

宫晓燕运用柴胡桂枝汤经验

刘红杰¹, 宫晓燕^{2*}, 王 爽², 朱同刚²

(1. 长春中医药大学, 长春 130117; 2. 长春中医药大学附属医院, 长春 130021)

摘要: 柴胡桂枝汤系仲景所创经方之一。宫晓燕教授临床运用柴胡桂枝汤时, 注重审证求因, 从太阳少阳两感角度入手, 针对不同兼证加减化裁论治。治疗以和法为主, 兼顾温法、清法、补法, 用药遵循仲景“寒温并用”思想, 常用柴胡、黄芩调枢机, 桂枝、芍药和营卫、理气血, 强调情志因素在致病过程的关键作用, 以调畅气机为根本原则, 最终达到阴平阳秘的状态。在咳嗽、胃痞等疾病的治疗中, 均取得了良好的临床疗效。

关键词: 柴胡桂枝汤; 用药经验; 宫晓燕

中图分类号: R249

文献标志码: A

文章编号: 1003-5699(2025)01-0051-04

Professor Gong Xiaoyan's experience in the application of Chaihu Guizhi Tang

LIU Hongjie¹, GONG Xiaoyan^{2*}, WANG Shuang², ZHU Tonggang²

(1. Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China;

2. Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130021, China)

Abstract: Chaihu Guizhi Tang is one of the classic prescriptions created by Zhang Zhongjing. Professor Gong Xiaoyan inherits the classic prescription and is extremely adept at its application. When using it in clinical practice, she pays attention to differentiating syndromes and working out exact corresponding causes from the perspective of Taiyang diseases and Shaoyang diseases with pathogenic affections, modifying the prescription according to different concurrent syndromes. She mainly adopts the harmonizing method in her treatment of those diseases, while also considering the integration of warming, clearing, and tonifying methods. In terms of medication, she follows Zhang Zhongjing's principle of "pairing medicines of both cold and warm natures", usually using Chinese thorowax root and baical skullcap root to regulate Shaoyang, using cassia twig and Chinese peony to harmonize yingfen and weifen and coordinate qi and blood. She attaches particular significance to the crucial role of emotional factors in the pathogenic process, with promoting qi flow as the fundamental principle, ultimately achieving a state of relative equilibrium of yin and yang. She has achieved good curative effects in the treatment of cough, stuffiness of stomach and other diseases by applying Chaihu Guizhi Tang.

Keywords: Chaihu Guizhi Tang; medication experience; Gong Xiaoyan

柴胡桂枝汤为仲景所创, “伤寒六七日, 发热, 微恶寒, 支节烦疼, 微呕, 心下支结, 外证未去者, 柴胡桂枝汤主之。”^[1] 本方证属太阳少阳合病之证, 少阳为半表半里之开合, 若转枢不利, 外感寒风, 郁

滞为火, 表邪未解, 见发热、微微怕冷, 邪气郁于肌表, 阻滞肌表, 经脉血行不畅, 不通则痛; 少阳胆火通行三焦上下, 当失于宣达而怫郁于内时, 胆火循经上犯于胃口, 逆循于经脉而上扰清窍, 故而口苦、微

基金项目: 吉林省中医药科技项目(2024043); 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目

作者简介: 刘红杰(1998—), 女, 硕士研究生, 主要从事中医内科呼吸疾病研究

*通信作者: 宫晓燕, 电子信箱 gxy817@163.com

呕与咽干等同时并发^[2]；其手少阳经脉络心包，故见心烦，邪气结于胸下之症甚微，故心下痞满症轻。“微恶寒”“微呕”说明太阳与少阳的表现皆轻，故小柴胡汤与桂枝汤各用一半。因其具有和解表里，通达内外，调畅气机，舒肝和胃，调和肝脾等多种作用^[3]，故临床应用极为广泛。历代医家遵循“少阳胆热气郁不甚，太阳中风卫强营弱不著”病机，通过实践延伸出柴胡桂枝汤更多的治疗范畴。宫晓燕教授从医数十年，汲取众家之长，继承经典，从太阳少阳角度出发，不拘于证候，善于经方化裁。现代人对于咳嗽、感冒等疾病多习惯于口服苦寒清热之品或使用抗生素，平素体健之人用之无妨，但久病或素体虚弱之人，寒凉之性日久伤及阳气，导致邪气入里。宫晓燕认为治肺不远温，治肺必用辛温之剂，以柴胡桂枝汤和解表里、调和营卫，气属阳，配伍补气之品黄芪、党参等以扶正祛邪外出。宫晓燕认为柴胡桂枝汤切中不寐病机，常用柴胡桂枝汤调整人体阴阳，并善用镇静安神之品，轻者加酸枣仁、合欢皮、首乌藤等，较重者可加茯神、珍珠母等，失眠兼有大便不通者，加用柏子仁安神通便。

