

- 协和医科大学联合出版社,2001:250-269
- ZENG Guang.Method and Application of Modern Epidemiology. Beijing:Joint Publishing House of Peking Medical University and Peking Union Medical University,2001:250-269
- [4] 全国科学技术名词审定委员会.中医药学名词.北京:科学出版社,2004:733
- China National Committee for Terms in Sciences and Technologies. Chinese medicine in English Terms.Beijing:Science Press,2004:733
- [5] 中医临床诊疗术语证候部分.北京:中国标准出版社,1997:74
- Clinic Terminology of Traditional Chinese Medical Diagnosis and Treatment Syndromes.Beijing:Standard Press of China,1997:74
- [6] SFDA.中药新药临床研究指导原则.北京:中国医药科技出版社,2002:68-73
- SFDA.Guiding Principles for Clinical Research on New Drugs of Traditional Chinese Medicine.Beijing:China Medical Science Press,2002:68-73
- [7] 柯惠新,沈浩.调查研究中的统计分析方法.北京:中国传媒大学出版社,2005:324
- KE Hui-xin,SHEN Hao.Statistics in Survey Research.Beijing:Communication University of China Press,2005:324
- [8] 邢禾,何广学,刘剑君.德尔非法筛选结核病防治知识调查指标的研究与预试验评价.中国健康教育,2006,22(2):91-95
- XING He,HE Guang-xue,LIU Jian-jun.The study on Delphifiltering the indexes of questionnaire about tuberculosis and pretest evaluation.Chinese Health Education,2006,22(2):91-95
- [9] 黄敬亨.健康教育学.上海:上海医科大学出版社,1997:212
- HUANG Jing-heng.Health Education.Shanghai:Shanghai Medical University Press,1997:212

(收稿日期:2011年6月7日)

· 论著 ·

《伤寒论》在外感疾病中的运用

连建伟

(浙江中医药大学, 杭州 310053)

摘要:《伤寒论》是一部阐述多种外感疾病的专著,其理论与临床实际联系紧密,理法方药也非常完善。其论述外感疾病太阳病证治所占篇幅超原书三分之一多,其开拓了外感疾病在预防、辨证与治疗等方面的思路。文章对《伤寒论》在外感疾病中的运用,进行了系统地论述,并通过四则病案,探讨了《伤寒论》在指导外感疾病临床遣方用药中的重要性。

关键词: 伤寒论; 外感疾病; 运用

Clinical use of *Treatise on Febrile Diseases* in exogenous disease

LIAN Jian-wei

(Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China)

Abstract: *Treatise on Febrile Diseases* is a book that elaborated a variety of exogenous disease, not only its theory and clinical practice are closely linked, but also its principle-method-recipe-medicines is very perfect. The content about exogenous disease of taiyangbing therapy accounts for more than 1/3 of the whole book, who had being pioneered the train of thought on the prevention, diagnosis and treatment of exogenous diseases. This article systematically discussed the clinical use of *Treatise on Febrile Diseases* in exogenous disease, and by 4 cases, discussed the importance of *Treatise on Febrile Diseases* in guiding the clinical therapy and medication on exogenous disease.

Key words: *Treatise on Febrile Diseases*; Exogenous Diseases; Application

《伤寒论》是汉代医圣张仲景撰写的中医经典著作,距今已有1 800年左右的历史。弘扬中华优秀传统文化,我们学习《伤寒论》的目的是古为今用,即运用于当今的临床实际,造福人类。尤其在对外感疾病的治疗中,《伤寒论》确是一部中医工作者必读的宝典。

《伤寒论》是张仲景“勤求古训、博采众方”的伟大成果

《伤寒论》是张仲景继承、总结汉以前我国医学家的学术思想,并广泛搜集诸家有效医方而成的医学巨著。即如张仲景在《伤寒杂病论》序中所说:

通讯作者: 连建伟, 浙江省杭州市滨江区滨文路浙江中医药大学, 邮编: 310053, 电话: 0571-86613508, E-mail: zhuowen126@yahoo.com.cn

