

- 31(11):1714-1716.
- [25] 吴锋.《四圣心源》阴阳升降理论及其对痔病病机的认识[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(19):40-42.
- [26] 黄璇, 叶玲. 叶玲主任医师治疗肛门坠胀经验[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(16):45-47.
- [27] 汤翔. 肛肠病从脾论治十法[J]. 黑龙江中医药, 2001, 30(4): 38-39.
- [28] 战晓农, 余成栋. 浅谈古代医家对痔疮病因病机的认识[J]. 江苏中医药, 2006, 38(9):16-17.
- [29] 周祖兵, 刘毅, 刘兰, 等. 健脾升肝法治疗痔疮[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(20):74-75.
- (本文责编:王蕊 本文校对:林丽珠 收稿日期:2023-05-08)

《伤寒杂病论》咽喉不利治法探讨

李文峰

(山东省沂水县人民医院康复科, 山东 临沂 276400)

摘要:文章以《伤寒杂病论》原文为基础,分析咽喉不利的病机及治法。咽喉不利可分为表证、半表半里证及里证,不专从火热、阴虚论治,外邪郁闭、痰饮内停、湿热中阻、阳气亏虚亦是咽喉疾病的主要病机。并提出疏解表邪、祛痰化饮、清热泻火、和解少阳、清热燥湿、滋阴清热、温阳生津等治法,为后世咽喉疾病的治疗奠定了基础。

关键词:《伤寒杂病论》;张仲景;咽喉不利;辨证论治

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.22.021

文章编号:1672-2779(2024)-22-0066-03

Discussion on the Treatment of Throat Disorders in *Shanghan Zabing Lun*

LI Wenfeng

(Department of Rehabilitation, Yishui County People's Hospital, Shandong Province, Linyi 276400, China)

Abstract: Based on the original text of *Shanghan Zabing Lun*, this paper analyzed the pathogenesis and treatment of throat disorders. Throat disorders can be divided into superficial syndromes, half superficial and half inner syndromes and inner syndromes. Instead of treating from fire and yin deficiency, the main pathogenesis of throat diseases is the stagnation of external evil, the internal stopping of phlegm and fluid, the blockage of dampness-heat and deficiency of yang qi. It also put forward the relief of surface evil, expectorant phlegm and drink, clearing heat and reducing fire, resolving Shaoyang, clearing heat and dampness, nourishing yin and clearing heat, warming yang and promoting fluid, etc, and laid the foundation for the future treatment of throat diseases.

Keywords: *Shanghan Zabing Lun*; Zhang Zhongjing; throat diseases; treatment based on syndrome differentiation

咽喉不利最早的解释见于《诸病源候论》,意指咽喉部出现的不适症状,包括咽干、咽痛、异物感及呼吸吞咽异常等。《伤寒杂病论》中有较多论述咽喉不利的条文,认为发病机制与肺、脾胃、肝、肾相关,常运用汗、吐、下、补、和、清等法治疗。其关于咽喉不利的证治思路对后世治疗相关疾病具有重要的指导意义。本文通过梳理《伤寒杂病论》中咽喉不利的相关条文,分析其病机,归纳其治法方药,以期指导临床应用。

1 疏散表邪法

《伤寒论》第40条:“伤寒表不解,心下有水气,干呕,发热而咳……或噎……小青龙汤主之”,此证病机为外寒内饮证,胃中素有寒饮,外受风寒刺激,致水饮泛动上逆,见发热、干呕、咽喉哽噎不顺等症^[1],治以小青龙汤,其中麻黄、桂枝发散风寒,干姜、细辛、半夏温化寒饮;白芍、五味子、炙甘草酸甘化阴,收敛逆气,防辛温药发散太过。诸药合用,外散风寒、内化水饮,表里双解,则发热、干呕、咽喉哽噎不顺等症可愈^[2]。

《伤寒论》第311条:“少阴病二三日,咽痛者,可与甘草汤;不差者,与桔梗汤”,此证咽痛为外邪客于少阴,

邪热结于咽喉所致。少阴心肾之脉上络咽喉,少阴受邪,邪热循经上扰,灼伤脉络则咽痛,轻者予甘草汤,重者予桔梗汤。甘草汤只用一味甘草清热解毒利咽,病情重者可加桔梗开宣肺气、利咽止痛,助甘草散咽喉郁热。

《伤寒论》第313条:“少阴病,咽中痛,半夏散及汤主之”,此证咽痛为风寒外束所致,风寒郁闭,气机不畅,津液失布,积聚成痰,郁滞咽部,血脉不通,而见咽痛。治疗方药为半夏散及汤,其中半夏化痰散结消肿,桂枝疏散表邪,甘草缓急止痛,兼助脾胃以化痰。诸药合用,外散风寒、内疏郁结以治咽痛。临证时不拘泥于表证,饮食、情志等各种病因导致的痰湿郁结咽喉而无化热之象,皆可用之^[3]。

