

DOI: 10.11656/j.issn.1672-1519.2023.04.04

从“肝热脾寒”运用柴胡桂枝干姜汤经验探析*

毛奕懿¹, 张淑文¹, 安世栋², 刘清泉³

(1.北京中医药大学临床医学院, 北京 100029; 2.首都医科大学附属北京中医医院疮疡科, 北京 100010;

3.首都医科大学附属北京中医医院, 北京 100010)

摘要:柴胡桂枝干姜汤源自《伤寒论》,是柴胡剂六方之一。在前人的基础上,总结出运用此方关键在于把握“肝热脾寒”病机,在临床中将其运用于治疗各种内伤杂病,取得显著疗效。文章介绍临床上如何从“肝热脾寒”运用柴胡桂枝干姜汤的经验,并结合医案进行分析。

关键词:柴胡桂枝干姜汤;肝热脾寒;名医经验;经方叠用

中图分类号:R222.16

文献标志码:A

文章编号:1672-1519(2023)04-0427-04

柴胡桂枝干姜汤首见于《伤寒论》,古今医家对此方的理解与发挥各有千秋,认为此方核心病机为“肝热脾寒”,现分析如下。

1 提出“肝热脾寒”病机

柴胡桂枝干姜汤源自《伤寒论》,原方为:柴胡半斤、干姜二两、牡蛎(熬)三两、瓜蒌根四两、桂枝(去皮)三两、黄芩三两、甘草(炙)二两。历代医家对此方认识争议颇多,有的医家认为是治疗少阳病兼津液内伤,如成无己、吴谦、汪苓友等;有的医家认为是治疗少阳病兼水饮内停,如唐容川、沈明宗、舒诏等^[1]。黄元御对该方病机解释为:“伤寒五六日,已发汗而复下之,伤其中气,胆胃俱逆,胸胁满结……此为少阳之经而传太阴之脏,表里俱未解也^[2]”,认为柴胡桂枝干姜汤为治疗少阳合并太阴之方;陈慎吾认为“柴胡桂枝干姜汤治疗少阳病而兼见阴证机转者,用之最恰”;刘渡舟从陈慎吾之言有所感悟,认为柴胡桂枝干姜汤可以治疗少阳郁热兼有太阴寒证^[3]。

柴胡桂枝干姜汤方中干姜、桂枝并用有化饮之功,瓜蒌根、牡蛎同用有滋液之效,这两对药物在方中是并存的关系,故“少阳病兼津液内伤”与“少阳

病兼水饮内停”这两种说法较为片面,均不能完整概括该方所主病机。从六经辨证看,柴胡桂枝干姜汤可调少阳枢机、清少阳郁热并散太阴之寒,故黄元御、陈慎吾、刘渡舟提出的少阳合并太阴最为恰当。在前人认识的基础上进行发展,将八纲辨证与脏腑辨证结合,提出柴胡桂枝干姜汤核心病机为“肝热脾寒”;以阴阳来分,此方所主在脾阳不足的层面;以肝脾来分,此方偏于调肝^[4]。从脏腑功能角度看,肝主疏泄,调节气机;肝疏泄失司,气机不畅,日久郁而化热;根据《金匱要略》中“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾。”肝病往往及脾,且该方中有干姜、桂枝等温脾散寒药,故用“肝热脾寒”归纳该方病机丝丝入扣。这种归纳删繁就简,帮经方学习者更好运用经方治疗现代的内伤杂病。

2 辨析病机内涵

肝为将军之官,主疏泄,喜条达,在志为怒;情志不遂或其他脏腑功能失调致肝疏泄失司,气机不畅,日久郁而化热,可见心烦、急躁、易怒等表现。《灵枢·经脉》曰:“肝足厥阴之脉……上贯膈,布胁肋,循喉咙之后……上出额,与督脉会于巅……。”肝经郁热,循经上犯,可见胸胁胀痛、咽干、口苦等表现。《备急千金要方》曰:“肝主魂……魂者,肝之藏也……肝藏血,血舍魂,悲哀动中则伤魂,魂伤则狂妄,其精不守……。”^[5]肝郁化热,伤及魂神,可见失眠、夜寐不安等表现。总之,“肝热”临床表现以自我感觉不适为主,无较为明显的阳性体征。脾为后天之本,主运化水谷精微,居中央灌四旁,喜燥恶湿;饮食不节或者肝气犯脾致脾运化无力而生湿,

* 基金项目:国家自然科学基金项目(81774146);北京市自然科学基金项目(7192083)。

作者简介:毛奕懿(1998-),男,硕士研究生,主要研究方向为中西医结合治疗急危重症。

通讯作者:刘清泉, E-mail: liuqingquan2003@126.com。

引用格式:毛奕懿,张淑文,安世栋,等.从“肝热脾寒”运用柴胡桂枝干姜汤经验探析[J].天津中医药,2023,40(4):427-430.

