



对于关节疼痛病的研究及其治疗方证

石 立 中

节疼痛之病，颇为常见，其病轻者易治，重者难痊，因以为残者，及有痼，为医工者，莫不有感于此，究其此病之来源，多因内虚体质虚弱，起居不慎，而感受四时六淫之气，而患是疾，即或因其他病而转重者，亦不外是正虚邪乘所致，其证虽皆疼痛表现，但有轻重久新不同，因之在治疗亦宜随证施治，邪气有余者，攻其邪，正气虚衰者，益其虚，此为治疗之法，关于本证的范围很广，不拟作全面论述，兹举临床上常见几种关节疼痛证，如痹、历节、风水、痰厥等，依金匮要略证，试略述之。

一、病因：为关节疼痛三证，无论见于何病，皆为内因气血与身形先虚而外感四时六淫之气所致。

(一)，由邪而引起的关节疼痛证，因风淫于外，湿毒相搏，涉及三阴，盖三阴因邪致虚，不能抗邪外散，邪侵入经络之间，则为外风里湿风湿相搏之关节疼痛证，所以内经说：“邪之所凑，其气必虚”以充分说明致病三因。

(二)，痹状节疼痛之因，多为风湿三邪所中，但就风湿一证，湿之因，有内外之分，如身居潮湿，或感风邪汗不得外泄，着而湿，或久伤取冷，身处潮湿，此为外湿，若其人平日脾阳不旺，饮食水气停滞于内，湿动于中，此为内湿，经云：“诸湿满，皆属于脾”此病之由来皆主于脾是也。

(三)，历节痛由于肝肾素虚，精血不足以濡养筋骨，漏乏内因，起居不慎，汗出而不避风，阴经为伤血，或食饮而助湿生热，或过酸咸厚味，而伤筋骨，谓之外因，故原文谓：“汗出入水中，水伤心”，又谓：“饮酒汗出当风，风血

相搏”，“味酸则伤筋，……威则伤骨”。……综合各节原文，以说明内外合邪为致病三因。

(四) 有为水饮留而不化而成是疾者。盖是因脾气不足，脾阳虚衰，不化滲液，水留关节所以为病。“阳虚肢也就脾先不能输，饮发于中，此脾阳不振，水湿内溢而产生关节疼痛，饮病三。

(五) 有为风水者，因脾肾气虚，肾不纳水，脾不转输，水散于皮肤，外感风邪，风水相搏，则为风水病。

二，脉象：因证为病辨者，温证脉洪，而气壅滞，故其脉沉而细，历节之脉肝肾不足，脉为微细故原文说：“寸口脉沉而弱，沉即主骨，弱即主筋，沉即为，弱即为筋，此湿邪伤筋骨而现于肝肾三脉为沉弱也。若脾湿热有余，汗出表疏，则趺阳脉浮而滑，原文谓：“趺阳脉而滑，滑则谷气实，得者汗自出”。原文又说：“少阴脉浮而，则血不足，得则为风”，此为肾气内亏，阴血不足，象之象，又有脉见濡小者，内经所谓形减而脉衰也。以上所举皆与历节经见三脉。

痰饮，风水三脉，一为脉沉，一为浮，原文谓：“脉沉者，有饮”，此为四饮之一的为饮脉、水三脉，原文谓“风水共脉自浮”。病在表之象，饮湿原一体，脉可互见。

三，证状及治邪

1，风湿而关节疼痛者，由于阳虚邪感受风湿之邪伤。营卫，流于关节之间，此正虚邪胜，正邪争，因正不胜邪而涉及三阴，则气血凝聚不行，故关节疼痛不利屈伸，且痛不可，又因表虚不固，风湿于外而汗出风，湿溢于内阻碍呼吸而短气，以及身微肿等证状，如原文说：“风湿相搏，骨节疼痛，掣痛不得屈伸，之则痛剧，汗，短气，小便不利，恶风，……身微肿者”，此为风湿之邪，伤表虚，后入三阴。

