

五十

张仲景

味药证

黄煌
编著



张仲景五十味药证



0111864

● 黄 煌 编 著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

张仲景五十味药证/黄煌编著. 北京: 人民卫生出版社, 1998

ISBN 7-117-02913-7

I. 张… II. 黄… III. 伤寒杂病论-研究 IV. R222.19

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 03605 号

张 仲 景 五 十 味 药 证

黄 煌 编著

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

房山区印刷厂印刷

新华书店经销

850×1168 32 开本 $6\frac{3}{4}$ -印张 185 千字

1998 年 6 月第 1 版 1998 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 00 001—3 000

ISBN 7-117-02913-7/R·2914 定价: 10.50 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

宋 序

张仲景《伤寒论》、《金匱要略》是中医临床学的奠基著作，证治方药，法度严密，历代医家无不从此入手，奉为圭臬。徐灵胎曾指出：治伤寒之学，是“学医者第一功夫”，这是古今医家之共识。

创建在实践基础上的仲景学术，其精华之主要部分就在“证治”。《伤寒论》立六经“脉证并治”，《金匱要略》则立诸杂病之“脉证并治”，从而确立了中医学辨证论治的诊疗体系。仲景说：“观其脉证，知犯何逆，随证治之”，明确指出了掌握“证治”二端，是临床医疗的重要环节。证是脉证，治乃方药。方是药的组合，药是方的基本。组方之义，不可不明；用药之要，更宜详究。故寇宗奭云：“识病知脉，药又相当，如此则应手取效。”落到实处，则“证治”的具体体现，无疑是“药与证对”。

历代研究仲景之学，不下百数十家。他们从各个不同角度，阐发仲景学术，为临床基础医学的完善和发展作出了巨大贡献。而中医药学的很多分支学科，也从仲景学术中汲取精华和成果，相互融合，充实提高。在本草方面，宋代苏颂《本草图经》首先引用仲景原文作为药物主治运用的佐证。清代以来则进一步从探索仲景临证用药之规律，以发展本草学的内容。如黄元御《长沙药解》、邹澍《本经疏证》、周岩《本草思辨录》等，都取得了一定成就。其共同特点是详于义理，而疏于证治。因此对于药、证之间的研究，尚难紧密联系。

黄煌先生于教学临证之余，潜心研究中医各家学说，而于仲景之学致力尤勤。临证擅用经方，每能得心应手，屡起沉痾。这

和他深得仲景的学术要领，强调“审证用药，务求的对”的要求是分不开的。

今黄煌先生据其治学成就、临证所得，撰著成《张仲景五十味药证》，在前人基础上，颇多创新。该书以药味为纲领，以仲景原文为依据，采用分析对比、综合归纳的方法，发掘仲景“随证用药”的规律，揭示药物的临证指标，有着较强的实践性和实用性，为研究仲景学术开拓新的途径，这更是清代三家所不能比拟的。书中还选择历代医家及作者自己的实践经验、用药心得，使经方的临床应用，既有规矩绳墨可循，又有权变活法可征。

该书付梓之前，读而有感，谨以为序，并希早日问世，以嘉惠后学。

南京中医药大学中医药研究院研究员 宋立人

1997 香港回归日

前 言

一、关于药证

——所谓药证，是中医用药的指征和证据，也称为药物主治，是中医辨证论治的基本单元。这个指征和证据不是来自理论的推测，也不是来自动物试验的数据，而是中国人几千年中与疾病作斗争的经验结晶，是经中国人用自己的身体亲自尝试得出结论。按此证用此药必定有效，所以也可以说药证就是必效证。所谓必效，是指服药后必定能解除因疾病导致的痛苦。这种痛苦，可能是肉体的痛苦，也可能是心理上的痛苦，不论是何种痛苦，服中药后能让人舒服，让人适应自然，使人与自然达到和谐统一的效果，那就是中医学所追求的有效的最终目标。可以这么说，中医治疗的不是“人的病”，而是“病的人”。药证是以“病的人”为前提和背景的。从《伤寒论》、《金匮要略》中“其人”、“瘦人”、“中寒家”、“湿家”、“尊荣人”、“强人”、“羸人”、“胃家”、“失精家”的诸多提法，就可以清楚地看到这一点。

——药证是客观的。药证不是哲学的概念，也不是宗教式的感悟，而是有目共睹的。药证可以证伪，可以通过实践进行验证，比如，如果是黄芪证，使用黄芪后应该有效，反之，就无效，或出现副作用。因此，药证容不得虚假，有如桴鼓之响，击钟之鸣。

——药证是具体的。药证有丰富的内涵，是构成现代中医学各种概念的最基本最重要的要素，药证是八纲、六经、病因、脏腑、气血津液、卫气营血、三焦等各种辨证方式的最具体的、最

基本表现形式。不熟悉药证，就无法理解中医学。

——药证是综合的。药证既包括了现代中医界通行的“证”，也包括西医所认识的“病”，还包括症状、综合征、体质等概念在内。也就是说，有的药证，就是西医的所说的某种病名，有的则是某种症候群，有的干脆是某个症状，而有的是某种体质。药证就是药证，不可能用以上任何一种概念来替代或解释。药证是切近临床的，因而是朴实的，同时又是真实的。

——药证是稳定的。人类有文明以来，疾病谱已经发生了多次变化，一些疾病被控制了，另一些新的疾病又发生了。过去没有艾滋病，没有埃博拉病毒，没有 O—157 大肠菌，但现在出现了，可见疾病种类是不断变化的，而人的机体在疾病中的病理反应是几乎不变的。药证是由症状构成的，所反映的是“人”的病理反应，而不是“病”的病原体，所以，药证几千年来几乎是不变的，并不会随着疾病的变化而变化。不论在什么时代，是什么疾病，只要出现柴胡证、桂枝证，就可以用柴胡，就可以用桂枝，张仲景时代是这样，我们这个时代也如此。所以，药证是最经得起重复的。清代名医徐灵胎说：“方之治病有定，而病之变迁无定，知其一定之治，随其病之千变万化，而应用不爽”。（《伤寒论类方》自序）就是这个道理。

——药证是科学的。所谓科学，就是人们对客观世界的认识，是反映客观事实和规律的知识。达尔文曾说“科学就是整理事实，以便从中得出普遍的规律或结论。”所谓规律，就是客观事实之间的联系，这种联系是事物发展过程中事实之间内在的、本质的、必然的联系，是在一定条件下可以反复出现的，是客观的。药证来源于大量临床的事实，反映了药物与疾病之间的必然的联系，有极强的科学性，是中医学中极具魅力的部分。

——以药名证的方法，源于汉代名医张仲景。《伤寒论》中有“桂枝证”、“柴胡证”的提法，《金匱要略》中有“百合病”的名称，这就是药证。中医的初学者大多认为中医的用药是严格地按照理—法—方—药的程序进行的，但实际却恰恰相反，在临床医生的眼里，首先看到的是“某某药证”或“某某方证”，然

后才上升为“某某治法”或“某某理论”。所以，药证的识别极为重要，邹澍说：“不知一病有一病之方，一方有一方之药，一药有一药之效，不能审药，何以定方？不能定方，何以治病？”（《本经疏证·序》）

——药证是构成方证的基础，方证是放大的药证。两者在本质上是一致的。所以，宋代名医朱肱将药证和方证是合称的。他说：“所谓药证者，药方前有证也，如某方治某病是也。”（《类证活人书》）但是，单味药证与方证是有区别的。方证不是几味药证的简单叠加，而是一个复杂的组合，它们是新的整体，所以必须将方证看作是一味药证。

二、关于药证相应

——药证相应是取效的前提。要取得疗效，药与证必须相应，药与证本是一体的。《伤寒论》所谓“病皆与方相应者，乃服之”（317条），即用此药比有此证，见此证必用此药。中医的临床疗效往往取决于药证是否相应，也就是人们所说的“对证下药”。如把桂枝比作箭，桂枝证就是目标，目标对准了，命中率就高，同样，药证、方证相对了，疗效自然会出现。换句话说，药证相对了，这就是必效药、特效药；不对应，则是无效药。这是中医取效的关键。

——药证相应是天然药物的临床应用原则。天然药物的成分极其复杂，药物下咽究竟起到何种效应？要真正解明其中奥妙，恐怕相当困难。所以，若以实验室的动物试验数据，加上西医学现阶段对人体生理病理的认识，去指导对人体的天然药物的传统使用（煎剂、丸剂、散剂的传统剂型），其可靠性是值得怀疑的。更何况，我们让患者服用的是饮片，是没有分离过的天然药物，几乎所有的药物成分均要下咽，所以，希望其中某种成分起作用只是良好的愿望，事实如何又是另一回事了。科学的态度应当是尊重前人在长期实践中形成的行之有效的经验和久住实践证明的事实，总结其中的规律。药证相应的临床应用原则是不容忽视的。

——药证相应体现了中医学诊断与治疗的一体性原则。现代医学出现有诊断而无治疗的情况是不必见怪的，中医有诊断就有治疗也是天经地义的。所以，与其说药证是应用药物的指征，倒不如说是人的病情。应用科学的方法研究药证，必然揭示现代医学尚未发现的人体病理变化的新规律。

——药证识别是检验一个中医临床医生实际工作能力的标志。前人常以“丝丝入扣”“辨证精细”等词来形容名医的用药功夫，但由于药证识别的准确率常与人们的临床经验、思想方法、即时精神状态等有关，故绝对的药证相应仅是一种理想状态。药证相应是中医临床工作者始终追求的目标。

三、关于仲景药证

——严格地讲，所有的称为“中药”的药物应该都有药证，但事实不是如此。中医学在长期的临床实践中仅仅发现了一部分天然药物的药证，这些已经发现的、并在临床上起着重要指导作用的药证，主要集中在《伤寒论》、《金匱要略》中，我们称之为仲景药证。

——张仲景的药证是中医的经典药证。《伤寒论》、《金匱要略》非一人一时之作，仲景既勤求古训，博采众方在前，王叔和、“江南诸师”补充在后，故仲景药证也非仲景一人之经验，而是总结了汉代以前的用药经验，而且经过后世数千年无数医家的临床验证被证实并发展。所以，成无己说：“仲景之方，最为众方之祖。”张元素说：“仲景药为万世法。”王好古说：“执中汤液，万世不易之法，当以仲景为祖。”徐灵胎说的更为明白：“古圣治病之法，其可考者，唯此两书。”可以这么说，仲景药证是构成后世各方证的基础，《伤寒论》、《金匱要略》中有明确药证的药物是典型的中药。用中药治病，若不明仲景药证，无疑是掩目而捕燕雀，乱摸而已。

——《伤寒论》、《金匱要略》的用药十分严格，有是证，则用是药；无是证，则不用是药，加药或减药，都以临床见证的变化而变化，决不能想当然地随意加减。故恶风、汗出、脉浮用桂

枝汤，如汗出多，恶寒关节痛者，必加附子，名桂枝加附子汤。如发汗后，身疼痛，脉沉迟者，又必加人参，名新加汤。如无汗而小便不利者，则要去桂枝，加白术茯苓，这就是桂枝去桂加茯苓白术汤。茯苓桂枝白术甘草汤主治心下悸，茯苓桂枝五味甘草汤则为咳逆上气。大剂量药与小剂量药的主治也不相同，同样是桂枝汤的组成，但桂枝加桂汤的桂枝 5 两，其主治为气从少腹上冲心者；桂枝汤倍芍药主治腹中急痛，方名也改为小建中汤。又虽用过某药，但其证未去，则仍可使用某药，如《伤寒论》“凡柴胡汤病证而下之，若柴胡证不罢者，复与柴胡汤……”（101 条），“太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤，……若不上冲者，不得与之”（15 条）。这种用药法，体现了张仲景用药的极为严格的经验性。《伤寒论》、《金匱要略》是研究药证的最佳临床资料。

——《神农本草经》虽然是最古的本草书，但毕竟不是“疾医”所著。全书收药物 365 味，与一年天数相应，分上、中、下三品，书中有“轻身”、“不老”、“延年”、“通神仙”等语，掺杂不少道家黄老之学。在如何使用这些药物方面的论述，略而不详。而《伤寒论》、《金匱要略》在记载病情上忠于临床事实，表述客观，完全是临床家的书，虽为方书，但通过适当的研究方法，完全可以研讨张仲景用药的规律，破译出一本《中医经典临床药理学》。

——张仲景药证的研究主要采用比较归纳的方法，通过同中求异、异中求同，互文参照，来分析仲景用药的规律。以下的原则可以参照。

□最大量原则 《伤寒论》、《金匱要略》中同一剂型中的最大用量方，其指征可视为该药药证。例如仲景汤方中，桂枝加桂汤中桂枝 5 两，为《伤寒论》中桂枝最大量方，主治气从少腹上冲心者。原文“烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚。气从少腹上冲心者，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤。”（117 条）则其气从少腹上冲心是桂枝证的主要内容。

□最简方原则 配伍最简单的处方，其指征可视为该药药

证。如桂枝甘草汤（2 味）主治“发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者”。（64 条）则心下悸，欲得按为桂枝证的主要内容。此外，桔梗汤证对桔梗证的研究，四逆汤证对附子证的研究，都具有特别的意义。

□量证变化原则 即症状随药量变化而变化者，该症状可视为该药药证。如黄芪最大量方（5 两）的黄芪芍药桂枝苦酒汤主治“黄汗之为病，身体肿，发热汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，脉自沉”。（第十四）其浮肿是全身性的，因风水为“一身悉肿”。其证之二为汗出，汗出沾衣，可见其汗出的量较多。桂枝加黄芪汤（2 两）主治“身重汗出已，辄轻者，久久必身瞤，瞤即胸中痛，有从腰以上必汗出，下无汗，腰髀弛痛，如有物在皮中状，剧者不能食，身疼痛，烦躁，小便不利，此为黄汗”，“诸病黄家，但利其小便，假令脉浮，当以汗解之，宜桂枝加黄芪汤主之”。（第十四）腰以下无汗出，而且治法当以汗法，可见其出汗的程度是较轻的，所以黄芪仅用 2 两。可见黄芪用于治疗自汗，汗出的程度越重用用量越大。又如葛根，葛根黄芩黄连汤为葛根的最大量方，用 8 两，主治“太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表未解也。喘而汗出者”（34 条）。利遂不止，指泄泻不止。葛根剂中用下利的有葛根汤。原文为“太阳与阳明合病者，必自下利。”（32 条）自下利，为未经攻下而大便自然溏薄者，其程度要比葛根黄芩黄连汤证的“利遂不止”为轻，故用量仅为 4 两。可见葛根用于下利，下利的程度越重，其用量也越大。

□味证变化原则 即药物的增减变化带来应用指征的变化，则随之增减的指征可视为该药药证。如《伤寒论》理中汤条下有“若脐上筑者，肾气动也，去术加桂四两”。（386 条）四逆散条下有“悸者加桂枝五分”，《金匱要略》防己黄芪汤条下有“气上冲者加桂枝三分”（第二），可见脐上筑、悸、气上冲，均为桂枝主治。《伤寒论》中有桂枝去桂加茯苓白术汤，原文为：“服桂枝汤，或下之，仍头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满微痛，小便不利者，桂枝去桂加茯苓白术汤主之。”（28 条）可见无冲逆证，

无自汗证不能用桂枝，反证出冲逆、自汗是桂枝药证。

□频率原则 应用统计方法，凡频率越高，其属于该药药证的可能性越大。如柴胡类方中，凡大剂量柴胡与黄芩同用，其指征都有往来寒热，并有呕而胸胁苦满。如除去黄芩证，则柴胡证自明。

——仲景药证是比较成熟的药证，需要运用现代科技手段去搞清其所以然，这样可以发现一些现代医学尚未发现的病症，也可揭示出人体生理病理上的某些规律，还可使药证的识别趋于客观化，并使药物的临床应用范围更清晰。通过现代研究，有的药物可能成为治疗现代某种疾病的特效药，有的则可能成为改善体质的新型药物，而有的可能还一下弄不清楚，还必须按照传统的药证用下去。要完全揭示药证的实质，恐怕需要相当长的时间。所以，传统的药证需要继承，特别是仲景药证更应认真继承，充分发挥。

四、关于本书宗旨

——《伤寒论》114方，有名有药者113方，91味药，其中1方次36药，2方次以上65药。《金匱要略》205方，有名有药者199方，156味药，其中1方次62药，2方次以上94药。本书选择临床常用且仲景叙述药证比较明确的药物50味，分原文考证、药证发挥、仲景配伍、常用配方四部分重点论述药物主治。虽说仅50味，但每味药均为常用药，只要掌握好每药的主治和常用配伍，则在临床自能演化出无数新方。

——“旧书不厌百回读，熟读深思子自知”。（宋·苏轼）由于《伤寒论》、《金匱要略》是临床实践的真实记录，故历代医家都主张对仲景书要反复研读，特别在临床上认真研究，能不断取得新的认识。陈修园说他读仲景书“常读常新”，就是这个意思。本书中的药证发挥，为笔者的研究心得，其中肯定有许多不当之处，随着研究的深入，临床经验的增加，必然要有改进，这点必须说明。

——规范化是一门学科发展的必要条件，药证的研究就是试

图建立中医临床用药的规范。清代伤寒家的崛起，近代经方家的出现，日本古方派的实践，都是为了建立一种理论与临床的规范，促使医学的健康发展。代表者是清代医家邹澍的《本经疏证》和日本的古方派大家吉益东洞的《药征》。本人的工作，是在他们的基础上进行的。当前，中医学庸俗化的趋向比较突出，青年中医往往在不切实际的一些理论中纠缠不清，辨证论治成为一种踏虚蹈空式的游戏，而临床疗效的不明显，又极大地挫伤了他们研究中医药的热情。究其原因，主要应归结为《伤寒论》、《金匱要略》的功底不深，特别是对仲景药证缺乏研究。如此以往，中医学的实用价值必将大大降低。另外，许多中医的实验研究，选择的“证”大多是含糊模棱的，往往缺乏特异性的方药相对应，而表现在实验动物身上的“证”更是缺乏必要的可信度，其研究结果不能让人十分信服，这也影响了中医现代化的进程。有慨于此，而作此书。希望通过本人的工作，唤起大家对古典中医学的重视。继往才能开来，根深才能叶茂，中医学的发展离不开对古代优秀遗产的继承，因为这里有中医学的根。

黄 煌

1996年7月于南京中医药大学

凡 例

1. 为节省篇幅，正文中所引《伤寒论》、《金匱要略》方剂的组成、剂量、煎服法等均未注明，请查阅仲景原书。

2. 本书《伤寒论》原文，以明代赵开美复刻的宋本《伤寒论》为准（上海科学技术出版社 1983 年出版），每条注明阿拉伯字文号。《金匱要略》以人民卫生出版社 1963 年出版的《金匱要略方论》为准，每条以中文注明篇号。

3. 原文考证为根据《伤寒论》、《金匱要略》原文，归纳分析仲景药物的主治。其主治尽可能采用仲景原有的术语。每味药物的主治，均为传统内服剂型的主治，至于外用剂型的主治则另需研究，本书没有涉及。

4. 药证发挥为结合临床对仲景主治进行的阐述和解释。为了临床应用和记忆，笔者将一些比较客观的用药指征，直接冠以某某舌、某某脉、某某腹、某某体质的名称，诸如“桂枝证”、“大黄舌”、“附子脉”、“黄芪腹”、“柴胡体质”等。这种提法，参照了《伤寒论》、《金匱要略》中“桂枝证”“病形像桂枝”等说法。这本是一种略称，并非中医固有术语。

5. 仲景配伍系根据原文，总结归纳出的仲景关于药物的配伍规律，并附有配伍一览表；对入方次数较少的用药，则略去归纳，读者可直接参阅配伍一览表。

6. 常用配方为临床常用的配方，其中有的是《伤寒论》、《金匱要略》中的方剂，有的则是后世常用方，也有笔者的经验配伍。主治为笔者认定的经验方证。常用配方中药物剂量为笔者常用成人一日量，每味药物的常用配方下均有参考病症，此为该

方证易于出现的疾病名称或种类，挂一漏万，在所难免，仅供参考而已，万万不可拘泥于此。

7. 传统中药学对药物的功效有丰富的认识和独到的解释，现代中药药理研究成果更为丰硕，这些都是研究药证极为重要的资料，有兴趣的读者可以查考这方面的专著和报道，必将加深对仲景药证的理解。

目 录

| | | | |
|---------------|-------|---------------|-------|
| 1. 桂枝 | (1) | 24. 黄芩 | (104) |
| 2. 芍药 | (9) | 25. 黄柏 | (108) |
| 3. 甘草 | (14) | 26. 栀子 | (110) |
| 4. 大枣 | (19) | 27. 大黄 | (114) |
| 5. 麻黄 | (21) | 28. 芒硝 | (122) |
| 6. 附子 | (28) | 29. 厚朴 | (124) |
| 7. 乌头 | (35) | 30. 枳实 | (128) |
| 8. 干姜 | (37) | 31. 桔萆实 | (133) |
| 9. 生姜 | (42) | 32. 薤白 | (135) |
| 10. 细辛 | (44) | 33. 石膏 | (137) |
| 11. 吴茱萸 | (48) | 34. 知母 | (142) |
| 12. 柴胡 | (51) | 35. 龙骨 | (145) |
| 13. 半夏 | (57) | 36. 牡蛎 | (148) |
| 14. 黄芪 | (64) | 37. 人参 | (151) |
| 15. 白术 | (69) | 38. 麦门冬 | (158) |
| 16. 茯苓 | (77) | 39. 阿胶 | (160) |
| 17. 猪苓 | (84) | 40. 地黄 | (164) |
| 18. 泽泻 | (86) | 41. 当归 | (167) |
| 19. 滑石 | (88) | 42. 川芎 | (170) |
| 20. 防己 | (90) | 43. 牡丹皮 | (173) |
| 21. 葛根 | (93) | 44. 杏仁 | (176) |
| 22. 桔萆根 | (96) | 45. 五味子 | (180) |
| 23. 黄连 | (99) | 46. 桔梗 | (183) |

| | | | |
|--------------|-------|-------------|-------|
| 47. 葶苈子····· | (186) | 49. 廩虫····· | (191) |
| 48. 桃仁····· | (187) | 50. 水蛭····· | (192) |

1. 桂 枝

桂枝为樟科植物肉桂的嫩枝，主产于我国广东、广西等地。其幼嫩而香气浓郁者，品质较佳。《神农本草经》谓桂枝“治上气咳逆，结气，喉痹吐吸，利关节”。《伤寒论》入 43 方次，《金匱要略》入 56 方次。

●原文考证

最简方（2 味） 桂枝甘草汤

桂枝甘草汤主治“发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者”（64 条）。这里的发汗过多，不仅指误用发汗药，也指患者自汗量多。心下悸，主要指心脏的动悸感，但不仅指心悸，而且包括胃脘部、脐腹部的跳动感。

最大量方（5 两） 桂枝加桂汤

桂枝加桂汤主治气从少腹上冲心者。原文“烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚。气从少腹上冲心者，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤”（117 条）。奔豚，为古病名，《金匱要略》有记载：“奔豚病从少腹起，上冲咽喉，发作欲死。复还止，皆从惊恐得之。”（第八）。“发作欲死”，是说有精神障碍性症状，如一时性的昏厥等，亦指病入感觉相当痛苦。“复还止”，是说其病时发时止。“皆从惊恐得之”，不仅指外来的精神刺激，亦指患者内在的易惊易恐的素质。《诸病源候论》说：“夫奔豚气者，……起于惊恐，忧思所生。”可见大剂量桂枝主要用于治疗气上冲。

加味方 《伤寒论》理中汤条下有“若脐上筑者，肾气动也，去术加桂四两”（386 条）。筑，古时一指捣土的杵，一指古击弦乐器，两者均有敲击的意思。脐上筑，是脐腹部之搏动。四逆散条下有“悸者加桂枝五分”（318 条）。《金匱要略》防己黄

芪汤条下有“气上冲者加桂枝三分”（第二）。脐上筑、悸、气上冲，均为同一类症状。

去桂枝方 《伤寒论》中有桂枝去桂加茯苓白术汤，原文为：“服桂枝汤，或下之，仍头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满微痛，小便不利者，桂枝去桂加茯苓白术汤主之”（28条）。可见无冲逆证，也无自汗证，故不用桂枝。

●药证发挥

桂枝主治**气上冲而脉浮缓虚**。所谓气上冲，是一种患者的自我感觉，其组成有二：①上冲感。气从少腹上冲胸，病人的咽喉、胸膈、腹部有气窒感、胀痛感、甚至气喘，咳逆倚息不得卧；②搏动感。自觉心胸动悸，按压后舒适；或病人全身出现搏动感或感觉到明显的脐腹部的跳动感，即所谓脐筑。心律可见异常。脉浮缓虚，指脉形较大，但缺乏底力，患者常感心动悸，但脉不数或有结代，有时相反较慢。有些患者可伴见自汗、恶风，天气并不热，也未服用发汗药物，但尚微微汗出，而汗出又恶风畏寒，关节疼痛、烦躁。

桂枝证的出现，与体质因素的关系密切。参照《金匱要略》桂枝龙骨牡蛎汤证“失精家”的特征，对桂枝体质可作如下描述：患者肤色白而缺乏红光，纹理较细，湿润而不干燥，体型偏瘦者多，肌肉比较坚紧，一般无浮肿，腹部平，腹肌较硬而缺乏底力，如同鼓皮，严重者腹扁平而两腹直肌拘急，如同纸糊灯笼状，笔者称为“桂枝腹”。其人脉浮易得，脉形较大，脉率不数，或有结代。舌质淡红或暗淡，舌体较柔软，舌而湿润，舌苔薄白，笔者称之为“桂枝舌”，是使用桂枝的重要指征，如舌红而坚老者，或舌苔厚腻焦黄者，或舌质红绛无苔者，则桂枝一般不宜使用。其人常常易于惊狂、失眠、多梦、烦躁不安，易于出汗、自觉发热而又恶风，对寒冷敏感，对疼痛敏感，常表现为关节痛、头痛、腹痛或少腹拘急，并易有脱发、昏眩、失血、咳喘等。临床应在有桂枝主治证和桂枝体质的情况下，才能考虑使用

桂枝以及桂枝剂。

●仲景配伍

桂枝甘草茯苓 主治脐下悸、心下悸、气从小腹上冲胸、气逆、呕吐、目眩等。方如茯苓桂枝甘草大枣汤主治“脐下悸者”（65条），茯苓泽泻汤主治“胃反，吐而渴，欲饮水者”（第十七），茯苓桂枝白术甘草汤主治的“心下逆满，气上冲胸，起则头眩，……身为振振摇者”（67条），“胸胁支满，目眩”（第十二），桂苓五味甘草汤主治“咳逆倚息不得卧，……手足厥逆，气从小腹上冲咽喉，手足痹，其面翕然如醉状，……时复冒者”（第十二），茯苓甘草汤主治“伤寒，厥而心下悸”（356条）。

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------------|
| 茯苓桂枝甘草大枣汤 | 4两 | 甘草 茯苓 大枣 |
| 桂苓五味甘草汤 | 4两 | 甘草 茯苓 五味子 |
| 茯苓桂枝白术甘草汤 | 3两 | 甘草 茯苓 白术 |
| 茯苓甘草汤 | 2两 | 甘草 茯苓 生姜 |
| 茯苓泽泻汤 | 2两 | 甘草 茯苓 泽泻 白术 生姜 |

桂枝甘草麻黄 主治发热恶寒、无汗、身痛。方如麻黄汤主治“头痛，发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者”（35条），“脉浮，无汗而喘者”（235条），大青龙汤主治“脉浮紧，发热，恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者”（38条），续命汤主治“中风痲，身体不能自收，口不能言，冒昧不知痛处，或拘急不得转侧”（第五），桂枝麻黄各半汤主治“发热恶寒，热多寒少”，“以其不得小汗出，身必痒”（23条），桂枝二越婢一汤主治“发热恶寒”（27条），桂枝二麻黄一汤主治“形似疟，一日再发”又云“汗出必解”（25条）。

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-------------|
| 麻黄汤 | 2两 | 甘草 麻黄 杏仁 |
| 麻黄加术汤 | 2两 | 甘草 麻黄 杏仁 白术 |

续表

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 | | | | | |
|---------|----------|----------|----------|----|----|----|----|
| 大青龙汤 | 2 两 | 甘草 | 麻黄 | 杏仁 | 生姜 | 大枣 | 石膏 |
| 葛根汤 | 2 两 | 甘草 | 麻黄 | 葛根 | 生姜 | 大枣 | |
| 葛根加半夏汤 | 2 两 | 甘草 | 麻黄 | 葛根 | 生姜 | 大枣 | 半夏 |
| 续命汤 | 3 两 | 甘草 杏仁 | 麻黄 川芎 | 当归 | 人参 | 石膏 | 干姜 |
| 桂枝二麻黄一汤 | 1 两 17 铢 | 甘草 | 麻黄 | 芍药 | 杏仁 | 生姜 | 大枣 |
| 桂枝麻黄各半汤 | 1 两 16 铢 | 甘草 | 麻黄 | 芍药 | 杏仁 | 生姜 | 大枣 |
| 桂枝二越婢一汤 | 18 铢 | 甘草 | 麻黄 | 石膏 | 芍药 | 生姜 | 大枣 |

桂枝甘草附子 主治身体疼痛、关节曲伸不利、恶风汗出者。方如桂枝去芍药汤主治“太阳病，下之后，脉促、胸满者”（33 条），“若微寒者”，加附子（22 条），甘草附子汤主治“风湿相搏，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者”（175 条），桂枝附子汤主治“风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕，不渴，脉浮虚而涩者”（174 条），桂枝加附子汤主治“太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以曲伸者”（20 条），乌头桂枝汤主治“寒疝，腹中痛，逆冷，手足不仁，若身疼痛，灸刺诸药不能治”（第十）。

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 | | | | | |
|---------------|------|----------|----------|----------|----|----|--|
| 桂枝加附子汤 | 3 两 | 甘草 | 附子 | 芍药 | 生姜 | 大枣 | |
| 桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤 | 3 两 | 甘草 细辛 | 附子 | 生姜 | 大枣 | 麻黄 | |
| 桂枝芍药知母汤 | 4 两 | 甘草 白术 | 附子 知母 | 芍药 防风 | 麻黄 | 生姜 | |
| 甘草附子汤 | 4 两 | 甘草 | 附子 | 白术 | | | |
| 桂枝附子汤 | 4 两 | 甘草 | 附子 | 生姜 | 大枣 | | |
| 桂枝去芍药加附子汤 | 3 两 | 甘草 | 附子 | 生姜 | 大枣 | | |
| 乌头桂枝汤 | 3 两 | 甘草 | 乌头 | 芍药 | 生姜 | 大枣 | |

桂枝甘草芍药 主治自汗出、气上冲、腹痛、羸瘦而悸者。方如桂枝汤主治“太阳病，下之后，其气上冲者”（15条），“热自发”、“汗自出者”（12条），“头痛发热、汗出恶风者”（13条），时发热，自汗出而不愈者（54条），治“太阴病脉浮者”（276条），治“阳明病脉迟汗出多，微恶寒者”（234条），治病入“烦热”、“脉浮虚者”（240条）。再如小建中汤主治“腹中急痛”（100条）“心中悸而烦者”（102条）“虚劳里急，悸，衄、腹中痛，梦失精，四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥”，（第六）“妇人腹中痛”（第二十二），桂枝加芍药汤主治“腹满时痛”（279条），《千金》内补当归建中汤主治“妇人产后虚羸不足，腹中刺痛不止，吸吸少气，或苦少腹中急，摩痛引腰背，不能饮食”（第二十一）。

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 |
|-------------|------|-------------------|
| 桂枝汤 | 3两 | 甘草 芍药 生姜 大枣 |
| 桂枝加桂汤 | 5两 | 甘草 芍药 生姜 大枣 |
| 小建中汤 | 3两 | 甘草 芍药 生姜 大枣 |
| 《千金》内补当归建中汤 | 3两 | 甘草 芍药 生姜 大枣 当归 |
| 桂枝加芍药汤 | 3两 | 甘草 芍药 生姜 大枣 |
| 桂枝加大黄汤 | 3两 | 甘草 芍药 生姜 大枣 大黄 |
| 桂枝加葛根汤 | 2两 | 甘草 芍药 生姜 大枣 葛根 麻黄 |

桂枝甘草柴胡 主治发热或往来寒热、胸胁苦满、关节疼痛、四肢冷而悸者。方如四逆散加桂枝主治四肢冷而悸者（318条），小柴胡汤去人参加桂枝主治往来寒热、胸胁苦满、不渴，身有微热者（96条），柴胡桂枝汤主治“发热，微恶寒，支节烦疼、微呕，心下支结者”（146条），柴胡桂枝干姜汤主治“胸胁满微结，小便不利，往来寒热，心烦者”（147条）。

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 |
|---------|------|-----------------------|
| 柴胡桂枝汤 | 1两半 | 甘草 柴胡 半夏 芍药 黄芩 人参 大枣 |
| 柴胡桂枝干姜汤 | 3两 | 甘草 柴胡 半夏 干姜 牡蛎 栝蒌根 黄芩 |
| 四逆散（加减） | 5分 | 甘草 柴胡 芍药 枳实 |

桂枝甘草龙骨牡蛎 主治惊狂、烦躁、失精、梦交、脉芤动等。方如桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主治“伤寒脉浮……惊狂，卧起不安者”（112条），桂枝甘草龙骨牡蛎汤主治“烦躁”（118条），桂枝加龙骨牡蛎汤主治“脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交”，“脉极虚芤迟，为清谷失精”，“失精家，少腹弦急，阴头寒，目眩发落”（第六），风引汤主治“热瘫痫”（第五）。

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 |
|-----------------|------|--------------------------------------|
| 桂枝甘草龙骨牡蛎汤 | 1两 | 甘草 龙骨 牡蛎 |
| 桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤 | 3两 | 甘草 龙骨 牡蛎 生姜 大枣 |
| 桂枝加龙骨牡蛎汤 | 3两 | 甘草 龙骨 牡蛎 芍药 生姜 大枣 |
| 风引汤 | 3两 | 甘草 龙骨 牡蛎 大黄 干姜 石膏 寒水石 滑石 赤石脂 白石脂 紫石英 |

桂枝黄芪芍药 主治身体不仁疼痛、汗出、浮肿、小便不利、脉浮者。方如黄芪桂枝五物汤主治“血痹，……外证身体不仁，如风痹状”（第六），黄芪芍药桂枝苦酒汤主治“黄汗之为病，身体肿，发热汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，脉自沉”（第十四），桂枝加黄芪汤主治黄汗、身重、汗出、身疼痛、烦躁、小便不利、脉浮者（第十四，第十五）。

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------------|
| 黄芪桂枝五物汤 | 3两 | 黄芪 芍药 甘草 生姜 大枣 |
| 黄芪芍药桂枝苦酒汤 | 3两 | 黄芪 芍药 |
| 桂枝加黄芪汤 | 2两 | 黄芪 芍药 甘草 生姜 大枣 |

桂枝甘草人参阿胶 主治心动悸、汗出而闷、脉结代、少腹痛、妇人崩漏不孕、烦热、唇口干燥。方如炙甘草汤主治“伤寒脉结代，心动悸”（177条）“虚劳不足，汗出而闷，脉结悸”（第六）“肺痿涎唾多”（第七），温经汤主治“妇人年五十所，病下利数十日不止，暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口

干燥”以及“妇人少腹寒，久不受胎，兼取崩中去血，或月水来过多，及至期不来”（第二十二）。

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 | | | | | | |
|-------|------|----------|----------|----|------------|----------|-----|----|
| 炙甘草汤 | 3 两 | 甘草 麻仁 | 人参 大枣 | 阿胶 | 麦门冬 | 生姜 | 生地黄 | |
| 温经汤 | 2 两 | 甘草 当归 | 人参 芍药 | 阿胶 | 麦门冬 牡丹皮 | 生姜 半夏 | 吴茱萸 | |
| 新加汤 | 3 两 | 甘草 | 人参 | 生姜 | 大枣 | 芍药 | | |
| 泽漆汤 | 3 两 | 甘草 芩 | 人参 紫参 | 生姜 | 半夏 | 泽漆 | 白前 | 黄芩 |
| 桂枝人参汤 | 4 两 | 甘草 | 人参 | 干姜 | 白术 | | | |
| 黄连汤 | 3 两 | 甘草 | 人参 | 干姜 | 黄连 | 半夏 | 大枣 | |

其他配伍

| 方名 | 桂枝用量 | 主要配伍 | | | | | | |
|-------|------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------|
| 桃核承气汤 | 2 两 | 大黄 | 桃仁 | 芒硝 | 甘草 | | | |
| 鳖甲煎丸 | 3 分 | 大黄 葶苈 人参 | 桃仁 石苇 廔虫 | 鳖甲 厚朴 阿胶 | 黄芩 牡丹 蜂窠 | 柴胡 瞿麦 蛭螂 | 干姜 紫威 桃仁 | 芍药 半夏 |
| 桂枝茯苓丸 | 等分 | 茯苓 | 牡丹皮 | 桃仁 | 芍药 | | | |

●常用配方

①桂枝 10 克 芍药 10 克 甘草 5 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（《伤寒论》桂枝汤）

主治 气上冲而发热、头痛、自汗、恶风、鼻鸣、身痛、腹痛诸证。

参考病症 出汗异常、虚人感冒、心血管系统疾病、皮肤病、神经系统疾病、骨伤科疾病、过敏性疾病等。

②桂枝 10 克 芍药 12 克 甘草 5 克 生姜 3 片 大枣 12 枚 附子 10 克（《伤寒论》桂枝加附子汤）

主治 恶寒，汗多，心悸动，四肢拘急疼痛者。

参考病症 感冒、过敏性鼻炎、神经痛、关节炎等。

③桂枝 10 克 芍药 15 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 6 枚
大黄 6~10 克（《伤寒论》桂枝加大黄汤）

主治 气上冲而腹痛，便秘，苔厚者。

参考病症 便秘、皮肤病、消化道疾病等。

④桂枝 10 克 芍药 12 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 10 枚
葛根 20 克（《伤寒论》桂枝加葛根汤）

主治 主治气上冲而项背强痛者。

参考病症 心脑血管疾病、颈椎病等。

⑤桂枝 6 克 芍药 10 克 甘草 3 克 柴胡 10 克 黄芩 6 克
半夏 10 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（《伤寒论》柴胡桂枝汤）

主治 气上冲而胸胁苦满，寒热往来，自汗恶风者。

参考病症 神经系统疾病、胆道疾病、过敏性疾病等。

⑥桂枝 10 克 芍药 12 克 甘草 5 克 生姜 3 片 大枣 12 枚
龙骨 15 克 牡蛎 20 克（《金匱要略》桂枝加龙骨牡蛎汤）

主治 气上冲而失精，自汗盗汗，虚喘，脉芤动者。

参考病症 神经衰弱、佝偻病、贫血等。

⑦桂枝 10 克 芍药 10 克 甘草 5 克 生姜 3 片 大枣 5 枚
杏仁 12 克 厚朴 10 克（《伤寒论》桂枝加厚朴杏子汤）

主治 恶风寒，自汗出而咳喘，胸满者。

参考病症 支气管炎、支气管哮喘等。

⑧桂枝 10 克 芍药 12 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 10 枚
黄芪 20~30 克（《金匱要略》桂枝加黄芪汤）

主治 气上冲而自汗，浮肿者。

参考病症 身痛恶风、自汗黄汗、浮肿者等。

⑨桂枝 10 克 芍药 12 克 甘草 5 克 生姜 3 片 大枣 12 枚
人参 10 克（或党参 15 克）（《伤寒论》新加汤）

主治 大汗出后或体质瘦弱，身体痛，脉沉迟者。

参考病症 消化道疾病、心血管疾病等。

⑩桂枝 10 克 茯苓 12 克 大枣 12 枚 甘草 6 克（《伤寒

论》茯苓桂枝大枣甘草汤)

主治 心下动悸，气上冲胸，眩晕、不得眠。

参考病症 神经症、心脏病等。

⑪桂枝10克 茯苓15克 五味子10克 甘草5克 (《金匱要略》桂苓五味甘草汤)

主治 气上冲而咳喘，眩冒，自汗出者。

参考病症 肺气肿、支气管哮喘、肺气肿、神经衰弱、心脏病等。

⑫桂枝10克 附子10克 细辛6克 甘草3克 (本人经验配伍)

主治 恶风而关节痛、腰腿痛、头痛者。

参考病症 神经痛、关节痛、过敏性鼻炎、支气管哮喘等。

⑬桂枝10克 赤芍药12克 丹皮10克 桃仁15克 茯苓12克 (《金匱要略》桂枝茯苓丸)

主治 少腹部疼痛，或有包块，头痛昏晕、失眠、烦躁、动悸，肌肤甲错者。

参考病症 月经不调、痛经、子宫炎、附件炎、子宫肌瘤、不孕症、习惯性流产等妇科疾病。前列腺肥大、阑尾炎、周围血管疾病等。

●附录 肉桂

肉桂 为樟科植物肉桂的干皮及枝皮，主治与桂枝大体相同，临床多用于脐腹冷痛。药材以皮细肉厚，断面紫红色，油性大、香气浓，味甜微辛，嚼之无渣者为佳。

2. 芍 药

芍药为毛茛科植物川赤芍、芍药、草芍药的根。白芍药以产于浙江杭州以及东阳、磐安、缙云等地者品质最优，前者称杭白

芍，后者称东白芍。赤芍药产地较多，大多以内蒙古察哈尔盟、昭乌达盟、哲里木盟所产者品质最优，统称西赤芍。《神农本草经》谓芍药“主邪气腹痛，除血痹，破坚积，寒热疝瘕，止痛，利小便，益气”。《伤寒论》入 34 方次，《金匱要略》入 35 方次。

●原文考证

最简方（2 味） 芍药甘草汤、枳实芍药散

芍药甘草汤主治“脚挛急”（29、30 条），《伤寒论》认为，与之芍药甘草汤，“其脚即伸”，可见仲景对此汤的解除肌肉挛急的作用是相当肯定的。枳实芍药散主治“产后腹痛，烦满不得卧”（第二十一），腹痛也是挛急性的症状。

最大量方（6 两） 小建中汤、桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤

小建中汤主治“腹中急痛”（100 条），“心中急而烦者”（102 条），“虚劳里急，悸，衄、腹中痛，梦失精，四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥”，（第六）“妇人腹中痛”（第二十二）。桂枝加芍药汤主治“腹满时痛”（276 条）。桂枝加大黄汤即桂枝加芍药汤加大黄，主治“大实痛者”（279 条）。《金匱要略》中附录的《千金》内补当归建中汤亦为 6 两，治“妇人产后虚羸不足，腹中刺痛不止，吸吸少气，或苦少腹中急，摩痛引腰背，不能饮食”（第二十一）。此外，甘遂半夏汤主治虽自下利而“心下续坚满”者（第十二）。坚，即腹部肌肉紧张，多伴有疼痛，可见，大剂量芍药主要用于治疗腹痛。

加味方 小柴胡汤条下（96 条）“若腹中痛者，去黄芩，加芍药三两”。通脉四逆汤条下（317 条）“腹中痛者，去葱，加芍药二两”。白散方条下（141 条）“假令汗出已，腹中痛，与芍药三两如上法”。防己黄芪汤条下“胃中不和者加芍药三分”（第二）。桂枝加芍药汤为桂枝汤加芍药，主治“腹满时痛”。可见腹痛仲景必用芍药。另桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤为桂枝汤加重芍药用量，主治“发汗后、身疼痛，脉沉迟”。也是用于疼痛。

●药证发挥

芍药主治急痛，尤以脚挛急、腹中急痛、身疼痛为多。其急痛，是指疼痛呈痉挛性，有紧缩感，并有阵发性（即仲景所谓的时痛）的特点。胃痉挛、肠痉挛、腓肠肌痉挛、面肌痉挛、膈肌痉挛、脏器平滑肌痉挛等均属于这种疼痛。脚挛急，为脚曲伸不利，或经常出现下肢肌肉痉挛，特别是腓肠肌痉挛。患者常诉说下肢肌肉疼痛，步履困难，或下肢深部肌肉的酸胀不适。对这一特征，笔者称之为“芍药足”。腹中急痛，为腹痛呈痉挛性、阵发性，其部位有在上腹部者，有脐周者，也有下腹部者，或腹痛连及腰背者，或腹痛连及阴部者。身疼痛，多为腰背四肢疼痛，也表现为痉挛性。芍药证多见于体型偏瘦，肌肉坚紧，舌质不淡胖者。若肌肉松柔、一身黄肿、舌胖而有齿痕者，就应慎用芍药。

●仲景配伍

芍药枳实 主治腹痛、大便硬。方如枳实芍药散主治产后腹痛（第二十一），四逆散主治四肢冷而腹痛或泄利后重（318条），大柴胡汤主治“伤寒发热，汗出不解，心中痞硬，呕吐而下利者”（165条），“呕不止，心下急，郁郁微烦者”（103条），“热结在里，复往来寒热者”（136条），“按之心下满痛者”（第十），麻子仁丸主治便秘（247条）。

| 方名 | 芍药用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------------------|
| 枳实芍药散 | 等分 | 枳实 |
| 四逆散 | 5分 | 枳实 柴胡 甘草 |
| 大柴胡汤 | 3两 | 枳实 柴胡 黄芩 半夏 生姜 大枣 大黄 |
| 麻子仁丸 | 半斤 | 枳实 厚朴 大黄 麻子仁 杏仁 |

芍药黄芩 主治下利伴心中烦、脉数者。方如黄芩汤主治下利脉数（172、333条），黄连阿胶汤主治“心中烦，不得卧”

(303 条)。

| 方名 | 芍药用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------|
| 黄芩汤 | 2 两 | 黄芩 甘草 大枣 |
| 黄连阿胶汤 | 2 两 | 黄芩 黄连 阿胶 |

芍药甘草桂枝 主治自汗出、气上冲、腹痛、羸瘦而悸者。参见桂枝条。

| 方名 | 芍药用量 | 主要配伍 |
|-------------|------|----------------|
| 小建中汤 | 6 两 | 甘草 桂枝 生姜 大枣 |
| 《千金》内补当归建中汤 | 6 两 | 甘草 桂枝 生姜 大枣 当归 |
| 桂枝加芍药汤 | 6 两 | 甘草 桂枝 生姜 大枣 |
| 桂枝汤 | 3 两 | 甘草 桂枝 生姜 大枣 |
| 桂枝加大黄汤 | 3 两 | 甘草 桂枝 生姜 大枣 大黄 |

芍药甘草附子 主治脚挛急、腹痛、恶寒、脉微欲绝者。方如芍药甘草附子汤主治芍药甘草汤证见“恶寒”者（68 条），通脉四逆汤主治“少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出者”（317 条），“下利清谷，里寒外热，汗出而厥者”见腹痛时。

| 方名 | 芍药用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------|
| 芍药甘草汤 | 4 两 | 甘草 |
| 芍药甘草附子汤 | 3 两 | 甘草 附子 |
| 通脉四逆汤（加减） | 2 两 | 甘草 附子 干姜 |

芍药桂枝黄芪 主治身体不仁疼痛、汗出、浮肿、小便不利、脉浮者。参见桂枝条。

| 方名 | 芍药用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------------|
| 黄芪桂枝五物汤 | 3 两 | 桂枝 黄芪 生姜 大枣 |
| 黄芪芍药桂枝苦酒汤 | 3 两 | 桂枝 黄芪 |
| 桂枝加黄芪汤 | 2 两 | 桂枝 黄芪 甘草 生姜 大枣 |

芍药当归川芎 主治腹痛、月经不调。方如胶艾汤主治妇人崩漏腹中痛（第二十），温经汤主治妇人少腹寒，久不受胎，兼取崩中去血，月经不调（第二十二），当归芍药散主治“妇人怀妊，腹中疝痛”（第二十），当归散用于妊妇保胎（第二十），奔豚汤主治“奔豚，气上冲胸，腹痛，往来寒热”（第八）。

| 方名 | 芍药用量 | 主要配伍 |
|-------|------|---------------------------------------|
| 胶艾汤 | 4 两 | 当归 川芎 阿胶 甘草 艾叶 干地黄 |
| 当归芍药散 | 1 斤 | 当归 川芎 茯苓 白术 泽泻 |
| 当归散 | 1 斤 | 当归 川芎 白术 黄芩 |
| 奔豚汤 | 2 两 | 当归 川芎 甘草 半夏 黄芩 生葛 生姜 甘李根白皮 |
| 温经汤 | 2 两 | 当归 川芎 甘草 桂枝 人参 阿胶 麦门冬 生姜 茺萸 牡丹皮 半夏 |

芍药附子白术茯苓 主治关节痛、腹痛、恶寒、眩悸、自利、脉沉者。方如真武汤主治头眩，心下悸，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利（316 条），附子汤主治身体痛，手足寒，背恶寒，骨节痛，脉沉者（304、305 条）。

| 方名 | 芍药用量 | 主要配伍 |
|-----|------|-------------|
| 真武汤 | 3 两 | 附子 白术 茯苓 生姜 |
| 附子汤 | 2 枚 | 附子 白术 茯苓 人参 |

●常用配方

①芍药 15~30 克 甘草 6 克（《伤寒论》芍药甘草汤）

主治 腹中急痛，脚挛急者等。

参考病症 各种肌肉痉挛性疾病、周围血管病、神经痛、痛经、阳痿、不宁腿综合征。

②芍药 10~30 克 枳实 10 克（《金匱要略》枳实芍药散）

主治 腹中急痛，按之硬，大便干秘者。

参考病症 各种腹痛，习惯性便秘、胃下垂、痛经。

③芍药 15~30 克 甘草 5~10 克 附子 10~15 克（《伤寒论》芍药甘草附子汤）

主治 恶寒，四肢拘急，难以屈伸。

参考病症 坐骨神经痛、关节痛等。

④芍药 12 克 当归 10 克 川芎 10 克 泽泻 12 克 茯苓 12 克（《金匱要略》当归芍药散）

主治 腹痛、月经痛，小便不利者。

参考病症 各种妇产科疾病等。

⑤赤芍药 12~30 克 甘草 3 克 茯苓 12 克 白术 12 克 生姜 3 片 大枣 5 枚 葛根 30 克（本人经验配伍）

主治 头项强痛，无汗，心下满微痛，小便不利者。

参考病症 心脑血管疾病、颈椎病、高脂血症等。

⑥芍药 15~30 克 桂枝 10 克 甘草 5 克 生姜 3 片 大枣 10 枚 饴糖适量（《伤寒论》小建中汤）

主治 腹急痛，喜按，心悸动，舌苔薄者。

参考病症 各种腹痛。

3. 甘 草

甘草为豆科植物甘草的根及根状茎，主产于内蒙古、甘肃，以内蒙古伊克昭盟杭锦旗所产品质最优。其体质结实，粉性足。《神农本草经》谓甘草“主五脏六腑寒热邪气，坚筋骨，长肌肉，倍力，金疮，痈（Zhōng，音肿，指下肢浮肿），解毒”。《伤寒论》入 70 方次，《金匱要略》入 88 方次。

