

## 医 籍 研 讨

对《金匱要略》水气病篇有关水肿  
病机的看法

时 振 声

《金匱要略·水气病脉证并治》篇有关水肿的病机,是以脉证分析的形式表述的,历代医家多随文解释,似未能尽其意,今提出个人管见,以供参考。

## 一、水肿的病机与肺脾肾的关系

原文:“寸口脉弦而紧,弦则卫气不行,即恶寒,水不沾流,走于肠间;少阴脉紧而沉,紧则为痛,沉则为水,小便即难。”

按:寸口肺脉,寒邪外束,可以脉见弦紧,以致卫气不行,不能温分肉、通腠理,故见恶寒;由于肺失宣畅,水液不能浸润流布,走于肠间,停蓄体内。少阴肾脉,紧脉主寒,沉脉主水,肾阳不足,阴寒内盛,不能温煦经脉而身痛,寒水不化而小便难,因而病水。

《素问·水热穴论》有:“肾者,至阴也,至阴者,盛水也;肺者,太阴也,少阴者,冬脉也,故其本在肾,其末在肺,皆积水也。”指出风水之病,其本在肾,其末在肺,病本在肾,但因肺失宣畅,不能通调水道,又可影响及肾,以致小便减少,水肿形成。本条文说明风水的形成与肺肾两脏的关系。

原文:“脉浮而洪,浮则为风,洪则为气,风气相搏,风强则隐疹,身体为痒,痒为泄风,久为痼瘕;气强则为水,难以俛仰,风气相击,身体洪肿,汗出乃愈。”

按:本条是指风水的另一病机。脉浮为风邪外袭,洪为气实而有邪热,风气相搏指风热合邪,风强即风邪偏盛,可以皮肤出现隐疹而搔痒,由于搔痒而化脓结痂,故久为痼瘕,这是风气相搏的一个方面;气强即热盛而影响气化功能,导致水湿贮留,水肿严重则可俛仰不便,这是风气相搏的另一个方面,指出了风水的形成,可以同时合并疮疡痼瘕。《医学入门》谓:“阳水……或疮痍所致。”更进一步地证实了外疡与水肿的关系。风气相搏,虽然身体洪肿,但也可汗出而愈。

《素问·评热病论》说:“邪之所凑,其气必虚,阴虚者阳必凑之……”是说风水的形成,虽然外受风邪,但必有阴虚之素因,此亦含其本在肾,其末在肺之意。由此可见,风水的形成,可因风寒束肺,也可风热合邪引起。

原文:“寸口脉沉滑者,中有水气,面目肿大,有热,名曰风水。”

按:风水脉应浮,今不浮而沉滑,脉沉主水,脉滑主邪盛,以风水出现脉沉滑,说明病势在发展,水肿加重,已非风水初起之候。

原文:“寸口脉浮而迟,浮脉则热,迟脉则潜,热潜相搏,名曰沉。趺阳脉浮而数,浮脉即热,数脉即止,热止相搏,名曰伏。沉伏相搏,名曰水,沉则络脉虚,伏则小便难,虚难相搏,水走皮肤,即为水矣。”

按:本条文义艰涩,有的医家存疑不予解释。我认为本条是讲水肿与肺脾两脏的关系。寸口肺脉,浮脉说明有表热,迟脉说明有潜藏之势,热潜相搏指表热将有内伏,而无外发之机,故曰沉,此沉非脉象。趺阳胃脉,浮而数的脉见于趺阳是指热伏止于脾胃,故曰浮脉即热,数脉即止;热止相搏为热邪留止而无运行之势,故曰伏,此伏也非脉象。沉伏相搏,指表热内伏于脾胃,脾胃不能运化水湿,气化不行,水液贮留,故曰水。由于热留于内,气不外行,络脉空虚,气滞于中,故小便不利;因络脉空虚,故使水走皮肤而为水病,为皮水的病机。皮水的临床特点是“其脉亦浮,外证胕肿,按之没指,不恶风,其腹如鼓,不渴”或“渴而不恶寒”,既有表证的脉浮,又有高度水肿,本条病机与之相合。或认为是原为风水,有表热,逐渐病情加重,表热内伏,由风水向皮水转化的一种表现。

原文:“趺阳脉当伏,今反紧,本自有寒,疝瘕,腹中痛,医反下之,下之即胸满短气。”

“趺阳脉当伏,今反数,本自有热,消谷,小便数,今反不利,此欲作水。”

