

DOI: 10.11656/j.issn.1672-1519.2023.12.06

现代津沽中医名家运用小柴胡汤探析^{*}

高紫璇, 李瑶, 李昊智, 段博元, 邵琳琳, 张涛

(天津中医药大学中医学院, 天津 301617)

摘要:《津沽中医名家学术要略》是整理研讨津沽中医名家学术特点的医学丛书,该书共四辑,收录了127位津沽中医名家的学术思想及临证经验。对前两辑中11位医家运用小柴胡汤的特点进行探析,其对小柴胡汤功效的认识具有全面性,以和解枢机为核心,重视驱邪扶正、疏利三焦、疏利经气等多重作用;对主治的运用具有多样性,广泛运用于少阳病、病机属枢机不利或出现少阳经循行部位症状的各类疾病中;对方义的理解具有特色性,重视清泄三焦火热作用,同时兼顾对症治疗与扶正和胃,充分体现出整体观念。以此为例进行探讨,可为探索现代津沽中医名家学术特点及其治疗疾病的优势特色提供示范。

关键词:津沽中医名家;《伤寒论》;小柴胡汤;学术特点

中图分类号:R289.3

文献标志码:A

文章编号:1672-1519(2023)12-1530-08

《津沽中医名家学术要略》是天津中医药大学为系统整理、传承津沽中医名家学术思想,研讨津沽中医学派源流及学术特点,编写的一系列医学丛书^[1]。该书迄今为止共出版了4部,收录自清末民初开始于天津从事中医临床及科研工作,并具有突出贡献的127位中医名家,其材料来源于各名家及其门人家属,由其弟子或专人进行撰写,撰述所录医家的名家长传、学术思想、临证经验、医案及著作,并以各位医家的医学贡献及出生日期为顺序编写成书^[1]。该书收录的诸位名家,皆承古启今,为中医事业发展作出突出贡献,其学术思想及临证经验,可彰显津沽中医辉煌灿烂的成就;且该书素材翔实,准确精练,可较为全面地体现津沽流派的学术特点,故以此书为基础进行探析,以期探讨现代津沽中医名家的学术特色^[2]。

对4部《津沽中医名家学术要略》所录医家进行整体梳理,发现前两辑所录医家均行医年代较早,于1978年天津中医学院复建之前即已完成中医学习并开始从事中医临床工作,并且大多接受过

师承教育,其学术思想受现代中医药高等教育影响较小,个人特色突出,体现的地域特征更具复杂性、丰富性、历史性,其学术思想更能突出津沽医派的思想特点,故笔者只选取前两辑进行研究。《津沽中医名家学术要略》前两辑中,共载有59位医家,所录对小柴胡汤进行探讨应用的有14位医家,所占比例较大且颇具特色,故选择对其运用小柴胡汤的学术思想及临证经验进行探析,冀以其为例,探索现代津沽名医的学术特点。

对《津沽中医名家学术要略》前两辑中涉及应用小柴胡汤的14位医家进行文献溯源,发现其中11位医家对小柴胡汤的论述较多且更具特色,故将其纳入研究范围(见表1),有3位医家所述内容较少,未纳入研究范围;对前两辑中未涉及应用小柴胡汤的45位医家进行文献溯源,发现其应用小柴胡汤的记载较少,未纳入研究范围。对选取的11位医家在《津沽中医名家学术要略》中所载探讨小柴胡汤的内容进行分析,同时综合其著作及相关论文,对其运用小柴胡汤的思想进行提炼分析,以探讨现代津沽名医运用小柴胡汤的特点,以下为对其思想的总结概述,供各位同道参考指正。

1 小柴胡汤的功效研究

1.1 以和解少阳枢机为核心 论及小柴胡汤之功效,所选医家大多认为其具有和解之效,有云和解少阳者,有云和解枢机者,亦有云和解表里或调和气机者^[1-2],析之,其病机皆属少阳枢机不利,所述诸

^{*} 基金项目:国家自然科学基金项目(82004241);天津市卫健委中医中西医结合科研项目(2021117)。

作者简介:高紫璇(1999-),女,硕士,主要研究方向为中医临床基础《伤寒论》方向。

通讯作者:张涛, E-mail: zhangtaotcm@163.com。

引用格式:高紫璇,李瑶,李昊智,等.现代津沽中医名家运用小柴胡汤探析[J].天津中医药,2023,40(12):1530-1537.

表 1 所选 11 位医家情况一览表
Tab.1 List of the 11 selected doctors

序号	姓名	生卒年	籍贯	专业	整理者
1	邢锡波	1906—1977	河北省	伤寒、内科	邢汝雯、申海明、许占民、张维耀
2	杨锦堂	1919—2001	山东省	伤寒、内科、骨伤、外科	赵翼生、杨崇青
3	吴咸中	1925—	辽宁省	中西医结合普通外科	王兴民
4	高金亮	1939—2012	天津市	脾胃病	孟静岩、高望
5	黄文政	1941—	天津市	内科、肾病	-
6	何世英	1912—1990	天津市	儿科、脑病	何山、马佐英
7	董晓初	1901—1968	江苏省	内科	董建仁、张希鹏
8	边天羽	1923—2000	浙江省	皮肤病	丁素先、卢桂玲、乔树芳
9	王云翮	1919—1991	河北省	内科	王季良
10	杨育周	1939—	山东省	伤寒	杨天群、杨乔
11	刘公望	1943—2009	北京市	针灸	焦茂、周桂桐、周震、周星娅、袁毅

