

## 李孔定教授四逆散临证新用述略

官菊梅 高峰 安雪梅 高玉娟 高永翔

【摘要】 张仲景四逆散是辨治肝郁气滞的重要基础方。李孔定教授长期临床实践中对四逆散的运用独具匠心,在辨治中重视调畅气机,常教导学生注意调理肝脾在治疗疾病中的重要性,尤擅长活用古方治疗多种病证。李教授认为运用四逆散不能局限于某一病变的部位或症状表现,只要审明病变病机存在气机郁滞、肝脾不和证候,即可选用此方。本文仅对李孔定教授以四逆散加减化裁的新方治疗胆肾结石、小儿疝气、乳腺增生等病证的经验作一简介。

【关键词】 李孔定; 四逆散; 二金排石汤; 完疝汤; 消核汤

【中图分类号】 R249 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.05.022

已故名医李孔定教授是全国第一、二批继承名中医学术经验导师,四川省首届十大名医之一。李教授从事中医教研工作 60 余年,熟谙中医经典,临床经验丰富。临证之时,守常达变,辨证识机,擅长以古方为基础,化裁而成新方以治疗多种病证,每获良效。笔者不揣浅陋,将李教授生前临证运用四逆散经验总结如下。

四逆散是仲景名方,应用甚广,是疏肝法的鼻祖之方。四逆散原出《伤寒论·辨少阴病脉证并治》:“少阴病,四逆,其人或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛,或泄利下重者,四逆散主之。”本方由柴胡、芍药、枳实、甘草 4 药组成。方中柴胡疏肝解郁,和畅气机;芍药养阴柔肝,缓急和血,与柴胡一散一收,助柴胡以条畅肝胆,又无伤阴之弊;枳实行气破滞,调中焦之运化,偏于降泄,柴胡理气偏于升散,二药一升一降,加强疏肝调气之功,以利气机流行;甘草调和诸药,又可补益脾土,配以芍药,可益气补血,缓急舒挛,和营止痛;诸药辛以解之,苦以泻之,酸以收之,甘以养之和之,共奏疏肝解郁、调理肝脾、和中缓急之功,是辨治肝脾郁证的重要基础方,因其组成的特殊性可主导其辨治诸多疾病<sup>[1]</sup>。后世医家在此方基础上创立了疏肝健脾之逍遥散,调肝气解血郁之柴胡疏肝散,在养血柔肝的基础上疏肝,在健脾益气的前提下调肝,使疏肝理气不伤肝体,扶脾益气以助肝之调畅。此外暖肝煎、加味乌药汤、天台乌药散、一贯煎、金铃子散等都以疏肝理气为基本法则<sup>[2]</sup>。李孔定教授认为“肝主疏泄”具有疏通调节全身气机功能;而脾胃是全身气机的枢纽,肝脾同调,进而达到调畅全身气机之功。临床中常灵活应用四逆散“散

敛并用,升降并施,肝脾同调”之配伍特点调畅全身气机,用于治疗胆肾结石、小儿疝气、乳腺增生等病证,疗效甚佳,介绍如下。

## 1 四逆散合二金排石汤加味治疗胆肾结石

案举例如:患者,男,54 岁。因腰部两侧胀痛不适 2 周余,在某医院经肝胆 B 型超声(简称 B 超)检查,示胆囊缩小,胆囊壁增厚,胆结石来诊。诊见患者体胖,精神欠佳,口干苦,不思饮食,大便干燥,2~3 天一行,小便黄赤,烦躁易怒。舌暗红苔白厚,脉缓。证属肝胆湿热。治宜清热泻下、理气止痛。予疏肝解郁“四逆散”加减后用于治疗。处方:柴胡 30 g、赤芍 30 g、枳实 15 g、白术 50 g、鸡内金 15 g、海金沙<sup>①</sup> 30 g、金钱草 120 g、知母 30 g、大枣 30 g、郁李仁 15 g、泡参 50 g。7 剂,每天 1 剂,水煎分两次温服。并嘱其畅情志,节饮食。二诊诉服上方后自觉小便有泥沙样结石排出,复查肝胆 B 超示胆囊内多发性胆固醇沉着点已减至 8 粒。停药则大便仍燥。舌暗红苔薄白润,脉缓,守方为丸调治。处方:柴胡 50 g、赤芍 150 g、枳实 50 g、南沙参 150 g、白术 200 g、鸡内金 50 g、海金沙<sup>①</sup> 100 g、金钱草 200 g、郁李仁 50 g、小茴 50 g、茵陈 150 g、大枣 100 g。共为蜜丸,每次服 10 g,每天 3 次,饭前服。服药后复查 B 超示已无胆固醇沉着。

