

中华药物临床运用经验丛书

柴胡

的临床运用

青献春 主编



山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

· 中华药物临床运用经验丛书 ·

柴胡的临床运用

主 编 青献春

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

柴胡的临床运用/青献春主编. —太原: 山西科学技术出版社,

2012. 11

(中华药物临床运用经验丛书)

ISBN 978 - 7 - 5377 - 3005 - 1

I. ①柴… II. ①青… III. ①柴胡 - 临床应用 - 经验 IV. ①R282. 71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 228755 号

中华药物临床运用经验丛书

柴胡的临床运用

主 编 青献春

编辑室电话 0351 - 4922135 4922072

发行部电话 0351 - 4922121 4956025

出 版 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(太原市建设南路 21 号 邮编: 030012)

发 行 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(电话: 0351 - 4922121)

印 刷 山西省农业科学院文印中心

开 本 850 毫米 × 1168 毫米 1/32

印 张 14. 125

字 数 352 千字

版 次 2013 年 4 月第 1 版

印 次 2013 年 4 月山西第 1 次印刷

印 数 1 - 3000 册

书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 3005 - 1

定 价 35.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。

中华药物临床运用经验丛书

编辑委员会名单

丛书总主编 田松

本册主编 青献春

副主编 许凯霞 王霞

编委 田松 李琳荣 梁晓葳 王军

青献春 李艳彦 王霞 许凯霞

薛春苗 姚建平 张长城 孟立强

高岚 冯玉华 杨萍 青小星

前 言

柴胡一药，古已有之。此药乃伞形科柴胡属植物。以根入药。历代本草对柴胡的植物形态多有记述。柴胡始载于《神农本草经》，列为上品。性苦，微寒入肝、肺经，有解表和里、升阳、疏肝解郁和调经等作用。主治感冒、上呼吸道感染、疟疾、寒热往来、胁痛、肝炎、胆道感染、胆囊炎、月经不调、脱肛等。主要分布于吉林、辽宁、河北、河南、山东等省。

柴胡是一味十分难得的中药材，也是一味常用中药，中医临床应用此药已有数千年的历史，是临床治疗各种急慢性病的良药。早在春秋战国时期，我国现存最早的药学专著《神农本草经》中云：“味苦平。主心腹，去肠胃中结气。饮食积聚，寒热邪气，推陈致新。”陶弘景亦言：“茈胡（柴胡），今出近道，状如前胡而强。长安及河内阙有之。此茈胡，疗伤寒第一用。”《名医别录》中道：“微寒，无毒。主除伤寒，心下烦热。诸痰热结实，胸中邪逆，五脏间游气，大肠停积水胀，及湿痹拘挛，亦可作浴汤。”《医学启源》有这样的话：“柴胡，少阳、厥阴引经药也。妇人产前产后必用之药也。善除本经头痛，非此药不能止。治心下痞、胸膈中痛。

引胃气上升，以发散表热。”《本草纲目》亦言：“诸经之疟，皆以柴胡为君；十二经疮疽，须用柴胡以散结聚。则是肺疟肾疟，十二经之疮有热者，皆可用之矣。”《珍珠囊补遗药性赋》：“柴胡，味苦、平，性微寒，无毒。升也，阴中之阳也。其用有四：左右两旁胁下痛；日晡潮热往来；主在脏调经内之血，在肌主气上行；经手、足少阳表里四经之药也。”“柴胡去热治劳伤，主治伤寒功利到。”“柴胡去往来寒热，胆痹，非柴胡梢子不能除。”“胁下痛，须用柴胡。”“疟疾，需用柴胡为君。”“疗肌解表，干葛先而柴胡次之。”《医学衷中参西录》：“诚以五行之理，木能疏土，为柴胡善达少阳之本气，则少阳之气自能疏通胃土之郁，而其结气、饮食、积聚自消失也。”

古之医家善用柴胡者首推汉代张仲景，在其所著《伤寒论》一书中，用柴胡者7方，22条；《金匱要略》3方，4条。著名的方剂如小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡桂枝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、四逆散、柴胡桂枝干姜汤、柴胡加芒硝汤；后世医家对柴胡的使用也是屡试不爽，如：北宋政府编纂的《太平惠民和剂局方》中的逍遥散；《景岳全书》中的柴胡疏肝散；《内外伤辨惑论》中的补中益气汤；《类证活人书》中人参败毒散等，其中的柴胡都发挥了不可代替的作用。

