

## 《金匱要略》杏子汤所治当为脾胀\*

王明炯<sup>1</sup>, 匡仁青<sup>2</sup>, 姚盛元<sup>2</sup>, 宋易寒<sup>2</sup>, 欧阳峰松<sup>2</sup>

1. 湖南航天医院, 湖南 长沙 410205; 2. 长沙医学院, 湖南 长沙 410219

**摘要:**历代医家对杏子汤主治及药物组成争论颇多,原条文记载,该方治疗水气病,卫气不足、少阴有寒是水气病初始病机,胃热是病理基础,胃气不足是发病关键。不典型水病有以下特点:(1)脉沉与少阴有关;(2)脉浮与风有关。“脉沉者宜麻黄附子汤,浮者宜杏子汤。”可知杏子汤主治为浮肿且脉浮之症。有喘症仲景未必用杏子,但用杏子时若没有大便难的症状,则必定有喘症或欲发喘症。以药测症,杏子汤主治必有喘症。杏子汤主治症状应有:浮肿,脉浮,喘;而《金匱要略·水气病脉证并治》全篇只有一条此类记载,即原文第4条:“此为风水……咳而喘,不渴者,此为脾胀,其状如肿,发汗即愈。”可见脾胀发生的根本原因是结寒所致的气上冲,病机为外感风寒,触动体内结寒,引发气上冲,出现咳喘症状。故杏子汤主治当属脾胀,其药物组成为麻黄、杏仁、甘草。

**关键词:**《金匱要略》;杏子汤;脾胀;水气病;张仲景

**DOI:**10.16367/j.issn.1003-5028.2023.08.0224

**中图分类号:**R222.2 **文献标志码:**A **文章编号:**1003-5028(2023)08-1135-04

## Discussion About Apricot Decoction in *Synopsis of the Golden Chamber for Treating Spleen Distension*

WANG Mingjiong<sup>1</sup>, KUANG Renqing<sup>2</sup>, YAO Shengyuan<sup>2</sup>, SONG Yihan<sup>2</sup>, OUYANG Fengsong<sup>2</sup>

1. Hunan Aerospace Hospital, Changsha, Hunan, China, 410205; 2. Changsha Medical University, Changsha, Hunan, China, 410219

**Abstract:** There are many arguments about the indications and composition of Apricot Decoction, which is used to treat edema. Insufficient defense *qi* and cold in lesser yin meridians are the initial pathogenesis of edema, and stomach heat is its pathological basis, which is closely related to the loss and deficiency of stomach *qi*. There are two kinds of atypical edema: (1) Pulse sinking is related to lesser yin; (2) Pulse floating is related to wind. "Ephedra and Aconite Decoction is suitable for those with deep pulse, while Apricot Decoction is suitable for those with floating pulse. It can be seen that Apricot Decoction's indication is edema with floating pulse. Zhang Zhongjing may not use Xingren (*Semen Armeniacae Amarum*) if there is asthma, but if he uses Xingren (*Semen Armeniacae Amarum*), there must be asthma or tendency towards asthma without difficulty in stool. If disease symptoms are measured by medicine, Apricot Decoction must be used to mainly treat edema. The symptoms of Apricot Decoction must include edema, floating pulse, and asthma. However, there is only one such record in the related chapter of *Synopsis of the Golden Chamber*, that is the 4th article of the original text: "This is wind edema. . . Cough and asthma, without thirst, this is spleen distension, its shape is like swelling. If there is sweating, the disease will be healed." It can be seen that the root cause of spleen distension is *qi* uprush caused by accumulated cold, and the pathogenesis is external wind and cold, leading to accumulated cold inside the body and *qi* uprush, cough and asthma symptoms. Therefore, Apricot Decoction mainly treats spleen distention, and its drug ingredients include Mahuang (*Herba Ephedrae*), Xingren (*Semen Armeniacae Amarum*),

\* 基金项目:湖南省教育厅质量工程项目{湘教通[2020]301号79};长沙医学院《中医学》校级重点学科科研项目{长医研[2016]3号}

and Gancao (*Radix Glycyrrhizae*).

