

# 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(十九)

中华全国中医学会副会长 卫生部药品评审委员会委员 王 锦 之  
高等医药院校教材《方剂学》副主编 北京中医学院教授

### 第20章 涌 吐 剂

《方剂学自学考试大纲》对本章的要求是：1. 熟悉涌吐剂定义及应用注意事项。2. 熟悉：瓜蒂散。3. 了解：救急稀涎散、盐汤探吐方。

本章首先论述了涌吐剂的定义、适应病证、解药止吐的方法与使用注意。

涌吐剂属于吐法的范畴，吐法却不止于涌吐剂一项。因为停蓄在咽喉、胸膈及胃脘的痰涎、痈脓壅塞气道，可以通过辨证，分别采用相应的方法开启壅塞，或宣通肺气，或豁痰散结，或鼓舞胃气，也可使痰涎、宿食自出。例如《全匮要略》治肺痈“久久吐脓如米粥者”，用桔梗汤（桔梗一两，甘草二两），“分温再服，则吐脓血也”。《伤寒论》治寒实结胸的白散（桔梗、巴豆、贝母），“以白饮和服，强人半钱匕，羸者减之。病在膈上必吐，病在膈下必利”。又如中风而痰涎壅盛，喉间声如曳锯，舌苔白厚，甚至口角流涎，但又体虚气弱不耐峻剂者，可用制半夏、化橘红各30克，鲜生姜一大块，煎汁频频灌服，有可能使痰涎自行涌出。还有外感风寒，痰多喘嗽，用辛温解表，宣肺祛痰法，服后也可能一吐而痰去表解，热退喘平。类似方法尚多，尤其积痰为病，服药后涌吐而出者，临证常可遇到，只要吐后自觉气舒胸宽无痛苦，便是好事而非坏事，不必用止吐药。

涌吐剂中常用瓜蒂、藜芦取吐，但此二物有毒，须掌握用量。吐不止者，须用药止吐。救急稀涎散用猪牙皂角与白矾治中风闭证及喉痹而痰涎壅盛者，是劫痰开关之剂，体实者相宜，年老、体弱者慎服。烧盐探吐方须大量急饮，服后欲吐不得吐，可配以鹅翎或用手指探吐法。

涌吐剂不仅孕妇、产后慎用，即素有月经量过多，或月经每次都淋漓不易干净者，以及素有咳血、吐血病史者，皆须慎用。服药后欲吐之际，可用布带

束紧腹部，既有助吐之功，还有保心之用。服涌吐剂而吐时，阳气随之上升，往往同时汗出，所以程钟龄说：“吐法之中，汗法存焉。”因此，务必避风，以免此病一去，又受外邪而发热。

### 第21章 痈 疡 剂

《方剂学自学考试大纲》对本章的要求是：1. 熟悉痈疡剂的定义、分类、应用注意事项。2. 掌握：仙方活命饮、透脓散、阳和汤、苇茎汤、大黄牡丹汤。3. 熟悉：五味消毒饮、海藻玉壶汤、牛蒡解肌汤、四妙勇安汤、小金丹。4. 了解：内补黄芪汤、薏苡附子败酱散、犀黄丸。

本章首先论述了痈疡的病因、辨证、治法与适应病证，以及使用注意。

早在《内经》中就已载有关于痈疡的论述。如《灵枢·痈疽篇》说：“寒邪客于经络之中则血滞，血滞则不通，不通则卫气归之，不得复返故肿。寒气化为热，热胜则腐肉，肉腐则为脓。脓不泻则烂筋，筋烂则伤骨，骨伤则髓消。不当骨空，不得泄泻，血枯空虚，则筋骨肌肉不相荣，经脉败漏，熏于五脏，脏伤则死矣。……荣卫稽留于经脉之中，则血滞而不行，不行则卫气从之而不通，壅遏而不得行，故热。大热不止，热胜则肉腐，肉腐则为脓，然不能陷骨，髓不为焦枯，五脏不为伤，故命曰痈。……热气淳盛，下陷肌肤，筋髓枯，内连五脏，血气竭。当其痈下，筋骨良肉皆无余，故命曰疽。疽者，上之皮天以坚，上如牛领之皮。痈者，其皮上薄以泽，此其候也。”此外，还有“喜怒不测，饮食不节，阴气不足，阳气有余，营气不行，乃发为痈疽”；“高粱之变，足生大疔”；“营肿不从，逆于肉理，乃生痈肿”；而且还有内、外痈疽的病名（如胃脘痈、大肠痈、小肠痈、脱痈、猛疽……等）、病因、病理和“痈疽五逆”的论述。

