

张仲景咽干、咽燥、咽痛证治探析

刘建新¹ 吴雪梅² 徐 杨¹

(1.北京军区北戴河疗养院,河北秦皇岛 066100; 2.河北省气功疗养院,河北秦皇岛 066100)

摘 要 咽干、咽燥、咽痛证是咽部病证常见症状,其病机多为阴虚津伤、阳虚阴耗、实热内盛及客寒、客热或感受疫毒之邪等。整理《伤寒杂病论》中涉及咽部证治的 20 余条条文,总结仲景治疗咽干、咽燥、咽痛证十四法,主要包括温中回阳、酸甘化阴法,辛寒清热、养气生津法,清胆火、和少阳、利枢机法,急下存阴法等等,临床中可结合病情灵活运用。

关键词 咽干 咽燥 咽痛 中医药疗法 伤寒杂病论

中图分类号 R276.16 **文献标识码** A **文章编号** 1672-397X(2015)04-0005-03

《伤寒杂病论》是以论治外感疾病为主要内容的专著,是后世推崇的经典著作之一,它奠定了辨证论治的基础,长期以来有效地指导着中医临床,对后世中医学发展具有深远影响。书中有关头面、五官症状及治疗都有较详细的论述,而咽干、咽燥、咽痛是咽部病证常见症状,其病机多为阴虚津伤、阳虚阴耗、实热内盛及客寒、客热或感受疫毒之邪等。书中涉及咽部证治的条文有 20 余条,其立法详备,组方严谨,有较高的临床使用价值。本文就其有关咽干、咽燥、咽痛证治进行分析,并将其治法归纳总结为十四法,探讨如下。

1 咽干、咽燥证治八法

1.1 温中回阳,酸甘化阴法 《伤寒论》第 29 条:“伤寒脉浮,自汗出,小便数,心烦,微恶寒,脚挛急,反与桂枝汤欲攻其表,此误也。得之便厥,咽中干,烦躁吐逆者,作甘草干姜汤与之,以复其阳;若厥愈足温者,更作芍药甘草汤与之,其脚即伸;若胃气不和,谵语者,少予调胃承气汤;若重发汗,复加烧针者,四逆汤主之。”此为伤寒误汗,致阳虚阴耗咽干变证,伤寒脉浮、自汗出、微恶寒,为太阳表证,但若出现小便数、心烦、脚挛急为阳虚液耗。膀胱运输失司,所以小便数;阳不足阴不化,邪气上扰则心烦;阳虚失于温煦,阴虚不能濡养,可致脚挛急。而脉浮、自汗出、微恶寒,为表阳虚,腠理不固而致。此证属外为中风,内为阳虚液耗之证,治当扶阳解表,表里同治。若误用桂枝辛温解肌发汗之剂,攻其表,则其表不解而伤阴阳之气,阳虚益甚,不温四末则生厥逆,阴虚不能上润咽喉则咽中干,而下不能养筋则脚挛急。阳虚生寒,阴寒犯胃,胃气上逆则见吐逆,此为阴阳两虚,错综复杂之候。治当分清主次缓

急,给予甘草干姜汤以复其阳,阳气复则厥愈足温。再予芍药甘草汤,酸甘化阴,阴得复筋得养,则脚伸,咽干除。属先温中回阳,后酸甘化阴之法。如阳复太过,胃中生燥,燥热成实,而见谵语者,当少予调胃承气汤,清燥热,和胃气,可病止。若重发汗,复加烧针,必至阳随汗亡。病入少阴,阳衰阴盛,当以四逆汤,回阳救逆救之。

1.2 辛寒清热,养气生津法 《伤寒论》第 221 条:“阳明病,脉浮而紧,咽燥口苦,腹满而喘,发热汗出,不恶寒,反恶热,身重。”此为阳明经热邪实咽燥证。阳明经证,热盛邪实,故见脉浮紧;阳明热盛,里热上冲,灼伤津液,见咽燥口苦;热壅于里,气机阻滞,可见腹满而喘;热盛阳明迫津外泄,故发热汗出,不恶寒反恶热。由于患者非阳明腑实,燥屎内结,故无潮热、谵语等症。仲景此处未示方药,笔者认为,当以辛寒清热之白虎汤解之,则咽燥口苦等症可解。若见烦渴饮水,口干舌燥,为阳明热盛伤津更甚,可予白虎加人参汤,辛寒清热、养气生津治之。

