

附子配伍方法之探析

唐 迎 雪

(山东中医药大学, 济南 250014)

附子辛热有毒, 功能回阳救逆、补火助阳、散寒止痛, 是治疗亡阳证、阳虚诸证、寒凝痛证之要药。特别是因其温补、温散作用卓著, 历代医药学家精于配伍变化, 以适用于各种复杂的证候, 并且经过长期的用药经验积累, 提炼出许多行之有效的药对, 屡用不衰。为了更好地把握历代医药学家应用附子的配伍规律, 本文拟举其配伍之要, 对附子配伍方法进行梳理和辨析, 以冀对临床用药有所裨益。

辛热同施

1. 回阳救逆 附子大辛大热, 性质悍烈迅捷, 走而不守, 通上达下, 行表彻里, 补火助阳。与辛温之干姜合用, 回阳救逆, 挽生命于垂危, 其效益彰, 故古人有“附子无干姜不热”之说。《喻选古方试验》也云:“干姜能发阳气直至巅顶之上。附子能生阳气于至阴之下……若只用干姜, 有僭上之害; 只用附子, 独防少阴之贼, 并用则一守一走, 实为回阳健将。”如《伤寒论》回阳救逆之四逆汤、通脉四逆汤、白通汤用此药对, 治疗阴寒内盛, 真阳衰微之大汗肢厥, 吐利腹痛, 脉微欲绝。《妇人大全良方》则用治霍乱转筋, 手足逆冷, 以急救之。

2. 温阳散寒 附子辛热气雄, 茴香辛温香窜, 俱能温助肾阳, 驱散寒邪, 而助元气之输达。两药伍用, 可治肾阳不足, 寒凝之腹中冷痛, 方如《朱氏集验方》二气散。又《肘后方》载姜附丸, 用大辛大热之附子、干姜, 温胸阳, 散寒凝, 治疗卒发心胸冷痛, 使寒散络通, 冷痛自止。又如《圣惠方》乌头丸, 用辛热之附子、乌头, 温阳除阴寒痼冷, 治牙痛属寒者, 应手取效。

3. 温阳通经 附子辛热善走, 通行十二经, 温阳散寒, 逐湿止痛; 桂枝辛散风邪, 温通经脉, 合之则温通心肾阳气, 散寒通络除痹之功益增。如《伤寒论》桂枝附子汤, 治风寒湿痹; 张伯臾治疗心痹善用附、桂配伍。取附子辛热温阳祛湿, 独活辛苦微温祛风胜湿, 二药合用, 共成温经散寒、祛风除湿、通络止痛之剂, 可治疗寒湿脚气、挛急痹痛, 如《肘后方》独活酒。

4. 温阳化饮 附子辛热温里扶阳, 蒸津化气; 细辛辛温外散风寒, 内祛阴凝。两药合用, 共奏温阳散寒蠲饮之功。如《金匮要略》桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤, 治阳不化气水饮内停。《本草汇言》曾言:“细辛佐附子能散诸痰之壅”, 现对阳虚寒痰水饮咳嗽, 每持为要药, 如《龚志贤临床经验集》扶肾蠲饮汤。

5. 温阳祛痰 附子辛热温阳逐寒祛湿, 南星辛温燥湿化痰, 两相配伍治寒湿结聚之心下痞满, 脘腹冷痛, 呕吐痰涎, 如《传信适用方》南附汤。《普济方》追风饼子, 用两药温经逐风祛痰, 治风中经络属痰湿者。《普济方》附子酒以附子辛热散寒湿, 祛风止痛; 皂角刺辛温祛风化痰, 燥湿开结, 治痛风, 症见关节痛重, 游走不定者。

辛甘化合

1. 益气温阳 附子辛热温肾助阳, 白术甘温益气扶阳健脾, 两者相伍, 用治脾气下陷, 下痢呕吐, 汗出身冷, 气短喘急。如《校注妇人良方》术附汤, 俾脾气充则清阳能升, 下痢呕吐自止; 肾阳旺则温煦纳气, 肢冷喘急自除。在《伤寒论》中, 附子配甘草者有四逆汤类及甘草附子汤、桂枝附子汤等 12 方。柴可夫认为, 甘草与附子相伍, 其义有二: 一曰温养阳气, 调中补虚, 加强附子回阳救逆作用, 四逆辈即是; 二曰补偏救弊, 寓缓和之义。

