

四逆散证证治规律的研究

——古今四逆散证医案414例统计分析

辽宁省丹东市中医院
指导:

孙广全 周晓燕
关庆增

四逆散出自张仲景《伤寒论》，由柴胡、枳实、芍药、炙甘草4味药组成。本文通过对古今四逆散证414例医案的统计分析，全面系统地总结了古今医家的临床经验，揭示了四逆散证的发病特点、证治规律，确定了诊断指标，初步解决了辨证施治的规范化问题。

一、统计方法

1. 首先以四逆散证原始病案为依据，既忠实于原文，又不被其束缚，全面统计、系统分析古今医案，并同《伤寒论》原文进行分析比较，从中找出规律性的东西。

2. 在收集病案时，均以四逆散提法为依据，不加主观选择，最大限度地收集资料（指笔者能够看到的1008部医案专辑、医著及1989年前出版的医学刊物、内部情报资料和会议资料，其中包括部分日本原版医著、医案及医学杂志），从而保证了资料的完整性、客观性和随机性。

3. 统计初诊时四逆散证的性别、年龄、季节、病因病机、病程，找出发病规律、流行特点及传变规律。

4. 统计初诊时各种症状出现的次数，并由多到少地予以排列。计算每例患者初诊时出现症状的平均数目，取统计结果中出现次数较多的，并于这个平均数目相等的几个症状作为主要诊断指标，同时还要计算出每种症状出现的平均症次，取平均症状以上，主要诊断指标以下具有辨证意义的症状，作为参考诊断指标。为了使诊断指标规范化，便于临床使用，对病案中出现的由于语言描述不同但所表达的意义是基本相同的各种类似症状，均以中医大词典

的提法为依据，归纳为一种症状如：四肢不温、四肢冰冷、四肢厥逆、四肢厥冷、四肢逆冷、四肢厥凉、四肢痹冷、四肢麻冷、肢冷、手足不温、手足凉、手足发冷、手足欠温等均列入四逆条下，余均以此类推。

5. 统计初诊时各种舌象、脉象出现的次数，取其出现较多的2~3种舌象、2~4种脉象作为舌脉的诊断指标。

6. 统计初诊时的治疗方法，确定其基本治疗原则，作为处方用药的依据。

7. 统计初诊时使用四逆散原方的情况，找出药物与药物之间的配伍关系及相互作用，确定其君、臣、佐、使。统计原方中每种药物的用量，找出最小量与最大量，计算出平均用量，确定其常用量。统计初诊时每味加减药物出现的平均味次，凡超过平均味次以上者均作为常用加减药，揭示处方用药规律。

8. 统计四逆散的服用方法及服药后的情况变化，确定其剂型、给药途径、服法及用药剂数。并根据用药后的情况变化，推断其预后转归，找出善后用药规律。

9. 统计中西医病名或证名，从而找出四逆散古今应用范围及在现代医学中的分布情况。

二、统计结果

1. 全部病案414例中有性别记载者371例，其中男171例，女200例，男女之比为1:1.2。有年龄记载者359例，最大83岁，最小2天。其中15岁以下46例（12.8%），16~30岁106例（29.5%），31~45岁131例（36.5%），46~60岁52例（14.5%），60岁以上24例（6.7%）。可以看出16~45岁的青

壮年者为最多(占66%),这可能与该年龄人际交往频繁,易受外界精神刺激以及受气候、饮食影响有关。这与四逆散病因病机基本符合。

2. 全部病案中有时间季节记载者共278例,其中在2~4月春季发病89例(32.0%),5~7月夏季发病73例(26.3%),8~10月秋季发病65例(23.4%),11~1月冬季发病51例(18.3%)。发病以春季为最多,以后逐渐减少,冬季为最少。

