

《金匱要略》温法治疗杂病述要

张 工 或

(南京中医药大学, 江苏 210029)

《金匱要略》温法,既可复人身五脏之阳气,又可温散机体内外之寒邪,使机体阳气振奋,表里上下气血周流。现将《金匱要略》温法治疗杂病以五脏为纲,分别阐述其临床有效之证的机理和方药配伍,以祈匡正。

温肺祛寒法

此法根据“寒者热之”而立,适于痰饮、咳嗽、肺痿、眩晕、遗尿等症。

1. 蠲饮平喘 饮为阴邪,得温则化,故治痰饮“当以温药和之”,如寒饮郁肺咳嗽,见喉中痰鸣如水鸡声,可用射干麻黄汤以温化降逆,平喘止哮。属寒痰内阻,肺气失宣喘满者,宜用苓甘五味姜辛汤、生姜半夏汤、半夏干姜散、小半夏加茯苓汤以温化寒痰,平喘除满。兼表寒者选小青龙汤以温化解表定喘。

2. 宣肺通阳 对寒饮痹阻上焦,肺气不利的似喘、似呕、似哕和胸痹证,宜用瓜蒌薤白半夏汤豁痰宣肺,用橘枳姜汤通阳消痰,舒展肺气。

3. 生金培土 虚寒肺痿是由于上焦阳虚,肺失温煦导致肺痿不振,仲景用甘草干姜汤温肺复气,以疗肺痿吐涎沫,头眩遗尿。本方温而不燥,辛甘化阳,丹波元简认为此方取理中汤意以复其阳气,即“生金培土”之意。医家岳美中用其治鼻衄,虚咳劳嗽,眩晕遗尿每获良效,黄芪建中汤、薯蓣丸温肺益气,纯属“培土生金”法,

使脾运化的精微上输,营养肺脏,故可疗“肺虚损不足”。仲景温肺法常用甘温或辛甘合用,兼伍调补脾胃之品以温肺生金。

温通心阳法

此法乃为胸中阳微,阴邪痹阻心阳证而设。

1. 治胸痹 症见胸闷气短,胸背痛者当温通心阳,《医宗金鉴》云:“主之以瓜蒌薤白白酒汤,用辛以开胸痹,温以行阳气也”。兼心中痞满者,宜枳实薤白桂枝汤;寒湿阻遏心阳胸痹重证,可选薤苡附子散以温通心阳,除湿蠲痹。

2. 消心痛 属沉寒痼冷之心痛,宜乌头赤石脂丸以温通逐寒。方中“乌附椒姜同力协济以振阳气而逐阴邪,取赤石脂者所以安心气也。”若寒冷、积聚、瘀血、虫注等致突发心痛,可用九痛丸以温通祛寒,杀虫定痛;亦可选桂枝生姜枳实汤,温通化饮降冲以治心中痞闷、气逆心悬作痛。

3. 愈心悸 若心阳不足兼阴血亏损,凡心悸怔忡,胸闷脉结代者,宜用炙甘草汤以温阳通脉,定悸镇忡。

煨脾助阳法

本法适宜于中焦阳虚有寒之证。

1. 止痛泻 症见心胸寒痛,腹冲皮起,呕不能食,仲景用大建中汤以大建中阳,温脾止痛;若中阳衰微,见腹剧痛兼肠鸣、呕吐者,宜附子粳米汤、人参汤以温中降逆止痛。对脾虚肠络不

者三日复发”,这又如何解释呢?笔者临证时治疗一例风湿性心脏病、心力衰竭、心源性肝硬化患者,才对木防己汤证恍然大悟。风心病心衰,心病及于肺(肺瘀血),肺失宣肃则“其人喘满”;进一步肺病及于肝(体循环静脉瘀血),肝脏肿大则“心下痞坚”。服用具有扶正补虚(强心),利水散结(利尿)的木防己汤以后,心衰得以缓解,肿大的肝脏回缩变软,再触按之则心下虚软,故

曰“虚者即愈”;若病情反复,心衰加重,肝脏又大,故曰“实(心下痞坚)者三日复发”。如此中西医结合,以“新”解经,对于继承和发展中医学不无裨益。

参考文献

- (1) 吕志杰. 本草十八反源流. 河北中医学院学报 1996; 11 (4): 26

(收稿日期 1997年4月20日)

