

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.15.006

当代名医

熊继柏运用温胆汤经验探微

陈超, 刘更生*

山东中医药大学, 山东省济南市长清区大学路 4655 号, 250355

摘要 熊继柏教授运用温胆汤治疗临床各科疾病, 或适当加味, 或数方合方, 或两方次第使用, 使温胆汤的运用紧密切合患者的复杂病情。从温胆汤的运用范围与指征、温胆汤加味、温胆汤与他方合方、温胆汤与他方先后运用四个方面总结熊老师运用温胆汤的特色经验。

关键词 温胆汤; 名医经验; 熊继柏

熊继柏 (1942—), 男, 湖南中医药大学教授, 主任医师, 博士研究生导师, 国医大师, 第四、第五、第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医临床工作 60 余年, 通晓中医经典, 谙熟方药, 坚持中医经典理论与实践相结合, 精于理法方药, 善治各种内科、妇科、儿科病证, 在诊治急性热病和疑难杂证方面尤有独到的经验。

温胆汤出自宋代陈无择《三因极一病证方论》, 由半夏、竹茹、枳实、陈皮、甘草、茯苓组成, 功效清热化痰, 原方主治“心虚胆怯, 触事易惊, 或梦寐不祥, 或异象惑, 遂致心惊胆慑, 气郁生涎, 涎与气搏, 变生诸证, 或短气悸乏, 或复自汗, 四肢浮肿, 饮食无味, 心虚烦闷, 坐卧不安”^[1]。熊继柏教授临证常用温胆汤治疗各种疾病, 积累了丰富的经验, 现总结如下。

1 运用温胆汤的范围与指征

熊老师运用温胆汤的范围极为广泛, 涉及内、妇、儿、五官各科, 内科涉及心系病证、脾胃系病证、气血津液病证、肢体经络病证。其运用温胆汤的指征如下。

1.1 痰热扰心

心主神明, 亦主血脉, 故痰热扰心见症包括痰热上扰心神与痰热痹阻心脉两方面。痰热上扰心神多见不寐, 轻则入睡困难、寐而不酣, 重则通宵不寐、彻夜难眠。痰热痹阻心脉可见心悸甚则怔忡; 胸痛, 轻则胸部隐痛, 甚则心脏部位刺痛, 夜甚昼

轻, 疼痛或放射至右胸, 或牵引至肩背, 兼见气短、憋闷。

1.2 痰热犯胃

脾与胃同居中焦, 以膜相连。脾主运化, 其气升清; 胃主受纳, 其气降浊, 故脾脏与胃腑纳运相得, 升降相因。《素问·五脏别论篇》曰“夫胃、大肠, ……天气之所生也, 其气象天, 故泻而不藏, 此受五脏浊气, 名曰传化之府, 此不能久留, 输泻者也。”大肠与胃, 气皆主降, 共同完成传化水谷、输布津液的生理功能。故痰热侵犯胃腑, 亦牵连脾脏与肠腑, 包括胃气失于和降可见恶心、呕吐 (包括呕吐胃内容物或痰涎)、呃逆、嗝气; 脾失健运, 升清无权可见纳呆、便溏、体乏、懒言; 胃肠气滞, 传导失司可见痞满、腹胀、腹痛、便秘。

1.3 痰热上蒙清窍

《灵枢·邪气脏腑病形》曰“十二经脉, 三百六十五络, 其血气皆上于面而走空窍, 其精阳气上走于目而为睛, 其别气走于耳而为听, 其宗气上出于鼻而为臭, 其浊气出于胃, 走唇舌而为味。”痰热随经络上走头面, 蒙蔽清窍, 则见头目、耳鼻、口舌、咽喉病变。包括痰热蒙蔽头目可见头晕胀痛、首重如裹; 痰热蒙蔽耳鼻可见耳鸣如蝉、鼻塞多涕; 痰热上泛口舌可见口中干苦、口不能语; 痰热阻于咽喉可见喉中多痰、胸咽拘紧、声音重浊。

