

小柴胡汤加减的临床应用

□ 胡怀镜 洪湖青 段素萍

(江西省鹰潭市人民医院 江西 鹰潭 335000)

关键词 小柴胡汤 经方 验案 临床应用

小柴胡汤出自《伤寒论》，药仅7味，组织严谨，是一首著名的和解剂，常用来治疗少阳正证、变证、热入血室等病证，笔者扩大其方应用范围，获益匪浅。今据临床所得，举以数例，以窥一斑。

1 虚人感冒

张××，女，45岁，教师，1997年12月8日初诊。

患者形瘦体弱，素易感冒。近因疲劳受凉，致恶寒发热，全身酸楚，胸胁满闷，神疲乏力，纳谷不香。延医诊治，用祛风解表之剂，其病非但不减，反致动则汗出，泛泛欲吐。应诊时面色苍白，少气懒言，口苦咽干，舌质胖润，边见齿印，脉数，沉取无力。据证细审，断为虚人外感，系正气虚弱，卫外不固，邪气乘虚侵入少阳所致。治

当扶正祛邪，和解少阳。处方：党参15g，柴胡12g，黄芩10g，法半夏6g，炙甘草6g，生姜3片，红枣4枚。连服2剂，寒热尽除，诸证大减，后合四君子汤调治数日而愈。

按 虚人外感，方书皆针对其气、血、阴、阳之不足，在解表药中分别辅以益气，养血、滋阴、助阳之品，而治从少阳者鲜。本患者素来体弱，肺脾两虚，卫外不固，外邪侵袭，直达腠理，与正相搏，与仲景论述少阳病之病因病机（“血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气相搏……”《伤寒论》第99条）理出一辙。故借用小柴胡透其邪，转其枢，重用参、草、枣以扶正气，合柴、芩、夏、姜从少阳逐邪外出。

2 疟腮

刘××，男，7岁，学生，1998年4月7日初诊。

1周前感冒咳嗽，第2天始发热，两侧腮部红肿胀，边界弥漫不清，吞咽咀嚼不便，口苦咽干，纳呆食少，体温38.2℃，舌苔薄黄，脉弦滑而数。证属风热外束，少阳邪热郁闭。治宜清透少阳郁热，解毒消肿。药用：柴胡9g，黄芩9g，法半夏5g，板兰根9g，连翘9g，夏枯草6g，党参5g，甘草3g，生姜2片。服药3剂，体温降至正常，两侧腮颊肿胀减轻，口渴，尿黄，舌苔黄，脉滑数。前方减半夏、党参，加花粉、桔梗各10g，续进3剂而愈。

按 疟腮，又名温毒发颐，属温病范畴，其发病部位在耳前下

方。中医认为，少阳胆经下耳后，入耳中，出耳前，故腮颊部为少阳经所属。仲景云：“阳明中风……耳前后肿，刺之小差，外不解，病过十日，脉续浮者，与小柴胡汤。”（《伤寒论》231 条）笔者师仲景之意，用小柴胡汤疏透少阳郁热，配板兰根、连翘、夏枯草等清热解毒药治之而愈。

3 喉痹

黄 × ×，男，28 岁，教师，1999 年 4 月 6 日初诊。

咽喉肿痛 5 天，近 2 日来，午后寒热往来，日作 1 次，寒时加衣覆被不减，寒已而热；热时弃衣掀被，头昏头痛，肌肉酸痛，至夜汗出热减。经西药抗生素、解热镇痛等药治疗罔效，诊见咽部红肿，后壁有一米粒大小溃疡，小溲短涩，舌苔黄略腻，脉浮数。化验检查：未发现疟原虫。证属邪客少阳，热毒痹阻。治以和解少阳，解毒达邪，小柴胡汤化裁：柴胡 10g，青蒿 15g，黄芩 10g，法半夏 6g，牛蒡子 10g，连翘 10g，板兰根 10g，甘草 6g。是夜，身得大汗，热退身凉。翌日寒热往来未再发作，体温 37.6℃，再剂体温降至正常，头痛头昏、口苦相继消失，惟咽痛

未已，溃疡仍存。前方去半夏、青蒿，加玄参 15g、生地 15g、黄连 6g，以助养阴解毒之力，又 4 剂后咽部溃疡愈合，诸恙悉瘳。

按 是案初起咽痛，继而表现出往来寒热休作有时的特殊热型，两者不无内在联系。咽喉部在厥阴经脉之分野上，热毒内舍厥阴，咽部受灼而为肿痛乃致溃疡；寒热往来则与邪客少阳有关，是经气不舒，邪正相争于半表半里之证。因此少阳、厥阴是本例的病变重心。故治从少阳、厥阴入手，用小柴胡酌配清热解毒药治之而效。

4 便秘

钟 × ×，男，32 岁，农民。1999 年 3 月 16 日初诊。

便秘反复发作近 2 月，迭进调胃、增液诸承气，便通而复结，且益觉精神不支。近 1 周大便未行，呕逆食少，胸胁满闷，口苦，舌苔薄白，脉沉弦。脉证合参，恙非阳明热结，乃邪在少阳，肝胃失和。取调肝和胃之法，令其疏通调达，以图本治。药用：柴胡 10g，法夏 10g，黄芩 10g，党参 12g，白芍 15g，枳实 10g，甘草 3g，生姜 4 片，大枣 3 枚，两剂后呕止便通，胸胁舒畅，后用柴芍六君子汤调治

数日，纳食渐增，大便 1~2 日 1 行，停药观察半月，未见反复。

按 便秘之证，证型繁多，景岳概为阴结、阳结两大类，然本例却难以适从。观其便秘之外，尚有呕逆食少、胸胁满闷、脉沉弦等现象，仲景云：“阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎者，可与小柴胡汤。上焦得通，津液得下，胃气因和……。”（《伤寒论》230 条）唐容川也曰：“大小便不利，亦用此者。以其宣通上焦，则津液不结，自能下行。”（《血证论》）故知患者病在少阳，非热结阳明也。循前贤之论，果然应效。

5 结语

医者治病，贵在审证求因。笔者认为，运用小柴胡汤方，不必拘泥于典型的往来寒热之症，只要抓住“邪犯少阳，枢机不利”这一病机，凡病位在少阳出现一部分少阳主症即可施用。正如仲师所云：有柴胡证，但见一证便是，不必悉具。

上述 4 例，在病机上有其共性，因而均以小柴胡汤为主治之而效。由此亦可见祖国医学治病求本之一斑耳。

欢迎订阅 《中医药通报》 杂志

邮发代号：34-95