

《金匱要略》中手足症状的病机证治分析

冯梦函¹ 刘巧玲¹ 康晓婕¹ 王广龙¹ 赵红兵²

(1.内蒙古医科大学中医学院,内蒙古呼和浩特010030;2.呼和浩特市蒙医中医医院,内蒙古呼和浩特010020)

摘要 《金匱要略》中有关手足症状的描述主要包括手足冷、手足热、手足不仁等。手足冷多因阳气虚损或阳气周流不畅导致,其中阳气虚损包括局部卫阳不足、一过性阳气虚损、脾胃阳虚、肾阳亏虚等,阳气周流不畅包括体表卫阳周流不畅和体内阳气周流不畅;手足热多由局部阳气郁积、阴虚阳亢、湿热下注等造成;手足不仁则多责之气血相对不足、气血绝对不足以及营血独行。不同的病机所导致的手足症状存在细微的差别,对这些细微差别的鉴别能有效提高辨证的准确率。

关键词 《金匱要略》;手足冷;手足热;手足不仁

《金匱要略》成书于东汉,书中提到手足症状的共有21处。手足症状虽很少作为主要的临床症状出现,但其具有客观、明显且易于观察等优势,在临床辨证中具有一定意义。

由于体例限制,《金匱要略》中对手足症状的描述分散在各个篇章之中,不仅十分容易被忽视,而且容易造成混淆,不利于学习。因此笔者尝试对《金匱要略》中描述的手足症状进行整理和归纳,并尝试分析其病机证治,以供临床参考。

1 手足冷

1.1 阳气虚损 阳气虚损包括阳气妄动导致局部卫阳不足、一过性阳气虚损、脾胃阳虚、肾阳亏虚等。笔者结合原文和临床所见,将阳气虚损所致各种手足冷的情况予以分析和归纳,详见表1。

1.1.1 局部卫阳不足 《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》^{[1]48}:“青龙汤下已,多唾口燥,寸脉沉,尺脉微,手足厥逆,气从小腹上冲胸咽,手足痹,其面翕然如醉状……与茯苓桂枝五味子甘草汤治其气冲。”此为阴虚阳亢、阳不守位,造成局部卫阳不足而引起的手足冷。过用峻汗剂后,阴液极亏,孤阳妄动,机体的气机升降全然混乱,卫阳不能如常周流全身,温煦四末,故见手足冷;妄动之阳趋于上位,故出现“面翕然如醉状”,推测处于阳位的手部症状可能较足部症状轻。

此时患者体内阳气未虚,是因阴液骤亏、孤阳妄动而造成局部卫

阳不足,故仲景拟“茯苓桂枝五味子甘草汤”,仅以五味子收敛以止耗散,桂枝发表通阳,即可奏效。

1.1.2 一过性阳气虚损 《金匱要略·痉湿喝病脉证第二》^{[1]10}:“太阳中喝,发热恶寒,身重而疼痛,其脉弦细芤迟。小便已,洒洒然毛耸,手足逆冷。小有劳,身即热。”“太阳中喝”即“太阳中热”,是热邪在肌表与卫气交争,气津虚衰于内的情况^{[2]109}。患者气津已虚,小便后短时间内阳气随水液大量外泄而骤虚,热邪与卫气的强弱瞬间出现较大变动,邪热乘虚入里,手足部既无卫阳外充又无邪热积聚,故发冷。

此处的手足冷是小便后阳气骤虚导致的一过性症状,若小便无异常,气、津流失属于生理范畴,则片刻后手足冷可自行恢复;但若病情发展,气、津虚损更重,或气、津流失过多时(如过汗、小便过多、剧烈吐泻等)也可能发展为持续手足冷。治疗本证可用后世王孟英所拟之清暑益气汤以清暑、益气、养阴。

