

能偏执一隅。再如《伤寒论》第 385 条“恶寒脉微而复利,利止亡血也,四逆加人参汤主之”,病属阳虚而阴亦竭,故用四逆汤温经回阳,加人参以生津益血。前人谓津伤而阳不亡,其津自能再生,阳亡而津不伤者,其津亦无后继。此即回阳之中寓存阴之意也。

先哲有云:无阴则阳无以生,无阳则阴无以化,全阴则阳气不极,全阳则阴气不穷。因此,对于阴阳两虚证,治当温阳益阴,两相兼顾。然阳虚、阴虚有先后之序和轻重之别,且有形之阴难以聚补,无形之阳法当急固。故治疗时有先后、缓急之分。在阳亡阴竭之证中,救一线亡脱之阳实为所急。观《伤寒论》阴阳两虚之证,多阳损于前而阴伤于后,阳虚而复致阴虚。因此,仲景在重用辛热之剂的同时,佐以阴润之品,使亡阳得固,阴液得滋,而获阳中救阴、以阴敛阳之效。

### 3 辛寒苦甘并用,法在清热育阴

阳盛之体,外邪入里,多化热灼伤津液,致邪热炽盛、阴液损伤之证。若表邪不解,传入阳明,则可致阳明热盛、胃津受伤,证见身大热、口大渴、大汗出、脉洪大之“四大”症状,仲景用白虎汤治疗。方以石膏、知母辛寒苦寒清热,佐以甘草、粳米甘缓之品,益气生津和中。若阴津亏耗较甚,则加人参,以益气生津保阴。再如治伤寒解后,胃热津伤、虚羸少气、气逆欲吐的竹叶石膏汤,该方集辛寒苦甘之品于一炉,功在清热生津益气。若邪入少阴之里,化热消灼

真阴,使肾水虚于下,心火亢于上,心肾不交,则可致阴虚火旺证。仲景治以苦寒甘润并用的黄连阿胶汤,其旨亦不外清热育阴。

### 4 苦寒攻下,意即存阴

伤寒,外邪传里化热,热结肠腑,极易灼伤津液,因此,宜速投苦寒攻下之剂,荡除实邪,以解伤阴之虞。仲景设承气汤类,攻下热实,釜底抽薪,意即在于存阴。对于汗后伤阴并见腹满里实,以及阳明腑实证见发热汗多、目不了了、睛不和之阴伤津竭者,或本少阴病真阴亏损,复见化热燥结、腑气不通之症,仲景尤强调攻之宜早、下之宜急。如《伤寒论》第 252、253、254 和 320、321、322 条,均明示:“急下之,宜大承气汤”。大承气汤为苦寒重剂,可峻下实热,荡涤燥屎,迫邪立出。故可祛邪扶正,急下存阴。这是仲景存阴的又一法则。后世“黄龙汤”、“新加黄龙汤”、“增液承气汤”诸方,即增水行舟之法,即是仲景“急下存阴”法的进一步发展。

### 5 甘润平剂,滋阴生津

对阴液不足、邪热不盛者,虽见大便不通,也不能纯用苦寒攻下之剂,以防再竭其阴。《伤寒论》第 233 条指出:“阳明病,自汗出,若发汗,小便自利者,此为津液内竭,虽硬不可攻之。”治宜甘润导下之剂,方如“蜜煎导”。再如治脾约证之“麻子仁丸”和少阴阴虚、咽燥作痛之“猪肤汤”,均取甘润滋阴之效。

(收稿日期:2001-08-30)

## 《脉经》刊本源流考略

张震之

(天津中医学院 300193)

中图分类号:R222.12 文献标识码:A 文章编号:1005-7145(2001)04-0004-02

西晋太医令王叔和所作《脉经》一书,在中医诊断尤其是在诊脉方面有着重要的地位,该书约成书于 3 世纪 265 至 316 年,历经辗转传抄流传下来。该书的传承非常混乱,版本也非常之多,评析其源流,取舍各版本,就成为一件非常重要的事。下面就本人的所知所学,试作简要论述。

《脉经》一书在北宋熙宁元年(1068 年),经校正医书局林亿等校定,由国子监第一次作大字刊行,至绍圣二年(1096 年)又作小字重刊,这是有历史记载的《脉经》一书在北宋期间官方出版的情况。该书在南宋时,明确可考的有三种刊本,其一为福建建阳书坊刊本;其二为广西漕司刊本,于嘉定三年(1209

