

張仲景對症集

上海中醫學院圖書館藏



张仲景对药集

王玉芝 吕昌宝



山西省晋东南医学专科学校

1176930

前 言

汉代杰出的医学家张仲景，在《内经》的理论指导下，总结了汉代以前的医学实践经验，著成了《伤寒杂病论》。不仅充实和发展了《内经》的热病学说，而且奠定了中医辨证论治的基础，把热性传染病以及其它杂病初步纳入了辨证论治的轨道，确立了脉证并重的诊断原则，保存了二百余有效的方剂，实为祖国医学宝库的重要组成部分。

一千多年来，研究医圣学术思想、学术理论、诊断特点、辨证方法、用药机理、组方原则之书相继刊世，为发掘、发展、提高祖国医学贡献卓著。但研究张仲景对药应用之书至今未见，作者通过数年学习，探讨张仲景之著，深感医圣组方之奇，用对药之妙，而编此书，力图为发展祖国医学贡献薄力。

本书整理了《伤寒论》、《金匱要略》二书中对药147对，内容有对药组成、伍用功能、伍用原理、临床应用、原源及按语。伍用功能为我们总结，伍用原理根据中药药理归纳，临床应用为历代医家之经验，原源为对药的原始出处，按语有参考资料、我们体会及现代药理研究。是书有前人之论述，有今人之研究，有他人之经验，有我们之浅见。

我们认为，该书对于从事中医教学工作、临床工作者、张仲景学术理论研究工作者、以及中药研究工作者，都会提供有益之帮助。

然而，我们水平有限，认识粗浅，经验不足，时间仓促，

难免有错误之处，望同道改而正之，实为幸事。

此书蒙山西省中医研究所王世民付主任医师、山西省晋东南地区中医院赵继升院长、山西省晋东南医学专科学校中医科龚虎保付主任、赵育文付主任、山西省晋东南地区和平医院中医科赵效文付主任、李三保医师的指导和大力帮助，得到原培芝、杨玉宽、马俊青、郑德宏、杨建斌、王国培、魏鹏飞等同志的大力帮助，在此一并致以谢意！

作者

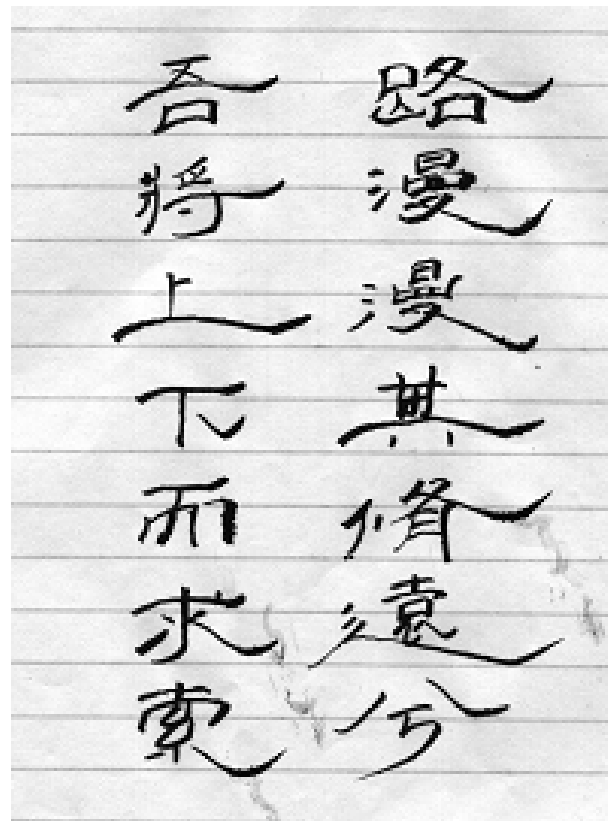
一九八四年十月

目的：为了我们的中医事业奉献自己的一份力量！

制作：伤寒论医整理区

网址：<http://www.shanghan.net/index.php?>

会员 188188 制作



说明：版权归原作者及发布者所有

说明：本 188188 的制作纯属个人兴趣绝无商业行为！

目 录

前言

第一章 张仲景对药组合法则…………… 1

第二章 张仲景对药功能、原理与应用…………… 7

第一节 解表祛邪类

麻黄 桂枝…………… 7	葛根 桂枝…………… 16
麻黄 细辛…………… 9	桂枝 芍药…………… 16
麻黄 升麻…………… 10	桂枝 生姜…………… 19
麻黄 附子…………… 11	桂枝 防风…………… 21
麻黄 白术…………… 13	柴胡 桂枝…………… 22
葛根 麻黄…………… 14	

第二节 清热祛邪类

麻黄 石膏…………… 25	栀子 淡豆豉…………… 41
大黄 甘草…………… 28	栀子 枳实…………… 43
大黄 黄连…………… 32	栀子 黄柏…………… 44
大黄 芍药…………… 34	知母 天门冬…………… 45
大黄 牡丹皮…………… 35	石膏 知母…………… 46
黄芩 黄连…………… 36	茵陈 栀子 大黄…………… 47
黄芩 芍药…………… 38	竹叶 石膏…………… 48
黄芩 半夏…………… 39	秦皮 白头翁…………… 49
黄连 黄柏…………… 40	柴胡 黄芩…………… 50

石膏 半夏	52	当归 贝母 苦参	59
桔梗 甘草	53	薏苡仁 败酱草	61
麦门冬 半夏	54	阿胶 黄连	63
天花粉 芍药	56	赤小豆 当归	64
升麻 鳖甲	57	蒲黄 滑石	65
升麻 甘草	58		

第三节 泻下通便类

大黄 芒硝	67	麻仁 杏仁	70
大黄 枳实 厚朴	68	杏仁 桃仁	72
大黄 附子 细辛	69		

第四节 利水化饮类

羌活 甘遂 大戟	73	白术 泽泻	82
商陆 海藻	74	防己 茯苓	83
猪苓 茯苓	76	防己 黄芪	83
猪苓 滑石	77	牡蛎 泽泻	85
桂枝 茯苓	78	干姜 牡蛎	86
桂枝 防己	79	冬葵子 茯苓	87
茯苓 泽泻	80	葶苈子 大黄	87
白术 茯苓	81	甘遂 半夏	88

第五节 止咳平喘类

麻黄 杏仁	89	葶苈子 大枣	92
麻黄 半夏	90	葶苈子 杏仁	93
射干 麻黄	90	干姜 细辛 五味子	94
厚朴 麻黄	91	紫苑 款冬花	96
厚朴 杏仁	92		

第六节 开结化痰类

瓜蒌 薤白……………98	半夏 干姜……………101
瓜蒌 半夏……………99	半夏 厚朴……………102
瓜蒌 桂枝……………100	桔梗 贝母 巴豆……………103
黄连 半夏 瓜蒌……………100	花粉 牡蛎……………104

第七节 调理肠胃类

枳实 白术……………105	柴胡 桔梗 茯苓……………108
枳实 厚朴……………106	乌梅 蜀椒 黄连……………109
黄连 干姜……………107	柴胡 甘草……………110
栀子 干姜……………108	伏龙肝 白术……………111

第八节 降逆止呕类

半夏 生姜……………112	橘皮 竹茹……………115
旋复花 代赭石……………113	橘皮 枳实……………116
橘皮 生姜……………114	

第九节 补益强壮类

人参 附子……………117	当归 芍药……………128
人参 甘草……………119	地黄 芍药……………130
人参 白术……………121	地黄 山茱萸 山药……………131
人参 当归……………122	地黄 桂枝……………133
黄芪 白术……………123	百合 生地黄……………134
黄芪 桂枝 芍药……………124	甘草 小麦 大枣……………136
桂枝 白术……………125	甘草 生姜 大枣……………137
桂枝 甘草……………126	

第十节 温里祛寒类

干姜 附子……………138	白术 干姜……………140
蜀椒 干姜……………139	白术 附子……………141

桂枝 干姜·····142	甘草 干姜·····145
附子 粳米 半夏·····143	半夏 桂枝·····146
吴茱萸 生姜·····144	赤石脂 干姜·····148

第十一节 止疼痛类

桂枝 附子·····149	麻黄 乌头·····154
乌头 附子·····151	菊花 细辛·····155
乌头 白蜜·····152	细辛 通草·····156
乌头 细辛·····153	

第十二节 理气活血类

枳实 芍药·····157	大黄 蟅虫·····164
柴胡 枳实·····158	大黄 桃仁·····166
柴胡 芍药·····159	桃仁 桂枝·····167
桂枝 枳实·····160	阿胶 艾叶·····167
当归 川芎·····161	柏叶 干姜 艾叶·····168
当归 鳖甲·····162	赤石脂 禹余粮·····169
水蛭 虻虫·····163	

第十三节 镇静安神类

龙骨 牡蛎·····171	紫石英 石膏·····174
枣仁 甘草·····172	赤石脂 白石脂·····174

第十四节 其它类

白术 黄芩·····175	瓜蒂 赤小豆·····178
白术 防风·····176	硝石 矾石·····179
薏苡仁 附子·····177	甘草 麻黄·····180
薏苡仁 杏仁·····177	

附 1：《伤寒论》方剂·····181

附 2：《金匱要略》方剂·····187

第一章 张仲景对

药组合法则

东汉末年杰出的医学家张仲景所著的《伤寒杂病论》成书后，由于战乱而失散，后经晋代王叔和整理、编次，至宋代成为《伤寒论》和《金匱要略》两书。两书的核心内容是使《内经》的基本理论和临床实践更具体地结合起来，奠定了我国的临床医学理论，即“辩证论治”的基础，为后世中医药学的发展开辟了广阔的道路，成了后世医者必读的重要著作，并被列为祖国医学的经典著作。作者根据《伤寒论》和《金匱要略》两书中对辩证施治、组方用药的具体运用，结合后世医学发展的药理学、方剂学理论和临床实践经验以及现代药理研究，采用对照、比较、推理、归纳、综合分析的方法，研究其对药组合的规律、法则、原理和应用，以便帮助同道进一步学习张仲景的理法方药，更好地继承和发展祖国医学，现将其对药配伍规律和法则阐述如下：

1、同类药物相配伍，提高药物原有功效，治疗疾病发生的主要原因。

张仲景的这种配伍方法应用甚广，但是这种方法并不是任意两种或两种以上同类药物的机械拼凑，而是根据疾病的病位、病性、病势、病程，结合药物的性味、归经、功能，有选择地通过一定的配伍而起到相互促进，取长补短，从而

达到适合病情，增强疗效的作用。需要引起注意的是通过这种合理的配伍所组成的对药，绝不是药物原有功效的机械相加，而是发挥了两药各自所不能达到的药物功效。这类对药的组合基础，一般有以下三个方面：

①、以性味相同为基础。

依据药物的寒、热、温、凉、酸、苦、甘、辛、咸、以及涩、淡等性味加以组合，是提高药物功效的途径之一。如黄芩、黄连两药均味苦性寒，相伍之后，清热泻火以解毒，清热燥湿以止痢，清热凉血以止血；人参、白术两药均味甘苦，性温，相伍之后，补脾益气生津；干姜、附子两药均味辛，性热，相伍之后回阳救逆、温中祛寒、温经止疼。此类对药相伍的关系，均属于药物配伍中的相须关系，组合的结果，临床效果比较明显和突出。

②、以归经相同为基础。

“归经”是金代张元素所提出，他在其《珍珠囊》一书中，几乎每味药都注有归某经字样，他认为药物各归其经，则力专而效灵。所以从归经的角度认识探讨仲景的药物组合规律是了解其对药组合规律的主要途径之一。如紫菀、款冬花同归肺经，润肺化痰，止咳平喘。水蛭、虻虫同归肝经，活血化淤，消症破结；羌活、甘遂、大戟，同归肺、脾、胃三经，攻逐水饮等等。

③、以功能相似为基础。

功能相似为基础亦是仲景组药的主要方法。如麻黄、桂枝均是解表之品，二者相伍，相须为用，麻黄重在宣肺气，开腠理，透毛窍；桂枝重在强壮心阳，温通经脉，解肌发汗。麻黄得桂枝之佐，发汗之力倍增，若单用麻黄则发汗力

弱，单用桂枝则无发汗之功。大黄、芒硝均是清热泻火，攻积导滞良药。大黄直降下行，攻积导滞通便；芒硝润燥软坚，则能使坚硬之便变润。两药配合，互相促进，从而使泻火导滞通便功能大为增强。

2、异类药物相配伍，治疗阴阳、气血、升降、开合失调和寒热、虚实相兼证。

祖国医学把人体看成是一个以脏腑经络为核心的有机整体，把人体和自然界一切事物都看成是阴阳对立的两个方面。因此，虽然疾病的发生发展错综复杂，千变万化，但就其病理过程来讲，总不外乎阴阳失调、邪正消长、升降失常三个方面。阴阳失调是体内阴阳、气血、营卫等失调的总称，是一切疾病发生、发展的根本原因；邪正消长也就是邪正斗争的过程，它决定着疾病的发展、变化与转归；升降出入是人体气化功能的基本形式，亦可说是机体进行新陈代谢，维持生命活动的基本过程。这三个方面互相联系，互相影响，但在疾病的发展过程中，总是以一种病理变化为主，其它则处于次要地位。仲景在组药过程中，依据疾病的病理变化，应用性味、归经、功能完全不同的药物相配伍进行治疗，大体可以分为以下四个方面：

①、表里、上下药物相配伍，治疗表里同病、上下同病。

疾病在发生发展过程中，经常出现两个不同部位同时发生病变。常见的是表病及里、表里同病、里病及表和上下同病，此时，常需应用两个部位同治的法则。如风寒束表，肺胃郁热的证候，则需要以麻黄和石膏相伍，麻黄发汗解表散寒，使表邪尽散；石膏清热泻火，使肺胃郁热得清；“伤

寒，医以丸药大下之，身热不去，微烦者，栀子干姜汤主之。”证为胸膈有热，腹中有寒，用栀子苦寒，清胸中之热，干姜辛热，温肠胃之寒。使阴阳得和，上下病消。

②、寒热、补泻药物相配伍，治疗寒热夹杂、虚实相兼证。

寒热夹杂、虚实相兼是临床常见证候，常需采用寒热并用，攻补兼施的方法治疗。如“伤寒，胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者，黄连汤主之。”证为胸中郁热，胃中有寒，仲景则以黄连清热，干姜祛寒，同时以人参、甘草、大枣扶正，共使寒热去，正气复，阴阳和，升降顺，诸症解。

③、升降、开合药物相配伍，治疗升降失常，开合失宜所致的病变。

升降、开合是脏腑功能活动的表现，在失调情况下，则应采用调和的治疗法则，升降药并用、开合药并用的组药法，使其升降、开合各有所治，均得其常。如四逆散中，柴胡和枳实相伍，柴胡主升，走肝，枢转气机，疏散郁结，使阳气透达于表；枳实主降，走脾，破气行痰，散结消痞，使浊气通利于下，共使枢机运转，肝脾调和，诸证自痊。小青龙汤中细辛与五味子相伍，用细辛之辛散，五味子之酸收，相须为用，相得益彰，止咳平喘功效增强。

④、气分药和血分药相配伍，治疗气血亏损、气血逆乱。

“气为血之帅，血为气之母。”二者相互依存，相互促进。病理情况下，气虚则引起血虚，气滞则引起血淤，反

之亦然。因此气血病变，补气药和养血药，行气药与活血药往往相须为用，《内经》曰：“形不足者温之以气，精不足者补之以味。”气行则血行，气滞则血滞，故仲景在调理气血病变时，补气药和补血药并用，行气药和活血药并用，清气分药和凉血分药并用。如人参、当归相伍，前者补气，后者补血；枳实、芍药相伍，前者行气，后者活血；百合、地黄相伍，前者清气分之热，后者凉血分之热等，均属于这类配伍方法。

3、主药与辅、佐、使药相伍，提高主药治疗效果。

方剂的组成原则概括起来是主、辅、佐、使，对药的配伍亦包涵了这样的内容。即选用针对病因或疾病本质或主证而起主要治疗作用的药物作主药，以解决疾病的主要矛盾；同时辅以协助之药，增强药效，作为辅药；配以治疗兼证，或监制主药，制约其毒性和烈性的药物，作为佐药；配以具有引经和调和作用的药物，作为使药。如麻黄与桂枝相伍，麻黄发汗解表为主，辅以不具发汗作用的桂枝，则使麻黄发汗解表之力倍增。半夏与生姜相伍，二者相须为用，使降逆止呕功妙，同时半夏与生姜又具有相畏关系，使半夏毒解。大黄和甘草相伍，甘草既能调和大黄峻攻下行之性，又能使其清胃热而不伤正。

4、改变药物的用量，治疗不同性质的疾病。

在对药组成不变的情况下，通过调整两药的用量，改变对药的原有功效。如桂枝和芍药相伍，二者用量相等，桂枝助卫气，散风邪；芍药益营气，养阴液，从而使营卫调和，表解邪去。若二者相伍，加大芍药用量，二者之比变为1：2，此时芍药成为主药，桂枝成为辅药，二者相伍，酸

甘化合，收多于散，临床功能则变成了补脾和中，缓急止疼。若二者相伍，加大桂枝用量，这时桂枝与芍药相伍的功效不再是调和营卫，而变成了温阳降逆平冲的功效。又如小承气汤、厚朴三物汤、厚朴大黄汤三方都是由大黄、枳实、厚朴所组成，但小承气汤用大黄四两为主药，辅以枳实三枚，厚朴二两，目的在于泻热通便，用于肠胃热结，大便秘结证；厚朴三物汤用厚朴八两，大黄四两，枳实四枚，以厚朴、枳实为主，辅以大黄，目的在于除胀消满，用于肠胃气滞，腹部胀满证；厚朴大黄汤用厚朴一尺，大黄六两，枳实四枚，以厚朴、大黄为主，辅以枳实，目的在于开胸泄饮，用于治疗水饮停于胸胁，咳饮作痛的支饮证。

此外，有些对药的临床功效由于煎法和炮制方法不同，其功能亦发生相应变化。如大黄与黄连相伍有水煎和浸泡之分，前者取其气和味泻胃火以止吐血；后者取其气清胃热以消痞满。生附子与干姜相伍，重在回阳救逆；炮附子与干姜相伍，则重在温经祛寒止痛。

总之，在临床实践中，既要掌握仲景对药组成的基本原则，又要熟悉每味药的性味功能，根据不同情况，灵活运用，使药物在配伍之后能更好地发挥药物的功效，提高临床治疗效果，扩大药物使用范围。

第二章 张仲景对药

功能、原理与应用

第一节 解表祛邪类

麻黄 桂枝

〔伍用功能〕

- 1、发汗解表。
- 2、宣肺平喘。
- 3、温中化饮。
- 4、通经除痹。

〔伍用原理〕

麻黄味辛、微苦，性温。入肺、膀胱经。功能发汗解表，宣肺平喘，利水消肿，消症破积。桂枝味辛、甘，性温。入心、肺、膀胱经。既能发汗解肌祛邪，温经活血通脉，通阳化气利水，还能下气降逆，补中益气。麻黄与桂枝相伍，麻黄量大，桂枝协同麻黄，既能入于营分，又能出于肌表，引营分之邪达于肌表，则使麻黄发汗力更强。若桂枝用量大于麻黄，则可使麻黄失去发汗作用，功专温中化饮，通经除痹。

〔临床应用〕

- 1、主治风寒束表，肺失宣发所致的发热、恶寒、无汗、头身疼痛或鼻塞流涕、咳喘、脉浮紧诸症。
- 2、用于风寒湿所致的痹证。
- 3、用于阳虚阴盛，水饮停留于胃的痞满、腹胀诸症。
- 4、用于小儿遗尿症。

〔原源〕

小青龙汤、大青龙汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤、桂枝麻黄各半汤、麻黄汤、麻黄升麻汤、葛根汤、葛根加半夏汤、麻黄加术汤、桂枝芍药知母汤、《古今录验》续命汤、小青龙加石膏汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤。

〔按语〕

现代药理研究

麻黄主要含麻黄碱、伪麻黄碱、麻黄油。麻黄碱使心肌收缩力增强，心输出量增加。在整体情况下，由于血压升高，反射地兴奋迷走神经，抵消了它直接加速心率的作用，故心率变化不大。

麻黄碱三种异构体的升压作用，以左旋体麻黄碱最强，右旋伪麻黄碱最弱，约为左旋体的一半，人工合成的消旋体麻黄碱居中，麻黄次碱能降低血压。麻黄碱能降低支气管平滑肌兴奋性，并使胃肠道平滑肌松弛，延缓胃肠道内容物的推进和排空，使膀胱三角肌和括约肌张力增加，并使排尿次数减少。足够量甚至产生尿潴留，用于儿童遗尿症有效。其次，麻黄碱具有兴奋大脑皮质和皮层下中枢的作用。

麻黄油具有解热降温作用。体外实验证明对金黄色葡萄球菌、甲种链球菌、乙种链球菌、炭疽杆菌、白喉杆菌、绿脓杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌有不同程度的抵抗作用。对某

些病毒有抑制作用。

伪麻黄碱有显著的利尿作用。

麻黄 细辛

〔伍用功能〕

- 1、解表散寒平喘。
- 2、通阳化饮除痰。

〔伍用原理〕

麻黄味辛、微苦，性温。入肺、膀胱经。功用有四：一是发汗散寒；二是宣肺平喘；三是行水消肿；四是消症破结。细辛辛温。入肺、肾经。功用有三：一是发散风寒；二是通利肺气；三是除痹止疼。

麻黄与细辛相合，相须为用，行于外则能解表散寒，活络止疼；行于内则能温肺化饮，通利肺气。

〔临床应用〕

- 1、治疗风寒袭肺，肺失宣发所致的发热、恶寒、无汗、身疼、头疼、关节疼痛，或咳嗽气喘诸症。
- 2、用于治疗风寒湿所致的痹证。
- 3、治疗痰饮停肺、肺气内壅，证见咳嗽，气喘，无力，舌体胖大，苔薄白。脉滑而无力等症。
- 4、用于治疗阳虚阴凝，水饮内停，留于胃中所致的心下痞满而坚症。

〔原源〕

麻黄附子细辛汤、小青龙汤、小青龙汤加石膏汤、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、千金三黄汤。

〔按语〕

现代药理研究

①、从细辛中分离出来的消旋去甲乌药碱具有肾上腺素能 β 兴奋剂样的广泛生理作用，因而具有强心、扩张血管、松弛平滑肌、增强脂质代谢及升高血糖等功效。

②、动物实验证明细辛有镇静、镇痛以及局部麻醉作用。

麻黄 升麻

〔伍用功能〕

散表寒、解郁热。

〔伍用原理〕

麻黄味辛、微苦，性温。入肺、膀胱经。升中有降，功能宣肺气、开腠理、透毛窍、散风寒、利小便。升麻辛、甘，微寒，入肺、脾、大肠、胃经。升而不降，功能透邪解表，清热解毒。二者相合，相须为用，表里双解，寒热同治。麻黄解表，散卫分之寒。升麻透邪，清气分之热，共奏发越郁阳，清利咽喉之功。

〔临床应用〕

用于治疗热邪内郁，寒邪外束的咽喉肿痛，咳唾脓血诸症。

〔原源〕

麻黄升麻汤。

〔按语〕

1、临证时，应根据寒热多少，表里轻重，适当调整麻黄与升麻用量之比。

2、现代药理研究

①、升麻具有解热、解毒、抗炎、镇痛作用。实验证明

本品对子宫表现为兴奋作用；对金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、卡他球菌和绿脓杆菌有抗菌作用。对红色表皮癣菌等皮肤真菌有抑制作用；能明显缩短凝血时间。

②、升麻具有抑制心脏，减慢心率，降低血压的作用。

③、升麻能抑制离体肠段与妊娠子宫，对未孕子宫及膀胱则呈兴奋作用。含升麻的补中益气汤浸剂能使离体豚鼠子宫张力显著增高，对整体兔及犬子宫亦表现兴奋作用。本方去升麻、柴胡作用减小，单用升麻或柴胡又不表现作用。

麻黄 附子

〔伍用功能〕

- 1、温阳解表散寒。
- 2、温阳利水消肿。

〔伍用原理〕

麻黄辛、微苦，性温。入肺、膀胱经。既能发汗解表散寒，治疗风寒袭表，肺失宣发的发热，恶寒，无汗，咳喘，脉浮等症；还能宣肺利尿消肿，治疗肺失宣发肃降，水液内停的水肿证。

附子辛、甘，大热。入心、肾、脾经。本品纯阳有毒，其性走而不守，上能助心阳以通脉，下能补肾阳以益火，是补益阳气不足的要药。既能壮阳祛外感之寒邪，又能助阳化气利水消肿。

麻黄与附子相伍，一补一散，相互促进，相互制约，共奏温阳解表，利水消肿功效。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗阳虚兼外感风寒证。证见发热，恶寒，头疼，有汗或无汗，脉沉诸症。
- 2、治疗肾阳不足所致的水肿证。

3、治疗阳虚寒凝的阳萎证。

〔原源〕

麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤、麻黄附子汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤。

〔按语〕

现代药理研究

生附子含乌头碱0.01%，次乌头碱0.048%，中乌头碱0.006%等；生川乌除含上述生物碱外，尚含有塔拉弟胺，川乌碱甲及川乌碱乙。从日本产附子中分离出消旋去甲乌药碱为强心成分。附子经炮制后，生物碱含量降低。

附子的作用有七个方面：

①、乌头碱可使离体或在位蛙心出现短暂的强心作用，随即转入抑制，心缩力减弱，心律紊乱，最后心跳停止等毒性作用。乌头碱水解产物乌头原碱的毒性仅为原生物碱的1/2000—1/4000，无明显强心作用。附子经长期煎煮后，因乌头碱水解为乌头原碱，毒性大减，而强心成分则经煎煮、炮制而不破坏，故呈明显强心作用。

去甲乌药碱在我国产附子中未能分离出，但我国已有合成，它对蟾蜍离体心脏与家兔在位心脏均显示强心作用，其作用为异丙肾上腺素样作用，兴奋 β -受体。

②、附子能引起下肢血管扩张。同时煎剂和总碱静注都能引起麻醉猫的冠脉流量增加70~200%。煎剂与总碱的降压作用与肌肉血管特别是四肢血管扩张有较大关系，因此，认为给中医用附子治疗“四肢厥逆”找到了一定的实验依据。

③、附子具有抗炎、镇痛、镇静作用。

④、附片与甘草、干姜同煮，使附片毒性大为降低。

⑤、熟附片对垂体—肾上腺皮质系统有兴奋作用，能增强尿—17酮类固醇的排泄，减少血液中嗜酸性白细胞。

⑥、乌头碱及次乌头碱有局麻作用，对动物甲醛性和蛋清性关节炎有明显的消炎、退肿作用。

⑦、附子15~60g，乌头碱0.2mg口服可中毒。若炮制不当或服用过量，可致口腔灼热、流涎、恶心、呕吐、四肢及周身发麻、头昏、眼花、疲倦、呼吸困难、瞳孔散大、面色发白、皮肤冷而粘、心律紊乱，可能突然死亡。解救方法：1—2%鞣酸洗胃，酌情给予催化剂、服活性炭、静脉注射葡萄糖盐水；对症治疗：及时使用尼可刹米等兴奋剂，注意保温，必要时给氧或行人工呼吸，心跳缓慢而弱时可皮下注射阿托品。孕妇忌服。

麻黄 白术

〔伍用功能〕

- 1、宣肺除湿利水。
- 2、解表除湿治痹。

〔伍用原理〕

麻黄性温。功能宣肺解表，利水消肿，消症破积。白术甘苦，性温。入脾、胃经。能健脾补中止汗，燥湿利水止泻。两药相伍，一表一里，一散一补，麻黄得白术之助，虽发汗而不致过汗。白术走里，得麻黄之助，能并行表里之湿。故二药相伍，外能治风湿所致的痹证；内能治水湿内停之水肿。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗风湿袭表的肢体烦疼。

2、用于治疗水肿证。

〔原源〕

麻黄加术汤、越婢加术汤、麻黄升麻汤。

〔按语〕

1、麻黄与白术相伍治疗痹证和水肿证，白术的用量以大于麻黄的用量为宜。

2、现代药理研究

①、白术有强壮作用，能增强网状内皮系统的吞噬功能。在白细胞减少症时，白术有升白的作用。本品还能提高淋巴细胞转化率和自然玫瑰花形成率，促进细胞免疫功能，且明显增高血清 IgG。说明白术有“健脾胃、壮身体”和提高肌体抗病能力的作用。

有关报导说白术有明显而持久的利尿作用，且促进电解质，特别是钠的排泄。但亦有报导说，白术并无利尿作用。

②、动物实验证明，白术有降血糖作用，但亦有报告白术无此作用。

另外，白术有血管扩张作用，对心脏呈抑制作用，剂量过大时可致心脏停搏。

葛根 麻黄

〔伍用功能〕

1、发汗解表祛邪。

2、祛邪除痹止疼。

葛根味甘、辛，性凉。入脾、胃经。本品味薄气轻，辛散甘补，功能解表祛邪透疹，升阳生津止渴。《本经》曰：

“治诸痹，起阴气，解诸毒。”麻黄味辛、微苦，性温。入肺、

膀胱经。本品中空气浮，辛散温通，最善发汗解表，利水消肿。《本经》曰：“去邪热气，止咳逆上气，除寒热，破症坚积聚。”二药相合，一寒一热，一升一降，辛味相合，解表功增，辛散温通，除痹效灵。

〔临床应用〕

- 1、主治刚痉病。
- 2、用于治疗风寒外感证。
- 3、用于治疗颈椎骨质增生。
- 4、用于治疗胸痹。
- 5、用于麻疹初起或疹出不透兼有咳喘或腹泻的病证。
- 6、用于治疗遗尿证。

〔原源〕

葛根汤、葛根加半夏汤，

〔按语〕

1、麻黄与葛根相伍，若用于治疗肺病所致的咳喘兼腹泻的病证，应区别寒热之不同，热者应辅以寒凉药，如石膏、麦冬之类；寒者应辅以温热药，如干姜、半夏之类。若用于治疗颈椎骨质增生病、胸痹，麻黄与葛根之比，以6：1为宜。

2、现代药理研究

现代药理研究证明葛根含有黄酮类物质，具有扩张冠脉血管和脑血管的作用。同时能够降低血压。有解热和抑制血小板凝集的作用。

有报导说葛根含有多量淀粉，遇水则膨胀而胶着，有缓和局部刺激作用，和水涂敷，能够消除局部炎症。内服可治肠炎。

葛根 桂枝

〔伍用功能〕

- 1、解表邪，清肌热，止泄泻。
- 2、祛风邪，通经络，养筋脉。

〔伍用原理〕

葛根甘、辛，性凉。入脾、胃经。为阳明经药，生用可清阳明经热，治诸痹，起阴气，通脉止痉，升阳止泻。煨用能清阳明腑热，生津止渴。桂枝辛、甘，性温。入心、肺、膀胱经。为太阳经药。功能透达营卫，祛太阳经风寒之邪，通阳化气利水，补中益气和胃，通经活血化淤，二药相伍，表里同治，升降并行，寒温相合，共收祛邪、通经、和中之功。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗太阳与阳明合病的下利证。
- 2、用于治疗有汗、恶风之痉病。

〔原源〕

葛根汤、竹叶汤、桂枝加葛根汤、葛根加半夏汤。

桂枝 芍药

〔伍用功能〕

- 1、调和营卫，
- 2、温经活血，
- 3、补虚止疼，
- 4、温阳降逆，

5、温经除痹。

〔伍用原理〕

桂枝味辛、甘，性温。入心、肺、膀胱经。本品辛散温通，甘缓而补，色赤入营，降中有升。既能发汗解肌，调和营卫，通阳化气，利水消肿。又能补中养脾，平冲降逆，温通经脉，祛风除湿，散寒止疼。芍药味苦、酸，微寒。入肝经。本品有赤白之分，白者能养血敛阴，柔肝止疼；赤者能清热凉血，活血化淤。二者伍用，发汗之中有敛汗之意，和营之中有调卫之功。白芍养血敛阴而不滞邪，桂枝和营解肌而不伤阴。二者相合，散敛相兼，寒温并用，使营卫和，气血调，阴阳平，共奏温经活血化淤，补虚缓急止疼，通经活络消痹之功。

〔临床应用〕

- 1、主治外感表虚证所致的发热，恶寒，汗出，恶风，鼻鸣干呕，脉浮而缓诸证。
- 2、用于营卫不和所致的风团，自汗，盗汗等证。
- 3、用于风寒湿所致的痹证。
- 4、用于脾胃虚寒所致的腹痛。
- 5、用于治疗阳气受损，气逆于上的奔豚证。
- 6、用于气血不足，经脉闭阻所致的四肢麻木、疼痛、厥逆诸症。
- 7、用于脾胃不和的恶阻证。

〔原源〕

小青龙汤、小建中汤、柴胡桂枝汤、柴胡桂枝干姜汤、桂枝汤、桂枝二麻黄一汤，桂枝二越婢一汤，桂枝加大黄汤，桂枝加芍药汤、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加

汤、桂枝加附子汤。桂枝加厚朴杏子汤、桂枝加桂汤、桂枝加葛根汤、桂枝麻黄各半汤、当归四逆汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤、葛根汤、葛根加半夏汤、瓜蒌桂枝汤、鳖甲煎丸、白虎加桂枝汤、桂枝芍药知母汤、黄芪桂枝五物汤、桂枝龙骨牡蛎汤、薯蓣丸、小青龙加石膏汤、乌头桂枝汤、黄芪芍药桂枝苦酒汤、桂枝加黄芪汤、内补当归建中汤、温经汤、土瓜根汤。

〔按语〕

1、桂枝和芍药相伍用于健脾补虚，缓急止疼时，芍药用量倍于桂枝，其用意有两个方面：一是益太阴之脾阴，收涣散之大气，佐桂枝阴中求阳，和中补脾；二是土中泻木，制约肝气之横逆，缓急以止痛。

2、桂枝和芍药相伍，桂枝用量倍于芍药，其用意亦有两个方面：一是解未解之表邪，二是温补肾阳，制约阴寒之气上逆。芍药佐桂枝除解表和营之功外，尚具有散阴结，利小便，平冲降逆之功。

3、桂枝和芍药相伍若不采取服粥，温覆助汗之法，则无解表祛邪作用。仅是补阴益阳，补中益脾，缓急止疼，通经活血，平冲降逆，通经除痹之功。

4、现代药理研究

①、桂枝有镇静、抗惊厥和镇痛作用。

②、桂枝能通过中枢及神经末梢，使皮肤血管扩张，调整血液循环，使血液流向体表，有利于发汗散热，从而达到降温解热作用。

③、桂枝油对子宫有特异性充血作用。对兔毛细血管有扩张作用，故可以推测本品可能有加强其它活血化淤药的功

效。

④、桂枝油被吸收后，经肺排泄，可稀释其分泌液的粘稠度，出现祛痰，止咳作用。

⑤、桂枝具有抗过敏性疾患的作用。

⑥、桂枝煎剂对金黄色及白色葡萄球菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌、炭疽杆菌、霍乱弧菌、沙门氏菌及常见致病性皮肤真菌均有较强的抑制作用。对流感亚洲甲型京科68-1株病毒和孤儿病毒 ECHO₁₁均有抑制作用。

