

略论《伤寒论》太阳主表说

内蒙古医学院附属医院(通辽 028007) 史连和

主题词 《伤寒论》 太阳经

《伤寒论》的核心是六经辨证。六经分三阳经与三阴经两大部分,三阳即太阳、阳明、少阳,三阴即太阴、少阴、厥阴,每经又有手足之分。在六经中太阳的主要生理功能是主表,如柯韵伯所云“六经虽各有表证,惟太阳主表。故表证表脉,独太阳得其全”(《伤寒来苏集》,上海科学技术出版社出版,1959年3月第1版)。“太阳主表”,是指太阳具有卫外、固表、抗御外邪、保护人体不受外邪侵犯以维持人体正常生理活动的功能。那么为什么太阳主表,也就是说人体卫外、固表、抗御外邪的功能为什么必须太阳来完成呢?本文就太阳主表的机理及太阳主表与其他脏腑的关系作一简要论述。

1 太阳之经主表

太阳包括足太阳膀胱经与手太阳小肠经,在此主要指足太阳膀胱经。太阳经脉分布的特点作为人体的组织结构,即成为太阳主表的基础,因为足太阳膀胱经脉为一身之藩篱,是人体的天然屏障。《灵枢·经脉》篇云:“膀胱足太阳之脉,起于目内眦,上额交巅;其支者,从巅至耳上角;其直者,从巅入络脑,还出别下项,循肩髃内,挟脊抵腰中,入循膂,络肾属

膀胱;其支者,从腰中下挟脊,贯臀,入腓中;其支者,从腓内左右,别下贯跗,挟脊内,过髀枢,循髀外,从后廉下合腓中,以下贯踵内,出外踝之后,循京骨,至小指外侧。”从经文可以看出,足太阳膀胱经脉的循行是从头到足,其经脉最长、分布最广,并且与督脉并行其阳道(指背部)。因太阳经脉络于周身、总督一身之阳气,太阳经有主表的作用,因此风寒外邪侵袭则可造成太阳经气不利。在生活实践中,有恶寒背先寒、取暖先暖背之经验,此即太阳经主表、卫外的一个现象。

2 太阳之气主表

经脉为人体气血津液运行的通道,《灵枢·本藏》篇云“经脉者,所以行血气而营阴阳,濡筋骨,利关节者也”。太阳经脉循行的特点,在组织结构上构成了太阳主表的基础,但仅有这一点还不能完备主表的功能。太阳经脉之所以作为一身之外藩有主表卫外的功能,主要是因为太阳之气的存在以及太阳之气发挥了重要作用。“太”乃巨大之意。顾名思义,太阳之气为巨大而旺盛之气。正因为太阳之气的巨大而旺盛,才使其充实于面积巨大的整个体表,以发挥其主表、卫外的功能。

另外,太阳能统摄一身之营卫,这是因为卫气

泄,而阳气外脱;或病入三阴、机体阳气严重耗散,而虚阳外越所致。阳气暴脱,病势险恶,常见大汗淋漓、厥逆、肤冷、蜷卧、神疲、脉微欲绝等。如少阳病寒化证之第343条、第344条、第345条、第346条,具体论述了纯阴无阳、阳亡神绝、阴盛阳脱、阴阳离决的死证。病入少阴、阳虚寒盛,病情演变的总趋势当以阳气的存亡而定,阳存则生,阳亡则死;病入厥阴、正气虚衰、从阴化寒、一厥不起,常见危候,死证居多。

5.2 亡阴:亡阴是指病体阴液突然大量耗竭所致全身机能严重衰竭的一种病理状态,由邪热炽盛、灼伤阴液,或由误治内耗真阴,遂致阴亡。如第6条的温病或风温“若被下者,小便不利,直视失溲”,列举风温误下、重伤津液、水源枯竭,故出现小便不利;

津伤热炽、阴精不能上注于目、热扰神明,故为两目直视、大便失禁。少阴病三急下证,由于肠腑燥实、热灼真阴,必须急下燥实,方能挽救垂竭之真阴,迟则莫救。又如第390条“吐已下断,汗出而厥,四肢拘急不解,脉微欲绝者”,阐明了液脱阴竭则阳气亦随之散亡,大有阴阳离决之势,正如钱天来所谓“直至水穷山尽,阳气磨灭殆尽,脉气方绝”。

(注:文中引用条文序号,以《伤寒论讲义》统编五版教材为准。)

(作者简介:刘文安,男,55岁,四川省南充市顺庆区人。1964年结业于重庆中医进修学校,现任四川省南充市第二中医院副主任医师。)

