

大專用書 ⑩

安全使用中藥實證寶典

常用中藥方劑篇

Evidence-based Treasured Book of Safe Chinese Medicinal Use
(Common Chinese Medicinal Prescription)

主編 / 林香汶 博士

Edited by Hsiang-Wen Lin, Ph. D.



文興出版事業有限公司
Published by Wenhsin Press

大專用書⑩

安全使用中藥實證寶典

(常用中藥方劑篇)

Evidence-based Treasured Book of Safe
Chinese Medicinal Use
(Common Chinese Medicinal Prescription)

主編 / 林香汶 博士
Edited by Hsiang-Wen Lin, Ph. D.

文興出版事業有限公司
Published by Wenhsin Press

國家圖書館出版品預行編目資料

安全使用中藥實證寶典. 常用中藥方劑篇 /
林香汶主編. -- 初版. -- 臺中市：文興出版,
2013. 12

面：公分. -- (大專用書：10)

ISBN：978-986-6784-23-1 (平裝)

1.中藥方劑學 2.中國醫學

414.6

102026112

大專用書 ⑩

安全使用中藥實證寶典

(常用中藥方劑篇)

Evidence-based Treasured Book of Safe Chinese Medicinal Use
(Common Chinese Medicinal Prescription)

出版者：文興出版事業有限公司

地址：407 臺中市西屯區漢口路 2 段 231 號

電話：(04)23160278 傳真：(04)23124123

E-mail：wenhsin.press@msa.hinet.net

網址：http://www.flywings.com.tw

主編：林香汶

副主編：蔡邱麟、蔡馨慧

編者：江昱寬、江睿玲、何永奕、林玟玲、林宜燕、呂友文、洪伯銘
姚淑惠、涂慶業、張坤隆、張東迪、陳辰芳、陳俊銘、陳綺華
馮文秀、童承福、廖宜敬、廖振羽、蔡邱麟、蔡馨慧、謝右文
謝家興【依姓氏筆畫排序】

撰文：蔡惠婷、蕭貴云、顏婉婷、陳蕙竹、莊惠嘉

助理編輯：莊惠嘉

審校：蔡邱麟、蔡馨慧

發行人：黃世杰

發行顧問：黃文興

執行監製：賀曉帆

美術編輯 / 封面設計：呂姿珊 (0926)758872

總經銷：紅螞蟻圖書有限公司

地址：114 臺北市內湖區舊宗路 2 段 121 巷 19 號

電話：(02)27953656 傳真：(02)27954100

初版：西元 2013 年 12 月

定價：新臺幣 700 元整

ISBN：978-986-6784-23-1 (平裝)

本書如有缺頁、破損、裝訂錯誤，請逕向銷售書商更換，謝謝！

【著作權所有 · 翻印必究】

歡迎郵政劃撥

戶名：文興出版事業有限公司 帳號：22539747

校長序

臺灣就醫民眾對中醫醫藥的需求接近 40%，但是培育中醫師量祇佔全部醫師數的 1/7，健保給付中醫總額更祇在 4% 左右，可謂是一路低估。中醫藥雖然還有許多需要提升的地方，但在醫療照護上有其重要的特色。以中藥而言，不論是飲片或濃縮科學中藥，其包含有複方劑及單味藥，由繁雜且含多種化合物所組成，早已超越西藥個別仿單中所列之藥品適應症及副作用之意義。然而，中藥方劑博大精深，歷代經典書籍不勝枚舉，很多中藥方劑典籍內容更是有所差異，導致中藥方劑及中西藥併用之實證蒐集及整理不易。

本人自擔任中國醫藥大學校長以來，積極希望延續本校立校的精神將“中醫藥”相關教育持續推動以建立其特色。今見由本校實證藥學專家林香汶副教授所帶領的團隊，編撰了此本『安全使用中藥實證寶典-常用中藥方劑篇』及『安全使用中藥實證寶典-高風險西藥與中藥併用篇』兩冊，內容收錄了常用中藥方劑實證資料及高風險西藥及中藥併用實證兩部分，每個單元都詳載相關實證及引用的資料，且經過相關中西醫藥專家審稿過，可見其製作之嚴謹及延續本校立校精神的意義，相當值得稱許。