历代医学正是在《内经》的理论基础上，通过实践，

不仅发展了理论, 而且创造了丰富多采、行之有效的治法和方剂。本章主要选取了一些临证常用而又具有代表性的方剂, 进行理论分析, 借以达到举一反三的目的。这样, 对以前各章中某些方剂就可以根据痈疡的具体症状分别选用。

仙方活命饮主治痈疡初起, 红肿焮痛而有寒热者。本方特点是以清热解毒, 活血散结的药物为主, 配以白芷、防风疏泄肌腠之邪, 穿山甲、皂角刺透达经络之毒, 用(黄)酒煎服, 助活血散邪之功, 所以有祛毒、散瘀、消肿、溃坚之功, 痈疡初起, 脓未成者服之可消, 脓已成者服之易溃。连翘败毒散比普济消毒饮(见清热剂)少黄连、马勃、陈皮、僵蚕、甘草、板蓝根而多羌、防、山梔、川芎、当归、芍药、红花, 是以散邪解毒为主, 活血散结为辅, 宜于“发颐”(即腮腺炎)及疮肿初起, 发热恶寒而无汗者。所附加减法中, “大便实加大黄”即可, 不必加穿山甲, 其余都可作临证应用参考。

五味消毒饮纯为清热解毒, 散结消肿之品, 主要用于疔毒。其他痈肿初起, 还以仙方活命饮为佳。银花解毒汤为清热泻火, 凉血解毒之剂, 方中犀角可用牛角粉代, 宜于痈疽疔毒初起, 或虽溃破出脓, 脓稠肿硬热痛, 但不恶寒者。

四妙勇安汤药少量大, 有清热解毒, 活血止痛之功, 专治热毒炽盛之脱疽, 虽不必拘于“一连十剂”之说, 但须连续服用。若用量少, 或服一、二剂即止, 均难奏效。五神汤亦治下肢痈毒, 但以湿热蕴结成毒者为宜。神效托里散重用炙甘草、黄芪与忍冬草, 主要是益气补血、托毒消痈, 所以原书主治首先“痈疽发背”。若痈疽溃后脓稀难合及不易生肌长肉者更宜。方中忍冬草(去梗)又名兔耳一枝箭, 苦寒无毒, 清热凉血, 解毒消肿, 主治血证、痈肿, 但叶上多毛, 须包煎。若无忍冬草, 亦可用忍冬花(即金银花)。

犀黄丸诸药总量三两三钱八分, 其中牛黄只三分, 用量极小(教材中各药后括弧中现代量有误, 是按一斤为十两, 并放大十倍计算而成), 所以主要功用是活血解毒, 散结消痈。临床用于教材所列主治诸病证时, 若已溃破而脓多或清稀, 以及气血两虚或素体阴虚者皆当慎用, 必要时当与相应的汤剂配合应用。醒消丸比上方多雄黄五钱, 无牛黄, 性更温燥, 以痈疡红肿疼痛而未破者为宜。蟾酥丸解毒之功更强, 但方中部分药有毒, 制作时应当精细, 每次服用量尤须注意。原书有“每服(如绿豆大)三丸”, 可以参考。

血解毒之品, 所以主治风热上攻而致诸疮毒痛, 以及痈肿初起、热重寒轻者有一定效果。

海藻玉壶汤专治项瘰, 不仅是石瘰。由于瘰可由七情内伤, 或外感六淫, 导致气血凝郁, 湿痰停滞, 所以治瘰不离行气活血, 化痰消结。本方正是以此为根据配伍组成, 亦可治疗甲状腺腺瘤、甲状腺大等, 若坚硬有结节, 还须加强活血药, 且须坚持服药。