1.4 痰热阻滞肢体经络

《灵枢·经脉》曰“经脉者, 所以能决死生, 处百病, 调虚实, 不可不通”, 故痰热循经络流注周身, 致经络痹阻不通, 可见肢体经络病变。包括

* 通讯作者: genghao111@sina.com

痰热流注头面部经络致面部麻木、口眼喎斜、迎风流泪、头面疔疹、头摇不能自主、眉棱骨及牙齿部位明显压痛、脱发伴头部渗油脂；痰热痹阻四肢经络致四肢麻木僵直、手足厥冷；痰热流注周身经络致形体肥胖、皮下结节、肚腹挛急、面足浮肿、身体痿软。

1.5 痰热所致的其他见症

《素问·灵兰秘典论篇》曰“三焦者，决渎之官，水道出焉”，故痰热滞于三焦，水道不通，营卫不和，可见渴欲饮水、小便色黄、自汗盗汗的津液病变。《灵枢·水胀》曰“子门闭塞，气不得通，恶血当泻不泻，衄以留止，……月事不以时下，皆生于女子”，故痰热滞于胞宫可见月经先期、月经后期、月经量少、色暗、多血块、痛经等月经病变。

1.6 痰热内滞的舌象与脉象

痰热内滞于舌脉上亦有显现。舌质红、舌苔色黄厚腻是痰热内滞的典型舌象，然热有轻重，痰有多寡，故舌质亦有淡红者，舌苔亦有色白或薄腻者。此外，痰热痹阻，致气滞血瘀可见舌色紫；痰盛津泛可见舌苔滑；热盛伤津又可见舌上少津。脉滑数是痰热内滞的典型脉象，然亦有热不甚可见脉滑不数者，亦有痰不盛可见脉数不滑者，亦有痰气互结可见脉弦滑者，亦有痰瘀互结可见脉涩者，亦有痰热内伏可见脉沉滑或沉细滑者，亦有痰热郁闭气血可见脉细滑或脉细者。

2 温胆汤加味

熊老师运用温胆汤，多在原方基础上适当加味，其主要意义有二：一是增强温胆汤清热化痰的功效；二是兼顾疾病的特殊症状。

2.1 增强清热化痰功效

熊老师以温胆汤酌加黄连（即黄连温胆汤）、黄芩、大黄等，可增强清热泻火之力。三药皆长于清热，然归经与功效不尽相同：黄连主入心经，故因痰热扰心见心悸、胸痹、不寐、梦游、癫狂等，多以黄连加味治之；黄芩主入肝胆经，《灵枢·经脉》言“胆足少阳之脉，……其支者，从耳后，入耳中，出走耳前”，故因痰热阻滞少阳胆经见耳鸣、耳聋者，多以黄芩加味治之；大黄味厚通泻，善于通便，故患温胆汤证兼见便秘者，多以大黄加味治之。

再如，温胆汤酌加瓜蒌、浙贝母、石菖蒲、远志、天竺黄、土贝母、白芥子等，可增强化痰燥湿

之功。这类药化痰之功虽一，然主治之症各异。《素问·脉要精微论篇》谓“衣被不敛，言语善恶，不避亲疏者，此神明之乱也”，故患者狂躁、彻夜不眠，加石菖蒲、远志、天竺黄可化痰浊，兼能开心窍，定神明；若患者不寐兼见腹部皮下结节，加土贝母、白芥子可化其皮里膜外之痰，兼解毒散结，通经活络。

2.2 兼顾疾病特殊症状

《素问·至真要大论篇》谓“诸风掉眩，皆属于肝”，故患温胆汤证兼见头晕头痛者，熊老师常酌加天麻、钩藤、全蝎等以平熄其内风；或酌加白芷、川芎、藁本、菊花等以疏散其外风。再如，兼见鼻塞不通者，多仿苍耳子散之意加苍耳子、辛夷、白芷、薄荷四味，散其风邪，通其鼻窍，直达病灶。又如，妊娠恶阻者，加紫苏梗、砂仁、黄芩，止呕安胎两善其功。

