

机之剂，和解表里之总方”。小柴胡汤不仅是治疗外感疾病的常用方，也是治疗内伤杂病的重要方，其功用众多，随证加减变化无穷，所治病证十分广泛。临证时要依据张仲景“有柴胡证，但见一证便是，不必悉具”的审证要旨和治病原则，既不能拘泥于其原方，亦不能远离其宗旨，要“观其脉证，知犯何逆，随证治之”，只要出现一二个柴胡证或其他或然证及兼证，究其病机是少阳枢机不和、或少阳气机失调、或三焦气化不利、或肝胆脾胃功能不调引起，则可判定为小柴胡汤的运用范围，领悟其中之妙用并能灵活运用于临床，这充分体现了张仲景“同病异治”“异病同治”的中医辨证论治特点。

[参考文献]

- [1] 李培生, 刘渡舟, 梅国强, 等. 伤寒论讲义[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985.
- [2] 王琦. 临床医学丛书: 下册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 1350.
- [3] 王琦. 临床医学丛书: 上册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 698.

(责任编辑: 刘淑婷)

“诸寒收引，皆属于肾”在《伤寒杂病论》中的应用浅析

王萌, 张毅, 李娟, 李金田

甘肃中医药大学, 甘肃 兰州 730000

[摘要] 《伤寒杂病论》中六经辨证无不透露着八纲辨证，笔者认为，其辨证论治的理论方法在一定程度上宗于《素问·至真要大论》的病机十九条。作者通过探讨病机十九条中“诸寒收引，皆属于肾”在《伤寒杂病论》中的应用，认为此病机在《伤寒杂病论》中体现在肾阳虚衰，寒邪内侵，其脉沉微；少阴阳气不足，筋脉失养，发为拘急；肾阳不足，气化失司，水气盘踞，经脉被扰，发为振颤；肾阳不足，寒湿内聚发为骨关节病等。

[关键词] 《伤寒杂病论》；肾阳不足；诸寒收引，皆属于肾；病机十九条

[中图分类号] R222.2 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2016) 11-0203-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.11.088

张仲景在《伤寒杂病论·序》中言：“勤求古训，博采众方，撰用《素问》《九卷》《八十一难》……”，提示《伤寒杂病论》的成书与《内经》有千丝万缕的联系。张仲景开创了中医辨证论治的先河，“观其脉证，知犯何逆，随证治之”中的“逆”即为病机之意。而《素问·至真要大论》中“病机十九条”综合了病位、病因、病性等基本要素，是中医审机的精髓^[1]，对指导临床辨证论治有重要意义。笔者将探讨“诸寒收引，皆属于肾”这一病机在《伤寒杂病论》中的应用。

1 “诸寒收引，皆属于肾”的内涵

《类经》注：“收，敛也。引，急也。肾属水，其化寒，凡阳气不达则营卫凝聚，形体拘挛，皆收引之谓。”可见，所谓“收引”属于病机，而不单纯指肢体经脉的拘挛。作者认为，在症状方面，“收引”可指脉气不出、肢体震颤、筋脉拘挛、关节屈伸不利等方面。本条指出寒皆属于肾，寒为冬季之

气，肾为冬季之脏，在配属上二者同气相求，正如《黄帝内经·五运行大论》中言：“北方生寒，寒生水，水生咸，咸生肾，肾生骨髓，髓生肝。其在天为寒，在地为水，在体为骨，在气为坚，在藏为肾。”肾为先天元阳之本，寒为阴邪，损伤阳气，较重较急，常出现寒邪直中少阴；肾阳虚衰，脏腑功能低下，失于气化，可致阴寒或水邪内生，发为各种疾病。

2 该病机在《伤寒杂病论》中的应用

2.1 少阴病中脉象多为“沉，紧” 阳加于阴谓之脉，阴血的充足和阳气的充沛可使脉道畅达。肾为元气之本，阳气之根，肾之阳气不足则脉气鼓动无力，则在脉象上体现为收引不张的状态，即为脉沉。如“少阴病，始得之，反发热，脉沉者，麻黄细辛附子汤主之”，“少阴病，脉沉者，急温之，宜四逆汤”，“下之后，复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕，不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，干姜附子汤主

[收稿日期] 2016-05-20

[作者简介] 王萌 (1989-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 经方治疗肺系疾病的研究。

[通讯作者] 李金田, E-mail: ljtg@gszy.edu.cn。

之”等。仲景以脉象示病机，“脉沉”即为肾阳虚衰，阴盛于水，独阴无阳，故脉沉而无力。少阴阳气不足则阴寒内盛，寒主收引、凝滞，故在脉象上可表现为脉紧。如“病人脉阴阳俱紧，反汗出者，亡阳也，此属少阴……”，由于少阴阳气不足，此脉象应当为“紧而无力”。

