

# 《伤寒论》治水饮十法

632268 重庆江津造纸厂卫生所 刘思惠

632284 重庆江津德感镇卫生院 杨远遂

主题词 《伤寒论》 饮证/中医药疗法

《伤寒论》有关水饮的条文达26条,其论述精辟,辨证准确,立法严谨,处方精当,用之于临床,每收效验。笔者谨将《伤寒论》治水饮归为十法,简述如下。

## 一、外散风寒、内除水饮法

《伤寒论》第40条、第41条(以下条文均指《伤寒论》)为太阳伤寒兼水饮内停证治。见发热恶寒、无汗、咳嗽、干呕,或“小便不利、少腹满”等症。其病机为外感风寒、内有水饮。治当外散风寒、内除水饮、表里双解。方用小青龙汤。

## 二、调和营卫、健脾利水法

第28条为汗下后表证不解、脾虚水停的证治。见“头项强痛、翕翕发热,无汗,心下满微痛,小便不利”等症。其病机为表里合病误治、表证不解、脾虚水停。治当调和营卫、健脾利水。方用桂枝去桂加茯苓白术汤。临床当以不去桂为妥,因桂枝既可解在表之邪,又通阳化气以行水。

## 三、温阳化气行水法

关于本法的运用,《伤寒论》中论述很多。所谓“化气”,就是振奋阳气,使其发挥气化功能之义。

### 1. 温通心阳、化气行水法:

第65条为汗后心阳虚、水停下焦欲作奔豚证治。见脐下悸、欲作奔豚,或心悸、小便不利等症。其病机为心阳虚、下焦水邪欲动。治以温通心阳、化气行水。方用茯苓桂枝甘草大枣汤。

### 2. 温阳健脾、化气行水法:

第67条为脾阳虚水停证治。见“心

下逆满,气上冲胸,起则头眩,脉沉紧”等症。其病机为伤寒误治、损伤脾阳、脾虚水停。治宜温阳健脾、化气行水。方用茯苓桂枝白术甘草汤。

### 3. 温阳补肾、化气行水法:

第82条、第316条为阳虚水泛证治。见“心下悸,头眩,身瞤动,振振欲擗地”、腹痛下利、四肢沉重疼痛等症。其病机为肾阳虚衰、不能化气行水。治以温阳补肾、化气行水。代表方为真武汤。

### 4. 化气行水、兼以解表法:

第71条、第72条、第73条、第74条为太阳蓄水证治。见小便不利、发热口渴,甚则水入即吐、脉浮等症。其病机为太阳表邪不解、循经入腑、膀胱气化失职、水饮内停。治当化气行水,兼以解表。方用五苓散。

## 四、温胃化饮法

第356条、第73条、第127条为水停中焦证治。见心下悸、厥逆、口不渴、小便利等症。其病机为胃阳不足、水停中焦。治当温胃化饮。方用茯苓甘草汤。

## 五、泻热逐水破结法

第131条、第134条、第135条、第136条、第137条均为水热互结的大结胸证治。见胸内剧痛或心下痛、按之石鞣,甚则从心下至少腹硬满而痛不可近、大便秘结、日晡所小有潮热,舌燥而渴、脉沉紧等症。其病机为热与水饮互结。治当泻热逐水破结。方用大陷胸汤。

## 六、和胃消痞、宣散水气法

第157条为胃虚水饮食滞致痞

证治。见“心下痞鞣,干噎食臭”、“腹中雷鸣,下利”等症。其病机为脾胃虚弱、饮食停滞、水气不化。治当和胃消痞、宣散水气。方用生姜泻心汤。

## 七、攻逐水饮法

第152条为悬饮证治。见“心下痞鞣满,引胁下痛,干呕,短气”、“兼禁汗出,发作有时,头痛”等症。其病机为水饮癖结胸胁所致。治宜攻逐水饮。方用十枣汤。应用此方应注意:①表里同病,以解表为先,表解后方可逐饮;②得快利后,停后服,以糜粥自养,即中病即止,不可过用,借谷气以补养,祛邪而不伤正。

## 八、育阴润燥、清热利水法

第223条、第224条、第319条均为阴虚水热互结证治。见小便不利、发热、渴欲饮水、心烦不得眠、脉浮等症。其病机为阴虚有热、水热互结。治宜育阴润燥、清热利水。方用猪苓汤。

## 九、和解少阳、温化水饮法

第147条为少阳病兼水饮内结证治。见“胸胁满微结,小便不利,渴而不呕,但头汗出,往来寒热,心烦”等症。其病机为邪入少阳、三焦气机不利、水饮内停所致。治宜和解少阳、温化水饮。方用柴胡桂枝干姜汤。

## 十、清湿热逐水法

第395条为大病瘥后从腰以下有水气的证治。见腰以下肿满、小便不利、脉沉实有力等症。其病机为湿热壅滞、气化不利、水饮停聚所致。治当清湿热逐水法。方用牡蛎泽泻散。本方也很峻猛,故方后注云:“小便利,止后服”。当然病体初愈,若水肿属脾肾阳虚者,又当禁用本方。

(作者简介:刘思惠,女,29岁,四川省江津市人。1989年毕业于成都中医学院函授大学,现任重庆江津造纸厂卫生所主治医师。)