

DOI:10. 13288/j. 11-2166/r. 2026. 11. 018

《伤寒论》中刚柔相济类角药的配伍运用举隅

李坤宁¹, 陈明²✉

1. 中国中医科学院医学实验中心, 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 北京中医药大学中医学院

[摘要] 通过对刚柔理论与角药配伍内涵进行梳理, 选取《伤寒论》中五组代表性角药, 深入挖掘刚柔相济类角药的配伍思路。细辛、干姜、五味子开阖肺气, 以柔济刚; 麻子仁、芍药、大黄刚柔并施, 滋脾泻胃; 附子、茯苓、芍药温肾柔肝, 扶正利水; 黄连、阿胶、鸡子黄清心滋肾, 交通水火; 乌梅、黄连、川椒以柔取刚, 和调厥阴。通过剖析角药间的配伍关系, 阐明刚柔相济是经方配伍的重要原则之一, 为经典方剂的解读与角药理论的临证运用提供借鉴。

[关键词] 《伤寒论》; 角药; 刚柔相济; 配伍规律

角药是基于中药性味归经与七情和合理论, 采用具有相互促进或相反相成等作用的一组“三足鼎立”的药物, 或为主药或为次药地融入方剂, 或单独成方的一种方药组合模式^[1]。古代典籍中以“三”为核心的方药组合形式早已存在, 如《素问·至真要大论篇》云:“君一臣二, 奇之制也”。后世医家在此基础上将角药应用于临床疾病的辨治之中, 创制了增液汤、生脉散、玉屏风散等一系列经典名方, 为角药理论的确立奠定了坚实基础。现代已有多位学者^[2-5]将角药广泛应用于临床各科并取得了良好的治疗效果。

《伤寒论》中载有大量构思精妙、疗效确切的角药组合, 其中既有独立成方的角药, 如小陷胸汤、调胃承气汤、四逆汤等, 又有作为方剂重要组成结构的角药, 如小青龙汤中的干姜、细辛、五味子。构成角药的三味药物之间具有同类相须、阴阳配伍、寒热并用、开阖并施等多样的协同互助关系, 常能为临床遣方用药提供思路。本文对《伤寒论》中蕴有刚柔相济配伍思想的代表性角药组合进行探讨, 以期对经典方剂的解读与角药理论的临证运用有所裨益。

1 刚柔理论及刚柔相济释义

刚, 指坚硬、刚强; 柔, 指柔软、柔顺。刚与柔是中国传统文化中的一对重要范畴。早在商周时期的典籍中便将刚、柔二字同时使用, 如《诗经·大雅》中有:“柔则茹之, 刚则吐之”;《易经·说卦》云:“立天之道, 曰阴与阳; 立地之道, 曰柔与刚”。在历史发展过程中, 中医学逐渐吸纳这一对概念, 并将其广泛应用于中医学领域的各个方面。如《素问·刺法论篇》中运用“刚柔二干, 失守其位”来阐明发病机理,《灵枢·寿夭刚柔》中运用“余闻人之生也, 有刚有柔, 有弱有强, 有短有长, 有阴有阳”的分类方法对人体体质进行划分; 清代叶桂擅用刚柔理论指导疾病辨治, 如《临证指南医案》载:“夫肝为刚脏, 胃属阳土, 姑议柔缓之法”“阳土喜柔偏恶刚燥”“稚年阳体纯刚之药忌用”。

在概括药物性能与阐明药理方面, 刚柔理论同样起到了重要作用。一方面, 刚柔可用于描述药物质地, 如《医原·用药大要论》言:“草木虽微, 其气味有阴阳之分, 体质有刚柔之别”。据此而论, 赭石、石膏、珍珠母、石决明等体坚质重的金石介贝类属刚药; 生地黄、麦冬、天冬、石斛等体润多液者属柔药。另一方面, 刚柔可用于概括药物性能。历代医家并未达成对这一问题的共识, 但就一般而言, 枯燥、走散、作用迅猛、具有攻逐之性者

