

《伤寒论》“汗证”的辨证

● 柴瑞震*

摘 要 本文通过对《伤寒论》中“汗证”的分析研究,整理归纳出了汗证中有汗出证、无汗证、多汗证、少汗证与汗解证五大类,在五类汗证中,共计汗证种别有 48 种之多,涉及条文 90 多个。由此说明,任何一个症状,在辨证论治中都有它的多面性、复杂性和特殊性;同一个症状出现在不同的疾病中,有不同的表现方式,而这一表现方式,正是形成这个症状时所存在的病因、病机演变的差异,从而提示我们在临床辨证论治时,应对病人的每一个细节引起重视。

关键词 《伤寒论》 汗证 辨证

《伤寒论》作为祖国医学四大经典之一,是一部最为切合临床实践,并且能最为有效地指导临床辨证论治的理论与实践相结合的专著,其精密而逻辑的辨证思维与方式,是本书特点之一,本文兹以“汗证”的辨证情况分析、归纳列述于下。论中关于汗证辨证的论述约有 90 多个条文,所述不同类型的汗证有 50 多种。笔者将其大致归纳为:汗出证、无汗证、多汗证、少汗证与汗解证五个类别。

1 汗出证

汗出证主要是指人体因病邪的作用,而导致非正常出汗的汗证,其中,也包括用药物调理后的人为的汗出证。

1.1 自汗出 自汗出是指内乱不和,津难安守,迫不得已而自出,如

国乱家祸,人不得已而外逃,其因多为邪热内盛,或气虚卫弱,不能固护而致。《伤寒论》中著有“自汗出”三个字的计有九个条文。第 6 条云:“风温为病,脉阴阳俱浮,自汗出。”是对温病而又误用辛温发汗法,以致邪热充斥表里,迫津外泄,而自汗出的辨证。第 29 条:“伤寒,脉浮,自汗出。”是对阴阳两虚者外感后,表虚不能摄津,而自汗出的辨证。第 54 条:“病人藏无他病,时发热、自汗出而不愈者。”是对卫气不和,不能卫外固表,而自汗出的辨证。第 109 条:“自汗出,小便利。”是对肝乘肺者针刺后邪随汗去,而自汗出的辨证。第 120 条:“今自汗出,反不恶寒、发热。”是对表病误吐,脾胃被伤,腠理不密,而自汗出的辨证。第 183 条:“恶寒将自罢,即自汗出而恶

热。”、第 203 条:“阳明病,本自汗出。”、第 219 条:“若自汗出者,白虎汤主之。”、第 233 条:“阳明病,自汗出。”等条,都是对热盛阳明,迫津外泄,而自汗出的辨证。

1.2 汗自出 汗自出与自汗出似同而有异,汗自出是指腠理本就开疏,表气原无遮挡,以致汗液乘机而外出,犹如水无约束而四溢。汗自出的条文计有二条。第 12 条:“太阳中风,……汗自出。”是对外邪犯表,卫外不固,营不内守,而汗自出的辨证。第 182 条:“身热,汗自出。”是对里热太盛,腠理开泄,而汗自出的辨证。

1.3 病常自汗出 见于第 53 条,本条常自汗出是对平素营卫失调,阴平阳秘失司,以致常自汗出的辨证。

1.4 汗出漈漈然 漈(音 jì),形容汗出连绵不断的样子和状态,其意有二,一是“和也”,和缓之意;二是“疾”貌,急促之意。第 185 条:“而反汗出漈漈然者”,是外邪热转阳明,热迫津液急疾外泄,而汗出

*** 作者简介** 柴瑞震,男,医学博士,主任医师。主要从事中西医结合理论与临床的研究著述、中国古籍整理校释工作及中医四大经典著作的研究。编著出版了《中国百年百名中医临床家丛书——柴浩然》、《中医学》(高等医药院校教材)、《伤寒论现代研究》、《金匱要略现代研究》等 30 本医学书籍。

• 作者单位 山西省运城市中医医院(044000)