**Keywords:** *Synopsis of the Golden Chamber*; Apricot Decoction; spleen distension; edema; Zhang Zhongjing

《金匱要略·水气病脉证并治》<sup>[1]</sup>第26条云：“水之为病，其脉沉小，属少阴；浮者为风；无水虚胀者，为气。水，发其汗即已，脉沉者，宜麻黄附子汤；浮者，宜杏子汤。”历代医家对杏子汤主治及药物组成争论颇多，笔者认为，杏子汤所治当属“脾胀”，试析如下。

## 1 后世医家对杏子汤的认识

《金匱要略浅注》<sup>[2]</sup>言：“杏子汤方，恐是麻黄杏仁甘草石膏汤。”陈修园认为此处杏子汤为麻黄杏仁甘草石膏汤，所治为风水。《医宗金鉴》<sup>[3]</sup>言：“沈明宗曰……麻黄四两，杏仁五十个，甘草（炙）二两。右水七升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药煮取三升，去滓，温服一升，得汗止服。”认为杏子汤为麻黄甘草汤加杏仁。《医门法律》<sup>[4]</sup>言：“若脉浮者，其外证必自喘，当仿伤寒太阳例，用麻黄杏仁甘草石膏汤，发散其邪以救肺，此治金水二脏之大法也”。

《胡希恕金匱要略讲座》<sup>[5]</sup>言：“‘浮者宜杏子汤’，这个杏子汤，这本书上这个杏子汤没有、不见，那么各家的说法就不一样了。有的书上说恐是麻黄杏仁甘草石膏汤，那么在这个《医宗金鉴》他们说就是麻黄甘草汤加杏仁，我认为这些都不对的。这个在《伤寒论》上有，根据这个说明应该是大青龙汤”。

## 2 水病病机

**2.1 卫气不足，少阴有寒** 《金匱要略·水气病脉证并治》言：“师曰：寸口脉迟而涩，迟则为寒，涩为血不足。趺阳脉微而迟，微则为气，迟则为寒。寒气不足，则手足逆冷；手足逆冷，则荣卫不利；荣卫不利，则腹满肠鸣相逐，气转膀胱，荣卫俱劳；阳气不通，即身冷，阴气不通，即骨疼；阳前通，则恶寒，阴前通，则痹不仁；阴阳相得，其气乃行，大气一转，其气乃散；实则失气，虚则遗尿，名曰气分。”“问曰：病者苦水，面目身体四肢皆肿，小便不利，脉之，不言水，反言胸中痛，气上冲咽，状如炙肉，当微咳喘。审如师言，其脉何类？师曰：寸口脉沉而紧，沉为水，紧为寒，沉紧相搏，结在关元，始时当微，年盛不觉，阳衰之后，荣卫相干”。

张仲景称气分水病为水饮，其代表方为桂枝去

芍药加麻黄附子细辛汤和枳术汤，一方偏于温散营卫寒气，一方偏于温散脾胃水饮。

《金匱要略·水气病脉证并治》言：“寸口脉弦而紧，弦则卫气不行，即恶寒，水不沾流，走于肠间。”“少阴脉紧而沉，紧则为痛，沉则为水，小便即难。”以上两条说明下焦阳气不足，不能温化水液，导致小便不通，此为水病形成的根本原因，正如原文所云：“寸口沉而紧，沉为水，紧为寒，沉紧相搏，结在关元”。

《金匱要略·水气病脉证并治》第19条言：“少阴脉卑，少阴脉细，男子则小便不利，妇人则经水不通。经为血，血不利则为水，名曰血分。”男女在水病初期的症状是不同的，女性以月经不通为主，男性以小便短少为主。

**2.2 水病的发生与胃密切相关** 《素问·水热穴论》云：“肾者，胃之关也。关门不利，故聚水而从其类也。上下溢于皮肤，故为跗肿。跗肿者，聚水而生病也。”张仲景秉承《黄帝内经》思想，认为水病发生与胃气亏损有关。

**2.2.1 胃热是水病发生的病理基础** 《金匱要略·水气病脉证并治》言：“趺阳脉当伏，今反紧，本自有寒，疝，瘕，腹中痛，医反下之，下之即胸满短气。趺阳脉当伏，今反数，本自有热，消谷，小便数，今反不利，此欲作水。”“寸口脉浮而迟，浮脉则热，迟脉则潜，热潜相搏，名曰沉。趺阳脉浮而数，浮脉即热，数脉即止，热止相搏，名曰伏。沉伏相搏，名曰水。沉则络脉虚，伏则小便难，虚难相搏，水走皮肤，即为水矣。”趺阳脉候胃气，趺阳脉数为胃中有热，笔者在《从“渴”漫谈“风水”与“皮水”》<sup>[6]</sup>一文中已证明：越婢汤证患者起病之初当有胃热口渴之证，可见胃热是水病发生的病理基础。