⑦、桂枝具有强心、利尿作用。动物实验表明五苓散中各味药的利尿作用以桂枝最强。

⑧、赤芍、白芍对金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌均具有抗菌作用。

⑨、白芍对于胃肠蠕动亢进而引起的腹疼有解痉止痛效果。

⑩、白芍还能抑制中枢性疼痛和脊髓性反射弧兴奋的作用。和甘草相伍止疼作用增强。

桂枝 生姜

〔伍用功能〕

1、温中和胃止呕。

2、解表散寒祛邪。

3、温阳祛寒化饮。

4、温经活血散寒。

〔伍用原理〕

桂枝味辛、甘，温。色赤入营，辛散温通。具有通阳化气，温通经脉，发汗解肌，下气补中作用。生姜味辛，微

温。外行于卫分解表散寒，内入于肺胃温阳降逆。二药相须为用，行于营分则温经活血散寒；行于卫分则发汗解表散寒；内入于胃则温中和胃降逆化饮，内入于肺则温肺止咳化痰除饮。

〔 原 源 〕

桂枝汤、厚朴七物汤、茯苓甘草汤、泽漆汤、桂枝生姜枳实汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、茯苓泽泻汤、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤、桂枝芍药知母汤、黄芪桂枝五物汤、温经汤。

〔 按 语 〕

1、桂枝和生姜同用的规律有二：一是等量相伍，用以养胃气和胃阳，解表邪，降逆气。二是生姜用量大于桂枝用量，用于温阳散寒化饮，温经活血散寒。

2、姜有生姜、干姜、炮姜三种，三药均具有温热之性。生姜偏于发散，走而不守，多用于外感风寒及胃中有寒气逆于上的呕吐证；干姜守中有走，功专温里散寒，用于治疗中焦虚寒，水饮内停证；炮姜守而不走，功专温里，能引药入血，故能止血，化血中之寒。

2、现代药理研究

现代药理研究认为生姜有末梢性镇吐作用。10~50%的姜汁30 ml有镇吐效果，5%的姜汁无此作用。巴甫洛夫小胃犬，空腹时给予0.1, 0.5及 1g的生姜，能使胃液分泌增加，游离酸分泌增加，但胃蛋白酶对蛋白的消化作用降低，脂肪酸分解酶的作用加强。

实验还表明本品有明显的镇痛作用。

桂枝 防风

〔伍用功能〕

- 1、祛风固表
- 2、除湿消痹
- 3、舒肝和脾

〔伍用原理〕

桂枝辛、甘，性温。体轻色赤，补中有泻，升中有降，既能温煦透达营卫，解肌而祛风邪；又能通阳利水除湿，温经活络除痹。防风辛、甘，微温。气浮而升，润而不燥，散而不补，既能治一切风邪，祛肌表经络之湿；还能舒肝解郁，调和脾胃之不和。二药参合，相辅相成，行于周身内外，内能助后天之本，扶正以抗邪，外能通经解表，祛邪以消疾。

〔临床应用〕

- 1、治疗风寒湿痹证。
- 2、用于体虚外感证。
- 3、用于久病不愈，体质虚弱，气血内郁，肝脾不和证。

〔原源〕

桂枝芍药知母汤、竹叶汤、薯蓣丸、防己地黄汤、侯氏黑散。

〔按语〕

1、张仲景应用防风的方剂只有以上五方，而且五个方剂中都与桂枝同用。所治各证都属于虚中挟风之证，此绝非偶合而然。防己地黄汤治血虚内风证；薯蓣丸治虚劳诸不足，风气百疾；竹叶汤治产后中风；桂枝芍药知母汤治身体

羸瘦，脚肿如脱，气血两虚之痹证；侯氏黑散治疗虚中挟风之证。

2、现代药理研究

①、防风具有解热作用，煎剂的作用较浸剂为强，且可持续2.5小时以上。

②、防风具有抗炎镇痛和抗惊厥作用。

③、防风新鲜汁对绿脓杆菌及金黄色葡萄球菌有一定抵抗作用。对哥伦比亚 SK 病毒有抑制作用。

柴胡 桂枝

〔伍用功能〕

1、解表祛邪。

2、舒肝和胃。

〔伍用原理〕

柴胡苦、辛，微寒。能使外感侵入半表半里之邪，由半表半里出表而解，还能入手足少阳、厥阴诸经，入经主气以达阳气，入脏主血以达阴气，宣畅气血，运转枢机，畅郁阳而化滞阴，舒肝解郁。桂枝性味辛温，能透达营卫以解表，温阳补气以和胃，通阳化气以利尿。二者相伍，相须为用，柴胡散中有升，桂枝升中有降，柴胡调肝气，桂枝和胃气，柴胡升清阳，桂枝降浊阴，共使邪气达表而祛，郁解肝胃调和。

〔临床应用〕

1、用于治疗太阳、少阳并病。

2、用于治疗疟疾。

3、用于治疗癫痫。

4、用于治疗肝胃不和，水湿内停所致的胃脘痞闷，食欲减少，食后腹胀，大便不畅等症。

5、用于治疗邪气内陷，心阳受伤所致的胸满，烦惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧诸症。

〔原源〕

柴胡桂枝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡桂枝干姜汤、鳖甲煎丸、薯蓣丸。

〔按语〕

现代药理研究

柴胡的功用有十个方面：

①、柴胡对中枢神经系统具有明显的镇静、镇痛、解热、降温与镇咳等作用。

②、实验证明柴胡皂甙的抗炎作用与强的松龙相似。单味柴胡及其复方也有相似的抗炎作用；柴胡的抗肉芽肿增生比抗渗出作用更强；但柴胡桂枝汤抗渗出作用比单味柴胡强。

动物实验还观察到，随着柴胡皂甙剂量的增加，其肾上腺的重量也有不同程度的增加，但胸腺的重量却有不同程度的减少；肾上腺横切面的髓质与皮质直径测定表明，给药组较对照组略有增加，分别增加4%与14%，镜检观察到肾上腺球状层的厚度明显减少，给药动物的胸腺皮质的淋巴细胞也显著减少，皮质与髓质界限不明显。上述结果似可说明柴胡皂甙的抗炎作用系通过刺激肾上腺，促进肾上腺皮质系统功能所致。

③、对肝脏、胃肠功能的影响。柴胡的水浸剂与煎剂（1：2）均能使犬的总胆汁排出量与胆盐成分增加。另有

实验证明北柴胡也有利胆作用，以果壳为最强，花的作用较弱，其利胆作用成分可能是黄酮。柴胡制剂对细菌性（伤寒疫苗）、四氯化碳及青霉菌的酶等所致的动物实验性肝脏损害有显著的抗损伤作用。柴胡、甘草及甘柴合剂能明显减轻四氯化碳引起的大鼠肝损害（如肝细胞变性、坏死等），使肝细胞内蓄积的肝糖原及核糖核酸含量大部恢复或接近正常，使血清转氨酶活力显著下降，并有使肝硬化减少，抑制纤维增生和促进纤维吸收的作用，其中甘柴合剂的效果最好。

柴胡皂甙浓度在 $1 \sim 2 \times 10^{-4}$ 时，能兴奋离体肠平滑肌，且不为阿托品所对抗。将柴胡皂甙注入肠内，可提高胃的 PH 值，并抑制胃的分泌。大鼠幽门结扎试验也表明柴胡粗皂甙能明显地抑制其胃液分泌，胃蛋白酶活性减低，并且有减少溃疡系数的倾向。

④、柴胡粗皂甙 $1/5 LD_{50}$ 以下的剂量还能使大鼠血压下降、心率减慢。家兔静注柴胡黄酮水溶液后出现明显降压与心率减慢，在给药 5 分钟，下降约 48.6%，持续时间可达 20 分钟。此外粗皂甙有明显的溶血作用。

柴胡皂甙 a、d 与皂甙元 A、D 均有降低血胆固醇作用，此作用系与柴胡皂甙增加胆固醇和它的代谢物从胆汁与粪便排泄有关。

⑤、临床药理观察到人口服柴胡粗粒剂时，小剂量对水分排泄机能低下者有显著的利尿作用，大剂量则无利尿作用，并出现手、脚、面部浮肿，肩与颈部肿胀明显，胸下部有压迫性纯痛等症状。

⑥、体外实验证明，柴胡对结核杆菌的生长有抑制作用。在人体由病毒所致的皮肤疣，用柴胡注射液获得一定疗效。柴

胡煎剂常用于治疗疟疾及黑尿热效果良好，因而推断柴胡可能有阻止疟原虫发育而使之消灭的作用。

⑦、柴胡能促进肝蛋白质合成和增加肝糖原，这可能和柴胡对肝疾患有效有关。

⑧、北柴胡对体液免疫和细胞免疫均有增强作用。

⑨、临床经验认为在肝炎活动期，为迅速降低转氨酶，每日应用北柴胡注射液40~50 ml，经10天左右治疗，大都恢复正常，随后，应立即改为小剂量，否则会出现食欲减退，麴浊、麴絮反见上升，使疗程增长，这种反跳现象出现，可能系柴胡在体内蓄积所致。

⑩、人口服柴胡粒剂小剂量（相当生药0.6 g）有30%引起轻度倦怠感与镇静，入睡好，对白天工作无影响，当服较大剂量时，80%可引起深睡，17%反而睡眠不安，白天出现嗜睡，工作效率显著降低。柴胡粒剂大剂量可使食欲减退，但对体强者仍可促进食欲，受试者每日排便1~2次，肠内积气显著，有腹胀现象，同时口服甘草可消除之。

第二节 清热祛邪类

麻黄 石膏

〔伍用功能〕

- 1、解表清里，平喘止咳。
- 2、清热宣肺，利水消肿。

〔伍用原理〕

麻黄味辛、微苦，性温。入肺、膀胱经。发汗以解表，宣肺

以平喘，利水以消肿。石膏味辛、甘，性大寒。入肺、胃二经。专泻肺胃火热。二者相伍，一辛温，一辛寒，辛寒大于辛温，不失为辛凉之重剂，一表一里，对于肺胃热邪郁闭，气血内壅之证，麻黄宣肺利气解表，石膏清泻肺胃郁热，共使肺气利，热邪清，咳喘自平。

麻黄石膏均味辛，一寒一温，走行于肺、胃、膀胱。石膏助麻黄泻郁热而宣肺，麻黄得石膏，宣郁热以利尿。二者相互为用，相互制约，共使肺气得利，郁热得清，水气得散，对于风水证效灵。

〔临床应用〕

- 1、主治热壅于肺、肺失宣发之咳喘症。
- 2、用于风水证。
- 3、用于风寒束表，肺内郁热的表寒里热证，证见发热，恶寒，无汗，咳喘，舌苔黄或白，脉浮滑而数诸症。

〔原源〕

麻黄杏仁石膏甘草汤、麻黄升麻汤、大青龙汤、文蛤汤、小青龙加石膏汤、厚朴麻黄汤、越婢汤、越婢加半夏汤、桂枝二越婢一汤。

〔按语〕

1、麻黄与桂枝配伍，则辛温走表，发汗力强。与石膏配伍，石膏几倍于麻黄，则辛寒清里，重在宣泄肺热，利水消肿，发汗之力甚弱。故麻黄石膏相伍，不仅表寒内热无汗而喘可用；热邪壅肺，有汗而喘亦可用；热邪郁肺的风水证还可用。

2、治风水证，麻黄石膏相伍，《金鉴》曰：“麻黄之甘

热，走手足太阴经，连于皮肤，行气于三阴，以祛阴寒之邪；石膏之甘寒，走手足阳明经，达于肌肉，行气于三阳，以祛风热之邪。既用其味苦以入土，用其寒热以和阴阳，用其性善走以发越脾气，更以甘草和中缓急，二药相协而成功。”

3、现代药理研究

①、药理研究报导说：石膏主要成分为含水硫酸钙，钙质能减轻骨骼肌兴奋，故可用于肌肉痉挛或过度紧张者；又因其能减少血管渗透性，所以有消炎作用。

石膏内服经胃酸作用，一部分变成可溶性钙盐，自肠吸收入血能增加血清内钙离子浓度，可抑制神经应激能（包括体温调节中枢）和减低血管渗透性，故能有解热、镇痉及抗过敏作用。煅者外用能收敛粘膜，减少分泌。石膏的溶解度，在复方汤剂煎液中，比在单味石膏的煎液中大多有所增加。石膏与一些有机酸、鞣质、维生素、生物硷盐类等，在水中同煎时可使其溶解度增加；与碱性物质淀粉、粘液、胶质、蛋白质等同煎时可使溶解度降低。而脂肪油、挥发油、树脂、醣类、叶绿素等对石膏溶解度影响不大。

②、白虎汤对发热家兔具有明显解热作用，能使家兔退热 1.3°C ，其中知母 0.7°C ，石膏 0.3°C ，而石膏知母合用则退热 1.2°C 。

③、临床实验证实，《金匱》白虎加人参汤治疗糖尿病有显著疗效。以单味药作实验，仅知母、人参有明显的降血糖作用。在复合应用时，知母和石膏或人参和石膏配伍，均能增强作用。但知母和人参配伍，降血糖作用不唯不见增强，反见削弱，人参用量越大，作用越弱。知母、人参用量比为

5 : 3 (原方组成比) 时, 作用尚能保存, 用量比为1 : 1.8 时, 降血糖作用接近消失。如在知母、人参 (1 : 1.8) 配伍中, 加入石膏, 可使降血糖作用恢复, 石膏用量增大, 在一定范围内, 作用相应增强。依次加入甘草和粳米, 降血糖作用也有提高。

④、依据中医对消渴病的认识, 消渴病的病机为“阳气有余, 阴气不足”, 所以石膏虽无降糖作用, 但能清胃热, 生津液, 制有余之阳气, 生不足之阴液, 去疾病之因。因此对于消渴病, 不能单纯地局限于从降糖方面来考虑。

大黄 甘草

〔伍用功能〕

- 1、泻热和胃止呕。
- 2、扶正泻热导滞。
- 3、扶正活血化淤。

〔伍用原理〕

大黄苦寒, 沉降下行, 力猛效灵, 功能清热泻火, 攻积导滞, 利疸退黄, 逐淤通经。甘草味甘, 性平力缓, 既能清热解毒泻火, 又能补脾胃之不足, 调和药物之性能。二药相伍, 大黄以泻为主, 甘草以补为要, 大黄得甘草之佐, 攻下之力缓, 而清热和胃之功增; 下行之力减, 而活血化淤之效强。甘草伍大黄, 使脾气得补, 攻积导滞而不伤正。

〔临床应用〕

- 1、主治胃肠实热, 大便秘结所引起的食入即吐症。
- 2、用于食物积滞, 兼有郁热的消化不良证。
- 3、用于各种原因所致的淤血症。

4、蒲辅周用大黄、甘草加砂仁治疗顽固性口腔溃疡和口疮等症。

〔原源〕

大黄甘草汤、调胃承气汤、桃核承气汤、大黄䟽虫丸、厚朴七物汤、风引汤。

〔按语〕

1、大黄甘草相伍，仲景意在用甘草缓大黄泻下攻积之势，使其留中除热而不伤胃，活血祛瘀而不伤正。

2、甘草炙则气温，具有温补之功；生则偏凉，具有祛邪解毒之能。

2、现代药理研究

(1) 大黄的作用有九个方面：

①、现代研究证明大黄与黄连配伍煎煮成汤剂后，黄连中的小蘗碱与大黄中的鞣质生成一种难溶于人工胃、肠液的胶状沉淀，这一反应除去了两种能对抗大黄泻下作用成分的小蘗碱及鞣质，因而突出了大黄的泻下作用。

②、大黄有沉淀蛋白质的作用，可减少创面体液外渗。其收敛、消炎作用可能与所含大黄蒽醌衍生物、鞣质、游离没食子酸和钙有关。对外出血及内出血大黄均有明显止血作用，可使凝血时间缩短，降低毛细血管的通透性，改善脆性，还可使骨髓制造血小板，并使毛细血管致密，因此有促进血凝作用，止血成分除与所含鞣质与钙有关外，主要为大黄酚。

另外，大黄可促进胆汁分泌，并使胆红素和胆汁酸含量增加。

③、大黄对细菌、真菌、病毒均有抑制作用。抗菌的主要

成分为蒽醌类衍生物中的结构为1,9——二羟基蒽醌。其中以3——羟基大黄酸、羟基芦荟大黄素、羟基大黄素三者抗菌作用最强。大黄素对金黄色葡萄球菌在培养基中的呼吸与氨基酸、糖和糖代谢中间产物的氧化和脱氢都有不同程度的抑制作用。大黄酸和大黄素对无细胞系统DNA的生物合成有抑制作用，大黄素与DNA可结合成复合物，从而干扰了DNA模板的功能。综合上述，大黄的抗菌机制可能是由于它能与DNA结合，抑制了DNA、RNA和蛋白质的生物合成。

④、大黄具有缓泻作用，泻下的有效成分为蒽醌类衍生物，以蒽酚（酮）的泻下效力较强，游离蒽醌较弱，游离蒽醌更次，双蒽酮比单蒽酮强。最近研究指出大黄在体内真正起作用的物质系大肠内细菌代谢的还原产物大黄酸蒽酮—8—葡萄糖甙（8-G12G）及其分解产物失去糖基的大黄酸蒽醌，这两种成分可能是大黄在体内真正起泻下作用的物质。

个体差异对大黄泻下作用影响不同，其泻下效果因人而异，可能与人们肠道内细菌丛差异有关。临床上也观察到凡虚证者使用大黄时，泻下作用反而减弱，且往往发生增强便秘的效果。推测大黄对虚证患者可增强胃障碍，使胃内容物长时停滞，而降低了在肠道内的移行率，这可能是虚证患者使用大黄时，使泻下作用减弱的原因之一。

⑤大黄中鞣质含量较高，具有收敛止泻作用。当服用小剂量（0.05~0.3g）大黄时，常出现便秘而非泻下，这是由于所含鞣质的收敛作用掩盖了含量过少的泻下成分对大肠刺激作用所致。

⑥、大黄可促进胆汁分泌，并使胆红素和胆汁酸含量增加。

⑦、药用大黄及掌叶大黄浸剂、酊剂以及大黄素皆有降低血压之作用。

⑧、大黄含有苦味质，小量（0.3 g以下）有健胃作用，中剂量（1~2 g）有缓泻作用，大剂量时可引起大肠痉挛性收缩的肠绞痛，加阿胶或颠茄挥发性油（如薄荷油、丁香油）可减轻肠绞痛，而不影响泻下。

⑨、精神分裂症时，应用大剂量大黄亦不能达到泻下效果，是否由于体质因素所造成，原因尚不清楚。

（2）甘草药理作用有九个方面：

①、具有皮质激素样作用。

甘草甜素能增强和延长可的松的作用。甘草次酸的化学结构与皮质固醇类相似，产生肾上腺皮质激素样作用。有报告指出，甘草次酸对肾上腺皮质机能减弱而未完全衰竭者才会出现作用。甘草浸膏、甘草粉、甘草甜素、甘草次酸均有去氧皮质酮样作用，能使多种动物尿量及钠排出减少，钾排出增加。甘草浸膏、甘草粉等制剂对轻症阿狄森氏病有较好疗效，但对几乎不分泌皮质固醇的重症阿狄森氏病即使大剂量的甘草浸膏或甘草甜素也是无效的。因此认为在醛固酮和氢化可的松存在的情况下，甘草才能产生皮质激素样作用。甘草激素样作用的机理，尚待进一步研究，但甘草增强肾上腺皮质机能，减少病人对皮质激素的依赖现象及激素撤退时的反应，从而提高了机体内分泌调节能力，起到了扶正固本的治疗作用。

②、甘草具有保泰松和氢化可的松样的抗炎作用，其抗

炎成分为甘草甜素和甘草次酸。

③、甘草的粗提出物—Lx(除去甘草甜素以外的热稳定的成分)有免疫抑制作用,其作用机制是作用于巨噬细胞的吞噬有关的酶,降低抗原情报量而显示其免疫抑制作用。

④、甘草具有抗溃疡和解痉作用。抑制胃酸分泌,解除胃肠平滑肌的痉挛是本药治疗溃疡的重要药理作用,但二者的有效成分是不相同的,除去甘草甜素的甘草制剂或提得的黄酮类化合物用于临床治疗,有利于提高疗效和减少副作用。

⑤、甘草具有解毒作用,作用机理可能是通过甘草甜素的吸附作用,甘草次酸的肾上腺皮质激素样作用,以及改善垂体—肾上腺系统的调节作用。

⑥、甘草具有镇咳祛痰作用,镇咳作用是通过中枢产生的。祛痰的机理是促进咽喉及支气管的分泌,使痰容易咳出。

⑦、甘草醇提取物及甘草酸钠在体外对金黄色葡萄球菌、结核杆菌、大肠杆菌、阿米巴原虫及滴虫均有抑制作用。甘草次酸在试管中能增强小檗碱抑制金黄色葡萄球菌的效力。在实验治疗中能促进实验性肺结核病灶纤维化。

⑧、甘草具有解热、镇痛、抗惊、抗利尿和保肝作用。

⑨、甘草酸与链霉素碱性基结合成甘草酸链霉素后,不影响其抗菌活性,但能减轻链霉素对前庭神经的损害。另外,实验研究发现甘草与甘遂配伍,小剂量降低其毒性,大剂量则有相反作用。

大黄 黄连

〔伍用功能〕

1、清热散结消痞。

2、清热泻火止血。

3、清热利胆退黄。

4、清热解毒治疮。

〔伍用原理〕

大黄性味苦寒，泻血分实热，既能攻肠胃积滞，又能清热燥湿，消痈散肿。黄连性味苦寒，功专清泻心胃火热，兼能凉肝胆，解热毒，燥湿邪。二者相伍，苦以泻火，寒以胜热，大黄泻血分之热兼以攻坚破积，黄连清气分之热兼以散结燥湿，共使热清，血止，黄消，疮愈。

〔临床应用〕

1、主治血热所致的吐血、衄血证。

2、治疗热结于胃造成的心下痞满，按之濡而不硬症。

3、治疗湿热内盛，脾胃受困的黄疸证。

4、用于治疗胃肠实热和湿热毒所致的下利证。

5、用于治疗湿热毒所致的疔、疮、痈诸证。

〔原源〕

大黄黄连泻心汤、泻心汤。

〔按语〕

1、大黄与黄连相伍治疗热邪内结于胃的痞证，二药应以“麻沸汤即沸水二升渍之，须臾绞去渣，分温再服。”二药不取煎而取泡，取其气，不取其味，一是取其轻清之气，以去上部之热结。二是取其生用行速之功，以泻至高之热邪，共使热清、结散、痞消、而胃气不为苦寒之性所伤。

2、大黄生用泻下力量强；酒炒则能达身体上部而驱热下行；酒洗能助其泻力；蒸熟则泻力和缓；炒炭则有止血作用。

3、黄连用酒炒治上焦火；用姜炒治中焦火；用盐水炒

治下焦火；醋炒黄连，治肝胆实火。

4、大黄、黄连少用有健胃之功，可促进消化。若过量服用，则苦寒败胃，反使消化不良。

5、现代药理研究。

①、黄连的主要有效成份是小檗碱，小檗碱经还原变成无色的四氢小檗碱，同时药理性质也有改变。小檗碱对痢疾杆菌、伤寒杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌以及金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎双球菌、百日咳杆菌等，均有较强的抵抗作用。尤其对痢疾杆菌作用最强。另外，小檗碱在体内外均有加强白血球吞噬金黄色葡萄球菌的作用。

②、动物实验报道：小檗碱低浓度兴奋心脏平滑肌，高浓度抑制心脏平滑肌。并有报导说，小檗碱有明确的降压作用，随剂量增加，降压幅度与时间也增加，重复给药无快速耐受性。

四氢小檗碱具有镇静、安定作用，也有轻度降压作用。

大黄 芍药

〔伍用功能〕

1、清热泻火通便。

2、活血化淤除痞。

〔伍用原理〕

大黄苦寒。入脾、胃、大肠、肝、心包经。能荡涤胃肠实热积滞，又有活血化淤之功。芍药苦、酸，微寒。入肝经。功专养血柔肝，活血化淤除积。《本经》谓：“主邪气腹痛，利小便”。二者相伍，酸苦涌泄，寒以胜热，通便泻火，导滞祛积。

气滞则血淤，血淤则水蓄，久淤则生火。气、血、水、火相兼为病，痞块易生。大黄芍药相配，则能化淤滞使气血行，利二便使水、火消，共达祛邪消痞之功。

〔临床应用〕

- 1、用于实热积滞引起的腹痛，身重，发热便秘诸症。
- 2、用于淤血内积造成的肝脾肿大，腹水诸症。
- 3、用于热邪内结的下利证和胃火所致的呕吐证。

〔原源〕

大柴胡汤、桂枝加大黄汤、鳖甲煎丸。

〔按语〕

大黄攻下之力甚强，若用于通便则须后下。若用于活血化淤消痞，大黄则须和其它药同煮，以缓其攻下之力，增加化淤之功。

大黄 牡丹皮

〔伍用功能〕

清热破淤，散结消肿。

〔伍用原理〕

大黄苦寒，降而不升，功能清热解毒，泻火凉血，攻积导滞，逐淤通经。丹皮苦辛，微寒，凉血活血，使血凉而不淤，血活而不妄行，既能泻血中伏火，又能破淤散内蕴热毒。二者相伍，清热解毒，凉血活血，以清消内炽之火邪，同时攻积导滞，驱邪从大便而出，从而使热毒之邪尽消。二者相互促进，共收清热解毒，散结破淤之功。

〔临床应用〕

- 1、主治肠痛证。

- 2、用于湿热所致的带下证。
- 3、用于热毒所致的疔疮肿毒，乳痈诸证。
- 4、用于热结血滞的闭经证。
- 5、用于肝脾肿大症。

〔原源〕

大黄牡丹汤、鳖甲煎丸。

〔按语〕

现代药理研究

丹皮的作用有三个方面的：

①、体外试验表明，牡丹皮煎剂对枯草杆菌、大肠杆菌、伤寒杆菌、付伤寒杆菌、变形杆菌、绿脓杆菌、葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎球菌、霍乱弧菌等均有较强的抗菌作用。牡丹皮酚为抗菌的有效成分之一。对下列细菌的M I C（最低抑菌浓度）为：金黄色葡萄球菌1：2000、枯草杆菌1：1500、大肠杆菌1：1500。

②、丹皮水煎剂可使动物血压下降。还能使子宫内膜充血，有通经的作用。

③、丹皮水煎剂具有抗炎、抗过敏的作用。

黄芩 黄连

〔伍用功能〕

- 1、清热坚阴除痞。
- 2、清热泻火解毒。
- 3、清热燥湿止利。
- 4、清热凉血止血。

〔伍用原理〕

黄芩味苦，性寒。入肺、胆、胃、大肠经。本品苦能燥湿，寒能泄热，最善清肺经气分之热，治肠胃湿热之疾。黄连味苦，性寒。本品入心、肝、胆、胃、大肠经。最善入心清热止血，入肠胃清热燥湿。二者性味相投，功效相似，相须为用，清热坚阴除痞，清热泻火解毒，清热燥湿止利，清热凉血止血，功专力强，效果益彰。

〔临床应用〕

- 1、主治上焦热盛所致的吐血、衄血诸症。
- 2、用于热邪内结所致的痞证。
- 3、用于湿热所致的腹痛，下利诸症。

〔原源〕

甘草泻心汤、生姜泻心汤、附子泻心汤、半夏泻心汤、干姜黄芩黄连人参汤、葛根黄芩黄连汤、泻心汤。

〔按语〕

1、黄芩、黄连相伍，最善清心、肺、大肠湿热。若用于心下痞，二者须配伍干姜和甘草，干姜辛热可制约芩连苦寒之性，以免伤胃之阴；甘草甘平，可使芩连留中祛邪，同时能健脾和胃。

2、现代药理研究

①、黄芩对痢疾杆菌、伤寒杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌及葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎双球菌、百日咳杆菌等均有抗菌作用。

②、黄芩具有解热镇静、利尿、降压作用。降压作用可能主要通过抑制血管运动中枢而使血压下降，直接扩张血管也与降压有关。还可刺激血管壁感受器，反射地引起降压反应。

③、实验证明黄芩所含黄芩素和黄芩甙具有抗变态反应和抗炎作用。二者通过抑制巯基酶，减少抗原抗体反应时化学介质的释放量，从而抑制变态反应。

另有报导说，黄芩具有利胆、解痉与解毒作用。

黄芩 芍药

〔伍用功能〕

- 1、清泻肝胆热邪。
- 2、清热凉血止利。
- 3、清热柔肝止痛。
- 4、清热养阴安胎。
- 5、清热活血化淤。
- 6、清热养阴除烦。

〔伍用原理〕

黄芩味苦，性寒。功能清少阳热邪，泻上焦实火，燥肠胃湿热、凉血热安胎。芍药苦酸，微寒。功专养血滋阴，活血化淤，柔肝止痛。二者相伍，一泻一补，相互促进，相互制约，共奏清热，柔肝，止痛，止利，化淤，安胎，除烦之功效。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗太阳、少阳合病所致的下利证。
- 2、用于治疗湿热引起的下利证。
- 3、用于治疗肝胆热盛所致的口苦，恶心，胁痛，不欲饮食诸症。
- 4、用于治疗阴虚血热所致的胎动不安。
- 5、用于治疗心肾不交所致的烦躁，失眠诸证。
- 6、用于治疗湿热、淤血所致的痞满，食少，无力，

口干，口苦诸证。

7、用于治疗肝阴不足，阳亢于上的眩晕证。

〔 原 源 〕

大柴胡汤、柴胡桂枝汤、黄芩汤、黄芩加半夏生姜汤、
黄连阿胶汤、鳖甲煎丸、奔豚汤、当归散、王不留行散。

〔 按 语 〕

1、黄芩酒炒偏用于泻肺火，治上焦湿热；黄芩炒炭可用于各种出血证；枯芩（又名片芩，中空而黑）偏用于泻肺胃之火，清肌表之热；子芩（又名条芩，里外坚实，黄色微绿）偏于泻肠胃之火，并常用于清热安胎。

2、黄芩和芍药若用于安胎时，只适用于热郁、气逆于上的胎动不安证。

黄芩 半夏

〔 伍 用 功 能 〕

1、清热散结消痞。

2、清肺燥湿化痰。

3、清胆和胃降逆。

〔 伍 用 原 理 〕

黄芩味苦，性寒。入肺、胆、胃、大肠经。能泻肺经实火，燥肠胃湿热，清少阳胆热，凉血分之热。半夏味辛，性温。有毒。入脾、胃、肺经。本品体滑性燥，能散能燥，最善燥湿化痰，散结消痞，降逆止呕。两药参合，一寒一温，辛开苦降，调和阴阳，消痞、化痰、止呕功良。

〔 临 床 应 用 〕

1、治疗邪热内陷，痰热互结，脾胃升降失常所致的痞证。

- 2、治疗痰热壅肺，肺气上逆的咳喘证。
- 3、治疗邪入少阳，胆胃不和所致的口苦咽干，食欲不振，恶心欲吐诸症。
- 4、治疗妇女妊娠，因胎热不安而致的恶心，呕吐，心中烦热，口中吐水，腹部不适，饥不欲食等症。
- 5、用于治疗肝内郁热，冲气上逆的奔豚证。

〔原源〕

小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡加芒硝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡桂枝汤、生姜泻心汤、半夏泻心汤、甘草泻心汤、黄芩加半夏生姜汤、鳖甲煎丸、泽漆汤、奔豚汤。

黄连 黄柏

〔伍用功能〕

- 1、清热燥湿。
- 2、泻火解毒。

〔伍用原理〕

黄连味苦，性寒。功能清肠中之湿热，泻有余之心火，除内伏之热毒。黄柏苦寒，沉降下行，功能除下焦之湿热，制亢盛之相火，泻内伏之热毒。二药相伍，相须为用，清热燥湿，泻火解毒，止利止带，消疮功卓。

心火亢则神不守舍，相火旺则精不内藏。黄连清有余之心火，黄柏制相火之妄动。二者相须为用，使火得以制，神得以安，精得以藏，从而使机体阴平阳秘，诸证自解。

〔临床应用〕

- 1、治疗湿热所致的下痢，带下证。
- 2、治疗热毒内盛引起的肠痈、疔、疮、肿毒诸证。

3、用于治疗强中证。

4、用于治疗心肾不交，证见失眠，烦躁，心悸，头晕，耳鸣，遗精，阳萎诸症。

5、用于治疗火热内盛所致的齿龈肿痛，口舌生疮等证。

6、用于治疗湿热所致的尿频、尿急、尿疼诸症。

〔原源〕

白头翁汤、白头翁加甘草阿胶汤、乌梅丸。

〔按语〕

1、黄连与黄柏生用则降实火。若炒制后，则能减缓苦寒之性。

2、黄柏酒制治阴火上炎；姜制治中焦痰火；盐制治下焦之火；炒黑则能止血止带。

3、现代药理研究

黄柏的有效成份亦是小蘘碱。对痢疾杆菌、大肠杆菌、葡萄球菌、白喉杆菌及链球菌，均有抑制或杀灭作用。对多种致病性皮肤真菌，阴道滴虫也有一定的抑制作用。其抗菌作用原理与其对细菌呼吸及DNA合成的强烈抑制作用有关。

另外，有报导说，黄柏具有明显的降压作用，并能增强家兔离体肠管的收缩，使收缩幅度增加。

梔子 淡豆豉

〔伍用功能〕

1、泻火除烦。

2、解郁止疼。

〔伍用原理〕

梔子味苦，性寒。入心、肝、肺、胃、三焦经。长于泻火除烦。淡豆豉味辛、甘、微苦，性寒。入肺、胃经。梔子降而不升，清利小便于下，泻心肺之火。淡豆豉升而不降，散热邪之郁结。二者相辅相成，共使热邪清，心烦除，郁热解，疼痛止。

〔临床应用〕

- 1、主治伤寒下后，或温病病邪在气分，证见胸闷不舒，心烦不眠等症。
- 2、用于胃内郁热所致的胃中痞满，疼痛诸症。
- 3、用于心肾不交所致的烦躁，心悸，失眠，多梦诸症。
- 4、用于暑热所致的头疼，头晕，恶心，呕吐诸症。

〔原源〕

梔子豉汤、梔子生姜豉汤、梔子甘草豉汤、枳实梔子豉汤。

〔按语〕

1、梔子和豆豉相伍，原煎服法中有“得吐者，止后服。”的说法。临床应用时，此种现象极为少见。但是，对于原有便溏，脾胃虚寒的病人，梔子炒用（原书多生用），可避免腹胀，呕吐等副作用。有时某些胸脘火热郁结太甚，得药力与之相搏，上逆作吐，但这时的吐是郁开热解而病愈的一种表现。

