

论越婢汤属太阳温病代表方(下)

李宇铭 指导: 李致重

(北京中医药大学第一临床医学院东直门医院 北京 100700)

摘 要: 确定了越婢汤为太阳温病代表后,再对越婢汤方名进行探讨,“越”即是超越之意,“婢”即指脾,“越婢”之意即脾气散精、发越水气之意,因此越婢汤所治的风水,其病本在脾。可是越婢汤用在太阳温病时,则不取此意,而在辛凉解表,属异病同治。太阳温病与后世温病学中的太阴温病,在病性与治法上基本一致,只是在具体选方用药上存在差异。明确太阳温病属越婢汤主之,对于打破寒温之争有重要意义。

关键词: 太阳病; 温病; 伤寒论; 越婢汤; 辛凉解表; 银翘散; 大青龙汤

中图分类号: R22

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2012)01-0188-03

Discussion of Yubi Decoction Being the Topical Prescription of Taiyang Warm Disease (Two)

LI Yu-ming, advisor: LI Zhi-zhong

(Dongzhimen Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

Abstract: Yuebi Decoction is the typical decoction treating Taiyang Warm disease, the character Yue means to surpass and Bi refers to spleen. The term Yuebi means spleen Qi disperses essence and water, thus Yuebi Decoction can treat Wind edema. However, when treating Taiyang Warm disease, it is to relieve exterior by pungent-cold drugs which belong to treating different diseases with same therapy. Taiyang Warm disease and Taiyin Warm disease aftertime are basically same at disease nature as well as treatment; there is only difference on drug and prescription selecting. It is significantly meaningful to determine Yuebi Decoction is the major therapy for Taiyang Warm disease in order to solve the argument about cold and heat.

Key words: Taiyang disease; Warm disease; *Treatise on Febrile Diseases*; Yuebi Decoction; relieve exterior by pungent-cold drugs; Yinqiao Powder; Daqinglong Decoction

8 越婢汤方名及其病机意义探讨

“越婢”一词,一直以来有多种解释,似乎尚未让人满意。在上篇讨论了整个太阳温病与越婢汤的方义后,继续讨论“越婢”一词的含义,或能有助理解汤证原意。

8.1 关于“越”字

《说文解字》解释“越,度也”,即是由此处过度到别处的意思。仲景书中,除了在越婢汤诸方使用越字外,尚出现过4处。《伤寒论》48条说“若发汗不彻,不足言,阳气怫郁不得越”,就是因为阳气郁滞,因而发汗不足使阳气不能超越其怫郁;218条“而反发其汗,津液越出,大便为难”,津液本应在内,而反因发汗所伤而外溢,因而称为越出,再参213条“阳明病,其人多汗,以津液外出”,可知“越出”与“外出”义同;再看236条“阳明病,发热、汗出者,此为热越,不能发黄也”,因为热能够外越,而不是郁滞在内,因而不发黄。再看《金匮要略》第一篇第2条“千般灾难,不越三条”,就是不超过、超出三条的意思。因此总结,越婢汤的越字,是指“超越”、“外出”、“度过”的意思。

8.2 “越”与发越郁阳

收稿日期: 2011-08-06

作者简介: 李宇铭(1981-),男,香港人,博士研究生,研究方向: 仲景学说理论、经方药物剂量理论。

越婢汤要“超出”甚么? 这可以从大青龙汤得到启示。大青龙汤在39条说“大青龙汤发之”,整个《伤寒》之中,唯独大青龙汤这条文说“发之”,而非主之、与之。“发之”的意思,提示大青龙汤用在39条的特殊意义,是发散水气郁滞于表。“超越”必须是超越中间一堵障碍,而大青龙汤在39条,证情就是水气郁滞于表,而且郁滞较重,因而需要以大青龙汤,以重剂向外发散其水气,因此称为发之。这也与38条大青龙汤证不同,由于38条的证情并非水气停滞,因而并非有物阻碍,因此不用强调“发之”。因此,后世多指麻黄与石膏的配伍为发越郁阳,在张仲景而言当专指发越由于水气停滞而引起的阳气郁滞,越婢汤的“越”,亦取这一含义。

8.3 关于“婢”字

婢在《说文》中曰“女中之卑也”,女之卑,亦即婢是指妇女中最卑微的,或者指受奴役的女子,或为妇女的谦称。当然,以这一角度理解,似乎无法解释其意,但若以中医理论思考,则男女之中,女为阴,而“女中之卑”则可以理解为“阴中之阴”。再联系《黄帝内经》,在《素问·阴阳离合论篇》说“天覆地载,万物方生,未出地者,命曰阴处,名曰阴中之阴……帝曰:愿闻三阴。岐伯曰:外者为阳,内者为阴,然则中为阴,其冲在下,名曰太阴,太阴根起于隐白,名曰阴中之阴”,这里“太阴根起于隐白”,是指足太阴脾经,因此

