

## · 临证经验 ·

## 白虎汤证辨析及应用

陈光<sup>1,2</sup>, 王阶<sup>1</sup>( <sup>1</sup>中国中医科学院广安门医院, 北京 100053; <sup>2</sup>北京中医药大学, 北京 100029 )

**摘要:** 白虎汤是出自《伤寒论》的名方。为临床更好的运用其治疗多种外感和内伤杂病, 文章就其适应证、类方鉴别和禁忌证进行探讨。白虎剂可用于阳明经热之四大证, 郁热昏厥证以及太阳中热证。外感邪热伤及气阴, 以致口大渴、背微恶寒; 四大证兼见心下痞; 汗吐下后见四大证; 暑入阳明; 内伤热伤气阴之消渴, 乃为白虎汤与白虎加人参汤之辨析要点。应用白虎剂仍应注意其四大禁、二阳少阴禁、用寒远寒禁等禁忌要点。

**关键词:** 白虎汤; 方证; 伤寒论; 临证

**基金资助:** 国家自然科学基金项目 (No.81473561), 国家科技部“重大新药创制”重大科技专项 (No.2013ZX09301307, No.2012ZX09102-201-006)

## Discrimination and application of Baihu Decoction

CHEN Guang<sup>1,2</sup>, WANG Jie<sup>1</sup>( <sup>1</sup>Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China; <sup>2</sup>Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China )

**Abstract:** To provide a reference for the treatment of exogenous disease as well internal damage diseases, the indication, differentiation and contraindication of Baihu Decoction, a famous recipe in *Shanghan Lun* were discussed in this paper. Baihu Decoction was applicable to treat syndrome of the excessive heat in the Yangming channel, syndrome of syncope caused by stasis heat, and syndrome of the excessive heat striking in the Taiyang channel. The differentiation points of Baihu Decoction and Baihu Decoction modified ginseng should attach importance to the symptoms of qi and yin damaged by pathogenic heat, including extreme thirst and chilly feeling in back, the four severe symptoms coupled with epigastric fullness, the four severe symptoms caused by excessive diaphoresis, emetic and purgative therapy, and extreme thirst caused by qi and yin damaged by pathogenic heat, syndrome of Yangming meridian after diaphoresis, vomiting and purgation, hotness and thirst caused by internal injury. It should also be stressed in its contraindications such as most four contraindications, Taiyang, Yangming, and Shaoyin meridians contraindication and preventing using the cold when cold weather.

**Key words:** Baihu Decoction; Prescription-syndrome; *Shanghan Lun*; Clinic

**Funding:** National Natural Science Foundation of China (No.81473561), National Science and Technology Major Project of 'Development Program of Significant New Drug' (No.2013ZX09301307, No.2012ZX09102-201-006)

白虎汤出自《伤寒论》, 是治疗发热的名方, 是温病学派的辛凉重剂。其由石膏、知母、粳米、甘草组成, 传统用于治疗阳明经热证和气分热证, 当今用于治疗发热性疾病, 疗效确切, 具有医学重大意义。笔者认为, 准确辨识白虎汤证、详细辨析类方鉴别、谙熟谨记用方禁忌, 是应用白虎剂的关键。

## 白虎汤证

白虎剂在《伤寒论》中包括白虎汤和白虎加人参汤, 原文中共出现8次, 分见于太阳病篇 (26、168、169、170、17条), 阳明病篇 (219、222条), 厥阴病篇 (350条); 《金匮要略》中出现2次, 分见于第2章和

第13章。其不仅用于阳明经热证, 还可用于太阳病变证, 三阳合病, 阳明病变证, 太阳中热<sup>[1-2]</sup>。

1. 阳明经热 阳明热盛, 充斥内外。“伤寒脉浮滑, 此以表有热, 里有寒, 白虎汤主之”。对于“里有寒”, 医家众说纷纭, 始终悬而未决。方有执认为“热本寒因”<sup>[3]</sup>, 柯琴认为“应为里有邪”<sup>[4]</sup>, 更有学者认为就是“胃寒”<sup>[5]</sup>。但从临床应用和以方测证的角度, 白虎剂确可用于阳明气分无形热盛的治疗。而发热且脉滑为其审证眼目。进一步可将其适应证概括为四大证: 大热、大汗出、大渴、脉洪大<sup>[6]</sup>。《医方集解》更是从内热弥漫证扩展出条文以外的症状, 如

