

# 从《伤寒论》证治看‘卫出下焦’

赵志英, 周春祥 (南京中医药大学基础医院, 江苏 南京 210029)

**摘要:**针对“卫出下焦”、“卫出上焦”的不同观点,通过对《伤寒论》中卫气失常病理机制及治疗思路的分析,从发病学、病理学及治疗学角度为“卫出下焦”理论找到了赖以成立的依据,反证了《内经》“卫出下焦”理论的正确性。

**关键词**《伤寒论》;证治;卫出下焦

**中图分类号**R 222. 29

**文献标识码**A

**文章编号**1000-5005(2001) 05-0279-02

“卫出下焦”始见于《灵枢·营卫生会篇》,由于《太素》《千金方》等疑“下”为“上”之讹,导致后世注家为此争论不休,并形成了“卫出下焦”与“卫出上焦”两种不同观点。及至明清,以张景岳、马蒔为代表的医家基于卫气循行始于足太阳膀胱及足少阴肾、肾中元阳为一身阳气之根本等有关学说,进一步论证了“卫出下焦”的理论。然而由于此派仍囿于《内经》而以经释义,因而难为后人信服。

众所周知,中医学更多借助于病人的病理表现和治疗后反应来推知脏腑气血的生理机能,因此,如能结合临床实际,则可为进一步认识目前仍存在争议的相关生理现象提供依据。《伤寒论》是阐述辨证论治规律的重要著作,书中详细论述了外邪侵袭机体后疾病的发生、发展及其辨治规律,其中不少内容更与卫气的病理状态密切相关。通过对《伤寒论》卫气机能失常病理机制及治疗思路的分析,不难证明“卫出下焦”理论的正确性。

从《伤寒论》具体内容分析,卫气虚证相关证治的描述更能体现“卫出下焦”理论的科学性。中医理论认为,卫气作为阳气的一部分,其作用如《灵枢·本脏》中说:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也”<sup>[1]</sup>。当卫气虚衰失其敷布时,则分肉失温而肌表不固,如张仲景在《辨脉法篇》提到:“其脉浮,而汗出如流珠者,卫气衰也”(4)(本文中《伤寒论》原文均引自《伤寒论译释》,上海科学技术出版社,1992 年第 3 版)。“卫气虚,则恶寒数欠”(67)。条文中“恶寒”、“汗出如流

珠”等都较好地反映了卫气虚衰时的特征。

太阳病篇多处提及关于卫气虚衰证的证治。众所周知,太阳病治疗大法为汗法,以发汗解表来调和营卫。但若治疗失当,或发汗过多,或误用下法,伤及人体卫气,则出现卫气虚衰证。如“太阳病,发汗,遂漏不止,其人恶风,……,桂枝加附子汤主之”(20)、“发汗,病不解,反恶寒者,虚故也,芍药甘草附子汤主之”(68),以及“心下痞,而复恶寒汗出者,附子泻心汤主之”(155),太阳病下之后,“若微恶寒,桂枝去芍药加附子汤主之”(22)。上述条文中述及的漏汗不止,恶寒或恶风等俱与卫气虚衰,卫外不固有关。钱天来在《伤寒溯源集》中解释芍药甘草附子汤时指出“今病不解,而反恶寒,非风寒在表而恶寒,乃误汗亡阳,卫气丧失,阳虚不能卫外而恶寒也。……则知所谓虚,阳气也,……其脉微弱,或虚大,虚数,而见汗多但恶寒之证,如附子泻心汤,及桂枝加附子汤,桂枝芍药加附子汤之类”<sup>[3]</sup>。

令人感兴趣的是,张仲景对上述卫气虚衰证的治疗,都使用了温阳之品附子。很显然,附子在上述复方中的作用趋向是重在温复卫阳。以温里著称的炮附子其功用重在回阳救逆,温肾助阳。《伤寒论》用附子温肾助阳的复方不在少数,如四逆汤、干姜附子汤、真武汤等。何以在治疗卫气不足时却运用了温肾回阳的附子,仔细分析不难发现,正是“卫出下焦”理论将附子温阳与卫阳虚证联系起来。卫阳为肾阳所化,属于阳气的一部分。

