

· 百 家 园 ·

张仲景运用附子浅析

张效科 田正良

(陕西中医学院, 712083)

附子, 味辛、甘, 性大热, 温通十二经脉, 乃中医温阳之第一药。《神农本草经》载: “附子气味辛温有大毒, 主治风寒咳逆邪气, 寒湿痿痹, 拘挛膝痛, 不能行步, 破癰坚积聚, 血痹金疮。”列为下品药, 即示有毒之意。《本草崇原》曰: “附子禀雄壮之质, 具温热之性, 故有大毒。医圣张仲景取附子之特性, 灵活运用, 方中寓法, 为三阴病首选之药, 其《伤寒论》与《金匱要略》用附子共 32 方, 现从以下 4 方面说明如下。

1 若天与日, 回阳救逆建奇功

经云: “阳气者, 若天与日, 失其所则折寿而不彰。”火神派传人郑钦安曰: “人之所以奉生而不死者, 惟赖有此先天一点真气尔。真气在一日, 人即活一日, 真气立刻亡, 人亦立刻亡, 故曰人活一口气, 气即阳也, 火也。又曰人非此火不生!”说明阳气是人的生命之根本。张仲景深知人体阳气的重要, 把顾护阳气作为救急之首务, 亦寓“无形之气所当急顾”之意, 对于伤寒邪气深入, 亡阳亡阳, 阴阳离决, 阳气欲脱之证, 当急救回阳, 挽生命于顷刻之间, 以四逆汤为回阳救逆之总方, 如 323 条: “少阴病, 脉沉者, 急温之, 宜四逆汤”。同时四逆汤在《伤寒论》少阴病寒化证中运用甚多。凡汗、吐、下后见“下利清谷”、“厥逆”、“脉微欲绝”或虚阳外越之发热等阳气大伤、阴寒内盛者均以四逆汤回阳救逆。表里证相兼而里阳虚衰者, 先用四逆汤急救其里, 病见爪甲青黑, 腹痛下利, 大汗淋漓, 身体畏寒, 脉微欲绝, 四肢逆冷之候, 全是一团阴气为病, 此际若不以四逆回阳救逆, 一线之阳光, 即有欲绝之势。附子大辛大热, 为补益命门真火之第一要药, 走而不守, 能迅达内外以温阳逐寒, 力挽沉疴当为主药。“热不过附子”, 可知附子是一团烈火也。凡人一身, 全赖一团真火, 真火欲绝, 故病见纯阴。张仲景深通造化之微, 知附子之能力能补先天欲绝之火种, 用之以以为君。而“附子无姜不热”, 故佐以干姜之辛温而散, 以为前驱。荡尽阴邪迎阳归舍, 火种复兴, 而性命立复, 故曰回阳。阳气既回, 若无土覆之, 光焰易熄, 虽生不永, 故继以甘草之甘, 以缓其正火, 真火伏藏, 命根永固, 又得重生也, 可见处方之精当。在四逆汤基础上, 另制四逆汤类方随证选用。如里寒太甚、格阳于外之真寒假热证等; 证势较重, 则于四逆汤中加重附子用量, 倍用干姜的通脉四逆汤; 急散内寒以拯阳气的通脉四逆加猪胆汁汤, 无一不体现阳气的重要性, 而主药附子正可谓若天与日, 每每回阳救逆而建功。

2 温经止痛, 风湿痹痛功力宏

张仲景治疗风湿痹痛及内脏疼痛, 如胸痹心痛、中寒腹痛, 尤其善用附子, 在《伤寒论》及《金匱要略》中可谓屡见不鲜。陈修园曰: “《素问》谓, 以毒药攻邪, 是回生妙手, 后人立补养等法, 是模棱巧术, 究竟攻其邪而正气复, 是攻之即所以补之也。如《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治》云: ‘胸痹缓急者, 薤白附子散主之。’此胸痹乃阳气衰微, 阴寒湿壅滞, 弥漫胸中, 阳气不伸, 胸阳痹塞而成。治宜温里散寒, 除湿宣痹。方中附子辛热, 温阳散寒通痹, 配以薤白甘淡, 缓急除湿逐痹。二药合用,

