DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2017. 18. 004

# 从《汤液经法》五脏大小补泻汤探析 张仲景方组方用药规律

潘小凤,储全根\*,王玲

(安徽中医药大学,安徽省合肥市蜀山区梅山路校区,230000)

[摘要] 《汤液经法》五脏大小补泻汤是在五脏苦欲补泻法则指导下组成,方中蕴含着独特的补泻规律。《伤寒杂病论》中有许多治疗五脏失调方之组方用药规律与《汤液经法》五脏大小补泻汤相同,如调肝方的四逆散、当归四逆汤;调心方的栀子豉汤、栀子大黄汤;调脾方的茯苓桂枝白术甘草汤、五苓散、吴茱萸汤;调肺方的牡蛎泽泻方、葶苈大枣泻肺汤、苓桂五味姜辛汤;调肾方的肾气丸、猪苓汤。五脏大小补泻汤组方用药规律为张仲景方组方配伍提供了重要的指导作用。

[关键词] 汤液经法; 五脏大小补泻汤; 组方规律; 张仲景

目前有学者已从文献及方药组成相关性等方面证明了《伤寒杂病论》是以《汤液经法》为蓝本而成[1]。张仲景在继承的基础上加以创新,在临床实践中逐步发展和丰富了《汤液经法》中诸多方剂的内涵,扩大了其主治范围<sup>[2]</sup>。通过研究敦煌遗书《辅行诀脏腑用药法要》保留的《汤液经法》部分内容发现,其中的五脏大小补泻汤严格遵照五脏苦欲补泻法则进行组方及加减用药,配伍严谨,对仗工整,且有独特的补泻规律。既然《伤寒杂病论》是以《汤液经法》为蓝本,五脏大小补泻汤组方用药规律在《伤寒杂病论》方中也应该有所运用和体现。本文选用《伤寒杂病论》若干方剂以探讨分析五脏大小补泻汤组方用药规律在张仲景方中的运用。

### 1 五脏大小补泻汤组方用药规律

#### 1.1 五脏大小补泻汤组方法则

《汤液经法》中指导五脏大小补泻汤制方用药的五脏苦欲补泻法则与《黄帝内经》中记载的不尽一致,相比较下,《汤液经法》所述的法则内容更具有严谨的逻辑性与规律性。考虑到《黄帝内经》的版本在流传过程中的多次散佚与整理,《汤液经法》所载的五脏苦欲补泻法则似较今本《黄帝内经》更符合其原貌[3],故在此选用《汤液经法》所载五脏苦欲补泻法则进行后续的分析探讨,

兹列如下。"肝:以辛补之,酸泻之,肝苦急,急食甘以缓之;心:以咸补之,以苦泻之,心苦缓,急食酸以收之;脾:以甘补之,以辛泻之,脾苦湿,急食苦以燥之;肺:以酸补之,以咸泻之,肺苦气上逆,急食辛以散之,开腠理以通气也;肾:以苦补之,以甘泻之,肾苦燥,急食咸以润之,至津液生也"。

#### 1.2 五脏大小补泻汤补泻规律

五脏大小补泻汤在五脏苦欲补泻法则的基础上 结合五行生克制化形成了自己独特的补泻规律,是 对五脏苦欲补泻法则内容的丰富与发挥。以肝脏为 例,基于肝之苦欲补泻法则"以辛补之,酸泻之。 肝苦急,急食甘以缓之",小泻肝汤(枳实、芍 药、生姜,注: 枳实在《汤液经方》"二十五味诸 药之精"中载为酸味)选用酸味药、辛味药,小 补肝汤(桂枝、干姜、五味子、大枣)选用辛味 药、酸味药、甘味药进行组方,且其组方药味主次 配伍及数量具有规律性,表现为小泻肝汤以酸味为 主,辛味为辅,以达到泻肝之目的,补泻规律为二 泻味、一补味;小补肝汤以辛味为主,酸味为辅, 甘味为助,以达到调补肝脏之目的,补泻规律为二 辛味、一酸味、一甘味。大泻肝汤(枳实、芍药、 生姜、黄芩、大黄、甘草,注:大黄在《汤液经 方》"二十五味诸药之精"中载为咸味)、大补肝 汤(桂枝、干姜、五味子、大枣、旋覆花、赭石、 竹叶) 为治疗本脏病及子脏之方,所以其组方分