收稿日期:2001-05-27;修稿日期:2001-06-11

作者简介:赵志英(1977-),女,河北保定人,南京中医药大学 2000 级硕士研究生。

如《素问·生气通天论》中提到“是故阳因而上,卫外者也”<sup>[3]</sup>。因此,卫阳功能与肾阳紧密联系,互相影响。肾阳充盛,阳因而上,卫阳自然可以得到恢复。诚如周学海在《读医随笔·气血精神论》中所说“卫气者,本于命门,达于三焦,以温肌肉、筋骨、皮肤,慄悍滑疾,而无所束者也”<sup>[4]</sup>。仲景正是基于“卫出下焦”理论,创立了温肾以助卫虚的治法。通过温补肾阳,使肾阳充盛,虚衰之卫阳可得到恢复。

“卫出下焦”、卫气源于肾气所化还可从发病学及疾病传变演化的角度得到进一步证实。正是由于卫气出于下焦肾,肾阳不足,卫气御邪力量减弱,故而少阴虚患者就极易感受外邪,出现太阳病症状,如麻黄细辛附子汤与麻黄附子甘草汤证。与此相应,卫气虚衰,如治疗不及时,进一步发展会导致肾阳的虚衰,甚则出现“四肢厥冷,脉微欲绝”之亡阳病变。因此,太阳病若发生传变,很容易传至少阴,出现表里相传的肾阳虚衰变证,如“伤寒,医下之,续得下利清谷不止,身疼痛者,急当救里;……救里宜四逆汤……”(91)。更会出现因汗、下太过而致肾阳虚或阴阳两虚的烦躁变证,如干姜附子汤证和茯苓四逆汤证。甚至由肾阳虚而致水停的阳虚水泛证,即如太阳病篇 82 条所云“太阳病,发汗,汗出不解,其人仍发热,心悸,头眩,身瞤动,振振欲擗地,真武汤主之”。

卫气与肾的密切关联不仅可从《伤寒论》中找到大量佐证,随着实验中医的发展,关于肾和卫气的现代实验研究也给我们提供了大量证据。卫气,代表着机体的抗病能力,从免疫学角度看,这种能力相当于机体免疫系统的生理机能,其抵御外邪作用与免疫防御机能相一致,而且卫气与邪

气相争,又类似于免疫应答。如区永欣等通过实验发现,卫气虚鼠细胞免疫功能明显低于健康鼠<sup>[3]</sup>。同时,肾在免疫系统中的支配地位已得到了众多实验研究的证实,如沈自尹等人研究证明,由于免疫活性细胞来源于肾所生的骨髓,而肾具有“下丘脑—垂体—肾上腺皮质”和“下丘脑—垂体—性腺”系统的功能,从神经—内分泌—免疫调节网络的功能来考察,肾在维持免疫平衡及稳定方面处于主导地位,进而对代表卫气的免疫防御也产生重要作用,这恰恰与“卫出下焦”理论不谋而合<sup>[9]</sup>。

综上所述《伤寒论》温肾以治疗卫气虚治则治法的提出虽源自于《内经》“卫出下焦”理论,而后世医家在该理论指导下屡试不爽的大量临床验证都反过来证明了《内经》“卫出下焦”理论的正确性。如果能在现代神经—内分泌—免疫调节网络理论指导下,从温肾药与免疫防御作用机理研究入手,将会进一步弄清“卫出下焦”的本质,为科学诠释“卫出下焦”理论奠定基础。

(本文承蒙顾武军教授提出宝贵意见,深致谢忱!)

#### 参考文献:

- [1] 张珍玉. 灵枢经语释 [M]. 济南: 山东科学技术出版社, 1983. 388.
- [2] 钱潢. 伤寒溯源集 [M]. 上海: 上海卫生出版社, 1957. 72.
- [3] 孟景春, 王新华. 黄帝内经素问译释 [M]. 上海: 上海卫生出版社, 1991. 18.
- [4] 郑洪新, 李敬林. 周学海医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999. 232.
- [5] 区永欣, 王洪琦. 卫气生理病理的研究 [J]. 中医杂志, 1994, 35(8): 490.
- [9] 余传霖, 叶天星, 陆德源等. 现代医学免疫学 [M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1998. 1295.

#### *Treatise on Febrile Disease and "Defensive Energy Arising from Lower Jiao"*

ZHAO Zhi ying, ZHOU Chun xiang

(Basic Medical College of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210029, China)

**ABSTRACT:** Based on an analysis of the pathogenesis of abnormality of the defensive energy and its treatment mentioned in *Treatise on Febrile Disease*, and from the points of view of disease occurrence, pathology and therapeutics, the authors found evidence for the theory of "defensive energy arising from the lower jiao" and proved the correctness of this theory mentioned in *Canon of Medicine*.

**KEY WORDS:** *Treatise on Febrile Disease*; treatment; defensive energy arising from lower jiao