

· 综述 ·

半夏厚朴汤临床应用研究进展

龚媛媛 符思 王微 王颖

【摘要】 探讨半夏厚朴汤在临床中的应用,明确其临床疗效。通过在中国知网中查阅半夏厚朴汤的相关文献资料,对消化系统、呼吸系统、内分泌科、妇科、五官科、心理精神科等疾病的临床研究进行分析总结。半夏厚朴汤在上述疾病中均有较满意的治疗效果,认为半夏厚朴汤有临床应用价值,应在今后深入研究,以更好地服务于临床。

【关键词】 半夏厚朴汤; 临床应用; 综述

【中图分类号】 R289 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.07.042

Research Progress on clinical application of *Banxia Houpu* decoction GONG Ai-yuan, FU Si, WANG Wei, et al. Traditional Chinese Medicine Department of Gastroenterology of China-Japanese Friendship Hospital, Beijing 100029, China

【Abstract】 To explore the application of *Banxia Houpu* decoction in clinic, clarify its clinical efficacy. The relevant documents and materials of *Banxia Houpu* decoction in the treatment of digestive system, respiratory system, endocrinology department, gynaecology, ent dept, psychological psychiatric were looked up in CNKI, and the researches were analyzed and summarized. *Banxia Houpu* decoction in the treatment of these diseases had satisfactory therapeutic effect. *Banxia Houpu* decoction has clinical value and should be further studied in order to better serve the clinic.

【Key words】 *Banxia Houpu* decoction; Clinical application; Summarize

半夏厚朴汤出自《金匱要略·妇人杂病脉证并治》,论述为:“妇人咽中如有炙脔,半夏厚朴汤主之。半夏一升,厚朴三两,茯苓四两,生姜五两,干苏叶二两,上五味,以水七升,煮取四升,分温四服,日三夜一服”^[1]。多与情志不遂,气机不畅,肺不布津,聚而为痰,上逆于咽喉,俗称梅核气。历代医家将其广泛地运用于多种疾病,现代研究认为半夏厚朴汤对消化系统、呼吸系统、内分泌科、妇科、五官科、心理精神科疾病均有一定的疗效。笔者查询关于半夏厚朴汤的临床研究并进行综述,以期今后的临床深入研究提供参考。

1 消化系统疾病

1.1 胃食管反流病

胃食管反流病属中医“吐酸”“噯气”“呃逆”

作者单位:100029 北京中医药大学临床医学院[龚媛媛(硕士研究生)];中日友好医院中医消化科(符思、王微),检验科(王颖)

作者简介:龚媛媛(1992-),女,2015 级在读硕士研究生。研究方向:中医内科学脾胃病。E-mail:areututu@163.com

通讯作者:符思(1957-),本科,教授,主任医师,硕士生导师。研究方向:中西医结合内科。E-mail:fusizyhy@163.com

“反胃”范畴,多与劳逸失度、七情伤感、素体虚弱、饮食不节有关,属热者,多由肝郁化热犯胃所致,属寒者,多因土虚木贼,肝气犯胃所致。武文爱^[2]认为,胃食管反流病证属肝气不舒、肝胃不和、胃气上逆,以顺气降逆为法,运用半夏厚朴汤加味治疗胃食管反流病 98 例。陈小丹^[3]认为,胃食管反流病证属肝郁化火、痰浊内生,以疏肝解郁,行气化痰泄热为法,运用半夏厚朴汤加味治疗反流性食管炎 68 例。付全芳等^[4]认为,临床辨证分为胃寒气逆、胃火上逆、气滞痰阻、胃阴不足型,其运用半夏厚朴汤加味治疗痰气交阻型胃食管反流病 43 例。田英娟等^[5]运用半夏厚朴汤加味治疗胃食管反流病 32 例。陈纪东等^[6]运用半夏厚朴汤加味治疗非糜烂性胃食管反流病 40 例。李家立等^[7]认为,临床上以气郁痰阻证最为多见,运用半夏厚朴汤加味治疗胃食管反流病 65 例。上述论治胃食管反流病多定位于肝和胃两个脏腑,从气逆、痰阻病机论治,以降气、化痰、解郁为法,治疗有效率均大于 85%。胃食管反流病可分为非糜烂性反流病、糜烂性食管炎、Barrett 食管,可将临床病例按照不同类型与病变程度归纳分组,更针对性地进行中药治疗与疗效比较。

