

基于加减冲和汤重审东垣学术思想特色

王 泷 孙 钰 王 雨 张保春

(北京中医药大学基础医学院, 北京 100029)

摘要 加减冲和汤首见于张元素《医学启源》一书, 主治中府之病, 可宣外阳、补脾胃、泻风木、实表里、养荣卫。该方为冲和汤加减化裁而成, 配伍特点为泻木与补土兼施, 升阳与除热同存, 补通相济而气血“冲和”。李东垣作为张氏的入室弟子, 在此方基础上加减化裁, 创制了补中益气汤与升阳益胃汤两个经典方剂, 体现其升阳益胃泻火的学术思想特色。

关键词 加减冲和汤 补中益气汤 李东垣 张元素 升阳益胃泻火 金元时期

中图分类号 R2-09 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2018)03-0028-03

基金项目 北京中医药大学新奥奖励基金课题项目(2015-XAJLJJ-007)

李东垣, 名杲, 字明之, 晚号东垣老人, 金元四大家之一。李东垣的学术著作颇丰, 主要有《内外伤辨惑论》《脾胃论》《兰室秘藏》《活法机要》《东垣试验方》等, 其理论核心为内伤脾胃论, 主要见于《脾胃论》一书。在临床论治上, 李东垣推崇“治病必求于本”, 强调内伤杂病的治疗应从脾胃入手。基于这一理论观点, 李东垣自创补中益气汤、升阳益胃汤等补益脾胃阳气为主的方剂, 对后世产生了深远的影响, 所以

后人多将其一派称为“补土派”。今人提及李东垣的学术思想特色, 只知其善于升阳益胃, 除此之外再无其他。殊不知除升阳益胃外, 李东垣亦长于泻火, 其在临床论治上多升阳益胃泻火并施。基于李东垣的补中益气汤与升阳益胃汤皆由加减冲和汤化裁而来, 所以本人将通过研究加减冲和汤的历史衍变和方义内涵, 探究李东垣加减化裁的组方思路, 从而重新审视东垣学术思想特色。

- [18] FRENHAM L J, ZARNOWIECKI D M, PARFITT G, et al. Steps toward improving diet and exercise for cancer survivors (STRIDE): a quasi-randomised controlled trial protocol[J]. BMC Cancer, 2014, 14(1): 428.
- [19] GAO P, GAOXI, FU T, et al. Acupuncture: Emerging evidence for its use as an analgesic (Review) [J]. Exp Ther Med, 2015, 9(5): 1577.
- [20] 沈秀青, 张月, 徐彩飞. 腕踝针治疗无痛人流术后宫缩痛疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(11): 1320.
- [21] 吴家满, 王宝君, 卓缘圆. 耳针配合足三里穴位注射治疗妇科腹腔镜术后肩痛疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(7): 863.
- [22] 傅志泉, 朱鹏翀, 李清林, 等. 大承气汤治疗胃肠功能障碍的Meta分析[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(1): 169.
- [23] 王佩, 陈亮. 电针治疗腹部术后胃肠功能紊乱临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(12): 1397.
- [24] 柳瑞. 中西医结合治疗腹部术后胃肠功能紊乱62例临床研究[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2016, 24(11): 880.
- [25] 陈少华, 曾璐, 侯宇, 等. 中医综合护理对腰椎手术患者快速康复的干预效果[J]. 广东医学, 2015, 36(12): 1949.
- [26] 祝亚男, 俞国红, 杨方英, 等. 中医护理技术对减少乳腺癌患者术后并发症的效果研究[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(3): 289.
- [26] 祝亚男, 俞国红, 杨方英, 等. 中医护理技术对减少乳腺癌患者术后并发症的效果研究[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(3): 289.
- [27] 郭建芳, 兰艳丽. 穴位PHENIX电刺激预防稽留流产后并发症的临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(5): 578.

第一作者: 崔现超(1990—), 男, 硕士研究生, 研究方向为中西医结合结直肠外科。

通讯作者: 章蓓, 副教授, 主任医师, 硕士研究生导师。houcuidian911@163.com

修回日期: 2017-11-19

编辑: 傅如海

1 加减冲和汤的历史衍变

加减冲和汤为金代医家张元素所创,首见于《医学启源》一书中。该方由柴胡5分,升麻3分,黄芪5分,半夏2分,黄芩、陈皮、人参、芍药、甘草各2分半,当归、黄柏各3分组成,主治中府之病,可宣外阳、补脾胃、泻风木、实表里、养荣卫。审察《医学启源》全书,张元素并未在书中提及原方冲和汤的由来及组成。纵观金代之前的医家著作,仅有三本医书出现过以“冲和汤”为名的方剂。这三本医书分别为唐代孙思邈所著的《眼科秘诀》,宋代杨倓所著的《杨氏家藏方》和宋代魏岷所著的《魏氏家藏方》。《眼科秘诀》中冲和汤的组方为羌活、苍术、防风各1钱,黄连、川芎、白芷各8分,细辛6分,甘草5分,加姜3片,葱头1个,主治风寒湿邪恶阻,清阳不升之翳障。清代吴谦在《医宗金鉴》中提出“九味羌活即冲和”,此方即是九味羌活汤的前身。《杨氏家藏方》中冲和汤的组方为生姜4两,草果仁、甘草各7钱半,半夏曲2钱半,功效为醒酒快膈,消痰助胃。由于前两者的组方和功效,都与张元素所制的加减冲和汤相去甚远,故不予考虑。至于《魏氏家藏方》的冲和汤,组方为甘草(炙)2钱半,黄芩1钱半,柴胡(去梗)半两,人参半两,半夏(汤泡七次)半两组成,主治暑症,寒热多痰。此方即张氏加减冲和汤之原方。

