

《金匱要略》“三黄”配伍规律探析

吴小明, 张卓文, 指导: 连建伟

(浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053)

摘 要: 对《金匱要略》含黄芩、黄连、黄柏方剂进行统计分析, 结合各家方论和文献资料, 揭示了仲景杂病治法中黄芩、黄连、黄柏的配伍规律及其对后世的影响。

关键词: 金匱要略; 黄芩; 黄连; 黄柏; 配伍

中图分类号: R222.3

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)08-1710-02

Analysis of SanHuang Compatibility in Synopsis of the Golden Chamber

WU Xiao-ming ZHANG Zhuo-wen advisor LIAN Jian-wei

(Zhejiang University of TCM, Hangzhou 310053, Zhejiang China)

Abstract Synopsis of the *Golden Chamber* with baicalin, berberine, Cork propriety statistical analysis to combine theory and the various documents Zhongjing's miscellaneous reveals the treatment of the disease baicalin, berberine, Cork and the compatibility of the law on the impact of future generations

Keywords synopsis of *golden chamber*; baicalin; cork; compatibility

黄芩、黄连、黄柏为临床常用苦寒药, 被称为“三黄”, 它们都具有清热燥湿、泻火解毒之功, 常相须为用, 但也同中有异, 各有所长。《金匱要略》前 22 篇共载方剂 205

方^[1] (其中有 4 方未见药), 用黄芩者有 20 方, 占 9.76%, 用黄连者 7 方, 占 3.41%, 用黄柏者 4 方, 占 1.95%, 其方配伍严谨, 疗效卓著, 至今仍具有临床指导意义。

三焦者, 水谷之通道, 原气之别使, 久咳不已, 原气不足, 三焦气化失司则失于温脾助胃, 水谷精微运化无权, 是故腹满而不思饮食。

2 辨证论治

就《内经》及临床实践而言, 六腑咳的辨证要点在于“泄”。《素问·咳论》在对五脏咳与六腑咳的辨证要点及鉴别诊断时非常明晰决断的指出“感于寒则受病, 微则为咳, 甚则为痛、为泄。”此处之“痛”是指诸种五脏之咳在以咳嗽为主症时, 兼有相关部位 (各脏外应部位、经脉循行部位) 疼痛的主要兼症; “泄”是指诸种六腑咳在以咳嗽为主症的同时, 各腑功能失常及相关部“有物”向体外呈病理性排出 (即泄)。作为六腑咳辨证依据以及各腑所“泄”之物不同、病位有别的鉴别要点。

《素问·咳论》明确提出“治府者治其合”的治疗法则, 即针刺六腑之下合穴。后世医家则多采用针药并用, 以药为主的治法。因此, 治疗总以治本顾标, 止咳兼顾治腑为原则。诚如沈金鳌在其《杂病源流犀烛·咳论》篇中所云: “脏腑相因之咳, 所当分别而治者。”^[4]

胃咳之特点为咳而呕吐, 吐后咳嗽暂缓。治宜宣肺降逆, 和胃止呕, 方用异功散加减 (《脾胃论》)。若呕吐而兼心胸满闷, 饮食不下, 宜服半夏散; 痰壅呕吐, 心胸不利, 气逆食少者, 宜服白术散 (《太平圣惠方》)。针刺可选用胃俞、中

腕、足三里等穴 (《针灸资生经》)。胆咳表现为咳呕胆汁, 咳甚腕闷、头胀、喉痒, 两寸脉大, 伴小便赤, 心烦。治当清胆利咳, 宜选黄芩加半夏生姜汤 (《医学纲目》)。若呕胆汁不止, 方选西清汤 (《医醇腋义》)。针刺治可选百会、脾俞、肾俞等穴 (《神灸经治》); 亦可灸百会穴三壮 (《丹溪心法》)。小肠之咳, 咳而矢气频作, 治宜健脾益气止咳, 芍甘汤主之。若咳嗽积年不愈气奔宜服含化海藻圆 (《太平圣惠方》)。刺选下巨虚、小肠俞、胃俞、足三里等穴 (《神灸经治》)。膀胱咳, 咳时遗小便, 时自汗出, 恶风, 苔薄白, 脉沉弱。治当补肾益肺止咳, 宜用加味茯苓汤 (《医醇腋义》)。针刺宜选阴陵泉、委中、膀胱俞、大敦等穴 (《针灸大成》)。三焦之咳, 常反复发, 腹满, 纳差, 胸胁胀闷, 治宜理气行滞止咳, 通理汤主之。若久郁而化热者, 可用柴胡、黄芩、细辛、杏仁等, 以清利三焦郁热。刺选中腕等穴 (《甲乙经》)。

