

• 经典著作 •

《伤寒论》“四逆辈”探讨

李宇航 (北京中医药大学伤寒教研室 北京 100029)

关键词: 伤寒论; 四逆辈; 理中汤; 四逆汤; 太阴病; 治疗原则

“四逆辈”一词, 见于《伤寒论·辨太阴病脉证并治》原文第227条: “自利不渴者, 属太阴, 以其脏有寒故也, 当温之, 宜服四逆辈”。 “四逆”此指四逆汤; “辈”犹类也。象这样用“辈”字来概括方药者, 《伤寒论》中仅此一处。综观《伤寒论》, 四逆汤主要针对下焦少阴肾虚寒证而设。根据原文, 本条病机属中焦太阴脾脏虚寒, 当立温中散寒、健脾燥湿之法, 采用理中汤予以对证治疗。仲景于此却以“四逆辈”统括而论, 其意何在?

1 历代注家对“四逆辈”的解释

1.1 认为“四逆辈”主要指四逆汤

持有这种观点的代表人物是曹颖甫、沈目南。如曹颖甫《伤寒发微》曰: “至于不渴, 则其为寒湿下利无疑。曰脏有寒者, 实为寒湿下陷大肠, 初非指脾脏言之, 盖此证必兼腹痛, 按之稍愈。用大剂四逆汤可一剂而愈, 不待再剂而决”。沈目南《伤寒六经辨证治法》说: “寒邪传入太阴, 必因脾肾阳虚, 以挟水寒上逆于脾, 故显自利不渴诸证, 当以四逆汤补阳燥湿为主”。两位注家均认为, 太阴寒证之病变未必仅仅局限于中焦脾脏, 或可陷于大肠, 或可累及于肾而涉及下焦, 令人眼界开阔。但若将四逆汤视为治疗太阴脏虚寒证之主方, 则未免过于拘执。

1.2 认为对“四逆辈”应灵活看待

持这种观点的医家主要认为, “四逆辈”并非专指四逆汤。如成无己解释为“四逆汤等”方; 尤在泾注其曰“四逆汤之类”; 而钱天来《伤寒溯源集》则明确指出: “阳经有下

利, 而阴经尤多下利, 惟自利而不渴者方属太阴, 何也? 以太阴脾脏有寒邪故也。……曰四逆辈而不曰四逆汤者, 盖示人以圆活变化之机, 量其轻重以为进退, 无一定可拟之法也。若胶于一法, 则非圆机矣”。成、尤二家依原文直解, 钱氏发挥颇为精辟, 皆示人不必泥于四逆。然四逆汤之类究竟何指, 圆活之机如何把握, 却往往令初学者一时难以领悟。

1.3 认为“四逆辈”自然包括理中汤

凡持有这种观点的医家, 均在注释中明确提出了理中汤。如喻昌《尚论后篇》曰: “经言辈字者, 为药性同类, 惟轻重优劣不同耳。凡太阴自利不渴, 师言有用理中而愈者, 甚则理中加附子而获安者, 凡言辈者盖如此”。《医宗金鉴》说: “今自利不渴, 知为太阴本脏有寒也, 故当温之。四逆辈者, 指四逆、理中、附子等汤而言也”。而陈亮思则更为简明地提出: “言四逆辈, 则理中亦在其中”。由于这些解释均在一定程度上, 强调了理中汤在治疗太阴脏虚寒证方面的作用, 故得到当今多数学者的认同及肯定。但是, 假如读者对《伤寒论》尚未融会贯通, 单纯从字面上去理解“四逆辈”必然包括理中汤, 则难免感觉有些牵强。

