

常見病中醫防治

汗証証治

中医古籍出版社

G31
227
3336
2

·常见病中医防治·

汗证证治

沈全鱼 吴玉华 沈丽鸽 编著



中医古籍出版社

1186658

2kss/b

常见病中医防治
汗证证治
沈全鱼 吴玉华 沈丽鸽 编著

中医古籍出版社出版 (北京东直门内北新仓18号)
山西省新华书店发行 山西省黎城县印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：1.6875 字数：33千字
1989年9月第1版 1989年9月山西第1次印刷
印数：1—5200册

ISBN 7-80013-271-4/R·268
定价：1.13元

目 录

概述	(1)
病因病机	(3)
附：汗证病因病机示意图	(5)
辨证论治	(6)
一、辨证要点	(6)
二、类证鉴别	(8)
三、治疗要点	(9)
四、证治分类	(11)
五、转归及预后	(17)
六、预防及调护	(18)
结语	(18)
附：汗证辨证论治归纳表	(19)
笔者临床经验方	(20)
医案举例	(23)
文献摘录	(28)
参考资料	(30)
中成药及土单验方	(42)
注解	(45)
复习题解	(45)
附方	(48)

概 述

一、涵义 汗证是指因阴阳失调，营卫不和，腠理开泄太过而引起汗出异常的病证。

(一) 汗出异常：主要指汗液外泄过多，其次也指出汗的时间、部位、形式、颜色等异常。时时汗出，动辄益甚者为自汗；睡中汗出，醒来即止者为盗汗；大汗不止或汗出如油，肢冷息微者为脱汗；急性热病中恶寒战栗而后汗出者为战汗；汗出发黄而染衣着色者为黄汗。

(二) 出汗为一种治疗疾病的手段：某些疾病用解表发汗法，通过汗出来驱邪外出，达到治疗的目的，故出汗亦为一种治疗手段，如用辛温发汗法能治疗风寒感冒等。《素问·生气通天论》曰：“体若燔炭，汗出而散。”《素问·阴阳应象大论》说：“其有邪者，渍形以为汗；其在皮者，汗而发之。”

(三) 汗出异常既可单独出现构成一个完整的病证，如脱汗、黄汗。亦可兼见于多种急慢性疾病之中，如虚劳中的盗汗、自汗等。

(四) 汗证既是一个不引起重视的小疾，又是一个当积极抢救的危重证候，如脱汗、绝汗①。《灵枢·经脉篇》曰：“六阳气绝，则阴与阳相离，离则腠理发泄，绝汗乃出。”

二、源流（历史沿革）

(一) 内经论汗证

《素问·阴阳别论》曰：“阳加于阴谓之汗。”说明正常汗出是由于阳气蒸化津液而成。

《灵枢·决气篇》曰：“津脱者，腠理开，汗大泄。”是指阴津亏虚，必损伤于气，卫外不固，导致毛孔开张，大量地出汗。

《素问·举痛论》曰：“劳则喘息汗出，外内皆越，故气耗矣。”说明劳累过度，营卫不和，腠理开泄则汗出。

《素问·宣明五气论》曰：“心为汗。”亦称汗为心之液。是指心血由津液所化，汗由津液所泄，故大汗不但散热过多而耗气，也会损及津液而损于心血。

(二) 张仲景在《伤寒论》及《金匱要略》中对外感疾病的汗出阐述深刻，并将之分为热汗出②、自汗出、大汗出、手足濶然汗出、额汗、头汗、溢汗等。在六经辨证的思想指导下，指出外感疾病的汗证可因邪在表、在里、因实、因虚、因寒、因热等产生。并拟定了许多方药，如调和营卫的桂枝汤、清热养阴的白虎汤、清利湿热的茵陈蒿汤、回阳固脱的四逆汤等，沿今为治疗汗证所常用。

(三) 后世医家论自汗

金元时代的医家，论自汗、盗汗，多从杂病的角度讨论，如《丹溪心法》曰：“自汗属气虚、属湿属热，盗汗属血虚阴虚。”又“治自汗，用人参、黄芩，少佐桂枝。……盗汗，用当归六黄汤甚效，加麻黄根甚捷。”在临床上有一定的指导意义。