2. 助阳固脱 附子大辛大热, 补火助阳; 人参甘温扶元气, 两药辛甘相和, 具有益气助阳固脱之功, 用于元气大亏, 阳气暴脱, 汗出厥逆, 喘促脉微, 方如《医方类聚》参附汤。《医宗金鉴》曰:“二药相须, 用之得当, 则能瞬息化气于乌有之乡, 顷刻生阳于命门之内, 方之最神捷者也。”

3. 扶阳固卫 附子辛热助阳, 温心肾之阳; 黄芪甘温益气, 补内外之气, 二味相须, 益气助阳固卫, 可治阳虚气弱自汗、盗汗, 使阳气充旺, 表固汗止, 方如《魏氏家藏方》芪附汤。

4. 温阳益精 附子温肾壮阳, 鹿角霜甘咸气温, 温补肾阳, 且能益精填髓, 壮筋骨, 二药共成温肾补精之专剂, 方如《朱氏集验方》神仙修真丹。

5. 温阳除湿 附子辛热壮肾中之阳, 白术甘苦健脾燥湿。合用益气温阳除湿之功, 可治风湿痹痛, 如《伤寒论》附子汤、甘草附子汤、白术附子汤, 《医宗金鉴》术附汤等。张洁古谓: “附子以白术为佐, 乃除寒湿之圣药。”《普济方》术附汤则用二药治寒湿阴黄。

温通并用

1. 温阳通腑 附子辛热温阳, 大黄苦寒降泻。在非温不能散其寒, 非下不能去其实的情况下, 附子配大黄, 温通兼施, 共下寒实。对脾胃阳虚, 里寒积之腹痛便秘, 可使阳气来复, 肠鸣转气, 腑气得通, 腹痛自止。如《金匱要略》大黄附子汤、《千金要方》之温脾汤, 但用时大黄量应小于附子。至于《圣济总录》之中和散取二药半生半炒, 意在使寒、热均不太过, 相反相成, 共成温下之剂, 治产后大便不通。临床取两药温阳活血, 泄浊解毒, 还治慢性肾炎尿毒症属阳气虚衰者, 如蒲辅周治肾功能衰竭, 每用附子配大黄温阳泄浊, 以降低血中尿素氮及肌酐, 改善肾功能。

2. 温阳活血 附子补火温阳, 川芎升散活血行气, 二者相配治产后阳虚血瘀, 头痛脉沉, 使真阳内充, 上奉之阳自然敷布, 而气行血活, 无头痛之患, 如《妇人良方》芎附散。《妇科玉尺》温经汤, 用附子温经散寒, 当归活血养血调经, 共呈温通经脉之功, 治冲任虚寒, 瘀血内停, 月经不调。《普济方》二温散, 用附子配莪术, 具有温经散寒、活血行气止痛之妙, 用于心中冷痛。现治冠心病心绞痛效佳。吕中体会凡寒凝气滞, 瘀积肿胀等病变形成之脏腑、经络疼痛配丹参颇效。

3. 温阳利湿 附子辛热气烈, 温肾散寒; 泽泻甘淡气薄, 功专利水渗湿, 二药相伍, 温肾阳, 利水湿, 治阴分虚寒, 小便不通, 方如《仙拈集》泽附煎。

4. 温阳利水 附子温阳散寒除湿, 黑豆补肾利水消肿, 相须为用, 治寒湿脚气。《洪氏集验方》用附子配牵牛温散寒湿, 逐水饮, 治脚气水肿。《药徵》云: “附子主逐水也。”

5. 温阳疏肝 附子温补心肾阳气, 柴胡疏肝解郁, 宣畅气血。二药合用, 温阳以助疏达, 调达以助温阳, 共奏温阳疏达气机之功。如祝味菊治寒热往来之疟疾善用附子配入小柴胡汤、柴胡桂枝汤。

