

仲景所言身热恶风为太阳见症，而未言发热恶风或恶寒；手足温而渴则为阳明见症，而未言便坚腹痛燥渴，看来太阳中风、阳明有热都微有其象，而胁下满是病机关键，故仲景直解少阳，取小柴胡汤。再如“三阳合病，腹满身重，难以转侧，口不仁而面垢，谵语遗尿。发汗则谵语，下之则额上生汗，手足逆冷。若自汗出者，白虎汤主之”，条文中腹满、面垢、谵语、遗尿为阳明见症，身重难以转侧为太阳见症，口不仁为少阳见症，综合条文，当为阳明症重，且有自汗出，说明阳明热盛迫津外泄，故径以白虎汤清透内外邪热使三阳病解。

## 1.2 次第解邪

三阳合病另一对策就是先解一经之邪，若他经邪气未解，再次第解决。如“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，……可与小柴胡汤。设不了了者，得屎而解。”微恶寒、手足冷为太阳见症，心下满、口不欲食、脉细为少阳见症，大便硬、头汗出为阳明见症，阳明有结实，但是阳微结，不重，此半在里半在外，而以少阳为主，兼带些许太阳、阳明证，所以仲景选择小柴胡汤通上焦，和胃气，如果治疗不彻底，仲景提到得屎而解，即用了小柴胡汤阳明热结未彻底清除，要通便来解决。仲景虽未给方，但调胃承气汤通便泻热和胃，当为首选。此处仲景给后人示范了三阳合病先解少阳，后解阳明次第解邪的治疗方法。

## 1.3 三阳合治

在《伤寒论》中仲景对三阳合病虽未给出三阳合治的方药，但据仲景治疗太阳少阳合病之柴胡桂枝汤、少阳阳明合病之大柴胡汤等，也足以师其法而采用三阳合治方法治疗三阳合病，后世医家运用此法者亦不乏其人。如明代陶节庵《伤寒六书》中所载之柴葛解肌汤，张秉成《成方便读》对该方有段精彩评述，谓其“治三阳合病，风邪外客，表不解而里有热者。故以柴胡解少阳之表，葛根、白芷解阳明之表，羌活解太阳之表，如是则表邪无容足之地矣。然表邪盛者，内必郁而为热，热则必伤阴，故以石膏、黄芩清其热，芍药、甘草护其阴，桔梗能升能降，可导可宣，使内外不留余蕴耳。用姜、枣者，亦不过

藉其和营卫，致津液，通表里，而邪去正安也。所以从其方药组成而言确是三阳合治之经典方药。

## 2 三阳合病之治疗特点

### 2.1 治重少阳

因为少阳处太阳阳明之间，为邪气内传之必经之路。太阳为开，其病为表证，阳明为合，其病为里证，少阳为枢，其病为半表半里。另外，少阳胆腑依附于肝，其位也在胁下，与肝表里相连，其气亦有疏泄作用，可通达表里内外。外可从太阳之开，内可从阳明之合。少阳枢机通利，则外邪易散，内邪易解，无闭门留寇之虞，有启门逐邪之功。仲景在论述三阳合病治疗时如上文所述用小柴胡汤直解少阳一经，次第解邪时亦先取小柴胡汤解决少阳，再解阳明，在《伤寒论》230条中谈及“阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白苔者，可与小柴胡汤，上焦得通，津液得下，胃气因和，身然汗出而解也”，说明小柴胡汤治疗少阳，有疏利肝胆、通利三焦之功，故三阳合病时治疗之重点当在少阳，即便是三阳合治时少阳也当给予足够重视。

### 2.2 临证权变

三阳合病，因太阳、少阳、阳明三经邪气轻重可有不同，亦或兼夹邪气有异，故其临床表现可多种多样，故临证之时可根据具体情况而权变处理。如仲景之例“伤寒八九日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧者，柴胡加龙骨牡蛎汤主之”，因误下邪气入里，以胸满烦惊为主，少阳邪气为重，予小柴胡汤加桂枝、茯苓、大黄解太阳、少阳、阳明之邪，加龙骨、牡蛎、铅丹镇胆气止烦惊。

### 2.3 经腑用药

三阳均有经病和腑病之分，临证时药物选择也有所区别。总结仲景及后世医家经验，太阳经病风寒常选择麻黄、桂枝、荆芥、防风等，若夹湿邪常选羌活，腑病则常选桂枝、茯苓等。少阳经病常选柴胡，腑病则为黄芩。阳明经病常选石膏、知母、葛根等，若夹湿热可选黄连，而腑病常选大黄、芒硝等。

\* 北京中医药大学东直门医院（100700）

# 十枣汤治疗膨胀 1 例

钞建立\*

笔者采用十枣汤治疗膨胀 1 例，疗效显著。现将经验加以整理，介绍如下。

## 1 临床资料

患者冯氏，女性，古稀之年，河南省新野县人。患者腹大如鼓，叩击震水声明显，肝区疼痛明显。肝脾无肿大，腹无痞块肿物，莫非氏征（-），腹膜刺激征（-），各淋巴结区之淋巴结未触及肿大，无腹壁静脉曲张。患者自觉腹胀，恶心，呕逆，食欲不振。舌红苔腻，脉弦滑，血压体温正常，中医诊为膨胀邪实。

## 2 治疗方法

拟以十枣汤配八珍汤攻补兼施为治。晨服十枣汤去大枣剂 1g，至中午，未见异常。午后以大黄、番泻叶各 10g 开水冲服，另加十枣汤散 2g，至下午 3、4 点患者开始腹疼泄泻。傍晚煎服八珍汤：生晒参 10g，白术 15g，茯苓 15g，炙甘草 6g，熟地黄 20g，白芍 15g，川芎 15g，当归 6g，第 2 天腹水轻松，继服八珍汤 1 剂，每日 2 次煎服。隔日后再次服用十枣汤散剂 2g，未用大黄、番泻叶。后以八珍汤 3 剂煎服收功。

## 3 治疗结果

治疗后患者腹空，身体轻松，食欲大振。后每年都口服几剂上药，以保肝护肝，养肝利水。至今已 4 年余，其身体状况良好。

## 4 讨论

十枣汤乃张仲景《伤寒论》中峻下逐水之代表方。主治胸腹积水，以体壮邪实为用，具体运用时，需根据患者体质状况，如体虚者，可用本方与补益剂交替应用，或先攻后补，或先补后攻。如病势较缓者，亦可将本方改用丸剂，缓缓施治，以求安全。如《丹溪心法》中以十枣丸为用。因本方之峻下之力较强，用时宜小剂量开始，中病即止，切勿使之过度。否则，泻之过度会造成严重后果。其实膨胀一症有多病，如肝硬化腹水、肝癌腹水、腹部结核腹水、血吸虫病腹水等，所以膨胀之病，首先是先辨清病因病理，而后才是因病施治，切勿不分病情一概而用。

\* 河南省新野县计划生育技术指导站（473500）