



# 从药物组成探四逆汤“强人”之义

刁钰,谷松

(辽宁中医药大学,辽宁 沈阳 110847)

**摘要:**《伤寒论》四逆汤方,历代多强调其温阳之性,多云其:“温补下焦之元阳”,普遍认为四逆汤为温补阳气之方。但此认知与方后所注:“强人可大附子一枚,干姜三两”似有所出入。文章从单味药及拆方的角度对四逆汤的功效进行探索研究,认为生附子通行十二经,破表里阴寒,祛寒以回阳;干姜温暖中焦,促进气血的化生;炙甘草补中益气且制约姜、附之毒性,三味药通过为人体创造适合阳气化生的内环境来体现其温补阳气之效。其后所言“强人”者,非言阳气较盛,而是阴津尚未大损者。四逆汤急救回阳,其辛温燥烈之性不可避免会伤及人体正常阴津,仲景在强调“强人”可增加附子、干姜用量的同时,亦暗含“羸人(阴津亦大伤者)”在使用时要注意四逆汤对阴津的耗损之义。

**关键词:**四逆汤;强人;阳虚阴盛;急救回阳

**中图分类号:**R222

**文献标志码:**A

**文章编号:**1671-7813(2023)05-0017-04

## Exploring the Meaning of "Strong Person" of Sini Decoction from the Composition of Medicines

DIAO Yu, GU Song

(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China)

**Abstract:** In Treatise on Febrile Diseases, the Sini Decoction (四逆汤) has been emphasized to warm the yang in many dynasties. It is said that it "warms and replenishes the yuan yang of the lower energizer". It is generally believed that the Sini Decoction is the prescription to warm and replenish the yang qi. However, this cognition is somewhat different from the "people who are slightly better can use larger aconite and three liang of dried ginger" marked below the prescription. This paper explores and studies the efficacy of Sini Decoction from the perspective of single medicine and from the perspective of disassembling the original formula into smaller ones. It is believed that the raw aconite can pass through the twelve meridians, break the cold evil on the outside and inside, and expel the cold evil to restore yang qi. Dry ginger warms the middle energizer, promotes the production of qi and blood in the human body, and the fire baked licorice can replenish qi and restrict the toxicity of raw aconite and dry ginger. The three herbs can warm and replenish yang qi by creating an internal environment suitable for the transformation of Yang Qi. The "slightly better person" marked below the prescription does not mean that there is more yang, but that the body fluid has not been seriously damaged. Sini Decoction has the function of quickly restoring the yang qi of the human body, and its pungent, warm, dry and intense nature will inevitably hurt the normal body fluid of the human body. Zhongjing emphasizes that "people who are slightly better" can increase the drugs for warming dryness, but also implies that "people who are weak (people whose body fluid is also seriously injured)" should pay attention to the side effect of Sini Decoction when using it, which can consume body fluid.

**Keywords:** Sini Decoction (四逆汤); Qiang Ren; Yang deficiency and Yin hyperactivity; quickly restore yang

《伤寒论》名方四逆汤是仲景治疗少阴阳虚寒盛之主方,回阳救逆第一品方,其方仅由生附子、干姜、炙甘草3味药组成,却可达到急救回阳,救人于生死存亡之际的效果,是历代医家研习仲景方之重点。其中多有对四逆汤中附子进行以下阐述:“附子辛热,直走下焦,大补命门真阳”<sup>[1]</sup>“附子之力量能补先天欲绝之火种”<sup>[2]</sup>,认为附子可温补元阳。描述四逆汤有“温起下焦之元阳”<sup>[3]</sup>之功效。

然仔细研读四逆汤方证,见其方后注有“强人可大附子一枚,干姜三两”,不由心生困惑:若云补阳,怎可强人增量而虚

人少量? 并见中药学将附子、干姜归为温里药而非补虚药,亦使人对以上阐释存疑。遂从药物角度对四逆汤进行探究,解其“强人”之意。《校正宋版伤寒论》四逆汤:甘草(炙),二两,干姜一两半,附子一枚(生用,去皮,破八片)。上三味,以水三升,煮取一升二合,去滓,分温再服。强人可大附子一枚,干姜三两。

