

《温病条辨》中姜汁应用浅析

★ 章新根 (武警北京总队医院中医科 北京 100027)

★ 唐仕欢 (中国中医科学院中药研究所 北京 100700)

关键词:温病条辨;姜汁;应用

中图分类号:R 254.9 文献标识码:A

姜汁是由新鲜生姜捣汁而成,其性味归经同生姜,为辛温之品,有发汗解表、和胃止呕、温肺止咳、散寒解毒之功。与生姜相比,姜汁辛散之力强,和胃止呕作用优。但其性温,因此,温病医家多将其列为禁品。然而,著名温病学家吴鞠通独辟蹊径利用姜汁辛散和胃之力,将其灵活变通,运用于温病临床治疗中,多获良效。所憾后世医家对此法未予以重视,临床应用并不多见,仅宋杰^[1]对其应用规律作过初步探讨。为发掘这一经验,进一步探讨其配伍用药规律,笔者对《温病条辨》中使用姜汁的条文进行归纳总结,并选取吴鞠通应用姜汁的医案加以说明。

1 应用姜汁条文分析

温邪为病,最易耗伤阴液,在温病的治疗中,养阴生津为其大法,故有言:“若留得一分津液,便有一分生机。”脾胃为后天之本,水谷之海,能化生人体气血津液。胃喜润而恶燥,温邪侵犯机体,耗伤津液,使胃失其和润,故温病的治疗,养阴增液,生津润燥,首当顾护脾胃之本,培补胃中津液为大要,从而维护脾胃的生理功能。姜汁辛散,能开通胃气,散结除痞,适当配伍应用于温病的治疗中,可使津液得下,胃气因和,宣降有序,病邪外出而解。兹将《温病条辨》中姜汁应用的功效主要表现分述如下。

1.1 辛宣通降胃气

1.1.1 新加黄龙汤 《温病条辨中焦篇》(下称《中焦篇》)^{[2]68}第17条云:“阳明温病,下之不通,其证有五:应下失下,正虚不能运药,不运药者死,新加黄龙汤主之。”本方乃苦甘咸法,主治温病腑实、气阴两亏之证。症见身热,腹痛便秘,口干咽燥,倦怠少气,目不了了,舌干黄或焦黑,脉多沉弱。药取调胃承气汤泻热通便以除腑实,人参、当归补益气阴以助正气,增液汤、海参增其津液以润肠燥。既攻其腑实,又益气阴。吴氏认为:“姜汁为宣气分之用”,“微点姜汁,宣胃气,代枳朴之用,合人参最宜胃气”。此处妙在加少量姜汁,以其味辛,能够宣通胃气。

1.1.2 新制橘皮竹茹汤 《中焦篇》^{[2]93}第57条云:“阳明湿温,气壅为哕者,新制橘皮竹茹汤主之。”本方乃苦辛通降法,主治阳明湿温气壅为哕。症见呃逆呕吐,恶心纳呆,便溏,舌

苔厚腻微黄,脉弦滑而数。以《金匱》“橘皮竹茹汤”加减,但橘皮竹茹汤主治胃虚有热之呃逆,此处为湿壅中焦而无虚象,不宜峻补,故去人参、甘草而改用苦平降气之柿蒂,辛通峻猛之姜汁,共用具有辛开苦降之力,通降胃气,使胃气得和,则呃呃自除。

1.2 温散和调肝胃

1.2.1 栀子豉加姜汁汤 《中焦篇》^{[2]70}第18条云:“下后,虚烦不得眠,心中懊恼,甚至反复颠倒,栀子豉汤主之;若少气者,加甘草;若呕者,加姜汁。”本方主治肝木乘胃之证,症见虚烦不得眠,心中懊恼,甚至反复颠倒,呕吐。药取栀子苦寒清热除烦,豆豉宣郁达表疏木,合姜汁和肝降胃补虚,正如吴氏曰:“呕加姜汁者,胃中未至甚热燥结,误下伤胃中阳气,木来乘之,故呕,加姜汁,和肝而降胃气也,胃气降,则不呕矣。”姜汁辛散温通,和胃止呕,故用之温胃和中,以治土虚木乘,而达和调肝胃之功。

