

一升余,以助药力。”热粥养胃护津,健胃气酿汗驱邪外出,可见张仲景处方用药,寓博大之理于细节之中。服栝蒌桂枝汤“汗不出,食顷,啜热粥发”;服桂枝加黄芪汤“须臾,饮热粥一升余”,均属此意。再如:太阴虚寒理中汤证,“服汤后,如食顷,饮热粥一升余”,更体现张仲景应用热粥健胃气助药力之妙。

仲景健胃气、助药力用热粥,护胃气缓药力用白饮。白饮即米汤,用米汤送药意在取谷气以护胃,缓和某些药物对胃肠的刺激性。如三物白散,内有巴豆“以白饮和服”,缓巴豆峻下之势,祛邪而不伤正。散剂,散也。诸如:半夏散、四逆散、牡蛎泽泻散、五苓散、猪苓散等,以白饮和服,即缓之。而丸剂,缓也。如麻仁丸、乌梅丸等取白饮送服,则以谋缓图。

2 益脾胃善用姜枣,调中焦巧用粳米

出自《伤寒论》、《金匮要略》的方剂,配有姜枣的十居其四五。单就《伤寒论》统计,在112方中(复出方不计),配用姜的方子有59首,配有大枣的方子有40首,其中,姜枣合用的方子有36首。分别以姜、枣冠以方名的有甘草干姜汤、干姜附子汤、生姜泻心汤、十枣汤、葶苈大枣泻肺汤、甘麦大枣汤等10余首。姜之辛温,扶助胃气;枣之甘润,资助脾土。二者合用,正如《本经疏注》云:“大率姜与枣联,为和营卫之剂,姜以主卫,枣以主营”。

粳米甘平,《食鉴本草》谓其“补脾,益五脏”。仲景巧施粳米,以其加入寒剂、温剂、补剂之中,各有取义。如阳明经证之主方白虎汤,以辛寒之石膏合苦寒之知母共清阳明之热,即以粳米配甘草益气调中,使

大寒之剂不伐脾胃。竹叶石膏汤和麦门冬汤中用粳米,取其养胃益气以生津;附子粳米汤和桃花汤中用粳米,又取其缓中益脾补虚;乌梅丸中用粳米煮熟捣成泥,即取其赋形和胃,和药令其相得。

3 补脾气小麦为先,养胃阴蛋黄首选

《金匮要略·妇人杂病脉证并治第二十二》曰:“妇人藏燥……,甘麦大枣汤主之。”这是张仲景应用小麦的代表方。小麦甘平,养心益胃,健脾厚肠,清热除烦。用其补养心脾之气,乃取“肝苦急,急食甘以缓之”之意。在白术散方后,仲景嘱“……若呕,以醋浆水服之,复不解者,小麦汁服之……”,也取其培补脾气。若滋润胃阴,仲景首选鸡子黄。如百合鸡子黄汤、黄连阿胶汤和排脓散等。《长沙药解》云:“鸡子黄补脾精而益胃液,止泄利而断呕吐。”《伤寒论》黄连阿胶汤,用之治少阴病,心中烦,不得卧者,以其补脾而润燥也。《金匮要略》百合鸡子汤,用之治百合病,吐之后者,以其涤胃而降逆也。排脓散用之以其补中脘而生血肉也。”

人以胃气为本,有胃气则生,无胃气则亡。张仲景十分注重健胃气,善于运用饮食疗法,创造性地把饮食对人体的作用运用于临床辨证施治。深入探讨这一课题,对于进一步研究仲景学说具有重要的现实意义。

〔作者简介〕 杨汉辉,男,50岁,福建惠安县人。1977年毕业于福建医科大学中医系,现任福建医科大学附属第二医院副主任医师。

(收稿日期 1999-07-15)

仲景用细辛组方配伍探要

宁夏回族自治区同心县人民医院(同心 751300) 徐经印 康绣苑

宁夏回族自治区中卫县中医院

童梅玲

关键词 《伤寒论》 细辛 治疗应用

《伤寒论》中虽仅有5方计7处用了细辛,其用量少则一两,多则六两,然可窥仲师善于妙用细辛组方之一斑。现简要分析如下:

1 细辛与干姜、五味子配伍

细辛味辛性温,为少阴经之表药,能疏腠散寒,通阳化饮;干姜可温中散寒,健脾化饮;五味子酸收敛肺,降逆止咳,并可防姜、辛过散之弊。细辛与姜、味配伍的方剂是主治太阳伤寒兼里停水饮之证的小

青龙汤。仲景治寒饮阻肺的咳嗽证,最喜用细辛与干姜、五味子配伍,首创姜、辛、味伍用以止咳平喘之妙法,开后世散、敛并用之先河。细辛助五味子宣降肺气,协干姜温化痰饮。《本草求原》曰:“五味子为咳嗽要药,然必合细辛、干姜以升散风寒,用此以敛之,则升降灵,咳嗽自止”。陈修园更明言:“干姜以司肺之开,五味子以司肺之合,细辛以发动其开合活动之机……”。三药合用其妙天成,故仿此之方叠出。如《普

