

经方药症与方证

JINGFANG YAOZHENG



YU FANGZHENG

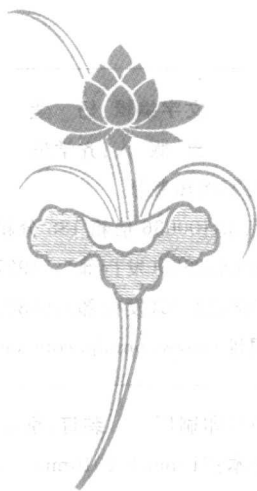
王付◎编著



 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

JINGFANG YAOZHENG YU FANGZHENG

王 付 编 著



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

经方药症与方证/王付编著. —北京:人民军医出版社, 2007. 1

ISBN 978-7-5091-0629-7

I. 经… II. 王… III. 经方-临床应用 IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 141630 号

策划编辑:杨德胜 文字编辑:杨莹 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:23.5 字数:409千字

版、印次:2007年1月第1版第1次印刷

印数:0001~4500

定价:49.00元

版权所有 侵权必究

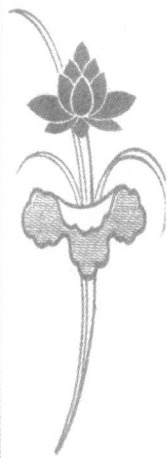
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

作者简介



王 付(又名王福强),男,1958年生,河南省济源市人,1989年研究生毕业于南京中医药大学,获硕士学位,现任河南中医学院教授、研究生导师,河南省高校中青年教师,被评为河南中医学院“我最喜爱的教师”。主要从事《伤寒论》、《方剂学》的教学、临床与科研工作。研究、应用《伤寒杂病论》的成果和著作颇丰,主要代表著作有《伤寒内科论》、《伤寒杂病论字词句大辞典》、《仲景方临床应用指导》、《经方学用解读》、《经方配伍用药指南》、《经方药对》、《用方临证指要》、《用方配伍技巧》、《阳痿证治》、《疑难杂病八大证治》等20部,累计800余万字;先后在《中医杂志》等50余家期刊上发表学术论文180余篇;完成课题及在研课题12项,其中获河南省科技进步二等奖1项(第一完成人)。对高血压、冠心病、慢性肝炎、胃肠炎、慢性支气管炎、肺气肿、关节痛、男性病等疑难杂病有丰富的临床经验。



内 容 提 要

本书由著名的中医教授编著,主要内容是分析阐述了经方中药物与症状之间的对应关系和经方方剂与证型之间的辨证关系。前者介绍了经方中主要药物的性味、归经、功效、用量、注意事项,以及在临床上某药针对某症的具体运用和配伍特点;后者讲述经方中代表方剂的组成、用法、功能、适用证型、临床运用、药物作用分析等。本书思路独特,内容丰富,突出临床,注重实用,对临床医师正确选方用药具有很好的指导作用。适于临床中医师、中医院校师生学习参考。



前言

在中医药经典著作中，“药症、方证”随处可见，但药症为什么不用“证”字，而方证又为何不用“症”字？这些极其平常的中医学名词，可能不被医学生和临床医生们所重视。其实，药症与方证有着特殊的含义和重要的临床意义。药症是研究药物与症状之间的对应关系；方证是研究方药与证型之间的辨证关系。研究经方中药与症的对应运用以及方与证的辨证关系，探索并总结其规律性和成功的临床经验，以便更好地指导现代临床实践，这是研究、学习经方的核心和目的。

在多年的教学及临床实践中，笔者深刻的体会到：只有深入研究与全面探讨经方药症，了解怎样运用中药治病的基本要领，进而系统总结与科学掌握经方方证，才能学好、用活经方，这也是提高中医临证医术水平的重要途径，否则如何继承与发展祖国传统医学呢！

为此，笔者经过几年的酝酿准备，在收集大量相关资料的基础上，对张仲景《伤寒论》中涉及的主要药物及方证，从临床使用的角度进行较深入的分析研究，总结归纳编写出这本《经方药症与方证》。本书以中药名的拼音为序编排，主要内容有三大部分，一是药用研究：简要介绍药物的性味、功效和用量等基本情况；二是药症运用：主要介绍该药的适用范围及特性，在临床上使用某药治疗某症时，应如何具体运用和合理配伍；三是方证解析：较详细地阐述了经方代表方剂的组成、用法、功能、实用证型、临床运用及药物

