

《伤寒论》“微汗法”在皮肤病治疗中的应用*

张圣燕¹, 孙继颖¹, 王远红^{2△}

1 黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨 150040; 2 黑龙江中医药大学附属第一医院, 黑龙江 哈尔滨 150040

[摘要] 通过搜集与整理相关文献,从中西医机理角度探讨微汗法治疗皮肤病的作用机制,以及微汗法在瘾疹、痤疮、银屑病、湿疹等常见皮肤病治疗中的应用,对微汗法不同应用形式及法度进行说明,为临床治疗皮肤疾病提供新的思路与方法。

[关键词] 《伤寒论》;张仲景;微汗法;皮肤病;临床应用

[中图分类号] R275.9 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2096-9600(2025)07-0049-04

Application of "Slight Sweating Method" of *Shanghan Lun* in the Treatment of Skin Diseases

ZHANG Shengyan¹, SUN Jiyang¹, WANG Yuanhong^{2△}

1 Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin 150040, China;

2 First Affiliated Hospital, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin 150040, China

Abstract By collecting and sorting out the relevant literature, the author discusses the mechanism of treating skin diseases with slight sweating method from the angle of TCM and Western medicine, slight sweating method applied into the treatment of the common skin diseases such as urticaria, acne, psoriasis and eczema, and illustrates different application forms of the method and the rules, which could provide new thinking and method for clinical treatment of skin diseases.

Keywords *Shanghan Lun*; Zhang Zhongjing; slight sweating method; skin diseases; clinical application

汗法乃医门八法之首,是张仲景在《伤寒论》中论述的一种方法。汗法是指通过发汗使腠理开泄,营卫调和,气血通畅,邪气随汗而解的一种治疗方法。“微汗法”顾名思义,即微微汗出不可太过,以免阴津亡失,邪气未去而正气不足变生他证。仲师在《伤寒杂病论》太阳篇第一方桂枝汤后授人微汗之法,述服药后应“遍身皦皦微似有汗者益佳,不可令如水流漓,病必不除”。且“微似汗”在麻黄汤、桂枝加厚朴杏子汤、枳实栀子豉汤、大青龙汤等方后均有论述,为后代医家在临床施治方面提供了理论依据和应用准则^[1]。皮肤病病位在皮,邪气位于营卫之间,肌肤孔窍闭塞,唯发汗是其出路,临床应用桂枝汤类方微发其汗给邪以出路疗效颇佳。

1 “微汗法”治疗皮肤病的中医理论依据

皮肤病病因复杂多样,常为外感、内伤多种因素合而发病,或虚、或实、或虚实夹杂。如急性瘙痒性皮肤病,瘾疹、风瘙痒等多因禀赋不足兼外感风邪,邪气搏于肌肤,内不得通,外不得泄;疱疹性疾病,汗疱疹、蛇串疮等多由湿邪外犯体表,浸淫肌肤与热相合,湿热毒蕴,经络阻滞不通,湿气留于肌表而发疱;疮疡类疾病,疔、疖、疔等,皆由火毒而发。恣食膏粱厚味、饮酒辛辣之品,脏腑热毒内生,以致热盛肉腐。《素问·阴阳应象大论篇》载:

“其有邪者,渍形以为汗,其在皮者,汗而发之”,强调利用发汗之法治邪在皮肤的病症,为汗法治疗皮肤病奠定了理论基础^[2]。《素问·五常政大论篇》提出“汗之则疮已”,也是首次将“汗法”用于外科疮疡,以取开门逐盗、透邪外达的功效,使逆于肉里的毒邪随汗外解^[3]。在临床治疗皮肤病时,对于风寒伤表致病者,应用辛温发汗之品宣通腠理毛窍,散解表寒,温通经脉,使一身气血阴阳流通畅行;湿邪困于肌表者,湿化微汗从表而出;火邪生疔疮者,辛能散能行,取火郁发之之意,辛凉透达,使火邪因势利导发散于外,气分热邪随微汗外泄^[4]。