“余宗族素多,向余二百,建安纪年以来,犹未十稔,其死亡者,三分有二,伤寒十居其七。感往昔之沦丧,伤横夭之莫救,乃勤求古训,博采众方,撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药录》,并《平脉辨证》,为《伤寒杂病论》合十六卷”。

宋代严器之云:“医之道源自炎黄,以至神之妙,始兴经方;继而伊尹以元圣之才,撰成汤液……后汉张仲景,又广《汤液》为《伤寒卒病论》十数卷,然后医方大备,兹先圣后圣,若合符节……昔人以仲景方一部为众方之祖”。说明自宋代即称张仲景其人为“圣”,其方为“众方之祖”了。

宋臣林亿等在奉诏校正《伤寒论》时,认为仲景“所著论,其言精而奥,其法简而详”,“以为百病之急,无急于伤寒”,故“今先校定张仲景《伤寒论》十卷……合三百九十七法,除重复,定有一百一十二方”。古人所称“伤寒”,即外感疾病也。正如《素问·热论篇》云:“今夫热病者,皆伤寒之类也”。故《伤寒论》就是一部论治外感疾病的专书。

《伤寒论》开拓外感疾病预防、辨证与治疗的思路

对于外感疾病,张仲景主张未病先防。他在《伤寒论》中说:“冬时严寒,万类深藏,君子固密,则不伤于寒”。至于患病之后,张仲景又主张及时治疗,有病防变,他指出:“凡人有疾,不时即治,隐忍冀差,以成痼疾”,“时气不和,便当早言,寻其邪由,及在腠理,以时治之,罕有不愈者”,“若或差迟,病即传变,虽欲除治,必难为力”。

张仲景主张辨证必须精细,否则阴阳虚实莫辨,遣方用药必错,酿成大祸。张仲景云:“夫阳盛阴虚,汗之则死,下之则愈;阳虚阴盛,汗之则愈,下之则死”,故“桂枝下咽,阳盛则毙;承气入胃,阴盛以亡”,桂枝汤为辛温发汗之方药,承气汤为苦寒泻下之方药。不当汗而强与之汗,令人脱液而死;不当下而强与之下,令人亡阳而故。张仲景告诫后人:“此阴阳虚实之交错,其候至微;发汗吐下之相反,其祸至速……夫智者之举措也,常审以慎;愚者之动作也,必果而速”。

张仲景主张辨证之要首重脉证,故《伤寒论》诸篇,以“辨××病脉证并治”冠其名。只有辨明脉证,方可进行准确有效的治疗。张仲景在《伤寒杂病论》序中严厉批评了某些医家不求医理,不负责任的诊断方法:“观今之医,不念思术经旨……省病问疾,务在口给,相对斯须,便处汤药。按寸不及尺,握手不及足,人迎趺阳,三部不参,动数发息,不满五十”。

“夫欲视死别生,实为难矣”。宋代大文豪苏轼兼通

医道,苏轼在《求医诊脉说》中云:“脉之难分,古今所病也。重虚有实候,而大实有羸状,差之毫厘疑似之间,便有死生祸福之异”。

从脉可测疾病之预后,张仲景《伤寒论·辨脉法第一》首条即云:“问曰:脉有阴阳者,何谓也?答曰:凡脉大、浮、数、动、滑,此名阳也;脉沉、涩、弱、弦、微,此名阴也,凡阴病见阳脉者生,阳病见阴脉者死”。盖阴病见阳脉,主阳气来复,正胜邪退,为吉;阳病见阴脉,主正虚邪盛,为凶。足证微妙在脉,不可不察。

张仲景主张“阴阳自和,必自愈”。治病的最高境界,是通过合理治疗,使人体阴阳归于和平。即《素问·生气通天论》所谓:“阴平阳秘,精神乃治”。而阴阳自和体现在脉象上,即是“寸口、关上、尺中三处,大小、浮沉、迟数同等,虽有寒热不解者,此脉阴阳为和平,虽剧当愈”。三部脉均等,说明正气复、阴阳和,虽有少许余邪,自然正胜邪却也。

