

# 《伤寒论》太阴病表证之探析

纪立金

(福建中医学院, 福州 350003)

**提要** 论文从寒热、汗、脉象、四肢、二便等诸方面, 结合《伤寒论》的有关条文, 对太阴病表证期的症状特点与病理特点, 进行了系统的探讨与辨析, 以期提高对太阴病表证的辨识能力, 并从中领悟到仲景对太阴病表证为什么只言“脉浮”的深刻含义。

**关键词** 伤寒论 太阴病 表证 脉浮 系在太阴

太阴病在表证期有哪些症状与特点呢? 在《伤寒论》中并没有系统的论述, 只是在 276 条<sup>[1]</sup>提出: “太阴病, 脉浮者, 可发汗, 宜桂枝汤。” 如何认识与把握太阴病之表证, 是早期诊断、早期治疗与防止传变的关键, 因此有必要对太阴病表证进行探讨与辨析。

## 辨寒热

表证一般有发热恶寒, 而论中有明文: “无热恶寒者, 发于阴也。” 因此对太阴病之表证有无发热症就值得分析, 是否是阴经病的初期都没有发热呢? 其实不然, 少阴病的表证有发热。如 301 条: “少阴病, 始得之, 反发热, 脉沉者, 麻黄细辛附子汤主之。” 说明阴经病初期尽管阳气不足, 但外邪也能郁闭肤表之阳而发热。如果说少阴病之表证, 在脉沉的情况下能够发热的话, 那么太阴病表

证在脉浮的情况下, 就更应该发热了。

其实, 六经病中, 发热不一定脉浮, 但脉浮者必发热。正如论中说: “阳浮者, 热自发。” 言脉浮而暗示发热, 在其它条文中亦能证明, 如第 1 条: “太阳之为病, 脉浮, 头项强痛而恶寒。” 太阳受邪, 脉必浮, 热必发, “发热” 已蕴含于 “脉浮” 之中。第 3 条曰: “太阳病, 或已发热, 或未发热, 必恶寒, 体痛, 呕逆, 脉阴阳俱紧者, 名为伤寒。” “或已发热, 或未发热” 是言太阳病伤寒初期, 有的发热, 有的暂时不发热, 是与脉 “浮” 与 “不浮” 相应, 若脉阴阳俱紧而不浮, 就暂时不发热, 但脉象由紧而不浮, 变为浮紧时就该发热了。可见在太阳病伤寒中, 脉浮者必发热, 太阴病表证亦是如此, 尽管脾阳不足, 但仍可以达表抗邪于外, 因此在脉浮的同时, 就有发热了, 当然, 这种发热与

而捷, 但方中用药颇有令人不解处, 何以用瞿麦、石韦等药? 答曰: 用瞿麦与石韦者, 除祛湿热外, 一走膀胱之血分, 一入肺经之气分, 都助金钱草清利肝胆也。用茵陈、大黄者, 使湿热速走二阴也。用青皮、降香等下气药, 以助大黄取速效也。全方用药虽多, 无非 “清”、“下” 二字矣。

## 体会

两千多年前的《黄帝内经》里就有使用下法的明确记载。其后, 历代医家在各科疾病的治疗中, 代有建树。但是, 近年来, 有的中医师临证时宁可误病, 亦要保己, 对下法弃之不用, 并称之为 “稳妥”。此庸医之为也, 不足取法。

现代医学通过广泛的作用机理的研究, 认为下法有抗菌、消炎、改善肠运动、影响毛细血管的通透性、利胆、利尿、降压、降血脂等多种作用。传统中医使用下法的范围亦广, 并非是常人所认为的

非要见 “便结” 才用之。清代吴又可可在《瘟疫论》中曾说 “温病下不厌早”, “但见舌黄, 心腹痞满” 便可下之。医者临证之时, 若能与清、温、补、和等治法结合, 则下法用武之地甚广。

使用下法时, 对体弱之人, 用药当取小量递增、中病辄止等法。而对于体壮之人, 则应在辨证的基础上放胆用之, 宁可稍过, 不要留邪。本文中所述病例, 在使用攻下主药大黄时, 病例三量小, 病例二量大, 病例一重配生地, 病例四重配金钱草, 皆是辨证后之结果, 决非是先有成见在胸, 更非是一时之兴也。愿读者能细心体查。