亦可以说是,婢是比喻“脾”的意思。

8.4 “婢”与脾气散精

为何跟脾有关系?这是与脾的生理功能有关。《素问·经脉别论》云“饮入于胃,游溢精气,上输于脾。脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱。”在水液输布的过程中,脾气是负责散精的作用,将水气上归于肺,假若脾气不能散精,会出现《金匮》十二篇5条“水在脾,少气身重”或16条的“脾水者,其腹大,四肢苦重,津液不生,但苦少气,小便难”,从这些身重、四肢苦重的特点来看,这是因为脾气不能散精,因而水气停滞泛滥,停滞在肌表,亦可出现溢饮、风水之证。因此,在桂枝二越婢一汤的方后,林亿的校正注语里,亦说“越婢汤方,见仲景杂方中。《外台秘要》:一云起脾汤。”这说明越婢汤与“脾”有密切关系,“起脾”即“助脾升散精气”。

8.5 越婢汤能升发脾阳

越婢汤出自《金匮》水气病篇,本身治属风水,与上文所论相合。越婢汤证在水气病篇的病机,虽然是水气停滞在肌表,可是从《金匮》主要讨论内伤杂病而非外感病的角度看,越婢汤的水气停滞肌表,其水气停滞的根本原因是脾气虚不能散精。从越婢汤中亦用生姜、大枣、炙甘草的配伍,可知其方亦考虑中焦脾胃营卫化生,而且大枣特别使用十五枚,而非一般姜枣草配伍的十二枚,此一用量除了在越婢汤类方使用外,只用在茯苓桂枝甘草大枣汤中,可知重用大枣的作用为健脾以制水。

因此,风水越婢汤证的病机,除了是水气郁滞在表,其本是因为中焦脾气虚弱,导致水气停滞,故此用越婢汤以发越水气阻滞,同时亦升发脾阳之气,以达致“上焦得通,津液得下,胃气因和,身濈然汗出而解”(《伤寒》230条),实属疏通中上二焦、脾肺之气,以达致三焦通畅。

8.6 越婢汤治太阳温病乃异病同治

但是,此一病机含义,是解释风水表实证的病机,若越婢汤用在太阳温病,表郁化热而无水停,则不算是严格意义上的发越郁阳,正如青龙汤在38条并非“发之”一样。

以越婢汤治疗太阳温病,与治疗风水病机不同。风水病其本在于脾气偏虚而导致水气停滞肌表;太阳温病则因表气郁滞严重,病本在上焦肺卫郁闭而生热,由于肺气宣降失常,脾气散精亦受阻。由于营卫之气生于脾,因此越婢汤治疗太阳温病,仍然配伍姜枣草,以助中焦脾气升发,助宣透表郁,以取脾肺相生之意。因此,越婢汤治疗风水与太阳温病,乃异病同治,虽然方药相同,但病机与方药功效解释各异。

顺带一提,由于越婢汤治疗太阳温病时,所用的并非发越郁阳,因此不当称作越婢汤。若以方名命名来说,从太阳中风、伤寒,以桂枝汤、麻黄汤、葛根汤等方名来说,以其方中主药命名,则越婢汤当称作“石膏汤”更为合适。另外,越婢汤原方大枣用十五枚,但若用在太阳温病时,由于脾气本身不虚,或当改用一般用量十二枚。

9 太阳温病与后世温病的关系

后世温病学说,是在《内经》、《伤寒》等经典的基础上发展而来,一般认为温病学是补充了《伤寒》在温病治疗上的不足,可是,由于过去大部份医家,未曾认识太阳温病能

以越婢汤治疗,因此在辛凉解表的大法上,对《伤寒论》有所误解,认为《伤寒》不能治疗表热证。在越婢汤能治太阳温病的基础上,比较太阳温病与后世温病,将能更清晰两者的关系。

9.1 温病病性的同一性

按照现在温病的定义,一般解释为“感受温邪而引起的,以发热为主症,多热象偏重、易化燥伤阴等特点的一类急性外感热病^[1]”,以此角度回看太阳温病,以及到阳明病的传变,均符合上述定义。从越婢汤开始,治疗温病在表;到白虎汤则是温病学与伤寒论皆常用的方剂;再到竹叶石膏汤的清热养阴;再到麦门冬汤的养阴润燥,清除余热。可见温病“热象偏重、易化燥伤阴”等一系列传变过程,在《伤寒》中已经清楚展现,与后世温病学并无差异。

