

炮附子在经方汤剂中的应用规律探析

曹玉琪,徐亚南,孙佳归,周政署,柳成刚

(黑龙江中医药大学,黑龙江 哈尔滨 150040)

摘要: 中医的不传之秘在于药量和煎煮方法。现今医家使用炮附子时通常先煎1~2 h,而仲景则不先煎,而且在用量上也与现今有很大差别。《伤寒论》和《金匮要略》中的炮附子的主要功效为扶阳、逐饮、止痛和恢复沉衰的机能,但在不同剂量与不同煎煮时长下,炮附子所偏重的治疗方向不同,在主治、功效和适应证上也有区别。1枚炮附子主要用于治疗太阳病兼阳虚证;治疗少阴表证需发汗者;温阳利水;治疗四肢疼痛、骨痛、腹部疼痛。2枚炮附子主要用于温中逐饮;治疗身体或骨节痛;治疗消化道出血和子脏开。3枚炮附子主要用于治疗剧烈疼痛和用于祛除较为严重的肌表水湿之邪。不同的煎煮时长亦对炮附子的主治功效有影响。煎煮时间短,则炮附子治疗阳虚恶寒与止痛的功效较强。煎煮时间较长,炮附子的逐饮的功效则更好。若疼痛与水饮的程度皆重,则煎煮时间应当适中,不可过短或更长。虽然大抵按照以上规律使用,但仲景并不拘泥于此,而是根据患者的体质调整用量与煎煮时长。探析炮附子的应用特点,可以为中医治疗各种疾病提供一定的借鉴和启示,帮助医生根据不同的病情和体质,灵活运用药量和煎服方法。

关键词: 《伤寒论》;《金匮要略》;炮附子;用量;煎煮方法

中图分类号: R289

文献标志码: A

DOI: 10.13194/j.issn.1673-842X.2025.01.018

Exploration of Application Rules in Classical Prescription of Processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata)

CAO Yuqi, XU Yanan, SUN Jiagui, ZHOU Zhengshu, LIU Chenggang

(Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin 150006, Heilongjiang, China)

Abstract: The untold secrets of Chinese medicine lie in the dosage and the method of decoction. While present-day practitioners usually first decoct processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata) for 1 to 2 hours, Zhongjing did not, and the dosage was very different from that of present-day practitioners. The main efficacy of processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata) in the *Treatise on Febrile Diseases* and *Synopsis of the Golden Chamber* are to support Yang, expel drink, relieve pain, and restore the function of sinking and decaying. However, under different dosages and different decoctions, the therapeutic direction favored by processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata) is different, and there are differences in its main treatment, efficacy, and indications. One cannon processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata) is mainly used for treating solar diseases with Yang deficiency; treating Shaoyin superficial symptoms requiring sweating; warming Yang and inducing diuresis; and treating pain in the limbs, bone pain, and abdominal pain. Two processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata) are mainly used for warming the middle Jiao and expelling drinks; treating pain in the body or bone joints; treating gastrointestinal hemorrhage and uterine opening. Three pieces of processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata) are mainly used for treating severe pain and for removing water-dampness from the more serious muscle surface. Different lengths of decoction also have an effect on the main therapeutic effects of the three processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata). A shorter decoction time is more effective in treating Yang deficiency with malignant cold and in relieving pain. If the decoction time is longer, the efficacy of processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata) in removing water retention will be better. If the degree of pain and water-drinking are both severe, the decoction time should be moderate, not too short or too long. Although it was generally used according to the above rules, Zhongjing did not stick to them, but adjusted the dosage and decoction time according to the patients' physical condition. Analyzing the characteristics of the application of processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata) can provide certain reference and inspiration for Chinese medicine practitioners in the treatment of various diseases, and help them to flexibly use the dosage and decoction according to the different conditions and constitution of the patients.

Keywords: *Treatise on Febrile Diseases*; *Synopsis of the Golden Chamber*; processed Fuzi (Aconm Lateralis Radix Praeparata); dose; decoction method

炮附子是张仲景书中常用且重要的一味药之一,直到今日附子依然是很多医家治病救人时必不可少的一味药材。但现代医家运用炮附子的方式和

张仲景大有不同,比如现代医家运用炮附子时都会先煎附子以减去毒性,《伤寒论》和《金匮要略》中所有运用炮附子的方剂则均不先煎炮附子,而是同

基金项目: 国家中医药管理局龙江医学流派传承工作室建设项目(LPGZS2012-14)

作者简介: 曹玉琪(1998-),男,黑龙江伊春人,硕士在读,研究方向:《伤寒论》理法方药的基础研究。

通讯作者: 柳成刚(1977-),男,黑龙江绥化人,教授,硕士研究生导师,博士后,研究方向:经方临床应用与实验研究。

其他药物一同煎煮;而且在仲景书中,炮附子在不同用量与不同煎煮时长的主治、功效、偏重各不相同,现今医家运用炮附子时用量通常在10~30 g,还有些医家运用炮附子时用量很大,最高可达200 g^[1]。《伤寒论》和《金匱要略》中炮附子的用量为1~3枚,据郝万山教授考证,东汉1枚附子大约为今之20 g^[2],所以张仲景运用炮附子的剂量在20~60 g左右,与现在的常用剂量差距较大。通过整理《伤寒论》和《金匱要略》中有关炮附子的条文可知,在不同用量以及不同煎煮时间下炮附子的功效及主治的侧重并不相同,且有规律可循。

