理论研究。

从取象比类角度理解防风通圣散的配伍思想^{*}

陈香云 刘珍洪 刘甜甜 杨桢[#] (北京中医药大学 北京 100029)

摘要:防风通圣散是一首具有代表性的经典方 临床上广泛用来治疗各种类型的疾病。但是它在方剂分类上一直存在争议 甚至在君药的确定上也有诸多分歧。作为《方剂学》教材收录的寒凉派大师刘河间的唯一方剂 ,它或许集中体现了河间的清热思想 ,是一首纯粹的清热剂。取象比类思维是中医学理论的重要思维方式 ,因此 结合"取象比类"的中医思维特征 ,通过运用中医处方法分析了防风通圣散的组方思想 ,认为防风通圣散运用了以寒治热法、火郁发之法、釜底抽薪法、利水清热法以及养血清热法。从取象比类角度理解防风通圣散为临床运用提供了新的思路。

关键词: 取象比类; 防风通圣散; 刘河间; 清热

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2019.11.003 中图分类号: R289.1

Formula combination thought of *Fangfeng Tongsheng San* understood from angle of thinking of classification according to manifestation*

Chen Xiangyun , Liu Zhenhong , Liu Tiantian , Yang Zhen[#] (Beijing University of Chinese Medicine , Beijing 100029 , China)

Abstract: Fangfeng Tongsheng San (Miraculous Powder of Ledebouriella) is a representative classic formula used widely in treatment of various types of diseases. However, there are disputes on its classification, and even in the determination of the sovereign medicinal there are many differences. As the only Liu Hejian's formula, who was a master of cold school, Fangfeng Tongsheng San is included in textbook—Science of Herbal Formula. It may embody Liu Hejian's thought of clearing heat and is a pure heat—clearing agent. The thinking of classification according to manifestation is an important thinking pattern of the theory of traditional Chinese medicine (TCM). Therefore, combining with TCM thinking characteristic, the formula design thought of Fangfeng Tongsheng San is analyzed by applying TCM formulation. It is believed that Fangfeng Tongsheng San uses the therapies of treating heat with cold medicinals, removing fire stagnation, extracting the firewood from under cauldron, inducing diuresis and clearing heat, and nourishing blood and clearing heat. The understanding of Fangfeng Tongsheng San from the angle of thinking of classification according to manifestation will open a new door for us to use it flexibly.

Keywords: classification according to manifestation; *Fangfeng Tongsheng San* (Miraculous Powder of Ledebouriella); Liu Hejian; clearing heat

Corresponding author: Prof. Yang Zhen , Ph. D. , Master's supervisor. School of Traditional Chinese Medicine , Beijing University of Chinese Medicine , No. 11 , Beisanhuan Donglu Road , Chaoyang District , Beijing 100029. E-mail: for3000yz@aliyun.com

Funding: National Natural Science Foundation of China (No. 81573847)

Conflicts of interest: None

历代发展中医思想的理论大家都有传世之方, 这在当代《方剂学》教材中都有体现。现代《方剂 学》教材只收录了刘河间的一首方剂,即作为表里 双解剂的防风通圣散^[1]。首次将防风通圣散列为

陈香云 女 在读硕士生

[#] 通信作者: 杨桢 ,男 教授 ,博士 ,研究方向: 四气五味在临床的应用 ,E-mail: for3000yz@ aliyun. com

^{*} 国家自然科学基金面上项目(No. 81573847) 北京市中医药薪火传承"3+3工程"项目李庆业名老中医工作站(No. 2015-JC-31)

表里双解之剂的是汪昂的《医方集解》,后世大多依 其说。但在一些未设"表里双解剂"的教材中,防风 通圣散甚至被归于和解剂,存在不妥。因此,我们根 据中医取象比类的思维方法探讨了防风通圣散的治 法思想,认为防风通圣散将多种清热法融于一炉,本 质上当属于清热剂。

1 刘河间是寒凉派的代表人物

刘河间(约1110—1200年),河北河间县人,字守真,自号通玄居士,为"金元四大家"之首。河间医术精妙,声誉隆重,他突破当时医家不辨医理、按病索方的风气,提出"六气皆从火化"和"五志过极皆能化火",对火热病证进行了深入的阐发^[2]。他创新论,立新法,制新方,纠正近千年间用药偏于温燥的流弊而重视寒凉药物的使用,对后世治疗温热病有极大的启发。由于河间善用寒凉药,并提出了独创性的火热理论和治疗方法,因此后人尊称他为寒凉派的代表人物。

