浅析《温病条辨》对栀子豉汤的继承与发挥*

付静思[1]，马晓北[2]，晏蔓柔[1]

1. 中国中医科学院中医基础理论研究所，北京 100700；2. 中国中医科学院研究生院，北京 100700

摘要：吴鞠通论治疾病，力倡“各救其偏，以抵平和”“岂可各立门户，专主于寒热温凉一家之论而已哉”，对仲景学术思想的继承，亦是不囿于《伤寒论》的一方一法。虽然温病与伤寒在辨证论治模式上有所差异，但是对于疾病的治疗均是针对核心病机，有是证则用是方。栀子豉汤是《伤寒论》中用于清宣胸膈郁热的基础方，吴鞠通谨守仲景原方方义，兼采叶桂的性味配伍之法，化裁出桑杏汤、翘荷汤、三香汤、连翘赤豆饮、上焦宣痹汤等新方，使栀子豉汤的临床适用范围扩展到秋燥犯肺、燥气化火、湿温呃逆、湿热黄疸等诸疾。此种基于性味配伍的经方化裁之法，为后世医者创新应用经方立下了典范。

关键词：栀子豉汤；桑杏汤；翘荷汤；三香汤；连翘赤豆饮；上焦宣痹汤；《温病条辨》；吴鞠通；《伤寒论》；张仲景
DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2026.04.110
中图分类号：R254.2　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2026)04－0752－04

Inheritance and Development of Zhizi Chi Decoction in *Wen Bing Tiao Bian*

FU Jingsi[1], MA Xiaobei[2], YAN Manrou[1]

1. Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing China 100700;
2. Graduate School of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing China 100700

Abstract: Wu Jutong's discussion on disease treatment strongly advocated for "each treating its imbalance to restore harmony" and he argued as follows: "How can one establish a sect and only focus on one of the theories of Cold, Heat, Warmth, or Coolness?" Besides, his inheritance of Zhang Zhongjing's academic thought was not limited to any single prescription or method proposed in *Shang Han Lun*. Although there are differences between warm diseases and typhoid fever in terms of syndrome identification and treatment, both approaches focus on the core pathomechanism, applying the appropriate prescriptions according to the specific syndrome. Zhizi Chi Decoction is a fundamental formula in *Shang Han Lun*, which is used for clearing and diffusing constrained Heat in the chest and diaphragm. Wu Jutong, carefully adhered to Zhongjing's original formula while also applying Ye Gui's method of combining herbs according to their properties and flavors, resulting in new formulas such as Sangxing Decoction, Qiaohe Decoction, Sanxiang Decoction, Lianqiao Chidou Drink, and Shangjiao Xuanbi Decoction, expanding the clinical application of Zhizi Chi Decoction to diseases such as autumn Dryness affecting the Lung, Dryness transforming into Fire, Damp－Warm typed hiccup, and Damp－Heat typed jaundice. This method of deriving new formulas based on the combination of herbal properties and flavors set a model for future physicians to innovate and apply classical prescriptions.

Key words: Zhizi Chi Decoction; Sangxing Decoction; Qiaohe Decoction; Sanxiang Decoction; Lianqiao Chidou Drink; Shangjiao Xuanbi Decoction; *Wen Bing Tiao Bian*; Wu Jutong; *Shang Han Lun*; Zhang Zhongjing

《温病条辨》是继《伤寒论》问世以来，最全面、系统、集大成的一部温病学名著[1]，作者吴鞠通，名瑭，字配珩，是清代著名的温病学家之一。《温病条辨》在写作体例上“仿仲景《伤寒论》作法”，采用方证对应、一条一辨的格式。书中载方 206 首，其中直接引用仲景经方 37 首，加减化裁者达 54 首[2]，既承经方之精粹，又善变通，不拘一格，诚如吴鞠通所言：“是书虽为温病而设，实可羽翼伤寒。”

* **基金项目**：北京中医药薪火传承“新 3＋3”工程项目(2023－SZ－E－01)；国家中医药管理局《中华医藏》编纂项目(GZY－KJS－2021－066)

栀子豉汤乃张仲景首创，载于《伤寒论》，为清宣胸膈郁热的基础方。吴鞠通既遵《伤寒论》之原旨，又深谙叶桂论栀子豉汤“微苦以清降，微辛以宣通”的性味配伍之法，化裁出桑杏汤、翘荷汤、三香汤、连翘赤豆饮、上焦宣痹汤等新方，并且将这些方剂融入温病辨证体系中，使之更切合温病的辨证施治，对栀子豉汤的临床应用进行了重要开拓。

