

。 医经研读。

薛伯寿论伤寒六经皆有表

薛燕星¹ 王文记² 蒲永文³ 整理

(1. 中国中医科学院广安门医院老中医研究室,北京市宣武区北线阁 5号,100053;

2. 北京市崇文区民政局第二军休所医务室; 3. 中国中医科学院门诊部)

[关键词] 薛伯寿;伤寒论;六经表证

薛伯寿教授是我国著名中医学家蒲辅周先生高徒,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,从事中医临床工作近 50年,精通经典,旁及各家,擅长治疗发热性疾病及内、妇、儿科疑难病证。崇尚仲景学说,常谓“《伤寒论》理详法备,为方书之祖,临床证治规矩准绳”他几十年来反复研究,拓展经旨,活用仲景法方,取得了很好的临床疗效,治疗外感热病融会贯通“伤寒”六经辨证,结合后世诸家理论,临床悉心体悟,提出“伤寒六经皆有表”。现将老师对《伤寒论》的独到见解,整理如下,以飨同道。

薛伯寿教授认为,外感热病,首先必须分清表里,最怕表郁,热不得越。太阳为六经藩篱,故太阳主表。外邪侵袭,由表入里,由浅入深,为必然之理,邪在表,透邪外出之“汗法”为八法之首,故太阳病主要讲汗法透邪;少阳主腠理,为半表半里,不可发汗,然得汗而解;一般而论,阳明主肌肉则属里,三阴统属里,然必须领悟伤寒六经皆有表,方知辨表里之奥秘。

“阳明之为病,胃家实是也。”胃而称家,不惟咳手足阳明在内,胃为六腑之长,其他各腑,则同为胃家的一分子。阳明为阖,阖则主内,主里,白虎汤是经证,承气汤是腑证,治法有清、下之异。然广义的阳明病实际概括了手足阳明经腑失调的一切病证,它的外延包括手足阳明表里寒、热、虚、实诸种病证表现。32条“太阳与阳明合病者,必自下利,葛根汤主之。”其阳明病,即指在表的邪气干扰阳明胃肠而出现的下利证。36条“太阳与阳明合病,喘而胸满者,不可下,宜麻黄汤。”肺与大肠相表里,表邪影响胃肠而出现的便秘之证,肺主表,寒外束,肺气不利,肺失宣降,宣肺透邪即可通腑。

245条“食谷欲呕,属阳明也,吴茱萸汤主之……”为阳明虚寒证。250条“太阳病三日,发汗不解,蒸蒸发热者,属胃也,调胃承气汤主之。”属阳明里热实证。181

条“伤寒,脉浮滑,此表里俱热,白虎汤主之。”属阳明热证。于此可见广义的阳明病包括阳明经腑失调的一切病证,而狭义的阳明病,则指伤寒病的一种类型或发展过程中的一个阶段,即里热实证。正如 185条阳明病提纲证所言“阳明之为病,胃家实是也。”它比广义阳明病的内涵深而外延小,事实上不过是广义阳明病的一种,其余各经均如此。各经提纲病证都是指狭义六经而言,《伤寒论》所论,多涉及广义六经的概念,并非六经中仅太阳主表,其余五经亦有表证。

1 太阳表证

太阳为开,开则主外,太阳主一身之表,为六经的屏障,太阳病证为风寒袭表,治用辛温解表。太阳表证同是感受风寒,据受邪者体质强弱,有汗无汗,受邪性质偏风、偏寒不同分中风表虚证、伤寒表实证。《伤寒论》第 12条云:“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者热自发,阴弱者汗自出,啬啬恶寒,淅淅恶风,翕翕发热,鼻鸣干呕者,桂枝汤主之。”其主脉证为头身痛但不重,发热,自汗出,恶风,脉浮缓,病机为风邪伤卫,营阴失守,卫气不固,造成卫强营弱,治以解肌发表,调和营卫。方用桂枝汤。桂枝辛甘温入膀胱、心、肺,具有解肌发表、温通经脉而止痛之功;芍药甘酸凉入肝脾,收敛阴气,补养营阴,与桂枝一治卫强,一治营弱,一散一收,使桂枝散而不伤阴,芍药敛阴活血而不妨碍发散表邪,共达调和营卫之目的;营卫出中焦,姜枣和脾,生姜助桂枝发散表邪,且可温中和胃止呕;大枣助芍药健脾养血和营;炙甘草调和诸药,扶正祛邪,与桂枝相配能“辛甘发散为阳”有助于解肌发表,与芍药相配能“酸甘合化为阴”加强助阴之作用,从而达到阴阳并调。薛师认为:仲景灵活运用桂枝汤在伤寒论中达到左右逢源境界,必须善于掌握应用。《伤寒论》35条:“太阳病,头痛发热,身疼腰痛,骨节疼痛,恶风无汗而喘者,麻黄汤主之。”病机为寒邪袭表,卫阳被束,治以辛温解表,宣肺平喘。方中麻黄苦辛温,发汗解表以散风寒,宣发肺气以治喘逆;桂枝温经散寒,发汗解肌,加强麻黄发汗之功;杏仁辛开苦降肺气以助麻黄平喘,炙甘草甘缓制约麻、桂之

