

引用:刘倩,谢雪姣.基于“升阳散郁”探析柴胡汤类方证运用[J].湖南中医杂志,2024,40(5):105-108.

基于“升阳散郁”探析柴胡汤类方证运用

刘倩^{1,2},谢雪姣²

(1. 湖南中医药大学第二附属医院,湖南长沙,410005;

2. 湖南中医药大学,湖南长沙,410208)

[摘要] 叶天士《临证指南医案》基于阳气郁积之腹痛病证首倡“升阳散郁”治法,阳升郁散,则气血调和、阴阳平衡、形神合一,然“升阳散郁”内涵并不局限于此。《伤寒论》载少阳病小柴胡汤证“阳微结”之病机,即少阳气机郁结。观其病机,或可从“升阳散郁”治法探析少阳病小柴胡汤证之具体机制,剖析小柴胡汤方证及《伤寒论》“升阳散郁”内涵,为柴胡汤类方临床应用提供新思路,拓展“升阳散郁”治法实践。

[关键词] 升阳散郁;少阳病;柴胡类方;伤寒论

[中图分类号] R289.51 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2024.05.030

叶天士《临证指南医案·腹痛》载:“周身寒凛,吐涎沫而痛止。此诸气郁痹,得涌则宣之象,法当升阳散郁……生姜、苏梗。”自此正式提出阳气郁结之“升阳散郁”治法,然囿于寒浊郁伤脾阳,脾阳郁痹不醒之属。叶氏抛砖引玉,而“升阳散郁”之内涵实堪深究。本文意从少阳病小柴胡汤病证之病机、治疗入手,剖析少阳病“阳微结”病机下的“升阳散郁”内涵,以期柴胡汤类方临床应用提供依据,进一步拓展“升阳散郁”治法内涵。

1 “升阳散郁”之概念

郁字有“积”(《诗经》)、“滞”(《左传》)之意。《内经》言五行之郁,并提出“木郁达之,火郁发之,土郁夺之,金郁泄之,水郁折之”。《丹溪心法》言:“郁者,结聚而不得发越也”,赵献可《医贯》亦以为郁乃“不通”之义。从病理变化看,阳气郁结不升,气血无以周流,津液无从畅达,百病遂衍,诚如《丹溪心法·六郁》曰:“气血冲和,万病不生,一有佛郁,诸病生焉。故人身诸病,多生于郁。”盖因阳气为人体之本,生命之机,若壅滞陷下,失于生升,则升降废、出入绝,由是痼疾丛生。“升阳散郁”即为此而设,舒发人体阳气,使津液得以恢复正常流通。“阳升郁散”,则津液流畅,营卫通利,气血调和,水

火既济,五脏安定,阴阳平衡,形神合一,病焉不愈。

2 从“升阳散郁”探析小柴胡汤证“阳微结”机制

《伤寒论·辨太阳病脉证并治》载:“伤寒五六日……脉细者,此为阳微结。”“阳微结”为少阳病病机关键所在,“阳微”即“血弱气尽”,正气虚损,“阳结”即“邪气因入,与正气相搏,结于胁下”之少阳气机郁结。观少阳病之半虚半实病机,亦可从“升阳散郁”治之^[1]。

2.1 少阳阳气有多寡之殊 少阳为一阳、嫩阳,阳气稚嫩,为人体生升之气,温煦诸脏,也正因为是阳气初生,故易损易折^[2]。然其重要性备受历代医家推崇,如《素问·六节脏象论》言:“凡十一脏取决于胆也”;《杂病源流犀烛·胆病源流》曰:“十一脏皆赖胆气以为和”;《脾胃论·脾胃虚实传变论》云:“胆者,少阳春升之气,春气升则万物化安,故胆气春升,则余脏从之”,故少阳阳气虽少而纯、功专而大,乃启发人体脏腑功能之关键。若少阳阳气被郁遏,生阳委顿,则人体阳气乏源,机体功能下降。

2.2 少阳气血有多少之别 《素问·血气形志》《灵枢·九针》及《灵枢·五音五味》均记载少阳多气少血,此为少阳气血特点,气为阳,血为阴,“气主煦之,血主濡之”(《难经》),血少则燥,气盛则怒,

基金项目:湖南省自然科学基金项目(2021JJ30510);湖南省卫生健康委员会卫生科研项目(D202303018265);湖南中医药大学校级研究生培养质量工程项目(2022CX168)

