

# 区别太阳阳明与正阳阳明的临床意义

肖相如

(北京中医药大学, 北京 100029)

**摘要:**形成阳明病的共同基础是“胃家实”,“胃家实”而感受寒邪则形成太阳阳明;“胃家实”而感受热邪则形成正阳阳明。“太阳阳明”的实质属于“表里同病”,由于“胃家实”的程度不同,感受寒邪以后形成太阳阳明的具体机理可以分四种情况。太阳阳明的治疗应遵循《伤寒论》表里同病时先后缓急的原则区别对待。

**关键词:**伤寒论;阳明病;病因病机;太阳阳明;正阳阳明

中图分类号: R241.5

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)01-0021-02

## The Clinical Significance of Differentiating "Taiyang Yangming" and "Zhengyang Yangming"

XIAO Xiang-ru

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

**Abstract** The common basis of Yangming disease is "stomach sufficiency". "stomach sufficiency" infecting cold evil will form "Taiyang Yangming"; "stomach sufficiency" infecting heat evil will form "Zhengyang Yangming". The essence of "Taiyang Yangming" is interior and exterior infected simultaneously. For the difference of extent of "stomach sufficiency", the specific mechanism of "Taiyang Yangming" infecting cold evil can be divided into four categories. The therapeutic principle on "Taiyang Yangming" should follow rule of treating interior and exterior infected simultaneously in *Treatise on cold Damage Disease*.

**Keywords** *Treatise on cold Damage Disease*; Yangming disease; pathogenesis; Taiyang Yangming; Zhengyang Yangming

阳明病是伤寒过程中邪热炽盛的阶段,张仲景将其概括为“胃家实”。因为“六经为川,肠胃为海”,所以张仲景认为“阳明居中主土也,万物所归,无所复传”,即六经病都可以传入阳明。其中太阳阳明与正阳阳明最为重要,区别二者具有重要的临床意义。

### 1 太阳阳明与正阳阳明的区别

《伤寒论》中阳明病的提纲是“阳明之为病,胃家实是也”(180)。从阳明病的外证为“身热,汗自出,不恶寒,反恶热”(182),阳明病的主脉为“脉大”(186)来看,结合阳明病的主要证治白虎汤证、承气汤证来分析,“胃家实”即

能改变现状,提倡“学古籍,悟思维,构理论”,也就是要花大力气、多学科(中医、西医、病理、生理、流行病学、生物、计算机、数学、历史、文学……)全方位、立体地来研究《内经》《金匮要略》《伤寒论》等古籍,不能满足于理解条文,更重要的是要用现代人的思维、从新的层面来认识她,再运用现代医学、现代技术来创建能指导现实中医药实践的不超前、不落后的新理论,并随社会、科学的发展不断更新。

目前中医院校的毕业生就业率研究生达不到80%,本科生就更低!怎么办?还是教育问题,社会需求不大,供求不匹配。中医界要有多几个王琦就伟大了,他从古典出发,充分运用现代流行病学技术、分子生物技术、现代数学理论……,创立了《中医体质学》对慢性病的治疗有巨大的指导意义,人的体质与证候是不同的概念,临床运用也不一

样。笔者是学肿瘤的,和学生一起经专题讨论,最近撰写了《中医体质学在肿瘤治疗中的应用》一文,详细探讨了中医体质学与中医肿瘤治疗的关系,很有收获。

也许,中医药目前的理论可能仍然是超前于时代的,但是创建新的理论,或许这种理论落后于当前的中医理论,只要能使中医药的诊治模式能适应于循证医学,能更为方便普遍性地应用于临床实践,拥有共性的疗效,才是目前中医药发展亟待改革的关键所在。而不存在取缔目前的中医理论的问题,因为其中的一些思维模式完全可以借鉴过来。