本文只讨论炮附子,生附子在《伤寒论》和《金匱要略》中只在四逆汤、四逆加人参汤、通脉四逆汤、通脉四逆加猪胆汁汤、白通汤、白通加猪胆汁汤、干姜附子汤、茯苓四逆汤中出现,功效为回阳救逆,用于治疗危急重症。而炮附子不用于回阳救逆和治疗危急重症,其功效和主治与生附子有很大差别,故本文只讨论炮附子而不讨论生附子。此外,乌头与天雄虽与附子为同源药物,但二者的药性、毒性、功效都与炮附子有很大差别,故也不纳入讨论。

1 1枚炮附子的适应证

《伤寒论》和《金匱要略》运用炮附子的汤剂共有17个,用1枚炮附子的药方最多,共10方,包括附子泻心汤、附子粳米汤、芍药甘草附子汤、麻黄附子甘草汤、桂枝去芍药加附子汤、桂枝加附子汤、麻黄附子细辛汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、麻黄附子汤、真武汤。经总结,1枚炮附子主要用治疗太阳病兼阳虚证;治疗少阴表证需发汗者;温阳利水;治疗四肢疼痛、骨痛、腹部疼痛。

1.1 治疗太阳病兼阳虚证

治疗太阳病兼阳虚证的方剂为桂枝加附子汤、附子泻心汤、芍药甘草附子汤、桂枝去芍药加附子汤。太阳病兼阳虚证时主要症状为恶寒,但不同于太阳病的恶寒,此恶寒是因为阳虚导致的,必定伴有阴寒的症状,除恶寒外,还可见因卫阳虚不能卫导致汗孔不能闭合的汗出^[3]。桂枝加附子汤出现在《伤寒论》第20条,本条为桂枝汤证误用麻黄导致发汗太过,伤及卫阳,病仍未解。卫阳虚不能卫外则恶风且汗出不止,汗出伤津则小便难、四肢难以屈伸,故将桂枝汤的甘草增加1两,并加入附子以固护卫阳,使汗出得止、四肢得以濡养^[4]。附子泻心汤出现在《伤寒论》第155条,此条承接第154条的大黄黄连泻心汤,当虚热的心下痞证同时伴有阳虚时则恶寒,卫阳不固则皮肤失于收摄故汗出,炮附子扶阳固表治恶寒,收摄汗孔治汗出^[4]。芍药甘草附子汤出现在《伤寒论》第68条,太阳病发汗后,病情没有好转,反而出现恶寒的症状,说明发汗伤了阳气,阳虚不能卫外则恶寒,故用炮附子扶阳以治恶寒^[5]。桂枝去芍药加附子汤出现在《伤寒论》第22条,此条承接21条而来,21条中太阳病误用下法后胸阳受损,邪气聚于胸中则脉促胸满;芍药阴寒,现因误下后胸阳虚,故去芍药,如果阳气进一步被损伤则会陷入阴寒症,故出现“微寒”,用炮附子扶阳以解微寒^[5]。

1.2 温阳利水

代表方有麻黄附子细辛汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、真武汤。麻黄附子细辛汤出现在《伤

寒论》第301条,治疗少阴表证需发汗的同时兼有里饮的症状。少阴病通常不发热,反发热脉沉说明里有水饮郁遏导致发热,少阴病津血不足,故仅用麻黄一味发汗。炮附子扶阳以治疗少阴病,同时固护卫阳以防止麻黄发汗太过。炮附子配伍细辛,增强温阳利水之功。桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤出现在《金匱要略·水气病脉证并治第十四》中第31条,本方为桂枝去芍药汤和麻黄附子细辛汤的合方。《医宗金鉴》^[6]及胡希恕均认为气分后的十六字为传抄错误,本方当是第30条中气分病的主方,气分病胃气虚,津血不足,营卫不利导致内生寒水,水气上冲则腹满胁鸣,故用桂枝去芍药汤治疗营卫不利和水气上冲;手足逆冷、身冷骨疼为少阴病的表现,所以用麻黄附子细辛汤去除寒水之气并解表,炮附子在温阳利水的同时也可以止“骨疼”^[7]。真武汤出现在《伤寒论》第82条和第316条,第82条讲的是里有水饮兼有表证的人被误用汗法引起的一系列症状;发热说明表未解,水饮阻遏气机郁而化热;心下悸、头眩是因水气上冲导致;汗后表虚且里水随汗越出,浸淫筋脉则身瞤动,真武汤中炮附子配伍白术和茯苓以起到温阳利水之功;炮附子配伍生姜可以利水解表。第316条的病机为小便不利导致水饮内停,故出现腹痛,水湿浸淫四肢肌肉故沉重疼痛,水寒射肺故咳,水饮下流胃肠则自下利,膀胱机能沉衰、不能收涩故小便利,胃中有寒水故呕。此条中先提小便不利,随后又言小便利,并非抄写错误,若膀胱机能沉衰,输尿管等排尿器官开而不能合则会出现小便利,合而不能开则小便难^[4]。真武汤中炮附子可以温阳利水,配伍白术可以恢复膀胱沉衰的机能,使小便得利;炮附子与芍药同用,则腹痛可解。

