

百 家 园

“阳微结”证的病机与临床

“阳微结”证,出自《伤寒论》第 148 条,其曰:“伤寒五六日,头汗出,微恶寒,手足冷,心下满,口不欲食,大便硬,脉细者,此为阳微结。”从文中的叙述可以看出,该证以大便秘结为主症,既没有明显的热象,又非单纯的阴寒之症,所以称之为“阳微”。“阳微结”证在临床上并不少见,由于容易被误认为它证,因而历代医籍中,论及该证病机及临床证治的较少。有鉴于此,笔者将该证的病机及临床症状分析、介绍如下。

根据原文的“必有表,复有里也。脉沉,亦在里也。汗出为阳微,假令纯阴结,不得复有外证,悉入在里,此为半在里半在外也。脉虽沉紧,不得为少阴病。所以然者,阴不得有汗,今头汗出,故知非少阴也,可与小柴胡汤。”可以判定,该条所列诸症,应属少阳病范畴。其所谓的内症是除“头汗”一症之外的其余诸症,即“微恶寒,手足冷,心下满,口不欲食,大便硬,脉细”等,这些症状原本都具有少阴病的性质。但是由于外症“头汗出”的存在,使整个病症的性质发生了质的变化。在《伤寒论》中,除亡阳亡阴的脱汗外,汗出一般都属阳证,其中头汗则多属阳明。文中以“头汗出”为半在外之症,这就是说,半在外者就是半在阳明。正因为如此,原文明确提示:半在里的诸症,虽具有少阴病的性质,但“不得为少阴病”。正如柯韵伯所说的:“此条具是少阴脉,谓五六日,又是少阴发病之期……必究其病在半表,而微恶寒亦可属少阴,但头汗始可属之少阳而勿疑也”(《伤寒论翼》)。在这里,“头汗出”是辨证的关键所在,无此症则为阴证,有此症则为阳证。这正反映了,中医辨证论治的确定性。

结合《伤寒论》第 7 条“发热恶寒者,发于阳也;无热恶寒者,发于阴也”的阴阳总纲来看,作为少阳病特征之一的“往来寒热”,并不是成无己所说的“邪在表则寒,邪在里则热”(《注解伤寒论》)的病机表现。其发热,则阳气来复,有祛邪出于表、出于阳之势;其恶寒,则阳气衰弱,邪有乘虚入于里、入于阴之势。寒热往来不止者,正是邪正交争于半表半里、半阳半阴之间的结果。再与《金匮要略·产后病篇》的“产妇郁冒,其脉微弱,呕不能食,大便反坚,但头汗出。”用小柴胡汤法的证治互看,则更可以加深对阳微结证的理解。前者由外邪侵入,阳气微弱郁而不伸所致。后者则发于产后,由血虚下厥,孤阳上出所致。病因虽不同,但阳气微弱,气机郁结,阴阳失衡的病机是一致的。都是少阳病中,阳气最为微弱的重症,其表现已近似于阴证,所幸的是一息阳气尚存,邪气虽盛仍难以入阴。所以,仍可以使用小柴胡汤,扶助少阳阳气之枢,以祛邪外出于阳。这也就是陈修园所说的:“盖阴阳之枢,操自少阳,非小柴胡汤不能转其枢而使之平”(《女科要旨》)。

阳微结证属于少阳病,由于在症状上,与少阴病有许多相

似之处,常常容易使两者混淆。虽然如此,临证之际若能细心观察,也并不难以鉴别。如果见到腹痛、便秘、咳嗽、眩晕、纳呆等症,加之病程较长,且伴有不同程度的恶寒,时自汗出,或子时至寅时发作及加重者,都应考虑是否属于“阳微结”证。此外,如果服用小柴胡汤后,症状虽然减轻,但不能完全缓解的时候,其治疗当如原文所说:“设不了了者,得屎而解”,可用小柴胡加芒硝汤,或大柴胡汤,大便畅行而诸症随之而解。

阳微结证的确认不很容易,然而通过对该证病机与临床的研究,不仅可以提高辨治疑难证的水平,而且可以加深对少阳病病机的理解。

天津医科大学总医院中医科(300052) 陈津生

干燥综合征的五脏证治刍议

1 燥从肺治,益气补肺,宣发肃降

干燥综合征直接表现为脏腑器官失却津液的濡润,《素问·阴阳应象大论》指出:“燥胜则干”《素问玄机原病式·燥类》又云:“诸涩枯涸,干劲皴揭皆属于燥。”燥易伤肺,肺为娇脏,喜润而恶燥,燥邪伤肺可见以下三个方面的病变:一燥伤肺气,宣肃无力,临床多伴有咳嗽无力,呼吸短促,神疲体倦,易于感冒,皮肤干皱,易起皮屑瘙痒,毛发稀疏枯黄易于脱落,大便干结等;二邪壅于肺,通调失职,症状可见有咳嗽气喘,胸部闷塞,或见肢体浮肿,腰半以下为甚,小便短少,甚或点滴全无;三燥伤肺阴,肺失宣肃,干咳短气,痰少而稠,或痰中带血及反复咳血,血色鲜红而声音逐渐嘶哑,或午后潮热颧红,手足心热,夜寐盗汗,或局灶性肌肤麻木不仁,舌红少津,苔少甚至光剥,脉细数。

燥从肺治,是指干燥综合征的治疗,必须在滋阴润燥的前提下,在辨证论治的基础上,或兼以调治肺气,益气养阴,药物可选用党参、太子参、黄芪、五味子、杏仁、百合、沙参、桔梗之类;或兼以宣肺祛邪,通调水液,所用药物有炙麻黄、杏仁、桔梗、沙参、桑叶、全瓜蒌等;或兼以滋阴清热,润燥除痹,药物选用款冬花、炙紫菀、川贝母、沙参、青蒿、鳖甲、玉竹、玄参、百合等;肺气调顺,呼吸有度,宣肃得施,则气机畅达,津液得以输布,为干燥综合征的康复打下良好的基础。

2 燥从心治,活血化瘀,养阴通络

干燥综合征与心的关系,一方面燥邪可以伤及心气,从而影响心气的行血与统摄功能;另一方面,燥邪伤及心血,使之失去濡养的功能;其三,心的气血亏虚或脉道瘀阻,势必进一步加重干燥综合征的病情,燥伤心气或心血亏虚,症状可见有面色无华,心悸怔忡,胸闷气短;燥伤心血或心阴者,可表现出面色苍白,头晕眼花,唇甲苍白,寐少梦多,口干舌燥,手足心热,盗汗,大便干结等;血脉瘀阻则可见到,面色晦滞,心前区憋闷疼痛,舌色紫暗,脉沉涩或结代等。其中,燥可伤及心之气血与心阴,甚或形成燥结血瘀;而心之气血亏虚或血瘀脉阻,会使燥