

## 白长川教授谈归经药与引经方

邵贺<sup>1</sup>, 庞敏<sup>2</sup>, 于睿<sup>3</sup>, 阎超<sup>4</sup>, 潘海鸥<sup>3</sup>, 白长川<sup>3,5</sup>

(1. 辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032; 2. 辽宁中医药大学附属第二医院, 辽宁 沈阳 110034;  
3. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110847; 4. 大连市中医药研究院长兴医院, 辽宁 大连 116021;  
5. 大连市中医医院, 辽宁 大连 116013)

**摘要:** 白长川教授重视归经理论, 提倡“引经方”的靶向定位概念, 认为引经方包括脏腑经络引经方与部位引经方两层含义。临证时归经理论宜与定性(阴阳、寒热、虚实、气血)理论相结合, 精准用方, 取效益佳。白长川教授认为《伤寒论》与《金匱要略》将方证对应、方位对应、方性对应三者有机结合, 形成并且奠定了归经与引经方理论。《伤寒论》中方剂或归于某经, 或归于某位, 经即六经、脏腑经络, 位即表、里、半表半里, 框架十分清晰。《金匱要略》分章节地将方剂或归于某脏腑经络, 或归于胸、腹等某部位, 方剂与脏腑经络、部位对应关系明确, 示人以规范。

**关键词:** 引经方; 归经药; 《伤寒论》; 《金匱要略》

**中图分类号:** R249

**文献标志码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2022)01-0066-04

### Talking about Attribution of Herbs and Prescriptions by BAI Changchuan

GAO He<sup>1</sup>, PANG Min<sup>2</sup>, YU Rui<sup>3</sup>, YAN Chao<sup>4</sup>, PAN Haiou<sup>3</sup>, BAI Changchuan<sup>3,5</sup>

(1. The Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, Liaoning, China;  
2. The Second Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110034, Liaoning, China;  
3. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China;  
4. Dalian Institute of Traditional Chinese Medicine Changxing Hospital, Dalian 116021, Liaoning, China;  
5. Dalian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Dalian 116013, Liaoning, China)

