

· 论著 ·

《黄帝内经》寢汗证治探析

徐凤凯, 薛辉, 陈晓

(上海中医药大学, 上海 201203)

摘要: 文章从病机所属、证治剖析、方药解说、病变机转、验案举例5个方面对《黄帝内经》寢汗进行探析, 得出寢汗之病, 是因心肾之阳被寒痰冷饮所伤而致, 常以夜寐盗汗为其特殊表现, 多伴有乏力少气、身重腹痛、胫肿胸痛、手足逆冷、耳聋腰痛、失精纳少、骨痛阴痹等寒水留结、风虚劳气之证。病变日久, 积寒累及营血, 可现肾积奔豚病、骨痹、骨极病。在治疗上首选《外台秘要》乐令黄芪汤, 以补五脏六腑之虚损、化表里内外之痰饮。并根据精血虚损之不同程度, 寒饮留结之不同部位, 可辨证选用丸、散、膏、汤, 以除寒水留结、风虚劳损之态。

关键词: 寢汗; 乐令黄芪汤; 肾气丸; 虚劳病; 痰饮病; 黄帝内经

基金资助: 上海市进一步加快中医药事业发展三年行动计划(2018年-2020年)[No.ZY(2018-2020)-CCCX-2001-01]

**Discussion on syndrome and treatment of night sweats in
*Huangdi Neijing***

XU Feng-kai, XUE Hui, CHEN Xiao

(Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China)

Abstract: This article investigated night sweats in *Huangdi Neijing* from five aspects: discussion of pathogenesis, explanation of treatment based on syndrome differentiation, prescription explanation, change of pathology and illustration of medical cases. This disease, marked by perspiration during sleep, is due to impairment of kidney yang and heart yang by cold phlegm and cold fluid. It is generally accompanied by symptoms of retention of cold water, invasion of wind and deficiency-consumption, such as weakness and panting, general heaviness and abdominal pain, swelling tibia and chest pain, cold hands and feet, deafness and back pain, loss of essence and anorexia, bone pain and yin impediment. If the disease persists for a long time, the ying-blood will be involved, resulting in bentun, bone impediment and bone exhaustion. For treatment, Leling Huangqi Decoction in *Waitai Miyao* is used to nourish the five zang-organs and six fu-organs and resolve phlegm and fluid in both interior and exterior. According to the degrees of essence-blood deficiency and locations of cold fluid, different forms of prescription, such as pills, powder, ointment and decoction can be used to remove the retained cold water, expel wind and nourish deficiency.

Key words: Night sweats; Leling Huangqi Decoction; Shenqi Pill; Consumptive disease; Phlegm and fluid retention; *Huangdi Neijing*

Funding: Three Year Action Plan for Shanghai to Further Accelerate the Development of Traditional Chinese Medicine (2018-2020) [No.ZY(2018-2020)-CCCX-2001-01]

寢汗病名首见于《素问·藏气法时论》, 其言: “肾病者, 腹大胫肿, 喘咳身重, 寢汗出, 憎风; 虚则胸中痛, 大腹小腹痛, 清厥, 意不乐”。另《素问·气交变大论》言: “岁水太过, 寒气流行, 邪害心火。民

病身热烦心躁悸, 阴厥上下中寒, 谵妄心痛……甚则腹大胫肿, 喘咳, 寢汗出, 憎风”。可见寢汗作为肾病的一种症状, 多与咳喘、憎风、腹大胫肿、腹痛、清厥等症同时出现, 是寒气邪害心火, 心液外泄所

通信作者: 陈晓, 上海市浦东新区蔡伦路1200号上海中医药大学基础医学院, 邮编: 201203, 电话: 021-51322151

E-mail: chenxiao2121@126.com

致。《素问·六元正纪大论》亦言：“太阳所至，为寝汗，瘥”。太阳与少阴互为表里，且从本从标，往往标本俱病，可见寝汗、瘥病，甚者为喘呼、水肿。如《素问·水热穴论》言：“水病下为跗肿大腹，上为喘呼不得卧者，标本俱病，故肺为喘呼，肾为水肿，肺为逆不得卧，分为相输俱受者，水气之所留也”。由此观之，寝汗当为寒水之气损伤心肾所致之病，且多伴有咳嗽、水肿、腹痛、憎风、清厥等寒水留结、风虚劳损之证。

