

《伤寒论》相反配伍用药

江西省武宁县中医院 周平龙

主题词 《伤寒论》 中药配伍

一、调阴阳，寒热相配

1. 寒热错杂并见者，寒热相配 疾病有表里上下兼虚实之别，其临床寒热孰多孰少、偏上在下，往往表现不一，仲景对表寒里热者，以辛温散表寒与寒凉泄里热并用，代表方如：27条桂枝二越婢一汤，38条大青龙汤，方中均用辛温的麻黄、桂枝，与辛寒的石膏配伍。上热下寒者，宜温热祛寒与苦寒并举，以达阴阳协调的一种治法。

2. 寒热格拒者，反佐相配 反佐是于温热剂中加入少量寒凉药，或于寒凉剂中加入少量温热之属，以消除寒热格拒、药不能进的现象，适用于病势拒药须加以从治者，即“因病气之甚而为从治之用”而设。如：315条白通加猪胆汁汤，390条通脉四逆加猪胆汁汤均是在一派温热药中加入适量苦寒反佐的猪胆汁或人尿，以防温热太过，反为阴寒所格。

3. 阴阳两虚者，寒热兼补 如：68条汗后阴阳两虚之芍药甘草附子汤证，用附子、甘草甘温助阳；芍药、甘草酸甘寒化阴，共奏寒热并进、阴阳双补之功。

二、兼表里，敛散相使

敛散相使反配法，谓以辛散之品除表邪，配以甘酸或固涩之药而敛正气。辛散甘酸收敛相伍如12条桂枝汤，桂枝与芍药相合，意如《医宗金鉴》曰：“桂枝君芍药，是于发汗中寓敛汗之旨；芍药臣桂枝，是于和营中调味之功。”辛散固涩相合如107条柴胡加龙骨

牡蛎汤，方用辛散之柴胡、桂枝与收敛固涩的龙骨、牡蛎相资，散中有涩，相反相成。

三、参上下，浮沉相交

疾病病所，可见上中下三焦单一患病，更有三焦同时中邪。仲景寓此之理，针对上下俱病者，治浮沉之药于一炉，一浮一沉，散上泄下，两反相伍，相得益彰。方如：262条麻黄连翘赤小豆汤，麻黄、杏仁、生姜发散表邪，乃浮散之药；赤小豆、连翘、生梓白皮清泄湿热，谓沉降之品，本方一上一下，一浮一沉，散泄合用，甚为合拍。

四、顾虚实，通补兼施

治法之要，当循“驱邪不伤正，扶正勿滞邪”之则，仲景立顾虚实，通补兼施反配法见补虚者入通泄之品，如100条小建中汤、用胶饴、甘草、大枣培土建中，合桂枝辛散之性，备补中有散，补而不滞之用。祛邪者，增补益之药，如：152条十枣汤，甘遂、芫花、大戟配大枣，意在攻而不伤正。虚实并见者，通补兼施，如：26条白虎加人参汤，158条甘草泻心汤等均属此类。

五、论易杂，柔刚相济

病变复杂、阴阳交错者，仲景每用柔刚相济之药。如303条黄连阿胶汤，方中主用苓、连刚强苦寒泄热，芍、胶柔润育阴潜阳，令水升火降，坎离交融。又如：316条真武汤，以附、姜术、苓刚强温阳制水为主，少佐芍药柔润敛阴和阳为辅，柔刚相济，妙处难喻。

六、权瘀血，行止并举

出血之证，施以止血药时，常入行血化瘀之品，以达血止不留瘀。方如：金匱主治妇人漏下、半产后下血不止及妊娠胞阻下血之芎归胶艾汤，方用阿胶、艾叶止血的同时，配以活血行气之川芎、当归，使其止血之中有行血之义。

七、衡燥腻，润燥相投

用药之慎，必循“滋而不壅，燥乃莫伤津”之理。滋润养阴者，增温燥之品，体现出润燥相投反伍之妙。方如：金匱麦门冬汤，方用麦冬滋润肺胃，合半夏之温燥，以避免生湿困脾之患。温燥剂中，加滋润之品，以防温燥太过，损伤津液，如：312条苦酒汤，半夏配鸡蛋清即是此意。

八、视轻重，缓急相融

患急病重，需用急药之时，仲景每入缓和之品，以求减轻祛邪药对肌体的损害及缓和急药之峻。如：207条调经承气汤，用苦寒急下之大黄、芒硝配甘平缓急的甘草，一急一缓，缓急相融，致攻下之品不至过度荡涤而又能达泻下缓和之巧。

九、理气机，升降相合

脏腑气机有升有降，气机健运而生化不竭。调气机必当升降制平，提升者当参下降之品，降气者必助提升之药。如：141条三物白散，用巴豆泻下胸中寒实，配桔梗提胸中陷下之气；18条桂枝加厚朴杏子汤之升降相合，颇合吕柟村：“表未解仍宜从表治，主桂枝解表，加朴、杏以下逆气”之谓。

十、别寒热，温凉易服

大寒大热之病，多与违性异气之药相格，对此，仲景首创寒热药，温凉易服之相反用药法。治寒宜热，为防寒热相格，当热药冷服。如金匱生姜半夏汤，注明“小冷分四服”，此乃《内经》治寒以热之法。