

国医大师张志远先生运用葛根黄芩黄连汤经验

王 群^{1,2}, 王 淞², 刘桂荣^{1*}

(1. 山东中医药大学, 山东 济南 250355; 2. 山东中医药高等专科学校, 山东 烟台 264100)

摘要: 国医大师张志远先生临床使用葛根黄芩黄连汤经验丰富, 主要体现于(1) 全方君臣量效关系调整; (2) 方药加减变化: 单方使用或简单加味, 或将其与白虎汤、大承气汤合用。用以治疗外感、湿热、郁热等造成的下利、高血压等多种疾病, 体现张老药精力专的经方运用技巧, 以及异病同治的临证思路。

关键词: 张志远; 葛根芩连汤; 临床经验

DOI 标识: doi: 10. 3969/j. issn. 1008-0805. 2022. 06. 47

中图分类号: R249. 2/1. 7 文献标识码: A 文章编号: 1008-0805(2022)06-1432-02

国医大师张志远夙饒于《伤寒论》七十余年, 深谙经方之秘, 运用葛根芩连汤独有妙手巧法, 尤重药量变化和药味配伍。现将张老经验介绍如下, 以期对临床有所裨益。

葛根黄芩黄连汤出自《伤寒论·太阳病脉证并治》:“太阳病, 桂枝证, 医反下之, 利遂不止, 脉促者, 表未解也。喘而汗出者, 葛根黄芩黄连汤主之。”^{[1]36} 历代医家借鉴仲景学说, 并发展其运用范围, 如《金镜内台方议·卷三》记载其可散表清里下气外, 还能治“阳明大热下利者, 又能治嗜酒之人热喘者, 取用不穷也”^{[2]55}。现代临床中, 此方多用于各种热邪如湿热、瘀热、郁热、火热等导致的多种疾病^[3]。

1 葛根黄芩黄连汤解读

1.1 配伍解析 葛根黄芩黄连汤所主之证, 为表邪不解而里热已盛, 尤怡《伤寒贯珠集》认为“是其邪陷于里者十之七, 而留于表者十之三, 其病位表里并受之病, 故其法亦宜表里双解之法”^{[4]66}。故葛根芩连汤为“表里双解”之剂。方中葛根为君, 《神农本草经》称其治“身大热”“起阴气”^{[5]143}。不仅入阳明经清阳明之热, 且唐容川《本草问答》云其与羌活、独活“可从膀胱水中达阳气于经脉, 以卫周身, 故三物均入太阳经”^{[6]26}, 故葛根还可发散太阳经之表邪, 解肌退热, 并能断“太阳入阳明之路”^{[7]367}。“起阴气”即其可升津止泻。可见, 葛根具有一药两用之效。黄芩、黄连清热燥湿止泻, 调胃厚肠为臣; 甘草与葛根配伍, 治“五脏六腑寒热邪气”^{[5]38}, 加强清热之力, 益气和缓。全方药物升降并用, 解肌清热止利之外, 还可调节气机。张老认为, 表证兼有下利, 表证突出者, 应以葛根为君, 解表散邪, 黄芩、黄连厚肠止利; 表证不突出, 或单纯湿热下利者, 应以黄芩、黄连为君, 重点清热解毒燥湿, 葛根为臣, 用于止泻。

1.2 药量释疑 “中医不传之秘在于药量”, 处方药量是影响全方主治及功效的重要因素。张老基于方药配伍关系, 灵活调整全方药量, 不拘于传统思维, 解肌、解痉重用葛根, 清解内火突出黄芩、黄连。

1.2.1 解肌、解痉重用葛根 症见表热不解兼有下利, 或项背强直, 屈伸困难者, 张老重用葛根发表解肌或解痉, 一般用 30~40g, 最多 60g, 黄芩、黄连清热燥湿, 用量为葛根的 1/3 即可。《开

宝本草》记载葛根可“解肌发表出汗, 开腠理”^{[8]186}。张老由多年临床经验得出, 非大量使用, 不能有此功效。如治疗传染性痢疾, 患者兼受风热侵袭, 感觉全身拘紧、口苦、发热、无汗、大便里急后重, 张老用葛根黄芩黄连汤, 葛根用至 50g, 黄芩、黄连俱为 15g, 并嘱患者药后服热粥以助发汗, 增强“开鬼门”之力。但温病学派代表医家叶天士在《临证指南医案·幼科要略》中有“葛根竭胃汁, 致变屡矣”^{[9]303}之论, 此观点影响深远, 难免使医家对大剂量使用葛根有所畏惧。张老参研历代本草, 如《神农本草经》云葛根“主治消渴”^{[5]143}等说, 提出“葛根竭胃汁”基于其升阳、开腠、止泻功效, 尤其是升发特性, 导致大便燥结, 从而使叶天士等医家误认为该药耗伤胃中津液。张老以临床效应为依据, 明确提出未发现葛根有耗伤胃中津液的不良反应, 不盲从古人之说, 是理论与实践相结合的真知。

