

为“大便溏泻者,多因小便不利,山药能滋补肾经,使肾阴足,而小便自利,大便自无溏泻之患”^{[2]302}。薯蓣苳粥用车前子助山药利小便以止大便。加味天水散配甘草、滑石淡渗利湿,清解暑热。重用山药治疗阴虚久泻是张锡纯首创,张氏谓:“惟山药脾肾双补,在上能清,在下能固,利小便而止大便,真良药也”^{[2]302}。

6. 益气养阴治消渴 “消渴”,又称消瘴,是指以多饮、多食、多尿,形体消瘦为主症的疾患^[6]。张氏认为消渴之证虽有上、中、下之分,但“皆起于中焦而极于上、下”^{[2]249},为胰病“累及于脾,致脾气不能散精达肺则津液少,不能通调水道则小便无节,是以渴而多饮多溲也”^{[2]249}。而山药能补脾固肾止尿频,滋补胰脏,且又色白入肺,能润肺止渴。所以在张氏自拟的治消渴二方中,均重用山药,临床效果显著。

结语

从《医学衷中参西录》中山药的应用可以看出,

张锡纯对山药的药性和临床运用甚为谙熟,而且无论是对用量的把握,还是剂型的选择,都深思熟虑,切合临床需求。更难为可贵的是,张锡纯不受拘于古论,敢于探索创新,认识发掘出山药的重要临床价值,为后辈留下了宝贵的医学财富。

参考文献

- [1] 周滢,苏咏梅,曾志华,等.从山药的方药共荣历史分析其临床运用特点.中华中医药杂志,2013,28(12):3724-3726
- [2] 张锡纯.医学衷中参西录·上册.北京:人民卫生出版社,2006
- [3] 杨武德,李白玲,冯靖.山药及不同炮制品多糖含量分析.贵阳中医学院学报,2004,26(3):61-62
- [4] 张红英,赵现敏,崔保安.山药多糖研究进展.河南中医学院学报,2006,21(6):87-88
- [5] 鲍艳举,花宝金.经方方证对应的六大误区.中西医结合学报,2012,10(12):1363-1370
- [6] 赵莉.从肝论治消渴.中西医结合学报,2004,2(4):303-305

(收稿日期:2016年4月15日)

· 临证经验 ·

《伤寒论》六经身痛证治规律

祝盼盼¹, 陈宝国²

(¹江西中医药大学, 南昌 330006; ²江西中医药大学附属医院, 江西省中医院, 南昌 330006)

摘要: 身痛是临床常见症状之一。《伤寒论》中对身痛有诸多论述,分析解读后发现其身痛多属外感,其病在筋脉,肌肉,骨节间,皆属在表,未涉及脏腑之里证,六经皆有身痛,且以表证为主。三阳经身痛从麻黄汤峻汗解表散寒,到柴胡桂枝汤微汗和解营卫,最后狂汗出,痛自解。三阴经身痛,皆有本经不足,邪气乘虚而入,尚未入脏腑之里。治疗上有扶正祛邪并用。

关键词: 伤寒论; 身痛; 六经; 规律

Rules of treatment based on syndrome differentiation for pantalgia from six channels in *Shanghan Lun*

ZHU Pan-pan¹, CHEN Bao-guo²

(¹Jiangxi University of Chinese Medicine, Nanchang 330006, China; ²The Affiliated Hospital of Jiangxi University of Chinese Medicine, Jiangxi Province Hospital of TCM, Nanchang 330006, China)

Abstract: Pantalgia is one of the common clinical symptoms. There have been many statements about pantalgia in *Shanghan Lun*, after analyzing and extensively reading, find that pantalgia disease located in tendons, muscle, joint, all these belong to exterior, not involving to zangfu interior syndrome, in most exterior syndrome of six channels. Three yang body pain use from Mahuang Decoction profuse sweating relieve exterior dispelling cold, to Chaihu Guizhi Decoction slight sweating harmonizing nutrient and defense. At last Crazy sweating the pain fade away. Three yin body pain all yin channels have self deficiency so pathogens qi can easy take in. Have not been into the organ. In the treatment of strengthening healthy qi and driving away evil qi.

