

## 《伤寒论》“当脐握热”探讨<sup>\*</sup>

刘妙 李宇航<sup>#</sup>

(北京中医药大学基础医学院 北京 100029)

关键词: 伤寒论; 辨不可下篇; 厥逆; 当脐握热; 脐疗

中图分类号: R254.1

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2015.02.003

“当脐握热”一词,始见于《伤寒论·辨不可下病脉证并治第二十》原文“诸外实者,不可下,下之则发微热,亡脉厥者,当脐握热。”论表实误下之变证。其中,对于“当脐握热”的理解,历代医家认识不一。多数医家认为这是一种表证误下后邪热深陷于内的证候表现,也有医家提出不同看法。

### 1 历代注家对“当脐握热”的认识

#### 1.1 热厥证候说

成无己《注解伤寒论·辨不可下病脉证并治》<sup>[1]</sup>曰“外实者,表热也,汗之则愈,下之为逆。下后里虚,表热内陷,故发微热。厥深者,热亦深,亡脉厥者,则阳气深陷,客于下焦,故当脐握热。”

对照《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》第355条论热厥特征曰“伤寒一二日至四五日,厥者必发热,前热者后必厥,厥深者热亦深,厥微者热亦微。厥应下之,而反发汗者,必口伤烂赤。”

可见,成无己认为本证属表证误下,出现无脉而厥的病机属表热内陷,因此“当脐握热”是内热所致的“厥深热深”的一种证候表现。随后的注家大多符和此说,并对这一证候之表现做出更进一步的描述。

方有执在《伤寒论条辨·辨不可下病脉证并治》<sup>[2]</sup>云“握,持也。谓当脐有热,持而不散。盖以热入深者言也。”

张隐庵《伤寒论集注·辨不可下病脉证》<sup>[3]</sup>说:“握,掌握也。热聚于脐,大如掌握之义。”

魏荔彤《伤寒论本义·辨不可下》<sup>[4]</sup>言“误下表仍发热,因下而内正虚,外邪郁,脉必极其沉细,取之不得,故云亡脉也。或因内虚而厥,手足必冷,独热在脐间,如一握之大,则阳气陷入至深之分。”

#### 1.2 寒厥治法说

吴谦《医宗金鉴·伤寒论注·辨不可下病脉

证》<sup>[5]</sup>曰“诸外实者,里必虚,即有不大便,无所苦之里,亦不可下。若下之,外发之热虽微,内虚之寒则盛。若无脉而厥,当脐握热始暖,亦寒之甚也。”

可见,吴谦认为本证为外实内虚,误下伤阳所致。外有发微热,其病机却为内虚寒盛;若出现无脉而厥之危候,则“当脐握热始暖”,道理同样是因为病机属阴寒内盛。

笔者认为,《医宗金鉴》提出的“当脐握热始暖”实际上是首次把仲景原文“当脐握热”作为治法来解释。即:若出现无脉而厥之危候时,可采用手心握热肚脐的方法来救逆,脐热则厥逆可回,四肢始暖。纵观历代医家注释,与热厥证候说相比较,持“寒厥治法说”者虽独此一家,但其解释却更加符合仲景原文本义、符合临床实际。特结合《伤寒论》《金匱要略》相关论述,做进一步探讨如下。

### 2 “当脐握热”解析

#### 2.1 字义词义解

“当”指“正对”或“当中”。皇甫谧《针灸甲乙经·卷九·脾胃大肠受病发腹胀满肠中鸣短气第七》<sup>[6]</sup>“大肠病者,肠中切痛而鸣濯濯,冬日重感于寒则泄,当脐而痛,不能久立,与胃同候,取巨虚上廉。”

“齐”通“脐”,此指肚脐。即任脉神阙穴处。成本《伤寒论》“齐”作“脐”。

“握”同“捂”,此指遮盖加热或保温。

当脐握热:是一种外治之法。指用手掌正对脐中,将其捂热。

#### 2.2 与《伤寒论》原文317条合看

《伤寒论·辨不可下病脉证并治第二十》原文:“诸外实者,不可下,下之则发微热,亡脉厥者,当脐握热。”

刘妙,女,在读博士生

<sup>#</sup> 通信作者:李宇航,男,博士,教授,博士生导师, E-mail: liyuhang@bucm.edu.cn

<sup>\*</sup> 北京中医药大学创新团队项目(No. 2011-CXTD-04)

《伤寒论·辨少阴病脉证并治》第317条原文：“少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤；或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出者，通脉四逆汤主之。”

