

论《伤寒论》太阳中风属外感阳邪(上)

李宇铭 指导 姜良铎

(北京中医药大学第一临床医学院东直门医院,北京 100700)

摘要:太阳中风证在《伤寒论》第2条的四大证“发热、汗出、恶风、脉缓”均是由风邪所致。风为阳邪,故亦主热,因此太阳中风亦可理解为表热证。若按表虚表实而言,太阳中风相对于太阳伤寒,伤寒因寒邪束表,表气郁闭较重,张仲景习惯表述为“阳气重”,而现在一般称为“表实证”;中风因腠理疏松,相对而言则可称为“表虚证”。加上寒热的分类,太阳中风当属表虚的表热证。

关键词:太阳中风证;阳邪;表虚证《伤寒论》;张仲景

中图分类号:R222.2 文献标识码:A 文章编号:1003-5028(2011)09-0953-04

桂枝汤治疗太阳中风证,是仲景学说的基本共识,可是在桂枝汤中运用的芍药究竟是赤芍还是白芍?讨论引出的问题促使太阳中风证的重新研究。以下先从芍药的争论说起。

1 桂枝汤用赤芍的矛盾

一些学者如李雪莲等^[1]与王绪前^[2]认为,张仲景时代芍药未分赤、白,可是较多学者如祝之友^[3]、姜淑珍等^[4]认为,汉代的芍药当为今天的赤芍。白芍为栽培且经过炮制之品,经过蒸煮等加工;而赤芍则是野生且未经炮制,直接生用。在汉代芍药均为野生,至宋代则开始有药用芍药的人工种植,而且在《伤寒论》中芍药均没有标注炮制,因此应为野生及生品的赤芍为宜。胡世林^[5]更清楚指出“张仲景时期没有药用栽培的芍药和加工成白芍的相应技术存在。”因此,张仲景所用的芍药应以赤芍为是,此说理据充分。谢宗万^[6]亦有类似观点,指出“汉代所用芍药,那时尚无赤白之分,亦未有如此加工的记载,故张仲景治伤寒用芍药以其主寒热利小便,其所用芍药,看来是与现时赤芍相当”。虽然有个别学者^[7-8]认为仲景用芍药当为白芍,但其研究并未回答上述培植及炮制的区别问题,论据不足。

桂枝汤本意当用赤芍,似乎是理所当然,可是现代中医在临床应用桂枝汤时绝少使用赤芍,这可能与赤芍的性味有关。芍药在《神农本草经》记载“味苦,平,有小毒”^[9],《中国药典》亦记载赤芍“苦,微寒”,白芍则是“苦、酸,微寒”^[10],其中的差别就在“酸”,假若赤芍和《神农本草经》的芍药均无酸味,则似乎不能解释桂枝汤中芍药配伍甘草能“酸甘化阴”的收敛营阴作用。

按本草考证,认为汉代当用赤芍,但另一方面,赤芍却不

符合桂枝汤的功效,如此矛盾该如何理解?是桂枝汤的功效解释出错?还是芍药的考证出现问题?回答此等问题,需先对“太阳中风”作考证。

2 “风”的概念考析

2.1 风属阳邪 要了解太阳中风证,首先要明确张仲景对“风”的用法。考《伤寒论》与《金匮要略》,最直接提出“风”的概念,见阳明病篇217条“汗出谵语者,以有燥屎在胃中,此为风也”这里的“风”明显是指阳明病,即胃中燥热的阳明腑实证。再看《伤寒论》111条“太阳病中风,以火劫发汗,邪风被火热,血气流溢,失其常度,两阳相熏灼,其身发黄”这里的身黄是热证,由于“两阳相熏灼”而引起的,什么是“两阳”?就是中风与火劫,亦即指“风邪”与“火邪”这两种阳邪。由此可知,“中风”在张仲景的用法中是指“阳邪”,即阳明腑实证亦可称作“风”。再如阳明病篇190条“阳明病,若能食,名中风;不能食,名中寒”,这里以中风、中寒对举,即一阳一阴的区别。