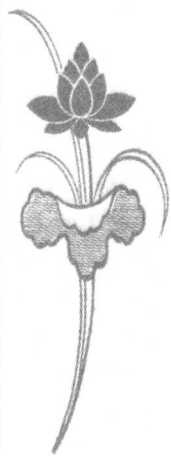
作用分析。本书内容丰富,条理清晰,有理论分析,但主要是注重临床实用性,既适合于中医院校学生及中医爱好者学习参考,也可供临床中医师作为案头书备查。由于作者水平所限,书中若有错漏之处,敬请读者谅解并指正。

王 付

2006年8月

前

言



目 录

绪论 (1)

A

艾叶药症方证 (2)

B

巴豆药症方证 (5)

白酒药症方证 (7)

白菝药症方证 (9)

白前药症方证 (11)

白石脂药症方证 (13)

白头翁药症方证 (15)

白薇药症方证 (17)

白鱼药症方证 (18)

白术药症方证 (19)

百合药症方证 (23)

柏实药症方证 (27)

柏叶药症方证 (28)

败酱草药症方证 (30)

半夏药症方证 (31)

贝母药症方证 (38)

鳖甲药症方证 (40)

C

柴胡药症方证 (42)

赤石脂药症方证 (50)

赤小豆药症方证 (52)

赤硝药症方证 (53)

葱白药症方证 (54)

川芎(芎藭)药症方证 (55)

D

大戟药症方证 (57)

大麦药症方证 (59)

大枣药症方证 (60)

大黄药症方证 (61)

代赭石药症方证 (68)

当归药症方证 (70)

豆黄卷药症方证 (76)

E

阿胶药症方证 (77)

F

矾石(白矾)药症方证 (79)

防风药症方证 (81)

防己药症方证 (83)

粉(轻粉或铅粉)药症方证 (88)

蜂窝药症方证 (89)

茯苓药症方证 (90)



附子药症方证 (100)

G

干姜药症方证 (109)

干漆药症方证 (112)

甘草药症方证 (113)

甘李根白皮药症方证 (120)

甘遂药症方证 (121)

葛根药症方证 (122)

瓜蒌根药症方证 (125)

瓜蒌实药症方证 (128)

瓜蒂药症方证 (130)

瓜子药症方证 (132)

桂枝药症方证 (133)

H

海藻药症方证 (152)

寒水石药症方证 (153)

诃子药症方证 (154)

红花药症方证 (155)

厚朴药症方证 (156)

滑石药症方证 (161)

槐枝药症方证 (163)

黄柏药症方证 (164)

黄连药症方证 (165)

黄芩药症方证 (170)

黄芪药症方证 (172)

J

鸡子(清)药症方证 (176)

鸡子壳药症方证 (177)

鸡子黄药症方证 (177)

鸡屎白药症方证 (178)

胶饴药症方证 (180)

椒目(花椒)药症方证 (182)

桔梗药症方证 (182)

粳米药症方证 (186)

橘皮药症方证 (187)

菊花药症方证 (190)

K

苦参药症方证 (192)

苦酒(醋)药症方证 (193)

款冬花药症方证 (195)

葵子(冬葵果)药症方证 (196)

L

狼牙药症方证 (197)

藜芦药症方证 (199)

连翘药症方证 (200)

龙骨药症方证 (201)

乱发(血余)药症方证 (203)

M

麻黄药症方证 (204)

麻子仁(火麻仁)药症方证 (214)

马通汁药症方证 (216)

麦冬药症方证 (216)

芒硝药症方证 (218)

蛇虫药症方证 (220)

蜜(蜂蜜)药症方证 (221)

牡丹皮药症方证 (223)

牡蛎药症方证 (224)

P

蒲灰(蒲黄)药症方证 (226)

Q

蛭螭药症方证 (227)

铅丹药症方证 (228)

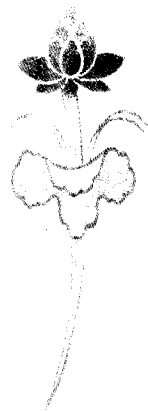
蛻螂药症方证 (229)