●原文考证

最大量方（5 两） 橘皮竹茹汤

橘皮竹茹汤主治“哕逆者”（第十七）。“哕逆”，即呃逆、恶

心呕吐之类。此方甘草与大枣、生姜、人参同用，所治的呃逆、呕吐，决非暴呃、暴吐，当属大病之后或吐利之后，呃逆干呕频频而食欲不振、口干无津者。

次大量方（4两） 甘草泻心汤、芍药甘草汤、桂枝人参汤、甘草干姜汤、炙甘草汤、生姜甘草汤

甘草泻心汤主治“其人下利，日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，干呕，心烦不得安”（158条），芍药甘草汤主治“伤寒脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急”（29条），甘草干姜汤主治上述症状外，见“咽中干，烦躁吐逆者”（29条），桂枝人参汤主治“利下不止，心下痞硬，表里不解者”（163条），炙甘草汤主治“伤寒脉结代，心动悸”（177条），“肺痿涎唾多，心中温温液液者”（第七），生姜甘草汤主治“肺痿咳唾，涎沫不止，咽燥而渴”（第七）。从以上原文可见，大剂量甘草与各主治药物合用，用于治疗下利不止、吐涎沫不止、小便数、自汗出等体液丢失以后出现的种种症状，如配黄连、黄芩治心下痞；配芍药治脚挛急；配干姜治吐逆烦躁；配桂枝、人参治心下痞硬；配桂枝、地黄、阿胶等治脉结代，心动悸。

最简方（1味） 甘草汤主治“咽痛”（311条）。《伤寒论》、《金匱要略》中治咽痛方有8，其中7方含甘草。如治少阴咽痛的甘草汤、桔梗汤、半夏散，治疗手足厥寒、脉微欲绝而咽痛的通脉四逆汤，治疗大逆上气、咽喉不利的麦门冬汤，治疗狐惑病蚀于咽喉的甘草泻心汤以及治疗阴毒咽喉痛的升麻鳖甲汤等。可见甘草治疗咽喉痛。

次简方（2味） 芍药甘草汤、甘草干姜汤、桂枝甘草汤、桔梗汤、甘草麻黄汤、大黄甘草汤

芍药甘草汤、甘草干姜汤主治已在次大量方条下叙述。桂枝甘草汤主治“发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸欲得按者”（64条），是汗出过多以后出现的心悸。桔梗汤主治“咽痛”（311条），为少阴病咽痛。此方配合治疗“咳而胸满，振寒脉数，咽干不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥者”（第七），是

肺病久不愈，经常吐浊痰者。甘草麻黄汤主治“一身面目黄肿、小便不利、脉沉”的“里水”（第十四）。大黄甘草汤主治“食已即吐者”（第十七）麻黄为发汗峻药，大黄则为攻下峻药，为防止过汗、过下伤津液，仲景配伍甘草。

再次简方（3味） 四逆汤、通脉四逆汤、调胃承气汤、麻黄附子甘草汤、麻黄附子汤、芍药甘草附子汤、甘麦大枣汤、甘草粉蜜汤、梔子甘草豉汤、茯苓杏仁甘草汤、四逆汤、通脉四逆汤为甘草与附子、干姜同用，其原文考证可见附子条下，主治皆为严重的腹泻、呕吐、大量出汗以后，患者出现：脉沉微、脉不出、脉微欲绝、脉沉、脉弱、脉迟者，四肢厥冷、拘急疼痛者。调胃承气汤为甘草与大黄、芒硝同用，主治“谵语”（105条），“发汗不解，蒸蒸发热者”（248条），“发汗后，……不恶寒，但热者”（70条），“伤寒吐后，腹胀满者”（249条）。是反复汗吐以后津液受伤而肠胃燥结者。芍药甘草附子汤主治“发汗病不解，反恶寒者”（68条）。梔子甘草豉汤主治“发汗吐下后，虚烦不得眠，……少气者”（76条）。以上诸方证均为汗、下、吐后诸证。

麻黄附子甘草汤能“微发汗”（302条）。麻黄附子汤即麻黄附子甘草汤加重麻黄用量，主治“水之为病……脉沉者”（第十四）。麻黄剂都配甘草。

甘麦大枣汤主治“妇人脏躁，喜悲伤，欲哭，象如神灵所作，数欠伸”（第二十二）。甘草粉蜜汤主治“心痛发作有时”（第十九）。茯苓杏仁甘草汤主治“胸痹，胸中气塞，短气”（第九）。是杂病中躁、急、痛、逆之证。

加甘草方 白头翁加甘草阿胶汤

白头翁加甘草阿胶汤主治“产后下利虚极”（第二十一）。产后亡血，复加下利，津液更为不足，故为“虚极”。当见瘦羸之体。

●药证发挥

仲景使用甘草的范围颇广，随着配伍的不同，其主治亦发生变化。

①单味甘草主治**咽痛**。指咽喉的疼痛，多伴有干燥感、热灼感，局部多充血、红肿。《伤寒论》原文有“咽喉干燥者，不可发汗”（83条），可知咽喉干燥疼痛者，必无作汗之资，由此可以推测其人必定体质瘦削，身热易汗、肌肉坚紧、舌质红者。甘草配桔梗，可治咳吐浊痰，则患者体型当如上述。如果体型黄肿者，虽有咽痛、咳吐浊痰的主诉，也不可轻易使用甘草。

②复方主治**气液不足**诸证。《伤寒论》中凡治疗大汗、大下、大吐以及大病以后的许多病症的方剂，大多配合甘草。吐下汗后，气液不足，必形瘦肤枯，或口干咽痛，或筋肉拘急，或气逆上冲，或心下痞硬，或往来寒热，或动悸，或烦躁，或多汗，症状不一，故《伤寒论》中甘草常与石膏（100%——括号内为石膏剂中甘草的出现率，下同类推）、龙骨（100%）、桂枝（95%）、大枣（90%）、生姜（87.1%）、柴胡（85.7%）、芍药（81.8%）、半夏（77.7%）、人参（77.2%）、干姜（70.8%）、茯苓（66.6%）、附子（65.2%）等同用以主治各种复杂的病证，而与攻下通便、清热泻火的大黄（14%）、枳实（14.2%）、山梔（25%）、芒硝（33.3%）等则较少配伍使用。可见甘草多用于气液不足之证。

③主治**杂病的躁、急、痛、逆**诸证。此躁，为情绪不安定，变化无常、烦躁、多动，如甘麦大枣汤证的脏躁。此急，为急迫、挛急、拘急之证，如芍药甘草汤证的脚挛急。此痛，为一种挛急性、绞窄样、紧缩性的疼痛，如茯苓杏仁甘草汤证的胸痹、甘草粉蜜汤证的心痛等。此逆，为吐逆、冲逆、气逆，如橘皮竹茹汤证的哕逆、桂枝甘草汤的气上冲等。以上症候的发生，多见于形瘦肤枯、舌淡脉细者。如体胖浮肿、舌苔厚腻者，甘草应慎用，尤其不可过量，否则易于出现胸满、浮肿加重、头晕等。

④**配伍麻黄、石膏、龙骨等。**《伤寒论》中麻黄方 14 方次，麻黄甘草同用者 13 方次；《金匱要略》麻黄方 23 方次，麻黄甘草同用者 18 方次，比例很高。这是否甘草能够减少或缓和麻黄的某些副反应？抑或增进麻黄有效成分的利用？石膏剂、龙骨剂则百分之百地与甘草同用，是否两者相配有利于矿物药中有效成分的吸收利用？值得研究。

●常用配方

①甘草 5 克 桔梗 6 克（《伤寒论》桔梗汤）

主治 咽痛，咳吐浊痰，或胸痛者。

参考病症 咽喉炎、支气管炎等。

②甘草 6 克 桂枝 10 克（《伤寒论》桂枝甘草汤）

主治 心下悸，欲得按，气上冲者等。

参考病症 心血管疾病、神经衰弱。

③甘草 3~6 克 芍药 15~30 克（《伤寒论》芍药甘草汤）

主治 脚挛急，腹中急痛者。

参考病症 各种肌肉痉挛性疾病、周围血管病、神经痛、痛经、阳痿、不宁腿综合征等。

④甘草 3 克 干姜 6~10 克（《金匱要略》甘草干姜汤）

主治 吐涎沫而不渴，苔滑者。

参考病症 中阳补足之消化系统疾病、呼吸系统疾病等。

⑤甘草 3 克 麻黄 6 克（《金匱要略》甘草麻黄汤）

主治 浮肿而恶寒无汗者。

参考病症 呼吸系统疾病、急性肾炎、关节病等。

⑥甘草 10 克 黑豆或绿豆 50 克（民间经验方）

主治 服麻黄、半夏、乌头、附子诸药后出现烦乱、悸动、舌麻者。

参考病症 药物中毒等。

⑦甘草 3~10 克 小麦 30 克 大枣 10~20 枚（《金匱要略》甘草小麦大枣汤）

主治 神情恍惚，无故哭笑，消瘦，舌淡，脉细者。

参考病症 癔病、精神病、神经衰弱等。

⑧炙甘草 6~12 克 人参 10 克或党参 15 克 麦冬 12 克
地黄 20~30 克 阿胶 10 克 桂枝 10 克 生姜 3 片 麻仁 12 克
大枣 15 枚（《伤寒论》炙甘草汤）

主治 过汗、失血或慢性消耗性疾病所致的脉结代，心动悸等。

参考病症 各种心血管疾病、心肌病等。

4. 大 枣

大枣为鼠李科植物枣的成熟果实。《神农本草经》谓“主心腹邪气，安中养脾，助十二经，平胃气，通九窍，补少气，少津液，身中不足，大惊，四肢重，和百药”。《伤寒论》入 40 方次，《金匱要略》入 43 方次。

●原文考证

甘草大枣同用者，《伤寒论》中 35 方，《金匱要略》中 36 方。人参、甘草、大枣同用者，《伤寒论》9 方，《金匱要略》8 方，姜枣同用者，《伤寒论》中 37 方，《金匱要略》中 36 方。可见仲景使用大枣最多的是以上两种方法。

①大枣甘草剂

最大量方（30 枚、3 两） 炙甘草汤。

炙甘草汤主治“伤寒脉结代，心动悸”（177 条），“虚劳不足，汗出而闷，脉结悸”（第六），“肺痿涎唾多，心中温温液液者”（第七）。

最简方（3 味） 甘麦大枣汤

甘麦大枣汤主治“妇人脏躁，喜悲伤，欲哭，象如神灵所作，数欠伸”（第二十二）。

以上两方所治之症为动悸、为躁。

②大枣生姜剂

最大量方（30枚、半斤） 当归四逆加吴茱萸生姜汤

当归四逆加吴茱萸生姜汤主治“其人内有久寒者”（352条）。

次大量方（25枚、半斤） 橘皮竹茹汤

橘皮竹茹汤主治“哕逆者”（第十七）。

最简方（4味） 生姜甘草汤、吴茱萸汤

生姜甘草汤主治“肺痿咳唾，涎沫不止，咽燥而渴”（第七）。吴茱萸汤主治“呕而胸满者”（第十七），“食谷欲呕”（243条），“少阴病，吐利，手足逆冷，烦躁欲死者”（309条），“干呕，吐涎沫，头痛者”（378条）。

以上四方所治之症为呕、为逆。

③其它

葶苈大枣泻肺汤、十枣汤

葶苈大枣泻肺汤主治“肺癰，喘不得卧”（第七），“肺癰胸胀满，一身面目浮肿，鼻塞清涕出，不闻香臭酸辛，咳逆上气，喘鸣迫塞”（第七），“支饮不得息”（第十二）。大枣配葶苈子治喘咳浮肿而不伤胃。与此同义的有主治“悬饮”的十枣汤，用大枣纳芫花、大戟、甘遂末以防泻下伤胃。

●药证发挥

大枣配甘草主治**动悸、脏躁**；配生姜主治**呕吐、咳逆**；配泻下药可**保护胃气**。所谓动悸，指胸腹部的搏动感，即有心悸动，也有脐下动悸。脏躁是《金匱要略》上的病名，与癰病相似，表现为无故悲哭而不能自制。临床所见，凡动悸者，脏躁者，多形

体瘦弱，舌淡脉细。故使用大枣、甘草为主药的方剂，要注意辨清脉舌。而大枣生姜所治者甚广，不必拘泥于形瘦舌淡，只要有呕吐、咳逆者，食欲不振者，均可使用。至于而用葶苈、大戟、甘遂等猛烈的泻下药时，必配大剂量的大枣。

●常用配方

①大枣 30 枚 甘草 6 克

主治 惊恐动悸，虚烦不得眠，悲伤欲哭，舌淡红者。

参考病症 神经症、癔病、心脏病等。

②大枣 10 枚 生姜 5 片

主治 恶寒，恶心，食欲不振而不渴者。

参考病症 感冒、消化道疾病等。

③大枣 15 枚 葶苈子 12 克（《金匱要略》葶苈大枣泻肺汤）

主治 咳喘而胸腹胀满，鼻塞，一身面目浮肿者。

参考病症 过敏性哮喘、支气管炎等。

④大枣 12 枚 茯苓 12 克 桂枝 6 克 甘草 6 克（《伤寒论》桂枝茯苓大枣甘草汤）

主治 心下动悸，气上冲胸，眩晕不得眠者。

参考病症 神经症、心脏病等。

5. 麻 黄

麻黄为麻黄科植物草麻黄、中麻黄或木贼麻黄的干燥草质茎，主产于山西、河北、甘肃、辽宁、内蒙古、新疆、陕西、青海、吉林等地，以产于山西、甘肃、陕西、青海等地者品质为佳，称西麻黄。麻黄药材分草麻黄、木贼麻黄、中麻黄三种，三者均以干燥、茎粗、淡绿色、内心充实、味苦涩者为佳。《神农本草经》谓麻黄“主中风，伤寒头痛，温疟。发表出汗，去邪热

气，止咳逆上气，除寒热，破癥坚积聚”。《伤寒论》入 14 方次，《金匱要略》入 23 方次。

●原文考证

最简方 甘草麻黄汤、半夏麻黄丸

甘草麻黄汤主治“一身面目黄肿，小便不利，脉沉”的“里水”（第十四），根据该条下“不汗再服”的解释，可见其所治的“里水”除上述症状以外，尚有“无汗”，亦即无汗而肿，或无汗而小便不利者，当用麻黄。麻黄甘草汤加桂枝、杏仁，即为麻黄汤，主治“头痛，发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者”（35 条），“脉浮，无汗而喘者”（235 条），则可见身痛、无汗而喘为关键指征，根据 235 条中有“发汗则愈”的说法，则其中无汗尤为关键。麻黄甘草汤加附子，为麻黄附子甘草汤，主治“脉微细，但欲寐”的少阴病，谓能“微发汗”（302 条），可见，麻黄能发汗，若配合桂枝，则发汗的效果更为明显。而“脉微细”之入则配附子，其发汗力量稍弱。

半夏麻黄丸主治“心下悸”（第十六），麻黄醇酒汤主治“黄疸”（第十五），虽主证不明，但从甘草麻黄汤证推测，应有无汗、浮肿等证。

最大量方（6 两） 大青龙汤、越婢汤

大青龙汤主治“脉浮紧，发热，恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者”（38 条），其禁忌证为“脉微弱，汗出恶风者”（38 条），“服之则厥逆，筋惕肉瞤”（38 条），则麻黄、桂枝同用之方，虽有石膏同用，也不可用于脉弱汗出者，结合上述麻黄汤的主治，可见大剂量麻黄与桂枝合用，可治疗无汗身体疼痛而脉紧有力者。

越婢汤主治“恶风，一身悉肿，脉浮，不渴，续自汗出，无大热”（第十四）。此方中有甘草麻黄，则甘草麻黄汤主治的“里水”当存在，则本方证当有小便不利。但因配伍了石膏，则本方有脉浮而汗出。同样麻黄、石膏、甘草同用的麻黄杏仁石膏甘草

汤，其主治“汗出而喘，无大热”（63条），可见麻黄与石膏同用者，不必拘于无汗一证，可治疗一身悉肿而脉浮汗出者。

加味方 防己黄芪汤条下有“喘者加麻黄半两”，因防己黄芪汤证为“风湿脉浮，身重汗出恶风者”（第二）。则可见汗出浮肿而喘者，麻黄可与黄芪、白术、防己同用。

●药证发挥

麻黄主治**无汗而肿，兼治喘、身痛、身黄**。无汗而肿一证，浮肿尤为关键，此即《金匱要略》所谓“里水”。《金匱要略》中还有“水去呕止，其人形肿者，加杏仁主之，其证应内麻黄，以其人遂痹，故不内之”的条文（第十二），可见形肿，是仲景使用麻黄的重要指征。临床所见浮肿的程度不一，有一身悉肿者，有仅虚浮身重者，也有面色黄暗，肌肉松浮，有浮肿倾向者。无汗，指不易出汗，或恶寒无汗，或精神倦怠而皮肤干燥。所以，无汗而肿，不仅仅是即时的一过性的症状，而且还包括了体质因素在内。《金匱要略》有“湿家”之说，谓“湿家病，身疼发热，面黄而喘，头痛鼻塞而烦”（第二）；“湿家，其人但头汗出，背强，欲得被，复向火，若下之早则噦，或胸满小便不利，舌上如胎者……渴欲得饮而不能饮”（第二）；“湿家之为病，一身尽疼，发热身色如熏黄也”（第二）；“湿家，身烦疼，可与麻黄加术汤发其汗为宜”（第二）。可以认为“湿家”多麻黄证，使用麻黄剂的机会也是比较多的。

参照《金匱要略》“湿家”的特征，笔者提出“麻黄体质”的概念。所谓“麻黄体质”，即容易出现麻黄证的体质类型：患者面色黄暗，皮肤干燥且较粗糙，具浮肿倾向。恶寒喜热，易于着凉，着凉后多肌肉酸痛，无汗发热；易于鼻塞、气喘；易于浮肿，小便少，口渴而饮水不多。身体沉重，反应不敏感。舌体较胖，苔白较厚，脉浮有力。临床使用麻黄或麻黄剂，应注意麻黄体质是否存在。如，平素恶热多汗者，虽有喘咳、身痛、黄疸等，也不可轻易使用麻黄剂。否则会导致心悸动、汗出过多等副

作用。

需要指出，由于配伍不同，无汗一证在程度上可以有所变化，如麻黄汤中麻黄桂枝同用，则无汗是必见证，虽配伍石膏的大青龙汤，也在所难免。但麻黄配石膏的越婢汤、麻黄杏仁石膏甘草汤诸方证，则可以有汗出；汗出身肿的防己黄芪汤证见喘者，也可使用麻黄。不过，其汗出的程度较轻，仲景在越婢汤证、麻黄杏仁石膏甘草汤证中所谓的“无大热”，即表示这一点。因为“大热”，是指皮肤干燥、身无点汗、扪之灼手，正如《内经》所谓“体若燔炭，汗出而散”的病证。所以，所谓“无大热”，是指皮肤较湿润，身热微汗，扪之不灼手。但“无大热”，也非无热亡阳。无热亡阳，多为汗出不止、恶寒厥逆、脉微弱的危重证，不可发汗，不可攻下（27条、130条、153条、346条）。所以，“无大热”，又指虽汗出而量不多，肌肤扪之不烙手也不湿冷，同时，其脉必不微不弱。

●仲景配伍

麻黄桂枝甘草汤 主治发热恶寒，无汗，身痛。参见桂枝条下。

| 方名 | 麻黄用量 | 主要配伍 | | | | | | | |
|---------|------|------|----|----|----|----|----|----|----|
| 麻黄汤 | 2两 | 桂枝 | 甘草 | 杏仁 | | | | | |
| 麻黄加术汤 | 2两 | 桂枝 | 甘草 | 杏仁 | 白术 | | | | |
| 大青龙汤 | 6两 | 桂枝 | 甘草 | 杏仁 | 生姜 | 大枣 | 石膏 | | |
| 葛根汤 | 3两 | 桂枝 | 甘草 | 葛根 | 生姜 | 大枣 | | | |
| 葛根加半夏汤 | 3两 | 桂枝 | 甘草 | 葛根 | 生姜 | 大枣 | 半夏 | | |
| 续命汤 | 3两 | 桂枝 | 甘草 | 当归 | 人参 | 石膏 | 干姜 | 杏仁 | 川芎 |
| 桂枝二麻黄一汤 | 16铢 | 桂枝 | 甘草 | 芍药 | 杏仁 | 生姜 | 大枣 | | |
| 桂枝麻黄各半汤 | 1两 | 桂枝 | 甘草 | 芍药 | 杏仁 | 生姜 | 大枣 | | |
| 桂枝二越婢一汤 | 18铢 | 桂枝 | 甘草 | 石膏 | 芍药 | 生姜 | 大枣 | | |

麻黄附子甘草 主治恶寒无汗，或自汗恶风，关节疼痛，浮肿，脉沉者。方如麻黄附子甘草汤能“微发汗”（302条）。麻黄附子汤即麻黄附子甘草汤加重麻黄用量，主治“水之为病……脉沉者”（第十四）。桂枝芍药知母汤主治“诸肢节疼痛，身体尪羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐”（第五）。越婢汤本治一身尽肿，自汗出，恶风，如恶风甚者，加附子（十四）。乌头汤主治病历节不可屈伸，疼痛（第五）。

| 方名 | 麻黄用量 | 主要配伍 |
|---------|------|-------------------------|
| 麻黄附子汤 | 3两 | 附子 甘草 |
| 麻黄附子甘草汤 | 2两 | 附子 甘草 |
| 桂枝芍药知母汤 | 2两 | 附子 甘草 桂枝 芍药 知母 白术 防风 生姜 |
| 乌头汤 | 3两 | 乌头 甘草 黄芪 芍药 |
| 越婢汤（加减） | 6两 | 附子 甘草 石膏 生姜 大枣 |

麻黄杏仁甘草 主治咳喘胸满，方如麻黄汤、麻黄杏仁石膏甘草汤；并可用于湿家身痛和发背。方如麻黄杏仁薏苡仁甘草汤主治湿家“一身尽疼”（第二）。麻黄连翘赤小豆汤主治“瘀热发黄”（262条）。

| 方名 | 麻黄用量 | 主要配伍 |
|------------|------|--------------------|
| 麻黄杏仁薏苡仁甘草汤 | 半两 | 杏仁 甘草 苡仁 |
| 麻黄连翘赤小豆汤 | 2两 | 杏仁 甘草 生姜 大枣 连翘 赤小豆 |

麻黄石膏甘草 主治汗出烦躁而喘，或汗出而一身尽肿，或发热无汗而烦躁者。方如越婢汤主治“恶风，一身悉肿，脉浮，不渴，续自汗出，无大热”（第十四），麻黄杏仁石膏甘草汤主治“汗出而喘，无大热”（63条），大青龙汤主治“脉浮紧，发热，恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者”（38条），小青龙加石膏汤主治“肺胀咳而上气，烦躁而喘，脉浮者”（第七）。

| 方名 | 麻黄用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-----------------------------------|
| 越婢汤 | 6两 | 石膏 甘草 生姜 大枣 |
| 大青龙汤 | 6两 | 石膏 甘草 桂枝 杏仁 生姜 大枣 |
| 麻黄杏仁甘草石膏汤 | 4两 | 石膏 甘草 杏仁 |
| 小青龙加石膏汤 | 2两 | 石膏 甘草 杏仁 麻黄 芍药 桂枝 细辛 干姜 五味子 半夏 |

麻黄干姜细辛五味子半夏 主治咳喘而恶寒不渴者。方如射干麻黄汤主治“咳而上气，喉中水鸡声”（第七），厚朴麻黄汤主治“咳而脉浮者”（第七）。小青龙汤主治“伤寒表不解，心下有水气，干呕，发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹满，或喘者”（40条），“伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴”（41条）。

| 方名 | 麻黄用量 | 主要配伍 |
|-------|------|--------------------------|
| 射干麻黄汤 | 4两 | 姜 细辛 五味子 半夏 射干 紫苑 款冬花 大枣 |
| 厚朴麻黄汤 | 4两 | 干姜 细辛 五味子 半夏 石膏 厚朴 杏仁 小麦 |
| 小青龙汤 | 3两 | 干姜 细辛 五味子 半夏 芍药 桂枝 甘草 |

麻黄附子细辛 主治无汗恶寒脉沉微者。方如麻黄附子细辛汤主治少阴病发热脉沉微者（301条），桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤主治水饮病、心下坚、无汗（第十四）。

| 方名 | 麻黄用量 | 主要配伍 |
|---------------|------|-------------------|
| 麻黄附子细辛汤 | 2两 | 附子 细辛 |
| 桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤 | 2两 | 附子 细辛 桂枝 生姜 大枣 甘草 |

麻黄黄芪甘草 主治关节疼痛，汗出身重而肿者。方如乌头汤主治“脚气疼痛，不可屈伸”（第五），防己黄芪汤加麻黄主治“风湿脉浮，身重汗出恶风”见喘者，（第二）《千金》三黄汤主治“中风手足拘急，百节疼痛，烦热心乱，恶寒，经日不欲饮

食”(第五)。

| 方名 | 麻黄用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-------------|
| 乌头汤 | 3两 | 黄芪 甘草 芍药 乌头 |
| 防己黄芪汤(加减) | 半两 | 黄芪 甘草 防己 白术 |
| 《千金》三黄汤 | 5分 | 黄芪 独活 细辛 黄芩 |

●常用配方

①麻黄6克 杏仁10克 甘草3克(《和剂局方》三拗汤)

主治 鼻塞,恶寒头痛,无汗而喘满者。

参考病症 支气管炎、支气管哮喘等。

②麻黄6克 附子10克 细辛5克(《伤寒论》麻黄附子细辛汤)

主治 无汗恶寒,身体疼痛,脉沉者。

参考病症 感冒、坐骨神经痛、关节痛、心血管病等。

③麻黄6克 附子10克 甘草3克(《伤寒论》麻黄附子甘草汤)

主治 恶寒无汗,微发热,精神萎靡,脉沉者。

参考病症 感冒、心血管病、关节痛、浮肿等。

④麻黄6克 杏仁10克 甘草3克 桂枝6克(《伤寒论》麻黄汤)

主治 无汗而喘或无汗身痛,脉浮有力者。

参考病症 流行性感冒、关节炎、支气管炎、支气管哮喘等。

⑤麻黄6克 杏仁10克 甘草3克 石膏15克(《伤寒论》麻黄杏仁石膏甘草汤)

主治 喘而微汗出,脉浮数者。

参考病症 肺炎、支气管炎、哮喘、过敏性鼻炎、皮肤病等。

⑥麻黄5克 杏仁12克 甘草3克 薏苡20克(《金匱要略》麻黄杏仁薏苡甘草汤)

主治 身痛,无汗,浮肿者。

参考病症 感冒、关节痛、支气管炎、支气管哮喘、皮肤病等。

⑦麻黄 5 克 甘草 3 克 干姜 10 克 细辛 6 克 五味子 10 克 桂枝 10 克 半夏 10 克 芍药 10 克（《伤寒论》小青龙汤）

主治 咳喘而浮肿，且痰涎量多而清稀者。

参考病症 过敏性鼻炎、支气管哮喘、支气管炎、花粉证等。

⑧麻黄 5 克 连翘 12 克 杏仁 12 克 赤小豆 30 克 桑白皮 10 克 甘草 3 克 生姜 3 片（《伤寒论》麻黄连翘赤小豆汤）

主治 身黄，浮肿，小便不利。

参考病症 皮肤病、肾炎、黄汗、风湿热等。

⑨麻黄 6 克 黄芪 30 克 白术 15 克 防己 12 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（《金匱要略》防己黄芪汤加味）

主治 汗出而肿兼喘者。

参考病症 过敏性鼻炎、肾炎、皮肤病、浮肿等。

⑩麻黄 6 克 乌头 10 克 黄芪 20 克 芍药 15 克 甘草 3 克（《金匱要略》乌头汤）

主治 骨节肿痛甚剧，四肢厥冷而脉沉者。

参考病症 关节炎、神经痛、寒疝腹痛等。

6. 附 子

附子为毛茛科植物乌头的旁生块根，主产于四川、陕西等地，而以四川所产者为优，有川附子之称。《神农本草经》谓附子“主风寒咳逆邪气，温中，金疮，破癥坚积聚，血痹，寒湿痿，拘挛膝痛，不能行步”。《伤寒论》入 23 方，《金匱要略》入 26 方次。

●原文考证

最简方（2 味） 干姜附子汤、薤苡附子散

干姜附子汤主治“下之后，复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕，不渴，无表证。脉沉微，身无大热者”（61条）。“无表证”，即无身痛；“身无大热”，即肌肤湿润，扪之不觉烙手。此两证可提示非麻黄汤证，而“不渴”而非白虎汤证。“脉沉微”，点出干姜附子的关键指征，不可轻易读过。葱白附子散主治“胸痹缓急者”（第九）。胸痹，为古病名，表现为胸背痛。

次简方（3味） 四逆汤、通脉四逆汤、麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤、芍药甘草附子汤、大黄附子汤

干姜附子汤加甘草，即四逆汤。主治“脉浮而迟，表热里寒，下利清谷者”（225条），“大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，又下利厥逆而恶寒者”（353条），“大汗，若大下利而厥冷者”（354条），“呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者难治者”（377条），“吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥冷者”（388条），“既吐且利，小便复利而大汗出，下利清谷，内寒外热，脉微欲绝者”（389条），“病发热头痛，脉反沉者（92条）”，“少阴病，脉沉者”（323条），“下利腹胀满，身体疼痛者”（372条）。通脉四逆汤组成与四逆汤相同，仅干姜倍之。其主治“少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出者”（317条），“下利清谷，里寒外热，汗出而厥者”（370条），《伤寒论》谓“其脉即出者愈”（317条），可见其证尚有“脉不出”（317条）。又《金匱要略》主治“呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者，难治”（第十七）者。从上可见，附子、干姜、甘草同用的主治皆为严重的腹泻、呕吐、大量出汗以后，患者出现脉沉微、脉不出、脉微欲绝、脉沉、脉弱、脉迟者；四肢厥冷、拘急疼痛者。

麻黄附子细辛汤主治“少阴病，始得之，反发热，脉沉者”（301条）。麻黄附子甘草汤主治少阴病，谓能“微发汗”（302条）。可见附子与麻黄同用，主治无汗发热而脉沉者。

芍药甘草附子汤为芍药甘草汤加附子，主治“发汗病不解，

反恶寒者”（68条）。麻黄汤证或桂枝汤证的恶寒，一般经发汗以后当解，但恶寒不仅不减轻，反而比以前严重，这种情况多出现于阳虚证患者，恶寒同时，常常汗漏不止，身体湿冷，精神萎靡，是使用附子的指征。芍药甘草汤主治脚挛急，因恶寒而加附子，想必尚有四肢拘急冷痛诸证。

最大量方（3枚） 桂枝附子汤、白术附子汤、大黄附子汤

桂枝附子汤主治“风湿相搏，身体烦疼，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者”（第二）。白术附子汤主治桂枝附子汤证再见“大便硬，小便自利者”（174条）。两方主治身体烦疼，皆用附子3枚，且与桂枝同用。大黄附子汤主治“胁下偏痛，发热，其脉紧弦”（第十）。附子亦3枚，与大黄、细辛同用，主治胁腹痛。可见大剂量附子多用于痛症。

加附子方 桂枝去芍药加附子汤、桂枝加附子汤

桂枝去芍药汤主治“太阳病，下之后，脉促，胸满者”（21条），“若微寒者”，加附子（22条），而为桂枝去芍药加附子汤。此方附子与桂枝同用，想必“微寒”之外，有身体冷痛。又附子、生姜、甘草同用，证同四逆汤，必有脉弱而沉之证。桂枝加附子汤主治“太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以曲伸者”（20条）桂枝汤证本有汗，再以麻黄剂发汗，以致汗出不止，恶风，且有四肢微急，难以曲伸，仅用桂枝、芍药、甘草等就不够了。附桂同用，可治身体烦疼，合芍药，又能治汗出不止、四肢挛急。

加味方 四逆散条下有“腹中痛者，加附子一枚”（318条）；四逆散本治腹痛，加附子，想必腹痛剧烈，与大黄附子汤证相近。理中汤条下有“腹满者，去术，加附子一枚”（386条），理中汤加附子去白术，即四逆汤加人参，故腹满的同时，当有下利清谷、四肢厥逆、脉沉微等证。

●药证发挥

附子主治**脉沉微与痛症**。脉沉微，指脉形极细极微，按之如

游丝，似有若无，或脉沉伏不出，重按至骨方得，或脉突然变得浮大而空软无力，此为附子证的特征，笔者称为“附子脉”。此脉多见于大汗、大下之后体质虚弱之人，并见精神萎靡、四肢厥冷、下利清谷、腹满腹痛等证。所谓痛证，指或脉虚浮而身体烦疼者，或过汗而四肢微急，难以屈伸者，或胁腹大痛者，或胸痹而痛者。附子主治的二证之中，脉象沉微最为重要，虽然《金匮要略》大黄附子汤证的胁腹大痛时，其脉紧弦，但仅是疼痛之脉，待痛止则脉必沉。身体烦疼者，脉虽浮而按之多软。另外，《伤寒论》加附子多次提到“恶寒”、“微寒”、“不渴”，说明附子证决无恶热、口渴诸证。患者多面色晦暗或有轻度浮肿，目睛无神，言语无力，多思卧困重，即《伤寒论》所谓“少阴病之为病，脉微细，但欲寐”所描述的状态。无以上指征时，附子的使用要谨慎，不可过量，并应配合甘草、干姜、生姜等久煎1小时以上，以减轻附子的毒性。

●仲景配伍

附子甘草桂枝 主治身体疼痛，关节曲伸不利，恶寒自汗。参见桂枝条下。

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 | | | | | |
|---------------|------|------|----|----|----|----|----------|
| 桂枝加附子汤 | 3枚 | 甘草 | 桂枝 | 芍药 | 生姜 | 大枣 | |
| 桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤 | 1枚 | 甘草 | 桂枝 | 生姜 | 大枣 | 麻黄 | 细辛 |
| 桂枝芍药知母汤 | 2两 | 甘草 | 桂枝 | 芍药 | 麻黄 | 生姜 | 白术 知母 防风 |
| 甘草附子汤 | 2枚 | 甘草 | 桂枝 | 白术 | | | |
| 桂枝附子汤 | 3枚 | 甘草 | 桂枝 | 生姜 | 大枣 | | |
| 桂枝去芍药加附子汤 | 1枚 | 甘草 | 桂枝 | 生姜 | 大枣 | | |
| 乌头桂枝汤 | 1枚 | 甘草 | 桂枝 | 芍药 | 生姜 | 大枣 | |

附子干姜甘草 主治吐下后脉沉细微，四肢厥冷者。方如四

逆汤、通脉四逆汤、茯苓四逆汤、理中汤（加减）。

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-------------|
| 四逆汤 | 1 枚 | 干姜 甘草 |
| 四逆加人参汤 | 1 枚 | 干姜 甘草 人参 |
| 通脉四逆汤 | 1 枚 | 干姜 甘草 |
| 通脉四逆加猪胆汁汤 | 1 枚 | 干姜 甘草 猪胆汁 |
| 茯苓四逆汤 | 1 枚 | 干姜 甘草 人参 茯苓 |
| 理中汤（加减） | 1 枚 | 干姜 甘草 人参 |

附子白术甘草 主治头重眩身体疼而脉虚者。方如术附汤、去桂加白术汤。

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 |
|--------|------|-------------|
| 术附汤 | 1 枚半 | 白术 甘草 |
| 去桂加白术汤 | 3 枚 | 白术 甘草 生姜 大枣 |

附子白术茯苓芍药 主治头眩、心悸、恶寒、身体痛、自下利、腹痛、脉沉者。方如附子汤主治“少阴病，得之一二日，口中和，其背恶寒者”（304 条），“少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者”（305 条），真武汤主治“心下悸，头眩，身润动，振振欲擗地者”（82 条），“少阴病，……腹痛，小便不利，四肢沉重，自下利者”（316 条）。

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 |
|-----|------|-------------|
| 附子汤 | 2 枚 | 白术 茯苓 芍药 人参 |
| 真武汤 | 1 枚 | 白术 茯苓 芍药 生姜 |

附子麻黄甘草 主治恶寒无汗、或自汗恶风，关节疼痛、浮肿，脉沉者。方如麻黄附子甘草汤、麻黄附子甘草汤、桂枝芍药知母汤、越婢汤（加减）、乌头汤。

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 |
|---------|------|----------------|
| 麻黄附子甘草汤 | 1 两 | 麻黄 甘草 |
| 麻黄附子汤 | 1 枚 | 麻黄 甘草 |
| 乌头汤 | 5 枚 | 麻黄 甘草 黄芪 芍药 |
| 越婢汤（加减） | 1 枚 | 麻黄 甘草 石膏 生姜 大枣 |
| 麻黄附子汤 | 1 枚 | 麻黄 甘草 |

大黄附子 主治腹痛而恶寒自汗者。方如大黄附子汤主治胁腹痛，附子泻心汤主治心下痞，而复恶寒，汗出者”（155 条）。

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------|
| 大黄附子汤 | 3 枚 | 大黄 细辛 |
| 附子泻心汤 | 1 枚 | 大黄 黄连 黄芩 |

附子干姜 主治下利、脉微、胸背痛。方如白通汤治下利脉微者（315 条），白通加猪胆汁汤治“利不止，厥逆无脉，干呕，烦者”（315 条），干姜附子汤治“昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕，不渴，无表证，脉沉微，身无大热者”（61 条），赤石脂丸治“心痛彻背，背痛彻心”（第九），九痛丸治“九种心痛”（第九）。

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 |
|---------|------|------------------|
| 干姜附子汤 | 1 枚 | 干姜 |
| 赤石脂丸 | 半两 | 干姜 蜀椒 赤石脂 乌头 |
| 九痛丸 | 3 两 | 干姜 生狼牙 巴豆 人参 吴茱萸 |
| 白通汤 | 1 枚 | 干姜 葱白 |
| 白通加猪胆汁汤 | 1 枚 | 干姜 葱白 猪胆汁 |

附子（乌头）细辛 主治身体痛或腹痛见恶寒、脉沉者。方如赤丸主治寒气厥逆的胸腹痛（第十），大黄附子汤主治胁腹大痛，脉紧弦（第十），麻黄附子细辛汤主治少阴病，发热脉沉（301 条）。

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 |
|---------|------|----------|
| 赤丸 | 2 两 | 细辛 茯苓 半夏 |
| 麻黄附子细辛汤 | 1 枚 | 细辛 麻黄 |
| 大黄附子汤 | 3 枚 | 细辛 大黄 |

附子薏苡仁 主治胸痛不止及肠痈腹痛。方如薏苡仁附子散治“胸痹缓急”（第九），薏苡附子败酱散治“肠内有痈脓”（第十八）。

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 |
|---------|------|---------|
| 薏苡附子散 | 10 枚 | 薏苡仁 |
| 薏苡附子败酱散 | 2 分 | 薏苡仁 败酱草 |

其他配伍

| 方名 | 附子用量 | 主要配伍 |
|----------|------|----------------------------|
| 黄土汤 | 3 两 | 白术 阿胶 干地黄 甘草 黄芩 黄土 |
| 八味丸 | 1 两 | 干地黄 山茱萸 薯蓣 泽泻 茯苓 牡丹皮 桂枝 |
| 乌梅丸 | 6 两 | 乌梅 细辛 干姜 黄连 当归 蜀椒 桂枝 人参 黄柏 |
| 四逆散（加减） | 1 枚 | 柴胡 芍药 甘草 枳实 |
| 小青龙汤（加减） | 1 枚 | 干姜 甘草 芍药 细辛 五味子 桂枝 半夏 |

●常用配方

①附子 10 克 干姜 10 克 甘草 3 克（《伤寒论》四逆汤）
主治 伴有消化道症状的脉微欲绝，四肢厥冷，下利清谷者。

参考病症 休克、消化道疾病、心血管疾病、关节炎等。

②附子 10 克 芍药 30 克 甘草 3 克（《伤寒论》芍药甘草附子汤）

主治 恶寒，四肢拘急，难以屈伸者。

参考病症 坐骨神经痛、骨关节痛等。

③附子 10 克 麻黄 6 克 细辛 5 克（《伤寒论》麻黄附子细辛汤）

主治 无汗恶寒，身体疼痛，脉沉者。

参考病症 感冒、坐骨神经痛、关节痛、心血管病等。

④附子10克 大黄6克 细辛5克（《金匱要略》大黄附子汤）

主治 胁腹痛剧，便秘而恶寒，舌苔白厚者。

参考病症 神经痛、习惯性便秘、胆道疾病、泌尿道结石、咽喉炎 疝气、副睪炎等。

⑤麻黄6克 附子10克 甘草3克（《伤寒论》麻黄附子甘草汤）

主治 恶寒无汗，微发热，精神萎靡，脉沉者。

参考病症 感冒、心血管病、关节痛、浮肿等。

⑥附子10克 桂枝10克 芍药10克 甘草3克 生姜3片 大枣10枚（《伤寒论》桂枝加附子汤）

主治 恶寒，汗多，心悸动，四肢拘急疼痛者。

参考病症 感冒、关节痛、过敏性鼻炎、植物神经功能紊乱等。

⑦附子10克 白术12克 芍药12克 人参10克 茯苓12克（《伤寒论》附子汤）

主治 背恶寒，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者。

参考病症 关节炎、腰椎病、肾炎等。

7. 乌 头

乌头为毛茛科植物乌头、北乌头或其它多种同属植物的块根，有川乌头与草乌头之分，川乌头系四川栽培植物乌头的主根，草乌头为野生乌头、北乌头及其他种同属植物的块根。因川乌头的栽培始见于宋代《本草图经》，故宋以前所称乌头，应视为草乌头为妥。《金匱要略》中所用乌头也应视为草乌头。川乌头以个大、肥满、质地坚实者为佳，故处方常用大川乌。草乌头

以个大肥实、粉性足者为佳，故有大草乌之名。《神农本草经》谓乌头主“中风恶风洒洒，出汗，除寒湿痹，咳逆上气，破积聚寒热”。《金匱要略》入 5 方次。

●原文考证

大乌头煎主治“寒疝绕脐痛，若发则白汗出，手足厥冷，其脉沉紧者”（第十）此方为单味乌头，用量也最大，为大者 5 枚。其主治为腹中剧痛而手足厥冷、脉沉紧者。乌头汤主治“病历节不可屈伸，疼痛”（第五），赤丸主治“寒气厥逆”（第十），乌头赤石脂丸主治“心痛彻背，背痛彻心”（第九），乌头桂枝汤主治“寒疝，腹中痛，逆冷，手足不仁，若身疼痛，灸刺诸药不能治”（第十）。以上诸方主治均为痛证。桂枝汤虽也可用于腹痛，但其程度不重，若加乌头，则可治腹痛、身痛而逆冷、手足不仁者。

●药证发挥

乌头与附子为同一植物不同部位而已，故主治与附子相似，不同者，乌头多用于痛证，主治腹中剧痛，或关节疼痛而手足逆冷、脉沉紧者。而手足逆冷者，多舌质淡红，舌苔白滑，若舌质红绛，舌苔光薄者，乌头当忌用或慎用。另外，乌头毒性大，生乌头不可使用，市售的制乌头，也应配伍生姜、甘草久煎后，方可服用。剂量也要严格掌握，切不可过量。

●常用配方

①乌头 6 克 炙甘草 6 克 麻黄 6 克 黄芪 20 克 芍药 15 克（《金匱要略》乌头汤）

主治 关节疼痛，屈伸不利，浮肿，四肢厥冷而脉沉紧者。

参考病症 风湿性关节炎、坐骨神经痛等。

8. 干 姜

干姜为姜科植物姜的干燥根茎，主产于四川、湖南等地，旧时将产于湖南均州者，奉为道地药材，称为均姜，现时多将产于四川建版场者，视为佳品，其块大、肥壮、皮细、肉白多粉，称为川干姜。《神农本草经》谓干姜主“胸满咳逆上气，温中止血，出汗，逐风湿痹，肠澼下利”。《伤寒论》入 24 方次，《金匱要略》入 32 方次。

●原文考证

最简方（2 味方） 甘草干姜汤、栀子干姜汤、干姜附子汤、半夏干姜散。

甘草干姜汤主治“肺痿吐涎沫而不咳者”（第七），肺痿之病，从何得之？《金匱要略》谓“或从汗出，或从呕吐，或从消渴，小便利数，或从便难，又被快药下利，重亡津液，故得之”（第七），“其人不渴，必遗尿、小便数”（第七），“必眩，多涎唾”（第七），又治“咽中干，烦躁吐逆者”（29 条）。栀子干姜汤主治大下以后，“身热不去，微烦者”（80 条）。干姜附子汤主治“下之后，复发汗，昼日烦躁不得眠，夜而安静，不呕，不渴，无表证。脉沉微，身无大热者”（61 条）。以上三方主治，多为大下之后诸证，或吐涎沫，或烦而不渴，或虽烦而吐逆，或身虽热而有微烦，其中干姜附子汤证的脉沉微为客观指征，尤为重要。

半夏干姜散主治“干呕吐逆，吐涎沫”（第十七）。

次简方（3 味方） 四逆汤、通脉四逆汤、桃花汤、干姜半夏人参丸

四逆汤、通脉四逆汤见附子条下。干姜与附子、甘草同用主

治下利清谷，汗出而厥冷，脉沉微者，其人亦必不渴而多清涎。

桃花汤主治“少阴病，下利便脓血者”（306条）“少阴病……腹痛，小便不利，下利不止，便脓血者”（307条）。下利脓血而用干姜、赤石脂，原文主证不明，以药测证，当有腹冷痛，四肢厥冷，口内多清涎等证。

干姜半夏人参丸主治“妊娠呕吐不止”（第二十）。半夏干姜汤治“干呕吐逆，吐涎沫”（第十七），其呕吐必多清涎。因久吐不止，体液丢失，精神疲惫，故加入参。

最大量方（4两） 甘草干姜茯苓白术汤、大建中汤

甘草干姜苓术汤以重用干姜与茯苓，配伍甘草、白术，主治肾著病。其表现为“身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，反不渴，小便自利”以及“腰以下冷痛，腹重若带五千钱”（第十一）。腰冷痛而不渴是其特征。大建中汤为干姜配人参、蜀椒、胶饴，主治“心胸中大寒痛呕不能饮食，腹中寒，上冲皮起，出见有头足，上下痛而不可近”（第十）。是腹中寒痛而呕者，既是腹中寒，必无烦渴，当有不渴而口内多清涎。

加味方 小柴胡汤条下有“若咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子半升、干姜二两”（96条）。真武汤条下有“若咳者，加五味子半升、细辛一两、干姜一两”以及“若下利者，去芍药，加干姜二两”（82条、316条）。理中汤条下有“寒者，加干姜，足前成四两半”（386条）。有寒，必有不渴多涎。四逆散条下有“咳者，加五味子、干姜各五分”（318条）。可见干姜用于咳，参考《金匱要略》甘草干姜汤证，治肺痿，故其咳必有痰多涎沫多，且不渴。入柴胡剂，则配五味子；入麻黄剂或附子剂，则配五味子、细辛，如真武汤、小青龙汤。另外，下利而不渴者也常用干姜。

●药证发挥

干姜主治**多涎唾而不渴者**，配半夏治呕吐，配附子治下利厥冷脉微，配细辛、五味治咳，配白术、茯苓治腰冷痛，配蜀椒治

腹满腹痛、配赤石脂止下利脓血，配人参、半夏治呕吐不止。所用范围较广，但必有多涎唾而不渴的主证。其证或口内冷涎沃出，必吐后快；或口内浊腻涎唾，恶心呕吐。患者毫无渴感，不思饮水，或虽渴而所饮不多。临床见此等证，其舌苔必白厚或腻，或白滑，舌面若罩一层粘液。可称此种舌为“干姜舌”。

干姜主治与附子相似，其区别在于：附子证多见于心血管循环系统的症状，如脉象沉微，干姜证多见于消化系统症状，如呕吐、舌苔白腻等。附子能止身疼痛，而干姜则能除腹胀满，两者有内外之别。

●仲景配伍

干姜黄连黄芩半夏 主治心下痞满、下利而心烦者。方如半夏泻心汤主治心下“满而不痛者”（149条），生姜泻心汤主治“伤寒汗出，解之后，胃中不和，心下痞硬，干噎食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利者”（157条），甘草泻心汤主治“伤寒中风，医反下之，其人下利日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞硬而满，干呕，心烦不得安”（158条）。

| 方名 | 干姜用量 | 主要配伍 | | | | | | |
|-------|------|------|----|----|----|----|----|----|
| 半夏泻心汤 | 3两 | 黄连 | 黄芩 | 半夏 | 人参 | 甘草 | 大枣 | |
| 生姜泻心汤 | 3两 | 黄连 | 黄芩 | 半夏 | 人参 | 甘草 | 大枣 | 生姜 |
| 甘草泻心汤 | 3两 | 黄连 | 黄芩 | 半夏 | 甘草 | 大枣 | | |