2、仲景应用梔子、豆豉，煎药时有先后之别，其用意是：药之为性，熟者气钝而和缓，生者气锐而急迫。梔子苦寒，降而不升，先煮梔子则可使下趋之势缓，久留于上泻火除烦而不伤阴。后纳豆豉，使其轻清升散之力存，开郁散热之功增。

3、现代药理研究

- ①、梔子能增加胆汁分泌，有利胆作用。
- ②、梔子有抑制血中胆红素、淋巴液中胆红素出现的作用。
- ③、梔子醇提取物低浓度（1：25,000）能兴奋大鼠、兔小肠运动。高浓度（1：1000）则产生抑制作用。

梔子 枳实

〔伍用功能〕

清热行气化滞。

〔伍用原理〕

梔子苦寒，上能清心肺之火，清热除烦；下能清热燥湿，利便退黄。枳实苦、辛、微酸，微温。功能行气化滞，清热开结。二药参合，相须为用，共使气行热散烦除，结开湿利黄消。

〔临床应用〕

- 1、主治热病之后，气郁热结胸膈的虚烦症。
- 2、用于湿热内结、气机不利的黄疸证。
- 3、用于热结于胃所致的胃疼，烧心，吐酸，恶心，口干，口苦，舌苔黄，脉滑数诸症。

〔原源〕

枳实梔子汤、梔子大黄汤、梔子厚朴汤。

〔按语〕

现代药理研究

- ①、动物实验证明，枳实、枳壳煎剂可使胃肠、子宫平滑肌兴奋性增强，可使胃肠蠕动规律化，临床用于胃扩张、

消化不良、脱肛、疝气、子宫脱垂有效。

②、治疗胃下垂用补中益气汤加用枳实30g每获良效。

③、枳实与枳壳功用相近，但枳实破气力强，能够破气散结。枳壳力弱，偏于理气消胀。枳壳有升高血压，缩小肾容积和短暂的排尿作用。

④、实验表明枳实亦具有强心、升压作用。

梔子 黄柏

〔伍用功能〕

- 1、清热泻火。
- 2、利胆退黄。

〔伍用原理〕

梔子苦寒，能清泻三焦火热，兼以除湿利胆退黄。黄柏苦寒，功能清热泻火，燥湿解毒。二药相伍，相须为用，共收泻火，燥湿，利胆，退黄功效。

〔临床应用〕

- 1、用于湿热黄疸，以发热为主症者。
- 2、用于湿热病，证见发热，口渴，尿黄，舌红，苔黄腻，脉滑数诸症。

〔原源〕

梔子柏皮汤、大黄硝石汤。

〔按语〕

梔子和黄柏临证应用时，由于炮制法不同，其临床药效亦不同。一般生梔子偏于泻实火；炒梔子偏于清热养阴；梔子炭用于凉血止血；梔子皮偏于清肌表之热；梔子仁偏于清内热以除心烦。

知母 天门冬

〔伍用功能〕

清热养阴润肺。

〔伍用原理〕

知母苦、甘，寒。质软性润，入肺、胃、肾经。其性守而不走，入肾能润肾燥而滋阴，入肺能清肺金而泻火。天冬甘、苦，其性寒，液浓滑润，入肺、肾经，其性柔中含刚，上则清金降火，益水之上源，下则滋肾助水，补肾阴不足。二药相伍，相须为用，泻火热而不伤阴，滋阴液而不敛火，共奏养阴润燥，清肺化痰之功效。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗热盛津伤的燥咳证。
- 2、用于治疗肺癆证。
- 3、用于治疗肺阴受伤，火邪内伏，证见咽喉肿痛，声音嘶哑，口舌干燥，脉细数或滑数诸症。

〔原源〕

麻黄升麻汤。

〔按语〕

- 1、知母和天冬均为补中有泻之药物，但知母之功重在泻，天冬之功重在补。
- 2、知母和天冬均为肺、肾二经之药。若用以入肾滋阴泻火，二者宜用盐炒。若用以入肺养阴清热，二者宜用酒炒。
- 3、现代药理研究

①、现代药理研究证明，知母有解热作用，对伤寒杆菌、痢疾杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌，以及葡萄球菌、肺炎双球菌、溶

血性链球菌、百日咳杆菌有较强的抗菌作用。

②、实验研究证明知母能使血浆皮质酮平均值显著上升。同时体外实验证明知母可减弱皮质醇 C4.5 双链的打开还原与 C17.20=羟基 C20酮基的变化。由于保护了皮质醇 A 环 C4.5 的双链和 C₃酮基不被还原以及侧链上 C₁₇和 C₂₀羟基和 C₂₀酮基免受降解，因此能延缓肝细胞对皮质醇的分解代谢。另外生地30g、知母、甘草各9g，一日三次，和激素同用，有一定的对抗地塞米松对清晨血皮质醇分泌高峰的抑制作用。从而减少了皮质激素的副作用。上述结果说明，知母等滋阴泻火药可能保护机体肾上腺皮质免受外源性皮质激素的抑制，并提示知母等对机体的调整作用之一是直接影响血中肾上腺皮质激素含量的变化。

③、有报导说：天冬对炭疽杆菌、溶血性链球菌、白喉杆菌、肺炎双球菌、枯草杆菌等有抗菌作用。

石膏 知母

〔伍用功能〕

清热泻火生津

〔伍用原理〕

石膏味辛、甘，性大寒。质重气浮，性走而不守，善清气分实热，除烦止渴。知母味苦、甘，性寒。质润不燥，性守而不走，下行润肾燥而养阴，上行清肺金而泻火。《内经》曰：“热淫于内，治以咸寒，佐以苦甘；火淫于内，治以咸冷，佐以苦辛，以酸收之，以苦发之。”两药相伍，苦以发之，寒以清之，甘以缓之。石膏清热解肌以除烦，知母清热泻火以养津，二者相互促进，清热泻火生津之功倍增。

〔临床应用〕

1、主治阳明经证，证见高热，口渴欲饮，大汗出，舌苔黄而燥，脉洪大诸症。

2、治疗胃腑实热所致的消渴证。

3、用于治疗中暑证。

4、用于治疗肺胃实热证，证见发热，恶寒，胸疼，气短，咽干，喉痛，咳嗽，舌红苔黄，脉滑而数诸症。

〔原源〕

白虎汤、白虎加入参汤、白虎加桂枝汤。

茵陈 栀子 大黄

〔伍用功能〕

清热除湿，利胆退黄。

〔伍用原理〕

茵陈味苦，微寒。入脾、胃、肝、胆经。本品是先草木而生，后草木而凋。功专清热利湿退黄，兼理肝胆之郁。栀子苦寒，能泻三焦火邪，凉血分之热，兼以除湿利胆。大黄苦寒，行于肠胃能攻积导滞，驱邪外出；行于气分能清热泻火；行于血分能化淤凉血。黄疸证，湿热与淤热相合，蕴结于里，热不得外泄，湿不得下行。茵陈清热除湿利胆，兼以舒肝理气。栀子行于气分，清热泻火除湿利胆，以增强茵陈之效。大黄通过清热的作用，增强栀子、茵陈清热之功；通过泻下作用，使肠道和胆道畅通，胆汁得以正常排泄，提高茵陈，栀子利胆退黄之能；通过活血化淤作用，使肝气得畅，经脉得通，郁热得清，防止痞块形成。三者相须为用，清热除湿，利胆退黄，功效卓著。

〔临床应用〕

- 1、主治湿热内蕴的黄疸证。
- 2、治疗湿热内盛，证见胁腹疼痛，口苦，恶心欲吐，舌红，苔黄腻，脉滑数等症。
- 3、用于治疗湿温病。
- 4、治疗以肤黄，腹满，头眩，小便不利为主症的谷疸证。

〔原源〕

茵陈蒿汤。

〔按语〕

1、仲景应用三药时，“以水一斗二升，先煮茵陈减六升，内二味，煮取三升，去滓，分三服。”临证时，对于发病急，病程短，病情重的肝胆疾患，应依照上法煎服。对于发病缓，病程长，病情轻的肝胆疾患，则宜三药同煎。

2、现代药理研究

①、现代药理研究证明茵陈有利胆和促进胆汁分泌和保肝作用。与梔子中所含京尼品（gini-pin）合用，对促进大鼠胆汁分泌有协同作用。茵陈煎剂可降低麻醉犬奥狄氏括约肌紧张度。

②、体外实验证明，茵陈煎剂对金黄色葡萄球菌、炭疽杆菌、白喉杆菌、伤寒杆菌、甲型付伤寒杆菌、绿脓杆菌、大肠杆菌、弗氏痢疾杆菌、志贺氏痢疾杆菌、脑膜炎双球菌与枯草杆菌等有不同程度的抑制作用。

竹叶 石膏

〔伍用功能〕

清热泻火除烦。

〔伍用原理〕

竹叶味甘、淡，性寒。入心、胃、小肠经。本品质轻气浮，善清心胃热邪以除烦；泻心经实热以利小便。石膏味辛、甘，大寒。入肺、胃经。本品质重气浮，为清气分实热之要药，直入气分，偏于治阳明里热；味辛，又有透达之长，能解肌表之热。两药相伍，相须为用，辛以散热，寒以泻火，解热除烦功卓。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗气分实热证，证见发热不退，心烦口渴，舌红苔黄，脉数而有力者。
- 2、用于治疗温热病后期，余热未清者。
- 3、用于伤暑和中暑。

〔原源〕

竹叶石膏汤。

〔按语〕

1、石膏质重，用量宜大，生用先煎，清热功增。石膏煨用，失去清热作用，其性质变为收敛，作外科敛疮和收涩止带之用。

2、现代药理研究

竹叶有解热利尿作用，利尿作用弱，但能增加尿中氯化物的排泄量。体外试验，水煎剂对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌有抑制作用。

秦皮 白头翁

〔伍用功能〕

清热燥湿，解毒止利。

〔伍用原理〕

秦皮味苦，性寒。入肝、胆、大肠经。功能清热燥湿，涩肠止利。白头翁味苦，性寒。入大肠经。功能清热解毒，凉血止利。二者相伍，相须为用，秦皮入气分，白头翁入血分，秦皮燥湿邪，白头翁凉血热。秦皮涩肠止利，白头翁清热解毒。共奏清热燥湿，解毒止利之功效。

〔临床应用〕

主治湿热所致的下利证。

〔原源〕

白头翁汤、白头翁加甘草阿胶汤。

〔按语〕

现代药理研究

①、秦皮对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、福氏痢疾杆菌、宋内氏痢疾杆菌均有抑制作用，但无杀菌作用。

②、秦皮具有止咳、祛痰、平喘作用。

③、有报导认为秦皮的抗炎作用可能与兴奋肾上腺皮质机能有关。

④、白头翁对金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌、绿脓杆菌、伤寒杆菌、枯草杆菌等有明显抑制作用。另外，本品具有抗阿米巴原虫和杀灭阴道滴虫的作用。

⑤、白头翁对肠粘膜有收敛作用，故能止泻、止血。

柴胡 黄芩

〔伍用功能〕

- 1、和解少阳，清解少阳邪热。
- 2、舒肝理气，清解气郁之火。

〔伍用原理〕

柴胡味苦、辛，微寒。入肝、胆、心包络、三焦经。功能轻清上升，和解退热，疏肝解郁，升举阳气。黄芩味苦，性寒。苦以燥湿，寒以泄热，最善清肺中之火，胃中之热。柴胡得黄芩，柴胡透表之外邪，黄芩泄里之热邪。柴胡升清解郁，黄芩降浊泻火。二药相伍，升清降浊，解郁退热，调和表里，和解少阳，从而使肝胆气机调畅，内蕴郁热得消。

〔临床应用〕

- 1、主治外邪传入少阳，证见口苦，咽干，目眩，往来寒热，胸胁苦满，心烦欲呕，不欲饮食，舌苔薄白，脉弦诸症。
- 2、用于治疗疟疾。
- 3、用于情志不畅，肝郁气滞，久郁化火而现烦躁，失眠，胸内满闷，口干，口苦，头疼，目眩诸症。
- 4、用于肝胆热盛，两耳红肿疼痛，耳鸣，眩晕诸症。
- 5、用于热入血室的月经不调证。
- 6、用于肝胃不和所致的吐酸，食少，胃疼，胁胀等症。
- 7、用于胆热移于脑的鼻渊病。

〔原源〕

小柴胡汤，大柴胡汤、柴胡加芒硝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡桂枝汤、柴胡桂枝干姜汤、鳖甲煎丸、柴胡去半夏加瓜蒌汤。

〔按语〕

仲景应用柴胡和黄芩、柴胡用量均大于黄芩。临证时若和解少阳，清热祛邪，柴胡用量宜大。若舒肝解郁理气，柴胡用量宜小。若以柴胡升阳，用量宜更小。

石膏 半夏

〔伍用功能〕

1、清热降逆止呕。

2、清热化痰止嗽。

〔伍用原理〕

石膏辛、甘，大寒。善清肺胃火热。半夏辛，温，有毒。既能宽中降逆止呕，还能燥湿祛痰止嗽。两药相伍，一寒一温，肺胃同治，相互促进，相互制约，共奏清肺和胃，降逆化痰之功。

〔临床应用〕

1、治疗痰热壅肺所致的咳喘症。

2、用于肺内郁热，胃气上逆所致的心烦欲呕和呕吐等症。

〔原源〕

厚朴麻黄汤、越婢加半夏汤、小青龙加石膏汤、竹叶石膏汤。

〔按语〕

1、半夏为化寒痰、湿痰主药。此药生用有毒，故内服多制用，仲景制半夏之法是洗。现代研究证明此法不能解除半夏的毒性。目前常用的半夏有下列四种：一是清半夏（用姜、矾制，再清水浸泡），偏于燥湿化痰；二是法半夏（用姜、矾、甘草制），性较缓，偏于燥湿健脾；三是姜半夏（用姜汁拌），性较燥，偏于降逆止呕；四是半夏曲（用姜及面粉制后发酵而成），偏于健脾消食，化痰止呕。

2、现代药理研究

①、应用半夏以清半夏最宜。现代研究认为生半夏毒性最大，次为漂半夏，再次为姜浸半夏和蒸半夏，白矾半夏毒性最小。前四种制剂给鸽灌胃可致吐，喂给豚鼠可致声嘶或失声。白矾半夏无此反应，可见白矾能解半夏之毒性。

②、生半夏和低温处理的半夏流浸膏口服，则有催吐作用。生半夏粉120℃焙2—3小时，镇吐作用仍然存在，而催吐作用消失，可见其镇吐成分耐热，催吐成分不耐热。所以，临证时应用半夏降逆止呕时，以久煎为宜。

③、新近发现，半夏蛋白1 250 mg注射给药时，对小鼠有终止早孕活性，抑孕率为50%（ $P < 0.01$ ）。口服时则被胃蛋白酶降解而失效。

桔梗 甘草

〔伍用功能〕

- 1、清热利咽止疼。
- 2、利肺祛痰排脓。
- 3、理气和胃调中。

〔伍用原理〕

桔梗味苦、辛，性平。入肺经。本品辛散苦泄，功能宣通肺气，祛痰排脓，利咽止疼，并能升提肺气疏理肠胃。甘草味甘，性平。功能清热解毒，补脾缓急止疼。

热盛灼津则生痰，痰浊内聚则气结。桔梗与甘草相伍，桔梗开肺调气以祛痰，甘草清热解毒以祛邪，共使热毒清，痰结消，咽疼止。《内经》曰：“脾欲缓，急食甘以缓之，用苦泻之，甘补之。”对于脾气不足，肠胃不和病证，甘草

味甘，补脾气之不足。桔梗味苦，升中有降，利肠胃之
气机。二者相合，一补一泻，共使脾气得升，胃气得降，胃肠
诸证自解。

〔临床应用〕

- 1、主治咽喉部疼痛，证属热邪内伏者。
- 2、用于治疗肺痈。
- 3、用于治疗脾气不足，肠胃不和的病证。

〔原源〕

桔梗汤、排脓汤、薯蓣丸。

〔按语〕

1、甘草和桔梗相伍，若应用于肺热病证，宜用生甘
草；若应用于脾气不足证，宜用炙甘草。

2、现代药理研究。

桔梗的作用有五个方面：

①、具有祛痰与镇咳作用。实验证明本品能显著增加呼
吸道粘液的分泌量，其强度可与氯化铵相比。

②、具有降血糖作用。

③、具有抑制胃液分泌和抗溃疡作用。

④、粗桔梗皂甙有镇静、镇痛和解热作用。

⑤、有抗炎作用。但桔梗无直接抗菌作用。其水提取物
可增强巨噬细胞的吞噬功能，增强中性白细胞的杀菌力，提
高溶菌酶的活性。

麦门冬 半夏

〔伍用功能〕

养阴润燥，清热降逆。

〔伍用原理〕

麦门冬味甘、微苦，微寒。入心、肺、胃经。本品色白体润，最善养阴和胃，润肺止咳，亦能清心降火，使肺不犯于贼邪，故止咳效著。半夏辛温，体滑性燥，能散能降，功能燥湿祛痰，下气散结，温脾和胃，交通阴阳。重用麦门冬，润肺养胃，并清虚火，半夏小量佐之，下气化痰，降逆和胃。麦门冬得半夏辛散之性，热邪易清，得半夏降逆之功，气机得利；半夏受麦门冬甘润之性制约，温燥性大减。二者相伍，相辅相成，使胃得以润，肺得以滋，热得以清，从而使虚火清，咽喉利，咳嗽止。

〔临床应用〕

- 1、用于热性病之后，余热未清所致的低热，口渴，干呕，食欲不振诸症。
- 2、用于肺胃阴伤，虚火上炎引起的咽疼，咳嗽等症。
- 3、用于胃阴不足，胃失和降所致的呕吐，呃逆诸症。
- 4、用于冲脉虚寒所致的月经不调证。
- 5、用于失眠证。

〔原源〕

竹叶石膏汤、麦冬门汤、温经汤。

〔按语〕

1、失眠证时，大剂量应用麦冬，养肺以加强肺脏治节之功，清心以制约心火上炎干扰神明，少佐半夏，交通阴阳，和胃安中，从而使气血调，阴阳和，失眠证愈。

2、仲景治疗虚火内炽，肺气上逆证，麦冬和半夏之比是7：1。竹叶石膏汤证和温经汤证中均为2：1。

3、现代药理研究

体外实验，麦门冬对白色葡萄球菌、枯草杆菌、大肠杆菌及伤寒杆菌等有抗菌作用。

另外，麦冬注射液对实验动物在低压缺氧条件下能明显提高耐氧能力。用于冠心病患者，在缓解症状方面有较好的疗效，对于心电图方面的疗效次之。

天花粉 芍药

〔伍用功能〕

清热养阴润燥。

〔伍用原理〕

芍药味苦、酸，性微寒，最善柔肝脏之刚烈，补阴液之不足，养血活血荣筋，解痉缓急止疼。花粉甘寒，最善清肺胃之火，两药参合，共使阴液得养，热邪得清，津液得生，筋脉得舒。

〔临床应用〕

1、用于治疗热邪伤阴，筋脉失养的痉证。

2、用于热病后期，证见胃脘隐疼，口苦咽干，舌红少苔等症。

3、用于治疗消渴病。

〔原源〕

瓜蒌桂枝汤。

〔按语〕

1、花粉和芍药相伍，若用以治疗痉病、消渴病，赤芍、白芍宜同时应用；若用以治疗胃阴不足证，单用白芍较好。

2、现代药理研究

①、实验证明天花粉煎剂在体外对溶血性链球菌、肺炎双球菌、白喉杆菌有一定的抑制作用；对伤寒杆菌、缘脓杆菌、痢疾杆菌、变形杆菌及金黄色葡萄球菌的作用均较弱。

②、有报导说以天花粉组方治疗糖尿病能获得一定的疗效。但是天花粉提取液给正常家兔服药后，可见血糖上升，对饥饿兔这一作用更加明显，且可使饿兔的肝糖元和肌糖元的含量均有所增加。另有报导，天花粉40%乙醇提取液，对于正常兔及四氧嘧啶糖尿病兔未见有降血糖作用及对症治疗的效果。

③、从天花粉中提取的天花粉蛋白，可以引起流产，应引起注意。

升麻 鳖甲

〔伍用功能〕

清热滋阴解毒。

〔伍用原理〕

升麻味辛、甘，微寒。本品气味淡薄，轻清上升，既能升举脾胃之清气，又能透邪外出，解阳明之热毒。鳖甲咸，平。降而不升，走于血分，功能益阴敛阳除热，软坚散结消痞。二药相合，一气一血，升中有降，散中有收，使气血畅，结滞散，热毒清，诸症解，机体康。

〔临床应用〕

1、主治阴阳毒（面赤斑斑如锦文，咽喉痛，唾脓血是阳毒的主症；面目青，身痛如被杖，咽喉痛，是阴毒的主症）。

2、用于治疗肝脾肿大的疾患。

3、用于治疗久病热结血淤的闭经证。

4、用于治疗血小板减少症。

〔原源〕

升麻鳖甲汤。

〔按语〕

1、升麻和鳖甲相伍治疗闭经，肝脾肿大时，升麻用量宜小。

2、现代药理研究

鳖甲含动物胶、角蛋白、维生素D及碘等。能抑制结缔组织增生，起到软肝脾的作用，故能对肝硬变所致的肝脾肿大治疗作用。并能提升血浆白蛋白，可用于肝炎合并贫血的白、球比值倒置者。

升麻 甘草

〔伍用功能〕

清热解毒。

〔伍用原理〕

升麻甘、辛，微寒，气味淡薄，升而不降，最善解阳明热毒。《本经》曰：“辟瘟疫瘴气，邪气蛊毒、入口皆吐出，中恶腹痛，时气毒疔，头痛寒热，风肿诸毒，喉痛口疮。”

《本草纲目》谓其能“消斑疹，行淤血”。甘草甘平，气薄味厚，可升可降，生用则能清热解毒。《本经》曰：“主五脏六腑寒热邪气，坚筋骨，长肌肉，倍气力，金疮肿，解毒。”

二药相伍，相须为用，共奏清热解毒，消肿散结之功。

〔临床应用〕

1、治疗热毒所致的头面部疮、痈、肿毒。

2、用于治疗麻疹初起，疹毒内盛，发热，疹出不畅者。

3、用于四时感冒，证属热毒内盛者。

4、用于热毒所致的斑疹，以及其他出血性疾病。

〔原源〕

麻黄升麻汤、升麻鳖甲汤。

当归 贝母 苦参

〔伍用功能〕

养血润燥，清热利湿通淋。

〔伍用原理〕

当归甘、辛，温，既能养血润燥，又能活血解毒。贝母苦寒，既能清热散结，又能利气解郁。苦参苦寒，功能清热燥湿，利水通淋。三药参合，当归得贝母之佐，气血得润，热结易消。苦参得当归，贝母之佐，利水除湿功倍而无伤正之弊，三者相须为用，共奏养血润燥，清热利湿通淋之效。

〔临床应用〕

1、主治妊娠以后，血虚有热，气郁化燥，兼有湿浊所致的小便不利证。

2、用于久治不愈，证属湿热型的淋证。

3、用于湿热所致的带下证。

〔原源〕

当归贝母苦参丸。

〔按语〕

1、当归的应用，前人有头、身、尾、须之别。当归头与当归尾偏于活血破血；当归身偏于补血养血；当归须偏于活血通络；全当归既可补血，又可活血。

2、现代药理研究

(1)、当归的作用有八个方面:

①、当归对子宫的作用与子宫的机能状态有关,对子宫具有“双向性”作用。挥发油能抑制子宫肌肉,使子宫弛缓;而水溶性非挥发性成分则能兴奋子宫肌肉,使收缩加强。

②、当归能降低心肌兴奋性,使心律失常转化为心律正常。并能够扩张冠状动脉,增加冠脉血流量,降低心肌耗氧量,从而改善心肌营养状况。

③、有报导说,当归所含挥发性成分主要引起血压上升,而非挥发性成分则引起血压下降,其上升或下降程度与剂量大小成正比。但血压总的趋势是下降。

④、当归能够降低血小板聚集和抗血栓形成。

⑤、当归具有降血脂作用。并能增高冠心病及脑动脉硬化病人纤维蛋白溶酶活性。

⑥、当归具有抗炎、镇痛、镇静作用。

⑦、当归具有抗维生素E缺乏症的作用。

⑧、当归对大肠杆菌、伤寒及副伤寒杆菌、痢疾杆菌、甲型及乙型溶血性链球菌均有不同程度的抑制作用。

(2)、贝母分三种:川贝母、浙贝母、土贝母。

浙贝母所含生物碱、贝母碱、去氢贝母碱有扩张支气管平滑肌、降压、升高血糖及扩瞳作用。

浙贝母有明显的镇咳作用。动物实验还表明浙贝母碱低浓度(1:500万)时,使支气管平滑肌扩张,高浓度(1:1000~1:10000)时,则使支气管收缩。

川贝母所含川贝碱有降压,增加子宫收缩,抑制肠蠕动的的作用,大量川贝碱有麻痹中枢神经系统、抑制呼吸运动并

使周围血管扩张、血压下降、心搏变慢等。

土贝母为葫芦科多年生草本植物，与川贝母非为一类，只用于外科疮痈肿毒等疾患。

(3)、苦参的作用有五个方面：

①、苦参具有抗心律失常的作用。其作用机理可能是一种非特异性“奎尼丁样”效应机制，即通过影响心肌细胞膜钾、钠离子传递系统，降低心肌应激性，延长绝对不应期，从而抑制异位节律点的作用。

②、体外试验证明：1%的苦参碱对痢疾杆菌、大肠杆菌、变形杆菌、乙型链球菌及金黄色葡萄球菌均有较明显的抑制作用，对于滴虫有杀灭作用。对皮肤真菌亦有抑制作用。

③、有报导说苦参有良好的利尿作用。

④、对麻风病、阿米巴痢疾、血吸虫病、肺脓疡等有一定疗效。

⑤、有降低血压和健胃作用。

薏苡仁 败酱草

〔伍用功能〕

清热解毒除湿，散结破瘀排脓。

〔伍用原理〕

薏苡仁甘、淡，微寒。入脾、胃、肺、大肠经。既能利水除湿，又能清热排脓。败酱草辛、苦，微寒。入胃、大肠、肝经。既能清热解毒排脓，又能活血化淤散结。二药参合，相须为用，清热解毒除湿功增，散结破瘀排脓效灵。

〔临床应用〕

1、主治肠痈证。

2、用于湿热内蕴，久治不愈兼有淤滞的下腹疼痛，腰部困疼，带下黄赤，低热，盗汗，全身消瘦诸症。

3、用于疔疮肿毒，乳痈诸证。

〔原源〕

薏苡附子败酱散。

〔按语〕

1、薏苡仁和败酱草相伍，用于久治不愈的带下证甚效。临证时宜加大二者用量，久服效。

2、产后热结血淤腹痛，败酱草为首选药物。

3、现代药理研究

(1)、薏苡仁的作用有四个方面：

①、薏苡仁油具有抑制骨骼肌收缩的作用。这种作用与其含有饱和脂肪酸有关。

②、对于中枢神经系统具有镇静、镇痛、解热、降温和抑制多突触反射的作用。

③、实验证明，薏苡仁油低浓度时兴奋离体蛙心与豚鼠心脏，高浓度时有抑制作用。对离体兔耳血管，低浓度苡仁油使之收缩，高浓度有扩张作用。

④、体外实验还表明，薏苡仁煎剂对金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、炭疽杆菌、白喉杆菌有一定的抑制作用。

(2)、败酱草的作用有三个方面：

①、败酱浸剂在体外对金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、类白喉杆菌有轻度抑制作用；对溶血性链球菌、白喉杆菌、肺炎球菌、炭疽杆菌和破伤风杆菌则无作用。

②、本品有镇静作用。主要起作用的是挥发油中的败酱烯和异败酱烯。

③、败酱有促进肝细胞再生，防止肝细胞变性的作用。其干燥果枝能疏通门静脉循环，加速肝细胞再生，因而有降酶、降絮作用。大剂量应用时，可引起暂时性白血球减少和头昏、恶心。

阿胶 黄连

〔伍用功能〕

- 1、养阴泻火。
- 2、清热解毒。
- 3、止血止利。

〔伍用原理〕

阿胶味甘，性平。入肺、肝、肾经。本品色黑，质润，气味具阴，入肝经则养血止血，息风止痉；入肺经则补肺润燥，止咳平喘；入肾经则养阴滋水，清热除烦。黄连味苦，性寒。功能泻心脏之火，清肝胃之热，除热止烦；祛中焦之湿，清热毒之邪。阿胶与黄连相伍，阿胶补肾水，补血止血。黄连泻心火，燥湿解毒。前者以补为重，后者以泻为要，寒热并用，相辅相成，共奏补北泻南，交通心肾，养阴泻火，清热解毒，止血止利之功。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗肾阴不足，心火过亢所致的心烦，失眠等症。
- 2、治疗热毒内盛的热痢。
- 3、治疗温病后期，证见心烦，失眠，低热，口干，舌红，脉细数诸症者。

〔原源〕

黄连阿胶汤。

〔按语〕

1、心肾不交是指心阳与肾阴的生理关系失调的病变。临床常用交通心肾之法有三：一是补肾水，泻心火，代表方是《伤寒论》的黄连阿胶汤；二是补心肾，定神志，代表方是《医学心悟》的安神定志丸；三是泻心火，制阳亢，代表方是《韩氏医通》的交泰丸。

2、现代药理研究

- ①、阿胶在全身及局部均有止血作用。
- ②、阿胶具有加速贫血动物血液中红细胞和血色素增长的作用。
- ③、阿胶有预防进行性肌营养障碍的作用。
- ④、阿胶有促进健康人淋巴细胞转化的作用。

赤小豆 当归

〔伍用功能〕

清热利湿，活血解毒。

〔伍用原理〕

赤小豆味甘、酸，性平。本品色赤入血，性善下行，既能清热利水消肿，又能解毒排脓消痈。当归味甘、辛，性温。本品辛散温通，甘润能补，为血中气药，既能补血养血，又能活血解毒。《本经》曰：其能治“诸恶疮疡”。二者相伍，赤小豆主去邪，当归主活血，共使邪去而正不受损，血活则毒邪易除。

〔临床应用〕

1、主治无热汗出，微烦，但欲卧，目赤如鸠眼，四眦黑，能食，脉数。即将成痈脓的狐惑病。

2、用于治疗乳痈。

3、用于湿、热、毒所致的各种疮、痈诸证。

4、用于治疗湿热为患，证见小便淋浊，带下诸症。

〔原源〕

赤小豆当归散。

〔按语〕

1、当归并没有直接解毒作用，但因其善于补血行血，祛瘀生新，使新血生，血行畅，毒邪无盘据之所而解除。所以凡毒蕴血中的病证多用当归，以起到行血解毒作用。

2、现代药理研究

赤小豆含蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素 B₁、B₂、钙、铁、磷等。20%煎剂对金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌等有抑制作用。

蒲黄 滑石

〔伍用功能〕

化淤利窍泄热。

〔伍用原理〕

蒲黄甘平，偏行于血分。《本经》曰：“主心腹膀胱寒热，利小便，止血，消淤血。”《本草纲目》说其能“凉血活血，止心腹诸痛。”滑石甘、淡，寒，偏行于气分。功能开窍通淋，清热利水除湿。二药相伍，气血同治，降而不寒，共收化淤利窍泄热之功。

〔临床应用〕

1、用于膀胱湿热证所致的尿频，尿急，尿疼，小腹疼痛诸症。

2、用于湿热所致的带下证。

〔原源〕

蒲灰散。

〔按语〕

1、《千金》曰“蒲灰”应作“蒲黄。”

2、现代药理研究

(1)、蒲黄含固醇类： α -香蒲固醇及 α -谷固醇；亦含挥发油、黄酮类、生物碱等。

蒲黄的作用有五个方面：

①、本品醇提取物对蟾蜍离体心脏，低浓度增强其收缩力，高浓度则抑制之。

动物实验还表明能增加冠脉血流量。注射脑垂体后叶素使冠脉收缩后，蒲黄的这一作用更为明显，冠脉流量可增加76%。与此同时，心电图亦有所改善。

②、本品能够降低血清胆固醇和抗动脉粥样硬化作用。目前初步认为蒲黄的降脂原理系抑制肠道吸收外源性胆固醇，和再吸收胆酸及内源性胆固醇，促进胆固醇和胆酸从小肠壁和胆汁排入肠腔。是否影响肝脏合成胆固醇等，则尚在研究中。

③、本品对动物离体子宫呈兴奋作用，大剂量时可致痉挛性收缩。用于产后可使子宫收缩力加强或紧张性增加。

④、生蒲黄或炭在试管内对溶血性金黄色葡萄球菌及多种痢疾杆菌无抑制作用。临床观察，本品有利尿和平喘作用。

⑤、体外实验，蒲黄煎剂对人血有促凝血作用。

(2)、滑石含硅酸镁、氧化铝、氧化镍等。硅酸镁有吸附和收敛作用，内服能保护肠壁，止泻而不引起鼓肠。滑石

粉撒布创面形成被膜，有保护创面、吸收分泌汤、促进结痂的作用。

第三节 泻下通便类

大黄 芒硝

〔伍用功能〕

- 1、清热泻火通便。
- 2、清热泻火化淤。

〔伍用原理〕

大黄味苦，性寒，入脾、胃、大肠经。本品气味重浊，直降下行，走而不守，具有攻积导滞，泻火凉血，逐淤通经功效。芒硝味苦、咸，大寒。入胃、大肠经。功能泻热导滞，润燥软坚。《内经》曰：“灭淫于内，治以苦寒。”

“热淫于内，治以咸寒。”二药相伍，寒以胜热，苦以泻火，咸以软坚，共收泻火导滞，攻下破积，通便除满之功效。

〔临床应用〕

1、主治胃肠火热积滞所致的便秘，腹痛，谵语，潮热等症。

2、用于水热互结所致的结胸证。

3、用于火热内盛郁结于肠所致的肠痈证。

4、用于热邪内结，血液淤滞于下焦所致的狂证。

〔原源〕

大承气汤、大陷胸丸、大陷胸汤、桃核承气汤、调胃承气汤、大黄牡丹汤。

〔按语〕

1、大黄、芒硝相伍，因煎法之别，临症主治亦不同。大承气汤先煮枳朴，后下大黄，最后放芒硝。以药之为性，生者气锐而先行，熟者气钝而和缓。芒硝先行以润燥，大黄继之通肠道，后以枳朴除痞满；从而使泻热通便功增。调胃承气汤大黄、甘草同煮，后放芒硝。小承气汤三药同时煎煮。二汤均使大黄攻下祛积功减，调理肠胃功增。

2、现代药理研究

芒硝中的主要成分为硫酸钠，它在肠中不易被吸收，在肠中形成高渗盐溶液，使肠道保持大量的水分，从而使肠内容物变稀，容积增大，刺激肠粘膜感受器，反射性地引起肠蠕动亢进而致泻。