此为表里三证之演进病证，盖三阴是指肝、肾脾三经，其机能衰减为风湿于外，湿蓄于内之故，而前表里兼见三证，据此以扶阳祛湿三法治之，宜甘草附子汤，若湿重于风湿，宜白术附子汤。

2，感受湿邪之关节痛证，乃湿流于关节也，盖湿之中人，多挟风寒，故其证有风湿寒湿之别，一般说来风湿常有汗，多无汗，前段言风湿关节痛，此等言寒湿关节痛，因湿性为重凝聚，流入关节之间，使其气血郁闭不行，故为关节疼痛，此属湿痹，“痹去闭也”所谓不通则痛之意也，由于水湿内盛，脾不健，湿动于中，则大便多发生濡泄，膀胱气化不行，则小便不利，故原文说：“关节疼痛而烦……小便不利，大便反快”，此皆责之脾胃不健，肾与膀胱之关门不利，而为寒湿表实之证，主要是湿无出路，故东垣有之：“治湿不利小便，非其治也”，此说明治湿当先利小便为准则，湿去而所有之证状皆自愈，但在利小便的同时，应兼照顾到阳气，故寒湿表实者宜用麻黄加术汤治之。

3，因里虚风中历节疼痛之证，谓病邪所历之节悉皆疼痛，其症状如原文说：“疼痛如掣”，又说屈伸不利，此为主证，因其病关节疼痛之甚，势如虎咬，故病名有白虎历节之称，其实即是痛风中最严重的一种证候，此外由于病体质虚实强弱不同，寒热之气亦有偏胜，病邪之侵袭有久暂，故病亦有轻重不同，因有此是情况，除上述主证外，犹加杂不少的兼证，如原文说：“短气、自汗出”，此为形胜气虚，又说：“身体羸瘦，脚肿如脱，头眩……恶湿欲吐”，此皆由于肝肾内亏，而阴虚湿热所致，又说：“身体羸瘦，独足肿大，黄汗出”此亦为阴虚湿热所致，但有病邪下注的现状，此段主要是提示黄汗与历节之鉴别，因二者皆有关节疼痛三证，在临床上最易混淆，故此我

们当从所表现的兼证加以辨别而施治之。其总的治法，以祛风补虚和血通络为主治。如关节疼痛兼有身体沉重、脚腿如脱者，应以桂枝汤加知母汤通阳行痹，是以祛湿中兼有和中调阴之意。如暑湿之邪偏重，宜加羌活独活祛湿除痹治之，近来一般治法，对于风湿之患用大羌活汤，或灵仙除痹饮，久痹者用乳香定痛丸及小活络丹，若属于肝肾亏虚，遇热内痹者，用丹 虎或东垣清燥汤，以上所举方证，当在辨证论治的原则下应用。

4. 水饮当于胸中病四肢关节疼痛者，是水郁水积胸中也。盖胸为心肺之部位，属阳，四肢亦为诸阳之本，脾又主四肢，故饮当胸中、脾运不利转输，有碍蒸化液，故亦有呼吸不利，由于脾不能蒸清化液以咽，而为口渴之证，况且肾为胃之关，关门不利，不能行水化气，则饮邪留滞于四肢关节，故常生疼痛之证状，故原文说：“胸中有水饮，其人短气而喘，四肢历节痛；……”。由此可知饮为内因所致，非外感风湿之邪，故治法以除内湿为主，宜参桂术甘汤，若兼汗出而不得汗者，大小青龙辈也可参照运用。

5. 风水证兼有骨节疼痛者，是指浮肿以外的兼证而言，因风伤于表，而有恶风主证状，水湿侵袭关节，故外证为关节疼痛，原文说：“外证骨节疼痛，恶风”。……”。此水湿之病感邪，亦为风湿所害疼痛的通常现象，其治法亦以健脾化湿助卫行水为准则，宜用防己黄芪汤，若另有兼证者，可依此方加减运用。