Key words: *Shanghan Lun*; Pantalgia; Six channels; Rule

通讯作者: 陈宝国, 江西省南昌市八一大道445号江西中医药大学附属医院, 邮编: 330006, 电话: 0791-86363359

E-mail: 13870080769@163.com

“身痛”即一身尽痛,指全身肌肉、关节疼痛,为周身不适之候。李东垣认为:“通则不痛,痛则不通”,张介宾提出“不荣则痛”。故医家多从瘀、从虚着手治疗,多采用养血活血,化瘀止痛之法,如身痛逐瘀汤、四物汤等治疗。《伤寒论》被誉为“理无不赅,法无不备。盖古经皆有法无方,自此始有法有方。启万世之法程,诚医门之圣书”^[1]。该书对身痛已有充分论述,书中六经皆有身痛记载,下面分别从六经论述。

伤寒六经身痛

1. 太阳身痛 《伤寒论》第35条:“太阳病,头痛发热,身疼腰痛,骨节疼痛,恶风,无汗而喘者,麻黄汤主之”。柯韵伯认为:“太阳主一身之表,风寒外束,阳气不伸,故一身尽疼;太阳脉抵腰中,故腰痛;太阳主筋所生病,诸筋者皆属于节,故骨节疼痛”^[2]。该条文论述了太阳伤寒表实证所导致的“身疼腰痛、骨节疼痛”的治法。认为风寒外束,寒邪凝滞营阴,经脉阻滞不通,而致身体疼痛,需治以麻黄汤发散风寒解表。疏通腠理经络,使风寒之邪随汗而去,使郁滞之营阴通畅,血脉调和,则身痛除。

2. 少阳身痛 《伤寒论》第146条:“伤寒六七日,发热微恶寒,支节烦疼,微呕,心下支结,外证未去者,柴胡桂枝汤主之”。此条文为伤于寒邪六七日后,仍有发热恶寒,有一分恶寒便有一分表证,可见太阳表证未罢,而又出现微呕,心下支结之少阳证;肢节烦疼,此为表不解,郁而化热所致。此支节烦疼轻于头项强痛及周身疼故无需以麻黄汤峻汗,又见有微呕,心下支结之少阳病轻证,本证外则太阳营卫不和,内则少阳枢机不利,故太少同治,治以柴胡桂枝汤,取小柴胡汤、桂枝汤各半,以调和营卫,散表之余邪^[3]。

3. 阳明身痛 《伤寒论》第192条:“阳明病,初欲食,小便反不利,大便自调,其人骨节疼,如有热状,奄然发狂,汗出而解者,此水不胜谷气,与汗并进,脉紧则愈”。190条:“阳明病,若能食,名中风,不能食,名中寒”。可见192条阳明病,初欲食为阳明中风证,骨节疼痛,翕翕如发热状,为风湿热之邪在表蕴蕴发热,然未用解表法,而忽发狂汗而出,乃阳气来复,助正气祛在表之邪外出,大便自调说明无阳明燥烦实之里证,仅为阳明经脉风湿热的表证,脉紧为浮紧,为表证可汗之脉象^[4]。此条文中因正气胜邪,自然汗出,故不服药骨节疼痛自愈。

三阴表证来路有二:一是风寒直中三阴,病邪尚未入脏,突显以表证为主;二是三阴病变过程中,阳气来复,助正气祛邪外出,其表证突出^[5]。《黄帝内

经》云:“邪之所凑,其气必虚”。“直中”必定以正气虚为前提,当风寒侵袭三阴时,病邪尚未入脏,突显以表证为主;其次,三阴病变过程中,阳气来复,助正气祛邪外出,病势由里出表。此时原来被掩盖三阴表证重新出现。

