

## 参 究 伤 寒 用 附 子

王 勇

(宣汉县人民医院, 四川 宣汉 636150)

**摘 要:**通过对《伤寒论》附子运用的分析、归纳、总结出张仲景运用附子的规律, 对临床正确掌握附子的运用具有重要意义。

**关键词:** 伤寒论; 附子应用; 扶阳祛邪

**中图分类号:** R222.2

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2008)01-0203-02

Discuss application of aconite root in *Treatise on Febrile Diseases*

WANG Yong

(Yuhan County People's Hospital, Yuhan 636150, Sichuan, China)

**Abstract** Through analyzing application of aconite root in *Treatise on Febrile Diseases*, summarize regularity that ZHANG Zhong-jing apply aconite root. It is importantly significance to correctly apply aconite root in clinic.

**Keywords** *Treatise on Febrile Diseases*; aconite root application

参究经典《伤寒论》, 仲景以寒立论, 创六经辨证论治, 统八纲、脏腑、经络、气化、赅理、法、方、药。究六经本阴阳, 以阳气变动为伤寒六经证治的着眼点。契合《素问·生气通天论》“阳气者, 若天与日, 失其所则折寿而不彰。”仲景融通经旨, 勤求古训, 博采众方, 着力于祛邪与复阳, 从论中附子的应用, 可以领悟伤寒论经方的灵活、简练、严格、捷效。对临床“附子最有用, 亦最难用”深有启迪。附子性大热有毒, 扶阳气, 驱寒邪, 是一味偏性较大, 而功专力著之品。论中附子入方证 20 个, 方后加减法 3 处, 涉及条文 33 条, 施治多种病证, 园机活法, 足以为临床师表。笔者对其运用, 初探如下。

## 1 辛热温经 回阳救逆

辛热温经的药物配伍, 以生附子(去皮)必配干姜, 不杂它药, 如干姜附子汤, 重用附子, 并且煮取一升顿服, 辛热走窜迅速, 温经回阳, 急救阴盛阳衰, 阴阳离决的危重病证。如 61 条用于下后复汗, 阳气暴虚之“昼日烦躁不得眠, 夜而安静, 脉沉微”者。再配伍葱白, 增强通阳散寒作用, 即为白通汤, 治少阴病虚寒下利证(314、315 条)。如病情发展, 不仅“利不止”且出现“厥逆无脉, 干呕烦者”(315 条), 为阳亡阴竭之重证, 再配猪胆汁, 人尿, 咸寒苦降, 反佐辛热, 即为白通加猪胆汁汤, 能治阴阳格拒, “正治”方法不效者, 病情更危急。又以干姜附子配伍甘草, 即为四逆汤, 辛热甘温祛寒, 是回阳救逆中具有代表性的用药方法。方取姜附之辛热, 回阳救逆, 合炙甘草之甘温, 益气复脉, 救治少阴病四逆诸证, 如 323 条“少阴病, 脉沉者, 急温之, 宜四逆汤。”凡汗、吐、下后见“下利清谷”、“厥逆”、“脉微欲绝”或虚阳外越之发热等阳气大伤、阴寒内盛者均以四逆汤回阳救逆。

对表里证相兼而里阳虚衰者, 先用四逆汤急救其里, 此外, 还用于阳虚而寒饮不化(324 条), 阳衰阴盛致厥(353、354 条)以及霍乱亡阳(388、389 条)等。总之, 四逆汤“凡三阴一阳证中有厥者皆用之, 故少阴用以救元海之阳, 太阴用以温脏中之寒, 厥阴薄厥, 阳欲立亡, 非此不救。至于太阳误汗亡阳亦用之者, 以太少为水火之主, 非通中土之气, 不能内复真阳, 故以生附子、生干姜彻上彻下, 开辟群阴, 迎阳归舍, 交接于十二经。反复以炙甘草监之者, 亡阳不至于大汗, 则阳未必尽亡, 故可缓制留中, 而为外召阳气之良法。”(《王旭高医书六种》引王晋三《古方选注》)。又如汗下后阴阳两虚, 烦躁者(69 条)则用茯苓四逆汤, 以姜附辛热逐阴回阳, 茯苓、人参、炙甘草甘辛宁心安神。再如四逆汤加重姜附用量, 即为通脉四逆汤, 取姜附之大辛大热, 温经通脉, 加重其用量, 则通脉之力更强。再配猪胆汁, 即为通脉四逆加猪胆汤。以上用药配伍, 其共同点是辛热温经回阳, 均能急救少阴病四逆, 吐利身冷, 但欲寐, 或烦躁, 脉沉微等证。但干姜配附子, 姜附配甘草, 姜附甘草配人参, 以及重用姜附, 或配葱白, 或猪胆汁等, 均有辨证用药的精意, 应仔细琢磨, 针对当前病情的重点, 恰当地选方用药。姜附草同煎, 可减毒增效。