2 防风通圣散是体现刘河间清热思想的代表方

刘河间治疗热性病有其鲜明的学术特点,他认为火热病证形成的原因是六气或五志过极化火,病机关键是阳气怫郁,所以治疗时反对滥用辛温,而是重视开通郁结和寒凉药物的使用。在治法上,根据火热部位的不同,主要采用宣法、清法和通法治疗。河间创制了很多治疗火热病的寒凉方剂,有主治火热在表、以汗解之的葱豉汤;主治实热在里、以下解之的三一承气汤;主治表里俱热、宣通并用的双解散等。一般来说,防风通圣散则具备了宣、清、通三法,已经体现了其热性病的治疗思想。由于方中所用的一些热性药物,如麻黄、防风等,普遍认为防风通圣散有解表作用,而不是一个纯粹的清热剂。我们基于取象比类的思维方法,运用中医处方分析法[3],对该方的配伍思想做一梳理,试图从清热法角度理解防风通圣散的配伍原理。

3 取象比类是古人研究医药的基本思路

古人认识事物源于天人合一的理念和取象比类的思维 研究中医药无疑需要把握这种基本思路。中医重视取象比类 这涉及到认识论问题 思维的启动都是通过现象开始 依靠思维的深化 应用各种加工信息的方法对获得的感性认识(取象)进行抽象处理(比类),以上升到理性认识这个更高的层面^[4]。从"提壶揭盖"认识到宣肺以通利小便;从"增水行舟"认识到生津以润肠通便;从藤类植物的缠绕蔓延、纵横交错认识到其舒筋通络的功效等 取象比类的应用在中医实践中往往有效。

古人治疗火热病证的思路亦从取象比类而得。 如以寒治热法 譬如以冰水浇灌烈火令火势骤减; 釜 底抽薪法 譬如一锅沸水滚滚蒸腾 抽薪于釜底即清 凉得解; 火郁发之法 譬如开其窗 揭其被 冷结滞开 通 ,郁热得散。因此 ,取象比类思维把人和自然界的 万事万物联系起来 符合天人合一的规律 ,经得起临 床实践的验证 ,是中医独特而有效的思维方式。此 外 ,这种独特思维还产生了一系列的理论成果 ,比如 对中药和治法分类的理论 ,这些理论在与实践的结 合中不断得到矫正 ,并使得它们能够自洽 ,相互促 进。比如感受外风可以引起头痛 ,故将此病因归结 为风 将能够治疗这种头痛的药物称为具有祛风作 用的药物。但需注意 ,这并不是逻辑上的充要条件 , 就如同天底下不存在两个完全相同的人一样。

4 防风通圣散融多种清热法干一炉

防风通圣散出自河间《黄帝素问宣明论方》,全方由防风、川芎、当归、芍药、大黄、芒硝、连翘、薄荷、麻黄、石膏、桔梗、黄芩、白术、栀子、荆芥穗、滑石、甘草组成 不计药引生姜共计 17 味药。本方看似药味繁杂 其实组方用意颇有法度 ,方中诸多药物为清热而设 融多种清热法于一炉 现分述如下。

4.1 以寒治热法

方中黄芩、栀子、连翘、石膏的运用体现了以寒治热的配伍思想。以寒治热是热者寒之治法的具体运用,指应用寒凉性质(如苦寒、甘寒等)的药物治疗火热证的方法。黄芩、栀子、连翘苦寒直折,直清火热。苦寒直折是治疗里热的本治法,其代表方剂是黄连解毒汤。三黄和栀子都是大苦大寒之品,最善清热,若一身上下火势炽盛,四药并用,必能直折烈焰。石膏味甘性寒,泻火清热,润燥止渴。热性病里热炽盛,易耗津液,多生烦渴。石膏清大热止烦渴,使热去而津液存留。因此,苦寒直折,大苦大寒直清火邪,是以冰冷直折火势;甘寒清热,是以甘寒生津止渴,服之热病烦渴即消。

4.2 火郁发之法

方中麻黄、防风、薄荷、荆芥穗、桔梗五味质轻味薄。具有升散通行之特性,它们的运用体现了火郁发之的配伍思想。"火郁"首见于《素问·六元正纪大论篇》指火热之邪郁滞于内而不得发。《内经》提出火郁发之,就是针对火郁之证的治疗大法。火热之邪郁闭于内时,不可一味以凉药直折,而当顺其火性。透散以发之^[5]。很多人将"发之"等同于"发汗"这无疑局限了火郁发之的范围,火郁发之法更侧重于开通郁结,因势利导,引路去邪。历代医家对