大黄 枳实 厚朴

〔伍用功能〕

- 1、清热泻火通便。
- 2、行气消痞除满。

〔伍用原理〕

大黄味苦，性寒。本品气味重浊，降而不升，泻而不补，最善攻肠胃积滞，大便坚实之症，故以之为君。枳实苦温，行气开痞。厚朴苦温，行气除满。二者行气化滞以助大黄。三药合用，共使气行结开，便通热清。浊降清升，邪气得去，正气得复，体康无恙。

〔临床应用〕

- 1、主治热结气滞造成的便秘，腹痛，腹胀诸症。

- 2、用于热邪内结所致的神昏，谵语，癫狂诸症。
- 3、用于火热之邪引起的下利证，眩晕证，呕吐证。

〔原源〕

小承气汤、大承气汤、厚朴三物汤、厚朴七物汤、厚朴大黄汤。

〔按语〕

1、枳实、厚朴、大黄合用，若用于实热便秘证，大黄用量宜大；若用于气滞热结以胸满胀为主症，枳实用量宜大；用于腹满胀为主症，厚朴用量宜大。

2、三药合用，因煎煮法的差异，临床意义也不同，先煮枳实、厚朴，后入大黄，攻下力强；若三者同煮，则攻下力缓。

3、现代药理研究

①、厚朴有广谱抗菌作用。

②、实验研究时，厚朴煎剂对兔离体肠管呈兴奋作用，对小鼠离体肠管，厚朴煎剂浓度在1:166时，呈现兴奋，而浓度加大至1:100时则转为抑制，因此，临证应用厚朴时，药量问题须仔细斟酌。

大黄 附子 细辛

〔伍用功能〕

温阳祛寒，破积通便。

〔伍用原理〕

大黄苦寒，泻下通便，祛寒实内结之邪，制热药辛散之性。附子、细辛辛散温通，三者相伍为用，共奏温阳祛寒，破积通便之功。

〔临床应用〕

1、主治脾肾虚寒，寒实内结，证见腹痛，大便不通，恶寒肢冷，舌苔粘腻，脉象弦紧诸症。

2、用于治疗寒疝。

3、用于心肾阳虚所致的心悸，气短，浮肿，便难，舌色淡，舌体胖，苔薄白，脉沉诸症。

〔原源〕

大黄附子汤。

〔按语〕

1、三药相伍，大黄用量一般不宜超过附子。

2、寒实内结实证，服此三药大便不通，反增呕吐，肢冷，脉搏转细，预示病势已趋恶化，可用《本事方》中温脾汤治疗。

3、仲景对于寒邪内伏阴分时，多以细辛与附子相配伍，以增强其祛寒邪的作用。大黄附子汤中附子、细辛配大黄，其侧重点是治寒实积聚于里，属温阳通便法；麻黄附子细辛汤中附子、细辛配麻黄，其侧重点是温散寒邪，从表而解，属温经解表法。

4、麻黄附子细辛汤中附子用一枚。大黄附子汤中，附子则用三枚。所以然者，麻黄、附子、细辛是三味温药，只相助而不相制，故附子一枚已足。大黄、附子、细辛三药相伍，大黄三两，若只用附子一枚岂不为大黄牵制，阻碍其逐寒壮阳之功。

麻子仁 杏仁

〔伍用功能〕

润肠通便。

〔伍用原理〕

麻子仁味甘，性平。入脾、胃、大肠经。本品富含油脂，能润燥滑肠。性质和平，有滋养之功。杏仁味苦，微温。有小毒。入肺、大肠经。本品质润多脂。苦泄之性，能降肺中之气，质润多脂能润肠内之燥。《内经》曰：“燥者润之。”二药伍用，润肠通便甚效。

〔临床应用〕

用于治疗久病体虚或老年人的便秘证。

〔原源〕

麻子仁丸。

〔按语〕

现代药理研究

①、麻子仁含脂肪油，内服在肠中遇碱性肠液，产生脂肪酸，刺激肠壁，使分泌增多，促进肠蠕动，故有缓泻作用。同时，本品有显著的降压作用。因果皮中含有麻醉性树脂，故加工时应将果皮除净，以防中毒。

②、有人认为服用少量杏仁，其所含苦杏仁甙在体内慢慢分解，逐渐产生微量氢氰酸，能轻度抑制呼吸中枢，而达镇咳平喘作用。

实验证明杏仁中的氢氰酸含量，以能迅速进入100℃蒸气，至少维持十分钟，然后再低温干燥，保存的氢氰酸含量较高，杀酶效果好。同理，在煎汤药时苦杏仁宜后下。

临证时应注意杏仁过量使用易产生中毒。其中毒机理主要是由于杏仁所含的氢氰酸很易与线粒体中的细胞色素氧化酶的三价铁起反应，形成细胞色素氧化酶——氰复合物，从而使细胞的呼吸受到抑制，形成组织窒息，导致死亡。

杏仁 桃仁

〔伍用功能〕

- 1、润肠通便
- 2、活血化淤

〔伍用原理〕

杏仁苦温，体润多脂，偏行于气，味苦能降，既有宣肺降逆利气之功，又有宣肺润肠通便之能。桃仁辛苦，质润多油，偏行于血，散而无收，泻而无补，为破血化淤之要药，润燥通便之良品。二者相伍，相须为用，气血并治，活血化淤功倍，润肠通便功良。

〔临床应用〕

- 1、治疗气滞血淤所致的胸、腹疼痛诸症。
- 2、用于久病，老人津枯肠燥，大便秘结症。
- 3、用于治疗闭经证，干血癆证。

〔原源〕

大黄 虻虫丸

〔按语〕

1、干血凝著时，一般活血化淤等药物往往效果不好，此时若加入润燥行血的药物则可获效。杏仁功能润燥，宣肺利气。桃仁润燥，活血化淤。二者对于久淤不化的干血凝著病证，每获良效。

2、《圣济总录》双仁丸由本对药组成，治疗咳嗽证。

3、现代药理研究

桃仁有消炎、解毒、镇痛、滋润作用。多服可致麻痹延髓呼吸中枢而死亡。桃仁醇提取物有显著的抑制凝血作用。

第四节 利水化饮类

芫花 甘遂 大戟

〔伍用功能〕

攻逐水饮。

〔伍用原理〕

甘遂、芫花、大戟皆是峻下逐水药，三药均归经于肺、肾、大肠三经。有毒。不同之处是甘遂、大戟味苦，性寒。甘遂泻上、中、下、三焦经逐之水，大戟泻逐上、中、下三焦脏腑水，兼有消肿散结之功。芫花味辛性温，花性轻扬，理上部胸胁之水，兼有杀虫消痰之功。三味相合，相须为用，祛水逐饮，疗效最速。

〔临床应用〕

1、主治悬饮，胁下有水气，证见咳唾，胸胁引痛，心下痞硬，干呕短气，头痛目眩，或胸背掣痛不得息，舌苔滑，脉沉弦等症。

2、用于肝硬化，血吸虫病而致的腹水，以及渗出性胸膜炎所致的胸水诸病。

3、用于水饮内停所致的水肿，咳喘，气不得息诸症。

〔原源〕

十枣汤。

〔按语〕

1、芫花，甘遂，大戟三药均有毒，宜醋制为散服，以减少其致吐的副作用，不宜作煎剂，服时应空腹服，从小量开始，逐渐加量，泻后如果积水未尽，精神尚可，可再服。

2、三药均反甘草，同用时毒性增强。

3、现代药理研究

①、现代研究证明甘遂、大戟的有效成份不溶于水，故只宜作丸、散应用。

②、动物实验芫花有明显的利尿作用。醋制芫花与苯制芫花醇水提取液或羟基芫花素，均有一定祛痰作用，祛痰机理可能与治疗后炎症减轻，痰液粘滞度降低有关。

③、动物实验表明芫花与甘草合用，其利尿、泻下作用受抑制，且毒性增强，提示两药不宜合用。

④、体外实验：50%芫花全草煎剂，醋制或苯制芫花醇水提取液对肺炎球菌、流感杆菌等有抑菌作用。1：4芫花浸剂对许兰氏黄癣菌等皮肤真菌有抑菌作用。而芫花素无抗菌作用。

⑤、芫花根的碳酸钠提取液对小鼠离体子宫有明显的兴奋作用，使振幅增大，频率加快，保持节律性收缩。对怀孕小鼠腹腔注射或孕兔羊膜腔注射均有明显流产作用。

商陆 海藻

〔伍用功能〕

利水消肿。

〔伍用原理〕

商陆味苦、辛，性平。入肺、大肠、肾经。降而不升，功能通便利水，适用于水肿胀满之实证。海藻味咸、苦，性寒。入肝、胃、肾经。最善软坚散结。《本草纲目》曰：“下十二种水肿。”两者相伍，通利软坚并用，行气利尿功灵，共使小便通利，水肿速消。

商陆性寒，通利小便，尚有清热通大便作用，若和海藻相

伍，则能祛顽痰，治疗痰热内蕴的咳喘证。

〔临床应用〕

用于治疗水肿证较甚者。

〔原源〕

牡蛎泽泻散。

〔按语〕

1、商陆有赤白两种，白色入药，赤色有大毒，不宜入药。

2、海藻味咸，水肿证最忌咸味之品，故应用时应反复用水冲洗，以去其咸味

3、现代药理研究

①、商陆利尿作用甚强，其作用机理可能是刺激血管运动中枢，使肾小球毛细血管扩张，循环加速而利尿。本品利尿与药物剂量有关，小剂量有利尿作用，大剂量反使尿量减少，甚至中毒以至心脏麻痹而死亡。一般用量3—9 g为宜。

②、商陆有祛痰、镇咳、平喘作用。作用原理可能是直接刺激呼吸道粘膜，增强纤毛运动，促进痰液排出，同时还能降低毛细血管通透性，使气管粘膜肿胀减轻，渗出减少。其祛痰有效成份为商陆酸及商陆甲酯。

③、另外，实验证明商陆具有抗菌和抗炎作用。本品对肺炎双球菌，弗氏痢疾杆菌、宋内氏痢疾杆菌高度敏感，对志贺氏痢疾杆菌、流感杆菌中度敏感。亦有泻下作用，对出血性疾患有良好的止血作用。

④、有报导说：海藻所含的碘化物吸收入血液及组织后，能促进病理产物和炎性渗出物的吸收，并能使病态的组织崩溃溶解。并含有抗凝血物质，耐热力较强，作用约与肝素相似。

猪苓 茯苓

〔伍用功能〕

- 1、利水渗湿消肿。
- 2、健脾利水止泻。

〔伍用原理〕

茯苓味甘、淡，性平。入心、肺、脾、膀胱经。甘能补，淡能渗，最善健脾补中，利水消肿。猪苓味甘、淡、性平，入肾、膀胱经，利水渗湿消肿，与茯苓相较，利水力强，而无补益之功。二者相伍，相须为用，补中有泻，从而使中气得补，水湿得利，脾免湿殃。对于水肿、泄泻之证甚良。

〔临床应用〕

- 1、用于阳气不足，水气不化，或阳虚水热互结所致的小便不利，水肿诸证。
- 2、用于脾阳不足所致的泄泻证。
- 3、用于水湿痰饮引起的眩晕，头痛，黄疸诸症。

〔原源〕

五苓散、猪苓汤、茵陈五苓散、猪苓散。

〔按语〕

现代药理研究

(1)、猪苓的作用有三个方面的：

①、有报导说：“健康人试服猪苓煎剂8g(4次)，六小时尿量与尿中氯化物分别增加62%与54%，利尿强度比咖啡因、木通和茯苓强。但服临床常用量的猪苓醇浸剂时，对健康人并无利尿作用。

②、动物实验提示猪苓系一种非特异性免疫刺激剂。体外

试验表明，本品对金黄色葡萄球菌，大肠杆菌有抑制作用。

③、另有报导说猪苓有降低血压作用。

(2)、茯苓的作用有六个方面：

①、本品具有利尿作用。日本学者通过分析《伤寒论》与《金匱要略》中有关五苓散证的条文，提出了五苓散证的发病机理是渗透压的调节点降低引起的。五苓散的主要作用可能是提高渗透压的调节点。推测是通过直接作用于渗透压感受器、神经分泌细胞、口渴中枢神经原，而影响这些结构的向心性冲动间接发生作用；并促使抗利尿激素（ADH）降低。在这个基础上达到利尿、解渴等功效。

②、本品有促进细胞免疫与体液免疫的作用。

③、动物实验表明茯苓能降低胃液分泌及游离酸含量。对四氯化碳所致大鼠肝损伤有保护作用，使谷丙转氨酶活力明显降低，防止肝细胞坏死。

④、体外抗菌试验表明，本品煎剂对金黄色葡萄球菌、结核杆菌和变形杆菌等均有抑制作用；乙醇提取物能杀死钩端螺旋体，而水煎剂则无效。

⑤、本品具有镇静作用。

⑥、实验表明本品有抗肿瘤作用。

猪苓 滑石

〔伍用功能〕

清热利湿。

〔伍用原理〕

猪苓味甘、淡，性平。入肾、膀胱经。本品泻而不补，功能利水渗湿。滑石味甘、淡，性寒。入胃、膀胱经。本品寒能胜

热，滑能利窍，泻膀胱热结而通利水道，清暑热之邪而利水除湿。二者相伍，相须为用，共奏清热利湿，消肿，止淋之功。

〔临床应用〕

1、用于治疗热邪内结膀胱所致的小便不利或尿频、尿急、尿疼诸症。

2、用于治疗湿热下注所致的带下证。

3、用于治疗水邪内蓄，兼有热结的水肿证。

〔原源〕

猪苓汤。

桂枝 茯苓

〔伍用功能〕

1、通阳补中化饮。

2、通阳化气利水。

3、温经活血消水。

〔伍用原理〕

《本经疏证》曰：“和营、通阳、利水、下气、行淤、补中，为桂枝六大功效。”茯苓味甘、淡，性平。入心、脾、肺、胃、肾、膀胱经。利水渗湿，健脾补中。桂苓相伍，泻中有补，外达则通阳益卫以和营，内入则通阳以化饮，温阳利水以下气。

气滞则血淤，血淤则水蓄。桂枝性温，温经活血。茯苓淡渗，归经于肾而消水。茯苓助桂枝走行于下以化淤；桂枝助茯苓通阳化气以散水。二者相伍，对于下焦淤血症甚灵。

〔临床应用〕

1、用于各种水肿证。

2、用于胃内停饮所致的呕吐证。

3、用于下焦淤血所致的月经不调，带下诸证。

〔原源〕

茯苓甘草汤、苓桂术甘汤、侯氏黑散、署瓞丸、木防己去石膏加茯苓芒硝汤、茯苓泽泻汤、肾气丸、茯苓桂枝甘草大枣汤、茯苓桂枝五味甘草汤、茵陈五苓散、五苓散、柴胡加龙骨牡蛎汤、麻黄升麻汤、防己茯苓汤、桂枝茯苓丸。

〔按语〕

桂枝茯苓相伍，若用于下焦水饮证，或中焦饮盛，胃气上逆证，二者用量宜重，茯苓用量应大于桂枝。若外有表邪，内有水饮，茯苓用量宜轻。

桂枝 防己

〔伍用功能〕

通阳利水化饮。

〔伍用原理〕

脾主运化水湿，肾主水液代谢。脾肾阳虚，气不得运行，水湿之邪则内停。弥散则全身浮肿，汇聚则局部痞硬。桂枝性温，通阳利水，补中健脾，为脾肾阳虚水液内停之要药。防己性寒，导水下行，利水消肿。二者寒热相合，标本同治，则通阳利水化饮功倍。

〔临床应用〕

- 1、用于脾肾阳虚所致的水肿证。
- 2、用于饮停于胃，证见心下痞满，呕逆气喘，面色黧黑，脉沉而紧诸证。
- 3、用于风寒湿所致的关节肿胀，疼痛，屈伸不利诸症。

〔原源〕

防己地黄汤，防己茯苓汤、木防己汤、木防己去石膏加茯苓芒硝汤。

〔按语〕

1、防己有汉防己和木防己两种，汉防己偏于利水消肿，木防己偏于祛风止疼。

2、现代药理研究

汉防己含有汉防己甲素及汉防己乙素，有一定的消炎、镇痛、舒张血管和降低血压的作用。汉防己小剂量刺激肾脏使尿量增加，大剂量则反使尿量减少。

茯苓 泽泻

〔伍用功能〕

利水除湿健脾。

〔伍用原理〕

茯苓甘、淡，性平。泻中有补，甘能和中益脾，淡能渗湿利水。泽泻甘、淡，性寒。泻而无补，淡能利水渗湿，寒能泄肾及膀胱之火。《内经》曰：“诸湿肿满，皆属于脾。”

“脾恶湿。”脾气虚弱，运化失常，脾不制水，水湿泛滥于肌肤经脉，则为水肿；水湿内停，注入大肠则为泄泻；茯苓和泽泻相伍，泻重于补，共收利水消肿止泻之功。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗水饮停胃所致的呕吐证。
- 2、用于治疗水湿困脾所致的泄泻证。
- 3、用于治疗各种水肿证。

〔原源〕

茯苓泽泻汤、五苓散、茵陈五苓散、猪苓汤、肾气丸。

〔按语〕

1、茯苓有赤白之分，白茯苓主渗水湿，微补，偏行于气分；赤茯苓主渗湿热，不补，偏行于血分。因此，对于脾虚不运，水湿内停的泄泻，呕吐证，以应用白茯苓为宜；对于湿热黄疸证，以应用赤茯苓为宜。

2、现代药理研究

(1)、泽泻含有挥发油、树脂、胆碱、蛋白质等。具有明显的利尿作用。但须注意泽泻采集季节对利尿作用的影响。冬季采集者为正品，利尿效力好。春泽泻稍差。未成活苗无利尿作用，甚至使尿量减少。另外，炮制方法不同亦影响泽泻的利尿作用。生泽泻、酒炙泽泻则无利尿作用。

(2)、有报导泽泻降脂作用明显，有缓和动脉粥样硬化的倾向，并能使病人头昏、脑胀诸症减轻。对于慢性肝病合并或继发高甘油三酯血症患者尤为适宜。

白术 茯苓

〔伍用功能〕

- 1、健脾补中。
- 2、利水化饮。

〔伍用原理〕

白术味苦、甘，性温。入脾、胃经。能燥湿，补脾气。茯苓味甘、淡，性平。入心、肺、脾、肾、膀胱经。能利水渗湿，健脾补中。《内经》曰：“脾苦湿，急食苦以燥之。”“脾欲缓，急食甘以缓之。”二药相伍，补中有泻，相辅相成，健脾补中，利水除湿。

〔临床应用〕

- 1、用于脾气不足，水湿内停所致的水肿证。
- 2、用于湿困脾阳，水饮内停所致的纳呆，肢体困重，呕吐，舌体胖大，苔白，脉沉弦诸证。
- 3、用于痰饮所致的眩晕证。
- 4、用于水湿下注所致的带下证。

〔原源〕

五苓散、附子汤、桂枝去桂加茯苓白术汤、苓桂术甘汤、真武汤、麻黄升麻汤、侯氏黑散、薯蓣丸、茯苓戎盐汤、茵陈五苓散、茯苓泽泻汤、当归芍药散。

白术 泽泻

〔伍用功能〕

健脾利水渗湿。

〔伍用原理〕

白术甘香而温，能补脾养气，燥湿利水。泽泻甘淡，利水渗湿。白术补中有泻，泽泻泻而无补，二者相伍，脾健水湿得运，湿利脾不受困，补泻同用，相辅相成，健脾除湿，功效甚灵。

〔临床应用〕

- 1、用于脾虚水湿内停的水肿，小便不利等症。
- 2、用于痰饮内停所致的眩晕，头疼诸症。
- 3、用于脾虚湿盛所致的黄疸，呕吐，带下，腹痛诸症。

〔原源〕

五苓散、泽泻散、茵陈五苓散、茯苓泽泻汤、当归芍药散。

〔按语〕

- 1、仲景泽泻、白术同用时，泽泻用量均大于白术、临

证时，若脾虚为重，水湿不甚时则需调整二者用量之比。

防己 茯苓

〔伍用功能〕

利水消肿。

〔伍用原理〕

防己苦寒，善走下行，走十二经脉，通腠理，利九窍。清热除湿，利水消肿。茯苓甘淡，甘则能补，淡则能渗，既能扶正，又能祛邪，功能健脾补中，利水除湿。二药参合，相须为用，泻中有补，从而使脾健，湿除，肿消，饮化，诸恙悉除。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗水肿证。
- 2、用于湿热所致的小便不利，或尿急，尿频，尿痛诸症。

〔原源〕

防己茯苓汤、木防己去石膏加茯苓芒硝汤。

防己 黄芪

〔伍用功能〕

- 1、利水除湿消肿。
- 2、补气祛风止疼。

〔伍用原理〕

防己味苦、辛，性寒，入肺、膀胱经。本品苦降，寒泄，辛散，善走下行，既能泻下焦湿热，利水消肿。又能祛风湿，通经络而消痹止疼。黄芪味甘，性微温。入脾、肺经。

本品具春令升发之性，既能补气升阳，益卫固表，还能利水消肿，托毒生肌。防己以降为主，黄芪以升为要。两药相伍，一升一降，一补一泻，共达补气利水，祛风止疼之功。

〔临床应用〕

1、用于治疗风水证。

2、用于治疗风湿客表所致的肢体沉重，关节疼痛，汗出恶风等症。

3、用于气虚湿盛所致的各种水肿证。

〔原源〕

防己黄芪汤。

〔按语〕

现代药理研究

现代药理研究证明黄芪具有八个方面的作用：

①、黄芪能够增强机体免疫功能，可使细胞的生理代谢增强。可显著地增加白细胞数和多核白细胞数。

②、黄芪具有强心作用，能加强正常心脏的收缩，对中毒或疲劳心脏更显著。

③、黄芪有中等利尿作用，可增加尿量和氯化物的排泄。用量不可过大，以9克为宜。

④、黄芪有降低血压的作用，能使冠状血管和肾脏血管扩张，并对全身末梢血管有扩张作用，因而能使血压下降。

⑤、黄芪具有类性激素的作用。

⑥、黄芪能够保护肝脏，防止肝糖元减少。

⑦、黄芪能够改善肾脏功能，减少尿蛋白。

⑧、体外实验证明黄芪对志贺氏痢疾杆菌、炭疽杆菌、 α -溶血链球菌、 β -溶血链球菌、白喉杆菌、假白喉杆

菌、肺炎双球菌、金黄色葡萄球菌、柠檬色葡萄球菌、白色葡萄球菌和枯草杆菌等有抗菌作用。

牡蛎 泽泻

〔伍用功能〕

清热除湿，利水消肿。

〔伍用原理〕

牡蛎味咸，微寒。入肝、肾经。长于潜阳固涩，软坚散结。《本草纲目》曰：“清热除湿。”《海药本草》曰：“主男子虚劳，补肾安神，去烦热。”泽泻甘、淡，寒。入肾、膀胱经。最善利水渗湿，性寒能泻肾经之火，膀胱之热。两药相伍，固涩通利同用，相互促进，相互制约，共使肾精固，湿热去水，肿消。

〔临床应用〕

- 1、主治湿热内蕴，水蓄不行的水肿证。
- 2、用于痰饮内盛所致的咳喘证。

〔原源〕

牡蛎泽泻散。

〔按语〕

1、牡蛎收涩之功甚强，若用于利尿、清热、除湿时，二者之比应是泽泻大于牡蛎，使牡蛎收涩之性受制，软坚散结，清热除湿功存。

2、《衷中参西录》中的清肾汤、澄化汤、膏淋汤和理血汤中均应用牡蛎固精兼化凝滞。张锡钝认为，牡蛎生用，敛而能开，临证时可以放胆用之。

3、牡蛎与苍术同用，治小儿因缺钙引起的佝偻病效果良好。

4、现代药理研究

牡蛎含80—90%的碳酸钙、磷酸钙、氧化铁及镁、铝等。钙盐被吸收后，有促进血液凝固，降低血管的通透性及抑制骨骼肌的兴奋等作用。且有止酸作用，可治胃酸过多。牡蛎的酸性提取物对脊髓灰质炎病毒有抑制作用。

干姜 牡蛎

〔伍用功能〕

温阳开结化饮。

〔伍用原理〕

干姜味辛，性热。辛能散，温能通，功能通阳散寒，消血脉之凝，温阳化痰，利气机之滞。牡蛎味咸，性微寒。质重沉降，功能软坚，寒能胜热，重能镇怯，功能清热益阴，潜阳安神，软坚化痰，消症破结。二药相伍，寒热同用，阴阳相合，使祛饮化痰功增。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗水饮内停，证见胸胁痞满，气逆而喘诸症。
- 2、用于治疗痰浊内结所致的癫、狂、痫等病。

〔原源〕

柴胡桂枝干姜汤、侯氏黑散、风引汤。

〔按语〕

1、干姜和牡蛎伍用，重在化痰饮，因为二者一寒一热，相互制约，相互促进，所以临证时，如果有痰浊阻滞脉络时，无论寒、热均可应用。

2、现代药理研究

干姜主要成份为姜油、酮。辛辣芳香之刺激能促进胃肠机

能，并有兴奋作用。

冬葵子 茯苓

〔伍用功能〕

通窍利水消肿。

〔伍用原理〕

冬葵子甘寒，体滑，本品寒能胜热，滑可去着，功能清热散结，利水通淋。茯苓甘淡，本品甘能补中，淡能渗湿。二药相伍，冬葵子泻而不补，茯苓补中有泻，二者相须为用，共使脾气得健，水气得行，水肿，头眩，恶寒，小便不利诸症皆除。

〔临床应用〕

- 1、主治妊娠水肿，头眩，小便不利诸症。
- 2、用于热邪内结膀胱所致的小便不利证。
- 3、用于遗尿证。

〔原源〕

葵子茯苓散。

〔按语〕

冬葵子不是北方种植的向日葵种子，临证时须注意。

葶苈子 大黄

〔伍用功能〕

逐饮利水通便。

〔伍用原理〕

肺与大肠相表里，肺为水之上源，肺气壅塞，三焦气化不利，津液不能输布，水邪泛滥，导致腹满，全身肿胀，二便不畅。葶苈子辛散苦降，上开肺气，下通膀胱。大黄气味雄烈，

味苦性寒，攻积导滞，疏通肠道。二药参合，肺肠同治，前后分消，共使水饮得除，津气得布，腹满，肿胀诸证速消。

〔临床应用〕

用于水饮停聚所致的水肿，腹满诸证。

〔原源〕

己椒苈黄丸。

〔按语〕

葶苈子具有强心和显著的利尿作用，用于治疗心脏性水肿有效。

甘遂 半夏

〔伍用功能〕

开结逐饮。

〔伍用原理〕

甘遂苦寒，功能泻上中下三焦痰饮，使水从大便泻出。半夏辛温，能燥湿祛痰，开结除饮。甘遂和半夏相伍，一逐一开，共使痰饮速去而无遗患。

〔临床应用〕

治疗痰饮内聚，证见心下痞坚胀满，脉沉弦等症。

〔原源〕

甘遂半夏汤。

〔按语〕

- 1、甘遂经煨或醋炙后，可减缓泻下作用和降低毒性。
- 2、甘遂半夏汤的煮药法以采用《千金》煮药法为宜，即甘遂与半夏同煮，芍药与甘草同煮，最后将二汁同蜜合煮，顿服，较为稳妥。

第五节 止咳平喘类

麻黄 杏仁

〔伍用功能〕

- 1、宣肺解表。
- 2、止咳平喘。

〔伍用原理〕

麻黄味辛、微苦，性温。入肺、膀胱经。中空而浮，既升又降，善于宣肺气，开腠理，透毛窍，散风寒。杏仁味苦，微温。入肺、大肠经。既有发散风寒之功，又有下气平喘之能。麻黄配杏仁，前者辛散，偏走于表，宣肺解表以平喘，后者苦降，偏行于里，佐麻黄散寒降气以平喘，一升一降，一表一里，共使肺气宣，逆气降，风寒祛，咳喘消。

〔临床应用〕

主治肺失宣发所致的咳喘证。

〔原源〕

麻黄汤、麻黄杏仁石膏甘草汤、厚朴麻黄汤、大青龙汤、续命汤、文蛤汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝麻黄各半汤、麻黄连翘赤小豆汤、文蛤汤。

〔按语〕

1、麻杏薏甘汤和麻黄加术汤均以麻黄、杏仁相伍为用，但由于前者有白术所制约，后者重用甘草以收敛，从而使麻杏宣肺解表之力减，对于风湿郁于肌表之证，能使风去而湿不留，汗出而不伤正。

2、杏仁有甜、苦二种，苦杏仁苦降，用于实邪所致的

咳喘证；甜杏仁则偏于润肺，养肺，无宣散力，多用于虚劳咳嗽。

麻黄 半夏

〔伍用功能〕

- 1、宣肺降逆，化痰平喘。
- 2、宣肺利水，化痰除饮。

〔伍用原理〕

麻黄辛、微苦，微温。入肺、膀胱经。上行则宣肺平喘，下行则利水消肿，外达则解表发汗。半夏辛，温。有毒。入脾、胃、肺经。本品能走能散，能燥能润，既能走脾燥湿化痰，又能入肺降逆止咳平喘。二者相须为用，平喘，利水，化痰功效显著。

〔临床应用〕

主治痰饮内伏所致的咳喘，心下悸等证。

〔原源〕

射干麻黄汤、厚朴麻黄汤、越婢加半夏汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤、半夏麻黄丸、葛根加半夏汤。

射干 麻黄

〔伍用功能〕

宣肺祛痰，降逆平喘。

〔伍用原理〕

射干苦寒，降而不升，功能清热解毒，降逆祛痰，开结利咽。麻黄辛温，性主升散，功能宣肺平喘，利水消痰。两药伍用，一寒一热，一宣一降，相互促进，相互制约，共收宣肺祛痰，降逆平喘之功。

〔临床应用〕

用于痰饮壅肺所致的咳嗽，气喘，喉中痰鸣诸症。

〔原源〕

射干麻黄汤。

〔按语〕

射干有消炎、利尿、祛痰等作用。对常见致病性霉菌有较强的抑制作用。

厚朴 麻黄

〔伍用功能〕

止咳平喘

〔伍用原理〕

麻黄味辛、微苦，性温。辛散苦泄温通，偏行于表，外达能散风寒之邪，内入能宣通肺气以平喘。厚朴味苦、辛，性温。亦具辛散苦泄温通之性，偏行于里，主降而不升，既能治气机不利之胸腹胀满，还能治肺气上逆之咳喘。两药相互，性味相投，表里配合，相须为用，共使肺气得宣，逆气得降，咳喘症消。

〔临床应用〕

主治证属于寒的咳喘证。

〔原源〕

厚朴麻黄汤。

〔按语〕

寒性咳喘，麻黄炙用，麻黄发汗力减，宣肺平喘功增。热性咳喘，麻黄和石膏相配，使麻黄发汗解表力变弱，宣肺止咳平喘功增。

厚朴 杏仁

〔伍用功能〕

- 1、下气降逆平喘。
- 2、利气润肠通便。

〔伍用原理〕

厚朴苦、辛，温。入脾、胃、肺、大肠经。行气化滞平喘。杏仁苦，微温。有小毒。入肺、大肠经。润肠通便，止咳平喘。两药相须为用，辛散苦降，使肺气得宣，逆气得降，咳喘自安。

润可去枯，肠热内燥，必以质润之物为主。气行滞消，肠内有积，必以辛苦之物为辅。杏仁质润多油，用以润肠通便，厚朴佐之，行气化滞，用以除积，二者相伍，共奏利气，润肠，通便之功。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗肺气内壅所致的咳喘证。
- 2、用于治疗气滞肠燥所致的便秘证。

〔原源〕

桂枝加厚朴杏子汤、厚朴麻黄汤、麻子仁丸。

葶苈子 大枣

〔伍用功能〕

泻肺祛痰，止咳平喘。

〔伍用原理〕

葶苈子味辛、苦，性大寒。入肺、膀胱经。本品辛散开壅，苦以下行。上行能降肺气之逆，祛痰气之壅，利肺止咳

平喘。下行能通过肃降肺气，通调水道，利水消肿，澄痰涎生成之源。大枣味甘，性平。入脾、胃经。为补脾胃要药，《内经》曰：“形不足者，温之以气；精不足者，补之以味。”本品甘以补中，解诸药之毒；温以益气，补阴血之不足。二药相伍，一泻一补，一脾一肺，共使痰水去而正气不伤，脾得补而气机不壅。共奏祛痰饮，平咳喘之功。

〔临床应用〕

1、主治肺痈。

2、用于痰涎壅盛，咳喘胸满不得卧，面目浮肿，小便不利等症。

〔原源〕

葶苈大枣泻肺汤。

〔按语〕

1、《本草求真》曰：“葶苈辛苦大寒，性急不减硝黄。”仲景用此药，为取得祛邪而不伤正之效，一是应用本品时均需“熬”，二是辅以具有甘缓之性的大枣；三是服用方法有“小便利，止后服”或“顿服”等服法。

2、现代药理研究

大枣含蛋白质、糖类、有机酸、维生素A、B₁、C，并含微量钙、磷、铁。本品对四氯化碳所致的肝损伤有保护作用，能明显增加实验动物血清总蛋白与白蛋白。又能增强实验动物的肌力和体重。

葶苈子 杏仁

〔伍用功能〕

泻肺祛痰，平喘止咳。

〔伍用原理〕

葶苈子味辛、苦、性大寒。入肺、膀胱经。本品辛散苦泻，性寒沉降，开泄肺气，下通膀胱，能利水消饮，祛痰平喘。杏仁味苦。性微温。有小毒。入肺、大肠经。本品宣中有降，功能利肺气，平咳喘，润大肠，二者相伍，杏仁开肺中之气，气利则痰水自消；水结因于气结，气结因于热邪，用葶苈子清气分之热，兼利水邪。二药共使痰饮消，肺气利，咳喘平。

〔临床应用〕

1、用于痰热内盛，壅遏肺气引起的发热，胸满，胸疼咳喘诸证。

2、用于水饮内积，肺气失宣所致的面目浮肿，小便不利，咳逆上气不得卧诸证。

〔原源〕

大陷胸丸

〔按语〕

仲景用葶苈子组成的方剂有四：一是大陷胸丸，用于治疗水热互结的结胸证；二是葶苈大枣泻肺汤，用于治疗痰热造成的肺痈病；三是牡蛎泽泻散，用于治疗湿热为患的下部水肿证；四是防己椒目葶苈大黄丸，用以治疗水走肠间的腹水证。

干姜 细辛 五味子

〔伍用功能〕

- 1、温肺化饮。
- 2、平喘止咳。

〔伍用原理〕

干姜味辛，性热，不仅能温散寒以祛饮，还能温脾燥

湿以化痰。细辛辛温，辛散温通，既能温肺以祛寒，又能温肺以祛痰。五味子酸温，一能敛肺降逆治咳喘。二能养阴生津益肺气。三者相伍，干姜温脾与肺，使脾能散精于上(肺)，肺能通调于下(膀胱)，使水液在体内正常运行，不致停蓄为患。同时细辛之性辛散，五味子之性酸收，单用细辛过于辛散，单用五味子，又恐太酸过敛。两药伍用，既发挥了二者的平喘止咳作用，又利用了二者一散一收，相辅相成的作用。干姜得细辛、五味子之佐，共使痰饮消，咳喘止。

