

引用:张宇静,唐可伟.以茯苓为例探讨仲景药证理论的内涵与外延[J].湖南中医杂志,2021,37(10):132-133.

以茯苓为例探讨仲景药证理论的内涵与外延

张宇静¹,唐可伟²

(1. 宁波市北仑区中医院,浙江 宁波,315800;

2. 宁波市海曙区中医医院,浙江 宁波,315010)

[摘要] 通过对《金匱要略》《伤寒论》中相关内容进行归纳,并参考《神农本草经》,还原得出“痰、湿、饮、水毒弥漫三焦”为张仲景使用茯苓“药证”的关键要点;“水气上凌于心”为茯苓治疗“心神不宁”的关键要素;茯苓的临方炮制非常关键,伪品亦需留意。并通过研究茯苓发现“证-方-药”的研究模式是真正的“药证”模式;掌握“药证”对提高医师的临床诊疗水平有极大益处。

[关键词] 张仲景;药证理论;经方;茯苓

[中图分类号] R222. 19 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003-7705. 2021. 10. 049

张仲景在《伤寒论》中首创了以“证”论治的概念^[1],以当时治疗经验最为丰富的外感病为例,通过病机之复合模式加以阐述,将外邪对人体的作用及人体对其做出的相应演变规律发挥得淋漓尽致。近年来,《伤寒论》方药临床应用研究尤其是“方证相应”学说为目前比较热门的研究课题,对此开展的系统整理和推广较多,而“药证”理论则相对报道较少。事实上,以“药”名“证”的方法源于张仲景,如《伤寒论》中的“柴胡证”“桂枝证”。而“药证”一词,最早由日本著名学者吉益东洞提出,并据此撰成《药征》三卷,近年来由国内学者黄煌及其团队大力推广。然细究吉益东洞与黄氏所撰著述,其记录、演绎之“药证”更多表述的是“药症”范畴,如黄氏提出茯苓主治“眩悸、口渴而小便不利者”^[2]，“眩悸”“口渴”“小便不利”皆为症状的描述，并不是证（病机），因此将“眩悸、口渴而小便不利者”作为茯苓的药证是不妥的。笔者以茯苓为例，尝试探讨张仲景辨“证”论“药”之相应内涵。

1 “痰、湿、饮、水毒弥漫三焦”是仲景使用茯苓的切入点

1.1 通过列举《金匱要略》《伤寒论》条文归纳仲景使用茯苓的症状特点 张仲景对其应用茯苓的要点并无直接说明,笔者通过药物使用最大剂量、最简方、加减指征归纳法,将全书中有使用过茯苓的相关条文及条文所记之症状特点进行归纳,即先完成“药-症”的论证。书中使用茯苓之最简方,当属《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》中所载“葵子茯苓散”,方中仅葵子、茯苓 2 味。“妊娠有水气,身重,小便不利,洒淅恶寒,起即头眩,葵子茯苓散主之”^[3]。茯苓的最大应用剂量达到半斤,共涉及 3 个方剂。具体如下:《伤寒论》第 65 条:“脐下悸者,欲作奔豚,茯苓桂枝甘草大枣汤主

之”^[4];《金匱要略·呕吐下利病脉证并治》云:“胃反,吐而渴,欲饮水者,茯苓泽泻汤主之”^[3]。《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治》载:“小便不利,蒲灰散主之,滑石白鱼散、茯苓戎盐汤并主之”^[3]。方后加减中有涉及茯苓的可见于第 316 条之真武汤:“若小便利者,去茯苓”^[4];第 96 条之小柴胡汤:“若心下悸,小便不利者,去黄芩,加茯苓四两”^[4];第 40 条之小青龙汤:“若小便不利,少腹满者,去麻黄,加茯苓四两”^[4];第 318 条之四逆散:“小便不利者,加茯苓五分”^[4];第 386 条之理中丸:“悸者,加茯苓二两”^[4]。

1.2 通过有关使用茯苓的症状特点归纳使用茯苓的病机证候 从上述条文的归纳中不难发现,仲景使用茯苓这味药有以下 2 个特点:1)“眩”“悸”“小便不利”症状的记录是分散并单独出现的,偶有两者并存;2)这些症状出现的密度与剂量关系不呈正相关。如茯苓桂枝甘草大枣汤,使用本味药剂量最大,达到半斤,最小剂量的五苓散为 18 铢,其他方为一至四两,而“眩”“悸”“小便不利”的症状,均为分散出现。仲景使用茯苓剂量差异如此之大,应该与剂型的选择有关(汤剂与散剂)。作者通过归纳条文可见,与上述症状同步出现的,还有一些如“身重”“有水气”“欲饮水”“有痰饮”“渴”等症状的记录,其他共同特点就是均为围绕水液代谢失常而展开论述。由此推论,所谓的“眩”“悸”“小便不利”,不过是由于人体内水液代谢紊乱而形成的痰、湿、饮、水毒等积聚、流注、上冲身体不同部位(上焦的“眩”、中上焦的“悸”、下焦的“小便不利”)而出现的各种症状变化而已。因此,“眩”“悸”“小便不利”仅仅是“症”,仲景使用茯苓的病机切入点当是痰、湿、饮、水毒弥漫三焦。

基金项目:浙江省中医药科技计划项目(2020ZA107)

