

# 刘渡舟教授用柴胡桂枝汤治疗顽疾选萃

张保伟

(河南中医学院伤寒教研室, 河南 郑州 450003)

**摘 要:** 柴胡桂枝汤是《伤寒论》治疗少阳兼太阳的方剂。刘渡舟教授根据该方功用特点, 临证多有发挥。刘老常用本方治疗肩背疼痛、肝气窜证、早期肝硬化、四肢疾病、脾胃疾病及体虚感冒, 并取得了较好疗效。

**关 键 词:** 刘渡舟; 柴胡桂枝汤; 临床应用

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2001)04-0305-02

刘渡舟教授是我国著名中医学大家, 北京中医药大学终身教授, 毕生从事中医教学、临床与科研工作, 为中医事业的发展作出了巨大贡献。刘老临证喜用经方, 擅用经方, 可谓是当今的经方学家。笔者有幸列入先生门墙, 跟随先生攻读博士, 在校期间伴随先生左右侍诊三年, 得睹先生临证之精妙, 受益颇深。今特选其最有代表性的经验介绍于同道, 以示对刘渡舟教授的怀念。

柴胡桂枝汤是治疗少阳兼太阳证的方剂, 见于《伤寒论》第146条。原文曰:“伤寒六七日, 发热, 微恶寒, 支节烦疼, 微呕, 心下支结, 外证未去者, 柴胡桂枝汤主之。”由于本方兼治太阳和少阳两经之病, 所以临床应用颇为广泛。刘渡舟教授临证用本方治疗多种病症, 均取得了神奇疗效, 并有其独特的见解。现介绍如下:

## 1 治疗肩背疼痛

肩背疼痛是临床常见的一种症状, 多因落枕、长时间伏案写作、打字、劳作等原因引起, 体力劳动者与脑力劳动者均有较高的发病率。另外, 颈椎疾病、肩周炎等疾病也会引起这种症状。

刘老认为, 太阳经脉走循人体之颈项后背部位, 所以, 太阳经脉不舒时, 多出现颈项以及背部的僵直不舒感, 甚至出现疼痛。张仲景在《伤寒论》中主要采用解肌祛风、生津疏络的治疗方法, 依据有汗无汗而出两方, 有汗者用桂枝加葛根汤; 无汗者用葛根汤。如颈项背部与两肩部同时出现疼痛, 则上述两方的疗效就不甚理想。因为两侧不属于太阳经脉循行的部位, 而是少阳经肺所过之处, 这时, 宜用小柴胡汤疏利少阳经脉, 故用桂枝汤疏利太阳经脉, 太少

两经之经气运行正常, 则肩背疼痛自止。此即刘老用柴胡桂枝汤治疗肩背疼痛的机理所在。临床应用时, 又常加入葛根、姜黄、红花、羌活、独活、川芎以加强活血、止痛之功, 不论新久疼痛, 多能应手而愈。

## 2 治疗肝气窜证

刘老认为, 肝气窜证一名虽未见医籍记载, 但其症状是自觉有一股气流在周身窜动, 或上或下, 或左或右, 凡气窜之处, 则有疼痛和发胀之感, 此时患者用手拍打痛处, 则伴有嗝气、打饱嗝, 随之其症状得以缓解。此病多属西医所谓的神经官能症之类, 以老年妇女为多见, 中年妇女以及男性偶见。此病单纯采用疏肝理气的方法治疗往往效果不好。刘老经过多年实践, 总结出用柴胡桂枝汤调气活血, 而能效如桴鼓。本方用小柴胡汤和解少阳而能疏肝理气, 用桂枝汤调和营卫而能通阳活血, 气血调和, 则诸证自愈。在临床应用时, 常加入佛手、香橼, 则疗效尤佳。

## 3 治疗肝硬化病

刘渡舟教授治疗肝脏疾病, 擅从调理气机升降出入着手, 临床喜用柴胡类方, 并加减出了一系列效方, 如治疗肝病气分的柴胡解毒汤, 治疗肝病血分的柴胡活络汤等, 临床均有神奇疗效。而肝病患者日久不愈, 由气及血, 由经及络, 出现腹胀、胁痛如刺、面色黧黑、脉来沉弦、舌质紫暗、边有瘀斑等证。西医检查白蛋白倒置、TTT增高, 诊断为早期肝硬化者, 刘老常用柴胡桂枝汤减去人参、大枣之补, 另加鳖甲、牡蛎、红花、茜草、土鳖等专治肝脾血脉瘀滞, 软坚消痞之品, 可阻止肝病进一步发展, 有起死回生之妙。

## 4 治疗四肢疾病

所谓四肢疾病, 是指四肢麻木、疼痛的症状而言, 临床可见于西医学的风湿、类风湿引起的肢体关节疼痛和末梢神经炎、中风后遗症等(下转第315页)

点。中医临床的关键在于辨证论治,理法方药均是在辨证基础上得到的。“证”是中医的一大特色,也是区别于现代医学的一大优势<sup>[5]</sup>。所以可以认为,对于中医证的研究应当是一个最好的切入点。既然循证医学的目的在于为临床服务,中医学则是直接根植于几千年的临床实践,而任何医学的最终目的在于临床,在于为病人服务,那么研究的着眼点也应在临床而不是动物试验,中医临床研究应有自己的特色,而不是跟在西医后面亦步亦趋。首先,可用随机双盲的方法确定辨证论治与非辨证论治,确切的说应为精确的个体辨证与宏观的整体辨证,一人一方与一证一方是否确实存在明显差异,以确定辨证论治在中医学中的确切地位,在发挥中医精确的个体治疗优势的同时,以循证医学的方法做好对中医在人群整体辨证治疗的中研究。证的问题如得到确定,就会促进其他相关问题随之解决。

