



治疗“形寒里饮”经典名方——小青龙汤

文 / 天津中医药大学第一附属医院 薛静



薛静，天津中医药大学第一附属医院主管中药师，执业中药师，中国中医科学院西苑医院临床中药师在培；硕士研究生，毕业于天津中医药大学中药学专业。主要从事中药饮片调剂、中药处方审核、中药饮片鉴别等相关工作。天津中医药大学《中药调剂学》授课教师，天津市第六届“岗位练兵、技术比武”中药组优胜者，天津市第七届“岗位练兵、技术比武”中药专业组第二名。

龙年第一方最该讲什么？当然是小青龙汤啦！那么，小青龙汤又从何而来？让我们先从《伤寒论》中扒一扒。

《伤寒论》是第一部融合中医理、法、方、药为一体的辨证论治专著，历代医家称之为“启万世之法程，诚医门之圣书”，被后世誉为“方书之祖”。我们今天要讲的小青龙汤正出自这部书，其构方之巧，组方之精，功效之著，广受历代医家之青睐。为什么此方剂以“青龙”命名呢？开头冠以“小”字又是何意呢？又凭什么深为历代医家推崇呢？下面，我们就一起来解开这些疑惑。

一、名称之由来

《说文解字》云：“青，东方色也”，“龙，鳞虫之长，春分而登天，秋分而潜渊”。“青龙”是代表东方



的神兽，东方在四季对应春季，其色属青，五行属木，有升发的特性。该方具有强大的发散作用，恰如拂晓之时，微光之初，阳气升腾而抗邪于外，驱散寒邪，故得名“青龙”。而“大小”之说，则是张仲景在《伤寒论》中独创的一种方剂命名方法。张仲景以“大小”命名的方剂共有六对，分别是：大小柴胡汤、大小承气汤、大小陷胸汤、大小半夏汤、大小建中汤以及今日所谈的大小青龙汤。简单来说，“大”者药力通常较强，主治的病情重；“小”者药力普遍较弱，主治的病情轻。

二、组方之精妙

小青龙汤由麻黄、桂枝、芍药、细辛、干姜、炙甘草、半夏、五味子等8味药组成，具有解表散寒、温肺化饮的功效。主治外寒里饮证，往往是由于患者外感寒邪，素体湿气过多，或机体宿痰留饮，外寒勾动内饮，水饮上逆而引起，常表现为恶寒发热，头身疼痛，无汗，喘咳，痰涎清稀而量多，胸痞，或干呕，或痰饮喘咳，不得平卧，或身体疼重，头面四肢浮肿，舌苔白滑，脉浮。

在熊曼琪教授主编的《伤寒

论》中，对小青龙汤方义解释为：麻黄为本方主药，有发汗、平喘、利水之功，一物而三任，与桂枝为伍，增强通阳宣化之效。桂枝与芍药相配，调和营卫。干姜、细辛，大辛大热，宣肺散寒，化痰涤饮。五味子敛肺止咳，不使麻桂姜辛升散太过。遍观各方，凡治外感咳嗽，多忌芍药、五味子之类，恐其敛邪而致生他变——本方有此二味，当知其与麻桂姜辛等同用之妙，属另辟蹊径，是开阖适宜，升降得法、寒温并用，于外寒内饮之证尤为相宜。半夏降逆化饮，甘草调和诸药。

三、应用之广泛

小青龙汤除治疗肺系疾病有效，还广泛应用于慢性心力衰竭等多系统疾病，且疗效较好，充分体现了中医“异病同治”的理念。

1. 慢性阻塞性肺疾病

慢性阻塞性肺疾病属于中医学“痰饮”“肺胀”“喘病”等范畴，其中以“肺胀”最符合疾病特点。那么，何为“肺胀”呢？

中医学认为，肺胀是因多种慢性肺系疾患反复迁延发作，导致肺气胀满，不能敛降，属于本虚标实之疾病，常与肺阳亏虚、复感寒邪相关。《金匱要略》云：“肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下有水，小青龙加石膏汤主之”，论述的是寒饮挟热咳喘的证治。《医学从众录》云：“小青龙汤，肺胀咳而上气，心下有水气，脉浮者。”《医宗必读》云：“肺胀躁喘，脉浮，心下有水，小青龙汤加石膏。”中医药治疗慢性阻塞性肺疾病有很大的优势，可改善症状，缩短病程，且不良反应较小。

