



《伤寒论》组方机理试析

韩捷

(河南中医学院第一附属医院消化二区, 河南郑州 450000)

摘要:从下列方面讨论张仲景《伤寒论》的组方机理:1. 寒热同治, 权衡调控;2. 升降互配, 调整脏腑气机;3. 补泻兼施, 扶正祛邪;4. 阴阳双补, 阴中求阳。

关键词:伤寒论;组方机理

中图分类号:R222.19 **文献标识码:**A **文章编号:**1002-1108(2009)04-0001-02

《伤寒论》是仲景留给后人的一部不朽巨著。书中的许多留传至今的名方虽药味寥寥,但用之于临床效如桴鼓。笔者细琢磨之,仲景组方精妙之处体现在“着眼于寒热同治,用心于气机升降,留意于正邪强弱,落脚于阴阳自和”等诸方面,从而积极发挥“治病求本”,“扶正祛邪”,“调整阴阳”等作用,现分述如下。

1 寒热同治, 权衡调控

寒、热是辨别疾病性质的两个纲领。寒证与热证反映了机体阴阳的偏盛与偏衰。《素问》中“阳盛则热,阴盛则寒”,“阳虚则外寒,阴虚则内热”即为此意。寒热随着病程中各种因素的变化在一定条件下可相互转化,亦可出现寒热之邪错杂于人体的复杂证候如上热下寒,表寒里热等。此时如单纯清热则有助火之弊,单纯祛寒又有伤阳之虞。唯寒热并用,清则热去而不过寒,温则寒却而不过燥,使其各行其道,各尽其能。仲景深谙寒热错杂之理,在其寒热并治诸方中有多种寒热错杂证候。

1.1 表寒里热,解表清里 大青龙主治“脉浮紧,发热恶寒,身疼痛,不汗出而烦躁”之表寒里热证,方中既用麻黄:桂枝等辛温之品发在表之风寒,又借石膏寒凉之性,清泄在里之郁热,以使“寒得麻、桂之热外出,热得石膏之甘寒而内解,龙升雨降,郁热顿除”^[1]它如厚朴七物汤、桂枝越婢汤、麻黄连翘赤小豆汤同属寒热并用,表里同治之方,都具有清内攘外之功。

1.2 上热下寒,消上温下 《伤寒论》中所谓“上热”有热在胸膈、脾胃及咽的不同,而“下寒”一般均指脾(胃)虚寒下利。如黄连汤、栀子干姜汤、干姜芩连人参汤、麻黄升麻汤均为治疗上热下寒之方。以黄连汤为例,其治为“上热”在胸膈及胃,病因主要为伤寒邪气入里,致阴阳不交,阴不得升,独治于下,为下寒腹痛;阳不得降,独治于上,而胸中热欲呕吐。主以苦寒之黄连清泄胸膈及胃脘部之热邪,配以温热之干姜、桂枝以祛除脾和肠中寒凝之气,且桂枝又可交通上下之阳气,清上温下,而疗分踞上下之寒热。

1.3 寒热杂中,和中消痞 《伤寒论》中五种泻心汤均用

于邪在肠胃,肠胃功能失调,寒热错杂而出现的脘腹痞满,恶心呕吐,腹痛或肠鸣泄泻等症。治疗多以辛开苦降,寒热并用以除痞,调整胃肠功能。以半夏泻心汤为例。“呕而肠鸣,心下痞者,半夏泻心汤主之”。太阳病误下后,损伤脾胃,在外之邪乘虚内陷,寒热错杂于中焦,气机郁滞发为心下痞。“痞因寒热之气互结而成,故用芩连干姜大寒大热者,为两解。”^[2]如此寒热互用,辛开苦降,诸药调和,痞满得除。

1.4 寒热相使,去性存用 仲景在治疗一些纯寒或纯热之证时,经常通过热药的配伍,一取其性,一取其用,调节药物寒热属性之偏,改其性用相须以达治疗目的。如大黄附子汤用于治疗寒实内结证,方中用苦寒之大黄本与此证不相宜,但其泻下通便之力强,无药可比。故用大辛大热之附子、细辛与之相配,使其寒凉之性除而功专温下,且无凉遏之弊,仲景用药之良苦用心由此可见一斑。麻杏石甘汤、葱苡附子散、小陷胸汤等组方原则均与之同出一辙。

1.5 寒热反佐,补救偏弊 张景岳云:“以热治寒而寒格热,则反佐以寒而入之;以寒治热而热格寒,则反佐以热而入之。”仲景组方在大辛大热之品破阴回阳之际,常佐少量苦寒或咸寒的药物,益阴和阳,引阳入阴。如在通脉四逆加猪胆汁汤与白通加猪胆汁汤都佐以“苦寒滑下之猪胆汁以其阴寒之性,导姜、附之辛热下行,使其气相从,无格拒之患。”^[3]从而更好地发挥回阳救逆的作用。在芍药汤与新加黄龙汤中则是在大队寒凉之品中分别佐以辛热的肉桂和辛温的姜汁,既防苦寒伤中,又可宣通胃气,防止寒热格拒而呃逆拒药,可谓有画龙点睛之妙义。

2 升降互配, 调整脏腑气机

升降,是物质运动的具体表现,是阴阳矛盾运动的对立统一形式。祖国医学以此来说明脏腑特性、气化功能乃至整个人体的生命活动。^[4]仲景在组方中擅用升降浮沉理论,以药性之阴阳,治人身之阴阳,察药性之沉降,调人身气机之升降。计仲景组方升降互配,有以下几种情况。

