

注意理气而不耗气，活血而不破血，清热而不败胃，祛痰而不伤正，以防实证转化为虚证，使病情加重，病程延长。对于虚证，应针对病情分别采用养心安神、补益心脾、滋养肝肾等法，对虚实互见者，则当虚实兼顾，治疗时注意补益心脾而不过燥，滋养肝肾而不过腻。另外可辅以针灸疗法，用温针灸夹脊穴治疗属于郁病范畴的抑郁证^[3]，近期和远期疗效显著，无不良反应，温针灸法能有效调节脑电 α 波频率和波幅，改善抑郁症状。本方法取双侧肺、心、肝、脾、肾俞所对应夹脊穴。选用温针灸夹脊穴，基于华佗夹脊禀足太阳与督脉之气，督脉入络脑，总督诸阳经，总督神明，振奋阳气。灸法利用艾火温和的热力扩张治疗部位毛细血管，改善微循环，加速穴区组织血液和淋巴循环，有强壮元阳、温通经脉、调和气血作用。

运用中医药治疗同时，还可结合精神、心理治疗，用来改变不适当的认知或思考习惯、或行为习惯，从根本上找到情志致病的原因。心理方面的治疗，若问题较为轻微，可从电话咨询或心理辅导机构得到帮助。可适量联用抗抑郁剂、镇静剂、安眠药、抗精神病药物，以改变脑部神经化学物质的不平衡，改善失眠、焦虑及抑郁的症状。保持良好的生活习惯，规律与安定的生活是郁病患者最需要的，早睡早起，保持身心愉快，以愉悦的心情面对每一天，凡事都要抱着积极乐观的态度，以增加个人生命的彩度与亮度。坚持运动疗法，多接受阳光与运动对于郁病患者有利的作用，多活动活动身体，可使心情得到意想不到的放松，阳光中的紫外线可或多或少改善一个人的心情。上述治法可使郁病病程缩短，早日治愈，如失治或治疗不及时，可使病征由实证转为虚证，使病情加重、反复或波动，

病程延长。

3 愈后防复，治在除邪务尽

所谓“愈后防复”，就是指在病愈或病情稳定之后，要注意预防复发，时刻掌握健康的“主动权”。一般病人初愈后，大多虚弱，这就要求在康复医疗中，做到除邪务尽。针对患者气血衰少，津液亏虚，脾肾不足，血瘀痰阻等病理特点，采取综合措施，促使脏腑组织功能尽快恢复正常，达到邪尽病愈，病不复发的目的。郁病一般病程较长，临证表现虚实夹杂，病情常随情志波动而反复，故郁病后期，应针对病情分别采取养心安神、补益心脾、滋养肝肾等方法恢复机体的平衡。除药物治疗外，还应结合精神治疗，使病人能正确认识和对待疾病，增强治愈疾病的信心，并解除致病的原因，正确对待各种事物，避免忧思郁虑，防止情志内伤，以促进郁病的好转、痊愈。

总之，中医治未病理论对郁病的预防和治疗都有十分重要的作用，故应该树立整体观念，未病先防、既病防变、愈后防复，远离郁病，使人们健康快乐幸福地生活。

参考文献：

- [1]王永炎.中医内科学[M].上海:上海科学技术出版社,2001:274
- [2]程士德.内经讲义[M].上海:上海科学技术出版社,1983:181
- [3]刘运珠,刘布谷,罗有年,等.温针灸夹脊穴治疗抑郁症患者 30 例疗效观察及对其脑电 α 波的影响[J].中医杂志,2008,49(11):995-997

编号: EA-11082638 (修回: 2011-09-06)

论远伤病

Discussion on Yuanshang disease

张怡曹 张蜀湘 曾保章 张 辰
(岳阳长岭炼油厂, 湖南 岳阳, 414012)

中图分类号: R26 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 17-0065-03 证型: IDBG

【摘要】 远伤病是人类一种普遍性疾病，它对人类健康影响极大。因远伤病的症状表现复杂，病因不明和各种错误解释，我们未认识它之前，对它的治疗多属被动应对。认识和掌握远伤病，我们在理论上和临床中就容易识别它，临床治疗才能做到疼痛、肢体行动障碍及各种症状较快消除而不损伤神经和机体，远伤病才真正可防可治。

【关键词】 远伤病；解剖生理；病症；健康

【Abstract】 Yuanshang disease is a common human disease, and has great influence to human. Because of its complicated symptoms, cause unknown and a variety of misinterpretations, we passive response the treatment before unknown it. Understand and master it, we can easily distinguish it from theory and clinical, then rapid elimination a variety of symptoms such as pain, physical action barriers not damage the nerves and the body, so that really prevent the Yuanshang disease.