6. 温通宣痹 附子温阳化气, 助阳行血, 薏苡仁除湿宣痹, 二药为伍, 治阳不化气, 湿蔽胸阳之胸痹。标本兼治, 能使挛急缓、湿浊去而胸阳

通; 气化行, 血行旺而包脉无阻, 疼痛止, 方如《金匱要略》薏苡附子散。

7. 温通开窍 附子辛热气雄, 温经启闭; 石菖蒲开窍化湿, 辟秽除邪。二药相伍, 药简力专, 能温通散邪开窍, 治耳聋耳痛, 如《外台秘要》菖蒲散。

温润结合

1. 滋阴助阳 附子辛而大热, 性刚燥, 温补命门之火, 鼓舞肾间动气, 每持要药。熟地黄甘而微温, 性柔润, 主补五脏之阴血。两者相伍, 补阳之中得以阴配, 益阴之中得以阳助, 可收阴中求阳, 阴阳相济之效, 如《金匱要略》肾气丸。后世温补肾阳之左归丸、十补丸皆由此方化出。

2. 温阳扶阴 附子辛热温肾壮阳, 白芍甘酸敛阴缓急, 合用则一阴一阳, 一刚一柔, 可治肾阳虚, 水湿停蓄之证。如《伤寒论》真武汤, 二药合用, 使阳旺水有所主, 利水无伤阴之弊。张璐曰: “此证不但真阴不足, 真阳也必素亏, 或阴中伏有阳邪所致, 若不用芍药固护真阴, 岂能胜附子之雄烈?” 现临床取两药一气一血, 一刚一柔, 一肾一肝, 一走一守, 燮理阴阳, 调气血与寒热, 理虚实, 常治心痛、胃脘痛、腹痛。临床还用附子配生地黄, 温阳以生阴, 滋阴以化阳, 治心律失常属寒热夹杂, 阴阳互损者。附子与知母温阳寒润同用, 相辅相成, 温阳养阴, 化气生津, 对阳损及阴, 阴损及阳, 阴阳两虚之烦热口渴均可应用。

3. 温阳养血 附子辛热燥烈温补阳气, 当归甘润补养肝血, 因阴根于阳, 气能生血, 配对合用, 附子得当归则引内入血分, 当归得附子则温运力宏, 有阴阳兼顾之妙义。如《传信适用方》六一丸用两药配伍, 即有补气养血明目之效。《魏氏家藏方》归附汤, 还以附子温中逐寒, 当归养血化气, 治脾胃虚寒大便下血。取附子温通心阳, 酸枣仁滋养阴血、安心神, 且温而不燥, 养而能通, 临床能治阳虚无以温养心神, 心阴血不足无以柔养之虚烦不寐、心悸、脉细数, 或心律不齐。

4. 温阳润肠 附子温里扶阳, 驱风散寒, 火麻仁辛甘质润, 两药合用, 对风寒凝结大肠之便秘有良效, 如《圣济总录》麻子粥。

寒热相伍

1. 扶阳泄热 附子辛热温阳以治虚寒, 黄连苦寒清心以治实热, 两者具有扶阳泄热之著功。临床常用治虚实并见、寒热错杂之热结心下、脘腹痞闷作痛、泄泻不畅、呕恶心烦, 兼见阳虚不固、汗

银屑病的中医辨证分型及治验

陈 凯 孙丽蕴

(北京中医医院, 北京 100010)

银屑病是一种以表皮过度增生和真皮慢性炎症反应为特征的常见皮肤病, 近年来发病率有增高趋势。其发病机制目前尚不清楚, 也没有一个满意的治疗方法。笔者根据多年临床经验, 并采各家之长, 总结出银屑病的辨证分型及治疗方案, 临床疗效显著, 讨论如下。

银屑病多因七情内伤, 气郁不舒, 郁久化火, 心火亢盛, 毒热伏于营; 或饮食失节, 过食腥发动风之品致脾胃失和, 气机不畅, 日久生湿, 湿蕴化热, 湿热成毒, 而复感风热或风寒湿邪, 内外合邪而发病; 或女子任脉虚, 冲任不调, 肝肾不足, 虚火妄行, 入于血分, 而发于肌肤。热入于里, 痹阻经络; 热壅血络, 则发红斑; 风热燥盛, 肌肤失养, 则皮肤发疹, 搔之屑起, 色白而痒。

