

《伤寒杂病论》麻黄配伍应用的研究

● 柴瑞震*

摘要 本文通过对《伤寒杂病论》中以麻黄为主,配伍它药所组成的 31 首方剂的讨论与研究,总结出了 11 对最佳配伍,并将其分为相须为用、相使为用、相反为用、相抑为用四大类。从中体会到,中药一药多能,一药多效,只有通过合理的配伍,才能充分发挥其各种不同的治疗作用,这也是张仲景方简洁干练、效果显著的关键所在。提示了临床用药,绝对不可按照西医改良中医的方法,从中提取单一的成份,然后线形相加进行应用,这样,势必会导致中医药整体观念的支离破碎和中医药药学的彻底灭亡。

关键词 温经汤 经方 方证 《伤寒杂病论》 麻黄 配伍应用

麻黄首见于《神农本草经》,列为中品。文献中记载异名有:“龙沙”(《本经》),“卑相”、“卑盐”(《别录》),“狗骨”(《广雅》),还有“中央节土”之称。麻黄为麻黄科植物草麻黄、木贼麻黄或中麻黄的干燥草质茎入药,其味辛而苦,其性猛烈,其气轻浮,入归足太阳、手太阴经,最善发越走泄。能开腠理,启毛窍,发散风寒,解表祛邪;以其入肺,肺主气,司呼吸,通调水道,宣发肃降,所以又善宣肺扩胸,泄满降逆,平喘止咳,利水散湿,消肿通痹。《伤寒杂病论》中应用麻黄的频率大约是 30 次,每次之用麻黄,因为配伍药物的不同,而使功能天渊,治疗针对的病证也大相径庭。兹对其在《伤寒杂病论》中

的配伍应用讨论研究如下:

1 相须为用的配伍

在相须为用的配伍方法中,主要有麻黄与桂枝相配和麻黄与细辛配伍两种方式。

1.1 麻黄与桂枝配伍 《伤寒杂病论》中以麻黄和桂枝进行配伍的方剂约计 13 首,即麻黄汤、桂枝麻黄各半汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤、大青龙汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤、葛根汤、葛根加半夏汤、麻黄升麻汤、麻黄加术汤、桂枝芍药知母汤、古今录验续命汤。

麻黄与桂枝在这些方剂中配伍,主要取其相须为用,相辅相成之意。清·周岩谓:“桂枝者,所以

辅麻黄之不足也。”桂枝味辛而升浮,甘而缓和,入手太阴、手少阴、足太阳经,能发汗解肌,调营和卫,温经通脉,和血止痛。桂枝之发汗,是调和营分,使与卫谐,而汗自出;桂枝又可止汗,其止汗者,是调和营卫使邪从汗出而汗自止。故麻黄得桂枝,卫表开,营气和,汗液自里而出于表,邪可一鼓而尽泄于外;桂枝得麻黄,营卫谐,经表通,和调之中无留邪之虞。此配伍桂枝,不仅补麻黄之不足,亦可抑麻黄之太过,正所谓一举两得。所以,凡欲解表发汗,祛散风寒者,必皆得而用之。

1.2 麻黄与细辛配伍 麻黄与细辛配伍的方剂计有小青龙汤、小青龙加石膏汤、麻黄附子细辛汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、厚朴麻黄汤和千金三黄汤共 6 首。

细辛味辛,最善走窜宣通,能通利九窍,窜筋走骨,无处不到;其性温气烈,又善发散风寒,温通经络,宣滞止痛;上可入肺,则温肺宣肺,通利水道;下能归肾,则温肾助

*** 作者简介** 柴瑞震,男,主任医师。主要从事中西医结合理论与临床的研究著述、中国古籍整理校释工作及中医四大经典著作的研究。编著出版了《中国中西医结合内科学》、《临床内科学》、《中国百年百名中医临床家丛书—柴浩然》、《中国当代名医类案》、《中医学》(高等医药院校教材)等 30 本医学书籍。发表医学学术论文 200 篇。

• 作者单位 山西省运城市中医医院(044000)