总之, 笔者认为疑难重症, 多是寒热杂处、虚实互见, 临证应用下法之时, 或并行, 或独行, 或重猛, 或轻灵, 只要心思缜密, 配伍得当, 必能收桴鼓之效。

(收稿日期 2001 年 1 月 20 日)

太阳病发热相比就轻得多,但比少阴病表证脉沉而发热的热势要高,持续的时间也长。脉浮者必发热,只适应于六经病,若脉浮而不发热,那是内伤杂病,而不是外感六经病。既然太阴病表证有发热,就得以汗法退热,故曰“可发汗,宜桂枝汤”。

由此可见,太阴病在表证期当有发热恶寒症。

#### 辨汗

汗之有无也往往是表证的反映,且论中有太阴病脉浮宜用桂枝汤。因此有人以方测证,认为太阴病表证当有汗出症。关于这一问题应首先搞清楚无汗不可用桂枝汤。

“无汗不用桂枝”之说,是有的注家根据16条提出的,其条文是“若其人脉浮紧,发热汗不出者,不可与之也”。此条是说发热汗不出是在脉浮紧的情况下凝寒表闭,才禁用桂枝汤。重点在于脉紧,不在于发热无汗,这和42条“太阳病,外证未解,脉浮弱者,当以汗解,宜桂枝汤”一样,都是以脉象作为宜忌桂枝汤的根据,而不是重点放在有汗无汗上。当然,太阳病在脉浮紧的情况下是不出汗的,而在脉浮弱的情况下,有汗无汗都是可能,因此不能以汗的有无,来判断使用桂枝汤。

桂枝汤可以使用于有汗脉浮弱的表证,也可以使用于无汗脉浮弱的表证,但作为太阴病的表证,其汗是怎样的呢?论中148条:“脉虽沉紧,不得为少阴病,所以然者,阴不得有汗,今头汗出,故知非少阴也”。“阴不得有汗”不仅适应于少阴病,也适应于太阴病,因为三阴病不能有汗出,若有汗出,便是亡阳,故283条:“病人脉阴阳俱紧,反汗出者,亡阳也”。

不仅从“阴不得有汗”以判断太阴病表证是无汗的,而且从其它条文中也可以推知,如279条曰:“伤寒脉浮而缓,手足自温者,系在太阴,太阴当身发黄,若小便自利者,不能发黄”。由小便自利反推太阴病发黄,当小便不利,这似乎发黄只与小便有关,而与汗无关。其实发黄与汗也密切相关,如199条:“阳明病,无汗,小便不利,心中懊侬者,身必发黄”。236条:“阳明病,发热汗出者,此为热越,不能发黄也”。而278条的太阴病发黄为什么只提小便利与不利,而不提汗之有无呢?因为伤寒系在太阴属太阴病表证,本是无汗,只有在这种情况下,才能根据小便利与不利来判断是否有湿郁而发黄。

再如阳明中寒证之汗出是“手足濇然汗出”(191条)、“反无汗,其身如虫行皮中状”(196

条)、“奄然发狂,濇然汗出而解”(192条)等,可知阳明中寒作汗如此费力,比其更甚的太阴脾阳不足的表证就更不可能作汗了。

太阴病表证阶段之所以无汗出,就是因为太阴病得病的病理基础就是脾阳素虚,阳虚无力蒸化津液以为汗,因此从严格意义上讲,太阴病表证阶段的无汗,并不是表证本身的无汗,而是太阴病阳虚本质在表证阶段的体现,为了解除表邪,用桂枝汤助阳以发汗。

#### 辨脉象

太阴病表证脉浮,但由于太阴病得病的病理基础是脾虚有内湿,同时其外来之邪又有中风、伤寒之别,因此其脉象又有其不同的特点。

大论中276条:“太阴中风,四肢烦疼,阳微阴涩而长者,为欲愈”。此论太阴中风表证,我们可从欲愈时脉象来推想其未愈时的脉象,自然是阳脉不微、阴脉涩而不长,阳脉不微,应当是轻按即得,这就是浮脉,浮主风,涩主湿,阳浮阴涩正好是风湿之象,因此太阴病中风表证,其脉象是浮而涩,反映了风为阳邪易引动内湿,有相搏于肌表之病势。