### 4 结 语

苏轼曾言,“横看成岭侧成峰,远近高低各不同。不识庐山真面目,只缘身在此山中。”我们最为新时代的中医人,不能只局限于古典书籍的诵背之中,的确要有“跳出三戒外,不在五行中”的精神和勇气,而是运用现代科学技术诠释之,从而达到新的认识,创建新的理论为现代临床服务,这样也许对中医的认识能更加具有科学性,从而使中医踏上可持续的发展之路。

收稿日期: 2007-08-16

作者简介:肖相如(1958-),男,湖北仙桃人,教授、主任医师,博士研究生导师,博士,研究方向:肾病学、《伤寒论》运气学说。

是里热实证。对于“胃家实”可以从两个方面来理解：一是指病机，即阳明病的主要病机是里热炽盛；一是指体质状态，即病人的体质状态是胃阳旺盛。胃阳旺盛的体质是形成阳明病的共同基础，太阳阳明与正阳阳明的区别源于所感受的病邪不同。胃阳旺盛之体感受寒邪则形成太阳阳明，胃阳旺盛之体感受热邪则形成正阳阳明。太阳阳明与正阳阳明的临床区别在于前者先有太阳病的过程，然后有阳明病的表现，后者则一发病就是阳明病的表现。区别太阳病与阳明病的关键是恶寒的有无，发热与恶寒并见者为太阳病，但发热不恶寒，甚至恶热者为阳明病。恶寒是感受寒邪的标志，因为寒性收引、凝滞，寒邪侵袭肌表，束缚卫气，使卫气不能发挥温分肉的功能，则病人感觉恶寒。热邪无收引、凝滞之性，不能束缚卫气，所以热邪侵袭人体不会出现恶寒。至此，我们可以这样认为，凡是有恶寒，先有太阳病过程，然后出现胃家实者为太阳阳明；凡是没有恶寒，没有太阳病过程，发病就是胃家实者为正阳阳明。

## 2 太阳阳明的具体发病机理与治疗原则

太阳阳明的共同点是胃阳旺盛而感受寒邪，如果没有胃阳旺盛，一般不会形成阳明病。因为胃阳旺盛的程度不同，太阳阳明的具体发病机理不止一种。笔者根据《伤寒论》中有关太阳阳明的原文进行具体分析。

“问曰：何缘得阳明病？答曰：太阳病，若发汗，若下，若利小便，此亡津液，胃中干燥，因转属阳明。不更衣，内实，大便难者，此名阳明也。”（181）

“问曰：病有得之一日，不发热而恶寒者，何也？答曰：虽得之一日，恶寒将自罢，即自汗出而恶热也。”（183）

“问曰：恶寒何故自罢？答曰：阳明居中主土也，万物所归，无所复传，始虽恶寒，二日自止，此为阳明病也。”（184）

“本太阳初得病时，发其汗，汗先出不彻，因转属阳明也。伤寒发热恶寒，呕不能食，而反汗出濇濇然者，是转属阳明也。”（185）

上述条文都是讨论太阳阳明的，我们可以根据胃阳旺盛的程度不同而进行分类。

第 1 种情况，（183）、（184）所讨论的太阳阳明胃阳旺盛程度最为严重。其根据是病人恶寒的时间最为短暂，只有 1 天。而且是在恶寒的同时，阳明里热炽盛的征象已经显露，如病人还可出现明显的发热、口渴、舌红苔黄、脉数、尿黄、便秘等。

第 2 种情况，（185）的后半段所讨论的太阳阳明胃阳旺盛程度较为严重，但比（183）、（184）的程度要轻。其根据是病人开始有发热恶寒，没有误治的经过，自然发展成阳明病，显然是胃阳旺盛的原因，但没有明确的限定恶寒的时间，应该可以肯定的是恶寒的时间不止 1 天，如果是 1 天，那就和（183）、（184）相同了。

