

辨证旨要

论五脏阳虚治法之异同

山东中医药大学(济南 250014) 张安玲

摘 要 从五个方面对阳虚治法之异同作了论述:即心阳虚,温壮当兼通脉安神;肺阳虚,温肺当佐益气化饮;脾阳虚,温中兼温肾,或兼化痰除湿;肝阳虚,暖肝阳勿忘柔肝体;肾阳虚,阴中求阳,温补常兼泻兼湿。

Abstract: This article makes an account at the five aspects. Deficiency of heart-yang should be treated through warming heart along with promoting lactation and tranquilizing vitality; deficiency of lung-yang should be treated through warming lung along with increasing the vital energy to diminish the retention of fluid; deficiency of spleen-yang should be treated through warming the middle jia or the kidney along with exterminating phlegm-wetness; deficiency of liver-yang should be treated through warming liver along with nourishing the liver blood; deficiency of kidney-yang should be treated through warming kidney along with reducing or astriction.

关键词 五脏阳虚证治

阳气舍于五脏而根于肾命,阳虚是五脏虚损中较为常见的证候,但五脏阳虚治法各有不同。

1 心阳虚,温壮当兼通脉安神

心位上焦,主血脉,以阳气为运用。心为阳中之太阳,其阳气盛自能温通血脉,鼓舞血行,温养心神,故《素问·生气通天论》有“阳气者,精则养神”之说。心阳既虚,则血脉失于温通鼓舞,而流行涩滞,甚则心脉瘀阻不通,治之当以辛甘温之剂,甘温以助心阳之生长,味辛又能通行、通利血脉。桂枝甘草汤为“温通心阳之第一方”(柯韵伯语)。桂枝色赤入心经,集辛甘温之气味于一体,配炙甘草之甘温,能温壮心阳,温通血脉,为后世温补心阳之基本方。心在液为汗,阳虚不摄,汗多心悸,加龙骨、牡蛎以镇心安神、收摄止汗,甚则用山萸肉、五味子,心阳气虚,下焦寒水凌心作悸,加茯苓渗利,扶土化水,养心宁神;阳虚多根于气虚,故温阳亦常兼益气,益气以助温阳。如《医宗必读》拯阳理劳汤,用肉桂、生姜温通心阳,而人参、黄芪、五味子、炙甘草补益心气;心阳根于肾命,心阳虚甚,须兼温肾阳,附子、肉桂为常用药,而四逆、参附为主方。

2 肺阳虚,温肺当佐益气化饮

肺主气,司呼吸,以气为主,以呼吸为用,居上焦,通调水道为水之上源。肺阳虚,一则呼吸失主而咳逆气短;一则津液失输而结为痰饮;外则皮毛不固而易感邪气。肺气生于脾土,补虚宜从中焦入手,温肺之阳,宜甘温之剂,代表方为《金匱要略》之甘草干姜汤,用治“肺中冷”之咳唾涎沫,短气头眩,小便数或遗尿。干姜配炙甘草,温补中焦,振奋中焦阳气,以助肺阳,益气温阳以助津液之输布。若气虚明显,加人参、茯苓、白术补中益气,培土生金;卫外不固,多汗易于感冒,加黄芪、人参、五味子益气固卫止汗;津凝成饮,加细辛、五味子配干姜温肺化饮;咳甚加五味子、诃子以敛肺止咳。《圣济总录》卷第四十八曰:“治肺中寒,咳唾浊沫,”用温肺散,药用细辛、甘草、干姜、五味子、茯苓。治肺气虚弱,中风寒咳唾不止,用参附散;人参、附子、麻黄、干姜、细辛、防己、甘草、五味子、独活。

3 脾阳虚,温中兼温肾,或兼化痰除湿

脾司运化,主升清,脾阳虚运化失司,饮食不化,水湿内停为肿,停滞于中则胀满痛吐,不一而足,治

当温中健脾为主,理中丸为代表方。以干姜、炙甘草温补脾阳;人参、白术补脾益气,为温补中焦基本方。气虚壅滞,加青、陈皮以理气和中为治中汤;上逆而欲吐,加半夏、砂仁和中降逆,为砂半理中汤;中焦湿滞为痰,加茯苓、半夏燥湿化痰,名理中降痰丸(《沈氏尊生书》);于甘草干姜汤中加茯苓、白术则健脾除湿,为甘姜苓术汤,为脾阳亏虚,寒湿偏盛而腰痛腹重肾着之要方;阴阳俱损,于甘草干姜汤中加熟地、当归以温中阳、滋阴血,名理阴煎(《景岳全书》);中焦阳虚,累及命火,则加附子、补骨脂、菟丝子之属,温命火以助中阳,为釜底添薪之举,方如附子为理中丸。

