

中医教学

《温病条辨》对方剂学的贡献

华浩明¹ 指导:王灿晖² 杨进²

主题词 《温病条辨》 方剂学

清代吴鞠通著《温病条辨》不仅对温病学作出了伟大的贡献,而且对方剂学也有巨大贡献。兹以人民卫生出版社1978年3月排印本《温病条辨》为据,对书中所涉及的方剂学内容,作一归纳和分析。

1 广用仲景方

自清代叶、薛、吴、王四大家创立并完善温病学说之后,后人每将温病学说与仲景学说割裂对立看待。此实属误解。纵观《温病条辨》,吴鞠通广泛采用仲景方治疗温病,即可知温病学说是仲景学说的继承和发展。

笔者统计,《温病条辨》共使用仲景方剂39首,占全书方剂总数的18.4%。吴鞠通用仲景方每寓新意,决非照抄原文。如白虎汤是清热剂的代表方,《伤寒论》第176条云:“伤寒,脉浮滑,此以表有热,里有热(原作‘寒’,后世医家一般均认为当作‘热’),白虎汤主之”;第219条云:“三阳合病,腹满,身重,难以转侧,口不仁,面垢,谵语,遗尿……若自汗出者,白虎汤主之”。两条原文,前者仅言脉而未言症状,后者虽言症状,却属于变证,故临床据此还较难使用白虎汤。《温病条辨》卷一第7条云:“太阳温病,脉浮洪,舌黄,渴甚,大汗,面赤,恶热者,辛凉重剂白虎汤主之”;第9条又云:“白虎本为达热出表,若其人脉浮弦而细者,不可与也;脉沉者,不可与也;不渴者,不可与也;汗不出者,不可与也。常须识此,勿令误也”。这就对白虎汤的适应证与禁忌证作了明确说明,十分方便临床使用。再如麻杏石甘汤,《伤寒论》第63条云:“发汗后,不可更行桂枝汤,汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁甘草石膏汤”;第162条则云:“下后,不可更行桂枝汤,若汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁甘草石膏汤”。乃用于汗下后邪热壅肺证。《温病条辨》卷三第48条曰:“喘咳息促,吐稀涎,脉洪数,右大于左,喉哑,是为热饮,麻杏石甘汤主之”,提出用麻杏石甘汤治疗痰饮化热证(所谓“热

饮”)。从现代临床运用来看,麻杏石甘汤既可治疗伤寒温病初起,不为汗下而解的邪热壅肺证,如各种肺炎、急性支气管炎等;又可治疗痰饮化热,肺失肃降证,如慢性支气管炎和支气管哮喘急性发作而伴的感染。

2 命名叶氏名方

叶天士诊务繁忙,故临床常信手遣药,而不名方。吴鞠通对叶氏十分推崇,如《温病条辨》卷一第35条自注云“又以历代名家,悉有蒙混之弊……唯叶氏心灵手巧,精思过人,案中治法,丝丝入扣,可谓汇众善以为长者。惜时人不能知其一、二。然其法散见于案中,章程未定,浅学者读之,有望洋之叹,无怪乎后人之无阶而升也。”因此精研叶天士《临证指南医案》,将医案中的处方,一一命名使之成为传世名方。

吴鞠通命名叶氏方的方法有二:一是照录叶案处方,二是对叶案处方稍作加减。对叶案处方原封不动照录的方剂,如有沙参麦冬汤、黄芩滑石汤等。沙参麦冬汤,出《温病条辨》卷一第56条,由沙参、玉竹、生甘草、桑叶、麦冬、生白扁豆和天花粉组成(久热久咳者,加地骨皮),主治燥伤肺胃阴分,或热或咳者;此方实来自《临证指南医案》卷五治燥病的下案,“夏热秋燥致伤,都因阴分不足。冬桑叶、玉竹、生甘草、白沙参、生扁豆、地骨皮、麦冬、花粉”^[1]。黄芩滑石汤,出《温病条辨》卷二第63条,由黄芩、滑石、茯苓皮、大腹皮、白蔻仁、通草、猪苓组成,治疗“脉缓身痛,舌淡黄而滑,渴不多饮,或竟不渴,汗出热解,继而复热”;此与《临证指南医案》卷五治湿病的某案,“脉缓身痛,汗出热解,继而复热……黄芩、滑石、茯苓皮、大腹皮、白豆蔻、通草、猪苓”^[1]相比,只是症状描述更详细一点而已。

将叶氏医案处方稍作加减而成的方剂,如有加减复脉汤、青蒿鳖甲汤等。《临证指南医案》卷五治温热病张案,“劳倦内伤,温邪外受,两月不愈。心中温温液液,津液无以上供,夜卧喉干燥。与复脉汤去姜、桂、参”^[1]。复脉汤即炙甘草汤,乃气血阴阳兼补之方,去温阳补气之姜、桂、参,使专于养阴复液;吴鞠通受此启发,于《温病条辨》卷三第2~8条较广泛地讨论了加减复脉汤的证治,其处方即上述张案方去大枣、再加白芍而增养阴柔肝之效。《临证指南医案》卷五治温热病王案,“夜热

1 南京中医药大学方剂学教研室,江苏省南京市汉中中路282号(210029)

2 南京中医药大学中医临床基础教研室

收稿日期:2002-09-09

早凉,热退无汗,其热从阴而来,故能食形瘦,脉数左盛,两月不解。治在血分。生鳖甲、青蒿、细生地、知母、丹皮、淡竹叶”^[1]。《温病条辨》卷三第 12 条“夜热早凉,热退无汗,热自阴来者,青蒿鳖甲汤主之”,此方即上述王案处方去清气分之淡竹叶,以纯粹清透来自阴分之热。

已故著名中医学家任应秋先生指出:《温病条辨》的许多方剂源自《临证指南医案》。任氏云“经过吴塘的匠心巧运,却一一组成了若干效用卓著的名方,如桑菊饮,化裁于叶桂治秦某风温的处方,清宫汤化裁于叶桂治马某温热的处方,连梅汤化裁于叶桂治顾某暑病的处方”^[2]。

3 博采历代方

吴鞠通著《温病条辨》,对于历代名方,亦多有选用。使用的最早的方剂,当推卷三第 31 条的半夏汤,此方即《灵枢·邪客》篇中的半夏秫米汤。使用最为晚近的方剂,系卷一第 58 条的清燥救肺汤,此方出自清初喻昌的《医门法律》。然而,《温病条辨》引用最多的却是唐、宋、金、元时期的方剂。唐代的方剂,如卷一第 16 条的紫雪丹,出自王焘《外台秘要》引《苏恭方》;卷三第 20 条的犀角地黄汤,乃孙思邈《备急千金要方》之方。宋代的方剂主要引自《太平惠民和剂局方》,如卷一第 16 条的至宝丹、卷三第 38 条的来复丹和卷三第 56 条的半硫丸等均是。金、元时期的方剂,如有卷一第 26 条的生脉散,出自李东垣《内外伤辨惑论》;卷二第 73 条的保和丸,出自朱丹溪门人所编《丹溪心法》;卷三第 39 条的三才汤,乃张子和《儒门事亲》三才丸改汤剂再用生地黄易熟地黄而来,等等。这样,《温病条辨》就做到了博采群方,而兼众长。

4 巧思立新方

吴鞠通绝不是述而不作、泥古不化者,而是一位颇具创新思想的医家。《温病条辨》的方剂,不仅有述自历代先贤者,更有吴鞠通独运匠心而作的新方。如金银花、连翘清热解毒,一般只用于治疗外科疮疡肿毒,但前者芳香外透,后者苦寒质轻,吴鞠通创造性的用金银花、连翘与辛凉解表的薄荷、牛蒡子等配伍,组成了银翘散(卷一第 4 条),用于治疗温病初起。此方面世后,即获盛誉。如清代张秉成选“世所常用,同道所习尚”的方剂,编著《成方便读》,即选录了银翘散,并谓“此淮阴吴氏特开客气温邪之一端,实前人所未发耳!”^[3]。

《温病条辨》的新方常形成系列方。如前述加減复脉汤乃受叶案的启发而制,吴氏在此方基础上,又加減化裁出救逆汤、一甲复脉汤、二甲复脉汤、三甲复脉汤和大定风珠等 5 首方剂。加減复脉汤为治疗温病邪热

久羁,或因误用汗、下,热灼阴伤之证而设;若阴伤太甚,阴阳有脱离之象,用加減复脉汤去麻仁,加生龙骨、生牡蛎以重镇固涩,即为救逆汤(卷三第 2 条);若误下伤阴,大便溏甚,先用一甲煎(即一味生牡蛎)以涩肠育阴,待便溏好转后,再用加減复脉汤去麻仁之滑肠,加牡蛎重镇育阴,即为一甲复脉汤(卷三第 9 条);若热邪深入下焦,阴伤而风渐生,手指蠕动,要防止痉厥,用加減复脉汤加生牡蛎、生鳖甲以育阴重镇,即为二甲复脉汤(卷三第 13 条);若痉厥已作,热深厥甚,心中悸动,甚或心痛者,为阴伤风动而心失所养,用二甲复脉汤再加龟甲,以增强养阴熄风之功,兼济心阴而止心痛,即为三甲复脉汤(卷三第 14 条);若病久而阴液大伤,邪气亦衰,神倦瘈瘲,脉虚弱,舌绛苔少,时时欲脱者,用三甲复脉汤再加鸡子黄、五味子以填补真阴,兼以酸收,共奏滋阴熄风之功,即为大定风珠(卷三第 16 条)。《温病条辨》的这几首新方之间,加減进退,有间不容发之势,非学验俱丰之者,岂能曲尽其妙?

5 倡性味治法

治法是方剂的灵魂,故论方剂者必言治法。性味治法,发端于《素问·至真要大论》,如云:“风淫于内,治以辛凉,佐以苦,以甘缓之,以辛散之。热淫于内,治以咸寒,佐以甘苦……”等。叶天士临床诊病议法,时言性味,如治燥病某案“议甘寒清补胃阴”^[1],治疫病金氏神昏案,曰“以芳香宣窍逐秽”^[1],但亦仅仅十之一、二耳。

吴鞠通在《温病条辨》中广泛运用性味治法,以此统摄方剂,使得群方形神兼备。如卷一治温病初起的桑菊饮(第 5 条)、银翘散(第 4 条)和白虎汤(第 7 条),吴鞠通分别称之为辛凉轻剂、辛凉平剂和辛凉重剂,以示三方的联系与区别,方便临床运用掌握其间的分寸。再如出自《伤寒论》的五苓散,有利水渗湿,温阳化气之功,主治太阳蓄水证,吴氏称之为“甘温淡法”(卷二第 45 条),五苓散的组成药物,不是甘淡就是甘温,甘淡能利水渗湿,甘温可温阳化气,故称之为“甘温淡法”,可谓要言不繁。又如喻昌的清燥救肺汤,是治疗温燥伤肺的常用方,吴氏称之为“辛凉甘润法”(卷一第 58 条),辛凉是指方中桑叶、石膏以清宣犯肺之温燥,甘润则指方中有麦冬、黑芝麻和阿胶等养阴生津以润其燥,也是非常恰当的。

《温病条辨》全书 212 方,言性味治法共 173 方,占 81.6%。如此广泛地讨论方剂的性味治法,古今独此一家,从而成为此书的一个鲜明特色。

6 也有可商处

在肯定《温病条辨》对方剂学作出了巨大贡献的同

(下转第 149 页)

制水而不复妄行矣。”补火生土法是“虚则补其母”的治法之一，方如四神丸、桂附理中丸、济生肾气丸等。

俞老溯源探流，遵严用和、张景岳之说，寻补火生土之奥义。他认为益火生土包括两种含义，首先，是指益命门之火以生脾胃之土；其次，是指益脾胃本脏腑之火而生土。益火生土法是应用于脾胃虚寒的病变。辨证要点是患者自觉口淡无味，时时清涎自涌，甚或吐水，胃中苦冷，腹胀肠鸣，大便溏泄，甚至失禁，小便多清长。兼见面色苍白，唇淡失荣，间有面浮肿。舌质较淡，苔薄白而滑，肢末触之每厥冷不温，脉象多沉弱、细缓。临床可表现为泄泻，呕吐，水肿，咳喘等证，病虽不同，其理则一，故均可采用益火生土法治疗。泄泻常用理中汤合四神丸主之；呕吐多用理中汤加姜、半夏；水肿基本方为桂附理中汤、济生肾气汤等；咳嗽常用方有桂附理中汤、桂附八味丸、真武汤加干姜、细辛、五味子等。益火生土法用药方面，中土阳微者可用炒白术、吴茱萸、干姜、姜炭、煨肉豆蔻、炙甘草等；由于命门火衰而致中焦虚寒者，宜加用补骨脂、益智仁、附子、肉桂之类。若阳气衰微而又阴液内竭时，宜取甘淡甘温之品另加炮制，如怀山药炒黄，党参炒黄，白扁豆炒黑，意在“以火益火”，又使诸药存其性而变其气，庶期温而不劫阴液，柔而不遏中阳。

6 健脾止泻

《太平惠民和剂局方·治一切气》云参苓白术散“治脾胃虚弱，饮食不进，多困少力，中满痞噎，心松气喘，呕吐泄泻及伤寒咳噎。此药中和不热，久服养气育神，醒脾悦色，顺正辟邪”。参苓白术散诸药同用，共奏益气健脾，渗湿止泻之功。

俞老常用参苓白术散治疗久痢属脾（或脾肾）气阴两虚者。辨证要点要从“虚”字着眼。如大便虽仍粘腻，但脓血不多，一般只便中夹有脓血；虽有腹痛，但仅绵绵而痛；虽有里急后重，但多在欲便时，少有急迫难忍；并有食欲不振，面色不荣，脉细软或虚大等。俞老用参

苓白术散治久痢不下百例，其中有慢性细菌性痢疾、阿米巴痢疾、阿米巴肠病、霉菌性肠炎等，效果较佳。

本方加减：大便含有粘液，加野麻草或仙鹤草；便前腹痛加防风、白芍；下腹虚痛加凤凰衣；大便如水，加姜炭或焦锅巴；伴里急后重加薤白。常去薏苡仁，因薏苡仁渗湿防其伤阴；大便不畅时才用桔梗，否则不用。

7 调和肝脾

《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》曰：“夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾”。肝脾不和是指肝主疏泄，脾主运化二方面功能失去协调，而致木横乘土或土虚木贼，常见胸胁腹部胀痛，或肠鸣腹痛，痛即腹泻，泻后痛减等，采用调畅肝气，健脾和中一类方药，是为调和肝脾法。

俞老认为四逆散能治肝气郁逆的胁痛，也能治腹痛，但要配合疏肝行气药才能增强疗效。辨证要点是腹痛在脐周或下腹部，痛时即泻，泻后稍解，大便不爽，躁烦，脉弦大，此系肝经郁热，用四逆散合痛泻要方。

8 滋养胃阴

《金匱要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证治》曰：“火逆上气，咽喉不利，止逆下气，麦门冬汤主之”。仲景创麦门冬汤，其意在于养胃阴以生肺津，该方可谓清养胃阴之滥觞。叶天士启仲景之学，采各家之长，常用沙参、麦冬、玉竹、生地黄、冰糖、芦根汁等清养胃阴，后人奉为“叶氏养胃阴法”。

俞老宗《素问·五脏别论》“胃者，水谷之海，五脏六腑之大源也，五味入口，藏于胃，以养五脏气”之旨，进一步强调胃阴有滋养五脏六腑的作用。胃阴不足，可致其他脏腑失养；其他脏腑阴亏，也可通过养胃阴，以助阴复。反之，由于任何养阴药均需通过胃，所以滋养各脏腑的养阴药，对胃阴也有作用。俞老滋养胃阴，代表方有益胃汤、养胃汤、甘露饮等。益胃汤的辨证要点是口干唇燥，不饥不食或善饥能食，消渴，胃脘隐痛，大便燥结，甚则呃逆，呕吐，舌红光剥，脉细数。

（上接第 147 页）

时，亦要看到其一些值得商榷或不足处。如上述的性味治法，有时用得太过便失之笼统。如云小承气汤是“苦辛通法重剂”（卷二第 9 条），宣痹汤是“苦辛通法”（卷二第 65 条），似乎两方治法相近，但实则前者为轻下热结之剂，后者则是祛风除湿、清热通络之方。

《温病条辨》还有个别地方不够严谨，以致相互矛盾。如卷一第 16 条、第 38 条和第 40 条，分别使用了银翘散去豆豉加细生地丹皮大青叶倍元参方、银翘散去牛蒡子元参加杏仁滑石方和银翘散去牛蒡子元参芥穗

加杏仁石膏黄芩方等 3 首方剂，据此分析，银翘散组成中应有玄参。但同卷第 4 条所载银翘散的组成中并无玄参，只是在方后的加减法中提到“项肿咽痛者，加马勃、元参”。且银翘散若有玄参，也与吴氏自谓“此方之妙，预护其虚，纯然清肃上焦，不犯中下”相左。

参考文献

- 1 叶天士. 临证指南医案. 上海: 上海科学技术出版社, 1965: 363, 356, 329, 434, 364, 366.
- 2 任应秋主编. 中医各家学说. 上海: 上海科学技术出版社, 1980. 142.
- 3 张秉成. 成方便读. 南京: 江苏科学技术出版社, 1990. 31.