

## 《伤寒论》中“满”证的证治疏义

湖南省人民医院 王子信 李群林

“满”是一个自觉症状，即指痞塞胀闷而言，可见于多种病症之中。《伤寒论》中据其病变部位之不同，有“胸满”、“胁满”、“心下满”、“腹满”、“少腹满”之分；按其症状特点及病情轻重，又有“苦满”、“烦满”、“逆满”、“喘满”、“微满”、“大满”、“硬满”之别。论及满症的达109条之多，载方约38首。实为临证治疗满症之指南。现就笔者管见所及，就此作一初步探讨。

## 一、证候分类

## (一) 胸胁满

1. 胸阳郁闭 邪在表，当汗之，若误治邪陷，或表邪入里，致胸阳郁闭，不得外越而胸满。如桂枝去芍药汤证（第22条），即为太阳病误下，邪陷胸中，正邪交争而“脉促胸满”，治宜桂枝鼓舞阳气，驱邪外出，因无阴弱汗出，故去芍药。又如麻黄汤证（36条），系二阳合病，然以表实为主，致胸阳不伸，肺失宣降而见“喘而胸满”。治疗似以麻黄汤发汗，使表解里自和。成无己曰：“是胸满属表而须发汗者也，盖胸中至表犹近也”上述之胸满，均为病势向上向外。抗邪外出之征，因病偏于表，故当有寒热等症。

2. 虚火上扰 少阴下利伤阴，虚火上扰，邪壅上焦而致“胸满心烦”等症，如第310条。治宜猪肤汤滋阴润燥而除满。

3. 枢机不利 邪犯少阳，使枢机不利，经气不畅而胸胁苦满，或胁下满者（96、99、37、229、263、266条）。治宜小柴胡汤和解为主，以利枢机。若兼腑气不通，“胸胁满而呕”，便秘拒按者（104、165条），则须和解通里。正气未伤者与大柴胡汤；正气已伤者，宜柴胡加芒硝汤。如见“胸胁满微结，小便不利”（147条）者，是为少阳兼水饮内停证，当投柴胡桂枝干姜汤和解化饮，使枢机得利，病自霍然。尚有

柴胡加龙骨牡蛎汤证的“胸满烦惊”（107条），证属伤寒误下，邪热弥漫，内陷少阳，少阳相火挟胃热上扰心神所致，治宜本方清热镇惊，输转气机，使错杂之邪得从内而解。

4. 邪留膈上 若发汗，吐下后，余热未尽，留扰胸中，气机不畅，致胸中满塞懊恼者（77、79条），治宜栀子豉汤清热泄满。瓜蒂散证之胸中满塞，亦为痰实宿寒，留于膈上，聚而为实，壅遏胸阳，气机阻滞所致（166、355条）。法“当吐之”，以因势利导，使在上之邪“因而越之”。正如《千金方》云：“气浮上部，填塞心胸，胸中满者，吐之则愈。”

## (二) 心下满

1. 气机壅滞 由于误下邪陷（或胃气素虚，邪热内乘），无形邪热壅聚心下气分，使脾胃不和，升降失常，气机壅滞致心下“满而不痛”（149条），治宜诸泻心汤，以调和脾胃。胃和浊自降，脾健阳自升，升降之机复，痞满自愈。

2. 邪结胸脘 实邪留结胸脘不去，阻滞不通，致“心下满而硬痛”（149条），治宜攻之散之。如小陷胸汤证的痰热互结于胸脘，心下满闷，按之则痛，苔黄，脉浮滑者（138条），治以本方清热化痰，开结除满。再如：大陷胸汤（丸）证的水热互结于胸、脘、腹，致心下硬满拒按，烦燥口渴者（135、137、131条），治宜清热，逐水、破结。邪结偏高，攻下宜缓者，则改汤为丸。又如三物白散的寒实结胸，心下硬满，疼痛拒按，不发热，口不渴，苔白滑，脉沉迟（141条）。宜用温下寒实，涤痰开结之法。

3. 脾虚水停 误投汗吐下后，脾阳虚损，气化失职，水湿内停而致心下满者，“当以温药和之”。如：苓桂术甘汤证的“心下逆满”（67条）为吐下后，损伤脾气，阳

虚水停，水气上逆所致，故宜温阳化气，健脾利水。又如桂枝去桂加苓术汤证的心下满微痛，发热无汗，小便不利（28条），即属汗下后表证不罢，脾虚失运，水结中焦，气化不行所致。治当逐水于里。饮去则满自消。尤在泾曰：“夫表邪挟饮者，不可攻表，必治其饮，而后表可解”。即指此言。

