

志学五十载，于今鬓毛衰。
壮心犹未已，幽思接兰台。
真谛谁堪道？面壁问如来。
发愤磨一剑，一笑化境开。

寒热并用药对串解

(附：医论医话)

朱步先 著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

R241.3
20131

寒热并用药对串解

(附：医论医话)

朱步先 著



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

寒热并用药对串解 (附: 医论医话) / 朱步先著. —北京:
人民卫生出版社, 2013.3

ISBN 978-7-117-16998-1

I. ①寒… II. ①朱… III. ①寒热-投药法-研究
IV. ①R241.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 030521 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!

寒热并用药对串解 (附: 医论医话)

著 者: 朱步先

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 16 插页: 4

字 数: 260 千字

版 次: 2013年3月第1版 2013年3月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16998-1/R · 16999

定 价: 43.00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销售中心联系退换)

作者简介



朱步先，1945年生，江苏泰兴人。始承家学，后拜朱良春、朱则如为师，学习中医，从医五十载。

1983年，任江苏省泰兴县（现泰兴市）中医院副院长。

1985年，奉调中国中医研究院（现中国中医科学院），先后任《中医杂志》编辑部副主任，《中医杂志》社副社长兼编辑部主任。曾任《中国大百科全书·传统医学卷》编委、该书“理论分支”副主编，《中国医学百科全书·中医学》编委，《现代中医内科学》副主编等。

主要著作有《〈普济本事方〉发微》（2011年人民卫生出版社出版）等。

1992年出国，在海外传播中医学，专注临床及学术研究，现居英国牛津。

本书计分两大部分：“寒热并用药对串解”及“医论医话”。这是作者多年来学医心得及部分临证经验的总结，不作大言，不敢妄言，唯忠实于学术，有文献可据，有经验可凭，有感而发之言也。

“串解”共列寒热并用药对52则，方剂230余首，涉及内、外、妇、儿诸科。寒热并用药对甚多，不及细载，举其大要而已。所选方剂，上自汉、唐，下及明、清、近代，为确具临床价值，至今仍延用不衰，或可资借鉴、研究者。另有自制方数首，附于骥尾，聊供参阅。

“串解”采用综合、比较、演绎的方法，阐发寒热并用药对的精义，并列其适应证，进而通过历代名方，分析药对在不同方剂组合中的意义，指出其应用要点。作者以为，唯综合可观全貌，窥见方剂演变的轨迹；唯比较可见异同，探析历代医家立法用药之心法；唯推演引申可见义理，从而获得启示。

“串解”着重以方剂论药，非徒执药以论方。盖以药论方，失之于狭；以方论药，视野则宽。前人制方恒有不拘泥于药性者，备见精义。作者尝试通过药对与方剂交互参证，探求配伍的机理，对医者临证组方用药，或有所裨益。前人医案苟有助于说理，亦酌予评介，俾知灵活运用之妙。

寒热并用之法，为证候之复杂多变而设。盖脏腑之虚实各殊，经气之盛衰有别，邪气之演变迥异，尝有宜温凉补泻兼施者。且药物之性，既有所长，必有所偏，欲扬长避短，补偏救弊，必须配伍得宜。寒热兼济，取相使相须、相反相成诸义，或用和解，或相监制，或激发药性，或寒因寒用、热因热用，千变万化，殊难穷尽。苟明阴阳变化之理，潜心体验，自可执其要领，融会贯通。

学问之道，贵在与时俱进。执古方以应今病，难免枘凿不入。须知病

无常势，法当变通。能于法外求法，自可另辟新境。

本书多数章节，是作者客居英伦时写成的，也就顺便讨论了英国某些常见病、难治病的治疗，经验并不成熟，有待进一步提高。

本书引用文献尽可能采取第一手资料，尽管如此，疏漏在所难免。例如方剂，殊难一一查明原始出处；其余如立论之欠当，解析之偏颇等等，敬请读者教正，以便本书有机会再版时修订。

