

试谈张仲景对面赤的辨治

赵春辉 陈明

【摘要】 面赤是临床常见症状,医者见到面赤往往只考虑到实热证或者阴虚证,尚不全面,仲景在《伤寒杂病论》中运用六经、脏腑、八纲等辨证,对面赤的机理及治疗方法做了详细阐释,笔者从太阳病、阳明病、太阴病、少阴病、厥阴病、狐惑病、阴阳毒、痉病、产后中风及服用小青龙汤后等所涉及面赤的条文进行归纳、分析,明确面赤这一症状的病位、病性、病机,扩大临证时的思路,且使之更具有条理性,便于临床选方用药。

【关键词】 面赤;《伤寒论》;《金匱要略》;张仲景;经方运用

【中图分类号】 R222 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2017.10.015

《灵枢·邪气脏腑病形》云:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍。”^[1]凡各脏腑的虚实、气血的盛衰,均可通过面部色泽的变化而反映于外,望面色不可谓不重要,故在临床诊治疾病时,望面色不可不细辨。面赤所主之病,一般皆认为是热证,此仅能说明面赤所主病之大概。如拘泥于“面赤主热”之说,则不够全面。细读《伤寒论》和《金匱要略》,可以发现仲景对面赤的论述颇为详细,本文借助仲景原文,对相关理论进行阐述,以便杏林同道临证时参考。

1 太阳病面赤

《伤寒论》第23条云:“太阳病,得之八九日,如疟状,发热恶寒,热多寒少,其人不呕,清便欲自可,一日两三度发。脉微缓者,为欲愈也;脉微而恶寒者,此阴阳俱虚,不可更发汗、更下、更吐也;面色反有热色者,未欲解也,以其不得小汗

出,身必痒,宜桂枝麻黄各半汤。”

本条文中的“面色反有热色”即可理解为面赤,为当发汗没有汗或者是汗出不彻,在表的邪气未解除,郁滞日久,不得宣泄所形成的表郁轻证。由于太阳病不解,阳气拂郁不得伸,而病人面色发红。治疗当辛温解表,小发其汗,方用桂枝麻黄各半汤。仲景在《伤寒论》第48条直接指出:“……若太阳病不罢者,不可下,下之为逆,如此可小发其汗。设面色缘缘正赤者,阳气拂郁在表,当解之熏之。”其中“面色缘缘正赤”是症状;“阳气拂郁在表”是病机;“解之熏之”是治法,即小发其汗之意^[2]。

2 阳明病面赤

2.1 阳明经证

《伤寒论》第206条云:“阳明病,面色合赤,不可攻之;攻之必发热,色黄者,小便不利也。”

面部是阳明经循行的部位,面色合赤,就是满面通红,这是阳明经无形邪热循经上蒸,不得宣泄的结果^[3]。邪热在经,尚未化燥成实,不可用承气汤攻下,攻下则徒伤脾胃,脾主运化水湿,脾虚则湿聚,加之在经之邪热不除,反而入里与湿邪相合而形成湿热发黄证。此处的阳明经热所致的面赤,可选用阳明清法的代表方白虎汤、栀子豉汤、竹叶石膏

作者单位:100029 北京中医药大学中医学院[赵春辉(硕士研究生)、陈明]

作者简介:赵春辉(1990-),2015级在读硕士研究生。研究方向:《伤寒论》六经辨治规律研究。E-mail:1359316556@qq.com

通信作者:陈明(1962-),博士,教授,主任医师,博士生导师。研究方向:《伤寒论》六经辨治规律研究。E-mail:cmwg185@sina.com

汤等^[4]。

2.2 阳明腑证

《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》载:“……若面热如醉,此为胃热上冲熏其面,加大黄以利之。”

本条文中的“面热如醉”是胃热亢盛,熏蒸于面所致。此面赤是由于治疗寒饮停肺之咳喘,方中用干姜、细辛、半夏等热药所引起。如经方大家刘渡舟教授在《金匱要略诠解》中注释道:“本条承上条论述痰饮挟胃热上冲于面的证治。服苓甘五味姜辛汤加半夏、杏仁等方,温肺化饮,通调水道,水饮能去。若温化水饮,水气不行,湿郁生热,积于胃肠,故有胃热亢盛,热气熏蒸,面红而热,如醉酒状。”^[5]此面红是一个兼症,疾病的主要矛盾仍为寒饮在肺,治疗当温肺化饮,降逆止咳,仍用苓甘五味姜辛汤加半夏、杏仁为主,另加大黄泻胃肠燥热。此处面红虽不是主要,但仲景这种用药思路给我们以启示,治疗面红,可从胃肠燥热考虑。

