

【方药纵横】

论葛根芩连汤并非表里同治

李宇铭 香港浸会大学中医药学院

摘要:葛根黄芩黄连汤(葛根芩连汤)治疗里热挟表下利,虽成《伤寒论》学界的共识,可是药物组成上看,单用葛根以解表,于理不通;再从《伤寒论》的原文分析,葛根芩连汤的相关条文并非兼有表证。关于葛根芩连汤证的病机,病本在上焦,属肺胃热盛,逼津下行,而葛根功效在于升津止利,配伍芩连更能治胃热呕吐,为葛根芩连汤补充了一个重要证候。最后与葛根汤进行比较,可发现 31 至 34 条原文环环紧扣,辨证细致入微。

关键词:葛根芩连汤;《伤寒论》;葛根;表证;表里同治

葛根黄芩黄连汤(下简称葛根芩连汤)是《伤寒论》学界中公认的表里同治之剂,没有怎么争论过,但是,葛根芩连汤的主要解表药是葛根,我们会产生一个疑问,单味葛根能否解表?假如葛根的作用不是发汗解表,为何学术界普遍认为葛根芩连汤能治里热挟表下利?这要先从原文分析。

1 葛根芩连汤在《伤寒论》原文是否有兼表证?

1.1 原文句逗 葛根芩连汤在《伤寒论》第 34 条:“太阳病,桂枝证,医反下之,利遂不止,脉促者,表未解也,喘而汗出者,葛根黄芩黄连汤主之。”这条文是否可以不兼表证?其实这条文的句逗,如果稍为修改一下,可能会更加明确:“太阳病,桂枝证,医反下之,利遂不止。脉促者,表未解也;喘而汗出者,葛根黄芩黄连汤主之。”在病人出现桂枝汤证的时候,反而使用了攻下的方法,而导致下利不止,这时候可能会出现两种情况:一是出现脉促,这是表还未解的表现;二是如果出现喘而汗出的情况,说明里热炽盛,下利病势严重,当急救里,用葛根芩连汤。后面“喘而汗出者”一句,是可以不包括前段“脉促者”一句。

1.2 康平古本 “脉促主表”在《伤寒论》中的解释只此一处,无其它条文可支持。再考康平古本《伤寒论》中的葛根芩连汤条文是:“太阳病,医反下之,利遂不止,喘而汗出者,葛根黄芩黄连汤主之。”其中“脉促者表未解也”七字,是在利遂不止旁的小字注句,为后人所加,不知何时误入正文,是本条文不兼表证的最好证据。

1.3 急则治标 即使坚持认为表还没解,而见喘而汗出,可是仲景重视经典,这时应会按照《内经》:“大小不利治其标”、“间者并行,甚者独行”的法则,像黄芩汤证的太阳与少阳合病下利,黄芩汤并不能兼以解表,遇到这样的下利重证,必定会先急则治标,而不表里同治。

1.4 单味葛根能否解表? 方剂的解表功效,需要透过方药间的互相配伍,并方后调摄配合才能达到解表

功效,仲景似未曾有使用单味药来解表的例子,如果单味葛根能够代替桂枝汤来解表,那仲景为何设立桂枝汤?再者,在葛根芩连汤的方后注中没有“温覆微似汗”等的句子,非仲景在一般解表剂中的表述。因此可以证明,葛根芩连汤只是治里之方,而非表里双解之剂。

另外,如果葛根芩连汤真的能够表,为甚么不用其他解表药如桂枝、麻黄而选取葛根?一般解释是因为这里的表证是表热,所以不用辛温解表,但葛根在《神农本草经》的性味是甘平,似乎也不是表热时最好的选择。

从上述四点分析,可以得出一个结论:对于葛根芩连汤证条文应该兼表,其论据并不充分。

2 葛根芩连汤证的病机与方药分析

2.1 病本在上焦肺胃 既然葛根芩连汤不能解表,其病机是甚么?葛根芩连汤证是因为误下,表邪内陷化热,而出现肺胃热盛,津液外逼则汗出,肺热壅盛则喘,逼津下行则下利。在《伤寒论》中,能够治疗下利的方子众多,而为甚么这方特别用葛根?而且这样的热利,为甚么不像白头翁汤的苦寒燥湿,或大承气汤的通因通用?是因为白头翁汤的热利,病本是在下焦大肠,因此宜苦寒燥湿用黄柏走下焦厚肠止利;而葛根芩连汤的热利,病本在肺胃,因肺与大肠相表里,故病标在大肠,因其本病位较高,故不用黄柏,而用芩连。

2.2 葛根能升津止利 本方与葛根汤比较,葛根在解表时是用四两,而在葛根芩连汤中的葛根用八两,可能提示两方的葛根用途不同。在这里用葛根不是为了解表,而是因为葛根独有的治利功能,病人下利情势急逼,在高位的肺胃热盛逼津下行,因而在这独特的情况,必须使用葛根来升津止利。重用葛根以升举津液,属于逆流挽舟的方法,亦即《本经》云葛根能起阴气的意思。

