

《伤寒论》中方剂配伍理论浅探

★ 全世建 (广州中医药大学 广州 510405)

关键词:伤寒论;方剂配伍

中图分类号:R 222.26 文献标识码:A

《伤寒论》历来被称为医方之祖,除了仲景用方多简明实用,临床疗效确切而为历代医家所推崇外,更因其蕴藏着丰富的配伍理论,对后世方剂的配伍理论的发展起着重要的作用。下面谈谈《伤寒论》中蕴含的有关方剂的配伍理论,以企对现代配伍研究有所启示。

1 组方药物功效之间的配伍

临床用药过程中,因为单味中药在功效方面存在缺点,中药基本上是以方剂的形式出现的。单味药的缺点主要有:功效单一,不能适应复杂病情的变化;药力较弱,对较重的病情,力有未逮;本身除了有治疗的功效外,还有毒、烈性,限制了药物的使用。方剂的组方目的就是为了适应复杂多样的病证变化,解决单味药使用中存在的以上问题。仲景在《伤寒论》中注意从以下几个方面配伍入手:

1.1 功效相同,增强药效 在《伤寒论》35条麻黄汤证中,其主治证病机为风寒束表,卫阳被郁,营气涩滞,根据其在表者“汗而发之”的治疗原则,立发汗解表之法。方中以麻黄为君,发汗解表,宣肺平喘。同时以桂枝为臣,温经散寒,解肌发表。两药相须为用,增加发汗解表之力。219条的白虎汤证中,白虎汤中石膏配知母;388条四逆汤证,四逆汤中附子配干姜;208条大承气汤中大黄配芒硝等都是这种配伍方式。这种配伍方式在方剂的组成原则中主要以臣药和佐药的形式出现。

1.2 功效不同,扩大治疗范围 在《伤寒论》208条大承气汤证中,针对阳明腑实证热结于内、腑气不通的病机,立法必须既要内泻热结,又要通腑气。方中

以大黄、芒硝相配,相须为用泻热通便,祛除热结,同时,配以厚朴、枳实下气除满,治疗因热结阳明而致的腑气不通。大黄、芒硝与厚朴、枳实功效相异,两组药物相配,既可泻热通腑,又可行气宽肠,扩大了治疗范围,达到了治疗效果。

1.3 功效不同,产生新疗效 在《伤寒论》12条桂枝汤证中,其主治证病机是外感风寒,腠理不固,卫气外泄,营阴不能内守,营卫不和。立法须调和营卫方能达到治疗目的。方中桂枝辛甘而温,可助卫阳,解肌发表,发散风寒。单独使用,可解决卫气外泄病理状态,但无法解决营阴不能内守,而芍药酸苦而凉,益阴敛营,可以解决营阴不能内守,但无法助卫阳解表。而桂枝与芍药相配,则可既助卫阳解表,又益阴敛营和里,产生调和营卫的功效,这一功效是单纯桂枝或芍药无法达到的。

在《伤寒论》96条中的小柴胡汤中,针对邪在少阳,枢机不利的病证,立和解少阳为法。单以柴胡或黄芩无法具备该功效,而以柴胡配黄芩,柴胡透泄少阳半表之邪,黄芩清泄少阳半里之热,两药相配,可以达到和解少阳的目的。

1.4 功效相克,制约毒性和烈性 在《伤寒论》389条四逆汤证中,以大辛大热之生附子为君药,可以温壮命火,破阴逐寒,通行十二经脉,迅达内外以回阳救逆。但生附子有毒,配以炙甘草,既可解生附之毒,又可缓附子峻烈之性。在十枣汤中,以甘遂、大戟、芫花攻逐水饮,以大枣煎汤送服,大枣既可防三药伤正,又可缓其毒性。

2 组方药物性味之间的配伍

作者简介:全世建,医学博士,副教授,硕士研究生导师。现任广州中医药大学方剂学教研室副主任,第一附属医院内科副主任医师,长期从事方剂学的教学、科研、临床工作。

中药发挥作用,取决于其四气五味,所谓苦寒泻火、甘温补气、辛甘发散、酸苦涌泄就是这一理论具体体现。多数方剂常取其性、味皆宜者,这是一般规律,但对于某些特殊情况,去性存用则可以达到理想效果。

2.1 性味相宜,功效倍增 在《伤寒论》63 条小建中汤证,针对由中焦虚寒而致的气血不足、阴阳失调证,饴糖甘温,可以温中补虚。配伍辛温的桂枝温中助阳,酸苦的芍药益阴敛营。除了桂枝、芍药本身在方中的作用外,还体现了性味相配的原则,其中辛味的桂枝配甘味的饴糖相配,辛甘化阳可以建中阳之气;酸味芍药与甘味的饴糖相配可以酸甘化阴,扶助阴血之虚。在这一配伍中,辛甘化阳之中又具酸甘化阴之用,共奏温中补虚,缓急止痛之效。

