

主题词 《伤寒论》 中医治法

《伤寒论》为一部阐述多种外感疾病及杂病辨证论治的专著,全书虽重扶阳,但也始终贯穿保存阴液的基本思想。观其存阴之法,用药考究、立法严谨、组方别具。笔者将其存阴之法归纳为五法并分述如下。

1 辛散之中寓以敛阴

本法以桂枝汤为代表方。太阳中风证,以解肌祛风、疏散外邪为其正治,法当用桂枝、生姜等辛温之品,以宣通卫阳、祛风散寒。但肌表既虚、营卫不和、汗出恶风,故宜辛散而不宜散之过汗,只须“遍身𦋖𦋖微似有汗者益佳,不可令如水流漓”(第 12 条),因此又用白芍、炙甘草、大枣酸甘之品,以敛阴和营,勿使过汗。此即于解表之中寓敛汗存阴之意、和营之中有调卫之功,俾外邪得去,营卫和调,阴气无损。对于外感表证,仲景在制方中多用大枣,以制辛散药过汗伤阴之弊。后世医家对此多有论述,如黄元御《长沙药解》云:“大枣尤宜于外感发表之际,盖汗血一也……故曰夺汗者勿血,夺血者勿汗,太阳中风,卫气外敛,荣郁而生内热,桂枝汤开经络而泄荣郁,不以大枣补其荣阴,则汗出血亡,外感去而内伤未矣。故仲景于中风桂枝汤诸方中皆用之,补泄并行之法也。”

2 复阳之内寓以救阴

对于阴阳两虚证,仲景主张先救其阳、后复其阴,或偏重温阳、兼顾其阴,旨在从阳以化阴、复阳以救阴。如病阴阳两虚而复兼伤寒表证,治当扶阳解表,而误予桂枝汤等反攻其表、强夺其汗,则重伤气阴,增厥逆、烦躁、吐逆、脚挛急等症,仲景治用甘草干姜汤,以温补阳气,待阳复厥愈再予芍药甘草汤酸甘化阴,以治脚挛急(第 29 条、第 30 条)。此即先益其阳、后复其阴,显示了仲景复阳救阴的一种途径,应灵活运用,但不能偏执一方一药。再如治疗霍乱亡阳液脱的四逆加入参汤(第 385 条),于辛热剂中加入参一味,重在回阳救逆,兼以益气生津,意即急固元阳元阴之脱,使阳复而阴生。人参味甘功补,但性微温而不燥,《本草纲目》记载其能“止渴生津液”,因此仲景于四逆汤中加入参者,正是回阳之中寓存阴之意也。

3 辛寒苦甘并用以清热育阴

阳盛之体外邪入里,多化热灼津而伤阴,以致邪热炽盛、阴液损伤之证。若邪入阳明之里,则可见阳

明热盛、胃津受伤,证见身大热、口大渴、大汗出、脉洪大之“四大”症状,仲景治以白虎汤。方中,石膏、知母辛寒、苦寒以清热,佐甘草、粳米甘缓之品以益气生津和中。如阴耗甚者,加人参以增益气生津保阴之效(第 26 条)。再如治伤寒解后胃热津伤、虚羸少气、气逆欲吐之竹叶石膏汤,方中辛寒、苦寒之品融于一炉,亦为清热益气生津之意。若邪入少阴之里化热消灼真阴,使肾水虚于下、心火失济亢于上而心肾不交,则可见阴虚火旺之证,仲景治以苦寒、甘润并用的黄连阿胶汤(第 303 条),其旨亦为清热育阴。

4 苦寒攻下意即存阴

伤寒外邪入里化热、热结肠腑,极易灼津伤液,需速投苦寒攻下之剂以荡除实邪,方不致恶变。仲景设承气汤类以攻下热实、釜底抽薪,意即存阴。对于汗后伤阴并见腹满里实及阳明腑实,证见发热汗多、目不了了、睛不和之阴伤津竭者,或本少阴病真阴亏损,复见化热燥结、腑气不通之证,仲景强调攻之宜早、下之宜急,如第 252 条、第 253 条、第 254 条、第 320 条、第 321 条、第 322 条均明示“急下之,宜大承气汤”。大承气汤为苦寒重剂,可峻下实热、荡除燥屎、迫邪立出,故可祛邪扶正、急下存阴。这是仲景存阴液的又一法则,后世由此化裁的黄龙汤、新加黄龙汤、增液承气汤等方创立的增水行舟之法,即是仲景急下存阴法的进一步发展。

5 甘润平剂滋阴生津

阴液虚衰、邪热不盛之证,虽见大便不通也不能纯使苦寒攻下之剂,以防再竭其阴。第 233 条所曰“阳明病自汗出,若发汗,小便自利者,此为津液内竭,虽硬不可攻之”,治宜甘润导下,方如蜜煎导。再如治疗脾约证之麻子仁丸(第 247 条)与治疗少阴阴虚、咽燥作痛之猪肤汤(第 310 条),均取其甘润滋阴之效。

(注:《伤寒论》条文序号,按李培生主编的五版《伤寒论讲义》1985 年版。)

《伤寒论》存阴五法浅析

甘肃中医学院(兰州 730000) 李应存