微汗法的根本目的是通过微汗使汗孔开合正常,气机通畅,营卫调和,邪有出路。微汗方在《伤寒杂病论》中的记载分为6类^[5]。1)风邪在表:桂枝汤、桂枝加葛根汤、桂枝加厚朴杏子汤,皆以桂枝汤为基础进行加减,桂枝作汗,芍药敛液,以微汗之法,攘风邪于外,常用于风邪引起的过敏性皮肤病。2)寒邪在表:麻黄汤、葛根汤、葛根加半夏汤、大青龙汤。麻黄汤虽为开表逐邪第一峻方,但在方后言明发汗之度仍为微汗出,善治卫阳郁闭在内,寒邪凝滞在外的寒冷性荨麻疹。3)表寒兼阳虚者:麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤,可用于正气不足,邪陷少阴的带状疱疹后遗神经痛^[6]。

方用甘草既制约麻黄峻汗之力,又取水谷之精为汗,增源节流防大汗正虚,而用附子顾肾中元阳,防少阴津液外越,微发汗而无过汗之弊。4)风湿在表:麻黄加术汤、麻黄杏仁薏苡甘草汤、防己黄芪汤、甘草附子汤。麻黄加术汤以麻黄、桂枝发汗解表祛风,白术佐制发汗之力,变峻汗为微汗,对于湿疮等由湿邪困表而起的皮肤病有较好的治疗效果。5)服解表药后表不解:桂枝麻黄各半汤,桂枝二麻黄一汤。虚邪中人,与卫气相搏于分肉与皮肤之间,往来窜行则痒,微发其汗使羁留皮肤内的风邪得解,身痒自止^[7]。6)愈后劳复:枳实栀子豉汤。微汗法在内科杂病中被广泛使用,近年来大量医家不断扩大微汗方的应用范围,在皮肤科的临床应用疗效也颇佳,桂枝汤^[8]、桂枝加葛根汤^[9]、桂枝麻黄各半汤^[10]、葛根汤^[11]、麻黄附子细辛汤^[12]等微汗方对治疗瘾疹、急慢性湿疹、痤疮、银屑病等疾病均有较好疗效。

2 “微汗法”治疗皮肤病的现代作用机理

汗液是由小汗腺分泌的一种弱酸性低渗液体,主要成分为氯化钠、钾、尿素、乳酸等,其中尿素和乳酸可作为天然保湿因子发挥保湿剂的作用^[13]。汗液的功能包括调节体温、维持酸碱平衡、抵御微生物侵袭、保持皮肤稳态等^[14]。汗液中的典型抗菌肽 LL-37,能选择性黏附并穿透细菌细胞膜发挥抗菌活性。然而汗液抑制细菌拓扑异构酶、阻断DNA复制的作用随时间推移而减弱,抑菌作用逐渐下降。汗液作为皮肤屏障的组成部分,对人体的益处仅限于出汗的早期阶段,若大量持续汗出,皮肤内稳态被破坏,汗液长时间留置皮肤表面,容易诱发细菌、病毒感染;随着汗液分泌增加,汗管重吸收碳酸氢盐的能力不足,汗液pH值上升,易引发皮肤炎症^[15]。

3 “微汗法”在治疗皮肤病中的应用

3.1 “微汗法”治疗痤疮

《类经》中记载:“汗方出,则元府开,湿留肤腠,甚者为痲,微者为痒”。人汗出之时,体热玄孔开,见风后毛窍闭合,风湿邪搏结于肌肤,郁而化热,而生痤疮。张从正在《儒门事亲》中论:“疥癬痲痒,宜解表,汗以泄之,故可用麻黄、桂枝、防风之流。”用桂枝类方微发其汗,调和营卫,使汗孔开阖正常,在表的寒邪随汗而出,在里郁闭的热气透散,痤疮得消。赵雯雯^[16]治疗闭合性痤疮,用麻黄、桂枝激发脾脏、肝脏、肺脏之“汗”,以温煦脾阳之法鼓动阳气宣达毛窍,使伏于患处之邪随汗而发。吴伯达^[17]认为痤疮主归于风湿侵袭体表,与体内湿热相搏,可用麻杏苡甘汤合麻黄连翘赤小豆汤开通玄府,使遍身微汗,载

