

经验交流

我对《伤寒论》方药之认识和运用

何 任



何任教授近影

《伤寒论》施之于病，功捷效响。其用量亦奇妙变幻，为历代医家所推崇。

全书一百一十三方，分主阴阳、寒热、表里、虚实。例如芍药甘草与桂枝甘草等为阴阳之主方；桂枝、麻黄、

柴胡、越婢、承气、抵

当、陷胸、泻心等为表里之主方；四逆、理中、真武、白虎等为寒热之主方；五苓、栀子等为虚实之主方。进而言之，则阴阳中又有寒热、表里、虚实；表里中又有阴阳、寒热、虚实；寒热中又有阴阳、表里、虚实；虚实中又有阴阳、表里、寒热。千变万化，均不离八纲。对《伤寒论》方先有个全面的认识，则成竹在胸，遇百病均能有所选用。再进一层，则如芍药甘草汤为阴虚养阴之方；桂枝甘草汤为阳虚扶阳之方；桂枝汤为调营卫之虚热；柴胡汤为和气血之实热；麻黄汤为表实散寒之方；越婢汤为表实清热之方；承气汤能破阳实；抵挡汤乃破阴实……等等。种种变化，均有按八纲分列之规矩准绳。若能一步一步加以熟谙，自能为得心应手之运用创造条件。各主方以外，又有各种单味药方，如：甘草汤敛阴润燥，只用一味甘草；文蛤散通阳取汗，仅有一味文蛤；瓜蒂散一物而清暑取吐；皂荚丸一味而取其化痰；余如诃黎勒散、鸡屎白散、红蓝花酒、蜜煎导、猪胆汁导等，用药虽单纯，其治却专一。这一类方都易于认识，便于记忆。这是以主方及单味方而言。另外其他各方，则可

从纵的方面观察，以六经各方加以认识。六经各有主证，各证又有主方。如太阳经，太阳居表，证在寒水，方亦以解寒水立论。如大青龙、真武、桂枝、麻黄等等。少阳居表里之间，治宜和解，柴胡之类适为所宜。阳明居里，燥为主证，治宜下达。白虎、承气均能治燥。太阴湿土之经，故腹满、脉缓、吐利证多见，以桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤以导其滞。少阴心肾、上火下水，或泻火或壮火，如黄连阿胶汤、附子汤；水盛者，麻黄附子细辛汤；火气微者，通脉四逆等。厥阴为肝木心包，分用当归四逆、麻黄升麻、乌梅丸等。从六经主方主证为基础，以此详之，熟谙之，则运用时可执简驭繁。

综观《伤寒论》诸方，莫不遵法度，符病证。从纵观，从横视，全面分析各方铺设，则仲景立方之堂奥，颇能窥得。继而再就各方方义，从宏至微，深入探讨。例如桂枝汤方义先明确其主治太阳中风有汗，再探讨其加减变化，如加重芍药，即变为治太阴腹痛下利；加桂则治奔豚气病；加芍药、饴糖则为补中之品；加芍药加大黄则为攻腐导滞之方矣。又例如四逆汤，加重姜附，则变为通脉；去甘草则为干姜附子汤。药味之增减，药量之轻重，治效迥异。

对药味之认识、掌握，也是学用经方不可忽视的。方之取效，固在于辨证之精确，然亦在于对药性之熟谙。能辨病证而用药不当，非但不效，且多贻害。故通晓各药之性能功效为处剂遣药之重要一环。例如就人参而言，张仲景之用人参，不仅得参之性，实能扬其长而尽其用。人参之功，首在于补，仲景用以为补者，如补脾用理中丸；补胃如大半夏汤；补肺

