

试析少阳病主证

黑龙江省拜泉县卫生局 王桂华

主题词 少阳病

少阳病是外感病邪不解，由太阳传经而来，或少阳本经自感所致；也有从厥阴转出少阳而成。少阳位于太阳阳明之中，少阳为枢机。《素问·阴阳离合论》曰：“少阳为枢”少阳病的主证为：口苦、咽干、目眩、脉弦、往来寒热、胸胁苦满、嘿嘿不欲饮食、心烦喜呕。如《伤寒论》原文264条“少阳之为病、口苦咽干目眩也。”98条原文“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……”。

少阳病的口苦咽干既有别于太阳病的口中和，又有别于阳明病的口燥渴。太阳病的口中和是邪在肤表，未入里化燥伤阴之征，而阳明病的口燥渴是热盛于里，灼伤津液之见，然少阳病的口苦咽干是由于胆火上炎，热迫清窍所致，邪入少阳，胆火上炎而口苦，热灼津液而咽干，但由于津伤较轻故虽咽干却不渴，或渴而不甚，且伴有口苦、往来寒热。阳明病口干而烦渴，是耗津较重，又同时见到不恶寒反恶热。

目眩是风火相煽，循经上扰所致，少阳目眩和有痰饮的目眩不同。痰饮的头眩从外观上看，目睛慧了，而视物旋转动摇，并有头重等痰饮的表现；风火相煽的目眩却是目光昏晕、甚则发赤、视物昏花、并见往来寒热，口苦，咽干等证。

往来寒热是时而发热，时而恶寒，即寒热交替，发无定时。其病理机制是由于正邪分争所致，所谓分争，是时争时止有间歇，间歇是为争做准备的。分争有别于相争。

太阳病与少阳病均有发热恶寒，但二者临床表现形式不一样；太阳病的发热恶寒是寒热同时出现，而少阳病的发热恶寒是寒热交替，时有间歇“往

来寒热，休作有时”，导致太阳病发热恶寒与导致少阳病往来寒热的病理机制也不相同；太阳病的发热恶寒是由于风寒束于肌表，卫阳被遏，失于温煦故恶寒，风寒袭于肌表，卫阳抗邪，气血浮盛于肌表而表现为发热。然少阳病的往来寒热是邪居少阳，正邪分争，枢机不利所致；太阳病的发热恶寒与少阳病的往来寒热的病变部位也不相同。太阳为六经之首，为一身之藩篱，主肌表，统营卫。太阳主表，发热恶寒俱见是太阳所独有。原文267条“本太阳病不解，转入少阳者……”。说明少阳位于太阳之后；原文232条：“阳明病，发潮热，大便溏，小便自可，胸胁满不去者，与小柴胡汤”。此言少阳转系阳明，转而尚未成纯，说明少阳在阳明之先。少阳外邻太阳，内近阳明，少阳病的往来寒热是邪半在里半在外，太阳病的发热恶寒与少阳病的往来寒热虽都为阳经发热，但由于二者的病位不同，病理机制各异，临床表现形式不一，所以治则有别，太阳病的发热恶寒因邪居太阳之表故用汗解之；而少阳病的往来寒热系邪居少阳，正邪分争，枢机不利所致，治当和解之。

足少阳经起于目锐眦，绕耳前后，下行胸胁，行于人体的侧面，邪郁少阳经枢正邪搏结于胁下故胸胁苦满、神情淡漠。不欲饮食是胆热犯胃、胃失和降所致，热郁气逆则见心

烦喜呕。

以上八证为少阳病的主要脉证，凡具备上证便可使用小柴胡汤和解之。但仲景在原文103条中说：“伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具。”对此历代医家有争议，成无己认为，但见一证便是指的是或然证，是在具备了主证的前提下再见一个或然证即可使用小柴胡汤；恽铁樵认为凡见到往来寒热一证即可用小柴胡汤，程应旻认为，但见一证便是，指的是口苦、咽干、目眩中有一证便可使用小柴胡汤，众说纷云，莫衷一是。笔者认为“但见一证便是”应当在口苦、咽干、目眩，往来寒热的基础上再见一证便是。其理由，因口苦咽干，目眩是少阳病提纲，既然是提纲，顾名思义提纲就应当是讨论内容的重点，前边已分析了少阳病的口苦、咽干与太阳病的口中和及阳明病的口燥渴；少阳病的目眩与痰饮头眩等主证不同，病机各异，而少阳病提纲必是少阳病最基本的表现，是由于少火被郁所致，况往来寒热又是少阳病所独有的，故在口苦、咽干、目眩、往来寒热的基础上再见一证便可使用小柴胡汤。

（作者简介：王桂华，女，36岁。1977年毕业于黑龙江中医学院，现任黑龙江省拜泉县卫生局主治医师。）