

《伤寒论》烦躁证治探赜

梅海云 时良玺

(南京中医药大学附属南京市中西医结合医院, 江苏南京 210014)

摘要 对《伤寒论》中有关烦躁条文进行分析,从六经辨证角度总结烦躁辨治规律。烦躁的病因为感受外邪、医者误治、饮食劳倦、其他因素。从六经辨治烦躁,太阳烦躁证之实证见于外寒里热证、太阳蓄水证、阳郁于里证、水热互结证、津伤热盛证,分别予大青龙汤、五苓散、麻黄汤、大陷胸汤、白虎加人参汤或调胃承气汤之类;其虚证见于心阳虚证、肾阳虚证、阴阳两虚证及邪盛正溃证,分别予桂枝甘草龙骨牡蛎汤、干姜附子汤、茯苓四逆汤和先予甘草干姜汤复其阳再芍药甘草汤复其阴;阳明烦躁证见于热盛于里证、燥热内结证,用白虎加人参汤、承气类;少阳烦躁证用小柴胡汤;少阴烦躁证见于寒浊上扰证、阴虚生热证及阳脱阴竭寒热格拒证,用吴茱萸汤、猪肤汤、白通加猪胆汁汤;厥阴烦躁证见于阳虚阴盛证,治以灸厥阴经,用四逆辈。

关键词 伤寒论 烦躁 六经辨证 中医病机 中医药疗法

中图分类号 R256.29

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)11-0009-03

烦躁为临床常见的症状,《伤寒论》中记载“烦”字的条文达76条之多。表述种类很多,有烦、躁、烦躁、躁烦之分,“烦躁”一词始见于《内经》,《素问·至真要大论》云:“心中郁热不安为烦,手足扰动不宁为躁。”烦者,多指患者自觉心胸闷乱,莫可名状,病势较轻,预后较好。躁者,多指患者举手掷足,动扰不宁,坐卧不安,多伴神志不清,为他觉症状,病情较重,预后不良。笔者认真研读分析《伤寒论》中有关烦躁的证治条文,探求烦躁的实质,对临床治疗颇有指导意义。

1 《伤寒论》中关于烦躁的病因

1.1 感受外邪 如风寒之邪侵袭太阳,致烦躁。如38条“太阳中风,脉浮紧,发热恶寒,身疼痛,不汗出而烦躁者,大青龙汤主之。”此为寒邪闭表,阳郁不得宣泄,郁而生热,热邪上扰而“烦躁”。48条“二阳并病,太阳初得病时,发其汗,汗先出不彻,因转属阳明,续自微汗出,不恶寒。若太阳病证不罢者,不可下,下之为逆,如此可小发汗。设面色缘缘正赤者,阳气怫郁在表,当解之熏之。若发汗不彻不足言,阳气怫郁不得越,当汗不汗,其人躁烦。”太阳病汗出不彻,病情始终逗留在太阳,病既在表,其汗出太少,则阳气郁闭,不能发越,邪无从出,上扰心神,故生烦躁。

1.2 医者误治 仲景用大量条文描述因汗、因下、因火、因吐之不当而导致烦躁的发生。如71条“太阳病发汗后,大汗出胃中干,烦躁不得眠”,72条“发汗已,脉浮数,烦渴者”,74条“中风发热,

六七日不解而烦,有表里证,渴欲饮水,水入则吐者,名曰水逆。”以上三条为太阳病汗不得法,表邪循经入腑而致烦躁。156条“本以下之,故心下痞,与泻心汤。痞不解,其人渴而口燥烦。”因误下而致邪气入里,津液不能气化以上承,故渴而躁烦。150条“太阳少阳并病,而反下之,成结胸,心下硬,下利不止,水浆不下,其人心烦。”此条为太阳少阳并病,误下致脾胃败绝,邪气不去,正虚邪扰则心烦。114条“太阳病,以火熏之,不得汗,其人必躁。”太阳病误火,不得汗解,反而阳郁更甚,火邪内攻,心神被扰,故躁。118条“火逆下之,因烧针烦躁者。”太阳病,医者不察,因火疗致逆,又妄投攻下之剂,一误再误,致使心阳受损,心神不敛而致烦躁。121条“太阳病吐之,但太阳病当恶寒,今反不恶寒,不欲近衣,此为当吐之内烦也。”此条为误吐致烦。

