

# 张燕萍应用生石膏医案3则

杨聪宾, 樊芙蓉 指导: 张燕萍

中国中医科学院西苑医院, 北京 100091

[关键词] 生石膏; 六经辨证; 太阳阳明合病; 少阳阳明合病; 少阴热化证; 张燕萍

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2018) 03-0201-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.03.056

张燕萍教授是中国中医科学院西苑医院肺病科主任医师, 北京市第四批老中医药专家传承工作指导老师、“双百工程”名老中医专家指导老师、中国中医科学院肺病科学科带头人。张教授从事呼吸病的临床、科研及教学工作30余年, 擅于应用经方治疗呼吸系统疾病, 临证灵活应用生石膏治疗多种疾病。

## 1 生石膏

生石膏味辛, 性寒, 无毒, 既能外解肌肤之热, 又可清脾胃之火, 尤善于除烦、止渴, 为温热病气分证高热、汗出、心烦、口渴、脉洪大有力等症之要药。《神农本草经》曰: “石膏主中风寒热、口干、舌焦。”张元素说: “止阳明经头痛, 发热恶寒, 大渴引饮, 中暑, 潮热, 牙痛。”《本草备要》曰: “泻大热, 解肌, 生津, 治中暑自汗, 为发斑、发疹之要品。”而最为大家熟知的则为生石膏的清气分热证的作用。生石膏已经成为“白虎汤”的代名词。明代的柯韵伯认为: “邪入阳明, 故反恶热, 热越故汗出, 因邪热烁其精液, 故渴欲饮水, 邪盛而实, 故脉洪大, 半犹在经, 故兼浮滑, 然火炎土燥, 终非苦寒之味所能治。生石膏甘寒, 寒胜热, 甘入脾, 又质刚而主降, 各中土生金之体, 色白通肺, 质重而含脂, 具金能生水之用, 故以为君。”张锡纯在《医学衷中参西录》中详论白虎汤曰: “方中重用生石膏为主药, 取其辛凉之性, 质重气轻, 不但长于清热, 且善排挤内蕴之热息自毛孔达出也。”

## 2 临证经验

张教授认为清阳明气分大热是生石膏的代表作用, 即使没有气分大热, 只要有阳明证, 即可用之。

笔者将通过3则病例来分析张教授如何灵活应用生石膏治疗不同阶段的疾病。

**2.1 太阳阳明合病 例1:** 李某, 男, 27岁, 2016年2月10日初诊。自诉1周前受凉后出现打喷嚏、流清涕, 恶风, 微恶风寒, 无汗, 自服感冒清热颗粒后喷嚏、流鼻涕症状好转, 但出现咽痛、咽部灼热感, 进食则疼痛加重, 遂前来就诊。刻下症见: 咽痛, 口干, 恶风, 无汗, 鼻塞, 喷嚏、流清涕, 无汗, 乏力, 纳少, 眠可, 小便微黄, 大便不成形。舌淡红、苔白腻, 脉弦细。诊断: 感冒, 中医辨证: 风邪犯表、入里化热, 治以辛温解表兼清化里热。方用桂枝二越婢一汤加减治疗。处方: 茯苓30g, 桂枝、白芍各20g, 生麻黄、苦杏仁、大枣、炙甘草、法半夏各10g, 生姜15g, 生石膏6g。1剂, 水煎早晚饭后温服, 忌辛辣、油腻。服药1天后, 患者欣然前来, 诉其痊愈大半, 已无咽痛, 无鼻塞, 偶有喷嚏, 微恶风寒, 少汗, 食欲好转, 眠可, 二便调, 舌淡红、苔薄白, 脉细弱, 为余邪未尽、营阴亏损之象, 处以桂枝汤原方, 处方: 桂枝、白芍、生姜各20g, 炙甘草、大枣各10g。服3剂而愈。

按: 《伤寒论》中提到“太阳病, 发热恶寒, 热多寒少, 脉微弱者, 此无阳也, 不可发汗, 宜桂枝二越婢一汤。”张教授灵活应用此方剂, 凡属于太阳阳明合病, 寒多热少者, 均可应用此方剂。此患者外感风寒, 后入里化热, 遂出现恶风寒, 鼻塞, 喷嚏、流清涕, 咽痛, 口干, 无口苦, 六经辨证属于太阳阳明合病, 太阳表证为主, 阳明里热为次。遂处以桂枝二越婢一汤治疗。桂枝汤配合生麻黄以发汗解表, 生石

[收稿日期] 2017-06-16

[基金项目] 北京科学技术委员会课题 (Z131107002213053)

[作者简介] 杨聪宾 (1988-), 男, 住院医师, 研究方向: 中西医结合呼吸病学。

[通信作者] 樊芙蓉, E-mail: fanmr1974@qq.com。

膏清解里热，合桂枝、法半夏即半夏散及汤，共同治疗咽部疼痛之症，患者食欲差，舌苔白腻，为湿阻中焦之象，佐茯苓健脾化湿，鼓舞胃气。方证相符，故可效如桴鼓。

**2.2 少阳阳明合病 例2:** 王某，男，56岁，2016年5月17日初诊。半月前感冒后出现咳嗽、发热，于人民大学校医院查血常规未见明显异常，C-反应蛋白升高，肺部CT：双肺感染，静脉滴注左氧氟沙星、痰热清7天，患者咳嗽咳痰症状好转，体温正常。2天前无明显诱因再次出现发热，体温38.5℃，下午尤甚，偶有咳嗽，痰少色黄，不易咯出，胸胁不适，口苦，口干，咽部不适，纳可，二便正常。舌红、苔薄黄，脉弦数。诊断：肺部感染(恢复期)，中医辨证：余邪未尽，邪郁少阳证。张教授治以清热化痰，和解少阳。方以小柴胡加生石膏汤加减，处方：生石膏、鱼腥草各30g，柴胡18g，浙贝母、玄参、紫菀各15g，黄芩、法半夏、党参、生姜、大枣各10g。7剂，每天1剂，水煎早晚饭后温服，忌辛辣油腻。7天后复诊，患者已无发热，基本不咳，痰少色黄，口稍干，纳眠可，二便调。给予止咳化痰中成药善后而愈。

按：《伤寒论》曰：“少阳之为病，口苦、咽干、目眩也……或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。”“阳明病，胁下硬满，不大便而呕，舌上白苔者，可与小柴胡汤。”患者发热，胸胁不适，口苦，口干，咽部不适，舌红、苔薄黄，脉弦数，六经辨证属于少阳证。但患者不是单纯少阳证，兼有阳明热证，患者日晡潮热、口干、口渴、苔黄均是阳明热证，故治以和解少阳兼清阳明里热，方选用小柴胡加石膏汤加减，取得了良好的效果。

**2.3 少阴热化证 例3:** 张某，男，50岁，2016年9月14日初诊。主因“右上肢肘关节疼痛1年余，加重1周”前来就诊。患者1年前劳累后出现右上肢肘关节疼痛，自服抗炎止痛药物(具体不详)后稍有缓解，未系统诊治。后每因劳累后疼痛加重，伴有双上肢逆冷，右侧为甚，活动受限，影响生活。在当地医院查双上肢超声，未见明显异常。1周前因劳累疼痛加重，自服布洛芬缓释胶囊，未明显缓解。刻下症见：右上肢肘关节疼痛，无关节红肿热痛，双上肢逆

冷，右侧尤甚，口干，欲饮，纳眠可，大便不成形，小便正常。舌红、苔白腻薄黄，脉沉弦细数。诊断：关节疼痛原因待查，中医辨证：营血亏虚、寒热错杂证。张教授治以养营活血兼清里热，方以桂枝汤加减。处方：桂枝、赤芍各20g，生姜、当归各15g，大枣、炙甘草、生石膏各10g，知母、酒大黄各6g，细辛3g。7剂，每天1剂，水煎早晚饭后0.5h温服，忌辛辣、油腻。2016年9月21日二诊：关节疼痛明显缓解，已不影响生活，上肢逆冷好转，大便较前好转，仍有不成形。效不更方，继服7剂。2016年9月28日三诊：患者自诉如不劳累，关节基本无疼痛，劳累后仍有不适，仍有右上肢逆冷，患者已无口干，舌淡红、苔薄白，脉细弱。遂以当归四逆汤加减治疗而愈。

按：血得热则行，得寒则凝，营血亏虚，肢体失于温煦濡养，寒凝血脉，瘀血阻络，不通则痛，故见关节疼痛，逆冷。瘀血日久化热，故见口干欲饮。患者右上肢肘关节疼痛，无关节红肿热痛，双上肢逆冷，右侧尤甚，口干，欲饮，纳眠可，大便不成形，小便条。舌红、苔白腻薄黄，脉沉弦细数，六经辨证属于少阴证兼有热化之证。遂予桂枝汤养营活血、通络止痛。并佐生石膏、知母清化里热；酒大黄、当归活血通络止痛；细辛温经通脉止痛。全方共奏养血活血、温经通脉、兼清里热之功。方证对应，故取得了良好的治疗效果。

张教授在临床上灵活应用生石膏，不仅应用于治疗外感热病阳明病气分大热证，还用于治疗不同阶段的外感热病以及内伤杂病兼有内热者。张教授认为生石膏味辛，性微寒质轻而能散，具有透表解肌之力，故可以用于外感热病不同阶段以透热外出。张教授在临床上巧妙应用六经辨证，把疾病分为太阳、阳明、少阳、少阴、太阴和厥阴，并认为在临床上六经经常相兼出现，比如太阳少阳合病、太阳阳明合病、太阳少阳阳明三阳合病等，故太阳表证或少阳证兼有阳明证者即可应用生石膏，来兼清阳明里热，不必等到外邪离开太阳而全入阳明再开始清阳明热，有截断疗法之意。张教授认为在临床上见到口干欲饮，小便短赤，大便干结，舌红、苔黄，脉数等均是阳明证之外在表现，均可应用生石膏等寒凉之品来清解里热。

(责任编辑：冯天保，郑锋玲)