

· 医经研读 ·

《伤寒论》柴胡类方衍变探微

刘丰熙 李 刚 胥彩林 罗 飞

(河北北方学院医学院, 张家口市长青路14号, 075000)

[摘 要] 《伤寒论》的小柴胡汤通过药量、药味和服药次数的变化, 衍化出柴胡类方, 探讨它们之间的衍化过程, 不仅可以领会柴胡类方病机的内在联系, 同时也可以进一步理解仲景如何从药量、药味和服药次数三方面的改变, 来使方剂的治疗与具体病机相适应, 从而达到极高的辨证论治水平。

[关键词] 小柴胡汤; 大柴胡汤; 柴胡桂枝汤; 柴胡桂枝干姜汤; 柴胡加芒硝汤; 柴胡加龙骨牡蛎汤; 剂量; 《伤寒论》

柴胡类方在《伤寒论》中有小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡桂枝汤、柴胡桂枝干姜汤、柴胡加芒硝汤, 柴胡加龙骨牡蛎汤等六首方剂, 后五首皆是小柴胡汤通过药量、药味和服用方法的变化而形成的。

1 药量及药味变化

1.1 小柴胡汤原方药量应用形式

这种用量方式包括小柴胡汤、大柴胡汤和柴胡桂枝干姜汤3首方剂。小柴胡汤中各药及药量分别为: “柴胡半斤, 黄芩三两, 人参三两, 甘草三两, 半夏半升, 生姜三两, 大枣十二枚”; 大柴胡汤中各药及药量分别为: “柴胡半斤, 黄芩三两, 芍药三两, 半夏半升, 生姜五两, 枳实四枚, 大枣十二枚, 大黄二两”; 柴胡桂枝干姜汤中各药及药量分别为: “柴胡半斤, 黄芩三两, 桂枝三两, 甘草二两, 干姜二两, 栝蒌根四两, 牡蛎二两”。可以看出, 大柴胡汤是由小柴胡汤去人参、甘草, 生姜加至五两, 又加芍药三两、枳实四枚、大黄二两构成的, 其中柴胡、黄芩、半夏、大枣药量未变; 而柴胡桂枝干姜汤则是小柴胡汤去掉半夏、人参、生姜、大枣、甘草减量构成的, 其中柴胡、黄芩、栝蒌根(小柴胡汤方后注中加减药物)药量未变。此三方最重要特征是柴胡用量为半斤。

1.2 二分之一小柴胡汤药量应用形式

这种用量方式包括柴胡桂枝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤两首方剂。柴胡桂枝汤中各药及药量分别为: “柴胡四两, 黄芩一两半, 人参一两半, 半夏二合半, 桂枝一两半, 芍药一两半, 甘草一两, 生姜一两半, 大枣六枚”; 柴胡加龙骨牡蛎汤中各药及药量分别为: “柴胡四两, 黄芩一两半, 半夏二合半, 人参一两半, 生姜一两半, 大枣六枚, 桂枝一两半, 茯苓一两半, 大黄二两, 龙骨一两半, 牡蛎一两半, 铅丹一两半”。可以看出, 柴胡桂枝汤是由柴胡、黄芩、人参、半夏四药之半量, 加桂枝汤之半量(甘草一两是随桂枝汤减半, 若是柴胡汤则应为一两

半)构成的; 柴胡加龙骨牡蛎汤则是小柴胡汤之半量去甘草, 加桂枝、茯苓、龙骨、牡蛎、铅丹各一两半, 大黄二两构成的。此二方最重要特征为: 柴胡用量为四两, 即原方的一半。

1.3 三分之一小柴胡汤药量应用形式

这种用量方式是柴胡加芒硝汤。柴胡加芒硝汤中各药及药量分别为: “柴胡二两十六铢, 黄芩一两, 人参一两, 半夏二十铢, 生姜一两, 甘草一两, 大枣四枚, 芒硝二两”。在汉代一两为24铢, 则二两十六铢为64铢, 八两为192铢, 其三分之一恰为64铢, 半夏二十铢与一两相差不多, 应是半升折算后约等于量, 所以可以看出, 本方是由小柴胡汤的三分之一又加芒硝二两构成的。此方最重要的特征是柴胡用量为二两十六铢, 即原方的三分之一。

2 服用方法变化

2.1 二次分服

这种服用方法有柴胡加芒硝汤, “以水四升, 煮取二升, 去滓, 内芒硝, 更煮微沸, 分温再服”。

2.2 三次分服

这种服用方法包括小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡桂枝汤、柴胡桂枝干姜汤。其中小柴胡汤, “以水一斗二升, 煮取六升, 去滓, 再煎, 取三升, 温服一升, 日三服”; 大柴胡汤, “以水一斗二升, 煮取六升, 去滓, 再煎, 温服一升, 日三服”; 柴胡桂枝汤, “以水七升, 煮取三升, 去滓, 温服一升”; 柴胡桂枝干姜汤, “以水一斗二升, 煮取六升, 去滓, 再煎取三升, 温服一升, 日三服”。

2.3 四次分服

这种服用方法有柴胡加龙骨牡蛎汤, “以水八升, 煮取四升, 纳大黄, 切如棋子, 更煮一二沸, 去滓, 温服一升”。

3 柴胡每次服用剂量变化

由于药量及服用次数的变化, 会导致各药每次服

用剂量的变化,兹以柴胡为例,加以说明(剂量换算参照六版《伤寒论选读》一两以15g计)。

附表 柴胡类方中柴胡服用剂量

方名	柴胡量(g)	剂量变化形式	服用次数	每服量(g)
小柴胡汤	120	1	3	40
大柴胡汤	120	1	3	40
柴胡桂枝干姜汤	120	1	3	40
柴胡桂枝汤	120	0.5	3	20
柴胡加龙骨牡蛎汤	120	0.5	4	15
柴胡加芒硝汤	120	0.33	2	20

