

浅谈《金匱要略》同病异治

鞍山市中医门诊部 李行家

鞍山市公共交通公司卫生院 侯玉英

主题词 《金匱要略方论》同病异治

《金匱要略》是我国现存最早的一部研究杂病的专著。此书以论治精辟、用药精当而著称于世，对后世临床学的发展做了重大贡献，产生了深远的影响。《金匱》在审病求因、辨证施治的过程中，广泛运用了“同病异治”治疗方法。

“同病异治”，是指同一疾病由于病位、病性、病因、病机的证候不同而使用不同的治法。如虚癆病，在“虚者补之”的治疗原则下，属脾虚的，用小建中汤；属肾虚的，用肾气丸；属心血不足、脉结代、心悸的，用炙甘草汤；属于肝阴不足、虚烦不得眠的，用酸枣仁汤；虚癆而外感风邪的，用薯蓣丸。这些治法，都体现了《金匱要略》同病异治的治疗特点。

“肺痿肺癰咳嗽上气病”篇云，“咳而脉浮者，厚朴麻黄汤主之”，“脉沉者泽漆汤主之”。此为咳之症，但脉有浮沉之不同。脉浮多主病于表，邪盛于上，故用降逆止咳平喘的厚朴麻黄汤；脉沉多主病于里，为脾虚不运水饮内停，用泽漆汤逐水通阳、止咳平喘，兼以扶正健脾。脉象的浮与沉，可辨病位表里深浅的不同。这是同病异治在表病与里病方面的体现。

“胸痹心痛短气病”篇云：

“胸痹心中痞，留气结在胸，胸满胁下逆抢心，枳实薤白桂枝汤主之；人参汤亦主之。”同为胸痹病，而治疗却用两方。因胸痹有偏实偏虚的不同，所以治疗上就用温通、补虚两法。痰浊壅塞气滞不通的寒实者，用枳实薤白桂枝汤，以通阳开结、泄满降逆宣痹；气虚者用人参汤，以补益中气、温中助阳。此条体现了“虚者补之，实者泻之”的同病异治法。

“痰饮咳嗽病”篇云：“病溢饮者当发其汗，大青龙汤主之；小青龙汤亦主之。”溢饮是水饮溢于肌肤之间，当汗出而不汗出，饮邪停留而见身体疼痛为主的病证，因其邪在肌表，当因势利导以汗解之。大、小青龙汤均具有发汗作用，但因饮邪有兼寒兼热的不同，所以需用两方分别施治。大青龙汤证兼里热，证以烦躁口渴为主，故用发汗散水兼清里热之法；小青龙汤证兼寒，证见喘咳而不渴，故用发汗下气、温化水饮之法。此正如柯韵伯所云：

“两青龙俱两解表里法，大青龙治里热，小青龙治里寒，故发表之药同而治里之药殊也。”可见，同一病证因其寒热不同，治法有温凉之用。

又云：“夫短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之；肾气丸亦主之。”此条论述微饮

的证治，水饮内阻、阳气不化而见短气，但因病位不同而治法各异。一为脾阳不足、运化失司、饮邪停留于心下，用苓桂术甘汤健脾利水；一为肾阳虚衰、气化无权、饮邪上泛于心下所致，用肾气丸以温肾化水。可见，同为病，因病邪所在之脏腑不同而治法各异。

“消渴小便不利淋病”篇云，

“脉浮小便不利，微热消渴者宜利小便发汗，五苓散主之”，“脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之”。两条均有脉浮、发热、小便不利、渴欲饮水等症，但病机不同其治亦异。前者为表证未解，热不得泄，膀胱气化受阻，水停于下，津不输布；后者为水热互结，郁热伤阴。一为表热，一为里热，且渴有微甚之殊。前者用五苓散，以通阳化气、行水利小便、表里分消；后者用猪苓汤，以滋阴利水为主。

从以上条文看出，疾病的发生、发展过程是十分复杂的。临床上常虚实互见、寒热夹杂、表里传化，故在治疗上要谨守病机，察微审殊，明辨真伪，抓住实质，分别施治。这就是同病异治的理论根据。同病异治的“病”字，系指包括很多证在内的病。其实质则是异证异治，也就是对证治疗，不同的证采用不同的方法治疗。这是辨证施治规律中的普遍形式。而“异病同治”，则是指所属不同病的证，由于病的机理相同而采用同一治法。同证异治，就是用不同的方法调理相同的病机，以达到治疗目的。同病异治、异病同治及同证异治三者之间是相辅相成的，不应忽视任何一方，只有全面掌握，才能做到合理运用，收到满意的效果。