

《伤寒论》小柴胡汤证治研究

● 柴瑞震*

摘要 本文通过对《伤寒论》中小柴胡汤立方思想、小柴胡汤治疗范围及小柴胡汤类方变法的研究分析,认为小柴胡汤不仅是一首治疗外感热性病,病入少阳的有效方剂,而且更是一首治疗多种内伤杂病的多功能方剂。如在《伤寒论》本书中所治之“口苦、咽干、目眩、目赤、两耳无所闻、胸胁满而烦、寒热往来、胸胁苦满、嘿嘿不欲饮食、心烦喜呕、腹痛、胁下鞭满、头痛、发热、阳微结、热入血室”等十六证,在临床中,都会是各自为一个独立的疾病或证候而出现,加上小柴胡汤的几个或然证,及其类方化裁治疗,可以看出小柴胡汤在《伤寒论》一书中应用之广泛。后世医家据小柴胡汤又灵活加减,所化裁的方剂不胜枚举,广泛应用于治疗内伤杂病之中。所以,小柴胡汤可谓是后世治疗内伤杂病的群方之冠,《伤寒论》一书可谓是后世治内伤杂病的源流与滥觞。

关键词 《伤寒论》 小柴胡汤 证治研究

小柴胡汤是汉代张仲景《伤寒论》中的一首名方,主要用于“伤寒”、“中风”后,邪入少阳半表半里证的治疗。笔者在学习,对小柴胡汤方的立法思想、临床应用范围及其类方变证作了一些研究,认为小柴胡汤不单是治疗伤寒外感的有效良方,尤其对内伤杂病的治疗更是功效卓著,应用范围相当广泛,后世治疗内伤杂病的许多方剂,多师从小柴胡汤立法思想而化裁,所以在此应该准确地说,小柴胡汤是治疗内伤杂病的始祖之方,那么,《伤寒论》一书更是后世治疗内伤杂病的源流与滥觞。

1 小柴胡汤的立法思想

张仲景在《伤寒论》中,为什么要用小柴胡汤来治疗少阳病,小柴胡汤的立法思想是什么?笔者试从小柴胡汤的方药组成、治疗作用,及其所针对的病因、病机、病位等方面进行了如下几个方面的探讨:

1.1 小柴胡汤的方药组成及药物作用 小柴胡汤的组成共有七味药,即柴胡半斤,黄芩三两,人参三两,半夏半升(洗),甘草(炙)、生姜(切)各三两,大枣十二枚(擘)。其煎服方法是:取水一斗二升,煮

取六升,去渣后再煎取三升,一日三服,每服一升。

方中柴胡味苦,性平,气微寒而轻薄上升,入于肝、胆、三焦、脾与肺诸经,最善升散疏达,能从阴出阳,推陈致新,解郁阳以化滞阴,利气机而和肝脾;黄芩味苦,性寒,气重而下行,入于肝、胆、肺、胃及大肠诸经,善于清泄胸腹之蕴热,祛肝、胆、大肠之积火;人参味甘微苦,性温,气醇和,入于肺、脾,走于心、肾,能滋阴和阳,大补元气;炙甘草味甘,性温,气端和,入十二经,走五脏六腑,补中益气以安五脏,滋阴养血而和六腑;大枣味甘,性平,气厚,入于心、脾与胃,补中气而益阴血;半夏辛而苦,性温而燥,气重而下行,入于肺、脾、胃,功善燥湿化痰,降逆下气,和胃止呕;生姜味辛,性温,气薄,走而不守,入肺与脾胃,而兼走十二经,能温散风寒,和中止呕。七味药中,有

* 作者简介 柴瑞震,男,主任医师。主要从事中西医结合理论与临床的研究著述、中国古籍整理校释工作及中医四大经典著作的研究。编著出版了《中国中西医结合内科学》、《临床内科学》、《中国百年百名中医临床家丛书—柴浩然》、《中国当代名医类案》、《中医学》(高等医药院校教材)等 30 本医学书籍。发表医学学术论文 200 篇。

• 作者单位 山西省运城市中医医院(044000)

