

# 试探张仲景对背部诸症的辨证论治

张楚楚, 陈明

(北京中医药大学中医学院, 北京 100029)

**摘要:** 文章论述《伤寒杂病论》对背部诸症之辨治, 通过分析认为, 背部诸症可见于太阳病、阳明病、少阴病、痉病、湿病、血痹、胸痹、痰饮病等诸多疾病中, 其治法有解表、通经、散寒、化饮、祛痰、活血之不同, 可分别使用桂枝加葛根汤、葛根汤、白虎加人参汤、附子汤、黄芪桂枝五物汤、栝楼薤白白酒汤、乌头赤石脂丸、小青龙汤、苓桂术甘汤等方剂治疗, 充分反映了中医辨证论治之特点。

**关键词:** 背强; 背寒; 背痛; 背麻; 经方运用; 张仲景; 伤寒杂病论

## Discussion on ZHANG Zhong-jing's treatment based on syndrome differentiation of various back diseases

ZHANG Chu-chu, CHEN Ming

(School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

**Abstract:** This article discussed the treatment based on syndrome differentiation of various back diseases in *Shanghan Zabing Lun*. According to the analysis, back diseases can be seen in the taiyang disease, yangming disease, shaoyin disease, convulsive disease, dampness disease, blood impediment, phlegm retention and many other diseases, the methods of the treatment are different in relieving exterior, promoting menstruation, dispelling cold, resolving fluid, eliminating phlegm and activating blood. As for the treatment, Guizhi Plus Gegen Decoction, Gegen Decoction, Baihu Jia Renshen Decoction, Fuzi Decoction, Huangqi Guizhi Wuwu Decoction, Gualou Xiebai Baijiu Decoction, Wutou Chishizhi Pill, Xiaoqinglong Decoction, Linggui Zhugan Decoction can be used. It fully reflects the characteristics of treatment based on syndrome differentiation of TCM.

**Key words:** Back stiff; Coldness in back; Back ache; Back of the numb; Use of classical formula; ZHANG Zhong-jing; *Shanghan Zabing Lun*

背部不适, 临床常见, 《伤寒杂病论》将其归纳为项背强几几、背恶寒、背微恶寒、背寒冷如掌大、胸痛彻背、背痛彻心、背反张等多种表现, 既可作为病, 又可作为证。本文仅就此, 对《伤寒杂病论》中张仲景辨治背部病证之有关方证进行探讨, 以窥张仲景辨治此类病证之轨迹。同时结合陈明教授临床运用经方治疗背部诸证之经验, 以资佐证。

### 背强

1. 太阳病背强 《伤寒论》第14条云: “太阳病, 项背强几几, 反汗出恶风者, 桂枝加葛根汤主之”。第31条云: “太阳病, 项背强几几, 无汗恶风, 葛根汤主之”。强, 强直不柔顺貌。几几, 《伤寒论语译》曰: “几几, 音‘殊’, 本来是形容鸟类伸颈欲飞而不能的姿态, 这里是形容项背强硬拘急不舒的症状”<sup>[1]</sup>。临床上项背强的患者, 欲伸展扭转脖子以缓解不适, 犹如伸颈欲飞不能之小鸟<sup>[2]</sup>。太阳病无论是

中风或伤寒, 均表现为项强背重, 紧束不舒, 俯仰不能自如。此邪客太阳经脉, 气血运行不畅, 经脉失养所致。桂枝加葛根汤、葛根汤以葛根为主药, 用量大至四两, 其主要作用有三: 一为发散太阳经风寒之邪, 邪去则经脉自安; 二是缓急解痉, 尤善缓解太阳经脉之拘急, 为治疗背痛、头项痛、肩周痛的良药; 三是具有解热生津的作用, 《本草经疏》认为葛根是“解散阳明温病热邪之要药也, 故主消渴, 身大热, 热壅胸膈作呕吐。发散而升, 风药之性也, 故主诸痹”<sup>[3]</sup>。葛根汤与桂枝加葛根汤治疗的主证相同, 只是无汗和有汗的区别<sup>[4]</sup>。方中的桂枝辛甘温煦, 具有解肌发汗、外散风寒之功, 同时又具有温通经脉、通利血脉之效<sup>[5]</sup>。故《得配本草》谓其“通血脉, 达营卫, 去风寒, 发邪汗。为内热外寒之圣剂, 治肩臂诸药之导引”<sup>[6]</sup>。陈明教授善用桂枝加葛根汤治疗颈椎病项背不适、鼻炎、面瘫等。试举1则验案如下: 患者

