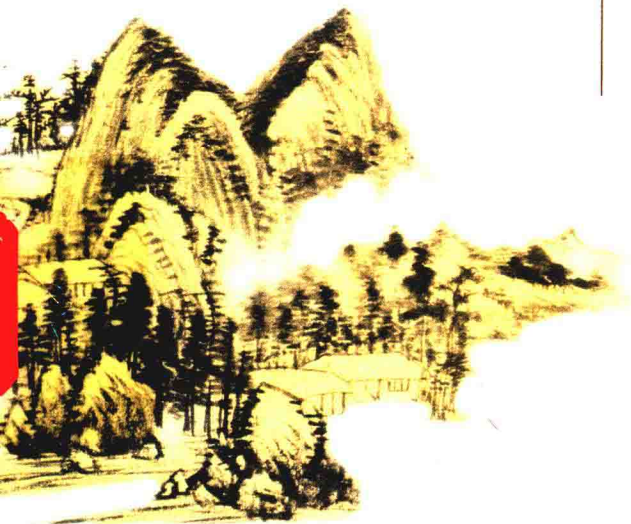


小柴胡汤临证应用

赵振兴◎辑录

小柴胡汤为经方之首，临证应用广泛，为医家所珍重。其应用以：调达气机升降，平衡阴阳；为要；以：柴胡证；为治热病之据；以：症状相似，休作有时；为杂病用药之特征。方中药味可合病而用，可随证化裁，亦可与专病专方、专症专药合而用之，则得心应手，运用自如。

山西出版传媒集团 山西科学技术出版社





小柴胡汤临证应用

赵振兴◎辑录

杨勇

石埜◎辑录

李源◎校订

山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

小柴胡汤临证应用 / 赵振兴辑录. —太原: 山西科学技术出版社, 2016. 7

ISBN 978 - 7 - 5377 - 5322 - 7

I. ①小… II. ①赵… III. ①小柴胡汤 - 研究 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 081624 号

本书用药剂量为作者独特的经验, 患者一定要在医生的指导下辨证应用, 不可盲目照搬。

——山西科学技术出版社

小柴胡汤临证应用

出 版 人: 张金柱
辑 录: 赵振兴
整 理: 杨 勇 石 壁
责 任 编 辑: 谢一兵
助 理 编 辑: 杨兴华
责 任 发 行: 阎文凯
封 面 设 计: 杨宇光

出 版 发 行: 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
地 址: 太原市建设南路 21 号 邮 编: 030012

编辑部电话: 0351 - 4922063

发 行 电 话: 0351 - 4922121

印 刷: 山西新华印业有限公司

网 址: www.sxkxjcsbs.com

微 信: sxkjcsbs

开 本: 890mm × 1240mm 1/32 印 张: 5.25

字 数: 96 千字

版 次: 2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 5322 - 7

定 价: 18.00 元

本社常年法律顾问: 王葆柯

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂联系调换。

编写说明

Write instructions

编写《小柴胡汤临证应用》，主要是为初学中医者提供学习和临证时借鉴，同时也可供中医同道临证参考。

为了使学习者了解小柴胡汤，并从不同的角度去感悟小柴胡汤的方意和临证应用，编者不仅总结了赵振兴先生的临证经验，而且采用了多位中医前辈已公开的一些相关资料，如《研透“一味药”，熟解“张仲景”——鉴古酌今论柴胡》、《关于小柴胡汤扩大应用范围的回答》等内容。选用以上内容的目的是通过系统的学习中医前辈的相关论述，可以对小柴胡汤的应用有个清晰的认识，如李克绍老前辈在理论方面多有与众不同的见解，江尔逊老前辈在临床应用上多有独到之处，读之悟之实践之则可知其价值所在。

赵振兴先生在20世纪70年代学医之初，师承张家口名老中医李春茂先生，对李老临证应用小柴胡汤治疗内科杂病的印象极深。李老反复强调小柴胡汤的应用特点，并向其推荐了四川名医江尔逊的关于小柴胡汤应用的有关文章，

使赵振兴先生对小柴胡汤的学习产生了极大兴趣，在实习期间，曾多次临证应用并取得了较好疗效。步入临床后，随着实践的增加，对小柴胡汤的临证应用范围和加减变化，不断有新的发现和心得体会，积累了丰富的临证经验。其临证应用小柴胡汤之多之广，成为许多实习生和行医者欲学欲解之谜。其门人杨勇中医师随先生学习已十年有余，在此期间一直关注着此方的临证应用，并从先生的十年备课资料中不断地摘录相关内容。近日他与石壘先生一起协助老师整理完成了《小柴胡汤临证应用》一书，其内容包括：临证应用择要；调达气机为小柴胡汤应用之魂；“症状相近，发作有时”是应用小柴胡汤诊治杂病的重要依据；临证应用经验；日本汉方医临证应用几则等。现呈献给大家，以供学习和临证时参考。