本书“医论医话”部分，某些篇章曾在国内期刊公开发表过。有的因篇幅等原因，发表时编辑曾作删节，今复其原貌，特此说明。

朱步先于牛津

2012年8月1日

目 录

一、麻黄-石膏	1
方剂：麻杏甘石汤 投杯汤 五虎汤 均气八仙散 麻黄解肌汤 《千金》石膏汤 《千金》妊娠高热外洗方 越婢汤 惺惺散 《宝鉴》石膏散 《千金》治腹内挛急方	
二、麻黄-黄芩	5
方剂：麻芩桂姜汤 水解散 麻黄黄芩汤 定喘汤	
三、麻黄-海蛤壳	7
方剂：自制“麻蛤平喘汤”	
四、麻黄-白薇	8
方剂：葳蕤汤 诏书发汗白薇散 自制“久咳白薇汤”	
五、麻黄-桑白皮	10
方剂：加味葶苈大枣泻肺汤 九宝汤 华盖散	
六、麻黄-麦冬	12
方剂：生麦门冬汤 自制“加味生麦门冬汤” 贝母散 清肺散	
七、麻黄-地龙	14
方剂：复方麻黄炒地龙片 地龙汤	
八、麻黄-连翘	16
方剂：麻黄连翘赤小豆汤	
九、麻黄-大黄	18
方剂：黑散 雪煎 《千金》水解散 《延年》水解散 青散 洗心散 《千金》麻黄汤 恒山丸 酒疸艾汤方	
一〇、麻黄-牡蛎	20
方剂：自制“麻牡散结汤”	
一一、桂枝-黄芩	21
方剂：阳旦汤	
一二、桂枝-黄连	23
方剂：黄连汤 进退黄连汤	

一三、桂枝 - 大黄	25
方剂：桂枝加大黄汤 备急散 桃核承气汤 半夏汤	
一四、桂枝 - 石膏	27
方剂：白虎加桂枝汤 桂枝石膏汤 自制“桂枝解热散”	
一五、桂枝 - 羚羊角	29
一六、桂枝 - 石决明	32
方剂：自制“抑肝通络汤”	
一七、桂枝 - 黄柏	34
方剂：上中下通用痛风方 疏风活血汤	
一八、桂枝 - 防己	36
方剂：木防己汤 防己茯苓汤 防己地黄汤	
一九、桂枝 - 生地黄	38
方剂：炙甘草汤	
二〇、桂枝 - 丹皮	40
方剂：桂枝茯苓汤 指迷温经汤	
二一、紫苏叶 - 黄连	42
方剂：苏叶黄连汤 昌阳泻心汤 五瘟丹	
二二、紫苏叶 - 桑白皮	45
方剂：《本事方》紫苏散 桔梗散 马兜铃散 《准绳》紫苏散 木通散 紫苏汤	
二三、防风 - 石决明	47
方剂：自制“搜风牵正汤”	
二四、防风 - 龙胆草	49
方剂：泻青丸 草龙胆散 退血散 龙胆散 自制“清心平肝汤”	
二五、防风 - 黄芩	52
方剂：省风汤 防风汤 温金散 保肺汤 三圣地肤汤 槐角丸 防风黄芩丸	
二六、荆芥 - 玄参	55
方剂：玄参解毒汤 射干消毒汤 喉痹饮 玄荆汤	
二七、羌活 - 黄芩	57
方剂：选奇汤 羌乌散 祛风清上散 二术四苓汤 清湿化痰汤 提肩散 羌活黄芩汤	
二八、羌活 - 大黄	60
方剂：三化汤 枳实大黄汤 活血润燥丸 枳壳丸 润肠丸 止痛丸 大芎黄汤	