1.3 清胆火,和少阳,利枢机法 《伤寒论》第 263 条:“少阳之为病,口苦、咽干、目眩也。”此为少阳提纲证,为邪入少阳,病在半表半里之间,枢机不利,胆火上炎,灼伤津液,而见口苦咽干;肝胆相表里,肝开窍于目,胆火循经上扰,则头昏目眩。当予柴胡汤清胆火、和少阳、利枢机。此方为和解少阳枢机之总方,方中柴胡苦寒质轻,味厚解其外,可疏散半表半里之邪;黄芩苦寒气重,可清其里之热,以除烦,共为和解少阳之热;半夏降逆止呕;人参、甘草、姜、枣,补中和胃,扶正祛邪,安内攘外。总为寒热并用,攻补兼施,宣通内外,调和气机之用。少阳和、枢机

利、胆火降,则咽干、口苦、目眩解。

1.4 急下存阴法 《伤寒论》第320条:“少阴病,得之二三日,口燥咽干者,急下之,宜大承气汤。”此为少阴热化,灼伤肾阴,邪热复传阳明,化燥成实咽干证治。少阴证,虽得之二三日,即见口燥咽干之证,为少阴之变,乃燥热内结,灼伤津液,复传阳明,燥结成实之急症,应急下存阴,治当用大承气汤急下阳明燥热,以保少阴之津。若延误治疗,如钱天来注曰:“其所以急下者,恐入阴之证,阳气渐亡,胃气败损,必致厥燥呃逆变证蜂起,则无及已,故不得不急也。”^{[1]126}

1.5 清热解毒,化湿运中法 《金匱要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治第三》:“狐惑之为病,状如伤寒,默默欲眠,目不能闭,卧起不安,蚀于喉为惑,蚀于阴为狐。……蚀于下部则咽干,苦参汤洗之。”此为狐惑咽干证治,因狐惑虫毒,湿热不化,上攻下移引起。病变过程中,可出现发热等症状,形如伤寒,因湿热内蕴,可见默默欲眠,不欲饮食,厌食,虫毒内扰则卧起不安,目不能闭。虫毒上蚀咽喉,可出现咽喉腐蚀,伤及声门,而见声音嘶哑;虫毒下蚀可见前后阴溃瘍,前阴受蚀。因足厥阴肝经绕阴器,抵少腹,上通咽喉,热毒循经上冲,则咽干燥。宜用清热解毒、化湿运中之法,甘草泻心汤主之。方中苓、连苦寒可清热解毒,干姜、半夏辛燥化湿,佐人参、甘草、大枣以和胃扶正,共成化湿清热解毒运中之功,如为虫毒下蚀咽干燥,可用苦参汤熏洗前阴病处,可杀虫解毒化湿,治其本,则咽干自愈。

1.6 温中补虚,和里缓急法 《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》:“虚劳里急,悸,衄,腹中痛,梦失精,四肢痠疼,手足烦热,咽干口燥,小建中汤主之。”此为阴阳两虚,虚劳咽干证治。人体阴阳以平和为要,虚劳为病,病情发展可致阴虚及阳,阳虚及阴,终致阴阳两虚,由于阴阳盛衰不同,可产生偏热偏寒之症候,而见寒热错杂之证。如为阴虚生热则见衄血、手足烦热、咽干口燥,阳虚生寒则里急腹中痛,心营失养则心悸,肾精不守则梦失精,四肢失养则四肢痠疼,治当以小建中汤,温中补虚和里缓急。方中饴糖甘温质润,入肺,益脾气养脾阴,温中缓急止痛;芍药养阴而缓急止痛;桂枝温阳而祛虚寒,辛甘养阳,又合芍药酸甘化阴,益脾和营;炙甘草甘温益气助饴糖;生姜甘温,大枣补脾,升中焦生发之气而调营卫。共成辛甘化阳、酸甘化阴之剂,使中气运,阴阳和,咽干等寒热错杂之证得除。

1.7 润肺养胃,降逆下气法 《金匱要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证治第七》:“火逆上气,咽喉不利,止逆下气,麦门冬汤主之。”此为虚热肺萎咽干燥证

治。咽喉为肺胃之门,虚热在上焦,肺胃津液耗损,阴虚津伤,虚火上炎,致肺胃气逆,津不上承咽喉,干燥不利。原文中虽未言咽干燥,但本证实为肺胃津伤,不得上承,当必见咽干燥不利,治当润肺养胃、降逆下气,与麦门冬汤。方中重用麦门冬甘寒清润,润肺养胃,滋阴润燥,清虚火;半夏轻用,降逆下气,因配清润之药则其燥被制;人参、甘草、粳米、大枣养胃气补中,胃得养,津得升,自能上归于肺,甘草又能润肺利咽,调和诸药,则咽干燥不利得解。