1　栀子豉汤方证溯源

栀子豉汤出自《伤寒论》第 76 条，主治汗、吐、下后，无形邪热稽留胸中所致的心烦、不得眠等症，其原文谓：“发汗后，水药不得入口为逆，若更发汗，必吐下不止。发汗吐下后，虚烦不得眠，若剧者，必反复颠倒，心中懊侬，栀子豉汤主之；若少气者，栀子甘草豉汤主之；若呕者，栀子生姜豉汤主之[3]。”除第 76 条外，原书中还有 5 条关于栀子豉汤的条文，主症分别为“烦热胸中窒[3]”（第 77 条）；“身热不去，心中结痛[3]”（第 78 条）；“心中懊侬，舌上胎”（第 221 条）[3]；“心中懊侬，饥不能食，但头汗出[3]”（第 228 条）；“按之心下濡[3]”（第 375 条）。这些主症大多强调心胸“烦”“热”，可见其主治病位在胸膈，居上焦。其核心病机为无形邪热郁于胸膈，上攻于心则烦扰不宁、胸中窒闷，下迫于胃则心下濡、饥不能食。火郁发之，故方用栀子豉汤辛以开郁，苦以降泄，清宣胸膈郁热。

栀子豉汤药简力宏，仅由栀子和淡豆豉两味药组成。栀子味苦性寒，体轻上浮，清中有宣，善清心胸中郁热，解火郁之邪。《本草汇言》载：“栀子之为性，可升可降，气味虽居苦寒，而气本清轻[4]。”方中栀子用法为擘，即掰破，后世医家亦多用研碎，使栀子药性充分溶解。豆豉味辛气薄，轻清宣散，既能宣热透邪，又可和降胃气。二药相配，清中有宣，宣中有降，为清宣郁热的基本配伍。《伤寒论》原方用栀子十四枚约重 16 g[5]，豆豉四合约 48 g[6]，豆豉的剂量约是栀子的 3 倍，可见本方宣透之力实际上大于清热之力，重用豆豉宣展气机而开郁。仲景方后注亦云，使用本方，须先煮栀子后内豆豉，意在后下豆豉以取其宣透之性，因势利导使怫郁之火得以透达发越而解。

2　《温病条辨》对栀子豉汤的应用

吴鞠通继承《伤寒论》栀子豉汤原方清宣郁热的用药思想，选载《伤寒论》栀子豉汤原文，将栀子豉汤应用于温病证治体系。如太阴温病，热郁胸膈，症见“心烦懊侬，起卧不安，欲呕不得呕，无中焦证[7]”（《温病条辨·上焦篇》第 13 条），或误用下法，邪气半至阳明，半犹在膈，症见“虚烦不眠，心中懊侬[7]”（《温病条辨·中焦篇》第 18 条）。《温病条辨》条文中所述的“心烦懊侬”“虚烦不眠”皆是《伤寒论》栀子豉汤证的主症，乃施用栀子豉汤的关键所在，虽两书文辞间略有微殊，然究其病之根本，皆因无形热邪郁遏于上焦胸膈所致。证同治亦同，故吴鞠通用栀子豉汤以其轻清宣透之性，清透上焦温热病邪，从而恢复上焦之清肃与气机之畅达，由此将伤寒中的清法运用到温病的辨治中。

在药物剂量方面，《温病条辨》栀子豉汤用栀子 5 枚约 6 g，豆豉 6 钱 18 g[8]，虽然用量较《伤寒论》原方减少，但是仍遵循原方的配比，豆豉的剂量是栀子的 3 倍。其煎服法“先煮栀子数沸，后纳香豉[7]”亦从《伤寒论》，豆豉后下意在保留其轻清宣透之性。由此可见，吴鞠通深谙经方之精髓，遵循其原方意图，制方在重视经方配伍结构与剂量比例的同时，亦体现了温病用药轻清的特点，使之更加契合温病的病理特点。

3　《温病条辨》栀子豉汤化裁方应用分析

吴鞠通对叶天士运用药物性味配伍成方之道深得个中三昧。叶天士论栀子豉汤尤重药物性味之配合，谓之“微苦以清降，微辛以宣通[9]”“微苦微辛之属能开上痹[9]”，微苦可清、可泄、可降，微辛可宣、可散、可透，栀子、豆豉配合既可升降相因开宣肺气，又可辛凉清宣卫、气分邪热，还可辛开苦降开达无形湿浊。吴鞠通既以《伤寒论》栀子豉汤清宣胸膈郁热为常法，又融贯叶氏之长，立辛凉法宣透秋燥和苦辛法开泄湿热，化裁出桑杏汤、翘荷汤、三香汤、连翘赤豆饮、上焦宣痹汤等新方，使栀子豉汤适用于秋燥犯肺、燥气化火、湿温呃逆、湿热黄疸等诸疾的治疗。

