

# 半夏、生姜、甘草三泻心汤君药探讨

宋小莉<sup>1</sup>, 牛欣<sup>2\*</sup>

(1. 山东中医药大学药理系, 山东 济南 250014; 2. 北京中医药大学国际学院, 北京 100029)

**[摘要]** 目的: 探讨半夏、生姜、甘草三泻心汤的君药问题。方法: 从意旨源流考证、实验及临床研究方面探讨半夏、生姜、甘草三泻心汤君药问题。结果: 半夏泻心汤有半夏为君, 黄连为君, 黄连、干姜共为君, 半夏、黄连共为君, 半夏、黄连、干姜共为君等观点; 生姜泻心汤有生姜为君, 半夏为君的观点; 甘草泻心汤有甘草为君, 半夏为君, 生姜、半夏、甘草共为君的观点。结论: 意旨源流考证、实验及临床研究相结合的多层面的系统研究可以为揭示君药问题提供一定依据。

**[关键词]** 半夏泻心汤; 生姜泻心汤; 甘草泻心汤; 君药

**[中图分类号]** R289.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2007)09-0066-03

君臣佐使之组方原则, 在方剂学基础理论中, 它既反映了药物之间的配伍关系, 又说明了方中各药的主次地位与具体分工。四者比较而言, 君药最为重要, 在整个方剂中占主导地位。但从古至今, 各家对三泻心汤君药的认识并不统一, 存在不少争议。那么, 三泻心汤究竟何者为君? 本文将从业源流考证、实验及临床研究方面对该问题作一探讨。

## 1 三泻心汤君药的意旨源流考证

**1.1 半夏泻心汤君药的意旨源流考证** 历代医家对于半夏泻心汤君药的认识众说纷纭, 其中半夏为君的观点占主要地位。如清·钱湮<sup>[1]</sup>以药物性味功效为依据, 确立半夏泻心汤君药为半夏。该观点认为半夏泻心汤证为误下之后, 中虚邪陷, 寒热互结, 气机受阻而致心下痞满, 而“半夏辛而散痞, 滑能利膈, 故以之为君”。清·柯琴<sup>[2]</sup>、清·罗美<sup>[3]</sup>、阎德润<sup>[4]</sup>等

以症状为依据, 确立半夏泻心汤君药为半夏。该观点认为半夏泻心汤证除心下痞外, 呕吐亦是其主症, 而半夏既能散结除痞, 又能降逆止呕, 故以半夏为君, 如柯琴曰: “此痞本于呕, 故君以半夏”。清·秦之祺<sup>[5]</sup>、刘渡舟<sup>[6]</sup>等以痰饮病机为依据, 确立半夏泻心汤君药为半夏。如清·秦之祺<sup>[5]</sup>曰: “泻心汤皆用半夏, 而独以此方命名者, 因痞满呕吐皆是痰涎作祸, 故即以此汤, 重加半夏。此以泻心方中, 化出重治痰涎之法”。

除半夏为君的观点外, 还有学者认为黄连为君, 黄连、干姜为君, 半夏、黄连为君, 半夏、黄连、干姜为君。如以·成无己<sup>[7]</sup>等以药物性味功效为依据, 提出黄连为君药。认为“痞者, 邪留在心下, 故治痞用泻心汤, 黄连味苦寒, 黄芩味苦寒, 内经曰: 苦先入心, 以苦泄之。泻心者, 必以苦为主, 是以黄连为君”。而张俊杰<sup>[8]</sup>亦以药物性味为依据确立君药, 提出了“黄连、干姜”同为方中君药的观点。认为黄连苦降, 干姜辛散, 两者配伍为典型的辛开苦降配伍法, 降火散寒, 调整气机升降, 为治疗寒热夹杂痞的主药。华国宣<sup>[9]</sup>、丘红星<sup>[10]</sup>通

**[收稿日期]** 2006-09-25

**[通讯作者]** \* 牛欣, Tel: 13406922662; E-mail: niuxd@vip.sina.com

- [16] 孙伟夫, 朱雪萍, 佟杰, 等. 扩冠 I、II 号治疗冠心病心绞痛的实验研究[J]. 中国中医药科技, 1996, 3(3): 39.
- [17] HS Garg, SPS Bhandari. Antihepatotoxic and Immunostimulant Properties of Iridoid Glycosides of Scrophularia Koelzii[J]. Phytotherapy Research, 1994, 8(4): 224.
- [18] 谢丽华, 刘洪宇, 钱瑞琴, 等. 哈巴苷与哈巴俄苷对阴虚小鼠免疫功能及血浆环化核苷酸的影响[J]. 北京大学学报(医学版), 2001, 33(3): 283-284.
- [19] Sun Kui, Jiang Hua. The protective activity to hepatocytes of phenylpropanoid glycosides from Scrophularia Ningpoensis[J]. The Journal of Pharmaceutical Practice, 2002, 20(4): 234-223.

