

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(十六)

中华全国中医学会副会长 卫生部药品评审委员会委员

王 绵 之

高等医药院校教材《方剂学》副主编 北京中医学院教授

第四节 温化水湿

适用于阳虚不能蒸水化气，致冷湿水饮停聚在里而发生的病证，所以组方多以温阳与利水药为主。

苓桂术甘汤具有温中阳，健脾运，利水气，化痰饮之功，主治中阳不足而生痰饮，胸胁支满，目眩心悸，或短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑者。本方比四君子汤少人参，多桂枝，但茯苓用量一倍于白术、炙甘草，又有桂枝温通阳气，遂使之成为治痰饮的“温药和之”之法。本方去桂枝，加干姜便成甘姜苓术汤，又一变而为暖土胜湿之剂，主治肾受冷湿，著而不去，致腰以下冷痛，腰重如带五千钱，但不渴，小便自利，饮食如故者。冷湿著于肾之外府而不去，小便又利，则非通利所能去，所以不用桂枝而用干姜，温脾阳，化冷湿，使著者去，冷痛自除。由此比较，不仅可以真正掌握方义，还可从中学到前人配伍用药之妙，举一反三，自有更多收获。所谓“读古人书，当于无字处下功夫”，便包含这一学习方法。

真武汤可谓典型的温阳利水剂，茯苓用量小于苓桂术甘汤与甘姜苓术汤，但有附子、生姜，而生姜辛散，温胃去寒而行水，故治疗脾肾阳虚，水气内停之小便不利，四肢重痛，腹痛下利，或肢体浮肿，苔白滑，口不渴，脉沉或沉弦者。方中芍药既能敛阴缓急，又能利小便，与诸药配合，使水去而阴不伤，实为精于配伍之范例。至于主治之二，是因汗不如法，阳气大伤，阴液亦损，寒水失制，故用真武汤救之。附子汤证于身体骨节疼痛之外，还有恶寒肢冷，苔白滑，脉沉微，是阳更虚而有寒湿在里，营阴滞涩，故不用生姜之散，而加重附子，配以人参，而减茯苓之量，加白术之量，亦有芍药，正如柯韵伯所说：“此大温大补之方，……温补以壮元阳。真武汤还是温散而利胃水

也。”一语点明二方之区别。

实脾散主治阴水之证。阴水由脾肾阳虚不能化水，寒水内停而致，外见肢体水肿，腰以下肿甚，手足不温，胸腹胀满或腹大，大便溏，口不渴，舌苔白腻，脉沉迟等症状。本方首用附子、干姜温壮脾肾之阳，助气化而运寒气，配以茯苓、白术、甘草以健脾气，利寒水。更用厚朴、木香、大腹子（即槟榔）、草果等下气除满，燥湿行水。木瓜味酸性温，去水而不伤津，涩津而能化湿，与真武汤中用芍药有异曲同工之妙。再者，本方即从真武汤发展而来，并增入温脾燥湿，下气行水之品，故治阴水而腹大小便不利者尤为合宜，与舟车丸同为治疗水肿腹大而下肢肿甚的要方。但本方行中有补，所治是阳虚水寒，舟车丸纯攻不补，所治是气实水热，必须区别清楚。

萆薢分清饮主治湿浊下注，下焦虚寒所致的小便频数，色如米泔，凝如膏糊之白浊（与膏淋有明显不同）。方中益智仁温肾缩泉，乌药温肾暖膀胱而散冷结，尿频自减；石菖蒲燥湿散寒，去膀胱虚冷而止尿频；川萆薢祛风除湿固肾，摄精利水而化浊，为治白浊之主药。四味相合，加盐一捻入煎，使之直达下焦，有温暖下元，利湿化浊之功，与《医学心悟》之萆薢分清饮治湿热下注之白浊、膏淋、尿有余沥、舌苔黄腻者迥然有别，不可混同施用。