《景岳全书·汗证》对汗证进行了系统的整理，在理论认识及治疗方药上都有发展提高。张氏认为自汗属阳虚、盗

汗属阴虚是指其多数而言，但“自汗、盗汗亦各有阴阳之证，不得谓自汗必属阳虚，盗汗必属阴虚。”既掌握一般规律，又要了解特殊情况，张氏的观点符合临床实际。

《临证指南医案·汗》曰：“阳虚自汗，治宜补气以卫外；阴虚盗汗，治当补阴以营内。”指出自汗重在补气，盗汗重在补阴。

《温疫论》对战汗的发病机理、病情转归，以及战汗时注意事项等都有一定的见解。

《医林改错·血府逐瘀汤所治之症目》说：“有用补气、固表、滋阴、降火，服之不效，而反加重者，不知血瘀亦令人自汗、盗汗，用血府逐瘀汤。”对血瘀导致自汗、盗汗作了补充。

三、讨论范围 本篇重点讨论自汗、盗汗、脱汗、战汗、黄汗。至于汗出不止，半身汗出本篇从略。

四、与西医病名联系 西医中的植物神经功能紊乱、结核病、休克、风湿热、甲状腺机能亢进，一时性的低血糖或某些传染病的异常出汗等，均可参考本篇辨证论治。

病因病机

一、正常汗出 汗为五液③之一，是津液代谢的产物。在正常情况下，出汗是人体的一种生理现象。在水液代谢的过程中，由于津液被阳气蒸化，从腠理皮肤而出谓之汗。它有润泽皮毛，滋养肌肤，调节阴阳平衡的作用。汗由津液所

化生，并由卫气司开阖的功能进行管理和调节。在气候炎热、穿衣过暖、过食辛辣、饮食过饱、惊、恐、奔跑、劳动时都可以有一时性的出汗，为正常的汗出。若平素手足心微汗出，而无其它疾苦者，亦属正常汗出。《灵枢·五癃津液别论》曰：“天暑衣厚则腠理开，故汗出。”《素问·经脉别论》曰：“饮食饱甚，汗出于胃；惊而夺精，汗出于心；恃重远行，汗出于肾；疾走恐惧，汗出于肝；摇体劳苦，汗出于脾。”

二、病因病机分类

(一)肺卫失调：卫气有固护津液，不令妄泄的作用，为肺所主。若风邪袭肺，营卫失和，或肺气不足，肌表疏松，皆可使腠理开泄而汗出。《素问·举痛论》曰：“炅则腠理开，营卫通，汗大泄……。”《证治准绳》：“肺气微弱，不能宣行营卫而津脱者，如是自汗。”

(二)阴虚火旺：心主血，肾藏精，劳神过度，亡血失精，致血虚精亏，阴液不足，虚火内生，心液被扰不能自藏，外泄作汗。或失眠日久，心血暗耗，心神被扰，以致阴不济阳，每遇情绪激动之时而汗自出。《素问·评热病论篇》：“阴虚者，阳必凑之，故少气时热而汗出也。”《证治准绳》：“伤损阴血，衰惫阴气，阴气既虚，不能配阳，于是阳气内蒸，外为盗汗。”

(三)阳气式微：久病重病，阳气过耗，不能敛阴，卫外不固而汗液大泄，甚则发生亡阳之变而绝汗出。气虚仍阳虚之渐，故肺气虚、心气虚、心阳虚、脾气虚、脾阳虚、肾阳虚均因津液失于固护而汗出。若高热、暴泻而阴竭者，阴阳离绝也可导致亡阳汗脱之变。《素问·生气通天论》：

“阳者卫外而为固也。”《景岳全书》：“阳气内虚，则寒生于中，而阴中无阳，则阴无所主，而汗随气泄。”

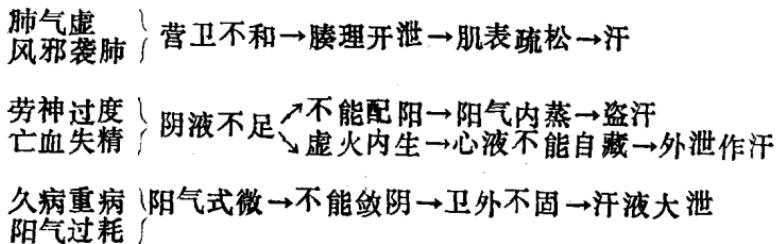
(四)湿热薰蒸：饮食不节或外感湿邪，损伤脾胃，湿浊内生，蕴久化热，湿热薰蒸肌表则自汗；上蒸于头，则头汗出；旁达四肢则为手足汗出；湿热蕴蒸于肝胆，胆汁随汗液外渍肌肤，则见汗出色黄，而为黄汗。湿热久蕴，阴血已伤，则可为盗汗。

