

《伤寒论》小柴胡汤功用探微

裘黎明

奉化市中医医院, 浙江 奉化 315500

【摘要】小柴胡汤是张仲景《伤寒论》中一首临床常用方, 功用众多, 作者根据张仲景原文旨意和“有柴胡证, 但见一证便是, 不必悉具”的审证治病原则, 提出了小柴胡汤有九个功用: 和解少阳, 透邪外达; 疏肝利胆, 调和脾胃; 调畅三焦, 通达腠理; 疏畅三焦, 布津通便; 疏肝解郁, 利胆退黄; 疏通三焦, 化气行水; 和解表里, 补虚清热; 和解少阳, 开郁醒神; 和解血室, 清热散结。对临床灵活运用小柴胡汤有很好的指导作用。

【关键词】小柴胡汤; 《伤寒论》; 功用; 和解少阳; 疏肝利胆; 调畅三焦; 和解血室

【中图分类号】R222.2 **【文献标志码】**B **【文章编号】**0256-7415 (2016) 11-0201-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.11.087

小柴胡汤是张仲景《伤寒论》中使用频率高、运用范围广的一首常用方, 由柴胡、黄芩、人参、半夏、甘草、生姜、大枣七味药组成。历代医家多把小柴胡汤当作和解剂之祖方, 治疗少阳经腑病证, 无可非议, 但未能全面反映小柴胡汤在《伤寒论》^[1]中治疗太阳病、阳明病、厥阴病及外感病、内伤杂病等方面的功用。

王琦教授曾在《临床医学丛书》中指出: “《伤寒论》是‘因证立方’, 而非‘因经设方’。有人不明此点, 一讲麻黄汤、桂枝汤就是治太阳病, 承气、白虎汤就治阳明病, 小柴胡汤就治少阳病, 把活方固死, 使临床应用受到很大限制”^[2]。为了正确掌握小柴胡汤在临床上灵活运用要旨, 今以张仲景原文为依据, 结合自己的临证实际, 深究总结小柴胡汤的主要功用, 有利灵活运用于临床。

1 和解少阳, 透邪外达

适用于邪入少阳经腑、枢机不利之少阳病证, 此功用见于《伤寒论》第 96、97 二条, “伤寒五六日, 中风, 往来寒热, 胸胁苦满, 嘿嘿不欲饮食, 心烦喜呕, ……小柴胡汤主之”, “血弱气尽, 腠理开, 邪气因入, 与正气相搏, 结于胁下, 正邪分争, 往来寒热, 休作有时, 嘿嘿不欲饮食。……小柴胡汤主之”。

多因伤寒或中风未愈, 正气亏虚, 不能驱邪外出, 病邪传入少阳经腑, 内陷半表半里, 枢机不利, 正邪交争, 互有进退所致, 属小柴胡汤主证。临证时只要出现邪入少阳、经腑受病、枢机不利之少阳病主证, 均可用小柴胡汤和解少阳, 调畅枢机, 透邪外达。

2 疏肝利胆, 调和脾胃

适用于肝胆气郁、脾胃不和之肝胆脾胃诸病, 此功用见于《伤寒论》第 96 条, “伤寒五六日, 中风, 往来寒热, 胸胁苦满, 嘿嘿不欲饮食, 心烦喜呕, 或胸中烦而不呕, 或渴, 或腹中痛, 或胁下痞硬, 或心下悸、小便不利, 或不渴、身有微热, 或咳者, 小柴胡汤主之”。小柴胡汤病机为少阳经腑受邪, 枢机不利, 其有两个方面含义: 一是少阳经腑病变, 表现为邪入少阳经脉, 正邪分争, 经气不利之征; 二是肝胆脾胃脏腑病变, 为肝胆气郁, 乘土犯胃, 脾不运化, 胃不受纳之征。

第 97 条: “脏腑相连, 其痛必下, 邪高痛下, 故使呕也, 小柴胡汤主之”, 更进一步指出了肝胆脾胃脏腑之间相互联系相互影响, 肝胆木邪多易犯中土脾胃, 导致脾不健运, 胃失和降, 因此腹痛、呕逆并非少阳主症, 便成为少阳病证特征之一。张仲景提出用小柴胡汤治疗, 提示了小柴胡汤还有疏肝利胆、调和脾胃之功。

