

论》载:“夺命散(乌头尖 附子底 蝎梢 雄黄 蜈蚣 硃砂 粉霜 轻粉 麝香 乳香 信 脑子)治疗疮,上为细末,先破疮,出恶血毕,以草杖头,用纸带入于内,以深为妙。”^[119]疗,形虽小而根深,肿硬如钉着骨,疼痛剧烈,易扩散而走黄,故刘氏在夺命散方中使用有攻毒软坚的蝎梢、雄黄、蜈蚣和具有腐蚀作用的硃砂、信石来破疮,使在里的邪毒随恶血一起排出;用麝香、乳香以止痛兼活血消肿;粉霜、轻粉以解毒敛疮。乌头、附子大热之品,取其温散之性,以助药力,使局部气血流通,即吴师机^[2105]总结自己多年的经验并在《理瀹骈文》中提出的“外治者,气血流通即是补”,此为广义补法,不单纯局限于补虚,此“补”法实为使气血调和,畅流于经络之中,以达到阴平阳秘状态的广义之“补”^[3],故方中使用附子、乌头促进气血流通,消痰化瘀,气血通调,才能发挥“补”的作用。疗疮根深,《本草纲目》有言“乌附用尖,取其锐气直达病所”^[4],方中选用乌头尖,更以深敷法使药力直达疗疮根部,以行除恶务尽之意。

目前临床上大部分有毒药物的使用都受到限制,查阅后世吴师机的《理瀹骈文》发现,“百发神针”也使用附子、川乌,且功效与夺命散类似:“用生附子、川乌、草乌、大贝母、乳香、没药、血竭、檀香、降香、麝香三钱,母丁香四十九粒,艾绵作针,可治疗痈疽发背。”^[2168]“艾绵作针”实为艾灸法的一种,之所以称为“针”,因操作时用纱布裹住点着的艾柱实按于穴位之上,类似针法。另外“百发神针”是在皮肤表面用药,与“夺命散”相比,可以在一定程度上减少感染的风险。“夺命散”与“百发神针”都是附子、乌头与芳香开窍药同用,以治疗痈疽疔等火毒类的皮肤疾病,此种以热治热正合火郁发之,因势利导;外来之热,从表散之的治则。

1.2 擦牙法治牙痛 《伤寒标本心法类萃·卷下》载:“治风虫牙疼方(防风 草乌 细辛 巴豆)上各味等分,为细末,擦牙痛处,涎出立止,切勿咽下。”^[11232]风虫牙痛是临床常见的口腔科疾病^[5],类似于牙髓炎、根尖周炎、智齿冠周炎等,发作时比较痛苦。刘氏外用辛温药防风、草乌和细辛研末擦牙以祛风止痛,这种治法既可以快速缓解痛苦,又具有简、便、廉的优点,有着较为重要的临床意义。另外,刘氏还强调“切勿咽下”,说明其非常重视用药安全。无独有偶,《圣济总录》记载:“草乌头散(草乌头 胆矾 细辛)研细末擦

牙治一切风齿疼痛,饮食艰难。”^[6]可见,刘氏所用方药是在前人的基础上有所创新。

1.3 塞耳法治耳鸣 刘氏^[11364]在《保童秘要·耳》中记载:“耳鸣无昼夜方(菖蒲 乌头)上各等分,每日以绵裹一大豆许,塞耳中。”《素问玄机原病式·火类》云:“耳鸣有声,非妄闻也……若水虚火实,而热气上甚,客其经络,冲于耳中,则鼓其听户,随其脉气微甚,而作诸音声也……所谓聋者,由水衰火实,热郁于上,而使听户玄府壅塞,神气不得通泄也……或问曰:聋既为热,或服干蝎、生姜、附子、醇酒之类辛热之物,而或愈者,何也?答曰:欲以开发玄府,而令耳中郁滞通泄也。”^[1123-26]刘氏把耳鸣和耳聋归为“火类”,基本病机归为水亏火实而热郁于上,从而壅塞听户玄府,治以开发玄府。耳鸣无昼夜,方中乌头味辛大热,少用之以开发玄府,配合辛温之石菖蒲开窍醒神,加强其宣通之效,玄府得开,壅塞宣通,则耳鸣自愈。刘氏将二药直接以绵裹塞耳中直达病所,充分利用其药性。火曰炎上,故火郁容易表现在头面五官和皮肤,可予发散之法。“火郁发之”强调顺应火热之性,因势利导,宣透郁热,散邪外出,以恢复气机畅达之平衡状态^[7],其理论与刘氏所论“开发玄府”有异曲同工之妙。