1.2 慢性胃炎

慢性胃炎属中医“胃痛、痞满、呃逆”，多与肝、胃、脾相关，治疗多从气、痰、火辨证施治。金仕洪等^[8]认为，慢性胃炎的病因是气机失升降，痰涎凝聚，证属痰郁气逆，治以燥湿降逆，运用半夏厚朴汤加减治疗慢性胃炎 167 例。陈立等^[9]认为，慢性胃炎多属肝胃不和，左金丸适用于肝火犯胃证，半夏厚朴汤适用于痰气郁结证，运用半夏厚朴汤合左金丸加减治疗慢性浅表性胃炎。

1.3 功能性消化不良

肖琳等^[10]认为，半夏厚朴汤中有效成分对胃肠动力调节和精神心理状态有明显改善作用，运用半夏厚朴汤治疗心理因素功能性消化不良。王光富等^[11]认为，功能性消化不良的主要病机是肝失疏泄、脾胃运化升降失常、气机阻滞，四逆散疏肝理脾，半夏厚朴汤行气降逆，运用半夏厚朴汤和四逆散加减治疗功能性消化不良 90 例。王国耀^[12]以肝胃气机郁滞，脾胃升降失常，运化失司为基本病机，并注重精神治疗，运用半夏厚朴汤加味治疗功能性消化不良 52 例。杨国利^[13]运用半夏厚朴汤加味治疗功能性消化不良 66 例，方药如下：法半夏 12 g、厚朴、茯苓各 15 g，苏梗、莪术各 10 g，枳实 6 g。功能性消化不良临床西医常予心理治疗和对症治疗，往往不能短时间改善症状，中医定位于肝、脾，综合治疗，临床疗效较好，体现了中医治疗功能性疾病的优势。

1.4 小儿肠系膜淋巴结炎

胡迎春等^[14]认为小儿肠系膜淋巴结炎的病因是邪气侵犯肠道，痰湿内阻中焦，以化痰散结、行气止痛为法，运用半夏厚朴汤加减治疗小儿肠系膜淋巴结炎 26 例。小儿肠系膜淋巴结炎不属于临床常见疾病，但中医治疗效果佳，应多进行非常见病的中医临床研究。

2 呼吸系统疾病

2.1 支气管哮喘

韩善文^[15]认为支气管哮喘的病机是肺肾气虚，痰涎壅阻肺络，以补益肺肾，理气化痰为法，运用半夏厚朴汤加减治疗一例支气管哮喘患者，药物为：茯苓、胡桃肉各 20 g、姜半夏、厚朴、苏叶、生姜、陈皮、补骨脂、海浮石各 12 g、沉香 5 g，连服 16 剂后，病情基本控制平稳。杨树文^[16]认为，支气管哮喘临床可分为风哮、寒哮、热哮、浊哮，运用半夏厚朴汤

