

仲景学说研究

仲景治水之法探析

辽宁中医学院 (沈阳 110032) 谷松

摘要 仲景《伤寒论》、《金匱要略》治水方剂 50 余首, 归纳为散水法、利水法、逐水法, 并进行了辨证分析。

Abstract: There were 50 cases of prescription about treating waterevil in *Treatise on Febrile Diseases and Synopsis of Prescriptions of the Golden Chamber*, being divided into desPELLing water retention method, diuresis method, hydragogue method, and analysed each syndrome differentiation. In this article, author pointed that using these methods should be prudent, excessive drugs would damage the generally denoting the vital function.

主题词 张机 水肿/中医药疗法

张机是东汉杰出的医学家, 被尊为“医经”。字仲景。南阳郡(今河南南阳)人。仲景所著《伤寒论》、《金匱要略》乃中医医理之典籍, 悬壶之圭臬。其记载经方 300 余首, 治水之剂 50 有余, 以祛内、外、上、下之水邪为患。笔者就仲景对水邪为患, 治法浅述如下:

1 散水法

即《金匱要略》所述“腰以上肿, 当发汗”之意。采用发汗解表、宣散水气之法, 以散在表在上之水邪, 使之从皮毛而出。此亦即《素问》的“开鬼门”之法。仲师应用散水法治疗水邪为患, 大致有如下几种方法:

1.1 宣肺散水法 主治寒饮郁肺, 肺气失宣者。如射干麻黄汤散寒行水, 宣肺化饮, 主治寒饮郁肺、肺气不宣之咳喘证, 功偏宣肺散水。小青龙汤辛温发汗, 温化里饮, 治疗风寒外束、水饮内停于肺之咳喘证, 功偏温肺化饮。又如甘草麻黄汤宣肺散水, 主治水邪在表而表实之皮水证。

1.2 温阳散水法 主治下焦阳虚, 阴寒凝结而水邪在表者。如麻黄附子汤及桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤温阳发汗散水。

1.3 清热散水法 如越婢汤及越婢加术汤发越郁阳, 散水清热, 治疗水邪在表而有郁热者。

2 利水法

即《金匱要略》中“腰以下肿, 当利小便”之法, 主治在里在下之水邪为患, 使水邪从小便而去, 此亦即《素问》“洁净府”之意。仲师采用利水法治疗水邪为患有如下几种方法:

2.1 温阳利水法 水停于内, 与阳气虚损、运行不畅有关; 阳虚、水停, 仲师提出与脾、肾、心、胃等有关。

其一, 健脾利水法。主治脾阳虚、运化水液功能失司而致水饮内停证。其中苓桂术甘汤健脾利水, 为治疗脾阳虚、水饮内停之代表; 甘姜苓术汤益气, 通阳, 温中散寒, 健脾祛湿, 功偏温脾以祛寒湿, 治疗寒湿痹着于腰部而以脾阳不足为主者; 防己茯苓汤温化利水而表里分消, 治疗水在皮肤而阳痹为甚者; 泽泻汤利水除饮, 培土制水, 功偏利水, 治疗水停心下致冒眩者。

其二, 温肾利水法。主治肾中阳气亏虚、失于蒸腾气化而致水邪内停者。其中真武汤温阳利水而偏于温散, 治疗肾阳虚水邪泛滥之证; 肾气丸滋阴助阳, 化气利水而偏于温补, 治疗肾阳不足之虚劳腰痛, 小便不利者; 栝蒌瞿麦丸温阳化气利水, 兼以润燥, 治疗下寒上燥之小便不利证。

其三, 通阳利水法。采用温通心阳以利水之法, 治疗心阳虚水停之证。其中苓桂甘枣汤温通心阳, 化气利水, 治疗心阳虚、下焦水寒之气逆之欲作奔豚

证;桂枝生姜枳实汤通阳化饮,治疗寒饮气逆之心痛证。

其四,温胃利水法。如茯苓甘草汤温胃化饮,通阳利水,治疗胃阳虚水停之证。

2.2 化气利水法 根据《内经》“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣”的理论,以五苓散化气利水,治疗膀胱气化功能失司之水饮内停证。

