

浅析仲景对小便不利的证治

□ 王善海* 张 梅

(山东省安邱市人民医院 山东 安邱 262100)

关键词 伤寒杂病论 小便不利 证治

仲景对小便不利的证治颇为重视,在《伤寒论》、《金匱要略》的原文中,涉及小便不利的条文达36处,笔者对这些条文进行了分析、归纳,以探讨仲师对小便不利的辨治规律,不当之处,敬请斧正。

1 邪气在表而致小便不利

1.1 风湿在表证 症见骨节疼痛,不得屈伸,近之则痛剧,汗出短气,小便不利,恶风不欲去衣,或身微肿等,皆由风湿相搏,表里阳气不得宣发,经气不利,影响膀胱气化功能所致。治以温经助阳、祛风化湿。方用桂枝附

子汤或甘草附子汤;若风湿在表卫气不固者,可用防己黄芪汤治疗。如《伤寒论》第174条、175条。

1.2 太阳蓄水证 表邪未解,外邪影响太阳经气通利,进而使三焦气化功能失调而致小便不利,如《伤寒论》第71条。治以通阳解表,化气行水,方用五苓散。

1.3 风水在表证 风邪侵袭于表,皮毛受邪,肺气不宣,通调失职,不能下输膀胱,水湿停留肌表,风水相搏则见恶风,一身悉肿,脉浮不渴,续自汗出,无大热等。治以发越水气,宣肺利水,兼清里热,方用越婢汤。往

往肺气宣畅而小便自利。即后世所谓“提壶揭盖”之法也。如风水表虚,也可以用防己黄芪汤。如《金匱·水气病脉证并治第十四》第二十四条。此证虽在条文中没有明确提到小便不利,但此症在所必然。故仲师云:“病水,若小便自利及汗出者,自当愈。”即可反证此症的存在。

1.4 外寒内饮证 外感风寒,内有水饮,肺失宣降,水之上源不调,致水道气化不利,水蓄下焦不行,决渎失职,也会出现小便不利。如《伤寒论》第40条。治以温肺化饮,方用小青龙汤加减。其方后注云:“若小便不利,少腹满者,去麻黄,加茯苓四两。”重在通阳化气,通利小便,使邪有出路。

*** 作者简介** 王善海,男,副主任医师。主要从事脾胃病、心脑血管病及内科疑难杂病的治疗,正式发表论文十余篇。

1.5 少阳兼水饮内结证 伤寒五六日，已发汗而复下之，胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦等，如《伤寒论》第 147 条，此由于少阳枢机不利，而致三焦决渎失调出现的小便不利，治以和解少阳，温化水饮，方用柴胡桂枝干姜汤。还可用小柴胡汤去黄芩，加茯苓四两来治疗，或用柴胡加龙骨牡蛎汤来治疗。

2 里热伤阴（津）而致小便不利

2.1 阳明热炽伤津证 “伤寒若吐，若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦、欲饮水数升者，白虎加人参汤主之”。条文中虽然没有“小便不利”的字眼，但根据《伤寒论》第 59 条：“大下之后，复发汗，小便不利者，亡津液故也，……”。应知里热炽盛，伤阴耗津，小便不利，当在其中。治以清热生津而保源泉。

2.2 阳明腑实证 邪热深伏，热结于腑，阳热亢盛，阴液极度消耗，小便乏源，如《伤寒论》第 242 条。甚至出现“目中不了了，睛不和”等危重证候。治当急下存阴，宜大承气汤。

2.3 阳明津伤水热互结证 阳明病误下后，津液受伤，阳明余热犹存，故出现脉浮发热，渴欲饮水等症状，由于水热互结下焦，影响膀胱气化功能，而出现小便不利。治宜清热育阴利水，方用猪苓汤。如《伤寒论》第 225 条。

3 湿热内阻致小便不利

3.1 湿热发黄证 由于湿热郁蒸，三焦气化不利，小便不利必见。如《伤寒论》第 199、200、260 条。治当利湿泄热，方用茵陈蒿汤。若热重于湿，还可用栀子柏皮汤；湿重于热者，用茵陈四苓散；热盛里实，还可以用《金匱》之大黄硝石汤。均取清热利湿而达到退黄之目的。故仲师云：“诸病黄家，但利其小便。”

3.2 膀胱湿热证 湿热下注，阻塞水道，气化失调，故出现小便不利。由于湿热交阻，进一步损伤血络，则可出现溺血等。治宜清热利湿，凉血化瘀，方用蒲灰散，或用滑石白鱼散、茯苓戎盐汤治疗。如《金匱·消渴小便不利淋病脉证并治第十三》第十一条。

3.3 妊娠湿热证 妇女怀孕以后，由于血聚养胎，致使阴血偏虚，湿热之邪乘虚侵犯下焦，影响膀胱气化功能，故出现小便难而不利，治以养血清热利湿，方用当归贝母苦参丸治疗。如《金匱·妇人妊娠病脉证并治第二十》第七条。

4 寒湿内阻致小便不利

4.1 阳明中寒证 由于患者平素胃阳不足，复感寒邪，或因中焦阳虚，寒从内生，以致胃失受纳，脾失运化，水液不能正常转输，故出现不能食和小便不利等症状。水湿内阻不能从小便中排除，势必偏渗肠中，出现水谷不别，欲作固瘕之证。根据《伤寒论》第 159 条：“……利不止，医以理中与之，……”，治以温阳健脾，方用理中

