

《三因极一病证方论》 温胆汤之源流考

□ 舒 莹*

(常州市中医医院 江苏 常州 213003)

摘 要 本文从方名、主治证与组成药味三方面,考察了《三因极一病证方论》温胆汤之源与流,并据此提出了温胆汤的适应证特点与主治范围。揭示了温胆汤及其类方之间的源流关系。

关键词 温胆汤 源流 方剂

宋·陈言《三因极一病证方论》卷九中主治“大病后,虚烦不得眠。此胆寒故也。”^{〔1〕}的温胆汤(半夏、竹茹、枳实各二两,陈皮三两,炙甘草一两,茯苓一两半,生姜五片,大枣一枚)是一首组成药味简单,临床疗效确凿,备受古今医家青睐的经典名方。目前中医临床不但运用此方治疗失眠证,也广泛用于精神神经系统、心脑血管系统、消化系统、呼吸系统疾病。为进一步明确该方主治病证的病机与症状特征,揭示其主治与加减变化规律,特对《三因》温胆汤之源与流作一探讨。

* 作者简介 舒 莹,女,43岁,副主任医师,副教授。1984年7月毕业于南京中医药大学,现任江苏省常州市中医医院大内科主任,南京中医药大学博士生。

1 温胆汤之源

从主治证来看,《三因》温胆汤的主药之一是半夏,而用半夏治疗失眠最早见于《灵枢》中的“半夏汤”,后世又称“半夏秫米汤”或“秫米半夏汤”。方由秫米一升、半夏五合两味组成,并要用千里以外之流水八升,扬之万遍,取其清五升煮之,炊以苇薪火,待沸,置秫米、半夏,徐炊,煎至一升半,去滓,饮汁一小杯,一日三次,稍益,以知为度。若病新发者,覆杯则卧,汗出则已;久者,三饮而已。治“厥气客于五藏六府,……不得入于阴,阴虚,故目不瞑”^{〔2〕}即治疗因邪气干扰,阳不能入于阴的失眠。此方特殊之处是用法中的“千里流水”,虽非方中主药,但从以下的例子,可以看出古代医家们将“千里流水”作为治疗失眠的主要成分来对待的。

唐·孙思邈的《备急千金要方》中有一首治疗“虚烦不得眠”的“千里流水汤”[后世又名“半夏汤”(见《圣济总录》卷九十)、“温胆汤”(见《普济方》卷三十四)],方由半夏、麦门冬、茯苓、酸枣仁、甘草、桂心、黄芩、远志、萆薢、人参、生姜、秫米组成,用法“以千里流水一斛煮米,令蟹目沸,扬之万遍,澄清,取一斗煮药,取二升半,分三服。”^[3]此方实际是《灵枢》“半夏汤”的一首加味方。与《三因》温胆汤相同的药仅半夏、茯苓、甘草、生姜四味。

以“温胆汤”命名,又治疗失眠的方剂最早见于南北朝·姚僧垣的《集验方》,方由“生姜四两,半夏二两(洗),橘皮三两,竹茹二两,枳实二枚(炙),甘草一两(炙)”组成,用于“大病后虚烦不得眠,此胆寒故也。”^[4]此方较《三因》温胆汤只少茯苓、大枣2味,另生姜的用量最大,两倍于半夏、竹茹。病机与《灵枢》半夏汤不同,明确指出为“胆寒”致病,故方名为“温胆”。

从以上三首主治失眠,同时组方中含半夏的方剂来看,《三因》温胆汤之源应该追溯到《灵枢》中的“半夏汤”、《千金方》中的“千里流水汤”,但从方名、主治病证与方剂组成来看,《集验方》之“温胆汤”是其最直接的源头。

从方剂组成来看,与温胆汤组成药味相近的含半夏、生姜、茯苓3味药的方剂最早可以追溯至东汉·张仲景《金匮要略》卷中的“小半夏汤”及“小半夏加茯苓汤”。“小半夏汤”方由“半夏一升,生姜半斤”组成,“以水七升,煮取一升半,分温再服”,原方用于治疗“呕家不渴,心下有支饮”。^[5]“小半夏加茯苓汤”方由“半夏一升,生姜半斤,茯苓三两”组成,“以水七升,煮取一升五合,分温二服”,原方主治“卒呕吐,心下痞,膈间有水,眩悸者”。^[6]

而含半夏、陈皮、茯苓、甘草、生姜5味药的方剂,最早可以追溯至公元479年左右《僧深方》中的“生姜汤”,该方由“生姜五两,茯苓四两,半夏一升,橘皮一两,甘草二两”组成,用法“以水九升,煮取三升七合,分三服”,用于“食已呕逆”。^[7]

以上方剂所治疗的病证虽然与《三因》温胆汤原方主治不同,但却与后世《易简方》引用该方的主治

证非常相似:“大病后,虚烦不得睡。兼治心胆虚怯,触事易惊,或梦寐不祥,或异象眩惑,遂致心惊胆慑;气郁生涎,涎与气搏,变生诸证,或短气悸乏,或复自汗,或四肢浮肿,饮食无味,心虚烦闷,坐卧不安,悉能主之”。^[8]王氏认为温胆汤不但可治不得睡,也能治饮邪扰心的心惊、怯、悸、恶梦、烦,上蒙清阳的眩,外溢肢体的四肢浮肿等;以及气郁不畅的饮食无味、闷等。其补充的这些病证,与《金匱》小半夏汤、小半夏加茯苓汤,《深师方》的生姜汤之间的有一定关联,所以也可认为这些方剂也是《三因》温胆汤之源。

