

高等中医自学考试及中医晋升考试辅导

《方剂学》自学重点提要及复习思考题(十)

中华全国中医学会副会长 卫生部药品评审委员会委员

高等医药院校教材《方剂学》副主编 北京中医学院教授

王纬之

第八章 补 益 剂

《方剂学自学考试大纲》对本章的要求是：1. 熟悉补益剂的定义、分类及其应用注意。2. 掌握：四君子汤、参苓白术散、补中益气汤、生脉散、四物汤、归脾汤、炙甘草汤、六味地黄丸、一贯煎、肾气丸。本章首先论述了补益剂的定义、适应范围、使用注意，以及气、血、阴、阳之间及其与五脏之间的相互关系。

补益剂所治的虚证与《内经》所说“邪之所凑，其气必虚”的虚不同，而是《内经》所说“精气夺则虚”的虚。气、血、阴、阳是奉养人身的根本，虽其中某一方面暂时有不足，但可以自行恢复，或通过互相资生而恢复，无须治疗，若已成为虚证，是必藉药力的资助才能恢复。而且虚证已成，不仅易为外邪所伤，还会变生多病，甚至危及生机，所以有“不能治其虚，安问其余”之说。另一方面，八法中只有补法治虚，其余皆祛邪之法，而祛邪诸法中又往往参用补法，补益剂是属补法的范畴，所以学习和掌握补益剂对于理解其余各章也都有举一反三之用。

前人有主张补脾为主与补肾为主之异，是由各自的学术观点与临证心得不同而来。正如程钟龄在《医学心悟·补法》中说：“脾肾两脏，皆为根本，不可偏废。古人或谓补脾不如补肾者，以命门之火，可生脾土也；或谓补肾不如补脾者，以饮食之精，自能下注于肾也。须知脾弱而肾不虚者，则补脾为亟；肾弱而脾不虚者，则补肾为先；若脾肾两虚，则并补之。”这一观点是持平之论。人“安谷则昌，绝谷则危”，而药力的吸收与运化，也首赖脾胃，所以无论脾胃是否虚弱，在运用补益剂治虚证时，总须顾及脾胃，所谓“补气防壅，滋阴防腻”，也即是不可碍伤脾胃之意。至于气血之间，阴阳之间，母子之间，同样要在辨证明确，分清主要因素的同时，兼顾其另一侧面。还有所谓平补、峻补、清补之分，也是根据虚证的寒热与轻重缓急而设，在组方时可以作为选药、定量的参

考。最后还要指明一点，既要注意到“无毒治病，十去其九，谷肉果菜，食养尽之”，也要注意到饮食适量，并且告诫病人，要慎起居，惜精神，除妄念，戒喜怒，免忧虑，才能不蔓生枝节，而使药后生效，身体康复。

第一节 补 气

本类方剂适用于中气虚弱也就是脾肺气虚的证候。因为肺主一身之气，脾为中气之源，肺气的盈虚又赖于脾气的输布。四君子汤由参、术、苓、草组成，有益气健脾之功，适用于脾虚气弱，面色萎白，言语声低，四肢无力，饮食减少，便溏或不爽，舌淡苔薄，脉细而缓之证，是一首补气的基本方剂。异功散即本方加陈皮，治脾胃虚弱，除四君子汤证外，更见食欲不振而胸脘痞闷或大便溏泄者。六君子汤即本方加陈皮、半夏，治脾胃虚而有痰湿，除四君子汤证外，更见胸脘痞闷不思饮食，恶心呕吐，便溏或泄泻，痰多时咳者；再加砂仁、香附（或木香）即香砂六君子汤，治六君子汤证而脘腹胀闷或痛，嗝气、纳呆者。保元汤则除参、芪、甘草之外，还有一味肉桂温助命门之火，使少火生气，则肺、脾、肾之气皆得受益，为扶助真元之气的方剂，故称“保元”，是治疗虚损劳怯，元气不足的基本方。参苓白术散虽由四君子汤加味组成，但加味颇多，有莲子肉、苡仁、白扁豆、山药，加强健脾渗湿之功；砂仁醒脾和胃，桔梗既可载药上行，又能宣启肺气，使肃降有权，则水道通调，水津四布，是本方配伍的一大特点。原书除治脾胃虚弱外，还治“伤寒咳嗽”。可知本方对脾胃虚弱，运化无权，停湿、生痰，心肺气虚（原方主治有“心悸气喘”）者最合。后世于方中更加陈皮，理气祛痰，和中开胃，除治教材所述诸证外，还常用以“培土生金”，益肺气而除痰嗽。教材95页6行有“《医方集解》载本方，名‘茯苓白术散’，并增陈皮一味”，查上海科学技术出版社1959年3月新1版，1979年2月第7次印刷之《医方集解》于“补养之剂”中有“参苓

