

## · 论著 ·

## 刍议太阳阳明、脾约及麻子仁丸三者的联系

朱文翔, 程发峰, 王雪茜, 穆杰, 李长香, 马重阳, 翟昌明, 连雅君, 王庆国

(北京中医药大学, 北京 100029)

**摘要:** 张仲景在《伤寒论》阳明病篇以“胃家实”为基本病机提出了太阳阳明、脾约以及方剂麻子仁丸。对于太阳阳明、脾约及麻子仁丸各自的阐述, 后世医家代有发挥, 多有妙论, 然对于三者的联系却略有不足。本文通过对太阳阳明、脾约各自含义的论述, 认为二者是对疾病表里同病及虚实夹杂动态发病过程的概括。麻子仁丸作为太阳阳明与脾约发病过程中的交叉点, 其药物组成涵盖了病机的表里及虚实两面。而只有对太阳阳明、脾约及麻子仁丸各自的含义及其关系进行充分认识, 才能将其灵活运用并获得满意的临床治疗效果。

**关键词:** 伤寒论; 太阳阳明; 脾约; 麻子仁丸; 联系; 中医基础理论

**基金资助:** 国家自然科学基金项目 (No.81430102)

## Discussion about the relation of Taiyang Yangming, spleen constipation and Maziren Pill

ZHU Wen-xiang, CHENG Fa-feng, WANG Xue-qian, MU Jie, LI Chang-xiang,  
MA Chong-yang, ZHAI Chang-ming, LIAN Ya-jun, WANG Qing-guo

(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

**Abstract:** ZHANG Zhong-jing advanced the theory about Taiyang Yangming, spleen constipation and Maziren Pill based on the theory of stomach excess in Yangming disease chapter of *Shanghan Lun*. Many doctors had discussed these and some of the discussion is very exciting, however the discussion about the relation of Taiyang Yangming, spleen constipation and Maziren Pill is slightly inadequate. By discussing the meaning of Taiyang Yangming and spleen constipation, this paper argues that these are generalizations of the dynamic process of disease from coexistence of exterior and interior syndromes and deficiency interweaved with excess. Serving as the intersection of Taiyang Yangming and spleen constipation, Maziren Pill composition is based on these two aspects of diseases mechanism. Only through the full understanding of their respective meanings and their relation, can we use them flexibly and obtain satisfactory clinical results.

**Key words:** *Shanghan Lun*; Taiyang Yangming; Spleen constipation; Maziren Pill; Relation; Basic theory of traditional Chinese medicine

**Funding:** National Natural Science Foundation of China (No.81430102)

在《伤寒论》中阳明病篇包含的证治范围颇为广泛, 其成因及证治亦不尽相同。而阳明病作为伤寒传变过程中邪热炽盛的阶段, 张仲景将其基本病机概括为“胃家实”。以此为基础, 张仲景于本篇篇中提出“太阳阳明者, 脾约是也”以及篇中提出“其脾为约, 麻子仁丸主之”。对于太阳阳明、脾约及麻子仁丸各自的阐述, 后世医家代有发挥, 多有妙论, 然对于三者的联系却略有不足。本文将对太阳阳明、脾约及麻子仁丸各自的含义及其关系进行论述, 以期获得一定地临床指导意义。

## 太阳阳明的含义

《伤寒论》第179条曰: “太阳阳明者, 脾约是

也”。太阳阳明, 是指太阳阳明合病, 或者病在太阳传入阳明, 即二阳并病。结合《素问·经脉别论篇》中“饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺”的津液从胃→脾→肺的输布过程, 认为太阳阳明的病位涉及肺、脾、胃三脏<sup>[1]</sup>。

“肺者相傅之官, 治节出焉”, 其中“治节”之意为调节、控制机体的各种生命活动。肺为水之上源, “水精四布, 五经并行”又赖“肺主治节”之功尚健。同时《素问·平人氣象论》云: “胃之大络, 名曰虚里, 贯膈络肺, 出左乳下”, 说明胃与肺有经络直接相通。并且, 在五行当中, 脾与肺又有着土金相生的关系。基于肺与脾胃在生理上的紧密联系, 其在病理上