1.4 装袜法治小儿脚冻疮 《保童秘要·痈疽》云:“治小儿脚痲肿硬疼痛,宜用淋蘸方(蜀椒 盐)……又方(附子 干姜)上件药,捣罗为末,入于绵中,装袜与儿著也。”^[11373-374]“痲”者,冻疮也。小儿脚痲肿硬疼痛是指小儿遭受寒邪而脚生冻疮的初期,主要病机为寒凝于内。蜀椒、附子和干姜大热,考虑到小儿服药困难,刘氏大都使用外治法,采用附子、干姜末装袜,作用于涌泉穴——肾经之井穴,“所出为井”即经气所出的孔穴,如同水的源头,《诸病源候论·虚劳诸病下·虚劳膝冷候》中有“散气向涌泉以去肾内冷气、膝冷、脚疼”^[1831]的说法,“附子无干姜不热”,本方中附子配伍干姜同敷涌泉,则热力更盛,故寒邪可驱,冻疮可消。

1.5 油膏法治丹毒 《保童秘要·丹毒》云:“夫风油者,其身上亦只成片肿而色白,此是风及热所致。宜用前法镰之后涂石盐膏,仍服犀角饮子。”^[11375]镰之相当于现在的切开排脓,使里面恶血流出。石盐膏是先将附子、花椒为末,与石盐一同研磨,加入猪油,小火熬制,冷却后涂在患处。犀角饮子方(犀角 大黄 黄芩 黄芪 升麻 汉防己 梔子 朴硝)则具有清热解毒的功效。刘氏将风油归为丹毒之类,并描述小儿丹毒

为“夫小儿身上或有成片,赤如胭脂,或稍带白色,渐渐引多。此疾有因风而得,因热而得。因风而得者其色白,因热而得者其色赤,皆肿而壮热”^[1374],可见风油是以感受风邪为主的一种丹毒。在治疗上,刘氏外用附子,取其通行十二经的发散通络之性以透风邪;内服犀角饮子以清热凉血解毒,外用辛热,内服寒凉,寒热并用以驱风热,并行不悖。猪油作为一种常见的油脂,除了补虚、润燥的功效外,还具有解毒之功^[9],是其他油脂所不具备的,因此,外用治疗疮疡等感染性疾病非常适合。

1.6 作粉扑治湿癣 《保童秘要·痈疽》载:“湿癣方(附子 雄黄 降矾 吴茱萸 米粉)上为末,每日三度,以绵扑之。”^[1372]《诸病源候论·疮诸病·湿癣候》言:“湿癣者,亦有匡郭,如虫行,浸淫赤湿,痒搔之,多汁成疮,是其风毒气浅,湿多风少,故为湿癣也。”^[8239]可见,湿癣的病机为风湿相搏,湿多风少。刘氏在“湿癣方”中外用雄黄、降矾以清热燥湿、解毒杀虫;用附子、吴茱萸,借其辛温发散之性以祛风除湿,风去则痒止,湿去则癣愈;米粉的作用主要在于制成浓度合宜的粉剂,湿癣患处比较湿润,用粉扑的方法可以在一定程度上防止浸淫其他部位,以达收湿敛疮之效。

综上所述,刘氏外用附子、乌头,主要治疗病位在体表官窍的疮疡类病证,取其辛散之性,通行十二经,促进气血流通,使郁于体表的风邪、热邪通过孔窍散出体外。

2 附子的内服配伍特点

2.1 附子配伍补肾药以引火归元——地黄饮子 地黄饮子是刘氏用于治疗少阴肾虚,气厥不至,发为暗瘕的著名方剂。“暗”者,舌强不能言,一因肾脉通于舌本,下元虚惫,肾精不能上荣于舌;二因肾阳不足,失于蒸化,水湿内停,泛而为痰,痰浊阻于心窍。“瘕”者,足废不用,是证总属下元虚惫,虚阳上浮,痰浊上犯,阻塞窍道。方中熟地黄、山茱萸和肉苁蓉、巴戟天四药相伍,阴阳并补,益肾填精;附子性辛散,与补阴药配伍,起到补而不滞的效果,且附子性雄气悍,其性善走,为通十二经纯阳之药,回阳气、散阴寒,乃命门主药,诸病其阳不足,能入其窟穴而招之,引浮火归元^[10];方中肉桂也有引火归元的作用,与附子相须配伍,补火助阳之力更强。

