

• 理论研究 •

## 仲景表证从三焦论治初探\*

孔祥亮 何新慧

(上海中医药大学基础医学院伤寒论教研室 上海 201203)

**摘要:**通过对《伤寒杂病论》表里同病中表证辨治规律的梳理分析,发现在外感病发展过程中,病证的特征呈现出以肺、脾、肾三脏为主的阶段性变化规律。结合“卫出三焦”理论,提出“表证当从三焦论治”的观点。即肺为第一道防线,用药须味辛发散之麻黄类,以助卫之宣通;脾为第二道防线,用药须甘温益中之桂枝类,以滋卫之化源;肾为第三道防线,用药须辛热助阳之附子类,以固卫之根本。不仅可以更确切地指导临床,也更为符合中医的整体辨证观。

**关键词:**伤寒杂病论;卫出上焦;卫出中焦;卫出下焦;表证

**中图分类号:**R222.19

## Exterior syndromes treated based on triple energizer in ZHANG Zhong-jing's doctrine\*

KONG Xiang-liang, HE Xin-hui

(Section of *Shanghanlun*, School of Preclinical Medicine, Shanghai University of Chinese Medicine, Shanghai 201203)

**Abstract:** The characteristics of syndromes are manifested as periodic changes of lung, spleen and kidney found in the development process of exopathic diseases through analysing on syndrome differentiation and treatment laws of exterior syndrome in dual disease of exterior and interior in *Shanghanzabinglun*. Combining with the theory of “defense qi originating from triple energizer”, the author puts forward the view of “exterior syndrome treated based on triple energizer”, i. e. the lung is the first defensive line, which should be assisted to diffuse defense qi by using the kind of Chinese herbal remedies (CHR) being pungent in flavor with the action of dispersing such as Mahuang (*Herba Ephedrae*); the spleen is the second defensive line, which should be assisted to nourish the source of defense qi by using the kind of CHR being sweet in flavor and warm in nature with the action of tonifying and replenishing the middle qi such as Guizhi (*Ramulus Cinnamomi*); and the kidney is the third defensive line, which should be assisted to secure the root of defense qi by using the kind of CHR being pungent in flavor and hot in nature with the action of assisting yang such as Fuzi (*Radix Aconiti Lateralis Praeparata*). The view of “exterior syndrome treated based on triple energizer” not only guides clinical practice more exactly, but also meets the holism concept of Chinese medicine.

**Key words:** *Shanghanzabinglun*; defense qi originating from upper energizer; defense qi originating from middle energizer; defense qi originating from lower energizer; exterior syndrome

孔祥亮,男,博士,讲师

\* 上海市教育委员会科研创新项目(No.09YS141)

“外感病治从六经遵《伤寒》,内伤病治从脏腑法《金匱》”,这是中医界的共识。仲景治疗表证明确标明可发汗的是麻黄汤、桂枝汤、麻黄细辛附子汤三类方,但太阴病和少阴病中亦可用汗法,这颇令人深思,更与现行各版《中医内科学》外感表证“外邪袭表,肺卫不利”的病机界定有偏颇。放眼临床,“痼疾加以卒病”更为常见,即有内伤病基础或有病理性体质的人更易外感,多表现为表里同病,正确解表的意义更大。因此,通过分析《伤寒杂病论》表里同病中表证的证治规律,探析仲景的解表思想,可丰富外感病的辨治思维,有效解决外感病治疗中“古方今病不相能”的时代问题。

### 1 仲景表里同病表里同治规律辨析

在《伤寒论》中,阳明热结兼表证与肾阳虚衰下利兼表证分别采用先表后里和先里后表之法,以里证实与虚的两个极端作为示例,说明仲景是以里证的虚实作为确定表里先后治法的依据。即表兼里实证要权衡缓急,治宜先表后里,根据病情也可选用表里同治或先里后表之法;而表兼里虚证,一般以温补为急,宜先里后表,根据病情也可选用表里同治之法,一般不用先表后里。由此可知仲景表里先后治法的核心是立足正气以祛除邪气。其中表里同治病证的解表之法,可以分为以麻黄解表和以桂枝解表两类。

#### 1.1 以麻黄解表的表里同治病证辨析

此类病证根据里证的寒热虚实不同,可分为表兼里热证、表兼内寒证和表兼肾阳虚轻证。表兼里热证包括大青龙汤证(38条、39条)、葛根黄芩黄连汤证(34条)、越婢汤证(金匱水气病篇)、厚朴麻黄汤证(肺痿肺痛咳嗽上气病篇)、文蛤汤证(呕吐下利病篇);表兼内寒证为小青龙汤证(40条、41条);表兼肾阳虚轻证为麻黄细辛附子汤证(301条)和麻黄附子甘草汤证(302条)。

