

总主编 ● 巩昌镇 马晓北

编著 ● 张晨 刘伟



中国医药科技出版社



麻杏石甘湯

难病奇方

系列丛书第四辑

麻杏石甘湯

探究临床应用与作用机制

难病奇方系列丛书（第四辑）

总主编
编著
张晨
刘伟
巩昌镇
马晓北

麻杏石甘汤

内 容 提 要

本书为“难病奇方系列丛书（第四辑）”之一。麻黄杏仁甘草石膏汤出自“医圣”张仲景《伤寒论》，历时千年。众多医家、学者均给予此方极高的评价与极广的应用和研究。全书分为理论研究、临床研究和实验研究3篇，详尽、广泛、全面而深入地总结、归纳了麻杏石甘汤的古今临床应用、现代实验研究。

本书适合广大中医药院校师生、临床医生及中医爱好者阅读。

图书在版编目（CIP）数据

麻杏石甘汤/张晨，刘伟编著。—北京：中国医药科技出版社，2013.1

（难病奇方系列丛书·第4辑）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5762 - 1

I. ①麻… II. ①张… ②刘… III. ①麻杏石甘汤 - 研究

IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 261022 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www.emstp.com

规格 958 × 650mm ^{1/16}

印张 8 ^{3/4}

字数 130 千字

版次 2013 年 1 月第 1 版

印次 2013 年 1 月第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县德诚印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5762 - 1

定价 19.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《难病奇方系列丛书》(第四辑)编委会

总主编 巩昌镇 马晓北

副总主编 刘伟 姜文

编委 (按姓氏笔画排序)

王福	王玉贤	王国为	王国利
王建辉	王莹莹	王景尚	王佳兴
韦云	古励	代媛媛	巩昌靖
巩昌镇	刘伟	刘灿	刘一凡
刘晓谦	孙鹏	杜辉	杨莉
李宏红	李楠	吴峻艳	何萍
何新蓉	余志勇	闵妍	迟程
张硕	张晨	陈冰俊	陈红
林伟刚	罗成贵	罗良涛	周庆兵
周劲草	赵玉雪	姜文	高占华
高杰	唐代屹	唐杰	黄凤

董继鹏 韩 曼 韩淑花 储 芹
路玉滨 薛 媛

分册编著	酸枣仁汤	杜 辉	刘 伟
	普济消毒饮	周庆兵	巩昌靖
	三仁汤	罗良涛	刘 伟
	当归四逆汤	韩 曼	巩昌靖
	真武汤	林伟刚	巩昌镇
	知柏地黄丸	李 楠	刘 伟
	青蒿鳖甲汤	周劲草	姜 文
	增液汤	王玉贤	巩昌靖
	香砂六君子汤	黄 凤	刘 伟
	镇肝熄风汤	唐 杰	姜 文
	炙甘草汤	罗成贵	刘 伟
	膈下逐瘀汤	王佳兴	刘 伟
	生化汤	代媛媛	姜 文
	甘露消毒丹	韩淑花	巩昌靖
	四逆汤	高占华	巩昌靖
	独活寄生汤	闵 妍	刘 伟
	右归丸	王景尚	巩昌镇
	当归芍药散	王建辉	张 硕
	导赤散	王 福	巩昌靖

身痛逐瘀汤	刘 灿	刘 伟
失笑散	陈冰俊	姜 文
半夏泻心汤	董继鹏	刘 伟
左归丸	王国为	巩昌镇
通窍活血汤	余志勇	姜 文
苓桂术甘汤	李宏红	刘 伟
一贯煎	何 萍	巩昌靖
平胃散	韦 云	巩昌靖
少腹逐瘀汤	王莹莹	杨 莉
小建中汤	刘晓谦	姜 文
麻杏石甘汤	张 晨	刘 伟
仙方活命饮	高 杰	赵玉雪