〔临床应用〕

- 1、主治风寒束肺，肺失宣发，痰饮内盛的咳喘证。
- 2、用于治疗脾肺二虚，痰饮内盛的咳喘症。

〔原源〕

小青龙汤、小青龙加石膏汤、厚朴麻黄汤、苓甘五味姜辛汤、桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤、苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤、苓甘五味加姜辛半夏汤。

〔按语〕

1、干姜、细辛、五味子为治痰饮咳喘之良药，临床应用时，如肺寒停饮偏重，五味子量应少于干姜、细辛；如肺虚，久咳不止，五味子用量宜酌量加重。

2、现代药理研究

五味子的作用有七个方面：

①、五味子对神经系统各级中枢都有兴奋作用。条件反射法研究证明，适当剂量的五味子口服，首先主要影响皮层的内抑制过程，使内抑制过程加强和集中，产生正诱导，使分化更完善，从而使大脑皮层兴奋过程和抑制过程趋于平衡。过大量剂则可引起超限抑制。

五味子能改善人的智力活动，提高工作效率。

②、本品能兴奋呼吸中枢，并具有明显的祛痰作用。

③、五味子及其种仁乙醇提取物对四氯化碳所致兔、大鼠和小鼠肝损害时谷一丙转氨酶升高有明显的降低作用。

由于五味子抑制肝细胞酶的合成，并使肝脏解毒功能降低，肝脏受损。因此，五味子虽能使升高的血清谷一丙转氨酶降低，但是否能保护肝脏，有利于肝病的恢复，尚难得出肯定的结论。

④、有报告说：五味子无降压作用，或仅有轻微降压作用。循环衰竭时，则有显著升压作用。由此看来五味子对血压似有调节作用。

⑤、五味子能促进肝糖原异生，又能促进肝糖原分解，并使脑、肝、肌肉中果糖和葡萄糖的磷酸化过程加强。使血糖和血乳酸增加。

⑥、五味子有与人参相似的适应原样作用，能增强机体对非特异性刺激的防御能力。

⑦、五味子的乙醇浸液在体外对炭疽杆菌、金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、副伤寒杆菌A和B、肺炎杆菌、伤寒杆菌、志贺氏痢疾杆菌、异型痢疾杆菌、霍乱弧菌、肠炎沙门氏菌、产气杆菌、变形杆菌等皆有抑制作用。对绿脓杆菌亦有较强的抗菌作用，在体内和体外都有抗病毒作用。

紫菀 款冬花

〔伍用功能〕

润肺化痰，止咳平喘。

〔伍用原理〕

紫菀味苦、甘，微温。入肺经。功能润肺下气，化痰止咳。
款冬花味辛、性温。入肺经。功能润肺止咳，消痰平喘。两药均性温而不热，质润而不燥。紫菀偏入血分，治久病热咳劳嗽；款冬花偏入气分，治久病寒咳气喘。前者重在祛痰，后者偏于止咳。二者相伍，润肺化痰，止咳平喘，功效增强。

〔临床应用〕

1、用于治疗痰阻胸膈，肺气上逆，咳嗽气喘，咯痰不爽等症。

2、用于治疗内伤，外感所致的寒、热咳喘证。

〔原源〕

射干麻黄汤。

〔按语〕

1、两药相伍，既可应用于寒性咳喘，又可应用于热性咳喘。但热邪盛时，则不宜应用。

2、现代药理研究

①、紫菀能增加气管分泌，具有明显的祛痰、镇咳作用。体外实验还表明，对大肠杆菌、宋氏痢疾杆菌、变形杆菌、伤寒杆菌、绿脓杆菌、霍乱弧菌，以及常见皮肤病真菌等有不同程度的抑制作用。

②、款冬花具有祛痰、镇咳和平喘作用。其乙酸乙酯提取物有祛痰作用。乙醇提取物有镇咳作用。有人认为，其所含挥发油和硝酸钾是镇咳、祛痰有效成分。动物实验还表明，本品醚提取液小量时略有舒张支气管作用；而较大剂量时，反见支气管收缩。其煎剂亦无扩张支气管作用。

第六节 开结化痰类

瓜蒌 薤白

〔伍用功能〕

通阳化痰宽胸，行气散结止疼。

〔伍用原理〕

瓜蒌甘、寒。入肺、心、胃、大肠经。体润性滑，降而不升，既能清胸膈之积热，又可祛痰化浊，还可润燥滑肠。薤白辛、苦，温。入肺、心、胃、大肠经。辛通滑利，温中通阳，既能化秽浊之气，散阴寒之结，还能活血化淤，通经活络止痛。二药相合，寒热相兼，一以化痰开结，一以通阳散寒。相辅相成，共奏化痰浊，祛淤血、散阴寒之功，从而使气血得行，经络得通，胸闷，胸疼诸症自解。

〔临床应用〕

- 1、主治胸痹病。
- 2、用于治疗肋间神经痛，属于气滞痰郁者。
- 3、用于情志受伤，肝气内郁所致的胸胁满闷，气短，善太息诸症。

〔原源〕

瓜蒌薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤。

〔按语〕

- 1、后世医家将整个干燥瓜蒌果实入药者，名全瓜蒌，功能清热散结，化痰导滞。如分开入药，果壳称瓜壳或瓜蒌皮，功能宽中利气，清热化痰；种子名瓜蒌仁，功能润燥祛

痰，滑肠通便；瓜蒌仁多炒捣用之，研去油者，名瓜蒌霜，功同蒌仁，但性较缓。

2、现代药理研究

①、瓜蒌具有祛痰和致泻作用。

②、动物实验还表明，瓜蒌具有扩张冠脉作用，能够提高心肌对缺氧的耐受性，对心肌缺血有明显的保护作用。瓜蒌不同部位的扩冠脉作用强度：瓜蒌皮>瓜蒌霜>瓜蒌子>瓜蒌仁>瓜蒌子壳。

③、薤白含大蒜氨酸、甲基大蒜氨酸、大蒜糖。具有类芥子的作用，可用于缓解肺部炎症引起的刺激症状。水煎剂对痢疾杆菌，溶血性金黄色葡萄球菌有抑制作用。

瓜蒌 半夏

〔伍用功能〕

- 1、清热化痰，开结消痞。
- 2、宽胸行气，开结除痹。

〔伍用原理〕

瓜蒌甘寒，既能清肺胃之热，化痰导滞，又能宽中下气，开胸散结。半夏辛开温通，功能燥湿化痰，开结消痞。二者相伍，瓜蒌行气，半夏开结，一寒一温，一脾一肺，相互促进，相互制约，共奏清热化痰，开结消痞，宽胸除痹之功。

〔临床应用〕

- 1、主治痰浊内阻，气机不利，脉络不通所致的胸痹证。
- 2、用于痰热内结，证见心下痞满，苔黄腻，脉滑诸症。

〔原源〕

小陷胸汤、瓜蒌薤白半夏汤。

瓜蒌 桂枝

〔伍用功能〕

温经祛痰通脉。

〔伍用原理〕

瓜蒌甘寒，体润祛燥，性滑利窍，功能宽胸利气，化痰导滞。凡痰病在胸，此药为必用之品。桂枝辛散温通，既能补助心阳之不足，还能温经活血以消积。二者参合，一寒一温，一肺一心，相辅相成，共收强心助阳，利气化痰，温经通脉之功效。

〔临床应用〕

- 1、主治心阳不足，兼有痰浊淤血的胸痹症。
- 2、治疗窦性心动过缓。

〔原源〕

枳实薤白桂枝汤。

黄连 半夏 瓜蒌

〔伍用功能〕

- 1、清热化痰，开结止疼。
- 2、清热化痰，止咳平喘。

〔伍用原理〕

黄连味苦，性寒。最善清中焦湿热，兼泻心火。半夏味辛，性温。功专宽中消痞，燥湿祛痰，降逆止呕，下气散结。瓜蒌味甘，性寒。上清肺胃之热而化痰开胸散结，下润大肠之燥而滑肠通便。对于痰热互结的结胸证，苦以泄之，辛以散之，苦降辛开，寒热同用，以黄连清热燥湿为主；半夏开

结祛痰为辅；瓜蒌佐黄连以清热，佐半夏以化痰，兼以利肠通便，使痰热下行。从而使痰热互结所致的胸脘痞满，疼痛，咳嗽，气喘诸症自解。

〔临床应用〕

1、主治痰热结于心下所致的胃疼，恶心，呕吐，食欲不振诸症。

2、用于治疗痰热壅肺，而见胸闷，咳嗽，气喘等症。

〔原源〕

小陷胸汤。

〔按语〕

1、三药相伍，若用于痰热结于心下所致的痞满疼痛证，宜以黄连为主，半夏、瓜蒌为辅。若用于痰热壅肺的咳嗽，气喘，胸闷证，宜以瓜蒌为主，半夏、黄连为辅。

2、仲景用此三药相伍，命名为小陷胸汤，主治“小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者。”临证时只要是痰热互结为患的上焦、中焦病证，见到胸膈痞满疼痛和舌苔黄腻，则可用此三味药治疗。

半夏 干姜

〔伍用功能〕

- 1、温阳散寒，开结化饮。
- 2、温中散结，消痞除满。

〔伍用原理〕

半夏辛温，辛开温通，降而不升，既能燥湿祛痰降逆，还能宽中散结消痞。干姜辛热，辛散温通，既能温脾祛寒化饮，又能温肺散寒祛痰。二药相合，相须为用，辛以开

痰饮之结滞，温以助脾阳之不足，共奏温脾散寒，开结消痞，祛痰化饮之功。

〔临床应用〕

- 1、主治胃气虚寒所致的干呕，吐逆，吐涎沫诸症。
- 2、用于脾阳不足，胃内停饮所致的呕吐证。
- 3、用于脾肺虚寒，痰浊内生所致的咳喘证。

〔原源〕

半夏干姜散、半夏泻心汤、甘草泻心汤、柴胡桂枝干姜汤、生姜泻心汤、小青龙汤、《外台》黄芩汤、干姜人参半夏丸、苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤、苓甘五味加姜辛半夏大黄汤、桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤、小青龙加石膏汤、厚朴麻黄汤、鳖甲煎丸、黄连汤。

半夏 厚朴

〔伍用功能〕

- 1、温中下气，消胀除满。
- 2、温肺降逆，平喘止咳。
- 3、行气化痰，开结降逆。

〔伍用原理〕

厚朴味苦、辛，性温。入脾、胃、肺、大肠经。味苦下气，辛温主散，功能化湿导滞，散满除胀，下气降逆，平喘止嗽。半夏味辛，性温。有毒。入脾、胃、肺经。善长于降逆止呕，燥湿祛痰，宽中消痞，下气散结。二者相伍，辛开，苦降，温通，厚朴行肺胃之气，半夏散内结之痰。厚朴行气，可助半夏化痰，半夏散结亦可助厚朴行气。二者相须为用，共达温中下气消胀，温肺降逆平喘，行气开结化痰功效。

〔临床应用〕

- 1、主治脾虚气滞所致的腹胀，食少诸症。
- 2、用于痰浊内阻，肺气上逆所致的咳喘证。
- 3、主治痰气内郁所致的梅核气。

〔原源〕

厚朴生姜半夏甘草人参汤、鳖甲煎丸、厚朴麻黄汤、半夏厚朴汤。

桔梗 贝母 巴豆

〔伍用功能〕

祛痰开结，攻寒逐水。

〔伍用原理〕

桔梗味苦、辛，性平。入肺经。为宣肺通气之要药。贝母味苦、甘，微寒。入心、肺经。功能清热散结化痰。巴豆味辛，性热。有大毒。入胃、肺、大肠经。本品秉阳刚雄猛之性，有斩关夺门之功。能破症消积攻坚，逐水祛留饮痰癖。三药相伍，辛散苦泄温通，巴豆为君，攻寒逐水，得桔梗载药上行之力搜逐胸邪；得贝母开结宽胸，下气祛痰之功，使胸中痰水易去。三者相辅相成，共奏祛痰开结，攻寒逐水之功。

〔临床应用〕

- 1、主治寒实结胸证。
- 2、用于治疗肺痈病。
- 3、用于痰饮内伏所致的寒性咳喘证。
- 4、用于癫痫证。

〔原源〕

三物小白散

〔按语〕

1、仲景应用此三药组合成三物小白散。并认为服此方后，病在膈上者必吐，在膈下者必利。不利，进热粥一杯；利过不止，进冷粥一杯。

2、现代药理研究

①、巴豆口服后能产生口腔、咽、及胃部灼热感，并有催吐作用，至肠内遇碱性肠液水解后释出巴豆酸，刺激肠粘膜使之发炎，增加分泌，促进蠕动，半至三小时产生剧烈腹痛和里急后重。

②、巴豆煎剂对金黄色葡萄球菌、流感杆菌、白喉杆菌、绿脓杆菌均有一定的抵抗作用。

③、巴豆有致癌肿作用。人服巴豆油20滴可致死。

花粉 牡蛎

〔伍用功能〕

1、清热养阴，生津止渴。

2、清热开结，利水化饮。

〔伍用原理〕

天花粉味苦、微甘，性寒。入肺、胃经。本品色白质轻气浮，最善养阴清热，生津止渴。《本经疏证》中说：本品能“启脾家阴津上潮。”并说其止渴的作用是“易成亦易消。”牡蛎味咸，性微寒。入肝、肾经。本品质重沉降下行，功能养阴潜阳，清热解渴，软坚散结。《本草备要》中说：本品“微寒能清热补水，治虚劳烦热。”《本草纲目》曰：其能“化痰软坚，清热除湿，……止心脾气痛。”两药相伍一升一降，一肺一肾，一主清润，一主消散，相辅相成，共

奏养阴清热利水化饮之功。

〔临床应用〕

1、主治上有燥热，下有水湿所致的下肢水肿，兼有口渴症者。

2、用于百合病口渴甚重者。

3、用于治疗痰热水饮内结所致的胸胁痞满，小便不利，口渴，但头汗出诸症。

4、用于痰疟病。

〔原源〕

瓜蒌牡蛎散、柴胡桂枝干姜汤、牡蛎泽泻散。

第七节 调理肠胃类

枳实 白术

〔伍用功能〕

健脾化积，消痞除满。

〔伍用原理〕

枳实苦辛，降中有升，长于破气化痰，消积导滞，散痞除满。白术甘温，功能补脾益气生血，燥湿和中化滞。枳实苦辛，以泄为主；白术甘温，以补为要。二者相伍，补不滞气，消不伤正，共奏健脾强胃，消食化积，消痞除满之功。

〔临床应用〕

1、主治心下坚，大如盘，边如旋盘，水饮为患的痞满证。

2、用有食积所致的胃脘胀疼，食欲不佳，舌苔黄厚松浮，脉滑诸症。

3、用于肝脾肿大症。

4、用于脏器下垂症。

〔原源〕

枳实汤。

〔按语〕

枳实与白术相伍，临证应用时需详尽辨证，若新病体壮者，以枳实为主，白术为辅；若久病体弱者，以白术为主，枳实为辅。

枳实 厚朴

〔伍用功能〕

1、行气消痞除满。

2、行气开结通便。

〔伍用原理〕

枳实味苦、辛、微酸，性微温。入脾、胃经。长于破气散结消痞。厚朴味苦、辛，性温。入脾、胃、肺、大肠经。长于行肺、胃、大肠滞气，除满消胀。《内经》曰：“燥淫于内，治以苦温，佐以甘辛，以苦下之。”枳实和厚朴相伍，二者相须为用，辛开，苦降，温通，枳实行气消痞，厚朴行气除满，从而使气机畅，痞满消，疼痛止，大便通。

〔临床应用〕

1、用于气机不畅所致的胸部满闷，腹部胀满诸症。

2、用于食积气滞造成的腹痛，大便不通等症。

〔原源〕

小承气汤、大承气汤、栀子厚朴汤、枳实薤白桂枝汤、

厚朴七物汤、厚朴大黄汤、麻子仁丸、厚朴三物汤。

黄连 干姜

〔伍用功能〕

- 1、温脾泻胃，散结消痞。
- 2、清热除寒，调和脾胃。

〔伍用原理〕

黄连味苦，性寒。泻有余之心火，清肠中之湿热。干姜味辛，性热。通心以助心阳，温脾以散里寒。二药相伍，寒热同用，相互促进，相互制约，辛开苦降，除寒积，清内热，开痞结，和脾胃。

〔临床应用〕

1、用于治疗寒热夹杂，气机不畅所致的胃脘痞满，呕吐，吞酸等症。

2、用于小儿肠热脾寒的泄泻证。

3、用于胸中有热，胃中有寒，升降失常所致的胸中烦热，痞闷不舒，腹中痛，呕吐或肠鸣泄泻，舌苔白滑，脉弦诸证。

4、用于脾胃虚寒，湿热内积的久泻不愈证。

〔原源〕

半夏泻心汤、生姜泻心汤、干姜黄芩黄连人参汤、黄连汤、乌梅丸。

〔按语〕

干姜与黄连相伍，两药用量之比，临证时应根据病者的症状和体征，详细辨证加以确定，热多寒少，重用黄连；寒多热少，重用干姜。

梔子 干姜

〔伍用功能〕

清热除烦，温脾祛寒。

〔伍用原理〕

梔子苦寒，泻肺中之火，解心中烦热，又能利小便以除热。干姜辛热，因发散力弱，温里功强，功能温脾祛寒。二者相合，一寒一热，辛开苦降，温脾阳，散寒邪，清郁热，止虚烦功效甚妙。

〔临床应用〕

- 1、主治中焦有寒，上焦有热的虚烦证。
- 2、用于寒热互结而致的胃脘疼痛，反胃，痞满诸症。

〔原源〕

梔子干姜汤。

柴胡 桔梗 茯苓

〔伍用功能〕

理气健脾和胃。

〔伍用原理〕

柴胡苦辛，体质轻清，气味具薄，具升发之性，能行肝气之郁结，助脾气之运化，顺肝脏之性，引肝经清气上升。桔梗苦辛，辛开苦泄，辛而不燥，苦而不峻，既为宣通肺气，疏通肠胃之要药，又是引药上行之佳品。茯苓甘淡，甘能补脾气之不足，淡能渗水湿之内停，三者参合，柴胡舒肝，制肝气之横逆；桔梗宣肺利气，通肠胃之气滞；茯苓健脾和中除湿。从而使后天之本得壮，气血生化之源得旺，虚劳

不足之体得康。

〔临床应用〕

- 1、用于脾不健运，胃失和降所致的消化不良证。
- 2、用于情志不遂，气机不畅所致的食欲减退证。

〔原源〕

薯蓣丸。

〔按语〕

肺主一身之气，朝百脉，主治节，主宣发肃降、通调水道。因此，临证时凡属于气机失常之病证，除了对病变脏腑进行直接调理外，均宜加入调理肺气的药物。若是肝郁证，则宜宣肺气之壅；阳亢证，则宜降肺气之逆；食积证，则宜泻肺气之实；水肿证，则宜降肺气，以利水道。故三药配伍中用桔梗之深意，不可不思。

乌梅 蜀椒 黄连

〔伍用功能〕

- 1、祛寒止利。
- 2、驱蛔止疼。

〔伍用原理〕

乌梅味酸，性平。蜀椒味辛，性热。黄连味苦，性寒。前人认为“蛔得酸则静，得辛则伏，得苦则下。”乌梅味酸，能制止蛔虫蠕动。蜀椒辛以杀虫，热以除寒止疼（肠胃虚寒是蛔虫动而上窜的主要原因之一）。黄连苦以泄下，制蛔上窜，寒以胜热，清泄蛔窜胆道引起的发热。三药相伍，寒热同用，驱蛔止疼效果显著。再者乌梅酸能收敛，涩肠止泻，佐以蜀椒辛热之品，散寒止疼，黄连苦寒之品，清热除湿。

从而使肠胃和，下利止，蛔虫去，疼痛除。

〔临床应用〕

- 1、主治蛔虫证。
- 2、主治寒热夹杂的下利证。
- 3、用于小儿腹泻证。
- 4、用于治疗慢性痢疾。

〔原源〕

乌梅丸。

〔按语〕

现代药理研究

①、乌梅对多种病菌（金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌、大肠杆菌、结核杆菌、皮肤真菌）有抑制作用。对蛔虫不仅有抑制作用，还能使胆囊收缩，奥狄氏括约肌松弛，增加胆汁分泌，并使胆汁趋于酸性，既能使蛔虫从胆道退回十二指肠，又能和泻药相伍将虫体驱除。用于治钩虫病、肠炎、痢疾亦有良效。

②、蜀椒含挥发油，有局部麻醉作用，并具有杀蛔虫作用，可以作驱虫剂。

蜀椒所含的挥发油，小量时对离体肠管呈持续性蠕动增强，大量时则使之抑制。

柴胡 甘草

〔伍用功能〕

- 1、扶正解表祛邪。
- 2、舒肝理气和胃。
- 3、清热解郁和中。

〔伍用原理〕

柴胡味苦、辛，微寒。入肝、胆、心包络、三焦经。体质轻清，气味具薄，具升发之性，能透表泄热，舒肝解郁，引肝经清气上升。甘草甘平，炙之则温，能补中益气，通行十二经，又能缓急止痛。《金匱》曰：“见肝之病，知肝传脾，当先实脾。”柴胡甘草相伍，柴胡升发，顺肝之性，甘草味甘，补脾之气，缓肝之急，使脾气充，胃气和，肝气调，气滞消，郁热散。

〔临床应用〕

- ①、用于肝气不舒，郁热内伏的四肢厥逆证。
- ②、用于肝胃不和所致的食少，胃疼，呕吐，噯气，胁痛诸症。
- ③、用于治疗属肝气不舒的神经官能症。

〔原源〕

小柴胡汤、四逆汤、柴胡加芒硝汤、柴胡桂枝汤、柴胡桂枝干姜汤、柴胡去半夏加瓜蒌根汤、薯蓣丸。

伏龙肝 白术

〔伍用功能〕

温阳健脾止血。

〔伍用原理〕

脾主统血，若脾气虚寒，不能统摄，则血溢于外，导致各种出血证。伏龙肝辛，微寒。入脾胃二经。具有收涩温通之性，功能温中和胃健脾摄血。白术行于脾、胃二经，具有甘缓温通苦燥之性，既能补脾益气，还能燥湿利水。二药相伍，伏龙肝主收，白术主补。二者相须为用，共奏温阳健脾摄血之功。

〔临床应用〕

- 1、用于脾阳不足，统摄无权所致的便血，崩漏诸症。
- 2、用于脾阳不足所致的小儿腹泻证。
- 3、用于妊娠呕吐证。

〔原源〕

黄土汤。

第八节 降逆止呕类

半夏 生姜

〔伍用功能〕

- 1、降逆止呕。
- 2、开结涤饮。

〔伍用原理〕

半夏辛温，体滑性燥，降而不升，能燥能润，既能燥湿化痰，除饮散结，又能降逆止呕，宽中消痞。生姜辛温，升中有降，既能温中止呕，又能化饮除痰。二药相伍，生姜一能辅半夏增强化饮止吐之功，二能制半夏毒，减轻其副作用。二者相辅相成，共奏化饮，止呕之功。

〔临床应用〕

- 1、主治胃中虚寒，胃气上逆所致的恶心，呕吐诸证。
- 2、用于水饮停蓄于肺所致的咳逆上气证。
- 3、用于水饮停蓄胃所致的心下痞满证。
- 4、治疗胸中似喘不喘，似呕不呕，似哕不哕，彻心中愤愤然无奈者。

〔原源〕

生姜泻心汤、小柴胡汤、厚朴生姜半夏甘草人参汤、柴胡加芒硝汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、柴胡桂枝汤、旋复代赭汤、黄芩加半夏生姜汤、葛根加半夏汤、大柴胡汤、射干麻黄汤、泽漆汤、越婢加半夏汤、奔豚汤、小半夏汤、小半夏加茯苓汤、生姜半夏汤、半夏厚朴汤、温经汤。

旋复花 代赭石

〔伍用功能〕

- 1、重镇降逆止呕。
- 2、降气化痰平喘。

〔伍用原理〕

旋复花味苦、辛、咸，性微温。入肺、脾、胃、大肠经。本品行于气分，升中有降，功能降气止呕，行水消痰。代赭石味苦，性寒。入肝、心经。本品行于血分，降而不升，功能降逆平喘止呕，清热凉血止血，重镇平肝潜阳。二者相伍，相须为用，寒温并用，共使逆气降，呕吐止，痰水消，喘息定，实热清，肝阳平。

〔临床应用〕

- 1、主治肝胃不和，气逆于上造成的暖气，呕吐，心下痞硬，呃逆不止诸症。
- 2、用于治疗痰浊阻肺，肺气上逆所致的咳嗽证。
- 3、用于治疗肝阳上亢引起的眩晕，耳鸣，手足颤动诸症。
- 4、用于治疗肝内郁热，阳亢于上引起的吐血，衄血等证。

〔原源〕

旋复代赭汤。

〔按语〕

1、代赭石在《伤寒论》旋复代赭汤中为剂量最小的一味药，是旋复花的三分之一。临床治疗呕逆疗效不明显。重用代赭石一两以上，或代赭石的剂量为旋复花的一倍以上，疗效较好。

2、对于胃气虚弱，痰浊内阻，胃气上逆所致的呕逆恶心，呕吐等症，在用旋复花、代赭石治疗时，应同时应用升阳益脾之药品，共使浊气降，清气升，气机利，胃气和。

3、旋复花和代赭石相伍，若用于治疗痰浊内阻，肺气上逆的喘息证，应加重旋复花的用量。若用于肝阳上亢引起的眩晕，吐血，衄血证，应加重代赭石的用量。

4、现代药理研究

①、实验证明旋复花有抗菌和平喘、镇咳作用。本品所含的黄酮对组织胺所引起的豚鼠支气管痉挛性哮喘，有明显的保护作用，对组织胺引起的豚鼠离体支气管痉挛亦有对抗作用。

同时实验表明本品祛痰效果不明显。无显著利尿作用。

②、代赭石为 Fe_2O_3 与粘土的混合物，并混有铁、镁等杂质，内服后能收敛和保护胃肠壁粘膜面。同时本品吸收入血后，能促进血球和血色素再生。对于中枢神经有镇静作用。

橘皮 生姜

〔伍用功能〕

- 1、理气和胃止呕。
- 2、宣肺理气化痰。

〔伍用原理〕

橘皮味辛、苦，性温。辛能散，苦能泄，温能燥，同升药则升，同降药则降，功能开中焦气滞，促进食欲；化中焦湿痰，助脾胃之运。生姜辛温，降逆之功最卓。前人曰：“行阳分而发表散寒，宣肺气而解郁调中，畅胃口而开痰下食。”两药相合，相须为用。上行则宣肺理气化痰功倍，下行则理气和胃止呕效灵。

〔临床应用〕

- 1、主治胃气不和所致的干哕，呕逆诸症。
- 2、用于消化不良证。

〔原源〕

橘皮汤、橘皮竹茹汤。

〔按语〕

现代药理研究

橘皮含挥发油，橙皮甙，维生素 B₁，肌醇等。本品有升压、兴奋心脏作用。橙皮甙有降胆固醇作用。另据试验表明，本品能抑制肠管平滑肌，其有效成分对消化道有多种作用，而且因消化道的机能状态不同而异。故表现出既能“芳香健胃”，又能缓解“脾胃气滞”的综合功效。并具有祛痰、平喘作用。动物实验表明本品可扩张冠脉。

橘皮 竹茹

〔伍用功能〕

清热和胃，降逆止呕。

〔伍用原理〕

脾主运化，以升清为主。胃主受纳，以下降为顺。脾胃

功能失调，升降失常，清不能升，浊不能降，浊气上逆则吐，清气下陷则泻。橘皮辛苦而温，苦能降，辛能散，温能燥。同补药则补，同泻药则泻，同升药则升，同降药则降。既能燥湿化痰健脾，又能理气和胃止呕。竹茹甘，微寒，降而长升，功能清热化痰，除烦止呕。二药伍用，一温一寒，温清相济，清热和胃，降逆止呕功效甚妙。

〔临床应用〕

- 1、主治胃热气逆所致的恶心，呕吐，呃逆等症。
- 2、用于妊娠恶阻证。

〔原源〕

橘皮竹茹汤。

〔按语〕

现代药理研究

竹茹粉对白色葡萄球菌、大肠杆菌、伤寒杆菌等有抑制作用。

橘皮 枳实

〔伍用功能〕

行气和中，消胀止痛。

〔伍用原理〕

橘皮辛散苦降，温和不峻，升多降少，以升为主，偏于理肺脾之气，既能燥湿化痰，又能理气和胃。枳实辛散苦降，降多升少，以降为要，偏于理脾胃之气，功能破气化痰，散结消痞。二药相伍，寒温相合，一升一降，相互促进，相互为用，行气和中，消胀止痛之力增强。

〔临床应用〕

- 1、用于胸痹证。
- 2、用于脾胃不和所致的消化不良，脘腹胀满诸症。

〔原源〕

橘皮枳实生姜汤。

第九节 补益强壮类

人参 附子

〔伍用功能〕

- 1、扶阳救阴复脉。
- 2、壮元阳，散寒湿。
- 3、补中散寒止疼。

〔伍用原理〕

人参甘、微苦。性禀中和，既能大补元气，又能益血生津，为各种虚证之要药。附子辛、甘，大热。气味雄烈，纯阳有毒，性走不守，既能上助心阳以通脉，又能下补肾阳以益火，是一味温补命门之火，温里回阳救逆的要药。此外，本品还可通行十二经脉，散寒除湿，温经止疼。二药相伍，人参以补气救阴强心为主，附子以助阳救逆强心为主，二者相互促进，共奏扶阳救阴复脉之功。

“正气存内，邪不可干，邪之所凑，其气必虚。”人参培元气以固本，附子壮火以御寒，二者相合，相须为用，使正气充，寒湿除，经脉通，对于寒湿所致的骨节疼痛，胸腹胀痛诸症，效力倍增。

〔临床应用〕

1、用于重病，久病，失血，心阳虚脱等引起的四肢逆冷，冷汗自出，气虚欲脱，脉微欲绝等症。

2、用于治疗除中证（病名，是胃气败绝，不应食而能食的一种反常现象）。

3、用于治疗中气不足，寒邪内盛，证见腹胀，腹疼，体乏无力，舌淡苔薄，脉虚诸症者。

4、治疗久病体虚，寒、湿、淤所致的骨节、心胸、腹部疼痛诸症。

5、用于治疗元阳不足，寒滞经脉所致的阳萎证。

〔原源〕

四逆加人参汤、茯苓四逆汤、附子汤、乌梅丸、九痛丸、竹叶汤。

〔按语〕

1、附子和人参相伍，若用以扶阳救阴复脉，附子宜生用；若用以温经散寒止疼附子宜炮用。

2、现代药理研究

人参的主要成分有三种配糖体：人参素、人参付素、人参甙，其次还有挥发油、脂肪酸、植物固醇、维生素、酶等。其功能大体有十个方面：

①、对高级神经活动的兴奋和抑制过程均有增强作用。实验证明可明显增强学习的记忆能力，反应能力，对复合刺激的分析能力，但剂量增大，效果降低。

②、具有镇静安定作用，镇痛和降温作用。

③、本品小剂量时能兴奋肠管出现M样作用。大剂量则抑制肠活动。

④、人参对多种动物心脏均有先兴奋，后抑制，小量兴奋，大量抑制的作用。还能升高心内电极起搏的致早搏阈值，缩小心肌梗塞的范围。本品对麻醉动物，小剂量升压，大剂量降压，治疗量对病人血压无明显影响。

⑤、人参的药理作用常因机体机能状态不同呈现双向作用，既可使低血压的血压升高，又能使高血压恢复正常。此外，可增强机体对各种不良刺激的反应性，无论是物理性、化学性和生物性刺激，都具有增强机体非特异性的抵抗力，提高机体适应性，促进病理过程恢复正常的功能。因此，可把人参作为具有适应原样作用的典型代表药。

⑥、人参能促进大鼠肝内胆固醇合成，使高脂动物的胆固醇降低。另外，从人参水提出物中分离的一种肽类，具有抗脂解作用。

⑦、动物实验证明本品可使兔红细胞、血红蛋白和白细胞增加，白细胞中以大单核细胞增加较多。

⑧、抗休克作用。在心机能不全时，强心作用较为显著。

⑨、本品含的人参皂甙能通过兴奋下视丘或垂体使血浆中A C T H和皮质酮含量增加。人参茎叶的醇具有兴奋垂体——肾上腺系统的作用。

⑩、本品对正常血糖及肾上腺素或高渗葡萄糖所致的高血糖均有降低作用。同时本品能促进蛋白质的合成，增进食欲，促进生长和发育。

人参 甘草

〔伍用功能〕

益气健脾生津。

〔伍用原理〕

人参甘平，禀性中和。既能大补元气，又能益血生津，主五劳七伤，补五脏六腑，安精神，定魂魄，为补药之良品，虚证之要药。甘草甘平，入十二经。气薄味厚，可升可降，阴中有阳，既能补脾胃之不足，益三焦之元气，又能调和诸药，使热药得之缓其热，寒药得之缓其寒。前人谓：“有形之血不能自生，生于无形之气。”而脾为后天之本，为人体生气之源。肺主一身之气，为人体真气之海。二药相伍，人参健脾润肺，甘草补脾润肺，相须为用，使脾肺之气得补，气血津液得生，虚损诸证自解。

〔临床应用〕

主治脾气不足所致的各种病证。

〔原源〕

小柴胡汤、四逆加人参汤、白虎加人参汤、半夏泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤、竹叶石膏汤、炙甘草汤、厚朴半夏生姜甘草人参汤、柴胡加芒硝汤、柴胡桂枝汤、桂枝人参汤、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤、干姜黄芩黄连人参汤、旋复代赭汤、理中丸、黄连汤、附子汤、茯苓四逆汤、柴胡去半夏加瓜蒌根汤、《古今录验》续命汤、薯蓣丸、大半夏汤、竹叶汤、温经汤、橘皮竹茹汤、麦门冬汤、泽漆汤、茯苓饮。

〔按语〕

仲景治病大法是以“保胃气”为本，其常用的保胃气对药有五组：一是人参、甘草、生姜、大枣；二是人参、甘草；三是人参、甘草、大枣；四是人参、大枣；五是饴糖、甘草、生姜、大枣。

