

微汗法在杂病中的运用

★ 张建梅 马晓峰 (天津中医药大学医疗系金匱教研室 天津 300193)

关键词:微汗法;金匱要略;杂病;邪气在表

中图分类号:R 246.1 **文献标识码:**A

汗法是通过使用药物、针灸、护理等方法使人体汗出,从而发挥宣发肺气、调畅营卫、开泄腠理等作用,使邪气随汗而解的治法,《内经》有“其在皮者,汗而发之”,指出了汗法是病邪在表的治疗大法。而微汗是仲景运用汗法的基本原则,在《伤寒论》和《金匱要略》中均有论述,如《伤寒论·辨可发汗病脉证并治第十六》说:“凡发汗,欲令手足俱周,时出似絜然,一时间许益佳,不可令如水流漓。”微汗原则是指汗出程度要适当,不可太过不及,其具体要求有四:一是服用发汗剂要以汗出为解;二是汗出不仅局限于局部体表,要手足俱周,遍身汗出;三是不可见汗辄止,汗出持续时间为“一时间许”;四是不可大汗如水流漓,须“絜然微似有汗”,即潮润地、微量持续地出透。达到上述四点要求,一般均能汗透表解。微汗原则的实质是存津液、保胃气。发中有敛,敛中有发,发而不致太过,祛邪勿使伤正,体现了中医学整体观念的学术特点^[1]。汗法如用之不当,误汗或过汗,都能损伤津液,以致变证丛生。如《金匱要略·痉湿喝病篇》第 4 条:“太阳病,发汗太多,因致痉。”《金匱要略·黄疸病篇》第 8 条:“病黄疸,以病发时,火劫其汗,两热所得。……一身尽发热而黄。”故微汗法具有重要的临床实用价值,仅《金匱要略》一书中运用汗法治疗的病、证就达 20 种以上,其中主要体现在湿病、痰饮、水气、历节等病中,其它多为杂病兼外感证。本文就《金匱要略》中主要体现微汗法的病证加以论述。

1 湿病

湿病为感受外湿并兼风夹寒,侵犯肌表,流注关节所致,以发热身重、骨节疼痛为主症,故其治应从表解。《金匱要略·痉湿喝病篇》第 18 条:“风湿相搏,一身尽疼痛,法当汗出而解,值天阴雨不止,医云此可发汗,汗之病不愈者,何也?盖发其汗,汗大出者,但风气去,湿气在,是故不愈也。若治风湿者,发其汗,但微似欲出汗者,风湿俱去也。”提出了风湿病的治法应为“法当汗出而解”,即发汗解表,祛风除湿,使邪从外出,但汗后病仍不愈,其原因有二:一为外界湿盛不利于湿邪消散;二为汗不得法,大发其汗使风去而湿存。而正确的发汗方法是“微微似欲出汗”,即微发其汗,因风为阳邪,其

性轻扬开泄,易于表散;湿为阴邪,其性黏腻,难以骤去。大发其汗不仅不能愈病,而且可耗伤卫阳。如微发其汗,则顺应了湿邪的致病特点使阳气充斥于肌肤表里之间,缓缓蒸发,则营卫通畅,风湿之邪尽去。

麻黄加术汤、麻黄杏仁薏苡甘草汤就是微汗法的代表方。第 20 条:“湿家身烦疼,可与麻黄加术汤发其汗为宜,慎不可以火攻之。”麻黄加术汤为麻黄汤加白术四两,麻黄汤为风寒表实而设,用于湿病,则为寒湿在表之表实证,除身体烦疼之外,应无汗、疼痛剧烈、重着不移等症。方中麻黄得术,虽发汗而不致过汗,术得麻黄,则并行表里之湿^[2]。护理上要求覆取微似汗,即服药后覆被助微汗出,谨慎用火攻防发汗太过。第 21 条:“病者一身尽疼,发热,日晡所剧者,名风湿。此病伤于汗出当风,或久伤取冷所致也,可与麻黄杏仁薏苡甘草汤。”麻黄杏仁薏苡甘草汤用治风湿在表伴有化热的湿病,方中麻黄仅用半两配杏仁微汗解表,宣散风湿。