濺濺然的辨证。

1.5 手足濺然汗出 见于两个条文,第208条:“手足濺然汗出者,此大便已鞕也。”是对里热炽盛阳明,脾胃津液为之所迫(脾主四肢),而见濺然汗出于手足,以知大便已鞕的辨证。第191条:“手足濺然汗出”,是对中焦寒湿内盛,脾阳式微,不能外固,致水湿外溢于手足而濺然汗出,欲作痼瘕的辨证。

1.6 濺然微汗出 见于第188条:“伤寒转系阳明者,其人濺然微汗出。”是对伤寒初转阳明,里热方盛未艾,是津液少量而连绵不断外溢的辨证。此濺然之汗,是缓和而出,如水之流,非前数条之疾急而出也。

1.7 𦵇𦵇汗出 𦵇,如小雨之不绝,借以形容汗出的状态。见第152条:“其人𦵇𦵇汗出,发作有时。”是对水饮内停而外渗,且发作有时,治宜十枣汤的辨证。第220条:“手足𦵇𦵇汗出”,是对二阳并病中,太阳病已罢,阳明里热已经炽盛,将成燥实内结,大便鞕的辨证。而第12条桂枝汤服法要求“遍身𦵇𦵇微似有汗者益佳”,则是对服用桂枝汤后,应达到汗出病解的一种最佳境界的辨证。

1.8 发热汗出 发热汗出是指汗出之时,伴有发热症。《伤寒论》中述发热汗出者有五个条文。第2条与第95条之“发热汗出”,是对太阳病中风证中,营弱卫强,须用桂枝汤治疗的辨证。第221条是对阳明里热太盛,迫津外泄,特点是不恶寒,反恶热的辨证。第236条是对阳明病,热势向外宣达,不至于出现发黄的辨证。第244条则是对病在太阳,还是病在阳明,以发热汗出伴不伴恶寒为鉴别要点的辨证。

1.9 吐利汗出 即汗出之时,伴有上吐下利证。本证见于第388条,是对霍乱病吐利证,阳伤不敛,腠理不固,津液外脱,将发生阴阳离绝,须急用四逆汤来救治的辨证。

1.10 恶寒汗出 既汗出之际,伴有恶寒。本证见于第155条,是对阳虚不能温煦肌表,固密腠理的辨证。

1.11 汗出不恶寒 既汗出之际,不伴恶寒证,与第155条之恶寒汗出截然相反。本证见于两个条文,第152条是对表已解(不恶寒),而里未和,因水饮辟积,须用十枣汤涤逐水饮的辨证。第208条是对阳明里热炽盛,腑气壅滞,大便鞕,需用攻下的辨证。

1.12 汗出恶风 即汗出之时,伴有怕风的症状。本证见于两个条文,第13条是对中风表虚证的辨证。第38条是对表里俱虚,禁用峻汗剂的辨证。

1.13 汗出而喘 即汗出时,伴有喘证。见于第63条与第162条,63条是因于汗后,而162条是因于下后,这两条都是对邪热迫肺,肺卫开疏而肺气上逆,当用麻杏甘石汤清宣肺热的辨证。

1.14 喘而汗出 即是在喘息时,伴见汗出,与汗出而喘似同而实异。本证见于第34条,是对热邪盛于胃肠而致下利,又复上迫于肺,使肺卫开疏,肺气上逆,须以葛根黄芩黄连汤,以清泄胃肠的辨证。

1.15 汗出短气 即汗出时,伴短气证。本证见于第175条,是对风湿转于筋骨之间,阳微不固,筋骨失于温润而成风湿痹的辨证。

1.16 汗出谵语 即汗出时,伴有语言错乱。本证见于第217条,是对表虚而兼阳明里实,当否用下,

何时用下的辨证。

1.17 汗出不烦 本证见于第300条,是对病入三阴,阳虚欲脱的辨证,关键在于汗出而不烦,且脉微细沉,但欲卧。

1.18 汗出不彻 即俗云汗未出透。本证见于第48条和第185条。第48条是对表证因汗出不透,或兼转阳明成二阳并病,或病仍居太阳,两种转归的辨证。第185条是对发汗不彻,病转阳明,应从阳明论治的辨证。