通讯作者: 王庆国, 北京市朝阳区北三环东路11号北京中医药大学逸夫科研楼, 邮编: 100029, 电话: 010-64286705

E-mail: wangqg8558@sina.com

亦相互影响。一方面,在表之邪本应适当运用汗法使其从外而解,若失治误治,妄用汗吐下利之法,则可能导致邪气直接内陷于阳明,从阳化热,使得胃中“游溢精气”所产生的津液,不能透过脾而上归于肺,而是被逼迫趋下形成小便数,最终产生胃中燥实之证。另一方面,上焦肺气不宣,因而脾气不能上升,子病及母,久则脾弱气耗,无力散精行津,亦可化湿<sup>[2]</sup>。综上所述,由于失治误治,病从主表及水之上源的肺渐而累及在里的脾胃,导致三焦水道通调失司,形成表里俱病的情况。

通过以上的论述,认为太阳阳明合病的共同病机是胃阳旺盛并且感受外邪,其本质属于表里同病的范畴。根据胃阳旺盛的程度不同,太阳阳明又分为多种具体发病证型,同时其治疗应遵循《伤寒论》表里同病时的先后缓急原则。如表里同病,表寒轻微,里热炽盛,治疗应运用承气汤类方直清里热,不须解表。若表里同病,表寒较轻,里热较重,可运用厚朴七物汤清里为主,兼以解表。如果表里同病,表寒较重,里热较轻,可运用大青龙汤组方思路解表为主,兼清里热。遇到表里同病,表证为主,里热不甚,治疗应根据具体情况予先解其表,后清里热。

### 脾约的含义

原文247条曰:“趺阳脉浮而涩,浮则胃气强,涩则小便数,浮涩相搏,大便为硬,其脾为约,麻子仁丸主之”。历代医家对于这一条的理解有着多种解释。代表医家成无己,其最先对“脾约”进行注释且对后世影响最为巨大。其在《注解伤寒论》曰:“趺阳者,脾胃之脉,诊浮为阳,知胃气强;涩为阴,知脾为约。约者,俭约之约,又约束之约。《内经》曰: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,水精四布,五经并行。是脾主为胃行其津液者也。今胃强脾弱,约束津液,不得四布,但输膀胱,致小便数,大便难,与脾约丸,通肠润燥”<sup>[3]</sup>。“胃强脾弱”的解释也由此而来并被广泛接受,并且后世医家遂认为脾约证即麻子仁丸证,如柯韵伯曰:“凡胃家之实,多因于阳明之热结,而亦有因太阴之不开者,是脾不能为胃行其津液,故名为脾约……盖阴无骤补之法,亦无骤攻之法,此(麻子仁丸)调脾承气,推陈致新之和剂也”。

脾胃中州总司水谷纳化,调节中焦升降气机,二者以膜相连,胃主燥化,脾主湿化,燥润相济,在发病过程中,二者亦相互影响,互为因果。然细考脾约的含义,不当仅仅被理解为胃强脾弱。原文244条中“不更衣十日,无所苦也”,多数医家认为是对麻子

仁丸证进行的补充,似无不妥,而文中“渴者宜五苓散”亦无疑义,然此时是否伴有不更衣的情况却须思考,同理,原文174条中“若其人大便硬,小便自利者,去桂加白术汤主之”。柯韵伯针对此条的解释较为可取,其曰:“脾家虚,湿气留于皮肤,大便反见燥化,故君以白术,培土以胜湿”。基于此,脾约的含义当理解为在脾弱的基础之上,出现邪气盛实的转化,是对因虚致实这一疾病发展过程的概括。并且此种情况的“脾弱”当理解为脾的相对弱,是因为邪气盛而致脾行津液之功能相对弱,其主要矛盾已转为邪气盛实。根据邪气盛实的情况不同,脾约又可见到多种表现,如脾弱津液不布,可致饮停口渴,小便不利,重则伴微热消渴者用五苓散健脾利水。脾弱津液不布,停而为湿,若外受风邪,风湿相合,轻者身体疼烦,不能自转侧,重者骨节疼烦,挛痛不得屈伸,桂枝附子、甘草附子健脾祛湿止痛。脾弱津液素亏导致胃失濡润,兼以邪气盛实化热,更灼其津,是为胃强脾弱,可予麻子仁丸滋脾润肠泄热。综上所述,脾约非止麻子仁丸一证,并且脾约亦强调脾弱这一病机在发病过程中的重要性,在组方进行治疗时也不应一味祛邪,当顾护脾弱这一面,做到驱邪不伤正。