上述三则条文皆为表证所致的咽喉不利,然具体病机略有差别。小青龙汤证外有表寒,兼见水饮内停之证;半夏散及汤证以寒邪为主,热象不显,同时兼见痰湿阻滞的症状;而甘草汤、桔梗汤证以热邪为主^[4]。临证当具体区分。

2 祛痰化饮法

《金匱要略·妇人杂病脉证并治》言:“妇人咽中如

有炙脔，半夏厚朴汤主之”，此证表现为咽部异物感，吐之不出，吞之不下，而无吞咽障碍，为气郁水停所致。尤在泾曰：“此凝痰结气，阻塞咽嗑之间”，气郁水停，水气结滞于咽中，则出现咽中异物感。气机郁滞、痰饮内停还可见情绪低落、胸闷、气短、善太息等症。咽部异物感伴胸膈满闷、苔白腻，为本病的辨证关键^[5]。治疗方药为半夏厚朴汤，其中半夏、茯苓、生姜化停滞之水饮，厚朴、紫苏叶调理气机之郁滞，茯苓、生姜、厚朴、紫苏叶兼可健脾和胃，以杜生痰之源。诸药合用以行气化饮，水饮得化、气机调畅，则咽部异物感可消。

《伤寒论》第160条：“伤寒吐下后发汗，虚烦……气上冲咽喉，眩冒。经脉动惕者，久而成痿”，《伤寒论》第166条：“病如桂枝证……寸脉微浮，胸中痞硬，气上冲咽喉不得息者，此为胸有寒也，当吐之，宜瓜蒂散”。两则条文所见气上冲咽喉的症状，皆为气挟痰饮上冲所致，前者为水饮停滞中焦，后者为水饮停滞上焦。伤寒误治，外邪内陷，损伤脾胃，水饮停滞中焦，气机上逆，泛溢筋脉，亦可见眩晕、心下痞硬、胁痛、经脉动惕、舌淡、苔白腻等症。苓桂术甘汤主治脾虚水停之证，为温药和之的代表方，与此证病机相合，故可用以治疗。方中茯苓淡渗利湿，桂枝振奋阳气、温阳化水、降气平冲，白术燥湿健脾，与茯苓、甘草合用，补益脾气，培土以制水，全方共奏通阳化水之功^[6]。瓜蒂散证为胸中痰饮阻滞，胸膈不利，气机上逆，故见胸中痞硬、气上冲咽喉不得息；寸脉微浮为气机欲上越之象。痰饮为有形实邪，停于胸膈，当用吐法，故用瓜蒂、赤小豆酸苦涌泄之品，使饮邪越上而吐之，则上焦得通、气机得畅，咽喉不利可解。

上述三则条文皆为饮停于内所致的咽喉不利，半夏厚朴汤证及苓桂术甘汤证皆为水停中焦，瓜蒂散证为水停上焦。然半夏厚朴汤证为气郁水停，以气机郁滞为主要病机；苓桂术甘汤证为脾虚水停，以脾阳亏虚为主要病机。临证当具体区分。

3 清热泻火法

《伤寒论》第115条：“脉浮热甚，反灸之……必咽燥唾血”，第334条：“伤寒先厥后发热，下利必自止，而反汗出，咽中痛者，其喉为痹”，提示表实热证用灸法治疗，或伤寒阳气回复太过，均可导致热盛于内，而致咽干、咽痛。热在中焦，火热入里，灼伤阴液，则咽干，窜郁咽中而作痛，伤及胃络则吐血，伤及肠络则便脓血。第198条：“阳明病，但头眩，不恶寒，故能食而咳，其人必咽痛”，第221条：“阳明病，脉浮而紧，咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒反恶热，身重”，提示阳明热盛，攻冲于上，故见头眩、咽痛；上熏于肺，故作咳、喘；热邪耗伤阴津，则咽燥、口苦；热邪熏蒸于内，逼津外泄，则见发热汗出，不恶寒反恶热；患者能食，故

胃犹未实。上述四则条文的病机皆为中焦阳热亢盛，除咽干、咽痛症状外，可兼见不恶寒反恶热、口渴、口臭、头眩、能食、舌质偏红、舌苔薄白或薄黄等症，无实邪阻滞，方选白虎汤加减^[7]。方中石膏、知母清肺胃之热、滋阴润燥，粳米、甘草益胃生津。