以上8个方证,不论寒热,多是实证,以皮毛、肺、胃为主要病变部位。其中表兼里热和表兼内寒的6个病证,或挟水湿,或有内热,或有内寒,均是邪气在表兼有肺脏病变,以实证为主。并且表里证之间多相互牵掣,如大青龙汤证内热缘于表寒郁闭过甚,其外寒不解,徒清热无功,故须表里同治。又因肺主皮毛,外感之邪最易入里犯肺,或外感之初肺气已不利,故多肺病之症,如麻黄八症就有“喘”症。仲景在治疗上,视外邪之轻重,里证之寒热,用药有明确的配伍变化,表寒重者麻黄、桂枝、杏仁配用,表寒轻则麻黄、杏仁配用,甚至只用麻黄发表;内热用

石膏,视热轻重而加减药量;肺主通调水道,肺气不利,痰饮阻滞,用半夏、细辛、干姜、五味子宣收并用,化痰散饮;肺气不利,影响胃肠气机,甚至邪陷胃肠,可加厚朴理气,或以葛根芩连汤清降里热而平喘利肺。治疗时以祛邪为主,畅利肺气,使其宣肃复常,用药多宣散与收降配用,以合肺用。

麻黄细辛附子汤证与麻黄附子甘草汤证出现于少阴病篇,而仲景治疗肾阳虚衰兼表证一般治以先里后表,治用四逆汤。由此可知两方证是以表证为主,有正邪交争的发热症状,脉不浮而沉,提示正气虚损,与326条“少阴病,脉沉者,急温之,宜四逆汤”脉沉意义相同,示人早治内虚以防邪陷;没有出现下利清谷、手足逆冷等肾阳虚衰的典型表现,故用炮附子温阳,以麻黄微微发汗以祛邪。从临床来看,此类患者可有发热症状,或发低热,精神多为不振,脉沉而不微。从麻黄细辛附子汤方证到麻黄附子甘草汤方证,再到四逆汤方证,其用药体现了表证由重到轻,里证即肾阳虚由轻到重的变化格局,故治以温阳发汗,或先救肾阳,其辨证眼目在于既有外邪引起的发热等表证,又有肾阳不足的脉沉、精神不振之象。

#### 1.2 以桂枝解表的表里同治病证辨析

此类病证根据里证的寒热虚实不同,可分为表兼脾阳虚证、表兼内热证、表兼三焦蓄水证。表兼脾阳虚证包括桂枝人参汤证(163条)、太阴病兼表证(276条,治用桂枝汤)、桂枝加芍药汤证及桂枝加大黄汤证(279条)、乌头桂枝汤证(腹满寒疝宿食病篇)、竹叶汤证(妇人产后病篇);表寒兼内热证如桂枝二越婢一汤证(27条)、及表兼邪热侵犯少阳的小柴胡汤加桂(96条)、柴胡桂枝汤(146条)、厚朴七物汤证(腹满寒疝宿食病篇);表寒兼三焦蓄水证为五苓散证(71条)。

以上10个病证中,有6个表兼里虚证,以中焦脾胃阳虚为主。从单用桂枝汤治太阴病兼表证到以桂枝汤为基础方治疗表里同病。其由桂枝汤、小建中汤、桂枝人参汤,渐向理中汤移变的原因是脾阳虚损的轻重。可知桂枝汤不仅能解表,对脾阳不足亦有益助。在桂枝的配伍用药上,表证重者或以脾阳虚腹痛为主者,配伍芍药、生姜、大枣、甘草等健补脾胃;脾阳虚水湿内停或下利者配茯苓、白术、干姜等健脾化湿药;总以补正兼解表,健补中气,以驱邪达表从外而解。与以麻黄解表的病证比较,病情已从表兼里实转为表兼里虚为主,涉及的主要脏腑也从上焦肺转变为中焦脾胃。

由上可知,表里同病并不是表证与里证的简单、随意的相加,表里证之间有着密不可分的整体性关系与特定规律,其兼夹的深层次原因正是解决表里先后的关键。通过前面对表里同病的梳理,可以发现仲景治疗表证往往因里证的脏腑归属不同而选药不同,其里证所涉及的脏腑集中在肺脾肾三脏,正与《内经》“卫出三焦”的理论相合。

## 2 卫出三焦与仲景表证从三焦论治

### 2.1 仲景对卫气与三焦关系的相关论述

《伤寒杂病论》重点展现方证的临床表现及治疗用药,对于病证机理和方药取效机制则阐释较少。仲景对于卫气与三焦关系的论述,虽然只是散见于少数条文中,但已隐隐勾勒出了“卫出三焦”的理论框架。

