



一、和法的含义

“和”，顾名思义，包含和解、调和、缓和之意。和法是利用药物的疏通调和作用，以达到解除病邪的目的，属于调整人体机能的一种方法。有人认为，和法不应独立一法，而应包含在其他七法之中。笔者认为这种说法是不确切的。和法有其特定的适应证，不能为其他七法所取代。然而和法有广义、狭义之分。疾病的发生是阴阳、气血、脏腑的不协和，而和法就能使脏腑阴阳气血的偏盛偏衰归于平复，从而达到祛除病邪、恢复健康的目的。从这个意义上讲，和法不但是独立之法，而且还包含其他七法，可谓临床治法之总称。狭义的和法是指用和缓的手段和药物，以解除寒热，调理肝脾，和解少阳等；它能祛邪扶正，协和阴阳，调补盛衰，以使人体阴阳恢复平衡达到治疗的目的。

二、和法的临床应用

和法的内涵与外延，决定了其临床应用的广泛性。和法不仅仅用于伤寒少阳证，而且适用于一切邪在半表半里、皮里膜外之病，和法和其他六法（吐法除外）兼用，还可治疗表里同病、寒热交杂、虚实相间的多种疾病。

1. 和法的独立应用：疾病是复杂多样的。在疾病的发生发展过程中往往出现这种情况，由于脏腑、表里、经络等相互对立面的不协调，而显出轻微的病理反应。这种对立面的斗争较为缓和，而矛盾的双方又表现的势均力敌或相差不大。在临床表现上，或寒热交替，或虚实不显，或邪正相持，或阴阳错杂，治疗中若采取峻强手段，不但不能除病安身，反而使邪气难除，正气受损。这种情形下，和法正得其用，恰合其情。现将和法独立应用的病证归纳如下：①少阳病的和解法，适用于少阳伤寒、邪居半表半里或太阳病不解传入少阳，出现正邪相

和 法 管 窥

张 艳

主题词 和解（中医）

争、风热壅盛、木火上炎的证候；②阳气郁伏的和解法，适用于阳证，而热不甚的大便秘结、阳微结证；③热入血室的和解法，适用于妇人经期外感风寒，表现寒热，发作有时，如疟疾；④少阳里虚的和解法，适用于少阳病，而兼里气虚寒之证；⑤少阳阳明并病的和解法，适用于邪传阳明之府，里实未甚，少阳主证尚在，或少阳之证多于阳明的证候；⑥调和肝脾法，用于肝气郁结所引起的月经不调、胸胁不舒畅、厌食、倦怠等；⑦和解治疟，主治瘟疫初起或疟疾邪毒伏于膜原而影响肝脾不和，导致寒热似疟或发无定时、胸闷呕恶、舌苔垢腻等证。

2. 复合和法的应用：和法和其他六法的相兼使用，大大加宽了和法的适用范围。在临床中单纯和法的适应证固然不少，但更多的情况下往往表现在其他疾病的发展过程中，此时既有原发疾病的固有症状，又有和法的用药指征，如果单施某种治法显然是难以奏效的。这种情况下，只有运用和法与原发疾病的固有治法联合调治，才能取得良好效果。常见的复合和法及适应证有如下几种：①和解兼汗法，适用于病邪在少阳而太阳表证未罢；②和解兼温法，适用于少阳病兼有虚寒证的或邪陷少阳，阳气郁遏不越，三焦决渎不利，水饮内停者；③调和肠胃法，邪热内陷，壅聚心下，而成痞气或肝气不舒，影响胃肠失调，腹痛欲吐，心下痞闷等证；④和中清里法，适于太阳、少阳合病，胆火肆虐，移热于肠胃证；⑤调和寒热法，用于寒热错杂之证；

⑥和营升阳法，适用于肝气郁结，阳郁于里，不能通达四末的。

和法的适用范围广泛，但临床应用中也易于出现失误。有人认为，和法柔和、平缓，使用安全，因此不管对证与否，凡遇疑证难辨者皆用之，岂不知和法应用重在认证准确，如妄加滥用，同样会贻误病情，影响疗效。

三、和法的现代研究

和法既可通过清热解暑之抗菌、中和毒素等作用以祛邪，又可通过温里补益而调动机体抗病力以扶正，此即寒热并用、攻补兼施，共收和解表里之功。和法既有兴奋中枢、健胃、保肝等作用以补其不足，又有镇静、镇痛、解痉等作用以平其亢奋、缓其急迫，共奏调和偏胜、平衡阴阳之效。

疾病的产生，无非是外来病邪与机体抗病力的相互作用，导致机体代谢紊乱、功能失调或形态改变，亦即正邪相争，而表现为表里不和、寒热失调、虚实错杂等种种病象。简言之，即阴阳失调。和法对外感病，既可消除外界致病因素，又可调动机体的抗病能力；对内伤病，既可兴奋机体以纠正功能低下，又可抑制功能之过度亢奋。和法主要体现双向调节作用，也是通过人体内部阴阳自稳调节这个内因而实现的。据报道，和法在临床上既可用于感冒、疟疾、胆道感染、肝炎、胸膜炎等多种感染性疾病，又可用于慢性胃炎、溃疡病、消化不良、更年期综合征等非感染性疾病。其中，和法的作用主要体现在“调”字上。“调”即调补人体正气，亦

