



徐国龙 陈维华 张明淮 蔡永亮 著

药对与临床

药对与临床

药对与临床

药对与临床

药对与临床

yaodui yu linchuang

药对与临床

徐国龙 陈维华 著
张明准 蔡永亮

安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

药对与临床/徐国龙等著. —合肥:安徽科学技术出版社,2003.4

ISBN 7-5337-2644-8

I. 药… II. 徐… III. 中药配伍 IV. R289.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 008543 号

*

安徽科学技术出版社出版

(合肥市跃进路1号新闻出版大厦)

邮政编码:230063

电话号码:(0551)2825419

新华书店经销 合肥远东印刷厂印刷

*

开本:850×1168 1/32 印张:10.25 字数:252千

2003年4月第1版 2003年5月第2次印刷

印数:1 000

定价:20.00元

(本书如有倒装、缺页等问题,请向本社发行科调换)

内 容 提 要

本书分上、下两篇。上篇就药对的涵义、组成、作用及应用作概括性论述。下篇列举历代医籍中有记述、目前临床极为常用而确有一定疗效的药对 500 余个，按功效分类，从配对机理及临床应用两方面加以详细论述及介绍。书后并附按病症名选用药对的索引。

本着普及与提高、理论与实践相结合的精神，本书对中药两药配伍——药对进行了精心的研究和深入的分析，熔历代卓见于一炉，汇各家学说于一统，并结合作者多年临床用药经验与体会于其中。因此，既有极高的理论价值，又十分切合临床实际。

本书对高、中级中医、中西医结合医务工作者，大、中专医药院校师生，中医药研究人员，均有较高的参考价值。

作者的话

药对，在徐之才才是“以众药名品、君臣、性毒、相反及所主疾病，分类记之”，是综合记载诸药功效者。至《诸病源候论》，说“江左道弘道人制解散对治方”，是论相反相成的配伍用药，以激发药性、增进效用。这对于药对的含义，可以知其大略。《神农本草·名例》云，药“有单行者，有相须者，有相使者，有相畏者，有相恶者，有相反者，有相杀者，凡此七情，合和视之，当用相须、相使者良，勿用相恶、相反者；若有毒宜制，可用相畏、相杀者；不尔，勿合用也”。同时指出，药有君臣佐使，并有阴阳配合、子母兄弟及四气五味等。后世对中药“七情和合”的进一步深入认识和发展，又不断地丰富了药对的内容。千百年来，药对这门学问，为历代医家所重视；从《神农本草经》、《名医别录》到《本草从新》，从张仲景、孙思邈到张山雷、张锡纯等，都留下了宝贵的药对经验。

从临床实践来看，医生遣方用药，除少数用单方外，绝大多数处方中都自觉或不自觉地应用两药相伍。如麻黄汤中的麻黄与桂枝，桂枝汤中的桂枝与芍药，小柴胡汤中的柴胡与黄芩，平胃散中的苍术与厚朴，二陈汤中的半夏与陈皮，芍药甘草汤中的芍药与甘草，交泰丸中的黄连与肉桂，等等。近代名医秦伯未先生在《谦斋医学讲稿》一书中指出：“处方上经常当归、白芍同用，苍术、厚朴同用，半夏、陈皮同用……这种药物的配伍，主要是前人经验的积累，有根据，有理论，不是随便凑合的。通过适当配伍，能加强药物的效能，扩大治疗的范围，值得我们重视。”同时又指出：“药物配伍有其重要意义，如果知其然而不知其所

以然，或随意凑合，将会造成杂乱或叠床架屋的现象。”两药配伍问题为历代医家所重视，内容极为丰富，散见于中医各种典籍之中，但实际应用较多，理论论述较少。这不仅对中药的系统研究不利，而且临床应用时也有无可凭借之处。只有深入进行两药配伍机理的研究，在找出它们具有普遍指导意义的规律的基础上，进而分析出它们各自的特点及临床意义，方能掌握和灵活运用，从而提高临床疗效。

