

# 《金匱要略》用药调护探悉

● 李云海\*

**摘要** 《金匱要略》是我国现存最早的一部诊治杂病的专著,原书不仅论述杂病的辨证论治,而且重视易被医家忽略的影响疾病疗效的各个环节,蕴含着重要的护理学思想。包括药前调护、服药调护、药后调护三个方面,并对此作有详细记载,对后世用药调护的发展起了很大的促进作用,成为中医用药调护理论体系的重要组成部分。

**关键词** 金匱要略 中医 用药调护

《金匱要略》是我国现存最早的一部诊治杂病的医学巨著,近两千年来,历代医家勤耕细读,使其在临床上发挥着愈来愈大的作用。然而,该书同样蕴含着全面的辨证施护思想。本文从药前调护、服药调护、药后调护三个方面,对《金匱要略》的护理学思想进行了初步的探讨,以期对中医临证护理有所启迪。

## 1 药前调护

药前护理主要涉及药物的加工炮制方法,药物的加工炮制具有提高药物的纯度、消除毒副作用、改变药物性情、增强疗效等作用。《金匱要略》十分重视药物的加工炮制,常于药后加注说明,其加工炮制目的明确,方法多样,使用广泛。该书的药物加工炮制法主要有净制、碎制、洗渍、火制4类。

**1.1 净制法** 即将药物洁净加工的方法。《金匱要略》对药物的净制方法主要有以下几种情况:①去

除非用药部分。如桂枝茯苓丸,方中牡丹皮注“去心”,防己黄芪汤之用黄芪,则注明“去芦”。又如大黄虫丸中之虫、虻虫要“去足、翅”,猪苓汤之猪苓要“去皮”等,皆为去其非用药部分的净制。②去其副作用部分。如温经汤的麦冬要“去心”,因为麦冬心可引起心烦。③去其与用药相违部分。如仲景凡用麻黄多云“去节”,皆强调要“先煮去上沫”,乃因麻黄节有止汗作用,不利于发散;先煮去上沫,因上浮之沫易使人心烦,故要去之。又如其用蜀椒,多云“去目及闭口”。“去闭口”,其实也为去椒目,因闭口者内含椒目。椒目气味苦寒,与川椒之热性相反,故用时要将椒目去掉。仲景在升麻鳖甲汤、大建中汤、乌梅丸、白术散中,均有如此注明。

**1.2 碎制法** 即将药物破碎的方法。目的在于使药物的药效易于煎出,充分发挥药物的治疗作用。《金匱》中的碎制方法有 咀、剉、

切、擘、捣、杵、碎、研等8种。

**1.3 洗渍法** 为洗涤浸渍的加工方法。《金匱》中除以用水洗渍为主之外,尚有用酒浸、醋渍之法。洗渍法主要有以下几方面的作用:①洗去药物的毒性副作用。如洗半夏,旨在去除其毒性和刺激咽喉的副作用。洗蜀漆,旨在去其腥味以防引起恶心呕吐。②改变药物性情及增强药效。如酒浸大黄,《金匱》于《产后病》篇对抵当汤中之大黄注明用酒浸,主要是取其活血化痰作用,增强其活血之力并改变其苦寒下走的药性。又如醋渍乌梅,该书于乌梅丸后云:“以苦酒渍乌梅一宿,去核。”苦酒即醋,乌梅味酸,用苦酒渍一宿,令其益酸,以增强效用。

**1.4 火制法** 有炙、炒、烧、炮、熬、煨6种。如蜀椒去油用炒,附子去毒用炮,矿石类药物用烧,烧之使其易碎,如云母、矾石。枳实芍药散中枳实为入血分用烧,鳖甲煎丸中之阿胶用炙,炙则可使其膨起焦酥,否则不易研末制丸用。皂荚去燥性用酥炙,巴豆去油用熬等。

\* 作者简介 李云海,男,医学硕士。研究方向为经方临床应用与实验研究。在国家级杂志发表学术论文11篇,主持、参加省级课题五项。

• 作者单位 湖北中医学院(430061)

## 2 服药调护

**2.1 服药温度** 《金匱要略》对服药方法十分讲究,因病证不同,则用药亦异,故而服药的温度亦有不同,在《金匱要略》中,服药温度大致可分为温服、小冷服和适寒温服三种情况。①温服:这类服法为最常见,也可称为常规服用方法,适用于病情稳定,无急、甚、特之情况。《金匱要略》中明文记载温服的方剂总计 118 方。如栝楼桂枝汤、甘草泻心汤、栝楼薤白白酒汤等。②小冷服:记载小冷服者一处,为生姜半夏汤。该方适用于寒饮结于胸中,阻碍气机的病症。恐寒饮固结于胸中,格拒热药而不纳反致呕逆,是从治之法,分四服者为徐徐服之也。可免一次量大容易引起呕吐。③适寒温服:如桂枝汤。