1.19 汗出而厥 是指汗出时,手足厥冷同见。本证见于第370条和第390条。第370条:“里寒外热,汗出而厥。”是对阴盛格阳,阳随汗亡病情变化的辨证。第390条:“汗出而厥,四肢拘急不解。”是对阳亡欲脱,津难自固证的辨证。

1.20 汗出不止 即津液不停的外出。本证见于第346条,也是对阳虚不固,阳随汗亡证的辨证。

1.21 遂漏不止 本证见于第20条,是对应发汗的太阳表病,因运用汗法不当,发汗太过,损伤卫阳之气,表失固封,致阳虚汗漏的辨证。

1.22 汗从腰以下不得汗 即腰半以上有汗而腰半以下无汗证。见于第110条,这是对表病误治后,邪陷化热,热盛于上,迫津上泄的变证的辨证。

1.23 额上生汗 即仅有额部出汗的证候。在第219条中是对无形邪热误用下法后,引起阴竭于下,阳越于上变证的辨证。

1.24 额上微汗出 与额上生汗相似。在第200条中,是对阳明病误用火法后,引起火热相合,两阳相熏灼,以使津液上越的辨证。

1.25 但头汗出,余处无汗,剂颈而还 见于第111条、第134条、第216条、第228条、第236条。

第 111 条是对太阳中风证,用火劫发汗后,使两阳相熏灼,津血大量被耗,只剩余津随热上蒸情况的辨证。第 134 条和第 236 条,都是对湿热纠缠于里,郁蒸熏灼不能宣泄于外,而势欲发黄的辨证,不过 134 条是言误下未成结胸者,236 条是言阳明病瘀热在里者,二者稍有区别。第 216 条是对阳明病之热入血室,血热郁蒸于上的辨证。第 228 条是对阳明病误下后,余热留扰胸膈,向上蒸腾病情的辨证。

1.26 微盗汗出,必盗汗出 盗汗者,入睡则出汗,醒则汗止,多指阴虚之汗,但在《伤寒论》中,则非如此。第 134 条:“太阳病,……微盗汗出,而反恶寒者,表未解也。”是对阳热入里,里热外蒸,表气不固而见盗汗的辨证。第 201 条:“阳明病,……必盗汗出。”是对阳明热盛于里,迫阴外越而必盗汗的辨证。

1.27 反汗出恶风 不当汗出而汗出曰反,汗出同时又伴恶风。见于第 14 条,这是对太阳中风复兼太阳经输不利而致项背强的辨证。

1.28 伤寒汗出 见于第 73 条、第 157 条和第 161 条,指患伤寒后,汗法运用不当,以致中气被伤,邪气乘虚内陷,形成痞证的辨证。

1.29 续自微汗出 见于第 48 条,这是对太阳病因汗出彻,邪气乘虚入里化热,迫津外泄而成阳明病的辨证。续自微汗出,即接着被发之汗出而连续汗出。

1.30 反汗出 反汗出,是指不应汗出而汗出之证。本证见于第 283 条和第 334 条两条,第 283 条:“反汗出者,亡阳也。”是对少阳虚寒,虚阳随汗外亡的辨证,结果会出现亡阳。第 334 条:“而反汗出,咽中痛。”则是对厥阴病,阳复太过,迫

津外泄的辨证,结果会致咽中痛。

1.31 呕而汗出 即在呕时,伴随汗出。本证见于第 325 条:“少阴病,下利,脉微涩,呕而汗出。”是对少阴病阳虚不固,津液外溢的辨证。

1.32 但头汗出 与前之“但头汗出,余处无汗,剂颈而还。”相似,且未言余处无汗,剂颈而还,说明尚有不同,此证当是以头汗出为明显,但并非余处无汗。本证见于第 147 条和第 148 条两条,第 147 条:“但头汗出,往来寒热。”是对少阳病兼有水饮内结,因枢机不利,阳气内郁,不能宣达周身,反而蒸腾于上病情的辨证。第 148 条:“伤寒五六日,头汗出,微恶寒。”是对“阳微结”病阳蒸于上的辨证。