1.3 治疗少阴表证

代表方剂为麻黄附子甘草汤、麻黄附子汤、麻黄附子细辛汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤。少阴表证的主要症状为脉沉,少阴表证需要微微发汗时必用附子,麻黄附子甘草汤、麻黄附子汤、麻黄附子细辛汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤都是治疗少阴表证需要微微发汗症状的,少阴发汗不可太过,故用附子温中助阳以治疗少阴表证,炮附子既可补卫阳之虚助麻黄发汗,又可以固护卫阳防止麻黄发汗太过导致亡阳。麻黄附子甘草汤出现在《伤寒论》第302条,其中无证为无里证,少阴病传里迅速,二三日无证当尽快采取微汗的治法,防止邪病向内传变;少阴病津血不足,故仅用麻黄一味发汗,甘草养胃增津增加汗源,炮附子扶阳以治疗少阴表证,且固护卫阳防止麻黄发汗太过。麻黄附子汤出现在《金匱要略·水气病脉证并治第十四》中第26条,治疗脉沉小的水气病,本方较麻黄附子甘草汤多1两麻黄,以增加发汗逐水的力度,本方与麻黄附子细辛汤和桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤中炮附子的功效与麻黄附子甘草汤中炮附子的功效相同,不再赘述。

1.4 治疗四肢疼痛、骨痛和腹部疼痛

代表方剂为附子粳米汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、真武汤。附子粳米汤出现在《金匱要略·腹满寒疝宿食脉证并治第十》第10条,腹中有寒,水饮与寒互结,故腹中响如雷鸣,腹痛如被刀绞;

胸胁逆满和呕吐都是因为水气上冲导致,因为疼痛程度较重,水邪较盛,故用半夏与炮附子配伍,来止痛逐水。半夏与附子为十八反中的相反药,为防止二药同用毒性过大,故加一两生甘草用以解附子半夏毒、半升粳米以护胃。桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤治疗阴血被水寒之邪凝滞不行导致的骨疼,骨疼不同于骨节痛,其疼痛程度较轻,故用1枚炮附子,在温阳利水同时起到止痛的功效。真武汤证的“四肢沉重疼痛、腹痛”是由于水饮导致,水饮浸淫四肢则沉重疼痛,但是程度较轻,不是真武汤证的主要症状,故只用1枚炮附子来止痛,温阳利水,水邪一祛,疼痛即消。

2 2枚炮附子的适应证

《伤寒论》和《金匮要略》中用2枚炮附子的方剂共有4方。包括甘草附子汤、桂枝芍药知母汤、附子汤、黄土汤。经总结,2枚炮附子主要用于:温中逐饮;治疗身体或骨节痛;治疗消化道出血和子脏开。

2.1 温中逐饮

代表方为桂枝芍药知母汤和附子汤。桂枝芍药知母汤出现在《金匮要略·中风历节病脉证并治第五》第8条,病人水湿较盛,水湿浸渍关节故肢节疼痛,水湿浸渍筋骨肌肉,筋骨肌肉不得濡养则身体尪羸,水湿下注则小腿肿势较甚,脚当是小腿,足才是今天我们所说的脚^[8],头眩短气、愠愠欲吐说明有里饮上冲,炮附子逐水止痛,祛湿解痹,配伍白术能将水气从皮肤排出。此证水湿俱盛,故用5两白术,一方面祛除筋骨肌肉间的水湿,一方面温化内里的水饮,煮去5升是为了主要取附子温化寒饮之力,此证水湿俱盛,如果不着重将里饮祛除,纵使外湿祛除,里饮也会重新引发外湿,甚者引起其他变证。附子汤出现在《伤寒论》第304条、第305条,《金匮要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》第3条。第304条的口中和是因为里有寒,胃中有寒饮,则背恶寒。《金匮要略·痰饮咳嗽脉证并治第十二》第8条言:“夫心下有留饮,其人背寒冷如掌大”,少阴病的本质是阳虚气化不足导致的机能沉衰和津血不足的虚证,得之一二日时虽然邪气尚未传里,但口中和且背恶寒说明里有寒饮,法当温中以救里,止吐利于未萌,故用炮附子来温化寒饮。第305条中水湿浸渍身体和关节则身体痛,手足寒,骨节痛;其外有湿,水湿浸渍筋骨肌肉则为痹,本方术附合用,共走皮中以逐水气,白术既为治湿痹的要药,又可以健脾利水,故配伍白术来逐外湿除痹,同时温化内里的水饮;里寒饮较盛,则加芍药茯苓利小便以利水,加人参以健脾利水,而且加芍药还具有止腹痛的功效。