总之，作为解表退热、疏肝解郁、升举阳气的常用药，古今医家皆习用之，然只有运用恰当、巧妙，才能使疑难杂症力挽狂澜，起沉疴于须臾，有鉴于此，我们



对当代医家运用柴胡的经验进行了详细总结，并编辑成册。为使读者对柴胡一药有一个详细了解，书中详细介绍了柴胡的化学成分、鉴别方法、商品规格、栽培技术、加工与炮炙、配伍运用、医家经验、现代研究、临床报道等内容。该书既可为临床工作者参考，又可供中药学者和柴胡栽培技术人员查阅，不失为一本柴胡专论。鉴于编写时间仓促，理论水平有限，书中错误之处在所难免，请读者提出宝贵意见。

青献春

2012 年冬月

目 录

1. 柴胡基本知识	1
1.1 柴胡的名称	1
1.2 柴胡的化学成分	2
1.3 柴胡的鉴别方法	3
1.4 柴胡的商品规格	5
1.5 柴胡的性味归经	5
1.6 柴胡的功效及运用	7
1.6.1 发表退热	7
1.6.2 疏肝解郁	12
1.6.3 升举阳气	15
1.7 柴胡的临床报道	16
1.7.1 治疗发热	16
1.7.2 治疗传染性肝炎	17
1.7.3 治疗急、慢性胆囊炎, 胆石症, 胆道 蛔虫病	19
1.7.4 治疗胃及十二指肠球部溃疡	19
1.7.5 治疗急性胰腺炎和急性胆道感染 ...	19
1.7.6 口腔念珠菌症	19
1.7.7 治疗心血管病	20
1.7.8 治疗高脂血症	20
1.7.9 治疗炎症性疾病	20
1.7.10 治疗神经系统疾病	21
1.7.11 治疗肾脏疾病	21
1.7.12 治疗尿毒症	22
1.7.13 治疗内分泌疾病	22
1.7.14 治疗妇科疾病	22

1.7.15	治疗乳糜尿	23
1.7.16	治疗雷诺氏综合征	23
1.7.17	治疗内耳眩晕症	23
1.7.18	治疗视神经萎缩	24
1.7.19	治疗青光眼	24
1.7.20	用于胸痹	24
1.7.21	用治颅骨骨折感染发热耳聋	25
1.7.22	皮肤病	25
1.7.23	治疗精神病	26
1.7.24	治疗失眠	26
1.7.25	治疗昏睡	27
1.7.26	其他	27
1.8	柴胡的常规剂量及煎服法	27
1.9	柴胡的现代研究	27
1.9.1	化学研究	27
1.9.2	工艺研究	28
1.9.3	药理研究	28
1.9.4	不良反应	28
1.9.5	对各系统的作用研究	30
1.10	柴胡的栽培技术	35
1.10.1	植物形态与种质特性	35
1.10.2	生态环境与生长发育特性	36
1.10.3	栽培技术	37
1.10.4	田间管理与质量控制	38
1.10.5	病虫害防治及农残控制	39
1.10.6	采收与加工	40
1.10.7	质量与监测	41
1.10.8	包装运输与储藏	42



目 录

1.11 柴胡的加工与炮炙	42
1.11.1 现代炮炙方法	42
1.11.2 古代炮炙方法	43
1.11.3 炮制作用	45
1.11.4 现代研究	45
2. 柴胡的配伍运用	54
2.1 与解表药配伍	54
2.2 与清热药配伍	55
2.3 与理气药配伍	58
2.4 与活血化瘀药配伍	60
2.5 与补虚药配伍	61
2.5.1 与补气药配伍	61
2.5.2 与补血药配伍	62
2.5.3 与补阴药配伍	63
3. 医家经验	65
3.1 古代医家	65
3.1.1 医圣张仲景	65
3.1.2 宋代儿科医家钱乙	71
3.1.3 南宋著名医家许叔微	71
3.1.4 金元寒凉派医家刘完素	77
3.1.5 金元补土派医家李杲	78
3.1.6 明代著名医家王肯堂	82
3.1.7 明代著名医家薛己	84
3.1.8 明代温补派医家张介宾	88
3.1.9 明代医家秦景明	92
3.1.10 明代外科医家陈实功	94

3.1.11	明代眼科医家傅仁宇	94
3.1.12	清初著名医家喻昌	95
3.1.13	明末清初妇科圣手傅山	96
3.1.14	清代著名医家陈士铎	100
3.1.15	清代温病学医家叶桂	103
3.1.16	清代著名医家俞根初	105
3.1.17	清代温病学医家吴塘	106
3.1.18	清代著名医家王清任	109
3.1.19	清代著名医家张聿青	110
3.2	近代医家	114
3.2.1	中西汇通派医家唐宗海	114
3.2.2	近代著名医家丁甘仁	119
3.2.3	中西汇通派医家张锡纯	126
3.2.4	北京四大名医之一施今墨	133
3.2.5	北京四大名医之一孔伯华	137
3.2.6	现代中医名家蒲辅周	140
3.2.7	著名伤寒学家陈慎吾	159
3.2.8	著名医家岳美中	163
3.2.9	上海脾胃病专家黄文东	167
3.2.10	现代伤寒大家邓铁涛	175
3.2.11	著名医家江尔逊	198
3.2.12	著名伤寒学家刘渡舟	204
3.2.13	山西名医李翰卿	213
3.2.14	山西名医邢子亨	218
3.2.15	山西九代世医梁剑秋	219
3.2.16	山西雁门名医门纯德	226
3.2.17	全国疑难病专家蒋天佑	236
3.2.18	北京中医药大学教授郝万山	245