银屑病临床上病程分为进行期、静止期、消退期, 相对应于中医分型的血热型、血瘀型和血燥型。

血热型

皮损潮红, 新出皮疹不断增多, 迅速扩大, 鳞屑覆盖不住红斑。鳞屑刮除后, 有薄膜现象及筛状出血, 可有同形反应。常伴有口渴咽干、心烦易怒、大便秘结、小便短赤等热证。舌红苔薄白, 脉弦滑或数。治宜清热解毒, 凉血活血。方用凉血活

血汤加减(白茅根、紫草、生地黄、板蓝根、生石膏、赤芍等)。热盛明显者可加羚羊角粉、生玳瑁粉; 而热毒偏盛者, 宜增强清热解毒、凉血消斑的作用, 加用五味消毒饮; 并酌情静点清开灵、双黄连、鱼腥草; 有红皮症倾向者加西黄丸。单方成药则可选用龙胆泻肝丸、泻肝安神丸或复方青黛丸。

若皮损的出现与妇女经期、怀孕、分娩有密切关系, 并伴有神疲乏力、心烦失眠、口干舌燥、潮热盗汗等临床症状, 则为合并冲任不调之证。治宜调和冲任, 理气和血。方用一贯煎加减(女贞子、旱莲草、当归、生地黄、熟地黄、柴胡、枳壳、香附、益母草等)。伴有更年期综合征者加坤宝丸。

病案 1: 赵某, 女, 25 岁, 因全身起疹, 奇痒半个月就诊。患者半个月前患“急性扁桃腺炎”, 约 1 周后全身出现点滴状红色丘疹, 瘙痒明显, 皮疹逐渐增多。曾在外院给予皮质类固醇药膏外用, 未见好转, 皮损泛发全身, 遂来诊。刻下症: 咽痛, 口干口渴, 瘙痒难忍, 烦躁不安。大便不爽, 小便短赤。

查体: 头皮、躯干、四肢散在点滴状、米粒至黄豆粒大小红色斑丘疹, 表面附着少许银白色鳞屑, 鳞屑强行剥离后基底可见筛状出血点。下肢部

多恶寒、肢冷脉弱等症。如《医学正传》连附六一汤, 治胃脘痛。《伤寒论》附子泻心汤治心下痞而复恶寒汗出。尤在泾云:“按此症, 邪热有余, 而正阳不足。设治邪而遗正则恶寒益甚, 或补阳而遗热则痞满益增, 此方寒热补泻, 并投互治, 诚不得已之苦心, 然使无法以制之, 鲜不混而无功矣。”

2. 温阳清降 附子温阳散寒, 羚羊角清热散血解毒, 平肝熄风, 两药温清并施, 祝味菊经验用治体虚而有脑症状者。对阳虚型高血压, 头眩头痛肢麻而冷也为要药。又附子温肾阳以升肾水, 朱砂清心火以宁心神, 心肾相交, 水火相通, 故治心肾不交惊悸, 如《普济方》芙蓉丹。

温湿共用

1. 温中涩肠 附子温肾壮阳, 散寒除湿, 肉

豆蔻温中健脾, 涩肠止泻。两者脾肾兼顾, 治脾肾虚寒, 滑泄不止, 能使水谷运, 寒湿除, 大肠固, 泻自止, 方如《圣济总录》肉豆蔻丸。若老人、虚人肠胃虚寒, 日久及肾, 洞泄不禁, 则用附子配赤石脂温肾固肠, 方如《杨氏家藏方》附子赤石脂丸。

2. 温阳摄血 附子温暖下元, 枯矾收敛止血, 治虚寒肠冷, 下血日久, 二药标本兼顾, 能使肠固血止, 如《杂病源流犀烛》熟附子丸。

综上所述, 附子配伍多端, 功用广泛, 可治诸多病证。若能把握附子配伍规律, 临床可根据病情需要, 选择适宜的药物与之配伍, 以提高疗效。

(收稿日期 2002 年 4 月 11 日)