3.1　辛凉宣透，清泄秋燥　燥本为秋所主之时令，但当燥气过盛时，易形成燥热病邪侵袭肌体。“温自上受，燥自上伤[9]。”温燥首先犯肺，肺气被郁，宣肃失司，津液受伤，治疗肺燥当“以辛凉甘润肺胃为先”，主治以轻宣透泄燥热并生津润燥。吴鞠通治疗秋燥属温燥者，常将《伤寒论》栀子豉汤作为辛凉清透上焦的基本方剂，视燥热程度酌加桑叶、枇杷叶、薄荷、连翘以增清宣燥火之力，再加沙参、玉竹、麦冬、梨皮、天花粉等甘寒之品以生津润燥，通过药味加减变化另成新方。

3.1.1　桑杏汤　桑杏汤出自《温病条辨·上焦篇》

秋燥第 54 条，其原文谓："秋感燥气，右脉数大，伤手太阴气分者，桑杏汤主之[7]。"该方是吴鞠通根据叶天士《临证指南医案》燥门某案整理而成，并将此方归为"辛凉法"。秋燥犯肺，卫气失和，其证除"右脉数大"外，当有发热、咳嗽、咽干鼻燥等症，虽似于风热表证，但因温燥为患，肺津已伤，故吴鞠通在叶天士的基础上加入甘寒之梨皮以清热生津，润肺止咳。桑杏汤方中淡豆豉辛散轻浮、走表善透，能"疏畅清阳之气"；桑叶助豆豉宣肺透邪，以求气宣而邪热消于无形；杏仁、贝母温润止咳；沙参、梨皮清热生津。肺药取轻清，全方多取皮、叶等气味轻薄之品，走肺络而宣肺气，辛凉祛邪而不伤津，恰合"轻可去实"之旨。鉴于本方所治之证病位尚浅，故诸药用量较轻，且煎煮时间也不宜过长，吴鞠通在方后注云："轻药不得重用，重用必过病所"。

3.1.2　翘荷汤　若上焦躁郁较重，郁而化火，上扰清窍，此时栀子、豆豉体轻味薄，清透之力恐有不足，则需加味。如《温病条辨·上焦篇》秋燥第 57 条翘荷汤载："清窍不利，如耳鸣目赤，龈胀咽痛之类。翘荷汤者，亦清上焦气分之燥热也[7]。"吴鞠通将翘荷汤归为"辛凉法"，本条亦取自《临证指南医案》。"清窍"亦谓"上窍"，即眼、耳、口、鼻，清阳之所出也。燥气郁而化火，"燥胜则干"，故有耳鸣目赤，龈胀咽痛。燥火上郁，"凡气中有热者，当用清凉薄剂[10]。"故取栀子豉汤加减以求气宣而邪热消于无形。栀子炒黑则寒性减，取皮则质轻升浮入上焦。翘荷汤用黑栀皮使郁火从上从表而透发；用辛凉之薄荷梗替代辛温之豆豉，既保留了栀子豉汤透泄宣畅之意，又可行气解郁；合连翘助黑栀皮轻宣凉散上焦燥火；另加甘草、桔梗，取甘桔汤利咽开结之意以利咽喉；绿豆皮甘寒质轻，清热而不伤津，助黑栀皮清泻郁火之力。

另外，燥证的用药最忌苦寒，叶天士指出"愈苦助燥，必增他变[9]。"药性寒凉则郁闭肺气，药味苦燥则损伤肺津，以致引邪深入，变证丛生，故治燥尤应注重选用辛凉清润之品。栀子豉汤方中栀子质轻微苦，不似黄芩、黄连苦寒；香豆豉微辛宣透，较麻黄、桂枝发散力弱，均为轻清气药，契合肺为清虚之脏的生理特性，既可清透燥热，又可避免苦燥伤阴。

