

主题词 《金匱要略方论》 治则

1 具体应用

《金匱要略》以诊治内伤杂病著称。内伤杂病不同于急性病,常因体质性、病理性、医源性因素导致疾病在不同的发展阶段,呈现出表里、寒热、虚实、阴阳兼杂之证。对此,仲景遵循“间者并行”之则立法制方遣药,条理井然,概其要者,有以下几个方面。

1.1 表里双解 此为表里同病而设。表里用以标示病邪侵犯机体的途径、病位的深浅和病势之趋向。病邪在表,从外解之;病邪在里,从内攻之,表未解,不可攻里。然表里同病,内外俱急时,不可拘泥先表后里之法,而宜表里同治,攘外安内。如《腹满寒疝宿食病篇》之厚朴七物汤证:“病腹满,发热十日,脉浮而数”。既有表证发热脉浮,又有里证腹满。疾病已不全在于表,而趋向于里,表里俱实。此时,若仅用表散,则在里之邪不能去;单攻其里,则在表之邪不得解。故用厚朴七物汤治之。方中以桂枝汤意调和营卫解表攘外;以厚朴三物汤意行气除满攻里安内。如此进治,使病邪得以分消。

1.2 温清并用 此为寒热错杂之证而设。寒热用以辨别疾病之性质。病性单一者,“寒者热之”或“热者寒之”即可。若寒热错杂,须寒热兼顾而温清并进。如《中风历节病篇》之桂枝芍药知母汤证:“诸肢节疼痛,身体尪羸,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐”。其证因风寒湿外袭不解,渐次化热伤阴而寒热同现。若单清其热,则助寒湿,只用温散,又伤阴生热。惟散寒与清热双管齐下方为合拍。故用桂枝芍药知母汤治之。方中桂枝配麻黄、生姜散寒通阳,白术祛风除湿,重用知母伍芍药清热滋阴泻火。诸药合用,共收祛寒湿除,虚热退,阴血生之效。

1.3 补泻同施 此为虚实夹杂之证而设。虚实是疾病过程中,“邪正斗争的结果。邪气有余为实,正气不足为虚。实则泻之,虚则补之。”虚实夹杂故当补泻共调。如《五脏风寒积聚病篇》之麻子仁丸证,小便数,大便坚,趺阳脉浮而涩。本证之形成,多因津液素亏之人,或施治失误,耗伤津液,以致脾津不足,不能为胃行其津液,使胃土燥而生热,肠道失润而成胃强脾弱之脾约证。故用麻子仁丸治之。方中大黄、厚朴、枳实泄热导

滞,攻下通便,麻仁、杏仁润燥滑肠,芍药敛阴和脾,诸药以蜜为丸,甘缓润下,全方泻中有补,使攻不伤正,补中有泻,则补不滞邪,终致阳明燥热得泄,太阳津液得滋,脾约自愈。

1.4 阴阳互济 此为阴阳俱损之证而设。人体之阴阳,相互资生,相互为用。病有阳病及阴,阴病及阳,阴阳俱损之证。故阴阳共举,互济相助。如《血痹虚劳病篇》之八味肾气丸证:“虚劳腰痛,少腹拘急,小便不利”。该证虽以肾中阳虚为主,但又有肾中阴虚。若只温其阳,则阳无以化;只滋其阴,则阴无以生。因此,治宜阴中求阳,阳中求阴,平调阴阳。故以八味肾气丸治之。方中地黄、山萸肉、山药,滋肾中之阴,桂枝、附子温肾中之阳。诸药同施,共奏助阳之弱以化水,滋阴之虚以生气,促使肾气振奋之功。

2 应用规律

间者并行在《金匱要略》中的应用,是以整体观和辨证论治为宗,利用性质功能相对的药物,组成一定的方剂,实现解表与治里,清热与散寒,补虚与泻实,温阳与滋阴的综合调理,而不是杂乱

无章的聚合。通过对所治证候,所用方药的分析,可大致归纳出如下规律:

2.1 谨守病机 施治兼杂之证,病机是其主要依据。病机不同,治亦各异。如《妇人产后病篇》之当归生姜羊肉汤证与下瘀血汤证,均为产后腹痛。然前者为产后血虚,寒邪乘虚而入所致,故用当归生姜羊肉汤补虚养血,散寒止痛,其补中有泻;后者是产后瘀血结聚,气滞不通而为,故以下瘀血汤破血逐瘀,其攻而无补。

2.2 分清主次 错杂之证,同居一身。相对双方有先后、缓急、轻重、多寡之别。其治当有侧重。如《水气病篇》之枳术汤证与《血痹虚劳病篇》之薯蓣丸证,均为虚实夹杂之证,然前者邪盛而正虚不著,故枳术汤中枳实用量倍于白术,意在祛邪为主,扶正为次;后者正虚而邪不盛,故薯蓣丸中聚有四君、四物等大队补气养血之药,只用少量柴胡、桂枝、防风等散邪之品,功在扶正为主,祛邪为次。

2.3 明悉配伍 药物的选择配伍,是治疗兼杂之证的重要环节。同一药物与不同性味功能的药物配伍,可表现出配伍后功能,以适应证候之需。如《痉湿喝病篇》之白虎加人参汤与《妇人产后病篇》之竹叶汤中均伍有人参,属补泻同施中的扶正之用。然前者是暑热耗