2.3 加减十味温胆汤

十味温胆汤原出自《世医得效方》，系在温胆汤基础上去竹茹，加入人参、熟地黄、酸枣仁、远志、五味子。熊老师以此方加减，去熟地黄之滋腻，五味子之酸敛，以防壅助痰热；加竹茹、丹参以清热化痰，活血通脉，合为经验方，亦可视为温胆汤的加味方。本方功效清热化痰、益气通脉，常以之治疗心悸、胸痹之属于气虚兼有痰瘀者。

3 温胆汤与他方合方

熊老师以温胆汤或以温胆汤与他方合用治疗多种疾病^[8]。合方的意义主要有二：一是兼顾疾病的特殊症状；二是兼顾疾病的复杂病机。熊老师合方，既善用经方，又善用时方。在书内所载医案中，熊老师运用的与温胆汤相合的方剂凡 21 方，其中经方 10 方，时方 11 方。

3.1 与“经方”合方

与温胆汤合用的经方包括小陷胸汤、瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤、旋覆代赭汤、厚朴大黄汤、泻心汤、防己黄芪汤、芍药甘草汤、甘麦大枣汤、酸枣仁汤，其运用多遵循经方“方证相应”的临证思维。

例如，患者，女，“两年来常悲伤欲哭，不能自己，精神恍惚，易悲善恐，且心烦，心悸，伴呕逆，头晕，多痰，自汗，潮热，诊见舌苔黄腻，脉细。”^[8] 其中舌苔黄腻是痰热之象；脉细是痰热郁闭气血之征；痰热扰心，故见心烦、心悸；痰热犯胃，故见呕逆；痰热上蒙清窍，故见头晕、多痰；

痰热滞于三焦营卫，故见自汗、潮热。又《金匱要略·妇人杂病脉证并治》曰“妇人脏躁，喜悲伤欲哭，象如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤主之”，故熊老师予温胆汤清化痰热以治其本，又合甘麦大枣汤兼顾“脏躁”，方证相应，效若桴鼓。

3.2 与“时方”合方

与温胆汤合用的时方包括丹参饮、颠倒木金散、通窍活血汤、失笑散、桃红四物汤、孔圣枕中丹、安神定志丸、天麻四虫饮、苍耳子散、王氏通气散、五味消毒饮，其运用多遵循时方“辨证论治”的临证思维。

例如，患者“胸闷，胸痛，心悸五天，伴口苦，眩晕，呕逆，动则气短，纳差，大便结。有冠心病、高血压病史八年。诊见舌淡紫，舌苔黄腻，脉滑数。”^[28]其中舌苔黄腻，脉滑数是痰热之象；舌质淡紫是血瘀之征；痰热犯于胃肠，故见呕逆、纳差、便秘；痰热上扰清窍，故见口苦、眩晕；至于胸闷、胸痛、心悸、气短诸症，既由乎痰热，亦关乎血瘀。颠倒木金散出自《医宗金鉴》，药用木香、郁金二味，歌诀云“胸痛气血热痰饮，颠倒木金血气安”，又谓“属气郁痛者，以倍木香君之；属血郁痛者，以倍郁金君之”^[29]，可见本方所治为胸痛之因于气滞血瘀者。上证病机，既见痰热，又见血瘀，且二者相因为病——痰热阻络则气血为之不利，气血瘀滞则痰热为之积聚，故熊老师径投温胆汤清热化痰，合颠倒木金散行气散瘀，病遂向愈。

再如，患者“经前呕吐，四年不愈，甚则呕苦，经期滞后，月经色暗量少，舌苔薄黄，脉滑。”^[31]综合症状与舌脉，患者之呕吐因于痰热无疑。然又见月经后期、经血量少色暗，此瘀阻胞宫之征。且患者之呕吐随月经而发，四年不愈又当则之久病多瘀。桃红四物汤，原名加味四物汤，出自明《玉机微义》，功效活血化瘀、养血调经。熊老师以本方与温胆汤合用治之，兼顾了痰热与血瘀的双重病机，仅予十剂，四年之痼疾竟瘥。

