

高等中医自学考试及中医晋升考试辅导

《方剂学》自学重点提要及复习思考题(五)

中华全国中医学会副会长 卫生部药品评审委员会委员

王绵之

高等医药院校教材《方剂学》副主编 北京中医学院教授

第三章 和解剂

《方剂学自学考试大纲》对本章的要求是：1. 熟悉和解剂概念、分类及应用注意。2. 掌握：小柴胡汤、蒿芩清胆汤、逍遥散、半夏泻心汤。3. 熟悉：痛泻要方、四逆散。4. 了解：柴胡达原饮。

本章首先介绍了和解剂的定义，并说明和解剂属于“和法”的范畴，是治疗邪在半表半里的少阳证、肝脾不和证与寒热互结而上下不和的一类方剂。

“和解”一词始见于《伤寒明理论》。成无己在论析小柴胡汤时说：“伤寒邪气在表者，必渍形以为汗。邪气在里者，必荡涤以为利。其于不外不内，半表半里，既非发汗所宜，又非吐下之所对，是当和解则可矣。小柴胡汤为和解表里之剂也。”其后不仅小柴胡汤为和解剂遂为定论，并引申为凡寒热并用，升降配合，补散兼施，上下同治等，都属于和解剂。因此，本章方剂除和解少阳外，还有调和肝脾、调和肠胃等共三大类。以前几版教材中还列有“治疟”一类。从“疟不离少阳”与小柴胡汤可治风寒正疟来说，和解剂固然可以治疟，但疟疾的病机甚多，治疟亦非和解剂所能概括，所以本章删去治疟一类，将个别方并入和解少阳中，其余分别附于有关章节中。

至于“采用调和的方法”一词，以及“寒热并用，升降配合，补散兼施，上下同治”等，这里有其专门的含义，必须结合本章的有关方剂来理解才能真正掌握，否则极易同其他类似方剂相混淆。

第一节 和解少阳

本类共有正方三首，专治邪在足少阳胆经的病证。邪在少阳，位居半表半里，汗、吐、下三法皆不可用。《伤寒论》明确指出：“少阳中风……不可吐下，吐下则（伤胸中阳气，神志虚怯，故）悸而惊。”“少阳不可发汗，发汗则（误伤津液与中气，外邪乘

虚入胃，故）谵语”。所以后世有“少阳三禁”之说。邪在少阳的另一特点是可以出表而解，也可以入里而变生他证。这便是需要补散兼施，温清并用的根据，也就是“调和”的实质。小柴胡汤是治少阳证的主方，柴、芩相配，一散一清；半夏、生姜，一降一升；参、草、大枣，补脾胃，资津液，既扶正以助祛邪，又实里以防邪入。所以服后“上焦得通，津液得下，胃气因和，身濈然汗出而解”。若其人壮实，或夹痰湿，或邪偏于表，便不必用人参。原方后所附加减法，是少阳证兼见他证的治法，可作为临证用小柴胡汤时参考。附方柴胡枳桔汤是治“少阳经病偏于半表证”者，故不用参、草、大枣，而加宣上行气之品，开发上焦，则邪从外透而病除。蒿芩清胆汤主治少阳经病而邪已犯胃，是偏于半里之证，且多痰湿，故以青蒿之清透伍黄芩，以清为主。余药皆是行气化痰，清热利湿之品，使少阳之气得伸，脾胃之气得和，三焦通利，自然寒热除，呕吐平，诸证悉解。柴胡达原饮治邪在半表半里而湿痰尤重，气机不畅，故于柴、芩之外，配伍一派开上、畅中与疏利下焦之品，行气化湿，使湿浊去，积痰除，三焦调畅，则居于募原之邪自去，表里之气得和而疟不再作。此方从达原饮加柴胡之原法化裁而来，清脾饮则更在达原饮之先，药虽小异，立法组方之意则同，可以互参，不仅溯本知源，更主要的是从方药之异同中理解法同而药异之所以然。

第二节 调和肝脾

肝脾二脏，相制相成。肝藏血，喜条达而司疏泄。条达、疏泄正常则脾之升清、运化正常。肝郁气滞则往往横犯脾胃。脾胃功能失常则“中焦受气取汁”亦弱，血之化源也就不足，使肝血不充，同样影响肝的条达与疏泄。所以临证不仅有“木郁戕土”，也有“土虚木郁”。所以调和肝脾剂在具体用于肝脾不和证

