

《讲透方剂》 祛痰剂

第二章 清热化痰剂

第二讲 小陷胸汤

主讲人：张景明 教授

小陷胸汤出自东汉张仲景《伤寒论》

一、主治证候：痰热互结，小结胸证

二、病因：痰热互结

痰热互结在心下（胸中），胸中气的运行失常，郁而不通，因此升降失职

- 从今天的解剖位置来讲，心下在胸中，但并不指心脏

三、病机、症状

阻于心下 气郁不通 升降失职	{	心下痞闷 → 感觉胸中闷闷的，不舒服
		按之则痛 → 严重者按一下或咳嗽时有点疼痛
		或心胸闷痛 → 部分人会感觉整个胸中又闷又痛

痰热蕴肺 { 咳痰黄稠 → 痰热蕴结在肺中，则咳嗽有痰，痰色黄质稠
苔黄腻 → 有痰邪则苔腻，有热邪则苔黄
脉滑数 → 有痰邪则脉滑，有热邪则脉数

综上，患者胸部闷得厉害，有时候还有点疼，或咳嗽，或不咳嗽，舌苔黄腻，脉象滑数，伴有咳嗽者，则痰多色黄，其病邪为痰热之邪，病位在心下(胸中)，即痰热之邪纠结在一块留在了胸中，张仲景称这种病为结胸证，因患者症状较轻，故称其为小结胸证，适用清热化痰，宽胸散结的小陷胸汤

四、治法：清热化痰，宽胸散结

有热 → 清热；有痰 → 化痰

痰热互结在胸中导致胸闷 → 宽胸散结

五、配伍

君药：瓜蒌20g	{	味甘性寒，清热化痰 → 针对痰热之邪的病因	}	清除已经生成的痰 防止热邪煎灼津液 生成新痰
		宽胸散结 → 针对胸中气郁不通的病机		
臣药：黄连6g	{	清热泻火		
佐药：半夏12g		祛痰降气，散结		

- 方中臣药用黄连而不用黄芩，是因为黄芩善清上焦肺经之火，而患者病位在胸中，仲景时代胸中可能是肺中，也可能是胃中，故用黄连配合君药瓜蒌清热；但如果患者出现咳嗽，且痰多色黄，则用黄芩效果更好

古时心下可指心脏位置，也可指肺中或胃中。因此，中医的古典医籍中若出现心下痛或心痛的描写，首先要甄别到底是肺、胃、心脏哪一个的问题。如患者出现胃疼时，首先得排除心脏的疾病，因为心脏下壁出现心梗的临床表现和胃疼很相似，不及时处理会有生命危险

学习方剂不是简单地记住药物和剂量，其核心和目的是知道方中君臣佐使如何配伍，方中药物剂量之间的变化，及每味药物用多少剂量的原因

- 本方只用了三味药物，体现了张仲景组方用药的特点：一般药味较少，但药效专一。所以一说到经方，肯定是以仲景先生的方子为代表
- **辛开苦降**，辛味和苦味的药物合起来的用药方法，用苦味的降火，以祛火热之邪，用辛味的开郁，以祛痞闷

六、配伍特点

苦辛润相合，辛开苦降，润燥相得，消痰除痞

- 半夏味辛，黄连味苦，瓜蒌味甘质地润、略微偏寒，三药合用，辛开、苦降、润燥，达到了消痰除痞的结果

七、辨证要点

心下痞闷、按之则痛、苔黄腻、脉滑数

八、加减变化

痰热互结，小结胸证，患者胸闷得厉害 → 小陷胸汤 + 郁金、枳壳

痰热互结，小结胸证，伴咳黄稠痰 → 小陷胸汤 - 黄连 + 黄芩、胆南星

痰热互结，小结胸证，伴咳嗽、气短气急 → 小陷胸汤 + 杏仁

痰热互结，小结胸证，影响胃，出现呕恶 → 小陷胸汤 + 清热化痰的竹茹

九、现代应用

辨证符合痰热互结，小结胸证的急性支气管炎、肺心病、冠心病、急性胃炎

- 心下痞闷时，病位可能在心脏，也可能在肺或胃，所以在临床中遇到这种症状的患者时，一定要先检查，确定病位

十、方歌 小陷胸汤连夏萎，宽胸散结涤痰优，
痰热互结停心下，胸脘痞闷按之痛。

涤痰，指瓜蒌化痰的力量强

痰热互结
配伍特点
辨证要点
加减变化
现代应用

阻于心下
气郁不通
升降失职
痰热蕴肺

心下痞满
按之则痛
或心胸部痞
咳痰黄稠
苔黄腻
脉滑数

痰热互结
小陷胸证

清热化痰
宽胸散结

小陷胸汤
《伤寒论》
半夏 黄连 枳实

名：瓜蒌 20g 清热化痰 宽胸散结
臣：黄连 6g 清热泻火
佐：半夏 12g 祛痰降气 散结

辛开苦降

防国医大师讲课
微信：569250313

《讲透方剂》清热化痰剂

第二讲 小陷胸汤

(自测问卷)



长按识别二维码，完成测试