2.2 风性趋上而伤卫 风的特点,在《金匮要略》第七篇第2条有详细解释“风中于卫,呼气不入……风伤皮毛……风舍于肺,其人则咳,口干,喘满,咽燥不渴,时唾浊沫,时时振寒”这里指出风邪易袭阳位的阳邪特点。如《素问·太阴阳明论篇》说“故阳受风气,阴受湿气……故伤于风者,上先受之;伤于湿者,下先受之”。在《金匮要略》第一篇第13条亦提到“风中于前……风令脉浮”,总结风邪能伤于上、在卫气、在皮毛、在肺。

2.3 风性善行而阻气 《素问·阴阳应象大论》说“风胜则动”,《素问·风论篇》则说“风者,善行而数变,腠理开则洒然寒”,风性主动,风邪侵袭卫阳后,则使皮肤腠理开泄。如《素问·骨空论》说“风从外入,令人振寒,汗出头痛,身重恶寒,治在风府”这些证候亦说明了风的特性。张仲景继承了这种思想,在太阳中风第2条见“汗出、恶风”,即为风的见

收稿日期:2011-03-25

作者简介:李宇铭(1981-),男,香港人,博士研究生,香港注册中医。

证。

另在《平脉法》中云“言迟者,风也。”这里的“言迟”指“语言不灵活”^[11],而在《伤寒论》第6条亦提到语言不利的病证“风温为病,脉阴阳俱浮,自汗出,身重,多眠睡,鼻息必鼾,语言难出”,语言难出可理解为“言迟”的更重一层,是由“风温”而引起的。从这个角度理解,即风邪能阻碍气机,使语言不灵活,若风邪再加上温热之邪,则气机郁滞,语言更难。因此,虽然风性善行,但其善行亦干扰气机,所以《伤寒论》30条说“寸口脉浮而大,浮为风……风则生微热”。这里的微热,是由于风邪侵袭卫气后阻碍气机,正邪交争而见发热,这与太阳中风证见“发热”的机理一致。

2.4 风性属热 由于风属阳邪,在寒热的属性分类,含有热的性质。如《金匱要略》第一篇第3条说“病人有气色见于面部……色赤为风”,这里的色赤为风,一方面因为风为阳邪,色赤属阳;另一方面在《伤寒论》之中,色赤亦为热,如48条曰“设面色缘缘正赤者,阳气怫郁在表,当解之熏之”,这里的面色赤,实际上与23条的“面色反有热色者”意义一致;又如《伤寒论》206条云“阳明病,面合色赤,不可攻之”,阳明病因阳热炽盛而面赤,不可用攻下;再如《伤寒论》317条云“少阴病,下利清谷,里寒外热,手足厥逆,脉微欲绝,身反不恶寒,其人面色赤”,少阴病阳虚寒盛出现真寒假热而出现“戴阳证”,这种面赤亦属热,是虚阳上浮所致。风邪属于热性的特点,在张仲景的治法上亦有体现。如在《金匱要略》治疗“风水”用越婢汤,越婢汤中重用石膏以清热;《金匱要略》治疗产后“中风”用竹叶汤,竹叶汤亦为清宣表热之剂,且在《金匱要略》二十一篇第9条亦说“产后中风,发热,面正赤,喘而头痛,竹叶汤主之”,此证亦见“面赤”,可知中风含有温热之性无疑。《金匱要略》四篇第1条说“疟脉自弦,弦数者多热……弦数者,风发也”,张仲景把这种热性的疟疾发热,亦称作“风”,与阳明病“燥屎在胃中”的风义同。

从以上对“风”的论述,可知张仲景对“中风”的理解为伤于阳邪,有“微热”的属性,而又未达到热邪的程度。如此理解太阳中风,与主流对太阳中风的认识截然相反,有一寒一热之别。反观太阳中风的证候,能否符合其阳热的特点?答案是肯定的,以下逐一论证。

