

· 名医心法 ·

国医大师张志远应用半夏经验*

翟鑫, 刘桂荣

山东中医药大学中医文献与文化研究院, 山东 济南 250355

摘要:国医大师张志远教授注重药物炮制品的使用,常取姜半夏、半夏曲辨证投予,应用于呕吐、精神类疾病的治疗方药之中;注重药物的储存时间,强调半夏存放时间当以3年为限,并非皆为“陈久者良”。临证运用半夏十分灵活,以其祛痰解郁,创制“释忧汤”和“十神汤”治疗情志病;以其和胃涤痰,用半夏秫米汤加减或创制的“催睡汤”治疗失眠;以其降逆平冲,用地魄汤加减平调阴阳,治疗汗证。

关键词:半夏;张志远;释忧汤;十神汤;半夏秫米汤;催睡汤;地魄汤;失眠;汗证;国医大师

DOI:10.16368/j.issn.1674-8999.2024.11.394

中图分类号:R249.27 **文献标志码:**A **文章编号:**1674-8999(2024)11-2393-04

Experience in Banxia (Pinellia Ternata) Application of Zhang Zhiyuan, Master of Traditional Chinese Medicine

ZHAI Xin, LIU Guirong

Institute of Traditional Chinese Medicine Literature and Culture, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan Shandong China 250355

Abstract: Professor Zhang Zhiyuan, Master of Traditional Chinese Medicine, pays attention to the use of processed TCM products. He often prescribes Jiang (ginger) Banxia and Banxia Qu (mold culture) based on clinical syndrome differentiation in treatment of vomiting and mental diseases. He emphasizes that the storage time limit of Banxia should be less than three years, and not "the longest the best". The use of Banxia is very flexible in clinical practice, with its expectorant and depression relieving functions. He creates "Shi You Decoction" and "Shi Shen Decoction" to relieve emotional illness; With its function of harmonizing Stomach and dispelling Phlegm, the modified Banxia Shumi Decoction or the created "Cui Shui Decoction" can be used to treat insomnia; With its function of descending the reversed Qi to relieve pathological Qi ascending, modified Di Po Decoction is used to balance Yin and Yang in treatment of sweating syndrome.

Key words: Banxia (Pinellia ternata); Zhang Zhiyuan; Shi You Decoction; Shi Shen Decoction; Banxia Shumi Decoction; Cui Shui Decoction; Di Po Decoction; insomnia; sweating syndrome; Master of Traditional Chinese Medicine

张志远(1920—2017年),男,山东中医药大学教授,国医大师,倡“医易相关”学说,精研中医各家学说,擅长总结与创新,对于风药理论、玄府学说等均有精妙阐述。张老临床重视中医源流,善用经方,巧于用药,积累了丰富的中药临床应用经验。

半夏为天南星科植物半夏的干燥块茎,首载于《神农本草经》,其“主伤寒寒热,心下坚,下气,喉咽肿痛,头眩胸胀,咳逆,肠鸣,止汗”^[1]。因祛痰降逆之功显著,历来被诸多医家推崇,将其用于咳痰、呕吐等病证的治疗方药中。《伤寒论》《金匱要略》中40余方应用半夏,在柴胡汤类方中用其治疗恶心呕吐、心下痞满的症状,如小柴胡汤、柴胡加龙骨牡蛎汤;在麻黄汤类方中用其应对胸胀、咳逆等症状,如

* **基金项目:**国家中医药管理局国医大师传承工作室建设项目{国中医药人教发[2018]119号};齐鲁医派中医学术流派传承项目{鲁卫函[2022]93号}

小青龙汤、越婢加半夏汤等。《本草新编》言其“统治痰涎甚验”^[2]。《本草思辨录》称其为“治呕吐胸满之要药”^[3]。国医大师张志远教授继承仲景先师应用心法,结合历代名家用药经验,在此基础上进行发展创新,通过长期临床研究,形成了独具特色的半夏应用经验。

