

黄疸病亦即黄瘧病。一般都以目黄、身黄、尿黄为特征。《金匱要略》论述黄疸的脉、因、证、治范围相当广泛,讨论了因湿热、寒湿、火劫、燥湿、虚劳等各种不同病因的发黄证候,主要说明黄疸的病原一般是湿热淤郁。根据发病原因和症状表现的不同,把黄疸病分为谷疸、酒疸、女劳疸三种类型。谷疸是由于“谷气不消,胃中苦浊,浊气下流”所致,以食谷即眩,腹满为主证;酒疸是由于长期饮酒过度,酒热伤胃所致。主证为心中懊恼或热痛;女劳疸是由于肾劳而热所致。以额上黑,膀胱急、小便自利为主证。后世医家在此基础上,把黄疸概括为阴黄、阳黄两大类,并进一步把阳黄分为湿盛、热盛、湿热俱盛等类型,迄今为临床广泛运用。

一、清热利湿

《金匱要略》黄疸病篇以湿热郁蒸发黄为重点,故治法以清利湿热为主要方法。临证时还应根据湿盛、热盛、湿热俱盛之不同而作相应的处理。所载方剂,至今仍为实践之指针。

湿邪偏盛者,宜以散结热,利水湿为主,茵陈五苓散主之。其适应于黄疸病湿邪偏重,内热不甚之轻证。其证除黄疸特征及小便不利外,尚有微热不渴,食欲减退等证候,方中茵陈清热利湿除黄,五苓散化气行水,合而用之,使湿热之邪从小便而去。

热盛者宜清热泄实,利湿除黄,用栀子大黄汤、大黄硝石汤治之。若嗜酒伤中,内蕴湿热,里热偏盛,上扰心胸之黄疸病,证见心中懊恼而热,不食,时欲吐,小便不利,或热痛、足热者,则选用栀子大黄汤。方中栀子、豆豉清心胸之郁热以除烦,大黄、枳实清肠胃之积滞,使心中、心下之里热上下分消。若湿热充斥三焦,里热极盛,热重于

《金匱要略》黄疸病的治疗

432300 湖北省汉川棉纺织厂职工医院 胡昌炎

主题词 黄疸/ 中医药疗法 五苓散/ 治疗应用

湿之黄疸重证,证见腹满,小便不利而赤,自汗出者,则非大黄硝石汤莫属。方中用大黄、硝石攻下淤热,栀子、黄柏清三焦郁热,共奏清热通便,利湿除黄之功。

湿热俱盛者,治宜清泄湿热,茵陈蒿汤主之,其证寒热不食,食即头眩,心胸不安等,此为黄疸病湿热两盛,病变部位偏下,重心在腹之黄疸较重证。方中重用茵陈以除湿解热利小便,大黄清胃热导火下行,兼清血分之热,栀子清三焦而通水道,合用使淤热湿浊从二便而去。

总之,湿重者,以利小便为主,热重者,以通大便为主。

二、温法

寒湿发黄是因素体阳虚,误治伤阳,黄疸病从寒化,寒湿之邪阻遏气机,肝胆疏泄失常,胆汁不循故道,外溢肌肤而致。本篇对寒湿发黄的论述略而不详,书中未出治方,应结合《伤寒论》第260条“于寒湿中求之”的论点,采用温中散寒化湿一法,当用理中、四逆等方加茵陈,确有实践价值。

三、发汗

“假令脉浮,当以汗解,宜桂枝加黄芪汤主之。”此乃黄疸病兼表虚证者。脉象见浮,即表明邪近于表,可以汗解。当然黄疸脉浮与太阳病外感脉浮是有区别的,因而在用汗法时,应注意在发散之中兼顾卫气,使得病除而表不伤。故桂枝加黄芪汤最为适宜。

四、涌吐

若湿热内蕴于胃,病势趋于上者,则可因势利导以吐法,使病邪从上排出,宜瓜蒂汤。即《内经》

所谓“其高者,因而越之”之意。

五、补法

“男子黄,小便自利,当与虚劳小建中汤。”此处所指发黄是为虚劳范畴的萎黄证。大多因脾胃气虚,运化失职,气血不继或妇女经病,或产后,或大失血,气血虚损,不能外荣肌肤所致。因此,不可拘泥“男子黄”,女子亦有此证,治疗上也只可补中,不可除热,用小建中汤以补中气。

六、和法

黄疸病如有肝邪犯胃之象,可用柴胡汤以疏肝和胃。《医宗金鉴》曰:“呕而腹痛,胃实热也,然必有潮热,便硬,始宜大柴胡汤两解之,若无潮热,便软则当用小柴胡汤去黄芩加芍药和之可也”。

七、润燥

此为湿去热存,胃肠燥结之发黄而设。胃肠燥结,腑气不通,脾胃失健,气血不继,淤血阻滞,皮肤失于濡养之发黄证,宜以润燥通便消淤,可用猪膏发煎治之。肠中得润,燥结得解,淤去便通则黄自退。

八、消淤

湿热黄疸乃湿热郁蒸殃及血分,所谓“淤热以行”所致。治疗时,除清热利湿外,当兼用活血消淤之品,以使淤热得解,黄疸可愈。如女劳疸兼有淤血者,用硝石矾石散治之,方中硝石消坚积泻下利尿,矾石除腐热而胜湿,大麦粥和服,恐伤胃也。

(作者简介 胡昌炎,男,32岁,湖北汉川人。1989年毕业于湖北中医学院,现任湖北省汉川棉纺织厂职工医院中医师。)