

千帆大學
經方傷寒講義
Vitality University
Textbook

第七講辨少陰病脈證並治

主題：少陰病名方在現代臨床的應用/兼論：少陰病綱要，太陰主證，太陰兼證

白通湯，白通加豬膽汁湯，四逆湯，通脈四逆湯，四逆散，桃花湯，麻黃細辛附子湯，黃連阿膠湯，少陰咽痛四方（豬膚湯，苦酒湯，桔梗甘草湯，半夏湯）

論一：少陰病綱要

【原文】

少陰之為病，脈微細，但欲寐也。(281)

一、病因病機

少陰，即陰氣較少之意。故稱少陰為陰中之“小陰”。少陰包括手少陰心及足少陰腎。手少陰之脈，起於心中，出屬心系，下膈絡小腸；其支者，上挾咽，連目系。足少陰之脈，起於小趾下，貫脊屬腎，絡膀胱；其直行者，由腎上貫肝、膈，入肺中，循喉嚨，挾舌本。手少陰心屬火，主藏神，主血脈，為一身之主；足少陰腎屬水，主藏精，主水液，內寓真陰真陽，為先天之本。所以少陰心腎對人體的生命起著至關重要的作用，是五臟六腑陰陽之根本。心在上，腎位下，同屬少陰，關係十分密切。心火下蟄於腎以暖腎水，使水不寒；腎水上濟於心，以製心火，使火不亢，心腎交通，水火既濟，相輔相成，以維持人體的陰陽平衡。

少陰與太陽相表裡。太陽之陽以少陰為根，少陰精氣充實，水火不虛，氣化功能正常，太陽之陽亦盛，才能充分發揮衛外的功能。若少陰精氣虧虛，太陽之陽亦衰，則陽不能衛外。故《素問·生氣通天論》雲：“陰者，藏精而起亟也；陽者，衛外而為固也。”因此，太陽和少陰是一個事物的兩個方面，是不可分割的一個整體。

少陰病是以心腎虛衰、水火不交為主要病機的疾病。其成因有二：一是外邪直中。即素體少陰陽虛或陰虛，復感外邪，邪氣直入少陰，內外合邪而發病；二是他經轉屬。多由失治、誤治，損傷心腎陰陽從而轉屬少陰。因太陽與少陰互為表裡，故太陽病易轉入少陰，即所謂“實則太陽，虛則少陰”。又因太陰為三陰屏障，故太陰虛寒也易傳入少陰，成為脾腎陽虛證。

二、典型脈症

少陰病以水火兩虛，心腎交憊為病機。心藏神屬火，火衰則陽氣鼓動無力，故脈微；腎藏精屬水，水虛則陰血不足，脈失充盈故脈細。心虛神不充則精神萎靡不振，腎虛精不足則體力疲憊，因此患者呈現似睡非睡、閉目蜷臥、懶言懶動等極度衰弱的病態。“脈微細”反映陰陽俱虛，“但欲寐”反映心腎虧虛，說明少陰病是以全身性虛衰為病機特徵的疾病。這與太陰病單純的脾陽虛衰的局部病變有著本質的不同。此脈症是少陰病最早、最基本的表現，也是最本質的反映，故仲景將“脈微細，但欲寐”作為少陰病的提綱，以之為其典型脈症。

三、證候分類

根據少陰病的成因不同，可將少陰病分為原髮型少陰病和轉屬型少陰病兩大類。原髮型少陰病多由素體少陰心腎不足，外邪直中少陰而形成；轉屬型少陰病，多由太陽、太陰等轉

屬而來，如腎陽暴虛煩躁證、腎陽受損水氣泛溢證等，前已述及，此不贅述。

四、傳變與愈期

【原文】

少陰病，欲解時，從子至寅上。(291)

少陰病涉及人體根本，病多危重，複雜多變。少陰病預後，取決於陽氣與陰液的存亡。其中，特別是陽氣的存亡，又常是決定預後的關鍵，故陽存者則生，陽亡者則危。

少陰病欲解時為“子至寅上”。陽生於子，至醜而漸伸，至寅而漸盛。少陰病多屬陽氣虛衰，隨陽氣的生髮、旺盛，人身之腎陽也與之相應，隨之振奮，陽長則陰消，故推測少陰病多愈於子至寅時。

論二：原髮型少陰病本證

1. 白通湯證/少陰虛寒下利證

【原文】

少陰病，下利，白通湯主之。(314)

白通湯方

蔥白四莖乾薑一兩附子一枚(生，去皮，破八片)

上三味，以水三升，煮取一升，去滓。分溫再服。

少陰病，下利脈微者，與白通湯。利不止，厥逆無脈，乾嘔煩者，白通加豬膽汁湯主之。服湯脈暴出者死，微續者生。(315)

