

中医教学

谈谈如何学习应用麻黄汤

牛 元 起

麻黄汤是辛温发汗的代表方剂,在理论上倍受推崇,是课堂教学必不可少的重要内容。但临床上治疗外感病却很少应用。为此,愿就如何学习应用本方的一些问题,略陈管见,或能有助于初学。

一、认清主证

麻黄汤本为太阳伤寒而设,在太阳阳明合病、阳明病中亦曾提及。根据仲景原文,列入本方证的症状计有恶寒(恶风)、发热、头痛(头项强痛)、体痛(身疼,腰痛,骨节疼痛)、无汗、喘、胸满、呕逆等八种。就其对鉴别证型的价值而论,大致可分三类。

由于本证病机系风寒之邪,束于肌表,邪闭毛窍,卫阳被遏,所以明显恶寒、无汗两症,是反映这一本质的最好标志,是本证的必见症。这也正是本证区别于太阳中风和风热表证的要点。鉴于肺合皮毛,风寒外袭既可以遏卫滞营,经脉气血郁滞而体痛;又可以壅塞肺气,宣降失司而兼喘;也有少数病例以闭肺为主,而皮毛证不著者。所以麻黄汤证又可以三种形式见于临床,即仅犯皮毛型、以肺为主型和相兼型。因此体痛和喘两症是仅次于恶寒、无汗的一类症状,无论兼见或单见,都对辨证分型有一定意义。

头项强痛虽被誉为太阳病提纲的三大症状之一,但并不意味它能左右麻黄汤的使用与否。《伤寒论》第142条见头项强痛而治从和解;232条无此症却可用麻黄汤。查《经方实验录》所载四例中,有头项强痛者仅半数。“按”中论“麻黄汤之全部脉证”也未将该证明列。可见头项强痛或头痛,虽然是风寒外感的常见症状,但

在辨析证型,决定治法上并无太大意义。

发热是正气趋表,与邪抗衡的征象。所谓“抗衡”,是指邪正交争到一定程度而言。发热出现的迟早,与感邪轻重、体质强弱所致的邪正之势有关。若邪轻正实,正气足以与邪抗衡,则见发热;若感邪较重,正气一时还达不到与邪抗衡的程度,则可不发热。因此就患者就诊时间而言,发热是常见症,而非必有症。仲景特地点明“或已发热,或未发热”是有实践根据的。

胸满、呕逆虽被提及,但对本证来说,仅是可见症,并无特殊价值。

关于脉象,历来把“浮紧”作为麻黄汤的典型脉。须知典型脉只是证型最理想的脉象,并不是临床唯一可见的脉象。《经方实验录》麻黄汤二的“按”中提到:“缘病者体气不同,各如其面。加之受邪有轻重之别,时令有寒热之殊。故虽同一汤证,彼此亦有差池。”鉴于每个人的基础脉象不尽相同,彼此间往往差距很大。不可能想象某一病理变化,会把多种多样的“基础脉象”完全统一;况且,由于多种因素的影响,有的病例病理变化表现得充分,有的表现得并不充分。因此,“不典型”是客观存在的,而且占有相当比例,这是可以理解的。仲景书中所列的浮紧、浮、浮数等都带有一定程度的典型性,而临床所见则更为复杂。

中医辨证,是对病人各种症状的综合判别过程。通过辨析真伪,主次,常变……而揭示病机。就本证而言,明显恶寒、无汗是反映风寒闭表的必见症,体痛或喘对分析病位重心有意义(但一般风寒外感,如无素疾,多不兼喘),其余均在可变异范围。当然,变异是有

一定限度的,不能超过病机所容许的程度。

二、证型鉴别

恶寒、无汗、体痛(或喘)虽然可作为本证要点,尚需和某些证型作细微辨别,以防毫厘千里之误。

1. 若身体痛重或烦痛者,当考虑风湿在表。

2. 如有口渴、心烦、咽痛等症兼见,当考虑表寒里热。按照仲景原意,在里热不甚,病情偏表的情况下,也可以用本方(如37条,235条),不过此时此处,应取轻透速解为宜。若里热较明显,则以表里双解更贴切、稳妥。

3. 如果病人脉象不浮,应与体虚外感鉴别。津伤、血少、中寒、里虚之人,当见微细无力之脉。若不见气血衰微之脉,且无相应见证者,可以认为属于脉象不典型之例而投本方。

三、注意服法

辨证准确,配方严谨,诚然是取得疗效的前提,而服法得当与否,往往对疗效有更直接的影响。应用麻黄汤的要诀是:重剂分服,酌情进退,根据病情的客观反映来观察用药是否已达到有效剂量,从而决定增量或停服。临床上每个患者的具体情况不同,其有效剂量肯定

有差异,医生对患者有效剂量的估计也不一定十分确切。笔者治疗的病例就有一服而效者(计麻黄量3克),有二服而效者(计麻黄量6克),亦有日服麻黄达46克始得汗者。所以要达到病药相抵,或基本相抵,重剂分服,死量活用,是较理想的服法。这种服法,既可避免病轻药重而留弊,亦不至于病重药轻而无功。笔者体会,只要服法得当,并不会造成耗阴亡阳的恶果;即使个别患者偶有不良反应,也不会很重,而且便于及时处理。

固然文献上也有麻黄汤顿服之例,但多出自伤寒名家,经验丰富之手,或用量较轻,医生守护,随时观察的情况下。不然,还是遵仲景之法较为稳妥可靠。附治验一则如下:

辛酉冬,舍弟突感恶寒发热,头身疼痛颇重,余下班返家诊视,见其身覆重衾,肌肤灼热无汗,气粗似喘,体温39.6℃,询之口不渴、咽不痛,左脉浮紧有力,遂拟麻黄汤原方分温二服投治。一服得汗,恶寒解,身热递减,翌晨,身凉脉静而痊。

麻黄汤不仅在理论上享有声誉,临床上也有卓效。应用麻黄汤的关键在于抓住主证、辨析疑似和服法得当三个环节。本方虽有辛温燥烈,药力峻猛之名,只要掌握要点,不会造成亡阳耗阴之弊。

新 书 出 版 消 息

黄帝内经素问运气七篇讲解,估价4.50元,1984年3月出版,人民卫生出版社。

本书分总论、各论两部分。总论从指导思想、整体恒动观、气化论、正邪论、求属论、辨证论治、选药制方服药、运气计算方法和七篇真伪考证诸方面,进行了概括性的介绍和讨论。各论则对原文进行了详细讲解,逐段加以述评、总结。对难点、疑点,参考、比较、分析了历代诸家,提出个人见解。全书系统联贯,语言通俗,深入浅出。

大雁功:杨梅君口述,田昌武整理,估价0.15元,1983年12月出版,人民卫生出版社。

(C)本书介绍大雁功功法64式,并对大雁功的来历、教学、临床和科研工作者参考。

练功注意事项等作了介绍。

中医内科辨证学,王显明编著,估价3.90元,1984年5月出版,人民卫生出版社。

本书以中医经典著作为基础,参考历代主要著作,结合现代研究成果而写成。全书共分上下二篇,内容丰富,理、法、方、药贯通一气,既忠于祖国医学理论体系,又适当地介绍了中西医结合的成果。

东垣学说论文集,估价0.95元,1984年5月出版,人民卫生出版社。

本书用论文的形式对李东垣的学术成就进行探讨和整理。可作为学习李东垣学说的辅导读物,也可供

(C)本书介绍大雁功功法64式,并对大雁功的来历、教学、临床和科研工作者参考。reserved. http://www.cnki.net