

以四逆汤温补坎中一阳;次以五苓散温化水湿,以解坎中水气之寒;再以交泰丸升降水火,黄连降心火,肉桂温肾水。方药如下:制附片^(先煎45min)15g,干姜15g,炙甘草6g,桂枝15g,茯苓20g,泽泻20g,猪苓10g,炒白术15g,黄连6g,肉桂6g,炙远志12g,合欢皮15g,麦冬12g,苍术15g,厚朴15g,陈皮12g。4剂,水煎服。患者服用上方4剂,1周后,大效,夜间已能入睡6h,且西药安眠药已停用。以上方加减调理1个月,病情痊愈。

按:此例病案为严重失眠,笔者二诊以坎卦为象,治少阴为主,升降水火,交通阴阳,服药1周而大效。《周易·系辞传》云:“圣人设卦观象,系辞焉而明吉凶,刚柔相推而生变化”^[2]。之所以设卦观象,是以天地自然现象解析抽象之理。《伤寒论》六经的研究也可以采用设卦观象之法,以天地自然之象解析六经之临证运用,本身也符合《伤寒论》六经命名与

三阴三阳排列次序的本义。

参考文献

- [1] 罗浩,于红,熊益亮,等.历代易医代表性实践方法探赜.中华中医药杂志,2019,34(2):539-541
- [2] 周易译释.黄寿祺,张善文,译注.上海:上海古籍出版社,2007:392,408,392,400,431,376
- [3] 梁绍辉.太极图说通书义解.海口:海南出版社,1991
- [4] 清·沈孝瞻.子平真诠评注.赵嘉宁,注.北京:中医古籍出版社,2012
- [5] 汉·许慎.说文解字.宋·徐铉,校订.北京:中华书局,2013:138,191
- [6] 程俊英,黄寿祺.十三经译注.上海:上海古籍出版社,2009:1182,705
- [7] 黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,2012:356
- [8] 汉·许慎.说文解字注.清·段玉裁,注.许惟贤,整理.南京:凤凰出版社,2015:781
- [9] 清·郑寿全.医理真传.于永敏,校注.北京:中国中医药出版社,1993:15

(收稿日期:2019年7月15日)

· 临证经验 ·

“损其心者,调其营卫”——《金匱要略》 桂枝加龙骨牡蛎汤方证解析

王叮囡,钟相根

(北京中医药大学中医学院,北京 100029)

摘要:桂枝加龙骨牡蛎汤是仲景治疗虚劳失精家诸症之主方。后世医家解读本方证为精血亏虚、阴损及阳、阴阳两虚之候,认为桂枝汤调和阴阳,龙骨、牡蛎潜镇固涩、宁心安神,使阴阳协调,阳气能固摄,阴精不外泄。文章分析《金匱要略》虚劳病之病理,结合《难经·第十四难》“损其心者,调其营卫”之论述,对桂枝加龙骨牡蛎汤方证进行新诠释。认为本方证遗精或梦交为心神失养、所欲不遂、扰动精室而致,桂枝汤调和营卫以养心安神,龙骨、牡蛎涩精止遗、宁心安神。

关键词:金匱要略;桂枝加龙骨牡蛎汤;调和营卫;虚劳失精

基金资助:国家重点研发计划(No.2019YFC1709201),北京中医药大学教育科学研究课题(No.XJZX18007)

Analysis of formulas against Guizhi and Longgu Muli Decoction in *Jingui Yaolue* based on ‘heart deficient, harmonizing yingfen and weifen’

WANG Ding-nan, ZHONG Xiang-gen

(Traditional Chinese Medicine College, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: Guizhi and Longgu Muli Decoction is the main prescription of consumptive disease for ZHANG Zhong-jing to treat the symptoms of spermatorrhea. Doctors of later generations interpret this syndrome as a deficiency of blood, yin deficiency affecting yang, yin-yang deficiency. Guizhi Decoction harmonizing yin and yang. Longgu and Muli can harmonizing yin-yang through treating spermatorrhea and tranquilizing mind. This paper analyzed pathology of the disease of *Jingui Yaolue* and combined

通信作者:钟相根,北京市朝阳区北三环东路11号北京中医药大学中医学院,邮编:100029,电话:010-64287544

E-mail: zhongxg@bucm.edu.cn

the discussion of 'heart deficient, regulate it's ying-wei' of *Volume No.14 of Nan Jing*, to give the Guizhi and Longgu Muli Decoction a new meaning. It is believed that the pathogenesis of spermatorrhoea or sexual intercourse in dream are lack of spirit preservation, unslaked desire, and disturbance of the ejaculation. Guizhi Decoction harmonize mind, and Longgu and Muli can treat spermatorrhea.