对于关节疼痛病的研究及其治疗方证

刘吉魁

关节疼痛病是临床上最常见的一种慢性病。根据临床上的观察和分析认识，造成此病的原因大多数是由于体质虚弱，气血亏损，饮食起居无常，房劳无节，四时阴阳偏胜的不同，而外感风寒湿之邪，内伤于七情等因素所致，如内经上古天真论说：“……虚邪贼风，避之有时，恬惔虚无，真气从之，精神内守，病安从来”这说明人在平常就要注意摄生养身，锻炼身体，身体强壮了，抵抗力也就强了，这样就不会生病。既然患了关节疼痛病，究竟有些什么症状呢？经我在临床上所见到，病多为四肢关节疼痛，难以伸屈，行动不便，影响劳动，这对生产一定有很大的影响。那么我们医务工作者，更要随着科学的大发展，全面的掌握更多的医药知识，为庞大劳动人民的健康服务，要这样，必须在祖国医学经典著作——伤寒，经内下功夫，我就在此二书内有有关关节疼痛的记载，概述如下：

一、病因：

造成关节疼痛病的因素主要是体质虚弱，气血亏损，饮食起居无常，房劳无节，外感风寒湿三邪，内伤于七情，致使阴阳偏胜，是发生疾病的根源，如内经说：“邪之所凑，其气必虚”。正因为正气虚弱，邪气侵袭人体，乘着人体皮肤腠理开泄的机会侵入体内，再若遇人体皮毛汗孔而闭塞，使邪气上不得通，下不得泄，邪气居于腠理，正邪相争，邪胜于正，进一步侵入经脉脏腑，所以在病理过程中，就会致成轻重不同的病变现象。正如内经风说：“风者善行而数变……”。的道理是一致的，至于湿之邪气，也有内外之分；在表在上者，为外湿；

在里在下者，为内湿，当劳热或流汗出之时，志受风邪，汗液不得外泄，着而成湿，或久伤取冷，多处潮湿，或发湿胜之令，阴雨连绵，内外志者，皆能致病。或饮食加倍，脾运不化，湿郁里，小便不利，身重、头足如缚，是患者的志也，正如内经痹论所说：“因于湿，有如裹……”的证候相同的。太阳阳明篇说：“阳受风气，阴受湿气，故伤于风者，上先受之，伤于湿者，下先受之”。所以风湿湿之三气乘隙随经侵入人体，使人的经络壅塞，气血凝滞，即发生痹证：如素问痹论说：“风湿湿三气杂至，合而为痹也”。由于人体志受邪气的多少不同，因此有行痹，痛痹，着痹之分。若风邪胜为行痹，寒邪胜为痛痹，湿邪胜为着痹。在这三气中往往是一气偏胜，因为风是阳邪，在表侵入人体以后，是阳经受之，风又是善行而数变，所以发病的疼痛部位就游走不定，就称为行痹。寒是阴邪，侵入人体以后，是阴经受之，寒气凝滞于肌肉筋骨之间，迫使气血凝滞不行，而疼痛就称为痛痹。湿气侵入人体以后，使皮肉筋脉受之，湿气凝滞不去，使人肢体重着而不痛，就谓之湿痹也。如内经痹论说：“其风气胜者为行痹，寒气胜者，为痛痹。湿气胜者，为着痹”。这样很清楚的给了我们，从临床上好诊断用药。假如人体志受风邪乘太阳，偏是风邪于肌腠，而湿流于关节。因湿痹而气重胜者风痹者，为痛痹者，闭也。然中风者，必先有内风而后外风，中湿者，必有内湿而后志于外湿，又因人平日土德不足，而湿动于中，于气化不速，而湿流于外。因外金邪，内火有碍，如金匮要略四节说：“太阳病，发身疼痛而烦，脉沉而细者，此为痹……”。如果汗出当风，腠理开泄，志受了风邪，汗液不得外泄，着而成湿，或久伤取冷，或期寒湿，致使肌肉筋骨疼痛，朝暮不分，日晡必剧，风湿之邪无所不至，此为风如金匮二十一条所说，“病者一身尽疼，发时，日晡所剧者，此为风”。