白通加豬膽汁湯方

蔥白四莖乾薑一兩附子一枚(生，去皮，破八片) 人尿五合豬膽汁一合

上五味，以水三升，煮取一升，去滓，內膽汁、人尿，和令相得。分溫再服。若無，亦可用。

【病因病理】

邪犯少陰，心腎虛衰，陽衰陰盛，寒濕下注，而形成以下利清穀，精神萎靡不振，脈微細沉為主要表現的證候。

【臨床表現】

下利清穀或下利清稀，精神萎靡不振，手足厥逆、腹痛、面白無華，嘔吐，舌淡或胖嫩、苔薄白或白滑，脈沉微細或微細或緊。

【鑑別診斷】

須與太陰虛寒下利證鑑別。太陰下利，多下利清稀，口不渴，精神狀態尚好，手足不冷；本證則下利清穀，精神萎靡，口渴，手足不溫，脈微細沉。

【治則治法】

治則：回陽救逆，通陽止利。治法：湯藥。

【現代處方】

白通湯

蔥白15g乾薑10g炮附子(先煎)8~12g

用法：配製1劑。冷水漂洗藥材後，先煎附子30分鐘，再入蔥白、乾薑煮15分鐘，煎出液倒出，分2份，頓服一份，另一份根據情況半小時後再附。輕者早晚飯前約30分鐘左右溫

服

服白通湯後，利不止，厥逆無脈，乾嘔煩者，與白通加豬膽汁湯。

白通加豬膽汁湯

蔥白15g乾薑10g炮附子(先煎)10g人尿25～50毫升豬膽汁5～10ml

用法：配製1劑。冷水漂洗藥材後，先煎附子30分鐘，再入蔥白、乾薑

人尿、豬膽汁煮15分鐘，煎出液倒出，分2份，頓服一份，另一份根據情況半小時後再附。輕者早晚飯前約30分鐘左右溫服

小貼士：白通湯記憶歌訣

少陰下利白通湯，蔥白乾姜附子嘗。

下利不止乾嘔煩，白通加尿豬膽汁。

【靈活加減】

① 神萎靡、氣息難續者，可酌加人參6、黃芪15等。

② 皮膚皺褶，目眶深陷，舌體瘦薄者，可酌加人參6、五味子5、阿膠6等。必要時可中西結合治療，防止陰竭陽脫。

【現代應用範圍】

1. 傷寒少陰病虛寒下利症

2. 多種疑難病症出現嚴重陽衰腹瀉的情況

2. 通脈四逆湯證/少陰病陰盛格陽證

【原文】

少陰病，下利清穀，裡寒外熱，手足厥逆，脈微欲絕，身反不惡寒，其人面色赤，或腹痛!或乾嘔，或咽痛，或利止脈不出者，通脈四逆湯主之。(317)

通脈四逆湯方

甘草二兩(炙) 附子大者一枚(生用，去皮，破八片) 乾薑三兩(強人可四兩)

上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓。分溫再服，其脈即出者愈。面色赤者，加蔥九莖；腹中痛者，去蔥，加芍藥二兩；嘔者，加生薑二兩；咽痛者，去芍藥，加桔梗一兩；利止脈不出者，去桔梗，加人參二兩。病皆與方相應者，乃服之。

【病因病理】

邪犯少陰，腎陽虛衰，陰寒盛，格陽於外，而形成以下利清穀、身有微熱、手足逆冷，脈微欲絕為主要表現的證候。

【臨床表現】

下利清穀，手足或四肢逆冷，精神萎靡，身有微熱，或見面赤，或伴腹痛，或伴咽痛，或伴乾嘔，舌淡白、體胖嫩，苔白滑或水滑，脈沉微細或微細欲絕。

【鑑別診斷】

① 身有微熱伴見面赤者，當須與陽明病熱證及其他熱證鑑別。鑑別關鍵是，是否有手足逆冷、舌淡嫩、脈微欲絕等陽氣虛衰的表現。

② 須與臟厥鑑別。臟厥雖也由陽氣虛衰所致，但臟厥之證，除具有一般陽氣虛衰指徵外，突出表現在周身厥冷、躁擾不寧。而本證雖逆冷但常伴有身熱面赤，雖可煩躁，但並未至躁擾不寧程度。

