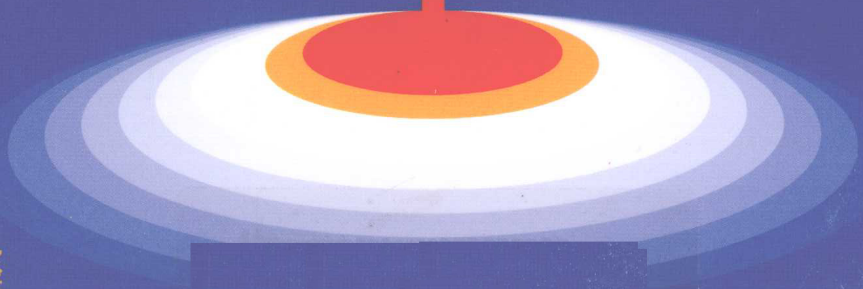


提倡经方，传承中医

中医

第三版



十大类方

黄煌 编著

一本畅销全球的中医图书

已经售出全球英文版版权，日文版权，韩文版权，繁体字版权

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

提倡经方 传承中医

中医

第三版

十大类方

编著

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

已经售出全球英文版版权，日文版版权，韩文版版权，繁体字版权

一本畅销全球的中医图书

图书在版编目(CIP)数据

中医十大类方/黄煌编著. —3版. —南京:江苏科学技术出版社, 2010. 8

ISBN 978-7-5345-7399-6

I. ①中... II. ①黄... III. ①方书 IV. ①R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010) 第 115491 号

中医十大类方(第三版)

编 著 黄 煌
责任编辑 孙连民
责任校对 郝慧华
责任监制 曹叶平

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路1号A楼,邮编:210009)
网 址 <http://www.pspress.cn>
集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路1号A楼,邮编:210009)
集团网址 凤凰出版传媒网(<http://www.ppm.cn>)
经 销 江苏省新华发行集团有限公司
照 排 南京奥能制版有限公司
印 刷 南通印刷总厂有限公司

开 本 850 mm×1 168 mm 1/32
印 张 9.25
字 数 180 000
版 次 2010年8月第3版
印 次 2010年8月第1次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5345-7399-6
定 价 28.00 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

内容提要

本书对有代表性的十大类共 104 首中医方剂的方证、临床应用范围等实用知识作了解说。全书以药类方,以方名证,贯穿“药证相应、方证相应”的解说原则,内容贴近临床,通俗实用,文字亦浅显。本书适合于中医药爱好者、西医学习中医人员、中医院校的学生及中医临床工作者参考阅读。

第三版序言

这本小册子是我近 20 年前的习作，现在看来，内容显得稚嫩。因为那时我还处在学术思想的转身期，对经方医学的认识还不深，临床经验的积累也浅薄。但为什么出版后居然受到国内外读者的欢迎，多次印刷并被译成英、日、韩等版本？我想其中的原因应该是书中所表达的思想有点新意，比如关于药证、方证的提倡，关于桂枝体质、麻黄体质以及附子脉、桂枝舌等独到的提法。还有，书中配上了带有夸张和幽默的漫画，使得本来晦涩难懂的内容变得清晰起来，引起了读者的兴趣。

这次修订，除对文字作调整润色之外，我对书中不少内容作了改动和补充，主要是方剂的推荐用量、方证及其应用的解说。但是，全书总体的格局没有变化，还是既讲经方也讲时方，解说中也继续采用一些中医教科书语言。这样可以使得熟悉教科书的中医大学生以及初学者们不感到突兀，也为他们进一步阅读经典、应用经方提供铺垫。

再版之际，真诚地感谢广大读者对这本小册子的关注和爱护！

黄 煌

2010 年 5 月 2 日

第二版序言

《中医十大类方》出版发行已经 12 年了，没有想到这本为中医初学者编写的小册子居然一直好销，连年重印，而且有了日文版、韩文版及繁体字版，这是让我感到欣慰的。

用浅显的语言表述原本古奥的中医经典术语，用夸张的漫画来强调中医方证的特征，尽可能写得通俗些，写得有点现代感，这是当时编写的想法。现在想来，这是比较符合实际情况的，因为绝大多数读中医书的年轻人还是喜欢有现代气息的书籍。不过，我觉得这本书最成功的地方还不是形式，而是其内容，特别是书中所强调的方证相应的思想，强调的方证与体质的对应关系。“桂枝体质”“麻黄体质”“柴胡体质”等体质概念的提出，虽然是一种临床经验的略称，但却比较轻松地将读者的思路从“对病用方”转向“人对病用方”的中医传统的诊疗思路。可能正因为这样，许多读者感到新鲜，感到直观，感到在临床上开方好把握了。

