

# 四逆散证的病机探讨

金 艳 指导:王庆国  
(北京中医药大学 北京 100029)

关键词:四逆散;伤寒论;病机

中图分类号:R 222

四逆散出于张仲景之《伤寒论》,是广泛应用于临床的基础方剂之一。历代医家对于原文所述四逆散证治的认识一直有很大分歧,现代中医学者的观点也各有不同。《伤寒论》原文第 318 条曰:“少阴病,四逆,其人或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛,或泄利下重者,四逆散主之。”此条文列在少阴病篇,但同其他少阴病条文有所不同,既非少阴寒化证,又非少阴热化证,由于条文中只有一条主症,其余的均是或然症,对病机也没有明确解释。后世医家临床上又多将四逆散作为舒肝解郁的祖方,故而形成了古代注家歧义多出,现代医家观点不同的局面。纵观历代之观点,争论焦点多在四逆散病机为何,当否属于少阴病上。

## 1 四逆散证不同病机观点的讨论

### 1.1 热厥说

成无己在《注解伤寒论》中写到:“伤寒邪在三阳,手足必热;传至太阴,手足自温;至少阴,则邪热渐深,故四肢逆而不温也……”又《医宗金鉴》中吴谦曰:“方名四逆散,与四逆汤均治手足逆冷,但四逆汤治阴邪寒厥,此则治阳邪热厥。”以上两位医家认为四逆散证之邪为阳热之邪,厥为热厥。持此看法的医家还有不少。如王子接曰(《绛雪园古方选注》):“四逆散,与四逆汤药品皆异者,此四逆由于热深而厥也。”现代也有很多中医学者支持此看法,认为“此证由于邪热内郁,一时不能外达……称为热厥,也称阳厥。”<sup>[1]</sup>此种观点依据“厥深者热亦深”之理论,看似有理,但难以解释的是方后的临证化裁。四逆散方后注云:“咳者,加五味子、干姜各五分,并主下利;悸者,加桂枝五分;小便不利者,加茯苓五分;腹中痛者,加附子一枚,炮令坼;泄利下重者,先以水五升,煮薤白三升,煮取三升,去滓,以散三方寸匕内汤中,煮取一升半。”此化裁法俱是针对四逆散证之或然证而设,当同条文结合来分析。观其所用,皆是

温药,甚至姜附此等大辛大热之品用之并无顾忌。倘若真为阳热之邪的热厥,以热治热,岂不如火上浇油?然持此观点之医家多避此不谈,或将化裁之法同原条文分开论述,有的则勉强解释,如张璐《伤寒缟论》中说:“以其证虽属阳邪,必其人内有沉寒结滞不散,更兼形体素丰,可受阳药……”但化裁诸法所用药皆偏于温热,难道均针对内有沉寒的热厥之人,故实难自圆其说。若将四逆散证同厥阴篇之热厥相比较,则可看出二者截然不同,其热厥条文明确说明“厥者必发热”,而 318 条并未言及发热一症。在治疗上,厥阴篇之热厥立法为“厥应下之”,此“下之”当指泻热清热而言,故治疗采用白虎汤,其立法方药同四逆散截然不同,与化裁中所用辛热之品更是大相径庭。如此看来,热厥之说应似不妥。

### 1.2 肝胃气滞说

张志聪在《伤寒论集注》中说:“此言少阴四逆不必尽属阳虚,亦有土气郁结,胃气不舒,而为四逆之证。故方中用柴胡,炙甘草和中而达外,枳实宣达胃土,芍药疏通经脉。”又张璐《伤寒缟论》曰:“此证虽属少阴,而实脾胃不和,故而清阳之气不能通于四末,是用四逆散清理脾胃。”这两位医家均认为四逆散证病机为脾胃不和,土郁阳不达。但未作过多解释。《伤寒论讲义》(第五版)总结了前辈医家的认识,将本条病机归纳为:“由于肝胃气滞阳郁,故手足轻微厥冷。升降失常影响心气则悸;影响水道的通调,则小便不利。至于腹中痛,泄利下重,更是肝胃气滞常见的证候。”但是对于方后的加减法,同样没有解释。以大辛大热之药治疗肝胃气滞似难符仲景本意,故此说亦难以服人。

### 1.3 阳为阴郁说

吴谦在《医宗金鉴》中又说:“亦有阳为阴郁,不得宣达而令四肢逆冷者,故有或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛,泄利下重诸证也。今但四逆而无诸寒

热证,是既无可温之寒,又无可下之热,唯宜疏畅其阳,故用四逆散主之。”柯琴在《伤寒论注》中谈到四逆散证时认为:“此则泻利下重,是阳邪下陷入阴中,阳内而阴反外,以致阴阳脉气不相顺接也。”仔细推敲似有阳邪内郁格真阴于外之义。这两种观点虽都认为阳内阴外,但究竟是阳邪内陷被人体阴气所郁,还是真阳之气被阴邪郁闭于内,就有所不同了。吴谦之意似是后者,故言“唯宜疏畅其阳”,柯琴则明言是阳邪下陷,即是前者。这两种意见笔者赞同吴谦的观点,理由如在热厥说中所指出的一样,若为阳邪,则方后化裁不当用诸多温热之品。

