

· 方剂关键科学问题基础研究 ·

中医方剂配伍理论的渊源[△]

——《内经》方剂配伍理论浅析

高思华 赵宜军 指导：王永炎

(中国中医研究院 北京 100700)

1 《内经》对药物的阴阳五行归类

众所周知, 阴阳五行学说是中国古代的自然观和方法论, 也是中医学运用至今的说理工具。要探讨《内经》方剂配伍理论, 首先必须阐明《内经》对药物的阴阳五行归类。

1.1 药物的五行归类

依据五行学说的理论, 《内经》根据药物五味的不同及其与地理环境、气候环境、人体脏腑的相互关联, 将药物分为木、火、土、金、水五大类, 即酸味属木、苦味属火、甘味属土、辛味属金、咸味属水。

《内经》认为, 自然界中的一切生命现象, 皆是秉天地气化而生长衰亡的, 在天六气的盈虚运转和在地五方的阴阳盛衰的互相感召, 是万物生化的根本条件。即如《天元纪大论》所说: “在天为气, 在地成形。形气相感而化生万物矣。” 由于天地气化是万物生化的根本原因, 所以, 万物的生长盛衰亦必然因天地五运六气的盛衰变化而变化。

《内经》从以下三方面阐发了药物五味不同所各有的不同特点:

第一, 不同的味各有其喜归之脏, 在正常情况下, 可增益该脏之气, 太过则可遏伤该脏之气。后世的药物归经理论便是渊源于此。即所谓“夫五味入胃, 各归其所喜攻, 酸先入肝, 苦先入心, 甘先入脾, 辛先入肺, 咸先入肾。久而增气, 物化之常也, 气增而久, 天之所由也。” (《素问·至真要大论》)。阴之所生, 本在五味, 阴之五宫, 伤在五味。是故味过于酸, 肝气以津, 脾气乃绝。味过于咸, 大骨气劳, 短肌, 心气抑。味过于甘, 心气喘满, 色黑, 肾气不衡。味过于苦, 脾气不濡, 胃气乃厚。味过于辛, 筋脉沮弛, 精神乃央。” (《素问·生气通天论》)。“酸生肝……酸伤筋”, “苦生心……苦伤气”, “甘生脾……甘伤肉”, “辛生肺……辛伤皮毛”, “咸生肾……咸伤血” (《素问·阴阳应象大论》)。

第二, 既然五味入胃可各归所喜, 增益其相应的脏腑之气, 故五味之间也就同时具有了五行制胜的特点。即《素问·阴阳应象大论》和《素问·五常政大论》所谓的“辛胜酸”、“咸胜苦”、“酸胜甘”、“苦胜辛”、“甘胜咸”。这里, 需要指出的是, 此处的“辛”、“甘”、“苦”、“酸”、“咸”已经不是单纯

五味本身的概念, 而是偏入五脏的五类药物的代名词。也就是说, 此处的“辛”并非就一定是辛味的药物, 而是指偏入于肺可增益肺气的一类药物; 此处的“酸”并非就一定是酸味的药物, 而是指偏入于肝可增益肝气的一类药物。其余类推。

第三, 不同味的药物具有不同的功能特性和相应的阴阳属性。酸味的药物具有收敛之性; 苦味的药物具有降泻、燥湿和坚阴之性; 甘味的药物具有缓急之性; 辛味的药物具有发散之性; 咸味的药物具有软坚之性; 发散类药物属阳, 涌泻类药物属阴等等。即如《素问·至真要大论》所说: “五味阴阳之用何如? 岐伯曰: 辛甘发散为阳, 酸苦涌泻为阴, 咸味涌泻为阴, 淡味渗泄为阳。六者或收、或散、或缓、或急、或燥、或润、或软、或坚, 以所利而行之, 调其气, 使其平也。”

临床选药组方治疗疾病, 就是根据药物五味与五脏之间的相互关联, 根据药物之间的五行生克制胜规律, 根据药物五味各自具有的或收、或散、或缓、或急、或燥、或润、或降等的功效特性, 运用药物的五味之偏来补泻调整人体脏腑五行之气的偏胜偏衰使之臻于平衡协调。

1.2 药物的阴阳分类

依据阴阳学说的理论, 《内经》根据药物功效特点的不同和五味的差异, 将药物分为阴阳两大类, 分别以“气”和“味”名之, “气”即是指气药, “味”即是指味药。换言之, 《内经》所言药物的气与味, 是阴药与阳药的代名词。要正确理解这方面的意义, 必须首先搞清《内经》对药物的气味归属。