2.2 制性存用,取其所需 在《伤寒论》63 条麻黄杏仁甘草石膏汤证中,其主治证病机是邪热壅肺,肺气不宜。以辛凉宣泄,清肺平喘立法。麻黄性味辛温发散,可以宣肺开表,使里热外泄,且有平喘作用,但其性温,有助热之弊。要使麻黄发挥宣肺开表之效,又不致于助热,必须去其温性。仲景在方中配以辛甘大寒之石膏,且用量大于麻黄,从而达到去性存用的目的,使麻黄通肺气而不助热。

3 组方药物煎服时的配伍

方剂的临床运用除了强调方证相应、以法立方外,还特别强调煎服得法。方虽中病,而煎服不得其宜,不但无效,反会有害。《伤寒论》中,根据组方药物功效、性味的不同,采用适宜的煎服方法,增强疗效,对方剂的后世之临床运用,具有很大的指导价值。具体说来有以下几个方面:

3.1 煎煮方法 先煎后下法:根据药物入煎的顺序,分为先煎、后下两种基本方法。先煎者,多为各方之主药,或用量较大而又宜于加热时间较长者,以使其药性充分析出,突出其功效;或缓和毒性,减轻副作用。如《伤寒论》12 条麻黄汤证中,煎服时,“先煮麻黄,减二升,去上沫,内诸药”。先煎麻黄,使其药效充分析出,突出麻黄作为君药的功效。《伤寒论》11 条桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤中,先煮蜀漆,减缓其毒性。后下者,常宜于易析出而加热时间过长会影响其疗效者。后下之目的,减少挥发性药物有效成分的损失,充分利用贵重而量微之药物,避免胶质、糖类溶出过多后影响其他药物有效成分的析出。如大承气汤中,大黄生用后下,减少其有

效成分的损失,其泻热除实作用增强。

去滓再煎法:针对组方药物较多,性味相对复杂的方剂使用这种方法,这种方法既可浓缩药液,且可保留有效成分以增强疗效。如在《伤寒论》96 条小柴胡汤证中,煎服中“上七味,以水一斗,煮取六升,去滓,再煎取三升,温服一升”。小柴胡汤组方药七味,寒热并用,攻补兼施,辛开苦降并用,通过去滓再煎可以使不同性味的药物之间的作用充用溶合,以达到最佳疗效。

浸渍法:针对组方药物的性味特点,是取其药性、弃其药味,从而达到优化组方疗效的方法。如在《伤寒论》154 条大黄黄连泻心汤中强调以“麻沸汤二升渍之,须臾绞去滓,分温再服。”大黄黄连泻心汤主治证病机为无形邪热阻于心下,所以以浸渍法取大黄、黄连寒凉之性,清心下无形之邪热。

3.2 服药方法 在方剂服用方法中除了常规服药法,仲景还根据组方药物配伍特点,特别制定了一些特殊的方法,这些方法可大致分为中病即止法、人体效应法、祛邪顿服法、食疗相佐法、连续用药法、逐渐加量法、试探用药法、提前服药法等。

如桂枝汤中,针对风寒表虚,营卫不和证,不宜发汗太过,仲景运用了逐渐加量法和食疗相佐法。首先,服热粥以增强药力,“服药须臾,啜热稀粥一升余”;然后根据病人对方药的反应,逐渐加量,“若一服汗出病瘥,停后服,不必尽剂;若不汗,更服,依前法;又不汗,后服小促其间,半日许令三服尽;若病重者,一日一夜服,周时观之。服一剂尽,病证犹在者,更作服,若不汗出,服至二三剂”。

在大承气汤中,因该方峻下热结,恐其伤人正气,仲景在服法强调服药时中病即止:“得下,余勿服”。

在十枣汤中,该方的攻逐水饮作用较强,但同时毒性也较大,在治疗过程中既要发挥其较强的治疗作用,又须防止其毒性,服药时要特别留意。仲景在该方中使用了试探用药法:“若下后病不除,明日更服,加半钱。得快下利后,糜粥自养。”服药用两种情况,一是病重药轻,服后病邪不除,可以第二天加量继续服用。二是若服药后下利较甚,则可以稀粥调养。

总之,《伤寒论》中蕴藏着非常丰富的方剂配伍理论,我们应运用现代技术方法,探求其物质基础,对这些理论发扬光大,更好地推动方剂学的发展。

(收稿日期:2004-07-12)