病机司属

《黄帝内经》(以下简称《内经》)首先提出了寝汗的病证名称，也认识到了其病机在于心肾阳气虚衰、寒水留结。后世将这种睡眠中汗出为特征的汗证称为“盗汗”，如《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治》言：“男子平人，脉虚弱细微者，善盗汗也”，指出脉虚弱细微的阴阳俱不足之人，善盗汗也；《金匮要略·水气病脉证并治》亦言：“食已汗出，又身常暮盗汗出者，此劳气也”，明确指出此盗汗，属于虚劳病候的范畴。《诸病源候论·虚劳盗汗候》云：“盗汗者，因眠睡而身体流汗也，此由阳虚所致。久不已，令人羸瘠枯瘦，心气不足，亡津液故也”。所以，对于寝汗的治疗，当从心肾阳虚、津液亏耗、虚劳病等方面来综合考虑，如《脉经·卷第六·肾足少阴病证第九》就是从肾阳虚衰、水气留结等虚实夹杂的病机状态，来归纳寝汗、胫肿痛、胸中痛、喘咳、身重、腹痛、清厥等肾病表现的。在寒水留结、风虚劳气这一基本病机认识的基础上，发展到隋唐时期，治疗寝汗病证的方药日渐丰富，如《外台秘要方》中“疗风虚盗汗，不能食，腹内有痃癖，气满者”^[1304]之黄芪丸，《外台秘要方》中“主积聚癖气不能食，心肋下满，四肢骨节酸疼，盗汗不绝方”^[1310]之白术丸，皆是在虚劳病、痰饮病、水气病、积聚病之中来治疗寝汗之病。另《外台秘要》所载之乐令黄芪汤，虽然是治疗体常自汗的方剂，但是从病机、证候、兼病等方面综合来看，将其用以治疗寝汗之病，最为恰当，即：“乐令黄芪汤疗虚劳少气，胸心痰冷，时惊惕心中悸动，手足逆冷，体常自汗，补诸不足，五脏六腑虚损，肠鸣风湿，荣卫不调百病，又治风里急方”^[1442]。

综上所述，寝汗之病，是因为心肾之阳气，被寒痰冷饮之气所伤，阳虚失固，心液外泄，而现夜寐盗汗，多伴有乏力少气、身重腹痛、胫肿胸痛、手足逆冷等寒水留结、风虚劳气之证。

证治剖析

据《素问·藏气法时论》言之，寝汗之病，多伴腹大胫肿、喘咳身重、胸痛腹痛、憎风清厥意不乐等肾病之候。腹大胫肿者，水气留结之象也；咳喘身重者，形寒寒饮伤肺耗气所致也；胸痛腹痛者，寒饮之气凝结胸腹而成也；憎风清厥意不乐者，乃肾受水邪、神志失常、形气不足所致也，故现手足逆冷、怕风身凉、闷闷不乐等状也，如《素问·气交变大论》言：“岁土太过，雨湿流行，肾水受邪。民病腹痛，清厥意不乐、体重烦冤、上应镇星”^[2140]。故当以开心益智、强志益肾、补肺益气、温化水饮、解结止痛为基本治法，以消除寒水留结、风虚劳损之态。而乐令黄芪汤所疗之虚劳少气、胸心痰冷、心中惊悸、手足逆冷、体常自汗、肠鸣腹痛等候，亦是因为五脏六腑虚损、痰冷风湿结聚所致，与寝汗之病的寒水留结、风虚劳气的病机，完全一致。故从病机、证候和兼病的契合程度来看，乐令黄芪汤可作为寝汗之病的主治方剂。

方药解说

乐令黄芪汤出自《外台秘要·虚劳里急方六首》：“黄芪二两，当归三两，乌头三两(炮，去皮尖，四片，入蜜炙之令黄色)，桂心三两，生姜四两，蜀椒二两(汗)，人参二两，芍药二两，大枣二十枚(擘)，茯苓二两，远志二两(去心)，半夏四两(洗)，上十二味切，以水一斗五升，煮取四升，分服八合，日三夜再”。

本方由《金匮要略》黄芪桂枝五物、《小品方》解急蜀椒汤、《古今录验》定志小丸三方相合去甘草、石菖蒲、粳米，加当归而成。黄芪桂枝五物汤由黄芪、桂枝、芍药、生姜、大枣组成，有益气化痰、通阳和痹之功，以治“血痹阴阳俱微，寸口关上微，尺中小紧，外证身体不仁，如风痹状”^[3]。解急蜀椒汤由附子、花椒、半夏、干姜、粳米、甘草组成，有解结逐寒、下气止痛之功，“主寒疝，心痛如刺，绕脐绞痛，腹中尽痛，白汗自出，欲绝”^[4]。定志小丸由人参、石菖蒲、茯苓、远志组成，有补五脏、定心气、强肾志之功，以治“忧愁悲伤不乐，忽忽喜忘，朝瘥暮剧，暮瘥朝发，发则狂眩”^[1372]。去甘草者，嫌其甘缓，助湿壅气也。诸药合用，可补五脏六腑之虚损、化表里内外之痰饮、调和营卫济百病、开心强志益智慧。故可于虚劳病、痰饮病、水气病之中治疗体常自汗和夜寐盗汗，并消除这种寒水留结、风虚劳损的状态。

