

· 论著 ·

《伤寒论》三阴病阳气来复、阴证转阳病机探讨

刘婉文¹, 李赛美²(¹广州中医药大学第一临床医学院, 广州 510405; ²广州中医药大学第一附属医院, 广州 510405)

摘要: 阳为一身之本, 其盛衰在疾病的顺逆与生死存亡中常起决定性作用, 在《伤寒论》中已有较全面的关于三阴病阳气来复病机的论述。然阳气来复成功与否与患者体质、机能状态、食物药物干预及脏腑生理特性等相关。三阴病有自愈候及欲愈候。阳气来复, 阴证转阳, 脏病还腑, 疾病向愈, 要善于把握阳气来复的契机。在治疗过程中若出现阳气来复的热化之征, 需顺势而为, 适当应用药物及时收敛阳气, 助正达邪, 切莫过度清泄阳气。但也要避免阳复太过, 化生成热邪或者变生他证, 此时则需按照张仲景“热者寒之”法则治之。同时附上不孕症验案, 呈现阴证转阳病机在治疗过程中的变化规律并阐释其治疗契机。

关键词: 阳气来复; 阴证转阳; 脏病还腑; 伤寒论; 李赛美

基金资助: 广东省名中医传承工作室 (No.粤中医办函[2018]5号)

Discussion on the yang qi recovery and yin syndrome turning to yang pathogenesis of three yin disease in *Shanghan Lun*

LIU Wan-wen¹, LI Sai-mei²(¹First School of Clinic Medicine, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China; ²The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China)

Abstract: Yang is the root of the whole body, and its rise and fall often play a decisive role in the progression of disease and survival. In *Shanghan Lun*, there has been a more comprehensive understanding and discussion on the mechanism of the recurrence of yang qi. The success of the recovery of yang qi is related to the patient's constitution, functional state, food and drug intervention and physiological characteristics of zang-fu organs. There is a desire for yin to heal. When yang qi comes and goes, yin syndrome turns into yang, zang diseases return to fu disease, we should be good at grasping the opportunity of yang qi coming and going. In the process of treatment, if there is a thermogenic sign of yang qi, it is necessary to take the trend, the application of drugs to timely convergence of yang qi, to help strengthen the body resistance to eliminate pathogenic factors, do not excessive clearance of yang qi. But also avoid too much yang qi to turn into hot evil, which need to follow ZHANG Zhong-jing's rule that treating heat with cold drug. At the same time, the infertility case is attached to present the change rule of yin syndrome to yang pathogenesis in the treatment process and explain its treatment opportunity.

Key words: Yang qi recovery; Yin syndrome turn to yang; Zang disease to fu; *Shanghan Lun*; LI Sai-mei

Funding: Construction Program for Inheritance Office of Famous TCM Experts of Guangdong Province (No.[2018]5)

李赛美教授是享受国务院津贴专家, 广东省名中医, 李教授行医30余年, 崇尚“六经治百病”, 学验俱丰, 善用经方治疗疑难杂症, 遣方用药独具匠心, 疗效显著。从临床中观察到疾病从阴转阳的重要性, 在治疗中每见奇效, 悉心揣摩, 结合《伤寒论》原文作分享如下。

阳乃人身之本, 是生命的基本构成物质。阴阳协调平衡是人体生理功能正常运行的关键所在^[1]。但阴阳平衡并非就是阴阳平等, 二者乃阳气居于主导地位^[2]。《类经》曰: “然则天之阳气, 惟日为本……人而无阳, 犹天之无日, 欲保天年, 其可得乎”。张仲景承《黄帝内经》阳气为本思想, 在《伤寒论》中治

通信作者: 李赛美, 广东省广州市白云区广州中医药大学第一附属医院, 邮编: 510405, 电话: 020-33036793
E-mail: lsm@gzucm.edu.cn