表1 《金匱要略》记载阳气虚损所致手足冷情况分析

病机	严重程度	特点	相关条文
局部卫阳不足	++	以足冷为主,手冷较轻,时轻时重,没有规律	“……多唾口燥,寸脉沉,迟脉微,手足厥逆……”
一过性阳气虚损	+	多出现于大小便或发汗后,可自行恢复	“……小便已,洒洒然毛耸,手足逆冷……”
脾胃阳虚轻证	++	常伴发于呕	“干呕,哕,若手足厥者,橘皮汤主之”
脾胃阳虚重证	+++	剧烈运动时虽手足冷减轻,但会出现喘息甚至呼吸困难	“脉沉小迟……疾行喘喝,手足逆寒,腹满……” “下利清谷,里寒外热,汗出而厥……”
肾阳亏虚	++++	手足冰冷,可延及肘膝处,严重者脉微甚至无脉	“呕而脉弱,小便复利,身有微热,见厥者难治……” “下利后,脉绝,手足厥冷……”

注:+,偶尔出现短暂的手足发冷,症状轻微且可自行恢复,常常需仔细询问或观察后才能发现;++,持续性的手足发冷,虽时有缓解但缓解时也无法恢复正常温度,患者常不以为苦,问后方言;+++,持续的没有缓解的手足发冷,但发冷的部位局限于腕踝以下,患者深以为苦,甚至在主诉中出现;++++,手足冰冷,范围不局限,严重时可能延及肘膝处,往往伴有其他严重症状。

1.1.3 脾胃阳虚 《金匱要略·呕吐下利病脉证治第十七》^[1167]：“干呕，哕，若手足厥者，橘皮汤主之。”本条所论之证属脾胃阳虚轻证。尤怡认为本证手足冷病机为“胃不和则气不至于四肢”^[21584]，虽阳虚不甚，但脾胃升降失常，谷气不得正常输布于四肢，所以出现手足冷。此时的手足冷不是阳虚直接导致的，兼证较少，病势较轻，故用橘皮汤，仅以橘皮理气和胃，生姜温胃散寒，而不用肉桂、附子、干姜等大热之品。

《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》^[1170]：“脉沉小迟，名脱气，其人疾行喘喝，手足逆寒，腹满，甚则溏泄，食不消化也。”《金匱要略·呕吐下利病脉证治第十七》^[1122]：“下利清谷，里寒外热，汗出而厥者，通脉四逆汤主之。”此二条文所论之证为脾胃阳虚重证，吴谦认为此证手足冷病机为“阳虚则寒，寒盛于外，四末不温……”^[21197]，黄元御^[3178]认为：“脾胃阳虚，四肢失秉，故寒冷不温。”脾胃阳虚，一方面推动营养物质周流全身的动力减弱，另一方面用来温煦肢体筋脉的物质减少，故出现手足冷。《列子·汤问》云：“寒是冷之极”，脾胃阳虚较重，其手足逆冷也更重，所以描述为“手足逆寒”而非“手足逆冷”。

此两者均可选用通脉四逆汤，以四逆汤为底，加大干姜用量使药走中焦，大温中气的同时又兼顾了被波及的肾阳。

1.1.4 肾阳亏虚 《金匱要略·呕吐下利病脉证治第十七》^[1165]：“呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者难治。四逆汤主之。”此条所论之证为肾阳衰败严重的情况^[4]。大量吐泻后气阴大伤，小便应不利，而此时“小便复利”并非正常，是因肾阳受损，气化失司，水液输布异常，致小便异常增多，是肾阳亏虚的重要表现之一^[31135]。肾阳为一身之元阳，肾阳衰败则诸阳皆虚，四肢亦不得温而出现厥逆，此时的手足厥冷较为严重，常表现为手足冰凉，延及肘膝。肾阳亏虚已极，病情危笃，当急以四逆汤回阳救逆。

《金匱要略·呕吐下利病脉证治第十七》^[1168]：“下利后，脉绝，手足厥冷……脉不还者死。”此条所论之证是包括肾阳在内的周身阳气脱失严重几近衰竭^[5]。若手足冷偶有缓解，并间或出现一次相对有力的脉动，虽肾阳虚损极重，但仍时有来复，尚有一线生机，可予四逆汤等；但若脉动全无，手足冰冷，长久不复，则是阳气已绝，为死证。