干姜黄连人参 主治呕吐腹痛。方如干姜黄芩黄连人参汤主治反复吐下之后的“食入口即吐”（359条），黄连汤主治“腹中痛，欲呕吐者”（173条）。

| 方名 | 干姜用量 | 主要配伍 | | | | | | |
|-----------|------|------|----|----|----|----|----|--|
| 干姜黄芩黄连人参汤 | 3两 | 黄连 | 人参 | 黄芩 | | | | |
| 黄连汤 | 3两 | 黄连 | 人参 | 桂枝 | 半夏 | 甘草 | 大枣 | |

干姜附子甘草 主治吐下后脉沉细微、四肢厥冷者。参见附子条。

| 方名 | 干姜用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-------------|
| 通脉四逆汤 | 3 两 | 附子 甘草 |
| 通脉四逆加猪胆汁汤 | 3 两 | 附子 甘草 猪胆汁 |
| 四逆汤 | 1 两半 | 附子 甘草 |
| 四逆加人参汤 | 1 两半 | 附子 甘草 |
| 茯苓四逆汤 | 1 两半 | 附子 甘草 人参 茯苓 |
| 白通汤 | 1 两 | 附子 葱白 |
| 白通加猪胆汁汤 | 1 两 | 附子 葱白 猪胆汁 |

干姜人参白术甘草 主治下利不止，心下痞硬喜唾。方如理中汤主治“大病差后喜唾”（396 条），桂枝人参汤主治“利下不止，心下痞硬”（163 条）。

| 方名 | 干姜用量 | 主要配伍 |
|----------|------|-------------|
| 人参汤（理中丸） | 3 两 | 人参 白术 甘草 |
| 桂枝人参汤 | 3 两 | 人参 白术 甘草 桂枝 |

干姜细辛五味子 主治咳喘气逆。方如厚朴麻黄汤主治咳而脉浮（第七），小青龙汤主治“咳逆倚息不得卧”（第十二），“咳而微喘”（41 条），苓甘五味姜辛汤主治“咳满”（第十二）。

| 方名 | 干姜用量 | 主要配伍 |
|---------|------|----------------------------|
| 厚朴麻黄汤 | 2 两 | 细辛 五味子 麻黄 厚朴石膏 杏仁 半夏 小麦 |
| 小青龙汤 | 3 两 | 细辛 五味子 半夏 麻黄 芍药 桂枝 甘草 |
| 苓甘五味姜辛汤 | 2 两 | 细辛 五味子 茯苓 甘草 |

干姜附子 主治下利脉微、胸背痛。参见附子条下。

| 方名 | 干姜用量 | 主要配伍 |
|-------|------|------------------|
| 干姜附子汤 | 1 两 | 附子 |
| 赤石脂丸 | 1 两 | 附子 蜀椒 赤石脂 乌头 |
| 九痛丸 | 1 两 | 附子 生狼牙 巴豆 人参 吴茱萸 |

其他配伍

| 方名 | 干姜用量 | 主要配伍 |
|----------|------|--------------------|
| 小柴胡汤（加减） | 2 两 | 柴胡 黄芩 半夏 甘草 五味子 |
| 柴胡桂枝干姜汤 | 2 两 | 柴胡 黄芩 桂枝 牡蛎 甘草 栝蒌根 |
| 梔子干姜汤 | 2 两 | 梔子 |
| 甘草干姜汤 | 2 两 | 甘草 |
| 大建中汤 | 4 两 | 蜀椒 人参 胶饴 |
| 桃花汤 | 1 两 | 赤石脂 粳米 |
| 柏叶汤 | 3 两 | 柏叶 艾 |
| 半夏干姜散 | 等分 | 半夏 |

●常用配方

①干姜 10 克 甘草 3 克（《伤寒论》甘草干姜汤）

主治 吐清水，或呕、咳、下利者。

参考病症 消化道疾病、呼吸道疾病等。

②干姜 10 克 半夏 12 克

主治 呕吐而多唾涎者。

③干姜 10 克 附子 10 克（《伤寒论》干姜附子汤）

主治 四肢厥冷，脉微欲绝者。

参考病症 休克、消化道疾病、心血管病等。

④干姜 6 克 梔子 10 克（《伤寒论》梔子干姜汤）

主治 烦热，胸中窒闷而痛，苔白者。

参考病症 胃炎、食道炎等。

⑤干姜 10 克 细辛 6 克 五味子 10 克

主治 咳喘，痰清稀量多起泡沫者。

参考病症 过敏性鼻炎、支气管哮喘、支气管炎等。

⑥干姜 10 克 白术 12 克 茯苓 12 克 甘草 3 克（《金匱要略》甘姜苓术汤）

主治 腰腹冷痛，恶寒，小便不利者。

参考病症 关节痛、腰椎病、妇人带下、胃肠炎等。

⑦干姜 10 克 黄芩 6 克 黄连 5 克 人参 10 克或党参 12 克（《伤寒论》干姜黄芩黄连人参汤）

主治 心下痞，烦躁，腹痛，下利，苔黄白者。

参考病症 消化道疾病等。

9. 生 姜

生姜为姜科植物姜的新鲜根茎。《神农本草经》谓“去臭气，通神明”。《伤寒论》入 39 方次，《金匱要略》入 51 方次。

●原文考证

最简方（2 味） 生姜半夏汤、小半夏汤、橘皮汤

生姜半夏汤主治“病人胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，心中愤愤然无奈者”（第十七）。小半夏汤主治“呕家……反不渴，心下有支饮”（第十一），橘皮竹茹汤主治“哕逆者”（第十七）。以上三方用于呕逆。

最大量方（半斤） 小半夏汤、小半夏加茯苓汤、橘皮汤、橘皮竹茹汤、厚朴生姜半夏甘草人参汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤

小半夏汤主治呕家不渴。小半夏加茯苓汤主治“卒呕吐，心下痞，膈间有水，眩悸者”（第十二）。橘皮汤主治“干呕，哕，

若手足厥者”(第十七)。橘皮竹茹汤主治“哕逆者”(第十七)。以上四方均主治呕逆。

厚朴生姜半夏甘草人参汤主治“发汗后，腹胀满者”(66条)。腹胀满，是主要症状，用生姜、半夏，则当有呕吐呃逆。

当归四逆加吴茱萸生姜汤主治“其人内有久寒者”(352条)。寒者，必不渴。又生姜与吴茱萸、人参、大枣同用的吴茱萸汤主治“呕而胸满者”(第十七)，“食谷欲呕”(243条)，“少阴病，吐利，手足逆冷，烦躁欲死者”(309条)，“干呕，吐涎沫，头痛者”(378条)，则可见当归四逆加吴茱萸生姜汤证必有干呕。不渴，此外还有病证，厥冷，脉细等证，参见细辛吴茱萸条下。

加味方 理中丸条下有“吐多者，去术，加生姜三两”(386条)。通脉四逆汤条下有“呕者，加生姜二两”(317条)。

综上所述，生姜方用于呕吐。

●药证发挥

生姜主治**恶心呕吐**。因其干燥后即为干姜，故干姜主治的多涎唾而不渴同样适用于生姜，即恶心呕吐而口内多涎而不干渴者。《外台秘要》的生姜煎用生姜与饴糖煎至烂，嚼服治上气咳嗽，多唾粘涎者；《圣济总录》的生姜汤用单味生姜主治胸满吐逆，不下食或吐清水涎沫者，均有吐清涎粘唾。所以，适用于生姜者，其舌也必有滑苔，口多不渴。但临床上生姜所治者也有主诉口渴者，但其渴不多饮，舌质不红而舌上有腻苔。

●常用配方

①生姜3片 半夏12克（《金匱要略》小半夏汤）

主治 恶心、呕吐、吐涎沫而不渴者。

参考病症 妊娠呕吐、神经性呕吐，内耳眩晕等。

②生姜3片 橘皮10克（《金匱要略》橘皮汤）

主治 呃逆、噯气、恶心者。

参考病症 妊娠呕吐、呃逆等。

③生姜 5 片 大枣 10 枚

主治 恶寒、恶心、食欲不振而不渴者。

参考病症 感冒、消化道疾病等。

④生姜 5 片 白蜜 5 匙 人参 10 克（《太平圣惠方》）

主治 久呕不止，食欲不振者。

参考病症 妊娠呕吐、化疗呕吐、胃肠功能失调等。

10. 细 辛

细辛为马兜铃科植物北细辛或华细辛的全草，有北细辛与南细辛之分。北细辛主产于辽宁、吉林、黑龙江等地，根灰黄色，叶绿色，气甚芳香，味辛辣而麻舌，习惯以此为通用正品。《神农本草经》谓“主咳逆，头痛脑动，百节拘挛，风湿痹痛，死肌。久服明目，利九窍”。《伤寒论》入 6 方次，《金匱要略》入 16 方次。

●原文考证

最大量方（3 两） 射干麻黄汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤、苓甘五味姜辛汤、当归四逆汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤

射干麻黄汤主治“咳而上气，喉中水鸡声”（第七）。小青龙汤主治“伤寒表不解，心下有水气，干呕，发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹满，或喘者”（40 条）。“伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴”（41 条）“咳逆倚息，不得卧”（第十二）。小青龙汤加石膏汤主治“咳而上气，烦躁而喘，脉浮者”（第七）。苓甘五味姜辛汤主治“咳，胸满”者（第十二）。当归四逆汤主治“手足厥寒，脉细欲绝者”（351 条）。当归四逆加

吴茱萸生姜汤主治“若其人内有久寒者”（352条）。以上六方，“咳”者4方，“寒”者2方。凡治“咳”方，细辛配姜、五味子。治“寒”方，细辛配当归、桂枝、芍药、甘草。所谓“寒”，是仲景对某些证候的概括，《伤寒论》41条有“服汤（小青龙汤）已，渴者，此寒去欲解也”的说法，《金匱要略》也有“咳满即止，而更复渴，冲气复发者，以细辛、干姜为热药也”（第十二）的说法，故可见有寒者必有“口不渴”同时，“寒”又与疼痛有关，或头痛身痛，或胸腹冷痛，或骨节疼痛。

最简方（3味） 麻黄附子细辛汤、大黄附子汤

麻黄附子细辛汤主治“少阴病，始得之，反发热，脉沉者”（301条）。所谓少阴病，即“脉微细，但欲寐”（281条），“恶寒而踡”（289条），“小便色白”（282条）者，这种情况如同在隆冬严寒之际，本无大渴引饮、身热汗出的酷暑之证。大黄附子汤主治“胁下偏痛，发热，其脉紧弦，此寒也”（第十）。据《金匱要略》“腹痛，脉弦而紧，弦则卫气不行，即恶寒；紧则不欲食”（第十）之说，可见本证尚有“恶寒”和“不欲食”等证。

次简方（4味） 赤丸

赤丸主治“寒气厥逆”（第十）。所谓“寒气”，当有胸腹冷痛。因赤丸中有乌头、细辛，与治胁腹痛的大黄附子汤的附子、细辛相同，故主治亦当相同。另外，赤丸方后服法有“先食酒饮下三丸，日再夜一服，不知，稍增之，以知为度”（第四），《金匱要略》中因“不知”而稍增加的方剂，尚有治“心痛彻背，背痛彻心”（第九）的赤石脂丸与治疗“寒疝，腹中痛，逆冷，手足不仁”（第十）的乌头桂枝汤。于此可以推测，赤丸所治除手足厥冷外，应有胸腹疼痛。

加味方 真武汤条下有“若咳者，加五味子半升、细辛一两、干姜一两。”（316条）桂苓五味甘草汤条下有“冲气即低，而反更咳，胸满者，用桂苓五味甘草汤，去桂加干姜、细辛，以治其咳满。”（第十二）。可见干姜、细辛、五味子用于“咳”。此与最大量方中的射干麻黄汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤等方证用法相同。

白术散条下有“心烦吐痛不能食饮，加细辛一两，半夏大者二十枚”（第二十）。吐为半夏主治，痛为细辛主治。因赤丸中有此两味，则赤丸方证的手足逆冷在本方证中也是有的。

防己黄芪汤条下有“下有陈寒者加细辛三分”（第二），陈寒，即久寒，下有久寒，即脐腹下经常冷痛之谓。

●药证发挥

细辛主治**恶寒不渴而或咳，或厥冷，或痛者**。恶寒不渴，指患者恶寒喜暖，精神萎靡不振，喜卧懒言，小便清长。不渴，指口不干渴，唾液清稀且量多，甚或自觉口内有冷气，唾液咽下也觉冰冷。表现在舌象上是舌质淡红，舌苔白滑，上罩一层稀滑粘液，笔者称为“细辛舌”。或咳者，痰液清稀量多，或有清涕如水；或厥冷者，则四肢冷且痛，遇冷尤剧；或痛者，多为头痛、身痛、腹痛、胸背痛以及咽痛、齿痛、目痛等。但治疗咽痛、齿痛、目痛等五官疾病，后世多取外治法，或含或塞或涂或点，其配伍药物多为乌头、白芷、露蜂房、萆拔等。

细辛主治与附子相似，均能用于痛证，但细辛证必有水，如痰涕清稀，或舌苔水滑，精神状态较好；附子证则必有寒，如关节拘急疼痛、恶寒、精神状态较细辛更萎靡。身热汗出口渴者，舌红少苔者，干咳无痰咽痛者，四肢厥冷而心胸烦热者，细辛当慎用。

●仲景配伍

细辛干姜五味子茯苓 主治咳逆上气。方如真武汤（加减）、苓甘五味姜辛汤等。

| 方名 | 细辛用量 | 主要配伍 | | | | | |
|---------|------|------|-----|----|----|----|----|
| 真武汤（加减） | 1两 | 干姜 | 五味子 | 茯苓 | 附子 | 芍药 | 白术 |
| 苓甘五味姜辛汤 | 3两 | 干姜 | 五味子 | 茯苓 | 干姜 | 甘草 | |

细辛干姜五味子麻黄半夏 主治咳喘而恶寒不渴者。方如小青龙汤、厚朴麻黄汤等。参见麻黄条下。

| 方名 | 细辛用量 | 主要配伍 |
|-------|------|---------------------------|
| 射干麻黄汤 | 3两 | 生姜 五味子 麻黄 半夏 射干 紫苑 款冬花 大枣 |
| 厚朴麻黄汤 | 2两 | 干姜 五味子 麻黄 半夏 石膏 厚朴 杏仁 小麦 |
| 小青龙汤 | 3两 | 干姜 五味子 麻黄 半夏 芍药 桂枝 甘草 |

细辛桂枝当归芍药 主治恶寒不渴而四肢骨节冷痛。方如当归四逆汤。

| 方名 | 细辛用量 | 主要配伍 |
|--------------|------|--------------------------|
| 当归四逆汤 | 3两 | 桂枝 当归 芍药 甘草 通草 大枣 |
| 当归四逆加吴茱萸黄生姜汤 | 3两 | 桂枝 当归 芍药 甘草 通草 大枣 吴茱萸 生姜 |

细辛附子 主治身体痛或腹痛见恶寒、脉沉者。方如麻黄细辛附子汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、赤丸、大黄附子汤等。

| 方名 | 细辛用量 | 主要配伍 |
|---------------|------|-------------------|
| 麻黄细辛附子汤 | 2两 | 附子 麻黄 |
| 桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤 | 2两 | 附子 麻黄 桂枝 生姜 甘草 大枣 |
| 赤丸 | 1两 | 乌头 茯苓 半夏 |
| 大黄附子汤 | 2两 | 附子 大黄 |

细辛黄芪 主治中风手足拘急疼痛，身重汗出者。方如防己黄芪汤（加减）、《千金》三黄汤。

| 方名 | 细辛用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-------------|
| 防己黄芪汤（加减） | 3分 | 黄芪 防己 白术 甘草 |
| 《千金》三黄汤 | 2分 | 黄芪 麻黄 独活 黄芩 |

●常用配方

①细辛 6 克 干姜 10 克 五味子 10 克

主治 恶寒不渴而咳喘，痰多清稀者。

参考病症 支气管哮喘、喘息性气管炎、过敏性鼻炎等。

②细辛 6 克 附子 10 克 麻黄 6 克（《伤寒论》麻黄附子细辛汤）

主治 无汗，恶寒发热而脉反沉者。

参考病症 感冒、坐骨神经痛、关节痛、心血管病等。

③细辛 6 克 川芎 10 克 麻黄 6 克 附子 10 克（《普济方》细辛散）

主治 头痛如劈，无汗恶寒，脉沉紧者。

参考病症 神经性头痛、脑病等。

11. 吴 茱 萸

吴茱萸为芸香科植物吴茱萸的未成熟果实，主产于贵州、广西、湖南、云南、陕西、四川等地，以色绿、饱满、香气浓烈、味苦微辛辣者为佳。《神农本草经》吴茱萸主“温中下气，止痛，咳逆寒热，除湿，血痹，逐风邪，开腠理”。《伤寒论》入 2 方次，《金匱要略》入 3 方次。

●原文考证

当归四逆加吴茱萸生姜汤的吴茱萸用量最大，为 2 升。当归四逆汤主治“手足厥寒，脉细欲绝者”（351 条）。当归四逆加吴茱萸生姜汤则主治“若其人内有久寒者”（352 条）。在仲景书中，用于“寒”病的方药大多有止痛作用，如治“寒气”的赤

丸，治“陈寒”的细辛，治“少腹寒”的温经汤等，则推测“内有久寒”为腹部经常反复发作性的疼痛，当归四逆加吴茱萸生姜汤主治经常发作的腹痛、头痛，并见干呕不渴、手足厥冷、脉细欲绝者。

吴茱萸汤主治“呕而胸满者”（第十七），“食谷欲呕”（243条），“少阴病，吐利，手足逆冷，烦躁欲死者”（309条），“干呕，吐涎沫，头痛者”（378条）。可见吴茱萸汤证由干呕而胸满、厥冷、头痛组成。

温经汤主治“妇人少腹寒，久不受胎，兼取崩中去血，或月水来过多，及至期不来”（第二十二）。“少腹寒”即为少腹冷痛。九痛丸主治“九种心痛”（第九）“兼治卒中恶，腹胀痛，口不能言。又治连年积冷，流注心胸痛，并治冷冲上气，落马坠车血疾”（第九），也是胸腹痛的病证。

●药证发挥

吴茱萸主治**腹痛、头痛而干呕胸满、手足厥冷、脉细者**。由于其主治比较复杂，可与相同的药物对比加以明晰。白芍亦治腹痛，但其腹痛呈痉挛性，为阵发性，并多伴有舌苔光；而吴茱萸所治腹痛，为持续性的胀痛，甚至胀痛如锥刺，并多伴有干呕、厥冷而舌苔白厚。细辛亦治头痛，其人也多恶寒，但其头痛多伴咳吐清涎，或鼻流清涕，偏于呼吸道；而吴茱萸所治头痛，多伴有呕吐清涎、胸满腹痛，偏于消化道。其干呕、手足厥冷、脉细，极似附子证。但附子证脉必沉微，而吴茱萸证则不然，为细而弦。附子证有精神萎靡，而吴茱萸证精神较饱满。

●仲景配伍

| 方名 | 吴茱萸用量 | 主要配伍 |
|------|-------|----------|
| 吴茱萸汤 | 1升 | 人参 生姜 大枣 |

续表

| 方名 | 吴茱萸用量 | 主要配伍 |
|-----------------|-------|---------------------------------------|
| 当归四逆加吴茱萸 生姜汤 | 2 升 | 桂枝 芍药 当归 甘草 通草 细辛 生姜 大枣 |
| 温经汤 | 3 两 | 桂枝 芍药 当归 人参 生姜 川芎 阿胶 牡丹皮 甘草 半夏 麦门冬 |
| 九痛丸 | 1 两 | 人参 干姜 附子 生狼牙 巴豆 |

●常用配方

①吴茱萸 6 克 厚朴 10 克（《太平圣惠方》吴茱萸散）

主治 吐逆下利，心腹胀满，脚转筋，手足冷。

参考病症 消化道疾病等。

②吴茱萸 3 克 黄连 5 克（《丹溪心法》左金丸）

主治 脘痛嘈杂，呕吐吞酸，口苦舌红，脉弦数者。

参考病症 消化道疾病等。

③吴茱萸 6 克 茯苓 15 克（《朱氏集验方》吴仙丹）

主治 头痛背痛，呕吐酸水。

参考病症 神经性头痛、消化道疾病等。

④吴茱萸 6 克 干姜 6 克 甘草 3 克（本人经验配伍）

主治 心腹痛，呕吐不止。

参考病症 消化道疾病、神经性呕吐、血管神经性头痛等。

⑤吴茱萸 6 克 人参 10 克或党参 15 克 生姜 3 片 大枣 12 枚（《伤寒论》吴茱萸汤）

主治 腹痛、干呕、吐涎沫、头痛、吐利而手足厥逆者。

参考病症 消化道疾病、神经性呕吐、血管神经性头痛等。

⑥吴茱萸 6 克 补骨脂 10 克 肉豆蔻 6 克 五味子 10 克（《校注妇人良方》四神丸）

主治 五更泄泻或久泻，不思饮食，或腹痛肢冷等。

参考病症 慢性肠炎等。

12. 柴 胡

柴胡为伞形科植物北柴胡和狭叶柴胡的根或全草，饮片有北柴胡、南柴胡之分。北柴胡主产于辽宁、甘肃、河北、河南等北方地区，以根入药，常于秋季采集，又有秋柴胡之名；又其药材根头膨大，少弯曲而质较韧，不易折断，故称硬柴胡。《本草汇言》说“如《伤寒》方有大、小柴胡汤，仲景氏用北柴胡也”。南柴胡主产于我国南方的四川、湖北、江苏等地，其根与北柴胡相比较细，多弯曲不直，质地娇软，故称软柴胡、细柴胡。《神农本草经》谓柴胡“主心腹，去肠胃中结气，饮食积聚，寒热邪气，推陈出新”。《伤寒论》入 7 方次，《金匱要略》入 7 方次。

●原文考证

最大量方（半斤） 小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡桂枝干姜汤、柴胡去半夏加栝蒌根汤（8 两）

小柴胡汤主治“往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕”（96 条）“往来寒热，休作有时，默默不欲饮食”以及“呕”（97 条），“身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴者”（99 条），小建中汤主治的“腹中急痛”（100 条），妇人寒热“如疟状，发作有时”（144 条），“呕而发热者”（379 条），“伤寒差以后，更发热”者（394 条），“胸满胁痛者”（37 条），“呕而发热者，柴胡汤证具”（149 条），“阳明病，发潮热，大便溏，小便自可，胸胁满不去者”（229 条），“脉弦浮大而短气，腹都满，胁下及心痛，久按之气不通，鼻干，不得汗，嗜卧，一身及目悉黄，小便难，有潮热，时时噦，耳前后肿”（231 条），“胁下硬满，干呕不能食，往来寒热。尚未吐下，脉沉紧者”（266 条），“胸胁满而呕，日晡所发潮热”（104 条），“诸黄，腹痛而呕者”

(第十五)，“妇人在草蓐自发露得风，四肢苦烦热，头痛者”(第二十一)，“产妇喜汗出者……大便坚，呕不能食”(第二十一)。

大柴胡汤主治“伤寒发热，汗出不解，心中痞硬，呕吐而下利者”(165条)，“呕不止，心下急，郁郁微烦者”(103条)，“热结在里，复往来寒热者”(136条)，“按之心下满痛者”(第十)。

柴胡桂枝干姜汤主治“胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者”(147条)，“疟寒多微有热，或但寒不热”(第四)。

柴胡去半夏加栝蒌根汤主治“疟病发渴者，亦治劳疟”(第四)。

以上23条中，往来寒热、或如疟、或疟病、或发热、或潮热者17条，呕者11条，胸胁苦满或胸满胁痛，或胁下硬满者8条，可见大剂量柴胡主要用于往来寒热，并见呕而胸胁苦满者。而其中往来寒热与胸胁苦满为柴胡主治所特有。《伤寒论》中“往来寒热”见于6处，1处无方，5处分别为小柴胡汤三、柴胡桂枝干姜汤一、大柴胡汤一。又《伤寒论》中发热恶寒并见者，属太阳病，为麻黄桂枝方证；不恶寒反恶热，身热汗自出者，属阳明病，为石膏大黄方证；独寒已而热，热已而寒的往来寒热，属少阳病，为柴胡方证。

次大量方(4两) 柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡桂枝汤

柴胡加龙骨牡蛎汤主治“胸满，烦，惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧者”(107条)，柴胡桂枝汤主治“发热、微恶寒、支节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者”(146条)。以上两方主治无明显寒热往来，柴胡桂枝汤证的发热，微恶寒，支节烦疼，为桂枝汤证，与柴胡往来寒热有区别，但两方证的胸胁证比较突出，胸满，为胸中满闷感；心下支结，为中上腹部有轻度抵抗感，触之紧张，犹如物支撑的感觉。此外，柴胡用量最少的柴胡加芒硝汤(2两16铢)也以胸胁证为主，原文主治“胸胁满而呕，日晡所发潮热”(104条)。所发潮热，为芒硝证，与往来寒热不同，故柴胡在此主治胸胁满。由此可见小剂量柴胡

主要用于胸胁苦满。

最简方（4味） 四逆散

四逆散主治“四逆，其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者”（318条）。四逆，即四肢发冷，特别是手冷，患者自觉明显冷感，而他人扪之则或明显或并不明显，患者心胸则觉烦热不安。可以看作是“往来寒热”的又一种类型。此种四肢冷与附子、干姜证的四肢厥冷不同，附子干姜证有脉沉微，而四逆散证临床多见脉弦浮大或沉紧，且有胸胁苦满等证，临床可以鉴别。

需要指出，小柴胡汤药虽7味，但从条下加减法可见，方中黄芩、人参、半夏、生姜、大枣均可去，唯柴胡、甘草不可去，故也可将小柴胡汤作为最简方看，因半夏主治呕吐，黄芩主治烦热，则小柴胡汤证的“往来寒热”“胸胁苦满”应视为柴胡甘草的主治。

●药证发挥

柴胡主治往来寒热而胸胁苦满者。凡胸胁苦满、往来寒热而兼呕者，或兼四肢逆冷者，或兼默默不欲饮食者，均为柴胡主治范围。往来寒热，是一类自觉症状，即患者自觉的热感和冷感不定时地交替出现，或寒已而热，或热已而寒；或时而畏风发冷，时而而红烦热；或内心热而四肢寒，或上热而下寒，或覆被则烦躁发热、似汗非汗，而去被又觉寒冷至骨、肌皮粟起，以及对温度变化的自我感觉过敏。

胸胁苦满，是指胸膈间的气塞满闷感和肋肋下的气胀填满感，胸胁部的胀痛、胀满、硬满、触痛、压痛，女性乳房的胀痛、结块等，均可包括在内。胸胁苦满不仅是一种自觉症状，同样也有他觉指征，如沿肋骨弓的下端向胸腔内按压，医生指端有抵抗感，患者也诉说局部有胀痛不适的感觉。

经常伴随往来寒热、胸胁苦满而出现的，是呕吐、四肢冷、默默不欲饮食、发黄。呕为有声有物，吐为有物无声，干呕是有

声无物，喜呕是时常恶心干呕，仲景多配半夏。四肢冷已在前面提及，即以肢端发冷为主诉。多配枳实、芍药、甘草。默默不欲饮食，为神情抑郁，默默无言，食欲不振，多配甘草。发黄，为一身面目悉黄，柴胡证之发黄，多伴有胸胁苦满、腹痛而呕等证。多配黄芩、大黄等。以上数证，临床并不同时出现。《伤寒论》中有“伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具”（101条）的经验之谈。这里的“柴胡证”，即往来寒热而胸胁苦满，也就是说，在有往来寒热而胸胁苦满的同时，只要见有呕、四肢冷、默默不欲饮食、发黄中一证者，即可使用柴胡剂。

柴胡证的出现，与体质有较大关系。其特征如下：外观体型中等或偏瘦，面色微暗黄，或青黄色，或青白色，缺乏光泽。肌肉比较坚紧，舌质不淡胖，舌苔正常或偏干，脉象多弦细。主诉以自觉症状为多，对气温变化的反应敏感，或时有寒热感，情绪的波动较大，食欲易受情绪的影响，胸胁部时有气塞满闷感，或有触痛，四肢常冷。女性月经周期不准，经前多见胸闷乳房胀痛结块，烦躁、腹痛腰酸、经血暗或有血块。

另外，在身体的侧面，如胸胁部、肩颈部、头额部、腰胯部、少腹部、腹股沟等出现的胀痛、酸痛、牵掣感、感觉异常、肿块、结核等，常常与往来寒热、胸胁苦满同时出现，因此，也可作为柴胡证的一部分，笔者将这一部位，称为“柴胡带”。

在柴胡的用量上，往来寒热而胸胁苦满者，用量宜大，可用至20克，而仅胸胁苦满者，则取10克即可。

●仲景配伍

柴胡黄芩半夏人参生姜大枣 主治往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕等。方如小柴胡汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡桂枝汤、柴胡加芒硝汤。

柴胡芍药枳实 主治往来寒热，四肢冷，上腹部满痛，或腹中痛，或里急后重。方如四逆散、大柴胡汤。

柴胡黄芩甘草栝蒌根 主治往来寒热而口干渴者。方如柴胡

桂枝干姜汤、柴胡去半夏加栝蒌汤。

柴胡桂枝甘草 主治发热或往来寒热，胸胁苦满，关节疼痛，四肢冷而悸者。方如柴胡桂枝汤、柴胡桂枝干姜汤、四逆散（加减）。参见桂枝条下。

| 方名 | 柴胡用量 | 主要配伍 | | | | | |
|-----------|--------|----------|----------|-----------|----------|----------|----|
| 小柴胡汤 | 半斤 | 黄芩 | 半夏 | 人参 | 生姜 | 大枣 | 甘草 |
| 柴胡加龙骨牡蛎汤 | 4两 | 黄芩 茯苓 | 半夏 大黄 | 人参 龙骨 | 生姜 牡蛎 | 大枣 铅丹 | 桂枝 |
| 柴胡桂枝汤 | 4两 | 黄芩 桂枝 | 半夏 芍药 | 人参 | 生姜 | 大枣 | 甘草 |
| 柴胡加芒硝汤 | 2两 16铢 | 黄芩 芒硝 | 半夏 | 人参 | 生姜 | 大枣 | 甘草 |
| 大柴胡汤 | 半斤 | 芍药 | 枳实 | 黄芩 | 半夏 | 生姜 | 大枣 |
| 四逆散 | 等分 | 芍药 | 枳实 | 甘草 | | | |
| 柴胡桂枝干姜汤 | 半斤 | 黄芩 | 甘草 | 栝蒌根 | 干姜 | 桂枝 | 牡蛎 |
| 柴胡去半夏加栝蒌汤 | 8两 | 黄芩 | 甘草 | 栝蒌根 | 人参 | 生姜 | 大枣 |
| 鳖甲煎丸 | 6分 | 黄芩 大黄 | 半夏 阿胶 | 人参 廑虫等 | 干姜 | 桂枝 | 芍药 |

●常用配方

①柴胡 12 克 甘草 3 克（《本事方》柴胡散）

主治 往来寒热。

参考病症 感冒、疟疾、肝病、胆囊炎、结核病等。

②柴胡 10 克 甘草 3 克 芍药 12 克 枳实 10 克（《伤寒论》四逆散）

主治 四肢冷而往来寒热，或腹痛，或胸胁苦满，或便秘，或里急后重者。

参考病症 各种消化系统疾病、妇科疾病、胸肋骨疾病、泌尿道结石、精神神经疾病等。

③柴胡 10~20 克 黄芩 10 克 半夏 10 克 甘草 3 克 人参 6 克或党参 12 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（《伤寒论》小柴胡汤）

主治 往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕。

参考病症 感染性发热性疾病、胆道感染、肝炎、胃炎、神经精神疾病、泌尿系统疾病、妇科病等。

④柴胡 6 克 桂枝 6 克 芍药 10 克 黄芩 6 克 半夏 6 克 甘草 3 克 人参 6 克或党参 12 克 生姜 3 片 大枣 6 枚（《伤寒论》柴胡桂枝汤）

主治 往来寒热，胸胁苦满，自汗恶风，气上冲者。

参考病症 精神神经疾病、消化系统疾病、过敏性疾病等。

⑤柴胡 10 克 桂枝 10 克 干姜 6 克 甘草 3 克 黄芩 6 克 瓜蒌根 15 克 牡蛎 20 克（《伤寒论》柴胡桂枝干姜汤）

主治 往来寒热，自汗，气上冲，下利，舌苔白厚者。

参考病症 精神神经疾病、消化系统疾病、呼吸系统疾病等。

⑥柴胡 10 克 大黄 6~10 克 枳实 10 克 黄芩 6 克 半夏 10 克 芍药 12 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（《伤寒论》大柴胡汤）

主治 往来寒热，呕不止，按之心下满痛者。

参考病症 胆道疾病、胰腺炎、精神神经疾病、高血压、习惯性便秘等。

⑦柴胡 6~12 克 当归 10 克 芍药 12 克 白术 10 克 茯苓 12 克 甘草 3 克 薄荷 3 克 生姜 3 片（《和剂局方》逍遥散）

主治 往来寒热，胸胁苦满，腹痛，大便或秘或溏，五心烦热，浮肿，小便不利，眩晕，妇人月经不调。

参考病症 精神神经疾病、妇科疾病、消化系统疾病、眼病、皮肤病等。

⑧柴胡 10 克 黄芩 6 克 半夏 10 克 人参 10 克或党参 15 克 大黄 10 克 龙骨 15 克 牡蛎 20 克 桂枝 6 克 茯苓 10 克

甘草3克 大枣10枚 生姜3片（《伤寒论》柴胡加龙骨牡蛎汤）

主治 往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕，气上冲，心腹悸动，易惊者。

参考病症 精神神经疾病等。

13. 半夏

半夏为天南星科植物半夏的地下根茎，主产于四川、湖北、安徽、江苏、河南、浙江等地，以四川者所产者质量为好。半夏药材以个大、皮净、色白、质坚实，粉性足者为佳。《神农本草经》谓半夏主“伤寒，寒热，心下坚，下气，喉咽肿痛，头眩，胸胀，咳逆，肠鸣，止汗”。《伤寒论》入方18方次，《金匮要略》入36方次。

●原文考证

最大量方（2升） 大半夏汤

大半夏汤主治“胃反呕吐者”（第十七）。

次大量方（1升） 麦门冬汤、小半夏汤、小半夏加茯苓汤、半夏厚朴汤

麦门冬汤主治“大逆上气，咽喉不利”者（第七）。小半夏汤主治“呕家……不渴”（第十二）。小半夏加茯苓汤主治“卒呕吐，心下痞，膈间有水，眩悸者”（第十二）。半夏厚朴汤主治“妇人咽中如有炙肉”（第二十二），“胸满心下坚，咽中粘粘，如有炙肉，吐之不出，吞之不下”（《千金》）。

从上可见，大剂量半夏用于治疗呕吐以及咽喉症状。

最简方（2味） 小半夏汤、半夏干姜散、生姜半夏汤、半夏麻黄丸

小半夏汤主治“呕家……不渴”（第十二），“诸呕吐，谷不得下者”（第十七）。半夏干姜散主治“干呕吐逆，吐涎沫”（第十七）。生姜半夏汤主治“病人胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，彻心中愤愤然无奈者”（第十七）。以上3方均为半夏配姜，用于治疗呕吐而不渴或吐涎沫者。

半夏麻黄丸主治“心下悸者”（第十六）。心下悸之外，当有麻黄证的无汗浮肿或咳或喘，可参见越婢加半夏汤证。

次简方（3味） 苦酒汤、半夏汤

苦酒汤为半夏与苦酒、鸡子白同用，主治“咽中伤，生疮，不能语言，声不出者”（312条）。半夏汤为半夏与桂枝、甘草同用，主治“少阴病，咽中痛”（313条）。两方均用于治疗咽痛。

加半夏方 葛根加半夏汤、黄芩加半夏生姜汤、茯苓甘草五味姜辛加半夏汤、越婢加半夏汤

葛根加半夏汤主治“太阳与阳明合病，不下利，但呕者”（33条）。黄芩加半夏生姜汤主治“太阳与少阳合病，……若呕者”（172条）。茯苓甘草五味姜辛加半夏汤主治“支饮者，法当冒，冒者必呕，呕者复内半夏”（第十二）。以上3方因呕加半夏。

越婢加半夏汤主治“咳而上气，……其人喘，目如脱状，脉浮大者”（第七）。越婢汤主治“恶风，一身悉肿，脉浮，不渴，续自汗出，无大热”（第十六）。因为咳喘而加半夏，可见半夏可治咳喘。因本方中有半夏麻黄，则当有心下悸。

加味方 厚朴七物汤条下有“呕者加半夏五合”（第十）。竹叶汤条下有“呕者，加半夏半升”（第二十一）。白术散条下有“心烦吐痛不能食饮，加细辛一两，半夏大者二十枚”（第二十）。3方均因呕吐加半夏。

去半夏方 柴胡去半夏加栝蒌汤治“疟病发渴者”（第四）。因渴，而去半夏，则适用半夏的患者必无口干舌燥这一点就能明确了。

●药证发挥

半夏主治**呕而不渴者**，兼治**咽痛、咳喘、声哑、心下悸**。呕有恶心、干呕、喜呕、胃反之分，均为半夏主治，但患者大多不渴。所谓不渴，是没有身热烦渴、大渴引饮等症的意思，至于口内干腻，不思茶饮之口干，则又是一种病症了。临床可见，凡恶心呕吐者多伴有流涎及反复的吞咽动作，故多不渴及咽喉不适感。咽痛、咽喉异物感、咳嗽气喘、声哑、心下悸等也是经常伴有的。

凡适用半夏者，其面色多黄暗，缺少光泽，或虽有光泽而多面垢腻或面虚浮，其人易于恶心，感觉过敏，尤其是咽喉部常有异物感，胸部的重压感、心悸等，患者口内常有涎沫，口内粘腻，咽中多粘痰。因不渴、多涎沫，则舌苔必腻。

半夏与甘草均治咽痛，但甘草所治的咽痛以红肿干痛为主，而半夏所治的咽痛，咽喉常有异物感或粘痰、多恶心。半夏与干姜均治不渴而呕吐，舌苔多腻，但两者主治有上下之别，半夏主治以咽喉部的异物感，胸部的重压感为主，而干姜主治以腹胀满、泄泻为主。

●仲景配伍

半夏生姜或干姜 主治呕吐而不渴。方如小半夏汤、生姜半夏汤、半夏干姜散。

半夏茯苓 主治呕恶而眩悸者。方如小半夏加茯苓汤。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 |
|---------|------|-------|
| 半夏干姜散 | 等分 | 干姜 |
| 生姜半夏汤 | 半升 | 生姜汁 |
| 小半夏汤 | 1 升 | 生姜 |
| 小半夏加茯苓汤 | 1 升 | 生姜 茯苓 |

半夏栝蒌实 主治胸闷胸痛。方如小陷胸汤主治“小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者”（138条），栝蒌薤白半夏汤主治“胸痹，不得卧，心痛彻背者”（第九）。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 |
|---------|------|-----------|
| 小陷胸汤 | 半升 | 栝蒌实 黄连 |
| 栝蒌薤白半夏汤 | 半斤 | 栝蒌实 薤白 白酒 |

半夏附子（乌头） 主治腹大痛而呕吐者。方如附子粳米汤治“腹中寒气，雷鸣切痛，胸胁逆满，呕吐”（第十），赤丸治“寒气厥逆”的腹痛（第十）。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-------------|
| 附子粳米汤 | 半升 | 附子 甘草 大枣 粳米 |
| 赤丸 | 4两 | 乌头 茯苓 细辛 |

半夏人参 主治呕吐或噎气不止，心下痞硬者。方如干姜人参半夏丸治“妇人呕吐不止”（第二十），旋覆代赭汤治“伤寒发汗，若吐若下，解后，心下痞硬，噎气不除者”（161条），大半夏汤治“胃反呕吐”（第十七），“呕，心下痞硬者”（《外台秘要》）。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 |
|---------|------|--------------------|
| 大半夏汤 | 2升 | 人参 白蜜 |
| 旋覆代赭汤 | 半升 | 人参 生姜 旋覆花 代赭 甘草 大枣 |
| 干姜人参半夏丸 | 2两 | 人参 干姜 |

半夏麦门冬人参甘草 主治咳逆呕恶、咽喉疼痛干燥而虚羸少气者。方如竹叶石膏汤主治“伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐”（397条）。麦门冬汤主治“大逆上气，咽喉不利”（第七）。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 |
|-------|------|--------------------|
| 竹叶石膏汤 | 半升 | 麦门冬 人参 甘草 竹叶 石膏 粳米 |
| 麦门冬汤 | 1升 | 麦门冬 人参 甘草 粳米 大枣 |

半夏厚朴生姜 主治腹满而或咳、或呕或咽喉异物感。方如厚朴生姜半夏甘草人参汤主治“发汗后，腹胀满者”（66条），半夏厚朴汤主治“妇人咽中如有炙肉”（第二十二），厚朴七物汤主治“病腹满”而呕者（第十）。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 |
|-------------|------|----------------------|
| 厚朴生姜半夏甘草人参汤 | 半升 | 厚朴 生姜 甘草 人参 |
| 半夏厚朴汤 | 1 升 | 厚朴 生姜 茯苓 干苏叶 |
| 厚朴七物汤（加减） | 5 合 | 厚朴 生姜 大枣 桂枝 大黄 甘草 枳实 |

半夏干姜黄连黄芩 主治心下痞满、下利而心烦者。参见干姜条下。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 |
|----------|------|----------------------|
| 生姜泻心汤 | 半升 | 干姜 黄连 黄芩 甘草 人参 生姜 大枣 |
| 半夏泻心汤 | 半斤 | 干姜 黄连 黄芩 甘草 人参 大枣 |
| 甘草泻心汤 | 半升 | 干姜 黄连 黄芩 甘草 大枣 |
| 黄连汤 | 半升 | 干姜 黄连 甘草 桂枝 人参 大枣 |
| 黄芩加半夏生姜汤 | 半升 | 生姜 黄芩 甘草 芍药 大枣 |

半夏麻黄干姜细辛五味子 主治咳喘而恶寒不渴，参见麻黄条下。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 |
|----------|------|--------------------------|
| 射干麻黄汤 | 8 枚 | 麻黄 生姜 细辛 五味子 紫苑 款冬花 射干 |
| 小青龙汤 | 半升 | 麻黄 干姜 细辛 五味子 甘草 桂枝 芍药 |
| 小青龙汤加石膏汤 | 半升 | 麻黄 干姜 细辛 五味子 甘草 桂枝 芍药 石膏 |
| 厚朴麻黄汤 | 半升 | 麻黄 干姜 细辛 五味子 厚朴 石膏 杏仁 小麦 |

半夏柴胡黄芩人参生姜大枣 主治往来寒热、胸胁苦满、心烦喜呕等。参见柴胡条下。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 | | | | | |
|----------|------|----------|----------|----------|----------|----------|----|
| 小柴胡汤 | 半升 | 柴胡 | 黄芩 | 人参 | 甘草 | 生姜 | 大枣 |
| 大柴胡汤 | 半升 | 柴胡 生姜 | 黄芩 | 芍药 | 枳实 | 大黄 | 大枣 |
| 柴胡加芒硝汤 | 20 铢 | 柴胡 芒硝 | 黄芩 | 人参 | 甘草 | 生姜 | 大枣 |
| 柴胡桂枝汤 | 二合半 | 柴胡 甘草 | 黄芩 大枣 | 人参 | 芍药 | 桂枝 | 生姜 |
| 柴胡加龙骨牡蛎汤 | 二合半 | 柴胡 桂枝 | 黄芩 茯苓 | 龙骨 大黄 | 生姜 牡蛎 | 人参 大枣 | 铅丹 |

半夏茯苓甘草细辛干姜五味子 主治咳逆上气、眩冒而呕者。

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 | | | | | |
|------------------|------|---------|----|-----|----|----|----|
| 桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤 | 半升 | 细辛 | 干姜 | 五味子 | 茯苓 | 甘草 | |
| 苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤 | 半升 | 细辛 草 | 干姜 | 五味子 | 杏仁 | 茯苓 | 甘草 |

其他配伍

| 方名 | 半夏用量 | 主要配伍 | | | | | |
|--------|------|----------|----|----|----|----|----------------|
| 越婢加半夏汤 | 半升 | 麻黄 | 石膏 | 生姜 | 大枣 | 甘草 | |
| 葛根加半夏汤 | 半升 | 麻黄 | 葛根 | 甘草 | 芍药 | 桂枝 | 生姜 大枣 |
| 甘遂半夏汤 | 12 枚 | 甘遂 | 芍药 | 甘草 | | | |
| 苦酒汤 | 14 枚 | 鸡子 | 苦酒 | | | | |
| 半夏散及汤 | 等分 | 桂枝 | 甘草 | | | | |
| 泽漆汤 | 半升 | 黄芩 桂枝 | 生姜 | 甘草 | 人参 | 紫参 | 泽漆 白前 |
| 奔豚汤 | 4 两 | 黄芩 | 生姜 | 甘草 | 川芎 | 当归 | 生葛 芍药 甘李根白皮 |
| 半夏麻黄丸 | 等分 | 麻黄 | | | | | |

●常用配方

①半夏10克 生姜3片（《金匱要略》小半夏汤）

主治 呕吐而不渴，或吐涎沫者。

参考病症 妊娠呕吐、神经性呕吐、内耳眩晕、消化系统疾病等。

②半夏10克 麻黄6克（《金匱要略》半夏麻黄丸）

主治 咳喘而浮肿，心下悸者。

参考病症 感冒、支气管炎、哮喘、精神神经疾病、心血管疾病等。

③半夏10~18克 人参10克或党参20克 白蜜适量（《金匱要略》大半夏汤）

主治 呕吐而心下痞硬，大便干结者。

参考病症 消化系统疾病、神经系统疾病等。

④半夏12克 生姜3片 茯苓12克（《金匱要略》小半夏加茯苓汤）

主治 呕吐，心下悸，目眩而小便不利者。

参考病症 精神神经疾病、内耳眩晕、消化系统疾病等。

⑤半夏12克 陈皮6克 茯苓12克 甘草3克 生姜3片（《和剂局方》二陈汤）

主治 恶心呕吐，噎气、呃逆咳嗽、胀满，头眩心悸者。

参考病症 精神神经疾病、消化系统疾病、支气管炎等。

⑥半夏6~15克 厚朴6~10克 茯苓12~20克 苏叶6~10克（《金匱要略》半夏厚朴汤）

主治 咽喉异物感，恶心呕吐，胸闷腹胀而苔腻者。

参考病症 精神神经疾病、消化系统疾病、呼吸系统疾病等。

⑦半夏12克 白术12克 天麻10克 茯苓12克 陈皮5克 甘草3克（《医学心悟》半夏白术天麻汤）

主治 眩晕头痛，腹胀呕吐者。

参考病症 内耳眩晕、脑血管疾病等。

⑧半夏 10 克 黄连 3 克 黄芩 6 克 干姜 6 克 人参 10 克
或党参 15 克 甘草 3 克 大枣 10 枚（《伤寒论》半夏泻心汤）

主治 呕吐，肠鸣而心下痞者。

参考病症 消化系统疾病、精神神经疾病等。

⑨半夏 20 克 茯苓 20 克 枳壳 6 克 风化硝 6 克 生姜 10 克
（录自《医方考》指迷茯苓丸）

主治 肩背酸痛。

参考病症 肩周炎、骨关节痛、神经痛等。

14. 黄 芪

黄芪为豆科植物黄芪或内蒙黄芪等的干燥根，主产于山西绵山者，条短质柔而富有粉性，称为绵黄芪，奉为道地药材。山西浑源为中心的阳交、天填、山阴等县出产者，称西黄芪，品质亦佳。此外，产于黑龙江、内蒙古者，皮松肉紧，味甘香，亦为佳品。《神农本草经》谓黄芪“主痈疽，久败疮，排脓止痛，大风癰疾，五痔，鼠瘻”。《金匱要略》入 8 方次。

●原文考证

最大量方（5 两） 黄芪芍药桂枝苦酒汤

黄芪芍药桂枝苦酒汤主治“黄汗之为病，身体肿，发热汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，脉自沉”（第十四）。本方既是黄芪的最大量方，又是配伍最简方，故分析黄芪证的可靠性较大。从原文可见，其证之一为身体肿，从“状如风水”句，可见其浮肿是全身性的，因风水为“一身悉肿”。其证之二为汗出，且汗出的量较多，汗出可以使衣服浸湿，汗或黄色。可见，黄芪主治汗出、脉沉而肿者。

次大量方（3两） 防己茯苓汤、黄芪桂枝五物汤、乌头汤

防己茯苓汤（3两）主治“皮水为病四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者”（第十四）。水在皮肤中，故四肢肿，为黄芪主治；聂聂动者，属动悸类，为茯苓主治。

黄芪桂枝五物汤（3两）主治“血痹，……外证身体不仁，如风痹状”（第六）“血痹病从何得之？师曰：夫尊荣人骨弱肌肤盛，重因疲劳汗出，卧不时动摇，加被微风遂得之”（第六）。尊荣人骨弱，指其人养尊处优，缺少运动，肌肉松软无力，故称骨弱；肌肤盛，即是指肥胖。可见黄芪使用于体型偏胖、肌肉松软者。

乌头汤方中有黄芪、麻黄、芍药、甘草、川乌等，主治“病历节不可屈伸，疼痛”（第五）。《金匱要略》中黄芪与麻黄同用者尚有三黄汤，主治“中风手足拘急，百节疼痛，烦热心乱，恶寒，经日不欲饮食”（第五）也是手足拘急，骨节疼痛。可见黄芪可与麻黄同用，治疗关节疼痛。

次简方（4味） 防己黄芪汤

防己黄芪汤主治“风湿脉浮，身重汗出恶风”（第二）。《外台》“治风水，脉浮为在表，其人或头汗出，表无他病，病者但下重，从腰以上为和，腰以下当肿及阴，难以屈伸”。腰以下肿，难以屈伸、下重，均指下半身有浮肿。