重“扶阳气”，在三阴病每一篇都有论述三阴病欲解时、阳气来复的条文，其保阳之法为“存得一分阳气，便有一分生机”。阴阳是不断消长变化的，阳气的盛衰决定疾病的顺逆，关系到患者的存亡。阳气来复在《周易》中指阳气始生，其可使阴证转阳、脏病还腑。阴证难治，阳证易治，其对疾病的发展起关键作用。笔者在参考《伤寒论》原文基础上，首先总结三阴病阳气来复的病机论述，接着探讨阳气来复，阴转阳病机在临床中的实际应用，分享李赛美教授治疗不孕症过程中出现的这种病机转化的案例。

《伤寒论》中阳气来复病机的论述

1. 太阴病之阴证转阳 太阴病主要病机为中阳不足，寒湿内盛。太阴为三阴之首，是三阴病的初始阶段，此时阳气不足尚轻，阴证转阳概率较大^[3]。《伤寒论》274条：“太阴中风，四肢烦疼，阳微阴涩而长者，为欲愈”。太阴外受风邪，脉当浮，现浮取而微，表明邪气渐轻，外邪将解；沉取而涩，乃脾虚夹湿，脉行不畅之故；今沉取由涩转长，表明人体的阳气来复，邪去正复，把四肢末梢的风寒邪气驱出体外，疾病向愈。而278条：“伤寒脉浮而缓，手足自温者，系在太阴……至七八日，虽暴烦下利日十余行，必自止，以脾家实，腐秽当去故也”。此条文后半段，伤寒病至七八日，骤然发生烦躁不安，下利十余日，该如何区别此乃病情加重还是好转呢？然后半句下利十余日，必自止，说明此乃脾阳来复，正胜邪去，腐秽随大便而去之象。此时治疗当以温中健脾为主，治疗以理中丸类方加减。

2. 少阴病之阴证转阳 少阴病多危重，病情复杂多变，阳气的存亡是其关键点。阳回则生，阳亡则死。原文315条：“少阴病，下利脉微者，与白通汤……服汤脉暴出者死，微续者生”。少阴病，若服用白通加猪胆汁汤后脉突然浮而大，则是阴液枯竭，孤阳外脱，是为死候。脉由小渐大，由弱渐强则是阴液未竭，阳气渐复，疾病向好的方向发展。《伤寒论》287条的少阴病至七八日出现下利，既可能是阴盛阳亡之危候，也可能是疾病向愈。但从条文后一句自下利，加之脉突然由紧变为不紧，手足温，可知是寒邪消退，阳气来复之象。其烦乃是正邪相争，下利是寒从下泄，祛邪外出的途径。原文288条、289条、292条指出少阴病出现“手足温”“时自烦，欲去衣被”和“手足不逆冷，反发热”是其阳气来复的关键点^[4]。里寒之吐利，理应伴有手足逆冷，今手足反发热。《素问·阳明脉解篇》云：“四肢者，诸阳之本也，阳盛则四肢实，实则能登

高也”，身体反发热反映有阳热的积极一面，乃病向愈。

3. 厥阴病之阴证转阳 厥阴为风木之脏，以风气为本，风气属阳，其一切生理功能均来自于阳气的升发。风木易升易动，故厥阴病中阳气来复、阴证转阳更为常见^[5]。《伤寒论》331条：“伤寒先厥，后发热而利者，必自止，见厥复利”。患者先见四肢厥冷，此乃阳气衰微，不能外达四肢所致；其所伴见的下利，当为寒利。但若治疗调护得当，阳气来复，见发热者，则下利可止。《伤寒论》336、341、342条是张仲景提出根据厥与热的长短判断预后的方法^[6]。厥与热日数相等，疾病将愈；发热日数长于厥冷日数，其病可愈，但也有阳复太过，热久不退伤及阴络便血的可能；当厥胜于热，说明阳气日渐不足，主病进。332条中描述厥阴病出现“能食”，厥阴本为阴寒虚衰，胃气本快衰败，当不能食，今反能食，此时的能食者不外乎胃阳恢复和胃气暴脱两种情况。故予少量面食试探其胃气之存亡，食后不发热，说明胃气尚在、阳气来复，此时给予恰当的调护治疗，疾病有向愈的可能性。