二九、细辛 - 石膏	63
方剂：二辛煎 秘方茶酒调散	
三〇、生姜 - 茶叶	64
方剂：姜茶饮 五虎汤 太上五神茶 柴胡枳桔汤	
三一、生姜 - 黄连	67
方剂：《千金》姜连汤 神圣香黄散 香姜散 生姜泻心汤 开噤散	
三二、竹沥 - 姜汁	69
方剂：竹沥汤 资寿解语汤 双合汤 玳瑁郁金汤 五汁一枝煎 定痢丸 摧肝丸	
三三、大黄 - 附子	72
方剂：附子泻心汤 大黄附子汤 《千金》温脾汤 《本事方》温脾汤 通痢散 温肾解毒汤 三台丸 调中五参丸 保安丸 消臌至神汤	
三四、石膏 - 川芎	76
方剂：石膏川芎汤 石膏散 太阳丹 川芎散 不卧散	
三五、山梔 - 干姜	78
方剂：梔子干姜汤 清中蠲痛汤 龟柏姜梔丸	
三六、山梔 - 良姜	80
方剂：越桃散	
三七、山梔 - 附子（乌头）	82
方剂：仓卒散 胜金丸 七疝煎	
三八、生地（生地汁） - 生姜（生姜汁）	85
方剂：《千金》治产难方 地黄羊脂煎 生地黄汤 交加散 交加地黄丸 交感地黄煎丸 二生膏	
三九、黄连 - 吴茱萸	87
方剂：左金丸 抑青丸 香连丸 变通丸 戊己丸 茱连丸 固肠丸 四味萸连丸 左金加陈米汤 藿香左金汤 六一温胆汤	
四〇、黄连 - 厚朴	90
方剂：厚朴汤 七味散 黄连汤 厚朴散 连朴饮 君朴丸	
四一、黄连 - 干姜	93
方剂：干姜黄芩黄连人参汤 黄连消痞丸 消痞丸 安胃汤 姜连散 驻车丸 阿胶散 阿胶梅连丸 连理汤 龙骨汤	
四二、黄连 - 附子	95
方剂：连附六一汤 双治汤 九盏汤 附子汤 血痢乌梅丸 缩砂丸 常山丸 回阳返本汤 益元汤	

四三、黄连-肉桂	99
方剂：交泰丸 上下两济丹 滋阴抑火汤 两益止遗汤 两宁汤 益肾汤 金锁散 燮理汤 芍药汤 芍药黄连汤 交感丹	
四四、黄连-艾叶	102
方剂：三黄熟艾丸 三黄熟艾汤 《肘后》连艾煎 连艾煎 黄连汤 龙骨散	
四五、白芷-黄芩	105
方剂：芷芩散 星夏散 泻黄饮子	
四六、侧柏叶-艾叶	107
方剂：柏叶汤 四生丸 柏叶散 熟艾汤 止血四生汤 侧柏理中汤	
四七、竹茹-生姜	109
方剂：橘皮竹茹汤 小麦汤 梔子竹茹汤 芦茹米姜汤 《外台》两“竹茹饮”《本事方》竹茹汤 《济生方》竹茹汤 藿香汤 《外台》治恶阻方 橘皮汤 淡竹茹汤 温胆汤	
四八、知母-麻黄	112
方剂：消水圣愈汤 《本事方》知母汤 知母解肌汤 知母麻黄汤 麻黄加知母汤 知母汤 《摄生众妙方》治哮喘方	
四九、川芎-大黄	115
方剂：芎黄散 芎黄丸 大芎黄汤 神芎丸	
五〇、附子-石膏	117
方剂：越婢加术附汤 扶金汤 《孙兆口诀》治头痛方 既济汤	
五一、麦冬-生姜	120
方剂：麦门冬理中汤 《济生》麦门冬汤 麦门冬饮 《千金》麦门冬汤	
五二、白薇-桂枝	122
方剂：竹皮大丸	
附：医论医话	125
一、继往开来 大家风范	127
二、严谨务实 客观公正	128
——我所认识的费开扬老师	
三、漫话“柴胡先生”	131
四、一个“实”字 受益终生	134
——怀念陈继明老师	
五、医话二则	135
——戴氏喉科心法点滴	
六、永恒的“一亩三分地”	140

