

# 温病方中辛味药“开郁”的应用

鲁 玉 辉

(福建中医药大学中医学院, 福州 350122)

**摘要:** 温病以祛邪为治疗的关键, 在祛邪过程中要特别注意使邪能外透。热象偏重是温病主要特点, 清热祛邪是其大法, 辛味药物似应少用, 然温病方中却以辛味药物与其它药物巧妙配伍, 针对温病之热常有“郁”的特点, 使其祛邪开郁、透邪外达之功效事半功倍效果。

**关键词:** 温病; 辛味; 祛邪

## Application of acrid herbs which disperse stagnation on febrile disease

LU Yu-hui

(College of TCM, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350122, China)

**Abstract:** Excessive heat was the main feature of febrile disease, and heat-clearing and evil factor dispelling was the basic treatment principle. It seemed that less acrid herbs should be used on febrile disease, while acrid drugs combined with other drugs played a different role in febrile prescription which made it achieve multiplier effect.

**Key words:** Febrile disease; Acrid; Eliminating the pathogenic factor

温病以发热为主, 其热虽为邪正相争、阳热偏盛的表现, 但外邪阻遏, 气机阻滞, 邪不得透, 郁而为热也是温病发热的重要因素。吴又可在《瘟疫论》中云:“阳气通行, 温养百骸, 阳气壅闭, 郁而为热……不论脏腑经络、表里上下、血分气分, 一有所阻, 即便发热, 是知百病发热, 皆由于壅郁”, 明确地指出了温病发热常有“郁”的特点。祛邪为温病治疗大法, 然邪或郁于表, 或蕴于里, 或深入营血。如何祛邪成为关键, 历代医家在温病祛邪中都非常重视使邪由里向外, 并给邪以出路, 即“开郁为先”。在温病诸方中有大量以辛味药为主的配伍, 体现了温病这种祛邪思想。辛味药能散、能行、能通, 正如《黄帝内经》所说:“辛以散之, 苦以泄之”。辛味药按其寒热属性有辛热、辛温、辛寒、辛凉、辛平之别, 针对不同病邪或邪所在不同部位与其它药物配伍, 其功效或透表, 或散寒, 或开湿, 或宣郁火, 或达热外出, 无不体现温病“开郁”治疗的重要性。

### 辛凉透表

温病为外感温邪所致, 故温病解表, 宜用辛凉, 叶天士在《温热论》中云:“在表初用辛凉轻剂”, 辛凉解表为温病常用之法, 亦为正治之法。辛可散之, 凉可清之, 如《温病条辨》中辛凉轻剂桑菊饮、辛凉平

剂银翘散。温病初起, 邪在卫分, 此时邪郁肌表, 津液外出不畅, 往往无汗或少汗。温病无汗并非腠理闭塞, 而是以表郁为主, 非伤寒之表闭, 故治当以辛凉轻解, 泄卫透表。但万不可过用寒凉, 否则致邪遏不解。何廉臣在《重订广温热论》<sup>[1]</sup>提出:“温热发汗, 虽宜辛凉开达, 而初起欲其发越, 必须注重辛散, 佐以轻清, 庶免凉遏之弊”。章楠在注释叶天士《温热论》第二条时也指出:“始初用辛, 不宜太凉, 恐遏其邪, 反从内走也”。辛凉之剂, 发散表邪之力毕竟不够, 故温病初起常以辛凉为主, 配以少许辛温之剂, 辛散其表邪, 病人药后往往汗出热退。现代名医金寿山认为:“对温病初起表证多用‘辛平表散’, 葱豉汤是其主方”, 葱白和淡豆豉是辛温而不燥之剂, 实为温病初起透表之良药。但此时病人汗出并非辛温之剂所发, 乃因郁于肌表之温邪得以疏散, 腠理通达, 津液得以正常外达。如银翘散中大队辛凉配伍少量辛温之荆芥穗、淡豆豉, 由于芥穗、淡豆豉之温被大量寒凉药物所制, 但其发散之辛味得以保留, 即所谓“取其辛而制其温”。近代名医丁甘仁在治疗烂喉痧中提出“烂喉痧以畅汗为第一要义”也是此意, 所谓畅汗, 是以汗出通畅作为表气已畅, 热达腠开, 营卫调和的一个标志。此类配伍常常取其辛而透散表邪,

