

# 《伤寒杂病论》中黄芩与黄连的运用规律

陈晓晖 孔祥亮 何新慧\*

(上海中医药大学基础医学院,上海市浦东新区蔡伦路 1200 号,201203)

基金项目:上海中医药大学研究生创新能力专项项目

\* 通讯作者:hexinhui2003@aliyun.com

**[摘要]** 黄芩、黄连均为临床常用清热药,但其功效同中有异、异中有同。通过对《伤寒杂病论》中含黄芩、黄连的方剂进行归纳,从症状、病机、功效、药物配伍等方面进行分析比较,以探求张仲景对黄芩、黄连的运用规律,从而指导临床应用。

**[关键词]** 黄芩;黄连;伤寒杂病论

黄芩、黄连为临床常用清热药,其运用规律多概括为黄芩善清肺热,偏治上焦,黄连善清胃热,偏治中焦,与之相对的黄柏,善清下焦热。然张仲景治上热下寒之蛔厥证,却用黄连、黄柏,而不用黄芩。麻黄升麻汤却又仅用黄芩,其运用三药的规律有待进一步深入挖掘。因张仲景运用黄柏的方剂较少,本文仅对张仲景运用黄芩、黄连及二者合用的相关方剂和条文进行整理分析,以期能更好地指导临床用药。

## 1 《伤寒杂病论》中黄芩、黄连运用概况

在《伤寒杂病论》中,不计所录附方,单用黄芩 16 方,包括小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡加芒硝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡桂枝汤、黄芩汤、黄芩加半夏生姜汤、柴胡桂枝干姜汤、奔豚汤、鳖甲煎丸、麻黄升麻汤、大黄廑虫丸、黄土汤、王不留行散、泽漆汤、当归散。单用黄连 7 方,包括小陷胸汤、黄连汤、乌梅丸、白头翁汤、大黄黄连泻心汤、白头翁加甘草阿胶汤、黄连粉。黄芩、黄连合用 8 方,包括葛根芩连汤、

半夏泻心汤、附子泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤、泻心汤、黄连阿胶汤、干姜黄芩黄连人参汤。《伤寒论》中治疗热痞的大黄黄连泻心汤,方中仅提大黄、黄连二味药,虽方后林亿注当亦有黄芩,本文仍按《伤寒论》原文,将此归于单用黄连的方剂。此外,《伤寒论》中治疗寒热错杂痞的甘草泻心汤和《金匮要略》中治疗狐惑的甘草泻心汤在药物组成上略有差异,前方甘草为炙甘草,后方中为生甘草,但由于其余药物组成、剂量均一致,所以仍把此两者归为同一方剂。

## 2 使用黄芩、黄连的症状特点

通过对《伤寒杂病论》中运用黄芩、黄连的条文总结,将条文中提及的症状进行统计,其中单用黄芩涉及 16 方,方次数为 33 次,出现频次较高的症状有:发热、胸胁部症状(胸胁苦满、胸满胁痛等)、呕吐、下利、心下部症状(心下满、心下悸等)。单用黄连涉及 7 方,方次数为 11 次,出现频次较高的症状

[9] 龙子江,吕小英,樊彦. 白癜风模型动物酪氨酸酶含量及血液流变性改变[J]. 安徽中医学院学报, 2000, 19(5): 53-54.

[10] 林国通,王运武,许晓玲. 白癜风患者甲襞微循环的变化分析[J]. 微循环学杂志, 2001, 11(4): 52-53.

[11] 王黎. 通窍活血汤治疗白癜风 42 例[J]. 新乡医学院学报, 2002, 19(2): 133-134.

[12] 雷燕,黄启福,王永炎. 论瘀毒阻络是络病形成的病理基础[J]. 北京中医药大学学报, 1999, 22(2): 8-11.

[13] van den Boorn JG, Konijnenberg D, Delleimijn TA, et al. Autoimmune destruction of skin melanocytes by perilesional T cells from vitiligo patients[J]. J Invest Dermatol, 2009, 129(9): 2220-2232.

[14] Abdallah M, Abdel-Naser MB, Moussa MH, et al. Sequential immunohistochemical study of depigmenting and repigmenting minigrafts in vitiligo [J]. Eur J

Dermatol, 2003, 13(6): 548-552.

[15] 牟宽厚,张宪旗,冯捷. 复方中药对黑素细胞迁移和黏附的影响[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2008, 24(7): 532-534.

[16] 李洪武,朱文元. 白癜风丸及其组方中药对酪氨酸酶活性的影响[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2007, 23(1): 39-40.