4. 太阴身痛 《伤寒论》第274条:“太阴中风,四肢烦疼,阳微阴涩而长者,为欲愈”。

太阴之上,湿气主之,此条文为太阴中风从湿化。太阴,脾也,主营四末,太阴中风,四肢烦疼者,风淫末疾也^[6]。今脉浮取而微乃邪气渐轻,外邪将解,沉取脉涩,乃太阴中风夹湿化之象,脉长为正气来复,故为欲愈。太阴本虚,抗病力不强,邪正相争不激烈,一般无发热恶风寒之象,但四肢烦痛,仍是太阴中风邪正相争的表现,以脾主四肢故也^[7]。伤寒第276条:“太阴病,脉浮者,可发汗,宜桂枝汤”,可见太阴中风如未自愈,可用桂枝汤。太阴为阴经之表,外受风邪,易中太阴经,因无脾虚之腹满而吐,食不下,自利益甚,时腹自痛的太阴里证,故不用温里之理中汤,而仅有太阴经脉风湿表证,故用解表之桂枝汤。

5. 少阴身痛 《伤寒论》第305条:“少阴病,身体痛,手足寒,骨节痛,脉沉者,附子汤主之”。正不虚邪不入三阴经,少阴之表,经脉、骨节是也,虚人伤寒,可直中少阴^[8]。起病之初,有客于经脉之表,有客于骨节之表。此条文乃患者素有肾阳不足,初感受寒湿之邪,寒湿之邪直中少阴经。四肢为诸阳之末,加之寒与湿合,痹着骨节,阳气更虚,肢末不温,则手足寒,痛入骨节,寒湿留滞筋骨,故见骨节痛;少阴为阴经,且素体阳气不足,无力鼓动脉象,故脉沉;但未见四肢厥冷,脉微细,欲寐之少阴虚寒里证,而见少阴经脉表证,故不用四逆汤救里,而用附子汤温经散寒,除湿止痛。

6. 厥阴身痛 《伤寒论》第372条:“下利腹胀满,身体疼痛者,先温其里,乃攻其表,温里宜四逆汤,攻表宜桂枝汤”。陈修园:“此节言寒在表里,治有缓急之分也”。此条乃表里具病而下利,虽有表证,但所急在里,盖里有不实,则表邪愈陷,即欲表之,而中气无力,亦不能散,故当速先温其里,里实气强,则表邪自解。此条“下利腹胀满”,言脾肾两虚,寒湿阻滞。“身体疼痛者”为表证,推之,尚有其他表里之见证。尽管有表证,但里证为急,治宜先里后表,治里以四逆汤,治表以桂枝汤。这是表里同病治疗大法,临证尚须细辨表里先后缓急,灵活施治。此条亦为厥阴表证^[5]。

病案举例

案1 患者某,女44岁,2014年4月18日初诊。主诉:发热恶寒,头身疼痛2天,伴腹泻半日。16日夜受风寒,次日凌晨出现头痛,恶寒,发热(体温最高38.3℃),微汗出,恶风,腰痛,四肢关节痠痛,下肢为甚,静脉滴注(具体药物不详)治疗1天效果不佳,今日上午出现泄泻,为淡黄色稀水便,共泻3次(患者素有脾胃虚寒史)。头、腰及四肢疼痛加重,给予肌注止痛药后汗出症状略减,须臾复故。诊见:发热,体温38℃,恶寒,恶风,头、腰及四肢疼痛,汗出时止,泄泻,舌苔薄白略干,脉浮数。化验血常规、尿常规均正常。西医诊断为发热,中医诊断为感冒,病机:素有太阴脾虚,风寒外犯太阳兼太阴之表;治法:发汗解表,散寒止痛。方用麻黄汤加减:麻黄10g,桂枝10g,白芍10g,生姜3片,炙甘草6g,藿香6g,独活10g。5剂,水煎服,日1剂,分2次温服。