**基金项目:** 国家中医药管理局全国名中医传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2018]119号)

**作者简介:** 邵贺(1990-), 男, 吉林四平人, 主治医师, 硕士, 研究方向: 名老中医学术思想研究、中医内科。

**通讯作者:** 白长川(1944-), 男, 辽宁大连人, 主任中医师, 首届全国名中医, 博士研究生导师, 研究方向: 中医内科。E-mail: bcc\_clinic@163.com。

潘海鸥(1975-), 女, 辽宁沈阳人, 副教授, 硕士, 研究方向: 中医药翻译。

- [8] 赵娇. 模拟微重力及延胡索乙素对恶性胶质瘤细胞 U251MG 凋亡的影响及机制研究[D]. 西安: 第四军医大学, 2015.
- [9] 吴新玉, 李靖, 张金娟, 等. 原阿片碱对人肝星状细胞 HSC-LX2 增殖的抑制作用及机制研究[J]. 中国药房, 2019, 30(23): 3210-3215.
- [10] 李艳红. 原阿片碱的临床应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2014, 14(9): 113.
- [11] 李倩, 辛义周. 延胡索炮制研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(6): 205-208.
- [12] 励娜, 张小梅, 姚媛媛, 等. D-最优设计响应面法结合 UHPLC 优选补骨脂药材炮制工艺[J]. 中草药, 2016, 47(2): 233-239.
- [13] 黄平, 周燕霞. Box-Behnken 响应面法优选蜜炙杠板归炮制工艺[J]. 广东化工, 2020, 47(18): 55-56.
- [14] 王占一, 廖成斌, 公金艳, 等. 石榴瓢多糖提取工艺的优化及其抑制透明质酸酶活性[J]. 中成药, 2020, 42(9): 2266-2271.
- [15] 陈天朝, 姚超, 胡玉青, 等. 山药不同炮制品标准汤剂的物性参数与尿囊素含量回归关系探讨[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(7): 22-25.
- [16] 李静静, 李小安. 不同品种山药直链淀粉、支链淀粉含量测定及分析[J]. 农业工程, 2017, 7(6): 98-99, 103.
- [17] 崔晋, 李建军, 马艳弘, 等. 双波长法测定山药中直链和支链淀粉含量[J]. 食品研究与开发, 2017, 38(13): 150-154.
- [18] 赵丽沙, 董宇, 黄飞华, 等. HPLC 法同时测定延胡索中 5 种生物碱含量的建立及应用[J]. 中国临床药理学杂志, 2018, 27(1): 15-19.
- [19] 赵丽沙, 董宇, 寿旦. 延胡索生物碱类化学成分及质量控制研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(2): 299-302.
- [20] 张丹, 王昌利, 卜雕雕, 等. 高效液相色谱法同时测定延胡索中 5 种生物碱含量的方法学研究[J]. 中南药学, 2018, 16(12): 1759-1762.
- [21] MA W J, YAO G Z, HUANG X H, et al. Comparison of the active components of Aster tataricus from different regions and related processed products by ultra-high performance liquid chromatography with tandem mass spectrometry[J]. Journal of Separation Science, 2020, 43(5): 865-876.
- [22] 史春薇, 田强, 葛露, 等. 基于 SPSS 统计软件在多元线性回归校验数据中的应用[J]. 当代化工, 2014, 43(6): 1112-1113.
- [23] 周兆丁, 吕锐, 沈瑾, 等. 统计软件 SPSS 相关分析及应用[J]. 电脑知识与技术, 2019, 15(20): 301-302.
- [24] 廖彬汛, 罗俊, 潘年松, 等. 黔产莪术不同炮制品中挥发油成分 GC-MS 分析[J]. 基因组学与应用生物学, 2017, 36(11): 4802-4810.

**Abstract:** Professor BAI Changchuan attaches importance to the meridian theory and advocates the targeted positioning concept of "meridian-guiding prescription", and believes that the meridian-guiding prescription includes two meanings: Zang-Fu organs meridian-guiding prescription and local meridian-guiding prescription. It is advisable to combine the theory with the qualitative theory (Yin and Yang, cold and heat, deficiency and excess, Qi and blood) in the clinical treatment, so as to accurately use the prescription and obtain good benefits. Professor BAI Changchuan believes that the *Treatise on Febrile Diseases* and the *Synopsis of the Golden Chamber* organically combine the correspondence of prescriptions and syndromes, the correspondence of directions and prescriptions and the correspondence of natures and prescriptions, forming and laying the theory of channel tropism and meridians-guiding theories. The prescriptions in *Treatise on Febrile Diseases* either belongs to a certain meridian or to a certain position. The meridian is the six meridians, Zang-Fu organs meridians, and the position is the exterior, interior, half exterior and half interior. The framework is very clear. In the *Synopsis of the Golden Chamber*, the prescriptions are attributed to a certain Zang-Fu organs meridian or to a certain part of the chest and abdomen. The corresponding relationship between the prescriptions and the Zang-Fu organs, meridians and positions is clear and standardized.

**Keywords:** meridian-guiding prescriptions; meridian-guiding herbs; *Treatise on Febrile Diseases*; *Synopsis of the Golden Chamber*

《中药学》教材对“归经”的解释是指药物对于机体某部分的选择性作用,即某药对某脏腑经络的亲和作用<sup>[1]</sup>,归经理论有别于四气五味、升降浮沉理论,二者缺乏明确的定位概念,只有归经理论把药物的治疗作用与病变所在脏腑经络部位有机的联系起来<sup>[1]</sup>。白长川教授认为归经理论在中医的诊疗范畴应用十分广泛,可以是单味药,也可以是多味中药共同组成的方剂。白长川教授临证50余年,运用归经理论诊治杂病以及发热性疾病,形成了一套较为系统的临床经验与思路,余有幸拜于白师门下,跟师出诊4年余,今以此文整理白师对于归经药与引经方的思考,旨在提出引经方的靶向定位概念,与归经药对比中明晰引经方的内涵,着重阐述《伤寒论》与《金匮要略》中的脏腑经络引经方与部位引经方,并介绍白长川教授应用引经方思路治疗热性病和疑难杂病的治疗经验。