太阴病伤寒表证,其脉象在187条、278条有论:“伤寒,脉浮而缓,手足自温者,是为系在太阴”。其脉浮是邪在表,缓是脾湿之脉,因此太阴病伤寒表证脉象是浮而缓,反映了寒为阴邪易伤阳气,有加重脾虚湿胜之势。

可见太阴病表证是脉浮,但中风表证之脉浮而涩;伤寒表证之脉浮而缓,这些太阴病表证之脉象,不仅说明了在表有风邪、寒邪之不同,而且更能反映出脾虚内湿的病理因素,在受表邪诱发所表现出的病理变化趋势,体现着太阴病的发病特点。

#### 辨四肢

太阴脾主四肢,因此太阴病必然从四肢表现出来,即使在表证阶段,四肢也必然体现着太阴病的发病特点。

大论中276条曰:“太阴中风,四肢烦疼”就明确提出了太阴病中风表证,在四肢的表现是烦疼。太阴中风之所以出现四肢烦疼,就是由于外感风邪引动太阴之里湿而相搏结于脾所主的四肢。风湿相搏可引起烦疼,论中就有明论,如174条:“伤寒八九日,风湿相搏,身体疼烦,不能自转侧,不呕不渴,脉浮虚而涩者”,此为风湿相搏于太阳之肌表而致的身体烦疼,这与太阴病表证的四肢烦疼是相似的,只不过太阳病之身体疼烦是全身性

的,说明了太阳主全身肌表,而太阴病中风表证之烦疼只是在四肢,说明了脾主四肢。当然太阳病的风湿相搏之湿邪主要来自外感湿邪,而太阴中风的风湿相搏之湿邪主要来自脾阳虚不化所生的内湿。

至于太阴病伤寒表证的四肢表现,在187条、278条就有:“伤寒,脉浮而缓,手足自温者,是为系在太阴。”此为太阴病伤寒表证的四肢表现是手足自温。手足自温是比正常手足温热偏低,但未达到手足冷的地步,也就是介于手足正常的温热与手足厥冷之间,反映了四肢阳气已比正常时的阳气显得不足,但尚未到阳气不足而生寒冷的地步,只是手足自温,当然也是四肢因阳气不足而得不到正常温煦的表现,属太阴伤寒表证阶段的四肢表现。在大论中除太阴病伤寒出现手足温外,另有99条:“伤寒四五日,身热恶风,颈项强,胁下满,手足温而渴者”,此手足温是因表邪侵入少阳,少阳郁结,阳气不能正常的外达,而致四肢阳气相对不足出现手足温症,因属少阳结郁,故伴有口渴。当然太阴伤寒表证的手足温症与此不同,太阴病伤寒表证之所以出现手足温,就是由于在素体脾阳虚的基础上,又外感寒邪伤阳,致脾阳不足以温煦四肢所致,若进一步发展,到了手足厥冷地步,就会出现典型太阴病自利腹痛的里证。

可见,太阴病表证,有中风、伤寒之别,在四肢的表现亦不同,中风者四肢烦疼,伤寒者手足自温。以证推理,四肢烦疼与手足自温,一则偏于阳邪,属于太阴中风,一则偏于阴邪,属于太阴伤寒。

#### 辨二便

太阴病表证,虽然是在表证阶段,但毕竟是病发于太阴,太阴主里,且表病易及里,因此在太阴病表证阶段也往往会出现太阴里证的早期症状,同时也能反映出在表证阶段太阴病的发展趋势和病理特点。太阴里证的早期症状,主要是通过二便表现出来。

论中187条:“伤寒脉浮而缓,手足自温者,是为系在太阴。太阴者,身当发黄,若小便自利者,不能发黄;至七八日,大便硬者,为阳明病也”。我们从“若小便自利者”的“若”字和“至七八日,大便硬者”的“至”字看,可知伤寒系在太阴的太阴病表证当有小便不利、大便不实之症状,尤其是大便不实,不实并非下利,只是便溏而已,若是下利则是邪陷太阴的里证已成,便溏不

过是太阴病里证的早期表现,属表证阶段,并结合脉缓、手足自温,可以说明体内已有太阴脾阳不健、内有湿邪的因素。因此对其治疗所用的桂枝汤,不仅能解除表邪,而且也有温振脾阳的作用。

