

浅谈古今方剂君药认定标准

□朱光

主病、主证者为君药

“主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使”，这是《素问·至真要大论》对方剂中药物身份的界定。对此，后世医家几乎无异议，比如“金元四大家”之一、“脾胃学说”的创始人李东垣说：“主病之谓君，兼见何病，则以佐使药分治之，此治方之要也。”明代杰出医学家、温补学派的代表人物张景岳也曾说：“主病者，对证之要药也，故谓之君。”明代医家何伯斋进一步解释说：“大抵药之治病各有所主。主病者，君也；辅治者，臣也；与君相反而相助者，佐也；引经及引治病之药至于病所者，使也。”

而对于“主病之谓君”的疑义，主要在于对“病”的认识上。《黄帝内经》中提出的病名，不仅未进行定义，还对每个病的主要表现、病因、病机、诊断、治疗、转归、预后等，也缺乏完整的描述。至于“证”，仅在《素问·至真要大论》

中有所提及，即“气有低下，病有远近，证有中外，治有轻重，适其所为故也”（《素问·至真要大论》中无“证”字）。

这样，就出现《黄帝内经》所言“病”与后世所言“证”间的差异，也引发君药究竟是“主病”还是“主证”的争议。

中医学辨证论治体系的基本原则是“据证立法，依法组方”，做到方证统一。鉴此，《方剂学》教材把君药定义为“针对主病或主证起主要治疗作用的药物”。这应是确认方剂君药的首要标准，也是必备条件。

对照这一标准，绝大多数方剂应该说都体现了君药与主证的一致。但由于对一些病证的认识有异，因而造成对一些方剂君药认定有区别。比如《伤寒杂病论》中的理中丸，本为治疗霍乱而设，比如谓“霍乱，头痛发热，身疼痛，热多欲饮水者，五苓散主之；寒多不用水者，理中丸主之”（386条）。据方测证，本方为脾胃虚寒而设，功能为温中祛寒、补气健脾。但关于方中君药，或认为霍乱乃中焦虚寒之证，当以干姜为君；或认为本方为因虚生寒，当以甘补的人参为君。又如《金匮要略》中的肾气丸，分别用于主治“脚气上入，少腹不仁”“虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利”“短气有微饮”“男子消渴，小便反多”等，但其病机皆有肾中阳气不足，无力温化与气化，故可异病同治，以补肾助阳为主要功效。

只是方中重用熟地为君药，然而其功效是滋阴补肾，与本方主治显然不贴切；或以大辛大热之附子温阳补火，辛甘而温之桂枝可温通阳气，协力共为君药，但其用量又很难担当君药之重任。对此，《医宗金鉴·删补名方医论》记载：“纳桂、附于滋阴剂中十倍之一，意在补火，而在微生火，即生气也……”

量大、力大者为君药

除了主病对证外，药物的用量也是衡量君药的一个条件。比如《医学启源》记载：“用药各定分两，为君最多，臣次之，佐使又次之。”《脾胃论》记载：“君药分量最多，臣药次之，佐使药又次之，不可令臣药过于君。君臣有序，相与宣摄，则可以御邪除病矣。”《类经》指出：“君者味数少而分量重，赖之以为主也。”《活人心统》说得更具体：“凡用药分两，主病为君，以十分为率，臣用七八分，辅佐五六分，使以三四分。”

以量大为君的方剂很多，比如麻黄汤、小青龙汤、麻黄附子细辛汤等中的

麻黄；银翘散、仙方活命饮、五味消毒饮、四妙勇安汤等中的金银花、白虎汤、玉女煎等中的生石膏；补中益气汤、补阳还五汤、玉屏风散、归脾汤、黄芪桂枝五物汤等中的黄芪；六味地黄丸、左归丸等中的熟地；一贯煎、天王补心丹、炙甘草汤等中的生地；温脾汤、大承气汤、大柴胡汤等中的大黄；五苓散中的泽泻；黄土汤中的灶心土；乌梅丸中的乌梅等。

