

# 《伤寒论》发黄探源

637100 四川省南充县中医院 刘文安

主题词 《伤寒论》 太阳病 阳明病 治本

《伤寒论》中的发黄，究其黄源，一为误治致黄，二为病理性发黄。本文力图溯本求源，治病求本，以利古为今用。

## 一、误治致黄

论中误治致黄，约有两途，一是误用火攻，二是医反下之，皆可导致发黄。

1. 误用火攻 “太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病……若被火者，微发黄色，剧则如惊痫，时痙痙，若火熏之……”。此言火逆轻者，可以出现发黄的变证，即热被火，火热相长，熏灼肝胆，失于疏泄，胆液不循常道溢于周身而发黄。火逆重证者，乃火热炽盛，气阴俱耗，水不涵木，热极生风，产生阵发性四肢抽搐：火热熏灼肝胆，使已发黄之色变为火熏之黄而晦暗，使病情更加复杂而严重。

“太阳中风，以火劫发汗，邪风被火热，血气流溢，失其常度，两阳相熏灼，其身发黄”（111条）。太阳中风，火法取汗，风为阳邪，火亦属阳，邪风被火热内迫，风火相煽，热毒内炽，气血沸腾，运行逆乱，失其常度，以致火毒内攻，伤及肝胆，疏泄无度，胆汁横溢肌肤，其身发黄。

阳明病误用火法亦能发黄。“阳明病，被火，额上微汗出，而小便不利者，必发黄”（200条）。阳明病属里热证，当用清泄两法治之。误用火法，火与热合，两阳相熏灼，热灼津伤，证见头额部微汗出，身无汗小便不利。“必发黄”一证，经云：“阳明者，两阳合明也”。阳明病被火，两阳熏灼，发黄基质已具。阳明与太阴为表里，湿热郁蒸，

为发黄创造了条件。究其发黄与否，其机窍在于汗的有无，小便利与不利。全身无汗，则热不外越；小便不利，则湿不下泄。湿热无外出之机，湿蕴热蒸，故身必发黄。

2. 误用寒下 “太阳病，脉浮而动数……头痛发热，微盗汗出，而反恶寒者，表未解也，医反下之……但头汗出，余处无汗，剂颈而还，小便不利，身必发黄”（134条）。此为太阳表证，误用寒凉攻下，邪陷中焦，与湿相聚，形成发黄。本证的头汗出余处无汗，小便不利，是误下邪陷中焦与脾湿相合，湿蕴热蒸，既不得从汗而外泄，又不得从小便而下行，湿热内郁，熏蒸肝胆，故身必发黄。

“阳明病，面合赤色，不可攻之，必发热，色黄者，小便不利也”（206条）。阳明病，邪热在经不在腑，误用寒凉攻下，戕伐脾胃，脾虚则水湿不运；又因误下邪热入里，与湿相合，影响肝胆疏泄功能，胆汁外溢而发黄。湿热郁蒸则发热；湿无下行之路，必然小便不利。热不越，湿不泄，非发黄不可。

“得病六七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温，医二三下之，不能食，而胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难者……”（98条）。太阴虚寒兼太阳表气不和之证，屡用下法，以致脾胃阳伤，中土衰败，故不能食。误下伤中，土虚不能抑木，肝气横逆郁滞不疏，则为胁下满痛。误下伤脾，寒湿郁滞，木郁不达，胆液不循常道溢于周身，以致面目及身黄。脾不转输，湿滞于中，无下行之路，则为小便难。证属太阴虚寒，屡经误下，诛伐太过，