效皆可囊括于和解少阳枢机之中。

众医家皆谓小柴胡汤证以“少阳枢机不利”为病机,论其具体内涵,杨育周教授有详细阐述。其认为少阳是手少阳三焦、足少阳胆及其气化功能所及并通过经络相连属的部位,其中胆为“相火之府”,主阳气生发;而三焦为人体气、火、水流行布散转输之道路,二者气化功能所及之处,犹如人体气、火、水转输之枢纽,故有“少阳为枢”之论^[3]。所谓“少阳枢机”,即为对少阳上述功能的综合概括;而“少阳枢机不利”则是因外邪犯及少阳半表半里,或因杂病累及气、火、水之流行输布所致各种病理变化的病机概括^[4]。由此看出,少阳枢机与表里之和及气、火、水之通利皆密切相关,小柴胡汤调和枢机之功即是由和解表里与调和气火水之通利共同组成的。

高金亮教授认为小柴胡汤具有和解表里之功,故小柴胡汤所主之证时,高教授认为其属伤寒半表半里证,为邪留少阳半表半里所致,邪在表宜解,邪入里者宜清、宜下,今邪在表里之间,汗、下、清均所不宜,唯“和法”符合其病机,故以小柴胡汤“和”而解少阳之邪^[5],疏表邪而清里热,既与太阳表共筑防线,又助阳明太阴里化生精气供给正气,以达表里具和^[6]。

亦有重视小柴胡汤调和气机之效者,其观点分为疏利肝胆气机、调和脾胃气机、调畅三焦气机等多种。黄文政教授较为重视小柴胡汤疏利肝胆、畅达三焦之功。黄教授认为少阳为气机升降之枢纽,依赖于肝胆疏泄及三焦调节气机的功能,小柴胡汤中柴胡为疏散药,随其所入之经而散其气,入肝胆则分别疏散其郁气,柴胡能升能降,使得肝升而胆

降,以起到调节气机的作用^[6]。高金亮教授则更注重小柴胡汤调和脾胃气机之功,在治疗脾胃病时常以小柴胡汤为代表方调理脾胃气机,促其升降正常^[7]。高教授析其组方,认为柴胡升散,黄芩、半夏降泄,配伍可使枢机得利;生姜、半夏辛温,与苦寒之柴胡、黄芩配伍则寒温同施,可升降气机;人参、大枣、甘草甘温、甘平,可持中运机,治中焦以助升降,诸药合用,辛开苦降、寒热并调而调畅脾胃气机^[7]。

1.2 重视祛邪扶正双重作用 从所选医家的观点中亦可看出其对小柴胡汤驱邪与扶正双重功效的重视。黄文政教授认为小柴胡汤具有驱邪和扶正两方面的组方特点。高金亮教授认为小柴胡汤证为虚实过渡之位,寒热转化之中途,并将小柴胡汤作为疏解表里、扶正祛邪之剂^[1]。邢锡波教授在论及小柴胡汤适用证时,认为有弦细之脉,才可使用小柴胡汤,其认为少阳病之脉一般为弦细,弦代表少阳之邪,而细代表正气之虚,若少阳证具备而不见弦细之脉,则运用该方时必须斟酌^[8]。通过分析《伤寒论》第 97 条“血弱气尽,腠理开,邪气因入,与正气相搏……正邪分争,往来寒热,休作有时……小柴胡汤主之”,邢教授认为机体受邪时,先犯太阳经,太阳经位于体表而行卫气,可保护机体免受邪气侵袭,若人体正气充盛则可奋起抗邪,使病邪从表发散而解;若人体正气不足,太阳气血虚弱,捍御不密,邪气便可乘机循经入里传入少阳,而呈现正邪纷争“往来寒热”的拉锯状态^[8]。由此,证明小柴胡汤所主之少阳证应为正气不足,邪气不盛的实中挟虚证,而其虚也非三阴证之纯虚证,而是指卫阳较弱的太阳为虚。析其观点,可知上述医家非常重视小

柴胡汤证正虚邪袭之病机,认为该证有实亦有虚,因此该方也具有祛邪与扶正的双重功效,在解表里之邪的同时亦可安中扶正。

1.3 以疏利少阳三焦为特色 津沽名医中,有以黄文政教授为代表,特别注重小柴胡汤对三焦之作用者。上述分析已知“少阳枢机”应为胆与三焦功能之总和,故此处所述疏利少阳三焦之效应包含于“和解少阳枢机”之中。然有黄教授提出“疏利少阳三焦”学说,尤为关注少阳三焦之效,因其临床疗效突出且富有特色,已成为一大学术流派,故在此处单列以补充说明。

黄教授所提“疏利少阳三焦”理论是基于“三焦网络调节机能”,其认为肺脾肾是三焦的水液系统,心肝肾是三焦的相火系统,三焦统领一身气化,调节气机升降出入,而人体水液代谢、血液运行也无不依赖少阳三焦的网络调节功能^[9]。同时认为,三焦作为人体网络组织和功能系统,其联系的根本均在于肾,肾之功能均依靠三焦气化,而三焦气化又依赖命门相火的供养,两者密不可分^[10]。若少阳三焦不利,则气机运行不畅,血行瘀滞,水液代谢失常,而致清浊不分,精微物质流失,浊毒无以排出,进而可令肾气衰败,变生各种肾病^[9]。而少阳三焦功能失常,则不能疏导,升降失司,病变丛生,亦可变生其他各种杂病。故以“疏利少阳三焦”为治疗大法,“疏利”具有疏导开通、使道路畅通之义,三焦作为机体水液、气机之枢纽,当以通利为要,故三焦气机顺畅即为“疏”,三焦水液代谢正常即为“利”^[9]。据此,黄教授以小柴胡汤为基础方,疏利少阳,通畅三焦,调理气机与水液代谢,从而使少阳枢机畅达,以治疗肾病及其他杂病。