阳,气化行水。清·周岩谓:“细辛与杏仁,皆所以为麻黄之臂助,而有大不侔者在。杏仁佐麻黄而横扩,是为一柔一刚,细辛佐麻黄而直行,是为一专一普,麻黄驱阴邪,发阳气,不仅入少阴而用甚普,细辛则色黑入肾,赤入心,一茎直上,气味辛烈,故其破少阴之寒冱,锐而能专。”所以,麻黄得细辛,则发汗之力彻上彻下,不仅可祛肌表之邪,亦且能发筋骨窍隧之寒;而细辛得麻黄,则锐师直入,既可散在经之新风宿寒,又能化在里之沉寒积饮。麻黄附子细辛汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、千金三黄汤所以彻筋骨关节之阴寒;小青龙汤、小青龙加石膏汤、厚朴麻黄汤所以外散新入之风寒,内化久宿之水饮也。

2 相使为用的配伍

在相使为用的配伍中,主要有麻黄与杏仁、麻黄与葛根和麻黄与附子这三种方式。

2.1 麻黄与杏仁配伍 《伤寒杂病论》中,麻黄与杏仁配伍的方剂约计有11首,即麻黄汤、桂枝麻黄各半汤、桂枝二麻黄一汤、大青龙汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤、麻黄杏仁甘草石膏汤、麻黄杏仁薏苡甘草汤、麻黄加术汤、厚朴麻黄汤和续命汤。

杏仁味苦、性温、气降,入手太阴与足太阳经。味苦则泄,性温则通,气降则下行。入肺则温通肺气,使肺得行肃降之令,入大肠则通泻腑气,使气机下行而不上逆,故杏仁能降逆下气,止咳平喘,行痰消积,润肠通便。清·周岩谓:“杏仁者,所以为麻黄之臂助也。”麻黄开表宣肺,横向而向外,杏仁肃肺润肠,纵向而向下;麻黄性禀刚烈,长于发越;杏仁性柔气缓,长

于内敛;麻黄得杏仁则发越表气不致太过,且横扩纵降,不遗余处;杏仁得麻黄则降泻向下,不致下脱,且纵横相行,面面俱到。二者相伍,则表开而邪去,肺宣而气平,咳嗽寒热,诸证可已。麻黄汤、大青龙汤、小青龙汤、麻黄杏仁甘草石膏汤、厚朴麻黄汤之用麻黄与杏仁者,皆取其解表平喘之功;麻黄杏仁薏苡甘草汤、麻黄加术汤和续命汤之用麻黄与杏仁者,是取其宣散风湿之力也。

2.2 麻黄与葛根配伍 《伤寒杂病论》中,麻黄与葛根配伍的方剂有葛根汤和葛根加半夏汤2首方剂。

葛根味辛而甘,辛可发散,辛能润燥;甘能安中,甘可缓急;性凉则退热,气轻则升扬,入于脾胃之经,则可鼓舞胃气上行以入于肺,举阴津上行以润颈项。并善开腠发汗,解肌退热,为治阳明头痛、脾胃虚弱泄泻之要药。清·周岩谓:“太阳将入阳明,葛根亦为必用之药……与麻黄治无汗恶风,可称伯仲。”故葛根是发汗之中生津化液,解表之际柔筋润脉;葛根得麻黄是清解阳明之中可彻太阳未彻之邪,此即葛根汤和葛根加半夏汤2方用意之所在。

2.3 麻黄与附子配伍 麻黄与附子配伍的方剂,在《伤寒杂病论》中计有麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤、麻黄附子汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤和桂枝芍药知母汤,共5首方剂。

附子辛甘大热,为纯阳无阴之品,能回阳救逆、温肾助阳、散寒止痛。性浮而不沉,善走而不守,虽云入归心、脾、肾经,却能通行十二经络无所不至。能引补气药以复散失之元阳,引补血药以滋不足之真阴,引发散药开腠理