如风湿相搏，一身尽痛，但不咽不通，里无热也，风湿搏外，卫阳不振，如果大便坚，小便自利，是脉府无病，邪在经络之间，又因风湿伤于营卫，流于关节经络之间，邪正相搏，骨节疼痛，气血凝滞，阳虚不轻舒，故不能伸屈，近之则痛剧也，卫阳虚，里气不足，而汗出、里气不足则气短，而小便不利，若表邪虚，而恶风不欲去衣，阳伤故身微肿，这都是患受了风邪致成表里阴阳，正虚邪实缘故，所以风湿湿之邪气中人的皮肤经络脉府，部位之不同，所形成的病理演变上有风湿，风寒，历节之分，其证候也有阴阳表里虚实寒热之别，所以用药也就随其症状而不同了，这就是中医辨证施治的特点。

二、证状与治药：

风湿湿造成之关节疼痛、其临床证状；风湿多有汗，寒湿多无汗，因湿性濡滞，多流关节，它的共同证状是一身尽疼痛，如金匱二十一条说：“病者一身尽疼，发热，日晡所剧者，名风湿，此病伤于汗出当风，或久伤取冷，所致也，可与麻黄杏仁薤白甘草汤”。因麻黄散寒，薤白除湿，杏仁利气，助通泄之用，甘草补中，予胜湿主权，此为解表散湿之治。二十条说：“湿家，身烦疼，可与麻黄加术汤，发其汗为宜，慎不可以火攻之”。因湿在表，其身烦痛，宜解表逐湿，用麻黄散表寒，白术利水除湿。喻昌曰：“麻黄加术，则虽发汗，不至多汗，而术得麻黄，并可利表里之湿”。因火攻通取大汗，既不利于表寒，更有害于湿病，这就是说，湿未去，而津液损伤，因而必禁。金匱第二十二条说：“风湿脉浮，身重，汗出恶风者，防己黄耆汤主之”。因脉浮也在表，身重为多湿，汗出恶风为卫气虚弱，不因于外所致，故防己利水，黄耆固表，甘草补中燥湿，而术芪、防己同用，更能行肌表之邪，而从下渗泄，为扶气利湿的正治剂。二十三条又说：“伤寒八九日，风湿

相搏，身体疼痛，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而濡者，桂枝附子汤主之。若大便坚，小便自利者，去桂加白术汤主之”。这说明伤寒经过八九天的时候，其表证犹未解也，虽然身体疼痛，不能自转侧者，却非伤寒的身疼，而是风湿相搏的一身剧疼，不呕不渴是证明无少阳，阳明的热候，但脉浮虚而濡，为阳气不振，因致风湿，此为外证之证，宜振阳散邪，除湿之法为之，因桂枝，甘草、辛甘祛风定疼，附子辛热温经固阳，以振阳气，而散阳邪，苍术辛甘配合以和营卫，前证兼大便硬，小便自利者去桂枝，加白术，附子辛热温经，白术健脾燥湿，又能逐皮间水气。术附同用对风湿流注的疗效更高。前者是风胜子湿的治法；后者是湿胜子风的治法。第二十四条文又说：“风湿相搏，骨节疼痛，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出气短，小便不利，恶风，不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之”。徐氏方论对此有很深刻的见解，他认为附子除湿温经解湿，桂枝祛风和营，白术去湿寒湿，甘草合诸药，而成欲散之功也。此证与上证非一如骨节疼痛掣痛，非身体疼痛所能比，不得屈伸近之则痛剧，亦非不能自转侧所能比。汗出恶风犹属风邪在表卫阳虚，里气不足则气短；而小便不利，或身微肿，是湿壅于内外，因阳微无热，不欲去衣者是畏寒的表里阴阳两虚邪实，故用甘草附子助阳健脾除湿，固护而防汗脱，桂枝通行营卫，祛风散寒，补中有发，不除邪而风自除。盖风湿证，须认无热汗出者，便是阳气大虚，当先固为主。当湿家病证者多，除以上如金匮十九条说：“湿家病，身疼发热，面黄而喘，头痛鼻塞而烦，其脉大，自能饮食，腹中和无病，病在头，宜寒湿，故鼻塞，内药鼻中则愈”。湿家之为病，著于于肢体的身疼，而不同于风湿相搏的一身尽疼痛，发热吐衄面黄，亦有湿于瘀滞在里的使证，因湿邪犯于上，故头痛，鼻塞而喘痰脉

