

杨仁旭运用“通因通用”法治疗汗证经验

★ 荆阳（成都中医药大学2007级硕士研究生 成都610075）

关键词：通因通用；汗证；杨仁旭

中图分类号：R 255.9 **文献标识码：**B

杨仁旭主任医师为成都中医药大学附属医院呼吸科主任，四川省名老中医，从事临床教学研究近40年，对中医临床诸症、疑难杂症的治疗多有心得。在坚持辨病辨证相结合的同时，遣方用药不拘一格，讲究实效。“通因通用”是临床常用治法，属于“反治”法内容。《素问·至真要大论》：“逆者正治，从者反治”。杨师认为：“通因通用”法并不仅仅是通下法，只要能达到《素问·至真要大论》所说“疏其血气，令其条达，而致和平”的目的，皆可视为通法。如《黄帝素问直解》中解释：“通之之法，各有不同，调气以活血，调血以和气，通也。上逆者使之下行，中结者使之旁达，亦通也。虚者助之使通，寒者温之使通，无非通之之法也。若必以下泄为通，则妄矣”，说明“通”之病证也非仅仅是腹泻、下利、漏下而言，凡人体某些孔窍所表现“通”的征象，如出汗、呕吐、出血、小便淋漓、带下等均可列为“通”的病证。杨师以此为依据，辨证论治，广泛运用“通因通用”法，笔者现就其在汗证中的具体应用举验案介绍如下。

病案1：

毛某，男，62岁，退休职工。身热自汗1月余，尤以饮食之时，汗出淋漓，颜面、头颈更甚，然身又无恙，畏惧感冒，故喜厚衣紧捂，愈加汗出，口渴喜饮，嘈杂饥饿，二便调，舌质红、苔薄白，脉数大。杨师认为该患者胃气过盛，胃气即阳气，胃旺则阳旺，阳旺则身热，迫汗自出。胃本属土，无水谷之入，则胃气安静。惟得水谷之气，填于阳明之经，则胃中之火，借水谷之气以助其势，遂化汗而上腾，越出于头面部。治法当泻胃火之有余，不可损胃土之不足，使胃平而汗自止也。治予：清胃养阴，益气和胃。处方：竹叶石膏汤加减：竹叶10g，石膏30g，半夏10g，麦冬15g，北沙参30g，粳米12g，甘草3g，冬桑叶15g。水煎服，每日1剂，服4剂汗止，余症亦除，一切如常人。

病案2：

李某，男性，58岁，干部。自诉寐中汗出2年。初因淋雨受凉，恶寒、流涕、周身酸楚疼痛，先后服用西药及中药发汗解表之剂而渐愈。继则夜寐汗出，粘衣湿被，醒来自止。他医予滋阴降火止汗法治之则愈重，后更补气固表止涩之剂亦无功。就诊时：夜间盗汗不止，粘衣湿被，不能安睡，伴见心胸闷胀，烦躁易怒，面色晦暗，精神倦怠，舌质暗红、边有瘀点，脉细涩无力。杨师思辨患者乃淋雨受凉，寒湿侵袭经络，血凝不通，阴阳失和而致汗出不止。如《医林改错》曰：“醒后汗出名曰自汗，因出汗醒名曰盗汗。竟有用补气固表，滋阴降火服之不效而反加重者，不知血瘀亦令人盗汗，用血府逐瘀汤一两付而汗止”。治予：活血化瘀，调和阴阳。处方：生地黄15g，当归10g，赤芍15g，川芎15g，川牛膝15g，桃仁15g，红花9g，枳壳12g，桔梗10g，地骨皮15g。水煎服，每日1剂。服3剂后，症状大减，夜间能够安睡。效不更方，守上方再服3剂后盗汗全止，2年顽疾痊愈，随访3月体健无复发。

病案3：

王某，女，27岁，公务员。诉术后2月余，因饮食肥甘而腹泻，他医以“急性肠胃炎”经输液治疗泄止，但后自汗不止，动则益甚，倦怠乏力，渴不欲饮，大便溏。西医予参麦注射液静脉滴注不效，故来诊。症见：自汗绵绵，汗湿且粘，气味酸臭，时时用纸巾擦拭之，食少脘痞，神倦困乏，自觉发热但体温正常，口苦粘腻，舌苔黄腻，脉濡稍数。杨师认为术后百脉空虚，加之饮食失节，又适逢炎夏之季，湿郁化热，气失宣畅，伏郁熏蒸而汗出不止。治予：清热化湿，行气宽中。处方：三仁汤加减：薏苡仁30g，杏仁15g，白蔻仁15g，滑石15g，通草10g，厚朴15g，枳实15g，神曲15g，藿香15g，佩兰15g，水煎服，每日1剂，服4剂后，自汗渐止。守上方加大腹皮15g、莱菔子15g以消积化滞，驱除汗出之源，服3剂后，诸症悉除。

（收稿日期：2007-09-05）