寒有温,有升有降,有补有散,具有疏利三焦,调达上下,宣通内外,和畅气机,安内御外,扶正祛邪之功效。且诸煎煮之后又去渣复煎,则驳杂之性尽去,醇和之气更完。总观立方之法,只在一个“和”字,通过和解少阳之枢机,使表与里和,气与血和,脏与腑和,阴与阳和,故后世以小柴胡汤作为八法中“和”法之代表方剂。

1.2 小柴胡汤针对的病因与病机

中医中药治病,务在求其“本”。本者,首先是包括致病之原因。小柴胡汤所针对的病因,从字面上看,似乎是“伤寒”、“中风”之邪入侵少阳,但从小柴胡汤方中所用药物作用及小柴胡汤所治病证分析,则并非如此。

首先看小柴胡汤中诸药的作用,如前所述,柴胡之用,重在取其升达阳气,疏利气机,运转枢纽,解散郁结,故以为君;黄芩之用,是取其能清泄肝、胆、三焦和大肠郁结之火,故以为臣;半夏之作,是取其能开散肺、胃之气结,降泄肺胃之逆气,故也以为臣;人参、甘草和大枣之用,是取其补益气血,健脾和胃,扶正祛邪之功,故以为佐;而生姜之用,是取其养胃和胃,降逆下气,温通气机之功,故以为使。七味药中只一味生姜有解散风寒之作用,其余皆在调理气机,或补气,或行气,或和气,或降气。故小柴胡汤针对之病因,主要不在“伤寒”、“中风”之邪气。

再从小柴胡汤所治病证来看,其口苦、咽干、目眩、目赤、两耳无所闻等,皆胆火上炎,三焦之火内郁所形成;其往来寒热、胸胁苦满、嘿嘿不欲饮食、心烦喜呕,或胁下鞭满,或邪高痛下,也皆是气机滞塞不利,三焦枢机不运所导致。故其致病之因,重点不在“邪”,而在

“血弱气尽,腠理开”,而在“气”之不和,“气”之不足,“气”之逆乱而致病。

由于“气”的种种原因,而造成气机升降出入逆乱,三焦不通,枢机不利,疏泄宣通失调。小柴胡汤方就是针对这样的病因病机而升而降,而疏而利,而宣而通,而畅而达,而发挥其作用的。

1.3 小柴胡汤方针对的病位 小柴胡汤治疗的是少阳病,少阳病的病变位置在哪里? 历代研究《伤寒论》的大家学者,都说少阳病是个“半表半里”证,也就是说,少阳病的病变位置在半表半里,笔者研读《伤寒论》小柴胡汤后认为,这近二千余年来的说法实有欠妥。所谓半表半里,即是说少阳病的病变一半在表,一半在里,一半是位于表分的表证,一半是位于里分的里证。既然是半有表证,那就是应见发热恶寒、头项痛、身体痛之表现;既然是半有里证,那就是也应见发热、口渴、腹满、大便干结之表现,治疗自然应考虑或汗、或下、或汗下并施。但这种证情显然与少阳病临床表现大不相同,所以,少阳病的病变位置根本不在半表半里,少阳病证也根本不是半表半里证。

从少阳病临床表现的脉证分析,少阳病病变位置其实是介于表里之间。既非在表,也非在里。所以,张仲景在《伤寒论》第264条中特别指出:“少阳中风……,不可吐下,吐下则悸而惊。”及第265条:“少阳不可发汗,发汗则谵语。”那么,对少阳病的治疗,就必须在表里之间以求之,小柴胡汤就是于表里之间升降相协、疏利通达、宣畅和调,使表与里恢复原来的和谐状态,从而达到正气内守,邪气消退,身体康复。

2 小柴胡汤的治疗范围

小柴胡汤的治疗范围是很广泛的,现就《伤寒论》一书中的应用情况,分别讨论之。

2.1 治疗少阳本经病变 《伤寒论》中有八个条文讨论了少阳本经病变的治疗。

《伤寒论》第263条提出了:“口苦,咽干,目眩。”是少阳病应见之本证,历代医家以此将本条作为少阳病之提纲。口苦、咽干、目眩三证,反映了少阳枢机不利,气郁化火,津液被灼,胆火循经上扰的病理机变。