通讯作者: 鲁玉辉, 福建省福州市闽侯上街大学城福建中医药大学中医学院, 邮编: 350122, 电话: 0591-22861152

E-mail: luyuhui1688@yahoo.com.cn

恢复汗之正常外达。

### 辛温散寒

温病一般恶寒较轻,其恶寒多为温邪初起,郁于肌表,影响阳气外达,肌肤失于温煦所致,亦可见于寒热错杂,如夏月先受暑湿,复感寒邪侵犯肌表,或客寒包火之证,此时多配伍辛温之品发散表寒,如新加香薷饮中银花、扁豆花、连翘以辛凉清热涤暑,香薷辛温以解在表之寒,此法亦被吴鞠通称为“辛温复辛凉法”。温病初起,表郁较重,病人常常恶寒明显,其治疗也应在辛凉中配伍辛温之品,以加强其解表作用,即表郁而汗。近代名医蒲辅周在治温病邪在卫分时常常在辛凉之剂中加葱白、苏叶等辛温轻剂。素体阳虚者,感受湿热,而湿胜阳微,复暴饮寒凉,中阳更伤,或重用寒凉重剂,一误再误,湿热之邪为寒凉所凝成冰冻之势,又有湿热病邪所致高热不退,强制降温,其邪入里,气机为寒冷所闭,阴阳气不相顺接,阳气不达于四末,症见面色白或青灰,神识模糊,胸脘痞闷之极,四肢厥冷,舌胖质淡,苔白水滑多液欲滴,脉沉迟或沉伏。此证非辛温之品不能解之,需用四逆、理中之法,温散阴寒,开郁通闭,但不可过用,以防化燥增热。

### 辛开湿郁

辛可调畅气机、宣通阳气。感受湿热之邪,湿热未开,又恣食冷饮或食凉过度或误服寒凉之剂,致寒凉凝涩阻遏中阳,气机为之闭塞,治宜辛苦微温,开湿邪,畅中阳,以利三焦,如此则凉遏除,湿郁开,方可再议清热。薛生白认为“湿滞阳明,宜用辛开,如厚朴、草果、半夏、干菖蒲等味”,对于湿邪极盛,尚未化热之证,治宜重用辛开之剂理气化湿,使上焦通达,气机宣畅,津液得以上输下布,湿浊也随之而解。湿病历来有禁汗之说,但腠理被轻微湿热郁闭,必以轻宣透达之品使卫气通畅,气机调畅,湿开热透,则邪随汗解,故对于湿热病邪郁于肌表不得外泄之候,薛生白在《湿热病篇》中说:“此不微汗之,病必不除”。吴子音在对该条文的注释中亦认为:“此湿热蕴遏,气郁不宣,故宜辛凉解散”。辛开湿郁之药,正如薛生白所言,临床常用半夏、厚朴、草果、枳壳之类,王氏连朴饮为湿温湿热并重之代表方,该方以黄连、山栀子之苦以泄里热,厚朴、半夏之辛开泄湿邪,共奏辛开苦降、燥湿泄热之效。湿热郁阻少阳,因枢机不利,木郁土壅,邪热与痰湿阻遏于三焦,致三焦气机不畅,湿遏热郁。俞根初在《通俗伤寒论》中创蒿芩清胆汤清泄少阳,分消湿热,湿邪得辛可散,故方中用陈皮、半夏、枳壳辛开湿郁。

### 辛散郁热

温病过程中常有火热郁结于内,气机升降受阻,出入不利所致火郁之证。此时气机闭塞,泄越无门,若纯用寒凉之品,则易凝滞气机,使邪无出路,反成凉遏之势。故治疗当以宣散发越,开通郁闭为治疗关键,使郁开气达,则火热才能顺遂其性,泄越外出。

《素问·六元正纪大论篇》提出“火郁发之”,开创火郁一证治法之先河,现代温病大家赵绍琴对该法推崇备至,认为此为治疗火郁证之根本法则。所谓“发之”,即宣发、发泄之意,王冰注:“火郁发之,谓汗令疏散也”,俞根初在《通俗伤寒论》<sup>[2]</sup>中提到:“郁火宜发,发则火散而热泄,轻扬如葱、豉、荷、翘,升达如升、葛、柴、芎,对症酌加数味以发散之。内经所谓‘身如燔炭,汗出而散’也”。辛味药物在发散火郁中有独到作用,清代医家杨栗山创制升降散为“火郁发之”之代表方。他认为温病佛热在里,由内而达于外,内之郁热为重,外感为轻,治疗上“非泻即清,非清即泻”,若用辛温解表是抱薪投火,轻者必重,重者必死,方中以味辛、苦,气薄之僵蚕为君,轻浮而升,配合蝉衣轻清宣透,以升阳中之清阳,此火热郁邪亦随之而发散。诚如杨栗山所言:“盖取僵蚕、蝉蜕升阳中之清阳,姜黄、大黄降阴中之浊阴,一升一降,内外通和,而杂气之流毒顿消”。升降散中药仅4味,然其配伍精当,确为“火郁发之”之代表性方剂。此外治疗大头瘟之普济消毒饮中升麻、柴胡均性辛而升散,亦可散发头面部之郁火。吴鞠通在胸膈郁热一证中,以栀子豉汤开宣郁热,方中以辛而微温之淡豆豉宣郁热而展气机,山栀子利三焦而泻火,亦为辛散郁热之方。

