

伤寒论合方柴苓汤在肾病中的应用

张敬阳 张春戩*

黑龙江省中医药科学院, 黑龙江省哈尔滨市, 150036;

摘要: 柴苓汤, 出自东汉张仲景《伤寒论杂病论》(以下简称《伤寒论》)是和解少阳, 通阳化气的代表方, 其治疗疾病的核心病机为正虚邪入, 少阳枢机不利, 这与肾病本虚标实、三焦气化失司、水湿内停的病机高度契合。文章基于此, 对柴苓汤进行探索, 旨在研究其在肾病的应用, 供同道医者参考。

关键词: 柴苓汤; 肾病; 临床应用; 《伤寒论》

DOI: 10. 69979/3029-2808. 25. 09. 054

1 柴苓汤释义

《伤寒论》中的经方以药味精简, 药量精确为特点, 柴苓汤由五苓散与小柴胡汤组成, 其中起主要作用的为小柴胡汤, 即可扶正又可利水。《伤寒论》第 97 条“血弱气尽, 腠理开, 邪气因入, 与正气相搏”, 阐述了小柴胡汤证正虚邪入的病因病机。而小柴胡汤作为和解少阳之剂, 可通过调畅少阳枢机, 进而调节三焦气机, 使三焦通畅, 水液运行恢复正常。如《伤寒论》第 96 条中“或心下悸、或小便不利”等症正体现于此。故君药为小柴胡汤中的柴胡与黄芩, 柴胡气质轻清, 疏通少阳之郁, 黄芩气味较重, 清少阳热邪, 二药相合, 经腑同治, 清并行, 经外解, 胆热内清, 气郁得达, 火郁得发, 枢机因而条畅通利; 臣药为五苓散, 其中猪苓、茯苓、泽泻, 淡渗以利水, 通利小便, 导水下行; 配茯苓更好地起到健脾利水的作用; 桂枝辛温, 配茯苓即可通阳化气又可散表邪; 佐药为半夏与生姜, 两药皆味辛, 辛甘发散为阳, 可助柴胡透达少阳气郁, 和胃降逆止呕; 使药为人参、甘草、大枣与五苓散中的白术, 这四味药构成四君子汤, 在解表的同时辅以补气药, 既可扶少阳正气以祛邪, 弥补少阳为小阳, 阳气不足的缺憾, 又可防止少阳之邪内传太阴。全方体现了“和解少阳、通利三焦、攻补兼施”的配伍智慧, 可从“表里同治、气血水同调”的角度应用于肾病的治疗。

2 伤寒论中柴苓汤在肾病中的应用

2.1 尿浊

伤寒论以六经辨证为纲, 认为尿浊病在膀胱, 与少阳三焦联系密切。太阳表邪不解, 循经入里, 少阳枢机不利, 三焦气化失司, 气郁化热, 下注膀胱, 膀胱气化

不利, 煎熬津液成浊, 出现口苦、小便不利、尿浊等症。柴苓汤注重和解少阳, 利湿化浊。方中柴胡疏通三焦气机, 黄芩清上焦湿热, 配合桂枝通阳化气, 使邪气从表而散, 三焦枢机通畅, 太阳表邪有路可通, 热邪得散, 加之茯苓、泽泻、猪苓清利下焦湿邪, 导水下行, 此时上焦得散, 下焦得通, 恢复太阳膀胱气化, 症状得缓, 这正是“治病求本”的充分体现。

2.2 血尿

《伤寒论》认为太阳主表, 为六经藩篱, 三焦主半表半里, 为六经枢机。血尿与热邪侵袭太阳膀胱血络, 少阳枢机不利紧密联系。若外邪侵袭太阳不解, 邪郁化热, 热入血分灼伤膀胱血络, 则会出现血尿, 例如第 106 条: “热结膀胱, 其人如狂, 血自下”; 若少阳枢机不利, 三焦气化失司, 水路不通, 化生湿热, 湿热下注膀胱, 煎熬津液成瘀, 湿热瘀毒互结, 损伤血络, 亦会出现血尿。例如第 97 条: “血弱气尽, 腠理开, 邪气因入”。伤寒论中治疗血尿更注重清湿热, 而柴苓汤中主要的清热药为清少阳热邪的黄芩, 故柴苓汤更适用于肝胆湿热型血尿而非膀胱湿热型血尿。与此同时, 方中还结合了可清膀胱湿热, 导尿下行的泽泻、猪苓、茯苓, 这正是湿去则热孤, 热清则血宁, 血尿自止的充分体现。

2.3 水肿

《伤寒论》认为“水气病”“痰饮”“太阳蓄水”主要与太阳经、少阳经、少阴经相关。然“治水先治气, 治气必调枢”, 故疏通少阳气机方可上焦得通、中焦得运、下焦得泄, 水路归于常道。柴苓汤中柴胡疏泄三焦气机, 黄芩清泻少阳郁热, 防止炼液成痰, 内蕴不去; 人参、大枣、甘草、白术补中益气, 培土以御木乘, 使