加减治疗支气管哮喘 80 例。支气管哮喘的治疗应以“急则治其标，缓则治其本”为原则，缓解期时中药治疗祛除肺中内伏的宿痰，可以从根本上减少支气管哮喘的发作次数。

2.2 咳嗽

赵丽芸等^[17]认为，咳嗽的病机是肺胃气逆，治咳需兼顾胃，以肃肺和胃、降逆止咳为法，运用加味半夏厚朴汤治疗胃食管反流性咳嗽，治疗组方药为：半夏 10 g、厚朴 15 g、茯苓 15 g、生姜 3 片、紫苏叶 10 g、瓜蒌皮 15 g、款冬花 10 g、煅瓦楞子 30 g。郑世铎等^[18]认为，咳嗽病机是肺气上逆、咽窍不利，应用治窍以治脏之理，运用半夏厚朴汤合玄麦甘桔汤治疗慢性咳嗽 100 例，方药为：玄参 10 g、麦冬 10 g、桔梗 10 g、甘草 6 g、半夏 10 g、厚朴 10 g、辛夷 10 g、苍耳子 10 g、白芷 10 g。赵立芳等^[19]运用半夏厚朴汤加减治疗顽固性咳嗽 31 例，方药为：制半夏 12 g、厚朴 9 g、苏叶、苏梗、桔梗、杏仁、炙紫菀、炙百部、茯苓各 10 g，生姜 3 片。赵属胃性咳嗽，郑属肺性咳嗽，是因为所属不同脏腑的病变导致咳嗽的表现，胃性咳嗽、肺性咳嗽和其他不明原因或顽固性的咳嗽等在临床很常见，其治疗异中有同。

3 内分泌科疾病

3.1 瘰病

金国梁认为，瘰病病因在于先天禀赋不足或水土不服、情志不畅、饮食不节，导致脏腑功能失调，痰凝、气滞、血瘀交阻，搏结于颈前，病程日久，在颈部聚结成块，触之碍手，甚则视之有形，以半夏厚朴汤为基本方治疗瘰病^[20]。谢春光认为瘰病病机特点为气、痰、瘀合而为患，以清肝理气化痰、消瘰散结为法，运用半夏厚朴汤为主方加减治疗瘰病，临床取得良好的疗效^[21]。瘰病是发生在颈前结喉两侧肿块性疾病总称，以气滞、痰凝、血瘀为主要病机，临床可分为气瘰、肉瘰、瘰癧、慢性淋巴细胞甲状腺炎、石瘰，应根据不同疾病的不同阶段辨证论治。

3.2 更年期综合征

更年期综合征是妇女绝经前后出现性激素波动或减少所致，症见烘热汗出、烦躁易怒、潮热面红、眩晕耳鸣、心悸失眠、腰背酸楚、面浮肢肿、情志不宁等。刘丽明^[22]认为更年期综合征的病因是性情抑郁，肝郁气滞，或肾阴虚不足以养肝，肝郁不疏，或脾病及肝，肝病及脾，心脾两虚而致，运用半夏厚朴汤加减治疗更年期综合征 36 例。

4 妇科疾病

4.1 妊娠恶阻

妊娠恶阻病因是脾胃虚弱、生化乏源,或焦虑不安、肝气不舒、横逆犯胃,或气机郁滞、痰涎内阻、随气而上。温桂荣^[23]运用半夏厚朴汤加减治疗妊娠恶阻一例,药物为:半夏、生姜、苏叶、藿香梗各 9 g,茯苓、白术、党参各 15 g,厚朴、陈皮、砂仁、炙甘草各 6 g。服 6 剂后,症状缓解而愈。张运凯^[24]认为,产生恶阻的主要病机为胃失和降、冲脉之气上逆而致,常见脾胃虚弱和肝胃不和两种证型,以理气和中、降逆止呕、健脾、抑肝为治则,应用半夏厚朴汤为基本方加味并施以化痰降逆之法治疗妊娠恶阻。半夏厚朴汤在治疗妇科疾病中不是常用方,但遇到有气郁、痰阻、气逆等并用半夏厚朴汤加减治疗。

4.2 闭经

李显锋^[25]认为经闭之因,不外血虚、血癖、气滞、痰结、寒凝等,由痰湿内闭,胸脉被阻,气机郁滞而致。运用半夏厚朴汤化痰除湿,宽胸理气治疗闭经。临床应先诊断是原发性闭经或继发性闭经,并与早孕、生理性停经等疾病作鉴别,进一步检查明确病因,以针对性地治疗。