时,须辨清主次,分别以养血、疏肝、益气、健脾为主。四逆散主治肝胆之气为外邪所遏,不得疏泄,致脾气亦困,清阳不得达于四末的“四逆”,与阴盛阳微之“四逆”有本质的区别,所以只用枳、芍(即枳实芍药散)调气血,柴胡透邪疏肝,甘草益气健脾,自然气血和,清阳伸,四逆自复。再将本方“捣筛(为细末),白饮和服方寸匕,日三服”,同方后加减诸法的用量互参,可知外邪不甚,主要是肝脾不和,气血不畅。至于后人借此调整用量,或加减药味,治外邪发热,是活用古方,不可因此而误解原方主旨。柴胡疏肝散则借此方为基础,加陈皮、香附、川芎,并以枳壳代枳实,调畅气血,疏肝解郁,是善用“四逆散”之又一范例。逍遥散所治,除肝郁、脾虚外,还有血虚(《局方》于逍遥散主治,首先是“血虚劳倦”四字)。因此,从脏腑、气血间的关系,立法选药,不仅疏肝健脾,更要养血。所以用归、芍养血疏肝为主,是据脏象、病机而来。若但知疏肝,甚至加入香燥之品,必更伤血,则肝愈燥急。再从服法中“用烧生姜一块,薄荷少许”,与加味逍遥散用丹皮、栀子,黑逍遥散加地黄来看,更可知本方主旨重在养血疏肝。痛泻要方主治“土虚木乘”,脾受肝侮的腹痛泄泻。所以方中白术用量最大,陈皮仅为白术量的一半,防风亦与白芍同量。方后还注明“久泻者加炒升麻六钱”,更说明痛泻要方的重点在健脾。脾健则肝气舒,清气升,痛泻止。以上三方虽同为调和肝脾之剂,但各有侧重,因证而异。若能互相参照,仔细体会,临证时则胸中了然,选药切合,组方妥贴。

第三节 调和肠胃

肠胃以通降为顺。一旦受邪,通降失常,或为胀满痞满,或为泄利呕吐,治有多法。本节所论是寒热夹杂,干犯肠胃,气机痞阻,升降失常而为心下痞满,呕恶噎气,肠鸣下利者。故治法以寒热并用,辛开苦降,上下同治,半夏泻心汤是其代表方剂。方用半夏、干姜辛开散结祛寒,黄芩、黄连苦降泄热除痞,参、草、大枣益气补中,使寒热除,升降正,诸证平。其余生姜泻心汤、甘草泻心汤与黄连汤,或减干姜之量而加生姜,或方药不变而加重甘草用量,或去黄芩而加桂枝,总不悖寒热、苦辛并用之法。自学时仔细体会方药与用量之变化,当更能理解选药组方如何与证、法吻合。

和解剂虽是“采用调和的方法”,并常与扶正药相配伍,但毕竟是祛邪除病之剂,平和之中皆有针对性,切不可因其平和,在辨证不清时用作敷衍而贻误

治疗。

复习思考题

1. 结合本章方剂的具体内容,进一步理解“调和”的内涵。(正面理解,不必牵涉过多)
2. 试分析柴胡疏肝散与逍遥散的配伍意义,功用与主治证的异同。
3. 通过生姜泻心汤中生姜与干姜同用,进一步理解二药的功用异同。

第四章 清热剂

《方剂学自学考试大纲》对本章的要求是:1. 熟悉清热剂的定义、分类及应用注意。2. 掌握:白虎汤、清营汤、犀角地黄汤、清瘟败毒饮、普济消毒饮、凉膈散、龙胆泻肝汤、泻白散、芍药汤、白头翁汤、青蒿鳖甲汤。3. 熟悉:导赤散、左金丸[△]、竹叶石膏汤、玉女煎[△]、清胃散、当归六黄汤[△]、秦艽鳖甲散[△]。4. 了解:清胃散、黄连解毒汤。

本章首先明确指出清热剂的定义、适应范围和使用注意事项,并说明属于“清法”的范畴。

“热者寒之”,“温者清之”,是指病证属热者,都当用寒性的方药治疗。但表热之用辛凉解表剂,属解表剂,这里则专指邪热在里,但未与有形之邪相结的里热证。虽以外邪所致的实证为主,但也有五志之火亢盛为病和因外邪入里久稽致虚的里热证。还由于里热所病的部位和程度的不同,所以本章方剂又分为清气分热、清营凉血、清热解毒、气血两清、清脏腑热与清虚热六大类。

清热剂以寒凉药为主,虽也根据病情配伍适量的生津、益气、滋阴、养血之品,但总以清热、泻火为目的。因此,在临证应用时首先要辨清里热证的真假、虚实,以及里热所在的部位、程度。其次,在屡用清热剂无效时,除考虑选方遣药是否恰当外,尤应注意是否为“寒之不寒,是无水也”的真阴不足证。第三应注意所用剂量不可过量。因寒凉之品最易伤阴,过用则中阳伤而里寒生,所谓“始为热中,继为寒中”,贻害病人。第四须要注意的是“热者寒之”“温者清之”是正治法。但若火热邪甚的病证,可能服药时格拒不纳,就用“反佐法”,即在大剂寒凉中加配少量温热之品(有时不是因格拒不纳,而是为了保护胃气,也用少量热药反佐),这便是《内经》中治则里所说的,若病邪“微者逆之,甚者从之。逆者正治,从者反治”;“从多从少,观其事也”。因此,切记“少量”二字,才不致喧宾夺主,使方与法相悖。也可以采用热服的办法。至于里热兼有湿邪、窍闭、动风等病证时,另有专章论述。