1 以和为主，以平为态

中医学认为人的身心健康与各脏腑功能相互调和，情绪变化适度，其基础就是阴阳的动态平衡。“和”为中国传统文化的哲学思想，有均衡调和之意^[4]，在其发展的过程中，人们将古代哲学与中国传统文化融合，演变出“和法”概念。《伤寒明理论》曰：“其于不外不内，半表半里，即非发汗之所宜，又非吐下之所对，是当和解则可矣”^[5]。此时和法为治疗疾病的方法。《医学心悟》中对和法的概念进一步阐释：“有清而和者，有温而和者，有消而和者，有补而和者，有燥而和者，有润而和者，有兼表而和者，有兼攻而和者，和之义则一，而和之法变化无穷焉。”^[6]此时和法为治疗疾病的目的。《黄帝内经》云：“无问其病，以平为期”，阐明了治疗疾病的目的就是达到“平态”，而平态就是阴阳气血平和，阴平阳秘，精神乃至。柴胡桂枝汤体现了和的理念，包含了小柴胡汤与桂枝汤二者的功效，合用可使人体表里、气血、营卫、阴阳、脏腑相互调和。宫晓燕秉承经典，主张以和为主，以平为态。在治法上，以和法为主，兼顾温法、清法、补法于一体；在用药上，遵循仲景“寒温并用”，灵活运用柴胡桂枝汤、小柴胡汤、半夏泻心汤等经方，达到阴平阳秘的状态。

2.1 调枢机 《灵枢·根结》曰：“太阳为开，阳明为阖，少阳为枢”^{[7]13}。少阳主枢调气，居于半表半里，调控阳气出入，为表里、阴阳之枢，使气血津液在表里、内外、上下协调运转。脾胃居于中焦，脾气升而胃气降，为升降之枢，若枢机转运失常，导致人体气血津液不能正常运行，则致病或诱发他病。刘渡舟认为善于治疗者注重调气，调气关键在于调畅肝胆之气与脾胃之气^[8]。宫晓燕强调气机的调节功能，尤为擅长调畅枢机，采用柴胡剂方，以柴胡桂枝汤、小柴胡汤等较为常用，柴胡与黄芩配伍多见，柴胡外透少阳之邪，疏解郁滞，黄芩内清少阳邪热，柴胡升散，得黄芩降泄，致少阳枢机趋于平和，脾胃升降功能恢复。

1.2 和营卫 “营气不通，卫不独行，营卫俱微，三焦无所御，四属断绝，身体羸瘦”^[9]。营卫之气运行全身，温煦各脏腑组织同时为其提供营养。营卫相合，推动津液运行，共同调节体内阴阳平衡，若营卫不和，气血在三焦运行不畅，全身脏腑功能会受到影响。柴胡桂枝汤中桂枝、芍药配伍，散中有收，营卫同调，生姜发散，大枣生阴，起出营入卫作用，甘草调和诸药，全方通过恢复营卫正常功能祛邪外出。宫晓燕常用柴胡桂枝汤、桂枝汤调理营卫以治反复易感寒、怕风、多汗等症。

1.3 理气血 气为血之帅，血为气之母，气能够化生血，还可推动和调控血液运行，血能载气兼养气，《难经本义》说：“气中有血，血中有气，气与血不可须臾相离”^[10]，说明气与血是互根互用的关系。若气血关系失衡，即气血失和，停滞胸部，就会出现胸闷、气短，腹部气血不和，腹部胀满，麻木、疼痛、畏寒等，所谓“血气不和，百病乃变化而生”。因此，气血调和才能维持各脏腑及其功能的正常发挥。柴胡桂枝汤由小柴胡汤和桂枝汤加减组合而成，其中桂枝汤被称为“群方之冠”，健脾和胃，益气养血，培补中焦，有利于气血生化^[11]；和营卫，肺主气，心主血，气属卫，血属营，因此兼顾调和气血的功效。