基金项目: 北京中医药大学基本科研业务费项目(2020-JYB-ZDGC-002)

✉ 通讯作者: cmwg185@sina.com

属刚药；濡润、静守、作用和缓、具有补益之力者属柔药。需要注意的是，由于药物功效十分繁杂，包括刚柔理论在内的任何一种药性理论只能概括药物的一般作用倾向而不能准确描述其具体特性，所以对于不符合一般规律的药物需具体分析，如龟甲、鳖甲虽质地坚硬但性静善守，可滋阴除热，应属体刚用柔之类；又如紫河车、鹿茸兼具刚柔二性于一体，在补养精血中又有温壮阳气之功。

“济”字本指渡水相助，引申为调和、补益、协同之意，即通过两种对立属性事物的相互配合，实现互补共生、平衡协调的状态。中药配伍中，刚柔之间同样存在这种相辅相成的辩证关系：刚药得柔药之濡润，则攻逐有度、祛邪而不伤正气，避免因药性峻猛耗伤阴血、损伤脾胃；柔药得刚药之宣通，则滋补而不碍气机、濡润而不致壅滞，防止因药性柔腻导致运化失常、痰湿内生，即为“刚柔相济”。

2 《伤寒论》中刚柔相济类角药运用举例

张仲景在《伤寒论》中擅于运用“刚柔相济”这一原则遣药制方，现通过分析《伤寒论》中具有代表性的角药组合，对其刚柔相济的配伍思路予以探析。

2.1 以柔济刚，开阖肺气——细辛、干姜、五味子

胃中素有痰饮内停之人在体表感受寒邪之后，内饮与外寒相合于肺中，发为咳喘，应治以解表散寒、温肺化饮之法，代表方为小青龙汤。其中细辛、干姜、五味子是方中散寒蠲饮的主药，张仲景常用这三味药物治疗寒饮射肺之咳喘，如《伤寒论》中真武汤方后注云：“若咳者，加五味子半升、细辛一两、干姜一两”。陈修园亦在《医学三字经》中指出：“方中诸味皆可去取，唯细辛、干姜、五味不肯轻去……学者不可不深思其故也。”干姜辛温，功擅温补中焦，可通过温运中焦阳气以化饮止咳，杜绝肺中水饮之来路，如《神农本草经》言：“主胸满，咳逆上气，温中”；细辛性猛善走，可通达人体一身之阳，在外助麻黄、桂枝祛散表寒，在内与干姜相伍可助干姜温补之性上行于肺，起到表里同治的效果。干姜与细辛同属刚燥之品，同用虽能温肺化饮，但易损耗心肾之气或引动肾气上冲，如《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》言：“咳满即止，而更复渴，冲气复发者，以细辛、干姜为热药”。所以，张仲景在治疗痰饮病时常在众多刚燥

药物中反佐入具有酸柔之性的五味子以使刚柔相济，如射干麻黄汤、厚朴麻黄汤、桂苓五味甘草汤、苓甘五味姜辛汤等治疗痰饮咳嗽的代表性方剂中均蕴有此法。五味子气味酸温，有补涩之性，尤其功擅收敛心肺之气，可制约干姜、细辛的耗散之性。此外，五味子之酸收与细辛、干姜之辛散相伍能助肺气开阖升降，达到协同增效的目的。

在临证中，凡是遇到饮犯肺胃的患者无论有无表证都可尝试将细辛、干姜、五味子三药合用以治之。刘渡舟教授擅长治疗痰饮病，将辨识肺胃饮停证的要点概括为^[6]：1) 水寒郁遏阳气，则面色多见青色或黧黑之色，或下眼睑处出现青黯之色；2) 寒饮阻滞，营卫气血运行不利，则面部可出现对称性的色素沉着；3) 水气停留于皮下，则见面部虚浮，眼睑轻肿；4) 咳吐大量清冷泡沫痰，落地成水，常伴短气、憋闷、窒息之感；5) 此类患者多见弦脉与水滑舌苔。以上辨证要点可参考作为使用干姜、细辛、五味子角药的用药指征。

