

学用麻黄汤及其衍生方的思考与探索

● 王 付*

关键词 麻黄汤 经方 衍生方 伤寒杂病论 张仲景

学好麻黄汤是基础,用活麻黄汤是提高;学好麻黄汤是辨治太阳伤寒证的基础方,用活麻黄汤衍生方是辨治复杂多变病证的突破口;深入研究麻黄汤组成,探索其衍生方是提升理论思维能力与临床应变能力的重要举措;辨治疾病守方重要,因病变衍生方更为重要;辨治疾病只有重视守方与衍生之间的内在演变关系,才能实现用活麻黄汤及其衍生方的技能与技巧,达到举一反三,触类旁通的目的。试将麻黄汤及其衍生方探讨于次,以抛砖引玉。

1 方药解读

1.1 诠释用药要点 方中麻黄辛温宣肺散寒;桂枝辛温通阳发汗;杏仁肃降肺气;甘草益气和中。又,方中麻黄既能发汗又能宣肺;桂枝既能解表又能调理脾胃,麻黄与桂枝既能治表,又能治里,乃表里双解之药;杏仁肃降肺气,以治里为主,甘草益气,以治里为主。

根据麻黄汤方药组成,既可辨治表证,又可辨治里证。方药相互作用,以发汗解表,宣肺平喘为主。

1.2 剖析方药配伍 麻黄与桂枝,属于相须配伍,辛温发汗,温肺散寒;麻黄与杏仁,属于相使配伍,麻黄治咳喘偏于宣散,杏仁治咳喘偏于肃降;麻黄与甘草,属于相反相使配伍,相反者,麻黄宣发,甘草补益,相使者,甘草助麻黄宣肺益肺,麻黄助甘草化痰祛痰;杏仁与甘草,属于相使配伍,益肺降逆;桂枝与甘草,属于相使配伍,辛甘益气温通。

1.3 权衡用量比例 麻黄与桂枝为3:2,提示宣发与温通间的用量关系,以治风寒;麻黄与杏仁为3:4,提示宣发与肃降间的用量关系,以治咳喘;麻黄与甘草为3:1,提示宣发与益气间的用量关系;桂枝与甘草为2:1,提示温通与益气间的用量关系。又,方中用药有4味,解表药2味如麻黄、桂枝,用量总和是15g;降肺药1味如杏仁,用

量是12g;益气药1味如甘草,用量是3g;麻黄、桂枝、杏仁、甘草之间用量是比例3:2:4:1,从用量分析麻黄汤,既是辨治太阳伤寒证的基本代表方,又是辨治风寒犯肺证的重要基础方,更可辨治风寒性质诸多疑难杂病。

2 方药衍生

2.1 衍生方辨治风湿病证

2.1.1 衍生麻黄加术汤辨治寒湿身烦疼 “湿家,身烦疼,可与麻黄加术汤。”(第二20)麻黄汤是辨治肌肉关节疼痛的重要基础方,仅用麻黄汤辨治寒性肌肉关节疼痛似有局限性,为了强化麻黄汤治疗寒性肌肉关节疼痛的针对性与切机性,就必须改用麻黄加术汤,即麻黄汤加白术而成,如麻黄去节、三两(9g),桂枝去皮、二两(6g),甘草炙、一两(3g),杏仁去皮尖、七十个(12g),白术四两(12g)。身烦疼的病变证机是寒湿浸淫,经气不通,所以方中配伍麻黄、桂枝、白术以宣通燥湿;辨清麻黄汤作为基础方而衍生为麻黄加术汤之间的方证关系是卫闭营郁夹寒湿,研究麻黄加术汤方证关系的重点是身烦疼,分析麻黄加术汤中麻黄、桂枝与白术、杏仁之间宣通与燥湿之

* 作者简介 王付(又名王福强),男,教授,研究生导师,河南省教育厅学术技术带头人,国家科技奖励评审专家,国家中医药管理局中医师资格认证中心命审题专家,河南省中医方剂专业委员会主任委员。发表学术论文260余篇,出版著作46余部,临床诊治多种疑难杂病。

