

《临证指南医案》汗证辨治探析

郭耀晨

宁波大学医学院附属医院中医科, 浙江 宁波 315020

[摘要] 《临证指南医案》中关于汗证的医案论述, 卷三有汗门专篇, 余各卷各门中多有散见, 所涉病因病机广泛, 通过整理叶氏典型医案, 结合汗证的阴阳虚实辨证, 着重从营卫、气血、阴阳、脏腑、外感、产后等角度分类辨析叶氏汗证相关医案。总结出叶氏在汗证治疗中善用经方, 辨析阴阳, 强调血汗同源, 重视心肾、脾胃, 以及温热暑湿致汗和产后汗出等方面的辨治思路。

[关键词] 《临证指南医案》; 叶天士; 汗证; 辨证论治

[中图分类号] R255.9 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2023) 15-0205-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.15.039

Analysis of Abnormal Sweating Based on Syndrome Differentiation and Treatment in *Lin Zheng Zhi Nan Yi An*

GUO Yaochen

Department of Traditional Chinese Medicine of The Affiliated Hospital of Medical School of Ningbo University, Ningbo Zhejiang 315020, China

Abstract: In *Lin Zheng Zhi Nan Yi An* (Case Records as a Guide to Clinical Practice), there are discussions on the clinical cases of abnormal sweating. The Volume III has a special section of sweat syndrome, which is also discussed in each volume and articles of other sections with extensive etiology and pathogenesis involved. After sorting the classic YE's clinical cases, the author analyses the YE's clinical cases related to abnormal sweating by sorts especially from the perspective of nutrient and defense, qi and blood, yin and yang, zang-fu organs, external contraction and postpartum based on the yin-yang and deficiency-excess syndrome differentiation of abnormal sweating. The author concludes YE's thoughts on syndrome differentiation and treatment, which are as follows. YE is good at treating abnormal sweating with formulas based on yin-yang syndrome differentiation, and he stresses that the blood and sweat share the same source. He also emphasizes the heart and kidney, and the spleen and stomach, and attaches great importance to sweat caused by warm heat and summerheat as well as postpartum sweat.

Keywords: *Lin Zheng Zhi Nan Yi An*; YE Tianshi; Abnormal sweating; Syndrome differentiation and treatment

《临证指南医案》是清代温病学家叶天士临床诊治经验的汇集, 由叶氏门人华岫云等采辑而成, 全书共十卷, 分 89 门^[1]。叶天士在《临证指南医案》

中关于汗证的医案论述除卷三有汗门专述, 另散见于其余九卷之中风、虚劳、咳嗽、吐血、遗精、脱、脾胃、疸、温热、暑、湿、痰饮、郁、嘈、

[收稿日期] 2022-08-18

[修回日期] 2023-05-15

[作者简介] 郭耀晨 (1986-), 男, 主治医师, E-mail: 445385061@qq.com。

症、泄泻、惊、淋带、产后等诸门。医案所涉病因病机广泛，笔者通过将各卷各门所载典型汗证医案根据营卫、气血、阴阳、脏腑、外感、产后等角度分类整理，探讨叶氏治疗汗证的学术思想，以启发临床汗证辨治及用药思路。

1 从营卫论

叶氏医案主要论及卫阳虚和营卫虚的汗证辨治。

1.1 卫阳虚 多以自汗为主，以脾肾阳虚为本，卫阳虚为标。叶氏常用玉屏风散、芪附汤、真武汤。汗门某案：“劳伤，阳虚汗泄。”叶氏言简而意赅，此阳虚卫表不固则汗泄，药用黄芪、白术、防风、炙甘草，即玉屏风散加减，益气固表。汗门朱案：“脉微汗淋……色痿足冷，不食易饥，食入即饱。”以脉微、足冷为阳气大伤，汗淋为卫气不固，此非玉屏风所能固也，叶氏用芪附汤加减温阳固卫，药用人参、黄芪、熟白术益气固表，制川附子温阳。另有汗门孙案：“肉瞤筋惕，心悸汗出，头痛愈，畏风怕冷。”根据《伤寒论》卷第三：“太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。”^[2]此少阴阳虚为本，卫阳不固，叶氏用真武汤温阳利水，以固卫阳。

