

浅谈《温疫论》中的汗法

★ 杜鹃 (福建中医学院 2003 级硕士研究生 福州 350003)

关键词:吴又可;温疫论;汗法

中图分类号:R 254.2 文献标识码:A

吴又可的《温疫论》是我国的第一部温疫病专著,书中不仅首次提出了疫病的病因为外感异气,还提出了邪伏膜原,明确了病位。吴氏在治疗疫病中认为“从内解者,用攻下之法,从外解者,或发斑,或战汗、狂汗、自汗、盗汗”,虽然吴氏对下法尤为推崇,但是对汗法也非常重视。

汗法是治疗的八法之一,早在《黄帝内经》中就有对汗法的系统论述,宋代汗法出现了寒凉轻宣剂,元末医家王履更直接地提出了对温病与热病“治以辛凉苦寒”。历代汗法的发展对吴氏用汗法治疗温疫病提供了借鉴。

1 发汗机理的阐释

吴又可在“内壅不汗”篇指出:“盖发汗之理,自内以达表。今里气结滞,阳气不能敷布于外,即四肢未免厥逆,又安能气液蒸蒸以达表。”阳气不能敷布于外,因此不能蒸腾津液达表形成汗液,所以吴氏认为发汗的机理是阳气蒸腾体内的津液于体表,由于里气郁结,不能把体内的津液蒸腾于体外形成汗液,因此要解郁散结,消除体内的里气壅滞,内外通达是首要的,在内外通达之后,阳气不亏虚,津液无匮乏,就可以发汗。

2 汗法的适用范围

吴又可把汗法作为治疗温疫的一个重要方法,他对于汗法的运用是紧紧围绕温疫的病位和病机的。从书中可以得出:(1)“有表以汗解”,邪气在表时,才能发汗。不管症状的轻重与否,只要邪气在经在表就可以使用汗法,如“假令行邪者,如正伤寒始自太阳,或传少阳,或自三阳入胃,如行人经由某地,本无根蒂,因其漂浮之势,病行虽重,若果在经,一汗而解”;(2)病邪在膜原时,不能发汗;(3)如果半表半里之邪传表,要看正气的情况才能发汗;(4)“至于传变,或出表,或入里,或表里分传,医见有表复有里,乃引经论,先解其表,乃攻其里,此大谬也”,邪气表里分传时,要先通里,后解表;(5)“疫邪伏而未发,因

感冒风寒,触动疫邪,相继而发,既有感冒之因由,复有风寒之脉证,先投发散,一汗而解”,吴又可指出温疫病兼有风寒感冒的,应当先发汗。

3 关于汗出的类型

在本书中吴氏对于汗出的类型分为四型,自汗、盗汗、战汗和狂汗。“盗汗”篇中有:“里证下后,续得盗汗者,表有微邪也。若邪甚,有自汗。若伏邪中溃,则作战汗矣。”还有“狂汗”篇中:“狂汗者,伏邪中溃,欲作汗解,因其人禀赋充盛,阳气冲击,不能顿开,故忽然坐卧不安,且狂且躁,少顷大汗淋漓,狂躁顿止,脉静身凉,霍然而愈。”可见汗出类型的划分与邪气正气的强盛和邪气所在的部位有关。

吴氏对战汗的论述最为详尽。吴氏在“原病”篇中指出:“今邪在半表半里,表虽有汗,徒损真气,邪气深伏,何能得解,必俟其伏邪渐退,表气潜行于内,乃作大战,精气自内由膜中以达表,振汗止而复热,此时表里相通,故大汗淋漓,衣被湿透,邪从汗解,此名战汗。”可见战汗是正邪剧烈相争,正气鼓舞逐邪外出的一种临床表现,是邪从汗解,疾病向愈的一种转归。但战汗也有逆变者,如出现“但战而不汗”,或“厥不回,汗不出”,甚则“战而不复,忽痉者”,凡此都是正不胜邪,甚或正气欲脱的危候。对于战汗时的处理,提出了“凡战不可扰动,但可温覆”的原则。对于战汗预后的判断要点在于是否脉静、神清,如在“原病”篇所讲“脉静身凉,神清气爽,划然而愈”。对于战汗的适应证,吴氏也有自己的见解:“凡疫邪留于气分,解以战汗”,“气属阳而轻清,是以邪在气分宜疏透,邪在血分恒多胶滞。故阳主速而阴主迟,所以从战汗者,可使顿解”。以上吴又可对战汗的机理、临床表现、一般处理、顺逆证和适应范围的论述可见一斑。