• 作者单位 河南中医学院经方研究所(450008)

间的用量调配关系。

2.1.2 衍生麻杏薏甘汤辨治湿热身尽疼 “病者一身尽疼,发热,日晡所剧者,名风湿。此病伤于汗出当风,或久伤取冷所致也。可与麻黄杏仁薏苡甘草汤。”(第二21)麻黄汤是辨治肌肉关节疼痛的重要基础方,可仅用麻黄汤辨治湿热肌肉关节疼痛似有局限性,为了强化麻黄汤治疗湿热肌肉关节疼痛的针对性与切机性,就必须改用麻杏薏甘汤,即麻黄汤去桂枝加薏苡仁而成,如麻黄去节、汤泡、半两(1.5g),杏仁去皮尖、炒、十个(1.8g),薏苡仁半两(1.5g),甘草炙、一两(3g)。身尽疼的病变证机是湿热浸淫,经气郁滞,所以方中配伍麻黄、薏苡仁以发散利湿;辨清麻黄汤作为基础方而衍生为麻杏薏甘汤之间的方证关系是卫闭营郁夹湿热,研究麻杏薏甘汤方证关系的重点是身尽疼,分析麻杏薏甘汤中麻黄与薏苡仁之间宣发与清利之间的用量调配关系。

2.2 衍生方辨治水腫

2.2.1 衍生小青龙汤辨治溢饮寒证水腫 “病溢饮者,当发其汗,……小青龙汤亦主之。”(第十二23)麻黄汤是发汗化饮的重要基础方,可仅用麻黄汤辨治溢饮寒证水腫似有局限性,为了强化麻黄汤治疗溢饮寒证水腫的针对性与切机性,就必须改用小青龙汤,即麻黄汤去杏仁加干姜、细辛、芍药、五味子、半夏而成,如麻黄去节、三两(9g),芍药三两(9g),细辛三两(9g),干姜三两(9g),甘草炙、三两(9g),桂枝去皮、三两(9g),五味子半升(12g),半夏洗、半升(12g)。水腫的病变证机是寒饮充斥肌肤,所以方中配伍麻黄、细辛、半夏以宣降化饮;辨清麻黄汤作为基础方而衍生为小青龙汤之间的

方证关系是卫闭营郁夹寒饮,研究小青龙汤方证关系的重点是水腫,分析小青龙汤中麻黄、桂枝、细辛、干姜与五味子、芍药之间的化饮与敛阴之间的用量调配关系。

2.2.2 衍生大青龙汤辨治溢饮夹热证水腫 “病溢饮者,当发其汗,大青龙汤主之。”(第十二23)麻黄汤是发汗化饮的重要基础方,可仅用麻黄汤辨治溢饮热证水腫似有局限性,为了强化麻黄汤治疗溢饮热证水腫的针对性与切机性,就必须改用大青龙汤,即麻黄汤加生姜、大枣、石膏而成,如麻黄去节、六两(18g),桂枝去皮、二两(6g),甘草炙、二两(6g),杏仁去皮尖、四十枚(7g),生姜切、三两(9g),大枣擘、十枚,石膏碎、如鸡子大(48g)。水腫的病变证机是溢饮夹热充斥肌肤,所以方中配伍麻黄、桂枝、石膏以宣发清泻;辨清麻黄汤作为基础方而衍生为大青龙汤之间的方证关系是卫闭营郁夹热饮,研究大青龙汤辨治水腫方证关系的重点是水腫,分析大青龙汤中麻黄、桂枝、生姜与石膏之间的温化与清热之间的用量调配关系。

2.3 衍生方辨治肺病证

2.3.1 衍生麻杏石甘汤辨治肺热喘逆 “发汗后,不可更行桂枝汤;汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁石膏甘草汤。”(63)“下后,不可更行桂枝汤;若汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁石膏甘草汤。”(162)麻黄汤是宣肺降逆的重要基础方,可仅用麻黄汤辨治肺热气逆不仅无益且助热,为了强化麻黄汤治疗肺热气逆的针对性与切机性,就必须改用麻杏石甘汤,即麻黄汤去桂枝加石膏而成,如麻黄去节、四两(12g),杏仁去皮尖、五十个(8.5g),甘草炙、二两(6g),石膏碎、绵裹、半斤(24g)。喘逆的病

