

# 厚朴七物汤条辨

广州中医药大学(广州,511400) 包伯航

**摘要:**《金匱要略》中“病腹满,发热十日,脉浮而数,饮食如故”一条历来被认为是表里俱病的厚朴七物汤证。通过研究考证两汉、魏晋、隋唐之古典医籍,剖情析采,辨知此条所言之厚朴七物汤证,实为厚朴三物汤证。

**关键词:**厚朴七物汤 厚朴三物汤 金匱要略

**中图分类号:**R289.5

**文献标识码:**A

**文章编号:**1006-4737(2017)05-0022-03

张湛曰:“夫经方之难精,由来尚矣。”余志医以来,良有感也。自王洙献《要略》以来,虽经宋臣林亿校正,又历元邓珍、明吴迁、赵开美诸家刻印,然唯近美,不得尽善,出入脱失,尤可察见。惜满清医家疏乎考证,民国诸贤失于究研,致使后学之人以讹传讹,古经要旨一误再误。故余今检《脉经》,索《玉函》,引《千金》,考《医心》,特辨《金匱》厚朴七物汤一条,略匡其舛。

《新编金匱方论·卷中·腹满寒疝宿食病脉证治第十》载:“病腹满,发热十日,脉浮而数,饮食如故,厚朴七物汤主之。”<sup>[1]</sup> 对于此条,历代注家之见大同小异。如清代周禹载曰:“此有里复有表之证也。”<sup>[2]</sup> 尤在涇曰:“腹满,里有实也;发热,脉浮数,表有邪也。”<sup>[3]</sup> 陈修园曰:“病腹满为里实,发热为表邪。”<sup>[4]</sup> 高学山曰:“其脉浮而且数,夫浮为在表,以应发热,数为在府,以应胃热。”<sup>[5]</sup> 徐忠可曰:“此有表复有里,但里挟燥邪,故小承气汤为主,而合桂、甘、姜、枣以和其表。”<sup>[6]</sup> 皆以此证为表里之证,皆以此方为双解之方。近现代金匱注家,及当今中医院校流通的《金匱要略》教材,同守此说。似乎厚朴七物汤为表里双解剂之说,已成定论。惜仲景原著失传已久,《金匱要略》虽为其方,然汉史唐书不载其名,艺文经籍未见其书,而至北宋方才校正刊出,其间数百年,遗误脱失已不可知。唯从晋唐诸经中求之,方可窥伺端倪。

《脉经·平腹满寒疝宿食脉证第十一》载:“病腹满,发热数十日,脉浮而数,饮食如故,厚朴三物汤主之。”<sup>[7]</sup>

《备急千金要方·卷第十六·胀满第七》载:“厚朴三物汤,治腹满发热数十日,脉浮而数,饮食如故。”<sup>[8]</sup>

《千金翼方·卷第十八·胸中热第五》载:“厚朴汤,主腹满,发热数十日。”按:用厚朴三物汤方。<sup>[9]</sup>

《医心方·卷第六·治心腹胀满方第六》引《僧深方》曰:“厚朴汤,治腹满发数十日,脉浮数,食饮如故。”按:用厚朴三物汤方。<sup>[10]</sup>

《脉经》为太医令王叔和所作,成书于西晋。《千金要方》、《千金翼方》为孙思邈所作,成书于李唐。《医心方》为东汉灵帝之后入籍日本的阿留王的八世孙丹波康赖所作,成书于日本永观二年(北宋太平兴国七年)。从成书时间上来看均早于林亿于神宗熙宁年间与高保衡、孙兆等人校注的《伤寒论》、《金匱要略》等一批书目。虽然《脉经》、《千金》也经过了林亿、高保衡等人的校正修改,或难为凭证,但远在东洋的《医心方》与二书勿约而契,并作厚朴三物汤。可见,宋前古籍都将“病腹满,发热十日,脉浮而数,饮食如故”一条,无一例外地作为厚朴三物汤的主证,与《新编金匱方论》明显不同。

而关于厚朴七物汤相关主证的记载,可见于东

晋陈延之所撰《小品方》与唐王焘所撰《外台秘要》。《小品方》载：“治腹气满，厚朴汤方。按：用厚朴七物汤方。”<sup>[11]</sup>《外台秘要·心腹胀满及鼓胀方十四首》载：“厚朴七味汤，主腹满气胀方。”<sup>[12]</sup>