## 2 四逆散证是否为少阴证的几种观点

对于四逆散证是否为少阴证,也存在着各种不同的观点。上面已提到张璐与张志聪认为是脾胃不和,土气郁结,清阳之气不外达。沈明宗则认为四逆散证虽云少阴四逆,其实质却是“少厥二阴热邪为本”,而厥阴邪热由少阴传来。又从脏腑关系上解释四逆:“盖肾为胃关,邪壅于肾,关门不利,所以胃气不舒,又兼木为肾子,风气通肝肾,肝邪壅于胃,胃气不行四肢,则为四逆。”《医宗金鉴》虽也说四逆散证属厥阴热邪,但来源则认为是“三阳传厥阴合病”。同是四逆散之病机,陈伯坛却解释为“少阴病故不能出,连累少阳亦不能出。盖少阳效忠于君火,方且助阴枢之转而不暇,迫得放弃其本职,反令阳枢寂然而不动。”即四逆散证是少阴病连累少阳,阴阳枢机皆不利所致。而《伤寒贯珠集》中尤怡则认为是“太阳初受寒邪,未郁为热,而便入少阴之证”。上述古代医家诸观点可谓仁者见仁,智者见智。近年来,由于四逆散是惯用的疏肝解郁之方,当代医家多倾向认为四逆散证是肝气郁滞,肝阳郁结,不属少阴证。少数认为属于少阴证的,意见也不统一,有人认为是少阴表热证<sup>[3]</sup>,有人认为是少阴阳气郁结,饮邪欲动<sup>[3]</sup>。

## 3 笔者对四逆散证的认识

以上论述了关于四逆散的一些观点,笔者认为四逆散证确为少阴证,病机是阳虚为本,又感外邪,阳为邪郁。确定这一观点的前提是基于三个认识:一是研究《伤寒论》必得全书综合考虑,结合生理认识病理;二是研究《伤寒论》条文方证绝不能孤立割裂《伤寒论》语言简练,其中省略之处很多,所以除条文之外有很多信息是存在于方后的加减化裁服法之中的,对这部分一定要给予同条文一样的重视,绝不可忽略其中传达的信息;三是不能以后世的方药理论曲解仲景原意。

### 3.1 少阴生理病理特点

少阴司水火,内寓元阴元阳,为人体阴阳之根,先天真气之所系。正如刘渡舟教授在《伤寒论诠解》中所论:“少阴不仅为三阴之枢,而且也是调节阴阳水火平衡的重要枢纽。”正常生理情况下,心肾相交,水火既济,以维持人体阴阳动态平衡,激发五脏六腑的生理功能。因此,少阴阴阳之气正常与否,直接影响到全身的阴阳之气。从气化学说角度理解,太阳为寒水之经,本为寒水,标为阳热,本寒而标热,中见少阴之热化。少阴之气为热,与太阳膀胱相通,它能温化寒水变而为气,外出太阳,达于体表,布于全身,而起到固表抗邪的作用。一旦少阴阳气郁闭于内,不得通于太阳温化寒水为气达于体表,必然出现四肢逆冷。同时少阴阳气郁闭,也必然难于激发其他脏腑的生理功能,故出现一系列或然证。少阴病的成因有二:一是患者本身真阳不足,或年高体弱,或肾阳素衰,外受寒侵,直入少阴,形成少阴病;二因太阳与少阴相表里,当少阴阳气不足,抗邪乏力时,太阳之邪尤易内陷少阴,即所谓“实则太阳,虚则少阴”。就是尤怡所说“太阳初受寒邪,未郁为热,而便入少阴之证”。由上论可见四逆散证当以阳虚为本,阳郁为标,是因阳虚在前,才有阳郁在后的阳虚兼郁之证。故而方后化裁所用药多性偏温热,正是针对四逆散证机中之阳虚而设。

### 3.2 四逆散命名意义

四逆散与四逆汤证区别的是程度,无论是寒邪,还是阳虚,都要轻的多,达不到真阳衰微,阴寒内盛的程度,关键是虚阳为阴邪所郁,不得升发宣达。故仲景特设此一方。研读《伤寒论》,不难发现,仲景对疾病程度的把握是极为精细准确的,比如三承气汤的运用,针对证候程度遣方用药,可谓丝丝入扣,毫厘不差。这一点同样表现在四逆汤与四逆散上,方名均用四逆,又同在少阴篇,说明二者有着一定的相关性,不是风马牛不相及的。

### 3.3 四逆散方药组成

现代中医学者之所以多认为四逆散证不属少阴证,一是因临床上四逆散对肝胃不和,肝气郁结证的治疗多有良效;二是以方药组成测证,认为本方以柴胡为君,柴胡入肝经,为疏肝解郁常用药,故确定此方是治疗肝郁气滞之方,而同少阴无关。但笔者认为研究《伤寒论》中的方药,应根据同时代药性理论,即当参考《神农本草经》理解,若根据后代的本草著作以释仲景之方,则有张冠李戴,移花接木之嫌。尤其实际上东汉时期归经理论尚未产生,所以不能从