虽大，但自能饮食，腹中无病，就按全面观察可断言为湿病在于头，由鼻塞可知为寒湿壅滞窍所致之病，故内药鼻中则愈。在医家金匮所谓：内之药如瓜蒂散之类，亦似近理，根据一般注家，都认为用瓜蒂散（一味瓜蒂散研末）吹入鼻中，不过还待参考。如金匮十四节说：“太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而细者；此名湿痹；湿痹之候，小便不利，大便反快，但当利其小便”。就拿各病症脉象来看，太阳病，关节疼痛而烦，颇似伤寒表实证但伤寒脉浮紧，此脉沉细，乃湿着痹之应。小便不利，湿着不行，水谷不别，大便反快、为共因者，亦有其候，故当利其小便矣，因湿痹之证，多为小便不利，大便反快，由于湿停不行，著于关节而疼烦，气化不畅于里，则表瘀为出于外，乃作太阳病之外观，其脉沉细，是裡湿证为表现，法当利其小便，与上面的风湿在表须当汗解为治分别清楚，不能混为一谈。如李杲垣云：“治湿不利小便，非其治也”。所以在这样的情况下，可斟酌的参用白术附子汤，甘草附子汤，苓桂术甘汤等辨证施治。历节病是遍身关节疼痛，不可屈伸，疼痛如掣为主证，但病人体实有重寒，外邪感受有轻重，病邪潜伏有久暂，寒热之气有偏胜，除以上主证外，有兼“气短自汗”的形盛气的证状，有兼“身体羸羸，脚肿如脱，头眩，短气湿通欲吐”等。因肝肾内亏，阴虚湿热证。更有“身体羸瘦，独足肿大，黄汗出，胫冷发热”等阴虚湿邪下注证候。从此来看，有主证亦有兼证，在治疗上亦有不同的辨证施治，历节的治法总之以祛风除湿，补虚和血通络为主治。如金匮五篇第四布说：“寸口脉沉而弱，沉即主骨，弱即主筋，沉即为肾，弱即为肝，汗出入水中，如水伤心，历节黄汗出，故曰历节”。六布又说：“少阴脉浮而弱，弱则血不足浮则为风，风血相搏，即疼痛如掣”。七布又说：“病人脉微小，短气，自汗出，历节

疼，不可屈伸，此皆欲得汗而风所致”。八节条文又说：“
肢节疼痛，身体危羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐，桂枝
芍药知母汤主之”。桂枝、麻黄、防风散湿于表；芍药、知母
甘草除湿于中，白术、附子驱湿于下，而用生姜多者，以止呕
降逆，为湿热外伤肢节而兼上冲心胃之治法也。第十节说：“病
历节，不可屈伸，疼痛，乌头汤主之”。因为历节与脚气皆属风
湿郁热所致，此病同治，此示历节而更兼脚气中心主治，在桂
枝以降气冲，并合麻黄防风散风湿于外，佐术附驱湿于内，生
姜降逆止呕。芍药知母以治下版三湿阻，甘草和诸药合并缓痛
缓急；寒热合用，各无不当矣。第十一节说：“乌头汤方，治
脚气疼痛，不可屈伸”。这与风湿湿造成的关节疼痛的治法，
大有区别，但也有外治的好办法，在临症时必须省着用之，如
附子汤等。