2.2 治疗骨节痛

2枚炮附子最重要的功效是治疗骨节痛。运用了2枚炮附子的4方中有3方都有骨节痛的症状。代表方为甘草附子汤、桂枝芍药知母汤、附子汤。甘草附子汤的疼痛为“骨节疼烦,掣痛不可屈伸,近之则痛剧”,桂枝芍药知母汤的疼痛为“诸肢节疼痛”,附子汤的疼痛为“身体痛与骨节痛同时发作”,可见甘草附子汤证的疼痛更为剧烈,故甘草附子汤的止痛效果最强。甘草附子汤出现在《伤寒论》第175条中,此条中风湿相搏为外感并湿痹,水湿浸淫关节则疼烦;掣痛不可屈伸,近之则痛剧说明疼痛程度较

高;表证仍在故汗出,小便不利故废水无从排出变为里饮,短气说明里有水饮,恶风不欲去衣说明患者阴寒表虚比较明显,水湿偏表则有可能出现身微肿。炮附子可以逐去骨节间的寒饮并止痛,但附子久煎则偏于温化寒饮,止痛效果将变弱,甘草附子汤证患者的疼痛程度较高,故只煮去3升。此条里饮程度较桂枝芍药知母汤和附子汤轻,外感湿邪也并非特别严重,故白术仅用2两。桂枝芍药知母汤与附子汤在2.1中已经详细说明,不再赘述。

2.3 恢复沉衰的机能

代表方为黄土汤和附子汤。黄土汤出现在《金匮要略·惊悸吐血下血胸满瘀血脉证并治第十六》第15条。本方炮附子不是按枚计算,而是用两,除本方外,所有使用炮附子的方剂中,炮附子的计量单位都是枚。据郝万山教授考证,伤寒论中1两为15.625 g,附子中者1枚20 g左右^[2]。按此法计算,3两炮附子为47 g左右,2枚炮附子40 g左右,故把此方列入运用了2枚炮附子的方剂中。此条中先便后血为远血,说明消化道内有破溃,故出血。《神农本草经》中记载附子可治疗金创^[9],可知附子可以通过温阳推动气化,使机体恢复收摄之功,故能止血。《金匮要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》第3条采用附子汤治疗的主要目的是取其兴奋沉衰机能的功效,此条中发热恶寒未伴有头项强痛,反而脉弦,说明此发热恶寒是里饮导致,里饮郁而化热则发热,里饮郁阻阳气不能外达则恶寒;子脏如扇即自觉小腹有人用扇子扇风一样,说明有寒,这些情况是子脏开导致的。此条病机为子脏机能沉衰兼有里水,故用炮附子扶阳推动气化来亢进沉衰的机能,使子脏得闭,且炮附子配伍茯苓白术可温化寒饮。

3 3枚炮附子的适应证

《伤寒论》和《金匮要略》中用3枚炮附子的方剂共有3方,为大黄附子汤、桂枝附子汤和去桂加白术汤。去桂加白术汤的药物组成为桂枝附子汤去桂枝加白术4两。《金匮要略》中虽提到了去桂加白术汤,且条文与《伤寒论》第174条基本相同,但在《金匮要略》中未见本方,条文后的附方为白术附子汤,2方的条文与药物组成一样,但白术附子汤的用量是桂枝附子去桂加白术汤的二分之一,其中炮附子的用量是1.5枚。由于《伤寒论》和《金匮要略》中所有用到炮附子的方剂中仅此方的附子计量单位出现了小数点,所以白术附子汤可能是后人传抄错误,故不纳入对比。经总结,3枚炮附子主要用:治疗剧烈疼痛和用于祛除较为严重的肌表水湿之邪。

3.1 止剧烈疼痛

运用3枚炮附子的3方中,炮附子都起到了止剧烈疼痛的作用。大黄附子汤出现在《金匮要略·腹满寒疝宿食病脉证并治第十》第15条。胁下偏痛说明寒邪结于胁肋下,脉紧与脉弦皆是里寒之脉,紧弦脉同时出现说明里寒较甚,寒邪郁阻阳气则发热,寒邪程度较重则偏痛剧烈,故用3枚炮附子散寒止痛^[10]。桂枝附子汤和桂枝附子去桂加白术汤出现在《伤寒论》第174条和《金匮要略·痉湿喝第二》第23条,风湿相搏/转说明风邪与水邪结于肌表,身体不但疼,甚至因为疼痛而发烦且不能自行翻身说明疼痛非常重,不呕说明里无停饮或没有少阳

证,不渴说明没有阳明证,脉浮虚而涩说明病邪偏于肌表且津血虚少,这是因为在外的水湿之邪阻遏气机,导致津血不能外达,故脉浮虚而涩。此证疼痛剧烈且在表的水湿之邪较重,用3枚炮附子可以在止剧烈的疼痛的同时祛除在外的水湿之邪^[4]。

3.2 祛除较为严重的肌表水湿之邪

代表方剂为桂枝附子汤与去桂加白术汤。桂枝附子汤的药物组成与桂枝去芍药加附子汤相同,但桂枝附子汤中炮附子多了2枚,桂枝多了1两,虽然两方只有炮附子和桂枝的用量发生了变化,但所治疗的症状却有很大的不同。桂枝去芍药加附子汤主要用于治疗桂枝去芍药汤证出现微寒的情况,并无在外的水湿之邪的表现;而桂枝附子汤证在外的水湿之邪则非常严重。“风湿相搏,身体疼烦,不能自转侧”说明水湿之邪已经浸淫肌表,且程度较深才会引起如此强烈的疼痛,故用3枚附子祛除在外的水湿之邪,同桂枝去芍药加附子汤比多用1两桂枝是为了祛除在外的水湿之邪,若因小便自利、津液耗伤导致的大便秘则需要去掉桂枝加白术4两,即去桂加白术汤,将桂枝换为白术是为了防止桂枝发汗进一步伤阴液,且附子白术配伍可治疗排泄小便的器官功能沉衰导致的小便利或小便难,具有双向调节的作用,同时白术可以祛除风寒湿痹,故将桂枝换成白术^[4]。