某,男,剧团演员,正值盛夏外出演出,汗出触冒山间风寒之气,晨起项背拘急疼痛,脖子歪向左侧状如落枕。平素该患者动则汗出,时常感冒。证属风寒邪气侵袭太阳经脉,导致营卫不和,经脉拘急。处以桂枝加葛根汤加片姜黄、僵蚕等,1周而愈<sup>[7]110-111</sup>。

2. 肾虚之背强 《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》曰:“师曰:病人脉浮者在前,其病在表;浮者在后,其病在里。腰痛背强不能行,必短气而极也”。关前寸脉,属阳主表,寸脉浮,系病在表之象;关后尺部,属阴主里,尺脉浮,是邪有于里。此处背强为下元不足之征,与《金匱要略·黄疸病》篇女劳疸“尺脉浮为伤肾”义同,证属肾精不足、虚阳外浮之象。尺脉候肾,肾藏精主骨生髓,背部通行督脉与足太阳膀胱经,太阳膀胱经与少阴肾经互为表里。若肾虚髓减,腰脊失养,致背强骨痠。书中未载具体方药,笔者认为应处以补肾填精之法,肾精可分为偏于滋润的肾阴与偏于温煦蒸化的肾阳。后世张景岳提出“阳非有余,阴常不足”的观点,主张“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭”。偏阴虚者,可用左归丸或左归饮;偏阳虚者,可用右归丸或右归饮<sup>[8]</sup>。

### 3. 痉湿喝之背强、背反张

3.1 痉病 《金匱要略·痉湿喝病脉证并治》曰:“病人身热足寒,颈项强痛,恶寒,时头热,面赤目赤,独头动摇,卒口噤,背反张者,痉病也”。本条所言,实为三阳合病,身热、恶寒、项强,属太阳表证;颈强、面赤、独头动摇、卒口噤、背反张,则为阳明经热伤津、经脉失养;而头热、足寒、目赤,乃少阳胆火上炎、枢机不利之候。其治宜辨何经为病,病在太阳者,续辨有汗、无汗,有汗者,此柔痉,用栝楼桂枝汤;无汗者,此刚痉,用葛根汤。病在阳明者,张仲景用大承气汤治之,至于病在少阳,则当用小柴胡汤和解。

3.2 湿病 《金匱要略·痉湿喝病脉证并治》曰:“湿家其人但头汗出,背强,欲得被覆向火。若下之早则哕,或胸满,小便不利,舌上如胎者,以丹田有热,胸上有寒,渴欲得饮而不能饮,则口燥烦也”。素患湿病之人,寒湿郁遏肌表,阳气难以外达而蒸于上,故但头汗出。寒湿外入,闭阻太阳经脉,气血运行不畅则背部牵强不利;恶寒,欲得衣被并向火取暖,此为寒湿在表,卫阳被郁。如若不慎使用攻下之法,使阳气受损,则变生上、中、下三焦的病证。尤怡在《金匱要略心典》云:“寒湿居表,阳气不得外通而但上越为头汗出,为背强,欲得被覆向火,是宜驱

寒湿以通其阳”<sup>[9]107-108</sup>。寒湿之证,可以麻黄加术汤发其汗为宜。

### 背冷

1. 阳明病背冷 《伤寒论》第169条云:“伤寒无大热,口燥渴,心烦,背微恶寒者,白虎加人参汤主之”。背微恶寒乃背冷之轻症,其症有似少阴病,但少阴背冷,必口中和,且背冷程度较重;而本条乃“热结在里,表里俱热”之阳明热盛、气津有伤之证。初病为太阳无大热,若进一步出现口燥渴者,则为转属阳明,阳明邪热,伤津耗气,而出现本条之“口燥渴”,以及“大烦渴不解”(第226条)、“大渴,舌上干燥而烦,欲饮水数升”(第168条)、“渴欲饮水”(第170条)、“口干舌燥”(第222条)等白虎加人参汤证候表现,此必伴有阳明邪热迫津外泄之大汗出之症。热迫汗出,气津两伤,肌腠一时失于卫气之秘固,而致“背微恶寒”。故知此恶寒,必程度较轻,很快将会“恶寒将自罢,即自汗出而恶热也”。