关于证的标准化问题,因为过去一直以古籍的记载为标准,如果有确切的科学证据表明建立于此基础上的辨证在临床上真是可靠的,则可不必要把它做为首要问题来对待。医学的最终目的在于临床,临床疗效是检验一种医学科学

性、实用性的最终标准,而不是为研究的需要或专家的意见。同时中医辨证的模糊化也是中医的一个特色,如以大量的严格的科学研究证明了中医目前辨证的科学性、可靠性及实用性,就无须对其实施标准化,以满足那些对中医尚不了解的人的需求,而搞一些并不十分可靠及临床实用的标准化方案了。

参考文献:

- [1] Sackett D L, Richardson W S, Rosendeg WMC et al, Evidence - based Medicine, Churchill Living stone 1997, 2 - 3.
- [2] 王曾礼. 经验医学向循证医学转变的必然[J]. 华西医学, 2000, 15(3): 10.
- [3] Silngy C. 循证医学 - 疗效与效益[M]. 华西医科大学. 1997. 8.
- [4] 张鸣明, 刘鸣. 循证医学的概念和起源[J]. 华西医学, 1998, (3): 265.
- [5] 赖世隆. 循证医学与中医药临床研究[J]. 广州中医药大学学报, 2000, 17(1): 1.

(上接第305页)病引起的手足麻木。这些症状临床治疗都是非常棘手的,尤其是类风湿引起的手足小关节的疼痛,目前尚无理想的治疗方法。刘老经过数十年的临证探索,根据《伤寒论》原文柴胡桂枝汤主治症状有“支节烦疼”的论述,运用该方取得了一定疗效,可谓独树一帜。临床应用时,当加入藤类活血通络之品。如鸡血藤、络石藤则效果更好。

## 5 治疗脾胃疾病

目前,用柴胡桂枝汤治疗胃、十二指肠溃疡引起的疼痛临床报道较多,但对其机理阐述较少。刘老认为,柴胡桂枝汤由小柴胡汤与桂枝汤合方而成,小柴胡汤在《伤寒论》中是治疗少阳病的主方,而少阳多郁,郁则气机升降出入之机失于活泼,必将影响脾胃的升降功能而导致一系列消化不良的症状。张仲景在小柴胡汤的主治证中,较多的叙述了脾胃症状,如“心烦喜呕,默默不欲饮食”,在其或然证中也提到了“或腹中痛”。关于小柴胡汤治疗脾胃病的机理,《伤寒论》第230条有明确的论述,即“上焦得通,津液得下,胃气因和。”桂枝汤在《伤寒论》中虽然是治疗太阳中风证的方剂,但由于其具有调和营卫、调和阴阳、调和脾胃的作用。因此,本方也适用于太阴病的治疗。治疗太阴腹满时痛的桂枝加芍药汤就是由本方倍芍药而成。在柴胡桂枝汤的主治证中也有“微呕、心下支结”的描述。所以,本方也是一首很好的治疗脾胃疾病的方剂。临证之时,需加入白及、三七等活血止痛药。

## 6 治疗体虚感冒

体虚感冒,《中医内科学》中有阴虚、气虚、血虚、阳虚之分。证之临床,多数体虚感冒的病人临床表现不太明显,仅仅自觉体倦困乏,稍受风寒,就会出现感冒症状,但多数病人只是打喷嚏、流鼻涕,稍觉恶寒,少见发热症状。往往是一次感冒未愈,下一次感冒又起,长年累月,反复发作。对于这种感冒,单纯发汗,则正气愈伤,病必不愈。刘老根据伤寒六经辨证理论,认为体虚感冒为营卫不和、卫外功能失健,其病邪涉及少阳半表半里,正气已现不足,为太阳与少阳两经之病,治疗当两经兼顾,方能取得良好效果,柴胡桂枝汤为正治之方。

以上为刘老临床应用柴胡桂枝汤治疗的常见病症,临证验之甚效,如能悟透其中医理,则能举一反三,灵活运用。

## 《广西中医药》杂志 2002 年征订启事

《广西中医药》杂志是由广西中医学院、中国中医药学会广西分会主办的中医药学术性刊物。以中医政策为指导,着重于对祖国医学发掘、继承,同时亦注意用现代科学对中医药的研究、整理、提高。本刊以医疗为主,侧重临床,兼顾学术理论,中医医疗、教学、科研相结合,内容注重可读性。

《广西中医药》杂志为大 16 开本,双月刊,每逢双月 20 日出版;ISSN1003 - 0791, CN45 - 1123/R, 邮发代号 48 - 32, 定价 4.5 元, 全年 27 元。欢迎广大读者到邮局订阅。国外总发行: 中国国际图书贸易总公司(北京 399 信箱) 亦可直接向编辑部函购。

编辑部地址: 南宁市明秀东路 21 号。邮编: 530001。