通讯作者: 王阶, 北京市西城区北线阁5号中国中医科学院广安门医院, 邮编: 100053, 电话: 010-88001229

E-mail: wangjie0103@126.com

头痛、目痛、鼻干、不得卧等<sup>[7]</sup>。阳明无形之热弥漫，因势利导，达表为顺，故用白虎剂。白虎，西方之金神，如行秋金之令，以退夏火之炎。石膏性寒清热，辛甘生津透表。热即伤津，故配伍知母清润，入肺胃肾经。再佐以甘草、粳米，以养胃气、补胃阴。服白虎汤恰似“夏月饮冰雪水”<sup>[8]</sup>，寒温相抵，舒适无比。脉洪滑者，用白虎汤原方；脉浮滑者，兼表，白虎汤加薄荷或连翘、蝉蜕。

2. 郁热昏厥 内热郁积，厥昏乃至。“伤寒脉滑而厥者，里有热，白虎汤主之”。热邪内郁而伏，阴阳气不相顺接，阳被热郁而不达四末，故见四肢厥冷，治以白虎辛寒清散郁热。据张锡纯经验<sup>[9]</sup>，可用白茅根煮汤代水煎白虎汤，服后厥回病可愈。“三阳合病，腹满身重，难以转侧，口不仁，面垢，谵语遗尿。发汗则谵语，下之则额上生汗，手足逆冷。若自汗出者，白虎汤主之”。热邪内郁，上扰心神而见神昏、谵语、遗尿等神经系统症状，也应予白虎汤清热散郁，釜底抽薪。三阳合病后世引申为高热寒战，下午晚上发作或加重，乃太阳风寒，郁而化热，应出自《伤寒六书》之柴葛解肌汤清解疏散。对于郁热内阻者，用药尤应注意石膏应用生而不用煅，因为生石膏性宣散，而煅石膏则收敛。若误用煅石膏，则郁热更加凝结不散。何以验石膏之生煅？以煎煮后粘锅底者为煅<sup>[9]</sup>。

3. 太阳中热 太阳中热，即温病之暑温。“太阳中热者，喝是也。汗出恶寒，身热而渴，白虎加人参汤主之”。暑之火热，其性酷烈，传变最速，常直接见气分热证，故有“夏暑发自阳明”之说。暑邪开泄，最易汗出伤津耗气，且“气虚身热，得之伤暑”，故发病之后很快出现因汗出而恶寒、四肢不温、疲乏无力、面色暗淡、舌胖淡润。“暑病首用辛凉，继用甘寒”，暑入阳明即用白虎加人参汤，清热祛暑，生津益气。据赵绍琴教授经验<sup>[10]</sup>，暑热早期脉洪滑大而力稍弱，方中用沙参30g；若素体虚弱或年岁稍高，则用沙参同时再加太子参10g；若舌润、脉已下垂，甚至脉沉，当用党参。暑多夹湿，暑热未退、气津已伤用王氏清暑益气汤，暑湿未尽、气阴损伤用东垣清暑益气汤，而是否夹湿辨于舌苔之燥腻。

### 白虎汤辨析

从《外台秘要》的校勘中发现，在条文中白虎汤和白虎加人参汤经常混用<sup>[11]</sup>。但混用的结果往往是“始为热中，继为寒中”，故仍有鉴别的必要。

1. 热伤气阴 “火与元气不两立”，“壮火食气”，热即耗气，热亦伤阴，只损伤程度不同而已。兼

见何症是加用人参的指征？据张仲景原文分析，大汗、吐、下之后见阳明四大证，或四大证兼有口渴重、背恶寒，或太阳中热则加用人参。“服桂枝汤，大汗出后，大烦渴不解，脉洪大者，白虎加人参汤主之”。