### 1 四逆汤原方探索

#### 1.1 从单味药角度

1.1.1 生附子散寒斩将擒旗 《神农本草经》(以下称《本经》)云:附子“味辛温。主风寒欬逆邪气,温中,金疮,破癥坚积聚,血瘀,寒湿,痿。蹇,拘挛,膝痛,不能行步”<sup>[4]</sup><sup>237</sup>。在《本经》归类上,附子属于下品药,“主治病,以应地”,陶隐居序云“地体收杀”,为攻伐之品,所以附子绝非补药,不宜久服。《本经逢原》言:附子“详《本经》所主诸证,皆阴寒之邪,乘虚客犯所致”<sup>[5]</sup><sup>28</sup>,张锡纯谓:附子“其力能升能降,能内达能外散,凡凝寒锢冷之结于脏腑、筋骨,痹于经络血脉者,皆能开之、通

**基金项目:**国家重点基础研究发展计划(“973”计划)(2013CB532004)  
**作者简介:**刁钰(1997-),女,辽宁阜新,硕士在读,研究方向:张仲景学术思想。  
**通讯作者:**谷松(1964-),男,辽宁凌海人,教授,博士研究生导师,博士,研究方向:张仲景学术思想。E-mail: songgu03@sohu.com。



之”<sup>[6]</sup>。点明附子“开通”阴寒之邪的中心奥义。后世医家将附子功效分门别类,例如岳美中将附子功效分为“回阳救逆,伸阳祛湿,固阳止泻,振阳逐水,强阳补肾,温经治漏”六种<sup>[7]</sup><sup>159</sup>。将药物作用整理分条陈述,是为了临床面对各病时能迅速选而用之,然究其根本,是附子具有大辛大热的散寒之功。

医家利用其辛热之性散其阴邪(寒、湿),根据病证之表里缓急选择生熟及配伍,来治疗不同的病证。再论仲景在《伤寒论》中运用附子有生熟之分。生者,仅有以四逆汤为代表的8首方剂(四逆汤、通脉四逆汤、通脉四逆加猪胆汁汤、白通汤、白通加猪胆汁汤、茯苓四逆汤、四逆加人参汤、干姜附子汤),其余诸方均为炮附子。《中药炮制学》中生熟各异理论内容包括:生泻熟补,生峻熟缓,生毒熟减,生行熟止,生升熟降,生降熟升<sup>[8]</sup>。

由此可知,炮附子较之生附子,祛邪作用减弱,补益力量增强,毒性即药物偏性和峻烈之性都有所减弱缓和,偏于温里,弱于散寒。时珍言“附子生用则发散,熟用则峻补”<sup>[9]</sup>,《本经逢原》云:“附子生用则散阴寒,熟用则助真元”<sup>[5]</sup><sup>104-105</sup>。

有理由推测,后世所言附子之甘味,为炮附子有“微微生肾火以生肾气”之功,非言四逆汤中生附子为温补肾阳之效。

由此可知仲景四逆汤中选择生附,是取其“上行头顶,外彻肌表”<sup>[10]</sup>的温经散寒功效。

1.1.2 干姜温中储粮坚壁 《本经》云:“干姜味辛温。主胸满欬逆上气,温中止血,出汗,逐风,湿痹,肠澼,下利。生者尤良,久服去臭气,通神明”<sup>[4]</sup><sup>141</sup>。《伤寒论》中生姜、干姜均为常见之药,早已成书的《本经》却仅有干姜一条,遂后世医家将“生者尤良”作为生姜之论述,并将其分而论之。《本草思辨录》云:“凡仲圣方用干姜,总不外乎温中”<sup>[11]</sup>。《本草崇原》言干姜:“手足太阳之温品也”<sup>[12]</sup><sup>1-2</sup>。由此可知相较于生姜,干姜更长于温中阳,化肺饮,治疗中阳不足,寒饮停胸之证<sup>[13]</sup>。