【治則治法】

治則：破陰回陽，通達內外。治法：湯藥。

【現代處方】

通脈四逆湯

炙甘草6g炮附子(先煎)6-15g乾薑15g

用法：配製1劑。冷水漂洗藥材後，加冷水量漫過藥材約一橫指，水開起算，煮45分鐘，煎出液倒出，分2份，早晚飯前約30分鐘左右溫服

若患者嘔吐嚴重不易進藥者，可濃縮此湯，少量頻服。

【靈活加減】

①色赤者，酌加蔥白；腹中痛者，酌加白芍10；嘔者，酌加生薑3片；咽痛者，去白芍，酌加桔梗6；利止脈不出者，去桔梗，酌加人參6。

②服藥後發生格拒現象者，宜服通脈四逆加豬膽汁湯。

③乾嘔無物、下利已止、汗出而厥、四肢拘急不解、脈微欲絕者，用通脈四逆湯加豬膽汁湯、人參等。

【現代應用範圍】

傷寒少陰病陰盛格陽症

多種疑難病症出現陰盛格陽的情況

3. 四逆湯/少陰病膈上寒飲證

【原文】

少陰病，飲食入口則吐，心中溫溫欲吐，復不能吐，始得之，手足寒，脈弦遲者，此胸中實，不可下也，當吐之。若膈上有寒飲，乾嘔者，不可吐也，當溫之，宜四逆湯。(324)

少陰病，脈沉者，急溫之，宜四逆湯。(323)

四逆湯方

甘草二兩(炙)乾薑一兩半附子一枚(生用，去皮，破八片)

上三味，以水三升，煮取一升二合，去滓，分溫再服。強人可大附子一枚，乾薑三兩。

【病因病理】

素體少陰不足，寒飲內生，壅聚胸膈。寒傷少陰，陽衰陰盛，導致寒飲上逆，形成以精神萎靡、嘔吐、脈微細沉等為主要表現的證候。

【臨床表現】

進食則吐，嘔吐痰涎，非進食則心中溫溫欲吐，復不能吐，精神萎靡，手足不溫，小便清長，舌淡苔白滑，脈微細沉或沉弱。

【鑑別診斷】

①飲食入口則吐，心中溫溫欲吐，復不能吐需與痰實阻胸證相鑑別。痰實阻胸證，是由於痰食之邪阻滯胸膈所致，沒有陽氣虛衰的表現。起病之初，即見手足冷，而脈象弦遲等。本證陽氣虛衰明顯，以精神萎靡，脈象沉弱等為辨證眼目。

②與陽明中寒嘔逆證鑑別。陽明中寒證的特點是食穀欲嘔，脈像不微，無精神萎靡、手足逆冷等少陰陽虛的表現。

【治則治法】

治則：回陽救逆，溫寒化飲。治法：湯藥。

【現代處方】

四逆湯：

炙甘草6g 乾薑3g 炮附子(先煎)6g

用法：配製1劑。冷水漂洗藥材後，加冷水量漫過藥材約一橫指，水開起算，再煮45分鐘，煎出液倒出，分2份，頓服一份，根據情況半小時左右再服①嘔吐難以進服湯藥者，當少量頻服，以免因進服湯藥加重嘔吐。

②嘔吐劇烈者，可酌加吳茱萸、生薑。也可與吳茱萸湯交替頻服。

小貼士：四逆湯、通脈四逆湯記憶歌訣

四逆湯中姜附草，回陽救逆此方寶。

通脈四逆藥味同，少陰寒勝醫理通。

4. 桃花湯證/少陰病便利膿血證

【原文】

少陰病，下利便膿血者，桃花湯主之。(306)

桃花湯方

赤石脂一斤(一半全用，一半篩末) 乾薑一兩 粳米一升

上三味，以水七升，煮米令熟，去滓。溫服七合，內赤石脂末方寸匕，日三服。若一服愈，餘勿服。

少陰病，二三日或四五日，腹痛，小便不利，下利不止，便膿血者，桃花湯主之。(307)

少陰病，下利便膿血者，可刺。(308)

【病因病理】

寒傷少陰，陽氣受損，寒濕下注，腸絡受傷，出現以脾腎陽虛，失於固攝為主要病機，以下利便膿血為主要表現的證候。

【臨床表現】

下利便膿血，膿血黯淡不鮮，白多紅少，或純下白凍，甚則大便滑脫不禁，腹痛綿綿，喜按喜溫，小便不利，舌淡苔白，脈沉弱或微細。

【鑑別診斷】

須與厥陰熱利便膿血證鑑別。厥陰熱利，乃因濕熱火毒下迫大腸所致，膿血紅多白少，伴見裡急後重，具有舌紅苔黃脈滑數等實熱指徵。本證，膿血黯淡，白多紅少，且具典型的虛寒徵象。