以逐在表之风寒,引温热药直达下焦以祛在里之寒湿。故凡三阴伤寒、气厥、痰厥、拘挛痛痹,一切沉寒痼冷、癥瘕积聚、危急欲脱之证,皆可用之。

麻黄辛温,轻浮升散,专发在表之风寒,附子辛热上浮,能驱十二经络之风寒;麻黄入肺与膀胱经,善于宣散上焦肌腠之风寒,附子入心、肾、脾,温逐下焦在脏之沉寒。麻黄得附子,发散之中兼温扶阳气,附子得麻黄,回阳救逆之时兼能宣通表里。麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤是内扶少阴之命火,外散太阳之风寒,表里两顾,攻补兼施,则邪去而正不伤,阳复而邪不留;麻黄附子汤是外温经表以消肿,内助气化以利水,则正水之病可得根除;桂枝芍药知母汤,则是外以通阳宣气,以祛肢节之风寒,内以温肾扶阳,以壮筋骨之气势,则疼痛可已,历节可愈。

3 相反相成的配伍

这里所谓相反相成的配伍,不是指药物的十八反,而是指药物与药物在性质、作用等方面相反而言。在相反相成的配伍中,主要有麻黄与芍药、麻黄与石膏和麻黄与厚朴,这三种配伍方式。

3.1 麻黄与芍药配伍 麻黄与芍药配伍的方剂,在《伤寒杂病论》中计有桂枝麻黄各半汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤、麻黄升麻汤、桂枝芍药知母汤和乌头汤,共8首。

芍药味酸而苦,性寒而气降。苦则泻,泻其邪也;酸则收,收其阴也;寒以泻邪之力,降以助收敛之功,是一药而补泻而兼。芍药

专入心、肝、脾血分,可泻心、肝、脾经血分之火而散恶血,攻散之中,又能敛表、敛阴、敛肝气之横逆。其沉降之性,能折上逆之肝气,平亢上之肝阳,所以能安肺脾、固腠理。益阴和营而补血,退热宁神而除烦。柔肝补脾、缓中止痛。凡表病之营卫不和,表虚多汗,内证之烦热不安,肝逆克脾犯胃而胁腹满痛,及小便不利,泻利后重者,皆可用之。

麻黄与芍药配伍,清·周岩谓之曰:“一方之枢纽”,信不诬也。盖麻黄辛温,气轻而升浮,性烈而悍猛,专司于开表发汗以驱邪;而芍药酸苦寒,气重而沉降,性柔而凝滞,专司于收敛以和营。麻黄得芍药,则发散有度,升浮有制,悍烈之性一变而为驯柔之用,此桂枝麻黄各半汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤及大青龙汤等解表发汗之用也;芍药得麻黄,则收中寓散,降中寓升,其阴柔之性一改而为敦和之用,此桂枝芍药知母汤、乌头汤等致辛温发散之力宛转于筋骨支节间,尽除寒湿之用也;又芍药能驯麻黄之性自上而下行,则小青龙汤、小青龙加石膏汤二方,即籍此以使水饮从下去;此二药,一散一敛,一升一降,一寒一温,一泄一补,实属绝世之佳配。

3.2 麻黄与石膏配伍 《伤寒杂病论》中用麻黄与石膏配伍所组成的方剂计有麻黄杏仁甘草石膏汤、小青龙加石膏汤、大青龙汤、越婢汤、桂枝二越婢一汤、越婢加半夏汤、越婢加术汤和厚朴麻黄汤等 8 首。

石膏辛甘大寒,体重而气降,入肺与胃,兼走三焦,为阳明及诸经气分药。清热泻火,除烦止渴,发汗解肌。凡伤寒邪郁无汗、发

热、壮热、大渴引饮、中暑自汗、阳明头痛、日晡潮热、小便黄赤及斑疹不透者,皆可应用。

麻黄与石膏相伍,一温一寒,一宣一清,一降一浮,虽相反而实相成。麻黄得石膏,辛温之剂立转辛凉,既可于峻汗之中散其郁热,又能于治太阳之时防邪传阳明之路;石膏得麻黄,寒凉之药顿变温散,既能直折在里之阳郁,又可发散在表之风寒。大青龙汤之用麻黄和石膏,是外散风寒,内清郁热,以治太阳无汗之烦躁;小青龙加石膏汤、越婢加半夏汤和厚朴麻黄汤 3 方之用麻黄和石膏,是外散风寒挟热,内清郁热挟饮,以治饮热上逆,咳喘倚息之肺胀;越婢加术汤之用麻黄和石膏,是宣散外在风热,发越内积之郁阳,以治厉风之内极;麻黄杏仁甘草石膏汤之用麻黄和石膏,是辛凉清热,宣肺降气,以治汗出之喘逆。

