


扶阳派

与有毒中药的应用

主编 朱跃兰

 人民卫生出版社

K2
528

中国药学会
中国药学会
中国药学会

中国药学会

中国药学会

中国药学会

中国药学会

中国药学会

扶阳派

与有毒中药的应用

主 编 朱跃兰

副主编 韦 尼 侯秀娟

编 委 (以姓氏笔画为序)

马俊福 王华新 韦 尼 史云晖

朱跃兰 刘小平 李方凯 张春艳

侯秀娟 钱 荔 袁 芳



中医学院 0671365

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

扶阳派与有毒中药的应用/朱跃兰主编. —北京:
人民卫生出版社, 2014
ISBN 978-7-117-18329-1

I. ①扶… II. ①朱… III. ①中医流派—研究②中草药—毒性—临床应用 IV. ①R2-06②R285.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 015532 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

扶阳派与有毒中药的应用

主 编: 朱跃兰

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 17

字 数: 324 千字

版 次: 2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18329-1/R · 18330

定 价: 33.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

序

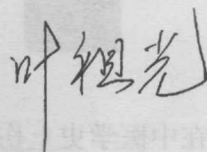
在中医学史上伤寒学派、温病学派勾勒了中医学发展的主线，但在中医药学的发展长河中，也不乏诸子百家、流派纷呈。在有毒中药应用方面也是如此，一般而言，许多医家慎用峻烈之药。然而，不少医家在使用虎狼之药之后逐渐认识到：虽其性凶猛，然使用得当其功效亦卓著，于是乎推崇者辈出，这样一个中医的新流派——扶阳派便应运而生。扶阳派，又名火神派，形成于清末，是一个比较年轻的中医学流派，理论上推崇扶阳，临床上善用姜、附、桂等辛热药物，尤其是超量（超出药典推荐量上限）使用有毒中药附子，其超量之巨非现代药理学所能理解。中医学的深奥、扶阳派的玄妙促使我和朱跃兰教授合作，共同申请了 973 研究项目“确有疗效的有毒中药科学应用关键问题的基础研究”，我有幸担任该项目的首席科学家，而朱跃兰教授是其中一个课题的主要负责人。该课题研究的内容主要聚焦在扶阳派的用药特点上，尤其是在临床上超剂量使用附子的合理性和科学性上。

该书从扶阳派的理论起源、学术思想、用药特点方面诠释了该流派的特点，总结了自郑氏而下流派中中坚人物的学术思想；同时在对药、案结合的总结中对扶阳派有了全新的认识。该书最重要的特点是：它凝聚了朱教授五年来辛勤研究的心血，实际上是对有关扶阳派文献学研究、课题作者临床实践，以及课题研究工作等三方面知识的总结。正因为如此，该书有作者自己做的研究内容、有自己的实践体会，也有综合整理有关信息的分析和升华。此外，该书是理论、临床实践、实验室研究三结合的产物，书里不仅有临床研究，而且还有实验室研究，采用转化医学的研究模式，做到二者互相配合，解决临床中的问题。因此该书并非是“天下文章一大抄”的平庸之作，此次通读朱跃兰教授的书稿之后，我对扶阳派的认识得到了进一步的提升，深感该书对扶阳派理论及其临床应用的日臻完善颇有贡献。我相信，在有志于扶阳派研究的中医药学者的不断努力下，在不久的将来扶阳派必将比肩于伤寒学派、温病学派，更好地服务于大众的医疗保健事业，故希望该书的出版会