按 胆石症是临床常见病、多发病。中医认为,结石的形成与外邪内侵、七情不舒、肝气郁结、脾失运化等原因导致肝胆失于疏泄、气血瘀滞、湿热蕴结、令胆汁浊而不清,瘀积日久成石<sup>[3]</sup>。肝胆相表里,治胆病需疏肝气、解肝郁、利胆气。李教授认为本病以肝失条达为根本,以疏肝解郁之四逆散为基础方加减治疗胆结石,即取其调畅气机,缓急止痛之效用。“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”,故方中加入南沙参、白术、大枣一方面补益脾气;另一方面可加强推荡之力,助结石排除。配伍金钱草、海金沙、鸡内金,加强溶石排石之功。诸药相伍,清、疏、利、通为主,贯穿始终,促使炎症吸收,胆道括约肌松弛,增加胆汁排出,使结石随之而下,以达治疗

作者单位:610075 成都中医药大学基础学院[官菊梅(硕士研究生)、高永翔];四川中医药高等专科学校中医系(高峰、高玉娟);成都中医药大学附属医院神经内科(安雪梅)

作者简介:官菊梅(1989-),女,2012 级在读硕士研究生。研究方向:中医基础研究。E-mail:417052854@qq.com

通讯作者:高永翔(1965-),博士,教授。研究方向:中医药与免疫。E-mail:406084191@qq.com

目的。

胆结石患者主要表现为持续性右上腹疼痛,阵发性绞痛,疼痛可放射到右肩背部。肾结石则主要表现为突发的绞痛,呈阵发性,沿输尿管向下腹部、外阴部、大腿内侧放射。结石的部位虽不同,然胆与膀胱均属六腑,肾盂、输尿管与膀胱相连,以通为用,故亦可归属于六腑。“六腑以通为用,以降为顺”,由于六腑气机郁滞,胆汁或尿液排泄不畅而成结石,如周嵘认为肾中结石,肾气必然郁滞<sup>[4]</sup>。然肝足厥阴之脉,上膈内廉,循股阴……抵小腹,挟胃属肝络胆,上贯膈,布胁肋。故以经络循行部位而言,胆肾结石的疼痛部位,与肝经循行部位相符。故李师以四逆散为基础方加减治疗胆肾结石,诸药合用,正中病机。

## 2 完疝汤治疗小儿疝气

验案举例:患儿,男,1岁4月。因发现“右侧阴囊包块1年2月”来诊。伴见纳少,大便初硬后溏。苔白厚,指纹不显。证属为气虚下陷,肝气不疏。宜益气固脱,疏肝理气。方以四逆散为基础加入补气升提之品。处方:柴胡10g、白芍12g、枳实6g、白术20g、黄芪12g、黄芩10g、麦芽15g、鸡内金10g、荔枝核10g、火麻仁10g、铁线草15g、甘草3g、五味子6g。7剂,水煎服,每天1剂。嘱其忌生冷、忌甜食。二诊时诉服前方食欲增强,疝气不作。大便已不燥。拟原方加减进之。处方:柴胡6g、白芍10g、枳实6g、白术12g、黄芪12g、知母10g、山药12g、五味子5g、荔枝核10g、鸡内金10g、山楂10g、麦芽15g、甘草2g、铁线草15g。服此方9剂,疝气痊愈。

