

## • 研究报告 •

## 《伤寒杂病论》待时而治的运用研究

童雪<sup>1</sup>, 钟玉梅<sup>1</sup>, 许桐<sup>1</sup>, 王宁<sup>1</sup>, 朱晨阳<sup>1</sup>, 廖华君<sup>1</sup>, 朱章志<sup>2</sup>( <sup>1</sup>南方医科大学中医药学院, 广州 510515; <sup>2</sup>广州中医药大学第一附属医院, 广州 510405 )

**摘要:** 张仲景用药之精, 可通达六经, 于外解表散寒, 于内温脏回阳, 其巧妙之处不仅在药物配伍选择上, 更在于对病情时机的把握。“待时而治”是应对疾病的一条重要守则, “待时”一是指等待时机, 如机体要顺应时令节气, 做到天人相应; 二是指判断时机, 如选择六经病的“欲解时”进行治疗, 疗效更佳; 三是指抓住时机, 对病情的判断要及时准确, 用药识机, 胆大心细, 如大承气汤的攻下之法。“待时而治”的思想在《伤寒杂病论》病情进退曲折之中具有多处体现, 展现出一代医圣之精湛技艺, 启发后人, 对后世医学的发展具有深远的影响。

**关键词:** 伤寒杂病论; 治疗时机; 待时而治; 张仲景

**基金资助:** 国家自然科学基金项目(No.81873190), 广东省自然科学基金纵向协同项目(No.2018030310451)

**Research on application of treating diseases in accordance with the appropriate time in *Shanghan Zabing Lun***TONG Xue<sup>1</sup>, ZHONG Yu-mei<sup>1</sup>, XU Tong<sup>1</sup>, WANG Ning<sup>1</sup>, ZHU Chen-yang<sup>1</sup>,  
LIAO Hua-jun<sup>1</sup>, ZHU Zhang-zhi<sup>2</sup>( <sup>1</sup>School of Chinese Medicine, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China; <sup>2</sup>First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China )

**Abstract:** Precise mastery about drugs by ZHANG Zhong-jing can make the whole body run smoothly. For the exterior, it can remove the symptoms and dispel the cold. For the interior, it can warm the zang-fu viscera. The mastery of such method lies not only in the choice of drugs, but also in the grasp of the timing of the disease. ‘Treat diseases in accordance with the appropriate time’ is a critical principle when dealing with the disease. It involves three implications: first, it means to wait for the time. For instance, human body should comply with the season to achieve the correspondence between man and universe. Secondly, it also refers to judging the time. Take the treatment of diseases as example, we should choose respective treatments of diseases in different time, delivering a better effect. Thirdly, it points out the importance of seizing the time, judging the condition timely and accurately. We should use drugs according to time and behave boldly and carefully, such as draining effect of Dachengqi Decoction. With the conditions changing, the idea of ‘treat diseases in accordance with the appropriate time’ reflects in many aspects in *Shanghan Zabing Lun*. It shows the exquisite skills of the best doctors, inspiring future generations and producing a profound impact on the development of future medicine.

**Key words:** *Shanghan Zabing Lun*; Treatment opportunity; Treat diseases in accordance with the appropriate time; ZHANG Zhong-jing

**Funding:** National Natural Science Foundation of China (No.81873190), Vertical Collaboration Program of Natural Science Foundation of Guangdong Province (No.2018030310451)

《皇汉医学》曰:“临证察机,使药要和”。机为病机,是导致疾病发生最关键的因素。机察药和,才可治病求本,药到病除。《黄帝内经》有言,百病的起始,无外乎风寒暑湿燥火及在其基础上的衍生变化。然而,上工要做到治病犹如拔刺雪污一般,则须“审察病机,勿失气宜”。扶阳气、存阴液的学术思想贯穿于整本《伤寒杂病论》的治则治法之中。六经病证是正邪斗争的表现,故其治疗原则离不开扶正祛邪,治法囊括汗、吐、下、和、温、清、消、补八法。从临床思维角度看,疾病的表里先