第一作者:刘倩,女,2021级硕士研究生,研究方向:中医药防治心脑血管疾病

通信作者:谢雪姣,女,医学博士,教授,硕士研究生导师,研究方向:中医药防治心脑血管疾病,E-mail:99511298@qq.com

故“胆为怒”(《灵枢·九针》),是以少阳之病,气分抑郁甚则厥冷者多。少阳之脉循行人身之侧,从头至足,《灵枢·经脉》言少阳之是动病:“口苦,善太息,心胁痛,不能转侧”,甚则出现“面微有尘,体无膏泽,足外反热”等阳厥证候。少阳气分郁滞,气机不畅,而生气郁之症。阳气流通受阻,其经脉所过之处失于温煦可出现厥冷之候,根本在于阳气郁遏,不能升发,治宜升阳散郁,恢复少阳经气循行,使气与血和。

2.3 从标本中气认识少阳 《素问·六微旨大论》言:“少阳之上,火气治之,中见厥阴”,《素问·至真要大论》言:“少阳太阴从本”,所以少阳相火,本火标阳,标本同气,从本化热,则口苦咽干;中见厥阴风木,风火相煽故头晕目眩。少阳内寄相火,中藏精汁,凭乎厥阴疏泄、肝木调畅,然后相火得展而温煦、精汁疏泄而消化,一有拂郁则诸病生焉,少阳郁而不升则相火燔灼;精汁藏而不泄,久经煎熬必然化浊化石,所以少阳之气化在于升阳郁散^[3]。

2.4 从脏腑相关认识少阳 “厥阴之表,名曰少阳”(《素问·阴阳离合论》),厥阴与少阳为表里经,肝胆互为表里。厥阴有厥热胜复,少阳有往来寒热;厥阴消渴,少阳口苦咽干;厥阴心中疼热,少阳心烦;厥阴饥不欲食,少阳嘿嘿不欲饮食;厥阴吐蛔,少阳喜呕;厥阴气上撞心,少阳胸胁苦满;二者脏腑相关,病变相传,证候相似。而少阳厥阴之气化关键在于升降,《素问·六微旨大论》云:“升降息,则气立孤危……非升降,则无以生长化收藏”,张锡纯言:“肝随脾升,胆随胃降”,肝胆主气血升降、阳气升降,肝胆气机升降则一身阳气运转、气血流通,若气机受郁则胆气不降、肝气不升,故利胆和胃以降浊阴,舒肝健脾而升清阳,升降调和皆为阳气敷畅,气流通皆因郁散阳升^[4]。

2.5 从升阳散郁认识少阳 柯琴曰:“少阳为游部,其气游行三焦,循两胁,输腠理”(《伤寒论翼·少阳病解》),又《素问·五运行大论》言:“火游行其间”,“少阳为枢”,皆以三焦为少阳相火浮游之径。三焦通畅则表里内外皆得相火温养,三焦不畅则相火升发、温煦异常。若少阳相火不得升发,则表里寒气流布,少阳相火因郁而成壮火,则充斥肆虐,是以寒热并见^[5]。《素问·阴阳离合论》言:“少阳为枢”,少阳处半表半里,少阳出入顺利则阳气畅

通,若少阳枢机不利,则表现为人体阳气生升不足,疾病乃作;少阳枢机运转人体气血津液,为津气运行之道路,若少阳受郁,三焦决渎失职,津液运行不利,津气凝结,则痰饮水湿泛滥;若少阳枢机不利,淫邪外入,正气不能振奋以御邪,此非正虚不举,根源在于气郁不伸,必升阳散郁,正气流畅,虚邪贼风岂可轻酿病患? 综上,邪在少阳的关键是“郁而不升”。

3 小柴胡汤方证阐释

小柴胡汤乃治疗少阳证代表方,依“阳微结”病机而立^[6]。小柴胡汤尤能体现“升阳散郁”之理,如《医宗金鉴·订正仲景全书伤寒论注》曰:“总之邪在少阳,是半表半里之热,郁而不升,总以小柴胡汤治之”,明确提出小柴胡汤为“郁而不升”病机而设,乃升阳散郁之滥觞。