从附表可以看出,小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡桂枝干姜汤中柴胡每服用量是相等的,为40g;柴胡桂枝汤与柴胡加芒硝汤中柴胡每服用量也相等,为20g,但是二者的剂量变化形式与服用次数不同;柴胡加龙骨牡蛎汤中柴胡用量最少,为15g。

4 柴胡类方病机变化分析

4.1 小柴胡汤、大柴胡汤和柴胡桂枝干姜汤

三方柴胡用量同为半斤,且服用次数均为三次,提示病机变化较为密切。小柴胡汤是柴胡类方的基本方,其主治“往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕”。若太阳病柴胡证误下之后,柴胡证仍在,先与小柴胡汤,用后若出现呕不止,心下急,郁郁微烦者,为未解,此时则用大柴胡汤治疗。因其呕不止,故生姜用量由三两加至五两,以加强止呕之效;因其心下急,已是内实而具可下之征,故去人参、甘草扶正之品而加大黄二两、芍药三两、枳实四枚,予以和里缓急攻下。若“伤寒六七日,已发汗而复下之,胸胁满微结,小便不利,渴而不呕,但头汗出,往来寒热,心烦者”,用柴胡桂枝干姜汤治疗。因其渴而不呕,故去半夏、人参、生姜,加栝蒌根四两;因其胸胁满,虽满而微结,故牡蛎仅用二两而非小柴胡汤方后注所用之四两;又因其在发汗复下之后,既下则伤在里之阳,故加干姜二两,此与栀子干姜汤中所用同义;桂枝在此用三两,观方后注云:“复服汗出便愈”,而小柴胡汤方后注又云:“若不渴,外有微热者,去人参,加桂枝三两,温覆微汗愈。”则桂枝在此为助汗解表无疑。甘草二两其义尚待推敲。

4.2 柴胡桂枝汤和柴胡加芒硝汤

若“伤寒六七日,发热,微恶寒,支节烦疼,微呕,心

下支结,外证未去者”,用柴胡桂枝汤治疗。此方实以桂枝之一半为基础,再加柴、芩、参、夏各半,本条病机是由桂枝汤证转化而来,虽小柴胡汤证已现,然遵从先表后里之原则,因其“外证未去”,故仍以桂枝汤证为重,又因其虽恶寒而已“微”,且又有部分邪气已入少阳,故仅予桂枝汤半量。本证虽已入少阳,但心下支结而非胸胁苦满,微呕而非喜呕,可见其未深入,故用柴、芩、参、夏各半,而不用草、姜、枣。

若本柴胡证,胸胁满而呕,日晡所发潮热,反下之而利者,先以小柴胡汤解外,再予柴胡汤加芒硝汤治疗。本条在原文接大柴胡汤条,机理需与之互参,同是柴胡证下后柴胡证仍在,且均用小柴胡汤先予解外,又同是在小柴胡汤解外之后,复用柴胡剂治疗,不同在于,一是向实的方面发展,一是向虚的方面发展,但均在柴胡剂治疗范围之内,故一是柴胡剂不变,去参草之补,加芍、枳、黄之攻;一是柴胡剂减半,有参草之补,略用芒硝以去其余热。

4.3 柴胡加龙骨牡蛎汤

“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”,以柴胡加龙骨牡蛎汤治疗。本方乃柴胡每服量最少者,仅用15g,方中其他药物亦大多为一两半,说明本病较轻,其特点主要在影响神志方面,小柴胡汤中有“心烦”、“胸中烦”,大柴胡汤中有“郁郁微烦”,柴胡桂枝汤中有“支节烦疼”,柴胡桂枝干姜汤中有“心烦”,均未用潜镇安神,独此方用之,而在《伤寒论》桂枝加龙骨牡蛎汤用龙牡二味治“火逆下之,因烧针烦躁者”,则此方用龙骨、牡蛎二味治“烦惊”无疑,更有铅丹之豁痰定惊,虽柴胡剂用量小而镇惊之力强。

综上所述,以柴胡用量变化为中心,随着柴胡用量的减少,柴胡证亦随着减弱,而其他药物的增减亦是在柴胡证大的范围内依具体病情之变化而进行的调整,仲景在药量、药味、服药次数三方面的随证变化做到了极细微的程度。另外,从中也可以看出,仲景对证型的量化,不是从证型本身去量化,而是从药量变化上来体现的,因证型的量化没有客观的指征,而治疗它的方剂及药量却是可量化和控制的,这应该对现代中医证型的研究有所启示。

(收稿日期:2006-09-18)

(上接第916页)

及,但较弱,尿少,继服原方改茵陈蒿60g,白芍50g,加青黛3g,滑石10g,泽兰50g。服药4剂后,发热、腹痛消失,全身皮肤巩膜黄染明显减退,腹胀明显减轻,大便每日6~7次,质稀,肠鸣音恢复正常,小便量可,色略

黄。继服原方6剂,至15日好转而出院。出院时B超示:胆囊炎,胆囊较前缩小,大小约6.4cm×2.3cm,壁毛糙,厚约0.8cm,未见异常回声,胆管不宽。出院后又继服原方加减7剂,随访1年末复发。

(收稿日期:2006-10-08;修回日期:2006-11-22)