

从“卫出下焦”探讨《伤寒论》对附子的运用

徐姗姗¹ 叶俏波¹ 郑丰杰^{2*}

(1. 成都中医药大学基础医学院, 四川省成都市十二桥路 37 号, 610075; 2. 北京中医药大学基础医学院)

* 通讯作者: zhengfengjie@163.com, (010)64287073

[摘要] 卫气根于下焦, 卫气的生成、循行、发挥功能皆不离肾, 卫气功能的强弱取决于肾气的盛衰。张仲景据“卫出下焦”理论创立温肾助卫、扶阳固表之治法, 治疗卫气虚弱证或阳虚外感证, 以(炮)附子温肾阳、充卫阳而固肌表。太阳底面, 即是少阴, 因此, 在治疗太阳病的同时, 须处处顾及少阴真阳。

[关键词] 卫出下焦; 伤寒论; 太阳; 少阴; 附子

1 卫气根于下焦

“卫出下焦”首见于《灵枢·营卫生会》, 云: “营出于中焦, 卫出于下焦”。《灵枢·邪客》云: “地有泉脉, 人有卫气。”天为上, 地为下, 水自地出为泉, 《黄帝内经》用取类比象的方法, 用泉脉之出地下来比喻人之卫气源于下焦。

肾属下焦, 为元阴元阳之根, 卫气属阳, 又称卫阳, 阳生于精, 精藏于肾, 所以卫气的源泉在足少阴肾。卫气作为阳气的一部分, 本源于先天, 由肾中阳气经气化而产生, 肾气是人体卫气之原动力, 卫气在肾气的推动下, 正常运行而敷布周身。郑钦安云: “先天之真阳, 原寄于肾, 肾与膀胱相表里, 真阳之气机发动, 必先于太阳经, 而后行于诸经, 昼夜循环, 周而复始。”卫气生成后通过三焦和太阳经向体表输布, 从而发挥温养肌表、调节汗孔开阖和防御外邪的作用。如《灵枢·本脏》言: “卫气者, 所以温分肉, 充皮肤, 肥腠理, 司关(开)阖者也。”由此可知, 卫气根于下焦, 卫气的生成、循行、发挥功能皆不离肾。

2 肾气盛衰影响卫外功能

卫气有阳悍之性。《素问·痹论》言: “卫者, 水谷之悍气也, 其气慄疾滑利, 不能入于脉也, 故循皮肤之中, 分肉之间, 熏于肓膜, 散于胸腹。”因此, 卫气能保护人体不受外来六淫之邪的入侵。而卫外失固之人, 临床上常见于阳虚气弱者, 多易感触风寒之邪, 且客邪缠绵难解, 或刚愈旋即复患。《素问·生气通天论》云: “阳者, 卫外而为固也。”说明人体肌腠全赖卫阳充布密固, 由此发挥防御固摄之能。

《素问·上古天真论》指出, 男女从少“天癸至”、“肾气实”、“肾气盛”始, 到壮“肾气平均”, 至老而“肾气衰”, 随着肾气盛衰的体质变化, 人体抵御外邪、护卫肌表的能力也相应地经历这样一个弱、强、盛、衰

的变化。可见肾气的盛衰影响着人体防卫功能即抗病能力的强弱, 说明肾气与卫气有着直接的关系。肾气盛, 则卫气功能强, 肾气衰, 则卫气功能弱^[1]。卫气的分布亦须肾阳之蒸腾鼓动, 肾阳的盛衰, 蒸腾鼓动能力的强弱, 直接影响到卫气的运行。肾阳充盛, 卫气则升而运行有序, 能够发挥其正常功能。反之, 如果肾阳虚衰, 蒸腾鼓动无力, 卫气不得上升, 则卫外失固^[2]。卫阳不固则肌表疏松, 易感外邪, 各种疾病由此而生。