Key words: *Jingui Yaolue*; Guizhi and Longgu Muli Decoction; Harmonizing yingfen and weifen; Spermatorrhea of Consumptive disease

Funding: National Key Research and Development Plan (No.2019YFC1709201), Educational Science Research Project of Beijing University of Chinese Medicine (No.XJZX18007)

桂枝加龙骨牡蛎汤出自《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》，是治疗虚劳失精或梦交之代表方剂。后世医家多将本方证解读为心肾不交、阴阳失调，以虚劳病病位多在脾肾^[1]，认为桂枝加龙骨牡蛎汤交通心肾、调和阴阳而涩精止遗。本文结合《金匱要略》虚劳病之病理及《难经·第十四难》“损其心者，调其营卫”之论述，对桂枝加龙骨牡蛎汤方证进行新的诠释，有利于本方之临床应用。

虚劳失精之病理机制

依照《金匱要略》诸篇之惯例，本篇先阐述了虚劳病之病理机制，再分述不同症候及方药。该篇第三条至第十条：“夫男子平人，脉大为劳，极虚亦为劳。

(三)男子面色薄者，主渴及亡血，卒喘悸，脉浮者，里虚也。(四)男子脉虚沉弦，无寒热，短气里急，小便不利，面色白，时目瞑，兼衄，少腹满，此为劳使之然。(五)劳之为病，其脉浮大，手足烦，春夏剧，秋冬瘥，阴寒精自出，酸削不能行。(六)男子脉浮弱而涩，为无子，精气清冷。(七)男子平人，脉虚弱细微者，喜盗汗也。(九)人年五六十，其病脉大者，痹侠背行，若肠鸣、马刀、侠瘕者，皆为劳得之。(十)”^[2]。

从虚劳病篇前7条论虚劳之病理机制来看，5条论及“男子”，仅1条论及“人年五六十”。可见，本篇所论虚劳病之病理机制主要是男子“房室”所伤，导致精血虚损，即“千般疾難，不越三條”之一“三者，房室、金刃、蟲獸所傷”的房室所伤，即违反了治未病之“房室勿令竭乏”所致。而青壮年男子之房室所伤，多伴情欲妄动、所欲不遂等因素，而非“人年五六十”之肾气虚衰，精关不固所致，故治宜从“损其心者，调其营卫”入手，而非拘泥于补肾固精。明代张景岳《景岳全书·遗精》载：“精之藏制虽在肾，而精之主宰则在心，故精之蓄泄无非听命于心”^[3]。明代方隅《医林绳墨》载：“又有思想不遂，交媾失常……世之治者，不究经旨，多作肾虚，用补肾涩精之药不效”^[4]。

桂枝加龙骨牡蛎汤证之症状解析

《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》：“夫失精家，少腹弦急，阴头寒，目眩，发落，脉极虚芤

迟，为清谷，亡血，失精。脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交，桂枝加龙骨牡蛎汤主之。(八)”^[2]。