1.1.3 炙甘草补气制雄锐之师 《本经》云:“甘草味甘平。主五脏六腑寒热邪气,坚筋骨,长肌肉,倍力,金创痈,解毒。久服轻身延年”<sup>[4]</sup>。甘草亦有生炙之别,《本经逢原》:“补中散表炙用,泻火解毒生用”<sup>[5]</sup><sup>104-105</sup>。从《本经》主治可将甘草作用分为三类:一类调和脏腑,即主治五脏六腑寒热邪气,《本草崇原》言:“五脏为阴,六腑为阳。寒病为阴,热病为阳。甘草味甘,调和脏腑,通贯阴阳”<sup>[12]</sup><sup>81</sup>。脏腑阴阳调和外邪自不能留。第二类主补五脏,即所谓“坚筋骨,长肌肉,倍力”“坚肝主之筋,肾主之骨,长脾主之肉,倍肺主之气,心主之力。五脏充足,则六腑自和矣”“久服轻身,延年”,亦说明其有益气之功。第三类解毒、缓和药性,解金伤所致之疮肿。四逆汤所用炙甘草,主要用其益气和中之功,寓补正安中之意,同时缓和药性,恐姜附之僭。

## 1.2 从组方的角度

四逆汤中包含干姜附子汤和甘草干姜汤两个小方。

1.2.1 干姜附子破阴回阳 干姜附子汤:干姜一两,附子一枚(生用,去皮,切八片)。上二味,以水三升,煮取一升,去滓,顿服。“下之后,复发汗,昼日烦躁不得眠,夜而安静,不呕,不渴,无表证,脉沉微,身无大热者,干姜附子汤主之”。误下误汗后,阳气大伤,日间天地阳气旺盛,可助人体之阳气与阴气相交争,然又虚不胜邪,争而不得,遂昼日烦躁不得眠,而夜间天地阴气旺盛,人体本就大虚之阳无力与阴相争,遂夜而安静。“不呕,不渴,无表证”指邪不在三阳经。脉沉微,指邪在三阴。身无大热,说明有微热,已为阴盛格阳之证。相较于四逆汤证,此间危险之处在烦躁。“烦”指心烦,是患者可诉之症状,可知患者神志清楚,病情较轻;“躁”指肢体躁动,辗转反侧,此时患者已阳气大衰,有阴阳格拒之势,心神浮越,神志不清。结合“不得眠”一词,可知患者是但欲寐而不得眠,“烦躁”一词偏义于“躁”,属阴盛格阳极危之候<sup>[14]</sup>。《绛雪园古方选注》言:“当

急用生干姜助生附子,纯用辛热走窜,透入阴经,比四逆之势力尤峻,方能驱散阴霾,复涣散真阳。若犹豫未决,必致阳亡而后已”<sup>[15]</sup><sup>33</sup>。

相较于四逆汤,此无缓和且补中之炙甘草,仅生附与干姜两味药,生附祛沉寒以回阳,干姜守附子之散<sup>[16]</sup>。同时采取顿服之法,较四逆汤之分温再服剂量更大。药简,力专,量大,力猛。岳美中评价其:“夹纯阳之性,奋至大之威,回阳于垂绝,起危于顷刻”<sup>[7]</sup><sup>167</sup>。生附配干姜,乃四逆辈八方之根。

1.2.2 甘草干姜甘温补阳 甘草干姜汤:甘草炙,四两,干姜二两。上二味,以水三升,煮取一升五合,去滓,分温再服。甘草干姜汤见于《伤寒论》29、30条及《金匱要略·肺痿肺痈咳嗽上气》篇,由于《金匱》中仲景所用之干姜为炮姜,功效有异,暂不纳入研究范畴。《伤寒论》中甘草干姜汤主治本就阴阳两虚者误用桂枝汤解表,从而阳虚更甚并伴有阴虚有热之证,此时仲景根据“辛甘发散为阳”之理,选用甘草干姜汤扶脾胃阳气。由于伴有阴伤,不宜用更燥烈之附子。炙甘草倍于干姜之量,以缓干姜之燥,补阳而不劫阴<sup>[17]</sup>。正如王子接所言:“干姜守中,治少阴里虚。病虽在太阳,而见少阴里虚证,当温中土,制水寒以复其阳……此甘草四两,干姜二两,为甘胜于辛。辛胜则能走表护阳,甘胜则能守中复阳”<sup>[15]</sup><sup>38</sup>。