【治則治法】

治則：急則治標。治法：先予桃花湯或採用針法以溫澀固脫。當下利便膿血停止後，當酌情溫腎回陽並佐以益陰之法。

【處方醫囑】

①桃花湯：

赤石脂40～60g(一半全用，一半篩末) 乾薑9～12g 粳米50g

用法：配製3劑。冷水漂洗藥材後，加冷水量漫過藥材約一橫指，水開起算，再煮30分鐘，煎出液倒出，分3份，內1/3赤石脂末，頓服1份，其餘早中或晚飯前約30分鐘左右溫服。若一服愈，餘勿服。

- ②可配合針刺，可選取長強穴。
③下利便膿血止後，可酌情予四逆湯加人參、阿膠等。
若一服愈，餘勿服。

小貼士：桃花湯記憶歌訣

桃花湯非桃花運，半煎半末赤石脂，乾薑梗米少陰病，下利膿血白凍多。

【靈活加減】

- ①當手足逆冷、脈微欲絕等陽氣虛衰證候較重時，可酌以桃花湯與四逆湯合方，也可考慮一日之內兩方交替使用。
②便膿血較多時，可酌加溫澀止血之品，如炮薑炭、艾葉炭、棕櫚炭等。

【現代應用範圍】

傷寒少陰病下利膿血、以寒為主症
多種疑難病症出現下利膿血、以寒為主症的情況
虛寒性痢疾脫肛

4. 麻黃細辛附子湯證/少陰寒化兼表證

【原文】

少陰病，始得之，反發熱，脈沉者，麻黃細辛附子湯主之。(301)

麻黃細辛附子湯方

麻黃二兩(去節) 細辛二兩附子一枚(炮，去皮，破八片)

上三付，以水一斗，先煮麻黃，減二升，去上沫，內諸藥，煮取三升，去滓，溫服一升，日三服。

少陰病，得之二三日，麻黃附子甘草湯微發汗，以二三日無證，故微發汗也。(302)

麻黃附子甘草湯方

麻黃二兩(去節)甘草二兩附子一枚(炮，去皮，破八片)

上三味，以水七升，先煮麻黃一兩沸，去上沫，內諸藥，煮取三升，去滓，溫服一升，日三服。

【病因病理】

素體少陰不足，外感侵表，正邪相爭於表而出現的以發熱、惡寒、精神不振、脈沉為主要臨床表現的證候。

【臨床表現】

精神不振，惡寒，發熱，手足不溫，頭身疼痛，咳嗽，舌質淡白，苔薄白或白滑，脈沉微或沉細。

【鑑別診斷】

- ①因其兼有表證，故須與太陽病傷寒證相鑑別。兩者的鑑別點是：太陽病傷寒證脈浮，手足不冷，無精神不振等表現；而本證脈沉，手足不溫，精神不振。
②本證與少陰虛寒證的鑑別。兩者都有精神不振、手足不溫、脈沉等表現，本證屬少陰虛寒之輕者，其里寒程度較輕，正氣尚能抗邪與表；而少陰虛寒諸證，於少陰虛寒程度較重，表現也重，如精神萎靡不振、手足逆冷等，且無正氣抗邪於表的反映。

【治則治法】

治則：溫經助陽，發散表邪。治法：湯藥。

【現代處方】

①發熱、惡寒稍重，脈沉者，處以麻黃細辛附子湯，處方如下：

麻黃6g細辛3~6g炮附子(先煎)6~8g

三劑，水煎200ml，分溫二服。

②發熱、惡寒較輕，平素陽虛不顯或現裡證不明顯者，處以麻黃附子甘草湯，處方如下：

：

麻黃6g炙甘草6g炮附子(先煎)6~8g

三劑，水煎200ml，分溫二服。

囑：遠寒就溫，忌食生冷、油膩，中病停服，隨診。

小貼士：麻黃附子細辛湯記憶歌訣

麻黃附子細，少陰兼表惡寒重

麻黃附子甘，少陰兼表惡寒輕

【靈活加減】

①若表證較重，鼻塞流涕者，酌加荊芥、防風、辛夷等。

②若中焦虛寒明顯，伴見便溏者，可酌加干姜、白朮。

③伴見咳嗽者，可酌加杏仁、紫菀、款冬花等。

【現代應用範圍】

傷寒少陰病兼有外感症

多種疑難病症出現虛寒重症、同時又感冒

高齡體虛之體的風寒感冒

論三：少陰熱化類證

1. 黃連阿膠湯證/陰虛火旺證

【原文】

少陰病，得之二三日以上，心中煩，不得臥，黃連阿膠湯主之。(303)

黃連阿膠湯方

黃連四兩黃芩二兩芍藥二兩雞子黃二枚阿膠三兩(一云三挺)