## 1 归经药

归经指中药作用归属、趋向于某脏腑、经络或特定部位的定位、定向理论<sup>[2]</sup>,归经药起于《黄帝内经》广义之“使”,“应臣之谓使”<sup>[3]</sup>,其后《神农本草经》发展了药物七情中相须相使的广义归经之靶向作用,金元时期张元素正式提出药物归经理论,后世王好古等继承发扬了药物归经理论。

### 1.1 《黄帝内经》

归经药可追溯到君臣佐使的“使”药。“使”药最早见于《素问》,《素问·至真要大论》记载“主病之谓君,佐君之谓臣,应臣之谓使,非上中下三品之谓也”<sup>[3]</sup>,意思是指在方剂配伍中应臣药之用者。《辞海》释“使”为使令、使唤,也指被使唤的人,《说文解字》释“使”为“从也”<sup>[4]</sup>,《康熙字典》释“使”为指使、指事使人,简言之,上述解释都认为使药是方剂配伍、七情和合时常用的一种搭配,此皆宽泛意义上的“使”药,并没有指出“使”药的具体功效。

### 1.2 《神农本草经》

《神农本草经》开创了药物的归经、靶向作用,如人参“主补五脏,……开心益智”,卷柏“主五脏邪气”<sup>[5]</sup>,大枣“主心腹邪气,安中养脾助十二经,平胃气,……和百药”<sup>[5]</sup>,虽然未准确提出“归经”字样,但是已经将功效落脚在了脏腑上,对于六经的解释配合五行,同样落脚在了脏腑之上,赤芝“益心气”<sup>[5]</sup>,黑芝“益肾气”<sup>[5]</sup>,青芝“补肝气”<sup>[5]</sup>,白芝“益肺气”<sup>[5]</sup>,黄芝“益脾气”<sup>[5]</sup>,这对于归经药以及归经理论的建立是非常

重要的跨步。

### 1.3 张元素

金元时期,张元素在《医学启源》一书中列有“各经引药”<sup>[6]</sup>药,在“随证治病用药”<sup>[6]</sup>、“药类法象”<sup>[6]</sup>等纲目下更加具体地记载了分部用药。在《珍珠囊药性赋》一书中,张元素载药113味,近30味药标有“某经药”<sup>[7]</sup>、“某行经药”<sup>[7]</sup>等内容,创立“引经报使”<sup>[7]</sup>之说,正式把归经作为药性的主要内容加以论述。张元素在《脏腑标本寒热虚实用药式》一书中更是以脏腑为纲、标本为目,分类论药<sup>[8]</sup>,至此,药物归经理论被张元素正式提出。

### 1.4 王好古

元代王好古继承发展了张元素的“引经报使”<sup>[7]</sup>之说,其在《汤液本草》一书载药244种<sup>[9]</sup>,有“入”“走”“引”经字样的中药达80多种,其中有关“归经”内容的中药已达147味之多,而用经名皆为“太阳”<sup>[9]</sup>、“太阴”<sup>[9]</sup>、“少阳”<sup>[9]</sup>、“少阴”<sup>[9]</sup>、“厥阴”<sup>[9]</sup>、“阳明”<sup>[9]</sup>而定位,标志着此时期系统的归经理论已确立。

综上,归经药被诸医家不断传承,代有充实,形成了较为完备的归经理论,并被编入《中药学》各版教材,作为中药的基本理论之一被广泛接受和应用。柴胡归少阳经、葛根归阳明经等药物的归经属性深深地影响着每一位临床医生的用药思路,恰如明代医家何塘在《医学管见》中所言,“大抵药之治病,各有所主……引经及引治病之药至于病所者,使也”。