5 五官科疾病

5.1 慢性咽炎

王桂兰^[26]认为,慢性咽炎证属气滞痰凝,以行气散结、降逆化痰、养阴降火、消痰利咽为法,运用半夏厚朴汤加减治疗慢性咽炎 90 例。李红莲等^[27]运用半夏厚朴汤和威灵仙加减治疗慢性咽炎 50 例,方药为:半夏 10 g、厚朴 10 g、苏叶 9 g、云苓 10 g、生姜 5 g、黄芩 10 g、威灵仙 20 g。毛智荣^[28]以健脾行气、化痰散结、养阴利咽为法,运用半夏厚朴汤加减治疗慢性咽炎 96 例。于兴娟^[29]运用加味半夏厚朴汤治疗慢性咽炎 43 例。彭光超^[30]认为,慢性咽炎多发于 35~55 岁的中年人,且女性较多,易为情志所伤,影响气机运行,肝郁乘脾,运化失职,聚湿生痰,痰气交阻,郁结咽喉而致病,其运用旋复代赭汤合半夏厚朴汤治疗慢性咽炎 418 例。王和彭病例中均以中年女性为主,中年女性易为情志所伤,而致肝郁,甚则肝郁化火,治以疏肝解郁、降火^[26,30]。李和于根据一定的药理研究,认为威灵仙有松弛咽部平滑肌、扩张血管和改善循环的作

用^[27]。桃仁有镇咳、抗过敏及较强抗炎作用,赤芍有抗病原微生物作用及抑制迟发性变态反应作用^[29]。毛认为慢性咽炎是痰气互结所致,而从脾论治^[28]。

5.2 早期声带小结

陈远惠^[31]认为,早期声带小结属慢喉暗,证属气滞痰凝,以清热化痰散结为法,运用半夏厚朴汤加减配合声休治疗早期声带小结 46 例,药物为:半夏 15 g、厚朴 10 g、茯苓 15 g、苏叶 10 g、生姜 10 g、桔梗 10 g、胖大海 10 g、连翘 10 g、金银花 10 g。

5.3 顽固性鼻炎

顽固性鼻炎的病因是痰气瘀阻清窍,或下焦寒邪稽留,证属痰气瘀阻、阴寒内盛。王瑞丽^[32]运用半夏厚朴汤加减治愈一例顽固性鼻炎,药物为:半夏 30 g、厚朴 15 g、茯苓 10 g、苏梗、苏叶各 10 g、附子 30 g、细辛 5 g、麻黄 5 g、炙甘草 30 g、干姜 30 g、黄芩 10 g、大黄 6 g。服用 9 剂后痊愈。

6 心理精神科疾病

6.1 抑郁症

抑郁症病位主要在肝,但可涉及心、脾、肾,治疗以疏肝解郁为主,兼以健脾、养心等。洪丽霞等^[33]认为,产后抑郁症病因是阴阳气血失调情志所伤,脏失疏泄,肝气郁结,肝脾失运化,致心神失常,以理气健脾和营、疏肝泻火解郁为法,主张以半夏厚朴汤合西酞普兰治疗产后抑郁症。丁德正^[34]认为隐匿性忧郁症的病机是心气虚,日久脾失运化而聚液生痰,肝气挟痰逆上阻,其运用半夏厚朴汤加减治疗一例隐匿性忧郁症,服 7 剂后,异物感消失。

6.2 瘰疬症

陈晓鸥等^[35]认为,瘰疬症的病因是七情气郁,郁则生痰,结聚于胸膈之间,以行气解郁、化痰散结为法,运用半夏厚朴汤加减联合电针治疗瘰疬症 45 例,总有效率为 97.8%。

