

## · 临床经验 ·

## 藿朴夏苓汤方证探析及临床运用体会

徐凯 朱尔春 陶方泽

【摘要】 藿朴夏苓汤是清热祛湿法的代表方剂之一,有解表化湿之功,原用于湿温初起,湿重于热者,是临床常用治湿之良剂。本文通过对藿朴夏苓汤方证的解读,在辨证施治,异病同治的指导下,体悟到藿朴夏苓汤经适当配伍后,可以治疗湿邪阻滞或湿热内蕴所致的多种疾病,从而扩大了该方的应用范围。

【关键词】 藿朴夏苓汤; 辨证论治; 临床体会

【中图分类号】 R289.1 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.01.021

藿朴夏苓汤是清热祛湿法的代表方剂之一,有解表化湿 运脾,使脾能运化水湿,不为湿邪所困。此方集芳香化湿、苦

醒后周身烘热后汗出,以头面部汗出较多,纳可,寐安,二便调,舌略红苔中根部黄腻,脉濡弦。证型:湿热遏郁,迫津外泄。治法:芳香宣化,调畅气机。处方:藿朴夏苓汤原方加栀子、藿香 8 g、厚朴 10 g、法半夏 10 g、茯苓 10 g、猪苓 10 g、杏仁 12 g、白豆蔻<sup>后下</sup> 3 g、生薏苡仁 20 g、通草 6 g、泽泻 10 g、豆豉 10 g、栀子 10 g,3 剂,每天 1 剂,水煎服。

后他病来诊说服上方一剂后,晨醒后汗出基本不作,食欲较前好转。

按 湿热汗证临床亦较常见。此案因湿热郁蒸,弥漫中焦,睡卧心气不收,心液被迫而外泄所致。用藿朴夏苓汤清热化湿,宣通气机以治本,使湿渐化,郁热渐解,则腠理固密汗自止。

### 3.2 双脚怕冷

患者,女,52 岁。2012 年 6 月 25 日初诊。主诉:双脚怕冷 2 年。患者两年前冬天因职业原因长期双脚棉鞋潮湿进水后未及时更换,后遗留双脚怕冷不适之症,去年夏天尚能耐受,但今年入夏双脚冷感加重,患者平素纳可,寐安,舌淡红苔薄黄略腻,脉沉细濡弦。此乃湿阻双脚,卫气运行失常。治法:清热利湿。处方:藿朴夏苓汤去猪苓加栀子,藿香 8 g、厚朴 10 g、法半夏 10 g、茯苓 10 g、杏仁 10 g、白豆蔻<sup>后下</sup> 5 g、生薏苡仁 20 g、通草 6 g、泽泻 10 g、豆豉 10 g、栀子 5 g。3 剂,每天 1 剂,水煎服。

2012 年 7 月 16 日二诊:经服上方,双脚怕冷减轻,目前脚跟走路刺痛,舌尖红苔中根黄腻,脉濡弦。予藿朴夏苓汤合四味健步汤,3 剂,每天 1 剂,水煎服。

2012 年 8 月 2 日三诊:诉服用上方后,脚冷感减轻,基本不怕冷,脚跟刺痛好转。近周口干,大量喝水不得缓解,舌尖红苔中根黄腻,脉沉濡弦。龙胆泻肝汤加味善后。

按 此案病因为湿邪为患,病机为双脚湿阻气机,经气运行不畅,故双脚怕冷。本方毕竟为湿温病初起而设,若湿邪化热,热象明显者,则非本方所宜,可酌加清热之药如栀子等。

### 3.3 咳嗽

患者,女,44 岁。2012 年 9 月 11 日初诊。主诉:咳嗽咯痰 5 天。患者自去年 2 月份反复发作咳嗽,无恶寒发热、胸痛,伴前胸后背凉冷感,遇风冷后自觉背部凉冷感加重并伴有咳嗽加重,经输液治疗病情未得控制,胸片无异常。此次受凉后咳嗽 5 天,表现为咽痒呛咳、咯少量白黏痰,平素纳可,寐安,二便调,舌红满布黄腻苔,脉濡弦。证型:脾湿上犯,邪遏脾肺,郁久化热,旺于阴分。治法:醒脾、除湿、宣肺,佐以清热化痰。拟方藿朴夏苓汤去猪苓加栀子、连翘。处方:藿香 10 g、厚朴 10 g、法半夏 10 g、茯苓 10 g、杏仁 12 g、白豆蔻<sup>后下</sup> 4 g、生薏苡仁 30 g、通草 6 g、豆豉 10 g、泽泻 10 g、栀子 8 g、连翘 30 g,4 剂,每天 1 剂,水煎服。

2012 年 9 月 17 日二诊:经服用上方,诸症向安,舌淡红苔黄腻,脉濡弦。上方去连翘,部分药剂量调整为藿香 5 g、茯苓 12 g、生薏苡仁 20 g、通草 5 g、栀子 6 g,3 剂,每天 1 剂,水煎服。

2012 年 9 月 20 日三诊:目前不咳嗽,背部怕冷感得减,舌红略淡,舌边有齿痕,苔黄腻,脉濡弦。因药房通草暂无,故二诊方易通草为木通 3 g,加猪苓 10 g,5 剂,每天 1 剂,水煎服。

