

《金匱要略》附子运用浅析

★ 丁国平 何顺华 (江西省樟树市中医院 樟树 331200)

关键词:金匱要略;附子

中图分类号:R 222.3 文献标识码:B

附子在《金匱要略》中运用十分广泛。该书前 22 篇,载方 205 首,其中用附子(包括乌头在内)者 23 首,占十分之一强。现就其运用附子的规律作一粗浅的分析,以就正于同道。

1 主要功用

1.1 回阳救逆 附子大辛大热,主要用于冷汗自出,四肢厥逆,脉微弱;或因大汗、大吐、大泻等引起的四肢厥冷,脉微欲绝,阳气行将亡失之危证。如四逆汤治阴盛格阳之呕吐,证见“呕而脉弱,小便复利,身有微热,见厥者”;通脉四逆汤治阴盛格阳之寒厥

下利,证见“下利清谷,里寒外热,汗而蛔厥者”;乌梅丸治“烦躁吐,心腹痛剧、吐涎沫,得食则吐,手足厥冷”之蛔厥等,均是取附子回阳救逆之功。

1.2 逐寒止痛 对于风寒湿邪相搏,痹着肌表,经脉不利而致周身骨节疼痛,可用附子逐寒除湿止痛。如桂枝附子汤治表阳虚风邪偏胜之湿痹;白术附子汤治表阳皆虚之湿痹;桂枝芍药知母汤治风寒外袭,渐次化热伤阴之痹证,均是取附子逐寒止痛之功。此外,薏苡附子散治胸阳不振,阴寒较甚,痛势剧烈之胸痹,亦是取附子逐寒止痛之功。

阴方六味地黄丸立法于肾、肝、脾三阴并补而重在补肾阴为主。熟地滋肾阴,山茱萸滋肾益肝,山药滋肾补肝,共成三阴并补以收补肾治本之功;而泽泻配熟地泻肾降浊,丹皮配山茱萸以泻肝火,茯苓配山药而渗脾湿。“三补三泻”,“泻”可防“补”之滋腻,而“补”大于“泻”量,方以补为主,达“通补”之效。同样为补阴方剂,张景岳所创左归丸有龟胶、鹿胶等八味纯补药物组成,意喻“育阴以涵阳”而守补。《医学举要》说道“左归宗钱仲阳六味丸,减去丹皮者,以丹皮过以动汗,阴虚必多自汗,盗汗也;减去茯苓、泽泻者,意在峻补,不宜淡渗也。方用熟地之补肾为君;山药之补脾,山茱萸之补肝为臣;配以枸杞补精,川牛膝补血,菟丝子补肾中之气,鹿胶、龟胶补督任之元。虽为左归,其实三阴并补,水火交济之方也。”采用峻补、重补,然恐药效受影响而不加入任何消导行气渗利之品正是“守补”目的所在。

4 直补与间补

直补与间补是对直接补益和间接补益的简称。直接补益是通过补益业已虚损的本脏、本腑、本经络之阴阳而达到治疗的目的。《难经》有“损其肺者,益其气;损其心者,调其营卫;损其脾者,调其饮食,适其寒温;损其肝者,缓其中;损其肾者,益其精。”可见

直接补益主要针对的是受损部位本身。这便在一定程度上决定了该补益方法更适用于病变部位较为局限的病证,运用中更为强调辨证施治的精确性,治疗效果的观察更多的集中于病位本身。间接补益则依据于人体的整体性。“肺虚者补脾,土生金也;脾虚补命门,火生土也;心虚者补肝,木生火也;肝虚者补肾,水生木也;肾虚者补肺,金生水也。此相生而补也。”(程国彭《医学心悟》)间接补益是通过补益相关的他脏、他腑、他经络以达到补益虚损的本脏、本腑、本经络。相生五脏间的“补子”、“补母”,相表里脏腑间的“脏济腑”、“腑济脏”,相表里经络间“相济”都是间接补益的具体应用;“阳中求阴”“阴中求阳”则是广义上的间接补益。间接补益体现了机体的有机整体性,为疾病的治疗提供了更多、更加灵活的治疗方法。

另外,应用补法须注意的要点:外邪未清,纵有虚象,以祛邪为先。或攻补兼施;脾胃虚弱者,慎用补阴、补血等滋腻之品;补气与补阳的药物多为温热之性,易于助火伤阴,对于阴虚阳亢的患者,不宜使用;根据病情需要,有时补气与补血,补阳与补阴互相配合使用。

(收稿日期:2006-10-26)

乌头与附子属同类植物,乌头系附子之母根,两者性味功用均相近似,但乌头之性味比附子更为辛温雄烈,其逐寒止痛之力更强。对于发作性疼痛,证属沉寒痼冷,痛急而有肢冷汗出者,则选用乌头。如乌头汤、乌头赤石脂丸、大乌头煎、乌头桂枝汤、赤丸等,均为此等证候而设。