药对的出现是中药学发展史上的一次飞跃。这体现在：由单味药的发现发展成为两味，乃至三味、多味药的配伍运用，从而增进了药物的作用及疗效，扩大了药物的治疗范围，奠定了方剂组织的基础，进而成为药物及方剂两门学问的核心部分。这种飞跃，是一个由经验上升为理论的过程，而一经形成理论则必然又指导着临床用药的向前发展。药对这门学问的确是中医药学中的精髓部分，一直受到医药界及中医爱好者的重视。

鉴于此，我们将历代医籍中有记述、目前临床经常选用、确实有一定意义和疗效的两药配伍——药对，运用传统的中医药基本理论，结合自己的临床心得，并参考现代研究资料的有关内容，加以系统归纳、分析和综合，汇成一集，定名为《药对与临床》。

本书分上篇、下篇两大部分。上篇就有关药对的涵义、组成、作用及应用等问题作概括性、原则性论述。下篇列举500余个药对，按功效特点分为解表、祛寒、清热、祛湿、泻下、理气、理血、调和、止咳平喘、消散、补益、固涩及其他共十三类。每一药对中，先论其配伍机理、功效，再阐述其临床运用。理论联系实际，要求简明实用。书后并附有按病症名选用药对的索引，便于读者检索与应用。

本书从发掘整理祖国医学遗产、补前人缺失之目的出发，本着普及与提高、理论与实践相结合的精神，以使广大中医药工作

者在加强对中药配伍理论的研究和应用中起引导作用。对于已掌握一定的中医药理论知识，具有一定临床实践经验的高、中级医务人员，大、中专医药院校师生，中医药研究工作人员，均有参考价值。

本书由徐国龙同志整体构思与统稿，并承担了总论及各论中第一、三、四、十一章的撰写；陈维华同志承担了各论中第二、五、六、七章，张明淮同志承担了各论中第八、九、十章，蔡永亮同志承担了各论中第十二、十三章的撰写任务。

本书在体例、内容安排、论述特点等方面都可能不够成熟，只能说是一种新的尝试，恳切盼望读者提出宝贵意见，以便今后再作修正及补充。

2002年10月

目 录

上 篇

第一章 导论	(4)
一、药对的涵义	(4)
二、单味中药与药对	(4)
三、方剂与药对	(5)
第二章 药对的组成	(7)
一、中药基本理论与组成	(7)
二、治法与组成	(9)
三、组成方式	(11)
第三章 药对的基本作用	(18)
一、基本作用	(18)
二、影响因素	(21)
第四章 药对的临床应用	(24)
一、药对与临证治疗	(24)
二、药对与中药炮制	(27)
三、药对与中药复方	(27)

下 篇

第一章 解表药对	(31)
一、祛风散寒类	(31)
二、疏风清热类	(45)

第二章 祛寒药对	(55)
一、温脏腑类	(55)
二、温经络类	(62)
第三章 清热药对	(67)
一、清热泄火类	(67)
二、清热凉血类	(89)
三、清热解毒类	(96)
四、清退虚热类	(102)
第四章 祛湿药对	(108)
一、化湿燥湿类	(108)
二、利水除湿类	(117)
三、祛风胜湿类	(130)
第五章 泻下药对	(137)
一、寒下类	(137)
二、温下类	(141)
三、润下类	(143)
四、逐水类	(145)
第六章 理气药对	(149)
一、理气类	(149)
二、行气类	(155)
三、降气类	(159)
第七章 理血药对	(166)
一、活血类	(166)
二、止血类	(178)
第八章 调和药对	(186)
一、和解少阳类	(186)
二、调理肝脾类	(189)

三、调和胃肠类·····	(192)
四、调理气血类·····	(196)
第九章 止咳平喘药对·····	(204)
第十章 消散药对·····	(216)
一、消食积类·····	(216)
二、散坚结类·····	(219)
三、消痈脓类·····	(224)
第十一章 补益药对·····	(228)
一、补气补阳类·····	(228)
二、补血补阴类·····	(247)
三、气血阴阳兼补类·····	(263)
第十二章 固涩药对·····	(271)
一、固表止汗类·····	(271)
二、固精止带类·····	(273)
三、涩肠固脱类·····	(277)
第十三章 其他药对·····	(282)
一、熄风类·····	(282)
二、安神类·····	(289)
三、开窍类·····	(295)
四、驱虫类·····	(299)
五、涌吐类·····	(300)
六、外用类·····	(302)
附录 病症索引·····	(307)