第一作者:张宇静,男,副主任中医师,研究方向:《伤寒杂病论》药物与证的理论研究与实践

2 “水气上凌于心”为茯苓治疗“心神不宁”的关键要素

茯苓有“健脾补中,宁心安神”的功效归纳,成型于宋《太平惠民和剂局方》。其中收录的“四君子汤”“参苓白术散”等方剂皆从此说。而在《神农本草经》中记录茯苓“主胸胁逆气,忧恚惊邪恐悸,心下结痛,寒热烦满,咳逆,口焦舌干,利小便”。仲景对“忧恚惊邪恐悸”的认识及茯苓的应用有独到的体会。如书中第69条所载的“茯苓四逆汤”治疗“烦躁”^[4]即是典例。此处使用茯苓,多数学者从“茯苓淡渗,能宁心安神”来解释。笔者认为此解释不够点明仲景原意,本方中茯苓的用量为全方中最重(用到了四两),说明其并不是一个可有可无的点缀药。患者之所以“烦躁”,当为其人体本已处于少阴阳衰、阴寒内结的阶段,津液遇寒而凝,此阴寒之水气上凌于心,而致患者出现烦躁不安,故此时一方面予以四逆汤回阳救逆,另一方面投下重剂茯苓行水、散阴结,复杂病机分层施治,上下同治乃可收功。《素问·汤液醪醴论》首创“开鬼门、洁净府”之治水大法,发汗、利小便是历代医家治疗饮证的两大治法。茯苓是通过通行水道、引水下行而治水,并不是如半夏、橘皮一样通过其辛温燥湿之性行水气,能入肺达脾,通行三焦,其淡渗趋下之性能引导体内水湿下行,从小便而出,则诸症自除。这也是真武汤里“若小便利者,去茯苓”的意义所在。

3 茯苓的临方炮制要点

3.1 产地加工方法 茯苓的产地加工法有2种,或趁湿直接切,晒干;或取干燥的茯苓个,以水浸润后稍蒸,切制,晒干。可切成散方,也可切成厚片。鲜切片与蒸切片有区别,直接鲜切者,块片松散,品相欠佳,但 β -茯苓聚糖含量较稳定;蒸切者,形态整齐,品相好。

3.2 煎煮使用方法 目前市场流通的茯苓几乎都是散方小块(便于运输,不易破碎),偶可见茯苓卷或茯苓片。现行版药典中茯苓仍规定切厚片(2~4 mm)或块,实际上,茯苓

内有菌丝,水分很难渗透至内部,尤其是蒸切片,入煎剂煮30 min,捞出后打碎,不少内部仍干。因笔者建议,在目前药典未允许切薄片条件下(如切薄片则会被判性状不符),应嘱患者增加药物浸泡时间;或者临方使用时将茯苓饮片打碎,增加药物与溶媒的接触面积,由此提高各种有效成分的溶出,进而提高疗效。

3.3 真伪鉴别方法 饮片的真伪是能否保证疗效的关键。茯苓虽然价廉,但亦有伪品出现,最常见的为面粉或熟石膏制成。若将本药投入水中,见到溶水现象,必伪无疑;亦当抽样结合显微鉴定,若在镜下见到针状 CaSO_4 晶体,亦可判断为伪品。

4 小结

仲景使用茯苓的关键病机为三焦水液运行不利,用“淡渗利湿,健脾补中,宁心安神”来概括仲景对茯苓的认知并不全面,临床中一见“口渴”“小便不利”“心神不宁”就加用茯苓是不妥的,临证必须抓住“水滞”这个关键因素,有则放心使用。若机体已呈现阴枯之态,虽见“口渴”“小便不利”“心神不宁”等现象,亦不可滥用本品。此即有是“证”用是“药”之真正含意。“证-方-药”的研究模式是真正的“药证”模式,掌握“药证”对提高医师的临床治疗水平有极大益处。

参考文献

- [1] 姜建国.论《伤寒论》的复杂性辨证论治思维[J].山东中医杂志,2012,18(2):83-86.
- [2] 黄煌.张仲景50味药证[M].北京:人民卫生出版社,2016:120.
- [3] 张仲景.金匮要略[M].何任,何若苹,整理.北京:人民卫生出版社,2005:78,66,51.
- [4] 张仲景,述,王叔和,撰次.伤寒论[M].钱超尘,郝万山,整理.北京:人民卫生出版社,2005:41,91,46,37,91,103,42.

(收稿日期:2020-12-27)

喝菊花茶,当心“毒菊花”(一)

菊花是中国传统中药材之一,每年9~11月,于花朵盛开时,分批进行采收。按产地和加工方法不同,分为亳菊、滁菊、贡菊、杭菊、怀菊等。

秋天喝菊花茶好处多

中医学认为菊花得天地之清气,含金水之精英,饱经露霜,备受四气,善清上焦风热,平肝明目,清热解毒,作用广泛。

降火除秋燥:进入秋季,很多人常觉得口舌、鼻咽、皮肤干燥,这些都是属于秋燥的症状,而喝菊花茶具有清热的功效,还能补充水分,对于除秋燥有一定帮助。

护眼:菊花茶具有较好的护眼功效,对于长期在电脑前工作的人群来说,喝菊花茶能够缓解眼睛疲劳和干涩,与枸杞子同服可增强养肝明目的作用。

消乏:秋季容易出现犯困、疲乏、精神不振的情况,而菊花独特的香气能消除人体疲乏,帮助放松身心。(郭丁丁, <http://www.cntcm.com.cn/news.html?aid=183285>)