《难病奇方系列丛书》第四辑

前　言

《难病奇方系列丛书》新的一辑——第四辑又和大家见面了。

中医药是中华文明的一份宝贵遗产。在这份遗产中，中药方剂是一串串夺目璀璨的明珠，而那些百炼千锤、结构严谨、疗效可靠的经典名方则更是奇珍异宝。

几千年来，经典方剂跨越时代，帮助中华民族健康生息、祛病延寿。它们并未因时代的变迁而消失，也未因社会的发展而萎谢，更未因西医学的创新而被抛弃。恰恰相反，它们应时而进，历久弥新。一代一代的学者丰富了经典方剂的理论内涵，一代一代的医生扩展了经典方剂的应用外延，面对西医学的飞速发展，经典方剂依然表现出无限的生命力和宽广的适用性。

今天，经典方剂又跨越空间，走向世界，帮助全人类防病治病。在加拿大的中医诊所里，摆满了张仲景的《四逆汤》、《金匮肾气丸》，王清任的《血府逐瘀汤》、《少腹逐瘀汤》。走进英国的中医诊所，到处可见宋代《局方》的《四物汤》和《四君子汤》，张介宾的《左归丸》和《右归丸》。在美国的近两万家针灸和中医诊所里，各种各样的中医经典方剂，如《小柴胡汤》、《六味地黄丸》、《补中益气汤》和《逍遥散》等等，都是针灸师、中医师的囊中宝物。经典方剂已经成为世界各国中医临床医生的良师益友。他们学习应用这些方剂，疗效彰显，福至病家。

中医方剂的走向世界，也进一步使中方剂的研究走进了西方的研究机构。中医中药的研究在澳大利亚悉尼大学的中澳中医研究中心已经展开。在英国剑桥大学中医中药实验室里，樊台平教授带领的团队对传统中医复方情有独钟。特别值得一提的是，在美国耶鲁大学医学院的实验室里，郑永

齐教授的研究团队把黄芩汤应用到治疗肝癌、胰腺癌、直肠癌等疾病上。这个团队在临床前试验、一期临床试验、二期临床试验、三期临床试验方面步步推进，并对用黄芩汤与传统化疗药物结合以降低化疗药物的毒副作用和提高临床效果进行了周密的研究。这些研究证实了黄芩汤的经典应用，拓宽了黄芩汤的现代应用范围，用西医学方法为这一经典方剂填补了一个丰富的注脚。他们十多年的精心临床研究结果广泛发表在美国《临床肿瘤学杂志》、《传统药物杂志》、《色谱学杂志》、《临床大肠癌杂志》、《国际化疗生物学杂志》、《抗癌研究杂志》、《转译医学杂志》、《生物医学进展》、《胰腺杂志》和英国《医学基因组学杂志》等主流医学杂志上。有关黄芩汤的大幅报道甚至出现在美国最主流的报纸《华尔街日报》上。

中国医药科技出版社出版的这套《难病奇方系列丛书》，爬罗剔抉，补苴罅漏，广泛收集了经典方剂的实验研究成果与临床应用经验，是名方奇方的集大成者。

丛书迄今已经出版了三辑，共收四十三个经典方剂。每一经典方剂自成一册，内容包括理论研究、临床应用、实验研究三部分。理论研究部分探讨药方的组成、用法、功效、适应证、应用范围、组方原理及特点、古今医家评述、方剂的现代理论研究。临床应用部分重点介绍现代科学的研究者对该方的系统性临床观察以及大量临床医家的医案病例和经验总结。实验研究部分探讨方剂中的每一味中药的现代药理作用，并以此为基础研究该方治疗各系统疾病的作用机制。

沿着同一思路，《难病奇方系列丛书》第四辑继续挖掘先贤始创而在现代临幊上仍被广泛使用的经典方剂，并汇有大量临床经验和最新研究成果，以飨中医临床医生、中医研究者、中医学生以及所有的中医爱好者。