上 篇

人类在长期的生活实践和不断地与疾病作斗争的过程中，逐步摸索发现了药物。人类最初应用药物防治疾病是从单味药开始的，积累了如“常山截疟”、“柴胡退热”、“杏仁止咳”等一些简单的用药知识。经过漫长的岁月，由于科学的发展，尤其是古代哲学的产生，从而在逐步积累的基础上对简单用药知识进行分析、归纳、综合，奠定了较系统的中药学理论。正如《汉书·艺文志》所云：“本草木之寒温，量疾病之深浅，假药味之滋，因气感之宜，辨五苦六辛，致水火之齐，以通闭解结，反之于平。”

嗣后，人们又逐步认识到疾病的发生、发展是一个相当复杂的过程，它受机体内外环境诸如季节、气候、地理环境、体质禀赋等因素的影响而往往复杂多变，或数病相兼，或寒热错杂，或虚实并见。对此，若仅用单味药物难以应付调整这种复杂多变的局面，这促使人们将两味或两味以上药物进行配合使用。从单味药到多味药配伍，直至方剂的产生，毫无疑问是一个循序渐进、逐步深化的过程。早在《内经》中就有乌贼骨、蒺藜等配合治疗血枯，制半夏与秫米配合治疗失眠的记载。我国第一部药理学专著《神农本草经》中有“七情和合”的记述，除单行者外，其余六项均从不同角度讨论两组相伍后产生的不同效果。历代方药专著中，也无不牵涉到两药相伍，诸如“麻黄无桂枝不汗”、“附子无干姜不热”、“石膏得知母更寒”等论述。由此可见，药物的配伍应用问题早已为历代医药家所重视。

药物配伍虽包含了极为复杂的内容，但也是有规律可循的。这首先需要搞清两药配伍的机理、作用及其临床功用等，以便能准确地理解、剖析和把握多味药物配伍后可能产生的各种复杂作用。下面我们试从药对的涵义、组成、基本作用和应用四个方面来分别加以论述。

第一章 导 论

一、药对的涵义

中药的配伍应用中，最基本、最有意义的形式是两味药物的合用。不研究两味中药的配伍，对于多味中药的配伍，乃至方剂的组成是无从着手的。所谓“药对”，简单地说，即两味中药的配对应用，它是中药的配伍中的最小单位。前人将两味中药配伍应用后产生的不同效应与反应，归纳于“七情和合”中。其中相须、相使、相畏、相杀是有利的，经常应用的；而相反、相恶是不利的，作为配伍禁忌看待，原则上是不能同用的。随着中医药事业的不断向前发展，中药配伍应用已超出了“七情”的范围，逐步形成了一整套理论，有从中药性能本身出发，有从适应不同病证采取的治法出发等，这样的配伍更为细致具体，更能适应临证的需要。因此，我们所要论述的药对，不是随机取用两味药物的凑合，而是针对一定病证、提高临床疗效出发，从历代医药家用药经验中提炼出来、经过临床应用被证明确实行之有效、有一定的理论依据和一定组合法度的两种药物的配对。

二、单味中药与药对

药对既然由两味中药所组成，那么，它与单味中药自然有着不可分割的联系。我们知道，绝大多数情况下，一味药物具有多个功效，治疗面较广，适应证也多，这为中药的配伍提供了先决

条件。例如，麻黄之所以可与多味药物配伍应用，是因为它具有发汗解表、宣肺平喘、利水消肿等多种功效，若与桂枝相配则有利于发汗解表，与石膏相伍则为清肺平喘，与白术相合则加强利水除湿，等等。针对某一病证，某一中药的众多功效中有的是必需的，有的却无针对性治疗意义，甚或起着相反、牵制作用，故单味应用势必会影响必需功效的发挥。这时如果能选用另一药物配合，直接或间接地促进其某一功效的发挥，增强对某一病证的针对性，自然有助于提高临床疗效。例如，在药对桂枝-白芍的应用中，桂枝辛温，发汗通阳；白芍酸寒，和营敛阴。两药相伍，一散一收，调和营卫，恰中营卫不和证之病机。否则，单味桂枝虽能发汗解表，却与阴弱不利；仅用白芍，虽可敛阴和营，又与阳郁有碍，势必难以起到调和营卫这一治疗作用。再如，大黄本为泻热通便之药，若用于寒实积滞，虽可攻下肠中积滞，但却与寒不利；若与干姜配对，则可以热制寒，取其攻下之用，变为温下寒实之剂。由此可知，药对的主治功用虽与其中每味药物的性能功效息息相关，但并不完全是甚至不是简单的二者之和。