- [20] Huang Guocai, Li Yining, He Xiang, et al. Effect of Phenylpropanoid Glycosides of Scrophularia Ningpoensis on Hepatocellular Apoptosis in Rats with Acute Liver Injury[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine on Liver Diseases, 2004, 14(3): 160-161.
- [21] Zeng Huawu, Li Yining, He Xiang, et al. Antiinflammatory and antioxidant effects of the extracts from Scrophularia ningpoensis Hemsl[J]. Acad J Sec Mil Med Univ, 1999, 20(9): 614-616.
- [22] 冯有为, 林红伍, 李文吟, 等. 脉络宁注射液预防和治疗血栓性疾病作用机理的探讨和临床观察[J]. 甘肃中医, 2000, 3, 16-17.

过对半夏泻心汤的意旨源流考证以方名、主治证及病机方面为依据,认为“半夏、黄连共为君药”。认为半夏泻心汤证病机之关键为寒热错杂,半夏、黄连相伍,以达辛开苦降之效果。另有于丽雅<sup>[1]</sup>通过对半夏泻心汤的意旨源流考证、理论探讨等方面的研究,认为半夏泻心汤君药为“半夏、黄连、干姜”。

**1.2 甘草泻心汤君药的意旨源流考证** 关于甘草泻心汤君药问题,多数学者认为甘草为君。如王晋三从病机的角度确立甘草泻心汤的君药。“甘草泻心,非泻结热,因胃虚不能调剂上下,致水寒上逆,火热不得下降,结为痞。故君以甘草、大枣和胃之阴;干姜、半夏启胃之阳,坐镇下焦客气,使不上逆;仍用芩连将已逆为痞之气轻轻泻却,而痞乃成泰矣<sup>[13]</sup>。”又如《伤寒方论》中载“而君之以甘草,则甘温之益虽非人参,而有恰当之妙也。”从药效的角度确立了甘草泻心汤君药为甘草。

**1.3 生姜泻心汤君药的意旨源流考证** 关于生姜泻心汤的君药问题,多数学者从药性、功效为依据认为生姜为君。如《伤寒来苏集》有“用干姜芩连之苦入心化痞,人参甘草之甘,泻心和胃,君以生姜,佐以半夏,倍辛甘之发散,兼苦寒之涌泻,水气有不散者乎,名曰泻心”的论述。《伤寒杂病论会通》有“此方即小柴胡汤去柴胡,增生姜加干姜、黄连也。君以生姜者,以其善解食臭,而有和胃散水之长也”的论述。陈平伯<sup>[13]</sup>曰:“君生姜之辛温善散者,宣泻水气”。刘渡舟老先生<sup>[14]</sup>也认为生姜泻心汤以“生姜为君,健胃消水饮以散痞气;佐半夏以涤痰饮之凝;芩连以清上热;干姜以温下寒;参、草、枣扶中气之虚,以运四旁,而斡旋上下。”

但也有与此不同的看法,如姬元璋<sup>[13]</sup>曰:“方中以生姜、半夏、甘草和胃降逆,为主药;干姜温中化湿,为辅药;芩连清中焦郁热,得甘草之和同姜利胃中之湿为佐;人参、大枣补中健脾,为使。”李洪功<sup>[19]</sup>认为“生姜泻心汤中半夏和胃降逆、消痞散结为君,生姜温中散寒湿,黄芩、黄连清泄里热为臣,人参、炙甘草、大枣益气健脾,和中补虚为佐。”

## 2 三泻心汤君药的实验研究

通过三泻心汤君药的意旨源流考证可以看出,学者对三泻心汤君药的认识可谓众说纷纭,即使同样从药物性味功效角度确立君药,仍会出现不同的观点。也就是说,单一的意旨、源流考证法,很容易使对君药的认识参入主观推断,故容易出现众说纷纭的现象,因此,借鉴现代科学方法成为解决该问题的一项可行途径<sup>[1]</sup>。一般认为君药是在方中起主导地位与决定性作用的药味,该方面现代实验研究无疑可以为提供有力的实验证据,进而为君药的确立提供某种程度的依据。

那么三泻心汤的君药究竟为何?君药该如何确立呢?为全面而客观的探讨三泻心汤的君药,宋小莉等<sup>[18,19]</sup>对三泻心汤进行系统的药效学研究,通过对实验数据分析,建立了药效药味的非线性影射模型,并应用所建立的预测模型从理论探讨、药效学研究、方中各药味的贡献度等方面对上述问