后与标本缓急决定着不同治法。而如何判断病情时机,则须讲究审察病机,待时而治。

**待时而治之时机**

《礼记·中庸》曰:“道也者,不可须臾离者也,可离非道也”。孔子的“道”是仁义忠孝之“道”,而老子的“道”则是顺应自然法则而不造作之“道”,而无论孔子还是老子,都强调追求人生最高境界必不可离道。中医之“道”为何?谓之阴阳,谓之时方<sup>[1]</sup>。中医治病则似弯弓射箭,上工可于最佳时机将箭射

通信作者:廖华君,广东省广州市白云区京溪广州大道北1838号南方医科大学中医药学院,邮编:510515

电话:020-61648248, E-mail: shangyisure2008@163.com

出,正中要害,下工空有弓箭,扣而不发,错失良机<sup>[2]</sup>。医者对阴阳平衡的掌控以及对患者病情、病时的分析了解,都可以归结于待时而治,这对一个医师而言至关重要。而大自然之时令,日夜时辰之更替,病情之发展转归都属于“待时而治”的范畴。

1. 时令 《金匱要略》曰:“夫人禀五常,因风气而生长,风气虽能生万物,亦能害万物,如水能浮舟,亦能覆舟”。大自然时令的更替与人体生命活动之盛衰息息相关,这就是我们常说的中医“天人相应”观点<sup>[3]</sup>。一年三百六十日,分为六个甲子,依次为少阳、阳明、太阳、太阴、少阴、厥阴,其肇始于冬至当天夜半子时,《金匱要略》提及“甲子夜半少阳起,少阳之时阳始生”即为此义。子时为厥阴和少阳两经,阴尽阳生。气候正常,万物才能顺应与之生、长、化、收、藏,但自然气候常有太过不及,使人不能适应而生病,《金匱要略》谓之“未至而至、至而不至、至而不去、至而太过”。圣人春夏养阳,秋冬养阴,讲究春夏为用,即在春夏节气促进用的发挥;秋冬为体,即在秋冬把体涵养得更好<sup>[4]</sup>。《素问·八正神明论》中针刺的治疗原则为:

“天寒无刺,天温无疑;月生无泻,月满无补,月郭空无治”。月相盈亏的变化对人体的血气、肌肉、经络等生理活动及人的疾病产生影响。月生而泻,是谓脏虚;月满而补,名曰重实,而针刺泻法需气方盛,月方满,日方温,故曰“泻必用方”。

2. 时辰 《灵枢·顺气一日分为四时》曰:“夫百病者,多以旦慧,昼安,夕加,夜甚”。此意为,大多数的疾病都在早晨减轻,白天安稳,傍晚加重,夜间更重。而张仲景据六经的病证分别对应一日的具体时辰,即六经病欲解时。三阳病的欲解时,太阳为巳午未,阳明为申酉戌,少阳为寅卯辰。三阴病的欲解时,太阴为亥子丑,少阴为子丑寅,厥阴为丑寅卯。龙砂医学流派顾植山教授<sup>[4]</sup>将《黄帝内经》与《伤寒论》结合来看,认为“欲解时”则为“相关性”,即三阴三阳相关的时间节点问题。结合阴阳离合学说中的开阖枢思想,进而提出了基于三阴三阳“六经病欲解时”的辨治特色理论。如,少阳病,在寅卯辰时用药,条畅通达。寅卯辰,于一日而言,此为凌晨3时至上午9时。《淮南子·天文》云:“指寅,则万物蟄也……簇而未出也;指卯,卯则茂茂然也……种始莢也;指辰,辰则振也……陈去而新来也”。从寅时起,万物复苏,至卯时草木冒出,到辰时陈去新来,为世间万物萌动生发的关键点。少阳经温煦于表里之间,统气机,司转化。而其阳气郁困于表里,进退不得,本身之阳气之力不足以宣发出来,在此时借助寅卯辰时天地阳气蓬勃欲发之力,顺势而发,对症下药,以解少阳病阳气郁而不发之急<sup>[3]</sup>。《针灸大成》徐文伯作“子午流注逐日按时定穴歌”,子午流注法以时辰为主,以“虚则补其母,实则泻其子”的原则,采取子母穴来进行治疗。在不同的时辰,穴位开口不同,在开口旺的时辰进行针灸可更有效地缓解疾病<sup>[5]</sup>。