1.4 兼顾疏利少阳经气之功 大多医家应用小柴胡汤时多重视和解之效,而对其所治疾病的部位特点多有忽视,然在所选津沽医家中,却有较多医家重视小柴胡汤疏利少阳经气之功,用其治疗少阳经循行所过部位之疾病。

邢锡波教授非常重视证候与经脉循行部位之间的关系。邢教授认为“往来寒热、胸胁苦满、嘿嘿不欲饮食、心烦喜呕”为少阳病主证,以小柴胡汤主之,分析其症状,见其所涉部位口与胸胁均属少阳经脉所过之处,为少阳经受邪所致,故知小柴胡汤有疏利少阳经脉之效,可祛少阳经之邪气而解病^[8]。再对《伤寒论》第99条“身热恶寒,颈项强,胁下满……小柴胡汤主之”进行分析,其中“胁下满”

属少阳经症状自是无疑,而“颈项强”之症却存在较大争议^[8]。关于此症,柯韵伯认为属邪在太阳,尤在泾认为属邪在阳明,如此理解似与所用小柴胡汤之方不符,邢教授认为,少阳经脉,行人身之侧,由头走颈,络胸胁而下,其中颈项亦为少阳经循行之路,少阳受邪,经脉不利,则可出现此症,故以小柴胡汤疏利少阳经脉可解其症^[8]。此外,亦有多例所选医家运用小柴胡汤治疗少阳经循行部位疾病的医案记载,笔者将其列于下述小柴胡汤主治病证中,亦可体现所选医家对小柴胡汤疏利少阳经气功效的重视^[1]。

综上所述,所选诸位医家对小柴胡汤功效的认识颇为全面,细析之,可总括为一个“和”字,所谓之“和”不仅指和解少阳,同时还包括调和开阖转运之枢纽、表里之邪气、邪正之盛衰、气机之升降、经脉之通利等多种功效,以“和”法调理机体不和之处,使其达到动态平衡,正是这种调和的作用才使得小柴胡汤具有广泛的治疗范围和极大的临床应用价值。

2 小柴胡汤的主治探讨

2.1 《伤寒论》少阳病的继承与发挥 对小柴胡汤主治范围的认识源于对《伤寒论》中记载其主治少阳病的继承,在临床实际运用中所选医家对其含义进行发挥与创新,产生了更加丰富的理解。

2.1.1 小柴胡汤证等同于《伤寒论》少阳病 部分医家认为小柴胡汤证即等同于《伤寒论》所载少阳病。邢锡波教授基本持此种观点,其源于对《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”的分析^[8],邢教授认为该条即为对小柴胡汤证的论述,其中“寒热往来,胸胁苦满,嘿嘿不欲食,心烦喜呕”是少阳病之主证,“往来寒热”为邪正相争于少阳半表半里所致,是少阳病的特征;胸胁为少阳之府,邪犯少阳而入府则现“胸胁苦满”;而“嘿嘿不欲食,心烦喜呕”,均是少阳受邪,热邪上冲,影响脾胃所致;少阳主枢,影响的领域很广,故往往在主证之外,同时发现他证,即96条后句所言各种兼证,亦即少阳病的兼见症状^[8]。上述种种症状,皆以少阳枢机不利为病机,且与少阳之部位相合,故此,邢教授即将小柴胡汤证与少阳病基本等同。

2.1.2 小柴胡汤证为少阳病半表证 董晓初先生

对小柴胡汤所主病证有不同观点,他认为小柴胡汤应主少阳标证。董先生将少阳证分为标证和本证两类,认为寒热往来、耳聋、胁痛是属少阳标证;目眩、口苦、咽干、善呕、膈中气塞,属少阳本证^[2]。少阳证为半表半里,其中标证为半表,本证为半里,论其治法,以小柴胡汤和解偏表的少阳标证;以黄芩汤治偏里的少阳本证;对于兼胸脘痞满、大便秘结之更偏里者,则以大柴胡汤治之^[2]。

董先生将少阳证分标证、本证的观点较为独特,似与少阳经、腑证之划分相类似,然却不完全相同。邢锡波教授认为伤寒病有在经在腑之分,其以少阳病口苦、咽干、目眩为经证,且必兼寒热往来、心烦、喜呕等症状;胆为少阳之腑,故以胸胁苦满、嘿嘿不欲食为少阳腑证^[8]。邢教授对少阳经、腑证的划分也有表里之别,但主要以邪犯经脉和相应之腑为划分依据,与董先生之标、本证并不等同,且邢教授虽有少阳经、腑之别,然其将二者合称为少阳证,均以小柴胡汤为主方,与董先生亦大有不同。

