

《伤寒论》方药升降浮沉的运用规律

张田, 翟华强

(北京中医药大学中药学院, 北京 100102)

摘 要: 目的: 分析《伤寒论》方药升降浮沉的运用规律, 为临床用药提供指导。方法: 查阅大量文献、古籍中关于中药药性升降浮沉理论的内容。收集《伤寒论》中 113 个处方, 通过对处方的六经辨证和八法属性的归纳和分析, 判断处方升浮或沉降的性质, 详细具体的阐述在《伤寒论》中张仲景是如何运用方药升降浮沉的药性的。结果: 《伤寒论》中升浮方的比重较大占 47.8%, 40.7% 的经方为沉降方, 11.5% 为中性方。结论: 《伤寒论》中方药升降浮沉的运用规律可以指导临床用药。

关键词: 升降浮沉; 伤寒论; 六经辨证; 八法属性

中图分类号: R222

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2015)07-1593-03

Rules of Formulae Descending and Ascending in *Treatise on Febrile Disease*

ZHANG Tian ZHAI Huaqiang

(School of Chinese Pharmacy, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100102, China)

Abstract: *Objective:* To analyze the rule of formulae descending and ascending in *Treatise on Febrile Disease*, providing the guidance for clinical medication. *Methods:* We searched a large number of literature and ancient books about the theory of descending and ascending in traditional Chinese medicine. 113 prescriptions in *Treatise on Febrile Disease* were collected. Based on the attributes of the prescription and eight methods of six-channel differentiation induction and analysis, we determined the nature of the prescriptions and expounded how to use the medicinal properties in detail. *Results:* The ascending formulae accounted for 47.8% and 40.7% was the descending formulae and 11.5% was the neutral prescriptions. *Conclusion:* The using rule of descending and ascending in *Treatise on Febrile Disease* can guide the clinical drug use.

Key words: descending and ascending; *Treatise on Febrile Disease*; six-channel differentiation; eight method attribute

中药升降浮沉是中药药性理论的重要组成部分。《伤寒论》六经辨证理论起源于《内经》六经分证^[1]。在《内经》中系统的描述里机体升降出入的理论, 但并未将其与药物结合, 未曾提及中药的升降浮沉之性^[2]。张仲景在此基础上将中药的升降浮沉理论首次应用于临床, 是中药升降浮沉理论的最早实践者, 在其所创经方中, 很重视中药升降浮沉之性。根据疾病的病机, 巧妙应用药物升降浮沉之性, 以升制降, 以降制升, 以浮制沉, 以沉制浮^[3]。本文旨在对系统分析《伤寒论》中的经方用药规律, 以益于指导临床合理运用。

1 《伤寒论》运用六经辨证和八法属性指导临床

张仲景是中药升降浮沉理论的最早实践者, 在其所创经方中, 很重视中药升降浮沉之性。

通过对《伤寒论》中 113 个处方的收集、整理和分析, 以经方的六经辨证和八法属性为分类依据。《伤寒论》的六经, 即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴合称^[4]。六经病证中, 太阳主表, 阳明主里, 少阳主半表半里(即少阳为

邪气由阳入阴之枢), 太阴、少阴、厥阴统属于里。八法属性, 分为汗、下、和、吐、清、温、补、消。汗法有其缜密的运用规律, 分而言之有解表发汗、解肌发汗、温经发汗、升津发汗等。下法根据其主药的用药规律可分为苦寒泻下、攻逐瘀血、泄热逐水、温下寒实、峻下水饮、缓通润下、外导通便等。吐法是指使用具有催吐作用的药物, 将壅滞于胸膈、胃脘等处的痰涎、宿食或毒物等吐出的治疗方法。和法, 是指通过调和作用达到祛邪扶正, 使机体恢复的一种治疗方法, 包括调和枢机(和解少阳、和而兼下、和阴枢)、调和升降(和冲降逆消痞、和胃化饮消痞、和胃补中消痞、和而清上温下)。温法的运用包括温太阳(温中散寒、温中解表)、温少阴(回阳救逆、回阳益阴、回阳破阴、温肾利水、温阳除湿、温经除湿)、温厥阴(温经散寒、温清并用、温中降逆)。清法是指运用具有寒凉之性的药物清热泻火, 使里热证得以消除的治疗方法, 可分为清热生津、清热宣郁、清热涤痰、清热退黄、清热育阴利水、清热生津、清热止痢、清热消痞。消法即用消散导滞破积药, 以消除食滞或因气血瘀滞而产生痞积的治法, 可分为行气消胀、渗利水湿、攻逐水饮、消瘀补虚。补法是指通过补益机体阴阳气血, 使得由虚劳造成的脏腑功能衰弱状况得到恢复的治疗方法。

