

《伤寒论》烦躁证治浅析

唐晓波

(江门市五邑中医院, 广东 江门 529000)

摘 要:对《伤寒论》中烦躁证以六经分证为主,并结合其他方法加以分类,对其病因病机、证候特点、治法和方药加以阐述,以期指导临床。

关键词:伤寒论;烦躁证;分类;理论研讨

中图分类号: R222.2

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)02-0342-02

烦躁是指心中烦扰不安,兼见手足躁动不得安宁,两种症状同时存在。在《伤寒论》中又称躁烦,烦躁与躁烦相比较,一般以烦躁较轻,躁烦较重,但也不可一概而论。六经病均可见烦躁证,属性有寒热虚实之不同。在涉及烦躁证的 20 余条原文中,仲景对其病因、病机、证候、治法及方药等方面进行了详细论述。现以六经分证为主,对其分类如下。

1 太阳烦躁证

1.1 实热证 ^① 外寒里热烦躁证:如 38 条:“太阳中风,脉浮紧,发热恶寒,身疼痛,不汗出而烦躁者,大青龙汤主之。”此乃风寒外束,郁热内扰之证。“不汗出而烦躁”之因缘于风寒束表,卫阳被遏,营阴郁滞,阳气无从宣泄,郁而化热内扰于心所致。故治以大青龙汤,发汗解表,兼清里热,则表解里清烦躁除。^② 阳郁于里烦躁证:如 48 条:“太阳初得病时,……若发汗不微不足言,阳气怫郁不得越,常汗不汗,其人烦躁,知痛处,乍在腹中,乍在四肢,按之不可得,其人短气,但坐以汗出不微故也,更发其汗。”太阳病当汗不汗,阳气郁闭不能发越,阳郁上扰,心神不安故令烦躁。治当更发其汗。如《医宗金鉴》曰:“所以其人烦躁短气,脉涩,不知痛处,……是皆邪壅甚于经,漫无出路,但坐以汗出不彻之故耳。当用大青龙汤或选葛根汤,发其汗则愈矣。”^③ 胃阴不足燥热内扰烦躁证:如 71 条:“太阳病,发汗后,大汗出,胃中干,烦躁不得眠,欲得饮水者,少少与饮之,令胃气和则愈。”太阳病使用汗法,总以遍身热微汗为佳,如桂枝汤方后云:“遍身热微似有汗者益佳,不可令如水流漓,病必不除。”今发汗而大汗出,非其治也。大汗出津液伤,而胃为水谷之海,主津液,汗后胃中津液不足,燥热之气则循足阳明经上扰于心,故生烦躁不得眠,即是胃不和,则卧不安。胃中虚燥,故口渴饮水,所幸液伤不重,燥热尚轻,更无结实之象,故只须少量频饮汤水,补其不足,滋其干燥,并借助机体阴阳自和的能力,以臻于康复。^④ 津伤热盛烦躁证:如 110 条:“太阳病,二日反躁,凡熨其背,而大汗出,大热入胃。胃中水竭,躁烦必发谵语。”太阳表证本不应有烦躁,今“二日反躁”是为太阳病兼里热之证,热邪上扰心神则烦躁。治之本宜发表散寒兼清里热之大青龙类,然却反以熨法取汗,以致汗出太过,伤其阴津而助其里热,

是以烦躁益甚而发谵语。因津伤燥热内结,故宜根据具体情况选用调胃承气汤或白虎加人参汤之类施治。^⑤ 血热烦躁证:如 114 条:“太阳病,以火熏之,不得汗,其人必躁,到经不解,必清血,名为火邪。”本条为太阳表证误用火疗致烦躁的血热证。太阳表证当用汗法,而以火疗取汗,以致邪气入里化热,热邪内扰则生烦躁。久而不解,热邪化火,灼伤肠络则便血,此时易用清营凉血法治之。^⑥ 水热互结烦躁证:如 134 条:“太阳病,……医反下之,动数变迟,膈内拒痛,胃中空虚,客气动膈,短气烦躁,心中懊恼,阳气内陷,心下因硬,则为结胸,大陷胸汤主之。”本条为太阳表证误下,邪热内陷与水饮相搏,结于胸膈而成结胸证,属热证实证。水热互结于胸膈,气机不利则见心下硬、膈内拒痛、短气;热邪内扰,正邪相争则心中烦躁,懊恼不安。此时邪实而正不虚,故治当泄热逐水,方用大陷胸汤。