4 炮附子在不同煎煮时长下的功用主治规律

《伤寒论》和《金匮要略》中并无记载煎煮药物的火力以及煎药容器,也没有提到不同方剂采用不同火力煎煮,故很难知晓张仲景煎药时煮去1升所花费的时间。虽然张仲景没有直接说明各方煮药时间的长短,但有规定水液煮取几升,在相似的环境温湿度、药锅材质和容量等条件下,同样量的沸水用一定火力继续煮至干,所需的时间是大致相等的。张仲景的煮药方法可能多用微火煮药,如桂枝汤方后注中说:“煮以微火”“余皆仿此”,说明这是适用于其他各方的通则。因此可以推断,《伤寒论》和《金匮要略》煮药时间以1升水全部蒸发所需的时间为准^[11]。通过对比各方中“煮去”水液多少的办法来对比煎煮时间,可以更直观地观察出炮附子在不同煎煮时长下的主要功效,“煮去”的水液少则煎煮时间短,“煮去”的水液多则为煎煮时间长。仲景煎煮炮附子的时长包括以下几个档位:煮去2.5升、3升、3.5升、4升、4.5升、5升。见表1—表3。

表1 运用1枚炮附子的方剂、用量、频次、水量及煮取量

方名	用量	频次	水量及煮取	煮去
附子泻心汤	1枚	2服	未知煮取,别煮取汁	未知
附子粳米汤	1枚	未知	8升,未知煮取,米熟汤成	未知
芍药甘草附子汤	1枚	3服	5升,煮取1.5升	3.5升
麻黄附子甘草汤	1枚	3服	7升,煮取3升	4升
桂枝去芍药加附子汤	1枚	3服	7升,煮取3升	4升
桂枝加附子汤	1枚	3服	7升,煮取3升	4升
麻黄附子汤	1枚	3服	7升,煮取2.5升	4.5升
桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤	1枚	3服	7升,煮取2升	5升
麻黄细辛附子汤	1枚	3服	8升,煮取3升	5升
真武汤	1枚	3服	8升,煮取3升	5升

表2 运用2枚炮附子的方剂、用量、频次、水量及煮取量、煮去量

方名	用量	频次	水量,煮取	煮去
甘草附子汤	2枚	3服	6升,煮取3升	3升
桂枝芍药知母汤	2枚	3服	7升,煮取2升	5升
附子汤	2枚	3服	8升,煮取3升	5升
黄土汤	2枚	2服	8升,煮取3升	5升

表3 运用3枚炮附子的方剂、用量、频次、水量及煮取量、煮去量

方名	用量	频次	水量,煮取	煮去
大黄附子汤	3枚	2服	5升,煮取2升,强人煮取2.5升	3升或2.5升
桂枝附子汤	3枚	3服	6升,煮取2升	4升
桂枝附子去	3枚	3服	6升,煮取2升	4升
桂加白术汤				

4.1 用于治疗阳虚恶寒时

炮附子治疗阳虚恶寒的能效随着煎煮时间增长而减小,煎煮时间较短则治疗阳虚恶寒的能效强,煎煮时间长则能效减弱;阳虚恶寒的程度重则炮附子煎煮时间短,恶寒程度轻则煎煮时间长;单次服用炮附子的剂量较大则治疗恶寒的效果更好。如表1所示,芍药甘草附子汤煮去3.5升,桂枝去芍药加附子汤煮去4升,因桂枝去芍药加附子汤所治疗的恶寒较轻,可以推测炮附子在煎煮时间较短时治疗阳虚恶寒的效果更好。附子泻心汤未见煮取,仅说了附子别煮取汁。“恶寒汗出”,说明阳虚不能固表,而芍药甘草附子汤仅为“恶寒”,可知附子泻心汤的机能沉衰重于芍药甘草附子汤。因本方为2服,单次服用剂量大于3服的芍药甘草附子汤,可知服用剂量越大则治疗恶寒的能效越好,根据三方的恶寒程度及煎煮时间推断,附子泻心汤的煎煮时间应和芍药甘草附子汤相近或短于芍药甘草附子汤。