2 《伤寒论》方药升降浮沉分类分析

《伤寒论》中, 各经病相互递传, 治法也随证而变。八法之间既有横向的联合, 又有纵向的递进, 但终不出发升降浮沉理论的统领。就疾病统而言之, 要么发散太过, 要么收

收稿日期: 2015-03-10

基金项目: 国家自然科学基金项目(81373887); 国家中医药管理局中医药标准化项目(ZYXX-2013)

作者简介: 张田(1991-), 女, 河北定州人, 硕士研究生, 研究方向: 临床中药学。

通讯作者: 翟华强(1975-), 男, 山东人, 副教授、副主任医师, 博士, 研究方向: 临床中药学研究。

敛太过。治法即是将发散太过之病予以收敛,收敛太过之病予以发散。以升降浮沉理论概括八法,即汗法、吐法、温法、以升浮为主;清法、下法、补法以沉降为主;和法、消法则升浮与沉降并举。《伤寒论》中各经方的六经辨证、八法属性和升降浮沉性质见表1。

表1 《伤寒论》经方详解

经方	六经	八法	方性
桂枝汤	太阳经	汗	升浮
桂枝麻黄各半汤	太阳经	汗	升浮
桂枝二麻黄一汤	太阳经	汗	升浮
桂枝二越婢一汤	太阳经	汗	升浮
桂枝加桂汤	太阳经	温	升浮
桂枝加厚朴杏仁汤	太阳经	汗	升浮
桂枝去芍药汤	太阳经	汗	升浮
桂枝去芍药加附子汤	太阳经	汗	升浮
桂枝加芍药生姜人参新加汤	太阳经	汗	升浮
桂枝人参汤	太阳经	汗	升浮
桂枝甘草汤	太阳经	温	升浮
桂枝加葛根汤	太阳经	汗	升浮
葛根汤	太阳经	汗	升浮
葛根加半夏汤	太阳经	汗	升浮
麻黄汤	太阳经	汗	升浮
大青龙汤	太阳经	汗	升浮
小青龙汤	太阳经	汗	升浮
甘草干姜汤	太阳经	温	升浮
附子泻心汤	太阳经	温	升浮
桂枝附子汤	太阳经	汗	升浮
白术附子汤	太阳经	汗	升浮
甘草附子汤	太阳经	汗	升浮
干姜附子汤	太阳经	温	升浮
茯苓四逆汤	太阳经	温	升浮
桂枝加附子汤	太阳经	温	升浮
桂枝去桂加茯苓白术汤	太阳经	汗	升浮
茯苓桂枝甘草大枣汤	太阳经	温	升浮
茯苓桂枝白术甘草汤	太阳经	温	升浮
小建中汤	太阳经	补	升浮
真武汤	太阳经	温	升浮
桂枝加芍药汤	太阳经	温	升浮
桂枝加大黄汤	太阳经	汗	升浮
麻黄升麻汤	厥阴经	温	升浮
瓜蒂散	厥阴经	吐	升浮
当归四逆汤	厥阴经	温	升浮
当归四逆加吴茱萸生姜汤	厥阴经	温	升浮
乌梅丸	厥阴经	温	升浮
麻黄附子甘草汤	少阴经	汗	升浮
麻黄附子细辛汤	少阴经	汗	升浮
桔梗汤	少阴经	清	升浮
半夏散或半夏汤	少阴经	温	升浮
白通汤	少阴经	温	升浮
白通加猪胆汁汤	少阴经	温	升浮
四逆散	少阴经	温	升浮
人参四逆汤	少阴经	温	升浮
桃花汤	少阴经	温	升浮
猪肤汤	少阴经	温	升浮
麻黄连轺赤小豆汤	阳明经	汗	升浮
四逆汤	少阴经 厥阴经 太阳经	温	升浮
通脉四逆汤	少阴经 厥阴经	温	升浮
茯苓甘草汤	太阳经 厥阴经	温	升浮
五苓散	太阳经 阳明经	温	升浮
理中丸	霍乱病证脉证并治	温	升浮
通脉四逆加猪胆汁汤	霍乱病证脉证并治	温	升浮
赤石脂禹余粮汤	太阳经	下	沉降