2 无汗证

无汗证是指因病而致无汗出,或病当汗出而反无汗者,其中有以下几种情况:

2.1 无汗 《伤寒论》中讨论无汗证的有 8 个条文。其中第 46 条:“脉浮紧,无汗。”、第 47 条:“脉浮紧,发热,身无汗。”、第 31 条“项背强,无汗。”等,都是对风寒外束肌表之伤寒表实证,应当峻剂发汗的辨证。第 28 条:“仍头项强痛,翕翕发热,无汗。”是对水气内停,太阳经气不利的辨证。第 170 条:“发热无汗”是对阳明热盛而兼太阳表证不解,当如何治疗的辨证。第 199 条:“无汗,小便不利。”是对阳明湿热郁蒸,邪气不得泄越,身必发黄的辨证。第 196 条:“阳明病,法多汗,反无汗。”是对久虚之人,气阴两亏而兼阳明病出现身痒的辨证。第 294 条:“少阴病,但厥,无汗。”是对少阴肾阳虚衰,阴血素亏的辨证。

2.2 发热汗不出 见于第 16 条:

“若其人脉浮紧,发热汗不出者。”是对伤寒表实证,不可用桂枝汤的辨证。

2.3 无汗而喘 见于第 35 条与第 235 条,这两条都是对伤寒表实证,表束不宣,肺气郁逆病情的辨证。无汗,正是导致喘的原因。

2.4 不汗出而烦躁者 本证见于第 38 条,是对风寒外束表气郁闭,邪热内郁不得外泄的辨证。若汗出则热泄,烦躁则已。

2.5 反无汗而小便利 本证见于第 197 条,是对阳明中寒,水气不得宣化的辨证。有汗则水得宣化,病可即愈。

3 大汗、多汗证

3.1 大汗出 《伤寒论》中论述大汗出的条文计有 7 个。第 25 条和第 26 条二条是对服桂枝汤不如法,而致大汗出变证的辨证;第 71 条是对大发汗后,胃中津伤如何治疗的辨证,以上皆药汗之所为。第 110 条是对太阳病误用火熨,而致大汗的辨证。第 353 条、第 354 条及第 389 条是对阳虚阴盛,阳从大汗而亡的辨证。

3.2 汗多 汗出多。《伤寒论》中有 6 个条文论及此证。第 213 条、第 245 条和第 253 条之汗多,都是对阳明里热蒸腾,迫津大量外泄而成腑实须下的辨证,汗不多则便不鞭,何可攻下。第 224 条是对里热迫津外泄,以致小便少,而成阴虚内热之猪苓汤的辨证。第 208 条和第 234 条则是对太阳表证未罢,又因汗多而便鞭以成阳明里实证的辨证,若表不解则不可攻下。

4 汗少证

《伤寒论》中论述汗少者,仅有一条即第 245 条,曰:“脉阳微而汗出少者,为自和也。”是对正邪相争

过程中,正胜邪却,阴阳自和而汗出少的辨证,此汗乃向愈之汗。

5 汗解证

汗解证指因汗出而病去或未去者。

5.1 发热汗出而解 见于第101条和第149条二条。第101条:“必蒸蒸而振,却复发热汗出而解。”及第149条:“必蒸蒸而振,却发热汗出而解。”都是对少阳病服用柴胡汤后,正气得到药力相助,奋起抗邪,正胜邪退,汗出而病解的辨证。