综上所述, 临床上对于咳嗽一症, 应既重视主症, 又不可忽视兼症, 尤其对于“六腑咳”, 更当寻求其因, 治从其本, 兼顾其标, 以达全面论治的目的, 切忌见咳治肺, 贻误病机, 甚则久生它变。然临床亦有其它原因而致类似于“六腑咳”之状者, 均可辨为“六腑咳”并从其治法, 不必拘泥。

参考文献

- [1] 李挺. 医学入门 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 360
- [2] 李国清. 内经疑难解读 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 299
- [3] 聂惠民. 内经病症辨析 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1988: 269
- [4] 田思胜. 沈金鳌医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 33

收稿日期: 2007-03-22

作者简介: 吴小明 (1966-), 男, 浙江兰溪人, 副教授, 2005 级博士研究生, 研究方向: 《金匱要略》方配伍理论研究。

1 黄 芩

《本经》载黄芩：“主诸热黄疸，肠澼泄痢，逐水，下血闭，恶疮疽蚀火病”，基本上囊括了仲景黄芩的功用。《金匮要略》黄芩配伍的特色主要有几个方面：^①配温热药，寒热并用。《金匮要略》含黄芩 20 方中，寒热并用方有 16 方之多，占含黄芩方的 80%，如千金三黄汤用黄芩配麻黄、独活、细辛，解表清热，以“治中风手足拘急，百节疼痛，烦热心乱，恶寒，经日不欲饮食”者；侯氏黑散用菊花配黄芩清热，而伍细辛、干姜、桂枝，以“治大风四肢烦重，心中恶寒不足者”；外台黄芩汤用黄芩配细辛、干姜、桂枝，以治因胃中虚寒而挟肠热所致的干呕下利；王不留行散用治金疮，“此方有桑皮之润，厚朴之燥，黄芩之寒，椒姜之热，大致金疮，疮口干燥增痛，故宜润；血去既多，湿寒停阻脾阳，故宜燥；血虚则生内热，故宜凉；血分热度，以亡血而低，中阳失运，故宜温”（曹颖甫《金匱要微·第十八》）；其他如泽漆汤、奔豚汤、黄土汤、黄芩加半夏生姜汤、鳖甲煎丸、半夏泻心汤、甘草泻心汤和柴胡类方等都体现了仲景寒热并用的配伍特点。^②配补益药，攻补兼施。《金匮要略》含黄芩 20 方中，除泻心汤外，其余各方均有攻补兼施之义。其中补气药者以参枣草术为主，配人参者有 9 方，配大枣者 8 方，配甘草者 12 方，配白术者 3 方，参枣草同用者 5 方；补血药以干地黄、当归、芍药、阿胶为主，配干地黄者 3 方，配当归者 3 方，配芍药者 8 方，配阿胶者 2 方，归芍同用者 2 方。^③配柴胡，疏解少阳之热。如小柴胡汤，吴昆《医方考·卷五》谓“是方也，柴胡味辛而气温，辛者金之味，故足以平木。温者春之气，故足以入少阳。佐以黄芩，泻其实也”；其他如大柴胡汤、外台柴胡桂枝汤、外台柴胡桂枝汤、外台柴胡半夏加栝蒌根汤，乃至鳖甲煎丸等，均取此义。^④配大黄，清热化瘀止血。《金匮要略》黄芩大黄合用共有 4 方，即大黄虻虫丸、大柴胡汤、泻心汤、鳖甲煎丸。大黄虻虫丸用治虚劳干血证；大柴胡汤用治里实兼少阳证，“按之心下满痛者”；泻心汤一者“心气不足，吐血，衄血，泻心汤主之，亦治霍乱”（《金匱·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》），一者“妇人吐涎沫，医反下之，心下即痞，小青龙汤主之。涎沫止，乃治痞，泻心汤主之”（《金匱·妇人杂病脉证并治》）。

2 黄 连

黄连，本经：“主热气目痛，眦伤泪出，明目，肠澼腹痛下痢，妇人阴中肿痛”，《珍珠囊》：“其用有六：泻心火，一也；去中焦湿热，二也；诸疮必用，三也；去风湿，四也；治赤眼暴发，五也；止中部见血，六也”，《金匮要略》黄连用法尽之。^①研粉外用，以收清热燥湿之功。仲景用黄连粉一方治浸淫疮，尤怡《金匱要略心典·卷下》云：“黄连粉方未见，大意以此为湿热浸淫之病，故取黄连一味为粉粉之，苦以燥湿，寒以除热也。”曹颖甫曰：“黄连苦寒，能清大毒，……而其性尤燥，能去湿热，湿热既去，疮中脂水，乃不至蔓延流溢也。然则黄连粉方虽阙，其意则大可知也。”^②连芩合用，以泻心下痞热。《金匮要略》含黄连方中，黄连配黄芩者，占 42.86%（《伤寒论》含黄连方中，连芩合用者 58.33%^③）。如半夏泻心汤，治“呕而肠鸣，心下痞者”，程云来论曰：“呕而肠鸣，心下痞者，此邪热乘虚而客于心下，故用芩、连泄热除痞，干姜、半夏散逆止呕”（《金匱要略直解·卷下》）；甘草泻心汤，即半夏泻心汤加甘草一两，《金匱