1.2 营卫虚 此多有劳伤，中气不足，治以甘温。《金匱要略》载：“虚劳里急，诸不足，黄芪建中汤主之。”叶氏常用黄芪建中汤及辛甘化风法。汗门某案：“脉细弱，自汗体冷，形神疲瘁，知饥少纳，肢节痠楚，病在营卫，当以甘温。”《灵枢》曰：“营卫者，精气也。”“营出于中焦，卫出于下焦。”故营卫虚，脾胃损则见知饥少纳，肢节痠楚^[3]。脉细而弱，自汗体冷，形神疲瘁，为虚劳之诸不足，药用生黄芪、桂枝、白芍、炙甘草、煨生姜、大枣，即黄芪建中汤之意。另有汗门某案：“汗出寒凛，真气发泄，痰动风生。”用黄芪建中汤去芍药、饴糖，加茯苓化痰湿，防风散风邪，叶氏谓之“辛甘化风法”。

2 从气血论

多见于久病，从虚而论，气虚则卫不固而汗泄；“血汗同源”“夺血者无汗”。

2.1 气虚 见自汗或盗汗，多见于久病，中气虚为主，久虚不复。叶氏宗《黄帝内经》“形不足者温之以气”，常用黄芪建中汤、小建中汤加减。咳嗽门郑案：“脉来虚弱，久嗽，形瘦食减，汗出吸短。”久

嗽脾肺皆气虚，脾主运化，脾虚中气弱则脉来虚弱，形瘦食减；肺主气，肺虚则汗出吸短。方用黄芪建中汤健脾胃中气，加人参、五味子益气敛肺，去生姜之辛散。

2.2 血虚 “血汗同源”，失血兼汗出者，病因重在失血，治当先固无形之气。吐血门某案“脉芤，汗出，失血，背痛，此为络虚”，有失血病因，“夺血者无汗”，失血者当先固无形之气，并以滋养阴血，以益气养血为法，方用人参益气，当归、白芍养血，因“汗为心之液”，又以酸枣仁、茯神安神以养心血，在叶氏治疗汗证的处方中，安神药的使用是其特点之一。淋带门吴案：“崩带淋漓，阴从下走；晕厥汗出，阳从上冒。逢谷雨暴凶，身中阴阳不相接续，怕延虚脱。戊亥时为剧。”“逢谷雨暴凶”是以应肝，“戊亥时为剧”是以应肾，叶氏治从肝肾，药用人参、阿胶补益肝肾气血，五味子、龙骨、牡蛎收涩止崩带淋漓及敛汗，茯神宁心安神，此案之“晕厥汗出”仍从血汗同源看。《金匱要略》云：“淋家不可发汗。”崩带淋漓是以阴血亏耗于下，晕厥汗出则是津气耗散于上。故叶氏用药补益气血为本，收涩以止崩带淋漓为标，并以安心神。吐血门徐案：“劳力动伤阳气，血从右起，夜有冷汗。”一般吐血之初，多投凉血降气以止血，但叶氏认为“阳愈渗泄，益增病剧”，吐血后冷汗，血汗同源，是以劳伤致中气虚，阳络空隙而泄越故，药用黄精、黄芪、炙甘草、薏苡仁、茯神，补益气血，养心安神。

3 从阴阳论

此阳虚以脾肾阳虚为主，阴虚以肝肾阴虚为主。治疗上，叶氏认为：“阳虚自汗，治宜补气以卫外，阴虚盗汗，治当补阴以营内。”“理阳气，当推建中，顾阴液，须投复脉。”

