

方药新用

# 大柴胡汤临床新用举隅

张志敏

(广州医科大学附属第一医院中医科, 广东 广州 510120)

**摘要:**大柴胡汤为仲景名方之一,首见于《伤寒杂病论》,功擅通肠利腑、攻下燥结,为治少阳病不解,又内兼阳明腑实之主方。通过详细分析《伤寒论》中大柴胡汤证相关原文及药物功效,认为大柴胡汤除和解少阳、通下里实之效外,尚具有和解少阳、清泄腑热,和解少阳、消食导滞,和解少阳、破血祛瘀等效,并附验案三则,以资印证。

**关键词:**大柴胡汤;清泄腑热;消食导滞;破血祛瘀

**中图分类号:** R 289   **文献标识码:** A   **文章编号:** 1672-0571(2016)03-0060-03

**DOI:**10. 13424/j. cnki. mtem. 2016. 03. 025

## Examples of *Da Chai Hu* Decoction's Clinic Application

Zhang Zhimin

(The affiliated hospital of Guangzhou Medical University, Guang Zhou, 510120, China)

**Abstract** *Da Chai Hu* decoction first appears in the book of *Treatise on Febrile and Miscellaneous Diseases*, which is applied to treat shaoyang and yangming syndromes complex and has functions of purging heat on bowel and compromising shaoyang. This paper aims to discuss the treaties of *Da Chai Hu* decoction and its indications, Finally draw the conclusion that *Da Chai Hu* decoction is not only used for shaoyang and yangming syndromes, but also has the function of purging bowel heat and promoting digestion and activating blood stasis, which can be seen in the three clinical cases.

**Keywords** *Da Chai Hu* decoction, Purging Bowel Heat, Promoting Digestion, Activating Blood Stasis.

大柴胡汤为仲景名方,首见于《伤寒杂病论》。原方由柴胡半斤、黄芩三两、半夏半升(洗)、芍药三两、枳实四枚(炙)、生姜五两(切)、大枣十二枚(擘)、大黄二两,共八味药组成,功擅通肠利腑、攻下燥结,为治少阳病不解,又内兼阳明腑实之主方。如果仅仅把大柴胡汤看作是治疗少阳阳明合病的专方,难免有缩小该方应用范围之嫌,同时也有碍于大柴胡汤临床功用的发挥。详细分析《伤寒论》中大柴胡汤证相关原文及药物功效,认为大柴胡汤除具有和解少阳,通下里实之效外,尚具有和解少阳、清泄腑热,和解枢机、消食导滞,和解少阳、破血祛瘀。

### 1 和解少阳 清泄腑热

《伤寒论》101 条云:“伤寒中风,有柴胡证,但见一证便是,不必悉具。”故临床有往来寒热、胸胁

苦满、默默不欲饮食、心烦喜呕、口干口苦等少阳部分主症,兼见小便黄、舌红苔黄、脉弦数或弦滑或滑数等辨为少阳兼有里热之像即可用大柴胡汤化裁治之。有验案如下。

黄某,男,21 岁,因“发热、呕吐、头痛 2 天”于 2015 年 3 月 26 日晚来诊。患者因发热、呕吐头痛、咽喉疼痛等症状在急诊予以对症支持治疗后,症状无明显改善。现症见发热头痛、胸胁满闷,饮水即呕,咽喉疼痛,夜间烦躁,舌尖红,苔黄厚腻,脉滑数,小便黄,大便正常。辨证为少阳证兼内有郁热,拟大柴胡汤加減:柴胡 15g,法半夏 15g,荆芥 10g,石膏 25g,黄芩 20g,栀子 10g,大黄 10g,枳实 10g,芒硝(冲服)10g,甘草 10g,生姜 10g。日 1 剂,水煎频服。服药 2 剂后,身热已退,呕吐止,头痛大减,

