

芍药甘草汤治病机理探析

黑龙江中医药大学九八级硕士研究生(哈尔滨 150040) 朱向东

关键词 芍药甘草汤 治疗机理

《伤寒论》第 20 条云:“……脚挛急……、若厥愈足温者,更作芍药甘草汤与之,其脚即伸。”是指运用芍药甘草汤治疗筋脉挛急之证。此方药物虽仅两味,但由于善治筋脉肌肉挛急证,故为后世医家所推崇,然而此方治理却值得商榷。传统的说法均认为系纯补阴液、滋养筋脉之剂,芍药与甘草的配伍是属酸甘化阴,然经认真考究,这里存在两个误区:

其一,芍药味苦非酸,功泄非敛。《神农本草经》云:“芍药味苦平,主邪气腹痛,除血痹,破坚积,治寒热痼,止痛,利小便,益气。”可见古代之芍药确属味苦非酸,性泄非收。因为《伤寒论》用芍药,基本反映了汉代及汉代以前本草学对芍药的认识,所以对《伤寒论》中芍药的认识,就应采取历史观的分析态度,尤当以《神农本草经》为基准。对于芍药的其它性味,如味甘,酸,性敛,是汉以后的本草学家逐渐认识到的,仲景先师尚未认识到。如《本草纲目》载:“芍药止下痢腹痛,后重。”《本草备要》载:“芍药补血,泻肝,益脾,敛肝阴,治血虚之腹痛。”其中止下痢、敛肝阴是与其酸收功用分不开的。即然仲师所处时代对芍药的认识与我们现在的认识不同。那么对仲师所创芍药甘草汤的解析也当回到特定历史年代。经仔细考究,《伤寒论》中很多伍用芍药的汤方也确实均取其味苦通泄之功,以获活血通络、破滞达邪之效。如大柴胡汤症见呕不止,心下急,郁郁微烦,邪已偏结半里,方中伍用芍药,恰取其破血分之结。又如《伤寒论》第 28 条云:“服桂枝汤,或下之,仍头项强痛,翕翕发热,无汗,心下满微痛,小便不利者,桂枝去桂加茯苓白术汤主之。”这里,仲景先师去桂,却未去芍药。显然是取其苦泄之功用于“利小便,止痛。”试想,若仅限于酸收与补益的框框里,又怎能利小便呢?其它配伍方剂,例如:四逆散、黄芩

汤、桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤、小青龙汤也都是取用芍药之苦泄的作用。

其二,标本同治,补泄兼施。现代人多认为芍药甘草汤既非酸甘化阴,那也必是苦甘化阴,总之,对芍药甘草汤不能脱离开化阴二字。这又是一种误解。其实,芍药甘草汤是一标本同治,补泄兼施之方。此方对筋脉肌肉挛急的治疗针对性很强,且取效较快。究其原因,一方面固然与其补益阴液柔润筋脉有关,但也不应忽视另一方面的功效,这就是芍药味苦,还能通络;甘草味甘,还能缓急。通络与缓急,均直接作用于挛急的筋脉,虽属治标,但其作用不可低估。如果仅强调其化阴滋养,试问将芍药、甘草易为熟地、阿胶、首乌纯滋腻润养之药,能达到芍药甘草汤治疗筋脉挛急的功效吗?

所以对《伤寒论》汤方的研究与运用,不可割裂跨越年代时限而主观臆断,或以今析古以讹传讹,想当然云云。

〔作者简介〕 朱向东,男,26岁,内蒙古赤峰市人。1998年毕业于宁夏医学院中医系,现在黑龙江中医药大学攻读硕士学位。

(收稿日期 2000-02-10)

治疗高血压验方集锦

• 取香蕉皮 2 至 3 个,加水适量,1 次 1 杯,每日 3 次,可治疗高血压。

• 取白矾 2.5kg,捣成直径 10ml 大小碎块,扎紧袋口,枕着睡觉。不试不知道,一用真奇妙,有降压的作用。

• 取净芹菜 100-150g 切成细丝,再将 2 瓣新大蒜捣碎,加少量盐及醋,放香油少许,拌匀吃,可降压。

• 取枸杞子 30g,泡水,当茶饮,长期饮用,可降压明目。

• 取干燥蚕沙 2kg,装入长方型布袋中缝好,放入正常使用的枕头中,长期用可降压。

• 取草决明适量,开水冲泡,服用可降压通便。