<sup>\*</sup> 通讯作者: 286428483@ qq. com

别在小泻肝汤、小补肝汤的基础上加上其子脏用药,心之补泻药味苦、咸,其组方补泻亦具有规律性:大泻肝汤补泻规律为本脏二泻味、一补味、一急食味,加子脏一补味、一泻味,泻肝兼调心;大补肝汤补泻规律为本脏二补味、一泻味、一急食味,加子脏二补味、一泻味,补肝兼补心。

其他四脏大小补泻汤与肝脏大小补泻汤补泻规律一致,总结如下。小泻脏汤: 二泻味、一补味; 大泻脏汤: 本脏二泻味、一补味、一急食味,加子脏一补味、一泻味; 小补脏汤: 二补味、一泻味、一急食味; 大补脏汤: 本脏二补味、一泻味、一急食味,加子脏二补味、一泻味。

# 1.3 五脏大小补泻汤方后加减用药规律

五脏大小补泻汤不仅在组方上依据五脏苦欲补泻法则,其加减用药亦遵此法。五脏大小补泻汤中仅五首小补脏汤方后有加减用药。其中小补脾汤加减药六处、小补肾汤加减药七处,全部为据症选用本脏的补泻急食之味,如小补脾汤中针对水饮内停、阻碍脾运化水湿之 "渴欲饮者"症状时,加味苦燥湿健脾之白术。小补肝汤加减药七处,除一处加苦味药白术;小补心汤加减药六处,除一处加味甘之甘草,一处加味甘之人参;小补肺汤加减药七处,除一处加味甘之人参;小补肺汤加减药七处,除一处加味甘之粳米外,其余加减皆为本脏补泻急食之味。

# 2 五脏大小补泻汤组方用药规律在张仲景方中的体现

#### 2.1 调肝方

2.1.1 四逆散 四逆散为调和肝脾、透邪解郁之方。方中枳实、芍药"以酸泻之",疏泻肝郁之气; 柴胡"以辛补之",升阳解郁; 二泻味、一补味,与小泻肝汤补泻规律一致。甘草"急食甘以缓之",又是脾之补味,整体泻肝补脾,调和肝脾。2.1.2 当归四逆汤 当归四逆汤为治"手足厥寒,脉微欲绝者"方,其本乃肝寒血虚。方中桂枝、细辛"以辛补之",温肝散寒; 芍药"以酸泻之",养血柔肝; 甘草"急食甘以缓之",缓肝急。二补味、一泻味、一急食之味,与小泻肝汤之补泻规律一致,温肝养血。"手足厥寒",故加通草(注: 通草在《神农本草经》中载 "味辛平")味辛补肝气通血脉; 当归、大枣甘温养血和血。

# 2.2 调心方

2.2.1 栀子豉汤 栀子豉汤为治 "发汗后,虚烦不得眠,若剧者,必反复颠倒"之热郁胸膈、心神不宁证而设。方中栀子味苦以泻心除烦;豆豉味

酸以收心宁神。

2.2.2 栀子大黄汤 栀子大黄汤为治 "酒黄疸,心中懊憹,或热痛"之方。方中栀子味苦,泻心中邪热;大黄 "以咸补之",祛瘀止痛;枳实、豆豉酸以收心气。"诸邪在心,皆心胞代受",实际上以上两方治疗的是邪扰心胞、尚未病及心之证。对于真正心病之证,如胸痹心痛,张仲景在《金匮要略•胸痹心痛短气病脉证治》中提到 "阳微阴弦,即胸痹而痛",认为胸痹心痛病机为阳虚阴寒,多为阴寒实证,需开泻心气,通阳散结。所以组方常用心之泻味苦以泻心实,再加辛甘温之药以组方常用心之泻味苦以泻心实,再加辛甘温之药以通阳散寒止痛,而不用心之补味咸及收心气之味酸。如栝蒌薤白白酒汤(苦苦辛)、栝蒌薤白半夏汤(苦苦辛),方中药味皆为苦温、辛温。