目
录

3.2.19	山西名医李可	246
3.2.20	山西乡间名医青银祥	255
4.	有关柴胡的方剂	265
4.1	经方	265
4.1.1	小柴胡汤	265
4.1.2	大柴胡汤	284
4.1.3	四逆散	297
4.1.4	柴胡加龙骨牡蛎汤	310
4.2	常用方	317
4.2.1	逍遥散	317
4.2.2	龙胆泻肝汤	330
4.2.3	血府逐瘀汤	341
4.2.4	柴胡达原饮	353
4.2.5	完带汤	355
4.2.6	补中益气汤	362
4.2.7	复元活血汤	374
4.2.8	柴胡疏肝散	381
4.2.9	柴葛解肌汤	390
4.2.10	普济消毒饮	395
4.2.11	败毒散	399
4.3	经验方	405
4.3.1	刘渡舟经验方	405
4.3.2	戴裕光经验方	408
5.	柴胡对药	416
5.1	柴胡配桂枝	416
5.2	柴胡配大豆卷	417

5.3	柴胡配葛根	418
5.4	柴胡配前胡	419
5.5	柴胡配黄芩	419
5.6	柴胡配白芍	421
5.7	柴胡配青皮	423
5.8	柴胡配枳实	423
5.9	柴胡配生麦芽	425
5.10	柴胡配常山	425
5.11	柴胡配牡蛎	426
5.12	柴胡配大黄	428
5.13	柴胡配甘草	428
5.14	柴胡配青蒿	429
5.15	柴胡配升麻	430
5.16	柴胡配细辛	430
5.17	柴胡配泽泻	431
5.18	柴胡配丹皮	432
5.19	柴胡配五味子	432
主要参考书目		435
后记		436



柴胡基本知识

柴胡始载于《神农本草经》，列为上品。历代本草对柴胡的植物形态多有记述。我国的主产地是：①北柴胡主产于吉林、辽宁、河南、山东、安徽、江苏、浙江、湖北、四川、山西、陕西、甘肃、西藏等地。②狭叶柴胡主产于黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、河北、山东、江苏、安徽、甘肃、青海、新疆、四川、湖北等地。③南柴胡主产于湖北、江苏、四川。

1.1 柴胡的名称

柴胡在文献、资料、临床处方等方面的名称略有不同，为正确使用及理解，将其名称整理归纳如下：

【中文名】

柴胡。

【英文名】

CHAIHU。

【拉丁文名】

Radix Bupleuri。

【别名】

地熏、茈胡、山菜、茄草、柴草等，始载于《神农本草经》，列为上品。历代本草对柴胡的植物形态多有记述。《本草

图经》载：“（柴胡）今关、陕、江湖间，近道皆有之，以银州者为胜。二月生苗，甚香，茎青紫，叶似竹叶稍紫……七月开黄花……根赤色，似前胡而强。芦头有赤毛如鼠尾，独窠长者好。二月八月采根。”并有附图 5 幅，其中丹州柴胡、襄州柴胡、淄州柴胡图，以及《本草纲目》的竹叶柴胡图，《救荒本草》《植物名实图考》的柴胡图，均为柴胡属植物。对照以上本草著作所载产地、分布及植物形态，主要种类应为柴胡和狭叶柴胡。北柴胡又名：硬柴胡、竹叶柴胡、铁苗柴胡、蚂蚱腿、山根菜、黑柴胡、山柴胡；狭叶柴胡又名：红柴胡、细叶柴胡；南柴胡又名：软柴胡、香柴胡。

【处方名】

柴胡、软柴胡、硬柴胡、酒柴胡、醋柴胡、北柴胡、南柴胡、炒柴胡、竹叶柴胡、竹柴胡。处方中写柴胡指生柴胡，为原药材去杂质切短节入药者。软柴胡指南柴胡，硬柴胡指北柴胡。

