

# 庞氏医话

## 柴胡加龙骨牡蛎汤临床运用刍议

柴胡加龙骨牡蛎汤出自《伤寒论》第107条，“伤寒八九日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧者，柴胡加龙骨牡蛎汤主之。”，由柴胡四两，龙骨、黄芩、生姜（切）、铅丹、人参、桂枝（去皮）、茯苓各一两半，半夏二合半（洗），大黄二两，牡蛎一两半（熬），大枣六枚（擘）组成。方中柴胡、桂枝、黄芩和里解外，以治寒热往来、身重；龙骨、牡蛎、铅丹重镇安神，以治烦躁惊狂；半夏、生姜和胃降逆；大黄泻里热，和胃气；茯苓安心神，利小便；人参、大枣益气养营，扶正祛邪。共成和解清热，镇惊安神之功。临床被广泛应用于治疗精神、神经、心血管、消化、泌尿等多科疾病，如焦虑症、抑郁症、失眠、癫痫、心悸、高血压、胆心综合征、胃病、尿道综合征等病症。正如余上月所谈的炙甘草汤一样，柴胡加龙骨牡蛎汤也是一首从古到今争论颇多的经典名方，为了在临床上用好这首名方，余于此就几个关于该方的不同观点先作一梳理再谈谈个人思考与体会。

### 一、对柴胡加龙骨牡蛎汤认识的部分不同观点

#### 1.柴胡加龙骨牡蛎汤的方药组成

关于本方组成，历代医家对黄芩、桂枝的有无存在争议。除成无己于《注解伤寒论》中言无黄芩外，其他版本均记载本方中有“黄芩一两半”。关于本方去黄芩的原因，钱潢认为“去黄芩者，阳虚阴盛，避寒凉也”。然大多数医家遵守本方有黄芩一两半之说。关于本方桂枝之有无，只有柯琴在《伤寒论注》谈到“桂枝者，甘草之误也。身无热无表证，不得用桂枝，去甘草则不成和剂矣”，柯琴认为柴胡加龙骨牡蛎汤为和剂，应当去桂枝加甘草。

#### 2.柴胡加龙骨牡蛎汤病位

对于本方证病位病位，历代医家有不同认识。有的医家认为此方病位在心，如吴贞认为“此足太阳少阳之邪，因误下入里，以致正气虚而扰动少阴手经”，郑重光“此证少阴心主，为邪所逼，神明内乱，因致谵语无伦，非比胃实之病”；也有医家认为本方病位在膈，如吕震名“按此证全属表邪误下，阴阳扰乱，浊邪填膈”，方有执“外热入里挟饮而上转于膈所以烦也。惊属心，心藏神而居膈”；张璐则认为此系少阳之里证，诸家注作心经病是错误的；也有医家认为本方病位在半表里，如包识生认为“此言热结半表里之治法也”，吴人驹也有“可以验其属半表里者”的说法；还有医家认为此方病位在三焦，如陈逊斋“此下后水火交郁于三焦之病也，太阳表证未已，误下则热邪阻遏于三焦也”，赵桐认为“医者下之，逆其自愈之机，致使经络不利三焦失职，发此虚虚实实错杂之证也”；也有医家认为此方病位在三阳，如陈伯坛认为“伤寒八九日，正阳明少阳病衰之日，太阳更无论矣”。

#### 3.柴胡加龙骨牡蛎汤的病机

柴胡加龙骨牡蛎汤的病机，历代医家对此更是看法不一，诸说纷纭，有以条文症状测病机者，有以方测病机者，有以药测病机者，兹举几种：（1）里虚有热说。伤寒八九日表邪仍在，而使用下法，则表热随之入里，因邪气内传之病位不同，则症状不一，如客于胸中则胸满，客于心则烦惊，客于胃则致谵语、一身尽重，且下则易致里虚，虚则津液不行而见小便不利，此为以条文测本方之病机，持此种观点的医家占多数。如成无己认为“伤寒八九日，邪气已成热，而复传阳经之时，下之虚其里而热不除。胸满而烦者，阳热客于胸中也；惊者，心恶热而神不守也；小便不利者；里虚津液不行也；谵语者，胃热也；一身尽重不可转侧者，阳气内行于里，不营于表也”。（2）外热入里挟饮说。还有一种说法是在外热入里的基础上，加上“饮”。如方有执认为“胸满者，下后里虚，外热入里挟饮而上转于膈所以烦也”，喻嘉言认为“此伏饮素积为变之最钜者”。后世医家史以甲引用喻嘉言所