4.2 用于止痛时

炮附子的止痛力度随着煎煮时间增长而减小,煎煮时间较短则止痛能力强,煎煮时间长则能效减弱。运用1枚炮附子的方剂中,附子粳米汤证的“雷鸣切痛”的疼痛程度远大于桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤治疗的“骨疼”和真武汤治疗的“四肢沉重疼痛”,附子粳米汤方中未明确说明“煮去”多少升水,仅提到了“米熟汤成”,据学者考证,时间当为15~20 min;如表1所示,桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤和真武汤都“煮去”5升,据考证“煮去”5升需要75 min左右^[12]。运用2枚炮附子的方剂中,甘草附子汤治疗“骨节疼烦,掣痛不可屈伸,近之则痛剧”,其疼痛的剧烈程度远大于桂枝芍药知母汤的“诸肢节疼痛”和附子汤的“身体痛、骨节痛”,如表2所示,甘草附子汤煮去3升,桂枝芍药知母汤与附子汤煮去5升。运用3枚炮附子的方剂中,大黄附子汤治疗剧烈的胁下偏痛,桂枝附子汤与去桂加白术汤治疗“身体疼烦,不能自转侧”,疼痛程度亦比较剧烈。如表3所示,大黄附子汤煮去3升,强人则煮去2.5升;桂枝附子汤与去桂加白术汤煮去4升。综上可以推测疼痛剧烈时炮附子的煎煮时间应该较短,疼痛程度较轻时则炮附子的煎煮时间则应该偏长。

4.3 用于逐饮时

炮附子逐水之力与煎煮时间成正比。运用1枚

炮附子的方剂中,麻黄甘草汤、麻黄附子细辛汤与桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤治疗少阴表证兼里有水饮;真武汤治疗里有水饮之人被误发汗后导致的心下悸、头眩、身瞤动、发热、振振欲擗地等症状或里有水饮导致的四肢沉重疼痛、小便利、下利、咳喘、呕吐等症状。如表1所示,仅麻黄甘草汤煮去4.5升,其他方剂皆为煮去5升。麻黄甘草汤证的水邪偏表,故在麻黄附子甘草汤的基础上加1两麻黄,若煎煮时间过长则会削弱麻黄发汗的功效,若煎煮时间过短,则炮附子逐水之力不够,故煮去4.5升。运用2枚炮附子的方剂中,桂枝芍药知母汤治疗里饮导致的小腿肿如脱、头眩、愠愠欲吐、短气等症状,附子汤治疗胃虚停饮导致的“其背恶寒者,身体痛,脉沉”,此二方的里饮重于甘草附子汤的“汗出短气,小便不利”,如表2所示,桂枝芍药知母汤与附子汤煮去5升,甘草附子汤煮去3升。运用3枚炮附子的方剂中,桂枝附子汤与去桂加白术汤治疗风水相搏导致的“身体疼烦,不能自转侧”,如表3所示,此二方煮去4升是防止煎煮过久炮附子止痛之力减轻,煎煮时间过短则逐水之力不够。综上可知,煎煮时间长则炮附子逐水之力更强。

纵观以上3个方面可知,炮附子的煎煮时长应该根据具体情况来决定,用于止痛与治疗阳虚恶寒时,症状较重则煎煮时间宜偏短,症状较轻时则煎煮时间宜偏长;用于逐饮时,煎煮时间长效果更好。但不可拘泥于此,要根据患者的体质与具体情况来决定,如果患者兼有疼痛与寒饮水湿时,若疼痛剧烈、寒饮水湿不盛时需短煎;若疼痛较轻、寒饮水湿较重时则需久煎;若疼痛与水饮俱重则煎煮时间应适中,不可过短或过长。大黄附子汤煮去3升,“强人”煮去2.5升,说明具体的煎煮时长也应该考虑患者的体质。

5 炮附子同其他药物的配伍规律

5.1 配伍甘草

运用炮附子的19方中,其中有12方都配伍了甘草,仅附子泻心汤、麻黄附子细辛汤、真武汤、附子汤、大黄附子汤中无甘草。炮附子配伍或不配伍炙甘草的原因包括以下几点。

5.1.1 解附子毒性

配伍炙甘草可以解附子毒性,缓和附子的刚暴之性,故仲景在使用炮附子时常常合用炙甘草。

5.1.2 助桂枝解表

《名医别录》中记载甘草“利血气,通经脉”^[13],故许多解表的方剂都配伍炙甘草。桂枝加附子汤、桂枝去芍药加附子汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、桂枝芍药知母汤中炙甘草补阴阳、调营卫之气,培土和中,舒达营血,增津养血,“利血气,通经脉”,附子配甘草可以辛甘化阳,主补卫阳。

5.1.3 健胃生津

芍药甘草附子汤中甘草健胃生津,与炮附子配伍,辛甘化阳,卫阳得固,恶寒自解。麻黄附子汤、麻黄附子甘草汤中用炙甘草可以缓和炮附子的药力,且附子配甘草为辛甘化阳,可以温阳以助麻黄发汗。甘草增津养血补充汗源,附子顾护里阳,使发汗不会太过。

5.1.4 和里缓急

附子粳米汤中甘草用以缓急止痛,且缓和附子

半夏同用带来的毒性。甘草附子汤、桂枝附子汤、去桂加白术汤的疼痛较为剧烈,故用甘草来缓急止痛。黄土汤中用甘草配伍炮附子是为了振奋脾胃阳气,减缓出血速度,恢复脾统血的功能。大黄附子汤证疼痛较为严重,恐甘草缓和药力,故不用甘草。