1.8 解毒排脓,宣肺利咽法 《金匱要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证治第七》:“咳而胸满,振寒脉数,咽干不渴,时出浊唾腥臭,久久吐脓如米粥者,为肺病,桔梗汤主之。”此为肺病咽干证治。风邪入肺,郁而生热,肺气不利,故咳而胸闷,热盛伤及血脉,热盛成痈,则咽干不渴,咳腥臭痰,脓如米粥,因患者久久吐脓,病势转虚,故不宜用泻肺攻利之剂,治当解毒排脓,宜桔梗汤。方中桔梗宣肺祛痰,利咽,排脓;甘草解毒,化痈。本方用药简单,力缓量轻,适于正气已伤的患者。

2 咽痛证治六法

2.1 宣通内外,破阴回阳法 《伤寒论》第283条:“病人脉阴阳俱紧,反汗出者,亡阳也,此属少阴,法当咽痛而复吐利。”此为少阴阴寒内盛,虚阳外亡之咽痛证。少阴阳气虚衰,寒邪直侵少阴,阴寒内盛,阳虚不能固密,故见脉阴阳俱紧,反汗出。而汗出为虚阳外亡之象,少阴之脉循咽喉上夹咽,阴寒内盛,虚阳循经上扰,而咽痛。此咽痛当不红不肿,与实证咽痛不同。阳虚阴盛,脾肾俱虚,当可见吐利之证。此处仲景未言方药,根据脉证分析当予四逆汤,破阴回阳救逆,使阳归本位,则亡阳回,咽痛止,吐利愈。

另外《伤寒论》第317条:“少阴病,下利清谷,里寒外热,手足厥逆,脉微欲绝,身反不恶寒,其人面色赤,或腹痛,或干呕,或咽痛,或利止脉不出者,通脉四逆汤主之。”此为少阴阴盛格阳,真寒假热咽痛之证。少阴病阴寒内盛,阳气大虚,损伤脾肾,故见下利清谷;寒凝经脉,阳虚不布,可见手足厥逆,脉微欲绝;阴寒内盛,格阳于外,则身反不恶寒,其人面赤;少阴寒邪犯胃,胃气上逆则呕;虚阳循经上浮于咽喉,则咽痛;阳虚不化津,阴液内竭,则利止脉不出。证属阴盛格阳之重证,治疗恐四逆汤方小力薄,故予通脉四逆汤,宣通内外,破阴回阳。本方与四逆汤药味相同而用量有异,加姜附之量,为大辛大热之剂,驱寒回阳之力更强,可破内寒,除格拒。若面色赤者,加葱白以通而达之,可返上越之阳;咽痛者,祛芍药之苦泄加桔梗,开结利咽止痛。

2.2 滋肾润肺,和中止痛法 《伤寒论》第310条:“少阴病,下利,咽痛,胸满,心烦,猪肤汤主之。”此证为少阴病下利,邪从热化阴伤咽痛证。少阴邪从热化,邪热下迫大肠,故见下利,利则更伤阴液,虚火上炎,则生咽痛、胸满、心烦。本证虽有咽痛应属阴虚火炎,不属实热,不能用苦寒之药抑火,多用则伤脾,当采用猪肤汤滋肾润肺,和中止痛。方中猪肤性甘润微寒,咸寒入肾,滋肾水而清热润燥;白蜜甘寒润肺,清上炎之虚火,而利咽止痛;白粉甘缓和,扶脾止利。三药合用共奏滋阴润燥、清虚火、扶脾止利之功。使下利得止,阴液得复,虚火可降,咽痛即止。

2.3 清热解毒,宣肺利咽法 《伤寒论》第311条:“少阴病二三日,咽痛者,可与甘草汤;不差者,与桔梗汤。”此为少阴客热咽痛证治。以方测证当属邪热客于少阴,循经上扰咽喉则痛,此咽痛非虚火上炎所致,故当有咽部轻度红肿之症,因病情轻浅,无其他症候,所以只用一味甘草以清火、解毒、利咽止痛。如服后不愈,客热不去,病势不减,肺气不宣,宜加桔梗宣肺气、开气机,则客热透达,肺气宣畅,咽痛止。其与甘草汤共为治咽喉痛的祖方^{[1][10]}。正如方有执注曰:“咽痛,邪热客于少阴之咽喉也。甘草甘平而和阴阳,故能主除客热;桔梗苦辛而任舟楫,故能主治咽伤。所以微则与甘草,甚则加桔梗也。”^{[11][9]}

