

《金匱要略》对腹痛的辨治用药探析

张建伟,王 苹

摘要 《金匱要略》对腹痛的论述内容丰富,其用药之精,配伍之巧,疗效之著,后世医家无不称道。通过仅对芍药、附子、生姜、干姜、乌头、大黄等几味张仲景论治腹痛时广泛运用药物的用药特点与规律进行探讨和研究,以便进一步了解张仲景遣方用药的特色,从而提高临床疗效。

关键词 《金匱要略》;腹痛;用药特点

中图分类号:R222.3 文献标识码:A 文章编号:1673-9043(2009)04-0173-03

Analysis on differentiated treatment of abdominal pain in *Jinguiyaolue*

ZHANG Jian-wei, WANG Ping

(Fujian College of TCM, Fuzhou 350108, China)

Abstract: There was a plenty of explanations on abdominal pain in *Jinguiyaolue*. It was well known by the later doctors about the perfect medication, delicate compatibility and obvious curative effect. A discussion and investigation about the medication characteristics and regulation in treating abdominal pain with Paeonia, aconite root, zingiber, mousebane and rhubarb, etc. were performed. The purpose of the text was further understanding the medication characteristics of the prescriptions of Zhang Zhong-jing for increasing the clinical curative effect.

Key words: *Jinguiyaolue*; abdominal pain; medication characteristics

腹痛是临床常见证之一,《金匱要略》对于腹痛的论述及辨治用药散见于有关篇章,大部分方药至今仍广泛用于临床,且疗效显著。故有必要探讨其用药规律及特点,以进一步指导临床实践。笔者仅就书中腹痛用药规律及特点做一探讨如下。

1 芍药

芍药酸苦微寒,入肝、脾经,养血敛阴,柔肝缓急。《神农本草经》载:“主邪气腹痛,除血痹,破坚积,寒热疝瘕,止痛,利小便,益气。”《名医别录》云:“通顺血脉,缓中,散恶血,逐贼血……中恶腹痛,腰痛。”《汤液本草》云:“腹中虚痛,脾经也,非芍药不能除。”由此可见,芍药是治疗各种疼痛的要药。张仲景治疗脘腹疼痛时,不论寒热虚实、辨证如何,几乎无不投以芍药缓急止痛。

芍药与甘草相配既能酸甘益阴敛营,又能缓急舒挛止痛,此为张仲景治疗营阴不足而致腹部挛急疼痛之证的主要配伍形式。如用治“虚劳里急、腹中

痛”的小建中汤,若于小建中汤加黄芪45g即黄芪建中汤,治“虚劳里急,诸不足”;阴血亏虚,冲任失调所致的“妊娠腹中痛”的胶艾汤;任虚寒挟有瘀血而致腹痛的温经汤等方药,均选用芍药、甘草的配伍以起到益阴敛营,缓急止痛的作用。现代医学实验证明,芍药甘草汤对横纹肌、平滑肌的挛急,不管是中枢性的或末梢性的,均有镇痛作用。因此,芍药与甘草配伍可谓是治疗各种痛证的基础配方,虚者可补,瘀者可散,急者可缓,痛者可止。故清代医家程钟龄在《医学心悟》云:“芍药甘草汤治腹痛如神。”

芍药与当归、川芎、枳实等养血活血调肝之品配伍,用治阴血亏虚或气血郁滞所致腹痛。如张仲景用以治疗妊娠肝脾不和,气血郁滞之腹中绵绵作痛的当归芍药散;方中重用芍药养血柔肝,缓急止痛,当归、川芎和血调肝,茯苓、泽泻健脾利湿。诸药同用,使肝血充足,气机条达,脾气健运,水湿得除,肝脾调和,腹痛自除;再如治疗阴血亏虚,冲任失调所致的“妊娠腹中痛”的胶艾汤,方中当归、熟地黄、芍药、川芎养血和血,阿胶养血止血,艾叶温经暖胞;

作者单位 350108 福建中医学院

作者简介 张建伟(1978-)男,硕士,讲师,研究方向为《金匱要略》脏腑辨治理论的应用与基础研究。

甘草调和诸药。诸药合用,痛消血止。其他如虚寒夹有瘀血而致腹痛的温经汤,情志不遂,肝郁化热,冲气上逆所致腹痛的奔豚汤,以及血虚湿热,胎动不安所致腹痛的当归散等,都以当归、芍药、川芎3药为主,取其补血、养血、活血之功。若妇人产后气血郁滞而致腹痛,则主以枳实芍药散。方中枳实味苦性刚,主降泄而破气消滞;芍药性柔味酸,主敛收而养血柔肝,使枳实得芍药入肝而行血中之滞,芍药得枳实利气而止痛,两药刚柔相济,一补一散,行而不伐,敛而不涩,既护肝体,又助肝用,共奏行气和血的功效。

