

从二陈汤治杂病看丹溪脾胃阳气观

★ 李永丰¹ 钱红霞¹ 指导:张永华² (1.浙江中医药大学 2005 级硕士研究生 杭州 310003;2.浙江中医药大学 杭州 310003)

关键词:朱丹溪;二陈汤;脾胃;理气运阳

中图分类号:R 249.4 文献标识码:A

《丹溪心法》一书主要是对杂病的论治。正如此书序言所云:“而朱氏实渊源于张、刘、李三君子,尤号集其大成”。涉及内外妇儿各个方面,论治可以说博采众家,自然也有滋阴学说,如对虚劳证治等。

二陈汤运用广泛,祛痰在丹溪杂病治疗中地位非常突出。而二陈汤出自《局方卷四痰饮篇》。局方所载方多以香燥用药,这点为丹溪在另一作品《格致余论》中所提及和反对,正是在《格致余论》里,他致力于阐述:阴液之易亏,阳有余而阴常不足,人欲常有,相火易起。而朱氏反对局方由此而来。为什么二陈汤在《丹溪心法》反而用途广泛而不为朱氏所弃绝呢?

二陈汤用药香燥,半夏苦而兼辛,色白,生于夏天之湿气盛旺之时,能化湿而燥痰,降逆散结,也能燥阴液。陈皮辛甘苦,健脾行气,虽燥湿化痰少逊于半夏,但香辛之陈皮,理气化湿而亦能伤阴。茯苓色白、质重、味淡、生于土中,健脾、渗三焦湿气,纯属气分。甘草甘缓和中。加生姜以宣发阳气,阳升而湿

停胃腑。二方均以桂枝与茯苓白术泽泻等健脾利水化湿药相配,共奏通阳化气、健脾利水、布津止渴之功。其中桂枝通阳化气,恢复阳气之气化功能,既使水湿得化,又能敷布津液,显示温不伤阴、燥不耗津的特殊功效。《内经》曾有“辛能润之”论述,以桂枝之辛,润泽口渴,即是此意。不啻如此,仲景还将桂枝用于大队养阴药之中,创金匱肾气丸,治疗肾虚消渴,也是对《内经》辛润理论的具体运用。

5 虚因虚用治虚证

桂枝性温通阳,无补阳功能。对阳虚之证,若使用不当,更易耗伤阳气,犯“虚虚”之诫。仲景每用不同的配伍,以求桂枝的补阳作用,发挥虚因虚用治虚证的反治功能。一是辛甘合阳,如桂枝甘草汤治心阳虚心悸证,方用桂枝辛味入心助阳,甘草补中益气,二者相配,有辛甘合阳、温运心脉之功。二是阴

散。乌梅敛痰以供祛痰,同时防燥之伤阴。二陈汤从脾胃立论,整个方义为燥湿化痰,湿痰皆为阴邪,能化阴邪者当为阳药,能伸张人体阳气,使阴邪去而阳气存也。

我们可以看看二陈汤是如何在各个杂证中应用的,以内科为主,举例如下:

(1)中风。大率主血虚有痰,治痰为先,次养血行血……半身不遂,大率多痰,在左属死血瘀(一作少)血,在右属痰有热,并气虚。左以四物汤加桃仁、红花、竹沥、姜汁,上(右)以二陈汤四君子等汤加竹沥、姜汁。

按:此中风治法为现代所不熟悉,立论分气血左右,左肝右肺,属气者用二陈四君加竹沥、姜汁。

(2)暑证。挟痰者,加南星、半夏、陈皮,煎服,又或用生脉汤。暑气夹痰夹火,实者可用吐法。

按:这里没有二陈汤,但反复提及痰,同时取用陈皮、半夏,实际上差不多用二陈汤。吐法也有宣发阳气作用。

中求阳,如炙甘草汤治心阴心阳两虚之心悸证,内用桂枝与地黄、麦冬、阿胶等养阴药相配,以阴中求阳,起到阴阳双补作用。三是咸味固阳,如桂枝甘草龙骨牡蛎汤治心阳虚烦躁证,除桂枝配甘草辛甘合阳外,更与龙骨牡蛎咸味重潜之品相伍,以固涩阳气,消除亡阳之变。四是甘温补阳,如乌梅丸治厥阴病阴阳双亏、寒热错杂证,以桂枝与附子、人参等甘温之品相合,增强补阳作用;黄芪建中汤治阴阳两虚型虚劳,方中桂枝与黄芪、饴糖等甘温之品相配,从而发挥出桂枝的补阳功能。

由上可见,桂枝的反治功能是仲景运用桂枝治疗功能的重要组成部分。桂枝反治功能的发挥是由其特有的性味、特殊的配伍、特定的适应症决定的。研究桂枝的反治功能,对扩大桂枝使用范围、拓展临床思路很有裨益。

(收稿日期:2007-09-11)

