

黄腾蛟对小柴胡汤及其类方的应用体会

康根水¹ 黄腾蛟^{2▲}

摘要 黄腾蛟主任医师遵从俞长荣教授所创立的“三定一宜”辨证原则,从而确定了小柴胡汤方证特点:其主证即少阳病的主要脉证;其病性为寒热虚实错杂;其病位在半表半里之间;仲景尚列举诸多或然证及误治证用以疑似分辨,临证中须加以辨识。通过对小柴胡汤方证特点的分析,其在临床中灵活运用小柴胡汤及其类方治疗“枢机不利”引发的各类疾病,疗效显著。

关键词 经方;小柴胡汤;经验;黄腾蛟

小柴胡汤为东汉末年张仲景所著《伤寒杂病论》中记载的方子,因其组方严谨、疗效卓著而广受后世医家推崇^[1]。黄腾蛟主任医师(以下简称为“黄师”)从事中医临床工作近 40 年,经验丰富。其以福建省名老中医俞长荣教授学术思想为指导,临证善用经方,在辨证应用经方小柴胡汤上有其独到见解,现总结如下。

1 小柴胡汤与少阳病相关性论述

1.1 少阳病脉证特点 《伤寒论·辨少阳病脉证并治》开篇首条以 3 个主观症状作为少阳病提纲证,同时第 264 条、265 条、266 条及 96 条等条文中^[1]亦论述了少阳病的脉证特点。黄师参阅近现代名家观点^[2-3],认为少阳病的主要脉证特点包括:一是口苦,为少阳胆腑郁热所致;二是咽干,为郁热伤津所致;三是目眩,为肝胆风火上扰所致;四是往来寒热,为正邪相争于半表半里所致;五是胸胁苦满,为少阳气郁所致;六是默默不欲饮食,为木郁克土所致;七是心烦喜呕,为胆热犯胃所致;八是耳聋目赤,为少阳风火上扰所致;九是脉弦细,为少阳肝胆木之象。

1.2 少阳病主要病机为“枢机不利”,“和解枢机”为其主要治则 《黄帝内经》谓:“太阳为开,阳明为阖,少阳为枢。”^[4]黄师认为少阳是一阳,一阳在阴阳进退之间,故为枢;少阳为初阳,阳气尚弱,故易虚易实,枢机容易受到影响,出现枢机被郁,转枢不利的问题^[5]。

针对少阳病“枢机不利”而运用“和解枢机”之法,可助正达邪,调和正气,疏解外邪,不使内传。故和解少阳之法广受医家推崇,黄师亦深谙此道。

1.3 小柴胡汤为少阳病主方 《伤寒论·辨太阳病脉证并治》中第 96 条条论及伤寒五六日后邪气由太阳传少阳,正邪纷争于半表半里之间出现的诸多症状以小柴胡汤治疗。黄师认为该条文全面概括了小柴胡汤的方证要义,其意义深刻:一是阐述了六经传变的规律及少阳病发病特点;二是明确了小柴胡汤的四个主证;三是列举了小柴胡汤常见的或然证。小柴胡汤柴胡为君,疏少阳郁火;黄芩清热和阴,助柴胡透邪;半夏、生姜降逆和胃,与黄芩配伍,辛开苦降;人参扶少阳之气;大枣与炙甘草助脾胃运化,起到达邪外出,防邪内传之效。全方能升能降,通经调腑,和其表里,转动枢机。《伤寒论·辨少阳病脉证并治》全篇仅小柴胡汤一张方子,由此可知小柴胡汤的主证皆是少阳病的主要脉证,故冉雪峰谓“此方为和解少阳之主方”^[6]。小柴胡汤之所以能成为少阳病的主方,正是因其方药组成深得和解之法,契合少阳病“枢机不利”的病机特点。

黄师遵从俞长荣教授所创立的“三定一宜”辨证原则,即定主证、定病性、定病位以及疑似宜辨。以上相关性论述为确定“三定一宜”提供了理论基础;小柴胡汤为少阳病主方,其主证即少阳病的主要脉证,其病性为寒热虚实错杂,其病位在半表半里之间,仲景尚列举诸多或然证及误治证用以疑似分辨,临证中须加以辨识。

