

肝属“动”，白芍养肝属“静”，同为治肝要药。肝体阴而用阳，柴胡疏肝而和肝用，芍药养肝而补肝体。柴胡得芍药之柔，疏肝（动）而不致太过；芍药得柴胡之疏，养肝（静）而不致呆滞。两者配伍，能疏（肝）柔（肝）相济，动静结合，体用兼顾。

6 刚柔并济（润燥互济）

刚柔并济亦《伤寒论》用药的一大特色，刚柔相济，既无偏燥偏润之弊，又能发挥相反相成之效。如炙甘草汤治疗气虚阳虚不能推动温煦，血虚阴虚不得荣养滋润，心空虚无主之心动悸、脉结代证。益心气温心阳用炙甘草、人参、大枣、桂枝、生姜，温燥属刚，并能通行血脉；补心血滋心阴用生地黄、阿胶、麦冬、麻子仁，凉润属柔。刚柔相济，互相对立又相互助长，治疗心动悸、脉结代之证，而成为千古名方。

黄土汤方中灶心黄土、白术、附子温脾阳而补中气，温燥为刚；阿胶、生地黄滋阴养血，黄芩清热止血，凉润为柔。诸药配合，刚柔相济，标本兼治，使温阳摄血而无伤阴动血之弊。共奏温阳健脾，养血止血之功。临证常用于慢性的小量的上消化道出血（远血）属于脾阳虚证者。

麦门冬汤为润燥互济又一例证，方用大量麦冬配少许半夏，以麦冬之甘微凉（润）滋补肺胃之阴，以半夏之辛苦微温（燥）制约麦冬滋补之壅滞气机，润燥互济，相反相成。此外，竹叶石膏汤中麦冬配半夏，半夏虽温燥，但配入清热生津之润药中，则温燥之性去而降逆之用存，此善用半夏者也。只有有效地运用苦燥药，才能使滋补药更好地发挥治疗作用。

例4：庞某，男，2010年12月22日初诊。大便色暗3年余。大便色黑，不成形，脘腹怕凉，面色萎黄，唇甲苍白，神倦乏力。舌暗红，苔白腻，脉沉弦，右细。处方：黄土汤合胶艾汤，7剂后诸症缓，大便色略暗，血色素未再下降，并有所回升。继上方加减治疗，病情稳定。

7 数法并举

半夏泻心汤中寒热并用、辛开苦降（黄芩、黄连与干姜、半夏）、补泻兼施（黄芩、黄连与人参、甘草、大枣）。麻杏石甘汤中寒热并用（麻黄、石膏）、升降相因（麻黄、杏仁）。四逆散中散敛相得（柴胡、枳实疏通宣散，白芍、炙甘草敛阴和营）；升降相因（柴胡升少阳肝胆之气，枳实降胃肠浊阴之滞）；动静相随（柴胡疏肝用属“动”，白芍养肝体属“静”）。小柴胡汤亦具有寒热并用、攻补兼施（柴胡、黄芩与人参、甘草）、升降相因（柴胡与半夏）、表里同调（柴胡与黄芩、干姜与大枣）的双向调解作用。

例5：张某，女，80余岁，2010年8月16日初诊。恶心、呕吐、厌食3个月余。患者3个月前无明显诱因出现恶心呕吐，食欲皆无，屡治不效。伴头晕，手脚凉，平素易汗出怕凉，大便每日1行、质干。舌暗红中小裂纹、苔少，脉浮数而大。处方：小柴胡汤、桂枝汤合麦门冬汤，加木瓜、草豆蔻。3剂呕吐止，恶心减，食欲转佳，纳渐增。加（焦）槟榔、（熟）大黄、黄连。9剂后，恶心消失，食欲渐佳，上方加减而愈。

（收稿日期：2011-08-19；修回日期：2011-10-08）

〔编辑：黄健〕

全国第十二次内经学术研讨会征文通知

为进一步阐发《内经》医学理论、弘扬《内经》学术思想、促进《内经》学科发展，中华中医药学会内经学分会兹定于2012年7月20日在四川省成都市召开“全国第十二次内经学术研讨会”，会议主题是深化《内经》理论研究、拓展《内经》临床运用、推动《内经》科研创新、探索《内经》教学改革、重视《内经》文化溯源。本次大会由中华中医药学会主办，成都中医药大学承办，现将有关征文事宜通知如下。

一、征文内容

1.《内经》理论研究：《内经》的理论探源、传承与创新；《内经》理论发展的基本规律研究；《内经》理论与后世医学流派关系的研究；《内经》学科发展研究等。2.《内经》临床研究：《内经》的临床运用、医案总结、经验体会等。3.《内经》教学研究：《内经》的教学心得、方法探索、教材编写等。4.《内经》文化研究：《内经》的文字剖析、哲学探讨、思想溯源等。5.《内经》实验研究：《内经》的实验创新、课题总结。

二、征文要求

1. 所投稿件应为未正式发表的论文，字数限5000字以内，附400字以内的摘要，题目用三号黑体，正文及摘要均用小四号宋体；2. 稿件请注明作者姓名、单位、地址、邮编、电话、E-mail，文责自负；3. 所投稿件以Word文档形式发送至chenzijie2002@yahoo.com.cn；4. 截稿日期：2012年6月10日。

三、联系方式

通讯地址：北京市朝阳区北三环东路11号北京中医药大学内经教研室，邮政编码：100029；联系人：陈子杰、贺娟；联系电话：010-64287011，010-64287003。