

解读经方治法 指导临证组方

□ 王 付^{1*} 王邦雷²

(1. 河南中医学院 河南 郑州 450008

2. 河南省济源市亚桥镇卫生院 河南 济源 454661)

关键词 张仲景 经方 治法 临证组方

笔者通过学习、研究及临床运用经方，认识到临床中尽管有诸多病证，但临证组方用药只要能审证求机，并能严格遵守经方配伍用药的三项基本治法以指导临床组方，都能取得预期治疗效果。又，研究与应用经方的核心是提高临床治疗效果，运用经方治病的关键是临证组方在经方用药理论指导下以变应变，而不是刻舟求剑，墨守成规，只有从经方配伍用药中寻找、发掘与提炼组方用药的基本原则与方法，才能达到学用经方配伍用药以指导临床合理组方。只有如此，才能将学用经方组方的理论性与临床治疗的实践性有机地结合，才能真正提高临床治疗效果。现将运用经方配伍用药指导临床组方的三项基本原则与治法，浅述于次，以抛砖引玉。

* 作者简介 王 付，男，医学硕士，教授，研究生导师。主要研究仲景学说及经方配伍与临床应用，在《中医杂志》等 50 余家期刊发表学术论文 160 余篇，代表著作有《伤寒内科论》、《伤寒杂病论字句大辞典》、《伤寒杂病论临床用方必读》等，在研及成果 12 项，获河南省科技进步 2 等奖 1 项。

其一，针对病变证机而确立治法及用药，即在选方用药时务必使方药与主治病变证机切切相应。譬如审病是寒证，其治当用温热药，用药如表寒用桂枝麻黄等，里寒用干姜附子等，用方如麻黄汤治疗太阳伤寒证，少阴阳虚寒证用四逆汤；审病是热证，其治当用寒凉药，用药如石膏知母清里热，大黄芒硝泻里热，用方如白虎汤治疗阳明热盛证，阳明热结证用大承气汤；又，里证病变证机若既有寒又有热，其治则当既用黄连清热，又用附子温里，用方如附子泻心汤；若既有表寒又有里热，其治既要用麻黄散表寒，又要用石膏清里热，用方如大青龙汤。审病是虚证，其治当用滋补药，如人参、大枣补益正气，阿胶、生地滋补阴血，用方如炙甘草汤治疗心阴阳俱虚证，又如肾气丸主治肾阴阳俱虚证；审病是实证，其治当用泻药，如桃核承气汤治疗瘀热证，大陷胸汤治疗实热结胸证；又，审病变证机既有虚又有实，其治既要以芍药补虚，又要用大黄泻实，用方如大黄蛰虫丸等。如此选方用药是临床中比较常用的一种治疗方法，因此确立治法及用药必须深入研究与发掘，探讨其奥

妙，发现其真微，才能真正提高临床治疗效果。

其二，针对脏腑生理特性而确立治法及用药，即在选方用药时一定要考虑脏腑的生理特性。譬如：心主血脉，主神明，主汗，故治疗心病证，一方面要针对病变证机而选用方药，而另一方面还要根据心的生理特性，或选用通达心脉药，或选用活血药，或选用安神药，或选用固表止汗药。如辨治心阴阳俱虚证，用炙甘草汤在滋补阴阳气血时以桂枝通达心脉。又如辨病变证机是瘀阻心脉，其治在选用活血化瘀药时，还要考虑心的生理特性，若能在用药时合理地配伍安心神药等，则能明显提高治疗效果，如枳实薤白桂枝汤治胸痹证，其治用桂枝旨在通达血脉。可见，主治疗心病证方药，仲景多用桂枝即是考虑针对心的生理特性而用药。复如辨治肝病证，因肝的生理特性主疏泄条达，主藏血，主筋脉，故治疗肝病证，一定要尽可能地考虑兼顾肝的生理特性而用药，如治疗肝阴虚证，其在治用滋阴药的同时，还要考虑选用疏肝理气药，临证只有合理地选用疏肝药，才能达到预期治疗目的。再如治疗肺病证，因肺主宣发与肃降，主气。因此，治疗肺病证，既要重视宣肺，又要考虑降肺，如小青龙汤中既用麻黄宣肺，又用五味子敛降肺气。临证用药只有考虑针对脏腑生理特性而入细入微，才能更好地达到预期治疗目的。所以在临床中，治疗脏腑病证，其治除了针对病变证机而确立治法及用药外，还要根据脏腑的生理特性而确立治法及用药，只有相互兼顾用药，才能提高治疗效果。

其三，针对方药组成而确立治法，即方中用药不是针对病变主要矛盾方面而确立治法，而是针对方药组成而用药，此用药主要是为了纠正方药在发挥治疗作用时所出现的弊端如毒性、烈性、峻性等副作用。在临床中由于某些疾病在其演变过程中，因其固有矛盾的特殊性而决定其治疗非用峻性或毒性药，则不能达到治疗目的。又因用峻猛药则有损伤正气等弊端。因此在组方用药时必须考虑选用纠正或避免有峻性或毒性药的弊端，为了达到这一目的，就必须在组方时针对方药组成而用药，以冀达到既能增强方药治疗作用，又能避免方药在治疗中所出现的副作用等。比如大黄甘遂汤治水血相结实证，其治用阿胶主要是纠正大黄甘遂之峻性，又如十枣汤治水气相结实证，其治

用大枣主要是缓解大戟等药的毒性。可见，针对方药组成而确立治法，其目的主要是纠正方药在发挥治疗作用时所出现的弊端而用药，非针对病变证机而用药，但其于方中所起作用也至关重要，不可忽视。

通过学习、应用、研究与探索经方配伍用药的三项基本治法，则可指导在临床中无论是辨治疑难病证，还是辨治一般常见病证，临证只要能辨清病变证机与病变部位，即可按照经方配伍用药的三项基本治法而选药组方。再则，通过认识与掌握经方配伍用药的三项基本治法，则可达到用经方配伍用药而发展、完善经方指导组方应用理论，以使经方配伍用药理论能够真正发挥指导临床组方用药而解决临床中实际问题，进而发挥经方配伍用药理论以指导临床治疗错综复杂病证而能针对病变证机、脏腑生理特性及方药组成而用药，进而取得临床治疗效果。

【科研成果】

“中研Ⅱ号”改善机体免疫功能

由中国中医研究院基础理论研究所承担的科技部社会公益专项基金项目“中医药治疗艾滋病的研究”，日前通过了科技部组织的专家验收。

中国中医研究院自1991年起运用中医药辨证论治方和固定方相结合的方法治疗了上万人次的艾滋病患者，长期系统地观察了4个方剂，最终发现“中研Ⅱ号”的疗效最为理想。对确诊的44名HIV/AIDS患者给予“中研Ⅱ号”，通过3个月的临床观察，该药总有效率在45%~55%之间，且未发现有毒副作用。2003年7月对14名HIV/AIDS患者进行的临床证实，“中研Ⅱ号”不仅具有提高免疫功能的作用，同时对艾滋病病毒也具有抑制作用。

有关专家指出，该项目的研究为治疗艾滋病的中药新药开发奠定了良好的基础。