3.3 麻黄与厚朴配伍 麻黄与厚朴配伍,在《伤寒杂病论》中唯独厚朴麻黄汤之 1 首。

厚朴味辛而苦,辛能走散以散气滞,苦能下泄以泻实满,性温善于化寒湿,气降善于治气逆。入肺、脾、胃与大肠经。入肺能降肺气之逆,助肃降之职,入脾能祛寒湿之积,助运化之能,入胃而调中,入大肠而通降,故善行气降气,散寒燥湿,泄胀除满,止咳平喘,散结滞,止呕逆,凡气壅、气滞、气逆、气聚之胀满、咳喘、呕逆、泻利、冷痛诸证,皆可选用。

麻黄之平喘止咳,功在开表宣肺,使邪气从毛窍外泄,则肺气自平;厚朴之平喘止咳,功在肃降下泄,使邪气由肠道而出,则肺气自降。麻黄横扩,厚朴纵拓,麻黄得厚朴则升中有降,不致浮散过甚而耗其真;厚朴得麻黄则降中寓升,

也不致泄泻太过而损其正。二者一横一纵,则气机得以宣展,升降得以有序,此所以厚朴麻黄汤用之以治寒饮迫肺,咳喘脉浮之肺胀也。

4 相抑为用的配伍

相抑为用是指两种相互配伍的药物,双方都有抑制作用的配伍方式。在相抑为用的配伍中,主要有麻黄与甘草、麻黄与白术、麻黄与半夏,这三种配伍方式。

4.1 麻黄与甘草配伍 在《伤寒杂病论》中,麻黄与甘草配伍的方剂计有麻黄汤、葛根汤、葛根加半夏汤、桂枝麻黄各半汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤、麻黄连翘赤小豆汤、大青龙汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤、麻黄杏仁甘草石膏汤、麻黄附子甘草汤、麻黄升麻汤、越婢汤、越婢加半夏汤、越婢加术汤、麻黄加术汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、甘草麻黄汤、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤、麻黄附子汤、麻黄杏仁薏苡甘草汤、古今录验续命汤、桂枝芍药知母汤、乌头汤和牡蛎汤等 27 首。

甘草味甘,气醇和,性生则寒凉而泻火,炙则温热而补中,十二经络无所不入,五脏六腑无所不到。甘草有“国老”之称,以其调和也,故入补气药则和气补气,入补血药则和血补血,入寒凉药则泻火和阳,入温热药则益阳和阴,入攻破药则缓和攻破之峻猛,入有毒药则和解诸药之毒性,组方制剂,多须甘草以协不悖,所以,几乎方方皆用之。

麻黄之性刚烈悍猛,宣通发汗之力胜于诸汗药,而甘草之性醇善端和,协调诸药之功,无以伦比,故麻黄得甘草,则虽开表发汗驱邪而不伤正气,甘草得麻黄,虽益元扶

正但不致留邪。以上诸方之麻黄配甘草,其义皆在于此。

4.2 麻黄与白术配伍 在《伤寒杂病论》中,麻黄与白术配伍的方剂计有麻黄加术汤、桂枝芍药知母汤和麻黄升麻汤,共3首。

白术味苦、甘,苦能燥湿泻壅滞,甘能补中健脾胃,性温气醇,能散寒和中、补益气阴。入归脾胃经,在血则补血,在气补气,无汗能发,有汗能止,故其健脾和胃,益气生津,燥湿利水,止汗止泄,利腰脐而安胎气,固非它药所能比。

麻黄发散风寒,其性猛,其气悍,白术健脾燥湿,其性缓,其气和。麻黄得白术,则发中有收,泻中有补,不怕于迅忽之间伤正气而遗流寇;白术得麻黄,则缓不滞气,补不碍邪,且可使粘腻难解之湿浊,由骨节缝隙间,倾窠搜剔而出之。所以,麻黄加术汤治湿家身烦痛;桂枝芍药知母汤治湿流肢节而致之肢节疼痛,身体尪羸,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐之历节病,皆能效如桴鼓;而麻黄升麻汤之治阳郁不达,热毒内伏而致手足厥逆,咽喉不利,下利不止,唾脓血,也正取麻黄白术之一开一合,一发一收而获功。

