其他

认识中药汤剂——评《中华传统文化百部经典·伤寒论》

汤剂系指将药材饮片或粗粒加水等溶剂煎煮，去渣取汁而制成的液体剂型。汤剂，古代又称为汤液，是中医临床应用广泛的一种剂型。《本草蒙筌》记载：“汤，煎成清液也。补须要熟，利不嫌生，并生较定水数，煎蚀多寡之不同耳，去暴病用之，取其易升、易散、易行经络。故曰：‘汤者，荡也’。”中药汤剂的应用历史久远，相传商代宰相伊尹著有《汤液经法》，总结了劳动人民在长期烹调中认识到的汤液治疗作用。

《中华传统文化百部经典·伤寒论》由国家图书馆出版社出版（[汉]张仲景著，刘力红〈解读〉），将明代赵开美翻刻的宋本《伤寒论》作为底本，吸收了古今中外各医家的研究，其中包括徐大椿、张志聪、黄元御等，同时结合了实践经验，针对《伤寒论》进行了全新解读，文章内容详细、具体，具有较高的时代价值。书中以汤剂载方居多，有近百种，所记述的理法方药结合辨证经验，对于中医临证医学的整体发展具有比较深远的影响。该书一共划分为 3 个部分。第一部分主要介绍了《伤寒论》作者和流布概况，第二部分是《伤寒论》述要，第三部分是本书凡例，详细介绍不同方剂的构成、适用范围、使用方法，可以为中医治疗提供一定参考。以主治外感风寒、寒饮内停的小青龙汤为例，针对人体在风寒束表、毛皮闭塞以及营阴郁滞的影响下会出现恶寒、发热、无汗以及身体疼痛的情况，方中君药桂枝、麻黄，相须为用，麻黄通过发汗散寒解表邪，同时可发挥宣发肺气作用，达到平咳喘目的；桂枝可实现化气行水以利里饮之化；细辛、干姜作为臣药，能够起到温肺化饮作用，帮助桂枝、麻黄解表祛邪。该著作重点强调了六经辨证，将六经所系精气血津液、脏腑经络病理变化和生理功能作为基础，将机体抗病能力强弱、病势缓急与进退，以及病因属性作为参考，针对外感疾病的发生、发展，以及出现的各种症状进行分析、解读，以此了解病变症候、部位的特点和性质等，然后基于此确定具体处方。在实施六经辨证的过程中，需在各病症中分辨出病、脉、治、证这几方面。六经主要包括阳明、太阳、少阳，以及少阴、太阴、厥阴；针对六经辨证体系展开分析时，可以结合八纲（即表、里、寒、热、虚、实、阴、阳）。表也就是体表，由肌肉、皮肤、筋骨等构成，病邪集中在此位置时，称为表证。里即机体内部，包括大 / 小肠、胃部、食道等，病邪集中在此位置时，称为里证。寒指的是寒性，热指的是热性，机体体现出寒象时视为寒证，出现热象时则视之为热证。虚指的是人虚，而实则为病实。以病体未愈为例：人体精力不支时会呈现出虚衰之象，可称为虚症；病势处于发展状态，但精力并未发生衰退，呈现出充实征象的情况可称为实证。机体患病后，功能会发生变化，主要表现为代谢机能发生变化，表现为太过或是不及。前者，机体呈现兴奋、亢进，所体现出的病征为阳证；后者，机体便会消沉、衰退，所体现出的病征为阴证。虚实和寒热相同，属于阴阳中的一种特性，然而寒热有常，但虚实无常。寒热有常者，即寒者必阴，而热者必阳。在八纲的表里之间，存在半表半里。通常认为经过六经八纲的辨证，能够实现辨证论治，确保治疗方案因人而异。六经辨证中，实际上包含了八纲辨证的各个因素，针对八纲中的因素展开排列组合：如果为表阳实证，则属于太阳病，如果为表阳虚证，则属于少阴病，如果为里阳实证，则属于阳明病，如果为里阳虚证，则属于太阴病证，如果为半里半阳实证，则属于少阳病，如果为半里半阳虚证，则属于厥阴病。

《中华传统文化百部经典·伤寒论》中的内容表明，在运用中医方式进行治疗时，应在中医药理论的指导下，以整体观念和临床辨证论治为基础。运用现代的制剂技术和中药现代化的科研成果，可以促使中药汤剂在临床上更安全、高效、速效地发挥效用，为保障人民的身体健康、合理用药做出贡献。

马　欣（北京市回民医院，北京 100054）