言在《尚论篇》提及“至于痰饮搏膈，最为剥床者，但用半夏一味”，根据半夏推测本方病机与痰饮关系密切，此认识当为以药测病机。（3）少阳阳明并病说。余景和“下后邪陷入里胸满邪留少阳，故用柴、芩，烦惊木邪犯心，故用龙骨、牡蛎、铅丹镇之，小便不利，谵语，热邪入胃，阳明合病，故用茯苓、大黄，开阳明之合，身重者湿痹，茯苓，柴胡龙骨牡蛎汤中用大黄、茯苓等，以利小便，即少阳利法”，此则以药物来测病机。

#### 4.柴胡加龙骨牡蛎汤立方之旨

章楠《伤寒论本旨·卷九》：此方为救逆而设。逆者，因误治而脏腑经络之气皆逆乱也，故主治之法，从少阳转其机枢，而以柴胡名汤也。夫阳能率阴，而阴从乎阳者也，是故少阳枢转，则阴阳之气通和，而逆者顺。气顺，则邪亦解矣，仲景立法纲要，皆本阴阳升降之理，虽各方之变化多端，学者总当识其纲要，方可师其法而用之，则无不效……大黄仅煎一二沸，止取其气，随姜、桂、人参行阳之药，以泄浮越之邪热，不取其味以走腑也。

### 二、个人对柴胡加龙骨牡蛎汤的思考与应用体会

#### 1.柴胡加龙骨牡蛎汤的病位、病机和方义

余认为柴胡加龙骨牡蛎汤的病位在少阳、肝胆、三焦，病机关键为邪入少阳，肝胆郁热，三焦决渎失职、湿（痰）热内阻，扰乱心神。因邪入少阳、肝胆郁热，故以小柴胡汤和解泄热、扶正祛邪为主；加桂枝通阳和表，茯苓通利小便、大黄泻热清里以利三焦，龙骨、牡蛎、铅丹重镇安神，共奏疏解少阳、调达三焦，安神定志之效，使表里错杂之邪得以速解，气机畅则脏腑和，诸病皆除。正如《医宗金鉴》谓：“是证也，为阴阳错杂之邪。是方也，亦攻补错杂之药。柴、桂解未尽之表邪，大黄攻已陷之里热，人参、姜、枣补虚和胃，茯苓、半夏利水而降逆，龙骨、牡蛎、铅丹之涩重，镇惊收心而安神明。”

#### 2.柴胡加龙骨牡蛎汤的临床应用

柴胡加龙骨牡蛎汤作为一首经典名方，疗效肯定，值得我们进一步深入研究和实践探索。经过古今医家的不断研究、实践总结，该方在情志病、神经内科、心血管科、皮肤科等内外科疾病领域应用广泛。余认为柴胡加龙骨牡蛎汤证的辨证要点以精神症状为主，临床多用于情志病及以失眠、烦躁、胸闷等为主的精神抑郁症的治疗。结合临床实践，余思考当今社会，情志压力大者为数不少，情志因素影响以致气机不利，运行失常，造成的亚健康及病患不断增多。临床常见不少患者情绪波动大，急躁易怒或郁郁寡欢，胸满烦急，心悸易惊，痤疮，口干苦，睡眠不佳，头身困重不适，疲乏困倦，大便干结或便溏不爽，甲状腺结节，乳腺结节以及肿瘤等，此时宜用柴胡加龙骨牡蛎汤调畅少阳枢机，调达三焦决渎，安神定志。经方不是原方原量不可变更，当随证候之出入变化。本方临床可随症加减，如情志不畅，肝郁气滞者，加以疏肝理气之香附、郁金、玫瑰花；痰湿盛者加苍术、瓜蒌、南星；血瘀者加桂枝茯苓丸、甚至于三棱、莪术以活（破）血逐瘀；睡眠不佳者加朱茯神、夜交藤、酸枣仁安神助眠；有痤疮则加以皂角刺、白芷、僵蚕、郁金等软坚透脓；有结节者加以猫爪草、鳖甲、穿破石、醋青皮等软坚散结。铅丹为铅的氧化物，久服易铅中毒，故常用生铁落或磁石代之。