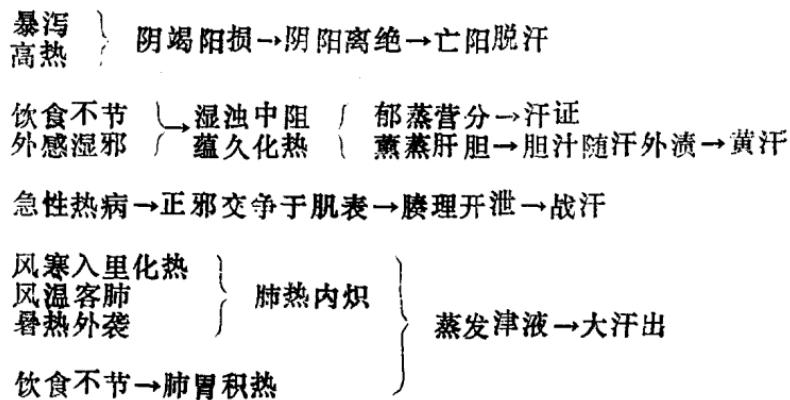
(五)里热炽盛：风寒入里化热，或感受风温、暑热，邪客于肺，肺热内炽，蒸发津液则大汗出。若里热久蕴，肺胃热盛，津伤肠燥，亦可迫津外泄而作汗。亦有因饮食不节，过食辛辣、炙煿之物，胃肠积热，每易汗出。

(六)正邪交争：在急性热病中，由于失治误治，或正气素虚，病邪稽留而不去，正欲抗邪外出，则正邪相争，常出现先战栗而后汗出，称为战汗。

三、汗证与脏腑关系 汗证与心、肝、脾、肾、肺五脏均有关系，但主要责于肺。肺主卫表，司司卫外，汗是由卫气司开阖的功能进行管理调节。若肺脏功能失调，不能司司卫外，腠理皮毛开泄则汗出。

附：汗证病因病机示意图





辨 证 论 治

一、辨证要点

(一) 辨证依据：汗证的诊断比较简单，根据患者汗出异常的情况作出诊断。时时汗出，动则益甚者为自汗；睡中汗出，醒来即止者为盗汗；大汗淋漓或汗出如油，肢冷息微者为脱汗；急性外感热病中突然恶寒战栗而后汗出者为战汗；汗色黄而染衣者为黄汗。

(二) 辨虚实：

1. 辨虚：气虚者，汗出畏风，动则益甚；阴虚者，大汗不止或汗出如油，四肢厥冷；阴虚者，睡中汗出，醒则汗止，潮热，心悸。

2. 辨实：热淫于内者，蒸蒸汗出，发热烦躁，面赤烘热；湿热薰蒸肝胆者，汗出色正黄如柏色，染衣着色；湿热

郁蒸营分者，汗出而粘，周身不爽。

3. 虚中夹实：营卫不和者，汗出恶风，时寒时热；虚人外感，正邪交争于肌肤者，先恶寒战栗，而后出汗，身凉而爽。

（三）辨汗出部位及临床意义。

1. 辨头面汗出：汗出只在头面部，以阳明热证和温热证为多见。因热郁于内，不得宣散，循经上越，则头汗自出，肺热亦可见头汗出。如《伤寒论·阳明病》曰：“阳明病发热汗出者，此为热越，不能发黄也。但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴饮水浆者，此为瘀热在里，身必发黄，茵陈蒿汤主之。”若病后及老年人气喘出现头面多汗者，多为虚证。若小儿睡时惯常头面汗出，而无其它病症者，名蒸笼头，不属病态。

2. 辨半身出汗：半身出汗，多因气血不周所致。亦为半身不遂的先兆，其理为半侧汗出，为经络循行不畅，气血运行不周，半侧肌肤空疏，内虚邪中形成。如《内经》曰：

“汗出偏沮，使人偏枯。”若半身汗出，肢体麻木者，常为痰瘀阻络所致。

3. 辨手足汗出：手足汗出而手足心烦热者，属血虚、阴虚；手足汗出而手足不温者，属气虚；手足出汗多而粘者，属湿热。

4. 辨腰以上汗出：多见于下肢瘫痪证。若病情逐渐好转，汗出则逐渐由上往下。尚因外感发汗，也不能全身得汗者，不可强劫。

5. 辨腰以下汗出：多见于胸痹、悬饮病证。

6. 辨腋下潮湿如汗：腋下潮湿如汗，又称“漏液”，

多为湿邪或湿热所致。

二、类证鉴别 自汗、盗汗、脱汗、战汗、黄汗五者虽同为汗证，但各具有特点，临床表现各不相同，治疗、转归亦不一致，应加鉴别。

(一)自汗：不论朝夕，动或不动，醒时汗出，名曰自汗。《景岳全书·汗证》：“自汗者，濶濶然无时，而动作则益甚。”

