

# 经方时方治疗感冒的应用

吉睿 王乐瑶

黑龙江中医药大学 黑龙江 哈尔滨 150040

**摘要**：本文探讨了经方时方在治疗感冒中的重要作用及其实用性。首先，文章概述了经方时方治疗感冒的基本原则，强调了辨证施治的重要性。接着，详细分析在六经辨证下不同方证所适宜的方剂。

**关键词**：六经辨证；方剂学；感冒

## The application of prescription in the treatment of cold

Rui Ji Leyao Wang

Heilongjiang University Of Chinese Medicine, Harbin 150040

**Abstract** : This paper discusses the important role and practicability of classical and temporal prescriptions in the treatment of common cold. First of all, the article outlines the basic principles of classical prescriptions and seasonal prescriptions in the treatment of common cold, and emphasizes the importance of syndrome differentiation and treatment. Then, the appropriate prescriptions for different syndromes under the six meridians are analyzed in detail.

**Key words**: Syndrome differentiation of six channels; Formulary; Catch a cold

在中医学中，感冒被视为外感风邪所致，治疗方法强调辨证论治。经方源于《伤寒杂病论》等古典医籍，至今仍是治疗感冒的有效手段。后世也不乏一些简便廉效的时方。本文论述在胡希恕六经辨证的分类下，方证相应，经方时方互补在现代感冒治疗中的具体应用。

感冒是以鼻塞、流涕、喷嚏、头痛、恶寒、发热、全身不适为主症的病证，其病因是外感风寒暑湿燥火或是时行疫毒之邪，导致卫表不和，肺失宣肃而为病。感冒按照六经辨证，病位在表，病性为阳实热即太阳病；病位在表，病性为阴虚寒即少阴病。临床上辨证可见单纯的太阳病、少阴病，也会有太阳少阳合病、太阳阳明合病、太阳太阴合病、少阴太阴合病的情况。陈无择在其《三因极一病证方论·叙伤风论》言太阳伤风可以用桂枝汤，阳明伤风可以用杏子汤，少阳伤风可以用柴胡加桂枝汤，太阴伤风可以用桂枝加芍药汤，少阴伤风可以用桂附汤，厥阴伤风可以用八珍汤<sup>[1]</sup>。

### 一、从太阳病论

#### (一) 太阳病 风寒类

太阳病提纲证有：脉浮，头项强痛而恶寒。脉浮、头项僵痛、恶寒都提示病邪在表，机体功能亢进而不虚弱，能亢邪于外，体温升高而恶寒症状表现为热象，因此我们将在表的，病性为阳实热的称之为太阳病。又根据证候不同分为中风、伤寒。若是风寒束表而卫闭营郁者，方证为恶寒发热，无汗而喘，脉浮紧可用解表散寒、宣肺平喘的麻黄汤随证加减；若是外感风寒而营卫不和者，方证为恶风，发热，汗出，脉浮缓可用解肌发

表、调和营卫的桂枝汤随证加减；若是外感风寒兼有气滞者，方证为恶寒发热，头痛无汗，胸脘痞闷，苔薄白，脉浮可用疏散风寒、理气和中的香苏散随证加减；若是外感风寒，方证见恶寒发热，无汗，头痛，项背强几几者可用发汗解肌，升津舒筋的葛根汤加减，胡希恕认为风寒表实证无喘时，相比于麻黄汤，葛根汤更为稳妥。<sup>[2]</sup>汗出无风而项背僵几几者可以选用桂枝加葛根汤加减。

#### (二) 太阳病 风热类

太阳病中出现发热而渴，不恶寒的，被称为为温病。发汗之后，热不退反而热势更高的太阳病是风温。病因多为外感风热邪气，风温方证为脉浮或浮数、自汗、身重、易困倦嗜睡、鼻息声重、咽痛。风温以脉浮数和恶寒轻与风寒类感冒相鉴别。风温初起方证为发热，微恶寒，咽痛，口渴，脉浮数可用辛凉透表、清热解毒的银翘散加减（不宜过煎久煎），若微恶寒、咽痛口渴较甚者可选用疏风清热利咽的葱豉桔梗汤加减。

#### (三) 太阳病 风燥类

燥邪伤人，以伤津液为主要表现，多见口渴，咽干，喘，咳，胸满痛甚则唾血。但燥邪以感受时令不同分为夏末秋初之温燥与深秋近冬之凉燥。若是外感凉燥，方证见恶寒无汗，咳嗽痰稀，鼻塞咽干，苔白，脉弦可用轻宣凉燥、理肺化痰的杏苏散加减。若是外感温燥，方证见发热不甚，干咳无痰，或痰少而黏，右脉数大可用清宣温燥、润肺止咳的桑杏汤加减。若是温燥伤肺重者，方证见身热，干咳无痰，气逆而喘，舌干少苔，脉虚大而数可用清燥润肺、益气养阴的清燥救肺汤。

