

基于文献探究“发汗解表以实大便”

周俊 宋霄汉 张新霞

(成都中医药大学附属医院,四川 成都 610075)

摘 要:中医治疗外感泄泻,一直有自己独特的优势,“发汗解表以实大便”是用举陷升清、托邪外透的治法,使在肠腑中的水液以汗的形式排出体外,达到“实大便”的效果,究其来源,自《内经》就有“春伤于风,夏生飧泄”有关外感泄泻的相关叙述,经过后世张仲景、张从正、喻嘉言等医家的探索和发展,逐渐形成了完整的理论体系。结合文献探究“发汗解表以实大便”理论溯源,以期对外感泄泻的中医临床诊断及治疗提供指导与借鉴。

关键词:文献;发汗;解表;外感泄泻;逆流挽舟
中图分类号:R256.34 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)06-0039-03
DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.06.009

外感泄泻是指由风、寒、暑、湿等外邪侵袭肌表或直中胃肠或外邪陷里而导致的以恶寒发热或恶风、恶心、腹泻为主要症状的病证。究其治法,虽未明确提出“发汗解表以实大便”,但在中医传统理论中,发现其主要是通过使用辛凉药,举陷升清,托邪外透,使在肠腑中的水液以汗的形式排出体外,合辛凉解表、和解少阳、利水、补虚、理气、化湿为一体,共奏止泻之功。此治法对临床外感泄泻的中医治疗提供了良好的借鉴与参考。

1 《内经》首载“外感风寒致泄泻”的病机和“解表宣肺泄泻能止”的治法

今所言“泄泻”,最早在《内经》中有相关叙述,其名称有“洞泄、飧泄、溏泄、濡泄注下、泄注、注泄、暴注”等^[1]。《内经》中泄泻类疾病的病因主要是湿邪偏盛困脾导致脾不升清,强调水湿在泄泻发病过程中的重要性,以“湿盛则濡泄”为主要病机。除此之外,《素问·阴阳应象大论》云:“清气在下,则生飧泄。”即言脾不升清,清阳下陷所导致的泄泻。在《素问·阴阳应象大论》中又有“春伤于风,夏生飧泄”,春季当令若感风邪而未发,邪气流注伏藏体内,日久则生泄泻。这可以算是最早关于外感风寒而致泄泻的记载。

《素问·经脉别论》曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀

胱,水精四布,五经并行。”阐述了水谷从口而入,经过脾胃的运化,肺的通调,肾的气化,三焦的通利,水谷中的精微部分布散全身濡养机体维持正常的生理功能,而水谷中的糟粕则排出体外。水液代谢与肺脾肾三脏的功能密切相关,三脏的功能失常,体内水液潴留,引起水液代谢失常。而人体水液代谢的通道主要是呼吸、二便、发汗,这三者均与肺密切相关^[2]。而肺与大肠相表里,肺主气,通调水道,大肠主津传导糟粕,肺气的宣发肃降调节大肠的传导,若外感邪气,肺失宣降,通调水道失司,水液代谢失常,水聚肠道则为泄泻。所以,通过解表宣肺的方法,发挥肺脏的宣降通调水道功能,使聚于肠道的水液以汗的形式从体表排出,则泄泻能止。此外,《素问·阴阳应象大论》曰:“其在皮者,汗而发之。”《素问·玉机真脏论》曰:“今风寒客于人,使人毫毛毕直,皮肤闭而为热,当是之时,可汗而发也。”则是给出了外感风寒的具体治法——汗法。《素问·热论》曰:“未入于脏者,故可汗而已。”提出了汗法使用的前提。说明此法仅用于外感,若是内伤泄泻则不可用。

2 《伤寒论》太阳病而见下利必以解表为先

《伤寒论》本身主要论述外感热病发生发展治疗,其中在论述伤寒病情发展变化的过程中首先提到“下利”。在第 32 条“太阳与阳明合病,必自