张仲景主张辨证当抓主证、明真象。因病有主证、有兼证;病有假像、有真象,不可不辨。张仲景在《伤寒论·辨太阳病脉证并治第五》中云:“病有发热恶寒者,发于阳也,无热恶寒者,发于阴也”。以发热恶寒是太阳病的主证,无热恶寒是少阴病的主证。又云:“病人身大热,反欲得衣者,热在皮肤,寒在骨髓也;身大寒,反不欲得衣者,寒在皮肤,热在骨髓也”。身大热反欲得衣,此外假热里真寒也;身大寒反不欲得衣,此外假寒里真热也。治病必求于本,方能克邪制胜。

临床上被医误治而成坏病者多矣。所谓坏病,言为医所治坏之病也。张仲景指出坏病的治疗大法:“观其脉证,知犯何逆,随证治之”。说明治病者当根据当下之脉证,了解被何种不当治疗手段所损伤,准确地根据当下的证候施以适当治疗方法。

《伤寒论》指导外感疾病临床遣方用药

《伤寒论》开创了中医辨证论治的思维方法。《伤寒论》诸方,组方严谨,用药精炼,是医者临证遣方的楷模。现举医案四则以示其在指导外感疾病临床遣方用药中的重要性。

1. 麻杏石甘汤治冬温案 患者某,女,3岁。因发热于1958年12月22日住某医院。病程与治疗:昨晚开始发烧,今天喘息烦躁,呼吸困难,面部发青,谵语鼻煽。午后3:15请蒲辅周教授会诊:患儿高热烦躁,妄语若狂,面赤额汗,身无汗,腹满不实,气喘息促,脉浮数,舌苔白腻微黄,此属内热外寒,肺气郁闭,因昨日在旅途火车上受热兼感风寒所致。类属冬温。其

治在表,宜辛凉透表之法,急开肺闭。主以麻杏石甘汤加味。处方:生麻黄^(先煎去沫)一钱,杏仁二钱,生石膏^(先煎)四钱,甘草一钱,僵蚕二钱,桔梗一钱,前胡一钱五分,莱菔子一钱五分,葱白二寸,煎取120mL,分3次热服,4小时1次。夜半以后,喘促渐缓,体温也降至37.5℃,神识完全清醒。

至次日再诊时,热已全退,腹亦不满,舌苔减少,脉静身和,惟有微咳,此寒散热越,表里俱解,继以调和肺胃以善其后。处方:鲜苇根五钱,桑皮二钱,杏仁二钱,瓜蒌仁三钱,橘红一钱,苦桔梗、浙贝各一钱五分,苏叶一钱,莱菔子一钱五分,枇杷叶二钱,煎取同前。1958年12月25日痊愈出院^[1]。

按:本案中医诊断为冬温,辨证分型为热壅肺经;西医诊断系重症肺炎。其虽属冬温重证,但辨证准确,用药得当,治疗及时,用麻杏石甘汤加味,以辛凉透表,使外寒内热一剂而解。再服调和肺胃药两剂而获愈。本案特点为发病快,证势险,若见其烦躁若狂,即用苦寒之品,将失其宣透之机而致病邪冰伏,则可导致变证峰起,或误用单纯辛温,亦可变生发狂衄血,不可不知。

2. 白虎汤治发热案 患者某,4岁,1972年秋后患咳嗽10余日,随后发热不退,经西医注射青霉素、链霉素数次,体温仍在38℃左右。观其舌质红苔黄厚,咽喉红肿,面色通红,咳呛时作。其父又云小儿发热以午后为甚,大便少解而小溲黄赤。确属肺胃气分实热。遂为之处方,投生石膏12g,知母4.5g,生甘草6g,天花粉9g,象贝9g,杏仁9g,瓜蒌仁^(打)9g,银花9g,连翘9g,淡竹叶6g。1剂知,2剂已。数日后见小儿,又活泼如常矣^[2]。

