

# 小柴胡汤的 临证应用

叶锦文



12.93

出版社

**小柴胡汤的临证应用**

叶 锦 文

蒋泽林 王永清 整理

陕西科学技术出版社出版

(西安北大街131号)

陕西省新华书店发行 陕西省印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张4.125 字数60,000

1985年10月第1版 1985年10月第1次印刷

印数 1—8,000

统一书号: 14202·112 定价: 0.68元



## 前 言

安康县名老中医叶锦文，行医六十年，积累了丰富的临床经验，他治病擅长用小柴胡汤，治证多端，疗效理想。我们本着继承、整理、发扬、提高的精神，根据叶老医师个人应用小柴胡汤的经验体会及治验病例，结合祖国医学典籍来学习、讨论小柴胡汤的立法组方及其临床应用。

本书内容包括方剂概述、方剂讨论、张仲景对小柴胡汤的应用、小柴胡汤应用的发展、病例举例、附录六个部分。

方剂概述对《伤寒论》小柴胡汤原方的组成、用法、功用、主治、方解及七种加减法作了一般介绍。

方剂讨论中，对小柴胡汤的立法与和解少阳、小柴胡汤的主证及用法、主药、柴胡劫阴说及应用小柴胡汤的注意事项等问题进行了讨论。

张仲景对小柴胡汤的应用，主要是通过对《伤寒论》和《金匱要略》中所涉及小柴胡汤及其变方的三十条（其中《伤寒论》二十五条，《金匱要略》五

条，条文中无方药者未计在内）条文的逐条分析，阐述仲景所用柴胡剂的全貌，便于学习仲景的辨证立法及用药要旨。

小柴胡汤应用的发展，介绍了仲景以后各朝代及现今应用小柴胡汤的大体情况。

病例部分，收集了叶老医师部分临床治验病例，从不同病种和侧面说明小柴胡汤及其变方的具体运用。

书中药物剂量，一律按公制单位“克”表示。所引原文后面括号内的阿拉伯数字，是根据《伤寒论释义》（成都中医学院主编）的排列次序。

蒋泽林 王永清

一九八四年三月

# 目 录

甲、方剂概述	( 1 )
乙、方剂讨论	( 5 )
一、小柴胡汤与和解少阳	( 5 )
二、关于柴胡证与小柴胡汤的应用法	( 7 )
三、关于小柴胡汤的主药	( 12 )
四、关于柴胡劫阴之说	( 16 )
五、应用小柴胡汤的注意事项	( 17 )
1. 辨疑似之证	( 17 )
2. 关于禁忌证	( 18 )
3. 关于汗出而解	( 19 )
4. 关于用量及用法	( 19 )
丙、张仲景对小柴胡汤的应用	( 20 )
一、小柴胡汤主证及应用	( 20 )
1. 小柴胡汤主证 (柴胡证)	( 20 )
2. 柴胡证病因病机及转属阳明辨证	( 21 )
3. 服小柴胡汤后的向愈机转	( 22 )
4. 小柴胡汤应用法	( 23 )

5.六经传变中的柴胡证·····	( 23 )
<b>二、小柴胡汤副证及应用·····</b>	<b>( 25 )</b>
1.三阳病从少阳论治·····	( 25 )
2.阳明病少阳未罢证治(阳明病柴胡证治法)·····	( 27 )
3.少阳里虚证治法·····	( 28 )
4.阳微结证·····	( 28 )
5.黄疸病腹痛而呕的治法·····	( 30 )
6.热入血室·····	( 30 )
7.郁冒·····	( 32 )
8.热病愈而复 发·····	( 33 )
<b>三、柴胡证的鉴别·····</b>	<b>( 34 )</b>
1.“往来寒热”的鉴别·····	( 34 )
2.“胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕” 的鉴别·····	( 35 )
3.“口苦、咽干、目眩”的鉴别·····	( 38 )
<b>四、小柴胡汤变方及应用·····</b>	<b>( 39 )</b>
1.柴胡桂枝汤·····	( 39 )
2.柴胡桂枝干姜汤·····	( 40 )
3.大柴胡汤·····	( 42 )
4.柴胡加芒硝汤·····	( 44 )
5.柴胡加龙骨牡蛎汤·····	( 46 )
<b>丁、小柴胡汤应用的发展·····</b>	<b>( 48 )</b>
<b>一、方剂化裁应用·····</b>	<b>( 48 )</b>