▲通信作者 黄腾蛟,男,主任医师。研究方向:中医药诊治心病和肾病。E-mail:1165336544@qq.com

•作者单位 1.厦门市同安区中医医院(福建 厦门 361100);2.厦门市中医院(福建 厦门 361009)

2 小柴胡汤临证运用体会

《伤寒论》中有 18 条条文明使用到小柴胡汤,在太阳病篇、阳明病篇、少阳病篇、厥阴病篇等篇幅均有提及,可谓适用范围广泛^[1]。黄师在临床中亦常用小柴胡汤和解之法治疗“枢机不利”引起的各类疾病,每能取得良效。

2.1 小柴胡汤在肝胆病中的运用 肝胆病由于肝郁化热,抑或肝胆湿热内蕴,导致邪正相争,患者常常出现食欲减退、胸胁部胀闷、口中苦、烦躁易怒等少阳病证的表现,此时予以小柴胡汤和解少阳,疏利肝胆,可解肝胆郁热,调畅气机。黄师认为临床中非必数证并见,有时但见一证即可使用。曾有一右侧胁痛妇人,每于月经前发作,伴烦闷不舒,舌红苔黄,脉弦细。黄师予以小柴胡汤原方 3 剂即获佳效。

2.2 小柴胡汤在脾胃病中的运用 《伤寒论·辨太阳病脉证并治》中第 100 条条文明论及急腹痛先用小建中汤治疗,“不差者”,改以小柴胡汤治疗。《神农本草经》谓柴胡“主心腹,去肠胃中结气……推陈致新。”黄师临证常以小柴胡汤治疗邪郁少阳的各种腹痛病。小柴胡汤主证及或然证中默默不欲饮食、心烦喜呕、腹中痛等皆为脾胃病常见症状。脾胃升降运化功能与少阳枢机关系密切,如若少阳枢机不利,可致脾气升清,胃气降浊的功能失调,从而导致食欲减退、呕吐、腹痛等症状出现。遇此证候,黄师常以小柴胡汤加减施治,每能取得满意疗效。曾有一中年男性腹痛患者,因工作压力导致左下腹闷痛不适 3 天,食欲欠佳,心烦不寐,口苦口干,大便时溏时结,舌淡苔白,脉弦细。黄师予以小柴胡汤加陈皮、炒白芍治疗,5 剂痛止。

2.3 小柴胡汤在发热性疾病中的运用 《伤寒论》中记载小柴胡汤治疗发热的条文有 8 条^[1],包括往来寒热(第 96 条)、身热恶风(第 99 条)、热入血室发热(第 144 条)、发潮热(第 229 条)、黄疸发潮热(第 231 条)、头痛发热(第 265 条)、呕而发热(第 379 条)、瘥后发热(第 394 条),可谓是涵盖诸多外感及内伤所致的发热性疾病。黄师认为发热在临床中常见,病机复杂多样,而小柴胡汤仅 7 味药,却能治疗各种发热性疾病,原因就在于本方能和解少阳枢机,向外能发表邪,向内能解郁热^[7],尤其是对长期低热及寒热间歇发作的病例,疗效显著。曾有一胆囊肿物术后 7 天反复低热的患者,每于夜半子时发作,伴食欲不振,口苦乏味,大便欠畅,尿黄,舌红苔黄,脉弦细数。黄师谓其乃术

后出现少阳胆经郁热证候,故予以小柴胡汤加瓜蒌、白薇,1 剂后二便通畅,食欲改善,热势渐退,3 剂后顺利出院。

2.4 小柴胡汤在肾病中的运用 黄师在治疗肾病时,对于出现柴胡证的患者,每每以小柴胡汤为主方,均能取得良效。小柴胡汤对慢性肾病出现的小便短少、食欲减弱、恶心呕吐等症状具有很好疗效,亦在于该方具有寒热并调,升清降浊,疏肝和胃之功。曾有一老年男性尿毒症患者,伴胃胀,厌食,恶心,时有呕吐,口苦,尿少,舌红苔黄,脉细弦。黄师予以小柴胡汤加紫苏叶、化橘红,7 剂后诸症悉减。

