

《讲透方剂》 祛痰剂

第一章 燥湿化痰剂

第二讲 温胆汤

主讲人：张景明 教授

温胆汤出自宋代陈言《三因极一病证方论》

一、主治证候：胆胃不和，痰热内扰证

二、病因：胆胃不和，痰热内扰

胆胃不和，运化失职形成痰、热，痰、热在内合而为患

- 胆属木，胃属土，木克土，因此胆胃不和是木和土的关系出现异常，是腑的病

胆贮存、排泄胆汁，和肝相表里，符合肝主疏泄的特性，疏泄功能正常时，胆汁的分泌和排泄才正常

三、病机、症状

痰热内扰 胆失清静	{	胆怯易惊 → 胆子小，容易受到惊吓	{	胆为中正之官，邪气扰及 则胆气不正	
		虚烦不眠			睡觉不好，且多怪梦，如和人
		失眠多梦			吵架、打仗，被狗咬等

胆热犯胃 { 呕吐痰涎 → 吐出来的既有胃内容物，又有一些丝丝拉拉稀薄的痰涎
胃失和降 { 呃逆 → 胃气不降反升
痰蒙清窍 { 眩晕 → 痰热向上，扰及头部清窍
 { 癫痫

- 《黄帝内经·灵兰秘典论》“胆者，中正之官，决断出焉”：胆腑对于人体来说，犹如考察评判人才的中正之官，在人谋划、做事时有主决断的功用
- 呃逆即打嗝，声音短促而高亢，与暖气不同，暖气的声音低沉且长

综上，患者胆怯易惊、睡眠不好、常做噩梦，有时恶心呕吐，部分患者伴随眩晕症状，不同患者症状不同，但病位都在胆胃，都是舌苔黄腻，可以判定由痰热之邪引起，辨证为胆胃不和，痰热内扰证，适用理气化痰，清胆和胃的温胆汤

四、治法：理气化痰，清胆和胃

有热 → 清热；热在胆 → 清胆

胃失和降 → 和胃、理气

有痰 → 化痰

五、配伍

君药：半夏9g 辛散温燥，燥湿化痰，降逆和胃

臣药：竹茹9g 药性偏凉，清胆和胃，清热化痰，除烦止呕

佐药 { 陈皮9g 理气和中，燥湿化痰
枳实9g 破气化痰
茯苓4.5g 甘淡渗湿之品，健脾渗湿 { 化已经形成之痰
生姜5片 助半夏降逆止呕，制半夏之毒 { 健脾杜绝再生新痰
大枣1枚 和胃

佐使药：甘草3g 合大枣、茯苓益气和中为佐药，调和药性为使药

- 竹茹，新鲜竹子除去外皮，将略带绿色的中间层刮成丝条卷起，或削成薄片，捆扎成束，阴干

温胆汤由痰证基础方二陈汤化裁而来：温胆汤 = 二陈汤 - 乌梅 + 竹茹、枳实、大枣

六、配伍特点

化痰理气共施，温而不燥，清胆和胃并行，凉而不寒

半夏、竹茹化痰，陈皮、枳实理气，化痰理气药共用，药性温而不燥

竹茹清胆和胃，半夏、生姜和胃降逆，竹茹清热，但凉而不寒

七、辨证要点

胆怯易惊、虚烦不眠、失眠多梦、呕吐痰涎、眩晕

八、加减变化

胆胃不和，痰热内扰证，出现失眠、心神不宁 → 温胆汤 + 安神的酸枣仁、远志

胆胃不和，痰热内扰证，热象重，舌苔黄，舌尖红 → 温胆汤 + 清热的黄芩、栀子

胆胃不和，痰热内扰证，呕吐得严重 → 温胆汤 + 紫苏叶

胆胃不和，痰热内扰证，以眩晕为主 → 温胆汤 + 息风的天麻、钩丁（钩藤）

胆胃不和，痰热内扰证，痰蒙神窍发生癫痫 → 温胆汤 + 开窍的石菖蒲、郁金

九、现代应用

辨证符合胆胃不和，痰热内扰证的失眠、精神分裂症、神经官能症、眩晕

十、方歌 温胆二陈去乌梅，枳实竹茹大枣随，
化痰清胆又和胃，痰热内扰烦不寐。

胆胃不和
痰热内扰

辨证要点
加减变化
现代应用

痰热内扰 { 胆怯易惊 ✓
胆失清静 { 夜短不眠 ✓
失眠多梦 ✓
胆热犯胃 { 呕吐痰涎 ✓
胃失和降 { 呃逆
痰蒙清窍 { 眩晕
癫痫

胆胃不和
痰热内扰证 { 理气化痰
清胆和胃

温胆汤 二陈去白梅
枳实 竹茹 大枣 胆

防胆胃不和等症
微信: 369250313

温胆汤
《三因极

右: 半夏 p. 燥湿化痰 降逆和胃
臣: 竹茹 p. 清胆和胃 清热化痰 降逆止呕
佐: 陈皮 p. 理气和中 燥湿化痰
枳实 p. 破气化痰
茯苓 4.5 健脾渗湿
生姜 5.1 降逆止呕 制半夏毒
大枣 10 和胃
使: 甘草 3.0

《讲透方剂》燥湿化痰剂

第二讲 温胆汤

（自测问卷）



长按识别二维码，完成测试