1.柴胡去半夏加栝楼根汤·····	( 48 )
2.柴胡桂枝汤·····	( 49 )
3.柴胡桂姜汤·····	( 49 )
4.大柴胡汤·····	( 50 )
5.柴胡加龙骨牡蛎汤·····	( 50 )
6.柴平汤·····	( 51 )
7.柴胡四物汤·····	( 51 )
8.柴胡陷胸汤·····	( 52 )
9.柴胡枳桔汤·····	( 52 )
二、药味加减变化·····	( 53 )
1.兼表寒·····	( 53 )
2.兼表热或风热犯肺·····	( 54 )
3.咳嗽重·····	( 54 )
4.咽喉痛·····	( 54 )
5.鼻衄·····	( 54 )
6.麻疹·····	( 54 )
7.呕恶重·····	( 54 )
8.腹痛便秘·····	( 54 )
9.肝胆火旺·····	( 55 )
10.肝郁气滞·····	( 55 )
11.黄疸或湿热内蕴·····	( 55 )
12.治疟·····	( 55 )
13.湿热痹痛·····	( 55 )
14.治妇女白带·····	( 55 )

三、主治病证的发展	( 55 )
1. 传染病	( 56 )
2. 呼吸系统疾病	( 56 )
3. 心血管及血液疾病	( 56 )
4. 消化系统疾病	( 56 )
5. 泌尿生殖系统疾病	( 56 )
6. 过敏性疾病	( 56 )
7. 精神、神经及运动系统疾病	( 56 )
8. 五官科疾病	( 57 )
9. 妇产科疾病	( 57 )
10. 外科疾病	( 57 )
11. 其它	( 57 )

戊、病例举例	( 58 )
一、发烧	( 58 )
二、疟疾	( 60 )
三、肺结核	( 63 )
四、菌痢 肾炎	( 65 )
五、急性黄疸型肝炎	( 68 )
六、无黄疸型肝炎	( 71 )
七、迁延型肝炎	( 73 )
八、喘息性支气管炎 肺气肿	( 76 )
九、支气管肺炎 扁桃体炎	( 78 )
十、肺炎	( 80 )



十一、肺炎.....	( 82 )
十二、支气管肺炎恢复期.....	( 84 )
十三、非典型肺炎.....	( 86 )
十四、病毒性心肌炎 .....	( 91 )
十五、风湿性心脏病 神经官能症 .....	( 94 )
十六、营养不良性贫血 功能性子宫出血 .....	( 99 )
十七、胆道蛔虫症 .....	( 102 )
十八、胆囊炎 .....	( 104 )
十九、胆道蛔虫合并胆囊炎 .....	( 107 )
二十、急性肾炎 .....	( 109 )
二十一、神经官能症 .....	( 112 )
二十二、神经官能症 .....	( 115 )
二十三、妊娠呕吐 .....	( 116 )

## 附录

小柴胡汤新解.....	( 119 )
-------------	---------

## 甲、方剂概述

小柴胡汤是东汉张仲景著《伤寒论》中的名方。《伤寒论》以六经辨证为依据，根据病证出现于某经而论治，小柴胡汤是少阳病主方。《伤寒论》是祖国医学的重要经典著作，所载之方如小柴胡汤等素称“经方”。小柴胡汤属和解之剂，是和解少阳的代表方剂，属于八法中的和法，张仲景立本方主治少阳证。少阳病位在半表半里，发汗、吐下之法均属禁例。小柴胡汤既不发汗，也不泻下，更不催吐，功能和里解表，以和解少阳为主治，故有“三禁汤”之称。少阳居六经传变之“枢纽”，喻为“枢机”，故又有称小柴胡汤为“枢机之剂”。