3 再论太阳中风三大证

“太阳中风”出自《伤寒论》第2条“太阳病,发热,汗出,恶风,脉缓者,名为中风”,当中的四大证“发热、汗出、恶风、脉缓”为中风的代表,其中的“发热”,在中风、伤寒、温病,甚至三阳病中皆可见,并非辨证要点,因此讨论其中的“汗出、恶风、脉缓”的含义,则能知道太阳中风证的机理。

3.1 脉缓主热 对于“缓脉”的理解,首先要说明缓脉并非指脉搏的至数快慢,是指“脉象柔缓而不紧急,非怠慢迟缓之意”^[12]。按文献考证,缓脉是“以脉体‘张力’或‘弹性’低下为构成条件,其实质是脉体‘柔软’‘舒缓’‘缓纵’”^[13]。

缓脉是相对于紧脉而言的。紧脉即指脉体紧张,缓脉则是不紧张。在《平脉法》所说缓脉的脉形是“阳脉浮大而濡,阴脉浮大而濡,阴脉与阳脉同等者,名曰缓”,就是指寸脉与尺脉均出现浮大而濡,即是缓脉,意指缓脉的脉体宽松而且在浅位。《金匱要略》十四篇第21条与《平脉法》均说:“紧为寒”,既然缓脉是相对于紧脉,紧脉主寒,则缓脉应当主热。这一点在《黄帝内经》中亦有明言,如《灵枢·邪气藏府病形》说“请问脉之缓急、小大、滑濇之病形何如?……诸急者多寒,缓者多热……刺缓者,浅内而疾发针,以去其热”,从文中把“缓急”脉象相对,可知急脉亦即紧脉,这里清楚指出缓脉主热,是因为“热盛可以迫激血脉而见缓大”^[14]。

脉缓主热,在《伤寒论》中的例证不少。例如187条说:“伤寒脉浮而缓,手足自温者,是为系在太阴。太阴者,身当发黄;若小便自利者,不能发黄;至七八日,大便鞭者,为阳明病也”(在278条亦有类似条文),这里的脉缓而见发黄,明显是指热证;再如《金匱要略》十五篇第1条“寸口脉浮而缓,浮则为风,缓则为痹,痹非中风,四肢苦烦,脾色必黄,瘀热以行”,这里的缓脉亦是主热之意。这里还特别强调缓脉所引起的痹,并非《金匱要略》第五篇的中风病,而当理解为由于热而引起的痹。如《伤寒论》116条说“脉浮,宜以汗解,用火灸之,邪无从出,因火而盛,病从腰以下,必重而痹,名火逆也”,这里的“痹”就是由于误用火法治疗后,引起的火逆证,与前脉缓主热之意相近。相反,脉缓属寒的例证则未能明确找出。

脉缓亦主正气平和或充盛的常脉,或为正气太过的病脉。如在《平脉法》的几段经文说“卫气和,名曰缓;荣气和,名曰迟”,缓脉在正常健康人中亦可见,代表卫气平和“寸口脉缓而迟,缓则阳气长,其色鲜,其颜光,其声商,毛发长”,缓脉亦可反映人的阳气充足,身体各方面表现良好“寸口脉微而缓,微者卫气疏,疏则其肤空;缓者胃气实,实则谷消而水化也”,缓脉亦主“胃气实”,是指胃中阳气充足,因而能够消化水谷。以上条文的缓脉均指常脉。“寸口脉弱而缓,弱者阳气不足,缓者胃气有余,噫而吞酸,食卒不下,气填于膈上也”,这里胃气有余实指太过,是由于胃中阳气不足引起的虚阳上浮,属虚热、属病脉。以上条文虽然同见缓脉,但按照不同病情而病机各异,可知缓脉的病机,是需要透过四诊合参判断的。不过,从太阳中风证的角度来看,缓脉当属病脉,是因为太阳中风、伤寒、温病皆指病证,而非生理现象。