上五味，以水六升，先煮三物，取二升，去滓，內膠烊盡，小冷，內雞子黃，攪令相得，溫服七合，日三服。

【病因病理】

少陰陰虛，復感外邪，邪從熱化，心火亢盛，腎水虧虛，心腎不交，而形成以心煩、不寐、舌紅少苔、脈細數為主要表現的證候。

【臨床表現】

心煩不寐，口乾咽燥，舌紅絳少津，苔少或無苔或薄黃欠潤，脈細數。

【鑑別診斷】

①虛煩不得眠，需與酸棗仁湯所治的失眠鑑別，本證失眠是由於腎陰不足，心火旺盛，心腎不交所致，多表現為口燥咽乾、入睡困難、舌紅少苔、脈細數等；而酸棗仁湯所治療的失眠，多為肝血不足，虛熱內生，肝不藏魂所致，多表現為雙目乾澀、夜夢頻多、脈弦

細等。

②梔子豉湯所治的熱擾胸膈證與本證，都為心煩不得眠。熱擾胸膈證病機為餘熱擾於胸膈，舌質偏紅，苔薄黃，並有反復顛倒，心煩懊憹或胸中窒或心中結痛等表現，沒有陰虛表現。本證病機為陰虛火旺，舌紅苔少、脈細是其特徵。

【治則治法】

治則：育陰清熱，交通心腎。治法：湯藥。

【現代處方】

處以黃連阿膠湯，處方如下：

黃連6g 黃芩15g 白芍10g 雞子黃二枚 阿膠6g(烱化)

用法，水煎二黃、芍20分鐘，入阿膠，煎出液倒出，待水溫在50C左右，放入雞子黃，攪令相得，分溫日二服。

囑：兌入雞子黃時，宜控制水溫，若湯熱而加雞子黃，則雞子黃失去清熱育陰之效。

小貼士：黃連阿膠湯記憶歌訣

黃連阿膠湯黃白，半熱攪入雞子黃，少陰陰虛煩不寐，君亢相虧醫理明。

【靈活加減】

①若腎陰虧虛較重，兼見腰膝酸軟、兩目乾澀者，可酌加何首烏、桑椹、川續斷、密蒙花等。

②若心陰虧虛較重，兼見心悸、怔忡者，可酌加酸棗仁、柏子仁、生地黃、龍眼肉等。

③若失眠症狀突出，可酌加夜交藤、酸棗仁等。

【現代應用範圍】

傷寒少陰病陰虛火旺心煩不寐症

失眠症

焦慮症

2. 四逆散方陽氣內鬱證

【原文】

少陰病，四逆，其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或洩利下重者，四逆散主之。

(318)

四逆散方

甘草(炙)枳實(破，水漬，炙幹)柴胡芍藥

上四味，各十分，搗篩，白飲和服方寸匕，日三服。咳者，加五味子、乾薑各五分，並主下利；悸者，加桂枝五分；小便不利者，加茯苓五分；腹中痛者，加附子一枚，炮令坼；洩利下重者，先以水五升，煮薤白三升，煮取三升，去滓，以散三方寸匕，內湯中，煮取一升半，分溫再服。

【病因病理】

素體少陰不足，肝失條達。少陰病初，氣機不暢，陽氣鬱滯，而形成以陽氣內鬱為主要病機，以手足不溫為主要表現的證候。

【臨床表現】

手足厥逆，情緒抑鬱，腹痛，食慾不振，噁心嘔吐，胸脅滿悶，泄瀉，腹脹，舌質淡紅，苔白或黃，脈弦、數、細、沉。

【鑑別診斷】

①本證與少陰虛寒證鑑別。兩證均有手足逆冷，但少陰虛寒證有明顯的虛寒徵象，如下利清穀，舌淡嫩苔白滑，脈沉微細等；本證則無明顯的虛寒表現，不伴下利清穀，雖舌淡苔白，但多見弦脈，且常伴情緒抑鬱、胸脅脹滿等氣機失調的表現。

②本證與其他原因導致的厥逆證鑑別。如蛔厥、臟厥、水厥等，從略。

【治則治法】

治則：疏肝理脾，調暢氣機。治法：湯藥。

【現代處方】

處以四逆散方，處方如下：

炙甘草6g枳實6g柴胡10g白芍10g

三劑，水煎200ml，日二服。

囑：調暢情志，忌食生冷、油膩，中病停服，隨診。如果有條件，本方當服散，等份為末制散，每次5g，每日三次，米湯送服。

小貼士：四逆散記憶歌訣

柴芍枳草四逆散，少陰厥逆情緒鬱

【靈活加減】

①伴見咳者，可酌加五味子、乾薑等。

②伴見心悸者，可酌加桂枝。

③伴見洩利下重者，酌加薤白。

④若少陰陽虛明顯，出現腹中痛者，可酌加製附子、肉桂等。

⑤若少陰陰虛明顯，可酌加酸棗仁、柏子仁、桑椹、龍眼肉等。

【現代應用範圍】

傷寒少陰病有肝氣內鬱情況

多種疾病中的肝氣抑鬱情況

憂鬱症

論四、少陰咽痛類證

1. 豬膚湯方少陰陰虛咽痛證

【原文】

少陰病，下利咽痛，胸滿心煩，豬膚湯主之。(310)