首先, 《内经》根据阳主升而阴主降、阳主外而阴主里, 将凡以出上窍、发腠理、实四肢之作用于表, 趋于向上向外, 以升浮为主的药物, 归属为阳, 称之为气药; 将凡以出下窍、走五脏、归六腑之作用于里, 趋于向下向内, 以沉降为主的药物, 归属为阴, 称之为味药。即《素问·阴阳应象大论》所说: “故清阳出上窍, 浊阴出下窍, 清阳发腠理, 浊阴走五脏, 清阳实四肢, 浊阴归六腑。阳为气, 阴为味。” 不仅如此, 《素问·阴阳应象大论》还根据阴阳中复有阴阳的道理, 以其药物功能的差异为依据, 提出了气、味之中, 又各有厚薄的不同, 气药属阳, 气厚者为阳中之阳, 气薄者为阳中之阴; 味药属阴, 阴中之阴者即为味厚, 阴中之阳者即为味薄。即所谓“阴味出下窍, 阳气出上窍。味厚者为阴, 薄为阴之阳。气厚者为阳, 薄为阳之阴。” 气味厚薄的分类依据就是“味厚则泄, 薄则通; 气薄则

[△]国家重点基础研究发展规划资助项目(GI1999054400)

发泄,厚则发热。”也就是说,在“出上窍”的气药之中,其功用以“发泄”为主者,则为气薄之类,以“发热”为主者,则为气厚之列;在“出下窍”的味药之中,其功用以“泄”见长者,则属味厚,以“通”见长者,则归味薄。需要指出的是,《内经》在这里所说的“味厚则泄”的“泄”,包括了泻大便、荡积滞、泻火、逐水等一切趋于向下向内而作用较峻的药物功能在内;“薄则通”的“通”,也是利小便、化瘀血、通腑气等药物的趋于内、下的畅气通利效用的总称。“气薄则发泄”的“发泄”,当代表发汗解表、升发调气等药物的向上向外的功能;“厚则发热”的“发热”,亦当是温中散寒、补阳益气、回阳救逆等药物功用的概括。从以上分析中可以看出,“清阳出上窍,浊阴出下窍,清阳发腠理,浊阴走五脏,清阳实四肢,浊阴归六腑一阳为气,阴为味”及“阴味出下窍,阳气出上窍,味厚者为阴,薄为阴之阳,气厚者为阳,薄为阳之阴,味厚则泄,薄则通,气薄则发泄,厚则发热”这两段经文,就是《内经》以阴阳来阐述药物性用的基本理论,就是气药和味药的分类总纲。

凡以升浮为主,具有发散解表、散寒清热、行气通络、助阳、补阳、益气等功能者,均是气药,多为味偏辛甘、性属温热之类;凡以沉降为主,具有通积涌泻、泻火坚阴、通利小便、养阴补血、活血化瘀等功能者,均属味药,多是味偏苦酸咸、性属寒凉之品。这就是《内经》所言的“气”和“味”的本来意义。

其所说的“气”与“味”的厚薄,取决于药物本身功能的差异及药物本身性味阴阳的偏重与五味的厚薄。一般说来:

辛温辛凉之品,及其他功主在散而善于走表、趋于向上者,为气之薄(如桂枝、柴胡、菊花、石膏、香附之类)——气薄则发泄。

大辛大热及甘温、咸温之品,功主在散寒、助阳、益气者,为气之厚(诸如附子、人参、寸云之类)——厚则发热。

大苦大寒、咸寒之品等功主在涌泻荡滞、泻火坚阴之主走于内、趋于向下且作用较峻者,为味之厚(如大黄、黄柏、甘遂、炒盐、芒硝之类)——味厚则泄。

苦寒清利及淡渗泄利之品为味之薄(如车前、木通、云苓、灯芯之类);宽中下气及活血化瘀之品为味之薄(如川朴、枳壳、桃仁、丹参之类)——薄则通。

仅就滋阴养血的味药来说,根据《素问·至真要大论》所说的“补上治上制以缓,补下治下制以急,急则气味厚,缓则气味薄”的精神,象枣仁、柏子仁、沙参、玉竹、芦根之类滋而不腻,偏益在上之心肺胃之阴者,当属味薄,而熟地黄、山萸肉、枸杞子、玄参之类酸甘滋腻,偏养在下之肝肾之阴者,当属味厚。再根据味薄则通的道理,当归、芍药之类养血活血之品亦属味薄之列。

综上所述,《内经》主要是以药物的升降浮沉立论来分论药物阴阳的。临床配伍组方治疗疾病,就在于如何以药物阴阳的偏胜偏衰来调整人体阴阳的偏胜偏衰。需要强调指出的是,《内经》中所说的气与味,决不能与后世通常所说的代表药物