【组成】柴胡半斤 黄芩三两 半夏半升（洗） 人参三两 甘草三两（炙） 生姜三两（切） 大枣十二枚（擘）

以上为《伤寒论》所载小柴胡汤方。现今一般用量：

柴胡12克 黄芩9克 半夏9克 人参9克（但通常

易以党参 9—12克) 炙甘草 6克 生姜 9克 (有以 1—4 片计者) 大枣 3—6 枚

**【用法】**《伤寒论》载本方用法：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。

现今一般用法，日服一剂，水煎二、三次，合并煎液分二、三次温服，每服约150至200毫升。从《伤寒论》所载去滓再煎来看，与发表剂比较应酌浓煎为宜。

**【功用】**和解少阳，扶正祛邪。

**【主治】**主治伤寒少阳证。证见往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，口苦、咽干、目眩。舌苔薄白。脉弦。

**【方解】**张仲景以和法拟本方，为和解少阳而设。柴胡解热散郁，透达少阳之邪，黄芩泻肝胆火，清少阳之热，二药并用，为和解少阳要药，治往来寒热，胸胁苦满，口苦、咽干、目眩。半夏、生姜和胃降逆，治心烦喜呕，嘿嘿不欲饮食。又姜、夏相配，其辛散可助柴、芩除寒热邪气。生姜、大枣调和营卫，通行津液。人参、炙草、大枣扶正护中，助柴、芩达邪。三味之甘能缓姜、夏之辛燥，而参、草、枣得姜、夏之辛散，则补而不滞。诸药合用，共奏和里

透邪之功，所谓“预壮里气，使里不受邪而和，还表以作解也。”

综观本方药物，可分为三类：其一，柴胡、黄芩苦寒清透，是除少阳邪热要药；其二，半夏、生姜辛温通降，生姜、大枣调和营卫，为调理因少阳邪热所致脏腑、营卫功能失调而设；其三，参、草、枣甘温，益气生津，扶正祛邪。诸药配伍严谨，寓意精深，应用确当，变化灵活，为后世医家树立了典范。

【加减】《伤寒论》原方后附有加减法：“若胸中烦而不呕者，去半夏、人参，加栝楼实一枚。若渴，去半夏，加人参合前成四两半，栝楼根四两。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，温复微汗愈。若咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子半升，干姜二两。”

以上《伤寒论》中列举的七种加减法，主治小柴胡汤或然证。其灵活之加减变化方法，示人以随证应变之范例，使能更切中病情。

“胸中烦而不呕”：其烦为胸有郁热壅塞，证属实热，又不呕，故不宜人参之温补及半夏之辛燥，易以栝楼实宽胸利膈，泄胸中郁热，滋润心肺，清泻上焦

之火。

“若渴”：为少阳邪热伤津，半夏辛燥更伤津液，故去之，加栝楼根、增人参用量以益气、生津、润肺。

“若腹中痛”：加芍药缓急止痛。去黄芩者其痛当偏虚，黄芩苦寒不宜；若属实属热，黄芩合芍药正投其证，未必去之，应视其证情取舍。

“若胁下痞硬”：大枣甘缓腻滞，易致痞满，故去之，加牡蛎软坚散结，与柴胡配伍善除胁下痞硬。

“若心下悸，小便不利”：此系水饮为患，故去黄芩之苦寒，加茯苓淡渗利水而定悸。

“若不渴，外有微热”：不渴者为里和，外有微热为兼有太阳表证，故去人参，加桂枝解太阳之表，温复得微汗即愈。

“若咳”：为肺寒气逆，故去参、枣之甘补以免滞邪，生姜易以干姜取其温肺散寒，加五味子敛肺止咳，二味合用辛酸互济，相反相成。此肺寒之不去黄芩，以制干姜之辛热。

## 乙、方剂讨论

### 一、小柴胡汤与和解少阳

张仲景以八纲、八法创立辨证论治，奠定了祖国医学理、法、方、药理论基础。学习研究仲景之方，应学习研究仲景组方之法，“师其法而不泥其方”。这有助于理解仲景组方的意义，有助于掌握仲景用方的灵活性和规律性。

张仲景在《伤寒论》中将伤寒病、即外感热病，根据其病位之表里、性质之阴阳寒热、正邪之盛衰消长的发展演变过程划分为六个阶段，每个阶段是一类证候的概括，即三阴三阳命名之六经病。六经病反映了外感热病由表入里、由热转寒、由阳入阴、由实变虚的发展演变过程，以此作为辨证论治的依据。少阳病已离太阳之表，但又未入阳明之里，邪正交争于半表半里，性质属阳、属热、属实。就病情而言，较太阳表证重，较阳明里证轻；就病程讲，处于稽留阶段，正气虽受损伤，仍奋力抗邪，形成相持局面。少

