

《内经》论汗

谭一松 内经教研室

主题词 《内经》 汗

《内经》对汗并无专论,笔者从相关篇章中筛选经文,加以归纳,认为仍不失其完整性。《内经》首先明确指出了汗的来源及化生,进而论及生理、治疗作用,尤其在汗的多少、有无与卫气、阴阳、脏腑等关系的分析上,阐述十分清楚,这对指导临床正确应用汗法及汗证的治疗均有一定价值。

一、汗的形成及作用

汗来源于水谷,由津液所化生。《素问·评热病论》曰:“人所以汗出者,皆生于谷,谷生于精”。在正常情况下,胃能纳谷,脾能运化,则水津充足,汗有化源。因为汗由汗孔排出,而汗孔的开合,由卫气主司,如《灵枢·本脏》说:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也”。故遇冷则腠理闭而无汗,逢热则毛孔疏而汗出。《灵枢·五癰津液别》云:“天寒则腠理闭,气湿(《甲乙经》、《太素》均作“湿”)不行,气下流于膀胱,则为溺与气”,“天暑衣厚,则腠理开,故汗出”。这种天冷的无汗与天热的多汗,皆为生理现象,是人体为了适应自然的自我调节的表现。

人体的阴液藏于内,必借阳气宣发,方可外出皮肤而为汗。犹如地面之水,必待阳光蒸发,方可上升为云,然后下降为雨,故雨由天气所发,故《素问·阴阳应象大论》曰:“阳之汗,以天地之雨名之”。《素问·阴阳别论》亦云:“阳加于阴谓之汗”,从而强调阴液与阳气是汗的两大要素。而阳气中又以卫气与心阳(或心气)与汗的关系最为密切。因为卫气有肥腠理、司开合的作用,只有在卫气使“腠理发泄”之时,方可“汗出溱溱”。盖心主血,津液是血的重要组成部分,而汗又为津液所化生,故血与汗凭借津液发生联系,故《素问·宣明五气》曰:“心为汗”。其心与汗除津血相关外,与心阳(气)亦有一定联系,盖血为阴,气为阳,血液之所以能在血管内正常运行,全赖心气的推动,心阳的鼓舞。故血中之津液,能成为汗之源者,与心气、心阳的作用是分不开的。由于津液的分布有血

管内外之分,而作用于血管内外津液的气的名称亦各不相同。《灵枢·营卫生会》篇云“营在脉中,卫在脉外。”以其“卫气循皮肤之中,分肉之间,熏于肓膜,散于胸腹”(《素问·痹论》),故卫气又多主司蒸腾外周组织间隙之津液,而血中之津液往往依赖心阳(或心气)的蒸腾,故汗是由卫气与心阳(或心气)共同作用于津液而形成的。

二、汗的病理

任何外感、内伤疾病在发展过程中,若影响气血津液或损伤脏腑阴阳,则可引起多汗或无汗的病理变化。

1、汗的多少与卫气开合有关。卫气有主司肌腠开合之功,开之汗出,合之则无。如《营卫生会》有:“外伤于风,内开腠理,毛蒸理泄,卫气走之……命曰漏泄”的多汗,《素问·调经论》有:“今寒气在外,……皮肤微密,腠理闭塞,玄府不通”的无汗。

2、汗的多少与外邪的性质有关。外邪从皮毛而入,直接影响腠理的开合,而出现多汗、无汗的病理变化。如“风性开泄”,《素问·风论》把“多汗恶风”列为五脏风的共有症,暑为阳邪,可迫津外泄而为大汗,如《素问·举痛论》云“炅则……汗大泄”,湿性濡润,可表现为“多汗而濡”(《素问·痹论》),而寒主收引,燥邪伤津,故又多表现为无汗。

3、汗的有无与阴阳盛衰有关。《内经》认为阴阳的偏盛或偏衰,皆可产生有汗、无汗两种表现。

其阳有余而无汗者,《素问·阴阳应象大论》有“阳胜则身热,腠理闭,喘粗为之俯仰,汗不出而热”,《脉要精微论》有“阳气有余则身热无汗”。其阳有余而有汗者,《素问·生气通天论》“因于暑,汗”。由于“阳加于阴谓之汗”,阳热之气蒸腾阴液,外出肌肤方为汗,若阳热之邪仅向内传而不向外熏发,尽管阴液尚未竭绝,亦可表现无汗。

其阴气有余而无汗者,如《素问·汤液醪醴论》中

“其有不从毫毛而生，五脏阳以竭”的水肿病，由于水邪内聚，阻遏阳气，阳气不得向上、向外伸展，岂能蒸津液而为汗？故文中用“开鬼门”以治之。其阴有余而多汗者，《素问·阴阳应象大论》：“阴盛而身寒，汗出，身常清”，《脉要精微论》：“阴气有余则多汗身寒”。对于这类阴有余的多汗，注家多从阴盛而阳虚来解释，一般说来单纯阴盛而多汗者不多，如水湿内停之人，往往不表现多汗。而阴盛之表现多汗者与阳气的盛衰有关。《阴阳应象大论》曰：“阴胜则阳病”，若阴盛伤阳，阳虚失其固摄之力，阴液外泄可为多汗；若阴盛而阳未受其遏，尚有蒸腾外泄之功，亦可多汗。