1 半夏选用与储藏

1.1 重视炮制取佳效 中药的炮制,古时又称为炮炙、修事、修治等,是根据中医药理论,依照辨证施治需要和药物自身性质,以及调剂、制剂的不同需求进行的必要加工过程^[4]。《本草蒙筌》言:“凡药制造,贵在适中,不及则功效难求,太过则气味反失^[5]。”由此可见,中药的炮制方法是否得当,直接关系到药效。半夏性温,有毒,《神农本草经》将其列为下品,生用会产生头眩、麻舌等不良反应,经合理炮制后毒性会降低,故临床上多取其炮制品。张老临证用姜半夏、半夏曲居多,半夏经炮制后,药性发生了变化,辨证投予,收效更佳。

姜半夏是半夏经姜汁、白矾共同炮制后的产品,张老主要将其应用于治疗呕吐的方药中。生姜可有效克制半夏的毒性,正如张山雷在《本草正义》中提到“古无制药之法,凡方有半夏者,必合生姜用之,正取其克制之义”^[6],且半夏经此炮制后,得生姜的性味,止呕效力增强。半夏曲之名最早见于《太平惠民和剂局方》和《小儿药证直诀》,此时并未有其功效的具体描述。《本草纲目》记载半夏曲有化痰湿、消食滞之功,明确提出了半夏曲有消食滞的功效,后世应用半夏曲也多参考此功效^[7]。现今半夏曲制备多为半夏加面粉、姜汁等调制成药剂。张老指出半夏经此炮制后,除健脾和胃之功更加显著外,尚有治疗精神异常的作用,对出现情绪异常、饮食减少等问题的抑郁症患者,疗效颇佳。

1.2 半夏用陈但不超3年 李东垣于《珍珠囊指掌补遗药性赋》中言:“枳壳陈皮半夏齐,麻黄狼毒及吴萸,六般之药宜陈久,入药方知奏效奇^[8]。”将半夏、陈皮、枳壳、麻黄、狼毒、吴茱萸列为“六陈”,强调非陈不贵。因半夏久存,可散其气味,降低毒性。张老认为药物储存时间过久,其毒性降低的同时,效力也会随之减少,选取半夏以3年为限,因半夏久存气味减弱,且易因保存不当而发生霉变,积压陈旧的半夏不再入药,可确保药物效力的发挥。张老曾治一患者,以呕吐为主要症状就诊,神疲乏力,纳差,眠一般,大便干,小便量少,舌红苔白腻。遣二

陈汤加减,每日1剂,共3剂。患者服用1剂后,病情反而加重,检查另两剂药物发现,半夏为久存的碎品,于是令患者另购新品,继服两剂即愈。可见药物存放有时限,对“半夏陈久用之”应理性看待。

2 临证应用心法

2.1 祛痰解郁开脑窍 半夏燥湿祛痰功效显著,《药性论》言其“消痰涎,开胃健脾,止呕吐,去胸中痰满”^[9]。《医学启源》谓其“治寒痰及形寒饮冷伤肺而咳”^[10],故常被应用于痰证的治疗方药中。张老指出中医所言痰,含义很广,并非皆为支气管内排出的黏液,如《医述》中王隐君所论,痰随人体气机升降,无处不到,停于一隅,即能发病。幻听、狂躁、妄想、闭经、头痛、顽固不眠、行为失常等,皆与痰邪有密切关系,通过祛痰可以解除^[11]。据此,张老亦将半夏应用于郁证与阿尔茨海默病的治疗之中。

郁证是以心情抑郁、情绪不宁、胸部满闷、胁肋胀痛,或易怒易哭,或咽中如有异物梗阻等为主要临床表现的一类病证,包括现代医学的焦虑症、抑郁症等^[12]。郁证病机多以气机郁滞为主,但郁证日久亦会发生痰邪阻滞,如《证治汇补》所云:“惊怒忧思,痰乃生焉^[13]。”情志因素导致气机失调,气血津液难以外达,容易导致水液内停,痰邪由生。故张老在选方用药上以开、散为主导,掌握“条畅”二字,除疏肝理气外,亦注重祛除痰邪。对于肝失疏泄,情志不畅,饮食不进的患者,创制“释忧汤”以祛痰解郁、调畅气机,解除郁证。方药组成:半夏曲6g,香附6g,甘松6g,柴胡6g,郁金6g,石菖蒲6g,藿香6g。方中半夏曲健脾和胃,燥湿化痰;石菖蒲、郁金、藿香清心开窍,祛痰化湿;柴胡、香附疏肝解郁。此外还加入甘松健脾开郁,《医学衷中参西录》载甘松“盖为其气香,故善兴奋心脏,使不至于麻痹,而其馨香透窍之力,亦自能开痹通瘀也……又自能化多年之结”。张老临证取其甘温芳香之气以开郁悦脾、开窍醒神,使心神不为痰浊蒙蔽^[14]。诸药相配,共奏祛痰解郁之功。