## 2 扶阳助卫 固护肌表

仲景用附子外走皮表, 扶阳助卫, 固护肌表取炮附子。炮附子效果迅捷, 最为常用。如 20 条对发汗过度而阳虚漏汗的治法, “太阳病, 发汗遂漏不止, 其人恶风, 小便难, 四肢微急, 难以屈伸者, 桂枝加附子汤主之”。方中桂枝汤调和营卫, 加炮附子以固表复阳, 使表固汗止, 且阳生阴长, 津液渐复。桂枝去芍药加附子汤, 对太阳病误下, 致表邪不解而胸阳不振, 兼阳气不足而微恶寒证(21、22 条)。于桂枝汤中去芍药, 外通阳气以解表邪, 更加炮附子, 固护阳气, 温经复阳, 这一加一减, 遂成两方。对“发汗不解, 反恶寒者, 虚故也, 芍药甘草附子汤方之”(68 条)。此为汗后营卫两

收稿日期: 2007-08-12

作者简介: 王勇(1958-), 男, 四川达县人, 主治中医师, 研究方向: 经方治疗疑难杂病。

虚的症候和治法,故用芍药甘草附子汤,即补荣阴又补卫阳,阴阳两复则反恶寒之证自去。对热痞而兼表阳虚的治法用附子泻心汤,如 155 条,“心下痞,而复恶寒,汗出者,附子泻心汤主之。”此邪热结于心下为本,阳虚表寒为标。用温经固表,扶阳泄痞。本方在煎法上专煎附子,轻渍三黄,附子则别煮取汁,使其辛热之药醇厚之性直入下焦以发挥其温经复阳固表之效。该方寒热异气,寒温并用,攻补兼施,标本同治,此仲景之妙用附子法。以上用附子法,因人体肌腠全赖卫阳充布密固而起防御固摄之能,卫阳不固则其人肌表疏松,易冒风寒,而卫阳激发有赖于下焦,仲景据此将温阳之附子置于相应方药中助肾扶阳,以充卫阳而固护肌表。

### 3 温经散寒 除湿通痹

《伤寒论》为“风湿相搏”而设的桂枝附子汤、白术附子汤、甘草附子汤三方(174、175 条),皆用炮附子,随主证变化,用量有别。其中桂枝附子汤,用于表阳虚而风邪偏盛,风湿搏结所致身体疼痛而难于转侧者,用附子 3 枚,所加附子独多,即可温经助阳,因湿为阴邪,阳虚者,湿留关节而不行,故用量特多,因为风湿相搏,取桂枝、附子为君药以命名,草、枣、姜乃佐药,和荣卫,正脾气,使祛邪后而不伤正气。此方与桂枝去芍药加附子汤药味相同,只桂、附二味用量不同,此多彼少,此治风湿相搏于皮表,彼治下之后,脉促胸满微恶寒,皆同属太阳经伤于六淫之邪,此属广义之伤寒范围,治邪之不同,主药分量各异,方名亦别,由此可见仲景方分量不可随意变更,量变引起质变。对风寒湿留于关节间较深的症候治疗,以甘草附子汤(175 条),治“风湿相搏,骨节疼烦,掣痛不得屈伸,近之则痛剧,汗出短气,小便不利,恶风不欲去衣,或身微肿者。”此即桂枝附子汤加白术去姜、枣也。前症得之伤寒,有表无里。此症因于中风,故兼见汗出身肿之表,短气小便不利之里。此《内经》所谓风气胜者,为行痹之症也。然上焦之化源不清,总因在表之风湿相搏,故于前方仍重用桂枝,而少减术、附。去姜、枣者,以其短气,而辛散湿腻之品,非所宜也。对少阴阳虚,寒湿不化,浸渍凝滞于骨节经脉所致身体痛,骨节痛,背恶寒,手足寒,脉沉者(304、305 条),仲景施以附子汤,温阳化湿,祛寒通痹止痛。此方即真武汤去生姜加入参而成,方以附子重用扶真阳,消阴寒,止痹痛,并伍人参温补元阳,伍术、苓健脾以除寒湿,佐芍药而和营血……。以上所见方证,皆阳气不充,寒湿留着,故用炮附子温经散寒,祛湿通痹止痛。临床上这些用药配伍,除痹止痛,药量重而用时较长,但并不如温中回阳那么见效迅速,即使见效后,病情仍能反复发作,这是痹痛的特点,病情比较顽固所决定的。辛热之药,见效迅速,亦易于消散,加用扶正药后,可以加强其作用,延长它的药效。寒症急者,用药亦急,但寒症缓者,用量宜小,或者由小量开始,逐渐加重,以免发生弊端。

