CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Sep. 2009

仲景表证从三焦论治探析

孔祥亮,何新慧 (上海中医药大学基础医学院伤寒论教研室,上海 201203)

摘 要:通过对《伤寒杂病论》表里同病中表证辨治规律的梳理分析,发现在外感病发展过程中,病证的特征呈现出以肺、脾、肾三脏为主的阶段性变化规律。结合"卫出三焦"的理论,提出"表证当从三焦论治"的观点。即肺为第一道防线,用药须味辛发散之麻黄类,以助卫之宣通;脾为第二道防线,用药须甘温益中之桂枝类,以滋卫之化源;肾为第三道防线,用药须辛热助阳之附子类,以固卫之根本。不仅可以更确切的指导临床,也更为符合中医的整体辨证观。

关键词: 伤寒杂病论; 卫出上焦; 卫出中焦; 卫出下焦; 表证

中图分类号: R222 2 文献标识码: A 文章编号: 1673 - 7717(2009) 09 - 1895 - 03

An Analytical Study of Treating Exterior Syndrome in Treatise on Exogenous Febrile and Miscellaneous Diseases by Triple Energizer

KONG Xiang-liang HE Xin-hui (Department of Treatise on Febrile Diseases, Basic Medical College Shanghai University of Chinese Medicine, Shanghai 201203, China)

Abstract The characteristic of syndrome is manifested as the periodic changing law focused on the lung—spleen and kidney in developing process of exopathic disease through the analysis of syndrome differentiation and treatment law of exterior syndrome in syndrome of both exterior—interior aspects disease on Treatise on Exogenous Febrile and Miscellaneous Diseases. Combing with the theory of "defense qi originating from triple energizer", the author puts forward the view of "method of treating exterior syndrome by triple energizer", i.e. the lung is the first defensive line, which is using the kind of Mahuang (Herba Ephedrae)—that are pungent in flavor with the action of dispersing—to assist the diffusion of defense qi—the spleen is the second defensive line, which is using the kind of Guizhi (Ramulus Cinnamomi)—that is sweet in flavor and warm—in nature with the action of tonifying and replenishing them iddle qi—to nourish the source of defense qi—the kidney is the third defensive line, which is using the kind of Fuzi (Radix Acon iti Lateralis Praeparata)—that are pungent in flavor and hot in nature with the action of assisting yang—to secure the root of defense qi—Method of treating exterior syndrome by triple energizer not only guides clinical diagnosis and treatment exactly, but also meets the concept of holism in Traditional Chinese Medicine

Keywords Treatise on Exogenous Febrik and Miscellaneous Diseases; defense qi originating from upper energizer, defense qi originating from middle energizer, defense qi originating from lower energizer, exterior syndrome

外感病治从六经遵《伤寒》、内伤病治从脏腑法《金匮》、这无疑是中医界的共识。仲景治疗表证明确表明可发汗或汗出而愈的是麻黄汤、桂枝汤、麻黄细辛附子汤三类方,但在三阴病中太阴病和少阴病中亦可用汗法,这颇令人深思,更与现行各版《中医内科学》对外感表证"外邪袭表,肺卫不利"的病机界定不尽相同。放眼临床,"痼疾加以卒病"更为常见,也就是有内伤病基础或有病理性体质的病

收稿日期: 2009 - 04 - 09

基金项目: 上海市教育委员会科研项目 (06CZ053); 上海市教育委员会科研创新项目 (09YS141)

作者简介: 孔祥亮 (1977 –), 男, 山东曲阜人, 讲师, 博士, 主要从事 (1994-2023 《始寒论》教学与研究工作, mal Electronic Publishing

人较正常人更易外感,其证多表现为表里同病,治疗更为复杂,解表的意义更大。因此通过分析《伤寒杂病论》表里同病中表证的证治规律,探析仲景的解表理论,不仅是对外感病的辨治思维的丰富,更是解决新时代下治疗外感病"古方今病不相能"的重要途径。