要略》用治狐惑病，方亦见于《伤寒论》第 158 条，用治“伤寒中风，医反下之，其人下利日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，干呕，心烦不得安”，唐容川论曰：“此方原治痞满，予亲见狐惑证，胸腹痞满者，投此立效，可知仲景之方，无不贯通，真神方也”（《金匱要略浅注补正·卷二》）；泻心汤，《金匱要略》见二处，《惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》：“心气不足，吐血，衄血，泻心汤主之。亦治霍乱”，《妇人杂病脉证并治》：“妇人吐涎沫，医反下之，心下即痞，当先治其吐涎沫，小青龙汤主之。涎沫止，乃治痞，泻心汤主之”。^④连柏同用，以达清肠止利之效。连柏同用，《金匱要略》共见 3 方，占含黄连方的 42.86%。如白头翁汤用治“热利下重者”，曹颖甫论曰：“白头翁方治，用白头翁、秦皮，以清凉破血分之热，黄连、黄柏，以苦燥而兼凉性者，除下焦之湿，于是湿热并去，气无所阻而利自止矣”；白头翁加甘草阿胶汤仲景用治妇人“产后下利虚极”者；乌梅丸并见于《伤寒论》第 338 条，“全方诸药配伍，共有温脏安蛔，寒热并治，邪正兼顾之功。本方又治久痢、久泻，是以寒热错杂，正气虚弱之证为适宜”^⑤。

3 黄 柏

黄柏，《本经》：“味苦寒。主五脏肠胃中结气热，黄疸，肠痔，止泄利，女子漏下赤白，阴阳蚀疮”，《金匱要略》含黄柏方虽不多，但极具代表性：^①配栀子，清下焦湿热而治黄疸。如大黄硝石汤以治“黄疸，腹满，小便不利而赤，自汗出，此为表和里实”，张璐云：“方用大黄、硝石，解散在里血结，黄柏专祛下焦湿热，栀子轻浮，能使里热从渗道而泄也”（《张氏医通·卷九·黄疸》）。大黄硝石汤，即《伤寒论》之栀子柏皮汤去甘草加大黄、硝石（见第 261 条），因此证腹满里实，故去甘草，加除满去湿之大黄、硝石。^②配白头翁黄连，解肠胃热毒而止泻痢。如白头翁汤、白头翁加甘草阿胶汤。白头翁汤亦见于《伤寒论》第 371 条：“热利下重者，白头翁汤主之”、第 373 条：“下利，欲饮水者，以有热故也，白头翁汤主之”。

4 发 微

《金匱要略》被历代医家誉为“方书之祖，医方之经”，后世许多含黄芩、黄连、黄柏的名方，都可谓深受其配伍规律的影响，并有所发展。如《外台》引崔氏方之黄连解毒汤，即《金匱要略》泻心汤加大黄加黄柏栀子，方中芩连柏并用，导泻三焦火热下行，而“黄芩清上焦火、黄连清中焦火、黄柏清下焦火”之说因此成为共识；《丹溪心法》左金丸、《韩氏医通》交泰丸药对简单，实亦有禀《金匱要略》寒热并用之意；《医方集解》龙胆泻肝汤、《素问病机气宜保命集》大秦芩汤、《兰室秘藏》清胃散以当归、地黄与黄芩或黄连等配伍，亦得《金匱要略》芩、连方的补泻兼施之妙旨；《丹溪心法》大补阴丸、《医宗金鉴》知柏地黄汤则成为“苦寒坚阴”的最好注解；从《丹溪心法》二妙散以黄柏配苍术，到《医学心悟》加川牛膝为三妙丸，再到《成方便读》加薏苡仁为四妙丸，则无疑扩大了《金匱要略》黄柏的适用。

参考文献

- [1] 李克光. 金匱要略讲义 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985 2
- [2] 陈馥馨, 高晓山. 含黄连方剂及黄连配伍药的文献统计 [J]. 中成药, 1997, 19(8): 41
- [3] 许济群. 方剂学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985 211