经典医籍析疑

满。《经》云:"诸湿中满皆属于脾。" 治当温中健脾,方如四逆辈。如第 372条云:"下利腹胀满,身体疼痛 者,先温其里,乃攻其表,温里宜 四逆汤,攻表宜桂枝汤。"章虚谷 注曰:"脾脏虚寒,故下利,浊阴不 化,故腹胀,所谓藏生满病也…… 里为本,表为标,故当先温里,后 攻表也。"

九、汗伤脾气

汗生阴而出于阳,若治不得法 必伐脾气,脾气受伤,不能升清66 条云:"发汗后,腹胀满者,厚, 生姜半夏甘草人参汤主之。"刘序 免教或脾气素虚,因而运化水中 气,或脾气素虚,因而运化水中 气,虚成下,湿而生痰,痰湿, 气机被遏,造成腹中胀满。"以消 下机性姜半夏甘草人参汤,以消痞 下,湿

十、吐伤胃津

胃以津液为本,故曰"保胃气, 存津液也"。若过用吐下,胃中津 液必伤,津伤则胃燥,燥实阻结于 肠胃,阳明腑气不通,故见不大便 而腹满。治当调胃承气汤,以和胃 润燥。如第249条云:"伤寒吐后, 腹胀满者,与调胃承气汤。"

十一、胃气衰败

《伤寒论》第232条云:"若不尿,腹满加哕者,不治。""不呆,腹满加哕者,不治。""关口""关口",土败而浊气不返,又口"格";"不尿"且"哕者",气陷"格","不尿"且"哕者",气阻中焦,故见腹满。尤在泾注曰"若不得尿,腹加满,哕加甚者,正不不得尿,腹加满,哕加苦者,而不化而邪气独盛,虽欲攻之,神不为使,亦无益矣,故曰不治。"

(作者简介:陈宝明,男,44 岁。1988年毕业于北京中医学院研究生,并获医学硕士学位,现任山 西省大同医学专科学校中医古典医 籍教研室讲师。)

《伤寒论》同药异量方剂辨析

443003 湖北省官昌医学专科学校 孙大定

主题词 《伤寒论》 中药方剂学 汤剂/投药和剂量

一、桂枝汤与桂枝加桂汤、桂 枝加芍药汤

三方均以桂枝汤组成为基础, 由桂枝、芍药、生姜、大枣、炙甘 草组成。方中仅桂、芍用量的增减 变化, 而改变了其功用。桂枝汤中 桂、芍等量(各9克),以辛温之 桂枝为君,解肌发表,祛邪于外; 用酸寒之白芍为臣,敛阴和营于内: 更用生姜辛散止呕,助其桂枝辛温 发散之力,同时佐以炙草、大枣之 甘, 益气调中, 助芍药以和营, 具 安内攘外之意。共奏解肌祛风,调 和营卫之功。主用治太阳中风之表 虚证: 若于方中重桂轻芍, 加重桂 枝用量(15克),即为桂枝加桂汤。 以重量桂枝与姜、草、枣相佐,意 在增强辛甘合化之力,以助心阳、 降冲逆, 用治心阳虚损, 下焦寒邪 上冲心胸之奔豚证: 若方中倍用芍 药(18克),即为桂枝加芍药汤。 以重量芍药与甘草相配, 重在取其 酸甘益阴,缓急止痛之功。正如李 东垣所说: "腹中痛者加甘草、白 芍药, 稼穑作甘, 甘者已也, 曲直 作酸,酸者甲也,甲已化土,此仲 景妙法也。"

二、桂枝麻黄各半汤与桂枝二 麻黄一汤

此两方均由桂枝汤合麻黄汤而成。用治太阳轻证之表郁不解者。 唯所用剂量比例不同,因而其发汗之功有轻、微之差,所主之证亦有轻重之别。桂枝麻黄各半汤,为麻黄汤与桂枝汤 1:1用量之合方。此两方合一,变大剂为小剂,小发其汗,使郁于肌表之邪得小汗而解。方中,以桂枝汤调和营卫,为汗液 之源:麻黄汤疏达表邪,为发汗之用,且芍药与甘、枣相伍,酸收甘缓;生姜、麻、桂辛甘发散。两柔相济,相得益彰,使邪从汗解而不伤其正:桂枝二麻黄一汤则为桂枝汤与麻黄汤2:1用量之合方。故重在和营,轻于发汗。与前方相比,其发汗力更微,因而所主之证亦更轻。

三、半夏泻心汤与甘草泻心汤 此两方组成相同(半夏、黄芩、 干姜、人参、炙草、黄连、大枣), 仅半夏、甘草用量不同, 而功用有 所区别。半夏泻心汤,以半夏为君, 重在降逆止呕。方中以姜、夏配芩、 连, 乃寒温并用, 取其辛开苦降, 阴阳并调之功,复其脾胃升降之职, 并用参、草、枣以补脾益胃, 助其 健运。主用于脾胃不和,寒热错杂之 呕利痞; 若方中重用甘草(12克), 即甘草泻心汤。其功在和胃补中, 降逆消痞。方中以甘草为君, 其意 有三:一是清热以除烦; 二为调中 以补虚; 三则和胃以降其上逆之客 气。故适用于心下痞而脾胃重虚, 痞利俱甚之证。