2.2 附子配伍麻黄、桂枝以温通玄府——加减续命汤 加减续命汤是刘氏根据《备急千金药方》中的小

续命汤结合六经辨证加减而来,作为治疗中风的经典方剂。《素问病机气宜保命集·中风论》记载:“风本生于热,以热为本,以风为标……是以热则风动。”^[1154]刘氏认为热则生风是中风的内因,在中风的治疗上,指出“若风中腑者,先与加减续命汤,随证发其表”^[1154],其中主方小续命汤是由麻黄汤、桂枝汤加祛风通络之防风、防己,温阳散寒之人参、附子,活血行气之川芎,清热燥湿之黄芩组成,再根据六经辨证进行加减,如太阳经中风,无汗恶寒用麻黄续命汤,主方中麻黄、杏仁和防风用量添一倍;有汗恶风用桂枝续命汤,主方中桂枝、芍药和杏仁用量添一倍。对于“热极生风”却用附子的疑问,刘氏还给予了解答“或云中风既为热甚,治法或用乌、附之类热药何也?答曰:欲令药气开通经络,使气血宣行,而无壅滞”^[1131],故“宜以辛热治风之药,开冲结滞,荣卫宣通而愈”^[1129]。麻黄、桂枝和附子三药合用,宣通表里,振奋阳气,温通玄府,刘氏认为玄府为人体之气出入升降之道路门户,玄府通畅,则气血津液等在人体宣行无阻,玄府得开,则中风得愈。刘氏提出的热极生风理论,开创了由外风论治中风转向内风的先河^[11],而小续命汤作为从“外风”论治的代表方,地位有所下降。但当代著名医家李可^[12]认为,应以六经统中风,不必细分内风、外风,临床上常用小续命汤化裁,治疗中风急重症、中风先兆,以及高血压、脑动脉硬化,这不仅扩展了小续命汤的临床应用,也通过临床疗效为小续命汤正名。

2.3 附子配伍半夏以相反相激——浆水散 《素问病机气宜保命集·泻痢论》曰:“浆水散治暴泄如水,周身汗出,一身尽冷,脉微而弱,气少而不能语,其甚者加吐,此谓急病,治之宜以此。”^[1179]此泄泻太过伤及阳气,急以重药附子、干姜、良姜温之。早在《神农本草经》中就有半夏反乌头的记载,杨环^[13]考察发现,以“十八反”命名《神农本草经》中的相反药物,最早出见于南宋的类书文献《琐碎录》中,而附子为乌头的子根,方中半夏、附子同用,虽然违反了“十八反”配伍,但并非绝对禁止,《金匱要略》中的附子粳米汤也具有同样的配伍,究其原因,国医大师裘沛然先生^[14]的相反相激法有论:“在危急重症的治疗上,配伍相反的药物往往能够起到增强药物作用的效果。”刘氏所论浆水散正合于此,用半夏与附子相反相激,以增强附子回阳救逆、补火助阳之功。

3 温热药应用的三因制宜

刘氏对人体和自然界的变化有着深刻的认识,认为“四方之民,均受元气,一也,及其生焉,各类五行,形体殊异”^{[15]202},强调“察元气,观五行,分南北,定寿夭,则攻守有方,调养有法,不妄药人也”^{[15]202},将三因制宜的思想融汇其中。附子作为温热药的代表,刘氏在应用中主要注重因时制宜和因人制宜。

3.1 因时制宜 刘氏^{[1]154}在《素问病机气宜保命集·中风论》中指出“小续命汤通治八风、五痹、痿厥……秋冬加桂、附、芍药”;在《素问病机气宜保命集·消渴论》中指出“八味丸治肾消大病。加减法:桂、附从四时加减,假令方内桂、附一两,春各用三钱,夏用一钱,秋用五钱,冬全用一两”^{[1]191-192}。《灵枢·岁露论》云:“人与天地相参也,与日月相应也。”因附子性辛、甘,大热,用药以合四时之气候,正体现了“用热远热”的思想,故秋冬附子多用,春夏减之。

