

《温病条辨》运用温药规律初探

★ 杨洁 (江西中医学院 2003 级研究生 南昌 330006)

★ 指导:邱丽瑛 (江西省中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:温病条辨;温药;规律

中图分类号:R 2-09 文献标识码:A

大凡疾病,均以阴阳为总纲。《内经》云:“阳病治阴,阴病治阳。”故药物治疗补偏救弊当然也不离阴阳,“热者寒之,寒者热之”。温病以热胜津伤为主要病机,故治疗以清热救阴为基本原则,药多用苦寒清热,甘寒养阴。但每一疾病的发生发展,病机总是复杂多变的。温病亦是如此,诚如吴瑭在《温病条辨·凡例》中所讲:“法有定而病无定,故温病不兼湿者,忌刚喜柔,预后胃阳不复,或因前用过苦寒致伤胃阳,亦间少用刚者,温病之兼湿者,忌柔喜刚。”

纵观《温病条辨》三焦病证治,温药的运用比比皆是,但这些温药的运用并不是无道理可寻的。将有关条文汇总并细细揣摩后,笔者体会到:温病用温药,多是针对病机,寒热并用。试作探悉如下:

1 辛温寓辛凉之中,使卫表之气得以开启

温邪上受,首先犯肺,肺主气属卫外合皮毛而主表,故上焦太阴温病每多有表证。在《温病条辨》中,吴瑭明言:“太阴温病,不可发汗”、“汗之不惟不解,反生他患”。可见,太阴温病当禁用辛温发汗之法。然在辛凉解表的大原则下,适当佐辛温之品,可增强泄卫透表之力,使邪易从表解。正如吴瑭所说:“温病虽忌辛温,最喜解肌。”

在《温病条辨》上焦病篇中,四时温病感邪有风热、暑热、湿热、燥热等病因的不同,解表之法也因病而异:风温初起以疏风泄热为治,方用银翘散;暑温暑湿内蕴而寒邪外束者以透表解暑为治,方用新加香薷饮;温燥初起以疏表润燥为治,方用桑杏汤。此等方剂虽多以辛凉立论,然均有温药的少量使用。如银翘散中使用荆芥、豆豉,桑杏汤中用豆豉等以加强透表祛邪之力。正如蒲辅周所谓:“温病最怕表气郁闭,热不得越。”而新加香薷饮治“于太阴暑温”更是用辛温之香薷、厚朴,佐以辛凉之银花、连翘、扁豆花,合奏疏表散寒,涤暑化湿之功。

恐后人不能详辨于此,吴氏在《温病条辨·上焦篇》24 条注中明确指出:“温病最忌辛温,暑证不可忌者,以暑必夹湿,湿为阴邪,非温不解,故此方香薷、厚朴用辛温,而余则佐以辛凉。”

2 芳化与清热并用,祛三焦湿热之邪

三焦为元气之别使,津液之通道,湿热为患,弥漫三焦,津停气阻,则病证丛生。治疗时切忌早投寒凉,因“徒祛湿则热愈炽,徒清热则湿愈横”。故应以化湿、祛湿、渗湿为主,使湿去热孤,治湿先治气,“气化湿亦化”。

《温病条辨》治疗湿温的方中,有很多是遵芳化与清热并用之法;湿在上焦,则宣肺气,如三仁汤,“惟以三仁汤清开上焦肺气,该肺主一身之气,气化则湿亦化也”;在中焦,则运脾气,如五加减正气散;在下焦,则化膀胱之气,如宣清导浊汤。

3 温阳与清热一炉,解寒热错杂之候

此法于《伤寒论》中最为多见,如黄连汤、乌梅汤等,皆主寒热错杂证,吴瑭沿用仲景乌梅丸的组方原则,创下焦病 37 条椒梅汤,酸苦与辛甘合化,温阳与清热一炉,主暑邪深入厥阴,正虚邪炽之证。方中用川椒、干姜、人参温阳扶正,黄连、黄芩苦寒凉热,乌梅、白芍酸甘化阴,枳实、半夏以畅气机,使寒能温,热得清,枢机得复而诸症皆除。

在此类疾病中,病机并不仅仅是单纯的邪热炽盛,还有正气虚损的一面,此时的病情正处在一个枢转变化的重要阶段,惟有寒热并用,溶二法于一炉,起到散寒清热,扶正祛邪的作用,从而逆转病情。

4 辛开与苦降合法,治痰热互结中焦

辛开苦降之法始于《伤寒论》的五泻心汤证,主治痰热互结中焦的痞证。吴瑭选用此法,也是用于温病中焦痞证的治疗,如中焦病篇的小陷胸加枳实汤及半夏泻心汤去干姜甘草加枳实杏仁汤,二者实为苦寒与辛温相合之方,辛开苦降以清热化湿。

热邪与痰湿搏结于胸脘,气机阻滞。非辛温不能开痰散结,非苦寒不能清热救急,小陷胸汤加枳实汤和半夏泻心汤去干姜甘草汤均用半夏枳实之辛开气分湿结,使湿从表化,苦降则引热下行,上下齐法。辛开苦降合用,则消痰热之痞证于无形,叶天士在《临证医案指南》中对此法论述最为详细,他讲:“辛可通阳,苦能清降,湿热非苦辛寒不解。”

以上是笔者在读完《温病条辨》后的一些体会,在临床上可针对温病病机灵活运用。

(收稿日期:2005-06-07)