

医圣张仲景对附子的应用浅析

刺宝平,李小燕

(西安交通大学第二附属医院,陕西 西安 710003)

摘要:为了使附子在临床中得到更好地应用,通过学习《伤寒论》,总结了张仲景用附子的经验,分析了仲景在治疗不同病证时用附子的配伍规律。

关键词:附子;张仲景;临床应用

中图分类号:R289.1 **文献标识码:**A **文章编号:**1003-8450(2007)03-0040-02

附子,具有回阳救逆、温肾助阳、祛寒止痛等功效,被历代医家视为补火之要药,始见于《神农本草经》。但因其有“大毒”,历来医家不敢大胆用之,因而不能使附子这味要药尽其所用。笔者认为要熟知附子之性、会用附子,必须研究医圣张仲景对附子的应用。

历代医家善用附子者,莫过于张仲景。在《伤寒论》中,仲景对附子之用凡36见,涉及条文33条,方证20个,方后加减法3处,施治多种病证,上煦头项,下温元阳,内煦脏腑,外暖皮腠。可谓配伍精当、园机活法,足为临证师表。

1 温里散寒,回阳救逆

四逆汤以附子为君,伍干姜、炙甘草,在《伤寒论》少阴病寒化证中运用甚多。如323条:“少阴病,脉沉者,急温之,宜四逆汤。”凡汗、吐、下后见“下利清谷”、“厥逆”、“脉微欲绝”或虚阳外越之发热等阳气大伤、阴寒内盛者均以四逆汤回阳救逆。表里证相兼而里阳虚衰者,先用四逆汤急救其里。此外,还见于阳虚而寒饮不化、阳衰阴盛致厥以及霍乱亡阳等。总之,四逆汤为回阳救逆之总方,附子大辛大热,为补益命门真火之第一要药,走而不守,能迅达内外以温阳逐寒,力挽沉病。而“附子无姜不热”,故配干姜守而不走,温中复阳,更佐炙甘草温养扶正,二药并驱,可见仲景处方之精当。

在四逆汤基础上,仲景另制四逆汤类方随证选用。如里寒太甚、格阳于外之真寒假热证,见“下利清谷”、“里寒外热”、“汗出而厥”等,证势较重,则于四逆汤中加重附子用量,倍用干姜,即通脉四逆汤,急散内寒以拯阳气。通脉四逆汤加猪胆汁而成通脉四逆加猪胆汤,用于吐利交作致阳气衰、阴

液竭之“汗出而厥,四肢拘急不解,脉微欲绝者”。以通脉四逆汤重剂回阳,加猪胆汁苦寒和阴,且有引阴入阳的反佐之妙。如为少阴病虚寒下利证,则用白通汤,以葱白通阳散寒,姜附回阳救逆。病情发展,不仅“利不止”,且出现“厥逆无脉,干呕烦者”,为阳亡阴竭之重证,且阴邪与阳药格拒,则加入猪胆汁、人尿而成白通加猪胆汁汤。既有益阴之效,又有咸寒苦降反佐之意,以解格拒之局。如四逆加人参汤,用于霍乱后“恶寒脉微而复利,利止亡血”之亡阳脱液证。以四逆汤回阳救逆并加入人参益气生津。如汗下后阴阳两虚、烦躁者则用茯苓四逆汤,以姜附逐阴回阳,茯苓、人参、炙甘草补气阴,宁心安神。另有干姜附子汤,用于下后复汗、阳气暴虚之“昼日烦躁不得眠,夜而安静,脉沉微者”,姜附并用急挽亡散之阳,且一次顿服,使药力集中,收效迅速。以上诸方,皆以附子、干姜加味,随证施用。虽证型有异,治法有别,但总以回阳为主旨。故附子挽重症之危,于此可见。

2 散寒除湿,温经止痛

附子温经助阳、散寒止痛而被用于风湿痹证。在治风湿痹证中,仲景均重用炮附子二枚或三枚,炮用的目的并非回阳,而是减轻其烈(毒)性,散寒止痛,附子重用,主在止痛。这一类方剂大部分配伍白术,体现了术附同用可温经散寒祛湿、善治筋骨痠痛的特点,代表方如桂枝附子汤、甘草附子汤、桂枝附子去桂加白术汤、附子汤等。

3 助阳解表,发中有补

人体肌腠全赖卫阳充布密固而起防御固摄作用,卫阳不固则其人肌表疏松,易冒风寒。仲景在治阳虚兼表证时,以附子与解表药配伍应用,并根据表邪的性质不同,分别有麻黄附子及桂枝附子两

