

【理论探讨】

从《金匱要略》方后注加减探讨张仲景用药思路*

李世媛, 丁跃玲[△], 贾于儒, 刘 洋
(河北中医学院, 石家庄 050200)

摘要:《金匱要略》(以下简称《金匱》)由东汉医家张仲景所著,被后人誉为方书之祖、医方之经。现代对这部著作方剂研究虽然较多,而往往忽视方剂后加减用药的重要性。书中附有方后注药物加减的方剂有九,即防己黄芪汤、《千金》三黄汤、厚朴七物汤、当归生姜羊肉汤、已椒蒴黄丸、越婢汤、白术散、竹叶汤、竹皮大丸,其结合病证特点化裁用药,同药治异症,异药治同症,可谓药简力专,圆机活法,不拘一格。笔者就此研究探讨法因证变、方随法移之律,以期与同道共勉。

关键词:《金匱要略》;方后注;用药思路;张仲景

中图分类号:R222.3 文献标识码:A 文章编号:1006-3250(2019)07-0885-02

张仲景所著《金匱》将理法方药一线贯连,“观其脉证,知犯何逆,随证治之”的辨证用药原则被后世所公认,成为历代医者随证加减灵活变通的楷模。此部著作里,有厚朴七物汤、防己黄芪汤、越婢汤、已椒蒴黄丸等9首方剂附有根据次症调整用药的情况,现将这些方剂的化裁用药特点总结如下,以飨读者。

1 呕者用半夏

呕吐是由于胃气上逆,使胃内容物从口而出的一种病症。气逆者,胃气升而不得降也。张仲景在《金匱要略·呕吐下利病脉证治》亦道明,许多因素都会引起呕逆。然而从病机角度看,胃气上逆为其主要原因,故在治疗时宜和胃降逆。半夏入脾胃经,被医家视为止呕之要药。在《药性论》中记载:“半夏,开胃健脾,止呕吐。”^[1]《金匱要略》运用半夏的方剂共出现44次,专取其降逆止呕功效的居半数以上^[2]。大半夏汤与小半夏汤更是以半夏为君药,并成立方名。

书中方后注加减用半夏治疗呕吐的有:厚朴七物汤方后“呕者,加半夏五合”,为胃中有实热,加半夏降逆止呕;白术散方后“心烦吐痛,不能饮食,加细辛一两,半夏大者二十枚”,因寒水渍胃于上,致使气逆失和,这里半夏发挥的作用实为健脾和胃、消痰去水而散饮止吐;竹叶汤方后“呕者,加半夏半升洗”,因产后体虚、胃气受损、上而不下、谷入之路受阻而呕吐,用半夏降逆则逆气自平。由此可见,胃气以降为顺,半夏平逆止呕之功缘于降胃气,对于寒热虚实各种原因所引起的呕吐,均可随证配伍用之。

*基金项目:河北省中医药管理局重大项目(201801)\中医药古典文献和流派传承研究

作者简介:李世媛(1992-),女,河北人,在读硕士研究生,从事《金匱要略》理论与临床研究。

△通讯作者:丁跃玲(1964-),女,河北人,教授,医学博士,从事《金匱要略》理论与临床研究, Tel: 311-89926259, E-mail: yuelingl@sohu.com。

有研究表明,半夏所含生物碱、甘氨酸、甲硫氨酸等为主要镇吐成分,并推断无论生半夏还是制半夏都因抑制呕吐中枢发挥镇吐作用^[3],临床多配伍应用于神经性呕吐、慢性萎缩性胃炎和急性慢性浅表胃炎等^[4]。

2 寒者用生姜

生姜性温,《名医别录》载其“归五脏,除风邪寒热,伤寒头痛鼻塞,咳逆上气,止呕吐,去痰下气。”^[5]《金匱》中应用生姜的方剂有41首,张仲景常取生姜辛温宣散的功效治疗虚寒之证。如张仲景在主治腹满兼表寒的厚朴七物汤方后注中言:“寒多者加生姜至半斤”攻表祛邪,在主治血虚寒凝腹痛的当归生姜羊肉汤证方后亦云:“若寒多者,加生姜一斤”,此处运用大剂量的生姜温经散寒,说明其本证之寒多邪深。亦如生姜半夏汤证用生姜汁一升之量,以散寒化饮^[6]。

现代研究表明,姜含芳香辛辣成分,故有温暖、发汗、兴奋等作用^[7]。此外,生姜不仅是药材还是食材,民间常熬制姜汤防治风寒感冒,临床还常用于恶寒发热、头痛鼻塞、喘咳、胀满、泄泻等^[8]。

