

《伤寒论》用六经分司诸病。因此,创通六经大意能掌握脏腑、经络、气血的异常变化,了解辨证论治精髓。兹举太阳病证剖析如下:

一、经证 太阳经脉为周身藩篱,受气于营卫而主表。清者为营,善潜藏入于脉,有秘津液、化血、营四末之用;浊者为卫,性慄疾行脉外,有“温分肉、充皮肤、肥腠理、司开阖”之用。营卫和谐、阴阳更替,生卫气值太阳地位,故太阳统理皮肤营卫。营卫不和,一有窒碍,太阳经脉受邪首当其冲,病为太阳经证。必见邪正交争之恶寒发热,阳气外浮之脉浮,经俞不利之头项强痛诸症。如:卫虚风袭则汗出为表虚中风;寒阻营卫则无汗为表实伤寒;热邪伤卫则汗出、口渴为温病;邪微表郁为太阳轻证。成为诸热病的辨证纲领。

二、兼证 经证随体质差异或旧有宿疾,常兼见其它证候。中风兼证:风扰经脉兼项背强几几,素有喘疾兼喘,邪痹荣虚兼身痛脉迟,胸阳失布兼脉促胸满,漏汗伤津兼恶风、小便难、四肢微急、难以屈伸,饮结邪阻三焦见头项强痛、翕翕发热、无汗、心下满、微痛、小便不利。伤寒兼证:寒束经脉兼项背强几几,邪气大盛充斥内外兼阳明合病但呕或下利,阳热怫郁于内兼烦躁,外寒引动内饮兼咳喘。

三、腑证 太阳之膀胱是藏津液、化气行水的器官,经气虚弱时,邪气循经传腑,伤及膀胱气血是太阳腑证。邪扰气化受伤见脉浮、小便不利、渴欲饮水等症称蓄水证;邪扰血行受阻见小腹急结、鞭满、如狂、发狂、小便自利等症称蓄血证。

对《伤寒论》太阳病刍议

山西省大同医专中医系 王鸿源

主题词《伤寒论》 太阳病

四、水气病 膀胱依助肾阳以化气行水,如表证误治或自败,阳气受损,外邪内陷,水腑性寒,病易以水召寒,出现阳虚不能降伏下阴的诸水气为患证候。水气常随气机升降无处不到,壅于上或噎或喘,积于中或呕或满,滞于下或小便不利或少腹满或下利。水气最易上冲,心阳不足,阴寒相乘,轻则脐下悸,重则气从少腹上冲心;脾虚水停则心下逆满,气上冲胸,起则头眩;胃虚水停则心下悸。

五、坏病 太阳之气,出于下焦元阳,因而向上,发动诸脏之气,汇聚于胸中气海,以熏肤、充身、泽毛、若雾露之溉施布营卫于太阳之位,产生诸气受气于太阳的认识。如表证误治自败,内气窒遏受伤,外邪乘虚内陷,为太阳坏病。坏病随脏腑气血盛衰的变化,已不具备六经形证特征,变证纷繁,难以正名。坏病证候如:胸阳受伤,邪陷上焦:邪热壅肺则发热汗出喘;邪热内迫阳明胃腑则下利脉促、喘而汗出;心阳虚,液伤气耗则心悸,甚则浮阳上逆,精气不通又耳聋;心神浮越,阴阳水火不和则烦躁,甚则热痰上窜又惊狂不安;心阳不振,心阴亦伤,阳衰邪结则脉结代、心动悸。脾胃气伤,邪陷中焦:热水相结,内扰胸膈则心下痛,按之石鞣为结胸;中虚邪热内聚心下则心下痞、按之濡,致中焦升降失常成诸痞证;脾虚邪微,土郁木中则脉浮涩沉弦、悸烦腹痛;

脾虚气滞,转输失职则腹胀满;胃中虚冷则吐逆;上寒下热则腹痛欲呕;胃虚气逆则噎气、心下痞鞭。阳气虚衰,邪陷下焦:肾阳虚,阴寒独甚,逼阳上浮则烦躁,甚则水火离隔又厥逆;表里阴阳俱损则振寒、脉微细、汗出反恶寒;温病误火,风火相煽,呈纯阳无阴,迫虚逐实的火邪伤阴内热证。

六、类似证 凡杂邪为患,搏聚不散,病不传变,症状相类于太阳病变为类似证。病有:卫阳不振,风湿相搏留着肌肉证;阳郁不达,风湿相合留着关节证;水饮内结、内外泛滥,上攻下窜的悬饮证;痰液壅塞,阻碍气机的胸膈痰食证;邪实胸中,痰食阻滞的痰厥证。

七、治则 太阳表证或表里同病,只要无阳微阴盛,中虚不守候,可用汗法。表虚:解肌祛风,调和营卫;表实:发汗解表,宣肺平喘;有兼证者施以兼治法。太阳水气为患,气化不行者,上宣、中化、下利以化气行水;饮阻三焦者宜行水化气;外寒内饮者当发汗蠲饮。坏病纷繁则“观其脉证,知犯何逆,随证治之”,如热者用清法,寒者用温补等。类似证需通变发汗利水法,从权而治。

(作者简介:王鸿源,男,48岁,山西省大同市人。早年学医,现任山西省大同医专讲师。)