衷心的感謝衛生福利部中醫藥司，能於這幾年來陸續補助林副教授進行中藥用藥安全研究計畫，也很高興看到有那麼多的研究成員、專家、藥學系學生及助理們參與此寶典的準備及製作，此兩冊書內容相當完整，除了提供中藥方劑及中西藥併用的實證資訊外，也讓藥學系學生、執業藥師及中醫藥執業人員，可以很有效率利用此兩冊書，以準備好病人所諮詢的中藥方劑或中西藥併用的問題。未來希望林副教授能以此實證寶典為基礎，繼續進行更多中藥安全及中西藥併用的實證資料。

中國醫藥大學校長

黃榮村 謹識

中華民國一零二年十二月

主編序

在數不清埋首於書山中的日子、在無數次與專家們的腦力激盪、在團隊裡每個藥學系學生如小螺絲釘般的幫助下，這本集合著我們心血結晶的中藥實證寶典終於誕生了。中藥方劑博大精深，歷代經典書籍不勝枚舉，中西藥併用實證搜集及整理雖不易，希望能夠藉由編撰此『安全使用中藥實證寶典』，協助藥學系學生、執業藥師及中醫藥執業人員提供符合民眾期待的正確中藥方劑及中西藥併用的安全資訊以供其專業參考。

本實證寶典分兩部份呈現，第一部份為**常用中藥方劑實證資料庫**。在本人及蔡邱麟藥師合作下，由藥學系莊蕙嘉同學與其他數位藥學系專題生合力完成初稿。綜觀台灣的中醫藥歷史沿革，在現行衛生福利部中醫藥司（即當時的衛生署中醫藥委員會）的帶領下，中藥方劑的重要性蒸蒸日上，此實證寶典中常用中藥方劑的編撰是以其登錄在網站上的兩百位方劑為基礎，再加上幾味當初未能收錄的遺珠之憾但卻是常用的方劑以集成冊。其中，主要參考了林昭庚教授的方劑教學實錄、李世滄老師的臨床常用方劑手冊、林政宏前輩的一目了然學方劑、王綿之前輩的方劑學、港香蘭藥廠的濃縮方劑總覽、周九如前輩的中醫方劑圖典、邱秀麗藥師的中藥方劑常用圖典、陳祈宏前輩的中藥方劑輕鬆學、張次郎／張世良／張閔智／賴秀麗前輩合著的常用方劑辨證應用、李永春老師的實用中醫辭典、王輝武前輩的實用中醫禁忌學等實證資料。


第二部份**高風險西藥與中藥併用實證資料庫**，著重於以常見之抗凝血藥物 (heparin、warfarin)、抗血小板藥物 (aspirin、clopidogrel、dipyridamole、ticlopidine) 及 digoxin 等七個高風險藥物為主，在本人指導下，由藥學系已拿到博士學位的蔡馨慧藥師（當時是博士候選人）帶領數位藥學系專題研究生，花費近一年的時間，利用實證手法，進行結構性文獻搜尋，統整可以找到得一級、二級及三級中西文獻資料庫及相關網站資料以摘錄其相關實證，再經彙整、評估及專家審查後，建立了實證資料庫，再統整

資料後編撰完成。

目前為止，依編撰的內容，此兩部分所構成的實證寶典資料，僅適用於中西醫師、藥師、相關系所學生及擁有相關背景知識的醫療人員使用，未來有必要視資源、經費及人力而定編撰適合民眾的淺顯易懂版本。由於編輯群的經驗和知識有限，書中難免出現錯誤缺失，歡迎各位先進前輩專家們不吝批評指教(2011cpe@gmail.com)。

感謝當時行政院衛生署中醫藥委員會能於 99 及 100 年度補助及大力支持『台灣地區高風險藥物與中藥併用之藥物流行病學研究(CCMP99-RP-016)』及『中西藥併用及藥袋標示之評估性研究(CCMP100-CP-014)』計畫，也真誠的感謝所有參與過這些研究的研究團隊成員、專家群、參與會議的先進前輩及曾經參與過的學生及助理們，沒有你們，此本『安全使用中藥實證寶典』無法如期完成。