3 太阴病面赤

《伤寒杂病论》成书后,经战火洗劫,被后人整理成现行的《伤寒论》和《金匱要略》,故学习仲景学问时,当前后参看。如经方大家刘渡舟教授所说:“《伤寒论》和《金匱要略》必须结合在一起学习,否则只得半部仲景。”^[6]在《伤寒论》的太阴篇,仲景论述简要,未谈及面赤这一症状。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治第十一》载:“脾中风者,翕翕发热,形如醉人,腹中烦重,皮目瞤瞤而短气。”这里的“翕翕发热,形如醉人”和上述“若面热如醉,此为胃热上冲熏其面,加大黄以利之”。虽形同而实异,彼为胃热熏蒸所致,此为脾中风而形成。陈修园先生在《金匱要略浅注》注释道:“脾中风则周身翕翕发热,形如醉人,面红四肢俱软;腹中因风动火而烦;本气湿生而重;上下眼胞属脾胃,而名皮目风入而主动,则见瞤瞤;脾居肺肾之中界,一病则懒于承上接下,天水不交而短气。”^[7]《伤寒论》第 274 条“太阴中风,四肢烦疼,脉阳微阴涩而长者,为欲愈”、第 276 条“太阴病,脉浮者,可发汗,宜桂枝汤”。前后参看,不难看出,太阴中风和脾中风本为一病,因《伤寒论》主要采用六经辨证法,而《金匱要略》则着重于脏腑辨证,故说法不同,但我们学习时应前后参看,以求得仲景学问之真谛。

4 少阴病面赤

4.1 白通汤证(阴盛格阳轻证)

《伤寒论》第 314 条云:“少阴病,下利,白通汤主之。”

白通汤是由附子、干姜、葱白组成。用以方测证和前后参看仲景原文的方法来理解仲景原意,是学习医圣学术思想的重要方法。在本条文中仲景虽未点出面赤这一症状,但从《伤寒论》第 317 条方后注云“面色赤者,加葱九茎”,而白通汤中有葱白这味药,可知白通汤证必有面赤,这是阴寒内盛,格阳于上所致。白通汤方中附子、干姜破阴回阳,葱白可通利上下,以解阴阳格拒之势。试述一则验案如下:

患者,女,54 岁,北京朝阳区人,2012 年 12 月 20 日就

诊。两颊红如妆扮 2 年半,烧灼感,喜用冰水外敷,来诊时以纱布蘸凉水敷于面部,午后其热更甚,以致影响睡眠,着急后其面红如草莓。自诉喜食冷饭、饮凉水。伴有脱发,唇红而痒,二便正常。舌红苔薄,黄白相间,脉弦。辨为阳明热盛、少阴不足,因“阳明主面”故,方以玉女煎、大补阴丸、二至丸合方加减:生石膏 30 g、知母 30 g、生地黄 30 g、川牛膝 10 g、黄柏 10 g、炙龟板^{先煎} 18 g、女贞子 15 g、墨旱莲 30 g、僵蚕 10 g、白蒺藜 10 g、肉桂^{后下} 4 g、赤芍 18 g。2013 年 1 月 3 日二诊:服上方 14 剂,腹痛,大便稀溏,一日两次,面热不减。舌脉同前。病人不经意间说小腿发凉,有风透骨之感。恍悟:此为阴寒盛于下格阳于上之戴阳证,处白通汤加味:炮附子^{先煎} 15 g、干姜 10 g、肉桂^{后下} 6 g、川牛膝 10 g、黄柏 10 g、地骨皮 18 g、葱白 4 段。2013 年 1 月 10 日三诊:服上方七剂,面灼热大减,已可以不使用冰水纱布敷面,小腿凉有所减轻。效不更方,上方再服 21 剂,面热症状基本消除,小腿觉暖,二便调。继用白通汤合二至丸调理善后。

4.2 通脉四逆汤证(阴盛格阳重证)