#### (四) 太阳病 风湿类

若是脾胃素有湿邪者，一遇外感，往往容易内外合邪或是风夹湿邪侵袭人体。治疗表证兼夹湿邪的，只是一味解表是不全面的，需要兼用利湿、化湿、燥湿的方法。若是外感风寒湿邪，方证见身体疼烦、无汗可用发汗解表、散寒祛湿的麻黄加术汤加减；若风湿在表，湿郁化热，方证见：一身尽痛，发热，日晡所剧可用发汗解表，祛风除湿的麻杏苡甘汤加减；外感风寒湿邪，方证见恶寒发热，头痛无汗，肢体酸楚疼痛，口苦微渴可用解表散寒、发汗祛湿的九味羌活汤加减；夏月贪凉饮冷，外感风寒，内伤于湿，方证见恶寒发热，头痛身痛，无汗，胸脘痞闷，舌苔白腻，脉浮可用祛暑解表、化湿和中的香薷散加减；若是暑重寒轻者，方证见发热头痛、恶寒无汗、口渴面赤、胸闷、舌苔白腻者可用祛暑解表、清热化湿的新加香薷饮加减；若是外感风寒内伤湿滞方证见恶寒发热，上吐下泻，胸脘腹痛，舌苔白腻可用解表化湿、理气和中的藿香正气散加减。若是暑湿伤表，方证见身热烦渴，小便短赤可用清暑利湿的六一散加减。

### 二、从三阳传变论

#### (一) 少阳病

感冒传变迅速，若是传入少阳则不可汗吐下，否则损伤正气，引邪内陷。邪传少阳可见柴胡证，口苦、咽干、目眩、脉弦细、往来寒热、胸胁苦满、默默不欲饮食、心烦喜呕，若此时病不在表不在里，在半表半里，可用小柴胡汤和解少阳，方中半夏姜枣调和脾胃，正气化生有源，人参甘草扶助正气帮助柴胡、黄芩驱邪外出。若是太阳少阳合病，仍有表证者应当按照太阳病辨治，辨明六经、断明方证，采取合方治疗。如见太阳病桂枝汤证及口苦、不欲饮食、苔白而干，呕而发热；或发汗后热不解或微恶寒；或头痛如裂的柴胡证则用桂枝汤合上小柴胡汤，如下面这个病例，贺某，男，8岁，病案号79322。感冒一周，一诊服药后，下午1点后尚有低热（T 37.2℃~37.5℃），舌苔薄黄，脉尚稍数，胡老与桂枝汤合小柴胡汤加生石膏三剂，诸证解。<sup>[3]</sup>该患者有邪在太阳少阳兼有阳明内热，用桂枝汤调和营卫合上小柴胡汤和解少阳扶正祛邪加入清阳明里热之圣药生石膏<sup>[4]</sup>。若是见少阳阳明合病，以少阳病为主，兼有阳明里热者可用小柴胡加石膏汤，这是胡希恕的经验<sup>[5]</sup>。若是少阳阳明合病，方证见往来寒热，胸胁苦满，心下满痛，呕吐，便秘，苔黄，脉弦数可用和解少阳，内泻热结的大柴胡汤加减。

#### (二) 太阳阳明合病

太阳阳明合病在感冒中很常见，经方名家胡希恕对于外感有阳明里热善用石膏。阳明病外证有身热，汗出，不恶寒，反恶热。阳明病脉多数，舌苔多黄。一般外感无承气汤证<sup>[6]</sup>，治疗太阳阳明合病仍是采取辨六

经辨方证合方而治的思路。若是太阳阳明合病，外感风寒内有郁热，方证见恶寒发热，无汗，烦躁，脉浮紧可用发汗解表、兼清里热的大青龙汤加减；若是风邪入里化热，方证见发热、喘咳、苔黄、脉数可用辛凉疏表、清肺平喘的麻杏石甘汤加减。国医大师段富津经验，麻杏石甘汤中麻黄与石膏为1:2，当石膏倍于麻黄，麻黄主要起到宣肺的作用，若是石膏多于麻黄而不倍于麻黄，则麻黄既有解表的功效又有宣肺的作用，因此临床上应当视外感邪气之性质，灵活配伍麻黄石膏的比例，来应对外感风热，风热之邪入里化热者或是寒包火者<sup>[7]</sup>；若是风热壅盛，表里俱实，方证见憎寒壮热，口苦咽干，二便秘涩，苔黄，脉数可用疏风解表、泻热通便的防风通圣散加减；若是表邪未解、邪热入里者，方证见身热下利，苔黄，脉数可用解表清里的葛根芩连汤加减。若是外感风寒，内有里热，方证见恶寒、头痛、项背僵硬、口干口渴、下利不呕、脉数可用太阳病之葛根汤加清阳明里热之生石膏治疗。

