

和解剂

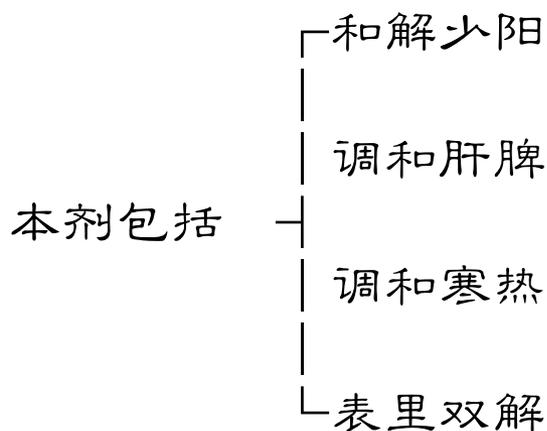
凡具有和解少阳、调和脏腑功能、调和寒热等作用，用以治疗少阳病半表半里证、脏腑功能失调、寒热错杂等病证的一类方剂，统称为和解剂。

【注意事项】

1. 凡外感疾病，表邪未解，或邪已入里，阳明热甚者，不宜使用和解剂。
2. 凡由劳倦内伤，饮食停滞，气血不足而见寒热者，不宜使用。
3. 七情内伤，肝脾不和，治宜配合思想开导方法。

【范畴】

和解剂原为治疗足少阳胆经病证而设。然而，胆附于肝，表里关系至为密切，无论肝胆受邪，或本身功能失调，常相互影响，并注注累及脾胃，故肝脾之间失调，上下寒热互结而气机升降失常者，皆可用和解剂治疗。此外，前人以“疟不离少阳”，多将治疟方剂列入和解剂中。



【分类、配伍规律及适应证】

和解少阳、调和肝脾、调和寒热、表里双解。

和解少阳

和解少阳剂适用于邪在足少阳胆经，症见往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕，默默不欲饮食，以及口苦，咽干，目眩等。

由于邪在少阳半表半里之间，即要透解半表之邪，又要清泄半里之邪，还要防邪深入，所以常用柴胡或青蒿与黄芩相配为主，佐以益气扶正或行气分利之品，使邪尽去而无后患。

代表方剂：

小柴胡汤 *大柴胡汤 *蒿芩清胆汤

调和肝脾

【主治症状】

调和肝脾剂，适用于肝脾不和的病证。其证多由肝气郁结，横犯脾土，或因脾虚不充，肝失疏泄，而肝木乘脾，以致脘腹胸胁胀痛，神疲食少，月经不调，腹痛泄泻，以及手足不温等证。常用疏肝理气药如柴胡、枳壳、陈皮等，与健脾药如白术、茯苓、甘草等配伍组方。

【代表方剂】

四逆散

逍遥散

*痛泻要方

调和寒热

调和寒热剂，适用于寒热互结于中焦，升降失常，而致心下痞满，恶心呕吐，肠鸣下利等证。常用辛温药与苦寒药如干姜、生姜、黄连、黄芩、半夏等为主组成寒热并用的方剂。

代表方剂：

半夏泻心汤

表里双解

【概念】

凡以解表药配合泻下药或清热药、温里药等为主组成，具有表里同治作用，治疗表里同病的方剂，统称表里双解剂。

【使用范围】

表里同病有表实里虚、表虚里实、表寒里热、表热里寒、表里俱热、表里俱寒、表里俱虚、表里俱实等。对于表证未除，里证又急者，如仅用表散，则在里之邪不去；仅治其里，则在外之邪亦不解；此时必须考虑使用表里双解剂。

【注意事项】

1. 必须既有表症，又有里证者，方可运用，否则即为不宜
2. 需辨清表里证的寒、热、虚、实，选取适当药物
3. 分清表里证的轻重主次，衡量表药和里药的比例

代表方剂： *防风通圣散

小柴胡汤 (《伤寒论》)

【组成】

柴胡	半斤 [12g]	黄芩	三两 [9g]
人参	三两 [6g]	半夏	洗半升 [9g]
甘草	炙三两 [9g]	生姜	切三两 [9g]
大枣	擘十二枚 [4枚]		

【用法】

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，取三升，温服一升，日三服。〔现代用法：水煎二次，分二次温服。〕