邪外出,面部丘疹渐消。高莹^[18]选取寻常型痤疮患者30例,治疗组运用桂枝汤加味联合维A酸乳膏外用,对照组口服美满霉素、外用维A酸乳膏,治疗组总有效率为96.67%,对照组为70.00%。蔡国林^[19]选取结节囊肿型痤疮患者39例,治疗组给予麻黄加术汤配合针灸刺络治疗,对照组口服异维A酸胶丸治疗,总有效率治疗组为78.9%,对照组为45.0%。

3.2 “微汗法”治疗瘾疹

《诸病源候论》曰:“人皮肤虚,为风邪所折,则起瘾疹。”冷湿折肌肤之热,热气郁于肌表而发红色风团,遇热更剧;风寒客于皮肤则发白色风团,阴雨风冷则极,得天暖加衣可瘥。仲师曾言:“脉浮而大,浮为风虚,大为气强,风气相搏,必成瘾疹,身体为痒。”盖风善疏泄而气主收敛,风欲泄而气闭之,营郁腠理而为热,则身痒。而在太阳病论治中又给予后人治疗之法:“面色反有热色者,未欲解也,以其不能得小汗出,身必痒,宜桂枝麻黄各半汤。”急性荨麻疹乃风邪初袭肌表,邪气尚微,病位亦浅,不能作汗而致身痒。伤寒所谓“汗不厌早”,速当发表使其小汗出,邪从表解,皮肤瘙痒则愈。现代药理学研究表明,桂枝麻黄各半汤能够抑制气道局部细胞浸润,减少炎症介质释放,对于荨麻疹这类由过敏原引起的以肥大细胞为核心的细胞活化有较好的治疗作用^[20]。崔巍等^[21]认为荨麻疹的关键病机为卫表玄府不通,应开表玄,通气液,消皮疹。辜雅萍^[22]选取寒冷性荨麻疹患者58例,对照组给予口服阿伐斯汀胶囊治疗,治疗组在对照组基础上给予桂枝汤加味方治疗,治疗组总有效率为93.10%,对照组为72.41%。朱晓涛^[23]选取慢性荨麻疹患者60例,对照组口服盐酸西替利嗪片,治疗组服用桂枝麻黄各半汤,治疗组总有效率为93.33%,对照组为63.33%,治疗组复发率、不良反应发生率均低于对照组。

3.3 “微汗法”治疗银屑病

银屑病的特征性损害为红色丘疹或斑块上覆有多层银白色鳞屑,其发展进程不离“郁”与“热”。刘完素论:“甚热之气,则汗发之”,血热郁结于体内不得透发,用微量风药辛散解表,郁解热消;若病久宜养血润肤,养阴泄火。张金波^[24]教授认为银屑病乃玄府郁闭,肺络不通所致,以玄府-络脉理论为指导配以解表药,利用麻黄轻清宣散之性开通玄府,微微汗出,以奏解表扩络化浊行血之效。徐萍萍^[25]等在治疗血热型银屑病时用紫草、槐花、土茯苓、白茅根、赤芍、丹参等大量凉血解毒之药,配以小剂量麻黄、桂枝,一则以辛温解表发汗给邪以出路,二则以麻

黄、桂枝辛热之性抑寒凉之药性。刘欣等^[26]认为阳气郁结,汗道被阻是寻常型银屑病发病的关键,其冬重夏轻的发病特点与汗液代谢有关,通过检测比对银屑病患者和正常人汗液中的炎症标志物,发现银屑病患者汗液中的炎症细胞含量高于正常人。张芳等^[27]对30名银屑病患者进行微汗低强度运动干预,通过调整运动方式、时间、环境等达到微汗状态,可辅助治疗银屑病。郝倩雯等^[28]选取寻常型银屑病患者48例,对照组口服加减桃红四物汤,治疗组口服桂枝麻黄各半汤加减联合中药方熏蒸,治疗组皮肤病生活质量指数评分低于对照组。