浅析《金匱要略》对间者并行的应用

550002 贵阳中医学院第一附属医院 肖家翔

伤气津之证,方中人参配知母,意在益气生津止渴;后者为产后正气大虚外感风邪,人参配附子,功在回阳救逆固脱。

2.4 知常达变 常者言一般,变者言特殊。如温清并用之方治疗寒热错杂之证此为常,用于寒证或热证此为变,如《惊悸吐衄下血胸满瘀血病篇》之柏叶汤与《奔豚气病篇》之奔豚汤。均为温清并用之方,但所治

非寒热错杂之证。前者为虚寒吐血,方中用寒凉药柏叶、马通汁之意,在于抑上逆之势,控制其出血症状;后者为肝气郁结化热,气上冲胸腹痛,方中用温热药生姜、半夏之意,在于和胃降气。

(作者简介:肖家翔,男,38岁,中医硕士。现任贵阳中医学院第一附属医院主治医师)

《金匱要略》安胎十法

014030 内蒙古电业管理局中心医院 岳在文 周丽萍

014100 内蒙古土默特右旗卫生学校 邵惠萍

主题词 《金匱要略方论》 安胎

1 调和阴阳法 怀孕之初,胎元始结,经血下聚以养胎,体内阴血相对不足,阴阳偏颇,冲气上逆,证见“师曰:妇人得平脉,阴脉小弱,其人渴,不能食,无寒热,名妊娠,桂枝汤主之。”本证之渴,当为呕,即恶心呕吐,不能食,乃为冲气上逆,胃气不降,脾失运化,无寒热显系非外感所致。治疗以桂枝汤,化气而调阴阳,和脾胃,且桂枝可平冲降逆,俾阴平阳秘,脾升胃降,冲气以平,则呕吐不能食而自愈矣。是知,桂枝汤“外证得之,为解肌和营卫;内证得之,为化气调阴阳也。”

2 消瘀化症法 素有症病,复以受孕,症病碍胎,证见:“妇人宿有症病,经断未及三月,而得漏下不止,胎动在脐上者,为症瘕害……所以血不止者,其症不去故也,当下其症,桂枝茯苓丸主之。”本证“为症瘕害”,乃为症积不去,漏下不止,血去过多,胎失所养,此时欲想安胎,首需止血,止血则必去其症,症去则新血归经,血能养胎,方保无虞。故治疗以桂枝茯苓丸小剂其量,丸以瓊图,消瘀化症,症去而胎不伤。

3 暖宫散寒法 怀孕以后,机体阳虚阴盛,证见“妇人怀妊六七月,脉弦发热,其胎愈胀,腹痛恶寒者,少腹如扇,所以然者,子脏开故也,当以附子汤温其脏。”脉弦发热,似为表证,然身不痛而腹痛,少腹如扇,胎愈胀者,乃为阳虚不能温煦胞宫。阴寒之气而内逆膨胀所致矣。故治疗以附子汤温阳散寒,暖宫安胎。然世人皆认为附子为堕胎之品,而仲景独用之而为安胎圣药,是知“有故无殒,亦无殒矣。”

4 养血固经法 怀孕之后,冲任脉虚,阴血不能内守,证见“师曰:妇人怀有漏下者……假令妊娠腹中痛,为胞

阻,胶艾汤主之。”胞阻者,即“胞脉阻滞,血少而气不行也”(《金匱要略心典》),胞脉者,系于胎,冲为血海,任主胞胎,今冲任脉虚,血失固摄,胎失维护,故治疗以胶艾汤调补冲任,固经止血,俾冲任得补则血有所摄,而胎有所养矣。

5 调肝和脾法 怀孕以后,血聚养胎,肝血不足,肝气偏亢,木横克土,证见:“妇人怀妊,腹中疝痛,当归芍药散主之”。疝痛者,绵绵作痛也,肝郁脾虚,气血瘀滞使然也。故治疗以当归芍药散养血舒肝,健脾利湿。俾血有所养则肝气不逆,脾气健则木不横土,气畅血行,胎自固矣。

6 温胃化饮法 妊娠恶阻,为时较短,可不药而愈。若平素脾胃虚弱,水饮内停,怀孕以后,冲气上逆,证见:“妊娠呕吐不止,干姜人参半夏丸主之”。妊娠呕吐不止,不仅有损正气,亦可伤胎坠胎矣,故治疗以干姜人参半夏丸温胃散寒,降逆止呕,俾中阳得振,寒饮化,胃气顺降,则呕吐自愈矣。本方虽干姜、半夏为妊娠禁忌之药,然胃虚寒饮,非此不除,且人参一味,陈修园谓“半夏得人参,不惟不碍胎,且能固胎”。

7 清热解郁法 妊娠之后,血虚生热,气郁化燥,移热膀胱,津液不足,肺气失于通调,证见:“妊娠,小便难,饮食如故,当归贝母苦参丸主之。”小便难,即后世之子淋也。饮食如故,病不在中焦,故治疗以当归贝母苦参丸清热润燥,解郁除结。俾血得养而燥自除,肺得清而水道通,气化热除,小便自能爽利矣。

8 利水通阳法 妊娠后期,胎儿渐长,脾虚肝郁,疏泄失职,气化受阻,水湿内停,证见:“妊娠有水气,身重,小便不利,洒淅恶寒,起即头眩,葵子茯苓散主之。”水气者,即水停气阻,气化不利,此即后世子肿是也,治疗