饮食稍增,夜间睡眠明显改善。唯咳嗽,咽喉不利,舌质红,苔渐变薄,脉较前稍缓。原方减芒硝、大黄为 5 克,加桔梗、路路通各 10 克,再服三剂而愈。

按:患者发热头痛、胸胁满闷、饮水即呕为邪犯少阳之证;夜间睡觉烦躁,舌尖红,苔黄厚腻,脉滑数,小便黄为外邪未结已入里化热之像,故以大柴胡汤加石膏、栀子、荆芥和解少阳,解表清热而效。正如《医宗金鉴》所言:“柴胡证在,又复有里,故立少阳两解法也。”

2 和解枢机 消食导滞

大柴胡汤为小柴胡汤合小承气汤而成,尚有和解枢机、启开合、消食导滞之功。临床上见因饮食积聚而致脘腹胀满,嗳气酸腐,口气重浊,大便溏薄或秘结酸臭等症状者,均可用之,且疗效较好。《神农本草经》<sup>[1]</sup>谓:“柴胡主心腹,去胃肠中结气,饮食积聚。”大柴胡方中重用柴胡可疏肝理气、消食导滞、利枢机。《神农本草经》<sup>[1]</sup>载:“大黄主留饮宿食,荡涤肠胃,推陈致新,通利水谷,调中化食。”《汤液本草》<sup>[2]</sup>载:“大黄,阴中之阴药,泄满,推陈致新,去陈垢而安五脏。”故大黄功可泄热导滞,通利积食。《药品化义》<sup>[3]</sup>记载:“枳实色黄,味大苦。因体质中,则性猛酷而速下,专泄胃实,开导坚结,故主中脘以治血分,疗脐腹间实满,消痰癖,祛停水,逐宿食,破结胸,通便闭,非此不能也。”《神农本草经》<sup>[1]</sup>载:“大枣主心腹邪气,安中养脾,助十二经。平胃气。”生姜大枣合用调和营卫和诸药。大柴胡汤诸药合用,共奏和解枢机、启开合、消食导滞之功。治验如下。

患者郑某,女,25 岁,因“妊娠三十周伴反复胃脘疼痛半月余。”于 2014 年 11 月 17 日就诊。患者近来因有身孕 7 月而饮食过于温补,如牛、羊肉、燕窝等物,近来反复出现胃脘疼痛,伴恶心、心悸,胎动加速。先后在急诊予以对症支持治疗,初服“达喜”等,可以稍稍缓解症状。之后胃脘疼痛又加剧,曾去某医院诊断为脾虚证而予以“六君子汤加杜仲、续断、砂仁”等两剂,效果不佳,遂至我院求治。现患者精神倦怠,四肢乏力,表情痛苦,自诉胃脘疼痛难忍,夜间不能睡眠,饮食难进,口干口苦,口气臭秽,咽喉疼痛,咳嗽偶作,大便溏烂,舌质淡黯,苔白厚腻不见底,脉沉滑。辨证为孕期饮食不节,阻滞气机。治以大柴胡汤化裁和解枢机,消食导滞,处方:柴胡 10g,黄芩 15g,生石膏 15g,砂仁(后下)5g,陈皮 15g,白芍 30g,党参 10g,大黄 10g,

苍术 10g,甘草 10g。2 剂,水煎服。二诊患者诉服药后,大便日行三四次,胃脘疼痛大减,胃纳增,咽喉痛减,夜间睡眠可,舌苔较前变薄,可见底,脉滑。原方白芍改为 10 克,加紫苏梗 10 克、白术 10 克、木香 5 克。再服 2 剂而愈。

按:患者素体脾胃虚弱,又因妊娠误食多补,饮食积滞,胃管拥塞不通,宿食壅滞胃肠,不通则痛。前医虽以健脾、消导之品,然收效甚微。经云:“有故无殒,亦无殒矣!”故与大柴胡汤通畅胃肠,消食导滞而奏效。