——何绍奇一周年祭	
七、展诵遗篇仰宗师	141
——缅怀章次公先生	
八、针砭时弊 开创新风	148
——章次公学术思想探析	
九、章次公运用艾叶心法浅窥	154
一〇、从伤寒方谈扶正解表法的应用	157
一一、《金匱》口僻证治心悟	159
一二、独活古义今用	163
一三、从《逆数论》析张景岳的学术思想	167
一四、不落窠臼 通变入神	173
——《未刻本叶氏医案》选析	
一五、读《长沙药解》札记	176
——评黄坤载“肝脾俱陷”、“胆胃逆行”理论之价值与局限性	
一六、食古期乎能化 裁制贵乎因时	179
——柳宝诒学术思想探微	
一七、试论《椿田医话》的学术特色	182
一八、弥六合者皆药也	186
——王仲奇草药治验浅识	
一九、胆病证治举隅	189
二〇、试论补火生土与滋肾养胃	193
二一、追思录	196
二二、大黄、生地配伍治疗血证的临床观察	199
二三、山梔镇痛古今谈	202
二四、漫谈流感的证治	204
二五、谈郁热胃痛之证治	205
二六、泄肝安胃论	207
二七、于细微处见功力	208
——从肝阳吐血不宜用茅根说起	
二八、见闻与体验	209
——英国中医掠影	
二九、关于药性之悖论	216
三〇、从气味阴阳谈单味药功用的对立与统一	220
三一、五味功用之辩证观	226
三二、理气药功用别裁	232
三三、中药炭化之妙用	237

加厚朴而成。胸满乃痰浊阻滞、肺气不宣所致。喉中如水鸡鸣，乃痰水互结而成急迫之象。病久郁热，故用麻、石开肺闭、清郁热，杏仁宣肺平喘，厚朴下气除满，并重用小麦解痉缓急，共奏平喘散逆之功。方后注云，咳嗽甚者加五味子、半夏（洗）、干姜。以半夏善于下气涤痰，姜、味能利开阖而镇咳。《外台》载此方“累经用甚良”，足见疗效之可靠。推究此方要旨，在于清肺、涤饮、解痉兼行，凡饮热互结，喉间急迫之症宜之。明代张时彻《摄生众妙方》之“五虎汤”，“治喘，亦治伤寒喘嗽”，即以麻杏甘石汤加茶叶而成，并以生姜三片为引，煎服。加用茶叶，其目的在于祛痰，如《神农食经》谓茶叶能“去痰热”，李时珍谓茶叶“浓煎，吐风热痰涎”，均可为证。用生姜为引，殆为兼夹无汗、恶寒之表证而设，否则不必用之。孙一奎《孙氏医案》载有查少川案，夙有哮喘疾，每发则遍身如燎，喉中痰声响如汤沸，族中有教以五虎汤治之，其用之五虎汤为石膏、麻黄、杏仁、枳壳、细茶，较上方无甘草、有枳壳为异，因三年之间饮五虎汤“不可以数计”，竟成肿胀之疾。盖偏激太甚，遂成药害，所谓“脏寒生满病”也。经孙氏辗转救治，方告痊愈。然据案中所载：“喘至即以此御之，屡饮而止，屡发屡进，应若桴鼓。”从一个侧面，可见五虎汤对痰热哮喘，有顿挫之效，然久服则有害，又不可不知。明代龚廷贤《寿世保元》之“均气八仙汤”，由麻杏甘石汤加黄芩、知母、贝母、桔梗而成，适用于外感风邪，内蕴痰热，哮喘痰鸣，烦躁口渴引饮之症。用黄芩清肺泻火，知母清热润燥，贝母化痰，桔梗宣肺，合而观之，“均气八仙汤”为清热润燥、宣肺平喘之剂。小儿外感咳喘，化热甚速，特别是大叶性肺炎，运用麻杏甘石汤机会颇多。余用此汤常加用黄芩、鱼腥草（鲜者尤妙），以增强清热解毒作用，夹食滞者加用莱菔子、全瓜蒌以化滞涤痰通腑，收效明显。

