

张仲景重视“三气”说

辽宁省建昌县中医院 王 宇 华

仲景著《伤寒杂病论》论述精辟，理法方药俱全，其理论，其方药，验之临床，多见显效，不愧医圣之称。在邪与正的关系上，十分重视正气在疾病发生发展过程中的重要作用；在治疗上，时时顾护胃气，不致损伤；在疾病后期，多以阳气为本，阳复则生，阳亡则死。本文仅就仲景重视正气、胃气、阳气加以阐述，不当之处，敬望指正。

一、重视正气

所谓“正气”，是指人体的机能活动和抗病能力。“邪气”，就是指各种致病因素。人之疾病的发生、发展或变化，就是邪正斗争的反映。张仲景重视正气在疾病发生、发展乃至变化过程中的作用，源于《内经》“正气存内，邪不可干”、“邪之所凑，其气必虚”的理论。

1. 祛邪不忘顾正

说仲景重视正气，并不是一味扶正、一味滋补，而是在邪与正的关系上，十分重视正气在疾病过程中的主导地位。这在《伤寒金匮要略》两书中一些逐邪峻剂的应用上充分体现出来。

如下列方剂服法的记载：瓜蒂散：“……得快吐，乃止”、大青龙汤：“……一服汗者，勿后服”、大承气汤：“……得下，余勿服”，大陷胸汤：“……得快利，止后服”牡蛎泽泻散：“……小便利，止后服”，上述方剂，或峻泻水饮，或涌吐痰涎，或荡涤燥实，总之都是峻猛的攻邪之剂。仲景在服法中所写的“止后服”、“勿后服”、“余勿服”、“乃止”，语异而有同。即告诫人们，这是祛邪峻剂，不可过服，一定要中病即止。过服，必损伤正气，带来其它变证，给治疗带来困难。

再如十枣汤要“得快下利后，糜粥自养”；三物白散“以白饮和服”；牡蛎泽泻散以“白饮和服”。上三方，之所以或用水煎汤送服，或以糜粥调养，或以白饮和

服，其目的何在呢？仲景之用意在于，借谷气以补养，使邪祛而不伤正。又如桂枝茯苓丸：“每日食前服一丸。不知，加至三丸。”大乌头煎：“不可一日再服”。己椒苈黄丸：“先食饮服一丸，日三服，稍增。”上述诸方的“不知稍增”，或“不可一日再服”等告诫，都是为了避免因逐邪而损伤正气这一弊端。还有，如抵挡汤用为抵挡丸，大陷胸汤用为大陷胸丸等，或因病位不同，或因体质差异，改汤为丸，峻剂丸服，达到扶正不留邪，祛邪不伤正这一目的。

上述方剂的服法，说明仲景治病，十分重视人体的正气，因正气是人体防御病邪和抗邪外出的根本力量。若正气不支，不仅导致疾病的发生，同时也给治疗带来极大困难。若到了“神不使”之程度，再好的药也不会有效应了。

2. 正气不足，是导致疾病发生的根本原因。仲景在病因学上，并不一味强调邪气的致病作用，而主要是责之于正气虚弱，即正气不足是导致疾病发生的内在根本的原因。如关于中风病的论述：“寸口脉浮而紧，紧则为寒，浮则为虚，寒虚相搏，邪在皮肤；浮者血虚，络脉空虚……。”仲景认为，中风病的发生，首先是因气血不足，络脉空虚，正气虚弱，卫外不固。正气不足时，外邪才乘虚侵入机体而诱发本病。

历节病，仲景也认为肝肾先虚为病之本，寒湿外浸为病之标。再如血痹，胸痹，仲景认为气血不足或上焦阳虚，邪气才乘虚侵袭，而致疾病发生。另外，仲景又示人要保养正气，“不令邪风干忤经络”，“无犯王法禽兽灾伤”，“房室勿令竭乏”、“服食节其冷热苦酸辛甘等，不遗形体有衰”，只有这样，“病则无由入其腠理”，只有“五脏元真通畅”，即正气强盛，营卫通畅，抗病力强，才能抵御外邪，不致发病。

二、重视胃气

胃气的存亡，至关重要。如《素问·平人气象论》所说：“人无胃气曰逆，逆者死”，“人以水谷为本，故人绝水谷则死，脉无胃气亦死”。这就是说，有胃气则生，无胃气则死。仲景在《伤寒论》中论述的除中证，虽言误服黄芩汤所致。其实，在多种慢性虚损性疾病后期，都可出现。所谓除中，就是一种病至后期，胃气败绝的危重证候，胃气败绝，本不应食，而反能食，这恰恰是一种回光反照，残灯复明的反常现象，所以仲景判为“死证”。《素问·玉机真脏论》说：“五脏者，背稟气于胃，胃者，五脏之本也”。由此可见，有胃气，则气血营卫生化有源；无胃气，则化源继绝，五脏失于气血营卫的营养，有死而无生。

《伤寒论》以胃气的存亡，判断疾病的预后，还有多例。234条：“……若不尿，腹满加哕者不治。”腹满加哕，这也是胃气欲绝的证候，故言其“不治”。210条：“阳明病，心下硬满者，不可攻之，攻之利遂不止者死，利止者瘕”腑实未成，不可攻下。攻之则损伤脾胃，邪气内陷，形成下利不止，甚者可致胃气败绝而亡。攻下后下利自止，是胃气渐复，为病瘕之机。

361条：“下利，手足厥冷，无脉者，灸之。不温，若脉不还，反微喘者死；少阴负趺阳者为顺也。”证见下利、肢厥、无脉，实属危候。此时仲景以诊少阴、趺阳以决安危。少阴乃候肾气，趺阳以候胃气，如手部无脉，诊其足部少阴与趺阳之脉，上下相应不绝，尚可有治；若趺阳盛于少阴，胃气未绝，更有救治之望。

另外，仲景于199条，示人要保护胃气，不要犯虚虚之诫，否则易致胃气衰败而生它变。

仲景不仅以胃气的存亡，判断疾病的预后转归，告诫人们要保护胃气，不要犯虚虚之诫，而且，在疾病差后调摄上，也很注重胃气的恢复。如397条，病瘵后，又出现发热，日暮微烦，或心下痞满，这是病体初瘵，脾胃气弱，受纳和运化的功能不佳，勉强进食或过食，致食滞于胃，郁而化热，成为食复。其治是“损谷则瘵”。就是说，疾病初瘵，胃气尚弱，以少进易消化食物为佳，若过食或饮食不易消化食物，必有损于胃气。如《素问·热论篇》说：“病热少瘵，食肉则复，多食则遗。”

“胃者，水谷之海，六腑之大源也。五味入口，藏于胃，以养五脏气……”（《素问·五脏别论》）。这一论述，深刻地阐述了胃与整个机体的关系。仲景重视胃气，因胃为后天之本，五脏六腑所需营养的源泉，确实关系到生命的根本问题。重视胃气，是其学术思想的重要组成部分。



《伤寒论》模拟试题

一、回答下列各题

1. 《伤寒论》的作者，生活年代，成书年代；全书共多少条？多少方。

2. 伤寒的涵义？

3. 《伤寒论》通用版本？

二、解词：

1. 传变。2. 合病。3. 并病。4. 两感。5. 直中。6. 六经。7. 阳浮而阴弱。8. 更衣。9. 四逆散。10. 吐衄下断。

三、太阳中风与伤寒证有何异同？二者区别的关键证候是什么？

四、什么是治黄三方？各治何证。

五、四逆汤与四逆散各由何药组成？各治何证？