【Keywords】 Yuanshang disease; Anatomy physiology; Disease; Health

远伤病是在医学上未被完全认识、称谓为头痛（肿瘤等极少数原因例外）、三叉神经痛、肩周炎、膝骨性关节炎等等和绝大部分不知其病还没有病名而分散在身体各个部位的那些病症，因其病因病机相同，属同种疾病。在我们发现远伤病因、

认识远伤^[1]之前，人们并不清楚这个病，对这个病的病因基本不明，多无根治。远伤病独立存在于我们每一个人的身体中，伴随不健康状态和其他病出现。人类如果没有远伤病，多数疾病要平静得多，人体健康状态要好得多，人的寿命也要长得多，

认识和解决远伤病的严峻任务摆在我们面前。

1 远伤病发病机制

远伤病是发生在软组织、主要是真皮内的病。皮肤是人体最大的器官, 表面积约 2m^2 , 是人体与外界接触的前沿阵地, 一个手指甲大小的皮肤含有约 1000 个不同类型的感受器, 0.5m 长的神经纤维, 最深层、接近真皮的基底部具有最大的环层小体感受器。人体真皮内集中了最敏感最密集的感受器, 是为了对外界的各种不良刺激高度警觉, 从而警示人体避开以免造成对机体的伤害。但这一功能又给人体留下了致命的不足, 因为人们在自己的活动中, 意外发生对身体造成的刺激往往并不是达到警觉就可以避开了, 大多数时候造成了软组织的严重损伤, 这一损伤造成血管损伤血液外溢, 溢出血管的红细胞常驻体内, 久之红细胞发生变异, 变异的红细胞对它周围的感受器产生各种刺激以及机体对这些红细胞的“看守”机制, 于是出现各种复杂的病症, 这个病症就是远伤病。另一方面, 受损血管段修复后有的血管内仍有瘀血滞留, 滞留的瘀血伺机作乱, 给健康带来严重的威胁, 引起中风就是一患^[2]。

2 远伤病的临床表现

疼痛是最常见和最普遍的远伤病的临床表现, 其疼痛表现也复杂多样, 感觉往往误在骨痛或内部器官痛; 肢体行动困难也较常见, 多数自我感觉病在骨骼或在某神经。除此之外, 远伤病还有下列症状和表现: 心慌心忙, 某部位不安、酸胀、肿胀、积水、痉挛、僵硬强直、麻木、偏瘫、怕冷发热感、虫行蚁爬感、水浸流感、帖物感、紧压感、针刺感、灼熨感、跳动、抽动、瘙痒, 触动身体某部则呃气, (感知) 动脉跳动 (脉之卒然动), 表皮不仁, 红斑、硬节、耳鸣、脑鸣、晕眩、眼睑刺胀、幻肢异常感、咽喉异物感 (梅核气)、似一物从少腹起上冲咽喉难受 (奔豚)、口水满口、口渴少饮、牙床紧束、咀嚼不自主嚼动等等。《灵枢·经脉篇》中说的痛、脊、厥、洒洒振寒、如衰、皆重、似拔、似折、不可曲、如结、挛急、不用、强立等。人体身上所感受到的异常症状之处, 都可找到远伤病的踪影。

3 诊断原则和鉴别诊断

医学上的解剖、生理、病理都是从实际存在出发的科学道理, 应当尊重, 这样可以定位远伤病, 也可以规范医疗方向, 不至于盲目施治。

3.1 尊重生理病理规律

慢性疼痛和各种异常感觉必然发生在感受器最丰富最敏感的地方, 真皮必然会首当其冲地感受、反应刺激。疼痛和其他异常现象的出现, 当西医用现代手段还检查不出病因时, 作为远伤病诊断和治疗都是正确的, 我们临床至今有 2000 多例, 无一例外。诊断这方面的病, 首先要考虑远伤病。

病理不能改变解剖生理功能, 任何组织发生病变不可能产生如同真皮敏感密集的感受器, 所以其他病一般不会出现丰富的敏感的疼痛感受。不是所有的病本身都有疼痛发生, 所以患同一种病的人并不都在同一位置出现同一形式的疼痛, 比如三叉神经痛, 癌症病人, 都少有在相同位置上的相同疼痛, 这种

疼痛实际是远伤病。

人体骨骼的生理改变, 不会危及身体的正常活动, 所以骨骼的一些“增生”、“突出”, 不会轻易压迫和阻碍神经; 人体骨骼不会在某部位率先退化而不能协调身体的正常活动。不要随意对骨骼进行手术破坏, 一般的情况仍是远伤病。在临床中, 手术过后病痛依旧者为数不少, 最终通过远伤病治疗才解除病痛; 而认为退行性骨关节炎者, 在作为远伤病治愈后, 有的尽管年龄比初病时增长了一二十岁, 但活动仍然自如有力。