2.1 升降上焦肺气 肺气既宣发又肃降,二者生理上相互促进,病理上互为因果。因此治肺诸方常升降互配,如麻黄汤与麻杏石甘汤均以麻黄伍杏仁一宣一降,以复肺气之常。

2.2 升降中焦脾胃 脾胃乃人身气机升降的枢纽,脾气升清,胃气降浊,故对中焦病症的治疗,十分重视升降互配。旋覆代赭汤用于中虚痰饮痞证,以旋覆花下气消痰,代赭石重镇降逆,伍参、枣等品益中气而升发脾气,诸药相伍,使降逆不伐清气上升,升清不助浊气上逆,升降条达,而痞证可愈。

2.3 升降相因,互寓其中 气机的升与降之间往往互制互助,有着十分密切的内在联系。仲景在组方中运用寓降于升及寓升于降的升降相因诸法,效果颇佳。如体现“寓降于升”方法的理中汤可用于治疗阳明中寒证“小便不利”,此“小便不利”乃中阳不健,复感外邪,遂致水湿转输失职所致。治不可利小便,而以参、术、甘草大补脾气以升清,再加炮姜之温中,守而不走,而达到温运中阳之目的,则清阳得升,浊阴下降,小便自利。五苓散治疗因膀胱气化失职,水道失常,水蓄不行,津液不得输布而形成的咽干口渴,渴欲饮水之水停证,则是“寓降于升”思想的体现。故以“桂枝以升之,二苓、泽泻以降之,而用白术一味,以为中枢。”^[5]使膀胱气化复常,水津上布,口渴自己。

3 补泻兼施,扶正祛邪

正邪的相互消长影响着疾病的发展与转归。邪盛而正不虚为实,正虚而邪不盛为虚,“虚则补之,实则泻之。”然而若出现虚实夹杂之证时,一味纯补则有实实之虞,单纯攻邪又有虚虚之咎,此时必须虚实兼顾;补泻合于一方,使补正不留邪,祛邪不伤正。这一点在下列仲景方中可略见一斑。黄连阿胶汤主治“少阴病,心中烦,不得卧”,肾水亏于下,心火亢于上之证。一味滋阴则心火亢而不能制,纯以清火,则肾阴亏而莫能补。故以苓、连之苦以除热,鸡子黄、阿胶之甘以补血,芍药之酸,收阴气而泄邪热,共奏育阴清火之效。竹叶石膏汤用于“伤寒解后,虚羸少气,气逆欲吐”之证,方中竹叶、石膏清热,人参益气,麦冬养阴;

四味相合,清中寓补,邪正两顾,则气阴可复,余热能退。其它如滋阴利水的猪苓汤,攻逐水饮的十枣汤均可视为补泻并施之剂,不一而足。

4 阴阳双补,阴中求阳

张景岳云:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而源泉不竭。”仲景组方,常采用阴阳双补,即补阳与益阴二法合用。阴虚者,宜滋阴,然滋腻之品易腻胃伤阳;阳虚者,宜温阳,然温燥之品易耗阴津。故多采用阴阳双补之法,使“阳以阴为体,阴以阳为用”,以期“阴中求阳”或“阳中求阴”。如炙甘草汤治“脉结代”,“心动悸”。用炙甘草益心气复脉定悸,加用滋阴养血之地黄、麦冬、麻仁;大队柔性药物,辅以刚急之桂、姜以宣达阳气,疏通脉道,煎时更加清酒,以助药势,则心阳自复,心血自生,寓阴阳互根之理。再如真武汤中用附子、白术之刚燥,辅以芍药之柔,则既壮元阳祛阴寒,又引阳药入阴,监制辛燥以防伤阴。如《名医方论》云:“肾中得附子,则坎阳鼓动而水有所摄,更得芍药之酸,以收肝而敛阴气,阴平阳秘矣。”

综上所述,仲景在长期的医疗实践中,总结出了上述组方原则,对临床具有重要的指导意义。我们若能潜心钻研,领悟其中奥秘,举一反三,灵活运用,定能使经方发扬光大。

参考文献

- [1] 李飞,中医历代方论精选[M]. 南京:江苏科学技术出版社,1998:100.
- [2] 柯琴. 伤寒来苏集[M]. 上海:上海科学技术出版社,1986:4.
- [3] 钱璜. 伤寒溯源集[M]. 上海:上海卫生出版社,1967:35.
- [4] 寂胜华. 中医升降学[M]. 南昌:江西科学技术出版社,1994:36.
- [5] 尤在经. 伤寒贯珠集[M]. 上海:上海科学技术出版社,1967:48.

张子和“血气流通论”探讨

周 斌,黄鸿飞,何宣华

(贵阳中医学基础部医史文献教研室,贵州贵阳 550002)

摘要:笔者认为“血气流通论”是张子和学术体系的核心,贯穿于子和学术体系的各个方面,是其重要的指导理论。本文从病机、治疗机理、方药等几个方面加以分析探讨。

关键词:张子和;血气流通论;病机;病因;治疗机理;方药

中图分类号:R223.1⁺4 文献标识码:A 文章编号:1002-1108(2009)04-0002-0

收稿日期:2008-12-22