**2.2.2 胃气不足是水病发生的关键** 《金匱要略·水气病脉证并治》言：“师曰：寸口脉沉而迟，沉则为水，迟则为寒，寒水相搏。趺阳脉伏，水谷不化，脾气衰则鹜溏，胃气衰则身肿。”“后重吐之，胃家虚烦，咽燥欲饮水，小便不利，水谷不化，面目手足浮肿”。可见胃气的亏损和不足与水病的发生密切相关。

**2.3 水气病风气水三者的关系** 《金匱要略·水

《气病脉证并治》言：“脉浮而洪，浮则为风，洪则为气，风气相搏，风强则为隐疹，身体为痒，痒为泄风，久为痂癞。气强则为水，难以俯仰。风气相击，身体洪肿，汗出乃愈。恶风则虚，此为风水。”此条所描述水气病风、气、水三者的关系，见图1。

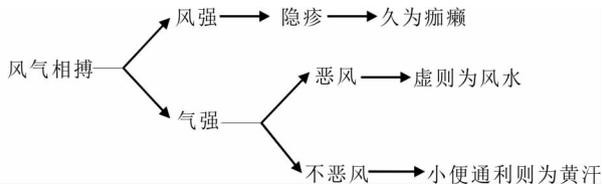


图1 水气病风、气、水三者的关系

### 3 条文分析

**3.1 水气病** 笔者认为，“风水”这一名称所言为病因而非病名，是风邪内侵导致的水液代谢失常，可以有多组症状。而张仲景的写作习惯是，每一个方剂必定有与之匹配的疾病，而每一种疾病也必定有与之匹配的方剂，杏子汤所匹配的疾病是什么呢？

**3.2 杏子汤主治必有浮肿** 《金匱要略·水气病脉证并治》记载：“诸有水者，腰以下肿，当利小便，腰以上肿，当发汗乃愈。”这里用了“诸”字，表示这是一条总治则。而第26条言：“水，发其汗即已。”这一句常常被错误地理解为“水气病宜发汗。”笔者认为其意为：水气病，通过发汗已经将水气去除。26条又说：“无水虚胀者，为气。”此时，水已去，肿仍在。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》第39条云：“水去呕止，其人形肿者，加杏仁主之”。《金匱要略》中不少篇章均云：“其形如肿”“其人形肿”，即“无水虚胀”，此时既可以使用麻黄附子汤温阳，又可以使用杏子汤祛风，按照这个逻辑，麻黄附子汤和杏子汤所治均为非典型水病。由原文第26条可知，不典型水病有以下特点：(1)脉沉与少阴有关；(2)

脉浮与风有关。“脉沉者宜麻黄附子汤，浮者宜杏子汤。”由上可知，杏子汤主治为浮肿且脉浮之症。

**3.3 杏子汤主治必有喘症** 《神农本草经》云杏仁：“主咳逆上气雷鸣，喉痹，下气，产乳金疮，寒心奔豚。”《名医别录》言杏仁：“主惊癇，心下烦热，风气去来，时行头痛，解肌，消心下急，杀狗毒。”笔者总结了《金匱要略》与《伤寒论》中使用杏子汤治疗疾病的条文，择要列举如下，《伤寒论》第43条言：“太阳病，下之微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏子汤主之。”第18条言：“厚朴杏子佳。”第35条言：“太阳病，头痛发热……恶风无汗而喘者，麻黄汤主之。”第38条大青龙汤证，为伤寒表实证，应有喘症。《金匱要略·痉湿喝病脉证治》第19条云：“湿家病，身疼发热，面黄而喘。”《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》第16条言：“虚劳诸不足，风气百疾，薯蕷丸主之。”“风气百疾”提示可能会有喘症。由上可知，杏子所治病症有：(1)欲发喘症；(2)喘症；(3)大便难。有喘症仲景未必用杏子，但用杏子时若没有大便难的症状，则必定有喘症或欲发喘症。以药测症，杏子汤主治必有喘症<sup>[7]</sup>。

### 4 杏子汤主治当属脾胀

由上文可知，杏子汤主治症状必定有：浮肿，脉浮，喘，而《金匱要略·水气病脉证并治》全篇只有一条此类记载，即原文第4条：“太阳病，脉浮而紧，法当骨节疼痛，反不疼，身体反重而酸，其人不渴，汗出即愈，此为风水……咳而喘，不渴者，此为脾胀，其状如肿，发汗即愈。”现将此条文分析如下。