2 溢饮病

《金匱要略·痰饮病篇》第 2 条:“饮水流行,归于四肢,当汗出而不汗出,身体疼重,谓之溢饮。”溢饮多因感受风寒外邪,肺气失宣,饮溢四肢肌表,当汗出而不汗出所致,仲景遂在第 23 条中提出:“病溢饮者,当发其汗,大青龙汤主之;小青龙汤亦主之。”用发汗法因势利导,使外溢肌表的饮邪得以从汗而解。虽同一溢饮,亦有外感内热,表证偏重的大青龙汤证与外寒内饮,表证较轻的小青龙汤证之不同,二者除主症外,前者兼有无汗而喘,烦躁而渴,脉浮紧,舌苔薄黄等症;后者兼有咳嗽痰多,胸痞干呕,脉弦紧,舌苔白滑等症。大、小青龙汤同样体现了微汗法,大青龙汤用麻、桂伍以重镇辛寒之石膏,既清泄郁热,又变峻汗为微汗,若汗出过多者,用温粉粉之以图微汗。小青龙汤虽用麻黄、桂枝、干姜、细辛、半夏之辛温发散之品,但方内配伍芍药、五味子、甘草酸甘化阴收敛之品以制约前之辛散太过,亦即“取微似汗”之意。

3 水气病

3.1 风水 风水是“从风而水。”(《素问·汤液醪醴论》)因风邪外袭,皮毛受伤,肺气不宣,通调水道功能失职,以致津

液运行障碍,水湿停聚,泛溢于肌表而引起。《金匱要略·水气病篇》第1条:“风水,其脉自浮,外证骨节疼痛,恶风;皮水其脉亦浮,外证肿满,按之没指,不恶风,其腹如鼓,不渴,当发其汗。”除上述主症外还可见第3条:“面目肿大,有热,视人之目窠上微拥,如蚕新卧起状,……按其手足上,陷而不起”等症。第23条:“风水恶风,一身悉肿,脉浮而渴,续自汗出,无大热,越婢汤主之。”本条除具备风水主证外,口渴乃化热之征,里热逼汗外出故初起无汗,而续自汗出,虽汗而不透,出而不畅,表证未解,外无大热而郁热仍在,故用越婢汤发越阳气,散水清热,使营卫畅通,则诸证自除,方中麻黄配生姜发汗解表宣散,祛肌表水湿,甘草甘缓以防发散太过,起到取微汗之意。

3.2 皮水 皮水乃肺主通调水道与脾主转输功能失常以致津液代谢障碍,水湿之邪停留肌肤、四肢之间而引起,故以脉浮,周身浮肿,按之凹陷没指为主症。皮水仍为水湿在表,尚未入里,当遵照《内经·阴阳应象大论》:“其在皮者,汗而发之”之旨,仲景提出了“当发其汗”因势利导,使水湿之邪从外而解。第5条:“里水者,一身面目黄肿,其脉沉,小便不利,故令病水……越婢加术汤主之。”由于脾不能运化水湿,肺气不宣,不能通调水道,下输膀胱,而致全身及面目肿大,脉沉,小便不利。水湿郁而化热,应出现口渴、烦躁等症,用越婢加术汤发汗行水,兼清内热,方中麻黄配白术,虽发汗而不致过汗亦即取微汗。第25条:“里水……甘草麻黄汤主之。”指出表实无里热用甘草麻黄汤和中补脾,宣肺利水。甘草之甘缓制约麻黄过散。

3.3 黄汗 第28条:“黄汗之为病,身体肿,发热汗出而渴,状如风水,汗沾衣,色正黄如柏汁,脉自沉,何从得之?师曰:以汗出入水中浴,水从汗孔入,得之,宜芪芍桂酒汤方之。”黄汗形成的原因是“汗出入水中浴,水从汗孔入”即汗出之时,腠理疏松,卫气不固,水寒之气得以趁虚而入,致使营卫郁滞,卫郁营热,湿热交蒸于肌表而成黄汗。出现发热,身肿,口渴,汗出,脉沉等如风水之症,但黄汗汗出沾衣,色黄如柏汁。因邪在肌表,故用芪芍桂酒汤固表祛湿,调和营卫,兼泄营热,桂枝走表通阳解外邪,得黄芪、芍药、苦酒之制而令微汗。第29条:“若身重,汗出已辄轻者,久久必身瞤,瞤即胸中痛,又从腰以上必汗出,下无汗,腰髀弛痛,如有物在皮中状,剧者不能食,身疼重,烦躁,小便不利,此为黄汗,桂枝加黄芪汤主之。”本条进一步阐述黄汗的不同见证,汗出日久伤阳而见四肢肌肉掣动、胸痛。阳虚于上,卫表不固,故腰以上汗出,腰以下无汗。此为湿郁肌腠,营卫不和,卫表不固而致。方中桂枝汤调和营卫,解散外邪,也能调和阴阳,恢复气化,加黄芪益气固表取微汗,托邪外出,防外邪复入。药后嘱饮热稀粥以助药力,达到全身微微汗出使邪从表而散。