第五节 祛风胜湿

适用于风寒湿邪伤人肌表、经络、筋骨所致头、身、腰、膝、腿、脚痹痛肿重。

羌活胜湿汤主治风湿在表，头痛身重，肩、背、腰脊疼痛难以转侧，苔白脉浮者。方以羌活、独活善祛一身上下之风湿者为主，而以防风、藁本、川芎、蔓荆子之升散祛风而能胜湿者为辅佐，而以甘草之缓

急者调和诸药，服后得微汗，则风湿尽去，疼痛顿解。蠲痹汤专治风湿所致肩项臂痛，手足麻木者。此由营卫两虚，又受风湿之故。经所谓：“营气虚则不仁，卫气虚则不用”，邪阻筋骨，不通则痛。所以方中以羌活、防风祛风湿，黄芪、当归、赤芍补气血而和营卫。片姜黄辛温，祛风湿，行血破气，为治风湿痹痛之要药，血虚者忌用，但本方与归、芪相配，则无此虑。

独活寄生汤主治下肢久痹，腰膝疼痛，腿足屈伸不利，甚则麻木不仁，喜温畏寒，舌淡苔白，脉细弱者。此由风寒湿三气伤人筋骨，痹久不愈，“内含于其所合”，肝肾两亏，气血俱虚之故。方中独活善搜伏于肾经之风湿，桑寄生既能祛风湿，又能益营血，健筋骨。用此二药为方名，已揭出本方不仅祛风湿，除痹痛，还能益肝肾，补气血之主旨。同时方中既有“四物”以补血和营，人参、茯苓、甘草以益气除湿，更配细辛、秦艽、防风以祛筋骨风湿，杜仲、牛膝、肉桂心以温补肝肾而通血脉，祛邪扶正并重，则风湿可去，气血可复，久痹可除。若非寒湿特甚，辛热温燥之品不宜再加，即使必需，也当配伍滋阴养血与小量清热药，防重伤阴血，筋骨失其濡养，纵然风湿能去，关节也未必能利。三痹汤即独活寄生汤去桑寄生，加续断、黄芪。续断“实疏通气血筋骨第一要药”，兼补肝肾；黄芪补气实表，可增强补血药之功。由此可知三痹汤亦为治疗风寒湿三气为痹，气血俱虚，肝肾亏耗之良方。鸡鸣散为治湿脚气之专方。湿脚气由风冷湿壅阻经络，气血不得畅通，先从脚起，次循经络渐上而入脏腑，故见证以足胫肿重无力，麻木冷痛，恶寒发热为主，或兼见腿足挛急，上冲心腹，甚至胀闷泛恶。治法当行气降浊，宣化寒湿。方中首用槟榔下气逐湿毒为君。木瓜、吴茱萸之用，与前治霍乱转筋同义。紫苏叶、陈皮、桔梗宣畅气机，外解寒热，内开郁结，使气行湿化而下行。生姜温散寒湿，姜皮行水消肿。合则气通血畅，湿浊下行，经络之郁结者遂散，肿痛自消。取“鸡鸣”作方名，是指服药时间，五更鸡鸣正是阴尽阳生之时，天人相应，阳气生则浊阴降，故服后可见大便稀泄，虽未必如黑水，但湿浊从此而去。若寒湿凝聚于下肢而腿脚肿痛者，亦可服用。

复习思考题

1. 茵陈蒿汤与八正散中皆有大黄，你是如何理解的？
2. 防己黄芪汤与防己茯苓汤的组成、主治有何异同？

3. 实脾饮与舟车丸均治水肿腹大，但立法用药截然两途，为什么？请结合主治、病机作简要的比较。

4. 三仁汤是清热利湿剂，为何不用苦寒清热燥湿药？

5. 茵陈蒿汤、栀子柏皮汤、茵陈五苓散与茵陈四逆汤都治黄疸，各方主治证有何特点？

6. 蠲痹汤与独活寄生汤都治痹证，但其主治、立法与方药都有不同，请作出简要的比较。

第十七章 祛痰剂

《方剂学自学考试大纲》对本章的要求是：1. 熟悉祛痰剂的定义、分类及应用注意事项。2. 掌握：二陈汤、温胆汤、清气化痰丸、小陷胸汤、贝母瓜蒌散、半夏白术天麻汤。3. 熟悉：茯苓丸、三子养亲汤、止嗽散。4. 了解：滚痰丸、苓甘五味姜辛汤、定痛丸。

