

◆ 医案感悟杂谈 ◆

## 浅谈《伤寒论》之厥阴

张洪艳, 马广瑞

山东中医药大学研究生院, 山东 济南 250014

[关键词] 《伤寒论》; 厥阴; 病机; 脉证论治

[中图分类号] R222.2 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 07-0299-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.132

医圣张仲景在《伤寒论》中所提及的六经辨证体系对于现代临床始终具有着深远的指导意义。笔者仅就《伤寒论》的厥阴病加以分析如下。

### 1 探究厥阴之本源

1.1 厥阴的本义分析 《素问·至真要大论》：“帝曰：厥阴何也？岐伯曰：两阴交尽也。”故从《伤寒论》六经排列次第来看，厥阴位列太阳和少阴之后，为六经最后一经。“两阴交尽故曰幽。”厥阴为幽也，“幽”为何意？《正韵》曰：“幽囚也。”《素问·阴阳离合论》：“太阴为开，厥阴为阖，少阴为枢。”从其阴阳离合机制来看，厥阴为合，合住阴气，以便为太阳去开阳气；《灵枢·阴阳系日月》“亥十月……”戌亥乃十二地支最末，接下来便是子时一阳生了，知其为阴阳气之交接之义。

1.2 从脏腑来看，厥阴包含肝脏和心包 厥阴是阴气发展的最后阶段，开始重新向阳的方面转化的过程。肝主春，肝为阴尽阳升之脏，寒乍尽，阳始生，犹春之寒乍尽，阳始萌，阳气虽萌而未盛，乃少阳、弱阳也。人的生长壮老已整个生命的过程，皆赖肝之春生少阳之气的升发疏泄。如自然界，只有春之阳气的升发，才有接下来的夏长、秋收、冬藏。无此阳，则生机萧条，生命过程将停止。“肝者，将军之官，谋虑出焉。”“膻中者，臣使之官，喜乐出焉。”（《素问·灵兰秘典论》）将军者，可平定叛乱，保家卫国也，谋虑为体，勇猛为用，体阴用阳也。膻中者，心包也。《素问·邪客》：“心者，五脏六腑之大主也，精神之所舍也，其脏坚固，邪弗能容，容之则心伤，心伤则神去，神去则死矣。故诸邪之在于心者，皆在于心之包络。包络者，心主之脉也。”所以心包为护卫心的宫墙。

1.3 从经络上分属，厥阴包括足厥阴肝经和手厥阴心包经

《素问·灵枢经脉》：“肝足厥阴之脉。起于大指丛毛之际……是动则病腰痛不可以俯仰，丈夫(广贵)疝，妇人少腹肿，甚则嗑干，面尘脱色。是主肝所生病者，胸满呕逆飧泄，狐疝遗溺闭癃。”“心主手厥阴心包络之脉，起于胸中……是动则病手心热，臂肘挛急，腋肿，甚则胸胁支满，心中愴愴大动，面赤目黄，喜笑不休。是主脉所生病者，烦心心痛，掌中热。”从经脉循行和其“是动病”“所生病”能够很好的解释厥阴病提纲证。

1.4 从气化角度看，厥阴风木 《素问·至真要大论》：“厥阴司天，其化以风。”风者，天地之使也。《素问·阴阳类论》：“一阴为独使”，指的是厥阴也。作为使者，能散播种子，沟通阴阳。《四圣心源》：“风者，厥阴木气之所化也。在天为风，在地为木，在人为肝。足厥阴以风木主令，手厥阴心主以相火而化气于风木，缘木实生火，风木方盛，子气出胎，而火令未旺也。”

### 2 细察厥阴病机之所在

《素问·至真要大论》：“厥阴之上，风气治之，中见少阳。”

李士懋云：“厥阴为阴尽阳生之腑，主春升之气。春，阳乍升，始萌未盛，阳升不及或受克伐，最易损伤阳气，肝阳微弱而为寒，然肝又寄相火，肝阳馁，相火郁，则郁而化热，呈寒热错杂证。”柯注云：“两阴交尽曰厥阴，宜无热证。然厥阴主肝，而胆藏于内，则厥阴热证皆少阳之火内发也。要之少阳、厥阴同一相火，相火郁于内是厥阴病，相火出于表为少阳病。”从阴尽阳生这一转化来说，阴尽之前，是厥阴，阳生之后是少阳；从阴阳的消长，消是厥阴，长是少阳，阳气不能敷布条达，向内为厥阴，能条达，对外为少阳。所以少阳与厥阴

[收稿日期] 2015-01-10

[作者简介] 张洪艳 (1989-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 肺系疾病中医病因学、证候学及临床防治研究。

