

试论柴胡桂枝干姜汤方证

● 杨基建*

摘要 本文通过对柴胡桂枝干姜汤的证机与方义的分析及其与小柴胡汤的比较,认为本证病机可概括为邪结少阳三焦,气化功能不及,其治疗机理可概括为和解少阳枢机,温运三焦气化。由此基本观点出发,文中还对与此有关的一些问题进行了分析和阐述。

关键词 方剂 柴胡桂枝干姜汤 药物作用

柴胡桂枝干姜汤见《伤寒论》152条。其原文曰:“伤寒五六日,已发汗而复下之,胸胁满微结,小便不利,渴而不呕,但头汗出,往来寒热,心烦者,此为未解也,柴胡桂枝干姜汤主之。”其方为:“柴胡半斤,桂枝三两(去皮),干姜二两,瓜蒌根四两,黄芩三两,牡蛎二两(熬),甘草二两(炙),上七味,以水一斗二升,煮取六升,去滓,再煎取三升,温服一升,日三服。初服微烦,复服,汗出便愈。”

本方疗效确切,治证较为广泛,为临床医家常用。但对此条方证之认识,尚不统一。笔者认为:本证病机可概括为邪结少阳三焦,气化功能不及。其治疗机理为和解少阳枢机,温运三焦气化。

1 症候分析

从病史看,此证为伤寒五六日,并经发汗及下,但病未解愈。从刻下症候看,表现为:往来寒热,

胸胁满微结,心烦,同时兼有小便不利,渴,但头汗出诸症。这前后两组症候,前组症候反映邪入少阳,与小柴胡汤证基本相同;后一组症候,反映三焦气化不及,与小柴胡汤本证有异。

邪犯少阳经,因经脉分布及少阳经主枢等原因,可出现寒热往来、胸胁苦满等少阳经气郁而不畅等症状。但因少阳主枢,位半表半里,加之患者自身因素的特殊性,故邪犯少阳经出现上述主证之外,尚可有多种兼证:如偏于影响胃气的通降,而伴随出现呕吐、不欲饮食等胃腑症状,即是小柴胡汤本证;再如小柴胡汤方后语中的七种加减变化,每种变化即是一种特殊的兼证,但这些兼证较为单纯,故仲景仅在方后语中说明,而未单列为一证;由于手、足少阳经脉经气流注的衔接关系,如果邪犯少阳偏于影响三焦气化功能,就会伴随出现水阻、气遏等三焦气化和水液代

谢失常的兼证。这些兼证较为复杂,故仲景单列为柴胡桂枝干姜汤证。柴胡桂枝干姜汤证中小便不利为三焦气化不及致水液代谢失常的表现;胸胁满微结已较胸胁苦满更甚——后者是气郁不畅,前者则是水气结聚;渴及心烦均为阳郁成热,津液受损的表现;但头汗出则是水阻气遏,热郁于内上蒸所致。条文中点出“不呕”作为负症状,是邪犯少阳之后未扰胃腑的鉴别诊断之眼目所在。

2 方剂分析

柴胡桂枝干姜汤中柴胡、黄芩与其在小柴胡汤中的功效一样:柴胡升清解郁,为解利少阳枢机之主药,黄芩清胆泻热,配合柴胡和解少阳,牡蛎散胸胁水气之结聚,栝蒌根微寒生津润燥止渴,桂枝、干姜温而兼通,复三焦气化之权,炙甘草调和诸药。此方与小柴胡汤对看,颇有启发。两方相比,柴胡、黄芩、炙甘草为同用之药,均用以和解少阳;小柴胡汤又有半夏、党参、生姜、大枣等,调理脾胃、降逆和中之意显然;此方则有桂枝、干

* 作者简介 杨基建,男,主任医师。陕西中医药学会理事、医史文献及中医基础理论专业委员会委员。从事中医内科临床工作。

• 作者单位 陕西省西安市中医医院(710001)