2.3 葛根配芩连治胃热呕吐 如果仔细分析葛根芩

连汤的方药,黄芩黄连的配伍,可见于两方:一是 359 条干姜芩连人参汤:“伤寒本自寒下,医复吐下之,寒格,更逆吐下;若食入口即吐,干姜黄芩黄连人参汤主之。”二是半夏泻心汤,在《金匱·呕吐下利病脉证治》:“呕而肠鸣,心下痞者,半夏泻心汤主之。”两条文相比较,即发现其共同证候表现是:“呕吐”,而且是“食入口即吐”,“食已即吐者,大黄甘草汤主之。”便知道这种呕吐属于胃热呕吐,因此可以推断,葛根芩连汤证,除了下利、汗出而喘,还应该包括呕吐一证。据《本经》载,“葛根甘平,主消渴,身大热,呕吐……”,葛根芩连汤证重用葛根,除了因为下利外,原来葛根还可以治疗呕吐,这补充了葛根芩连汤一个重要的证候。

顺带指出,葛根芩连汤证,原来是为了跟 33 条葛根加半夏汤的呕吐作鉴别,两者一寒一热,性质不同,又因为热性呕吐不能用半夏;因此重用葛根生津并止呕,用于胃中燥热而引起胃气上逆的呕吐。也因此可见,葛根加半夏汤所治疗的呕吐并非单纯是半夏之功,而是全方药物配伍和重用葛根的结果。

3 关于葛根汤的讨论

葛根芩连汤与葛根汤治疗下利病机类似,葛根芩连汤是寒邪入里化热,而葛根汤则是寒邪入里没有化热,两者都因为逼津下走,所以特别用葛根升津。《本经》中葛根甘平,因此虽然两方寒热不同,但皆可配伍用之。

葛根汤证是太阳与阳明合病下利,但 32 条本身没有列出表证证候,究竟葛根汤是否也是表里同治?再

举黄芩汤的例子,第 172 条:“太阳与少阳合病,自下利者,与黄芩汤”,条文中也没列出表证证候,有没有兼表似乎难以定论。但既然条文写明这两方也是与太阳合病,我们应该还是相信是有包括表证的,但尽管如此,黄芩汤也绝对不是表里同治之剂,而是因为下利的危重情况而采取先里后表的做法。因此,我们有理由推断,32 条葛根汤证,虽然有表证,但方义应是主要针对里证下利而设的,并非表里同治,而 31 条葛根汤才是治疗表证的。只是因为葛根汤的特殊药物组成,是桂枝汤加麻黄、葛根,而桂枝汤素有“外证得之可以解肌和营卫,内证得之可以化气调阴阳”之功,其独特性赋予它能够治疗表证,也可以治疗里证,如果表里同病的时候,运用葛根汤,或许因为这样的特性而能够做到表里同解。

据以上的讨论,按照原文顺序细察可得出原文的紧密关系:31 条先讨论表证用葛根汤,是承接太阳病篇(上)主要讨论表证而来的;32 条讨论下利兼表证,应该遵从先里后表的治则,但也可以用葛根汤,以示范桂枝汤也可以治里的功能,并异病同治的特色;33 条是在第 32 条的基础上讨论利止而呕的治疗方法;34 条再次讨论表里先后的治则,并且病情出现下利和呕的情况,病机却与 32,33 条的不尽相同,应该用葛根芩连汤治疗,目的是与 32 条的下利和 33 条的呕作出鉴别诊断,这是仲景示意我们辨证论治的细致入微,同病异治。

(收稿日期:2007-12-30)

浅谈花类药在妇科湿病中的运用

周叔平 厦门大学医学院中医系(361005)

摘要:妇科疾病,因有其特殊的解剖与生、病理特点,故病位处于下焦;而湿性粘滞、重浊下趋,故经产之时湿邪极易侵犯妇人肌体而下注冲任胞宫,发为妇科病、下焦疾病。闽南地区,纬度低,又沿海多湿,故妇科湿病极为多见。笔者根据妇女特殊的解剖与生、病理特点;根据湿邪的特性、致病特点;根据中药升降沉浮原理,结合探讨“诸花皆升”之说,将花类药用于妇科疾病的湿证治疗中,获得良好疗效。

关键词:中药学;花类药;“诸花皆升”;病因学;湿病;中医药疗法

近年来,食物保健美容中,花类越来越受青睐。在中医药临床上,花类药已被应用了数千年,收到了良好的疗效。中药升降沉浮这一特性为临床用药的一大原则,因为人体发生病变的部位有上下表里之别,病理变化有上逆下陷之分。中医对花类药的运用中,古人有“诸花皆升”之说,意为花类药有其清轻升散特性,故后人多将其用于上焦疾病、外感表证、肌表疾病的治疗,

如著名温病学家循“治上焦如羽”理论所创的名方银翘散、桑菊饮;熊氏用于治疗皮肤病而获佳效^[1]等等。而笔者根据妇女特殊的解剖与生理、病理特点;根据湿邪的特性、致病特点;根据中药升降沉浮原理,结合探讨“诸花皆升”之说,反将其用于妇女生殖系疾病的湿证治疗中,获得良好疗效。现探讨如下。

1 妇科湿病的病因病机