

为主,方用人参蛤蚧加减。笔者认为肝寒咳多因肝阳虚所致,治法当以温补肝阳为主,用药当以当归、桂枝、吴茱萸等,方以暖肝煎为基,随证加减。

中医讲求膳食平衡,五谷为养,五果为助,五畜为益,五菜为充。气味合则服之,以补精益气。针对可喂养辅食或进行普食的小儿,药膳成为常用的治疗手段之一,体现药食同源的理念。

## 6 结语

咳嗽为小儿常见的肺系疾病,其中寒咳为临床常见,但寒咳病因病机复杂,证型、症状、治法、方药亦各不相同,故明确“寒”的病因为治疗小儿寒咳的首要条件,此后才能准确辨证,合理用药。如同《医门法律》所说:“凡治病者,在必求于本,或本于阴,或本于阳,知病所由生而直取之,乃为善治。”小儿稚阴稚阳,脏腑娇嫩,形气未充,具有“三常有余、四常不足”的生理特点,故在治疗小儿咳嗽时,需体现整体观念,将疾病的病因病机、体质因素、生活习惯等因素综合考虑,再以辨证论治,灵活运用治法方药,不能拘泥于常证、常理、常法、常方,提前准备疾病的传变,做到既病防变的要

求。小儿体质虚弱,不知寒热,饮食不节,加之家属养护不周等因素,已感邪而发此病,故“未病先防”对小儿成长健康非常重要。

## [参考文献]

- [1] 万小莘,艾国军. 崔文成治疗小儿寒咳经验[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(2): 224-225.
- [2] 郑燕霞,翁泽林,许尤佳. 慢性咳嗽患儿160例中医证素特点分析[J]. 广东医学, 2013, 34(18): 2871-2873.
- [3] 周秀玲,郭亦男,冯晓纯. 膻穴拔罐疗法治疗小儿外感咳嗽(风寒咳嗽)疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2014, 6(3): 224-225.
- [4] 李清峰. 试论肝阳虚证[J]. 河南中医, 2004, 24(4): 3-4.
- [5] 张力. 肝气虚、肝阳虚证治初探[J]. 河南中医, 1998, 18(5): 10-11.

(责任编辑:冯天保)

# 《伤寒论》 梔子汤类方方证探析

乔利军,张新春,黄燕

广东省中医院,广东 广州 510120

[关键词] 伤寒论; 梔子汤类方; 梔子豉汤

[中图分类号] R222.2

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2017) 06-0160-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.055

方剂是中医临床治疗疾病的重要手段,是在辨证、立法的基础上选药配伍而成的,因而方剂是医者智慧的结晶。《伤寒论》共载方113首,这些方剂理法有度、组方严谨、选药精当、主次分明、药味不多、变化巧妙,深为古今中外医家所折服,亦被推为“方书之祖”。徐灵胎从方证相应的角度揭示了《伤寒论》辨证论治的规律,“不类经而类方”开类方研究之先河,对后世产生了极为深远的影响<sup>[1-3]</sup>。梔子汤类方是《伤寒论》中以梔子豉汤为主方辨治胸膈郁热证的一类方剂,包括梔子豉汤、梔子甘草豉汤、梔子生姜豉汤、梔子厚朴汤、梔子干姜汤、梔子柏皮汤、枳实梔子豉汤共计7首,诸方皆以梔

子豉汤为加减,以梔子为君药,具清热除烦之功,疗热郁胸膈之证,但各方又有温、补、攻、消、降等不同。笔者根据临床应用梔子汤类方的体会,重温《伤寒论》有关条文,对梔子豉汤及其类方进行初步探析。

## 1 梔子汤类方组方探析

1.1 梔子豉汤 本方由梔子、淡豆豉二药合而成方,梔子味苦,性寒,大能降火除烦,可导邪热从小便而出,善泻心、肝、肺、胃、三焦经之火邪,《本草衍义》云:“仲景治(伤寒)发汗吐下后,虚烦不得眠;若剧者,必反覆颠倒,心中懊憹,梔子豉汤治之。虚故不用大黄,有寒毒故也。梔子虽寒无

[收稿日期] 2016-11-06

[基金项目] 广东省首批名中医师承项目(粤中医函[2015]20号)

[作者简介] 乔利军(1984-),男,医学博士,博士后,主治医师,主要从事中医脑病的临床与基础研究。

[通讯作者] 黄燕, E-mail: gdszyhy@163.com.

