

# 《金匱要略》微饮之“短气”证治发微※

● 胡海波 薛卫林

**摘 要** 《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》曰：“夫短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之，肾气丸亦主之。”条文中“微饮短气”不仅仅是独立的病理状态，更是对其它痰饮病的稳定期或缓解期的一个概括，对痰饮病的善后治疗有原则性指导意义。条文中给出的治疗方法是“从小便去之”，即指“利尿”；又根据病情的虚实、病位等，给出了“……苓桂术甘汤主之，肾气丸亦主之”的治疗方案。

**关键词** 《金匱要略》 短气 微饮 证治 肾气丸 苓桂术甘汤

短气症是内科常见症状之一，但易被忽视。《诸病源候论·短气候》释为：“平人无寒热，短气不足以息者。”<sup>[1]</sup>《医宗必读·喘》曰：“短气者，呼吸虽急而不能接续，似喘而无痰声。”<sup>[2]</sup>以现代医学解释，这属于呼吸困难范畴，但仅仅是主观感觉空气稀薄，氧气不够，客观上仅以深吸气或叹气为主要表现，而不见喘息声及肺部干啰音等。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》曰：“凡食少饮多，水停心下，甚者则悸，微者短气。”<sup>[3]</sup>因此，短气与水饮密切相关，病机为水停于心下。

《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》<sup>[3]</sup>有“夫短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之，肾气丸亦主之”的论述，因文简言少，往往不能引起学者重视，多仅仅以苓桂术甘汤、肾气丸的方证理解。亦有对该条文进行发挥，如吴梓新<sup>[4]</sup>等认为：本条条文意义不止于列出

治疗微饮的处方，也透过治疗微饮的方法，体现治疗痰饮病“当以温药和之”的治疗原则是以恢复人体正常水液运化功能为务，反映了仲景治病以人为本之思想。笔者认为该条文的的意义绝不仅仅局限于一方一证的表面意思，还有更深刻的临床指导价值。现结合具体的临床案例试分析探讨如下。

**案例** 胡某，女，57岁，以“呼吸困难3月余”为主诉收入心内科，临床初诊为冠状动脉性心脏病，既往有眩晕病，考虑为脑供血不足，但近期无发作。入院后相关辅助检查（心电图、心脏彩超、生化全套等）均无明显异常，且查体心肺均无明显阳性体征，肺功能、胸部CT等检查亦无异常。再次详询病情，患者虽诉呼吸困难，但鼻息无声，虽言活动受限，但心肺听诊绝无异常，且以“上气不接下气”为苦，又常因重重叹气或稍作休息而减，寒热如常，饮食如故，大便正

常，小便淋漓不利，舌淡胖，脉沉。遂投以肾气丸原方，且以汤剂代丸。初服小便利，自觉酣畅，尿量甚多，尿后自觉欣然，短气明显改善。继服至5剂，诸症全无，出院。

**按** 患者平素痰湿内停，上扰清窍，故常眩晕，当饮邪不盛，停于心下，则出现短气。该患者即为典型“短气”，结合小便不利及年龄等因素，考虑下焦气化不利，少量水饮内停阻隔，加之肾不纳气，使气机失常所致。因此，以肾气丸补肾气之不足，恢复下焦气化之功，加强肾之摄纳，故小便得利，邪有出路，脏腑功能恢复正常，病告痊愈。

从上述案例及分析来看，该患者属中医“短气”范畴，其病因责之于痰饮，具体而言，应为“微饮”。结合原文所述，关于“微饮”，“微”指“小而少”，与“大而多”相反。用于形容“饮”，实际上为区别于具有显著症状的“四饮”（《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》：“问曰：夫饮有四，何谓也？师曰：有痰饮，有悬饮，有溢饮，有支饮。”）。然而从

※基金项目 山东省中医药科技发展计划项目（No. 2011-258）

• 作者单位 山东省青岛市海慈医疗集团（266033）

另一个角度而言,可以将“微饮”理解成其它痰饮病的稳定期的病理状态,就是如“痰饮,悬饮,溢饮,支饮”等,虽然发作时或有腹泻、或有咳唾引痛、或有水肿、或有咳逆依息不得卧、或有心下逆满起则头眩等痰饮攻冲四溢症状,一旦病情稳定,诸症消失或减轻,这时就属于“微饮”状态了,如微饮停聚的部位隐匿,症状轻微,因有形实邪阻碍气机,升降不得接续,往往表现出短气症状。

