

大柴胡汤异病同治临床应用

刘向花¹, 李晓宁², 李树森³

(¹武城县中医院, 山东武城 253300; ²河北中医学院基础医学院, 石家庄 050200;

³大连中山华昌诊所, 大连 116001)

摘要: 笔者运用长桑君脉法的“脉息术”判断患者脉躁与否, 进而选用以和解少阳、内泄热结作用的大柴胡汤治疗疾病。认为脉躁的病机为气盛, 因此凡属脉躁的常见病、多发病及部分疑难杂症均可用大柴胡汤加减治疗, 不局限于肝胆等消化系统疾病, 扩大了治疗范围, 且疗效显著, 充分体现了中医具有简、便、廉、验的特点, 可供临床借鉴。

关键词: 长桑君脉法; 大柴胡汤; 脉躁; 异病同治; 临床应用

Clinical application of Da Chaihu Decoction in treating different diseases with same method

LIU Xiang-hua¹, LI Xiao-ning², LI Shu-sen³

(¹Wucheng Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wucheng 253300, China; ²Basic Medicine Science College,

Hebei University of Chinese Medicine, Shijiazhuang 050200, China; ³Dalian Zhongshan Huachang Clinic,

Dalian 116001, China)

Abstract: In this paper, the authors use the ‘Maixi technique’ of Mr Changsang pulse method to judge whether the patient has dysphoria pulses or not, and then Da Chaihu Decoction with reconciliation shaoyang and relieving heat knot effect was selected to treat disease. The pathogenesis of pulse dysphoria is abundant qi, so all common diseases, frequently-occurring diseases and some different and complicated diseases of pulse dysphoria can be treated with Da Chaihu Decoction, and no longer limited to treat diseases in digestive system such as liver, enlarged the scope of treatment, showed remarkable curative effect and fully reflected the simple, convenient, inexpensive and effectual characteristics of traditional Chinese medicine, which can be used for clinical reference.

Key words: Mr Changsang pulse method; Da Chaihu Decoction; Dysphoria of pulse; Different diseases with same method; Clinical application

大柴胡汤出自著名医家张仲景的《伤寒论》, 其组成为柴胡半斤、黄芩三两、芍药三两、半夏半升(洗)、生姜五两(切)、枳实四枚(炙)、大枣十二枚(擘), 煎服方法为上七味, 以水一斗二升, 煮取六升, 去滓再煎, 温服一升, 日三服。一方加大黄二两, 若不加, 恐不为大柴胡汤。本方多用于治疗西医临床中的胆囊炎、胆结石、急性胰腺炎、肝炎等消化系统疾病^[1]。世界中医药学会联合会脉象研究专业委员会副会长、中华中医药学会会长桑君脉法传承与创新国际论坛专家委员会主任委员李树森老师讲解的脉息术根植于《黄帝内经》理论, 《素问·平人氣象论》有详细描述。“脉息术”是通过脉搏与呼吸次数的比值, 从而判断出脉躁、平人、少气, 再给予相应的方剂及针灸治疗。每分钟脉搏次数除以每分钟呼吸次

数大于5为“脉躁”, 小于4为少气, 4~5为平人。笔者发现, 临床上用大柴胡汤治疗常见病、多发病及部分疑难杂症脉躁者, 见效快、疗效好, 不再局限于肝胆疾病, 在治疗感冒、高血压病及脑血管病、月经不调、头痛、消化系统疾病等多种疾病上都收到了很好的效果。

脉躁之原理

《素问·平人氣象论》载: “人一呼脉三动, 一吸脉三动而躁, 尺热曰病温, 尺不热脉滑曰病风, 脉涩曰痹”。一呼一吸脉动大于5次为脉躁。“足”和“臬”构成了“躁”字, 臬, 表示集聚; 躁, 疾也, 快速之意。所以脉躁不仅是指燥热, 更有躁动不安之意。阳气浮越则脉躁, 脉躁病在卫气, 与气盛有关。尺热即荣血虚而病温, 热则为温, 阴气不守, 阳气浮越。尺不