《伤寒论》第 317 条云:“少阴病,下利清谷,里寒外热,手足厥逆,脉微欲绝,身反不恶寒,其人面色赤,或腹痛,或干呕,或咽痛,或利止脉不出者,通脉四逆汤主之。”

此处的面赤为少阴阴寒内盛,格阳于外所致,面部呈嫩红色,且游移不定。阳气虚衰,阴寒太盛,火不暖土而出现下利清谷、腹痛、手足逆冷等;肾在卦为坎,一阳含于二阴之中,一阳即人身阳气之根本,若阴寒太盛则格拒弱小的阳气,而出现面赤、身反不恶寒等真寒假热之证。治疗当破阴回阳,通达内外,参看方后加减法用通脉四逆汤加葱白,即四逆汤加大生附子、干姜的剂量。方中重用附子、干姜,以大辛大热之药,急驱阴寒,破阴回阳,通达内外;用葱白宣通上下阳气;炙甘草温补调中,有补土以伏火之意,正如郑钦安先生所云:“世多不识伏火之义,即不达古人用药之妙也。余试为之喻焉。如今之人将火煽红,而不覆之以灰,虽焰,不久即灭,覆之以灰,火得伏即可久存。”^[8]从条文所述症状及用药剂量来看,此证较白通汤危重,临证当细辨,不可不知。

5 厥阴病面赤

《伤寒论》第 366 条云:“下利脉沉而迟,其人面少赤,身有微热,下利清谷,必郁冒汗出而解,病人必微厥。所以然者,其面戴阳,下虚故也。”

《灵枢·阴阳系日月》:“此两阴交尽,谓之厥阴。”^[9]两阴是指太阴和少阴,两阴交尽,到了极点,最后便叫厥阴。厥阴病是疾病发展的一个阶段,又是一个变化的开始。病至厥阴,正邪相争,阴阳消长,阴盛可厥,阳盛易热,阴阳互有争胜,在人体则表现为厥热交替出现。此面赤为戴阳之轻证,也可以认为是阳气来复之征,故有郁冒汗出而解之转机。下利清谷、脉沉迟、微厥等为阳气虚衰,阴寒内盛,即仲景所说的“下虚”,此时尚有面色稍红,有郁冒作解之趋势,为阳气来复的迹象,医者不必用四逆汤、通脉四逆汤等温补治疗,做好护理,待其阳气来复,自当痊愈。另,厥

阴在五臟属肝,肝体阴而用阳,肝气升发太过而肝阳上亢亦常见到面红目赤,当平脉辨证,治疗或滋阴、或降火、或平肝潜阳。

6 杂病之面赤

6.1 狐惑病

《金匱要略·百合狐惑阴阳毒脉证并治第三》载:“狐惑之为病,状如伤寒,默默欲眠,目不得闭,卧起不安,蚀于喉为惑,蚀于阴为狐,不欲饮食,恶闻食臭,其面目乍赤乍白乍黑。蚀于上部则声喝(一作嘎),甘草泻心汤主之。”

狐惑病是由湿热虫毒内蕴脾胃所致,咽喉及二阴溃烂为其临床表现^[10]。经文中描述此种病人会出现面红之症,此为脾胃寒热错杂所致,大凡反复发作不愈之证,非虚实互见,即寒热错杂。脾胃本虚,感染虫毒,蕴滞中焦,久致脾寒不升,胃热不降,上蚀口与咽喉,下腐前后二阴,而发狐惑。非一般的疗法可治,当用甘草泻心汤。方中重用生甘草以清热解毒;黄芩、黄连、半夏可清热降胃、化湿解毒;干姜、大枣、人参温补脾胃以升清气,诸药同用,共奏清热除湿、扶正解毒之功。

6.2 阴阳毒面赤

《金匱要略·百合狐惑阴阳毒脉证并治第三》载:“阳毒之为病,面赤斑斑如锦纹,咽喉痛,唾脓血,五日可治,七日不可治,升麻鳖甲汤主之。”

阳毒是因为感受天地疫疠火毒之气,面赤为火毒内盛,侵入血分,迫血妄行所致;热灼伤咽喉而咽痛;热盛肉腐而吐脓血。本病凶险,应在邪气未盛,正气未虚,容易治疗时,尽快用药,故仲景告诫道“五日可治,七日不可治”。治疗用升麻鳖甲汤,方中升麻、甘草清热解毒;鳖甲、当归滋阴散瘀;雄黄、蜀椒解毒,共奏解毒、清热、散瘀之功用。