使临床医生对附、姜、桂类药物的使用有着更为深刻、科学的认识，在医疗实践过程中做到“心细大胆”，更好地解除患者的疾苦。

最后，感谢朱跃兰教授的盛情邀请，使我先睹为快，将读书心得与大家分享并聊以为序。

中国中医科学院



甲午年丙寅月己酉日于北京

前言

在我国中医学史上，学派林立，如伤寒学派、金元四大家、温补学派、温病学派等，千百年来各树一帜，百家争鸣，百花齐放，为中医学的发展作出了不可磨灭的贡献，对我国人民的健康事业发挥了重要的作用。自清朝末年起，西方医学传入我国，加之当时社会动荡，战乱纷起，中医学发展遇到了强大的阻力与障碍，但这并不能阻挡中医学发展的步伐，在曲折的发展过程中，清朝末年诞生了一个重要的中医学新兴流派——扶阳派，亦称“火神派”或“温阳派”，具有十分鲜明及独树一帜的学术特色。扶阳派是以郑钦安为开山宗师，医学理论上尤为推崇阳气，临床治疗中尤其强调扶阳，在临证用药中多擅用、重用附、姜、桂等大辛大热之品的一个医学流派。其中尤以擅用附子为突出特点，以致该学派众多代表医家及后世传人常常被冠以“某火神”、“某附子”的称号。在其所流传下来的代表医学著作及众多代表医家临床医案中，我们可以看出扶阳派医家屡屡重用附、姜、桂等大辛大热之品治疗急症、顽症、重症、危症，使扶阳派发展迅速，尤其在民间流传更是广泛。

众所周知，附子是临床常用中药，其大辛大热，有毒，具有回阳救逆，补火助阳，逐风寒湿邪之功效。临床中主要用于治疗亡阳虚脱，肢冷脉微，阳痿，宫冷，心腹冷痛，虚寒吐泻，阴寒水肿，寒湿痹痛等病证。《本草汇言》云：“附子，回阳气，散阴寒……凡属阳虚阴极之候，肺肾无热证者，服之有起死之殊功。”《本草备要》记载：“附子辛甘有毒，大热纯阳。其性浮而不沉，其用走而不守，通行十二经，无所不至，能引气药以复散失之元阳，引补血药以滋不足之真阴；引发散药开腠理，以逐在表之风寒；引温药达下焦，以去在里之寒湿。”由此可见附子在治疗危急重症方面具有独特的效果，使病人起死回生的例子数不胜数。

与此同时，也正是由于附子的大辛大热以及有毒的特点，千百年来众多医家在临证使用附子上踟躇不前，一方面担忧其大辛大热易伤津液以及易于出现中毒的特点对患者不仅不能达到治疗目的，反而会产生不良反应；另一方面临床中屡屡有运用附子有效治疗顽症危症重症的医案记载，难以舍弃其

良好的药用疗效。而现代药理学研究也表明附子含有多种生物碱，对心脏、血压、血管等都有不同的作用，对于某些疾病的治疗的确有较好的治疗效果，但其也的确有明显的毒性作用。扶阳派在其起源、发展及传承过程中对于人体阳气有着独特的认识及见解，在临床实践中也以擅用、重用附子等辛热药物为特点，而出现不良反应者却少之又少，因此发掘、总结及整理扶阳派学术思想及附子等辛热药物的应用特点可以为临床医师更好地使用附子提供理论依据及有效保证。本书力争由附子一药推广至《中华人民共和国有毒中药大辞典》所收入的多种有毒中药，尽可能多地总结及整理多种有毒中药的临床使用情况，为临床医师更安全有效地使用有毒中药提供保障，也希望能够为临床医家提供用药参考。

限于编者水平，疏漏和错误在所难免，敬请读者批评指正。

朱跃兰

2014年1月

目录



第一章 扶阳派概述	1
第一节 扶阳派的学术思想	2
一、明析阴阳之理，重视阳气在人体生理病理中的重要作用	2
二、临证辨证论治以阴阳为总纲	3
三、临证中以扶阳为主，兼以辨证论治	4
四、临证中用药温燥，善用附子	5
第二节 扶阳派的用药特点	6
一、准确的辨证论治是扶阳的基础	6
二、对药物药性的熟知是扶阳的关键	6
第三节 扶阳派与其他学派的异同	7
一、扶阳派与伤寒派的异同	7
二、扶阳派与温补派的异同	9
第二章 扶阳派的起源	11
第一节 理论渊源	11
一、《黄帝内经》	11
二、《难经》	12
三、《伤寒论》	13
四、《扁鹊心书》	13
五、《阴证略例》	14
六、张景岳的温补学说	14
七、陈修园对郑钦安的影响	15
八、刘止唐对郑钦安的影响	15
第二节 时代背景	16