3 痛者用芍药

痛证是临床常见疾病,《金匱》全书条文中有99条提及疼痛并结合病位,将痛证分为头痛、胁痛、腕痛、腹痛、痹痛、痛经等^[9],依据病性又有虚实寒热之分。张仲景在组方治疗时用芍药者35方^[10],且多为治疗痛证。《名医别录》载“芍药,通顺血脉,缓中,散恶血,逐贼血,去水气,利膀胱大小肠,消痈肿,时行寒热,中恶,腹痛腰痛。”^[11]其中方后注附有芍药的有以下两方,防己黄芪汤方后云:“胃中不和者,加芍药三分。”《长沙药解》:“盖土湿木陷,郁生风燥。风木冲击,脾土被伤,必作疼痛,不以芍药清风燥而泻木郁,痛不能止也。”^[12]此乃脾胃虚寒、收引经脉、中焦失运、中阳不振之症,则以芍药缓中脘挛急;妇人妊娠养胎的白术散方后注曰:“若苦痛,加芍药。”因妊娠后使得气血聚集于腹中,经脉

相对失养则拘紧疼痛,故借芍药此肝家要药,入肝经血分,苦酸阴柔,养肝血敛肝阳,疏脾土畅气机,滋阴精调冲任,从而起到止痛安胎的疗效^[13]。《本经》在讲到芍药主治中特别提到“腹痛”二字,亦与上同,可见张仲景用药与《本经》符旨合意。

实验研究证实,芍药的止痛功效缘于其提取物中有芍药苷,可使血管扩张,改善微循环,具有直接的止痛作用^[13]。此外,还可以通过抗炎、解痉机制减轻疼痛^[14]。

4 恶风、先寒用附子

《金匱》中以附子配伍者有23方,所治病证可达20余种^[15]。《本草正义》谓“附子,其性善走,故为通行十二经纯阳之要药,外则达皮毛而除表寒,里则达下元而温痼冷,彻内彻外,凡三焦经络,诸脏诸腑,果有真寒,无不可治。”^[16]《神农本草经》亦将附子誉为“百药之长”。越婢汤方后注附有“恶风者加附子一枚,炮。”此为水肿经久不愈损及肾阳的上实下虚之证。张洁古谓:附子温暖脾胃,除脾湿肾寒,补下焦之阳虚。治以附子温肾化气而治本,越婢汤通调水道而治标,益火之源,阳气通达则水肿自愈^[17]。严格炮制后的附子更能发挥减毒存效的功用^[18]。《千金》三黄汤方后注“先有寒,加附子一枚。”魏念庭言“先有寒即素有寒也。”^[19]“中风阳虚不温,若不御风寒者则经脉不利,加附子辛温大热,走而不守,除寒逐冷,上助心阳,下温命门。阳气振,气机畅,脉络通而诸症自愈。”

研究早已表明,附子中的生物类碱虽然具有毒性,但更是其发挥作用的有效成分之一^[20]。纵然附子用途很大但应用时具体用法用量亦应谨慎,注意到安全用药的重要性^[21]。

5 渴因津伤用栝楼根、饮结不散用芒硝

《金匱》方后注加减用药中附有渴者症状的有两首,一是治疗中风历节病的《千金》三黄汤加“栝楼根三分”,二是主治肠间饮聚成实的防己椒目葶苈大黄丸加“芒硝半两。”前方中栝楼根在《金匱》中出现6次,《本草发挥》引成聊摄云“栝楼根,味苦微寒,润枯燥者也。加之则津液通行,是为渴所宜也。”^[22]张仲景习用其清热养阴、清肃肺气、润燥生津之功而止渴^[23];防己椒目葶苈大黄丸证所言口渴用芒硝者,乃饮积中焦、水热互结、腑气不通、津不上承之故,当增强破坚之力。《内经》曰“热淫于内,治以咸寒。”以芒硝咸寒润燥软坚泻热之功,促其下泄,脾气运转,通调之功恢复,水饮结聚分消,津液得以输布则口中干渴自除^[24]。此用意与木防己汤加芒硝相同,均为消腹满以救脾土^[25]。可见仲师之法,面面俱圆。

另有主治产后虚热烦呕的竹皮大丸,唐宗海云:“乳汁去多,则中焦虚乏,上不能入心化血,则心神无依而烦乱。”^[26]妇人产后精血不足,加之育儿哺

乳,则中焦化源匮乏,伤气耗阴^[27]。其方后云“有热者,倍白薇;烦喘者,加柏实一分。”若阴虚热甚者,张仲景以白薇咸寒之性清解之。《本草正义》言“凡苦寒之药多偏于燥,惟白薇则虽亦属寒而不伤阴液精血,盖于清热之中……已隐隐含有养阴性质。”^[28]若产后阴血不足、烦喘不安者,以柏子仁达养心血、安心神之功。临床实验表明,竹皮大丸可用于治疗妇科内分泌诸证^[29]。还有研究者报道,该方亦可用于消化、呼吸以及男科等疾病^[30]。