(二)盗汗：睡时汗出，醒后则止，名曰盗汗。在正常情况下，阴引阳入则眠，现阴虚不能引阳入内，则浮阳外越，由于浮阳起不到卫外作用，致腠理不固，因而汗出。醒后阳气外达，腠理致密，故汗止。《丹溪心法·自汗》曰：

“盗汗者，谓睡而汗出也，不睡则不能汗出。方其熟睡也，凑凑然出焉，觉则止而不复出矣，非若自汗而自出也。”

(三)脱汗：发生于病情危笃之时，病人可见全身大汗淋漓，或汗出如油，伴有肢冷，脉微，呼吸低弱，甚至神识不清等证。

(四)战汗：主要见于发热患者，是机体正气与病邪斗争，驱邪外出的一种防御措施，其特点是全身战栗，随之汗出。

(五)黄汗：黄汗是汗色发黄，染衣着色，因此和其它汗证较易鉴别。

附：自汗、盗汗、脱汗、战汗、黄汗类证鉴别表

病证名	出 汗 特 点	伴 有 证 候
自汗	白昼时时汗出，动则益甚	多见气虚不固的证候
盗汗	寐中汗出，醒后即止	多见阴虚内热的证候
脱汗	大汗淋漓，汗出如珠，为病势危急之象	声低息短，精神疲惫，四肢厥冷，脉微欲绝或散大无力
战汗	急性热病过程中，突然恶寒战栗，全身汗出，为邪正交争之象	发热，口渴，烦躁不安。若汗出之后，热退脉静，气息调畅，为正气拒邪，病趋好转 多见口中粘苦，渴不欲饮，小便不利，苔黄腻，脉弦滑等症
黄汗	汗出色黄，染衣着色	

三、治疗要点

(一) 治疗原则：自汗多因营卫不和、肺脾气虚、热淫于内等引起，在治疗上应分别给以调和营卫、益气固表、清里泄热。盗汗多因阴虚火旺、心血不足所致，在治疗上应给予滋阴降火、补血养心。绝汗主要为阴阳离决之危象，应速投益气固脱、回阳敛阴之剂。黄汗多因湿热内蕴，治予清热利湿为主。战汗一般不需治疗，但要注意密切观察病情变化。

(二) 汗证属虚者，可在辨证论治的基础上加收敛固涩的药物。若属实证者忌之，否则见汗即止，必出异端，后患无穷。

(三) 治则与选药

1. 调和营卫：适应于表虚不固，微感风邪，营卫不和所致的自汗。证见汗出恶风，时寒时热。常用桂枝10克、白芍15克。

2. 益气固表：适应于气虚，表卫不固的自汗。证见汗出恶寒，动则益甚。常用生黄芪15克、白芍12克、白术10克、防风3克。

3. 清泄里热：适应于热淫于内所致的自汗。证见蒸蒸汗出，口渴面赤。常用生石膏30克、黄芩10克、知母10克。

4. 止汗敛阴：适应于自汗甚而不止。证见自汗淋漓不断，动则益甚。常用麻黄根10克、浮小麦10克、糯稻根10克、生龙骨30克、生牡蛎30克、乌梅10克、五味子10克。