理清了这两个源头,也就不难理解《三因》温胆汤不但可以治疗失眠、癫痫等精神疾病,也可用于心悸、眩晕、呕吐等心脑血管病与消化系统疾病。

2 温胆汤之流

后世与《三因》温胆汤组成最相近的是《太平惠民和剂局方》(绍兴续添方,公元1162年)的“二陈汤”(半夏,橘红各五两,白茯苓三两,炙甘草一两半。上咀。每服四钱,用水一盏,生姜七片,乌梅一个,同煎至六分,去滓热服,不拘时候。)仅较温胆汤少枳实、竹茹、大枣三味,多乌梅一味,主治:“痰饮为患,或呕吐恶心,或头眩心悸,或中脘不快,或发为寒热,或因食生冷,脾胃不和”。^[9]其中呕、悸、眩、中脘不快与《易简》引《三因》温胆汤的主治相似。所以可以认为作为化痰调气基本方的《局方》二陈汤,实际是《三因》温胆汤的一首简化方。同时也提示枳实与竹茹两药对痰气交阻型失眠的重要性。

另外,自《三因》温胆汤之后,以温胆汤命名的方剂还有许多。

如宋代《仁斋直指小儿》一书中的“防风温胆汤”(半夏、枳壳、茯苓、橘皮、防风、甘草、生姜、紫苏),此方有“消痰,顺气,疏风”之功效,用于治疗“小儿痉瘲”。^[10]《陈素庵妇科补解》的“温胆汤”(远志、枣仁、茯神、当归、川芎、钩藤、半夏、广皮、甘草、香附、茯苓),用于“妇女经行,卒遇惊恐,因而胆怯,神志失守,经血忽闭,面青筋搐,口吐涎沫”。^[11]

元明代《世医得效方》的“十味温胆汤”(半夏、枳实、陈皮、白茯苓、酸枣仁、远志、五味子、熟地黄、人参、甘草、生姜、大枣),用于治疗“心胆虚怯,触事易惊,梦寐不祥,异象惑惑,遂致心惊胆慑,气郁生涎,涎与气搏,变生诸证,或短气悸乏,或复自汗,四肢浮肿,饮食无味,心虚烦闷,坐卧不安”。^[12]《万病回春》的“加味温胆汤”(半夏、竹茹、枳实、陈皮、茯苓、甘草、酸枣仁、远志、五味子、人参、熟地黄),用于治疗“病后虚烦不得卧,及心胆虚怯,触事易惊,短气悸乏”。^[13]

清代《医宗金鉴》的“加味温胆汤”(陈皮、半夏、茯苓、炙甘草、枳实、竹茹、黄芩、黄连、麦冬、芦根、生姜、大枣),用于治疗“妊娠恶阻因于胃热者,呕吐,心中热烦愤闷,喜饮凉浆”。^[14]《重订通俗伤寒论》的“十味温胆汤”(潞党参、辰茯神、淡竹茹、熟地、枳实、姜半夏、广皮、炒枣仁、远志肉、炙甘草、生姜、红枣),用于“伤寒触惊发狂,经清肝胆,泻痰火后,以此方善后”。^[15]等等。

以上方剂在治疗病证上,除内科疾病外,还有妇科、儿科疾病。内科病主要仍集中于心经疾患,有内伤引起的虚烦失眠、心悸、惊恐,也有外感所致的发狂等。妇科有惊恐所致的闭经,也有妊娠恶阻等。

在加味药物的种类上,有人参(党参)、熟地、当归等补气养血药,远志、酸枣仁、五味子等安神药,柴胡、防风、紫苏等疏风散邪药,黄连、黄芩等

清热泻火药,香附等理气药。可见温胆汤变证中以兼虚、兼表邪、热邪者居多。这些加味药物可以认为是温胆汤的常用而有效的配伍药物。

综上,我们不难看出,温胆汤是一首备受历代医家关注的重要方剂,其加减后的各种类方也同样值得我们借鉴利用,并深入研究。

参考文献

- [1] 陈言. 三因极一病证方论. 北京:人民卫生出版社,1983. 111.
- [2] 灵枢经. 北京:人民卫生出版社,1994. 126.
- [3] 孙思邈. 备急千金要方. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997. 183.
- [4] 王焘. 外台秘要. 北京:人民卫生出版社,1996. 483.
- [5] 张仲景. 金匱要略. 北京:人民卫生出版社,1963. 40.
- [6] 张仲景. 金匱要略. 北京:人民卫生出版社,1963. 41.
- [7] 丹波康赖(日). 医心方. 北京:人民卫生出版社,1957. 211.
- [8] 王硕. 易简方. 北京:人民卫生出版社,1995. 20.
- [9] 太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方. 北京:人民卫生出版社,1985. 141.
- [10] 杨士瀛. 仁斋小儿方论. 福州:福建科学技术出版社,1986. 87.
- [11] 陈素庵. 陈素庵妇科补解. 上海:上海科学技术出版社,1982. 25.
- [12] 危亦林. 世医得效方. 上海:上海科学技术出版社,1991. 418.
- [13] 龚廷贤. 万病回春. 北京:人民卫生出版社,1984. 230.
- [14] 吴谦. 医宗金鉴. 北京:人民卫生出版社,1988. 1191.
- [15] 俞根初. 重订通俗伤寒论. 上海:上海卫生出版社,1958. 291.

《中医药通报》杂志社承办 2005 年国家级继续教育项目预告

- 1、全国中西医结合失眠抑郁诊疗新进展学习班
- 2、全国中西医结合肛肠病学习班暨学术会议
- 3、全国中医、中西医结合脾胃病学习班
- 4、全国糖尿病中西医研究新进展
- 5、现代针灸临床治疗提高班

注:以上各班均聘请全国著名学者、各学科权威带头人,博士生导师来厦讲学。简章备索。

咨询电话:0592-2057991,2056666

中医药通报编辑部