人参 白术

〔伍用功能〕

补脾益气生津。

〔伍用原理〕

人参味甘、微苦，性平。入肺、脾、心经。本品性禀中和，不寒不燥，大补人身之元气，最善补气生血，健脾养肺，又能生津止渴，宁神益智。白术味甘、苦，性温。入脾、胃经。本品甘能健脾胃之运化，苦能祛内停之水湿。《内经》曰：“脾欲缓，急食甘以缓之，用苦泻之，甘补之”。“脾苦湿，急食苦以燥之。”人参和白术相配伍，相须为用，相互促进，甘温之性，缓中补脾养气；苦温之性，燥湿温中健脾。两药共使脾胃之气得补，气机升降得顺，阴血津液得生，各种病证自愈。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗脾气虚所致的疲乏无力，食欲不振，面色苍白，舌淡苔白，舌体胖，脉缓无力等症。
- 2、用于治疗寒湿困脾引起的腹疼，腹泻，呕吐诸症。
- 3、用于治疗脾不健运，气血生化之源不足的血虚证。
- 4、用于治疗脾气不足，血失脾统造成的各种出血证。
- 5、用于治疗小儿体虚或久病之后造成的消化不良证。

〔原源〕

桂枝人参汤、薯蓣丸、理中汤（人参汤）。

〔按语〕

- 1、《本经》曰：“人参补五脏，安精神，安魂魄，止惊悸，除邪气，明目，开心益智。”仲景用人参组方有35

方，其应用规律有四个方面：一是补元气（元气发源于肾，包括元阴、元阳之气，由先天之精所化，是人体生化的原动力，但有赖于后天营养的不断滋生），从而达到祛邪气，安五脏，定精神，安魂魄，开心益智的作用。二是重在补脾，促进胃肠疾病的好转。三是应用于热性病兼有气阴二伤的证候。四是用于养阴安神，治疗惊悸，怔忡诸证。

2、白术为健脾补气第一要药，补脾气时，应作为首选药。白术味甘能益脾欲缓之性；味苦能燥脾苦之湿；性温能通脾气之壅。

3、目前所用人参品种有野山参、红人参、白人参、生晒参和高丽参五种。野山参大补元气，无温燥之性，补气之中兼能滋养阴津。红人参补气之中带有刚健温燥之性，能振奋阳气，适应于急救回阳。白人参（也叫糖参）性最和平，但效力也相对地较小，适用于健脾益肺。生晒参性较和平，不温不燥，既可补气又能养津，适用于扶正祛邪。高丽参亦有红、白、生晒之分，功效和红、白、生晒参相同。

人参 当归

〔伍用功能〕

补气生血。

〔伍用原理〕

人参甘苦，生者性平，熟者性温。补气生津，益智安神。当归甘辛，质润性温。润则补血之虚，温则通血之滞。二者相配，相须为用，气得阴血之助而生，血得阳气之力而长，共使气壮血旺，阴平阳秘，诸证自解。

〔临床应用〕

- 1、治疗久病失血所致的气血两虚证。
- 2、用于治疗劳倦内伤，营血内亏，元气不足，证见肌热面赤，口渴欲饮，脉大无力的发热证。
- 3、用于治疗气血不足的月经不调和闭经证。

〔原源〕

乌梅丸、侯氏黑散、续命汤、薯蓣丸、温经汤。

黄芪 白术

〔伍用功能〕

- 1、补中益气。
- 2、健脾除湿。
- 3、固表止汗。

〔伍用原理〕

黄芪味甘，性微温。入脾、肺二经。本品为升阳补气之良药，善于补益中土，温养脾胃，强壮营卫，利水消肿。白术味甘、苦，性微温。入脾、胃经。具有补脾益气，燥湿利水，固表止汗功效。两药相伍，相须为用，共收健脾胃，利水湿，益气血，强营卫之功。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗脾胃两虚，气血不足所致的虚损证。
- 2、用于治疗风湿在表，卫阳不足，证见肢体困重，疼痛，汗出恶风诸症。
- 3、用于治疗气虚所致的自汗、盗汗证。
- 4、用于治疗脾气不足，中气下陷引起的内脏下垂症。
- 5、用于治疗脾胃虚弱所致的消化不良证。

〔原源〕

防己黄芪汤。

〔按语〕

1、《灵枢·营卫生会篇》说：“谷入于胃，以传于肺，五脏六腑皆以受气，其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外，营周不休。”指出脾胃为营卫之源。黄芪、白术甘温益气，健脾和胃。故二者能补营卫之气，益营卫之源，从而使表固，汗出，邪却。

2、黄芪生用偏于走表，向上，用于固表止汗，升提中气。炙用重在走里，能补中益气，补气生血。

3、生白术益气固表止汗；炒白术健脾燥湿效灵；焦白术消化食积力强；土炒白术补脾健胃而止泄泻。

黄芪 桂枝 芍药

〔伍用功能〕

- 1、益气健脾，利水除湿。
- 2、强壮营卫，通脉除痹。
- 3、调和营卫，固表止汗。

〔伍用原理〕

黄芪味甘，性微温。既能补中益气，强壮营卫，固表止汗，又能利水消肿，托疮生肌，解毒排脓。桂枝辛甘，性温。辛散温通，功能温煦透达营卫，解表而祛风邪，通阳化滞利尿，温经活血除痹。芍药苦、酸，性微寒，入血性敛。白者有敛阴益营，土中泻木之力；赤者有散邪行血，活血化淤之功。三药相合，黄芪温补脾胃，益营卫之源，补营卫之气是

为君。桂枝益卫气，芍药补营阴，两药是为臣。三者相须为用，共收健脾胃，调营卫，止汗出，利水湿，通经络之神功。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗血痹证。
- 2、用于治疗黄汗证。
- 3、用于气阴两虚所致的自汗和盗汗证。
- 4、用于治疗虚劳诸不足，证见心悸，气短，食少，面色无华，舌质淡，脉虚诸症。
- 5、用于脾胃虚寒所致的脘腹疼痛，喜暖喜按，舌质淡，脉弦紧诸症。
- 6、治疗久病不愈，反复发作的荨麻疹。

〔原源〕

黄芪桂枝五物汤、黄芪建中汤、黄芪芍药桂枝苦酒汤，桂枝加黄芪汤。

〔按语〕

营卫源于脾胃。黄芪甘温，有益气补中，健补脾胃之功，所以有强壮营卫的功能。亦即《本经疏证》所说的黄芪能“补营卫之气，益营卫之源。”

黄芪强壮营卫，桂枝和芍药调和营卫。三药相伍，若重用黄芪，以桂枝、芍药小量辅之，功能补营卫之不足，温阳行痹，驱肌表之邪外出。若重用芍药，以黄芪、桂枝小量辅之，功能缓急敛阴，益气健中。

桂枝[”]白术

〔伍用功能〕

- 1、温中健脾除湿。

2、祛风除湿消痹。

〔伍用原理〕

桂枝辛散温通，既能祛风除湿，温通经脉，散寒止疼。又能温中补虚，通阳化气，利水消肿。白术甘温补中，苦温燥湿，既能补脾益气，又能燥湿利水。两药相合，桂枝温胃之阳，白术补脾之气。桂枝走表散邪，白术入内燥湿。两药一脾一胃，一散一燥，共使中焦得运，水气得行，风湿祛，脉络通，体康无恙。

〔临床应用〕

1、主治风寒湿侵袭肌表经络，流注关节所致的骨节疼痛，关节肿胀诸症。

2、用于治疗胃内停饮，水入即吐的胃反证。

2、用于治疗脾肾阳虚，水饮内停的水肿证。

〔原源〕

麻黄加术汤、白术附子汤、甘草附子汤、侯氏黑散、桂枝芍药知母汤、薯蓣丸、茯苓桂枝白术甘草汤、五苓散、茯苓泽泻汤、桂枝人参汤、麻黄升麻汤。

桂枝 甘草

〔伍用功能〕

- 1、补气健脾和胃。
- 2、温肺化饮降逆。
- 3、去风湿，利关节。
- 4、益气养阴强心。
- 5、温肾通阳化气。
- 6、和营解表祛邪。

〔伍用原理〕

桂枝辛甘，性温。能治“上气咳逆，结气，喉痹吐吸，利关节，补中益气”（《本经》）。“心痛胁痛肋风，温筋通脉，止烦出汗”（《别录》）。“去伤风头痛，开腠理，解表发汗，去皮肤风湿”（张元素）。“泄奔豚，散下焦蓄血，利肺气”（成无己）。“横行手臂，治痛风”（朱震亨）。甘草甘平，气薄味厚，可升可降，通行十二经，热药得之缓其热，寒药得之缓其寒，寒热相杂者，用之得其平。主治“五脏六腑，寒热邪气，坚筋骨，长肌肉，倍气力，……久服轻身延年”（《本经》）。“温中下气，烦满短气，伤脏咳嗽，止渴，通经脉，利血气。解百药毒”（《别录》）。“主腹中冷痛，治惊痫，除腹胀满，补益五脏肾气内伤，令人阴不痿，主妇人血淋腰痛”（甄权）。“安魂定魄，补五劳七伤，一切虚损，惊悸烦闷健忘，通九窍，利百脉，益精养气，壮筋骨”（《大明》）。“生用泻火热，熟用散表寒（按张山雷云，甘草之散表寒，乃属气虚之畏寒，故得补中而凛寒自解，非治外感之寒邪），去咽痛，除邪热，缓正气，养阴血，补脾胃，润肺”（李东垣）。甘草须“生用能行足厥阴阳明二经污浊之血，消肿导毒”（朱震亨）。

桂枝与甘草相伍，补益之力倍增，祛邪之功殊胜，从而使正气复，邪气祛，阴平阳秘，病体康复。

〔临床应用〕

- 1、主治心阳虚或气阴二虚的心悸，怔忡等证。
- 2、用于治疗经脉淤滞所致的关节疼痛，月经不调，厥逆，脉微细等症。
- 3、用于外感风寒证，兼有气虚者。

4、用于治疗惊痫证。

〔原源〕

桂枝汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤、桂枝加附子汤、桂枝加大黄汤、桂枝加芍药汤、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤、桂枝加葛根汤、桂枝加黄芪汤、桂枝麻黄各半汤、麻黄升麻汤、葛根汤、葛根加半夏汤、柴胡桂枝汤、桂枝加厚朴杏子汤、桂枝人参汤、大青龙汤、续命汤、瓜蒌桂枝汤、小建中汤、茯苓桂枝白术甘草汤、黄连汤、薯蓣丸、厚朴七物汤、麻黄汤、竹叶汤、竹皮大丸、《千金》内补当归建中汤、桂枝甘草汤、炙甘草汤、桂枝去芍药汤、桂枝去芍药加附子汤、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、小青龙汤、柴胡桂枝干姜汤、泽漆汤、小青龙加石膏汤、《千金》桂枝去芍药加皂荚汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、半夏散及汤、桂苓五味甘草汤、甘草附子汤、桂枝附子汤、麻黄加术汤、白虎加桂枝汤、桂枝芍药知母汤、温经汤、当归四逆汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤、桃核承气汤、桂枝加桂汤、茯苓桂枝甘草大枣汤、防己茯苓汤、茯苓泽泻汤、风引汤、防己地黄汤。

〔按语〕

桂枝和甘草相伍，若以气阴两补为主，甘草用量宜大于桂枝；若用于通脉，散寒，化饮，降逆，强心，温肾，桂枝用量宜大于甘草。

当 归 芍 药

〔伍用功能〕

1、养阴补血。

2、活血化淤。

〔伍用原理〕

当归味甘、辛，性温。入肝、心、脾经。本品甘补温通，辛香而善走散，补血而有调气活血之功。芍药味苦、酸，性微寒。入肝经。本品有赤白二种，白者有养血敛阴，柔肝之功。赤者有祛邪活血，破积消症之功。白者能土中泻木，制肝气之恣横；赤者能于血中化滞，泻肝火之亢盛。当归与白芍相伍，当归补血偏于温阳，其性动而主走；白芍补血偏于养阴，其性静而主守。两药寒温同用，动静结合，共奏养阴补血，和肝理脾之功。当归和芍药相伍，当归行血中之气以化淤；芍药苦寒泄降，凉血化淤以散邪，两药相须为用，共收消淤，凉血，祛邪之功。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗各种原因所致的血虚证。
- 2、用于治疗气血亏损兼有淤滞的月经不调，痛经，闭经诸证。
- 3、用于治疗肝脾不和，证见肝脾肿大，肋肋胀疼，食欲不佳，腹痛而泻，神疲乏力诸症。
- 4、用于治疗血虚所致的胎动不安。
- 5、用于温热病，热入血分，兼有淤滞，证见发热不退，斑疹隐现，舌色暗红，苔少，脉细诸症。

〔原源〕

麻黄升麻汤、当归四逆汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤、薯蓣丸、奔豚汤、当归芍药散、胶艾汤、当归散、温经汤、《千金》当归建中汤。

地黄 芍药

〔伍用功能〕

- 1、养血滋阴补虚
- 2、凉血活血止血

〔伍用原理〕

地黄味甘、苦，性寒。本品味厚气薄，善走血分，功能养血滋阴，清热润燥，凉血止血，生津止渴。芍药味苦、酸，性微寒。本品苦泻酸敛，寒以胜热，既能养血敛阴，又能活血化淤。二者相伍，相须为用，共收养血补虚，凉血止血之功。

〔临床应用〕

- 1、治疗各种原因所致的阴血亏损证。
- 2、用于冲任脉虚，阴血不能内守所致的崩漏证。
- 3、用于热入营血，脉络受伤，淤血内阻所致的各种出血证。
- 4、用于阴血不足，血分有热的胎动不安证。
- 5、治疗虚劳兼有久淤，证见潮热，盗汗，体瘦，腹满不能食，闭经诸症。

〔原源〕

薯蓣丸、大黄_虫丸、胶艾汤。

〔按语〕

1、地黄有鲜地黄和干地黄之分，清热凉血止血以鲜地黄为宜，养血滋阴以干地黄功良。

干地黄除养血补阴凉血止血之功外，《本经》曰：“逐血痹。”地黄的这种作用使血止后，既补失血之虚，又没有留淤的副作用。诚如《本经疏证》中所说：“其妙尤在血液

受迫不能不去，乃不禁其去，而惟生且长之，使夫受伤之故者不留，方生新者不去。斯则有病遂为无病。”

2、芍药有白芍药和赤芍药之别，凉血活血止血以赤芍药为宜；养阴补血以白芍药功良。

3、现代药理研究

①、地黄有强心作用。离体蛙心试验表明应用0.1%及0.5%地黄浸膏任洛氏液灌注蛙心无明显强心作用。浓度加大至1%则有明显强心作用，对衰弱心脏尤为明显。若浓度增至2—5%可致中毒反应。对于心脏的作用，作用机理可能是增加冠脉血流量，改善心肌代谢，从而起到强心作用。

②、蟾蜍下肢血管试验表明，1—3%地黄浸膏液滴入，可引起血管收缩。5%的浓度则可使血管扩张。

③、实验证明地黄具有抗地塞米松对脑垂体——肾上腺皮质系统的抑制作用，从而使血浆皮质酮浓度提高。

④、实验还证明本品能促进血液凝固，从而起到止血作用。

⑤、另有报道说：地黄降血糖作用比葛根明显。但亦有实验报道，服地黄后可使血糖升高。其原因可能是由于地黄水煎浸膏剂中含有大量的碳水化合物所致。

⑥、地黄有利尿作用，利尿原理可能与其强心及扩张肾血管作用有关。

地黄 山茱萸 山药

〔伍用功能〕

补阴益精

〔伍用原理〕

地黄味甘、苦，性寒。主要有滋阴补肾之功，兼能清热凉血。山茱萸味酸、甘，性温。最善益肝肾之阴，敛耗散之气。山药味甘性平。功能补肾固精，补脾益气，三药相伍，重用地黄滋养肾阴，填精补髓是为君。山茱萸固精敛气，补肝敛阴，使肝不妄行疏泄，肾精得以固藏。山药补脾，固精，使脾气健运，肾精的来源不断。此两药或兼治肝，或兼治脾，是为臣。三者相须为用，肾、肝、脾同治，互相促进，共收养阴益精补肾之功。

〔临床应用〕

- 1、治疗肾精不足所致的腰膝酸软，牙齿不固，头晕耳鸣等症。
- 2、用于肾阴亏损，阴不涵阳，心阳独亢所致的失眠，多梦等症。
- 3、用于阳强或阳萎证。
- 4、用于遗尿或小便失禁证。
- 5、用于消渴病。
- 6、用于肾虚所致的小便不利，水肿诸症。

〔原源〕

肾气丸。

〔按语〕

1、《内经》曰：“阴生于阳，阳生于阴。”“孤阴不生，独阳不长。”《景岳全书》指出：“善补阳者，必于阴中求阳，以阳得阴助，则生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，以阴得阳升，则泉源不竭。”肾气丸重用三药补阴，强壮物质基础之本，少辅桂附壮阳，促进机能活动，双方相互

依存，相互转化，温补肾阳功效显著。

2、生地黄、山茱萸、山药相伍，地黄滋补肾阴，佐以泽泻通调水道，使其补而不滞；山茱萸酸涩收敛，益肝肾之阴，佐以丹皮清泄虚火，绝耗精之火邪；山药健脾固肾，佐以茯苓淡渗脾湿，助脾脏运化之功。

3、现代药理研究

①、抗菌实验山茱萸对金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌有抑制作用。体外试验能杀灭小白鼠腹水癌细胞。对因化学疗法及放射线疗法引起的白血球下降，有使其升高的作用。

另外，山茱萸能对抗组织胺，氯化钡及乙酰胆碱所引起的肠管痉挛。有利尿和降压作用。

②、山药含粘液质、胆碱、尿囊素、精氨酸、淀粉酶、蛋白质、脂肪、淀粉及碘质等。

地黄 桂枝

〔伍用功能〕

- 1、养阴通阳复脉。
- 2、行气活血开痹。
- 3、补肾益脾疗虚。

〔伍用原理〕

地黄味甘、苦，性寒。入心、肝、肾经。功能养阴生血，清热凉血。桂枝辛、甘，性温。入心、肺、膀胱经。本品体轻色赤，功能温经通阳，活血化滞。

《景岳全书》曰：“故善补阳者，必于阴中求阳，以阳得阴助，则生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，以阴得阳升，则泉源不竭。”地黄与桂枝相伍，一阴一阳，相须为用，共

奏补元阴，壮元阳之神功。

前人曰：“久虚必淤。”地黄、桂枝相伍，补益中有开通之功，前者养血补阴，兼能清热凉血；后者强心阳，助肾气，兼能行气中之血；前者能制桂枝辛燥伤阴之弊，后者能制地黄寒凉凝脉之害，二者相伍，相互促进，相互制约，行气活血以开痹，养阴通阳以复脉，补肾益脾以疗虚。

〔临床应用〕

- 1、治疗阴阳两虚，气血痹阻所致的脉结代，心动悸，怔忡，舌光少苔诸症。
- 2、用于治疗证见咳嗽，气喘，心悸，怔忡，盗汗，潮热，舌红，脉数的肺痿证。
- 3、用于治疗肾气不足所致的腰膝困重，阳萎，遗精或水肿，小便不利诸症。
- 4、用于治疗虚劳证。

〔原源〕

炙甘草汤、防己地黄汤、肾气丸、薯蓣丸。

〔按语〕

地黄和桂枝相伍，若用于心血不足，脉络淤阻的心动悸证，地黄用量应五倍于桂枝，阴血得以速生，血痹得以速通，心悸，怔忡，脉结代诸症自解。

百合 生地黄

〔伍用功能〕

养阴清热安神。

〔伍用原理〕

百合味甘，微寒。入心、肺经。本品气味稍缓，补中有

收，偏行于气分，功能养阴润肺，清心安神，补中益气。生地黄味甘、苦，性寒。入心、肝、肾经。本品味厚气薄，体润多液，偏行于血分，功能清热凉血，养阴滋液。二者相伍；一气一血，养阴清热安神功卓。

〔临床应用〕

1、主治百合病（百合病表现为“意欲食复不能食，常默然，欲卧不能卧，欲行不能行，欲食或有美时，或有不用闻食臭时，如寒无寒，如热无热，口苦，小便赤，诸药不能治，得药则剧吐利，如有神灵者，身形如和，其脉微数）。

2、用于阴虚内热所致的低热，盗汗，心烦，咳嗽，气短，舌红无苔，脉细数等症。

3、治疗温热病后期余热未清所致的心烦，失眠诸症。

4、用于治疗更年期综合症、神经官能症。

〔原源〕

百合地黄汤。

〔按语〕

1、张仲景应用百合组成的方剂有百合地黄汤、百合知母汤、百合鸡子黄汤、滑石代赭汤、百合洗方、百合滑石散六个方剂。百合地黄汤是对心肺阴虚，虚热扰神所致的百合病的正治法。若百合病发汗后，肺阴更为不足，虚热进一步加重，则宜应用百合知母汤；若百合病吐之后，胃阴受损，则宜应用百合鸡子黄汤；若百合病下之后，脾胃受伤，清不能升则泻，浊不能降则呕，则宜应用滑石代赭汤（百合养心肺之阴，补中焦之气；滑石利小便以止泻；代赭石重镇以降逆）；若百合病久治不愈，则阴虚更甚，则宜外用百合洗方，内服百合地黄汤，增强养阴清热之功；若百合病久治不

愈，兼有发热者，则宜应用百合滑石散。

2、现代药理研究

百合含有淀粉、蛋白质、脂肪及微量的秋水仙碱等多种生物碱。本品煎剂对氨水引起的鼠咳嗽有止咳作用，并能对抗组织胺引起的蟾蜍哮喘。

甘草 小麦 大枣

〔伍用功能〕

养心安神，和中缓急。

〔伍用原理〕

本组药仲景专为脏躁病所设，脏躁病属于情志之病，多由抑郁过度而致心气不足，肝气不和所引起。根据《内经》“肝苦急，急食甘以缓之”“心病者，宜食表”的原则，以甘草、小麦、大枣三药甘平之味健脾和中，缓肝之急，重用小麦养心安神。三药相合，相须为用，共奏养心安神，和中缓急之功。

〔临床应用〕

- 1、主治脏躁病。
- 2、用于更年期综合症和神经官能症。
- 3、在此基础上加紫石英，可用于治疗窦性心律不齐。

〔原源〕

甘麦大枣汤。

〔按语〕

1、小麦以用浮小麦为宜。浮小麦味甘，性凉。入心经。功能益气除热而止汗，可治疗自汗、盗汗、骨蒸虚热和一切虚汗等症。脏躁病由于内脏阴液不足而致，用之正合病机。

2、无浮小麦，可用小麦麸或糠皮代之，疗效亦佳。

甘草 生姜 大枣

〔伍用功能〕

补脾和胃。

〔伍用原理〕

甘草甘平，补脾益气，调和诸药。生姜辛，微温。温中和胃，开痰下食。大枣甘平，补脾和胃，益气生津。黄帝《内经》曰：“营出中焦，卫出上焦是矣；卫为阳，不足者益之必以辛。营为阴，不足者补之必以甘。”辛甘相合，脾胃健而营卫通。故以姜枣相须为用。脾欲缓，急食甘以缓之，健脾者，必以甘为主，甘草、大枣并用补脾益气之功更著。

〔临床应用〕

用于脾胃虚弱所致的各种病证。

〔原源〕

桂枝汤、桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤、桂枝附子汤、桂枝附子去桂加白术汤、桂枝加大黄汤、桂枝加芍药汤、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤、桂枝加附子汤、桂枝加厚朴杏子汤、桂枝加桂汤、桂枝加葛根汤、桂枝去芍药汤、桂枝去芍药加附子汤、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、桂枝去桂加茯苓白术汤、桂枝麻黄各半汤、桂枝去芍药加皂荚汤、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤、桂枝加黄芪汤、小柴胡汤、柴胡加芒硝汤、柴胡桂枝汤、柴胡去半夏加瓜蒌根汤、小建中汤、内补当归建中汤、大青龙汤、文蛤汤、乌头桂枝汤、厚朴七物汤、瓜蒌桂枝汤、黄芪建中汤、越婢汤、越婢加半夏汤、越婢加术汤、白术附子汤、生姜泻心汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤、炙甘草汤、麻黄连翘赤小

豆汤、旋复代赭汤、黄芩加半夏生姜汤、葛根汤、葛根加半夏汤、防己黄芪汤、竹叶汤、生姜甘草汤，

〔接语〕

1、仲景方书用此对药四十余方，足见其注重“人以胃气为本”之意。但方书中补脾和胃之时，有恐恋邪去甘草、大枣者；有恐伤阳去辛散之生姜者。故临证时应灵活变通。

2、“保胃气”的原则是仲景治病的基本法则，体虚、久病者常在此对药基础上加入参；体健、新病者单用甘草一味则可。

第十节 温里祛寒类

干姜 附子

〔伍用功能〕

- 1、回阳救逆。
- 2、温中祛寒。
- 3、温经止痛。

〔伍用原理〕

附子辛，大热，性走不守，通行十二经络。功能回阳救逆，补阳益火，温经止痛。干姜辛，热。入心、肺、脾、胃经。长于回阳祛寒，温中止疼。《内经》曰：“寒淫所胜，平以辛热。”“肾苦燥，急食辛以润之。”姜附味均辛热，二者相须为用，性味相投，抑阴壮阳，共达回阳救逆，温中祛寒，温经止痛之功。

〔临床应用〕

- 1、主治阴寒内盛，阳虚欲脱，下利腹痛，四肢厥逆诸症。

2、用于寒邪内盛，经脉拘急的疼痛症。

3、用于脾胃虚寒所致的呕吐，腹痛，下利诸症。

〔原源〕

四逆汤、四逆加入参汤、白通汤、白通加猪胆汁汤、干姜附子汤、通脉四逆汤、通脉四逆加猪胆汁汤、茯苓四逆汤、乌梅丸、赤石脂丸、九痛丸。

〔按语〕

仲景对附子的用法是回阳救逆时生用，同时配伍干姜，用于亡阳证。如果用于止疼，附子则需炮用，重者配伍干姜，轻者则一般不需配干姜。

蜀椒 干姜

〔伍用功能〕

1、温中祛寒止疼。

2、温中杀虫止疼。

〔伍用原理〕

蜀椒辛热。功能温脾胃，补命门，散阴寒，驱蛔虫，止疼痛。干姜辛热，既能温中祛寒，治感寒之腹痛，腹泻，还能燥湿化痰，通心肺之阳，治疗胸满，胸痛。二者相伍，同气相求，降而不升，散而不收，共收温中，祛寒，杀虫，止疼之功效。

〔临床应用〕

1、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，上下痛而不可触近诸症。

2、用于胸痹证，疼痛较甚者。

3、用于中焦虚寒所致的腹痛，腹胀，腹泻，呕吐诸症。

4、用于蛔虫引起的寒性腹痛，呕吐等症。

〔原源〕

大建中汤，赤石脂丸，乌梅丸。

白术 干姜

〔伍用功能〕

温中健脾燥湿。

〔伍用原理〕

白术苦、甘，性温，生者能健脾益气，培补中焦，生化气血。炒者能健脾燥湿，促进中焦运化之功。炒焦则最宜于食积内停，中焦不运之证。干姜辛热，最善温脾胃之阳，散脾胃之寒。《内经》曰：“脾欲缓，急食甘以缓之，用苦泻之，甘补之。”“寒淫于内，治以甘热，佐以苦辛。”“湿淫于内，治以苦热。”“湿淫所胜，平以苦热，”“寒淫所胜，平以辛热。”白术和干姜相配伍，一补气，一散寒，共使脾气健，寒邪散，湿浊除，诸症自解。

〔临床应用〕

- 1、主治脾胃虚寒引起的腹痛，呕吐，腹泻诸症。
- 2、用于治疗脾气不足，胃内停饮的口淡，喜唾等症。
- 3、用于治疗脾气不足的消化不良证。
- 4、用于寒湿内盛所致的骨节疼痛，肢体困重诸症。

〔原源〕

理中汤、麻黄升麻汤、侯氏黑散、薯蓣丸、甘草干姜茯苓白术汤。

〔按语〕

- 1、白术补脾，得干姜功倍；白术补肺，得寸冬效良；白术

调肝，须与柴胡相配；白术养心，得酸枣仁最宜；白术补肾，地黄相助效良。

2、前人曰：“味厚之药主守，气厚之药主散，干姜气味俱厚，故散而能守。夫散不全散，守不全守，则旋转于经络脏腑之间，驱寒除湿，和血通气所必然矣，故性虽猛峻，不妨服食。”

白术 附子

〔伍用功能〕

- 1、温阳健脾，燥湿除痹。
- 2、温肾祛寒，健脾利水。
- 3、温阳健脾，燥湿止泻。

〔伍用原理〕

白术苦、甘，微温。入脾、胃经。健脾补中，燥湿利水，生用功偏除湿，炒用功偏健脾，故取其除湿可生用，意在健脾可炒用。附子大辛大热，气味雄烈，走而不守，能引气药行十二经，多用于壮命门之火，而长于温肾散寒止疼。二者相伍，白术偏于补益脾气，附子偏于温补肾阳，白术偏于燥湿利水，附子偏于散寒止疼。二药相须为用，共获温阳健脾，燥湿除痹，利水止泻之功。

〔临床应用〕

- 1、主治风湿造成的痹证。
- 2、用于脾肾阳虚所致的水肿证。
- 3、用于脾肾阳虚，水湿内停所致的眩晕证。
- 4、用于脾肾虚寒所致的大便出血和下利证。

〔原源〕

甘草附子汤、白术附子汤、附子汤、真武汤、桂枝芍药知

母汤、术附汤、黄土汤。

〔按语〕

附子与白术并用，若用于治疗痹证，附子用量宜大。若用于温肾回阳，利水止泻用量宜小。

桂枝 干姜

〔伍用功能〕

- 1、解表温里除寒。
- 2、温经活血除痹。
- 3、温阳散寒化饮。
- 4、温阳健脾利湿。

〔伍用原理〕

桂枝辛、甘，性温。功能发汗解肌，温通经脉，通阳化气，利水补中。干姜辛热，善除里寒，上行则温肺化饮，下行则温肾回阳，留中则温脾散寒。桂枝和干姜相伍，辛散温通，桂枝得干姜之辛热，温经活血，通阳利湿功倍；干姜得桂枝之辅助，温中除寒，温阳化饮效灵。

〔临床应用〕

- 1、主治表邪不解，里有寒邪的水饮证。
- 2、用于治疗脾阳不足，寒邪内盛而致的呕吐，下利，腹痛，腹胀诸证。
- 3、用于治疗寒湿内盛所致的四肢困重，疼痛，遇冷加重，舌淡苔白腻，脉弦诸症。
- 4、用于治疗痰浊淤阻引起的癫痫病。

〔原源〕

小青龙汤、桂枝人参汤、黄连汤、柴胡桂枝干姜汤、乌

梅丸、麻黄升麻汤、鳖甲煎丸、侯氏黑散、风引汤、续命汤、薯蓣丸、小青龙加石膏汤。

〔按语〕

1、仲景应用桂枝补益之功有三：一是补心阳，代表方剂是桂枝甘草汤；二是补中气，代表方剂是小建中汤；三是温肾阳，代表方剂是金匱肾气丸。应用桂枝通利之功有三：一是通阳利尿，五苓是其代表方；二是温经除痹，桂枝附子汤是其代表方；三是行气活血化淤，当归四逆汤是其代表方。

附子 粳米 半夏

〔伍用功能〕

散寒止痛，降逆止呕。

〔伍用原理〕

附子气味辛热，既是温补命门，回阳救逆之要药，又是振脾阳，散阴寒，止腹痛之良品。粳米气味甘平，主和中，既能补虚以扶助胃气，还能缓急止疼。半夏气味辛温，温燥之性，既能燥湿消痞，又能降逆止呕。三药相伍，相互促进，标本同治。附子、粳米重在补养脾肾，缓急止疼，治病之本。半夏重在调脾和胃，散结降逆治病之标，共奏散寒止痛，降逆止呕之功效。

〔临床应用〕

治疗脾胃虚寒所致的腹痛，腹胀，呕吐，舌淡，苔白，脉弦迟等症。

〔原源〕

附子粳米汤。

〔按语〕

半夏与乌头属“十八反”之一。附子和乌头均系毛茛科多年生草本植物乌头的根。其母根名乌头，母根上所附生的子根名附子。因此附子和半夏相伍，亦需注意二者相伍后产生的增强毒性的副作用。但动物实验并不能证明半夏与乌头合用有增强毒性的作用。

吴茱萸 生姜

〔伍用功能〕

- 1、温中降逆止呕。
- 2、温肝暖脾止疼。

〔伍用原理〕

吴茱萸味辛、苦，性热。有小毒。入肝、脾、胃、肾经。最善温肝暖脾，消阴寒之气，解厥阴之滞，温中以止疼，降气以止呕。生姜辛温，入肺、脾、胃经。本品降中有散，发散之性能散寒止疼，和胃止呕。二药相伍，相须为用，使肝气畅、寒邪散，脾气升，胃气降，共奏降逆止呕，祛寒止疼之功。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗脾胃虚寒所致的食后欲呕，烦躁，下利诸症。
- 2、治疗阴寒之气上逆所致的干呕，吐涎沫、头疼诸症。
- 3、用于治疗寒滞经脉的月经不调证。

〔原源〕

吴茱萸汤、温经汤。

〔按语〕

现代药理研究

吴茱萸含挥发油0.4%，为吴茱萸烯、罗勒烯、吴茱萸内

酯等。另含吴茱萸苦素、吴茱萸碱、吴茱萸次碱、吴茱萸素、羟基吴茱萸碱等多种生物碱。本品的作用有四个方面：

①、本品所含挥发油中的主要成分系吴茱萸烯，具有芳香健胃作用，有驱风与抑制肠内的异常发酵的功效；吴茱萸苦素系苦味质，也具有苦味健胃作用。内服吴茱萸有镇吐作用，与生姜同服效力更强。

②、吴茱萸的其它成分，如吴茱萸内酯、吴茱萸碱、吴茱萸次碱及异吴茱萸碱等均具有相似的化学结构和一定的镇痛作用。

③、动物实验表明吴茱萸煎剂具有降压作用。但是吴茱萸若和甘草配伍时，就丧失降压作用。降压作用主要是使外周血管扩张而降低了外周血管的阻力，且与组胺释放有关。

④、煎剂体外对霍乱弧菌有抑制作用。对绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌及一些常见的致病性真菌有一定的抑制作用。

甘草 干姜

〔伍用功能〕

- 1、温中补虚散寒。
- 2、温肺补虚祛寒。
- 3、温脾化饮消痰。
- 4、扶正温经止血。
- 5、回阳通脉救逆。

〔伍用原理〕

甘草甘平，通行十二经，生者泻火解毒，润肺祛痰；炙者能补中益气，缓急止痛，调和诸药。干姜辛热，辛开温通，能走能散，功能温中散寒，回阳通脉，温肺化痰，温经止

血。二药相伍，取甘草之甘平补中，用干姜之辛热复阳，辛甘合用，脾胃健，痰饮化，中阳复，使寒邪散，脉络通，血归经，诸症解，病体康复。

〔临床应用〕

- 1、主治中焦虚寒，证见腹痛，腹胀，食少，泄泻诸症。
- 2、治疗误治亡阳所致的烦躁，咽干，四肢厥逆证。
- 3、用于中阳不足，水湿运化失常，痰饮内聚所致的咳嗽，呕吐等症。
- 4、治疗虚寒性肺痿病和虚寒性出血证。