### 达热出表

温病之里热有无形邪热和郁热、热结等不同,对于无形邪热,因其热势弥漫、蒸腾,常以辛寒之石膏达热出表。如气分肺胃热炽,无形邪热蒸腾,往往壮热汗出,吴鞠通用辛凉重剂白虎汤主之,并以“达热出表”精辟的归纳白虎汤作用特点,阳明无形邪热炽盛,邪正剧烈交争,热势有由内外达之势,方中重用辛寒之石膏,用其“辛以散之”,达热顺势外出,亦符合其所倡“凡温病逐邪者,就近而逐之”的原则。阳明气分证后期,多表现为身热自汗,面赤,口舌干燥而渴,虚烦不眠,气短神疲等胃热未清而气阴两伤之证,吴鞠通用《伤寒论》的竹叶石膏汤治之,黄宫绣在《本草求真》<sup>[3]</sup>中说:“仲景治伤寒发热大渴,有竹叶石膏汤,乃假其辛寒以散阳明之热邪也”。成无己在《注解伤寒论》<sup>[4]</sup>中对该方评注云:“竹叶、石

膏、甘草之甘辛以发散余热……辛者,散也,气逆者,欲其散,半夏之辛,以散逆气”。因热炽阳明日久,耗伤气阴,此为虚实夹杂,热不除,势必更加耗伤阴液。吴鞠通深读各类医籍,善博采众方、总结而为己用,其云白虎汤为达热出表之剂,实际上是指辛寒之剂有达热出表之效。方中除竹叶、石膏之辛寒达热出表外,更有人参、甘草、麦冬、粳米之甘平益肺安胃,补虚生津,此时既祛邪又扶正,更加切合病机。

#### 参 考 文 献

- [1] 戴天章重订广温热论.何廉臣编北京:人民卫生出版社,1960:133  
DAI Tian-zhang.Revised and Expanded Treatise on Warm-Heat Diseases.HE Lian-chen edited.Beijing:People's Medical Publishing House,1960:133

- [2] 何廉臣.增订通俗伤寒论.连智华点校.福州:福建科学技术出版社,2004:54  
HE Lian-chen.Revised and Expanded Popular Treatise on 'Shanghanlun' (Treatise on Cold Damage Diseases).LIAN Zhi-hua annotation.Fuzhou:Fujian Science and Technology Press, 2004:54
- [3] 清·黄宫绣.本草求真.北京:中国中医药出版社,1997:246  
Qing Dynasty·HUANG Gong-xiu.Truth-seeking of Materia Medica.Beijing:China Press of TCM,1997:246
- [4] 金·成无己.成无己医学全书.张国骏主编.北京:中国中医药出版社,2004:136  
Jing Dynasty·CHENG Wu-ji.CHENG Wu-ji's Complete Medical Book.ZHANG Guo-jun edited.Beijing:China Press of TCM, 2004:136

(收稿日期:2012年2月29日)

· 论 著 ·

## 慢性肾病的风伏肾络病机

任艳芸<sup>1</sup>,孙万森<sup>2</sup>,王竹<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>陕西中医学院第一附属医院,咸阳 712000;<sup>2</sup>西安交通大学医学院第二附属医院,西安 710004)

摘要:从风证的演变中可以看出,慢性肾病的特点与风邪密切相关,本文温习了相关文献,阐述了风伏肾络的病机理念及其致病特点,并提出肾病是肾络疾病。风邪伤于肾,日久入络,潜伏于肾络,伏机待发,故不易根除。风伏肾络的病机关键在于肾虚,其风伏于内与络虚络瘀的病理状态并存;其发展演变分为3个阶段:初感外风阶段,治宜疏风解表;肾络亏虚阶段,治宜益肾祛风;风伏肾络阶段,治宜益肾祛风通络。本研究为临床辨治慢性肾病提出了不同的思路。

关键词:慢性肾病;风伏肾络;病机

基金资助:国家自然科学基金(No.30672697)

### Pathogenesis of wind latent in renal collaterals about chronic nephropathy

REN Yan-yun<sup>1</sup>, SUN Wan-sen<sup>2</sup>, WANG Zhu<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>The First Affiliated Hospital of Shaanxi University of Traditional Chinese Medicine, Xianyang 712000, China; <sup>2</sup>The Second Affiliated Hospital of College of Medicine, Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, China)

**Abstract:** Chronic nephropathy was closely related to pathogenic wind according to development of wind syndrome. It pointed that wind latent in renal collaterals and difficult to dispelled in nephropathy, then there were three stages divided for differentiation and treatment: dispelling wind diaphoresis for exopathic wind invasion, invigorating kidney and dispelling wind for deficiency of renal collaterals, dispelling wind and dredging collaterals for wind latent in renal collaterals. So pathogenesis of wind latent in renal collaterals provide clinical thinking on treatment of chronic nephropathy.

**Key words:** Chronic nephropathy; Wind latent in renal collaterals; Pathogenesis

**Fund assistance:** National Natural Science Foundation of China (No.30672697)

慢性肾病病机复杂多变,而风邪与肾病关系密切,肾病的起病与风邪外袭相关,肾病诱发加重与风

邪侵袭及其在体内传变相关,肾病病程中善行数变的特征与风邪致病的特点类似,用祛风药治疗后肾

通讯作者:孙万森,陕西省西安市西五路157号西安交通大学医学院第二附属医院中医科,邮编:710004,电话:029-87679248

E-mail: sunwansen41@163.com