病变机转

寒水留结、风虚劳气所致之寝汗,多伴乏力少气、身重腹痛、胫肿胸痛、手足逆冷等症,亦可与耳聋腰痛、失精纳少等症同时出现,如《脉经·卷第六·肾足少阴病证第九》言:“肾病,其色黑,其气虚弱,吸吸少气,两耳苦聋,腰痛,时时失精,饮食减少,膝以下清,其脉沉滑而迟,此为可治”。《灵枢·口问》言:“邪之所在,皆为不足”,《脉经》言:“邪在肾,则骨痛、阴痹。阴痹者,按之而不得,腹胀,腰痛,大便难,肩背、颈项强痛,时眩”^[5]。病变日久,积寒伤及营血,劳气尽现,则乱象丛生。有结寒微动、营血不足、肾气上冲而现面赤目黄、骨节烦痛、少腹结痛、气冲于心者,如《脉经·卷第六·肾足少阴病证第九》言:“肾病,手足逆冷,面赤目黄,小便不禁,骨节烦疼,少腹结痛,气冲于心,其脉当沉细而滑,今反浮大,其色当黑,而反黄,此是土之克水,为大逆”。此即虚劳上气候,肾积奔豚病也。有冬病骨痹之甚而现“牙齿苦痛、手足痠疼、不能久立、屈伸不利、身痹脑髓疼”^{[1]416}者,此即骨极之证。故当从寒饮留结和精血虚损两个层次来兼顾论治,同时使用温之以气化痰饮之法和补之以味益精血之法,正所谓“形不足者,温之以气;精不足者,补之以味”^{[2]13}也,“内补散、建中汤、肾气丸、地黄煎”^[5]等皆承此法也,丸、散、膏、汤皆可相宜而选也。

验案举例

患者某,男,39岁,2019年3月30日初诊。自述夜间身汗出数月,刻下乏力身困,偶有腰痛腹痛,饮食二便尚可。舌质淡红苔薄白,脉左细滑,右细滑而尺浮。西医诊断:植物神经紊乱;中医诊断:寝汗。《金匮要略·藏府经络先后病》言:“脉浮者在前,其病在表;浮者在后,其病在里,腰痛背强不能行,必短气而极也”。今在后之尺脉浮而腰痛乏力、夜寐汗出也,表明其在里之肾被伤也,故从肾虚之腰痛、虚劳之寝汗而论治,处以乐令黄芪汤加味治之:黄芪20g,肉桂15g,炒白芍15g,炒甘草10g,

干姜15g,红枣30g,党参5g,生晒参5g,当归10g,茯苓10g,制远志10g,花椒10g,制附子^(先煎)15g,姜半夏15g,炒白术15g,盐杜仲15g。7剂,水煎服,日1剂。

二诊(2019年4月17日):寝汗已无,仍略腰痛而右尺脉浮,但夜间多梦,续以肾气丸改汤加味:熟地黄24g,生地黄24g,山药24g,山萸肉24g,茯苓18g,泽泻18g,牡丹皮18g,肉桂12g,制附子^(先煎)15g,盐杜仲18g,生龙骨^(先煎)18g,煅牡蛎^(先煎)18g,桑寄生18g,续断18g,陈皮12g。14剂,水煎服,日1剂。

三诊(2019年6月1日):腰痛已无,大便略溏,余无不适,脉细滑而右尺转平,续以肾气丸合理中汤增损调治,善后收工。

小结

《内经》寝汗,是因心肾之阳被寒痰冷饮所伤而致,多以寐寝盗汗或伴身常自汗浸体为其特殊表现,常伴有乏力少气、身重腹痛、胫肿胸痛、手足逆冷、耳聋腰痛、失精纳少、骨痛阴痹等寒水留结、风虚劳气之证。病变日久,积寒累及营血,可现面赤目黄、骨节烦痛、少腹结痛、气冲于心的肾积奔豚病,亦可见牙齿苦痛、手足痠疼、不能久立、屈伸不利、身痹脑髓疼的骨痹、骨极病。在治疗上首选《外台秘要》乐令黄芪汤,以补五脏六腑之虚损、化表里内外之痰饮,并根据精血虚损之不同程度,寒饮留结之不同部位,而辨证选用《外台秘要》黄芪丸、白术丸。只要病机准确,方论切合,丸、散、膏、汤皆可相宜而用,以除寒水留结、风虚劳损之态也。

参考文献

- [1] 唐·王焘.王焘医学全书.北京:中国中医药出版社,2006
- [2] 田代华,整理.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,2005
- [3] 东汉·张仲景.金匮要略方论.北京:人民卫生出版社,2005:86
- [4] 南北朝·陈延之.小品方辑校.天津:天津科学技术出版社,1983:86
- [5] 西晋·王叔和.脉经.北京:人民卫生出版社,2007:98

(收稿日期:2019年11月25日)