1.2 阳气周流不畅 阳气周流不畅可分为体表卫阳周流不畅和体内阳气周流不畅。阳气周流不畅所致

手足冷各种情况归纳，见表2。

1.2.1 体表卫阳周流不畅 《金匱要略·痉喝病脉证治第二》^[116]：“病者身热足寒，颈项强急，恶寒，时头热，目赤面赤，独头动摇，卒口噤，背反张者，痉病也。”此条所论之证病机为风寒之邪外袭，阻于太阳经^[3150]。足太阳经从头走足，太阳经受邪，经气周流不利是造成“足寒”的原因之一，即“阳气不下则足寒”^[630]。

表2 《金匱要略》记载阳气周流不畅所致手足冷情况分析

病机	严重程度	特点	相关条文
体表卫阳周流不畅	++	手冷较轻，足冷较重或仅足冷	“身热足寒，颈项强急，恶寒……独头动摇……”
体内阳气周流不畅	+++	常伴有意识丧失、周身疼痛或恶寒	“寒气厥逆，赤丸主之” “……绕脐痛，若发则白汗出，手足厥冷……”
阴寒内阻兼营血亏虚	+++	常与感觉迟钝并见	“……寒气不足，则手足逆冷……”

注：++，持续性的手足发冷，虽时有缓解但缓解时也无法恢复正常温度，患者常不以为苦，问后方言；+++，手足冰冷，范围不局限，严重时可能延及肘膝处，往往伴有其他严重症状。

足太阳经受邪，手太阳经亦当受邪，但风为阳邪，易袭阳位，身体上部（包括双手）受邪较重，卫阳起而抗邪也多于身体上部聚集，故手部症状不明显；而位于身体下部的双足处于阴位，受邪较轻，卫阳聚集较少，则症状表现较重。身热无汗者可予葛根汤发汗解表散邪；身热有汗者可予瓜蒌桂枝汤解肌散邪、滋阴舒筋，而不可滥用汗剂，恐伤气津。

1.2.2 体内阳气周流不畅 《金匱要略·水气病脉证并治第十四》^[1157]：“趺阳脉微而迟，微则为气，迟则为寒。寒气不足，则手足逆冷。”此条所论之证病机为营血衰少，寒邪凝滞^[7]。营血衰少不养四末，卫阳独行于手足本应造成手足发热症，但寒邪凝滞，困遏阳气，阳气不能外达以充卫阳^[811]，此时手足部既无营血也无卫阳，故常手足逆冷与感觉迟钝并见。此时可予桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤，通阳散寒，先解阳气之困遏，再议滋补。

《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉并治第十》^[1136]：“绕脐痛，若发则白汗出，手足厥冷，其脉沉弦者，大乌头煎主之。”此条所论之证病机为阴寒积聚，阳气困遏^[9102]。此证手足厥冷出现在“白汗出”后。白汗之解，丹波元简^[91103]认为是“不堪痛苦之甚而汗出”，尤在涇^[10]认为是淡而不咸的虚汗。考虑为阴寒内迫或剧痛导致大量汗出，大汗之后，气随汗脱，中焦阳气却被阴寒困遏不得外越，卫阳亏损不得充养，所以出现了“手足厥逆”之症。仲景治以大乌头煎温散寒邪，寒去则气机通畅，阳气周流，痛止而手足温。

《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉并治第十》^[1136]：“寒疝腹中痛，逆冷，手足不仁，若身疼痛，灸刺诸药不能治，抵当乌头桂枝汤主之。”此条所论之证于阴寒内盛的基础上又兼表寒，是表里俱寒之证^[91105]。表

寒则卫阳周流不利,里寒则体内阳气不得外充,出现手足逆冷的症状,严重时甚至可能出现局部气血缺乏的症状(手足不仁)。选方时在乌头煎的基础上合用桂枝汤以解表寒,达到内外兼顾的目的。

