# 小兒汗證辨析

涂銘珊

（天津南開醫院，天津300193）

**[關鍵詞]** 汗證；小兒；中醫療法

汗是五液之一，是人體內津液受陽氣蒸化從汗孔排出的水液，是機體功能活動中的生理現象。《素問·陰陽別論》中指出：「陽加之於陰謂之汗」；又《靈樞·決氣論》：「腠理發泄，汗出溱溱，是謂津」，這些均闡明了汗的機理。但汗出過多，非氣候炎熱、衣被過厚、劇烈活動以及飲食所為，則為「汗證」。小兒體稟純陽；質薄嬌弱；膚腠未密，故較成人更易出現汗證，可在多種疾病中出現。祖國醫學對此早已認識，歷代醫學專著常有汗證記載，在兒科專著中論及小兒汗證者，首先見於宋代錢乙的《小兒藥證直訣》謂：「盜汗未必皆是虛證，陽熱太旺者亦有之」，明代萬全《幼科發揮》、秦景明《幼科全針》中等等，均有論述。本文就小兒特點，試論「汗證」特點及證型、辨證要點，如有不妥之處，敬請同仁指正。

## 1　小兒汗證的病生理特點

小兒汗證，根據古代文獻記載，有自汗、盜汗、手足汗、心胸汗、半身汗等，名目繁多，實皆不出自汗、盜汗的範疇。汗是多種因素作用於機體，機體進行系列、複雜的反應，從而表現於體表的一種現象，因此其發生、發展受眾多因素影響。但一般來講，最終依賴陽氣推動有力；腠理開闔有度；津液的充盈與輸佈的正常。對於小兒來講，上述三方面又有其獨特方面：

1.1 小兒體並純陽，而陽氣乃出汗的動力。前面已講到「陽加之於陰謂之汗」，說明了陽氣對出汗的作用。正常情況下，陽生於陰，則陽氣蒸迫陰津外泄，故汗出，無論自然界中炎熱之陽，還是機體飽食之陽，均可使汗出增多，反之則較少。在小兒體稟純陽，代謝旺盛，生性好動，故陽氣的推動作用更為明顯，較成人更易汗出。在病理情況下，由於汗證發越陽氣，外泄陰液，故凡能影響到陽氣的盛衰和津液的消長，均能造成汗證。無論陽盛陽虛，均打破了汗出的動態平衡，出現病理性自汗和盜汗，在小兒臟腑嬌柔，形氣未充，若先天稟賦不足或後天失調，常易造成陽氣的偏盛偏虛。金元時代朱丹溪認為：「陰虛陽必湊之，發泄而自汗，陽虛陰必乘，為厥而自汗，皆陰陽偏勝所致也。」點明了陰陽之關係，陽氣在汗證中起了重要作用。

1.2 津液乃汗證的物質基礎。汗為津液所化，以津液為物質基礎，隋代巢元方《諸病源候論》曰：「若陽氣偏虛，則津液發泄，故為汗，汗多則損於心，心液為汗故也。」所以津液在汗證中起了提供汗源的作用，並與陽氣密切相關。津液的充盈輸佈正常，是汗出的先決條件。朱丹溪認為：「心之所藏，在內者為血，發外者為汗，蓋汗乃心之也。」更進一步說明了汗之內涵。一般情況下，津液變化不大，少數病理情況下出現津液的輸佈異常，影響到汗證，因此一些危重疾病，每因汗出影響到津液的消亡及心液的貯備，甚至出現陽氣暴脫的現象，危及生命。

1.3 腠理未密乃汗出通路。腠理指汗孔及肌肉組織的間隙，是啟閉汗液的門戶，故腠理的開闔之度，影響着汗液的多少，而其啟閉則由乎陽氣中之衛氣，且與營氣相表裏，衛屬陽，營屬陰，治汗證要先查明其營衛氣之盛衰，而平調其陰陽之違和。在小兒常衛外陽氣不足，腠理失固且未密，加之營衛調節不穩，以致營衛不和，故較成人更易出現汗證。《小兒衛生總微論方》指出：「小兒又變身喜汗出者，此榮衛虛也，榮衛相隨，通行經絡，營周於身，環流不息。榮陰衛陽，榮虛則津液泄越。衛虛則不能固密，故喜汗出遍身也。」在病理情況下，常有營衛失調，表現為汗證。

## 2　小兒汗證的主要病因病機

小兒汗證的發生，前人論述已經很多，宗各家之說，病因方面常歸為榮衛虛、心腎虛、脾濕熱、飲食之火

天津中醫藥雜誌社版權所有 Copyright of JTCM All Rights Reserved

等等，結合小兒特點，將汗證之病因大致歸為如下：

### 2.1 營衛失調

小兒臟腑嬌柔，形氣未充，衛外陽氣不足，則腠理失固，以致營衛不和，營為陰，衛為陽，陽虛陰必湊之，故衛弱營強者，則衛外陽氣虛弱，腠理不密，則心液外越則自汗頻頻，陰虛陽必湊之，故衛強營弱者則陽氣鬱蒸，內迫營陰而盜汗不已。

