

# 临证当重阴阳辨证探要

山东省沂源县中医院 (256100) 褚万峰

**关键词** 阴阳辨证 研究

疾病是一个不断变化的病理过程,有时病情复杂多变,难以把握疾病的本质,因而无从下手施方治疗。此时,就需要对病情进行总的归纳,使复杂的证候纲领化,这就须应用阴阳辨证。

“阳盛则阴病,阳盛则热”,阳证是人体机能活动亢进的病理反应,临床上多表现出躁动不安、身热面赤等现象。“阴盛则阳病,阴盛则寒”,阴证是人体机能活动衰退的病理表现,故阴证多表现出阳虚气衰、神气不足的表现。因此,应辨明病证的阴阳属性。若病见阳证,当有“张目不眠,声音响亮,口臭气粗,身轻恶热”。若病见阴证,当有“目瞑嗜睡卧,声低息短,少气懒言,身重恶寒”。如舌苔干黑、芒刺满口者,皆有阴阳之分:有为少阴中寒,真阳遭其埋没,不能熏腾津液而致舌苔干黑起刺者,法当驱阴救阳,阳回则津回,药用黄芪、白术、党参、附子、砂仁、半夏、补骨脂等药。其证必目瞑嗜卧,声低息短,少气懒言,身重恶寒。有为阳明火旺,烁干津液,而致舌苔干黑起刺者,法宜驱阳救阴,阴回则津回,方宜斟酌于白虎、承气诸法以消息之。其证必张目不眠,声音响亮,口臭气粗,身轻恶热。又如:厥逆一证,亦有阴阳之分,凡四肢厥逆者,若外见张目不眠,声音响亮,口臭气粗,身轻恶热为阳厥,法主破阳行阴,以通其厥;若外见目瞑嗜卧,声低息短,少气懒言,身重恶寒之证为阴厥,法主驱阴散邪,以回其阳。现摘病案两则,以具体阐明之。

曾治熊某某,其人真阳素虚,偶患风疹,其痒异常,盖为阳虚受湿,火衰作痒,法当助阳驱湿。庸医无法,谬用消风解热之剂,致使阴阳愈虚,不能御邪,风疹顿消,湿邪直入少阴,转见头眩身重,少气懒言,恶寒腰痛,舌黑苔干,刺如烁壳,目直视而无润色。医曰:“舌黑生刺,津液枯竭,必须人参以生津液”。余曰:“据识何经之病,主用人参,出自何书?不得其法,恐费人参而反杀之也”。究其原因,此等舌苔有二:一则正阳阳明,阳亢热极,阴津立亡,法主芒硝、大黄急

夺其阳,以救其阴,阴回则津回;二则少阴中寒,真阳遭其埋没,不能熏腾津液,而致干燥起刺,法主附子、炮姜急驱其阴,以回其阳,阳回则津回。凡此皆非人参之所能。门人曰:“病阳明者,法当张目不眠,声音响亮,身轻易于转侧,恶热喜冷;少阴为病,目瞑嗜卧,声低息短,少气懒言,身重难于转侧,喜热恶寒。以此而论,其为少阴审矣”。但又有一说,直视者,肾水重绝之证也,是则肾水可无虚乎?余曰:“此乃阴明之谓也”。阳明胃实,火亢水亏,最患直视,法当急夺其土,以救肾水。少阴中寒,阳衰阴盛,最不患水绝,最患亡阳,法当补火殖土,以回其阳。今病少阴,目直视者,津不荣目也,亦肾阳衰,不能蒸腾之故耳。方用芪、术、砂、半、姜、附、甘、苓,补火殖土,以回其阳。服1剂,舌润津回,苔滑刺软矣,但目睛不慧仍如故。再服1剂,明早视之,目中水色睛莹,顾盼如常矣。病者曰:“腹中发烧,恐姜、附太过”。余喜曰:“休征也,阴病难于得热,热则阳回,在里之寒从兹蒸发易耳”。又服数剂痊愈。

曾治王某某,患腹痛作泻,愈月不愈,姜附服过无数,其人禀气素盛,善宴肉食,自恃强壮,病中不节饮食而酿胃实之证,大便转闭,自汗出,昏愤不醒人事,谵语狂乱,心腹胀满,舌苔焦黄,干燥开裂,反通身冰凉,脉微如丝,寸脉更微,殊属可疑。余细察之,见其声音烈烈,扬手掷足,渴欲饮冷,而日夜不寐,腹满等症,而胃实确无疑矣。更察遍身冰冷,厥热亢极,隔阴于外也。脉微者,结热阻结中焦,营气不达于四肢也。正所谓阳欲似阴之证。急于大承气汤1剂无效,连服4剂无效。此证原从三阴而来,想有阴邪未尽,观其寸脉,其事著矣,竟于大承气汤中加附子三钱以破其阴,使各行其用,而共成其功。服1剂得大下,寸脉即出,狂反大发。余知其阴已去矣,附子可以不用,单投承气,病势略杀,连服4剂,前后芒硝、大黄各服半斤而安。可见治病当重阴阳辨证。

〔作者简介〕 褚万峰,男,26岁。1996年毕业于山东中医学院,现任山东省沂源县中医院医师。

(收稿日期 1999-06-11)