3 太阳底面, 即是少阴

《伤寒论》六经病中, 处于六经病理层次最浅的太阳病和处在层次最深的少阴病, 两者关系极为密切。吴佩衡云: “太阳与少阴, 如人之掌背与掌心, 太阳之底即是少阴, 常则相通相用, 变则相恶相干。”因太阳与少阴既有经络的相互络属, 又有脏腑的表里关系, 表里互通。外邪致病, 太阳首当其冲, 太阳是外邪损伤阳气的起始点, 而卫气根于下焦, 肾阳不足则卫气御邪能力减弱, 故少阴阳虚患者极易感受外邪。卫气虚弱, 如治不及时, 进一步发展则会导致肾阳虚衰, 甚者出现“四肢厥冷, 脉微欲绝”之亡阳病变。因此, 太阳病若发生传变, 极易传至少阴, 出现表里相传的肾阳虚衰变证, 此即“实则太阳, 虚则少阴”。

所以对于太阳病的治疗, 须时时慎防伤及少阴的阳气。诚如郑钦安在《医理真传·六经定法贯解》中所言: “凡病邪出入, 必由太阳。……太阳如天之日, ……所以主皮肤, 统营卫, 为一身之纲领。然太阳底面, 即是少阴肾经。若太阳病, 过发汗则伤少阴肾经中之真阳, 故有亡阳之虞。”太阳底面, 即是少阴, 少阴真阳, 蒸化太阳经气, 此为太阳少阴二者内在联系之核心。把握好太阳、少阴两关, 可以说是张

仲景的核心思想,惟有把好外感病的太阳关,方可固护少阴之真阳,正所谓“善治者,治皮毛”。

4 《伤寒论》基于“卫出下焦”理论对附子的运用

4.1 太阳篇之卫气虚弱证

《伤寒论》详细论述了外邪侵袭机体后疾病的发生、发展及传变规律,其中不少病证的病机与卫气的病理状态密切相关。太阳病篇多处论及卫气虚弱证的证治,太阳病治疗大法为汗法,但如果治疗失当,或发汗过多,或误用下法,伤及人体卫气,则导致卫气虚弱证。张仲景对卫气虚弱证的治疗,皆使用温肾助阳之(炮)附子。

4.1.1 桂枝加附子汤证 《伤寒论》原文第20条:“太阳病,发汗,遂漏不止,其人恶风,小便难,四肢微急,难以屈伸者,桂枝加附子汤主之。”本条即后世所谓“扶阳解表”之法,阳虚汗漏而表不解,其证阴阳两虚而治疗重在扶阳,令阳生阴长,表固汗止,此为火神派“阳主阴从”思想之源。桂枝加附子汤以生姜、桂枝调和营卫,(炮)附子一枚复阳固表。条文述及的漏汗不止、恶寒或恶风等俱与卫气虚弱、卫外不固有关。黄元御谓:“此汗泄而阳亡也,……宜桂枝加附子汤,以培阳根也。”郑钦安论:“按发汗而至漏不止,其伤及肾阳也明甚。太阳底面,即是少阴,……此际理应以扶阳为是,原文取桂枝加附子汤,意在用附子,取内以固其根蒂,得桂枝,外以祛其未尽之邪”。

4.1.2 桂枝去芍药加附子汤证 《伤寒论》原文第22条:“若微寒者,桂枝去芍药加附子汤主之。”“微寒”即“脉微而恶寒”,点明阳虚程度较重,治当辛温宣通,温经复阳。桂枝去芍药加附子汤即为生姜、桂枝、(炮)附子同用,生姜、桂枝宣通卫阳,加(炮)附子一枚温肾助阳。柯琴《伤寒论注》云:“桂枝汤阳中有阴,去芍药之酸寒,即扶阳之剂矣。若微恶寒,则阴气凝聚,恐姜桂之力不能散,必加附子之辛热。”郑钦安《伤寒恒论》谓“方中桂枝、甘草温通心胸之阳,生姜宣通卫阳,甘草、大枣补中益气而滋荣阴,四味皆属辛甘温之品,组成专事辛甘化阳之方。去芍药者,为其阴药,恐益阴而减辛甘化阳之力也。……加附子温肾阳,合之成温补心肾之剂,正可治阳虚较重”。

4.1.3 芍药甘草附子汤证 《伤寒论》原文第68条:“发汗,病不解,反恶寒者,虚故也,芍药甘草附子汤主之。”本条论汗后阴阳两虚之证治,恶寒为阳虚失温之明证,故方中用(炮)附子一枚,补火助阳,得