2.1.3 小柴胡汤证为少阳病之证型 黄文政教授认为小柴胡汤所主之证只是少阳病中的一个证型。黄教授依据《伤寒论》第101条“伤寒中风,有柴胡证,但见一证便是,不必悉具”认为该条说明小柴胡汤证的特征不具典型性,只是符合少阳病的病机,属于有是证便用是方,故其并非少阳病,而只是少阳病中的一个证型^[9]。针对此条杨育周教授有不同看法,杨老认为该条为邪入少阳,枢机不利,气、火、水之转输受累所致,其病变表现繁多,却非每证都具有特异性诊断意义,且也难以诸证皆具,故此语之意,只是提示临床只要见能说明病机所在的症状,即可应用小柴胡汤,而不必待诸证皆具^[4]。

其实二者的观点体现的是小柴胡汤证与少阳病是否等同的问题。所谓小柴胡汤证,当是指小柴胡汤的主要适应证,基本指《伤寒论》第96条所述诸症,因其所主症状均以邪犯少阳为病机,并与少阳所主之部位及功能极为相符,故部分医家直接将小柴胡汤证与少阳病等同。然细析之,却可发现二者之间虽有交叉,却不是一个概念。小柴胡汤证的病机是邪入少阳,枢机不利,主方是小柴胡汤,但少阳病却不完全都是小柴胡汤证。例如,少阳病亦有胆火上炎所致的口苦、咽干、目眩;两耳无所闻,目赤,胸中满而烦的少阳中风证;脉弦细,头痛发热的少阳伤寒证;少阳病的兼变证等其他证型^[11]。故知,小柴胡汤证只是少阳病常见的一个证型,却不能完

全等同于少阳病。

基于上述对小柴胡汤治疗少阳病的认识,诸医家将小柴胡汤广泛运用于外感发热病证中,其中最典型的热型是“往来寒热”,亦有不典型者,往往呈现持续发热不退,时低时高。如黄文政教授用小柴胡汤配合达原饮治疗外感高热误治,太阳表邪入少阳之低热^[12];高金亮教授用小柴胡汤加荆芥、豆豉治疗外感风寒、中风发热,配生石膏、白薇治疗高热不退等^[13]。

2.2 少阳病外,枢机不利所致诸证 小柴胡汤的应用范围远远不只局限于伤寒少阳证,《伤寒论》原文中就有治疗热入血室、发热、呕吐、腹痛、大便不调等诸多记载,基于此所选诸医家将其广泛运用于内、外、妇科等多系统疾病中,这些病证虽与少阳有关,却不完全等同于少阳病,析其病机,皆为少阳枢机不利所致。少阳主枢,枢机不利,表里、脏腑、气血、阴阳皆为之失和,则百病由生,故只要病机在枢机不利,则均可以小柴胡汤或其类方加减治疗。所选诸位医家使用小柴胡汤治疗因枢机不利所致诸证的经验繁多,以下为其经典医案的简要总结,见表2。

2.3 少阳经循行部位病证 所选医家对治疗少阳经循行部位疾病亦颇有经验,其运用小柴胡汤调理疏通少阳壅滞之经气,治疗因邪犯少阳经脉或少阳经脉受阻所致的沿少阳经循行所过部位出现的病证,见表3。

综上可知,所选医家对小柴胡汤的应用并不仅局限于少阳证,对只要病机符合少阳枢机不利的病证均可用小柴胡汤化裁治疗,同时对临床中出现少阳经循行所过部位症状的疾病,治疗时亦常考虑使用小柴胡汤疏理经脉郁滞。

3 小柴胡汤的方义探析

小柴胡汤原方由“柴胡半斤、黄芩、人参、炙甘草、生姜各三两、大枣十二枚、半夏半升”七味组成。按组方配伍可将其分为:和解少阳半表半里之柴胡、黄芩;调和气机之半夏、生姜;扶正和胃之人参、生姜、大枣、甘草3组。3组配伍赋予小柴胡汤不同方面的功能特点,在临床运用时诸医家对其各有偏重,体现出不同的应用特色。

3.1 重视黄芩清泄三焦火热作用 柴胡与黄芩是小柴胡汤中非常有特色的一组药物,临床应用小柴胡汤时各医家几乎都用到此组配伍。梳理其观点,边天羽教授认为方中柴胡入肝胆经,可透解邪热、

表 2 少阳病外,枢机不利所致病证总结

Tab.2 Summary of diseases due to pathogenesis of pivot dysfunction (Except for Shaoyang disease)