3 和解少阳 破血祛瘀

小柴胡汤功善和解少阳,调达枢机,医者皆知,然小柴胡汤尚具理血之功则常为人所忽视。《伤寒论》144 条云:“妇人中风,七八日续得寒热,发作有时,经水适断者,此为热入血室,其血必结,故使如疟状,发作有时,小柴胡汤主之。”仲景用小柴胡汤治妇人热入血室证无疑为后世医家将小柴胡汤用作理血剂提供了依据。如唐容川《血证论·发热》云:“瘀血在肌腠,则寒热往来,以肌腠为半表半里,内阴外阳,互相胜复也。”治以小柴胡汤加祛瘀之品和解之。唐氏认为,小柴胡汤虽以和解少阳、理气为主,若加祛瘀之品,则偏于祛瘀。大柴胡汤是小柴胡汤去人参、甘草,加枳实、芍药和大黄而成。王好古云:“柴胡在经主气,在脏主血。”李东垣言:“柴胡可散诸经血结气聚。芍药为纯血分药。”《神农本草经》谓其“主邪气腹痛,除血痹,破里积寒热,疝瘕,止痛,利小便,益气。”《药品化义》<sup>[3]</sup>载大黄:“大黄苦重能沉,带辛散结,气味重浊,直降下行,走而不守,有斩关夺门之力,故号将军。专攻心腹胀满,胸胃蓄热,积聚痰实,便结瘀血,女人经闭。”《本草纲目》<sup>[4]</sup>载:“枳实、枳壳,气味功用俱同……然张仲景治胸痹痞满,以枳实为要药;诸方治下血痔痢,大肠秘塞,又以枳壳为通用。”由此可见,大柴胡汤为小柴胡汤去参、草加大黄、白芍、枳实诸活血祛瘀之品而成,尚有和解少阳,泻热通腑,破血祛瘀之功。验案如下。

林某,女,32 岁,因“阴道出血反复不止月余”于 2014 年 7 月 13 日就诊。患者 1 月前因计划外怀孕而在某医院行“人工流产清宫术”。术后阴道仍流血不止,遂再次到医院,超声检查显示,宫腔内混浊有囊性液体状,性质不明,建议进一步检查。妇科医师建议再次行清宫手术,患者对清宫术心存畏惧,拒绝而寻求中医治疗。症见面色萎黄,纳差,

喜呕,夜间烦躁多汗,阴道出血、淋漓不止,舌质紫黯,苔厚腻微黄,脉弦涩。此乃小产之后,下焦瘀血未尽并少阳之邪未解。治疗以大柴胡汤汤化裁,处方:柴胡 15g,黄芩 10g,枳实 15g,白芍 30g,党参 10g,大黄 10g,芒硝(冲服)10g,当归 15g,牛膝 10g,牡丹皮 10g,桃仁 10g,炙甘草 10g。2剂,水煎服。服药1剂后,当晚腹痛阵作,阴道下血量多,次日阴道出血渐止。二诊:再次妇科超声检查示:子宫正常,未发现异常。现饮食增加,夜间睡眠转好,阴道出血已止。遂于原方去桃仁、牡丹皮、芒硝,加黄芪 30克、防风 10克。再服5剂调理。

按:凡血证总以祛瘀为要,瘀血不去,则新血不生,故祛瘀生新为治血证之要法也。

大柴胡汤由柴胡、黄芩、半夏、芍药、枳实、生姜、大枣、大黄八味药组成。本方的组成包含了小柴胡汤和小承气汤之意。小柴胡汤有功善和解少阳,疏利三焦,调达上下,宣通内外,和畅气机的作用,而小承气汤理气泄热散结。《内经》曰:“少阳为枢,胆居中焦,内寄相火,主持疏泄,疏泄正常则少火循布上下,以成其长养之用。阳气宣达内外,