《伤寒论》第264条提出:“两耳无所闻,目赤,胸中满而烦。”也是少阳病临床应见之证候。少阳之脉,起于目锐眦,从耳后入耳中,其支者会于缺盆,下循胸胁,郁热之邪既生于少阳之经,就势必循经上干而扰,发生耳聋无闻,目眦红赤,胸胁烦满等证。

《伤寒论》第265条提出少阳病还可能发生“头痛,发热”证,因手足少阳经都上循于头,郁热循经上扰清空,气不宣展,就会产生头痛及发热。在这一条中,还特别提出了少阳病的脉象表现是“弦细”脉。

《伤寒论》第96条提出了少阳病常见的临床表现,还有“往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕。”等证,因为邪热居于表里之间,外争于阳,内争于阴,故致往来寒热,三焦不利,气机不展。胸胁满闷,痛苦难忍,气郁不行,则逆而犯胃,乱而扰神,故神情郁闷,不思饮食,心烦呕恶。

《伤寒论》第97条提出少阳病既然是气机郁结,则可能发生“其痛必下”的腹满而痛证。

《伤寒论》第266条提出少阳

病在出现胁满时,也会出现“鞭”与“满”同时存在。因为经气结滞过甚,则必致“鞭”。

《伤寒论》第 148 条提出了少阳病的另一种病变,即“阳微结”。所谓“阳微结”是指气结不散,阳郁不布,以致发生郁热上蒸而“头汗出”;卫阳失于温煦肌肤而“微恶寒”;阳郁不达四末而“手足冷”;气郁不能升降,三焦不得通畅而“心下满,口不欲食,大便鞭”;气血失畅,脉道不利而“脉细”。

《伤寒论》第 144 条提出了少阳病之见于妇人时,则可能会发生“热入血室”之病变。“热入血室”是指妇人在月经期间发生少阳病,则邪热可乘血室空虚而内陷,导致血热互结,气滞血瘀,而经水适断,寒热如疟,发作有时等。

总上所见的少阳病证,共计为:“口苦,咽干,目眩,两耳无所闻,目赤,胸中满而烦,头痛,发热,往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕,腹痛,胁下鞭满及头汗出、微恶寒、手足冷、心下满、口不欲食、大便鞭之阳微结和寒热如疟、发作有时、经水适断之热入血室”等,共十六证。其脉则有弦细和沉紧二脉。

2.2 加减化裁治疗的病证 《伤寒论》第 96 条之后半节指出,在小柴胡汤原方基础上加减化裁所治疗的证候。即但见胸中烦而不呕者,于原方中去半夏、人参,加栝蒌实一枚;见口渴者,亦去半夏,加重原方中人参剂量为四两半,并增入栝蒌实四两;见腹中痛者,去黄芩,加白芍三两;见胁痞鞭者,去大枣,加牡蛎四两;见心下悸,小便不利者,去黄芩,加茯苓四两;见有微热而口不渴者,去人参,加桂枝三两;见咳者,去人参、大枣、甘草,加五味子半升,干姜二两。

以上共有七个加减治疗证,亦称作小柴胡汤的或然证。

2.3 治疗他经兼病 小柴胡汤不仅能治少阳本经病变,即使兼有他经疾病时,亦可用作治疗。《伤寒论》中有四个条文讨论了用小柴胡汤治疗他经兼病的情况。

《伤寒论》第 99 条讨论了少阳病兼有太阳、阳明病时,可用小柴胡汤治疗。伤寒或中风,经四五日后,既有身热恶风,颈项强之太阳证,又有手足温而渴之阳明证,还有胁下满之少阳病证,这是三阳兼病,治疗上可宗和解之法而用小柴胡汤,使枢机运转,上下宣通,内外畅达,气机和利,则他经之邪即可随之而解。