题给予了全面的探讨及研究。并提出了“均匀设计拆方实验研究——数据建模——全方背景药味药效预测”的研究思路与方法。该研究首先确立了三泻心汤所主病症,并结合方中各药味的药效学研究,从药效学角度认为半夏对胃肠道的作用与三泻心汤对胃肠道的作用基本一致性,而与其它药味相差较大。另外各药味治疗痞证时在方中的贡献度以半夏贡献度最大,故认为三泻心汤君药为半夏,该研究从药效学的角度为三泻心汤君药的确立提供了有力的证据,其研究思路方法为君药的确立在方法学上提供了新的途径。

## 3 三泻心汤君药的临床研究

“君”是我国古代国家首脑的通称或泛称。《仪礼·丧服》曰:“君,至尊也”。郑玄注:“天子、诸侯及卿大夫有地者皆曰君”。“君”是指国之君主之义,权力之至尊也。在官制喻人身,比制方中,君在一国之中权力最大,地位也最重要。也就是说凡针对主病或主证起主要治疗作用的药物即为君<sup>[20]</sup>,因此确立主证或主病非常重要,而大量的现代临床研究资料可以为复方主证或主病的确立提供依据。

三泻心汤治疗临床疾病的研究显示:半夏泻心汤应用涉及消化、呼吸、泌尿、生殖、循环等多个系统的病证,尤其是消化系统病证更为常用,如治疗急慢性胃肠炎<sup>[21]</sup>、胆汁返流性胃炎<sup>[23]</sup>等,是历代医家公认的治疗脾胃病的良方。生姜泻心汤临床应用涉及消化系统、生殖系统等,如中气虚弱停水,消化迟钝而出现的胃脘痞闷、干噎食臭、下利便溏等症;各种原因所致脾胃湿热致使脾胃升降失常、气机痞塞<sup>[23]</sup>。甘草泻心汤主要治疗消化道粘膜病变,如包括急慢性胃肠炎、白塞氏病、复发性口腔溃疡、经行口糜、口腔扁平苔癣、胃及十二指肠溃疡、溃疡性结肠炎等。此类病有粘膜破损的共性,多有或下利、或痞满、或呕吐等表现,同时多存在免疫功能低下或紊乱,类似于中医所言的正气亏虚<sup>[24]</sup>。

三泻心汤证的病机相同之处在于,三证之痞均系误治或不经误治,脾胃虚弱,邪热内陷,寒热互结中州,脾胃升降失常,气机痞塞之故。以心下痞硬、呕利为共有症状,但由于脾胃虚弱的程度和兼挟邪气的不同,临床表现和治疗就各有侧重。半夏泻心汤主胃气上逆较甚,呕吐显著,故重用半夏和胃降逆止呕。生姜泻心汤则兼水饮食滞,以干噎食臭,腹中雷鸣下利为主,故于前方去干姜易生姜之走而不守,以利宣散水气。甘草泻心汤证脾胃虚弱较前二者明显,以痞利俱甚,谷不化,干呕心烦不得安为主,故于半夏泻心汤中重用甘草,增强益气补中之力<sup>[23]</sup>。比较方中各药味的药效,可以看出,半夏具有和胃降逆、消痞散结的作用,对主证一痞证的治疗具有一定的针对性,而甘草或生姜泻心汤中甘草或生姜的增加目的为针对兼夹症,如生姜泻心汤主治的痞证为水气痞;甘草泻心汤主治的痞证为虚气痞,故可以认为三泻心汤君药为半夏。

## 4 三泻心汤君药探讨中应注意的问题

**4.1 剂量不能成为确立君药的主要依据** 历代医家对君药的含义认识并不统一。如有“上品为君”、“力大者为君”、“主

病者,对证之要药也,故谓之君”等说法,那么三泻心汤君药的确立是否可以剂量大小为依据呢?一般认为,在治疗疾病的处方中,“君”药是处方中针对疾病与证候起主要治疗作用的药物,多数情况下,相对于同一方剂中的其他药物来说,用量最大、药力最强,同时能达到相应的患病脏腑及相关经络、病位,通常是一至三味药。但这并非就说明方剂中剂量最大者即为君药,也就是说生姜、甘草泻心汤中生姜、甘草虽然剂量最大,但并可成为其作为君药的主要证据。

**4.2 方名不能成为确立君药的主要依据** 在《伤寒论》中,多以方名中的药物做君药,代主证。三泻心汤君药确立是否可以方名为依据呢?其实三方虽然分别以半夏、生姜、甘草为方名,并不代表三味药就是方中君药,而在于昭示痰水虚的多少。三方主证为心下痞,且痰水虚均有,只是脾虚轻重不同而已。三方以半夏泻心汤为基础方,药物变化仅在干姜、生姜、炙甘草三味。生姜泻心汤虽干姜从三两减至一两,但另加生姜三两,其目的为增强宣散水气的作用,说明所主病症脾虚较甚,症状也较重。甘草泻心汤中炙甘草由三两增至四两,说明脾虚甚,其症更重。这些都说明三方所主痞证的病机相似,仅由于脾虚的程度不同,引起了三方药物发生变化,并非是以君药命名,故方名不能成为确立君药的主要依据。