证机是肺热气逆,所以方中配伍麻黄、石膏以宣肺清热;探索麻黄汤作为基础方而衍生为麻杏石甘汤之间的方证关系是以肺热为主,研究麻杏石甘汤辨治喘逆方证关系的重点是喘逆,分析麻杏石甘汤中麻黄与石膏之间的宣肺与清热之间的用量调配关系;再则,运用麻杏石甘汤,喘逆病变无论是先使用发汗还是先使用泻下,只要病变证机以肺热为主,即可选用麻杏石甘汤。

2.3.2 衍生小青龙汤辨治肺寒咳嗽 “伤寒表不解,心下有水气,干呕,发热而咳,或渴,或利,或噎,或小便不利,少腹满,或喘者,小青龙汤主之。”(40)“伤寒,心下有水气,咳而微喘,发热不渴;服汤已,渴者,此寒去欲解也;小青龙汤主之。”(41)麻黄汤是温肺宣肺的重要基础方,可仅用麻黄汤辨治寒饮郁肺证似有局限性,为了强化麻黄汤治疗寒饮郁肺证的针对性与切机性,就必须改用小青龙汤,即麻黄汤去杏仁加干姜、细辛、芍药、五味子、半夏而成,如麻黄去节、三两(9g),芍药三两(9g),细辛三两(9g),干姜三两(9g),甘草炙、三两(9g),桂枝去皮、三两(9g),五味子半升(12g),半夏洗、半升(12g)。喘逆的病变证机是肺寒气逆,所以方中配伍麻黄、半夏以宣降肺气;探索麻黄汤作为基础方而衍生为小青龙汤之间的方证关系是肺寒气逆,研究小青龙汤的方证关系的重点是咳喘,分析小青龙汤中麻黄、桂枝、细辛、干姜与五味子、芍药之间的宣肺与敛阴之间的用量调配关系。

2.4 衍生文蛤汤辨治胃热阳郁贪饮 “吐后,渴欲得水而贪饮者,文蛤汤主之;兼主微风,脉紧,头痛。”(第十七19)麻黄汤是温化水饮的

重要基础方,可仅用麻黄汤辨治胃热阳郁贪饮似有局限性,为了强化麻黄汤治疗胃热阳郁贪饮的针对性与切机性,就必须改用文蛤汤,即麻黄汤去桂枝加生姜、文蛤、石膏、大枣而成,如文蛤五两(15g),麻黄三两(9g),甘草三两(9g),生姜三两(9g),石膏五两(15g),杏仁五十个(8.5g),大枣十二枚。贪饮的病变证机是胃热阳郁,所以方中配伍麻黄、桂枝、石膏、文蛤以宣发清泻;辨清麻黄汤作为基础方而衍生为文蛤汤之间的方证关系是胃热阳郁或夹卫闭营郁,研究文蛤汤的方证关系的重点是贪饮或夹太阳伤寒证,分析文蛤汤中石膏、文蛤与麻黄、生姜之间的清热与通阳之间的用量调配关系。

2.5 衍生麻黄连轺赤小豆汤辨治湿热夹表身黄 “伤寒,瘀热在里,身必黄,麻黄连轺赤小豆汤主之。”(262)麻黄汤是发汗解表的重要基础方,可仅用麻黄汤辨治湿热夹表身黄证似有局限性,为了强化麻黄汤治疗湿热夹表身黄证的针对性

