

## 伤寒论

《伤寒论》治痛不下数十法，今举其要者略论如次。

## 一、调和营卫法

本法多用于风寒外袭、营卫不和之头痛、身疼痛、肢节烦痛。如头痛兼发热、汗出、恶风（13条），或因误下里寒兼表证（91条），或里阳不足（92条）及里虚兼表证之身疼痛（372条），或少阳兼太阳未罢伤寒表证之肢节烦痛（146条），均用桂枝汤救表和表、以解外邪，使诸痛祛除。但本方治身疼痛、肢节烦痛，是在温里、救里及和解少阳之后。若汗前身不痛，发汗后反身疼痛（62条），脉又不浮紧而沉迟，乃因发汗伤荣所致，则以桂枝新加汤养荣益血。

## 二、温散表寒法

本法主方多为麻黄汤，对寒伤肤表之头痛、身疼、腰痛、骨节疼痛（35条）及阳气被郁之身疼痛（46条）疗效颇佳。即便“少阴病，身体痛”（305条）、骨节痛，虽为寒湿内聚，若脉沉可用附子汤温阳化湿，脉浮则为表寒，亦应用本法。只有阳郁

如桃核承气汤，尤在泾说“此即调胃承气，加桃仁、桂枝，取桂枝之辛温，桃仁之辛润擅逐瘀血，桂枝、桃仁二辛相合，辛能行气，气行则血行”，同时引大黄入血脉，发挥其下瘀泻热之作用，用于治疗瘀热血结之下焦蓄血证者。若妇人宿有癥疾、漏下不止等证，仲景又用桂枝茯苓丸，意在去其癥积使新血得生，漏下乃止。方中，又以桂枝配芍药通调血脉，再得丹皮、桃仁化瘀消癥，以达通脉消瘀化癥之功。妇科祖方温经汤，用桂枝合吴茱萸，引当归温经散寒，伍诸药相配，祛瘀调经，治血瘀崩漏。

## 六、宣阳行气，活血祛瘀

桂枝能协同其他药物疏通血行障碍，故仲景组活血祛瘀方剂，取用桂枝之辛温，使祛瘀效能更著。

## 略论《伤寒论》治痛法

239300 安徽省天长县中医院 雍履平

主题词 《伤寒论》 疼痛/中医药疗法

重不汗出而烦躁之身疼痛（38条），纯辛温发表非宜，方以本方加石膏、倍麻黄，即大青龙汤，以清透里热，发散郁阳，使疼痛得以缓解。

## 三、温阳救里法

本法对表证兼里阳不足之头痛（92条）及下利身体疼痛（372条）有显著疗效，其代表方为四逆汤。此治头痛，非驱除表邪，而是“脉反沉”加“身体疼痛”用其温里，俟脉不沉再以桂枝汤治表。因凡表兼里阳不足证，总以救里为先。

## 四、通腑泄浊法

本法用于热实痛症。如因不大便浊邪上犯清阳之头痛（56条）及“大下后，六七日不大便”（241条）之腹满痛，以大承气汤通腑泄浊，

如桃核承气汤，尤在泾说“此即调胃承气，加桃仁、桂枝，取桂枝之辛温，桃仁之辛润擅逐瘀血，桂枝、桃仁二辛相合，辛能行气，气行则血行”，同时引大黄入血脉，发挥其下瘀泻热之作用，用于治疗瘀热血结之下焦蓄血证者。

若妇人宿有癥疾、漏下不止等证，仲景又用桂枝茯苓丸，意在去其癥积使新血得生，漏下乃止。方中，又以桂枝配芍药通调血脉，再得丹皮、桃仁化瘀消癥，以达通脉消瘀化癥之功。妇科祖方温经汤，用桂枝合吴茱萸，引当归温经散寒，伍诸药相配，祛瘀调经，治血瘀崩漏。

（作者简介：王发渭，男，39岁。1975年毕业于北京中医学院，现任中国人民解放军总医院主治医师。）

则其痛自解。

## 五、温肝泄胃法

本法用于阳明中寒、饮邪上干而致之头痛（197条），症多伴呕吐、咳逆、手足厥冷，主以吴茱萸汤。

## 六、攻逐水饮法

本法乃治肝气夹水饮上冲之“头痛”及水饮结于胁下之“心下痞硬满，引胁下痛”（152条）。表已解，用十枣汤攻之，若伴恶寒、头痛、汗出，是表未解，则不宜。今见不恶寒而仍头痛，汗出有时，病硬又在心下，按痛在胁下，显非泻心汤证，故用此法搜逐水饮，其痛自止。若头项强痛、心下满微痛，且在汗下后伴“翕翕发热，无汗”、“小便不利者”（28条），为太阳病兼心下停饮，以桂枝去桂加苓术开水饮，以小便利、经气畅达，则诸痛随之而解。至于表未解，“医反下之”（134条）促成热水互结之胸内拒痛及“按之石硬者”（135条）之心下痛，当以大陷胸汤泻热逐水；若“正在心下，按之则痛，脉浮滑者”（138条）热与痰结之小结胸证，则以小陷胸汤涤痰开结。

## 七、枢转少阳法

本法用于热闭足少阳经脉之胁下及心痛（231条）与邪结胁下而致脾络不通之腹痛（97条）。前者始见脉弦浮大，“刺之小差，外不解”，“病过十日，脉续浮者”，以小柴胡汤枢转少阳，使向外之邪从外解；后者乃邪入胁下、胆脉布胁、肝胆相传、肝克脾土而腹痛，以本法和肝舒脾、枢利气机、引邪外出，使疼痛缓解。