四气五味的“气”和“味”混为一谈。

2 《内经》方剂配伍的基本原则

用药如用兵,组方如布阵。根据养生或治病的需要,针对人体阴阳五行偏胜偏衰的具体情况,筛选具有相应的阴阳五行之气的药物来组成的一个恰好能补偏救弊的方剂,是养生治病的重要手段。归纳《内经》所论,关于方剂配伍主要提出了以下几个基本原则:

2.1 病有表里盛衰,方有大小奇偶

《内经》认为,由于在疾病过程中人体的正气有虚有实,疾病有盛有衰,所以治疗也应有缓有急,方剂的组成也就有大有小。首先,《内经》将方剂分为奇方和偶方两大类,又根据组方用药的多少将方剂分为大方和小方。凡组成药物为奇数、攻逐病邪主次分明、功专力猛的方剂为奇方,凡组成药物为偶数、扶正或祛邪不偏不倚、功效相对较缓的方剂为偶方。对新病而邪气偏盛者一般施以力专味少的为奇方,对久病而正虚偏虚或病情复杂者一般施以可兼顾主次、药味较多的为偶方;对邪气在表应鼓舞正气发汗解表使邪从汗解者,选药宜轻宜缓,当用偶方,对邪气在里应攻里通下逐邪外出者,选药宜重宜急,当用奇方;遣药组方的目的是运用药物的阴阳五行之偏来调整人体脏腑阴阳五行的偏胜偏衰使之平衡协调,关键就在于药病相得,治疗新病,无论奇方还是偶方,组方宜小,用药宜少;治疗久病,无论奇方还是偶方,组方可适当偏大,用药可适当偏多。治疗疾病一般先用药味偏少药力偏专的奇方,难以奏效时可再施以药味偏多药效兼顾的偶方。若重复使用奇方和偶方仍难以奏效时,多是因为病情复杂而邪气深重,可在组方配伍时采用反佐的方法加以治疗。即如《素问·至真要大论》所说:“气有多少,病有盛衰,治有缓急,方有大小……《大要》曰:君一臣二,奇之制也。君二臣四,偶之制也。君二臣三,奇之制也。君二臣六,偶之制也。故曰:近者奇之,远者偶之,汗者不以奇,下者不以偶。是故平气之道,近而奇偶,制小其服也,远而奇偶,制大其服也,大则数少,小则数多,多则九之,少则二之。奇之不去则偶之,是谓重方。偶之不去则反佐以取之,所谓寒热温凉,反从其病也。”需要指出的是,后世医家多依据此条经文认为《内经》提出了大、小、缓、急、奇、偶、复七方,实在是对《内经》本意的曲解。

2.2 选药有主次轻重,方制有君臣佐使

《内经》认为,选药组方之时,方剂中的药物应有主有次,因而提出了方剂的君臣佐使问题。即如《素问·至真要大论》所说:“方制君臣,何谓也?歧伯曰:主病之谓君,佐君之谓臣,应臣之谓使。”

如何把握方剂中用药的主次轻重呢?《内经》主要从以下两个方面作了阐发:

2.2.1 根据病位,顺应脏腑特点把握用药的轻重缓急 《内经》十分强调当根据病位的不同随五脏的生理特点来选药组方。如《素问·至真要大论》所说的“补上治上制宜缓,补下治下制宜急,急则气味厚,缓则气味薄,适其至所,此之谓也”。

就是指出了心肺同居上焦, 心主血, 肺主气, 气血以通为用, 故治上焦之病, 无论扶正还是祛邪, 当随心肺之性, 补宜通补, 使补而不碍通, 泻以轻泻, 使散邪而不伤正, 在组方配伍时用药宜轻宜缓, 当选气薄味薄之类; 肝肾同居下焦, 肝藏血, 肾藏精, 精血为人体生命之本, 肾中水火为人体阴阳之根, 皆以固藏为和, 故治下焦之病, 无论扶正还是祛邪, 当随肝肾之性, 补以守补, 使精血充沛, 元阴元阳固藏而不泄, 泻宜急泻, 使邪速去而正不伤, 在组方配伍时用药宜重宜急, 当选气厚味厚之属。总以无过无不及, 用药恰到好处为宗旨。

2.2.2 根据病性, 把握病邪特点决定用药的轻重缓急 《内经》在组方治病之时, 强调了既要针对病邪的性质及其致病特点选取君药来主攻致病之邪, 又要考虑不同病邪所致疾病的转归特点、受病脏腑与其他脏腑之间的生克制化关系选取相应的药物作为臣药及佐使药配合君药共同发挥治疗作用。