## 1.3 四逆汤症状之探索

《伤寒论》中有12处运用四逆汤,其中太阳病篇3次(29、91、92条),阳明病篇1次(225条),少阴病篇2次(323、324条),厥阴病篇4次(353、354、372、377条),霍乱病篇2次(388、389条)。现对以上条文中四逆汤适应证进行归纳整理。太阳病篇91、92条是表里同病,里证为急为重证的证治,其中四逆汤适应证为“下利清谷”“脉沉”;第29条是对阴阳两虚感寒的治疗,四逆汤证是其转归的一种,未提及具体脉证。阳明病篇225条是阳明病与少阴阴虚,阴盛格阳的鉴别诊断,“脉浮”是阴盛格阳,虚阳外浮所致,而非表证,“脉迟”为里有寒,而“表热里寒”为其发病机理,症状总结为“脉浮而迟”“发热”“下利清谷”。少阴病篇323条为少阴寒化证主条文,遂包含少阴提纲证之“脉微细,但欲寐”<sup>[18]</sup>及本条所提“脉沉”,324条中由于少阴阳虚寒盛气化失常,致寒饮留滞膈上,遂干呕。厥阴病篇353、354条同为阳虚阴盛致厥的证治,“下利厥逆恶寒”为主要症状,或伴有“内拘急,四肢疼”。372条亦为表里同病,里证为重的证治,“下利腹胀满”为里证为重的标志。377条亦属于阳虚阴寒内盛格阳,“小便复利”即“小便清长”用以鉴别里实热,“身有微热”又能“见厥”可知为虚阳外越,“呕吐”为格拒所致。霍乱病篇388、389条同为霍乱吐利交作,大伤阳气,导致阴盛格阳,虽同时有阴液耗伤(四肢拘急),但阳气耗伤更甚,仍以里寒外热为主,主要表现为“下利清谷”“手足厥逆”“脉微欲绝”“汗出”“小便清长”“恶寒”格拒时有“发热”。

综上,仲景运用四逆汤的适应证为:里阳虚阴寒内盛见下利清谷,小便清长,脉象以沉、迟为主,亡阳时可脉微欲绝,或伴有内拘急、呕、腹部胀满。表阳虚有寒表现为手足厥逆,恶寒,或伴有汗出、四肢拘急疼痛。在出现阴阳格拒时可伴有发热、脉浮。根据以上四逆汤适应证可知,四逆汤所主为全身阳气衰败阴寒内盛,甚则阴盛格阳、阳亡欲脱<sup>[19]</sup>。在此生死存亡之际,补阳药由于作用缓和达不到救危之效<sup>[20]</sup><sup>225</sup>,并且有“闭门留寇”之嫌,而应急用干姜、生附散阴邪以回阳气。四逆汤名“四逆”,重在治厥逆,阴阳气不相顺接为其病机,其根在于有阴寒阻隔,遂用四逆汤破除阴寒以治厥。陈元犀云:“生附子、干姜彻上彻下,开辟群阴,迎阳归舍,交结十二经,为斩旗夺关之良将,而以甘草主之者,从容筹画,自有将将之能也”<sup>[21]</sup>。《本经逢原》言附子:“能引补气药行十二经,以追复散失之元阳……引温暖药达下焦,以祛除在里之冷湿”<sup>[5]</sup><sup>104-105</sup>,此之谓也。



