

基于三阴三阳开阖枢理论探讨大柴胡汤的证治

翟茜茜¹ 霍青²

(1. 山东中医药大学中医学院, 山东济南 250014; 2. 山东中医药大学附属医院, 山东济南 250014)

摘要 大柴胡汤为仲景《伤寒论》《金匱要略》中的著名方剂, 历代医家大都从六经辨证、脏腑辨证阐释该方。三阴三阳开阖枢之说始见于《黄帝内经》, 反映阴阳气化运动的过程, 是自然万物空间运动的规律。从该角度出发, 我们认为大柴胡汤具有转枢少阳、阖降阳明之功。通过辨别一日或一年之少阳、阳明病“欲解时”时段疾病症状减轻或加重, 可辅助诊断大柴胡汤证。

关键词 大柴胡汤; 三阴三阳开阖枢; 大柴胡汤证; 方解; 中医诊断; 治疗应用

中图分类号 R289.5 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2019) 10-0073-03

大柴胡汤为仲景名方之一, 历代医家论述及应用颇多, 大都从六经辨证、脏腑辨证角度, 认为本方具有和解少阳、内下热结之功, 少有人从三阴三阳开阖枢理论阐释该方。三阴三阳开阖枢理论始见于《黄帝内经》, 为运气理论的重要内容, 我们试基于该理论探讨大柴胡汤的功效及方证, 以期更好地指导临床应用, 现分析如下。

1 三阴三阳开阖枢理论依据

三阴三阳即是“五运六气”中的“六气”, 反映的是阴阳气化运动的过程。《素问·阴阳离合》云: “是故三阳之离合也, 太阳为开, 阳明为阖, 少阳为枢。……三阴之离合也, 太阴为开, 厥阴为阖, 少阴为枢。”何为离合? 离合, 又称捭阖, 《鬼谷子》有言: “捭阖者, 天地之道。捭阖者, 以变动阴阳, 四时开闭, 以化万物”, 体现了离合是自然界阴阳气盛衰变的根

本。《内经》把离合描述为开、阖、枢三个阶段, 开阖枢正常则离合运动正常, 人可阴平阳秘, 天地可寒暑更替。陈修园、柯琴等医学大家借用开阖枢阐释伤寒六经的生理及病理变化^[1]。开阖枢是空间运动规律, 开、阖、枢失常, 则会诱发人体的阴阳失调, 气机紊乱, 从而导致疾病的产生。

2 基于三阴三阳开阖枢理论阐释大柴胡汤病证

大柴胡汤出自《伤寒论》与《金匱要略》, 共有4条原文提及本方。《伤寒论》第103条: “太阳病, 过经十余日, 反二三下之, 后四五日, 柴胡证仍在者, 先与小柴胡汤; 呕不止, 心下急, 郁郁微烦者, 为未解也, 与大柴胡汤下之则愈”; 第136条: “伤寒十余日, 热结在里, 复往来寒热者, 与大柴胡汤……”; 第165条: “伤寒发热, 汗出不解, 心中痞硬, 呕吐而下利者, 大柴胡汤主之”; 《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证

[25] 陈谦荣. 叶天士治湿案例治法初探[J]. 暨南大学学报(自然科学与医学版), 1991, 12(2): 108.

[26] 陈皓, 陈幼清. 探讨叶天士治疗湿病的规律(关于《临证指南医案》湿病证治分析)[J]. 广东医学(祖国医学版), 1964(5): 28.

[27] 李伟然, 林晓峰. 叶天士三焦辨证治湿浅述[J]. 江苏中医药, 2015, 47(3): 15.

[28] 孙守芳, 戴春福. 叶氏治湿初探[J]. 中医药研究, 2002, 18(3): 5.

[29] 刘林. 叶天士治湿法则探讨[J]. 中医学报, 2004, 32(1): 2.

[30] 张凡农. 《湿热病篇》湿热证治规律研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2018.

[31] 韩燕. 薛生白《湿热病篇》论治湿热病思想研究[D]. 济南:

山东中医药大学, 2010.

[32] 库宇. 吴鞠通论湿温及其治湿法的研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.

[33] 胡浩. 吴鞠通《湿病条辨》湿邪治法及方药研究[D]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2005.