3.2 尊重诊断原则

“如拟诊的病能解释病者的全部主要临床表现, 并已找到预期应见于该病的‘特殊病征’, 则可作出该病的诊断。^[3]”这无疑是正确的, 而远伤病既能解释病者的全部主要临床表现又可见到“特殊病征”(远伤病灶), 且能按拟诊的病加以治疗而见病灶消除, 疾病治愈, 足以说明远伤病诊断的正确性。

医学上由于不明远伤病, 把远伤病在身体不同部位分别认定为不同的病名, 列出这些病名, 有利我们直接掌握远伤病: 肱骨内上髁炎、肱骨外上髁炎、肩峰下滑囊炎、项背筋膜炎、冈上肌肌腱炎、肩关节周围炎、前斜角肌综合征 (颈肋综合征)、肱二头长肌肌腱鞘炎、血管性头痛、神经性头痛, 偏头痛、眶神经痛 (眉棱骨痛)、三叉神经痛、颈椎增生及颈椎病、落枕、肩袖袖病、网球肘、棒球肘、急性腰扭伤、臂丛神经炎、肋间神经痛 (肋肋痛)、慢性腰肌劳损、腰脊肌筋膜炎、胸廓出口综合征、膝关节骨性关节炎、髌骨劳损、股骨坏死、腓肠肌痉挛 (转筋)、不安腿综合征、坐骨神经痛等。还有未经验证的其他病名, 新的病名也在出现, 如“慢性盆腔疼痛综合征”、“滑肋综合征”。

4 认识和掌握远伤病刻不容缓

远伤病发生和就医率极高, 影响广泛、危害严重。一主要媒体介绍, “几乎人人都有过头痛, 治疗也是很棘手的”; 某市 2008 年对公务人员的常规体检中, “发现多数都不同程度患有颈椎病, 发病率高达 36%, 居中第一”; “如腰背痛, 据统计其发病率占成年人的 50%~80%^[4]”; 基层医疗“每天在临床上接诊的患者绝大多数都是为了疼痛而来^[5]”。这里说的还只是远伤病的一小部分。“以部位而言, 人之一身, 自顶至踵, 俱有痛证; ……且临床往往难于诊断和治疗, 剧烈或持续的疼痛常可致患者精神和肉体上的继发性损伤, 甚至有厥脱之险, 严重地危害着人民大众的身心健康。^[4]”“美国科学家研究发现, 50 多岁的慢性疼痛患者跟 80 多岁没有疼痛的老人体力相当。也就是说, 慢性疼痛让人比同龄者老了几十岁^[6]。”这是摆在我们面前的严重现实, 可是医学上对远伤病的认识和治疗一直处于下面几种情况。

4.1 身体上主要部位的有了名字的远伤病, 分散在不同的科目里, 如坐骨神经痛、三叉神经痛、偏头痛放在内科的神经系统疾病里, 骨关节炎放在内科的风湿性疾病里^[7], 而颈椎病、肩周炎等放在外科的运动系统疾病里。这些病, 大多病因未明, 有的以为其他病因, 治疗难达痊愈。一三叉神经痛患者, 治疗四十年不愈, 直到最新微创治疗, 也还是过一段时间复发, 后经远伤治疗, 才真正告别疼痛。

一些报刊杂志对个别位置的远伤病的议论, 多属误识, 如

“脚常发凉咋回事”，并不知道咋回事；又如网球肘治疗后“巩固治疗效果，还需要患者减少肘关节活动，降低肘关节活动力度”，实际肘部治疗之后活动就恢复正常了。有时媒体宣传也出现误识误导，“带电的脸”讲三叉神经痛，说是血管压迫面神经和三叉神经。在各类报道中远伤病的治疗基本都是非病因治疗，所谓“治愈”的报道只是症状暂时消失。

4.2 身体各处发生的远伤病，检查不出病时，就以为无病。有一面部有水浸水流感的患者，住院很长时间不见好转，医生怀疑是否真病，在脸上切开一刀以验真假，不见异常，后经远伤病治疗，确属严重远伤病；一四肢麻木患者，且出现行动障碍，到过几个大城市检查治疗仍不明其病，无功而返，后经远伤病治疗恢复正常。

4.3 身体不少部位的远伤病，因位于某内脏器官之邻或骨骼之处，一般以内脏器官病或骨骼病治疗。有一肝胆部疼痛 8 年和一肩胛部痛 5 年患者，均以胆囊炎分别治疗 8 年和 5 年，远伤病治疗结束，疼痛才真正消除；一膝关节肿痛患者，花四万元置换人工关节，肿痛更重，常抽积水。远伤治疗之后，才完全恢复正常。这种情况并不少见，给患者造成不应有的经济负担和身体损坏。

