

· 临床研究 ·

《伤寒论》方药的寒温并用配伍机理

李宇铭

(香港浸会大学中医药学院, 香港)

摘要:《伤寒论》中有不少方剂,是寒凉药与温热药同时使用,“寒温并用”是张仲景用药的一大特色。论述《伤寒论》中方药寒温并用的配伍目的,并略举数例分析其配伍机理。

关键词:寒温并用;寒热错杂;伤寒论;经方;机理

中图分类号:R222 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-842X(2008)08-0019-02

常言《伤寒论》“详于寒而略于温”,善用温热药而少用寒凉药,这虽是不争的事实,可是《伤寒论》中不少的方剂,更是寒凉药与温热药同时使用,“寒温并用”成为了张仲景用药的一大特色,值得我们研究学习。以下首先探讨《伤寒论》中方药寒温并用的配伍目的。

1 寒温并用配伍目的

“寒温并用”,即是指在同一方剂中同时使用寒性与温性类药物,以达到某种治疗目的的配伍方法。其实寒温并用的方剂十分多,而仲景方则是其组方的始祖,以下浅述《伤寒论》中寒温并用的配伍目的。

1.1 调和寒热夹杂 若证情出现寒热夹杂、寒热并见,则需要寒温并调,同时使用寒性与温性药物。在《伤寒论》中这种情况有不少,例如中焦寒热错杂的痞证用半夏泻心汤;热痞兼见阳虚,则用附子泻心汤;中虚寒更甚,胸中有邪热,上热下寒则用黄连汤;外寒内热用大青龙汤;湿热兼表发黄用麻黄连翘赤小豆汤表里双解;肝胃热脾肠寒的上热下寒证用乌梅丸;胃热脾寒用干姜芩连人参汤;肺热脾寒用麻黄升麻汤等等。以上各方均是寒温并用,似乎寒热部位不同而选用不同药物。

1.2 顺应生理特点 除了上述寒热夹杂的证情外,寒温并用能够顺应生理特点,调整脏腑的生理功能。例如小柴胡汤顺应少阳枢机而寒热并用,辛开苦降,疏通气机;半夏泻心汤顺应脾胃的升降而寒温同调以辛开苦降;麻杏甘石汤以麻黄、石膏寒温并用,协同宣肺泄热;栀子豉汤的栀子、豆豉一清一宣,使胸膈气机宣畅,热郁得解;炙甘草汤以甘凉养阴药中配伍辛温药,通利血脉,以通为补,使阴阳双补的缓补得以提高疗效。以上这些方剂均是利用寒温并用的配伍以顺应其生理特点。

1.3 去性存用 在大队温性药物中加入寒凉药,去其寒性而取其功用;相反,在大队寒性药物中加温热药,去其温性而取其功用,是谓“去性存用”。前者如桂枝汤中辛温的桂枝、生姜,配伍微寒的芍药以敛阴;白通加猪胆汁汤的附子、干姜大热药中,加人尿、猪胆汁等寒凉药以反佐。后者如桃核承气汤中

大量苦寒泻热药中配少量辛温的桂枝,以温通经脉助桃仁活血祛瘀;麻杏甘石汤中大量石膏配麻黄,去其热性而取其平喘宣肺的作用;栀子豉汤的栀子配少量豆豉以宣透邪热等。

1.4 佐药配伍 在温热方中配伍少量微寒药,如真武汤中配伍芍药,以防附子、干姜温热太过,或在清热方中配伍少量微温药,如调胃承气汤配伍微温的炙甘草以防苦寒伤胃等,均属佐制范畴,能减缓君臣药的毒性或烈性。四逆汤类方加猪胆汁的配伍属反佐,药性相反而又能在治疗中起相成作用。

1.5 重视正气 仲景重视扶正,保气存津是贯穿整个《伤寒论》的思想,既使用寒凉药,也常常配伍甘温药以防伤正,如白虎加人参汤中配粳米、炙草、人参;小柴胡汤、半夏泻心汤、竹叶石膏汤等方配伍人参、炙草、大枣等;相反,即使用温热药,也常配伍少量微寒药,以佐制减缓其燥热伤津,如桂枝汤、真武汤中使用芍药。

2 《伤寒论》中寒温并用配伍举例

从上述所见,仲景寒温并用的配伍应用十分广泛而灵活,以下略述其中主要的药对与方剂,并讨论其配伍机理。

2.1 芍药桂枝配伍 芍药与桂枝是《伤寒论》中十分常用的配伍,是桂枝类方的重要部分。虽然《神农本草经》载芍药味苦性平,但后世认为白芍味酸苦甘、性微寒,桂枝芍药配伍勉强也可说是寒温并用的药对。在桂枝汤中配伍微寒药,这跟其他辛温发汗的方药不同,并非单纯的辛温发汗,而是使散中有收,收敛营阴,并防发汗太过,不单适用于中风表虚证,而且能广泛适用于营卫不和的病证中。

如果芍药用量加倍,桂枝芍药比例为1:2的桂枝加芍药汤中,加强了芍药破泄营气的作用,能通络行气止痛,与桂枝配伍则达到温通和脾、调和营卫,治疗太阴气滞络瘀的腹痛证。

2.2 石膏麻黄配伍 石膏与麻黄是《伤寒论》中典型的寒温配伍,石膏的辛甘寒,加上麻黄的辛温,在不同用量上能达到不同治疗目的。例如在大青龙汤中六两麻黄配上少量(如鸡子大)石膏,可发散风寒