3.2 因人制宜 《素问病机气宜保命集·附素问元气五行稽考》云:“人之生也,自幼而至壮,自壮而老,血气盛衰,其各不同,不可一概治之。”^{[15]203}人出生之后,受到自身生长发育和外界生长环境的影响,其气血盛衰,脏腑强弱不尽相同,因而治疗也各有不同。在药物养生方面,刘氏^{[1]107}在《黄帝素问宣明论方·补养门》中提出:“双芝丸……凡年五十以上,加入黑附子(以青盐汤蘸,泡)。”另外,刘氏认为“五十岁至七十岁者,和气如秋,精耗血衰,血气凝泣……其治之之道,顺神养精,调腑和脏……宜保命之药以全其真”^{[15]203},附子入心肾脾经,具有补火助阳的功效,双芝丸中医青盐汤泡黑附子,目的在于增强附子的补肾作用。肾主藏精,司人体的生长发育及功能,人身体的生长壮老都由肾中精气所决定,故年老之人补肾即是养生,这也是刘氏应用附子养真保命的例子。

4 结语

学古鉴今,目前中药的使用多以汤剂的形式为

主,外用的比例相对较小,刘氏关于附子、乌头的外用法十分丰富,这对于拓宽现代中药外用渠道有着十分重要的借鉴意义。附子属大毒之品,外用则可减少其不良反应,如装袜法治疗脚冻疮,现代可利用药物提取技术制成足贴;粉扑法治疗湿癣,对于中药化妆品也有借鉴意义,能够提高大众的接受度。中风属于难治病,刘氏用附子配伍麻桂温通玄府,结合六经辨证治疗,可以开阔目前中医治疗中风的思路。附子与半夏同用属于相反相激理论的实践,说明“十八反”在临床并非绝对禁忌,这也对“十八反”理论有了更深一步的阐述。

参考文献:

- [1] 刘河间.刘河间医学全书[M].太原:山西科学技术出版社,2014.
- [2] 吴尚先.理渝骈文[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [3] 李钰,张雪亮,王庆国.浅论“气血流通即是补”[J].中医学报,2019,34(7):1371-1375.
- [4] 李时珍.新校注本草纲目[M].5版.北京:华夏出版社,2013:850.
- [5] 王立宁,姜树竹,孙爱芹.自拟巴椒丸治疗风虫牙痛[J].中医外治杂志,2001,10(1):53.
- [6] 赵佶.圣济总录[M].北京:人民卫生出版社,1962:2036.
- [7] 王靖怡,高嘉良,王阶.“火郁发之”探微[J].中医杂志,2019,60(13):1081-1084.
- [8] 巢元方.诸病源候论[M].太原:山西科学技术出版社,2015.
- [9] 南京中医药大学.中药大辞典[M].上海:上海科学技术出版社,2006:3073.
- [10] 邓先立.引火归元法及其应用[J].河南中医,2014,34(1):159-160.
- [11] 李海玉,胡艳敏.刘完素诊治中风病的特点[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(4):453-454.
- [12] 李可,孙其新.李可医论专辑[M].北京:人民军医出版社,2013:193-199.
- [13] 杨环.宋金元“十八反”配伍禁忌及反药同方研究[D].南京:南京中医药大学,2013:17.
- [14] 裘沛然.壶天散墨[M].上海:上海科技出版社,2011:15-16.
- [15] 刘完素.素问病机气宜保命集[M].北京:中医古籍出版,1998.

(收稿日期:2021-10-14)