的运行与太阳有密切关系。《灵枢·本藏》篇所云“卫气者,所以温分肉、充皮肤、肥腠理、司开合者也”,明确指出卫气具有主表、卫外的功能。卫气与太阳之气在主表卫外方面的关系,《内经》也有详细的论述,如《灵枢·卫气行》篇云“故卫气之行,一日一夜五十周于身,昼日行于阳二十五周,夜行于阴二十五周,周于五脏。是故平旦阴尽,阳气出于目,目张则气上行于头,循项下足太阳,循背下至小指之端。其散者,别于目眦眦,下手太阳,下至手小指之端外侧。其散者,别于目眦眦,下足少阳,注小指次指之间。以上循手少阳之分,下至小指次指之间。别者以上至目前,合于额脉,注足阳明,以上行至跗上,入五指之间。其散者,从耳下下手阳阴,入大指之间,入掌中。其至于足也,入足心出内踝下,行阴分,复合于目,故为一周……其始入于阴,常从足少阴注于肾,肾注于心、心注于肺,肺注于肝,肝注于脾,脾复注于肾为周”。从经文可知,人从平旦目开,卫气行于阳二十五度。卫气行于三阳都由太阳发出,故太阳可以统卫气。营气与卫气之间有密不可分的内在联系。如《灵枢·营卫生会》篇所云“人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑,皆以受气。其清者为营,浊者为卫,营在脉中,卫在脉外,营周不休,五十而复大会。阴阳相贯,如环无端”,说明在生理常态下营卫之间构成一个不可分割的整体,那么既然统卫就可以统营。

3 太阳之府主表

足太阳之府为膀胱,膀胱又为水之府。在生理常态下,膀胱借于肾阳的资助参与人体的气化功能,通过气化作用,将代谢水液中浊中之浊者排出体外,清中之清者循太阳经脉敷布于周身滋养肌肤,以发挥其主表、卫外、抗御外邪之作用。另外,在生理上膀胱外应于皮毛,如《灵枢·本藏第四十七》所云“肾合三焦、膀胱,三焦、膀胱者,腠理毫毛其应”;在病理上风寒之邪犯于皮毛,太阳必是首当其冲。因此,太阳之府也有主表之作用。

太阳之经、太阳之气、太阳之府共同完备了太阳之概念,太阳通过其经、气、府的功能具体体现出主表的作用。

4 太阳主表的整体观念

太阳以其特有的生理结构与生理功能,来完成其主表、卫外、抗御外邪的作用。但是,太阳主表功能的强弱,又与人体其他脏腑的功能有极为密切的关系。因为太阳之气是人体有机整体之气的一个组成

部分,即人体的卫外功能是其全部生理功能的一个组成部分。人体正气的强弱与上、中、下三焦的生理功能有极为密切的关系,则太阳主表的功能自然与人体整体功能密切相关,太阳必须借助与依赖于肺气的宣发、脾胃之气的滋养、肾之精气的资助,才能更好地发挥主表的功能。

就太阳主表中发挥重要作用的卫气而言,上、中、下三焦的生理功能正常与否,决定其主表作用的强盛与失常。首先,从卫气的来源看,《灵枢·营卫生会》篇有“营出于中焦,卫出于下焦”之说,可知卫气是由肾中精气所化生,禀赋于先天,是人体元气的一部分。但是,只有先天禀赋是微不足道的,远远不能满足人体整个生命活动的需求。卫气若能发挥正常功能,必须依赖后天水谷之气源源不断的补充,而水谷之气的来源自然要依赖中焦脾胃的腐熟、运化功能。只有中焦脾胃功能正常、水谷之气充盛,且卫气得其滋养,方能发挥正常功能。

卫气敷布周身又与上焦的宣发作用有关。如《灵枢·决气》篇所云“上焦开发,宣五谷味,熏肤、充身、泽毛,若雾露之溉是谓气”。肺主治节、主皮毛,肺之宣发功能正常与否,直接影响人体正气的盈亏与太阳卫外的功能。因为卫气来源于下焦、滋养于中焦、开发于上焦,所以卫气主表功能正常与否与三焦有密切的关系,且太阳之府的气化作用主要依赖肾阳的蒸腾,所以太阳之气与下焦肾气又有密不可分的关系。由此可知,太阳主表不是一经一府一脏的孤立活动,而是由上、中、下三焦的协同作用和先天禀赋与后天水谷之气供养的协同作用,来共同完成的整体的生命活动。

综上从生理角度分析太阳主表功能的整体性,若从病理角度分析,则更能说明太阳主表确由上、中、下三焦的协同作用来共同实现。往往因某一方面的功能不佳或失调而出现病理反常现象,就可影响太阳主表卫外的正常生理功能。如先天禀赋不足者多为弱不经风,房劳过度者因肾精大耗、精气亏乏而易患感冒,此与下焦有关;脾胃功能衰弱者常致外感病,有慢性胃病而饮食较少或消化不良者因气血乏源、全身羸弱而易患感冒,此与中焦有关;心肺气虚者每遇微邪则发外感,肺气肿病人易患感冒,此与上焦有关。因此,在治疗上必须根据不同的情况采取相应的扶正解表之措施,方可收到满意的疗效。