## 2 引经方

历代医家提出中药具有归经、引经之要义以后,对于“归经”理论,普遍认为归经是针对单味药而设,方剂讲究的是配伍,是君臣佐使与七情和合,仅有刘纯、汪昂等少数几位医家将方剂作为一个整体总结其脏腑经络归属以及部位归引<sup>[10]</sup>,其实,多味中药配伍中的君臣佐使与七情和合能够更好地实现中药的构动关系与构效关系<sup>[11]</sup>,引经效果更为精准。以麻黄和麻黄剂为例,单味麻黄有发汗解表、宣肺平喘、利水消肿等多种功能<sup>[1]</sup>,综合疗效以及作用部位随配伍的药物而发生变化,《伤寒论》麻杏石甘汤治疗肺热咳嗽,《伤寒论》麻杏桂甘汤(麻黄汤)治疗太阳病伤寒证,靶向定位随一味药的变化而改变,由此可见方剂的综合药理作用之作用部位才是最可靠的部位用方。

白长川教授认为单味中药的归经有多向性选择而缺乏精准性,经医生在君臣佐使与七情合和等配伍作用下,尤其是相须、相使的变化之后,多味中药组成的方剂在临床中针对性、靶向性增强,个体化治疗更突出,引经直达病所作用体现明确,谓之“引经方”,精准地引入六经、脏腑经络、卫气营血以及三焦等部位。

白长川教授认为《伤寒论》《金匱要略》中的方剂将方证对应、方位对应与方性对应三者有机结合,示人以规范,是更精准的辨证体系。

## 2.1 脏腑经络引经方

2.1.1 《伤寒论》中的脏腑经络引经方 中医的归经理论,源于临床实践的实证,某药治疗某脏腑经络的有效性,即证明了该药的靶向定位系统,仲景虽未名言“归经”与“引经”,但在临床中却大量的运用了这种科学方法。仲景先定位继则定性分析病机,确定病证,辨证施治。麻黄汤走太阳经、走肺经,白虎汤走阳明经、胃经,小柴胡汤走少阳经、肝胆经,四逆散归太阴经、脾经,四逆汤归少阴经、肾经,乌梅丸归厥阴经、肝经,这已经成为中医的定式,为方剂引经奠定了理论与实践根据。

仲景方剂中以药名定方名者,皆引经方也,既突出了君药的主导功能,又凸显了君药的引导作用。《张仲景方剂学》一书这样认识仲景的方剂,“仲景所用之方,共计252首,为众方之祖,这些方剂的命名含义很值得注意……绝大多数的方剂系以方中药物作为方名,约占四分之三”<sup>[12]</sup>,这就说明了方剂的君药即是方名,君药又直达病所,起到了引方中诸药归经的作用,归属到某经、某脏、某部位,如麻黄汤治疗风寒外束,卫阳被遏所致的发热恶寒、头痛、身痛、腰痛、骨节疼痛、无汗而喘或喘而胸满,该方以麻黄命名为君药,虽有杏仁为佐药增强麻黄的平喘之力,又有炙甘草调和诸药为使药,然而既能发散风寒、开腠理之郁闭,又能发散肺气、降逆平喘者,惟有麻黄。由此可见,麻黄在麻黄汤中一药二职,既能直达肺脏,又引诸药走太阳经,祛散腠理皮毛之风寒,有标本兼治之功,张仲景遣方的君药大都如此,既治疗主证,同时也具有引药直达病所的使药的作用。

2.1.2 《金匱要略》中的脏腑经络引经方 《金匱要略》按照脏腑经络将内伤杂病划分为脏腑经络先后病、痉湿喝病、百合狐惑阴阳毒病、疟病、中风历节病、血痹虚劳病、肺痿肺癰咳嗽上气病、奔豚气病、胸痹心痛短气病、腹满寒疝宿食病、五脏风寒积聚病、痰饮咳嗽病、消渴小便不利淋病、水气病、黄疸病、惊悸吐衄下血胸满瘀血病、呕吐下利病、疮痍肠痍浸淫病、跌蹶手指臂转筋阴狐疝蛔虫病、妇人妊娠病、妇人产后病以及妇人杂病,共计22篇。治疗这22篇病证的方剂皆可归属于“引经方”这一概念的范畴之内。以肺痿肺癰咳嗽上气病篇为例,仲景给出甘草干姜汤、炙甘草汤、生姜甘草汤、桂枝去芍药加皂荚汤治疗肺痿,给出射干麻黄汤、皂荚丸、厚朴麻黄汤、泽漆汤、麦门冬汤治疗咳嗽上气,葶苈大枣泻肺汤、桔梗汤、桔梗白散、葶苈汤治疗肺癰,越婢加半夏汤、小青龙加石膏汤治疗肺胀,这些方剂早已成为后世治疗肺痿、肺癰、咳嗽的范例和源头活水,其与肺、手太阴肺经具有非常明确的对应关系。