5.2 必先振慄汗出而解 见于第94条:“太阳病未解,脉阴阳俱停,必先振慄汗出而解。”是对正气振复后驱邪外出,而病解的辨证。

5.3 濇然汗出而解 见于第230条:“上焦得通,津液得下,胃气因和,身濇然汗出而解。”是对少阳病未罢,阳明病已成,此时治疗应以小柴胡宣达三焦气机,药后正气得

药力相助,邪气借濇然汗出而去的辨证,若先治阳明必致僨事。

5.4 自汗出愈 见于第49条,这是对里虚之人应补不足、益气血,使气血充沛、津液自和,便可快然汗出而解,此自汗是正复邪却的信息。

5.5 郁冒汗出而解 见于第366条,是对病在厥阴,虚阳被阴寒郁遏,阳气振复与阴寒相争则郁冒,正胜邪却则汗出而病解的辨证。

5.6 冒家汗出自愈 见于第93条,此“冒”不同于第366条之冒,本条是对太阳病汗下失序而致正虚邪留,上蒙清阳,以致头目眩冒,如物所蒙。若得汗出,则是正气恢复,阴阳和合,病即向愈的辨证。

5.7 微热汗出,今自愈 见于第361条:“下利脉数,有微热汗出,今自愈。”这是对虚寒下利者,正复邪却的一种预见性的辨证。

5.8 汗出不解 见于第165条,

这是对表虽解而里未和,病入少阳,复兼阳明里实的辨证。

综上所述,从以上汗证来看,有汗出证、有无汗证、有大汗和多汗证、有汗少证,还有汗解、汗不解证。就以汗出证来看,汗出的方式又各有不同:有自汗出者、有汗自出者、有濇濇之汗、有熨熨之汗、有微汗、有微盗汗、有额汗、有头汗、有汗漏不止、有大汗、有少汗;另外,汗出之时,还有诸多不同伴兼证,如有汗出而喘、有汗出恶寒、有发热汗出、有呕而汗出等。由此可见,张仲景对“汗证”之辨证,有多么详细与缜密,这对临床实践工作具有十分重要的指导意义,给后世医学发展开拓了极其广阔的领域。

参考文献

[1]李培生,刘渡舟.《伤寒论讲义》[M].第1版.上海:上海科学技术出版社,1985.(本文所引条文序号均据此)

中医名言

※甚哉!医之道大而深也。盖医系人之生死。凡治一症,构一方,用一药,在立法著书者,非要于至精至当,则遗误后世,被其害者必多;在读书用法者,非审乎至精至当,则冒昧从事,被其害者更多。

——清·沈金鳌《沈氏尊生书·自序》

※有实证而脉反微弱似虚者,以其邪气壅遏也;有虚证而脉反强旺似实者,以其元气发露也。

——清·章虚谷《医门棒喝·望闻问切》

※气有余便是火。

——元·朱丹溪《丹溪心法·火门》

※气不足便是寒。

——明·张景岳《景岳全书·新方八略·热略》

※治先天之根本,则有水火之分。治后天之根本,则有饮食劳倦之分。

——明·李中梓《医宗必读》

※治湿病之里,以利小水为第一义;治湿病之表,以

取微汗为第一义。

——清·程杏轩《医述·卷五》引魏荔彤语

※凡临证治病,不必论其有虚证无虚证,但无实证可据而为病者,便当兼补,以调营卫精血之气;亦不必论其有火证无火证,但无热证可据而为病者,便当兼温,以培命门脾胃之气。

——明·张景岳《景岳全书·传忠录·论治篇》

※夫药无次序,如兵无纪律,虽有勇将,适以勇而僨事。又如理丝,缓则可清其绪,急则愈坚其结矣。

——金·李东垣《珍珠囊指掌·用药须知》

※病之当服,附子、大黄、砒霜,皆是至宝;病之不当服,参、芪、鹿茸、枸杞皆是砒霜。

——清·郑钦安《医法圆通·用药弊端说》

※治黄必治血,血行黄易却;治黄需解毒,毒解黄易除;治黄要治痰,痰化黄易散。

——现代·关幼波《关幼波临床经验选》