2. 少阴病背冷 《伤寒论》第304条曰:“少阴病,得之一二日,口中和,其背恶寒者,当灸之,附子汤主之”。胸为清阳之府,心之主血脉,肺之司呼吸,均有赖于宗气之调摄。张锡纯曰:“是大气者,原以元气为本,以水谷之气为养料,以胸中之地为宅窟”。胸阳不振,阴寒内盛,转行于后背,此为少阴阳虚、寒湿内盛所致。少阴阳虚,督脉受累,加之寒湿凝滞,故“其背恶寒”。刘渡舟认为:“治疗少阴阳衰背恶寒,当先用灸法以消阴,继用附子汤以扶阳气”。附子汤重用炮附子,以温少阴之阳气,驱寒湿之阴霾;人参、白术、茯苓培补中焦阳气,绝其寒湿之源;芍药缓急止痛,又能制约上药刚燥之弊。本方对于少阴真阳不足或寒湿内侵、营卫运行滞涩,以致恶寒肢冷、骨节疼痛之证,甚为适宜<sup>[10]</sup>。附陈明教授医案1则:患者某,女,47岁,于2018年1月17日就诊。全身关节疼痛2年余,值天阴雨加重,下肢厥冷,冬日尤甚。患者自述用热水袋减不足言,背部恶寒恶风为甚,二便尚可,纳可。舌淡苔薄白,脉细。证属少阴阳虚,寒湿凝滞。处以附子汤与当归四逆汤合方加減:炮附子<sup>(先煎)</sup>10g,茯苓30g,炒白术10g,白芍10g,党参15g,干姜10g,当归15g,通草6g,川牛膝10g,鸡血藤30g,炙甘草6g。水煎服,日1剂。服7剂后,全身关节疼痛及下肢寒冷显减,但服药后身汗稍多,遂于上方中加入麦冬10g,再进7剂。2008年1月31日三诊:关节疼痛基本痊愈,夜寐时下肢已温,但背部仍觉微恶风寒。舌薄白,脉细。再于上方中合玉屏风散,继服10剂,关节痛及肢寒怕冷诸症全消<sup>[7]196-197</sup>。

3. 留饮背冷 《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》载:“夫心下有留饮,其人背寒冷如手大”。留饮,指水饮久留而不去者。饮为阴邪,易阻遏阳气运行。

《伤寒论》第64条云:“发汗过多,其人叉手自冒心,心下悸,欲得按者,桂枝甘草汤主之”,心胸水饮久留心下不去,势必阻碍胸中阳气通达于背,饮邪趁机流于背腧穴,故背冷仅如掌大。至于治法,笔者认为应秉承“病痰饮者,当以温药和之”的大原则,温化寒饮。可使用治疗“心下有痰饮”之苓桂术甘汤,亦可应用小青龙汤以温散寒饮。

### 背痛

1. 胸痹背痛 《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证并治》载:“胸痹之病,喘息咳唾,胸背痛,短气,寸口脉沉而迟,关上小紧数,栝楼薤白白酒汤主之”,“胸痹不得卧,心痛彻背者,栝楼薤白半夏汤主之”,“心痛彻背,背痛彻心,乌头赤石脂丸主之”。此所述之胸痹背痛的病机实乃阳微阴弦所致,“阳微”是上焦不足、胸阳不振之象,“阴弦”乃阴寒太盛、水饮内停之证。阳气衰微,邪浊乘上焦阳虚,盘踞于胸膈之中,阻遏气机之升降,不能贯通,发生胸背疼痛。治宜通阳散结,依据胸痹程度的不同,选取栝楼薤白白酒汤、栝楼薤白半夏汤,亦或是治疗阴寒痼结的乌头赤石脂丸。

