論仲景小便診治的特殊意義

Discussion on the special significance of diagnosis and treatment on urination by Mr. *Zhang Zhongjing*

盧思恩、蔣明（指導老師） *LU Sien, JIANG Ming*

（香港浸會大學中醫藥學院，中國香港，999077）

通訊作者：盧思恩<loszeyanlucy@hotmail.com>

（School of Chinese Medicine, Hong Kong Baptist University, Hong Kong, 999077, China）

[摘要] 在仲景書中，有關小便，除了診治小便病和小便異常的內容，另有意義。該意義可分作診斷與治療兩方面，即利用小便以幫助診斷非小便病，及利用小便治療非小便病。

[關鍵詞] 張仲景；小便；非小便病；利尿法；診治；特殊意義

對於仲景學術，前人多關注其如何診治小便異常，而甚少討論其在小便正常時利用小便的診治價值。小便診治不等同於診治小便。診治小便是只針對小便異常的診斷和治療。而小便診治不但包括小便異常的診治，也涵蓋利用小便去診治非小便病（即不以小便異常為主症的疾病，包括小便正常的疾病）。本文著眼討論後者。

1 仲景辨小便助診非小便病

中醫透過司外揣內，觀察小便排泄的情況可反推體內水液代謝和臟腑氣化功能的情況。小便失常主要歸因於津液不足和津液滯留兩方面。仲景通過觀察小便，幫助識別多種疾病和病證，又能借此瞭解非小便病的病因病機和轉歸預後，甚至可以指導治療。筆者認為仲景診察小便時較突出的貢獻即是在診斷時，他不忽視小便正常所隱含的訊息。

1.1 鑒別類病類證

小便正常與否是仲景鑒別部分相似病證的重點。比如淋病與腸癰的症狀有相似之處，前者「少腹腫痞，按之即痛如淋」，後者「小腹弦急，痛引臍中」，不同之處便是前者因癰腫在腸而不在膀胱，故「小便自調」；而後者病位在膀胱，所以「小便如粟狀」，或有尿頻、尿痛、尿急感。

辨別小便對於分辨是否病在陽明意義重大。如《傷寒論》第56條：「傷寒不大便六七日，頭痛有熱者，與承氣湯，其小便清者，知不在裏，仍在表也，當須發汗；若頭痛者，必衄，宜桂枝湯。」發熱、頭痛、便秘等症既似太陽病，又似陽明病。若是太陽病，外邪客表，不但會有頭痛和發熱，若肺氣鬱閉，不能肅降，影響大腸傳導，則大便不能下。若是陽明腑氣不通，則便秘；濁熱上攻，則頭痛、發熱。在此迷惑的情況下，仲景提示我們留心小便情況。若邪氣在表，裏無熱結，則小便清長；若屬陽明裏熱結實，則多見小便短赤。還有，《傷寒論》第229條「陽明病，

香港浸會大學中醫藥學院版權所有 Copyright HKBCMP All Rights Reserved

發潮熱」，醫者或以為是陽明腑實證，但仲景提示「大便溏，小便自可」以排除腑實證，再結合「胸脅滿不去者」，與少陽病相符，確定用小柴胡湯治之。

除以上類病類證外，辨小便還能幫助分辨是病濕熱黃疸或其他黃疸、病腎虛腰痛或腎著腰痛、病太陽蓄水證或太陽蓄血證、水停下焦或水停中焦。仲景依靠小便來辨病辨證，而病與證的不同則治則治法迥異。

1.2 辨別病因病機

前人[1][2]關於小便異常的病因病機論述頗詳，認為其可助辨病的表裡寒熱、津液不足或水液滯留等，在此不再贅言。另外，三承氣湯的運用指標除了觀察大便和腹滿情況，亦需觀察小便情況。調胃承氣湯證由於燥熱初結，小便多無明顯變化，或是「若小便利者……若自下利者……」（《傷寒論》第105條）。小承氣湯證則因胃腸燥熱內盛，迫津偏滲於膀胱，使津液不能還入胃腸，則見「小便數，大便因硬」（《傷寒論》第250條）。大承氣湯證的燥結最嚴重，常見「小便利，屎定硬」（《傷寒論》第251條），也可見「小便不利，大便乍難乍易」（《傷寒論》第242條）。按《傷寒論》第251條所言，就算只見大便硬，若小便量少，也不能用大承氣湯，否則「攻之必溏」，反映了辨小便對陽明腑實的特殊意義，並指導處方用藥。