年)据福建本校正刊行;其三为何氏本,于嘉定十年(1217年)何大任据北宋绍圣二年小字本校正重刊。

后世《脉经》刊本主要分为两大系统。一是元泰定四年(1327年)河南龙兴道儒学据南宋广西漕司本重刊(以下简称“龙本”),后世据此刊刻流传,由此衍化出龙本系统的刊本。再是据南宋何氏本刊刻流传,由此衍化出何本系统的刊本,其中影刊本主要为明代嘉靖本,重刊本主要则是元代广勤书堂和明代赵府居敬堂的刊本。

由于各种历史原因,《脉经》的原本和北宋、南宋各刊本以及龙本都没有流传下来。流传下来的只有“龙本”的衍化本和何本的影刊本及其重刊本。从两大刊本的比较来看,“龙本”的衍化本据元代的“龙本”而刻,是“龙本”重刊,是为元代的刻本,而何本为

南宋刻本,为北宋绍圣二年而刻,比较接近《脉经》的成书年代,比较能全面的反映《脉经》的作品原貌,又根据古籍学中影刊本优于重刊的原则,“龙本”的衍化本多有一些人为的种种错误以及篡改,在学术上的地位以及价值远远低于何本影刊的明代嘉靖本。故明代的嘉靖本就成为了现存的最为接近《脉经》一书的总体刊本。

综上所述,现代影印刊行《脉经》一书,应采取以明代的嘉靖本及其分支为主要传承影印发行,并参校元代的广勤书堂和明代赵府居敬堂的刊本,其他的刊本为辅助的影印方式,这样的刊行方式,才能较好的反映《脉经》一书的原貌。

(收稿日期:2000-12-18)

## 浅谈盗汗

李树茂

(天津中医药研究院 300020)

中图分类号:R222.12 文献标识码:A 文章编号:1005-7145(2001)04-0005-02

盗汗系指人熟睡后汗出,醒后汗止。早在《内经》中就有“寢汗”之说,至《金匱要略·水气篇》中“食已汗出,又常暮盗汗出者,此劳气也。”首见盗汗之名。一般认为“阳虚自汗,阴虚盗汗”,对盗汗多责之阴虚。但从多方面的临床资料来看,对盗汗也应辨证分析。盗汗不仅有阴虚,更有阳虚、气虚、血瘀、血虚、湿阻、外感等多种情况,现分述如下:

### 1 阴虚盗汗

此类盗汗较为多见,除盗汗外尚可兼见五心烦热、或午后潮热,两颧色红,尿黄便结,口渴,舌红少苔,脉细数。其病机正如前人所言,因阴气空虚,睡时卫气乘虚陷入,则表无护卫而营中之火独旺于外,蒸腾汗出,醒则卫气行阳而气固于表,其汗乃止。

### 2 阳虚盗汗

以肾阳虚为主,可兼有脾阳虚。证见夜寐汗出,头目眩晕,体倦乏力。腰膝痠软而痛,畏寒肢冷。面色㿗白或黧黑,舌淡胖苔白,脉沉弱。或久泄不止,完谷不化,五更泄泻;或浮肿,以腰以下为甚。

阳虚盗汗也是《内经》的观点。《内经》认为“寢汗”是由寒盛阳气不足所致。《素问·气交变大论》指出:“岁水太过,寒气流行,邪害心火……阴厥上下中寒……甚则腹大胫肿,喘咳,寢汗出憎风。”这是迄今为止有关阳虚盗汗的最早论述。此后《金匱要略》中也有此种倾向。至《诸病源候论·虚劳病诸候上》更明确指出:“盗汗者,因睡眠而身体流汗也,此由阳虚所致。”

对于阳虚盗汗的病机,《证治准绳》有所论及,“卫与阳一也,阳衰则卫虚,所虚之卫行阴当瞑目之时,是更无气以固其衰,故腠理开,津液泄而为汗;迨寤则目张,其行阴之气复散于表,则汗止矣。”

### 3 气虚盗汗

气虚盗汗多见于小儿,临床表现除盗汗外以易感、纳差、疲倦、面色萎黄等为主。苔薄白,脉细弱,可兼有自汗。

这与小儿的生理特点“脾常不足、肺常虚”有关。五脏之中,肺主皮毛,脾主肌腠。卫气主要由水谷精