豬膚湯方

豬膚一斤

上一味，以水一斗，煮取五升，去滓，加白蜜一升，白粉五合，熬香，和令相得，溫分六服。

【病因病理】

少陰病下利後，陰液受損，導致虛熱內生，循經上擾咽喉，而形成以咽痛、心煩為主要表現的證候。

【臨床表現】

咽喉乾澀疼痛，口乾，心煩，胸滿，舌質紅少津，苔少，脈細數。

【鑑別診斷】

須與熱客少陰咽痛證鑑別。少陰咽痛證，發於少陰病初，局部紅腫疼痛，沒有陰傷的表現；而本證多發於下利傷陰之後，以局部乾澀疼痛，不紅不腫為特點。

【治則治法】

治則：滋腎，潤肺，補脾。治法：食療。

【處方醫囑】

豬膚湯：

豬膚(去肥肉)60g

用法：煨湯三四小碗，取湯，吹去浮油，加入白蜜30g，白粉15g(炒香)，和令相得，溫分六服。

若遵古砲制，則選用鮮豬皮去毛刮淨肥肉，或用香油炸焦切成小塊，加粳米，再加水1000毫升，文火煎至米熟肉爛為度，然後加白糖或白蜜調味，日服3~4次；或煎豬皮取湯，吹去浮油，加米粉熬香，再加白蜜，少煎片刻，待蜜溶於水中，停火，分6次溫服；或單煎豬膚，加白糖或鹽調味頻服；或先煎豬膚，再加粳米煎至米熟，最後加白梨調味。對聲音嘶啞，咽喉疼痛者，可少量含服。

囑：徐徐嚥下，增加藥物作用於咽喉部位的時間，以提高療效。

【靈活加減】

若患者陰虛症狀明顯，可酌加玄參15、麥冬6。

2. 苦酒湯少陰痰火咽痛證

【原文】

少陰病，咽中傷，生瘡，不能語言，聲不出者，苦酒湯主之。(312)

苦酒湯方

半夏十四枚(洗，破如棗核) 雞子一枚(去黃，內上苦酒，著雞子殼中)

上二味，內半夏著苦酒中，以雞子殼置刀環中，安火上，令三沸，去滓。少少含咽之。不差，更作三劑。

【病因病理】

邪熱夾痰客於少陰經脈，擾於咽喉，而形成以咽痛生瘡為主要表現的證候。

【臨床表現】

咽喉破潰、疼痛，聲音嘶啞，不能言語，舌質偏紅，苔薄黃微膩或黃膩，脈略數或滑數。

【鑑別診斷】

須與客熱咽痛證鑑別。其鑑別的關鍵在於，咽部是否破潰，是否伴有聲音嘶啞。

【治則治法】

治則：清熱滌痰，斂瘡消腫。治法：中藥食療。

【處方醫囑】

苦酒湯：

制半夏10g 雞子一枚去黃米醋60ml

三劑。以製半夏10g，水一碗，煎20分鐘左右，去滓，入米醋60ml，待半冷時加入雞子清，攪拌均勻，少少含咽之，每日一劑。

囑：徐徐嚥下，增加藥物在咽喉部的作用時間。

【應變舉要】

痰熱較重，舌苔黃厚膩者，可酌加膽南星、天竺黃等。

3. 桔梗湯)熱客少陰咽痛證

【原文】

少陰病二三日，咽痛者，可與甘草湯；不差，與桔梗湯。(311)

甘草湯方

甘草二兩

上一味，以水三升，煮取一升半，去滓。溫服七合，日二服。

桔梗湯方

桔梗一兩甘草二兩

上二味，以水三升，煮取一升，去滓。溫分再服。

【病因病理】

邪熱客於少陰經脈，擾於咽喉，而形成以咽喉紅腫疼痛為主要表現的證候。

【臨床表現】

咽喉紅腫疼痛，微發熱，舌偏紅，苔薄黃，脈浮數、或數。

【鑑別診斷】

①須與少陰陰虛咽痛證鑑別，從略。

②須與感冒兼見咽痛者鑑別，從略。

【治則治法】

治則：清熱解毒，緩急止痛。治法：食療。

【現代處方】

①輕者處以甘草湯，處方如下：

生甘草6g

用法：水煎。

②重者處以桔梗湯，處方如下：

桔梗3g生甘草6g

用法：水煎。

以上，均少量頻服，徐徐嚥下；或泡水代茶飲，忌食辛辣、油膩，中病停服，隨診。

【應變舉要】

①若咽部紅腫劇痛且破潰者，可酌加錦燈籠、金果欖等。

②若兼有表證，宜於方中加用辛涼解表藥物。

4. 半夏湯寒客少陰咽痛證

【原文】

少陰病，咽中痛，半夏散及湯主之。(313)