《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉并治第十》^[135]:“寒气厥逆,赤丸主之。”此条所论之证其病机除阴寒凝滞、困遏阳气外,还应有水饮内停^[11]:一则阳气被困,水液输布失去动力;二则阴寒内盛,水得寒则凝,最终聚而成饮。水饮又与寒邪相互纠缠,使阳气困遏更甚,成为恶性循环,胶着难解,阳气不能正常输布于四肢,出现手足逆冷。赤丸方以乌头、细辛散寒通阳,半夏、茯苓去其水气^[611],再以酒送服助其行散,则诸症得愈。

2 手足热

手足热的病因大抵有局部阳气郁积、阴虚阳亢、湿热下注等。不同病机手足热症状归纳,见表3。

2.1 局部阳气郁积 《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》^[134]:“问曰:妇人年五十所……暮即发热,少腹里急,腹满,手掌烦热,唇口干燥……曾经半产,瘀血在少腹不去……当以温经汤主之。”此为精血亏虚、瘀血内阻所致之手足热。“血气虚乏,不能荣养,其胎则堕”^[12],有过流产史的患者,一方面精血亏损,另一方面离经之血不尽,瘀于少腹,若调理善后不当,五十岁左右天癸竭,则精血更亏,瘀血更甚。精血不足,难以敛阳,瘀血内阻,阳不得入,故阳气浮越于外,流聚于手掌,手掌局部阳气郁积而发热,尤以日暮阳入于阴时症状更为明显。

阳气随本性上行,所以阳气郁积以双手为重;阴血随本性下流,阴血不足以双足为轻。故烦热以双手为重,双足症状较轻甚至没有。

仲景方选温经汤,以当归、川芎、阿胶等药化内阻之瘀,补精血之亏,使阳得以入阴,则手足烦热可减。

2.2 阴虚阳亢 《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》^[122]:“劳之为病,其脉浮大,手足烦,春夏剧,秋冬瘥,阴寒精自出,酸削不能行。”此条所论之证病机以肾中阴精亏虚为主^{[8]613}。肾中阴精虚损,水亏无以济火,阳气相对亢盛并迅速周流,导致手足热,具体可表现为手心、足心发热。春夏之气本以阳热为盛,阴寒之气虚少,故阴伤之证总于春夏为剧;秋冬之气阴本盛,劳伤之阴得补,故秋

冬可稍瘥。治疗时可根据其亏虚的严重程度酌情予六味地黄丸、左归丸等药物滋补阴精,有遗精、心悸者可予桂枝加龙骨牡蛎汤。

《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》^[123]:“虚劳里急,悸,衄,腹中痛,梦失精,四肢酸疼,手足烦热,咽干口燥,小建中汤主之。”此条所论之证病机为脾精亏损^{[2]199}。脾的运化功能失常导致精微、水液的运化和输布均出现异常,从而造成了局部的阴液缺乏、阳气独亢,这种局部的缺乏和亢盛以循环末端(即手足部)最为明显,所以主要表现为手足烦热。随着病情的加重不仅手足烦热的程度会加重,其烦热的范围也会向肢体近端扩展。本证根源在于脾虚,故以小建中汤之甘温补脾、健脾,脾运则诸症得愈。

2.3 湿热下注 《金匱要略·黄疸病脉证并治第十五》^[159]:“夫病酒黄疸,必小便不利,其候心中热,足下热,是其证也。”本条所论为湿热循经下注所致之足热。“酒性热,属阳”^{[6]40},过食结于脾胃,蕴为湿热,湿热之邪循阳明经下行至足,出现了足跗部,即阳明经循行的足背部和足第二趾处发热^[13]。湿热之邪质重而趋下,且往往循经而走,故此证仅见足热而手部症状不明显。方可选用栀子大黄汤,泻腑通肠,使湿热之邪从大便而出。