药物归经的角度理解《伤寒论》的方药。只能根据当时已有的《神农本草经》记载内容来理解。《伤寒杂病论》中使用药物 166 种,其中 149 种在《神农本草经》中有记载。据《神农本草经》记载:柴胡,味苦,平,主心腹肠胃结气,饮食积聚,寒热邪气,推陈致新;甘草,味甘,平主五脏六腑寒热邪气,坚筋骨,长肌肉,倍气力,金疮肿,解毒;芍药,味苦,平,主邪气腹痛,除血痹,破坚积,治寒热疝瘕,止痛,利小便,益气;枳实,味苦,寒,主大风在皮肤中,如麻豆苦痒,除寒热结,止痢,长肌肉,利五脏。从《神农本草经》中对四味药功用的论述不难发现,四味药都有治疗寒热邪气与寒热结或寒热疝瘕的功效。那么,何谓“寒热”呢?《素问·风论》有云:“风气藏于皮肤之间,内不得通,外不得泄。风者善行而数变,腠理开则洒然寒,闭则热而闷,其寒也则衰食饮,其热也则消肌肉,故使人慄栗而不能食,名曰寒热。”此论指出风邪侵犯的部位在皮肤、肌腠之间、三焦通会元真之处,风邪客之则元真之气通会受阻,内不得通于脏腑,外不得泄于皮肤之外。元真之气郁结,疏泄失常为寒热证的病理基础<sup>[9]</sup>。这同四逆散证之病机是相符的。此外,甘草、芍药还可扶助正气,而柴胡更有推陈致新之功,说明这张方剂是以祛邪为主,扶正为辅,用于祛除入里之外邪,外邪一除,真阳不再被困闭于内,得于布达周身,四逆自除。对于因真阳被郁,其它脏腑生理功能受到影响而出现的或然证,再分别加味予以针对性治疗。咳者,乃因肺阳不足,肺寒气逆故加五味子、干姜温肺益气止咳;悸者,是少阴心

阳不足,则用桂枝温心阳止悸;小便不利,当为少阴气化不利,故加茯苓化气利水;腹中痛者,为中阳不足,寒侵太阴,故用附子炮而扶中阳以祛阴邪;泄利下重,是因阳气郁结,寒湿阻滞胃肠气机,故用大量薤白来通阳开结以疏寒热。如果仅有四逆症状,说明证以阳郁为主,阳虚较轻,只需祛除外邪之郁闭,真阳自复。若已影响到其他脏腑阳气,则需另加他药扶阳祛阴,所以四逆散证方后加味药物性偏温热。这样理解本条条文则群疑冰释,再无疑义。至于后世医家将四逆散用于肝胃不和,气机郁滞的疾病,当属灵活运用,扩大了其应用范围。若以此臆度仲景四逆散之方证本义,是不合适的。

综上所述,笔者认为仲景制四逆散一方是治疗少阴阳虚为本,复感外邪,真阳为邪所困,郁闭于内的阳虚兼郁之证的,其方法为行气以解郁,扶正以助阳。

## 参 考 文 献

- 1 张长恩,王利军. 四逆散证探究. 北京中医, 1997, 16( 1): 46~47
- 2 王健康. 试论四逆散主少阴病表热证. 四川中医, 1996, 14( 12): 16~17
- 3 刘新生,丁应钧. 四逆散证病机新解. 北京中医药大学学报, 1995, 18( 6): 6~7
- 4 聂惠民,张吉. 内经病证辨析. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1988. 6

( 收稿日期: 2003-10-10)

## • 会 讯 •

中华中医药学会体质分会主办的“中华中医药学会第二届中基体质分会学术年会暨全国中医体质研究讲习班”定于 2004 年 8 月 21~23 日在安徽·屯溪召开,现将有关事宜通知如下: ( 1) 参会人员: 中华中医药学会体质分会委员、会议论文作者, 中医药、中西医结合及多学科研究工作者。 ( 2) 会议内容: ①中医体质学术交流; ②国内著名体质研究专家举行专题讲座。 ( 3) 征文内容: ①中医体质分类标准研究; ②中医体质与证的关系研究; ③体质与疾病相关性研究; ④辨证论治的中医临床经验; ⑤中医体质学理论在临床各科的应用; ⑥体质与方药应用的探讨。 ( 4) 截稿时间: 2004 年 7 月 21 日。 ( 5) 投稿要求: 字数不限, 内容提要 300 字以内, A4 纸打印稿( 附电子稿: 软盘或发送电子邮件)。 ( 6) 联系地址: 北京市北三环东路 11 号北京中医药大学 79 号信箱中华中医药学会体质分会。 邮政编码: 100029。 联系电话: 010-64286312, 010-64486818。 联系人: 王琦, 钱会南。 E-mail: wq821@126.com