白术散^①，方中有陈皮，诸药皆不载用量（见该书20页）。不知教材所言，是否误推（汪昂所著《汤头歌诀》亦名“参苓白术散”）。七味白术散由“四君”加藿香叶、木香、葛根而成，故有健脾止泻之功，治脾胃久虚，吐泻频作，舌淡脉细者。补中益气汤是李东垣精研脾胃学说的代表作。方以黄芪为君，参、术、炙甘草为臣。黄芪甘温质轻，补中益气而走肌腠，是脾肺二经药，正如《本草求真》所说：“参气味甘平，阳中有阴，芪则秉性纯阳，阴气绝少。盖一宜于中虚，而泄泻、痞满、倦怠可除；一更宜于表虚，而自汗、亡阳、溃瘍不起可治。且一宜于水亏，而气不得宣发；一更宜于火衰，而气不得上达之为异耳”（注意引文中二个“更宜”）。由此可知本方不用人参而用黄芪为君药的道理。配伍陈皮、当归为佐，一是理气，所谓“气乱于胸，清浊相干，用陈皮以理之”。当归补血（原方是当归身）以配气，养心以健脾，且其性温，其气香，既不甘温之旨，还可以防气虚而清浊相干者，骤然受补而不壅。至于配伍小量升麻、柴胡，是升举阳明、少阳，使清气升而浊气自降。所以本方于补中益气外还有升阳举陷之功，治脾胃气虚与气虚下陷诸证均宜，尤其是气虚发热者，更为相合，是临证治疗中气虚弱的常用方剂。景岳举元煎、《医学衷中参西录》的升陷汤皆从本方加减而来，侧重于补气升清而固摄之用，对气虚发热者不宜。上述三方的配伍特点都是在补气的基础上少加升举之品，这在临证应用时必须注意，切不可本末倒置。生脉散药虽三味，但配伍严谨，有益气敛阴，生津养心之功，尤其心肺气虚，津液不足之证，无论是暑热所伤，还是久病之后或体虚所致，只须无外感表证，而是气短心悸，咽干思饮，舌淡红，苔薄少津，脉虚数或结、代，无论有无自汗、呛咳都可用本方随证加减治疗。人参蛤蚧散有益气清肺，止咳平喘之功，宜于久咳肺伤，又有痰热在内，致咳嗽不已，身体羸瘦，而浮足肿，痰稠而黄，不易咯出，或吐脓血，胸中烦热，脉浮而虚者。方中蛤蚧温而不燥，补肾益肺，纳气平喘，又有人参、炙甘草，共为益气健脾，扶正补虚之用。余皆清肺除痰，降气止咳之品。此处贝母以川贝母为好。人参胡桃汤药简用专，只宜肺肾两虚，气逆不降而无痰之喘咳。若是痰饮或外邪袭肺所致的喘咳，虽有气虚见证，二方均不可与服。

第二节 补 血

适用于血虚的病证。血之所生在脾，所主在心，所藏在肝，所以由血虚而发生的症状与补血方的选

药，也大多同心、肝、脾有关。又由于血的生成是“中焦受气取汁，变化而赤，是为血”；“营气者，泌其津液，注入于脉，化而为血”，以及血为气之母，气附于血，所以补血方中常配伍补气药，若见证已有气虚时，更当气血双补，并以补气为先。这里所指的补气，不仅指补中气，还包括心、肾之气。四物汤由地、芍、归、芎组成，虽只四味药，但却配伍精当，补而不滞，行而不泄，具有补血调血之功，是一首补血的基本方剂，被后世广泛地加减应用于调治血病，尤其是妇科常用的主要方剂之一。本方主治，皆由血虚有寒所致。冲为血海，任主胞胎。《素问·上古天真论》说：“女子……二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。”可见妇女之月经、妊娠都与冲任二脉相关，冲任虚损则血虚有寒而月经不调，胎元不固而胎动下血。血下过多，冲任更虚，皆可以四物汤加减为治。本方后有“妊娠胎动不安，下血不止”，及“血虚虚冷，崩漏，出血过多”，都加艾叶、阿胶，是从《金匮要略·妇人妊娠篇》的胶艾汤（见教材159页，一名“芎归胶艾汤”）而来，但少一味甘草，所以安胎止血之功稍逊。圣愈汤即“四物”加参、芪，既有益气摄血之功，又有补气生血之效，故治气血俱虚所致月经过多而色淡者。桃红四物汤即“四物”加行血祛瘀之桃仁、红花，宜于血虚而有瘀滞，月经量多有块，或经行色紫不畅，小腹胀痛，月经畅行或块下则胀痛随减者。这二首附方，一加参、芪以益气，一加桃、红以祛瘀，只是示人以法而已。若能掌握“四物”的真义，对后世加减诸方，自不难举一反三。当归补血汤主治诸证，不仅血虚，而且气虚。气附于血，血出多则气亦虚而无所附，气浮于外，故肌热面赤，脉洪大而虚；血虚于内，故烦渴欲饮；气血俱虚，清窍失养，故头痛。因此用当归身补血，用五倍之黄芪补气固表。本方所治极易误认为白虎汤证，故原书特为指出“证象白虎”。但仔细分辨，肌热不同于身热，烦渴欲饮与烦渴喜冷饮有别，脉虽洪大，按之少力，都是明显不同处。又有人曾用本方作为“补血必先补气”的佐证，同样是一种误解。“必先补气”固然不是补血法（剂）的基本原则，本方证也不是只因血虚而设。归脾汤主治思虑过度，劳伤心脾，血虚气弱所致诸证。原《济生方》载本方只八味，其后薛立斋增远志、当归二味，本方益气补血，养心健脾之功更著。教材中虽注明远志、当归两味，是从《校注妇人良方》补入，但前八味用量与煎服法仍是遵《济生方》所载，易生误解，故特补录《校注妇人良方》之用量、用法，供临证应用时参考。