甘草辛甘化阳,合芍药复阳益阴。《伤寒论集注》云:“夫发汗所以解病,今病不解;发汗所以散寒,今反恶寒者,里气本虚而太阳之表阳复虚故也。芍药甘草附子汤主之,芍药、甘草资中焦之血气,熟附补内外之阳虚。”成无己注:“芍药之酸,收敛津液而益荣;附子之辛温,固阳气而补卫。”郑钦安论:“按发汗病不解,与发汗后恶寒者,皆里阳不足,因汗而阳更伤也,故见畏寒。原文以芍药附子甘草汤,使其收纳元气归根,而恶寒自己”。

4.1.4 附子泻心汤证 《伤寒论》原文第155条:“心下痞,而复恶寒汗出者,附子泻心汤主之。”本条论热痞兼阳虚之证治,阳虚卫外不固故恶寒汗出,以三黄泻热消痞,用(炮)附子一枚,扶阳固表。《医宗金鉴》谓:“心下痞而复恶寒汗出者,非表不解,乃表阳虚也。故以大黄、黄连、黄芩泻痞之热,附子温表之阳,合外寒内热而兼治之。其妙尤在以麻沸汤渍三黄,须臾绞去滓,内附子别煮汁。义在泻痞之意轻,扶阳之意重也。”钱潢《伤寒溯源集》谓:“伤寒郁热之邪,误入而为痞,原非大实,而复见恶寒汗出者,知其命门真阳已虚,以至卫气不密,故玄府不得紧闭而汗出,阳虚不任外气而恶寒也。人但知卫气行于皮肤,而不知乃下焦之真阳蒸谷气而达皮肤,乃为卫气。……以热邪痞于心下,则仍以大黄黄连泻之,加附子以扶真阳,助其蒸腾之卫气,则外卫固密矣”。

4.2 少阴篇之阳虚外感证(太少两感证)

太阳与少阴相表里,太阳卫外之阳根源于少阴肾中真阳。肾阳素虚之人感受外邪,往往在出现太阳表证的同时,兼见少阴虚寒之证。其基本病机为阳虚感受寒邪,既有少阴阳虚证,又有太阳表证,属表里同病,习惯上称为“两感”。

《伤寒论》原文第301条:“少阴病,始得之,反发热,脉沉者,麻黄细辛附子汤主之。”《伤寒论》原文第302条:“少阴病,得之二三日,麻黄附子甘草汤微发汗。以二三日无里证,故微发汗也。”

与前述四证不同,以上二方虽然也用(炮)附子一枚,但皆与麻黄二两配伍,喻嘉言谓:“脉沉为在里,证见少阴,不当复有外热,若发热者,乃是少阴之表邪,即当行表散之法者也。但三阴之表法与三阳迥异,三阴必以温经之药为表,而少阴尤为紧关,故麻黄与附子合用,俾外邪出而真阳不出,才是少阴表法之正也。”说明麻黄与附子相配,能够温经解表,扶正祛邪。邪入少阴本不易发热,本证始得之而反发热,是寒入少阴之经而兼太阳之表,虽见少阴里寒之

脉象,而尚未至下利清谷,四肢厥冷,且寒邪闭束,表里同病故反发热而脉沉,治疗若单纯温少阴里寒,则太阳表寒无以解而热不退,若以麻桂发汗解太阳之表,又恐汗出伤阳而引邪内陷。故予麻黄细辛附子汤,麻黄开腠理而解太阳之表寒,附子温肾阳以驱少阴之里寒,细辛通达表里,既走太阳,又入少阴,外助麻黄解表,内协附子温阳,令太阳少阴两经之寒邪从汗而解。

若汗出较多,表阳虚证明显,也可选用桂枝加附子汤治疗太少两感证。凡桂枝汤证而见卫阳不足或肾阳虚者,皆可配伍附子。现代中医临床工作者对此也颇有体会,如赵昆霞^[3]对卫气虚弱外感久治不愈者,按“卫出下焦”的理论,用麻黄附子细辛汤或再造散,治疗肾阳虚之外感,取得满意疗效。在用药上,皆师张仲景之法,随证加用附子以温少阴,肾阳一振,寒邪即解。荣加和^[4]以“卫出下焦”理论为指导,采用益气固表、温补肾气的方法治疗反复呼吸道感染,疗效较好,达到治病求本之目的。

