

《伤寒论》下利法初探(二)

13. 破阴回阳止利法

“少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，身反不恶寒，其人面色赤……通脉四逆汤主之。”“下利清谷，里寒外热，汗出而厥者，通脉四逆汤主之。”上二条症状虽有不同，但其本质都是阳气大衰，阴寒内盛，虚阳浮越于外的阴盛格阳，真寒假热证，较四逆汤证更为危笃，唯姜、附量大，取大辛大热之剂，速破在内之阴寒，除阴阳格拒之势的通脉四逆汤。回阳止利，诸证可除。

14. 逐阴回阳，通阳止利法

“少阴病，下利，脉微者，与白通汤。利不止，厥逆无脉，干呕烦者，白通加猪胆汁汤主之。”少阴病下利，为脾肾阳衰，阴寒太盛，虚阳被阴寒所格于上，下焦不得温煦，水谷不别而不利，故用白通汤逐阴回阳，宣通内外。利不止，厥逆无脉，干呕烦者，非但真阳不能固守，阴寒极盛，虚阳无依，被迫上逆，所谓“戴阳证”，故急用白通汤反佐咸寒苦降之人尿，猪胆汁引阳入阴，以解阴阳格拒之势。

15. 温阳化水止利法

“少阴病，二三日不已，……自下利者，此为有水气，……真武汤主之。”少阴病肾阳虚衰，下焦寒盛，水气不化，水气浸渍于大肠则腹痛下利，浸淫肌体则四肢沉重疼痛，水寒停蓄，气化失权则小便不利。

六、博览名家注释，加深理解条文的实质 古今研讨《伤寒论》的医家甚多，读之，取其所长，补其所短，以解其惑。在古籍缺失的情况下，参阅南京中医学院编著的《伤寒论译释》为好。当然，对有条件的，多参阅些名家原注或请教名师指点更好，从中可以以求其全，避免一孔之见。

以上是笔者在研讨《伤寒论》中的几点体会，供同道参阅。至于学习《伤寒论》，当前后互参，从无文之处读到有文之义，等等，在此不加赘述。

不利，乃阳虚水泛而致，故用真武汤温阳散寒利水，水寒去而利止。

16. 温涩固下止利法

“少阴病，下利，便脓血者，桃花汤主之。”下利便脓血，一般多属热证。本证乃脾肾阳虚，寒湿中阻，下焦不固，统摄无权，以致大肠滑脱。主要特征：便色暗淡，脓血杂下，以脓为主，腹痛绵绵，喜温喜按，口淡不渴，舌淡脉微细。用桃花汤温中和胃，涩肠止利。

17. 固涩止利法

“伤寒服汤药，下利不止，……赤石脂禹余粮汤主之，复不止者，当利其小便。”伤寒误用下法，致下利不止，原因甚多，应辨证论治。若再度误下，久利滑脱，下元不固，约束无权，关门不禁，非理中之类所能奏效，故用赤石脂禹余粮汤，固涩止利。

18. 滋阴清热，利水止利法

“少阴病，下利六七日，……猪苓汤主之。”少阴下利虚寒居多，但亦有阴虚水热互结，水谷不能输化，偏走大肠而致下利的。本证除下利，咳而呕渴，心烦不得眠外，应有小便不利，故以猪苓汤滋阴清热，利水止利。

19. 急下救阴止利法

“少阴病，自利清水，色纯青，心下必痛，口干燥者，急下之，宜大承气汤。”少阴热化成实，热结旁流，下利青黑污水，气味臭秽，是燥实内结所致。燥热炽盛，迫津液下奔，自利愈甚，津液愈伤，燥结愈重，肾阴有枯涸之虞，故用大承气汤急下，以救肾阴，燥实去而利自止。

20. 温胃散寒，降逆止利法

“少阴病，吐利，手足逆冷，烦躁欲死者，吴茱萸汤主之。”少阴病寒邪犯胃，浊阴上逆则呕吐，下利虽非主证，但因中阳衰微，寒邪下迫，中焦升降失常所致。故用吴茱萸汤温胃散寒。寒邪去，中阳复，肝胃和而吐利皆止。

沈阳市沈河区中医院

李德时

· 伤寒论 ·