由此，便可以有充分的理由怀疑《新编金匱方论》中关于厚朴七物汤条文的记载存在错误，其主证应为“腹气满”或“腹满气胀”，而不是“病腹满，发热十日，脉浮而数，饮食如故”。

再者，从医理上讲，诸位以此条为表里俱病的医家，多认为发热、脉浮而数为太阳病，为表证、桂枝汤证，而腹满为阳明病，为里证、承气汤证，故合二为一，以成厚朴七物汤证。然而这种观点，也存在几点值得商榷之处。

其一，依法析之。《金匱玉函经·辨太阳病形证治第三》早有明训：“太阳病，外证未解者不可下，下之为逆，解外者，宜桂枝汤主之。”又：“二阳并病，太阳初得病时，发其汗，汗先出不彻，因转属阳明，续自微汗出，不恶寒，若太阳病证不罢者不可下，下之为逆。”叔和亦曰：“凡两感病俱作，治有先后，发表攻里，本自不同，而执迷生意者，乃云神丹甘遂合而服之，且解其外，又除其内，言巧似是，于理实违。安危之变，岂不诡哉。”可知，无论是张仲景还是王叔和，在应对表里俱病时，都是先解其外，后攻其内的，而不会采用既发汗，又攻下的大逆之法。

或有学者难曰：太阴篇有桂枝加大黄汤，岂非汗下并施之剂邪？桂枝加大黄汤，实非表里两解之方，而为温中导下之剂。其由有二：一是宋本《伤寒论》以桂枝汤为底者，方后多云“将息如前法”、“覆取微似汗”，确是取其汗出解外。然亦有桂枝去桂加茯苓白术汤、桂枝新加汤、小建中汤、桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤等以桂枝汤为底，而方后不云“将息如前法”、“覆取微似汗”者，是或取其通利小便，或取其营养荣卫，或取其温中导下之能也，与解外并无干系，故方后不云将息取汗。二是凡以桂枝汤解外者，桂枝、芍药各用三两，若芍药倍于桂枝成六两，则解外之功不显，而疗腹痛之用方见，如小建中汤、桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤等。药味无差，分两稍异，则主治不同，表里迥别，此经方常法，不可不知。

其二，由证观之。《金匱玉函经·辨太阳病形证治第三》云：“太阳之为病，头项强痛而恶寒。”又：“太阳中风，发热而恶寒。”又：“太阳中风，阳浮而阴濡弱，阳浮者热自发，濡弱者汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕，桂枝汤主之。”<sup>[13]</sup>可

见，太阳病桂枝证的发热是伴有恶寒一症的，而此处只言发热，不言恶寒，这与以恶寒为主的太阳病不相符合，而且若真是二阳并病，那么“然虽一日恶寒自罢，即汗出恶热也”的阳明病，又岂容太阳病证存在数十日之久呢？

且参合与厚朴三物汤相类的小承气汤证。《金匱玉函经·辨太阳病形证治第三》载：“不恶寒，但热者，实也，当和胃气，宜小承气汤。”《辨阳明病形证治第五》载：“若腹大满不通者，可与小承气汤，微和胃气，勿令大至下。又：至四五日虽能食，以小承气汤少少与，微和之，令小安。”其“不恶寒，但热”与厚朴三物汤之“发热数十日”，“腹大满不通”与“病腹满”，“虽能食”与“饮食如故”六条，实同出而异名也。两条方证并列，则里实之质昭然若揭，表证之论不攻自破矣。然其小异之处，不过厚朴三物汤腹满重于小承气汤，故增厚朴成八两耳。

其三，以脉测之。历代医家皆以“浮数”为表证，为桂枝汤证之脉，然而张仲景在《辨脉篇》既已言明：“问曰：脉有阳结阴结者，何以别之？答曰：其脉自浮而数，能食不大便，名曰阳结，期十七日当剧。”又《辨可下病形证治第十八》载：“病者无表里证，发热七八日，脉虽浮数，可下之，宜大柴胡汤。”可见，浮数之脉非表证所独有，里证实证亦可见之。