《金匱要略方论·脏腑经络先后病脉证》说:“不遗形体有衰,病则无由入其腠理。腠者,是三焦通会元真之处,为血气所注;理者,是皮肤脏腑之文理也。”明确腠理与三焦直接相通。而充养腠理的正是卫气,正如《灵枢·本脏》言:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也。”在《伤寒论·平脉法》中言:“寸口脉微而涩,微者卫气不行,涩者荣气不逮。荣卫不能相将,三焦无所仰……”,刘渡舟教授认为:“本条论述营卫与三焦之关系,从而扩展了对营卫生理认识范围。这是内、难诸书未曾论及的。”<sup>[1]</sup>

《伤寒论》原序言:“撰用《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎产药录》,并《平脉辨证》……”太阳伤寒证麻黄汤系列方证的症状,正与《素问·调经论篇》“上焦不通利,则皮肤致密,腠理闭塞,玄府不通,卫气不得泄越,故外热”相合,治以辛温宣肺,开腠发汗。不管临床见症中有没有咳、喘等症,杏仁都为必用,正是针对卫出上焦以应肺。《伤寒论》230条:“阳明病,胁下硬满,不大便而呕,舌上白苔者,可与小柴胡汤。上焦得通,津液得下,胃气因和,身濈然汗出而解。”服用小柴胡汤后,胃肠气机得畅,腠理得通,气门开合复常,“身濈然汗出而解”;再如《伤寒论》28条:“服桂枝汤,或下之,仍头项强痛,翕翕发热,无汗,心下满微痛,小便不利者,桂枝去桂加茯苓白术汤主之”,其头项强痛、发热、无汗等表象的根本原因恰恰是水饮停滞中焦,卫气不能畅达于外所致。正是昭示了卫气与中焦脾胃的密切关系。《伤寒论》82条:“太阳病发汗,汗出不解,其人仍发热,心下悸,头眩,身瞤动,振振欲擗地者,真武汤主之。”发汗不解,表证仍在,但治其里,

正是因为温振肾阳可充养卫气,使表证不汗而愈。这是仲景对于卫出下焦的最好注释。

### 2.2 “卫出上焦”与表证从肺论治

《中藏经》最早明确提出“卫出上焦”之说,是针对《内经》“卫出于下焦”而作的修正意见。《黄帝内经太素·营卫气》也作“卫出于上焦”。《备急千金要方·三焦脉论第四》中说:“上中下三焦同号为孤腑,而荣出中焦,卫出上焦。”张志聪《灵枢集注》更云:“下,当作上。”《内经》中其他篇章也有类似的描述,如《灵枢·决气》:“上焦开发,宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉,是谓气。”《灵枢·营卫生会》:“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。”而且肺主皮毛,叶天士《外感温热篇》言:“肺主气属卫”,卫气只有通过上焦肺的宣发运动,布散于全身,才能发挥其卫外固护、温养脏腑组织、调节腠理开合的作用,故云卫出上焦。如张志聪《灵枢集注》所言:“卫者,阳明水谷之悍气,从上焦而出,卫出表阳,故曰卫出上焦。”由上可知,“卫出上焦”即针对肺布散卫气于周身特别是肤表而言的,主要指畅利营卫出入之道。

对于感冒等外感病,传统的认识是由于病邪犯表,由肺主皮毛、肺主卫等理论,将感冒的病机概括为“外邪袭表,肺卫不和”,而且感冒时也常见咳嗽等症状,是这些理论创立的主要依据。仲景治疗表证初起用麻黄汤发表正是深谙肺卫理论的,麻黄汤麻黄配桂枝散表力强,麻黄配杏仁可宣肃肺气,促使肺宣发卫气于表抗邪外出。结合临床,从麻黄汤证到大青龙汤证再到麻黄杏仁甘草石膏汤证,以及从麻黄汤证到小青龙汤证再到小青龙加石膏汤证等病证由表逐渐向里发展来看,症状以“无汗”“咳”“喘”为主,用药多选味辛之品,针对寒热不同而配伍辛温或辛凉,总以宣散配收降,调肺之宣肃为共同点;而且均为实证,既使外感化热,也没有采用先表后里之法,都是表里同治,正是因卫出上焦,发表利于宣肺,宣肺也有利于解表。

### 2.3 “卫出中焦”与表证从脾论治

《灵枢·营卫生会》言:“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”;“夫血之与气,异名同类”。《素问·痹论篇》云:“卫为水谷之悍气。”卫气赖后天水谷精微的滋养化生,故云“卫出中焦”。