[17] 张美华,朱文元. 48 味中药对体外培养豚鼠黑素细胞形成的影响[J]. 江苏中医, 1999, 20(5): 44-45.

[18] 邝宁子. 自拟抗白癜风丸治疗白癜风疗效观察[J]. 川北医学院学报, 2003, 18(4): 83-84.

[19] 李永伟,许爱娥, Ruth Halaban. 单味中药提取物对体外培养的黑素细胞酪氨酸酶基因和 c-kit 基因表达的激活作用[J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 37(10): 598-600.

[20] 雷燕,王永炎,黄启福. 络病理理论探微[J]. 北京中医药大学学报, 1998, 21(2): 18-23.

(收稿日期:2013-07-16;修回日期:2013-09-27)

[编辑:崔京艳]

有:下利、呕吐、厥、心下部症状(心下痞、心下按痛等)。二者合用涉及8方,方次数为11次,出现频次较高的症状有:心下痞、下利、呕吐、肠鸣、心烦。单用黄芩、黄连的症状中均有呕吐、下利,但黄芩治疗的呕吐、下利多和大柴胡汤、小柴胡汤及柴胡类方相关,单用黄连治疗的呕吐下利涉及白头翁汤、白头翁加阿胶汤、乌梅丸、黄连汤等。此外,单用黄芩的症状中有一类涉及血分,包括瘕瘕、唾脓血、肌肤甲错、干血、便血、两目暗黑等。

通过上述症状归类,可以发现黄芩既可用于外感病症,也可用于内伤病证,外感病以发热出现较多,病位多涉及胸胁部,其和少阳密切相关;内伤病多用于血分证,如瘕瘕、肌肤甲错、干血等。黄连多用于治疗下利、呕吐,病位与胃肠消化道密切相关。此外,单用黄连与黄芩、黄连合用时治疗的主要症状类似,由此可发现,张仲景将黄芩、黄连合用时,功效主治更偏取于黄连,也就是说运用黄连时,常和黄芩相配伍,而运用黄芩时,则基本不与黄连配伍。

### 3 黄芩、黄连的病机特点和功效

#### 3.1 黄芩

3.1.1 清热散热 张仲景单独使用黄连治疗的症状中,未提及发热,而单用黄芩治疗的症状中发热出现最多。正如李东垣所说,黄芩味苦而薄,故能泻火而解肌热。张仲景用黄芩退热,均和柴胡共同使用,如《伤寒论》中少阳病篇小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡桂枝汤、柴胡桂枝干姜汤等。从病机上,张仲景用黄芩强调其病机中的“郁”热,此郁热可由无形之气郁、热郁、火郁所致,也可由有形之血郁、痰郁所致,如与柴胡配伍后的柴胡类方剂,治疗少阳胆火内郁之证;治疗寒饮挟热咳嗽上气的泽漆汤,其脉沉提示饮邪内结,阳气易郁久化热,治疗用黄芩清泻气郁之热;治疗疟母的鳖甲煎丸,其病机是疟邪与血、痰久结成痞块,治疗用黄芩清散血中之郁热。从脏腑上看,张仲景用黄芩更多的是用于清少阳郁热,而并非针对清肺热。在张仲景运用黄芩的条文中,仅有葛根芩连汤证中的汗出而喘及麻黄升麻汤中的唾脓血涉及到肺的症状。对于治疗热利的葛根芩连汤,可以认为黄芩、黄连合用是通过泻肠热而达到清肺热的目的,而并非直接清肺热,因为《伤寒论》第63条麻黄杏仁甘草石膏汤证也同样有着汗出而喘的症状,治疗仅用石膏清肺热,而未用黄芩。对于阳郁正虚的麻黄升麻汤证,出现咽喉不利,唾脓血的症状,方中清肺热仍是用石膏,而用黄芩的目的主要有二,一是

前文中已述的黄芩善清郁热;二是取黄芩入血分,有止血作用。

3.1.2 止血 黄芩可入血分,一可散血中郁热,二可止妄行之血。张仲景用黄芩涉及血分证的方剂有:治疗瘕瘕的鳖甲煎丸,治疗干血的大黄蟅虫丸,治疗便血的黄土汤,治疗金疮的王不留行散,治疗吐血、衄血的泻心汤。其中除泻心汤是黄芩、黄连合用外,其余均只用黄芩。另外,在黄连阿胶汤条文中,虽未提及出血症状,但从黄煌教授提出的阿胶药证来看,认为张仲景使用阿胶必见血证<sup>[1]</sup>,由此也可以推测,在黄连阿胶汤中,黄芩的作用一方面配合大剂量的黄连直折清火,另一方面,黄芩也有止血的作用,如《本草纲目》中云黄芩“治风热湿热火毒,奔豚热痛,火咳,肺痿喉,诸失血”。现代药理也证实黄芩中的黄芩苷元具有止血作用<sup>[2]</sup>。黄芩用于止血,多为内伤病中,而在外感病中,热入营血而见壮热、神昏、谵语、斑疹、出血等,后世温病学家多用黄连,如清营汤中用黄连。但此时,黄连的作用并不是止血,它一方面是针对引起营血分证的热毒病邪,发挥清热泻火之力,另一方面,针对心神症状,发挥清心宁神之效。