按 小儿疝气多属易复性腹股沟疝,由于小儿腹肌薄弱,肠袢经过腹股沟进入阴囊,形成一侧阴囊肿大,常于幼儿哭泣、咳嗽、跑跳后出现,平卧时常肿块可变小或可自行回纳。临床上常因家长发现小儿一侧阴囊肿物而就诊。肠袢下陷入阴囊,当属于脾气不升,中气下陷,故治当从脾。张子和谓:“诸疝关于厥阴……盖厥阴与冲任督俱会于前阴也。”而足厥阴肝之经脉循股阴入毛中,过阴器,抵小腹,故就病位而论,疝气又与肝密切相关。本例患儿病由脾气亏虚,中气下陷,导致气机郁滞,肝气不疏,气陷为本,气滞为标。李师治疗疝气从肝脾着手,以四逆散为基础方加入补气升提之品创制完疝汤。方中加入黄芪、甘草、萱草根益气升提,且萱草根其气微香,具解郁之效,荔枝核、黄芩苦辛通降,以治气滞,五味子酸收敛气,以固即升之脏。铁线草为绵阳地产草药,具升提之功,用于治疗小儿疝气有良效,为李师经验用药。临床用之,屡用屡验。

该患者疝气为肝脾不调,气滞腹胀不解,故不时逼小肠下坠入腹股沟和阴囊。方用四逆散柔肝和脾以利疏运之机;重用黄芪升阳举陷以固下元;小茴香、当归、金铃炭行气活血。外用小茴香、食盐袋包扎腹股沟,内外调治以利腹股沟孔洞的愈合,免其手术之苦。

## 3 自拟消核汤治疗乳腺小叶增生

验案举例:患者,女,33岁。因发现双侧乳房大小不等包块1年来诊。包块质硬,轻触即痛,经红外线检查诊为“乳腺小叶增生”。伴见月经量少,色黯,2日即净。余无不适。舌暗红,苔白厚,苔厚为夹湿之象,脉弦细。证属气滞血瘀而成包块。治当疏肝行气,活血化瘀,兼以通络。消核汤治之。处方:柴胡15g、赤芍30g、当归12g、川芎15g、香附15g、陈皮12g、橘核30g、蜂房15g、僵蚕12g、苍术15g、黄芩15g、甘草5g。服6剂后复诊,诉包块疼痛明显减轻,服药期间月经来潮,经量较前增多。苔转薄白,为湿邪已除,以原方继服。守方治疗2月余,包块逐渐消失,月经正常。

按 乳腺增生以乳房疼痛和局部包块为主要临床表现,属中医学“乳癖”范围。是妇女常见病、多发病之一。忧思气结则伤肝,肝气不舒则血行不畅,血瘀复又阻碍气机,如此气滞血瘀互为因果,乳房乃肝胃经络所过之处,乳房经络阻滞,因而出现疼痛和局部包块。治疗时当疏肝行气,活血通络。李教授法四逆散之意,自拟消核汤治之。方中用柴胡疏肝理气;以赤芍易白芍而凉血化瘀止痛;以香附代枳实,佐橘核以疏理肝气;即用四逆散之“散敛并用,升降并施”的组方特点而实现畅调全身气机;加当归、川芎以养血活血;邪气胶结日久,气血瘀滞,故以蜂房、僵蚕入络搜邪,化其结滞;郁久多兼伏热,故用黄芩清泻郁热;甘草补土守中,且调和诸药。诸药配伍,病症自除。

## 参 考 文 献

- [1] 王付. 四逆散合方辨治杂病的思路与方法[J]. 世界科学技术—中医药现代化探索, 2014, 16(2): 452-456.
- [2] 朱崇华, 罗晓改. 四逆散的临床应用[J]. 河南中医, 2005, 25(5): 10-11.
- [3] 吴欣. 中医药治疗胆石症综述[J]. 辽宁中医药大学学报, 2014, 16(6): 244-247.
- [4] 周嵘. 四逆散加味方治疗肾结石 135 例[J]. 光明中医, 2009, 24(1): 59-60.

(收稿日期: 2014-03-22)

(本文编辑: 秦楠)