DOI:10.13288/j.11-2166/r.1981.02.006

旋复代赭汤的应用体会

江苏省江阴县人民医院 邢鹂江主治 黄 煌整理

邢鹂江老中医近影

邢鹂江老中医今年72岁，早年从江阴名医朱莘农习医，尽得其学。朱氏擅用经方，治伤寒尤为专长。几十年来，邢老承继师传，对«伤寒»«金匮»亦颇多研究，临证善于变通古方，应用灵活，对后学很有启发。旋复代赭汤是邢老调治内伤杂病的常用方，现搜集医案数则，以示邢老用药心法之一斑。

人身气血贵在周流有序。中焦为一身气机升降出入之枢纽，脾主升清，胃主降浊。一旦胃虚，中乏砥柱，浊气每每上逆。仲景云："伤寒发汗，若吐若下，解后，心下痞硬，噫气不除者，旋复代赭汤主之"。究其原委，盖汗后表解，又遭吐、下，胃气致伤，浊气因之上逆，发为痞硬嗳噫。旋复代赭汤有参、草、枣之甘温益气，半夏、生姜之和胃止呕，并重用旋复花咸降，赭石重镇以下逆气，是为一方之主。可见旋复代赭汤原为胃虚气逆而设。然而临床应用，邢老每撤去补虚一翼，抓住旋复、代赭两药，用治一切气逆之证。如眩晕、咯血、郁证、呃逆、咳喘、脘痛凡兼见嗳噫、呕吐、痞闷、便秘中之二、三者，不论寒热虚实，巧为加减，皆投之获效。邢老指出：呕吐、嗳噫，胃中并无宿食浊热；痞闷、便秘亦非热结在内，一言以蔽之，是气机逆而不顺之故。因肺、肝、肾气逆上，每假道于胃，平降胃气、斡旋中焦，枢机通畅，气逆自平。

一、咯血案：杨××，女，27岁，工人。

1977年11月18日初诊：肺病咯血多年，反复发

量少，伴见少腹胀痛，且有下坠之感，平时腰痠带多，形瘦面色晦滞，头晕耳鸣，午后低热，妇科检查：宫颈光滑，子宫前位偏小，左侧附件触及囊样组织约4×6×4厘米。苔薄舌暗红，脉象细弦而涩。此为血虚气滞，冲任失调，瘀结为症。治宜养血理气，化瘀散结，调复冲任。

处方：当归10克，大生地12克，炒赤芍10克，西川芎6克，制香附10克，台乌药10克，失笑散(包)12克，粉丹皮6克，炙鳖甲18克，泽兰叶12克。

上方连服10剂，月经如期而至，量较多，夹有紫黑小血块，少腹痛减，午后低热亦瘥，白带仍多，腰痠头晕未见减轻，予原方去失笑散、香附、乌药，加阿胶、红花，又服10剂。精神渐振作，腹痛腰痠带下诸症亦随之减轻，改用胶艾四物汤煎送大黄蜜虫丸，调理2月，腹痛瘥，月经正常。再作妇科检查：仅左侧附件肥厚，已无包块可征。续以妇科八珍丸常服，以巩固疗效。

按：陈师宗叶氏之法，凡见奇经气滞之瘕聚，治以苦辛芳香，疏通脉络，喜用青囊丸（香附、乌药）为主，伍以柴胡、当归、赤芍、木香、延胡等理气和营；若瘀结为症，则加活血化瘀之品，轻则桃仁、红花、川芎、泽兰之类，重则三棱、莪术、炮山甲、蜜虫之属，且多辅以温养肝肾，通补奇经之药，持之以恒，缓图效机。本例卵巢囊肿，取大黄蜜虫丸之缓攻消坚，而伍以胶艾四物汤之养血温经，药后形体日充，症块也随之潜移默消，此亦消补兼施、扶正祛邪之又一法门也。

综上所述，可见陈师诊治内伤杂病，十分重视奇经八脉理论，不少疑难杂症，运用奇经治法，颇能得心应手，提示奇经学说，值得进一步深入探索和研究。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.n

作，近又大咯血，几乎盈杯。西医诊断为"肺结核伴支气管扩张咯血"。症见面赤颧红，心情烦躁，胸闷不舒，脉弦带数，舌光红。肺阴亏虚，肝经气火入络，遂成木火刑金之候。欲清其火，必先降气，气顺血宁，咯血乃安。

处方：旋复花（包）5克，代赭石（先煎）24克，沉香片（后下）1.5克，大黄炭6克，川连1.5克，北沙参15克，麦冬12克，炒丹皮6克，槐花炭12克，茜草炭15克，大青叶15克。三剂。