石壘先生是一位中医爱好者，五十多岁时才随赵振兴老师抄方学医，今已七年有余。其由于家庭因素相信中药的疗效，人生的阅历使其坚信中医学是一门符合自然规律的循证医学。认为中医临证学是一门活人的学问，只有不断地学习，反复的临床验证，认真的对照析疑，才有可能真正地掌控中医方术应用之秘之要。

《小柴胡汤临证应用》凝结着赵振兴先生三十多年从医的心血，是临证经验的总结，希望中医工作者能通过此书的学习开启思路，临证时多一些为患者解除病痛的有效方法。

整理者

2012年3月16日

序

order

小柴胡汤临证应用

赵振兴先生是石家庄市十大名中医，全国“五一劳动奖章”获得者，全国劳模，河北省第九届、十届人大代表，2006年被卫生部授予“全国健康卫士楷模”，并在全国进行巡回报告。他的荣誉很多，更多的则是病人对他的赞扬和依赖，他在哪里出诊哪里就是一个“人满为患”的场所。

迈过花甲之年以后，赵振兴先生对于中医学术传承的紧迫感日渐加深，他认为这是一种历史责任。为了把中医诊治疾病的经验传承下去，他和弟子们一起，在紧张的工作之余，不分昼夜，笔耕不辍，连续整理编撰出《赵振兴中医心得》《中风病治疗经验集》《小柴胡汤临证应用》和《赵振兴临证医案》等几部学术著作，总名为《赵振兴医书四种》，即将付梓出版，与海内外同道互相交流，为神州杏林增添一朵奇葩。

我和赵振兴先生相识和交往的一些故事片段，收载于《赵振兴临证病案实录与效方》的序言之中，当然我对赵先生的钦佩之情，绝不限于这段短浅的文字。

几年来，赵先生每有佳作写成，往往会送我一阅，无论是只言片语，还是临证经验，或者是荟萃心得，都能给我正能量，启发我思考。

《赵振兴中医心得》是赵先生读书、治病的心得体会，或者是他沙里捡金的记录，尤其是很多“医心良方”，面对浮躁的世界，读一读这些散金碎玉一般的警句名言，很多人就会找到打开心结的钥匙，得出解决问题的方法。因此，只言片语都是精华，它凝聚着一个老中医的智慧，是中医版的醒世恒言。

《中风病治疗经验集》汇集了赵振兴先生关于中风病的诊治经验，其中既吸收了历代中医名家的很多经验，是一部集大成之作，又有赵先生自己独特的认识。这是通过对一个疑难病症的剖析，展示中医临床思路的一部佳作。

《小柴胡汤临证应用》是赵先生从临证实际出发，无论外感还是内伤，都用小柴胡汤为基础进行治疗，加减变化得心应手，如神龙出海、天马行空，既足以羽翼仲景，也可以垂范后学。恰如古人所云，没有不可用之方，只有不会用之人。

我在去年岁末，邀请赵振兴先生出席河北省中医药学会张仲景学术思想研究会年会，他讲的题目就是《小柴胡汤的临床应用要点》，河北中医学院的学术报告厅里坐满了

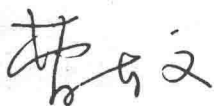
会议代表，大家聚精会神地听赵先生宣讲，有的人禁不住发出赞叹，大呼这才是学来就能用的“干货”，是能解决临床问题的“真东西”。

《赵振兴临证医案》是赵先生临床经验的一部分，从辨证到论治，从选方到用药，可以窥见他识证之准确，用药之玄妙。赵先生验案传法，处处显示出大家风范。

从赵先生这四本书中，一个病、一个方、一串医案、一些散言碎语，尽管不是他的“全集”“全貌”，却如实反映了一个中医大家的临证思路、诊治经验，是临床科研的一个样本，也是赵先生学术成就的一个缩影。

值此赵先生新作出版之际，略谈个人认识如上，供大家参考。

河北省中医药科学院



序于求石得玉书屋

2015年6月22日

目 录

catalog

小柴胡汤方源 / 1

少阳病 / 5

研透“一味药”，熟解“张仲景”

——鉴古酌今论柴胡 / 33

关于小柴胡汤扩大运用范围的问答 / 65

小柴胡汤临证应用 / 72

赵振兴临证应用小柴胡汤病案选录 / 98

小柴胡汤方源

陶御凤 史欣德

《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，十日以去，脉浮细而嗜卧者，外已解也，设胸满胁痛者，与小柴胡汤。……小柴胡汤方：柴胡半斤，黄芩、人参、甘草（炙）、生姜各三两（切），大枣十二枚（擘），半夏半升（洗）。上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升。温服一升，日三服。”

