

《伤寒论》养阴存津治法探析

马红,王灿晖,杨进 (南京中医药大学基础医学院,江苏 南京 210029)

摘要:在伤寒发病、传变过程中,不仅有寒盛阳虚证,亦有热盛津伤证。《伤寒论》中始终贯穿着“存阴液”的基本精神,在治疗上开养阴保津法运用于临床之先河。张仲景用养阴存津法治疗伤寒,既有用补法滋阴生津,尚有将其融于汗、吐、下、和、温、清等其它治法之中。既有用养阴药物滋阴生津,尚有不投养阴之品,亦获护阴存津之效。其创制的多首滋养阴液及祛邪存津的著名方剂,为养阴存津治法的理论建立和临床应用奠定了基础。

关键词《伤寒论》;养阴存津;治法

中图分类号:R242 **文献标识码:**A **文章编号:**1000-5005(2001)01-0013-03

“养阴”之说,肇始于《内经》。《素问·四气调神论》云:“春夏养阳,秋冬养阴”,其意在顺应四时气候的变化而采用不同的摄生方法。张仲景《伤寒论》中养阴思想亦占有重要地位。仲景从“阴阳和”立场出发,力主“存津液”,在辨证中时时关注津液存亡,在治疗中更是根据津液多少立法组方用药,开养阴存津治疗方法临床运用之先河。

1 《伤寒论》养阴存津法的立法依据

1.1 感受温邪

《伤寒论》是一部阐述多种外感疾病辨证论治的专著,既详论感寒而病的证治,亦不否认存在有感热致病。《伤寒论》中专列“温病”一项,即指因外感温邪所致的热性疾病。其主症“发热而渴”,正是由于温热之邪伤津耗液所致。

1.2 外邪化热

病邪在六经或传或变,大抵不离化热入里,其中最具代表的如身大热、大汗出、大烦渴、脉洪大之阳明经证,腹满痛、大便秘、发潮热、烦不解之阳明腑证,大便秘、不更衣、小便数、腹微满之脾约证等,无不以燥热亢盛,阴津耗伤之病理改变作为主要特征。

1.3 误治伤阴

汗、吐、下、利诸法,乃仲景为驱邪而设之常用治法。用之得当,则邪去正安;用之不当,又能伤正耗阴。《伤寒论》中疾病的传变,甚至某些阴津亏竭之坏病,多由误攻所致。如“太阳病,若发汗,

若下,若利小便,此亡津液,胃中干燥,因转属阳明”(本文《伤寒论》原文均引自人民卫生出版社1978年版《伤寒论》),尚有误下“遂利不止者死”,更有原本即“为温病,一逆尚引日,再逆促命期”。

1.4 禀赋不足

仲景认为素体禀赋与疾病传变密切相关《伤寒论》中少阴病者因体质不同,既有从阴寒化者,亦有从阳热化者。而后者因为正是素体阴虚之人,故邪入少阴易从热化,以致于肾水亏于下,心火亢于上而见心中烦,不得眠。

鉴于患者有素体阴亏,疾病有感热而生,传变有诸多热证,治疗有误伤津液,故在伤寒六经病证的各个病理过程中均可见热盛伤阴耗津的表现,仲景在《伤寒论》中亦将“存津液”贯穿于施治的全过程,从而确立了养阴存津在伤寒治疗中的地位。

2 《伤寒论》养阴存津法的运用形式

纵观《伤寒论》,有麻桂之汗,瓜蒂之吐,硝黄之下,柴芩之和,姜附之温,膏知之清,虻蛭之消,参草之补,实集中医治疗八法之大成。书中对养阴法虽未专论,虽未齐备,但已示人以规矩。仲景临床运用诸法均融会其养阴存津之学术思想,体现在八法之中,以泻法祛邪气而存津护液,以补法益不足而滋阴养液。

2.1 发汗顾津

《伤寒论》第一方桂枝汤乃为“太阳病,头痛,

收稿日期:2000-09-20;修稿日期:2000-10-20

作者简介:马红(1957-),女,河南淮阳人;南京中医药大学副教授,本校1998级博士研究生。

©1994-2022 China Academic Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

汗出,恶风”者而设,功能解肌发表,调和营卫。方中仲景以桂枝配白芍,共奏发汗祛邪而不伤阴,止汗益营而不敛邪之效。仲景精义还在要求服药后须臾“啜热稀粥一升余”以充津液,酿汗源。进一步,仲景又提醒医家,服桂枝汤当以“遍身微似有汗者益佳,不可令如水流漓”,否则“病必不除”。实可见仲景发汗不忘顾津,生津助汗以利驱邪之用心。

2.2 吐忌伤津

胸膈痰塞,“气上冲咽喉不得息者”《伤寒论》治法“当吐之,宜瓜蒂散”。然吐法虽可去痰涎实邪,又易伤胃气阴液,故仲景于服药法备加讲究。为防过剂伤津,一则若药后“不吐者,少少加”,二则力争“得快吐,乃止”。而对“诸亡血家”,则“不可与瓜蒂散”。凡此种种,其意均在保阴存津。