透脓散是以益气活血之黄芪、当归、川芎与通经络而透脓毒之穿山甲、皂角刺相配, 使脓溃脓出, 可以缩短病程。《医学心悟》之透脓散比本方多白芷、牛蒡子、金银花, 透脓解毒之功尤甚, 凡脓成而久不溃者最宜。若气血亏损, 脓不易成, 或将溃未溃而紫陷无脓, 根脚散大者, 毒将内溃, 可用托里透脓汤, 本方比透脓散多人参、白术、甘草之补元气、健脾肺, 扶正以祛邪, 配青皮、升麻之行气而升发, 更能使痈疽之毒外透, 证候由阴转阳而易溃破。

阳和汤主治诸证, 皆属阴疽, 其特征是患处漫肿无头, 甚至中心低陷, 痠痛不热, 皮色不变或紫暗, 或青灰, 口不渴, 舌淡白, 脉沉细, 是精血本虚, 阳气又弱, 加之寒凝痰滞, 痹阻于肌肉经络之间, 血涩不通所致。本方既重用熟地与鹿角胶温补精血, 肉桂温命门, 助阳气而散寒, 白芥子去皮里膜外之痰以除痹阻。又用小量麻黄鼓舞阳气而通达表里, 姜炭(即炮姜)温通营气而调畅血脉, 生甘草益气解毒, 使精血充, 阳气振, 阴寒去, 痰滞除, 痹阻通而血脉和畅, 阴疽自然可消。但阴疽之成, 病非一日, 所以不能指望用本方三五服即愈, 须视病情而定。若疮已溃, 或有虚热者不可服。王洪绪在《外科全生集·卷一》阴证门中论阴疽治法时说:“(阴疽)色之不明而散漫者, 乃气血两虚也。患之不痛而平塌者, 毒痰凝结也。治之之法, 非麻黄不能开其腠理, 非肉桂、炮姜不能解其寒凝。此三味虽酷暑, 不可缺一也。腠理一开, 寒凝一解, 气血乃行, 毒亦随之消矣。”此可为方名阳和的注脚。中和汤与托里透脓汤相类似, 但多乳香、没药、川芎、茯苓, 少穿山甲、青皮、升麻, 是活血散结之功较强, 而行气升透之力较弱, 故名“中和”, 宜于半阴半阳之痈疽。

小金丹专治阴疽, 方中除一味当归身外, 纯是活血化痰, 祛湿逐寒, 去瘀通络之品, 对寒湿凝聚, 痰瘀互结之阴疽, 皮色不变, 初起肿硬者颇宜, 尤其小儿不能服煎剂, 用一丸研碎, 黄酒调下, 方便而效速。但无论大人、小儿, 实证可用, 夹虚者不宜, 必须时可同阳和汤配合使用。

(C)1 牛蒡解肌汤顾名思义是以疏风清热为主, 辅以太... Publishing... 内补黄芪汤即十全大补汤。(见补益剂中气血双

补·八珍汤下之附方)去白术,加麦门冬、远志而成,这就在气血双补的基础上加强了补血除烦、宁心生肌的作用。所以对痢症溃后脓汁清稀,或不易愈合,又出现溃处空痛,倦怠懒言,神疲少寐,自汗口干,间发躁热,脉细舌淡等气血两亏之证有一定疗效。

苇茎汤为治肺病咳吐腥臭脓血痰的有效方剂,有清肺化痰,祛痰排脓之功。方中苇茎如用新鲜而嫩的苇根、苇茎更好。若脓痰不易吐出,还可同《金匱要略》的“排脓汤”(甘草二两、桔梗三两、生姜一两、大枣十枚、水三升,煮取一升,温服五合,日再服)并用。若素有支气管扩张,因感染而咳吐黄稠痰者,亦可服本方。