湿属阴邪,湿邪停于中焦日久耗伤脾阳形成“脾寒”,可见体倦乏力、泄泻、手脚冰凉、舌质淡暗、苔白腻或水滑等表现。《灵枢·经脉》曰:“脾足太阴之脉,起于大趾之端……上膝股内前廉,入腹……。”脾寒可见腹部畏寒、下肢浮肿。总之,“脾寒”主要表现为:体倦乏力、泄泻、腹部畏寒、下肢浮肿、舌质淡暗、苔白腻或水滑等。

张锡纯认为“肝为厥阴,中见少阳,其性刚果,其气条达……有时调摄失宜,拂其条达之性,横至激其刚果之性而近于横恣,于斯脾胃当先其冲……”^[6],肝失疏泄,最易乘犯脾土,导致脾运失常。脾运失司,化湿生痰,阻遏气机,土壅木郁,影响肝气条达。肝与脾密切相关,临床中可同时见到肝热与脾寒的相关症状。临床中内伤杂病患者症状繁多,病情复杂,当患者出现“肝热”和“脾寒”的表现,形成“肝热脾寒”病机,就可以考虑使用此方。

3 深入探讨方药

柴胡味辛,性微寒,主去肠胃中结气,寒热邪气,推陈致新;黄元御于《长沙药解》云:“柴胡入少阳之经,清相火之烦蒸,疏木气之结塞,奏效最捷。”^[7]柴胡可疏肝清热。黄芩味苦,性平,主诸热黄疸,火疡;张锡纯言黄芩色黄而微青,黄者土色,善入脾而下通三焦,达膀胱,利小便,青者木色,善清肝胆之热^[8],黄芩是清肝胆之热的良药。瓜蒌根味苦,性寒,主消渴,身热,烦满,清热生津;《本草汇言》言:“天花粉,退五脏郁热……若肝火之胁胀走注……是皆火热郁结所致,惟此剂能开郁结,降痰火,并能治之。”瓜蒌根既能清解郁热,又可补肝热日久所耗伤的津液。牡蛎味咸,性微寒,主烦满,心痛气结,止渴;认为牡蛎咸寒属水,水能滋木,故可养肝胆,质类金石又有镇安之功,可治疗肝热患者神志不宁的表现。

干姜味辛,性温,主湿痹,下利;徐灵胎曰:干姜味厚主守,且气厚主散,主散能守,不全散且不全守,旋转于经络脏腑之间,驱散寒湿、通合气血;温补脾阳,为脏寒之要药。炙甘草味甘,性温,主长肌肉,倍力;张锡纯言甘草得土气最全,故能解百毒而有效,协诸药而无争,有国老之称,其味甘主和,和脾胃;主缓,非峻补脾胃^[6]。炙甘草既能配合干姜同用温复脾阳,又能调和诸药。此方桂枝的运用最为精妙:桂枝味辛,性温,主上气咳逆,结气喉痹;黄元御论桂枝有“入肝家而行血分,走经络而达营郁,善解风邪,最调木气^[8]”之见;桂枝既可助柴胡理肝木

之郁使之条达,给肝热以出路,又能助干姜、炙甘草温脾阳散寒化湿。

方中重用柴胡条达肝气,给郁滞热邪以出路,黄芩清除郁滞热邪,两药相合能清泄肝热、调畅气机。瓜蒌根、牡蛎清热润燥,牡蛎镇静以安心神。牡蛎味咸属水,以水滋木,防桂枝、干姜辛散太过而伤肝。肝欲散,急食甘以散之,用辛补之,干姜、桂枝皆味辛补肝,助肝条达疏泄;干姜、桂枝皆性温,炙甘草与其配伍,辛甘化阳,既能温复脾阳,温化水饮,使水湿津液得以正常输布,则脾寒自愈,又能佐制黄芩、牡蛎、瓜蒌根等偏寒凉的药物,以防苦寒伤脾。

