

## 仲景学说研究

## 《伤寒论》中的自愈证探析

甘肃中医学院(兰州 730000) 马霖泉

甘肃中医学院附属医院 杨少军

**摘要** 疾病为何而自愈,其总的病机变化莫过于机体在邪正相争过程中,正胜邪祛,阴阳重新达到相对平衡状态而告愈。即“阴阳自和”。论述了衄血、下血、下利、汗出、得小便利而自愈。

This article discussed on the reason of spontaneous cure syndrome. Its total changes of pathology were the domination of the vital-qi over the pathogenic factors in the course of the struggling between the pathogenic factor and vital-qi, and the disease was rehabilitated with the rebalance condition of yin and yang. The spontaneous cure syndrome is the result of epistaxis, downward blood, diarrhea, hidrosis and induce diuresis.

**主题词** 《伤寒论》

自愈证,是指疾病在发展变化过程中自行向愈的一类证候,仲景对此论述颇为详尽,至今对于临床有很大的启迪作用。笔者试就自愈证的病机变化探讨如下:

### 1 衄血而自愈

《太阳病》47条:“太阳病,脉浮紧,发热身无汗,自衄者愈。”及46条:“其人发烦目瞑,剧者必衄,衄乃解。”皆为太阳病邪郁化热,热伤血络,衄则热随血散。因汗血同源,邪热不得汗解,一衄之后,外邪可泄,郁热可除,病证亦有得解之机。成无己注解曰:“风寒在经不得汗解,郁而变热,衄则热随血散,故云自衄者愈。”医学上称这种衄血为“红汗”。

### 2 下血而自愈

《太阳病》106条:“太阳病不解,热结膀胱,其人如狂,血自下,下者愈。”太阳病不解,外邪化热入里,与血结于下焦,上扰心神,则见如狂之失常。今病人如狂尚未至发狂之甚,有瘀血自下,邪热随瘀血而去,病证自可愈。又如《少阳病》145条:“此为热入血室,无犯胃气及上二焦,必自愈。”其“必自愈”与上“血自下,下者愈”的用意略同,皆为瘀血尚有出路,邪有外泄之机。

### 3 下利而自愈

《太阳病》110条:“胃中水竭,躁烦,必发谵语,

十余日,振慄,自利者,此为欲解也。”此为太阳病误治之后,汗出津伤,里热更盛。若病延及十余日,火势渐衰,津液得复,则有振慄自下利而作解的转机。正如成无己曰:“至十余日振慄自下利者,火势渐微,阴气复生,津液得复也,故为欲解。”又如《太阳病》278条:“至七八日,虽暴烦下利,日十余行,必自止,以脾家实,腐秽当去故也。”由于脾阳恢复,运化正常,清阳能升,浊阴得降,使滞留于肠中的腐秽粕物不得停留而自下排出,所以腐秽尽则利自止。正如汪苓友云:“下利日十余行者,邪气随腐秽而得下泄也。以故腐秽去尽,利必自止,而病亦愈。”而“脉紧反去”转为“暴微”,不是阳气愈虚,而是寒邪已去,心烦下利,正是正邪相争、正胜邪退的表现。故钱天来曰:“反温,反去,寒气已驰,故为欲解也。虽其人心烦,然烦属阳而为暖气已回,故阴寒之利必自愈也”。

### 4 汗出而自愈

《太阳病》116条:“欲自解者,必当先烦,烦乃有汗而解。何以知之?脉浮,故知汗出解。”凡火邪而能透表外解者,必有一定的条件和证候反映,其条件是正气来复,而邪气退出于表,随汗出而解。而其脉必浮,反映了正气驱邪达表的一个见证。仲景在《金匱要略》曰:“亡血复汗,寒多,故令郁冒,汗之

则怫郁之邪得解,则冒愈。”又如《太阳病》94条:“太阳病未解,脉阴阳俱停,必先振慄汗出而解。”太阳病未解,说明邪居于表,正气趋向于外与邪气抗争的脉象当阴阳俱浮。正气抗邪,蓄积力量,先屈而后伸,郁极乃发,并驱邪外出时,则必然先作寒战,振慄有力,不久发热,则继而通身汗出而病解。此处之汗谓之“战汗。”又有《厥阴病》361条:下利脉数,有微热汗出,今自愈。”亦是其例。而《太阳病》49条:“须表里实,津液自和,便自汗出愈。”则明确言示人之气血充沛,津液自和,才有病人每每快然汗出而病愈的证候。