水湿得脾阳运化而不内停；五苓散中泽泻、茯苓、猪苓导水下行，桂枝辛温通阳，既祛太阳表邪，又助膀胱气化。柴苓汤全方共济和解三焦气化，补中益气，温阳利水。充分体现《伤寒论》“病痰饮者，当以温药和之”的治疗原则。

2.4 肾虚

伤寒论将肾归于少阴经，第 281 条“少阴之为病，脉微细，但欲寐也”指出肾虚主要与肾气血阴阳亏虚相关。但肾主水，与太阳膀胱经相表里，主藏精，与肝血同行，肾为相火，寄生于肝胆三焦，提供一身之阳气，藏元气，依靠三焦之通道，提供一身之元气，故肾虚与太阳膀胱经、少阳三焦经、厥阴肝经密不可分。当太阳膀胱气化失司内传少阴，少阳枢机不利内传少阴，则水液失运，阳气失温，气机失传，则会出现畏寒、乏力、小便不利、短气等症。柴苓汤通过和解少阳气机来调整全身之气血阴阳，与此同时不忘顾护脾胃中气，方中柴胡疏通三焦气机，人参、甘草、大枣、白术补中益气，桂枝温阳化气，全方共济疏通气机，补中益气，适用于枢机不利型肾虚。

2.5 淋证

伤寒论认为淋证的核心病机为湿热蕴结下焦，膀胱气化失司，兼少阳枢机不利。书中小柴胡汤证“少阳之为病，口苦，咽干，目眩”，或小便不利”；五苓散证“若脉浮，小便不利，微热消渴者”说明二者治疗淋证有效。方中小柴胡汤和解少阳枢机，五苓散通阳化气、分利湿热，两方合用，使上焦得通，下焦得泻，体现了强调整体观念的原则。

3 后世对柴苓汤在肾病应用中的发挥

后世医家在仲景的基础上对柴苓汤论治肾病方向上进行了延伸与发展，其以补益中气，疏通少阳气机，清利膀胱湿热为基本病机，广泛用于治疗慢性肾小球肾炎、肾病综合征、糖尿病肾病、慢性肾衰竭、环孢素 A 肾病、IgA 肾病、尿路感染与前列腺炎。李平等人在用柴苓汤治疗大鼠单侧肾切除加单克隆抗体 1-22-3 所致进行性 MsPGN 的实验中，发现降蛋白尿的主要成分是柴胡皂苷-d。大量的临床试验研究也表明，柴苓汤在治疗慢性肾小球肾炎、肾病综合征方向疗效显著。张良军用柴苓汤治疗慢性肾小球肾炎进行对照试验，结果显示观察组的 24h 尿蛋白定量较对照组改善更佳，比较差异

有显著性($P<0.05$)。且方中的柴胡皂苷-d 具有类固醇作用，可减少激素的使用，广泛应用于激素依赖性肾病综合征，柴树人、钱朝余和王宁宁分别观察柴苓汤与强的松联合治疗肾病综合征，结果显示治疗后 24 尿蛋白定量比 $P<0.01$ ，且无一例存在激素副作用。杨长娥发现，柴苓汤中的茯苓乙醇提取物及茯苓酸能够显著抑制肾间质炎性细胞浸润，肾小管萎缩/扩张和促纤维化因子的上调，减轻氧化应激、炎症和肾纤维化，从而延缓肾功能的下降。现代药理研究表明，方中的党参、大枣和甘草均可补中益气，可提供足量的 NAD 用以修复受损伤的 DNA 而起保护胰岛 β 细胞，抵抗链脲霉素的侵袭。茯苓提取物能降低链脲佐菌素诱导的 1 型糖尿病(T1DM)小鼠的血糖，促进血清胰岛素释放、降低胰高血糖素水平。闻智鸣用小剂量链脲霉素多次给药建立的糖尿病动物模型，进行柴苓汤降血糖治疗的机制探讨，结果表明血糖、总蛋白量和血浆白蛋白量明显减少($P<0.05$)，可用来治疗糖尿病肾病。方中人参、猪苓糖、甘草多糖、党参可通过增加 T 淋巴细胞的增殖及细胞因子的表达和分泌，增加脾脏指数、胸腺指数和吞噬指数等免疫器官指数，提高机体的免疫功能，从而应用于治疗尿路感染与前列腺炎。程保智、崔小清从中医证候积分、治疗效果、临床相关指标恢复时间角度对柴苓汤治疗尿路感染进行临床观察，结果表明，具有统计学意义($P<0.05$)，说明柴苓汤治疗尿路感染有效。谢福贤在柴苓汤治疗气郁湿热型慢性前列腺炎的临床疗效观察中发现，柴苓汤可有效缓解患者排尿不适及抑郁焦虑等症状。

4 小结

柴苓汤作为经方，充分体现了中医整体观念与辨证论治特色。通过和解少阳枢机，通阳化气之功，为中西医结合治疗肾脏疾病提供了新的思路与方法，但仍需更多高质量临床研究及基础实验深入探究。

参考文献

- [1]何永明. 柴苓汤方证研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2009.
- [2]林欣满 (LIMSHINMUN). 柴苓汤方证的研究[D]. 南京中医药大学, 2022. DOI: 10. 27253/d. cnki. gnjzu. 2022. 000766.
- [3]郭秀春, 李芳芳, 朱晓娣, 等. 柴苓汤的药理作用及临床应用研究进展[J]. 中成药, 2015, 37 (5): 1075-107