按:本案中医诊断为发热,辨证分型为胃热证;该发热乃阳明气分实热,故治以白虎汤加减清胃解热。全方取张仲景白虎汤清热,以天花粉易粳米,取其生津润燥。加象贝、杏仁、瓜蒌仁化太阴之痰;银花、连翘、竹叶清太阴之热。又二仁皆能润大肠,竹叶更能清火府。重用甘草,一则清热润燥,二则恐小儿不易服药,取其调和药性也。

3. 小柴胡汤治热入血室案 患者某,女,33岁。2010年10月29日来诊:外感后经行,现有寒热往来,暖气,经行量尚正常,左关脉弦,右脉缓,舌苔薄质红,拟仲师法。

柴胡12g,制半夏10g,黄芩10g,太子参15g,炙草5g,生姜3片,大枣15g,当归10g,赤芍12g,川芎6g,生地黄15g,丹参20g,广郁金10g,制香附6g。3剂。服药后,寒热退,诸症愈。

按:本案中医诊断为热入血室妇人中风,适逢经水来潮,邪热内陷与血相结,而致热入血室。寒热往来属少阳证,当用小柴胡汤以和解枢机。《伤寒来苏集·伤寒论注·阳明脉证上》云:“血室者,肝也,肝为藏血之脏”。故又合四物汤养肝血以安血室;患者左关脉弦,舌质红,故加丹参以凉血活血,广郁金、制香附以理气解郁。

4. 四逆汤治少阴寒厥案 患者某,年逾古稀。冬月感寒,头痛发热,鼻流清涕。自服羚翘解毒丸6丸,自觉精神甚疲,而且手足发凉。其子恳余诊。切其脉未久,唐即侧头欲睡,握其手,凉而不温。切其脉不浮而反沉,视其舌则淡嫩而白。余曰:此少阴伤寒,肾阳已虚,如再进凉药,恐生叵测,法当急温,以回肾阳。与四逆汤。服一剂,精神转佳。再剂,手足转温而愈^[3]。

按:本案中医诊断为寒厥,辨证分型为寒入少阴证,治法为回阳救逆。该案患者年逾古稀,肾阳已虚,外感于寒,复因误用寒凉,以致阳气式微,阴寒内盛,故精神萎靡,时时欲睡,手足发凉,脉沉。《伤寒论》曰:“少阴病,脉沉者,急温之,宜四逆汤”。四逆汤为破阴回阳救逆之剂,使阴寒得散,阳气得复,故厥回而愈。

讨论

综观4则病案,均由外感病邪所致。然病之传变不同,治则各异:案一患儿感受外邪化热入里,热壅于肺,故选麻杏石甘汤宣肺清热、降逆平喘而热退。案二患儿外感发热后邪由太阳传入阳明气分,当用白虎汤清气分热盛。案三女性患者外感病邪,适逢经行,而出现张仲景所论之“热入血室”,此时邪在少阳,故当用小柴胡汤和解枢机。案四患者,虽感寒邪,然由于体质之异,病邪转入少阴而成少阴寒化证,此时当急温其肾阳,不必顾其外感。

启示为医者临证治疗外感疾病当时时刻刻注意疾病之传变,病邪部位之所在,随证治之,方悟张仲景辨证论治之真谛。

参考文献

- [1] 高辉远,等.蒲辅周医案.北京:人民卫生出版社,1972
GAO Hui-yuan, et al. PU Fu-zhou' Consilia. Beijing: People's Medical Publishing House, 1972
- [2] 连建伟.连建伟中医文集.上海:上海科学技术出版社,2004
LIAN Jian-wei. TCM collected works of Lian Jianwei. Shanghai: Shanghai Science and Technology Publisher, 2004
- [3] 刘渡舟.新编伤寒论类方·刘渡舟医案.太原:山西人民出版社,1984
LIU Du-zhou. A New Treatise of Similar Prescription Treatise of Febrile Diseases · LIU Du-zhou' Consilia. Taiyuan: Shanxi People's Publishing House, 1984