

## 仲景学说研究

## 《金匱要略》黄疸病预后条文辨析

山东中医药大学(济南 250014) 陶汉华

**摘要** 《金匱要略·黄疸病》篇有2条原文论述本病的预后,历代医家仁者见仁,智者见智。本文从名家注解摘要、临床认真观察与实践的结晶、黄疸分轻重,治疗有难易等方面对黄疸病预后条文作了分析。

**主题词** 《金匱要略方论》 黄疸——注释

《金匱要略·黄疸病》篇有2条原文论述了黄疸病的预后,对此注家见解不一,笔者现就此问题加以探讨,以求正于同道。

### 1 各家注释摘要

《金匱·黄疸病脉证并治第十五》第11条原文曰:“黄疸之病,当以十八日为期,治之十日以上瘥,反剧为难治。”明·赵以德在其《金匱玉函经衍义》中注曰:“仲景论伤寒,必六经相传,六日为传尽,十二日为再经。今黄疸谓十八日为期者,则是亦如热病法,至十八日为三传矣。得之至三经气衰惫,死矣。治之十日差者,盖黄疸属太阴脾病,十日当其传太阴之日,故邪气渐愈,遇此则邪仍盛而反剧,故难治也。”赵氏以伤寒六经传变为理论依据,将十八日做为三传气衰,是黄疸死证,其说理使人费解,后世医家少有从其说者。清·沈明宗《金匱要略编注》曰:“此取阳病阴和……为大纲也。十八乃三六,阴数之期也……黄疸乃湿热郁蒸,阳邪亢极,脾阴大衰,故治之须候一六、二六、三六,阴气来复,制火之期,而为定期。”此阳病阴和说显然与“治之十日以上瘥”理论有悖,不足以取。徐忠可《金匱要略论注》云:“黄疸之病,过三候而气一变,五日为一候,十五日为一气。若十五日又加三日,则为十八日一气有余,未滿四候,愈则竟愈,故曰为期,否则渐深而难拔。”曹颖甫在其《金匱发微》中亦说:“病气之衰,不論三候……阳以六为候,故黄疸三候为十八日。”以上两人三候气变与三候病衰说,更是牵强附会,其理难通。尤在泾则持土旺易愈说,其在《金匱要略心典》中曰:“土无定位,寄旺于四季之末各十八日。黄者,土气也。内伤于脾,故即以土旺之数,为黄疸之期。盖谓十八日脾气至,而虚者当复,而实者亦当通也。”此观点附合

《金匱》首篇“四季脾旺不受邪,即勿补之”之义,似乎有一定道理,故后世注家多宗其说。但“脾气旺于四季之末各十八日”本就难以解释,而将其作为黄疸愈期就更难使人信服。

### 2 临床认真观察与实践的结晶

黄疸,现代医学分为肝细胞性黄疸、阻塞性黄疸和溶血性黄疸,其中以肝细胞性黄疸为多见,肝细胞性黄疸中又以急性黄疸性肝炎(甲型肝炎)为最多。张仲景时代没有条件对黄疸分类分得这样明确,但从其《伤寒论》中论述的伤寒发黄证和《金匱·黄疸病》篇内容看,论述的多是外感发黄,即黄疸型肝炎。黄疸型肝炎的发病过程,一般分为黄疸前期、黄疸期和恢复期三个阶段。黄疸前期是指病人从发病开始到发现黄疸的一段时间。病人可表现恶寒、发热、食欲不振、恶心呕吐、上腹部不适、腹胀、乏力等,此期可持续1周左右或稍长,属伤寒阶段。正如《伤寒论》所曰:“伤寒七、八日,身黄如橘子色。”《金匱·黄疸病》所言:“寒热,不食,食即头眩,心胸不安,久久发黄为谷疸。”黄疸前期,病人表现全身反应属表证阶段,此时尚未出现黄疸或黄疸不显著。现代医学认为,黄疸前期一般为2~8天,即1周左右。黄疸期从见到目黄、身黄或尿黄开始,日益加重,直到黄疸消退。《实用内科学》记述:“约1~2周内黄疸达到高峰,轻症病人除黄疸外无其他重要症状或体征。约经2~3周黄疸逐渐消退。”2~3周的平均日期是18天。意思是说,黄疸病人按一般规律,体质较好者,即使不治疗,出现黄疸18天左右黄疸会开始逐渐消退,病情逐渐好转。正符合仲景所言“黄疸病当以十八日为期。”如果从发现黄疸开始即积极进行治疗,不用到18天,10天左右黄疸即可开始消退,症状减