基金项目:北京市科技计划重大项目资助课题(H020920010590)

通讯作者:薛燕星, xueyx@tcmcc.com, 010(88001446)

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

峻烈之性调和诸药,薛师认为,桂枝得甘草,辛甘化阳,可防麻桂峻汗伤阳。麻黄汤配伍精当,掌握应用,无须虑峻汗伤阳,其疗效显著。

《伤寒论》太阳篇中既重点论述先表后里,亦有急则先救里,后解表;祛邪既有表实、表虚麻桂之分,又有扶正透邪桂枝人参汤、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤之别;表里同病既有寒郁发之兼清内热之大青龙汤,又有外寒内饮小青龙汤;既有外寒内火的麻杏石甘汤,又有外寒内有热饮越婢加半夏汤;既有麻黄汤、桂枝汤应用必须慎加鉴别,又有麻黄桂枝各半汤、桂枝二麻黄一汤、越婢一桂枝二汤的灵活运用。伤寒邪有轻重兼挟,有大、小青龙汤、葛根汤;风湿既有麻杏苡甘汤,寒湿又有麻黄加术汤;桂枝汤有加桂、加芍、加葛根、加大黄、加附子、加人参等灵活运用。从上述可知太阳病主导之法为汗法,然可兼清、温、消、补等其他法,薛师认为,一法之中,八法齐焉,方可灵活应变。

2 阳明表证

三阳虽名同称阳,阳明已在太阳之里,种种浮越的表证,不是太阳之表,而是阳明之表。虽病有表里并发的,而先经后腑,先表后里乃为常规。《伤寒论》32条:“太阳与阳明合病者,必自下利,葛根汤主之。”此言太阳与阳明合病,当是太阳经表之证与阳明经表之证同时出现。太阳经表之证当见恶寒、发热、无汗、头项强痛;阳明经表之证,乃阳明经脉受邪,经气不利,阳气被郁,正如《伤寒例》所述:“身热,目痛,鼻干,不得卧”,这是由于阳明经脉行于面部,夹鼻,络于目之故。第48条又补充了“面色缘缘正赤”一证。病机为二阳经表受邪,正气抗邪于表则不能顾护于里,常可导致里气不和,升降紊乱,脾气不升,则见下利,因这种下利既非邪气入里,也非误用下法,故曰“自下利”。治用葛根汤,两解太阳、阳明经表之邪,表邪去,胃肠和则自利止。从此条而论,常认为葛根汤证为阳明表证代表,然方中麻桂,殊非阳明不恶寒,反恶热,身热汗出者所宜。薛师承程门雪及蒲老之卓见,认为阳明表证为栀子豉汤证,若加葛根效更好。阳明表证,恶寒很短,一般一天即逝,为一时性恶寒,与麻黄汤证恶寒甚时亦长有明显区别,另可见有汗而不畅,烦不得卧、目红、唇红、咽红、舌质红苔白之证。栀子豉汤中栀子苦寒,清利三焦,导热下行,体轻上浮,清中有宣,与芩连苦降折热不同;豆豉味薄气寒,解表宣热,和胃降气,宣中有降。二药相合,清宣互济,既可清宣郁热而除烦,又可调理气机之升降。柯韵伯云:“盖阳明主里,里之半表,犹可从外透达,故以栀子豉汤宣透治之,为阳明表邪之出路耳。”又云:“阳明之有栀子豉汤,亦犹太阳之有桂枝汤。”