美国中医学院儒医研究所

巩昌镇 博士

2012年秋于美国

目 录

上篇 理论研究	
第一章 概述	(2)
第一节 麻黄杏仁甘草石膏汤的来源组成及用法	(2)
第二节 麻黄杏仁甘草石膏汤的功效与主治	(3)
第三节 麻黄杏仁甘草石膏汤的临床应用	(4)
一、清热	(4)
二、疏散风寒	(4)
三、解毒	(4)
四、宣肺平喘	(4)
五、其他作用	(5)
第五节 麻黄杏仁甘草石膏汤的衍生方	(5)
第二章 古今医家的论述	(8)
第一节 古今医家对麻黄杏仁甘草石膏汤	
的论述	(8)
近现代医家对麻黄杏仁甘草石膏汤的论述	(10)
第三章 麻黄杏仁甘草石膏汤的现代理论研究进展	(11)
第一节 麻黄杏仁甘草石膏汤君药的确定	(11)
第二节 麻黄杏仁甘草石膏汤的用药特点	(12)
第三节 麻黄杏仁甘草石膏汤的特殊问题	(12)
一、命名之争	(12)
二、归类之争	(13)
第四节 麻黄杏仁甘草石膏汤的功效主治研究	(14)
一、对“无大热”的理解	(14)
二、有无“解表”之争	(15)

中篇 临床应用

第一章 内科疾病	(18)
第一节 呼吸系统疾病	(18)
一、急性支气管炎	(18)
二、慢性支气管炎	(20)
三、喘息性支气管炎	(24)
四、蛔虫性支气管炎	(25)
五、流行性感冒	(26)
六、肺炎	(29)
七、病毒性肺炎	(32)
八、球型肺炎	(33)
九、间质性肺炎	(35)
十、大叶性肺炎	(36)
十一、支气管肺炎	(37)
十二、肺脓肿	(38)

上

篇

理论研究

第一章

概 述

麻黄杏仁甘草石膏汤方出仲景《伤寒论·辨太阳病脉证并治》，又名“麻杏石甘汤”或“麻杏甘石汤”，用以治疗风寒入里化热或热壅于肺，其主证是“汗出而喘”，表现为身热不解，有汗或无汗，咳逆气急，口渴，舌苔薄白或黄，脉浮而数。自《伤寒论》以降，麻黄杏仁甘草石膏汤经历代医家不断阐发和应用，其适用范围亦在伤寒太阳经证基础上日益增加和丰富。现代临证中，麻黄杏仁甘草石膏汤不仅能治疗多种流行性外感病，还用于治疗内科、妇科、儿科、皮肤科、外科和诸多杂病等多种疾病。清代医家喻嘉言在《尚书后篇·卷二》中认为麻黄杏仁甘草石膏汤：“用麻黄发肺邪，杏仁下肺气，甘草缓肺急，石膏清肺热，即以治太阳膀胱经药，通治手太阴肺经，亦为天造地设之良法也”。以“麻黄杏仁甘草石膏汤”和“麻杏石甘汤”为主题词，辅以题名检索项检索中国全文期刊数据库（CNKI）千余篇全文期刊，特别以建国后发表的文献为统计重点，发现诸多学者在临幊上选用麻黄杏仁甘草石膏汤治疗流行性、传染性疫病，获效颇丰^{[1][2]}。

第一节 麻黄杏仁甘草石膏汤的来源、组成及用法

麻黄杏仁甘草石膏汤源于仲景《伤寒论》，第63条“发汗后，不可更行桂枝汤。汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏仁甘草石膏汤”及第162条“下后，不可更行桂枝汤；若汗出而喘，无大热者，可与麻黄杏子甘草石膏汤”。汉晋以降，历代医家常用本方治疗肺热咳喘而无大热之证。本方除以“清宣肺热”为主要功效外，在有无解表功效的问题上从古至今始终存有较大争议，争议的焦点集中在方中麻黄的功效方面^{[3][4]}。

张仲景在《伤寒论》中明确记载麻杏石甘汤的药物组成为：“麻黄（去节）四两、杏仁（去皮尖）五十个、甘草（炙）二两和石膏（碎，绵裹）半斤”。同时，对其服用方法亦详细记载为“上四味，以水七升，煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取二升，去滓，温服一升”，