# 《金匱要略》风水证治探要

河南省中医学院(郑州 450003) 宋建萍

河南省焦作市人民医院 葛素明

主题词 《金匱要略方论》 风水

风水是水气病常见证型之一,《金匱要略》水气篇中对风水的脉证及治疗等均做了论述,笔者试就《金匱》有关风水证治的内容进行讨论,希望能对读者学习及治疗有所帮助。

## 1 肺脾肾气化失常是风水之病本

风水的形成,医家一般多责之外感风邪、肺失宣降。笔者以为,除此之外,风水的形成并与脾肾有关。仲景在《血痹虚劳篇》曾曰,“风气百疾”,可见外感风邪可致多种病证。人体感受风邪后,是否发病及发何病则主要取决于个人体质,如仲景指出,血不足之人感受风邪,易发历节而疼痛如掣,尊荣人骨弱肌肤盛,加被微风则易发血痹,等等。风水是感受风邪后出现水液运行、代谢失常的病证,人体水液的运行,代谢主要赖于肺、脾、肾三脏的气化功能,若肺脾肾气化功能失常,感受风邪后,“风气相击,身体洪肿”而发为水病。早在《内经》就有“风水之病本在于肾”之论,《金匱》亦曰“风气相搏,气强则为水”,说明风邪只是风水形成之诱因,肺脾肾气化功能失常才是风水之病本,若肺脾肾等脏气化正常,即使感受风邪,亦不易影响水液的运行、代谢,其病可能只局限于外感表证。一般来说,风水病机多为外感风邪、肺失宣降,但亦有病变重点在脾、在肾者,临床应根据具体病情辨证论治,不可只拘于肺。

## 2 宣肺、健脾、补肾是治水之本

由于肺脾肾气化失常为风水之病本,故宣肺、健脾、补肾是治水之本。从《金匱》对风水的治疗看,风

邪诱发,肺卫表证较明显者宜用越婢汤,方中主以麻黄宣肺行水,石膏清热,配以生姜散水,甘草、大枣补益中气,若肿势甚则加健脾之白术以增行水之力;若其病既有肺失宣降之机,又有肾阳虚之象,则宜温阳宣肺行水,方用麻黄附子汤;主要责之肺脾气虚之风水,则宜用防己黄芪汤,方中主以黄芪益气健脾行水,防己去风行水,配以白术、生姜去湿行水;炙甘草、大枣补益中焦,目前临床上常用黄芪、防己治疗多种水肿,取得较好疗效。分析《金匱》治疗用药可以看出,仲景治疗风水重在宣肺、健脾,并有温肾之治。

除此之外,临床治疗风水,还应注意补肾调理,因有些风水病证经治疗后水肿消失,过去中医多断其病已愈,然通过现代检测手段,发现病人尿中仍有蛋白,甚者长期不除,此时必须注意善后调理,治宜以健脾、补肾为主,固护精气,促使病愈。补肾还有防止风水反复发作的作用。肾虚为风水之病本,肾虚之人,外感风邪常可诱发风水,其病常反复发作,逐渐加重,此类病人若在平时注意补肾扶正,则有助于防止风邪诱发水病。

综上所述,《金匱》所论风水病证,外感风邪为其发病诱因,肺脾肾气化失常是其病本。在治疗上,病重在肺者治以宣肺行水,若兼肾阳不足又宜温阳宣肺;肺脾气虚突出,则当益气健脾,以行停水;水肿症除而蛋白尿不愈者,多应健脾补肾固精;风水反复发作,宜在病缓时补肾扶正,以防风邪诱发本病。

(作者简介:宋建萍,女 37 岁,河南郑州人。湖北中医学院毕业,现任河南中医学院讲师。)

(收稿日期:1996-12-21)

轻,此类病人治疗有效,预后良好。

## 3 黄疸分轻重,治疗有难易

《金匱·黄疸病脉证并治第十五》第 12 条原文曰:“疸而渴者,其疸难治,疸而不渴者,其疸可治。发于阴部其人必呕,阳部其人振寒而发热也。”第 11 条是从时间上判断病情轻重,此条则从兼证及发病部位上判断病之深浅。黄疸病口渴明显说明热邪深重

而伤津,治疗上相对较难。如重症肝炎、急性肝坏死,治疗相当棘手。黄疸不伴有口渴,而其他症状也不明显,说明病情较轻,里热不盛,治疗就容易。病人呕吐,不能食,治疗即难。振寒而发热属于表证,病在表属阳分,故云:“发于阳部”。出现发热恶寒,说明病由外感而发,属黄疸病初期,病邪尚浅,治疗较容易。

(收稿日期:1996-12-20)