6.3 思虑过度状态失眠症

杨洁等^[36]认为思虑过度状态失眠症的病机是思虑过度,气机郁结,痰浊内生,痰气交阻,以行气散结、降逆化痰为法,运用半夏厚朴汤加减治愈一例,方药为:半夏 9 g、厚朴 12 g、紫苏叶 15 g、防风 15 g、白芍 30 g、当归 15 g、佩兰 20 g、僵蚕 12 g、荆芥 12 g、乌药 15 g、麻黄 9 g、甘草 6 g、党参 30 g,连服 3 周后,症状好转。

7 结语与展望

半夏厚朴汤对消化系统、呼吸系统、内分泌科、妇科、五官科、心理精神科疾病的治疗均有一定的疗效,体现了中医药临床治疗的优势,因而需要进一步对半夏厚朴汤研究,以求更好地服务于临床治疗。笔者通过查阅、总结相关资料发现,目前对半夏厚朴汤的研究仍然存在一些不足之处:(1)半夏厚朴汤在某些疾病如更年期综合征、妇科疾病、顽固性鼻炎等的应用较少,应加强其他疾病尤其是常见病的研究。(2)可将临床病例按照不同类型与病变程度归纳分组,如胃食管反流病可分为非糜烂性反流病、糜烂性食管炎、Barrett 食管,更针对性地进行中药治疗与疗效比较。(3)目前部分疾病研究的病例总量较小,治疗组别单一,而大量的病例总数和多组别联合治疗的试验更有助于体现半夏厚朴汤在中医药治疗角度的临床疗效。(4)半夏厚朴汤的动物研究项目较少,希望今后能加强动物研究,以便更好地指导临床治疗。(5)应对半夏厚朴汤中的有效药理成分与作用进行研究。(6)在进行疾病研究时的疗效评价方法不一,可从多方位多角度,更科学地选用疗效标准,以求更准确真实地评价疗效。

