

## · 临床经验 ·

# 小柴胡汤治疗少阳证辨治探析

刘影哲

**【摘要】** 小柴胡汤为张仲景治少阳病主方,历代医家对该方多有论述,本人近期在应用小柴胡汤加减治疗少阳经证、少阳经脉证、少阳经时证等疾病,发现其有很好的临床疗效,总结典型病例并进行了理论分析。

**【关键词】** 小柴胡汤; 少阳证; 少阳经证; 少阳时证;

**【中图分类号】** R222.16 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.06.023

小柴胡汤为张仲景治少阳病主方,历代医家对该方多有论述,笔者近期在应用小柴胡汤加减治疗内科疾病中略有体会,疗效颇佳,介绍如下:

## 1 治少阳经证

患者,62岁,2010年3月16日诊。因便秘、口干、口苦不能忍受而来就诊,刻诊:便秘,临厕努挣而不得下,大便不甚干结,腹胀明显,口干、口苦明显,查体:舌质紫暗,苔白而干,脉弦。诊断:慢性便秘。中医诊断:便秘,气秘证。中医辨证:肝胆郁滞日久化火,故口干、口苦明显,气机不畅郁于中焦则腹胀,气滞肠腑运行无力则排便困难。治以疏肝理气,通腹泻浊。方用小柴胡汤化裁,处方:柴胡15g、半夏15g、太子参25g、黄芩15g、生姜15g、枳实15g、厚朴15g、天花粉30g。上方服用7剂后口干、口苦症状好转,大便每天一次,不需要配合通便药物,排便后自觉特别轻松,排气正常(原排气无力,排便后虚脱感),但进食食物稍多后仍腹胀,给予原方加砂仁15g、炒麦芽15g,10剂而治愈。

按 本例患者以口苦、口干兼便秘、腹胀等症状,一般认为是少阳阳明合病,多以大柴胡汤论治,但考虑患者虽便秘,但便质不甚干结,且以腹胀为重,舌苔白而干,考虑阳明热结不明显,而以气滞兼虚为主,故考虑本例患者给予小柴胡汤加减化裁,其中人参改用太子参益气养阴,枳实、厚朴行气除胀消痞,患者口干、口苦明显,考虑火郁伤津,给予天花粉30g,佐助黄芩、太子参滋阴泄热。

## 2 治少阳经脉证

患者,女,41岁,2013年3月来诊。患者全身多发结节

性病变多年,结节集中于右侧耳后、颈部、锁骨上窝、腋下等部位,触之光滑,质韧,轻度压痛,同时全身酸胀不适,须不断叩击全身来缓解症状,伴胸闷、烦躁、气短、失眠等症状,既往甲状腺结节、子宫肌瘤、乳房小叶增生等疾病。多处就医无效,查体:舌红,苔白腻,脉弦滑。诊断:瘰癧,少阳痰郁证,给予和解少阳,理气豁痰为法,用小柴胡汤加减,处方:柴胡15g、姜半夏15g、太子参25g、黄芩15g、生姜10g、香附25g、陈皮15g、橘核15g、鳖甲30g、地龙15g、川贝母15g、三棱15g、胆南星20g、白芥子15g、海风藤15g、桑枝20g,口服5剂后患者自觉胸闷、烦躁症状明显缓解,每夜可入睡5个小时左右,酸胀不适症状亦有改善,后继服上方20剂,诸症好转,虽身体结节仍明显,但质地转软,嘱患者出院后继续上方口服。

按 足少阳胆经行于人体两侧,并“循颈,下胸中,绕毛际”,本例患者多发结节性入院,结节多发于患者体侧部少阳胆经走行部位,同时兼有甲状腺、乳房、子宫结节性疾病,故考虑少阳气郁日久,气滞则痰凝,阻滞经脉所致。故以小柴胡汤和解少阳为法,同时考虑患者气郁日久,聚痰成核故配伍大队豁痰药物而收功。

## 3 治少阳经时证

患者,男,27岁,2013年5月来诊。患者胃脘部疼痛半月就诊,疼痛多发生于凌晨3时左右,疼痛逐渐加重,至5时左右疼痛缓解,白天进食凉性食物亦觉不适,但无疼痛表现,二便正常,口略苦,查体:舌淡,苔白,脉弦细。诊断:胃脘痛,给予和解少阳,缓解止痛为法,用小柴胡汤加减,处方:柴胡20g、清半夏15g、太子参10g、白芍40g、甘草10g、黄芩10g,口服2剂后患者疼痛消失,后自行停药后症状复发,进食凉性食物后有轻度胃区疼痛,给予原方加干姜10g继续口服4剂后疼痛未再发作,随访数月患者未再出现上述症状。

按 《素问·生气通天论》云:“平旦人气生,”此时人的阳气始生,为少阳,此时发病,属少阳病范畴,本例患者疾病发生于平旦,兼有脉弦、口苦等少阳经病症,因此在辨证时考虑为少阳病,本人选用小柴胡汤加减治疗,临床效果颇佳。

作者单位:150040 黑龙江中医药大学附属第一医院内分泌科

作者简介:刘影哲(1977-),女,博士,副教授,硕士生导师。研究方向:中医药防治糖尿病及心脑血管疾病机制的研究。E-mail:liuyingzhe\_01@sina.com