2.3 行气利水法 水饮内停与气机不畅有关,所谓气行则水行,气滞则水停。仲师以橘枳姜汤行气利水,治疗气滞水停而见胸中气塞短气、心下痞满之胸痹证。

2.4 降逆利水法 主治因水饮内停、水气上逆而致呕逆证。如小半夏汤和胃止呕,降逆利水。治心下支饮,呕吐,口反不渴。

2.5 清热利水法 主治水(湿)热互结者。其中茵陈蒿汤清热利湿退黄,治疗湿热发黄,小便不利者;蒲灰散清热利湿,活血化瘀,治疗湿热兼血瘀之小便不利证。

2.6 补虚利水法 如木防己汤补虚利水,攻补兼施,治疗正气虚损而见水饮内停之虚实夹杂证。

2.7 和解利水法 如柴胡桂枝干姜汤和解少阳,温化水饮,治疗少阳枢机不运,经气不利,三焦决渎功能失权而致少阳病兼寒饮内结者。

2.8 滋阴利水法 治疗肾阴虚,肾阴肾阳的相互平衡发生异常,导致肾的气化功能失司,水饮内停,且阴虚内热者。如猪苓汤滋阴清热利水,治疗阴虚水热互结证。

2.9 宣肺利水法 如茯苓杏仁甘草汤宣肺利水,开水之上源,以通调水道,用于治疗水停于胸之胸痹证。

3 逐水法

即《金匮要略》“可下之”法。适用于水停甚重,证情属实且体质壮实、正气不虚者,使水邪从二便而去。仲师采用如下方法峻逐水邪:

3.1 攻逐水饮法 如十枣汤峻下逐水,力量甚猛,主治胸胁水停甚重且体实者;若病情稍轻者,可用甘遂半夏汤逐水;若大病瘥后,腰以下肿者,逐水之力更宜减缓,可与牡蛎泽泻散逐水软坚散结。可见,同一治法,仲师视其病情轻重缓急及体质强弱,而分别图治,可谓用心良苦,匠心独具。

3.2 泄肺逐水法 如葶苈大枣泻肺汤开泄肺气,泻下逐水,治疗肺内停水而体实者。

3.3 分消逐水法 如己椒苈黄丸分消水饮,导水下,使水邪从前、后二阴分别而去,治疗水走肠间之证。

3.4 泻热逐水法 如大陷胸汤(丸)泻热逐水破结,主治水热互结于胸膈胃脘之热实结胸证。

3.5 温寒逐水法 如三物白散散温寒逐水,涤痰破结,治疗寒痰冷饮结聚于胸膈胃脘之寒实结胸证。

3.6 破血逐水法 如大黄甘遂汤逐水血兼攻,破血逐水,治疗妇人水血俱结于血室之证。

因逐水乃攻邪之峻法,使用时应当慎重,故仲师多于方后提醒“得快利,则止后服”等句,意在中病即止,以免过服伤正。又多于药后“糜粥自养”,以补养正气,攻邪不忘扶正。提示人体正气(内因)在疾病治疗过程中的重要地位。

(作者简介:谷松,男,34岁,辽宁凌海市人。1987年毕业于辽宁中医学院中医系,现任辽宁中医学院讲师。)

(收稿日期 1997-02-29)

上海市清华科技函授学院

高等中西医函授面向全国招生

沪市字社管办广字 97206 号

为弘扬祖国医学,培养专业技术人才,满足广大青年参加晋升考核、应聘和开业的需要,以下专业继续招生:

1. 中医专业和中西医结合:祖国医学疗效卓著,深受世界人民欢迎。本专业选用全国高等院校教材,与自学考试紧密配合,各科均由专家教授辅导教学,参加自考及格者,国家承认其大专学历。

2. 针灸推拿骨伤专业:以其独特的疗效成为世界热门。教材博采众家手法之技巧,医理精深、价值极高;五百幅精巧图像,静中有动,将各种手法描绘得一目了然,如临其境,使您易懂易学,便于使用。

3. 性医学与不孕症和皮肤性病专科:学习国内外性医学与皮肤性病最新知识精华、皮肤、性病的诊断与防治,并以我国第一部彩色性病图谱指导临床和教学,它以数百幅国内外罕见的性病图像向您展示中国半个世纪以来的珍藏精品。

详见简章,邮汇 5 元即寄。地址:200085 上海 085314 信箱 上海市清华科技函授学院 张敏收
电话:(021) 58554512