三、关于风湿汗的脉证辨别：

风湿之脉多濡细，因湿性濡也；脉缓为湿在表，风湿
外搏而卫阳弱也。沉缓为湿在里，湿邪内搏而营行缓也，所以
湿之脉沉而细，湿性濡滞而气重也。它的脉证只以汗、口渴、
寒湿多无汗，病者一身尽烦疼，骨节疼痛，而烦，不利小便。
陆渊雷曰：“太阳病头痛，发热恶寒，其脉浮紧者，为伤寒，
辨证之异于伤寒者，脉浮而细。太阳病，脉沉细而项背强急者，
为痉病，湿痹之异于痉者；项背不强急，但关节疼痛而烦”。
又曰：“关节疼痛之病，别则为历节痛风”。因为历节病和痹
汗又很相似，则往往使人辨别不清；如金匮原文说：“四尿断绝，
身体羸瘦，独足肿大，黄汗出，脛冷假冷发热，便为历节”。
在水气篇说：“黄汗之病，两脛自冷，假令发热此为历节”。
从两节原文对比，可知二者都可俱有四尿断绝的形证，但和
黄汗面色黄的形证比较，发热而脛不冷者，为历节病。如汗色

原书缺页

原书缺页

依据伤寒金匮二书的指示明确柴胡剂的应用

张 允 中

过去在三江一带，特别是江苏，要是医生在处方上升上了柴胡这味药，病家总是不会去抓来吃的，往往是自己认为自己的体质虚弱，受不了柴胡这样猛烈的升发药，万一吃错了，为害非浅，不仅江南如此，全国各大城市，也莫不如此，假使你在处方时，升上了柴胡，不仅病家不肯吃，就是其他的医生也反对对你的，他们的理由，就是温病条辨上说过：「温病耳聋，病係少阴，与柴胡汤者必死」好象是硬框这一条，凡 耳聋就是禁用柴胡的，不仅耳聋禁用柴胡，似乎千病万病，柴胡都是禁药，总认为柴胡是最猛烈，最升提，最发散的表药，不可轻易使用。

由于柴胡这味药，病家不肯吃，医生要反对，以致有些高明的医生，遇着了柴胡证，明知该用柴胡剂，也只好避而不用。造成或则加重病情，或则拖延时日，……着许多不必要的损失。相沿成习莫可如何。

实际上柴胡这味药，不但不是很猛烈的升发药，而且还根本就不是表药，按神农本草经原文说：「柴胡气味苦平无毒，主心腹肠胃中结气，饮食积聚，寒热邪气，推陈致新，久服胜身明目益精」。又那一句说得有它是猛烈升散的话呢？就以柴胡剂的方剂来说吧！在汗、吐、下、和、温、清、补、泻、八法中，它是和法，是和解少阳的主方。至于温病耳聋，那是因为温病最善伤精，肾至藏精，升窍于耳，肾精耗损，不得上登，故尔清窍不通，所谓精脱者耳聋也。肾生先天，精脱肾绝，又怎能不死呢？在这个时候，阳亢阴竭，如果再用小柴胡汤，势必下竭上欺，当然是会发生死亡的。但是，即使不用小柴胡而用复脉辈，也未必就能保证其必生！况且，就是根据温病条辨

一证，也是少阴证病耳聋，方禁用柴胡，并不是凡耳聋就禁用柴胡，更不是凡病都禁用柴胡的。如果是少阳耳聋，则是因为少阳至胆，其脉循络于耳，故胸胁痛而耳聋。不但禁用柴胡，而且逆耳聋，还正是柴胡剂的主要症状之一。至於其他的病，适用柴胡的地方就太多了，不胜枚举。