3.1 阳虚 多见自汗，以脾肾阳虚为本，叶氏常用黄芪建中汤、四逆汤及苓桂剂等。咳嗽门李案：“久嗽经年，背寒，足跗常冷，汗多，色白。嗽甚不得卧。”因阳微卫薄，外邪易触，而浊阴夹饮上犯，药用黄芪建中汤去饴糖，加附子、茯苓，调和营卫，温阳固表。痰饮门冯案：“阳虚则形寒汗出，痰饮痞聚，都是阴浊成形，乘阳气衰微，致上干窃踞。”其汗出以脾肾阳虚为本，宜“通其阳以扫阴氛”，用人参、熟附子、淡干姜、炒川椒、川桂枝之温阳药物，但虑患者“平素忧郁，气滞血涩，久耗之体，

不敢纯刚，防劫液”，加乌梅、生白芍以敛阴。痰饮门李案：“劳伤阳气，内起痰饮，卧着气钝饮阻，其咳为多，痰出稍通势缓。且体常汗泄，非风寒表邪不解，并不热渴，亦非火炎烁金。”此汗泄因脾胃阳虚，内生痰饮，故从痰饮治，“病痰饮者，当以温药和之”，方用苓桂剂，用茯苓、桂枝、薏苡仁、炙甘草、姜汁，温化为法。中风门周案：“大寒土旺节候，中年劳倦，阳气不藏，内风动越，令人麻痹。肉瞤心悸，汗泄烦躁。”素体阳虚，内风动越而中风，因阳虚而卫表不固，故汗泄，药用附子温阳，人参、黄芪、白术以益气固卫。

3.2 阴虚 多见盗汗，叶氏常用复脉汤加减。虚劳门某案：“脉虚细，夜热晨寒，烦倦口渴，汗出。”此因脏液亏虚，用复脉汤，滋阴以复脉。虚劳门王案“春半，寐则盗汗，阴虚。”叶氏认为当归六黄汤苦味未宜，宜用甘酸化阴法，药用人参、生地黄、五味子、炙甘草、莲子、茯神，益气养阴，养心安神。虚劳门钱案：“阳外泄为汗，阴下注则遗。二气造偏，阴虚热胜……身气泄越，入暮灼热。”药用川石斛、炒知母、女贞子养阴，糯稻根、小黑稽豆皮敛汗，茯神安神，此因阳气有余，益见阴弱，以滋阴敛汗，并以安神，而无益气，是有别于前案。

3.3 阳虚欲脱 叶氏常用参附汤法，或加龙骨、牡蛎之涩敛。脱门陈案：“遗尿，目瞑口开，面亮汗油。”此“汗油”乃阳飞欲脱之征，拟参附汤法，阳回后再以人参、麦冬、五味子、茯神、莲子益气敛阴并随证加减。脱门凌案：“脉大不敛，神迷呓语。”欲脱之象，救阴无速功，急予镇固阴阳，药用人参、茯神、阿胶、淮小麦、龙骨、牡蛎，益气固脱，养心安神。

4 从脏腑论

叶氏重视从心肾、脾胃调治。

4.1 从心肾论 叶氏引《黄帝内经》“汗者心之液”“肾主五液”，认为凡汗症未有不由心肾虚而得之者。

4.1.1 劳伤心神 叶氏强调“实火宜清，虚热宜补。”汗门梅案：“案牍积劳，神困食减，五心汗出。”叶氏认为非实热所致，乃火与元气势不两立，气泄为热为汗。是“元气虚，阴火盛”，用生脉四君子汤补益中气而兼养阴。

4.1.2 心经有热 叶氏以清心养心为法。嘈门某案：“心中烦热，头上汗泄，汗止自安，易嘈。”以

头汗为主，烦热在心中，药用淮小麦、柏子仁、茯神、炙甘草、大枣、辰砂，此为甘麦大枣汤加減。“心中烦热”故加柏子仁、茯神、辰砂养心清心以安神。

4.1.3 心阳虚 叶氏认为：“心之阳虚，不能卫外而为固，则外伤而自汗。”惊门某案：“惊则气逆，阳泄为汗。用重镇压惊。”《素问》云：“惊而夺精，汗出于心。”药用桂枝、黄芪、人参、煅龙骨、煅牡蛎，此即桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤加減，桂枝、煅龙骨、煅牡蛎平惊镇逆而敛，黄芪、人参益气固卫而补，总以益心阳、补心气、安心神。