未來希望能以此實證寶典為基礎，持續進行並更有系統的找出有意義並具實證的單味、方劑或中西藥合併使用或交互作用的實證資料，整理並編輯成電子書籍，以輔佐學生學習及臨床執業者做最佳的判斷，協助進行病患的中西藥使用之溝通與衛教之參考，以期能進而更能促進安全的中西藥使用環境。

主編 林香汶 副教授


謹識於中國醫藥大學藥學系

2013. 9. 8

『常用中藥方劑實證資料庫』 使用說明

本資料庫收錄了 215 味方劑，主要以登錄於衛生福利部中醫藥司（即當時的衛生署中醫藥委員會）網站的兩百方為主，再加常見於一般中醫藥相關書籍卻未被中醫藥委員會收載的遺珠。

此份資料庫遵循“以法統方”的原則，參考清·汪昂著《醫方集解》綜合分類法，將所輯之方藥分為發表、祛風、祛濕、瀉火、表裡、和解、瀉下、祛痰、祛寒、理氣、理血、補養、安神、潤燥、固澀、消導、清暑、經產、癰瘍等章，內容概念精準，條理清晰，便於學習和應用。各方劑以性能分類，每一方劑均按【出典】、【分類】、【組成】、【方劑解析】、【效能】、【辨證要點】、【適應症】、【臨床應用】、【注意事項】、【應用禁忌】、【煎藥禁忌】、【生活禁忌】、【西藥併用注意事項】、【文獻選要】、【參考文獻】等項目進行編寫，若找不到典籍佐證者，將會刪除該項。其中高風險西藥併用禁忌主要針對七個高危險西藥包括 (heparin, warfarin, aspirin, clopidogrel, dipyridamole, ticlopidine, digoxin) 與方劑中之單味藥有交互作用的實證資料結果，需要配合 99 年度計劃『台灣地區高風險藥物與中藥併用之藥物流行病學研究 (CCMP99-RD-016)』所製作完成之以高風險西藥為主的“高風險中西藥併用實證資料”內容，希冀可協助其他相關專業人員臨床及執業實務。各項目說明如下：

【出典】註明方劑原出於何處，概自《黃帝內經》十三方開始，後經張仲景集之大成，歷代中醫藥相關書籍倍出，本書雖極力追本溯源，但仍有心有餘而力不足之處，故遇出典眾說紛紜者，將取最多本書共同佐證者為依歸。

【分類】“以法統方”的原則，參考清·汪昂著《醫方集解》綜合分類法，將所輯之方藥分為發表、祛風、祛濕、瀉火、表裡、和解、瀉下、祛痰、祛寒、理氣、理血、補養、安神、潤燥、固澀、消導、清暑、經產、癰瘍之劑等。

【組成】寫入方劑內包含的單位藥而省略藥量，若各佐證書籍有所出入的細項，斟酌是否收載

【方劑解析】中藥方劑以複方為特色，而複方以君臣佐使為中心思想，君臣佐使是《內經》提出的中醫藥處方原則，是從眾多方劑的用藥方法、主次配伍關繫等因素中總結出來的帶有普遍意義的處方指南。

【效能】闡明該方劑的臨床效果。

【辨證要點】收錄證後相關症狀，以利確定真的適用該方劑。

【適應症】主要以公告基準方劑之適應症為主，若無則收錄佐證資料中以中醫藥術語寫出的主治內容；另加註其症候及其說明。

【臨床應用】收錄適用該方劑的相關證後以及西醫疾病症狀。

【注意事項】主要以公告基準方劑之適應症為主或再收錄該方劑相關需要說明之細項。

【應用禁忌】收錄不宜使用於該方劑的證候以及特殊族群。

【煎藥禁忌】收錄煎煮該方劑要特別注意的地方，例如易揮發藥材不宜兼煮過久。

【生活禁忌】收錄服用該方劑與一般生活作息的禁忌，與需要注意的事項。

【高風險西藥併用注意事項】

收錄該方劑與抗血小板凝集藥物、抗凝血藥物以及毛地黃的交互作用注意事項。要強調的是實際併用情形可參考第二部分以高風險西藥為主的『高風險中西藥併用實證資料庫』並建議請教醫師或藥師。