3. 有病因记载者178例,其中感受外邪者58例,由于精神因素所致者63例,饮食不节、膏粱厚味所致者31例,外伤所致者8例,劳累过度所致者6例,阴阳气血不足或因瘀血、风痰、痰湿、火、误治及术后损伤肝脉者12例。有病机记载者285例,其中主要病变在肝胆218例次,但由于病因不同,或个体差异及地理环境之不同,则又有寒、热、虚、实之分,夹湿、夹痰、夹瘀、夹火、夹虚、夹寒之别;其次在脾胃103例次;肺、大肠、膀胱、胞宫等也可涉及,损伤心肾。由此可见,四逆散证的主要病理变化在肝胆,但也有以脾胃或其他脏腑为主而影响肝胆的。

4. 有病程记载者235例,发病最长20年,最短1小时,其中<1月81例(34.5%),1~6月15例(6.4%),>6月139例(59.1%)。可见四逆散多用于慢性疾病,且多为外伤、惊恐、外感、饮食内伤所致的病证。

5. 在总病案中共记载152种症状,2693症次,平均每个病例出现6.5个症次,平均每个症状17.7症次。我们规定,凡超过18症次以上症状,为具有辨证意义的症状。其排列次序如下:腹痛184次,食欲不振144次,恶心呕吐133次,发热恶寒132次,胸胁痛107次,便秘103次,腹胀97次,小便不利91次,口苦咽干86次,烦躁易怒85次,四肢逆冷80次,腹泻73次,神疲乏力68次,失眠多梦62次,胸胁苦满60次,咳嗽气短46次,头晕44次,头痛43次,嗝气40次,自汗36次,口渴33次,乳房痛30次,面色青黯30次,阳痿28次,心悸26次,月经不调26次,神

昏抽搐24次,黄疸23次。分析可见,前7个症状是四逆散证的多见症状,基本上反映出四逆散证的病理机制,为主要诊断指标;其余的症状也从不同的侧面反映了四逆散证的病机所在,为诊断参考指标。对于18症次以下没有辨证意义的症状,均被淘汰。

《伤寒论》中只有318条是论述四逆散证的,共出现6个症状,其中主症是四肢逆冷,系由肝失条达,气机不利,阳郁于里,不能布达四肢所致。统计结果示,四肢逆冷被列入参考指标之中,而或然症的腹痛却列入主要诊断指标,其余4个或然症仍然保留在参考指标中。由此可见,四逆散证的参考指标较多,与《伤寒论》原文中或然症较多基本符合。

6. 有舌质记载者213例,共11种变化,其中红舌(暗红、淡红、红绛)167例(78.4%),其余是淡、淡胖、瘀点、暗、边有齿痕等共46例(21.6%)。有舌苔记载者272例,其中白苔(薄白、白厚、白滑、白腻)144例(52.9%),黄苔(薄黄、黄厚、黄腻、黄厚腻)119例(43.8%),其它舌苔9例(3.3%)。

有脉象记载者307例,共17种变化,553脉次,弦脉229次,数脉83次,细脉80次,沉脉75次,其他脉共86次。但临床上很少单独出现上述脉象,只有弦脉单独出现69次,其余的均以复合脉的形式出现,出现次数较多的复合脉是弦数脉58次,弦细脉41次,弦滑脉38次。

根据舌脉,不难看出四逆散证是以热证、实证为其特点,而其四肢逆冷则是阳气被郁的外在表现罢了。因此在临床应用时,要根据具体情况,审症求源,方能得心应手。

7. 四逆散各味药的临床用量变化见附表,虽其各味药的用量变化较大,但平均用量与临床常用量基本一致。

8. 有治疗方法记载者275例,其中以疏肝理气调气机为主者249例,占有治疗方法记载的90.5%。但由于四逆散证病理变化比较复杂,另有清热利湿、健脾和胃、活血化瘀、扶正祛邪之不同。其余26例的治疗方法则

附表 四逆散组成药物的临床用量统计

药名	用药次数	有药量记载(次)	最大量(克)	最小量(克)	平均量(克)	常用量(克)
柴胡	413	298	40	1.5	9.7	6~15
枳实	405	291	30	1.5	9.3	6~15
白芍	403	291	60	2	13.9	9~15
炙甘草	401	290	50	2	6.2	3~10