综上,《金匱要略》方后注具有丰富的内涵,选方遣药法度严明,张仲景对单味药的药性药气把握非常准确,临证时灵机活法,明辨病因病机,标本缓急兼治,更体现了证同药异、药同证异的辨证化裁思想。药物发挥其作用是以正确的辨证思想为基础的,所以医者应缜密权衡,善于比较,洞察异同,充分领悟张仲景用药思路,继承发扬其中的宝贵经验,“师其法而不泥其方”,临证立法,真正做到辨证运用。

参考文献:

- [1] 甄权撰.药性论[M].合肥:安徽科学技术出版社,2006:33.
- [2] 李博文,高长玉,王聪,等.半夏在《金匱要略》中的配伍运用规律[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(10):1459-1460.
- [3] 王园,闫琦,夏贤莉,等.半夏为“呕家之圣药”的内涵浅析[J].卫生职业教育,2016,34(18):146-147.
- [4] 王付.经方半夏药对临床应用探讨[J].中医通报,2010,9(6):27-29.
- [5] 陶弘景.名医别录[M].北京:中国中医药出版社,2013:130.
- [6] 乔模,冯丽红.《金匱要略》生姜应用规律管窥[J].山西中医,1986,2(1):5-6.
- [7] 郑少英.张仲景用生姜与现代药理及应用之比较研究[J].海峡药学,2002,14(5):94-95.
- [8] 张宏武,安培坤.生姜炮制品种及其临床应用刍议[J].西部中医药,2015,28(4):24-26.
- [9] 陈岚,贾波,邓怀涵,等.基于芍药量效关系探讨张仲景治疗痛证的遣药组方特点[J].时珍国医国药,2018,29(1):151-153.
- [10] 陶弘景.名医别录[M].北京:中国中医药出版社,2013:97.
- [11] 郭伟训.张仲景运用芍药的配伍探析[J].中国民族民间医药,2016,25(3):143-145.
- [12] 黄元御.长沙药解[M].北京:中国医药科技出版社,2017:55.
- [13] 蒋莉.《金匱》妇人腹痛应用芍药之特点探析[J].江苏中医药,2009,41(11):55-56.
- [14] 王伟.白芍治疗痛证的研究[J].中医临床杂志,2011,23(9):810.
- [15] 胡华容.试述《金匱要略》运用附子特点[J].江西中医药,2013,44(4):3-5.
- [16] 张山雷.本草正义[M].太原:山西科学技术出版社,2013:293.
- [17] 陈永朴,唐世惠.附子临床应用举隅[J].四川中医,2005,23(6):28-29.
- [18] 柴玉爽,王玉刚,花雷,等.附子乌头草乌及其炮制品的毒效比较[J].世界科学技术:中医药现代化,2011,13(5):847-851.
- [19] 中医研究院研究生班.《金匱要略》注评[M].北京:中国中医药出版社,2011:114.
- [20] 李红念,梅全喜,郭文贤.《肘后备急方》中附子的应用探讨[J].中药材,2016,39(1):209.

(下转第892页)

其次,补益肝肾当先运脾。血肉有情之品多滋腻腥膻之性,易碍脾运,脾失健运补益不仅无益,反而酿生痰湿,助癌为虐。加之肿瘤患者正气多历经手术、放化疗以及乏力纳差、恶心呕吐、腹泻便秘等毒副反应的戕伐,是故肿瘤患者运用血肉有情之品,当坚持“脾健不在补贵在运”原则^[15]。而运脾之要在明脾之“四喜四恶”,即脾性喜燥而恶湿、脾性喜运而恶滞、脾性喜舒而恶郁及脾性喜温而恶寒^[16]。

其三,讲究配伍,注意化裁。灵活多变,变必有据的药物加减配伍,是中医学辨证论治精髓的最佳表现形式之一。根据肿瘤正虚邪实的病机,应用血肉有情之品时当从两方面加减配伍。其一是从正虚论治。正虚有气、血、阴、阳之分,亦有五脏、六腑和奇恒之府之别。故应用血肉有情之品之时,当配伍益气养血、滋阴温阳之品。同时,正虚亦有化源不足和功能失职之不同,肝肾不足、精血乏源者,当配以填精益髓之品;脾胃虚弱、运化失司者当伍以健脾助运、斡旋升降之属;其二是从邪实论治。外感六淫邪气不得及时疏散而内传于里,内伤七情、饮食劳欲导致脏腑元真受损、功能失调,瘀血、痰凝、毒聚等病理产物蓄积成结。此时应用血肉有情之品须配伍理气通滞、活血化瘀、软坚散结和清热解毒之品。