2.3 泻下存阴

《伤寒论》用下法祛邪以存津液有急下存阴和润下养阴。阳明腑实证,有形之实热内结,证重势急,仲景治是证“急下之”;少阴阳明证,邪入热化,劫伤津液,燥结成实,仲景治亦“急下之”。二证为何急下?存阴液也。若以清法治之,只能“扬汤止沸”,非急下“釜底抽薪”,怀能荡涤邪热实结。阳明急下以存胃津,少阴急下以救肾水,免致阴竭液涸危证。又有脾约证,乃胃热伤津,脾之功能为燥热所约束,致大便秘结。对于此证,仲景祛邪与滋养并进,治用润下通腑法,即滋阴液润胃燥以解脾之约束,滑肠道通腑气以治便之难下。

2.4 和解护阴

和解之法宜于少阳证。然见胆热炽盛,伤灼津液,柴胡证“若渴”者,仲景以小柴胡汤去辛温燥烈之半夏,加甘润生津之栝蒌根,并再增用人参一两以益气生津。和解又兼生津护液,以防生变。

2.5 温阳敛阴

《伤寒论》之养阴存津治法,既有应用养阴药物滋阴生津,尚有不投养阴之品,亦可救阴存津之法。如仲景治“太阳病,发汗,遂漏不止,其人恶风,小便难,四肢微急,难以屈伸者,桂枝加附子汤主之”。证属漏汗伤津,反加燥热之附子,何也?察此证,漏汗乃因阳虚,故以附子温卫固阳。但固阳之目的,是为了止汗,止汗即所以敛阴救津也。

2.6 清热保津

伤寒内传,邪从热化,无形实热弥漫阳明经中,患者壮热,汗出,烦渴,脉大,此热盛耗津之证,

若用苦寒直折,则易化燥伤阴;若用甘寒养阴,则致滋腻留邪。仲景立法辛寒清热而保津,热撤则再无津伤之虑。后世温病学家吴鞠通“阳盛则阴衰,泻阳则阴得安其位。……泻阳之有余,即所以补阴之不足”^[1]之论,正深刻阐明了清热祛邪即能保津护液的道理。

2.7 补阴生津

《伤寒论》以补法养阴生津内容也独具特色。仲景善从脏腑病变的本质出发,确立治疗的重点,并擅长利用药物五味相合的衍化滋养阴津。如误汗伤津,筋脉失养,“脚挛急”者,用酸甘化阴法。取芍药甘草合用,阴液复而筋得所养则挛急可解。对少阴阴虚“咽痛”者,用甘寒滋阴润燥法。用猪肤、蜂蜜滋肾水清虚热,水生热退则咽痛自除。对阴血亏虚,“脉结代,心动悸”者,用辛甘滋养宣化法。仲景重用地黄、阿胶、麦冬峻补阴血以充血脉,然阴无阳则无以化,故合用桂枝、生姜宣通阳以助生化,阴血充盛,脉气通行,则脉自复,心悸平。

3 《伤寒论》养阴存津法的组方规律

3.1 解表剂中敛阴升津

《伤寒论》开卷首方桂枝汤以桂枝、生姜辛温发汗散风寒,配芍药益营和血敛阴液,再伍大枣、甘草补益气阴生津液。诸药配合,汗中有补,散中有收,既可发汗以解肌,又能止汗而不恋邪。尚有葛根汤和桂枝加葛根汤治太阳病项强,在用麻、桂、姜类汗而疏表散邪之中,益以葛根“起阴气而升津液,滋筋脉而舒其牵引”,使项背强急得以舒解。

3.2 泻下剂中润燥滋阴

缓下之剂麻子仁丸,用于脾约肠胃燥热大便秘结者,故方中主以多脂质润之麻仁、杏仁润燥滑肠,味酸之芍药滋补阴液,辅以小量小承气汤轻泻热结。此润燥与泻下之品并用组方,可奏润肠通便、下不伤阴之效。

3.3 和解剂中柔肝养阴

和解少阳,通泄热结之大柴胡汤,仲景以柴胡、黄芩和解少阳为主治,“而散满者,去热者,收阴者,下结者,各有分治”^[4]。尤需指出,方中芍药之配伍,决非只取缓急止痛一功,其尚能和营柔肝,安脾敛阴。

3.4 温里剂中补益阴血

《伤寒论》温阳祛寒剂中配养阴药物,取其要

者,一是桂枝、细辛等温经散寒药与当归、芍药辈养血益阴药组方。如治“手足厥寒”的当归四逆汤及当归四逆加吴茱萸生姜汤类方,其用“桂枝、细辛助君火之神气以养阳,当归、芍药资中焦之血气以养阴……”。阴阳气血通调,而脉体自和,寒厥可愈^[3]。二是附子、干姜等回阳救逆药与人参组方。如四逆加人参汤、茯苓四逆汤类方。盖姜附与人参相伍,是于回阳之中有益阴之效,生津之中有助阳之功,使所复之阳有所依附,而达阴生阳长的目的。