【文獻選要】收錄古人對於該方劑的治法應用或者是使用禁忌。

【參考文獻】收錄本書所有用來佐證資料。

目錄

- 校長序 / iii
主編序 / iv
本書使用說明 / ix
- ◎發表之劑 / 1
麻黃湯 / 1
桂枝湯 / 4
小青龍湯 / 7
葛根湯 / 9
柴葛解肌湯 / 11
九味羌活湯 / 14
人參敗毒散 / 17
荊防敗毒散 / 19
麻杏甘石湯 / 21
麻杏薤甘湯 / 23
麻黃附子細辛湯 / 25
銀翹散 / 28
十神湯 / 30
升麻葛根湯 / 32
辛夷散 / 35
桑菊飲 / 37
再造散 / 40
大青龍湯 / 42
- ◎祛風之劑 / 45
川芎茶調散 / 45
消風散 / 47
上中下通用痛風丸 / 49
鈎藤散 / 52
小續命湯 / 54
- 蒼耳散 / 57
- ◎祛濕之劑 / 59
藿香正氣散 (丸) / 59
蠲痺湯 / 62
三痺湯 / 64
獨活寄生湯 / 67
香薷飲 / 70
五皮飲 / 72
八正散 / 74
萆薢分清飲 / 77
茵陳五苓散 / 79
五淋散 / 81
導水茯苓湯 / 83
木防己湯 / 85
當歸拈痛湯 / 88
雞鳴散 / 90
真武湯 / 93
五苓散 / 95
豬苓湯 / 98
越婢加朮湯 / 101
羌活勝濕湯 / 104
茵陳蒿湯 / 106
薏苡仁湯 / 109
苓桂朮甘湯 / 111
小半夏加茯苓湯 / 114
桂枝芍藥知母湯 / 116
腎著湯 (甘草乾薑茯苓白朮湯) / 119
- 胃苓湯 / 121
平胃散 (丸) / 124
- ◎瀉火之劑 / 126
秦艽鱉甲散 / 126
竹葉石膏湯 / 129
黃連解毒湯 / 132
白虎湯 / 134
涼膈散 / 137
龍膽瀉肝湯 (丸) / 140
清胃散 / 143
甘露消毒丹 / 146
清心蓮子飲 / 149
導赤散 / 151
玉女煎 / 153
滋陰降火湯 / 155
當歸龍薈丸 / 157
當歸六黃湯 / 160
瀉白散 / 163
普濟消毒飲 / 166
三黃瀉心湯 (瀉心湯) / 168
清心利膈湯 / 171
黃連上清丸 / 173
梔子豉湯 / 175
柴胡清肝湯 / 177
溫清飲 (解毒四物湯) / 179
白虎加人參湯 / 181

- 白頭翁湯 / 183
- ◎表裡之劑 / 186
- 五積散 / 186
- 參蘇飲 / 188
- 柴胡桂枝乾薑湯 / 190
- 香蘇散 / 193
- 防風通聖散 / 195
- 葛根黃芩黃連湯 / 198
- 柴胡桂枝湯 / 201
- ◎和解之劑 / 204
- 逍遙散 / 204
- 加味逍遙散 / 207
- 大柴胡湯 / 210
- 小柴胡湯 / 213
- 芍藥甘草湯 / 216
- 柴陷湯 / 218
- 黃連湯 / 220
- 四逆散 / 222
- 半夏瀉心湯 / 225
- 柴胡疏肝湯 / 227
- ◎瀉下之劑 / 230
- 大承氣湯 / 230
- 小承氣湯 / 233
- 調胃承氣湯 / 236
- 麻子仁丸 / 239
- ◎祛痰之劑 / 241
- 定喘湯 / 241
- 辛夷清肺湯 / 244
- 華蓋散 / 246
- 清肺湯 / 249
- 止嗽散 / 251
- 金沸草散 / 254
- 半夏天麻白朮湯 / 257
- 桔梗湯 / 260
- 清肺飲 / 262
- 瓜蒌枳實湯 / 264
- 二陳湯(丸) / 266
- 溫膽湯 / 268
- 小陷胸湯 / 271
- 三子養親湯 / 273
- 苓甘薑味辛夏仁湯 / 275
- 紫菀湯 / 278
- 寧嗽丸 / 281
- ◎祛寒之劑 / 283
- 吳茱萸湯 / 283
- 四逆湯 / 286
- 當歸四逆湯 / 289
- 小建中湯 / 292
- 大建中湯 / 295
- 黃耆建中湯 / 298
- 附子理中湯(丸) / 301
- 理中湯 / 303
- ◎理氣之劑 / 306
- 烏藥順氣散 / 306
- 蘇子降氣湯 / 308
- 越鞠丸 / 311
- 旋覆代赭石湯 / 313
- 半夏厚朴湯 / 315
- 橘皮竹茹湯 / 317
- 橘核丸 / 319
- ◎理血之劑 / 321
- 槐花散 / 321
- 疏經活血湯 / 323
- 抵當湯 / 325
- 血府逐瘀湯 / 328
- 補陽還五湯 / 330
- 正骨紫金丹 / 333
- 桃紅四物湯 / 335
- 桃仁承氣湯(桃核承氣湯) / 337
- 復元活血湯 / 340
- 桂枝茯苓丸 / 342
- 大黃蟪蟲丸 / 344
- 少腹逐瘀湯 / 346
- 身痛逐瘀湯 / 348
- ◎補養之劑 / 351
- 六味地黃丸 / 351
- 八味地黃丸 / 353
- 知柏地黃丸 / 355
- 杞菊地黃丸 / 357
- 參苓白朮散 / 359
- 四君子湯 / 361
- 四物湯 / 363