总之,深究太阳主表的功能,确是人体上、中、下

《金匱要略》治肺挈要

山东省聊城地区人民医院(252000) 田在泉 郑乃更

主题词 《金匱要略方论》肺病(中医)/中医药疗法
宣肺 解表

《金匱要略》对肺系病证的论治,其内容非常丰富。仲景在学术上师承《内经》,并发展《内经》对肺系疾病的论述,除《肺痿肺病咳嗽上气病脉证治》为论治肺疾的专篇外,还在《痰饮咳嗽病脉证并治》等其他篇中分别从不同方面论述了肺系疾病的理、法、方、药,其病证分类简明,病机阐释深入透彻,特别是治则、方药严谨、精当,诚为后世治疗肺系病证的准绳。笔者兹将其肺病治法特点概括为四个方面予以分述。

1 宣降并用

宣发与肃降是肺脏生理功能相辅相成的两个方药。只有宣降协调,才能保证肺气出入通畅、呼吸均匀;反之,宣发失常,每致肺气不降、肺失肃降,又常伴有宣发失常。故仲景在治疗咳嗽诸症时,每每既用宣肺之品,又用降肺之药,以达宣降同用、消除病证的作用。如小青龙汤,既用麻黄、桂枝为君药,以发汗解表、除外寒而宣肺气,又用半夏为佐药,以祛痰降逆散结。再如射干麻黄汤证由痰饮郁结、肺气上逆所致,故用麻黄、生姜以宣发肺气,配半夏、紫菀、款冬花、细辛以除痰下气,配射干以开痰结,配五味子以敛气,配大枣以养脾胃,使痰去气顺,自然咳止而喉中水鸡声亦除。纵观仲景治肺诸方可以看出,宣肺之时多加杏仁、半夏等以降气,降气方中又常增麻黄、生姜以助肺宣发。近人根据肺与大肠相表里的关系,对肺气不降所致诸症常加通导大便之品,如大黄、葶苈子、厚朴等,起到通大畅以降肺的作用,此乃仲景之理论的进一步发展。

三焦生理功能的协同与先后天生理功能的协同之具体体现。只有在先后天充足、三焦功能协调、气机通畅之阴平阳秘的状态之下,人体方能神清气爽、不罹患疾病,保持身体的健康。

2 培土生金

脾与肺为母子关系,即脾所运化的水谷精微,可充养肺,以助肺益气。若脾土虚弱、运化功能减退,则肺不能“受脾之益”而见肺虚之证。仲景治疗肺虚之证,擅用本法。如治肺中冷之甘草干姜汤甘草合用,因辛甘化阳,故甘草配干姜则补而不滞、温而不燥。丹波元简认为本方取理中之半、复其阳气,即培土生金之意。若肺气虚者,可用《千金》生姜甘草汤以温肺益气培中,而用黄芪建中汤以温肺益气,则纯属“培土生金”之法,使脾之运化的精微上输营养肺脏,故其方后注明“疗肺虚损不足”。又如治虚热肺痿之麦门冬汤,配人参、大枣、甘草益胃气,以助生化之源,则阴伤可愈。由此可知,仲景对肺虚之证常用甘温健脾或调脾和胃之品,以生气血之源,达到补肺的作用。由于肾主纳气,久病肺虚之证迁延不愈,又常导致肾不纳气,可见呼多吸少之症,此时宜加补肾纳气之药,如补骨脂、肉桂、枸杞子等。此乃现代临床常用的一种疗肺肾虚证方法。

3 温肺化饮

仲景对肺疾痰饮咳嗽病由阳虚气化不利、饮邪停聚、浸渍肺窍而致咳嗽、吐痰稀白、苔滑、脉弦诸证的辨证施治,始终遵“病痰饮者,当以温药和之”之宗旨,以温肺化饮、解表平喘之小青龙汤为基础方,尤以干姜、细辛、半夏三味为温肺化饮之主药,灵活加减变化。饮邪挟热者加入石膏,而成小青龙加石膏汤,以温饮清热、并行不悖;若见脉浮、胸满气急为饮邪上迫、肺气郁闭,则以小青龙汤去桂枝、甘草、芍药加厚朴,以利气除满,石膏辛寒清热、小麦清心安胃,而为厚朴麻黄汤。又如用小青龙治咳逆倚息不得卧,下半随证五变,皆以干姜、细辛为始终不易之主药,平寒气冲逆加桂枝,降饮邪逆内加半夏,卫郁肺壅形肿、顾及血虚去麻黄、加杏仁,胃热上冲、面热如醉用大黄,随证化裁、主辅分明、层次井然,然终不离“温药和之”之绳墨。故陈修园曰:“《金匱》治痰饮咳嗽,不外小青龙汤加减,方中诸味,皆可去取,惟以细