张老指出,阿尔茨海默病多发生在花甲之后,常呈进行性加剧。许多医家从脑髓失养方面入手,投六味地黄丸、桂附八味丸等,较少考虑到宿痰为患。陈士铎于《石室秘录》中言:“治呆无奇法,治痰即治呆也^[15]。”指出呆病的发生与痰邪关系密切。老年人活动量小,性格改变,生活缺乏顺适,长时忧郁,阻滞气机,清浊升降失调,痰邪容易化生,心神、脑窍被蒙而失濡养,从而产生病理性改变^[16]。如《丹溪心

法》所云：“健忘精神短小者多，亦有痰者……此证皆由忧思过度，损其心包，致神舍不清，遇事多忘^[17]。”临证若一味大补阴阳、气血，投予不当，往往阻遏气机出入升降，易加重病情。治疗上除开窍利气外，更应注重祛除痰邪。张老结合多年临床经验创“十神汤”，方药组成：半夏9g，茯神9g，旋覆花9g，橘红9g，胆南星9g，节菖蒲9g，郁金9g，红花9g，远志9g，水蛭9g。每日1剂，水煎分3次，口服。此方为蠲饮六神汤加减而成，蠲饮六神汤多被用于痰浊阻窍之症，方中取半夏、胆南星祛痰，同时秉持治痰先治气的原则，以橘红、旋覆花调畅气机，并用节菖蒲芳香开窍，茯神宁心安神。张老在此基础上将原方石菖蒲换为节菖蒲，以增强开窍的效果，配伍郁金解郁，远志养神，同时考虑到阿尔茨海默病往往伴随瘀滞，以红花与水蛭祛瘀开窍。诸药相配，效力甚佳。

2.2 和胃涤痰疗失眠 脾胃为人体中焦枢纽，气血阴阳之本，脾胃和则气机升降正常，阴阳调和；脾胃不和则易导致气血阴阳失和，从而发生失眠等病证。如《素问·逆调论》云：“胃不和则卧不安^[18]。”对于脾胃不和而失眠的患者，张老注重调和脾胃，在此基础上配伍安神药物，如取半夏安和脾胃之功，以半夏汤加减治疗失眠。半夏汤首见于《黄帝内经》，用于治疗“卫气独卫其外，行于阳，不得入于阴”^[19]所致的失眠。《绛雪园古方选注》云：“半夏辛温，入胃经气分；秫，糯粟也，甘酸入胃经血分。升以半夏，从阳分通卫泻邪；降以秫米，入阴分通营补虚。阴阳通，卧立至^[20]。”方中以半夏之辛通卫泻邪，秫米之甘通营补虚，二药共奏调和营卫之功。现代人的体质和生活环境与古人有较大差异，直接应用原方较难达到理想的效果。针对此种现象，张老对其剂量和配伍进行调整，半夏取30g以上，重用其安和脾胃，以调和阴阳。吴鞠通认为半夏“一两降逆，二两安眠”^[21]，指出半夏用于治疗失眠非大剂量不可。并在此基础上加入夜交藤，亦用至30g以上，夜交藤入心、脾二经，宁心安神，《本草正义》言：“其能引阳入阴耳……但止堪供佐使之助^[6]。”取其引阳入阴，与半夏共奏调和阴阳之效。对于脾胃不和的失眠患者，疗效更佳。

失眠之源，并非一端，情志、饮食、环境等因素亦可引发失眠。如《类证治裁·不寐》曰：“思虑伤脾，脾血亏损，经年不寐^[22]。”指出情志所伤可以导致失眠。《张氏医通·不得卧》云：“脉滑数有力不得卧者，中有宿滞痰火，此为胃不和则卧不安也^[23]。”指

