

《内经》汗证证治研讨

湖南中医学院 (410007) 熊继柏

关键词 内经; 汗证; 病因病机; 治法

《内经》中所载汗证颇多,如魄汗、多汗、炅汗、大汗、漉汗、灌汗、寝汗、夺汗、绝汗、漏泄等。历代医家研究《内经》汗证,有按五脏分类者,有从病因分类者,有依汗出的表现特点分类者。笔者认为,《内经》之汗证,约可分为以下四类。

1 自汗证

《内经》称为魄汗、多汗。《景岳全书·汗证》说:“自汗者,漉漉然无时,而动作则益甚。”《内经》中的自汗证主要有炅汗、漏汗、灌汗等三种。

炅汗:炅,热也;炅汗,即热甚出汗。阳热太盛,蒸发汗津,其汗甚多,又称之大汗。《素问·举痛论》云:“炅则腠理开,营卫通,汗大泄。”《素问·生气通天论》云:“因于暑,汗。”《素问·刺热篇》云:“肝热病者,……甲乙大汗”,“心热病者,……丙丁大汗”,“脾热病者,……戊己大汗”,“肺热病者,……庚辛大汗”,“肾热病者,……壬癸大汗。”《素问·疟论》云:“夏伤于大暑,其汗大出。”“《灵枢·经脉》云:“胃足阳明之脉,……温淫汗出。”凡此皆指热甚出汗。张介宾《类经》十六卷释曰:“热蒸于表则津泄,故腠理开而汗出。”观仲景《伤寒论》所述阳明实热证之“大热、大汗、大渴”,“潮热、手足漉

然汗出”;吴鞠通《温病条辨》所述暑温证之“汗大出”等,皆属此类。后世治疗此证,法主清热止汗,一般选用白虎汤或白虎加入参汤。

漏汗:指外受风邪,又兼体内有热,风热相迫致汗漏如泄。《灵枢·营卫生会》称之为漏泄,谓“人有热,饮食下胃,其气未定,汗则出,……此外伤于风,内开腠理,毛蒸理泄,……故命曰漏泄。”又《素问·风论》载有“饮酒中风,则为漏风”一证,亦以漏汗为主要表现。张介宾说:“酒后中风,则汗漏不止,故曰漏风。”漏汗、漏泄、漏风,皆系风袭于表,腠理开疏,汗漏如泄之证,故其汗出多伴恶风,治法亦须疏风固表止汗,可选玉屏风散之类。

灌汗:谓大汗淋漓,如水灌不止。《素问·脉要精微论》云:“肺脉软而散者,当病灌汗”。肺脉软而散,属肺气虚弱。张介宾谓此为“肺虚不敛,汗出如水”,实属气虚自汗。又《素问·脉要精微论》:“阴气有余,为多汗身寒”;《素问·痹论》:“阳气少,阴气盛,……故汗出而濡,”则属阳虚自汗。气虚自汗者,自汗兼见少气、乏力、舌淡、脉虚。阳虚自汗者,则更兼恶寒、肢冷等症。灌汗,当属气虚自汗或阳虚自汗之甚者。因此,治疗灌汗须益气温阳,固表敛汗。方选生脉散合黄芪牡蛎散之类;若见阳虚者,可再加附子,或用《石室秘录》之收汗生阳汤。《景岳全书·汗证》并云:“因气虚而火未衰者,宜二阴煎、参归汤、人参建中汤之类主之。……若阳气俱虚者,宜参附汤、大建中汤之类主之。”

2 寝汗证

伤阴,阴虚则腰膝酸软,五心烦热等,阳虚则不能运化水饮,故发生水肿或痰饮,水液积聚发为水肿或水气,水湿积在局部为痰饮,肾盂积水即为水液在局部,其机理皆属于阳气不足不能温化水液积聚而成。治疗时遵“病痰饮者,当以温药和之”的原则,温肾利水,促进肾功能恢复,有利于结石的排出及肾盂积水的消失。

综上所述,治疗泌尿系结石,常采用清除积热、渗湿利尿、调理气机、化痰软坚或补肾益气等法。病之初多为实热,治宜清热通淋;后期多虚或虚中夹实,或年老体弱者,治宜兼用补法,调补肾脾,扶助正气,常获良效。

(收稿日期 1994—08—08)

本病多因过食肥甘酒热之品,脾胃运化失常,积湿生热,湿热注入膀胱或膀胱湿热邪气上犯于肾,或久病不已,可使肾气受损,二者相互影响。因肾虚而膀胱气化不利致湿热结于下焦,日积月累,煎熬尿液,尿中杂质遂结为砂石。病初多伴小便频数、滴沥涩痛等湿热下注症状,治疗时宜清热利湿、通淋排石,但肾结石要加核桃仁、车前子、鹿角霜、补骨脂之类以鼓动肾气,促进结石排出。古人云:“诸病皆生于气,诸病皆因于气。”人体水液代谢与肾、膀胱气化关系密切,气行则血行,气滞则血瘀,瘀滞型病人大多为长期治疗效果不佳者,结石与输尿管壁粘连,或嵌于肾盂处,下焦气化不利,而致气滞血瘀,常选用穿山甲、皂刺、王不留行、三棱、莪术等,亦要重用黄芪。久病及肾,久用利尿通淋之中药可耗气