2.2 刚柔并施，滋脾泻胃——麻子仁、芍药、大黄

阳明之热不解，脾为胃行其津液的功能受到约束，不能将津液还入胃肠，致使小便频数，日久伤及脾阴，故成脾约证。本证病机可分解为肠津亏损、脾阴不足与胃热偏盛三个方面，根据“方证要素对应”^[7]的原则，构成麻子仁丸的六味药物可分为润肠的麻子仁、苦杏仁，滋脾的芍药以及泻胃的大黄、枳实、厚朴三组^[8]，正如《绛雪园古方选注》所言：“故以火麻仁、杏仁润脾燥，白芍安脾阴，而后以枳实、厚朴、大黄承气法胜之，则下不亡阴”。从三组药物中可以分别提炼出麻子仁、芍药（注：《伤寒论》中未分赤芍、白芍，从原文来看，二者都有使用，为避免争议，本文统一使用“芍药”）、大黄三味代表本方功效的核心角药。其中，大黄味苦大寒，刚燥勇猛，功擅荡涤胃肠实热积滞，在麻子仁丸中为清泻阳明实热之主药，但过用则会耗伤肠中津液，如《本草新编》言：“夫大黄乃君主之药，故号将军。然而将军无参赞之贤，不剿抚并用，亦勇而不仁”，故应佐以阴柔之剂以制其刚燥。芍药在方中主滋补脾阴，所谓脾阴，即脾中所藏营气，如《灵枢·本神》云：“脾藏营，营舍意”。芍药与大黄相配，一方面可以制约大黄的刚燥之性；另一方面，大黄与芍药均有通腑泻下的作用，如《伤寒论·辨太阴病脉证并治第十》云：“太阴为病，脉弱，其人续自便利，设当行大

黄、芍药者，宜减之，以其人胃气弱，易动故也”，两药刚柔相济，共奏泻下通便之功。麻子仁主润肠通便以治标，同时亦有补中益气、滋养脾阴的功效，如《神农本草经》载其“味甘，平，无毒，主补中益气”，《本草害利》言其“入脾胃，润五脏”。麻子仁与大黄相配，刚柔并施使大黄荡涤胃肠而无伤津之弊，麻子仁与芍药相配，两阴柔之剂相伍，共成滋脾养营、润肠通便之功。

以麻子仁、芍药、大黄为组方核心的麻子仁丸现今多用于治疗老年人功能性便秘^[9-10]。应当注意的是，老年人功能性便秘的病机多属气阴两虚，麻子仁丸虽能滋脾润肠通便，但本方亦有其刚燥的一面，不宜于体虚之人长期服用。我们在运用麻子仁丸治疗老年人功能性便秘时常合入枳术丸、增液汤，或加入当归、肉苁蓉、白术等兼具补益与通便功效的药物，同时减少刚燥药之品的药味与药量，使全方作用更为柔和平缓。

2.3 温肾柔肝，扶正利水——附子、茯苓、芍药

太阳病发汗太过，肾阳被伤，以致水气泛滥周身，浸淫肝木，形成少阴阳虚水泛证，治应气分与血分兼顾，温肾与柔肝同施，方剂选用真武汤。肝木生于水而长于土，水土适宜则肝木调畅，水寒土湿则木陷而郁勃生风，症见“眩”“悸”“瞤动”“振振欲擗地”等一派风动之象^[11]。方中主用附子、茯苓、芍药三味以复肝、脾、肾之气化，因而组成了真武汤的核心药物。附子大热纯阳，属刚燥之品，可通行十二经，善温脾肾阳气；茯苓甘淡性平，性用柔和平缓，长于淡渗利湿而不峻猛，二药相配，功能制水暖土以除病之始因。附子刚燥温阳，茯苓柔缓渗利，二者合用仍恐渗利与温燥并行耗伤阴津，故张仲景复加芍药，以其阴柔之性监制刚药之燥、兼顾渗利之弊，共成刚柔相济之角药组合。一方面，芍药养血和营兼具制肝之功，如黄元御在《长沙药解》中指出其可“酸寒入肝，专清风燥而敛疏泄，故善治厥阴木郁风动之病”；另一方面，芍药通过调补肝血以舒畅三焦，自身便有通利小便的功效，如《神农本草经》载其能“利小便，益气”。张锡纯在《医学衷中参西录》中曾收录一典型验案：“一妇人年三十许，因阴虚小便不利，积成水肿甚剧，大便亦旬日不通。前医投以八正散不效，高夷清为之出方，用生白芍六两，煎汤两大碗，再用生阿胶二两融化其中，俾病人尽量服之，尽剂而二便皆通，肿亦顿消。”由此可见，人体内

