

经典医籍析疑

一、春夏气温高于体表常温的发热病人宜汗

《伤寒论·辨可发汗病脉证并治第十六》曰：“大法，春夏宜发汗”。此条原文有两个明显而肯定的涵义：第一，发汗是重要的治疗方法，应称之为大法；第二，春夏季节宜于发汗，施治时不可忘记发汗大法。按照一般规律，春季阳气初升、气候暖和，夏季阳气旺盛、气候炎热，“用温远温，用热远热”，春夏当以清热为主，不宜首选发汗。然《伤寒论》下篇却记载春夏季节宜于发汗，《伤寒论》注家亦多赞同此说。细究其理，春夏宜发汗之说很有见地，它主要针对春夏气温高于伤寒发热病人的体表常温而言。

从现代医学来看，散热之形式不外幅射、传导、对流、蒸发等四种，其中发汗最能体现蒸发散热的作用。当气温达到35~36℃、环境温度超过体表温度时，泌汗蒸发便成为机体唯一有效的散热途径。此外，发汗散热还与环境温度、湿度、风速等因素有关。在潮湿、无风、高温的环境，汗既不易发出，汗后也无散热作用；在干燥、通风的条件下，则会产生良好的散热效应。

祖国医学认为，春季的主气为风、在位属东，夏季的主气为暑、

知医以丸药下之”，非也。不是“下之以不得利”，而是“以不得利”，“下之”后才引起下利。

“蒸蒸而振，却发热汗出而解”。

(第149条)

这是对服小柴胡汤后邪从里往外透发的绝妙形容。“蒸蒸而振”，不是指汗出甚猛，也不是身体发振。“蒸”即有透发之意，骨蒸潮热之蒸就是这个意思。第248条之“蒸蒸发热者”，即汗后寒去热存，热邪从里往外透发而独热也。“蒸蒸而振”而“汗出”，亦不等于战而汗出。

“热在膀胱，必便血”。(第

《伤寒论》“春夏宜发汗”管窥

631555 四川省合川县太和区卫生院 夏斌

主题词 《伤寒论》 汗出

在位属南，风为阳邪，易袭阳位，暑为阳邪，其性炎热，春夏属东属南，其候多风多热。《素问·阴阳应象大论》曰“故东南方阳也”、“阳胜则身热……汗不出而热”，《素问·生气通天论》曰“因于暑……体若燔炭，汗出而散”。足见，在春夏气温高于体表常温而法当外解时，多风多热的气候便是发汗散热的有利条件。汗出之后邪随汗出，正胜邪退，发热一止，病多能瘥。发汗确属最佳治疗措施。倘将《伤寒论》《内经》及现代医学三者联系起来研究，则不难看出“春夏宜发汗”实系《伤寒论》之经验之谈，其理论早在《内经》就基本形成，与现代医学散热的认识也颇为一致。

二、春夏季节伤寒证候多在表在外宜汗

《伤寒论》所论伤寒，与《素问·热论》“今夫热病者，皆伤寒之类也”一样，属广义的伤寒。《伤寒论》重点阐述了外感风寒致病机

293条) “便血”，指大便呈血样，即解血性大便，非为小便出血。在《伤寒论》凡言“便”，均指大便而不含小便，小便则直称为小便，或溲，或尿，从不称便，这是十分明确的。“热在膀胱”，为热在下焦之代词，并非指热在膀胱中。《伤寒论》中的脏腑名称，并非均指相应的脏腑，如胃、膀胱等。如不识此，读《伤寒论》必误。

(作者简介：姚廷周，男，28岁。1984年毕业于广西中医学院，现任广西凤山县人民医院中医师。)

理及其相应的辨证施治，故《伤寒论》所载疾病的性质属风寒者多，病邪居于表外者亦多。伤寒固然可以发生在任何季节，三阳病、三阴病的阶段性也各有不同的演变规律，但由于天人相应、生气通天，春则少阳气生、多风而人体阳气外浮，夏则太阳气长、多热而人体阳气外盛，风伤皮毛、寒易伤阳，因此伤寒外证总以春夏二季最为多见。

《素问·四气调神大论》曰“春三月……逆之则伤肝，夏为寒变”，《素问·阴阳应象大论》曰“冬伤于寒，春必温病”、“夏为寒变”，即夏季发生性质属寒的伤寒病证；“春必温病”，即春季发生性质属热的伤寒病证。无论寒证与热证，其一般病变规律皆为先表后里、先外后内。如太阳伤寒证之与麻黄汤，阳明中风证之与麻黄汤，太阳兼少阳证之与柴胡桂枝汤，太阴外解证之与桂枝汤，少阴感寒证之与麻黄细辛附子汤，厥阴下利兼表证之与桂枝汤等，虽然其病处阴阳不同，但无一不是病邪仍在表外之证。

《伤寒论》著名注家成无己曾曰“春夏阳气在外，邪气亦在外”，从春夏属阳、同气相求的角度解释了春夏宜发汗的道理。《伤寒论译释》则根据时令与人体的相互关系、正邪斗争的常规情况，提出了“在春夏时，人体阳气浮盛于外，抵抗力较盛，即有邪气外袭，亦每在肌表，故宜于发汗”的观点。可见，上自《内经》下至近代诸多医家，皆赞同“春夏宜发汗”之说。但对春夏宜发汗的真正原因，笔者认为春夏季节伤寒证候多在表外之故。