6.3 服小青龙汤后面赤

《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》载:“青龙汤下已,多唾口燥,寸脉沉,尺脉微,手足逆,气从少腹上冲咽喉,手足痹,其面翕热如醉状,因复下流阴股,小便难,时复冒者,与茯苓桂枝五味甘草汤,治其气冲。”

服用小青龙汤后,假如病人本不体虚,则自然寒饮消而疾病除;体虚者服用麻黄、桂枝、细辛等辛甘温散之品,虽然能发越邪气,亦易动人冲气。冲脉者,起于下焦,夹肾脉上行至喉咙。本经文所说之“其面翕热如醉状”即是由于支饮体虚者服用小青龙汤后,出现阳虚饮停,冲气上逆所致。治疗用苓桂五味甘草汤,敛气平冲,通阳蠲饮。此方看似平常,实为巧妙。如尤在泾在《金匱要略心典》中所说:“茯苓、桂枝,能抑冲气,使之下行;然逆气非敛不降,故以五味之酸敛其气;土厚则阴火自伏,故以甘草之甘补其中也。”^[11]

6.4 痉病面赤

《金匱要略·痉湿喝病脉证并治第二》载:“病者身热足寒,颈项强急,恶寒,时头热,面赤目赤,独头动摇,卒口禁背反张者痉病也。”

此经文在论述痉病的主症,刘渡舟教授注释说:“痉病

不离乎表,故身热恶寒。痉为风强病,而筋脉受之,故口禁、头项强、背反张而筋脉拘急。风阳上扰而掉动故头热、足寒、面目赤,头动摇。”^[12]治疗本病,仲景给出了栝蒌桂枝汤、葛根汤、大承气汤,临证时当详细搜集病情,随证而用方。

6.5 产后中风面赤

《金匱要略·妇人产后病脉证治第二十一》载:“产后中风发热,面正赤,喘而头痛,竹叶汤主之。”

产后阴血大虚,虚阳上越而面色正赤、气喘。正气虚,复感风邪,故头痛、发热,此为产后里虚而有表邪之证,此时若只是解表,因正虚而易脱,若只补其里则表邪难解,治疗用竹叶汤,方中竹叶清热降火,折其阳浮之势;葛根生津液,润筋脉之急;桔梗、防风、葛根相配,清解在上之风邪;人参、甘草补中益气;生姜、大枣调和营卫;附子、桂枝扶阳驱邪。诸药合用,奏扶正解表之功。

7 结语

从仲景论述来看,面赤一症,有六经、表里、寒热、虚实、脏腑之不同,用方有桂枝麻黄各半汤、白虎汤、白通汤、通脉四逆汤、甘草泻心汤、升麻鳖甲汤、桂苓五味甘草汤、竹叶汤等之别。启示我们:临床中不可一见到面红就按实热证或者阴虚火旺证去处理,临证当辨明病因、病机、病位、病势,才能灵活选方,达到事半功倍、药到病除的目的。

参 考 文 献

- [1] 中医四部经典[M]. 鲁瑛,点校. 太原:山西科学技术出版社, 2008:195.
- [2] 熊曼琪. 伤寒学[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:59.
- [3] 陈明. 伤寒论讲堂实录. 下册[M]. 北京:人民卫生出版社, 2014:65.
- [4] 程协南. 泛谈阳明病清下两法[J]. 新医药通讯,1979, S1: 25-27.
- [5] 刘渡舟. 金匱要略论解[M]. 天津:天津科学技术出版社, 1984:133.
- [6] 刘渡舟. 刘渡舟医学全集[M]. 杨维杰、陈明,整理. 台北:启业书局. 1998:2.
- [7] 清·陈修园. 陈修园医学全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2011:198.
- [8] 清·郑钦安. 郑钦安医学三书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2007:46.
- [9] 中医四部经典[M]. 鲁瑛,点校. 太原:山西科学技术出版社, 2008:253.
- [10] 张琦. 金匱要略讲义[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2008:44.
- [11] 清·尤怡. 金匱要略心典[M]. 北京:中国中医药出版社, 1992:103.
- [12] 刘渡舟. 金匱要略论解[M]. 天津:天津科学技术出版社, 1984:14.

(收稿日期:2017-01-23)

(本文编辑:王馨瑶)