第三章 扶阳派代表医家学术思想介绍	18
第一节 郑钦安的学术思想	18
一、生平介绍	18
二、主要学术思想	19
三、代表著作	22
四、精选医案	23
第二节 卢铸之的学术思想	27
一、生平介绍	27
二、主要学术思想	27
三、代表著作	29
四、精选医案	29
第三节 吴佩衡学术思想	32
一、生平介绍	32
二、主要学术思想	33
三、代表著作	36
四、精选医案	36
第四节 祝味菊学术思想	42
一、生平介绍	42
二、主要学术思想	43
三、代表著作	45
四、精选医案	46
第五节 范中林学术思想	49
一、生平介绍	49
二、主要学术思想	49
三、代表著作	51
四、精选医案	51
第六节 唐步祺学术思想	56
一、生平介绍	56
二、主要学术思想	56
三、代表著作	57
四、精选医案	57
第七节 徐小圃学术思想	61

一、生平介绍	61
二、主要学术思想	62
三、代表著作	64
四、精选医案	64
第八节 卢崇汉学术思想	66
一、生平介绍	66
二、主要学术思想	66
三、代表著作	67
四、精选医案	67
第九节 李可学术思想	70
一、生平介绍	70
二、主要学术思想	70
三、代表著作	72
四、精选医案	72
第十节 张存悌学术思想	78
一、生平介绍	78
二、主要学术思想	78
三、代表著作	78
四、精选医案	79
第四章 附子的应用	82
第一节 附子概述	82
一、性状及药物鉴别	82
二、性味归经及功能主治	83
三、化学成分及药理作用	85
第二节 附子的应用指征	86
第三节 附子的炮制	88
一、古代炮制方法	88
二、现代炮制方法	88
三、关于炮制的一些研究	89
第四节 附子的使用剂量	90
第五节 附子的配伍应用	92

一、附子的配伍禁忌	92
二、配伍减毒	93
第六节 附子的煎煮	94
一、煎煮方法	94
二、先煎及久煎	96
第七节 临床运用附子不良反应与中毒的救治	98
一、常见的不良反应	98
二、临床运用附子中毒原因分析	99
三、临床运用附子中毒的救治	101
第八节 名家附子运用经验	104
一、章次公运用附子经验	104
二、白清佐运用附子经验	105
三、周连三运用附子经验	105
四、李翰卿运用附子经验	106
五、朱卓夫运用附子经验	106
六、蒲辅周运用附子经验	107
七、恽铁樵运用附子经验	107
八、傅梦商运用附子经验	108
九、李彦师运用附子经验	108
十、陈苏生运用附子经验	109
十一、徐仲才运用附子经验	109
十二、陈耀堂运用附子经验	110
十三、王子泉运用附子经验	110
十四、刘炳凡运用附子经验	111
十五、贺鼎言运用附子经验	111
十六、颜德馨运用附子经验	111
十七、姜春华运用附子经验	112
十八、张琪运用附子经验	112
十九、栗锦迁运用附子经验	113
二十、邱祖萍运用附子经验	113
第九节 名家附子运用经验的医案举隅	114
一、吴佩衡治疗伤寒病少阴阴极似阳证医案	114

二、祝味菊治疗不孕症医案	116
三、范中林治疗少阴证前列腺炎医案	116
四、唐步祺治疗咳嗽医案	118
五、赵守真治疗阳虚头痛医案	119
六、周连三治疗血栓闭塞性脉管炎医案	120
七、顾树华治疗肺心病医案	121
八、傅文录治疗类阑尾炎医案	122
九、戴丽三治疗长期外感发热医案	123
十、陈守义治疗产后身痛医案	123
十一、李继昌治疗带下医案	124
十二、姚贞白治疗阳虚中风医案	125
十三、陈潮祖治疗喑哑医案	126
十四、庄严治疗肛周脓肿医案	126
十五、吴生元治疗类风湿关节炎医案	127
十六、曾升平治疗类风湿关节炎医案	128
十七、陈伟治疗风湿顽痹医案	128
十八、周乃玉治疗类风湿医案	129
十九、黄自立治疗高血压心脏病水肿医案	130
二十、朱跃兰治疗关节冷疼医案	130
附：附子古代医论选摘	133
一、各家论述	133
二、附子验方	136
第五章 有毒中药的运用	139
川乌	139
草乌	143
细辛	147
雷公藤	152
威灵仙	155
青风藤	159
防己	162
地枫皮	165