遗精是以不因性生活而精液遗泄为主证的一种男科疾病，《医学心悟》云：“有梦而遗，谓之梦遗，无梦而遗，谓之滑精”。遗精治疗多从肾立论，但五脏皆可致其病，如《证治汇补·遗精》中所言：“五脏各有精，肾则受而藏之，故遗精之病，五脏皆有，不独肾也”^[5]。遗精的记载首见于《黄帝内经》。《灵枢·本神》云：“是故怵惕思虑者则伤神，神伤则恐惧，流淫而不止……心怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失……恐惧而不解则伤精，精伤则骨痿痿厥，精时自下”^[6]。由此可知，遗精可由思虑、恐惧等情志因素而伤神，神伤则肾失固摄而精液淫浊留而不止。张仲景的《金匱要略》正是在沿袭《黄帝内经》理论的基础之上，详述了遗精的具体病证，因情志内伤，心有妄想，所欲不遂，心神不宁，君火偏亢，相火妄动，扰动精室而致遗精；心火浮越而目眩，虚热上冲致血热则发落；心火不能下济则下焦虚冷而少腹弦急、阴头寒、脉微紧；因失精而虚劳故其脉芤，动脉主惊，为因情志因素致疾之脉象。清代尤在泾《金匱翼·梦遗滑精》云：“动于心者，神摇于上，则精遗于下也。不必治肾，但清其心而梦自已”^[7]。《金匱要略心典》云：“脉极虚芤迟，精失而虚及其气也，故少腹弦急，阴头寒而目眩。脉得诸芤动微紧者，阴阳相乖而伤及神与精也，故男子失精，女子梦交”^[8]。

桂枝加龙骨牡蛎汤所主之失精，非“人年五六十”之肾虚精关不固，盖因心有妄想、所欲不遂等情志因素所致情志失调、心失所养而致。

桂枝加龙骨牡蛎汤证之方药分析

桂枝加龙骨牡蛎汤由桂枝、芍药、生姜各三两，甘草二两，大枣十二枚，龙骨、牡蛎各三两组成。

桂枝加龙骨牡蛎汤证为情志失调、心失所养。心神失养，其治疗需宗“损其心者，调其营卫”之法。《难经·第十四难》提出了五脏受损之治疗大法。原文云：“治损之法奈何？然，损其肺者，益其气；损其心者，调其荣卫；损其脾者，调其饮食；适其寒温；损其肝者，缓其中；损其肾者，益其精，此治损之法也”^[9]。

本证之虚劳遗精治以桂枝汤调和营卫、养心安神,乃“损其心者”之正治;针对心有妄想,情动于中,所欲不遂,心神不宁,君火偏亢,相火妄动,扰动精室而致遗精。张仲景在《伤寒论》中亦有用桂枝加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤治疗误用火法大汗后心阳损伤、心神浮越所致惊狂;以桂枝甘草龙骨牡蛎汤治疗烦躁、癫痫等。

桂枝辛甘温,可发汗解肌、温通经脉、助阳化气,《本经疏证》云:“能利关节,温通经脉……其用之道有六:曰和营,曰通阳,曰利水,曰下气,曰行瘀,曰补中”^[10]。可知其在本方中入心经,温心阳、助心气。白芍苦酸微寒,功效为平抑肝阳,养血敛阴,柔肝止痛。《神农本草经》曰:“主治邪气腹痛,除血痹……止痛”^[11],可知,白芍养血敛阴和营,可缓本证少腹之玄急,同时,桂枝与白芍相伍,再加生姜、大枣、甘草合为桂枝汤,外调营卫,内通气血。龙骨、牡蛎二药,在《神农本草经》中记载:“龙骨,味甘,平,主治心腹鬼注,精物……牡蛎,味咸,平,主治伤寒、寒热,温疟洒洒,惊悸怒气,除拘缓”,既可固涩止遗,又能宁心安神、收敛浮越之心神^[11]。清代尤在涇《金匱要略心典》云:“桂枝汤外证得之,能解肌去邪气。内证得之,能补虚调阴阳。加龙骨、牡蛎者,以失精梦交为精神间病。非此不足以收敛其浮越也”^[8]。清代张锡纯《医学衷中参西录》云:“人身阳之精为魂,阴之精为魄。龙骨能安魂,牡蛎能强魄。魂魄安强,精神自足,虚弱自愈也。是龙骨、牡蛎,固为补魂魄精神之妙药也”^[12]。