## 2.2 部位引经方

2.2.1 《伤寒论》中的部位引经方 《伤寒论》方可以按照病位来划分,其原因可分述如下,其一,表、里、半表半里为《伤寒

论》部位之三纲,“表”可再分经络、皮肤、肌肉、官窍、筋膜和骨等,“里”除了脏腑实质,还可以按照部位分为胸、心下、腹、盆等腔隙,“半表半里”包括少阳、膜原及三焦<sup>[13]</sup>,三纲统揽正邪交争的位置,而《伤寒论》中方剂借由所治疗病证的表、里、半表半里之定位而有了方剂的一个粗略归位;其二,清代俞根初在《通俗伤寒论》一书中将六经与人体的各个位置进行了划分,“太阳经主皮毛,阳明经主肌肉,少阳经主腠理,太阴经主肢末,少阴经主血脉,厥阴经主筋膜”,对于六经在胸腹间所主作者亦有明确论述,“太阳内部主胸中,少阳内部主膈中,阳明内部主脘中,太阴内部主大腹,少阴内部主小腹,厥阴内部主少腹。”<sup>[14]</sup>而后徐荣斋重订了《通俗伤寒论》,继承了这一论述,这都为《伤寒论》中方剂对于某些位置的病证起主要或特殊的治疗作用提供了理论支撑。

需要注意的是方剂与脏腑经络、部位常常不是一一对应的关系,时常是一个方剂归不同经或多个病位。以小柴胡汤为例,小柴胡汤归少阳经,包括足少阳胆经、手少阳三焦经,脏腑归于胆和三焦,少阳经在头面、躯干走人体两侧,因此,小柴胡汤善治两侧部位的疾病,如两侧头痛、两胁部位不适等症。张仲景在《伤寒论》中同时还有直接提示部位的条文,如第37条“太阳病,十日已去,脉浮细而嗜卧者,外已解也。设胸满胁痛者,与小柴胡汤。”<sup>[15]</sup>由此可以看到胸胁部位亦是小柴胡汤的治疗部位。第144条记载“妇人中风七八日,续得寒热,发作有时,经水适断者,此为热入血室。其血必结,故使如疟状,发作有时,小柴胡汤主之。”<sup>[15]</sup>由此可知,小柴胡汤也可入血分。综上,小柴胡汤走半表半里之气分与血分、头面躯干之两侧、胆和三焦。

2.2.2 《金匱要略》中的部位引经方 《金匱要略》以杂病的辨治为主,有很多方剂与位置有直接的对应关系,如瓜蒌薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤对应的位置在胸中,治疗胸痹,半夏厚朴汤对应的位置在咽部,能治疗妇人咽中如有炙脔,葶苈大枣泻肺汤对应的位置就是肺,能逐肺中顽痰停饮,桂枝茯苓丸对应的位置在胞宫,能下其癥,桃花汤、白头翁汤对应的位置在肠间,能够治疗下利,附子粳米汤对应的位置在腹部,能治疗腹中寒气、雷鸣切痛,百合地黄汤对应的是百脉之宗,能治疗百合病<sup>[16]</sup>。