参 考 文 献

- [1] 王新佩. 金匱要略[M]. 北京:中国中医药出版社,2011:328-329.
- [2] 武文爱. 半夏厚朴汤加味治疗胃食管反流 98 例[J]. 内蒙古中医药,2013, 32(7):45-46.
- [3] 陈小丹. 加味半夏厚朴汤治疗反流性食管炎 68 例[J]. 实用中医药杂志, 2010, 26(4):239-239.
- [4] 付全芳,许琦. 半夏厚朴汤加减治疗痰气交阻型胃食管反流病 43 例[J]. 内蒙古中医药,2013, 32(12):35-36.
- [5] 田英娟,王维亭,黄维芝. 半夏厚朴汤加减治疗胃食管反流病 32 例[J]. 内蒙古中医药,2015,34(4):3-4.
- [6] 陈纪东,蒋林剑. 半夏厚朴汤加味治疗非糜烂性胃食管反流病 40 例临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2012, (11):45-46.
- [7] 李家立,王伟明. 半夏厚朴汤加味治疗胃食管反流病 65 例[J]. 河南中医,2012, 32(1):20-22.
- [8] 金仕洪,徐超,罗莉. 半夏厚朴汤加减治疗慢性胃炎 167 例[J]. 四川中医,2010, 28(5):85-86.
- [9] 陈立,苏立军,曹春丽,等. 左金丸合半夏厚朴汤加减治疗慢性浅表性胃炎 50 例临床观察[J]. 中医药导报,2015, 21(4):91-92.
- [10] 肖琳,李岩. 加减半夏厚朴汤治疗伴心理因素功能性消化不良随机对照研究[J]. 中国中西医结合杂志,2013, 33(3):298-302.
- [11] 王光富,郑建本. 逆散合半夏厚朴汤治疗功能性消化不良 90 例[J]. 新中医,2005, 37(5):75-76.
- [12] 王国耀. 半夏厚朴汤加减治疗功能性消化不良 52 例[J]. 中国中西医结合消化杂志,2004, 12(6):368.
- [13] 杨国利. 半夏厚朴汤加味治疗功能性消化不良 66 例[J]. 陕西中医,2005, 26(1):29-30.
- [14] 胡迎春,汪宇. 半夏厚朴汤治疗小儿肠系膜淋巴结炎 26 例[J]. 长江大学学报(自科版),2013, 10(8):25-26.
- [15] 韩善文. 半夏厚朴汤的临床运用[J]. 内蒙古中医药,2012, 31(15):78.
- [16] 杨树文. 半夏厚朴汤加减治疗治疗支气管哮喘 80 例临床观察[J]. 内蒙古中医药,2015, 34(1):15.
- [17] 赵丽芸,陈宁. 加味半夏厚朴汤治疗胃食管反流性咳嗽 38 例临床观察[J]. 中医药导报,2011, 17(6):27-29.
- [18] 郑世铎,刘海涛. 半夏厚朴汤合玄麦甘桔汤治疗慢性咳嗽 100 例临床观察[J]. 甘肃医药,2013, 32(5):386-387.
- [19] 赵立芳,傅云其. 半夏厚朴汤加减治疗顽固性咳嗽 31 例[J]. 浙江中医杂志,2010, 45(2):95.
- [20] 郑继生,金国梁. 金国梁运用半夏厚朴汤加味治疗甲状腺结节的经验[J]. 浙江中医杂志,2010, 45(4):252-253.
- [21] 朱海燕,郭保根,谢春光. 半夏厚朴汤治疗癆病体会[J]. 辽宁中医药大学学报,2012, 14(10):148-149.
- [22] 刘丽明. 半夏厚朴汤治疗更年期综合征的应用体会[J]. 中国实用医药,2010, 5(25):152-153.
- [23] 温桂荣. 半夏厚朴汤治疗杂病探微[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(4):1143-1145.
- [24] 张运凯,雷成菊. 半夏厚朴汤加味治疗妊娠呕吐的临床疗效[J]. 湖北民族学院学报(医学版),2009, 26(2):63-64.
- [25] 李显峰. 半夏厚朴汤临床应用[J]. 陕西中医函授,2001, (5):20-21.
- [26] 王桂兰. 半夏厚朴汤加减治疗慢性咽炎 90 例[J]. 甘肃中医学院学报,2008, 25(4):23-24.
- [27] 李红莲,张承宇. 半夏厚朴汤合威灵仙加减治疗慢性咽炎 50 例[J]. 湖南中医杂志,2007, 23(2):69-70.
- [28] 毛智荣. 半夏厚朴汤加减治疗慢性咽炎 96 例[J]. 江西中医药,2001, 32(1):33.
- [29] 于兴娟. 加味半夏厚朴汤治疗慢性咽炎 43 例疗效观察[J]. 辽宁中医杂志,2010, 37(5):870-871.
- [30] 彭光超. 旋复代赭汤合半夏厚朴汤治疗慢性咽炎 418 例[J]. 河南中医,2006, 26(4):16.
- [31] 陈远惠. 半夏厚朴汤加减治疗早期声带小结的临床研究——附:46 例病例报告[J]. 成都中医药大学学报,2009, 32(1):33-34.
- [32] 王瑞丽. 半夏厚朴汤临证举隅[J]. 实用中医内科杂志,2011, 25(4):104-105.
- [33] 洪丽霞,陈麟,张艳. 半夏厚朴汤合并西酞普兰对产后抑郁症疗效的对照研究[J]. 精神医学杂志,2012,25(1):45-47.
- [34] 丁德正. 半夏厚朴汤治疗精神疾病举隅[J]. 中华中医药杂志,2013, 28(12):3597-3599.
- [35] 陈晓鸥,颜红. 半夏厚朴汤联合电针治疗癔球症 45 例临床观察[J]. 中医杂志,2014, 55(5):408-411.
- [36] 杨洁,彭伟,齐向华,等. 半夏厚朴汤加味治疗思虑过度状态失眠症初探[J]. 江苏中医药,2015, 47(7):61-62.

(收稿日期:2015-10-22)

(本文编辑:蒲晓田)