1.3 饮食劳倦 因饮食不节,饮食物阻滞,损伤脾胃,脾胃升降失常,胃不和而生烦。如241条“天下后,六七日不大便,烦不解,腹满痛者,此有燥屎也。所以然者,本有宿食故也,宜大承气汤。”355条“病人手足厥冷,脉乍紧者,邪结在胸中,心下满而烦,饥不能食者,病在胸中,当须吐之,宜瓜蒂散。”此烦乃痰食阻滞胸中,胸阳被郁,浊阴不降。如398条“病人脉已解,而日暮微烦,以病新瘥,人强与谷,脾胃气尚弱,不能消谷,故令微烦,损谷则愈。”病后脾胃虚弱,不慎或勉强进食导致饮食难化,而出现日暮时心烦之象。

1.4 其他因素 如338条“蛔厥者,其人当吐蛔。令病者静,而复时烦者,此为藏寒,蛔上入其膈,故烦,须臾复止,得食而呕,又烦者,蛔闻食臭出,其人常自吐蛔。”此烦因病人脾虚肠寒,蛔虫不安其位,上入其膈则烦。

2 烦躁病机及证治

2.1 太阳烦躁证

2.1.1 实证 见于外寒里热证、太阳蓄水证、阳郁于里证、水热互结证、津伤热盛证。如38条“太阳中风,脉浮紧,发热恶寒,身疼痛,不汗出而烦躁者,大青龙汤主之。”此为寒邪闭表,郁热内扰而“烦躁”。乃表寒里热,表里俱实之证^[1],故以大青龙汤外散风寒,内清郁热。如74条“中风发热,六七日不解而烦,有表里证,渴欲饮水,水入则吐者,名曰水逆,五苓散主之。”太阳表证虽经六七日,然病症不解并增心烦,乃外有表邪,里有蓄水,经腑同病,诸症不除。当予五苓散通阳化气利水,外散风寒。如46条“太阳病,脉浮紧,无汗,发热,身疼痛,八九日不解,表证仍在,此当发其汗。服药已微除,其人发烦目瞑,剧者必衄,衄乃解。所以然者,阳气重故也。麻黄汤主之。”乃阳郁于里之烦证,当麻黄汤发汗。如134条“太阳病,脉浮而动数,浮则为风,数则为热,动则为痛,数则为虚,头痛发热,微盗汗出,而反恶寒者,表未解也。医反下之,动数变迟,膈内拒痛。胃中空虚,客气动膈,短气烦躁,心中懊恼,阳气内陷,心下因硬,则为结胸,大陷胸汤主之。”本条为太阳证误下,阳热之邪内陷与有形之邪相结,热扰胸膈而烦躁,属热证实证。故治当泄热逐水,破结缓下,方用大陷胸汤。如110条“太阳病,二日反躁,凡熨其背,而大汗出,大热入胃。胃中水竭,躁烦必发谵语。”太阳病表邪未解而里热已盛,热邪上扰心神则烦躁。治宜发表散寒兼清里热之大青龙类,然医者误以熨法取汗,以致汗出伤津,助里热更盛,故而烦躁益甚而发谵语。故因视具体情况选用白虎加人参汤或调胃承气汤之类治之。

2.1.2 虚证 见于心阳虚证、肾阳虚证、阴阳两虚证及邪盛正溃证。如118条“火逆下之,因烧针烦躁者,桂枝甘草龙骨牡蛎汤主之。”本条为心阳虚烦躁证治。太阳病,误用火法致心阳虚,心神不敛而烦躁。治当温通心阳,潜镇安神,方选桂枝甘草龙骨牡蛎汤。如61条“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,干姜附子汤主之。”太阳病病有当汗而汗,当下而下者,须遵先汗后下之序,若汗下颠倒则为误治。本证下之后复发汗,阳气大伤,阴寒内盛,