### 麻子仁丸为太阳阳明与脾约发病的交叉点

《伤寒论》244条曰:“太阳病,寸缓关浮尺弱,其人发热汗出,复恶寒不呕,但心下痞者,此以医下之也。如其不下者,病人不恶寒而渴者,此转属阳明也。小便数者,大便必硬,不更衣十日,无所苦也”。就本条而言,太阳病转属阳明过程中不经误治,热邪自传于里,而成不更衣十日无所苦之麻子仁丸证。结合247条曰:“趺阳脉浮而涩,浮则胃气强,涩则小便数,浮涩相搏,大便为硬,其脾为约,麻子仁丸主之”。可以发现,太阳阳明与脾约的交叉点是麻子仁丸证。

#### 1. 麻子仁丸针对太阳阳明的组方探析

1.1 大黄、枳实、厚朴泄热通腑以治其标 麻子仁丸由火麻仁、芍药、枳实、大黄、厚朴、杏仁6味药物组成。其中大黄、厚朴、枳实的用量数倍于专于攻下的承气汤,因此从药物组成上看亦可以认为麻子仁丸仍是以实证为主。方中大黄主泻热,使热不得约束脾主为胃家行其津液;枳实清脾热且理脾气,使气机得以通畅;厚朴一则增强枳实理气下行之功,一则制约大黄、枳实寒性太过而不伤脾气,使脾气既不为热约,又不为寒凝<sup>[4]</sup>。3味药共奏泄热通腑,治标之功效。

#### 1.2 杏仁宣肺润肠以顾其本 《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,水精四布,五经并行”。津液并不是由脾直接运输到周身的,而是通过脾运输到肺,通过肺的宣散作用到达周身的。原文第179条示人以“太阳阳明”,则说明在表之邪未能及时有效治疗,内陷于阳明之里。是肺失传送之职,脾亦失转输之权,皆有助于大便燥结。由于胃喜湿恶燥,若脾为胃热所约,亦可水湿不运,则致湿热搏结,气机郁滞,升降失常,浊气不降则大便硬<sup>[5]</sup>。故此证亦可视为阳明之变证,即脾胃湿热相搏,脾约气结,升降失常,津液输布失衡<sup>[6]</sup>。《本草求真》云:“杏仁,既有发散风寒之能,复有下气除喘之力。缘辛则散邪,苦则下气,润则通秘,温则宣滞行痰”。杏仁虽然亦能润肠,但由于其味甘温能宣降肺气,在此的作用主要是帮助脾气散精而上归于肺,进而起到宣气化湿的作用,使津液能往上输布,而不偏渗膀胱,缓解小便数之根源,使大便不硬。

## 2. 麻子仁丸针对脾约的组方探析

2.1 适用丸剂以图缓攻 麻子仁丸虽含便结之症,但此便结的论治方法当与承气汤证进行鉴别。参考原文244条:“小便数者,大便必硬,不更衣十日,无所苦也”,虽然小便数、大便硬,但患者当无特殊不适之感,亦无微烦、腹痛、潮热、谵语等大实大热见证,可知较于承气汤证,其实证热证相对较轻,不若承气汤证那样急迫。同时,综合考虑到脾弱的情况,麻子仁丸组方用药不可似承气汤单纯攻下,恐其清热力量过猛。在这种矛盾的情况下,不必急于荡涤,以免药过病所,反更伤津液,当改以麻子仁丸,以图缓治<sup>[1]</sup>。