第一作者: 王仕奇(1992—), 男, 硕士研究生, 研究方向为经方与时方治疗外感与内伤病证的研究。

通讯作者: 陈文慧, 医学学士, 教授, 硕士研究生导师。cwh6581908@126.com

收稿日期: 2019-02-23

编辑: 吕慰秋

治第十》云：“按之心下满痛者，此为实也，当下之，宜大柴胡汤”。大柴胡汤证的产生同样也与人体气机运行偏离了三阴三阳开阖枢规律有密切的关系，总归为少阳转枢不利，兼阳明阖降失常。

2.1 少阳转枢不利 从阴阳表里而言，《类经》言：“少阳为枢，谓阳气在表里之间。可出可入，如枢机也”，即少阳是太阳、阳明表里之枢，维系着阳经开阖，若少阳转枢不利，正邪纷争，正胜则发热，邪胜则恶寒，互有进退，则为寒热往来。

在经络脏腑方面，胆、三焦同属少阳。一方面胆配属于木，主阳气生发，与肝相伍，肝胆疏泄，畅达气机。若转枢不及，气机郁滞，经络不通，易胁下硬满；气机郁而化火，火性炎上，则口苦、目眩、目赤；郁火内扰心神，则烦而悸、谵语；同时木能疏土，疏泄不及则不欲饮食、心中痞硬、按之心下满痛。另一方面，三焦具有通行诸气，运转津液的特点，《难经·三十八难》云“所以腑有六者，谓三焦也，有原气之别焉，主持诸气”，《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》言“腠者，是三焦通会元真之处，为血气所注”，可以看出三焦通行元气，布散全身，达腠理以抗邪，运行诸气以调节气机。若转枢不利，则汗出、胸中满而烦；若邪犯三焦，则气化失常，津液疏布不利致咽干、渴等。

2.2 阳明阖降失常 从阴阳表里而论，张景岳言“阳明为阖，谓阳气蓄于内，为三阳之里也”，指阳气从升发状态转为聚合下沉，并收藏于内，为三阳之里。如若阳气阖降不利聚于上，则上焦热盛，易发大汗出、大渴、心烦、脉洪大等阳明热证。

在脏腑经络方面，阳明包括了胃与大肠。大肠以通降为用，《灵枢·四时气第十九》云“腹中常鸣，气上冲胸，喘不能久立”，即是大肠通降不利，气机上逆导致。一方面若气机阖降太过，疏泄失常，则大便难；另一方面，大肠主液，阖降不及，则易产生泄泻。《临证指南医案·脾胃》^[2]言：“脾宜升则健，胃宜降则和”，讲述了胃脉从头走足，都应通降。若阳明胃气阖降不利，则太阴脾之清阳升发不健，中焦升降失调，气机阻遏不行，则腹中常鸣、腹满；若胃气壅滞不降反上逆，则易呕不能食。同时，胃气下降正与肝气上逆相对，因此叶氏说“阳明胃土，独当木火之侵侮，所以制其冲逆之威也”，即肝气之生发与阳明之阖降处于一种生理动态平衡之中^[3]，若阳明阖降不利，不能制约肝经上逆之势，则气机升降平衡紊乱，易引发肝风肆虐的疾病，如汗出、谵语等。

3 基于三阴三阳开阖枢理论阐释大柴胡汤方意

大柴胡汤由小柴胡汤加用开降阳明之品所得。柴胡辛苦升散，禀少阳生发之气，助其转枢以透邪^[4]。半夏生于夏至日前后，此时天地一阴生，《本草经解

要》言“半夏气平，秉天秋燥之金气……平可下气，气下则火降也”^{[5]42}，故可顺承阳明合机使之化于里；柴夏升降相合，利于枢转少阳之枢机。《本草备要》言“白芍补血，泻肝，涩，敛阴，苦，酸，微寒……泻肝火，安脾肺”^[6]，是故白芍酸敛可防肝木生发太过，木不克土则脾胃安，使少阳阳明升降平衡。《本草经解要》言“枳实气寒，禀天冬寒之水气……气味俱降，阴也”^{[5]107}，《医学衷中参西录·大黄解》云：“大黄，味苦，气香，性凉……其力沉而不浮……降肠胃热实以通燥”^[7]，是故枳实大黄，一入气分，一入血分，能引阳明之热下行，功可泄热导滞、通利积食、荡涤肠胃、推陈致新^[8]。大枣与生姜相伍，同调脾胃，调和营卫，亦可佐制大黄与枳实的苦泻之性^[9]，可防木乘中土，助太阴脾开。诸药相伍，共行转枢少阳、阖降阳明之用。