1.2 虚寒证 ^① 阳虚烦躁证:如 61 条:“下之后,复发汗,昼日烦躁不得眠,夜而安静,不呕,不渴,无表证,脉沉微,身无大热者,干姜附子汤主之。”病有当汗而汗,当下而下者,须遵先汗后下之法,若汗下颠倒是为误治。本证下之后复发汗,误治致阳气大伤,阴寒内盛,虚阳外扰,心神不安,故生烦躁。盖虚阳借助昼日之阳气尚能与邪抗争,所以烦躁不安;夜则阳衰,虚阳无力与阴邪相争,故呈“安静”之状。因阳气大虚,证情突变,病势较急,故宜急救回阳以干姜附子汤顿服,取药力集中,以复阳气于顷刻,驱阴寒为乌有,其病则愈。^② 阴阳两虚烦躁证:如 29 条:“伤寒脉浮,自汗出,小便数,心烦,微恶寒,脚挛急,后与桂枝欲攻其表,此误也。得之便厥,咽中干,烦躁,吐逆者,作甘草干姜汤与之,以复其阳;若厥愈足温者,更作芍药甘草汤与之,其脚即伸”。此乃虚人外感误用桂枝汤致阴阳两虚证的救误方法。伤寒脉浮、自汗出、微恶寒,为病在表,属太阳表虚证;小便数为阳虚不能摄敛津液;心烦,脚挛急是阴虚、心神不安、筋脉失养之象,证属阴阳两虚复感外邪,治当扶阳解表为主。若误用桂枝汤攻其表则致阴阳更伤。阳虚不温则手足厥逆;阴虚不润则咽中干燥;阳虚浮越,心神失养则烦躁;阴寒气逆则呕吐。根据阳生阴长之理,故先以甘草干姜汤复其阳,再以芍药甘草汤复其阴,阴阳两复,心神得养则烦躁除诸症消。^③ 阳虚阴盛烦躁证:如 69 条:“发汗,若下之,病仍不解,烦躁者,茯苓四逆汤主之。”发汗或攻下后,病仍不解,并非表证不解,而是造成变证。误治后阳虚而致心神不宁故见烦躁。本条叙证过简,以方测证,其阳虚阴盛,当有恶

寒、肢厥、小便不利、脉沉微等,故治当以茯苓四逆汤主之。四逆汤扶阳祛寒,人参补气生津,茯苓安神兼利小便,诸药合用,于回阳中有益阴之效,益阴中有助阳之功,阴阳平秘,水火互济,则烦躁可愈。 $\frac{1}{4}$ 心阳虚烦躁证:如 118 条:“火逆下之,因烧针烦躁者,桂枝甘草龙骨牡蛎汤主之。”本条为太阳病火逆变证误治致心阳虚烦躁证。太阳病误用火法,每多伤津转属阳明内实,此时自应清下,折其火势而护津液。然火逆之证,每视病人之阴阳盛衰而变证不一,今火法非劫其阴,反伤其阳,乃阳虚火逆变证。此时复误用下法及烧针误发其汗,则虚其所虚,致心阳不足,心神失养而生烦躁,治当温通心阳为主,辅以潜镇安神,用桂枝甘草龙骨牡蛎汤主之。 $\frac{1}{2}$ 正不胜邪真气散乱烦躁证:如 133 条:“结胸证悉具,烦躁者亦死。”结胸证是太阳病的严重变证,当水热互结于胸中,以实邪结聚为主,且正气未衰时,治当及时逐水破结。本条为当下失下,致结胸证悉具,如心下痛、按之石硬、不大便、舌上燥而渴、日晡所潮热、脉沉紧等,乃水热互结、邪气盛实,病情重笃。此时若再见烦躁,则是正气散乱,正不胜邪,即将内闭外脱,出现昏迷之象,预后不良,故曰“死”。然“死”非不治,应采取积极措施,攻补兼施或先补后攻。

2 阳明烦躁证

2.1 热盛于里烦躁证 如 221 条:“阳明病,脉浮而紧,咽燥口苦,腹满而喘,发热汗出,不恶寒反恶热,身重。若发汗则躁,心愠愤,反谵语。若加温针,必怵惕,烦躁不得眠。”本条描述的是不典型阳明病,类似于经腑同病之证候。本证不是表证,故不能用汗法治疗。误汗则徒伤津液;若误用温针,是以热治热,犯实实之戒,均可导致热邪更甚,火热内扰心神则生烦躁不得眠、心神不安、谵语等。此时当观其脉证,知犯何逆、随证治之,若津伤热盛,或投以白虎加人参汤直折里热益气生津;若津伤燥热内结或投以承气汤类急下泄热以存阴。

2.2 燥热内结烦躁证 如 239 条:“病人不大便五六日,绕脐痛,烦躁,发作有时者,此有燥屎,故不大便也。”241 条:“大下后,六七日不大便,烦不解,腹满痛者,此有燥屎也。……宜大承气汤。”251 条:“得病二三日,脉弱,无太阳、柴胡证,烦躁,心下硬。至四五日,虽能食,以小承气汤少少与,微和之,令小安,至六日,与承气汤一升。”以上三条所论为阳明腑实燥热内结之证治。烦躁是其主证之一,乃实邪在里,肠胃不和,气阻疼痛及邪热内扰心神所致,治当通腑泄热,方用承气类。若见典型腑实证,如 239 条、241 条所言者,可大承气汤攻之;若正气不足见脉弱,或病位较高心下硬,或邪热不太盛,证候不典型者,则不宜攻伐太过,只宜小承气汤通腑清热缓缓攻之。