二诊(2014年4月23日):发热恶寒症除,身痛大减,恶风症状有所缓解,大便次数明显减少,日2-3次,不成形,舌淡,苔白,脉细缓,两寸浮。用桂枝汤原方7剂。

三诊(2014年4月30日):身痛及恶风均除,仅有大便不成形,舌质淡,苔薄白,脉细缓,给予理中丸巩固治疗1个月。

按:“邪之所凑,其气必虚”。患者素有脾胃虚寒史,太阳主一身之表,外受风寒,太阳经首当其冲,故患者外受风寒后,头腰疼痛;此处身痛给予止痛药,虽然暂得缓解,然非治本之法,然终因之表,邪不解,身痛不除,故首诊用麻黄汤以解太阳之表,二诊时用桂枝汤解太阴之表,散寒止痛,最后表证已衰大半,以中焦里虚寒为主,表除乃可专于温里,故用理中丸以巩固治疗。

案2 患者某,女,35岁,于2014年1月23日初诊。主诉:身痛怯风半年余。患者因产后28天洗头,后逐渐出现肢体疼痛,头晕头痛,怕风怕冷,悲伤欲哭等症。诊见:头晕头痛,两太阳穴及眼眶压痛,肩背部及腰部酸痛,四肢关节酸痛沉重,身怯风寒,头部颈部尤甚,偶汗出,悲伤欲哭。月经周期推迟1周,末

次月经:2014年1月7日,量少,色红,有血块,经前乳胀、腰酸;食纳善可,寐可,小便正常,大便溏,日1-2次,舌红,苔白;脉弦细微浮,两尺沉。类风湿因子及血沉均正常。西医诊断为产后关节疼痛,中医诊断为产后身痛,病机为:风寒湿郁热犯少阳之表兼少阴厥阴肝肾里虚。方用柴胡桂枝汤原方:柴胡15g,党参12g,半夏10g,黄芩7g,桂枝10g,白芍10g,甘草6g,生姜3片,大枣3枚。7剂,水煎服,日1剂,分2次温服。

二诊(2014年1月30日):身痛大减,仍怯风寒,悲伤欲哭,纳可,二便正常,舌红、苔白,脉弦细寸浮。改用柴胡桂枝合甘麦大枣汤:柴胡15g,党参12g,半夏10g,黄芩7g,桂枝10g,白芍10g,甘草6g,生姜3片,大枣3枚,浮小麦15g。5剂,水煎服,日1剂,分2次温服。

三诊(2014年后2月4日):身痛除,怯风寒不明显,情绪好转,此月月经推迟1周,经前腰酸,舌淡红,苔白,脉弦细,尺沉;给予六味地黄丸巩固治疗2个月。

按:“血弱气尽,腠理开,邪气因入”。患者产后,因筋骨腠理大开,内外空疏,不慎风寒侵入,而为产后身痛。风寒湿邪入少阳之表,故见少阳经脉循行部位疼痛怯风,此为风寒湿在表,外在之邪不解,难以内补,故先以柴胡桂枝汤解在表之风寒湿,待身痛怯寒除,再以六味地黄丸补肝肾之不足。

参考文献

- [1] 吴谦.医宗金鉴.2版.北京:人民卫生出版社,2005:9
- [2] 南京中医药大学.伤寒论译释.4版.上海:上海科学技术出版社,2010:362
- [3] 王安军,王兴华.《伤寒论》身痛证治探微.中医药学报,2014,42(6):120-121
- [4] 杨杰.《伤寒论》“身痛”证治浅析.甘肃中医2007,20(8):11-12
- [5] 胡正刚.寒六经表证分类学习浅识-参考姚荷生《〈伤寒论〉有关疾病分类学纲目》.浙江中医药大学学报,2013,37(6):671-674
- [6] 梅国强.伤寒论讲义.北京:人民卫生出版社,2003:308
- [7] 万军鸽.伤寒六经表证探微.国医论坛,2007,22(5):3-4
- [8] 吴斌,刘英锋,黄波.统一表证分类,沟通辨证纲领:方证列举篇.中华中医药杂志,2014,29(8):2422-2429

(收稿日期:2015年8月21日)