加黄芪方 桂枝加黄芪汤

桂枝加黄芪汤（2两）主治“身重汗出已，辄轻者，久久必身瞶，瞶即胸中痛，又从腰以上必汗出，下无汗，腰髀弛痛，如有物在皮中状，剧者不能食，身疼痛，烦躁、小便不利，此为黄汗”（第十四）。汗出而身体痛重，烦躁，是桂枝汤证。身体重而汗出，小便不利是黄芪主治。“诸病黄家，但利其小便，假令脉浮，当以汗解之，宜桂枝加黄芪汤主之”（第十五）。身体发黄而小便不利，则必属黄芪主治，本应脉沉，今反见浮，则以黄芪合桂枝汤。

●药证发挥

黄芪主治**汗出而肿**者。汗出有自汗，也有盗汗。黄芪证的汗出，程度比较严重，常常衣被尽湿，有的可以见到汗渍发黄，有的进餐时出汗甚多，以上半身显著。有的白天自汗以外，入夜也出汗，表现为一觉醒来，周身如浸在水中。临床上有些患者并不以汗出为主诉，但通过问诊，可以了解到患者平时汗出比较多，稍有体力活动，就容易出汗。黄芪证的肿，主要为全身性的浮肿，但以下肢为明显。由于体位的变化，早晨面部有浮肿，而下午则下肢浮肿。有些人虽无明显的浮肿，但肌肉松软，犹如浮肿貌。由于浮肿，患者常常自觉身体沉重，活动不灵活，关节重痛。

黄芪证的出现与体质因素的关系比较密切，《金匱要略》中的“尊荣人”就是属于一种适用黄芪的体质状态。笔者将临床易出现黄芪证的体质称之为“黄芪体质”。其外观特征为：面色黄白或黄红隐隐，或黄暗，都缺乏光泽。肌肉松软，浮肿貌，目无精彩。腹壁软弱无力。舌质淡胖，舌苔润。平时易于出汗，畏风，遇风冷易于过敏，或鼻塞，或咳喘，或感冒。大便稀溏，不成形，或先干后溏。食欲不振，口渴而不欲饮水，易于腹胀满。易于浮肿，特别是足肿，手足易麻木。作为成人黄芪证的特点，腹证比较明显。其腹部松软，肚脐深陷，按之无抵抗感以及痛胀感。可称之为“黄芪腹”。

黄芪证在脉象上反映并无特异性。《金匱要略》中防己黄芪汤用于脉浮者，而黄芪芍药桂枝苦酒汤则主治脉沉者，所以，黄芪证对脉象不作明确的规定。

黄芪证与桂枝证都有汗出，但黄芪证是汗出而肿，常有身困重，而桂枝证是汗出而不肿且气上冲，常有关节冷痛。如汗出而肿、肢体麻木疼痛者，可同用，方如《金匱要略》黄芪桂枝五物汤。麻黄证与黄芪证均有肿，区别在于有汗与无汗的不同。临床也可同用治疗关节疼痛而浮肿者，则无汗恶寒者重用麻黄，而汗

出恶风者重用黄芪，方如《金匱要略》的乌头汤。

面白形瘦、肌肉坚紧、平时咽喉易于红肿疼痛、大便秘结者，黄芪宜慎用，尤其不可大剂量使用，适用不当，可有腹胀气等副反应。

●仲景配伍

黄芪桂枝芍药 主治身体不仁疼痛、黄汗出、浮肿、小便不利。方如黄芪桂枝五物汤治血痹、身体不仁，黄芪建中汤治“虚劳里急，诸不足”（第六）、黄芪芍药桂枝苦酒汤治黄汗、身肿，桂枝加黄芪汤治身体困重疼痛，汗出。

| 方名 | 黄芪用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-------------------|
| 黄芪桂枝五物汤 | 3 两 | 桂枝 芍药 生姜 大枣 |
| 黄芪建中汤 | 1 两半 | 桂枝 芍药 生姜 甘草 大枣 胶饴 |
| 黄芪芍药桂枝苦酒汤 | 5 两 | 桂枝 芍药 |
| 桂枝加黄芪汤 | 2 两 | 桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣 |

黄芪防己 主治四肢肿。方如防己黄芪汤、防己茯苓汤。

| 方名 | 黄芪用量 | 主要配伍 |
|-------|---------|-------------|
| 防己黄芪汤 | 1 两 1 分 | 防己 白术 甘草 |
| 防己茯苓汤 | 3 两 | 防己 桂枝 茯苓 甘草 |

黄芪麻黄 主治身体重汗出而喘，或关节疼痛。方如防己黄芪汤（加减）、乌头汤、《千金》三黄汤。

| 方名 | 黄芪用量 | 主要配伍 |
|-----------|---------|-------------|
| 防己黄芪汤（加减） | 1 两 1 分 | 麻黄 防己 白术 甘草 |
| 乌头汤 | 3 两 | 麻黄 芍药 甘草 川乌 |
| 《千金》三黄汤 | 2 分 | 麻黄 独活 细辛 黄芩 |

●常用配方

①黄芪 20 克 附子 10 克（《魏氏家藏方》芪附汤）

主治 自汗不止，恶寒，脉沉弱。

参考病症 脑血管疾病、植物神经功能紊乱、关节痛、神经痛、虚人感冒等。

②黄芪 30 克 葛根 20 克 芍药 12 克 川芎 6 克（本人经验配伍）

主治 头晕项背强痛，自汗，下肢浮肿，舌体暗淡者。

参考病症 心脑血管疾病等。

③黄芪 30 克 麻黄 3 克 白术 12 克 甘草 3 克（本人经验配伍）

主治 浮肿，无汗或少汗，鼻塞或气喘者。

参考病症 感冒、支气管炎、哮喘、关节炎等。

④黄芪 15～30 克 白术 12 克 防风 6～12 克（《丹溪心法》玉屏风散）

主治 恶风，头痛眩晕，身体疼痛，打喷嚏而汗出而肿者。

参考病症 呼吸道疾病、肾病、心脑血管疾病、糖尿病、高血压等。

⑤黄芪 15～30 克 防己 12 克 白术 12 克 甘草 3 克（《金匱要略》防己黄芪汤）

主治 关节疼痛，下肢浮肿，口渴，汗出而黄肿者。

参考病症 脑血管疾病、高血压、关节病、糖尿病、肾病、浮肿等。

⑥黄芪 30 克 桂枝 10 克 芍药 20 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（《金匱要略》黄芪桂枝五物汤）

主治 肢体麻木，自汗而浮肿者。

参考病症 神经炎、关节病、植物神经功能紊乱等。

⑦黄芪 15～30 克 桂枝 10 克 芍药 15 克 甘草 3 克 饴糖适量 生姜 3 片 大枣 12 枚（《金匱要略》黄芪建中汤）

主治 慢性腹痛，或汗出而肿者。

参考病症 消化道溃疡、胃神经官能症、外科疮疡等。

⑧黄芪 15 克 柴胡 6 克 当归 10 克 人参 6 克或党参 10 克 白术 10 克 甘草 3 克 陈皮 5 克 升麻 5 克（《内外伤辨补中益气汤》）

主治 食欲不振，胸胁苦满，自汗，羸瘦而肿者。

参考病症 消化道疾病、血液系统疾病、神经系统疾病、五官疾病、发热性疾病等。

⑨黄芪 30 克 麻黄 6 克 细辛 5 克 附子 10 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（本人经验配伍）

主治 恶寒，身体困重，浮肿者。

参考病症 心血管疾病、关节病等。

⑩黄芪 30~60 克 当归 6 克 赤芍 12~30 克 川芎 12 克 桃仁 12 克 红花 6 克 地龙 10 克（《医林改错》补阳还五汤）

主治 四肢麻木，活动不利，下肢浮肿，自汗，舌质紫暗，面色黄。

参考病症 中风半身不遂、心脑血管病等。

15. 白 术

白术为菊科植物白术的根茎，主产于浙江、安徽。白术原以浙江于潜天目山的野生术品质最佳，其外皮红润光泽，味极清，视为道地正品，但目前市场上几乎绝见。现售之子术，系将新昌的白术种子播种于潜山区的栽培品，折断面黄白色，有黄色放射状纹理，气清香，甜味强而辣味少。《神农本草经》谓白术主“风寒湿痹，死肌，痉，疸，止汗，除热消食”。《伤寒论》入 10 方次，《金匱要略》入 25 方次。

●原文考证

最简方(2味) 枳术汤、泽泻汤

枳术汤主治“心下坚，大如盘，边如旋盘，水饮所作”(第十四)，《金匱要略》中含有枳术汤的有《外台》茯苓饮，治“心胸中有停痰宿水，自吐出水后，心胸间虚，气满不能食”(第十二)。可见枳术汤证除心下坚以外，当有吐水、腹胀、进食更胀等证。泽泻汤主治“心下有支饮，其人苦冒眩”(第十二)。又据“心下有痰饮，胸胁支满，目眩，苓桂术甘汤主之”(第十二)之文，则可见有水饮者当有目眩，由此推测，枳术汤证与泽泻汤证均有头昏目眩一证。

泽泻汤加茯苓、猪苓、桂枝名五苓散，主治“脉浮，小便不利，微热消渴者”(71条)，“脉浮数，烦渴者”(72条)，“汗出而渴者”(73条)，“中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐者”(74条)，“痞不解，其人渴而口燥，烦，小便不利者”(156条)，“霍乱，头痛发热，身疼痛，热多欲饮水者”(386条)，可见，白术与泽泻、茯苓、猪苓、桂枝同用主治口渴、小便不利、身疼痛等。

次简方(3味) 术附汤、茯苓戎盐汤、猪苓散

术附汤为白术、附子、甘草，主治“风虚头重眩，苦极，不知食味”(第五)。本方加茯苓、芍药、生姜，名真武汤，仍治眩，还治悸、小便不利、四肢沉重疼痛，自下利。原文为“太阳病，发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲僻地者，真武汤主之”(82条)“腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，……真武汤主之”(316条)。可见白术配附子治眩。

白术加茯苓戎盐，即为茯苓戎盐汤，主治“小便不利”(第十三)。猪苓散主治“呕吐而病在膈上，……思水者”(第十七)，思水，即口渴的互词。

以上两方均有白术茯苓，则可见白术配茯苓主治小便不利而

渴者。

最大量方（5两） 桂枝芍药知母汤

桂枝芍药知母汤主治“诸肢节疼痛，身体尪羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐”（第五）。此方中有术附汤全方，可见白术附子用于治眩。配麻黄、桂枝、芍药主治脚肿、关节疼痛。

次大量方（4两） 附子汤

附子汤主治“少阴病，得之一二日，口中和，其背恶寒者”（304条），“少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者”（305条）。本方与真武汤的组成大致相似，但白术、附子的用量则本方倍于真武汤。真武汤主治小便不利、眩悸、四肢沉重疼痛等证，而本方则主治身体痛，骨节痛而脉沉者。可见，大量白术配附子主治关节疼痛。

加白术方 麻黄加术汤、越婢加术汤、桂枝去桂加茯苓白术汤

麻黄加术汤为麻黄汤加白术。麻黄汤主治“头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者”（35条），麻黄加术汤主治“湿家，身烦疼”（第二）。所谓湿家，《金匱要略》指出“湿家病，身疼发热，面黄而喘，头痛鼻塞而烦，其脉大”（第二）。可见与麻黄汤证相似。对湿家的“身烦疼”，仲景主张“与麻黄加术汤发其汗为宜”，可见此证尚有恶寒无汗等症状。又据《金匱要略》谓“湿痹之候，小便不利，大便反快，但当利其小便”（第二）的记载，可推测湿家的身体烦疼，尚有“小便不利”及而黄浮肿等症状。所以，之所以加术，是麻黄汤证中身体疼痛、小便不利、浮肿比较明显的缘故。

越婢加术汤为越婢汤加白术。越婢汤本治“风水，恶风，一身悉肿，脉浮，不渴，续自汗出，无大热”（第十四），越婢加术汤主治“一身面目黄肿，其脉沉，小便不利”的“里水”（第十四）以及“肉极，热则身体津脱，腠理开，汗大泄，厉风气，下焦脚弱”（第五），下焦脚弱，即下肢肿痛之谓。厉风气，则为痛引肩背不可动转，故厉风气与下焦脚弱，均为四肢疼痛的同义词。之所以加术，可见是有身体浮肿疼痛的缘故。

综上所述，麻黄加术汤与越婢加术汤皆是白术配麻黄，主治全身浮肿而身体疼痛者。

桂枝去桂加茯苓白术汤主治“服桂枝汤，或下之，仍头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满微痛，小便不利者”（28条）。桂枝汤中桂枝本治气上冲，并多伴有自汗、动悸、脉浮等证，本证无冲逆证，且无汗，故去桂；小便不利，心下满，头项强痛，故加白术、茯苓，同时，当有口渴而饮水不多、头眩等证。

加减方 《伤寒论》理中汤条下白术的加减最多，有“渴欲得水者，加术，足前成四两半”（386条），“若脐上筑者，肾气动也，去术加桂四两；吐多者，去术加生姜三两；下多者还用术；……腹满者，去术，加附子一枚”（386条）。可见仲景用白术，必有渴，下多者多渴，故还用术；脐上筑者、吐多者、腹满者，要慎用术。

●药证发挥

白术主治口渴而小便不利，兼治眩晕、四肢沉重疼痛、心下逆满、浮肿、下利或便秘。其口渴是自觉的渴感，想饮水，想饮热开水，但喝不多，或漱口而已。心下部常常痞满不适，喝水后更难受，胃内发胀，有水声。舌面并不象白虎加人参汤证那样干燥无津或毛糙起裂，而是舌面常有薄白苔，舌质也不红，舌体较大而且胖，常常舌边有齿痕。小便不利，是指小便的量少及排泄不畅。患者的面色多为黄肿貌，特别是早晨尤为明显，下肢常浮肿。患者肌肉松软，常诉说身体困重，懒于活动，动则易出汗，并好发眩晕、身体疼痛、大便或溏或秘等证。便溏而不粘臭，便秘多先干后溏。患者无上述指征，其人肌肉坚紧，伴有恶心多吐、上腹部发胀、噎气频仍、大便秘结、舌红者，不可用白术。

白术与黄芪的主治相似，均能利水，均可治疗浮肿、小便不利、口渴、眩晕等证，其区别在于，黄芪主治在表之水，故浮肿、汗出比较明显，而白术主治在里之水，故以口渴、眩晕、身重、大便性状改变为明显。

●仲景配伍

白术泽泻 主治眩晕，身重，小便不利。方如泽泻汤。

白术枳实 主治心下坚、食不下，水停心下。方如枳术汤。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|-----|------|----------------|
| 泽泻汤 | 2两 | 泽泻 |
| 枳术汤 | 2两 | 枳实 |
| 茯苓饮 | 3两 | 枳实 人参 茯苓 橘皮 生姜 |

白术茯苓 主治口渴而小便不利。方如桂枝去桂加茯苓白术汤、猪苓散、茯苓桂枝白术甘草汤、五苓散等。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|------------|------|----------------|
| 桂枝去桂加茯苓白术汤 | 3两 | 茯苓 芍药 甘草 生姜 大枣 |
| 猪苓散 | 等分 | 茯苓 猪苓 |

白术茯苓桂枝 主治口渴、小便不利、目眩、心下胀满者。方如茯苓桂枝白术甘草汤治“心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，……身为振振摇者”（67条），“胸胁支满，目眩”（第十二），五苓散治口渴、小便不利、身疼痛等，茯苓泽泻汤治“胃反，吐而渴，欲饮水者”（第十七）。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------------|
| 茯苓桂枝白术甘草汤 | 2两 | 茯苓 桂枝 甘草 |
| 五苓散 | 18铢 | 茯苓 桂枝 泽泻 猪苓 |
| 茯苓泽泻汤 | 3两 | 茯苓 桂枝 泽泻 甘草 生姜 |

白术黄芪 主治汗出而肿。方如防己黄芪汤治“风湿脉浮，身重汗出恶风”（第二）。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------|
| 防己黄芪汤 | 1两1分 | 黄芪 防己 甘草 |

白术附子 主治头重眩、骨节疼痛不得曲伸，或大便下血者。方如术附汤主治“风虚头重眩，苦极，不知食味”（第五），甘草附子汤主治“风湿相搏，骨节疼烦，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者”（175条），去桂加白术汤主治身体烦疼（174条），黄土汤主治“下血”（第十六）。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|----------|------|--------------------|
| 术附汤 | 2两 | 附子 甘草 |
| 甘草附子汤 | 2两 | 附子 甘草 |
| 桂枝去桂加白术汤 | 4两 | 附子 甘草 生姜 大枣 |
| 黄土汤 | 3两 | 附子 甘草 干地黄 阿胶 黄芩 黄土 |

白术附子茯苓芍药 主治头眩、心悸、恶寒，四肢沉重疼痛，自下利，腹痛，脉沉者。方如附子汤治“身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者”（305条）。真武汤主治“心下悸，头眩，身润动，振振欲擗地者”（82条），“腹痛，小便不利，四肢沉重，自下利者”（316条）。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|-----|------|-------------|
| 附子汤 | 4两 | 附子 茯苓 芍药 人参 |
| 真武汤 | 2两 | 附子 茯苓 芍药 生姜 |

白术麻黄甘草 主治浮肿而身体疼痛。方如麻黄加术汤治“湿家，身烦疼”（第二），越婢加术汤治“一身面目黄肿，其脉沉，小便不利”（第十四），桂枝芍药知母汤治“诸肢节疼痛，身体尪羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐”（第五）。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|---------|------|-------------------------|
| 麻黄加术汤 | 4两 | 麻黄 甘草 桂枝 杏仁 |
| 越婢加术汤 | 4两 | 麻黄 甘草 石膏 生姜 |
| 桂枝芍药知母汤 | 5两 | 麻黄 甘草 桂枝 芍药 附子 生姜 知母 防风 |

白术人参干姜甘草 主治下利不止，心下痞硬喜唾。方如理中汤主治“大病差后喜唾”（396条），桂枝人参汤主治“利下不止，心下痞硬”（163条）。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|-----|------|-------------|
| 理中丸 | 3两 | 人参 干姜 甘草 桂枝 |
| 人参汤 | 3两 | 人参 干姜 甘草 桂枝 |

白术当归芍药川芎 主治妊娠期的腹痛、胎动。方如当归芍药散治“妇人妊娠腹中痛”（第二十），当归散用于妊娠常服。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------------|
| 当归芍药散 | 4两 | 当归 芍药 川芎 茯苓 泽泻 |
| 当归散 | 半斤 | 当归 芍药 川芎 黄芩 芍药 |

白术茯苓干姜甘草 主治腹满身重，腰以下冷痛。方如甘草干姜茯苓白术汤。

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------|
| 甘姜苓术汤 | 2两 | 茯苓 干姜 甘草 |

其他配伍

| 方名 | 白术用量 | 主要配伍 |
|-------|------|---|
| 麻黄升麻汤 | 6铢 | 麻黄 升麻 当归 知母 黄芩 萎蕤 芍药 天门冬 桂枝 茯苓 甘草 石膏 白术 |
| 侯氏黑散 | 10分 | 菊花 细辛 茯苓 牡蛎 桔梗 防风 人参 矾石 黄芩 当归 干姜 川芎 桂枝 |
| 天雄散 | 8两 | 天雄 桂枝 龙骨 |
| 薯蓣丸 | 6分 | 薯蓣 当归 桂枝 人参 柴胡等 |
| 白术散 | 3分 | 川芎 蜀椒 牡蛎 |

●常用配方

①白术 15克 泽泻 15克（《金匱要略》泽泻汤）

主治 眩晕，身体困重，自汗，少气，口渴而小便不利者。

参考病症 高脂血症、心脑血管疾病、内耳眩晕症等。

②白术 12 克 芍药 12 克（《丹溪心法》白术汤）

主治 泄泻而渴、腹痛者。

参考病症 胃炎、消化道溃疡、结肠炎、便秘等。

③白术 12 克 枳实 10 克（《金匱要略》枳术汤）

主治 上腹部胀痛，身体困重，眩晕者。

参考病症 胃下垂、胃炎、消化不良、低血压、眩晕等。

④白术 12 克 黄芪 30 克 防风 6 克 葛根 15 克（本人经验配伍）

主治 身体重痛，项背强，头眩而汗出便溏者。

参考病症 脑血管疾病、糖尿病、颈椎病等。

⑤白术 12 克 附子 10 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（《近效方》术附汤）

主治 关节肿痛者，亦治头重眩。

参考病症 关节病、心脑血管疾病等。

⑥白术 12 克 麻黄 6 克 桂枝 6 克 杏仁 10 克 甘草 3 克（《金匱要略》麻黄加术汤）

主治 恶寒无汗，关节疼痛而黄肿者。

参考病症 关节病、呼吸系统疾病等。

⑦白术 12 克 麻黄 6 克 石膏 12 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（《金匱要略》越婢加术汤）

主治 一身尽肿，恶风，关节痛，汗出而小便不利者。

参考病症 急性肾炎、关节炎等。

⑧白术 10 克 茯苓 10 克 人参 6 克或党参 10 克 甘草 3 克 葛根 15 克 藿香 6 克 木香 6 克（《小儿药证直诀》七味白术散）

主治 泄泻而口渴，小便不利者。

参考病症 急慢性肠炎、消化不良、小儿泄泻、酒积等。

●附 苍 术

苍术为菊科植物南苍术或北苍术等的根茎，以江苏茅山所产者质量最好，称茅术。主治与白术大致相同，但苍术对消除腹胀肿满、关节肿痛、舌苔厚腻者，效果较白术为佳。《本草崇原》谓白术苍术“品虽有二，实则一也。《本经》未分苍、白，而仲祖《伤寒》方中，皆用白术，《金匱》方中，又用赤术，……赤术，即是苍术”。

16. 茯 苓

茯苓为多孔科植物茯苓的干燥菌核，产地颇广，以云南所产者质量较佳，视为道地药材，称为云茯苓。《神农本草经》谓茯苓主“胸胁逆气，忧患惊邪恐悸，心下结痛，寒热烦满，咳逆，口焦舌干，利小便”。《伤寒论》入 15 方次，《金匱要略》入 30 方次。

●原文考证

最大量方（半斤） 茯苓桂枝甘草大枣汤、茯苓泽泻汤、茯苓戎盐汤

茯苓桂枝甘草大枣汤主治“发汗后，其人脐下悸者，欲作奔豚”（65 条）。方中的桂枝甘草本治“心下悸”（64 条），此脐下悸动，并有严重的上冲感，则需要大剂量的茯苓、大枣与之相配，可见茯苓可治悸。

茯苓泽泻汤主治“胃反，吐而渴，欲饮水者”（第十七）。本方由茯苓桂枝白术甘草汤、泽泻汤加生姜组成。则茯苓桂枝白术甘草汤主治的“心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，……

身为振振摇者”(67条)，“胸胁支满，目眩”(第十二)的症状，泽泻汤主治的“其人苦冒眩”(第十二)的症状，理应同时并见，但仲景在茯苓泽泻汤条中主要强调了口渴，可见茯苓与生姜同用主治吐而渴者。

茯苓戎盐汤主治“小便不利”(第十三)。本方由茯苓、白术、戎盐组成，可见大剂量茯苓配白术主治小便不利。

最简方(2味) 葵子茯苓散

葵子茯苓散主治“妊娠有水气，身重，小便不利，洒淅恶寒，起即头眩”(第二十)，水气，即浮肿之谓，故身重、小便不利，并有头眩。此为茯苓主治。

次简方(3味) 小半夏加茯苓汤、茯苓杏仁甘草汤、猪苓散、茯苓戎盐汤

小半夏汤主治“呕家……反不渴”者(第十二)，小半夏加茯苓汤主治“卒呕吐，心下痞，膈间有水，眩悸者”(第十一)及“先渴后呕”(第十二)。两方均治呕，其不同处为加茯苓汤证有眩悸。于此可见茯苓主治眩悸。

茯苓杏仁甘草汤主治“胸痹，胸中气塞，短气”(第九)。短气，为气不相续，似喘非喘，凡胸胁满者，多伴有小便不利、目眩等证。如“短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之”(第十二)，”心下有痰饮，胸胁支满，目眩，苓桂术甘汤主之“(第十二)，”水停心下，甚者则悸，微者短气”(第十二)。可见本方证当有小便不利、眩悸。

茯苓戎盐汤为茯苓白术同用，主治“小便不利”(第十三)。同样有茯苓、白术的猪苓散，主治“呕吐而病在膈上，……思水者”(第十七)。可见茯苓、白术同用，主治小便不利而渴。

加减方 小柴胡汤条下(96条)有“若心下悸，小便不利者，去黄芩，加茯苓四两”。小青龙汤条下(40条)有“若小便不利，少腹满者，去麻黄，加茯苓四两”。四逆散条下(318条)有“小便不利者，加茯苓五分”。理中丸条下(386条)有“悸者，加茯苓二两”。黄芪建中汤条下(第五)有“腹满者去枣，

加茯苓一两半”。可见有悸而小便不利时，加茯苓。另外，真武汤条下有“若小便利者，去茯苓”（316条）。亦证明悸、小便不利是使用茯苓的主要指征。

●药证发挥

茯苓主治**眩悸、口渴而小便不利者**。眩，其义有二，一为眩晕，指患者出现旋转感、上下或左右晃动感、倾斜感、地动感、如坐舟中感等，多伴有恶心呕吐；一为幻觉，因眩古时候又读作 huàn，通“幻”，所以目眩还有视物怪异感、恐怖感、恍惚感等，多伴有惊悸、多恶梦等。悸，指跳动，如心慌、心悸、脐腹动悸、肌肉跳动等。眩悸者，常常伴有心神不安、多梦易惊、恍惚健忘等精神神经症状。治眩悸之药颇多，茯苓所主者，必眩悸而口渴且小便不利。其渴感并不严重，唯口内少津而思饮，虽饮而不多，多饮则觉得胸腹胀满而短气。小便次数不多且量少，同时大便多溏薄或如水样，或虽便秘而先干后溏。患者常见浮肿，或面目虚浮貌。

使用茯苓，可不问体型胖瘦，但须察舌。其人舌体多胖大，边有齿痕，舌面较湿润，笔者称之为“茯苓舌”，胖人舌体大，固然多茯苓证，瘦人见舌体胖大者，茯苓证更多见。

茯苓证与白术证颇多相似之处，故仲景使用茯苓多与白术同用。所不同之处，白术证重在治渴，而茯苓证重在治悸。故前人称白术能健脾生津，而茯苓则能安神利水。

●仲景配伍

茯苓白术 主治口渴而小便不利。方如桂枝去桂加茯苓白术汤治“小便不利”（28条）、猪苓散治“思水”（第十五），五苓散治“汗出而渴”（73条），茯苓泽泻汤治“吐而渴，欲饮水”（第十七）、茯苓戎盐汤治“小便不利”（第十三）。

| 方名 | 茯苓用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------------|
| 茯苓桂枝白术甘草汤 | 4 两 | 白术 桂枝 甘草 |
| 茯苓泽泻汤 | 半斤 | 白术 泽泻 桂枝 甘草 生姜 |
| 五苓散 | 18 铢 | 白术 猪苓 泽泻 桂枝 |
| 猪苓散 | 等分 | 白术 猪苓 |
| 茯苓戎盐汤 | 半斤 | 白术 戎盐 |

茯苓白术芍药 主治腹痛而口渴、小便不利。方如桂枝去桂加茯苓白术汤治“头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满微痛，小便不利者”（28 条），当归芍药散治“妇人怀妊腹中疝痛”（第二十）。

| 方名 | 茯苓用量 | 主要配伍 |
|------------|------|----------------|
| 桂枝去桂加茯苓白术汤 | 3 两 | 白术 芍药 甘草 生姜 大枣 |
| 当归芍药散 | 4 两 | 白术 芍药 当归 泽泻 川芎 |

茯苓白术干姜（生姜） 主治腹满多唾、身重、心悸、腰以下冷痛。方如甘草干姜茯苓白术汤治“腰以下冷痛，腹重如带五千钱”（第十一），理中汤治“喜唾”（396 条），茯苓饮治气满不能食（第十二）。

| 方名 | 茯苓用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------------|
| 理中汤（加减） | 2 两 | 白术 干姜 甘草 人参 |
| 甘草干姜茯苓白术汤 | 4 两 | 白术 干姜 甘草 |
| 茯苓饮 | 3 两 | 白术 生姜 人参 枳实 橘皮 |

茯苓猪苓泽泻 主治渴欲饮水，小便不利。方如猪苓汤治“脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者”（223 条），五苓散治“脉浮，小便不利，微热消渴者”（71 条），“脉浮数，烦渴者”（72 条），“汗出而渴者”（73 条），“中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐者”（74 条），“痞不解，其人渴而口燥，烦，小便不利者”（156 条），“霍乱，头痛发热，身疼痛，热多欲饮水者”（386 条）。

| 方名 | 茯苓用量 | 主要配伍 |
|-----|------|-------------|
| 猪苓汤 | 1 两 | 猪苓 泽泻 阿胶 滑石 |
| 五苓散 | 18 铢 | 猪苓 泽泻 桂枝 白术 |

茯苓桂枝甘草 主治心下悸、脐下悸、气上冲、目眩、气逆呕吐。方如茯苓桂枝甘草大枣汤治发汗后，脐下悸、茯苓桂枝白术甘草汤治“心下逆满，气上冲胸，起则头眩”（67 条），桂苓五味甘草汤治“气从小腹上冲胸咽……时复冒者”（第十二），茯苓甘草汤治“伤寒，厥而心下悸”（356 条），防己茯苓汤治“四肢肿，……四肢聂聂动者”（第十四）。

| 方名 | 茯苓用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-------------|
| 茯苓桂枝甘草大枣汤 | 半斤 | 桂枝 甘草 大枣 |
| 茯苓桂枝白术甘草汤 | 4 两 | 桂枝 甘草 白术 |
| 桂苓五味甘草汤 | 4 两 | 桂枝 甘草 五味子 |
| 茯苓甘草汤 | 2 两 | 桂枝 甘草 生姜 |
| 防己茯苓汤 | 6 两 | 桂枝 甘草 防己 黄芪 |

茯苓半夏生姜 主治呕吐或咳喘、惊悸而小便不利。方如小半夏加茯苓汤治呕吐而眩悸者、半夏厚朴汤治“胸满心下坚”的咽中异物感（第二十二），柴胡加龙骨牡蛎汤治“胸满、烦惊，小便不利”（107 条），小柴胡汤（加减）治“心下悸，小便不利”（96 条），小青龙汤（加减）治“心下有水气，咳而微喘”兼见“小便不利”者（41 条）。

| 方名 | 茯苓用量 | 主要配伍 |
|----------|------|-------------------------------------|
| 小半夏加茯苓汤 | 3 两 | 半夏 生姜 |
| 半夏厚朴汤 | 4 两 | 半夏 生姜 厚朴 苏叶 |
| 柴胡加龙骨牡蛎汤 | 1 两半 | 半夏 生姜 柴胡 龙骨 牡蛎 黄芩 铅丹 人参 桂枝 大黄 大枣 |
| 小柴胡汤（加减） | 4 两 | 半夏 生姜 柴胡 黄芩 人参 甘草 大枣 |
| 小青龙汤（加减） | 4 两 | 半夏 干姜 麻黄 干姜 细辛 五味子 芍药 桂枝 甘草 |

茯苓白术芍药附子 主治头眩、心悸、恶寒，四肢沉重疼痛，自下利，腹痛，脉沉者。方如真武汤、附子汤。参见白术条下。

| 方名 | 茯苓用量 | 主要配伍 |
|-----|------|-------------|
| 真武汤 | 3 两 | 白术 芍药 附子 生姜 |
| 附子汤 | 3 两 | 白术 芍药 附子 人参 |

其他配伍

| 方名 | 茯苓用量 | 主要配伍 |
|------------------|------|---|
| 茯苓四逆汤 | 4 两 | 人参 附子 干姜 甘草 |
| 四逆散（加减） | 5 分 | 柴胡 芍药 枳实 甘草 |
| 茵陈五苓散 | | 五苓散 5 分 茵陈 |
| 麻黄升麻汤 | 6 铢 | 麻黄 升麻 当归 知母 黄芩 萎蕤 芍药 天门冬 桂枝 茯苓 甘草 石膏 白术 |
| 侯氏黑散 | 3 铢 | 菊花 白术 细辛 茯苓 牡蛎 桔梗 防风 人参 矾石 黄芩 当归 干姜 桂枝 芎藭 |
| 赤丸 | 4 两 | 半夏 乌头 细辛 |
| 木防己加茯苓芒硝汤 | 4 两 | 木防己 桂枝 芒硝 人参 |
| 茯苓杏仁甘草汤 | 3 两 | 甘草 杏仁 |
| 酸枣仁汤 | 2 两 | 甘草 酸枣仁 知母 川芎 |
| 苓甘五味姜辛汤 | 4 两 | 甘草 干姜 细辛 五味子 |
| 桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤 | 4 两 | 甘草 干姜 细辛 五味子 半夏 |
| 栝蒌瞿麦丸 | 3 两 | 栝蒌根 薯蓣 附子 瞿麦 |
| 桂枝茯苓丸 | 等分 | 桂枝 芍药 桃仁 牡丹 |
| 葵子茯苓散 | 3 两 | 葵子 |
| 肾气丸 | 3 两 | 干地黄 黄耆 山药 茱萸 泽泻 牡丹皮 桂枝 附子 |

●常用配方

①茯苓 20 克 半夏 12 克 生姜 3 片（《金匱要略》小半夏加茯苓汤）

主治 呕吐清水而眩悸者。

参考病症 精神神经疾病、消化道疾病、内耳眩晕等。

②茯苓 20 克 桂枝 10 克 甘草 3 克 大枣 10 枚（《伤寒论》茯苓桂枝甘草大枣汤）

主治 心下悸、气上冲胸，眩晕，不得眠者。

参考病症 精神神经疾病、心血管疾病等。

③茯苓 20 克 桂枝 10 克 白术 12 克 甘草 5 克（《伤寒论》茯苓桂枝白术甘草汤）

主治 心下逆满，气上冲胸，眩晕，口渴而小便不利者。

参考病症 神经系统疾病、心血管疾病、胃肠道疾病、呼吸系统疾病、内耳眩晕、眼病等。

④茯苓 20 克 甘草 3 克 桂枝 6 克 生姜 3 片（《伤寒论》茯苓甘草汤）

主治 汗出不渴，厥而心下悸，气上冲者。

参考病症 心血管疾病、神经系统疾病等。

⑤茯苓 20 克 桂枝 10 克 甘草 6 克 五味子 6 克（《金匱要略》桂苓五味甘草汤）

主治 气上冲而咳喘，眩冒，自汗出者。

参考病症 肺气肿、哮喘、支气管炎、神经衰弱、心脏病等。

⑥茯苓 20 克 白术 12 克 猪苓 12 克 泽泻 12 克 桂枝 6 克（《伤寒论》五苓散）

主治 汗出脉浮，呕吐气上冲，发热而口渴，小便不利者。

参考病症 泌尿系统疾病、消化系统疾病、神经系统疾病、发热性疾病、眼病、体腔积液、水肿等。

⑦茯苓 15 克 泽泻 12 克 猪苓 15 克 白术 12 克 肉桂 5

克 滑石 12 克 甘草 3 克 石膏 15 克 寒水石 15 克（《宣明论方》桂苓甘露饮）

主治 头痛，烦渴，汗出而小便不利黄短者。

参考病症 发热性疾病、夏天感冒、中暑等。

17. 猪 苓

猪苓为多孔科植物猪苓的干燥菌核，产地较多，以陕西产者质量较佳。《神农本草经》谓猪苓“主痰疟、解毒，蛊注不祥，利水道”。《伤寒论》入 2 方次，《金匱要略》入 3 方次。

●原文考证

猪苓汤主治“阳明病，脉浮而紧，咽燥，口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒反恶热，身重。……若渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之；若脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之”（221～223 条），“少阴病，下利六七日，咳而呕渴，心烦不得眠者”（319 条）。从《伤寒论》原文来看，猪苓汤主治与白虎加人参汤证极为相似，两者皆有渴欲饮水、不恶寒反恶热、身重腹满、口苦咽燥等证，但临床上两方证的区别相当大。白虎加入参汤证为“口干舌燥”，猪苓汤证为“小便不利”。前者是津液不足，后者是水湿内蓄，性质相反，不可误用。此外，仲景有“阳明病，汗出多而渴者，不可与猪苓汤”（224 条）的说法，阳明病的外证为“身热，汗自出，不恶寒反恶热”（183 条）由此可见身热，汗出少或无汗而渴，小便不利者，方可使用猪苓汤。

猪苓散主治“呕吐而病在膈上，……思水者”（第十七）。思水，即口渴。方中有茯苓、白术，则方证必有小便不利。

五苓散主治“脉浮，小便不利，微热，消渴者”（71 条），

“伤寒，汗出而渴者”（73条），“发汗已，脉浮数，烦渴者”（72条），“中风，发热六七日，不解而烦，有表里证，渴欲饮水”（74条），“心下痞，与泻心汤，痞不解，其人渴而口燥烦，小便不利者”（156条）。以上5条，口渴者五，发热者三（伤寒也属发热之列），脉浮者二，小便不利者二。则可见口渴发热小便不利是五苓散的主治。

仲景猪苓方仅三方，三方均有猪苓、茯苓泽泻，主治口渴而小便不利。从仲景用药规律看，茯苓配伍面较广，可与黄芪、白术、桂枝、附子、半夏、厚朴、柴胡等药物同用，但猪苓配伍面窄，仅与茯苓、泽泻、滑石、阿胶、桂枝同用，多用于治疗小便不利。由此可见，猪苓主治不外如此。

●药证发挥

猪苓主治小便不利者。小便不利，指小便量少，次数或多或少，颜色或浓或淡，大多伴有排尿涩痛，或排不爽等不适感。这种病症，亦称为“淋”。后世《小品方》用单味猪苓治子淋，《子母秘录》用单味猪苓治妊娠从脚上至腹胀，小便不利，微渴引饮。可见猪苓主治的小便不利，多有浮肿及小便淋痛。

猪苓治发热、小便不利，多配滑石；尿血配阿胶；口渴、小便不利，配茯苓、泽泻。

猪苓与茯苓均主治口渴而小便不利，其区别在于，茯苓治眩悸，猪苓治热淋。

●仲景配伍

| 方名 | 猪苓用量 | 主要配伍 |
|-----|------|-------------|
| 猪苓汤 | 1两 | 茯苓 泽泻 阿胶 滑石 |
| 猪苓散 | 等分 | 茯苓 白术 |
| 五苓散 | 18铢 | 茯苓 泽泻 桂枝 白术 |

●常用配方

①猪苓 15 克 茯苓 15 克 泽泻 15 克(《金匱要略》猪苓散)

主治 口渴而小便不利者。

参考病症 泌尿道感染、肾炎、发热性疾病、浮肿等。

②猪苓 15 克 茯苓 15 克 泽泻 12 克 滑石 15 克 阿胶 10 克(《伤寒论》猪苓汤)

主治 小便不利，涩痛，尿血而渴欲饮水者。

参考病症 泌尿系统疾病、浮肿等。

18. 泽 泻

泽泻为泽泻科植物泽泻的块茎，主产于福建、四川、江西、贵州、云南等地，产于福建、江西者称福泽泻或建泽泻，其个大，圆形而光滑，奉为道地药材。《神农本草经》谓泽泻“主风寒湿痹，乳难，消水，养五脏，益气力，肥健”。《伤寒论》入 3 方次，《金匱要略》入 7 方次。

●原文考证

最大量方(5 两)及最简方(2 味) 泽泻汤

泽泻汤主治“心下有支饮，其人苦冒眩”(第十二)。冒，指若布蒙蔽；眩，指眼花目不明。冒眩，即头目眩晕冒明，眼前发黑不能站立。又根据“咳逆倚息，气短不得卧，其形如肿，谓之支饮”、“水停心下，甚者则悸，微者短气”(第十二)的原文，可见泽泻汤证除冒眩以外，当有浮肿、心悸、身体困重、气短等证。

次大量方(4 两) 茯苓泽泻汤

茯苓泽泻汤主治“胃反，吐而渴，欲饮水者”（第十七）。因本方中有泽泻、白术，则本方证除有渴欲饮水之外，当有口渴、小便不利、眩晕等证。

●药证发挥

泽泻主治**眩冒而小便不利**者。冒，为帽的古字，有戴、覆、盖、罩、蒙等意义在内。眩冒，即头晕目眩，并觉有帽在头，有重压感、沉重感，也有如物蒙罩，眼前发黑等。小便不利，为小便量少，患者多见面目虚浮，或下肢浮肿。其人面色多黄暗，肌肉松软，体型肥胖，动则气短。其舌体多偏大，质淡红。

仲景用泽泻，多与白术、茯苓合用，主治小便不利。三药的区别在于：泽泻主眩冒，白术主渴，茯苓主悸，故泽泻配白术主治眩冒而渴；配茯苓主治眩悸而小便不利。

●仲景配伍

泽泻白术 主治冒眩，身重，小便不利，方如泽泻汤。如口渴、动悸者，合茯苓同用，方如茯苓泽泻汤、五苓散。

泽泻茯苓猪苓 主治渴欲饮水而小便不利。方如猪苓汤、五苓散。参见茯苓条下。

| 方名 | 泽泻用量 | 主要配伍 | | | | | | |
|-------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| 泽泻汤 | 5两 | 白术 | | | | | | |
| 茯苓泽泻汤 | 4两 | 白术 | 茯苓 | 甘草 | 桂枝 | 生姜 | | |
| 当归芍药散 | 半斤 | 白术 | 茯苓 | 当归 | 芍药 | 川芎 | | |
| 猪苓散 | 等分 | 白术 | 茯苓 | | | | | |
| 猪苓汤 | 1两 | 茯苓 | 猪苓 | 滑石 | 阿胶 | | | |
| 五苓散 | 1两6铢 | 白术 | 茯苓 | 猪苓 | 桂枝 | | | |
| 牡蛎泽泻散 | 等分 | 牡蛎 | 蜀漆 | 葶苈子 | 商陆根 | 海藻 | 栝蒌根 | |
| 肾气丸 | 3两 | 茯苓 | 干地黄 | 薯蓣 | 山茱萸 | 牡丹皮 | 桂枝 | |
| | | 附子 | | | | | | |

●常用配方

①泽泻 15 克 白术 15 克（《金匱要略》泽泻汤）

主治 眩暈，身体困重自汗，少气，小便不利者。

参考病症 高脂血症、心脑血管疾病、内耳眩暈症等。

②泽泻 12 克 茯苓 12 克 猪苓 12 克 白术 12 克（《丹溪心法》四苓散）

主治 口渴，自汗，下利而小便不利者。

参考病症 泌尿系统疾病、急性腹泻、夏天感冒等。

19. 滑 石

滑石为硅酸盐类矿物滑石的块状体。《神农本草经》谓滑石治“主身热，泄澼，女子乳难，癰闭，利小便，荡胃中积聚，寒热，益精气”。《伤寒论》入 1 方次，《金匱要略》入 6 方次。

●原文考证

最简方（2 味） 蒲灰散、滑石白鱼散、百合滑石散

蒲灰散主治“小便不利”（第十三）；滑石白鱼散中乱发不入药，故可作最简方考，其主治亦为“小便不利”（同上），可见小便不利是滑石主治。百合滑石散主治“百合病变发热者”（同上）。根据《金匱要略》原文，百合病表现复杂，“意欲食复不能食，常默默，欲卧不能卧，欲行不能行，饮食或有美时，或有不闻食臭时，如寒无寒，如热无热，口苦，小便赤，……”（同上）而其中有“小便赤”一证，则发热而小便赤者，可视为滑石主治。

最大量方（3 两） 滑石代赭汤

滑石代赭汤主治“百合病下之后者”(第二)。其考与百合滑石散同。

加减方 当归贝母苦参丸主治“妊娠小便难，饮食如故”，其条下有“男子加滑石半两”(第二十)。治男子小便难。

●药证发挥

滑石主治**小便不利而赤者**。小便不利，为小便不爽、量少、涩痛、尿黄或深黄。如《圣济总录》以单味滑石治热淋，小便赤涩热痛；《广利方》以单味滑石治，小便淋结，脐下兼痛；《产乳集验方》以单味滑石治小便不通。《伤寒标本》以滑石、甘草治身热吐痢泄泻、下痢赤白、癃闭、石淋以及、烦热心躁、腹胀痛闷、口疮、牙齿疳蚀、中暑、伤寒、疫疠等病症。近代名医张锡纯说“因热小便不利者，滑石最为要药”，其常用滑石与生山药煎汤，治发热、泄泻以致小便不利；黄短者，随手而愈（《医学衷中参西录》）。

●仲景配伍

| 方名 | 滑石用量 | 主要配伍 |
|-----------------|------|----------------------------------|
| 猪苓汤 | 1两 | 猪苓 茯苓 阿胶 泽泻 |
| 百合滑石散 | 3两 | 百合 |
| 风引汤 | 6两 | 大黄 干姜 龙骨 牡蛎 桂枝 甘草 寒水石 赤石脂 紫石英 石膏 |
| 滑石代赭汤 | 3两 | 百合 代赭 |
| 石蒲灰散 | 3分 | 蒲灰 |
| 滑石白鱼散 | 2分 | 白鱼 乱发 |
| 当归贝母苦参丸 (加减) | 半两 | 当归 贝母 苦参 |

●常用配方

①滑石 15 克 甘草 3 克（《伤寒标本》六一散）

主治 发热，泄泻而小便黄赤、涩痛者。

参考病症 泌尿系感染、泌尿道结石、暑天的发热性疾病等。

②滑石 15 克 甘草 3 克 薄荷 6 克（《伤寒直格》鸡苏散）

主治 发热，微恶寒，头痛，泄泻而小便黄赤、涩痛者。

参考病症 夏日感冒、泌尿系感染、发热等。

③滑石 15 克 甘草 3 克 山梔 10 克（本人经验配伍）

主治 烦躁，尿血，小便淋痛而口渴者。

参考病症 泌尿系统疾病等。

④滑石 15 克 猪苓 15 克 茯苓 15 克 泽泻 15 克 阿胶 10 克（《伤寒论》猪苓汤）

主治 小便不利，涩痛，尿血而渴欲饮水者。

参考病症 泌尿系统疾病、浮肿等。

20. 防 己

防己为防己科植物粉防己（汉防己）或马兜铃植物广防己（木防己）等的根。汉防己主产于安徽、浙江、江西、湖北等地，旧时多集散于汉口。因药材质坚体重，粉性较大，故有粉防己之称。木防己主产于广西、广东等地。故又称广防己。《神农本草经》谓防己治“主风寒，温疟，热气，诸痢，除邪，利大小便、通湊理，利九窍”。《金匱要略》入 6 方次。

●原文考证

最大量方（3 两） 防己茯苓汤

防己茯苓汤主治“皮水为病，四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者”（第十四）。《金匱要略》谓“皮水，其脉亦浮，外证跗肿，按之没指”（第十四）。可见以浮肿为主证。

最简方（4味） 防己黄芪汤、己椒苈黄丸

防己黄芪汤主治“脉浮，身重，汗出恶风者”（第二）“腰以下当肿及阴，难以曲伸”（第十四）。身重，为体内有水，其人多肿；难以曲伸，为腰以下浮肿的缘故。故此证当有浮肿。

己椒苈黄丸主治“腹满，口舌干燥，此肠间有水气”（第十二）其证亦不明。

其它方 防己地黄汤

防己地黄汤主治“病如狂状，妄行，独语不休，无寒热，其脉浮”（第五），防己证不明。

附 木防己

木防己汤主治“膈间支饮，其人喘满，心下痞坚，面色黧黑，其脉沉紧，得之数十日，医吐下之不愈”（第十二）。木防己证不明。

●药证发挥

防己主治**下肢浮肿**。浮肿如为一身悉肿，则多为麻黄证，方如越婢汤证或麻黄加术汤证；如独足肿，多有足屈伸不利，为芍药证，方如芍药甘草汤。下肢浮肿，则多为防己证，其肿多为按之如泥，并可伴有腰痛腰重、膝关节疼痛或活动不利、身体困重乃至腹满、喘促等证。

防己与泽泻都可治疗浮肿、小便不利，但泽泻治眩冒，防己治关节疼痛，主治有上下之别。防己与黄芪均可治疗浮肿，两者常配合使用，其区别在于，但黄芪主治汗出而肿，范围较广，而防己主治面较窄，仅为下肢肿而关节疼痛。

传统上认为汉防己治水，多用于浮肿；木防己治风，多用于

关节痛。

●仲景配伍

| 方名 | 防己用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-------------|
| 防己黄芪汤 | 1两1分 | 黄芪 白术 甘草 |
| 防己茯苓汤 | 3两 | 黄芪 桂枝 茯苓 甘草 |
| 防己地黄汤 | 1分 | 桂枝 地黄 防风 甘草 |
| 己椒苈黄丸 | 1两 | 椒目 大黄 葶苈子 |
| 木防己汤 | 3两 | 石膏 桂枝 人参 |
| 木防己加茯苓芒硝汤 | 2两 | 桂枝 芒硝 人参 茯苓 |

●常用配方

①防己12克 黄芪15~30克 白术12克 甘草3克（《金匱要略》防己黄芪汤）

主治 关节疼痛，下肢浮肿，口渴，汗出而黄肿者。

参考病症 脑血管疾病、高血压、关节病、糖尿病、肾病、浮肿等。

②防己12克 黄柏10克 苍术12克 牛膝20克（《全国中药成药处方集》四妙丸）

主治 两足浮肿麻木，下肢痿弱，身热黄汗，小便不利而黄赤者。

参考病症 关节炎、皮肤病、泌尿生殖系统疾病等。

③防己12克 麻黄6克 甘草3克 苍术10克（本人经验配伍）

主治 下肢关节肿痛。

参考病症 痛风、关节炎、皮肤病等。

21. 葛 根

葛根为豆科植物葛的块根，以春季采集，块肥质硬，切面粗糙，充满粉状者为质佳。《神农本草经》谓葛根治“主消渴，身大热，呕吐，诸痹，起阳气，解诸毒”。《伤寒论》入4方次，《金匱要略》入3方次。