3 调畅三焦, 通达腠理

适用于三焦失畅、营卫失调所致自汗、盗汗、无汗诸证, 此功用见于《伤寒论》第 231、268 二条, “阳明中风, 脉弦浮大而短气, 腹中满, 胁下及心痛, 久按之气不通, 鼻干不得汗……, 外不解, 病过十日, 脉续浮者, 与小柴胡汤”, “三阳合病, 脉浮大, 上关上, 但欲眠睡, 目合则汗”。张仲景此处指出的不得汗、盗汗, 并非阳虚、阴虚所致, 是由少阳三焦不畅, 气机出入不调, 表里失和, 营卫不和, 开阖失司所致, 治疗均可用小柴胡汤为主以调畅三焦, 通调腠理, 开郁达表, 调和营卫, 使汗出者营卫调和而自止, 无汗者腠理透

【收稿日期】2016-05-03

【作者简介】裘黎明 (1965-), 男, 主任中医师, 主要从事经方治疗内科杂病诊治工作, 尤其擅长对脾胃病的诊治。

达而自畅。

4 疏畅三焦，布津通便

适用于三焦失畅、水津不布之大便秘结等病证，此功用见于《伤寒论》第230条和《金匮要略·妇人产后病脉证治》第2条“阳明病，胁下鞭满，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，身濈然汗出而解”，“产后郁冒，……大便坚，呕不能食者，小柴胡汤主之”。

张仲景常言：“不大便”“大便坚”等，均指大便秘结一类病证，其发病机理多为燥热内结，腑气不通；或津液不足，肠道失润；或阳虚寒凝，内积成实；或中气不足，传导无力所致。张仲景认为，大便的不通与三焦气机升降失调息息相关，三焦气机失畅，升降失常，水津不布，肠道失润也是形成便秘的重要病机，因此，调畅三焦气机也是治疗大便的重要法则。此处不大便、大便坚乃由于三焦失畅，水道不调，气化不利，水津不布，肠道失润，传导失司所致，故用小柴胡汤疏利三焦，通调水道，布津通便。由于上焦为水之上源，三焦调畅，则上焦气机得通，津液得以敷布下行，胃肠得以润泽调和，大便自然可下。这就是小柴胡汤可以通大便的道理。正如王琦教授遵仲景旨意，提出的“疏利三焦”法所治之便秘，证治于临床，效若桴鼓^[9]。

5 疏肝解郁，利胆退黄

适用于肝胆郁热、熏蒸内外之黄疸病，此功用见于《伤寒论》第231条和《金匮要略·黄疸病脉证并治》第21条，“阳明中风，脉弦浮大而短气，腹部满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻干不得汗，嗜卧，一身及目悉黄，小便难……，有潮热，时时哕，与小柴胡汤”，“诸黄，腹痛而呕者，宜柴胡汤”。

仲景擅用小柴胡汤治疗黄疸病，多为邪犯肝胆，郁滞脾胃，阻滞三焦气机，热不得外越，湿不得下泄，邪无出路，熏蒸内外所致。上焦气机不畅，邪不外解，则无汗，中焦气机阻滞，升降失司，故腹满而痛、呕吐，下焦气化失司，水饮内停，则小便难。无汗、小便难则邪无出路，湿热内结，熏蒸内外，脾色外露，胆热液泄发为黄疸。因此，临证时用柴胡汤为主治疗肝炎、胆道感染、肝胆结石等引起的黄疸，均可取效。

6 疏通三焦，化气行水

适用于三焦不通，水饮内停之悸、喘、肿的水气病，此功用见于《伤寒论》第96条“或心下悸、小便不利”“或咳”二个或然症，多由少阳不和，三焦失畅，气化不利，水道不调，水津不布，则见小便不利；水饮内停，水气凌心，则见心下悸；水饮犯肺，失于宣降，肺气上逆，则见咳。因此，临诊时凡碰到三焦不通，气机不调，气不布水，水饮内停，上犯心肺所致心悸、咳喘、水肿等证，均可用小柴胡汤随症加减治之，三焦畅通，枢机转运，气化如常，水道通畅，“鬼门”开，“净腑”洁，水有出路，诸证自愈。