方中先“煮麻黄”皆因麻黄味苦性温散，先煎可去其悍烈之性，如《本草经集注》所录：“凡汤中用麻黄，皆先别煮两三沸，掠去其沫，更益水如本数，乃纳余药，不尔令人烦”。《素问·阴阳应象大论》有“清阳发腠理，浊阴走五脏”及“阴味出下窍，阳气出上窍”等药物气味阴阳、清浊升降的理论，而仲景凭直观认为沫乃属浊物，必有碍于升发，祛之以取麻黄气之轻清，而有利于发腠理，出上窍^[5]。仲景每于方后注明煎煮及服用方法，充分体现其辨证论治量化煎服经验之谈^[6]，于临床亦有实效。

由于汉代距今较为久远，且中国的度量衡制度几经变革，中药的临床计量一直是近年来研究的重点。汉代中药重量的现代转换主要有如下3种：首先，依据新莽时期的货币和嘉量核算汉代1两约合今之13.92g，那么麻杏石甘汤中麻黄约为55.68g，余药换算如麻黄；其次，亦有一说认为东汉时期有药秤，据此核算古之1两约合今之6.96g，那么麻杏石甘汤中麻黄就应为27.84g；最后，根据“光和大司农铜权”核算，《伤寒论》之1两约合今之15.625g，那么麻杏石甘汤中麻黄约为62.5g、杏仁50个约为15g、甘草和石膏分别约为31.25g和125g。当然，近年来对《伤寒论》药物剂量研究还有很多，并不一一枚举。认为“光和大司农铜权”与张仲景为同年代，符合东汉时期的度量衡制度，较为可信，但在现代运用中应结合临床实际折算。

第二节 麻黄杏仁甘草石膏汤的功效与主治

麻黄杏仁甘草石膏汤由麻黄、杏仁、石膏、炙甘草四味药组成，功效主要为辛凉宣泄，清肺平喘。以“清宣肺热”为主要功效外，在其有无解表功效的问题上从古至今始终存有较大争议，关于有无解表作用之争将在以后章节中专门论述，此处不再赘述。《伤寒论》以麻黄杏仁甘草石膏汤主治太阳病发汗后或下后“汗出而喘，无大热者”，现常作为治疗呼吸系统急性感染性疾病的基本方。

麻黄杏仁甘草石膏汤主治的症状主要有“汗”、“喘”和“无大热”，有学者认为麻黄杏仁甘草石膏汤应为表寒未尽而又初入肺化热的表寒肺热证，但又同时蕴涵了表寒入里化热的表寒里热证和邪热壅肺的肺热证^[7]；但也有人认为风寒之邪由表传里（表邪尽）、化热（热不甚）羁肺、肺失宣肃为麻黄杏仁甘草石膏汤证的病因病机。总之，无论是否还有表邪，麻黄杏仁甘草石膏汤的主要组方思想以清透肺热方为治之本因、辅以宣降肺气治标证。“喘”、“无大热”是麻黄杏仁甘草石膏汤的临床使用指征。

第三节 麻黄杏仁甘草石膏汤的临床应用

一、清热

发热是临床中常见症状之一，《伤寒论》中记有“灼热”、“大热”、“翕翕发热”、“微热”、“烦热”、“潮热”、“暴热”等不同发热类型。清代医家尤在泾《伤寒贯珠集》中亦谓：“以麻黄杏仁之辛而入肺者，利肺气，散邪气；甘草之甘平，石膏之甘辛而寒者，益肺气，除热气……盖肺中之邪，非麻黄杏仁不能发。而郁结之热，非石膏不能清。”临床用治邪热壅肺，肺气郁闭，证见汗出而喘。