可见张仲景治疗以上卫气虚弱证或阳虚外感证,均不离温肾助阳之(炮)附子,且用量均为一枚,历代注家的论述虽各有特色,但在重视阳气这一点上是高度一致的,此张仲景之妙用附子法。郑钦安谓:“熟附子大辛大热,足壮先天元阳”,正是“卫出下焦”理论将附子之温肾阳与卫气虚弱证联系起来。因卫气之虚,实由肾中火弱,温阳益肾,以实卫气,乃

为正治。卫气为肾阳所化,属于阳气的一部分,通过温助肾阳,使肾阳充盛,虚弱之卫阳得以恢复,卫固则邪自去。张仲景据此创立温肾助卫、扶阳固表之治法,将附子置于相应方药中温肾扶阳,充卫阳而固肌表。

《素问·生气通天论》云:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰。”张仲景遵经,重视温阳,治病立法,首重扶阳,善用附子是其所长,其对附子的运用,组方严谨,用药精练,在权衡病势和审度病情的轻重缓急,以及功效、用量、配伍、炮制上,为后世树立了典范,因此,被誉为善用附子第一人。《伤寒论》处处贯穿扶阳的指导思想,后世扶阳派医家大都精研伤寒学术,继承发扬了张仲景的扶阳思想与用药风范,造就了扶阳派广用、重用、善用附子的鲜明特色。

参考文献

- [1]杨殿兴.试论卫气源于下焦[J].四川中医,1989,7(3):2—4.
- [2]薛武更.谈卫气与五脏的关系[J].辽宁中医药大学学报,2006,8(4):13—14.
- [3]赵昆霞.论“卫出下焦”[J].云南中医学院学报,2005,28(2):24—25.
- [4]荣加和.用“卫出于下焦”理论防治反复呼吸道感染40例[J].四川中医,2008,26(10):90.

(收稿日期:2011-11-09;修回日期:2011-12-19)

[编辑:黄健]

全国第七届“中西医结合治疗肝病高级专修班”通知

由中华中医药学会继续教育部、中医杂志社、北京东方中医药培训中心主办,河北中医肝病医院协办的“全国第七届中西医结合治疗肝病高级专修班”定于2012年9月14—17日在河北中医肝病医院举办。本期高级专修班的办学宗旨是:浓缩中西医结合治疗肝病理论与实践精华,突出临床实用经验,使学员开阔视野,在短期内获得该领域内名老中医诊治经验以及最新的肝病研究治疗动态。本次专修班将邀请国内知名肝病专家教授重点传授自己在临床工作中的治疗经验及行之有效的中医传统专方、验方,并将介绍治疗肝病中药研究进展方向等。凡参加本期专修班学习者可获得国家级教育学分(I类学分12分)。现将有关事宜通告如下:

一、日期安排:9月14日(星期五)全天报到;9月15—16日专家讲座及交流;9月17日返程。

二、培训地点:河北省石家庄市河北中医肝病医院。

三、交通路线:1. 石家庄火车站售票厅外停车场有河北中医肝病医院班车(每天10趟)免费接送,接站电话:0311—88786114。2. 石家庄火车站乘31路公共汽车至正定汽车站换4路公交车到河北中医肝病医院下车;或石家庄博物馆乘130路公共汽车到河北中医肝病医院站下车。3. 石家庄京石高速公路正定出口处下车至河北中医肝病医院。4. 乘飞机者从石家庄机场乘民航航班车或出租汽车到河北中医肝病医院(该院位于机场与石家庄市中心的京石高速公路正定出口处)。

四、收费标准:980元(包括学费、资料费、国家级医学继续教育学分证书费、工作餐费等),旅游费及住宿费自理。金星假日大酒店(四星级)140元/人。

五、咨询电话:0311—88788272,88787701,13091000293,E-mail:zygbyy@126.com

六、联系人:刘素敏、张涵