历史不孕医案经验集锦

杨允¹, 杨大鹏², 何新慧¹

(1. 上海中医药大学基础医学院伤寒论教研室, 上海 201203; 2. 沈阳市东陵区杨大鹏中医诊所, 辽宁 沈阳 110015)

摘要:目的:通过对18本医案中不孕医案的整理,得出历代医家对不孕证的脉证分析,用药以及预后判断,从而为当前不孕证诊治提供可借鉴的珍贵经验。方法:运用教研室自制“医案查询统计分析系统”,检索出以“不孕”为症状的医案20例,进行归类。结果:总结得到不孕病因3种,从金元到现代8位医家诊治经验。结论:3位医家认为不孕以月经不调为主诉,5位医家提到脉诊在诊断与预后判断有意义,其中2位以尺脉强弱判断是否为有子之候,4位医家治疗不孕选用四物汤为主方。

关键词:不孕; 医案; 经验

中图分类号: R271.14 文献标识码: A 文章编号: 1673-842X(2008)08-0020-00

Essential Selections of Experience on Treating Infertility of Historical Medical Cases

YANG Yun¹, YANG Da-peng², HE Xin-hui¹

(1. Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China; 2. YANG Da-peng Clinic of TCM in Dongling District of Shenyang City, Shenyang 110015, Liaoning, China)

Abstract: Objective: Through rearranging infertility cases from 19 medical case books, the analysis of pulse and syndrome, and the utility of Chinese medicine, as well as judgment of prognosis were discussed; therefore treasured experience would be borrowed for infertility diagnosis and treatment nowadays. Methods: By using “the system of medical cases search and statistical analysis”, 20 cases manifested as infertility were gathered to classify. Results: There are 3 infertility causes, and from Jin Dynasty to modern time 8 doctors provided diagnosis and treatment. Conclusion: 3 doctors indicated menstrual irregularities as major complains, and 5 doctors informed that pulse had an important role on diagnosis and judgment of prognosis, two of whom thought that Chi pulse strong was a sign of ability to conceive child. 4 doctors selected “Si Wu decoction” as major prescription to treat infertility.

Key words: infertility; case; experience

医案共计18354条,不孕医案20条,占0.109%,

发病率低,属疑难杂病。不孕伴随症状,通常见月经

兼清里热,发越郁阳;在麻杏甘石汤中,石膏量倍麻黄,八两石膏配四两麻黄,则石膏之寒凉监制了麻黄之温热,去麻黄之热性而取其用,专治邪热壅肺之咳喘。

2.3 栀子类方配伍 有云栀子豉汤乃“仲景辛开苦降第一方”,寒温并用,宣清并举。栀子性走不守,走三焦苦寒清透郁热,配豆豉味辛性凉,能宣透上焦肺气,合用能宣透胸膈郁热,使邪有出路,邪气得散。若少气者更加炙甘草之甘缓补中;若呕者则加生姜和胃降逆,并以辛之性助豆豉之宣透;若中寒下利,则以干姜易豆豉,同样是寒温并用,清上热温中寒。

2.4 小柴胡汤类方配伍 小柴胡汤类方的配伍特点属寒温并用。方用柴胡苦辛微寒、黄芩之苦寒,一方面清少阳胆热,同时疏通少阳气机,清疏并用;再配上生姜、半夏的辛温,一方面降逆止呕,并助柴、芩辛散疏泄气滞,更重要的是顾护脾胃,顺脾胃升降之性,以防木来克土,正如《金匱》所说:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。寒温并用配伍,能加强辛开苦降之功,调整少阳枢机,使肝胆郁滞得泄。

2.5 半夏泻心汤类方配伍 半夏泻心汤类方主要治疗寒热错杂中虚的痞证,故寒温并用。方用黄芩、

黄连之苦寒,配半夏、干姜之辛温,加上人参、甘草、大枣的补中,共为辛开苦降兼以补中的方子。脾喜温而恶寒、胃喜清而恶热;脾喜燥而恶湿、胃喜润而恶燥,脾胃寒热错杂、升降失常是证情的本质,寒温并用能顺应脾胃的生理特点,调整脾胃升降的枢机,故有谓半夏泻心汤乃治脾胃之大法。

2.6 四逆汤类方加猪胆汁配伍 在阴盛阳虚的情况下,使用白通汤仍不解,此为阴阳格拒,可用白通加猪胆汁汤;如病情已经到十分危重,吐利太过而止,亡阳阴竭时,则用通脉四逆加猪胆汁汤。四逆汤类方的基础上加上人尿或猪胆汁等寒凉药,即大队纯辛温热的药中配伍少量寒性药,为反佐的配伍,目的为引阳气入阴,使热药不被阴寒之气所格拒,兼能益其阴气,补阴液之内竭。

3 总结

综上所述,寒温并用配伍在《伤寒论》中十分普遍,寒凉药与温热药的用量比例视乎具体病情的需要而定,有时候寒温并用使用在寒热夹杂的病证,有时候则属配伍的特色,如顺应生理特点、去性存用、为佐药配伍,或为顾护脾胃之目的。总之,学习寒温配伍的机理有助提高方剂的临床应用技巧。◆

收稿日期: 2008-03-01

基金项目: 上海市卫生局课题(海派名医医案研究—何氏医案研究)

作者简介: 杨允(1978-),女,辽宁沈阳人,上海中医药大学2006级博士研究生,研究方向: 仲景辨证论治规律的研究。

通讯作者: 何新慧,教授,博士研究生导师, Tel: 021-51323014。