**4.3 现代临床研究可以为君药确立提供依据** 君药是针对主证或主病起治疗作用的药物,因此确定该复方所主主证及主病非常重要。而现代临床研究资料可以很好的说明三泻心汤所治疗的病证范围及特点,可以通过循证医学的角度更为客观的说明问题。因此,三泻心汤的临床研究对于探讨其君药问题可以提供一定的依据。

**4.4 实验研究可以为君药确立提供有力证据** 单一的意旨、源流考证法,很容易使对君药的认识参入主观推断,故容易出现众说纷纭的现象,因此,借鉴现代科学方法成为解决该问题的一项有效途径。如从意旨、源流角度的以往研究认为半夏泻心汤君药有 5 种以上的说法,每种认识都有其存在的依据,这就为我们客观认识半夏泻心汤带来困难,而通过多层次、多角度的现代研究探讨君药,可以为半夏泻心汤君药的确定提供了有力的证据。

总之,君药是方剂的主体,在方中占主导地位,君药的确立至关重要,君药的研究对于揭示中医方剂复杂而深奥的科学内涵具有重要作用。意旨源流考证、临床研究、实验研究等多层面的系统研究可以为复方君药的确立提供一定依据,尤其结合现代科学方法的实验研究可以为其提供有力的证据。三泻心汤的君药问题具有一定的代表性,值得进一步系统地深入探讨。

## 参考文献

[1] 钱湟. 伤寒苏源集[M]. 上海:上海卫生出版社, 1957.105.  
[2] 柯琴. 伤寒来苏集[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1986.227.

[3] 罗美. 古今名医方论[M]. 江苏:江苏科学技术出版社, 1983.81.  
[4] 阎德润. 伤寒论评释[M]. 北京:人民卫生出版社, 1957.183.  
[5] 秦之祯. 伤寒大白[M]. 北京:人民卫生出版社, 1982.216.  
[6] 刘渡舟. 伤寒论注解[M]. 天津:天津科学技术出版社 1983.96.  
[7] 成无己. 伤寒明理论[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1980.62.  
[8] 张俊杰. 半夏泻心汤临床体会[J]. 天津医药, 1976, 4(5):243.  
[9] 华国宣. 何者为半夏泻心汤之君药[J]. 中医杂志, 1985, 26(6):76.  
[10] 谭达全, 邓冰湘, 郭春秀. 半夏泻心汤君药刍议[J]. 新中医, 2006, 38(11):79-80.  
[11] 于丽雅. 半夏泻心汤君药的研究[D]. 长春中医学院硕士学位论文, 2001.6.  
[12] 黄竹斋. 伤寒杂病论会通[M]. 西安:陕西省中医药研究院印, 1982.249.  
[13] 贺有琰. 伤寒论纵横[M]. 武汉:湖北科学技术出版社, 1986.250.  
[14] 刘渡舟, 聂惠民. 伤寒挈要[M]. 北京:人民卫生出版社, 1983.91.  
[15] 姬元璋. 伤寒类证探析[M]. 北京:人民卫生出版社, 2004.117.  
[16] 李洪功. 生姜泻心汤治疗脾胃湿热证 82 例[J]. 中国实用乡村医学杂志, 2005, 12(5):54.  
[17] 宋小莉, 吴俊岭, 孙明江, 等. 复方君药研究方法探讨[J]. 新中医, 2007, 38(1):96-98.  
[18] 宋小莉. 基于“ODIMRD”模式的半夏泻心汤及其类方配伍规律的研究[D]. 北京中医药大学博士论文, 2005.91.  
[19] 高艳青, 司银楚, 牛欣, 等. 半夏泻心汤及其类方不同配伍对正常大鼠胃液成分的影响[J]. 北京中医药大学学报, 2006, 29(3):168-171.  
[20] 宫健伟, 叶蕾. 试论方剂组成原则中的“君药”[J]. 中医研究, 2004, 17(1):11-12.  
[21] 胡德华. 加味半夏泻心汤治疗慢性胃炎 136 例分析[J]. 实用中医内科杂志, 2004, 18(4):135.  
[22] 廖韩鹏, 江成林. 半夏泻心汤治疗胆汁反流性胃炎 43 例疗效观察[J]. 河南中医学院学报, 2005, 20(5):53-54.  
[23] 李洪功. 生姜泻心汤治疗脾胃湿热证 82 例[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2005, 12(5):54.  
[24] 赵鸣芳. 半夏泻心汤的应用思路及作用机理分析[J]. 江苏中医药, 2005, 26(10):45-49.  
[25] 李粉萍, 惠振亮. 痞证的分类及治疗探讨[J]. 陕西中医学院学报, 2002, 25(4):3.