我搞中医研究，喜欢简略，喜欢清代画家郑板桥的“冗繁削尽留清瘦”的境界。由于古代的经方组成严谨，方证朴实，正好体现了一种后世方家难以超越的简洁古朴之美。我希望读者通过这本小册子，能粗略地领略一下古典经方的魅力。这次再版，在保留全书原貌的基础上，对书中不少错误做了订正，并删减了部分空泛的文字。衷心希望更多的中医爱好者阅读本书。

黄 煌

2006 年 9 月于南京中医药大学

第一版序言

我曾不止一次地听到中医爱好者的抱怨,说中医的方剂太多,药物组成复杂,难记忆,难学。这是事实。中医学院中医专业的大学生起码要熟记 150 余首方剂,日本医疗保险承认的汉方制剂也有 140 余种,而要真正在临床正确运用这些方剂,单记住方剂的名称是绝对不行的。方剂的组成、方证的构成、药物的配伍意义以及临床应用范围等都是必须掌握的。所以,对学习中医来说,最重要的是熟悉方剂,最难的也是熟悉方剂。为此,前人编有《汤头歌诀》,习医者必每日背诵,熟记在心,至临床使用便能得心应手;也有分类编集,突出主治,名为类方,如清代徐灵胎的《伤寒论类方》、左季云的《伤寒论类方汇参》、日本吉益东洞的《类聚方》等皆是。这种教育方式,通过比较异同,能较快抓住每方方证的特征,不失为学习中医方剂的好方法。

形象地说,每类方剂都可看作是一个家族,即是由一味或几味主要药物为中心的、具有相同功效的方剂群体。如桂枝类方,即是由桂枝这味药物为主组成的,诸如桂枝汤、小建中汤、桂枝加龙骨牡蛎汤、桂枝加芍药汤等所谓“桂枝剂”的方剂群体。柴胡类方,即是由柴胡这味药物为主组成的,诸如小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡桂枝汤、四逆散、柴胡加龙骨牡蛎汤等所谓“柴胡剂”的方剂群体。就像每个人既有家族血统,又有自己的外貌及性格特征一样,每个类

方有基本功效、基本适应证，同时，同一类方中的方剂也有自己的主治病证。在繁杂的方剂群中，按主要药物及功效分成若干个“类方”，然后对各个类方作相互比较，对类方内成员作相互比较，这就是中医入门的捷径。中医方剂中大大小小的类方不下数十个，而关键的也不过十来个。熟悉了这些类方及其成员，虽不能说精通了中医学的全部内容，但中医方剂一般的应用规则已能掌握，中医辨证论治的基本原则已能了解，在临床也能应付自如了。这就为进一步学习中医学打下了基础。

本书介绍了中医的十大类方，它们是：桂枝类方、麻黄类方、柴胡类方、大黄类方、黄芪类方、石膏类方、黄连类方、干姜类方、附子类方、半夏类方。其实，茯苓、当归、芍药、地黄、白术、栀子、葛根、人参等未尝没有“类方”，只不过这种“分家”的工作还是让感兴趣的读者自己去做为好。因为本书并不是一本中医方剂的全书，而仅仅是为读者提示一种认识并掌握中医方剂的方法。所以，读者若能应用比较的方法，抓住药证、方证、脉证、舌证等辨证关键，对常用方剂作分类的话，那么，笔者编写此书的目的也就达到了。中医的“类方”何止十个？本书之所以题名为十大类方，只是为阅读本书增加一点轻松的氛围而已。

为方便初学与实用，本书在写作中不做过多的方剂配伍理论的传统解说，而把重点放在方证和临床应用范围的叙述上了。临床应用范围，主要根据各杂志上的临床报道，方证则根据《伤寒论》、《金匱要略》等经典的条文，并参考前贤的经验，当然也有笔者的临床心得。方剂的剂量除照原典直录以外，尚附录了笔者的常用剂量，仅供参

考。中医汤剂的用量，本是难以严格规定的，常需因人、因地、因病、因煎服法而变化，其中的奥妙，非亲自实践不能体会真切。

为便于记忆，本书将一些比较客观的用药指征，直接冠以某某证、某某舌、某某脉、某某体质的名称，诸如“桂枝证”、“大黄舌”、“附子脉”、“柴胡体质”等。这种提法，参照了《伤寒论》中“桂枝证”、“柴胡证”、“病形像桂枝”、“柴胡不中与之”等说法。这本是一种略称，并非中医固有术语，请读者注意。不过，以药名证、以方名证的方法，确实比单说阴虚、阳虚、脾虚、肾虚、气虚、血虚来得客观、具体和规范。中医的流派较多，辨证的种类也较多，脏腑辨证、八纲辨证、气血津液辨证、病因辨证、三焦辨证、卫气营血辨证、六经辨证虽各有要领，但归根到底，开出去的是药方。所以，药证与方证，是中医辨证论治的要素；药证相应、方证相应，是中医临床的基本原则。古往今来，临床家也无不于此用心着力。本书对方剂的解说中也注意贯穿这个原则。

