

## 仲景学说研究

## 《伤寒论》腹痛治疗十三法

包头医学院第二附属医院(014030) 岳在文 周丽萍  
内蒙古自治区乌盟医院 孙志明

**摘要** 腹痛究其因机,有虚实两端:属实者,为邪实阻滞,气机不通而成;属虚者,为气血虚寒,络脉失养而致。总之不通则痛,归纳仲景治腹痛十三法:即泻肝实脾、疏肝和胃、清热逐水、通腑泻下、温中散寒、建中缓急、温阳和络、清上温下、温涩固脱、温阳化气、化气利水、泻热逐瘀、滋阴濡筋法。

**主题词** 《伤寒论》——注释 腹痛

### 1 泻肝实脾法

邪入少阳,枢机不利,肝胆气郁,横逆犯脾。证见“伤寒五六日中风,往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕……或腹中痛……小柴胡汤主之”。(96条)本条之腹中痛,乃为大腹而痛,痛而兼胀,时轻时重,故治疗以小柴胡汤和解少阳,转运枢机,俾肝气以舒,胆气以和,脾不受侮,则不止痛而痛自瘥。

### 2 疏肝和胃法

肝胃气滞,阳气被郁,升降失司。证见“少阴病,四逆,其人或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛……四逆散主之”(318条)本证之腹中痛,乃以胃脘为主,痛而兼呕,或恶心,或暖气,故治疗以四逆散疏肝和胃,透达郁阳,俾肝气以升,胃气以降,清升浊降,气机通畅,而痛自愈也。

### 3 泻热逐水法

邪热内传,水热互结,胃肠阻滞,气血不通。证见“太阳病,重发汗而复下之,不大便五六日,舌上燥而渴,日晡所小有潮热,从心下至少腹硬满而痛不可近者,大陷胸汤主之”(137条)本证之腹痛,部位较大,疼痛较甚,痛而拒按,故治疗以大陷胸汤泻热逐水,俾水热分消,胃肠得通,通则不痛矣。

### 4 通腑泻下法

邪入阳明,从热化燥,燥屎相结,气机壅滞。证见“大下后,六七日不大便,烦不解,腹满痛者,此有燥屎也,所以热者,本有宿食故也,宜大承气汤。”本证之腹痛,以其燥屎内停,壅塞肠道,故疼痛以脐部为著,甚者可触及团块状的燥屎,治疗以大承气汤通腑

泻下,俾燥屎以下,肠道得通,其痛自瘥。

### 5 温中散寒法

病人太阴,脾阳不运,寒湿不化,胃肠气滞。证见“太阴之为病,腹满而吐,食不下,自利益甚,时腹自痛”(273条),本证之腹痛,为时“隐隐”作痛,得热则舒,得按则缓,治疗“当温之,宜服四逆辈”(277条),即轻者以理中汤温中祛寒;重者则以四逆汤补火生土,俾阳气以复,阴霾四散,气机以畅,腹痛则自愈矣。

### 6 建中缓急法

中焦虚寒,气血不足,土虚木贼。证见“伤寒,阳脉涩,阴脉弦,法当腹中急痛,先与小建中汤,不瘥者,小柴胡汤主之”(100条),本证之腹痛,为拘急挛痛,喜热喜按,故治疗以小建中汤调和气血,补中缓急,俾气血得补,络脉得养,则腹痛而愈矣。

### 7 温阳和络法

误下伤脾,脾伤气滞,络脉淤阻。证见“太阳病,医反下之,因尔腹满时痛者,属太阴也,桂枝加芍药汤主之,大实痛者,桂枝加大黄汤主之”(279条)本证之腹痛,虽属太阴,但性质迥异,因虽腹时痛,或大痛,但无自利益甚之虚寒征象,故不宜理中辈,而以桂枝加芍药汤温阳和络,大实痛者,加大黄取其泻实导滞。

### 8 清上温下法

邪热壅上,寒邪居下,升降失调。证见“伤寒,胸中有热,胃中有邪气,腹中痛,欲呕吐者,黄连汤主之”(173条),本证之腹痛,乃为寒邪在脾,寒凝气滞

而成,伴有嘈杂似饥,而欲呕吐之上热证也,故治疗以黄连汤清上温下,以复中焦升降之职。

### 9 温涩固脱法

病人少阴,脾肾虚脱,统摄无权,大肠滑脱,证见“少阴病,二三日至四五日,腹痛,小便不利,下利不止,便脓血者,桃花汤主之”(307条),本证之腹痛,乃为虚寒所为,伴有便脓血、滑脱不禁之征,故治疗以桃花汤温涩固脱。