目 录

艾叶	167
白芷	171
吴茱萸	174
北豆根	178
山豆根	180
半夏	184
马鞭草	189
天南星	192
花椒	197
全蝎	200
蜈蚣	205
蕲蛇	209
斑蝥	212
蜂房	216
地龙	219
虻虫	223
水蛭	227
土鳖虫	232
樟脑	235
马钱子	239
桃仁	243
延胡索	247
蟾酥	251
苍耳子	255

第一章

扶阳派概述

清末光绪年间，成都府朱知府的夫人患吐血病一年有余，经成都及周边地区众多名医诊视，他们或认为夫人所患之病是机体气虚，摄血无力而导致吐血；或认为是体内阴火旺盛，迫血外溢，夫人虽服用多剂药物，但均医药罔效，且病情逐渐加重，生命垂危。最后经人推荐，朱知府请四川名医郑钦安前来诊视。

当时虽正值盛夏，天气炎热潮湿，但郑钦安见夫人面色苍白，躺在皮毡上，盖着棉被，显得十分怕冷。待望闻问切后，郑钦安开具处方：制附片四两、炮干姜四两、炙甘草二两。朱知府看后大吃一惊，惊叹附子、干姜均为大辛大热之品，极易伤津耗气，且量大超常，恐夫人吃后会有不测。但因夫人之病顽固难愈，且众多知名医家均束手无策，朱知府还是让夫人按方服药。孰料夫人服药后竟自感周身凉爽，胸口舒畅，再无吐血出现，并可以进食粥汤，精神状态日益好转。朱知府夸赞郑钦安为“医宗仲景”。

郑钦安（1824-1911），四川邛崃人，出生于儒门世家，16岁时学医于成都双流儒医刘止唐。郑钦安以儒入医，颇有建树，24岁行医于蓉城，誉冠一时，著有《医理真传》、《医法圆通》、《伤寒恒论》三书。郑钦安沉潜于《内经》、《周易》、《伤寒》数十年，引易入医，明析阴阳，学术风格独树一帜，临证动则用大剂量姜桂附回阳，其《医法圆通》一书诸阳虚阴证治中，处处可见“急宜大剂回阳”等字眼，故时称“郑火神”、“姜附先生”。其《医理真传》主医易汇通，结合易理阐述医理，以阴阳坎离为纲，强调真阴真阳为性命之本，讨论阳虚证、阴虚证及杂病的辨治。《医法圆通》以阴阳为实据，辨明阴阳虚实及杂病处方圆机活法，并批驳时医弊端，示以用药法眼。《伤寒恒论》则发明仲景之学，考释伤寒。郑钦安誉满西南，不仅门徒甚多，各地私淑者亦众，为“扶阳派”开山鼻祖。

火神，喻称“善用热药之良医为一炉火也”，是对擅长应用附子等辛热补

火（阳气）药物医家的称谓，称某医家为“某火神”者，显然含有对其擅用附子等热药的推崇和赞许，由于附子在热药中的首要地位和代表意义，因此，称某医家为“某附子”者，与“某火神”是等同含意。扶阳派诞生于清末同治、光绪年间，因此有学者称之为“传统国医中最年轻的一个流派”。百余年来，传其学者代有其人，著名的有吴佩衡、祝味菊、范中林、唐步祺、卢铸之、卢崇汉等，他们均被称为“某火神”或“某附子”，如今在医林中依然独树一帜，发挥着重要的影响和作用，推崇和传承其学者方兴未艾。

中国中医学史上，学派林立，百家争鸣，举凡伤寒学派、金元四大家、温补派、温病派等，千百年来各树一帜，异彩纷呈，汇聚而成中医学的渊远流源，至今仍是我们继承和发扬的理论宝库。比较而言，扶阳派的影响不及这些众所周知的医学流派，当然这里有诞生时间早晚、长短的问题。但其理论之精妙，用药特色之鲜明，影响之大都不下于上面各家医派，堪称中医宝库里的明珠，实有发掘之必要。