在过去不少医家强调,太阳温病是“因寒化热”而引起,与后世温病学的热邪引起具有差异。这种“热化”观点,在《伤寒论》之中并无记载,太阳温病是否必然是“寒邪入里化热”,抑或是直接感受“热邪”,没有清楚说明。可是,按照太阳中风、伤寒、温病这三种并列的关系来看,《伤寒》所重视的,是表气郁滞与否,是“正邪交争”相互作用的结果,重视素体正气强弱与否的问题。故此中医角度看,没有独立的“邪气”存在,而只有病性可以辨别。

因此太阳温病,不管外感邪气来路为何,其病性属表热是肯定的,这一点与后世温病学完全一致。

9.2 温病治法的统一性

在治法上,吴鞠通说在银翘散的方论上说“温病忌汗,汗之不惟不解,反生他患”^[2],温病忌汗,那么越婢汤中用重量麻黄,是否发汗解表?与后世温病学有矛盾?

这一点是否定的。在太阳温病的第六条说“若发汗已,身灼热者,名风湿……若被下者,小便不利、直视失溲;若被火者,微发黄色,剧则如惊痫,时瘈瘲;若火熏之,一逆尚引日,再逆促命期”,本条强调,太阳温病不可以用汗法、下法、火法、熏法,这些都会造成误治。因为温病在表,必须要采用辛凉宣透的方法,汗、下、火、熏法均会加重病情。张仲景还特别强调温病禁汗的重要性,专门给误汗的变证赋予病名“风湿”,并且详细刻画其证候“风湿为病,脉阴阳俱浮、自汗出、身重、多眠睡、鼻息必鼾、语言难出”,可以猜想,在张仲景时代,应该已有许多太阳温病而误汗情况,因而仲景需要用额外花笔墨,来描述这种病况,提示后人切勿误治。

这一点还可以在方后注中得到助证,据笔者在《论伤寒论太阳病篇麻桂类方剂的兼变证分类》^[3]研究中,指出发汗解表的经方,在其方后注中均有列明“覆取微似汗”或类似句法,而在越婢汤方后注中,并无要求温覆,可知其功效并非发汗而解表。

在越婢汤中,由于以重剂石膏配上麻黄,监制了麻黄辛温宣散之性,取其辛散之味配以石膏之辛寒,共奏辛凉透表之功,以透邪外出为要务,重点目的在宣透。

在方药的使用上,虽然与后世温病在表的代表方——银翘散的药物组成完全不同,但是实际上两方所针对的病情、治法基本相同。因此可以说,越婢汤就是张仲景手上的辛凉解表代表方。

9.3 太阳温病与后世温病在表的差异

假若单以越婢汤与银翘散作比较,在治疗“太阳温病”与吴鞠通的“太阴温病”时,尚有细微的差异。

在证候与病机上,吴鞠通的太阳温病,在《条辨》上焦篇第3条说“太阴之为病,脉不浮不紧而动数,或两寸独大,尺肤热,头痛,微恶风寒,身热自汗,口渴,或不渴而咳,午后热甚者,名曰温病^[4]”,从证候表现来说,虽然有部份证候如“两寸独大”、“尺肤热”、“午后热甚”在太阳温病中没有论述,但按病机同一性,太阳温病亦可出现,而其中“自汗”一证,则是两证稍有不同之处,因太阳温病重点是表郁严重,当出现“无汗”或“汗出不畅”(参考上篇讨论)。若“汗出”为太阴温病必然见证,则说明太阴温病相对于太阳伤寒,表郁较轻,或可称为“表虚表热证”。

9.4 越婢汤与银翘散差异

在方药上,虽然银翘散的用药总体用量较轻,可是药物数量较多,且用散剂多次灵活频服,所以在用量难以与越婢汤作比较。而在组方上,两方则有同中有异。银翘散中使用清热解毒的银花、连翘、竹叶,配上辛温的荆芥、淡豆豉,和辛凉薄荷、牛蒡,再配上甘草、桔梗宣肺利咽,与越婢汤比较,银翘散的银花、连翘、竹叶配荆芥、淡豆豉,与麻黄、石膏配伍相似,均为寒凉药配伍辛温药,以起宣散作用,不同的是银翘散中用的连翘、桔梗、牛蒡属味苦,而越婢汤中则无苦味,专一以辛凉。银翘散选用竹叶、薄荷与牛蒡等辛凉透表药物,则为越婢汤方义所不具;越婢汤中用姜枣草配伍,以升发脾气,则为银翘散所不具。

