

论汗法的功效

张卫华, 刘舟 (南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210046)

摘要:汗法可以解除表邪, 因此容易使人们认为汗法即是解表法, 而只能用于治疗外感六淫邪气所致的表证。论述了汗法通过开泄腠理, 不仅可以达到祛邪外出的作用, 还具有宣布肺气、升阳助脾、布散津液、宣通脏腑通道的功效。

关键词:汗法; 功效; 中医治法

中图分类号:R 242

文献标志码:A

文章编号:1000-5005(2010) 06-0407-02

治法是指遣药组方的原则, 方剂是完成和体现治法的主要手段, 对治法的深入研究对于方剂的组方和运用都有积极的意义。汗法是八法之首, 普通高等教育历版《方剂学》教材都认为汗法即为解表法, 是治疗外感六淫之邪在表的治法。但是汗法除了治疗表证外, 还可以治疗内外科的多种疾病, 因此汗法绝非只是解表之用。本文通过对汗法相关的文献梳理, 以冀对汗法功效全面认识。

1 祛邪外出

1.1 祛除外感之邪气

外来之邪必祛而散之, 六淫、疫疠侵袭人体, 理当祛除。汗法可以宣通腠理, 恢复肺气宣降, 使得津气正常运行, 外邪随汗而解。《素问·阴阳应象大论》言:“因其轻而扬之”、“其高者, 因而越之”、“其有邪者, 渍形以为汗; 其在皮者, 汗而发之”^[1], 都说明汗法可以祛除外感邪气。《素问·玉机真藏论》具体地指出用汗法以祛除风寒邪气:“今风寒客于人, 使人毫毛毕直, 皮肤闭而为热。当是之时, 可汗而发也。”^[2]张从正则总结更为详尽:“风寒暑湿之气, 入于皮肤之间而未深, 欲速去之, 莫如发汗。”^[3]

腠理遍布全身, 是人体气津流通的道路, 病理状况下则可能成为邪气相传的途径。外邪侵袭, 若进一步相传, 仍可以用汗法。如《素问·热论》:“三阳经络, 皆受其病, 而未入于脏者, 故可汗而已。”^[4]如果外邪留恋于皮肤、肌肉、关节、筋骨之间久而不去, 同样可以用汗法以祛除邪气。如《素问·玉机真藏论》最早记载了用汤熨及火灸发汗

治疗痹证:“盛痹不仁肿病, 当是之时, 可汤熨及火灸刺而去之。”^[2]张从正亦言:“凡风寒邪气, 结于皮肤之间, 藏匿于经络之内, 留而不去, 或走注疼痛, 麻痹不仁, 以及四肢肿痒拘挛, 可用汗法。”^[3]汗法运用得当还可以祛除传入气分的温疫之邪。吴又可《温疫论》言:“凡疫邪留于气分, 解以战汗”^[5]。叶天士对“战汗透邪”的临床应用、作用机理作了明确的阐述:“若其邪始终在气分流连者, 可冀其战汗透邪……。令邪与汗并, 热达腠开, 邪从汗出。”^[3]

1.2 祛除内生之邪气

《儒门事亲》说:“夫病之一物, 非人身素有之也, 或自外而入, 或自内而生, 皆邪气也。”^[3]正常生理情况下的气血津液等物质和功能, 属于正气, 若由于各种病因引起脏腑物质和功能不正常, 导致气逆、气滞、津停、湿阻、血瘀等, 即为邪气。正如张景岳《类经》说:“气之在人, 和则为正气, 不和则为邪气。”^[6]腠理为气津通行的道路, 在生理状况下腠理中气津通行, 病理情况下气津流通失常, 则可能为气滞、津停等, 气滞还可能化热化火等。汗法可以宣通腠理, 促使气化, 使得腠理中气津运行恢复正常。气津运行通畅无阻, 则人体便可恢复平和。