由此可见，厚朴七物汤的主证应为“腹气满”或“腹胀气满”，属温通之剂。现代医疗工作者在运用此方时，也多取其温中下气，攻逐积冷之效。据报道，李孔就、李孔益<sup>[14]</sup>以厚朴七物汤加减治疗62例以上腹胀痛、食欲不振、嗝气、便秘等为主要症状的功能性消化不良，显效51例，好转8例，无效3例，总有效率95%，与吗丁啉组无统计学差异，且副作用小，值得借鉴。李广林<sup>[15]</sup>以厚朴七物汤加味治疗62例以腹痛、腹胀、呕吐、停止排气排便为主要症状的腹部术后早期炎症性肠梗阻，治愈51例，显效8例，有效3例，总有效率96.88%，与对照组有统计学差异，疗效显著。陈会心<sup>[16]</sup>以厚朴七物汤加减治疗脾阳不运，积滞内停的腹胀（西医诊断：完全性肠梗阻），亦取得了良好的疗效。从这些临床报告中不难看出，厚朴七物汤对于功能性消化不良、肠梗阻等以腹胀、腹痛、便秘、停止排便为主要症状的消化系统疾病有着确切的疗效，与《小品方》、《外台秘要》中记载的主证基本一致。

故将古籍文献分析及现代临床研究二者结合起来看，《金匱要略》中关于厚朴七物汤条文的记载当为错简，应据东晋《小品方》将其主证修正为“腹气

满”。而“病腹满,发热十日,脉浮而数,饮食如故”一条,当根据《脉经》、《千金要方》、《千金翼方》、《医心方》等书,修正为厚朴三物汤的主证。

参考文献

[1] 张机. 新编金匱方论[M] //中华再造善本编委会. 中华再造善本·金元编·子部. 北京:北京图书馆出版社,2005:356.

[2] 黄竹斋. 金匱要略方论集注[M]. 北京:人民卫生出版社,1963:134.

[3] 尤在泾. 金匱要略心典[M]. 北京:人民军医出版社,2009:78.

[4] 陈修园. 金匱要略浅注方论合编[M]. 北京:学苑出版社,2012:128.

[5] 高学山. 高注金匱要略[M]. 北京:中医古籍出版社,2013:140.

[6] 徐忠可. 金匱要略论注[M]. 北京:人民卫生出版社,1993:133.

[7] 王叔和. 脉经[M]. 北京:人民卫生出版社,1991:325.

[8] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:297.

[9] 孙思邈. 千金翼方[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:209.

[10] 丹波康赖. 医心方[M]. 北京:人民卫生出版社,1955:155.

[11] 陈延之. 小品方·黄帝内经明堂古钞本残卷[M]. 日本:北里研究所附属东洋医学总和研究所,1992:18.

[12] 王焘. 外台秘要[M]. 北京:人民卫生出版社,1957:211.

[13] 李保顺. 伤寒论版本大全[M]. 北京:学苑出版社,2006:135,136.

[14] 李孔就,李孔益. 厚朴七物汤加减治疗功能性消化不良 62 例[J]. 新中医,2002,34(9):62-63.

[15] 李广林. 加味厚朴七物汤治疗腹部术后炎症性肠梗阻 64 例[J]. 陕西中医学院学报 2011,34(2):52-53.

[16] 陈明. 金匱名医验案精选[M]. 北京:学苑出版社,2013:304.

(修回日期:2017-03-24)

# 通窍活血汤中麝香替代品临床 用药经验分析<sup>\*</sup>

上海中医药大学附属龙华医院(上海,200032) 董志国 李朝燕 王大虎 张殷建 刘新泉

**摘要:**通过检索应用通窍活血汤文献,在无君药麝香可用的情况下,分析探讨麝香替代品的选药、剂量及疗效,发现临床医师采用白芷替代较多,亦有采用冰片、石菖蒲等品替代麝香。

**关键词:**通窍活血汤 麝香 替代品 用药经验

中图分类号:R282.74

文献标识码:A

文章编号:1006-4737(2017)05-0024-05

## A Clinical Medication Experience Analysis on Succedaneum of Shexiang in Tongqiao Huoxue Decoction

DONG Zhi-guo, LI Zhao-yan, WANG Da-hu, ZHANG Yin-jian, LIU Xin-quan

(Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200032, China)

**Abstract:** By indexing literature on application of Tongqiao Huoxue Decoction, this thesis analyses selections, dosages and therapeutic effects about succedaneum of Shexiang (Moschus moschiferus Linnaeus). It is concluded that clinical doctors usually use Baizhi (Radix Angelicae Sinensis) instead, Bingpian (Borneolum Syntheticum) and Shichangpu (Grassleaf Sweeflag Rhizome) as common succedaneums.

**Keywords:** Tongqiao Huoxue Decoction; Shexiang; succedaneum; medication experience

<sup>\*</sup> 基金项目:上海中医药大学预算内项目(编号:2016YSN76)