火郁发之多有发挥,如张仲景用麻黄汤治疗阳气郁 闭导致的鼻衄。麻黄开腠理 发散卫气 使玄府开阖 正常,气机畅达,火郁外透而解。腠理开泄的主要标 志是汗出,郁热随汗而出。《本草纲目》记载麻黄为 "发散肺经火郁之药"[6]。刘河间在火郁的认识、治 疗方面实是秉承仲景之旨而发 其怫热郁结理论与 仲景阳气怫郁颇有渊源[7]。河间火热立论,认为表 里诸热证皆可归于阳气怫郁,故以宣、清、通三法引 路去邪,使"玄府郁结宣通,而怫热无由再作"[8]。 此处用辛凉或辛甘热性药物宣散郁结的"宣法"就 是火郁发之。李东垣独重脾胃,认为内伤百病皆由 脾胃而起,脾胃气虚,无力升浮,郁遏阳气,阴火由 生。故设升阳散火之法,临证多伍风药以升脾胃清 阳之气 则郁火得解[9]。此处用质轻味薄的风药使 火热之邪从上焦发散而出也是火郁发之。善用风药 发散郁火,可以调畅气机,促使郁解火消[10]。可见, "火郁发之"之法重在以发散升浮使怫郁得解、其热 自清。

4.3 釜底抽薪法

方中大黄、芒硝的运用体现了釜底抽薪的配伍思想。釜底抽薪即通腑泻热,以泻下抽薪于釜底,去除里热结实之根源。通腑泻热尤以《伤寒论》三承气汤为代表方剂。三方都用大黄,在于大黄大苦大寒,峻下热结,使在里之热一泻而出。正如柯韵伯所言"承气之名,固当属之大黄"。临床上更是常用大承气汤急下泻热治疗各种内科急症[11]。承气三方专为邪热壅聚阳明胃肠而设,体现的主要治法就是通腑泻热,自创制以来,基于其有效的治法功用,千年来一直为历代医家所重视。河间所创三一承气汤,以通腑治疗火郁就是对承气三方通腑泻热运用的继承和发挥。因此,运用大黄、芒硝等药釜底抽薪,通腑泻热,使里热从大便而泄。

4.4 利水清热法

利水清热法是使内热从小便泄出,代表方是导赤散,此法类似于冷凝管原理。防风通圣散中滑石、栀子、生甘草的运用体现了利水清热的配伍思想。滑石性淡味寒,为通利水道的要药;栀子苦寒,清热利湿;生甘草清热解毒兼利小便,三药合用,可使小便利而热邪去。河间认为湿气在病理过程中可以化火生热,所谓水湿停聚无以宣化而火热由生。另一方面,火热之邪阻碍水液正常运行又可聚而生湿,即《宣明论方·水湿门》中提出"湿病本不自生,因于火热怫郁,水液不能宣通,即停滞而生水湿"。因此,湿与火热往往互为因果,互相缠结。湿不去则热

不清 湿去则热势孤 战利水清热使渗湿于热下 ,水 热不互结 则热邪得以疏泄。又因湿性重浊趋下 ,常 与火热结于膀胱发为小便淋漓涩痛 ,故治疗时辅以 利尿通淋之品可使小便通利 ,气液宣通 ,热邪得去。

4.5 养血清热法

方中川芎、当归、白芍为补血药,它们的运用体现了养血清热的配伍思想。根据气血理论,气属阳血属阴,是一对平衡关系,互生互根,相互制约。气有余便是火,补血可以清热。另一方面,火热亢甚,耗伤阴血,血虚不能制阳,会导致阳热更甚。基于此,实热之证采用养血清热的方法是可行的。但是,养血清热法是一种少用的方法,不好把握,因为血为气之母,补血可以生气,气有余便是火,故补血有生火之虞。但是在已经使用了多种清热法的方剂中,此种顾虑要少一些。防风通圣散中还有白术、甘草补气之品,从数量和药力方面看补气的力度比较弱,也是为了避免补气助热。而从补气生血论的角度来看,此处白术与甘草的使用可能是有益于养血,而非专为补气。

5 小结

因此 防风通圣散中黄芩、栀子、连翘苦寒直折,石膏甘寒 泻火润燥 四药合用 以寒治热 通解三焦之实热;麻黄、防风、薄荷、荆芥穗、桔梗质轻味薄 ,火 郁发之 ,使腠开热达 ,郁结宣通 ,怫热得散;大黄、芒硝釜底抽薪 ,通腑泻热而除里热结实之源;又滑石、栀子、生甘草兼利水清热之功 ,使小便通利 ,泄热而出;川芎、当归、白芍补血益阴 ,养血清热 ,此外辅以白术、甘草健脾益气 ,以助养血清热。综上所述 ,以寒直折火炎 ,辛散上疏其焰 ,前后分消内火 ,玄府透热导汗 ,养血清热 ,多道消散在里之热。只此一方 ,便将各清热之妙法体现得淋漓尽致。

作为流传至今的传世名方, 防风通圣散运用极 其广泛, 临床上涉及主治病症看起来更是纷繁复杂, 让人难以把握用方要旨。而回溯河间"火热论"之 理论根源,从取象比类角度进一步分析其制方原理, 我们认为它集多种清热法于一方, 是纯粹的清热剂, 足以体现寒凉派大师刘河间的清热思想。

参考文献:

- [1] 李冀,连建伟. 方剂学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016:118-119.
 - Li J , Lian JW. Formulas of Chinese Medicine [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine , 2016 , 118-119.
- [2] 胡国臣. 刘完素医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版

社,2015:5-10.