2 理解“四逆辈”需要搞清的问题

2.1 理中汤与四逆汤二者关系密切

理中汤与四逆汤均针对里虚寒证而设, 皆具温里散寒之功, 在方剂学中统称为温里剂。就《伤寒论》而言, 具有温阳散寒功效的最基础方是甘草干姜汤(29条)。无论理中

汤还是四逆汤,均由其加味而成。甘草干姜汤加入人参、白术,则成为温中散寒之主方理中汤;若单加附子,则成为温补下焦肾阳之主方四逆汤。此外,根据《伤寒论》第386条理中汤方后注:“腹满者,去术加附子一枚”。不难看出,经这种变化后的理中汤,实际上已相当于四逆汤加入参了。而且,这一加减法,颇具临床意义。程郊倩《名医方论》说:“参、术、炙草,所以固中州,干姜辛以守中,必假之以焰,釜薪而腾阳气……若水寒互胜,即当脾肾双温,附子加之,而命门益,土母温矣”。可见,理中汤与四逆汤虽然从功效上看,有主温中焦太阴与下焦少阴之明显区别,但从方剂演化过程及临床应用角度分析,二者又存在着十分密切的联系,此为仲景随证组方加减化裁之范例。因此,言“四逆辈”者,自然包括理中汤、四逆汤、甘草干姜汤等等。

2.2 四逆汤具有补火生土之功效

四逆汤以主治阳衰阴盛四肢厥逆而命名。故《医宗金鉴》说:“方名四逆者,主治少阴中外皆寒,四肢厥逆也”。《伤寒论》第323条曰:“少阴病,脉沉者,急温之,宜四逆汤”。从少阴病“急温之”而首选四逆汤来看,四逆汤应为治疗少阴肾阳虚衰的代表方剂。方中附子温肾回阳,干姜温中散寒,甘草调中补虚,合为回阳救逆之要方。虽然药仅三味,却既能温肾回阳,又可温脾散寒。柯韵伯《伤寒来苏集》认为:“姜、附、甘草,本太阴药……理中只理中州脾胃之虚寒,四逆能佐理三焦阴阳之厥逆也……盖脾为后天,肾为先天,少阴之火所以生太阴之土。脾为五脏之母,少阴更太阴之母,与四逆之为剂,重于理中也”。因此,柯韵伯在《伤寒附翼》分六经总论方剂时,并未将四逆汤归入少阴,而是与理中汤一道列入了太阴。尽管对柯氏的这种分类方法恰当与否,值得商榷,但他对于四逆汤有关补火生土的阐发,确是颇有见地的。故《医宗金鉴》论四逆汤

说:本方能“鼓肾阳,温中寒,有水中暖土之功”。王晋三《绛雪园古方选注》归纳四逆汤功效亦云:“少阴用以救元海之阳,太阴用以温脏中之寒”。看来,四逆汤虽主治少阴,但又能鼓肾阳以温中,并兼治太阴。既然理中汤、四逆汤均属同类,且四逆温中之力更胜于理中,所以,这即是论治太阴病,而曰服“四逆辈”的原因之一。

2.3 理中汤是治疗太阴脏虚寒证之主方

理中汤以其具有温运中阳、条理中焦之功而得名。陈恭溥《伤寒论章句》称:“理中丸(汤),温补中土第一方也。”方中人参、甘草健脾益气,干姜温中散寒,白术健脾燥湿。使脾阳健运,寒湿得去,则中州自安。尽管《伤寒论》原文第227条,在论述中焦太阴脏虚寒证的主证、病机、治疗时,只提出“宜服四逆辈”,而没有直接提及理中汤,但理中汤为治疗本证之主方,则不容怀疑。《伤寒论》第159条:“理中者,理中焦”乃仲景之明训!因此,“四逆辈”虽称之四逆,而理中汤必在其中。

3 论治太阴病曰“宜服四逆辈”的意义

通过以上讨论,“四逆辈”应理解为理中汤、四逆汤一类的方剂。既然如此,仲景为何不称之“理中辈”,而曰其“四逆辈”呢?如果只是从其属同类、四逆汤温阳之力强于理中汤等来解释,似乎难以使人信服。刘渡舟教授《伤寒论临证指要》说:“《伤寒论》为辨证论治之巨著,其文以言简义深、寓意奥妙见称”。因此,有必要对“四逆辈”展开更进一步的讨论,探求其含义。

3.1 体现了治中有防的思想

《素问·四气调神大论》:“不治已病,治未病,不治已乱,治未乱”强调了治未病的重要性,以及防重于治的精神。《伤寒论》学术渊源于《内经》,因此全论始终贯穿着这一精神。