其四,重视“王道”,缓图其功。根据方剂药物性能,中医有“霸道”和“王道”之说。“霸道”之方药善于治疗外感病和急性病,能够及时解散外邪;“王道”之方药擅长治疗内伤病和慢性病,能够缓补机体亏损之正气或缓消有形之邪气。诚如叶天士言“王道无近功,多用自有益。”肿瘤作为一种慢性病,其发生发展非一日之功,故其治疗也不能一蹴而就。鉴于此,医患双方都需要做好“打持久战”的各种准备。而运用血肉有情之品治疗肿瘤时,药物服用剂量上不宜峻补,用量宜从小开始,服用时间宜从长计议。

其五,重视食疗,胃喜为补。叶天士在《临证指南医案·虚劳门》中提出了“食物自适者,即胃喜为补,扶持后天,冀其久延而已”的观点,该说其实是对《素问·至真要大论篇》“五味入胃,各归所喜”理论的继承和发挥^[17]。运用血肉有情之品治疗肿瘤

时,要兼顾患者饮食口味喜好,投其所喜而远其所恶,以促进其吸收利用。同时不能以喜为由,恣意饮食,防止过犹不及。

其六,改良剂型,便于服用。剂型上,结合肿瘤患者体质状况和考虑到血肉有情之品多味厚腥膻、质地腻滞、易滞脾胃等因素,故入药当以丸、散、酒、膏剂为宜,因丸散制剂具有便于保存携带、服用便捷等特点,有利于增强肿瘤患者治疗的依从性。

4 总结

综上所述,血肉有情之品作为中医药宝库中独具特色的一部分,具有悠久的运用历史和独特的药用价值。临证应用之时要辨证明确,选药精当,讲究配伍,注意剂型。对于其在肿瘤治疗中的独特作用,应在深入发掘中医学古籍文献的基础上和坚持中医理论指导的前提下,紧密结合中医药抗肿瘤临床实践需要,充分运用现代科学技术手段,鼓励多学科交叉以深入研究其药理活性成分和抗肿瘤作用机制,努力研发抗肿瘤新药。

参考文献:

- [1] 朱元洁,樊巧玲.浅析血肉有情之品的配伍应用[J].中医药导报,2009,15(9):63.
- [2] 袁珂校.山海经校注(十八卷)[M].上海:上海古籍出版社,1980.
- [3] 杨上善.黄帝内经太素[M].北京:人民卫生出版社,1965.
- [4] 严健民.五十二病方注补译[M].北京:中医古籍出版社,2005.
- [5] 熊曼琪.伤寒论·中医学高级丛书[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [6] 陈纪藩.金匱要略·中医学高级丛书[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [7] 神农本草经校注[M].尚志钧校注.北京:学苑出版社,2008.
- [8] 李景荣.备急千金要方校释[M].北京:人民卫生出版社,1997.
- [9] 何绍奇.“血肉有情”考略[J].中医杂志,1992,33(10):58.
- [10] 朱丹溪.丹溪心法[M].北京:中国医药科技出版社,2012.
- [11] 韩懋.韩氏医通[M].北京:人民卫生出版社,1989.
- [12] 戴原礼.秘传证治要诀及类方[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [13] 叶天士.临证指南医案[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [14] 李中梓.医宗必读[M].太原:山西科学技术出版社,2013.
- [15] 江育仁.脾健不在补贵在运[J].上海中医药杂志,2002,36(1):4-7.
- [16] 汪受传.运脾蠱言[J].陕西中医函授,1990(5):15-17.
- [17] 田雪芳,陈泽涛,王振国,等.“胃喜为补”对临床的启示[J].中医杂志,2013,54(19):1708-1710.
- [18] 唐宗海.金匱要略浅注补正[M].天津:天津科学技术出版社,2010:349.
- [19] 李克光,张家礼.《金匱要略》译释[M].上海:上海科学技术出版社,2010:567.
- [20] 张山雷.本草正义[M].太原:山西科学技术出版社,2013:311.
- [21] 张蓉.中医科采用竹皮大丸方对治疗妇科内分泌失调患者的疗效观察[J].实用妇科内分泌杂志:电子版,2018,5(22):45-48.
- [22] 徐一尹.竹皮大丸“安中益气”法临床运用研究[D].北京:北京中医药大学,2015:37.
- [23] 史忠亮,卢海宁,张展林,等.2015版《中华人民共和国药典》附子用药剂量的探讨[J].中医杂志,2018,59(23):1985-1988.
- [24] 徐彦纯.本草发挥[M].北京:中国中医药出版社,2015:33-34.
- [25] 曲道伟,林大勇,李斌,等.浅谈张仲景之用栝楼根[J].国际中医中药杂志,2011,33(3):234-235.
- [26] 刘渡舟,苏宝刚,庞鹤.《金匱要略》诠释[M].北京:人民卫生出版社,2013:212.
- [27] 中医研究院研究生班.《金匱要略》注评[M].北京:中国中医药出版社,2011:267.

收稿日期:2018-11-17

收稿日期:2018-12-29