#### 2.3 调脾方

- 2.3.1 茯苓桂枝白术甘草汤 茯苓桂枝白术甘草汤为治脾虚水停、水气上逆证之方。方中茯苓、甘草"以甘补之"健脾益气;桂枝"以辛泻之",泻水降冲气;白术"急食苦以燥之",燥湿健脾。二补味、一泻味、一急食之味,与小补脾汤补泻规律一致。
- 2.3.2 五苓散 五苓散为治脾肾气虚、水饮内蓄证之方。方中猪苓、茯苓味甘补脾益气,助脾气化升津液;桂枝味辛泻脾,温化水饮;白术味苦燥脾,祛湿利水。二补味、一泻味、一急食之味,与小补脾汤补泻规律一致,健运脾土以化饮布津。水蓄不通则肾苦燥,用泽泻(注:泽泻在《汤液经法》"二十五味诸药之精"中载为咸味)味咸以润肾利小便,则水饮随小便去也。
- 2.3.3 吴茱萸汤 吴茱萸汤乃治脾胃虚寒证之方。 方中吴茱萸、生姜味辛泻脾散寒以温中; 人参味甘,补脾益气。二泻味、一补味,与小泻脾汤补泻 规律一致,健脾益气,温中散寒。虚寒并重,故加 大枣味甘,以加大补脾之力。

#### 2.4 调肺方

2.4.1 牡蛎泽泻散方 此方乃治大病瘥后、水气停聚证之方。其本病在肺,如刘渡舟所云 "此证肺先受邪,治节无权而三焦不利,水道不得畅通,故而肿胀",治当宣肺利水。方中葶苈子(注: 葶苈子在《汤液经法》 "二十五味诸药之精"中载为咸味)、海藻,味咸泻肺中水饮; 商陆根(注: 商陆在《神农本草经》中载"味辛平"),味酸补肺,助肺气化以通调水道; 蜀漆味辛宣肺通气; 白饮味甘以泻肾利水; 栝蒌根苦以补肾滋阴,调和肾体,防肺病及肾。肺之二泻味、一补味、一急食味,加

子脏肾之一补味、一泻味,与大泻肺汤补泻规律一 致,以宣肺利水,行气消肿。又牡蛎、泽泻味咸以 润肾,利小便通水道也,气焦得通,小便利则病愈。 2.4.2 葶苈大枣泻肺汤 葶苈大枣泻肺汤为治水 饮停肺之方。方中葶苈子味咸以泻肺中水饮; 大枣 味甘补脾防葶苈子咸寒伤脾也。

2.4.3 苓甘五味姜辛汤 此方为治寒饮内停之咳 嗽。方中取味酸之五味子补肺敛肺;味辛之生姜、 "开腠理以通气",温散肺中寒饮,肺之一 补味、二急食之味。再据证加茯苓、甘草,健脾渗 湿,杜绝生饮之源,又化饮利水,导水饮之邪从小 便而去。

# 2.5 调肾方

肾气丸 肾气丸为治肾阳不足之方。方中 干地黄、山茱萸、茯苓、泽泻、桂枝、附子、山 药,其药味分别为苦、苦、甘、咸、辛、辛、酸。 本脏二补味、一泻味、一急食味,加子脏肝之二补 味、一泻味,与《汤液经法》大补肾汤补泻规律 一致,再加肾之补味牡丹皮以加强滋阴补肾作用。 2.5.2 猪苓汤 猪苓汤为治水热互结下焦,伤肾 阴之方。方中猪苓、茯苓,"以甘泻之",泻肾中 水热;滑石(注:滑石在《汤液经法》金石药中 "以苦补之", 利水滋肾阴。二泻味、 载为苦味药 一补味,与小泻肾汤补泻规律一致;又加阿胶、泽 泻,肾之一泻味、一急食之味,以养阴利水。