- 補中益氣湯(丸)/366
 六君子湯(丸)/369
 歸脾湯/371
 人參養榮湯(丸)/373
 益氣聰明湯/376
 八珍湯(丸)/378
 濟生腎氣丸/380
 十全大補湯(丸)/382
 還少丹/384
 黃耆五物湯(黃耆桂枝
 五物湯)/386
 炙甘草湯/388
 聖愈湯/391
 玉屏風散/393
 升陽益胃散/395
 右歸丸/397
 麥味地黃丸/399
 生脈散/401
 當歸補血湯/403
 大補陰丸/405
 七寶美髯丹/407
 一貫煎/409
 ◎安神之劑/411
 天王補心丹/411
 養心湯/413
 甘麥大棗湯(甘草小麥
 大棗湯)/415
 柴胡加龍骨牡蠣湯/417
 抑肝散/420
 酸棗仁湯/423
 ◎潤燥之劑/425
 清燥救肺湯/425
 甘露飲/428
 杏蘇散/430
 潤腸湯/432
 響聲破笛丸/434
 當歸飲子/436
 百合固金湯(丸)/438
 麥門冬湯/440
 ◎固澀之劑/443
 治濁固本丸/443
 完帶湯/445
 桑螵蛸散/448
 金鎖固精丸/450
 桂枝加龍骨牡蠣湯/452
 ◎消導之劑/454
 香砂六君子湯/454
 安中散/456
 不換金正氣散/458
 健脾丸/461
 保和丸/464
 葛花解醒湯/467
 ◎清暑之劑/470
 清暑益氣湯/470
 六一散/473
 ◎清熱之劑/476
 芍藥湯/476
 ◎經產之劑/479
 調經丸/479
 八味帶下方/481
 溫經湯/483
 芎歸膠艾湯/486
 當歸芍藥散/488
 生化湯/491
 保產無憂方(安胎飲)
 /494
 ◎癰瘍之劑/496
 荊芥連翹湯/496
 散腫潰堅湯/499
 排膿散/501
 如意金黃散/503
 大黃牡丹皮湯/505
 乙字湯/508
 消痔丸/511
 紫雲膏/513
 連翹敗毒散/515
 托裏消毒飲/517
 仙人活命飲(真人活命
 飲)/519
 索引/521

麻黃湯

【出典】傷寒論[1]

| 組成 | 君 | 麻黃 | 發汗解表，宣肺平喘。[2] | |
|-------|------|----|---------------|----------------------|
| 麻黃 9 | 方劑解析 | 臣 | 桂枝 | 溫經散寒，增強麻黃發汗解表。[2,3] |
| 桂枝 6 | | 佐 | 杏仁 | 宣肺降氣，止咳平喘。[3] |
| 炙甘草 3 | | 使 | 炙甘草 | 益氣和中，制約麻黃、桂枝發汗過猛。[2] |
| 杏仁 5 | | | | |
| [1] | | | | |