3.2 自汗属热证 太阳中风的“汗出”,或称为“自汗出”,两者意思基本相同。自汗出一证,是太阳病中风证的独有证候。

《伤寒论》53条解释了自汗的机理“病常自汗出者,此为荣气和。荣气和者,外不谐,以卫气不共荣气谐和故尔。以荣行脉中,卫行脉外。复发其汗,荣卫和则愈。宜桂枝汤”,54条又说“病人藏无他病,时发热,自汗出而不愈者,此卫气不和也。先其时发汗则愈,宜桂枝汤”,虽然此两条不

少注家解释为内伤杂病而引起的自汗证,但是从上下文的内容来看,均是讨论外感病的变化。自汗出的原因,是因为病在“外不谐”,即是指“卫气不和”,所谓“病人藏无他病”,实则指“荣气和”,即营气无病,病在卫气。《平脉法》说“荣为根,卫为叶”,《伤寒论》50条说“荣气不足,血少故也。”《平脉法》说“诸阳浮数为乘府,诸阴迟濡为乘藏也”,营卫关系即是阴与阳、血与气、脏与腑的关系,营气属里,卫气属表,因此“藏无他病”在营卫的角度理解即营气无病,病在卫气。

自汗出是由于“风中于卫”,加上风性开泄,腠理开则汗自出。除了腠理开的因素外,尚有风性属热的因素,若兼夹寒邪,则不一定见汗出,如38条大青龙汤证,虽然一开首说“太阳中风”,可是因为表寒郁滞较甚而见无汗。再如阳明病篇182条“阳明病外证云何?答曰:身热,汗自出,不恶寒反恶热也”,183条又说“虽得之一日,恶寒将自罢,即汗出而恶热也”,阳明病邪热炽盛,可使腠理开而汗自出,同理在太阳中风证,因为阳邪侵袭肌表,热性蒸腾水液使汗出,即《素问·阴阳别论》所谓“阳加于阴谓之汗”。由此亦可推论,太阳中风可转化为阳明病,如185条所说“本太阳,初得病时,发其汗,汗先出不彻,因转属阳明也。”

3.3 恶风 “恶风”与“恶寒”一般理解为程度轻重之别,在《伤寒论》中亦经常同用,如12条桂枝汤证说“啬啬恶寒,淅淅恶风”,而且太阳伤寒的31条葛根汤证与35条麻黄汤证亦写成恶风而非恶寒。可是,在太阳病第2、3条的条文中,分别写明中风当见“恶风”,伤寒更强调“必恶寒”,而且在38条大青龙汤证中又强调“太阳中风,脉浮紧、发热、恶寒、身疼痛、不汗出而烦躁者,大青龙汤主之;若脉微弱,汗出恶风者,不可服之”,恶风与恶寒的差异是辨证的关键,显示张仲景在鉴别两证时,在某些情况下是非常严格的,应当探讨两者在病机上的差异。

恶风与恶寒,单就“风寒”二字或会以为只见于寒证,其实在寒证热证俱可以出现。例如在《伤寒论》168条的白虎加人参汤证可见“时时恶风”,169条白虎加人参汤证则见“背微恶寒”,可知热证亦可见恶风恶寒。既然太阳中风属于阳邪,与前述脉缓和自汗机理一致,是由于风性开泄、腠理开,因而汗出恶风,其机理当与热性有关;相反若寒邪束表,当腠理闭郁而见恶寒。

这里需要进一步探讨太阳伤寒出现“恶寒”的机理。《辨脉法》说“寸口脉浮而紧,浮则为风,紧则为寒。风则伤卫,寒则伤荣。荣卫俱病,骨节烦疼,当发其汗也”,本条的“风则伤卫,寒则伤荣”,是因为风为阳邪,先伤卫阳;寒为阴邪,先伤营阴。《伤寒论·辨不可下病脉证并治》亦说“脉濡而紧,濡则胃气微,紧则荣中寒。阳微卫中风,发热而恶寒;荣紧胃气冷,微呕心内烦”,太阳伤寒证所见的“紧脉”,是由于寒邪伤营气而引起的,《素问·痹论》说“荣者水谷之精气也,和调于五藏,洒陈于六府,乃能入于脉也;故循脉上下,贯五藏络六府也”,《灵枢·卫气》说“其精气之行于