损正伤中，土虚湿郁，产生如此变证。

## 二、病理性发黄

论中的发黄证，有因淤热者，有因湿化者，有因寒湿者，有因燥化者，均属病理性发黄。兹简析其黄源。

1. 湿热郁蒸“阳明病，无汗，小便不利，身必发黄”（199条）。柯韵伯说“无汗，小便不利，是发黄之源，心中懊恼是发黄之兆”。黄恭照说“身既无汗，而又小便不利，不越不泄，故身必发黄”。阳明病本自汗出，小便自利，湿热邪气既可外泄，又可下行，决无发黄之理。今病“无汗则热不外越，小便不利则湿不下泄，湿热交阻，蕴蓄不解，集于心下而聚于脾间，必恶寒而为懊恼不安；脾以湿应，与热相合，势必郁蒸，身必发黄”（尤在泾）。

“伤寒，身黄，发热者，栀子柏皮汤主之”（261条）。此为阳明湿热郁阻气分，弥漫之湿热从内达外，则为身热；湿热蕴蒸，阳明土色外露而为身黄，形成热重于湿证。

2. 淤热在里“伤寒，淤热在里，身必黄，麻黄连翘赤小豆汤主之”（262条）。“伤寒”指表邪未解，可见发热、恶寒、无汗身痒等邪郁肌表之证。“淤热在里”，指湿热郁遏在里，郁而不达，不越不泄。证属表邪郁滞，湿热内蕴，湿热之邪既无外越之机，又无下行之路，湿蕴热蒸，身必发黄。

“阳明病，发热汗出者，此为热越，不能发黄也。但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆者，此为淤热在里，身必发黄”（263条）。“伤寒八九日，身黄如橘子色，小便不利，腹微满者”（260条）。阳明病，发热汗出，这是里热随汗出向外发越，湿热有了外出之路，就不会发黄。若只见头部出汗，此为里热郁蒸于上，不得外越。小便不利（茵陈蒿汤方后

经典医籍析疑

注：尿如皂莢汁状，色正赤），乃  
湿热内郁无下行之路。热盛于里，  
津液内耗，则口渴喜饮。身必发黄，  
身黄如橘子色，是湿热发黄的临床  
特征。其发病机理，责知“淤热在  
里”。张石顽说：“热气盛则如橘色  
而明”。

“阳明中风，脉弦浮大而短气，  
腹都满，胁下及心痛……不得汗，  
嗜卧，一身及面目悉黄，小便难”  
(231条)。证属三阳合病，以阳明  
邪热郁闭为主。阳明居中主土，里  
热郁蒸，土色外露，故全身肌肤及  
面目俱黄；阳明热盛津伤，故小便  
难。

3. 寒湿在里。阳明之里即是  
太阴。阳明与太阴居中主土。阳明  
之上燥气治之，太阴之上湿气治之，  
燥湿之气相合，影响胆液疏泄，以  
致胆汁不循常道而外溢，故身目为  
黄。这种发黄，乃寒湿内阻，中阳  
不运，其黄晦暗，又称阴黄。“伤  
寒发汗已，身目为黄，所以然者，  
以寒湿在里不解故也”（259）条即  
是。阳明中寒，胃阳不足，脾湿内  
生，燥湿不济，谷气不化，则为食  
难用饱。若强食求饱，水谷不化，  
郁于中焦，则为微烦。水谷之湿内  
郁，清浊混淆，浊阴不降，清阳不  
升，故见头眩。脾阳不足，失于，  
输化，水湿不得下渗，故小便难。

寒湿发黄与否，取决于小便利  
与不利。论中278条“伤寒，脉浮而  
缓，手足自温者，系在太阴。太阴  
当身黄，若小便自利者，不能发黄”。  
湿郁太阴，或病邪入里，有阴阳的  
转化不同，也直接关系到小便的利  
与不利。实践证明，无论淤热在里  
的阳黄，还是寒湿在里的阴黄，皆  
有小便不利，水道不能通调，湿热  
邪气不能下疏膀胱而泄，遂致发黄。

4. 蓄血发黄。蓄血身黄，是  
淤血停滞，营气不能敷布所致。“  
太阳病，身黄，脉沉结，少腹硬……  
小便自利，其人如狂者，血证谛也”