### 2.2 表虛不固

小兒腠理不密，衛外功能不固，往往表氣虛弱，而易感外邪，使肺失所衛，心失所養，則津液妄泄，以致時時汗出。

### 2.3 陽氣衰損

小兒元氣未充，腠理不密，若先天稟賦不足或後天失調，或大病久病之後，或過用發散藥物，則損傷陽氣，以致疏鬆，陽失固護，而汗出不已，甚則大汗亡陽。

### 2.4 脾胃濕熱

小兒脾胃功能薄弱，若恣食肥甘，積滯不化，則鬱而生熱，積熱蒸騰而汗出，或痢疾、泄瀉治療未徹底，餘邪鬱積脾胃，脾胃損傷，積滯化熱，蒸迫津液外泄為汗。

### 2.5 陰虛火盛

小兒精氣未盛，性本多熱，或多食熱物，產生濕熱，濕熱之邪擾心，心經火熾則津液妄動，外泄為汗。或為大病之後，重亡津液，久瀉久痢，耗傷氣陰，或病後失調，心陰不足，虛火內生，迫汗外泄。

總之，小兒汗之為病，總是離不開陽氣與陰津，凡能造成陰陽偏盛之疾，均可致病。

## 3 小兒汗證之辨證要點

汗證的辨證要點，一般應注意以下幾點：

3.1 辨證出時間：醒時多汗，多屬陽虛、表虛；寐則汗出，寤則汗止，多屬陰虛，亦有陽虛者。

3.2 辨汗出性質：汗出性質有微汗、大汗、熱汗、冷汗、絕汗、戰汗等不同；又有自汗、盜汗等不同。一般常微汗出者，多因表虛不固，或表證欲解。大汗出而熱不退者，多屬陽明經熱。熱汗多因陽氣亢盛，濕熱鬱蒸。冷汗多因陽氣衰微，陰液外泄。絕汗之出，則為亡陽虛脫。戰汗常先惡汗振栗，繼則汗出，為正氣來復，與邪抗爭之象。若汗出後神清脈靜者，多為向愈之征。若汗出後神昏脈燥者，多為正不勝邪，預後不佳之征。

3.3 辨汗出部位：可有頭汗、手足汗、心胸汗、半身汗等。小兒頭汗多見，多表虛、胃熱、濕熱上蒸之故。半身汗多為中風、偏枯，小兒少見。手足汗，多為陽明裏實，或濕熱鬱蒸，亦有脾虛氣弱者。

3.4 辨病因：前面已講過，小兒病因主要有五種：營衛失調、表虛不固、陽氣衰損、脾胃濕熱、陰虛火盛。

3.5 辨臟腑虛實：李忠梓曾指出，汗之臟腑虛實是辨證治療的根本，曰：「肺虛者益其皮毛；心虛者益其血脈；腎虛者助其封藏；脾虛者則壯其中氣；肝虛禁其疏泄。」

上述五點是針對小兒汗證的不同，在臨床上辨證之要點，不同的汗證有着不同的症候，如肺氣虛弱常為自汗，動則尤甚，氣短或咳嗽時時畏寒，舌質淡，苔薄白，脈細弱或緩滑無力；胃熱熾盛常自汗頻出，汗量較多，汗溫膚熱，高熱面赤，煩渴引飲，舌苔黃燥，脈洪大有力；若肺陰不足常盜汗心煩失眠，咳嗽痰少或肺中帶血，舌質紅絳，脈細數，等等。可結合汗的部位、時間、特別是臟腑虛實與病因可以辨分出十幾種證型：自汗常有營衛不和、胃熱熾盛、風濕傷表、暑傷氣陰、肺氣虛弱等；盜汗常有陰虛內熱、氣陰兩虛、半表半裏、心火亢盛、心血不足、肺陰不足、肝血不足等。

綜上所述，小兒汗證是一個複雜的過程，可在多種疾病中出現，又影響着疾病的預後，所以歷代醫家均有對汗的論述，對於汗的正確辨證，對臨床有着重要的意義。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright © HKCMP All Rights Reserved

---

參考文獻：

[1] 樂嘉陵. 從肺脾論治小兒汗證[J]. 當代醫學，2011,17(33):146-147.
[2] 阮兜喜. 黃威良治療小兒汗證經驗[J]. 江蘇中醫，2005,26(4):25-26.
[3] 劉崇玉. 九味湯治療小兒盜汗30例[J]. 遼寧中醫學院學報，2001,3(1):39.

（編委：黃約愛審校2014.03.31）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved