

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2024. 07. 017

基于《临证指南医案》探析叶天士对生姜汁的应用

孔金莉¹, 范艺龄², 曹胜¹, 杨子¹, 苗青²✉

1. 北京中医药大学, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 中国中医科学院西苑医院

[摘要] 通过整理《临证指南医案》中有关生姜汁的医案, 发现叶天士以生姜汁入药主要取其温胃止呕、辛润通络、化痰逐饮功效。常与干姜、附子等温热之品相伍以温通阳气; 与半夏、黄连等苦辛之品相伍以清利湿热; 与竹沥、橘红等化痰之品相伍以清利痰浊。与生姜相比, 生姜汁药性柔润, 更易于吸收; 辛润通络, 走窜之力更强。同时可增强化痰逐饮之效。以生姜汁入药既可提高药物疗效, 又可拓宽生姜的药用范围。

[关键词] 生姜汁; 叶天士; 《临证指南医案》

中药鲜品取汁具有药鲜汁纯、气味俱存的特点, 是最能保持中药天然性能的用药形式^[1]。生姜汁是将生姜洗净后打烂, 绞取其汁入药, 目前临床多用于炮制药材^[2]、穴位贴敷^[3]及外用治疗脱发^[4]等。《金匱要略·呕吐下利病脉证治》^[5]所载生姜半夏汤中重用“生姜汁一升”以辛开散结, 治疗寒饮搏结于胸, 首创生姜绞汁入药的先河。此后, 《备急千金要方》《外台秘要》《圣济总录》《证类本草》《急救良方》《本经逢原》等古籍均有生姜汁入药的使用记载, 但论及以生姜汁所治病种、使用频次均以叶天士《临证指南医案》^[6]中为最多。本文拟就《临证指南医案》中生姜汁的应用情况进行总结, 以期对生姜汁的临床应用提供参考。

1 《临证指南医案》中生姜应用情况

叶天士临证遣方用药精益求精, 在《临证指南医案》中涉及姜的炮制方法有 20 种, 包括生姜、淡生姜粉、干姜、生干姜、炒黄干姜、淡干姜、生淡干姜、炮淡干姜、紫老姜、炮姜、煨姜、生姜汁、炒姜汁、姜渣、生姜渣、老生姜渣、淡姜渣、姜皮、姜炭、炮姜炭。不同炮制方法的姜在功效上各有侧重, 叶天士常以生姜类温胃通阳, 干姜类温中散寒, 姜渣类理气温胃, 姜皮类行气利水, 姜炭类温脾止泻。

《临证指南医案》中使用生姜汁的病案共计 179 案, 涉及 41 个病种, 生姜汁的使用方法也颇有讲究, 主要有入煎剂、姜汁法丸、姜汁和丸、姜汁泛丸、姜汁调服 5 种方式。其中, 入煎剂最为常见, 共计 151 案, 主要用于治疗咳嗽、脾胃病、水肿、呕吐、痰饮、疟疾等; 姜汁法丸 13 案, 主要用于治疗中风、眩晕、胸痹、痰饮、痹证、胃痛等; 姜汁和丸 4 案, 主要用于治疗噎膈反胃、疟疾、水肿、痰饮; 姜汁泛丸 3 案, 用于喘证、痰饮、瘕厥等; 姜汁调服 8 案, 用于治疗肿胀、胃痛、疟疾、噎膈反胃、呕吐、虚劳等。

2 生姜汁功效探析

2.1 温胃止呕

生姜味辛性温, 入胃经, 长于温中止呕。《高注金匱要略》言: “生姜性温所以专暖胃阳”, 《备急千金要方》亦有“凡呕者多食生姜, 此是呕家圣药”之说。《临证指南医案》中有 32 案使用生姜汁治疗胃阳虚诸病, 如胃痛、呕吐、脘痞、噎膈、反胃等, 疗效颇佳。脾喜刚燥, 胃喜柔润, 对于胃阳虚诸病在温胃阳的同时也应顾护胃津。应用生姜取汁则减其燥性, 增其柔润, 温通中焦阳气而又不失柔润。如《呕吐·胃阳虚浊阴上逆门》^{[6]190} (为《临证指南医案》中的篇名, 下同) 中的陆案, 叶天士采用“半夏、黄连、厚朴、茯苓、姜汁”治疗食已即吐, 并归纳其治则为“辛以通阳, 苦以清降”。叶天士用药博采众长, 尤擅运用经方, 在

基金项目: 中国中医科学院科技创新工程(CI2021A01101, CI2021A01103)

✉ 通讯作者: miaoqing55@sina.com

《呕吐门》中较多使用的小半夏汤、生姜泻心汤、半夏厚朴汤、苓姜术桂汤、吴茱萸汤、旋覆代赭汤等均含姜药。然而在具体应用时，这些经方中原有的生姜大多被换为生姜汁，究其原因，可能是考虑到呕吐伤劫胃津，姜汁相较于生姜药性柔润而易于吸收，止呕而不伤胃津。

2.2 辛润通络

叶天士首倡“久病入络”之说，认为疾病“初为气结在经，久则血伤入络”^{[6]171}，并提出“络以辛为泄”^{[6]171}。络脉痹阻是疾病久治不愈之由，用药上应重视辛润宣通，而不宜用辛香刚燥之品。生姜取汁较生姜辛味更强烈，故通行走窜之力更强。《本经逢原》指出：“生姜捣汁则大走经络”；《金匱玉函经二注》云：“用姜汁为君……取其行于经络，故用汁也”。叶天士在治疗头痛日久、胃痛久而屡发、噎膈反胃久积、支脉结饮久咳、心痛积劳损阳、症瘕等“久病入络”之病症时，常使用生姜汁发挥辛通经络、濡润滋养作用。如《心痛·劳伤血滞门》^{[6]429}中的宋案，患者“心下痛甚，不能食谷，下咽阻隔，痛极昏厥”，叶天士认为此乃积劳损阳，采用“生鹿角、当归须、姜汁、官桂、桃仁、炒半夏”治疗。此病案后附论：“积劳损阳者……以其劳伤血痹，无徒破气，为之通络以和营也”。叶天士将络病分虚实两类，并提出“大凡络虚，通补最宜”^{[6]145}，宋案中积劳损阳当属虚证，生姜汁味辛以通络，性温以温阳，质润以和营，既有辛散之性，又有柔润之质，使邪去络通，且通络而不伤正。

2.3 化痰逐饮

叶天士认为生姜汁“能通胸中痰沫，兼以通神明，去秽恶也”^{[6]432}，在治疗痰门、痰饮门诸病时，共有 25 案使用生姜汁。针对痰邪，常以生姜汁配伍半夏、橘红、竹沥等清热化痰。如《痰·痰热内闭神昏门》^{[6]275}中的张案，针对“昏昏如寐，神愤如迷；痰热内闭，势非轻渺”，治以“半夏、石菖蒲、桔梗、枳实、郁金、橘红、竹沥、姜汁”，生姜汁与化痰类药物相伍，增益清热化痰之效；且生姜取汁辛窜之力更胜，长于豁痰开窍，与石菖蒲配伍豁痰以利窍。针对痰饮，叶天士多选苓桂剂或大半夏汤、小半夏汤加姜汁以降浊逐饮。如《痰饮·脾胃阳虚门》^{[6]281}中的尤案，患者“口中味淡，是胃阳虚，夫浊饮下降痛缓，向有饮湿为患”，认为“若不急进温通理阳，浊饮必致复聚”，故采用大半夏汤加姜汁治疗。方中姜汁既可祛痰逐饮，温胃散寒，又助益半夏辛通之性，同时可佐制半夏之毒。

《金匱翼》云：“痰多从火化，饮多从寒化”，生姜汁既有化痰之功效，又兼辛通之性，无论是清化痰邪亦或温化饮邪皆可应用，正如《本草分经》记载：“姜汁辛温而润，开痰尤良”。

3 生姜汁的配伍应用

3.1 与温热之品相配，温通阳气

中药配伍得当可明显增强药物疗效，具有相辅相成的应用意义。叶天士在生姜汁的配伍应用上亦有独到见解。临证常用生姜汁配干姜以温胃通阳，如《木乘土·肝胃门》^{[6]139}中的某案（书中无具体姓氏），患者“舌白恶心，液沫泛滥”，认为其病在肝胃，治当通阳泄浊，方以“吴萸、干姜、姜汁、茯苓、南枣”。生姜汁辛温而润，干姜温中守而不走，方中二者合用，功专暖胃，药简而力专。

生姜汁配附子以通阳逐饮。如《痰饮·肾阳虚饮逆喘咳呕门》^{[6]286}中的董案，患者表现为“阳微寒饮”之证，叶天士以真武汤化裁，药用“人参、茯苓、熟附子、生姜汁、南枣”，并注“议以仲景熟附配生姜法，扫群阴以驱饮邪，维阳气以立基本”^{[6]286}。熟附子辛甘大热、补火助阳，生姜汁辛通阳气、化痰逐饮，二者配伍急护真阳，尤适合寒饮重症。

生姜汁配干姜、附子以通利三焦阳气。如《噎膈反胃·胃阳虚门》^{[6]181}中的尤案，针对“胃阳衰微，开合之机已废”的病机，方予“人参、茯苓、淡附子、淡干姜、炒粳米、姜汁”，并在病案后附言：“腑病原无所补……姜汁与干姜、附子并用，三焦之阳皆通耳”。叶天士言“腑宜通即是补”^{[6]133}，《类证治裁》亦云：“六腑传化不藏，实而不能满，故以通为补焉”。生姜辛温升发，干姜温中散寒，附子补火回阳，三种温药合用，温阳之力强，生姜取汁用更增其“通”之用，以峻补胃腑衰微之阳气。

3.2 与苦辛之品相配，清利湿热

叶天士汲取张仲景《伤寒论》中泻心汤之思想，并结合临床治疗经验，提出“生姜汁、半夏、黄连”的配伍，并称其为“苦辛法”^{[6]194}。此法苦辛相配，味辛以开气宣浊，苦寒以清热除湿，泻中寓开，通而能降。除开痞止呕的传统用法外，还将其用于湿热痞满、湿热胃痛、湿热痢、湿热疟等各种湿热所致的胃肠道疾病。如《痞·湿热伤胃门》^{[6]174}中的刘案，患者“胸中痞闷不食”，叶天士言其“湿热，非苦辛寒不解……议治在胃”，处方以“川连、炒半夏、人参、枳实、姜汁、茯苓、橘

红”。湿热之邪，非辛不通，非苦不降^[7]。此处以生姜汁与苦辛之品相配，既可增益辛通之性，调畅气机，以助祛除黏滞留恋之湿热邪气，又因其药性柔润可防其苦寒败胃。

3.3 与化痰之品合用，清利痰浊

叶天士常用生姜汁配竹沥的药对以清利痰浊。如《中风·痰火阻络门》^{[6][12]}的陈案，患者“形盛气衰，经络为痰阻”，采用“炒半夏，石菖蒲，广橘红，茯苓，胆星，枳实，竹沥，姜汁”治疗，方中生姜汁化痰泄浊、辛润通络，竹沥清热涤痰、定惊利窍，二药共奏豁痰通窍之效。朱震亨对姜汁、竹沥的配伍应用亦颇具心得，《丹溪心法》云：“竹沥滑痰，非姜汁不能行经络”，“痰在皮里膜外，非姜汁、竹沥不可导达”。姜汁辛窜走散，竹沥性滑通利，二药相合，能通达百骸毛窍，适用于治疗中风痰热腑实、风痰入络等证。

4 小结

通过整理《临证指南医案》中生姜汁的医案，总结生姜汁较之于生姜有以下三种优势：其一药性柔润，易于吸收；其二辛润通络，走窜之力更强；其三辛通之性助益化痰逐饮之效。现代药理学研究发现，不同炮制方法的姜所含活性成分相似，但含

量各不相同^[8]。且在生药剂量相同的情况下，生姜汁止呕、解毒的药理活性优于生姜^[9]。叶天士对生姜汁的应用严谨精准、灵活变通，不仅提高了药物疗效，而且拓宽了生姜的应用范围。

参考文献

- [1]彭孟凡,田硕,苗晋鑫,等. 中药鲜品的应用、存在问题及未来发展[J]. 中医杂志,2021,62(14):1200-1204.
- [2]朱银姬,黄玉梅,汪金玉,等. 中药炮制辅料姜汁的质量研究[J]. 时珍国医国药,2021,32(7):1657-1661.
- [3]王鹤,余召民,王富春. 基于现代文献穴位贴敷治疗慢性支气管炎选穴与用药规律研究[J]. 吉林中医药,2018,38(8):869-872.
- [4]罗文霞,贝宏,刘品梅. 梅花针叩刺加擦姜汁治疗脂溢性脱发[J]. 临床医学,2016,36(5):121-122.
- [5]张仲景. 金匱要略[M]. 北京:中国中医药出版社,2011:263.
- [6]叶天士. 临证指南医案[M]. 北京:中国中医药出版社,2008.
- [7]韦绪性. 对苦辛法治疗脾胃湿热证的认识及实践[J]. 河南中医,1987,7(5):29-30.
- [8]董艳,姚魁武,王阶. 辨姜及其炮制品药理和临床运用特点[J]. 中国中药杂志,2018,43(10):2020-2024.
- [9]王金华,薛宝云,梁爱华,等. 生姜与干姜药理活性的比较研究[J]. 中国药理学杂志,2000,35(3):21-23.

Analysis of Usage of Ginger Juice by YE Tianshi: Based on “A Clinical Guide with Case Histories”

KONG Jinli², FAN Yiling², CAO Sheng¹, YANG Zi¹, MIAO Qing²

1. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029; 2. Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Science

ABSTRACT Based on medical cases about ginger juice in *A Clinical Guide with Case Histories* (《临证指南医案》), we found that YE Tianshi apply ginger juice into the medicine mainly take its function of warming stomach to stop nausea, acrid-moist to unblock the collaterals, dissolving phlegm to expel fluid retention. It is often used with Ganjiang (*Zingiber officinale*), Fuzi (*Cyperus rotundus*) and other warm medicinals to warm the yang qi; with Banxia (*Pinellia ternata*), Huanglian (*Picrorhiza kurroa*) and other bitter-acrid medicinals to clear dampness and heat; with Zhuli (*Arundo donax*), Juhong (*Citrus reticulata*) and other phlegm-resolving medicinals to clear turbid phlegm. Compared with the whole ginger, ginger juice is soft and easy to be absorbed; it is acrid-moist and can unblock the collaterals with stronger power. At the same time, it can enhance the effect of dissolving phlegm to expel fluid retention. Ginger juice can improve the efficacy of the medicinals and broaden the scope of ginger's medicinal use.

Keywords ginger juice; YE Tianshi; *A Clinical Guide with Case Histories*(《临证指南医案》)

(收稿日期: 2023-09-10; 修回日期: 2024-02-06)

[编辑: 果 彤, 侯建春]