因此,两方方义同中有异,以不同角度治疗相同病机疾病,突显出中医异病同治之特点。

10 病案举例

蔡某,男,20岁,香港人。2010年9月23日初诊。发热3天,周身高热,整天皆作,微恶寒,咳喘黄痰,微汗出,头痛头晕,双足酸痛,小便深黄。舌红苔白腻中央黄,脉浮大。患者是中医学生,自诉3天前病初起时只见恶寒,第3天始发热,脉细数略浮,舌苔白,遂自服麻黄汤(炙麻黄9g、桂枝7g、杏仁9g、炙甘草4g)1次后,汗出稍舒,但再服药后,继续汗出,及后觉恶寒发热加重,遂转为此证。诊断:邪热壅肺,兼有表证,参《伤寒论》63条“发汗后,不可更行桂枝汤。汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁甘草石膏汤”,予方:生麻黄(另包先煎去上沫)60g,杏仁20g,石膏125g,炙甘草30g,2剂。上药以水7碗(1碗约200mL),先煎麻黄去上沫,减少2碗后,后下诸药,煎剩下2碗,分2次服。嘱咐患者当天可服3次(即煎第2剂药),以取速效。

2010年9月24日二诊:上药于昨天中午服完第一碗后,立刻呕吐,吐后头痛加剧,觉气上冲感,头晕、咳喘均有加重;下午继续服第二碗药后,再无呕吐,觉诸证减轻,但觉头晕、咳嗽、颈部僵紧不能动。上药2剂服完后,热已大退,双足酸痛、颈部僵紧已除,咳嗽大减,自觉较前不恶寒。刻下:皮肤触之稍有热,稍头晕、咳嗽,觉轻微头痛。舌红苔白腻,脉浮紧略数,脉较前有力。病机分析:热郁于肺已缓,邪热出表,证属太阳温病,表仍未解,改以越婢汤治之:麻黄(另包先煎去上沫)90g,石膏(包煎)125g,生姜45g,红枣(掰开)38g,炙甘草30g,2剂。水6杯,先煎麻黄去上沫,后

下诸药,煎剩下3碗,分3次服,每次服1碗,1日3次。

2010年9月26日三诊:上药后,诸证已除,服药后无心悸失眠等不适,小便正常,只余稍有咳嗽痰多。嘱咐生活调养休息,勿吃辛辣、油腻、煎炸食品,不吃肉,以防食复。1周后随访,病情已愈。

按此证初起时或许属太阳中风,但因误汗后,化热入里,因而成为肺热壅盛之证,以麻杏石甘汤治之。药后里热已缓,但见表热,因而改用越婢汤治之,以除其表热。两方皆以仲景原方,以及按原方用量及煎服法,按照一两约等于15g的方式折算用量,效果显著,药后即能取效。此证若仔细辨别,以其舌苔腻,足酸痛,不属典型太阳温病,该属湿温在表,若以此思路考虑以越婢汤类方治疗,当以越婢加朮汤为更合适,而本案以越婢汤亦能获效,可知掌握核心病机,方药大方向一致,亦能获效。

11 结 论

越婢汤是太阳温病的代表方,此一发现填补了《伤寒论》理论的一大缺失,补充了太阳温病治疗方药,揭示了中风、伤寒、温病成太阳病本证三纲鼎立的局面,以及温病从太阳传变阳明的演变过程。

太阳温病与后世吴鞠通的太阴温病,两者病机基本相同,只是在具体用药上稍有差异,因此应打破寒温之争,正正确理解《伤寒论》与后世温病学的发展关系。

参考文献

- [1] 杨进. 温病学[M]. 北京:中国中医药出版社,2004:17.
- [2] 吴鞠通. 温病条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:16-17.
- [3] 李宇铭. 论伤寒论太阳病篇麻桂类方剂的兼变证分类[J]. 湖北中医杂志,2008,30(5).
- [4] 吴鞠通. 温病条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:15-16.

学生应慎用提神营养品

西班牙的一项调查显示,5%至35%的学生考试期间服用某种“提神”药品。专家警告大学说,一些精神兴奋剂类药品、保健品和饮料会使人体产生依赖性,甚至含有对人体有害的物质,有时会导致不良后果。

学生们在学期末常常因为考试和功课的压力而感到筋疲力尽,因此很多人去药房、商店寻找所谓的“神奇药品”以“提神”。实际上一些精神兴奋剂类药品、保健品和饮品含有对健康不利的物质,会使人体产生依赖性。有些产品不但不能帮助学生提高学习效率,还会导致失眠、精神不安、心跳加速等不良后果,危害大的还会损害神经细胞,造成行为紊乱。

目前,市场上销售的各种“提神”产品日益畅销,使专家们忧心忡忡。心理学教授费尔南多·米拉莱斯说,其实根本不存在什么“神奇药品”,那些“提神”营养品起到的效果,都是提高人体在学习期间的紧张程度,而学生在焦虑状态下学习效率会降低30%。他还说,良好的学习技巧、规律的作息时间和高度的自信,才是有助于考试通过的最好“药品”。