

# 《金匱》小便不利证治浅析

226300 江苏省南通市中医院 沙子仲

主题词 《金匱要略方论》 癃闭/中医药疗法

张仲景《金匱·消渴小便利淋病脉证并治》篇对小便不利的辨证论治颇为周详,治法方药变化多端,现作初步归纳如下。

## 一、辨明寒热虚实,治分温清补泻

小便不利虽病位在肾和膀胱,属膀胱气化不利,与肾、肺、脾、肝、三焦的水液运行、吸收排泄、通调蒸化功能失司有关,但其病机还有寒热虚实之异,因此治有温清补泻之别。《景岳全书·癃闭》:“凡癃闭之证,其因有四,最当辨其虚实”。《诸病源候论·淋病候》云:“诸淋者,由肾虚而膀胱热固也”淋与癃,皆以小便不利为主证,可谓言之中的。

《金匱》云“风湿相搏,骨节疼痛……小便不利,恶风,不欲去衣,或身微肿者,甘草附子汤主之”,此阳虚之证,风湿伤于营卫,卫阳虚而里气不足,甘草附子汤以温阳为主。又“妊娠小便难,饮食如故,当归贝母苦参丸主之”,是血虚津伤为主小便不利的治法。小便不利属热属实,《金匱》治法亦多处可见,有热者,轻则五苓散、蒲灰散、猪苓汤,热重者,湿热瘀郁用茵陈蒿汤以苦寒泄湿,使湿热从小便去;属心气实者,刺泻厥阴心经主穴劳宫,而泻心火;里实小便不利而赤者,予大黄硝石汤以下实祛热。他如“青龙汤下已,多唾,口燥,寸脉沉,尺脉微,手足厥逆,气从小腹上冲胸咽,手足痹,其面翕然如醉状,小便难,时复冒者,与茯苓

桂枝五味甘草汤”,此小便不利属误汗后寒热错杂之坏病,小青龙汤辛温大热,误施于不足之人,辛热伤阴,大散伤阳,致现阴内竭、里气衰、表气虚的阴阳表里俱虚的症候,茯苓甘淡利水,健脾化湿,导饮从小便而出,桂枝辛温通阳化气,五味子甘酸敛阴益气,固耗散之阳气,敛误伤之阴津,且桂枝配五味,一阳一阴,寒热并用,阴阳归复,诸证乃平,加甘草和诸药助阳以补虚。再如产后水血俱结血大,并小便难的,《金匱》用大黄甘遂汤,以大黄祛瘀,甘遂利水,阿胶养血滋阴补虚而不碍水。这些都是治疗寒热错杂、虚实并见的治法典范。

## 二、通利小便诸法,重在审因论治

小便不利的原因甚多,其治疗不能固执一法。治疗的关键在于,从整体出发治病求本,否则势难中病。《金匱》:“诸有水者,腰以下肿,当利小便;腰以上肿,当发汗乃愈。”诸有水者,谓诸水病,水气为病,必小便不利。此节为《金匱》治疗水气病的大法,利小便故为大法中之一法,若腰以上肿、水在上者,发汗又是一法。曹颖甫认为,有当利小便的证候,必兼利小便而始愈。前者是大气不运,则里气不疏,肺气不开,水停肌肤,故常有屢进利水之药而小便终不通利。《金匱》“……身疼重,烦躁,小便不利,此为黄汗,桂枝加黄芪汤主之”,此为水气蕴蓄肌中,无从外出,小便不利,故用桂枝加黄芪

汤解肌发表行阳,以散发郁阻之湿邪。是升上窍而达到下窍自通之方法,对于下窍不通诸证,李东垣主张“欲降先升”,即《金匱》当发汗乃愈之意,临床上水肿、癃闭等小便不通,升上散邪得当,则小便不利自通。又如《金匱·妇人妊娠病脉证篇》中,小便不利,从腰以下重,如有水气状,刺劳宫及关元,使小便微利愈。其因是孕妇七月太阴肺金养胎,金为火乘,肺金受伤而胎失所养,属心气实,劳宫手厥阴经主穴,刺泻劳宫则火不乘金,加关元穴,为腰以下肿不用通利小便而得通之一例。小便不利一证《金匱》的治法尚有固阳利水、温肾利水、滋阴利水、发汗利水,以及分别施用下实祛热、苦寒清热、通阳和阴、滋润养血和祛瘀浊、泻心火等法均使小便自利,可归纳为汗、利、攻、补四大法。延至今日,以上诸法在临床中仍有现实意义。

## 三、观察病情变化,测知预后吉凶

水气为病,必小便不利,小便利与不利又为诊断水气病的主要依据之一。《金匱》“夫水病人,目下有卧蚕……病水腹大,小便不利,其脉沉绝者,有水”,“少阴脉紧而沉……小便即难,此亡津液,故令渴也”。程林曰:“里有水则脉沉,小便不利;若小便自利,此亡津液而渴,非里水之证。”疾病的转归预后也常以小便利与不利作依据,诸如“病黄疸,必小便不利……”,“病下利后,渴饮水,小便不利,腹满因肿者,何也?答曰,此法当病水,若小便自利及汗出者,自当愈”,“脉沉,渴欲饮水,小便不利者,皆发黄”,“少阴脉紧而沉……小便难,当有水,身体肿重,脉出者死”,“湿家,下之,额上汗出,微喘,小便利者,死”。以上条文,皆可说明辨证论治是中医治病的特点。《金匱》常以小