“伤寒无大热，口燥渴，心烦，背微恶寒者，白虎加人参汤主之”。尤在泾明确提出舌上干燥必用人参<sup>[12]</sup>。而对于恶寒，《伤寒来苏集》认为太阳未罢<sup>[4]</sup>；《伤寒论辑义》则引“热极汗多，不能收摄，腠理疏”<sup>[13]</sup>之说；《伤寒明理论》认为“表阳新虚”<sup>[14]</sup>；《伤寒贯珠集》认为“热盛于内，阴反外居”<sup>[12]</sup>。需要明确的是，此背微恶寒，并非全身恶寒，故非太阳未罢；热越为汗，本应凉爽，并无恶寒。因此，背微恶寒仍应为热伤气，表气不足所致。但值得注意的是，此应同附子汤之背恶寒相鉴别。另外，加用人参之指征，后世多有发挥。从脉象角度，《医宗金鉴》“浮不滑”即加人参；吴鞠通认为“大而芤”或“散大”加用人参；张锡纯认为脉虚或数至7至则加人参。对于老人、儿童、壮年劳心劳力者、素体气阴两虚者外感初入内热阶段即可用白虎加人参汤。具体所加之人参，不可用西洋参代替，而仍应用党参，取借党参升发之力，助石膏逐邪外出之意。

2. 心下痞硬 日本学者多认为心下痞是加用人参之指征。其认为“伤寒若吐若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者，白虎加人参汤主之”中“热结在里”即指心下痞。理由如下：第一，此条文前面几条均为痞证相关条文；第二，从方药角度，石膏主烦渴，人参主心下痞坚<sup>[15]</sup>。由此反推白虎加人参汤较白虎汤多心下痞一症状，正如汤本求真所言：“本方与白虎汤异者，只在人参一味，为有心下痞硬证耳”<sup>[16]</sup>。根据具体触诊鉴别，白虎汤证腹皮紧张，按之有力；白虎加人参汤证心下闭塞痞硬<sup>[17]</sup>。人参首载于《神农本草经》，列为上品，味甘微寒，主补五脏，安精神，定魂魄，止惊悸，除邪气，明目，开心益智。《名医别录》则记载：“其疗肠胃中冷，心腹鼓痛，胸胁逆满，霍乱吐逆，调中，止消渴，通血脉，破坚积，令人不忘”。再据多位名家临床经验，兼见心下痞确为加用人参的指征之一。

3. 内伤消渴 除外感热伤气阴之外，白虎加人参汤也可用于内伤热盛，气阴两伤之消渴。《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治第十三》：“渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之”。此证口干口渴的特点是渴欲饮水，饮后仍然口干舌燥，因为热盛伤津而口渴，热亦耗气，气不化津，无以上承而饮

表1 白虎二方鉴别应用表

项目	白虎汤	白虎加人参汤
组成	知母六两，碎石膏一斤，炙甘草二两，粳米六合。	知母六两，碎石膏一斤，绵裹炙甘草二两，粳米六合，人参三两。
煎服法	上四味，以水一斗，煮米熟汤成，去滓，温服一升，日三服。	上五味，以水一斗，煮米熟汤成，去滓。温服一升，日三服。此方立夏后、立秋前乃可服，立秋后不可服。正月、二月、三月尚凛冷，亦不可与服之，与之则呕利而腹痛。诸亡血虚家亦不可与，得之则腹痛利者，但可温之，当愈。
适应证	大热、大汗出、脉洪滑；发热脉滑而肢厥；发热而谵语、遗尿。	大热、大汗出、大渴、脉洪大，或伴背微恶寒，或伴心下痞；汗吐下后见阳明四大证；暑病；内伤消渴。
禁忌证	无汗、全身恶寒之表证；腹部实证表现之阳明腑实证；发热、肢厥、脉沉的阴盛格阳证；附子汤证；湿热病；热入营血证。	同白虎汤。
注意事项	石膏用生。	人参用党参代。

后仍渴。其可用于治疗糖尿病、尿崩症、神经性多饮多尿症，减肥后神经性多食症、甲亢等多种疾病。正如《伤寒派腹诊》中“凡诸病出现渴甚者，均可用之”<sup>[17]</sup>。需要与之鉴别的是肾气丸证、五苓散证、猪苓汤证以及文蛤散证。除口渴外，肾气丸证仍有少腹拘急、小便多；五苓散证还包括小便不利（尿频、尿急、尿不畅）或水入则吐；猪苓汤证还有小便不利（尿黄、尿痛、尿血）；文蛤散证仅口渴，无饮后仍口渴干燥。