目前在医治中被误诊成别的病的有骨质增生、腰椎间盘突出、心脏病、胆囊炎、胃痛、股骨坏死、结肠炎、糖尿病、高血压、乳腺病、痛风、类风湿、咽喉病，牙痛、鼻病、肝病、盆腔炎（附件炎）、肾病、红斑狼疮等。医疗中远伤病是疑难病和误诊最多的一种病。

4.4 远伤病伴随其他病时，一般都以为是其他病的疼痛。我们接触的多位癌症病人和其他病晚期患者，都有不同程度疼痛。疼痛本身构成对病人身心摧残，止痛药又对身体造成伤害，使病情加速恶化。结果治好了远伤病的疼痛，患者的疼痛也就消失了。

4.5 对远伤病造成的其他疾病缺乏认识，中医历代均认为中风有先兆，并列举了先兆之症状，但不知其所以然，故无法采取有效预防措施。

5 认识和掌握远伤病，人类才有可能真正摆脱远伤病，赢回健康。

患其他病的人总是少数，而远伤病“几乎人人不可避免。”为何这种多发性普遍性病至今才被认识？其因有三。首先，由于远伤病的特性：皮肤完好无损，远伤病的出现又离损伤当初年长月久，症状表现复杂多变，我们不易识别它。这就是软组织损伤当初以部位相称而后发病则取“病名”的原因。二是科技已经发达达到离认识远伤病甚远，用伽玛刀对付三叉神经痛、用消融术“消除”骨的增生、突出，注意力已经集中到神经和其他上了。而远伤病又是人类才有的病，不好用动物做实验，临床观察又不知从何着手。三是人们未明白之前过早下了结

论：“风寒湿三气杂至”、“压迫神经”……就是。迷信古人、权威，就不可能“离经叛道”。其实至今我们一些不明的事物，何以指望古人早就明了呢？任何未见事物，别人的结论，还不是事物的依据和真理，惟有将事物揭示出来，看到它的真实存在，我们才有发言权。早在两千多年前中医就开始了远伤病的研究，不知出于什么原因，这一非常重要的研究莫名其妙变成了“经络”，把人们引入歧道，否则，远伤病的发现和解决不会等到今天。

人类对远伤病越来越重视，但有些眼花缭乱，研究远伤病中的某一表现或某一部位的各种机构相继出现。远伤病在朦胧的医疗时期延续了几千年，治疗方向多属神经和虚拟对象。这一医疗时期应该随着远伤病的认识成为过去。在远伤病朦胧与认识两种情况下治疗效果差距有多大，仅举一例足以说明：前者治疗一腿腿痛患者住院半月痛不缓解、行动仍然困难，后者给予治疗，1h 之内疼痛消失，行动恢复正常。中医在这一领域的领先，远远地超越了现代医学。不过尽管中医已经进入到远伤病的认识时期，但中西医都仍然处在朦胧时期。这充分说明，不是中医科技发展缓慢，而是中医事业发展缓慢^[8]。远伤病的认识，用揉摩方法使昔日的软组织损伤复原显现，从而可以明确指出：我们人体平时遭受的软组织损伤，它的“痊愈”、“消失”，并非真正消失，而是仍然隐藏在我们的身体中，成了我们日后身体疼痛、肢体行动障碍以及一切异常感觉和中风的罪魁祸首。医学不能满足于现场，软组织损伤的一个隐蔽，就让我们人类蒙蔽至今。

所有的远伤病除极少数特殊情况（机体衰竭和经过损伤性治疗）外，一般都能获得理想治愈，大量的误诊得以纠正，免除了患者长久痛苦和经济上的负担。远伤病不应只停留在对已经出现症状的治疗，而更应该预防病的产生和预先清除体内的远伤，避免出现不测，还我们一个完好的机体，赢回应有的健康。

参考文献：

- [1]张怡曹,曾保章.认识远伤[J].中医临床研究,2010,2(23):117
- [2]张怡曹,葛立新,黄国容.中风与远伤[J].中医临床研究,2010,2(19):101
- [3]中山医学院《内科病鉴别诊断学》编写组.内科病鉴别诊断学[M].北京:人民卫生出版社,1980:3
- [4]韦绪性.中医证诊疗大全[M].北京:中国中医药出版社,1992:11
- [5]刘有缘.疼痛妙方绝技精粹[M].山西:山西出版集团,2009,7:1
- [6]中国剪报资料室[N].中国剪报,2009,10(16):7
- [7]复旦大学上海医学院实用内科学编委会主编.实用内科学[M].北京:人民卫生出版社,2007:2529,2621
- [8]张怡曹,葛立新.中医的科学技术普及应用是解决中医发展缓慢的惟一途径[J].中医临床研究,2011,3(5):118

编号:EA-11061446(修回:2011-09-06)