

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.18.008

基于黄煌医案的八味解郁汤方证研究

叶霞斐^{1,2}, 危兆璋³, 雒晓东^{4*}

(1. 广州中医药大学, 广东省广州市白云区机场路 12 号, 510000; 2. 广州中医药大学第三附属医院; 3. 广州医科大学附属第三医院荔湾医院; 4. 广东省中医院)

摘要 目的 探讨黄煌使用八味解郁汤的方证规律及临床经验。方法 收集黄煌使用八味解郁汤的医案, 对其主治疾病、症状、舌脉、药物常用剂量、加味药情况进行统计分析。结果 共纳入医案 235 则。主治疾病有胃炎, 失眠, 湿疹等皮肤病, 月经不调等妇科病。主症有眠差, 怕冷, 手足冰凉, 心烦, 焦虑, 抑郁, 咽喉、五官、肢体不适感, 胃脘不适, 腹泻, 大便不调, 月经不调及经行不适等。舌红或暗红或舌尖红, 苔厚腻, 脉弦滑。腹诊示腹肌紧张。常用剂量: 柴胡 15 g, 白芍 15 g, 枳壳 15 g, 甘草 5 g, 姜半夏 15 g, 厚朴 15 g, 茯苓 15 g, 苏叶 10 g, 苏梗 15 g。常见的加味药为干姜、荆芥、防风、栀子、连翘、大枣、川芎、黄芩。结论 黄煌八味解郁汤多用于 21~50 岁的女性, 体型正常或偏瘦, 面色肤色黄暗, 唇色正常或偏红, 过敏体质, 容易起皮疹、痤疮, 四末怕冷, 常患焦虑抑郁、胃肠功能紊乱及全身莫名不适者。

关键词 八味解郁汤; 方证研究; 疾病谱; 体质; 黄煌; 医案

八味解郁汤由黄煌教授在古方的基础上创立, 是四逆散和半夏厚朴汤的合方。四逆散出自《伤寒杂病论》少阴病篇第 318 条“少阴病, 四逆, 其人或咳, 或悸, 或小便不利, 或腹中痛, 或泄利下重者, 四逆散主之”。半夏厚朴汤出自《金匱要略·妇人杂病脉证并治》, 曰“妇人咽中如有炙脔, 半夏厚朴汤主之”。黄煌教授在临证中经常两方合用, 取得良好疗效^[1,37]。本研究对近年来黄煌使用八味解郁汤的医案进行整理, 归纳出八味解郁汤应用规律, 为其临床应用提供参考。

1 研究对象

资料均来源于黄煌门诊电脑记载的医案, 时间为 2013 年 1 月至 2015 年 12 月。资料纳入标准: 医案中必须含有八味解郁汤八味药物中的六味以上, 主方相似度 >75%, 方剂相似度 ≥0.5。方剂相似度 = 原方药味数 / (原方药味数 + 加味药味数)。

2 研究方法

利用 Excel 2010 建立数据库, 对医案中患者性别、年龄、身高、体重、中医诊断、西医诊断、体型、体貌、症状、腹诊、舌脉、原方剂量及加味药等进行梳理统计。其中西医诊断根据《国际疾病

分类标准编码 (ICD-10)》^[2] 进行规范化整理; 症状先根据《中医临床诊疗术语·证候部分》^[3] 进行规范化, 然后把相关联的症状进行合并。医案分析主要采用描述性分析, 计数资料用构成比或率表示, 计量资料用均值 ± 标准差表示。

3 结果

3.1 一般情况

共收集医案 235 则, 其中女性 203 例 (86.38%), 男性 32 例 (13.62%), 男女比例为 1:6.34。记录年龄的 233 例, 年龄 11~91 岁, 平均 (37.95 ± 14.19) 岁, 其中 11~20 岁 16 例, 21~30 岁 63 例, 31~40 岁 72 例, 41~50 岁 37 例, 51~60 岁 25 例, 61~70 岁 15 例, 71 岁及以上 5 例。

