

· 经典医籍析疑 ·

张 仲 景 调 气 法 探 述

730020 甘肃中医学院附属医院 崔庆荣

主题词 《伤寒论》——注释 理气

气机的升降出入,维持人体的功能活动,抵御外邪的侵袭,正如张仲景所指出“若五脏元真通畅,人即安和”。一旦气机运行失常,则诸病丛生。细究《伤寒论》、《金匮要略》诸多疾病的病机,均可归结为气机失常,对其治疗仲景即是从调理气机着手。所谓调气,如张景岳所曰“调其不调之谓也”、“如邪气在表散即调也,邪气在里,行即调也,实邪壅滞,泻即调也,虚羸困惫,补即调也”。本文拟从降气、行气、补气、升举固摄下陷之气等四个方面探述张仲景之调气法。

1 降气

降气法用于气逆证的治疗。气逆,临床以肺、胃之气上逆及肝气过于升发而上逆为常见,《伤寒论》之奔豚气亦属气逆。现分别从肃肺降逆、和胃降逆、调肝降逆、平冲降逆等四个方面阐述。

1.1 肃肺降逆:肺为娇脏,主呼吸,其气以肃肃下降为顺。若六淫外袭或停痰伏饮痹阻肺气,则失其肃降之职,出现咳嗽、喘息、胸膈胀满等上逆之症。对此,仲景根据气逆的不同病因采用不同的肃降方法。热邪迫肺、气逆咳喘者,用清肺降逆法,如第63条、第167条之麻杏石甘汤;热毒壅肺者,用泻肺降逆法,如《金匮要略》之葶苈大枣泻肺汤;饮邪郁肺、肺失肃降者,用逐饮降逆法,但又根据不同兼证予以不同治方,如外寒干动内饮者用小青龙汤,寒饮郁肺者用射干麻黄汤,外感风寒、内有饮邪郁热者用小青龙加石膏汤,痰浊壅肺者用皂荚丸,饮邪挟热上迫者用厚朴麻黄汤。

1.2 和胃降逆:胃主纳谷,脾主运化;脾以升清为平,胃以降浊为和。胃气上逆,则干呕呃气、恶心呕吐等症随即出现。但因胃气上逆之原因诸多,故其治不宜拘于一法一方,而应灵活运用。邪热内扰、胃气上逆者,应予清热降逆之法,如《伤寒论》第177条、第378条及《金匮要略》之大黄甘草汤、泻心汤等;寒热错杂、胃气上逆者,应寒热并用,予辛开苦降之法,如第154条之半夏泻心汤及第162条之生姜泻心汤;胃有停饮、上逆作呕者,用和胃蠲饮止呕之法,如《金匮要略》之小半夏汤、小半夏加茯苓汤;虫居肠胃、胃气上逆者,予安虫降逆之法,如第338条之乌梅丸;

气血、津液,如第166条之旋复代赭汤、第385条之理中汤、第245条之吴茱萸汤及《金匮要略》之大建中汤等。

1.3 调肝降逆:肝性喜条达升发,但不宜太过。若七情太过、寒热失宜,则肝气失于调和而气逆上冲,治宜调肝降逆以达平和。由于上逆之因不一、寒热气逆各异,故其治也有差别。暖肝降逆,若阴寒客于肝经,上犯阳明胃腑,挟督脉上冲头脑巅顶,出现干呕、吐涎沫、头顶痛者,用暖肝和胃、祛寒降逆之吴茱萸汤治疗(第377条);泻肝降逆,若肝逆乘脾或肝逆乘肺者,仲景均用刺期门以泻肝降逆(第111条);柔肝降逆,若受惊恐刺激,以致肝气循冲脉上逆而发为奔豚者,用奔豚汤柔肝清热降逆(《金匮要略》)。

1.4 温通心肾,平冲降逆:在生理情况下,心火下降于肾而肾水不寒,肾水上济于心而心阳不亢,水火既济,心肾相交。若心阳不振、心火不能下温肾阳,以致水寒不化、上凌于心,可出现水气凌心的证候,如《伤寒论》奔豚证,仲景治疗即用温通心肾、平冲降逆之桂枝加桂汤(第117条)。

2 行气

行气法用于气滞证的治疗。仲景根据气滞的病因、病位、病性及兼症,灵活运用。

2.1 宣肺行气:用于肺气失宣证的治疗,如第35条之麻黄汤及第31条之葛根汤。

2.2 调胃运脾行气:用于胃肠气机郁滞,表现脘腹痞、满、胀、痛等症的治疗,具体又分以下几种。实热所致者,宜清泻实热行滞,用承气汤类:无形邪热所致者,用栀子厚朴汤清热宽中消满(第81条),邪热结于心下形成痞证者用泻心汤类;湿热郁积所致者,用茵陈蒿汤清利湿热,湿热一去,气机自调(第261条);水饮内停所致者,用五苓散化气行水(第161条),若水郁气结则用桂枝去桂加茯苓白术汤,取通阳不在温而在利小便之义(第28条);宿食停滞上脘者,用瓜蒂散催吐开郁,若宿食停留于肠则用大承气汤下其宿食(《金匮要略》);寒凝胃肠者,与温药服之,其治又据寒邪之轻重、正气之强弱、兼夹症之不同亦有区别,如第352条之四逆汤、第66条之厚朴生姜半夏甘草人参汤及《金匮要略》之赤丸、大乌头煎、大建中汤等;脾阴受损所致者,用桂枝加芍药汤调和营卫、缓急止痛(第279条)。