三、方剂与药对

药对与方剂属于不同范畴内的两个问题。它们的区别点首先在于药对是由两味中药所组成；方剂则可由一至多味中药所组成。其次，药对有自己的特定组成、作用与应用规律，它介于中药与方剂之间而起着桥梁作用，方剂的组方原则是“君、臣、佐、使”，并且应有特定的剂型、剂量和用法。由两味药组成的某些方剂与药对虽然形式上有一致性，例如：方剂六一散即药对滑石-甘草，左金丸即药对吴茱萸-黄连，小半夏汤即药对半夏-生姜，良附丸即药对高良姜-香附，等等。但是，即使在形式上一致的情况下，药对由于剂型、剂量、用法等的不同，可以

在不同的方剂中出现，而且有不同的功用。例如药对枳实-白术，《金匮要略》中重用枳实，名枳术汤，是消重于补的一类方剂；而张洁古改为枳术丸，重用白术，并加荷叶烧饭为丸，是补重于消的一类方剂；更有张子和取二味等分，亦名枳术丸，而又成为消补并重一类的方剂了。

药对与方剂之间也有着不可分割的联系。它们都是由单味中药组合而成的，均以增强或综合利用药物的作用、监制药物毒性或烈性、消除对人体的不利因素、提高原有疗效、适应病证为前提，通过对药对的研究，有利于对成方的剖析和理解，有利于组织新方以及加减化裁方剂。一般而论，一个组织严谨、方义明确、疗效可靠的方剂，往往包含了若干个药对，或由某一药对为主而合成的。试举补中益气汤为例：此方中由人参、黄芪、白术、陈皮、当归、甘草、升麻、柴胡八味药物组成，只要稍事剖析，即可发现有人参-黄芪、黄芪-白术、白术-陈皮、当归-黄芪，升麻-柴胡等多个药对。再如麻黄汤，即可理解为麻黄-桂枝药对为主，再加入杏仁、甘草所组成，也可理解为由麻黄-桂枝、麻黄-杏仁、桂枝-甘草三个药对组合而成。由此可知，药对与方剂之间，既有显著的差别，又有广泛的联系。

第二章 药对的组成

药对是两味中药的有机结合。所谓有机结合，即不是任意两味药物的凑合，而是以中医药基本理论为原则，以针对一定的证候特点所采取相应的治法为前提，着重结合中药本身的性能及功用，选择性地将两味中药进行组合配对。因此，药对的组成涉及中医药理论的各个方面。根据大量药对的研究及分析，其组成原则最为重要。

一、中药基本理论与组成

既然药对是两味中药的有机组合，那么药对组成必然与中药基本理论有着不可分割的联系。祖国医学对于中药药理 的阐述，是应用阴阳五行学说来进行归纳、推演和区别的，主要体现在中药药性，即四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等方面。

中药的四气即寒、热、温、凉，是指药物的阴阳属性。寒热是两个极端，温次于热，凉次于寒。通常可分为温热药与寒凉药。温热药属阳，寒凉药属阴。根据阳盛则阴病、阴盛则阳病、阳盛则热、阴盛则寒的病理特点，治疗时必然要采取阴药治阳病、阳药治阴病、疗寒以热、疗热以寒的用药原则。药对组成也必然要涉及所取两药的阴阳寒热属性。例如药对知母-黄柏、知母-石膏属阴，治疗热病、阳病；药对附子-干姜、附子-肉桂属阳，治疗寒病、阴病。这正是石膏、知母、黄柏性寒属阴，附子、干姜、肉桂性热属阳所决定的。至于阴阳寒热性质对应药物组成的药对，如干姜-黄连，或肉桂-黄连等则是针对阴阳寒热