中医痰饮病及相关理论是中医学的重要组成部分,其病位涉及心、肺、脾胃、大肠、肾、膀胱、清窍等,症状变化多端。从目前医院的临床科室设置上看,对痰饮病的认知存在以偏概全的情况,影响了相关理论的运用,进而导致痰饮病证

治的认识不足,临床疗效不满意<sup>[5]</sup>。如:心内科多见心慌、心悸、胸中痹痛等,消化科多见腹痛、腹泻、恶心呕吐等,泌尿科多见小便不利、尿频尿急等,神经内科多见眩晕、肢颤等,呼吸科多见咳嗽、喘息、咳痰等。

综上所述,条文中“微饮短气”不仅仅体现出其是独立的病理状态,更是对其它痰饮病的稳定期或缓解期的一个概括,对痰饮病的善后治疗有原则性指导意义。条文中给出的治疗方法是“从小便去之”,即指“利尿”;又根据病情的虚实、病位等,给出了“……苓桂术甘汤主之,肾气丸亦主之”的治疗方案。而“夫”字,为语气词,置于文首,体现了该条文所论述的内容

的重要性。

基于以上认识,笔者以苓桂术甘汤及肾气丸加减治疗肺纤维化(非急性期)、支气管哮喘(缓解期)、冠心病(不稳定性心绞痛)、前列腺肥大等,疗效满意。

## 参考文献

- [1] 隋·巢元方. 诸病源候论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:125.
- [2] 明·李中梓. 医宗必读[M]. 北京:人民卫生出版社,1998:326.
- [3] 汉·张仲景撰. 何任,何若苹整理. 金匮要略[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
- [4] 吴梓新,连建伟,姜元安,等. 细析《金匮》“夫短气有微饮,当从小便去之”条文意义[J]. 浙江中医药大学学报,2014,38(04):376-378.
- [5] 赵慧. 张仲景痰饮眩晕辨治规律及现代运用研究[D]. 北京中医药大学,2014.

## 中医中药

# 中药之“四大金刚”

## 大黄

大黄,别名川军,将军,一味中药。其味苦、性寒,入胃、大肠、肝经。我国历代中医对大黄都很重视,将它与人参、附子、熟地一起称作“四大金刚”,推为“药中张飞”。大黄主要功能是泻热毒、破瘀血、荡积滞、利胆退黄,对火眼赤痛、湿热黄疸、食积、泻痢、实热便秘、吐血、衄血、血瘀闭经等多种病症有较好疗效。临床上,用其止血宜炒炭,通便宜后下。不过,由于其通下苦寒之性猛,妇女胎前产后及身体虚弱者应慎用。

从宫廷医案、医家著作到民间单方,从配伍内服到炮制外用,大黄都以其泻热通便,止痛、破积行瘀的功效被医家和病患所称道,剂型有汤剂、散剂、丸剂、洗剂、膏剂等。除此之外,大黄茶、大黄酒等也是养生保健之佳品。

## 人参

人参,由于根部肥大,形若纺锤,常有分叉,全貌颇似人的头、手、足和四肢,故而称为人参。古代人参的雅称为黄精、地精、神草。人参被人们称为“百草之王”,是闻名遐迩的“东北三宝”(人参、貂皮、鹿茸)之一,是驰名中外、老幼皆知的名贵药材。

## 附子

附子,习称“泥附子”。用于亡阳虚脱,肢冷脉微,心阳不足,胸痹心痛,虚寒吐泻,脘腹冷痛,肾阳虚衰,阳痿宫冷,阴寒水肿,阳虚外感,寒湿痹痛。

## 熟地

熟地又名熟地黄或伏地,经加工炮制而成。通常以酒、砂仁、陈皮为辅料经反复蒸晒,至内外色黑油润,质地柔软粘腻。切片用,或炒炭用。熟地又名熟地黄或伏地,属玄参科植物,是一种上好中药材,具有补血滋阴功效,可用于血虚萎黄,眩晕,心悸失眠,月经不调,崩漏等症,亦可用于肾阴不足的潮热骨蒸、盗汗、遗精、消渴等症,是虚证类非处方药药品六味地黄丸主要成分之一。