天人相应,天地有调控世间万物以达平衡的能力,人体亦有自身调节阴阳平衡的本能,所谓药物,只是促进人体阴阳平衡的辅助,给人体自身阴阳调控创造适宜的体内环境。就四逆汤而言,人体所缺失的阳气非是姜附草直接补充,而是药物提供适宜环境,人体自身通过阴阳平衡,五脏调和所生。四逆汤证阳虚阴盛的体内环境,是由猝然阳气大衰,阴气偏盛,“阴胜则寒”所致。体内一片阴寒,阴阳互根互用机制失衡,人体无法自行产生阳气,甚或有阴阳离决之势。所以仲景用四逆汤为其创造适宜环境。生附子彻上彻下,开辟全身之阴寒,在里破里之阴寒,在表解厥逆之状。郭生白于《本能论》中言:“附子助阳,是启动自主性运动的第一良药”。环境适宜,阴阳互根互用之机制才可正常运转。黄官绣于《本草求真·干姜》中言:“附子无姜不热”,生附子好斗,肃清反贼,开国而不善守。干姜温暖中焦,中焦脾胃为气血化生之源,“中土温而阳气生”,为阳气的化生打好物质基础。炙甘草益气和缓,可缓姜附峻烈之性,看似普通却为姜附大军的破阴回阳,做好一切后勤工作。

单纯大方治急病,四逆汤急救回阳,全方药简力专,迅速为阳气回复提供适宜环境,以便阳气化生。此时人体就像猝然被外力扑灭的油灯,但胜在油量充足尚未受损,此时再由外来火种点燃,可迅速复燃且无后顾之忧。但人的体质各有不同,有油量充足者,亦有油量亏虚者。从仲景调节四逆汤燥烈之性及其油量之间平衡中,可探方后注“强人”之意。

## 2 四逆汤“强人”之探

### 2.1 “强人”之方

根据四逆汤方后所注“强人可大附子一枚,干姜三两”,“强人”所用之方无论从药物组成、剂量及煎煮法都与通脉四逆汤相同。遂从通脉四逆汤所主之证探究“强人”之貌,即使未能尽得其详,亦可窥其精妙幽微之处。

《伤寒论》317条(少阴病篇)言:“少阴病,下利清谷,里寒外热,手足厥逆,脉微欲绝,身反不恶寒,其人面色赤。或腹痛,或干呕,或咽痛,或利止脉不出者。通脉四逆汤主之”,与370条(厥阴病篇)言:“下利清谷,里寒外热,汗出而厥者,通脉四逆汤主之”,辨证要点为里寒外热、身反不恶寒,其人面色赤之表现。阳猝然衰微,则相对阴盛,阴盛则寒,此为四逆汤病机,通脉四逆汤则是在此基础上,阴寒过于强大,逼迫虚阳外越。日本汉方家曾以战争做比:四逆汤证如敌军已包围我方司令部,但仍有残兵死守,此为阳虚寒盛;通脉四逆汤证则为司令部已被敌军攻陷,我方溃不成军四散奔逃,即所谓阴盛格阳。可知通脉四逆汤证之阳更虚,相对着阴则愈加偏胜,才有逼阳外越之力。所以只有增加生附、干姜之量,加大祛寒邪之力,寒去则阳复,阳复则脉亦复,即其“通脉”之所谓。

寒盛源于阴盛,阴盛始于阳虚,所以此阴本属人体正常部分。《黄帝内经》言:“阳化气,阴成形”。除阳气以外,阴津亦为人体正气的重要组成部分。四逆汤温补阳气,且以温为主,本就是燥烈之方,附子、干姜增量后,燥烈之性愈强,温阳散寒的同时,必有伤阴之嫌。只有本身阴液充足的阳气大衰者,才可增加温阳药物来急救回阳。遂认为此“强人”,为阴液未大损者。

### 2.2 非“强人”之方

《霍乱病》篇中亦有两条应用四逆汤的条文:第388条:“吐利汗出,发热恶寒,四肢拘急,手足厥冷者,四逆汤主之”。第389条:“既吐且利,小便复利而大汗出,下利清谷,内寒外热,脉微欲绝者,四逆汤主之”。在这两条中,除阳虚内寒之证外,亦有“发热恶寒(此发热为阴盛格阳之热,此恶寒为阳虚生外寒之寒,非是太阳病之发热恶寒)”“内寒外热”者,是通脉四逆汤之阴盛格阳,虚阳浮越于外之象,然未用通脉四逆汤,是虑其霍乱本证。“呕吐而利,此名霍乱”吐利交作,阴津阳气一同