●原文考证

最大量方（半斤）与最简方（4味） 葛根黄芩黄连汤

葛根黄芩黄连汤主治“太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表未解也；喘而汗出者”（34条）。利遂不止，指泄泻不止。葛根剂中用于下利的还有葛根汤。原文为“太阳与阳明合病者，必自下利”（32条），自下利，为未经攻下而大便自然溏薄者，其程度要比葛根黄芩黄连汤证的“利遂不止”为轻，故用量仅为4两。可见葛根用于下利。其“喘而汗出”与麻黄证的无汗而喘不同，有恶热、胸闷、头痛、烦躁、不得卧等伴有证。

加葛根方 桂枝加葛根汤

桂枝加葛根汤为桂枝汤加葛根，主治“太阳病，项背强几几，反汗出恶风者”（14条），汗出恶风，本属桂枝汤证，而此处的“反”字，是与葛根汤证相鉴别而言。葛根汤为本方加麻黄而成，故主治“太阳病，项背强几几，无汗，恶风”（31条），“太阳病，无汗，而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痉”（第二）者。可见桂枝加葛根汤“汗出恶风”和葛根汤证的“无汗恶风”，是与麻黄的有无相对应的。而“项背强几几”，为两方共有证，则葛根主治于此可见。“几几”（音紧）是古语，意为紧固拘急貌。项背强几几，即项背部有疼痛拘急不适感。

其他方

竹叶汤主治“产后中风”的“发热，面正赤，喘而头痛”（第二十一），其头痛，也可视为葛根证。

●药证发挥

葛根主治**项背强痛而下利**者。项背强痛，指后头部至后背部的肌肉拘急强痛，有时范围可达到腰部。同时多伴头痛头昏头晕等证。患者有主诉头项强痛者，有诉腰背酸痛者，也有但诉头昏头痛者。医生可用手指沿其风池穴往下向脊柱两侧用力按压，两夹脊肌肉可触及凝结挛急，同时病者诉说疼痛。这个特征笔者称之为“葛根背”。下利有轻重之分。轻者，仅大便溏薄，或时干时溏；重者，为泄泻不止。

项背强痛一证，非葛根证所独有。栝蒌桂枝汤证为“身体强几几然”，麻黄汤证为“身疼腰痛”，桂枝去桂加茯苓白术汤证为“头项强痛”，然皆无“下利”。下利一证，更非葛根证所独有，然而下利而项背强痛者，为葛根证所独有。笔者临床观察，葛根证多见于体型较胖，面色黄暗、四肢肌肉松软而项背部肌肉厚实拘紧的患者。如体型瘦长，肤色柔白、胸背扁平者，则应慎用。

葛根证的舌质多暗，如暗淡者，配黄芪、桂枝、麻黄、赤芍药，方如葛根汤等；如暗红者，则配黄芩、黄连、甘草，方如葛根黄芩黄连汤。如舌质红绛者，葛根就不适宜了。正如近代名医恽铁樵在谈其治疗麻疹的经验时说：“无论麻疹，舌绛且干者，为热入营血，非犀角地黄不可，误用葛根，即变证百出，是不可不知也。”

●仲景配伍

葛根芍药甘草 主治项背强痛，头痛，下利。如恶寒无汗，身体疼痛，合麻黄桂枝，如汗出恶风，气上冲胸，合桂枝。

| 方名 | 葛根用量 | 主要配伍 | | | | | | |
|---------|------|------|----|----|----|----|----|--|
| 葛根黄芩黄连汤 | 半斤 | 甘草 | 黄芩 | 黄连 | | | | |
| 葛根汤 | 4两 | 甘草 | 芍药 | 麻黄 | 桂枝 | 生姜 | 大枣 | |
| 葛根加半夏汤 | 4两 | 甘草 | 芍药 | 麻黄 | 桂枝 | 甘草 | 生姜 | |
| | | 大枣 | 半夏 | | | | | |
| 桂枝加葛根汤 | 4两 | 甘草 | 芍药 | 桂枝 | 生姜 | 大枣 | 甘草 | |
| 竹叶汤 | 3两 | 甘草 | 芍药 | 桂枝 | 竹叶 | 防风 | 桔梗 | |
| | | 人参 | 附子 | 大枣 | 生姜 | | | |

●常用配方

①葛根 20 克 黄芪 30 克（本人经验配伍）

主治 眩晕，头痛而体肥易汗者。

参考病症 心脑血管疾病等。

②葛根 20 克 川芎 12 克（本人经验配伍）

主治 头痛，胸闷痛而舌质暗者。

参考病症 心脑血管疾病等。

③葛根 20 克 白术 12 克（本人经验配伍）

主治 泄泻而口渴者。

参考病症 消化道疾病、糖尿病等。

④葛根 20 克 桂枝 10 克 芍药 12 克 麻黄 6 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 6 枚（《伤寒论》葛根汤）

主治 项背强痛而无汗恶寒，大便溏薄者。

参考病症 流行性感、呼吸道感染、胃肠炎、痢疾、咀嚼肌痉挛症、颞合关节症、颈肌风湿症、肩凝症、梨状肌综合、周围性面瘫、颈椎病、鼻炎、中耳炎、牙痛、皮肤病等。

⑤葛根 15 克 黄芩 10 克 黄连 5 克 甘草 3 克（《伤寒论》葛根黄芩黄连汤）

主治 下利，汗出，脉数，舌苔黄腻而伴有轻度项背强急感者。

参考病症 急性胃肠道感染、高血压、心动过速、糖尿病等。

⑥葛根20克 赤芍药15克 川芎10克 甘草3克 生姜3片 茯苓12克 白术12克（本人经验配伍）

主治 项背强痛，无汗，心下满微痛，口渴而小便不利、浮肿者。

参考病症 高血压、冠心病、颈椎病、脑动脉硬化等。

⑦葛根15克 木香5克 藿香6克 人参6克或党参10克 白术10克 茯苓12克 甘草3克（《小儿药证直诀》七味白术散）

主治 小儿泄泻而口渴，肌肉拘急者。

参考病症 肠胃炎、小儿消化不良、感冒等。

⑧葛根15克 升麻5克 芍药10克 甘草3克（《阎氏小儿方论》升麻葛根汤）

主治 痘疹未发，或发而未透，身热头痛者。

参考病症 发疹性疾病等。

⑨葛根20克 黄芪20克 白术12克 防风6克（本人经验配伍）

主治 头昏头痛，汗出而浮肿者。

参考病症 心脑血管疾病、糖尿病、颈椎病、慢性鼻炎等。

22. 栝 萎 根

栝蒌根为葫芦科植物栝蒌的根。《神农本草经》谓主“消渴，身热，烦满，大热”。《伤寒论》入4方次，《金匱要略》入6方次。

●原文考证

最大量方（4两） 柴胡桂枝干姜汤、柴胡去半夏加栝蒌根汤

柴胡桂枝干姜汤主治“胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者”（147条）“疟寒多微有热，或但寒不热”（第四）。其中渴而不呕可视为栝蒌根主治。

柴胡去半夏加栝蒌汤主治“疟病发渴者，亦治劳疟”（第四）

最简方（2味） 栝蒌牡蛎散

栝蒌牡蛎散主治“百合病渴不差者”（第三）

次简方（5味） 栝蒌瞿麦丸

栝蒌瞿麦丸主治“小便不利者，有水气，其人苦渴”（第十三），方中瞿麦、茯苓主治小便不利，则“苦渴”为栝蒌根主治可知。

加味方 小青龙汤条下有“若渴，去半夏，加栝蒌根三两”（40条），三黄汤条下有“渴加栝蒌根三分”（第五），小柴胡汤条下有“若渴，去半夏，加人参，合前成四两半，栝蒌根四两”（96条）。

以上诸方证均有“渴”，明示栝蒌根治渴。

●药证发挥

栝蒌根主治渴而不呕者。这种口渴，与半夏证相反，半夏证是口不干渴而呕，舌面多有粘腻苔，则栝蒌根证的口渴必舌面干燥，而且食欲好、大便多干结。患者壮实，肌肉较紧，甚或拘紧疼痛，或生疮肿。

栝蒌根证的渴与石膏证的渴相似，但石膏证是烦躁而渴，且有自汗出，脉浮大而滑等，栝蒌根证是苦渴，即严重的、持续的口干舌燥，饮水不解渴，其脉象不浮滑数也有见沉迟脉者。

人参也治渴，如“渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主

之”(222条),仲景也有将栝蒌根与人参同用以止渴者(96条),但人参证渴而心下痞硬,还有呕吐不止等证,而栝蒌根证多为渴而不呕,无心下痞硬。

●仲景配伍

| 方名 | 栝蒌根用量 | 主要配伍 |
|-------------|-------|-----------------------------|
| 小柴胡汤(加减) | 4两 | 柴胡 黄芩 甘草 半夏 人参 生姜 大枣 |
| 柴胡去半夏加栝蒌汤 | 4两 | 柴胡 黄芩 甘草 人参 生姜 大枣 |
| 小青龙汤(加减) | 3两 | 桂枝 芍药 甘草 麻黄 干姜 细辛 五味子 半夏 |
| 栝蒌桂枝汤 | 2两 | 桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣 |
| 柴胡桂枝干姜汤 | 4两 | 柴胡 桂枝 黄芩 甘草 干姜 牡蛎 |
| 栝蒌牡蛎散 | 等分 | 牡蛎 |
| 牡蛎泽泻散 | 等分 | 牡蛎 泽泻 蜀漆 葶苈子 商陆 根 海藻 |
| 《千金》三黄汤(加减) | 3分 | 麻黄 独活 细辛 黄芪 黄芩 |
| 栝蒌瞿麦丸 | 2两 | 猪苓 薯蓣 附子 瞿麦 |

●常用配方

①栝蒌根 15克 桂枝 10克 芍药 12克 甘草 3克 大枣 10枚 生姜 3片(《金匱要略》栝蒌桂枝汤)

主治 恶风汗出,口渴而舌红,脉沉不数者。

参考病症 发热性疾病、糖尿病等。

②栝蒌根 15克 麦冬 10克 生姜 3片 芦根 15克 茅根 15克(《千金方》)

主治 身热,汗出,口渴,便秘者。

参考病症 糖尿病、发热性疾病、呼吸系统疾病等。

③栝蒌根 20 克 石膏 15 克 知母 12 克 山药 20 克 甘草 3 克（本人经验配伍）

主治 身热，汗出而渴，大便干燥者。

参考病症 糖尿病、发热性疾病等。

23. 黄 连

黄连为毛茛科植物黄连、三角叶黄连、峨眉野连或云连的根茎。主产于四川东部者品质最佳，称川连。因其根茎多分枝，形似鸡爪，故又称为鸡爪连。产于云南省德钦、维西、腾冲等地者，品质稍次于川连，称云连。《神农本草经》谓黄连治“主热气，目痛，眦伤泣出，明目，肠澼，腹痛，下利，妇人阴中肿痛，久服令人不忘”。《伤寒论》入 12 方次，《金匱要略》入 7 方次。

●原文考证

最大量方（4 两） 黄连阿胶汤

黄连阿胶汤主治“少阴病，得之二三日以上，心中烦，不得卧”（303 条）。心中烦，即心中烦乱不宁，欲起不安，欲睡不稳，欲吐不得吐，即所谓“心烦意乱，不能自主，病人自知其苦，外无形象可见也”（吴坤安《伤寒指掌》）。可见大剂量黄连用于烦躁、失眠。

次大量方（3 两） 葛根黄芩黄连汤、黄连汤、干姜黄芩黄连人参汤、白头翁汤

葛根黄芩黄连汤主治“太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表未解也；喘而汗出者”（34 条）。脉促，一说脉来急促，与脉数同意，如徐灵胎说“促为数意，邪犹在外”（《伤

寒论类方》卷一)；王邦傅说“促者，阳也，指下寻之极数，并居寸口”（《脉诀乳海》卷四）。另一说为数中有歇止，王叔和“促脉，来去数，时一止复来”（《脉经》卷一）。这里的促脉，两种情况均有。根据附子、干姜条下原文考证，若利不止时，脉本不应促而应沉微，今反促者，则非干姜、附子证可知。喘有无汗有汗之别，喘而无汗者，是麻黄证，喘而有汗且脉促者，则非麻黄所能治了。可见下利而汗出、脉促，是葛根黄芩黄连汤的主治，又葛根的主治为项背强而下利，无脉促，则可见下利而脉促为黄连黄芩证。

黄连汤主治“伤寒，胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者”（173条）。干姜黄芩黄连人参汤主治“伤寒本自寒下，医复吐下之，寒格，更逆吐下，若食入口即吐”者（359条），以上两方皆有黄连、干姜、人参，所治亦大致相似，以腹痛、呕吐为主。黄连汤证的“胸中有热”，即为心中烦热，起卧不安的互词，可见用黄连当有烦热之证。

白头翁汤主治“热利下重者”（371条），“下利欲饮水者”（373条），热利，即身热而下利；下重，即里急后重，大便时腹痛窘迫，急不可待，但又肛门重坠，努责难出；欲饮水，为口干渴。

最简方（2味） 大黄黄连泻心汤

大黄黄连泻心汤主治“心下痞，按之濡，其脉关上浮者”（154条）。心下，指胃脘部；心下痞，是指胃脘部如物填塞，胀闷不舒。按之濡，是指以手按压，腹肌尚柔软不硬。痞证，《伤寒论》中论之颇详，所列之方尚有附子泻心汤、生姜泻心汤、半夏泻心汤、甘草泻心汤等，方证各别，但方中均有黄连，可见黄连用于治痞。

次简方（3味） 小陷胸汤、泻心汤

小陷胸汤主治“正在心下，按之则痛，脉浮滑者”（142条）。正在心下，按之即痛，指胃脘部有压痛，脉浮滑，脉来流利易得，且有数意。

泻心汤主治“心气不足，吐血、衄血”（第十六），心气不

足，疑为心气不定之误。心气不定，则心中烦躁，不得安宁。吐血，多指胃中出血；衄血，多指五官出血。吐血、衄血均属身体上部的出血。

●药证发挥

黄连主治**心中烦而心下痞者**，兼治腹痛、呕吐、下利、脉促、血证。心中烦包括烦躁不安、焦虑、紧张、注意力不能集中、身体热感、胸中苦闷感、心悸动感、脉数以及入睡困难、多梦、过早觉醒的睡眠障碍等证。心下痞包括胃脘部不适感、隐痛、胀痛或灼痛，并伴有口苦、嗳气、恶心、呕吐等证，按压上腹部有轻度弥漫性压痛。应当指出，单独的心中烦或心下痞并不是使用黄连的特异性指征，半夏、桂枝、干姜、附子、石膏、大黄、栀子可治烦，人参、甘草、大枣可治痞，只有心中烦与心下痞相兼出现时，才是黄连证。所以，见心中烦、心下痞的腹痛、下利、吐血、衄血、脉促、喘汗、消渴、目赤、口疮，方可使用黄连。

作为黄连证的客观指征，舌象十分重要。凡烦痞同见的舌象，可见舌质坚老暗红、舌苔黄腻而厚，所谓坚老，为其质地苍老坚敛，舌边无光泽；笔者称此为“黄连舌”。相反，若舌质淡红胖嫩，舌苔薄白或无苔者，黄连就应慎用了。

●仲景配伍

黄连黄芩大黄 主治心下痞、烦热而有吐血、衄血等出血倾向者。方如附子泻心汤、泻心汤。

黄连黄芩干姜甘草人参半夏 主治心下痞满，下利而心烦者。方如半夏泻心汤主治心下“满而不痛者”（149条），生姜泻心汤主治“伤寒汗出，解之后，胃中不和，心下痞硬，干噎食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利者”（157条），甘草泻心汤主治“伤寒中风，医反下之，其人下利日数十行，谷不化，腹中雷

鸣，心下痞硬而满，干呕，心烦不得安”（158 条）。

| 方名 | 黄连用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-------------------------|
| 半夏泻心汤 | 1 两 | 黄芩 干姜 甘草 半夏 人参 大枣 |
| 生姜泻心汤 | 1 两 | 黄芩 干姜 甘草 半夏 人参 生姜 大枣 |
| 甘草泻心汤 | 1 两 | 黄芩 干姜 甘草 半夏 人参 大枣 |
| 干姜黄芩黄连人参汤 | 3 两 | 黄芩 干姜 人参 |
| 大黄黄连泻心汤 | 1 两 | 大黄 |
| 泻心汤 | 1 两 | 大黄 黄芩 |
| 附子泻心汤 | 1 两 | 大黄 黄芩 附子 |

其他配伍

| 方名 | 黄连用量 | 主要配伍 |
|---------|------|-------------------------------|
| 黄连汤 | 3 两 | 干姜 桂枝 人参 甘草 半夏 大枣 |
| 乌梅丸 | 16 两 | 干姜 桂枝 人参 乌梅 细辛 当归 附子 蜀椒 黄柏 |
| 白头翁汤 | 3 两 | 白头翁 黄柏 秦皮 |
| 小陷胸汤 | 1 两 | 半夏 栝蒌实 |
| 黄连阿胶汤 | 4 两 | 黄芩 阿胶 芍药 鸡子黄 |
| 葛根黄芩黄连汤 | 3 两 | 黄芩 葛根 甘草 |

●常用配方

①黄连 3 克 苏叶 6 克（《湿热病篇》连苏饮）

主治 胸中烦乱，呕吐。

参考病症 胃肠炎、妊娠恶阻等。

②黄连 3 克 肉桂 5 克（《韩氏医通》交泰丸）

主治 心烦不安，失眠，心悸，汗出者。

参考病症 神经衰弱、消化道疾病等。

③黄连 5 克 厚朴 10 克（《温热经纬》连朴汤）

主治 腹胀满而舌红苔黄者。

参考病症 消化道疾病、呼吸道疾病等。

④黄连3克 黄芩10克 大黄10克（《金匱要略》泻心汤）

主治 吐血衄血，身热发黄，目赤肿，口舌生疮，疮疡肿毒见心中烦热，痞满，便秘，舌红苔黄腻者。

参考病症 出血性疾病、感染性疾病、消化道疾病、脑血管疾病、高血压、外科疮疡肿毒、五官科急性炎症等。

⑤黄连5克 半夏12克 栝蒌实15克（《伤寒论》小陷胸汤）

主治 胸闷痛，心下痞痛，咳嗽痰粘，恶心，大便秘结，舌红苔黄腻者。

参考病症 消化道疾病、呼吸道疾病、心脑血管疾病等。

⑥黄连6克 黄芩12克 黄柏10克 山梔10克（《外台秘要》）

主治 烦躁狂乱，口燥咽干，干呕，呻吟，错语不得卧，吐血衄血及热甚发斑者。

参考病症 感染性疾病、急性传染病、出血性疾病、脑血管疾病等。

⑦黄连5克 黄柏6克 白头翁10克 秦皮12克（《伤寒论》白头翁汤）

主治 热痢，里急后重，腹痛，便脓血者。

参考病症 痢疾、肠炎等。

⑧黄连5克 黄芩10克 葛根15克 甘草3克（《伤寒论》葛根黄芩黄连汤）

主治 头昏痛，项背强，面红，烦躁，失眠，脉促，舌暗红苔黄者。

参考病症 高血压、脑血管疾病、糖尿病、胃肠炎等。

⑨黄连5克 甘草3克 干姜6克 桂枝6克 半夏10克 人参6克或党参12克 大枣6枚（《伤寒论》黄连汤）

主治 腹痛，恶心呕吐，心下痞而烦悸，舌红苔厚者。

参考病症 消化道疾病、心血管疾病、发热性疾病等。

⑩黄连5克 黄芩6克 干姜6克 甘草3克 半夏10克 人参6克或党参12克 大枣6枚（《伤寒论》半夏泻心汤）

主治 心下痞，恶心，烦热而舌红苔黄腻者。

参考病症 消化道疾病、粘膜病等。

⑪黄连5克 黄芩12克 阿胶12克 芍药12克 鸡子黄1枚（《伤寒论》黄连阿胶汤）

主治 心烦不得眠，心下痞，腹痛，舌红，或下利便脓血者。

参考病症 消耗性疾病、出血性疾病、精神神经系统疾病、胃炎、痢疾、肠伤寒、心肌炎等。

24. 黄 芩

黄芩为唇形科植物黄芩的根。主产于河北、内蒙古、山西、山东等地，以粗长、质坚实、色黄、除尽外皮者为佳。《神农本草经》谓主“诸热、黄疸、肠澼、泄利，逐水，下血闭、恶疮、疽蚀、火疡”。《伤寒论》入16方次，《金匱要略》入20方次。

●原文考证

最简方（3味） 黄芩汤、三物黄芩汤、泻心汤

黄芩汤主治“太阳与少阳合病，自下利者”（172条）。又据“伤寒，脉迟六七日，而反与黄芩汤彻其热”（333条）之条文。可见，黄芩汤证当见脉数，则黄芩主治下利而脉数。

三物黄芩汤主治“妇人在草蓐自发露得风，四肢苦烦热，……头不痛但烦者”（第二十一）。以烦为主治。

泻心汤主治“心气不足，吐血、衄血”（第十七）。此证当有烦热。

综上所述，黄芩主治烦热、下利、出血而脉数者。

加减方 小柴胡汤条下有“若腹中痛者，去黄芩，加芍药三两”（96条），黄芩、芍药本治下利腹痛，此条腹中痛而去黄芩者，想必无下利。“若心下悸，小便不利者，去黄芩，加茯苓四

两”(96条),茯苓主治眩悸、口渴而小便不利,其人必面虚浮,舌体胖大淡红且脉不数,今加茯苓而去黄芩,则可推测黄芩证必无上述诸证,相反,其人必面红、肌肉坚紧、舌红脉数。

●药证发挥

黄芩主治**烦热而出血者**,兼治**心下痞、下利、干呕、胸胁苦满**。黄芩所主的烦热,与黄连证大致相似,不同之处是,黄芩证的烦热为手足心烦热、胸中闷热为明显。出血一证,有吐血、衄血、崩漏,其色暗红,质粘稠。后世常以单味黄芩治血证,如《千金翼方》用单味黄芩治淋及下血;《圣惠方》治吐血衄血或发或止;《本事方》治崩中下血;《瑞竹堂经验方》治妇人49岁以后,月经过多不止者。《怪疾奇方》治灸疮出血。由此推断,黄芩所治的下利,当以血痢为多。对心下痞而吐血衄血者,则非黄芩不可。故《伤寒论》中大黄黄连泻心汤但治心下痞,可无黄芩,但《金匱要略》治吐血衄血的泻心汤,则非大黄、黄连、黄芩不可。干呕者,多伴烦热、心下痞,甚至吐衄;胸胁苦满者,所心烦、喜呕而身热,凡适用于黄芩者。其人亦必肌肉坚紧,面红唇暗,舌质坚老,脉象滑数。可以此鉴别。

●仲景配伍

黄芩芍药甘草 主治腹痛、下利而脉数者。方如黄芩汤治下利而脉数者,黄芩加半夏生姜汤治“干呕而利者”(第十七),奔豚汤治“气上冲胸,腹痛,往来寒热”(第八)。

| 方名 | 黄芩用量 | 主要配伍 |
|----------|------|-------------------------------|
| 黄芩汤 | 3两 | 芍药 甘草 大枣 |
| 黄芩加半夏生姜汤 | 3两 | 芍药 甘草 大枣 半夏 生姜 |
| 奔豚汤 | 2两 | 芍药 甘草 生姜 川芎 当归 半夏 生葛 甘李根白皮 |

续表

| 方名 | 黄芩用量 | 主要配伍 |
|---------|------|----------------------|
| 当归散 | 1 斤 | 芍药 当归 川芎 白术 |
| 黄连阿胶汤 | 2 两 | 阿胶 黄连 芍药 鸡子黄 |
| 黄土汤 | 3 两 | 阿胶 甘草 干地黄 白术 附子 灶中黄土 |
| 葛根黄芩黄连汤 | 3 两 | 黄连 葛根 甘草 |

黄芩阿胶 主治吐血、衄血、便血而心烦不得眠者。方如黄土汤治“下血”“吐血、衄血”（第十六），黄连阿胶汤治“心中烦，不得卧”（303 条）。

| 方名 | 黄芩用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------------------|
| 黄连阿胶汤 | 2 两 | 阿胶 黄连 芍药 鸡子黄 |
| 黄土汤 | 3 两 | 阿胶 甘草 干地黄 白术 附子 灶中黄土 |

黄芩黄连半夏干姜人参甘草 主治心下痞满、下利而心烦者。参见黄连条下。

| 方名 | 黄芩用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------------------|
| 半夏泻心汤 | 3 两 | 半夏 干姜 人参 甘草 黄连 大枣 |
| 生姜泻心汤 | 3 两 | 半夏 干姜 人参 甘草 黄连 大枣 |
| 甘草泻心汤 | 3 两 | 半夏 干姜 人参 甘草 黄连 生姜 大枣 |
| 干姜黄芩黄连人参汤 | 3 两 | 黄连 干姜 人参 |

黄芩柴胡半夏生姜人参大枣 主治往来寒热、胸胁苦满、心烦喜呕。参见柴胡条下。

| 方名 | 黄芩用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-------------------------|
| 小柴胡汤 | 3 两 | 柴胡 半夏 人参 甘草 生姜 大枣 |
| 柴胡桂枝汤 | 1 两半 | 柴胡 半夏 人参 甘草 生姜 大枣 桂枝 芍药 |

续表

| 方名 | 黄芩用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-------------------------------------|
| 柴胡加芒硝汤 | 1两 | 柴胡 半夏 人参 甘草 生姜 大枣 芒硝 |
| 柴胡桂枝干姜汤 | 3两 | 柴胡 桂枝 干姜 牡蛎 栝蒌根 甘草 |
| 柴胡去半夏加栝蒌汤 | 3两 | 柴胡 人参 甘草 栝蒌根 生姜 大枣 |
| 大柴胡汤 | 3两 | 柴胡 半夏 芍药 生姜 枳实 大黄 大枣 |
| 柴胡加龙骨牡蛎汤 | 1两半 | 柴胡 半夏 人参 生姜 龙骨 铅丹 桂枝 茯苓 大黄 牡蛎 大枣 |

其他配伍

| 方名 | 黄芩用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|--|
| 外台黄芩汤 | 2两 | 半夏 人参 桂枝 干姜 大枣 |
| 泽漆汤 | 3两 | 半夏 人参 桂枝 生姜 紫参 泽漆 白前 甘草 |
| 《千金》三物黄芩汤 | 1两 | 苦参 干地黄 |
| 泻心汤 | 1两 | 大黄 黄连 |
| 附子泻心汤 | 1两 | 大黄 黄连 附子 |
| 麻黄升麻汤 | 18铢 | 麻黄 升麻 当归 知母 萎蕤 芍药 天门冬 桂枝 茯苓 甘草 石膏 白术 |
| 侯氏黑散 | 5分 | 菊花 白术 细辛 茯苓 牡蛎 桔梗 防风 人参 矾石 当归 干姜 川芎 桂枝 |
| 《千金》三黄汤 | 3分 | 麻黄 细辛 独活 黄芪 |

●常用配方

①黄芩10克 芍药12克 甘草3克 大枣6枚（《伤寒论》黄芩汤）

主治 身热心烦而腹痛，下利血粘稠或鼻衄者。

参考病症 痢疾、出血性疾病、感染性疾病等。

②黄芩 10 克 黄连 3 克 山梔 10 克 甘草 3 克（本人经验配伍）

主治 心中烦热而心下痞，咽红痛，舌红苔黄者。

参考病症 感染性疾病、呼吸道炎症、上消化道炎症等。

③黄芩 10 克 青蒿 10 克 半夏 10 克 枳壳 10 克 茯苓 12 克 陈皮 5 克 竹茹 6 克（《通俗伤寒论》蒿芩清胆汤）

主治 寒热，胸闷恶心，舌红苔黄腻者。

参考病症 发热性疾病、胆道感染、胃炎等。

25. 黄 柏

黄柏为芸香科落叶乔木黄柏的树皮。四川所产者皮厚、色鲜黄，药效较佳，视为道地药材。《神农本草经》谓黄柏“主五脏肠胃中热结，黄疸，肠痔，止泄痢”。《伤寒论》入 3 方次，《金匱要略》入 4 方次。

●原文考证

最简方（2 味） 梔子柏皮汤

梔子柏皮汤主治“伤寒，身黄，发热”（261 条）。此身黄，指身体发黄；此发热，是身体发热，并有烦躁等证。

最大量方（4 两） 大黄硝石汤

大黄硝石汤主治“黄疸，腹满，小便不利而赤，自汗出”（第十五）。汗出而小便不利，与黄芪证相似，但黄芪证无“小便赤”一证。可以认为身黄、小便不利而赤为黄柏证。

次大量方（3 两） 白头翁汤主治“热利下重者”（371 条）“下利欲饮水者”（373 条）。所谓热利，是身体热而下利，必有

烦躁、便下脓血、脉数等证。

●药证发挥

黄柏主治身黄，发热而小便不利且赤者，兼治热利。身黄有阴阳两类，阴黄者黄色晦暗如烟熏，并有恶寒身冷，舌淡苔白腻；阳黄者黄色鲜明如桔色，并有身热汗出、舌红苔黄腻，黄柏所主者，显是后者。临床有无黄疸而汗出衫黄者，若有小便不利而黄，下肢浮肿，舌苔黄腻等证，也可作身黄论治。发热，主要指身体恶热，汗多，或皮肤红肿热痛；小便不利，指小便量少、黄短，甚至如红茶色；小便不利常伴口渴、浮肿等证。后世凡身体下部之病，如阳萎、遗精、淋浊、带下、经漏、痿痹、便血、泻痢、痔瘕、丹毒流火、湿疹等病见上述诸证者，使用黄柏很多。

●仲景配伍

| 方名 | 黄柏用量 | 主要配伍 |
|------------|------|----------------------------|
| 白头翁汤 | 3两 | 黄连 白头翁 秦皮 |
| 白头翁汤加甘草阿胶汤 | 3两 | 黄连 白头翁 秦皮 甘草 阿胶 |
| 乌梅丸 | 6两 | 黄连 乌梅 细辛 干姜 当归 附子 蜀椒 桂枝 人参 |
| 梔子柏皮汤 | 2两 | 梔子 甘草 |
| 大黄硝石汤 | 4两 | 梔子 大黄 硝石 |

●常用配方

①黄柏 10 克 山梔 12 克（《伤寒论》梔子柏皮汤）

主治 身热，黄疸，小便不利者。

参考病症 胆道感染、黄疸、皮肤病等。

②黄柏 12 克 苍术 12 克（《丹溪心法》）

主治 足膝无力，红肿，小便不利而黄者。

参考病症 感染性疾病、关节炎、皮肤病等。

③黄柏 10 克 知母 10 克 肉桂 5 克（《兰室秘藏》滋肾丸）

主治 小便不通，或足膝肿痛而舌红，脉洪大者。

参考病症 泌尿系统疾病、关节炎等。

④黄柏 10 克 黄连 5 克 白头翁 10 克 秦皮 12 克（《伤寒论》白头翁汤）

主治 热利下血，心中烦，欲饮水者。

参考病症 痢疾、肠炎等。

26. 梔 子

梔子为茜草科植物梔子的成熟果实，产地较广，一般以江西所产者为通用正品，饮片以个小完整、仁饱满、内外色红者为佳。《神农本草经》谓梔子“主五内邪气，胃中热气，面赤，酒疱，鼯鼻，白癞，赤癞”。《伤寒论》入 8 方次，《金匱要略》入 4 方次。

●原文考证

最简方（2 味） 梔子豉汤、梔子干姜汤

梔子豉汤主治“发汗吐下后，虚烦不得眠，若剧者，必反复颠倒，心中懊恼”（76 条），“发汗，若下之，而烦热，胸中窒者”（77 条），“伤寒五六日，大下之后，身热不去，心中结痛者”（78 条），“阳明病，脉浮而紧，咽燥，口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒反恶热，身重。……若下之，心中懊恼，舌上苔者”（221 条），“阳明病下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊恼，饥不能食，但头汗出者”（228 条），“下利后，更烦，

按之心下濡者”(375条), 梔子干姜汤主治“伤寒, 医以丸药大下之, 身热不去, 微烦者”(80条)。以上原文, 心中懊恼3条, 身热2条, 更烦、虚烦、烦热、微烦各1条, 胸中窒1条, 心中结痛1条, 说法虽不同, 但不外烦热而胸中窒痛。

次简方(3味) 梔子生姜豉汤、梔子甘草豉汤、梔子厚朴汤、枳实梔子豉汤、梔子柏皮汤、茵陈蒿汤

梔子生姜豉汤主治梔子豉汤证见“呕者”(76条)。梔子甘草豉汤主治梔子豉汤证见“少气”者(76条)。梔子厚朴汤主治“伤寒下后, 心烦腹满, 卧起不安者”(79条)。枳实梔子豉汤主治“大病后差后劳复者”(393条), 条下有“有宿食者, 纳大黄如博棋子五六枚”语(393条), 可见当有腹痛便秘等证。以上均为梔子豉汤的加味方。所述指征大多为加味药证。

梔子柏皮汤主治“伤寒身黄, 发热”(261条)。茵陈蒿汤主治“阳明病, 发热, ……但头汗出, 身无汗, 剂颈而还, 小便不利, 渴引水浆者, 此为瘀热在里, 身必发黄”(236条), “伤寒七八日, 身黄如橘子色, 小便不利, 腹微满者”(260条)。“寒热不食, 食即头眩, 心胸不安, 久久发黄, 为谷疸”(第十五)。可见梔子配黄柏用于身热发黄, 配大黄、茵陈蒿治发黄而心胸不安者。

再次简方(4味) 梔子大黄汤、大黄硝石汤

梔子大黄汤主治“酒黄疸, 心中懊恼, 或热痛”(第十五)。大黄硝石汤主治“黄疸, 腹满, 小便不利而赤, 自汗出”(第十五), 两方均有大黄, 可见梔子配大黄治黄疸心中懊恼或热痛者。

●药证发挥

梔子主治烦热而胸中窒者, 兼治身黄、心中结痛、不得眠、小便短赤。仲景原文的心中懊恼, 各家解释不一, 有谓“心中欲吐不吐, 烦扰不宁之象”(吴谦); 有谓“烦心, 热躁, 闷乱不宁也”(刘完素); 有谓“比之烦闷而甚者”(成无己), 有谓“若有所忧闷悔恨然”(钱潢), 倒不如仲景原话“烦热, 胸中窒”比较

明了。烦热，即心烦不安，卧起不宁并身热汗出；胸中窒，即胸部正中有窒塞感或灼热感，按之胃脘部软而不硬满。临床所见，烦热而胸中窒者，多易患咽痛、目赤、鼻衄、小便短赤涩痛、舌红等证，其舌苔粘腻较厚，故 221 条提及“舌上胎”。可注意询问和观察。

梔子、黄连均可治烦，但黄连之烦是烦悸，梔子之烦是烦闷。黄连烦悸而心下痞，梔子烦闷而胸中窒。此为鉴别点。但临床常常合用。

●仲景配伍

梔子豆豉 主治心中懊憹，烦热，胸中窒，虚烦不得眠。方如梔子豉汤、梔子甘草豉汤、梔子生姜豉汤等。

梔子厚朴 主治心烦腹满，方如梔子厚朴汤。

梔子枳实 主治烦热而胸腹痛。方如枳实大黄汤、枳实梔子豉汤。

梔子大黄 主治发黄，心烦热，腹满痛。方如枳实大黄汤、茵陈蒿汤、大黄硝石汤。

梔子黄柏 主治身热发黄。方如梔子柏皮汤。

| 方名 | 梔子用量 | 主要配伍 |
|--------|------|----------|
| 梔子豉汤 | 14 个 | 豆豉 |
| 梔子甘草豉汤 | 14 个 | 豆豉 甘草 |
| 梔子生姜豉汤 | 14 个 | 豆豉 生姜 |
| 梔子厚朴汤 | 14 个 | 枳实 厚朴 |
| 枳实梔子豉汤 | 14 枚 | 枳实 豆豉 |
| 梔子大黄汤 | 14 枚 | 枳实 豆豉 大黄 |
| 茵陈蒿汤 | 14 枚 | 大黄 茵陈 |
| 大黄硝石汤 | 15 枚 | 大黄 黄柏 硝石 |
| 梔子柏皮汤 | 15 个 | 黄柏 |
| 梔子干姜汤 | 14 个 | 干姜 |

●常用配方

① 梔子 12 克 豆豉 12 克（《伤寒论》梔子豉汤）

主治 身热，胸中窒痛、懊恼不安、虚烦不得眠、舌苔粘腻者。

参考病症 急性发热性疾病、食道炎、胃炎、精神神经疾病等。

② 梔子 10 克 干姜 6 克（《伤寒论》梔子干姜汤）

主治 胸中窒闷、烦热、腹满，大便溏，舌苔白腻者。

参考病症 急性发热性疾病、消化道疾病等。

③ 梔子 10 克 连翘 15 克（本人经验配伍）

主治 胸中烦热、咽喉疼痛，淋巴结肿大，或鼻衄者。

参考病症 发热性疾病、上呼吸道感染、泌尿道感染等。

④ 梔子 10 克 柏皮 10 克 甘草 3 克（《伤寒论》梔子柏皮汤）

主治 身热，发黄，心烦，小便不利而短赤者。

参考病症 肝炎、胆道感染、皮肤病等。

⑤ 梔子 10 克 厚朴 10 克 枳实 10 克（《伤寒论》梔子厚朴汤）

主治 烦热，腹满而痛者。

参考病症 消化道疾病、发热性疾病等。

⑥ 梔子 10 克 滑石 15 克 甘草 3 克（本人经验配伍）

主治 烦热，小便涩痛，或尿血者。

参考病症 泌尿道感染、尿血等。

⑦ 梔子 10 克 大黄 10 克 枳实 10 克 豆豉 12 克（《金匱要略》梔子大黄汤）

主治 身热，发黄，胸中窒闷，小便不利，大便秘结者。

参考病症 胆道感染、胆道结石、肝炎等。

⑧ 梔子 10 克 连翘 12 克 银花 15 克 甘草 3 克（本人经验配伍）

主治 身热有汗，咽痛，胸中烦闷者。

参考病症 上呼吸道感染、感冒、扁桃腺炎、咽喉炎等。

27. 大 黄

大黄为蓼科植物掌叶大黄、唐古特大黄及南大黄的根茎。四川的南大黄产量较大，为通用正品，故有川大黄之称。但道地药材应推青海所产的西宁大黄。其表面呈黄棕红色，可见到类白色菱形的网状纹理，有灰白色薄壁组织与棕红色射线交错而成，内部花纹排列整齐，极似缎面的织锦，故名锦纹大黄。本品疗效特佳而无副反应，为大黄中的珍品。《神农本草经》谓大黄“主下瘀血、血闭、寒热，破癥瘕积聚，留饮宿食”。《伤寒论》入 14 方次，《金匱要略》入 23 方次。

●原文考证

最大量方（6 两） 大陷胸汤、厚朴大黄汤

大陷胸汤主治“结胸热实，脉沉而紧，心下痛，按之石硬者”（135 条），“不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热，从心下至少腹硬满而痛不可近者”（137 条），“心下满而硬痛者”（149 条）。可见大黄配芒硝、甘遂用于心下至少腹硬痛、便秘者。

厚朴大黄汤主治“支饮胸满者”（第十二）。支饮，为咳喘类疾病，《金匱要略》所谓“咳逆倚息，气短不得卧，其形如肿，谓之支饮”（第十二）。

次大量方（4 两） 大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、桃核承气汤、厚朴三物汤、大柴胡汤、大黄硝石汤、大黄甘草汤、大黄牡丹汤、大黄甘遂汤

大黄甘草汤主治“食已即吐者”（第十七）。食已即吐，表示

腹中不通，必有腹硬痛而不大便等证，况且甘草能治急痛。

调胃承气汤主治“伤寒十三日，过经谵语，……若小便利者，大便当硬，若自下利者，脉当微厥；今反和者，此为内实”（105条），“太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者”（248条），“胃气不和，谵语者”（29条），“发汗后，……不恶寒，但热者”（70条），“阳明病，不吐不下，心烦者”（207条）。内实，即里实。仲景有“按之心下满痛者，此为实也，当下之”（第十），“病者腹满，按之不痛为虚，痛者为实，可下之”（第十），以及“太阳病，若发汗，若下，若利小便，此亡津液，胃中干燥，因转属阳明，不更衣，内实，大便难者，此名阳明也”（181条）之说，则可见内实的症状为按之腹部满痛而大便不通。据此，大黄配芒硝、甘草主治谵语、汗后发热而心下满痛而大便难者。

小承气汤主治“阳明病，其人多汗，……大便必硬，硬则谵语”（213条），“阳明病，谵语，发潮热，脉滑而疾者”（214条），“下利谵语者”（374条），“腹大满不通者”（208条），“太阳病，若吐，若下，若发汗后，微烦，小便数，大便因硬者”（250条），“得病二三日，脉弱，无太阳、柴胡证，烦躁、心下硬，至四五日”（251条）。综上，大黄配枳实、厚朴主治烦热多汗、谵语而腹大满痛、心下硬、脉滑数者。考栀子厚朴汤，为本方去大黄换栀子，主治“心烦腹满，卧起不安者”（79条），栀子主治烦热而胸中窒，则可见腹满为枳实、厚朴证。以此推之，小承气汤主治中大黄证当为“谵语”、“心下硬”。

大承气汤主治“伤寒，若吐若下后，不解，不大便五六日，上至十余日，日晡发潮热，不恶寒，独语如见鬼状”（212条），“阳明病，谵语、有潮热”（215条），“汗出谵语者”（217条），“二阳并病，太阳证罢，但发潮热，手足絳絳汗出，大便难而谵语者”（220条），“心中懊侬而烦，胃中有燥屎者”（238条），“六七日不大便，烦不解，腹满痛者”（241条），“病人小便不利，大便乍难乍易，时有微热，喘冒不能卧者”（242条），“伤寒六七日，目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，身微热者”（252条），“阳明病，发热汗多者”（253条），“发汗不解，

腹满痛者”(254条),“腹满不减,减不足言”(255条),“阳明少阳合病,必下利,……脉滑而数者”(256条),“少阴病,得之二三日,口燥咽干者”(320条),“少阴病,自利清水,色纯青,心下必痛,口干燥者”(321条),“腹胀不大便者”(322条),“伤寒,不大便六七日,头痛有热者”(56条),“病人烦热,汗出则解,又如疟状,日晡发热,……脉实者”(240条)。“脉数而滑者”(第十),“下利不欲食者”(第十),“痉为病,胸满口噤,卧不着席,脚挛急”(第二),“下利三部脉皆平,按之心下坚”(第十七),“下利脉迟而滑者”(第十七),“下利脉反滑者”(第十七),“下利已差,至其年月日复发者”(第十七),“病解能食,七八日更发热者”(第二十一),“产后……恶露不尽,不大便,烦躁发热,切脉微实”(第二十一)。综上所述,大黄配芒硝、厚朴、枳实主治潮热汗出、烦、谵语、长时间不大便、腹满痛、按之心下坚、口干燥、脉滑实者。又根据原文禁忌证“若汗多,微发热恶寒者,外未解也,其热不潮,未可与承气汤”(208条),“阳明病,潮热,大便微硬者,可与大承气汤;不硬者,不可与之”(209条),可见使用大承气汤必有汗多潮热及大便干燥。

桃核承气汤主治“太阳病不解,热结膀胱,其人如狂,……但少腹急结者”(106条),大黄牡丹汤主治“肠痈者,少腹肿痛,按之即痛,如淋,小便自调,时时发热,自汗出,复恶寒”(第十八)。两方均有大黄、芒硝、桃仁,其主治中均有少腹硬痛的腹证。

大柴胡汤主治“伤寒发热,汗出不解,心中痞硬,呕吐而下利者”(165条),“呕不止,心下急,郁郁微烦者”(103条),“热结在里,复往来寒热者”(136条),“按之心下满痛者”(第十)。与小柴胡汤相比,大柴胡汤有大黄、枳实、芍药,而无人参、甘草;小柴胡汤证的腹证为胸胁苦满,而本方证则有“发热汗出不解”、“心下急”、“按之心下满痛”,则大黄、枳实、芍药的主治不言自明。

大黄硝石汤主治“黄疸,腹满,小便不利而赤,自汗出”

(第十五)。仲景方中大黄与栀子常用于身热发黄，都有腹证，如本方证为“腹满”，茵陈蒿汤为“腹微满”，大黄栀子汤为“热痛”。

大黄甘遂汤主治“妇人少腹满，如敦状，小便微难而不渴”(第二十二)。

最简方(2味) 大黄甘草汤、大黄黄连泻心汤

大黄甘草汤主治“食已即吐者”(第十七)。大黄黄连泻心汤主治“心下痞，按之濡，其脉关上浮者”(154条)心下，指胃脘部；心下痞，是指胃脘部如物填塞，胀闷不舒。按之濡，是指以手按压，腹肌尚柔软不硬。本方加黄芩，为泻心汤，用于吐血衄血(第十六)。

加大黄方 桂枝加大黄汤主治“大实痛者”(279条)，《金匱要略》有“按之心下满痛者，此为实也，当下之”(第十)，则可知腹痛剧烈，按之满痛。

加味方 《千金》三黄汤条下有“心热加大黄二分”(第五)，心热，必有烦躁、谵语、如狂等证。苓甘五味加姜辛半杏仁汤条下有“若面热如醉，此为胃热上冲熏其面，加大黄以利之”(第十二)。可见面红，亦为大黄证之一。

●药证发挥

大黄诸方主治有以下四方面 ①腹证。如心下硬、按之心下满痛、按之心下坚、心下痛按之石硬、心下急、心下必痛、心下痞、少腹急结、少腹满、腹胀、腹微满、腹满不减、大实痛、痛而闭、胸满等；②精神症状。如谵语、心热、其人如狂、烦、烦躁、独语如见鬼状、目中不了了等；③大便症状。如大便难、不大便六七日。大便乍难乍易、大便硬或下利脉反滑、自利青水而心下必痛等；④脉证。如脉滑而疾、脉数而滑、脉迟而滑、脉实、脉沉而紧、下利而脉反滑等。以上诸证，虽非大黄一药主治，但也不离大黄主治，临床则是各证的程度不一罢了。

为便于记忆，大黄主治的以上诸证，可概括为**痛而闭、烦而**

热、滑而实三证。痛而闭，指腹满痛而大便不通，或泄下臭水而腹痛更甚，按之腹部有充实抵抗感，重压之下患者可感到腹部不快的压痛感和胀痛感，是里实证；烦而热，指精神处在亢奋的状态，面红目赤，或胡言乱语，或多言声高，或身热多汗，或身轻好动，是热证；滑而实，指脉来滑利而有力。相反，以下三类症状则必须慎用大黄 ①腹痛而喜按者，或数日不大便而无所苦、腹部松柔者，或腹皮虽急而按之中空无力者；②精神萎靡、身重浮肿、懒言喜睡、畏寒无汗者；③脉沉微、沉迟、虚浮、沉细无力者。

根据承气汤证“口干燥”、“口燥咽干”，大陷胸汤证的“舌上燥而渴”以及《金匱要略》“舌黄未去者，下之黄自去”的记载，可见大黄证的客观指征为**口燥舌黄**。其舌质坚老，舌苔黄厚干糙，或如干焦锅巴状，笔者称之为“大黄舌”。对舌面润滑，口不燥渴者，大黄当慎用，所以仲景有“舌上胎滑者，不可攻也”（130条）之训。

●仲景配伍

大黄芒硝 主治身热汗出，大便五六日不解，腹部板实，按之燥屎累累如卵石，口干舌燥者。方如调胃承气汤、大承气汤、大陷胸汤。

| 方名 | 大黄用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-----------|
| 大黄甘草汤 | 4两 | 甘草 |
| 大陷胸汤 | 6两 | 芒硝 甘遂 |
| 大陷胸丸 | 半斤 | 芒硝 葶苈子 杏仁 |
| 调胃承气汤 | 4两 | 芒硝 甘草 |
| 大承气汤 | 4两 | 芒硝 厚朴 枳实 |

大黄厚朴枳实 主治胸腹满痛而便秘者。方如小承气汤、厚朴三物汤、厚朴大黄汤。

| 方名 | 大黄用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-------------------|
| 小承气汤 | 4 两 | 厚朴 枳实 |
| 厚朴三物汤 | 4 两 | 厚朴 枳实 |
| 麻子仁丸 | 1 斤 | 厚朴 枳实 麻子仁 芍药 杏仁 |
| 厚朴大黄汤 | 3 两 | 厚朴 枳实 甘草 桂枝 生姜 大枣 |

大黄桃仁 主治少腹急结硬满，其人如狂。多加芒硝，方如桃仁承气汤治少腹急结、其人发狂，大黄牡丹皮汤治肠痈少腹肿痞，按之即痛，抵当汤治“少腹当硬满，小便自利”（124 条），“身黄，脉沉结，少腹硬，……小便自利，其人如狂者”（125 条），“男子膀胱满急有瘀血者”（第二十二），抵当丸主治“少腹满”（126 条）。加廔虫或水蛭也治产后腹痛、妇人月经不畅。方如下瘀血汤治“产妇腹痛”（第二十一），抵当汤治“妇人经水不利下”（第二十二）。

| 方名 | 大黄用量 | 主要配伍 |
|--------|------|--------------------------------------|
| 桃核承气汤 | 4 两 | 桃仁 桂枝 甘草 芒硝 |
| 抵当汤 | 3 两 | 桃仁 水蛭 虻虫 |
| 抵当丸 | 3 两 | 桃仁 水蛭 虻虫 |
| 大黄廔虫丸 | 10 分 | 桃仁 水蛭 廔虫 黄芩 甘草 杏仁 芍药 干地黄 干漆 虻虫 蛭蟅 |
| 大黄牡丹皮汤 | 4 两 | 桃仁 牡丹 芒硝 瓜子 |
| 下瘀血汤 | 3 两 | 桃仁 廔虫 |

大黄栀子 主治发黄，心烦热，腹满痛者。方如栀子大黄汤、茵陈蒿汤、大黄硝石汤。

| 方名 | 大黄用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------|
| 茵陈蒿汤 | 2 两 | 栀子 茵陈蒿 |
| 栀子大黄汤 | 1 两 | 栀子 枳实 豆豉 |
| 大黄硝石丸 | 4 两 | 栀子 黄柏 硝石 |