(上接第4页)腹胀,因腹胀不敢多食,尤以夜间为重,晚餐后因腹胀不能入睡,必先散步活动2~3小时,待食消胀减,方敢卧床就寝。患者有乙肝病史5年,乙肝五项指标为小三阳;肝功能指标异常,ALT162 u/L,AST154 u/L,总胆红素 35  $\mu$ mol/L;腹部B超,肝部存在弥漫性粗大光点,符合肝硬化表现,门静脉宽度 16 mm,脾厚 5.2 cm。其舌体胖有齿痕,质淡暗苔薄白。左脉弦大搏指,右关无力,尺弱。辨证为脾肾阳虚,血虚肝旺。处方以温阳益气汤合右归汤加减:炮附子 10g,熟地黄 24g,桂枝 10g,山药 12g,茯苓 15g,炙甘草 10g,黄芪 30g,白芍 10g,干姜 5g,砂仁 10g,山茱萸 12g,菟丝子 10g,当归 10g,炒杜仲 10g,鹿角胶 10g,枸杞子 10g。

本方加减服药3月,畏寒肢冷明显好转,面部黧黑色变淡,纳食渐进,口舌干涩,仍感腹胀,夜间为剧,食后入睡则腹胀难消,舌质淡暗苔薄白,左脉弦大稍柔和,右关无力。以理中汤和八味地黄汤为主服药半年,患者肝病面容消失,面色苍白,腹胀缓解,饮食睡眠一如常人,唯感口舌略干涩,饱餐时感腹部不适,继以六君子丸合八味地黄丸调理。

按:患者形长体瘦,青筋显露为肝气偏旺<sup>[3,4]</sup>表现;畏寒肢冷、面色黧黑、纳食腹胀为命门火衰,

外可拒邪固表,内可理脾胃而畅情志。其外连表,内连里,有枢转表里气机之功,故少阳为气升降出入之枢纽。”《素问·举痛论》云:“百病生于气也。”临床上许多疾病的发生,是由于外感六淫、情志过极、寒热失调、过度疲劳等因素导致气机失调而产生。大柴胡汤和解少阳,清泄里热,调达少阳枢机,故临床上可用于治疗多种内外科疾病,临床应用范围十分广泛。然异病同治,仍不离中医的辨证体系,需要对证用药,亦需临证加减,非一成不变也。

#### 参考文献

- [1]神农本草经[M].天津:天津古籍出版社,2009:50,53,115,191,287.
- [2]元·王好古.汤液本草[M].北京:中国中医药出版社,2008:70-71.
- [3]明·贾所学.药品化义[M].北京:中医古籍出版社,2012:35,121.
- [4]明·李时珍.本草纲目[M].太原:山西科学技术出版社,2014:946.

(投稿时间:2015-09-18 编辑:文颖娟)

火不生土,不能运谷之表现;脾胃阳虚,入谷不化,食留胃脘,胃不和则卧不安,故食后难以入睡;夜间属阴,阳气虚馁,故腹胀加重;左脉弦大,弦则为减,大则为虚,为阴血亏虚,肝气偏旺之表现,右关尺弱为脾肾虚弱。综合脉症,属命门火衰,脾胃虚寒,土虚肝旺。组方以补火健脾,养血柔肝为主。服药3月,诸症均减,说明阳气渐复,口舌干涩为阳不化水,津不上承;服药半年,患者面色苍白,饱餐时腹胀,仍为脾肾阳气虚之表现,故以六君子丸合八味地黄丸<sup>[5]</sup>善后调理。

#### 参考文献

- [1]苗祥东,付怀成.温阳益气汤治疗慢性乙型肝炎临床疗效观察[J].中国中西医结合急救杂志,2011,18(5):174-175.
- [2]张健,付怀成.“温阳益气汤”治疗乙肝肝硬化47例临床研究[J].江苏中医药,2014,46(8):30-31.
- [3]高凤琴,杨跃青,何瑾瑜,等.鼓胀病的中医证候文献研究[J].陕西中医学院学报,2015,38(3):33-35.
- [4]周晓虹.辨证治疗肝硬化腹水的临床总结[J].现代中医药,2014,34(6):79-80.
- [5]陈世荣,马宁军.鼓胀病临证用药体会[J].陕西中医,2004,25(9):863-864.

(投稿时间:2015-07-06 编辑:方亚利)