7 和解表里，补虚清热

适用于病后体虚、余邪未尽之发热性疾病，此功用见于《伤寒论》第394条，“伤寒差以后，更发热，小柴胡汤主之。脉浮者，以汗解之；脉沉实者，以下解之”。张仲景认为，伤寒差后更见发热，究其原因，多因大邪已去而余邪未尽，或病后体虚，复感外邪，或病后体虚，余热不尽，其治当凭脉辨证。若脉浮者，是表邪未尽，宜发汗解表；若脉沉实者，则里有积滞未去，当泻下和里；若脉不浮不沉，无表里证，仅是病后体虚，余热未尽，表里不和，治宜小柴胡汤疏利气机，和解表里，扶其正气，祛其余邪。

8 和解少阳，开郁醒神

适用于少阳郁火、上扰心神之神志病证，此功用见于《伤寒论》第37条和第231条二条，“太阳病，十日已去，脉浮细而嗜卧者，外已解也。设胸满胁痛者，与小柴胡汤”，“阳明中风，脉弦浮大而短气，腹部满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻干不得汗，嗜卧……外不解，与小柴胡汤”。张仲景认为，情志不畅，气郁化火，少阳相火内郁，郁火循经上扰心神，蒙蔽清窍导致嗜卧多眠，用小柴胡汤和解少阳，开郁醒神。因此，临诊时凡遇到少阳郁火上扰心神，或挟痰蒙蔽清窍所致神志诸证，皆可用小柴胡汤为主治之，以和解少阳，开郁醒神，化痰开窍。

9 和解血室，清热散结

适用于妇人中风、热结血室之妇女寒热如疟等杂病，此功用见于《伤寒论》第144条，“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，小柴胡汤主之”。此处血室不能把它单纯看作是一个实质性器官，而应该理解为营血、月经生理的机能活动，包括冲、任脉和肝脏。因冲脉为诸经之血海，任脉主胞胎，为妇人生养之本；肝脏络阴器，又为藏血之脏。仲景认为妇人外感风寒后，适逢经期，气血亏虚，邪气乘虚入里化热，热入血室，血室内属于肝，与血相结，肝脉不利，枢机不利，则使月经停止，并见寒热往来如疟状，发作有时。治法当因势利导，张仲景治用小柴胡汤和解血室、清热散结、扶正祛邪，邪去则寒热自止，血结则散。临床多用于女性经期或产后，正气不足，邪气乘虚而入，邪热结于血室导致月经停止、寒热往来如疟状、发作有时等症，均可用小柴胡汤治之，以清肝胆之热、散血室之结。

综上所述，小柴胡汤在《伤寒论》中的功效独特，运用广泛，既是古代的退热剂，又是经典的和解方。作为退热剂主要用于治疗外感发热性疾病，具有寒热并用、解表和里、透邪外达、通达腠理、调和营卫等功效，既可攻邪，又可扶正，祛其寒热，调其偏胜，扶其不足。作为和解剂主要用于治疗少阳经腑病证，具有和解少阳、和畅枢机、通达上下、宣通内外等作用，为少阳病主治方；又可用于治疗各种内伤杂病，具有疏肝解郁、利胆退黄、调畅肝脾、调和脾胃、疏利三焦、开郁通便、清热散结等效用。故前人柯韵伯指出小柴胡汤“为少阳枢