3.1.3 安胎 黄芩具有安胎作用。《金匱要略》妇人妊娠病中用当归散治疗血虚湿热之胎动不安。黄芩作为安胎药,古今医籍多有论述,黄芩配白术为安胎之常用药对,如《本草求真》云:“黄芩之退热,乃寒能胜热,折火之本也,且得白术、砂仁以安胎”。现代药理也证实,黄芩提取物可抑制子宫平滑肌收缩而达到安胎的作用<sup>[3]</sup>。

#### 3.2 黄连

3.2.1 清热安神 张仲景用黄连清热,病位较为明确,或是清胃热,或是清厥阴肝经之热,或是清心火以安神,如小陷胸汤证、黄连汤证中都明确提出病位是在心下或是胃中有邪气;又如《伤寒论》生姜泻心汤方后。张仲景云:“本云理中人参黄芩汤,去桂枝、术,加黄连并泻肝法”,此条明确提出黄连泻肝之热。此外,在厥阴热利中,张仲景也是用黄连清肝经湿热。张仲景亦用黄连入心,以清心火,安心神,如《伤寒论》中黄连阿胶汤证,表现为心中烦,不得卧,方中以黄连四两为君药,亦取其直折心火之意,清火安神;又如《金匱要略》中用黄连粉治浸淫疮,此体现了“诸痛痒疮,皆属于心”,用黄连泻心火,邪去毒消,疮即可愈。

3.2.2 止利 张仲景单用黄连治疗下利的方剂有

乌梅丸、白头翁汤、白头翁加甘草阿胶汤。乌梅丸、白头翁汤均出自《伤寒论》厥阴病篇,前者治疗吐蛔及久利,黄连亦非止利,而是取其苦寒,一可清胃热,二则苦以驱蛔;后者治疗厥阴热利,条文云:“热利下重者,白头翁汤主之”。其下重,即表现为里急后重,腹痛急迫欲下,此为厥阴肝经湿热,下迫大肠,用黄连既清大肠湿热,又清肝经湿热。白头翁加甘草阿胶汤出自《金匮要略》产后热利伤阴证,其用黄连的作用同于白头翁汤,仅是加阿胶、甘草补益阴血,益气和中。这三方中,黄连的剂量均偏大,乌梅丸中黄连用量至十六两,而同为苦寒药的黄柏仅用六两;白头翁汤、白头翁加甘草阿胶汤中,黄连也是用至三两。因此,对于单纯用黄连止利,剂量上较大量使用,西医药理学也明确指出,黄连中的小檗碱有止泻的作用<sup>[4]</sup>。正因为黄连具有明确的止泻作用,后世运用黄连止泻,不仅仅完全针对热性下利。如《备急千金要方·卷第十八大肠腑·大肠虚实第二》中载黄连补汤(黄连、茯苓、芍药、酸石榴皮、地榆、伏龙肝),以黄连为君药,治疗大肠虚冷,痢下青白。《证治要诀类方》中载连理汤,在理中汤的基础上加黄连、茯苓,治疗脾胃虚寒,泻痢烦渴。

3.2.3 止呕 黄连具有止呕的作用,而黄芩此功效不显。用黄芩、黄连的方剂中,涉及呕吐的有:大柴胡汤、小柴胡汤、柴胡桂枝汤、黄芩加半夏生姜汤、乌梅丸、黄连汤、半夏泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤、干姜黄芩黄连人参汤,其中除乌梅丸仅用黄连,干姜黄芩黄连人参汤中黄芩、黄连合用外,其余止呕均用到半夏。因此,张仲景止呕以半夏为主药,或配伍黄连。黄连止呕历代文献也有记载,如《本草正义》云:“黄连大苦大寒,苦燥湿,寒胜热,能泄降一切有余之湿火,而心、脾、肝、肾之热,胆、胃、大小肠之火,无不治之。上以清风火之目病,中以平肝胃之呕吐”。此外,以黄连为主药的黄连温胆汤、黄连苏叶汤均为治疗呕吐之良方。呕吐的产生与胃直接相关,黄连治疗呕吐,主要取其直入于胃的作用,只要其病性为热,病症上出现呕吐,即可用黄连。