3 少阳表证

少阳为由阴出阳,一阳初生,故少阳为阳枢,表接太阳,内近阳明,为半表半里,《素问·六微旨大论》:“少阳之上,火气治之。”故《伤寒论》云:“少阳之为病,口苦,咽干,目眩也。”胆为中正之官,十一脏所取决,三焦内连脏腑,外通皮毛,一身内外,上下无所不到,故少阳病理比较广泛。少阳在太阳篇,言之甚详,阳明次之,少阳本篇仅仅10条,故少阳兼证最多,传变亦最多。在太阳篇的,以太阳为主;在阳明篇的,以阳明为主;在少阳篇的以本少阳为主。出少阳,则借少阳外枢;入阳明,则借少阳内枢。观服小柴胡汤后,有却发热,濈然汗出而解;与不了了者,得大便而解,可领会此意。其表为少阳经证,主小柴胡汤,里为三焦胆腑,主大柴胡汤。小柴胡汤之用,亦喜从汗解,惟不强发汗,故经文有“与小柴胡汤,上焦得通,津液得下,胃气因和,身濈然汗出而解。”《伤寒论》146条:“伤寒六七日,发热,微恶寒,肢节烦疼,微呕,心下支结,外证未去者,柴胡桂枝汤主之。”主治发热,微恶风寒,肢节疼痛,微呕,心下支结,不能食,口苦,苔白,脉浮或弦。功能发散表邪,和解少阳。本方即小柴胡汤与桂枝汤两方各用半量的复方,为治少阳与太阳合病之剂。表证未解,故发热恶寒,肢节疼痛;邪入少阳,故呕而心下支结。方中取柴胡之半以解少阳之症结;取桂枝之半以解太阳未尽之邪。外证虽在,而病机已见于里,故方名以柴胡冠桂枝之前,意在解少阳为主,而治太阳为兼,剂量虽小,为两解太少之轻剂。薛师云:从柴胡桂枝汤方可以悟出,小柴胡汤尚可与香薷饮、升麻葛根汤、香薷饮、荆防败毒饮、银翘散、桑菊饮等选择运用,达到借少阳外枢和解兼透邪外出,可提高治疗六淫外感疗效。

4 太阴表证

无热恶寒发于阴,此言初起病之时,感邪而其人阳虚则邪从阴化而为三阴证,太阴为开,正如三阳中的太阳,最外最浅,阳病转阴病者,太阴最先最易受之。其一,三阳经病转太阴者,多由误下;其二,太阴本经自受邪,脾阳虚而直中,若有伏寒,内外相和其病更重。太阴病可总结为:腹满时减而吐,食不下,时腹自痛喜按,口不渴,自利益甚,脉沉迟。太阴脏寒当温中,治宗理中与四逆,倘或传变自阳经,太阳未罢表尤存,表里兼病亦有分,腹满时痛不下利,桂枝加芍药颇合辙,利下不止表不除,桂枝人参方尤切。尚有太阴中风,宜桂枝汤。276条:“太阴病,脉浮者,可发汗,宜桂枝汤。”

《伤寒论》163条:“太阳病,外证未除而数下之,遂协热而利,利下不止,心下痞硬,表里不解者,桂枝人参汤主之。”本条为表里皆寒的协热利,表邪未解而里气

已伤,构成虚寒下利与表邪不解,而且因中气无力斡旋,寒湿滞塞而心下作痞。方用桂枝人参汤即理中加桂枝,用干姜、白术温中燥湿;人参、甘草补中益气;桂枝以解在表之邪。原文尚有“太阴中风,桂枝汤主之”,此即单纯太阴经病表证可用桂枝汤主之。薛师云:中虚之人,最易反复感受外邪,玉屏风散、桂枝汤、补中益气汤,既可选择应用,也可复方而施。

5 少阴表证

《伤寒论》301条:“少阴病,始得之,反发热脉沉者,麻黄细辛附子汤主之。”302条:“少阴病,得之二三日,麻黄附子甘草汤微发汗,以二三日无里证,故微发汗也。”素体心肾阳虚而感寒之人,后世医者从太少合病理解,实为少阴表证,始得之,脉沉,反发热,用麻黄细辛附子汤以温经发汗;邪客太少,病程稍长,正气渐衰,若未见下利清谷,四肢厥逆等证,犹可用麻黄附子甘草汤温阳微发汗;麻黄透邪,附子温心肾之阳,细辛既可助麻黄透邪又协助附子温肾散寒。薛师曾诊治一素体阳气不振患者,因夏日整日用空调,洗澡用冷水,次日即发热,但体温不高(37.5℃左右),全身四肢酸痛如捆绑样,走路困难如欲瘫痪之状而住院治疗,请薛师会诊,予麻黄附子细辛汤合麻杏苡甘汤加减,麻黄用6g,一剂药后热退,汗出,身酸痛明显减轻,三剂后痊愈。故从中可知阳虚感邪之人,极易阳气郁闭,及时运用温经解表法,可见奇效。

