

引用:梁则徐,高曦. 伤寒误下身痛证救表法之辨[J]. 湖南中医杂志,2020,36(8):118-119.

伤寒误下身痛证救表法之辨

梁则徐¹,高曦²

(1. 黑龙江中医药大学,黑龙江 哈尔滨,150040;

2. 黑龙江中医药大学附属第一医院,黑龙江 哈尔滨,150040)

[摘要] 《伤寒论》有“伤寒误下救表救里”之辨,救里宜四逆汤,救表宜桂枝汤。各医家历来均按流传下来的经文进行注解,未能准确解释其形成的机制。讨论此部分内容有助于掌握《伤寒论》知识系统,理解仲景学术思想。本文对各注家的注解进行讨论,并分析伤寒误下身痛证的病因、症状、治则、治方和麻黄汤与桂枝汤的方后注,认为伤寒误下之后救表之方为麻黄汤而非桂枝汤。

[关键词] 伤寒;误下;身痛证;救表;麻黄汤;桂枝汤

[中图分类号] R222.2 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.08.049

仲景云:“伤寒,医下之,续得下利清谷不止,身疼痛者,急当救里。后身疼痛,清便自调者,急当救表。救里,宜四逆汤;救表,宜桂枝汤。”这一条文可以分为两段来理解,第一段为表里同病,患者曾患伤寒,医家擅用下法,引起了病情变化,出现下利清谷不止。清谷指的是不消化的食物或是不能运化的水液,由于误下使里阳虚衰所致,下利的同时可伴有身体疼痛的症状。当出现这种情况时,宜先用四逆汤温里,挽将绝之阳以治下利。第二段为里已解而纯为表邪,下利停止、二便恢复后仍有身体疼痛,用桂枝汤以解身体在表之伤寒。条文第一段无可非议,下利清谷自当以四逆汤救之,但是第二段中的“救表,宜桂枝汤”则有待商榷,虽各医家均以“救表宜桂枝汤”作注,并各圆其说,然细究其注之理则不尽然也。

《伤寒论直解》云:“言伤寒下之而正气内陷,续得里虚之症。下利清谷不止者,虽身疼痛,表证仍在,急当救里,救里之后,身疼痛而清便自调者,知不在里,仍在表也,急当救表。救里宜四逆汤以复其阳,救表宜桂枝汤以解其肌,生阳复而肌腠解,表里和矣。”张锡驹注其救表当使用桂枝汤以解肌,其说看似完备,桂枝汤本为解肌无疑,然身疼痛一症,如何在肌?肌与肌腠不同,肌较肌腠为里,肌腠较肌属表,何以前言“解其肌”而后言“肌腠解”?且仲景并未在《伤寒论》中以桂枝汤治“身疼痛”,由此以桂枝汤解肌而除“身疼痛”之理为何?其说不可取。

《伤寒来苏集》云:“身疼,本麻黄证,而下利清谷,其腠理之疏可知,必桂枝汤和营卫,而痛自解。故不曰攻,而仍曰救,救表仍合和中也。”此较张锡驹之说而言更不可取,误下虽能虚其里,然于表则毫无关联,邪气纵有内陷,表也未必因下利而疏,寒邪本具收引紧急之性,本不易解,何能因下利而疏?下利清谷一症见于四逆汤证中,观仲景四逆汤

证各条文,均未提及下利清谷与腠理或表证的关系,故柯韵伯之说亦不可取。

《伤寒论后条辨整理与研究》云:“兼身疼痛者,此表寒未去,复为里阴所搏也。以其里虚则宜救里,以其表虚则救表……急救其表而用桂枝汤,壮阳以和营卫,诚恐表阳不壮,不但身疼痛不止,并里所新复之阳,顷刻间重为阴寒所袭,故救之宜急”^[1]。救表之前本为寒邪所袭而成伤寒,身疼痛亦提示寒邪未去,法当急以辛温散阴寒之邪,为何以桂枝汤温壮表阳而置寒邪于不顾?虽桂枝汤亦有散寒之性,然仲景仅用其去风邪,论辛温、辛散之性,桂枝诚不如麻黄,若散寒邪,为何不用麻黄而用桂枝?且麻黄汤中配以桂枝,两辛相合,发表而兼和营卫。而桂枝汤中则以芍药配桂枝,芍药之酸敛岂不有碍桂枝之辛散?观伤寒、中风之条文,无桂枝治伤寒之用。清代程郊倩恐其表阳不壮,难以抵御阴寒邪气的侵袭,此说与柯韵伯之说略有相合,认为伤寒误下虚人体之表,均为无根、无稽之谈。