二、疏散风寒

《张氏医通》云“冬月咳嗽，寒痰结于咽喉，语声不出者，此寒气客于会厌，故卒然而喑也，麻杏甘石汤”。有学者认为张氏用麻杏甘石汤以疏散风寒，且谢氏^[8]认为麻杏甘石汤中石膏与麻黄用量比2:1施之临床，并无寒弊。麻黄辛微苦温，杏仁苦温，炙甘草甘温，惟石膏辛微寒，则辛微寒溶于苦温之中，寒性已甚微，其功效重在辛散。

三、解毒

有学者将麻杏石甘汤作为温病始方^[1]，《中医方剂大辞典》根据现代药理实验证实麻黄的挥发油对病毒有抑制作用，石膏亦有一定的效果。

四、宣肺平喘

肺主宣发，喘之病位在肺。有学者将《伤寒论》喘之病因归纳有五：①风寒之邪侵袭肌表，致卫郁窍闭，从而引发肺气失宣；②痰饮等邪内生，潜伏于肺，肺气不利，复遇外感而发作；③外感之邪化热羁肺，肺失宣降；④里热炽盛，充斥内外，熏蒸于肺，肺失清肃；⑤阴竭气脱或真阳虚衰，肺气耗散而欲绝^[9]。综合以上原因，凡病机为邪热羁肺、肺失宣肃，症见“喘”、“咳”为主外，《伤寒论》中还有“上气”、“息高”等症状均可用麻杏石甘汤宣肺平喘。常见于肺炎、哮喘、支气管炎、弥漫性间质性肺纤维化等疾病。

五、其他作用

近年来，随着麻杏石甘汤理论和实验研究的不断深入，其治疗的适应证也越来越广泛，如充血性心力衰竭、肺心病、心包炎、痿证、红斑狼疮、遗尿、荨麻疹、盗汗等。

第五节 麻黄杏仁甘草石膏汤的衍生方

新加麻杏石甘汤

[方源]《伤寒指掌》

[组成] 焦麻黄八分 石膏四钱 杏仁二钱 牛蒡子一钱五分 连翘一钱五分 枯芩一钱五分 象贝母一钱五分 薄荷八分 桔梗八分 生甘草四分 丝通草一钱 犀角尖八分 芦根一握