复习仲景书以后，对我有很大的启示。根据伤寒，金匮二书，我们可以很清楚的看出，柴胡剂的应用，是异常广泛的。

首先，柴胡剂是少阳的主方。少阳之脉，起于目眦眦，循耳下项，自腋循膈，由胁理而外踝，循足跗而走无名趾。病则经气壅迫，所以胸胁苦满。少阳之上，火气治之。相火上炎，所以口苦，咽干，目眩。经气壅塞，所以耳聋。胆属木，所以脉弦。通行内外，在胁理而主一身之半表半裡者，为少阳三焦之气。病邪居于半表半裡，与正气相搏，正邪分争，所以往来寒热。少阳相火郁而不伸，所以默默然静。木火郁于半，致胃络不和，所以不欲饮食。三焦相火内合心包，所以心烦。火邪犯胃，所以喜呕。或但合心火而不牵涉于胃，为胸中烦而不呕。或牵涉于阳明之燥气而为渴。或牵涉太阴脾气而为腹中痛。或牵涉厥阴肝气而为胁下痞硬。或牵涉少阴肾气而为心下悸小便不利。或太阳藉少阳之枢抗，已有向外之势而不遍身有微热。或牵涉太阴肺气而为咳嗽。总而言之，都是少阳枢机不利，相火奴感而为病。由于病邪在半表半裡，故汗、吐、下、皆非所宜。因为邪在表宜汗，在裡宜下，在上宜吐。如在半表半裡，则当从中治，法宜和解。若以吐除烦，吐则伤气，气虚者悸；以下除满，下则亡血，血虚者惊；如或发汗，则亡津液，少阳之邪，因之入胃而谵语。所以伤寒论说：「伤寒脉弦细，头痛发热者属少阳，少阳不可发汗，发汗则谵语。」又说：「少阳中风，两耳无所闻，目赤，胸中满而烦者，不可吐下，吐下则悸而」

惊。而以汗、吐、下、为戒也。其治法，统以小柴胡汤主之。方取柴胡苦平，以升阳还表为君。黄芩苦寒，以养阴退热为臣，半夏辛温，健脾和胃，以降逆气而止呕。人参甘草，以补正气和胃。使邪不得复传入里为佐。邪在半表半里，则营卫相争，故用生姜、大枣之辛甘以和营卫为佐。一和而表里尽解。正如吴塘所说：「升者升，降者降，平者平，故曰和也。」所以少阳之气和畅，而腠理三焦无不调治。

大抵小柴胡汤之主要适应证有五：即寒热往来，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，口苦、咽干、目眩、耳聋也。只要具诸证五者之一，就是小柴胡之的证。所以伤寒论说：「伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具。」如37条说：「太阳病，十日已去，脉浮细而嗜卧者，外已解也。设胸满胁痛者，与小柴胡汤。」以其有胸满胁痛也。102条说：「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。」以其有胁下满也。237条说：「阳明病，发潮热，大便溏，小便自可，胸胁满不去者，与小柴胡汤。」以其有胸胁满不去也。238条说：「阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白胎者，可与小柴胡汤。」以其有胁下硬满而呕也。384条说：「呕而发热者，小柴胡汤主之。」以其有呕也。其治病较者，以有病不离少阳也。其治妇人热入血室者，以其寒热往来，当作有时也。

不仅伤寒如此，即杂病亦不例外。如金匮黄胆篇说：「诸黄腹痛而呕者，宜柴胡汤。」以其有呕也。产後篇说：「产妇郁冒，其脉微弱，呕不能食，大便反坚，但头汗出，……小柴胡汤主之。」取上焦得通，津液得下，胃气因和之义。亦以其有呕也。