3.4 “微汗法”治疗阴证疮疡 《素问·五常政大论篇》中记载:“汗之则疮已。”疮疡之邪由表及里,疮疡始发之时,经络初滞,在表当汗,令营卫通行,但不可过汗,若耗伤正气,气血津液匮乏,创面不易愈合则人死。阴疽为寒湿凝于血络,非疗毒流火之类,阴寒痰湿凝结体内,阳气不能透达,必用麻黄辛温之品发汗,否则凝结不开。然发汗应在疮疡初起、疾病在表的阶段使用,再者发汗药剂量需慎重。后世惟阳和汤一方与仲师开腠理、发其痛之旨最合,若误投苦寒败毒之品,十不活一。范洪桥等^[29]认为阴证疮疡的病机为玄府郁闭、气液阻塞,并提出“阳和通玄”的治疗方法。麻黄在此方中开腠理、泄寒邪,且用量小,微微汗出不伤阳气,取温暖阳和之意。现代医家将阳和汤的应用范围扩大,不仅用于治疗慢性乳痈、皮痹、荨麻疹等疾病,在治疗乳腺癌、哮喘、慢性心力衰竭、腰椎间盘突出症等疾病中也取得了满意的疗效^[30-31]。

3.5 微汗法治疗湿疹 疮在皮肤者,则当汗之浴之。湿性黏腻,热性燔灼,热得湿而愈烈,湿得热而越横。若单清热则湿仍在,单祛湿则热愈炽。《金匱要略·痉湿喝病脉证治》云:“风湿相搏,一身尽疼痛,法当汗出而解……若治风湿者,发其汗,但微微似欲出汗者,风湿俱去也。”风性急骤,风易急去而湿常独留,若大汗出,骤风去而湿更甚,故不愈;应以微微汗出,徐徐图之则使风与湿同去。曲圣元等^[32]治疗湿热蕴脾型急性、亚急性湿疹,以仲景方越婢加术汤微发汗行表里之湿,用石膏清里热,白术健脾防湿邪复生。李海霞^[33]认为湿疹乃玄府功能失调,应以风药宣畅气机、调节玄府开阖,以达到祛风通玄的目的。毛钟莹等^[34]用辛味药开宣玄府,润肌肤治疗湿疹。以麻黄、桂枝、紫苏、荆芥、防风等药辛散风湿,开腠布津,使湿邪微发汗而解。陈芳等^[35]选取96例慢性湿疹患者,对照组外涂卤米松乳膏治疗,观察组口服麻杏薏甘

汤治疗,治疗后观察组总有效率为95.83%,对照组为83.33%。

4 不同形式“微汗法”治疗皮肤病

张锡纯阐述:“发汗原无定法,当视其阴阳所虚之处而调补之,或因其病机而利导之,皆能出汗,非发汗之药始能汗也。”张锡纯认为发汗以“阴阳和,气机畅”为佳,并不局限于服用药物一法,病变虽多,而法归于一。《儒门事亲》也曾记载:“凡灸、蒸、熏、漂、熨……导引、按摩,凡解表者,皆汗法也。”《伤寒论》阳明病216条论“刺期门,随其实而泻之,濇然汗出则愈”,提示可以应用针灸的方法使热随汗解。近现代医家师古而不泥古,继承了微汗法治疗疾病的理念,临床施治中遵循微汗出的准则,而发汗方法却形式多样。火针具有以热引热、开门祛邪的特点,在治疗带状疱疹、白癜风、湿疹、斑秃、痤疮等皮肤病方面疗效较好^[36-37]。中医外治法利用温热药浴刺激皮肤穴位及经络,通过微汗使腠理开,药液循经脉布散全身,起到调节脏腑、扶正祛邪的作用。张云鹤^[38]运用运动汗法治疗银屑病,提倡适量的有氧运动或传统运动能使玄府疏泄通畅,微微汗出既不伤气耗津,又使正气存内,驱邪外出。