经者,为荣气”,《平脉法》又说“荣为血,血寒则发热”,因寒气留于血脉之中,随精气贯五脏六腑,故出现恶寒,正邪交争而见发热。

因此,恶风是由于感受风邪,伤卫气、腠理开所致;恶寒是由于感受寒邪,伤营气,使血脉受寒所致。这是对太阳病篇第2和第3条对中风与伤寒的解释。假若是同时感受风与寒,则视乎二者的比重,或见恶风、或见恶寒、或恶风寒并见,在太阳病篇的桂枝汤证、葛根汤证、麻黄汤证皆属此例。

综合上文所论,太阳中风证在《伤寒论》第2条的四大证“发热、汗出、恶风、脉缓”均是由风邪所致,风为阳邪,故亦主热,因此太阳中风亦可理解为表热证。若按表虚表实而言,太阳中风相对于太阳伤寒,伤寒因寒邪束表,表气郁闭较重,张仲景习惯表述为“阳气重”,而现在一般称为“表实证”;中风因腠理疏松,相对而言则可称为“表虚证”。在虚实的理解上与传统观点一致,若加上寒热分类,太阳中风当属表虚的表热证。

参考文献:

- [1] 李雪莲,来平凡.白芍品种的本草学研究及现代实验研究[J].亚太传统医药,2008,4(5):36-38.
- [2] 王绪前.临床中药用药鉴别速览[M].北京:人民卫生出版社,2008:37-39.
- [3] 祝之友,牟克祥.《伤寒论》汤方药物古今变异研究(II)——芍药的本草源流及临床应用[J].时珍国医国药,2004,15(3):185.
- [4] 姜淑珍,王洪霞,郑杨,马艳春.《伤寒论》桂枝汤中芍药考[J].中医药学报,1997,25(6):4.
- [5] 胡世林.南星集——胡世林研究员中药科研文集[M].成都:四川科学技术出版社,2006:35-40.
- [6] 谢宗万.中药品种理论与应用[M].北京:人民卫生出版社,2008:282-283.
- [7] 叶亮,范欣生,段金彪,尚尔鑫,唐于平.仲景方中芍药考证[J].中医文献杂志,2009,17(4):26-28.
- [8] 王睿,周丽娟.《伤寒论》中芍药主要选用白芍之我见[J].湖北中医杂志,2009,31(11):29.
- [9] 马继兴.神农本草经辑注[M].北京:人民卫生出版社,1995:203.
- [10] 国家药典委员会.中华人民共和国药典[M].北京:化学工业出版社,2005:68-69,109.
- [11] 陈亦人.伤寒论译释[M].第3版.上海:上海科学技术出版社,1992:170.
- [12] 熊曼琪.伤寒学[M].北京:中国中医药出版社,2003:22.
- [13] 许进京.最新实用诊脉法[M].北京:中医古籍出版社,2004:78.
- [14] 张润杰,甄秀彦,朱雅卿.岐轩脉法[M].北京:中国中医药出版社,2008:85.

(未完待续)

(编辑:李华)

Taiyang Stroke Syndrome in *Treatise on Cold Damage Disease* Belongs to Exogenous Yang Pathogen

Li Yuming Directed by: Jiang Liangduo

(Dongzhimen Hospital , the First Clinical Medical College ,
Beijing University of Traditional Chinese Medicine , Beijing , 100700)

Abstract: Taiyang stroke syndrome in Article 2 of *Treatise on Cold Damage Disease* has four symptoms: fever, sweating, aversion to wind, slow pulse, which are caused by pathogenic wind. Since the wind, the yang pathogen, dominates the heat, taiyang stroke syndrome can also be understood as a form of exterior heat syndrome. In terms of deficiency or excess of exterior syndrome, taiyang cold damage disease described by Zhang Zhongjing as "excess-yang" is now generally known as exterior excess syndrome due to the pathogenic cold stimulating on the exterior, while the stroke due to the loose striae and interstitial space, relatively can be called exterior deficiency syndrome. With the classification of cold and heat, taiyang stroke syndrome belongs to the heat syndrome of exterior deficiency.