秦皮药症方证 (230)

曲(神曲)药症方证 (231)

瞿麦药症方证 (231)

茜草(新绛)药症方证 (232)



R

- 莞花药症方证 (233)
人参药症方证 (234)
人尿药症方证 (237)
戎盐药症方证 (238)

S

- 桑根白皮药症方证 (240)
山茱萸药症方证 (241)
商陆药症方证 (243)
芍药药症方证 (244)
蛇床子药症方证 (248)
射干药症方证 (249)
生地黄药症方证 (251)
生姜药症方证 (253)
生梓白皮药症方证 (256)
升麻药症方证 (257)
石膏药症方证 (259)
石韦药症方证 (263)
蜀椒药症方证 (263)
蜀漆药症方证 (265)
山药(薯蓣)药症方证 (268)
鼠妇药症方证 (270)
酸枣仁药症方证 (271)
水蛭药症方证 (272)
蒴藋细叶药症方证 (275)
苏叶药症方证 (276)

T

- 桃仁药症方证 (277)
天冬药症方证 (279)
天雄(附子)药症方证 (280)
葶苈子药症方证 (281)
通草药症方证 (283)
土瓜根药症方证 (284)

W

- 王不留行药症方证 (287)
文蛤药症方证 (289)
乌梅药症方证 (291)
乌头药症方证 (292)
五味子药症方证 (297)
吴茱萸药症方证 (298)

X

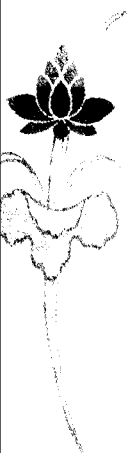
- 细辛药症方证 (301)
香豉药症方证 (304)
硝石药症方证 (305)
小麦药症方证 (308)
薤白药症方证 (309)
杏仁药症方证 (311)
雄黄药症方证 (312)
旋覆花药症方证 (314)

Y

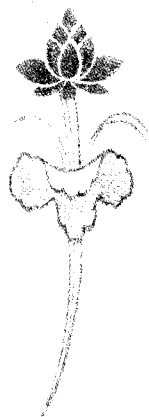
- 羊胆药症方证 (316)
羊肉药症方证 (317)
薏苡仁药症方证 (318)
茵陈药症方证 (320)
玉竹(萎蕤)药症方证 (322)
禹余粮药症方证 (323)
芫花药症方证 (324)
云母药症方证 (324)

Z

- 皂荚药症方证 (325)
灶心黄土药症方证 (327)
泽漆药症方证 (328)
泽泻药症方证 (329)
廕虫药症方证 (331)
栀子药症方证 (333)
知母药症方证 (337)
蜘蛛药症方证 (339)



枳实药症方证	(340)	竹叶药症方证	(352)
猪胆汁药症方证	(344)	紫参药症方证	(354)
猪肤药症方证	(346)	紫菀药症方证	(355)
猪膏药症方证	(347)	紫石英药症方证	(356)
猪苓药症方证	(348)	紫葳(凌霄花)药症方证	(357)
竹茹药症方证	(350)	附录:方剂索引	(358)



绪 论

药与证之间有何特殊意义,方与证之间有何特殊关系,药证与方证在临床应用方面有何本质不同,对此只有全面认识与系统理解,才能更好地运用药证、方证以指导临床实践。至于药与症及药证与方证之间的关系,已述于前言中。在此,试将方与证之间的辩证关系略作探讨。研究方与证之间的关系必须认清其既有固定不变关系,又有灵活多变关系。研究其固定不变关系是学方的基础,而研究其灵活多变关系则是用方的提高。

1. 方与证之间的固定不变关系

研究方与证之间的固定不变关系,主要是研究某某证用某某方,或某某方主治某某证。此为学习与应用方证的基本思路与方法,譬如治疗脾胃虚寒证最佳用方是理中丸,治疗太阳中风证最佳用方是桂枝汤,治疗肾阴阳俱虚证最佳用方是肾气丸,提示治疗病证只有选用最佳基本代表方,才能取得最佳治疗效果。可见,研究方与证之间的固定不变关系是学方与用方的基础,非此则无法可依,无章可循。再则,无论从证型角度学习用方,还是从学方角度认识病证,都要重视研究方与证之间的固定不变关系,只有这样,才能将学习与研究引向深入,才能达到学方知其方所主治病证,学证知其证用何方药主治。否则,就达不到学习与应用目的。可见,学习与研究方与证之间的固定不变关系,无论在理论研究方面,还是在临床应用方面,都具有非常重要的现实意义。