4 基于三阴三阳开阖枢理论阐释大柴胡汤证诊断要点

《伤寒论》中的辨证是多角度的，一个重要特色是辨“欲解时”，通过“欲解时”来判断三阴三阳的归属。“欲解时”是以开阖枢为理论依据，根据三阴三阳开阖枢的时空定位得来的^[10]。“欲解时”实为相关时^[11]，如尤在泾曰：“申酉戌时，日晡时也。阳明潮热发于日晡，阳明病解亦于日晡。则申酉戌时为阳明之时，其病者，邪气于是发，其解者，正气于是复也。”^[12]如若疾病在少阳、阳明病“欲解时”时段（“少阳病欲解时，从寅至辰上”，“阳明病欲解时，从申至戌上”），症状减轻或加重，可辅助大柴胡汤证的诊断。

在临床应用中，辨别大柴胡汤证要牢牢把握住少阳转枢不利，兼阳明阖降失常这一基本病机，“欲解时”可辅助诊断大柴胡汤证，但病机更为关键，凡临床病机相符，不论是否有“欲解时”时段特征，均可诊断为大柴胡汤证。

5 验案举隅

5.1 中风案

赵某，女，65岁。2018年6月5日初诊。

舌体发沉1年余，加重4天。患者1年前无明显原因及诱因出现舌体发沉，就诊于某医院诊断为“脑梗死”，以“脑血管病”收入院治疗，好转后出院。近4日，上述症状复发，舌体发沉、僵硬不适，无言语不利，无肢体麻木及活动不利，无口眼歪斜，平素颈项不适，易头昏沉，前额、眼眶胀痛，夏秋之间自觉面部虚浮，多于下午及晚上出现腹胀、反酸、呃逆，晨起口苦，入睡困难，小便黄，排尿灼热痛感，大便黏腻。舌红，苔薄黄少，有裂纹，有齿痕；脉右寸关浮弦，左寸关弱于右。西医诊断：脑梗死。中医诊断：中风病（中经络）。辨证：少阳转枢不利，阳明阖降失常。方以大柴胡汤加减。处方：

柴胡24g，黄芩9g，清半夏15g，大黄3g（后下），

枳实6g,白芍15g,茯苓15g,生姜3片,大枣2枚。7剂。水煎服,日1剂。

2018年6月12日二诊:患者舌体发沉、僵硬不适症状已基本消失,晨起时偶发作。睡眠改善,胃脘部胀满减轻,现仍头昏沉,前额、眼眶胀痛,上午明显,晨起口干口苦,纳可,小便调,大便黏腻,日1次。舌红、苔薄黄少,有裂纹,有齿痕;脉右寸关浮弦,左细涩。上方改大黄6g(后下)、柴胡30g。7剂。

2018年6月19日三诊:舌体发沉、僵硬不适症状未发作,余症皆减轻。

按:“少阳病欲解时,从寅至辰上”,患者晨起口苦明显,为少阳病“欲解时”时段,患者正气不足,邪气亢盛,晨起正气得助,正邪同盛,激烈交争,则出现口苦明显。本案患者少阳枢机不利,肝火循经(“肝者筋之合也……而络于舌本”)上扰,舌络失养,故舌体发沉、口苦;经气不利,则颈项不适;肝木疏泄失职,横逆克脾,故腹胀、反酸、呃逆;三焦气化失常,津液疏布不利,则苔黄有裂纹。“阳明病欲解时,从申至戌上”,患者初诊多于下午及晚上出现腹胀、反酸、呃逆,夏秋之间自觉面部虚浮,均为阳明病“欲解时”时段。阳明主降,阖降不利,腑气不通,津液失于代谢,故大便黏腻、腹胀、面部虚浮。方选大柴胡汤调整枢机,阖降阳明。患者二诊时仍前额、眼眶胀痛,为胃、胆经循行部位(“胃足阳明之脉……循发际,至额颅”,“胆足少阳之脉,起于目锐眦,上抵头角下耳后”),故加大大黄用量促进阳明阖降,加大柴胡用量促进少阳转枢。三诊时,舌体发沉、僵硬不适症状未发作。