毒，治胃中热气，既亡血、亡津液，腑脏无润养，内生虚热，非此物不可去。”淡豆豉由黑豆作豉而成，黑豆性本平，得蒸晒之气则温，故淡豆豉味苦而性温。苦以涌吐，故能治烦躁满闷，温则能升能宣，王绍隆曰“此药乃宣郁之上剂也”，热郁胸中，非宣剂无以除之。且豆豉温热，于此方中一则可抑制栀子苦寒之性，二则可温养胃气。二药相伍，清中有宣，宣中有降，一升一降，共奏清热除烦，燮理气机之功。

1.2 栀子甘草豉汤 本方由栀子豉汤加甘草而成，专为栀子豉汤证兼见少气而设。炙甘草甘温平补而和缓，虽有参、芪补益之功，但并不助烦热。李杲言其“补三焦元气，而散表寒，除邪热”，故仲景弃参芪不用，而以炙甘草补气，即取其益中而存液之功。

1.3 栀子生姜豉汤 本方由栀子豉汤加生姜而成，专为栀子豉汤证兼见呕吐而设。孙思邈推生姜为“呕家圣药”，盖因呕吐乃气逆而不散，故辛以散之，生姜可行阳而散气。仲景以生姜入胃升散，引领胃中郁热涌而上出，以增栀豉清宣郁热之功。刘渡舟注解此用姜而不用夏，盖因半夏性温而燥，恐其不利火郁之证<sup>[4]</sup>。

1.4 栀子厚朴汤 本方由栀子豉汤与小承气汤化裁后合方而成。表邪经治误下，半居于上，郁于胸膈化热则心烦；火热之邪入里，迫于脘腹，半陷于下，气滞而无腑实则腹满。故仲景取栀子豉汤清热除烦之意而不用功偏宣透之淡豆豉，采小承气汤除满消痞之能而不用力峻泻下之大黄。方中栀子清热除烦，涌邪上出，厚朴、枳实行气除满，通导下气。《伤寒来苏集》赞此方为“两解心腹之妙剂也。”

1.5 栀子干姜汤 本方由栀子豉汤去淡豆豉加干姜而成。此方证之“微烦”乃医者丸药大下后，损伤患者正气，邪气乘虚留于胸中而未深入所致，取“因而越之”之法。但本证仅言“微烦”，而不似栀子豉汤证之“虚烦不得眠；若剧者，必反复颠倒，心中懊憹”，故仲景亦仅取一味栀子，清宣郁火，以解心中微烦；又以大辛大热之干姜断邪入里之路，一寒一温，相反相成。

1.6 栀子柏皮汤 本方由栀子豉汤去淡豆豉加黄柏而成。黄疸之湿热在表，其本在胃，栀子可入胃涤热下行而退黄；栀子质地轻清，清利中又兼宣透，可清利三焦湿热，又可除烦热。《本草经疏》云：“黄柏，主五脏肠胃中结热。”《长沙药解》谓其“泄己土之湿热，清乙木之郁蒸，调热利下重，理黄疸、腹满、伤寒”。方中栀子清上焦，泻心火，黄柏清下焦，泻相火，二药相配，功在清利三焦湿热而退黄。栀子、黄柏之苦寒，得炙甘草之甘缓，可消损伤脾胃之虞；同时炙甘草可“引药逗遛中焦，以清热而导湿也”（《伤寒寻源·栀子柏皮汤》）。

1.7 枳实栀子豉汤 本方由栀子豉汤重用淡豆豉加枳实而成。栀子豉汤为取吐之轻剂，功善散上焦之结热，此方重用豆豉，则重在清宣上焦之郁热。枳实“专泄胃实，开导坚结”（《药品化义》），仲景每以其破心下之结气，疗心下之痞满。又煮取清

浆酸苦走泻之性，以其煎药，协枳、栀、豉三物之苦寒，同主劳伤之复热。

## 2 栀子汤类方证治探析

2.1 栀子豉汤 在《伤寒论》所涉及6条原文，如76条：“发汗后，水药不得入口，为逆，若更发汗，必吐下不止。发汗吐下后，虚烦不得眠，若剧者，必反复颠倒，心中懊憹，栀子豉汤主之。”77条：“发汗，若下之，而烦热，胸中窒者，栀子豉汤主之。”78条：“伤寒五六日，大下之后，身热不去，心中结痛者，未欲解也，栀子豉汤主之。”221条：“阳明病，脉浮而紧，咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒，反恶热，身重。若发汗则躁，心愤愤反谵语，若加温针，必怵惕，烦躁不得眠，若下之，则胃中空虚，客气动膈，心中懊憹，舌上胎者，栀子豉汤主之。”228条：“阳明病下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊憹，饥不能食，但头汗出者，栀子豉汤主之。”375条：“下利后，更烦，按之心下濡者，为虚烦也，宜栀子豉汤。”