六经之中,太阴外邻少阳,内近少阴。外

邪自少阳传入太阴进而少阴,是其传变的一般规律。病在少阳之时,为防止疾病内传太阴,仲景在治疗少阳病主方小柴胡汤中,加入了甘草、人参、大枣,其目的在于先行健脾,以防疾病内传太阴。而病在太阴,同样应该注意到邪气有内传少阴之势。因此,在治疗太阴病时,也应考虑到温补下焦肾阳,以防疾病内传少阴。正如《金匱要略》中指出:“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾……虚虚实实,补不足,损有余,是其义也,余脏准此”。《伤寒论》治疗太阴病,提出“宜服四逆辈”而不局限于理中汤,恰恰体现了这种思想,从而进一步揭示出伤寒六经病传变的一般规律及其治疗法则。

3.2 反映出并病同治的精神

《伤寒论》中,太阴病与少阴病皆有虚寒性下利,但二者有所不同。病在太阴,由于中焦脾脏虚寒,运化失司,寒湿内盛,故以下利溏稀而不渴为特点,即原文“自利不渴者属太阴”。病在少阴,由于下焦肾阳虚衰,火不暖土,不能蒸化津液而上承,故以下利清谷而伴口渴为常见,即原文“自利而渴者属少阴也”(282条)。

然而根据临床角度分析,中焦虚寒下利与下焦虚寒下利并非不可逾越,其间也并不存在着绝对的界限。《伤寒论诠解》说:“中焦下利严重到一定程度,即由脾阳虚而发展到肾阳虚时,则会形成下焦下利。中焦虚寒下利时可服理中汤;若利久不愈,发展到下焦虚寒下利时,就必须用四逆汤来治疗。”由于中焦太阴下利以“自利益甚”(273条)为特点,故常易累及少阴而伴发下焦下利,导致脾肾两虚,即太阴少阴并病的不良后果。因此,《伤寒论》在此概括地提出“宜服四逆辈”,就是要示人应时刻注意观察病情变化,根据病机之进退,正确选用温脾或脾肾双温的方药。同时也揭示出太阴病发展过程中,脾与肾之间所存在着的微妙关系。因此,李中梓《医宗必读》曰:“肾主二便,封藏之本,

况肾主水,真阳寓焉,少火生气,火为土母,此火一衰,何以运三焦,熟腐五谷乎?故积虚者,必挟寒,脾虚者,必补肾”。可见,曰“四逆辈”者,蕴含着仲景论治太阴病,并非专责于脾的远见卓识。

3.3 示人以灵活变通之法

《伤寒论》立方之意,皆在于示人以法。原文称“四逆辈”不仅示人以法,亦示人以应变之旨。高学山《伤寒尚论辨似》说:“曰辈者,兼附子、理中等汤而言,正欲量于湿气寒气之轻重,而增减姜附药之义”。就原文“当温之,宜服四逆辈”所指范围而论,从广义上理解,自然包括与其病机相关的所有温热类方剂。然而,分析太阴病病机,一般多表现在虚、寒、湿3个方面。但阳虚气衰之程度、感受寒邪之轻重以及所挟湿邪之多少,往往又因人而异。因此具体用药,需根据客观情况灵活选方,或用理中汤温中健脾燥湿,或用四逆汤壮火助阳暖土,或用甘草干姜汤温脾散寒和中,或用附子汤(305条)温经散寒除湿,或用桂枝人参汤(163条)表里双解止利等等。此外,还应考虑有无宿疾、兼证等多种因素,并可参照理中汤方后原文所附之加减范例随证化裁。可见,“宜服四逆辈”并不意味着无法可寻,实际上它是从若干具体之中所概括出的抽象,目的在于示人临证之时不必拘泥,从而充分体现出“观其脉证,知犯何逆,随证治之”的辨证论治思想。正如钱天来所云:“曰四逆辈而不曰四逆汤,盖示人以圆活变化之机,量其轻重以为进退,无一定可拟之法也”。

后世对于中焦虚寒下利日久不愈的患者,运用理中汤加入附子而制成附子理中丸,采用脾肾同温的治疗方法,恰恰是根据了《伤寒论》“四逆辈”未病先防、并病同治、随证治之的宗旨。可见,深入理解“四逆辈”之含义,对于指导临床实践,亦具有十分积极的现实意义。

(收稿日期: 1994-09-05)