经典医籍析疑

三、春夏宜投偏辛凉或寒热并用之剂发汗

发汗药即解表药,发汗剂即解表剂。肌表属太阳管辖,乃身之藩篱,外邪伤人,必先袭表。《素问·阴阳应象大论》曰“其在皮者,汗而发之”、“善治者,治皮毛,其次治肌肤”,所以《伤寒论·太阳篇》解表、解肌、解外、发汗、发之、汗解等说法及其相应治疗方药较其余病篇为多。

发汗解表剂一般分辛温、辛凉、扶正三大类,尤以辛温、辛凉运用广泛。《伤寒论》辛温发汗方证虽多,辛凉发汗或寒热并用发汗方证亦不少见。如《伤寒论·可发汗篇》太阳中风、表寒里热之大青龙汤证,邪陷下利、表里俱热之葛根芩连汤证等。即便是和解少阳之小柴胡汤,也可当作发汗剂使用。《伤寒论·可发汗篇》原文共47条,其中涉及小柴胡汤者有4条、柴胡桂枝汤者有1条。《伤寒论·太阳篇》曰“凡桂枝汤证而下之,若柴胡汤证不罢者,复与柴胡汤,必蒸蒸而振,却发热汗出而解”,《伤寒论·阳明篇》曰“阳明中风……脉续浮者,与小柴胡汤”、“阳明病……舌上白苔者,可与小柴胡汤,身濇然汗出而解”。仲景既将小柴胡汤证置于可发汗篇,又在其他篇章说小柴胡汤服后汗出病解,实已表明小柴胡汤具有发汗解表之功,且发汗解表绝非仅限于辛温之剂。

春夏气候多温多热,《素问·六元正纪大论》曾告诫“用温远温,用热远热”,且《伤寒论·可发汗篇》亦曰“凡服汤发汗,中病便止,不必尽剂也”、“凡发汗,欲令手足俱周,时出似挚挚然,一时间许益佳。不可令如水流离”。故笔者据此推理,在春夏季节发汗时,《伤寒论》虽然主要是以“观其脉证”、“随证治之”为原则遣方用药,但方药必多偏于辛凉或寒热并用。因

此,“春夏宜发汗”之说,实际上有春夏伤寒设当外解者宜投药偏辛凉或寒热并用之剂发汗之涵义。

四、结语

“春夏宜发汗”是《伤寒论》在《内经》启迪下结合临床实践而得的宝贵经验。这一经验之谈虽出自《伤寒论》,却与现代医学散热认识大体一致。细究其理,“春夏

宜发汗”主要针对春夏气温高于伤寒发热病人的体表常温而言,既有春夏伤寒证候多在表外,又有施治之时宜投药偏辛凉或寒热并用之剂发汗的涵义。

(作者简介:夏斌,男,47岁。高等教育自学考试中医专业毕业,现任四川省合川县太和区卫生院中医主治医师。)

西洋参辨析

054900 河北省临西县中医院 秦广雨

西洋参滋补作用强,适用范围广,深受人们欢迎。但因其价格昂贵,一些不法分子以次充好、以假冒真牟取暴利。其伪制品特别形象,坑蒙害人。现将其形状特征及简易鉴别方法归纳如下。

西洋参为五加科植物的干燥根,分进口与国产二种。

【进口西洋参】

呈圆柱形或纺锤形,顶端、芦头及下部的支根多已除去。表面有横向内陷细环纹,狭线形横皮孔及众多不规则的纵皱纹,顶端的环纹较密,色较暗。质坚硬,体轻,不易折断,断面平坦,淡黄白色,无裂隙而有放射状花纹,以及明显的棕黄色形成层环纹。皮部散有棕黄色树脂道、气微者,味微苦而带甘。由于加工不同,商品分为粉光西洋参和原皮西洋参。粉光西洋参已撞去外表粗皮,表面色白而光,横纹较细;原皮西洋参的表皮粗糙,呈土黄色,横环纹和纵皱纹明显。

【国产西洋参】

主根呈圆柱形或纺锤形,上部带有芦头,但很少有地上茎脱落时残留纤维或鳞状叶痕,支根也已除去。表面淡黄棕色,横皮孔呈唇形稍宽微显突起。质地坚实而体重,

断面淡黄白色,形成层环纹色较深,皮层树脂道多呈红棕色,其余与进口西洋参相似。

习惯上认为,质量好的西洋参为条匀质硬体轻,表面横环纹紧密,气清香且味浓郁。

【伪品】

1. 生晒参伪制品:表面灰黄色或黄白色,横环纹疏浅断续,纵皱纹深而明显。质坚硬,体轻断面有裂隙,特别是皮部的放射状裂隙明显。形成层环纹棕黄色。有人参特有香气,味甘微苦。少数带有芦头的伪制品,可见芦头较长,芦碗不光洁而有纤维状和鳞状叶。

2. 白芷伪制品:外形与西洋参相似,呈圆柱形或纺锤形,顶端有除去地上茎时留下的圆形疤痕。表面黄白色或棕黄色,有横纹及纵纹,横向突起的疙瘩状皮孔明显。质地坚脆体轻,断面白色,粉性,木部较小,占横切面三分之一,散有黄棕色油点。气微香,味苦辛。

此外,西洋参呈淡粉黄白色,气香,味微苦而带甘。

(作者简介:秦广雨,男,31岁。1982年毕业于河北省邢台地区卫校中医专业,现任河北省临西县中医院药剂科中药师。)