后世称为盗汗。戴思恭《证治要诀》释：“眠熟而汗出者曰盗汗，又名寝汗”。《素问·藏气法时论》云：“肾病者，腹大胫肿，喘咳身重，寝汗出，憎风。”所谓肾病寝汗，兼有胫肿、喘咳、身重、憎风等证，此证当系肾气或肾阳虚衰、封藏不固所致。高世栻《素问直解》释为阴阳两虚证，谓“生阳之气，不周于身，……寝则阳气归阴，阴虚故汗出”。又《素问·六元正纪大论》云：“太阳所致为寝汗”，是指阴寒损伤阳气之寝汗证。张介宾释：“寒水用事，故为寝汗。”由是观之，《内经》所论寝汗，主要在于肾气及肾阳虚衰。朱震亨《丹溪心法·汗证》曾说：“杂病盗汗，责其阳虚”。《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》所载：“男子平人，脉虚弱细微者，喜盗汗”，即属阳虚寝汗证。治法须温肾固气以敛汗，《外台秘要》提出用二加龙骨牡蛎汤，《类证治裁》提出用黄芪汤。此外，李杲《东垣十书·汗证》说：“盗汗者，寐中而通身出汗如浴，觉来方止，是属阴虚。……宜滋阴降火，当归六黄汤。”李氏所说的阴虚盗汗证，多兼见心烦、入夜潮热、手足心热、舌红、脉细数等阴虚之象，此与《内经》所指之阳虚寝汗有别，临证不可不辨。

3 绝汗证

后世又称脱汗，乃阴阳离决，阳气将脱，表现汗出淋漓不止，如珠如油之状。《灵枢·经脉》云：“六阳气绝，则阴与阳分离，离则腠理发泄，绝汗乃出。故旦占夕死，夕占旦死。”经文明确指出，人体六阳经的经气竭绝，阴阳离决，便发生绝汗。据《难经·二十四难》所述，绝汗“大如贯珠，转出不流，即气先死。”张介宾《类经》十八卷说：“汗本阴精，固于阳气，阳气绝则阴阳离决，而腠理不闭，脱汗乃出，其死在顷刻间也。”临床所见绝汗，除了《灵枢·经脉》所述的亡阳危候之外，尚有亡阴之危候。亡阳绝汗，症见冷汗淋漓，手足厥冷，神疲倦卧，脉微欲绝。治宜回阳固脱，亟宜大剂参附汤或参附龙骨牡蛎汤。亡阴绝汗，症见大汗淋漓，手足尚温，口渴而欲饮冷，脉细数或疾促无力。治宜固气敛阴，可用大剂生脉散。

4 五脏汗证

在前文所述肺虚灌汗、肾虚寝汗之外，《内经》还分别提出了五脏汗证。

心病汗出：《素问·经脉别论》云：“惊而夺精，汗出于心。”此由惊伤心神，使“心无所倚，神无所

归”，致心液外泄而为汗。并可伴见心悸、怔忡、失眠、多梦等症。治宜养心安神，方选天王补心丹及甘麦大枣汤之类。

肺病汗出：《灵枢·邪气藏府病形》云：“肺脉……缓甚为多汗，……头以下汗出不可止”。《素问·藏气法时论》又云：“肺病者，喘咳逆气，肩背痛，汗出。”肺脉缓甚，乃指肺热，此与肺气虚之灌汗有别。张志聪《灵枢集注·邪气藏府病形》说：“缓则热甚，故多汗。……肺主周身之气而朝百脉也，腠理开，故头以下汗出不可止。头以下者，颈项胸背之间，肺之外部也。”盖邪热在肺，则迫津外出而为汗；肺气上逆，则为喘为咳。治法当清热泻肺，可用泻白散或麻杏石甘汤之类。若肺热不甚而阴伤汗出者，可用清燥救肺汤。

肝病汗出：《素问·经脉别论》云：“疾走恐惧，汗出于肝。”疾走过劳则伤筋，又加恐惧伤肝魂，故其汗出在肝。临床所见，肝阴虚患者，在精神紧张或烦劳过度时，每多汗出，并伴见心烦、口干等症。治宜滋阴柔肝，可选一贯煎合酸枣仁汤。

脾病汗出：《素问·经脉别论》云：“摇体劳苦，汗出于脾。”劳倦耗气，使脾气损伤，失于收摄，因而汗出。《类经》十六卷谓：“摇体劳苦，则肌肉四肢皆动，脾所主也，故汗出于脾。”又《素问遗篇·本病论》指出：“醉饱行房，汗出于脾，”亦是脾气损伤。治法当主健脾益气，方选补中益气汤加麦冬、五味子。《杂病源流犀烛》并载用补气运脾丸。此外，《金匱要略·水气病脉证并治》载有湿热黄汗一证：“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。”其证亦属脾病汗出，然与《内经》所述则有虚实之别。

肾病汗出：《素问·经脉别论》云：“持重远行，汗出于肾。”王冰释：“骨劳气越，肾复过疲，故持重远行，汗出于肾也。”《素问·水热穴论》又云：“勇而劳甚，则肾汗出。”是谓房劳过度，损伤精气，肾虚汗出。上述经文所指皆属肾虚自汗，它与肾虚寝汗的病机有相同之处，而其汗出的表现有异。据临床所见，肾虚自汗多有腰膝酸软、神疲乏力、阴股间汗多等症状特点。治宜补肾固气敛汗，可选《杂病源流犀烛》之五味子汤或安肾丸。

(收稿日期 1995—03—09)