2 情志致病，调畅气机

情志是机体对外界环境刺激产生的不同情绪反应。情志不畅，脏腑阴阳气血失调而易致病。癫狂、脏躁、郁证、不寐等疾病，临床十分常见。情志病首伤心神，与心、肝两脏关系密切，心主血，主生血以保证血液充足，又主神明，肝藏血，木喜条达，故肝木能够得到足够濡养，则能疏泄，调畅气机，促进血液运行，使情志舒畅。女子以肝为先天，故情志病女性较为多

见。有基础疾病者过度担忧而极易出现心烦易怒、失眠、焦虑、抑郁等情志不畅的表现。或因身处的环境、家庭因素等导致情志不畅。外感及内伤疾病皆可兼有情志的表现，而情志不畅也可以导致其他疾病的发生或进展。宫晓燕常言调理情志的重要性，且情志病往往变化多样，联合致病。以调理气机为主，采用调畅枢机、调肝理脾、调和气血作为阴阳平调的大法。例如用柴胡桂枝汤合逍遥散治疗肝郁血虚之郁病，症见心悸、失眠、乏力，情志抑郁等表现。少阳以疏泄为常，以抑郁为病^[12]，郁久生热，柴胡、黄芩能解少阳之热，能疏少阳之郁。郁证易伴有失眠，佐以镇静安神之品。宫晓燕注重人文关怀，有些器质性的疾病给患者带来的不仅是身体上的痛苦，也有心理上的压力，给予患者人文关怀，帮助患者树立战胜疾病的信心，有助于疾病的恢复。

3 病案举例

3.1 胃痞 张某，男，52 岁，2023 年 10 月 11 日初诊。主诉：胃胀 2 年，发现肺结节 3 个月。患者 2 年前出现胃胀，3 个月前查肺 CT 时发现肺结节，未予重视及治疗。现胃胀，食硬物后胃痛，口干，眼干，仰头后颈前不适，偶有脑后部胀感，平素易怒，畏寒肢凉，纳眠可，大便干，每日 1 次，小便可。舌质淡，苔薄白，脉弦细。既往有甲状腺结节病史 5 个月；有腔隙性脑梗死病史 20 余年，1 个月前曾静滴小牛血、口服银杏叶提取物及甲钴胺治疗。查体：听诊双肺呼吸音粗。自备（长春市人民医院，2023 年 5 月 8 日）肺 CT：右肺下叶、左肺下叶结节（0.3 cm），右肺下叶前基底段见纯磨玻璃结节，大小约 0.4 cm×0.3 cm，肝脏见小圆形低密度影及斑点状钙化灶。自备（长春市人民医院，2023 年 5 月 15 日）甲状腺彩超：右叶见低回声，大小 0.25 cm×0.17 cm，左叶可见多个不均质回声，较大者 0.5 cm×0.6 cm。TI-RADS 3 类。西医诊断：1）消化不良；2）双肺下叶小结节。中医诊断：1）胃痞（脾胃不和证）；2）肺积（肺虚痰凝证）。辨证：肺气不足，脾胃不和，肝郁痰结。治则：调和脾胃，补肺疏肝，化痰散结；以柴胡桂枝汤加减，方药组成：柴胡 10 g，黄芩 15 g，姜半夏 6 g，紫菀 15 g，款冬花 15 g，浙贝母 15 g，桂枝 10 g，白芍 20 g，炙甘草 10 g，黄连 5 g，紫苏梗 15 g，白花蛇舌草 30 g，半枝莲 15 g，夏枯草 15 g，鸡内金 20 g，佛手 15 g，生白术 30 g，炒薏苡仁 30 g，佩兰 15 g，姜竹茹 10 g，瓜蒌 20 g，7 剂，每剂水煎，取汁 450 mL，150 mL 早、晚饭后温服。嘱患

者清淡饮食。

2023 年 10 月 27 日复诊，患者脑后部胀痛消失，胃胀、胃痛及大便干缓解，口干苦，眼干，颈部不适，舌质淡红，苔薄白，脉沉弦细。前方去黄连、姜竹茹、佩兰，加炒芥子 10 g，炒莱菔子 15 g，黄芪 20 g，防风 10 g，葛根 20 g，太子参 15 g，玄参 15 g，麦冬 15 g，半枝莲更予连翘，7 剂，水煎服。