大黄黄连 主治心下痞、吐血衄血，方如大黄黄连泻心汤、

附子泻心汤，也可加黄芩，如泻心汤。

| 方名 | 大黄用量 | 主要配伍 |
|---------|------|----------|
| 大黄黄连泻心汤 | 2 两 | 黄连 |
| 泻心汤 | 2 两 | 黄连 黄芩 |
| 附子泻心汤 | 2 两 | 黄连 黄芩 附子 |

大黄甘遂 主治心下至少腹硬满而痛，手不可近者。方如大陷胸汤、大黄甘遂汤。

| 方名 | 大黄用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-------|
| 大黄甘遂汤 | 4 两 | 甘遂 阿胶 |
| 大陷胸汤 | 6 两 | 芒硝 甘遂 |

其他配伍

| 方名 | 大黄用量 | 主要配伍 |
|------------------|------|-----------------------|
| 桂枝加大黄汤 | 2 两 | 芍药 桂枝 甘草 生姜 大枣 |
| 大柴胡汤 | 2 两 | 芍药 柴胡 黄芩 半夏 生姜 枳实 大枣 |
| 鳖甲煎丸 | 3 分 | 略 |
| 大黄附子汤 | 3 两 | 附子 细辛 |
| 己椒苈黄丸 | 1 两 | 防己 葶苈 椒目 |
| 苓甘五味加姜辛 半杏大黄汤 | 3 两 | 茯苓 甘草 五味子 干姜 细辛 半夏 杏仁 |

●常用配方

①大黄 6~12 克 甘草 3 克（《金匱要略》大黄甘草汤）

主治 便秘而腹硬者。

参考病症 习惯性便秘、反胃等。

②大黄 6 克 黄连 3 克 黄芩 6 克（《金匱要略》泻心汤）

主治 烦热、心下痞痛、吐血衄血、舌红苔黄者。

参考病症 急性感染性疾病、上消化道出血、肺出血、鼻衄、高血压、脑溢血、脑血栓形成、高脂血症、寻常性银屑病、新生儿黄疸、五官科急性炎症、外科疮疡肿毒等。

③大黄6~12克 芒硝10克 甘草3克（《伤寒论》调胃承气汤）

主治 便秘而腹硬，但不满，腹如仰瓦，腹中放屁极臭，腹部按之有燥屎磊磊，时有谵语或精神亢奋者、舌黄燥者等。

参考病症 肠梗阻、习惯性便秘、自家中毒、胆结石等。

④大黄10克 枳实10克 厚朴10克（《伤寒论》小承气汤）

主治 身热汗出、谵语、腹痛胀满，便秘、舌苔黄腻而厚，脉滑数有力者。

参考病症 病毒性肝炎、胆道感染、胃肠手术后肠胀气、顽固性呃逆、肠梗阻、急性胰腺炎、急性感染性疾病、各种发热性疾病等。

⑤大黄10克 栀子10克 茵陈蒿20克（《伤寒论》茵陈蒿汤）

主治 身热发黄，腹微满，小便短赤者。

参考病症 急性传染性肝炎、黄疸型肝炎、重症肝炎、新生儿溶血、钩端螺旋体病，肝损伤性黄疸、过敏性皮炎、牛皮癣、荨麻疹、蚕豆黄、急性化脓性胆囊炎、小儿胆汁粘稠症、胆石症、黄疸等。

⑥大黄6克 附子10克 细辛5克（《金匱要略》大黄附子汤）

主治 腹痛，便秘而恶寒，舌苔白厚者。

参考病症 消化道疾病、急性扁桃体炎、心血管疾病等。

⑦大黄10克 桃仁15克 蟅虫10克（《金匱要略》下瘀血汤）

主治 腹痛腹胀，便秘，烦躁不安，肌肤甲错，形体羸瘦，女子月经不调，舌暗红。

参考病症 妇科疾病、腹腔肿瘤或炎症、精神神经系统疾病

等。

⑧大黄 10 克 桃仁 12 克 桂枝 10 克 芒硝 10 克 甘草 3 克（《伤寒论》桃核承气汤）

主治 少腹急结拒按，其人如狂。

参考病症 精神分裂症、流行性出血热、暴发性菌痢、糖尿病、急型坏死性肠炎、特发性血尿、慢性肾盂肾炎、前列腺炎、挤压综合征等。

⑨大黄 10 克 柴胡 10 克 枳实 10 克 芍药 12 克 黄芩 10 克 半夏 10 克 生姜 3 片 大枣 6 枚（《伤寒论》大柴胡汤）

主治 往来寒热、呕而心下烦，按之心下满痛、大便不通者。

参考病症 胆石症、胆道感染、胰腺炎、慢性肝炎、溃疡病急性穿孔、痢疾、急性肾盂肾炎、阑尾炎、神经官能症、精神分裂症、糖尿病、高血压、脑动脉硬化等。

⑩大黄 6~10 克 桂枝 10 克 芍药 15 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 8 枚（《伤寒论》桂枝加大黄汤）

主治 腹痛，便秘而自汗，气上冲、舌苔厚者。

参考病症 便秘、皮肤病、消化道疾病等。

28. 芒 硝

芒硝为含有硫酸钠的天然矿石经煮炼而得的精制结晶。产于河北、河南、山东、安徽等省的碱土地区。将天然产品用热水溶解、过滤，放冷析出结晶，称朴硝或皮硝。再取萝卜洗净切片，与朴硝同置锅内加水共煮，取上层液，放冷析出结晶，即芒硝。芒硝经风化失去结晶水而成白色粉末，称玄明粉。《神农本草经》谓“主百病，除寒热邪气，逐六府积聚、结固、留癖，能化七十二种石”。《伤寒论》入 6 方次，《金匱要略》入 4 方次。

●原文考证

最大量方（1升） 大陷胸汤

大陷胸汤主治“膈内拒痛……心下因硬”（134条），“脉沉而紧，心下痛，按之石硬者”（135条），“太阳病，重发汗而复下之，不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热，从心下至少腹硬满而痛不可近者”（137条），“心下满而硬痛者”（149条）。其证为不大便五六日，心下硬满而痛，舌面干燥而渴。

最简方（3味） 大陷胸汤、调胃承气汤

大陷胸汤主治见前。调胃承气汤主治“伤寒十三日，过经谵语，……若小便利者，大便当硬，若自下利者，脉当微厥；今反和者，此为内实”（105条），“太阳病三日，发汗不解，蒸蒸发热者”（248条），“胃气不和，谵语者”（29条），“发汗后，……不恶寒，但热者”（70条），“阳明病，不吐不下，心烦者”（207条）。内实，即里实。仲景有“按之心下满痛者，此为实也，当下之”（第十）“病者腹满，按之不痛为虚，痛者为实，可下之”（第十）以及“太阳病，若发汗，若下，若利小便，此亡津液，胃中干燥，因转属阳明，不更衣，内实，大便难者，此名阳明也”（181条）之说，则可见内实的症状为按之腹部满痛，且多伴大便不通。据此，大黄配芒硝、甘草主治谵语、汗后发热、心下满痛而大便难者。

加芒硝方 己椒蒴黄汤条下有“渴者加芒硝半两”（第十二）渴者，指口内干燥，与白术茯苓证的自觉渴感是不同的。木防己加茯苓芒硝汤“微利则愈”（第十二），可见芒硝适用于大便秘结者。

●药证发挥

芒硝主治**便秘、舌面干燥而谵语者**。其证与大黄证相似，《伤寒论》中6方，芒硝与大黄同用者5方；《金匱要略》4方，

芒硝与大黄同用者 3 方。所不同的，是大黄证有腹痛、烦躁，而芒硝证则腹中有燥屎，按之磊磊如卵石，且舌苔厚而干燥无津，说话常舌难转动。

●仲景配伍

| 方名 | 芒硝用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------------------|
| 大陷胸汤 | 1 升 | 大黄 葶苈子 杏仁 |
| 调胃承气汤 | 半升 | 大黄 甘草 |
| 大陷胸丸 | 半升 | 大黄 葶苈子 杏仁 |
| 大承气汤 | 3 合 | 大黄 厚朴 枳实 |
| 木防己加茯苓芒硝汤 | 3 合 | 木防己 桂枝 人参 茯苓 |
| 柴胡加芒硝汤 | 2 合 | 柴胡 黄芩 人参 甘草 生姜 半夏 大枣 |
| 桃核承气汤 | 2 两 | 大黄 桃仁 桂枝 甘草 |

●常用配方

①大黄 6~12 克 芒硝 10 克 甘草 3 克（《伤寒论》调胃承气汤）

主治 便秘而腹硬，但不满，腹如仰瓦，腹中放屁极臭，腹部按之有燥屎磊磊，时有谵语或精神亢奋者、舌黄燥者。

参考病症 肠梗阻、习惯性便秘、自家中毒等。

29. 厚 朴

厚朴为木兰科植物厚朴或凹叶厚朴的树皮或根皮。我国四川、湖北、浙江、贵州、湖南等地均产厚朴，但以四川所产者质

量为优。但湖北恩施地区所产的厚朴，断面深紫色，油足，香味浓，品质尤佳，故有紫厚朴、油厚朴之名。《神农本草经》谓厚朴治“主中风，伤寒，头痛，寒热，惊悸，气、血痹，死肌”。《伤寒论》入6方次，《金匱要略》入11方次。

●原文考证

最大量方（半斤） 厚朴生姜半夏甘草人参汤、厚朴七物汤、厚朴三物汤、大承气汤

厚朴生姜半夏甘草人参汤主治“发汗后，腹胀满者”（66条）。厚朴七物汤主治“病腹满，发热十日，脉浮而数，饮食如故”（第十）。大承气汤主治“腹满不减”（255条）、“腹满痛”（254条）、“腹胀不大便”（322条）。从上可见大剂量厚朴主治腹胀满。厚朴三物汤主治“痛而闭”（第十），痛指腹痛，并必有胀满；闭，指便秘。

次大量方 厚朴麻黄汤（5两）、枳实薤白桂枝汤（4两）、厚朴大黄汤（1尺）

厚朴麻黄汤主治“咳而脉浮”（第七）。枳实薤白桂枝汤主治“胸痹，心中痞气，气结在胸，胸满，胁下逆抢心”者（第八）。厚朴大黄汤主治“支饮胸满者”（第十二）。支饮的主要表现为“咳逆倚息，气短不得卧，其形如肿”（第十二），则可见厚朴尚用于胸满而咳逆者。

最简方（3味） 厚朴大黄汤、厚朴三物汤、小承气汤、栀子厚朴汤

厚朴大黄汤主治“支饮胸满者”（第十二）。厚朴三物汤主治“痛而闭”（第十）。小承气汤主治“腹大满不通者”（208条）“心下硬”（251条）“下利谵语”（374条）等。栀子厚朴汤主治“伤寒下后，心烦，腹满，卧起不安者”（79条）。主治不外是胸满腹满。

加厚朴方 桂枝加厚朴杏子汤主治“喘家”（18条）、“下之微喘”（43条）。喘家，必然伴有胸满，甚至腹胀。所以可以使用厚

朴。

●药证发挥

厚朴主治**腹满、胸满**，兼治**咳喘、便秘**。其腹满，为胀满，按之有抵抗感，如按捺橡胶气枕的感觉差不多，嗳气或放屁以后，可觉得轻松一些。其胸满多见腹胀，并多伴咽喉异物感、咳逆、气喘痰鸣等。使用厚朴，其舌苔多见腻且湿润，或白厚腻，或薄黄腻。如舌光红无苔，舌面干燥者，虽有胸腹胀满，亦非厚朴证。但也有舌苔虽少，但患者口不干反觉粘腻，并有胸满腹胀者，则厚朴也可使用。

●仲景配伍

厚朴枳实 主治胸腹满痛。方如**栀子厚朴汤**、**枳实薤白桂枝汤**。

| 方名 | 厚朴用量 | 主要配伍 |
|---------|------|--------------|
| 栀子厚朴汤 | 4两 | 枳实 栀子 |
| 枳实薤白桂枝汤 | 4两 | 枳实 薤白 桂枝 栝蒌实 |

厚朴枳实大黄 主治胸腹满痛而便秘者。方如**小承气汤**、**厚朴三物汤**、**厚朴大黄汤**、**大承气汤**、**麻子仁丸**。

| 方名 | 厚朴用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-----------------------|
| 小承气汤 | 2两 | 枳实 大黄 |
| 厚朴三物汤 | 8两 | 枳实 大黄 |
| 厚朴大黄汤 | 1尺 | 枳实 大黄 |
| 大承气汤 | 半斤 | 枳实 大黄 芒硝 |
| 厚朴七物汤 | 半斤 | 枳实 大黄 甘草 桂枝 大枣 生姜（半夏） |
| 麻子仁丸 | 1尺 | 枳实 大黄 杏仁 麻子仁 芍药 |

厚朴半夏生姜 主治腹满而或咳、或呕、或咽喉异物感者。方如厚朴麻黄汤治咳、厚朴生姜半夏甘草人参汤治腹胀满、厚朴七物汤（加减）治腹满而呕、半夏厚朴汤治“咽中如有炙脔”（第二十二）。

| 方名 | 厚朴用量 | 主要配伍 |
|-------------|------|-----------------------------|
| 厚朴麻黄汤 | 5 两 | 半夏 干姜 杏仁 麻黄 石膏 细辛 小麦 五味子 |
| 半夏厚朴汤 | 3 两 | 半夏 生姜 茯苓 干苏叶 |
| 厚朴生姜半夏甘草人参汤 | 半斤 | 半夏 生姜 甘草 人参 |

厚朴杏仁 主治腹满便秘或喘或咳者。方如厚朴麻黄汤、桂枝加厚朴杏仁汤。

| 方名 | 厚朴用量 | 主要配伍 |
|----------|------|-------------------|
| 桂枝加厚朴杏子汤 | 2 两 | 杏仁 桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣 |

●常用配方

①厚朴 10 克 干姜 10 克（《鲍氏小儿方》）

主治 腹胀满，泄泻，吐水，舌苔白腻者。

参考病症 胃肠炎、胃神经官能症等。

②厚朴 10 克 黄连 5 克（《温热经纬》连朴汤）

主治 热利而腹胀，苔黄腻者。

参考病症 急慢性胃肠炎、痢疾等。

③厚朴 12 克 枳实 12 克 大黄 10 克（《伤寒论》厚朴三物汤）

主治 腹满痛而大便不通者。

参考病症 肠梗阻、中毒性肠麻痹、胃扭转、胆道蛔虫等。

④厚朴 10 克 苍术 12 克 陈皮 6 克 甘草 3 克（《博济方》平胃散）

主治 腹胀满，胸闷，食欲不振，舌苔白腻者。

参考病症 胃潴留、习惯性便秘、湿疹、胃炎等。

⑤厚朴 10 克 半夏 10 克 麻黄 6 克 干姜 6 克 细辛 5 克
五味子 10 克 石膏 12 克 杏仁 12 克 小麦 12 克（《金匱要略》
厚朴麻黄汤）

主治 咳喘胸满、依息不得卧、喉中唏吼有声，腹胀、脉浮者。

参考病症 支气管哮喘、支气管炎等。

⑥厚朴 10 克 半夏 12 克 茯苓 15 克 苏叶 6 克 生姜 6 克
（《金匱要略》半夏厚朴汤）

主治 情怀不畅，咽中如有物阻，咯吐不出，吞咽不下，胸
闷腹胀，苔腻者。

参考病症 咽部异物症、神经官能症、植物神经功能失调、
食道憩室、食道痉挛、慢性咽炎等。

⑦厚朴 10 克 杏仁 12 克 桂枝 10 克 芍药 12 克 甘草 3 克
生姜 6 克 大枣 10 枚（《伤寒论》桂枝加厚朴杏子汤）

主治 咳喘胸满，气上冲，自汗恶风，脉浮者。

参考病症 支气管哮喘、支气管炎等。

30. 枳 实

枳实为芸香科植物酸橙、枸橘或香橼的果实。产地较多，以产于江西者品质较佳，称江枳实。《神农本草经》谓枳实主“除寒热结，止利，长肌肉”。《伤寒论》入 7 方次，《金匱要略》入 16 方次。

●原文考证

最大量方（7 枚） 枳术汤

枳术汤主治“心下坚，大如盘，边如旋盘，水饮所作”（第十四）。方后有“腹中软即当散也”语，可见腹中坚硬。

次大量方（5枚） 大承气汤、桂枝生姜枳实汤、厚朴七物汤、厚朴三物汤、栀子大黄汤

桂枝生姜枳实汤主治“心中痞，诸逆心悬痛”（第九）。心中痞，即胸脘部有痞塞不通之感；诸逆，即气上逆，如气逆抢心，干呕气塞；心悬痛，《医宗金鉴》谓“如空中悬物动摇而痛”，可理解为心窝部分向上牵引而痛。桂枝治气上冲，生姜治呕，则枳实主治心中痞而牵引痛。

厚朴七物汤主治“病腹满，发热十日，脉浮而数，饮食如故”（第十），大承气汤主治“腹满不减”（255条），“腹满痛”（254条），“腹胀不大便”（322条），厚朴三物汤主治“痛而闭”（第十），3方均为枳实与大黄、厚朴同用，主治腹满而痛。栀子大黄汤为枳实与大黄、栀子、豆豉同用，主治“酒黄疸，心中懊恼或热痛”（第十五），据原文“酒黄疸，或无热，靖言了了，腹满欲吐，……”（第十五），可见栀子豆豉主治心中懊恼，大黄、枳实用于心中烦热而腹满痛。

最简方（2味） 枳实芍药散、枳术汤

枳实芍药散主治“产后腹痛，烦满不得卧”（第二十一）。芍药主治腹中痛，枳实主治腹中满。枳术汤主治“心下坚，大如盘，边如旋盘，水饮所作”（第十四）。心下坚，即心下硬满，白术主治水饮在心下的目眩、小便不利，本不治心下坚，则心下坚为枳实主治。

次简方（3味） 栀子厚朴汤、枳实栀子豉汤、橘枳姜汤、桂枝生姜枳实汤、厚朴三物汤、厚朴大黄汤、小承气汤。

栀子厚朴汤主治“伤寒下后，心烦，腹满，卧起不安者”（79条）。卧起不安，说明腹胀满的程度较重，故方中枳实、厚朴同用。枳实栀子豉汤与栀子厚朴汤仅为厚朴、豆豉之别，主治“大病差后劳复”（393条），其条下有“若有宿食者，纳大黄如棋子五六枚”之语，则可见此证必有腹满，只是程度较栀子厚朴汤证为轻。

橘枳姜汤主治“胸痹，胸中气塞，短气”（第十）。桂枝生姜枳实汤主治“心中痞，诸逆心悬痛”（第九），两方均有枳实、生姜，治胸中痞塞而痛。

厚朴大黄汤主治“支饮胸满者”（第十二）。厚朴三物汤主治“痛而闭”（第十）。小承气汤主治“腹大满不通者”（208条），“心下硬”（251条），“下利谵语”（374条）等。三方中厚朴三物汤枳实用量最大，可见腹痛而大便不通者，当用枳实。

加味方 《千金》三黄汤条下有“腹满加枳实一枚”（第五）。

●药证发挥

枳实主治**胸腹痞满而痛且大便不通者**。即胸脘有闷塞感、胀痛感，用手按压剑突以下，可以明显地感到腹壁板硬，而且有疼痛感。大便多干燥秘结。

枳实与厚朴经常同用，两者均能治胸腹满，但厚朴除满，是除胀满；枳实除满，是除坚满。厚朴除满不治痛，枳实除满且治痛。

●仲景配伍

枳实芍药 主治腹痛大便硬。方如枳实芍药散治产后腹痛、大柴胡汤治“按之心下满痛”（第十）、麻子仁丸治大便硬（247条）。

| 方名 | 枳实用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------------------|
| 枳实芍药散 | 等分 | 芍药 |
| 四逆散 | 10分 | 芍药 柴胡 甘草 |
| 大柴胡汤 | 4枚 | 芍药 柴胡 黄芩 半夏 生姜 大黄 大枣 |
| 麻子仁丸 | 半斤 | 芍药 大黄 厚朴 麻子仁 杏仁 |

枳实栀子 主治烦热而胸腹痛者。方如栀子大黄汤、枳实栀子豉汤、栀子厚朴汤。

| 方名 | 枳实用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------|
| 栀子大黄汤 | 5 枚 | 栀子 大黄 豆豉 |
| 栀子厚朴汤 | 4 枚 | 栀子 厚朴 |
| 枳实栀子汤 | 3 枚 | 栀子 豆豉 |

枳实白术 主治腹胀食不下，腹中有水声者。方如枳术丸治心下硬满水饮者，外台茯苓饮治“心胸中有停痰宿水，自吐出水后，心胸间虚，气满不能食，消痰气，令消食”（第十二）。

| 方名 | 枳实用量 | 主要配伍 |
|---------|------|----------------|
| 枳术汤 | 7 枚 | 白术 |
| 《外台》茯苓饮 | 2 两 | 白术 茯苓 人参 橘皮 生姜 |

枳实薤白栝蒌实 主治胸闷痛而大便结者。方如枳实薤白桂枝汤治“胸痹，心中痞气，气结在胸，胸满，胁下逆抢心”（第九）。

| 方名 | 枳实用量 | 主要配伍 |
|---------|------|--------------|
| 枳实薤白桂枝汤 | 4 枚 | 厚朴 薤白 桂枝 栝蒌实 |

枳实厚朴大黄 主治胸腹满痛而便秘者。参见厚朴条下。

| 方名 | 枳实用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-------------------|
| 小承气汤 | 3 枚 | 厚朴 大黄 |
| 大承气汤 | 5 枚 | 厚朴 大黄 芒硝 |
| 厚朴七物汤 | 5 枚 | 厚朴 大黄 甘草 大枣 桂枝 生姜 |
| 厚朴三物汤 | 5 枚 | 厚朴 大黄 |
| 厚朴大黄汤 | 4 枚 | 厚朴 大黄 |

其他配伍

| 方名 | 枳实用量 | 主要配伍 |
|---------|------|--------------------|
| 《千金》三黄汤 | 1 枚 | 麻黄 独活 细辛 黄芪 黄芩（加减） |
| 橘皮枳实生姜汤 | 3 两 | 橘皮 生姜 桂枝 |
| 生姜枳实汤 | 3 两 | 桂枝 生姜 |

●常用配方

①枳实 10 克 芍药 12 克（《金匱要略》枳实芍药散）

主治 腹满急痛，按之硬，大便干结者。

参考病症 各种腹痛、习惯性便秘、胃下垂、痛经、月经不调等。

②枳实 10 克 白术 12 克（《金匱要略》枳术汤）

主治 心下坚，腹满，胸胁痞满，胃中有水声，昏眩，便秘者。

参考病症 胃下垂、消化不良、胃石症、子宫下垂等。

③枳实 10 克 大黄 6 克 黄连 5 克 黄芩 10 克 白术 10 克 泽泻 12 克 茯苓 12 克 神曲 10 克（《内外伤辨惑论》枳实导滞丸）

主治 心下痞，腹中硬痛，下利，口渴，苔黄腻、脉滑数者。

参考病症 急性胃肠炎、痢疾等。

④枳实 10 克 人参 6 克或党参 10 克 白术 10 克 干姜 6 克 甘草 3 克（《和剂局方》枳实理中丸）

主治 胸腹胀满而痛，手不可近，泄泻而恶寒，舌苔白者。

参考病症 消化不良、胃炎、肠炎、胃下垂等。

⑤枳实 10 克 薤白 10 克 桂枝 6 克 厚朴 10 克 栝蒌实 12 克（《金匱要略》枳实薤白桂枝汤）

主治 胸腹满，心下痞塞、肋下气逆上冲胸，大便秘结，舌苔厚腻者。

参考病症 支气管炎、阻塞性肺气肿、胸痹、心功能不全、气胸、胃肠功能紊乱、肋间神经痛等。

31. 栝 萎 实

栝萎实为葫芦科植物栝萎的成熟果实。《神农本草经》载栝萎根。栝萎成熟果实经去柄洗净，置笼内蒸至稍软，压扁切块入药者。以成熟、橙黄、肥大者为上品。《伤寒论》入2方次，《金匱要略》入3方次。

●原文考证

小陷胸汤主治“小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者”。方中黄连主治心下痞，按之本柔软不痛，今按之痛，则必不柔软，而结胸病，本以心下痛、按之硬满、大便不通为特征，如大结胸病为“不大便五六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热，从心下至少腹硬满而痛不可近者”（137条）。一般来说，若不按而痛者，为大结胸，按之而痛者，为小结胸。小陷胸汤条下虽未明大便不通，但《伤寒论》、《金匱要略》中凡“脉滑”者，多有大便不通、腹痛拒按等大黄证。如“脉滑而数者，有宿食也，当下之”（256条），“脉数而滑者，实也，此有宿食，不之愈”（第十）。故小陷胸汤当有大便不通。而黄连、半夏本不治大便不通，则大便不通为栝萎实主治就比较明显了。

栝萎薤白白酒汤主治“胸痹之病，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧数”（第九）。本方减薤白用量，加半夏，为栝萎薤白半夏汤，主治“胸痹，不得卧，心痛彻背者”（第九）。如去白酒，加桂枝、枳实、厚朴，名枳实薤白桂枝汤，主治“胸痹，心中痞气，气结在胸，胸满，胁下逆抢心”（第九），可见栝萎实与薤白同用主治胸痹病，其症状为胸背痛。

加味方 小柴胡汤条下有“若胸中烦而不呕者，去半夏、人参，加栝萎实一枚”（96条）。半夏人参可治呕，不呕故去之；

胸中烦，必有闷痛，否则不会用栝蒌实。

●药证发挥

栝蒌实主治胸中至心下闷痛而大便不通者。其证为胸部以及上腹部的窒闷感、疼痛感、并常常涉及背部。可伴有咳吐粘痰，以手按之，上腹部可见压痛。大便干结，或数日一解。其舌苔可见干腻较厚。

栝蒌实证与主治胸腹痞满而痛且大便结的枳实证相似，其区别在于栝蒌实证偏于胸闷，而枳实证偏于腹痛，故咳吐粘痰者多用栝蒌实，而腹痛腹满多用枳实。

●仲景配伍

栝蒌实薤白 主治胸痛彻背，咳吐粘痰者。方如栝蒌薤白白酒汤、栝蒌薤白半夏汤、栝蒌薤白桂枝汤。

栝蒌实半夏 主治胸闷痛。方如小陷胸汤、栝蒌薤白半夏汤。参见半夏条下。

栝蒌实枳实 主治胸闷，腹满而痛，便秘者。方如枳实薤白桂枝汤。

| 方名 | 栝蒌实用量 | 主要配伍 |
|----------|-------|----------------|
| 栝蒌薤白白酒汤 | 1枚 | 薤白 白酒 |
| 栝蒌薤白半夏汤 | 1枚 | 薤白 半夏 白酒 |
| 枳实薤白桂枝汤 | 1枚 | 薤白 枳实 厚朴 桂枝 |
| 小陷胸汤 | 1枚 | 半夏 黄连 |
| 小柴胡汤（加减） | 1枚 | 柴胡 黄芩 甘草 生姜 大枣 |

●常用配方

①栝蒌实 12 克 薤白 12 克 白酒适量（《金匱要略》栝蒌薤白白酒汤）

主治 胸背痛，咳吐粘痰，大便秘结者。

参考病症 呼吸道疾病、消化道疾病、心血管疾病等。

②栝蒌实 12 克 黄连 5 克 半夏 12 克（《伤寒论》小陷胸汤）

主治 胸腹痛，心下痞按之痛，烦热，恶心，咳吐粘痰，大便秘结，舌红苔黄腻者。

参考病症 呼吸道疾病、消化道疾病、心脑血管疾病、精神神经系统疾病等。

32. 薤 白

薤白为百合科植物小根蒜或薤的地下鳞茎。原植物均系野生，习惯以产于江、浙等南方地区者为良，故有南薤白之名。始载于《神农本草经》主“金创创败”。《伤寒论》入 1 方，《金匱要略》入 3 方次。

●原文考证

最简方（3 味） 栝蒌薤白白酒汤

薤白与栝蒌同用主治胸痹病，其症状为胸背痛。考证详见栝蒌实条下。

最大量方（3 升） 四逆散（加减法）

“泄利后重者，先以水五升，煮薤白三升，煮取三升，去滓，以散三方寸匕，纳汤中，煮取一升半。”（318 条）四逆散本可治

疗胸腹痛，胸腹痛剧烈而且伴有里急后重者，当加薤白。

以上四方，薤白与栝蒌同用者三，与枳实同用者二，可见其主治与栝蒌实、枳实相似。用于痛证为多。

●药证发挥

薤白主治**胸腹痛，兼治咳唾喘息、里急后重**。其证与枳实证、栝蒌实证相似，不同之处在于，枳实证偏于腹痛，而薤白证偏于胸痛，而且多伴背痛。栝蒌实证偏于心下按之痛，而薤白则胸闷痛而无实处。其舌象必有厚腻苔。根据本人经验，其人大多肌肉坚紧，平时大便难解，常有胸满腹痛等证。如其人肥满，肌肉松软者，虽有胸中气塞、短气等证，也不可使用薤白、栝蒌实等药，可遵照仲景治法，用干姜、甘草、白术、茯苓、杏仁等为宜。

●仲景配伍

| 方名 | 薤白用量 | 主要配伍 |
|---------|------|--------------|
| 栝蒌薤白白酒汤 | 半斤 | 栝蒌实 白酒 |
| 栝蒌薤白半夏汤 | 3两 | 栝蒌实 半夏 白酒 |
| 枳实薤白桂枝汤 | 半斤 | 栝蒌实 枳实 厚朴 桂枝 |
| 四逆散（加减） | 3升 | 柴胡 芍药 枳实 甘草 |

●常用配方

①薤白 12 克 栝蒌实 12 克 枳实 10 克 厚朴 10 克 半夏 12 克 茯苓 12 克 苏叶 10 克（本人经验配伍）

主治 胸腹闷痛，欲噉不能，大便秘结，舌苔厚腻者。

参考病症 心血管疾病、消化道疾病、神经症、气管炎、哮喘等。

②薤白 12 克 柴胡 10 克 芍药 12 克 枳实 10 克 甘草 3 克（《伤寒论》四逆散加味方）

主治 腹痛下利，里急后重，舌苔厚腻者。

参考病症 胃肠炎、痢疾、胆囊炎等。

33. 石 膏

石膏为硫酸盐类矿石。《神农本草经》谓本品主“中风寒热，心下逆气，惊喘，口干舌焦，不能息，腹中坚痛，除邪鬼”。《伤寒论》入 7 方次，《金匱要略》入 13 方次。

●原文考证

最大量方（1 斤） 白虎汤、白虎加人参汤、白虎加桂枝汤、竹叶石膏汤

白虎汤既是最大剂量方，又是最简方。主治“伤寒，脉浮滑”（176 条）“三阳合病，腹满，身重，难以转侧，口不仁，面垢，谵语，……若自汗出者”（219 条），“伤寒，脉滑而厥者”（350 条）。可见脉滑而厥，汗自出，是仲景使用白虎汤的主要指征。其脉浮滑而厥，为脉来流利、动数圆滑而易得，且伴四肢厥冷，这与四逆汤证的脉来沉迟或沉微而四肢厥冷者截然相反。根据“伤寒，脉浮，发热无汗，其表不解，不可与白虎汤”（170 条）的记载，则其证必有身热有汗，且无恶寒。

白虎加人参汤主治“服桂枝汤，大汗出后，大烦渴不解，脉洪大者”（26 条），“伤寒，若吐若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者”（168 条），“伤寒，无大热，口燥渴，心烦，背微恶寒者”（169 条），“伤寒，脉浮，发热无汗，……渴欲饮水无表证者”（170 条），“阳明病，脉浮而紧，咽燥口苦，腹满面喘，发热汗

出，不恶寒，反恶热，身重。……若渴饮水，口干舌燥者”(221～222条)“汗出恶寒，身热而渴”(第二)。可见白虎加人参汤可治身热，自汗出，大渴，欲饮水数升，口干舌燥，心烦，脉浮洪大者。

白虎加桂枝汤主治“温疟者，其脉如平，身无寒但热，骨节疼痛，时呕”(第四)，身无寒但热，并有烦躁，与白虎汤证同。

以上三方，均用石膏、知母，则身热汗出、烦躁、脉浮滑为其主治无疑。

竹叶石膏汤主治“伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐”(397条)，虚羸，为形体消瘦、肌肤枯燥；少气，指因气逆而呼吸微弱、气力不足；气逆，指咳、呕、虚里跳动之证。此为石膏入麦门冬、人参剂的主治。

次大量方(半斤、鸡子大) 麻黄杏仁石膏甘草汤、越婢汤、越婢加术汤、越婢加半夏汤、大青龙汤、厚朴麻黄汤、木防己汤

麻黄杏仁石膏甘草汤主治“汗出而喘，无大热者”(63条)，若以石膏易桂枝，为麻黄汤，主治“无汗而喘”(35、235条)，可见石膏主治有“汗出”。

大青龙汤主治“脉浮紧，发热，恶寒，身疼痛，不汗出而烦躁者”，若去石膏、生姜、大枣，减麻黄、甘草用量，即为麻黄汤，其主治为“脉浮紧无汗，发热，身疼痛”(46条)或“头痛，发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者”(35条)大青龙汤证与麻黄汤证的不同点就在烦躁有无上，可见石膏主治有“烦躁”。

越婢汤主治“恶风，一身悉肿，脉浮，不渴，续自汗出，无大热”(第十四)。越婢加术汤主治“一身面目黄肿，其脉沉，小便不利”的“里水”(第十四)以及“肉极，热则身体津脱，腠理开，汗大泄，厉风气，下焦脚弱”(第五)。越婢加半夏汤主治“咳而上气，……其人喘，目如脱状，脉浮大者”(第七)。厚朴麻黄汤主治“咳而脉浮”(第七)。可见石膏配麻黄可治汗出而一身尽肿者，又治咳喘而脉浮大者(第七)。

木防己汤主治“膈间支饮，其人喘满，心下痞坚，面色黧黑，其脉沉紧，得之数十日，医吐下之不愈”（第十二）。此方证中石膏证不明。

加石膏方 小青龙汤加石膏汤主治“肺胀咳而上气，烦躁而喘，脉浮者”（第七），小青龙汤主治“伤寒表不解，心下有水气，干呕，发热而咳，或渴，或利，或噎、或小便不利，少腹满，或喘者”（40条），“伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴”（41条）因有烦躁而喘，故加石膏（2两）。可见石膏入麻黄剂主治咳喘而烦躁。

●药证发挥

大剂量石膏主治身热汗出而烦渴、脉滑数或浮大、洪大者。身热汗出，是不恶寒反恶热，且皮肤湿润，时时汗出；烦渴，为渴感强烈，并能大量喝水，甚至喜渴冷饮，而不是象白术、茯苓、泽泻证的口渴，为渴而不欲饮水，伴有心烦，或虽饮不多且喜热饮。脉滑数、为脉来流利，动数圆滑易得，多见于高热病人；浮大、洪大，为脉来浮露易得，多见于羸瘦之人或汗出过多或出血之时。

作为使用大剂量石膏的客观指征：①舌面干燥，舌苔薄。大量的出汗，导致体内水份的大量丢失，故出现舌面干燥；患者肠胃内无有形的积滞物，故舌苔薄。如舌苔湿润或厚腻，均非石膏主治。②脉形浮大、洪大。因为只有这种脉象的人，才能出现大渴、大汗出，并出现烦躁不安，易于兴奋等证。如果脉象沉微，则必精神萎靡、畏寒无汗，与石膏证恰恰相反。另外，《伤寒论》在白虎汤主治中两次提到“腹满”，此腹满与大黄、厚朴、枳实所治的腹满是完全不同的。彼为肠胃有形积热，而此为无形气热，故腹皮较急而按之缺乏底力。

小剂量石膏多配麻黄，治汗出而喘，或无汗而烦躁，或汗出而一身尽肿。因配伍的不同，临床可不受上述客观指征的限制。

●仲景配伍

石膏甘草粳米知母 主治身热，自汗出，烦躁，脉滑。方如白虎汤。

石膏甘草粳米人参麦冬 主治身热，口舌干燥。方如竹叶石膏汤。

| 方名 | 石膏用量 | 主要配伍 |
|--------|------|-------------------|
| 白虎汤 | 1斤 | 甘草 粳米 知母 |
| 白虎加人参汤 | 1斤 | 甘草 粳米 知母 人参 |
| 白虎加桂枝汤 | 1斤 | 甘草 粳米 知母 桂枝 |
| 竹叶石膏汤 | 1斤 | 甘草 粳米 人参 竹叶 麦冬 半夏 |

石膏甘草麻黄桂枝 主治无汗身体痛而烦躁者，或咳喘而烦躁者。方如大青龙汤、小青龙汤加石膏汤。

| 方名 | 石膏用量 | 主要配伍 |
|---------|------|-----------------------------------|
| 桂枝二越婢一汤 | 24铢 | 甘草 麻黄 桂枝 芍药 大枣 生姜 |
| 大青龙汤 | 鸡子大 | 甘草 麻黄 桂枝 杏仁 生姜 大枣 |
| 麻黄升麻汤 | 6铢 | 甘草 麻黄 桂枝 升麻 当归 知母 黄芩 芍药 天门冬 茯苓 白术 |
| 续命汤 | 3两 | 甘草 麻黄 桂枝 当归 人参 干姜 甘草 杏仁 川芎 |
| 小青龙加石膏汤 | 2两 | 甘草 麻黄 桂枝 芍药 细辛 干姜 五味子 |

石膏甘草麻黄杏仁 主治汗出而喘。方如麻黄杏仁石膏甘草汤。

| 方名 | 石膏用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|----------|
| 麻黄杏仁甘草石膏汤 | 半斤 | 甘草 麻黄 杏仁 |

石膏甘草麻黄生姜大枣 主治汗出而肿。方如越婢汤，亦主

恶风寒，脉紧，头痛，方如文蛤汤（第十七）。

| 方名 | 石膏用量 | 主要配伍 |
|--------|------|-------------------|
| 越婢汤 | 半斤 | 甘草 麻黄 生姜 大枣 |
| 越婢加术汤 | 半斤 | 甘草 麻黄 生姜 大枣 白术 |
| 越婢加半夏汤 | 半斤 | 甘草 麻黄 生姜 大枣 半夏 |
| 文蛤汤 | 5两 | 甘草 麻黄 生姜 大枣 杏仁 文蛤 |

石膏甘草龙骨牡蛎 主治心悸，惊狂，汗出而脉浮大者。方如风引汤治“热瘫痫”、“惊痫瘈瘲”（第五）。

| 方名 | 石膏用量 | 主要配伍 |
|-----|------|--------------------------------------|
| 风引汤 | 6两 | 甘草 大黄 干姜 龙骨 桂枝 牡蛎 寒水石 滑石 赤石脂 紫石英 白石脂 |

其他配伍

| 方名 | 石膏用量 | 主要配伍 |
|---------|------|--------------------------|
| 半夏厚朴麻黄汤 | 鸡子大 | 麻黄 杏仁 厚朴 半夏 干姜 细辛 五味子 小麦 |
| 木防己汤 | 12枚 | 木防己 桂枝 人参 |
| 竹皮大丸 | 2分 | 甘草 生竹茹 桂枝 白薇 |

●常用配方

①生石膏 20 克 甘草 3 克（《成方切用》玉泉散）

主治 烦渴，身热有汗，头痛，痰喘，脉大者。

参考病症 发热性疾病、代谢病、日射病、皮肤病。

②生石膏 15~30 克 知母 10~20 克 甘草 3 克 粳米 20 克（《伤寒论》白虎汤）

主治 恶热自汗，大渴，烦躁，脉滑而厥者。

参考病症 乙型脑炎、流行性出血热、流行性感、肺炎、流行性脑脊髓膜炎、钩端螺旋体病、无名高热、皮肤病等。

③生石膏 15~30 克 知母 10~20 克 甘草 3 克 人参 10 克或北沙参 15 克 粳米 20 克（《伤寒论》白虎加人参汤）

主治 烦渴，恶热而口舌干燥，脉洪大者。

参考病症 糖尿病、各种发热性疾病等。

④石膏 15~30 克 知母 10~20 克 甘草 3 克 苍术 12 克 粳米 20 克（《类证活人书》白虎加苍术汤）

主治 恶热自汗，大渴而小便不利者。

参考病症 风湿热、糖尿病，皮肤病等。

⑤石膏 12~30 克 人参 10 克或北沙参 20 克 麦冬 12 克 甘草 5 克 竹叶 12 克 半夏 10 克 粳米 20 克（《伤寒论》竹叶石膏汤）

主治 羸弱干枯，口干燥，心动悸，干呕或咳逆者。

参考病症 各种发热性疾病的恢复期、呼吸系统疾病、日射病、糖尿病、口疮等。

34. 知 母

知母为百合科植物知母的根茎。《神农本草经》谓本品治“主消渴，热中，除邪气，肢体浮肿，下水，补不足，益气”。《伤寒论》入 3 方次，《金匱要略》入 5 方次。

●原文考证

最简方（2 味） 百合知母汤

百合知母汤主治“百合病发汗后者”（第三）。此证不详，但百合病本“欲卧不能卧，欲行不能行”，其心烦意乱之状可想而知，“发汗后”，则其人有汗可知。《金匱要略》中酸枣仁汤含知母 2 两，主治“虚劳虚烦，不得眠”（第六），则知母用于心烦。

最大量方（6 两） 白虎汤、白虎加入参汤、白虎加桂枝汤

从石膏条下3方原文可见，知母配石膏用于身热有汗，烦躁，脉浮滑而厥者；加人参则主治身热而渴，欲饮水数升，口干舌燥，心烦，脉浮洪大者。加桂枝则主治“身无寒但热，骨节疼痛”（第四）。可见知母用于身热汗出而心烦、脉浮之证。

次大量方（4两） 桂枝芍药知母汤

桂枝芍药知母汤主治“诸肢节疼痛，身体羸瘦，脚肿如脱，头眩，短气，温温欲吐”（第五）此证又名历节。《金匱要略》原文“身体羸瘦，独足肿大，黄汗出，胫冷，假令发热，便为历节也”（第五），可见此证也有发热汗出，“温温欲吐”的“温”，通“蕴”，为闷热的意思。故“温温欲吐”，即心中烦闷而欲吐。

●药证发挥

知母主治汗出而烦。身热口渴渴，脉浮大者，配石膏、人参；骨节疼痛，配桂枝、石膏；身体羸瘦、独足肿大者，配桂枝、芍药、附子、麻黄等；心烦意乱者，配百合；虚烦不得眠，配酸枣仁、甘草。所谓汗出而烦，指其人或自汗，或盗汗，或出黄汗，同时心烦不安，甚至不得眠。知母所治的此种心烦，与大黄、黄连、栀子所主的烦不同，大黄之烦，因腹中结实，痛闭而烦；黄连之烦，因心下痞痛，悸而烦；栀子之烦，因胸中窒塞、舌上有苔而烦，皆有结实之证。而知母之烦，肠胃之中无有形邪气，临证无痛窒症状，故称之为“虚烦”。

使用知母，可注意以下的客观指征：①**身体羸瘦**。桂枝芍药知母汤证比较强调这个指征。身体羸瘦而脚肿如脱，肿在一处，全身反瘦，所谓“独足肿大”，就可以使用知母。酸枣仁汤证的虚劳，本有“面色薄”、“酸削不能行”等证，故也属羸瘦之列。②**舌红苔薄**。瘦人舌本红，加有汗出而心烦，则更当红；苔薄，示肠胃中无有形积热。

●仲景配伍

| 方名 | 知母用量 | 主要配伍 |
|---------|------|-------------------------|
| 白虎汤 | 6两 | 石膏 甘草 粳米 |
| 白虎加人参汤 | 6两 | 石膏 甘草 粳米 人参 |
| 白虎加桂枝汤 | 6两 | 石膏 甘草 粳米 桂枝 |
| 百合知母汤 | 3两 | 百合 |
| 桂枝芍药知母汤 | 4两 | 桂枝 芍药 附子 麻黄 甘草 白术 防风 生姜 |
| 酸枣仁汤 | 2两 | 酸枣仁 甘草 茯苓 川芎 |

●常用配方

①知母12克 石膏15克 麦冬10克 熟地20克 牛膝15克（《景岳全书》玉女煎）

主治 烦热干渴，头疼牙痛，出血而脉浮洪大者。

参考病症 发热性疾病、血液病、糖尿病、牙周病等。

②知母10克 肉桂5克 黄柏10克（《兰室秘藏》滋肾丸）

主治 小便不通或足膝肿痛而舌红，脉洪大者。

参考病症 泌尿系统疾病、关节炎、痛风等。

③知母10克 黄柏10克 熟地15克 山药15克 山萸肉10克 泽泻10克 茯苓12克 丹皮6克（《医宗金鉴》知柏地黄丸）

主治 潮热，盗汗，烦热，脉浮大者。

参考病症 结核病、泌尿系统疾病、慢性感染性疾病等。

④知母12克 贝母10克（《成方切用》二母散）

主治 咳嗽，发热，盗汗者。

参考病症 呼吸道疾病、结核病等。

35. 龙 骨

龙骨为古代大型哺乳动物的骨骼化石。《神农本草经》谓本品主“心腹鬼注，精物老魅，咳逆，泄利脓血，女子漏下，癰疽坚结，小儿热气惊痫”。《伤寒论》入3方次，《金匱要略》入5方次。

●原文考证

最大量方（4两） 桂枝救逆汤、风引汤

桂枝救逆汤主治“火邪者”（第十六）。此方即《伤寒论》桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤，《伤寒论》治“伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂，卧起不安者”（112条）。可见误用火法可导致惊狂、卧起不安。又本方中有桂枝甘草汤，桂枝甘草汤主治“发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸欲得按者”（64条），此处虽未明确以上症候，但火法、烧针本属发汗法，误用为逆，则患者汗出过多、心动悸已在情理之中。而且《金匱要略》有“寸口脉动而弱，动即为惊，弱则为悸”（第十六）之语，逆推之，则可证本方证当有“脉动而弱”。因惊狂、卧起不安而加龙骨牡蛎，则又可知龙骨牡蛎治惊悸。

风引汤主治“热瘫痫”“大人风引，少小惊痫瘈瘲，日数十发”（第五），可见有抽搐之证。

最简方（4味） 桂枝甘草龙骨牡蛎汤

桂枝甘草龙骨牡蛎汤主治“火逆下之，因烧针烦躁者”（118条），烦躁，与桂枝救逆汤证的“惊狂、卧起不安”（112条）同义。

加龙骨方 桂枝加龙骨牡蛎汤、柴胡加龙骨牡蛎汤

桂枝加龙骨牡蛎汤主治“脉得诸芤动微紧，男子失精，女子

梦交”（第六）。桂枝汤之脉为浮虚，今为芤动者，则较桂枝汤证之脉更进一步，芤为中空无力，动为脉来幅度大，与上述“脉动而弱”一致。《金匱要略》还对“失精家”作如下描述：“失精家，少腹弦急，阴头寒，目眩发落”。则可见桂枝加龙骨牡蛎汤所适用的患者多少腹部肌肉硬紧，阴头寒而易痿软，头昏目眩且易于脱发，同时，其脉芤动。

柴胡加龙骨牡蛎汤主治“伤寒八九日，下之，胸满，烦惊，小便不利，一身尽重，不可转侧者”（107条）本方为小柴胡汤去甘草加龙骨、牡蛎、桂枝、茯苓、大黄、铅丹而成，小柴胡汤主治往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕等证者，此证复见“惊”，而则其证有烦惊之证。

●药证发挥

龙骨所治之证有脉动而惊、抽搐、热瘫痫、心下悸而烦躁、脉芤动而失精梦交、胸满而烦惊等证，概而言之，为惊悸而脉芤动者。惊，为心神不安，常表现为睡眠浅而易醒，或闻声而心慌烦乱，或卧起不安，躁乱不定，癫痫、发热等疾病的抽搐，亦属惊。悸，有表现为心悸者，亦有胸腹动悸者。作为客观指征的脉芤动，为脉浮大而中空，而脉来较急，笔者称之为“龙骨脉”，这与患者的惊悸是相一致的。这种患者常有易于汗出、发热、失精、多梦、脱发等证，其肌肤细紧，胸腹较硬、按之脐下动筑。这种脐下动的症状，也为龙骨证常见，多为患者的自觉症状，常伴心悸，患者有以此为主诉，也有忽略诉说者，临床可行问诊。一般有脐下悸者，用龙骨多有效。如面色黄暗，浮肿身重，脉细而沉者，则龙骨不宜使用。

●仲景配伍

龙骨牡蛎桂枝甘草 主治胸腹动悸，易惊，自汗，脉芤动者。此为仲景用龙骨的基本配伍。

| 方名 | 龙骨用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|--------------------------------------|
| 桂枝甘草龙骨牡蛎汤 | 2 两 | 牡蛎 桂枝 甘草 |
| 桂枝救逆汤 | 4 两 | 牡蛎 桂枝 甘草 生姜 大枣 蜀漆 |
| 风引汤 | 4 两 | 牡蛎 桂枝 甘草 大黄 干姜 寒水石 滑石 赤石脂 石膏 紫石英 白石脂 |
| 桂枝加龙骨牡蛎汤 | 3 两 | 牡蛎 桂枝 甘草 芍药 生姜 大枣 |
| 柴胡加龙骨牡蛎汤 | 1 两半 | 牡蛎 桂枝 甘草 柴胡 黄芩 大黄 生姜 人参 茯苓 半夏 大枣 |