本章首先介绍了祛痰剂的定义、分类、适应证候与使用注意。

痰非外来之物，是因外感或内伤导致气化失常，水、湿、津、液不得正常运化输布而成。然而津液之输布在肺，水湿之运化在脾，气化之根本在肾，所以肺、脾、肾三者与痰的生成至关重要。因此，王应震有“见痰休治痰”之说，而庞安常、李中梓、张景岳等诸家所说（见讲义本章），都是治痰之本的方法。但是，“急则治其标”。若痰既成，或停留在肺腑，或流注于经络，或积聚在皮里膜外，又当辨明痰的成因和性质，以及兼挟的病因，分别论治。因此，祛痰剂又可归纳分列为燥湿化痰、清热化痰、润燥化痰、温化寒痰、治风化痰五类。其实治痰的方剂在前面各章与以后的消导化积剂、痼疾剂中都有，尤其涌吐剂三方都是祛痰为主。由于“痰生百病”和许多病证中都可导致生痰，所以在临证治疗中不可理解为只有本章介绍的方剂才能祛痰。

“液有余便是痰”。“气顺则一身之津液亦随之而顺矣”。因此，治痰多配伍理气消散之品。但气为人身之宝，在临证中当量人之虚实而用，切不可为求速效而恣意妄用行气、破气之品，以免痰虽去而正气已伤，必至重又生痰，反复为病，真气日衰，是治病而损人，非良工之所为。

第一节 燥湿化痰

适用于湿痰所致诸病证。湿痰在里，阻滞气道，在肺则咳嗽痰多，在胃则恶心呕吐，胸膈痞闷，在脾

则肢体困倦,阻塞清阳不得上升则头眩心悸。但必痰多色白,或成块状,舌苔白润,脉缓或滑。

二陈汤以半夏为君,橘红为臣,既有燥湿化痰之功,又有理气降逆之用,二药为治湿痰相须之品,陈久则无燥烈之性,故简称“二陈”。茯苓健脾渗湿为佐,炙甘草益气健脾与生姜温胃开痰为使。然而痰既成,津液未必有余,且祛痰外出必赖肺气,所以更用一枚乌梅同煎,既敛肺下气而生津,又不碍祛痰,还可使燥湿化痰之品不致重伤津液。于此可见古人组方刻刻考虑到除病而不损人。正由于二陈汤配伍严谨,具有燥湿化痰,理气和中之效,治标顾本,而痰为水湿所变,津液所化,故后世常以本方为基础,随证加减用于治疗多种痰证。教材中摘引《医方集解》的一段,是集前人所用者,可作为临证加减的套法,但不可认为如此已尽其变化。再如导痰汤(此方《丹溪心法·痰门》已有,在教材所引《妇人良方》之前)即二陈汤加南星、枳实,不用乌梅。丹溪认为“风痰用南星”,“枳实泻痰,能冲墙壁”。据此结合二陈汤功用,自不难理解导痰汤之用。涤痰汤主治中风痰迷心窍,舌强不能言,由二陈汤加胆星、枳实、竹茹、菖蒲、人参,也不用乌梅。但人参用量不大,是扶正气以助涤痰之意,若体壮无虚象者,亦可不用。

温胆汤原出《备急千金要方》,由半夏、竹茹、枳实各二两,橘皮三两,生姜四两,甘草一两组成,水煎服,“治大病后虚烦不得眠,此胆寒故也”。后人对本方多有加减,方名不变。教材所选方系临证最常用者,比原方多茯苓、大枣,减生姜之量,亦即二陈汤加竹茹、枳实、大枣,而无乌梅,有和胃豁痰,破积开郁之功,能除三焦壅塞之痰,清胆经燥蒸之热,使少阳生发之气调畅,胆自清宁而和,所以罗东逸说:“和即温也。温之者,实凉之也。”十味温胆汤则有养心安神之品,故宜于心虚胆怯而有痰浊、惊悸烦闷、神志不宁者。