四、小承气汤与厚朴三物汤、 厚朴大黄汤

此三方药味组成相同,均由大 黄、厚朴、枳实三味药组成。小蚕 气汤以苦寒攻下之大黄为君,重在 泻热通便,用治阳明腑实之轻朴 高、金匮》厚朴三物汤、厚朴三物汤则厚朴,臣以枳实,佐用 黄,显然不在泻实,而在行气之大 贯朴三物汤重枳实(5枚)轻气大 厚朴三物汤重枳实(5枚)行气破 (12克),功在疏导气机,行气破 滞。主用治气滞不行,阻遏中焦之

(C與9典-2庭3 簡hir析 A 顯demie Journal Electronic Publishing Floure: All rights reserved: ** http://www.cnki.net

经典医籍析疑

浅谈《内经》的预防思想

476300 河南省虞城县卫生局 王伟杰

主题词 《内经》

疾病/预防和控制

《内经》是我国现存最早的一部医学专著,它系统地阐述了生理、病理、诊断、治疗等问题,而且提出了"圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱"的重要预防医学思想。《内经》"治未病"的预防思想主要包括未病先防和既病防变两个方面的内容。

一、未病先防

未病先防,就是在身体未病之前,做好各种预防工作,以防止疾病的发生《内经》主要通过养生、防邪入侵,药物预防来实现。

- 1.重视养生:养生又称摄生,它是通过各种方法来颇养生命、增强体质、预防疾病,从而达到延年益寿的一种医事活动。为此,《内经》通过注意调摄精神、饮食起居、顺应自然, 劳逸适度等方面来达到养生的目的。
- (1)调摄精神:《内经》十分重视精神调养,指出"能知七损八益,则二者可调,不知用此,则早衰之节也……是以圣人为无为之

事,乐恬憺之能,从欲快志于虚无之守,故寿命无穷,与天地终。" (《素问·阴阳应象大论》),从 而强调了调理阴阳、重视养生,是 保持健康不病,防止早衰的重无, 法:并要求人们做到"恬惔虚无", 不做对身体无益的事,使自己的精 神意志保持无忧无虑、心旷神怡的 情绪。

腹满腹痛证:厚朴大黄汤则重大黄 (18克),轻枳实(4枚),功在 荡涤中焦而攻逐水饮。主用于支饮 兼见腹满、腹中痛,而大便闭结者。 临证致用,尤当辨之。

五、四逆汤与通脉四逆汤

此两方药组成一样, 唯姜、附用量不同。四逆汤为回阳救逆之要方,主用治少阴病阴盛阳微之证。方中以附子为君,温肾回阳,臣以干姜温中散寒,并助附子回阳之力。"阴无阳而不固,阳无阴而不守",更用甘草调中补虚,兼顾其阴,共

奏回阳救逆之功:通脉四逆汤山四逆汤山四逆汤加重干姜、附子用量而成, 主用于少阴病阴盛阳微之重证。即阴寒盛于内, 虚阳浮于外, 阴阳格拒之势已成, 出现真寒假热之象。此时若继用四逆汤, 犹恐药力不及。故于四逆汤中加重干姜用量一倍, 附子取大者一枚, 以增强破阴回阳、宣通内外之功, "共招外热返之于内", 速破阴阳格拒之势。

(作者简介: 孙大定, 男, 38 岁。1979年毕业于湖北宜昌医学专科学校,现任该校中医系讲师。)

(3) 顺应自然: 《灵枢・本 神》说: "智者之养生也,必顺四 时而适寒暑, ……如是, 则僻邪不 至,长生久视。"这充分说明,人 生活在自然界中,与自然界息息相 关,因此,自然界的四时气候变化, 必然影响人体, 使之发生相应的生 理和病理反映,只有掌握其规律、 适应其变化,才能避免邪气的侵害, 减少疾病的发生。《素问•四气调 神大论》更明确地指出: "贼风数 至,暴雨数起,天地四时不相保, 与道相失,则未央绝灭。唯圣人从 之,故身无奇病。万物不失,生气 不竭。",从"相失"与"不失" 两方面,突出顺从四时阴阳的重要 性,并提出"春夏养阳,秋冬养阴" 的四时养生原则。

- 3. 药物预防:《素问遗篇·刺法论》中有"小金丹……服十粒, 无疫干也"的记载,可见当时就已 开始用药物预防疾病了,为现代预 防医学的发展奠定了基础。

二、既病防变

未病先防是最理想的措施,但是如果疾病已经发生,则应早期诊断、早期治疗,防止疾病的发展与传变,使疾病治愈于初期阶段,这就是既病防变。《内经》认为疾病的发展规律一般多是由浅入深,从轻到重,并有其一定的传变途径,