阳气来复，阴证转阳的条件

患者禀赋各异，病情轻重有别，病程阶段不一，并非都能出现阳气来复，阴证转阳，脏病还腑。阴证转阳需要一定的内外条件方可达成。首先，乃与患者体质与状态相关。强人体质偏实，正胜于邪，通过自身的调节阳气易复^[7]。如太阴病中原文：“伤寒脉浮而缓……虽暴烦，下利日十余行，必自止，以脾家实，腐秽去故也”，其之所以能阳气来复，疾病向愈，与“脾家实”的体质有很大关系。其次，是药食的干预治疗。在不能确定疾病走向的情况下，可采用试探喂食等方法，确定目前病势如何。如《伤寒论》332条的食以索饼来探测胃气存在与否。治疗阴证时，若能抓住疾病转化契机，准确及时用药，一鼓作气，以助阳气来复，则可使邪去正安而愈或者转为易治之阳证。最后，还与脏腑的生理特性有关。厥阴为两阴交尽、阴尽阳生之脏，与春生之少阳相表里，具有阳气来复的机转^[8]。伤寒至此，阳生者则生，阳不生者则死。

阳气来复、阴证转阳病机转化对临床治疗的指导意义

1. 谨防过度治疗，阳复太过 在六经病的每个阶段均可能出现欲愈候，但要善于把握病程中出现有欲愈倾向的契机，了解疾病的转归，避免不必要的治疗或过度治疗。在治疗阴证时，虽阳气来复时要顺势而为，但也要注意勿温阳太过，导致阳复太过，化

生热邪或转生他证。自身调节所致的“阳气来复”，不会恢复太过^[9]。《伤寒论》原文中有描述阳气过复所表现的阳热证，此乃过服回阳之剂所致，此又该治从“热者寒之”之法。如《伤寒论》334条厥阴阳复太过：虚寒下利，阳气来复，利当自止，然后却又出现汗出、咽痛、便脓血等，此乃寒厥在治疗时回阳太过，使阴更伤，转而微热，继而伤及阳络引起。

2. 阴证转阳，出现热化，乃疾病转机 在治疗虚证、寒证、阴证时，出现的热化征象，有预料之中的，也可能出现与原疾病完全不相关的热化现象。如《金匱要略》中论述的内伤久病得嚏，是阳气来复，阴证转阳之机。原文云：“夫中寒家，喜欠，其人清涕出，发热色和者，善嚏”。此处善嚏说明阳气有伸展布达之势，阳气宣布，阴阳自和，为疾病转愈之佳兆。在临床上这种情况非常多，骨质疏松患者，本无腰痛症状，在服温补中药后反而出现腰疼的情况，在排除其他原因引起的腰痛后，考虑就是一个阳气奋起反击，邪正相争剧烈的结果。此时其实并非疾病变重，而是身体恢复了原本虚弱或调动起了郁结在里的阳气，此乃邪气外出疾病向愈的关键时期。

现代人嗜食生冷，易损脾胃，很多患者一开始发病都是以虚证、寒证为主。当阴证之患者运用温热之法治疗一段时间后，出现面部痤疮、发热、汗出、手足自温等热化表现，但其脉象平稳之时，说明机体有了明显的反应性。若此时机体已不能自我恢复，则及时准确用药进一步助阳气来复。

3. 病机转化之时需收敛阳气，不可清泻太过 临床上经常可见很多患者服药出现“上火”症状后，就立即停药了，有的甚至还自行服用清热泄火药物，对于阳复太过，化而成热邪的情况下，这确实是正确的治疗法则。但若这些热化现象仅仅是阳气奋起反击的表现，则是错误的治疗方法，此时如果使用了寒凉药物，则非但没有效果，还可能更进一步的伤害身体的阳气。阳复太过，化生热邪或转生他证，常常是一种病态，其对身体有影响，而有益的阳气来复，仅是一种短期的身体反应，停药则可自行消退，对身体并无太大影响。因阳气充足，阳不内敛而泄于外，所以才会表现出很多上火症状，此种阳复之气可推动疾病向自愈方向转化。在阳虚阴寒之时来复的阳气，医者应当倍加珍惜顾护，主张此时应治以收敛阳气为主，切不可清泄阳气，以寒凉之品折杀其势。