济本事方》中的五味子丸,《太平圣惠方》中的干姜散等。

2 细辛与麻黄、桂枝配伍

麻黄味辛性温质轻,以轻去实,长于升散,其发汗解表之力冠辛温解表药之首;桂枝通阳宣散,透达营卫;细辛则能外散风寒,内化寒饮,上疏头风,下通肾气,助麻黄以辛通窍泄闭,协桂枝温经和营,引营分之邪达于肌表,令汗出而解。细辛与麻、桂配伍使用的方剂是小青龙汤。本方系麻黄汤去杏仁,桂枝汤去生姜,加干姜、细辛、五味子、半夏而成。方中,麻、桂除外寒而宣肺气,伍姜、辛温肺化饮并助麻、桂鼓动内外之阳气,加强解表散寒之力;配五味子敛气、芍药养血并制诸药辛温宣散之性,以防耗气折阴之弊;半夏降逆化痰以利气道,炙甘草和中兼以调和诸药。共奏温经散寒、解表涤饮之功。

3 细辛与当归、芍药伍用

细辛与归、芍伍用的方剂是当归四逆汤和当归四逆加吴茱萸生姜汤。当归四逆汤是桂枝汤去干姜、倍大枣加当归、细辛、通草而成。方中,白芍补血偏于养阴,其性静而主守;当归补血偏于温阳,其性动而主走;细辛温通行散,使芍药静而欲动,补其阴以生血,促当归行而欲速通其阳,以泄厥阴血分之寒,佐桂枝温经以散厥阴血分之风;协通草通行血脉;甘草、大枣补中益气,助当归、白芍补血,助桂枝、细辛通阳。全方有和厥阴以温经散寒之功,调营血以通阳气之效。主治血虚寒凝所致的手足厥逆、脉微欲绝之证。

当归四逆加吴茱萸生姜汤治当归四逆汤证而内

有久寒者,见大便溏薄、腹痛、呕吐等症。加吴茱萸、生姜增强温中散寒之功,并借酒力以行药势,助归、芍、桂、辛温经通脉。

4 细辛与乌梅、黄连伍用

黄连大苦大寒,与辛散的细辛合用,辛苦共施,寒热并用;乌梅酸涩,有收敛肺气、固肠止泻、和胃安蛔之功,三药合用,酸收、辛散、苦降,性味虽别,功效异殊。细辛与乌梅、黄连伍用的方剂是乌梅丸。主治脏寒蛔厥及久痢。方中,重用乌梅、苦酒之酸配椒、桂、姜、辛、附之辛与连、柏之苦,使蛔虫得酸则静,得苦则下,遇辛而伏;并佐参、归益气养血,祛邪而不伤正。此方酸甘化阴,酸苦泄热,辛甘温阳,辛苦通降,酸甘辛苦兼收并蓄,刚柔相济,共奏滋阴泄热、温阳通降、安蛔止痛之功,为治“厥阴防少阳、护阳明之全剂”,又被后世奉为治蛔之祖方。

5 细辛与附子伍配伍使用

附子辛温大热,纯阳有毒,通行十二经脉,为补先天命门真火、壮肾阳之要药,偏散里寒;细辛偏散表寒,二药合用,表里同治内外兼顾,在内则附子治之,细辛托之散之;在外则细辛疏之,附子鼓之助之。性则善走通行,功则散寒止痛。细辛与附子配伍的方剂是麻黄细辛附子汤,主治少阴病兼表之“太少两感证”。细辛内助附子以兴阳,外协麻黄以解表,三药合用温阳以促进解表,解表而不伤阳气。

〔作者简介〕 徐经印,男,41岁,宁夏同心县人。1988年毕业于安徽中医学院,现任宁夏回族自治区同心县人民医院主治医师。

(收稿日期 1999-01-25)

《伤寒论》中“阴阳自和”机理浅析

山东省淄博市中心医院(211200) 马 刚

关键词 伤寒论 阴阳自和 病机

“阴阳自和”语出自张仲景《伤寒论·辨太阳脉证并治》。曰:“凡病,若发汗,若吐,若下,若亡津液,阴阳自和者,必自愈”。从文中可见“阴阳自和”是“自愈”的关键所在。笔者今就“阴阳自和”发生机理的理解浅述于下,肯望同道指正。

“和阴阳”起始于《内经》。《素问·生气通天论》曰:“凡阴阳之要,阳密乃固。两者不和,若春无秋,若冬无夏,因而和之,是谓圣度”。人体在正常的状态

下,阴阳两个对立着的方面处于相互制约、相互消长的动态平衡之中,即所谓“阴平阳秘”的状态。这种平衡遭受破坏的过程就是疾病生成的过程。而疾病的治疗过程,就是“和阴阳”的过程就是调动机体的“阴阳自和”能力,使阴阳渐趋平衡的过程。“自愈”就是不假借任何药物和手段使病体自然康复。而“自愈”的前提条件就是“阴阳自和”。“阴阳自和”就是机体所固有的调节阴阳的消长、平衡,进行自我修复、自