本书原名《汉方的十大家族》，是我1990年在日本讲学时的讲稿。归国以后，继续补充资料，论证方证，并在临床上验证疗效，作了全面的修订，但书中仍有许多不尽如人意之处。方证的研究是个面广量大的中医传统的研究课题，传统的经验一方面需要总结整理，另一方面急需用现代医学科学知识和研究方法，对传统的经验作进一步的验证，使方证更规范，更客观，更便于临床应用。我衷心希望有更多的同道重视并参与这项研究。

黄 煌

1994年8月1日于南京中医学院

目 录

第 1 章 桂枝类方

.....	1
桂枝证.....	2
桂枝体质.....	3
桂枝汤.....	6
桂枝加厚朴杏子汤	
桂枝加大黄汤	
桂枝加黄芪汤	
新加汤	
桂枝加葛根汤	
桂枝加附子汤	12
小建中汤	15
芍药甘草汤	
黄芪建中汤	
当归建中汤	
桂枝加大黄汤	18
桂枝加龙骨牡蛎汤	20
当归四逆汤	23

当归四逆加吴茱萸生姜汤	
温经汤	27
炙甘草汤	29
苓桂术甘汤	32
茯苓桂枝甘草大枣汤	
五苓散	
桂苓甘露饮	
桂枝茯苓丸	35
枳实薤白桂枝汤	38
桂枝生姜枳实汤	
桂枝芍药知母汤	40

第 2 章 麻黄类方

.....	43
麻黄证	
麻黄体质	
麻黄汤	47
三拗汤	
麻黄加术汤	

麻黄附子细辛汤	51
小青龙汤	55
麻杏石甘汤	60
越婢加术汤	64
阳和汤	67

第3章 柴胡类方

..... 71

柴胡证	
柴胡带	
柴胡体质	
小柴胡汤	76
柴陷汤	
柴朴汤	
柴苓汤	
柴平煎	
柴胡桂枝汤	83
柴胡桂枝干姜汤	86
柴胡加龙骨牡蛎汤	89
四逆散	92
血府逐瘀汤	96
逍遥散	100
丹栀逍遥散	
大柴胡汤	102

第4章 大黄类方

..... 109

大黄证	111
大黄体质	113
大承气汤	114
小承气汤	
调胃承气汤	
增液承气汤	
玉烛散	
桃核承气汤	120
大黄廔虫丸	123
下瘀血汤	
茵陈蒿汤	127
防风通圣散	130
大黄附子汤	132

第5章 黄芪类方

..... 137

黄芪证	139
黄芪体质	140
玉屏风散	142
防己黄芪汤	144
黄芪桂枝五物汤	148
黄芪建中汤	152

补中益气汤····· 154
补阳还五汤····· 159

第6章 石膏类方

····· 163
石膏证····· 164
白虎汤····· 167
白虎加人参汤····· 171
白虎加桂枝汤····· 174
竹叶石膏汤····· 175
消风散····· 177

第7章 黄连类方

····· 179
黄连证····· 181
黄连解毒汤····· 184
温清饮
荆芥连翘汤
阳热体质····· 188
黄连汤····· 189
小陷胸汤····· 191
泻心汤····· 194
黄连阿胶汤····· 197
香连丸····· 200

左金丸····· 202

第8章 干姜类方

····· 205
干姜证····· 206
理中汤(人参汤)····· 209
附子理中汤
连理汤
桂枝人参汤
枳实理中丸
治中汤
四君子汤
桂枝人参汤····· 213
大建中汤····· 215
甘姜苓术汤····· 216

第9章 附子类方

····· 219
附子证····· 222
四逆汤····· 224
阴寒体质
四逆加人参汤····· 230
真武汤····· 232
附子泻心汤····· 237

第 10 章 半夏类方

.....	241	竹茹温胆汤	
半夏证.....	243	大半夏汤.....	251
半夏体质.....	244	半夏厚朴汤.....	253
小半夏汤.....	245	藿香正气散	
小半夏加茯苓汤.....	246	藿朴夏苓汤	
温胆汤.....	247	半夏白术天麻汤.....	255
黄连温胆汤		半夏泻心汤.....	257
导痰汤			
十味温胆汤		病名索引.....	261
		主要症状索引.....	277

