

# 浅述《伤寒论》邪从汗解

江苏省高邮市中医医院(225600) 李大卓 指导 单兆伟

**关键词** 《伤寒论》 汗法

笔者临证之余,研习《伤寒论》,发现张仲景在全书 397 条文中,涉及汗证与汗法的条文多达百条,且详细地描述了六种汗出的机制、汗法的适应证、禁忌及过汗变证等,笔者据此认识到,无论是药物发汗、非药物发汗或是自汗出等均为邪从汗解之征象,就此笔者作一初步阐述,望同道指正。

## 1 遵用发汗药而透邪

仲景遵《素问·阴阳应象大论》中曰:“其在皮者,汗而发之”的原则,把汗法作为太阳经证的正治法,通过发汗使邪随汗而解,风寒在表虽均用汗法,但仲景运用各有法度,不尽相同。对太阳中风表虚证,仲景则用桂枝汤解肌祛风,调营卫,并嘱服桂枝汤需“服已须臾,啖热稀粥一升”,使谷气内充,“以助药力”,且“温覆令一时许,遍身黎黎微似有汗者益佳。”并谆谆告诫:“不可如水流漓”;对太阳伤寒表实证,则以麻黄汤开泄腠理,发汗散寒,麻黄汤乃为发汗峻剂,不宜使汗出过多,应取微汗或汗出有度,否则既亡阴,又耗阳,变证百出;而对太阳病邪微,久郁不解,阳气怫郁在表的轻证,无汗或汗出不彻者,仲景用方更有讲究,乃取麻桂各半汤或桂二麻一汤小发其汗,以达小汗散微邪。

汗法乃太阳经证之正治法,然对太阳经证中合病、并病以表邪偏盛者,仲师仍以汗解治之,如“太阳阳明合病,喘而胸满者,不可下,宜麻黄汤。”太少合病中“伤寒六七日,发热微恶寒,肢节烦疼,微呕,心下支结,外证未出者,柴胡桂枝汤主之。”(151 条);而在 301 条、302 条中,对太阳与少阴同病的治疗,仲景制定了汗温结合、表里双解法,施以麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤;再则太阴与太阳同病而偏重于表的“太阴病,脉浮者,可发汗,宜桂枝汤。”(276 条),先予汗法直解表邪,俟汗出表邪解后,再行太阴正治,充分体现了仲景遣方用药灵活变通的原则。

## 2 施以非汗药而发邪

此类情况在《伤寒论》中虽不多见,但仍可察其治疗多样之一斑。221 条曰:“阳明病,下血谵语者,此为热入血室,但头汗出者,刺期门,随其实而泻之。

然汗出则愈。”乃用刺期门而泄血室之热,以达热邪由汗出得解。另 109 条曰:“伤寒发热,啬啬恶寒,大渴欲饮水,其腹必满,自汗出,小便利,其病欲解,此肝乘肺也,名曰横,刺期门。”笔者认为“此肝乘肺也……刺期门”应在“其腹必满”之后,此病证乃肝气乘肺,刺期门以泻肝之盛气,肝肺气调,水津布散而津液得通,外作自汗出,内为小便利,则其疾而解矣。再有 223 条曰:“阳明病,胁下硬满,不大便而呕,舌上自苔者,可与小柴胡汤,上焦得通,津液得下,胃气因和,身濇然汗出而解。”是以小柴胡和解少阳之枢机,宣通三焦气化,津液化汗从毛窍出,邪由汗泄而疾瘳。

## 3 正胜自汗出而却邪

是指体内阴阳由失调趋于平衡,正气驱邪外出而自行汗出病解的征象,如原文 49 条曰:“脉浮数者,法当汗出而愈,若下之,身重,必悸者,不可发汗,当自汗出乃解。所以然者,尺中脉微,此里虚,须表里实,津液自和,便自汗而愈。”虽下后伤阳,仍有阴阳自行调节达到新的平衡的可能,以致出现“表里实,津液自和,便自汗而愈”的机转。然而《伤寒论》中自汗而解的情况是多种多样的,各随其内在因素的不同而异,现归纳如下:

① 烦而汗解 “……欲自解者,必当先烦,烦乃有汗而解,何以知之,脉浮,故知汗出而解。”(116 条),此条论述的是太阳表证误用火法,虽逆而病仍在表,正气仍可却邪,但郁热未解,当正气欲张之时,邪热欲发而未越之际,其人怫郁发烦,而后正气得张,亢盛却邪,此时邪热得汗而越,恙疾乃愈。

② 狂而汗解 “阳明病,初欲食,小便反不利,大便自调,其人骨节疼,翕翕如有热状,奄然发狂,濇然汗出而解者,此水不胜谷气,与汗共并,脉紧则愈。”乃是阳明胃热气盛者,复感风、水湿之邪,邪滞经络,郁热被寒风水湿滞闭,闷扰心神(胃络通于心)而致奄然发狂(一过躁动),随后正气始被鼓动,内在郁热及外邪均随汗出而解。