**2.2 服药时间与次数** ①顿服:《金匱要略》中顿服者可见 15 处。虽有顿服、顿服之、顿服尽、顿服一半之不同,但顿服之义明确。如升麻鳖甲汤、麻黄醇酒汤、红蓝花酒方等。②昼日服:昼日服者分为平旦温服、日一服、不可一日再服、日二服、日三服、日再服等。记载一日三服者共计 36 方,如白虎加人参汤温服一升,日三服。黄芪桂枝汤温服三合,日三服。五苓散日饮服方寸匕,多饮暖水,汗出愈等等。日一服者或不可一日再服者有三,如侯氏黑散、排脓散为日一服;大乌头煎不可一日再服。平旦服之者一处,为十枣汤。③昼夜服:昼夜服分为日三夜一服、日再夜一服、日三夜二服、至夜尽等。日三夜一服者有六,如皂荚丸、麦门冬汤、奔豚汤、生姜半夏汤,白术散,半夏厚朴汤;日再夜一服者有二处,为赤丸、黄芩加半夏生姜汤;日三夜二服者有竹皮大丸;至夜尽者有泽漆汤。④二次服(未定时):分温二服者如黄土汤、小承气汤。⑤三次服(未定时):

记载的分温三服者,计 32 方,如枳实薤白桂枝汤、大黄附子汤等。⑥再服:记载再服、更服、二次服或重服一次者共 31 方,如大建中汤、桂枝加黄芪汤。⑦先食服(饭后服):先食服者有五,如乌头赤石脂丸、赤丸、己椒苈黄丸、茵陈五苓散、乌梅丸。⑧食前服:食前服有三,鳖甲煎丸、薯蓣丸、桂枝茯苓丸。⑨常服:常服者一处,为当归散。⑩因病服:蜀漆散未发前以浆水服半钱。温疟加蜀漆半分,临发时服一钱匕。

## 3 药后调护

**3.1 观察药后反应及注意事项** 药后观察及措施是护理过程中最重要的环节。《金匱》处处体现了这一调护思想。如《痉湿喝病脉证并治第二》白术附子汤方后云:“一服觉身痹,半日许再服,三服都尽,其人如冒状,勿怪,即是术、附并走皮中,逐水气,未得除故耳。”防己黄芪汤方后云:“服后当如虫行皮中,从腰下如冰,后坐被上,又以一被绕腰以下,温令微汗,差。”《百合狐惑阴阳毒病证治第三》百合滑石散方后云:“当微利者,止服,热则除。”《腹满寒疝宿食病脉证治第十》乌头桂枝汤方后云:“初服二合,不知,即取三合;又不知,复加至五合。其知者,如醉状,得吐者,为中病。”《痰饮咳嗽病脉证并治第十二》大青龙汤方后云:“温服一升,取微似汗,汗多者,温粉粉之。”《妇人妊娠病脉证并治第二十》白术散方后云:“若呕,以醋浆水服之;复不解者,小麦汁服之;已后渴者,大麦粥服之。病虽愈,服之勿置。”根据服药后的反应采取不同的救治措施,防止新的疾病发生。

**3.2 饮食调理,随方而异** 开展有中医特色的护理,其中饮食护理占相当重要的地位。《金匱要略》

中对食物,特别是对病人的食物禁忌做了专门的论述。该书认为“凡饮食之味,以养于身,食之有妨,反能为害。若得宜,则养体、害则成疾……。”足以说明饮食得当能补益身体,促进疾病早愈。反之,则可导致疾病或使病情加剧。《金匱要略》的药后护理往往以饮食相助,从而达到驱邪而不伤及正气的目的。然而由于所使用的方剂不同,饮食护理的方法也不同。

**3.2.1 啜粥护理** 如桂枝汤服法“服已须臾啜稀粥一升,以助药力”,瓜蒌桂枝汤“取微汗,汗不出,食顷,啜热粥发”,张仲景善用粥来协助药物发挥药力,既能治愈疾病,又不损伤脾胃。又如十枣汤“得快下之后,糜粥自养”缓其药势,顾护胃气,攻补兼施,祛邪扶正,药到病除。

**3.2.2 其它饮食护理** 如百合洗方“洗已,食煮饼”,煮饼即麦粉做成的小饼,益气生津,则津液得生,口渴自解。五苓散治疗下焦饮逆证,“多饮暖水,汗出愈”。旨在扶助胃阳,补充水津,温行水气以发汗,使水饮表里分消。当归生姜羊肉汤重用羊肉,以血肉有情之品补虚生血等。

**3.2.3 饮食禁忌** 《金匱要略》23 至 25 三篇专门讨论食物禁忌及杂疗方,提出了许多食物禁忌调护原则及护理方法,其中多数禁忌原则都有一定科学道理和实用价值。对于疾病的调护有一定的指导作用。如“羊肉其有素热者,不可食之”。百合洗方“勿以盐豉”防其损伤津液,加重口渴症状。侯氏黑散“禁一切鱼肉大蒜”等。

综上所述,《金匱要略》的用药调护内容十分丰富。这些思想对后世的用药调护的发展起了积极的推动作用,成为中医护理学理论体系的重要组成部分,值得我们进一步探讨。