### 5 不厥者自愈

《厥阴病》336条:“伤寒病,厥五日,热亦五日。设六日当复厥,不厥者自愈。厥终不过五日,以热五日,故知自愈。”此为厥热相等之愈候,阴盛则厥,阳复则热,发热与厥冷的时间相等,而且不再发生厥冷,并达到阴阳相对的动态平衡,故病自愈。

### 6 得小便利而自愈

《太阳病》59条:“大下之后,复发汗,小便不利者,亡津液故也。勿治之,得小便利,必自愈。”此为误治之后。若津能复而阴阳自和者,必自愈。人之尿液是由津液化生的,由膀胱气化而出,故汗下之后

小便不利,乃是“亡津液故也。”切不可见小便不利误用渗利之法,可待其津液恢复,阴阳自和,“得小便利”时,则其病自愈。正如尤在泾云:“俟津液之回,则小便自行而愈。若强利之,是重竭其阴也,况未必即和耶?”章虚谷亦云:“下多亡阴液,汗多亡阳津,故小便不利勿妄治之,以饮食调理,得津液生而小便利,必自愈也。”

综上所述,无论因何而自愈,其总的病机变化莫过于机体在邪正相争过程中,正胜邪祛,阴阳重新达到相对平衡状态而告愈,即“阴阳自和。”中医治病以达到机体阴阳平衡为目的,即谓之“阴平阳秘,精神乃治。”在临证上既可通过药物调治达到这一目的,亦可不用药物调治而达到这一目的,即不治而愈者,谓之“阴阳自和。”柯韵伯曰:“其人亡血,亡津液,阴阳安能自和,欲其阴阳自和,必先调其阴阳之所自,阴自亡血,阳自亡津,益血生津,阴阳自和矣。”确为诚恳之语、经验所得,至今指导临床,亦有实际意义。

(作者简介:马霖泉,男,26岁,甘肃兰州市人。毕业于甘肃中医学院中医系,现任甘肃中医学院讲师。)

(收稿日期 1997-11-28)

## 仲景对痹证的论治浅析

安徽省皖北矿务局前岭煤矿职工医院 (234000) 胡守平

**摘要** 从三个方面论述仲景治疗痹证经验。其一,分表里定寒热,汗法当先;其二,审虚实,察痰瘀,宣通镇痛;其三,辨体质,明顺逆,注重固本。

**主题词** 痹证/中医疗法 张机

仲景治疗痹证的经验在《伤寒论》、《金匱要略》两书中均有详细的论述,方剂20多首,组方严谨,用药精当,疗效确切,至今为临床所用,笔者结合临床对仲景治疗痹证粗浅分析如下:

### 1 分表里,定寒热,汗法当先

仲景对痹证的病因、辨证、治疗作了较为详细的论述。仲景认为痹证初起多因机体阳气不足,感受风湿之邪,侵犯人的肌肉、经络,病邪由表及里,或表里相兼,营卫失和,气血失调,络脉痹阻,治疗当微汗出而解。如《金匱要略·痉湿喝病脉证治》篇所述:

“风湿相搏,一身尽痛,法当汗出而解……若治风湿者,发其汗,但微微似欲汗出者,风湿俱去也。”明确指出治疗风湿在表的原则:微微发汗,不可以大汗,这对临床上治疗外湿病具有指导性作用。接着又论述痹证由表及里、由寒渐热几种转化的治疗,表实寒湿致痹,用麻黄加术汤解表发汗而祛外感湿邪;若风湿在表致痹则用麻黄杏仁薏苡甘草汤以清化在表风湿,又曰:“病者一身尽痛,发热,日脯所剧者,名风湿。此病伤于汗出当风,或久伤取冷所致也,可与麻黄杏仁薏苡甘草汤。”从中用药可以看出,风湿将