1 仲景表里同病表里同治规律辨析

《伤寒论》对表里同病的证治在太阳病篇中作了集中论述,如原文第90条、92条等。但在阳明、太阴、少阴病篇也散在出现,尤其是对阳明热结兼表证与肾阳虚衰下利兼表证分别采用先表后里和先里后表之法,以里证实与虚的两个极端作为示例,更为清晰的说明对于表里同病的病证,中景以累证的虚实作为确定表里先后治法的标准。即表兼里实证要权衡缓急、治官先表后里,根据病情也可选用表里

Vol 27 Na 9 Sep. 2 0 0 9

同治或先里后表之法; 而表兼里虚证, 一般以温补为急, 宜先里后表, 根据病情也可选用表里同治之法, 一般不用先表后里。故仲景表里先后治法的基础是立足正气以祛除邪气。其中表里同治病证的解表之法, 可以分为取麻黄汤意解表和取桂枝汤意解表两类。

11 以麻黄解表的表里同治病证辨析

此类病证根据兼夹里证的寒热虚实不同,可分为表兼里热证、表兼内寒证和表兼肾阳虚轻证。表兼里热证包括大青龙汤证(38条、39条)、葛根黄芩黄连汤证(34条)、越婢汤证(金匮水气病篇)、厚朴麻黄汤证(金匮肺痿肺痈咳嗽上气病篇)、文蛤汤证(金匮呕吐哕下利病篇);表寒兼内寒证为小青龙汤证(40条、41条);表寒兼肾阳虚轻证为麻黄细辛附子汤证(301条)和麻黄附子甘草汤证(302条)。

以上 8个方证,均为表里同治,均取麻黄解表,不论寒 热,多是实证,以皮毛、肺、胃为主要病变部位。 其中表兼里 热和表寒内寒的 6个病证,或挟有水湿,或有内热,或有内 寒,均是邪气在表并兼有肺脏病变,以实证为主。并且表里 证之间多相互牵掣,如大青龙汤证内热缘于表寒郁闭过甚, 其外寒不解,徒清热无功,小青龙加石膏汤证是寒饮郁而化 热,表寒不除,饮邪不化,热势不孤,故须表里同治。又因肺 主皮毛, 外感之邪最易入里犯肺, 或外感之初肺气已不利, 故多肺病之症,如麻黄八症就有"喘"之表现。仲景对此类 表里同病兼夹证,视外邪之轻重,里证之寒热,有严格的用 药配伍变化,表寒重者麻黄、桂枝、杏仁配用,表寒轻则麻 黄、杏仁配用, 甚至只用麻黄发表; 内热用石膏, 视热轻重而 加减药量; 肺主通调水道, 肺气不利, 多有痰饮阻滞, 用半 夏、细辛、干姜、五味子宣收并用, 化痰散饮; 肺气不利, 可影 响胃肠气机,甚至邪陷胃肠,可加用厚朴理气,或以葛根芩 连汤清降里热而平喘利肺。治疗时以祛邪为主,畅利肺气, 使其宣肃复常,用药也多是宣散与收降配用,以合肺用。

麻黄细辛附子汤证与麻黄附子甘草汤证出现于少阴病篇, 仲景对肾阳虚衰兼表证一般治以先里后表, 治用四逆汤。由此可知两方证是以表证为主, 有正邪交争的发热症状, 脉不浮而沉, 提示正气虚损, 与 326条"少阴病, 脉沉者, 急温之, 宜四逆汤"脉沉意义相同, 示人早治内虚以防邪陷, 但没有出现下利清谷、手足逆冷等肾阳虚衰的典型表现, 故用炮附子温阳, 以麻黄微微发汗以祛邪。从临床来看, 此类患者可有发热症状, 或发低热, 精神多为不振, 脉沉而不微。从麻黄细辛附子汤方证到麻黄附子甘草汤方证, 再到四逆汤方证, 其用药体现了表证由重到轻, 里证即肾阳虚由轻到重的变化格局, 故治以温阳发汗, 或先救肾阳, 其辨证眼目在于既有外邪引起的发热等表证, 又有肾阳不足的脉沉、精神不振之象。