9. DOI:10.3969/j.issn.1001-1528.2015.05.033.
- [4] 李平, 李克明, 陈玉武. 柴苓汤治疗实验性肾炎的机理研究[J]. 中国医药学报, 2004, 19(z1): 41-43. DOI: 10.3969/j.issn.1673-1727.2004.z1.013.
- [5] 乔松芝, 冯松杰. 冯松杰治疗慢性肾小球肾炎[J]. 吉林中医药, 2016, 36(07): 667-670. DOI: 10.13463/j.cnki.jlzyy.2016.07.006.
- [6] 张良军. 柴苓汤应用于慢性肾小球肾炎患者中的疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(3): 432-433. DOI: 10.3969/j.issn.1001-8174.2017.03.023.
- [7] 王婧, 万毅刚, 孙伟, 张慧兰, 陈萍, 姚建. 日本汉方药治疗慢性肾脏病研究的进展[J]. 中国中药杂志, 2008, 33(11): 1348-1352
- [8] 王婧. 柴苓汤对抗肾小球基底膜性肾炎小鼠水肿的影响[J]. 国外医学(中医中药分册), 2005, (3): 178-179.
- [9] 金仲达. 柴苓汤治疗激素依赖型肾病综合征[J]. 中医杂志, 1992, 33(6): 30-32
- [10] 柴树人, 钱朝余. 柴苓汤及强的松联合治疗肾病综合征疗效观察[J]. 安徽医学, 1996, 17(4): 39-40
- [11] 王宁宁. 强的松合柴苓汤治疗肾病综合征的疗效观察[J]. 河北中西医结合杂志, 1998, 7(1): 81-82
- [12] 郝海斌, 王佐军. 柴苓汤联合免疫抑制剂治疗原发性肾病综合征 30 例[J]. 陕西中医, 2010, 31(6): 696-698
- [13] 白晓芸, 陈志强. 柴胡剂治疗肾病综合征的研究进展[J]. 天津中医, 1998, (06): 40-42.
- [14] 安金龙, 周丽娜, 张文军, 金仲达, 俞仲贤, 张雪峰. 中西医结合治疗难治性肾病综合征 28 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2015, 47(10): 43-45
- [15] 黄淞松, 何常. 柴苓汤对慢性环孢素 A 肾病大鼠肾功能及肾组织病理形态学影响研究[J]. 四川中医, 2018, 36(7): 65-68.
- [16] 王霞, 孙东云, 王香婷, 王箬, 王聪慧, 许庆友. 柴苓汤对慢性环孢素 A 肾病大鼠肾脏细胞增殖的影响[J]. 中成药, 2012, 34(2): 355-358
- [17] 王香婷, 魏民, 王霞, 王箬, 王聪慧, 孙冬云, 许庆友. 柴苓汤对环孢素 A 肾病大鼠肾小管上皮细胞表型转化的抑制作用[J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(1): 94-98
- [18] 王霞, 孙东云, 王香婷, 王箬, 王聪慧, 许庆友. 柴苓汤对慢性环孢素 A 肾损伤的防护作用及其机制研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(8): 1083-1087
- [19] 倪俏锋, 姚书东, 沈霞菁. 柴苓汤治疗原发性 IgA 肾病的效果评估[J]. 全科医学临床与教育, 2017, 15(6): 675-678
- [20] 张生计, 陈静. 柴苓汤治疗早期糖尿病肾病临床分析[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(22): 32-32
- [21] 闻智鸣. 芪苓汤、八味地黄丸、柴苓汤抗糖尿病发病和降血糖的探讨[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2003, 8(6): 680-685
- [22] 李梦丹, 郭利平, 任明, 李弘扬, 郝志婧, 金柯廷. 日本汉方治疗糖尿病慢性并发症研究概况[J]. 河南中医, 2020, 40(6): 951-955
- [23] 谢福贤, 莫晓彬, 邱露露. 柴苓汤治疗气郁湿热型慢性前列腺炎的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2022, 14(21): 100-103
- [24] 程保智, 许筠, 翟晓丽, 苏建平, 张星. 柴苓汤加減治疗女性慢性尿路感染 29 例疗效观察[J]. 新中医, 2011, 43(3): 83-83
- [25] 崔小清. 柴苓汤加減辨证治疗中老年女性慢性尿路感染的临床观察[J]. 中国实用医药, 2020, 15(6): 163-165
- [26] 卢军锋, 彭伟献. 阶梯降压治疗联合中药柴苓汤治疗高血压脑出血的临床效果观察[J]. 中国现代医生, 2020, 58(16): 4-7
- [27] 刘建伟, 吴明阳, 张国海. 李发枝临床运用柴苓汤经验[J]. 上海中医药杂志, 2022, 56(3): 33-3547

作者简介: 张敬阳(1999 年 12 月 1 日)女; 汉族, 吉林省吉林市, 在读研究生, 黑龙江省中医药科学院, 研究方向: 中医肾病方向