2.2 肾阳不足，筋脉失于温养 《素问·生气通天论》曰：“阳气者，精则养神，柔则养筋。”对此学术观点，诸家仁者见仁，智者见智。高世栻注：“精，精粹也。柔，柔和也。阳气不精，则神无所养；阳气不柔，则筋无所养。”黄元御曰：“物之润泽，莫过于气……专气致柔，顺其自然之性，血濡而气煦之，故筋膜和畅也。”可见，筋脉的调达和畅有赖于阳气的温养。《内经知要》载：“筋脉挛急本是肝症，而属于肾者，一则以肾肝之症同一治，一则肾主寒水之化，肾虚则阳气不充，营卫凝泣；肢体挛蹇。所谓寒则筋急也。”可见，少阴阳气不足，则筋脉失于温养可发为拘急痉挛。在《伤寒论》中，仲景治疗此种筋脉拘急，通常用炮附子。如“太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之”，“大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，又下利厥逆而恶寒者，四逆汤主之”，“吐已下断，汗出而厥，四肢拘急不解，脉微欲绝者，通脉四逆加猪胆汁汤主之。”附子大辛大热，炮制后可温补肾阳，生用可回阳救逆，对此种筋脉拘急旨在补肾阳、促气化、温经脉。

2.3 肾阳不足，水邪内生，扰动经脉 《伤寒论》第82条，“太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之”。发为身瞤动、振振欲擗地与肾阳虚衰不能温养经脉有关，正如张志聪所言：“身瞤动，振振欲擗地者，生阳之气不充于身，筋无所养，故有经风不宁之象”。也与肾阳亏虚，不能化水，水气泛滥，水湿浸渍，筋脉肌肉失养有关。病机十九条言：“诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒”，可见水饮为病与少阴肾密切相关。肾为水脏，位居北方，其性寒。肾阳虚衰则阴霾密布，水邪内生，故用真武汤温阳利水。方中炮附子温肾壮阳，振奋少阴阳气，肾阳一复，下焦气化自行，蒸腾水邪，使水有所主^[2]。

2.4 肾阳不足，寒湿侵袭，发为痹证 《金匮要略·痉湿喝病脉证并治》中桂枝附子汤重用桂枝祛散风邪，附子温经助阳，为表阳虚风胜者而设；白术附子汤中术附相配，共走皮中逐水气，为表阳虚湿胜者而设；甘草附子汤有温中助阳、散寒除湿之功，为阳虚阴盛之风寒湿痹，病邪较深入者而设。从用药上

来说，三方均有附子。《神农本草经》曰：“附子，主温中，寒湿，痿痹，拘挛，膝痛”。可见，用附子重在温补阳气和散寒除湿。所谓“邪之所凑，其气必虚”，肾阳不足，卫阳不得化生，风寒湿邪侵袭肌肉筋脉关节，则发为痹症，寒主收引，主疼痛。故本病在症状上则表现为“身体疼烦，不能自转侧”“骨节疼烦，掣痛不得屈伸”等。

《金匮要略·中风历节病脉证并治》中指出历节病的病因为肝肾不足。尤在泾指出：“历节者，遇节皆痛也。盖非肝肾先虚，则虽得水气，未必便入筋骨；非水气内侵，则肝肾虽虚，未必便成历节”^[3]。历节的主要表现是遍身关节疼痛，不可屈伸，虽日久化热可出现关节的红肿热痛，但其本质在于肝肾不足，水寒之气内侵筋骨关节。这也是“诸寒收引，皆属于肾”的体现。

3 讨论

在《伤寒杂病论》中，多处体现了“诸寒收引，皆属于肾”的学术思想。作者认为，诸寒收引既是病机，又是症状。寒邪伤人，最易损伤阳气，阳气失于气化或温煦，表现为阳气功能低下，迁延日久可形成阴寒内盛的少阴体质。肾阳为元气之本，主宰一身之阳气。在脉象上，肾阳不足则脉气鼓动无力，表现在“收引凝滞”方面即为脉沉、脉微、脉紧等。在体征上，少阴阳气不足，不能温养肌肤筋脉，表现为筋脉拘挛。肾为水寒之脏，肾阳虚衰，水液不能蒸腾气化则表现为水湿泛滥，甚则扰动经脉出现身瞤动等症状。肾主骨，肾阳不足，寒湿最易侵袭筋骨关节发为痹证。以上均是这一学术思想在《伤寒杂病论》中的体现。显而易见，在出现肾阳或者说少阴阳气不足时，容易出现“收引、凝滞”的病机或症状，这些病机或症状并非仅仅体现在痹症(筋骨关节疾病)上，而是多方面的。所以在临证遇到类似症状时，要紧抓病机，全面考虑，不妨从扶助肾阳的角度入手，如此方得全功。

[参考文献]

- [1] 王瑾, 梁茂新. 论《素问》病机十九条对中药归经学说的奠基作用[J]. 世界科学技术——中医药现代化, 2012, 14(2): 1532-1536.
- [2] 王庆国. 伤寒论讲义[M]. 北京: 高等教育出版社, 2007: 96.
- [3] 尤在泾. 金匮要略心典[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2013: 33.

(责任编辑: 刘淑婷)