

高等中医自学考试及中医晋升考试辅导

《方剂学》自学重点提要及复习思考题(十四)

中华全国中医学会副会长 卫生部药品评审委员会委员 王 伟 之
高等医药院校教材《方剂学》副主编 北京中医学院方剂教研室教授

第十四章 治 风 剂

本章首先论述了治风剂的定义、适应证候、分类及其使用注意。

风为六淫之首,善行而数变,所以《素问·风论》有“风者,百病之长也,至其变化,乃为他病也,无常方然,致有风气也”。此外,还有“风气通于肝”;“诸风掉眩,皆属于肝”;“诸暴强直,皆属于风”;“诸热瞀瘈,皆属于火”,等等。其后,逐渐明确,风病有外风、内风之别,治法有宜散、宜熄之分。但在《素问·生气通天论》中还说:“风客淫气,精乃亡,邪伤肝也。”所以,疏散外风与平熄内风两大治法,虽各有所主,但在组方中这两类药又常相互为配伍,而滋阴养血药与清热泻火药也常用为臣佐。

治风剂并不局限于本章所介绍的方剂,例如前面清热剂与开窍剂中都有兼治风病的方剂,如联系起来看,更能理解上述的道理。

第一节 疏散外风

适用于外风所致的病证。外风为六淫之一,即所谓“虚邪贼风”。本节着重阐述了外风为病的特点与多变性及其治法与方剂。

大秦苁汤主治风中经络,口眼喎斜,舌强不能言,手足不能用等卒然发病者。制方者认为与“血弱不能养筋”有关,所以方中除用秦苁、细辛、羌活、独活、防风、白芷等祛风通络外,还配伍“四物”补血调血,而且生熟地并用,与石膏、黄芩合而清热养血,既除风邪所生之热,又制祛风药的辛燥。白术、茯苓益气健脾,坚肌肉而固腠理。使风邪散,筋得养,所谓“血活则风散而舌本柔矣”。本方是开始认识到中风非纯由外风所致的理论具体用于组方遣药者,也是“治风先治血,血行风自灭”的前身。但本方终以祛风为主,药多辛燥,而且是“六淫中风轻者之通剂”,所以临证应用时还必须酌情加减,并切记不可误用于肝肾阴亏,阳亢

风动之证。消风散主治风疹,即由汗出当风,郁于肌肤之间化热,或风湿郁而化热,浸淫肌肤之故。风药可以胜湿,所以并可治肌肤湿疹。若初起热盛,可加银花、连翘以清热解毒;若已透达于肌肤而瘙痒甚者,可减少风药,酌加白鲜皮、赤芍、紫草之类以凉血解毒。若溃破流水时,可酌用药外搽。

川芎茶调散主治风邪所致的头痛,若病时较长,反复发作者,本方不如菊花茶调散。若非风寒所致的头痛,无论新久,皆不宜用。苍耳子散专治风热上攻之鼻渊,若痛甚而涕泪如脓者,还须加清热解毒与凉血之品。

牵正散主治外风所致的口眼喎斜,若兼见他证,还须与其他方剂合用。方中的附子祛风化痰,尤长于治头面,但有二种,禹白附毒性小,关白附为毛茛科的黄花乌头,毒性很大,用时须注意区别,以防误用中毒。止痉散为祛风止痉之剂,专治痉厥,但若单独使用,不宜多服,尤其是小儿,因方中二药不仅有毒,还是辛燥之品。

玉真散专治破伤风。五虎追风散亦为治疗破伤风之专剂。但前者南星与白附子皆用生者,毒性较大,而据《外科正宗》作者陈实功的经验,南星为治破伤风要药,并可用治疯犬咬伤的外搽药,后者毒性较小,且须“连服三日”,临证时须注意区别病势缓急,急者用前方,缓者用后方。

小活络丹药少性燥而力猛,专治经络中有湿痰死血致手足不仁,或腿臂间痛有定处。若久病或体虚者,以大活络丹为宜。二者均不宜用于孕妇,阴虚阳亢者亦当慎用。总之,治外风之剂,皆以风药为主,而风药多辛燥,风邪又易化热,故用时须谨防伤阴耗血。

第二节 平熄内风

适用于内风所致的病证。内风即患者自身阴阳失其平衡,或温热久稽劫灼阴液而动风,或阴虚不能制阳而阳亢生风,或下元亏损而致虚阳上越生风,故当

清热凉肝，滋阴潜阳以熄风，切忌误用疏散外风之剂。羚角钩藤汤主治邪热亢盛，劫伤阴液，热极生风之痉厥，所以见证还必有高热，甚至神昏，舌质绛而干，脉弦数有力。方中羚羊角（用片煎服，不如用细粉冲服，既省药量，又能保证药效。若一时不能得，可用生石决明 18 克先煎一时代替）清心肝之热，配合钩藤、菊花以凉肝熄风，生地、白芍以养阴柔肝，生甘草清心缓急。热甚灼津为痰，且有烦闷躁扰，故又以川贝母、淡竹茹除痰热，解烦闷。桑叶清而兼散，配入大剂凉肝养阴药中，则清泄而不助邪热之鸱张。茯神木与茯神有别，李时珍说能治“诸筋挛缩”，何秀山说“专平肝风”，应是本方选用的原意。本方用于热病后期见高热痉厥者颇合，但若见神昏热盛不减者，配合安宫牛黄丸或紫雪丹同服，效果更好。钩藤饮专治小儿天钩。天钩即小儿惊风有头仰而目上视者。本方宜于小儿由心肺有热而病者。

镇肝熄风汤主治阴虚阳亢，气血逆乱而致的眩晕耳鸣，头脑胀痛，面红如醉，肢麻腿软，或口眼渐歪，或眩晕跌倒昏不知人、移时自醒、脉弦劲有力者。方中重用牛膝，既可引血下行，又能补益肝肾，与镇冲降逆之代赭石相配，则可使并走于上之气血复返。龙、牡并用，潜阳熄风，龟板、元参、天冬、白芍，滋肝肾之阴而制亢阳，川楝子清泄相火，茵陈清肝舒肝，生麦芽舒肝和胃，则逆于上者复归于下，阴受益而阳有所制。尤其是大剂重镇降泄之中，少用舒肝之品，使肝得条达之志，而无反激之患。但后人对方中茵陈迭有争议。《医学衷中参西录》作者于“药解”中说：“茵陈者，青蒿之嫩苗也。……其气微香，其味微辛微苦，秉少阳最初之气，是以凉而能散。……其性颇近柴胡，……凡欲提出少阳之邪，而人身弱阴虚不任柴胡之升散者，皆可以茵陈代之。”而整个药解中对青蒿未有论说。但青蒿早见于《本经》，近代医家论青蒿者说“气味苦寒，……清芬之气，扑人眉宇，……禀春初少阳升发之气，则通于肝胆两经，而清解血中郁热。”（张山雷）尤其是吴鞠通在《温病条辨》中曾两次论将青蒿与柴胡比较，一是“青蒿较柴胡力软，且芳香透秽，开络之功则较柴胡有独胜。”一是“青蒿芳香透络，从少阳领邪外出”。这样结合起来，无论是从张氏在镇肝熄风汤中加茵陈的原意还是从药效来考虑，总以改用青蒿更为合宜。建瓴汤亦治肝阳上亢，血随气逆于上之眩晕胀痛、心悸烦躁、脉弦而长者，其镇冲养阴之力不如上方，而多养心之品。原书认为“身体脉象壮实者，初服建瓴汤一两剂时，可酌加大黄数钱。其身形脉象不甚壮实者，若桃仁、丹参诸

药，亦可酌加于建瓴汤中也。”此说可供临证参考。

天麻钩藤饮是治疗阴虚阳亢生风，心肝有热之头痛、眩晕而失眠者。教材摘录胡光慈之方论，简明扼要，可以参阅。但本方平肝降逆之力不如镇肝熄风汤，临证可区别选用。

阿胶鸡子黄汤、大定风珠都是滋阴熄风、养血舒筋之剂，但前者偏于凉肝，后者则以厚味滋阴养血为主兼以养心。小定风珠滋阴熄风，性平力小，宜于阴虚而风欲动之证。三甲复脉汤比大定风珠少麻仁、五味子、鸡子黄，是以滋阴潜阳，养血复脉为功，若虚风已动者，本方不合。

地黄饮子专治瘖痲，由精气亏损，阴阳俱虚，虚阳上浮化风，痰浊随之堵塞窍道，致上不能养舌本，下不能充腰腿，正如《素问·脉解篇》说：“所谓入中为瘖者，阳盛已衰，故为瘖也。内夺而厥，则为瘖俳，此肾虚也。少阴不至者，厥也。”所以本方用熟地、麦冬、石斛、巴戟天、肉苁蓉、山茱萸以补肾益精，附子、官桂（即上好的肉桂）引火归原，五味子敛气归肾，菖蒲、远志、茯苓交通心肾，化痰开窍。煎加姜、枣和营卫，小量薄荷以散风，使肾虚得补，虚阳复归于下，自然风定窍开，瘖痲可愈。若但见瘖证，可去菖蒲、远志，若但见瘖证，须细审病机，不可轻用。若脉象上盛下虚者，可加怀牛膝 9～12 克。若是肝阳亢盛，脉弦长有力者，切不可用。

近代之高血压病多与内风有关，可审其虚实，选用本节所举诸方。但中医治疗高血压病还有多种方法，不可局限于本节介绍的治法与方剂。

复习思考题

1. 本章所论的风病可归纳为几类？各类风病的治疗原则与治疗方法是什么？相互间有无联系？
2. 川芎茶调散与菊花茶调散的主治证与组成配伍意义有何异同？
3. 镇肝熄风汤与天麻钩藤饮的组成意义与主治证有何异同？
4. 地黄饮子主治的瘖痲，其病机与方药组成与其余平熄内风剂有何异同？

第十五章 治燥剂

本章首先论述了治燥剂的定义、分类、适应范围及使用注意。

“燥者濡之”，因“燥胜则干”，而“湿可去枯”，所以是治疗燥证的总原则。但是燥证的成因不仅有内、外因之别，而外因又有凉燥与温燥的不同。《素问·五运行

大论》说,“西方生燥,……其在天为燥,在地为金,在体为皮毛,在气为成,在藏为肺,其性为凉,其德为清,其用为固,其色为白,其化为敛,……其变肃杀。”所以燥是秋令主气(《素问·五常政大论》说,“……其令燥,其藏肺,……其应秋……”),具有清凉、收敛、肃杀及肺先受其变而为病的特点。而燥邪虽为次寒,但因其化为敛,其性肃杀,津液不得输布,易从火化,是其为一特点。所以,无论是凉燥还是温燥,总是外来之淫邪。所以,外燥的治法以轻宣而兼润燥,凉燥致病,以辛温轻剂宣散,润而偏温;温燥致病,以辛凉轻剂宣散,润而偏凉。内燥则由体内精、血、津与液之亏耗而成,非虚则热,所以当用滋阴润燥。所谓“精血夺而燥生”,即是此意。若进一步具体地说,即取补、清二法之义,错综为剂。但见证有重点,病位有不同,所以滋阴润燥又总括为“上燥治肺,中燥治胃,下燥治肾”,并据脏腑间的相互关系而既以肺、胃、肾为重点,又按其相生的关系,分别“母子”,合并论治,或以滋阴为主,或以清热为主,治内燥以收“湿可去干”之效。

临证运用治燥剂,首先轻宣以治外燥,滋阴以治内燥,然后温润治凉燥,凉润治温燥,既切忌温凉误施、辛散太过,又须注意轻宣不伤津,润燥不留邪。治内燥则当防阴柔太过,滋腻太过而妨胃。清热也不宜多用苦寒,防其折伤阳气,或苦寒化燥,反伤其阴。

第一节 轻宣润燥

适用于外感凉燥或温燥所致的病证。杏苏散是治外感凉燥所致的头微痛、恶寒无汗、咳嗽痰稀、鼻塞咽干、苔白、脉弦等证。这与外感风寒之轻证极相似,但其恶寒不甚而无汗,咳嗽明显,痰稀色白而不易咳出,且有咽干,是肺受凉燥的特征。所以方中用辛温发表散寒而理气之苏叶与苦辛温下气润肺而解肌之杏仁并为君药。桔梗、枳壳升降肺气,前胡散风化痰,助杏、苏理肺气、止咳嗽为臣药。肺受凉燥而宣降失常,津液不得输布,敛聚为痰,所以又配“二陈”(半夏、橘红、茯苓、甘草)祛痰止咳,姜、枣调和营卫,为佐使之药。为此合成治疗凉燥伤肺的轻宣温润,化痰止咳之剂。凉燥虽为秋令主气,多见于深秋暑气全消,西风肃杀之际,但初春温气未至,乍暖还寒之时,亦多凉燥。正如《温病条辨》说,“杏苏散乃时人统治四时伤风咳嗽通用之方。”“统治”固然不可,但四时也确可见伤于风寒之咳嗽,若感受寒邪,肺无郁热者,虽非深秋,也可用治。