5 “微汗法”应用的注意事项

汗法以微汗为正法,意为开玄府,逐邪气,调气血阴阳。应用时须遵循三个关键要素:首先,汗出的量为微,不得使患者大汗淋漓,体现顾护津液,不伤胃气的理念;其次,汗出的状态应持续潮湿,时间以一个时辰为佳,若汗出时间过短,则病不解,疾病缠绵难愈;最后,汗出的范围是全身,令手足俱周。微汗法强调汗出遍及体表,气机调畅,气液外达肌肤为卫外所用,津液敷布皮毛温分肉,肥腠理,外排微邪而皮肤病愈。《医学心悟》云:“邪在皮毛者,汗而发之是也。”张从正言:“凡在表者皆可汗也。”其汗法之学,皆取之于仲景。汗法既可治病,又可致病,关键在于微微乎。仲师在大青龙汤后注一服汗者,停后服,中病即止,若汗出过多者,以温粉粉之,其目的在于告诫后人以“微”为度,不可因大汗而亡阴亡阳。同时,当汗不汗或汗出不彻,用之不及则引贼入室,使病邪深入。《伤寒论》太阳病48条论述“汗先出不彻,因转属阳明”,发汗不彻病未转愈,则病由表及里传至他经。不当汗而误汗,用之太过,耗气伤津,变生他病,甚则亡阳。太阳病29条“反与桂枝,欲攻其表”,则言服桂枝汤后津液亡失,四肢厥逆,烦躁吐逆,需以甘草干姜汤养阴复胃。太阳病85条论不可发汗,“疮家,虽身疼痛,不可发汗,发汗则疮”,说明疮疡

日久酿脓耗伤气血,若再发汗伤其精血,筋脉失养挛缩则病痊。

6 小结

汗法之用非必表证,但表证之治必用汗法。临床应用汗法时须以“微汗”为法度,以存津液、保胃气为原则,从正邪兼顾的整体观出发,才能汗之得法。同时,还应根据患者体质、病因病症,辨证施治,仔细斟酌麻黄、桂枝类发汗药物剂量,注重“微”的要义,严格掌握发汗尺度,使邪去而不伤正。