系统		疾病	病机	治疗方法	医家
内科	肺系	哮喘	上焦气结水停	小柴胡汤加减	高金亮 ^[13]
	心脑系	心烦、失眠	少阳枢机不利, 气机郁滞, 营卫阴阳失交	小柴胡汤加酸枣仁、茯苓、知母	黄文政 ^[6]
		失眠	少阳枢机不利, 心神失养, 心肾不交	小柴胡汤合交泰丸	刘公望 ^[14]
		脾胃系	胃脘痛(胃、十二指肠溃疡、慢性胃炎等)	脾胃不和	参夏益胃汤
	急腹症(胆绞痛、早期胆道感染及轻型胰腺炎)		气机郁滞	小柴胡汤加减	吴咸中 ^[15]
	慢性胃炎、胃息肉、胆囊炎、消化性溃疡		肝胃不和	小柴胡汤配黄芪建中汤	高金亮 ^[16]
	功能性消化不良反酸症、消化性溃疡、胃/食管反流病等反酸性疾病		脾胃不和, 气机失常	小柴胡汤合左金丸	高金亮 ^[7]
	肝胆系	疟疾初起	疟邪伏于少阳半表半里	小柴胡汤(柴胡 10 g 以上)	邢锡波 ^[8]
		甲状腺功能亢进症	肝郁气滞、痰瘀互结	小柴胡汤加减	王云翻 ^[17]
		甲状腺功能亢进症	阴虚、气郁、痰结	小柴胡汤配桂枝加龙骨牡蛎汤	刘公望 ^[18]
	肾系	IgA 肾病、慢性肾炎、乙型肝炎病毒相关性肾炎、慢性肾衰竭、慢性尿路感染等	少阳枢机不利, 三焦代谢失常	肾疏宁方、肾炎 3 号方等	黄文政 ^[19-22]
		肾风(急性肾小球肾炎、肾病综合征等)	风水相搏	小柴胡汤合越婢汤	刘公望 ^[23]
	气血津液疾病	内伤发热(胸痛、上腹部疼痛、弛张性高热)	邪入少阳, 经久不移	小柴胡汤加减合紫雪散	何世英 ^[24]
妇科	经水适断	热入血室	小柴胡汤加减	黄文政 ^[25]	
	妇女经前期综合征	肝郁气滞, 气机失常	小柴胡汤加减	高金亮 ^[1]	
外科	皮肤病(皮炎、盘形红斑性狼疮、带状疱疹或恶性大疱性、多形性红斑等)	邪郁少阳, 化热生毒	小柴胡汤加减	边天羽 ^[26]	

表 3 少阳经循行部位病证总结

Tab.3 Summary of the diseases of Shaoyang meridian line

疾病	症状	病机	治法	方药	医家
胁痛	暴怒后胁下刺痛	暴怒伤肝, 气滞血瘀, 气血阻滞少阳经脉, 脉络不通	疏利少阳经气, 调畅气血	小柴胡汤合膈下逐瘀汤	王云翻 ^[17]
痹病(类风湿性关节炎)	四肢或指关节肿痛	少阳枢机失司, 寒热表里并存, 正虚邪实互见	和解少阳, 驱邪扶正	小柴胡汤加减	杨锦堂 ^[1]
热痹(风湿热)	腕踝及指关节肿痛, 发热, 脉浮数而弦	风湿热邪阻滞经络	疏风通络化湿, 兼以清热解毒	小柴胡汤加减	杨锦堂 ^[1]
痹证	双侧下颌关节疼痛、张口困难, 伴耳鸣、胸胁苦满、脉弦	少阳枢机不利, 经脉受阻	疏利少阳经气	小柴胡汤加通络之品, 配合针灸治疗	刘公望 ^[23]
特发性面神经麻痹、纤维肌痛综合征等	面部麻木, 全身特殊部位疼痛, 关节肿胀和麻木感等	邪气闭阻少阳经脉	和解少阳, 驱邪外出	小柴胡汤化裁配合针灸	刘公望 ^[27-29]
口眼歪斜	感寒或受风后口眼歪斜	风寒之邪内侵, 邪入三阳	三阳受邪, 治取少阳	小柴胡汤加味配合针灸治疗	杨育周 ^[3]

疏达经气;黄芩可清泄邪热^[26]。黄文政教授言柴胡疏利少阳,黄芩清利湿热,通畅三焦^[10]。高金亮教授认为柴胡主疏解少阳半表之邪、具疏解少阳外邪和舒畅胆腑气机的双重功效;而黄芩主清泄少阳半里之

热,与柴胡合为主药^[7]。邢锡波教授则认为柴胡有疏邪退热之功,以宣少阳在表之邪;而黄芩则擅长清三焦之热,可清少阳在里之热^[8]。其观点都大致相同,认为柴胡可透解少阳外邪,而黄芩则清泄少阳

里热,二药相配,经腑同治,和解少阳半表半里之邪,是小柴胡汤能和解少阳枢机的关键,故其常以此二药相伍。

诸医家与大众对柴胡、黄芩的认识基本相同,然亦可看出其特色。对于黄芩,黄文政教授引明代倪朱谟《本草汇言》:“黄芩,气清而亲上,味重而降下。此味虽苦,而有泻下之理,体质枯飘,而有升上之情。故能善治三焦之火者也。”^[10];邢教授认为《本草经》谓黄芩能治“诸热”,但其清三焦之热更为擅长^[8]。可以看出,虽都言黄芩清泄少阳里热,然所选医家却更加重视其清三焦火热之效,而对于少阳胆腑,则以柴胡入肝胆,以其引药入经而疏利肝胆也。

3.2 侧重半夏、生姜对症治疗及调和气机之功 部分医家在运用小柴胡汤时善配半夏、生姜一组。如刘公望教授在运用小柴胡汤治疗痹证、噎膈、痞证等各类疾病时都在柴胡、黄芩中配伍半夏^[2],而杨锦堂教授在治疗胃脘痛时则常配人参与半夏^[1]。

生姜与半夏均入脾、胃经,半夏燥湿化痰、降逆止呕,生姜温中止呕、化痰,二者均可治疗因枢机不利,脾胃失和所致的呕吐等症,以及三焦不利所致的体内痰饮。论其性味,高金亮教授认为生姜、半夏辛温,生姜升散力强,半夏降逆力伟,配合柴胡、黄芩,辛开苦降,寒温同施,升降气机,可调节枢机不利所致的气机失和^[7]。二药相配,和胃止呕,化痰消饮,并调理气机升降。由此可见,医家配伍此组,应是希望通过调和气机增强小柴胡汤调节枢机之功,以调节因枢机不利所致的气血水之不利,如杨教授用其和胃化饮降逆,对症治疗,用于因脾胃失和所致的诸多症状。