4.1.4 肾精亏虚 多因肾虚为本，浮阳不潜，故见汗出，叶氏常用填补肾精为法。虚劳门郑案“阳失潜藏，汗出吸短”，以自汗为主，阴精未充早泄故，真阴不足，虚阳外浮为病机。“夫精血皆有形，以草木无情之物为补益，声气必不相应。”药用牛骨髓、羊骨髓、猪脊髓、麋角胶、熟地黄、山茱萸、山药、芡实、莲子、金樱子、人参、五味子、茯神，补髓以填真阴，补肾固精，益气安神。虚劳门万案：“诊脉数，左略大，右腰牵绊，足痿，五更盗汗即醒，有梦情欲则遗，自病半年，脊椎六七节骨形凸出。”此盗汗是先天禀赋不足，肝血肾精受戕故，药用人参、鹿茸、枸杞子、当归、茴香、紫衣胡桃肉、生雄羊内肾，以填补精血为法。遗精门陆案：“见症如头面热，目下肉瞤，心悸怔忡，四末汗出，两足跗肿，常冷不温，走动数武，即吸短欲喘。”以四末汗出为特点，少阴肾气失纳，阳浮不潜，法当味厚填精，质重镇神，佐酸以收之，甘以缓之。叶氏认为“勿因血以投凉，莫见下寒，辄进燥热”，药用熟地黄、人参、白龙骨、炒枸杞子、五味子、炒山药、茯神、牛膝炭，填肾精以纳肾气，用重镇以潜浮阳。

4.1.5 肾阴虚 “肾之阴虚，不能内营而退藏，则内伤而盗汗。”疰门郑案：“自来阴虚有遗泄，疰邪更伤其阴。寐多盗汗，身动气促。”是肾虚为本，不能敛摄，阴虚而热伏血分，予补肾收敛以固摄，药用熟地黄、生白芍、五味子、山药、茯神、芡实、莲子肉。

4.1.6 肾阳虚 虚劳门汪案：“经不调和，耳鸣心漾，汗出，畏恐神痹，两足皆冷兼浮肿。冬至节交，病甚于前。”总以肝肾不足，阳不交阴故，用薛

氏加减八味丸，淡盐汤送服。

4.2 从脾胃论 《素问》云：“人所以汗出者，皆生于谷，谷生于精。”脾胃为后天之本，汗出与脾胃关系十分密切^[3]。

4.2.1 胃虚表疏 风木过动，中土受戕，阳气泄越而汗出。叶氏以理脾胃之虚为本，或兼以滋阴，或以镇肝。肝风门席案：“脉来弦动而虚，望六年岁，阳明脉衰，厥阴内风暗旋不熄……肝阳直上巅顶。汗从阳气泄越。春月病发，劳力病甚。”风木过动，中土受戕，叶氏认为胃虚表疏，“此气愈伤，阳愈动。”当以甘温益气，“攻病驱风皆劫气伤阳”，药用人参、黄芪、当归、炙甘草、冬桑叶、麦冬、地骨皮、花粉，甘温益气以守中土，滋阴生津以制风木。汗门顾案：“劳力拂怒，心背皆热，汗出……今年春夏，经行病发，且食纳顿减。”予镇其阳以理虚，药用人参、半夏、茯苓、炙甘草、牡蛎、小麦、大枣。此厥阴肝阳升，胃土受其克伐，故以牡蛎镇其肝阳，半夏通降其胃阳，人参、茯苓及甘麦大枣汤以理虚。

4.2.2 胃阳虚 见自汗，口淡无味，脉濡。叶氏常用人参、附子、干姜以振胃阳。脾胃门某案：“脉濡自汗，口淡无味，胃阳惫矣。”此为胃阳虚，卫疏汗泄，药用人参、淡附子、淡干姜、茯苓、大枣。