●常用配方

①龙骨 15 克 牡蛎 20 克 桂枝 10 克 芍药 10 克 甘草 3 克 生姜 3 片 大枣 10 枚（《金匱要略》桂枝加龙骨牡蛎汤）

主治 气上冲而失精，自汗盗汗，虚喘，脉芤动者。

参考病症 神经衰弱、佝偻病等。

②龙骨 15 克 牡蛎 20 克 芍药 12 克 附子 6 克 白薇 10 克 生姜 3 片 甘草 5 克 大枣 10 克（《小品方》二加龙骨汤）

主治 虚弱，浮热，汗出而脉芤动者。

参考病症 植物神经功能紊乱、功能性低热等。

③龙骨 15 克 牡蛎 20 克 龟板 15 克 石膏 15 克 知母 12 克 人参 10 克 甘草 3 克（本人经验方）

主治 烦躁，汗出，口渴而脉芤动者。

参考病症 小儿发育迟缓、脑瘫、出血性疾病等。

④龙骨 15 克 牡蛎 20 克 龟板 15 克 白芍 12 克 甘草 3 克 牛膝 15 克 代赭石 15 克 玄参 12 克 天冬 10 克 川楝子 10 克 麦芽 12 克 茵陈 12 克（《医学衷中参西录》镇肝熄风汤）

主治 头昏眩晕，或头疼发热，或目胀耳鸣，或心中烦热，或时常噎气，或肢体渐觉不利，或口眼渐形喎斜，或面色如醉，

脉弦大有力者。

参考病症 高血压、脑动脉硬化等。

⑤龙骨 15 克 牡蛎 20 克 柴胡 10 克 黄芩 6 克 半夏 10 克 人参 10 克或党参 15 克 大黄 10 克 桂枝 6 克 茯苓 10 克 甘草 3 克 大枣 10 枚 生姜 3 片（《伤寒论》柴胡加龙骨牡蛎汤）

主治 往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕，气上冲，心腹悸动，易惊者。

参考病症 精神神经疾病等。

36. 牡 蛎

牡蛎为牡蛎科动物大牡蛎、大连湾牡蛎或近江牡蛎等的贝壳。药材以个大整齐者为佳，而牡蛎左右两瓣壳中，又以左壳较厚而大者品质较优，故有左牡蛎之名。《神农本草经》谓本品“主伤寒寒热，温疟洒洒，惊悸怒气，除拘缓鼠痿，女子带下赤白”。《伤寒论》入 6 方次，《金匱要略》入 9 方次。

●原文考证

最大量方（5 两） 桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、桂枝救逆汤

牡蛎与龙骨同用主治烦惊，论述见龙骨条下。

最简方（2 味） 栝蒌牡蛎散

栝蒌牡蛎散主治“百合病渴不差者”（第三）。柴胡桂枝干姜汤中有此两味，其证有“渴而不呕”，则可见牡蛎、栝蒌根可治口渴。

加味方 小柴胡汤条下有“若胁下痞硬，去大枣，加牡蛎四两”（96 条）。胁下痞硬，指肋肋部胀闷不适，按之有抵抗感。同样

有柴胡、牡蛎、黄芩、甘草的柴胡桂枝干姜汤证中也有“胸胁满微结”。结，即硬，胸胁满微结，即胸胁部有胀满感，局部肌肉有紧张感。临床可见，瘦人多肌肉坚紧，则牡蛎主治瘦人的胸胁痞硬可知。

●药证发挥

牡蛎主治**烦惊、口渴而胸胁痞硬者**。烦惊为烦躁不安、惊狂神乱，多伴有心悸心慌、失眠盗汗、眩晕，与龙骨所治者同，故多配龙骨；口渴与白术、茯苓所治者不同，彼有小便不利而浮肿，而舌体多胖，而牡蛎所治为因烦惊神乱而渴，舌体多瘦，且舌面干燥，故多配栝蒌根；胸胁痞硬有两种情况，一指胸胁部按之硬满，局部肌肉紧张，甚至有轻度压痛，或自觉胸胁部胸腹部有跳动感，多由于精神紧张、失眠，所谓烦惊所致；另一种情况指颈部、腋下、胸胁部有硬块，或淋巴结肿大，或甲状腺肿大等。

牡蛎与龙骨作用相似，临床常同用治疗惊狂、失眠、烦躁等症。所不同点在于龙骨多用于脐下动悸；而牡蛎则多用于胸胁硬满而动悸。

●仲景配伍

牡蛎甘草柴胡黄芩 主治胸胁苦满而胁下硬结者。方如柴胡桂枝干姜汤、小柴胡汤（加减）、柴胡加龙骨牡蛎汤。

| 方名 | 牡蛎用量 | 主要配伍 | | | | | | |
|----------|------|--------------|----------|----------|----------|----------|----|--|
| 柴胡加龙骨牡蛎汤 | 1两半 | 龙骨 生姜 | 桂枝 人参 | 甘草 茯苓 | 柴胡 半夏 | 黄芩 大枣 | 大黄 | |
| 小柴胡汤 | 4两 | 柴胡 大枣（加减） | 黄芩 | 半夏 | 甘草 | 人参 | 生姜 | |
| 柴胡桂枝干姜汤 | 2两 | 栝蒌根 | 柴胡 | 桂枝 | 干姜 | 黄芩 | 甘草 | |

牡蛎龙骨桂枝甘草 主治胸腹动悸，易惊，自汗，脉芤动者。

| 方名 | 牡蛎用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|--------------------------------------|
| 桂枝甘草龙骨牡蛎汤 | 2两 | 龙骨 桂枝 甘草 |
| 桂枝救逆汤 | 5两 | 龙骨 桂枝 甘草 生姜 大枣 蜀漆 |
| 风引汤 | 2两 | 龙骨 桂枝 甘草 大黄 干姜 寒水石 滑石 赤石脂 石膏 紫石英 白石脂 |
| 桂枝加龙骨牡蛎汤 | 3两 | 龙骨 桂枝 甘草 芍药 生姜 大枣 |

牡蛎栝蒌根 主烦惊而口干舌燥。方如栝蒌牡蛎散、柴胡桂枝干姜汤。

| 方名 | 牡蛎用量 | 主要配伍 |
|---------|------|----------------------|
| 牡蛎泽泻散 | 等分 | 栝蒌根 泽泻 蜀漆 葶苈子 商陆根 海藻 |
| 柴胡桂枝干姜汤 | 2两 | 栝蒌根 柴胡 桂枝 干姜 黄芩 甘草 |
| 栝蒌牡蛎散 | 等分 | 栝蒌根 |

●常用配方

①牡蛎20克 栝蒌根15克（《金匱要略》栝蒌牡蛎散）

主治 烦惊而口干舌燥，胁下痞硬者。

参考病症 精神神经疾病、消渴等。

②牡蛎30克 玄参15克（《中药大辞典》）

主治 盗汗，口渴而淋巴结核者。

参考病症 结核病、淋巴结炎等。

③牡蛎15克 白术10克 防风6克（《千金方》牡蛎散）

主治 自汗盗汗，恶风，头痛身痛者。

参考病症 植物神经功能紊乱等。

37. 人 参

人参为五加科植物人参的根。主产于我国东北吉林省的长白山区，常称吉林人参。《神农本草经》谓人参“主补五脏，安精神，定魂魄，止惊悸，除邪气，明目，开心益智”。《伤寒论》入 22 方次，《金匱要略》入 29 方次。

●原文考证

最简方 (3 味) 大半夏汤、干姜人参半夏丸

大半夏汤主治“胃反呕吐者”（第十七），“治呕，心下痞硬者”（第十七附录《外台》）。干姜人参半夏丸主治“妊娠呕吐不止”者（第二十）。2 方皆用于呕吐，皆有入参与半夏。因半夏原治呕，则两方证中心下痞硬与呕吐不止可认为是人参证。

次简方 (4 味) 理中汤、吴茱萸汤、干姜黄芩黄连人参汤

理中汤主治“霍乱，头痛，发热，身疼痛，……寒多不用水者”（386 条），以及“大病差后，喜唾，久不了了，胸上有寒”者（396 条）。吴茱萸汤主治“食谷欲呕”者（243 条），“少阴病，吐利，手足逆冷，烦躁欲死者”（309 条），“干呕，吐涎沫，头痛者”（378 条），“呕而胸满者”（第十七）。干姜黄芩黄连人参汤主治“伤寒本自寒下，医复吐下之，寒格，更逆吐下，若食入口即吐”者（359 条）。以上 3 方皆用于吐利，入参配干姜或生姜。

最大量方 (4 两) 木防己汤

木防己汤主治“膈间支饮，其人喘满，心下痞坚，面色黧黑，其脉沉紧，得之数十日，医吐下之不愈”（第十二）。经过吐下，津液不足，故心下痞坚。

次大量方 (3 两) 桂枝人参汤、理中汤、生姜泻心汤、半

夏泻心汤

桂枝人参汤主治“利下不止，心下痞硬，表里不解者”（163条）。理中汤主治“霍乱，头痛，发热，身疼痛，……寒多不用水者”（386条），以及“大病差后，喜唾，久不了了，胸上有寒”者（396条）。生姜泻心汤主治“伤寒汗出解之后，胃中不和，心下痞硬，干噎食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利者”（157条）。半夏泻心汤主治“呕而肠鸣，心下痞者”（第十七），“心下满……而不痛者”（149条）。以上4方参与干姜、甘草同用，皆用于吐利。4方中心下痞硬2方，心下痞1方。此外，有人参、生姜、甘草的旋覆代赭汤，治疗“伤寒发汗，若吐，若下，解后，心下痞硬，噎气不除者”，其中也有心下痞硬，则可证人参主治下利后心下痞硬者。

加人参方 桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤、白虎加人参汤、四逆加人参汤

桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤主治“发汗后，身疼痛，脉沉迟者”（62条）。白虎加人参汤主治“服桂枝汤，大汗出后，大烦渴不解，脉洪大者”（26条），“伤寒，若吐若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者”（168条），“伤寒，无大热，口燥渴，心烦，背微恶寒者”（169条），“伤寒，脉浮，发热无汗，……渴欲饮水无表证者”（170条），“阳明病，脉浮而紧，咽燥口苦，腹满而喘，发热汗出，不恶寒，反恶热，身重。……若渴饮水，口干舌燥者”（221~222条）。四逆加人参汤主治“恶寒脉微而复利”者（385条）。以上3方证皆主治汗、吐、下之后诸证，若身痛，脉沉迟者，人参配桂枝、芍药、甘草；若恶寒脉微者，人参配附子、干姜、甘草；若发热、心烦、大渴而舌面干燥者，人参配石膏、知母、甘草。

加味方 通脉四逆汤条下有“利止脉不出者，去桔梗，加人参二两”（317条）。小柴胡汤条下有“若渴，去半夏，加人参，合前成四两半，栝蒌根四两”（96条）。理中汤条下有“腹中痛者，加人参，足前成四两半”（386条）。脉不出，即脉微、脉沉

之谓；加人参之渴，必舌面干燥而“欲饮水数升”。腹中痛而非腹中急痛，故此痛非芍药证，而是心下痞硬而痛的意思。

●药证发挥

人参主治**气液不足**。多用于汗、吐、下之后出现以下四种情况者。

①**心下痞硬，呕吐不止、不欲饮食者**。心下痞硬，为上腹部扁平而按之硬，且无底力和弹性。呕吐不止者，指呕吐的程度比较严重，时间长，患者体液和体力的消耗都相当严重，故患者必食欲不振，精神萎靡。

②**身体疼痛，脉沉迟者**。在汗、吐、下以后体液不足的状态下，其疼痛多为全身的不适感，似痛非痛，烦躁不安。其脉多沉迟而无力。

③**烦渴，舌面干燥者**。大汗出后其人必精神萎靡，头昏眼花，其舌必嫩红而不坚老，舌色不绛。

④**恶寒，脉微者**。其人多有呕吐、食欲不振、下利不止等症。

气液不足的外在表现，以脉象由大变小由浮转沉、心下痞硬、渴而舌面干燥等证为主。从临床可见，以上外在表现多见于消瘦或枯瘦之人。瘦人脉象本应浮大，而反见沉小，瘦人腹肌本偏紧张，又兼心下部疼痛不适；瘦人本不干渴，而反见烦渴而舌面干燥，而且舌苔多见光剥，舌体多瘦小而红嫩。且其面色萎黄或苍白，并无光泽，即为枯瘦。若是肥胖体型，舌体大面舌苔厚腻、面色红润或晦暗或腻滞者，虽有心下痞、口干渴、脉沉迟者，亦非人参证。

●仲景配伍

人参半夏 主治呕吐或噎气不止、心下痞硬。方如大半夏汤治胃反、旋覆代赭汤治“心下痞硬，噎气不除”（161条）。

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 |
|-------|------|---------------------|
| 大半夏汤 | 3两 | 半夏 白蜜 |
| 旋覆代赭汤 | 2两 | 半夏 生姜 甘草 大枣 旋覆花 代赭石 |

人参麦门冬甘草 主治虚劳羸瘦少气。兼气逆呕吐、咽喉不利者，配半夏，方如麦门冬汤治“大逆上气，咽喉不利”（第七），竹叶石膏汤治“虚羸少气，气逆欲吐”（397条）。如见心动悸，脉结代，汗出而闷者，当加桂枝，重用甘草，方如炙甘草汤。如妇人月经不调、腹痛、崩漏者，当加阿胶、地黄、当归、芍药等，方如温经汤。

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-------------------------------------|
| 炙甘草汤 | 2两 | 麦门冬 甘草 地黄 阿胶 桂枝 麻仁 生姜 大枣 |
| 麦门冬汤 | 2两 | 麦门冬 甘草 半夏 粳米 大枣 |
| 竹叶石膏汤 | 2两 | 麦门冬 甘草 半夏 粳米 竹叶 石膏 |
| 温经汤 | 2两 | 麦门冬 甘草 半夏 吴茱萸 当归 川芎 芍药 桂枝 阿胶 牡丹皮 生姜 |

人参石膏知母甘草粳米 主治身体热，大汗出，口大渴，舌面干燥者，方如白虎加人参汤。

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 |
|--------|------|-------------|
| 白虎加人参汤 | 3两 | 石膏 知母 甘草 粳米 |

人参干姜甘草半夏 主治心下痞硬，呕吐，下利者，方如半夏泻心汤治心下“满而不痛者”（149条），生姜泻心汤主治“伤寒汗出，解之后，胃中不和，心下痞硬，干噎食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利者”（157条），黄连汤治“腹中痛，欲呕吐者”（173条），厚朴生姜半夏甘草人参汤治“发汗后，腹胀满者”（66条）。如心烦而心下痞满，加黄连、黄芩；腹痛胸闷加黄连、桂枝；腹满加厚朴。

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 | | | | | |
|-------|------|----------|----------|----------|----|----|-------|
| 半夏泻心汤 | 3两 | 干姜 | 甘草 | 半夏 | 黄连 | 黄芩 | 大枣 |
| 黄连汤 | 2两 | 干姜 | 甘草 | 半夏 | 黄连 | 桂枝 | 大枣 |
| 生姜泻心汤 | 3两 | 干姜 厚朴 | 甘草 生姜 | 半夏 半夏 | 黄连 | 黄芩 | 生姜 大枣 |
| 甘草人参汤 | 1两 | 生姜 | 甘草 | 半夏 | 厚朴 | | |

人参干姜甘草白术 主治下利不止，心下痞硬喜唾。方如理中汤主治“大病差后喜唾”（396条），桂枝人参汤主治“利下不止，心下痞硬”（163条）。

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 | | | |
|-------|------|------|----|----|----|
| 理中汤 | 3两 | 干姜 | 甘草 | 白术 | |
| 桂枝人参汤 | 3两 | 干姜 | 甘草 | 白术 | 桂枝 |

人参生姜甘草大枣 主治干呕、哕逆。方如生姜甘草汤治“干呕，哕，若手足厥者”（第十七），橘皮竹茹汤治“哕逆者”（第十七）。

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 | | | |
|-------|------|------|----|----|-------|
| 生姜甘草汤 | 3两 | 生姜 | 甘草 | 大枣 | |
| 橘皮竹茹汤 | 1两 | 生姜 | 甘草 | 大枣 | 橘皮 竹茹 |

人参附子干姜甘草 主治反复汗吐下以后，脉微细欲绝，四肢厥冷者。方如四逆加人参汤治“恶寒，脉微而复利”（385条），茯苓四逆汤治“发汗，若下之，病仍不解，烦躁者”（69条），通脉四逆汤治“下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝”而“利止脉不出者”（317条）。

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 | | |
|--------|------|------|----|--------|
| 四逆加人参汤 | 2两 | 附子 | 干姜 | 甘草 |
| 通脉四逆汤 | 2两 | 附子 | 干姜 | 甘草（加减） |
| 茯苓四逆汤 | 1两 | 附子 | 干姜 | 甘草 茯苓 |

人参桂枝芍药甘草生姜大枣 方如新加汤、柴胡桂枝汤。主治汗出以后，短气，身体疼痛，脉沉迟者。

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 | | | | | |
|-------|------|------|----|----|----|----|----------|
| 新加汤 | 3两 | 桂枝 | 芍药 | 甘草 | 生姜 | 大枣 | |
| 柴胡桂枝汤 | 1两半 | 柴胡 | 黄芩 | 半夏 | 甘草 | 生姜 | 大枣 桂枝 芍药 |

人参柴胡黄芩半夏甘草生姜大枣 主治往来寒热，胸胁苦满，心烦喜呕，默默不欲饮食。方如小柴胡汤。

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 | | | | | |
|----------|------|------|----|----|----|----|-------------|
| 小柴胡汤 | 3两 | 柴胡 | 黄芩 | 半夏 | 甘草 | 生姜 | 大枣 |
| 柴胡桂枝汤 | 1两半 | 柴胡 | 黄芩 | 半夏 | 甘草 | 生姜 | 大枣 桂枝 芍药 |
| 柴胡加芒硝汤 | 1两 | 柴胡 | 黄芩 | 半夏 | 甘草 | 生姜 | 大枣 芒硝 |
| 柴胡加龙骨牡蛎汤 | 1两半 | 柴胡 | 黄芩 | 半夏 | 龙骨 | 生姜 | 铅丹 桂枝 茯苓 大枣 |

其他配伍

| 方名 | 人参用量 | 主要配伍 | | | | | |
|-----------|------|------|----|----|----|----|----|
| 干姜黄芩黄连人参汤 | 3两 | 干姜 | 黄芩 | 黄连 | | | |
| 吴茱萸汤 | 3两 | 吴茱萸 | 大枣 | 生姜 | | | |
| 木防己汤 | 4两 | 木防己 | 石膏 | 桂枝 | | | |
| 木防己加茯苓芒硝汤 | 4两 | 木防己 | 桂枝 | 芒硝 | 茯苓 | | |
| 《外台》茯苓饮 | 3两 | 茯苓 | 白术 | 枳实 | 橘皮 | 生姜 | |
| 附子汤 | 2两 | 茯苓 | 白术 | 附子 | 芍药 | | |
| 《外台》黄芩汤 | 2两 | 黄芩 | 干姜 | 桂枝 | 大枣 | 半夏 | |
| 乌梅丸 | 6两 | 附子 | 桂枝 | 乌梅 | 细辛 | 干姜 | 黄连 |
| | | 当归 | 蜀椒 | 黄柏 | | | |
| 竹叶汤 | 1两 | 附子 | 桂枝 | 竹叶 | 葛根 | 防风 | 桔梗 |
| | | 甘草 | 大枣 | 生姜 | | | |
| 续命汤 | 3两 | 麻黄 | 桂枝 | 当归 | 石膏 | 干姜 | 甘草 |
| | | 杏仁 | 川芎 | | | | |

●常用配方

①人参10克 干姜6克 白术10克 甘草3克（《伤寒论》人参汤）

主治 吐利不止而心下痞硬者。

参考病症 消化系统疾病等。

②人参10克 白术10克 茯苓12克 甘草3克（《和剂局方》四君子汤）

主治 消瘦干枯而食欲不振，大便不调，浮肿，口渴者。

参考病症 消化系统疾病、肿瘤化疗反应等。

③人参10克 桂枝10克 芍药10克 甘草3克 生姜3片 大枣10枚（《伤寒论》新加汤）

主治 大汗出后，形瘦弱干枯而身疼痛，脉沉迟者。

参考病症 消化道疾病、心血管疾病、神经衰弱等。

④人参10克 附子10克 干姜10克 甘草3克（《伤寒论》四逆加人参汤）

主治 利下而恶寒，脉沉微者。

参考病症 消化道疾病、心血管疾病、休克等。

⑤人参10克 石膏15克 知母12克 甘草3克 粳米20克（《伤寒论》白虎加人参汤）

主治 烦渴，恶热而舌面干燥者。

参考病症 发热性疾病、糖尿病等。

⑥人参10克 麦冬12克 五味子10克（《内外伤辨惑论》生脉散）

主治 汗出而短气，头昏眼花，心悸，口干，食欲不振，心下痞硬，足膝无力而羸瘦，脉虚弱者。

参考病症 感染性休克、心源性休克、心血管疾病、肺气肿、神经衰弱等。

38. 麦 门 冬

麦门冬为百合科植物沿阶草的块根。入药以肥状多肉、粗大者为佳，其中杭州苕桥一带所产者品质最优。《神农本草经》谓本品主“心腹结气，伤中，伤饱，胃络脉绝，羸瘦短气”。《伤寒论》入2方次，《金匱要略》入4方次。

●原文考证

麦门冬汤主治“大逆上气，咽喉不利”（第七）。

炙甘草汤主治“伤寒脉结代，心动悸”（177条）“虚劳不足，汗出而闷，脉结悸”（第六）“肺痿涎唾多，心中温温液液者”（第七）。

竹叶石膏汤主治“伤寒解后，虚羸少气，气逆欲吐”（397条）。

温经汤主治“妇人年五十所，病下利数十日不止，暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口干燥”（第二十二）。

薯蓣丸主治“虚劳诸不足，风气百疾”（第六）。

《伤寒论》、《金匱要略》用麦门冬者共5方，与人参、甘草同用者5方，可见麦门冬的主治与人参、甘草相近。人参、甘草主治经汗吐下后气液不足、心下痞硬不食者，则麦门冬主治亦不外如此，且外见枯瘦少气。如麦门冬汤主治的“大逆上气、咽喉不利”，是指干呕、咳嗽，气促，心悸动，咽喉干燥，痰涎胶着者；炙甘草汤证则是虚劳羸瘦者的心动悸与脉结代，所谓“心中温温液液”者，与竹叶石膏汤证的“气逆欲吐”同类。竹叶石膏汤证明确其人“虚羸少气”，温经汤证见于“病下利数十日不止”的老妇人，则其人羸瘦可想而知。薯蓣丸主治虚劳诸不足，可见其人决非形体丰腴者。所以，麦门冬证必见于羸瘦者。至于其主

治，因麦门冬汤为最大量方（7升）与最简方（6味），故其方证的“大逆上气，咽喉不利”可视为麦门冬证。

●药证发挥

麦门冬主治**羸瘦而气逆、咽喉不利者**。气逆，有咳喘者，有气促者，有心动悸者，还有干呕不欲食者。咽喉不利，有咽干者，有咽痛者，有粘痰胶着难咯者。其人羸瘦，皮肤枯痒，脉多见数而无力，其舌则多红而嫩，舌苔少，甚或无力。相反，口中多清涎而不渴者、恶寒肢冷者，舌质暗淡者，舌质淡胖者以及舌苔厚腻者，都不宜使用麦门冬。

●仲景配伍

麦门冬配半夏 主治咳呕气逆，咽喉干燥疼痛者。方如麦门冬汤、竹叶石膏汤。

麦门冬配人参甘草 主治虚劳羸瘦少气。参见人参条下。

| 方名 | 麦冬用量 | 主要配伍 |
|-------|------|--|
| 炙甘草汤 | 半升 | 人参 甘草 地黄 阿胶 桂枝 麻仁 生姜 大枣 |
| 竹叶石膏汤 | 1升 | 人参 甘草 半夏 竹叶 石膏 粳米 |
| 麦门冬汤 | 7升 | 人参 甘草 半夏 粳米 大枣 |
| 温经汤 | 1升 | 人参 甘草 半夏 阿胶 吴茱萸 当归 川芎 芍药 桂枝 牡丹皮 生姜 |
| 薯蓣丸 | 6分 | 人参 甘草 阿胶 薯蓣 当归 桂枝 曲 干地黄 豆黄卷 川芎 芍药 白术 杏仁 柴胡 桔梗 茯苓 干姜 白敛 防风 大枣 |

●常用配方

①麦门冬 12克 半夏 6克 人参 10克 甘草 3克 大枣 10

枚 粳米 20 克（《金匱要略》麦门冬汤）

主治 咳逆上气，干呕，食欲不振，咽喉不利而羸瘦者。

参考病症 咽喉炎、呼吸道疾病、胃肠道疾病、心血管疾病等。

②麦冬 12 克 石膏 12~30 克 人参 10 克或北沙参 20 克
甘草 5 克 竹叶 12 克 半夏 10 克 粳米 20 克（《伤寒论》竹叶石膏汤）

主治 羸瘦干枯，动悸，自汗盗汗，口渴，干呕或咳逆者。

参考病症 各种发热性疾病的恢复期、呼吸系统疾病、日射病、糖尿病、口疮等。

39. 阿 胶

阿胶为马科动物驴的皮的加工品，以山东省东阿县所产者品质最佳。《神农本草经》谓本品“主心腹内崩，劳极，洒洒如疟状，腰腹痛，四肢酸疼，女子下血安胎”。《伤寒论》入 3 方次，《金匱要略》入 11 方次。

●原文考证

最大量方（3 两） 黄土汤、黄连阿胶汤

黄土汤主治“下血，先便后血”（第十六），虽主证不明，但用于便血是肯定的。黄连阿胶汤主治“少阴病，得之二三日以上，心中烦，不得卧”（303 条），心中烦，不得卧，为黄连、黄芩主治，阿胶证不明，但方中既用大量阿胶，则可推测当有便血或下利脓血等证。

次大量方（2 两） 胶艾汤、温经汤、炙甘草汤、大黄甘遂汤

胶艾汤主治“妇人有漏下者；有半产后因续下血都不绝者；

有妊娠下血者，假令腹中痛，为胞阻”（第二十）。温经汤主治“妇人年五十所，病下利数十日不止，暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口干燥”以及“妇人少腹寒，久不受胎，兼取崩中去血，或月水来过多，及至期不来”（第二十二）。两方皆用于子宫出血。

炙甘草汤主治“伤寒，脉结代、心动悸”（177条），《千金翼方》用于治疗“虚劳不足，汗出而闷，脉结悸”者（第六）。虚劳病，本有出血症状，如“面色白，时目瞑兼衄，少腹满”，“脉极虚芤迟，为清谷亡血失精”，“妇人则半产漏下，男子则失精”，“虚劳里急、悸、衄、……”（第六）。大黄甘遂汤主治“妇人少腹满，如敦状，小便微难而不渴，生后者”（第二十二）。生后，即产后，产妇多有恶露。可见，炙甘草汤证与大黄甘遂汤证本应有血证，不过原文未直接点明罢了。

最小量方（1两） 猪苓汤

猪苓汤主治“脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者”（223条），“少阴病，下利六七日，咳而呕，渴，心烦不得眠者”（319条）。又原文有“阳明病，汗出多而渴者，不可与猪苓汤”（224条）。可见身热，汗出少或无汗而渴、心烦、小便不利者，方可使用猪苓汤。既用阿胶，则当有尿血。“淋家不可发汗，发汗必便血”（84条），说明仲景在临床上已经观察到淋家易于尿血。

加阿胶方 白头翁加甘草阿胶汤则主治“产后下利虚极”（第二十一）。产后本亡血，复加便下脓血，则必用阿胶。内补当归建中汤条下有“若去血过多，崩伤内衄不止，加地黄六两、阿胶二两”（第二十一）。是最为明白的指示。

●药证发挥

阿胶主治血证，又以便血、子宫出血、尿血为主。便血或先便后血，或为血痢，多配黄芩、黄连，用量宜大；治子宫出血，多配当归、地黄；治尿血多配滑石、猪苓，用量不宜过大；如咳

血、虚羸，多配人参、麦门冬、甘草、地黄。总之，仲景使用阿胶，必见血证。临床上，患者有以出血为主诉者，也有不以出血为主诉者，故可以询问其有无出血倾向，如女子月经过多者，碰撞后皮下极易出血者，小便化验有隐血，有鼻衄、咳血等。又其人多面色萎黄或苍白，皮肤枯槁，是其客观指征。

●仲景配伍

阿胶黄连 主治血痢。方如黄连阿胶汤、白头翁加甘草阿胶汤。

| 方名 | 阿胶用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|-----------------|
| 黄连阿胶汤 | 3两 | 黄连 黄芩 芍药 鸡子黄 |
| 白头翁加甘草阿胶汤 | 2两 | 黄连 白头翁 黄柏 秦皮 甘草 |

阿胶地黄甘草 主治虚劳出血、崩漏、便血。方如炙甘草汤、黄土汤、内补当归建中汤、胶艾汤、温经汤。

阿胶人参麦门冬甘草 主治虚劳羸瘦少气，唇口干燥，咳血、衄血、崩漏。方如炙甘草汤、温经汤。

| 方名 | 阿胶用量 | 主要配伍 |
|---------|------|--|
| 黄土汤 | 3两 | 地黄 甘草 白术 附子 黄芩 灶中黄土 |
| 胶艾汤 | 2两 | 地黄 甘草 当归 芍药 川芎 艾叶 |
| 内补当归建中汤 | 2两 | 地黄 甘草 当归 芍药 桂枝 生姜 大枣 (加减) |
| 薯蓣丸 | 7分 | 地黄 甘草 当归 芍药 人参 麦门冬 薯蓣 桂枝 曲 豆黄卷 川芎 白术 杏仁 柴胡 桔梗 茯苓 干姜 白敛 防风 大枣 |
| 炙甘草汤 | 2两 | 地黄 甘草 人参 麦门冬 桂枝 麻仁 生姜 大枣 |
| 温经汤 | 2两 | 当归 甘草 人参 麦门冬 芍药 川芎 吴茱萸 桂枝 牡丹皮 生姜 半夏 |

阿胶猪苓茯苓泽泻滑石 主治小便不利而尿血。方如猪苓汤。

| 方名 | 阿胶用量 | 主要配伍 |
|-----|------|-------------|
| 猪苓汤 | 1 两 | 猪苓 茯苓 泽泻 滑石 |

其他配伍

| 方名 | 阿胶用量 | 主要配伍 |
|-------|------|----------|
| 大黄甘遂汤 | 2 两 | 大黄 甘遂 阿胶 |

●常用配方

①阿胶 12 克 蒲黄 6 克（《圣惠方》）

主治 大衄，口耳皆出血不止。

参考病症 各种出血性疾病等。

②阿胶 12 克 艾叶 6 克 当归 10 克 川芎 10 克 芍药 12 克 干地黄 20 克 甘草 3 克（《金匮要略》芎归胶艾汤）

主治 子宫出血而见腹中痛者。

参考病症 月经过多、功能性子宫出血、先兆流产、妊娠出血等。

③阿胶 12 克 黄连 5 克 黄芩 12 克 芍药 12 克 鸡子黄 1 枚（《伤寒论》黄连阿胶汤）

主治 心烦不得眠，心下痞，腹痛，下利便脓血者。

参考病症 消耗性疾病、出血性疾病、胃炎、痢疾、肠伤寒等。

④阿胶 12 克 杏仁 10 克 甘草 3 克 糯米 15 克 马兜铃 10 克 黍粘子 10 克（《小儿药证直诀》阿胶散）

主治 咳喘，盗汗，舌苔少者。

参考病症 支气管炎、支气管扩张等。

⑤猪苓 15 克 茯苓 15 克 泽泻 12 克 滑石 15 克 阿胶 10 克（《伤寒论》猪苓汤）

主治 小便不利，涩痛，尿血而渴欲饮水者。

参考病症 泌尿系统疾病、浮肿等。

40. 地 黄

地黄为玄参科植物的根茎。河南怀庆地区所产者油性大，皮细且有菊花心，品质最优，奉为道地药材。干地黄为新鲜地黄根茎用水稍泡洗净，闷润切片晒干或烘干的生用饮片，即生地黄。鲜地黄，为新鲜根茎，不入煎剂，多捣汁冲服。《神农本草经》谓干地黄“主折跌绝筋、伤中，逐血痹，填骨髓，长肌肉。作汤除寒热、积聚，除痹”。干地黄《金匱要略》入 8 方次。鲜地黄《伤寒论》入 1 方次，《金匱要略》入 3 方次。

●原文考证

①干地黄

最大量方（6 两） 胶艾汤

胶艾汤主治“妇人有漏下者；有半产后因续下血都不绝者；有妊娠下血者，假令腹中痛，为胞阻”（第二十）。主治妇人子宫出血。

最简方 三物黄芩汤

三物黄芩汤主治“妇人在草蓐自发露得风，四肢苦烦热，……头不痛但烦者”（第二十一）。产后多血证，则此方主治当有出血。

加味方 内补当归建中汤条下有“若去血过多，崩伤内衄不止，加地黄六两、阿胶二两”（第二十一）。明示地黄用于出血。内补当归建中汤主治“妇人产后虚羸不足，腹中刺痛不止，吸吸少气，或苦少腹中急，摩痛引腰背，不能食饮。”（第二十一）。可见患者面色萎黄或苍白，形体瘦羸，皮肤枯焦。

其它方 黄土汤主治“下血，先便后血”，“吐血衄血”（第十六）。此外，除用于汤剂以外，《金匱要略》大黄廔虫丸、薯蓣丸、肾气丸等治疗虚劳病的丸剂也采用干地黄。

②生地黄

防己地黄汤主治“病如狂状妄行，独语不休，无寒热，其脉浮”（第五）。

炙甘草汤主治“虚劳不足，汗出而闷，脉结悸，行动如常，不出百日，危急者十一日死”（第六）。

百合地黄汤主治“百合病不经吐下发汗，病形如初”（第三）。

●药证发挥

干地黄主治血证，尤其以妇人的子宫出血为多。其出血量较多，而且难止，色鲜红。其人必羸瘦、皮肤枯燥而少光泽，舌质红。仲景用干地黄多配阿胶，但也不尽然，血痢、尿血用阿胶而不用干地黄；虚劳羸瘦、腰痛、诸不足而出血不明显者，则用干地黄而不用阿胶。

生地黄主治不很明确，可参照干地黄主治，还当结合后世用药习惯。

●仲景配伍

| 方名 | 地黄用量 | 主要配伍 |
|---------|------|----------------------|
| 胶艾汤 | 4两 | 阿胶 川芎 甘草 艾叶 当归 芍药 |
| 内补当归建中汤 | 6两 | 阿胶 桂枝 芍药 当归 生姜 甘草 大枣 |
| 黄土汤 | 3两 | 阿胶 黄芩 甘草 白术 附子 灶中黄土 |
| 三物黄芩汤 | 4两 | 黄芩 苦参 |

续表

| 方名 | 地黄用量 | 主要配伍 |
|-------|------|--|
| 炙甘草汤 | 1 斤 | 炙甘草 人参 麦冬 地黄 阿胶 桂枝 麻仁 生姜 大枣 |
| 防己地黄汤 | 2 斤 | 防己 桂枝 防风 甘草 |
| 肾气丸 | 8 两 | 山茱萸 薯蓣 泽泻 茯苓 牡丹皮 桂枝 附子 |
| 大黄廋虫丸 | 10 两 | 大黄 廋虫 黄芩 甘草 桃仁 杏仁 芍药 子漆 虻虫 水蛭 蛭螬 |
| 薯蓣丸 | 10 分 | 薯蓣 当归 桂枝 曲 豆黄卷 甘草 人参 川芎 芍药 白术 麦门冬 杏仁 柴胡 桔梗 茯苓 阿胶 干姜 白敛 防风 大枣 |

●常用配方

①生地黄 30 克 犀角 6 克 芍药 10 克 丹皮 6 克（《千金要方》犀角地黄汤）

主治 吐血、衄血、便血、皮下出血，舌质红绛者。

参考病症 急性 DIC、急性感染性疾病出血、血液病等。

②地黄 20 克 山茱萸 10 克 山药 15 克 茯苓 12 克 丹皮 6 克 泽泻 12 克（《小儿药证直诀》六味地黄丸）

主治 憔悴羸弱，腰痛足酸，自汗盗汗，消渴淋沥，便血失血者。

参考病症 糖尿病、高血压、动脉硬化、神经衰弱、支气管哮喘、急慢性肾炎、前列腺疾病、功能性子宫出血、更年期综合症、小儿发育不良、妇科疾病、骨伤科疾病等。

③地黄 20 克 苍术 12 克 五味子 10 克 干姜 6 克（《素问病机气宜保命集》黑地黄丸）

主治 上咳下利，便血而形瘦无力，面色青黄者。

参考病症 支气管炎、痔疮、糖尿病等。

④地黄 20 克 芍药 12 克 当归 10 克 川芎 6 克（《和剂局

方》四物汤)

主治 妇人月经不调，崩中漏下，腹痛者。

参考病症 月经不调、胎产疾病、出血性疾病、血液系统疾病等。

41. 当 归

当归为伞形科植物当归的根。我国甘肃、四川、云南、贵州等地均有出产，其中产于甘肃岷县者称西当归、秦当归，品质最佳。《神农本草经》谓本品主“咳逆上气，温疟寒热洒洒在皮肤中，妇人漏下绝子，诸恶创疡，金创”。《伤寒论》入 4 方次，《金匱要略》入 15 方次。

●原文考证

最大量方 (4 两) 内补当归建中汤

内补当归建中汤主治“妇人产后虚羸不足，腹中刺痛不止，吸吸少气，或苦少腹中急，摩痛引腰背，不能饮食”(第二十一)。

次大量方 (3 两) 胶艾汤、当归四逆汤、当归生姜羊肉汤

胶艾汤主治“妊娠腹中痛”(第二十)。

当归四逆汤主治“手足厥寒，脉细欲绝者”(351 条)，当归四逆加吴茱萸生姜汤主治“若其人内有久寒者”(352 条)。内有久寒，指腹中经常反复性的疼痛，其考在吴茱萸条下。

最简方 (2 味) 赤小豆当归散、当归生姜羊肉汤

赤小豆当归散主治“下血，先血后便”(第十六)，“病者脉数，无热，微烦，默默但欲卧，汗出，初得三四日，目赤如鸠眼，七八日目眦黑，若能食者，脓已成也，赤小豆当归散主之”(第三)。

当归生姜羊肉汤主治“寒疝，腹中痛及胁痛里急者”(第

十)，“产后腹中疝痛”，“腹中寒疝虚劳不足”(二十二)。

其它方 当归芍药散主治“妇人怀妊，腹中疝痛”(第二十) 温经汤主治“妇人少腹寒，久不受胎，兼取崩中去血，或月水来过多，及至期不来”(第二十二)。“少腹寒”即为少腹冷痛。奔豚汤主治“奔豚，气上冲胸，腹痛，往来寒热”(第八)。乌梅丸治“蛔厥”、“久利”(338条)。

综上所述，当归诸方大多用于腹痛，尤其是妇人腹痛。此外，如外科疮毒见脓血者，亦用之。

●药证发挥

当归主治**腹痛，兼治崩漏、疮毒脓血**。其腹痛的部位多在少腹，其疼痛多为刺痛，可牵引到腰背，且多与妇人的月经、胎产有关，即月经期、围产期、产后的少腹痛，大多属于当归证。其人可见羸瘦虚弱状，其脉多细。治腹痛多配芍药；手足厥冷，多配桂枝、细辛；肌肤甲错，两目暗黑者，可配桃仁、红花。

●仲景配伍

当归芍药 主治腹中急痛。方如当归芍药散、内补当归建中汤、温经汤。

当归桂枝细辛 主治腹痛四肢厥冷、脉细。方如当归四逆汤、乌梅丸。

| 方名 | 当归用量 | 主要配伍 | | | | | | | |
|-------------|------|-----------|----------|----|----|----|----|-----|----|
| 当归四逆汤 | 3两 | 芍药 | 桂枝 | 细辛 | 甘草 | 大枣 | 通草 | | |
| 当归四逆加吴茱萸生姜汤 | 3两 | 芍药 吴茱萸 | 桂枝 生姜 | 细辛 | 甘草 | 大枣 | 通草 | 吴茱萸 | |
| 内补当归建中汤 | 4两 | 芍药 | 桂枝 | 甘草 | 生姜 | 大枣 | 饴糖 | | |
| 乌梅丸 | 4两 | 细辛 | 桂枝 | 乌梅 | 干姜 | 黄连 | 附子 | 蜀椒 | 黄柏 |

当归芍药川芎 主治腹痛。方如当归散、温经汤、当归芍药散、胶艾汤、奔豚汤。

| 方名 | 当归用量 | 主要配伍 |
|-------|------|-------------------------------------|
| 当归散 | 1 斤 | 芍药 川芎 黄芩 白术 |
| 胶艾汤 | 3 两 | 芍药 川芎 阿胶 甘草 艾叶 干地黄 |
| 当归芍药散 | 3 两 | 芍药 川芎 茯苓 白术 泽泻 |
| 温经汤 | 2 两 | 芍药 川芎 桂枝 吴茱萸 人参 阿胶 牡丹皮 生姜 甘草 半夏 麦门冬 |
| 奔豚汤 | 2 两 | 芍药 川芎 甘草 半夏 黄芩 生葛 生姜 甘李根白皮 |

其他配伍

| 方名 | 当归用量 | 主要配伍 |
|---------|---------|--------------------------------------|
| 麻黄升麻汤 | 1 两 1 分 | 芍药 桂枝 麻黄 升麻 知母 黄芩 萎蕤 天门冬 茯苓 甘草 石膏 白术 |
| 当归生姜羊肉汤 | 3 两 | 生姜 羊肉 赤小豆 |
| 当归散 | 两 | 赤小豆 |
| 当归贝母苦参丸 | 4 两 | 贝母 苦参 |

●常用配方

①川芎 10 克 当归 10 克（《本事方》佛手散）

主治 妊娠产后腹中痛，阴道流血者。也治胸腹痛。

参考病症 先兆流产、月经不调、产后子宫恢复不良等。

②当归 10 克 黄芪 30 克（《内外伤辨惑论》当归补血汤）

主治 浮肿多汗、肢麻、面色黄暗，或产后体虚发热，或疮疡久溃不敛。

参考病症 心脑血管疾病、神经系统疾病、外科疾病、产后病等。

③当归 10 克 芍药 10 克 川芎 10 克 茯苓 12 克 泽泻 12

克 白术 10 克（《金匱要略》当归芍药散）

主治 腹痛、浮肿、头眩心悸、口渴而小便不利者。

参考病症 妇科疾病、更年期综合症、植物神经功能失调等。

④当归 12 克 桂枝 10 克 芍药 12 克 细辛 5 克 甘草 3 克 大枣 15 枚 通草 5 克（《伤寒论》当归四逆汤）

主治 腹痛，头痛，关节痛而手足冷，脉细者。

参考病症 周围血管病、神经痛、各种头痛、关节病等。

⑤当归 10 克 川芎 10 克 芍药 12 克 地黄 20 克 阿胶 12 克 艾叶 6 克 甘草 3 克（《金匱要略》芎归胶艾汤）

主治 腹痛而子宫出血者。

参考病症 月经病、先兆流产、妊娠出血等。

42. 川 芎

川芎为伞形科植物川芎的根茎。川芎原名芎藭，因产于四川者个大肉多，油足气香，品质最佳，故称川芎。《神农本草经》谓本品主“中风入脑，头痛寒痹，筋挛缓急，金创，妇人血闭无子”。《金匱要略》入 11 方次。

●原文考证

最大最方（3 两） 胶艾汤

胶艾汤主治“妊娠腹中痛”（第二十）。

最简方（4 味） 白术散

“妊娠养胎，白术散主之”（第二十）。该条下有“心下毒痛，倍加芎藭”。

其它方

当归散“妇人妊娠，宜常服当归散主之”（第二十）。当归芍

药散主治“妇人怀妊，腹中疝痛”（第二十）。温经汤主治“妇人年五十所，病下利数十日不止，暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口干燥”（第二十二）。以上5方均用于妇人病，而腹中痛者居其4。根据白术散的“心下毒痛”句，可见其疼痛的程度是较严重的。

奔豚汤主治“奔豚气上冲胸，腹痛，往来寒热”（第八），其证亦有腹痛。

酸枣仁汤主治“虚劳虚烦不得眠”（第六），薯蓣丸主治“虚劳诸不足，风气百疾”（第六），其证不明。

加味方 内补当归建中汤条下有“若无当归，以芍药代之”（第二十一）的说法，内补当归建中汤主治“妇人产后虚羸不足，腹中刺痛不止，吸吸少气，或苦少腹中急，摩痛引腰背，不能饮食”（第二十二），其证亦是妇人腹痛。

●药证发挥

川芎主治**腹痛**，其使用指征与当归相似。《金匱要略》中用川芎者11方，芍药同用者8方，可见于此。川芎所治腹痛的范围较广，不仅为少腹痛，上腹部也有疼痛，甚至涉及胸胁、腰背，其疼痛的程度多为胀痛、刺痛，有时比较剧烈，所谓“心下毒痛”。医生以手按之，患者的胸胁部、少腹部可有压痛或抵抗感。后世将川芎用于头痛，如《局方》川芎茶调散、《辨证录》散偏汤、《卫生宝鉴》川芎散、《宣明论方》川芎丸等皆是。各方虽以头痛为主治，但应有腹证为凭。

●仲景配伍

| 方名 | 川芎用量 | 主要配伍 |
|-----|------|--------------------|
| 当归散 | 1斤 | 当归 芍药 黄芩 白术 |
| 胶艾汤 | 2两 | 当归 芍药 阿胶 甘草 艾叶 干地黄 |

续表

| 方名 | 川芎用量 | 主要配伍 |
|---------|------|--|
| 当归芍药散 | 半斤 | 当归 芍药 茯苓 白术 泽泻 |
| 温经汤 | 2 两 | 当归 芍药 桂枝 吴茱萸 人参 阿胶 牡丹皮 生姜 甘草 半夏 麦门冬 |
| 内补当归建中汤 | 4 两 | 当归 芍药 桂枝 甘草 生姜 大枣 饴糖（加减） |
| 奔豚汤 | 2 两 | 当归 芍药 甘草 半夏 黄芩 生葛 生姜 甘李根白皮 |
| 白术散 | 1 斤 | 当归 芍药 白术 黄芩 |
| 薯蓣丸 | 6 分 | 当归 芍药 白术 薯蓣 桂枝曲 干地黄 豆黄卷 甘草 人参 麦门冬 杏仁 柴胡 桔梗 茯苓 阿胶 干姜 白敛 防风 大枣 |
| 候氏黑散 | 3 分 | 当归 菊花 白术 细辛 茯苓 牡蛎 桔梗 防风 人参 矾石 黄芩 干姜 桂枝 |
| 酸枣仁汤 | 2 两 | 酸枣仁 甘草 知母 茯苓 |

●常用配方

①川芎 10 克 当归 10 克（《本事方》佛手散）

主治 妊娠产后腹中痛，阴道流血者。

参考病症 先兆流产、月经不调、产后子宫恢复不良等。

②川芎 12 克 天麻 10 克（《宣明论方》川芎丸）

主治 眩晕头痛。

参考病症 脑血管疾病、眩晕症、偏头痛、颈椎病、高血压等。

③川芎 10 克 当归 10 克 桃仁 12 克 炮姜 6 克 甘草 3 克（《傅青主女科》生化汤）

主治 产后腹痛，恶露不尽。

参考病症 产后子宫恢复不良等。

④川芎 10 克 柴胡 10 克 芍药 12 克 枳实 10 克 甘草 5 克 香附 6 克 青皮 10 克（《景岳全书》柴胡疏肝散）

主治 胸胁疼痛、寒热往来者。

参考病症 肋间神经痛、胆囊疾患、血管神经性头痛、胃肠道疾患、月经不调等。

⑤川芎 10 克 葛根 20 克 红花 6 克（本人经验配伍）

主治 头痛眩晕，胸闷痛而舌质暗者。

参考病症 心脑血管疾病等。

⑥川芎 12 克 细辛 5 克 白芷 10 克 羌活 10 克 甘草 5 克 荆芥 10 克 防风 6 克 薄荷 5 克（《和剂局方》川芎茶调散）

主治 头痛，恶寒，鼻塞流涕。

参考病症 感冒、血管神经性头痛、鼻炎等。

⑦川芎 12 克 石膏 15 克 白僵蚕 12 克 甘菊花 10 克（《卫生宝鉴》川芎散）

主治 偏正头痛，身热汗出，脉浮大者。

参考病症 血管神经性疼痛、鼻炎、偏头痛。发热头痛等。

43. 牡丹皮

牡丹皮为毛茛科植物牡丹的根皮。丹皮以条状皮厚、粉性较足者为佳，安徽铜陵凤凰山所产者品质最佳，奉为道地药材，称为凤丹皮。《神农本草经》谓本品“主寒热中风，痙瘕，痉，惊痫，邪气，除痼坚，闭血留舍肠胃”。《金匱要略》入 5 方次。

●原文考证

最大量方（2 两） 温经汤

温经汤主治“妇人年五十所，病下利数十日不止，暮即发

热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇口干燥”“妇人少腹寒，久不受胎，兼取崩中去血，或月水来过多，及至期不来（第二十二）。

最简方（5味） 大黄牡丹皮汤、桂枝茯苓丸

大黄牡丹皮汤主治肠痈，其表现为“少腹肿痞，按之即痛，如淋，小便自调，时时发热，自汗出，复恶寒，其脉迟紧者”（第十八）。少腹肿痞，肿为外形肿满，痞为或痛或胀，按之即痛，可见少腹证是明确的。

桂枝茯苓丸主治“妇人宿有癥病，经断未及三月，而得漏下不止，胎动在脐上者”（第二十）。

次简方（8味） 肾气丸

肾气丸主治“虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者”（第六）“脚气上入，少腹不仁”（第五）。虚劳者，其人多羸瘦，其腰痛且连少腹；少腹拘结，即少腹部或痛或胀，拘挛急迫，痛苦不可名状，亦少腹不仁；小便不利，即小便艰涩而不畅。

