

【理论探讨】

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2023.04.026

# 《温病条辨》中寒湿病的辨治及方剂性味配伍规律探析\*

孙帅玲<sup>1</sup>, 马晓北<sup>2△</sup>

(1. 中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700;  
2. 中国中医科学院研究生院, 北京 100700)

**摘要:**《温病条辨》一书对寒湿病的病名、病因、病机、病位、辨证纲领、治法、方药性味配伍等内容进行全面、系统的总结,建立了一套辨治寒湿病的完整体系。吴鞠通认为,寒湿之病乃由内外之邪合而为病,其病机为寒湿伤阳,病位涉及上中下三焦,其中以中焦脾胃居多,其兼证、变证繁多。对于该病的治疗,吴鞠通善用性味配伍理论,在寒湿病辨治中最常用的方剂性味配伍方法为苦辛法,临床常根据其病位、病机、治法等不同进行具体运用。通过探析吴鞠通辨治寒湿之病,为现代临床寒湿所致之病的辨治提供了新思路。

**关键词:** 寒湿;温病条辨;吴鞠通;性味配伍;苦辛法

中图分类号: R229

文献标识码: A

文章编号: 1006-3250(2023)04-0533-03

## Study on Differentiation and Treatment of Cold and Dampness Disease and Regular of Compatibility of Nature and Taste of Prescription in *Wen Bing Tiao Bian*

SUN Shuailing<sup>1</sup>, MA Xiaobei<sup>2△</sup>

(1. Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Science, Beijing 100070, China; 2. Graduate School, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

**Abstract:** The book of *Wen Bing Tiao Bian* comprehensively and systematically summarizes the disease name, etiology, pathogenesis, disease location, syndrome differentiation program, treatment methods, compatibility of nature and flavor of prescriptions and drugs, and establishes a complete system for syndrome differentiation and treatment of cold and damp diseases. Wu Jutong believes that the disease of cold and dampness is caused by the combination of internal and external evils. Its pathogenesis is that cold and dampness injures the Yang. The location of the disease involves the Shangjiao, Zhongjiao and Xiajiao. Among them, the spleen and stomach in the Zhongjiao are the majority. and there are many concurrent and variable syndromes. For the treatment of the disease, Wu Jutong makes good use of the theory of compatibility of nature and flavor. The most commonly used method of compatibility of nature and flavor in the syndrome differentiation and treatment of cold and damp diseases is *Ku Xin* method, which is often used in clinical practice according to its location, pathogenesis and treatment. By analyzing its application to the compatibility theory of nature and flavor, it shows that Wu Tang attaches great importance to the Qi transformation function of Zang Fu organs. Through the analysis of Wu Jutong's differentiation and treatment of cold and dampness, a new idea is provided for the differentiation and treatment of diseases caused by cold and dampness in modern clinical practice.

**Key words:** Cold and dampness; *Wen Bing Tiao Bian*; Wu Jutong; Compatibility of nature and flavor; *Ku Xin* Method

由于经济发展、科技进步,人们生活方式和习惯发生了巨大变化,过食寒凉、抗生素滥用、长期处于空调房等不良习惯极大地损伤了人体阳气<sup>[1]</sup>。临

床中发现寒湿致病越来越多,张文选<sup>[2]</sup>在临床诊疗中发现,广东、深圳、香港等地,寒湿远远多于湿热,其在临床应用附子、干姜、苍术、草果等药的频次远远高于北京。《温病条辨》在总结叶天士医案基础上,对寒湿病的病名、病因、病机、病位、辨证纲领、治法、方药等内容进行全面、系统的总结,建立了一套辨治寒湿病的完整体系。吴鞠通在《温病条辨》中首创“寒湿”概念,从目录中可见,吴鞠通在上焦篇将寒湿与湿温并列而论,中焦篇、下焦篇设独立专篇,且先论寒湿,再论湿温<sup>[3]19</sup>。由此可见,吴鞠通十分重视寒湿。但是纵观医家、学者对于《温病条辨》研究,却呈现出重温病轻寒湿的一种局面,部分医者认为寒湿不属于温病,甚则将其弃之,进而导致对

\*基金项目:中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金资助(YZ-202040)-《温病条辨》湿温证治的性味配伍理论研究;中国中医科学院科技创新工程(CI2021A00103)-中医疫病经典防治理论体系研究;四川省中医药管理局项目(No. 2020ZD006)-中医药治疗新型冠状病毒感染的真实世界研究