4 温胆汤与他方先后运用

对于病机复杂或病机有所变化的病证，熊老师或以他方与温胆汤交替使用；或先以温胆汤治疗，再以他方善后；或先以他方治疗，再以温胆汤善后。

例如，患者诉“脱发三个月，且头部渗油脂，伴严重失眠，食纳较差，舌红，苔黄腻，脉滑。”^[16]主诉虽为脱发，然失眠纳差之症绝非形成

于旦夕之间，且与脱发联系密切。发为血之余，毛发之生发全赖血之滋养；人卧则血归于肝，夜不安寐则血不得养；血之生成全赖脾胃运化水谷，纳运失常则血无从化生；血生乏源，故毛发不得滋养。

《素问·标本病传论篇》言“先病而后逆者治其本，……病发而有余，本而标之，先治其本，后治其标”，故先予温胆汤安其心神，和其胃气，以复血之化源；再投神应养真丹合苓泽饮，养血祛风化湿以治脱发。两方交替使用，兼顾疾病的复杂病机。

再如，患者“反复呕吐清水痰涎，量多色白，以晨起、上午为甚，迁延一个月未愈，兼见脘腹胀满，暖气厌食，吐后觉舒，大便溏薄，舌淡红，苔白滑，脉滑。”^[7]此系痰饮呕吐，熊老师以胃苓汤治之。复诊时患者前症均见减缓，然又见口苦、苔黄厚腻，为痰湿微有化热之象，又投温胆汤治之，针对其病机变化，以善其后。

5 小结

温胆汤，功效清热化痰，是熊老师经常使用的方剂之一，其运用范围极为广泛，涉及临床各科多种疾病。究其原因主要有三：其一，痰邪具有致病广泛，变幻多端、随气往来、无处不至的致病特点，故《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》将痰饮病一分为四，并立数首方剂治之。其二，熊老师常年行医的潇湘之地，其地多湿蕴热蒸之气，其人多嗜辛辣肥甘之食，故病多见痰热之证。《素问·异法方宜论篇》曰“南方者，天地所长养，阳之所盛处也，其地下，水土弱，雾露之所聚也”；《素问·奇病论篇》言“此肥美之所发也，此人必数食甘美而多肥也，肥者令人内热，甘者令人中满”。其三，最为关键的是熊老师临证善于见微得过，故其运用温胆汤的指征极多；处方善于灵活化裁，或适当加味，或数方合用，或两方次第使用，于温胆汤的运用积累了宝贵经验。

参考文献

- [1] 陈言. 三因极一病证方论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1957: 135.
- [2] 熊继柏学术思想与临证经验研究小组整理. 一名真正的名中医 熊继柏临证医案实录 1 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009.
- [3] 吴谦. 医宗金鉴(上) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 1130.

(下转第 1321 页)

