

小柴胡汤之运用心得

★ 吕木和 (江西省德安红十字医院义峰卫生站 德安 330400)

关键词:小柴胡汤;临床应用

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

小柴胡汤是张仲景创立,主治少阳之为病。愚遵恩师陈瑞春之教导:“凡临床上有规律发作之疾病可投小柴胡汤而显效。”实践证明陈师所言极是,可见陈老学验俱丰,善学善断,唯得他爱生如子而不吝赐教之博大胸怀。现举案例而证之。

1 发热案

王某,女,56岁,2006年元月4日就诊。每天下午5时开始畏寒,继则发热,直至次日上午9时热势自清,其中夜间发热常在38.5~39.5℃之间,无汗出,无咳嗽,无头痛,纳可便平,挨过4天后不见好转,遂入某院诊治,经查血常规、抗“O”、血沉、肥达氏反应、胸片均未见异常,药用利巴韦林、阿奇霉素、头孢拉定静滴7天无效。病情仍如上述而发热亦时发时止。后来我处询诊。诊脉为双关滑象,舌质淡红苔白。处方:柴胡10g,法半夏10g,党参10g,甘草10g,黄芩10g,生姜3片,大枣11枚。第1剂效果不明显,第2剂服其3煎日3服,明显不发热,第3剂告痊愈。

2 盗汗案

谈某某,男,50岁,2005年11月15日就诊。每临入睡后则遍身汗出如洗,更衣再睡再出,历时半月,天天如此,余无明显不适,经多方治疗未效。诊脉细弦,舌质淡红苔薄黄,遂投芩连温胆,无效。复诊脉缓略弦,舌质淡红苔薄白,以小柴胡汤主之。处方:柴胡10g,法半夏10g,甘草7g,黄芩10g,党参10g,生姜3片,大枣11枚。进3剂后病家惊喜告知痊愈。

3 胁痛案

吴某某,女,39岁,2005年10月13日就诊。诉

两肋疼痛伴胀闷,每于凌晨4时发作,起床后苦痛即失,历时2月有余,其他无任何不适,曾在某院CT摄片,颈、胸椎无异常病变。脉右缓左细涩,舌质淡红苔薄黄。处方:柴胡10g,法半夏7g,党参10g,甘草10g,黄芩10g,生姜3片,大枣12枚,延胡索10g,金铃子10g,青皮10g,陈皮10g,香附子10g,杏仁5g。5剂。二诊诉服上药3剂无效,本不想再服,但视其所剩2剂,若不用一是浪费,二是闲来无事,不妨试试,岂料第4剂大效,第5剂痊愈,但恐其复发,要求再进数剂。

4 腰痛案

陈某某,男,46岁,1975年6月13日就诊。腰痛如折,每至子夜1时发作,凌晨顿失,历时3月余,经查血常规、尿常规、腰椎正侧位片,未见明显异常,曾服多种肾气丸、独活寄生汤、蠲痹汤、西药等未效。脉弦细,舌质淡红苔白。予以小柴胡汤加味:柴胡10g,黄芩10g,法半夏10g,党参10g,甘草10g,杜仲15g,牛膝15g,生姜3片,大枣11枚。服用7剂而平。

按:上述四案,病情各异,然均“发作有时”,抓住这一特点,主投小柴胡汤而建奇效。神也?否!析之:案一明显寒热往来;案二盗汗乃营卫失调,卫气通营外出(血汗同源);案三胁胀痛闷,是少阳主证之一;案四腰痛,腰乃肝之分野,子时发病为少阳所司。关键在辨证求因、审因论治,贵在知变守常而获异病同理同治同效之验。可见古代先哲创方之不易,现代医家指点之不滥,俾人学而习之之一得也。然中医是经验医学而重复效应概率不大,是为遗憾,厚望现代科技对该方药理之研发,造福于人类矣。

(收稿日期:2005-02-20)