临床运用辨治不孕症

患者某，女，38岁，因“不孕3年”于2016年3月29日初诊。患者2013年开始备孕至今，行相关检

查未发现异常，曾多次中西医结合治疗。末次月经2016年3月11日，周期22~56 d，经期5~6 d，量偏少，色暗，质稠，夹血块，经前乳房胀痛，腰酸腰痛。刻诊：疲乏无力，平素怕冷明显，纳差，口淡，大便稀，时有完谷不化，小便色淡。舌淡嫩，苔白，脉滑沉。西医诊断：不孕症。中医诊断：不孕症，证属太阴脾阳不足、少阴肾阳亏虚，治以温阳散寒、补益肝肾为主。

处方一以当归四逆汤、肾四味加减：当归10 g，桂枝10 g，赤芍15 g，细辛10 g，生姜10 g，大枣10 g，炙甘草6 g，枸杞子15 g，补骨脂15 g，菟丝子15 g，淫羊藿15 g，皂角刺30 g，路路通30 g。3剂，每日1剂，水煎分2次温服，排卵期服用。

处方二以四逆散、四君子汤、二至丸、肾四味加减：柴胡10 g，枳壳10 g，赤芍15 g，炙甘草6 g，党参30 g，白术15 g，茯苓20 g，阿胶10 g，墨旱莲15 g，女贞子15 g，枸杞子15 g，菟丝子15 g，淫羊藿30 g。3剂，每日1剂，水煎分2次温服，经后期服用。

处方三以四逆散、理中丸、当归芍药散、肾四味加减：柴胡10 g，白芍10 g，枳壳10 g，炙甘草6 g，党参30 g，白术15 g，干姜10 g，当归15 g，茯苓20 g，阿胶15 g，枸杞子15 g，淫羊藿15 g，菟丝子15 g，补骨脂15 g，黑顺片^(先煎)10 g。3剂，每日1剂，水煎分2次温服，经前期服用。

二诊(2016年4月11日)：患者诉服用上方中药共9剂后，脸部出现痤疮色红，口干，小便色黄，大便偏干，舌偏红，苔薄黄，脉弦滑。守上方不变各3剂。2016年5月18日，患者电话告知已怀孕1个月，并于2017年1月27日足月顺产1男婴，母子平安。

按：结合患者症状和舌脉，总体病机以虚证、寒证为主，病在三阴。对于脾虚湿阻者，治重太阴，理中丸合当归芍药散主之；脾肾亏虚者，重治少阴，以肾四味、金匱肾气丸类方主之；寒凝血瘀者，重治厥阴，宜当归四逆汤加减随证治之。患者曾多次中西医结合治疗，但仍然未怀孕，说明此时已不能单纯依靠机体自身的能力去恢复，而是要辅助药物治疗。虽月经的3个周期均有不同的治法药方，但温补肾阳之法贯穿始终。方中虽有大量温阳之品，但亦不乏滋阴及顺气之药，可以防止温阳太过，化生热邪。在复诊时，患者出现了脸部痤疮色红、口干、小便色黄、大便偏干、舌偏红、苔薄黄、脉弦滑等热象，考虑乃太阴、少阴转出阳明、脏病还腑的表现。因抓住了疾病阳气来复的气机，促使阴证转阳继续发展。三阴转出三阳，为易受孕期。

三阴不足的不孕患者,治疗过程中出现热化现象可能是怀孕一大契机。从西医角度解释,黄体功能不全多与阳气不足有关。天地万物都可分阴阳,同样,性激素亦可分阴阳,雌激素可认为是阴中之阴,孕激素为阴中之阳,故补充孕激素其实也是在变相补充阳气。一般来说,基础体温在月经的行经期和卵泡期都维持在较低范围,而排卵后孕激素达到高峰值,对下丘脑体温调节中枢有刺激作用,可使基础体温升高,且维持于一定水平,直至月经来潮回落,呈现从低到高的双向体温,即体温升高的排卵期相对容易受孕。排卵期常常还会出现性欲增强、烦躁寐差等兴奋性反应,这与热化症状的出现是有一定联系的,基础体温升高或许只是热化症状的一种表现。