1.3 温里助阳 对于寒邪内侵,阳气受困而见呕逆下利。胸腹冷痛、食纳不佳等脾胃虚寒症状者,附子有温里祛寒之功,治水湿内停之腹满痛呕吐;桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤,温中助阳,通利气机,治阳虚阴凝,饮留胃中之“气分病”;黄土汤治虚寒便血;大黄附子汤温阳通便,以下寒结;薏苡附子败酱散排脓消肿,振奋阳气,治“肠痈已成”;附子汤温阳散寒,暖宫安胎,治妊娠阳虚寒甚腹痛等,均是取附子温里助阳之功。

1.4 温肾化气 附子功能峻补元阳,益火之源。凡肾阳不足,命火衰微,气化功能减退所致的诸证,皆可用附子治之。如肾气丸,治“脚气上入,少腹不仁”;“虚劳腹痛,少腹拘急,小便不利”;“短气微饮当从小便出者”;“男子消渴,小便反多,以饮一斗,小便一斗者”;“妇人烦热不得卧,但有饮食如故之转胞不得溺者”。瓜蒌瞿麦丸治“小便不利,水气内停”。麻黄附子汤治“少阴正水”,证见身面浮肿,小便不利,脉沉小者。均是取附子温肾化气,上蒸津液,下行水气的功能。

2 常用配伍方法

2.1 配伍干姜 回阳救逆之功尤著,戴原礼曾云:“附子无干姜不热。”^[1]方如:四逆汤,通脉四逆汤等。

2.2 配伍肉桂 温补肾阳,鼓舞肾气,共奏“益火之源,以消阴翳”之功。方如肾气丸(肾气丸中桂枝,后世多易肉桂)。

2.3 配伍桂枝 温经通阳,祛风除湿。方如桂枝附子汤,桂枝芍药知母汤。

2.4 配伍白术 温阳除湿,以治痹痛。方如白术附子汤。

2.5 配伍桂枝、白术 兼行表里,助阳化湿,止痹痛。方如甘草附子汤。

2.6 配乌头、蜀椒、干姜 逐寒止痛之力尤宏,《医宗金鉴》云:乌附椒姜“一派大辛大热别无他顾,峻逐阴邪而已。”^[2]方如乌头赤石脂方。

2.7 配薏苡仁 以行温里散寒,除湿宣痹之效。方如薏苡附子散。

2.8 配半夏 共奏温中止痛,散寒降逆之功。方如附子粳米汤。

2.9 配麻黄、细辛 有温发里阳,彻表里之能,使阳气通行,阴凝解散,水饮自清。方如桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤。

2.10 配大黄 寒温并用,大黄寒性受制而走泄之性存,故可温下寒结。尤在泾云:中焦寒结“非温不能已其寒,非下不能去其结”。^[3]两药合用,正具此功。方如大黄附子汤。

2.11 配麻黄 温经发汗,方如麻黄附子汤。

3 用法用量

3.1 用法 凡亡阳急证,需回阳救逆者,多用生附子,且须配伍干姜,方如四逆汤、通脉四逆汤等;用于止痛,则多用炮附子,无须配伍干姜,应以寒湿病因为准,方如桂枝附子汤、白术附子汤、甘草附子汤、桂枝芍药知母汤、薏苡附子散等;属沉寒痼冷之剧痛,则用乌头,故凡寒湿历节、寒疝腹痛、胸痹心痛、寒气厥逆等证,均用含乌头之方治之。

附子、乌头含有乌头碱等有毒成分,对人体呼吸中枢、血管运动中枢以及反射功能有麻痹作用,故入药时均应先用武火久煎。有资料报道:“加热至4小时以上,可使乌头碱完全破坏,但附子功能并没有损失”。^[4]乌头除久煎外,还需与白蜜同煎,这样既可缓和乌头毒性,又可增强疗效。

3.2 用量 用于回阳救逆时,一般用量较重,如在四逆汤中,“生附子用一枚”约合今制21g;通脉四逆汤中用“附子大者一枚”,约合今制30g。

用于逐寒止痛,用量亦重,如桂枝附子汤,用“炮附子三枚”,约合今制63g;桂枝芍药知母汤中用“炮附子二枚”,约合今制42g。治疗一般虚寒性疾病,则附子的用量均较轻。

现在附子用量大致如下:用于回阳救逆,一次可用9~15g;用于止痛,一次可用6~9g;用于一般虚寒疾患,一次可用1.5~6g。

综上所述,《金匮要略》中运用附子的范围相当广泛,组方遣药,十分巧妙,用法用量缜密权衡。这些宝贵经验至今仍有极其重要的指导意义,值得后世借鉴。

参考文献

- [1] 申鸿砚. 对附子的看法[J]. 浙江中医药, 1977(3): 43
- [2] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1966. 523
- [3] 成都中医学院. 金匮要略选读[M]. 上海: 上海科技出版社, 1980. 86
- [4] 尤廉. 也谈附子[J]. 浙江中医药, 1977, 3(5): 35

(收稿日期: 2007-01-09)