以麻黄、石膏相伍，主要作解热之用，可供研索的名方不少。例如，载于《外台秘要》《肘后》疗天行一二日之“麻黄解肌汤”，药用麻黄、升麻、甘草、芍药、石膏、杏仁、贝齿。所谓“天行”病，乃感受四时不正之气而成，且“一岁之中，病无长少，率多相似者”（《诸病源候论》），为具有流行性之热病。方以麻黄发表，石膏清里，杏仁宣肺气，芍药护营血，用升麻意在解毒，“辟瘟疫瘴气邪气”（《别录》）。颇难索解的是贝齿一味，贝齿咸平，能入血分，行水道，唐代甄权谓其能治“伤寒狂热”。热极每生狂乱，此方用之，殆取其清热镇惊之功，且贝齿镇摄之力，可制约麻黄、升麻之升散。配伍之妙，当细心体会。《千金方》之“石膏汤”，由麻杏甘石汤加鸡子（鸡蛋）

二枚而成，此方能“逐风毒”。其用法是“以水三升，破鸡子内水中烱，令相得，内药煮取一升”，服之取汗。鸡子甘平，有扶正润燥之功，方中用此，不仅能滋养汗源，扶正逐邪，且配合甘草，收滋燥化毒之效，可谓别具一格。《千金》有一张外治方，治妊娠伤寒内服汤药（汤药方由知母、粳米、生芦根、青竹茹组成，治妊娠头痛壮热，心烦呕吐，饮食不下）后，依然头痛，壮热不歇，用中药煎汤拭其身。方用麻黄、石膏、竹叶，患疟者可加入常山。其用法为煎成后去滓，“冷用拭身体，又以故布搦头额胸心，燥则易之”。妊娠伤寒头痛壮热，心烦呕吐，服清气泄热、养胃和中之剂，热势未衰，深恐有碍胎元，于是用麻、石、竹叶作汤，频频冷擦身体，寒以胜热，有助于降温，方具辛散之性，又能开达腠理，不致阻遏邪热之外达。选药精当，用法亦奇，较之现代运用冰袋降温、酒精擦浴等法，似觉尤胜一筹。常山截疟有殊功，但其性颇烈，且有小毒，孕妇忌内服，古人能于法外求法，配合解热药外治，既可收截疟之效，孕妇又十分安全，令人称奇。

麻杏甘石汤后人归于辛凉解表剂。犹忆 20 世纪 70 年代，余行医于乡村小镇，斯时孩童染麻疹者颇多，有因用药、护理等不当，导致麻疹内陷，伴发肺炎者。患儿多可见高热无汗，气急鼻扇，咳逆声嘶，舌红唇干，病势危急。尝予麻杏甘石汤加连翘、金银花、赤芍、鲜白茅根等，往往转危为安。后来，余在北京应诊，冬天因有暖气设备，室内温暖如春，但室外严寒，室内外温差很大，不少流行性感冒患者，初起恶寒高热，身痛无汗，鼻流清涕，但咳嗽气逆，口干思饮，舌红脉数，一派寒包火之象。余每用麻杏甘石汤加荆芥、牛蒡子、豆豉、薄荷等，药后得汗，恶寒身痛解除，内热亦清。可见麻黄、石膏同用，具分解寒热互结之功也。

近世名医张锡纯先生，曾制“清解汤”（薄荷叶、蝉衣、生石膏、甘草）一方，试图以薄荷（辅以蝉衣）代麻黄，“治温病初起，头疼，周身骨节酸疼，肌肤壮热，背微恶寒无汗，脉浮滑者”。先生认为：“温病发汗用薄荷，犹伤寒发汗用麻黄也。麻黄服后出热汗，热汗能解寒，是以宜于伤寒；薄荷服后出凉汗，凉汗能清温，是以宜于温病。”又谓：“用麻黄以热治热，何如用薄荷以凉治热乎？”其实若肺气郁闭殊甚，薄荷宣透之力远不及麻黄，麻黄之取舍，当视证情而定，不必设伤寒、温病之界限。麻黄与石膏同用，麻黄只取其辛开之性，为“温药凉用”之范例。

