

论《伤寒论》“脾约”之意(下)

李宇铭

(北京中医药大学第一临床医学院东直门医院,北京 100700)

摘要:在正确认识“太阳阳明”的脾约证后,再考麻子仁丸,成因当属胃虚热证,是由于胃虚弱,津液不足以上输至脾肺,因此脾受到约束,故津液偏渗下焦膀胱,出现小便数而大便硬。麻子仁丸中用麻子仁,具有平补胃气之功,杏仁有助肺气通利,以助脾气散精归肺,两药均是作用在脾气散精的前后脏腑。麻子仁丸不属于太阳阳明,但仍可称为脾约,从此角度反观《伤寒论》多个方证,可知不少下利或便秘证,均可属于“脾约”之列。

关键词:伤寒论;阳明病;脾约;太阳阳明;麻子仁丸;葛根汤;麻黄汤

中图分类号:R222.2 **文献标识码:**A **文章编号:**1000-1719(2012)02-269-02

1 再论麻子仁丸机理

麻子仁丸出自《伤寒论》247条“趺阳脉浮而濡,浮则胃气强,濡则小便数;浮濡相搏,大便则鞭,其脾为约,麻子仁丸主之”,证中全无太阳病之象,因此并非是179条“太阳阳明”的脾约,属另一种原因而造成的。

1.1 趺阳脉浮主胃气虚 从条文的证情来看,“浮则胃气强”,趺阳脉浮的原因是“胃气强”,主流观点多解释为“胃热”,但假若是胃实热证,为何不用其他承气汤?此必与承气汤的胃热有所不同。

从《伤寒论》的角度看,“强”多指“亢盛”、“太过”,用在贬义,例如95条说桂枝汤证的“荣弱卫强”,卫气“强”不是真正的强,而是因为正邪交争,卫气亢奋于外;《金匱要略》十四篇2条“风气相搏,风强则为隐疹……气强则为水”,这里的风强、气强,都是太过之意;又例如葛根汤证见“项背强几几”,这里的“强”也不是强壮,而是过于亢奋的僵紧状;又如285条的“以强责少阴,汗也”、294条的“无汗,而强发之”、398条的“人强与谷”,“强”均是指“勉强”,属于“太过”之意。因此“胃气强”不是指真正的“胃气壮实”,而是胃气亢奋,因胃虚而亢盛虚浮。

趺阳脉浮主胃气虚,有不少条文可证。如《金匱要略》十七第5条“趺阳脉浮而濡,浮则为虚”,这里浮则为虚,即指胃气虚;再如五篇第5条“趺阳脉浮而滑……浮则汗自出”,自汗出则如营弱卫强的自汗

相约,胃气相对偏虚则亢奋自汗;再如《辨脉法》中对应云“今趺阳脉浮而濡,故知脾气不足,胃气虚也”,“趺阳脉浮而数,浮则伤胃”,此等条文均明确表示仲景脉法之中,趺阳脉浮主胃气虚。另浮脉的相反为沉脉,《平脉法》云“趺阳脉沉而数,沉为实”,亦证趺阳脉浮主虚。

假若是胃实热证,趺阳脉当见“数”,如《金匱要略》十三篇2条“趺阳脉浮而数……数即消谷而大坚”,十三篇8条“趺阳脉数,胃中有热,即消谷引食,大便必坚,小便即数”,十四篇第7条“趺阳脉当伏,今反数,本自有热,消谷,小便数”,此三条的脉数,均同时见“消谷”,而麻子仁丸证虽然有大便硬、小便数,可是无消谷与脉数,表示其热不实,属胃虚而有热。

1.2 趺阳脉濡主脾胃气虚 麻子仁丸证见趺阳脉“濡”(同涩,属异体字),涩脉之意,如前述《金匱要略》十七第5条云“濡则伤脾”、《辨脉法》云“脾气不足,胃气虚也”,再如《平脉法》中云“趺阳脉伏而濡……濡则食不得入”,均是指脾胃气虚而言。

另外,涩脉是相对于滑脉,在《金匱要略》五篇第5条云“趺阳脉浮而滑,滑则谷气实”,另外《平脉法》云:“趺阳脉滑而紧,滑者胃气实”,这两条的“谷气实”与“胃气实”意思相同,可是实的意思并非生理的胃气充足,而是病理的太过之意,因为《金匱要略》十四篇6、7条云“趺阳脉当伏”,《辨脉法》又云“趺阳脉迟而缓,胃气如经也”,足阳明胃经的趺阳脉属里,常脉当见迟缓