半夏散及湯方

半夏(洗)桂枝(去皮)甘草(炙)

上三味，等分。各別搗篩已，合治之，白飲和服方寸匕，日三服。若不能散服者，以水一升，煎七沸，內散兩方寸匕，更煮三沸，下火令小冷，少少咽之。半夏有毒，不當散服。

【病因病理】

寒客少陰經脈，擾於咽喉，而形成以咽喉腫痛為主要表現的證候。

【臨床表現】

咽喉疼痛，咽部不紅不腫，咳嗽，惡寒，聲音嘶啞，痰涎清稀，舌淡，苔白。

【鑑別診斷】

須與熱客少陰咽痛證鑑別。兩者均有病程較短，符合外邪致病的時間特徵。熱客少陰咽痛證，局部紅腫疼痛，可伴舌偏紅，苔薄黃等熱象。本證則局部不紅不腫，可伴惡寒，痰稀，舌淡等寒象。

【治則治法】

治則：散寒通陽，滌痰開結。治法：湯藥。

【現代處方】

處以半夏湯，處方如下：

制半夏6g 桂枝6g 生甘草6g

用法：水煎。

少量頻服，徐徐嚥下；或泡水代茶飲。忌食生冷、油膩，中病停服，隨診。

【靈活加減】

- ①兼見表證者，輔以解表，酌情加入荊芥、防風等。
- ②兼見納少、便溏者，可酌情加入白朮、白扁豆等健脾和胃之品。
- ③半夏有毒，不宜散用。

小貼士：少陰咽痛四方

陰虛咽痛豬膚湯，煨湯加蜜加白粉

痰火咽潰苦酒湯，煎夏入醋拌蛋清

熱客咽腫甘草湯，不差再予桔梗甘

不腫但痛為寒客，半夏湯中桂枝甘

論五：少陰病預後的判斷

一、寒化證的判定原則

(一)陽回欲愈

【原文】

少陰病，脈緊，至七八日，自下利，脈暴微，手足反溫，脈緊反去者，為欲解也，雖煩下利，必自愈。(287)

少陰病，下利，若利自止，惡寒而蹇臥，手足溫者，可治。(288)

少陰病，惡寒而蹇，時自煩，欲去衣被者，可治。(289)

少陰病，吐利，手足不逆冷，反發熱者，不死。脈不至者，灸少陰七壯。(292)

病至少陰，人體臟腑功能明顯衰退，此時處於生死存亡的關鍵階段，說明少陰病的預後判斷非常重要。就少陰病而言，預後吉凶的判斷，主要依據陽氣的存亡，故人體留得一分陽氣，便保得一分生機。《傷寒論》少陰病篇有四條原文論及少陰病的陽回欲愈：由脈緊到脈微；由下利到利止，由手足逆冷到手足溫；由惡寒身路到時自煩，欲去衣被；由吐利到手足不逆冷，反發熱。這些脈症均預示著陽氣的來復。但對於欲解、可治、欲愈、脈不至的證候，臨證時不可坐失良機，應當積極配合治療，或用灸法、或用藥物。

287條論手足反溫與脈緊反去為邪退陽復。少陰病脈緊為陰寒內盛，至七八日，雖仍下利，但脈已由緊突然變為微緩，緊脈已去，說明內寒衰退；手足由厥逆轉溫，這是陽氣來復。寒邪退，陽氣復，“為欲解也”。“雖煩下利，必自愈”是自註句，強調手足溫與脈緊去

對判斷少陰病預後的重要意義。關於脈暴微：此處脈暴微不作微脈解，因微脈是腎陽虛衰的典型脈象，若脈由緊變為真正的微脈，只能是病情加重，決非欲解自愈。此脈暴微是與緊脈相對而言，是指由緊脈變為微緩，也即“脈緊反去”之互詞。脈緊示陰寒內盛，至七八日，陽氣來復，內寒漸退，故緊脈亦得到緩和，由緊變為不緊，此即脈暴微的涵義。

