

《伤寒论》34 条之探析

娄硕 张国骏

【摘要】 关于《伤寒论》34 条,各家注释颇多,此文通过对原文的分析,提出个人见解“太阳病,桂枝证”为太阳向阳明传变过程中,太阳表证与阳明里证并见的症状。经误下后出现两种状态,其一为一过性损伤脾胃阳气,表邪未解,兼见下利,宜桂枝加葛根汤,解表止利。若脾胃损伤较重者,可酌情给予桂枝人参汤温阳健脾,兼解表邪;其二为邪热入里,里热炽盛,迫肺作喘,迫津则汗,处以葛根黄芩黄连汤,清泻里热,生津止利。

【关键词】 桂枝证; 脉促; 喘而汗出

【中图分类号】 R222 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2017.02.016

《伤寒论》34 条曰:“太阳病,桂枝证,医反下之,利遂不止,脉促者,表未解也;喘而汗出者,葛根黄芩黄连汤主之。”《伤寒论讲义》指出此属“太阳病误下,里热夹表邪下利”^[1],将本条分为两部分,首先为太阳病误用下法,伴有表邪未解,治以桂枝加葛根汤类解表散邪;其次为热邪入里,而表证仍在,方用葛根黄芩黄连汤清热止利,兼以解表散邪。陈亦人教授亦在《伤寒论译释》中指出“由于体质不同,虽然下利,却出现两种不同情况,其一是正气犹有余力鼓邪外出,脉促正是正气抗邪于表的反应……如果下利的同时,又发生喘而汗出,则表明里热偏盛,热逆于肺则气喘,热蒸津液外泄则汗出,热迫于肠则下利,治疗则当清泄肠热为主,宜用葛根黄芩黄连汤”^[2]。笔者认为上述解释疑点颇多,不敢与之苟同,故贸然提出以下认识,望同道予以斧正。

笔者有幸拜读《伤寒论思维与辨析》,该书提出了《伤寒论》四要素动态分析法^[3],即:原病证(第一要素)、病史及或治疗史(第二要素)、现病证(第三要素)、现病证的治疗(第四要素)。分析本条原病证为“太阳病,桂枝证”,治疗史为“医反下之”,现病证为“利遂不止”“脉促”及“喘而汗出”,现病证的治疗为“葛根黄芩黄连汤”。本条在现病证中提出了“脉促者”与“喘而汗出者”两种症状,那么现病证的治疗中除了运用葛根芩连汤清热止利,必然隐藏了另一种治法。

1 “桂枝证”“脉促”之探析

1.1 “桂枝证”已系传变

先贤对“桂枝证”的论述各有不同,喻嘉言认为“桂枝

证”在本条为太阳中风证;陈逊斋则认为应将“桂枝证”易为“麻黄证”。笔者认为以上两种论述均欠妥。任何疾病的发生发展,时刻处于动态变化中,《伤寒论》中亦是处处体现着恒动观^[4]。合病的发展过程,并非在某一时刻而具备所有症状,往往是一病证在先,而另一病证随之发展,逐渐显现出来。《伤寒论》云:“太阳病,有外证未解,不可下,下之为逆。”该条文明确阐释了太阳病未解,不可妄用下法。然而医者却在“太阳病,桂枝证”的情况下,仍然用了下法,联系《伤寒论》32、33 条曰:“太阳与阳明合病者,必自下利,葛根汤主之。太阳与阳明合病,不下利但呕者,葛根加半夏汤主之。”笔者认为,此处的“桂枝证”并非单纯的太阳表证,应为太阳向阳明传变的过程中,太阳表证占主导地位,同时伴有阳明里证,并且在疾病发展过程中出现了“不大便”或是“大便难”的症状。

关于“不大便”和“大便难”的论述,多见于《伤寒论》阳明病篇,然而其并非只出现于阳明腑实证,亦可见于阳明中寒。239 条曰:“病人不大便五六日,绕脐痛,烦躁,发作有时,此有燥屎,故使不大便也。”255 条又曰:“腹满不减,减不足言,当下之,宜大承气汤。”此两条明确指出了阳明腑实证之“不大便”和“大便难”,必伴有腹部不适之症,观 34 条所述,并未言明腹部不适。阳明病篇 191 条曰:“阳明病,若中寒者,不能食,小便不利,手足濇然汗出,此欲作固瘕,必大便初硬后溏。所以然者,以胃中冷,水谷不别故也。”从此条所论,可明了“初硬”之“大便难”见于阳明中寒证;同时又伴有类似阳明腑实证的“手足濇然汗出”,此缘于中虚寒盛,水湿不得下行而外溢于四肢。医者不辨,误用下法,出现“利遂不止”。所以笔者认为 34 条“桂枝证”并非单纯的太阳表证,而是太阳病发展过程中出现的太阳表证与阳明中寒并见的症状。

1.2 “脉促”系表证未解,误下伤正

“脉促者”在本条中有至关重要的作用,脉促的辨证,影响着施治的方向。柯韵伯谓“桂枝证脉本弱,误下反促者,

作者单位: 300193 天津中医药大学研究生院[娄硕(硕士研究生)、张国骏]

作者简介: 娄硕(1990-),2014 级在读硕士研究生。研究方向: 中医临床基础。E-mail: loushuo852456@163.com

通信作者: 张国骏(1962-),教授,硕士生导师。研究方向:《伤寒论》教学与研究。E-mail: 18920941681@sohu.com

阳气重故也”^[5],认为误下之后,阳气因邪闭而郁,故“脉促”;张锡纯谓“所以促者,因热内陷而表未解,故邪欲出而不得出,是以促急也”^[6],认为“脉促”系误下之后,热邪内陷而不得出。然而笔者认为此“脉促”为误下伤及正气而致。21 条曰:“太阳病,下之后,脉促胸满者,桂枝去芍药汤主之。”太阳病误下,表证未解,伤及胸中阳气,胸阳不振,失于布达,故出现脉促胸满。34 条亦是太阳病表证未解而误用下法,然伤及中土,出现下利不止而脉促。郑钦安谓:“夫下利太过,中土业已大伤,此际之脉促者,正气伤也。”^[7]“表未解也”则说明原本的表邪未解,并非出现了新的表证。是故“脉促”为表证未解,而误下伤正所致。