研究方与证之间的固定不变关系还有另一显著特点,即无论辨识何种疾病,只要其病理演变过程中出现某一相同病理病证,即可选用同一方药治疗。比如无论是何种原因(或骨质增生,或椎间盘突出,或外伤等)引起的腰痛,只要其病变证机是肾阴阳俱虚证,即可用肾气丸治疗。再如无论是妇科痛经或闭经,还是肌肉关节疼痛,只要其病变证机是血虚寒证,都可用当归四逆汤,均能取得预期治疗效果。可见,研究方与证之间的固定不变关系,主要是研究方药主治是针对诸多疾病在其演变过程中出现的某一相同病变证机,而不是针对诸多疾病的全过程。提示一个方可以主治多种疾病,但方药主治必须与病变证型相一致,这为临床应用方剂能主治不同疾病的某一阶段提供辨治思路与应用方法。

2. 方与证之间的灵活多变关系

研究方与证之间的灵活多变关系,主要是研究某某方主治并不局限于某某证,而某某证的治疗也并非仅依赖于某某方。这使我们进一步认识到:方与证之间既有一对一的对应关系,又有一对二或二对一的灵活多变关系。如治疗阳明热结证可用大承气汤,而大承气汤还可治疗阳明宿食证,治疗阳明宿食证还可可用瓜蒂散,而瓜蒂散又可治疗痰阻咽喉证,治疗痰阻咽喉证还可可用半夏厚朴汤,半夏厚朴汤还能治疗胃气上逆证,治疗胃气上逆证又可用旋覆代赭汤,等等。可见,全面而深入地研究方与证之间的灵活多变关系,对辨证用方(通过研究病证表现而用方)与用方辨证(通过研究方药组成而辨治病证)都具有重要的指导作用。

3. 方与证之间的特殊运用关系

在通常情况下每一个方中至少由 2 味或 2 味以上药物组成,而每一味药至少有 2 个或 2 个以上的功用,提示方药相互聚合的异同作用决定了主治病变证机的复杂性。如理中丸既是治疗脾胃虚寒证的最佳用方,又是治疗胸阳虚证,寒湿霍乱证,虚寒胸痹证的最佳用方。又如小青龙汤既能治疗寒饮郁肺证,又能治疗溢饮证,还能治疗太阳伤寒证与寒饮郁肺证相兼。可见,深入研究与探讨方与证之间的特殊运用关系,能用一个方治疗诸多不同疾病,这样才能更好地辨证用方指导临床实践。

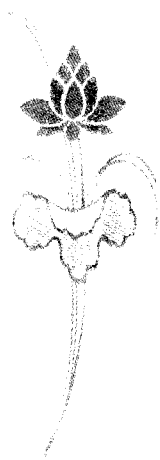
总之,从证的角度研究方药,必须认清基本证型与基本代表方之间的辨证关系;从方的角度研究证型,既要认清方与证之间的固定不变关系,又要认清方与证之间的灵活多变关系,只有深入学习、研究方与证之间的辨证关系,才能对方与证有比较全面的认识与了解,才能为临床辨证用方与用方辨证提供科学依据与正确方法。

A

艾叶药症方证

一、药用研究

艾叶为菊科多年生草本植物艾的叶。



【性味】 苦、辛，温。

【归经】 归肝、肾、脾经。

【功效】 温经散寒，温阳止痛，温暖胞宫，固经摄血，固胎调血，止带下。

【用量】 常用量 3~12g；张仲景最小用量 3 两(9g)，如胶艾汤；最大用量 3 把(30g)，如柏叶汤。

【注意事项】 素体阴虚者，慎用。

二、药症运用

【使用提示】 艾叶辛温，主要用于治疗阳虚或寒证引起的出血，而为何又能在清热方中治疗热证出血？因清热止血药虽能治疗出血，但如用药稍有不当，就会出现寒凉而凝滞经气经脉，对此若在清热方中合理配伍艾叶，则既可增强止血作用，又能达到寒凉止血而不寒凝脉络之目的。