5.1.5 里饮较重时则通常不用甘草

甘草有蓄水和缓急的功效^[14],故里饮较重时不用甘草。附子泻心汤证邪热较轻,故大黄、黄连、黄芩仅仅用麻沸汤绞汁,若加甘草则清热之力将缓,故不加甘草;麻黄附子细辛汤、真武汤、附子汤中不加甘草是恐甘草的蓄水和减缓温阳化饮的力度,导致水邪不能及时排出,引发变证。

5.2 配伍白术

运用炮附子的19方中,其中有6方配伍白术。用2枚炮附子的4方中皆配伍白术。桂枝芍药知母汤中白术5两,附子汤、桂枝附子去桂加白术汤中白术4两,黄土汤中白术3两,真武汤、甘草附子汤中白术2两。炮附子配伍白术的目的如下。

5.2.1 逐饮的同时去湿痹

白术既可以除去在外的湿痹,又可以健脾利水,温化内里的水饮。若在表的水湿与在里的水饮俱盛,则需要用大量白术。《神农本草经》记载白术主治风寒湿痹^[9],《名医别录》记载白术的功效为:“主治大风在身面,风眩头痛……逐皮间风水结肿……利腰脐间血,益津液”^[13]。桂枝芍药知母汤中附子逐水止痛,祛湿解痹,配伍白术能将水气从皮肤排出。此证水湿俱盛,故用5两白术,一方面祛除筋骨肌肉间的水湿,一方面温化内里的水饮。附子汤中术附合用,共走皮中以逐水气,白术既是治湿痹的要药,又可以健脾利水,故配伍白术逐外湿除痹,温化内里的水饮。甘草附子汤证的里饮程度较桂枝芍药知母汤和附子汤轻,外感湿邪也并非特别严重,故白术仅用2两,主要为了祛除外感湿痹。虽然黄土汤主证的表述很简单,仅有“下血,先便后血,此远血也”,但因为白术“利腰脐间血”,所以白术配伍炮附子可以温阳健脾,促进炮附子止血,以复统血之功。

5.2.2 治疗膀胱功能沉衰

白术配伍炮附子也可治疗膀胱功能沉衰导致的小便利或小便难,具有双向调节的作用^[4]。真武汤证的水饮之邪主要因小便不利引起,炮附子配伍白术可以攻逐水气,通利小便。去桂加白术汤为桂枝附子汤的变方,如果桂枝附子汤证出现了大便硬、小便自利的症状时,需要去桂枝加4两白术。因小便频数、津液耗伤导致的大便硬则需要将桂枝换为白术,防止桂枝发汗进一步损伤阴液。且附子白术配伍可治疗膀胱功能沉衰导致的小便难,同时白术既可以祛除在外的湿痹,又可以健脾利水,温化内里的水饮,故将桂枝换成白术,桂枝附子汤证水湿俱盛,故用4两白术。

5.3 配伍麻黄

仲景仅在运用1枚炮附子时配伍麻黄,炮附子配伍麻黄用于治疗少阴表证需要微微发汗时。运用1枚炮附子的10方中,有4方配伍了麻黄。少阴表证是阳虚气化不足的阴证,机能沉衰,故必须配伍炮附子^[7]。少阴表证往往急需发汗,如果不及时将水

邪排出则会迅速传里导致下利等症状发生,但少阴不可发汗太过,故用麻黄配伍炮附子,炮附子温阳以助汗出,同时固护卫阳,在帮助麻黄发汗的同时避免发汗太过。

5.4 配伍桂枝

在运用炮附子的17方中,有6方配伍了桂枝。桂枝加附子汤、桂枝去芍药加附子汤和桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤是桂枝汤的变方,其中炮附子配伍桂枝扶阳散寒,益气生血,解散外邪。甘草附子汤证和桂枝芍药知母汤证都有在外的水湿之邪,且两方都有水气上冲的症状。甘草附子汤中“风湿相搏,骨节疼痛,恶风不欲去衣,或身微肿”是因为有在外的水湿之邪,“汗出短气,小便不利”是因为有水气上冲。桂枝芍药知母汤中水湿之邪浸淫骨节则“诸肢节疼痛”,水湿痹阻血行,肌肉得不到濡养则“身体尪羸”,水湿浸淫于下则“脚肿如脱”,水气上冲则会出现头眩、欲吐、短气。桂枝一方面可以发汗解表,祛除在外的水湿之邪,另一方面可以治疗“气上冲”,缓解水气上冲导致的短气和头眩欲吐,同时引导水液下行,通利小便,促进水湿之邪的排出^[7]。桂枝附子汤与桂枝去芍药加附子汤的药物组成相同,但桂枝附子汤多用了炮附子2枚,桂枝1两,多用1两桂枝是为了祛除在外的水湿之邪。

5.5 配伍生姜

“附子无姜不热”为中医界共识,但运用炮附子的17方皆不配伍干姜,这17方中,仅有7方配伍了生姜,且除了真武汤外其他6方皆为桂枝汤的变方,说明生姜一般不作为与炮附子配伍的主要药物,临床上运用炮附子时不可随意搭配干姜与生姜,需要根据患者的具体情况来使用。运用生姜配伍炮附子的诸方中,仅桂枝芍药知母汤中用生姜5两,其他6方中生姜皆用3两。桂枝加附子汤、桂枝去芍药加附子汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、桂枝芍药知母汤、桂枝附子汤、去桂加白术汤都是桂枝汤的变方,其中生姜温胃健脾,促进水液运化的同时兼能解表,生姜与炮附子配伍可以共同发散阴寒,祛除外感湿痹。桂枝芍药知母汤证呕吐比较明显,“惺惺欲吐”,故生姜加至5两以健胃止呕。真武汤用生姜是因为生姜有健胃利水解表的功效,且生姜性走而不守,和炮附子配伍可以治疗“身瞤动,振振欲擗地”的症状,可以很好祛除四肢筋脉的水气^[15]。

