

# 《金匱要略》濕熱黃疸三方証分析

450003 河南中醫學院 宋建平

主題詞 《金匱要略方論》黃疸/中藥療法 茵陳  
蒿湯/治療應用 梔子大黃湯/治療應用

《金匱要略》第15篇曰：“脾色必黃，淤熱以行”  
“黃家所得，從濕得之”。指出了黃疸的病機主要責之脾病、血淤、濕、熱等。就黃疸的臨床表現看，除身黃、目黃、小便黃的特征外，大多數病人以納差、嘔惡、脘腹脹滿、便溏或便秘等為主証，苔膩或白或黃，反映了黃疸確與脾胃及濕邪關係密切。曾有前人概曰：黃証皆以中土之濕毒為本（《本草述鉤元》）。若機體陽氣偏盛，濕邪易化熱而成濕熱陽黃；若機體陰氣不足，則濕邪易寒化而成寒濕陰黃。本文僅分析《金匱要略》治濕熱黃疸的茵陳蒿湯、梔子大黃湯、大黃硝石湯三方証之異同，希望能對學習《金匱要略》及指導臨床有所裨益。

## 1 三方証之同

茵陳蒿湯、梔子大黃湯、大黃硝石湯三方中均用大黃、梔子。《神農本草經》指出，大黃有下淤血、血閉及蕩滌胃腸、推陳致新之功，《本草綱目》言其“瀉脾胃血分之邪而降濁氣。濕熱黃疸乃因濕熱之邪蘊阻中焦，氣病及血，邪入血分而成，因邪阻中焦，運化失常，故其多有胃腸積滯，治療時應考慮清熱利濕、活血行血、蕩滌胃腸等方面。現代中醫肝病專家關幼波教授指出“治黃必活血，血行活易却”。大黃不僅能蕩滌胃腸，推陳致新，以去蘊阻中焦之邪，而且能入血分，活血行血，清解入于血分之邪，為治療濕熱黃疸的主藥之一。梔子，《神農本草經》言其主胃中熱氣，《丹溪心法》曰其“大能降火，从小便泄去，其性能屈曲下降”。《本草思辨錄》指出，黃疸之淤熱在表，其本在胃，梔子入胃滌熱下行，秉肅降之氣以敷達之用，善清痰郁之熱。大黃、梔子配伍，活血清熱，蕩滌胃腸，引邪下行，由二便而去，其用正

的記載，脈微小者正虛，代脈者脏絕，血液失于統攝而澀血難止。若血証而表現為脈大者，為病進。《靈樞·玉版》曰：“便血，其脈大時絕，逆”，“衄血不止，脈大，逆。”大者邪盛，邪盛則有繼續出血之虞，故曰病進，或曰逆。正如張介賓所言：“凡失血等証，身熱脈大者，難治。身涼脈靜者，易治。”

（《景岳全書·吐血証治》）

合濕熱黃疸之病機。此三方皆用大黃、梔子，故其所治均是身黃、目黃、小便黃、黃色鮮明之濕熱黃疸。

## 2 三方証之異

2.1 茵陳蒿湯。茵陳蒿湯是以茵陳蒿為主藥，配伍梔子、大黃而成。如《本草正義》中指出：茵陳味淡利水，乃治脾、胃二家濕熱之專藥。本方偏于清利脾胃濕熱，適宜以濕熱蘊阻中焦為主要病機者，從臨床表現看，濕熱蘊阻中焦、脾胃運化失常而致的納差、嘔惡、心胸不安、脘腹脹滿、便秘、苔黃膩、脈滑數等脈証較為突出。需要說明的是，中醫認為茵陳蒿清利脾胃濕熱，而現代藥理研究表明：有利胆、保肝作用。正如《金匱要略》提出脾色必黃，而西醫認為黃疸其病多在肝胆一樣。筆者以為，這是兩個不同醫學理論體系的認識，可以互相借鑒，但不能等同。

2.2 梔子大黃湯。本方是由梔子、大黃配伍枳實、豆豉而成。方中的枳實長于寬中下氣，“去胃中濕熱”。（《珍珠囊》），“專泄胃實，開導堅積，故主中脘以治血分”（《藥品化義》）；豆豉長于宣郁除煩，“一切沉滯濁氣搏聚胸胃者，咸能治之”（《本草匯言》），仲景常用其與梔子配伍治療熱郁胸中之煩熱懊憹，如梔子豉湯、梔子甘草豉湯、梔子生薑豉湯等。本方與上方相比，以豆豉、枳實易茵陳蒿，功偏宣泄胸胃郁熱，導滯除煩，宜于濕熱黃疸病偏胸胃郁熱，臨床心中懊憹或熱痛之証較重者。

2.3 大黃硝石湯。本方是由大黃、梔子配伍黃柏、硝石而成。黃柏善于清下焦濕熱，其“性寒潤降，去火最速”（《本草正》）；硝石破堅散積，利尿泄下，《神農本草經》言其主五臟積熱，與前二藥相比，茵陳蒿湯用大黃二兩，梔子大黃湯用大黃一兩，而本方用大黃四兩，配伍梔子15個（基本同前2方量），黃柏、硝石各四兩，其清利中焦濕熱之力不及茵陳蒿湯，宣泄胸胃郁熱之力不及梔子大黃湯，功偏清瀉里熱，通利二便，宜于濕熱黃疸熱盛里實、病偏下焦、臨床以發熱汗出，腹滿便秘，小便不利而赤，苔黃脈數等為主要脈証者。

筆者認為，《金匱要略》濕熱三方証，有同、有異，應深研其要旨，靈活運用於臨床，只要辨証論治，就能效如桴鼓。

（作者簡介：宋建平，女，40歲。1976年畢業於河南中醫學院，現任該院講師。