4.2.3 脾阳虚 多见自汗，伴神疲，便溏，是肝木乘脾土。叶氏从温运脾阳论治。泄泻门某案：“入春汗泄，神力疲倦，大便溏泄不爽。”乃脾阳困顿，为肝木所乘，故神疲、便溏，肝木乘而风胜，故入春汗泄，予和中为先，用益智仁、广陈皮、生姜灰、茯苓、生谷芽，温运脾阳。

5 从外感论

温热邪气及暑湿之邪均可致汗出，但汗出特点、伴随症状及治法各有不同。

5.1 冬温伤液 多见盗汗，阴液所伤，以肺为主。叶氏以清肺养阴为法。温热门吴案：“近日天未寒冷，病虚气不收藏，所感之邪谓冬温……自述夜寐深更，桀桀有汗。”药用桑叶、大沙参、玉竹、薏苡仁、生甘草，糯米汤煎药，以滋阴生津，清透热邪。

5.2 阴虚感温邪 温热门黄案：“体虚，温邪内伏。头汗淋漓，心腹窒塞，上热下冷，舌白烦渴。”叶氏认为此春阳升举为病，犹是“冬令少藏所致”，与“冬温伤液”之先后次序不同，所主脏腑有异，以肾

为主，滋阴复脉为法，药用阿胶、生地黄、麦冬、生牡蛎、生白芍、茯苓。

5.3 暑热汗出 暑热为阳邪，性升散，多见汗出身热，叶氏多以清热养阴，导热从小便出。暑病久延易伤津耗气，叶氏常用生脉散加减敛液补虚。吐血门高案：“脉数，汗出身热，吐血五日，胸脘不舒，舌色白……小溲茎中微痛。”因暑热内侵营络，阴虚为本，治从清暑热，宣通腑经为法，用导赤散合六一散加减，药用鲜生地黄、连翘、郁金汁、滑石、竹叶、甘草梢。暑门王案：“身热自汗，腹痛，大小便不利。脉虚，右大左小。”药用薄荷、枳实、黄芩、生白芍、竹叶心、黑山栀、通草、甘草。叶氏认为暑热内闭，拟和表里法，结合身热、腹痛的特点，用黄芩汤、枳实芍药散，又因小便不利，加竹叶、通草、黑山栀以清心利尿，即《明医杂著》^[4]所言“治暑之法，清心、利小便最好。”暑门金案：“热止，津津汗出，伏暑已解……今饮食未进，寤寐未宁。”是暑病久延伤液，宜以敛液补虚，以生脉散加茯神、辰砂、炒白芍，益气养阴，清心安神。

5.4 湿郁在脉 《万病回春》曰：“湿郁者，周身骨节走注疼痛，遇阴雨即发。”《杂病源流犀烛》载：“雾露风雨，坐卧湿衣湿衫，皆致身重疼痛，首如物蒙，倦怠好卧，阴寒则发，脉沉涩而缓，是湿郁。”故湿郁者，可见汗出而身痛。湿门某案：“汗多，身痛，自利，小溲全无。胸腹白疹，此风湿伤于气分。”前医用血分凉药未中病，叶氏认为湿郁在脉为痛，湿家本有汗不解。药用薏苡仁、竹叶、白蔻仁、滑石、茯苓、川通草，淡渗化湿利小便为法。《温病条辨》中三仁汤即以此方去茯苓，加苦杏仁、厚朴、半夏而成。此外，叶氏认为：“湿温客气为疟，不可乱投柴、葛，仲景有湿家忌汗之律。”