5.6 配伍芍药

在运用炮附子的17方中,有5方配伍了芍药,用量均为3两。分别是芍药甘草附子汤、桂枝加附子汤、真武汤、桂枝芍药知母汤、附子汤,运用3枚炮附子时不配伍芍药。芍药甘草附子汤和桂枝加附子汤中芍药都起到了增津液、柔肝缓急的作用,附子配伍芍药用以缓解脚挛急和四肢微急,难以屈伸。真武汤与附子汤中用芍药来防止泄水太过,敛阳防止里阳外越,止腹痛,利小便。附子配伍芍药加强了利水的作用,且逐水而不伤阴,同时可以缓解肌肉拘挛。桂枝芍药知母汤中芍药滋阴清热,防止麻黄、桂枝、附子三药太过燥烈而损伤阴液^[15]。

5.7 配伍半夏、粳米

仅附子粳米汤配伍了半升半夏和粳米。附子和

半夏为相反药,故所有运用炮附子的方剂中仅有此方配伍了半夏。附子粳米汤证呕吐、腹痛、肠鸣、水气俱重,不用附子难以散寒止痛,不用半夏难以祛除肠胃间的水饮。使用半升粳米是为了增加药物黏稠度以调和附子半夏,防止二药伤胃。临床上半夏附子同用需谨慎,不可贸然使用^[4]。

6 结论

炮附子在不同剂量和不同煎煮时长之下治疗偏重的方面不同,主治、功效和适应证上也有区别,但都遵循一定的规律,炮附子治疗的都是因为阳虚而陷于阴证的疾病,炮附子的功效主要有治疗阳虚气化不足导致的机能沉衰、逐水、治疗疼痛等,其功效也随着用量增加而增强。但不同用量的炮附子主治的主要症状不同,且有些功效是某些用量独有的,如治疗太阳病兼阳虚证和治疗少阴表证的功效1枚炮附子独有;治疗骨节痛、治疗消化道出血、子脏开的功效为2枚炮附子独有。但张仲景使用炮附子时并不死守用量,桂枝附子汤与去桂加白术汤方后提到“附子三枚恐多也,虚弱及产妇宜减之”,说明在使用炮附子时不但要考虑病机与症状,还要考虑患者的体质,不可太过死板。炮附子在不同煎煮时长下其功效的偏重也有所不同。用于止痛与治疗阳虚恶寒时,症状较重则煎煮时间宜偏短,症状较轻时则煎煮时间宜偏长;用于逐饮时,煎煮时间长效果更好。如果疼痛与水饮皆重则煎煮时长应选择中间值。但不可拘泥于此,要根据患者的体质与具体情况来决定。

医者在临床需要使用炮附子时不可太过胆小,该用的时候不敢用,或者该用稍大剂量的炮附子时也只敢用3、5g;也不可一味追求大剂量,动辄100、200g,不是剂量越大效果越好,医者需要仔细辨证,根据相应的症状与病机选取最适合患者疾病的用量。◆

参考文献

- [1] 孙其新. 附子用量煎服法——李可学术思想探讨之七[J]. 中医药通报, 2007(6): 11-16.
- [2] 郝万山. 汉代度量衡制和经方药量的换算[J]. 中国中医药现代远程教育, 2005, 3(3): 48-51.
- [3] 丁红平, 奚胜艳. 表阴证的辨治探析[J]. 中医临床研究, 2023, 15(29): 46-49.
- [4] 鲍艳举, 花宝金, 侯炜. 胡希恕伤寒论讲座[M]. 北京: 学苑出版社, 2008.
- [5] 王庆国. 刘渡舟伤寒论讲稿[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
- [6] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 石学文, 点校. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 222.
- [7] 鲍艳举, 花宝金, 侯炜. 胡希恕金匮要略讲座[M]. 北京: 学苑出版社, 2008.
- [8] 胡平. 汉语人体部位词语义移变研究[D]. 上海: 上海师范大学, 2018.
- [9] 神农本草经[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2018: 2.
- [10] 刘渡舟. 金匮要略论解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [11] 傅延龄, 陈非, 李东一, 等. 《伤寒论》方的煮药时间[J]. 北京中医药大学学报, 1998, 21(6): 8-11.
- [12] 吴忠义. 《伤寒论》汤剂煎药时间探讨[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(10): 4575-4578.
- [13] 陶弘景. 名医别录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1986.
- [14] 田文韬, 许文彬, 施卫兵, 胡国俊. 基于“三因制宜”理论辨治新型冠状病毒肺炎经验[J]. 安徽中医药大学学报, 2021, 40(3): 1-3.
- [15] 樊霞霞, 郭栋. 经方中附子配伍应用规律探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(9): 1499-1502.