1.3 判斷預後

小便是邪氣排出的重要途徑，診察小便可以知道病情預後發展。在多數情況下，小便利是代表陰津仍存的意思，如《傷寒論》第59條「大下之後，復發汗，小便不利者，亡津液故也，勿治之，得小便利，必自愈」和第339條「小便利，色白者，此熱除也」。喻嘉言[3]曰：「仲景以小便利一端辨真陰之亡與未亡最細，蓋水出高源，小便利則津液不枯，肺氣不逆可知也。腎以膀胱為府，小便利則膀胱之氣化行，腎水不枯可知也。」但在一些特定的情況下，若體內本已津傷，但臟腑不能調節，小便仍通利，病情則難愈。如《金匱要略·痙濕暍病脈證治第二》中「濕家下之，額上汗出，微喘，小便利者死；若下利不止者，亦死。」濕病誤下重傷陽氣，陽離而上越，故「額上汗出，微喘」，陰孤而下走，故小便通利，易死亡。所以在臨床上，要四診合參，以免誤判病機。另外，不少藥後反應都是通過小便情況作回饋。如苓桂朮甘湯藥後「小便則利」。

在臨床上，多數醫家診斷時把目光都投放在陽性症狀上，而忽略病人的陰性症狀。而仲景記錄小便正常此一陰性症狀，助其辨病、辨證、判斷病勢和預後。書中有40多處提到「小便利」、「小便自利」、「小便自可」等類似於小便正常的字眼，提醒醫者留心陰性症狀，為臨床提供更廣闊的思路，避免部分醫生陷入「無證可辨」的局限。

2 仲景以利尿法治療非小便病

利小便法作為仲景治病手段之一，既應用在有小便病變的病證上，也用於一些小便無異的疾病，將其用作祛邪的通道使用，亦可調節臟腑氣機。舉例如下。

2.1 利小便法治痰飲

痰飲病與水氣病雖皆屬水濕之邪，但前者甚少提及病小便異常。這是因為與水氣病比較而言，痰飲病主要責之於脾虛不能運化，水氣病主要責之腎虛不能氣化[4]。痰飲病是只有少量飲邪停滯在體內，而由於飲邪停滯的部位不同，影響臟腑的功能不一，則症狀表現出相當大的差異，故中醫常言「怪病從痰治」。因痰飲病的病灶比較局限，多不影響津液排泄通路，病人較少出現

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

小便異常的症狀。若痰飲病易見小便異常，則易於診斷，其「怪」也難以談起了。而仲景並不拘泥於飲邪所犯部位和症狀，在治療上善用利尿法。《金匱要略·痰飲咳嗽病脈證並治第十二》：「夫短氣有微飲，當從小便去之，苓桂朮甘湯主之；腎氣丸亦主之。」微飲即輕微的痰飲病，氣機受阻，飲邪上迫肺，故短氣。由於飲邪不多，小便狀態當正常。仲景用溫陽利水，旨在恢復脾腎的氣化功能，溫化痰飲，使飲邪因勢利導，「小便則利」。還有，「心下有支飲，其人苦冒眩，澤瀉湯主之。」此為眩暈病，由痰飲上蒙清竅而致，仲景用澤瀉湯健脾利水，導邪下行。澤瀉湯臨床使用時不需見小便異常。再者，「卒嘔吐，心下痞，膈間有水，眩悸者，小半夏加茯苓湯主之。」和「先渴後嘔，為水停心下，此屬飲家，小半夏茯苓湯主之。」飲停於胃，致嘔吐、心悸、眩暈、口渴等症。仲景用小半夏湯和胃降逆，散飲止嘔的同時，加上茯苓以導水下行，並不強調小便狀態。與此相類的是，茯苓澤瀉湯所治之「胃反，吐而渴欲飲水者」亦是因飲停於胃，津不上承而口渴，水飲上逆而嘔吐，小便也當正常，方用茯苓澤瀉湯以通陽化飲，利水除飲。可見，仲景認為不能單純見嘔止嘔，見噦止噦，辨明病因病機後，可通過利小便，恢復臟腑氣機運動，即便是沒小便病變亦可利尿治痰飲。