可使阳气通, 寒湿祛, 胸痹乃愈, 阴寒痼结心痛甚者, 用乌头赤石脂丸开结行痹而止痛。另如《伤寒论》第 174 条: “伤寒八九日, 风湿相搏, 身体疼烦, 不能自转侧, 不呕不渴, 脉浮虚而涩者, 桂枝附子汤主之。”此痹证的形成乃风寒湿邪痹着肌表, 以致营卫不调, 气血不畅所致。治宜温经通阳, 散风除湿。附子温经散寒, 除湿止痛, 与桂枝合用, 温经散经络之风寒湿邪, 以利邪从外解, 又可使经脉温通, 气血调畅, 营卫调和, 痹证乃愈。可见张仲景治疗风湿痹痛、胸阳痹阻之疼痛, 附子为必用之药, 亦为止痛之要药。

3 温阳补肾, 阴寒里盛乃正治

附子具有温肾助阳, 化气行水, 温中之功, 善治阴寒里盛之证。附子大辛、大热, 温肾助阳, 化气行水是其根本, 正气复而邪气却, 是谓不攻邪而邪自去, 张志聪云: “《素问》所谓毒药攻邪也。夫其攻邪而正气复, 是攻之即所以补之”。张仲景善用附子之性, 如少阴阳虚水泛证用真武汤; 肾阳虚妇人转胞, 用肾气丸。霍乱“寒多不用水”, 兼见“腹满者”用理中丸去术加附子, 附子助理中汤温运中焦脾阳; 虚寒下血用黄土汤, 附子温中焦助诸药温脾扶阳补血摄阴; 后世黄元御曰: “附子味辛苦, 性大温, 入足太阴脾、足少阴肾经, 暖水燥土, 泄湿除寒, 走中宫而温脾, 入下焦而暖肾, 补垂绝之火种, 续将断之阳根”。可见本品为温阳补肾, 驱寒除湿之良剂也。

4 杂病相伍, 顾护元气保根本

附子不单应用于前述病证, 对于“虚劳”内虚, 张仲景用附子配地黄, 以阴中求阳疗虚劳, 如《金匱要略·血痹虚劳病脉并治》曰: “虚劳腹痛, 少腹拘急, 小便不利者, 八味肾气丸主之。”此之“虚劳”者, 为肾阳不足所致, 治宜八味肾气丸温补肾阳, 少用附子其“少火生气”之意, 旨在微微生火, 顾护肾之元气。另如《伤寒论》第 68 条: “发汗, 不解, 反恶寒者, 虚故也。芍药甘草附子汤主之。”方中附子、甘草相伍, 辛甘化阳以复气, 三药同用, 辛、酸甘相济, 以辛甘化阳, 酸甘化阴, 共奏育阴扶阳, 使阴阳复而虚证除。还有如用附子配黄连治寒热互结的“热痞证”, 《伤寒论》第 155 条: “心下痞, 而复恶寒汗出者, 附子泻心汤主之。”取黄连清热泄痞, 附子固护阳气, 补泻并用。治疗蛔厥的乌梅丸, 亦用附子配黄连, 取黄连清上热, 附子散下寒, 寒热互治, 均收异曲同工之妙, 诸如此类还有很多, 陈修园对附子治疗杂病诸证作了高度概括, 认为其“上而心肺, 下而肝肾, 中而脾胃, 以及血肉、筋、骨、营卫, 因寒湿而病者, 无有不宜”。但不管怎样, 附子治疗杂病, 仍以顾护元气为根本。

房颤脉探讨

金 栋

(河北省河间市人民医院, 062450)

心房颤动(简称房颤)临床常见, 若发生后脉象亦随之变化, 出现多种异常脉象, 由房颤而形成的脉象叫房颤脉。房颤通过心电图可确诊, 而脉象要靠三指体会。由于每个人手指感觉功能和临证经验差异, 对脉象的体会和描述不一, 所诊断的脉象则各异。当确诊房颤时, 此时切脉可以获得客观、规范、明确的脉象信息, 对于理解和掌握中医脉象很有帮助。因临床常见