桑杏汤主治温燥之轻证,以干咳无痰,咽干口渴而身不甚热为合宜。但所谓“无痰”,其实是肺中燥热

而痰不得出,所以方用桑叶、杏仁散肺中温燥之邪,豆豉、栀子清宣胸中之热,沙参、梨皮清润肺燥,象贝母祛痰止咳。翘荷汤所治是上焦燥热,若进一步连及中焦而大便干者,可用凉膈散,但量须减半。

清燥救肺汤是喻嘉言治疗温燥伤肺的名方,见证头痛身热,干咳无痰,气逆而喘,鼻咽干燥,心烦口渴,胸满胁痛,舌干无苔,是燥热俱重,气阴两伤,肺胃同病之重者,所以既有桑叶、杏仁以清泄肺邪,又有石膏、枇杷叶以清肺胃。麦冬、阿胶、胡麻仁滋阴润燥而清热,人参、甘草益气补中以生津,则燥热除,气阴复,自然咳逆平而身热解。本方药量须注意:1. 体轻而清透肺热之桑叶用量最大;2. 体重而大寒之石膏用量反小;3. 大补元气之人参用量极小,滋阴润燥之品量亦不大;4. 方中不仅无一味芳香行气之品,即苦辛之量亦极少。喻氏自言,“今拟此方,名清燥救肺汤,大约以胃气为主,胃土为肺金之母也。其天门冬虽能保肺,然味苦而气滞,恐反伤胃阻痰,故不用也。其知母能滋肾水,清肺金,亦以苦而不用。其他苦寒降火伤胃之药,尤在所忌。盖肺金自至于燥,所存阴气,不过一线耳。倘更以苦寒下其气,伤其胃,其人尚有生理乎!”于此可知,原方石膏用煅,也是恐大寒伤胃,而小量人参,正是保胃气之意。得知此理,治燥热可得大要。沙参麦冬汤亦治燥伤肺胃阴分之轻者,以咽干口渴为主证,兼可见身热不甚,或干咳少痰,所以方中一派清润之品,配伍一味桑叶,清透肺热。以上三方(不包括翘荷汤)都治温燥所伤,但各有所主。桑杏汤主治邪在肺经气分,沙参麦冬汤主治邪伤肺胃阴分,清燥救肺汤主温燥伤肺,气阴俱伤之重证。辛凉解表的桑菊饮亦可治温燥伤肺,宜于肺热较甚而气阴所伤不甚者,介乎桑杏汤与清燥救肺汤之间,可以互相比较,进一步掌握治疗温燥的分寸。

第二节 滋阴润燥

适用于精、血、津、液亏耗之内燥。养阴清肺汤主治肺肾阴亏之体,复感燥热之邪,上熏于咽喉而致白喉初起者。见证以咽喉肿痛,其上有白黄之膜如腐,但身热不甚,或不发热为其特征。方中用生地、麦冬滋肺肾之阴,元参清热解毒而利咽,丹皮凉血清热以消肿,白芍养血敛阴以泄肝,生甘草清热泻火以解毒,是治本顾标之法。配伍贝母润肺化痰以去腐,薄荷清散风热以利咽,是治标之法。此方对风热、燥热所伤之咽痛、咽肿及扁桃体化脓者亦可治,但发热者,须加解表药如荆芥穗、牛蒡子、金银花、连翘之类,内热甚而口渴者,再加黄芩、山栀、芦根之类。原书

药量过小,教材中本方附〔文献摘录〕中之用量本于〈白喉治法抉微〉比较合适,可以参考。

百合固金汤主治肺肾阴亏,虚火上灼肺金,咳甚而肺络伤,致咳痰带血,咽喉燥痛。阴虚则内热,所以同时有手足心热,骨蒸盗汗,或午后潮热颧红,舌红少苔,脉象细数。法当滋肾润肺,清热止咳,不治血而咳血自止。方中生、熟地黄为君,滋肺肾之阴,而生地黄还能清热凉血。麦冬、百合助二地滋阴,尤能清润肺肺。川贝母清润肺肺,并能祛燥热之痰。白芍、当归养血润燥,柔肝便能宁肺,玄参滋阴清热,还能启肾阴上行而润肺利咽。生甘草益气泻火,桔梗能载药上行,合则利咽止痛。所以阴虚内热,肺燥咳血者服后有一定效果。但兼外邪而咳甚者切不可误用。再者,理血剂中咳血方所治是肝火犯肺,故不用清润补肺之品,与本方有别,可以互相比较。