诸药相伍,一者调和营卫濡心血,二者镇惊安神助心气,三者收敛可助固精,乃心神失养所致之虚劳病失精诸症之主方。

桂枝加龙骨牡蛎汤证之医案举例

患者某,青年工人,不知爱身,恣意情欲,又因劳动不节,以致精神不固,心火妄奇,夜不能寐,寐则梦遗,头晕身倦,气短息低,诊脉,寸尺皆虚,左关独弦细数,口苦心烦,有潮热,小便黄等证象……惟患者羸孱如斯,为救眉计先用金锁固精丸,安神丸合剂(改为汤剂),固精安神,滋阴清火,以治其标,3剂后,烦热、口苦悉退,而夜梦尤多,遗无虚夕,再进固精丸(改汤),药为牡蛎、菟丝子、韭子、龙骨、五味子、桑螵蛸、白石脂、茯苓等。又二剂不唯未减少,而遗尤甚,因而用之无益也……改处清心饮:党参9g,当归9g,生地黄15g,甘草3g,茯神12g,酸枣仁12g,莲子肉12g,远志5g,黄连2.4g。水煎服,日2剂,3日无寸效,遗精如故。

因思《金匱要略》桂枝加龙骨牡蛎汤有治疗失精之明文,玩味其方药,此属心阳之虚并水气上逆之患,与上方之唯一补养有间,且桂枝汤原为调和营卫,如易其分两,则可变味益阳和阴之用,加之龙牡镇心安神,核于本证殊可适应。

桂枝5g,白芍15g,甘草9g,大枣9g,生姜3片,龙骨、牡蛎各18g,并加茯神15g,辰砂末^(另冲)3g以为镇降宁神之助。首2剂效不显,3剂方乃著,梦少能睡,遗可相间,三数日不等。除仍服原汤外,早晚用莲心、金樱子煎汤送服妙香散15g,以增强镇心固精力量,半月精不遗,嗣后自固其本,拟归脾汤吞都气丸,持续一月,神旺体健,大异畴昔^[13]。

按:明代张景岳《景岳全书》云:“盖遗精之始,无不病由乎心……故凡以少年多欲之人,或心有妄思,或有妄遇,以致君火摇于上,相火炽于下,则水不能藏而精随以泄……盖精之藏虽在肾,而精之主宰则在心,故精之蓄泄,无非听命于心”。青少年心有妄想,所欲不遂,心神不宁,情志失调使心失所养而失精。桂枝汤温通心阳,佐以龙骨、牡蛎镇心安神,又可固精止遗,故药证相符,收效甚佳(赵守真《治验回忆录》)。

小结

辨证论治是中医治疗治疗顽疾的基础,应用桂枝加龙骨牡蛎汤时应把握主症,谨守病机。作为治疗虚劳之遗精,本方用药7味,既无补肾填精之品,亦无大补之重剂,从病机来看,本证属情志内伤、劳伤心阳所致,因此临床多用于肾精本不亏虚而情欲妄动之青壮年男性,而非肾衰精亏之老年男性。

参考文献

- [1] 何流,邱模炎,刘鹏,等.张仲景虚劳病学术思想对血透患者虚弱综合征的诊疗指导.中华中医药杂志,2018,33(6):2520-2522
- [2] 东汉·张仲景.金匱要略.北京:人民卫生出版社,2005:22
- [3] 明·张介宾.景岳全书.北京:人民卫生出版社,2017:611
- [4] 明·方隅.医林绳墨.北京:中医古籍出版社,2012:208
- [5] 清·李用粹.证治汇补.太原:山西科技出版社,2011:318
- [6] 苗德根.黄帝内经灵枢大字诵读版.北京:中国中医药出版社,2017:27
- [7] 清·尤怡.金匱翼.北京:中国中医药出版社,1996:226
- [8] 清·尤怡.金匱要略心典.北京:中国中医药出版社,2009:40-48
- [9] 凌耀星.难经校注.北京:人民卫生出版社,2013:21
- [10] 清·邹澍.本经疏证.北京:中国中医药出版社,2013:82
- [11] 干祖望.神农本草经辑校.北京:学苑出版社,2014:86,61-66
- [12] 清·张锡纯.医学衷中参西录.北京:人民卫生出版社,2018:71
- [13] 赵守真.治验回忆录.北京:人民卫生出版社,2008:73-74

(收稿日期:2019年11月28日)