### 10 温阳化气法

邪入少阴,肾阳虚衰,寒湿内停,水气不化,泛滥为患。证见“少阴病,二三日不已,至四五日,腹痛,小便不利者,四肢沉重疼痛,自下利者,此为有水气……真武汤主之。”(316条),本证之腹痛,乃为阴寒水气为患,故治疗以真武汤温阳壮阳,化气行水,俾肾阳得温,水气得化,而腹痛自愈矣。

### 11 化气利水法

表邪不解,循经入府,气化失调,水蓄下焦。证见“若脉浮,小便不利,微热消渴者,五苓散主之”(71条),本条虽未言腹痛,但从127条“太阳病,小便利者,以饮水多,必心下悸,小便少者,必苦里急也”。是知,有少腹胀满,急迫,疼痛不适之感。治疗方用五苓散,化气利水,通利膀胱,水液得泄,满痛急迫自除

矣。

### 12 泻热逐瘀法

表邪不解,邪热内陷,血热互结,瘀阻下焦。证见“太阳病,六七日,表证仍在,脉微而沉,反不结胸,其人发狂者,以热在下焦,少腹当硬满,小便不利者,下血乃愈……抵当汤主之”(125条),本证部位在下焦少腹,由于有形相结,故可按之坚硬有块,虽云硬满,疼痛自在其中。治疗以抵当汤泻热逐瘀,俾有形之瘀结以下,则硬满而痛自除。

### 13 滋阴濡筋法

大病新瘥,余邪未尽,元气未复,又行交合,重竭精气,复伤阴津。证见“伤寒阴阳易之为病,其人身体重,少气,少腹里急,或引阴中拘挛,热上冲胸,头重不欲举,眼中生花,膝胫拘急者,烧裨散主之”。(392条)本证乃后世谓之宿阴证也。治疗虽主以烧裨散,然未必能以胜任,以证察法,可滋阴降火,濡润阴筋为妥。总上所述,腹痛之证,治疗方法,需究其因机,“伏其所主,而其所因”方可以因论治,而获桴鼓之效,否则见痛止痛,必治不中的矣。

(作者简介:岳在文,男,42岁。1987年毕业于内蒙古医学院中医系,现任包头医学院第二附属医院副主任医师。)(收稿日期1997-06-09)

## 张仲景选用特殊煎液作用探析

辽宁中医学院(沈阳110032) 孟繁志

辽宁中医学院附属医院 孟 阔

主题词 张机 煎药法

《伤寒论》、《金匱要略》为医圣张仲景所著,他创立的六经辨证理论体系,为临床各科辨证施治奠定了基础,其理法方药一线贯穿的学术体系,一直被后人所遵循。其方药来源于伊尹《汤液经》而推衍于张仲景,其立法、处方的严谨性,选药用量之精当,煎服用法之微妙,堪称楷模。笔者仅就仲景论治中选用特殊煎液的作用予以剖析,以期对世人有所启迪。

### 1 甘烂水

又称甘澜水、劳水、千扬水,作法“取水二斗,置大盆内,以杓扬之,水上有珠子五六千颗相逐,取用

之。”“烂”乃熟之意。将水扬之千万遍已无力即为熟。盖水本性寒属咸而体重,熟之则性柔甘温而轻缓。李时珍云:“益脾胃也”。李中梓云:“取其动而不已,理停滞之水也”。程林云:“扬之无力,取其不助肾邪也”。《伤寒论》茯苓桂枝甘草大枣汤治汗后心阳虚,肾水欲乘虚上逆之欲作奔豚。此虽心肾为病,实必脾阳也不足,中焦失守,下焦水寒才欲上逆。以此煎之,即可助脾运湿而增化气利水之功。

### 2 东流水

又称千里水。李时珍云:“流水者,大而江河,小而溪涧,皆流水也。其外动而性静,其质柔而气刚。”寇宗奭云:“东流水取其性顺疾速,通膈下关也。”《本