〔原源〕

小青龙汤、四逆汤、四逆加人参汤、通脉四逆汤、甘草干姜汤、柴胡桂枝干姜汤、半夏泻心汤、通脉四逆加猪胆汁汤、理中汤（人参汤）、黄连汤、茯苓四逆汤、桃花汤、桂枝人参汤、风引汤、《古今录验》续命汤、薯蓣丸、小青龙加石膏汤、甘草干姜苓术汤、苓甘五味姜辛汤、桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤、苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤、苓甘五味加姜辛半杏大黄汤、王不留行散。

〔按语〕

仲景用干姜温经止血。后世医家认为干姜炮炙焦黑后性变苦温，减轻了辛味，守而不走，功能温里，能引药入血，故能止血，且化血中之寒。适用于吐血，便血、崩漏等各种属于虚寒性的出血证。

半夏 桂枝

〔伍用功能〕

- 1、祛寒解郁散火。

2、温阳化饮除痰。

3、温中和胃降逆。

4、行气活血通经。

〔伍用原理〕

半夏辛温，体滑性燥，能走能散，功能燥湿化痰，和中降逆，散结消痞。桂枝辛甘，性温，色赤入营，能散能通，功能散风祛寒，下气补中，通阳化气，祛淤通经。二者相伍，相须为用，其辛散之性能祛寒散火消肿止疼；其温通之性能化饮除痰，活血通经；其降逆之功能补脾和胃，降逆止呕。

〔临床应用〕

1、主治风寒外束，郁火内伏的咽喉肿痛，声音嘶哑等症。

2、用于治疗痰饮所致的咳嗽，痞块，疟疾等症。

3、用于脾胃虚寒，证见腹胀，食欲不振，恶心呕吐，舌淡苔白，脉沉而迟诸症。

4、用于治疗经脉淤阻的月经不调证。

5、治疗痰浊内阻，经脉不利，证见胸部疼痛，满闷，气短，舌淡或暗，苔松浮而腻，脉滑诸症。

〔原源〕

半夏散及汤、柴胡桂枝汤、柴胡桂枝干姜汤、小青龙汤、小青龙加石膏汤、鳖甲煎丸、泽漆汤、温经汤。

〔按语〕

《神农本草经》曰：半夏治“咽喉痛”。桂枝治“喉痹”。二者实乃咽喉之要药。若用于证属实热的喉部疾患，用量宜小，取其反佐之功；若用于寒邪客于咽喉者，用量宜大，取其散寒之功；若用于慢性咽喉病，取其通经开结之能，以消久病淤结之害。

赤石脂 干姜

〔伍用功能〕

温脾固涩止利。

〔伍用原理〕

赤石脂质重色赤，味甘、涩，性温。能入下焦血分，涩肠止利，收敛止血。干姜辛热，暖中焦气分，祛阴寒之邪，燥中焦之湿，祛内生之痰，散诸经之寒气，通血脉之闭塞。赤石脂和干姜相伍，开合并用，干姜散寒，赤石脂涩肠；干姜开血之闭，赤石脂收敛止血。共奏温脾固涩，止泻止血之功。

〔临床应用〕

- 1、主治少阴病下利，便脓血不止者。
- 2、用于久治不愈的虚寒性泄泻证
- 3、用于治疗崩漏、带下证。

〔原源〕

桃花汤、风引汤。

〔按语〕

1、仲景应用桃花汤治疗少阴病下利便脓血之证，方中重用赤石脂，佐干姜少许，其意有三：一是散火之郁，二是开血之闭，三是温脾之阳。

2、应用赤石脂涩肠止泻，用量宜重。煎服时应一半水煎，一半研末，前者入下焦血分以固脱；后者留滞于肠以止泻。

3、赤石脂和干姜相伍若用于崩漏证，干姜须炮制成炭，使其性味变苦温，减轻辛散作用，以守为主，化血分中寒，

止虚寒性出血。

4、现代药理研究

赤石脂含硅酸铝及铁、锰、钙的氧化物。内服能吸着消化道的内毒物，如磷、汞、细菌毒素以及食物异常发酵的产物等。对胃肠粘膜的局部炎症有保护作用，可减少异物刺激，可吸着炎性渗出物，使炎症得以缓解。对胃肠出血也有止血作用。

第十一节 止疼痛类

桂枝 附子

〔伍用功能〕

- 1、温经除痹。
- 2、固表止汗。
- 3、补肾壮阳。
- 4、散寒止疼。

〔伍用原理〕

桂枝辛温，辛散温通，功能祛在表之风邪，温经以利关节。附子辛热，温经止疼，散寒燥湿。二药相伍，性味相投，刚柔相济，祛风燥湿，温经除痹功卓。

汗为心之液，心阳虚者汗自出。桂附性温均归经于心，桂枝君附子，补心阳，益卫气，壮在表之阳，附子臣桂枝，壮元阳之本，补表阳之虚。二者相须为用，则使表固汗止。

《本经》曰：桂枝味辛温，补中益气，附子味辛热，温中止疼。二药相伍，桂枝益卫气，附子助脾阳。桂枝散多于收，附子补多于散。两药相伍，相须为用，共使脾肾健，寒

邪散，经脉通，疼痛止。

肾为元阳之本，主水之脏，阳气不足，寒水最易内生，桂附性温，为壮肾中元阳之要药，桂枝通阳化气利水，附子温肾壮阳益火，桂枝重在通，附子重在补，一通一补，则阴去阳生，共使阴阳和调，肾气得充，寒水得消，诸症自解。

〔临床应用〕

- 1、用于风寒湿痹证。
- 2、用于阳虚外感证。
- 3、用于中焦虚寒所致的腹痛，纳呆，舌色淡，舌体胖，苔白，脉沉迟等症。
- 4、用于肾阳不足所致的腰困，腰疼，阳痿，早泄诸症。

〔原源〕

桂枝附子汤、甘草附子汤、桂枝芍药知母汤、桂枝加附子汤、竹叶汤、肾气丸、桂枝去芍药加附子汤、乌梅丸、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤。

〔按语〕

1、桂枝去芍药加附子汤和桂枝附子汤，药味完全相同，但两方中桂枝和附子的用量略有差异，前者用量是桂枝三两，附子一枚；后者桂枝八两，附子三枚，故主治完全不同。前者治阳虚的脉促，胸满恶寒；后者治风湿相搏的身体疼痛。二者之别是桂枝与附子的药量比例关系不同所形成的。因为附子小量，通散功强，重在温经回阳。大量散寒去湿，重在温经止痛。

2、在《伤寒论》与《金匱要略》中，桂枝与附子并用时，附子炮用，意在使其温经壮阳止痛。亡阳证时附子和干姜相伍，附子生用，意在使其强心回阳救逆。

乌头 附子

〔伍用功能〕

驱寒除痹止疼。

〔伍用原理〕

乌头辛、苦，性热。有大毒。本品辛散温通，能搜风除湿，逐寒开痹，破积散结。附子味辛、甘，热。有毒。本品辛烈而气雄，能散寒燥湿除痹，温肾回阳救逆，温中通阳止疼。二者相伍，相须为用，散寒除湿功倍，除痹止痛效灵。

〔临床应用〕

- 1、主治风寒湿所致的肢体关节疼痛症。
- 2、用于胸痹证疼痛较甚者。
- 3、用于寒邪犯胃所致的胃脘部剧烈疼痛，纳呆，舌色淡，舌体胖，苔薄白，脉沉弦诸症。

〔原源〕

赤石脂丸。

〔按语〕

1、乌头有二种，四川省栽培的称“川乌”。野生的和全国其它地区产的称“草乌”。二者功用相似，主要功能为搜风胜湿，除寒开痹，通经止痛。但是“草乌”以毒攻毒的作用胜过“川乌”。

2、乌头和附子相伍，用以除痹止疼，均需炮炙，以提高二者的止疼效果，并能减低两药毒性。

乌头、附子均为有毒之品，乌头毒性更甚，临床应用时不宜随意加大用量。

3、乌头主治痛痹、寒疝、胸痹、寒饮，均是用乌头以

逐阴寒。凡阴寒内盛的均为乌头所宜。但乌头是辛热的药物，有大毒，所以仲景应用乌头所组合的五个方中都有蜜煎，一是缓解乌头燥热之作用；二是使乌头的药力持久；三是增强乌头的止疼作用；四是解除乌头的毒性作用；五是益气补中，增强机体抗病力。

4、现代药理研究

①、乌头外用，先刺激皮肤，兴奋知觉神经有痒热感，随即使知觉神经麻痹而丧失知觉。

②、乌头与生姜、甘草、远志、黄芪、黑豆等同用时，可使总生物碱减少。

③、乌头对呼吸中枢，血管运动中枢，反射机能等有麻痹作用，易使窒息。

④、据近代研究川乌、草乌均含有乌头碱，有一定的抗癌作用，因而有的用作抗癌药。

⑤、乌头碱有剧烈的毒性，口服0.2毫克即可中毒，阿托品有解其毒的作用。

乌头 白蜜

〔伍用功能〕

散寒通痹止痛。

〔伍用原理〕

乌头辛、苦，性热。有大毒。《本经》曰：“主中风，恶风洗洗出汗，除寒湿痹。”《别录》说：“消胸上痰冷，食不下，心腹冷痰，脐间痹，肩胛痛不可俯仰，又堕胎。”白蜜甘凉。《本经》曰：“主心腹邪气，诸惊痫痉，安五脏诸不足，益气补中，止痛解毒，除久病，和百药。”《本草纲目》

谓其入药之功有五：“清热也，补中也，解毒也，润燥也，止痛也。生则性凉，故能清热；熟则性温，故能补中；甘而和平，故能解毒；柔而濡泽，故能润燥；缓可以去急，故能止心腹肌肉疮疡之痛；和可以致中，故能调和百药而与甘草同功。”二药参合，补泻并用，寒热同施，相辅相成，共奏散寒除痹止痛之功。

〔临床应用〕

- 1、用于风寒湿所致的关节疼痛，不可屈伸等症。
- 2、用于阴寒痼结所致的心痛彻背，背痛彻心，四肢厥冷，脉象沉紧等症。
- 3、治疗寒疝，证见绕脐疼痛，恶寒，自汗，手足厥冷，脉沉紧或沉弦等症。
- 4、治疗风寒湿之邪袭表所致的肌肤发冷疼痛，舌淡体胖，苔薄白，脉浮紧等症。

〔原源〕

乌头汤、乌头桂枝汤、赤丸、乌头赤石脂丸、大乌头煎。

〔按语〕

现代药理研究

- ①、蜂蜜含有葡萄糖、果糖、蔗糖、糊精、蛋白质、蜡质、有机酸、淀粉酸、氧化酶、还原酶、过氧化酶、烟酸、生物素、叶酸、乙酰胆碱、维生素 B₁、B₂、B₆等。
- ②、蜂蜜内服对溃疡病有效，外用对烫伤有效。

乌头 细辛

〔伍用功能〕

搜风散寒止疼。

〔伍用原理〕

乌头辛散温通，入心、肝、脾经。上行达巅，下行入腹，外通四肢关节，最善祛风除寒，温经止痛。细辛辛散温通，具升浮之性，既能治头面部诸风百疾，还能搜风寒，湿邪二药参合，同气相求，相须为用，最善治肝肾久积之风寒，机体经久不愈之疼痛。

〔临床应用〕

- 1、治疗风寒湿痹证。
- 2、治疗顽固性头痛证。
- 3、用于寒邪内伏所致的腹痛，腹胀，手足逆冷，脉沉弦诸症。

〔原源〕

赤丸。

麻黄 乌头

〔伍用功能〕

祛风除湿，散寒止疼。

〔伍用原理〕

麻黄辛、微苦，性温。入肺、膀胱二经。可升可降，偏行于表，外达能宣肺解表以通阳，内行能利水除湿以消肿。乌头味辛、苦，性热。入心、肝、脾经。本品辛散温通，偏行于里，功能逐风邪，除寒湿，温经脉。二者相伍，性味相投，表里配合，麻黄通阳开痹，乌头驱寒逐湿，从而使寒湿祛，气血通，疼痛止。

〔临床应用〕

- 1、用于寒湿偏盛的历节病。
- 2、治疗风寒湿侵袭肌表，证见肌肤麻木不仁，疼痛不

止，动者痛剧等症。

3、用于治疗顽固性头痛症。

〔原源〕

乌头汤

〔按语〕

麻黄在乌头汤中和乌头相伍，仲景应用之意是通阳开痹以止痛。其发汗之功，以黄芪之补，白芍之收，甘草之缓而被制，从而使其发汗解表功减，通阳开痹功增。

菊花 细辛

〔伍用功能〕

散风热，通脉络，止疼痛。

〔伍用原理〕

菊花味辛、甘、苦，性微寒。入肺、肝经。本品质轻气凉，功能祛风除热，消肿解毒，养肝明目。《本经》曰：“主诸风头眩，肿痛，目欲脱，泪出。”《药性本草》说其“能治头目风热，风旋倒地，脑骨疼痛，身上一切游风，令消散，利血脉。”细辛味辛，性温。入肺、肾经。本品辛香走窜，气温能通，最善祛风止疼，发表散寒，温肺化痰。《本经》曰：“能治头痛脑动。”《本草衍义》说其治“头面风痛。”二者参合，其气皆升，寒热并用，相辅相成，共收祛风散热，通经活络，消肿止疼之功。

〔临床应用〕

- 1、主治风邪所致的头目诸病。
- 2、用于治疗巅、痛、狂诸病。
- 3、用于治疗顽固性头疼或头风证。

4、用于治疗风热外感证，以头痛为主症者。

〔原源〕

侯氏黑散。

〔按语〕

1、菊花与细辛相伍，治疗头面风邪所致的疾患，二者用量之此以10：1为宜。

2、菊花有黄菊花、白菊花和野菊花三种，黄菊花清透疏风效力较好；白菊花养肝明目功灵，野菊花解毒力量最强。

3、细辛和菊花相伍，其意义有两个方面：一是取其辛散温通之性，助菊花散风热之邪。二是根据“甚者从之”的原则，反佐以防抗拒之势。

4、现代药理研究

现代药理研究证明菊花的药理作用主要有五个方面：

①、菊花有麻痹中枢神经的作用，大剂量应用有显著的解热作用。

②、菊花有广泛的抗菌作用，对流感病毒PR₈和钩端螺旋体均有一定抑制作用。

③、菊花能够扩张冠脉，减轻心肌缺血状态。

④、野菊花有降压作用。

⑤、动物实验证明菊花有缩短凝血时间的效果，焙成炭药的散剂作用较生药作用有所提高。

细辛 通草

〔伍用功能〕

通经散寒止疼。

〔伍用原理〕

细辛辛温。辛开温通，功能祛风散寒止疼。故寒邪入里

而在阴经，欲使之外达者，细辛为常用之品。通草甘、淡，性寒。体轻气浮，最善利阴经之滞，活厥阴之络，通阴阳之气。二者相伍，相互促进，相互制约，使寒散脉通而阴血不伤。共收通经活络，散寒止疼功效。

〔临床应用〕

- 1、治疗手足厥冷，脉细欲绝的厥逆证。
- 2、用于治疗寒凝气滞的痛经，乳汁不下，以及手足冻疮等疾患。
- 3、治疗冷结膀胱的小便不利证。
- 4、用于治疗寒凝脉络所致的各种疼痛证。

〔原源〕

当归四逆汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤。

第十二节 理气活血类

枳实 芍药

〔伍用功能〕

- 1、行气活血，清热散结。
- 2、理气化滞，调和肝脾。

〔伍用原理〕

枳实苦、辛，微酸，微温。入脾、胃经。长于行气化滞，消痞除满。芍药酸。寒入肝经。长于柔肝止疼，养血敛阴，行气化淤。二者相伍，枳实行于脾，行气开郁，化滞以消痞；芍药行于肝，益肝脏之阴，行血中之滞，制肝气之横逆，一脾一肝，一苦一酸，共达行气活血，化滞除痞，调和肝脾，清热散结之功。

〔临床应用〕

- 1、用于气郁热结所致的四逆证。
- 2、用于脾胃不和引起的吐酸，胃脘疼，胁痛，食欲不振等症。
- 3、用于肠胃气滞，热邪内结引起的腹疼，腹胀，恶心欲吐，便秘诸症。
- 4、用于产后由于气滞血淤而致的腹痛，烦躁诸症。

〔原源〕

四逆散、大柴胡汤、麻子仁丸、枳实芍药散、排脓散。

〔按语〕

仲景应用枳实均是炙枳实，唯治疗产后腹痛，烦满不得卧所应用的枳实芍药散中，枳实须炒黑，其意重在使其入于血分，行血中之气。

柴胡 枳实

〔伍用功能〕

- 1、舒肝理气和胃。
- 2、理气散结消痞。

〔伍用原理〕

柴胡味苦、辛，性微寒。本品味薄气升，功能透表泄热，为治邪入半表半里所致的寒热往来，胸胁苦满，口苦咽干，头晕目眩诸症之要药。柴胡主升主散，能引清气上升，故可升中阳而益脾；能入肝理气解郁，故可舒肝气而和胃。枳实味苦、辛，性微酸，微温。本品苦能降气，炒黑入血，长于破滞气，化淤血，行痰湿，消积滞，为脾胃气分之要药。柴胡和枳实相伍，一升一降，相互制约，相互为用。

使气机畅，淤血行，表邪祛，内热清，清气升，浊气降，共达舒肝理气和胃，理气散结消痞之功。

〔临床应用〕

1、用于治疗肝气内郁，胃气不和，证见胁腹胀疼，嗳气则舒，甚者呕逆，食欲不佳，或大便干结，脉弦而有力诸证。

2、用于治疗热郁内结，气血淤滞，证见下腹疼痛，月经不调，带下诸证。

〔原源〕

四逆汤、大柴胡汤。

〔按语〕

柴胡和枳实相伍，若用于舒肝气，和脾胃，清郁热，柴胡用量宜轻，枳实以生用为宜。若用于行气化滞消痞，柴胡用量宜轻，枳实炒用效增。

柴胡 芍药

〔伍用功能〕

1、舒肝理气，活血止疼。

2、调和肝脾，消痞除满。

〔伍用原理〕

柴胡轻清升散，功能疏肝解郁，去“心腹肠胃中结气。”白芍酸寒，降中有敛，功能养阴清热，柔肝和脾，缓急止疼。二药相伍，一升一降，一散一敛，白芍之酸敛，制柴胡之辛散；柴胡之辛散，又制芍药之酸敛，相互制约，相互促进，互制其短而展其长，共使气血调，肝脾和，疼痛止，痞满消。

〔临床应用〕

1、用于肝郁所致的胁疼，胃疼，乳胀，月经不调诸症。

2、用于肝脾不和引起的腹疼，腹胀，食欲减少，大便不畅诸症。

3、用于肝经郁热内结所致的四肢厥逆证。

4、用于肝郁气滞，表里不和所致的耳鸣，头晕，目眩，胸胁苦满诸症。

〔原源〕

大柴胡汤、四逆散、鳖甲煎丸、薯蓣丸。

〔按语〕

本对药应用时，以身体强壮或体内有实邪者为宜。若中焦虚寒者，应慎用。

桂枝 枳实

〔伍用功能〕

1、行气通阳，除痹止痛。

2、温中理气，和胃消痞。

〔伍用原理〕

桂枝味辛、甘，性温。辛能散寒、温能通经，甘能和中。枳实味苦、辛，性微酸，微温。辛能散气之滞，苦能降气之逆，二者相伍，桂枝升而能散，偏行于上，温中通阳，化气活血，宣通闭阻，散寒止痛，枳实降而不升，偏行于下，破滞气，除痰湿，消积滞，除痞满，两者相辅相成，共收行气通阳，除痹止痛，温中理气，和胃消痞之功。

〔临床应用〕

用于气结较甚，以胸部满闷，胃脘痞塞为主症的病证。

〔原源〕

枳实薤白桂枝汤、桂枝生姜枳实汤。

当归 川芎

〔伍用功能〕

- 1、养血和血，补肝益脾。
- 2、行气活血，散淤止疼。

〔伍用原理〕

当归甘辛，性温。辛温能通，甘润能补，功能养血活血，补肝益脾，调经止疼。川芎味辛，性温。辛温香窜，能升能散，走而不守，上升巅顶，下行血海，旁达四肢，外彻皮毛，既能行气活血，又能祛风止疼。两药配伍，当归以养血为主，川芎以行气为要，二者气血兼顾，相须为用，共收补血活血之功。

〔临床应用〕

- 1、用于血虚，血淤所致的头疼，头晕等症。
- 2、用于久病体虚，肝脾不和所致的病变。
- 3、治疗月经不调，经行腹痛，产后淤血腹痛诸症。
- 4、用于治疗久病，失血所致的血亏证。
- 5、用于胎动不安证。

〔原源〕

侯氏黑散，薯蓣丸、奔豚汤、胶艾汤，当归芍药散，当归散，温经汤。

〔按语〕

1、《和剂局方》中的四物汤是从《金匱要略》的胶艾汤化裁而来，方中应用归芎之意，正如《成方便读》曰：“补气者，当求之脾肺；补血者，当求之肝肾，地黄入肾，壮水补肾，白芍入肝，敛阴益血，二味为补血之正药。然血虚多

滞，经脉遂道，不能滑利通畅，又恐地、芍纯阴之性，无温养流动之机，故必加以当归、川芎，辛香温润，能养血而行血中之气者以流动之。总之，乃调理一切血证，是其所长。若属阴虚血少，宜静不宜动者，则归、芎之窜行散，又非所宜也。”

2、《普济本事方》中当归和川芎相配伍，名曰佛手散，又名芎归散。治妊娠伤胎，难产，胞衣不下等症。明·张景岳曰：一名芎归汤，亦名当归汤。治产后去血过多，烦晕不省，一切胎气不安，亦下死胎。

3、现代药理研究

现代药理研究表明川芎主要有以下七方面的作用：

- ①、能够扩张冠状动脉，增加冠脉流量，降低心肌耗氧量等作用。
- ②、动物实验表明川芎有增进微循环的作用。
- ③、对中枢神经有明显的镇静作用。
- ④、家兔离体妊娠子宫实验表明川芎能使子宫收缩增强，终成挛缩；大剂量反使子宫麻痹，收缩停止。
- ⑤、具有抗维生素E缺乏症的作用。
- ⑥、能够抑制血小板凝集，抗血栓形成。
- ⑦、动物实验表明具有降压作用。

当归 鳖甲

〔伍用功能〕

行气活血，软坚消积。

〔伍用原理〕

当归辛甘、性温。入心、肝、脾经。甘温和血，辛温散寒，为血中气药，既能柔肝止疼，又能补血养阴。鳖甲味咸，

性平。入肝、肾经。功能滋肝肾之阴而潜纳浮阳，软坚散结而破淤通经。二者相伍，一温一寒，一散一敛，阴阳相合，散敛并用，补中有泻，相互促进，相互制约，共使活血化淤效增，软坚消积功倍。

〔临床应用〕

1、治疗久病体虚，阴虚血亏，淤血内结所致的月经不调，闭经诸症。

2、用于治疗肝脾肿大的疾患。

3、用于治疗感受疫毒所致的阴阳毒证。

4、用于治疗阴疽。

5、用于治疗肝阴不足，肝阳上亢，证见头晕目眩，头胀，头疼，耳鸣，耳聋，失眠，烦躁诸症。

〔原源〕

升麻鳖甲汤。

〔按语〕

应用鳖甲重在破症散结，以炙为宜。若应用鳖甲滋阴潜阳，则以生用为佳。

水蛭 虻虫

〔伍用功能〕

活血化淤，消症破积。

〔伍用原理〕

水蛭味辛、咸，性平。有小毒。入肝经。功能破血逐淤，消症通经，为强有力的破血药。虻虫味苦，微寒。有小毒。入肝经。功能破血祛淤，散结消症。内经曰：“咸胜血。”血淤于内，胜血者必以咸为主。“苦走血”，血结不行，破血则必以苦为助。水蛭、虻虫相伍，咸苦相合，相须为

用，最善活血化淤，消症破积，治疗各种久淤不化所致的病症。

〔临床应用〕

- 1、主治淤血停滞下焦所致的狂证和善忘证。
- 2、用于治疗久淤不化造成的闭经证和干血癆证。
- 3、用于治疗由于淤血所致的头疼，四肢疼痛诸证。
- 4、用于治疗肝脾肿大证。

〔原源〕

抵当汤、抵当丸、大黄虻虫丸。

〔按语〕

1、张锡纯曰：“水蛭、虻虫皆为破淤血之品，然愚尝单用以实验之，虻虫无效，而水蛭有效”，“炙之，则伤水之精气，故用之无效。”

2、现代药理研究

水蛭含水蛭素，有抗凝血作用，入血后可阻止凝血酶作用于纤维蛋白原，从而延缓体内外血液凝结，还可减低血液的粘着力，缓解动脉壁痉挛，以减轻高血压症状。其分泌物含有组织胺样物质。还含有肝素和抗凝血栓素。

大黄 虻虫

〔伍用功能〕

活血破血，逐淤通经。

〔伍用原理〕

大黄苦寒，气味具厚，走而不守，沉而不浮，猛而下行，既能荡涤阳明实热积滞，又能凉血止血，行淤通经，虻虫咸、辛，性寒。有小毒。归经于肝。功能破血逐淤，接骨续筋。两药相伍，虻虫走血，咸以软坚而化淤血；大黄入血，苦以泄降而逐淤血。二者相互促进，活血破血，逐淤通经功倍。

〔临床应用〕

- 1、主治久病体虚，淤血内积所致的“干血癆症”（表现为少腹有硬块，按之痛而不移，面黄消瘦，两目呈青黄色，舌上有淤点，肌肤甲错，脉涩中芤弦等症）。
- 2、治疗淤血所致的肝脾肿大，闭经诸症。
- 3、用于跌打损伤而致的淤血肿痛等症。
- 4、用于产后腹痛，内有淤滞者。

〔原源〕

大黄虫丸、下淤血汤、鳖甲煎丸。

〔按语〕

仲景对大黄的调制方法有三种：

1、蒸制：大黄苦寒，先蒸之后入药。祛除了大黄寒凉的作用，并使下行的力量和缓，只取其通降之力，用于活血化淤通经，而不用其寒凉之功。

2、麻沸汤渍制：大黄以麻沸汤渍之则寒性有余而苦味不足，所以保持了寒以泄热的功能，而通降的作用减弱，用以治疗实热痞证。《金匱要略》中的泻心汤与《伤寒论》中的大黄黄连泻心汤相比较，大黄用量相同，但后者以麻沸汤渍之，只取其寒凉性能，前者则用水相煎，苦寒的功能并存。所以后者主治实热痞证；前者功能泻热降火止血。

3、水煎制：凡是既需大黄寒凉的功能，又取其通降作用，都应应将大黄与它药相煎。相煎时，又有同煎、先煎、后入之不同。同时煎，大黄下行通便的作用就变的缓和而持久（小承气汤、厚朴七物汤、抵挡汤、桃核承气汤、厚朴大黄汤、栀子大黄汤、茵陈蒿汤）。后入时，大黄下行通便的力量速而猛（大承气汤）。先煎时，大黄下行荡积的力量和而

缓（大陷胸汤、调胃承气汤）。

大黄 桃仁

〔伍用功能〕

清热泻火，活血化淤。

〔伍用原理〕

大黄苦寒，药性猛峻而锐，性沉而不浮，善走而不守，力猛而下行，既能清胃肠实热，泻燥热积滞，又能活血化淤，消症破积。桃仁得春生之气，药性和缓而纯，味苦能泄热祛淤，祛淤而不伤正，和缓图功而无弊。二者相伍，相须为用，大黄得桃仁之佐，引大黄之力专入血分以破血；桃仁得大黄之助，直入下焦以化淤。一猛一缓，一锐一纯，相互促进，破积化淤，清热泻火功倍。

〔临床应用〕

- 1、主治下焦淤血，热结引起的腹疼，善忘，发狂诸症。
- 2、治疗热邪内结，血液淤滞的闭经证、干血癆证、肠痈证。
- 3、用于肝脾肿大症。

〔原源〕

桃核承气汤、抵挡汤、抵挡丸、大黄牡丹汤、下淤血汤、鳖甲煎丸、大黄䟽虫丸。

〔按语〕

- 1、仲景治疗淤血病证，轻者，应用枳实、芍药；重者应用大黄、桃仁；久淤不化应用水蛭、虻虫。
- 2、狂证、善忘证的发病机理，有火热和淤血两个方面，狂证之因重在火热，善忘证之因重在淤血。

桃仁 桂枝

〔伍用功能〕

通经活血化淤。

〔伍用原理〕

桃仁味辛、苦，性平。入肝、肺、大肠经。其药性缓和而纯、无峻利克伐之弊，最善破血去淤；其体质润，富有油脂，又能润燥通便。桂枝味辛、甘，性温。辛散温通之性，最善行气中之血，通经活络。二者相伍，桃仁入血，行血中淤滞；桂枝走气，行气中之血，一气一血，相得益彰，行气活血，通经化淤，消症散结。

〔临床应用〕

- 1、主治血蓄下焦的善忘，腹疼诸症。
- 2、用于淤血所致的月经不调，闭经等证。
- 3、用于淤血内停，大便闭结或不畅，粪色带黑，腹中刺疼等症。

〔原源〕

桃核承气汤、桂枝茯苓丸。

阿胶 艾叶

〔伍用功能〕

养血温经止血。

〔伍用原理〕

阿胶味甘性平，质润不燥，为补血之上品，止血之良药。艾叶味苦、辛，性温。本品苦燥辛散，芳香而温，功能散寒

止痛，温经止血。二者相伍，相须为用，阿胶入手太阴，为气中之阴；艾叶入肝、脾、肾三经，为血中之阳，有升有降，和合以调气养血，止血固脱。

〔临床应用〕

- 1、用于虚寒性的崩漏或妊娠下血证。
- 2、用于血虚宫寒所致的不孕证。

〔原源〕

胶艾汤。

〔按语〕

1、阿胶不论生用、炒用均有止血，补血之功。生用滋阴功效较好，炒用止血功效较强。生用宜烔化内服，炒用可入汤剂同煎。

2、现代药理研究

- ①、阿胶对全身及局部均有止血作用。
- ②、阿胶有加速贫血动物血液中红细胞和血色素增长的作用。
- ③、阿胶有预防进行性肌营养障碍的作用。
- ④、艾叶对皮层及皮层下中枢有显著兴奋作用，故能收缩血管呈现止血现象。本品止血以炒炭用为好。
- ⑤、艾叶所含之艾叶油有镇咳，平喘，祛痰及消炎作用。

柏叶 干姜 艾叶

〔伍用功能〕

温经止血。

〔伍用原理〕

柏叶味苦、涩，性微寒。苦能降泄，涩能收敛，寒能凉血，为治热证出血之要药。干姜味辛，性热。功能温经祛寒，引血归经，为治寒证出血之要药。艾叶味苦、辛、性温。芳香辛散，苦燥温通，既能散寒止痛，又能温经止血，为治寒性出血之良药。

三药相伍，柏叶微寒之品，清降下行，折脉内血液逆上之势而止血作为反佐；干姜、艾叶温经通脉，引血归经而止血。三者相辅相成，共收温经止血之功。

〔临床应用〕

- 1、主治虚寒性吐血证。
- 2、用于虚寒性崩漏证。

〔原源〕

柏叶汤。

〔按语〕

1、血行不循正道，妄行于脉外而致吐血，便血，多为血热所致，治宜泻火凉血止血，但也有因阳虚寒盛，不能引血归经而造成的，治宜温经通脉，引血归经。

2、现代药理研究

动物实验证明侧柏叶煎剂可使出血时间和凝血时间明显缩短，有一定的止血作用。但侧柏炭的凝血作用则比生品略差。

赤石脂 禹余粮

〔伍用功能〕

- 1、补土涩肠止泻。

2、补土收敛止血。

〔伍用原理〕

赤石脂味甘、酸、涩，性温。入胃、大肠经。本品甘温，质重色赤，故能重坠下降而直入下焦血分，收敛止血；酸涩收敛之性能下入大肠涩肠固脱。禹余粮味甘、涩，性微寒，入胃、大肠经。本品甘寒，质重色黄，故能重坠下行，入下焦气分，收敛以止血，涩肠以止泻。再则，两药皆土之精气所结，赤石脂色赤助火以生土，禹余粮色黄补脾而涩肠。两药能固涩下焦以治标，并且也能补益中焦脾土以固本。二药相伍，一寒一温，一气一血，相互促进，相得益彰，止泻，止利，止带，止血功强。

〔临床应用〕

1、主治下利不止，心下痞硬，利在下焦者。

2、用于治疗冲任虚寒所致的月经过多，崩中漏下，便血，带下等证。

3、用于治疗脾胃虚寒，经久不愈的下利证。

4、用于下焦不固的脱肛症。

〔原源〕

赤石脂禹余粮汤。

〔按语〕

1、仲景用赤石脂组方的用意有三个方：一是赤石脂禹余粮汤和桃花汤，用其补脾固涩止泻之功；二是风引汤，用其重镇之性镇惊祛风止疼；三是赤石脂丸，用其温通之性，入血分散阴寒之结以止疼。

2、现代药理研究

赤石脂有吸附作用，能吸附消化道内的有毒物质、细菌毒素及食物异常发酵的产物，保护消化道粘膜，止胃肠道出血。

第十三节 镇静安神类

龙骨 牡蛎

〔伍用功能〕

1、滋阴潜阳，销静安神。

2、益阳固精，止血止带。

〔伍用原理〕

龙骨味甘、涩，性平。入心、肝、肾经。本品质重，粘涩。功能平肝益阴，潜敛浮阳，镇惊安神，敛汗固精，止血涩肠。牡蛎味咸，微寒。入肝、脾、肾经。功能潜阳固精，镇惊安神，软坚化痰散结。二者相伍，龙骨益阴而能潜上越之浮阳；牡蛎益阴而能摄下陷之沉阳，使阴液得补，阳气得潜，心神得安。

龙骨、牡蛎均具收涩之性，若生用时，收敛之中仍有开通之力，若生用则收涩之性增强。二者相互促进，固经止带，止血，止汗功倍。

〔临床应用〕

1、用于热邪内陷、心阳受伤引起的心神不宁，烦燥不安，心悸，胸满诸症。

2、用于阴阳两虚（阳失去阴的滋养，浮而不敛，阴失去阳的固摄，走而不守）所致的遗精，梦交症。

3、用于痰热内盛，心神受扰所致的癫证、狂证、痫证。

4、用于治疗阴虚阳亢所致的头晕、耳鸣、目眩诸症。

5、用于治疗小便失禁，遗尿，崩漏，带下等症。

〔原源〕

柴胡加龙骨牡蛎汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、桂枝龙骨牡蛎汤、风引汤。

〔按语〕

1、龙骨得地阴而长，牡蛎得水液而生。二药皆具养阴之功。潜阳之力实质上是龙牡元阴所为。若以火煨之，元阴之气伤，则使补益之力减，潜阳之功失。

2、龙骨牡蛎以生用为宜，若用于治疗崩漏，流产虚证时，则应煨用以收一时之功。

3、水为痰之源，火为痰之因。龙骨能引逆上之火下归其宅，消痰之因；牡蛎则长于软坚散结化痰，祛痰之源。张锡纯云：“龙骨入肝以安魂，牡蛎入肺以定魄”。因此，痰火所致的癲、狂、痫诸证，龙骨、牡蛎确为必用之品。