288條論少陰病利止手足溫者為陽復可治。少陰病下利為腎陽虛衰，火不暖土，寒濕下注；惡寒而蹇臥為陽虛失於溫煦。此時若利自止有兩種可能：一為陽亡陰竭，無物可下而利止，此時四肢必厥冷不回，如通脈四逆湯證的“利止脈不出”及四逆加人參湯證的“利止，亡血也”均屬於此；一為陽復陰退，此時利止必伴手足溫和，精神轉佳，預後良好，故斷為可治之證。

289條以時自煩欲去衣被判斷陽氣來復。惡寒而蹇臥是少陰寒化證的常見症狀，若出現時自煩，欲去衣被，說明陽氣來復，能與陰邪相爭，故日可治。

292條以手足溫與反發熱判斷為陽氣來復。少陰病吐利，而手足不逆冷，說明陽虛不甚或陽氣來復。反發熱與手足不逆冷並見，並非屬虛陽外越，而是陽氣來復，故日不死。脈不至亦非陽亡陰竭，而是吐利後，陽氣內閉，脈氣一時不能接續所致，可用灸法溫陽通脈。灸少陰七壯是指灸少陰經穴位七個艾炷。至於何穴，原文未出，常器之、章虛谷主張灸太谿穴，柯韻伯主張灸復溜、湧泉穴，臨床亦常灸關元、氣海等。

(二)陽亡不治

【原文】

少陰病，惡寒，身蹇而利，手足逆冷者，不治。(395)

少陰病，吐利躁煩，四逆者死。(396)

少陰病，下利止而頭眩，時時自冒者，死。(297)

少陰病，四逆惡寒而身蹇，脈不至，不煩而躁者死。(298)

少陰病，六七日，息高者死。(299)

少陰病，脈微細沉，但欲臥，汗出不煩，自欲吐，至五六日自利，復煩躁不得臥寐者死。(300)

由於邪氣迅猛或正氣虛衰，導致“寒多熱少，陽氣退”，人體陽氣出現敗亡之象，此時預後不良。《傷寒論》少陰病篇有六條原文論及少陰病的陽亡不治：手足逆冷推測陽亡不治；躁煩四逆推測神氣外亡；陰竭於下，陽脫於上判定陰陽欲離絕；脈不至和不煩而躁推測死候；息高推測肺腎氣絕；煩躁推測神氣將絕等，皆從不同的角度論述了陽氣敗亡之證。少陰病寒化證的病機為陽衰陰盛，故其預後判斷依據是陽氣的存亡，陽存則生，陽亡則死。

295條以手足逆冷推測陽亡不治。少陰病，惡寒、身蹇、下利，同**288**條，但前者云可治，本條日不治，關鍵看手足溫否。前者手足轉溫，說明陽氣來復，故為可治證；而本條手足始終逆冷，為陰寒獨盛，陽氣大衰，已成純陰無陽之危候，故為不治證。

296條以躁煩四逆推測神氣外亡。少陰病吐利為腎陽虛衰，其人躁煩，是指病人神誌模糊而躁動不安，乃殘陽浮越，神氣外亡之徵；更加四肢厥逆，無陽回之象，說明陰寒極盛，陽氣將絕，故預後不良。

297條論述陰竭於下，陽脫於上的危候。少陰病下利止有兩種轉歸：一為陽氣來復，正勝邪退之順證。其人必精神轉佳，手足轉溫，如原文**288**條；一為陰竭於下，陽脫於上之逆

證，即如本條。下利止，乃陰精竭絕，無物可下。頭眩，時時自冒，為虛陽上脫，此屬陰陽欲離絕之象，故為死證。

298條以脈不至和不煩而躁推測死候。少陰病，四逆，惡寒，身蹇，本身就陽衰陰盛已極。若見脈不至，更為陽亡陰竭之象。不煩而躁，不僅陽復無望，而且神氣將絕，危重至極，故為死候。

299條以息高推測肺腎氣絕。少陰病六七日，腎陽日衰，疾病易變。肺主呼氣，腎主納氣，若腎氣絕於下，肺氣脫於上，上下離絕，可見息高，故預後不良。

300條以煩躁推測神氣將絕。脈微細沉，但欲臥，汗出不煩，自欲吐，為少陰陽虛寒化證一般脈症；至五六日後，更見下利和煩躁不得臥寐，則為腎陽亡失，浮陽躁動，神氣將絕，故日死。

二、熱化證的判定原則

【原文】

少陰中風，脈陽微陰浮者，為欲愈。(290)

《傷寒論》中少陰熱化證沒有死證，熱化證的病機為腎水虧虛而心火亢盛，所以脈象應表現為寸脈洪而不微，尺脈沉而不浮。若陽脈轉微，為心火下降，陰脈轉浮，為腎陰上濟。如此水升火降，心煩不得眠等症即可痊癒。