3 手足不仁

手足不仁即手足部出现蚁爬样的酥麻感,或指感觉功能迟钝,甚至丧失。手足部的酥麻感多在营血独行于四肢时发生;手足部感觉迟钝甚至丧失出现的主要原因有营卫虚弱、肾气不足、水饮闭阻、寒湿上逆等^[14]。究其本源,无外虚实两端,即气血不足和气血周流不畅造成手足部局部气血缺乏。不同病机手足不仁症状归纳,见表4。

表3 《金匱要略》记载不同病机手足热情况分析

病机	严重程度	特点	相关条文
局部阳气郁积	+++	手热较重,多于傍晚或夜间发作	“……暮即发热……手掌烦热,唇口干燥……”
阴虚阳亢	++	指(趾)尖较重,多伴有纳差等脾虚证	“……四肢酸疼,手足烦热,咽干口燥……”
	+	手足心发热,正午或春夏季多发	“……手足烦,春夏剧,秋冬瘥……”
湿热下注	+++	足跗部,阳明经循行的足背部以及足第二趾处发热	“夫病酒黄疸……心中热,足下热……”

注:+,仅自觉手足心微热,时有缓解,触诊多无异常;++,自觉手足发热,缓解不明显,范围多波及整个掌侧;+++ ,不仅自觉发热甚至发烫,触诊也可感觉肤温较高。

表4 《金匱要略》记载不同病机手足不仁情况分析

病机	特点	相关条文	
气血相对不足	感觉迟钝,多伴手足逆冷	“寒疝腹中痛,逆冷,手足不仁……”	
气血绝对不足	阴液极亏,阳气妄动	感觉迟钝,有大量吐泻等阴液丢失的病史	“……手足厥逆,气从小腹上冲咽喉,手足痹……”
	阴液大亏	爪甲、皮肤干枯无华	“……目青面,心中如啖蒜齑状,大便正黑,皮肤爪之不仁……”
营血独行	手足部酥麻感,是疾病向愈的表现	“……营卫不利……阴气不通,则骨疼……阴前通,则痹不仁。”	

3.1 气血相对不足 《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治第十》^[136]：“寒疝腹中痛，逆冷，手足不仁，若身疼痛，灸刺诸药不能治，抵当乌头桂枝汤主之。”此条所论为表里俱寒，阳气困遏，气血的流动因缺乏阳气的鼓动而停滞，手足部的气血供应相对缺乏则出现手足不仁。此证以阳气困遏为因，故多伴有手足逆冷，常表现为手足逆冷且麻木不仁。

3.2 气血绝对不足 《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证治第十二》^[148]：“青龙汤下已，多唾口燥……手足厥逆，气从小腹上冲胸咽，手足痹……与茯苓桂枝五味子甘草汤治其气冲。”此条所论为阴液极亏、阳气妄动之证。阴液不足则濡养不足，而手足部处于四肢末端，其濡养不足最甚，从而造成“手足痹”，即手足感觉迟钝甚至丧失的症状。

《金匱要略·黄疸病脉证并治第十五》^[159]：“酒疸下之……目青面黑，心中如啖蒜齏状，大便正黑，皮肤爪之不仁，其脉浮弱……”本条所论为阴液大亏所致的指甲、皮肤干枯无华。初为酒疸，酒为谷之精，性属湿热，过量饮入则湿热蕴结于内。湿热困脾，脾运不健，则水谷精微无法运化，阴液无以生化而亏虚，且仅有的阴液也无力输布于四肢，加之湿热之邪本就易使阴液耗伤，此时四肢部阴液缺乏较前证更甚，故不仅有自觉症状（感觉迟钝），而且出现了客观体征（皮肤干枯无华）。酒疸日久不愈，伤及肝肾，肝藏血的功能也被破坏，且阴血亏少无血可藏，肝华在爪，肝血大亏无力濡养，故爪甲干枯不荣。本证的病机较为复杂，既存在阴液绝对虚少，也存在津液输布不利^[15-16]，但其根本原因还是湿热蕴结造成的阴液绝对亏虚，故将其归于气血绝对不足之列，治疗上可将六味地黄丸、左归丸等滋阴方剂与消石矾石散合用，滋阴的同时消坚化痰。