【药症配伍】

1. 出血或月经过多 出血的原因，既有气虚不能摄血引起的出血，又有血热迫血而动血引起的出血，还有瘀血不去而新血不能归经引起的出血等。所以，治疗出血必须仔细审明病变原因，并依此采取相应的治疗措施。而艾叶主治出血或月经过多，既能治疗阳虚出血或月经过多，又能治疗热证出血或月经过多，也可治疗血虚引起的出血或月经过多，还可治疗血瘀引起的出血。但要根据不同情况，配伍不同的药物。

寒证：艾叶配五倍子、阿胶。

热证：艾叶配生地、赤芍、白茅根。

血虚：艾叶配阿胶、熟地黄。

血瘀：艾叶配蒲黄、三七。

2. 崩漏 艾叶既可治疗气虚引起的崩漏，又可治疗血热引起的崩漏，还可治疗阳虚引起的崩漏。

气虚：艾叶配黄芪、白术。

血热：艾叶配藕节、牡丹皮。

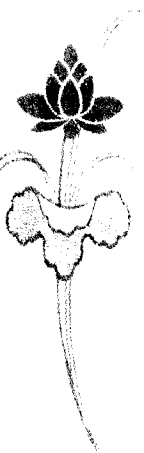
阳虚：艾叶配附子、白术。

3. 胎动不安 艾叶既可治疗宫寒引起的胎动不安，又能治疗血虚引起的胎动不安，还可治疗因出血引起的胎动不安。既可针对病变证机而治，又可止血以求标。

宫寒：艾叶配吴茱萸、桂枝。

血虚：艾叶配阿胶、当归。

出血：艾叶配棕榈、五倍子。



气虚：艾叶配白术、糯米。

4. 腹痛 对子宫虚寒引起的腹痛，可用艾叶配桂枝、当归治疗；若为出血致脉络失养而引起的腹痛，应用艾叶配白芍、茜草、蒲黄治疗。

5. 带下（赤带） 对于阳虚不固引起的带下，可用艾叶配附子、阿胶、侧柏叶治疗；若为寒湿下注引起的带下，应用艾叶配山药、苍术、陈皮。

三、方证解析

胶艾汤（芎归胶艾汤）方证

【组成】 川芎、阿胶、甘草各二两（6g），艾叶、当归各三两（9g），芍药四两（12g），干地黄六两（18g）。

附方歌：胶艾汤中芎甘草，当归芍药与地黄，

妇人血虚诸般证，男子血虚也囊括。

【用法】 上七味，以水五升，清酒三升，合煮取三升，去滓，内胶（内通纳字，即纳入或加入阿胶），令消尽（消，溶解，使其全都溶解）。温服一升，日三次。不差（差，即病愈），更作（即再服），（编者注：以下同类字词，不再一一注解）。

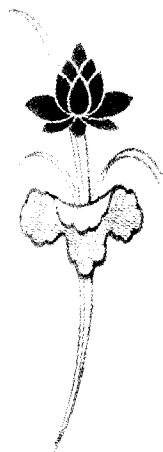
【功能】 补血养血，调经安胎。

【适用证型】 血虚证。

【临床应用】 以下诸项中，病变证机是辨证的基本要素，前3项中只要具备2项，即可得出正确诊断，其他可能出现的症状表现，可作为辨证的参考，以此可辨为胶艾汤方证。

1. 基本症状 以经血量少，或面色萎黄为基本要点。
2. 临床特征 以两目干涩，或心悸失眠，或头晕目眩为审证要点。
3. 检查体征 以舌质淡，苔薄，脉虚弱为辨别要点。
4. 病变证机 是阴血虚弱，经脉不固，冲任不守。
5. 其他症状表现 因个体差异可能会出现以下1个或几个症状：
 - （1）形体消瘦，肌肤不荣或枯燥。
 - （2）腰痛，或腹痛，或两胁疼痛。
 - （3）月经量多，或色淡清稀，或点滴不止，或延续十余日。
 - （4）不孕症，或不育症。
 - （5）恶露不尽，或淋漓不止。
 - （6）有妊娠下血，或胎动不安。
 - （7）男子可能有阳痿，或出血证。