芍药味酸微寒,酸者,收也、泻也。因此张仲景常用此与大黄、枳实等药配伍治疗腹痛拒按,大便秘结等里实证。代表方如大柴胡汤治少阳阳明合病,症见往来寒热、胸胁苦满、呕不止、心下满痛、大便不解等症。柴胡与黄芩以和解少阳,大黄与枳实内泻阳明热结,芍药养阴润燥,柔肝缓急止痛,与大黄相配可治腹中实痛,与枳实相伍可以理气和血以除心下满痛。再如麻子仁丸,主治肠胃燥热,津液不足之大便秘结腹痛,本方在小承气汤的基础上,加麻仁、杏仁、芍药而成,方中芍药同样具有通结润下、缓急止痛的作用。

张仲景用芍药有3个特点:以腹痛为主者重用,腹痛为兼症者加用,脾胃虚寒者慎用。凡用芍药止痛,剂量均重用,如用治“虚劳里急”的小建中汤,芍药用300g,仅次于饴糖;而用治妇人妊娠腹痛的当归芍药散,芍药用到500g,数倍于他药。

2 附子

附子大辛大热,善走,通行十二经脉,有回阳救逆、温肾助阳、祛寒止痛逐湿等功效,张仲景多用于里、寒、虚证腹痛,均用炮附子取其温中散寒止痛之功。如张仲景用附子粳米汤治疗脾胃阳虚,不能运化水湿,水湿停留腹中所致腹痛。方中附子温中散寒以止腹痛,半夏化湿降逆以止呕吐,粳米、甘草、大枣扶益脾胃以缓急迫,盖脾胃喜温恶寒,附子粳米合用,温中止痛,正合病机。再如大黄附子汤主治阳气不足,寒实结聚所致腹满痛便秘者,方中附子3枚,大辛大热,温里散寒以除寒凝;大黄苦寒,通导大便以除积滞,佐以细辛辛温宣通,助附子温中散寒。方中大黄虽寒,但得大量辛热之附子,则寒性被制,而走泻之性犹存,故本方重在温散寒结,下其积滞,使寒结散,积滞行,寒积便秘腹痛告愈。九痛丸为温通中的峻剂,张仲景曰:“治九种心痛。”又治

“卒中恶,腹胀痛”。方以附子、干姜、吴茱萸祛寒止痛,巴豆峻泻,破气行滞,又恐诸药过猛,故以人参驾驭之。全方温中散寒止痛,攻积行滞,对于心阳间沉寒积冷,气机壅塞不通者,非此不能除。

3 乌头

乌头与附子属同类植物,乌头系附子之母根,两者性味功用均相近似,但乌头之性味比附子更为辛温雄烈,其逐寒止痛之力更强,故张仲景主要用其来治疗阴寒痼冷所致腹痛。正如魏念庭云:“乌头辛热,逐寒邪,开阴闭,专用建功,单刀直入,竟趋虎穴,其取效之最径捷者也。”如张仲景治疗因阴寒痼结,经脉挛急所致寒疝绕脐剧痛的大乌头煎,仅用一味乌头治之,取其峻逐阴邪,散寒止痛之功;乌头除单独为方外,多与他药配伍使用。如寒疝兼表证,则用乌头桂枝汤治之;又如治寒饮上逆腹痛的赤丸方中,乌头与相反药半夏同用,相反相成,以增强散寒化饮降逆之功。张仲景用乌头止痛,一般多配伍蜜、甘草等以缓解乌头的毒性。

4 姜

4.1 干姜 气热,味大辛,入肺、脾、肾三经,而偏入脾、胃经,具有温中焦脾胃之殊功,故《本草思辨录》称干姜为“温中土之专药”,《珍珠囊》谓:“干姜其用有四:通心助阳,一也;去脏腑沉寒痼冷,二也;发诸经之寒气,三也;治感寒腹痛,四也。”如大建中汤治“心胸中大寒痛……上下痛而不可触近”,该证即由中焦阴寒内盛,气机凝滞所致。方中重用干姜温中散寒止痛,辅蜀椒温阳止痛,佐人参、饴糖补益中气,甘缓其急迫,诸药合用大建中气,散寒止痛。

4.2 生姜 辛温,其性发散,走而不守,生姜亦能温中,又是和胃止呕的圣药,兼具散饮祛寒之功。张元素曾归纳生姜之用有四,其中之一便是“作益胃脾(药)之佐”,张仲景常用生姜与甘温之品相配,辛甘化阳,温中健脾,治疗里虚寒证腹痛。如温建中脏,缓急止痛的小建中汤、黄芪建中汤之类,配伍温补之品,以治血虚里寒腹痛,如养血散寒之当归生姜羊肉汤。