《伤寒论》第111条：“太阳病中风，以火劫发汗，邪风被火热……腹满微喘，口干咽烂，或不大便，久则谵语……捻衣摸床”，第320条：“少阴病，得之二三日，口燥咽干者，急下之，宜大承气汤”，此两则条文中的咽干症状，皆为中焦燥实、耗伤阴液所致。少阴经循喉咙而挟舌本，若燥结于内，阴液枯焦，机体失其濡润，故口燥咽干、机体枯燥、不大便。本证除见咽干、咽烂之症外，亦可见便秘、腹胀，甚则谵语、神志失常等中焦燥实的表现。治以大承气汤，其中大黄、芒硝急下实热，厚朴、枳实通达肠胃、行气导滞。四药合用，急下阳明，釜底抽薪，以防少阴津液枯竭。

4 和解少阳法

《伤寒论》263条：“少阳之为病，口苦、咽干、目眩也”，正气不足，邪入少阳，郁而化热，循经上炎，耗伤津液，故见口苦、咽干。咽干伴口苦、头晕，耳前后肿，目赤痒，为少阳证的辨证要点^[8]。少阳证治以小柴胡汤，其中柴胡、黄芩清解少阳之邪；半夏、生姜健脾和胃，降逆止呕；人参、甘草、大枣补益正气，助柴胡祛除邪。正气得助、邪热得清，则脾胃健旺，津液化生，咽干、口苦等症可除。

5 清热燥湿法

《金匱要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治》云：“狐惑之为病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安。蚀于喉为惑，蚀于阴为狐，不欲饮食，恶闻食臭……蚀于上部则声喝，甘草泻心汤主之”，狐惑病病机为脾气亏虚、湿热内蕴，主症为咽喉、口腔溃疡反复发作，伴精神不振、失眠、心烦、胃脘不适、纳差等症^[9]。湿热蕴结中焦，脾胃气虚，运化无力，则不思饮食；中气不足，不能鼓动精神，则见默默欲眠；湿热内扰，使人不得安卧，故又见目不得闭、卧起不安；湿热内蕴，血败肉腐，则见口腔、咽喉、二阴部溃疡。治以甘草泻心汤，其中甘草、黄芩、黄连泻心火、清湿热，半夏辛温燥湿，人参、大枣、干姜协甘草益气健脾温胃，诸药共奏补益中气、燥湿清热之效。

6 滋阴清热法

《伤寒论》第310条：“少阴病，下利，咽痛，胸满心烦者，猪肤汤主之”，此证咽痛为下焦阴液亏虚，肾水枯燥于下，不能上承心火所致。心火旺盛则见心烦，虚火循经上扰则咽痛、胸满。本证咽痛日久，常伴咽干，疼痛不甚，午后明显，黏痰感、心烦、胸满、下利等症^[10]。治以猪肤汤，其中猪肤、白蜜甘润肺肾之燥，

二者相伍，滋阴液、清虚热，津生火降而咽痛自止。

《伤寒论》第312条：“少阴病，咽中伤，生疮，不能语言，声不出者，苦酒汤主之”，此证为肾水不足，君火炎上，郁于咽喉所致。邪热内蕴，灼伤经络，以致咽喉肿痛；邪热煎熬津液成痰，壅结咽部，则见不能语言、声不出。主症为咽喉红肿溃烂，声音嘶哑，不能言语，舌质绛红^[11]，所用方药为苦酒汤。方中半夏消肿散结；鸡子白清润滋阴，利窍通声，兼可防半夏温燥伤阴；苦酒清降阴火，利咽消肿。全方寒热并用，共奏滋阴清热、消肿敛疮之功^[12]。

《金匱要略·肺痿肺癰咳嗽上气病脉证治》云：“大逆上气，咽喉不利，止逆下气者，麦门冬汤主之”，此证病机为误用火法，耗气伤津，虚火上炎，而致咽喉不利。上焦火热，肺液耗伤，故口燥咽干；肺燥气逆，故咳嗽、上气。此病主症为咽喉不利、口燥咽干、干咳，病位在肺，与胃相关，而肺之气津来源于胃，总由肺胃阴虚所致^[13]。治疗方药为麦门冬汤，其中重用麦冬以滋养肺胃之阴、清上焦火热，半夏降逆化痰，人参、甘草、大枣、粳米补益脾胃、培土生金。诸药合用，使肺胃津液得复、上炎之火得降、痰热之结得消，则咽喉不利、咳逆上气等症可除。

《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》云：“虚劳里急……手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之”，此证咽干为脾胃阴虚、虚热内扰所致，常兼见心悸、腹痛、手足烦热等症状。脾胃亏虚，不能运化水谷，阴血亏虚，机体失其濡养，则见咽干口燥、手足烦热、心悸等症。所用方药为小建中汤，其中饴糖补虚润燥；甘草补脾益气；芍药养营益阴，配饴糖、甘草酸甘化阴，补阴养血；大枣益气养血，伍饴糖益气生津；少佐桂枝、生姜以鼓舞阳气，使阳生阴长。