4、现代药理研究

龙骨含碳酸钙、磷酸钙，能促进血液凝固，并能减轻骨骼肌的兴奋，有镇静，止血作用，故可用于破伤风及惊狂等症。用龙骨煎液透入，治疗植物神经系统和周围血管机理障碍的神经科疾病，有一定效果。

枣仁 甘草

〔伍用功能〕

养血清热安神

〔伍用原理〕

酸枣仁味甘、酸，性平。入心、肝经。本品味酸能收，味甘能润，炒者补养肝血以安神，生者清泻肝热以安神。《本草图解》曰：“肝虚则阴伤而心烦不卧，肝藏魂，

卧则魂归于肝，肝不能藏魂，故目不得眠，枣仁酸味归肝，肝受养，故熟寐也。”甘草甘平，入十二经。本品味甘能补，功能补脾胃虚弱，资气血生化之源，甘能缓急，最善调理，制约肝脏刚烈之性，除烦止躁以安神。二者相伍，一肝一脾，补中有泻，泻中有补，相互促进，共奏养肝血，清肝热，安心神之功。

〔临床应用〕

治疗肝血不足，内有郁热的虚烦不得眠症。

〔原源〕

酸枣仁汤。

〔按语〕

1、枣仁有生、炒之分，虽均能安神，但炒枣仁养肝血以安神，生枣仁泻肝胆热以安神。古人有生枣仁治多眠，炒枣仁治失眠的说法，但药理实验未见此相反的作用。而久炒去油后，则失去镇静作用。

2、现代药理研究

①、枣仁可抑制中枢神经系统，具有明显的镇静、催眠作用。但有报告说，连续服用酸枣仁六天，可使小鼠睡眠逐渐变浅，维持时间也缩短，至第六天时已不能使动物进入睡眠，提示本品长期连续应用可出现耐受性。所形成的耐受性停药一周后可消失。

②、有抗惊、镇痛和降体温作用。

③、动物实验表明本品有显著的降压效果。

此外，枣仁可引起心脏传导阻滞，还能明显地兴奋子宫。故应用时不可不慎。

紫石英 石膏

〔伍用功能〕

清热安神止痉。

〔伍用原理〕

紫石英味甘，性温。入心、肝二经。本品行于血分，既能镇心神，安魂魄，降逆气，定惊悸，又能益肝潜阳，息风止痉。石膏味辛，甘，性大寒。入肺、胃二经。本品行于气分，体重能降，气浮而升，最善清气分实热，治神昏狂乱，泻三焦火热，镇静安神止痉。两药相合，一肝一肺，一温一寒，一收一散，泻火而气不受伤，安神而火不易敛，共收清热安神止痉之功。

〔临床应用〕

- 1、治疗火热为患所致的惊风，癫，痫，狂诸病。
- 2、治疗温热病，证见高热，烦躁，谵语，抽风诸症。
- 3、治疗火热之邪所致的头痛，头晕，耳聋，耳鸣诸症。
- 4、用于治疗高血压病。

〔原源〕

风引汤。

赤石脂 白石脂

〔伍用功能〕

- 1、镇静安神止痉。
- 2、收涩止泻固脱。

〔伍用原理〕

赤石脂甘、涩，性温。质重色赤，偏走血分，质重而

降，镇静安神功强。甘涩收敛，止泻止血，止带功良。白石脂甘酸，性平。质重色白，偏走气分，重坠下降，能安神镇惊，息风止痉；甘酸收敛，固涩下焦力强。两药相伍，气血兼施，相须为用，共收镇惊安神，收涩固脱之功。

〔临床应用〕

- 1、用于治疗各种原因所致的惊风，癫，痫，狂诸病。
- 2、用于治疗久泻，久痢。
- 3、用于月经过多，崩漏，带下，遗精，滑精等证。

〔原源〕

风引汤。

第十四节 其它类

白术 黄芩

〔伍用功能〕

健脾燥湿，清热安胎。

〔伍用原理〕

白术味苦而甘，其性温，既能燥湿实脾，又能补脾生津，为补脾气第一要药。黄芩苦寒而降，既能泻火解毒燥湿，治肺脏之疾，又能清热泻火，凉血止血，疗胎动之不安。二药相伍，一补一泻，一温一寒，相互制约，相互促进，共使热清，脾健，湿除，胎安。

〔临床应用〕

- 1、主治血热脾虚所致的胎动不安证。
- 2、用于治疗证属脾虚血热的习惯性流产。

3、用于妊娠恶阻证。

〔原源〕

当归散。

〔按语〕

朱丹溪称黄芩，白术为安胎之圣药，但二药仅适用于脾气不足，湿热内蕴，血分有热所致的胎动不安证，不能把两药作为安胎的通用药。

白术 防风

〔伍用功能〕

1、燥湿祛风除痹。

2、健脾舒肝解郁。

〔伍用原理〕

白术甘温补中，苦温燥湿。既能补脾益气，治疗纳食减少，体倦无力的脾胃虚弱证；又能燥湿利水，治水湿内停，脘腹胀满，全身困重，关节肿疼的湿痹证。防风辛甘，性温而润。能入肝脾二经，既能治一切风邪，除周身之湿；还能舒肝理脾，调肝脾之不和。二者相伍，白术健脾，防风舒肝；白术燥湿，防风祛风，一补一散，共收和肝脾，祛风湿之神功。

〔临床应用〕

1、主治风湿偏胜所致的身体困重，关节烦疼诸症。

2、用于治疗肝脾不和所致的胁痛，食少，腹疼，腹泻，腹胀诸症。

〔原源〕

桂枝芍药知母汤。侯氏黑散、薯蓣丸。

薏苡仁 附子

〔伍用功能〕

- 1、温阳除湿。
- 2、除痹止痛。

〔伍用原理〕

薏苡仁甘，淡，微寒。功能健脾除湿，舒筋缓急。附子辛热，功能温中散寒，通阳止痛。二者相伍，相须为用，甘缓辛散，共奏除湿通阳，除痹止疼之功。

〔临床应用〕

- 1、主治胸痹。
- 2、治疗风寒湿痹，关节疼痛较甚者。
- 3、治疗腓肠肌痉挛症。

〔原源〕

薏苡附子败酱散。

薏苡仁 杏仁

〔伍用功能〕

清热利湿除痹。

〔伍用原理〕

薏苡仁味甘、淡，性微寒。能补脾益胃，胜水除湿。寒凉之性，上清肺金之热，下利肠胃之湿，且能缓和拘挛，通利关节，消痹止疼。杏仁味苦，性微温。功能横行而散，直行而降，通利肺气以化湿利水，润燥利气以行血破淤。两药相伍，相须为用，使湿邪利，热邪清，经络通，筋脉舒，痹证愈。

〔临床应用〕

- 1 用于治疗风湿热所致的痹证。
- 2、用于治疗肺痈、肺痿。
- 3、用于治疗邪入气分，湿重于热的湿温病。

〔原源〕

麻黄杏仁薏苡甘草汤。

瓜蒂 赤小豆

〔伍用功能〕

涌吐宿食痰热。

〔伍用原理〕

瓜蒂味苦，性寒。入肺、胃经。本品升而不降，功能吐风热痰涎，治咳逆上气，吐内停宿食，治腹满欲吐。赤小豆味甘、酸，性寒。入心、肾、膀胱经。降而不升，功能利水除湿消肿，清热解毒排脓。《内经》曰：“酸苦涌泄为阴。”二药相伍，一升一降，苦以燥湿，以祛痰之源；寒以胜热，以祛痰之因，吐内停之积，泄浊气之逆。共奏祛痰热，吐宿食之功。

〔临床应用〕

- 1、主治热痰停留于胸所致的胸中痞硬，气上冲咽喉不得息，心中烦满，饥不能食诸症。
- 2、用于治疗风痰所致的眩暈，头疼，失眠诸症。
- 3、用于治疗痰热所致的癫、痫、狂诸证。
- 4、用于治疗湿热内蕴造成的黄疸症。

〔原源〕

瓜蒂散。

〔按语〕

- 1、应用本对药时，若呕吐不止者，可用葱白汤解之。
- 2、瓜蒂入药以青绿色，新而味苦者为佳，陈久者少效。

硝石 矾石

〔伍用功能〕

行血化淤，除湿退黄。

〔伍用原理〕

硝石苦咸，入血分以破淤消坚。矾石酸寒，入血分以解毒胜湿。二药同用，酸苦相合，泄内积之湿邪；咸以软坚，消不化之淤血；寒以胜热，清湿邪、淤血所致之郁热。二者一散一收，共奏行血化淤，除湿退黄之功。

〔临床应用〕

- 1、主治女劳疸兼有淤血的证候。

（女劳疸：即日晡恶寒，全身尽黄，额上黑，两目不黄，手足心热，膀胱急，少腹满，小便自利诸症。）

- 2、用于各种久治不愈的黄疸症。

〔原源〕

硝石矾石散。

〔按语〕

现代药理研究

- 1、矾石内服能刺激胃粘膜，而引起反射性呕吐，在肠不易吸收，能制止粘膜分泌而奏止泻作用。

- 2、矾石火煅之后除去其结晶水，则成为枯矾，枯矾能够与蛋白质化合成为难溶于水的蛋白化合物而沉淀，可用于治疗局部创伤出血。

甘草 麻黄

〔伍用功能〕

- 1、扶正解表。
- 2、健脾利水。

〔伍用原理〕

甘草甘平，药性和缓，可升可降，通行十二经。炙用补中益气，生用清热润肺。麻黄辛温，长于升散，既能解表散寒，宣肺平喘，还能宣肺利尿，利水消肿。二药相合，一补一泻，一散一收，相互促进，相互制约，共收解表邪，消水肿之功。

〔临床应用〕

- 1、用于风寒表证所致的发热，恶寒，无汗或咳喘诸症。
- 2、用于风水证。

〔原源〕

小青龙汤、大青龙汤、文蛤汤、桂枝二麻黄一汤，桂枝二越婢一汤、桂枝麻黄各半汤、麻黄汤、麻黄升麻汤、麻黄杏仁石膏甘草汤、麻黄附子甘草汤、麻黄加术汤、麻黄杏仁薏苡甘草汤、乌头汤、《古今录验》续命汤、《千金》越婢加术汤、越婢加半夏汤、小青龙加石膏汤、越婢汤、甘草麻黄汤、麻黄附子汤、桂枝去芍药加麻黄附子汤、牡蛎汤、桂枝芍药知母汤。

附录一 《伤寒论》方

二 画

十枣汤：芫花 甘遂 大戟

三 画

干姜附子汤：干姜 附子

干姜黄芩黄连人参汤：干姜 黄芩 黄连 人参

土瓜根：方缺

小青龙汤：麻黄 芍药 干姜 五味子 甘草 桂枝
半夏 细辛

小承气汤：大黄 厚朴 枳实

小建中汤：桂枝 甘草 大枣 芍药 生姜 胶饴

小柴胡汤：柴胡 黄芩 人参 半夏 甘草 生姜 大枣

小陷胸汤：黄连 半夏 瓜蒌实

大青龙汤：麻黄 桂枝 甘草 杏仁 生姜 大枣 石膏

大柴胡汤：柴胡 黄芩 芍药 半夏 生姜 枳实 大枣

大承气汤：大黄 厚朴 枳实 芒硝

大陷胸丸：大黄 葶苈子 芒硝 杏仁

大陷胸汤：大黄 芒硝 甘遂

大黄黄连泻心汤：大黄 黄连

三物小白散：桔梗 巴豆 贝母

四 画

乌梅丸：乌梅 细辛 干姜 黄连 附子 当归 蜀椒
桂枝 人参 黄柏

五苓散：猪苓 泽泻 白术 茯苓 桂枝

文蛤散：文蛤

文蛤汤：见《金匱要略》方

五 画

四逆散：甘草 枳实 柴胡 芍药

四逆汤：甘草 干姜 附子

四逆加人参汤：甘草 附子 干姜 人参

白头翁汤：白头翁 黄柏 黄连 秦皮

白虎汤：知母 石膏 甘草 粳米

白虎加人参汤：知母 石膏 甘草 粳米 人参

白通汤：葱白 干姜 附子

白通加猪胆汁汤：葱白 干姜 附子 人尿 猪胆汁

甘草汤：甘草

甘草干姜汤：甘草 干姜

甘草附子汤：甘草 附子 白术 桂枝

甘草泻心汤：甘草 黄芩 半夏 大枣 黄连 干姜

生姜泻心汤：生姜 甘草 人参 干姜 黄芩 半夏

黄连 大枣

半夏泻心汤：半夏 黄芩 干姜 人参 甘草 黄连 大枣

半夏散及汤：半夏 桂枝 甘草

六 画

瓜蒂散：瓜蒂 赤小豆

竹叶石膏汤：竹叶 石膏 半夏 麦门冬 人参 甘草
粳米

当归四逆汤：当归 桂枝 芍药 细辛 甘草 通草

大枣

当归四逆加吴茱萸生姜汤：当归 芍药 甘草 通草

大枣 桂枝 细辛 生姜 吴茱萸

七 画

芍药甘草汤：芍药 甘草

芍药甘草附子汤：芍药 甘草 附子

赤石脂禹余粮汤：赤石脂 太一禹余粮

吴茱萸汤：吴茱萸 人参 生姜 大枣

牡蛎泽泻散：牡蛎 泽泻 蜀漆 葶苈子 商陆根

海藻 瓜蒌根

八 画

抵挡丸：水蛭 虻虫 桃仁 大黄

抵挡汤：水蛭 虻虫 桃仁 大黄

附子汤：附子 茯苓 人参 白术 芍药

附子泻心汤：大黄 黄连 黄芩 附子

炙甘草汤：甘草 生姜 人参 生地黄 桂枝 阿胶

麦门冬 麻仁 大枣

九 画

厚朴生姜半夏甘草人参汤：厚朴 生姜 半夏 甘草
人参

苦酒汤：半夏 鸡子黄 苦酒

枳实栀子豉汤：枳实 栀子 香豉

禹余粮丸：方缺

栀子干姜汤：栀子 干姜

栀子甘草豉汤：栀子 甘草 香豉

栀子生姜豉汤：栀子 生姜 香豉

栀子厚朴汤：栀子 厚朴 枳实

栀子柏皮汤：栀子 甘草 黄柏

梔子豉汤：梔子 香豉

十 画

桂枝汤：桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣

桂枝人参汤：桂枝 甘草 白术 人参 干姜

桂枝二麻黄一汤：桂枝 芍药 麻黄 生姜 杏仁
甘草 大枣

桂枝二越婢一汤：桂枝 芍药 麻黄 甘草 大枣
生姜 石膏

桂枝加大黄汤：桂枝 大黄 芍药 生姜 甘草 大枣

桂枝加芍药汤：桂枝 芍药 甘草 大枣 生姜

桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤：桂枝 芍药
甘草 人参 大枣 生姜

桂枝加附子汤：桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣 附子

桂枝加厚朴杏子汤：桂枝 甘草 生姜 芍药 大枣
厚朴 杏仁

桂枝加桂汤：桂枝 芍药 生姜 甘草 大枣

桂枝加葛根汤：葛根 桂枝 芍药 生姜 甘草 大枣

桂枝甘草汤：桂枝 甘草

桂枝甘草龙骨牡蛎汤：桂枝 甘草 牡蛎 龙骨

桂枝去芍药汤：桂枝 甘草 生姜 大枣

桂枝去芍药加附子汤：桂枝 甘草 生姜 大枣 附子

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤：桂枝 甘草 生姜
大枣 牡蛎 蜀漆 龙骨

桂枝去桂加茯苓白术汤：芍药 甘草 生姜 白术
茯苓 大枣

桂枝附子汤：桂枝 附子 生姜 大枣 甘草
桂枝附子去桂加白术汤：附子 白术 生姜 甘草 大枣
桂枝麻黄各半汤：桂枝 芍药 生姜 甘草 麻黄

大枣 杏仁

茯苓四逆汤：茯苓 人参 附子 甘草 干姜
茯苓甘草汤：茯苓 桂枝 甘草 生姜
茯苓桂枝甘草大枣汤：茯苓 桂枝 甘草 大枣
茯苓桂枝白术甘草汤：茯苓 桂枝 白术 甘草
桃花汤：赤石脂 干姜 粳米
桃核承气汤：桃仁 大黄 桂枝 甘草 芒硝
真武汤：茯苓 生姜 芍药 白术 附子
茵陈蒿汤：茵陈蒿 栀子 大黄

桔梗汤：桔梗 甘草

调胃承气汤：大黄 甘草 芒硝

烧裨散：妇人中裨近阴处，取烧作灰。

柴胡加芒硝汤：柴胡 黄芩 人参 甘草 生姜 半夏
大枣 芒硝

柴胡加龙骨牡蛎汤：柴胡 龙骨 黄芩 生姜 铅丹
人参 桂枝 茯苓 半夏 大黄 牡蛎 大枣

柴胡桂枝汤：桂枝 芍药 黄芩 人参 甘草 半夏
大枣 生姜 柴胡

柴胡桂枝干姜汤：柴胡 桂枝 干姜 瓜蒌根 黄芩
牡蛎 甘草

十一 画

麻子仁丸：麻子仁 芍药 枳实 大黄 厚朴 杏仁

麻黄汤：麻黄 桂枝 甘草 杏仁

麻黄升麻汤：麻黄 升麻 当归 知母 黄芩 玉竹
 芍药 天门冬 桂枝 茯苓 甘草 石膏 白术 干姜
 麻黄杏仁甘草石膏汤：麻黄 杏仁 甘草 石膏
 麻黄附子甘草汤：麻黄 甘草 附子
 麻黄细辛附子汤：麻黄 细辛 附子
 麻黄连翘赤小豆汤：麻黄 连翘 杏仁 赤小豆 大枣
 生梓白皮 生姜 甘草
 旋复代赭汤：旋复花 人参 生姜 代赭 甘草 半夏 大枣
 通脉四逆汤：甘草 附子 干姜
 通脉四逆加猪胆汁汤：甘草 干姜 附子 猪胆汁
 理中丸及汤：人参 干姜 甘草 白术

十二 画

黄芩汤：黄芩 芍药 甘草 大枣
 黄芩加半夏生姜汤：黄芩 芍药 甘草 大枣 半夏 生姜
 黄连汤：黄连 甘草 干姜 桂枝 人参 半夏 大枣
 黄连阿胶汤：黄连 黄芩 芍药 鸡子黄 阿胶
 猪肤汤：猪肤 白蜜 白粉
 猪苓汤：猪苓 茯苓 泽泻 阿胶 滑石
 猪胆汁：猪胆 醋

十三 画

葛根汤：葛根 麻黄 桂枝 生姜 甘草 芍药 大枣
 葛根加半夏汤：葛根 麻黄 甘草 芍药 桂枝 生姜
 半夏 大枣
 葛根黄芩黄连汤：葛根 甘草 黄芩 黄连

十四 画

蜜煎导：食蜜

附录二 《金匱要略》方

一 画

一物瓜蒂散：瓜蒂

二 画

十枣汤：见《伤寒论》方

人参汤：人参 甘草 干姜 白朮

八味丸：干地黄 山茱萸 薯蕷 泽泻 茯苓 丹皮 桂枝 附子

九痛丸：附子 生狼牙 巴豆 人参 干姜 吴茱萸

三 画

三物黄芩汤《千金》：黄芩 苦参 干地黄

三黄汤《千金》：麻黄 独活 细辛 黄芪 黄芩

干姜人参半夏丸：干姜 人参 半夏

土瓜根散：土瓜根 芍药 桂枝 廑虫

下淤血汤：大黄 桃仁 廑虫

大乌头煎：乌头 蜜

大半夏汤：半夏 人参 白蜜

大承气汤：见《伤寒论》方

大青龙汤：见《伤寒论》方

大建中汤：蜀椒 干姜 人参 胶怡

大黄甘草汤：大黄 甘草

大柴胡汤：见《伤寒论》方，加大黄

大黄甘遂汤：大黄 甘遂 阿胶

大黄牡丹汤：大黄 牡丹 桃仁 瓜子 芒硝

大黄附子汤：大黄 附子 细辛

大黄硝石汤：大黄 黄柏 硝石 梔子

大黄廔虫丸：大黄 黄芩 甘草 桃仁 杏仁 芍药

干地黄 干漆 虻虫 水蛭 蛭螬 廔虫

小儿疳虫蚀齿方：雄黄 葶苈

小半夏汤：半夏 生姜

小半夏加茯苓汤：半夏 生姜 茯苓

小承气汤：见《伤寒论》方

小青龙汤：见《伤寒论》方

小青龙加石膏汤：麻黄 芍药 细辛 甘草 干姜
五味子 半夏 石膏

小建中汤：见《伤寒论》方

小柴胡汤：见《伤寒论》方

四 画

王不留行散：王不留行 蒺藜细叶 桑东南根白皮
甘草 川椒 黄芩 干姜 厚朴 芍药

天雄散：天雄 桂枝 白朮 龙骨

五苓散：见《伤寒论》方

木防己汤：木防己 石膏 桂枝 人参

木防己去石膏加茯苓芒硝汤：木防己 桂枝 人参
芒硝 茯苓

内补当归建中汤《千金》：当归 桂枝 芍药 生姜
甘草 大枣

升麻鳖甲汤：升麻 当归 蜀椒 甘草 鳖甲 雄黄

乌头汤：麻黄 芍药 黄芪 甘草 川乌 蜜

乌头桂枝汤：乌头 桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣 蜜

乌梅丸：见《伤寒论》方

风引汤：大黄 干姜 龙骨 桂枝 甘草 牡蛎
寒水石 滑石 赤石脂 白石脂 紫石英 石膏
文蛤汤：文蛤 麻黄 甘草 生姜 石膏 杏仁 大枣
文蛤散：见《伤寒论》方

五 画

甘草汤：见《伤寒论》方
甘草干姜汤：见《伤寒论》方
甘草干姜茯苓白术汤：甘草 白术 干姜 茯苓
甘草泻心汤：见《伤寒论》方
甘草附子汤：见《伤寒论》方
甘草粉蜜汤：甘草 粉 蜜
甘草麻黄汤：甘草 麻黄
甘麦大枣汤：甘草 小麦 大枣
甘遂半夏汤：甘遂 半夏 芍药 甘草 蜜
术附汤《近效》：白术 附子 甘草 姜 枣
四逆汤：见《伤寒论》方
生姜甘草汤《千金》：生姜 人参 甘草 大枣
生姜半夏汤：半夏 生姜汁
白术散：白术 川芎 蜀椒 牡蛎
白术附子汤：白术 附子 甘草 生姜 大枣
白头翁汤：见《伤寒论》方
白头翁加甘草阿胶汤：白头翁 甘草 阿胶 秦皮
黄连 柏皮
白虎加人参汤：见《伤寒论》方
白虎加桂枝汤：知母 甘草 石膏 粳米 桂枝
瓜蒂散：见《伤寒论》方

头风摩散：大附子 盐

半夏干姜散：半夏 干姜

半夏泻心汤：见《伤寒论》方

半夏厚朴汤：半夏 厚朴 茯苓 生姜 干苏叶

半夏麻黄丸：半夏 麻黄

六 画

百合地黄汤：百合 生地黄汁

百合洗方：百合

百合知母汤：百合 知母

百合滑石散：百合 滑石

百合鸡子黄汤：百合 鸡子黄

当归散：当归 黄芩 芍药 川芎 白术

当归芍药散：当归 芍药 川芎 茯苓 泽泻 白术

当归贝母苦参丸：当归 贝母 苦参

当归生姜羊肉汤：当归 生姜 羊肉

竹叶汤：竹叶 葛根 防风 桔梗 桂枝 人参 甘草

附子 大枣 生姜

竹皮大丸：生竹茹 石膏 桂枝 甘草 白薇

防己地黄汤：防己 桂枝 防风 甘草 生地黄

防己茯苓汤：防己 黄芪 桂枝 茯苓 甘草

防己椒目葶苈大黄丸：防己 椒目 葶苈子 大黄

防己黄芪汤：防己 甘草 白术 黄芪 生姜 大枣

红蓝花酒：红蓝花 酒

阳旦汤：即桂枝汤

七 画

麦门冬汤：麦门冬 半夏 人参 甘草 粳米 大枣

赤丸：茯苓 半夏 乌头 细辛

赤石脂丸：蜀椒 乌头 附子 干姜 赤石脂

赤小豆当归散：赤小豆 当归

走马汤《外台》：巴豆 杏仁

苇茎汤《千金》：苇茎 薏苡仁 桃仁 瓜瓣

杏子汤：此方未见

牡蛎汤《外台秘要》：牡蛎 麻黄 甘草 蜀漆

皂荚丸：皂荚 蜜 枣

诃梨勒散：诃梨勒

附子汤：方未见

附子粳米汤：附子 半夏 粳米 甘草 大枣

鸡屎白散：鸡屎白

八 画

苦参汤：苦参

苓甘五味加姜辛半夏大黄汤：茯苓 甘草 五味 干姜
细辛 半夏 杏仁 大黄

苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤：茯苓 甘草 五味 干姜
细辛 半夏 杏仁

矾石丸：矾石 杏仁

矾石汤：矾石

奔豚汤：甘草 川芎 当归 半夏 黄芩 生葛 芍药
生姜 甘李根白皮

抵当汤：见《伤寒论》方

肾气丸：干地黄 山药 山茱萸 泽泻 丹皮 茯苓
桂枝 附子

炙甘草汤《千金翼》：见《伤寒论》方

泻心汤：大黄 黄连 黄芩

泽泻汤：泽泻 白术

泽漆汤：半夏 紫参 泽漆 生姜 白前 甘草 黄芩
人参 桂枝

九 画

茯苓饮《外台》：茯苓 人参 白术 枳实 橘皮 生姜

茯苓甘草五味干姜细辛汤：茯苓 甘草 干姜 细辛
五味子

茯苓戎盐汤：茯苓 白术 戎盐

茯苓泽泻汤：茯苓 泽泻 甘草 桂枝 白术 生姜

茯苓杏仁甘草汤：茯苓 杏仁 甘草

茯苓桂枝五味甘草汤：茯苓 桂枝 甘草 五味子

茯苓桂枝甘草大枣汤：见《伤寒论》方

茯苓桂枝白术甘草汤：见《伤寒论》方

茵陈五苓散：茵陈蒿 五苓散

茵陈蒿汤：见《伤寒论》方

茱萸汤：见《伤寒论》吴茱萸汤

枳术汤：枳实 白术

枳实芍药散：枳实 芍药

枳实薤白桂枝汤：枳实 厚朴 薤白 桂枝 瓜蒌实

柏叶汤：柏叶 干姜 艾

梔子豉汤：见《伤寒论》方

梔子大黄汤：梔子 大黄 枳实 豉

厚朴七物汤：厚朴 甘草 大黄 大枣 枳实 桂枝 生姜

厚朴三物汤：厚朴 大黄 枳实

厚朴大黄汤：厚朴 大黄 枳实

厚朴麻黄汤：厚朴 麻黄 石膏 杏仁 半夏 干姜
细辛 小麦 五味子

侯氏黑散：菊花 白术 细辛 茯苓 牡蛎 桔梗
防风 人参 矾石 黄芩 当归 干姜 川芎 桂枝

十 画

桂枝汤：见《伤寒论》方

桂枝龙骨牡蛎汤：桂枝 芍药 生姜 甘草 大枣
龙骨 牡蛎

桂枝去芍药加皂荚汤《千金》：桂枝 生姜 甘草 大枣
皂荚

桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤：桂枝 生姜 甘草 大枣
麻黄 细辛 附子

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤：见《伤寒论》方

桂枝生姜枳实汤：桂枝 生姜 枳实

桂枝加桂汤：见《伤寒论》方

桂枝加黄芪汤：桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣 黄芪

桂枝芍药知母汤：桂枝 芍药 甘草 麻黄 生姜 白术
知母 防风 附子

桂枝附子汤：见《伤寒论》方

桂枝茯苓丸：桂枝 茯苓 牡丹 芍药 桃仁

桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤：茯苓 甘草 细辛
干姜 五味子 半夏

桔梗汤：见《伤寒论》方

桔梗白散《外台》：桔梗 贝母 巴豆

瓜蒌牡蛎散：瓜蒌根 牡蛎

瓜蒌桂枝汤：瓜蒌根 桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣

瓜蒌瞿麦丸：瓜蒌根 茯苓 薯蓣 附子 瞿麦
 瓜蒌薤白白酒汤：瓜蒌实 薤白 白酒
 瓜蒌薤白半夏汤：瓜蒌实 薤白 半夏 白酒
 射干麻黄汤：射干 麻黄 生姜 细辛 紫菀 款冬花
 五味子 大枣 半夏
 胶艾汤：川芎 阿胶 甘草 艾叶 当归 芍药 干地黄
 胶姜汤：方未见
 狼牙汤：狼牙
 桃花汤：见《伤寒论》方
 通脉四逆汤：见《伤寒论》方
 柴胡桂枝汤：见《伤寒论》方
 柴胡桂姜汤《外台秘要》：柴胡 桂枝 干姜 瓜蒌根
 黄芩 牡蛎 甘草
 柴胡去半夏加瓜蒌根汤《外台秘要》：柴胡 人参 黄芩
 甘草 瓜蒌根 生姜 大枣

十一 画

黄土汤：甘草 干地黄 白术 附子 阿胶 黄芩 伏龙肝
 黄芩汤《外台》：黄芩 人参 干姜 桂枝 大枣 半夏
 黄连粉：方未见
 黄芪建中汤：小建中汤内加黄芪
 黄芪芍药桂枝苦酒汤：黄芪 芍药 桂枝 苦酒
 黄芪桂枝五物汤：黄芪 芍药 桂枝 生姜 大枣
 黄芩加半夏生姜汤：见《伤寒论》方
 排脓散：枳实 芍药 桔梗 鸡子黄
 排脓汤：甘草 桔梗 生姜 大枣
 蛇床子散：蛇床子仁 白粉

紫参汤：紫参 甘草

麻子仁丸：见《伤寒论》方

麻黄加术汤：麻黄 桂枝 甘草 杏仁 白术

麻黄杏仁薏苡甘草汤：麻黄 甘草 薏苡仁 杏仁

麻黄附子汤：麻黄 甘草 附子

麻黄醇酒汤《千金》：麻黄 清酒

旋复花汤：旋复花 葱 新绛

猪苓汤：见《伤寒论》方

猪苓散：猪苓 茯苓 白术

猪膏发煎：猪膏：乱发

续命汤《古今录验》：麻黄 桂枝 当归 人参 石膏
干姜 甘草 川芎 杏仁

十二 画

葛根汤：见《伤寒论》方

葵子茯苓散：葵子 茯苓

葶苈大枣泻肺汤：葶苈 大枣

越婢汤：麻黄 石膏 生姜 甘草 大枣

越婢加半夏汤：麻黄 石膏 生姜 大枣 甘草 半夏

越婢加术汤《千金》：麻黄 石膏 生姜 甘草 白术

大枣

雄黄熏法：雄黄

硝石矾石散：硝石 矾石 大麦粥汁

温经汤：吴茱萸 当归 川芎 芍药 人参 桂枝

阿胶 牡丹皮 生姜 甘草 半夏 麦门冬

滑石白鱼散：滑石 乱发 白鱼

滑石代赭汤：百合 滑石 代赭石

十三 画

蜀漆散：蜀漆 云母 龙骨

蒲灰散：蒲灰 滑石

十四 画

酸枣仁汤：酸枣仁 甘草 知母 茯苓 川芎

蜘蛛散：蜘蛛 桂枝

十六 画

薯蓣丸：薯蓣 当归 桂枝 曲 干地黄 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

薏苡附子散：薏苡仁 附子

薏苡附子败酱散：薏苡仁 附子 败酱

橘皮汤：橘皮 生姜

橘皮竹茹汤：橘皮 竹茹 人参 甘草 生姜 大枣

橘皮枳实生姜汤：橘皮 枳实 生姜

獭肝散《肘后》：獭肝

十八 画

藜芦甘草汤：方未见

十九 画

鳖甲煎丸：鳖甲 乌扇 黄芩 柴胡 鼠妇 干姜 大黄
芍药 桂枝 葶苈 石韦 厚朴 牡丹 瞿麦 紫葳 半夏
人参 廋虫 阿胶 蜂窠 赤硝 蛭螂 桃仁

附录三 主要参考文献

- 1、《伤寒论译释》南京中医学院伤寒教研组 上海科学技术出版社 1964年版
- 2、《伤寒论今释》陆渊雷 人民卫生出版社1958年版
- 3、《伤寒论教学参考资料》南京中医学院 江苏人民出版社 1959年1月版
- 4、《伤寒论类方汇参》左季云 人民卫生出版社 1957年版
- 5、《伤寒论讲义》成都中医学院 上海科学技术出版社 1964年2月版
- 6、《金匱要略讲义》湖北中医学院 上海科学技术出版社 1963年9月版
- 7、《金匱要略释义》黄树曾 人民卫生出版社 1956年版
- 8、《黄帝内经素问白话解》山东省中医研究所研究班 人民卫生出版社 1958年版
- 9、《内经教学参考资料》南京中医学院 江苏人民出版社 1959年2月版
- 10、《神农本草经》(日本)森立之重辑 群联出版社 1955年4月版
- 11、《实用中医学》北京中医学院 北京市中医学校 北京出版社 1975年6月版
- 12、《中药学》成都中医学院主编 上海科学技术出版社 1978年12月版
- 13、《中医学》高等医药院校教材 人民卫生出版社

1983年11月版

14、《中医学讲义》 山西省中医研究所

1972年5月

15、《中药药理与应用》 王浴生 人民卫生出版社

1983年8月版

16、《中医治法与方剂》成都中医学院中药方剂教研组
人民卫生出版社 1975年8月版

17、《中药学讲义》成都中医学院 上海科学技术出版社
1964年3月版

18、《用药心得十讲》焦树德 人民卫生出版社
1979年5月版

19、《伤寒论通俗讲义》刘渡舟 上海科学技术出版社
1980年8月版

20、《中国医学史略》贾得道 1978年11月

21、《施今墨对药临床经验集》吕景山 山西人民出版社
1982年10月版

22、《医学衷中参西录》张锡纯 河北人民出版社
1974年版

23、《本草纲目》李时珍 人民卫生出版社1965年
8月版

24、《珍珠囊补遗药性赋》李东垣 上海科学技术出版社
1958年10月版

25、《对伤寒论与金匱要略用药的研究》王有奎 太原市中医研究所

26、《方剂学》广东中医学院 上海人民出版社
1974年10月版