30g,生山楂 30g,水蛭 10g,地龙 18g,当归 30g,桃仁 15g,甘草 6g,6剂水煎日服1剂。2诊:诸证大减,上方加红景天 10g,继服6剂。3诊:诸症继续好转,上方又服6剂;4诊:喘咳消失,面色渐红,上方再服6剂;5诊:面色红润,咳喘皆失,上方减红景天、百合、百部,继服6剂;7诊:诸症尽愈,上文具继服6剂。2个月复查血象等均为正常。

按 方中川贝母、麦冬、百合、陈皮、百部、甘草止

咳祛痰平喘治其标;枸杞子、黄精、熟地、西洋参补肺肾气阴治其本;生山楂、水蛭、地龙、当归、桃仁活血化瘀治肺瘀,喘咳愈,面肌肤色恢复。

4 结论

宗《内经》“肺朝百脉”理论指导,结合临床,提出肺病以血瘀为病立论。认为无论是咳嗽日久,或喘、哮、肺胀等使肺肾阴亏,或肺脾气虚,或脾肾阳衰,摄纳失常,均可引起气机紊乱,升降失调,气滞血瘀,瘀阻肺络是肺病多瘀的论点,故治肺需适度活血,用此理论指导临床,治疗肺系病症,疗效显著,为今后治疗慢性肺病开创又一新的治则。

收稿日期:2011-07-09

作者简介:李宇铭(1981-),男,香港人,香港注册中医,博士研究生,研究方向:仲景学说理论、经方药物剂量理论。

或伏 若见脉滑 则属于太过。趺阳脉滑 即由于胃气过盛 于是见脉滑 相反脉涩即代表胃气虚弱。胃气充足时 能腐熟水谷 水谷精气能充盈脉道 故脉滑利 但若胃虚则精气不足 脉道不荣 故脉涩不畅。

从以上趺阳脉的论述 浮脉主要反映胃气虚 涩脉则反映脾气虚。由于食气入胃 胃虚不能化生精气 缺少精气上输于脾 因此脾气虚是由于胃气虚而来 可理解为脾受到胃虚而约束。

1.3 麻子仁丸证证候分析 麻子仁丸证见小便数与大便硬 两者属于因果关系 是由于小便数才导致大便硬。在《伤寒论》203 条云 “以亡津液 胃中干燥 故令大便鞭。当问其小便日几行 若本小便日三四行 今日再行 故知大便不久出。今为小便数少 以津液当还入胃中 故知不久必大便也” 244 条又云 “若小便数 津液偏渗大便则硬” 若小便数 津液偏渗大便则硬。

为何出现小便数？是因为虚则小便数。如《伤寒论》29 条、203 条、《金匱要略》第七篇 5 条肺痿肺中冷 十四篇 5 条云 “小便数者 皆不可发汗” 小便数均属虚证。由于脾胃气虚 津液不能上输于肺 而直接从胃透过 “通调水道 下输膀胱” 而往下走 因此小便出现小便数而大便硬。

再参《金匱要略》十四篇 7 条 “趺阳脉当伏 今反数 本自有热 消谷 小便数” 小便数之因 亦可因为有热 再结合麻子仁丸以方测证 方中包含了小承气汤药物 可知本方证亦当有热 而属于胃虚而生热 胃虚则小便数 热则使小便数少 津伤大便则硬。

1.4 麻子仁丸属脾胃虚热而便结 麻子仁丸证 当与小承气汤证鉴别。《伤寒论》250 条云 “微烦 小便数 大便因鞭者 与小承气汤 和之愈” 本条与麻子仁丸证同见小便数、大便硬 可是本条用小承气汤 是因为胃气未虚 见 “微烦” 若是麻子仁丸证 参考 244 条: “小便数者 大便必鞭 不更衣十日 无所苦也” 虽然仍是小便数大便硬 可是患者当无特殊不适 亦无微烦的胃热见证 可知麻子仁丸证比小承气汤证的胃虚更重 胃热相对较轻。相对于小承气汤 麻子仁丸证的脾虚较轻 未见腹胀、大便初鞭后溏等脾虚见证 麻子仁丸证的脾虚是由于胃虚进一步而成的。

由于胃虚较重 因此不可单以小承气汤 恐其清热力量过猛; 另由于便结已成 若此时以补胃气之法 则虑其加重胃热 转变成阳明腑实的大、小承气汤证。在这种矛盾情况下 改以麻子仁丸 以图缓治。