(125条)。这是太阳蓄血证的主要依  
据。血蓄于里，肝血失藏，疏泄无  
度，营气不能敷布则为身黄。此种  
身黄与阳黄、阴黄有别，乃淤血蓄  
结，血分受伤，膀胱气化不受影响。  
其身虽黄，必是肤色暗黄，目珠及  
小便不黄，此为蓄血发黄的客观指  
征。

### 三、求本治黄

论中治黄，要抓住辨证求因，  
审因论治，方能恰到好处。

误治致黄，论中没有明确提出  
用何方何药治之。笔者之见，应遵  
循“观其脉证，知犯何逆，随证治  
之”的原则。太阳病、阳明病，误  
用火法，两阳相熏灼，导致发黄，  
多属阳黄范畴，可于湿热发黄中求  
治；三阳证及太阴病，误用寒凉攻  
下，邪陷中焦，与脾湿相合，亦能  
发黄，证属阴黄，可于阳黄中求治，  
证属阴黄，“于寒湿中求之”。

黄恭照说：病理性发黄，“不  
越不泄，故身必发黄”。其机窍在  
于汗的有无，小便利与不利。因此，  
其治疗必须把握“汗出热越”，小  
便通利，作为思考论治的中心环节，  
切实解决好“不越不泄”的本质问  
题。麻黄连翘赤小豆汤，用麻黄、  
杏仁、生姜以辛温宣发，解表散邪，

着重解决邪热不越的矛盾；用连翘、  
赤小豆、生梓白皮、苦寒清热，除  
湿退黄，重在解决湿邪不泄的矛盾。  
茵陈蒿汤是针对“淤热在里”而设  
的，服药后，“小便当利，尿如皂  
莢汁状，色正赤，一宿腹减，黄从  
小便去也”，用该方使湿热邪气有  
下泄之路，达到清热利湿退黄的目的。  
栀子柏皮汤，专为湿热郁蒸发  
黄而设，用之以清泄三焦，使弥漫  
之湿热从小便而去。

寒湿在里的发黄，乃脾阳不运，  
寒湿阻滞。其证身目为黄，黄色晦暗，  
尿黄不深，大便溏薄，腹满纳呆，舌  
苔白润，亦称阴黄或谷疸。其治疗  
“于寒湿中求之”，以温中化湿。《医  
学心悟》载“小便利者，用茵陈术附  
汤；小便不利者，用茵陈五苓散”，  
都是为了使内蕴之湿有外泄之路。

蓄血发黄，是淤血内阻，营气  
不能敷布，用抵当汤破血逐淤，蓄  
血去而身黄自退。

注：文中括号内的原文序号，  
以《伤寒论讲义》上海科学技术出  
版社版为准。

（作者简介 刘文安，男，51岁，  
四川省南充县人。1964年结业于重庆中  
医进修学校，现任南充县中医院副主任  
医师、成都中医学院兼职副教授。）

## 乳 癖 治 验

李××，女，47岁。1988年3  
月就诊。

1987年8月发现两乳房均有圆  
形结块四、五个，按之微痛，结块  
随情志变化而消长，经前结块  
增大。伴有胸闷不舒，胁肋胀痛，心  
烦易怒，不欲食等症，前来治疗。

症见神志清，面色黄，形体消  
瘦，舌质红，苔薄白，脉弦细。触  
之两乳房均有结块四五个，大小不  
等，大如鸽卵，小如杏核，压之微  
痛，皮色如常，表面光滑，质硬不  
坚，边界不太清，推之可动。诊断

乳癖。症属肝气郁结、冲任不调所致。

治宜调摄冲任，疏肝解郁。方  
用柴胡疏肝散加味。药用柴胡15克，  
白芍15克，川芎15克，香附20克，  
枳壳15克，陈皮15克，甘草10克，  
丹参20克，当归15克，瓜络10克，  
王不留20克，漏芦20克，鹿角霜50  
克（单包）冲服。经服药18剂结块  
消失。随访3年未复发。

110031 沈阳市第四人民医院

杨锡兰