2012 年 9 月 27 日四诊:咳嗽基本不作,前胸后背怕冷感显减,纳可寐安,二便调,舌淡红苔中根薄黄略腻,脉濡弦。拟方藿朴夏苓汤原方巩固治疗以善后,处方:藿香 10 g、厚朴 10 g、法半夏 10 g、茯苓 10 g、猪苓 10 g、杏仁 10 g、白豆蔻<sup>后下</sup> 5 g、生薏苡仁 20 g、通草 6 g、泽泻 10 g、豆豉 10 g,10 剂,每天 1 剂,水煎服,嘱服用 2 天停 1 天。

按 此患者咳嗽及背冷缘于湿热为患,而致肺失宣降、肺气上逆、卫阳被遏,藿朴夏苓汤有清热利湿、宣畅气机之功效,湿热除,则病邪除、咳止卫阳得展。《素问病机气宜保命集》:“咳嗽谓有痰而有声,盖因伤于肺气动于脾湿。”故凡咳嗽之属湿遏脾胃,上犯肺金者,可用该方治之。

### 3.4 大便失调

患者,男,67 岁。会诊日期 2012 年 7 月 13 日。患者因“食管癌术后 5 月、放疗后 1 月”收住入院。入院诊断:(1)食管中段鳞癌术后放化疗后;(2)高血压病 3 级(极高危组)。自述食管癌根治术后大便溏结不调,或 1 日溏便 3~4 行,或 2~3 日大便不解,肠镜示慢性肠炎,迭经多次住县、市人民医院治疗,病情未得控制,术后寐差、不欲食,反复发作咳嗽,迭经治疗,咳嗽未得缓解,目前呛咳,偶咳黄黏汤,伴胸闷,咽中干灼感,舌淡红略紫黯,舌中线满布裂纹,苔黄腻,脉濡弦。此乃湿邪黏滞肠腑,郁久化热之征。治当清利湿热,利小便以实大便。予藿朴夏苓汤原方。处方:藿香 12 g、姜法半夏<sup>炙</sup> 8 g、厚朴 10 g、茯苓 12 g、猪苓 12 g、杏仁 12 g、白豆蔻<sup>后下</sup> 8 g、生薏苡仁 16 g、通草 6 g、泽泻 10 g、豆豉 10 g,4 剂愈。仍咳嗽,考虑食管术后胃食管反流或放射性肺炎所致。

按 该患者虚实夹杂,但又攻补不得,湿热与阴伤互见,然患者半年内历经手术、放疗、化疗,但精神尚可,观其舌苔黄腻,纳差、大便溏结不调,知其消化系统功能失调,虚则不受补,润之则易助邪,应当祛邪为先,但祛邪易伤正,要找一个比较平和的祛邪方,又病时令在湿热炎夏,因此选藿朴夏苓汤。

## 4 临床体悟

以上所举病例看似症状不一,所患疾病不同,但具有相同病机,究其根源为湿邪阻滞或湿热内蕴,以致气机阻滞,经气运行不畅,因病理因素停聚于何处则发病于何处,皆用藿朴夏苓汤获效,体现了“异病同治”的治疗原则<sup>[4]</sup>。

临证运用藿朴夏苓汤主要掌握几个方面:(1)方证病因多湿,病程多迁延缠绵难愈,病变脏腑多在脾肺,病证多上中下三焦夹杂,以中焦不和多见,痞、满、胀、少食、食即饱为伴随症状。(2)方证主要病机是湿阻气滞,皆以藿朴夏苓汤加减化湿理气,湿化气行,诸症自除。另该方乃夏季高频方,长夏季节多湿热郁阻证,藿朴夏苓汤可通调三焦,非汗吐下所

宜。(3)察舌诊脉是关键:中医诊疗疾病四诊合参,但该方证尤注重舌诊,“有诸内必形诸外”,舌体胖大或有齿痕舌,舌苔表现为有津液、不薄、灰蒙,苔白厚腻或微黄而腻等均是湿浊内阻确切依据,除舌红、苔黄腻外,即可用原方,方能切中病机,有的放矢;典型的脉象表现濡缓。(4)该方证的体质状态辨识着眼于体偏胖、肤色黄,伴有纳可仍觉困乏或纳呆、口渴不欲饮等。(5)运用古方而不泥古,因人制宜,据症加减,“随证治之”。(6)治疗湿阻气滞,因邪在气分而湿偏重,方药应以轻疏灵动为贵<sup>[3]</sup>,使湿邪得以透达,脾胃得以健旺,不必妄加补虚之品;用药宜少而精,多则影响原方的功效,该方为轻可去实代表方。

## 参 考 文 献

- [1] 谢鸣. 方剂学[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:372.
- [2] 黄波. 黄煌经方医学思想整理研究暨 2004-2007 临证病案分析[D]. 南京:南京中医药大学,2008.
- [3] 赵统秀,王煜,王自立. 王自立主任医师运用藿朴夏苓汤化裁验案举隅[J]. 西部中医药,2014,27(9):32-34.
- [4] 李曙光,常丽萍,吕军影,等. 藿朴夏苓汤文献回顾与研究[J]. 实用中医内科杂志,2011,25(11):3-4.
- [5] 赵统秀,王煜,王自立. 王自立主任医师运用藿朴夏苓汤化裁验案举隅[J]. 西部中医药,2014,27(9):32-34.

(收稿日期:2015-06-12)

(本文编辑:韩虹娟)