4 临证运用特点

临床中符合“肝热脾寒”病机的患者具体临床表现也各不相同,针对不同情况灵活运用柴胡桂枝干姜汤,如对方中药量、药味进行适当的加减以及与其他经典方剂叠用等,如此方能在临证中做到胸有成数,随机应变。

4.1 灵活调整方药 在临床上会根据患者的具体情况,对柴胡桂枝干姜汤方中药物剂量进行灵活调整:如患者口苦、胸胁满闷明显,则重用柴胡和黄芩,柴胡量可增加至 30~60 g,黄芩量可增加至 15~45 g,以疏肝气、清肝热;如患者心中烦躁、易怒明显,则重用生牡蛎 30~90 g,以镇静安神;如患者口干、口渴,饮水多,则将瓜蒌根量增加至 20~30 g,以清热养阴生津;如患者腹部发凉,大便溏稀明显,则重用干姜,将干姜量增加至 20~30 g,以温中散寒;如患者恶寒明显,可将桂枝量增加至 15~20 g,以解肌散寒;如患者失眠明显,可加合欢皮 30~60 g,以解郁安神。

4.2 善于叠用经方 经方叠用是方剂应用的特殊形式,是在中医辨证论治思想指导下将两首或两首以上经方相合为用^[9]。当遇到患者病情复杂,临床上多会将柴胡桂枝干姜汤与另一个经典方剂叠用,以提高疗效。患者在“肝热脾寒”表现基础上,如见腹胀,纳差,暖气,可在柴胡桂枝干姜汤的基础上叠用枳术丸,以健脾消食;如见心悸,胆怯易惊,可叠用安神定志丸,以安神定志;如见月经不调,少腹胀痛,舌质暗,可叠用桂枝茯苓丸,以活血化瘀;如见咳嗽,咳痰,气喘,胸闷,可叠用厚朴麻黄汤,以宣肺止咳;如见脘腹部隐痛、乏力,可叠用小建中汤,以温补脾胃;如见小便不利,渴而不欲饮,可叠用五苓散,以通阳利水。

5 典型病案

5.1 病案1 患者女性,61岁。2019年11月26日以胸背肋肋疼痛一月余为主诉就诊。患者1个月前因胸椎压缩性骨折导致胸痛、肋肋疼痛、背部疼痛,间断性发作;平素性格易怒,口干、口苦,眠差,入睡困难,易醒;食欲不振、易呃逆,牙龈易出血;畏寒,无腹痛,大便1日3次、质稀,小便频、咳易失禁。舌体胖大,舌质红,苔白腻,脉弦数。中医诊断为肋痛,辨证为肝热脾寒,瘀血内阻证;方选柴胡桂枝干姜汤加减。方药:柴胡30g,桂枝10g,干姜10g,天花粉30g,黄芩30g,生牡蛎60g,枳实15g,炙甘草10g,炒白术30g,荷叶10g,炒麦芽30g,炒神曲15g,自然铜30g,苏木10g,补骨脂15g,14剂,水煎温服。患者服药半个月后,口干口苦明显减轻,睡眠佳,食欲明显改善,已不呃逆,胸背肋肋疼痛有所减轻,大小便未有明显改变。

按语:患者长期情志不畅,伴性格易怒、口干、口苦,眠差,舌质红,脉弦数提示肝失疏泄,郁而化热;两肋为肝经循行部位,骨折后胸背肋肋痛迁延难愈,间断发作,提示肝气不畅,气滞则血行不畅,外伤瘀血难以消散;畏寒,大便质稀、1日3次,苔白腻提示患者中阳不足,饮停中焦。抓住“肝热脾寒”这一主要病机,以柴胡桂枝干姜汤为主方加减治疗,柴胡、黄芩、天花粉、生牡蛎配合以条达肝气、清泄郁热,因肝热明显,故生牡蛎重用至60g;桂枝、干姜、炙甘草配合温补中阳、温化水饮,并叠用枳术丸以健运脾胃,升清降浊;针对外伤引起的胸背肋肋疼痛,加自然铜、苏木散瘀止痛,接骨疗伤。方证相应,疗效明显。