**4.1 太阳风寒之变证** 刘维政<sup>[8]</sup>认为，对变证的讨论是辨证论治的精髓所在，现将该条文所言的太阳风寒之变证叙述如下，见表1。

表1 《金匱要略·水气病脉证并治》第4条所言的太阳风寒之变证

条文	症状	诊断
太阳病，脉浮而紧，法当骨节疼痛，反不疼，身体反重而酸	其人不渴，汗出即愈，	风水
	渴而不恶寒者	皮水
	身肿而冷，状如周痹，胸中窒，不能食，反聚痛，暮躁不得眠，	黄汗
	痛在骨节。咳而喘，不渴者，其状如肿，发汗即愈。	脾胀
	发汗太过，恶寒	极虚

“太阳病”“脉浮紧”“骨节疼痛”为麻黄汤证的表现，但此处的“反”字，说明此证虽为感受风寒所致，但却不是麻黄汤证，可能为“风水”或“脾胀”，而

风水与脾胀的最大鉴别点为是否有咳喘。

**4.2 脾胀可以出现咳喘** 《灵枢·胀论》言：“脾胀者，善哕，四肢烦惋，体重不能胜衣，卧不安。”文中

并无“咳而喘”之症。孙思邈《备急千金要方》言：“病苦脾胀腹坚，抢胁下痛，胃气不转，大便难，时反泄利，腹中痛，上冲肺肝，动五脏，立喘鸣，多惊，身热汗不出，喉痹精少。”可见脾胀引起咳喘的病机为“上冲肝肺”，导致肺失宣降，出现“喘鸣”。《灵枢·胀论》<sup>[9]</sup>曰：“卫气之在身也，常并脉循分肉，行有逆顺，阴阳相随，乃得天和……然后厥气在下，营卫留止，寒气逆上，真邪相攻，两气相搏，乃合为胀也。”《金匱要略·水气病脉证并治》第2条言：“风气相击，身体洪肿。”该篇第21条言：“……荣卫相干，阳损阴盛，结寒微动，肾气上冲，喉咽塞噎，胁下急痛……”可见脾胀发生的根本原因是结寒所致的气上冲，病机为外感风寒，触动体内结寒，引发气上冲。郑翠婷等<sup>[10]</sup>认为，脾胀的发生，多以实证居多，以寒湿之邪为主。

**4.3 仲景治疗肺胀不用杏仁** 《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治》第13条言：“咳而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。”第14条言：“肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下有水，小青龙加石膏汤主之。”越婢加半夏汤与小青龙加石膏汤中均不含杏仁，因为肺胀的主要病机为水饮内伏，治应以化水饮为主。《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治》第4条言：“上气喘而躁者，属肺胀，欲作风水，发汗则愈。”可知肺胀可转化为风水，而仲景治疗风水的方剂如越婢汤、防己黄芪汤中亦无杏仁。

综上可知，杏子汤主治当属脾胀，其药物组成为

麻黄、杏仁、甘草。

## 参考文献：

- [1] 张仲景. 金匱要略[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 205, 195.
- [2] 陈修园. 金匱要略浅注[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 185.
- [3] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 562.
- [4] 喻嘉言. 医门法律[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2006: 234.
- [5] 胡希恕. 胡希恕金匱要略讲座[M]. 北京: 学苑出版社, 2008: 245.
- [6] 王明炯, 肖熹煜, 宋易寒, 等. 从“渴”漫谈“风水”与“皮水”[J]. 西部中医药, 2017, 30(11): 70-73.
- [7] 王明炯, 余钰. 论经方中的“辨证论治”思维过程[J]. 环球中医药, 2015, 8(12): 1486-1488.
- [8] 刘维政. 《伤寒论》太阳病变证探讨[J]. 江西中医药, 2005, 36(11): 12-13.
- [9] 灵枢经[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1.
- [10] 郑翠婷, 李荣, 张梓洁, 等. 中医学对五脏胀病的病因病机及治疗原则认识初探[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(14): 2341-2343.

收稿日期: 2023-02-15

作者简介: 王明炯(1983-), 男, 湖南益阳人, 医学硕士, 讲师, 主治医师。

通信作者: 欧阳峰松, E-mail: oyfs20218299@163.com

(编辑: 刘华)