收稿日期:2006-10-19

作者简介:刺宝平(1972-),男,药剂师,主要从事中草药的鉴定工作。

种应用。炮附子配桂枝用于太阳中风、营卫不和、阳气虚弱之证。典型表现为：恶寒发热，漏汗不止，脉微。桂枝有双向调节作用，无汗能发、有汗能止，并能增强血液循环，促使汗液流向体表，但易导致更多汗出而伤阳，配炮附子增强“温阳”功效，以回复失散之阳，使汗出而不太过，从而达到散寒解肌的作用。炮附子配麻黄，多用于少阴阳虚、太阳受邪之后，用麻黄发表散邪，熟附子温补阳气，两药相配发中有补，表解而阳复。

4 温助肾阳，化气利水

《伤寒论》中，仲景之创真武汤，用于太阳病过汗而致阳虚水泛或少阴阳虚水停证。以附子辛热壮肾阳，使肾阳复而水有所主；白术、茯苓健脾燥湿利水，使水有所制；生姜宣散水气，佐附子助阳，于主水中而散水；芍药敛阴和营，既可制附子刚燥之性，又于温阳利水中固护阴液，以免过利伤阴。全方共奏温阳化气行水之功。与后世“肾为本，脾为制水之脏”机理甚为相符。

5 益火扶土，温运脾阳

太阴病，系脾阳不运、寒湿内盛所致“腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛”、“自利不渴”。仲景明示“当温之，宜服四逆辈”。四逆辈即理中四逆之类，取其益火扶土、温运脾阳之妙。因脾胃居中焦，赖阳气化生气血，温养周身。若中焦亏损、虚寒内生，则或呕或利，或腹满腹痛。附子主一身之阳，可暖中焦脾土，入乌梅丸用于蛔厥，取其辛可

伏蛔，热可温中祛寒，在方中起重要作用。再如小青龙汤证之“或噎”，四逆散证之“或腹中痛”，理中丸证之“腹满者”，皆加附子一枚，以益火扶土，温运中焦脾阳，阳复而气行，则满除痛止。

6 扶助阳气，兼护阴液

附子性刚燥烈，人皆畏其有耗津劫液之弊，然而仲景却在特定情况下，反以其作护津化液之用。其用法有三：一是扶阳固津，代表方如桂枝加附子汤，证见：太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸。本汤证不仅卫阳已虚，而且津液亦因漏汗不止而重亏，此时仲景仅用桂枝汤中加附子一枚而已，未再用生津养液之品，但临床则收表固汗止、津回液复之效。二是温阳摄血，血属阴，亡血即亡阴，止血即救阴。仲景取附子摄血，主要用于脾气虚寒，中宫不守，统摄无权之下血。如黄土汤方中用附子配白术温阳健脾以摄血，灶心土涩肠止血，地黄、阿胶滋阴养血以止血，甘草和中，黄芩反佐，共收温中止血之功。三是温阳以化阴，仲景用附子四逆汤诸方中，除用其回阳救逆、复阳固津之功外，从另一方面析之，无不存有温阳化阴之意。因阴阳互根互化，只有阳生始能阴长。

总之，附子一药用于临床虽已2000余年，但仲景对附子的临床应用及其配伍规律等至今仍有效地指导着临床，有不少著名的方剂一直沿用至今，所以先贤的丰富经验，值得进一步学习、研究，并在此基础上整理、提高、发扬光大。

· 教学研究 ·

《针灸治疗学》教学现状及改革思路

杜小正

(甘肃中医学院, 甘肃 兰州 730000)

摘要:分析了我校目前《针灸治疗学》教学中所存在的三大不足:教学与临床脱节;教学方法和形式单一;成绩考核不合理。提出五个方面的改革思路:改革教学手段,增加教学方法;面向临床,改革教学内容;分化讲授内容;合理安排见习,及早接触临床;改革考核方式。

关键词:针灸治疗学;教学;改革思路

中图分类号:G642.0 **文献标识码:**A **文章编号:**1003-8450(2007)03-0041-02

《针灸治疗学》是针灸专业重要的临床课程,加强其教学改革,对于提高学生的临床工作能力,

收稿日期:2006-05-29

作者简介:杜小正(1973-),男,讲师,医学硕士,主要从事针灸学教学与研究。