小柴胡汤证

伤寒
少阳
证

往来寒热 胸胁苦满、神情嘿嘿

咽干、目眩、心烦、口苦喜呕、不欲食

苔薄白，脉弦

其它证：妇人伤寒，热入血室；疟疾；黄疸……

【主治】

1. 伤寒少阳证。往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，口苦，咽干，目眩，舌苔薄白，脉弦者。
2. 妇人热入血室。经水适断，寒热发作有时；以及疟疾、黄疸等病而见少阳证者。
3. 疟疾、黄疸及内科杂病见少阳证。

【治法】 和解少阳

[病机分析]

A

[1] 少阳为三阳之枢，一旦邪犯少阳，徘徊于半表半里之间 $\left[\begin{array}{l} \text{外与阳争} \text{ —— 而为寒} \\ \text{内与阴争} \text{ —— 而为热} \end{array} \right]$ 往来寒热

[2] 少阳经脉起于目锐眦，下耳后，入耳中，其支者，会缺盆，下胸中，贯膈循胁，络肝属胆，邪在少阳，经气不利，少阳相火郁而为热，故 —— 目眩，口苦，咽干，胸胁苦满。

[3] 胆热犯胃，胃失和降，心烦喜呕，嘿嘿不欲饮食。

[4] 舌苔薄白为邪尚未入里化热；脉弦是少阳经气郁而不得疏泄。

B

正值月经来潮或月经将净或产后失血 —— 血海空虚，外邪余热乘虚而入，与正气相搏于血室。冲为血海，任主胞胎，肝藏血，肝胆互为表里，因此热入血室而症见往来寒热、口苦、咽干、目眩、心烦、喜呕等少阳证。

【方解】

柴胡 为少阳专药轻清升散，疏邪透表——**君**
 黄芩 苦寒善清少阳相火——**臣**
 (上焦得通)

一散一清共解少阳之邪

半夏 和胃降逆，散结消痞，助君药臣药攻邪之用——**佐**
 (津液得下)

人参甘草为**佐**
 生姜大枣为**使**

益卫气生津液和营卫，既扶正以助祛邪，又实里而防邪入

(胃气因和)

* 配伍要点：
 a. 柴胡 + 黄芩
 b. 配伍参、枣、草之义

【运用】

1. 辨证要点：· 寒热往来，胸胁苦满，口苦，脉弦。

2. 临证加减：

兼气滞者 + 香附、苏梗、枳壳；

• 热入血室证 兼血瘀者 + 归尾、桃仁、元胡；

兼热伤阴血者 + 生地、丹皮。

• 黄疸者 + 茵陈、山栀子

• 若胸中烦而不呕，为热聚于胸，去半夏、人参，加瓜蒌以清热理气宽胸；

• 渴者，是热伤津液，去半夏，加天花粉以生津止渴；

• 腹中痛，是肝气乘脾，宜去黄芩，加芍药以柔肝缓急止痛；

• 胁下痞硬，是气滞痰郁，去大枣，加牡蛎以软坚散结；

• 心下悸，小便不利，是水气凌心，宜去黄芩，加茯苓以淡渗利水；

• 不渴，外有微热，是表邪仍在，宜去人参，加桂枝以解表；

• 咳者，是素有肺寒留饮，宜去人参、大枣、生姜，加五味子、干姜以温肺止咳。

3.现代运用:

· 感冒、疟疾、病毒性肝炎、胆囊炎、胆道感染、胸膜炎、乳腺炎、睾丸炎以及产后发热等见少阳证者。

【注意事项】

1.服本方后，一般是不汗出而病解，但也有药后得汗而愈者，这是正复邪去，胃气和降所致。若少阳病证经误治损伤正气，或患者素体正气不足，服用本方，亦可见到先寒战后发热而汗出的“战汗”现象，此种情况虽属正盛邪却，但也应严密观察，防其虚脱。