2.3 疏利肝胆少阳之气:用肝胆少阳之气能

滞证。疏肝解郁，若肝失条达、气郁致厥者，用四逆散（第318条）；散寒解郁，寒气凝结厥阴肝经所致之狐疝病，用蜘蛛散辛温散结解郁（《金匮要略》），若血虚受寒、寒伤厥阴肝经则用当归四逆汤养血通脉、温经散寒（第351条）；行气活血解郁，如《金匮要略》治疗“肝着病”，即用旋复花汤行气活血、通阳散结；养血柔肝解郁，如《金匮要略》治疗“妇人怀妊，腹中疝痛”之当归芍药散；化痰开结解郁，如《金匮要略》治疗“梅核气”之半夏厚朴汤；和解少阳，如第98条之小柴胡汤。

2.4 宣痹通阳行气：用于胸气郁结、胸闷胸痛症的治疗。《金匮要略·胸痹心痛短气病脉证治》已有专篇论述，在此不予赘述，仅言《伤寒论》之治。若痰实之邪客于胸中者，其治因势利导，用瓜蒂散涌吐以驱邪外出（第166条）；若火邪蕴郁于胸膈，使气机阻塞不利、以心中懊憹为主症者，用清火开郁、宣泄气机之栀子豉汤治疗（第76条）。

2.5 温肾散寒行气：用于肾阳衰微、失于温煦，寒凝气滞，表现脘腹冷痛、四肢厥逆证的治疗，如第352条之四逆汤证。

2.6 疏风散寒、除湿行气：用于风寒湿邪杂至、痹阻经络气血，表现肢体麻木疼痛或活动受限者，如《金匮要略》之麻黄加术汤、麻杏苡甘汤、白术附子汤等。

3 补气

补气法用于气虚证的治疗。气虚证之总的治则为补气，但对不同脏腑具体用药又有区别。补肺气，用于肺气虚，也包括肺阳虚证的治疗，如《金匮要略》治肺痿之甘草干姜汤及治虚劳之黄芪建中汤；补心气，用于心气虚，也包括心阳虚证的治疗，如第64条之桂枝甘草汤及第121条之桂枝加桂汤等；补肝气，用于肝气虚证的治疗，《伤寒论》、《金匮要略》中没有对肝气虚证的具体治方，但《金匮要略·脏腑经络先后病脉证治》篇提出其治疗原则为“肝之病，补用酸，助用焦苦，益用甘味之药调之”，并指出“实脾则肝自愈”；补脾胃之气，用于脾胃气（阳）虚证的治疗，方如理中丸、苓桂术甘汤、小建中汤、黄芪建中汤、薯蓣丸等；补肾气，用于肾气（阳）虚证的治疗，肾阳不足者用八味肾气丸以温补肾阳，肾阳衰微用四逆汤以回阳救逆，脾肾阳虚水泛用真武汤以温阳化气行水。

4 升举固摄下陷之气

升举固摄下陷之气法，用于气陷证的治疗。气陷证为气虚证的特殊形式，以气之无力升举、固摄为主要特征，第306条之桃花汤及第164条之赤石脂禹余粮汤即是固摄下陷之气的方药。

（注：《伤寒论》条文序号，按湖北中医学院主编《伤寒论选读》1979年版。）

（作者简介：崔庆荣，男，31岁，甘肃省陇西县人。1988年毕业于甘肃中医学院，现任甘肃中医学院附属医院内科中医师。）

· 方药纵横 · 小议血府逐瘀汤的配伍

430030 (武汉) 同济医科大学附属同济医院药剂科 王 娅

主题词 血府逐瘀汤/治疗应用 中药配伍

血府逐瘀汤出自《医林改错》，为王清任用于治疗“胸中血府血瘀”所致诸证的活血祛瘀、行气止痛之常用方剂，由桃红四物汤合四逆散加桔梗、牛膝而成，主治胸中瘀血阻碍气机兼见肝郁气滞之瘀血症。其主要病理为血瘀胸中而气机不畅。

胸胁为肝经循行之处，瘀血在胸中而气机阻滞，则肝郁不舒，故胸胁刺痛；瘀久化热、气郁化火，则内热烦闷。治当活血化瘀为主，兼以行气解郁。方中，当归、川芎、赤芍、桃仁、红花养血活血祛瘀，为方中之主药；柴胡疏肝解郁、引药上行而直达病所，桔梗开肺气、载药上行，枳壳开胸行气，三药合用则一升一降，恢复气机升降而宽胸；生地滋阴以免伤津耗气，牛膝通利血脉、引药下行，使活血气行、瘀化热消而肝郁亦解。

值得注意的是，血府逐瘀汤用于主治胸中瘀阻兼气滞之病证，而为何要用长于止咳祛痰之桔梗？《本经》曰：“主胸胁痛如刀刺，腹满肠鸣幽幽，惊恐悸气。”桔梗在本方中之作用较为特殊，可开肺气而宣畅胸中之气机，消除胸中瘀滞之疼痛，载药物有舟楫之能，以发挥活血祛瘀、行气止痛之作用。

本方配伍有三个特点：①气血兼顾，以活血化瘀药为主、理气药为辅，于行血与活血之中；②活中寓养，使活血不耗血、瘀去正不伤、理气不伤阴；③升降同用，以宣畅气机。根据中医学“气滞则血瘀”的理论，本方在活血化瘀之药中配以行气之品，符合“气行则血行”之治疗原则，以“气能行血”之理论指导临床实际应用，并体现了“气为血之帅”之旨。

（作者简介：王娅，女，40岁。1977年毕业于湖北省孝感卫校，并毕业于湖北省高等教育中药专业自学考试，现任同济医科大学附属同济医院中药师。）