3.5 清热剂中养阴生津

《伤寒论》清热剂中养阴药物的运用,大致有两类。一是石膏、竹叶类辛寒清气药与知母、人参、麦冬等清养生津之品组方,如白虎汤清阳明经独盛之热,以石膏辛寒解肌,清泄胃热,配“用知母者,取其凉润滋阴之性,既可佐石膏以退热,更可防阳明热久者耗真阴也”^[4]。进而如若热伤气津,仲景更加人参,用白虎加人参汤,“惟石膏与人参并用,独能于邪热炽盛之时立复真阴,此所以伤寒汗吐下后与渴者治以白虎汤时,仲圣不加他药而独加人参也”^[4]。而伤寒解后,余热未清,津伤气逆者,纯清热则阴不能复,单滋养则热不能除,宜竹叶石膏汤,方中以“竹叶疗膈上之热,石膏清胃中之火,人参扶元气以生津,麦冬凉心肺以润燥”^[3]。四药相合,清中寓补,邪正两顾,而无顾此失彼之弊。二是黄连、黄芩类苦寒直折药与阿胶、鸡子黄等血肉有情之品组方,如黄连阿胶汤中以黄连、黄芩清心火、除烦热,阿胶、鸡子黄、芍药滋肾水、养阴血。水火既济,则心肾得交。

3.6 利水剂中育阴和营

《伤寒论》治水热互结证之猪苓汤,药用猪苓、

茯苓、泽泻、滑石淡渗利湿辈合滋腻厚重之阿胶组方。全方药仅5味,但利水、清热、育阴之功俱备,实有利水而不伤阴,滋阴而不恋邪之效也。再有治阳虚水泛证之真武汤,于温燥渗利之附子、白术、生姜、茯苓之中,配入酸寒阴柔之芍药。用芍药者,一则因其自身即能利小便,二则最妙在取其敛阴而和阳。

3.7 滋阴剂中助阳化阴

《伤寒论》用炙甘草汤治“脉结代,心动悸”,虽融养心阴、补心血、益心气、通心阳药物于一方,却实以峻补阴血为主。仲景在重用生地、阿胶、麦冬、麻仁等大队味厚滋腻之品养阴血、充血脉时,又特配味薄资生之人参、桂枝、生姜同用,意在取其既能温通阳气复血脉,又能健脾醒胃助运化,使厚重凝滞诸药补而不腻,从而增强生化阴血的作用。

3.8 补中剂中润养脾胃

补虚温中的小建中汤,用温养脾胃的炙甘草、大枣、桂枝、生姜与润脾益阴之饴糖、芍药相合组成,且以饴糖为君,芍药为臣。温补建中之剂为何主用甘润柔养之品?方有执云:“芍药者,酸以收阴,阴收则阳归附也。胶饴者,甘以润土,土润则万物生也”^[9],甚得仲景之奥旨。

参考文献:

- [1] 吴塘. 温病条辨[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963. 6.
- [2] 周扬俊. 金匱玉函经二注[M]. 上海: 上海卫生出版社, 1958. 7.
- [3] 张隐庵. 伤寒论集注·卷四[M]. 上海: 上海广益书局, 1928.
- [4] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 石家庄: 河北科学技术出版社, 1985. 20, 100.
- [5] 徐大椿. 徐灵胎医略六书·妇科指要[M]. 上海: 赵翰香居, 1903. 19.
- [9] 方有执. 伤寒论条辨[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1957. 51.

A Study of the Method of Nourishing Yin to Retain Body Fluid in *Treatise on Febrile Diseases*

MA Hong, WANG Chan-hui, YANG Jin

(Basic Medical College, Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210029, China)

ABSTRACT: Both the syndrome of hyperactivity of cold and deficiency of yang and the syndrome of hyperactivity of heat with exhaustion of body fluid occur during the onset and progress of febrile diseases. *Treatise on Febrile Diseases* first put forward the view of using the method of nourishing yin to retain body fluid. In applying this method to the treatment of febrile diseases, ZHANG Zhong-jing used tonification method to nourish yin to retain body fluid and also used this method in combination with diaphoresis method, emesis method, purgation method, regulation method, warming method, and heat clearing method. By using drugs for nourishing yin or by using drugs without this action, the effect of nourishing yin to retain the body fluid can be achieved. The famous prescriptions for nourishing yin, removing pathogens and retaining body fluid laid the foundation for establishment of the theory of nourishing yin to retain body fluid and for the clinical application.

KEY WORDS: *Treatise on Febrile Diseases*; nourishing yin to retain body fluid; method of treatment