病入少阴,虚阳外扰,故生烦躁。人与自然乃一有机整体,昼日阳旺,虚阳得自然阳气相助,尚能与阴争,故见昼日烦躁。治以急救回阳,方用干姜附子汤。如69条“发汗,若下之,病仍不解,烦躁者,茯苓四逆汤主之。”发汗不解,转而攻下,病仍不解,必致阴阳两伤,心神不宁故见烦躁。太阳病传至少阴,造成变证。本条叙证过简,以方推证,阴阳两虚,当有恶寒、肢厥、脉细微等,故治当以茯苓四逆汤主之回阳益阴。如29条“伤寒脉浮,自汗出,小便数,心烦,微恶寒,脚挛急,后与桂枝欲攻其表,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。”此条乃虚人伤寒误用桂枝汤致阴阳两虚证的救误方法。伤寒脉浮、自汗出、微恶寒,属太阳表虚证;小便数,心烦,脚挛急是阴虚之象,证属阴阳两虚复感外邪,治当扶阳解表为主。误用桂枝汤攻其表则致阴阳更伤,阳虚浮越,阴虚邪扰则烦躁。根据阳生阴长之理,先予甘草干姜汤复其阳,再者芍药甘草汤复其阴,心神得养则烦躁除,诸症消。

2.2 阳明烦躁证 见于热盛于里证,如168条“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。”169条“伤寒无大热,口燥渴,心烦,背微恶寒者,白虎加人参汤主之。”伤寒误治,表邪入里化热,里热外蒸,因而形成“表里俱热”的阳明证。舌上干燥而烦提示津伤之甚。而从口燥渴、心烦可推之里热殊甚。治以清邪热、益气津,方用白虎加人参汤,见于燥热内结证,如239条“病人不大便五六日,绕脐痛,烦躁,发作有时者,此有燥屎,故使不大便也。”241条“大下后,六七日不大便,烦不解,腹满痛者,此有燥屎也。所以然者,本有宿食,宜大承气汤。”251条“得病二三日,脉弱,无太阳、柴胡证,烦躁,心下硬。至四五日,虽能食,以小承气汤少少与,微和之,令小安,至六日,与承气汤一升。”以上三条均为阳明腑实燥热内结之证治。烦躁乃其主证之一,阳明浊热循经上扰心神,则见烦躁。治应通腑泄热,方用承气类。如239条、241条所言者,见典型腑实证可大承气汤攻之;若正气不足见脉弱,心下硬,或邪热不太盛,证候不典型者,则不宜攻伐太过,宜小承气汤通腑清热缓缓攻之。

2.3 少阳烦躁证 如96条“伤寒五六日中风,往来寒热,胸胁苦满,默默不欲饮食,心烦喜呕,或胸中烦而不呕,或渴,或腹中痛,或胁下痞硬,或心下悸,小便不利,或不渴,身有微热,或咳者,小柴胡汤主之。”

太阳病约五六日后,出现往来寒热、胸胁苦满、默默不欲饮食、心烦喜呕等症,提示太阳表证已罢,邪入少阳。胆火内郁,上扰心神则心烦。治当和解少阳,畅达气机。方用小柴胡汤。

2.4 少阴烦躁证 见于寒浊上扰证、阴虚生热证及阳脱阴竭寒热格拒证。如309条“少阴病,吐利,手足逆冷,烦躁欲死者,吴茱萸汤主之。”本条论中阳不足,寒浊中阻的证治。气机逆乱、吐泻交作,烦躁欲死,治当温胃降浊。方用吴茱萸汤。如310条“少阴病,下利咽痛,胸满心烦,猪肤汤主之。”本条为下利伤阴,阴虚生热,虚热循经上扰,经气不利之烦躁证,治疗不宜苦寒,亦不宜温补,当用猪肤汤。如315条“少阴病,下利脉微者,与白通汤。利不止,厥逆无脉,干呕烦者,白通加猪胆汁汤主之。”本条论阴寒极盛格拒热药,阴不系阳,虚阳扰心则烦,治以破阴回阳,宣通上下,反佐咸寒,滋阴养液。方用白通加猪胆汁汤。

2.5 厥阴烦躁证 见于阳虚阴盛证,如343条“伤寒六七日,脉微,手足厥冷,烦躁,灸厥阴。厥不还者,死。”伤寒六七日,病传厥阴,而现脉微,手足厥冷,乃阳气衰微、阴寒内盛的脏厥证。更见烦躁则为虚阳欲脱的危候。救治之法当急温之,灸法灸其厥阴,同时配合回阳救逆之方药四逆辈。