1.2.2 清解内火突出黄芩、黄连 症见下利无明显表证者, 张老突出黄芩、黄连用量, 重在燥湿清内, 葛根升清止泻, 退于臣位。如治疗急性肠炎, 处方“葛根 10g、黄芩 15g、黄连 15g、甘草 6g, 每日 1 剂, 水煎分 3 次服, 一般 4 天愈”^{[10]20}, 黄芩、黄连苦涩厚肠止泻, 葛根小量升阳止泻, 并可避免其升发特性而致口干、恶心等不适。

2 葛根黄芩黄连汤加味

葛根黄芩黄连汤, 原方四味药, 短小精悍, 药专力强, 张老法张仲景遣药少而精之法, 提倡君臣佐使分明, 严格配伍, 加味不宜过多, 以免庞杂, 影响药效, 应把握湿热证的主症、病机, 分清矛盾主次。其加味目的主要有三, 一是增强清热解毒之力, 二是增强利水渗湿之力, 三是增加化痰开窍之功。

2.1 增强清热解毒之力 张老以葛根黄芩黄连汤加白头翁、穿心莲、秦皮、金银花、马齿苋、大青叶等, 增强全方清热解毒之力。其中, 白头翁味辛苦, 气寒, 入胃经、大肠经, 泻热凉血, 《神农本草经疏》云“苦能下泄, 辛能解散, 寒能除热凉血”^{[11]414}。故症见痢下脓血增多者, 用白头翁加味治之; 穿心莲燥湿解毒, 秦皮味苦涩, 气寒, 长于清热化湿, 收涩止利, 金银花凉血解毒, 马齿苋清热消痈, 大青叶清热凉血, 湿热蕴结胃肠, 症见痢下脓液增多者, 加此四药清热凉血, 解毒消痈, 燥湿收涩。

2.2 增强利水渗湿之力 《内经》云“其在下之者, 引而竭之。”葛根黄芩黄连汤加猪苓、泽泻、茯苓等, 可增强利水渗湿, 通利水道之力, 猪苓甘淡, 利水渗湿, 泽泻甘寒, 泻热利水, 茯苓平和, 长于健脾利湿, 症见便溏或水样便, 便次多, 清浊不分者, 加此三味药, 健脾除湿, 分利水湿。

2.3 增加化痰开窍之功 孙思邈《备急千金要方》云“痰热相感而动风, 风心相乱则闷瞽, 故谓之风眩。”^{[12]433} 湿热痰浊随气流行, 无处不到, 痰热上扰清阳, 症见眩晕、健忘、甚至不辨方向者, 张老以葛根黄芩黄连汤加丹参、石菖蒲、决明子清化痰热, 开窍醒神; 或痰火瘀结, 脉络不畅, 症见头脑胀痛、头重脚轻、走路绵软、恶心欲吐者, 加山楂化滞散瘀; 甚者头晕、头痛, 目光呆滞, 呵欠不断, 神识异常, 加川芎、丹参、水蛭、藏红花、黄芪, 补气行血, 化痰

收稿日期: 2021-10-21; 修订日期: 2022-05-10

基金项目: 国家中医药管理局 2017 年国医大师张志远传承工作室项目 (国中医药办人教函[2018]119);

齐鲁医派中医学术流派传承项目: 志远学术流派传承工作室 (鲁卫函[2022]93 号)

作者简介: 王 群(1989-), 女(汉族), 山东烟台人, 山东中医药大学中医文献与文化研究院 2020 级在读博士研究生, 主要从事中医临床各家学说研究工作。

* 通讯作者简介: 刘桂荣(1963-), 男(汉族), 山东诸城人, 山东中医药大学教授, 博士研究生导师, 博士学位, 主要从事中医临床各家学说、心系疾病的临床与文献研究工作。

