

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》 栀子汤类方方证探析

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;栀子汤类方;栀子豉汤

[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^[1-3]。栀子汤类方是《伤寒论》中以栀子豉汤为主方辨治胸膈郁热证的一类方剂,包括栀子豉汤、栀子甘草豉汤、栀子生姜豉汤、栀子厚朴汤、栀子干姜汤、栀子柏皮汤、枳实栀子豉汤共计7首,诸方皆以栀

子豉汤为加减,以栀子为君药,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。笔者根据临床应用栀子汤类方的体会,重温《伤寒论》有关条文,对栀子豉汤及其类方进行初步探析。

1 栀子汤类方组方探析

1.1 栀子豉汤 本方由栀子、淡豆豉二药合而成方,栀子味苦,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,栀子豉汤治之。虚故不用大黄,有寒毒故也。栀子虽寒无

[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^[4]。

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^[5]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^[6]。然因其病理机制相同，故仲景仍以栀子豉汤治之。

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^[1],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)