5.5 暑湿弥漫三焦 暑为阳邪易升散，湿为阴邪易阻气机。暑门张案：“舌白罩灰黑，胸脘痞闷，潮热呕恶，烦渴，汗出，自利。”此汗出因暑湿弥漫三焦，症以中上为主，以清理中上为要，药用杏仁、滑石、黄芩、半夏、厚朴、橘红、黄连、郁金、通草，此即《温病条辨》中杏仁滑石汤。吴鞠通继承发展了叶氏的学术思想，在《温病条辨》中提到：“热处湿中，湿蕴生热，湿热交混，非偏寒偏热可治，故以杏仁、滑石、通草先宣肺气，由肺而达膀胱以利湿；厚朴苦温而泻湿满；黄芩、黄连清里而

止湿热之利；郁金芳香走窍而开闭结；橘红、半夏强胃而宣湿化痰，以止呕恶，俾三焦湿处之邪，各得分解矣。”^[5]

6 产后汗证

《金匱要略》云：“新产血虚，多汗出，喜中风，故令病痉；亡血复汗，寒多，故令郁冒；亡津液，胃燥，故大便难。”^[6]三者不同，但亡血伤津则一。叶氏多从敛阴理血、回阳救脱、调和营卫为法。产后门张案：“产后郁冒，汗出潮热，腹痛。”新产后，阴分大虚，阳浮卫不固。汗出潮热，乃亡血伤津故，腹痛，乃恶露瘀阻，治以敛阴而理血。药用炒生地、炒山楂、丹参、茯神、浮小麦、黑糯米、滋阴敛汗兼以祛瘀。产后门某案：“脉无神，神倦欲昏。汗出乃阳气走泄，泻利系阴气不守。产后见症，是属重虚。”叶氏治疗脱证，每每以回阳为先，急以参附以回阳，药用人参、制附子、人尿、猪胆汁。产后门冯案：“产后两月，汗出身痛。”产后气血亏损，汗出乃卫表不固，身痛则营血不足，此营卫兼虚，以归芪建中汤补益气血，温中补虚，调和营卫。

7 小结

汗证医案散见于《临证指南医案》各卷各门，通过分析典型医案及临证用药特点，可以窥探叶氏辨治汗证的临证思路如下：①叶氏治疗汗证，善用经方，如黄芪建中汤、真武汤、复脉汤、甘麦大枣汤等。②叶氏根据《黄帝内经》所云“汗者心之液”“肾主五液”，认为“凡汗症未有不由心肾虚而

得之者”，故尤其重视心肾，另一方面，叶氏受东垣学说影响较深，亦十分重视脾胃。③叶氏注重“血汗同源”“精血同源”，汗证用药常用养血、填精之品，又根据“汗为心之液”，常加酸枣仁、茯神等养心安神之品。④叶氏认为：“理阳气，当推建中，顾阴液，须投复脉。”对于欲脱之象，认为救阴无速功，急于镇固阴阳，每每以回阳为先。⑤叶氏根据产后汗证存在“亡血伤津”的特点，用药多以滋阴敛汗，结合产后恶露瘀阻，不忘理血。⑥叶氏作为温病学派的奠基者，其在温热、暑热、湿热等涉及汗证论述多有见解，如“湿郁在脉为痛，湿家本有汗不解”，所述医案用方对吴鞠通的三仁汤、杏仁滑石汤等立方亦多有启发。综上所述，《临证指南医案》中叶氏对于汗证的辨治思路，承《黄帝内经》理论、法仲景之学，采各家之长，并有独到见解，对临床上汗证诊治有较好的参考和借鉴意义。

【参考文献】

- [1] 黄英志. 叶天士医学全书[M]. 北京：中国中医药出版社，1999：1-336.
- [2] 刘渡舟. 伤寒论校注[M]. 北京：人民卫生出版社，2013：78.
- [3] 马蔚. 黄帝内经灵枢注证发微[M]. 北京：人民卫生出版社，1994：163-164，227.
- [4] 王纶. 明医杂著[M]. 北京：人民卫生出版社，1995：108.
- [5] 李刘坤. 吴鞠通医学全书[M]. 北京：中国中医药出版社，1999：55-56.
- [6] 何任. 金匱要略校注[M]. 北京：人民卫生出版社，2013：175.

(责任编辑：钟志敏)