2.2　利小便法治下利

若濕邪侵犯胃腸，致下利，仲景不治療大便，反而用利尿法治療。見於《傷寒論》第159條：「下利不止……複不止者，當利其小便」和《金匱要略·嘔吐噦下利病脈證並治第十七》：「下利，氣者，當利其小便。」兩者病機皆為濕邪內盛，前者胃腸清濁不分，水從大便而出，致下利；後者濕盛氣阻，下利伴矢氣，氣隨利失，頻作不已。仲景用利尿法泄濕邪，令腸無所擾，則大便自實。後世通過發揮，將此方法稱為「利小便以實大便」。

2.3　利小便法治濕痹

仲景治濕痹時，除了主要運用汗法，亦提出利小便法。《金匱要略·痙濕暍病脈證並治第二》提到：「濕痹之候，小便不利，大便反快，但當利其小便。」外濕痹阻關節，氣血不行，形成關節疼痛而煩擾不寧的濕痹。外濕影響脾運，造成內濕，胃腸分清泌濁功能失常，津液偏滲於大便，造成泄瀉。因大便泄瀉，津液受損，人體為了平衡津液，故小便量相應變少。濕痹為內外合邪之病，濕邪壅塞，雖非小便的病變，但利用小便之通道，用利水藥，使內濕有去路，氣機複常，則病緩解。正如喻昌[5]闡發：「濕痹者，濕邪痹其身中之陽氣也。利其小便，則陽氣通行無礙，而關節之痹並解矣。」

2.4　利小便法治腎著

《金匱要略·五臟風寒積聚病脈證並治第十一》有「腎著之病，其人身體重，腰中冷，如坐水中，形如水狀，反不渴，小便自利，飲食如故，病屬下焦，身勞汗出，衣裏冷濕，久久得之。腰以下冷痛，腹重如帶五千錢，甘薑苓朮湯主之。」腎著的小便狀況雖然正常，但因是寒濕痹阻於腰部，故用甘薑苓朮湯通利小便，目的就在於開通祛邪之道路，使濕去陽通，痹痛自除。

從以上四種疾病的共性可歸納出，若病濕邪，不管小便正常與否，仲景會考慮運用小便作祛邪的通路。仲景利用利尿法並非凡見小便病變則利之，也非僅用利水藥以通之，而是借利小便以開通驅邪通道，並恢復臟腑的氣化功能，此乃標本並圖的具體體現。

總之，仲景善於觀察小便狀況，不論小便正常或是病態，都可作為辨病辨證的重點。他又善用利尿法去治療非小便病，值得研究者重視。

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

參考文獻

[1] 柴瑞震. 《傷寒論》對小便狀態的辨證分析[J]. 河南中醫, 2009,29(4)：315-317.

[2] 張金璽、牛國英. 《金匱要略》辨析小便的臨床意義[J]. 國醫論壇, 2005,20(3)：6-7.

[3] 喻昌. 尚論篇，卷一[M]. 臺灣：臺灣商務印書館，1985：18.

[4] 蔣明.《金匱要略》津液代謝障礙類病證辨治思路淺析[J]. 中國醫藥學報，2004,19(02): 73-74.

[5] 喻昌. 醫門法律[M]. 第 1 版，上海：上海科學技術出版社，1959：136.

Abstract: In The Treatise On Febrile And Miscellaneous Diseases, besides the diagnosis and treatment of urine diseases and abnormal urination, there are clinical significances of using urine to diagnose and cure diseases with normal urination.

Key words: Zhang Zhong-jing; urine; diseases with normal urination; diuresis; diagnosis and treatment; clinical significance

（編委：朱洪民審校 2019.07.02）

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