热脉滑是指六淫之邪由表入阴,荣血沸腾而阴不足,阴不足阳气盛,阳邪溜于阴之上为滑。尺不热脉涩是指邪气伤卫,卫阳不足,邪阳有余而荣血相对弱的状态。《难经》载:“人一呼脉行三寸,一吸脉行三寸,呼吸定息,脉行六寸。人一日一夜,凡一万三千五百息,脉行五十度,周于身。漏水下百刻,荣卫行阳二十五度,行阴亦二十五度,为一周也”。若呼吸减少,血行亦随之减少,而卫气之所行并未减少,此为气盛。阳气受气于上焦,脉躁时阳气自上而下浮越在外,故气盛而热烦。脉躁时阴不能敛阳,阴不为之守则阳动无常。

西医对脉搏与呼吸的关系研究较少,胸膜腔压力低于大气压,胸膜腔内压始终为负压,在吸气时,胸腔容积加大,胸膜腔的负压值进一步增大,使胸腔内的大静脉和右心房更加扩张,有利于外周静脉的血液回流至右心房,再经肺循环到左心房,经左心室射出血液,从而产生脉搏。正常情况下,脉搏和心率是一致的,心率相对越快,脉搏相对越高,脉息比就越大,视为脉躁。以高血压病为例,由于血管内血液在高压的影响下,长期冲击动脉壁,引起动脉内膜机械性的损伤,造成血脂容易在动脉壁沉积,形成脂肪斑块并造成动脉硬化狭窄,最终会使血管壁变薄、变脆,形成动脉硬化,导致心脑血管等靶器官的缺血,交感-肾上腺系统的活动增强,机体通过增加心率使心输出量增加。此情况下,脉息比增大,即为脉躁。大柴胡汤治疗的气盛即为此机制的形象反映,因此大柴胡汤可用于以脉躁为表现的高血压病、脑血管及其它系统的疾病。

大柴胡汤的研究进展

大柴胡汤为《伤寒论》治疗少阳枢机不利又兼阳明里实的代表方剂。临床上现已将大柴胡汤用于风火上扰型缺血性脑卒中的治疗中^[2]。大柴胡汤具有抗动脉粥样硬化形成的作用。大柴胡汤通过降低血脂、减少氧化型低密度脂蛋白的生成,减轻其对动脉内膜的损伤,阻止泡沫细胞形成及血管平滑肌细胞增殖,从而抑制了动脉粥样硬化斑块的形成^[3]。感冒发热,病因虽有多种,若是出现寒热往来、头痛、乏力、全身酸痛、咽红、痛,大便秘结者,明显是由少阳、阳明合病而来,可用和解少阳,通下里实大柴胡汤加减治疗^[4]。

病案探析

1. 感冒 患者某,女,34岁。主诉感冒发热2d。症见恶寒发热、鼻塞、四肢酸痛倦怠、口苦咽干、体温38.5℃。舌淡红,苔薄黄,脉浮弦数。测脉息比为

7。自行服用感冒药无明显效果。西医诊断:急性上呼吸道感染;中医诊断:感冒。证属风寒束表。治以解肌清热,给予大柴胡汤加减治疗:柴胡24g,黄芩10g,白芍10g,半夏9g,枳实10g,生姜6g,大枣10g,生地黄10g,石膏30g,麻黄6g,葛根30g。3剂,水煎服,每日1剂。1剂后诸症减轻,3剂痊愈。

按:患者感受风寒之邪后,寒气束表,卫气奋力抗邪,故出现恶寒发热、四肢酸痛倦怠等。风寒之邪犯表,卫阳浮盛,抗邪于外,郁而化热。总体病机为气盛,故可用大柴胡汤加减进行治疗。临床上,无论何种证型的感冒,凡属脉躁者均可以大柴胡汤为主方加减治疗。