3.2 疾病分类情况

235 例病案中以西医命名的有 154 例, 以中医命名的有 101 例, 中西医同时命名的有 20 例。表 1 示, 西医疾病排前三位的是妇产科疾病、皮肤病及消化系统疾病, 分别占 24.03%、20.13% 和 15.59%。表 2 示, 中医疾病排前三位的是肢体经络病、消化系统疾病、精神神经系统疾病, 分别占 35.65%、25.74% 和 14.85%。具体西医疾病则以月经不调、失眠、慢性胃炎、胃炎、湿疹、神经性皮炎、痛经、不孕症为主。中医命名疾病以痹证、

* 通讯作者: luoxiaod@126.com, 13760617650

表 1 八味解郁汤治疗疾病的西医命名分布

病种分类	西医病名(频次)	频次合计	比例(%)
精神神经系统	不安腿综合征(2)、失眠(9)、癫痫(1)、焦虑(1)、抑郁(1)、偏头痛(1)、脑梗死(1)、睡眠障碍(1)	17	11. 04
五官咽喉科	耳鸣(4)、干眼症(2)、过敏性鼻炎(4)、口腔溃疡(2)、慢性咽炎(1)、神经性耳鸣/耳聋(1)、左眼睑板腺阻塞(1)	15	9. 74
皮肤病	白癜风(1)、扁平疣(1)、痤疮(5)、干燥综合征(1)、荨麻疹(3)、毛囊炎(1)、过敏(1)、丘疹(2)、神经性皮炎(6)、湿疹(6)、体癣(1)、脱发(2)、色斑(1)	31	20. 13
消化系统	肠易激综合征(2)、乙型肝炎(2)、结肠炎(2)、慢性结肠炎(1)、慢性胃炎(9)、胃炎(7)、胃肠神经官能症(1)	24	15. 59
心血管系统	低血压(1)	1	0. 65
呼吸系统	感冒(1)、支气管扩张(1)	2	1. 30
泌尿系统	尿路感染(1)、无菌性膀胱炎(1)、隐匿性肾炎(1)	3	1. 95
风湿、内分泌系统	甲状腺功能亢进症(1)、甲状腺结节(2)、甲状腺囊肿(1)、甲状腺功能减退症(1)、桥本甲状腺炎(1)、类风湿关节炎(1)、痛风(1)	8	5. 19
普外、骨科	后腹膜感染(1)、乳腺结节(1)、乳腺纤维瘤(2)、乳腺增生(2)、胸肋膜炎(1)、腰椎间盘突出坐骨神经痛(1)	8	5. 19
妇产科	不孕症(6)、产后综合征(1)、子宫腺肌症(1)、子宫肌瘤(2)、盆腔炎(1)、月经不调(11)、痛经(6)、性功能障碍(1)、卵巢早衰(1)、月经量少(2)、孕呕吐(1)、孕前调理(1)、子宫内膜异位症(1)、子宫脱垂(1)、自然流产(1)	37	24. 03
肿瘤	鼻咽癌术后(1)、子宫内膜癌(1)、甲状腺腺瘤(2)、肺癌(1)、宫颈癌(1)、肝癌(1)、乳腺癌(1)	8	5. 19
合计		154	100

表 2 八味解郁汤治疗疾病的中医命名分布

病种分类	中医病名(频次)	频次合计	比例(%)
精神神经系统	不寐(1)、头痛(6)、厥证(1)、头冷(1)、眩晕(5)、头摇(1)	15	14. 85
五官咽喉科	口臭(1)、梅核气(2)、磨牙(1)、目痛(1)、舌觉异常(1)、眼皮下垂感(1)、咽喉痛(1)	8	7. 92
消化系统	便秘(1)、不耐饥饱(1)、恶心干呕(1)、反酸(1)、腹痛(8)、泄泻(5)、痞证(2)、胃脘痛(7)	26	25. 74
心血管系统	心悸(3)、胸痹(6)	9	8. 91
呼吸系统	咳嗽(5)	5	4. 95
泌尿系统	尿频(1)、尿血(1)	2	1. 98
肢体经络病	痹症(18)、虚劳(10)、腰痛(2)、怕冷(3)、四逆证(1)、痿证(1)、周身不适(1)	36	35. 65
合计		101	100