5.2 病案2 患者女性,46岁,2020年9月15日以咳嗽咳黄痰1周为主诉就诊。患者1周前因感受风寒出现咳嗽咳痰,痰质黏颜色偏黄,咽干咽痒,微恶寒,易出汗,自觉鼻孔出热气,头部疼痛(太阳穴部位明显),夜间咽干咳嗽咳痰加剧,口渴欲饮水,腹部怕冷,口苦,肋肋发紧,眠差,饮食尚可,小便可,大便偏稀,舌胖大质黯,苔腻微黄,右脉浮细,左脉弦细。既往有慢性支气管炎病史,每年发作一至两次,以咳黄痰为主要表现,发病时常服鱼腥草和抗生素,持续3个月方愈;焦虑状态多年。中医诊断为咳嗽,辨证为外感风寒,肝热脾寒证;方选柴胡桂枝干姜汤合厚朴麻黄汤加减。方药:柴胡18g,桂枝12g,干姜9g,天花粉12g,黄芩10g,煅牡蛎10g,炙甘草10g,生麻黄9g,厚朴12g,清半夏12g,五

味子6g,5剂,水煎温服。2诊:患者自诉已不恶寒,头不痛,早上偶有咳嗽咳痰,痰偏黄,咽干咽痒减轻,夜间不咳嗽咳痰,眠佳,大便仍偏稀,舌苔已不腻,舌中有裂纹,脉弦细。上方去厚朴,生麻黄,加杏仁9g,川贝母粉3g,继服5剂。3诊:患者自诉已不咳嗽咳痰,晨起口苦、咽干、肋肋发紧已愈,大便成形。

按语:患者肝气郁结,故而长期焦虑,伴口苦、肋肋发紧、眠差;既往支气管炎发作常服鱼腥草和抗生素伤及脾阳,脾阳受损,运化失司,故而出现腹部怕冷、大便偏稀表现;脾为生痰之源,肺为贮痰之器,中阳不足无力运化而生痰,肝郁化火,肝火犯肺,痰热互结,故而每次支气管炎发作表现为咳黄痰。患者外感风寒引动宿痰,故而恶寒,咳嗽咳黄痰,夜间咽干咳嗽咳痰加剧。在治疗上应从整体把握患者的情况,患者长期焦虑状态,口苦、咽干、腹部怕冷、大便稀症状较重,外感风寒,恶寒程度较轻,故肝热脾寒为本,外感风寒为标,标本同治选用柴胡桂枝干姜汤合厚朴麻黄汤加减。柴胡、黄芩、天花粉、生牡蛎配合调肝气、泄肝热,桂枝、干姜、炙甘草配合散寒温脾,厚朴、麻黄、清半夏配合疏散风寒、宣肺化痰。2诊时患者恶寒、头痛消失,仍偶有咳嗽咳黄痰,口苦,舌苔已不腻,舌中有裂纹,外感风寒之邪已去,出现肺阴不足的表现,故去厚朴、麻黄,加川贝粉、杏仁润肺化痰。3诊时症状完全减轻,疗效显著。

6 小结

随着社会经济高速发展,人们的生活节奏不断加快,长期的紧张状态使很多人处于肝气不畅的状态,郁久则化热;现代人常有饮食不节、作息不规律等不良生活习惯,脾阳日受损耗,故临床中肝热与脾寒的表现很多患者身上可见到,且往往同时并见^[10]。善用柴胡桂枝干姜汤治疗以“肝热脾寒”为主要病机的疾病,如精神方面的疾病抑郁症^[11]、焦虑症^[12],皮肤科疾病痤疮^[13]、过敏性皮炎^[14],妇科的月经紊乱、围绝经期综合征^[15],消化等;面对症状繁杂的患者,刘教授紧紧抓住“肝热脾寒”为主要病机,运用柴胡桂枝干姜汤治疗,通过调肝气、清肝热、温脾寒,并灵活加减,取得了显著的疗效。

参考文献:

- [1] 楼友根,楼鼎樾.以方测证法剖析柴胡桂枝干姜汤证[J].河南中医,2007,27(5):8-9.
- [2] LOU Y G, LOU D L. Analysis of Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction syndrome by prescription test[J]. Henan Traditional Chinese Medi-