第 3 种情况，（185）前半段所讨论的太阳阳明胃阳旺盛程度要再轻一些。其根据是病人开始有典型的太阳病表现，用了发汗的治法，因发汗不彻底，致寒邪化热入里，引动旺盛的胃阳而成为胃家实的阳明病。

第 4 种情况，（181）所讨论的太阳阳明胃阳旺盛的程度是最轻的。其根据是病人开始有典型的太阳病表现，经过反复的误治，最终因为损伤了津液，才致胃燥成实，其演

变的过程长，误治的因素多。

如上所述，太阳阳明的发病情况比较复杂，但其本质应该属于表里同病的范畴，其治疗应遵循《伤寒论》表里同病时的先后缓急原则。

第 1 种情况为表里同病，表寒轻微，里热炽盛，治疗应直清里热，不须解表。

第 2 种情况为表里同病，表寒较轻，里热较重，治疗应清里为主，兼以解表。

第 3 种情况为表里同病，表寒较重，里热较轻，治疗应解表为主，兼清里热。

第 4 种情况为表里同病，表证为主，里热不甚，治疗应先解其表，后清里热。

其中第 1 种情况的临床指导意义最为重要，但是因为以往对（183）、（184）的理解不到位，所以常常被忽略。历版的教材都认为其机理是，阳明初感外邪，阳气内郁，阳明经气未能及时伸展之故。认为“恶寒”是阳明病本身的表现。虽然有注家提出了是表证未解，可惜因为言而未透，没有引起重视。如成无己说：“邪客在阳明，当发热而不恶寒。今得之一日，犹不发热而恶寒者，即邪未全入府，尚带表邪；若表邪全入，则更无恶寒，必自汗出而恶热也”（《注解伤寒论·辨阳明病脉证并治》）。黄载坤也说：“得阳明之一日，太阳表证未罢，则犹见恶寒，以胃热未盛故也。迟则胃热隆盛，孔窍蒸泄，恶寒将自罢，即自汗出而恶热也”（《伤寒悬解·阳明篇》）。其实，根据以上理解，就是太阳阳明的一种。发病形式完全符合太阳阳明的定义，只不过是太阳很轻，阳明很重罢了。此时的恶寒虽然是属于太阳，但因为其程度轻，而且里热极盛，所以不须解表，也不能解表，误用解表则会使里热更加炽盛而使病情加重，甚至危及患者生命。1981 年笔者在家乡湖北省沔阳县碰上出血热大流行，出血热就是广泛的出血和发热并见，但是病人在发病之初多有明显的恶寒，开始笔者根据叶天士“在卫汗之可也”的原则，见有恶寒就用解表，结果解表病情就加重，很快进入低血压休克期和急性肾衰少尿期，后来才明白，出血热即使有表证也是热入血分兼有表证，此时的表证是不需要治疗的，也是不能治疗的，应根据《伤寒论》中表里先后缓急治则，里证急重者先治其里，直接凉血散血为主，方用犀角地黄汤合五味消毒饮加减，病情变得很顺利。与此相同的情况还有，温病学中的伏气温病春温，春温的发病形式有一种是“新感引发”，即因为感受了寒邪引发了藏伏于体内的热邪，此时虽有表证，也是不能解表的，直清里热即可。

因为提到了（184），顺便也给大家谈谈对本条原文的理解方法。这条原文是解释为什么恶寒会“自罢”、为什么会很快“自罢”？即为什么会“二日自止”？阳明属土，土生万物，万物都会归土，所谓“落叶归根”，但这只能说明太阳病可以传入阳明，并没有说明为什么传变的速度会这么快。“二日自止”的原因是“胃家实”的程度太重使然。所以这条原文并没有解释清楚“二日自止”的原因。不过，这条原文却提示了一个重要的治疗理论，即凡是体内的病邪，都可以通过阳明而排出体外，其理论根据是《内经·素问·阴阳应象大论篇》中的“六经为川，肠胃为海”。这是一个有意义的命题，值得深入探讨。