2.6 张仲景方方后加减用药规律

张仲景方方后有加减用药的方剂共九首: 小青

龙汤、小柴胡汤、泻白散、桂枝附子去桂加白术 汤、真武汤、通脉四逆汤、四逆散、理中汤、枳实 栀子豉汤。这些方剂中针对腹痛症状的加减用药共 有八处,其中五处用味酸泻肝之芍药; 呕吐症状的 加减用药有七处,其中三处加味辛泻脾之半夏、生 姜: 小便不利症状的加减用药虽仅四处,但三处用 味甘泻肾之茯苓,再结合两处小便利的加减用药中 有一处减茯苓,可见张仲景用土中水药茯苓,味甘 以泻肾利小便; 咳的加减用药在张仲景方中仅四 处,但四处皆加味辛散肺之干姜,一处加细辛,三 处加味酸敛肺气之五味子。可知张仲景方方后加减 用药规律与五脏大小补泻汤一样,皆以五脏苦欲补 泻法则为指导。

从以上分析可以看出,张仲景治疗由五脏病变 引起的病证时,多运用《汤液经法》五脏大小补泻 汤组方用药规律进行组方配伍及加减用药,同时又 不失灵活,善根据复杂多变的临床症状进行发挥运 用,凸显随证治之的辨证治疗特色。研究五脏大小 补泻汤组方规律对我们理解经方组方配伍之原义, 对临床组方遣药均具有重要的参考价值和指导意义。

# 参考文献

- [1]钱超尘.《伤寒论》源于《汤液经法》考[J]. 世界中西医 结合杂志 2007 2(12):683-685.
- [2]张永文 郭郡浩,蔡辉. 敦煌遗书《辅行诀脏腑用药法 要》探究[J]. 安徽中医学院学报 2003 22(3):3-5.
- [3]王春雷 汪烨燃.《内经》方剂组方法则探讨[J]. 中医药 学报 2010 38(1):132.

# Medication Regularity of ZHANG Zhongjing's Prescription in Wuzang Daxiao Buxie Tang (五脏大小补泻汤) in Tangye Jingfa (汤液经法)

PAN Xiaofeng, CHU Quangen, WANG Ling

(Anhui University of Chinese Medicine, Hefei, 230000)

ABSTRACT Wuzang Daxiao Buxie Tang (五脏大小补泻汤) in Tangye Jingfa (汤液经法) is a prescription under the guidance of the like or dislike and the supplementation or drainage of five Zang-organs, containing a unique principle of supplementation and drainage. In Treatise on Febrile and Miscellaneous Diseases (伤寒杂病论), many prescriptions that treat the imbalance of five Zang-organs have the same prescription and drug principles as Wuzang Daxiao Buxie Tang in TangyeJingfa, such as Sini San (四逆散) and Danggui Sini Tang (当归四逆汤) that regulate the liver , Zhizichi Tang (栀子豉汤) and Zhizi Dahuang Tang (栀子大黄汤) that regulate the heart , Fuling Guizhi Baizhu Gancao Tang (茯苓桂枝白术甘草汤), Wuling San (五苓散) and Wuzhuγu Tang (吴茱萸汤) that regulate the spleen, Muli Zexie Fang (牡蛎泽泻方), Tingli Dazao Xiefei Tang (葶苈大枣泻肺汤) and Linggui Wuwei Jiangxin Tang (苓桂 五味姜辛汤) that regulate the lung , as well as Shengi Wan (肾气丸) and Zhuling Tang (猪苓汤) that regulate the kidney. The prescription and drug principles in Wuzang Daxiao Buxie Tang have an important guiding effect on ZHANG Zhongjing's prescription and drug combination.

Keywords Tangye Jingfa (汤液经法); Wuzang Daxiao Buxie Tang (五脏大小补泻汤); prescription principle; ZHANG Zhongjing

( 收稿日期: 2017-04-18; 修回日期: 2017-05-25)

[编辑: 黄 健]