

经验传承

引用:杨军,杨文韬,陈丽名,等.《伤寒杂病论》用酒探析[J].现代中医药,2023,43(6):18-21.

## 《伤寒杂病论》用酒探析<sup>\*</sup>

杨军<sup>1</sup> 杨文韬<sup>2</sup> 陈丽名<sup>1</sup> 吴彤<sup>1</sup> 张小君<sup>1,3\*\*</sup>

(1. 陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046;2. 西安航空学院,陕西 西安 710000;  
3. 咸阳市中心医院,陕西 咸阳 712000)

**摘要:**文章论述《伤寒杂病论》中对于酒的种类:白酒、清酒、苦酒;酒的性质;酒的功效:活血化瘀、温阳散寒、行气活血改变药性、解毒急救;临床应用:酒水同煎药物、以酒煎药、用酒浸药取汁、以酒送服药、以酒洗药;以及酒的使用禁忌、用量等,同时也强调日常生活中用酒的注意事项,为后世酒在中医药中的应用奠定了坚实的基础。

**关键词:**伤寒杂病论;酒;功效;临床应用;现代研究

**中图分类号:**R289.3 **文献标识码:**A

**文章编号:**1672-0571(2023)06-0018-04

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2023.06.004

在中华民族五千年的灿烂文明中,酒始终扮演着重要的角色,中医作为国粹之一,和酒的关系更加密不可分,医做“醫”,“酉”本意为酒器,和酒相同,表示酒是内服药。故《说文解字》云:“医之性然得酒而使。”《汉书·食货志》载:“酒,百药之长。”所以《神农本草经》用酒制药材,《黄帝内经》创汤液醪醴法疗病。

在《伤寒杂病论》中,张仲景对酒的性质、功效、应用、使用禁忌、用量等,都做了较为全面的论述,下面就张仲景对酒的具体应用情况作一概述。

### 1 酒的种类

《伤寒杂病论》原文出现的酒主要有“酒”“白酒”“清酒”“苦酒”四类,据后世考证,白酒、酒、清酒是同物异称<sup>[1-4]</sup>。

《伤寒杂病论》里的酒,白酒和清酒应同为一物,是古代采用大米添加酒曲而酿成的上等好酒,质地清醇甘冽。据《周礼·天官·冢宰》载:“辨三酒之物,一曰事酒,二曰昔酒,三曰清酒。”郑玄注:“事酒有事而饮也,昔酒无事而饮也,清酒祭祀之酒。”可知“事酒”乃因事而随时酿造的酒,如经一

宿酿造成熟的醴酒,即甜酒。“昔酒”是冬酿春成、酿造时间长达三四个月的佳酿。而“清酒”则冬酿夏成,是酿造时间更长、酒色透明、酒味醇厚之美酒。所以,“清酒”是周代最好的酒,专供祭祀神祖与君臣享用<sup>[5-7]</sup>。故清酒非今日之日本清酒,两者不可混淆。

苦酒,即醋,《释名·释饮食》曰:“苦酒,淳毒甚者,酢(且)苦也。”《本草纲目》称醋为“酢”“苦酒”,汉代酿酒浓度较低,容易发酸而成醋,故又称醋为苦酒<sup>[8-10]</sup>。《汤液本草》言其:味酸微苦,性温,无毒,敛咽疮,消痈肿,散水气,杀邪毒。

### 2 酒的功效

**2.1 活血化瘀** 《医方集解》云:“加酒欲其通行周身,无邪不散也。”酒性慄悍,能入营血之中,引药入血分,使气血通畅,王好古的《激发液本草》亦云:“酒能行诸经不止。”酒的这种功能,体现在《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》“缓中补虚”的大黄蛰虫丸,适用于久病正虚而兼瘀血结滞较重的病证,其方后的服用为“上十二味,末之,炼蜜和丸,小豆大,酒飲服五丸,日三服”,此处用酒