#### (三) 太阳少阳阳明合病

若是外感风寒，郁而化热进而三阳合病，出现以发热重，恶寒轻，头痛，眼眶痛，鼻干，脉浮微洪为主要证候的情况，治宜解肌清热，方选陶氏柴葛解肌汤加减。

### 三、从少阴病论

#### (一) 少阴病

感冒并非都是阳证实证，如虚人感冒就属于少阴病。少阴病，脉微细，但欲寐。按照六经辨证，凡是病位在表，整个机体功能沉衰不足，证候表现为寒象，病性为阴虚寒的，辨为少阴病。少阴病在解表时不能一味攻邪，还应兼顾人体正气，方多选扶正解表剂。若素体阳虚外感风寒，方证见恶寒、无汗、脉微细可用助阳解表的麻黄附子甘草汤加减；若素体阳虚，外感风寒，方证见恶寒重，发热轻，神疲欲寐，脉沉可用助阳解表的麻黄附子细辛汤加减，若是津液已伤，平素体虚汗多者，恐发汗太过者可选用桂枝加附子汤加减；若是气虚而感受风寒湿邪，方证见恶寒发热，头身重痛，无汗，脉浮、重按无力可用散寒祛湿、益气解表的人参败毒散加减；若是气虚外感，内有痰湿，方证见恶寒发热，无汗头痛，咳痰色白，胸脘满闷，倦怠乏力，苔白，脉弱可用益气解表、理气化痰的参苏饮加减；若是阳气虚弱，外感风寒者，方证见恶寒发热，热轻寒重，无汗，肢冷倦怠，舌淡苔白，脉沉无力可用助阳益气、解表散寒的再造散加减；若是阴虚而外感风热，方证见身热微寒，咽干口燥，舌红，苔薄白，脉数可用滋阴解表的加减葳蕤汤加减；若是血虚外感风寒，方证见头痛身热，恶寒无汗兼见血虚或有失血病史可用养血解表的葱白七味饮加减。

#### (二) 少阴太阴合病

若其人素虚，外感后表里同病，表现为阴虚寒，可以考虑辨为少阴太阴合病。治疗可采取方证相应，合方治疗。若其人素虚，或是太阳病发汗太过，方证见发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地可用温阳利水的真武汤。真武汤中生姜不仅可以温化水饮，还可以有一定的解表作用，结合真武汤证的发热，冯世纶教授认为是有表证的，是少阴病的表证，因此将真武汤归为少阴太阴合病<sup>[8]</sup>。若见证有下利的少阴病，可用破阴回阳、宣通上下的白通汤治疗。单纯的少阴病不应当出现下利，因此白通汤证应是少阴太阴合病。

#### 四、从厥阴病论

若是平素体质虚兼有寒热错杂的患者，感冒易出

现厥阴病，若方证见：大下后，寸脉沉而迟，手足厥逆，下部脉不至，咽喉不利，吐脓血可用解表和里，清上温下的麻黄升麻汤加减。

感冒虽多为表证，因患者体质不同，初感发为太阳病或太阴病，若是在辨明六经、方证相应的选择合适的经方、时方治疗，一般预后较好。但常常因为患者初起时并不重视，未能采取积极有效的治疗或是医师的失治误治往往会出现传变的情况，那么面对错综复杂的病情和变化，医者应当明辨六经八纲，依据证候和患者的体质，灵活运用经方、时方尽早采取治疗以达到理想的预后。

#### 参考文献：

[1] 冯世纶. 中国百年百名中医临床家丛书·胡希恕经方专家卷. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2013:9-10

[2] 胡希恕医论医案集粹. 段治钧, 冯世纶. 北京: 中国中医药出版社, 2014:46

[3] 冯世纶. 中国百年百名中医临床家丛书·胡希恕经方专家卷. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2013:12-13

[4] 冯世纶. 胡希恕经方用药心得十讲: 经方用药初探. 北京: 中国中医药出版社, 2019:91

[5] 冯世纶. 经方传真3版. 北京: 中国中医药出版社, 2017:232

[6] 胡希恕医论医案集粹. 段治钧, 冯世纶. 北京: 中国中医药出版社, 2014:46

[7] 段富津. 段富津方剂学讲课实录. 2版. 北京: 科学出版社, 2015:40

[8] 马家驹. 胡希恕经方医学—六经入门讲记. 北京: 中国中医药出版社, 2018:60