3.2　轻苦微辛，开泄湿热　吴鞠通治疗湿热之患首重开宣上焦肺气，他指出："宣通三焦，而以肺气为主，望其气化而湿热俱化也[11]。"肺主一身之气，又为水之上源，宣通肺气能够启上导下，使水之上源得开，膀胱气化亦行，则湿随气行，郁遏得开，热亦随湿去。豆豉微辛，轻开肺气，栀子微苦，清降肺气，一升一降，开达上焦，流通气机，意在使气开湿透，湿去热孤，故叶天士谓之"轻苦微辛，具流动之品"。吴鞠通沿袭叶天士之轻苦微辛，开泄湿热的治法，将栀子豉汤作为辛开苦泄，流气化湿的基本药物组合，配伍芳香化湿、利水渗湿之品，制新方如三香汤、连翘赤豆饮、杏仁石膏汤等应用于湿热所致诸症的治疗中。

3.2.1　上焦宣痹汤　上焦宣痹汤出自《温病条辨·上焦篇》湿温第 46 条："太阴湿温，气分痹郁而哕者俗名为呃，宣痹汤主之[7]。"此条乃发挥自《临证指南医案》："某，面冷频呃，总在咽中不爽，此属肺气膜郁，当开上焦之痹。盖心胸背部，须借在上清阳舒展，乃能旷达耳。枇杷叶、炒川贝、郁金、射干、白通草、香豉[9]。"吴鞠通将此方归为"苦辛通法"。本条所论之"痹"，其义与"闭"同，皆寓不通之意。湿热秽浊蒙蔽上焦，清阳不舒，肺气郁闭，故咽中不爽，肺失清降，胃气失和而哕逆。哕逆之治，多从通降胃气立法，然本条所述哕逆，其症结在于肺胃失和，正如吴鞠通自注中所说"上焦清阳膜郁，亦能致哕"。故治当轻宣上焦邪气痹阻，虑及湿热浊邪有碍胃腑，故宜以芳香流动之品化浊开胃。上焦宣痹汤重在开宣肺气，故取栀子豉汤之香豆豉，取其轻清透发之性，而去苦泄之栀子，合郁金芳香行气，专开上焦郁滞以解湿热之困，使清阳得舒、气开湿透。又加枇杷叶、射干清降肺胃，下气以制呃逆。《本草纲目》言："枇杷叶治肺胃之病，大都取其下气之功耳。气下则火降痰顺，而逆者不逆，呕者不呕，渴者不渴，咳者不咳[12]。"再佐以通草利水渗湿，导热下行，寓有"开源导流"之意。全方既宣散郁火，又通降肺胃之逆，有升有降，上下分消，共奏宣利三焦湿热之功。

3.2.2　三香汤　湿热初犯，湿重于热，湿浊郁蒸于中上焦，用药当以微苦微辛合芳香化浊之品为主。微苦微辛之品宣肺开郁，理气化湿；芳香之品悦脾和胃，化浊开郁，使交蒸之湿热分而解之，从上焦宣散，方如三香汤。三香汤由香豆豉、黑山栀子、瓜蒌皮、桔梗、枳壳、郁金、降香末组成，出自《温病条辨·中焦篇》，载："湿热受自口鼻，由募原直走中道，不饥不食，机窍不灵，三香汤主之[7]。"吴鞠通将三香汤归为"微苦微辛微寒兼芳香法"。湿热之邪，自口鼻而入，由膜原而直走中焦。湿性氤氲黏腻，阻滞中焦气机，则脾胃纳运失司，症见不思饮食；湿热上蒸，蒙蔽机窍，故可有头、目、口、鼻、耳诸窍不灵的表现。

邪气既然自上焦而来，此时可依据"随其所在而治之"的原则，开上以畅中，使邪气由肺而解。吴

鞠通亦在自注中称三香汤治法为“此邪从上焦来，还使从上焦去”。此时湿热虽入中焦，但邪气初至，其机尚浅，可谓为“里中之表”，若用黄连、黄芩苦寒清泄，“过苦反过病所”。故三香汤方用微苦微辛之香豆豉、黑栀皮，一升一降，开达上焦郁闭，流动气机，宣化无形湿浊以达热于外，湿郁除则中焦气机和降，正所谓“肺主一身气化，天气降，斯云雾清，而诸窍皆为通利[9]。”方中瓜蒌皮、桔梗、枳壳微苦微辛以升上，助香豆豉开通肺痹之力，再佐郁金、降香末以芳香化湿，开郁逐秽。