纵观栀子豉汤证所涉条文，其中第76、77和78条病皆属于太阳，在上在表，医者以汗法治之，然汗之津液易损，津伤则虚热内生，又兼表热之邪未尽，乘虚而入，留扰胸膈，则郁而发热；抑或太阳表证，本当以汗法解之，然医者误投以吐下，表热之邪未解而伤及正气，邪热亦可趁虚而入，郁于胸膈，发为烦热。“虚烦”和“心中懊憹”是栀子豉汤证两大辨证要点，自古医家对此认识不一，解释各异。所谓“虚”，乃与“实”相对而言，由于误治，太阳表热之邪未尽，留滞于胸膈，扰动心神，故其“烦”是由无形之邪热所致，非实热内结之有形之邪所致。诚如刘渡舟<sup>[5]</sup>所言：“虚烦，指由无形邪热所致的心烦。阳邪内陷，不与痰水、宿食等有形实邪相结，郁而不伸，扰乱胸膈，故虚烦。”余邪留滞，扰神轻者，则“虚烦不得眠”；扰神重者，则“反复颠倒，心中懊憹”。后世医家对“心中懊憹”的解释多纠结于“心中”二字而论其病位在心，然细究仲景《伤寒论》134、199、221、228、234条，及《金匮要略》诸篇，确可见“心中懊憹”病位当在于胃脘，其症应如《医学统旨》所言：“嘈者，似饥而甚，似躁而轻，有懊憹不自宁之况。”故笔者认为“心中懊憹”之“心中”当为胃脘而非心胸；“懊憹”实为胃中嘈杂而非“烦乱不宁”。且238条中明言“阳明病，下之，心中懊憹而烦”，仲景于此将“懊憹”与“烦”并列而言，言下之意“懊憹”不同于“烦”，由此亦可佐证“懊憹”并非“烦乱不宁”。第76、77和78条同为栀子豉汤证，其病情轻重程度有别：表热之邪不尽，邪留愈深，“烦热”愈重，故见“虚烦不眠—烦热—身热不去”逐渐加重之症，亦见“心中懊憹—胸中窒—心中结痛”气机郁滞加重之症<sup>[6]</sup>。然因其病理机制相同，故仲景仍均以栀子豉汤治之。

第221条是表里俱有邪热，当双解而治之。然而医者仅投之以下法，里热虽可去，却损伤正气，伤及脾胃，胃中空

虚，导致表热之邪乘虚而入，烦动于膈，形成了心中懊憹的栀子豉汤之证。第228条是对221条的补充，阳明表里俱病，误以下法，虽致邪热内陷，但陷而不深，故可见外有热而手足温，亦不见结胸之症。但邪热客于胸中，发为虚烦，居于胃中，则见心中懊憹，饥不能食。热自胸中熏蒸于上，故但头汗出而身无汗。

第375条是厥阴病下利后形成的栀子豉汤证。厥阴病乃阴虚湿困，外感湿热之邪乘虚而入厥阴所致，湿热或入血分，导致血热，出现心烦；或留滞在胃肠，引起腹泻。此条下利或由病情发展而致，或由医者误治所为，下利后不烦，为病欲解，此却更烦，实为邪热未能尽解之故。按之心下濡者，同前所言，此“心下”乃指“胃中”而言，故烦虽加重，却非有形实邪所致，仍是虚烦所为，邪热乘虚，客于胸中，而成栀子豉汤证。

2.2 栀子甘草豉汤 《伤寒论》第76条：“若少气者，栀子甘草豉汤主之。”栀子甘草豉汤专为栀子豉汤证兼见少气者而设。火热为阳邪，最易耗气伤津。邪热郁于胸膈，则可耗气伤津，故吕震名亦谓本证之少气乃“津液被夺”所致。

2.3 栀子生姜豉汤 《伤寒论》第76条：“若呕者，栀子生姜豉汤主之。”栀子生姜豉汤专为栀子豉汤证兼见呕吐而设。《诸病源候论·呕吐候》云：“呕吐之病者，由脾胃有邪，谷气不治所为也，胃受邪，气逆则呕。”栀子豉汤证热郁胸膈，居于胃脘，郁热迫胃气挟饮气上逆，发为呕，《医宗金鉴》“热邪迫胃，饮气上逆，可以致呕”即根源于此。

2.4 栀子厚朴汤 《伤寒论》79条：“伤寒下后，心烦腹满，卧起不安者，栀子厚朴汤主之。”伤寒下后，多属虚寒，然亦有表邪乘虚入里，郁于胸腹而为患者。邪气入里，热陷于腹，则腹满不心烦；邪气入里，热郁胸中，则为虚烦，心烦而不腹满；邪气壅于胸腹之间，则既烦且满。成无己言：“满则不能坐，烦则不能卧，故卧起不安。”此证为阴虚阳盛之证。