津液与血液联系密切，如《金匮要略》云：“血不利则为水”，芍药与茯苓、附子相配，能起到刚柔相济、肝肾并治、血水同调的效果，分别从血分与水分通利小便。

2.4 清心滋肾，交通水火——黄连、阿胶、鸡子黄

外邪侵袭，病及少阴，二三日邪气从体质而热化，渐成心火亢于上，肾水虚于下，心肾水火不得交通的少阴热化证，治疗应遵循清心滋肾、交通水火的思路，方用以黄连、阿胶、鸡子黄为核心结构的黄连阿胶汤。黄连苦寒，其性刚燥且效专力弘，功善清泻心胃实热，于阳热亢盛之体甚为合适。但黄连阿胶汤证属心火亢于上、肾水亏于下的虚实夹杂证，单用黄连清热恐有燥伤肾阴之弊，如汪昂《本草备要》言黄连“苦寒沉阴肃杀，伐伤生和之气也”，所以需另择一味具濡润柔和之性的药物与之相配，方能清心热而不伤肾阴。阿胶属血肉有情之品，质地柔软且功善滋补肾中真阴，黄连与阿胶相配，心火得以下行以温肾，肾水得以上行以济心，共奏交通心肾之功。张仲景将这一刚一柔两药同列入方名之中且用量独重，足以说明其对这种药物组合方式十分重视。鸡子黄在方中的作用十分特殊，历代医家对此问题众说纷纭，并未达成共识。

我们认为，张仲景在此处选用鸡子黄与黄连、阿胶相配，主要是用于培补中焦，其依据有三：1) 从药物取象角度来说，鸡子黄内外均为黄色，与脾土之色相合，故应与中焦脾胃有着更强的亲和力，如《温病条辨》言：“盖鸡子黄有地球之象，为血肉有情，生生不已，乃奠安中焦之圣品……其正中有孔，故能上通心气，下达肾气，居中以达两头”；2) 从用药规律来说，张仲景运用鸡子黄治疗的病证多与脾胃相关，如百合鸡子汤中用鸡子黄与百合相配补中以降逆，排脓散中用鸡子黄培补中焦以生肌排脓；3) 从心肾相交与中焦关系而论，脾主升清，胃主降浊，脾胃升降调畅则一身之气亦随之升降，鸡子黄入补脾胃，藉中焦转输之力，使水火既济道路更为通畅。所以，鸡子黄与黄连、阿胶构成了一刚一柔的角药组合结构，鸡子黄与黄连相配可引心火下行，鸡子黄与阿胶相配，可助阿胶滋补肾中真阴，并可引肾水上济于心，三药共奏刚柔合济、交通心肾之功。

应当注意的是，黄连、阿胶、鸡子黄角药组合所治疗的心肾不交病机属心火亢盛、肾水不足，患者多有心中烦扰不安、失眠烦躁、舌红瘦无苔或薄

黄苔、脉象细数等表现，此时用之方可取效。若属其他类型的心肾不交则应在《伤寒论》中另寻角药，如心阳不足，不能下行以温肾水，致肾水上冲凌心，应选用桂枝、茯苓、大枣角药组合；心火独炽于上，不能下温肾水，使肾水寒于下，则应选用大黄、黄连、附子的角药组合。