1.5 麻子仁丸方义 麻子仁丸中含有小承气汤的大黄、厚朴、枳实 其意相同 意在清热行气通便。

方中主药是麻子仁 质润能通便 在《神农本草经》云 “麻子 味甘 平 无毒 主补中益气”^[1] 用麻子仁目的除了是润肠外 更重要的是其甘平之性能补胃气 而非甘温能助热 缓补不使太过。

杏仁虽然亦能润肠 但由于其味甘温能宣降肺气 帮助脾气散精而上归于肺 使津液能往上输布 而不偏渗膀胱 缓解小便数之根源 使大便不硬。因此麻仁与杏仁均是作用在脾气散精的前后脏腑 是本方组成的重要部分。

芍药之意 在《伤寒论》316 条真武汤加减法中:

“若下利者 去芍药” 即指芍药有通利大便之功 再参 279 条 “腹满时痛 大实痛” 用桂枝加大黄汤 方中芍药用量较桂枝汤加倍 可知芍药配伍大黄的目的 在于解除气滞腹满 用于脾虚气滞腹满证 目的是加强通下力量。《神农本草经》载芍药能 “治邪气腹痛……破坚积……益气”^[1] 若使用麻子仁丸后 胃气得恢复 可是大便仍坚硬 则可出现腹满而痛 芍药则能行腹中气滞止痛 且芍药有益气之功 用于此脾胃虚弱的腹满便结 尤为合适。

纵观全方 改用丸剂 每服药量甚轻 张仲景称小承气汤为 “和胃” 法 清热祛邪则和胃 则麻子仁丸更重润肠通便以缓和胃气。

1.6 麻子仁丸的 “脾约” 机理 麻子仁丸证的 “脾约” 是由于胃气虚 不能 “游溢精气” 即胃虚无法腐熟水谷 津液不足于以上输于脾 于是脾气散精的功能受到制约。此与太阳阳明脾约的机理正好相对 从《经脉别论篇》水液输布是从胃→脾→肺的过程 太阳阳明是肺气郁滞而使脾气不能上升 而麻子仁丸则是胃气虚而不能输布于脾 两者正好在一前一后的角度约束了脾的散精功能。

麻子仁丸证中 全无涉及 “太阳病” 故此不属于 179 条 “太阳阳明” 的脾约。按原文之意 张仲景在麻子仁丸证上写的是 “其脾为约” 而不是写 “脾约” 似乎亦表达了此证并非可用 “脾约” 命名 但是与脾受到约束的机理有相似之处 故此特作提示。

2 其他脾约证

假若麻子仁丸不是太阳而来 亦可称作 “脾约” 那么其他因为上焦郁滞 或胃虚而下利或便结证 亦当可称作脾约 只是与太阳阳明的脾约有所不同。

脾约而下利的其他见证 例如十枣汤证见下利 属于水停在上焦胸中; 165 条 “心中痞鞭 呕吐而下利” 而用大柴胡汤 是由于邪在上焦且影响胃气; 172 条的太阳与少阳合病用 “黄芩汤” 亦因为胃虚与上焦郁滞而下利 若胃虚较轻 则可见呕吐而用黄芩加半夏生姜汤 与葛根汤和葛根加半夏汤之理相约; 生姜泻心汤、甘草泻心汤证见下利 是因为胃虚而水气停滞所致。

脾约而便结的其他见证 如 110 条因 “胃中水竭” 而见 “大便硬 小便当数 而反不数及不多”; 137 条大陷胸汤证见 “不大便五六日”; 148 条 “阳微结” 的大便硬; 233 的蜜煎导、土瓜根或大猪胆汁; 245 条的亡津液而大便硬; 还如 279 条的桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤见便结 在 280 条云 “太阴为病 脉弱 其人续自便利 设当行大黄、芍药者 宜减之 以其人胃气弱 易动故也” 可知其大便不通亦与胃虚有关。以上方证的下利或便结 按其机理均可称为 “脾约”。

3 结 语

以脾胃的生理功能 正确理解 “脾约” 的含义后 对于《伤寒论》中的诸种下利与便结的成因 能有更深入的认识。本文对阳明病的 “太阳阳明” 进行了正本清源 对揭示太阳传入阳明的来路有重要意义。

参考文献

[1] 马继兴. 神农本草经辑注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 203, 298.