《伤寒论》与《金匱要略》所载方剂药味精炼者占比极高,与药味多的大方相比,归经趋势更显著,后世称之为“经方”,张仲景首创的辨证论治体系为引经方理论奠定了坚实的基础。刘纯、汪昂对方剂引经的阐述以及后世医家的用药依据多溯源至此,刘纯以归经学说阐释方剂,在《玉机微义》一书中,所载各方后皆注“某某经药也”以示该方剂的归经,如小柴胡汤“足少阳药也”<sup>[17]</sup>,并且对归于同一经的方剂做了细致的区分,如认为《卫生宝鉴》加减泻白散、李东垣加减泻白散为“手太阴气分药也”<sup>[17]</sup>,《治法机要》款气丸系“手足太阴气血之药也”<sup>[17]</sup>。清代汪昂在《医方集解》全书376首正方中,有368首方皆明确指出归经<sup>[18]</sup>,为后世研究方剂归经提供了非常全面的内容实质。白师认为汪昂《医方集解》中的方剂引经,不是单味中药归经的相加,而是君臣佐使与七情合和的药性配伍、综合分析的功效概括,《伤寒论》《金匱要略》中的方剂同样如此,通过方剂的综合功效、主治病证所属六经、脏腑经络以及部位确定了方剂的脏腑经络以及部位归属,并非方剂中所有药物



归属经络或部位的简单加乘。

### 3 白长川教授引经方思路治疗热性病与杂病

后世医家在脏腑辨证以及创新性的三焦辨证、卫气营血辨证理论等方面均各自发展了《伤寒论》《金匱要略》的引经方思路,白长川教授延续了仲景《伤寒论》与《金匱要略》的引经方思路,同时博采多家的引经方思路,形成了一套较为完整的引经方治疗经验与治疗思路,大略地分为两个方面,一是博采六经辨证以及三焦辨证、卫气营血辨证引经方思路治疗各种热性病,二是博采各家的脏腑经络引经方思路治疗疑难杂症。

#### 3.1 引经方思路治疗各种热性病

白长川教授以伤寒的六经辨证结合温病的三焦辨证及卫气营血辨证治疗各种热性病,如“三纲脏腑定位,二化气血定性,四期虚实定势”之三二四理论辨证治疗外感热性病<sup>[13]</sup>,表实证、表虚证、半表半里实证、半表半里虚证、里实证、里虚证皆有与之相应的经方,引经方思路蕴含于内,这个辨证新观将外感热性病的辨治统于一套完整的辨证施治的框架之内,这离不开《伤寒论》《温病条辨》的方证、方位、方性的原始对应。

#### 3.2 引经方思路治疗杂病

白长川教授将引经方应用于临床杂病的治疗,形成了一套独特的用药经验,小柴胡汤引胸胁调畅全身之气郁是最常用的引经方思路,“上焦得通,津气得下,胃气因和,身濈然汗出而解”<sup>[15]</sup>,因此凡三焦气机不畅引起的疑难杂症,皆可以小柴胡汤为基础方化裁应用。后世医家发展了引经方,白长川教授博采多家的引经方思路,例如在五脏用药方面,取钱乙《小儿药证直诀》中的导赤散、泻青丸、泻白散<sup>[19]</sup>、泻黄散等<sup>[19]</sup>,《太平惠民和剂局方》的龙胆泻肝汤<sup>[20]</sup>、清心莲子饮<sup>[20]</sup>等治疗各脏病,取效甚佳;在部位引经方面,颠倒木金散<sup>[21]</sup>(《医宗金鉴》)走胸中,对于胸中之气血郁滞之证皆有不错的疗效,散偏汤<sup>[22]</sup>(《辨证录》)治疗偏头痛,六味地黄丸<sup>[21]</sup>(《医宗金鉴》)(《医宗金鉴》)治疗足跟痛,指迷茯苓丸<sup>[23]</sup>(《医方考》)走肩臂处经络,治疗肩臂效果比姜黄的引经效果更佳,诸如此类后世的方剂,白师运用巧妙。白师更擅长使用消化系统引经方,以泻黄散<sup>[19]</sup>(《小儿药证直诀》)走唇舌,清胃散<sup>[24]</sup>(《脾胃论》)走口腔黏膜,银翘散、上焦宣痹汤<sup>[25]</sup>(《温病条辨》)、麦门冬汤<sup>[16]</sup>(《金匱要略》)同走膈、咽峡、扁桃体、咽部,半夏厚朴汤走食管第一狭窄处,启膈散<sup>[26]</sup>(《医学心悟》)走食管第二狭窄处,旋覆代赈汤、丁香柿蒂汤<sup>[27]</sup>(《症因脉治》)走食管第三狭窄处,上述消化系统引经方已成为白师治疗消化系统疾病的规范化治疗经验<sup>[28]</sup>,众多弟子门人应用均能取得满意疗效。