12 以桂枝解表的表里同治病证辨析

中华中医药

1896

Ť

此类病证根据兼夹里证的寒热虚实不同,可分为表寒兼脾阳虚证、表寒兼内热证、表寒兼三焦蓄水证。表寒兼脾阳虚证包括桂枝人参汤证(163条)、太阴病兼表证(276条,治用桂枝汤)、桂枝加芍药汤证及桂枝加大黄汤证(279条)、乌头桂枝汤证(金匮腹满寒疝宿食病篇)、竹叶汤证

(C)19(金屬妇人产后病篇);表寒兼内热证如桂枝二越槐二汤证 (27条)、及表寒兼邪热侵犯少阳的小柴胡汤加桂桂证(96 条)或柴胡桂枝汤证(146条)、厚朴七物汤证(证腹满寒疝宿食病篇):表寒兼三焦蓄水证为五苓散证(71条)。

以上取桂枝解表的 10个表里同治病证, 表寒兼里虚证有 6个, 里虚以中焦脾胃阳虚为主。从单用桂枝汤治太阴病兼表证到以桂枝汤为主加减治疗表里同病, 可知随着里证脾阳虚损程度的由轻到重, 所用方剂由桂枝汤、小建中汤、桂枝人参汤、渐向理中汤移变。可知桂枝汤不仅能解表, 对脾阳不足亦有益助。与桂枝配伍的药物也有明显的规律可循, 表证重者或以脾阳虚腹痛为主者, 配伍芍药、生姜、大枣、甘草等健补脾胃; 脾阳虚水湿内停或下利者配茯苓、白术、干姜等健脾化湿药。总以补正兼解表, 健补中气, 以驱邪达表从外而解。与以麻黄解表表里同治的病证相比较, 病情已从表寒兼里实转为表寒兼里虚为主, 主要涉及的脏腑也从上焦肺转移至中焦脾胃。

由上可知仲景对表里同病的治疗不是简单以表兼里实、表兼里虚来笼统判定是采用先表后里还是先里后表,也不能用"表急先治表,里急先治里"等原则进行确切的解释,更难以指导临床的具体操作。因此要解决表里同病的治则问题,首先要弄清表里同病的实质。重新审视表里同病,就会发现虽然将其定为表里同病,但并不是表证与里证的简单、随意的相加,表里证之间有着密不可分的整体性关系与特定规律,其兼夹的深层次原因正是我们解决表里同治的关键。通过前面对表里同病的梳理,可以发现仲景治疗表证往往因里证的脏腑归属不同而选药各异,而且其里证所涉及的脏腑集中在肺脾肾三脏,正与《内经》"卫出三焦"的理论相合。

2 卫出三焦与仲景表证从三焦论治

2.1 "卫出上焦"与表证从肺论治

《灵枢•本脏》言: "卫气者, 所以温分肉, 充皮肤, 肥腠 理,司开合者也。"从生理角度道出了卫气的主要功能。 《中藏经》最早提出"卫出上焦"之说,是针对《内经》"卫出 于下焦"而作的修正意见。《黄帝内经太素· 营卫气》也作 "卫出于上焦[1]"。《备急千金要方•三焦脉论第四》中说: "上中下三焦同号为孤腑, 而荣出中焦, 卫出上焦[2]。"张志 聪《灵枢集注》更云: "下, 当作上。"《内经》中其它篇章也有 类似的描述, 如《灵枢•决气》: "上焦开发, 宣五谷味, 熏 肤,充身,泽毛,若雾露之溉,是谓气。"《灵枢•营卫生会》: "人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五藏六府,皆以受气, 其清者为营,浊者为卫。"而且肺主皮毛,叶天士《外感温热 篇》言: "肺主气属卫",卫气只有通过上焦肺的宣发运动, 布散于全身,才能发挥其卫外固护、温养脏腑组织、调节腠 理开合的作用, 故云卫出上焦。如张志聪《灵枢集注》所 言: "卫者, 阳明水谷之悍气, 从上焦而出, 卫出表阳, 故曰 卫出上焦[3]。"从以上经典论述中可知,"卫出上焦"的含义 其实是针对肺布散卫气于周身特别是肤表而言的,主要指 畅利营卫出入之道。