效能：發汗解表，宣肺平喘。[4]

辨證要點：本方為辛溫發汗解表重劑，適合用於外感風寒、無汗表實證，以惡寒發熱、無汗而喘、脈浮緊為辨證要點。

適應症：外感風邪，發熱惡寒，頭痛身疼，無汗而喘。[5]

| 症候 | 說明 |
|------|---|
| 外感風邪 | 病邪或先侵犯人體皮毛肌膚，或從口鼻吸入，均自外而入，初起多有寒熱或上呼吸道症狀。風是春季主氣，為百病之長，常與其他病邪結合而致病，如風寒、風熱、風濕等。[6] |
| 發熱惡寒 | 即發熱怕冷，是感冒傷寒、溫病等多種外感病的常見症狀。一般先見惡寒，繼而發熱，發熱後惡寒即減輕，亦有已發熱而仍惡寒者。[6] |
| 頭痛身疼 | 熱邪侵擾經絡，阻遏氣血運經絡瘀阻不通，不通則痛。[7] |
| 無汗而喘 | 風熱之邪束縛肌表，阻礙氣機正常宣發，使得腠理閉塞，故無汗；喘是指呼吸急促。[6] |

臨床應用：感冒、流行性感、急性支氣管炎、支氣管哮喘等風寒表實證者。本方發汗作用較強，一般多用冬季感冒風寒，表現惡寒發熱，肌膚粟起，無汗咳喘而體質較強的患者。患有氣管炎及咳喘者，若突感風寒，惡寒無汗，咳喘加重，脈象浮緊，也可用本方治療。[3]

注意事項：

- 表虛自汗、外感風熱、體虛外感等均不宜用。[4]
- 本方切不可誤用於風熱表證，亦不可誤用於外感風寒表虛有汗、陰陽氣不足者，即所謂衄家、亡血家、汗家及咽喉乾燥者，都不宜汗。[3]

應用禁忌：

- 表虛證禁用；體虛者慎用；產後忌用；出血性疾病忌用；裡熱證慎用。[8]
- 凡心悸，脈數或結代，或血壓升高，心衰浮腫者忌用。[8]
- 麻黃中含有引起交感神經興奮功能的麻黃素，它具有使神經質的人或高齡者服用後造成精神異常興奮而無法入睡。此外，胃腸虛弱的人服用，容易引起食慾不振或胃痛等腸胃問題。高齡者服用的話，有時會出現排尿困難的情況。[9]

煎服宜忌：

- 按《傷寒論》麻黃湯原方後註要求，宜“先煮麻黃減二升，去上沫”，不可將麻黃湯四味藥一起煎煮，忌不去上沫，以免服後出現煩悶的副作用。[8]
- 服藥後，宜“覆取微似汗”，蓋上薄被，令其出微汗，忌厚被出大汗，也不必藥後啜粥以助汗。[8]
- 麻黃湯只可暫用，不可久服多服。一般來說，一服汗出，不需再服，若汗出表未解，應改他法，也不宜再服。[8]

生活禁忌：

- 服藥期間慎風寒再襲，宜適寒溫變化，隨時增減衣被。[8]
- 不宜過食生冷食物，以免損傷陽氣，不利祛寒邪外散。[8]
- 不可過勞，宜安排 1~2 天臥床休息，以待正氣來復，邪不再擾。[8]

高風險西藥併用注意事項：

- 方劑中的內容物與抗凝血藥物、抗血小板凝集及 digoxin 的藥物有交互作用實證，可能會增加出血的危險，併用時建議密切監測。[9]*

*實際併用情形可參考以高風險西藥為主的『高風險中西藥併用實證資料庫』並建議請教醫師或藥師[9]