\* 基金项目:陕西中医药大学伤寒学与经方辨治疑难病一流学科创新团队项目(2019-QN04)

\*\* 通讯作者:张小君,主治医师。E-mail:1227790017@qq.com

温通经脉,助诸药活血以化瘀;又如《金匱要略·疟病脉证并治第四》,治疗虐母之鳖甲煎丸,丸药的制作过程为“二十三味,为末,取锻灶下灰一斗,清酒一斛五斗,浸灰,候酒尽一半,着鳖甲于中,煮令泛烂如胶漆,绞取汁,内诸药,煎为丸……”此方用酒浸之灶下灰,合鳖甲等药共成攻补兼施,扶正祛邪之剂,用清酒意在深入营血,通行气血,加强活血消癥的作用,其他如“带下,经水不利,少腹满痛者,经一月再见者”的土瓜根散、“妇人六十二种风,腹中气血刺痛者”的红兰花酒、用治产后“腹中有瘀血著脐下者”之下瘀血汤,均取酒对血滞脉络、邪正胶结之病的活血化瘀作用<sup>[11-13]</sup>。

现代研究证明,适量饮酒可以预防动脉粥样硬化<sup>[14-15]</sup>,降低冠心病风险,降低心血管疾病的发病率,控制或缓解高血压患者的血压水平,降低高血压的患病风险。

**2.2 温阳散寒** 酒为辛热之品,服之可使皮肤血管扩张,血液循环血加速,故酒有温通阳气,散风驱寒之能。《伤寒论》352 条“若其人内有久寒者,宜当归四逆加吴茱萸生姜汤”,方后注说“以水六升,清酒六升和,煮取五升,去滓。温分五服。”当归四逆加吴茱萸生姜汤重用生姜等以温中散寒、降逆和胃,加清酒同煎,助诸药活血而散寒而治疗血虚寒凝致厥者,恰如尤在泾阳所云:“若其人内有久寒者,必加吴茱萸、生姜散之,而尤借清酒之濡经温脉,以散其久伏之寒也。”《金匱要略·中风历节病脉证治第五》之侯氏黑散,其病机为心脾气血不足,风邪闭阻气血,服药要求:“上十四味,杵为散,酒服方寸匕,日一服。初服二十日,温酒调服……”酒送服药物之目的就是破寒凝滞结;防己地黄汤用酒浸地黄等四药,亦取酒散风祛寒之效。

现代研究证实,刘明华等<sup>[16]</sup>研究了灌胃白酒对小鼠免疫器官质量、腹腔巨噬细胞功能、细胞免疫功能 and 体液免疫功能的影响,结果表明,酒能显著提高小鼠的高脾指数与胸腺指数,提高巨噬细胞吞噬功能,降低小鼠耳廓肿胀度( $P < 0.05$ ),提高血清溶血素含量( $P < 0.01$ ),体现白酒调节小鼠免疫活性的作用。

**2.3 行气活血** 《本草纲目》谓酒“天之美禄也,少饮则和血行气,壮神御风。”《本草拾遗》亦云:

“酒具有通血脉、厚肠胃、润皮肤、散湿气”之效,《伤寒论》178 条炙甘草汤“以清酒七升,水八升,先煮八味,取三升,去滓,内胶烊消尽”,酒水同煎,其目的是在大队的滋腻补阴药物生地、炙甘草、麦冬、火麻仁,加酒既可以消除滋补之滞,又可以行气活血,助脉跳动。《金匱要略》曰:“假令妊娠腹中痛为胞阻,胶艾汤主之。”服药“以水五升,清酒三升,合煮取三升,去滓,内胶令消尽,温服一升,日三服。”酒亦为温经和血,暖宫行气。

现代研究也证实,适度饮酒在高脂、高胆固醇(High fat, high cholesterol, HFHC)饮食诱导的啮齿动物模型肝纤维化中的作用,结果发现,与 HFHC 组相比,适量酒和纯乙醇可减轻 HFHC 饮食诱导的大鼠肝纤维化<sup>[17]</sup>。