2. 心中寒背痛 《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》载:“心中寒者,其人苦病心如啖蒜状,剧者心痛彻背,背痛彻心,譬如蛊注。其脉浮者,自吐乃愈”。此条为心中寒的证候,心乃君主之官,主不明则十二官危,心寒凛胸透背,痛犹虫之流注走窜,亦可见到手足青至节等症状,证属真心痛,非重剂不可起沉疴。方宜乌头赤石脂丸,集乌头、附子、蜀椒、干姜一派大辛大热之品,峻逐阴寒痼疾,伍以收涩之赤石脂,乃收留诸药之阳热温心煦背。

3. 伏饮背痛 《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》又载:“膈上病痰,满喘咳吐,发则寒热,背痛腰痛,目泣自出,其人振振身瞤剧,必有伏饮”。此论痰饮伏于膈上复感外邪,致外感引动内邪之证候。《金匱要略心典》曰:“目泣自出,振振身瞤动者,饮发而上逼液道,外攻经隧也”<sup>[9]</sup>136-137。外邪引动内饮,正邪相争,营卫失和,故见寒热,背疼腰痛乃太阳表证之本虚标实之象。膈上乃心肺大气所居之处,阴邪潜伏于膈上,津液失于敷布通调,又复加重心阳之虚衰,肺气不降,见胸满、喘咳、吐涎诸症。纵观整个痰饮咳嗽病篇,狭义之痰饮所致背寒冷如手掌大,

悬饮之咳唾、胸胁疼痛,支饮之咳逆倚息、短气不得卧,或是水在五脏之心肺,可见胸满、咳唾之症,实为上焦心肺阳气不足,饮邪内扰所致。张仲景虽未出方,但以其病机可用小青龙汤外疏风寒,内化伏饮。

### 背麻

《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》曰:“人年五六十,其病脉大者,痹侠背行,若肠鸣,马刀侠癭者,皆为劳得之”。痹侠背行,侠同夹,指脊椎两侧有麻木感。对于脉大,《脉理求真》曰:“如见大而有力,则为阳气有余,其病则进;大而无力,则为正气不足”<sup>[11]</sup>。《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》曰:“夫男子平人,脉大为劳,极虚亦为劳”。由此可见,此处脉大者,为营卫俱虚,不能濡养温煦背部肌肤所致。

《素问·逆调论》说:“荣气虚则不仁,卫气虚则不用,荣卫俱虚,则不仁且不用”。可处以黄芪桂枝五物汤治之,以黄芪、桂枝益卫气温经,芍药养营血而通痹,生姜、大枣调营卫,气血两治。

### 小结

从《伤寒杂病论》来看,背部诸症,有六经、寒热、虚实、脏腑之不同,选方有桂枝加葛根汤、葛根汤、白虎加人参汤、附子汤、黄芪桂枝五物汤、栝楼薤白白酒汤、乌头赤石脂丸、小青龙汤、苓桂术甘汤等之别。启示我们临证中见背部症状当仔细辨证,以察知病机所在,进而针对病机遣方用药,方能事半功倍。

### 参考文献

- [1] 刘渡舟.伤寒论语译.北京:人民卫生出版社,1950:6-7
- [2] 邹艺龙,王诗.从桂枝加葛根汤浅析《伤寒论》治“项背强几几”的机制.湖南中医杂志,2014,30(12):111-112
- [3] 明·缪希雍.神农本草经疏.北京:中国古籍出版社,2017:269-270
- [4] 陈明.治痛良方:桂枝加葛根汤与葛根汤.中国中医药报,2014-03-14(005)
- [5] 张胜,秦竹,熊洪艳.从桂枝加葛根汤谈葛根主“诸痹”.中医药学报,2015,43(2):5-6
- [6] 严西亭.得配本草.北京:中国中医药出版社,1999:131-132
- [7] 陈明.伤寒论讲堂实录.下册.北京:人民卫生出版社,2014
- [8] 王婷婷,柳红芳.基于阴阳精气、命门学说的张景岳补肾治法特点.现代中医临床,2018,25(2):42-45
- [9] 孙中堂.尤在泾医学全书.北京:中国中医药出版社,2005
- [10] 王洪海.《伤寒论》附子汤研究述要.山东中医杂志,2011,30(6):445-447
- [11] 清·黄宫绣.脉理求真.北京:人民卫生出版社,1959:9-10

(收稿日期:2019年6月17日)