其阳气不足而无汗者，主要表现在阳气无蒸腾之力，难以迫津外出而为汗。正如吴鞠通所说：“盖汗之为物，以阳气为运用，以阴精为材料，阴精有余阳气不足，则汗不能自出。”（《温病条辨·杂说·汗论》）其阳气不足而多汗者，在于阳气无固摄之功，毛孔开泄，津液见开而出则为汗。《素问·生气通天论》之“魄汗未尽，形弱而气烁”的魄汗，即为阳虚自汗。若阳气虚绝欲脱，毫无固摄之力，则大汗淋漓，如《灵枢·经脉》云：“六阳气绝，则阴阳相离，离则腠理发泄，绝汗乃出”。之所以称“绝汗”者，乃阳气欲绝之时的大汗也。

其阴不足而无汗者，以其汗无化源所致。《灵枢·营卫生会》所言“夺血者无汗”，即有此含义。至于阴精不足，又何以表现有汗呢？因为此时阴精虽亏，但尚未至竭绝之境，受虚热之气所逼尚可为汗。盖阴虚之汗，多以夜间外出为多，故又称盗汗或寝汗。何以夜出者，由于卫气夜行于阴，阳入阴中，阴虚无以恋阳，阳不能内存，与阴虚所生之内火，共同逼津外泄而为汗。《素问·脏气法时论》云“肾病者……寝汗出”，即指由于肾阴不足而出现的盗汗症状。

4、汗的产生与脏腑失调有关。人是一个有机的整体，机体的每一个别功能，均与整体有千丝万缕的联系。以汗液而言，从水谷入胃，到汗出体表的过程，是整个机体功能的一部分，《内经》认为人体的生理是以五脏为中心的整体功能活动，所以汗液也是以五脏为本的。只有在脏腑功能协调的前提下，生理性汗才能正常分泌。如果脏腑功能失常，可产生不同的汗

证。《内经》把某些特殊情况下的汗出表现，与脏腑的功能失常相关联。如《素问·水热穴论》的“勇而劳甚则肾汗出”。及《灵枢·邪气脏腑病形》的“若入房过度，汗出”的汗，皆为肾虚而致，故曰“汗出于肾”。《素问·经脉别论》尚有汗出于其它脏腑者，如“饮食饱甚，汗出于胃，惊而夺精，汗出于心”，“疾走恐惧，汗出于肝，摇体劳苦，汗出于脾”等。指出由于各种原因，引起脏腑之气升腾散越，或固闭失职，均可导致汗出。其因饮食过饱，津液为食气蒸迫，外出肌肤而为汗者，此汗出于胃。其因用力勤作，勤作则肉必当之，以其脾主肌肉、四肢，此汗出于脾也。汗出于何脏腑，即本于何脏腑，治其所主脏腑则汗可止。《素问·风论》云“入房汗出中风，则为内风”是指房事后耗精汗出，风邪乘虚从毛孔直中于内，故称内风，吴崑认为“内风”的症状当为“遗精、咳血、寝汗、骨蒸”。对于这种由于肾精亏乏所致的寝汗，单以一般草木之品益阴而止汗，往往效差，《素问·阴阳应象大论》曰：“精不足者，补之以味”，既为精亏，若能补以血肉有情的龟板鳖甲之类则可望效增。如果入房汗出感寒，寒邪乘虚入肾，以其寒主收引，故可表现为身疼无汗，虽发热，但其脉沉而不浮，此属太阳少阴同病，单以荆防之属散之，其效甚微，如改投细辛，以透少阴之寒，则可取事半功倍之效。后世在《内经》汗之有无与脏腑相关理论的影响下进一步指出：“夫各脏皆能令人汗出，独心与脾胃主湿热，乃总司耳”（《医学正传·汗证》）。又云：“自汗之证，未有不由心肾俱虚而得之”（《证治准绳·自汗》）。诸家从不同角度阐明汗与脏腑的关系，从而为治疗提供了理论依据。

汗作为病理性产物，《内经》又常以其汗之有无来判断疾病的预后。《灵枢·热病》曰：“热病已得汗而脉尚躁盛，此阴脉之极（衰弱之极）也，死；其得汗而脉静者，生。热病者脉尚盛躁而不得汗者，此阳脉之极也，死；脉盛躁得汗静者，生”，指出热病得汗而脉不静者，为阴液衰竭，若不得汗，脉又躁盛者，为阳热亢盛，邪无出路，皆为逆。若汗出脉静身凉则为顺。

（1991.4.10 收稿）

《河南中医》双月刊，每册0.83元，全年6期共计4.98元。仍由邮局发行，读者可到全国各邮电局（所）办理订阅手续。本刊统一刊号：CN41-1114，国内代号：36-40，国外代号BM695。本刊地址：郑州市金水路东段，河南中医学院内《河南中医》编辑部 邮政编码450003