两条原文，前者论表证误下之变证，后者论少阴阴盛格阳证。对比脉证“发微热”与“里寒外热”；“亡脉厥”与“手足厥逆”、“脉微欲绝”或“脉不出”可以看出两者的相似之处。

现分析《辨不可下病脉证并治》该条表证误下之变证的病机演变如下：太阳与少阴相表里，太阳表证误下，不仅使正气大伤，还可使表寒实邪乘虚而入“飞渡少阴”，形成少阴阴寒内盛的“阴盛格阳”证。故见“发微热，亡脉厥”等危候，此时可采用内外和治之法，外施暖脐之法，内以通脉四逆汤破阴回阳、通达内外。

### 2.3 与《金匱要略》杂疗温脐法合看

《金匱要略·杂疗方第二十三》<sup>[7]</sup>曰：“凡中喝死，不可使得冷，得冷便死。”疗之方载“屈草带，绕喝人脐，使三两人溺其中，令温。亦可用热泥和屈草，亦可扣瓦椀底按及车缸以着喝人，取令溺，须得流去，此谓道路穷，卒无汤，当令溺其中，欲使多人溺，取令温若汤，便可与之，不可泥及车缸，恐此物冷，喝既在夏月，得热泥土暖车缸，亦可用也。”

任应秋《金匱要略语译》<sup>[8]</sup>释曰：“病属虚寒，故得冷便死，屈草溺脐，盖即温熨之意。”

参王肯堂《证治准绳·诸中门》<sup>[9]</sup>：“中喝者，乃阴寒之证，法当补阳气为主，少佐以解暑，故先哲多用姜、桂、附子之类，此推《内经》舍时从证之良法也。”

表明在《金匱要略》中，即有借助体温温脐的外治法记载，作为“卒无汤”之际，抢救阴寒闭阳等危重症的一种应急措施。

### 2.4 温脐救逆机理

温脐即温任脉神阙之穴。任脉与六阴经有着密

切联系，称为“阴脉之海”，具有调节全身诸阴经经气的作用。而神阙又名“气寺”，指本穴为任脉之气的聚集之地。杨继洲《针灸大成》记载：神阙有固脱复苏之功效。因此，暖脐（神阙）能温通元阳、苏厥固脱。

### 3 丰富《伤寒论》外治之法

《素问·至真要大论篇》曰：“内者内治，外者外治。”外治法在我国历史悠久，内容丰富。《伤寒论》记载了多种疗法，除汤剂、散剂、丸剂等内治之法外，还有针、灸、熨、火熏、温复、粉扑法、灑法、外导等外治之法。

本文从词义、病机、及临床意义等方面探讨，得出“当齐握热”并非是一种证候表现，而是一种治疗“寒厥”的外治之法。从而有利于丰富《伤寒论》治法，发扬仲景学术。

### 参考文献：

- [1] 成无己. 注解伤寒论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1972: 198.
- [2] 方有执. 伤寒论条辨[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1957: 188-189.
- [3] 张隐庵. 伤寒论集注[M]. 北京: 学苑出版社, 2009: 216.
- [4] 魏荔彤. 伤寒论本义[M]. 北京: 中国古籍出版社, 1997: 490.
- [5] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1973: 359.
- [6] 皇甫谧. 针灸甲乙经[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1962: 208.
- [7] 张仲景. 金匱要略方论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1978: 80.
- [8] 任应秋. 金匱要略语译[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1959: 302.
- [9] 王肯堂. 证治准绳[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 16.

(收稿日期: 2014-08-25)

(上接第82页)

- [3] 张红梅, 陈雪功. 《望诊遵经》释疑[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(8): 2093-2094.
- [4] 李灿东, 吴承玉. 中医诊断学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 19-20.
- [5] 曾常春, 刘汉平, 刘颂豪. 中医色诊的现代科学研究现状及其趋势[J]. 北京中医药大学学报, 2012, 35(2): 89-92.
- [6] 陈洁, 胡志希, 李杰, 等. 中医面部色诊的研究进展[J]. 湖南中医药大学学报, 2013, 33(1): 85-88.

- [7] 曹燕亚, 李福凤, 王忆勤, 等. 冠心病患者临床辨证面诊颜色特征研究[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(9): 1867-1869.
- [8] 邬艳波, 曾常春, 彭秋红, 等. 肝原性黄疸患者阴黄与阳黄证面色色差比较研究[J]. 中西医结合肝病杂志, 2013, 23(3): 139-142.
- [9] 胡建华, 李秀惠, 钱英, 等. 慢性乙型重型肝炎阳毒内盛证色诊客观化研究[J]. 北京中医药大学学报, 2013, 36(1): 34-37.

(收稿日期: 2014-08-27)