脾胃腐熟水谷化生卫气,上传于肺,肺宣发布散周身体表。肺主卫气出入之道,脾胃为卫气生化之源,有层次的深浅不同,这在仲景治疗方药中也得到

了体现。仲景用桂枝汤治太阳中风证要啜热粥,既可助桂枝汤之温,也能温养中焦,振奋卫气,抗邪外出。桂枝汤在太阴病篇的运用,则充分体现了桂枝汤既能解表,又利于太阴内伤的特性。《经方实验录》云“盖桂枝汤一方,外证治太阳,内证治太阴”<sup>[2]</sup>。既能发汗解表治外感,又能温中补脾治内伤,其统治表里的作用机理主要在调和营卫、振奋脾阳<sup>[3]</sup>。正如成无己所论:“脾胃为荣卫之根,脾能上下,则水谷消磨,荣卫之气得以行;脾气虚衰,不能上下,则荣卫之气不得通营于外。”营卫虚弱,因于脾胃,调和营卫,不离脾胃。观《伤寒论》解太阳表证诸方,皆用桂枝合姜枣,其用心显然可见<sup>[4]</sup>。从桂枝汤主治太阳中风证到太阴病兼表证,再到小建中汤以健补中焦气血治里为主寓汗于补,以及由桂枝汤治太阳中风证到桂枝人参汤治协热下利证,再到理中丸温补脾阳运化水湿以治霍乱病寒多热少证的方证变化,充分说明了表证在发展和治疗过程中,中焦脾胃起着重要作用。桂枝汤变法的衍化方剂最多,均以桂枝汤为基础,皆从调理中焦以壮化源,畅行营卫而收良效<sup>[5-6]</sup>。这也正合《内经》“脾主为卫”之说。所以,适当调补脾气可有效防止外感病由实向虚转化而入里发生变证。因此外感病表兼里虚证多从脾胃调治,选药以甘温为主。

#### 2.4 “卫出下焦”与表证从肾论治

《灵枢·营卫生会》云:“营出于中焦,卫出于下焦。”《类经·经络类·二十三》解释为:“何道从来,言营卫所由之道路也……卫气者……始于足太阳膀胱经而行于阳分,日西阳尽则始于足少阴肾经而行于阴分,其气自膀胱与肾由下而出,故卫气出于下焦。”从卫气的循行与膀胱经和肾经关系密切来认识“卫出下焦”。因为外感病初起多有项部不适症,正是太阳膀胱经循行之处,因此理解卫出下焦有一定意义,但对卫气与肾经的密切关系只简单从肾与膀胱相表里来间接说明,似乎尚有未尽之意。所以唐容川在《血证论·卷一阴阳水火气血论》解释卫气的生成时指出:“盖人身之气,生于脐下丹田气海之中,脐下者肾与膀胱水所归宿之地也……气既生,则随太阳经脉为布护于外,是为卫气。”《血证论·卷一脏腑病机论》又云:“肾者水脏,水中含阳,化生

元气,根结丹田,内主呼吸,达于膀胱,运行于外则为卫气,此气乃水中之阳,别名之曰命火。”认为肾中元阳之气是卫气生成的物质基础。这是卫气最原始的来源,或者说是卫气的肇基之源。

从仲景用麻黄细辛附子汤、麻黄附子甘草汤表里同治治疗少阴病兼表证,到肾阳进一步虚衰仍兼表证时以四逆汤先治里急救肾阳的异同来看,仲景既注意到了肾阳虚时也可发汗以解表邪之治,但必须配用附子,更重视以四逆汤温补肾阳先治里,这是因为肾阳的衰败已使卫气无卫外之力,病势危笃,需急扶正气为先。临床上多有慢性反复性感冒缠绵难愈者,或老年人外感,治疗从补肾解表入手而取得佳效。

综上所述,结合“卫出三焦”的理论,通过对《伤寒杂病论》表里同病中表证证治规律的梳理分析,可以发现在外感病发展过程中,病证的特征呈现出以肺脾肾三脏为主的阶段性变化规律。即肺为第一道防线,用药须味辛发散之麻黄类,以助卫之宣通;脾为第二道防线,用药须甘温益中之桂枝类,助滋卫之化源;肾为第三道防线,用药须辛热助阳之附子类,以固卫之根本。从表证与肺脾肾三脏相关的角度来理解古人治疗外感病的理法方药,即表证当从肺脾肾三焦论治,不仅可以更确切地指导临床,也更符合中医的整体辨证观。

#### 参考文献:

- [1] 刘渡舟. 伤寒论讲解[M]. 北京:光明日报出版社, 1987:64.
- [2] 牟重临. 汗法的助阳健脾作用探讨[J]. 上海中医药杂志, 1997, 31(7): 20-21.
- [3] 袁崇厚. 解表剂配补脾益胃药之管见[J]. 甘肃中医, 1993, 6(3): 4-5.
- [4] 曹颖甫. 经方实验录[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1979:9.
- [5] 万友生. 脾胃在《伤寒论》三阳三阴病中的重要地位[J]. 辽宁中医杂志, 1982, 9(2): 4-6.
- [6] 王兴华. 《伤寒论》太阳病篇脾胃学说浅识[J]. 南京中医药大学学报, 1995, 11(2): 22-24.

(收稿日期:2009-03-03)