5 大黄

大黄一药,《神农本草经》列为下品,称其有“下瘀血,血闭寒热,破痼瘕积聚,荡涤肠胃,推陈致新,通利水谷,调中化食,安和五脏”之功。张仲景治疗腹痛用大黄主要是取其活血祛瘀,通腑攻下的作用。

大黄配芒硝、厚朴、枳实等同类泻下药或理气药用于治疗胃肠实邪积滞所致腹胀腹痛而有便秘

之证。大黄泻热涤实,通下热结,荡涤糟粕,芒硝泻热通便,长于软坚,枳实、厚朴行气除满,通畅气机,大黄、芒硝与枳实、厚朴配伍,一则攻下结热,一则调畅气机,气机调畅则有利于通下热结,亦即攻下结热,必须使气机通畅,以取得治疗效果。如大承气汤、小承气汤、厚朴三物汤、厚朴七物汤、麻子仁丸等。以大黄为主药,配芒硝软坚散结,枳实、厚朴行气泄满组成的大承气汤,治胃肠实热积滞,腑气不通所致腹满痛。若产后既有胃肠热结,又有胞宫恶露坚结者,则亦可用大承气汤通腑攻里,使燥屎与瘀血恶露同时排出,则一举两得,腹痛解除。若去芒硝而成小承气汤或厚朴三物汤,两方虽药味相同,但分量比例有异,故主治有别,前者重用大黄,意在攻下止痛,后者加大厚朴、枳实剂量,意在增强大黄泻下祛积的作用以行气除满止痛。此外,对于寒实内结之腹痛便秘张仲景以大黄附子汤温下寒结。阴寒内盛,本忌大黄之苦寒,但附子、细辛温阳散寒止痛,非大黄开闭逐实不为功,大黄得附、辛,但存推陈致新之用,寒热并用,相反相成,为后世温下剂的完善奠定了基础。

大黄配桃仁、牡丹皮、蜜虫等活血祛瘀药物用以治疗瘀血内结所致腹痛。如肠痛“按之即痛如淋”,用大黄牡丹皮汤,方中重用大黄,配桃仁、牡丹皮以通腑解毒,活血止痛,若产后“腹中有干血著脐下”之腹痛重证,用下瘀血汤,方中大黄通腑荡涤瘀血,

桃仁润燥化瘀破血,蜜虫搜剔经脉瘀血结滞,3味合用,则瘀血去,痛自止,去蜜虫加水蛭、虻虫则成破血攻瘀的峻剂抵当汤,主治妇人瘀血内结所致“经闭不行,少腹硬满结痛拒按”,大黄蜜虫丸以大黄、蜜虫与多味活血药合用,配以少许理气养血之品,峻剂丸服,小量缓服,缓中补虚治疗“少腹硬块,按之痛而不移,面黄消瘦,两目呈青黑色,舌上有瘀点”之干血劳。

大黄既可入胃肠气分攻下积滞,又能入经脉血分清热逐瘀,功大力猛,不愧为“将军”之号,然大黄的不同作用须通过适当配伍才能得到较好的体现。除配伍得当之外,方中药物剂量的大小以及剂型和煎服法等因素,也同时起着作用。比如用于攻下,大黄的用量可稍大,并于方中后下,如大承气汤。用于活血祛瘀,大黄用量可稍小,且于方中群药同煎,如抵当汤。急攻用汤剂,缓下用丸剂,急用多服,缓用少服等等。

综观上述《金匱要略》对于腹痛的论述及证治,内容丰富,治疗方法多端,其选方用药精细准确,善于把握药性特点,或取其专治之长,或一药多用,方中药少而不贫,药多而不杂,通过合理配伍,至变化无穷。掌握其对腹痛的治法及运用方药的规律、心得,不仅能加深对张仲景学说的理解,更有助于临床疗效的提高。

(收稿日期 2009-09-09)

《天津中医药大学学报》2010 年征稿启事

《天津中医药大学学报》创刊于 1982 年,是由天津中医药大学主办的综合性中医药学术期刊,为天津市教委核心期刊。本刊继承与发展并重,中医与中药兼顾,理论与实践并举,坚持中医特色,内容丰富,实用性强。本刊设有论著(理论探讨、临床研究、实验研究、中药研究)、教育质量与改革、临床报道、研究生园地、雏鹰之窗、综述等专栏,以满足广大读者日益增长的需要。

国家、省部级以上基金资助的科研课题论文(包括临床研究、实验研究等),本刊将优先发表,来稿请注明“本课题受 xx 基金资助(编号 xxxx)”,同时附基金证书复印件,如已鉴定,请附成果证书复印件(论文刊登后,获奖者请及时通知编辑部,并附获奖证书复印件)。文章一经刊用即赠当期杂志 2 册。

来稿请寄:天津市南开区鞍山西道 312 号《天津中医药大学学报》编辑部收。 邮编:300193

电话:(022)23051018

传真:(022)27470216

E-mail: xuebao@tjutc.edu.cn