淺談真武湯的臨床應用

鄭良琴

（香港註冊中醫　醫學博士）

1　關於真武湯的文獻記載

真武湯在《傷寒論》中有二條經文論及，一見於太陽篇第82條：「太陽病發汗，汗出不解，其人仍發熱，心下悸，頭眩，身膶動，振振欲擗地者，真武湯主之。」一見於少陰篇第316條：「少陰病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利，此為有水氣，其人或咳，或小便利，或下利，或嘔者，真武湯主之。」

以上二條經文均述真武湯的方證，前者是太陽病過汗誤治，而損傷少陰之陽氣，致使水氣為患；後者是少陰病多日，導致陽衰陰盛水邪為患。

2　真武湯適應證的病機分析

真武湯適用於少陰病腎陽虛，水氣為患。少陰屬心腎兩臟，統水火之氣。心主血脈，主神明；腎主藏精，主陽氣為先天之本。心腎相交，水火既濟，才能保持正常的生理功能。若少陰病陽氣衰微，心腎功能不足，氣血運行阻滯，陰寒內盛，氣不化水，陰霾四佈，水氣為患，或聚或散，或上或下，故見症種種。氣不化水則小便不利、肢腫沉重；陰寒水濕內盛則腹痛下利；水氣動經則經脈失養，致身體膶動欲仆倒地；水氣淩心則心悸頭眩；水寒射肺則咳喘；水寒滯胃，胃氣上逆而生嘔吐等等，皆因陽微陰盛致尔。

3　真武湯的組成藥物分析

真武湯原方由茯苓、芍藥、生薑各三兩【切】、 白朮二兩、附子一枚【炮，去皮，破八片】，上五味以水八升，煮取三升，去滓，溫服七合，日三服。方中炮附子大辛大熱有毒，功能溫壯腎陽，散寒燥濕止痛。據《本草綱目》記載：「附子能引補氣藥行十二經以追复散失之元陽；引補血藥入血分以滋養不足之真陰；引發散藥開腠理，祛逐在表之風寒；引溫暖藥達下焦，祛逐在裏之冷濕。」陸淵雷認為「附子為興奮強壯藥，能興奮全身之細胞生命力，起機能之衰弱，救體溫之低落。」故附子在方中為主藥。茯苓性味甘平，功能健脾利水滲濕。白朮性味苦甘溫，功能補脾益氣利濕。生薑辛溫，溫散水氣。芍藥和裏益陰，且有通痺利水之功。其中朮附相配能溫中利濕，治惡寒體痛，四肢沉重，身體膶動，搖搖欲倒諸證；苓朮配伍能益脾祛濕，治頭眩心悸，小便不利，下肢浮腫等症。

4　真武湯的臨床應用

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

真武湯作為少陰心腎陽虛而兼水飲泛濫的主方，臨床運用廣泛，只要具有陽虛飲停的病理特點即可隨症加減應用。茲將本人對真武湯的臨床應用簡述如次：

4.1　薑細味真武湯：即真武湯加乾薑、細辛、五味子。

功能：溫陽消陰，散寒蠲飲。

主治：陽虛肺寒，咳喘氣促等症。

4.2　香砂真武湯：即真武湯加木香、砂仁。

功能：溫陽消陰，煖脾理氣。

主治：陽虛脾寒氣滯，脘脹納呆等症。

4.3　五苓真武湯：即真武湯加桂枝、猪苓、澤瀉。

功能：溫陽消陰，化氣利水。

主治：腎陽虛，膀胱氣化不利，水道癃閉等症。

4.4　桂枝真武湯：即真武湯加桂枝。

功能：溫陽消陰，調和營衛。

主治：陽虛衛弱，汗出惡風等症。

4.5　理中真武湯：即真武湯加黨參、炙草、乾薑，減生薑。

功能：溫陽消陰，益氣溫中。

主治：陽虛脾寒，腹痛下利等症。

4.6　四逆真武湯：即真武湯加乾薑、炙草，減生薑。

功能：溫陽消陰，回陽救逆。

主治：陽虛寒凝，脈微肢厥等症。

4.7　肉桂真武湯：即真武湯加肉桂。

功能：溫陽消陰，散寒止痛。

主治：陽虛血寒，痺痛不仁等症。

4.8　黃耆真武湯：即真武湯加黃耆。

功能：溫陽消陰，補氣固衛。

主治：陽虛氣衰，自汗短氣等症。

4.9　當歸真武湯：即真武湯加當歸。

功能：溫陽消陰，和血調經。

主治：陽虛血虧，月經不調等症。

4.10　杜仲真武湯：即真武湯加黑杜仲。

功能：溫陽消陰，益腎壯腰。

主治：陽虛濕痺，腰膝痠痛等症。

4.11　山萸真武湯：即真武湯加山萸肉。

功能：溫陽消陰，補腎固精。

主治：陽虛不固，遺溺滑精等症。

4.12　核桃真武湯：即真武湯加核桃仁。

功能：溫陽消陰，斂肺定喘。

主治：陽虛肺弱，久咳喘促等症。

香港註冊中醫學會　版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved

4.13　遠志真武湯：即真武湯加遠志。

功能：溫陽消陰，安神益智。

主治：陽虛陰盛，心神不寧，惊悸健忘等症。

4.14　吳萸真武湯：即真武湯加吳茱萸。

功能：溫陽消陰，暖肝溫胃。

主治：陽虛胃寒，頭痛吐沫等症。

4.15　小茴真武湯：即真武湯加小茴香。

功能：壯陽消陰，煖肝止痛。

主治：陽虛寒疝。

4.16　羊藿真武湯：即真武湯加淫羊藿。

功能：壯陽消陰，補腎興陽。

主治：腎虛陽痿。

4.17　羌活真武湯：即真武湯加羌活。

功能：溫陽消陰，祛風勝濕。

主治：陽虛感寒，項背疼痛。

4.18　桃紅真武湯：即真武湯加桃仁、紅花。

功能：溫陽消陰，活血祛瘀。

主治：陽虛寒滯，血瘀閉經等症。

5　驗案介紹

患者男性，年45歲，未婚。在一次抗洪中，浸水中十多小時，繼後數年，時感畏寒倦怠神疲。來診時已屆盛夏，仍穿寒衣。訴述：汗多惡風，脘脹納呆，不思飲食，咳喘氣促，時吐痰沫，膚腫面浮，溲少便溏，舌質淡紅，舌苔白滑，脈微細。按脈察症，純屬少陰陽虛陰盛，心腎脾陽氣不足，水濕不能氣化而出，體內陰霾密佈，須陽光煦照，擬真武湯合玉屏風散加味：熟附子15g、蒼白朮各15g、茯苓15g、炒白芍10g、生乾薑各10g、炙黃耆30g、防風10g、吳萸6g、桂枝10g、炙甘草6g、大棗10g，水煎服，日二劑，連服三天。

復診時訴述：藥後自覺舒服，痰沫減少，出汗亦瘥，舌脈如前，遵照古訓，效不更方，前方日一劑，賡服三劑。

再診時患者脫掉寒衣，改穿長袖衫。諸恙均瘥，食慾增進，浮腫消小，尚有微惡風畏寒，仍以真武湯為基礎，酌合理中、四君、八珍等進退與服，調治二個月後，返回原單位照常工作，未見畏寒倦怠，一般情況良好，生活如常。

（編委：董爽審校 2012.06.28）

香港註冊中醫學會　版權所有
Copyright HKRCM All Rights Reserved