## 第二节 五行学说

## 【学习要点】

1. 五行及五行学说的含义。
2. 五行的生克制化规律。
3. 五行的乘侮规律。
4. 五行学说在治疗中的应用。

## 一、五行及五行学说的含义

五行,即是木、火、土、金、水五种物质的运动。

五行学说,一方面认为世界上一切事物都是由木、火、土、金、水五种物质及其运动变化而生成的;另一方面又认为任何事物都不是孤立和静止的,而是在不断的相生相克的运动中维持着协调平衡。

## 二、五行的生克制化规律

1. 五行的相生规律:五行之间存在着相互资生、相互促进的关系,谓之相生。相生的次序是,木生火,火生土,土生金,金生水,水生木,以次相生,如环无端。相生关系又称之为母子关系。生我者为母,我生者为子。

## 《中医基础理论》学习要点(三)

110032 辽宁中医学院 刘树新

主题词 中医基础学/教育

2. 五行的相克规律:五行之间相互制约的关系,谓之相克。相克的次序是,木克土,土克水,水克火,火克金,金克木,以次相克,往复无穷。相克关系又称之为所胜与所不胜的关系。克我者为我所不胜,我克者为我所胜。

3. 五行的制化规律:五行的制化规律是五行生克关系的结合。相生相克是不可分割的两个方面,没有生就没有事物的发生和成长,没有克就不能维持正常协调关系下的变化与发展。因此,必须生中有克(化中有制)、克中有生(制中有化)、相反相成,才能维持正常协调平衡关系下的发展变化。这种生中有克、克中有生、相互资生、相互制约的关系,称之为制化。

## 三、五行的乘侮规律

1. 相乘:相乘,即是相克太过,在克者过强或受克者过弱的情况下产生的“过克”现象。相乘次序与相克同。

2. 相侮:相侮,即反克,当克者过弱或受克者过强的情况下出现的反克现象。相侮次序与相克逆向。

## 四、五行学说在治疗中的应用

1. 控制疾病的传变:运用五行的生克乘侮规律可判断疾病的发展趋势,因此治疗时除对所病本脏进行处理外,还应根据五行生克乘侮规律调整各脏腑之间的关系(太过与不及),控制其传变,以有利于恢复正常的功能活动。临床中掌握五行的生克乘侮规律,可确定预防性治疗措施,及早控制其传变。

便不利与否等主证来析病情、定治则,如“男子黄,小便自利,当与虚劳小建中汤”。男子黄者,必由入内湿热而致,小便当不利而赤,反见小便自利,为下焦无热,惟虚阳浮泛为黄,故与治虚劳之剂补正气,正气旺则营卫阴阳和而黄自愈。再如“黄疸病,小便色不变,欲自利,腹满而喘,不可除热,热除必哕”。此节黄疸,从小便色不变,欲自利知其因虚而致,无热者安有除热之理,若误用寒凉除热,则寒热更甚,胃虚而气逆则痰壅故必哕。临床中多属阴黄范畴。若“黄疸腹满,小便不利而赤,自汗出,此为表和里实,当下之”,即所谓湿热之阳黄,清利湿热,黄可退,

溲可清。再有“太阳病,脉浮而紧……渴而下利,小便数者,皆不可发汗”,是渴而下利,小便数,知水已去津已伤,不可以水气当汗而概用发汗之法。

## 四、水停湿蕴溲闭,不离化气行水

小便不利病因多端,有寒热虚实之别,但水停湿蕴是小便不利一症的关键。《金匱》“小便不利,腹满因肿者何也?答曰,此法当病水”和“小便不利,其脉沉绝者,有水”,两节可引以为证。从《金匱》有关小便不利经文治疗的十七个方剂来看,汗、利、攻、补四法之中多少都有化气利水药,以求标本同治。诸方中,利水药如猪苓、

茯苓、桂枝、白术、泽泻、黄芪等用之最多。笔者认为,小便不利病理性质,属实者为膀胱气化不利,属虚者为膀胱气化无权。临床所见,因湿热下注、膀胱积热、肺热气壅、通调失职,肝郁气滞、疏泄不畅,浊瘀阻塞、水道不通致膀胱气化不利者为实证。因中气下陷,肾之亏虚,阳虚命门火衰,气不化水;肾阴亏耗,下元水涸,及急性吐泻,汗多津伤,津液极度耗损,水液无以下注膀胱者为虚证。然其治总不离化气利水为大法。

(作者简介:沙子仲,男,48岁,江苏省南通市人。1963年毕业于南通医学院中医专科班。现任南通市中医医院副院长、主治医师。)