经方	六经	八法	方性
黄连阿胶汤	少阴经	清	沉降
葛根黄芩黄连汤	太阳经	清	沉降
栀子豉汤	厥阴经	清	沉降
干姜黄芩黄连人参汤	厥阴经	清	沉降
白头翁汤	厥阴经	清	沉降
甘草汤	少阴经	清	沉降
附子汤	少阴经	补	沉降
文蛤散	太阳经	清	沉降
泻心散	太阳经	清	沉降
大黄黄连黄芩泻心汤	太阳经	下	沉降
黄芩汤	太阳经	清	沉降
白虎加人参汤	太阳经	清	沉降
旋覆代赭石汤	太阳经	下	沉降
十枣汤	太阳经	下	沉降
抵当丸	太阳经	下	沉降
抵当汤	太阳经	下	沉降
炙甘草汤	太阳经	补	沉降
栀子甘草豉汤	太阳经	清	沉降
栀子生姜豉汤	太阳经	清	沉降
栀子干姜汤	太阳经	清	沉降
小陷胸汤	太阳经	清	沉降
芍药甘草附子汤	太阳经	补	沉降
桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤	太阳经	下	沉降
救逆汤	太阳经	下	沉降
桂枝甘草龙骨牡蛎汤	太阳经	下	沉降
柴胡加龙骨牡蛎汤	太阳经	下	沉降
栀子厚朴汤	太阳经	清	沉降
大陷胸汤	太阳经	下	沉降
大陷胸丸	太阳经	下	沉降
蜜煎导方	阳明经	下	沉降
麻黄杏仁甘草石膏汤	太阳经	清	沉降
大猪胆汁并土瓜根导方	阳明经	清	沉降
麻子仁丸	阳明经	下	沉降
茵陈蒿汤	阳明经	清	沉降
大承气汤	阳明经	下	沉降
小承气汤	阳明经	下	沉降
调胃承气汤	阳明经	下	沉降
桃仁承气汤	阳明经	下	沉降
白虎汤	太阳经 阳明经 厥阴经	清	沉降
猪苓汤	少阴经 阳明经	清	沉降
吴茱萸汤	阳明经 少阴经 厥阴经	补	沉降
烧瘕散	阴阳易差后劳复病脉证并治	下	沉降
枳实栀子豉汤	阴阳易差后劳复病脉证并治	清	沉降
牡蛎泽泻散	阴阳易差后劳复病脉证并治	下	沉降
竹叶石膏汤	阴阳易差后劳复病脉证并治	清	沉降
栀子柏皮汤	阳明经	清	沉降
芍药甘草汤	太阳经	和	中和
苦酒汤	少阴经	消	中和
生姜泻心汤	太阳经	和	中和
柴胡桂枝干姜汤	太阳经	和	中和
柴胡桂枝汤	太阳经	和	中和
黄连汤	太阳经	和	中和
黄芩加半夏生姜汤	太阳经	消	中和
半夏泻心汤	太阳经	和	中和
甘草泻心汤	太阳经	和	中和
厚朴生姜半夏甘草人参汤	太阳经	消	中和
小柴胡汤	少阳经	和	中和
大柴胡汤	少阳经 阳明经	和	中和
柴胡加芒硝汤	少阳经 阳明经	和	中和

将113经方进行整理,升浮方、沉降方和中和方的比例汇总,见表2。

表2 《伤寒论》经方升降浮沉比例

项目	升浮方	沉降方	中和方
方数	54	46	13
百分比(%)	47.8	40.7	11.5

3 讨论与小结

《伤寒论》是一部理法方药完备的临床医学巨著,通观《伤寒论》的辨证,处处都体现了阴、阳、表、里、虚、实、寒、热的辨证思维与方法^[5]。由于它是以六经辨证并治为框架,故对《伤寒论》的研究及运用,多围绕六经辨证方法展开^[6]。《伤寒论》的理法方药,为历代医家所推崇,无论是外感热病还是各种杂病,只要辨证准确,用之往往疗效卓著。下面简单论述《伤寒论》中的升浮方、沉降方和中和方的特点及其应用范围^[7]。

3.1 升浮方分析

《伤寒论》中的升浮方有54个,治法多为汗法、吐法和温法。

汗法,即解表法。《素问》曰“其在皮者,汗而发之”。麻黄汤、桂枝汤为其代表方剂。其中麻黄汤辛温发汗,宣肺平喘,专为太阳病伤寒表实证而设。方中麻黄桂枝合用,辛温开腠发汗;麻黄配杏仁宣肺平喘;甘草调和诸药,且能防止大汗伤津。桂枝汤为太阳病中风表虚证而立,方中桂枝辛温发散,通阳散寒;芍药酸寒阴柔,敛阴和营;二药相伍,和调营卫,为本方主药;生姜辛温,走而不守,以助桂枝解表;大枣温中,助芍药益阴和营;炙甘草甘温益气,调和诸药。诸药配伍恰当,性味和平,调和营卫,为发汗之缓剂^[8]。

吐法之祖方瓜蒂散证中“寸脉微浮”,“气上冲咽喉不得息”都说明瓜蒂散证的邪气欲从上焦而出之势,与吐症的向外之表象类似。瓜蒂虽小,长于疏通,功专孕育,故取其疏通之能。其味极苦,入阳明胃经,为催吐主药;赤小豆甘酸平为臣药,二者合用,有酸苦涌泄之功;香豉轻清宣泄为使,助其涌吐胸中实邪,共为涌吐之峻剂,适于胸膈痰实阻遏之实证。