《伤寒论》第 100 条讨论了少阳病兼里虚寒而腹中急痛的治法。病人见阳脉涩,阴脉弦,应是肝木克脾土而腹中急痛之证,可先用小建中汤以缓急止痛,若服后不解,则用小柴胡汤和解肝脾,疏利三焦气机,自必奏效。

《伤寒论》第 229 条讨论了少阳病兼阳明之潮热,大便溏的治法;《伤寒论》第 230 条讨论了少阳病兼阳明之不大便而呕的治法。这两种情况从病机上都属于少阳枢机不利,气滞不行。所以,虽见阳明之潮热及大便溏或不大便,而治疗都用小柴胡汤以运转枢机,畅行气机。

3 小柴胡汤类方变法

师宗小柴胡汤立法组方之意,或在原方基础上加减化裁,或与他方组合复方而扩大小柴胡汤应用范围的,属于小柴胡汤类方变法。《伤寒论》关于小柴胡汤类方变法,约有以下五类。

3.1 少阳病兼表证——柴胡桂枝汤 《伤寒论》第 146 条讨论了既

有少阳病之“呕,心下支结”,又见“发热,微恶寒,支节烦疼”之“外证”,治用小柴胡汤合桂枝汤,一以和解枢机,条畅气机,一以和调营卫,解肌祛邪。

3.2 少阳病兼里证——大柴胡汤、柴胡加芒硝汤 《伤寒论》第 103 条和第 165 条讨论了病在少阳,而又见“呕不止,心下急,郁郁微烦”或“心下痞鞭,呕吐而下利”者,治用大柴胡汤,即在小柴胡汤方中去人参、甘草,加大黄二两,枳实四枚,芍药三两,一以疏利三焦气机,一以通下阳明热结。另外,《伤寒论》第 104 条,还是少阳病兼阳明里实,但病势缓,病情轻,而见“日晡所发潮热,已而微利”,燥结热郁者,只于小柴胡汤中加一味芒硝,名柴胡加芒硝汤,以和解少阳枢机而润燥软坚通结。

3.3 少阳病兼水饮内结——柴胡桂枝干姜汤 《伤寒论》第 147 条讨论了少阳病中,由于三焦不利,通调水道功能失司,以致水饮停蓄不化,而见“小便不利,渴而不呕,但头汗出”者,治以柴胡桂枝干姜汤,即于小柴胡汤中去人参、半夏、生姜、大枣,而加栝蒌根四两,牡蛎二两,以温逐寒饮,利水散结。

3.4 少阳病兼邪扰神乱——柴胡加龙骨牡蛎汤 《伤寒论》第 107 条讨论了少阳病演变过程中,出现了虚实夹杂,邪气弥漫,扰乱神明而见“胸满烦惊,小便不利,谵语,一身尽重,不可转侧”者,治以柴胡加龙骨牡蛎汤,即于小柴胡汤中去甘草,加桂枝、茯苓各一两半,大黄二两,龙骨、牡蛎、铅丹各一两半,以温通心阳,清热宁心,重镇安神。

3.5 寒热错杂,气机不利——半夏泻心汤、黄连汤 《伤寒论》第 149 条讨论了病到少阳,本应以柴

胡汤和解,但却误用攻下,以致寒热错杂之邪,自表里之间转入里,邪入于里,阻塞气机,故成“心下痞”,“呕吐”,“下利、肠鸣”,此时之病已不在少阳,但病机却与少阳病大同小异,所以于小柴胡汤中去柴胡、生姜,加入干姜三两,黄连一两而为半夏泻心汤,以和中降逆消痞。

《伤寒论》第173条讨论了同是寒热错杂,但不同于半夏泻心汤证的是热居于上,寒居于下而见“腹中痛,欲呕吐”者,则可从半夏泻心汤中去黄芩加桂枝三两,名为黄连汤,以清上温下,交通阴阳,和胃降逆。