2.肝火偏胜，肝阴虚，肝阳上亢者不宜使用。

3.柴胡用量大于苓、参、草，否则会引邪入里。

名医论方

· 小柴胡汤 ·

- 明·吴昆：“邪在表则恶寒，邪在里则发热，邪在半表半里，则恶寒且热，故令寒热往来；少阳之脉行于两胁，故令胁痛；其经属于胆，胆汁上溢，故口苦；胆者，肝之府，在五行为木，有垂枝之象，故脉弦。柴胡性辛温，辛者金之味，故用之以平木，温者春之气，故就之以入少阳；黄芩质枯而味苦，枯则能浮，苦则能降，君以柴胡，则入少阳矣；然邪之伤人，常乘其虚，用人参、甘草者，欲中气不虚，邪不得复传入里耳！是以中气不虚之人，虽有柴胡证俱，而人参在可去也；邪初入里，里气逆而烦呕，故用半夏之辛以除呕逆；邪半在表，则荣卫争，故用姜、枣之辛甘以和荣卫。”
——《医方考》

名医论方（二）

· 小柴胡汤 ·

· 清·汪昂：“此足少阳药也，胆为清净之腑，无出无入，其经在半表半里，不可汗吐下，法宜和解。邪入本经，乃由表而将至里，当彻热发表，迎而夺之，勿令传太阴。柴胡味苦微寒，少阳主药，以升阳达表为君。黄芩苦寒，以养阴退热为臣。半夏辛温，能健脾和胃以散逆气而止呕；人参、甘草，以补正气而和中，使邪不得复传入里为佐。邪在半表半里，则营卫争，故用姜、枣之辛甘以和营卫，为使也。”

—《医方集解》

【衍化方】

- 本方去人参、炙甘草 + 大黄、枳实、白芍

大柴胡汤（《金匱要略》）

- **功效：**和解少阳，内泻热结。

- **主治：**

邪犯少阳，实积阳明之少阳、阳明合病。

*大柴胡汤 《伤寒论》

【组成】

柴胡24克 枳实6-9克 生姜15克(切)
黄芩9克 芍药9克 半夏24克(洗)
大枣12枚(擘) 大黄6克

【用法】

*水煎服（原方未著用法）。

【 主治 】

少阳、阳明合病，往来寒热，胸胁苦满，呕不止，郁郁微烦，心下痞硬或满痛，大便秘结，或协热下利，舌苔黄，脉弦有力者。

少阳证+阳明腑实轻证

【 病机 】

【 治法 】 和解少阳，内泻热结

【方解】

君：柴胡 }
黄芩 } 和解少阳

臣：大黄、枳实 --- 内泻热结

佐： { 生姜 }
 { 半夏 } 和胃降逆
 { 白芍 } --- 益阴缓急止痛

使：大枣 —

【运用】

1. 辨证要点：

· 往来寒热，胸胁或心下满痛，便秘，苔黄，脉弦数有力。

2. 临证加减：

A. 如果病人热盛烦躁，日久不大便，口干渴，欲饮水，面红，脉洪实，加芒硝10

B. 如果病人心下实痛，痛及左胁，难于转侧，大便实者，加瓜蒌20 青皮9

C. 如果病人呕吐不止，加姜竹茹12 芦根15

3. 现代用治：

· 常用于治疗胆道疾患

一、急性胆囊炎

患者李某，女，45岁。1998年8月2日初诊，右胁部剧痛伴呕吐2天。往来寒热(体温38~39℃)，恶心欲呕，口干口苦，纳差，小便短黄，大便干结，五六日一行。舌红，苔黄腻，脉弦数有力。血常规示白细胞 $13.4 \times 10^9/L$ ，N83%，L16%，B超示：胆囊壁水肿，胆囊壁毛糙。诊断为急性胆囊炎，给予抗感染、解痉等西药治疗，一天后无缓解。邀请中医科会诊，当时上症悉在，辨证为热郁少阳，胃失通降，治宜和解少阳，清热通腑，予大柴胡汤加川楝子10g、玄胡15g、虎杖15g、蒲公英15g、郁金10g、赤芍12g。水煎服。服上药1剂后排出干结大便，右腹部及胁肋部疼痛缓解，纳食转佳，恶心止，发热渐退，仍感口干舌燥，舌红苔薄黄微腻，脉弦滑，乃湿热未尽之象，继上方加金钱草15g、茵陈10g，服3剂后症状完全消失，复查血常规及B超正常出院。

*蒿芩清胆汤 《通俗伤寒论》

【组成】

青蒿钱4.5-6g 淡竹茹 9g 陈广皮4.5g 赤茯苓9g
黄芩4.5g-9g 枳壳4.5g 半夏4.5g 碧玉散另包9g
(滑石、甘草、青黛，纱布另包)