11月21日二诊：咯血大减，痰血尚频，原方去沉香，加桑皮9克。五剂后续投清化痰热之剂，咯血遂止，诸症消失。

按：气有余，便是火。血病治气，前贤有所论述，如缪仲淳治血三法之一"宜降气不宜降火"，正是指此证而言。气火冲激，络损血溢，徒用清热止血，难折其上冲之势，故以旋复、代赭、沉香下气为主，合苦泄甘凉清热益阴。邢老赞赏张锡纯治吐衄当以降胃为主，重用赭石之论述。故他治咯血常用旋复、代赭，配沉香、苏子、大黄炭、黄芩、黄连、丹皮、槐花等，名曰降气止血方，颇验。

二、郁证案：胡××，女，38岁，农民。

1977年7月21日初诊：病发于情怀不畅，肝气郁结，气郁则肝胆失于疏泄，胃当其中，顺降乖违，冲和失常，故胸脘痞闷，嗳噫时作，间以叹息。气滞日久，血少荣丽，食少，肌肉渐瘦，眉蹙少欢，脉弦细，舌淡苔滑。治以调肝解郁和胃。

处方：旋复花（包）5克，代赭石（先煎）24克，太子参12克，制半夏6克，沉香（后下）2.5克，吴萸2.5克，茯苓12克，制陈皮6克，娑罗子6克，绿萼梅5克。五剂。

7月29日复诊：药后胸痞脘痛渐轻，嗳气叹息亦减，时得矢气，乃肝气欲伸，诚属佳况。但肝胃不和日久，势必侮脾，脾气少升，清气易陷，故腹痛、便溏。当实脾柔肝，参入和胃助化。

处方：炒白术、芍各10克，陈皮6克，防风根炭5克，陈香橼6克，太子参10克，茯苓12克，砂仁2.5克，焦楂曲各12克，吴萸2.5克，川连1克。五剂。

按：气郁犯胃见呕恶、嗳噫者，邢老常用旋复代赭汤合沉香、娑罗子、绿萼梅等降逆和胃；夹寒加吴萸、干姜；夹热加芩、连，对改善症状颇有裨益。郁证每兼痰浊，旋复花、半夏蠲饮消痰亦较适合。若郁伤脾气，便溏泄泻者，赭石当慎用。

三、眩晕案：戚××，女，48岁，工人。

1978年6月14日初诊：两日来呕恶不平，昨夜卒然眩晕呕吐。舌红苔滑，脉濡数，病起适值经后。此乃气血暴虚，秽浊阻中，肝气化风上逆，与胃浊相阻所致。

处方：旋复花（包）5克，代赭石（先煎）24克，制半夏6克，泽泻10克，橘皮6克，刺蒺藜10克，白芍10克，佩兰10克，姜竹茹6克，焦楂曲各12克。三剂。

服药后症状大有改善，原方续进三剂，诸症消失。

按：眩晕虽由肝风上旋，然夹胃浊同行，中焦升降之机失于斡旋，风阳自然难靖。投旋复代赭汤加减，不治肝而治胃，胃降则晕自止。若无呕恶、苔滑，恐难投本方。

四、咳喘案：皮××，女，46岁，干部。

1980年7月21日诊：患咳喘15年，近3年未发。前日旅程疲劳，当晚喘发，经输氧后喘气已缓。主诉胸脘痞闷，自咽至膈每感嘈热，或若气填膺，大便难，多矢气，舌红润苔微黄，脉沉细弦右弱。产后3年，经闭8个月。久喘伤肾，中兼痰热，聚于胃，熏于膈，逆于肺，肺失治节，故每嚏则易喘也。治宗旋复代赭汤加减，化膈间痰热，降肺肾逆气，希冀安中宫，喘逆自平。

处方：旋复花（包）5克，代赭石（先煎）24克，沉香片（后下）3克，橘红10克，橘络5克，制半夏6克，茯苓10克，炙苏子（包）10克，贝母10克，杏仁10克。三剂。

药后喘逆大定，即回沪调养云。

按：柯韵伯说："旋复半夏作汤，调代赭末，治顽痰结于胸膈，或涎沫上涌者最佳"，诚非虚语。肺胃不降，顽痰聚膈，每多咳喘，兼或胸胁逆满，心下痞闷，或痰粘难咯，或嗳噫频仍，或便难。此际毋需麻、桂、葶苈定喘泻肺，旋复代赭汤中有旋复降膈上之逆气，半夏消肺胃之痰气，代赭石质重善降，用之最为合拍。邢老每加苏子、沉香、当归，取温润下气之功；苏子、当归，一走气，一走血，合用有气血双调之意。若肾虚摄纳无权，气喘不休者，可加紫石英、坎炁、人参。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.n