2. 支气管哮喘

支气管哮喘是一种具有气道高反应性和慢性炎症等临床特征的复杂性疾病，常有反复发作性喘息、呼吸困难、胸闷、气促、咳嗽等临床表现。中成药治疗支气管哮喘有很大的优势，在《中成药治疗成人支气管哮喘临床应用指南（2021年）》中，最后达成共识并形成推荐意见的中成药有10个，排在第一位的就是小青龙汤及其制剂。研究者发现，小青龙汤可以以多成分、多靶点、多通路的形式干预哮喘，这为进一步挖掘小青龙汤治疗哮

喘的机制提供了有力的依据。

3. 变应性鼻炎

变应性鼻炎又叫过敏性鼻炎，是一种发病率较高的非感染性慢性炎症性鼻病，往往合并有支气管哮喘、过敏性结膜炎、鼻窦炎等疾病。大部分患者有鼻痒、打喷嚏、流清涕和鼻塞的症状，部分患者还会出现眼痒、皮肤痒、咳嗽等症状。在中医看来，变应性鼻炎的病机为外感风寒，肺失宣降。而肺开窍于鼻，故会出现鼻息不利，津不自收。在现代临床上，常用小青龙汤治疗肺气虚寒型变应性鼻炎。

4. 慢性心力衰竭

慢性心力衰竭是心血管疾病患者终末期死亡的主要原因，现代医学药物干预和血运重建可以改善症状，但效果不佳。近年来，中西医结合治疗慢性心衰取得了一定的疗效。慢性心衰多具有乏力、畏寒肢冷、胸腹胀满、胸闷、水液疏布失调引起的症状，治疗以益气温阳、行气利水为基本治则，选用小青龙汤散寒解表、温肺化饮。研究者发现，在西医常规治疗的基础上加用小青龙汤可使临床症状和心功能得到改善，使病情发展延缓，还可降低不良反应的发生率。

除以上小青龙汤主治疾病外，还有一些其他临床应用，治疗思路新颖，值得借鉴。比如，对于小儿腺样体肥大、癫痫、分泌性中耳炎、痛经等，辨证应用小青龙汤及其制剂治疗，均具有较好的疗效。

四、使用需注意

是药三分毒，无一能例外。小青龙汤虽为千年名方，组方精妙，

应用广泛，但使用时也需要注意以下几点，否则不但起不到治疗效果，反而可能会加重病情。

（1）辨证：必须掌握小青龙汤的辨证，其是治疗寒饮之证，如有辨证不明发生误服，则有动冲气、伤阴血等流弊。

（2）煎煮：小青龙汤中含有麻黄，而麻黄的副作用之一就是容易导致心慌，造成心率加快，因此，煎煮时要先煎，去浮沫，再加入其他药味。

（3）服用：小青龙汤服用不宜过久，中病即止。总体而言，该方是发散的、偏阳热的方剂，服用时间过长则会导致身体化热，出现上火或者咳血等症状。所以，建议患者在医生的指导下使用。

（4）禁忌人群：汗出较多者及肺燥阴虚咳喘者忌用；体质虚弱者慎用。

（5）日常禁忌：忌饮酒及酒制食品，以免内生湿热；不宜进食生冷食物，以免损伤脾阳，内生痰饮；不宜兼服滋补类药品，因滋补类药品可助生湿、生痰；慎避风寒，以防再患感冒而加重病情。

五、中成药剂型

小青龙汤的常用中成药剂型有小青龙合剂、小青龙颗粒等，均为非处方药。所以，如有需要，请按药品说明书或在药师指导下购买和使用。

总之，小青龙汤虽然有很好的治疗功效，但并不适合所有人群，一定要注意辨证，最好在医生或药师的指导下合理使用。

药物与人