

《伤寒论》第 141 条新解

青海医学院(西宁 810001) 王 付
安徽中医学院 张 杰

主题词 《伤寒论》——注释

《伤寒论》第 141 条云：“病在阳，应以汗解之，反以冷水噤之，若灌之，其热被劫不得去，弥更益烦，肉上粟起，意欲饮水，反不渴者，服文蛤散，若不差者，与五苓散”。此文之解，历代注家大多注为太阳伤寒证，细研仲景辨证旨义，似有辨太阳温病之内涵，笔者试将拙识略述于次。

审文中言“病在阳”有别于第 51 条“病在表”之太阳伤寒证。因阳者热也、表也，热蕴病机，表露部位。可见阳字用义之深刻，有画龙点睛之殊，旨在本辨为太阳温病。其治在常态下，法应“以汗解之”，宜辛凉解表，方用桂枝二越婢一汤。但因太阳温病证在表之邪热尤重，恐辛凉之剂不能速解在表尤重之热，于此遵“急则治标，缓则治本”要法，更辛凉汤剂易“冷水”喷洒病之以速解在表尤重之热。

用“冷水”作为一种疗热方法，乃病热者疗之于寒的一种权宜之变，尤其用“冷水”之前冠以“反”字，足可证疗太阳温病证，最佳方法是汤剂。但因汤剂不

应急，若不用“冷水”恐有热变或“逆传心包”，或壅塞肺气等，不得已才用“冷水”疗之。此种疗法是反于常而适于变，故于“冷水”之前冠以“反”字。然则以“反”字暗而用“冷水”不如法，以此致生变证。

从“其热被劫不得去”之中特提出“热”字，可旁证“病在阳”之“阳”字寓病机病因为热。邪热在太阳，用“冷水”虽不是最佳方法，但必竟还是在应急情况下不可缺少的方法。又因“冷水”虽可除热，但无开腠理，后玄府之效。故致大热已除，余热乘腠闭而被劫不得出。与水气相合而郁于肌表，致生变证、湿热在表，营卫不和、壅而不行则“肉上粟起”，俗称鸡皮疙瘩；内攻则呈上焦气化不利之心烦，欲饮水而反下渴等证。其治宜清热利湿、调和营卫，方宜文蛤散。方中，文蛤性寒而燥，寒以清热，燥以渗湿，湿热得除，营卫和合，又药虽一味，其功毕矣。假令在表之邪次之，而里之气化不利证为主者，其治宜文蛤散则力所不及，当更五苓散化气行水以解之。

(1995-12-1 收稿)

肤之但头汗出、身无汗、剂颈而还、小便不利、渴饮水浆者，身必发黄(第 236 条)。本证之汗出独显头颈以上，乃为郁热内结、不得外越、热蒸于阳所致，治宜茵陈蒿汤清热利湿、疏肝利胆，温化热清，其汗自止。

9 宣郁清热法

本法适用于阳明下早，热留胸膈之其外有热，手足温，不结胸，心中懊恼，饥不能食，但头汗出者(第 228 条)。本证之头汗出，其病位在胸膈，为邪热蒸腾，上熏于头所致，治宜栀子豉汤清宣胸膈郁热。

10 和解化饮法

适用于病邪在表，汗下不适，表邪入里与痰饮互结胸胁，肝胆气机不利之胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者(第 147 条)。本证之头汗出，乃为少阳枢机不利，水道不得通调，阳郁不得宣达，反蒸腾于上所致，治宜柴胡桂枝干姜汤和解少阳，化饮解结。

11 泻热逐水法

适用于表证误下，邪热内陷与水结于胸胁之但结胸、无大热、但头汗出者(第 136、137 条)。本证之头汗出，乃为水热互结，热被水郁不得外泄、蒸发于上所致，治宜大陷胸汤泻热逐水破结。

12 逐水利饮法

本法适用于水饮内停之悬饮证。证见累累汗出，发作有时，头痛，心下痞硬满引胁下痛，干呕，短气，汗出不恶寒者(第 152 条)。本证之汗出而不恶寒，既非表邪不解，亦非阳虚所致，其特点是量少呈阵发性，乃为水饮走窜上下、充斥内外泛滥为患，治宜十枣汤峻逐水饮。

(作者简介：朱才，男，55 岁。1965 年毕业于内蒙古医学院中医系，现任包头医学院第一附属医院副教授。)

(1995-12-25 日收稿)