

「伤寒论」因势利导治法初探

江西省龙南县关西卫生院

袁 荃

《伤寒论》在治疗外感发热病及杂病过程中体现了“扶阳抑阴”、“保胃气、存津液”、“调阴阳”等扶正与祛邪的治疗方法，具体地运用了汗、吐、下、和、清、温、消、补八法，和“因势利导”的特点，从而达到邪去正安的治疗目的。今就“因势利导”表现于八法中作一初步探讨。

一、发汗解表 适其病所 太阳经主表卫外，为诸经之藩篱。寒邪侵犯太阳阳气在经与邪抗争，则郁阳而化热，表现发热恶寒、头

项强痛、脉浮等，此邪势尚浅，病位在肌肤腠理间，故可汗而已。药用辛温发散以振奋阳气，祛邪随汗出而解。麻黄汤发汗力强，兼能宣肺平喘，故治伤寒（表实）发热恶寒、无汗、脉浮紧的证候；桂枝汤发汗力弱，功在解肌祛风、调和营卫，故须啜粥被复取汗而解表邪，以治中风（表虚）发热恶风、汗出、脉浮缓的证候。葛根可解肌发表治头痛，且可鼓舞胃气升津液以濡润经脉而解项背拘急，故桂枝加葛根汤、葛根汤可治中风、伤寒经输不利，项背强几几的证候。此外，凡邪在太阳不解，都须兼以汗法，如大、小青龙汤，桂枝麻黄各半汤等，使邪气还从表出。但发汗须防汗出遂漏不止而伤阳气，如是非但不能祛邪，“缉贼于门外”，

（四）关于满证的治禁，该书亦有告诫。如①36条为表里同病，喘而胸满者禁下之例。②255条系少阳病胸中满而烦者禁吐下之戒。③273条属太阴腹满者禁攻之戒。④67条为脾虚水停心下逆满者禁汗之戒。⑤

反为贼寇向导，致传经变证。邪在表者，汗之可也。若不发汗而误下、误吐于表证，耗劫津液，大伤元气，反增其病。

二、通阳化气 利水行淤 五苓散治太阳病发汗后，大汗出胃中干，饮水过多，热与水结的膀胱蓄水变证。膀胱为太阳寒水之腑，气化则津液升布而小便通利。五苓散用桂枝通阳化气，表解寒邪，里通水气，因津液气化之势利导之，故可解决蓄水证候烦渴与水逆俱见的矛盾。桃核承气汤治太阳病热结膀胱，热邪深入血分与血相结形成少腹急结的蓄血证，方中配伍桂枝温通血脉，外拒寒邪。以血之性本流通，遇寒则凝，得温则行，故桂枝领大黄、芒硝直入血分而行导攻下瘀血。

三、吐下祛邪 以膈为界 三物白散有吐下祛邪的功效，治太阳病寒实结胸变证，其方后注云：“病在膈上必吐，在膈下必利”。此示人吐下祛邪，视其病位以膈为界。“其高者因而越之，其下者引而竭之。”（《素问·阴阳应象大论》），胸中有痰涎实邪当用瓜蒂散吐之；实热或水热互结的结胸当用大陷胸汤下之；胸胁水饮用十枣汤攻逐之；胃肠实热燥结用三承气汤泻下之；脾约便秘以麻子仁丸润下，导法用猪胆汁、苦瓜根、蜜煎导。总之，吐下法治有形实邪，必因病位邪势而利导。

四、和解调整 扶正祛邪 张仲景善用人参、大枣、生姜等益胃扶正药，尤其和解之剂必用之。诸如和解少阳以达邪的小柴胡汤，调和胃肠以治痞的半夏泻心汤及生姜、甘草泻心汤，上清下温以治腹痛呕逆的黄连汤等皆是。所谓和解法，系指双向调整，扶正祛邪的治法，针对病有表里相兼，寒热错杂，虚实挟持等病情，选择寒温、补泄、升

210 条属阳明病心下硬满者，禁下之戒等。

以上笔者对《伤寒论》中所论满证的辨证施治作了初步探讨，挂漏难免，不当之处，敬请同道斧正。

降、收散等相对的药物组方，进行同步调整，攻补兼施，扶正祛邪，此因正邪进退之势而利导之。例如：小柴胡汤，主治少阳病往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，口苦咽干，目眩等症。方中主药柴胡疏少阳三焦气机之郁滞，以解半表之邪，此因邪出与阳争之势而导之外散，故能退热；辅药黄芩清少阳胆腑蕴热，以除半里之邪，以截断病进之邪势，协助柴胡治往来寒热，并除烦满口苦。佐以人参、大枣，使以炙甘草益胃和中，意在扶正抗邪，振精神，增食欲。配伍半夏、生姜为佐，理中降逆止呕佳。合方寒温并用，攻补兼施，有疏利三焦，调达升降，宣通出入，和畅气机，此乃“少阳枢机之剂，和解表里之总方”（柯韵伯）。