3.3 强调扶正和胃药物的扶助作用 上文可知,柴胡、黄芩为和解少阳枢机之配伍,具有祛除少阳邪气之效,然除何世英教授所载医案只提取此组外,诸医家皆或多或少配伍扶正和胃药物。如边天羽教授在用小柴胡汤治疗皮肤炎时,即使在热毒炽盛的急性期,亦不忘使用大枣、甘草等药物,用其辅助抵抗病邪,并和胃生津,防止胃气的损伤^[26]。

小柴胡汤中,人参、生姜、大枣、甘草四味药物具有扶正和胃之功。析其功效,黄文政教授认为人参、炙甘草能补益正气,生姜、大枣能顾护胃气、益气生津^[9];邢锡波教授认为人参、生姜、大枣能健脾胃而补正气,提高人体抗病之机能^[8]。高金亮教授认为人参甘温、甘草甘平,甘以缓之,甘物为之助,可以扶正气;而生姜辛温、大枣甘温,《素问·阴阳应象

大论》载“辛甘发散为阳”,其在外者,必以辛甘之物发散,生姜与大枣合用,一走表一走里,既助柴胡以和表,又防少阳之邪内传三阴,起到防邪复入之功^[7]。综上,四药一则顾护脾胃,二则扶正祛邪,三则防邪复入。诸医家强调配伍此组药物,可看出其对正气与胃气的重视,其更希望通过扶助机体自身的正气来达到祛除病邪、恢复机体机能的目的,同时也可更好地预防疾病的发生。

全面分析小柴胡汤,其药味虽少,但组方缜密,遣药灵巧,全方集苦降、辛开、甘调于一体,诸药寒热并用,攻补兼施,相辅相成,全方既能疏利少阳枢机,又能宣通表里内外,更使气机升降调畅,营卫气血通达,七物相合,可谓和解之良方。是故,大部分医家,如邢锡波、杨锦堂、王云翮、杨育周等医家在使用小柴胡汤时还是多将3组药物配合使用,或有所加减,但每组均备,以全其功效^[1-2]。

4 结语

所选11位医家,对小柴胡汤的探讨既有理论研究又有临床应用,且各具特色,其个性化特点的产生,部分如邢锡波、杨育周教授是源于对《伤寒论》文本的精深研究,然更多的医家则是源于临床经验的累积,由于他们所从事的专业不同,故对小柴胡汤的运用与理解也各具特点,并由此赋予小柴胡汤广泛的应用范围。从所选医家对小柴胡汤的运用中,可见他们对小柴胡汤功效的认识全面,皆以和法为核心,重视调和枢机、驱邪扶正、疏利三焦、疏利经脉等多重作用;对主治的运用具有多样性,善于抓住核心病机,异病同治,将其广泛运用于少阳病及病机属枢机不利或出现少阳经循行部位症状的各类疾病中;对方义的理解亦具特色,以和解枢机为核心,重视清泄三焦火热的作用,同时兼顾对症治疗与扶正和胃,充分体现出整体观念。由此表现出共性特点,可见其思想具有全面性与前瞻性,临床应用具有整体观,在疾病的治疗中体现出优势性特色。

由此探讨现代津沽中医名家的学术特色,从地域方面分析,津沽地区为暖温带季风气候,且水系发达,故该地区多见外感或具有外感因素的疾病,从上文可见诸医家使用小柴胡汤时亦多配发散药以散邪解病;从历史人文角度分析,天津自清末民初开始从军旅城市逐渐演变为地方行政中心,其人员构成多为青壮年,以劳动者为主体,其疾病谱多为急症、重症,要求医者能迅速解决问题,因此形成

“津沽医派”如上文用药精简,临床重视对症疗效的特点;从学术传承源流分析,津沽医学属于燕赵医学的一部分,其发源于燕赵的四大流派——易水学派、河间学派、补土学派、中西医汇通学派,且为活血化瘀思想的发祥地之一,故从上文可见诸医家在治疗疾病方面强调扶正和胃,同时重视方剂对经络循行所过部位疾病的治疗作用;此外,天津作为对最早对外开放的城市之一,津沽医学逐渐形成中西医结合紧密的特点,具有广泛的包容性,如上文医家注重从临证实际出发,既吸收经方时方之长,融合伤寒、温病等传统中医学说,同时又擅长结合西医实验诊疗手段,以求最大疗效。故此,通过探讨《津沽中医名家学术要略》前两辑中医名家运用小柴胡汤的特点,可为探索现代津沽中医名家学术特点提供示范,对更好地发展津沽医学治疗疾病的优势特色有着重要的借鉴意义。

参考文献:

- [1] 张伯礼.津沽中医名家学术要略—第一辑[M].北京:中国中医药出版社,2008:10.
ZHANG B L. Academic outline of famous traditional Chinese medicine Masters in Jingu-part I [M]. Beijing:China Press of Traditional Chinese Medicine,2008:10.
- [2] 张伯礼.津沽中医名家学术要略—第二辑[M].北京:中国中医药出版社,2012:4.
ZHANG B L. Academic outline of famous traditional Chinese medicine Masters in Jingu-part II [M]. Beijing:China Press of Traditional Chinese Medicine,2012:4.
- [3] 杨育周.少阳病与柴胡证[J].天津中医药,1986,3(2):42-44.
YANG Y Z. Shaoyang disease and Chaihu syndrome [J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine,1986,3(2):42-44.
- [4] 杨育周.枢机与枢机不利之我见[J].浙江中医学院学报,1986,10(6):12-14.
YANG Y Z. My opinion on the disadvantage of cardinals and cardinals[J]. Journal of Zhejiang College of Traditional Chinese Medicine,1986,10(6):12-14.
- [5] 黄毅君,胡木,刘喜明.和法探微[J].中医杂志,2020,61(14):1216-1219,1229.
HUANG Y J, HU M, LIU X M. Exploration on the harmonizing method[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine,2020,61(14):1216-1219,1229.
- [6] 赵晰,王耀光,王奕祺,等.黄文政教授“和”法治杂病:小柴胡汤方证探讨及临证体会[J].天津中医药,2020,37(3):279-281.
ZHAO X, WANG Y G, WANG Y Q, et al. Professor HUANG Wenzheng treating miscellaneous disease by “harmonizing method”—discussion and clinical experience of Xiaochaihu Decoction [J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine,2020,37(3):279-281.
- [7] 刘梅.高金亮教授运用和法治疗脾胃病经验[J].四川中医,2011,29(6):1-3.
LIU M. Professor GAO Jinliang’s experience in treating spleen and stomach diseases with the method of combination [J]. Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine,2011,29(6):1-3.
- [8] 邢锡波.中医临床传薪集:邢锡波学术经验集粹[M].北京:中国古籍出版社,2004:7.
XING X B. Collection of clinical salary transfer in traditional Chinese medicine:a collection of XING Xibo’s academic experience [M]. Beijing: Ancient Books of Traditional Chinese Medicine,2004:7.
- [9] 王耀光,黄文政.黄文政教授三焦学术思想论治肾病探讨[J].中医药通报,2012,11(5):24-27.
WANG Y G, HUANG W Z. Discussion on Professor HUANG Wenzheng’s triple Jiao academic thought in treating nephropathy [J]. Traditional Chinese Medicine Journal,2012,11(5):24-27.
- [10] 黄文政,黄建新.三焦理论与慢性肾炎临床实践[J].世界中医药,2013,8(9):1010-1014.
HUANG W Z, HUANG J X. Triple-energizer theory and its clinical practice in treating chronic nephritis [J]. World Chinese Medicine,2013,8(9):1010-1014.
- [11] 陈宁勇.《伤寒论》中小柴胡汤的灵活运用[J].南京中医药大学学报,2007,23(5):278-279,301.
CHEN N Y. Flexible application of Xiaochaihu Decoction in *Treatise on Febrile Diseases* [J]. Journal of Nanjing University of Chinese Medicine,2007,23(5):278-279,301.
- [12] 路博宇,王耀光.黄文政教授治疗低热验案1例[J].四川中医,2013,31(2):84.
LU B Y, WANG Y G. Professor HUANG Wenzheng’s experience in treating a case of low fever [J]. Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine,2013,31(2):84.
- [13] 高金亮.和法名方析:兼说中医美(一)[J].天津中医药大学学报,2006,25(3):132-136.
GAO J L. Analysis on regulating therapy and famous prescription and discuss on beauty characteristic of traditional Chinese medicine [J]. Journal of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine,2006,25(3):132-136.
- [14] 李绚,刘公望.刘公望教授临床应用小柴胡汤合方经验举隅[J].吉林中医药,2008,28(8):558-559.
LI X, LIU G W. Professor LIU Gongwang’s experience in clinical application of Xiaochaihu Decoction [J]. Jilin Journal of Traditional Chinese Medicine,2008,28(8):558-559.
- [15] 吴咸中,许树朴.急腹症辨证论治的几个问题[J].中医杂志,1962,3(9):5-7.
WU X Z, XU S P. Several problems in syndrome differentiation and treatment of acute abdomen [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine,1962,3(9):5-7.
- [16] 高颖,王秀娟.高金亮教授治疗消化性溃疡经验[J].天津中医药,2013,30(8):451-452.
GAO Y, WANG X J. Professor GAO Jinliang’s experience in treating peptic ulcer [J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine,2013,30(8):451-452.
- [17] 王季良.王云翮教授临床治验[J].天津中医药,2002,19(5):5-6.