温法又称祛寒法,是用温热药治疗寒证的方法。温法的代表方剂是四逆汤,本方有回阳救逆之功。其次有附子汤温补壮元阳。在温法中,仲景使用温热药主要是附子与干姜。附子大辛大热峻补元阳,益火之源,是温里扶阳之要药。干姜亦为温中祛寒之妙品,两者相伍,相得益彰,互相配合,增强了温里阳祛寒邪之功。

3.2 沉降方分析

《伤寒论》中的沉降方有46个,治法多为清法、下法和补法。

清法为收敛之法,清法之药多为苦寒,苦则降,即为收敛,降为向下即有收敛之意。如胃热熏蒸的阳明经证,可以白虎汤清热生津,方中君药石膏辛甘大寒,入肺胃二经,功善清解,透热出表,以除阳明气分之热;臣药知母,苦寒质润,一以助石膏清肺胃之热,一以滋阴润燥救已伤之阴津;

石膏与知母相须为用,可增强清热生津之功。

下法 根据《伤寒论》的用药规律,可分为下燥屎、逐瘀血、荡水饮等。如桃核承气汤为治疗太阳病不解,热邪随经入膀胱腑,功能逐瘀泻热,主治下焦蓄血证。方中桃仁活血破瘀,大黄苦寒,下瘀泻热,二者合用,瘀热并治,共为君药;芒硝咸苦寒,泻热软坚,助大黄下瘀泻热;桂枝辛甘温,通行血脉,既助桃仁活血祛瘀,又防硝、黄寒凉凝血之弊,共为臣药。服后“微利”,使蓄血除,瘀热清,而邪有出路,诸症自平。

补法是指补益机体阴阳气血,它通过药物的滋补作用补养人体的气血阴阳及五脏虚损不足,提高人体抵御疾病的能力,是治本的方法。如小建中汤中饴糖为君,温补中焦,缓急止痛;桂枝温阳气,祛寒邪;白芍养营阴,缓肝急,止腹痛;生姜温胃散寒,共奏温中补虚和里缓急之功,为治疗中焦虚寒,肝脾不和的经方。

3.3 中和方分析

《伤寒论》中的中和方有13个,治法多为和法和消法。

消法的消含有消食、活血、理气之义。如厚朴生姜半夏甘草人参汤,治疗发汗后,腹胀满者,取其消食之意。方中厚朴善下气行散,除胃中滞气而燥脾,泄满消胀。生姜宣散通阳,行胃中滞气;半夏开结豁痰,除胃中逆气,两者与厚朴为伍,苦降辛开。又如沉降方中的桃核承气汤之消瘀散积,十枣汤消散水饮等等,也有消法的运用。

和法即和解法。功能和解表里,调和肝脾,调和肠胃。用于治疗少阳证、肝脾不调、肠胃不和等病。小柴胡汤是和解少阳的主方,治疗少阳病证、寒热往来、心烦喜呕、胸胁苦满等症。但如果邪在少阳而太阳证未罢,当用柴胡桂枝汤和中解表;如少阳兼里实,又用柴胡加芒硝汤以和中通里;柴胡桂枝干姜汤则为和中兼温化水饮之法^[4]。

总之《伤寒论》用药恰当,配方严谨,辨证准确。其首创六经辨证论治体系。现结合八法属性,将113方的升降浮沉进行归类,奠定了后世辨证论治的基础,不仅适用于外感病,也适用于杂病,为临床运用提供指导和依据。

参考文献

- [1] 吕黎明.《伤寒论》六经实质探要[J].陕西中医学院学报,2010,33(3):15-16.
- [2] 刘磊,秦华珍.浅析中药的升降浮沉[C].中华中医药学会中药基础理论分会第二届临床中药学学术研讨会论文集,93-96.
- [3] 邓先瑜.中药升降浮沉源流钩玄[J].时珍国药研究,1998,9(2):99-100.
- [4] 朱平东.析《伤寒论》六经辨证[J].光明中医,2007,22(4):2-5.
- [5] 柴瑞震.《伤寒论》六经辨证与八纲辨证之研究[J].中医药通报,2011,10(4):9-11.
- [6] 梁华龙,田瑞曼.《伤寒论》六经辨证的内涵与外延[J].河南中医学院学报,2003,3(18):9-11.
- [7] 张振基,张小军.浅谈《伤寒论》八法在临床上的应用[J].湖北中医杂志,2002,24(7):22-23.
- [8] 刘维雍.浅谈八法在《伤寒论》中的应用[J].中国民间疗法,2011,19(5):8-9.