虚劳、腹痛、胃脘痛、头痛、胸痹多见。

3.3 主治症状分布情况

235 则医案症状经规范及合并后, 得出症状 125 个, 合计 2622 次, 平均每则医案约出现症状 11. 16 个, 平均每个症状出现 20. 98 次, 取症状频次 $\geq 20. 98$ 者列为主要症状, 详见表 3。

235 例病例中记录了身高体重的有 211 例, 根据此计算 IBM^[4] 值得出体重过轻 36 例, 正常 150 例, 超重 20 例, 轻度肥胖 2 例, 中度肥胖 3 例。结合病案中描述了体型的体瘦 68 例, 体中 105 例, 体壮 17 例, 丰腴/偏胖 21 例。人群特征以正常及偏瘦为主。以上可以看出, 黄煌对患者外观形态相当重视, 我们尝试勾勒出黄煌教授医案中使用的八味

解郁汤患者的外观形态及证候特征, 发现其适用于 21 ~ 50 岁青中年女性, 一般体型多正常或偏瘦, 面色黄或暗, 部分伴有唇红, 容易出现皮肤过敏、皮疹痤疮等皮肤异常, 易疲乏、眠差、汗出异常, 易怕冷, 手足常冰凉, 易出现心烦、焦虑、抑郁等精神症状, 偶有头晕, 常有咽喉、五官及肢体不适感, 常出现暖气嗝气、腹胀腹痛、恶心呕吐等消化系统症状, 容易出现胃纳差, 大便不调或腹泻, 常伴月经不调及经行不适症状。舌红或暗红或舌尖红, 苔厚腻, 脉弦滑。腹诊示腹肌紧张。

3.4 处方分析结果

3.4.1 八味解郁汤原方药物分析 根据医案统计八味解郁汤药物剂量: 1) 常用量: 柴胡 15g, 白

表 3 八味解郁汤医案主要症状分布 (频次≥20.98)

分类	症状 (频次)	频次合计	比例 (%)
体型	体瘦 (68)、体中 (105)、丰腴/偏胖 (21)	194	9.34
体貌	面黄 (72)、面暗/肤暗 (52)、唇红 (26)	150	7.23
全身状况	疲乏 (54)、眠差 (136)、皮肤过敏 (36)、皮肤异常 (62)、皮肤感觉异常 (21)、冷感 (56)、手足冰凉 (64)、汗出异常 (37)	466	22.45
头颈部症状	头晕 (31)	31	1.49
情绪	心烦 (43)、焦虑 (30)、抑郁 (30)	103	4.96
五官咽喉症状	咽喉不适感 (72)、五官不适感 (75)	147	7.08
腹部症状	嗝气嗝气 (40)、腹胀 (69)、腹痛 (53)、恶心呕吐 (26)	188	9.06
胸背症状	胸闷气短 (29)、胸背痛 (21)	50	2.41
四肢症状	肢体不适 (54)	54	2.60
饮食	纳差 (30)	30	1.45
大便	大便不调 (56)、腹泻 (73)	129	6.21
月经	月经不调 (76)、经行不适 (75)	151	7.27
舌象	舌红 (47)、舌尖红 (27)、舌暗红 (26)、苔腻 (25)、苔厚 (39)	164	7.90
脉象	脉弦 (63)、脉滑 (68)、脉弦滑 (33)	164	7.90
腹诊	腹肌紧张 (55)	55	2.65
合计		2076	100

芍 15g, 枳壳 15g, 甘草 5g, 姜半夏 15g, 厚朴 15g, 茯苓 15g, 苏叶 10g, 苏梗 15g。2) 小剂量: 柴胡 10g, 白芍 10g, 枳壳 10g, 甘草 5g, 姜半夏 10g, 厚朴 10g, 茯苓 10g, 苏叶 5g, 苏梗 10g。3) 大剂量: 柴胡 30g, 白芍 30g, 枳壳 20g, 甘草 10g, 姜半夏 25g, 厚朴 15g, 茯苓 20g, 苏叶 15g, 苏梗 15g。详见表 4。