• 1432 •

散结;若体型肥胖者加夏枯草,散结燥湿,兼见大便干结者,短时加入少量大黄,通利行便。

3 与他方联合应用

张老认为葛根黄芩黄连汤可用于伤寒邪入阳明,或温病气分证,大便尚未燥结者,但单方使用,面对热入阳明或三焦火热弥漫的里实热证,难免势单力薄,药力不及恐使病情传变,故与他方相合以增强清热、通腑之力。多将葛根黄芩黄连汤与白虎汤合方,命名为“芩连白虎汤”治疗阳明经证;或与大承气汤合用,命名为“葛根芩连大承气汤”治疗阳明腑证,反映了张老随证用方的临床思路。

3.1 芩连白虎汤 张老借鉴同道经验,认为葛根黄芩黄连汤为“清热解毒法”,白虎汤为“饮冰雪法”,二者结合,清阳明大热功效加倍。将其“芩连白虎汤”用于调理里实热证,不论伤寒还是温病,凡是热入阳明,或热自内生,为阳明经证,无表证,见持续高热,汗出口渴,小便黄赤,大便不结者即可使用。用时突出石膏清里热,配以知母养阴生津、壮水息火,粳米除烦止渴,黄芩、黄连苦寒泄热,但因燥湿固肠易引起大便干结,用量应减少,葛根取其辛凉宣散透汗。全方用量为:石膏 30~60g,知母 10~15g,粳米 30~90g,黄芩 10~15g,葛根 10~15g,黄连 10~15g,甘草 3~6g。关于煎服方法,强调水煎分 4 次服,1 次/4 小时,16 小时内饮完,日夜相继,直至热退,意义在于截断病情传变,防止由阳明经证发展为腑证。

3.2 葛根芩连大承气汤 阳明腑证,阳热佛郁更加严重,邪气聚而不行,故肠道燥结突出,表现为高热,口渴喜饮,腹部胀满疼痛,大便秘结,张老给予“葛根芩连大承气汤”。方中葛根生津解渴,《本草正》称“凡热而兼渴者,此为最良”^{[13]45},黄芩、黄连清热解毒,枳实、厚朴行气导滞,解散佛郁,大黄泻热通腑,元明粉软坚散结,两方相合,清热生津,又行气下滞,避免伤阴。药量为:葛根 20g,黄芩 15g,黄连 15g,枳壳 10g,厚朴 10g,大黄 6g,元明粉 3g。若无明显燥结,即处于阳明经证和腑证过渡阶段,大黄、元明粉用量减至 1~2g,下气降火,起釜底抽薪作用。

4 医案举隅

案 1 传染性赤痢案

患者,男,42 岁。1980 年 8 月 9 日初诊。主诉:腹痛、大便频带脓血,伴发热 4 日。患者感冒后,发热,无汗,腹痛,大便里急后重,脓血便,口苦,全身拘紧不适,舌红苔黄腻,脉浮滑。西医诊断:急性细菌性痢疾,上呼吸道感染。中医诊断:痢疾,证属湿热痢;感冒,证属风热感冒。给予葛根黄芩黄连汤加白头翁,处方:葛根 30g、黄芩 15g、黄连 15g、白头翁 15g 3 剂。日 1 剂,水煎分 3 次服。共服用 3 日。

二诊(1980 年 8 月 12 日)患者诉大便脓血消失,次数仍频,体温高,无汗。改方为:葛根 50g、黄芩 15g、黄连 15g、白头翁 15g,3 剂。日 1 剂。煎法同前,加嘱服药后饮热粥以助药力,2 日后,患者汗出而愈。

按:痢疾发病多由外感时邪疫毒,内伤饮食而起。湿热疫毒内侵,或饮食不节,损伤胃肠,邪气积滞于肠间,大肠传导失司,气血壅滞,化生脓血。本例患者痢疾而兼风热感冒,表、里两证俱存,先生重用葛根开表解肌,疏风清热,又嘱患者以热粥助药力发汗,解外畅内,表解而下痢亦除。此举与《医学真传》中“若有风寒表证,于治痢药中,当加发散”^{[14]32}的治法有异曲同工之妙。黄芩、黄连、白头翁化解内火,清热解毒,用量均小于葛根,既可达清热之效,又无阻碍葛根解表之忧。全方虽仅四味,但效如桴鼓,先生妙手可窥一斑。

案 2 眩晕案

患者,男,63 岁。1990 年 5 月 6 日初诊。主诉:头晕、头痛 6 余年,加重 5 个月。患者因头晕、头痛于医院就诊,确诊为高血压,口服北京降压 0 号等药物,血压控制在 120~130/70~80mmHg 之间,近 5 月来,服用原药物,仍觉头晕、头痛明显,恶