5. 通便泄热：适应于热邪壅结于内而致的自汗。证见蒸蒸大汗，壮热便结。常用大黄15克、元明粉5克、枳实10克、厚朴10克。

6. 补心宁神：适应于心血不足，心神不宁所致的盗汗。证见盗汗，心悸少寐，神疲气短。常用茯神10克、远志10克、炒枣仁15克、五味子10克、麦冬10克。

7. 滋阴降火：适应于阴虚火旺所致的盗汗。证见潮热盗汗，五心烦热。常用知母10克、地骨皮15克、生地12克、胡黄连12克。

8. 益气回阳：适应于阴阳两虚所致的脱汗。证见突然大汗不止，或汗出如油，声短息微，四肢厥冷。常用人参10克、附子6克、黄芪30克。

9. 清利湿热：适应于湿热所致的黄汗。证见汗出色正黄如柏汁，染衣着色。常用茵陈30克、黄柏15克、山栀10克、白茅根15克、猪苓10克。

10. 清泄肺热：适应于肺热所致的头面汗出。证见头面汗出，剂颈而还，咳吐黄痰。常用桑叶12克、桑白皮30克、黄芩10克。

11. 益气养营：适应于气血不固所致的半身汗出。证见半身汗出，恶风。常用黄芪30克、当归10克、红花5克、鸡血藤10克、白芍12克、太子参15克。

12. 化痰活血通络：适应于痰瘀阻络所致的半身汗出。证见半身汗出，肢体麻木，形体肥胖。常用当归尾10克、赤芍10克、生地10克、红花5克、鸡血藤30克、清半夏10克、丝瓜络6克、胆南星10克。

四、证治分类

(一)自汗

1. 营卫不和

主症 汗出恶风，周身痠楚，时寒时热，脉缓，苔薄白。

主症分析 表虚之人微感风邪，营卫失和，腠理不密，则汗出恶风，周身痠楚，时寒时热，脉缓，苔薄白。

治法 调和营卫。

方药 桂枝汤加味：桂枝12克 白芍15克 生姜3片 大枣四枚 甘草5克

方药分析 方中桂枝解肌发表；白芍和营敛阴，桂芍同用，调和营卫，使腠理固密；佐以生姜、大枣以和中。

加减：

若伴心悸失眠者，可加生龙骨30克、生牡蛎30克、朱茯神15克，以镇静安神。

若表虚汗多者，加生黄芪15克，以益气固表。

若汗多而苔腻体重者，加防风10克、白术10克，以祛风化湿，湿化则汗自止。

2. 肺气不足

主症 汗出恶寒，动则益甚，或稍避风寒不慎易患感冒，面色㿠白，脉细弱，苔薄白。

主症分析 肺主皮毛，病久体弱，伤及肺气，皮毛不固，则汗出恶寒。动则耗气，气不摄汗，故汗出益甚，面色㿠白。脉细弱，苔薄白，为肺气不足之征。

治法 益气固表。

方药 玉屏风散：黄芪30克 白术10克 防风6克

方药分析 方中生黄芪补气固表止汗；白术健脾化湿以实表；少佐防风走表而助黄芪固表之功。

加减：

汗多者，加麻黄根10克、浮小麦10克、糯稻根10克、煅牡蛎30克，以止汗敛阴。

3. 里热蒸迫

主症 蒸蒸汗出，口渴喜冷饮，面赤烘热，烦躁不宁，或兼发热，或肢体烦痛，或大便干结，舌红苔黄，脉洪大。

主症分析 胃热久羁，热蒸外泄，腠理开泄，故蒸蒸然大汗时出，面赤烘热。热邪内蕴，正邪交争，则兼发热。内热灼津，则口渴喜冷饮。热扰神明，则烦躁不宁。热留关节，气血瘀滞，则肢体烦痛。邪热内结，腑气不通，则大便干结。舌红苔黄，脉洪大，为内有积热之象。

治法 清理泄热。

方药 白虎汤：生石膏30克 知母10克 糯米15克 甘草5克

方药分析 方中生石膏清热除烦；知母清热护阴；佐粳米、甘草养胃和中。

加减：

若汗多口渴明显者，加鲜芦根20克、天花粉15克、石斛30克，以清热生津。

若邪热内结便闭者，加大黄10克、元明粉10克，以泄热通腑。

若肢节灼痛者，加桂枝10克、桑枝10克、木通10克，以通经活络。

若烦躁不宁较甚者，加山梔10克、黄连10克、竹叶5克，以清心除烦。

(二) 盗汗

1. 心血不足

主症 睡则汗出，醒后汗止，心悸少寐，面色不华，气短神疲，舌淡苔薄，脉细。

主症分析 劳心过度或失血，心血过耗，血少则心神不宁，故心悸少寐。汗为心液，血不养心，神气浮越，心液不藏而外泄，则睡中盗汗。气血不足，则面色不华，气短神疲。舌淡苔薄，脉细均为血虚之征。

治法 补血养心。

方药 归脾汤加减：太子参10克 黄芪30克 白术10克 茯神15克 炒枣仁15克 远志10克 炙甘草5克 五味子10克 当归10克

方药分析 方中茯神、远志、枣仁养心安神；当归养血补血；太子参、黄芪、白术、炙甘草补脾益气，脾健则血生，心神得养；五味子宁神敛汗。