【药物作用分析】 方中阿胶补血养血而养阴润燥、止血；艾叶温经止血，调经散寒，安胎；干地黄滋阴养血；当归补血养血，调经理血；芍药养血敛



阴；川芎活血行气，和畅气血，通畅经脉；甘草益气生血，摄血止血。

艾叶配方还有“柏叶汤”，（详见柏叶方证解析）。



巴豆药症方证

一、药用研究

巴豆为大戟科乔木植物巴豆的成熟种子。

【性味】 辛，热；有大毒。

【归经】 归胃、大肠、肺经。

【功效】 辛热通便，荡涤寒饮，攻逐痼结，通利经血，消肿溃坚。

【用量】 常用量 0.3~0.6g；张仲景常用量 1 分（3g）如三物白散。

注：张仲景用量言“分”者，一种可能是指方药之间用量所占比分，另一种可能是古时计量单位（1 分约 0.8g）。为了折算方便，现大都将 1 分按 3g 计算。

【注意事项】 孕妇禁用，热结者慎用；畏牵牛。

二、药症运用

【使用提示】 巴豆辛温，主要用于治疗阳虚或寒证。却为何又能在泻热方中治疗热证？因为泻热方药虽能泻热，但因有寒凝气机之虞，所以，若要在泻热方中妥善配伍巴豆，则既能泻下，又能达到寒凉泻下而不凝滞气机的作用。

【药症配伍】

1. 心胸脘腹疼痛 巴豆主治心胸脘腹疼痛，既能治疗寒气凝滞引起心胸、脘腹的疼痛，又能治疗阳虚引起的疼痛，更能治疗痰气凝滞引起的疼痛，对寒痰引起的心胸脘腹疼痛作用最为明显。

寒凝：巴豆配干姜、附子。

阳虚：巴豆配巴戟天、补骨脂。

痰凝：巴豆配贝母、桔梗。



2. 大便不通 巴豆既可治疗寒证引起的大便不通,又可治疗热证引起的大便不通。

寒证:巴豆配干姜、大黄。

热证:巴豆配大黄、芒硝。

3. 咽喉不利 对于痰阻引起的咽喉不利,可用巴豆配桔梗、贝母治疗;而对寒凝引起的咽喉不利,应以巴豆配细辛、桂枝治疗。巴豆还可治疗喉中痰鸣。

三、方证解析

(一)三物白散方证

【组成】 桔梗三分(9g),巴豆去皮尖,熬黑,研如脂,一分(3g),贝母三分(9g)。

附方歌:三物白散寒结胸,桔梗贝母与巴豆,

心下痞硬胸胁痛,恶寒苔白助药粥。

【用法】 上三味,为散,内巴豆,更于臼中杵之,与白饮和服(白开水调服)。强人半钱匕,羸者减之。病在膈上必吐、在膈下必利,不利,进热粥一杯,利过不止,进冷粥一杯。身热皮粟不解,欲引衣自覆,若以水渍之、洗之,益令热劫不得出,当汗而不汗,则烦。假令汗出已,腹中痛,与芍药三两,如上法。

【功能】 温逐寒饮,除痰散结。

【适用证型】 寒饮结胸证。

【临床应用】 以下诸项中,病变证机是辨证的基本要素,前3项中只要具备2项,基本可得出正确诊断,其他可能出现的症状表现,可作为辨证的参考,以此即可辨为三物白散方证。

1. 基本症状 以胸胁或脘腹疼痛而拒按为基本要点。

2. 临床特征 以手足不温,或咳嗽,或恶寒为审证要点。

3. 检查体征 以舌质淡,苔白或腻,脉沉紧为辨别要点。

4. 病变证机 是寒与饮相结,经气经脉被阻滞不通。

5. 其他表现 因个体差异可能出现以下1个或几个症状:

(1)短气,或烦躁不宁。

(2)大便不畅,或小便不利。

【药物作用分析】 方中巴豆攻逐寒饮,泻下冷积,开结通闭;贝母开郁,下气,化痰,散结;桔梗开提肺气,散结祛痰。

(二)三物备急丸方证

【组成】 大黄、干姜、巴豆各等分(各3g)。