《灵枢·热病篇》有针刺发汗以治疗发热的记载:“热病七日八日, 脉口动喘而弦者, 急刺之, 汗且自出。”^[7]《千金》麻黄醇酒汤乃用单味麻黄宣通表里, 祛除内生湿热以退黄。《医学正传》强调治疗黄疸使用汗法的重要性:“湿热怫郁内甚, 皆能令人发黄病也。……湿在上宜发汗, 湿在下宜利小

收稿日期:2010-05-20; 修稿日期:2010-08-10

作者简介:张卫华(1979-), 男, 宁夏中卫人, 南京中医药大学讲师, 医学博士。

便,或二法并用,使上下分消其湿,则病无有不安者也^[19]。

2 宣布肺气

肺主皮毛,毛腠、皮腠、肤腠都是身体皮肤浅表的间隙,统属于“皮毛”,为一身之表。皮毛是人体抵御外邪的屏障,皮腠等则有分泌汗液、润泽皮肤、调节呼吸和抵御外邪等功能。肺通过其宣发作用将卫气和津液输布全身,温养肌肉皮毛,以维持人体正常生理功能。肺“司呼吸”、“主皮毛”、“通调水道”的生理功能,主要是通过肺气的宣散和肃降来完成。宣降正常,则肺气出入通畅,水道通调,呼吸调匀,水津下达。肺体清虚,喜宣通而恶壅塞。如因外邪束表而表腠郁闭,导致肺气郁;内因生理功能失调而升降受阻,导致肺气滞。肺之宣通畅达受碍,则发生种种肺气不宣的病症。

汗法能够宣通腠理,其作用发散而向外、向上,可以宣发肺气,使气机通畅,气津随之宣发,继而向全身布散。具体来讲,汗法宣布肺气主要表现在以下几个方面。第一,宣肺散邪。外邪可以使得肺气失宣,表腠郁闭,汗法既可以宣布肺气,使得肺气得以正常宣发,也可以散邪外出,使得外邪随汗而解。第二,宣肺平喘。汗法能够宣发肺气,而肺的宣发与肃降相反相成,所以汗法宣肺在一定程度上包含了肃降肺气的作用。因此临床上汗法可以广泛用于风寒束表、肺气郁闭、痰饮内停所致的咳嗽气喘等病证。第三,宣肺行水。肺主“通调水道”,既可以向上向外布散津液,又可助水液“下输膀胱”。若肺气失宣、津液布散失常则成痰成饮,甚则外溢为肿。汗法有助肺气宣发,可以开通腠理,恢复气化,使得水津四布,以消除停津留饮。汗法开宣肺气,促使气化,使得留饮化为汗液从表腠汗孔而出;同时宣发肺气有利于肺气肃降,使津液下及肾与膀胱,化为尿液而出。

3 升阳助脾

汗法作用升浮而向上向外,察春夏之气有助脾阳之升腾。周学海释《读医随笔·升降出入论》中说:“升阳或散发之剂,是助春夏之阳气令其上升。”^[19]可见发汗具助阳作用。汗法作用发散,达卫阳而助气化,可以鼓舞中阳,起到升阳助脾的作用。脾气运动的特点便是“升”,脾运化水谷精微必须通过“升”而将水谷精微上输心、肺和头目清窍。脾胃功能全在阳气的升腾、运化。

汗法能升发脾阳,还有调理升降的作用。脾

居中焦,为气机升降中枢,人体气机运动,皆赖脾气,脾气升则浮,胃气降则沉。脏腑之气升降、交通、相济为用,全赖脾居中的斡旋作用。如肺的宣发,心火的温煦,肝胆的条达,肾水的滋养,都与脾主升清有关。汗法宣通腠理,助脾升清,变理升降,使中焦气滞之郁结不畅者得以开达舒畅,升降和调。