固之虚寒滑利者,选桃花汤以温脾涩肠;若中虚气陷之气利滑脱证,用诃梨勒散温涩固脱。

2. 愈肾着 对脾虚寒湿痹着腰部的肾着病,仲景立肾着汤以暖脾而不温肾,尤在泾悟其妙法云:“病不在肾之中脏而在肾之外府,故其治法不在温肾以散水,而在燠土以胜水”。

3. 疗血证 属中阳不摄致吐血不止者,宜柏叶汤以温中止血;而脾寒统摄无权之便血远血,当选黄土汤以温脾摄血,本方还可用于吐血、衄血、崩漏及血尿等病症,亦每获良效。

4. 治厥逆 因脾肾阳虚,水饮上逆的四肢厥冷,腹痛者,方选赤丸温散痼寒,蠲饮降逆。

5. 止疝痛 对寒疝绕脐痛,出白汗者,可用仲景大乌头煎以温阳破积止痛,亦可用《外台秘要》解急蜀椒汤以温脾和中,解急止痛。

暖肝散寒法

此法适于肝寒失温之证,吴茱萸汤为本法代表方。

1. 止头痛 足厥阴肝脉布两胁,上出额与督脉会于巅顶,见胸胁苦满,巅顶头痛,甚则呕吐,宜吴茱萸汤,取吴茱萸入厥阴经以温肝下气,大折厥阴逆气上冲之势则痛除呕止。

2. 治寒疝 肝为藏血之脏,肝寒则藏血不足,对肝寒血虚之寒疝腹痛或产妇腹痛,可选当归生姜羊肉汤以温散肝寒,滋养精血。

3. 疗肝着 属肝脉气血郁滞肝着者,以旋覆花汤温通肝络而行气活血;清代名医叶天士则擅用温通肝络、辛泄通瘀诸法以治肝而获效。

温肾益阳法

此法为肾阳不足,命门火衰证而设,肾气丸为代表方。此方在《金匱要略》中治疗虚劳腰痛、微饮、消渴、转胞和脚气 5 种病证。肾气丸方中用大量滋肾药物配以附子桂枝温补肾阳,意在微微生火,温而不燥,滋而不膩;此阴中求阳之法是仲景温肾法的一大特色,开温补肾阳之先河,后世医家的许多补肾方法亦渊源于此。

明代著名温补派代表医家张景岳在仲景温肾法基础上又有了新的发展,形成了自己独特的风格。他扶阳不忘阴,提出了“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷”的观点为后世医家所赞誉,

并由此理论而创制了右归丸、饮,至今仍有效地运用于临床实践。医家严用和将肾气丸加牛膝、车前子名济生肾气丸,治疗肾虚脚肿,小便不利;若肾气丸加鹿茸、五味子即名十补丸,治肾虚面黑,足肿耳鸣或耳聋。若为下焦虚冷兼上焦有热口渴者,仲景常用瓜蒌瞿麦丸温肾化气,止渴利尿,《医宗金鉴》谓此方:“加炮附子宣通阳气,上蒸津液,下行水气,亦肾气丸之变制也”。若脾肾阳虚,阴盛格阳之呕吐下利厥逆者,宜选四逆汤、通脉四逆汤、白通汤等以温肾回阳救逆。

温里散寒法

本法适于表里俱寒,或兼寒湿(风湿、寒积),或冲任虚寒,血行不畅等证。

1. 温里解表 若腹痛兼寒疝表证,仲景用乌头桂枝汤以温阳发表,使阴寒从表里双解;属产后中风兼阳虚者,选竹叶汤以温阳散表。因阳虚不能化气行水之肿,当以麻黄附子汤温通升散,麻黄发表,附子温经,缓以甘草使助阳而不伤阴,发汗而不损阳,表里兼济。

2. 温散寒湿 对寒湿痹阻之历节剧痛,宜用乌头汤以温经散寒,除湿蠲痛。属阳虚兼风湿者,仲景以甘草附子汤、桂枝附子汤、白术附子汤既振奋阳气,又微微发表,使表里之气周流,蒸发于肌肉关节之间则风湿尽去。

3. 温补冲任 妇人因冲任虚寒兼瘀血内阻致崩漏者,治以温经汤,暖胞宫、固冲任。

4. 温阳行痹 因阳气不足,血行不畅的血痹麻木者,可内服黄芪桂枝五物汤以温阳行痹,补气行血;外用针引阳气法,令脉和阳通痹除。

5. 温阳平冲 若阳虚感寒而发冲气上凌心胸之奔豚气病,治宜外用灸法温经散寒;内服桂枝加桂汤以温阳宣表,平冲降逆。

6. 温寒攻积 阴寒之气挟寒积于肠,仲景用大黄附子汤以温通攻积,《本事方》将该方去细辛加干姜、桂心、厚朴、甘草名温脾汤,偏重温通阳气之功,兼收攻下寒积之效。

仲景温法治疗杂病,立法全面,配伍具有一定的规律,临证时当详细辨证,师其法而不泥其方,灵活运用,方可提高疗效。

(收稿日期 1997 年 4 月 12 日)