3.1 血弱气尽邪气入,阳气陷郁病少阳 《伤寒论》载:“血弱气尽,腠理开,邪气因入,与正气相搏,结于胁下。”“血弱气尽”即本虚,“邪气因入”即标实。小柴胡汤证所系邪气自而腠理入,《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》曰:“腠者,是三焦通会元真之处,为血气所注;理者,是皮肤脏腑之文理也。”正因为腠理乃“血气所注”,故“血弱气尽”以至于“腠理开”,才令外邪趁虚而入,此为标实。柯琴在《伤寒论翼》中言:“少阳为游部,其气游行三焦,循两胁,输腠理,是先天真元之气,所以谓之正气”,故“血弱气尽”的本质即是正气虚。正如《灵枢·百病始生》曰:“风雨寒热不得虚,邪不能独伤人……此必因虚邪之风,与其身形,两虚相得,乃客其形。”故小柴胡汤的成因实质是正虚外感。少阳本多气少血,缘何至“血弱气尽”之虚候。究其原因恐与两方面有关:其一是少阳阳气并非虚衰,而因邪气拂郁或误治内陷而不得升发,乃伪“气尽”;其二是少阳阳气本就稚嫩,一有邪气扰乱则生阳委顿,阳气受挫,乃真“气尽”。故少阳阳气不能生发,气弱不行津血而导致“血弱气尽”。盖因“血弱气尽”之正虚又乃少阳受邪之本,故小柴胡汤方中用人参、大枣、炙甘草甘温之品“少火生气”,此三味益胃气而补元气,其妙用在于:1)脾胃为气血之源,补脾胃之气为治疗“血弱气尽”之本,助不足之气血化生,而非单纯使用补益气血药物。2)《脾胃论·脾胃虚实传变论》言:“元气之充足,皆由脾胃之气无

所伤,而后能滋养元气”,此三味滋养元气而扶正气,所以柯琴言是方“仲景用参,皆是预保元气耳”,而少阳之病变在于邪正斗争,正气得补,则腠理可固,正气充足,则正胜邪却^[7]。3)此三味敦阜中州,诚既病防变之“治未病”,先实阳明之精气,而少阳半表半里之邪不得入里,截断病势内传。故而此三味看似与少阳无关,实则“伏其所主,而先其所因”(《素问·至真要大论》),若无此三味,则少阳虚怯,正不能搏邪,机不能枢转,阳不能升发,郁不能条达,此圣人凿心之会也。

3.2 邪郁少阳表里间,畅达三焦与膜原 《伤寒论》提出小柴胡汤病位“此为半在里半在外也”,正中少阳之半表半里。“脏腑相连”,故少阳除有胆经、胆腑之经腑病变,还兼涉厥阴之病变,此为少阳之里。少阳相火以三焦为道路,三焦亦归少阳所主;“腠理开,邪气因入”,故腠理为少阳之表,少阳在表之邪气可从腠理得;另《湿热条辨》言:“膜原者,外通肌肉,内近胃腑,即三焦之门户,实一身之半表半里也”,而膜原同少阳,亦主半表半里,邪侵少阳膜原,气逆胸膈而烦满欲呕^[8]。故少阳病位有胆腑、胆经、三焦、膜原、腠理,由此测得少阳阳郁所在。观小柴胡汤中柴胡升发胆经之表热,黄芩清透胆腑之里热。客热既除,相火得展,三焦别使流通元气,腠理之表藩布气血;膜原“内近胃腑”,城郭尚固,则邪无从入里。

3.3 正邪分争少阳结,郁散阳升气血变 小柴胡汤病机着眼于《伤寒论》第148条“阳微结”三字。第148条为少阳与少阴之辨,以“头汗出”之症点出少阳阳气郁热、不能升发之本质,与小柴胡汤治之,可谓言简意赅。正如柯琴言:“阳结者,热邪闭郁,汗只在头也。”故小柴胡汤病机关键在于“阳微结”,以小柴胡汤和解表里、斡旋枢机,则阳升郁散、微结顿消。小柴胡汤病机的另一关键在于“正邪分争”,正邪分争的本质是正虚外感,其表现是往来寒热、休作有时,若正胜则如《伤寒论》第101条所言:“复与柴胡汤,必蒸蒸而振,却发热汗出而解。”所以小柴胡汤病机进退的眼目在于邪正盛衰之变化,还须扶助虚弱之正气,驱散外感之邪气,使得机体阴阳平衡。而扶正祛邪确为小柴胡汤功效所在,使少阳阳气得以温养流通,一身气血得以内外敷畅。此小柴胡汤所以升阳散郁而扶正祛邪也。