(3)中湿。二陈汤中加酒芩、羌活、苍术，散风行湿。脾胃受湿，沉困无力，怠惰好卧。去痰须用白术。

按：此二陈汤用法最为今人熟悉，实在原本二陈汤归于祛痰化湿方剂中。但显然古人认为二陈为先有升降脾胃气机而后有化湿祛痰之功。

(4)瘟疫。众人一般病者是，又谓之天行时疫。分气血与痰，作汤使。气虚者，四君子汤；血虚者，四物汤；痰多者，二陈汤送下；热甚者，童便下。

按：此处二陈为化痰真着，瘟疫以大苦大寒清热为治，气机不畅则有痰生，二陈辛苦燥仍可辅之。

(5)疟。脉多弦。初得病势正炽，一二发间，未宜遽截，不问寒热多少，且用清脾饮，或草果饮，或二陈汤加草果半钱。

按：治疟当用截疟法，“病势正炽，一二发间，未宜遽截”脾胃之气未理，药难奏效，二陈先行。

(6)痢后。腰痛，两脚无力。陈皮 半夏 白芍(各一钱) 茯苓 苍术 当归 酒芩(各半钱) 白术 甘草(各二钱) 上咀。作一服，姜煎，食前。

按：显然本法没有提及二陈，但二陈隐与其中，以二陈为基本方，加气(苍白术)血(芍归)调补药和黄芩，痢后诸证可愈。

(7)食积。二陈汤和泽泻、苍术、白术、山楂、神曲、川芎，或吞吐保和丸。

按：食积用二陈，二陈实为调理脾胃，是脾胃阳分气机之药。

(8)霍乱。内有所积，外有所感，致成吐泻，仍用二陈汤加减作吐以提其气。

按：阳不升，阴不降之霍乱而以二陈为主加减作吐，二陈为脾胃升降之药，可以佐证。

(9)痰。二陈汤一身之痰都治管，如要下加引下药；在上，加引上药。

按：此二陈汤正治，痰湿之生，必有脾胃之气化不利，调理脾胃为治痰总则，二陈一身之痰都治管。

(10)咳嗽(附肺痿肺痛)。咳嗽有风寒、痰饮、火、劳嗽、肺胀。春作是春升之气，用清凉药，二陈加薄、荆之类；夏是火气炎上，最重用芩、连；秋是湿热伤肺；冬是风寒外来，以药发散之后，用半夏逐痰，必不再来。风寒，行痰开腠理，用二陈汤加麻黄、桔梗、杏仁，逐痰饮，降痰，随证加药。

按：痰湿之咳嗽，自该用二陈，凡有脾胃气机不畅，各随宜加之，春夏秋冬，随证加药。

(11)呕吐。二陈汤加炒山栀、黄连、生姜。

按：呕吐痰热引发，清热化痰正治。

(12)伤食。伤食，恶食者，胸中有物，宜导痰补脾，用二陈汤加白术、山楂、川芎、苍术服之。

按：气机不畅，即有痰生，此处和郁证立论相同，所以伤食忧抑皆可二陈汤。

(13)水肿。用二陈汤加白术、人参、苍术为主，佐以黄芩、麦门冬、炒栀子制肝木，必须补中行湿。二陈治湿加升提之药，能使大便润而小便长。

按：运动其枢机一句肯定脾胃之枢，而二陈之定位可见。

(14)小便不通。痰多，二陈汤，先服后吐。以上皆用探吐。若痰气闭塞，二陈汤加木通(一作木香)、香附探吐之，以提其气。气升则水自降下，盖承载其水也。

按：为什么探吐也是朱氏常用，除了和张志和影响有关，对于阳气升提理论的重视也可可见一斑，有痰必用二陈。

(15)关格。必用吐，提其气之横格，不必在出痰也。有痰宜吐者，二陈汤吐之，吐中便有降。有中气虚不运者，补气药中升降。

按：二陈为脾胃药，但更以胃为主，胃以降为顺，“二陈汤吐之，吐中便有降”也需脾有所升、健，陈皮有此天赋。

(16)赤白浊。浊主湿热，有痰、有虚。赤属血，白属气。痢带同治，寒则坚凝，热则流通。率皆是湿痰流注，宜燥中宫之湿，用二陈加苍术、白术燥去其湿。肥白人必多痰，以二陈汤去其湿热。

(17)痛风。四肢百节走痛是也。——因于痰者，二陈汤加酒炒芩、羌、术。

按：诸病有痰湿见证者，皆可二陈为治，赤白浊、痛风也是如此。

上述内科诸证无不用二陈，或为主，或为辅。辨证给之，随证调整。为什么二陈能如此广泛的应用呢？简而言之：二陈配伍以脾胃为着眼点，而脾胃为人身枢纽之一，痰湿为诸病之源，也可以由百病产生，人身以脾胃为本，是以各个病理过程中都可牵涉到脾胃气机，气机失调，则痰湿生。脾气之所升胃气之所降，则痰湿可以消。朱氏限于当时时代，内科诸证论治有局限性，但不是没有道理。对今天的治疗还是有一定借鉴意义的。

朱氏对于二陈的广泛运用，不是隐隐中体现脾胃思想和阳气之运转对人体的重要性吗？

参考文献

[1]丹溪心法[M].北京:人民卫生出版社,2005.

(收稿日期:2007-08-30)