表 4 八味解郁汤原方药物使用剂量表

药物	频次	极小值 (g)	极大值 (g)	均值 (g)	众数 (g)	标准差
柴胡	235	10	30	14.95	15	1.70
白芍	233	10	30	14.96	15	1.70
枳壳	234	10	20	14.83	15	1.31
生甘草	233	5	10	5.53	5	1.53
姜半夏	234	10	25	15.00	15	2.07
厚朴	232	10	15	14.72	15	1.12
茯苓	232	10	20	15.02	15	1.68
苏叶	114	5	15	10.02	10	1.24
苏梗	119	10	15	14.60	15	1.33

3.4.2 八味解郁汤加味药物分析 经统计加味药共 22 味, 最常加味药物 (>10 次): 干姜 99 次, 荆芥 80 次, 防风 82 次, 栀子 71 次, 连翘 29 次, 大枣 44 次, 川芎 10 次, 黄芩 12 次。这些常用加味药物合八味解郁汤原方, 恰好组成 3 方合方, 即黄煌自拟的荆防柴胡汤^[9] (小柴胡汤、半夏厚朴汤加荆芥、防风), 八味除烦汤^[138] (栀子、连翘、黄芩、枳壳、姜半夏、茯苓、厚朴、苏梗)、栀子厚朴汤^[133] (栀子、厚朴、枳壳)。

4 小结

本研究归纳黄煌八味解郁汤的方证特征:

1) 推荐处方: 柴胡 15g, 白芍 15g, 枳壳 15g, 甘草 5g, 姜半夏 15g, 厚朴 15g, 茯苓 15g, 苏叶 (苏梗) 10g (15g)。

2) 患者特征: 体型正常或偏瘦, 年龄 21~50 岁, 面色肤色黄暗, 唇色正常或偏红, 过敏体质, 容易起皮疹、痤疮或出现皮肤过敏。

3) 证候特点。首先, 患者往往同时具有消化系统和神经系统的症状。其次, 具备四肢厥冷及咽喉异物感的特征性症状, 表现为汗出异常, 怕冷, 手足冰凉, 头晕, 咽喉不适感, 五官不适, 肢体不适感及皮肤感觉异常。再次, 患者多伴腹泻或大便不调, 女性多有月经不调及经前乳房胀痛、痛经等经行不适, 舌红或舌暗红, 苔厚腻, 脉弦滑, 腹肌紧张, 腹部按之有抵抗感或胀痛。

4) 体质解释: 多用于以焦虑抑郁、胃肠功能紊乱、全身莫名不适、四末不湿的肝郁气滞、痰气凝结性的体质, 多见于女性。

5) 疾病谱: ①胃炎: 器质性的或非器质性的胃脘痛, 包括慢性浅表性胃炎、慢性糜烂性胃炎、慢性萎缩性胃炎、胆汁反流性胃炎、胃食管反流、胃神经官能症、功能性消化不良、胃食管癌术后吻合口溃疡等。患者多伴情绪紧张或心情抑郁, 胃脘部不适症状在精神紧张或情绪波动时更甚。②失眠症: 患者通常生活工作压力大, 心烦难以入睡, 周身不适, 辗转反侧, 手足冰凉。③皮肤病: 如痤疮、湿疹、过敏性荨麻疹、神经性皮炎、白癜风、扁平疣、体癣等, 为过敏体质, 皮肤易过敏, 皮肤症状在精神紧张或情绪波动时容易加重, 尤其适用

于伴月经不调及失眠患者。④妇科疾病：如月经不调、经行不适、不孕症等，适用于体型正常或偏瘦、面色黄暗、手足冰冷、精神紧张、容易伴胃肠功能紊乱的月经先后不定期，月经量少，闭经或痛经，经前乳房胀痛，经期腰痛等。

6) 常用合方及加减：①合栀子厚朴汤 《伤寒论》中栀子厚朴汤用于“伤寒下后，心烦腹满，卧起不安者”。故八味解郁汤适用于合心烦意乱、胸中窒闷不适者。②合八味除烦汤：八味除烦汤为半夏厚朴汤加黄芩、连翘、栀子、枳壳组成，为合用了栀子厚朴汤再加黄芩、连翘，对合并心烦腹满、卧起不安的患者，更兼有咽喉疼痛、红肿、唇红、舌质红等上焦风热证者使用，起到合并清热除烦的作用。③合荆防柴朴汤：荆防柴朴汤是小柴胡汤合半夏厚朴汤加上荆芥、防风而成，即八味解郁汤加荆芥、防风、黄芩、干姜而成。此方是黄煌教授的经验方，常用来治疗呼吸道过敏性疾病，如咳嗽变异性哮喘、支气管炎、慢性鼻炎、花粉症等，有止咳、控制发作的效果^[6]。适用于感冒后反复