2023 年 11 月 13 日再诊，患者胃胀、胃痛症状明显减轻，口干苦缓解，眼干，颈部不适好转，舌质淡，苔薄白，脉沉细。继续予柴胡桂枝汤加黄芪 20 g、紫菀 15 g，紫苏梗 15 g，炒青皮 10 g，佛手 15 g，鸡内金 20 g，北沙参 15 g，党参 15 g。续服 7 剂。

按：该患胃胀日久，脾胃枢机不利，升降失司，胃气不降，痰浊滞于中焦，“浊气在上则生嗝胀”^[7]；脾气不升，清阳不能上达于头面，出现头后部胀感；少阳枢机不利，肝胆火旺，故平素易怒；百病皆以痰作祟，痰湿随肝胆之火上犯喉咙，喉咙者，脾胃之候也，故蕴结成癭瘤，留滞于肺，而成肺积；痰湿阻滞脾阳，导致脾阳不足，故见畏寒肢凉；痰湿阻滞气血，气滞血瘀，出现颈部不适；痰湿日久化热，热盛则伤阴。此证虚实夹杂，脾胃不和为本，痰湿为标，用柴胡桂枝汤调枢机，理气血，脾胃相和，则痰湿自除。柴胡、黄芩和少阳、理脾胃，调畅枢机，使三焦之气血津液布于全身，以恢复脾胃的气机，桂枝汤理气血，还具有增强脾胃作用。紫菀、款冬花、浙贝母、瓜蒌化痰，炒薏苡仁、佩兰健脾化湿，浙贝母、白花蛇舌草、半枝莲、夏枯草同用消肿散结，大便干用瓜蒌与生白术通便。治痰先治气，用紫苏梗理气、黄芪补气，少阳常郁，用佛手解郁理气，鸡内金消食、姜竹茹和胃降逆。疾病后期阴不足，宫晓燕重视固护阴液，予沙参、太子参、麦冬、天冬等。治疗脾胃疾病，始终以和为主，调枢机，脾胃自和，痰湿乃去，百病方除。

3.2 咳嗽 刘某，女，41 岁，2023 年 10 月 16 日初诊。主诉：间断性咳嗽 3 个月。症见间断性干咳，偶有腹胀，恶心、晨起尤甚，纳眠可，大便尚可，2～3 日 1 行，小便调。舌质淡，苔薄白，脉弦细。既往有肺结节病史 1 年，结节大小约 0.2 cm×0.4 cm；过敏性鼻炎 3 年；慢性胃炎 1 年；荨麻疹 15 年；湿疹半年。查体：听诊双肺呼吸音粗。辅助检查：自备（吉大一院，2023 年 7 月 14 日）肺 CT：右肺中叶少许慢性炎变、右肺中叶、下叶、左侧叶间胸膜炎性结节，大小 0.2～0.4 cm，较 2022 年 10 月 25 日前片相仿，双肺下叶钙化灶，右肺中叶限

局性肺气肿。肺功能检查：轻度阻塞性通气功能障碍，小气道通气功能异常，支气管舒张试验阴性；肺储备 93%。呼出一氧化碳及非特异性气道炎症标志物检测：FeNO₅₀ 93 ppb, FeNO₂₀₀ 37 ppb, CaNO 10.9 ppb。西医诊断：1) 咳嗽，不排除咳嗽变异性哮喘；2) 双肺小结节。中医诊断：1) 咳嗽（肺虚脾湿肝郁证）；3) 肺积（肺虚脾湿肝郁证）。辨证：肺气不足，脾虚湿阻，肝气郁结。治则：和解少阳，止咳化痰，通络散结，以小柴胡汤加减，方药组成：柴胡 10 g，黄芩 15 g，姜半夏 6 g，紫菀 10 g，款冬花 15 g，浙贝母 15 g，蝉蜕 10 g，炒僵蚕 10 g，炙枇杷叶 15 g，鸡内金 20 g，连翘 15 g，白花蛇舌草 20 g，夏枯草 15 g，射干 15 g，青果 10 g，北沙参 15 g，麦冬 15 g，桑白皮 15 g，5 剂，每剂水煎取汁 450 mL，150 mL 早、晚饭后温服。