出食滞中焦，酿生痰热，亦可引发失眠。张老强调在治疗上根据病因病机的不同应有所偏重。半夏入脾胃经，对脾胃功能受损，酿生痰邪，从而导致心神失养的失眠，属适宜病证，《名医别录》谓其“消心腹胸中膈痰热满结”^[24]，《医学启源》云其“燥胃湿，化痰，益脾胃气”^[10]。对于痰火扰神所导致的失眠，张老常用半夏进行调理，临证创“催睡汤”，用以豁痰清热，养心安神。方药组成：半夏10g，竹茹10g，百合20g，茯神15g，炒酸枣仁30g，龙骨20g，牡蛎20g，合欢皮30g。方中取半夏、竹茹化痰降逆，半夏性温偏燥，竹茹性微寒偏凉润，二者相制为用，消除痰邪功效更显；百合、茯神、酸枣仁、合欢皮补心益脾，安神定志；酸枣仁炒香后醒脾作用更强，在“补虚而安五脏，调和阴阳”的同时^[25]，健脾醒胃；龙骨、牡蛎重镇安神，《伤寒论》中龙骨与牡蛎配合，可治狂躁不安。《医学衷中参西录》谓龙骨“收敛元气、镇安精神”，谓牡蛎“性善收敛有保合之力”。二者相配，可助安神入眠^[26]。此方祛除痰热的同时，注重补养安神，并加入镇静药物，重镇安神，对于由痰热引发，伴心神失养症状的失眠疗效颇佳。

2.3 降逆平冲治汗证 汗证，是指由于阴阳失调，腠理不固，而致汗液外泄失常的病证。《黄帝内经》将其按病因病机分为外邪与内伤两大类，外邪有风邪、暑邪、热邪、湿邪，内伤主要是劳伤，治疗上多以针灸调节阴阳平衡^[27]。《古今医统大全》云：“汗出于心，热之所致。汗出于脾，湿气上腾。汗泄于肤，卫气不固。所以清心，则液荣于内而为血。和胃，液周流而不腾。实腠理，则卫气充而液不泄。知斯三者，治汗毕矣^[28]。”将汗证分为热所致、湿所致、卫气不固所致3种，治疗上分别以清心、和胃、实腠理为大法，虽与《黄帝内经》的分类及治疗方法有所不同，但皆以协调阴阳为核心目的。对于汗证，张老强调阴阳不和为核心病机，治疗上当根据表里寒热虚实辨证施治。

汗液由水谷精微化生，《素问·评热病论》言：“人所以汗出者，皆生于谷，谷生于精^[18]。”脾胃为水谷化生之源，汗液的产生得益于脾胃的正常运化，所以对于汗出异常的患者，张老遣方用药时多加入调理脾胃之品。半夏入脾、胃经，《医学启源》谓其“燥脾胃湿”“益脾胃之气”^[10]，对于汗出伴有脾胃不和的患者，可以加入半夏，以为佐使，补益脾胃之气，促进津液化生。此外，张老临证时注重半夏降逆平冲的功效，用其治疗脾胃之气上逆所致的汗出。

半夏辛、平，平能降气，对于阳明之气上逆所致

的汗出,投此颇佳,如《本草经解》云:“阳明之气本下行,上逆则汗自出矣,平能降气,所以止汗也^[29]。”对于脾胃之气上逆,阴阳失调而汗出的患者,张老临证常取《四圣心源》^[30]所载地魄汤进行加减,降气止汗,强土生水。方药组成:半夏6g,麦冬9g,白芍9g,五味子9g,玄参9g,牡蛎15g,甘草3g,西洋参9g,人参6g。每日1剂,水煎分两次服,效果颇佳。地魄汤原方以半夏、五味子降摄肺胃之逆,麦冬、白芍清君相之火,玄参清金益水,牡蛎敛精藏神。以胃土之降,助金水之收藏,调和阴阳,育津生液,治疗汗出。张老在此基础上加入西洋参清热养阴,人参健胃生津,《本草从新》言人参“补肺中元气”^[31],亦符合助金收藏之理。对于汗出不止,出现口干、乏力、消瘦、五心烦热、大便秘结等症状的患者,投此方止汗以保护气液,疗效颇佳。