注:表中枳壳易枳实93次,赤芍易白芍30次,赤白芍均用29次,生甘草易炙甘草207次。

以解表和里、除湿解毒、温肺、补脾和胃、活血祛瘀、清泄脾胃郁热等为主。

9. 加减用药,按其出现频率,前6味药为川楝子、茯苓、大黄、元胡、郁金、木香。

10. 在总病案中,全部使用口服给药,其中水煎服者402例。有用药剂数记载者290例,少者1剂,多者服1年半;平均10剂,一般1~10剂。有药后情况记载者254例,一般药后3小时有效,多数记载为热退痛减,或泻止痛减,或便通胀减,或足温厥回,或呕止食增。

11. 在总病案中,有中医诊断者204例,含78个病名,属于外感者18例,内伤者186例,两者之比为1:10.3;有现代医学诊断者233例,含73个病名,涉及内、外、妇、儿、五官、皮肤等多种疾病,其中主要为消化系统疾病136例(58.4%),其次为神经系统疾病

三、体会

自《伤寒论》问世以来,从不同角度研究它

的医家已逾千家,论著浩如烟海,为祖国医学的发展作出了贡献。

笔者在继承前人研究成果时,发现到目前为止,几乎都是根据《伤寒论》原文确定其诊断指标,探讨其辨证施治规律。这样的研究方法,在历史上曾取得了辉煌的成就,至今仍有指导意义。但是不能不看到,这种方法受研究者主观影响较大,往往缺乏事实依据,不能适应医学发展的需要。尽管也有人曾经从临床的角度进行研究,但由于受历史条件的限制,只能根据个人的临床经验或个案报道结合原文进行,因此不可能不带有片面性,很难全面反映《伤寒论》方证的证治规律。

笔者通过古今病案的统计分析,比较全面地认识了四逆散证的发病规律、流行特点,解决了诊断指标及证候的规范化问题,揭示了用药规律,为指导今后的临床,进一步扩大其应用范围起到一个抛砖引玉的作用,并为临床科研提供了科学的研究方法和事实数据。但是,该项研究仍属回顾性研究,其中还存在着许多干扰因素,例如环境因素、个体差异、文风体裁等等,有待于进一步研究解决。此外,其诊断指标中既有便秘又有下利两种截然不同的证候表现。然而本方具有疏肝理脾,升清降浊的作用,服用四逆散后不但便可通,利也可自止。这一类具有双向调解作用的机理等问题,需要进一步探讨。

· 新书出版消息 ·

周易与中医学

《周易》是中华文化的总源头,中医理论和《周易》有着密切的关系,对中医理论的形成和发展产生着深刻的影响。该书由中国中医研究院研究生部杨力副教授著。《周易与中医学》出版后反响很大,曾受到国内外专家学者的普遍赞扬。该书是一部高水平的科学论著,无论对提高中医理论水平和研究《周易》,都有较高的参考价值。该书第一版问世后受到读者欢迎,早已脱销。现在该书增补至60万字,再版发行。

欲购者请与北京西直门南顺城街12号,北京科技出版社发行科联系(平装12.5元,另加邮费1.45元,精装14.5元,另加邮费1.75元)。邮政编码:100035。

血瘀证与活血化瘀研究

该书为全国第三届活血化瘀研究学术会议论文集,由学苑出版社出版。全书54万字,内容丰富,以临床为主,反映了我国活血化瘀研究的最新成就。每册10元(含邮资)。欲购者请将款寄100091北京市西苑医院王怡。

新编汤头歌诀(修订本)

该书汇400余首古今良方于一集,融200余家名医经验于一炉,反映了中医方剂学的新进展,是自学中医的优秀读物,也可供临床医生参考。每册定价5.60元(含邮挂费)。

欲购上书者请汇款至哈尔滨市动力区和平路14号