4 肝阳虚,暖肝阳勿忘柔肝体

肝藏血以气盛,内寄相火,故曰体阴用阳。肝之阳气亏虚,则疏泄不利而温养失职。《太平圣惠方》曰:“肝虚则生寒,”常见精神悒悒不乐、胸胁胀满疼痛、头痛目眩、少腹冷痛等,“此肝虚之候也。”《圣济总录·肝脏门》曰:“肝之气虚,面多青黄,腹肋胀满,悒悒不乐,口苦头痛,饮食减少。”《景岳全书》暖肝煎,方中,肉桂、茴香暖肝温肾;沉香、乌药温行肝气;当归、枸杞子益肝血而柔肝体,使温肝阳不伤肝体,肝之体用并顾;茯苓扶中土,助脾以生精,《内经》所谓“食气入胃,散精于肝”。诸药合用,则能暖肝温肾,行气止痛。再如:《伤寒论》之当归四逆汤,是为血虚肝寒所设,甘草、桂枝、细辛、木通以温阳散寒通脉;

当归、白芍、大枣养血以滋肝体。其中,桂枝、细辛《笔花医镜》中将其两药列为“温肝猛将”,而当归、白芍则是“补肝猛将”。治肝之要,总在体用兼顾,阴阳谐和。

5 肾阳虚,阴中求阳,温补常兼泻兼涩

肾为水火之宅,内含元阴元阳,为脏腑阴阳之根本。阴阳互根,元阳之伤,其阴定然不足;或因阴损及阳,故温补肾阳,当以阴中求阳为大法。《景岳全书》曰:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷”。《金匱要略》肾气丸之附子、桂枝与熟地、山萸肉、山药为伍,景岳右归丸、饮亦不出其右。肾司开合,阳气不足,开合失司,关门不利,气化失常。如尿液内停,加茯苓、泽泻于温补之中,渗泻水湿;小便失禁,加复盆子、益智仁以收摄固肾;大便不通,加肉苁蓉、锁阳温润助阳,泽泻下行通便;滑泄不止加补骨脂、肉豆蔻、菟丝子温阳固涩。《景岳全书》中胃关煎便是滋肾填精、温补命火与收敛并施之良方。肾阳不足,精关不固,遗精滑泄,温补肾阳,又当固涩止遗,如五子衍宗丸。一身阳气皆根于肾命,肾阳不振,五脏之阳皆损;而诸脏阳虚,在温补之时,皆可佐以温肾之法。

〔作者简介〕 张安玲,女,43岁,山西五台县人。1983年毕业于山东中医药大学,1990年获硕士学位,现任山东中医药大学副教授。

(收稿日期 1999-04-11)

从者反治临证刍议

山东省桓台县中医院 (256400)

张玉波

山东省桓台县起凤医院

周庆法

山东省桓台县人民医院

邢汉学

关键词 治法

《内经》谓:“逆者正治,从者反治,从多从少,观其事也”。就是说,逆而治之者,多为顺症,寒热分明,易于诊断的病情。笔者尝谓:假如病人临床表现为阳盛阴虚,则须辨明是因阳盛而阳盛阴虚,还是因阴虚而阳盛阴虚,如病人表现为阴盛阳虚,则须察知是因阴盛而阴盛阳虚,还是因阳虚而致阴盛阳虚。这是阴阳胜负中的一个虚实问题,如果辨证不清,抓的不

准,难免举手便错。《难经》曰:“勿实实,勿虚虚,损不足而益有余”。便是对这一问题的明确告诫。假令病属阳明阳盛热实,自可以白虎汤清之,是热者寒之也;假令病属太阴阴盛虚寒,自当以理中汤温之,是寒者热之也。此属正治自不待言。这是认识从治法辨证论治法则的一个前提,所以必须弄清。这里需要阐明的是,热非真热,寒非真寒的寒热假象。即《伤寒论》所提示:“病人身大热,反欲得衣者,热在皮肤,寒在骨髓也;身大寒,反不欲近衣者,寒在皮肤,热在骨