- WANG J L. Professor WANG Yunhe's clinical experience[J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine, 2002, 19(5): 5-6.
- [18] Inga Spatari, 刘公望. 甲状腺功能亢进的中医辨证施治: 刘公望教授针药并用治疗甲状腺功能亢进经验介绍[J]. 天津中医药, 2006, 23(3): 255-257.
- SPATARI I, LIU G W. Therapy with syndrome differentiation in treating hyperthyroidism-treating hyperthyroidism with acupuncture and medicine by Professor LIU Gongwang[J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine, 2006, 23(3): 255-257.
- [19] 吕阳, 姜晨, 朱鹏宇, 等. 黄文政教授辨治反复发作性单纯下尿路感染经验总结[J]. 天津中医药, 2022, 39(5): 562-565.
- LYU Y, JIANG C, ZHU P Y, et al. Professor HUANG Wenzheng's experience in distinguishing and treating recurrent simple lower urinary tract infection[J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine, 2022, 39(5): 562-565.
- [20] 王翠茜, 武玉琳, 王耀光. 黄文政教授运用“和法”治疗慢性肾脏病[J]. 吉林中医药, 2016, 36(1): 23-27.
- WANG C H, WU Y L, WANG Y G. Professor HUANG Wenzheng's experience on treatment of kidney disease applying “harmonizing method”[J]. Jilin Journal of Traditional Chinese Medicine, 2016, 36(1): 23-27.
- [21] 张丽芬, 赵进喜. 黄文政教授治疗慢性尿路感染经验[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版), 2005, 12(4): 39-41.
- ZHANG L F, ZHAO J X. Professor HUANG Wenzheng's experience in treating chronic urinary tract infection[J]. Journal of Beijing University of Chinese Medicine(Clinical Medicine), 2005, 12(4): 39-41.
- [22] 丁琴, 杨晨东, 王耀光, 等. 黄文政教授运用疏利少阳标本同治法治疗 IgA 肾病[J]. 四川中医, 2012, 30(4): 7-8.
- DING Q, YANG C D, WANG Y G, et al. Professor HUANG Wenzheng treats IgA nephropathy by treating both the symptoms and the root causes with dredging and relieving yang[J]. Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine, 2012, 30(4): 7-8.
- [23] 祁向争. 刘公望教授经方合用之经验举隅[J]. 吉林中医药, 2004, 24(11): 51-53.
- QI X Z. Examples of Professor LIU Gongwang's experience in combining classic prescriptions[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine and Chinese Materia Medica of Jilin, 2004, 24(11): 51-53.
- [24] 杜文娟. 何世英老中医儿科医案四则[J]. 天津中医药, 1987, 4(1): 2-3.
- DU W J. Four cases of pediatric medical records of HE Shiying, an old traditional Chinese medicine doctor[J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine, 1987, 4(1): 2-3.
- [25] 王惠君. 黄文政教授诊治感冒及其变证的经验[J]. 天津中医药, 2001, 18(4): 1-2.
- WANG H J. Professor HUANG Wenzheng's experience in diagnosis and treatment of cold and its variation[J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine, 2001, 18(4): 1-2.
- [26] 贾瑞璇, 王红梅. 边天羽运用经方治疗皮肌炎的临床经验摘要[J]. 湖南中医杂志, 2018, 34(4): 28-30.
- JIA R X, WANG H M. Clinical experience of BIAN Tianyu in treating dermatomyositis with classic prescriptions[J]. Hunan Journal of Traditional Chinese Medicine, 2018, 34(4): 28-30.
- [27] 王磊, 刘公望. 刘公望教授针药并用治疗纤维肌痛综合征 1 例[J]. 河南中医, 2010, 30(1): 93.
- WANG L, LIU G W. Professor LIU Gongwang treating fibromyalgia syndrome with acupuncture and medicine: a case report[J]. Henan Traditional Chinese Medicine, 2010, 30(1): 93.
- [28] 张永乐, 刘公望. 刘公望针药并施分期治疗特发性面神经麻痹临床经验[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(2): 183-184.
- ZHANG Y L, LIU G W. LIU Gongwang's clinical experience in treating idiopathic facial paralysis with acupuncture and medicine by stages[J]. Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine, 2009, 36(2): 183-184.
- [29] 曹楠, 周震, 王剑歌, 等. 刘公望学术思想浅析[J]. 湖南中医杂志, 2014, 30(7): 22-24.
- CAO N, ZHOU Z, WANG J G, et al. Analysis of LIU Gongwang's academic thought[J]. Hunan Journal of Traditional Chinese Medicine, 2014, 30(7): 22-24.

(收稿日期: 2023-06-19)

(本文编辑: 滕晓东, 马英)

Research on the application of Xiaochaihu Decoction by famous traditional Chinese medicine practitioners in modern *Jingu*

GAO Zixuan, LI Yao, LI Haozhi, DUAN Boyuan, SHAO Linlin, ZHANG Tao

(The Medical College of Traditional Chinese Medicine, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China)

Abstract: *Academic Summary of Famous Traditional Chinese Medicine (TCM) Masters in Jingu* is a series of medical books to discuss the academic characteristics of famous TCM Masters. The book consists of four volumes, including the academic thoughts and clinical experience of 127 famous TCM Masters in *Jingu*. By analyzing the characteristics of the 11 doctors using Xiaochaihu Decoction in the first two volumes, it is found that their understanding of the efficacy of Xiaochaihu Decoction is comprehensive, with the reconciliation pivot as the core, and emphasizing the multiple functions of eliminating evils and strengthening the body resistance, dredging the *Sanjiao*, dredging the channel and so on. Their application of indications has a variety, widely used in Shaoyang disease, pathogenesis of pivot dysfunction or Shaoyang meridian symptoms of various diseases. Their understanding of prescription meaning has characteristics, pay attention to clear the *Sanjiao*, while taking into account symptomatic treatment, strengthening the body resistance and harmonizing the stomach, fully reflect the overall concept. Taking this as an example can provide a demonstration for exploring the academic characteristics of famous TCM Masters in modern *Jingu* and their advantages in treating diseases.

Keywords: famous doctor of TCM in *Jingu*; *Treatise on Febrile Diseases*; Xiaochaihu Decoction; academic characteristics