2.5 以柔驭刚，和调厥阴——乌梅、黄连、川椒

厥阴为风木之脏，主疏泄而内寄相火，寒邪侵犯厥阴易致疏泄失常、相火横逆，终成寒热错杂之证，应遵循寒热并用、和肝熄风的原则，选用乌梅丸治疗。方中乌梅、黄连、川椒三药可视为乌梅丸之缩影。川椒为纯阳之品，辛温刚燥，善温三阴之阳，尤能出入于少阴、厥阴至深之地，乌梅丸中用其温散厥阴寒邪以除病之始因。寒邪扰动肝阳，相火横逆，最易扰心犯胃，可症见“消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食”（《伤寒论·辨厥阴病脉证并治第十二》），故重用黄连以清泻心胃之火。川椒与黄连相配，寒温同施，颇合厥阴寒热错杂之机。肝为风木之脏，又为将军之官，其性急而动，用药不宜过于刚燥，故张仲景选用阴柔之乌梅为方中君药，用以统领黄连、川椒。乌梅质地柔润，酸涩而温，能补肝之体，敛肝之用，同时乌梅得东方风木之气，在酸敛中寓有条达之性，如叶桂《临证指南医案》云：“梅占先春，花发最早，得少阳生气”。黄连、川椒二药得乌梅统领，能使肝体得充，肝用得疏，寒热得调，共成和调厥阴之功。此外，厥阴寒热错杂证中易兼见蛔虫窜动，此时亦可选用乌梅、黄连、川椒三味药物治疗，因乌梅味酸，川椒味辛，黄连味苦，三药同用恰合《伤寒来苏集》中“蛔从风化，得酸则静，得辛则伏，得苦则下”的治疗思路。

3 小结

角药具有组合多变、应用灵活、便于化裁等特点，是研究《伤寒论》中药物与方剂的重要切入点。通过探究三味药物之间的相互作用关系，能准

确把握《伤寒论》诸多角药中所蕴藏的刚柔相济的方药配伍思想：细辛、干姜、五味子，三味药物一温一散一敛，共奏开阖肺气之功；麻子仁、芍药、大黄，三药配合，功能滋脾泻胃、攻补兼施，广泛应用于脾约证、功能性便秘等病证的治疗之中；附子、茯苓、芍药，三味药物肝、脾、肾并治，气、血、水同调，温阳利水而不伤正；黄连、阿胶、鸡子黄，三味药物分入上、中、下三焦，起到交通心肾水火的功效；乌梅、黄连、川椒，三药刚柔相济、寒热并投，共成和调厥阴、温脏安蛔之功。

参考文献

- [1]金丽. 中医方剂角药与阴阳学说[J]. 中医杂志, 2013, 54(8): 715-717.
- [2]康伟聪, 焦云意, 国文浩, 等. 李士懋运用附子角药配伍规律探析[J]. 中医杂志, 2021, 62(5): 390-393.
- [3]周铭, 朱建平, 宋志成, 等. 国医大师张震教授运用角药治疗抑郁症经验拾萃[J]. 天津中医药, 2025, 42(12): 1497-1501.
- [4]石智尧, 孙祎濛, 孟祥聚, 等. 国医大师王晞星巧用对药角药治疗膀胱癌经验探析[J]. 现代中医临床, 2025, 32(2): 83-87.
- [5]段雯, 岳仁宋, 杨旭, 等. 张发荣运用角药分期治疗甲状腺功能亢进症经验[J]. 中医杂志, 2024, 65(16): 1650-1655.
- [6]刘渡舟. 刘渡舟伤寒论讲稿[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 60.
- [7]李宇航. 谈“证候要素”与“方剂要素”[J]. 中华中医药杂志, 2009, 24(2): 117-121.
- [8]毛萍, 陈明. 《伤寒论》麻子仁丸证解读与运用[J]. 世界中西医结合杂志, 2021, 16(12): 2196-2200.
- [9]卞兆祥, 郑颂华, 赵晨, 等. 基于麻子仁丸治疗功能性便秘复方研究的整合医学模式探讨[J]. 中医杂志, 2020, 61(22): 1967-1970.
- [10]刘梦莹. 麻子仁丸加减治疗功能性便秘的效果分析[J]. 内蒙古中医药, 2024, 43(2): 19-21.
- [11]黄丽芳, 陈明. 《伤寒论》真武汤证理论探讨[J]. 中华中医药学刊, 2016, 34(1): 30-32.

