

《金匱》第十篇治疗寒证腹痛诸方辨析

河南中医学院(郑州 450003) 宋建平

主题词 《金匱要略方论》 腹痛/中医药疗法

仲景在《金匱》第十篇中,对临床常见的腹部胀满、疼痛等病证进行了极为精细的辨证论治。本文仅就篇中治疗寒证腹痛诸方予以辨析,以期对学习《金匱》及临床治疗有所裨益。

1 寒盛兼湿,附子粳米汤散寒化湿

“腹中寒气,雷鸣切痛,胸胁逆满,呕吐,附子粳米汤主之。”本条论寒盛兼湿的腹痛证治。寒气盛于内,故腹痛剧烈;气逆于上,而逆满、呕吐;水湿内停,故肠鸣。此外,本方证还可见畏寒、手足不温、脉迟、舌淡苔白滑等。方中附子辛温散寒止痛,半夏化湿降逆止呕,粳米、甘草、大枣和养胃气扶正。诸药合用,祛邪为主兼以扶正,治寒盛兼湿之腹痛。

2 寒饮内盛,赤丸散寒去饮

“寒气厥逆,赤丸主之。”本条叙证简略,以方测证,是为寒饮内盛之证。阴寒凝结,症见腹痛剧烈、手足逆冷;饮邪内停而上逆,可见心下动悸、呕吐等。本条所论腹痛病机类似上条,但寒、饮俱重于上证。故仲景用散寒止痛之力强于附子之乌头并配细辛,二药大辛大热、峻逐阴邪,茯苓、半夏化饮降逆、和中止呕,朱砂重镇降逆。因药力峻猛而炼蜜为丸,以缓其毒,并从小量开始,不知渐增,以防过用伤正;酒服助乌头、细辛散寒通阳之力。诸药合用,散寒去饮以治寒饮内盛之腹痛。

3 阴寒痼结,大乌头煎散寒止痛

“寒疝绕脐痛,若发则白汗出,手足厥冷,其脉沉紧者,大乌头煎主之。”本条所论之证,与前二证相比,阴寒极盛、痼结于内而未兼湿、饮,症见腹痛剧烈、肢冷汗出。仲景治以乌头一味,药专力猛,峻逐阴邪、散寒止痛;蜜煎既可解其毒性,又可延长药效时间。因本方药力峻猛,仲景方后注明用量应考虑病人体质,且从小量开始,不知渐增,不可一日再服。若兼表寒之身疼痛、手足不仁,可合桂枝汤治之。

4 寒实内结,大黄附子汤温下寒积

“胁下偏痛,发热,其脉紧弦,此寒也,以温药下之,宜大黄附子汤。”本条所论为阴寒内盛、腑气不通

而致之寒实内结之证,临床主症为胁腹偏痛、大便不通、恶寒肢冷等。仲景治用大黄通利腑气,其与温经散寒之附子、细辛配伍而寒性被制,三药共成温下寒积之功,使寒积去、腑气通,其痛可止。

前条乌头煎证与本条皆为寒盛腹痛,但前者为阴寒极盛、寒气内结,故用辛散峻剂乌头散寒止痛;本条为寒实内结、腑气不通,故除用附子、细辛散寒外,须用大黄泻实通腑。本条与篇后所附走马汤证类似,但走马汤证卒发势急、病情较重,有出入废、升降息之危,故用巴豆等峻下寒积,以救其急;本条病势稍缓,温下之治亦较缓和。

5 虚寒俱盛,大建中汤补虚散寒

“心胸中大寒痛,呕不能饮食,腹中寒,上冲皮起,出见有头足,上下痛而不可触近,大建中汤主之。”本条所论为虚寒俱盛腹痛。中焦阳虚、阴寒内盛、气机逆乱,症见心胸腹部疼痛剧烈、上下攻冲、呕不能食、手足逆冷等。仲景既用蜀椒、干姜温中散寒,又以人参、饴糖补虚缓急,扶正去邪并重,止痛之力颇强。与前述诸证相比,本方证病偏中焦、正虚邪盛,是中焦虚弱、阴寒内盛之腹痛。

6 血虚兼寒,当归生姜羊肉汤养血散寒

“寒疝腹中痛,及胁痛里急者,当归生姜羊肉汤主之。”本条所论为邪少虚多之证。其病机以血虚体弱为主,兼有寒邪。临床症见胁腹拘急作痛,势缓痛轻,治以当归、羊肉养血补虚,佐以生姜辛散寒邪,扶正之中,兼以去邪。

综上所述,仲景在《金匱》第十篇中对寒证腹痛出有 6 方。附子粳米汤、赤丸、大乌头煎、大黄附子汤皆以辛温散寒之附子、乌头类为主,用于寒盛腹痛。其中,附子粳米汤证兼有湿邪及中气不足,赤丸证寒饮内盛,大乌头煎证阴寒痼结、无形气滞,大黄附子汤证寒实内结、腑气不通,故治疗分别佐半夏与甘草、粳米、大枣和茯苓、大黄等药,以化湿、护正、去饮、泻实。大建中汤与当归生姜羊肉汤用治虚寒腹痛,前者扶正去邪并重,宜于虚寒俱盛腹痛;后者扶正为主,兼以去邪,宜于血虚体弱兼寒、邪少虚多腹痛。临床若能如此精细辨证选药,则疗效必佳。