白虎汤和白虎加人参汤异同之辨别总结见表1。

白虎汤禁忌

对适应证及禁忌证谨记于心，时时警醒，是获效并不出格之关键。

1. 白虎四大禁 温病大家吴鞠通总结并提出了白虎汤的四大禁忌：“若其人脉浮弦而细者，不可与也；脉沉者，不可与也；不渴者，不可与也；汗不出者，不可与也”<sup>[18]</sup>。脉浮为表，细主阴血虚少，弦主筋脉拘急，乃热盛伤阴动风之兆，并非白虎可为。脉沉而有力为阳明腑实，承气可攻；若沉而无力为阴盛格阳，通脉四逆可救。不渴而发热，一种可为湿温病，湿多热少，化湿为主，误用白虎则湿遏热伏；另一种是热入营分，饮不济世，故而不渴，应予透热转气。汗不出者，表未解也，或者阴津衰竭，均非白虎可用。但张锡纯认为，证属气分热盛，津伤不显而未见口渴，仍可用白虎汤；尚有无汗属此证者，同可用白虎辛散发其汗。但笔者认为，无汗发热且内热炽盛者临床多见，仍应加用辛散药物，如清解汤（薄荷、蝉蜕、石膏、甘草）或张锡纯阿司匹林石膏汤之路数。

2. 二阳少阴禁 在《伤寒论》中，与白虎汤证相似的一些方证，有时因为疏忽而容易误认为是白虎汤证。与白虎相似的太阳病大青龙汤证、阳明病承气汤证以及少阴病通脉四逆汤证均为白虎禁忌。若误用白虎，则后患无穷。故特将相似方证总结为二阳

少阴禁，并阐述于禁忌之列。“伤寒脉浮，发热无汗，其表不解，不可与白虎汤”。虽然同有脉浮发热，但若兼有无汗、全身恶寒之表证，则为大青龙汤证<sup>[19]</sup>，而白虎加人参汤证也可见恶寒，但仅限背部。对于发热、口渴、腹满、谵语，虽可为三阳合病之白虎汤证，但若兼见腹部的实证表现（腹满痛、绕脐痛、腹大满不通、腹胀满疼痛拒按、不大便等）之一，腹部触诊坚满实硬，压痛明显者，应考虑承气汤证<sup>[20]</sup>。对于四肢厥冷并见热象者，可见于厥阴郁热内伏之白虎汤证，也可少阴病阴盛格阳之通脉四逆汤，辨别要点在于脉与小便。

3. 用寒远寒禁 “此方立夏后、立秋前乃可服，立秋后不可服。正月、二月、三月尚凛冷，亦不可与服之，与之则呕利而腹痛”。立秋之后，春寒料峭，气温偏低，用白虎容易伤人脾胃之阳，导致呕吐、腹痛、下利。“诸亡血虚家亦不可与，得之则腹痛利者，但可温之，当愈”。长期失血之人，气血亏虚，虚寒之证，误用白虎则腹痛下利。要之，石膏知母配伍仍为大寒，寒冬腊月或虚寒体质见白虎汤证，本用寒远寒之原则，用需谨慎。但仍有“发表不远热，攻里不远寒”舍时从证的情况，以及《本草纲目》“虽然，月有四时，日有四时，或春得秋病，夏得冬病，神而明之，机而行之，变通权宜，又不可泥也”的灵活变通原则，所以，即使冬月见白虎证，诚为是证，断用是方，小心善后即可。

由于人类环境劳作饮食之变化，可见体质疾病偏颇倾向之转变。掌握本质原则，临床灵活运用，白虎剂必大有所为。

参 考 文 献

[1] 梁华龙.白虎汤证并非阳明病.河南中医,1987,7(5):13  
[2] 武文忠.亦谈阳明病与白虎汤——兼与梁华龙同志商榷.河南中医,1988,8(5):14-15