此外，李东垣还提出“力大者为君”。国医大师段富津也大力提倡此说法，强调君药应“药力居首”，认为药力大

者即为方中主帅，占据支配地位，主导着方剂的功用与主治。但药力之大小，除了取决于药量，还取决于药物自身特性与配伍。比如大承气汤中的大黄，用量并非方中最大，但因其药力峻猛，能苦寒泻热，荡涤肠胃，推陈致新，为君当无愧。再比如龙胆泻肝汤中的龙胆草，用量在方中也不居首，然而因其擅长泻肝胆实火、清肝胆湿热而为君。又如主治血淋、尿血的小蓟饮子中，生地虽虽养阴清热、凉血止血，且用量最大，但凉血止血之力显然不及小蓟，故理应以小蓟为君药。

气味厚者为君药

关于药性，中医有气味厚薄之说。比如《素问·阴阳应象大论》记载：“阳为气，阴为味……味厚则泄，薄则通，气薄则发泄，厚则发热。”《医学启源》记载：

“凡同气之物必有诸味，同味之物必有诸气，互相气味，各有厚薄，性用不等。”由此可见，气味厚薄也是药物的偏性之一，厚者强而薄者弱。为此，《药性论》提出

了“以众药之和厚者定为君，其次为臣，以佐，有毒者多为使”，但《梦溪笔谈》认为：“所谓君者，主此一方者，固无定物也……如巴豆，岂得不为君哉！”

关于君药的思考

综上所述，对于君药的认定，历代医家认识与把握的标准或角度时有不一，而每一种观点似乎都有偏颇，笔者认为，以下几点值得我们关注与商榷。1. 关于君药的主病、主证，由于时代背景与认识角度不同，致使观点不一。《方剂学》中对于唐宋之前的方剂主治证，大都是根据现今的表达习惯，以方测证的结果，其间主观因素难以避免，是否制方者本意也未尽可知。2. 由于中药多源于天然，其种类及

药用部位、性味、功能与常用量大小等都有不同，其间的可比性不强，且药物的量效之间有时并非正比关系，比如大黄、附子、朱砂等少量即可取效，而生石膏、酸枣仁等非大量则难以见效，所以“量大者为君”并不能概全。3. 产地、采集季节、炮制方法等，对药物的气味厚薄刚柔、作用部位、毒性大小等都有影响，致使虽然为同一种药物而功效大有不同，由此“力大者为君”的说法也有大疑问。4. 一般而言，凡是

以药物名称命名的方剂，方名药物往往是在方中君药，比如麻黄汤、桂枝汤、酸枣仁汤、藿香正气散、小柴胡汤、半夏泻心汤等，但又不一定是这样，比如炙甘草汤以生地黄的君，茯苓丸以半夏为君等。5. 一些方剂制方者出于对病证情势的判断，对所用药物采用了相同分量，比如清代莫枚士在《研经言》中谓“古经方必有主药，无之者，小青龙汤是也”（四逆散中的药物也是等量）。后世制方效法者不乏其例，比如朱丹溪创制的越鞠丸等。若按“量大者为君”来衡量，其君药很难确定。至于《方剂学》中把麻黄、桂枝作为小青龙汤的君药，把香附作为越鞠丸的君药，只能看作是后世的分析推论。其实，有不少治疗复杂病证，比如内外合病、上下同病且寒热错杂、虚实夹杂者的一些方剂，如再防风通圣散等，因药物各有主治、各司其职，对君药勉强裁定并非为妥，如再造散与羌活等多种认定观点。

笔者认为，方剂中的君药不能依靠“指派”而定，而是一定要有一定的“实力”，即不仅用量充足，还能直达病所，如此才能担当重任，名副其实。当然，考虑到病证的复杂性，在实际组方时，既要遵循组方的结构与要求，又不能胶柱鼓瑟，在君药选定上过于拘泥，还要做到原则性与灵活性的结合。

（作者供职于河南中医药大学第二附属医院）

求全，起效不专。虽然有许多大量的膏方适合年龄大、疾病多的患者，但是很多患者是可以通过小膏方治疗的。笔者认为，小膏方的应用可以纳入膏方日后发展的思路，主要针对具体单一病种，比如高血压病、糖尿病、冠心病等，可有序延伸至临床各科室。