五、清泄热邪 法在宣透 阳明病气分大热，热邪充斥表里，壮热汗出烦渴，脉洪大，舌苔黄，白虎汤主之。此阳明经热证，邪不在腑，故重用石膏（生）之辛甘大寒以宣透邪热，使弥漫在经之无形热邪得以透散，此所谓清气平大热也。热伤气津则加人参益气生津。阳明病初起或后期余热，邪不在腑，热扰胸膈，虚烦不得眠，心中懊恼，栀子豉汤主之。胸膈为阳气之府，无形热邪留扰，清泄法在宣透，故以香豉之辛甘微寒，其气轻浮，配伍栀子苦寒清泄三焦，透热除烦。少气加炙甘草益胃气，呕加生姜和中。清宣透热法为后世温病医家所发展，如叶天士的透热转气法和雷少逸的清凉透邪法。

六、回阳温中 归经脾肾 《伤寒论》以扶阳抑阴为大法，因此温法运用很广泛，归结为两大类：回阳救逆与温中祛寒。遣方用药规律：回阳救逆重在温肾，常用附子为主；温中祛寒重在温脾，常用干姜为主，炙甘草则二法皆用以益气温中，是佐附子干姜辛甘化阳。常用方剂如四逆汤、理中丸、附子汤等。肾为阳气之根本，脾为阳气之化源。伤寒邪入太阴、少阴，阳衰阴盛，证属危笃，故扶阳抑阴更显得紧要。扶阳惟有落实到肾脾二脏，使真阳充而阴霾散。这是因正虚邪盛的病势而利导的标本同治之法。

七、消导郁滞 随其所利 《伤寒论》之消法，大致有针对气、血、水、火、痰、食等

郁滞之邪，随其所利而消导之。兹举数例。

1. 消散瘀血。如蓄血证表现少腹硬满、小便自利、其人如狂的，用抵当汤（丸）。2. 温通血脉。如寒凝血滞表现手足厥寒、脉细欲绝的，用当归四逆汤。3. 疏肝达邪。如伤寒传经热邪郁遏阳气于里，不能透达于外，出现四肢厥逆的，用四逆散。4. 消痞散满。如误下伤气，升降不和，胃阳受损，水饮食滞等邪结于心下而成痞满者，用半夏泻心汤、甘草泻心汤、生姜泻心汤；胃中邪热成痞者用大泻心汤；兼表阳虚的热痞用附子泻心汤。5. 攻逐水饮。如胸胁水饮停结的悬饮证用十枣汤。6. 清导余邪。如伤寒瘥后劳复的用枳实栀子豉汤，食复者加大黄。总之，消导针对性强，更宜因势利导，治标本本。

八、补中寓散 因病而异 《伤寒论》补法重在扶阳，以温补脾肾，益气养血为主，但补中寓散，因病而异。在补虚的同时，兼以缓急止痛，温经固表，通阳复脉等利导之法。如小建中汤补中缓急，治少阳邪陷于里，虚寒腹急痛者，功在重用白芍而加饴糖；桂枝人参汤温中益气，治伤寒误下伤阳，里寒表热，利下不止，心下痞硬者，其法温理中焦而加桂枝散表寒邪。附子汤之治少阴阳虚阴寒内盛，口中和，其背恶寒者，是振扶阳气而温经散寒，为少阴固本御邪的要方，附子实为本方之统帅；炙甘草汤治伤寒脉结代、心动悸者，是补血益气，通阳救阴，故能复脉，是方重任益气养阴补血品，配伍桂枝、生姜则妙不可言。

小结 《伤寒论》在具体运用八法过程中，体现了“因势利导”的治法特点。例如邪在表宜汗，适其病所而有发汗宣肺平喘和解肌调和营卫等不同的汗法，兼表必用汗法以“缉贼于门外”，但须避免过汗误治；吐下法祛邪，当视其病位以膈为界，胸中有邪当吐之，腹中有邪当下之；和法是本着扶正祛邪精神进行双向调整；热邪未入脏腑，当用清宣透热法；扶阳抑阴，当以脾肾为本；郁滞之邪，随其所利而消导之；因病而异，补法寓之攻散等等。所谓“因势利导”，有因病邪进退之势，有因正气消长之势，圆机活法，意在扶正祛邪而利导之。