第一节 扶阳派的学术思想

扶阳派，按照中医学者张存悌先生的观点，是指以郑钦安为开山宗师，理论上推崇阳气，临床上强调温扶阳气，以擅用附子、姜、桂等辛热药物著称的一个医学流派。其中尤以擅用附子为突出特点，从一定意义上讲，不擅用附子，就不称其为扶阳派，因此扶阳派的学术思想突出特点在于扶阳及善用附姜桂等辛热药物。下面就对扶阳派的主要学术思想进行总结并论述如下。

一、明析阴阳之理，重视阳气在人体生理病理中的重要作用

扶阳派医家都无一例外的重视阳气在人体生理病理中的重要作用。扶阳派开山鼻祖郑钦安以元气立论，他认为元气为先天之气，后天血肉有形之躯为先天元气所化，故先天为体，后天为用。其在《医理真传》中云：“人身一团血肉之躯，阴也，全赖一团真气运于其中而立命，亦可作一坎卦以解之。”郑钦安认为人身实为一团元气，三焦、五行、六经等都旨在分部探求元气在运动过程中的盛衰。阴阳二气运行于上、中、下，运行于十二经，但总归还是一元气在流行。即其在《医法圆通》中云：“上中下各有阴阳，十二经各有阴阳，合而观之，一阴一阳而已。更以阴阳凝聚而观之，一团元气而已。”郑钦安弟子卢铸之提出了“人生立命在于以火立极，治病立法在于以火消阴”的学术主张，主张“病在阳者，扶阳抑阴；病在阴者，用阳化阴”，以附子暖命门而破阴凝，称其为扶阳第一要药。上海扶阳派代表医家祝味菊在其所著

《伤寒质难》中强调“阳常不足，阴常有余”，卢崇汉在论述阴阳的关系时也强调“阳主阴从”，二者在临证中均重视扶助人体阳气。

此外扶阳派医家还强调对阴的认识。郑钦安认为“人身一团血肉之躯，阴也，全赖一团真气运于其中而立命”，又指出在至阴之肾中，存在一点真阳，此真阳是周身阳气得以旺盛的根本。如《医理真传》中可见“天一生水，在人身为肾，一点真阳，含于二阴之中，居于至阴之地，乃人立命之根，真种子也，诸书称为真阳”，“凡人之身，皆赖一团真火”之语，认为“真火旺，心火始能旺，真火衰，心火亦衰”。可见，扶阳派理解的阴有两个含义：一为人体存在的物质形态，包括血、津液甚至皮肉筋骨等一切实体。二为阳气的凝聚状态，即所谓存在于肾中的真火，它是人体阳气的储存状态，调节和供应着周身的阳气，由于与外周阳气生发、温煦、防御外邪的作用相比，它相对比较含蓄、包容，故也具有阴的特点。

二、临证辨证论治以阴阳为总纲

郑钦安在其《医理真传·序》中说：“医学一途，不难于用药，而难于识症。亦不难于识症，而难于识阴阳。阴阳化生五行，其中消长盈虚，发为疾病，万变万化，岂易窥测？诊候之际，犹多似是而非之处，辨察不明，鲜有不误人者也。”开宗明义，突出阴阳辨证的地位和作用，亦是全书探讨的主线。郑钦安在《医法圆通·自序》中通篇论述阴阳，认为“万病总是在阴阳之中”。其在书中论坎离、论五行、论六经、论气血、论水火、论外感、论内因、论阳虚、论阴虚，皆总论阴阳而已。其认为临证至关重要是辨清阴阳，方能对症下药，并在《医理真传》中专门列出阳虚门及阴虚门指征供人辨别。总之郑钦安临证中无论辨病识证、选方用药、判断预后均以阴阳为准则，用他的话说：“虽非万举万当，亦可为医林一助云尔。”

