

# 《金匱要略》治湿八法探微

浙江省兰溪市中医院(321100) 俞大毛

主题词 《金匱要略方论》 中医治法

湿邪是临床较为常见的致病因素之一,笔者在《金匱要略》中探讨仲景治疗本病8法。若辨证论治准确,灵活运用,获效满意,现介绍如下:

## 1 发汗祛风湿法

此法用于风湿表实证,在表之湿可从发汗而解,但湿性粘滞,与风邪善行易解不同,治表湿应取微汗而解,则湿去病愈,但切忌过汗,否则风邪虽去,而湿邪滞留,久则导致化燥伤阴,寒化伤阳。一般方用麻黄加术汤。麻黄加白术,虽发汗而不致多汗,而术得麻黄可化表里之湿。总之治表湿宜取微汗为宜。

## 2 轻清宣气化湿法

此法功能宣通气机,透化湿邪,所谓“气化湿亦化”。常用于风湿内阻,郁遏气机,在不宜于过于燥化、清化的情况下,运用本法较为合适。如《金匱·痉湿喝病脉证治》篇云“病者一身尽疼,发热,日晡所剧者,名风湿……可与麻黄杏仁薏苡甘草汤”。方中麻黄、杏仁宣肺,即宣气,因肺主一身之气。配以薏苡仁、甘草能甘淡微寒利湿。全方能轻清宣化在表之风湿。

## 3 清热燥湿利湿法

此法宜于湿郁化热,而热重于湿。如《金匱·呕吐下利病脉证治》篇云“热重下利者,白头翁汤主之。”方中白头翁、黄连、黄柏等性味苦寒,苦能燥湿,寒能清热而起清热燥湿之功。《黄疸病脉证并治》篇又云:“谷疸之为病,寒热不食,食即头眩,心胸不安,久久发黄为谷疸,茵陈蒿汤主之”。方中茵陈蒿、栀子清湿热;大黄下积滞,使湿热从下而排泄,故方后云“尿如皂角汁状”黄从小便去也。

## 4 淡渗通窍利湿法

此法用淡渗之品,以利尿渗湿,使湿从小便而出,亦是“因势利导”的治法。适用于湿邪较重,阻于下焦。所谓“治湿不利小便非其治也”。《金匱·妇人妊娠病脉证并治》篇云:“妊娠有水气,身重,小便不利,洒淅恶寒,起即头眩,葵子茯苓散主之”。方用葵子滑利通窍,茯苓淡渗利水,使小便通利、水湿从下

而解。

## 5 通阳化气散湿法

湿为阴邪,易伤阳气,若素体阳虚,易致阳不化气,气不行水则为水气内滞,溢于肌肤则为水肿。如《金匱·水气病脉证并治》篇云“皮水为病,四肢肿,水气在皮肤中,四肢聂聂动者,防己茯苓汤主之”。方中防己、黄芪走表祛湿,使湿邪从外而解;桂枝、茯苓通阳化水使湿邪从小便而出;甘草、黄芪健脾,脾旺可以制水。全方能起通阳化气,表里分消之功。

## 6 温阳健脾化饮法

饮为阴邪,常由水湿积聚而成,遇寒则凝,得温则行,饮亦自除。如《金匱·痰饮咳嗽病脉证并治》篇云“心下有痰饮,胸胁支满,目眩,苓桂术甘汤主之”。“病痰饮者,当以温药和之”。方中茯苓淡渗利水;桂枝辛温通阳,两药合用温阳化饮;白术健脾燥湿;甘草和中补气,两药合用补土制水、俾阳气运化,湿邪自除矣。全方共奏温阳燮饮,健脾利水之功。

## 7 攻逐水湿下行法

湿之与水异名同类,湿为水之渐,水为湿之积。此法用于体质强壮,水湿壅盛,积于胸腹,溢于肌肤而成肿胀者。运用此法能使积水从下而解。如《金匱·痰饮咳嗽病脉证并治》篇云“腹满,口舌干燥,此肠间有水气,己椒苈黄丸主之”。方中防己、椒目辛宣苦泄,导水从小便而出;葶苈、大黄攻坚决壅,逐水从大便而出,共奏分消水饮,导邪下行。

## 8 扶正固表行湿法

此法用于风湿表虚的证治。如《金匱·痉湿喝病脉证治》篇云“风湿、脉浮、身重、汗出恶风者,防己黄芪汤主之”。脉浮、身重为风湿在表,法当汗解,但汗出而邪不解,且恶风是表阳已虚,卫阳不固。故舍麻桂之辛散,而用黄芪固表,防己泄湿、术、草健脾调中,复振卫阳;姜枣调和营卫,体现扶正固表行湿,标本兼顾的配伍法。

〈作者简介〉俞大毛,男,53岁,浙江兰溪市人。1966年毕业于浙江金华卫校中医专科班,现任浙江省兰溪市中医院副主任中医师。

(收稿日期 1997-04-21)