文獻選要：

- 《中醫百家方論薈萃》“麻其湯用處不多，南方人肌疏易汗，不得汗的很少，相反是汗出而熱不解，或汗出熱反甚的為多；壯熱不出汗的不少見，但不是麻黃湯所宜”。[8]
- 《中醫治法與方劑》“本方發汗力量較強，只宜於風寒束表，表實無汗之證，表虛自汗、外感風熱、體虛外感、產後、失血病人均非所宜”。[8]
- 《中醫藥學高級叢書·方劑學》“本方為辛溫發汗之峻劑，故《傷寒論》對‘瘡家’、‘淋家’、‘衄家’、‘亡血家’以及外感表虛自汗、血虛而脈兼‘尺中遲’、誤下而見‘身重心悸’等，雖有表寒證，亦皆忌用”。[8]
- 《傷寒來蘇集》“此乃純陽之劑，過於發散，如單刀直入之將，投之恰當，一戰成功。不當則不戰而招禍，故用之發表，可一而不可再”。[8]

參考文獻：

1. 臺灣中藥典 第二版，行政院衛生署. 2013：中華民國.
2. 孫曾祺/王兆淦，實用中醫辨證論治學基礎. 2001，華苑出版社：大陸.
3. 宗全和，中醫方劑通釋. 1995，河北科學技術出版社：大陸.
4. 李世滄，臨床常用中藥方劑手冊. 2001，台灣醫藥工作室：中華民國.
5. 李慶業/楊斌，方劑學圖表解. 2004，人民衛生出版社：大陸.
6. 李永春，實用中醫辭典. 1998，知音出版社：大陸.
7. 林政宏，一目了然學方劑. 2006，智林文化 / 旭昇圖書：中華民國.
8. 王輝武，實用中醫禁忌學. 2009，人民衛生出版社：大陸.

9. 林香汶, 台灣地區高風險藥物與中藥併用之藥物流行病學研究, 藥學系, 中國醫藥大學, 2011.

桂枝湯

【出典】傷寒論[1]

| 組成 | | 君 | 桂枝 | 溫經行氣，解肌散寒，助衛通營。[2,3] |
|-------|------|--|-----|------------------------------|
| | | 臣 | 白芍 | 酸苦微寒，養血斂陰，配桂枝以調和營衛。[2,3] |
| 桂枝 6 | 方劑解析 | 兩藥相制為用，使桂枝辛散而不傷陰，白芍酸收而不戀邪，使表證得解，營衛自和。[2,4] | | |
| 白芍 6 | | 佐 | 生薑 | 辛溫發汗，助桂枝散表邪、通經絡，溫胃止嘔。[2,3] |
| 炙甘草 4 | | | 大棗 | 養血益營，助白芍和營血。薑、棗並用可健脾和胃。[2,3] |
| 生薑 6 | | 使 | 炙甘草 | 安中益氣，調和諸藥。[3] |
| 大棗 5 | | 其病機為外感風寒，衛強營弱。風為陽邪而上行，衛為陽氣而主外，同類相從，兩陽相併，風邪鼓動衛陽之氣外泄，故令發熱而衛強。衛無以固衛津液，故令汗出而營弱。[8] | | |
| [1] | | | | |

效能：祛風發表，調和營衛。[5]

辨證要點：適用於外感風寒表虛證，以發熱惡風、頭痛發熱、鼻鳴乾嘔、汗出、苔薄白、脈浮為證治要點。[6-7]

適應症：外感風寒，發熱頭痛，汗出惡風，鼻鳴乾嘔。[5,7]

| 症候 | 說明 |
|------|---|
| 外感風寒 | 病邪或先侵犯人體皮毛肌膚，或從口鼻吸入，均自外而入，初起多有寒熱或上呼吸道症狀。[6] |
| 發熱頭痛 | 發熱是衛氣與邪氣互相搏擊，邪氣無路可出，故發為熱出；頭痛亦稱頭疼，頭面經脈受寒邪侵擾，瘀阻不通，不通則痛。[6] |
| 汗出惡風 | 衛氣隨汗而出，不能起到溫煦肌表、護衛營陰的作用，故惡風。[6] |
| 鼻鳴乾嘔 | 鼻鳴是風寒之邪束縛肌表，由於肺開竅於鼻，肺之宣泄功能為風寒之邪所傷；乾嘔是肺之宣泄功能為風寒之邪所傷，阻礙脾胃正常之氣機，胃氣不和。[6] |

臨床應用：用於胃腸型感冒、流行性感冒之前驅期、原因不明的低熱、產後及病後的低熱、妊娠嘔吐、凍瘡、蕁麻疹、神經痛，關節風濕、及由於寒冷而起的腹痛等症。亦可作易患感冒之虛弱小兒強壯用。[10]