**作者简介:**孙帅玲(1990-),女,在读博士研究生,从事中医学理论体系及其临床应用研究。

**△通讯作者:**马晓北(1970-),女,研究员,博士研究生导师,从事中医学理论体系及其临床应用研究, E-mail: mxbsml@163.com。

《温病条辨》中寒湿的研究鲜有报道。本研究通过探究《温病条辨》中寒湿的因机证治药及性味配伍方法具体运用,总结吴塘辨治寒湿病思路,为现代临床治疗寒湿类病提供参考。

### 1 寒湿病辨析

《温病条辨·中焦篇·寒湿》第43条文“湿之中焦,有寒湿,有热湿……”<sup>[3]98</sup>。吴鞠通以寒热为纲,将湿证分为寒湿和热湿两大类。他认为“寒湿者,湿与寒水之气相搏也,盖湿水同类……体本一源,易于相合,最损人之阳气”<sup>[3]98</sup>。由此可知,寒邪与湿邪均为阴邪,两邪相合,最伤阳气,“有自表传来,有水谷内蕴,有内外相合”<sup>[3]99</sup>。由此可知,寒湿的传入途径与湿热病相同,共有三种方式:一为外感。寒湿袭表,由表入里。二为内伤于湿。或水谷内蕴,蕴结不化;或脾胃气虚,不能运化水谷;或过食生冷、饮酒过度等因素,湿从内生,停聚中焦。三为内外合邪。内有寒湿,又有外感,内外相引,合而致病。从三焦而论:寒湿伤于上,“上焦与肺合”;寒湿伤于中,“中焦与脾合”;寒湿伤于下,“其流于下焦也,与少阴癸水合”。又言“其中伤也,有伤脾阳,有伤脾阴,有伤胃阳,有伤胃阴,有两伤脾胃。伤脾胃之阳者十常八九,伤脾胃之阴者十居一二”<sup>[3]98</sup>。由此可知,寒湿病位主要在中焦,吴塘认为“若脾病治胃,胃病治脾,兼下焦者,单治中焦,或笼统混治,脾胃不分,阴阳寒热不辨,将见肿胀、黄疸、洞泄、衄血、便血诸证蜂起矣”<sup>[3]99</sup>。他强调必须要根据临床表现进行脾胃分论,细究脾胃之阴阳<sup>[4]</sup>。且湿邪为病,变化多端,兼证较多,变证亦繁多,最难辨析,正如其直言“盖土为杂气,兼证甚多,最难分析,岂可泛论湿气而已哉”<sup>[3]99</sup>!由此可知,湿邪为病,临床辨治不可囿囿而辨。

### 2 寒湿病治疗

吴鞠通强调寒湿病以三焦辨治为纲领,认为寒湿最伤人体阳气,临床辨治常根据寒湿停留部位不同:或温肺化湿;或健脾祛湿,温运脾阳;或温肾壮阳,淡渗利湿;或暖肝散寒,疏肝理气。病在上焦,“上焦与肺合者,肺主太阴湿土之气,肺病湿则气不得化,……故肺病而心亦病也”<sup>[5]181</sup>,治宜“开肺气救心阳为治”<sup>[3]181</sup>。肺阳不足者,常用辛热之干姜温肺化饮;心阳不足者,常用辛温之桂枝温阳化气。病在中焦,“中焦与脾合者,脾主湿土之质,为受湿之区,故中焦湿证最多”<sup>[3]181</sup>,治宜“开沟渠,运中阳,崇刚土,作堤防之治,悉载中焦”<sup>[3]182</sup>。中焦阳气不足者,常选用干姜、茯苓、厚朴等辛温之药。病在下焦,“下焦乃少阴癸水,湿之质即水也,焉得不与肾水相合”<sup>[3]182</sup>,治宜“安肾中真阳也。脾为肾之上游,升脾阳,从上治,亦所以使水不没肾中真阳也”<sup>[3]182</sup>。下焦阳气不足,常选用附子、干姜、猪苓、泽泻等辛热壮阳、淡渗利湿之品。病在厥阴,“盖水

能生木,水太过,木反不生,木无生气,自失其疏泄之任……”<sup>[3]182</sup>,治宜“疏泄为主也”<sup>[3]182</sup>。厥阴不足者,常选用辛温之乌药、小茴香等药。

### 3 治疗寒湿病方剂性味配伍方法

性味配伍理论是吴鞠通学术思想的重要组成部分,他对性味理论的应用达到了一个新高峰。作为方剂性味配伍理论的大家,吴氏对温病逐条细辨,详细剖析有关治疗方法。他首次将性味配伍单独列出,并和疾病证型一一对应起来<sup>[5]</sup>。他对书中153首方剂标注了性味,其临床治法和遣药组方无不显示出其对性味配伍理论的重视。湿邪为病,吴塘强调“治湿者必须审在何经何脏,兼寒兼热,气分血分,而出辛凉、辛温、甘温、苦温、淡渗、苦渗之治,庶所投必效”<sup>[3]99</sup>。