【用法】

* 水煎服 (原方未著用法)。

【主治】 少阳湿热痰浊证。（胆热偏盛，痰湿内阻。）

少阳热盛，正邪相搏——寒热如疟，寒轻热重；

少阳气机郁滞——胸胁胀满，膈闷；

胆热犯胃 { 胃失和降 } 口苦，吐酸苦水；
 { 挟痰湿上逆 } 或呕黄涎而粘；

湿热下注——小便黄短；

胆热偏盛，痰湿内阻——舌红苔黄腻，脉弦滑数。

【病机】 少阳热盛，胃失和降；

· 湿热痰浊中阻。

【治法】 清胆利湿，和胃化痰，和解少阳。

【方解】

君：青蒿——清透少阳邪热，芳香“辟秽宣络”。

黄芩——清泄少阳邪热；清热燥湿。

* 蒿、芩相配，透邪泄热，引邪外出，和解少阳。

臣：竹茹——清胆胃之热，化痰止呕；

半夏——燥湿化痰，降逆和胃。

佐：碧玉散（滑石、甘草、青黛）

赤茯苓——清热利湿解毒，导邪从下而去；

枳壳——行气消痰，散结除痞；

陈皮——理气和中，燥湿化痰。

使：甘草——清热解毒，调和诸药。

* **配伍要点：**本方清透胆热，利湿化痰，分消走泄。

【运用】

1. 辨证要点：

· 寒热往来，寒轻热重，吐酸苦水，舌红苔黄腻，脉弦滑数。

2. 临证加减：

- 若呕甚者 + 左金丸（黄连、吴茱萸）、代赭石；
- 湿重者 + 白豆蔻、草果、藿香；
- 痰湿上蒙清窍而眩晕者 + 石菖蒲、蔓荆子。

3. 现代用治：

· 急性胆囊炎、黄疸性肝炎、急性胃炎、慢性胰腺炎等病症属胆经湿热者。

名医论方

· 蒿芩清胆汤 ·

- **清·何秀山**：“足少阳胆与手少阳三焦合为一经，其气化一寄于胆中以化水谷，一发于三焦以行腠理。若受湿遏热郁，则三焦之气机不畅，胆中之相火乃炽，故以蒿、芩、竹茹为君，以清泄胆火。胆火炽，必犯胃而液郁为痰，故臣以枳壳、二陈和胃化痰。然必下焦之气机通畅，斯胆中之相火清和，故又佐以碧玉，引相火下泄；使以赤苓，俾湿热下出，均从膀胱而去。此为和解胆经之良方，凡胸痞作呕，寒热如疟者，投无不效。”
- “青蒿脑清芬透络，从少阳胆经领邪外出。虽较疏达腠理之柴胡力缓，而辟移宣络之功，比柴胡为尤胜。故近世喜用青蒿而畏柴胡也。” — 《重订通俗伤寒论》

【类方比较】

· 蒿芩清胆汤 ·

小柴胡汤

· 功善和解少阳，透表力强，并能益气和胃，扶正祛邪；用治少阳病半表之邪偏重，兼胃虚气逆者，证每多伴有咽干目眩，不欲饮食等证候。

· 两方均能和解少阳；用治邪犯少阳，机枢不利而见寒热往来，胸胁胀满，口苦脉弦等少阳证者。

蒿芩清胆汤

· 清胆热之力较强，并能利湿化痰，理气宽胸，多用治少阳病胆热偏盛，兼有湿热痰浊阻滞之证，临证并见寒轻热重，吐酸苦水，甚或黄涎，舌红苔腻，脉弦滑数等证。

四逆散 (《伤寒论》)