4 结论

综上所述,我们可以体会到小柴胡汤是仅次于群方之冠——桂枝汤的一首治疗杂病的多功能方剂,同时,也让我们体会到《伤寒论》一书对治疗内伤杂病的意义和贡献。

小柴胡汤在《伤寒论》中所治疗的病证,计有“口苦,咽干,目眩,两耳无所闻,目赤,胸中满而烦,头痛,发热,往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕,腹痛,胁下鞭满,阳微结和热入血室”等十六证。这十六个证中的任何一证,在

临床上皆可为单独一个病证,没有外感与内伤之分,皆可用小柴胡汤来治疗。所以,《伤寒论》第101条云:“伤寒中风,有柴胡证,但见一证便是,不必悉具。”再就小柴胡汤加减方和类方变法所治的病证看,又有口渴,小便不利,心下悸,咳及太少兼病,三阳兼病,阳少兼病等多种。可见,小柴胡汤治疗范围是非常广泛的,并不仅仅限于治疗外感病。

由于如此,后世从小柴胡汤加减进退,推而广之的方剂也不胜枚举。如张子和之于小柴胡汤中去半夏,加当归、白芍、大黄,名柴胡饮子,以治肌热蒸蒸,积热,汗后余热,脉洪实、弦数及疟疾病;张洁古之于小柴胡汤中加桔梗,名柴胡桔梗汤,以治春嗽;用小柴胡汤合平胃散名柴平汤,以治温症,身痛身重;于小柴胡汤中加青黛、姜汁为丸,名清锁丸,以治呕吐,头痛,热嗽;陶节庵之用小柴胡汤一份,加四物汤二份,名柴胡四物汤,以治妇人日久虚劳,微有寒热;再有从小柴胡汤立法思想而组方的,如《集验方》之温胆汤,以治胆虚痰热不眠;丹溪之越鞠丸,以治胸膈痞闷,吞酸,食不消之六郁;《局方》之逍遥散,以治血虚肝燥,骨蒸劳热,潮热咳嗽,往来寒热,口干便涩,月

经不调及肝胆郁火而致之胁痛、头痛、胃脘当心而痛,或肩胛疼痛,时眼赤痛,妇女郁怒伤肝,血妄行,赤白淫闭,沙淋崩浊;喻嘉言之三解汤,以治时行疟疾;刘草窗之痛泻要方,以治肝脾不和,痛泻不止;严用和之清脾饮,以治瘴疟,脉弦数,但热不寒或热多寒少,膈满不食,口苦,舌干,烦渴,小便赤涩,大便不利。更有明代张景岳在治疗外感方面,师宗张仲景小柴胡汤之法,而立正柴胡饮、柴陈煎、柴芩煎,以及一柴胡饮、二柴胡饮、三柴胡饮、四柴胡饮、五柴胡饮、六柴胡饮诸方。

由此,我们便可体会到《伤寒论》一书,确实不可独视为治外感热性病之书,该书中的每一法和每一方,都可广泛应用于治内伤杂病,应该说《伤寒论》不仅是治外感热性病的专著,更是后世治疗各种内伤杂病的滥觞。我们不仅要对小柴胡汤进行深入的研究和广泛的应用,就是对《伤寒论》中的任何一方一药,都应持有这种认真的态度,只有这样才能真正地领会《伤寒论》的涵义和精髓。

参考文献

- [1] 柴瑞震.《伤寒论》实为一部“温病证治”专著[J]. 河南中医, 2008, 28(9): 5-8.

(上接第5页)

《太玄经·童》说:“初一,闻贞增默,外人不得。测曰:闻贞增默,识内也”,司马光集注:“王本‘闻’作‘问’。”《广韵·上平声·二十文》说:“闻,《说文》云:‘知声也’,又音‘问’,翻,古字”。《古文字研

究》第五辑《楚月名初探·关于昭固墓楚简的年代》说:“翻,即‘闻’字,此处读为‘问’。”是“闻”可读为“问”无疑。问,亦可读为“闻”,如《礼记·檀弓上》说:“有子问于

曾子曰,问丧于夫子乎?”陆德明《经典释文》说:“问或作闻”,是其例。此例不必多举,则“闻”、“问”二字义可通也。然则此文之所谓“余闻阴阳之人何如”者,正谓“余问阴阳之人何如”也。