Key Words: taiyang stroke syndrome; yang pathogen; exterior deficiency syndrome; *Treatise on Cold Damage Disease*; Zhang Zhongjing

· 医林掌故 ·

因马念车 因车念盖

许敬生

(河南中医学院 河南 郑州 450008)

关键词:“因马念车;因车念盖”;《泰定养生主论》;王珪
中图分类号:R2-09 文献标识码:C

元代王珪在《泰定养生主论》一书中说:岁月悠悠,青壮年时代已经过去,人生进入了老年,属于自己的岁月已经不多。孔子说“到了老年,血气已经衰弱,要警惕贪得无厌。”往往因为有了马,又想配辆车,因为有了车,又想配上遮阳御雨的车盖。若未能得到,便想方设法得之;已经得到了,又担心失去。结果进退两难,欲言又止,而犹豫不决,于是心神不定,梦醒惊悸而寝食难安。北宋道士张紫阳诗说“人生虽有百年期,寿夭穷通莫预知。昨日街头方走马,今朝棺内已眠尸。”所以老年人养生的原则,不是贵在寻求奇异之法,而应当先以前贤破除迷幻之诗,洗涤胸中郁结,不苛求名利,不妄发喜怒,不沉溺声色,不迷嗜美味,不邪思乱想。对无益之书不去阅读,对不太急迫之事不要无端劳神。北宋学者邵康节诗云“美酒饮教微醉后,好花须看半开时。”又说“爽口物

多终作疾,快心事过必为殃。与其病后求良药,孰若病前能自防。”

[原文]少壮既往,岁不我与。孔子曰“及其老也,血气既衰,戒之在得^①。”盖因马念车,因车念盖。未得之,虑得之;既得之,虑失之。越趋越喘^②而未决,寤寐惊悸而不安。……张紫阳^③诗曰“人生虽有百年期,寿夭穷通^④莫预知。昨日街头方走马,今朝棺内已眠尸。”盖年老养生之道不贵求奇,先当以前贤破幻之诗洗涤胸中忧结,而名利不苛求,喜怒不妄发,声色不因循,滋味不耽嗜,神虑不邪思。无益之书莫读,不急之务莫劳。邵康节^⑤云“美酒饮教微醉后,好花须看半开时。”又云“爽口物多终作疾,快心事过必为殃。与其病后求良药,孰若病前能自防。”(节自元·王珪《泰定养生主论·论衰老》)

[注释]①“孔子曰”三句:语出《论语·季氏》。见本书“君子三戒”条。②越趋(zī jū):且进且退,犹豫不进。喘喘(niè rú):要说话而又顿住的样子。③张紫阳(984 - 1082)原名北端,字平叔,天台(今属浙江)人。北宋道士,著名内丹学家。道教奉为南宗五祖之首,称“紫阳真人”。④穷通:贫困与显达。⑤邵康节(1011 - 1077):即邵雍,字尧夫,谥号康节。北宋理学家,好《易》理,有象数之学。

[按]本文旨在论述老年养生之道。人到了老年,血气已经衰弱,身心逐步疲惫,养生的基本要求就是“戒之在得”。这里的“得”,包括名誉、地位和财富等,应当警惕贪得无厌。正如文中所引邵康节诗所云“爽口物多终作疾,快心事过必为殃。”若是“因马念车,因车念盖”,如此贪婪不已,患得患失,以致心神浮躁,寝食不安,必然有害于身心健康。所以应当遵行“年老养生之道”“洗涤胸中忧结,而名利不苛求,喜怒不妄发,神虑不邪思”,过着宁静淡泊的生活。做到这些,自然就能健康长寿。

(编辑:李 华)

收稿日期:2011-04-20

作者简介:许敬生(1945-),男,安徽萧县人,教授,硕士研究生导师,中华中医药学会医古文专业委员会主任委员。