

《伤寒论》治病重阳气思想探析

盛全成

(刚察县人民医院, 青海刚察 812399)

指导: 盛生宽

摘要 《伤寒论》六经方证论治疾病, 不论外感, 还是内伤、重危病症的抢救以及对疾病的预后判断都突出了阳气的重要性。强调治外感, 重辛温, 宣通阳气; 治内伤, 重温补, 扶助阳气; 治重危, 急回阳, 峻补阳气; 以阳气消长判断疾病预后。

关键词 伤寒论 阳气 方证 中医药疗法

中图分类号 R222.29

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)09-0009-02

《伤寒论》从六经方证论治疾病不外乎祛邪与扶正两方面, 但重视阳气的思想贯穿始终。笔者从宣通阳气、扶助阳气、峻补阳气及以阳气消长判断疾病预后诸方面探讨如下。

1 治外感 重辛温 宣通阳气

此类方证多为外感寒邪, 或素为阳气虚损, 发生表卫阳气不固, 或脏腑阳气虚弱的病证。仲景用辛温宣通阳气的方法治疗此类病证。

1.1 桂枝汤方证 此方证为太阳表虚证, 治以辛温宣通阳气, 通阳解肌, 调和营卫, 使风寒之邪外出。

1.2 桂枝去芍药加附子汤方证 此方证是阳气损伤较重, 故于桂枝去芍药方中加附子, 以温复阳气, 调和营卫, 温经复阳。阳气宣通, 邪气自去。

1.3 桂枝加附子汤方证 此证不独表证未解, 阳气已虚, 而且津液不足, 然治法不必救其阴液, 只需扶阳解表, 宣通阳气, 阳气恢复可化气生津。桂枝汤调和营卫, 附子温经复阳。

1.4 麻黄汤方证 此方证为风寒外束于肌表, 卫阳闭遏, 营阴郁滞, 故用麻黄汤辛温以宣通阳气, 鼓动卫阳, 用出汗祛邪外出。

因桂枝汤为辛温轻剂, 宣通阳气, 发汗功用较轻, 所以在方后特别提出“服已须臾, 啜热稀粥一升余, 以助药力”, 其目的在于宣通阳气, 以出汗方式祛邪外散。因为营卫之气乃根于脾胃, 而热稀粥重在补益脾胃以资助阳气, 鼓动卫阳, 祛邪外出。并反复囑之用法, 把“禁生冷”放在首位, 意在不要损伤阳气。相比之下, 麻黄汤为辛温重剂, 宣通阳气, 发汗功用较重, 所以在方后特别提出“不须啜粥”, 意在恐汗出过多损伤阳气。

1.5 麻黄附子细辛汤方证 是少阴阳虚兼太阳外感所致。方以麻黄辛温通阳散寒, 附子温经扶阳, 细辛温散少阴寒邪, 于扶阳之中促进解表, 于散寒中不伤阳气。

2 治内伤 重温补 扶助阳气

此类方证治病, 多为阳气素亏, 或误治出现脏腑阳气损伤, 故以温补扶助阳气的法则治疗此类病症。

2.1 茯苓桂枝白术甘草汤方证 此方为误吐、误下而损伤脾胃阳气导致运化失司, 水饮内生, 故用此方温阳健脾, 化饮降逆。方中茯苓淡渗利水, 白术健脾燥湿, 炙甘草补益脾胃, 桂枝通阳化气, 扶助阳气, 平冲降逆。

2.2 小建中汤方证 方中饴糖为主药, 以甘温补中; 倍用芍药甘酸化阴, 养营益血, 缓解急迫之功, 更有桂枝、生姜相配, 可扶助心脾阳气以安心神, 共奏温中健脾、补虚缓急、益气血之功。凡中焦虚寒, 阳气不足皆可用之。

2.3 理中汤方证 人参、炙甘草补脾胃阳气, 干姜温胃散寒, 白术健脾燥湿, 脾胃阳气振奋, 寒湿消除。服药后, 进热粥, 保温暖, 意在扶助药力温补脾胃阳气。

2.4 桂枝人参汤方证 为太阳病外证未除而误治后, 损伤脾胃阳气, 而表证不解, 以致里寒挟表热而下利, 故“利下不止, 心下痞硬”。本证虽太阳表证未解, 但以太阳虚寒, 脾胃阳气虚弱为主, 故用桂枝人参汤以温中解表。本方是理中汤加桂枝而成, 方以理中汤温补脾胃阳气、散寒止利, 用桂枝解太阳之表。

2.5 厚朴生姜甘草人参汤方证 此方多为发汗伤脾阳, 或脾阳素亏, 内生虚寒致运化失职, 气滞于腹

而胀满。方中厚朴、生姜用量皆半斤,旨在温助脾阳;人参、炙甘草补脾,共奏扶助脾胃阳气、除胀消满之效。

2.6 茯苓甘草汤方证 为胃阳气不足,水饮停于胃,故口不渴而心下悸。茯苓淡渗利水,桂枝通阳化气,炙甘草温中,重用生姜温胃宣散水气,共奏温胃化饮、扶助胃阳之故。

2.7 干姜附子汤方证 下后复汗,致阳气大伤,阴寒内盛,虚阳外扰,故烦躁不得眠。方中干姜、生附子以峻补阳气,急救回阳。

2.8 真武汤方证 此方为少阴阳气虚损,水气不化,泛滥周身为病。方中炮附子大辛大热,温扶肾阳;茯苓、白术淡渗利湿,健脾制水;生姜温阳化饮,芍药和阴,全方温助肾阳而利水。