阳在六经中的排列，外邻太阳，内连阳明。在六经传变过程中，少阳病每多来自太阳，而向阳明发展，若病者正气衰弱，可自少阳径入厥阴，厥阴病正气渐复则出转少阳，正气虚者亦可自少阳传入太阴或少阴。少阳在六经传变中处于“枢纽”地位，称少阳为“枢机”。少阳病，汗、吐、下法均非所宜，因而张仲景立和解少阳一法。太阳表证，仲景立有汗法，如麻、桂之类。阳明里证，仲景立有下法，如三承气之属。少阳病不在表，不宜汗，误汗则伤津化热，阳明燥结，必发谵语。其病也不在里，不可下，误下则虚其中气，劫阴动火，神志虚怯，易成惊悸。又其病胸中无实邪，不能用吐法，吐之则伤胸阳而心悸。《伤寒论》明确指出：“少阳不可发汗，发汗则谵语”，“少阳中风……不可吐下，吐下则悸而惊。”程钟龄说得好：“伤寒在表者可汗，在里者可下，其在半表半里者，惟有和之一法焉，仲景用小柴胡汤加减是已。”

小柴胡汤针对和解少阳组方，属于八法中和法。和法有和解及调和的意思，所谓“随其所而调之”。和法与汗、吐、下专事攻邪不同，是和解表里寒热虚实错杂的证候，调和脏腑阴阳气血的偏盛偏衰，以祛除病邪，解除疾病。和解少阳属和法之例，戴北山所

指“寒热并用之谓和，补泻合剂之谓和，表里双解之谓和，平其亢厉之谓和”则又是应用更广泛的和法，《伤寒论》中对某些汗、吐、下后或吐泻后余邪未解的病证用药缓和病势、解除余邪之法亦称之为和。和法应用很广，伤寒邪客少阳、温病邪留三焦、瘟疫邪伏膜原、疟疾、肝脾不和、肝胃不和、营卫失调、气血不和等等，都可以使用和法。和法种类很多，常用者如和解少阳、调和肝脾、调和胃肠、调和营卫、治疟等多种。和解少阳一法，其法清透并行，调和营卫，开通上焦，调理肝肺，平泻胆火，清散郁热，通行津液，和顺胃气，扶正祛邪，共奏和里解表之功。仲景依此法组小柴胡汤，并指出其药后向愈机转为“与小柴胡汤，上焦得通，津液得下，胃气因和，身濈然汗出而解。”正如《医宗金鉴》引程应旆之言指出：小柴胡汤“制方之旨及加减法，则所云上焦得通，津液得下，胃气因和尽之矣。”小柴胡汤树立了和解剂的典范，后世应用本方，每师其法加减化裁，列小柴胡汤为和解剂之首。

## 二、关于柴胡证与小柴胡汤的应用法

小柴胡汤的主治证候，所谓主证或正证，《伤寒



论》有“柴胡证”之称。柴胡证就是少阳证。少阳证是少阳病的典型证候，是少阳病证候群的共性，辨证纲领。少阳证即往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，口苦、咽干、目眩。少阳证病机与少阳位于半表半里及少阳经脉分布有关。少阳本经受病是由于气血虚弱，营卫不和（《伤寒论》所谓“血弱气尽”），腠理开，邪气因入，客于少阳经脉，正邪相争于半表半里，脏腑经络相连，功能失调。“往来寒热”，是寒热休作交替出现，恶寒时不发热（自觉怕冷而体温仍高），发热时不恶寒（发烧而无怕冷感觉），与太阳病恶寒发热同时出现不同，也不同于阳明病但发热不恶寒，亦别于疟疾有定时之往来寒热。往来寒热的形成，是正邪相争于半表半里的表现。少阳半表半里为枢机，邪胜正怯，邪入里争于阴则寒，正胜邪退，邪出于表争于阳则热。“胸胁苦满”，是邪热壅滞少阳经脉出现的症状，少阳经脉循行于胸胁，故见胸胁胀满不适，甚或胀痛。邪热郁于胸胁，迫于胃，胃失受纳，则见“嘿嘿不欲饮食”。少阳经脉属胆，胆火上炎，热迫心神而烦，胆热横逆犯胃，胃气上逆而呕，故见“心烦喜呕”。“口苦、咽干、目眩”，为邪热入客少阳经脉，热蒸胆气上溢则口苦；热循少阳经脉上炎，耗灼津液则咽干；邪热熏蒸，胆