又云：“伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。……若胸中烦而不呕者，去半夏、人参，加枳实一枚。若渴，去半夏，加人参，合前成四两半，枳实根四两。若腹中痛者，去黄芩，加芍药三两。若胁下痞硬，去大枣，加牡蛎四两。若心下悸，小便不利者，去黄芩，加茯苓四两。若不渴，外有微热者，去人参，加桂枝三两，温覆微汗愈。若咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子半升、干姜二两。”

又云：“血弱气尽，腠理开，邪气因人，与正气相

搏，结于胁下，正邪分争，往来寒热，休作有时，嘿嘿不欲饮食，脏腑相连，其痛必下，邪高痛下，故使呕也（一云脏腑相违，其病必下，胁鬲中痛），小柴胡汤主之。服柴胡汤已，渴者，属阳明也，以法治之。”

又云：“得病六七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温，医二三下之，不能食，而胁下满痛，面目及身黄，颈项强，小便难者，与柴胡汤，后必下重。本渴，饮水而呕者，柴胡汤不中与也，食谷者啜。”

又云：“伤寒四五日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴者，小柴胡汤主之。”

又云：“伤寒，阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤；不差者，与小柴胡汤主之。”

又云：“伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具。凡柴胡汤病证而下之，若柴胡证不罢者，复与柴胡汤，必蒸蒸而振，却复发热汗出而解。”

又云：“太阳病，过经十余日，反二三下之，后四五日，柴胡证仍存者，与小柴胡汤。”

又云：“伤寒十三日不解，胸胁满而呕，日晡所发潮热，已而微利，此本柴胡证，下之以不得利，今反利者，知医以丸药下之，此非其治也。潮热者，实也，先宜服小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒硝汤主之。”

《伤寒论·辨太阳病脉证并治下》：“妇人中风，七八日续得寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之。”

又云：“伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便硬，脉细者，此为阳微结，必有表，复有里也。脉沉，亦在里也。汗出为阳微，假令纯阴结，不得复有外证，悉入在里，此为半在里半在外也。脉虽沉紧，不得为少阴病，所以然者，阴不得有汗，今头汗出，故知非少阴也，可与小柴胡汤。设不了了者，得屎而解。”

又云：“伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤。此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。”

《伤寒论·辨阳明病脉证并治》：“阳明病，发潮热，大便溏，小便自可，胸胁满不去者，与小柴胡汤。”

又云：“阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白苔者，可与小柴胡汤。上焦得通，津液得下，胃气因和，身濈然汗出而解。”

又云：“阳明中风，脉弦浮大而短气，腹都满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻干不得汗，嗜卧，一身及目悉黄，小便难，有潮热，时时哕，耳前后肿，刺之小差。外不解，病过十日，脉续浮者，与小柴胡汤。”

《伤寒论·辨少阳病脉证并治》：“本太阳病不解，转入少阳者，胁下硬满，干呕不能食，往来寒热，尚未吐下，脉沉紧者，与小柴胡汤。”

《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“呕而发热者，小柴胡汤主之。”

《伤寒论·辨阴阳易差后劳复病证并治》：“伤寒差以后，更发热，小柴胡汤主之。”

《金匱要略·黄疸病脉证并治》：“诸黄，腹痛而呕者，宜柴胡汤（必小柴胡汤）。”

《金匱要略·妇人产后病脉证治》：“产妇郁冒，其脉微弱，不能食，大便反坚，但头汗出。所以然者，血虚而厥，厥而必冒，冒家欲解，必大汗出。以血虚下厥，孤阳上出，故头汗出。所以产妇喜汗出者，亡阴血虚，阳气独盛，故当汗出，阴阳乃复。大便坚，呕不能食，小柴胡汤主之。”

又云：“妇人在草蓐，自发露得风，四肢苦烦热，头痛者，与小柴胡汤。”

少阳病

李克绍

按语：少阳谓之一阳，或称嫩阳，为阳之未盛未大之初，人体已具有升发活动之性，故又称“少火”。少火之气喜条达恶抑郁，枢转气机，不郁不结才能发挥正常作用。一旦受邪，少阳郁结，而出现少火被郁与枢机不利的病变就是少阳病。口苦咽干目眩三症都是少火被郁，故列为少阳病提纲。李克绍教授专门提示了三症的统一性，单是口苦咽干并不一定是少阳病，阳明中风亦可见口苦咽干，临证之中需探明症状机制。

少火被郁是自发的少阳病，少阳病还有一个类型就是转属而来的表现为枢机不利的半表半里证，《伤寒论》中多称之为柴胡证，主方小柴胡汤。少阳病胆火内郁上炎与邪结半表半里两种病理与证型，在发病、证候、治法、治禁及预后诸方面均有不同之处。历代注家在少阳病的研究中，尚未明确指出少阳病的这种情况，李克绍教授经过多年的理论探析，并结合临床，提出少阳病中柴胡证的特殊性，并提出柴胡证不等于少阳病（胆火内郁）的新观点，明确了两者的区别，才能辨证施治。少阳病（胆火内郁）小柴胡汤用量需少，而柴胡证则需用