- [3] 方有执.伤寒论条辨.太原:山西科学技术出版社,2009:70
- [4] 柯琴.伤寒来苏集.北京:中国中医药出版社,2008:101
- [5] 秦毅,田合禄.白虎汤证.中医临床研究,2012,4(6):1-3
- [6] 王绵之.王绵之方剂学讲稿.北京:人民卫生出版社,2005:160
- [7] 汪昂.医方集解.北京:人民卫生出版社,2006:269
- [8] 曹颖甫.经方实验录.北京:学苑出版社,2008:43
- [9] 张锡纯.医学衷中参西录.北京:中国文史出版社,2003:603,323
- [10] 赵绍琴.温病浅谈.北京:人民卫生出版社,2010:141
- [11] 张秀琴,焦久存.从《外台秘要方》的校勘论白虎汤与白虎加人参汤.河北中医药学报,2002,17(1):12-13
- [12] 尤在泾.伤寒贯珠集.西安:陕西科学技术出版社,2006:85
- [13] 丹波元简.伤寒论辑义.北京:学苑出版社,2011:295
- [14] 成无己.伤寒明理论.北京:学苑出版社,2009:9
- [15] 吉益东洞,郝井钝.类聚方、药征及药征续编.北京:学苑出版社,2008:45
- [16] 汤本求真.日医应用汉方释义.北京:学苑出版社,2008:65
- [17] 李文瑞,李秋贵.伤寒派腹诊.北京:学苑出版社,2010:308-310,604
- [18] 吴塘.温病条辨通解.西安:三秦出版社,2001:76
- [19] 吴谦.医宗金鉴.北京:人民卫生出版社,2006:107
- [20] 陈光,王阶.发热证治.中华中医药杂志,2015,30(8):2702-2705

(收稿日期:2015年4月27日)

## • 临证经验 •

# 国医大师洪广祥教授治疗慢性阻塞性肺疾病经验

王丽华, 张元兵, 兰智慧, 刘良倚

(江西中医药大学附属医院, 洪广祥名医工作室, 南昌 330006)

**摘要:** 文章重点介绍国医大师洪广祥教授运用宗气理论治疗慢性阻塞性肺疾病(COPD)稳定期的方药。洪教授认为补益肺脾可以达到直接补益宗气的目的, 其中补中益气汤为补益宗气的核心方药。气温阳法是补益宗气的一个重要内容, 益气温阳法包括益气护卫和益气培元两种。补益宗气需配合涤痰行瘀, 虚实并治, 以达到更好的效果。

**关键词:** 洪广祥; 慢性阻塞性肺疾病; 经验; 中医药; 补益宗气

**基金资助:** 江西省科技厅科技计划项目(No.20112BBG270063)

## TCM master HONG Guang-xiang's experience in treating chronic obstructive pulmonary disease

WANG Li-hua, ZHANG Yuan-bing, LAN Zhi-hui, LIU Liang-ji

(Office of Famous Old TCM Experts HONG Guang-xiang, The Affiliated Hospital of Jiangxi University of Chinese Medicine, Nanchang 330006, China)

**Abstract:** This article expounded the experience of TCM master Professor HONG Guang-xiang in treating stable chronic obstructive pulmonary disease (COPD) based on pectoral qi theory. Professor HONG thought that the main therapeutic principle of COPD in stable is benefiting pectoral qi, the emphasis is benefiting lung and spleen. The core prescription of benefiting pectoral qi is Buzhong Yiqi Decoction. Benefiting qi for warming yang is the important content of benefiting pectoral qi, including benefiting qi for protecting weifen and benefiting primordial qi. The method of benefiting pectoral qi combined with clearing phlegm for removing blood stasis can achieve better results.

**Key words:** HONG Guang-xiang; Chronic obstructive pulmonary disease; Experience; Traditional Chinese medicine; Benefiting pectoral qi

**Funding:** Scientific & Technology Program of Science Technology Department of Jiangxi Province (No.20112BBG270063)

国医大师洪广祥教授幼学岐黄, 学验俱丰, 一生致力中医内科学尤其是肺系病的研究, 率先提出了

哮喘病“三因学说”的学说新观点, 最早论述了“宗气与慢阻肺的关系”, 笔者作为第四批全国老中医药

通讯作者: 王丽华, 江西省南昌市八一大道445号江西中医药大学附属医院肺病科, 邮编: 330006, 电话: 0791-86362625

E-mail: 2721322182@qq.com