另《伤寒论》第334条:“伤寒先厥后发热,下利必自止,而反汗出,咽中痛者,其喉为痹。”此为伤寒厥热盛复,先厥后热,致喉痹证。伤寒先厥而后发热,为阳气来复,阴寒渐退则利当止,但阳复不宜太过,过之则病从热化,可见发热,里热偏盛,热势向上向外,迫津外泄,则反见汗出,热邪上炎,热灼咽喉,则咽中必红肿而痛。此条仲景未言方药,后世医家多主张给予桔梗汤,清热解毒,宣肺祛痰,利咽止痛。

2.4 清热涤痰,敛疮消肿法 《伤寒论》第312条:“少阴病,咽中伤,生疮,不能语言,声不出者,苦酒汤主之。”此为少阴邪热与痰浊阻闭咽喉生疮咽痛证治。因痰热阻闭咽喉,热蒸而损伤咽喉,致咽部生疮,虽未言及咽痛,然咽部生疮,咽痛当为必有症状。不能言语,声不能出者,治当苦酒汤,清热涤痰、敛疮消肿止痛。方中半夏涤痰散结,开郁闭,佐以蛋清之甘寒而润燥,清热止痛;以苦酒味苦酸能消肿敛疮,半夏得苦酒辛开苦泄则加强祛痰敛疮之功。三药合用,共成清热涤痰、敛疮消肿之剂^[2]。

2.5 涤痰开结,散寒止痛法 《伤寒论》第313条:“少阴病,咽中痛,半夏散及汤主之。”此为少阴客寒咽痛证治。本条述证简略,但以方推证,其病当属风寒之邪客于少阴,兼痰湿阻络之象。寒客少阴,阳气

郁,津液凝聚,而为之痰涎,客寒兼痰湿循经上扰咽喉,则咽痛,治当半夏散及汤,涤痰开结、散寒止痛。方中半夏涤痰开结,桂枝疏风散寒,甘草补中缓急止痛、调和诸药,凡咽喉痛属风寒挟痰者,可用本方。

2.6 清热解毒,祛瘀止痛法 《金匮要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治第三》:“阳毒之为病,面赤斑斑如锦文,咽喉痛,唾脓血。五日可治,七日不可治,升麻鳖甲汤主之。”本证为阳毒咽痛证治。阴阳毒为感受疫毒所致,时疫毒厉之气,中于人体,血分热盛,则见面赤斑斑如锦文,热灼咽喉故咽痛,热盛肉腐则吐脓血,为阳毒主证。为病在体表较浅部位,五日内为早期,邪毒未盛,易治愈,若毒盛日久,邪盛正衰,则较难治疗。治宜清热解毒祛瘀,升麻鳖甲汤主之。方中升麻、甘草清热解毒,鳖甲、当归滋阴散瘀,雄黄解毒,用蜀椒可除湿、止痛、杀虫,总之本方为治阳毒之剂。

《金匮要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治第三》:“阴毒之为病,面目青,身痛如被杖,咽喉痛。五日可治,七日不可治,升麻鳖甲汤去雄黄、蜀椒主之。”本证为阴毒咽痛证,为疫毒侵袭血脉,瘀血阻滞不通,则面目色青,身痛如被杖,毒结咽喉,故咽喉痛,为疫毒入血,病位在体表较里部位,因与上一条同为一种疫毒所致,故仍以解毒、活血、祛瘀之升麻鳖甲汤加减治之。方中去雄黄、蜀椒,这是由于雄黄、蜀椒辛、温,用于阳毒可以加速病毒的发散,用于阴毒唯恐劫其阴分,反使阴气受伤^[3]。

综上所述,张仲景对咽干、咽燥、咽痛证进行了较详细的论述,体现了辨证论治思想。我们通过对方药的分析,进一步理解原文的含义,探求其学术思想及治疗规律。当然在临床应用当中还需结合患者病情灵活加减应用,才能真正提高疗效,做到既遵循古训又有创新,才是学习中医经典著作目的所在。

参考文献

- [1] 南京中医学院伤寒教研组.伤寒论释译.2版.上海:上海科学技术出版社,1980
- [2] 张长恩.伤寒论临证指南.北京:中国中医药出版社,2011:372
- [3] 何任.金匮要略通俗讲话.上海:上海科学技术出版社,1958:28

第一作者:刘建新(1962-),男,本科学历,副主任医师,从事中西医结合急危重症临床救治工作。
Liu Jianxin8@163.com

收稿日期:2014-11-10

编辑:韦杭吴宁