**2.4 改变药性** 酒为辛甘、大热之品,入血分,利用酒的此功效,可缓和或者改变药物性能,如治疗阳明腑实证的三承气汤,大黄均用酒洗,其一,大黄谓之“将军”作用迅速,推陈致新,但属苦寒之品,易伤中焦胃气,但《伤寒论》把“保胃气”作为基本理念,所以用酒之温热之性,缓和大黄苦寒伤胃之弊,使其达到峻下而又不伤胃气之作用,是谓攻邪而不伤正。其二,《珍珠囊》载“酒洗大黄入阳明。”酒洗大黄可起到引经药的作用;在抵挡汤中酒洗大黄,亦为此意,符合《汤液本草》“大黄,味苦、寒,阴中之阴药……入手足阳明,以酒引之,上至高巅;以舟楫载之,胸中可浮;以苦泄之,性峻至于下。以酒将之,可行至高之分,若物在巅,人迹不及,必射以取之也。故太阳阳明、正阳明承气汤中俱用酒浸。”所论之意。

《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证并治第九》云:“胸痹之病,喘息咳唾……栝蒌薤白白酒汤主之。”栝蒌薤白白酒汤药物:栝蒌实一枚(捣),薤白半斤,白酒七升,又“胸痹不得卧,心痛彻背者,栝蒌薤白半夏汤主之”栝蒌薤白半夏汤方剂:栝蒌实一枚(捣),薤白三两,半夏半斤,白酒一斗,此二方病机为“阳微阴弦”,治法宣痹通阳,但栝蒌为苦寒之性,阻碍阳气运行,此时用白酒,一方面,用其辛热之性,克制栝蒌之苦寒,只留栝蒌的开胸散结,豁痰下气之功,达到栝蒌“去性存用”的目的,另一方面,白酒本身就有温阳通脉,散寒行气之功,配

合薤白,开痹通阳,正如《金匱要略典》所云:“薤白、白酒辛以开痹,温以行阳。”

现代药理研究证明,酒当归较之生品当归具有更好的氧自由基清除效果,由此可见,经酒炮制的当归具备更好的活血通络作用;生品黄连经过黄酒炮制加工,可借助黄酒的升腾之力引药上行。有研究对比酒黄连和生黄连的表观油水分布系数,可见酒黄连较之生黄连更具亲脂性,这可能是酒黄连较之生黄连更具通过血脑屏障的能力<sup>[18]</sup>。

**2.5 解毒和急救** 《金匱要略》记载了仲景用酒急救以及解毒的具体方法<sup>[19-21]</sup>,如《杂疗方第二十三》“救卒死而四肢不收失便者方”中论述“温酒灌口中……差。”说明酒可用于急救,此取“酒为阳物,能胜阴祟”之功;《禽兽鱼虫禁忌并治第二十四》载:治食郁肉漏脯中毒方,可用“酒服方寸匕,每服人乳汁亦良”,还有“食酸马肉,不饮酒,则杀人。”均可说明张仲景用酒治疗食物中毒。

### 3 酒的用法

**3.1 酒水同煎** 《伤寒论》中的炙甘草汤、当归四逆汤加吴茱萸生姜汤均用酒水同煎法,其中炙甘草汤要求“以清酒七升,水八升,先煮八味,取三升。”当归四逆汤加吴茱萸生姜汤要求“以水六升,清酒六升和,煮取五升。”《金匱要略》中的芎归胶艾汤、黄芪芍桂苦酒汤同用酒水同煎,芎归胶艾汤要求:“以水五升,清酒三升,合煮取三升。”目的在助行药势,黄芪芍桂苦酒汤要求:“以苦酒一升,水七升,相和,煮取三升。”意在泄营中郁热。