归脾汤(《校注妇人良方》);人参、白术(炒)、黄芪(炒)、白茯苓、龙眼肉、当归、远志、酸枣仁(炒)各一钱,木香、甘草(炙)各五分,加姜、枣,水煎服。

本方特点有四:首先是方药以“四君”加黄芪补气健脾而增强生化之源;其次是龙眼肉、酸枣仁、当归养心滋脾而生血;第三是小量木香不仅可防补气而壅,更有醒脾健运之效;第四是远志交通心肾,既能养心益志,还可加强“变化”之功。这些都是从“中焦受气取汁,变化而赤,是为血”中体悟而出。近代治疗心脾两虚而致惊悸怔忡,失眠健忘,贫血,出血(包括血小板减少性紫癜、便血、崩漏及月经后期淋漓难尽而色淡质稀)等病证,多以本方随证加减,有比较满意的效果。炙甘草汤是治疗气虚血弱而致心动悸、脉结代的有效方剂,尤其是气短神疲(不一定体羸),舌体嫩红不鲜,苔光少津者尤为相合。因其能

使结代脉恢复正常,故又名复脉汤。方以人参、炙甘草、大枣益气,生地、麦冬、阿胶补血,桂枝、生姜温阳,加酒煎,是利用酒性热而升,宣导气血而行药势。但凡服用酒,无论是煎药还是送服丸、散,都应考虑病人素来的酒量,不可拘执,防止过量有害。至于火麻仁之用,有疑是酸枣仁者,其实火麻仁甘平,滋脾燥,利大肠,《名医别录》言其“破积血,复血脉”;酸枣仁甘酸,益心肝之血而兼醒脾,各有所宜。综观本方,总以补血为主,温阳益气为辅,尤其生地黄用量四倍于炙甘草,其意可知。若治虚劳肺痿,尤其“痰中带有血丝”者,桂枝、清酒须少用或不用。《温病条辨》之加减复脉汤即本方减去桂、姜、人参,亦不加酒煎,治温病后期,邪出而阴血大亏,“脉虚大,手足心热甚于手足背者”。两者比较,更可知炙甘草汤气血并治,而以补血为主,阴阳相配,而以滋阴为主之真义矣。

河南省中医学徒出师考试

《针灸学》试卷

(参考答案下期刊出)

一、填空:(前四题每空1分,后两题每空0.5分,共15分)

1. 针灸学的内容包括____、____、____、____等部分。

2. 针起源于____时代;灸疗的产生是在____之后。

3. 战国时代的《____》对经络、腧穴、针灸的适应症、禁忌症及其治疗原理等,都作了比较详细的论述。

4. 《针灸甲乙经》是晋代____编著的。

5. 《灵枢·逆顺肥瘦》篇所说:“手之三阴从____走____,手之三阳从____走____,足之三阳从____走____,足之三阴从____走____。”

6. 十二经脉在头身四肢的分布规律是:手、足三阳经为“阳明”在____,“少阳”在____,“太阳”在____;手、足三阴经为“太阴”在____,“厥阴”在____,“少阴”在____。

二、名词解释:(共10分)

1. 特定穴 2. 郄穴 3. 腧 4. 腧 5. 柱骨 6. 关

三、判断题:(正确的在括号内划√,错误的划×,每题0.5分,共4分)

1. 前发际至后发际其骨度分寸为15寸。()

2. 两乳之间其骨度分寸为4寸。() 3. 肘横纹至腕横纹其骨度分寸为12寸。() 4. 外膝眼至外踝尖为17寸。() 5. 肢骨至脐中为8寸。() 6. 阴经与阳经在头面部交接。() 7. 阳经与阳经在四肢交接。() 8. 阴经与阴经在胸部相接。()

四、问答:(第一题21分,后四题各10分)

1. 下列腧穴各属何经及其定位。(每穴1.5分,共21分)

太冲 太渊 太溪 阳陵泉 曲池 后溪 委中 外关 神门 内关 三阴交 足三里 大椎 关元

2. 写出十二经脉之名称及循行流注顺序。

3. 用《内经》原文叙述手太阴肺经的经脉循行。

4. 何谓俞穴、募穴,并写出各脏腑募穴的名称。

5. 试述痛经实证用针灸治疗的治法,处方及方义。

五、病案:(10分)

患者:王××,男,65岁,工人。近日来始觉头晕、肢麻、未曾诊治,次日晨突然昏倒在地,神志昏沉,牙关紧闭,两手紧握,面赤气粗,喉中痰鸣,二便闭塞,脉弦滑而数。

要求答出:属何病、何证型,治法及处方。