小结

三阴病之出入转归,阳气生则病退,阳气退则病进,阳气来复与否,关系到是否能阴证转阳、脏病还腑,其决定疾病的转归预后。同时也需要医者把握契机,抓住阳气来复的关键节点,及时以适当药物进行

干预。同时在临床上,三阴病出现热证,也并非全部都是阳气来复之象,需谨慎防变生他证。

参考文献

- [1] 白红霞,剧静宜,臧文华,等.阴阳概念源流梳理.中华中医药杂志,2019,34(9):4243-4245
- [2] 张月,吉兆奕,韩东彦.论《伤寒杂病论》中的“阴阳”.中华中医药杂志,2019,34(7):2912-2917
- [3] 熊曼琪,王庆国,关庆增,等.伤寒学.北京:中国中医药出版社,2007:228-229
- [4] 王良叶,赵永烈,王谦,等.关于《伤寒论》太阴、少阴病阳气来复自愈侯与阴证转阳、脏邪还腑的理解.世界最新医学信息文摘:电子版,2013,13(20):291
- [5] 田明敏,黄煌.《伤寒论》厥阴病篇探析.南京中医药大学学报,2016,32(4):308-311
- [6] 王萌,张毅,李娟,等.论《伤寒论》三阴病之由阴转阳.中医研究,2016,29(2):4-5
- [7] 王晓雪.浅谈《伤寒论》中关于疾病自愈的机理.甘肃中医,2009,22(11):5-6
- [8] 刘渡舟.刘渡舟伤寒论讲稿.北京:人民卫生出版社,2008:342-343
- [9] 樊志丽,周春祥.《伤寒论》中三阴病“阳气来复”的生理、病理意义.河南中医,2015,35(6):1199-1201

(收稿日期:2021年5月10日)

• 论著 •

基于肠道菌群探讨从脾论治青光眼

吕怡^{1,2}, 蒋鹏飞^{1,2}, 刘培^{1,2}, 彭俊^{2,3}, 彭清华^{1,2}

(¹湖南中医药大学,长沙 410208; ²湖南省中医药防治眼耳鼻喉咽喉疾病与视功能保护工程技术研究中心,长沙 410208; ³湖南中医药大学第一附属医院,长沙 410007)

摘要: 中医治疗青光眼多从肝肾论治。近年来,诸多研究表明肠道菌群与青光眼之间具有相关性。免疫异常、微循环障碍、衰老是青光眼发生发展的重要因素,有研究表明肠道菌群可以通过以上机制影响青光眼进程。中医认为,肠道菌群属于脾系,两者功用相似。基于此,笔者从脾与人身之正气(免疫)、精血生成输布(微循环)、衰老的关系论证从脾治疗青光眼的可行性,并提出脾虚正气乏源、脾虚血亏不荣、脾虚血瘀水停、脾虚致衰的重要病机。故在今后青光眼的临床治疗中应当重视补脾之法。

关键词: 青光眼; 肠道菌群; 脾; 免疫; 微循环; 衰老

基金资助: 国家自然科学基金面上项目(No.81804150, No.81574031), 中医药防治五官科疾病湖南省重点实验室建设项目(No.2017TP1018), 国家中医药管理局中医眼科学重点学科建设项目(No.ZK1801YK015), 湖南中医药大学中医学国内一流建设学科建设项目, 中医药防治眼耳鼻喉咽喉疾病湖南省重点实验室开放基金项目(No.2018YZD02), 湖南省自然科学基金青年基金项目(No.2020JJ5436), 中医药防治眼病与视功能保护湖南省工程研究中心

通信作者: 彭清华, 湖南省长沙市岳麓区含浦科教园学士路300号湖南中医药大学, 邮编: 410208, 电话: 0731-88458010

E-mail: pqh410007@126.com