2. 闭经 患者某,女,26岁。主诉闭经3月余。既往宫腔息肉,宫腔镜微创手术1年余,术后偶有月经延期,此次月经3月未至。患者平素烦躁易怒,纳可,寐差。舌红,苔薄黄,脉弦数。测脉息比为7.9。西医诊断:闭经;中医诊断:月经后期。证属气滞血瘀。治以疏肝降气,活血化瘀,给予大柴胡汤合少腹逐瘀汤加减治疗。柴胡12g,黄芩9g,姜半夏9g,生姜6g,大枣10g,枳实10g,白芍10g,大黄6g,桃仁6g,红花6g,川芎6g,当归10g,肉桂6g,小茴香6g,炮姜6g。5剂,水煎服,每日1剂。服3剂即愈,脉息比恢复至4.26。

按:患者平素进食寒凉,寒滞肝脉,《灵枢·经脉》载:“肝足厥阴之脉,起于大指丛毛之际……循股阴,入毛中,环阴器,抵小腹”。故肝经受寒,胞宫寒凝血滞,加之患者情绪急躁易怒,肝气郁而化火,风火上扰,阳气不能下行温通血脉,故闭经。气机壅盛在上,血瘀气滞在下,故用大柴胡汤调节少阳阳明气机,用少腹逐瘀汤活血化瘀。效如桴鼓,值得借鉴。

3. 胃痛 患者某,女,65岁。主诉胃痛、恶心1d。自述昨日食大量瓜子后,出现胃脘部烧灼感,微痛,发作时自觉有气从胃脘部上冲至头,伴有头痛、恶心,未呕吐,痛苦难耐,阵发性频繁发作,遂在当地门诊就诊给予奥美拉唑等药物口服,无明显缓解,遂来诊。症见:表情痛苦,面色苍黄,恶心头痛频发,舌淡红,苔厚腻,脉弦滑,测脉息比为6.8。上腹部无明显压痛,无反跳痛。西医诊断:胃炎;中医诊断:胃痛。证属宿食积滞。治宜消食导滞,和胃降逆。方用大柴胡汤化裁:柴胡12g,黄芩10g,姜半夏9g,生姜6g,大枣10g,枳实10g,大黄3g,旋覆花^(包煎)18g,代赭石30g,白及6g,海螵蛸15g。3剂,水煎服,每日1剂。第2天电话回访,患者服药1剂,半小时后症状全消。

按:患者此次发病,过食油腻,出现饮食停滞,致胃气上逆。胃痛,烧灼感,自觉有气上冲,恶心头痛

均为胃气逆、气盛的表现。故用大柴胡汤和胃降气,消食导滞,旋覆花、代赭石加强降胃气的作用,白及、海藻蛭保护胃黏膜。病机为中焦脾胃失和,气逆、气盛于上。胃气以降为顺,故复脾升胃降,症状迅速消失。

4. 黄疸(胰腺癌) 患者某,男,72岁。因全身皮肤黏膜黄染、纳差1月余就诊,于外院确诊为胰腺癌,不能进行手术,因体质较差而放弃化疗,西医常规治疗无效,病情逐渐加重,随寻求中医治疗。症见:全身皮肤黏膜黄染,疲乏无力,进食恶心,腹胀,大便2~3天1次,陶土色,小便浓茶样,舌暗红苔白厚,右脉浮数弦长,左脉浮数而弦,脉息比5.25。西医诊断:胰腺癌;中医诊断:黄疸。证属胆腑郁热。治以疏肝利胆,通腑散结,给予大柴胡汤加减治疗:柴胡15g,黄芩10g,枳实10g,半夏9g,白芍12g,生姜6g,大枣10g,厚朴10g,神曲10g,大黄3g,醋鳖甲12g。3剂,水煎服,每日1剂。2剂后进食增加,恶心减轻,腹胀消失,大便每日1次。继服10剂复诊,食如常人,但皮肤黏膜仍轻度黄染,略乏力。