2.9 小青龙汤方证 此方证为太阳伤寒兼水饮。方以麻黄温宣肺寒、发汗蠲饮,桂枝温阳化饮,干姜、细辛温里化饮,半夏和胃降逆,芍药和桂枝调和营卫,五味子敛肺,甘草和中,共奏温散肺寒,扶阳化饮之功。

2.10 桂枝甘草汤方证 此方证为心阳虚证治以温通心阳,方中桂枝入心助阳,炙甘草补中益气,合而温助心阳,阳气得复心悸可愈。

2.11 炙甘草汤方证 此方中虽然用了大量滋养阴血的药,或认为养阴为主,但细研之则发现生姜、人参、桂枝、酒以扶助阳气,宣通阳气,借此推动阴血流动而养心阴以安心悸。通过临床证实,此方如果不用酒,效果不显,如果按仲景用酒效果显著,原方酒、水合煎用量比例为7:8。酒为纯阳,宣通心阳,温通心脉。全方温阳复脉,滋阴养心。

3 治重危 急回阳 峻补阳气

此类方证多为阳气衰微或欲绝而出现的重危病症,必须采用回阳法峻补阳气以救重危。

3.1 四逆汤方证 此证为少阴病阴盛阳亡液竭的重危证。因阴寒气盛,阳气虚衰,故既吐且利,恶寒而四肢厥冷,复因吐利汗出,阴液大量外泄,不仅亡阳,而且阴脱。故急用四逆回阳救危,阳回则阴自复。方以附子温肾回阳,干姜温中散寒,炙甘草温中补虚,合为回阳救危、峻补阳气的要方。

3.2 四逆加人参汤方证 此证为阳亡液脱,证候重危。急用四逆加人参汤以救欲脱之元阳元阴。四逆汤回阳救危,峻补阳气,人参益气生津。

3.3 通脉四逆汤方证 此方为少阴阳亡阴欲竭的重危证。方用大量姜附,取此大辛大热之剂,峻补阳气,破在内之阴寒,回欲亡之阳气以抢救重危。

4 辨阳气判断预后

此类方证多以阳气的消长来判断疾病的重危预后。一般认为阳气长则病愈,阳气消则病危。

4.1 少阴病阴阳消长及预后 287条“少阴病,脉紧,至七八日,自下利,脉暴微,手足反温,脉紧反去者,为欲解也,虽烦,下利必自愈。”此证为少阴病下利,阳长自愈的脉证。288条、289条均为阳气生长、阴寒消退可治之症。

295条“少阴病,恶寒身踡而利,手足逆冷,不治。”少阴病以阳气的生长为有向愈之机。今少阴病恶寒,为阳气虚衰;身踡而利,是阴寒极甚;手足始终厥冷,是真阳已败,既阴长阳消之危候。296条“少阴病,吐利、躁烦、四逆者,死。”此为阴寒极盛,阳气虚衰,既阴长阳消,故四逆,为虚阳欲脱之危候。

4.2 辨厥阴热复证 331条“伤寒先厥,后发热而利者,必自止,见厥复利。”厥热胜复为厥阴病在发展过程中阴阳消长的外在反映。热则阳气生长病愈,厥则阳气衰故难愈。一般阴气长则厥病重危,阳气长则热病向愈。此条以厥热之先后、阴阳之消长来判断下利之愈与不愈。如本条先见厥逆下利,乃阴寒内盛,阳气衰微所致;后见发热,乃阳气生长,阳长则阴消,脾运亦健,故下利亦愈;如再见手足厥冷,表示阴寒又盛,故见厥复利。

5 小结

《伤寒论》六经方证中不论外感、内伤、重危病症的抢救及对疾病预后的判断,均突现阳气的重要性。认为机体阳气受损的原因为外感寒邪,损伤阳气;或素体阳虚,内生虚寒;或失治误治,耗伤阳气。所以在治疗上重视宣通阳气、扶助阳气、峻补阳气。

仲景擅长知微察著以判断疾病预后。《伤寒论》398条中因汗、吐、下等法误治者共123条,其中明显伤阳的就有75条。运用辛温通阳、扶阳的桂枝组方达23方之多,运用扶阳、峻补阳气的附子组方达23方之多。张仲景创立的六经方证体系的学术核心是以阳气的盛衰来决定六经之传变与否及预后转归的辨证方法,并突出治病要温助脏腑阳气,也是抢救三阴重危病的主要治法,扶阳、温阳、峻补阳气是《伤寒论》重视阳气思想的体现。《素问·生气通天论》云:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰”,“凡阴阳之要,阳密乃固”。指出阳气耗衰会使人体产生严重后果,甚至危及生命,又指出阴阳的关键在于阳气的固密,阴气才能固守。阳气旺盛达于表卫,营卫和谐,卫外得固,外邪不能侵入,阳气充沛。因此学习仲景重视阳气之思想,对临床有重要的指导意义。

第一作者:盛全成(1974—),男,本科学历,副主任中医师,从事中医临床工作。526826551@qq.com

收稿日期:2017-04-24

编辑:吕慰秋