**3.2 酒浸药取汁** 酒浸药取汁,即用酒浸泡药物一段时间后,取药物有效的部分服用。如《伤寒论》乌梅丸载“以苦酒渍乌梅一宿,去核。”苦酒浸乌梅意为安蛔止痛;《金匱要略》治疗疟母之鳖甲煎丸,方后注“取煨灶下灰一斗,清酒一斛五斗,浸灰,候酒尽一半,”酒浸为引药入血分,助鳖甲消瘀散积;另防己地黄汤亦云:“上四味,以酒一杯,浸之一宿,绞取汁。”用酒之意在祛风通阳。

**3.3 用酒煎药** 张仲景用酒煎药,具体表现为《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治第九》栝楼薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤中,分别要求“白酒七升,同煮”“白酒一斗,同煮”,其目的为助阳、行药势;《金匱要略·妇人产后病脉证治第二十一》下

瘀血汤方后注“以酒一升,煎一丸”,即用酒煎煮药丸服用,增强引药入血分。《伤寒论·辨少阴病脉证并治》苦酒汤的制法为“上二味,内半夏着苦酒中,以鸡子壳置刀环中,安上火”,用苦酒煎煮半夏,起到消痈敛疮清咽之消。

**3.4 用酒送服药** 《金匱要略》中治疗痰饮、虚劳腰痛等的崔氏八味丸(肾气丸),方后注:“酒下十五丸,日再服。”用酒增强温阳补肾之功;《金匱·血痹虚劳病脉证并治第六》之薯蓣丸、大黄蛰虫丸要求“空腹酒服一丸”“酒饮服五丸”,分别意在祛风散邪、散瘀通络。

**3.5 以酒洗药** 以酒洗药,“2.4”已有论述,主要体现在三承气汤中,意在改变药性,此处不再赘述。

### 4 用酒禁忌及用量

张仲景用酒作为疗疾的有效方法和手段,但在酒的使用时也有具体禁忌要求。第一,在病机方面,因为酒为辛甘大热之品,因此,一般不用于表证、实热、阴虚内热、血热雍盛之证,如《伤寒论·辨太阳病脉证并治》桂枝汤方后注中特别强调:“禁生冷……酒酪、臭恶等物。”“若酒客病,不可与桂枝汤。”第二,在饮食、养生中也应注意酒禁例,对于平常人而言,《金匱要略·果实菜谷禁忌并治第二十五》载:“饮酒,食生苍耳,令人心痛。”“食饴,多饮酒,大忌。”养生注意“夏月大醉汗流,不得冷水洗着身及使扇”“醉后勿饱食”“饮酒,大忌灸腹背”,否则易致“即成病”“发寒热”“令人肠结”的后果<sup>[22-24]</sup>;对于病人而言,《金匱要略》之《惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》所指:“夫酒客咳者,必致吐血,此因极饮过度所致。”《中风历节病脉证并治》云:“盛人脉涩小……此皆饮酒汗出当风所致。”都是患者平素饮食失常所致。

至于酒的用量,考张仲景《伤寒杂病论》所著,白(清)酒量从一升到一斗,但对苦酒之量,没有具体论述,另外,酒的其他用法如酒服、酒下、酒饮、酒和中的用量,均应理解为适量即可<sup>[25-26]</sup>。

### 5 结语

综上所述,张仲景在《伤寒杂病论》中,对酒的功效、应用、禁忌、用量和使用的注意事项等做了全面的论述,奠定了后世酒在中医药治疗中的基

础,正因为酒具有行气开瘀、消痰通络、温胃祛湿、养血润肤等功效,所以临床如果需要用酒,可以根据病情适当选用,遵守《养生要集》云:“酒者,既益人,亦能损人。”的规律。但观今日医家使用经方,大多弃酒不顾或者应用不当,使酒之良效,湮灭于尘土。“读经典,做临床”为国家号召,吾辈应遵循张仲景意愿,总结酒在经方中的应用,提高经方临床疗效,服务大众百姓。

参考文献

[1] 张津玮,孙熙罡,李永成.《金匱要略》白酒考[J]. 中医文献杂志,2014,32(5):24-25.