扶阳派医家认为人体所有疾病的发生，其根本原因都是阳虚，其他病机如阴虚、实热、痰饮及瘀血等都是此根本病机的继发表现。临床中，扶阳派各医家均遵从扶阳为主的原则。如扶阳派鼻祖郑钦安将疾病表现从大的方面分为阴虚与阳虚两种。其中阳虚有面色唇口青白，无神，目瞑，倦卧，声低，息短，少气，懒言，身重，畏寒，口吐清水，饮食无味，舌清滑或黑润青白色、淡黄润滑色，满口津液，不思水饮，即饮亦喜热汤，二便自利，脉浮空、细微无力，自汗肢冷，爪甲青，腹痛囊缩等表现，此论与传统观点并无出入，尚容易理解。而阴虚有面目、唇口红色，精神不倦，张目不眠，声高响亮，口臭气粗，身轻恶热，二便不利，口渴饮冷，舌苔干黄或黑黄，全无津液，芒刺满口，烦躁谵语或潮热盗汗，干渴无痰，饮水不休，六脉长大有力等表

现，又有“有面赤如珠似炭火者，有脉极大劲如石者，有身火热者，有满口齿缝流血者，有气喘促、咳嗽痰涌者，有大小便不利者，皆当阳虚”之语，从传统的观点来看，这些扶阳派认为阴虚导致的症状都归属于实热、痰浊、血热等病机，而其对此类症状产生机制的分析更具特色。他们认为，心之君火统领人体脏腑器官的功能，如郑钦安所说“内伤之论多矣，诸书统以七情贖之，余则以一心括之。夫心者，神之主也，凡视所言动及五劳等情，莫不由心感召。人若心体泰然，喜怒不能役其神，忧思不能夺其柄，心阳不亏，何内伤之有乎？凡属内伤者，皆心气先夺，不能镇定百官，诸症于是蜂起矣。此等症……是皆心君阳气弱，阳气弱一分，阴自盛一分，此一定之至理也。”（《医理真传·内伤说》）可见，由于阳气衰，上之心君之火不能镇摄下焦阴浊之邪气，阴浊之邪由是上干，可见气喘促、咳嗽痰涌、大小便不利等症状，而因为肾中之真龙“潜于渊中，以水为家，以水为性，遂安其在下之位，而俯首于下也。若虚火上冲等症，明系水盛，水即阴也，水盛一分，龙亦盛一分，龙即火也，水高一尺，龙亦高一尺。”故肾中之真龙亦随浊阴上升，故显现一派阳热之症：如牙痛、耳肿、喉痛之症。可见，郑钦安虽然也有阴虚之说，但认为本质仍然是阳虚。吴佩衡在郑钦安辨别阴虚阳虚的基础上，又提出寒热辨证的十六字诀，认为热证表现为“身轻恶热，张目不眠，声音洪亮，口臭气粗”，寒证表现为“身重恶寒，目瞑嗜卧，声低息短，少气懒言”，为郑钦安理论做了一个极好的注脚。

三、临证中以扶阳为主，兼以辨证论治

明确了阳虚是人体疾病产生的根本原因后，扶阳派的治疗思路便呼之欲出。首先临证中以扶助阳气为主。这是扶阳派对疾病病机理解的必然结果，也是扶阳派的最大特点和精华所在。郑钦安力主用大量的温热药物来鼓舞阳气，阳气旺盛以后，不但痰湿、瘀血等阴邪可以消散，而随阴上泛的真火所带来的邪热（扶阳派认为是阴虚）亦可以消除。他认为“桂、附、干姜，纯是一团烈火，火旺则阴自消，如日烈而片云无。况桂附二物，力能补坎离中之阳，其性刚烈至极，足以消尽僭上之阴气，阴气消尽，太空为之廓廓，自然上下奠安，无偏盛也，岂真引火归源哉。”郑钦安将伤寒论中温热药尤其是附子的适应范围大大扩大，认为只要舌不红、苔不干黄无津、不饮冷水、二便不黄赤秘结，即使外现大热、身疼头痛、目肿、口疮等一切诸症，一概不究，均作阳虚看待，而以温阳为主治之。并结合六经辨证、三焦辨证、脏腑辨证等辨证方法，将阳气分为上中下即心脾肾三部，相应地，将温阳分为三个层次。如《医理真传》中有“在上者，仲景用桂枝以扶心阳；在中者，仲