【组成】

甘草炙6-9g

枳实破、水渍、炙干9-12g

柴胡9-12g

芍药12-24g

【用法】

*原方四味，各十分，捣筛，白饮和服方寸匕，日三服。

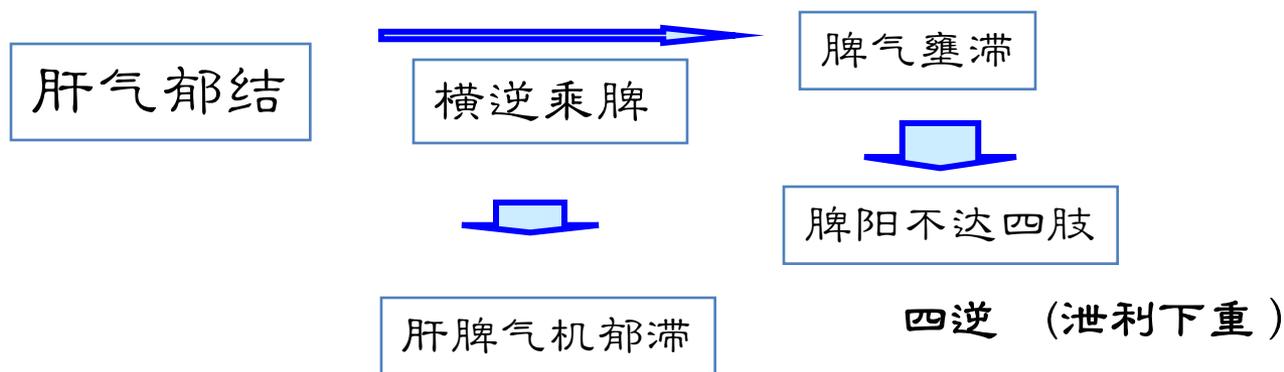
【主治】

1. 阳气内郁之“四逆”证；

伤寒邪气内传，肝气郁结 → 气机枢转不利 →

阳气内郁，不能透达四肢 → 四逆（手足不温，脉弦）

2. 肝脾不和之胸胁、脘腹疼痛证。



（胸胁、脘腹疼痛，胀闷，脉弦）

【病机】肝脾不和（气机郁滞），阳气内郁。

【治法】疏肝理脾，透邪解郁。

【方解】

- * 君：柴胡 — 疏肝理气，透邪解郁。
- * 臣：大白芍 — 养阴柔肝，缓急止痛。

• 柴、芍相配，疏肝气以调肝之用，养阴血以补肝之体，体用并治。

佐：枳实 — 行气导滞而理脾。

- * 柴、枳相配，疏肝理脾，调畅气机。

使：炙甘草 — 调和诸药。

* 芍、草相配：酸甘化阴，增强养阴柔肝，缓急止痛之力。

- * 配伍要点：
 - 柴胡 + 枳实；
 - 柴胡 + 白芍；
 - 白芍 + 甘草。

【运用】

1. 辨证要点

- 胸胁、脘腹疼痛，脉弦。

2. 临证加减：

- 气郁化火甚者 + 金铃子散或郁金、青皮；
- 兼血瘀者 + 失笑散或丹参、赤芍、川芎。

3. 现代运用：

- 慢性肝炎、胆囊炎、胆石症、肋间神经痛、胃溃疡、胃炎、肠神经官能症、附件炎等病证属肝脾（肝胃）不和者。

4. 附方：

- 本方枳实易枳壳 + 川芎、香附、陈皮：柴胡疏肝散（《景岳全书》）。

名医论方

成无己：“四逆散以散传阴之热也。《内经》曰：热淫于内，佐以甘苦，以酸收之，以苦发之。枳实、甘草之甘苦，以泄里热；芍药之酸，以收阴气；柴胡之苦，以发表热。”

— 金 · 《注解伤寒论》

许宏：“四逆者，乃手足不温也；四厥者，乃寒冷之甚也。四厥为阴寒之邪，四逆为传经之邪，自阳热已退，邪气不散，将若传阴而未入也。此只属阳，故与凉剂以治之。用甘草为君，以和其中，而行其四末；以枳实为臣，而行结滞；以芍药为佐，而行荣气；以柴胡为使，而通散表里之邪也。”

— 明 · · 《金镜内台方议》

— (《金镜内台方议》)