按:《金匱要略·黄疸病》指出:“诸黄,腹痛而呕者,宜柴胡汤”、“一身尽发热而黄,肚热,热在里,当下之”,指出了黄疸病的病因病机为少阳枢机不利,阳明里实热盛。主胃热,长主阳明,弦为腑闭。六腑以通为用,以降为顺,腑气不通,气机不利,壅盛于上,影响肝胆疏泄,以致胆液不寻常道,渗入血液,溢于肌肤,而发生黄疸。脾胃升降失常,则恶心呕吐、腹胀。用大柴胡汤加减治疗,以调畅气机,通腑泄热,效果显著,减轻了患者的痛苦,改善了生活质量,延长了寿命。

5. 头痛(高血压病) 患者某,男,45岁。主诉:头痛头昏3d,口服药物无效,遂来诊。既往高血压病史两年,口服降压药。平素烦躁易怒。测血压180/110mmHg,面色偏黑无光泽,身体肥胖。舌暗红,苔薄白,脉弦滑,测脉息比5.5。西医诊断:高血压病;中医诊断:眩晕病。证属肝阳上亢。治以平肝潜阳息风。给予大柴胡汤化裁治疗:柴胡15g,黄芩10g,白芍10g,半夏9g,枳实10g,生姜6g,大枣10g,白术10g,泽泻18g,茯苓15g,代赭石30g,旋覆花^(包煎)12g,大黄3g。5剂,水煎服,每日1剂。服药后症状逐渐减轻,5剂后无不适感,血压接近正常,脉息比4.7。

按:《素问·至真要大论》载:“诸风掉眩,皆属于肝”。《素问·阴阳应象大论》载:“年四十,阴气自半”。患者易恼怒,气郁化火,使肝阴暗耗,肝肾阴虚,水不涵木,风阳升动,上扰清空之窍,发为眩晕。总之,气盛于上,阴虚于下,因此采用大柴胡汤治疗高血压病效果显著,即“有是证,用是方”。

小结

临床实践中异病同治,感冒、高血压病、脑血管病、消化系统疾病及其他杂病,凡脉躁者,以大柴胡汤加减治疗均收到良好的效果,效如桴鼓。故临证运用大柴胡汤,对于往来寒热、胸胁苦满、呕吐恶心、大便不通、口苦等症状也不必尽悉之,不必拘泥于《伤寒论》条文中所有脉症,临床上应遵循谨守病机、异病同治、随证用药、一方多用的原则^[5]。本文创新点在于脉息比大于5者为脉躁,选用大柴胡汤治疗,应抓住病机,进行辨证施治,扩大其应用范围。脉躁的总体病机为气盛,气血未并。阳气受气于上焦,脉躁时阴不能敛阳,阴不为之守则阳气自上而下,浮越在外,故气盛而热烦,四肢躁动不安。“病在气,调之卫”,治疗在于调合法和解表并用,大柴胡汤善治二阳合病故为首选。小柴胡汤以调和少阳枢机,枳实、大黄以降浮越之阳。综上所述,大柴胡汤可广泛用于多种疾病,凡脉躁之人皆可用之。但在接诊过程中,有些患者的表现及症状并不能较容易地判断患者为气盛之证,通过脉息比可准确的判断出脉躁,即可给予大柴胡汤加减治疗,扩大了治疗范围,且效果好,值得临床借鉴。

参考文献

- [1] 宋小雪,黄金凤,田明,等.大柴胡汤的药理及临床应用.中医药学报,2019,47(4):112-116
- [2] 王丽娜,张涛.大柴胡汤颗粒治疗风火上扰型缺血性中风的效果.中国医学创新,2020,17(1):81-84
- [3] 王凤荣,杨关林,刘彤.大柴胡汤对家兔实验性动脉粥样硬化的形成及PHGPX的影响.中华中医药学刊,2007,25(3):454-455
- [4] 温桂荣.大柴胡汤治疗杂病探微.中华中医药杂志,2015,30(9):3176-3179
- [5] 李东峰.《伤寒论》大柴胡汤的临床运用心得.中医研究,2016,29(10):43-48

(收稿日期:2019年9月30日)