近现代膏方的应用经过几代中医人的传承发展已达到一定深度与广度，值得中医界重视。只要我们正确认识膏方，认真传承，锐意创新，与时俱进，膏方一定会有更好的发展。

（作者供职于河南中医药大学第一附属医院）

膏方的特点和应用启示

□杨国红

膏方经过数千年的发展，到清朝已是鼎盛时期。在清代近300年的历史中，膏方不断发展，逐渐成为理法方药精准、制剂工艺独到、指导方法齐全的治疗方法。阅读《叶天士医案》《张聿青医案》《慈禧光緒医方选议》等著作，精读其中膏方的相关内容，感悟匪浅。

膏方的起始、形成、发展、鼎盛

历经几个时代。外用膏方起始于战国时期，应用于外伤感染等简单的敷膏。此后，唐代《千金要方》和明代《证治准绳》中都有类似外用膏方的记载。清代除了延用历史上的外用膏方外，还把膏方制作成敷贴，放于脐部、腰间，作为温阳补肾的内治外敷之品。

《叶天士医案》《张聿青医案》《临证指南医案》记载了大量的内

服膏方，治疗各种疾病，综合反映了历代医家膏方组合的基本内涵。《慈禧光緒医方选议》体现了膏方的诸多特长，也反映了中医传承发展的历史固有规律。

处方简洁、药量少、施治精准。膏方的处方简洁、药量少、施治精准。比如菊花延龄膏、五味子膏、桑寄生膏、黄芪膏、梨膏等仅选一味药，配以蜂蜜熬制而成，一日之中的中药用量为10克左

右，量少效优。菊花延龄膏有疏风、清热、明目之功效，专为高血压病、老年眼疾者而制作；五味子膏可以敛肺滋肾、生津止汗、涩精止泻、宁心安神，用于老年人失眠、汗出过多；桑寄生膏、黄芪膏也各有适合的证候，针对相应的患者群体。这些膏方轻便易做，药效持久，法理俱全，思路清晰，效果明显。

反观我们现在的膏方，求大

新郑市人民医院

在艾德嘉幼儿园进行急救知识培训

本报讯（记者杨须）众所周知，幼儿园里的孩子年龄比较小，自我保护意识不够强。幼儿园的不安全因素，有的来自幼儿自身，有的来自外界环境。

为了提高幼儿园教职工的安全教育意识，使每一位教师能够在突发事件发生时运用一些简单、易行的急救知识先行处置，日前，艾德嘉幼儿园特邀具有十几年临床急救医学

经验的新郑市人民医院医生杨斌，为艾德嘉幼儿园全体教职工进行了急救知识培训。

在教学示范过程中，杨斌采用理论结合实例的方式，运用通俗易懂的语言，为教职工讲解儿童常见病、多发病、意外伤害的急救知识；讲解了不同年龄段儿童的不同的急救方法，比如海姆立克急救法、小儿高热惊厥急救法、流鼻血怎么处理、怎样

判断孩子是否脱臼、意外磕碰的外伤怎么处理等。

此次培训，增加了该园教职工的急救知识。艾德嘉幼儿园园长楚玉磊说，她希望全园教职工都能掌握更多的急救知识，并时刻提醒自己注意幼儿安全；当意外发生时，能够自救和互救，将意外伤害降低到最小程度，确保幼儿及自身的生命健康。



中医人语



大学需要中医药文化滋养

□李元钢

国务院颁布的《中医药发展战略规划纲要（2016~2030）》明确提出“推动中医药进校园、进社区、进乡村、进家庭，将中医药基础知识纳入中小学传统文化、心理卫生课程”。蓝图绘就，号角吹响，中医药进校园、中医药文化进校园的帷幕强劲开启。此举既有强化学生身心健康、提高人才培养质量的现实效果，又具弘扬中华优秀传统文化、增强民族自信和文化自信的长远意义。

推动中医药文化进大学的重要意义

大学是文化人才汇聚、文化知识富赡、文化成果丰硕、文化底蕴厚重之地，担负着包容文化、传承文化、创造文化、辐射引领社会文化的重任。中医药是国粹，中医药文化是中华优秀传统文化的高度凝结。

大学生是当今社会中一个庞大的群体，寄托着祖国的未来。依据教育部2020年5月发布的《2019年全国教育事业统计公报》显示：全国各类高等教育在学总规模4002万人，共有普通高等学校2688所。因此，在大学校园里普及中医药知识、厚植中医药文化就显得非常重要了。