汤（又名人参汤）治疗。不效，当利其小便分清浊而实大便。

4.2 虚寒下利证 少阴病二三日，寒邪内入，阳虚寒滞，故腹痛；脾肾阳衰，统摄无权，滑脱不禁，故下利不止；寒伤血络，故便脓血。因下利过多，则津液损伤，故小便不利，与津液偏渗肠道之小便不利不同，固治宜温涩固脱，方用桃花汤。如《伤寒论》第 307 条。

4.3 气利证 本证由于脾虚不运，湿滞气阻，蕴郁肠道，致使肠道泌别功能失调，水液不能正常代谢所致。其证除下利而兼矢气外，当有肠鸣、腹胀、小便不利等兼证，故治当利小便以分利肠中湿邪，使湿去，气行而泄利自止。此即后世所谓“急开支河”法，可用五苓散之类治疗。若日久中气下陷者，当用诃梨勒散敛肺涩肠，止利固脱。如《金匱·呕吐下利病脉证并治第十七》第三十一条。

5 水气内阻致小便不利

5.1 太阳经气不利兼水气证 《伤寒论》第 28 条：“服桂枝汤或下之，仍头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满微痛，小便不利者，桂枝去桂加茯苓白术主之。”本条之“小便不利”为辨证关键。小便不利，为气化不利，水邪内停的反应。太阳经气的气化作用与水液代谢关系密切，水气内停，必然影响太阳经气不利，故出现上述症状。治以利水通阳，方用桂枝去桂加茯苓白术汤以加强利水之功，水去而经气自利，诸症

自去。故方后注云：“小便利则愈。”

5.2 皮水证 由于脾虚不能运化水湿，肺气不宣，不能通调水道，下输膀胱，因此全身及面目肿大，脉沉，小便不利。肺主皮毛，水湿既不能从皮毛而外泄，又不能下行小便而排除，结果郁于脾胃而发热，故用越婢加术汤来治疗。方中重用麻黄、石膏发越表里之水气，兼清内热，佐以姜枣调和营卫，宣畅气机；甘草与麻黄相协，能宣畅表气，往往因表气通而小便得以畅利。如《金匱·水气病脉证并治第十四》第五条。如果水气在肌肤中，证见四肢重，聂聂动者，用防己茯苓汤利水消肿；“诸病水腹大，小便不利，脉沉绝者，”当用攻下逐水法，方选十枣汤、己椒苈黄丸等。

5.3 妊娠水气证 妊娠后，由于胎气的影响，膀胱气化被阻，水湿停聚，故小便不利；水盛身肿，故身重，水停而卫气不行，故洒淅恶寒；水阻致清阳不升，故起即头眩。本病关键在于气化被阻，小便不利，故治以化气通阳利水，方用葵子茯苓散治疗。如《金匱·妇人妊娠病脉证并治第二十》第八条。

6 阳气虚致小便不利

6.1 卫阳不固证 太阳病发汗后，损伤阳气，阳虚不能固摄卫表，致使汗液漏出不止，不但更伤阳气，而且还伤及津液，津伤则小便乏源，阳伤则小便无以气化，伴有恶风，四肢微急，难以屈伸等症状，治当温经复阳，以固汗源。方用桂

枝加附子汤，使阳复津固而生，气化行而小便自利。如《伤寒论》第20条。

6.2 阳虚水泛证 阳气虚衰，气化不行，水气内停，故小便不利，故以温阳利水，方用真武汤。如《伤寒论》第316条。清·吴谦在《医宗金鉴》中注云：“……今小便不利，或咳或呕，此阴寒兼有水气之证，……故惟主以真武汤温寒以制水也。”

6.3 心阳虚欲作奔豚证 发汗后损伤心阳，心火衰则不能制水于下，若水气发动，则出现奔豚之证。现仅表现为脐下悸，是为水初动，与阳虚相搏，故为欲作奔豚，其人必有小便不利，治以温通心阳，化气行水，方用苓桂甘草汤。如《伤寒论》第65条。

6.1 脾胃阳虚、水气上冲证 太阳伤寒，误用吐下，伤害脾胃之阳。中阳虚，脾失健运，不能制水，则水饮上冲，不能下输膀胱而形成小便，因而见“心下逆满，气上冲胸”之症。如《伤寒论》第67条。阳虚不能升清，清窍仅被水气所蒙，故起则头目眩晕；脉沉主水病；紧脉主寒，寒凝则水不化，治当温阳健脾，利水降冲，方用苓桂术甘汤。《金匱》云：“夫短气，有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之。”其方后注云：“分温三服，小便则利。”当知本证有小便不利。

6.5 肾阳虚证 肾气不足，则膀胱气化不利，故少腹拘急，小便不利，故用八味肾气丸助阳化水气，而诸症自除。如《金匱·血痹虚劳病脉证并治第六》第十五

条。

6.6 上燥下寒证 肾主水而司气化，若肾气不化，则小便不利而水气内停，气不化水，则津不上承，故其人苦渴，治以化气、利水、润燥，方用栝蒌瞿麦丸治疗。方后注云：“以小便利，腹中温为和”来看，正是里阳不足的反证，方中附子当为主药，温肾阳而司气化，气化行，则诸症自愈。如《金匱·消渴小便不利淋病脉证并治第十三》第十条。

7 结 语

本文将仲景对小便不利的证治，进行了系统归纳分析，其实对小便不利的证治并不仅限于此，书中许多条文，根据其病因病机来看，当有小便不利的表现，但在文法上省略了，只能从前后条文中推测补出；更有许多方药可用于小便不利的治疗，如“当归芍药散”、“泽泻散”等，均有通利小便的作用，学者可灵活而用之。

中医药通报杂志社搬迁启事

因《中医药通报》杂志社搬迁，目前电话、传真暂不通畅，请作者、读者以电子邮件方式与我刊联系。