6 厥阴表证

《伤寒论》351条:“手足厥寒,脉细欲绝者,当归四

逆汤主之。”本条所述之手足厥冷与脉细欲绝并见,脉细为血虚不能充盈脉道,致脉搏纤细如丝,按之欲绝。血虚感寒,阴阳气不相顺接,形成血虚寒厥之证,治当养血通脉,温经散寒。方用当归四逆汤,为桂枝汤去生姜加当归、通草、细辛组成。当归甘而辛温,入肝经,善于养血敛阴,柔肝止痛。当归配芍药则补肝养血以调和荣阴。桂枝、细辛辛温,通阳疏肝以散寒;桂枝、细辛配当归、芍药于调营中而又能散寒通卫以利气血。大枣、甘草补脾建中以生津液,兼制细辛之散。通草则通利阴阳以利血脉。厥阴病尚有邪陷阳郁,阴阳上下并病,表里寒热虚实相杂的麻黄升麻汤,方中重用麻黄、升麻为君,发越郁阳;邪陷厥阴,精血已伤,用当归、白芍、玉竹、天冬为臣,滋润养血,以助汗源,且防麻黄、升麻发越太过,厥阴病为阴尽,一阳欲升,必有寒热胜复,厥热之变,寒热相杂,又佐少量黄芩、石膏、知母清肺胃之郁热,清肺则肝木得荣,而有益正气来复;又用少量干姜、白术、茯苓、桂枝温中健脾,培土亦可荣木,更有益于正气来复,桂枝既助麻黄宣闭,且与甘草同用,则有护阳强心之用。明此配伍之意,则杂而不乱。薛师曾以此方用于重症感染,呼吸衰竭,没有自主呼吸,所谓肺闭者,用后有数例恢复自主呼吸而脱险。

《伤寒论》太阴病、少阴病、厥阴病皆可表证,皆有透邪外出之治,故温病邪陷营分,犹可透营转气,其法导源于三阴有表证,三阴病有透邪外出之法。

(收稿日期: 2007- 01- 08;修回日期: 2007- 06- 15)

[编辑: 黄 健]

《传世经典——临床经验集锦》征文通知

继承弘扬祖国医学,不仅需要经典理论,名家著作进行研究和探讨,广泛搜集,整理散在于全国各地医务人员中的临床经验,亦应认真发掘和研究,以作为临床工作的借鉴。基于这一认识,我们将编纂《传世经典——临床经验集锦》,旨在为落实科学发展观,推广临床经验,拓宽临证思维及垂范后学,做些基础性工作。征文如下:临床各科诊治疾病的医案、病例整理、研究、理论探讨、心得、经验总结。录用论文将发稿酬,详见通知书。

为研究与推广专科专病领域的临床经验与学术成果,拟于2008年5月在杭州召开“首届专科专病研究学术交流大会”,现征文如下:有关专科建设及专病研究的理论探讨;临床诊治各专科专病的病例报告、经验总结等论文。为提高临床疼痛疾病的诊断与治疗技能,拟于2008年5月在上海召开“首届疼痛症研究与临床治疗学术研讨会”。征文如下:对头痛、颈肩腰腿痛、关节痛、胸痛、腹痛、癌痛等各种疼痛疾患的诊断、治疗及典型病例分析。

截稿日期: 2008年3月30日,来稿请寄:南京市商埠街27号南京聚杰医药科技研究中心学术部收,邮编: 210011,电话:

(025) 86054929 86054939 请注明“经验集锦”、“专科会”、“疼痛会”字样。来稿一经录用,作者即可成为本研究中心研究员,并颁发聘书。

第五次全国农村中医药学术交流会
征稿通知

中国农村中医药学术研究中心、北京聚杰医药科学研究院、北京聚英杰国际文化中心中医药研究会联合主办本次会议,定于2008年6月中旬在边境名城辽宁丹东市召开,会后组织代表赴朝鲜考察,特征稿如下。

征稿内容及要求: 县级以下各级医疗单位的中医药人员、民间中医、乡村中医及中医药爱好者都可投稿参加交流,每篇论文2000字以内,另附200字以内作者简介和2寸彩色像片4张,论文题材不限,中医药理论研究、临床报道、方药运用、单方、验方等均可,会议将评选优秀论文,入选论文将安排在杂志上发表。

来稿请在2008年5月10日前寄北京100036-98信箱,李莹莹主任收,邮编100036。来稿需注明是丹东会议投稿。Email: 100036-98@163.com

欢迎登录聚杰中华特色医疗网(www.zhylnet.com)