逍遥散

《太平惠民和剂局方》

【组成】

甘草炙6g 当归 9g 茯苓 9g

芍药 9g 白术 9g 柴胡 9g

【用法】

为粗末，每服二钱，水一大盏，烧生姜一块，切破，薄荷少许，同煎至七分，去滓热服，不拘时候。

【主治】 肝气郁结，血虚脾弱之月经不调证。

肝气
郁结

经气郁滞 — 两胁作痛，乳房胀痛，月经不调，脉弦；

木郁乘脾，脾弱失运 — 食少神疲，脉虚；

肝郁脾虚，血虚血不上荣 — 头痛目眩，月经不调，舌淡

【病机】 肝气郁结，血虚脾弱

【治法】 疏肝解郁，养血健脾。

【方解】

君：柴胡——疏肝理气而解郁。

臣：当归——养血补肝，调血行滞；

白芍——养血敛阴，柔肝缓急。

佐：白术、茯苓——健脾益气，资营血生化，

又实土以御木乘；

薄荷——疏达肝气，助柴胡以解肝郁。

烧生姜——温胃和中。

使：炙甘草——配白芍以养阴缓急止痛；

——益气和中调药。

• 柴、归、芍：
疏肝气而调
肝之用，养
阴血而补肝
体，体用并
治。

* 配伍要点：
a. 柴胡 + 当归；
b. 配伍薄荷之作用特点。

1. 辨证要点

- 两胁作痛，目弦，食少体倦，舌淡，脉弦细而虚。

2. 临证加减：

- 肝郁甚者 + 香附、川芎；
- 血虚甚者 + 熟地黄、何首乌；
- 脾虚甚者 + 黄芪、党参；
- 血瘀者 + 桃仁、川芎、丹参。

3. 现代运用：

- 慢性肝炎、肝硬化、肋间神经痛、胃十二指肠溃疡、慢性胃炎、胃肠神经官能症、经前期紧张症、更年期综合征、乳房小叶增生、精神分裂症、黄褐斑等病证属于肝郁血虚脾弱者。

4. 衍化方：

- 本方 + 丹皮、山栀子 加味逍遥散（《内科摘要》）
- 本方 + 熟地黄 黑逍遥散（《医略六书》）

- **清·汪昂：**“此足少阳、厥阴药也。肝虚则血病，当归、芍药养血而敛阴；木盛则土衰，甘草、白术和中而补土；柴胡升阳散热，含芍药以平肝，而使木得条达；茯苓清热利湿，助甘、术以益土，而令心气安宁；生姜暖胃祛痰，调中解郁；薄荷搜肝泻肺，理血消风。疏逆和中，诸证自己，所以有逍遥之名。” — 《医方集解》

* 痛泻要方 (《刘草窗方》)

【组成】

白术炒 90g (9-12g) 白芍药炒 60g (6-24g)
陈皮 45g (4.5-9g) 防风 30-60g (3-6g)

【用法】

上细切，分作八服，水煎或丸服。久泻者加炒升麻六钱 [18g]

[现代用法：参照原方比例，酌定用量，作汤剂煎服]

【注意事项】

土炒白术用量**最重**，以扶脾止泻；
防风散肝舒脾，胜湿止泻，**而非表散**之用。

【主治】 痛泻。肠鸣腹痛，大便泄泻，泻必腹痛，舌苔薄白，脉两关不调，弦而缓者。

【病机】 肝旺脾虚

【治法】 补脾柔肝，祛湿止泻。

【方解】

· 痛泻要方 ·

君 白术 健脾、燥湿。

臣 白芍 酸寒，柔肝缓急止痛，与白术相配，
于土中泻木。

佐 陈皮 芳香和中化湿

┌既助白术以健脾祛湿。

└又助白芍以顺肝脏疏泄之势。

使 防风 辛能散肝，香能舒脾，风能胜湿，为理脾
引经要药。

1. 辨证要点

临床应用以肠鸣腹痛，大便泄泻，泻必腹痛，泻后痛缓，脉左弦而右缓为辨证要点。

2. 临证加减：

- (1) 久泻者，加炒升麻以升阳止泻；
- (2) 舌苔黄腻者，加黄连、煨木香以清热燥湿，理气止泻
- (3) 水湿下注——茯苓、车前子，利湿止泻。
- (4) 脾虚——党参、山药，健脾益气。