2.2 火麻仁滋脾润肠以顾其本 麻子仁丸,以火麻仁为君。由于火麻仁含有脂肪油,质润多脂,故其滋阴润燥的作用被医家广泛应用。除此之外,亦有诸多文献记载了其益气滋脾之功。如《神农本草经》云:“麻子,味甘,平,无毒,主补中益气”;《本草经疏》云:“甘能补中,中得补则气自益”;《唐本草》云:“主五劳”;《日华子本草》云:“补虚劳”;《本草述钩元》云:“耐老益气,久服不饥”;《本草逢原》云:“有补中益气之功,脏腑燥结者宜之”;《本草述》云:“盖由于至阳而宣至阴之化,非泛泛以脂润为功也”。综上可知,火麻仁具有益气滋脾润燥之效。在麻子仁丸“胃强脾弱”的病机中,其脾并不是真弱,故而在用药时就不必用补脾之药,只须甘润益脾即可<sup>[7]</sup>。因此,火麻仁在“脾约”治疗中不仅具有滋润通下的作用<sup>[8]</sup>,更重要的是其甘平之性能补脾

气,兼以助脾运化水津,且非甘温能助热,缓补不使太过,实寓有“益气通下”之意<sup>[9]</sup>。

2.3 芍药养阴通便兼泻肝以治未病 芍药味苦、酸,微寒,入肝经。《神农本草经》云:“主邪气腹痛、除血痹、攻坚积、止痛、利小便、益气”,汪昂《本草备要》云:“补血,泻肝,益脾,敛肝阴,治血虚之腹痛”。芍药运用之意,参原文第279条“腹满时痛、大实痛”用桂枝加大黄汤,方中芍药用量较桂枝汤加倍,可知芍药与大黄相伍,缓急解约,松弛肠道,开滞通腑,可解除气滞腹满,用于脾虚气滞腹满之证,目的在加强通下力量<sup>[10]</sup>。而对于病机中脾弱这一方面,在滋脾益气同时,当防止木来克土,亦适当应用柔肝泻肝之物。芍药养阴泻肝柔肝,意取泄木扶土,使肝发挥疏泄之能而不克于脾,助脾气之运化水津胃气之下降。

## 结语

本文通过对太阳阳明、脾约各自含义的论述,认为二者是对疾病表里同病及虚实夹杂动态发病过程的概括。而麻子仁丸作为太阳阳明与脾约的发病交叉点,其药物组成涵盖了病机的表里及虚实两面,并且认为麻子仁丸的病机与肺、胃、脾、肝皆有一定关系,故在治疗方面不可单论胃肠<sup>[4]</sup>。只有对太阳阳明、脾约及麻子仁丸各自的含义及其关系进行充分认识,才能获得满意的临床治疗效果。

## 参考文献

- [1] 李宇铭.论《伤寒论》“脾约”之意(下).辽宁中医杂志,2012,39(2):269-270
- [2] 刘庆有.“脾约证”病机探讨.成都中医学院学报,1988,11(1):47,61
- [3] 金·成无己.注解伤寒论.北京:学苑出版社,2009:165
- [4] 丁伟亮.脾约证议.江西中医药,2011,42(7):12-13
- [5] 刘湘云,佃丽萍,佃泽钊.《伤寒论》之脾约证与麻子仁丸证探析.中国民族民间医药,2016,25(3):53,59
- [6] 张书文.从麻子仁丸的理法方药论脾约证治.中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会.中国中西医结合学会第十四次全国消化系统疾病学术研讨会论文汇编.中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会,2002:2
- [7] 王酿恩,杨毅.也谈“胃强脾弱”.长春中医药大学学报,2010,26(3):464-465
- [8] 李文林,谢松,曾莉,等.中医临床及专利文献中的慢性便秘方药分析.中华中医药杂志,2012,27(7):1823-1825
- [9] 胡共和.《伤寒论·脾约证》“脾弱”病机辨析.甘肃中医,2002,15(1):1-2
- [10] 林曲.试谈脾约证.浙江中医学院学报,1988,12(4):10-11

(收稿日期:2016年11月28日)