上述四则条文皆为阴虚内热所致咽喉不利，然病变脏腑不同。猪肤汤、苦酒汤证为肾阴亏虚，心火上炎，病位在肾，苦酒汤证兼见痰热郁结；麦门冬汤证为肺阴亏虚，兼痰火内结，病位在肺胃；小建中汤证为脾胃阴虚，病位在中焦。临证时当根据全身症状，辨明病位，区别论治。

7 温阳生津法

《伤寒论》第29条：“伤寒脉浮，自汗出，小便数，心烦……反与桂枝汤，欲攻其表，此误也。得之便厥，咽中干，烦躁，吐逆者，作甘草干姜汤与之，以复其阳”，第30条：“厥逆，咽中干，烦躁，阳明内结，谵语烦乱，更饮甘草干姜汤。夜半阳气还，两足当热”。此两则条文中的咽干皆为阳气虚衰所致，中焦脾胃阳气不足，气化无权，津液不归正化，则见自汗、小便数。肢厥、小便数为真寒，咽干、吐逆、烦躁为假热的表现，故治以温复阳气为急^[14]。所用方药为甘草干姜汤，其中炙甘草、干姜辛甘温中，中气强、津液生，则咽干、

烦躁等热症可除。

《伤寒论》第317条：“少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒……或咽痛……通脉四逆汤主之”，第283条：“病人脉阴阳俱紧，反汗出者，亡阳也，此属少阴，法当咽痛，而复吐利”。此两则条文中的咽痛亦为阳虚所致，然病情较重，以致亡阳，属无根之阳上窜，郁于咽喉而作痛^[15]。所用方药为通脉四逆汤加桔梗，其中重用附片、干姜，二者均为大辛大热之品，重用可增强破阴回阳之功，使温阳散寒之力更强；加桔梗以利咽开结而止痛。

8 结语

《重楼玉钥续编》言：“咽喉十八症，皆属于火”。现代论治咽喉相关病证，多责之火热，常用清热解毒、甘寒滋阴之法^[16]。文章通过分析《伤寒杂病论》，可见咽喉不利多与肺、胃、肝、肾脏腑功能失调及外邪侵袭有关，有阴阳、表里、寒热、虚实之分；其治疗不专清热解毒、滋阴降火，温补、行气、化痰之法亦常应用，且阴虚亦有肺、脾胃、肾病位的不同，当慎而辨之。

参考文献

- [1] 曹颖甫. 经方实验录[M]. 姜佐景, 编按. 鲍艳举, 点校. 北京: 学苑出版社, 2008: 225.
- [2] 刘莎, 王金成, 刘江. 小青龙汤治疗痰饮病探要[J]. 中国民间疗法, 2022, 30(7): 9-11.
- [3] 李彤, 张智伟. 半夏散及汤治疗慢性咽炎临床应用体会[J]. 吉林中医药, 2009, 29(10): 881.
- [4] 谈博, 操红缨. 少阴病咽痛之方证考释[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(2): 372-373.
- [5] 尚唱, 崔向宁. 半夏厚朴汤治疗情志病案举隅[J]. 环球中医药, 2021, 14(3): 502-504.
- [6] 刘姝伶, 王庆国, 程发峰, 等. 王庆国运用苓桂术甘汤之经验采撷[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(9): 4445-4448.
- [7] 班文文, 黎波. 浅析张锡纯对白虎汤的认识[J]. 江西中医药, 2019, 50(6): 11-13.
- [8] 陈宝山, 张光荣. 咽痛的六经辨治[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(12): 6392-6394.
- [9] 邓嘉帅, 叶莹, 江泳. 基于托里透毒理论的狐惑病甘草泻心汤组方原理及应用探讨[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(7): 1699-1701.
- [10] 聂彦阁. 猪肤汤加减治疗慢性咽炎(虚火上炎型)临床观察[J]. 新中医, 2015, 47(8): 183-184.
- [11] 谭智敏. 苦酒汤治疗咽喉溃疡体会[J]. 世界中西医结合杂志, 2009, 4(8): 563.
- [12] 颜童旭, 王明炯, 肖长江. 《伤寒论》咽痛与喉痹辨析[J]. 光明中医, 2023, 38(9): 1655-1659.
- [13] 郭军, 赵国平, 梁雪冰, 等. 麦门冬汤主治病证探讨[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(8): 1538-1539.
- [14] 袁成凤, 康研, 段启, 等. 唐祖宣教授运用甘草干姜汤经验探析[J]. 世界中西医结合杂志, 2021, 16(11): 2007-2009.
- [15] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 柳西河, 李朝辉, 董印红, 等, 重订. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 362.
- [16] 康静, 李晓敏, 徐斗富, 等. 张永康辨治咽痛经验摘要[J]. 江苏中医药, 2021, 53(2): 18-20.

(本文责编: 王蕊 本文校对: 李应峰 收稿日期: 2023-11-11)