《伤寒论》第230条:“阳明病,胁下硬满,不大便而呕,舌上白胎者,可与小柴胡汤。上焦得通,津液得下,胃气因和。”少阳三焦为津气之通道,少阳枢机周转则津气运行。今邪客少阳,“邪气因入,与正气相搏,结于胁下”,故胁下硬满;三焦决渎失职,津气流滞而饮停于胃,故非“喜呕”而是“呕”,“舌上白胎”为津液停留之征;津液停留于上而不下润肠道故大便燥结而“不大便”。以小柴胡汤和解表里、运转枢机,则阳升郁散、津气调畅。少阳正常主枢,则气机运转,“上焦得通”则“胁下硬满”可除;而“上焦亦并于胃上口”(《灵枢·营卫生会》),少阳阳气升发,三焦恢复决渎,津气流畅,则胃中停饮上输于肺,肺通调水道,与大肠表里,津液下渗大肠而濡燥,“津液得下”故大便可解;“津液得下”,胃中停饮已去则“胃气因和”,故“呕”止而“白胎”自化;阳气舒展,津液流畅,“阳加于阴谓之汗”,故正气复而邪气退,“身濈然汗出而解”,汗出为阳气得升发之象。此皆小柴胡汤升阳散郁,郁滞一消,诸症悉退。

4 具体应用

4.1 柴胡七方应用 少阳病病位谓之半表半里,其阳所结之处可退可进、可表可里,亦可两经合病。《伤寒论》依升发阳气、畅达气机之法提出以柴胡为君的柴胡七方,即小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡加芒硝汤、柴胡桂枝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡桂枝干姜汤、四逆散七方,以化解少阳证之各类变证。若邪遏少阳而表证未解,少阳太阳并病,其证候兼有营卫郁滞,肌表不和者,以柴胡桂枝汤主之。该方取小柴胡汤、桂枝汤各半量合为一方,旨在升散肌表之郁滞,疏解半表半里之阳结。若少阳枢机不利,累及中焦阳明而见“胃家实”之少阳阳明合病者,方以大柴胡汤。大柴胡汤方含枳实芍药散,后者以枳实之苦辛破气结,合白芍以行血滞,从而使气血周流通畅。另《神农本草经》记载柴胡:“味苦,平。主心腹……饮食积聚,寒热邪气,推陈致新。”寓有“生升”之意,配合大黄苦寒敛降,一升一降,少阳枢机扭转,阳气得以升发。据此大柴胡汤以升发阳气、畅通郁滞之功散少阳郁结、解阳明燥结。若少阳阳气郁结兼夹阳明热结轻证者,柴胡加芒硝汤与之。该方较之大柴胡汤重在和解,方中小柴胡汤升散在外之少阳阳气郁结,芒硝则散阳明热结。若少阳病邪气郁于半表半里,阳气内郁,三焦决渎失职,水道

不畅,饮邪内生,郁久化热,热饮上冲,扰乱脑窍,出现烦惊谵语等神志失常之症,方以柴胡加龙骨牡蛎汤。方中茯苓、桂枝二药通阳化饮,大黄泻下缓和铅丹毒性,龙骨、牡蛎补虚镇惊。此方共奏升发少阳阳气,清化积滞热饮之功,故可治少阳病夹饮邪之证。若少阳枢机不利,犯中焦太阴,邪陷阴分,见“胸胁满微结,小便不利,渴而不呕”之太阴虚寒轻证者,宜柴胡桂枝干姜汤,以桂枝通达胃阳,干姜温通脾阳,柴胡配桂枝通达少阳之表,加牡蛎散少阳之结。此方能调和少阳枢机,畅达三阳之气,使太阴得温,少阳得疏,阴分之邪得散。若阳气郁结,损伤阴分者,皆因手足阴阳经循行肢体,交于肢末,阳郁不伸,阴阳气不相顺接,故见四肢厥逆,治宜四逆散。方中芍药疏导经脉郁滞,柴胡启达阳气,使表里阴阳之气得以顺接,气血运行通畅,厥逆得除。