1.3 “太阳病,桂枝证”误下之后、表证未解的证治

关于太阳病误下的证治,结合 163 条:“太阳病,外证未除,而数下之,遂协热而利,利下不止,心下痞硬,表里不解者,桂枝人参汤主之。”太阳病未解而误用下法,损伤脾胃之气,出现下利,心下痞硬。对比两条病机,均为太阳病误下,损伤脾胃之气,而病症均有下利。唯 163 条所述病症较 34 条偏重,出现了心下痞硬。故笔者认为 34 条“太阳病,桂枝证”误下,一过性损伤脾胃之阳,表邪未解,兼见下利,予桂枝加葛根汤,解表止利;若素体亏虚,脾胃损伤较为严重,可酌情给予桂枝人参汤,温阳健脾,兼解表邪。

2 “喘而汗出”之探析

2.1 “喘而汗出”是否兼有表证

“脉促者,表未解也”已明确提出表邪未解,那么“喘而汗出”是否兼有表证?强健认为“喘且汗,表未解而邪已内陷,故其脉促。用此清解之法,理也”^[8],“脉促”“表未解”与“喘而汗出”同时出现,当用葛根黄芩黄连汤清其里热,兼解表邪。张锡纯亦谓:“热气迫于肺则喘,热气蒸于肌腠则汗出,此太阳阳明协热下利之正。”上述所论,皆谓“喘而汗出”兼有表证,而葛根为解表而设。然笔者认为上述不甚妥当。《神农本草经疏》谓,葛谷“主下痢十岁以上”,又谓葛根“主消渴,身大热,热壅胸膈作呕吐”^[9],联系 34 条“太阳与阳明合病者,必自下利,葛根汤主之”,可知葛根为清热与止利而设。若里热炽盛之喘而汗出、下利兼有表证,处以葛根黄芩黄连汤,芩连清泻里热,与疾病传变中,仅葛根一味解表,未免其解表之力偏小。再者,观第三要素现病证“脉促者,表未解也”与“喘而汗出者”,仲景在同一条原文用两个“者”字,将其分为两种状态,一种为表邪未解兼见下利;另一种为表邪入里化热,热迫于里,出现“喘而汗出”及下利。若两者出现在同一种状态,则原文无两个“者”字的必要。故笔者认为“喘而汗出”不兼有表证。

2.2 “喘而汗出”系热邪入里,转属阳明

“喘而汗出”为“太阳病,桂枝证”误下之后的第二种发展状态。李克绍先生认为“本证的辨证重点在于喘而汗出,因为表实的喘,不当汗出,桂枝证有汗但不喘,今喘汗

并见,可知是里热熏蒸所致”^[10]。162 条“下后,不可更行桂枝汤,若汗出而喘,身无大热者,可与麻黄杏仁甘草石膏汤”,伤寒下后,表热入里,邪热壅肺,导致汗出而喘。219 条“三阳合病,腹满身重,难以转侧,口不仁,面垢,谵语遗尿……若自汗出者,白虎汤主之”,里热逼迫津液向外宣泄,则汗自出。由上所述可知,喘与汗出之因在于里热炽盛。热迫于肺,肺气不利则作喘,热迫津液外泄则为汗;又“风热入于肠胃,则生洞泄”^[11],故热迫大肠,则生下利。“伤寒转系阳明者,其人濈然微汗出也”,伤寒转属阳明,里热蒸腾,汗液外泄。综上所述,笔者认为“喘而汗出”乃误下之后,邪热入里,转属阳明之证,仲景处以葛根黄芩黄连汤,清泻里热,生津止利。

3 结语

综上所述,34 条所论之“太阳病,桂枝证”经过发展,已经脱离单纯的太阳表证,向阳明病变变。“太阳病,桂枝证”经误下后出现两种状态,其一为误下表证仍在,而伤及脾胃,宜服桂枝加葛根汤,解表止利,若脾胃损伤较重者,可予桂枝人参汤,温阳健脾,兼解表邪;其二乃误下后邪热入里,转系阳明,宜服葛根黄芩黄连汤,清解阳明里热,兼以止利。

参 考 文 献

- [1] 李赛美,李宇航. 伤寒论讲义[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2004:77.
- [2] 陈亦人. 伤寒论译释[M]. 4 版. 上海:上海科学技术出版社,2010:359.
- [3] 张国骏. 伤寒论思维与辨析[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:4.
- [4] 张国骏,焦锟. 谈《伤寒论》中的恒动观[J]. 江西中医学院学报,2006,18(4):5-7.
- [5] 清·柯琴. 伤寒来苏集[M]. 北京:中国中医药出版社,2008:26.
- [6] 清·张锡纯. 重订医学衷中参西录(上册)[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:374.
- [7] 清·郑钦安. 郑寿全医学三书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2006:339.
- [8] 清·强健. 伤寒直指[M]. 上海:上海科学技术出版社,2005:85.
- [9] 明·繆希雍. 神农本草经疏[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:122.
- [10] 李克绍. 李克绍医学文集[M]. 济南:山东科学技术出版社,2006:66.
- [11] 丁光迪. 诸病源候论校注[M]. 北京:人民卫生出版社,2013:219.

(收稿日期:2016-05-03)

(本文编辑:禹佳)