对于太阴中风,论中没有提出“系在太阴”的二便异常问题,但我们从太阴中风风湿相搏的四肢烦疼症与太阳病风湿相搏的身体疼烦相似,可以进行探析。论中174条:“伤寒八九日,风湿相搏,身体疼烦……桂枝附子汤主之。若其人大便硬,小便自利者,去桂加白术汤主之”。从“若其人大便硬,小便自利者”的“若”字看,桂枝附子汤证,当有小便不利、大便不实之症。小便不利、大便不实反映了有脾不化湿的内在因素,当然太阳病,风湿相搏的全身疼烦,其湿主要是外来之湿邪,因为太阳主表,其脾不化湿的内湿或有或无,有者则小便不利、大便不实用桂枝附子汤,无者则小便自利、大便硬用去桂加白术汤。但对于太阴中风的四肢烦疼症,其风湿相搏于脾所主的四肢部位,说明风湿相搏之湿邪主要是来自于脾不化湿的内湿,因此太阴中风证必定有小便不利、大便不实的“系在太阴”的特点,对其治疗可以选用桂枝附子汤,内则温脾阳以化湿,外则去风去湿。当然桂枝附子汤也属桂枝汤的加减方。

可见太阴表证,无论中风还是伤寒,都有小便不利、大便不实的太阴病里证的早期表现,说明太阴表证阶段就有向里证发展的趋势。综上所述,太阴病表证,有中风伤寒之别,发热恶寒、无汗、脉浮、小便不利、大便不实等是其共同症状,其不同点:中风者脉涩,四肢烦疼;伤寒者脉缓,手足自温,反映出阳邪与阴邪的不同。无论中风还是伤寒,其恶寒无汗、脉涩脉缓、四肢烦疼与自温、小便不利、大便不实等均属“系在太阴”证,是太阴病表证阶段的发病特点,只有脉浮发热才是真正的表证表象,且发热往往寓于脉浮之中,由此体会,仲景所论276条:“太阴病,脉浮者,可发汗,宜桂枝汤”中对太阴病表证只言“脉浮”的深刻含义,是对太阴病表证阶段的高度概括。

#### 参考文献

- 1 论中所引《伤寒论》条文序号,悉依重庆人民出版社1955年第一版,重庆市中医学会新辑宋本《伤寒论》(收稿日期 2002年3月6日)

## ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

### Exploration of the Exterior Symptoms of Taiyin Disorders in Treatise on Febrile Diseases

Ji Lijin (纪立金)

(*Fujian College of Traditional Chinese Medicine*)

Abstract: Symptomatic and pathological characteristics of Taiyin disorders in the exterior symptoms phase were systematically explored and differentiated in this article combined with the relative items in treatise on febrile diseases from such aspects as cold and heat, perspiration, pulse, limbs and stool and urine etc as well in order to improve the capacity of differentiating it and grasp from it why Zhong - jing just implied the signs that the pulse was floating when the exterior symptoms of Taiyin disorders was discussed.

(*Original article on page 521*)

### The Chaos of Five Seasons and Its Cause in the Theory of Traditional Chinese Medicine

Hao Baohua (郝保华)

(*Life Science Institute of West - North University, Xi - an*)

Abstract: Five seasons and relative narrative which five seasons are matched up with five elements and days and months of one year are matched up with five seasons and five Zang organs often occur in all varieties of classic medical books about the theory of traditional Chinese medicine. These narratives are very chaotic and have multiform of arrangements and compositions, which agreed with the states in other ancient books in pre - Qin Dynasty. The cause of this state is that five seasons refer to one pre - ancient calendar system, which had some connection with five elements and was obsolescent. That people in the following historical phases knew little about that calendar knowledge which was confused with the present ones results in the unanimous state about the seasons. This point should be paid attention when relative subjects are studied in traditional Chinese medicine.

(*Original article on page 524*)

### Study on the Preservation of Musk

Guo Chonghua (郭崇华) et al

(*Microbiology Institute of Shanxi, Fourth Military Medical University, Department of 6782 of Chinese Medicinal Materials Company*)

Abstract: The storage musk usually got decay and mould. Separating and distinguishing the microbes from infected stored musk, the control decay and mould experiments have been done in using the separated microbes as a control target. The method that is used for storing musk in low temperature is determined by the physical and chemical tests. The new storage method is practiced in state's medication storehouse, the temperature below 4℃ is used in the practice and it