以上4方，均有少腹证，则丹皮用于少腹部的病症这一点可以明确。又温经汤治月经不调、桂枝茯苓丸治漏下，大黄牡丹皮汤治脓血，则牡丹皮可用于血证。

●药证发挥

牡丹皮主治**少腹痛而出血**者。少腹部按之较硬且疼痛，其出血多为下部出血，如便血、尿血，尤其是与妇人的月经有关，或崩中，或漏下。出血多与少腹痛相关，如出血而少腹不痛者，则有黄土汤、胶艾汤等，多用阿胶、地黄；而少腹痛而无出血者，则又有它药，如芍药、枳实、当归等。据临床经验，适用丹皮剂者，大多羸瘦而肤色暗红，少腹经常疼痛，女性则多月经不畅，多血块、少腹痛。其舌质多暗红坚老。

●仲景配伍

牡丹皮桃仁 主治少腹痛、脓肿包块。方如大黄牡丹皮汤、桂枝茯苓丸。

牡丹皮芍药 主治少腹痛。主治温经汤、桂枝茯苓丸。

| 方名 | 牡丹皮用量 | 主要配伍 |
|--------|-------|---------------------------------------|
| 大黄牡丹皮汤 | 1两 | 大黄 桃仁 芒硝 瓜子 |
| 温经汤 | 2两 | 吴茱萸 当归 川芎 芍药 人参 桂枝 阿胶 生姜 甘草 半夏 麦门冬 |
| 肾气丸 | 3两 | 干地黄 山茱萸 薯蓣 泽泻 茯苓 桂枝 附子 |
| 桂枝茯苓丸 | 等分 | 桂枝 茯苓 桃仁 芍药 |

●常用配方

①丹皮10克 大黄10克 桃仁15克 冬瓜子30克 芒硝10克（《金匱要略》大黄牡丹皮汤）

主治 肠痈。

参考病症 腹腔的化脓性疾病等。

②丹皮10克 赤芍药12克 桃仁15克 桂枝10克 茯苓12克（《金匱要略》桂枝茯苓丸）

主治 少腹部疼痛，漏下，或有包块，头痛昏晕、失眠、烦躁、动悸，肌肤甲错者。

参考病症 月经不调、痛经、子宫炎、附件炎、子宫肌瘤、不孕症、习惯性流产等妇科疾病以及前列腺肥大、阑尾炎、周围血管疾病等。

③丹皮10克 梔子10克 柴胡6克 当归10克 芍药12克 白术10克 茯苓12克 甘草3克 薄荷3克 生姜3片（《内科摘要》丹梔逍遥散）

主治 往来寒热，胸胁苦满，腹痛，大便或秘或溏，五心烦热，面红目赤、或鼻出血，妇人月经不调等。

参考病症 精神神经疾病、妇科疾病、消化系统疾病、眼病、皮肤病等。

44. 杏 仁

杏仁为蔷薇科植物山杏、辽杏、西伯利亚杏的成熟种子。《神农本草经》谓本品主“咳逆上气，肠中雷鸣，喉痹，下气，产乳，金创，寒心，奔豚”。《伤寒论》入 10 方次，《金匱要略》入 15 方次。

●原文考证

最大量方 (70 枚) 麻黄汤、麻黄加术汤

麻黄汤主治“头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者”（35 条），“喘而胸满者”（36 条），“脉浮，无汗而喘者”（235 条）。麻黄加术汤主治“湿家，身烦疼”（第二）“湿家病，身疼发热，面黄而喘，头痛鼻塞而烦”（第二）。

次大量方 (50 枚) 麻黄杏仁石膏甘草汤主治“汗出而喘，无大热者”（63 条）。

以上三方均治喘，处方中均有杏仁、麻黄、甘草。

最简方 (2 味) 《外台》走马汤

《外台》走马汤主治“中恶心痛腹胀，大便不通”（第十一）。本方为杏仁与巴豆同用，药力显然没有巴豆猛烈，但其用于腹胀与大便不通是可以肯定的。与泻下药同用的尚有大陷胸丸，该方主治“结胸者，项亦强，如柔痉状”（131 条），条下谓“温顿服之，一宿乃下。如不下，更服，取下为效”，可见此方通下的作用很大。

次简方（3味） 茯苓杏仁甘草汤

茯苓杏仁甘草汤主治“胸痹，胸中气塞，短气”（第九），短气，为呼吸短促，而不能相续，与喘类似。但程度上较喘为轻，大多伴有胸腹部的闷胀感。因茯苓主治眩悸而小便不利者，则此方证的胸中气塞、短气当为杏仁、甘草主治。

加杏仁方 苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤条下有“水去呕止，其人形肿者，加杏仁主之”。又云“其证应内麻黄，以其人遂痹，故不内之”（第十二）。形肿，即面目浮肿貌。浮肿，本应使用麻黄，而反用杏仁者，是因为其人有手足痹。所谓手足痹，即手足麻木、身体不仁，如血痹、风痹状（见第六）。而血痹、风痹当用黄芪桂枝之类，与麻黄主治相远，所以可以推测，其人本不是麻黄的适应证，其形体当偏瘦，肌肉当偏紧，故虽有面部浮肿貌，亦非真肿，而是气机壅滞所致。其人当有胸满腹胀等证，所以，《金匱要略》用本方再加大黄治“面热如醉”者（第十二），就是这个原因。

又小青龙汤条下“若喘，去麻黄，加杏仁半升”（40条）。喘，本应使用麻黄，今不用麻黄，而用杏仁，其理何在？推想这种喘属于微喘短气之类，患者当有胸闷痛。如茯苓杏仁甘草汤的“胸痹，胸中气塞，短气”（第九），就属于此类。还有，杏仁配厚朴可治喘，如《伤寒论》谓“喘家，作桂枝汤，加厚朴、杏仁佳”（13条），“太阳病，下之微喘者，……桂枝加厚朴杏子汤主之”（43条）。但这种喘的程度也是比较轻的，而且伴有胸腹胀满等证，否则，不会用除满的厚朴。所以，杏仁主治胸满而喘。

●药证发挥

杏仁主治**胸满而喘，兼治腹胀便秘**。配麻黄、桂枝、甘草治无汗身痛而喘；配桂枝、芍药、厚朴治汗出腹胀而喘。配茯苓、甘草治眩悸胸满短气。胸满为自觉证，是胸部的满闷感，常伴有腹胀、便秘。所以杏仁配大黄、巴豆治大便不通而胸腹胀痛。如气喘胸满腹胀较厉害者，患者可以见到面目浮肿。

●仲景配伍

杏仁麻黄甘草 主治湿家之喘、身痛、发黄等。加桂枝，为麻黄汤，治恶寒身痛、头项强痛，无汗而喘；加石膏，为麻黄杏仁甘草石膏汤，治汗出而喘；加薏苡仁，为麻黄杏仁薏苡甘草汤，治湿家汗出当风，致一身尽疼、发热的风湿病（第二）。加连翘，为麻黄连翘赤小豆汤，治寒湿瘀热的发黄（262条）。

| 方名 | 杏仁用量 | 主要配伍 |
|-----------|------|------------------------------|
| 麻黄汤 | 70个 | 麻黄 甘草 桂枝 |
| 麻黄加术汤 | 70个 | 麻黄 甘草 桂枝 白术 |
| 续命汤 | 40个 | 麻黄 甘草 桂枝 当归 人参 石膏 干姜 川芎 |
| 桂枝麻黄各半汤 | 24枚 | 麻黄 甘草 桂枝 芍药 大枣 生姜 |
| 桂枝二麻黄一汤 | 16个 | 麻黄 甘草 桂枝 芍药 大枣 生姜 石膏 |
| 小青龙汤 | 半升 | 桂枝 甘草 芍药 细辛 干姜 半夏 五味子（加减） |
| 麻黄杏仁薏苡甘草汤 | 10个 | 麻黄 甘草 薏苡仁 |
| 麻黄杏仁甘草石膏汤 | 50个 | 麻黄 甘草 石膏 |
| 大青龙汤 | 40枚 | 麻黄 甘草 石膏 桂枝 生姜 大枣 |
| 文蛤汤 | 50个 | 麻黄 甘草 石膏 生姜 文蛤 大枣 |
| 麻黄连翘赤小豆汤 | 40个 | 麻黄 甘草 连翘 赤小豆 大枣 生 姜 生梓白皮 |

杏仁厚朴 主治腹满便秘或喘或咳。方如麻子仁丸治大便硬（262条）、厚朴麻黄汤治咳喘（第七）、桂枝加厚朴杏子汤治喘（18条、43条）。

| 方名 | 杏仁用量 | 主要配伍 |
|----------|------|-----------------------------|
| 桂枝加厚朴杏子汤 | 50 个 | 厚朴 桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣 |
| 厚朴麻黄汤 | 半升 | 厚朴 麻黄 石膏 半夏 干姜 细辛 五味子 小麦 |
| 麻子仁丸 | 1 升 | 厚朴 大黄 麻子仁 芍药 枳实 |

杏仁大黄 主治胸腹痛而便秘者。方如大陷胸丸治胸痛便秘(131 条)、大黄廑虫丸治“羸瘦腹满……肌肤甲错、两目黯黑”(第六)。

| 方名 | 杏仁用量 | 主要配伍 |
|-------|------|--------------------------------------|
| 大陷胸丸 | 半升 | 大黄 葶苈子 芒硝 |
| 大黄廑虫丸 | 1 升 | 大黄 廑虫 黄芩 甘草 桃仁 芍药 干地黄 干漆 虻虫 水蛭 蛭蟥 |

杏仁茯苓甘草 主治胸中气塞，悸动而便秘者。方如茯苓杏仁甘草汤、苓甘五味加姜辛半杏大黄汤。

| 方名 | 杏仁用量 | 主要配伍 |
|--------------|------|----------------------|
| 茯苓杏仁甘草汤 | 50 个 | 茯苓 甘草 |
| 苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤 | 半升 | 茯苓 甘草 五味 干姜 细辛 半夏 |
| 苓甘五味加姜辛半杏大黄汤 | 半升 | 茯苓 甘草 五味 干姜 细辛 半夏 大黄 |

其他配伍

| 方名 | 杏仁用量 | 主要配伍 |
|-----|------|---|
| 走马汤 | 2 枚 | 巴豆 |
| 薯蓣丸 | 6 分 | 薯蓣 当归 桂枝 干地黄 豆黄卷 甘草 人参 川芎 芍药 白术 麦门冬 柴胡 桔梗 茯苓 阿胶 干姜 白敛 防风 大枣 |

●常用配方

①杏仁 12 克 桃仁 12 克

主治 胸满喘急而便秘，肌肤甲错者。

参考病症 胸膜炎、肺结核、支气管扩张、呼吸道疾病等。

②杏仁 10 克 苡仁 15 克 薏仁 5 克 厚朴 6 克 竹叶 通草 6 克 滑石 12 克 半夏 10 克 竹叶 6 克(《温病条辨》三仁汤)

主治 胸满而咳，腹胀，小便赤。

参考病症 发热性疾病、夏季感冒、呼吸道疾病等。

③杏仁 12 克 苏叶 6 克 半夏 12 克 茯苓 10 克 陈皮 6 克 桔梗 6 克 甘草 3 克 枳壳 6 克 前胡 6 克 姜 3 片 枣 6 枚(《温病条辨》杏苏散)

主治 胸满咳嗽，腹胀等。

参考病症 呼吸道疾病。

45. 五味子

五味子为木兰科植物五味子和华中五味子的成熟果实。主产于辽宁、吉林、黑龙江等北部地区。故称北五味子。《神农本草经》谓本品主“益气，咳逆上气，劳伤羸瘦”。《伤寒论》入 4 方次，《金匱要略》入 8 方次。

●原文考证

仲景的五味子用量基本上为半升，故无最大量方。

最简方(4味) 桂苓五味甘草汤主治“咳逆倚息不得卧，小青龙汤主之。青龙汤下已，多唾口燥，寸脉沉，尺脉微，手足厥逆，气从小腹上冲胸咽，手足痹，其面翕然如醉状，因复下流

阴股，小便难，时复冒者，与茯苓桂枝五味甘草汤，治其气冲”（第十二）。

小青龙汤主治“咳逆倚息不得卧”（第十二）“伤寒表不解，心下有水气，干呕，发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹满或喘者”（40条），“伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴，服汤已渴者”（41条）。

射干麻黄汤主治“咳而上气，喉中水鸡声”（第七）。

厚朴麻黄汤主治“咳而脉浮者”（第七）。

苓甘五味姜辛汤主治“冲气即低，而反更咳、胸满者”（第十二）。

以上4方均用于咳逆上气。桂苓五味甘草汤证描述比较具体。其证的要点有三，其一，气从少腹上冲胸咽；其二，面如醉状；其三，时复冒。前两证为桂枝甘草汤证，时复冒为五味、茯苓主治。冒为眼前发黑，与眩同类，故常眩冒同称。咳逆上气而致眩冒，想必上气的程度比较严重。此时，不可使用麻黄，误用麻黄则有厥逆、筋惕肉瞤、心动悸等变证。故改小青龙汤为桂苓五味甘草汤。因用桂枝甘草剂，则推测此汤证外证必非肥胖之躯。小青龙汤、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤、苓甘五味姜辛汤都有五味子、细辛、干姜，此为仲景的常用配伍。

加味方 四逆散条下有“咳者加五味子、干姜各五分”（318条），小柴胡汤条下有“若咳者去人参、大枣、生姜，加五味子半升、干姜二两”（96条），真武汤条下有“若咳者，加五味子半升、细辛一两、干姜一两”（316条），均为因咳而加五味子。五味子治咳，入柴胡剂合干姜，入附子剂合细辛、干姜。

●药证发挥

五味子主治**咳逆上气而时冒者**。咳逆上气者，即呼吸困难，患者或倚息而不能平卧，或胸满气上冲，或张口抬肩，喉中有哮喘声，或静坐尚平，动辄气喘吁吁。严重者可见虚汗淋漓、头昏眼花，如有物蒙蔽其头目，即所谓“冒”。这种病人常常伴有夜

寐不安，或乱梦纷纭，或心慌心悸，或遗泄，或腰膝酸软，或大便滑泄，故五味子常与许多药物配伍应用，如小青龙汤、桂苓五味甘草汤，以及后世的生脉散、四神丸、麦味地黄丸、五子衍宗丸、黑地黄丸等均是。

五味子与泽泻均可治“冒”，但两者的适应证不同。泽泻治浮肿而冒且眩，伴有小便不利；五味子治气逆头昏而冒，伴有汗出、心慌、失眠。

●仲景配伍

五味子干姜细辛 主治咳喘气逆。入麻黄剂，多配半夏，主治咳喘、倚息不得卧，痰多如水者。方如小青龙汤、厚朴麻黄汤、射干麻黄汤。入附子剂，主治心下悸、头眩、小便不利而咳者，方如真武汤。入茯苓甘草剂，主治胸满气冲而咳者，方如苓甘五味姜辛汤。

| 方名 | 五味子用量 | 主要配伍 | | | | | | | |
|---------|-------|-------------|----|----|----|----|----|---|-------|
| 小青龙汤 | 半升 | 干姜 草 | 细辛 | 麻黄 | 半夏 | 芍药 | 桂枝 | 甘 | |
| 厚朴麻黄汤 | 半升 | 干姜 仁 小麦 | 细辛 | 麻黄 | 半夏 | 厚朴 | 石膏 | 杏 | |
| 射干麻黄汤 | 半升 | 生姜 冬花 大枣 | 细辛 | 麻黄 | 半夏 | 射干 | 紫苑 | 款 | |
| 苓甘五味姜辛汤 | 半升 | 干姜 | 细辛 | 茯苓 | 甘草 | | | | |
| 真武汤 | 半升 | 干姜 | 细辛 | 茯苓 | 芍药 | 白术 | 附子 | 生 | 姜（加减） |

五味子干姜柴胡甘草 主治胸胁苦满、往来寒热而咳者。方如小柴胡汤（加减）、四逆散（加减）。

| 方名 | 五味子用量 | 主要配伍 | | | | | | | |
|------|-------|------|----|----|----|--------|--|--|--|
| 小柴胡汤 | 半升 | 干姜 | 柴胡 | 甘草 | 黄芩 | 半夏（加减） | | | |
| 四逆散 | 5分 | 干姜 | 柴胡 | 甘草 | 芍药 | 枳实（加减） | | | |

五味子桂枝茯苓甘草 主治咳逆上气时冒者。方如桂苓五味甘草汤。

| 方名 | 五味子用量 | 主要配伍 |
|---------|-------|----------|
| 桂苓五味甘草汤 | 半升 | 桂枝 茯苓 甘草 |

●常用配方

①五味子 10 克 桂枝 10 克 甘草 5 克 茯苓 20 克（《金匱要略》桂苓五味甘草汤）

主治 气上冲而咳喘，眩冒，自汗出者。

参考病症 支气管炎，哮喘，肺气肿，神经衰弱，心血管疾病等。

②五味子 10 克 细辛 6 克 干姜 10 克 桂枝 10 克 茯苓 12 克 甘草 3 克 麦门冬 10 克（本人经验配伍）

主治 咳逆上气，痰多如沫，恶寒，心悸，头昏者。

参考病症 支气管炎、哮喘、肺气肿、神经衰弱、心血管疾病等。

③五味子 10 克 人参 10 克 麦冬 12 克（《内外伤辨惑论》生脉散）

主治 汗出而短气，头昏眼花，心悸，口干无津，食欲不振，心下痞硬，足膝无力而羸瘦、脉虚弱者。

参考病症 感染性休克、心源性休克、心血管疾病、肺气肿、神经衰弱等。

46. 桔 梗

桔梗为桔梗科植物桔梗的根。《神农本草经》谓本品主“胸胁痛如刀刺，腹满，肠鸣幽幽，惊恐悸气”。《伤寒论》人 3 方

次，《金匱要略》入 7 方次。

●原文考证

最大量方（3 两） 排脓汤

排脓汤主治不明（第十八）。其组成为桔梗汤加生姜、大枣，故主治可参见桔梗汤。

最简方（2 味） 桔梗汤

桔梗汤主治“少阴病，二三日咽痛者，可与甘草汤；不差，与桔梗汤”（311 条），甘草汤不效，复加桔梗，而为桔梗汤，咽痛之外尚有何证？《伤寒论》不明，《金匱要略》条文可补其不足。从“咳而胸满，振寒脉数，咽干不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥者，此为肺痈，桔梗汤主之”（第七）的条文可见，桔梗汤证除咽痛外，当有咳、咽干等，其胸满，为咳所致，与因喘而胸满的杏仁证、麻黄证不同；不渴，是其人体内无水气，必无小便不利、身重等证，与白术证、茯苓证亦相差甚远。

加味方 通脉四逆汤条下有“咽痛者去芍药，加桔梗一两，利止脉不出者，去桔梗，加人参二两”（317 条），可见桔梗专治咽痛。若大病之后，见脉沉伏、心下痞硬、食欲不振等证者，桔梗不可用，当用入参。

●药证发挥

桔梗主治**咽痛、咽干或咳**者。其咽痛常为干痛，可伴音哑声嘶；其咳不伴喘，常为干咳，或为浊痰如脓，患者有诉说胸闷胸痛者。桔梗所治的咽痛，多为咽喉疼痛干燥，而无明显渴感，亦无小便不利、身重等证。患者的全身状态比较好，无脉沉伏或脉微细，也无心下痞硬、食欲不振等证。另外，桔梗不可大量使用，因对咽喉有刺激，会引起恶心或呕吐。

●仲景配伍

| 方名 | 桔梗用量 | 主要配伍 | | | | | | | |
|-------|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| 桔梗汤 | 1两 | 甘草 | | | | | | | |
| 通脉四逆汤 | 1两 | 甘草 | 附子 | 干姜（加减） | | | | | |
| 排脓汤 | 3两 | 甘草 | 生姜 | 大枣 | | | | | |
| 排脓散 | 2分 | 枳实 | 芍药 | | | | | | |
| 白散 | 3分 | 巴豆 | 贝母 | | | | | | |
| 侯氏黑散 | 8分 | 菊花 人参 | 白术 黄芩 | 细辛 矾石 | 茯苓 当归 | 牡蛎 干姜 | 桔梗 川芎 | 防风 桂枝 | |

●常用配方

①桔梗 10 克 甘草 5 克（《伤寒论》桔梗汤）

主治 咽干咽痛者。

参考病症 各种咽喉疾病等。

②桔梗 10 克 甘草 5 克 玄参 12 克 麦冬 12 克（本人经验配伍）

主治 咽干咽痛，局部红肿糜烂，便秘者。

参考病症 各种咽喉疾病等。

③桔梗 10 克 甘草 3 克 半夏 12 克 茯苓 12 克 苏叶 6 克 厚朴 10 克（《伤寒论》桔梗汤合《金匱要略》半夏厚朴汤）

主治 咽喉部异物感，咽干痛，咳嗽。

参考病症 咽喉炎、食道炎、食道异物症、梅核气等。

④桔梗 10 克 甘草 3 克 连翘 12 克 栀子 10 克（本人经验配伍）

主治 咽喉疼痛，淋巴结肿大。

参考病症 咽炎，上呼吸道感染等。

47. 葶 苈 子

葶苈子为十字花科植物独行菜、北美独行菜或播娘蒿的种子。始载于《神农本草经》，“治癰瘕积聚结气，饮食寒热，破坚逐邪，通利水道”。《伤寒论》入1方，《金匱要略》入2方次。

●原文考证

葶苈大枣泻肺汤主治“肺癰，喘不得卧”（第七），“肺癰胸胀满，一身面目浮肿，鼻塞清涕出，不闻香臭酸辛，咳逆上气，喘鸣迫塞”（第七），“支饮不得息”（第十二）。本方药仅2味，而且其中一味为大枣，故可认为上述诸证是葶苈子的主治。

己椒苈黄丸主治“腹满口舌干燥，此肠间有水气”（第十二），大陷胸丸主治“结胸者，项亦强，如柔痉状”（131条），以上2方，均有大黄，可见葶苈子配伍大黄等有泻下的作用，可治疗胸腹积水。

●药证发挥

葶苈子主治**咳喘而胸腹胀满、鼻塞清涕出、一身面目浮肿者**。麻黄亦治咳喘而浮肿，但无胸腹胀满，大黄、厚朴能治胸腹胀满，但不能治一身面目浮肿，既治咳喘，又治胸腹胀满，还治面目浮肿者，非葶苈子不可。葶苈子证与杏仁证相近，但显然葶苈子证的咳喘、胸满、浮肿等证的程度要严重得多。

●仲景配伍

| 方名 | 葶苈子用量 | 主要配伍 |
|---------|-------|----------|
| 葶苈大枣泻肺汤 | | 大枣 |
| 大陷胸丸 | 半升 | 大黄 芒硝 杏仁 |
| 己椒苈黄丸 | 1 两 | 大黄 防己 椒目 |

●常用配方

①葶苈子 12 克 大枣 15 枚（《金匱要略》葶苈大枣泻肺汤）

主治 咳喘而胸腹胀满，鼻塞，一身面目浮肿者。

参考病症 过敏性哮喘、支气管炎等。

②葶苈子 10 克 麻黄 6 克 厚朴 10 克 甘草 3 克 大枣 10 枚（本人经验配伍）

主治 咳喘痰多而胸腹胀满，面目浮肿，恶寒无汗，脉紧，苔白厚者。

参考病症 过敏性哮喘、支气管炎等。

48. 桃 仁

桃仁为蔷薇科植物桃或山桃的种仁。《神农本草经》谓主“瘀血，血闭癰邪，杀小虫”。《伤寒论》入 3 方次，《金匱要略》入 7 方次。

●原文考证

最大量方（50 枚） 桃核承气汤、大黄牡丹皮汤、苇茎汤

桃核承气汤与大黄牡丹皮汤两方均为桃仁与大黄、芒硝同用，其主治相同者为少腹疼痛。桃核承气汤主治“其人如狂，……但少腹急结者”（106条）。大黄牡丹皮汤主治肠痈，其表现为“少腹肿痞，按之即痛，如淋，小便自调，时时发热，自汗出，复恶寒，其脉迟紧者”（第十八）。少腹急结，即少腹部或痛或胀，拘挛急迫，痛苦不可名状；少腹肿痞，肿为外形肿满，痞为或痛或胀，按之即痛，可见少腹证是明确的。大黄牡丹皮汤证的“小便自调”一证，也可视为桃仁证之一。根据仲景原文，凡有瘀血者，其人当小便自利，所谓“少腹硬，小便不利者，为无血也”（125条），“少腹满，应小便不利，今反利者，为有血也，当下之”（126条），故抵当汤主治“少腹当硬满，小便自利”（124条），“身黄，脉沉结，少腹硬，……小便自利，其人如狂者”（125条），抵当丸主治“少腹硬，应小便不利，今反利者”（126条）。小便自利，为小便通畅尿量较多，无浮肿、身重等。从临床可见，小便自利者，多为形体瘦，肌肉坚紧、皮肤干燥、舌红坚老之人。

葶苈汤主治肺痈，其证为“咳而微热，烦满，胸中甲错（第七）。胸中甲错，为皮肤粗糙不平。而皮肤粗糙者，大多羸瘦而暗黑，则此方应适用于羸瘦、肌肤甲错之体的肺痈。

最简方（3味） 下瘀血汤

下瘀血汤主治“腹中有干血着脐下”（第二十一）的产妇腹痛者，干血为瘀血之一。《金匱要略》中主治干血的处方还有大黄虻虫丸，其证为“羸瘦腹满，不能饮食，……肌肤甲错，两目暗黑”（第六）药物组成有下瘀血汤全方，则上述主治可作为下瘀血汤证的补充。又《金匱要略》主治疟母癥瘕的鳖甲煎丸中也含下瘀血汤全方，则下瘀血汤可治腹中的肿块。另下瘀血汤并主“经水不利”，则妇人的干血当有月经不调、闭经、痛经等证。“干血着脐下”，是指少腹部硬满疼痛，按之痛甚。

其它方 桂枝茯苓丸

桂枝茯苓丸主治“妇人宿有癥病，经断未及三月，而得漏下不止，胎动在脐上者”（第二十），此病为瘀血成癥块，与“干血

着脐下”的病状相似。

●药证发挥

桃仁主治**肌肤甲错、小便自利**者。所谓肌肤甲错，指皮肤干燥、粗糙、脱屑如有鳞甲，或增厚、色素沉着。小便自利，指患者小便通利，量较多，无全身浮肿、面黄身重等证，相反，其人身轻好动，烦躁不安、而且多为身体羸瘦之人。所以，桃仁证的识别，主要形体是否羸瘦，肌肤是否干燥甲错。形体羸瘦、肌肤甲错是内有干血的外在表现。形体羸瘦、肌肤甲错者，大多面色暗黑，尤其是两目眶发黑发青，皮肤干燥起屑；口唇多暗紫；其舌质暗红坚老，多伴精神不安或狂乱、小腹疼痛、月经不调、大便干结等。小便自利与否，是鉴别桃仁证的指征之一。小便不利者，多属白术证、茯苓证、泽泻证，其舌多体胖而淡红，其形体多浮肿貌，与桃仁证显然不同。小便自利，为体内无水，则其人必羸瘦。

桃仁多配伍其他药物同用，如少腹硬满疼痛、肌肤甲错者，配大黄、芒硝、廔虫；肌肤甲错、咳嗽胸满者，配苇茎、苡仁、瓜瓣；妇人月经紊乱，腹中有癥块，配桂枝、芍药、牡丹皮、茯苓。

桃仁证与杏仁证均有大便干燥，但杏仁疗喘，多配麻黄治脉浮气喘便秘，而桃仁治狂，多配大黄治脉沉发狂便秘，此为区别。

●仲景配伍

桃仁大黄 主治少腹急结硬满，其人如狂。加水蛭，治发狂，方如抵挡汤、抵挡丸；加廔虫，治经水不利，方如下瘀血汤。

桃仁牡丹皮 主治少腹疼痛、脓肿包块，方如大黄牡丹皮汤、桂枝茯苓丸。

| 方名 | 桃仁用量 | 主要配伍 | | | | | |
|--------|------|------|-----|----|----|----|-----------------------------------|
| 桃核承气汤 | 50 个 | 大黄 | 桂枝 | 甘草 | 芒硝 | | |
| 抵当丸 | 25 个 | 大黄 | 水蛭 | 虻虫 | | | |
| 抵当汤 | 20 个 | 大黄 | 水蛭 | 虻虫 | | | |
| 大黄牡丹皮汤 | 50 个 | 大黄 | 牡丹 | 芒硝 | 瓜子 | | |
| 下瘀血汤 | 20 枚 | 大黄 | 蟅虫 | | | | |
| 大黄蟅虫丸 | 1 升 | 大黄 | 蟅虫 | 黄芩 | 甘草 | 杏仁 | 芍药 干地黄 干漆 虻虫 水蛭 蛭蟪 |
| 桂枝茯苓丸 | 等分 | 桂枝 | 茯苓 | 牡丹 | 芍药 | | |
| 苇茎汤 | 50 枚 | 苇茎 | 薏苡仁 | 瓜瓣 | | | |

●常用配方

①桃仁 12 克 大黄 10 克 芒硝 10 克 桂枝 10 克 甘草 3 克（《伤寒论》桃核承气汤）

主治 精神不安，少腹硬痛，大便秘而肌肉坚紧者。

参考病症 精神病、心脑血管疾病、糖尿病、急性传染性疾病、感染性疾病、前列腺炎、盆腔炎、挤压综合征、外伤等。

②桃仁 12 克 大黄 10 克 蟅虫 10 克（《金匱要略》下瘀血汤）

主治 少腹硬满疼痛，大便秘而肌肤甲错者。

参考病症 精神病、外伤、妇科病等。

③桃仁 15 克 丹皮 10 克 赤芍药 12 克 桂枝 10 克 茯苓 12 克（《金匱要略》桂枝茯苓丸）

主治 少腹部疼痛，漏下，或有包块，头痛昏晕，失眠，烦躁，动悸，肌肤甲错者。

参考病症 月经不调、痛经、子宫炎、附件炎、子宫肌瘤、不孕症、习惯性流产等妇科疾病。前列腺肥大、阑尾炎、周围血管疾病等。

④桃仁 12 克 红花 10 克 地黄 15 克 当归 10 克 川芎 10

芍药 12 克（《医宗金鉴》桃红四物汤）

主治 形体羸瘦，面目暗黑，肌肤甲错，舌紫暗者。

参考病症 月经不调、头痛、腹痛等疼痛性疾病等。

49. 廔 虫

廔虫为鳖蠊科昆虫地鳖或姬蠊科昆虫赤边水廔的雌性全虫。始载于《神农本草经》“治心腹寒热洗洗、血积癥瘕，破坚，下血闭”。《金匱要略》入 4 方次。

●原文考证

下瘀血汤主治“产妇腹痛，法当以枳实芍药散，假令不愈者，此为腹中有干血着脐下，宜下瘀血汤主之”、“亦主经水不利”（第二十一）。这种“干血”，当指瘀血。

土瓜根散主治“带下经水不利，少腹满痛，经一月再见者”（第二十二）。以上两方均有经水不利。

大黄廔虫丸主治“五劳虚极，羸瘦腹满，不能饮食，……内有干血，肌肤甲错，两目暗黑”（第六）。本方虽未言经水不利，但“干血”即经水不利的互词。

鳖甲煎丸主治“疟母”（第四）。癥瘕由于干血，则其人必羸瘦腹满，肌肤甲错而两目暗黑。

以上 4 方中廔虫与大黄、桃仁同用者有 3，则其主治当相近。4 方中明示主经水不利者有三，则廔虫主治血瘀导致的经水不利可以明确。

●药证发挥

廔虫主治经水不利、少腹满痛。经水不利有月经困难而痛

者，有月经数月一行者，有闭经者，少腹满痛，或按之更甚，或腹中有块，其痛还可连及腰胁。经水不利由于干血着脐下，则其人当有肌肤甲错、两目暗黑，舌质紫。男子的小腹胀痛、腰痛、便秘、健忘、失眠等证，见以上外证者，也可使用廔虫。

●仲景配伍

廔虫大黄 主治少腹痛，腰痛。方如下瘀血汤、大黄廔虫丸。

| 方名 | 廔虫用量 | 主要配伍 |
|-------|------|--------------------------------------|
| 下瘀血汤 | 20 枚 | 大黄 桃仁 |
| 土瓜根散 | 3 分 | 芍药 土瓜根 桂枝 |
| 大黄廔虫丸 | 半升 | 大黄 桃仁 水蛭 黄芩 甘草 杏仁 芍药 干地黄 干漆 虻虫 蛭螬 |

●常用配方

①廔虫 10 克 大黄 10 克 桃仁 12 克（《金匱要略》下瘀血汤）

主治 少腹胀满，大便秘结、烦躁不安，女子月经不调，肌肤甲错，羸瘦而舌暗红者。

参考病症 精神神经疾病、妇科疾病、跌打损伤、瘀血等。

50. 水 蛭

水蛭为水蛭科动物日本医蛭、宽体金钱蛭、茶色蛭等的全体。水蛭药材以整齐、黑棕色、无杂质者为佳。全国大部分地区均产，但有认为以四川所产的水蛭科动物细齿金钱蛭最佳，当地

称“金边蚂蟥”。《神农本草经》谓主“逐恶血、瘀血、月闭，破血瘕积聚、无子，利水道”。《伤寒论》入 2 方次，《金匱要略》入 2 方次。

●原文考证

抵当汤主治“太阳病六七日，表证仍在，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦，少腹当硬满，小便自利者”（124 条）。“太阳病，身黄，脉沉结，少腹硬，……小便自利，其人如狂者”（125 条），“阳明证，其人善忘”（237 条），“病人无表里证，发热七八日，……已下，脉数不解，……消谷喜饥，至六七日，不大便者”（257 条），“妇人经水不利下”，“男子膀胱满急，有瘀血者”（第二十二）。

抵当丸主治“伤寒有热，少腹满，应小便不利，今反利者”（126 条）。

大黄廬虫丸主治“五劳虚极，羸瘦腹满，不能饮食，……内有干血，肌肤甲错，两目暗黑”（第六）。本方虽未言经水不利，但“干血”即经水不利的互词。此外，方中用水蛭百枚，其用量在方中是较大的，则“干血”证是水蛭证的重要组成部分可知。

三方均为水蛭与大黄、桃仁同用，故都有少腹硬满，大便不通、小便自利，妇人则有经水不利等证。以上三方中以抵当汤的水蛭用量最大，一次服用量达 30 个，其证则有精神异常的“发狂”、“如狂”、“善忘”以及食欲异常的“消谷喜饥”等证，则可见在大黄证、桃仁证的基础上出现精神状态异常，可视为水蛭证。

●药证发挥

水蛭主治少腹硬满、发狂善忘、小便自利者。少腹硬，是指脐下两旁按之较硬，一般羸瘦之人大多见此腹证。腹满，多为自觉症状，《金匱要略》有“病人胸满，唇痿，舌青，口燥，但欲嗽水，不欲咽，无寒热，脉微大来迟，腹不满，其人言我满，为

有瘀血”（第十六）。发狂善忘，表现为精神不安定、健忘、失眠、烦躁、甚至精神失常。小便自利，指体内无水湿，故其人羸瘦干枯，肌肤甲错。水蛭证与桃仁证虽多属瘀血证，但两者也有区别。桃仁主治肌肤甲错，而肌肤甲错为瘀血所必见，则桃仁所治的范围较广；而水蛭证有发狂善忘的精神症状，则其瘀血的程度较桃仁证为严重，故临床一般在使用桃仁、红花等药物无效的情况下才考虑使用水蛭。其人不仅羸瘦、肌肤甲错，而且两目暗黑，面色紫红，舌质坚老而紫红。

●仲景配伍

| 方名 | 水蛭用量 | 主要配伍 |
|-------|------|---|
| 抵当汤 | 30 个 | 大黄 桃仁 虻虫 |
| 抵当丸 | 20 个 | 大黄 桃仁 虻虫 |
| 大黄虻虫丸 | 百枚 | 大黄 桃仁 虻虫 廔虫 黄芩 甘草 桃仁 杏仁 芍药 干地黄 干漆 蛭蟥 |

●常用配方

①水蛭 10 克 桃仁 12 克 大黄 10 克（《伤寒论》抵当汤去虻虫）

主治 少腹硬满，精神不安，月经不利。

参考病症 精神神经疾病、心脑血管疾病、血液系统疾病、跌打损伤等。

②水蛭 10 克 廔虫 10 克

主治 面色暗红，口唇紫，月经不通，或肌肤甲错干燥，少腹满痛者。

参考病症 血液系统疾病、心脑血管疾病、跌打损伤、月经病等。

辨证论治新论代跋

近年来，国内中西医学界正在就中医现代化以及如何继承发扬祖国医学遗产进行了广泛的讨论。中西医是两种不同的医学体系，中医临床最大的特色是应用辨证论治方法。因此，如何认识和评价辨证论治可说是继承祖国医学遗产值得人们重视的问题。

(一)

中医学拥有几千年亿万人次临床实践的经验，又拥有大量的文献特别是历代名家的医学著作，将这些临床宝贵经验记录下来。中医治病首先是辨证，在辨证的基础上才能立法处方，因此，辨证是临床诊疗过程中重要的前提。

中医的“证”究竟是指的什么东西？中医的“证”与西医的病是完全不同的归纳疾病的方法。中医的脏腑、六经、八纲、卫气营血、三焦、新感、伏邪以及六气、痰饮、瘀血……等等，实际上都是辨证概念。中医的“证”的实质上是指疾病时机体的整体反应状态。人体各部分和过程是相互关联的，而且是一个连续过程，要研究某一生命现象或疾病表现时，人们必须从思维中把它从整体连续过程中“划”出来。中医的辨证即是通过人体所表现出来的反应状态，辨别其偏离正常状态的性质和程度，这即是中医诊断的模型——证。中医的脏象学说是关于脏腑的理想模型；八纲、六经、卫气营血、三焦以及痰饮、瘀血等是关于人体病理的理想模型；传经、越经、直中、新感、伏邪等是关于人体病理过程的理想模型。

辨证是观察和辨别病人的机体反应状态，治疗是调整机体，

使失衡的机体恢复平衡。至于机体内部究竟发生了什么样的结构变化和理化过程，由于历史条件的限制，中医未采取解剖分析的方法。用现代控制论的理论来解释，就是中医采取不打开黑箱的方法，而是通过系统外部的行为或信息（机体反应），通过输出和输入的方法，来达到调控机体的目的。因此，中医的辨证和施治是密切结合的。抛弃了辨证的概念，就无法指导临证施治，实质上就是抛弃了中医数千年来宝贵的临床经验。

中医辨证过程中，不斤斤计较其病因是什么，中医的六气病因学说，与其说是病因学说，毋宁说更近于辨证概念。因此，中医辨证时，不问其病因究竟是物理的、化学的、生物的，只要反应状态相同，即可采取相同的治疗原则和方药（异病同治）；另一方面，即使是同一疾病，由于病人在发病过程中受到种种内外因素的作用，出现了不同的反应状态，中医即采用不同的方药治疗（同病异治）。西医则是根据特异性病因，视其侵犯哪些特定的器官组织，造成何种特异性的病理变化，治疗则针对病因及病变性质，采取有针对性的治疗方法。中医则从整体论出发，并不是从寻找特异性病因入手，主要是观察和辨别病人的偏离正常的机体反应状态，以不同的辨证概念加以分析归纳，采取不同的治疗方法，使机体重新恢复到平衡状态。

中西医的诊疗方法各有所长，西医根据特异性病因损害特异性器官组织采取特异性治疗方法。这种方法针对性较强，但难免有头痛医头、脚痛医脚的缺点。中医从整体论出发，调整机体反应性，有它的长处，但针对性不强，也有其不足。近几十年来，西医也开始认识到针对病因和特异性损伤的诊疗方法有其不足之处，况且特异性病因并不一定造成特异性损伤。1936年加拿大学者塞里（selye）发现，机体对激源呈现两方面的反应，一方面是按不同的激源对机体的作用，导致产生不同的特异性反应，表现特定的局部器官和组织的病理性反应；另一方面，机体对不同的激源呈现共同的应激反应，也即是许多不同的致病因素可以引起相同的非特异性全身反应。塞里称这种反应为应激反应或全身适应症候群。塞里氏已认识到任何致病因素在引起特异性病变同

时，也会出现全身非特异性反应。塞里认为休克即是一种典型的适应性反应或症候群，任何一种致病原，只要足够严重，都有可能引起休克。另一种是消化性溃疡，也是应激引起的典型的全身适应症候群的一种表现，多种因素如外科手术、创伤、烧伤以及神经紧张等都可以引起典型的消化性溃疡。但是，塞里没有认识到全身适应性症候群在环境和有害因素或致病源的作用下，由于个体的差异性以及人体本身状态的特点和作用因素，可以出现多种反应模式，也即是说整体功能状态是千变万化的，并不是单一的。塞里却把多种适应性症候群最后归结为下丘脑—垂体—肾上腺皮质系统的功能紊乱，而忽视了其它脏器功能的相互关系，结果将思维导向单纯的内分泌失调。塞里在论述适应性疾病时，离开了将整体功能状态作为特殊的研究课题，又回到病因论的研究途径。即从疾病出发，主要研究垂体肾上腺皮质功能的改变。他在诊断和治疗方面，仍旧沿用西方医学病因论的原则，立足于如何消除外界应激因素。中医积数千年的临床经验，对机体多种反应状态的观察研究积累了丰富的经验，以不同的证候概念加以综合，治疗则立足于调整整体功能状态，不局限于局部器官或个别系统，这方面的经验恰恰是西方医学所忽视的，中医的辨证方法无疑能大大地丰富和弥补西医的不足。例如近年来中医的活血化瘀疗法就大大丰富了临床医学的诊疗内容。

(二)

辨证的目的是为了施治。中医临床治疗主要应用方药治病(当然也用针灸、推拿、导引……等方法)。中医将药物按君、臣、佐、使组成方剂。事实上每一味中药内含多种成分，每种药物进入人体后对机体的作用情况十分复杂。由多种药物组成的方剂进入人体后，不仅各种药物之间可以发生各种理化反应，当这些复杂的成分进入人体内的代谢过程及治疗机制，更是一个复杂的过程。因此，应用现代医药方法及理论尚不足以揭开这些方药的作用机理。然而，我国的先贤们同样以整体论的方法，采用不打开黑箱的方法，把这些方药视为一个综合性的系统进入人体去

进行观察，通过药物、方剂作用于人体后（输入）视其反应状态（输出）来认识药物、方剂的性味和功能。中药的四气五味、升降浮沉并不是药物的理化概念，而是人体、药物输出的生物信息概念。古代医家不管药物的理化性质，而是把药物、方剂之黑箱置于人体的黑箱中来考察，从人体对它的反应去反推其药理作用，我国的先贤们采用这种方法，虽然需要千万次的反复实践、对比和体验，由于积数千年的实践经验，实际上已掌握了这些方药的治病效能。

东汉医圣张仲景是对我国临床医学作出重大贡献的医学家，他的《伤寒杂病论》是在总结前人的经验基础上，加上自己的亲身实践，总结出中医学的辨证论治的方法。他在《伤寒论》与《金匱要略》中不仅提出了六经、八纲及脏腑辨证概念，事实上他还作了进一步的发挥，因为他在临证实践中发现，六经、八纲、脏腑尚不足以概括病人的基本状态，还不足以指导并总结临证应用方药的经验。张仲景又发明了以药名证，以方名证的辨证论治方法。《伤寒论》方可分为12类，如桂枝汤类、麻黄汤类、葛根汤类、柴胡汤类、四逆汤类、理中汤类……等等。这就是说，病人出现这类主证，至于这类主证机体内部到底发生什么样的病理机制或结构上的变化，人们不必追究，凡是出现这类主证，应用这类药物方剂，就能达到药到病除的目的。这就是说，中医辨证，不仅是六经、八纲、脏腑辨证，另有一类是按方、药辨证。即是出现这类证候，应用这类方药治疗，临床上即能取得实际的疗效。仲景的发明，大大丰富和概括了中医临证的经验。例如桂枝汤证和桂枝证，桂枝的成分和药效不是单一的，方中究竟含什么成分，对人体病证有何疗效，实质上这两者都是黑箱。桂枝适应证范围，很难用现代医学的某种病名来对照。本书的作者黄煌先生在《中医十大类方》一书中指出：桂枝是中医“证”的药，而不是“病”的药。桂枝证可说是一种人体特殊的病理反应状态，它是体温调节、汗腺分泌、血管舒缩、神经兴奋抑制等机能失衡的一种病证。现代对桂枝的药理作用做了大量的研究，桂枝有解热、抗炎、抗变态反应、抗病毒、健胃、镇静、镇痛、

止咳、扩张皮肤血管等作用。仲景通过桂枝与不同药物的组合，使桂枝的这些作用得到不同程度的发挥和加强，治疗的病证更为复杂奥秘，非现代医学分析方法所能揭示其治疗机理，而这些以方、药名证的机体反应状态也是目前病理生理学尚未深入研究的一个领域。因此，中医治病，若离开了中医传统的辨证方法，临床治疗就没有准绳可言。若人们遵循仲景所总结的这套方法，就能运用自如，发挥中医的特色与长处矣！

(三)

中医采取临证实践的方法，现代医学则采用实验医学的方法。西医为了验证某药或某种方法对某种疾病的疗效，必先制造动物模型，先在动物身上验证某药的疗效机制与毒副作用。但是，中医的证是较难通过动物实验模型复制的。经过近 30 年来国人的努力，人们已初步研制成一些有关中医证候的动物模型，但是目前所制成的模型，只是将证候模型过渡到疾病模型来进行研究的。如血瘀证的动物模型是先制成各种疾病，动物模型分为全身性血液循环系统改变血瘀证模型、腹腔血凝块血瘀证模型、血栓形成血瘀证模型、局部血液循环障碍血瘀证模型、高脂性疾病血瘀证模型、骨折外伤血瘀证模型、心脏移植血瘀证模型、衰老血瘀证模型、胎儿宫内发育迟缓血瘀证模型、辐射骨髓损伤血瘀证模型、心肌缺血性改变血瘀证模型、脑血管疾病血瘀证模型、肺脏疾病血瘀证模型、肾脏疾病血瘀证模型、肾血管性高血压血瘀证模型。（陈小野，《实用中医证候动物模型学》，北京医科大学 中国协和医科大学联合出版社，北京：1993 年）。现代医学制造的是病的证，而不能完全概括中医证的特征，也即是说人工制造的动物模型的证与中医的整体反应状态的证候还有相当差距。

事实上西医制造疾病的动物模型，也存在很大的困难与差距。某些有明确的病因及确切定位结构变化的疾病模型，如痢疾、疟疾、血吸虫病、骨折等动物模型比较容易仿造。但是人体疾病发生的原因十分复杂，对于某些多因素疾病的动物模型或某

些整体反应性病理状态的动物模型就很难制造。即使在动物身上仿造了某些近似的模型，若将这些方药在动物模型上使用，是否就能证明它的药效与在人体应用时完全等效？由此可见，动物实验模型在很大程度上与人体的发病机制是不能等同的。例如消化性溃疡动物模型，常用的方法有①应激法（禁食、束缚、水浸等综合运用）；②幽门结扎法；③醋酸法；④药物法。用上述方法制造出来的动物模型，不足以反映胃溃疡的实际机理。动物模型的病理结构是急性损伤病变，病变以多发性、浅表性为主，很少达粘膜肌层。然而人体的慢性消化性溃疡病多为单个溃疡，边缘完整厚实，并因其下组织的继续破坏而向外延伸（钡餐造影呈壁龛）。动物模型只要外因解除，很快就会愈合；而人体的慢性消化性溃疡既无明确的损害因素，又很难自愈。动物模型除了短暂的应激性全身改变外，缺乏溃疡病所特有的机能失调状态。因此，动物模型与人体溃疡病的机能状态完全不同，在动物模型身上验证治疗溃疡病的药物，其药效不可能与人体应用时等同。

中医的证是人体疾病时出现的整体反应状态，因此，中医的证是很难制成动物模型。例如用半饥饿的方法、慢性泄泻的方法或小量多次放血的方法制成气虚或气血两虚的动物模型。这类动物模型只能说是近似，中医临证所指的气血两虚的证，其发病机理是十分复杂的。因此，企图用上述动物模型来测定应用补气补血药前后的各项指标，以了解其病理生理变化，病理形态学变化以及用药前后的疗效机理，与人体所发生的气血虚的病理机制有很大的差距。例如人们曾用白虎汤试用于试验动物，均无退烧作用，而临床上白虎汤曾普遍应用于高热病人，且疗效甚佳，其原因是实验动物的发热模型不是白虎汤证的缘故。因此，要验证中医的方证、药证，除了通过临床实践在人体上观察外，别无其它更好的方法来验证其疗效。

本人从事中西医学历史、理论教研工作历时四十余年，对中西医问题进行了多年思考，中医能历经数千年而不衰，中医在临床上却能治好病，这是获得广大人民信任的根本原因；另一方面，表明中医却有它一套独特的行之有效的诊疗方法。本人认

为，即使现代医学发展到更新更高的阶段，传统中医学的辨证论治方法不可抛弃，必需更好地继承发扬。人体是一个复杂的巨系统，人体的奥秘远未完全揭示，今后除了发展现代医学的实验分析方法的同时，中医这套综合辨证方法还有继续发展的前途。唯有使中西医两种医学体系并存，辨证与辨病方法结合，发扬各自的特色，才能起到互补作用。我国是中医药学的发源地，中国人民更应肩负起这一历史责任来继承发扬这份宝贵遗产，使它更好地为人类的保健事业作出新的贡献。

黄煌先生是我国当代中医界杰出的青年学者，他在中医学术上有很深的造诣，可以说已深入中医之堂奥。他的两部近著《中医十大类方》、《张仲景五十味药证》，在阐发仲景之学方面，首先提出仲景的以药名证、以方名证的真知灼见，可谓深得仲景之真谛。值此《张仲景五十味药证》出版之际，本人不遑浅陋，特向读者慎重推荐。特别是中青年的中医，学习这两部书，对掌握仲景的辨证论治方法是大有裨益的。同时，本人借此就中医学术及辨证施治问题陈述一点粗浅的看法，以就教于广大读者，并希望得到共识。

南京医科大学教授 张慰丰
1997年7月10日于南京峨嵋岭