是互为表里，可以转化的。

### 3 品味厥阴脉证论治

辨厥阴病脉证并治指的是在脉、证并辨之后论治处方。所以要脉证互参。《伤寒例第三》：“尺寸俱微缓者，厥阴受病也，当六七日发。以其脉循阴器络于肝，故烦满而囊缩。”提出厥阴病的脉象具有微缓的特点，反映了厥阴病缺少阳气的温煦、阴血的濡养的病机。厥阴提纲证：“厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热(此乃相火内郁而上冲所致)，饥而不欲食，食而吐蛔。下之利不止(则为脏寒之征)。”“消渴”，既渴又能饮，饮后即消。木能滋润万物，所以厥阴能使口舌保持湿润，无渴生。消渴是厥阴特有的证，不同于其他经。“气上撞心，心中疼热”是肝郁火气上冲，心胸部疼痛伴灼热的感觉，“饥而不欲食”，是感觉饥饿，又不想吃。食不食主要在土(脾胃)，欲不欲则主要在木(肝胆)也，所以不欲食反映木克土的机理。“食而吐蛔”，虫为风化，闻其食臭则上入膈而吐。“下之利不止”，误下伤胃，肝主春，生而勿杀，下之伤微生之阳气。

厥阴之总方当属乌梅丸：“伤寒，脉微而厥，至七八日，肤冷，其人躁，无暂安时者，此为脏厥，非为蛔厥也。蛔厥者

其人当吐蛔。令病者静，而复时烦，此为脏寒。蛔上入膈，故烦，须臾复止，得食而呕，又烦者，蛔闻食臭出，其人当自吐蛔。蛔厥者，乌梅丸主之。又主久利方。”李士懋解：“厥阴篇的本质是因肝阳虚而形成寒热错杂证，所以在温肝的基础上调其寒热，寒热并用，调理阴阳。所以乌梅丸为最有代表的方子，以附子，干姜，川椒，桂枝，细辛，以温阳，益肝之用，人参益肝气，乌梅当归补肝之体，黄连黄柏泻其相火内郁之热，形成在补肝为主的基础上，寒热并用之方。”

六经皆有表证，厥阴的表证：“厥阴中风，脉微浮为欲愈，不浮为未愈”。脉由微转浮，是风邪出表，由内达外之象。亦为厥阴转少阳之象。寒伤厥阴之经“手足厥寒，脉细欲绝者，当归四逆汤主之”，此为厥阴血虚经脉受寒。“干呕，吐涎沫，头痛，吴茱萸汤主之。”此为寒伤厥阴之脏，肝寒犯胃，挟胃中寒浊上逆，则干呕，肝脉又与督脉会于巅顶，所以寒邪可致冲头痛。

厥阴本义，阴尽阳生，贵在生生不息，反之，阳气不能敷布条达，内郁而成寒热错杂之象。厥阴病的现代临床表现众多，只要把握了病机、脉证的关键，便可了然于胸。

(责任编辑：骆欢欢)

## 吴智兵教授临床应用桑菊饮验案 3 则

邵翠，吴智兵，杨德福

广州中医药大学，广东 广州 510405

[关键词] 桑菊饮；外感咳嗽；高热惊厥；水肿病

[中图分类号] R256.11 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 07-0300-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.133

桑菊饮，方源于《温病条辨》，方药组成：杏仁二钱、薄荷八分、连翘一钱五分、菊花一钱、苦梗二钱、苇根二钱、桑叶二钱五分、甘草八分。常用于治疗风热病邪侵袭肺卫出现以咳嗽为主症的外感热病。临床上桑菊饮加减也可用于高热惊厥及水肿病，现记录导师吴智兵教授临床应用验案 3 则，以循同道。

### 1 外感咳嗽

陈某，女，42岁，初诊时间：1991年2月20日。病史摘要：春节期间休息不足，加上饮食不注意，进食油炸煎炒之

品过多，病初起咽痛、干咳，甚则胸闷痛，两天后渐至头痛、微微恶风，发热 37.5℃。诊时见咽红，唇红，舌边尖红、苔微黄，脉浮略数。诊断：风温。辨证：风温袭肺卫；治则：疏风清热，宣肺止咳。方药：桑菊饮加减。处方：桑叶、菊花、连翘各 12g，桔梗、苦杏仁各 10g，岗梅根、板蓝根各 20g，薄荷(后下)4.5g，蝉蜕、甘草各 3g。每天 1 剂，连服 3 天后低热已退，恶风已除，咽痛咳嗽等症减轻，仍有头微痛，大便三日未解。诊其脉舌基本同前，遂原方去薄荷、蝉蜕，加瓜蒌仁 12g，大黄(后下)3g，再进 3 剂而愈。

[收稿日期] 2015-01-15

[作者简介] 邵翠 (1989-)，女，在读硕士研究生，研究方向：岭南温病与临床。

[通讯作者] 吴智兵，E-mail: wzbsht@163.com。