### （三）腹满

1. 胃热壅盛 邪入阳明，里热炽盛，津气耗劫，使胃失和降而腹满。如219条：

“三阳合病，腹满身重，难以转侧、口不仁面垢，谵语遗尿”，“若自汗出者，白虎汤主之”。此证虽言三阳合病，但主要以热皆聚于胃所致，故仍以白虎汤解阳明经热为治。

2. 腑气不通 邪热内传，内耗阴液，燥屎内结，气机阻滞，腑气不通而腹满便秘，疼痛拒按（如：208、241、249、255条等），治宜三承气汤泻热通腑，攻下结滞。

3. 湿热胶结 阳明邪热与湿热相蒸，胶结不解，阻滞气机，致腑气不畅而腹满发黄，小便不利，如茵陈蒿汤证（236、260条）。法当清利湿热。湿热得去，小便当利，则“一宿腹减”。

4. 寒湿不化 脾失健运，中阳不升，寒湿不化，气滞不行而腹满下利（如：273条）等。治“当温之”，“宜服四逆、理中汤类”。以温中散寒，健脾燥湿。又如桂枝加芍药汤证之腹满（279条），亦系脾虚而兼营卫不和所致。治宜解表和脾，除满缓急。

5. 脾虚气滞 脾虚不运，升降失常，气机壅滞而致腹满喜按，纳差，神疲，舌淡苔白，脉缓无力（如66条）。治宜厚朴生姜半夏甘草人参汤，温中补脾，宽中除满，以消补兼施，调理气机。

### （四）少腹满

1. 淤热互结（下焦蓄血） 邪热与瘀血内结下焦，阻滞少腹，使血气不得畅行，致少腹硬满而痛，如狂发狂，小便自利等，治宜泄热逐瘀。蓄血轻证宜桃仁承气汤（106条），重证用抵当汤（如：124、125条），缓证宜抵当丸（126条），峻药缓图。

2. 气化失职（膀胱蓄水） 外邪随经入

腑，内犯膀胱，致气化失职，水道不利，不能化津，水蓄不行而少腹满，小便不利等（如71、74条）。治宜五苓散化气利水。他如小青龙汤证的或见少腹满，小便不利（40条）为表寒内饮，气不化水，水趋下焦，阻碍气机所致。故宜化饮解表。气化行则水气自消，此乃《内经》中所谓“气化则能出矣”。

## 二、临床意义

（一）综观《伤寒论》中满证的诸种证治，体现了仲景精于辨证，据证选方，依方遣药的特点。满证虽较复杂，但只要审明病因，辨清病位，把握证候特点，则分辨不难，治疗选方亦易，如胸满属表者，汗之可也；胁满当半表半里，但和解而已，其高者因而越之，瓜蒂散即是。寒者温之，宜服四逆辈；热者清之，白虎汤可用。其虚者补之，实者泻之；若邪聚少腹而满者，攻之利之，参酌随宜。然虚实夹杂，寒热交错，真假互见者，更应审慎周祥，辨明虚实之真伪，或补泻兼施，或寒温并行，皆法度严密，示人规矩。他如治疗法度，针药之宜忌，皆莫不概及。如：380条是为治疗法则之例；而108、109、142、143、171条则系宜用刺法而忌药之证例。

（二）临证中可依据误治后满证出现的部位及特点，而审察病理机制的转变。仲师对此亦作了举例：如：①100条即为太阴兼表而误下致胁下满痛之例。②214条属误下损伤胃气，致腹满不能食之例。③363条即系里虚误汗致气滞腹满之例。

（三）对于满证的预后，仲师根据其症状特点及兼症，作了详细分析，对死证、危候、可治不治，指出了如下几方面：如：①339条即指出厥阴病见胸胁烦满者，是为热深不解，伤及阴络之恶候。②215条指出热盛精竭，肺脾不交，气脱于上者，必以噤满而告危。③234条指出胃气已竭，三焦不复流通，邪无出路者，皆以无尿，腹满加哕而告绝。④114条指出热聚胃脘，伤及肺气而腹满微喘者，则可据小便之通利与否判断其预后，若小便利者，则“其人可治”，反之则为不治。