【炮制品名】

酒柴胡：为柴胡切段后用黄酒淋洒、闷透，文火微炒入药者。

醋柴胡：为柴胡晒干切段后用米醋喷洒、闷透，用文火微炒入药者。

【商品名】

柴胡，以条粗坚实，须根少，气味浓者为佳。

【文献名】

柴胡、软柴胡、硬柴胡、酒柴胡、醋柴胡、北柴胡、南柴胡、炒柴胡、竹叶柴胡、竹柴胡。

1.2 柴胡的化学成分

其成分主要含柴胡皂苷。甾醇类有： α -菠菜甾醇、甾烯醇和 Δ^{22} -豆甾烯醇。还含挥发油（柴胡醇、丁香酚等）、脂肪油



(油酸、亚麻油酸、棕榈酸、硬脂酸等)、槲皮素、白芷素、生物碱、黄酮类、山萘苷、葡萄糖、氨基酸、柴胡多糖等。此外,尚含有无机元素铁、锌、铜、镉、锰、镍、硒、钼等[冉懋雄,郭建明,等.现代中药炮制手册.北京:中国中医药出版社.2002,409]。

1.3 柴胡的鉴别方法

【性状鉴别】

呈圆锥形,常有分支,长6~15厘米,直径0.3~0.8厘米,顶端多带有残留茎基或短纤维状叶基。表面黑褐色或浅棕色,具纵皱纹、支根痕及皮孔。质硬而韧,不易折断,断面呈片状纤维性,皮部浅棕色,木部黄白色。气微香,味微苦。

以条粗坚实,须根少,气味厚者为佳。

【显微鉴别】

北柴胡横切面:①木栓层为数列细胞,其下为7~8层栓内层细胞。②皮层散有油管及裂隙。③韧皮部有油管,射线宽,筛管不明显。④形成层成环。⑤木质部导管稀疏而分散,在中间部位木纤维束排列成断续的环状,纤维多角形,壁厚,木化。

南柴胡与北柴胡主要区别:①木栓层由6~10列左右的木栓细胞排列成整齐的帽顶状。②皮层油管较多而大。③木质部导管多径向排列,木纤维少而散列,多位于木质部外侧。

北柴胡粉末:灰棕色。①木纤维成束或散在,无色或淡黄色。呈长梭形,直径8~17微米,初生壁碎裂呈短须状,纹孔稀疏,孔沟隐约可见。②油管多碎裂,管道中含黄棕色或绿黄色条状分泌物。周围薄壁细胞大多皱缩,细胞界限不明显。③导管多为网纹、双螺纹,直径7~43微米。④木栓细胞黄棕色,常数层重叠。表面观呈类多角形,壁稍厚,有的微弯曲。此外,尚有茎髓薄壁细胞及茎、叶表皮细胞。

南柴胡粉末：黄棕色。木纤维直径8~26微米，有的初生壁破裂，并有稀疏螺旋纹裂缝；油管含淡黄色条状分泌物；双螺旋纹导管较多见；叶基部纤维直径约至51微米，有紧密螺旋状交错裂缝。

成分：柴胡除含挥发油、皂苷外，尚含多元醇、植物甾醇、香5豆素、脂肪酸等成分。地上部分含有黄酮。

北柴胡：含挥发油0.15%，油中主要成分为 δ -葑烯、(+)-香芹酮、反式-葛缕醇、反式-石竹烯。另含柴胡皂苷a、c、d，柴胡皂苷S₁。近年人们又从柴胡中分离出柴胡皂苷b₂、b₃、f、t、v和2'-O-乙酰柴胡皂苷b₂、2'-O-乙酰柴胡皂苷a。柴胡皂苷t和v是新混合物。

南柴胡：挥发油中有香烯、异冰片、樟烯、顺势-石竹烯、 α -胡椒烯、 β -榄香烯、 β -葑烯、葑草烯、柠檬烯、里那醇、绿叶烷。

【理化鉴别】

取粉末0.5克，加水10毫升，超声处理10分钟，滤过，滤液浓缩至5毫升，作为供试品溶液。另取柴胡对照药材0.5克，同法制成对照药材溶液。再取柴胡皂苷a、柴胡皂苷天对照品，加甲醇制成每1毫升各含0.5毫克的混合溶液，作为对照品溶液。吸取上述两种溶液各5微升，分别点于同一硅胶G薄层板上，以醋酸乙酯-乙醇-水(8:2:1)为展开剂，展开，取出，晾干，喷以2%对二甲氨基苯甲醛的40%硫酸溶液，60℃加热至斑点显色清晰，分别置日光及紫外光灯(365纳米)下检视。供试品色谱中，在与对照品色谱相应的位置上，显示相同的黄色荧光斑点。

【品质标志——质量标准】

总灰分：据《中华人民共和国药典》2005年版规定柴胡总灰分不得超过百万分之八。

浸出物：据《中华人民共和国药典》2005年版规定柴胡含