在引经理论之下,白师尤为强调定性的重要性,要将方剂的引经理论与定性理论相结合,借助阴阳、虚实、寒热、气血之定性完成辨证遣方的全过程,即先定位,后定性,有助于临床医生快速地选择方剂。以上焦宣痹汤和银翘马勃散为例,两方在定位层面皆走咽喉部位,在定性层面,上焦宣痹汤走气分,治疗咽喉气分证,银翘马勃散走血分,治疗咽喉血分证,因此,临证时先定位,后定性,不能含糊,诸如此类定位定性相结合运用引经方的临床经验白师还有很多,限于篇幅,不再赘言。

徐灵胎言,“不知经络而用药,其失也泛,必无捷效;执经络而用药,其失也泥,反能致害”<sup>[29]</sup>,掌握中药归经与方剂引经

对提升遣方用药精准度以及提高临床疗效大有裨益。限于学识有限,浅述如上,不足之处,请智者斧正。

### 参考文献

- [1] 高学敏. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 28-30.
- [2] 赵艳, 朱建平. 明代中药归经与方剂归经[J]. 中医杂志, 2010, 51(6): 563-565.
- [3] 王冰, 注. 田代华, 整理. 素问[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [4] 许慎. 说文解字[M]. 徐铉, 等校订. 北京: 中华书局, 2013.
- [5] 吴普, 等述. 孙星衍, 孙冯翼, 辑. 神农本草经[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1996.
- [6] 张元素, 著. 医学启源[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008.
- [7] 李东垣, 著. 李士材, 编. 珍珠囊补遗药性赋[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1958.
- [8] 张元素, 撰. 吴凤全, 等校释. 脏腑标本虚实寒热用药式校释[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1994.
- [9] 王好古, 撰. 陆拯, 郭教礼, 薛今俊, 校点. 汤液本草[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013.
- [10] 江克明. 谈汪昂的归经归经学说[J]. 安徽中医学院学报, 1989, 8(2): 49-51.
- [11] 林宁. 生物药剂学与药物动力学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017.
- [12] 吕志杰. 张仲景方剂学[M]//张仲景医学全书. 北京: 中国医药科技出版社, 2012.
- [13] 邵贺, 阎超, 白长川. 白长川谈外感热病辨证新观[J]. 辽宁中医杂志, 2018, 45(3): 514-518.
- [14] 徐荣斋. 重订通俗伤寒论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2011.
- [15] 张仲景, 述. 王叔和, 撰次. 钱超尘, 郝万山, 整理. 伤寒论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [16] 张仲景, 撰. 何任, 何若苹, 整理. 金匱要略[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [17] 徐用诚, 辑. 刘纯, 续增. 徐谦撰, 陈葵, 删定. 玉机微义[M]. 上海: 上海古籍出版社, 1991.
- [18] 汪昂, 著. 鲍玉琴, 杨德利, 校注. 医方集解[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997.
- [19] 钱乙, 著. 李志庸, 校注. 小儿药证直诀[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008.
- [20] 太平惠民和剂局编. 太平惠民和剂局方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007.
- [21] 吴谦, 等撰. 石学文, 等点校. 医宗金鉴[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.
- [22] 陈士铎, 敬述. 辨证录[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [23] 吴昆, 著. 医方考[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007.
- [24] 李东垣, 撰. 文魁, 丁国华, 整理. 脾胃论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [25] 吴塘, 著. 南京中医药大学温病学教研室整理. 温病条辨[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [26] 程国彭, 著. 图娅, 点校. 医学心悟[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.
- [27] 秦景明, 撰. 秦皇士, 补辑. 郭霞珍, 等整理. 症因脉治[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [28] 曹魏. 白长川主任医师妙用消化系统引经方浅析[J]. 实用中医内科杂志, 2010, 24(11): 17-21.
- [29] 徐大椿, 编撰. 万芳, 整理. 医学源流论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007.