4 比较伤寒温病的汗法

吴氏认为疫病发汗有其不同于伤寒发汗的特色:一是温疫病不能强发其汗,“温疫初起”篇所说温

疫初起,邪伏膜原,其症恶寒发热,头疼身痛,无汗或战汗,舌苔白腻或白如积粉。此时,“不可认为伤寒表证,辄用麻黄桂枝之类强发其汗”。二是伤寒是立汗,而瘟疫病的发汗不可以期,如吴氏在“辨明伤寒时疫”篇所说:“伤寒投剂,可使立汗,时疫汗解,俟其内溃,汗出自然,不可以期。”三是在邪气表里分传时,《伤寒论》主张先表后里,而吴氏主张先通其里。吴氏在“内壅不汗”篇中曰:“务宜承气先通其里,里气一通,不待发散,多有自能汗解。”

5 发汗方剂的选用

“更下后脉再浮者,仍当汗解,宜白虎汤。”“里证下后,脉浮而微数,身微热,神思或不爽,此邪热浮于肌表,里无壅滞也,虽无汗,宜白虎汤加人参,覆杯则汗解”,吴又可主要选用白虎汤作为瘟疫的发汗之剂,他认为“白虎汤辛凉发散之剂,清肃肌表气分药也。盖毒邪已溃,中结渐开,邪气分离膜原,尚未出表,然内外之气已通,故多汗,脉长洪而数。白虎辛凉解散,服之或战汗,或自汗而解”。吴氏之所以用白虎汤,是用白虎汤消除邪热,正能胜邪,使正气祛邪外出。

6 发汗后无汗的处理

“瘟疫下后,烦渴减,腹满去,或思饮食而知味,里气和也。身热未除,脉近浮,此邪气拂郁于经,表未解也,当得汗解。如未得汗,以柴胡清燥汤和之,

复不得汗者,从渐解也,不可苛求其汗。”攻下之后,瘟疫的里证已除,邪气达于表,当用汗法解表,如用发汗剂之后,没有汗出,这是由于表气衰微,邪气亢盛,表气不能助汗而出,要用柴胡清燥汤调和,如果再不出汗,不能强发汗,要等机体慢慢的恢复再出汗。

“瘟疫下后脉沉,下证未除,再下之,下后脉浮者,法当汗解,三五日不得汗者,其人预亡津液也。”“虽不得汗,然里邪先尽,中气和平,所以饮食渐进,半月后忽作战汗方解”,多次的攻下耗伤津液,里证已除,表证仍在,但使用汗法之后,几天之内都没有汗出,这是由于津液损耗太过,汗出无源,要通过饮食调理,使津液恢复,再发汗。

吴氏认为汗液是由于阳气蒸腾津液与体表,所以发汗后如果无汗,一是因为阳气虚弱,不能蒸腾汗液;二是津液不足,汗出无源,所以要待阳气和津液慢慢恢复之后,俟其汗出,不可强发其汗,以防发生变证。

7 结语

在《瘟疫论》中,汗法是一个重要的治疫方法,发汗使病邪从表而解。吴氏对发汗的机理、适应范围、类型、方剂以及与伤寒发汗的区别和发汗后无汗的处理都做了论述。他启示后世使用汗法要注意阳气的盛衰、津液是否匮乏和身体内外的通达。

(收稿日期:2005-05-08)