小柴胡汤，不仅原发性病适用，即使病愈之後，继发寒

热，或本柴胡证，而误下之后，柴胡证仍在者，无不可适用。如伤寒论说：「伤寒差已后，更发热者，小柴胡汤主之。」又说：「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。」可见小柴胡汤，伤寒适用，杂病也适用。原发病适用，继发病也适用。未经误治者适用，虽经误治之后，柴胡证仍在者，依然适用。

本方去甘草，加芍药，只实，大黄，名大柴胡汤。治寒热往来，心下痞硬，郁郁微烦，呕不止者。因为大柴胡证，不在肠下而在心下，曰心下痞，郁郁微烦，曰心下痞硬。不独喜呕，而且呕吐不止。较之小柴胡证为深也。方用芍药、黄芩、大黄，只实者，取其苦寒之品，以解在内之烦急。又用柴胡、半夏，以散一阴一阳之生气。生姜、大枣，以宣发中焦之气。还藉少阳三阳而外达也。

本方加芒硝，名柴胡加芒硝汤。治少阳阳明併病，误以丸药下后之变病。因为丸者缓也，缓则不能涤荡肠胃，故胃实不除而日晡所发潮热。以其胸胁满而呕也，故先用小柴胡汤以解外，后用此方主之。

本方合桂枝汤，名柴胡桂枝汤。治伤寒六七日，发热微恶寒，支节烦痛，微呕，心下支结，外证未去者。因为发热恶寒，支节烦痛，是桂枝证。呕而支结，是柴胡证。以其病将入裡而外证未去，故以小柴胡合桂枝汤双解之。

本方去黄芩、甘草，加桂枝、茯苓、龙骨、牡蛎、大黄，名柴胡加龙骨牡蛎汤。治伤寒八九日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧者。因为伤寒八九日，邪气结聚，表裡未分，而误下之，外邪乘虚入裡。其烦满者，邪热入胸也。惊者，心受热而神不守也。烦惊虽像乎心，亦因胆虚失荣而多畏也。小便不利者，裡虚而津液不行也。谵语者，胃热也。身重不可转侧

都气不乘于表也。故用柴胡汤以除烦渴，加茯苓、枳实、芍药、牡蛎，以收斂神气和厥悸。而茯苓、牡蛎，又能行津液利小便。加大黄以逐胃热而止燥结。加桂枝以行阳气、散表邪而解身重。以共满也，故去甘草，以其小便不利也，故去黄芩。

本方去半夏，人参、生姜、大枣，加桂枝、干姜、花粉、牡蛎，名柴胡桂枝干姜汤。治伤寒汗下后，胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热心烦者。亦治病发，寒多热少，或但寒不热者。因为已发汗而复下之，邪陷胸胁，水饮内动，故胸胁满微结，小便不利。水结则津液不升而为渴。水在胸胁，不在胃中，故不呕。水结上壅，故但头汗出。其往来寒热，心烦及胸胁满等，都是柴胡证，故用小柴胡以治往来寒热，心烦，胸胁满等证。以其表邪尚未尽解，故去人参、大枣，加桂枝以解表。以及水饮内动，故加干姜以温胃散水。以其渴而不呕，故去半夏、生姜，加花粉以生津液。并加牡蛎之咸以软其结也。其治病发，寒多热少，或但寒不热者，以病病不离少阳也。加桂枝、干姜者，以其寒偏盛也。

本方去半夏加花粉，名柴胡去半夏加栝蒌根汤。治病发渴者，亦治劳病。小柴胡为少阳之主方，渴者去半夏加花粉以生津润燥，此成法也。劳病者，过劳即发，发则津枯口渴，故治法不同。

综上所述，可见小柴胡确为达表、和裡、升清、降浊之活剂。各随其证之所见，而随证加减，无不切当。加减得法，真是左宜右有，曲尽其妙。至于后世之以本方合麻黄散名歌耳汤，治退病身重。本方加羌活、防风，名柴胡羌活汤。治瘟疫，本方与四物各半，名调经汤。治妇女月事不调，往来