3 少阴烦躁证

3.1 阳热内郁烦躁证 如 339 条:“伤寒,热少微厥,指头寒,嘿嘿不欲食,烦躁。数日小便利,色白者,此热除也,欲得食,其病为愈。”本条为热厥烦躁证。所谓热厥是因热邪深伏,郁结在里,阳气被阻,不能外达于四肢,是以四肢虽冷,而身反热。条文中言“热少微厥”乃热厥轻证,因阳热内郁不盛,故仅见指头寒;热郁气滞,心神被扰故见烦躁不安,不欲食。治当清热和胃除烦,方用四逆散加黄芩之类。

3.2 寒浊上扰烦躁证 如 309 条:“少阴病,吐利,手足逆冷,烦躁欲死者,吴茱萸汤主之。”本条所言证候酷似四逆汤证但并非是也。“烦躁欲死”是形容烦躁之甚令病人难以忍受,说明阴寒之邪虽然很盛,但阳虚尚未至甚,尚能与阴寒之邪剧争。证属胃寒肝逆而浊阴上犯,故治以吴茱萸汤温胃降逆泄浊通阳。

3.3 少阴亡阳烦躁证 如 296 条:“少阴病,吐利,躁烦,四逆者,死。”300 条:“少阴病,脉微细沉,但欲卧,汗出不烦,自欲吐,至五六日自利,复烦躁不得卧寐者死。”二条原文均为少阴寒利,因阴盛阳虚,故见吐利,肢厥,脉微欲绝等症。人之阴阳贵乎平衡,故曰“阴平阳秘,精神乃治”。若阴盛阳脱,无根之阳外浮,则神随阳越,出现躁烦或烦躁不得卧之症,此乃正不胜邪,阴阳离决,多属危重证候,故断为“死”候。

4 厥阴阳虚阴盛烦躁证

如 343 条:“伤寒六七日,脉微,手足厥冷,烦躁,灸厥阴。厥不还者,死。”伤寒六七日,病传厥阴,出现脉微,手足厥冷,是阳气衰微、阴寒独盛的脏厥证。更见烦躁则为虚阳欲脱、心神涣散的危候。救治之法,当急温之,艾灸厥阴经穴,同时配合回阳救逆之方药四逆辈。灸后手足转温者,表明阳气得以回复,疾病尚有生机。若灸后手足厥冷不回,则阳气已经断绝,无法挽回,故曰“死”。

5 辨表邪传里烦躁证

5.1 辨表邪化热入里 如 4 条:“伤寒一日,太阳受之,脉若静者,为不传;颇欲吐,若躁烦,脉数急者,为传也。”太阳病以恶寒发热、头项强痛、脉浮为主要临床表现,可持续多日也有很快发生传变者。是否传变必须依据病人的临床表现而不得拘于患病时日。太阳病早期,如果病人的脉象仍与太阳病的症状相符,则知病证仍在太阳,为不传;虽在早期,若病人出现恶心呕吐、烦躁不安、脉数急,说明病邪已经化热传里,即太阳病发生了传变,何传于少阳,何传于阳明,细加辨别,随证施治。

5.2 辨阳病转阴 如 269 条:“伤寒六七日,无大热,其人烦躁者,此为阳去入阴故也。”本条为辨表邪传里证。“伤寒六七日”既有向愈的可能,亦有传变的可能,若其人正气较旺,正胜邪劫,则可向愈;若其人正气不足,或感邪太重,则可发生传变,便是病邪由表入里。病邪内陷,心神被扰则生烦躁,然则六经皆有烦躁或躁烦,或在少阳,或在阳明,或入二阴,仅凭烦躁二字,尚难确定,仍须辨析全部脉证,方可作出准确判断。如烦躁伴见脉弦细发热,或口苦、咽干、目眩之类,是邪传少阳之象;如伴见不恶寒反热、口渴、汗出等,是邪传阳明无疑;若伴见三阴虚寒证候,便是邪入三阴。凡此,皆阳去入阴之谓也。此时当根据具体情况随证选方。

以上为仲景在《伤寒论》中所述烦躁证治之概要。虽然六经均可见烦躁一证,其病机各不相同,但细辨之,无非分为实热、虚寒证两大类。属实热证者,多见于太阳病,亦可见于阳明、厥阴病,其主要病机为热扰心神;属虚寒证者,见于少阴、厥阴病,也见于太阳病误治后的变证,其主要病机为寒浊上逆,或阳虚上越、心神被扰,多属危重证候。可见同一烦躁之证,临证当分清寒热、虚实,“随证治之”,此亦仲景辨证论治思想之体现。