机之剂，和解表里之总方”。小柴胡汤不仅是治疗外感疾病的常用方，也是治疗内伤杂病的重要方，其功用众多，随证加减变化无穷，所治病证十分广泛。临证时要依据张仲景“有柴胡证，但见一证便是，不必悉具”的审证要旨和治病原则，既不能拘泥于其原方，亦不能远离其宗旨，要“观其脉证，知犯何逆，随证治之”，只要出现一二个柴胡证或其他或然证及兼证，究其病机是少阳枢机不和、或少阳气机失调、或三焦气化不利、或肝胆脾胃功能不调引起，则可判定为小柴胡汤的运用范围，领悟其中之妙用并能灵活运用于临床，这充分体现了张仲景“同病异治”“异病同治”的中医辨证论治特点。

[参考文献]

- [1] 李培生, 刘渡舟, 梅国强, 等. 伤寒论讲义[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985.
- [2] 王琦. 临床医学丛书: 下册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 1350.
- [3] 王琦. 临床医学丛书: 上册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 698.

(责任编辑: 刘淑婷)

“诸寒收引，皆属于肾”在《伤寒杂病论》中的应用浅析

王萌, 张毅, 李娟, 李金田

甘肃中医药大学, 甘肃 兰州 730000

[摘要] 《伤寒杂病论》中六经辨证无不透露着八纲辨证，笔者认为，其辨证论治的理论方法在一定程度上宗于《素问·至真要大论》的病机十九条。作者通过探讨病机十九条中“诸寒收引，皆属于肾”在《伤寒杂病论》中的应用，认为此病机在《伤寒杂病论》中体现在肾阳虚衰，寒邪内侵，其脉沉微；少阴阳气不足，筋脉失养，发为拘急；肾阳不足，气化失司，水气盘踞，经脉被扰，发为振颤；肾阳不足，寒湿内聚发为骨关节病等。

[关键词] 《伤寒杂病论》；肾阳不足；诸寒收引，皆属于肾；病机十九条

[中图分类号] R222.2 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2016) 11-0203-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.11.088

张仲景在《伤寒杂病论·序》中言：“勤求古训，博采众方，撰用《素问》《九卷》《八十一难》……”，提示《伤寒杂病论》的成书与《内经》有千丝万缕的联系。张仲景开创了中医辨证论治的先河，“观其脉证，知犯何逆，随证治之”中的“逆”即为病机之意。而《素问·至真要大论》中“病机十九条”综合了病位、病因、病性等基本要素，是中医审机的精髓^[1]，对指导临床辨证论治有重要意义。笔者将探讨“诸寒收引，皆属于肾”这一病机在《伤寒杂病论》中的应用。

1 “诸寒收引，皆属于肾”的内涵

《类经》注：“收，敛也。引，急也。肾属水，其化寒，凡阳气不达则营卫凝聚，形体拘挛，皆收引之谓。”可见，所谓“收引”属于病机，而不单纯指肢体经脉的拘挛。作者认为，在症状方面，“收引”可指脉气不出、肢体震颤、筋脉拘挛、关节屈伸不利等方面。本条指出寒皆属于肾，寒为冬季之

气，肾为冬季之脏，在配属上二者同气相求，正如《黄帝内经·五运行大论》中言：“北方生寒，寒生水，水生咸，咸生肾，肾生骨髓，髓生肝。其在天为寒，在地为水，在体为骨，在气为坚，在藏为肾。”肾为先天元阳之本，寒为阴邪，损伤阳气，较重较急，常出现寒邪直中少阴；肾阳虚衰，脏腑功能低下，失于气化，可致阴寒或水邪内生，发为各种疾病。

2 该病机在《伤寒杂病论》中的应用

2.1 少阴病中脉象多为“沉，紧” 阳加于阴谓之脉，阴血的充足和阳气的充沛可使脉道畅达。肾为元气之本，阳气之根，肾之阳气不足则脉气鼓动无力，则在脉象上体现为收引不张的状态，即为脉沉。如“少阴病，始得之，反发热，脉沉者，麻黄细辛附子汤主之”，“少阴病，脉沉者，急温之，宜四逆汤”，“下之后，复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕，不渴，无表证，脉沉微，身无大热者，干姜附子汤主

[收稿日期] 2016-05-20

[作者简介] 王萌 (1989-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 经方治疗肺系疾病的研究。

[通讯作者] 李金田, E-mail: ljtg@gszy.edu.cn。