5.2 头痛案

刘某,男,39岁。2018年6月27日初诊。

反复发作头痛7年,加重2年。患者在压力大、休息差、情绪差时易诱发头部右侧太阳穴附近跳痛,伴畏光、畏声,稍伴胃脘部不适,无恶心呕吐,无头晕,运动后加重,休息后减轻,秋季或夏季、下午或傍晚发作次数多,发作时疼痛持续1天左右,纳可,眠浅,二便调。舌边尖红、苔白微厚;脉双关弦大,寸弱。西医诊断:偏头痛。中医诊断:头痛。辨证:少阳转枢不利,阳明阖降失常。方以大柴胡汤加减。处方:

柴胡18g,黄芩12g,大黄3g(后下),清半夏12g,炒白芍15g,枳实12g,生姜3片,大枣2枚。7剂。水煎服,日1剂。

2018年7月4日二诊:患者服药后头部跳痛程度减轻,但发作频率较高,精神状态较前明显好转,口干,纳眠可,二便调。舌边尖红,苔薄黄;脉右寸细,关尺大,两关浮。上方改柴胡30g、大黄6g(后下),6剂。

2018年7月12日电话随诊,头痛已基本缓解。

按:本案患者头痛在右侧太阳穴附近,伴畏光、畏声,位置在足少阳胆经经脉循行部位(“胆足少阳之脉,起于目锐眦,上抵头角……”),多由压力大、休息差、情绪差时诱发,与少阳枢机不利关系密切,肝失疏泄,胆失通降,则相火郁而不降,循经上行,故头痛、舌边尖红;木喜条达舒畅,肝失条达,木失疏泄,以甲木而克戊土,故胃脘部不适、脉双关弦大;郁而化火,扰乱心神,则眠浅。同时患者秋季或夏季,下午或傍晚头痛发作次数多,为阳明病“欲解时”时段。阳明阖降不利,不能制约肝经生发太过,浊气上泛于头目故头痛;阳明下行不畅,阻碍太阴脾之清阳升发,故伴有胃脘部不适。本案中头痛与少阳枢机不利、阳明阖降不利均有密切关系,故方用大柴胡汤加减。二诊时少阳阳明症状仍存在但程度减轻,故头痛减轻,但频率增加,所以加大柴胡用量以枢转气机,加大大黄用量以阖降阳明,后电话随诊,头痛已基本缓解。

参考文献

- [1] 岳小强,杨学.三阴三阳的位序与《伤寒论》六经开、阖、枢[J].中西医结合学报,2008,6(12):1294.
- [2] 叶天士.临证指南医案[M].上海:上海科学技术出版社,1959:188.
- [3] 方传明,谢春光,高泓,等.论叶天士对“阳明为阖”理论的发挥和临床运用[J].中华中医药杂志,2018,33(7):3150.
- [4] 毛帅,张敏州.临床应用大柴胡汤治疗腹腔间室综合征的体会和思考[J].中国中西医结合杂志,2013,33(6):845.
- [5] 姚球.本草经解要[M].北京:中国中医药出版社,2016.
- [6] 汪昂.本草备要[M].北京:中国医药科技出版社,2018:46.
- [7] 张锡纯.医学衷中参西录[M].太原:山西科学技术出版社,2009:228.
- [8] 温桂荣.大柴胡汤治疗杂病探微[J].中华中医药杂志,2015,30(9):3176.
- [9] 刘旭东,赵桂芳,何庆勇.何庆勇运用大柴胡汤经验[J].世界中西医结合杂志,2016,11(3):316.
- [10] 陶国水.谈六经病“欲解时”及其临床应用[N].中国中医药报,2016-10-24(4).
- [11] 莫婷,老膺荣.“六经病欲解时”临床病案举隅[J].中国医药导报,2017,14(10):100.
- [12] 张贝,赵鸣芳.浅谈《伤寒论》中六经欲解时[J].四川中医,2015,33(2):20.

第一作者:翟茜茜(1994—),女,硕士研究生,专业为中西医结合治疗神经系统疾病。

通讯作者:霍青,博士,主任医师,博士研究生导师。hq3701@163.com

收稿日期:2019-03-21

编辑:吴宁