参考文献

- [1] 雍晨,汪悦.从“微似有汗者益佳”浅谈《伤寒论》中微汗法的运用及其影响[J].上海中医药杂志,2018,52(5):30-32.
- [2] 赵梁,韩文舫,王志红.汗法治疗皮肤病的现代研究进展[J].国医论坛,2014,29(3):68-70.
- [3] 刘楠,毛小容,张亚楠,等.浅谈汗法治疗皮肤病[J].基层医学论坛,2016,20(27):3848-3849.
- [4] 杨素清,柏青松,王姗姗.仲景“汗法”在皮肤病治疗中的应用[J].西部中医药,2022,35(3):64-67.
- [5] 潘霏,钟相根.浅析桂枝汤中病反应之“遍身皑皑,微似有汗”[J].吉林中医药,2015,35(4):331-333.
- [6] 刘锦丽.麻黄附子细辛汤治疗带状疱疹后神经痛疗效观察[J].山西中医,2019,35(10):46.
- [7] 刘明坤,任晋婷,吴春雁.浅议伤寒小汗法治身痒[J].环球中医药,2018,11(8):1303-1304.
- [8] 徐达,吴颖昕.从“其在皮者,汗而发之”论治皮肤病经验[J].中国中医基础医学杂志,2019,25(1):115-116,130.
- [9] 赵玉堂.桂枝加葛根汤抗I型变态反应的研究[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(5):194-196.
- [10] 范一平,熊兴江.经方麻黄类方在皮肤病中的运用[J].中国中药杂志,2018,43(12):2431-2434.
- [11] 李悦,吕妍.葛根汤治疗皮疹两例成败分析[J].广西中医药大学学报,2020,23(3):28-29.
- [12] 崔利莎,刘爱民.刘爱民教授运用麻黄附子细辛汤治疗阳虚外寒型银屑病的经验[J].中华中医药杂志,2014,29(8):2524-2526.
- [13] MARK H, HARDING C R. Amino acid composition, including key derivatives of eccrine sweat: potential biomarkers of certain atopic skin conditions[J]. Int J Cosmet Sci, 2013, 35(2):163-168.
- [14] MUROTA H, TAHARA M, SHINDO S, et al. Sweat plays a role in immune protection[J]. Arerugi, 2018, 67(6):747-750.
- [15] HENDRICKS A J, VAUGHN A R, CLARK A K, et al. Sweat mechanisms and dysfunctions in atopic dermatitis[J]. J Dermatol Sci, 2018, 89(2):105-111.
- [16] 赵雯雯,岳仁宋,王晶,等.从麻黄“发汗”谈葛根汤治疗闭合性痤疮[J].中国中医基础医学杂志,2019,25(4):561-562.
- [17] 吴伯达,刘小可,石达攀,等.经方合用治疗痤疮临证经验[J].中国民族民间医药,2018,4(7):61-63.
- [18] 高莹.经方桂枝汤加味治疗痤疮的临床观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(33):139.
- [19] 蔡国林.麻黄加术汤配合针灸刺络治疗结节囊肿型痤疮疗效观察[J].新中医,2016,48(8):122-123.
- [20] 张保国,刘庆芳.桂枝麻黄各半汤药理研究与临床应用[J].中成药,2012,34(3):539-541.
- [21] 崔巍,姜立娟,李玉国,等.防风类方辨证治疗荨麻疹经验[J].环球中医药,2021,14(7):1249-1252.
- [22] 辜雅萍.桂枝汤加味方联合阿伐斯汀治疗寒冷性荨麻疹的临床疗效及其安全性[J].临床合理用药杂志,2021,14(18):157-159.
- [23] 朱晓涛.桂枝麻黄各半汤治疗慢性荨麻疹的临床疗效[J].医学信息,2019,32(16):149-150,154.
- [24] 王虹琳,张金波.张金波教授解表扩络化浊行血法治疗银屑病经验[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(20):62-65.
- [25] 徐萍萍.浅论汗法治疗冬重夏轻型银屑病血热证[J].中医临床研究,2019,5(35):107-109.
- [26] 刘欣,朱圣杰,严格,等.从体液代谢论汗法治疗银屑病的现代机制研究[J].上海中医药杂志,2022,56(6):17-22.
- [27] 张芳,孙晶,张英栋.微汗低强度运动干预对银屑病病人体表温度和发汗的影响[J].护理研究,2020,34(13):2415-2417.
- [28] 郝倩雯,王建峰,张虹亚.桂枝麻黄各半汤联合熏蒸发汗法治疗血瘀型银屑病疗效观察[J].安徽中医药大学学报,2020,39(4):41-44.
- [29] 范洪桥,刘丽芳,周亮.基于玄府气液学说的阳和通玄法在阴证疮疡中的应用探讨[J].时珍国医国药,2019,30(5):1168-1169.
- [30] 陈晶,刘欣欣,王博宇,等.阳和汤的临床应用和基础研究进展[J].中华中医药学刊,2022,40(8):10-13.
- [31] 李小飞,许彦来.阳和汤合附子汤联合牵引治疗寒痹阻型腰椎间盘突出症的临床疗效[J].西部中医药,2024,37(8):107-110.
- [32] 曲圣元,肖战说,崔炳南.越婢加术汤治疗湿疹应用思路[J].江苏中医药,2022,54(2):56-58.
- [33] 李海霞.基于玄府理论探讨风药在湿疹治疗中的运用[J].环球中医药,2019,12(9):1360-1362.
- [34] 毛钟堂,柴铁劬.基于玄府理论探析辛润法在慢性湿疹治疗中的运用[J].环球中医药,2021,14(6):1123-1126.
- [35] 陈芳,王旭,王红蕊.麻杏薏甘汤治疗慢性湿疹临床观察[J].四川中医,2018,36(7):165-168.
- [36] 贺凌宇.火针治疗皮肤病概况[J].中医临床研究,2021,13(33):143-146.
- [37] 杨锐,孟羽茜,方殿伟,等.针刺治疗白癜风的研究进展[J].西部中医药,2024,37(12):105-108.
- [38] 张云鹤,王建峰.运动汗法在寻常型银屑病治疗中的运用[J].亚太传统医药,2016,12(4):97-98.

收稿日期:2025-01-11

*基金项目:国家自然科学基金面上项目(81873312);黑龙江省自然科学基金面上项目(H201462);哈尔滨市科技创新人才研究专项资金项目(2016RAXYJ102)。

作者简介:张圣燕(1995—),女,在读博士研究生。研究方向:中医药防治疑难性皮肤病的临床与实验研究。

△通讯作者:王远红(1965—),女,博士学位,博士研究生导师,教授。研究方向:中医药防治疑难性皮肤病的临床与实验研究。Email:wangyuanhong02@163.com。