4 历节

历节病形成的原因有内外二端:内因为肝肾不足或气血亏虚,外内风寒湿等致病因素侵袭,内外合邪,伤及血脉,浸淫筋骨,流入关节而成历节。故治疗上急则用汗法驱除在表之外邪治标,缓时治本。《金匱要略·历节病篇》第8条:“诸肢节疼痛,身体尪羸,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐,桂枝芍

药知母汤主之。”是论述风湿流注筋脉关节,渐次化热伤阴,气血通行不畅,而出现关节肿大变形,身体消瘦,疼痛发热。故用桂枝芍药知母汤祛风除湿,温经宣痹,滋阴清热。方中桂枝、麻黄与白术合用,起微汗通阳之功^[3],是治疗风湿的主要方法。第10条:“病历节,不可屈伸,疼痛,乌头汤主之。”本条乃感受风寒湿邪,尤其寒湿之邪留滞关节,经脉痹阻,气血运行不畅所致而出现关节疼痛剧烈,不可屈伸,故用乌头汤温经散寒,除湿止痛。方中麻黄、乌头发汗祛风散寒,宣痹止痛,芍药、甘草、黄芪牵制二物过散,诸药合用能使风寒湿邪微汗而解。

5 痉病

痉病是由外感风寒、邪阻经络、耗伤津液和筋脉失养所致,以项背强急、口噤不开、甚至角弓反张为主症。《金匱要略·痉湿喝病篇》第11条:“太阳病,其证备,身体强,几几然,脉反沉迟,此为痉,栝蒌桂枝汤主之……取微汗。”此条论述的是太阳表虚柔痉病的证治。既有太阳表证头项强痛、发热、恶风、汗出等,又有筋脉拘急等痉病见证,治疗用桂枝汤调和营卫以解表邪,加栝蒌滋生津液,强调取微汗。第12条:“太阳病,无汗而小便反少,气上冲胸,口噤不得语,欲作刚痉,葛根汤主之……取微似汗。”此条论述风寒表实欲作刚痉的证治。太阳病,寒束肌表,卫气闭塞,无汗小便少,在里津液已伤,治疗葛根汤解表散邪,滋润筋脉。方中麻黄、桂枝发散寒邪;芍药、甘草益营阴并制麻、桂发汗之猛,亦即取微汗。

6 血痹

血痹以肢体局部麻木为主症,由气血不足,加被微风所引起,病位在血。《金匱要略·血痹虚劳病篇》第2条:“血痹阴阳俱微,寸口关上微,尺中小紧,外证身体不仁,如风痹状,黄芪桂枝五物汤主之。”论述了血痹重证的证治,黄芪桂枝五物汤即桂枝汤去甘草,倍生姜,加黄芪组成,桂枝解肌祛风,通阳;倍生姜以助芪桂振奋卫阳,辛散表邪,芍药、黄芪可防桂、姜发散太过,即微发其汗。

由上可知,微汗法在杂病中运用十分广泛,主要用于邪气在表的病证。临证中虽有可汗之征,但要运用得法,注意其禁忌,如《金匱要略·水气病篇》第4条:“渴而下利,小便数者,皆不可发汗。”《金匱要略·消渴小便利淋病篇》第9条:“淋家不可发汗,发汗则必便血。”《金匱要略·痉湿喝病篇》第6条:“疮家虽身疼痛,不可发汗,汗出则痉。”《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病篇》第9条:“亡血不可发其表,汗出即寒栗而振。”第4条:“衄家不可汗,汗出必额上陷,脉紧急,直视不能眴,不得眠。”《金匱要略·呕吐下利篇》第33条:“下利清谷,不可攻其表,汗出必胀满。”因此,我们要牢记仲景的谆谆告诫,正确使用微汗之法。

参考文献

- [1]王芝兰,刘淑兰.试论仲景微汗原则[J].中医药信息,1994,6:5-6.
- [2]范永升.金匱要略[M].北京:中国中医药出版社,2007:6.
- [3]陈纪藩.金匱要略[M].北京:人民卫生出版社,2002:3.

(收稿日期:2008-12-18 责任编辑:周茂福)