

仲景运用保阴液治则探要

沈阳市大东区第三中医院(110043) 王良义

关键词 《伤寒论》 临床应用

1 伤阴的病因病机

①外感因素:《伤寒论》以寒邪郁久化热伤阴,阐述了外邪伤阴的特点。因风寒之邪伤人,易伤阳气,若治疗得当,驱邪于体外。反之,入里化热,或阴虚或阳亢必耗津液。

②体质因素:体质与疾病的发生、发展变化密切相关,阴虚阳亢、机体感受外邪或误用汗法,易致阴液损伤,《伤寒论》多以禁用汗法的方式来论述“咽喉干燥者,不可发汗”(83条)、“尺中脉迟者,不可发汗,何以知然,以营气不足,血少故也”(50条)、“汗家,重发汗,必恍惚心乱”(88条)。可见汗法必伤津,阴虚加津伤,易致阴竭之逆证。

③误治伤阴:汗吐下法用之不当,或用火劫亦可导致阴液损伤。“发汗多,若重发汗,亡其阳,谵语,脉短者死,脉和者不死。”(211条),说明病在太阳误用发汗剂,汗出已多,津伤化燥则传阳明,再发汗,不但津液更伤,而且阳气随汗外泄,造成阳脱液竭,心神浮越,产生谵语之证。59、181、250等条文详述汗吐下法不当,致津液丧失而病。火劫之法易伤津液,如“太阳病,以火熏之,不得汗,其人必躁,到经不解,必清血,名为火邪。”(114条)“脉浮热甚,而反灸之,此为实,实以虚治,因火而动,必咽燥,吐血”(115条),说明各种火疗方法,如温针、烧针、灸法、熏蒸、火熨等,虽具有发汗、散寒、开痹、止痛的作用,但用之不当则可致阴液耗损,产生诸多变证。

2 伤阴的临证表现

①口渴:《伤寒论》中用“渴”、“大渴”、“烦渴”、“口燥”、“渴欲饮水”等描述伤阴的表现。除《太阴篇》外均有“口渴”表现,以阳明、少阴病居多,热邪内传阳明,耗伤津液,胃津亏损而口渴,以白虎加人参汤治之;少阴三急下有两条具有“口渴”的表现,说明急下存阴的重要意义;厥阴消渴亦为里热耗津所致。

②小便不利:《伤寒论》以“小便不利”为津液不足的重要标志。如“大下之后,复发汗,小便不利者,亡津液故也,勿治之,得小便利,必自愈”(59条),可见津液减少可以从小便不利表现于外,故而可从小

便情况测定津液的存亡。

③大便硬:汗吐下亡津液,阳明热盛伤津液,主要是胃中津液受伤,使胃口干燥,大便失润出现大便硬。如“……此亡津液,胃中干硬,不更衣内实,大便难者,此名阳明也。”(181条)“……以亡津液,胃中干燥,故令大便硬。”(203条)少阴三急下中,有“腹胀不大便”之证,亦应是津液内竭表现。

④谵语:津液的耗损易致心阴血不足,心主神明,心阳浮越,谵语乃发。其成因与汗法不当,误用火劫、胃燥腑实、热入血室有关。如“太阳病……凡熨其背,而大汗出,大热入胃,胃中水竭,必发谵语”。“少阳不可发汗,发汗则谵语”。此外,《伤寒论》中挛急、痉证、不寐、烦躁、皮肤干燥等也是阴液损伤表现。

3 保阴液治则的具体表现

①保阴液的基本原则:首先,祛邪以护阴。其次,护阴液必保胃气,保胃气也是《伤寒论》的重要原则,阴津的补充来源于水谷精微,水谷精微的化生在于脾胃。《伤寒论》自始至终突出了保胃气以达存阴液之原则,113方中有70方用甘草,40方用大枣,从健胃和中、益气和胃、糜粥自养等方面保胃气为根本。再次,保阴液重在平调阴阳。疾病的产生无不是阴阳偏胜偏衰的表现,平调阴阳是治病之总则,扶阳气保阴液是并行不悖的,故论中提出“凡病,若发汗,若吐、若下、若亡血、亡津液,阴阳自和,必自愈。”

②保阴液的应用:其一,为滋阴和阳。仲景把桂枝汤列为群方之冠,有其滋阴和阳、调和营卫、补益脾胃的功能,以达阴阳平调之目的。其加减变化的小建中汤是阴阳双顾,辛甘化阳、酸甘化阴共济之典范。其二,为清热护阴。如清热邪、保津液的白虎汤;清热生津的白虎加人参汤;清热滋阴利水的猪苓汤;滋阴益气清热的竹叶石膏汤;滋肾阴降心火的黄连阿胶汤等,是救阴以泻热为先的表现。其三,是急下存阴。阳明病、少阴病各有三急下,意在釜底抽薪,急速荡涤热结燥屎从大肠排除,以达保存津液之目的。

〔作者简介〕 王良义,男,37岁,沈阳市人。1991年毕业于辽宁中医学院函大,现任沈阳市大东区第三中医院中医师。

(收稿日期 1999-06-11)