#### 3.1 《温病条辨》治疗寒湿病方剂常用性味配伍方法

通过对《温病条辨》中治疗寒湿病方剂性味配伍进行分析、整理,研究显示治疗湿热类温病共涉及苦辛、辛温、苦温(热)、甘温(热)等性味配伍方法,其中,最常用的性味配伍方法为苦辛法。

苦辛法是基于《素问·藏气法时论篇》“辛以散之、苦以泄之”理论相互配伍运用的复合治法<sup>[6]</sup>。在临床实践中,首次具体运用见于《伤寒杂病论》,张仲景根据《黄帝内经》中这一性味理论创制了一系列苦辛法方剂。如治疗寒热错杂之痞证之苦辛寒法半夏泻心汤,方中黄芩、黄连之苦寒配伍干姜、半夏之辛温组成苦辛之法,苦降辛开,消痞散结,平调寒热。后世诸多医家认为《伤寒杂病论》中所创苦辛之泻心汤诸方是治疗湿热病证的有效方剂<sup>[7-8]</sup>。其中,叶天士在《临证指南》中提出“苦降能驱热除湿,辛通能开气宣浊”<sup>[9]180</sup>。“苦与辛合,能降能通”<sup>[9]89</sup>。“以苦降其逆,辛通其痹”<sup>[9]173</sup>。他还将苦辛法与“轻可去实”理论相结合,创制“轻苦微辛法”,提出“微辛以开之,微苦以降之”<sup>[9]128</sup>,进一步总结和发展了张仲景苦辛法的具体运用。吴鞠通在宗《黄帝内经》、遵仲景基础上,进一步继承和发展叶天士对苦辛法的运用,提出“非苦无能胜湿,非辛无能通利邪气”<sup>[3]181</sup>,于三焦辨证纲领指导下,在《温病条辨》中创制一系列治疗寒湿的苦辛方,极大丰富和发展了苦辛法在治疗寒湿类病中的应用。在苦辛法中,常用的性味配伍方法为苦辛热(温)法、苦辛通法、苦辛淡法。临床常根据寒湿病位、病机、治法不同,进行有针对性的选择应用。

3.1.1 苦辛热(温)法 苦辛热法一般是由辛热药与苦温药合用,在《温病条辨》寒湿病辨治中应用最为广泛。治疗寒湿伤阳之桂枝姜附汤,方中以辛热之附子、干姜及辛温之桂枝配伍苦温之白术,辛热(温)通阳,苦温燥湿。治疗寒湿痹阻三焦之椒附白通汤,方中以辛热之附子、川椒、干姜及辛温之葱

白,配伍苦寒之猪胆汁,热药多于寒药。辛热通阳,辛开苦降,行气化湿,通阳散寒。治疗寒疝之天台乌药散,方中小茴香、高良姜、巴豆辛热,乌药辛温,暖肝散寒,配伍苦温之青皮、木香、槟榔,疏肝理气,止痛导滞,直达下焦而破坚。治疗太阴寒湿、中焦滞结之草果茵陈汤,方中草果之辛温配伍陈皮、厚朴之苦温,辛开苦降,行气散结,温化寒湿。治疗寒湿伤脾胃之阳之苓姜术桂汤,方中辛温之桂枝、生姜配伍苦温之白术,辛温散寒,苦温行气燥湿。

**3.1.2 苦辛通法** 苦辛通法是指苦味药配伍辛味药,具有开闭通降的作用,常用于闭塞不通之病证。治疗卒中寒湿、内挟秽浊之救中汤,方中蜀椒、厚朴、干姜之辛配伍陈皮、槟榔之苦,苦辛通降,温化寒湿。治疗暴感寒湿成疝、表里俱急之椒桂汤,方中桂枝、川椒、吴茱萸、小茴香、良姜之辛配伍陈皮、青皮之苦,苦辛通降。

**3.1.3 苦辛淡法** 苦辛淡法由苦温药配伍辛温药,佐以淡渗利湿药。如治疗饮家阴吹之橘半桂苓枳姜汤,方中桂枝、生姜、半夏之辛温配伍陈皮之苦温,佐以茯苓之淡渗,辛开苦降以行气燥湿,淡渗通泄水饮。治疗足太阴寒湿、痞结胸满之半苓汤,方中半夏之辛温配伍厚朴之苦温,佐以茯苓、通草之淡渗,辛开苦降,行气燥湿,消痞散结,淡渗以利湿。