对感冒等外感病,传统的认识是由于病邪犯表,根据肺主皮毛,卫出上焦,肺主卫等理论,将感冒的病机概括为"外邪袭表,肺卫不和",而且感冒时也最常见咳嗽等症状,也是这些理论创立的主要依据。,他是治疗表证初起用麻黄汤发表正是深谙肺卫之理论,麻黄汤麻黄与桂枝配伍散表

Sep. 2 0 0 9

力强,麻黄与杏仁相配可宣肃肺气,肺气宣降有序,可促使肺宣发卫气于表抗邪外出。结合临床,从麻黄汤证到大青龙汤证再到麻黄杏仁甘草石膏汤证,以及从麻黄汤证到小青龙汤证再到小青龙加石膏汤证等病证由表逐渐向里发展来看,症状以"无汗"、"咳"、"喘"为主,用药多选味辛之品,针对寒热不同而有辛温之配或辛凉之配,但总体上以宣散与收降相配,时时照顾肺之宣肃功能为共同点;而且均为实证,即使外感化热,也没有采用先表后里之法,都是表里同治,或单纯发汗解表,这是因肺位上焦宣发卫气,发表利于宣肺,宣肺也有利于解表。

22 "卫出中焦"与表证从脾论治

《灵枢·营卫生会》言: "人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五藏六府,皆以受气,其清者为营,浊者为卫"、"夫血之与气,异名同类"。《素问·痹论》云: "卫为水谷之悍气。"虽有"脾主营"、"胃主卫"之说,这是从脾胃阴阳属性与营卫阴阳属性相关上来划分的,卫气与营气都赖后天水谷精微的滋养化生,故云"卫出中焦"。

脾胃腐熟水谷化生卫气,上传于肺,肺宣发布散卫气于 周身体表。肺主卫气出入之道,脾胃为卫气生化之源,有层 次的深浅不同,这在仲景治疗方药中也得到了体现。仲景 用桂枝汤治太阳中风证要啜热粥, 既可助桂枝汤之温, 也能 温养中焦,振奋卫气,协助抗邪。特别是桂枝汤在太阴病篇 的运用, 充分体现了桂枝汤既能解表, 又利于太阴内伤的特 性。曹颖甫《经方实验录》云"盖桂枝汤一方,外证治太阳, 内证治太阴[4]"。既能发汗解表治外感,又能温中补脾治 内伤,其统治表里的作用机理主要在调和营卫、振奋脾 阳[5]。正如成无己所论"脾胃为荣卫之根,脾能上下,则水 谷消磨, 荣卫之气得以行; 脾气虚衰, 不能上下, 则荣卫之气 不得通营于外[6]。"营卫虚弱,因于脾胃,调和营卫,不离脾 胃。观《伤寒论》解太阳表证诸方、皆用桂枝合姜草枣、其 用心显然可见[7]。 从桂枝汤治太阳中风证到太阴病兼表 证可用桂枝汤发汗,再到小建中汤以健补中焦气血治里为 主寓汗于补,以及由桂枝汤治太阳中风证到桂枝人参汤治 协热下利证,再到理中丸温补脾阳运化水湿以治霍乱病寒 多热少证的方证变化, 充分说明了表证在发展和治疗过程 中,中焦脾胃起着重要作用。桂枝汤变法的衍化方剂最多, 均以桂枝汤为基础,皆从调理中焦以壮化源,畅行营卫而收 良效[8-9]。这也正合《内经》"脾主为卫"之说。所以,适当 调补脾气可有效防止外感病由实向虚转化而入里发生变 证。因此外感病表兼里虚证多从脾胃调治,选药以甘温为 主。