胃如竹叶石膏汤；补肝如乌梅丸、吴茱萸汤；补心侧重于脉，因脉生于营，营属心。如白虎加人参汤之用于暑病脉虚，四逆加人参汤之用于脉微，通脉四逆汤加参之用于脉不出，炙甘草汤之脉结代，取用均不同。用参之次在于和；小柴胡汤为少阳和解之剂，其实柴、芩解邪，而人参则和解调停之。胸痹诸方不用参，而胁下逆抢心则用参；而且按小柴胡汤之加减法，于呕、渴、胁下痞硬不去参。从而可悟出仲景用参之法。然而仲景用参之妙，尚不止此，一般痞满忌参，但以参佐旋复、姜、夏，则参可用于散痞；腹胀忌参，但以参佐厚朴、姜、夏则参可以除胀；参能实表止汗，有表证者忌之，若汗出后烦渴不解，于甘寒剂中亦用之；参能羁邪留饮，咳证忌之，若肺虚而津已伤，于散邪蠲饮剂中亦用之。将人参用得如此指挥如意，亦只能于仲景书中见之。

综上所述，对《伤寒》方应先领悟其铺陈全貌，作熟谙了解，临诊时则诸方骋驰于腕底，任我选用矣。

附例案数则如下：

(一) 桂枝汤案

陆××，男，40岁。形寒畏风，行动感心悸，自汗出，胃纳欠展，二便尚可，苔白舌淡，脉浮缓。素体本弱，复感风寒，宜调营卫。桂枝9克，白芍9克，生甘草6克，生姜9克，红枣9枚。三剂。进二剂而痊愈。

本例辨证，素体本弱。动辄心悸，乃心阳不足。桂枝汤为表里方类中之表方，故太阳表虚证而投之以调营卫。

(二) 大承气汤案

刘××，男，35岁。随车押运货物五、六天，起居失节，饮食杂进。脘腹胀满，大便四日未下，小便黄而少，呼吸促急，苔黄，脉沉实。此里实之证，宜先去宿滞。生大黄9克，厚朴12克，枳实9克，芒硝9克。一剂。药后下硬便，小便亦较多。痊愈。

本例辨证为里证阳邪实滞。患者素体健壮，脉证为腑实。故迳投大承气汤。本汤为阳明阳明之品。热淫于内，治以咸寒。泄胃下结，

故便通、积除、胀满解。

(三) 理中汤案

陈××，女，57岁。胃纳欠展，食入不舒，大便溏下，日三四次，腹部隐痛，脉濡弱，舌质淡、苔白。党参12克，白术9克，干姜5克，炙甘草5克。五剂。复诊谓服药后，腹已不痛，便次减为日二行。原方加茯苓12克，又服数剂而痊愈。

本例辨证为里寒证，即自利不渴之太阴病。故投以理中，对虚寒而致之便利、腹痛者能温运中焦，补气健脾，故虚寒解而痛泄平。

(四) 五苓散案

岳××，男，42岁。感邪以后，自服药发汗，热退而未净，心烦口渴，夜不能寐，脉浮苔薄，宜解热利水。猪苓12克，茯苓12克，泽泻9克，白术9克，桂枝5克。三剂。药后热除，小便利，口渴解。

本例为太阳病发汗后，热未尽而口渴。邪犹在表，又入水府，热与水结之症，以五苓散化气行水，健脾解表，则水停下焦，津不上承之表证口渴，能得表里双解之功。

临诊时并非以经方统治一切病证。后世医家发展之经验诸方，亦宜兼而取之。若治重病大症，经方为宜。若治脾胃病、内伤虚证，金元诸家方亦多可取；至于温病，则江南叶派时方，可以师法。总之，后世医家所发展之诸经验方，均可以丰富临床取用之范围也。

《江西中医药》征订启事

《江西中医药》创刊于1951年4月，是国内最早中医刊物之一，在读者中有良好信誉。本刊为江西中医学院、中华全国中医学会江西分会联合主办的中医学术性刊物，主要内容有中医药理论探讨、中医临床报道以及中西医结合研究成果。其中辟有“学术探讨”、“老中医经验”、“治疗急性病”、“病例误读”、“方药研究”、“中医教学”、“问题解答”、“读者园地”等栏目，可供临床、教学、科研工作参考，为广大中医药工作者及其他人员的良师益友。

本刊为双月刊，每逢双月15日出版，向全国公开发行。期刊代号：44-5。每期64页，定价0.38元。欢迎订阅，即速于当地邮局（所）办理征订手续。