2.5 小柴胡汤在男科疾病中的应用 《伤寒论·辨太阳病脉证并治》中第 96 条条文明有小柴胡汤治疗“小便不利”的论述。此处小便不利为男性前列腺疾病的常见症状,包括小便频数、尿量少、尿不尽等问题。黄师在诊治符合少阳病脉证的慢性前列腺炎及前列腺增生患者时,使用小柴胡汤和解少阳,通调三焦水道,则小便自利。同时,男性功能障碍患者因病情所困,往往出现寐欠、口苦、食欲减退等少阳病证的表现,此时黄师应用小柴胡汤加减以和解少阳,调畅宗筋气机,往往能起到良效。曾有一而立之年阳痿患者,因举而不坚数月郁闷寡欢至寐难安,食无味,双胁胀闷,口苦咽干,大便欠畅,尿黄,舌红苔黄,脉弦细。黄师谓房事不举,医者都责之于肾,然此患属少阳郁结证候,故予以小柴胡汤加香附、百合,守方调理半个月,阳事渐起,饮食、睡眠亦转佳。

3 小柴胡汤类方应用体会

《伤寒论》中小柴胡汤类方包括大柴胡汤、柴胡桂枝干姜汤、柴胡桂枝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡加芒硝汤等。这些类方有合方,有加减方,分布在各篇章中,充分体现了经方运用的灵活性。黄师临证活用小柴胡汤类方,现列举 3 首论述如下。

3.1 大柴胡汤的应用 大柴胡汤见于《伤寒论》第 103 条及第 165 条条文明,主治少阳病未解转入阳明,少阳与阳明合病。方中柴胡重用,与黄芩为伍,清解少阳邪气;枳实与大黄合用,行气通腑泄热,以解阳明热结;枳实与芍药相配,和血行气止痛;半夏配生姜加红枣,和胃降逆止呕。黄师认为本方证的主要病机为少阳气机壅滞,但尚未达到阳明腑实的里实热结阶段,此时以和解兼下为法,能起到少阳阳明两解之功,恰到好处。临证中该方常用于急腹症相关疾病(如急性

胰腺炎、急性胆囊炎等符合胆胃气机壅滞热实证者)的治疗,为中医急救良方。

3.2 柴胡桂枝干姜汤的应用 此方见于《伤寒论》第 147 条,主治邪气未解内传少阳,正邪相争而往来寒热;少阳经气被郁而胸胁胀闷不舒;胆郁化火而心烦;枢机不利,三焦水道失调,津不上布而口渴,水不下行而小便不利;热迫汗从头部而出等症。黄师谓柴胡桂枝干姜汤是在小柴胡汤的基础上化裁而来的,其药虽仅七味,但寒热并用,具有和解少阳枢机,温化停饮,透达郁阳之功^[2]。方中以柴胡配桂枝解少阳表邪;干姜佐桂枝散往来之寒;黄芩佐柴胡除往来之热;栝楼根生津止渴;牡蛎软少阳之结;甘草调和药性。临证中该方用于调治妇人围绝经期综合征、失眠等证属邪郁少阳,水结火郁者,常获佳效。

3.3 柴胡桂枝汤的应用 此方即小柴胡汤加桂枝、芍药而成,为太阳少阳两解的轻剂,用于治疗少阳病兼太阳表证者。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》中第 146 条条文谓本方主治外证未去而出现的“发热,微恶寒,肢节烦痛”以及邪入少阳而出现的“微呕,心下支结”等症。黄师谓该方能扶正祛邪,表里同治,寒温并用,升降同调,故应用本方治疗外感初期发热、乏力、干咳、鼻塞、流涕、厌食、口苦、便溏等症状,每能取得良效。黄师还经常应用本方治疗植物神经功能紊乱引