笔者曾就中医药文化进校园情况做过调研：中小学开展活动多一些；高等学校中相关医学类院校开展活动较为丰富；其他类高校开展活动甚少。在大学校园里，涉及中医药“术”的东西多，例如针灸、拔罐、刮痧等治疗手段；属于中医药“道”的东西少，诸如传统医学之理念思维、基本知识、文化等。众所周知，党的教育方针是培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人。

大学生正值身心发育的重要时期，他们积极向上，思维敏捷，富于想象，接受能力强，具有强烈的独立意识。但是，其耐挫性较差，容易出现情绪、行为上的波动、失控，一些学生甚至产生心理疾病，诸如焦虑症、抑郁症、双相情感障碍等，这种心理疾病带有一定的时令性与重复性，并会引发躯体症状。如果引导、干预不力，就会演变成学习、生活、人际交往、健康成长的阻碍因素。对此，一方面要及时给予药物治疗，另一方面要进行有效心理干预。

中医在心理治疗方面强调情志调摄、养神治神、心神平衡，且有既治病又治人的独特良方。比如《黄帝内经》中有“智者之善生，必顺四时而适暑寒；和于阴阳，调于四时；平阴阳秘，精神乃治；精神内守，病安从来”的文字记载等。

文化具有育人作用和引领效应。大学生通过学习中医药基本理念，接受中医药文化熏陶，可以学会运用中医思维模式、认知方法看待问题、解决问题；可以逐步学会遵循天人相应、阴阳五行、生发收藏的变化规律，指导健康学习、健康起居、健康饮食、健康锻炼等；可以掌握辩证施治、治未病的基本常识，提高自身健康管理能力，克服不良生活习惯，培养科学健康的生活方式；可以科学调控心智，增强正能量，减少负面影响。从而保持情志舒畅，身心健康，提升综合素质。

推动中医药文化进大学的实现路径

中医药文化博大精深，如何走进大学校园，怎样走入学生心中，需要找准切入点，定位在大众普及上，着力在取得实效上，对标在传承弘扬上。

其一，充分利用校园融媒体深入开展宣传教育，营造氛围，积极宣传中医药在人类发展史上、在健康中国建设、抗击新冠肺炎疫情以及日常生活当中的地位和作用。强化顶层设计，将中医药文化及其所衍生的价值观纳入大学文化建设的范畴，丰富校园文化生活内涵。在宣传教育过程中，注重思想性、专业性、趣味性统一，让学生在既能听得懂又喜欢听，还会运用。

其二，依托专业院校的学科优势和专业教师的学术素养，让中医药文化进课堂、进讲坛。讲好中医药科学内涵、发展创新史、代表人物、代表著作、先进事迹和突出贡献等故事，增强民族自豪感，弘扬中华优秀传统文化。普及中医药对生命、自然、健康和疾病的认知，传授健康生活方式，使大学生知晓中医药预防保健、养生调摄、防病治病和用药的基本常识。

其三，充分发挥大学生社团组织的作用，举办丰富多彩的课外活动，诸如中医药文化节、演讲比赛、知识竞赛、中草药辨识、药膳制作等。开展以中医药文化为主题的暑期社会实践活动，增加情景体验，感受优秀传统文化。

其四，加强内外联动，形成合力，共同推进中医药文化在大学校园里生根开花结果。实现管理部门与教育部门对接，组建专家学者宣讲团，深入大学校园巡回宣讲中医药知识、中医药文化。鼓励师生开展中医药文化研究，纳入科研立项选题。

大学需要中医药文化浸润滋养，中医药文化应当在大学生群体中继续弘扬。中医药文化在大学校园里呈现勃勃生机：春风化雨，播撒思想和希望；夏长，郁郁葱葱，枝繁叶茂，大树参天；秋收，春华秋实，硕果累累；冬藏，养精蓄力，终身受用。中医药作为一种文化被大学生自觉接受，必将进一步促进大学生健康成长。

（作者供职于河南中医药大学）

征稿

您可以谈谈自己的看法，说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见，写一写关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您的参与！

联系人:李云
联系电话:(0371)85966391 85967002
投稿邮箱:619865060@qq.com