3 结语

半夏是临床常用药,张老临证时注重其炮制品的应用,以姜半夏及半夏曲居多,半夏炮制后在减轻不良反应的同时,可以增强其调和脾胃的功效;重视半夏的储存时间,一般以3年为限,放置时间过久也会影响其疗效的发挥。

张老在前人组方应用的基础上进行加减化裁,使半夏应用范围更加广泛。在治疗情志病时,以“开”为治疗核心,用其祛痰解郁,调畅气机;治疗失眠时,以“和”为主,用其平调脾胃,交通阴阳;治疗汗证时,以“平”为期,用其降逆下气,治疗阳明之气上逆所致的汗出。

参考文献:

- [1] 神农本草经[M]. 南宁:广西科学技术出版社,2016:121.
- [2] 陈士铎. 本草新编[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:184.
- [3] 周岩. 本草思辨录[M]. 北京:人民军医出版社,2015:53.
- [4] 张伯礼. 世界中医学专业核心课程教学大纲[M]. 北京:中国中医药出版社,2019:19.
- [5] 陈嘉谟. 本草蒙筌[M]. 北京:人民卫生出版社,1988:5.
- [6] 张山雷. 本草正义[M]. 福州:福建科学技术出版社,2006:298,319.
- [7] 沈多荣,张露蓉,叶亮亮. 半夏曲功效辨析[J]. 中国药业,2009,18(16):73-74.
- [8] 李东垣. 珍珠囊补遗药性赋[M]. 上海:上海科学技术出版社,1958:12.
- [9] 甄权. 药性论[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1983:33.
- [10] 张元素. 医学启源[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:104.

- [11] 张志远. 张志远临证七十年日知录[M]. 北京:人民卫生出版社,2018:76.
- [12] 周向阳,王荣林,张慧珍. 中医内科学[M]. 长春:吉林大学出版社,2014:372.
- [13] 李用粹. 证治汇补[M]. 上海:上海卫生出版社,1958:77.
- [14] 田径,刘朴霖,刘建民,等. 张志远分型辨治郁证经验[J]. 中医杂志,2022,63(19):1820-1823.
- [15] 陈士铎. 石室秘录[M]. 北京:中国中医药出版社,2019:357.
- [16] 张志远. 张志远临证七十年精华录[M]. 北京:人民卫生出版社,2017:399.
- [17] 朱震亨. 丹溪心法[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:71.
- [18] 黄帝内经素问[M]. 郑州:河南科学技术出版社,2017:62,14,60.
- [19] 灵枢经[M]. 成都:四川科学技术出版社,2008:451.
- [20] 王子接. 绛雪园古方选注[M]. 上海:上海科学技术出版社,1982:46.
- [21] 娄莘杉. 娄绍昆经方医案医话[M]. 北京:中国中医药出版社,2019:153.
- [22] 林珮琴. 类证治裁[M]. 北京:中国中医药出版社,1997:261.
- [23] 张璐. 张氏医通[M]. 上海:第二军医大学出版社,2006:289.
- [24] 陶弘景. 名医别录[M]. 北京:人民卫生出版社,1986:242.
- [25] 王群,刘桂荣. 张志远临证运用酸枣仁经验[J]. 中医杂志,2022,63(20):1911-1915.
- [26] 刘朴霖,阎兆君,刘建民,等. 张志远运用大黄治疗神志病经验[J]. 中医杂志,2022,63(8):710-713.
- [27] 李玉馨. 汗证的文献及临床应用研究[D]. 长沙:湖南中医药大学,2020.
- [28] 丹波元坚. 杂病广要[M]. 北京:学苑出版社,2009:490.
- [29] 叶天士. 本草经解[M]. 北京:学苑出版社,2011:47.
- [30] 黄元御. 四圣心源[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,2017:61.
- [31] 吴仪洛. 本草从新[M]. 郑州:河南科学技术出版社,2017.

收稿日期:2024-06-12

作者简介:翟鑫(1997-),男,山东烟台人,硕士研究生,研究方向:历代名医经验及学术思想研究。

通信作者:刘桂荣(1963-),男,山东济南人,教授,博士研究生导师,主要从事中医临床各家学说、心系疾病的文献研究。E-mail:lwy8668@163.com

编辑:纪彬