起的诸多内科杂病,证属少阳枢机不利兼营卫不和者。

4 总结

黄师认为,临床中以六经辨证为基础,遵从俞长荣教授所创立的“三定一宜”的基本原则,可做到活用经方。小柴胡汤施治范围虽广,临证使用亦要遵循这个原则,深刻体会和解之法才能把握本方施治要义,方能运用自如。

参考文献

- [1]张仲景.伤寒论[M].蔡秀华,高云彩,校.上海:第二军医大学出版社,2005:58-140.
- [2]陈亦人.《伤寒论》求是[M].上海:上海科学技术出版社,2008:81-95.
- [3]刘渡舟.刘渡舟伤寒论讲稿[M].北京:人民卫生出版社,2008:296-299.
- [4]黄帝内经[M].姚春鹏,译注.北京:中华书局,2023:73.
- [5]张东.道生医:中医的顶层理论[M].西安:世界图书出版西安有限公司,2023:234-235.
- [6]冉雪峰.冉雪峰医著全集·方药[M].北京:京华出版社,2003:812.
- [7]陈伯坛.读过伤寒论[M].张效霞,步瑞兰,校.北京:学苑出版社,2011:201-213.

(收稿日期:2024-09-26)

(本文编辑:金冠羽)

(上接第 3 页)

点^[13],乃为阳不化饮之历节病而设,临证时需适当加減,疗效可靠,值得深入研究^[14]。

参考文献

- [1]晏蔚田,杨显娜,刘念,等.类风湿关节炎骨破坏骨免疫学机制及中药治疗研究进展[J].中国中西医结合杂志,2024,44(5):632-638.
- [2]梁则徐,高曦.腕踝针结合桂枝芍药知母汤加減治疗膝骨性关节炎临床观察[J].辽宁中医药大学学报,2021,23(11):192-196.
- [3]郑安平,郑晓红.经典名方桂枝芍药知母汤沿革演变与方证信息分析[J].中国实验方剂学杂志,2023,29(17):174-184.
- [4]王蝶,尹思思,张宝成,等.基于“主客交”探讨桂枝芍药知母汤治疗类风湿性关节炎的理论机制[J].四川中医,2022,40(6):16-19.
- [5]张冬寒,翟文生,何改丽,等.基于“寒气生浊”理论探讨温阳化浊法治疗顽固性过敏性紫癜[J].时珍国医国药,2024,35(6):1449-1451.
- [6]段嘉旭,刘吉强,辛小红.《薛雪医案》治痹探微[J].吉林中医药,2023,43(2):146-149.
- [7]辛小红,蒋洁,马洪艳,等.小金丹治疗类风湿关节炎探微[J].中医药导报,2020,26(16):206-208.

- [8]孙莹,马万千,邱新萍.《金匱要略》中桂枝芍药知母汤对“扶正祛邪”法治疗类风湿性关节炎的启示[J].环球中医药,2019,12(3):427-429.

- [9]张宝成,李雪萍,陈云慧,等.基于三焦痹学说探讨桂枝芍药知母汤治疗类风湿性关节炎的中医理论机制[J].中华中医药杂志,2019,34(6):2535-2538.

- [10]管印,汪悦.汪悦从“历节病”论治类风湿性关节炎经验举隅[J].辽宁中医杂志,2020,47(7):163-165.

- [11]刘征堂,韦云,吴斌龙.《金匱要略》历节病诊治要点探讨[J].中国中医基础医学杂志,2020,26(9):1237-1238.

- [12]曲道炜,于静.论桂枝芍药知母汤合肾气丸治疗痹证[J].辽宁中医药大学学报,2022,24(7):175-178.

- [13]燕美彤,曹炜,果彤,等.曹炜教授桂枝芍药知母汤新用治疗产后痹寒热错杂证[J].吉林中医药,2020,40(5):597-599.

- [14]张露鹤,何清华,邓志远,等.“一气周流”在桂枝芍药知母汤治疗历节病的临床应用[J].中国中医药信息杂志,2019,26(7):114-116.

(收稿日期:2024-11-19)

(本文编辑:蒋艺芬)