- cine, 2007, 27(5): 8-9.
- [2] 黄元御.孙治熙主编.黄元御伤寒解[M].北京:中国中医药出版社,2012:213.
HUANG Y Y. SUN Q X, edit. HUANG Yuanyu typhoid fever solution: typhoid fever suspension typhoid fever say [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2012: 213.
- [3] 张文选,王建红.跟刘渡舟学用经方[M].北京:中国医药科技出版社,2019:254-255.
ZHANG W X, WANG J H. Learn from LIU Duzhou to use classical Prescriptions[M]. Beijing: China Medical Science and Technology Press, 2019: 254-255.
- [4] 梁立新,哈雁翔,林孟柯,等.刘清泉教授从调和肝脾论治失眠经验探讨[J].世界中医药,2018,13(10):2377-2380.
LIANG L X, HA Y X, LIN M K, et al. Professor LIU Qingquan's experience in treating insomnia from harmonizing liver and spleen[J]. World Chinese Medicine, 2018, 13(10): 2377-2380.
- [5] 吴少祯.备急千金要方[M].北京:中国医药科技出版社,2011.8.
WU S Z. Prepare urgent qianjin yaofang[M]. Beijing: China Medical Science and Technology Press, 2011. 8.
- [6] 柳西河.重订医学衷中参西录[M].北京:人民卫生出版社,2006:7.
LIU X H. Reordering medical sincerely Shen Xi Lu [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2006: 7.
- [7] 黄元御.长沙药解[M].北京:中国医药科技出版社,2017:60.
HUANG Y Y. Changsha Yao Jie[M]. Beijing: China Medical Science and Technology Press, 2017: 60.
- [8] 李成文,刘彬主编.黄元御用药心法[M].北京:中国中医药出版社 2017:88.
LI C W, LIU B, edit. HUANG Yuanyu's medication heart law [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2017: 88.
- [9] 何庆勇.经方叠用[M].北京:人民军医出版社,2014:2.
HE Q Y. Overlapping classics and Prescriptions [M]. Beijing: People's Military Medical Press, 2014: 2.
- [10] 朱雪琦,刘清泉.柴胡桂枝干姜汤治疗失眠研究进展[J].北京中医药,2018,37(2):183-185.
ZHU X Q, LIU Q Q. Research progress of Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction in treating insomnia [J]. Beijing Journal of Traditional Chinese Medicine, 2018, 37(2): 183-185.
- [11] 任登峰,王越.柴胡桂枝干姜汤治疗抑郁症经验举隅[J].四川中医,2014,32(3):140-141.
REN D F, WANG Y. Experiences manifestation of using Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction to treat depression [J]. Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine, 2014, 32(3): 140-141.
- [12] 时高波,白慧.柴胡桂枝干姜汤加减治疗广泛性焦虑症 33 例[J].河南中医,2018,38(1):45-47.
SHI G B, BAI H. Thirty-three cases of generalized anxiety disorder treated with modified Bupleurum and Cinnamon Twig and Dried Ginger Decoction [J]. Henan Traditional Chinese Medicine, 2018, 38 (1): 45-47.
- [13] 刘军吉,杨树梅.柴胡桂枝干姜汤加减治疗痤疮 1 例[J].中国民间疗法,2019,27(10):90-91.
LIU J J, YANG S M. A case of acne treated with Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction [J]. China's Naturopathy, 2019, 27(10): 90-91.
- [14] 曹小青,耿玉杰,金杰.柴胡桂枝干姜汤治疗反复过敏性皮炎验案一则[J].中国民族民间医药,2018,27(19):59-60.
CAO X Q, GENG Y J, JIN J. A case of repeated allergic dermatitis treated by Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction [J]. Chinese Journal of Ethnomedicine and Ethnopharmacy, 2018, 27(19): 59-60.
- [15] 张立山,戴雁彦.应用柴胡桂枝干姜汤治疗妇科疾病举隅[J].中华中医药杂志,2009,24(11):1463-1464.
ZHANG L S, DAI Y Y. Application of Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction in treating gynaecological disease [J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2009, 24(11): 1463-1464.

(收稿日期:2022-11-12)

(本文编辑:滕晓东,郑艳超)

Experience in using Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction from "liver heat and spleen cold"

MAO Yiyi¹, ZHANG Shuwen¹, AN Shidong², LIU Qingquan³

(1. School of Clinical Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; 2. Department of Carbuncle and Ulcer, Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Capital University of Medical Sciences, Beijing 100010, China; 3. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Capital University of Medical Sciences, Beijing 100010, China)

Abstract: Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction is derived from *Treatise on Febrile Diseases* and it's one of the six prescriptions of *Bupleurum chinense*. On the basis of his predecessors, summed up that the key to using this prescription lied in grasping the pathogenesis of "liver heat and spleen cold" and applied it in the treatment of various internal injury miscellaneous diseases in clinical practice with significant effects. This article introduces experience in using Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction from "liver heat and spleen cold" in clinical practice, and analyzes it in combination with medical records.

Keyword: Chaihu Guizhi Ganjiang Decoction; liver heat and spleen cold; experience of famous doctor; classical prescription overlapping