各医家均不能将桂枝汤证与伤寒误下的身痛救表法产生合理联系,纵有联系也是强行将其合并,上述诸家之注均为强注仲景之经,毫无依据,无立足之理。伤寒误下身痛实际是由于“太阳伤寒误下”所致,虽有误下,于表无犯,仍可发表,而桂枝汤所针对的是“太阳中风”,其伤寒为外伤于寒,中风为外伤于风,伤寒病急,中风病较缓,两者相去甚远,自然不能用桂枝汤治疗伤寒类疾病。在《伤寒论》太阳病篇中与伤寒有直接关系的是麻黄汤,与身疼痛有关的中药为麻黄,故此条应改为“救表,宜麻黄汤”,现从伤寒误下身痛证的病因、症状、治则以及用方进行论述。

1 病因

伤寒误下身疼痛一证,病因为先有伤寒,后有医者误下而出现下利清谷、身痛的症状。对于伤寒,《伤寒论》中云:

第一作者:梁则徐,男,2019级硕士研究生,研究方向:中医学

通讯作者:高曦,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中西医结合骨伤科学,E-mail:13845082037@139.com

“太阳病,或已发热,或未发热,必恶寒,体痛,呕逆,脉阴阳俱紧者,名为伤寒”,伤寒脉必浮紧。《脉诀汇辨》载:“浮脉为阳,其病在表……紧主寒邪,亦主诸痛……浮紧有力,无汗,发热,恶寒,头项痛,腰脊强拘急,体痛,骨节疼,此为伤寒邪在表也。”《脉理求真》曰:“浮而兼紧,则为伤寒……紧为阴邪内闭。如脉见浮紧,则必见有头痛、发热、恶寒、咳嗽、鼻塞、身痛不眠表症。”《濒湖脉学》中:“浮脉为阳表病居,迟风数热紧寒拘……浮紧表寒须发越。”治疗伤寒在表,脉浮紧之症时,仲景必用麻黄汤以发散风寒而非桂枝汤,如:“桂枝本为解肌,若其人脉浮紧,发热汗不出者,不可与之也……伤寒,脉浮紧,不发汗,因致衄者,麻黄汤主之……太阳病,脉浮紧,无汗,发热,身疼痛,八九日不解,表证仍在,此当发其汗……麻黄汤主之。”故从发病原因上看,伤寒误下身疼痛是由伤寒而来,并非中风,邪从表来当从辨而散,病从伤寒而来亦当由伤寒而解,治疗伤寒误下身痛证应当针对其病因,即伤寒。仲景治疗伤寒首推麻黄汤,故伤寒救表之方应当为麻黄汤。

2 症 状

在救表、救里之前,先有伤寒,伤寒除脉浮紧外的另一个特征性症状为“体痛”,其主要原因为寒邪闭表,阻遏卫阳温分肉。针对寒邪闭表,当以解表散寒,恢复卫阳的正常功能。治疗身体疼痛之表证,仲景用麻黄汤而非桂枝汤,《伤寒论》曰:“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。”《伤寒贯珠集》曰:“身疼痛者,邪在表也。然脏气不充,则无以为发汗散邪之地,故必以温药,舍其表而救其里。服后清便自调,里气已固,而身痛不除,则又以甘辛发散为急,不然,表之邪又将入里而增患矣。”寒邪入里,易伤阳气,先温其里为无疑也,仲景列“急当救表”于“急当救里”之后,为里已救得,里气已固,救里之后“清便自调”为邪气已不在里,虽有身疼痛,但邪气仅在表也,当发表以散邪,治以甘辛发散为急。麻黄汤中麻黄辛温、桂枝辛甘,正合其意,在表之邪气可藉此发之解之。故从治法而言,虽伤寒已经误下,但无伤乎表,在表之邪仍闭郁肌腠汗孔而使人出现“身疼痛”,治疗当用麻黄汤以发散在表之邪气,表解则身痛自除。