《素问·至真要大论》举主气致病、六气胜复致病、司天客气和在泉客气致病等不同情况为例, 对如何针对不同病邪而有主有次的遣药组方以祛邪治病作了不厌其繁的说明。今天仔细研究《内经》, 对针对不同病邪在不同时间侵入致病如何掌握不同的组方配伍法度将大有裨益。

2.3 司岁备物, 顺应运气变化

正如前面曾论述的那样, 《内经》认为药物的气味厚薄与其所以孕育的地理环境和各年不断变化的气候环境有着密切的关系, 因此, 《内经》同样强调应“司岁备物”, 即根据各个年份不同的气候特点采集与气候变化相应的药物, 亦即是高质量的道地药材, 以便于在组方配伍时能够顺应当年的运气变化而使用, 这样可以提高疗效, 反之则影响疗效。即如《素

问·至真要大论》所说: “司岁备物, 则无遗主矣。帝曰: 先岁物何也? 岐伯曰: 天地之专精也。……非司岁物何也? 岐伯曰: 散也, 故质同而异等也。气味有厚薄, 性用有燥静, 治保有多少, 力化有浅深, 此之谓也。”

2.4 因人因病制宜, 注意用药的轻重及禁忌

《内经》认为, 虽然补虚的方剂用药时应注意顺应脏腑之性以补其不足, 祛邪的方剂用药时应注意逆病邪之性而泻其有余, 但临床还要根据病人的体质特点及其对药物的耐受性而注意用药的轻重, 亦即《素问·五常政大论》所说: “补上下者从之, 治上下者逆之, 以所在寒热盛衰而调之……能毒者以厚药, 不能毒者以薄药, 此之谓也。”同时, 《内经》还强调了对不同体质和不同疾病用药应有所禁忌, 如《素问·至真要大论》所说的“妇人重身, 毒之何如? 岐伯曰: 有故无陨, 亦无陨也”就寓含了治孕妇之病当随其体质特点一般不宜采用有毒或峻烈之药的意义在其中。《素问·腹中论》所说的“热中、消中, 不可服膏粱、芳草、石药。石药发癰, 芳草发狂”也是对某些疾病禁忌用某些药物的举例说明。临床组方配伍时均应引起足够的重视。

3 结语

以上, 谨从《内经》对药物的阴阳五行归类和方剂配伍的基本原则方面作了简要的阐发和论述。可以看出, 《内经》时期关于方剂配伍已经形成了一整套较为完整的理论认识, 这些认识正是中医方剂配伍理论的渊源所在, 奠定了后世关于药物的认识和方剂配伍理论发展的基础, 值得进一步深入研究。

(收稿日期: 2000-10-18)

蜂蜜可防止肿瘤复发

土耳其研究人员研究发现, 在治疗结肠癌的小型外科手术中, 蜂蜜膏可防止肿瘤复发。

尽管该项研究是在小鼠身上进行的, 而且没有人指望医院会开始在手术室中储存蜂蜜坛子, 但是实际上自从《圣经》时代起, 蜂蜜这种粘稠的物质就被作为疗伤的偏方。

土耳其研究人员研究认为, 在腹腔镜手术留下的微小伤口处涂上蜂蜜, 也许可以阻止癌细胞的扩散。研究人员对 60 只老鼠进行研究后得出的这一结论发表在最新一期的《外科学文献》上。

以前必须进行大手术的一些疾病现在越来越多地使用腹腔镜手术进行治疗。在这种手术中, 细小的手术仪器和一根细长的观测管(即腹腔镜)通过微小的切口插入患者的体内。充入患者腹部的二氧化碳气体膨胀起来, 使医生有施行手术的空间。

在土耳其的这项研究中, 研究人员将空气注入老鼠体内,

在其颈部切开小口并注入癌细胞。在注入癌细胞前后, 他们在一组老鼠的切口处涂抹了蜂蜜。30 只没有涂抹蜂蜜的老鼠全部出现了肿瘤, 而 30 只经过处理的老鼠只有 8 只出现了肿瘤。

美国制药企业瞄上中药

美国一家名叫 PHYTO-CEUNCA 的生命科学公司瞄准中国传统中药发展方向, 计划半年内在新加坡设点开拓中药研发业务, 并期望两年之内能在美国纳斯达克和法国法兰克福证券市场上市。这家公司的负责人说, 同西药比较起来, 中国传统的中药对治疗疾病有整体的疗效。他们希望能将现代高科技与传统中药有机结合起来。

公司打算对亚洲流行疾病进行研究, 并筹资 1 亿美元对药品进行研制开发。公司的出发点是中国的中草药, 但发展的最终目标并不是在唐人街上开几家商店而已, 他们希望研制出的药品能成为主流的处方药。公司还希望在 4~6 年内获得美国 FDA 的批准。