3. 治疗时机 《灵枢·逆顺》云:“兵法曰:无迎逢逢之气,无击堂堂之阵。刺法曰:无刺熇熇之热,无刺漉漉之汗,无刺浑浑之脉”。兵法认为,作战时当敌人攻势迅猛的时候,不能

贸然进攻。中医认为当患者极度高热,汗出不止或脉象浊乱无序之时,亦不可行针刺<sup>[2]</sup>。自古于今,中医与兵法,有其性之处,古有先贤云:“临证如临阵,用药如用兵”。在医治疾病时,要“乃为之势,以佐其外”,即根据如何能使病情好转从而采取适宜的措施,并尽可能创造“势险节短”的攻击态势,以便迅速治好疾病,使患者康复,不能让邪气深入,加重病情。

待时而治,不仅有时令时辰等客观固定之时机,尤为重要。重要的是医者根据病情选择正确的治疗时机。古有云,上工治未病,而“治未病”是待时而治的典型例子<sup>[6]</sup>。治未病包括“未生”“未盛”和“已衰”3个层次,后世医家将其总结发挥为“未病先防”“既病防变”和“瘥后防复”3个原则。

《金匱要略》云:“若能人养慎,不令邪风干忤经络……不遗形体有衰,病则无由入其腠理”。即,疾病未发时要摄生养慎,顺应天时,调和阴阳,调养人体之正气,提高机体抵御外邪之力,防止病邪的侵害。《金匱要略》曰:“适中经络,未流传脏腑,即医治之”。指许多疾病初起之时,皆有先兆,此时应及时治疗,阻断病势,达到未病先防之效。张仲景《伤寒论》六经传变的理论说明疾病的发展有一定的演变规律,而临床辨证需掌握疾病的发展势头,已病知传、先变而治,阻断疾病传变途径,使疾病痊愈<sup>[7]</sup>。如,《金匱要略》曰:“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾旺不受邪,即勿补之”。

#### 待时而治之运用

1. 卫气不和,自汗不愈,先时发汗 《伤寒论》第54条曰:

“病人藏无他病,时发热,自汗出而不愈者,此卫气不和也,先其时,发汗则愈,宜桂枝汤”。此为时发热自汗出之证,患者脏腑无病,里气尚和,但卫阳虚郁生热而使营阴受迫,故发热自汗。《温病条辨》曰:“单以桂枝一味,领邪外出,作向导之官,得热因热用之妙”。说明桂枝不为解表寒而设,而为使伏邪出骨髓之用。《伤寒续论》张路玉曰:“里无宿疾而表中风邪,汗出不愈者,必是卫气不和之故”。明确指出病不在里而在表,为太阳轻证,外邪已衰但并未被尽净,依然有风邪停留,所以由整日的持续发热自汗变为间断性发作。

“时发热自汗出”指时发时止,而“先其时发汗”意为在发热汗出之前予以桂枝汤取微汗。为何要“先其时发汗”?因为其发热汗出具有时发时止的特点,故需在未汗未热、卫气不和、营卫不调之时服药。故可使桂枝汤在病邪将发作而尚未发作之际,使药力到达病所<sup>[2]</sup>,如此可最大程度地发挥药效,去邪卫和,调和营卫,和其阴阳,是以营卫相依则病愈。若是在正邪相争剧烈之时,卫伤于风,则卫行速,而荣不能应之,荣不能应则卫力亦有不继,而腠理疏松,故汗出。若是在发作之后,邪气退去,营卫处于调和之际,再服用桂枝汤则失去其发挥作用的时机。《伤寒贯珠集》言:“若服之无汗出,可啜稀粥以助胃气,从而助药力,使药力必藉胃气以行也。需温覆令出微汗,不可使汗出之流漓如水,所谓汗出少者为自和,汗出多者为太过也”。