2 加减冲和汤的方义内涵

“冲和”一词最早出自于《老子》的“冲气以为和”,“冲和”即气机运动调和的状态。“冲”字形象地表现了阴阳两气对立制约、循环消长的涌动状态,“和”字强调了阴阳之间协调、有序的相对稳定状态。“冲”“和”二字一动一静、一阳一阴的特性,正符合唯物主义哲学强调的凡事“无破则不立”“惟对立、制约方能制化、统一”之涵义^[1],充分体现了一切事物变化的基本守则。同理,人体机能的正常运转,亦离不开五脏六腑气机的冲和,其中脾胃的冲和更是重中之重。滑寿云:“土性本冲和。”脾胃主土,为人体气机升降之枢纽,一旦脾胃的气机升降出现问题,人体整体的气机运动都会紊乱,所以人体气机的正常运转尤其重视脾胃气机的冲和。从组方上看,冲和汤即小柴胡汤去掉生姜、大枣,同时加重人参、半夏在组方中所占的药量比例。因此,冲和汤既可以用于治疗小柴胡汤证寒热往来的外感症状^[2],又可以益气养胃,健脾化痰。所以“冲和”一名正突显了此方调节脾胃气机的作用。张元素深谙这一医理,所以在冲和汤的基础上增加黄芪,来配伍人参补益中焦的作用,同时重用升麻、柴胡来升发脾胃的阳气。

也许是为了凸显此方对脾胃气机的调节作用,张元素并未给冲和汤重新命名,仅在方名前加上“加减”二字。纵观全方,人参、黄芪用量最大,二药同入脾胃,内可益气健脾,外可固养卫气,从而达到表里俱实的功效。升麻为足阳明胃、足太阴脾经引经药,补益脾胃“非此为引用不能补”(《医学启源·药类法象》)。柴胡为少阳、厥阴引经药,善除虚劳烦热,解肌散热。二药同用,既可入厥阴肝经泻木中邪风,又可引胃气上升,以发散表热。人参、黄芪、升麻、柴胡四药共为君药,共兼升、降、补、散四法,实为调畅气机之佳选。除君药外,半夏、陈皮健脾化痰,当归、芍药养血润燥柔肝,黄芩、黄柏协同分消上下二焦湿热,除湿以固土,助他药补益脾胃之效,再加甘草从中调和。诸药协同,补气兼化痰,养血以润燥,泻肝木与补脾胃共施,升阳气与除虚热同存,补通相济自然气机“冲和”。由于加减冲和汤重于化生气血、调和肝胃,并非仅限于专一症候的治疗,因此对此方的探究具有极大的价值。

3 从加减冲和汤看李东垣学术思想特色

3.1 重视脾胃阳气的固护 李东垣作为张元素入室弟子,不但继承了张元素的学术思想精髓,更在张氏加减冲和汤的基础上加减化裁,制出补中益气汤与升阳益胃汤两个方剂。这两个方剂日后成为李东垣和易水学派的重要代表方剂。李东垣认为:“脾胃虚弱,多阳气不能生长,是春夏之令不行,五脏之气不生。”所以他强调:“肝、心、肺、肾,有余不足,惟益脾胃之药切。”因此李东垣缩小了原方针对的病位范围,将施治重点着眼于胃。以补中益气汤为例,补中益气汤由黄芪1钱、人参3分、升麻3分、柴胡3分、白芍3分、当归2分、甘草5分构成。与加减冲和汤相比,可以看出李东垣在原方基础上倍用黄芪,将脾胃化生元气之力放至首要位置,同时起到固护肺气的作用。李东垣在《内外伤辨惑论·卷中》中提出:“盖温能出大热,大忌苦寒之药泻胃土耳。”所以李东垣在制方时,舍去加减冲和汤中的黄芩、黄柏二药,以防苦寒伤胃。同时削弱升麻、柴胡之力,不再用升麻、柴胡作为泻风木的药物,而是归为引诸药入阳明胃经之用。

除此之外,二方在临床功用的方面也不相同。加减冲和汤在临床上对应病症的主要病机为风气下陷,不能生发上行,导致脾胃功能失调,所以加减冲和汤在泻风木补脾胃的同时,亦重视对卫表的固卫。《伤寒六书》中明确提出:“有汗,用加减冲和汤实表。”凸显了加减冲和汤实卫固表的作用。补中益气汤对应病症的病机为饮食劳倦,心