Application of the Coordination between Unyielding and Soft Medicinals in Three-Herb Combination in *Treatise on Febrile Disease* (《伤寒论》)

LI Kunning¹, CHEN Ming²

1. Medical Experiment Center, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700; 2. School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT By reviewing the theory of the unyielding and the soft and analyzing the connotations of the three-herb combination, this article has selected five representative three-herb combinations from *Treatise on Febrile Disease* (《伤

寒论》) and deeply explored the combination rules of the medicinals with coordination between the unyielding and the soft. Xixin (*Radix et Rhizoma Asari*), Ganjiang (*Rhizoma Zingiberis*) and Wuweizi (*Fructus Schisandrae Chinensis*) can open and close the lung *qi*, using the soft to balance the unyielding. The combination of Maziren (*Fructus Cannabis*), Shaoyao (*Radix Paeoniae Alba seu Rubra*) and Dahuang (*Radix et Rhizoma Rhei*) embodies the principle of balancing the unyielding and the soft, enriching the spleen while draining the stomach. Fuzi (*Radix Aconiti Lateralis Praeparata*), Fuling (*Poria*) and Shaoyao can warm the kidneys and soften the liver, rectify the healthy *qi* and promote urination. Huanglian (*Rhizoma Coptidis*), Ejiao (*Colla Corii Asini*) and Jizihuang (*Ovum Gallus*) can clear the heart, enrich the kidneys, and restore the interaction between water and fire. Wumei (*Fructus Mume*), Huanglian and Chuanjiao (*Zanthoxylum bungeanum*) control the unyielding with the soft, harmonizing and regulating *jueyin* (厥阴). Through analyzing three-herb combinations, it is explained that the coordination between the unyielding and the soft is one of the key principles in the combination of medicinals of classical formulas, which offers insights into the interpretation of classic formulas and the clinical application of the theory of three-herb combination.

Keywords *Treatise on Febrile Disease* (《伤寒论》); three-herb combination; coordination between the unyielding and the soft; combination rules of medicinals

(收稿日期: 2025-08-20; 录用日期: 2026-01-15; 修回日期: 2026-03-25)

[编辑: 侯建春]

珍贵文献 临床科研必备《中医杂志》光盘合订本

广告

《中医杂志》光盘检索系统收录了 1951—2013 年出版发行的《中医杂志》所有期刊(繁体字已转为简体字)。您可借助计算机阅读收录的任意一篇文章,而且可对光盘进行任意词或多组合条件检索,检索结果可以打印或下载保存。您可以在几秒钟内就能检索到某种疾病、某种疗法或某种药的相关文章,本光盘可按自然年、期排序,方便阅读与保存。1951—1986 年光盘还收录了扫描的原文版面图像。

邮购地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632 联系人: 杨秋雷(请在汇款单附言栏写明购买者的电话)

1951—1986 年光盘合订本每套(4 张光盘) 480 元

1987—1994 年光盘合订本每套(1 张光盘) 260 元

1995—2004 年光盘合订本每套(1 张光盘) 280 元

2005—2013 年光盘合订本每套(1 张光盘) 300 元



欢迎关注《中医杂志》公众号

科技精品光盘全文检索管理系统 3.5—《中医杂志》(1987—1994)

工系统工具 E检索结果 S检索设置 D桌面设置 H帮助