[用法] 先用犀角尖八分，芦根一握，煎汤代水。

[功效] 辛凉宣透。

[主治] 治痧疹透发不尽，毒邪干肺，喘急昏闷，症情危笃者。

叶氏荷杏石甘汤

[方源]《温热病方汇选》

[组成] 苏薄荷一钱 光杏仁三钱 生石膏四钱 冬桑叶二钱 连翘壳二钱

[功效] 甘寒复辛凉。

[主治] 风温上犯，滋清轻剂不应，气分火燥，头胀鼻鸣，咳嗽声浊，身热汗出口渴。苔薄燥，脉右寸洪大。

叶氏桑杏石甘汤

[方源]《温热病方汇选》

[组成] 霜桑叶三钱 生石膏四钱，研细先煎 桔梗皮二钱 广郁金二钱，生打 生甘草五分 焦山楂一钱五分 水芦根二两，同石膏先煎

[功效] 清气分燥热。

[主治] 风温伤肺，身热汗出，咳嗽胸闷，喉痛声浊，口渴心烦，疹，小便色黄。舌白燥刺，或兼淡黄。脉右寸独大，或右关浮洪者。

麻黄杏仁薏苡甘草汤

[方源]《金匱》卷上

[组成] 麻黄去节，半两，汤泡 甘草一两，炙 薏苡仁半两 杏仁十个，去皮尖，炒

[用法] 上锉，如麻豆大。每服四钱，以水一盏半，煎至八分，去滓温服。有微汗避风。

[功效] 发汗解表，祛风利湿。

[主治] ①《金匱》：汗出当风或久伤取冷所致风湿；②《古方新用》：风湿性荨麻疹。

五虎汤

[方源] 《寿世保元》

[组成] 麻黄三钱 杏仁去皮，三钱 石膏五钱 甘草一钱 细茶一钱

[用法] 上锉一剂，生姜、葱、水煎热服。加桑白皮一钱，尤良。

[主治] 外邪袭表而无汗之哮喘。

五虎汤

[方源] 《证治汇补》

[组成] 麻黄 杏仁 石膏 甘草 桑白皮 细辛 生姜

[用法] 水煎服。

[功效] 宣肺理气，化痰平喘。

[主治] 主治风邪蕴肺，痰热内盛，咳喘气息，痰多者。

麻黄杏仁汤

[方源] 《症因脉治》

[组成] 麻黄 杏仁 桔梗 甘草

[用法] 水煎服。

[功效] 宣肺止咳平喘。

[主治] 伤寒咳嗽，头痛身痛，恶寒发热，无汗喘咳，脉浮紧者。

原书加减法：“如肺热，加石膏；头痛身痛，加羌活、防风”。

麻黄石膏汤

[方源] 《备急千金要方》

[组成] 麻黄四两 石膏如鸡子大一枚 杏仁半升 小麦一升 厚朴五两

[用法] 先煮小麦熟取汁煎药，分三服。

[主治] 上气胸满方，久逆上气，喉中如水鸡声者。

麻杏石甘汤加减方

[方源] 《儿科名医刘韵远临证荟萃》

[组成] 麻黄3~6g 杏仁6~9g 生石膏30~60g 甘草3~6g 银花9~15g 连翘9~15g

[用法] 水煎服，早晚各一次。

[功效] 清热宣肺，平喘化痰。

[主治] 小儿肺炎。

第二章

古今医家的论述

第一节 古代医家对麻黄杏仁甘草石膏汤的论述

自仲景创制麻杏石甘汤以降，历代医家对其推崇备至阐述颇丰，其主治也从仲景的“汗出而喘，无大热”外延至诸多疾病。现将历代医家主要阐述胪列于下：

（1）成无己：“喘而汗出者，与葛根黄芩黄连汤以利之。汗出而喘，与麻黄杏子甘草石膏汤以发之。”成氏作为注解伤寒论的第一人，其“以经解论”、“以论证经”的方法对伤寒学派起到了承前启后的作用。成氏认为“邪气内攻气逆不利而喘者，因喘而汗出，见其邪气在里也，虽表未解，未可和之。若邪气外盛壅遏，使气不利而喘者，虽汗而喘不已，见其邪气在表也，虽经汗下，亦可发之。此亦古人之奥义。”（《伤寒明理论·卷中·喘》）

（2）柯琴：认为本方为伏邪自内而出，温病发汗逐邪之主剂也。“此虽头项强痛，反不恶寒而渴，是有热而无寒。桂枝下咽，阳盛则毙。故于麻黄汤去桂枝之辛热，易石膏之甘寒，以解表里俱热之症”。皆因本病得于寒冷之时至春发于风令，故“其脉阴阳俱浮，其症自汗身重。盖阳浮则强者于卫外而闭气，故身重，当用麻黄开表以逐邪；阴浮不能藏精而汗出，当用石膏镇阴而清火。表里俱热，则中气不运，升降不得自如，故多眠息鼾，语言难出，当用杏仁、甘草以调气。此方备升降轻重之性，足以当之”。柯氏还指出，《伤寒论》所云“虽汗出而喘，不可更用桂枝汤”皆因“温暑之邪，当与汗俱出，而勿得止其汗。即灼然之大热，仍当用此方开表，以清里降火而平喘”。此外，柯氏亦指出“石膏为清火重剂，青龙白虎，皆赖以建功，然用之谨甚。故青龙以恶寒脉紧，兼用姜、桂以扶卫外之阳；白虎以汗后烦渴，兼用参、米以保胃脘之阳也。此但热无寒，佐姜、桂则脉流薄疾，斑黄狂乱作矣。此但热不虚，加参、米则食入于阴，气长于阳，谵语腹胀矣。凡外感之汗下后，汗出而喘为实，重在存阴者，不必虑其亡阳也。然此为解表之剂，若无喘鼾语言难出等证，则又白虎汤之证治矣。此方治温病表里之实，