③ 战而汗解 仲景在《伤寒论》中阐述了很多战而汗解的条文,有通过患者自身聚积正气抗邪,也有的通过药物扶佐正气与邪抗争等,最终均是战而

汗解,譬如“太阳病未解,脉阴阳俱停,必先振慄汗出而解”(94条),此乃太阳病欲解之时,正气尚不足,故而内敛以积聚力量,出现脉“停”及“振慄”,尔后一鼓作气,战而胜之,驱邪外出而汗解。又如104条:“凡柴胡汤病证而下之,若柴胡汤证不罢者,复与柴胡汤,必蒸蒸而振,却发热汗出而解。”则是柴胡汤证误下伤正,邪仍不去,柴胡汤证依在,此时借助柴胡汤和解少阳,扶佐已伤之正气,与邪抗争,扶正祛邪,而见蒸而振慄,正胜却邪,表现为先发热而后汗出而解。

④ 冒而汗解 “太阳病,先下而不愈,因复发汗,以此表里俱虚,其人因致冒,冒家汗出而愈,所以然者,汗出表和故也,……。”(93条),乃是太阳病汗下失序,正气受伤,邪郁于表不散,气郁于里难伸而致眩冒,这种眩冒,既非阳明少阳并病里实之冒(从条文表里俱虚可见),又非三阴里虚之冒(从汗出表和之后里未和可看得出来),而是正气却邪,将解未解,正气积聚力量时所致的昏冒,与战汗属同一机理,异样表现,此时不可以药发散之。正如尤在泾言:“然亦正气得复,而后汗出自耳,岂可以药强发之哉!”,由此可见,仲景论述之精辟。

⑤ 衄而邪解 对“衄解”一词的注释,柯韵伯称为“红汗”,是指太阳病表寒郁阳太重,邪正相争,阳热不得由汗发越而迫伤血络致衄,衄后热从血解的现象,由于血汗同源,衄后表解与汗后表解的机制一致,故亦可属于汗解范畴。如宋本46条曰:“太阳病,脉浮紧,无汗,发热,身疼痛,八九日不解,表证仍在,此当发其汗,服药已微除,其人发烦目瞑,剧者必衄,衄乃解,所以然者,阳气重故也,麻黄汤主之。”和47条曰:“太阳病,脉浮紧,发热,身无汗,自衄者愈。”是其例,其中47条乃自衄而邪解,而46条则是

服麻黄汤后(麻黄汤主之应放在“此当发其汗”之后),轻者烦而汗解,剧者衄解,表寒遏阳的程度较47条为重。再则56条曰:“伤寒……其小便清者,知不在里,仍在表也,当须发汗,若头痛者,必衄,宜桂枝汤。”对此条文的认识,《医宗金鉴》注云:“伤寒,头痛不论表里,若苦痛者,是热剧于营,故必作衄,衄则营热解矣。”衄虽为邪出的一种征象,但如能未衄之时,无汗宜麻黄汤,有汗宜桂枝,汗之则不衄而解矣。”则是更佳。即便是衄解,亦衄之不能过甚,正如前贤王宇泰谓:“点滴不成流者为顺,否则临证之时可视其脉证,随证治之。”

⑥ 阳复胜阴而汗解 “下利脉数,有微热汗出,今自愈,若复紧,为未解。”(361条),此条在厥阴证治中,脉应为沉细,或迟,或紧,此时“脉数,阳脉也,阴病见阳脉者生,微热汗出,阳气得通也,利必自愈,若脉紧,阴气犹胜,故云未解。”(《注解伤寒论》),笔者认为“微热”乃阳复之象,是相对于长期阴证而言,不是“阳盛则热”之热甚,“汗出”乃阳复逼阴邪外出之征。此外,“下利,脉沉而迟,其人面少赤,身有微热,下利清谷者,必郁冒汗出而解,……。”(366条),此条乃述戴阳证的阳气虽虚,尚不太甚,“真阳之发者十之三,而潜藏者尚十之七也,藏而能动,必当与阴相争,争而未胜则郁冒,争而即胜则汗出,汗出则内伏之阴从外出,外出之阳从内入,而病乃解矣。”(《伤寒贯珠集》),凡此二条,皆说明了阴证阳衰轻证,阳气能回,且能蓄聚抗邪外出而汗出,阴邪随之而解。

〔作者简介〕 李大卓,男,35岁,江苏省高邮人。1982年毕业于扬州医学院,现任江苏省高邮市中医院内科主治医师。

(收稿日期 1998-09-01)

## 上海市清华科技函授学院 高等中西医函授面向全国招生

为弘扬祖国医学,培养专业技术人才,满足广大青年参加晋升考核、应聘和开办的需要,以下专业继续招生:

1. 中医专业和中西医结合:祖国医学,疗效卓著,深受世界人民欢迎。本专业选用全国高等院校教材与自学考试紧密配合,各科均由专家教授辅导教学,参加自考及格者,国家承认其大专学历。

2. 针灸推拿骨伤专业:以其独特的疗效成为世界热门。教材博采众家手法之技巧,医理精深,价值

极高;五百幅精巧图像,静中有动,将各种手法描绘得一目了然,如临其境,使您易懂易学,便于使用。

3. 性医学与不孕症和皮肤性病专科:学习国内外性医学与皮肤性病最新知识精华、皮肤、性病临床和教学,它以数百幅国内外罕见的性病图像向您展示中国半个世纪以来的珍藏精品。

详见简章,邮汇5元即寄。邮编:200085 地址:上海 085-314 信箱 上海市清华科技函授学院 张敏收 电话:(021)58554512