心,且颈部明显不适,血压为 180/120mmHg 左右,持续不降,舌红苔黄,脉沉弦。西医诊断:高血压 3 级。中医诊断:眩晕,证属痰火阻络。给予葛根黄芩黄连汤加山楂,处方:葛根 30g,黄芩 20g,山楂片 45g,黄连 10g,7 剂。日 1 剂,水煎分 3 次服。共服用 7 日。

二诊(1990 年 5 月 13 日)患者诉头晕、头痛减轻,血压降为 140/110mmHg,大便干结,原方不变,加大黄 2g(单包),7 剂。日 1 剂,水煎服,大黄后下,分 3 次服,嘱患者大便正常即停用大黄。

三诊(1990 年 5 月 20 日)患者诉 5 日后,大便正常,停用大黄,血压平稳降至 130/100mmHg,效不更方,嘱原方继服 14 剂,煎服方法同初诊,14 日后,患者血压降至 125/80mmHg,恢复正常。

按:眩晕发病除由情志失调、病后体虚、年老肾亏等,导致肾水亏损,肝阳上亢等之外,还可以痰湿久积化热成毒,蒙蔽清阳立论^[15]。本例患者病已多年,痰浊上扰清空,瘀而化热,热瘀成毒,张老以解毒泄热为主。方中重用山楂片,《本草备要》载其可“泻滞气,消积,散瘀,化痰”^{[16]166};葛根解痉升清,《神农本草经》中称其可治“诸痹”^{[5]143},与山楂相伍,活血通脉。黄芩、黄连清泻热毒。全方宣通、消瘀结合,清热、解毒并举,可收良效。张老又恐黄芩、黄连燥湿,造成大便干结,短时给予大黄 2g,通利大便,中病即止。其绵密的治疗思路和用药特点值得我们学习。

张老临床应用葛根黄芩黄连汤,打破葛根用量固有思路,不盲从叶天士等所谓“竭胃汁”之说,重视方中葛根量效关系,用方知常达变,借助加减、合方,取精用宏,圆融变通,不离湿热病机根本,并将其延伸发展,用以解表清中,清热解毒,化瘀通络,发散郁火等;充分发挥异病同治特点,将其运用于各种下利、眩晕等多种疾病的治疗,且采取积极措施实现既病防变,其经验值得我们学习、借鉴,并推广应用。

参考文献:

- [1] (汉)张仲景述;(晋)王叔和撰次;钱超尘,郝万山整理.伤寒论[M].北京:人民卫生出版社,2005:36.
- [2] (明)许宏撰.金镜内台方议[M].北京:人民卫生出版社,1986:55.
- [3] 丁元庆.葛根芩连汤在脑病中的应用[N].中国中医药报,2018-11-1(4).
- [4] (清)尤在泾.伤寒贯珠集[M].北京:中国中医药出版社,2008:66.
- [5] 马继兴主编.中医古籍整理丛书重刊 神农本草经辑注[M].北京:人民卫生出版社,2013:143.
- [6] 唐容川.本草问答[M].北京:中国中医药出版社,2013:26.
- [7] 裘庆元辑;吴唯,宋乃光主校.珍本医书集成 第 1 册 医经、本草、脉学、伤寒类[M].北京:中国中医药出版社,2012:367.
- [8] (宋)卢多逊等撰;尚志钧辑校.开宝本草辑复本[M].合肥:安徽科学技术出版社,1998:186.
- [9] 黄英志主编.叶天士医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2015:303.
- [10] 张志远.国医大师张志远习方心悟[M].北京:中国医药科技出版社,2017:20.
- [11] (明)缪希雍著;郑金生校注.神农本草经疏[M].北京:中医古籍出版社,2002:414.
- [12] (唐)孙思邈撰;魏启亮,郭瑞华点校.备急千金要方[M].北京:中医古籍出版社,1999:433.
- [13] (明)张景岳著.景岳全书系列 本草正[M].北京:中国医药科技出版社,2017:45.
- [14] (清)高士栻原著;宋咏梅,李圣兰点校.医学真传[M].天津:天津科学技术出版社,2000:32.
- [15] 彭立,张军平.顽固性高血压从热毒论治[J].山东中医杂志,2008,28(1):3.
- [16] (清)汪昂撰;郑金生整理.本草备要[M].北京:人民卫生出版社,2005:166.