虚实辨证难点分析

河南中医学院 赵文霞

主题词 虚实辨证

病证有虚实之分，虚实有真假之别。虚实真假疑似难分，究其原因如下：

一、因概念不清，尤对“假”字理解不深。虚实真假，见于病重阶段。真是指疾病的本质，假乃部分表现与病性相反，即不符合一般虚、实概念，与实证亢奋有余，虚证不足衰退的一般规律相矛盾。如真实假虚证，病性为邪气过盛，却表现有类似虚证的假象，但这些假象确由邪气壅盛、正气不能外达所致；真虚假实证，病性乃正气不足，反见疑似邪气盛实之征，此征象为正气不足、运化无力所产生。故应深刻理解概念中“病性”、“类似”、“假象”的含义。

二、因病机未明，易将虚实真假、错杂、转化混淆不分。三者皆见于疾病发展的过程中，然有着本质的区别。虚实真假是部分表现与病性相反，虚实两方一真一假，应辨析真象而论治；虚实错杂为虚实两者皆真，同实并存，有主次之分，治宜虚实兼施；虚实转化需有一定条件，转化前后只有一种证型存在，故针对转后证型来治疗。在具体证型中，其病性、病理及相对症状出现缓和邪气盛势。调和得当，则正气得复，邪气得除，则病体自然康复。

总之，和法是临床众多治疗方法之一，既可单独使用，亦可与其他治法联合应用。只要认证准确，运用得当，就会取得良好的效果。

（作者简介：女，28岁，辽宁丹东市人。1983年毕业于辽宁中医学院中医专业，1986年9月考入辽宁中医学院研究生班。）

现的病机亦有根本差异。

如真实假虚证，病本为实，邪气有余，是其病理。“虚象”产生因邪气壅盛，经络阻滞，气血不畅，正气难以外达；而实证挟虚是以邪实为主，正虚为次。产生机理乃由邪气太盛，损伤正气，其虚象表现诚以正气亏损所致；然实证转虚为病本实证，因失治误治，耗伤正气，出现虚证，实证随之消失。此时以正气损伤为病理所在，疾病性质发生了改变。

与此相反，若真虚假实证，病本虚证，正气不足，为其病理。然而实象的出现，由于脏腑气血不足，运化无力，功能减退；虚证挟实则正气不足，无力驱邪，致病邪积聚为病理所在，其实多因正虚邪盛，或复感外邪所致。而虚证转实，为本患虚证，复感外邪，或正气不足，病理产物停聚（痰凝、淤血、气滞等），此为第二病因；表现出实证，此时正虚表现已不明显。

三、因症状难辨，其中疑似之征更难掌握。在疾病的严重阶段虚实真假表现皆存，症状错综复杂，且易以假乱真，故须质疑问难，详细观察病情。可从四个方面辨别：

1. 曰假与真有程度不同。如真实证的腹满为常满不减，腹胀是常急不缓，腹痛常持续拒按。假实虽然亦可表现为腹满、腹胀、腹痛，却为满而时减，胀而时轻时重，痛而按之减轻。真虚证可见少言、语声低微、倦怠喜卧、下利便溏或完谷不化等症，而假虚虽有类似表现，然其少言却声高气粗，倦怠但少动则舒，下利乃泄后反快。

2. 曰真与假有喜恶的不同。一般来说喜者为不足恶者为有余。真实为有形实邪停聚故拒按；假实乃脏腑虚衰，运化无力必喜按；真虚脾胃气弱则不思食；假虚病邪阻络，在正气来复之时反能食。

3. 曰真与假体质不同。真实假虚证，体质多强壮；真虚假实证，病体多虚衰。

4. 曰真与假，舌、脉不同。真实证，脉多弦劲有力，舌质苍老；真虚证沉迟无力，舌淡胖嫩；假实虽可见脉弦，但按之不及，假虚证亦有迟脉而重按有力。据此辨证，则真假分明。

花椒10克，地肤子10克。

用法：上药加水300毫升煎液，用以擦洗患处，早、晚各一次。配合使用硫黄药皂。一般几次即可显效。

（江西省寻乌县顶山乡顶山村

潘倡新）

验方集锦

鹅口疮治验

药用：云南白药少许。

用法：云南白药与香油调匀，擦患处（先将白屑拭净），每日2~4次。一般用药当日见效，均在2~3天痊愈。

（山东省莘县医院 王建新）

治疥疮验方

药用：硫黄10克，枯矾15克，

治鼻衄验方

药用：白茅根30克，生地25克，地榆20克。若便秘，加大黄10克。

用法：上药水煎服，每次100毫升。小儿酌减。

曾治63例，效果颇佳。

（山西省灵石县城关镇卫生院

邓永林）