3.3 营血独行 《金匱要略·水气病脉证并治第十四》^[157]：“阳前通，则恶寒；阴前通，则痹不仁。”此现象出现在营血衰少、寒邪凝滞时^[17-18]。营血衰少、阳气困遏为前提，恢复时营阴和卫阳不一定可以同时行至四肢，营阴独行于四肢时就会出现蚁爬样的酥麻感，可理解为疾病向愈的征象。

4 结语

不同病机所致的手足症状在严重程度、发作时间和发病部位等方面存在细微的不同，如：局部卫阳不足的手足冷以足冷为主；一过性阳气虚损的手足冷多发生于大小便或发汗后，可自行恢复；湿热下注一般仅表现为足背部发热；阴血亏虚多造成皮肤、爪甲干枯无华；等等。这些细微的不同之处往往是准确辨证的重要线索，把握和鉴别这些不同可以提高临床辨证的准确性。

《金匱要略》是经方诊疗体系中极为重要的一部分，对其的学习和研究不仅对于提高临床诊疗水平有着极大的帮助，而且能推动中医理论向更加完善的方向发展。期望未来有更多的学者对其进行训诂学、版本学等方面的研究，尽可能地恢复《金匱要略》最原始的面目，从而为专业研究、临床研究提供更好的理论基础。

参考文献

- [1] 张仲景,著.金匱要略[M].何任,何若苹,整理.北京:人民卫生出版社,2020.
- [2] 张仲景,著.金匱要略[M].陈纪藩,主编.北京:人民卫生出版社,2000.
- [3] 黄元御.黄元御医集(四):金匱悬解[M].北京:人民卫生出版社,2015.
- [4] 江部洋一郎,横田静夫.经方医学:第二卷[M].徐文波,译.北京:学苑出版社,2010:131.
- [5] 王庆国,张国骏,主编.伤寒论选读[M].北京:中国中医药出版社,2019:235.
- [6] 徐彬.金匱要略论注[M].北京:中国医药科技出版社,2020.
- [7] 张仲景,述.王叔和,撰次.伤寒论[M].北京:人民卫生出版社,2005:3.
- [8] 吴谦.医宗金鉴:下册[M].北京:人民卫生出版社,2017.
- [9] 丹波元简.金匱玉函要略辑义[M].赵雨薇,王明亮,田思胜,校注.北京:中国医药科技出版社,2019.
- [10] 尤在泾.金匱要略心典[M].北京:中国医药科技出版社,2018:75.
- [11] 曹颖甫.金匱发微[M].天津:天津科学技术出版社,2022:115.
- [12] 薛己.校注妇人良方[M].太原:山西科学技术出版社,2012:285.
- [13] 程林.金匱要略直解[M].北京:中国中医药出版社,2015:110.
- [14] 王艳,屈会化,赵琰.《伤寒杂病论》中对不仁的辨治探析[J].辽宁中医药大学学报,2014,16(5):72.
- [15] 王建,姜萍.麻木证治浅析[J].河北中医,2015,37(7):1080.
- [16] 蒋萃.古代文献中“麻木”的证治规律研究[D].成都:成都中医药大学,2014.
- [17] 王玉兴,主编.赵以德,徐忠可,尤在泾,注.金匱要略三家注[M].北京:中国中医药出版社,2013:239.
- [18] 胡冠书.《金匱要略》“阳前通”“阴前通”浅析[J].中医学报,2021,36(2):301.

第一作者:冯梦函(1994—),女,硕士研究生在读,中医内科学专业。

通讯作者:赵红兵,医学博士,主任医师,硕士研究生导师。jssz_zhb@163.com

修回日期:2022-06-23

编辑:吴宁 张硕秋