2. 表证未解,其热不潮,未可攻下 《伤寒论》第208条曰:“若汗多,微发热恶寒者,外未解也,其热不潮,未可与承气汤”。此论阳明里实兼表证者禁用大承气汤。《伤寒论讲义》所释,潮热如潮水定时升高。有潮热者,为邪热归于阳明,腑实燥热内结。阳明潮热又称“日晡潮热”,日晡约在申酉之时,为阳气当旺之时,若出现潮热,则证明阳明腑实已成,可与攻下。而张仲景对于攻下之法,一向审慎从事。若阳明里实,不见恶寒等表证则可用攻下;若阳明里实兼见恶寒,微发热,即为表证未解,而又无潮热,则为腑实未成,宜用先表后里或表里兼治之法,不可径直使用大承气汤。刘渡舟先生在《伤寒论十四讲》<sup>[8]</sup>中也曾提及,燥屎可下,在于有潮热,若其热不潮,即使腹胀而大便不通也不能用大承气汤。

大承气汤中,四药合用,行攻下实热、荡涤燥结、急下存阴之效,故兼有恶寒者,不可攻下,其热不潮者,不可攻下。而于大承气汤而言,除了要注意用药时机,也要注意停药时机,要中病即止,切忌攻下太过而伤内里正气,因此,张仲景告诫后世医家“得下余勿服”,“若一服利,则止后服”<sup>[9]</sup>。

3. 阴阳两虚,待得阳复,再论救阴 《伤寒论》第29条曰:“伤寒脉浮,自汗出……此误也。得之便厥……作甘草干姜汤与之,以复其阳。若厥愈足温者,更作芍药甘草汤与之,其脚即伸”。张仲景提倡“观其脉症,知犯何逆,随证治之”。此条则为待时而治、随证治之的示范。本为伤寒夹里虚证,误用桂枝汤和营解表,犯虚虚之戒,使汗出虚更甚,阳气不能温煦四肢,致手足厥逆,阴虚不可涵养心神,致烦躁不安。当病情复杂时,应注重时机,分轻重缓急予以救治。阳虚为主,则先用甘草干姜汤恢复阳气,等到足温厥愈后,再用芍药甘草汤滋阴解痉<sup>[10]</sup>。这也是张仲景治疗阴阳两虚病证的一般原则,即“先复阳,后救阴”。清代周岩《本草思辨录》中提到:“肺中虚冷,甘草干姜汤以温之”。甘草干姜汤在《伤寒论》治误发少阴之汗,而手足厥冷之证,在《金匮要略》治虚寒肺痿证。干姜与甘草配伍,可温肺散寒,益气生津,温肺而振痿,使肺阳渐兴,复得其阳,如刘渡舟先生<sup>[11]</sup>所言:“此方既可扶阳而又能摄阴”。《医学心悟》谓芍药甘草汤“止腹痛如神”。在《傅青主女科》调经篇中,行经后的腹痛亦使用芍药甘草汤以缓急止痛。芍药甘草汤可以调和肝脾,柔筋止痛。现代临床认为其有中枢抑制作用,常用于治疗骨骼肌痉挛、神经系统疾病、关节骨痛及神经性疼痛等病。本条中甘草干姜汤治寒复阳,芍药甘草汤治挛救阴,将张仲景对阴阳俱虚证的治疗思想贯彻,两方皆是药简效专,做到把握病机,待时而治,临床疗效可至极佳。