大黄牡丹汤与桃核承气汤只是牡丹皮、冬瓜子与桂枝、甘草之差,其余大黄、芒硝、桃仁相同。牡丹皮为凉血祛瘀之品,尤能“除症坚瘀血留舍肠胃”(《神农本草经》)。《本草纲目》论冬瓜子曰“治肠痈”。《本草述钩元》论冬瓜子不仅治肠痈,还“主腹内结聚,破溃脓血。凡肠胃内痈,最为要药”。而甜瓜子(即瓜瓣)有“清肺润肠,和止渴”(《本草纲目》)之功,所以苇茎汤、大黄牡丹汤都用此药。其后多用冬瓜子,用时以打碎入煎为好。由此可知,牡丹皮、冬瓜子与大黄、芒硝、桃仁相合为方,治疗肠痈,有泻热破瘀,散结消痈之功。关于本方是否可用于脓已成者,由于原书一说,“脓已成,不可下也。”而方后又说,“有脓当下,无脓当下血。”故难以依据。结合临床来看,肠痈而见证属热、属实者,不论有脓无脓皆可用,若痈溃脓已流入腹中者当谨慎从事,即便见证属热、属实,也须加减为妥。

(上接第72页)

润,入心肝血分,能补血活血以和血止痛,为血病要药。可用治血虚证,血虚、血寒、血瘀型月经病及痛经、痛经症(随虚实之异分别配伍补益药或清热解药)、血虚肠燥便秘等。

② 桔梗(7分)辛开苦泄,入肺经,功能开宣肺气而利胸膈咽喉,并有较好的祛痰作用。其性平,故治咳嗽痰多不论肺寒肺热均可应用。脏腑相关,取其开宣肺气之功又可用治癰闭、下利后重等证。本品有排脓之效可用治肺病。

③ 知母(7分)苦、甘,寒,质润,入肺、胃、肾经。苦寒泻火而不伤阴,甘寒生津而不滋腻,上清肺金而泻火,下润肾燥而滋阴,中则清胃而生津,故有清热泻火,滋阴润燥之功效。善治肺热咳嗽或阴虚燥咳,气分实热证,肾阴虚火证及阴虚消渴证。

2. 甘草(8分)缓药性之热,以防伤阴,如与附子、干姜同用则定。

缓药性之寒,以防伤阳败胃,如与石膏、知母同

薤苡附子败酱散主治肠痈脓成,腹皮急,如肿状,按之濡,身无热而脉数,所以重用(生)薤苡仁与败酱草,清利肠胃,排脓破血,佐以少量附子,借其辛热之性,行腹中郁滞之气,助苡仁、败酱排脓。服后“小便当下”,是下焦气化已行,郁滞已通,其后大便必泄污秽脓血,则肠痈之脓渐尽,病自痊愈。若服后小便不通畅,是药未奏效,还须再服。也可在服本方后小便畅,再服大黄牡丹汤,使脓血更好地排出。但这需要经验确诊痈未破,脓未自出于腹中才可用。否则,不宜冒险行事。

本章虽列举了一些治疗痈疽疮疡的内服方剂,亦仅是痈疽用方之一隅而已。以前各章也有一些适用于痈疽的方剂,须前后联系,庶几可以比较全面地了解痈疽的基本治法和方剂,为进一步学习中医外科学做好准备。

### 复习思考题

1. 痈疽的内治法主要有哪些?各自的适应证候有何特点?这些内治法能否配合应用?为什么?
2. 仙方活命饮的主治证有何特点?方中用白芷、防风的意义是什么?
3. 四妙勇安汤、阳和汤、小金丹都可治疗脱疽,各有何特点?
4. 透脓散与内补黄芪汤的主治证,在病机上有何不同?
5. 阳和汤主治诸疮有何特点?方药配伍又有何特点?
6. 大黄牡丹汤与桃核承气汤的主治、配伍有何异同?

用则是。

缓药性通泻之峻猛,使泻而不速,如与大黄、芒硝同用则是。

缓药之补力使作用缓慢而持久,如与人参、熟地等同用则是。

3. (8分)制首乌,补肝肾,益精血,兼能收敛,且不寒、不燥、不腻。

生首乌,补益力弱,且不收敛,有截疟、解毒、润肠通便之功。

4. (8分)藿香,化湿止呕,用于脾胃湿浊呕吐最宜。

灶心土,温中止呕,宜于中焦虚寒、胃失和降。

半夏,燥湿化痰、降逆和胃以止呕吐,长于治疗寒饮呕吐。

竹茹,善清胃,热止呕,用于胃热呕吐。

5. (4分)相同点:补气,固表止汗,利水。

不同点:黄芪升阳、托毒生肌,白术燥湿、健

脾、安胎。