### 4 温助肾阳 化气行水

温阳化水的药物配伍,方如真武汤。用于太阳病误汗伤阳,阳虚水泛的证治,与少阴阳虚水泛证治。“太阳病,发汗,汗出不解,其人仍发热,心下悸,头眩身瞤动,振振欲辟地者,真武汤主之”(82 条)。“少阴病,二三日不已,至四五日,腹痛,小便不利,四肢沉重疼痛,自下利者,此为有水气。其人或咳,或小便利,或下利,或呕者,真武汤主之”(316 条)。方中附子温肾阳以镇水邪;白术、茯苓补土燥湿

以利水,使上逆之水仍然就下;生姜协附子以散水而降逆;白芍之用,其有二,一取苦降酸收,吸敛浮游之火而归根,一是肝为木火之脏,恐附子之温热而引动肝火,用芍药之酸敛苦泻以保肝。此方与四逆类诸方有别,四逆类方是治阴寒盛,阳亡于外,故附子必生用,生用有毒必配干姜;此为里阳虚,水气内动,非有亡阳之患,附子必熟用,性稍纯而守温于其中以镇水,辅以生姜散水降逆,苓、术崇土以制水而降利等等不同,故与四逆汤有别。“真武,主北方水也。坎为水,而一阳居于中,柔中之刚,故名真武。取此名者,所以治少阴水气为患也”(《伤寒来苏集》)。

### 5 温补扶阳 祛寒理中

《伤寒论》以“四逆辈”温补扶阳,祛寒理中,对治太阴虚寒证。太阴主内,为阴中至阴,最畏虚寒,用温补以理中,此正法也。太阴病以吐利腹满痛为提纲,273、277 条中吐与食不下为寒格;腹满是寒胀;下利甚,时腹自痛,是肠虚而寒留于中。下之则胸下结硬,是阴邪留于胸下。病因有表虚而风寒自外入者,有因下虚而寒湿自下而上者,有因饮食生冷而寒邪由中发者,但总不出于虚寒。仲景明示“当温之,宜四逆辈”,四逆辈即理中四逆之类,取其益火扶土,温运脾阳之妙。阳虚里寒,主要在三阴经,所以用辛热温中之药。在太阴病中,附子重在扶肾阳温下焦,干姜侧重健脾阳暖中焦,相须为用,有益火扶土、温脾胃、回阳救逆之功。炙甘草甘温暖急,调和诸药。四逆汤证与理中汤(丸)证,二证均属里虚寒证,均有寒性下利,但二者程度不同,理中汤(丸)证为中阳虚,在泻利的同时兼见腹满、腹痛、口不渴、舌淡苔白滑、脉沉迟,四逆汤证为全身虚寒证,除上述证候外,还有四肢逆冷、脉微欲绝等证,其病之程度较前者为重。理中汤(丸)后加减法有腹满者,去术,加附子一枚,因腹满者,肾阳衰微,寒邪中下壅盛,去白术增壅,加附子温肾阳逐寒邪则满去。

### 6 温经发表 扶阳驱邪

仲景以麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤温经发表治少阴兼太阳证。“少阴病,始得之,反发热,脉沉者,麻黄附子细辛汤主之”(301 条)。本证的形成,系素体阳虚,正气不足,感受风寒之后,易犯少阴,致太少两经同时受病。方中麻黄发太阳表寒,附子温少阴经,细辛温散,是温经发表的方剂。若少阴病之恶寒发热,表邪较少,脉微细,嗜卧等里症较轻,病势较缓者,可去细辛,加炙甘草,名麻黄附子甘草汤,温经扶阳以微发其汗(少阴篇 302 条)。它如麻黄附子汤(《金匮·水气篇》)温经助阳,发汗利水,虽方不在《伤寒论》实有关联也。此方即麻黄多用一两,甘草未注“炙”字,煮取时间也稍长,得汤二升半,温服八分(即八合),日三服,此二方中同中之异处。水气病发汗为总决,总因脉沉以发少阴肾经之水邪也。

总之,《伤寒论》运用附子之处甚多,生熟有别,法度严明,配伍精良,用量考究,寒温并用,乌梅丸等,恰到好处,然欲取效,须谙熟经旨,揣摩方义,抓住主证,知常达变,勤于实践,方能不断提高。

### 参考文献

- [1] 丁光迪. 中药的配伍运用 [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1984 4
- [2] 杨旭东, 刘丽红. 《伤寒论》附子运用探微 [J]. 河北中医药学报, 2005 24(1): 24-25.