Hu GC. Liu Wansu Medical Encyclopedia [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2015:5-10.

[3] 杨桢 泊晶 高琳 等. 李庆业教授和中医处方学 [J]. 新疆中医药 2007 25(增刊):92-96.

Yang Z, Bai J, Gao L, et al. Professor Li Qingye and science of TCM prescription [J]. Xinjiang Journal of Traditional Chinese Medicine, 2007–25(Suppl): 92–96.

- [4] 屠执中. 到底是"取象比类"还是"取类比象" [J]. 上海中医药杂志, 2006, 40(10): 2.
 Tu ZZ. Is it "classification according to manifestation" or "analogy by classification" [J]. Shanghai Journal of Traditional Chinese Medicine, 2006, 40(10): 2.
- [5] 齐文升. 论"火郁发之"[J]. 现代中医临床,2015,22 (2):4-7.

Qi WS. On "removing the stagnation of fire" [J]. Modern Chinese Clinical Medicine, 2015, 22(2): 4-7.

- [6] 钱超尘,温长路,赵怀舟,等.金陵本本草纲目新校正[M].上海:上海科学技术出版社,2008:20. Qian CC, Wen CL, Zhao HZ, et al. New Revision of Jinling Compendium of Materia Medica [M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technical Publishers, 2008:20.
- [7] 畅洪昇,段晓华,梁吉春,等.中医郁证学说源流探析[J]. 北京中医药大学学报,2011,34(10):653-658. Chang HS, Duan XH, Liang JC, et al. Origin of TCM doctrine of depression syndrome [J]. Journal of Beijing University of Traditional Chinese Medicine, 2011,34(10):

653 - 658.

- [8] 谭学林. 刘完素"阳热怫郁"以宣清通同用的探讨[J]. 中医杂志,1982,23(4):9-12. Tan XL. On the treatment of "accumulation of yang heat" with Liu Wansu's therapies of diffusing, clearing and freeing[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine,1982,23 (4):9-12.
- [9] 马瑞,金桂兰. 李东垣运用升阳风药浅析[J]. 新中医, 2008, 40(3): 99-100.

 Ma R, Jin GL. On Li Dongyuan's application of yang-rising wind medicine [J]. Journal of New Chinese Medicine, 2008, 40(3): 99-100.
- [10] 赵明亮,李侠,李丽华,等. "风药散郁火"验案举隅[J]. 北京中医药大学学报,1997,20(5):53.

 Zhao ML, Li X, Li LH, et al. Examples of cases of "wind medicinal dispersing stagnated fire" [J]. Journal of Beijing University of Traditional Chinese Medicine,1997,20(5):53.
- [11] 李静,赵小兵. 大承气汤在内科急症中的运用举例 [J]. 北京中医药大学学报(中医临床版),2004,11 (4):29-30.
 Li J, Zhao XB. Examples of application of dachengqi decoction in medical emergency [L]. Journal of Beijing Uni-

coction in medical emergency [J]. Journal of Beijing University of Traditional Chinese Medicine (Clinical Medicine), 2004, 11(4): 29 – 30.

(收稿日期: 2019-05-06)

(上接第893页)

- [2] 潘华信,朱伟常. 叶天士医案大全·种福堂公选医案 [M]. 上海: 上海中医药大学出版社,1994:591. Pan HX, Zhu WC. Complete Work of Ye Tian Shi's Clinical Records—Medical Records Selected in Zhong Futang [M]. Shanghai: Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Press, 1994:591.
- [3] 潘华信,朱伟常.叶天士医案大全·叶氏医案存真[M].上海:上海中医药大学出版社,1994:671.
- Pan HX , Zhu WC. Complete Work of Ye Tian Shi's Clinical Records-True Medical Records of Ye Tianshi [M]. Shanghai: Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Press , 1994: 671.
- [4] 岳美中. 岳美中医学文集[M]. 北京: 中国中医药出版 社,2001:34.

Yue MZ. Yue Meizhong's Medical Collection [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2001: 34.

(收稿日期: 2019-05-21)