- cirrhosis [J]. Clin J Gastroenterol, 2019, 12(5): 387 – 397.
- [6] BRUSILOVSKAYA K, KONIGSHOFER P, SCHWABL P, et al. Vascular targets for the treatment of portal hypertension [J]. Semin Liver Dis, 2019, 39(4): 483 – 501.
- [7] LIU L, YOU Z, YU H, et al. Mechanotransduction-modulated fibrotic microniches reveal the contribution of angiogenesis in liver fibrosis [J]. Nat Mater, 2017, 16(12): 1252 – 1261.
- [8] XU M, XU HH, LIN Y, et al. LECT2, a ligand for tiel, plays a crucial role in liver fibrogenesis [J]. Cell, 2019, 178(6): 1478 – 1492.
- [9] 徐列明, 刘平, 沈锡中, 等. 肝纤维化中西医结合诊疗指南(2019 年版) [J]. 临床肝胆病杂志, 2019, 35(7): 1444 – 1449.
- [10] 李婷婷. 基于“肝藏血主疏泄”理论的中医药干预乙型肝炎肝硬化的随机对照临床研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2016.
- [11] 刘成海, 赵志敏, 吕靖. 中医对肝纤维化逆转的认识与治疗 [J]. 临床肝胆病杂志, 2019, 35(4): 728 – 733.
- [12] 赵志敏, 刘成海. 中医药治疗肝纤维化研究进展 [J]. 实用肝脏病杂志, 2016, 19(1): 12 – 15.
- [13] 吕靖, 谭烨, 赵志敏, 等. 扶正化瘀组分复方抑制血管新生的抗肝纤维化作用机制 [J]. 世界中医药, 2015, 10(2): 186 – 191.
- [14] SUN Y, ZHOU J, WANG L, et al. New classification of liver biopsy assessment for fibrosis in chronic hepatitis B patients before and after treatment [J]. Hepatology, 2017, 65(5): 1438 – 1450.
- [15] XU S, WANG Y, TAI DCS, et al. qFibrosis: A fully-quantitative innovative method incorporating histological features to facilitate accurate fibrosis scoring in animal model and chronic hepatitis B patients [J]. J Hepatol, 2014, 61(2): 260 – 269.
- [16] WANG Y, HUANG W, LI R, et al. Systematic quantification of histological patterns shows accuracy in reflecting cirrhotic remodeling [J]. J Gastroenterol Hepatol, 2017, 32(9): 1631 – 1639.
- [17] ASSELAH T, MARCELLIN P, BEDOSSA P. Improving performance of liver biopsy in fibrosis assessment [J]. J Hepatol, 2014, 61(2): 193 – 195.

Research Ideas of Traditional Chinese Medicine in Improving Revascularization of Hepatitis B Cirrhosis

ZHAO Zhimin^{1,2}, LI Zhengxin², ZHU Tingting², LIU Chenghai^{1,2,3}

1. Shuguang Hospital, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 201203; 2. Shanghai Key Laboratory of Traditional Chinese Medicine; 3. Shanghai Innovation Center of TCM Health Service

ABSTRACT In the development of hepatitis B cirrhosis, unbalanced liver blood vessel and vascular remodeling are important pathological changes that affect disease progression and reversal, and the molecular mechanism of hepatitis B cirrhosis vascular remodeling is complex. Traditional Chinese Medicine (TCM) has dominant position in treatment of hepatitis B cirrhosis, TCM has the characteristics of multi-level and multi-target comprehensive treatment, and is suitable for the overall regulation of vascular remodeling. Therefore, it is necessary to use multidisciplinary cross-cutting and systems biology methods and strategies to explore the possible mechanism of action of TCM to improve the vascular remodeling of hepatitis B cirrhosis, so as to discover the key targets of the therapy.

Keywords hepatitis B; cirrhosis; vascular remodeling; traditional Chinese medicine therapy; vascular homeostasis
(收稿日期: 2019-12-25; 修回日期: 2020-01-28)

编辑: 黄 健

(上接第 1313 页)

Exploration on XIONG Jibai's Experience in the Application of Wendan Decoction (温胆汤)

CHEN Chao, LIU Gengsheng

Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355

ABSTRACT Professor XIONG Jibai used *Wendan Decoction* (温胆汤) to treat various diseases, by appropriately adding flavors, or combining with several prescriptions, or using two prescriptions in sequence, so that the application of *Wendan Decoction* closely fits the complex condition of patients. From the following four aspects including application range and indications of *Wendan Decoction*, the modification of *Wendan Decoction*, the combination of *Wendan Decoction* with other prescriptions, and the application of *Wendan Decoction* and other prescriptions successively, Professor XIONG's experience in applying *Wendan Decoction* was summarized.

Keywords *Wendan Decoction* (温胆汤); experience of famous doctor; XIONG Jibai

(收稿日期: 2019-02-12; 修回日期: 2020-05-10)

编辑: 侯建春