2.5 栀子干姜汤 《伤寒论》80条：“伤寒，医以丸药大下之，身热不去，微烦者，栀子干姜汤主之。”本条由“医以丸药大下之”可推知，表里俱病，治当表里双解，然医者以丸药大下之，损伤阴气，胃中空虚，以致表邪乘虚入里，而成胸中热，胃中冷，上热下寒，上下格拒之态势。热邪郁于胸膈，外散于太阳脾土之形而身热不去，内扰于心而微烦，故栀子干姜汤证乃热在上而寒在中之证。

2.6 栀子柏皮汤 《伤寒论》261条：“伤寒身黄，发热，栀子柏皮汤主之。”此条承第258、259和260条文内容，“发热”为理解之关键。仲景于《金匱要略》中言：“黄家所起，从湿得之。”汗出热去，则不能发黄。今仍发热，乃湿热在表而未尽解，且热既发于外，则可知里证较轻，故而仅见身黄，而无腹满、小便不利等他证。故栀子柏皮汤证乃湿热发于外，热重湿轻之黄疸。

2.7 枳实栀子豉汤 《伤寒论》393条：“大病差后，劳复者，枳实栀子豉汤主之。若有宿食者，加大黄如博棋子五六枚。”笔者结合临床实证认为，“大病”并非局限于伤寒而言，急性病、危重病、慢性难治性疾病，经过积极救治，病情向愈，均可称为“大病差后”。外伤为感，内伤为劳，所谓劳复者，正如《注解伤寒论》云：“伤寒新瘥，血气未平，余热未尽，早作劳动病者，名曰劳复。”大病初愈，正气尚未全复，血气新虚，若调摄失宜，或妄动作劳，或房劳损伤，虚而生热，恰如病之复发，而非实发初病，病偏于表，予枳实栀子豉汤解之。若病体初愈，于热气浮越之际，勉强进食，则热气与谷气相搏结，郁于肠胃，两阳合而发病者，谓之“劳复”，病偏于里，加大黄下而除之。

### 3 结语

本文就《伤寒论》栀子豉汤的7个类方，从组方规律、证治演变角度系统探析，栀子汤证虽以热郁胸膈证为主治，但病机各异，临证需详加辨别。栀子豉汤是《伤寒论》治疗热郁胸膈证的代表方，具有清热除烦的作用，适用于伤寒汗吐下后，余热郁于胸膈，出现身热懊憹、虚烦不得眠、甚至胸中窒或心中结痛的证候；兼少气者，加甘草以补气益中；兼呕吐者，加生姜辛散止呕；兼腹满、卧起不安者，去豆豉加厚朴、枳实行气除满；兼中焦虚寒者，去豆豉加干姜温中益气；兼湿热身黄者，去豆豉加黄柏清热利湿退黄；劳而复作者，重用豆豉加枳实破气除痞；兼有宿食积滞者，再加大黄泻下通腑。由此可见，栀子豉汤7个类方，或加或减，其本皆不离栀子豉汤的范畴，所主之证，皆属无形之邪热郁于胸膈，此即《伤寒论》栀子汤证类方之体系。医者临证辨治，当透彻掌握栀子汤类方方证，详加审查，因方援证，按证索方，灵活化裁<sup>[1]</sup>，不可拘泥于一方一证一病，而使仲景之良方弃没于幽远！

### [参考文献]

- [1] 陈广坤, 杨阳, 李园白, 等. 《伤寒论》类方归类特点研究[J]. 吉林中医药, 2015, 35(9): 965-968.
- [2] 宋小莉, 牛欣. 类方配伍规律研究的意义[J]. 山东中医药大学学报, 2007, 31(1): 6-7.
- [3] 黄煌. 论《伤寒论》类方研究的学术意义[J]. 南京中医药大学学报, 1995, 11(2): 18-20.
- [4] 刘晓倩, 闫军堂, 王雪茜, 等. 刘渡舟教授运用“栀子豉汤”类方证治经验[J]. 国医论坛, 2015, 30(1): 3-5.
- [5] 刘渡舟. 伤寒论词典[M]. 北京: 解放军出版社, 1988: 253.
- [6] 梁华龙. 伤寒论评话第19章汗下留邪动膈扰神变通应用栀子豉汤——栀子豉汤类证的辨治[J]. 中医学报, 2013, 28(7): 949-951.

(责任编辑: 冯天保)