

浅析《伤寒论》中的小便利与不利(续)

建昌县中医院 王宇华

2. 小便不利伤津证 《伤》21条说:

“太阳病,发汗,遂漏不止,其人恶风,小便难,四肢微急,难以屈伸者,桂枝加附子汤主之。”由于过汗,伤及津液,津液亏乏,故见小便难。难者,不利之互词也,亦即小便不利之谓。本证虽见小便难之津亏表现,但仍以表阳虚为主,故治疗用桂枝加附子汤扶阳固表。表阳实,津不外泄,也就达到了保津护液之目的。这是把存津护液寓于扶阳固表之中,用意深刻,富有辨证法思想。

《伤》59条说:“大下之后,复发汗,小便不利者,亡津液故也,勿治之,得小便利,必自愈。”由于汗下失序,津液重伤,故小便不利。津液亡失,不可再以药利之,俟津液渐回,小便自行必愈。

21、59两条见小便不利,是津液亡失之征不可再强行利小便;235、249两条见小便利,亦为津伤之象,亦不可再利其小便。

三、区别病位所在

(一)辨水停在上在下“太阳病,小便利者,以饮水多,必心下悸;小便少者,必苦里急也。”(131)以小便利否,区别水停部位,是在上还是在下。若是小便利,兼见心下悸,是水停于上而不在下。心下,指胃脘而言,水饮停于胃脘,上逆凌心,故心悸,唯其未影响机体气化功能,故小便利。若见小便少,兼见少腹里急胀满,是水饮停于下,膀胱气化功能失常,化气不利,故见小便少,少腹里急胀满。

(二)辨病在表在里“伤寒,不大便六七日,头痛有热者,与承气汤;其小便清者,知不在里,仍在表也,当须发汗,若头痛者,必衄,宜桂枝汤。”(56)伤寒,发热头痛,久不大便,可见于太阳,亦可见于阳明。证属太阳还是阳明,属表,还是属里,这就要以小便的情况为依据。然两者又都见小便利,但却有表里之分。若小便清

长,并非里热可知,其病在表;若小便赤浊,知为里热,其病在里。在表宜汗,可用桂枝汤;在里宜下,可用承气汤。

(三)辨表里同病“服桂枝汤,或下之,仍头项强痛,翕翕发热,无汗,心下满微痛,小便不利者,桂枝去桂加茯苓白术汤主之。”本证虽经汗下,表证仍在,因“仍头项强痛,翕翕发热”。但又见“心下满微痛,小便不利”,这就不是单纯的表证了。由于汗下不当,伤及脾阳,脾不转输,水气内停,表亦未解,故见上述诸证。这就是外有表邪,内有水饮内停,表里同病。辨其病位是否表里同病,是否表病兼有里饮,本条文以小便利为依据。只有见小便不利,才属表兼里饮,表里同病。

四、判断疾病预后转归

(一)以小便利与不利 判断能否发黄

1. 小便利不能发黄“伤寒,脉浮而缓,手足自温者,是为系在太阴。太阴者,身当发汗,若小便自利者,不能发黄,至七八日,大便硬者,为阳明病也”(192)。

“伤寒,脉浮而缓,手足自温者,系在太阴,太阴当发身黄;若小便自利者,不能发黄,至七八日,虽暴烦下利日十余行,必自止,以脾家实,腐秽当去故也”(278)。

上两条分别论述了太阴与阳明同病的三种转归。一为能否发黄;二为脾阳复而下利自愈;三为太阴阳复太过,转属阳明。能否发黄,些观察小便利与不利。若小便不利,则为湿无出路而困于脾阳,郁而不解,影响肝胆疏泄功能,可致发黄。若小便自利者,说明脾阳恢复,可以运化水湿,故不能发黄。

2. 小便不利必发黄 关于太阴湿郁发黄的机理,前已论及,不再重复。138、204、205、238诸条皆以无汗和小便利不利来判断其病必然发黄。无汗出,湿热不得外

《伤寒论》汗证与汗法初探

辽宁省营口县中医院 赖祥春

《伤寒论》是治疗外感热病的经典巨著。书中397条,涉及到汗证与汗法的条文多达百余条。本文就该书有关六经汗出的机制,证型,发汗法,汗法适应证,汗法禁忌及过汗变证,做一归纳,供同道参考。

六经汗出的机制

一、太阳经汗出 多因腠理疏松之人,易感风寒,受邪后,卫气与之抗争于外,失于固密开合之权,营阴不能内守,营卫失和所致。此亦称“营弱卫强”或“阳浮而阴弱”(12、97条)。

二、阳明经汗出 因燥热内结,里热炽盛,充斥内外,迫津外泄所致(187、190条)。

三、少阳经汗出 多表现在半表半里证中,气机不畅,“阳微结”,郁热上蒸所致

的头汗出(152、153条),或正邪交争过程中的“战汗”(104条)。

四、太阴经无汗证

五、少阴经汗出 多因心肾虚弱,阳微阴盛,统摄无权,使津液外泄而为汗(283、346条)。

六、厥阴经汗出 多表现在寒厥证的厥热胜复中,因阳复太过,热蒸津出而为汗(334条)。

汗出证型及特点

了解各种类型汗出的特点,与六经汗出特点及其它证状有机地结合起来,才能做出正确地临床诊断和适当的治疗。

一、汗出恶风 多属太阳中风表虚证。也可由阳明病汗多津气两伤,卫气不固所致(173条)。

散,小便不利,水湿不得下行,湿热熏蒸,肝胆疏泄失常,必发黄无疑。机体散热,以汗出为佳;祛湿以利小便最好。一般黄疸为病,皆与湿邪有关。阳黄是湿与热合,湿热熏蒸,那么阴黄呢?其只见寒湿,并无热象,然而亦可发黄,故应以小便不利作为判断发黄的最主要依据,而无汗则应次之。

(二)以小便利与不利,判断其它疾病预后

1. 以小便利否,判断火逆变证的预后;“……久则谵语,甚者至哕,手足躁扰,捻衣摸床,小便利者,其人可治。”(114)

本条叙述了太阳中风,误用火劫发汗而致气血津液受损的变证。其甚者可见谵语、哕逆,手足躁扰,捻衣摸床。当此阴竭阳亡危重之时,应怎样判断预后吉凶呢?那就是看小便利与不利。若小便自利,知津液未亡,化源未绝,尚有救治之望。故原文云“小便利者,其人可治。”反之,若见小便不利,可知津液枯竭,化源已竭,已无治愈

可能。原文虽未明言,且寓意于中。

2. 以小便利否,判断热厥的预后:

“伤寒,热少厥微指头寒,嘿嘿不欲食,烦躁,数日小便利,色白者,此热除也,欲得食,其病为愈”(339)。

伤寒见热少厥微,是热厥轻证。病热厥愈否,应怎样判断呢?这也要看小便利否。若数日后见小便通利,便色清彻,这是热邪已除,故断其“为愈”。若虽病热厥数日,小便仍不通利,乃属未愈之机。当然,热厥见小便不利,并不是点滴不出,而是与小便自利、色白相对而言,见小便短而赤涩。

五、结 语

《伤寒论》一书,论述小便利和小便不利颇为详细,即是辨证的纲领,又是施治的准绳;即可做为诊断鉴别疾病的标准,又可做为观察津液存亡的指征;即可做为判断疾病预后转归的依据,又可做为区别病位所在的手段。一管之见,供参考。

伤 寒 论