3 治 则

伤寒本应使用汗法而非下法,但误下非同于误汗,误下者无伤乎表,邪气虽有内陷之虞,但亦可居其表,表邪仍在而不经汗法,故可用麻黄汗之。误汗则与之异也,误汗使汗液由汗孔排出,已动其表,误汗后虽分别列有数逆证,但救逆之法,已不可用麻黄,如:“发汗后,身疼痛,脉沉迟者,桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤主之……发汗后,其人脐下悸者,欲作奔豚,茯苓桂枝甘草大枣汤主之……发汗后,腹胀满者,厚朴、生姜、法半夏、甘草、人参汤主之。”在原文中,产生下利清谷、身疼痛的原因仅仅是由于误下,并不影响人体之表,故仍可使用麻黄汤发汗。《伤寒论》中:“伤寒……其小便清者,知不在里,仍在表也,当须发汗……脉浮者,病在表,可发汗,宜麻黄汤……太阳病,得之八九日,

如症状,发热恶寒,热多寒少,其人不呕,清便欲自可,一二三度发……以其不能得小汗出,身必痒,宜桂枝麻黄各半汤。”人体虽患伤寒,但“清便自调”时,为邪气仍在表而未入于里,故仍然可以使用麻黄汤发汗或者是使用含麻黄汤的方剂发汗以散邪。

4 治 方

从仲景伤寒误下身痛证条文上看,救表和救里是存在逻辑顺序的,先救其里,后救其表。先救其里者,症见下利清谷,方用四逆汤,组成为:附子、干姜、甘草,旨在温补人身之元阳,里阳得复,则水液蒸发能够正常进行,下利自止。救表应当在救里完成之后,主要针对误下之前感受寒邪所引起的伤寒,治疗伤寒仲景用麻黄汤以彻底解除在表之伤寒。桂枝汤则不然,组成为:桂枝、芍药、生姜、大枣、甘草,主要功用为解肌祛风、调和营卫,而非祛除在表之寒邪。麻黄汤组成为:麻黄、桂枝、杏仁、甘草,其功用为解表发汗祛邪,两方虽均有辛温之品及解表功效,但麻黄的辛温之性强于桂枝,麻黄汤的散寒之作用亦强于桂枝汤。将麻黄汤与桂枝汤进行比较,麻黄汤更符合由于伤寒误下而引起的身疼痛之证,故在伤寒误下身痛证中“救表,宜麻黄汤”。

5 方后注辨析

桂枝汤与麻黄汤虽然同为辛温发汗剂,桂枝汤方后注“服已须臾,啖热稀粥一升余,以助药力……温覆令一时许,遍身蛰蛰,微似有汗者益佳,不可令如水流漓”,麻黄汤方后注:“温服八合,覆取微似汗,不须啖粥,余如桂枝法将息”,以这两个方剂的用法而言,其发汗方式均为“覆取微似汗”,善后之法相同但使用桂枝汤时须啖热粥,而麻黄汤不用,因此在使用上麻黄汤较桂枝汤更为简便,亦可看出麻黄汤作用力较桂枝汤为强,因此从“急当救表”方面来考虑,在《伤寒论》伤寒误下身痛证中应该使用麻黄汤而非桂枝汤。

6 小 结

综上所述,伤寒误下身痛证,其病虽由伤寒误治而起,然其误为误下而非误汗,误下虽已虚其里,然在表之寒邪未散,故在已使用四逆汤治疗其下利清谷之后用麻黄汤治疗在表之寒邪。下利清谷者为里阳不足,故以四逆汤壮其里。身疼痛为伤寒确有之症,寒邪客表,凝滞经脉,仲景治伤寒必用麻黄汤之辛温以解表发汗、温经散寒。清便自调者,正气已复,邪气已无扰乎里,仍居其表,有如城池已退敌之大部,尚有残寇流连于城周而未撤,此时当以乘胜追击,一鼓作气以驱散之,断其攻城之念。既已用四逆汤壮其里,里气已足,使用麻黄汤已无伤正之虞,且“清便自调”,邪气已悉数由里出表,且麻黄汤使用时不须啖粥,用法较桂枝汤更为简便,符合“急当救表”中的之“急”字。故“伤寒,医下之,续得下利清谷不止,身疼痛者,急当救里。后身疼痛,清便自调者,急当救表。救里,宜四逆汤;救表,宜麻黄汤。”

参考文献

- [1] 程郊倩. 伤寒论后条辨整理与研究[M]. 李平, 楚更五, 整理. 北京: 中医古籍出版社, 2012: 167.