1.2.2 黄连白芍汤 《中焦篇》^{[2]106}第79条云:“太阴脾症,寒起四末,不渴多呕,热聚心胸,黄连白芍汤主之;烦躁甚者,可另服牛黄丸一九。”本方乃苦辛寒法,主治土病木乘之太阴脾症。症见寒起四末,不渴多呕,热聚心胸。故予苦辛寒法,以黄芩、黄连清心胸之热,枳实宽胸理气,合白芍收敛脾阴,再佐以姜汁两和肝胃,与苦辛之半夏配伍,其和胃止呕之力尤佳。故吴氏曰:“热聚心胸而多呕,中土病而肝木来乘,故方以两和肝胃为主。”

1.3 开中焦除痞结

1.3.1 杏仁石膏汤 《中焦篇》^{[2]102}第72条云:“黄疸脉沉,中痞恶心,便结溺赤,病属三焦里证,杏仁石膏汤主之。”本方乃苦辛寒法,主治黄疸湿热弥漫三焦之证。症见脘痞息粗,呕吐恶心,便结溺赤,苔微厚黄腻,脉沉。药取杏仁、石膏开上焦,清其热;枳实、半夏理其气,除痞结;黄柏直清下焦;山栀清三焦之湿热;佐以辛温之姜汁,开畅中焦,上宣下达,上可助杏仁、石膏宣上焦,中可助枳实、半夏除痞结,下可助黄柏清下焦,使诸药尽建其功,三焦湿热悉除。

1.3.2 草果知母汤 《中焦篇》^{[2]104}第76条云:“背寒,胸中痞结,疟来日晏,邪渐入阴,草果知母汤主之。”本方乃苦辛寒

兼酸法,主治素有烦劳,未病先虚,邪热固结之证。症见背寒,胸中痞结,疟来日晏。予苦辛寒兼酸法,用苹果温散太阴之寒,黄芩、知母、花粉清阳明之热,厚朴助苹果泻中焦之湿,乌梅酸收,以防邪渐入阴,合姜汁、半夏开中焦散痞结。取姜汁调和中焦而能散痞结之功。

2 吴氏应用姜汁医案(部分节摘)分析

2.1 伏暑案^{[3]31}

辛卯(1831年)七月二十八日,弈氏,三十六岁,暑伤两太阴,身热泄泻,腹微胀痛,舌苔不甚黄,口不甚渴,烦躁不安,昼夜不寐,脉洪数,业已十日以外,为难治。

连翘(不去心)五钱,云苓皮五钱,杏仁三钱,生苡仁五钱,金银花三钱,雅连一钱五分,猪苓三钱,藿香叶二钱,蔻仁一钱,半夏三钱,煮三杯,分三次服。

二十九日,即于前方内去连翘二钱,加半夏二钱,又加小枳实二钱,再服一帖。

八月初一日,脉小则病退,诸症渐减,惟心下痞闷,与泻心法。

半夏五钱,云苓块连皮五钱,干姜三钱,炒黄芩三钱,生苡仁五钱,生姜汁每杯冲三小匙,炒黄连一钱五分,小枳实一钱五分。

煮三杯,分三次服。(按:次日,痞减,仍不寐,微烦,以它法调治一月而愈)。

此伏暑一案,暑湿交蒸,壅滞中焦,出现身热泄泻,腹微胀痛,舌苔不甚黄,口不甚渴,烦躁不安等症,方用连翘、金银花、黄连清其热,云苓皮、苡仁、猪苓、藿香、蔻仁、半夏等渗湿、化湿、燥湿,独取一味杏仁宣降肺气,“气化则湿化”,诸药合用,暑湿渐消,两日后诸症大减,脉由洪数退至脉小,惟心下痞闷未除,故继用辛开苦降之泻心法,但不用生姜,而取生姜汁代之,用其开中焦散痞结,药后次日,痞闷顿减,吴氏于泻心法中用姜汁之寓意由此可见其妙。

2.2 湿温案^{[3]41}

丙寅(1806年)四月初八日,张,三十三岁,六脉弦细而劲,阴寒证脉也;咳嗽痰稀,阴湿咳也;舌苔刮白而滑,阴舌苔也;呕吐泄泻,阴湿症也。虽发热,汗出不解,乃湿中兼风,病名湿温。天下有如是之阴虚症乎?

