穴区肥大细胞和神经纤维PROKR2-Cre的激活，神经信号经胫神经、坐骨神经投射到高级中枢，而发挥针刺镇痛作用。

对于上巨虚，《针灸大成》云：“骨髓冷痛……不能久立”，而针对下巨虚，《针灸甲乙经》言：“痹，胫重，足跗不收，跟痛，巨虚下廉主之”“腰引少腹痛……巨虚下廉主之”，可见足三里、上巨虚、下巨虚都有止痛的特异功能。

4. 安神定志

现代《经络腧穴学》记载，足三里可治癫狂；《针灸甲乙经》记载：“乳痛惊痹……巨虚下廉主之。”且上文也叙述了阳明腰痛的郁症是以胃经虚寒为主，这三个穴位都有补虚散寒的功效，所以可以安神定志。

对比肾着病和阳明腰痛治法，由于肾着病以痹为主，未强调疼痛剧烈，所以没有用特异性止痛药；而阳明腰痛更强调疼痛，无水肿，所以没有丰隆之类专门祛水的穴位，而是选取了更强调补虚散寒、止痛安神的穴位。

参考文献

- [1]方有执.伤寒论条辨[M].储全根,李董男,校注.北京:中国中医药出版社,2009:3
- [2]张建梅,武学润,李瓦里.对张仲景论治肾着病之浅识[J].天津中医药,2007(03):233-235.
- [3]黄鸿鹏,徐笋晶,姬爱冬.从肾着病证治浅析张仲景治疗带脉病思路[J].河南中医,2021(11):1621-1623.
- [4]东汉·许慎.说文解字[M].北京:中华书局,2013.
- [5]戎毅,马勇,郭杨,潘娅岚,郑苏阳,於浩,涂鹏程,陈世洲.从“项背强几几”探讨葛根汤及桂枝加葛根汤在颈肩疾病中的应用[J].湖北中医杂志,2020(08):48-51.
- [6]高忆.黄帝内经素问详注直讲全集[M].北京:中国中医药出版社,2016:1353-1373.
- [7]闫立彬.基于中医古籍文献的产后情志异常病证源流及诊治特色研究[D].湖南中医药大学,2023.
- [8]郑芳萍,李博,杨叔禹.杨叔禹从脾胃论治郁证经验探析[J].中医药通报,2023(10):17-19+23.
- [9]闫映竹,杜联.《金匱要略》辨证论治肾着病之我见[J].四川中医,2015(02):18-20.
- [10]褚自宏,黄裕新,史恒军,等.针刺健康人肠经募合穴前后胃动素的变化[J].中国针灸,1998,18(6):341-343.
- [11]赵会,朱艳,赵鸿芳,王森.针刺足三里治疗类风湿关节炎镇痛机制探讨[J].针灸临床杂志,2023(06):100-104.
- [12]沈雪勇,刘存志.经络腧穴学[M].北京:中国中医药出版社.2016:65-66