4.2 “升阳散郁”应用

4.2.1 寒湿郁阻中焦 《临证指南医案·腹痛》载:“腹痛六七年,每发必周身寒凛,吐涎沫而痛止。此诸气郁痹,得涌则宣之象……半夏、草果、金铃子、延胡索、厚朴、生姜、苏梗。”寒湿侵袭中焦,中焦阳气郁滞,失于温煦,运化失职,气机不畅,津液代谢失常,故腹痛、周身寒凛、吐涎沫。该原文用半夏厚朴汤加减小金铃子散治疗寒湿郁阻中焦阳气之腹痛。方中半夏行气以解郁结之阳气,和胃降浊,恢复中焦升降,助阳气升发。生姜、苏梗之辈温补中焦则阳气得以化生,同时苏梗能行气,散中焦阳气郁结。如此,中焦郁阻之阳气得以升发、宣散。

4.2.2 少阳气血郁滞 少阳内寄相火,邪气侵袭少阳,枢机不利,气血郁滞,少阳相火不得升发,表里寒气流注,少阳相火因气郁而成壮火,是以见寒热往来之少阳病。《伤寒论》原文第96、97条提出见“寒热往来”诸症予以小柴胡汤。是以柴胡味辛,发散郁结之少阳气血,使少阳枢机运转。柴胡配伍黄芩,恰入少阳,一散一清,少阳邪热自除。而生姜之妙在于:其一,少阳嫩阳,尤须温养,生姜以辛温而助阳气长养,“其性上升”而助阳气升发;其二,生姜“行阳分而祛寒发表”,助柴胡解表邪,使邪有去路;其三,生姜“消水气”而通调三焦决渎,使气血畅行;其四,生姜和胃安中而实土。至于半夏降逆之必要,皆因少阳与厥阴互为表里,少阳枢机不利,阳气怫郁,累及厥阴,升降不利,治宜升降气机、气血,

故以半夏和胃降浊,浊气得降,少阳阳气才能得升,升降更用。

4.2.3 上焦阳气郁滞 《伤寒论》第335条载:“病人手足厥冷,脉乍紧者,邪结在胸中,心下满而烦,饥不能食者,病在胸中,当须吐之,宜瓜蒂散”。第116条载:“病如桂枝证,头不痛……胸中痞硬,气上冲咽喉,不得息者,瓜蒂散主之。”皆因痰浊水饮等有形实邪壅遏胸中,而胸为阳位,乃阳气出入关键所在。上焦胸阳阻遏,阳气不达,四肢失于温煦则手足厥冷。阳气郁于上焦,胸中气机不畅则心下满。瓜蒂散于涌吐祛痰涎实邪之外,予淡豆豉轻宣升浮,升发宣扬郁结之胸中阳气,从上而解,使上焦得通,阳气得复,胸中可和。

5 小 结

叶天士以半夏厚朴汤治腹痛证之例首倡“升阳散郁”治法,旨在升发郁遏之阳气,使机体气血、阴阳协调,疾病趋于康复。《伤寒论》载少阳病小柴胡汤证“阳微结”之病机,强调关键在少阳气机郁结,治疗须从“升阳散郁”下手。从少阳证之病位、病性、病理因素剖析小柴胡汤,无一不见其“升阳散郁”内涵。同时,该治法在以少阳证变证为主证的柴胡七方及三焦阳气怫郁病证治疗中亦得以体现。由此,“升阳散郁”治法内涵得以拓展。

参考文献

- [1] 叶茂,马华.从“阳微结”探讨少阳病“半表半里”之本质[J].中医药导报,2017,23(9):39-41.
- [2] 洪浩楠,王镜邨,刘敏.基于六经阳气循行规律从少阳少阴论治失眠[J].中医杂志,2023,64(3):311-313.
- [3] 田合禄.《黄帝内经》标本中气理论通析[J].中华中医药杂志,2022,37(11):6238-6245.
- [4] 陈明.六经“开、阖、枢”解读[J].北京中医药大学学报,2021,44(9):789-795.
- [5] 宋志超,张丽芬,肖遥,等.基于相火妄动论述围绝经期女性反复尿路感染[J].四川中医,2023,41(8):49-52.
- [6] 吴梦瑶,王敏,周璐,等.《伤寒论》“阳微结”历代文献梳理及证治探讨[J].环球中医药,2018,11(5):689-693.
- [7] 亓润智,姜菊玲,花宝金.小柴胡汤“和解少阳”临证体悟[J].中华中医药杂志,2019,34(5):2223-2225.
- [8] 马鹏,李群堂,成茂源,等.薛生白《湿热病篇》以六经辨析湿热病规律探究[J].世界科学技术—中医药现代化,2019,21(5):1002-1006.

(收稿日期:2023-12-23)

[编辑:韩晗]