3. 现代运用：

急慢性肠炎、慢性结肠炎、神经性腹泻、小儿消化不良等证属肝强脾弱者。

【注意事项】

- (1) 阳明湿热之腹痛泄泻忌用——应该用芍药汤。
- (2) 热毒之腹痛泄泻忌用——应该用白头翁汤

三大“名方”治疗腹泻

慢性腹泻——参苓白术丸

急性腹泻——葛根苓连汤

肠易激综合征——痛泻要方

半夏泻心汤（《伤寒论》）

【组成】

半夏洗，半升 黄芩 干姜
人参各三两 黄连一两 大枣十二枚
甘草炙，三两

【用法】

原方七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煮，取三升，温服一升，日三服。

【主治】 肠胃不和，寒热互结之心下痞证。

- 少阳证误下，损伤中阳 邪热乘虚内犯（肠胃）
 （寒）+（热）

寒热互结 — 心下痞满而不痛；

肠胃升降失司 — 呕吐，肠鸣，下利；

邪偏热挟湿 — 苔腻而微黄，脉弦滑数。

【病机】 寒热错杂，肠胃升降失调。

【治法】 调和寒热，散结消痞，和胃降逆。（辛开苦降法）

· 病位：心下 — 肠胃；故“泻心”者，泻肠胃也。

【方解】

君：半夏 — 辛开散结以除痞；和胃降逆。

臣：干姜 — 温中散寒；

黄连、黄芩 — 清降泄热。

* 姜、夏 + 芩、连：既寒热并用以平调寒热；又辛开苦降以散结消痞。

佐：人参 a. 补益脾胃之气以促运化；

大枣 b. 防温燥、苦寒药伤及虚土。

使：炙甘草（兼） — 调和诸药。

- **配伍要点**：
 - 寒热并用以和其阴阳，苦辛并进调其升降，补泻兼施以顾其虚实；
 - 方中配伍黄芩、黄连 + 干姜；人参、大枣、炙甘草的意义。

1. 辨证要点

- 心下痞满不痛，呕吐，下利，舌苔薄黄腻。

2. 临证加减：

- 痞满甚者，去大枣 + 枳实、厚朴；
- 湿浊甚者 + 藿香、佩兰、蔻仁、滑石；
- 兼食积者 + 山楂、神曲、莱菔子。

3. 现代运用：

- 急性胃肠炎、慢性胃炎、消化不良、不完全性胃幽门梗

阻等病证属于寒热错杂，肠胃不和者。

4. 名词解释：辛开苦降

名医论方

· 明·许宏：“病在半表半里，本属柴胡汤，反以他药下之，虚其脾胃，邪气所归，故结于心下，重者成结胸，心下满而硬痛也；轻者为痞，满而不通若此痞结不散，故以黄连为君，苦入心以泄之；黄芩为臣，降阳而升阴也；半夏、干姜之辛温为使，辛能散其结也；人参、甘草、大枣之甘，以缓其中，而益其脾胃之不足，使气得平，上下长降，阳阴得和，其邪之留结者，散而已矣。经曰：辛入肺而散气，苦入心而泄热，甘以缓之，三者是已。” —（《金镜内台方议》）

辛开苦降：

- 指用辛味药如干姜、半夏以开结消痞；配合苦味药如黄芩、黄连，苦寒以清降泄热，从而用治寒热互结，肠胃不和所致的心下痞证的一种治法，如半夏泻心汤。

案例分析

· 例 1:

· 半夏泻心汤 ·

患者李XX，女，24岁。于四天前患病，症见寒热往来，口苦咽干，头目眩晕，胸胁胀满，时欲呕吐，不思饮食，擅自服用“防风通圣丸”而病情未见好转，反而见胸腹间痞满不适，频频呕吐，吐出胃内容物，腹中肠鸣，大便泄泻，便下水样物，日行2~3次，舌苔薄黄而腻，脉弦滑数。

* 例 2:

患者曾XX，女，36岁。曾有“肝炎”病史。近来自觉身体倦怠乏力，饮食减少，纳谷不香，饭后则经常胃脘不适，大便溏烂。现仍觉两胁不舒，时或疼痛，善太息，头晕目眩，月经多错后，经量偏少，经期间少腹时作痛，舌淡苔白脉弦细而虚。

1. 何谓“和解”？小柴胡汤如何体现和解少阳法？
2. 小柴胡汤中柴、芩相配与蒿芩清胆汤中蒿、芩相伍，其作用有何异同？
3. 蒿芩清胆汤的治证、病机有何特点？
4. 四逆散、逍遥散、痛泻要方如何通过药物配伍达到调和肝脾的？
5. 薄荷在逍遥散、银翘散、桑菊饮中的作用有何不同？
6. 试述痛泻要方治证的病机特点；方中应用白芍、防风有何意义？
7. 结合半夏泻心汤治证的病机特点，试分析方中以黄芩、黄连配伍干姜的意义。
8. 小柴胡汤、半夏泻心汤、败毒散中均用人参，其作用有何不同？