4.3 麻黄与半夏配伍 麻黄与半夏配伍的方剂计有越婢加半夏汤、葛根加半夏汤、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤、半夏麻黄丸等7首。

半夏味辛、性温、气降,辛以散之,温以化之,降则降逆,最善燥湿化痰,消痞散结,降逆下气,和胃止呕。清·汪昂谓其体滑性燥,能走能散,能燥能润,和胃健脾,补肝润肾,除湿化痰,发表开郁,散痞除瘕,下逆气,止呕吐,发音声,利水道,无所不能。

麻黄辛散,半夏也辛散,麻黄能发越水气,半夏能温化痰饮,但麻黄轻扬而上浮,其治专于上焦及表分;半夏体滑而下降,其治专于中焦及内在脏腑。麻黄得半夏则发散之中兼能和胃降逆、燥湿化痰;半夏得麻黄则和降之际兼能发越在表迫里之寒邪。越婢加半夏汤、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤,皆取麻黄和半夏外散风寒、内化水饮、降宣肃肺、和胃下气之力,以治风寒外束,痰饮水气迫肺而咳喘倚息之肺胀;半夏麻黄丸则籍麻黄发越水气,半夏降化痰饮之功,以治水饮内停,上凌于心之心悸;葛根加半夏汤是借麻黄发表以靖太阳之邪,半夏降逆和胃以畅阳明之气,而治太阳病内传阳明之呕吐。

5 结论

张仲景在《伤寒杂病论》一书中,用麻黄与它药配伍所组成的方剂约计31首,笔者在总结和研究

了这些方剂配伍后,认为堪称佳偶者为以上11对。这11对配伍,有药性相近而相成者,如麻黄与桂枝之配,麻黄与细辛之配;有药性不同而相互借力为用者,如麻黄与杏仁之配,麻黄与葛根之配,麻黄与附子之配;有药性作用相反而相成者,如麻黄与芍药之配,麻黄与石膏之配,麻黄与厚朴之配;有两药通过相互抑制而达到治疗的,且不伤损正气者,如麻黄与甘草之配,麻黄与白术之配,麻黄与半夏之配。

中草药的特点是一药多能,一药多效,如麻黄既有解表发汗之功,又有宣肺平喘之力,还有利水消肿、散寒止痛、消散结肿等功能,如何应用它达到不同的治疗目的,不是象西医改良中医那样,从中提取不同的成份去应用,而是注意与研究其如何配伍应用之方法。张仲景用药配伍独开中药一药多用之先河,为我们后人树立了典范,启迪了灵智,其可窥中医学之源,可探索中医学之奥秘,可撷取中医学之精华。所以,我们要发扬光大中医中药之长,抵制中药西制、线形相加,破坏与割裂整体观念的错误作法。

参考文献

- [1] 柴瑞震审订,邸振福,卢延年,等编撰. 中国现代保健药物食物大全[M]. 第1版. 陕西:陕西旅游出版社,2007:356-357.

(上接第7页)

脉流注孔穴图》当脊十椎下并无穴目,恐是七椎也”。王注是。第七椎下为“至阳穴”。古代“七”字写作“十”,横长竖短,而“十”字写作“十”,横短竖长。二者字形相近,易致讹误。《素问·刺禁论篇》“七节之傍,中有小心”之“七”字,

则是“十”字之误。“十节之傍”,正是通于胆府的“胆俞穴”,胆俞穴内通于“胆府”,故有“小心”之称。(参见拙著《古医书研究·素问考义》第三十九则:“七节之傍,中有小心”)此《气穴论篇》文中“七”误

为“十”,彼《刺禁论篇》文“十”,误为“七”。二者误字虽异,然其皆为字误一也。

此文下句“斜下肩交十椎下”之“十”亦为“七”字之误,王冰注已直谓其“斜之肩下交于七椎”也。