2024 年 2 月 26 日复诊，患者感寒后干咳，夜间尤甚，偶咳黄色黏痰，易出，咽部不适，鼻塞，流涕，平素畏寒，无腹胀及恶心，偶有反酸，纳可，眠差，大便秘，小便调。舌质红，苔薄，脉略浮。原方合用桂枝汤为柴胡桂枝汤，去炙枇杷叶、鸡内金、连翘、白花蛇舌草、夏枯草，加荆芥 10 g，白芷 10 g，续服 5 剂。患者 1 周后再诊，偶有干咳，无咽部不适，鼻塞及流涕减轻，大便秘，舌质淡，苔薄白，脉弦细，合玉屏风散去桂枝、白芍，加牛蒡子 15 g，葶苈子 10 g，鱼腥草 20 g，连翘 20 g，北沙参、麦冬更予玄参、天冬，紫菀、款冬花、浙贝母更予白前、前胡。嘱患者自备大枣 10 g 与上方同煎。

按：宫晓燕运用小柴胡汤、桂枝汤、柴胡桂枝汤等经方切中病机，见太阳少阳两感之证，便可应用柴胡桂枝汤。该患咳嗽日久不愈，肺气不利，邪入少阳，枢机不利，故见腹胀、恶心，为少阳证表现，故治以小柴胡汤和解少阳。复诊时患者少阳半表半里之证未愈，又不慎感寒，太阳表邪未解，出现咽部不适、鼻塞、流涕等外感表证，此时有太阳少阳之证，故应和解表里，用柴胡桂枝汤适宜。肺开窍于鼻，生理上相互为用，病理上相互影响，患者患过敏性鼻炎日久，导致肺气不足，营卫不和，故易感外邪。宫晓燕常言治肺应治痰，并遵循咳按哮喘治，配伍长于化痰的紫菀、款冬花、浙贝母；患者咳嗽时间较长，故应用解痉要药蝉蜕、僵蚕解痉以助止咳之功；治肺应治鼻治咽，咽部不适，

配伍长于解毒利咽的射干、青果，鼻塞用白芷宣通鼻窍，风为百病之长，荆芥解表散风，还能入血分透疹排毒，桑白皮泻肺平喘，降肺气，久病伤阴，出现干咳，故配伍北沙参、麦冬滋阴润肺。再诊时患者仍鼻塞、流涕，卫表不固，用玉屏风散扶正益气固表，牛蒡子利咽，与生白术配伍通便，鱼腥草、连翘清热解毒，连翘还有散结作用。百病皆为痰作祟，此时患者虽无痰也应继续治痰，祛无形之痰。宫晓燕认为治疗咳嗽时，要找准病机关键，咳按哮喘治，始终围绕治肺要治鼻咽，要治痰两个主线。

4 小结

柴胡桂枝汤可治疗多种疾病，临床需辨证论治，抓紧太阳少阳合病之病机，以和而治。对于咳嗽与胃病，采用异病同治，以调枢机为本，胃痞重在治痰、治气、治血，咳嗽以治痰、治鼻、治咽为要。

参考文献：

- [1] 伤寒论[M]. 钱超尘, 郝万山, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005:59.
- [2] 刘英锋, 刘敏, 熊曼琪, 等. 试从三焦理论认识柴胡类证的证治规律[J]. 中国医药学报, 2002(12):715-716.
- [3] 唐雪纯, 李长香, 赵京博, 等. 国医大师王庆国和调枢机治疗情志病用药心法[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(8):3650-3653.
- [4] 曹悦, 王鹏, 杨宏志. 王鹏教授运用“和法”论治慢性阻塞性肺疾病经验[J]. 中医药信息, 2024, 41(2):21-22.
- [5] 成无己, 伤寒明理论[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1980:58.
- [6] 程国彭. 医学心悟[M]. 田代华, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006:19-21.
- [7] 黄帝内经素问伤寒明理论[M]. 田代华, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005:9-13.
- [8] 傅延龄. 刘渡舟教授学术思想精华[J]. 中国农村医学, 1996(5):55-58.
- [9] 张仲景. 金匮要略[M]. 何任, 何若苹, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006:19.
- [10] 滑寿. 难经本义[M]. 烟建华, 点评. 北京: 中国医药科技出版社, 2020:64.
- [11] 张会申, 赵瑞华. 运用桂枝汤治疗妇科病经验[J]. 环球中医药, 2014, 7(7):562-563.
- [12] 刘渡舟. 伤寒论十四讲[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013:135.

(责任编辑: 张海洋 收稿日期: 2024-04-29)