注意事項：食前溫服，再以熱稀粥服之，使發微汗，不可出汗太過。[7,10]

應用禁忌：

- 如有表實證現象者忌用。表實證表現症狀有：汗排不出來、腹部感覺內熱、火氣旺盛、咽喉會痛、覺得煩躁、容易口渴等。[5,11]
- 外感風熱證、外感風寒表實證、表寒裡熱證禁用；嗜酒者慎用。[12]
- 表實無汗，及溫病初起，發熱口渴，咽痛脈數者忌用。[12]
- 若內有濕熱、陰虛發熱或表寒裡熱，以及溫病初起，但發熱不惡寒，煩渴，舌苔黃膩，脈滑數洪大者，皆不宜使用。[4]

煎服宜忌：

- 忌用大火煎煮，只宜“微火煮”，以免桂枝之辛味揮發和滿溢焦損，影響療效。[12]
- 不宜取藥汁過多。宜“取三升”則可，每次服 1/3，太多可能傷胃氣。[12]
- 不一定把藥液服完。一般認為，外感病初癒，為了鞏固療效，應再服 1~2 次，對桂枝湯來說，見效了，就停藥，所謂“若一服汗出病瘥，停後服，不必盡劑”。[12]

生活禁忌：

- 慎避風寒。一般服藥後應馬上蓋上被子，臥床休息 1~2 小時；服藥期間，飲食應禁忌生冷、辛辣、酒肉類及一切黏膩不易消化的食物，宜食稀米粥以助胃氣；服桂枝湯以後，宜以微汗為度，大汗可能再虛其表，又可招致再次感冒，不可不慎。[12]

高風險西藥併用注意事項：

- 方劑中的內容物與抗凝血藥物、抗血小板凝集的藥物有交互作用實證，可能會增加出血的危險，併用時建議密切監測。[13]*

*實際併用情形可參考以高風險西藥為主的『高風險中西藥併用實證資料庫』並建議請教醫師或藥師[13]

文獻選要：

- 《傷寒論》溫覆令一時許，遍身皦皦，微似有汗者益佳，不可令如水流滴，病必不除。若一服汗後病瘥，停後服，不必盡劑。[12]
- 《傷寒論》禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭惡等物。[12]
- 《傷寒論》酒客病，可與桂枝湯，得之則嘔，以酒客不喜甘故也。[12]
- 《傷寒來蘇集》凡服桂枝湯吐者，其後必吐膿血也。(桂枝湯不特酒客當禁，凡熱淫於內者，用甘溫辛熱以助其陽，不能解肌，反能湧越熱勢所過，致傷陽絡，則吐膿血可必也。所謂桂枝下咽，盛則斃者以此。[12]

參考文獻

1. 臺灣中藥典 第二版，行政院衛生署. 2013：中華民國。
2. 宗全和，中醫方劑通釋. 1995，河北科學技術出版社：大陸。
3. 李慶業/楊斌，方劑學圖表解. 2004，人民衛生出版社：大陸。
4. 譚同來/劉慶林，常用中藥配對與禁忌. 2003，山西科學技術出版社：大陸。
5. 李世滄，臨床常用中藥方劑手冊. 2001，台灣醫藥工作室：中華民國。
6. 林政宏，一目了然學方劑. 2006，智林文化 / 旭昇圖書：中華民國。
7. 張次郎/張世良/張閔智/賴秀麗，常用方劑辨證應用. 2002，天一藥廠股份有限公司：中華民國。
8. 王綿之/許濟群，方劑學. 1998，知音出版社：中華民國。

9. 孫曾祺/王兆淦, 實用中醫辨證論治學基礎. 2001, 華苑出版社: 大陸.
10. 港香蘭藥廠股份有限公司, 濃縮方劑總覽. 2002, 港香蘭醫藥出版社: 中華民國.
11. 邱秀麗, 中藥方劑常用圖典. 2009, 三采文化出版事業有限公司: 中華民國.
12. 王輝武, 實用中醫禁忌學. 2009, 人民衛生出版社: 大陸.
13. 林香汶, 台灣地區高風險藥物與中藥併用之藥物流行病學研究, 藥學系, 中國醫藥大學, 2011.