23 "卫出下焦"与表证从肾论治

《灵枢•营卫生会》云:"营出于中焦,卫出于下焦。"张介宾《类经•经络类•二十三》解释为:"何道从来,言营卫所由之道路也……卫气者,出其悍气之疾,而先行于四末分肉皮肤之间,不入于脉,故于平旦阴尽阳气出于目,循头项下行,始于足太阳膀胱经而行于阳分,日西阳尽则始于足少阴肾经而行于阴分,其气自膀胱与肾由下而出,故卫气出于下焦[10]。"从卫气的循行与膀胱经和肾经关系密切来认识

气与肾经的密切关系只简单从肾与膀胱相表里来间接说明,似乎尚有未尽之意。所以唐容川在《血证论•卷一阴阳水火气血论》解释卫气的生成时指出"盖人身之气,生于脐下丹田气海之中,脐下者肾,与膀胱水所归宿之地也……气既生,则随太阳经脉为布护于外,是为卫气^[11]。"《血证论•卷一脏腑病机论》又云"肾者水藏,水中含阳,化生元气,根结丹田,内主呼吸,达于膀胱,运行于外则为卫气,此气乃水中之阳,别名之曰命火^[11]。"认为肾中元阳之气是卫气生成的物质基础。这是卫气最原始的来源,或者说是卫气的肇基之源。

从仲景用麻黄细辛附子汤、麻黄附子甘草汤表里同治治疗少阴病兼表证,到肾阳进一步虚衰仍兼表证时以四逆汤先治里急救肾阳的异同来看,仲景既注意到了肾阳虚时也可发汗以解表邪之治,但其治必须配用附子,更重视以四逆汤温补肾阳先治里,这是因为肾阳的衰败已使卫气无卫外之力,病势危笃,需急扶正气为先。临床上多有慢性反复性感冒缠绵难愈者,或老年人外感,治疗从补肾解表入手而取得佳效。

综上所述,结合"卫出三焦"的理论,通过对《伤寒杂病论》表里同病中表证的证治规律梳理分析,可以发现在外感病发展过程中,病证的特征呈现出以肺、脾、肾三脏为主的阶段性变化规律。即肺为第一道防线,用药须味辛发散之麻黄类,以助卫之宣通;脾为第二道防线,用药须甘温益中之桂枝类,助滋卫之化源;肾为第三道防线,用药须辛热助阳之附子类,以固卫之根本。从表证与肺脾肾三脏相关的角度来理解古人治疗外感病的理法方药,即表证当从肺脾肾三焦论治,不仅可以更确切的指导临床,也更为符合中医的整体辨证观。

参考文献

- [1] 杨上善. 黄帝内经太素 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965 203.
- [2] 孙思邈. 备急千金要方 [M]. 北京: 人民卫生出版, 1955 362.
- [3] 张志聪. 张志聪医学全书·灵枢集注 [M]. 北京: 中国中医药 出版社, 1999 449.
- [4] 牟重临. 汗法的助阳健脾作用探讨 [J]. 上海中医药杂志, 1997, 31(7): 20-21
- [5] 袁崇厚. 解表剂配补脾益胃药之管见 [J]. 甘肃中医, 1993, 6 (3): 4-5
- [6] 成无己. 注解伤寒论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963 31
- [7] 曹颖甫. 经方实验录 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1979 9.
- [8] 万友生. 脾胃在《伤寒论》三阳三阴病中的重要地位 [J]. 辽宁中医杂志, 1982 9(2): 4-6
- [9] 王兴华.《伤寒论》太阳病篇脾胃学说浅识 [J]. 南京中医药大学学报, 1995, 11(2): 22-24.
- [10] 张景岳. 类经 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1957. 194.
- [11] 唐容川. 血证论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996 1, 14.

欢迎设稿 buse. Al rue seved. htt歌遊流调 中华中医药

1897 学 刊