茯苓丸主治湿痰流于四肢,两臂疼痛,或四肢浮肿而舌苔白腻,脉弦滑者。方中半夏、枳实、茯苓治痰之功已见前述,而风化朴硝系由朴硝制成芒硝后,再以萝卜汁煎炼至去咸味,为甜硝,悬挂日晒通风处,去其水气,则轻白如粉,即风化硝,其实还包含着萝卜汁去痰热的作用。李时珍曰:“风化硝甘缓轻浮,故治上焦心肺痰热,而不泄利”。本方用以加强去中脘积痰之功。用“自然生姜汁煮糊为丸”,可知生姜用量较大,亦取其开胃化痰之功。所以不治四肢,但去中脘之痰,脾运复健,自然流于四肢之痰亦潜消默运,疼痛除,浮肿消。

第二节 清热化痰

适用于热痰所致诸病证。热痰虽亦由水湿、津液所生,但系由内热(包括外邪入里与内伤生热)灼炼而成,或湿痰与内热相合而成,故治当既化其痰,又清其热,并使之与具体病情相应。

清气化痰丸主治咳嗽痰黄,咯之不爽,胸膈痞满,甚至咳喘呕恶,大便不畅,小便短赤,舌苔黄腻,脉滑数等证,是由嗜食炙煨辛热,肥甘厚味,酿热生痰,或内伤五志之火,炼液成痰,痰热内结,阻塞气道之故。方以导痰汤去甘草为基础,但不用南星,改用胆星,量与半夏相同;又加黄芩、瓜蒌仁、杏仁以清内热,降肺气,润大肠,标本同治,自然热清火降,气顺痰消,咳喘可平。

小陷胸汤主治外邪之热与痰结于心下,气郁不通,胸膈痞闷,按之则痛,舌苔黄腻,脉滑,或咳痰黄稠而不易出者。方用半夏以除痰,黄连以泻热,瓜蒌实清热涤痰而散结,故能使热清痰去,气顺胸宽。柴胡陷胸汤是治“少阳证具”而有痰热在里者,故以小陷胸汤加柴胡、黄芩、桔梗组成,既解少阳之邪,又除痰热之结。

滚痰丸主治实热老痰(即日久积聚之痰)所致诸证,舌苔黄厚,脉滑数有力者。方中礞石质重而沉坠下降,利痰镇惊,但“必用火硝煨过,性始能发,乃能坠痰。不煨则石质不化,药性不发,故必用煨”。(唐容川)配以大黄、黄芩荡热泻痰,沉香下气坠痰,合而成泻火逐痰之峻剂。故必“形气壮实,痰积胶固为病者”,方为合宜。若治癫狂惊悸,须一次大量睡前服,一般可用25~36克,次日积痰从大便出,火热亦随之而泄,证自轻减。其他诸证,可照教材用量服。

第三节 润燥化痰

适用于燥痰所致之病证。燥痰与热痰相类似,但色不变而质稠粘,不易咯出。此由肺中燥热而成,故咽喉干燥,甚至呛咳、音哑。治当以清润肺燥与化痰散结为法。肺润则痰易出,气清则痰不生。但滋腻之品不宜。

贝母瓜蒌散即治燥痰为病者。方取贝母之清肺化痰,开郁顺气为君,而以瓜蒌之清肺润燥,散结涤痰为臣。花粉清热生津而不滋腻,桔梗宣肺祛痰而不辛燥,与橘红之理气化痰,茯苓之利湿健脾,共为佐使,清而不寒,润而不膩,自然痰去咳止。《医学心悟》之贝母瓜蒌散为治痰火上壅者,方中有苦寒清热泻火之品,与本方名同实异,不可混用。