# 「伤寒论」因势利导治法初探

江西省龙南县关西卫生院

袁 荃

《伤寒论》在治疗外感发热病及杂病过程中体现了“扶阳抑阴”、“保胃气、存津液”、“调阴阳”等扶正与祛邪的治疗方法，具体地运用了汗、吐、下、和、清、温、消、补八法，和“因势利导”的特点，从而达到邪去正安的治疗目的。今就“因势利导”表现于八法中作一初步探讨。

**一、发汗解表 适其病所** 太阳经主表卫外，为诸经之藩篱。寒邪侵犯太阳阳气在经与邪抗争，则郁阳而化热，表现发热恶寒、头

项强痛、脉浮等，此邪势尚浅，病位在肌肤腠理间，故可汗而已。药用辛温发散以振奋阳气，祛邪随汗出而解。麻黄汤发汗力强，兼能宣肺平喘，故治伤寒（表实）发热恶寒、无汗、脉浮紧的证候；桂枝汤发汗力弱，功在解肌祛风、调和营卫，故须啜粥被复取汗而解表邪，以治中风（表虚）发热恶风、汗出、脉浮缓的证候。葛根可解肌发表治头痛，且可鼓舞胃气升津液以濡润经脉而解项背拘急，故桂枝加葛根汤、葛根汤可治中风、伤寒经输不利，项背强几几的证候。此外，凡邪在太阳不解，都须兼以汗法，如大、小青龙汤，桂枝麻黄各半汤等，使邪气还从表出。但发汗须防汗出遂漏不止而伤阳气，如是非但不能祛邪，“缉贼于门外”，

（四）关于满证的治禁，该书亦有告诫。如①36条为表里同病，喘而胸满者禁下之例。②255条系少阳病胸中满而烦者禁吐下之戒。③273条属太阴腹满者禁攻之戒。④67条为脾虚水停心下逆满者禁汗之戒。⑤

反为贼寇向导，致传经变证。邪在表者，汗之可也。若不发汗而误下、误吐于表证，耗劫津液，大伤元气，反增其病。

**二、通阳化气 利水行淤** 五苓散治太阳病发汗后，大汗出胃中干，饮水过多，热与水结的膀胱蓄水变证。膀胱为太阳寒水之腑，气化则津液升布而小便通利。五苓散用桂枝通阳化气，表解寒邪，里通水气，因津液气化之势利导之，故可解决蓄水证候烦渴与水逆俱见的矛盾。桃核承气汤治太阳病热结膀胱，热邪深入血分与血相结形成少腹急结的蓄血证，方中配伍桂枝温通血脉，外拒寒邪。以血之性本流通，遇寒则凝，得温则行，故桂枝领大黄、芒硝直入血分而行导攻下瘀血。

**三、吐下祛邪 以膈为界** 三物白散有吐下祛邪的功效，治太阳病寒实结胸变证，其方后注云：“病在膈上必吐，在膈下必利”。此示人吐下祛邪，视其病位以膈为界。“其高者因而越之，其下者引而竭之。”（《素问·阴阳应象大论》），胸中有痰涎实邪当用瓜蒂散吐之；实热或水热互结的结胸当用大陷胸汤下之；胸胁水饮用十枣汤攻逐之；胃肠实热燥结用三承气汤泻下之；脾约便秘以麻子仁丸润下，导法用猪胆汁、苦瓜根、蜜煎导。总之，吐下法治有形实邪，必因病位邪势而利导。

**四、和解调整 扶正祛邪** 张仲景善用人参、大枣、生姜等益胃扶正药，尤其和解之剂必用之。诸如和解少阳以达邪的小柴胡汤，调和胃肠以治痞的半夏泻心汤及生姜、甘草泻心汤，上清下温以治腹痛呕逆的黄连汤等皆是。所谓和解法，系指双向调整，扶正祛邪的治法，针对病有表里相兼，寒热错杂，虚实挟持等病情，选择寒温、补泄、升

210 条属阳明病心下硬满者，禁下之戒等。

以上笔者对《伤寒论》中所论满证的辨证施治作了初步探讨，挂漏难免，不当之处，敬请同道斧正。