姜、牡蛎、栝蒌根，温通三焦、散结润燥的用意显然。

其实，本方证除加桂枝、干姜之外，其余基本属于小柴胡汤方后语中之加减范畴。如去党参、半夏，乃因证见烦而不呕；去大枣加牡蛎，乃因证见胁下满结；加瓜蒌根，乃因证见口渴，均符合小柴胡汤方后之加减法。正是看到这一点，故《金鉴》亦谓此方为“小柴胡之变法也”。据此而言，仲景名此方为柴胡桂枝干姜汤，其中“柴胡”一语应指小柴胡汤，虽然此小柴胡汤已与小柴胡汤本方有异，但仍属小柴胡汤加减范畴。而“桂枝、干姜”之用，却是本方证与小柴胡汤方证范畴有本质区别之处，故须于方名中点出。故此方实际上也可以命名为小柴胡汤加桂枝干姜汤；而其所以未如此命名，乃因此方中小柴胡汤已做多种加减，而与小柴胡汤方后单纯兼证用药加减有很大区别而已。

3 讨论

纵观此方，还有几个问题需要说明：(1)此方虽然用药寒热一鼎，与小柴胡汤相似，但总的性质仍属偏温，此与小柴胡汤不同，后者总的性质偏凉。那么对应地说，小柴胡汤证以少阳热郁、胃气反冲上逆

为病机核心；而本方证以少阳热郁、三焦气化不及为病机核心。故小柴胡汤之治，重在解利少阳枢机、降逆调和胃气；本方之治，重在解利少阳枢机、温通三焦气化。(2)本方中桂枝、干姜两味，具温通之功。仲景方中用此两味，如小青龙汤治“心下有水气”、黄连汤治中寒凝滞之“腹中痛”，足证其功。本方证中，三焦气化不及，水气阻滞不行，必以干姜之温化与桂枝之温通合而治之。或致疑曰：本方证与桂枝去桂加茯苓白术汤比较，同为水聚阳郁成热，而彼因郁热而去桂枝，此则用桂枝复加干姜，是何道理？这是因为：桂枝去桂加茯苓白术汤证之水郁乃因脾失健运而起，故加用茯苓、白术健脾利水即可，而不必留桂枝之温以防助其郁热；本证之水郁乃因三焦温化不及，故必用桂枝、干姜以温运三焦气化，所谓“治病必求其本”之意。此两方水聚阳郁成热之标证相似，而水聚之本因却有温化不及与运化不及之本质不同。(3)方中栝蒌根一味，性偏微寒，长于生津止渴。仲景每于治水之剂中加用，故有人谓其有利水之功，此实属误解。仲景栝蒌瞿麦丸治“小便不利者，有水气，其人苦渴”之下寒水蓄而阳浮上燥之证，在一派温阳化气利水药

中用之，不过以之治阳浮之渴；牡蛎泽泻散治“大病差后，从腰以下有水气者”，在大队行水药中用之，实为虑其水去而津伤，而预作润燥之用。由此可以看出，仲景用药，在水结不行之证中，凡见渴症均不忌用瓜蒌根，本方证亦属此例。究其原因，乃因瓜蒌根一药生津润燥止渴而并不碍湿滞气，诚如何绍奇先生所言：“天花粉不滋腻，和天门冬不一样，不至有留邪之弊。”^[1]然谓其有逐饮之功，则属无据之谈。

本方证方后语中有“复服，汗出便愈”之语，故有谓此方有发汗之功，进而认为本方证兼有表证，此亦不妥。从本方证所述临床表现看，并无表证之迹。此所谓“汗出”并非发汗解表之意。前已述及，本方证乃阳郁失宣，而本方解利少阳枢机之后，阳郁得宣，三焦通和，故汗出为病“愈”的标志性表现。方后语尚有“初服微烦”之语，此乃服药后阳郁欲解未解之际郁而更甚的表现，继服则药力接续阳郁因通而解。此从病情演化的角度更证实了此“汗出”实为表里通和的机转意义。

参考文献

- [1]何绍奇. 绍奇谈医——仲景诸方之我见[J]. 中医药通报, 2006, 5(1): 10.

(上接第 23 页)

加 10~15ml 醋。二诊：心情有好转，咽中舒服，又以前方 6 剂。之后，服用前方累计 50 余剂，病证悉除。

用方体会：更年期综合征是内分泌失常病证之一，其治西医大多

采用调节内分泌药或调节和营养神经药，可治疗效果不一定都理想。若从中医诊治，必须辨清病变证机，依法采取合理治疗措施。审证既有气郁如心情不畅，又有痰阻

即舌苔白腻，以此用半夏厚朴汤下气行气，燥湿化痰，加柴胡以疏肝理气，枳实以降气行气，木香以行气导滞，砂仁以化湿理气醒脾。方中相互为用，以奏其功。