3 临床意义

3.1 烦躁作为主要症状,提供临床诊治的依据 如77条栀子豉汤证以“烦热胸中窒”为主要症状,38条大青龙汤证以“不汗出而烦躁”为主要症状,61条干姜附子汤证以“昼日烦躁不得眠”为主要症状,69条茯苓四逆汤证之烦躁,72条五苓散汤证以“烦渴”为主要症状,79条栀子厚朴汤证以“心烦腹满”为主要症状,26条白虎加人参汤证以“大烦渴”为主要症状,80条栀子干姜汤证以“微烦”为主要症状,102条小建中汤证以“心中悸而烦”为主要症状,310条猪肤汤证以“胸满心烦”为主要症状,319条猪苓汤证以“心烦不得眠”为主要症状,黄连阿胶汤证以“心中烦”为主要症状,309条吴茱萸汤证以“烦躁欲死”为主要症状,134条大陷胸汤证以“短气躁烦”为主要症状。

3.2 出现烦躁症状,提示疾病的传变 如269条“伤寒六七日,无大热,其人躁烦者,此为阳去入阴故也。”4条“伤寒一日,太阳受之,脉若静者,为不传,颇欲吐,若躁烦,脉数急者,为传也。”77条“发汗若下之,而烦热胸中窒者,栀子豉汤主之。”发汗,或用泻下法,热邪不解,传变入里,郁热之邪留扰胸膈而烦热,提示太阳病传变入里。

3.3 根据烦躁症状,判断疾病的轻重及预后 病情的轻重,应四诊合参,而不是仅凭个别字或其先后顺序。如289条“少阴病,恶寒而踰,时自烦,欲去衣被者,可治。”少阴病阳衰阴盛,故恶寒而踰,多静而不烦,今时自烦,提示阳气来复,阴寒渐退,故可治。116条“欲自解者,必当先烦,乃有汗而解。何以知之?脉浮,故知汗出解也。”此条阴虚内热和表证未解误用灸法,外邪不得解,反入里化热,邪热阻滞致气血运行不畅。若脉浮,则说明正气尚存,正邪相争,是以烦躁,烦后汗出,邪随汗解。46条“服药已微除,其人发烦目瞑,剧者必衄,衄乃解。”太阳病服麻黄汤后表证稍减未愈,阳气郁闭,正邪交争剧烈,出现发烦目瞑,待正胜邪退,汗出病解。398条“病人脉已解,而日暮微烦”是因大病新瘥,脾胃虚弱,不慎饮食,食积胃肠,故曰暮而见微烦,“微烦”不需服汤药,“损谷则愈”。133条“结胸证悉俱,烦躁者亦死。”296条“少阴病,吐利,躁烦,四逆者死。”300条“少阴病,脉微细沉,但欲卧,汗出不烦,自欲吐,至五六日自利,复烦躁不得卧寐者死。”此两条论少阴阳气脱绝的危候。病者躁动不安,为残阳外扰之征。344条“伤寒发热,下利厥逆,躁不得卧者,死。”厥阴寒证见发热,更有躁不得卧提示阴寒至盛,阳气将亡,断为死候。可见正盛邪退之烦躁预示病情渐愈,而邪盛正衰之烦躁提示病情危重。^[2]

4 结语

烦躁一症几乎出现在《伤寒论》全书中。仲景治学严谨,对烦躁观察仔细,论述病机及证治全面准确,迄今于临床仍有指导意义。现代医学检查虽然很发达,但是作为中医治病,仍要抓住患者第一时间出现的未受干扰的自觉症状,审证求因,辨明寒热虚实,避免失治误治。

参考文献

- [1] 王茂锦,欧阳香宁大青龙汤浅析[J].河南中医,2017,37(2):196.
- [2] 戴维,邹旭峰,王艳,等.《伤寒论》六经辨治“烦躁”的理论探讨[J].湖南中医药大学学报,2014(11):28.

第一作者:梅海云(1984—),女,医学硕士,主治中医师,从事中西医结合诊治内分泌及代谢疾病工作。

通讯作者:时良玺,医学硕士,主治中医师。
shiliangxi@163.com

收稿日期:2017-08-29

编辑:吕慰秋