按：水气病人趺阳脉当伏，今反不伏而紧，紧则属寒，故知其入本自有寒，还可见素有疝瘕、腹中痛等寒证。如果误下伤阳，脾胃之气受损，水气上逆，则出现胸满、短气；即使不是误下，水肿加剧而腹胀，亦必然出现短气、气喘。如趺阳脉不伏而数，数则为热，故知其入本自有热，热能消谷，小便当数，今反不利，则水湿留聚。《素问·至真要大论》说“诸湿肿满，皆属于脾”，今脾虚不运而病水，当属正水的病机。正水其脉沉迟，外证自喘，由于正水病人脾虚而水气内盛，水气上逆于肺，故有短气、气喘的表现。正水在临床上有寒湿与湿热之不同类型，故趺阳脉有紧与数之不同现象。《金匮要略》中有关石水的病机未见描述，根据《灵枢·邪气藏府病形篇》：“肾脉……微大为石水，起脐以下至小腹臃然，上至胃院，死不治。”与《金匮要略》所述“石水其脉自沉，外证腹满不喘”是一致的，因此石水显然与肾虚有关。

## 二、水肿的病机与气血水的关系

原文：“寸口脉沉而迟，沉则为水，迟则为寒，寒水相搏，趺阳脉伏，水谷不化，脾气衰则鹜溏，胃气衰则身肿。少阳脉卑，少阴脉细，男子则小便不利，妇人则经水不通，经为血，血不利则为水，名曰血分。”

按：寸口肺脉，脉见沉迟，沉脉主水，迟脉主寒，因肺失宣降，治节无权，以致寒水内停。趺阳胃脉，脉伏为脾胃虚衰，运化失职，故见大便水粪杂下、全身水肿等证。少阳为三焦之脉，脉卑则按之沉弱，为三焦决渎功能不足，水道不通；少阴肾脉，细为血少，肾虚而三焦水道又不通畅，故男子则小便不利，妇人

可经水不通，皆可导致水肿。由于经水不通，血不利可变为水，故因经水不通而病水者，又名血分。《脉经》中“经水前断，后病水，名曰血分”、“先病水，后经水断，名曰水分”，说明了血与水的关系，血能病水，水能病血。本条指出肺、脾、肾、三焦均和水肿有关，并指出血与水为病可以互相转化。

原文：“寸口脉迟而涩，迟则为寒，涩为血不足，趺阳脉微而迟，微则为气，迟则为寒，寒气不足，则手足逆冷；手足逆冷，则营卫不利，营卫不利，则腹满胁鸣相逐，气转膀胱；营卫俱劳，阳气不通即身冷，阴气不通即骨疼，阳前通则恶寒，阴前通则痹不仁；阴阳相得，其气乃行，大气一转，其气乃散；实则失气，虚则遗溺，名曰气分。”

按：寸口肺脉，迟为卫气不行的恶寒，涩乃营血不利，指出了营卫不利的病机。趺阳为胃脉，微迟为气机阻滞，寒水滞留于内，加之营卫不利，故外则手足逆冷，内则腹满肠鸣而失气，或气转膀胱而遗溺。在营卫不利的情况下，如卫气被阻遏不能卫外则身冷，营血不能濡养于内则骨疼；如卫气先通，营血未行，则阴气留滞亦恶寒身冷，营血先通，卫气不行，则阳气独滞而麻木不仁。因此必须阴阳相得，营卫运行，气机通畅，寒水得行。故曰：“阴阳相得，其气乃行，大气一转，其气乃散”。然营卫不行，阴阳相失，有虚有实，如何辨别？以失气者属实，遗溺者属虚。实则以行气而利水，虚则宜补气而利水。所谓气分，即是指水寒之邪导致气机阻塞、营卫不利也。本条说明了气与水的关系，即后世所谓“气滞水停”、“气行水行”之理论基础。

## 《中医百家言》开始征订

应广大读者的要求，《中医杂志》编辑部已将1980~1985年刊载于《中医杂志》“读者园地”和“百家园”的文章，精选汇编成册，定名为《中医百家言》。该书内容丰富，有著名学者、专家的笔记、心得；有中青年中医的学医随笔；有丰富多彩的杏林正偏、药园漫话；有广博深邃的内难经研讨，伤寒、温病发微。全书颇具知识性、趣味性，多数内容为中医教科书所不载。雅俗共赏，堪为中医、西学中及自学人员提高水平、增加知识的参考。

该书由山西科教育出版社出版，定价1.75元，现已出版。欲购者请将本人姓名、地址写清楚、把书款（及邮挂费0.20元）汇至山西省太原市东陵里2号《中医药研究杂志》发行处。