通讯作者:周亚滨(1963-),博士,教授,博士生导师。研究方向:中医药防治心脑血管疾病机制的研究。E-mail:zhouyabin\_01@sina.com

#### 4 讨论

小柴胡汤本治伤寒邪入少阳之往来寒热、胸胁苦满、默默不欲饮食、心烦喜呕、口苦、咽干、目眩等症。但随着后世医家对少阳证治病机等认识的不断深入,本方广泛的应用于临床各科,笔者认为小柴胡汤证在内科疾病的常见病机为少阳气郁,化火灼津,正如纪利金所说:“少阳主生发之气,性喜条达,恶抑郁,郁则病作,少火被郁则口苦,火盛灼津则咽干,风火上煽则目眩。”<sup>[1]</sup>在临床中有患者是以典型伤寒少阳证为表现者,也有一些患者无典型少阳证表现,但发病部位集中于少阳经脉循行部位,或疾病发生于少阳时令,对于这类疾病笔者也多从少阳论治,往往也能取得很好的效果。

对于小柴胡汤中柴胡的用量,《伤寒论》中用半斤,为方中量最大者,聂惠民也认为小柴胡汤中柴胡必须重用,一般可大于人参一倍以上,而人参的剂量不要超过柴胡<sup>[2]</sup>,本人在临床也试用几例,将柴胡用量由常用的 15 g 增加至 30 g 左右,煎服方法与服药时间也遵仲景之法,但发现临床效果并不比小剂量应用效果更好,且有部分患者出现咽干加重等情况,在减少剂量或加用滋阴药物后症状缓解,考虑小柴胡汤证本为少阳气郁,多有化火伤阴之候,过用柴胡可重伤阴

津,正如《本经疏证》所说:“柴胡为用,必阴气不舒,致阳气不达者,乃为恰对,若阴气已虚者,阳方无依而欲越,更用升阳,是速其毙耳。故凡元气下脱,虚火上亢,及阴虚发热不因血凝气滞为寒热者禁用之。”小柴胡汤中的人参笔者多喜用太子参,朱良春说其用介于党参之补、沙参之润之间,其性不温不凉,不壅不滑,确系补气生津之妙品<sup>[3]</sup>。临证应用既可补气健脾,又可助黄芩泄热,同时防柴胡性燥伤阴,临床应用对于改善口干、眼涩等症状效果较好。

对于《伤寒论》中所说“目眩”这一症状,笔者在临证时所见的不多,但眼干、眼涩症状较普遍,使用小柴胡汤后这类症状缓解也较明显,考虑与少阳郁火上炎有关。

#### 参考文献

- [1] 纪利金. 伤寒析变[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:429.
- [2] 聂惠民. 聂氏伤寒学[M]. 北京:学苑出版社,2005:403.
- [3] 朱步先,朱胜华,蒋熙,等. 朱良春用药经验集[M]. 湖南:湖南科学技术出版社,2007:122.

(收稿日期:2013-11-03)

(本文编辑:秦楠)

## 推拿在伤筋疼痛治疗中的应用

耿楠 冼思彤 于跃 李小琴 吴剑聪 高玉峰 姚斌彬 于天源

**【摘要】** 伤筋是伤科最常见的疾病之一,无论是急性还是慢性都以疼痛为主症,机体损伤后,由于血离经脉,气血受阻,经络不通,不通则痛,不通是产生疼痛的根本原因。然而,伤筋所致疼痛一般由瘀血、寒邪、津亏、气滞等因素引起,产生刺痛、冷痛、强痛、胀痛等症状。针对伤筋所致疼痛,其治疗方法很多,如西医止痛剂、中医活血理气止痛剂、外用药物敷贴涂抹等,但以推拿疗效最佳,推拿是一种非药物的自然疗法、物理疗法,是人类治疗疾病的有效手段之一,更是治疗伤筋所致疼痛的最有效方法之一。笔者根据伤筋所致疼痛的病因及疼痛特点采取相应的推拿治疗原则,如寒则温之、强则松之、肿则消之、乱者复之等进行辨证论治,以减轻患者痛苦,达到治病救人的目的。

**【关键词】** 推拿; 伤筋; 疼痛; 治则

**【中图分类号】** R244.1 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.06.024

“筋”一词最早在《黄帝内经》中出现。《素问·五脏生

成篇》认为“诸筋皆属于节”。筋连于关节,能屈能伸,故诸筋者,皆属于节<sup>[1]</sup>。《中医筋伤学》认为“筋”相当于四肢与躯干部位的软组织。伤筋,现代医学称为软组织损伤,是伤科最常见的疾病之一。凡人体的肌肉、肌腱、筋膜、韧带以及软骨和周围神经等组织,受到外力作用或自身退变因素所引起的功能或解剖异常,而无骨折、脱位者,均为伤筋<sup>[2]</sup>。应注意在临床上伤筋多同时并发骨或关节损伤,即所谓“伤筋动骨”,三者之间关系非常密切。针对伤筋所致疼痛,其治疗方法很多,如西医止痛剂、中医活血理气止痛剂、外用药物敷贴涂抹等,但以推拿疗效最佳,推拿是解除肌肉紧张、痉挛

作者单位:100029 北京中医药大学针灸推拿学院[耿楠(硕士研究生)、冼思彤(硕士研究生)、于跃(硕士研究生)、李小琴(硕士研究生)、吴剑聪(博士研究生)、高玉峰(博士研究生)、姚斌彬、于天源]

作者简介:耿楠(1986-),2011级在读硕士研究生。研究方向:针灸推拿治疗周围神经损伤的机理研究。E-mail:13811012481@139.com

通讯作者:于天源(1965-),博士,教授,主任医师。研究方向:针灸推拿治疗周围神经损伤的机理研究。E-mail:yutianyuan@sina.com