发汗药用于表证是发散,伸达卫阳;用于脾虚证是升阳,鼓舞中阳,病异用同。《儒门事亲·卷二》载用麻黄汤治愈飧泄日久的医案,且言:“设若飧泄不止,日夜无度,完谷下出,发汗可也。”^[3]李杲在《脾胃论》中言:“大法云:汗之者愈,下之者死。若用辛甘之药滋胃,当升当浮,使生长之气旺,言其汗非正发汗也,为助阳也。”^[19]

4 布散津液

津液的布散运行,必须由气的推动作用才能完成,气能推动津液输布全身,并且通过气化作用将部分水液排除体外。全身腠理彼此相连,自成系统,是气津运行的道路。汗法通过宣通腠理,从而起到布散津液的作用。一方面,汗法可以宣通一身气机,使得气行则津行,加速津液的布散流通;另一方面,腠理为气化场所,汗法开通腠理以促进气化,将过多的水液通过汗液、尿液排除体外。

《素问·藏气法时论》言:“开腠理,致津液,通气也。”^[3]所以对于水饮停聚的一类病证,采用汗法,既可以开腠理通气行津液,使得停聚之水饮恢复布散,起到拨乱反正的目的;也可以将停聚的水饮从汗孔排出,起到逐邪外出的作用。如《金匱要略·水气病脉证并治》云:“里水者,一身面目黄肿,其脉沉,小便不利,故令病水……越婢加术汤主之。”^[13]《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》:“病溢饮者,当发其汗,大青龙汤主之,小青龙汤亦主之。”^[13]即是用发汗法因势利导,使得水津得以布散,饮邪得以祛除。

5 宣通脏腑通道

腠理分布广泛,可以通行气津等精微物质,是人体气化的场所,在人体中起到沟通联系的作用。五脏六腑之间的联系,与腠理的作用是分不开的。腠理是气机升、降、出、入的通道,通过气化作用,使得脏腑之间的功能得以协调。若腠理开阖失常,必然导致脏腑通道受阻,脏腑功能协调失常。汗法能够宣通腠理,不仅能宣通肌

(下转 417 页)

现便秘与结肠壁神经纤维发育不良有关^[9],在深刺天枢穴治疗后的12周内,其效果维持良好,与口服药物组、天枢浅刺组相比有显著差异($P < 0.01$),6个月后,与治疗前相比有差异($P < 0.05$),这可能是通过一定疗程的良性刺激促进了神经纤维的再生;天枢穴深刺较浅刺会产生强烈的揪痛感,这是由于深刺透过腹膜层,从而触发大量的痛觉感受器,而这种强烈痛感可兴奋无髓鞘的Ⅲ类(AS)和Ⅳ(C)类细传入纤维和中枢神经纤维^[9],以激活脑干,产生对神经生理的双向调节,并可调节更多神经递质如乙酰胆碱(Ach)、P物质、一氧化氮(NO)等的分泌,我们推论:这些综合因素可能即是深刺天枢穴治疗功能性便秘产生较好远期疗效的生理学基础。

慢性功能性便秘是一种心身疾病,其病因复杂,起病缓慢,病程较长,治疗困难,而且治疗后患者很难完全恢复到病前的健康状态,或是容易反复^[9]。在本次研究中,我们观察到,结束治疗6个月后,患者的症状评分在3组中已经无统计学意义($P > 0.05$),口服药物组、天枢浅刺组与治疗前相比无差异($P > 0.05$),但天枢深刺组与治疗前相比有差异($P < 0.05$),这可能是由于功能性便秘病因与饮食、心理、起居环境、排便习惯都密切

相关^[9],故对于功能性便秘的治疗使用深刺天枢穴的方法可以取得良好的近期疗效,远期仍有效,但对于长期疗效的维持,还应该让患者在取得疗效的基础上建立良好的生活习惯。

参考文献:

- [1] 邢国春,王玲玲. 针灸治疗功能性便秘选穴与辨证分型现状分析[J]. 云南中医学院学报, 2008, 31(4): 68-69.
- [2] 黄翠峰. 消化系统针灸疾病谱现代文献计量分析与评价[J]. 中国针灸, 2007, 27(10): 769.
- [3] 王成伟, 李宁, 毛兵. 针灸治疗慢性功能性便秘文献计量学研究及评价[J]. 华西医学, 2010, 25(3): 484-485.
- [4] 张丹, 夏志伟. 功能性便秘的罗马Ⅲ标准[J]. 中国医刊, 2008, 43(12): 63-64.
- [5] An evidence based approach to the management of chronic constipation in north America[J]. American college of gastroenterology chronic constipation task force, 2005, 10(S1): 91-97.
- [6] 张维, 刘志顺, 李琚. 深刺天枢穴治疗结肠慢转运性便秘30例[J]. 上海针灸杂志, 2005, 24(10): 26.
- [7] 杜元灏, 李晶. 中国现代针灸病谱的研究[J]. 中国针灸, 2007, 27(5): 373.
- [8] 黄仕荣. 针刺镇痛的后效应、针刺耐受与针刺频度[J]. 中国疼痛医学杂志, 2006, 12(6): 360-362.
- [9] 顾瑜琦. 健康心理学[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2004: 249.
- [10] 林征, 林琳, 张红杰, 等. 功能性便秘患者社会、心理、行为状况调查及生物反馈治疗效果随访[J]. 中国临床康复, 2005, 9(28): 67-69.

(编辑: 周建英)

(上接408页)表之腠理,亦可以宣通脏腑之腠理,从而宣通脏腑通道,恢复脏腑之间的协调功能。以肺与膀胱为例,肺属手太阴,膀胱属足太阳。肺主一身之气,卫气行于脉外,由肺散布于全身。太阳膀胱经气,统一身营卫,行于体表,所以,膀胱经气能助肺通行卫气于体表。膀胱为州都之官,贮藏津液,气化则能出,与肺的生理功能分不开。肺气宣发肃降,通调腠理水道,津液才能下输膀胱。若外邪侵袭肺卫,肺气不宣,腠理水道不能通调,津液不能下输膀胱,则可出现尿少、尿闭的症状。此时,运用汗法治疗,使得肺气得宣,腠理得通,从而“通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行”。

从汗法的历史沿革来看,汗法不仅用于治疗表证,还用于痹证、疮痈、水肿、臃胀、癰闭、发热等各科病症的治疗。如果仅仅认为汗法就是解表法,势必窄化了汗法的内涵。从治法的层次上看,汗法是概括性的治法,而解表法则是针对表证的具体治法,解表法只是相当于汗法祛除外感邪气的功效。明晰汗法的功效,对于认识汗法的内涵

和范畴、研究汗法方剂的配伍规律、扩展汗法的临床应用等都具有重要的意义。

参考文献:

- [1] 程士德. 内经讲义[M]. 上海: 上海科技出版社, 1984: 170.
- [2] 孟景春, 王新华. 黄帝内经素问译释[M]. 上海: 上海科技出版社, 1995: 155, 174, 178, 231.
- [3] 张从正. 儒门事亲[M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 1984: 19, 95, 108, 111.
- [4] 吴又可. 温疫论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 17.
- [5] 黄志英. 叶天士医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 341.
- [6] 张介宾. 类经[M]. 西安: 陕西科学技术出版社, 1996: 494.
- [7] 黄帝内经[M]. 陈富元, 译注. 西宁: 青海人民出版社, 2002: 89.
- [8] 虞抟. 医学正传[M]. 北京: 中国古籍出版社, 2002: 342.
- [9] 曹丙章. 中国医学大成: 读医随笔[M]. 上海: 上海科技出版社, 1990: 15.
- [10] 李杲. 脾胃论[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 3.
- [11] 李克光. 金匱要略选读[M]. 上海: 上海科技出版社, 1985: 134, 162.

(编辑: 范欣生)