原量，小柴胡汤作为少阳病主方，适用范围很广，因而运用小柴胡汤必须掌握其要点，随症加减。李克绍教授结合临床对运用小柴胡汤的原则和禁忌，一一明晰，并且在具体运用时如热入血室证及少阳兼夹变证中，灵活加减，总结出柴胡证不仅可出现于少阳病，也常见于其他杂病，因而小柴胡汤不但能治少阳病，而且也能治少阳病之外的一切柴胡证，从而扩展丰富了小柴胡汤的临床用途。

一、少阳病提纲、成因和愈期

人身的阳气来源于肾间动气，敷布于体表以卫外，为太阳；盛于中焦腐熟水谷，为阳明。太阳也好，阳明也好，并不是可以截然分开的两个阳，只是根据阳气分布的部位不同，其多、少、强、弱和作用不同，因而命名也就不同，其实只是一个阳在体内体外出入游行而已。如果撇开其卫外和腐熟水谷的作用，单就其出入游行而言，便称为少阳。《素问·天元纪大论》说：“阴阳之气，各有多少，故曰三阴三阳也。”《素问·阴阳离合论》言：“三经者，不得相失也，搏而勿浮，命曰一阳。”都说明人体的阳气，分之则为三，合之则为一。

前面我们已介绍过，太阳是阳之最外，称巨阳；阳明是两阳合而盛大，称盛阳。而少阳之阳，是以三焦为道路，内而脏腑，外而腠理，生发活动，对人体起着温煦长养的作用，它不亢不烈，犹如日之初生，故又称嫩

阳、少火，也叫一阳。因其生发活动，流通畅达，故也称游部，即《素问·阴阳类论》说：“一阳者，少阳也”“一阳为游部”。

少阳既是少火，又为游部，必须条达通畅，不郁不结才能发挥其正常的作用。一旦受邪，少阳不是郁就是结，郁则化火，结则烦满痞硬，这就是少阳受邪后出现的两大病理特点。

少阳病是外邪直接中于少阳，使少火郁而不伸。因火性炎上，上寻出窍，而口、咽、目都是人身上窍，又都是少阳经脉所过之处，所以当少火被郁就口苦，火盛灼津就咽干，风火上扇就目眩。口苦、咽干、目眩这三个症状都是少火被郁的征象，所以列为少阳病提纲。

我们知道，太阳病是口中和，阳明病是口燥渴，而少阳病则是口苦、咽干，虽然不和，但也不像阳明病那样口燥渴，而是介于太阳病和阳明病之间。

在少阳病口苦、咽干、目眩三个症状中，其关键是目眩这一症状，为少阳病所独有，如果没有目眩，仅仅是口苦、咽干，就需要和阳明中风相鉴别，因阳明即将化燥也能口苦、咽干。但少阳病之口苦、咽干，必兼目眩，其舌苔是薄白。若仅仅口苦、咽干而目不眩，舌苔垢腻白厚或微黄，这就不属少阳而属阳明，阳明中风就是这样。二者病理不同，故治则和用药亦不同。

再者，少阳病的目眩和痰饮病之头眩不同。痰饮所致之头眩，是清阳被阻不能上升，故目不赤不昏晕，视

物旋转动摇；风火上扇之目眩，目光昏晕甚则发赤，视物昏花。

口苦、咽干、目眩，表现了少火被郁的特征，是自发的少阳病。但少阳病除自发者外，也有从太阳转属而来的，前者是少阳气化之为病，后者则是邪入少阳所主之半表半里部位。少阳主两胁，故当太阳病不解，外邪由肤表逐渐向里结于半表半里之胁下时，枢机不会出现胁下苦满或痞硬，干呕不能食以及往来寒热等症状，这些与自发的少阳病不同，在《伤寒论》中多称之为柴胡证。

少阳经脉过耳前后及目内眦等处，又络胸胁行于人身之侧，故无论少阳气化之为病或所主部位之为病，都与经络有密切的关系。

综上所述，《伤寒论》中少阳病的成因有两个，一是自发的，一是转属的。自发的少阳病都是少火被郁，以口苦、咽干、目眩为主症；转属的少阳病是外邪从肤表入于半表半里，结于胁下，以胸胁苦满或痞硬、往来寒热等为主症。

少阳之为病，口苦咽干目眩也。（263条）

本太阳病不解，转入少阳者，胁下硬满，干呕不能食，往来寒热。（266条上）

论中提到少阳病多愈于从寅至辰这一段时间，《素问·生气通天论》说：“平旦人气生”。少阳为游部，郁结发病，不郁则病解，而寅至辰系卯前卯后，恰是阳气