3.2.3　连翘赤豆饮　外感湿温，医者误用汗法，导致“湿随辛温发表之药蒸腾上逆”。湿热蕴蒸肌肤而发黄，最易阻遏气机，其治疗“必以宣通气分为要”，可用栀子豉汤以轻清宣化，再加利湿泄热之品，即“启上闸，开支河”之意，方如连翘赤豆饮。连翘赤豆饮出自《温病条辨·中焦篇》第 73 条：“素积劳倦，再感湿温，误用发表，身面俱黄，不饥溺赤，连翘赤豆饮煎送保和丸[7]。”吴鞠通将此方归为“苦辛微寒法”。素积劳倦，耗伤人体之阳气，脾阳已虚，里湿停滞，复感湿温。湿温初起，具有类似伤寒太阳证的症状，医者误用辛温发汗治疗湿温，湿热内蕴，郁于肌肤则身面俱黄，阻于中焦则不饥不食，下注膀胱则小便溺赤。

连翘赤豆饮是吴鞠通运用《伤寒论》麻黄连轺赤小豆汤与栀子豉汤化裁而来。仲景在治疗黄疸兼见表证时用麻黄连轺赤小豆汤以宣肺解表，清热利湿，但是本条病机并非风湿而是湿热。吴鞠通在《温病条辨·上焦篇》第 43 条亦指出湿温慎汗，故去麻黄连轺赤小豆汤中辛温发汗之麻黄，而代以栀子豉汤轻清发越，开通上焦肺气，“提壶揭盖”以使气化湿亦化，再加通草、赤小豆清热利水渗湿，导湿热从下焦而去，即《温热论》“分消上下之势”。天花粉微苦而性微寒，亦可清热泻火，由此构成了治疗湿热黄疸的新方。

4　结语

吴鞠通论治疾病，力倡“各救其偏，以抵平和”“岂可各立门户，专主于寒热温凉一家之论而已哉”，对仲景学术思想的继承，亦是不囿于《伤寒论》的一方一法。虽然温病与伤寒在辨证论治模式上有所差异，但是对于疾病的治疗均是针对核心病机，有是证则用是方。《伤寒论》栀子豉汤有清宣中上焦郁热之效，吴鞠通灵活变通，将其施用于温病邪在卫分、气分的治疗之中。在继承仲景经方原旨的基础上，吴鞠通深谙药性配伍之论，将叶天士应用性味配伍化裁栀子豉汤的医案总结凝练，化裁为新方，载于《温病条辨》之中，列以条文，冠以方名，并释以性味配伍之法，应用到温病的辨治中。此种基于性味配伍的经方化裁之法，拓展了临床实践中经方的适用范围，同时也是对经方理论体系的深化应用，既从经方运用的层面为寒温统一开辟了新的切入点，又为后世医者创新应用经方立下了典范。

参考文献：

[1]许家松.《温病条辨》研读与临证心悟九讲[M]. 北京：人民卫生出版社，2015：25
[2]李庆升，徐树楠，李忠林，等. 仲景方在《温病条辨》中的运用规律探析[J]. 山东中医杂志，2003，22(5)：261－263.
[3]张仲景. 伤寒论[M]. 北京：中国医药科技出版社，2013.
[4]倪朱谟. 本草汇言[M]. 戴慎，陈仁寿，虞舜，点校. 上海：上海科学技术出版社，2005：638.
[5]仝小林，穆兰澄，吴义春，等.《伤寒论》方剂中非计量单位药物重量的现代实测研究[J]. 中医杂志，2009，50(S1)：1－2.
[6]刘敏，郭明章，李宇航，等. 仲景方中豆豉用药剂量研究[J]. 辽宁中医杂志，2010，37(11)：2218－2219.
[7]苏云放. 温病条辨[M]. 南京中医药大学温病学教研室，整理. 北京：人民卫生出版社，2005.
[8]张林，唐若水，宋佳，等. 古代经典名方中方药剂量折算原则考证[J]. 中国实验方剂学杂志，2024，30(10)：196－202.
[9]叶桂. 临证指南医案[M]. 北京：中国医药科技出版社，2020.
[10]戴天章. 重订广温热论[M]. 福州：福建科学技术出版社，2005：202.
[11]吴瑭. 吴鞠通医案[M]. 2 版. 李宗一，郭莉莉，校注. 北京：中国中医药出版社，2006：12.
[12]高学敏. 中药学[M]. 北京：中国中医药出版社，2002：438.

收稿日期：2025－10－22
作者简介：付静思(1994－)，女，山东济宁人，博士研究生，研究方向：中医学理论体系及其临床应用研究。
通信作者：马晓北(1970－)，女，宁夏吴忠人，研究员，博士研究生导师，研究方向：中医学理论体系及其临床应用研究。E－mail：mxbmsl@163.com

编辑：孙铮