4. 表里同病,表证得解,方行攻里 《伤寒论》第106条曰:“太阳病不解,热结膀胱,其人如狂,血自下,下者愈,其外不解者,尚未可攻,当先解其外,外解已,但少腹急结者,乃可攻之,宜桃核承气汤”。该条首先强调蓄血症的治疗应当遵循先表后里,太阳表邪不解,传里后与血相搏,多表现表里同病。如果表证未解,要先解表证,否则容易使外邪进一步入里,加重病情。表证解后,有少腹急结则为蓄血症,可与桃核承气汤活血化瘀,

通下瘀热。《医学心悟》伤寒兼症中,明确了蓄血为“瘀血蓄于下焦”。《医方考》曰:“伤寒外证已解,小腹急,大便黑,小便利,其人如狂者,有蓄血也”。《素问·调经论》曰:“血在上善忘,血在下如狂”、“其人如狂者,以热在下焦”,都提及病位在下焦之血分。血积瘀热,膀胱热结,蓄积在下,乃可用桃核承气汤攻之。但此方也需在待时而治用方之际,注意停药之时机,遵循中病即止,切勿过剂。

### 小结

唐容川曰:“(张仲景)用药之法,全凭乎证,添一证则添一药,易一证则易一药,观此节用药,便知其义例严密,不得含糊也”。张仲景用药之精,可通达六经,于外解表散寒,于内温脏回阳<sup>[12]</sup>,其巧妙之处不仅在药物配伍选择上,更在于对病情时机的把握。“待时而治”是应对疾病的一条重要守则,“待时”一是指等待时机,如机体要顺应时令节气,做到天人相应;二是指判断时机,如选择六经病的“欲解时”进行治疗,疗效更佳;三是指抓住时机,对病情的判断要及时准确,用药识机,胆大心细,如大承气汤的攻下之法。“待时而治”的思想在《伤寒杂病论》病情进退曲折之中具有多处体现,展现出一代医圣之精湛技艺,启发后人,对后世医学的发展具有深远的影响。医者是否能够真正领悟待时而治和做到待时而治,则是要靠医者扎实的医学基础与丰富的临床经验。杏林后辈学者应当认真研读、牢记经典,积累临床知识,将书本知识与临床病案相结合,带着实践再回归书本,认真思考,用心领悟,善于总结,如此方合圣人本意,方能继承创新。

### 参 考 文 献

- [1] 刘力红.思考中医——对自然与生命的时间解读.桂林:广西师范大学出版社,2004:214-219
- [2] 廖华君,钟玉梅,孙水华,等.《黄帝内经》待时而治的运用研究.辽宁中医杂志,2019,46(2):270-272
- [3] 程斌,蒋时红.从时节物候角度解析“少阳病欲解时”.中医学报,2018,33(12):2350-2354
- [4] 顾植山.疫病钩沉.北京:中国医药科技出版社,2015:30-34
- [5] 王德辰,纪峰,何广益,等.试论干支时空模型在中医学上的应用.中华中医药杂志,2019,34(5):2316-2320
- [6] 刘景峰,杨洁,唐军.健康促进与中医“治未病”比较研究.辽宁中医药大学学报,2018,20(7):151-154
- [7] 史丽伟,倪青.《伤寒杂病论》治未病思想在糖尿病三级预防中的应用.辽宁中医杂志,2018,45(7):1383-1386
- [8] 刘渡舟.伤寒论十四讲.天津:天津科学技术出版社,1982:55
- [9] 郑泽宇,黄恒青.《伤寒论》阳明病便秘证治.光明中医,2019,34(8):1163-1165
- [10] 姜心禅,李坤寅,关永格,等.加味芍药甘草汤调控P53-273H对子宫腺肌细胞增殖的影响.北京中医药大学学报,2018,41(7):547-552
- [11] 刘渡舟.刘渡舟伤寒论讲稿.北京:人民卫生出版社,2008:171-172
- [12] 廖华君,钟玉梅,许帅,等.《伤寒论》针药结合溯源.时珍国医国药,2019,30(1):157-159

(收稿日期:2019年6月12日)