大量亡失,已有亡阳之态,四逆汤急救亡阳,是救急之法,亡阳之阴津需缓缓图之。知其阳亡欲脱,亦不敢增生附、干姜之量,盖其阴液亦大伤。不属仲景所谓“强人”,不宜增量。若以上霍乱之证进一步加重,达到阳极虚,阴亦大虚之状,亦有用四逆汤姜附加倍而成通脉四逆汤者,急救欲绝之阳。加猪胆汁者,益其将绝之阴,以达“不致为阳药所劫夺”<sup>[22]</sup>之效,此为“强人”亦用通脉四逆汤之解。任应秋亦言:“猪胆汁在方里还有一种刺激性的增加液体的作用”<sup>[20][24]</sup>。此外,猪胆汁于此方还有引阳药入阴,防止用药寒热格拒的作用,体现《内经》“甚者从之”之法。

## 3 结论

四逆汤证者,系大出血、大吐泻等原因导致阳气猝然大虚,导致过分偏胜,阴盛则寒,出现表里寒盛之象,甚则出现亡阳或阴盛格阳之状。治疗以四逆汤为主,生附子通行十二经,破表里阴寒,祛寒以回阳,为阳气来复创造环境条件,配以干姜温暖中焦,促进阳气化生,最后加炙甘草以补气。温阳药配补气药,阳从气而化生,气从热而化阳,以达四逆汤急救回阳的目的。

方后注“强人可大附子一枚,干姜三两”,所谓“强人”者,系体内阴津未大损者,平素无阴虚之证或伤阳未及阴者,而非阳气较盛者。此间亦暗含仲景运用四逆汤时的注意事项,时刻关注四逆汤之温燥对人体阴津的耗伤,对我们临床使用四逆汤有极大的指导意义。

## 参考文献

- [1] 钱潢. 伤寒溯源集[M]. 上海:上海卫生出版社,1957:148.
- [2] 郑钦安. 医理真传[M]. 唐步祺, 阐释. 成都:巴蜀书社,1989:84.
- [3] 朱光被. 金匮要略正义[M]. 程传浩, 王勇, 李丹, 校注. 北京:中国中医药出版社,2015:140.
- [4] 马继兴. 神农本草经辑注[M]. 北京:人民卫生出版社,2013.
- [5] 张璐. 本经逢原[M]. 赵小青, 裴晓峰, 校注. 北京:中国中医药出版社,1996.
- [6] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 王云凯, 校点. 石家庄:河北科学技术出版社,1985:97.
- [7] 中国中医研究院. 岳美中论医集[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
- [8] 龚千锋. 中药炮制学[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:25-26.
- [9] 夏魁周, 张向群. 李时珍医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:530.
- [10] 张璐. 伤寒续论[M]. 付笑萍, 李淑燕, 校注. 北京:中国中医药出版社,2015:192.
- [11] 周岩. 本草思辨录[M]. 北京:人民卫生出版社,1960:90.
- [12] 张志聪. 本草崇原[M]. 刘小平, 点校. 北京:中国中医药出版社,1992.
- [13] 李胜萱, 彭少林, 陈博勉, 等. 从《神农本草经》论述干姜在经方中的应用[J]. 中国民间疗法,2021,29(8):1-3.
- [14] 陈洋, 张昊, 刘涛. 经方辨治烦躁药证[J]. 河南中医,2022,42(5):659-663.
- [15] 王子接. 绛雪园古方选注[M]. 赵小青, 点校. 北京:中国中医药出版社,1993.
- [16] 康素刚, 侯佑柱, 马凯, 等. 《伤寒论》生附子应用规律探析[J]. 中华中医药杂志,2021,36(5):2572-2574.
- [17] 刘渡舟, 王庆国, 李宇航, 等. 刘渡舟伤寒论讲稿[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:48-51.
- [18] 张仲景. 伤寒论[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:86.
- [19] 于晓, 郭霞珍. 再议四逆汤治法[J]. 中华中医药杂志,2018,33(8):3403-3405.
- [20] 王付. 历代经方方论[M]. 北京:人民军医出版社,2013.
- [21] 陈念祖. 伤寒真方歌括[M]. 陈竹友, 校注. 福州:福建科学技术出版社,1985:67.
- [22] 吴仪洛. 伤寒金匱[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:227.

(本文编辑:张丽)