通过分析认为吴鞠通辨治寒湿病中性味配伍方法灵活多变。一则因病位不同,配伍不同。如邪留下焦,病位以肾为主,常选用苦辛热、苦辛淡法。二则因病机不同,而治法不相同。如因寒湿比重不同,偏于寒重,苦辛热(温)法为主,偏于湿重,苦辛淡法为主。三则据性味的药性理论,有所变化。性味本身作用,如辛温通阳;五味合化作用,如辛甘化阳、酸甘化阴。

#### 3.2 吴鞠通辨治寒湿病重视脏腑气化

吴鞠通立法遣方用药时,虽遵“治上焦如羽,非轻不举;治中焦如衡,非平不安;治下焦如权,非重不沉”之大法,通过分析其治疗寒湿所用方药性味配伍,发现其擅长运用辛苦宣畅气机之品,提出“气化湿亦化”。由此可见,其十分重视脏腑的气化功能,临床治疗寒湿常根据病邪部位、病机、治法,立方遣药时,在宣畅气机基础上,或温阳,或通降,或淡渗。

#### 4 寒湿病与湿温病辨治之别

寒湿病不属于温病范畴,但吴鞠通之所以在《温病条辨》中列以寒湿病,其原因有三,其一,两者之间可以相互转化。湿温病,由于体质、误治、气候等原因,致使湿郁不化,从阴化寒,同样,也可以从阳化热。其二,将寒湿与湿温进行鉴别辨治。他认为“以湿温紧与寒湿相对,言寒湿而湿温更易明晰”<sup>[3]99</sup>。虽然二者致病因素中均有湿邪,但是其治

法却大相径庭,《温病条辨·上焦篇·暑温》第24条注中言“下文湿温论中,不惟不忘辛温,且用辛热也”<sup>[3]31</sup>。纵观全书,吴鞠通常用辛温药治疗湿温之湿重于热的证候,与寒湿病所用附子、干姜、桂枝等辛热(温)之药相比,湿温之湿重于热证候所用辛温药仅限于厚朴、半夏、陈皮、苍术、藿香等,因热邪伤阴,断不可用辛热之药,吴鞠通言“湿寒、湿温不可混也”<sup>[3]47</sup>。故临床中二者要谨慎辨治。其三,言湿邪致病复杂难辨,临床须详细了解湿温与寒湿,辨析湿之寒热,不可笼统论治。正如其所言“盖土为杂气,寄旺四时,藏垢纳污,无所不受,其间错综变化,不可枚举。其在上焦也,如伤寒;其在下焦也,如内伤;其在中焦也,或如外感,或如内伤。至人之受病也,亦有外感,亦有内伤,使学人心摇目眩,无从捉摸。其变证也,则有湿痹、水气、咳嗽、痰饮、黄汗、黄瘴、肿胀、疟疾、痢疾、淋症、带症、便血、疝气、痔疮、痈脓等证,较之风火燥寒四门之中,倍而又倍,苟非条分缕析,体贴入微,未有不张冠李戴者”<sup>[3]183</sup>。

#### 5 结语

综上所述,《温病条辨》一书不仅论述温病的辨治,同时,亦重视寒湿病的辨治;治疗上不仅强调护阴,亦十分重视调护阳气。吴鞠通详细地论述了寒湿病的病因、病机、病位、辨治纲领、临床用药、方剂性味配伍等方面,建立了一套辨治寒湿病的完整体系。其对性味配伍的应用十分擅长,通过性味配伍变通化裁经方、古方,将其应用到寒湿辨治中。吴鞠通对寒湿病的辨治不仅补充和发展了仲景《伤寒论》的学术思想,而且对现代临床寒湿所致疾病的辨治提供了依据与参考。

#### 参考文献:

- [1] 匡宇,王键. 吴鞠通论治寒湿初探[J]. 中华中医药杂志, 2012,27(8):2011-2013.
- [2] 张文选. 温病方证与杂病辨治[M]. 北京:中国医药科技出版社,2017:8.
- [3] 吴塘. 温病条辨[M]. 文棣,校注. 北京:中国书店出版社,1994.
- [4] 方药中,许家松. 温病条辨讲解[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:316.
- [5] 李三念. 方剂气味配伍理论在温病学辨证体系下的内涵探索[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学,2019.
- [6] 黄帝内经[M]. 杨永杰,龚树全,主编. 北京:线装书局,2009:49-50.
- [7] 王殿恩. 半夏泻心汤祛湿清热功用浅议[J]. 陕西中医学院学报, 2006, 29(5):9-10.
- [8] 俞根初. 三订通俗伤寒论[M]. 连建伟,校订. 北京:中医古籍出版社,2002:238.
- [9] 黄英志. 叶天士医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,1999.

收稿日期:2022-04-12

(责任编辑:郑齐)