### 三、临床病案举隅

黄美，女，33岁，联系电话：13788687472，就诊时间：2023-3-8 瑞康医院国医堂初诊。

主诉：情志焦虑4年余。

现病史：患者自诉4年多来自觉心情焦虑，曾服用西药治疗，症状较前好转，现有心律不齐，自觉心悸，口干，时有耳鸣，乏力，既往月经不规律，纳寐差，入睡困难，梦多，睡眠浅，舌淡，苔薄白，脉沉。

诊断：郁证（痰湿内扰）

处方：柴胡加龙骨牡蛎汤加味

柴胡 18g 黄芩 12g 法半夏 15g 生姜 10g

|         |         |         |         |
|---------|---------|---------|---------|
| 党 参 15g | 大 枣 15g | 生龙骨 50g | 生牡蛎 50g |
| 茯 苓 15g | 朱茯神 15g | 远 志 12g | 合欢花 12g |
| 夜交藤 30g | 白 芍 15g | 桃 仁 20g | 香 附 12g |
| 大腹皮 10g | 赤 芍 12g | 桑白皮 12g | 木 通 10g |
| 苏 子 15g | 甘 草 20g |         |         |

柴付，日 1 付，水煎服，2 次/日

#### 二诊（2023-3-15）

诉服药后症状有所改善，现症见：全身乏力，入睡困难，偶有心慌心悸，平素易焦虑，舌红苔厚，二便调，纳可。

处方：2023-3-8 方朱茯神改 20g、加仙鹤草 30g。柴付，日 1 付，水煎服，2 次/日。

随访：患者诉服药后睡眠改善明显，乏力、心慌、焦虑较前减轻，择期复诊。

#### 三诊（2023-4-6）

患者自诉近期烦躁，焦虑，平素乏力，服药后月经量增多，心悸症状好转，二便正常，纳可，寐一般，脉细。

处方：2023-3-15 方加珍珠母 25g。拾肆付，日 1 付，水煎服，2 次/日。

#### 四诊（2023.9.20）

前症复诊，近期自觉心悸，夜间常突然惊醒，醒后入睡困难，乏力，胸闷、呼吸不畅，疲惫时常耳鸣，纳寐一般，月经正常，色暗结块，舌淡苔黄腻，脉数。

诊断：郁证（痰热内扰）

处方：柴胡加龙骨牡蛎汤加百合地黄汤

|         |         |         |         |
|---------|---------|---------|---------|
| 柴 胡 18g | 黄 芩 12g | 法半夏 15g | 生 姜 10g |
| 太子参 15g | 大 枣 15g | 桂 枝 15g | 茯 苓 15g |
| 龙 骨 50g | 牡 蛎 50g | 薤 白 12g | 仙鹤草 30g |
| 百 合 20g | 生 地 20g | 白 芍 15g | 郁 金 12g |
| 甘 草 10g |         |         |         |

拾肆付，日 1 付，水煎服，2 次/日。

随访：患者诉服药后明显好转。

**[按语]**本例患者为工薪阶层，工作生活压力大，日久气机不利，邪入少阳。少阳之气是足少阳胆和手少阳三焦功能的概括。胆主疏泄，主决断，寄相火；胆的疏泄功能除了帮助胃肠的消化，还有就是调达情志与主决断；三焦的生理功能是主决渎，是水液在人体内运行的通路，《内经》曰：“三焦者，决渎之官，水道出焉。”整个少阳的功能可以概括为三个方面：一是促进胃肠的功能，帮助胃肠的消化；第二是与精神活动有关；第三是决渎水道，与水液代谢有关，且决渎功能失常容易引起水液内停，生痰、生饮、生湿。患者病情以情志焦虑为主症，属于少阳受邪，胆主决断失常以及三焦决渎失职、水湿内停，湿（痰）扰心所致，同时伴有纳差、舌淡，苔薄白等消化系统症状。柴胡加龙骨牡蛎汤主要针对邪入少阳后导致的精神活动和水液代谢失常，与该患者病机契合，故投此为主方，随症加减，获得较好治疗效果。

2023 年 11 月 26 日