火亢盛,乘其土位,主要用于纯粹的内伤虚损之证,并不涉及外感风邪的表象。经过李东垣的化裁,补中益气汤的对症范围较之加减冲和汤更具有针对性,而补中益气汤也逐渐成为治疗中焦脾胃虚损的代表方剂。

3.2 升阳益胃与泻火兼顾 除了对脾胃的重视,李东垣对“阴火”亦有深刻的见解。《脾胃论》提出:“火与元气不两立。”李东垣认为中焦元气之所以虚损,多是由于阴火的影响,而中焦元气的虚损,亦会助长阴火的滋生。所以李东垣在制方时,并非单纯地升阳益胃,而是常常将升阳益胃与泻火兼顾,将升阳益胃泻火作为治疗内伤发热证的总体原则。以李东垣化裁的补中益气汤为例,本方配伍特点有二:“一为补气药与升提药配伍,以补气为主,以升提为辅,补中寓升;二为补益药中配伍少量行气药物,既可调气机之升降,又可补而不滞。”^[3]可见后人多视补中益气汤为纯补脾胃的方剂,却鲜知其补中寓泻之妙,可以说此为只知其一不知其二也。

也许是由于《古今名医方论·卷一》中有所强调:“阴虚火旺及实证发热者禁用本方(补中益气汤)。”许多人认为补中益气汤仅有益胃升阳之功,而不具备泻火之用。然而张景岳却认为,此方最宜劳倦内伤之发热:“若全无表邪寒热,而中气亏甚者,则升、柴大非所宜。盖升、柴之味兼苦寒,升、柴之性兼疏散,唯有邪者,可因升而散之,若无邪大虚者,即纯用培补犹恐不及,再兼疏散,安望成功。”(《古今名医方论·卷四》)所以补中益气汤中的升、柴两味药,除去引经升阳之用,更兼散热除烦之功。之所以后世不提东垣泻火之法,皆因东垣“大忌苦寒之药以泻胃耳”。然而“大忌”并非完全不能使用。在(补中益气汤)方后的加减法中,李东垣明确提出:“若阴火甚烦躁者,可少加黄柏以救肾火,能泻阴中之伏火,若烦扰不止,则少加生地黄补肾水,水旺而心火自降。”所以治疗脾胃虚损的病症,苦寒之药并非不能使用,关键是控制好用量。正如张景岳在《景岳全书》中所言:“再考东垣之方,如补中益气汤,升阳益胃汤……每用芩连,亦即其制伏火邪之意,第以二三分之芩连,固未必即败阳气……此其中要必有至道存焉。”对此,任应秋先生甚为赞同,并在《中医各家学说讲稿》中表示,补中益气汤虽然用得很普遍,但是理解的透不透还是一个问题^[4]。而透与不透之间隔着的,正是对于李东垣是否长于泻火的认识。

纵观李东垣全书,除补中益气汤之外,所载方剂多用柴胡、升麻等微寒解热之药,多兼黄芩、黄连、大

黄等苦寒泻火之品,可见泻火是李东垣不可被忽略的学术思想特点之一。后世薛己私淑东垣学术思想时,正是继承了这一理论特色,所以在临床论治时将补中益气汤时与丹栀逍遥散、六味地黄丸一起使用,以补为主,补泻兼施^[5]。

4 总结

综上所述,加减冲和汤创于张元素,后经李东垣灵活化裁,制出补中益气汤、升阳益胃汤等补益脾胃的经典方剂。冲和之法,有冲才有和,李东垣把加减冲和汤作为基础方加减化裁,正是看中了张元素补中寓泻的制方思路。正如任应秋先生所评价的,升阳益胃泻火才应该是李东垣的学术思想特色。所以临床在论治脾胃虚弱发热的患者时,不应一味补益,过分忌惮使用寒凉,而是应该根据具体病情施用药物,适当地将益胃升阳与泻火并用,方能达到最佳疗效。

参考文献

- [1] 胥铭轩,吴昊天,张保春,等.着眼“加减冲和汤”之方义、沿革评析其“功效及临证运用”[J].辽宁中医药大学学报,2014,16(10):99.
- [2] 吕志杰.张仲景方剂学[M].北京:中国中医药科技出版社,2012:152.
- [3] 张均倡.中医十大名方妙用[M].北京:中国中医药出版社,1998:5.
- [4] 任应秋,著.任廷革,整理.任应秋中医各家学说讲稿[M].北京:人民卫生出版社,2008:123.
- [5] 王富莉,杜雪源,王磊,等.薛己活用补中益气汤浅析[J].光明中医,2015,30(7):1403.

第一作者:王泚(1991—),女,硕士研究生,研究方向为中医基础理论。

通讯作者:张保春,教授,硕士研究生导师。
zhangbaochun11@126.com

修回日期:2017-11-11

编辑:吕慰秋