第 1 章 桂枝类方

桂枝类方的临床应用范围很广，是学习中医首先应了解与熟悉的。要熟悉桂枝类方，必须首先熟悉桂枝这味药。

桂枝是樟科植物桂树的干燥嫩枝，主产于广东及广西，具特殊芳香，味微甜而带辛辣。桂枝的作用范围很广，《伤寒论》113方中有44方用了桂枝。从临床文献来看，桂枝可用于发热、自汗、身体痛、关节痛、头痛、腹痛、腹泻、四肢冷、眩晕、烘热、气上冲、遗精、心动悸、脉结代、喘息、短气、浮肿、小便不利、月经不调、瘀血、精神异常等病证。桂枝的药效不是单一的，其适应范围很难用现代医学的某种病名来对照。可以说，桂枝是中医最难用的药物之一，但也是最有魅力的药物之一。因为桂枝是“证”的药，而不是“病”的药。桂枝是一味纯粹的中药。中医用和营、通阳、利水、下气、行瘀、补中等术语来概括它的功效。在这里，要把这些术语解释清楚，是十分困难的。我们姑且绕过它，先看看桂枝临床应用的指征是什么吧！

桂枝证

中医将药物的应用指征称之为“药证”，桂枝的应用指征可以称之为“桂枝证”，这是对桂枝应用范围的特征所作的概括。换句话说，桂枝证是中医应用桂枝的证据。这是中国人数千年积累的应用桂枝的最为实用和重要的经验。譬如，把桂枝比作箭，那桂枝证就是目标，目标对准了，命中率便高；同样，药证相对了，疗效自然会出现。道理就这么简单。这就是中医常说的“对症下药”或“方证相应”。可以这么说，药证是中医临床的基础和规范，是辨证论治的基本要素和核心，古往今来，没有一位真正的中医不在药证

的判定上下功夫的。

桂枝证由两部分组成：

1. 发热或自觉热感，易出汗，甚或自汗，恶风，对寒冷感觉敏感，关节痛；
2. 自觉腹部有上冲感或搏动感，心动悸，易惊，烘热，失眠。

桂枝证的发热大多是低热，或仅仅有自觉的热感，同时伴有出汗、恶风、怕冷。诊察时常见患者的腹部皮肤及手心比较湿润。腹部的上冲感或搏动感，中医称为“气上冲”、“奔豚”、“脐上筑”。正常时，腹主动脉搏动是不易感知的，只是在体质虚弱的状态下，才能有搏动感或上冲感；同样，易惊、失眠、烘热面红、心动悸等均是这种反应。可以推测，桂枝证是体温调节、汗腺分泌、血管舒缩、神经兴奋抑制等功能失衡的一种病证。

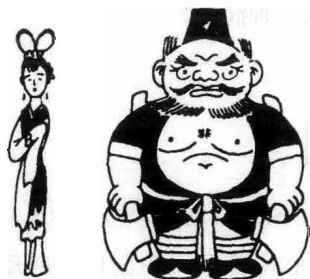
桂枝体质

是指桂枝证及桂枝类方证的出现频度比较高的一种体质类型。这种体质的识别，主要运用中医传统的望诊、问诊、切诊来观察患者的体型、皮肤、脉象、舌象而完成的。

外观特征：体型偏瘦，皮肤比较白，纹理比较细，少油光，肌表湿润；腹壁薄而无力，腹部多扁平，腹肌比较紧张；目有神彩，唇淡红或暗，舌体柔软淡红或暗淡、舌面润，苔薄白；脉象常浮大、轻按即得，按之软弱，脉多缓或迟。

好发症状：易出冷汗，汗后疲乏无力；为心腹部悸动感，易头昏眩晕；易腹痛；易失眠多梦；易胸闷气促，易身体疼痛，对寒冷、疼痛敏感。

从外观特征可见，“桂枝体质”颇像人们所说的“文弱书生”，也与《红楼梦》中的弱不禁风、多愁善感的林妹妹林黛玉相似。而大家所熟悉的《水浒传》中的黑旋风李逵、花和尚鲁智深等体格粗壮、皮肤黝黑、能喝大碗酒、能吃大块肉的英雄好汉，显然不属此类体质。另外，临床常见的面泛红光、大腹便便的红胖体型，或肌肉松软、目无精采、恶寒懒动的黄胖体型也不属于此类体质。体质的识别虽不能直接决定处什么方药，但能为进一步辨别方证提供方向，所以说，辨明体质十分重要，不能忽略。



笔者观察，“桂枝体质”的舌象有比较明显的特征，即舌质淡红或暗淡，特别是生病时的舌象，大多表现为暗淡、暗红，甚或紫暗，但质地柔嫩而润泽。笔者称之为“桂枝舌”。

现代对桂枝的药理作用做了大量的研究，证明桂枝有解热、抗炎、抗变态反应、抗病毒、健胃、镇静、镇痛、止咳、扩张皮肤血管等