《临证指南医案·卷五》药物应用规律探微

曹甜¹ 孔祥亮² 杨学³

1.上海中医药大学 上海 201203 2.上海中医药大学基础医学院 3.同济大学附属杨浦医院

摘要: [目的] 利用数据挖掘方法分析《临证指南医案·卷五》(以下称外感卷)药物的应用与配伍规律,探求温病的辨治规律。[方法] 对外感卷 203 则医案 190 味药物进行标准化处理,通过频次统计与分层聚类法进行分析。[结果] 外感卷药物中茯苓、杏仁、滑石与连翘配伍最广,应用频次最高,体现叶氏宣达芳化、渗利祛湿配伍辛凉清解之特色。风湿、温热篇以清热生津为主,暑、湿篇以清热祛湿为主,在卫以辛凉清解,气分证以白虎汤为主,夹湿治以三焦渗利;伤阴则取麦门冬、增液汤类;湿热以中焦脾胃为主,重视宣展气机,治从三焦,即宣上、畅中、渗下。叶氏清热(含清卫分热、清气分热与清营血分热)、养阴(卫分、气分至营血分)、祛湿(以气分证为主,重在中焦)的用方多为自创,或化裁伤寒方,体现出卫气营血证的层层变化。[结论] 外感卷是叶氏《温热论》卫气营血辨证体系的具体体现,其中的辨治思想与方药多被《温病条辨》收录,并演绎出三焦辨证体系,对于当下辨治外感病具有极重要的参考价值。

关键词: 温病;临证指南医案;外感病;用药规律;辨证论治;卫气营血;三焦辨证;数据挖掘

中图分类号: R221 **文献标志码:** A **文章编号:** 1005-5509(2022)08-0893-06

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2022.08.015

Discussion on Regularity of Medication Application in Guide to Clinical Practice with Medical Records·Volume V CAO Tian¹, KONG Xiangliang², YANG Xue^{3*} 1. Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai(201203), China; 2. School of Basic Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine; 3. Yangpu Hospital, Tongji University

Abstract: [Objective] To analyze the application and compatibility regularity of herbs in *Guide to Clinical Practice with Medical Records·Volume V* (hereinafter referred to as *Exogenous Diseases Volume*), and explore the treatment regularity of warm febrile diseases based on syndrome differentiation. [Methods] In the *Exogenous Diseases Volume*, there are 203 medical cases involving 190 herbs. After standardizing, they were analyzed by frequency statistics and hierarchical clustering methods. [Results] Among all 190 herbs in the *Exogenous Diseases Volume*, *Poria cocos*, *Armeniacae Semen Amarum*, *Talcum* were usually composed with *Forsythiae Fructus* with the highest frequency of application, which reflected the compatibility characteristics of YE's dispersion and aromatization, seeping and dispelling dampness cooperated with pungent cool and clear resolution. In *Wind Warm and Febrile Chapters*, the common treatment method is clearing heat to promote body fluid, and clearing heat and expelling dampness is the most frequently used method in *Summer Heat and Dampness Chapters*. In the Wei phase, it is mainly to use pungent cool for clearing resolution. The Wei phase syndrome was mainly treated by Baihu Decoction. Herbs for promoting drain dampness from tri-Jiao were used if combined with dampness; Maimendong Decoction and Zengye Decoction were used if Yin was consumed. Damp heat mainly impacts the middle-Jiao, spleen and stomach. YE put emphasis on enlivening functional activities of Qi, and treated based on the tri-Jiao, dispersing the upper-Jiao, clearing the middle-Jiao and draining the lower-Jiao. YE's prescriptions for heat clearing(clearing heat from the Wei, Qi, Ying and blood phases), nourishing the Yin(from the Wei phase, to Qi, Ying and blood phases), dispelling dampness(from the Qi phase, location in the middle-Jiao) were mostly self-created, and others were adapted from the *Treatise on Exogenous Febrile Disease*, which reflected the changes in the Wei, Qi, Ying and blood syndrome. [Conclusion] *Exogenous Diseases Volume* embodies the theory of Wei, Qi, Ying and blood differentiation which derived from YE's book entitled *Treatise on Warm Febrile Disease*. Many of the thoughts and prescriptions were included in the book *Detailed Analysis of Warm Febrile Diseases*, and become the sources of tri-Jiao syndrome differentiation. Those thoughts are extremely important references for the identification and treatment of exogenous diseases at present.

Key words: warm febrile diseases; *Guide to Clinical Practice with Medical Records*; exogenous diseases; medication regularity; treatment based on syndrome differentiation; Wei, Qi, Ying and blood; syndrome differentiation of tri-Jiao; data mining

基金项目:上海市中医药传承和科技创新项目(ZYCC2019011);上海市杨浦区骨干中医师培养项目(YP18ZY01)

Fund projects: Shanghai TCM Inheritance and Scientific Technological Innovation Project(ZYCC2019011); Shanghai Yangpu District Backbone Chinese Medicine Doctor Training Project(YP18ZY01)

通信作者:杨学, E-mail: yxkx1@163.com