茯苓块四钱,桂枝三钱,炒白芍二钱,姜半夏五钱,白术三钱,广皮炭二钱,生苡仁五钱,泽泻四钱,生姜汁每杯冲三小匙。

煮三杯,分三次服。(笔者按:两日后诸症俱减)。

此湿温之证,状若阴虚,咳嗽痰稀,呕吐泄泻,虽发热,汗

出不解,舌苔刮白而滑,六脉弦细而劲,吴氏认为此乃湿中夹风,用茯苓、苡仁、泽泻淡渗利湿,半夏、白术、陈皮温中燥湿,合桂枝汤散湿中之风,独每杯冲三小匙生姜汁,取其温散之力,和胃止呕,宣通胃气,胃气得通,助诸药各尽其能,故诸症俱减。

2.3 呕吐案^{[3]183}

恒氏,二十七岁,初因大惊,肝气厥逆,呕吐频仍。后因误补,大呕不止,呕即避人,以剪刀自刎。渐至粒米不下,体瘦如柴,奄奄一息,仍不时干呕,四肢如冰,后事俱备,脉弦如丝而劲。与乌梅丸法。

辽参三钱,川椒炭四钱,吴茱萸泡淡三钱,半夏四钱,姜汁三匙,川连(姜炒)二钱,云苓块五钱,乌梅去核五钱,黄芩炭一钱。

服二帖而进米饮,服四帖而食粥,七帖后痊愈。

此呕吐一案,由于肝气厥逆,而发呕吐频仍。又因误补,大呕不止,渐至粒米不下,体瘦如柴,奄奄一息,仍不时干呕,四肢如冰,脉弦如丝而劲,大有欲脱之势。此厥阴之病,取乌梅丸之意,用人参益其气,川椒、吴茱萸温其阳,阳气得复,以防厥逆欲脱,黄芩、黄连、半夏、茯苓祛其湿,用乌梅之酸敛肝之阴,尤其妙在不用干姜之温阳,而用生姜汁于方中,一则辛宣通降胃气,以运药力,正合吴氏“微点姜汁,宣通胃气……合人参最宜胃气”之训;二则温散和调肝胃,与吴氏“加姜汁,和肝而降胃气也,胃气降,则不呕矣”合拍。刚柔并济,寒温并用,姜汁斡旋中洲,药用七帖,大获痊愈,效如桴鼓。

3 小结

通过对《温病条辨》中应用姜汁的条文和选取的吴鞠通应用姜汁的医案进行分析,可以看出,吴氏在温病的治疗中,灵活应用姜汁辛温之性,辛宣温通,开通中焦,和胃降胃,散结除痞,凡各种原因引起中焦气滞不畅,升降失常而出现呕吐、饮食不进、甚者不可运药,脘腹痞塞不通、恶心纳呆等症,无论寒、热、虚、实,皆可配伍用之,多获良效,从而大大拓宽了姜汁的应用范围。一方面,充分体现了温病学家吴鞠通的大胆创新;另一方面,这种根据药物性味归经、功效主治的不同方面,进行多角度的巧妙配伍、灵活应用,最大地发挥药物的不同作用而更好地适合病情,值得后世医家学习借鉴。

参考文献

- [1]宋杰.《温病条辨》运用姜篆的规律. 浙江中医^[J].1987,(6):244
- [2]清·吴塘. 温病条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,1963
- [3]清·吴塘. 吴鞠通医案[M]. 北京:中国中医药出版社,1998. 31

(收稿日期:2006-03-21)

征稿启事

《江西中医药》新增设的重点栏目有《名方与验方》、《滕王阁医话》等。《名方与验方》要求所介绍的名方应区别于教科书,发前人所未发,验方应确有效,重点在于介绍名方的临床新用及其临床机理的研究,验方在于收集整理。

《滕王阁医话》主要反映中医教学、科研、临床的一得之见,要求以小见大,有感而文,语言生动流畅,可读性强,富于知识性、趣味性。