[2] 王勇,高爱玲.《金匱要略》中“白酒”考辨[J]. 中医药学刊,2003,21(8):1284-1285.

[3] 胡献国. 中医说酒[J]. 家庭医药(快乐养生),2019(4):31.

[4] 李翠娟. 原生态酒疗法对《内经》理论体系建构的影响[J]. 陕西中医学院学报,2011,34(2):5-6.

[5] 郝万山. 经方中的白酒与清酒[J]. 中医杂志,1991,32(5):59.

[6] 郝万山. 郝万山伤寒论讲稿[M]. 北京:人民卫生出版社,2008.

[7] 陈强. 中国白酒与日本清酒酒名命名方法比较[J]. 辽宁师专学报(社会科学版),2022(1):21-23.

[8] 刘玲. 浅析《伤寒论》中用“酒”之道[J]. 中医药文化,2008,3(2):44-45.

[9] 闫敏敏,李天昊,杨舒佳,等. 医用“苦酒”文献源流考辨[J]. 中华中医药杂志,2021,36(7):3900-3903.

[10] 赵永恒,胡娇,郝新才,等. 食醋的化学成分与中药醋制机理研究概述[J]. 湖北医药学院学报,2021,40(6):660-664.

[11] 石德军. 小议仲景用“酒”[J]. 河南中医,2009,29(7):630-631.

[12] 雷长国. 大黄蛰虫丸临床研究进展[J]. 实用中医药杂志,2021,37(9):1626-1629.

[13] 李雪芳,刘琛.《圣济总录》产后乳汁不下用药规律浅析[J]. 中国民族民间医药,2021,30(9):8-10.

[14] 孙宝国,黄明泉,王娟. 白酒风味化学与健康功效研究进展[J]. 中国食品学报,2021,21(5):1-13.

[15] Laguzzi F, Baldassarre D, Veglia F, et al. Alcohol consumption in relation to carotid subclinical atherosclerosis and its progression: results from a European longitudinal multicentre study [J]. European Journal of Nutrition, 2021,60(1):123-134.

[16] 刘明华,肖顺汉,税丕先,等. 白酒对小鼠机体免疫功能的调节作用[J]. 酿酒科技,2012(7):60-61.

[17] Sun FR, Zhuang ZJ, Zhang D, et al. Chronic moderate alcohol consumption relieves high-fat high-cholesterol diet-induced liver fibrosis in a rat model[J]. Clinical and Experimental Pharmacology & Physiology, 2018, 45(10):1046-1055.

[18] 刘梅彬. 炮制对于中药药性改变的研究进展[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(23):136-137.

[19] 范永升. 金匱要略/全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材[M]. 北京:中国中医药出版社,2016.

[20] 白家莹,陈莹,李倩,等. 中医药典籍中丸散剂的特殊送服法的运用分析[J]. 中医药导报,2021,27(10):211-214.

[21] 邱仁洪,应艳花. 升降散用药浅识[J]. 中医学报,2021,36(7):1426-1429.

[22] 赵安琪. 酒和药的禁忌与渊源[J]. 中国药店,2013(22):64.

[23] 唐可,黄兰莹,周杨帆,等.《伤寒论》酒客病辨析[J]. 中国中医基础医学杂志,2019,25(10):1346-1347,1376.

[24] 姜众会,高铸烨,张暄光,等.《伤寒论》“酒客不喜甘”含义及指导意义[J]. 国际中医中药杂志,2019(11):1250-1252.

[25] 张家礼. 金匱要略讲稿[M]. 北京:中国医药科技出版社,2018:197.

[26] 常佳怡,侯晓宇,黄欢,等. 张仲景用“酒”探析[J]. 江苏中医药,2017,49(5):8-10.

(修回日期:2023-03-02 编辑:杨芳艳)