



视物不清、目睛不和，或下利清水之热结旁流，或因热灼神明、昏不识人，甚则循衣摸床、直视微喘、独语如见鬼状等。诸证均示证情危重，真阴危亡立待。要存其真阴必泻其实热，泻其实热当须急下，故用大承气汤以釜底抽薪。

### 五、润下法

脾主运化，转输津液；胃主受纳，腐熟水谷。脾胃互为表里，以行津液、化气血。若胃强脾弱、强阳煎灼弱阴，使脾为胃行津液之功受约，以致津液偏渗于膀胱而见“小便频数”。不能还于胃中以滋润大肠，而见“大便难”，遂成为“脾约”之证。此证本因胃燥津伤，复见小便频数，使津液愈伤，津液愈伤则胃燥愈甚。治当润下通便，方用麻子仁丸，故称为润下法。

### 六、导下法

若因津液受伤、阳明燥热而太便秘硬，且其部位偏下者，治当因其势而利导之，故称导下法。此证虽因津亏而大便不通，但又因其内无热结，故不可攻下，误攻必致津液下夺。治用蜜煎导，土瓜根或猪胆汁，纳入谷道，导而下之。若此，既可通便，又不伤津。

### 七、温下法

临证因热结津伤而致大便不通者有之，因水寒气冷、痰饮凝结而大便不下者亦有之。诸如寒实结胸，证见大便不通、腹部硬满疼痛，甚或气喘咳逆等。治疗非温则水寒气冷不消，非攻则痰凝气结不除。故

用温下之法，方如三物白散。

### 八、试下法

所谓试下法，乃试探性的一种泻下之法。如《伤寒论》209条：

“阳明病……若不大便六七日，恐有燥屎，欲知之法，少与小承气汤，汤入腹中，转矢气者，此有燥屎也，乃可攻之。若不转矢气者，此但初头硬，后必溏，不可攻之。”阳明病，不大便六七日，恐为燥屎内结，但又未见潮热谵语等大承气汤之典型症状，故不可冒然峻下，必须探明腹中是否有燥屎，先少与小承气汤

试下之。若药后“腹中转矢气者”，说明燥屎已成，当以大承气汤峻攻；“若不转矢气者”，大便虽硬，但燥屎未成，故不可峻攻。

综上所述，《伤寒论》对下法的使用，既有其原则性，又有其灵活性，可谓法活而机圆，故学者必当深究。

(作者简介：陈宝明，男，43岁。1988年毕业于北京中医学院研究生班，并获医学硕士学位，现任山西省大同医学专科学校中医古典医著教研室讲师。)

## “历节”训

730050 甘肃省中医院 朱倩

100013 北京中医学院 刘士敬

主题词 历节风 《金匱要略方论》

“历节”病名，见于《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》。该病以关节红肿、剧烈疼痛、不能屈伸为特点，多由肝肾不足而感受风寒湿邪入侵关节、积久化热、气血郁滞所致。因其主要病变为关节剧痛、发展迅速，又称为“白虎历节”。如因寒湿偏胜，则以关节剧痛、不可屈伸为主，类似于现代医学急性风湿性关节炎、类风湿性关节炎、痛风等疾患。

“历节”何以训为“关节疼痛”。查历代文献，论及者甚少。

“节”，即“关节”，谓骨端相銜处。《素问·刺禁论》曰：“刺关节中液出，不得屈伸。”

“历”，通“桡”，桡指也。桡指，古代一种酷刑，以绳穿五根小木棍（桡木），套入手指用力紧收。《庄子·天地》云：“则是罪人交臂历指，而虎豹在于囊槛，亦可以为得矣。”王先谦集解引宣颖曰：“历指，关指也。”清·袁枚《随

园诗话》卷十二云：“蔡有家难，郭为证佐，至受官刑，交臂历指，口无二辞”。唐代后，“历指”也写作“撈指”、“撈夹”、“撈鞠”等。“撈”，本有挤压之义。《说文·木部》段玉裁注曰：“历，桡，桡指也……桡指如今之撈指，故以桡桡桡为类。《庄子》曰：‘罪人交臂历指’。”历指，谓以桡桡桡桡其指也。《通俗文》曰：“考具谓之桡桡。”

《金匱要略》之“历节”，实为“桡节”、“撈节”之义，是指由于多种病因导致的周身关节红肿疼痛，犹如古代酷刑“桡指”一样疼痛难忍。

(作者简介：朱倩，女，30岁，1984年毕业于北京中医学院，现任甘肃省中医院中医医师；刘士敬，男，30岁，1991年毕业于北京中医学院研究生班，现为北京中医学院攻读博士学位研究生。)