麦门冬汤主治肺胃气阴亏,气火上逆,或咳或呕,而见口咽干燥,手足心热,舌红少苔,脉细数少力者。方中用麦冬滋阴清热而润肺胃,人参、甘草、粳米、大枣养胃气,生津液,合而益胃养肺。至于半夏虽有降逆祛痰之功,但其性燥味辛,所以必须与上药相配,并在配伍用量上严格控制,使其降逆祛痰,以助止咳平呕而不伤阴。这在原方麦冬七倍于半夏,可知制方时精于遣药之妙,用其利而制其弊,为后人开拓思路,并作出具体示范,自学时须注意体会。教材摘引张璐方论,可以参考,但“倍用半夏”之说,是与竹叶石膏汤比较,而“大枣通津涤饮”之说,亦不可误以为大枣能涤饮,此中文又含蓄,须从全文领会,才能得其真意。

琼玉膏为气阴两补,肺脾并治,使土旺金生之方,其性平和,若虚劳久咳者,可以久服。但若有痰,还须配合祛痰之品。教材中对三方的异同有解释,可细读。

玉液汤主治消渴病而有口渴引饮,小便频数量多,或小便混浊,气短困倦,脉虚细或大而无力者。此由肾虚胃燥,津亏气弱所致。所以方中用大量山药补气生津而固脾肾,与补气升阳之黄芪共为君药。配伍滋阴生津之知母、花粉为臣药。使气复津充,止尿频而除渴饮,精神自振,气短亦平。更佐鸡内金健脾助运,使水谷精微化生精气;五味子敛气生津,使肾关得固而尿量减;葛根升举清阳,使津液上朝而输百脉。互相配合,增强君、臣药效,共奏益气生津,润燥止渴之功,有如甘泉、玉液,故以为方名。但本方重在气阴两虚者,若病至精亏肾乏,阴阳俱虚,尿频夜甚,上有浮脂者,又当补肾益精,固关门而助气化,方为合拍。

增液汤三药皆大量,有滋阴清热,润燥通便之功,宜于热病后津液耗损而肠干便秘者,所谓“无水舟停”,但滋阴增液,大便自行,不可用承气辈重伤气阴,虽大便暂通,旋必更甚。若服增液汤一昼夜(即“周十二时观之”)仍不大便者,是大便燥结在肠中,可酌加硝、黄,即增液承气汤(见泻下剂)。一是以润为下,一是润下合方,缓急有别,临证必须斟酌。

复习思考题

1. 凉燥与温燥的症状和治法有何主要不同?
2. 清燥救肺汤证有何特点?方药组成为何既配伍滋阴和补气药,却又以桑叶、石膏为主,而桑叶量特大?
3. 养阴清肺汤主治白喉初起,何以方中以大量滋阴药为主?
4. 百合固金汤的主治、组成与咳血方(见前理血剂)有何不同?为什么?
5. 麦门冬汤证由肺胃燥热,气阴两伤而致,为何方中用辛温性燥的半夏?配伍中有何特点?(如能联系清热剂中竹叶石膏汤更好)。

· 意见与建议 · 自本刊开辟自学考试辅导栏后,收到了许多读者的意见和建议,我们依此进行了多方面的改进,对此向这些关心本刊的读者表示感谢!最近我们收到了四川省眉山县很多读者的联名来信,信中说,“辅导栏刊出的文章质量高,题解和复习题对自学者的辅导意义更大,我们当中绝大多数考生通过贵刊的辅导,已获得了多科的合格证书,我们对贵刊表示衷心感谢。但是贵刊刊出的辅导文章没有与开考课目连接,甚至有的根本没刊出。这是我们感到失望之处。”类似这样的意见还有不少,所反映的情况的确如此,为此我们深表歉意。需要向广大读者说明的是,

目前自学考试还在试点阶段,还没有达到全国统一命题和统一考试的程度,就拿已经开考的天津、四川、北京、辽宁四省市来说,开考课目和时间均不一致,因此我们的辅导无法与四省市的开考都一致。再说我们的杂志拥有十五万订户,很多读者不在试点省市,他们也正在抓紧学习,迎接全国开考的早日到来。我们的辅导计划,就是要赶在试点结束之前(原订三年)将主要课程辅导一遍,使全国的中医自学者能顺利参加全国开考。

本刊第八编辑室