咳嗽、甚至微喘，或伴皮肤瘙痒，周身起荨麻疹的患者。④加荆芥、防风：对患有皮肤病且皮肤瘙痒明显者加荆芥、防风，有祛风解表、透疹止痒的作用。⑤加干姜、大枣：对胃脘不适症状明显者加干姜、大枣以温中散寒、调理脾胃。

参考文献

- [1] 黄煌. 黄煌经方使用手册 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2011.
- [2] 董景五. 疾病和有关健康问题的国际统计分类(第 10 次修订本) [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
- [3] 国家技术监督局. 中医临床诊疗术语: 证候部分 [M]. 北京: 中国标准出版社, 2012.
- [4] 国际生命科学学会中国办事处中国肥胖问题工作组联合数据汇总分析协作组. 中国成人体质指数分类的推荐意见简介 [J]. 中华预防医学杂志, 2002, 35(5): 349-350.
- [5] 徐凯, 陶方泽. 运用黄煌教授经验方治验 3 则 [J]. 中医药导报, 2015, 21(21): 79-80.
- [6] 陈志刚. 经方辨治哮喘经验 [J]. 上海中医药杂志, 2016, 50(3): 34.

Study on *Bawei Jieyu Decoction* (八味解郁汤) on Prescription and Syndrome: Based on HUANG Huang's Clinical Records

YE Xuanfei^{1,2}, WEI Zhaozhang³, LUO Xiaodong⁴

(1. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, 510000; 2. The Third Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine; 3. Liwan Branch, The Third Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University; 4. Guangdong Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine)

ABSTRACT Objective To study the rule of prescription and syndrome of *Bawei Jieyu Decoction* (八味解郁汤) in Prof. HUANG Huang's clinical practice and summarize his clinical experience. **Methods** HUANG Huang's clinical records applying *Bawei Jieyu Decoction* were collected and analyzed on the attending disease, symptoms, tongue inspection and pulse taking, usual dose of herbs and the use of adding herbs. **Results** A total of 235 clinical records were collected in the study. The diseases were mainly gastritis, insomnia, dermatosis like eczema, gynecological disease like menstrual disorders, etc. The main symptoms were insomnia, aversion of cold, cold limbs, upset, anxiety, depression, discomfort of throat, facial organs or physical, belching, abdominal distension, constipation or diarrhea, irregular menstruation or discomfort during menstruation. Patients were always with red tongue, dark red tongue or red tongue tip, with thick coating, stringy or slippery pulse. Abdominal muscle was tension. The usual doses of herbs were: *Radix Bupleuri* 15 g, *Radix Paeoniae Alba* 15 g, *Fructus Aurantii* 15 g, *Radix Glycyrrhizae* 5 g, *Rhizoma Pinelliae Preparata* 15 g, *Cortex Magnoliae Officinalis* 15 g, *Poria* 15 g, *Folium Perillae* 10 g, *Caulis Perillae* 15 g. The common adding herbs were *Rhizoma Zingiberis*, *Herba Schizonepetae*, *Radix Saposhnikoviae*, *Fructus Gardeniae*, *Fructus Forsythiae*, *Fructus Jujubae*, *Rhizoma Ligustici Chuanxiong*, *Radix Scutellariae*. **Conclusion** *Bawei Jieyu Decoction* in HUANG Huang's experience were frequently applied for women between 21 and 50 years old, with normal or thin shape, yellow or dark face, normal or reddish lips, hypersensitivity constitution, susceptible to erythra, acne or skin hypersensitivity. Patients were always aversion to cold, suffering from anxiety and depression, gastrointestinal dysfunction and indescribable physical discomfort.

Keywords *Bawei Jieyu Decoction* (八味解郁汤); study on prescription and syndrome; disease spectrum; constitution; HUANG Huang; medical cases

(收稿日期: 2018-02-03; 修回日期: 2018-07-05)

编辑: 叶晨