黄芩并没有直接止呕功效,如《伤寒论》第172条“太阳与少阳合病,自下利者,与黄芩汤,若呕者,黄芩加半夏生姜汤主之”。可以看出对于呕吐的症状,黄芩并没有针对性作用,而是要另加半夏、生姜。小柴胡汤证方后加减法中也指出:“若胸中烦而不呕者,去半夏、人参,加枳实”。第147条柴胡桂枝干姜汤证中“渴而不呕”,方中也无半夏,因此,在黄芩

和半夏配伍治疗呕吐的方剂中,半夏为止呕药,而黄芩无此功效。

3.2.4 消痞 单用黄连或黄芩、黄连合用均有消痞作用。张仲景的五泻心汤里均用到黄连,但在消痞时,黄连必须小剂量使用,如五泻心汤中,黄连均用一两。以痞为中心症状时,若清热之力不够,则配伍黄芩,若下利症状明显配伍炙甘草,若呕吐症状明显配伍生姜,虽然黄连均有清热、止利、止呕的功效,但若针对痞证,都是在小剂量黄连的基础上,进行配伍加减。

通过上述分析,可发现黄芩、黄连在治疗上各有偏重。在小柴胡汤证方后加减中,若出现腹中痛,则去黄芩,加芍药;黄连汤中也是因为腹中痛,才将半夏泻心汤中的黄芩减去,而加入桂枝,以增加温中止痛的作用。去黄芩以及去黄芩留黄连,恰能反映两药功效的差异性。黄芩偏于清热,而没有活血止痛的功效,所以在小柴胡汤加减法中,将黄芩换为芍药,取芍药既清热又活血止痛之效。而黄连则专注于中焦胃,并且入心可治疗神志方面的异常,所以在黄连汤证中,出现胸中有热,胃中有邪气,可理解为有心烦或失眠的症状,并且中焦胃有邪气,因此,用黄连既清胃热,又可和桂枝配伍取其交泰调心之效。

我们认为,黄芩、黄连合用的病机特点及功效与黄连更相类似。黄芩、黄连合用的目的主要有二:一是其协同作用,增强清热之效;二是黄连配黄芩专门作用于痞证。如前所述,黄芩、黄连均有清热之用,但从病机、脏腑的角度亦有不同,两者合用和发挥更强更全面的清热作用。黄芩、黄连均为苦寒之剂,合用后苦寒直折,迅速使温热邪气顿挫,起到苦寒坚阴的作用,如黄连阿胶汤。再如黄芩、黄连合用治疗下利,在剂量上常是黄芩用量大于黄连,这是因为大剂量的黄连伤胃,而小剂量黄连则有健胃作用,因此,在小剂量黄连的基础上,增加黄芩的量,以增强清热作用。

#### 4 药物配伍

通过对含黄芩、黄连方剂的药物组成进行归纳,将其药物配伍进行统计,结果发现,单用黄芩、黄连时,药物配伍有着较为明显的偏重不同,黄芩与柴胡配伍最多,而黄连更强调寒热配伍。

##### 4.1 黄芩药物配伍

4.1.1 黄芩配柴胡 柴胡是黄芩的最常配伍的药物之一,而基本不和黄连相配伍。柴胡配黄芩多针对寒热往来这一症状,或表现为少阳病,或表现为疟

病,其病机则强调正邪纷争,相持不下。柴胡配黄芩主要针对邪气,柴胡辛散,用以透达少阳表里枢机;黄芩苦寒,用之以清解少阳胆腑内热,两者相合,可谓外透内清。

4.1.2 黄芩配半夏 半夏亦是黄芩最常配伍的药物之一,如果说黄芩配柴胡是将邪气清透于外,那么黄芩配半夏则是将邪气清散于内。半夏辛温,开结散邪,黄芩苦寒,清解郁热,两者相合辛开苦降,截断外邪内传化热之机,并可消痞散结。柴胡、黄芩、半夏三者合用,有和解之效,外清内散,在“半表半里证”中,此三药为最常用之配伍<sup>[5]</sup>。

4.1.3 黄芩配芍药 黄芩配芍药,黄芩和散血中郁热,芍药可活血中瘀滞,两者相配,一则苦寒以清热,二则和血以止痛,可作用于气血瘀滞之证。芍药除了可助黄芩清热之用,还可敛阴养血,以防黄芩之苦寒伤及真阴,有先安未受邪之地之意。