与切机性,就必须改用麻黄连轺赤小豆汤即麻黄汤去桂枝加连轺、赤小豆、大枣、生梓白皮、生姜而成,如麻黄去节、二两(6g),连轺二两(6g),杏仁去皮尖、四十个(7g),赤小豆一升(24g),大枣擘、十二枚,生梓白皮切、一升(24g),生姜切、二两(6g),甘草炙、二两(6g)。身黄的病变证机是湿热浸淫,所以方中配伍连轺、赤小豆清热利湿;辨清麻黄汤作为基础方而衍生为麻黄连轺赤小豆汤之间的方证关系是寒热夹杂伴有湿热,研究麻黄连轺赤小豆汤方证关系的重点是身黄,分析麻黄连轺赤小豆汤中麻黄、生姜与连轺、赤小豆之间的宣发与清化之间的用量调配关系。

2.6 衍生麻黄升麻汤辨治寒热夹杂下利 “伤寒六七日,大下后,寸脉沉而迟,手足厥逆,下部脉不至,咽喉不利,唾脓血,泄利不止者,为难治,麻黄升麻汤主之。”(357)麻黄汤是通阳散寒的重要基础方,可仅用麻黄汤辨治寒热夹杂下利似

有局限性,为了强化麻黄汤治疗寒热夹杂下利的针对性与切机性,就必须改用麻黄升麻汤即麻黄汤去杏仁加升麻、当归、知母、黄芩、葶藶、芍药、天冬、茯苓、石膏、白术、干姜而成,如麻黄,去节,二两半(7.5g),升麻一两一分(3.7g),当归一两一分(3.7g),知母十八铢(2.2g),黄芩十八铢(2.2g),葶藶十八铢(2.2g),芍药六铢(0.8g),天冬去心、六铢(0.8g),桂枝去皮、六铢(0.8g),茯苓六铢(0.8g),甘草炙、六铢(0.8g),石膏碎、绵裹、六铢(0.8g),白术六铢(0.8g),干姜六铢(0.8g)。下利的病变证机是寒热夹杂,浸淫肆虐,所以方中配伍石膏、黄芩与干姜、桂枝清热散寒;辨清麻黄汤作为基础方而衍生为麻黄升麻汤之间的方证关系是寒热夹杂伴有清气下陷,研究麻黄升麻汤方证关系的重点是下利,分析麻黄升麻汤中麻黄、桂枝、生姜与升麻、黄芩、石膏、知母之间的温通与清热之间的用量调配关系。

医论

君火相火辨

火之称君、相也,惟天有,然而人则否。何以言之?《素问》说少阴君火,主春分后六十日;少阳相火,主夏至前后六十日。与厥阴风木、太阴湿土等,同为天之六气。六气惟火、暑为时最长,故分其纯者为君火,烈者为相火。相火亦谓之暑,乃始温终热之义也,故曰惟天有。然至于人身,则左肾水、右肾火,即为诸脏腑所秉气液之源。无一脏无水,即无一脏无火,本与六气火暑之别于四气者不同。论其源委,心亦资源于肾,安得以心为火中之火而君之,肾为水中之火而相之?且心之为火、肾之为水,不过配合五行之位如此,岂谓火结成心、水结成肾乎?心之称君,特十二官比例如此,其为五脏之一则同,然犹有经可据也。至于肾之称相,并无所出,尤不可也。且五脏既皆有火,除心为君外,于分皆为相,何得专以相之称属肾乎?况心肾既皆有液,则皆为水,何以无君水相水之称乎?可见《六元正纪》之说,断断不可移之人身者也。此等混蒙话头,不可不辟,不辟则道之真者不见。相沿既久,至有以欲火当相火者。噫!医道之难言也。昔徐灵胎曾著《君火相火论》,专论肾火之不合称相,而其义犹未尽当。又移《六元正纪》之说于人身者,宋成聊摄已不免有之,然其是非正不难辨。若云天之二火,可移以论人,则必手臂内侧后廉及心脏皆专有温气,手臂外侧及三焦皆专有热气而可;推之余四气,将谓足经外侧后廉及膀胱皆专有寒气乎?足经外侧前廉皆专有燥气乎?其不可也明甚。而承讹袭谬,日以加剧,盖由《内经》之学,浅尝者多,深思者少耳!

(清·莫枚士《研经言·卷四》)