伤寒论

## 伤寒论

## 八、扶阳镇水法

本法治少阴病阳虚水泛之“腹痛”及“四肢沉重疼痛”(316条)。因寒邪深入、阳气虚衰、脾肾阳虚不能制水,则形成水气,故见呃、咳、下利及小便不利等兼证,以真武汤扶阳镇水。若与附子汤相比,此重在镇水,彼重在补阳化湿。若阴盛格阳之腹痛及咽痛(317条),则以通脉四逆汤回阳救逆;若阳脉涩、阴脉弦、里虚伤寒、腹中急痛(100条),当与小建中汤建补中焦、温中补虚。

## 九、清上温下法

本法宜于上热下寒之腹痛(173条)。因表证肠(胃)有寒浊,且伴胸有热,虽欲呕吐,乃寒浊上泛,故主以黄连汤。黄连清上热,干姜温下寒,参、草、枣扶正以胜邪,正胜邪却、热清寒去,则腹痛自除。若少阴病阳被湿郁之腹痛(318条),

症见四肢逆冷,乃湿滞大肠、传导不畅所致,与真正之少阴虚寒证有别,以四逆散升阳导滞,若加附子助阳化湿,奏效更捷。

## 十、通阳化气法

本法用于太阳病风中夹湿之“身体痛烦”(174条)。一为外湿兼里湿,“不呕不渴”排除少阳与阳明,表里湿未形成水气,用桂枝附子汤;二乃其人大便硬、小便自利,显为湿在表而并无里湿之身体痛烦,以附子助阳化湿,桂枝温通三焦,化气利小便。桂附合用,能使表里湿分消,甘草和中,姜、枣调和营卫,身体痛烦自除。若风湿流注关节而“骨节疼烦,掣痛,不得屈伸,近之则痛剧”(175条),且“汗出,小便不利,恶风不欲去衣,或身微肿者”,则主以甘草附子汤。

## 十一、滋肾养阴法

本法治少阴病“下利”、“胸满心烦”(310条)之咽痛。由于少阴下利、津液下脱,以致虚热循经上逆,故非苦寒伤阳、苦燥伤阴之药物所能治,独取猪肤汤润燥除烦、和脾止利、滋肾养阴。若少阴经络客热咽痛(311条),则用清热解毒之另一治法。轻者以甘草汤,重者咽痛且见红肿以桔梗汤,咽痛方能痊愈。

## 十二、温阳益气法

本法用于“恍惚心乱,小便已,阴疼”(88条)之患者。由于“汗家,重发汗”,以致阳虚上越、下焦无阳、气弱不利,故见茎中涩痛,以禹余粮丸(禹余粮、人参、附子、五味子、茯苓、干姜)温阳固肾、益气生津,使阴疼蠲除。

(作者简介: 雍履平,男,52岁。1960年毕业于安徽中医学院师资班,现任副主任医师。)

番红花始见于李时珍《本草纲目》,谓“番红花出西番回回地面及天方国,即彼此红蓝花也。元时以入食饌用”。番红花是进口贵重药材,主产于西班牙、法国、希腊、苏联等国,我国西藏、浙江等地有少量栽培。

番红花,即人们常说的藏红花、西红花,因古时我国从印度转西藏进口而得名。如今我国经香港进口

## 番 红 花 考

110032 辽宁中医学院 李兴宜

主题词 药材 考证

番红花,其商品种类分为干红花和湿红花。

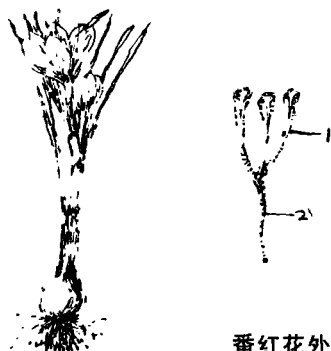
日前,笔者曾在一些城市的街头巷尾见到以红花假冒番红花(藏红花)的商贩子。番红花与红花价格之比相差悬殊,为100:1倍,市场很少见到番红花。在功效上也有不同。红花,活血祛瘀、通经止痛;番红花,活血养血、化瘀生新。下面仅就番红花与红花的鉴别作一简述:

番红花,为鸢尾科植物番红花 *Crocus sativus* 的干燥柱头。柱头为卷筒状,红棕色。边缘细齿状。花柱呈黄色。无雄蕊。质轻,易折断。有特异香气,味微苦辛。干番红花为弯曲细线形。番红花入水浸

泡,柱头则呈喇叭状,水被染成黄色,可见柱头一侧有一裂痕(缝),顶端有羽状突起。显微鉴别观察粉末,花粉粒呈圆球形,外壁光滑,无刺状突起。

红花,为菊科植物红花 *Carthamus tinctorius* 的干燥花。柱头微露出筒外,长圆柱形,顶端微分叉。管状花,裂片呈线形。有雄蕊。质柔轻微有香气,味微苦。红花入水中浸泡,水被染成金黄色。显微鉴别观察粉末,花粉粒呈圆球形,外壁有短刺及疣状突起。

(作者简介: 李兴宜,男,40岁。1976年毕业于辽宁中医学院,现任该院成教部教师。)



番红花外形

1. 柱头

2. 花柱

番红花植物全形