4.1.4 黄芩配活血药 和黄连相比,与黄芩相配的活血药明显增多,从川芎、桃仁甚至到虫类的水蛭、土鳖虫等,活血药的种类多样。张仲景用黄芩配活血药多用于病程较久内伤病证,如癥瘕、干血劳等,所谓瘀久必热,因此,在治疗时,一方面重视活血化瘀,另一方面也要重视凉散血中郁热,而黄芩正有此功效。

#### 4.2 黄连药物配伍

与黄连相配伍的药物主要可以分为两大类,配伍温药,以寒温并用;配伍寒药,协同增加清热之效。

4.2.1 黄连配干姜 黄连配干姜是张仲景寒热配伍的代表,寒热并用主要是针对寒热错杂之病证。从病位上看,五脏六腑中最易出现寒热错杂证的是脾和胃,脾胃互为表里,最易同时受邪。一阴一阳,“阳道实,阴道虚”,故脾多虚寒证,胃多实热证。因此,脾胃同时受病的时候多易表现为寒热错杂证候。而黄连配干姜正是取其入于中焦脾胃,直接作用于病所。如黄连汤中,明确提出病位是“胃中”有邪气,“腹中”痛。另外,黄连作用于中焦,既可清胃热,小剂量时又有健脾胃的功效,如《名医别录》认为,黄连有“调胃、厚肠”之效。脾胃中焦,亦是气机升降之枢纽,黄连苦降,干姜辛散,两者相伍,阴阳相济,相反相成,可起调畅气机的作用。如泻心汤中的心下痞、呕吐、下利皆是气机升降失司所致,治疗用辛开苦降之法调畅气机。后世对于黄连与温药的配伍多来源于此,配伍的目的也是遵崇张仲景之意,一是作用于中焦脾胃,寒热并用;二是调畅气机,如黄连配吴茱萸、黄连配紫苏叶等。此外,黄连还常和肉桂配伍,

此取黄连入心,可针对神志症状,两者相伍,交通心肾,起交泰安寐之功。

4.2.2 黄连配黄芩、黄柏 黄连与苦寒药配伍较多,如和黄芩、黄柏配伍,主要是增强其清热之功效。如张仲景在治疗热痢证时,多以黄连配黄柏。黄连、黄柏均性冷而燥,能降火去湿,两者功效有类似之处,相合使用可增强此部分功效,故治热痢常相配使用。此外,后世对于黄连与清热药的配伍,也多集中在黄芩、黄柏、大黄、栀子、连翘等,其作用也是加强清热解毒之效力。

#### 4.3 黄芩、黄连共配药物规律

黄芩、黄连均为苦寒之品,过用苦寒一则易伤脾胃,二则有伤阴之弊,因此,在运用黄芩、黄连时,常需配伍补益药。如张仲景使用人参、甘草、大枣等补益中焦脾胃,用阿胶、鸡子黄等滋养阴血。一则强调时刻顾护中焦脾胃的原则,二则体现未病先防的思想。具体运用时,若为单纯热邪,邪热亢盛,则用大剂量苦寒之品,以直折祛邪,或兼以配伍顾护中焦脾胃之药如甘草;若既有邪热,又有阴伤时,需在苦寒药中配以滋阴药物,早期则以苦寒为主,后期则以滋阴为主兼清余热。

#### 5 小结

张仲景运用黄芩、黄连有其规律可循,单用黄芩偏重于清热散热,既可清少阳之热,又可散各种郁热,其次还可入血分以止血,亦有安胎之效;单用黄连偏重于清肝、胃、大肠之热,并能清心火,清心以安神,亦有止呕之功,小剂量黄连还可有调胃厚肠之用。两者常可相须为用,黄芩、黄连合用,其病机功效更类似于黄连,既可增强清热之功效,又可有消痞之功。从药物配伍上说,黄芩常和柴胡相配,多针对寒热往来之证;黄连多和干姜配伍,多针对寒热错杂证。临床应明其功用之所长,以更精确地选择用药。

#### 参考文献

- [1]黄煌.张仲景 50 味药证[M].北京:人民卫生出版社,2004:217.
- [2]古诗英.黄芩提取物新的药理作用[J].四川中草药研究,1995(37-38):49-51.
- [3]罗文华,田颖刚.黄芩提取物对小鼠子宫平滑肌的作用研究[J].江西医学院学报,2000,12(2):73-74.
- [4]兰进,杨世林,等.黄连的研究进展[J].中草药,2001,32(12):1139-1141.
- [5]张华锴,刘俊芳,郭选贤.“半表半里证”用方用药配伍规律[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(4):285-287.

(收稿日期:2013-08-14;修回日期:2013-10-10)

[编辑:黄健]