《金匱要略》越婢汤（麻黄、石膏、甘草、生姜、大枣）治“风水恶风，一身悉肿，脉浮不渴，续自汗出，无大热”之证，主药未

变，配伍不同，遂将宣肺泄热之麻杏甘石汤演变为发越风水之剂，其意值得探究。清代喻嘉言云：“越婢汤者，示微发表于不发之方也。大率取其通调营卫，麻黄、石膏二物，一甘热，一甘寒，合而用之，脾偏于阴则和以甘热，胃偏于阳则和以甘寒。乃至风热之阳，水寒之阴，凡不和于中土者，悉得用之。”中土得和，“自足消患于方萌矣”。以肺主皮毛，脾主肌肉，今风水为患，肺失通调，脾胃不和，营卫不通，斯水气漫溢，一身浮肿。若脾健胃和，则营卫不滞，表里得通，水气不足为患。故前辈医家，多以为越婢汤旨在“发越脾主之津气而为汗”，其理固是，然终令人难以理明心折。余以为麻黄入膀胱及肺经，有利尿之功，石膏清肺兼有行水之力，姜枣同用，调和营卫，甘草甘平，和中益胃。值得注意的是石膏得生姜，借其辛散疾行卫气，可增强石膏行水之力。故石膏与麻黄、生姜同用，既可祛风宣肺，散漫溢肌肤之水邪，又能通调水道，利尿消肿。越婢汤今多用于急性肾炎，确有良效。某些风湿热患者，早期高热，关节、肌肉呈游走性疼痛，局部红肿热痛，咽痛口渴，审系风热夹湿之证，可予越婢汤加防己、薏苡仁、忍冬藤等，以控制高热，减轻症状。近代名医范文虎先生擅用经方峻剂，胆识过人，曾用越婢汤治疗黄疸。如治周某“黄疸不透达”，药用麻黄 18 克，生石膏 30 克，炙甘草 6 克，生姜 9 克，红枣 8 枚。此为汗法，意在发越在里之郁热。实践证明，黄疸早期具恶寒发热身痒之表证，宜用汗法，汗中即寓解毒之意。范氏此案麻黄用量越乎常规，非辨证精切、经验丰富者不办。

头痛一症，有外感、内伤之分，凡风热郁结，或热在阳明、经气逆上之头痛，石膏多能治之，古人有石膏“治伤寒头痛如裂”之说（甄权）。宋代陈无择《三因极一病证方论》（简称《三因方》）之“惺惺散”，治“伤寒发热，头疼脑痛”。药用石膏、麻黄、甘草，以茶叶、葱白为引。在发散风热中佐以清降，为表证未解、头痛剧烈之证而设。《宝鉴》之“石膏散”，殆从此方蜕化而来。用治风热头痛，取生石膏、麻黄各 30 克，何首乌 15 克、葛根 22.5 克，作散剂，每用 9 克，加生姜 3 片、芽茶一撮，清水煎服。方用葛根助石膏、麻黄以解热散风，何首乌生用性兼发散，其意亦在于祛风气，风邪得解，经中郁热得清，头痛遂愈。

《千金方》载有一“治贼风所中腹内挛急方”，由麻黄、石膏、鬼箭羽、甘草组成。鬼箭羽能散风邪，治疗关节风湿疼痛，又有活血化瘀作用。麻黄还可“破癥坚积聚”（《神农本草经》），石膏并可治“腹中坚痛”（《神农本草经》），所谓坚痛，乃热结所致。今风邪外袭，热郁经中，

瘀滞不行，腹内挛急，麻黄、石膏、鬼箭羽相伍，外可散风清热，内能化瘀镇痛，方剂之配伍变化，诚不可思议。此方可为风湿夹瘀、关节作痛者取法。如《千金》所主治之“腹内挛急”，笔者无此经验，俟他日验证之。

二、麻黄 - 黄芩



方剂：麻芩桂姜汤 水解散 麻黄黄芩汤 定喘汤

黄芩味苦、性寒，入心、肺、肝、胆、大肠、小肠经。能泻上焦肺火，祛肠中湿热，并可清肝解毒。麻黄与黄芩相伍，清热中寓宣通郁结之意，既可发散在表之风火，又有清膈平喘之效。为外感高热、疟疾、咳喘诸症之常用药对。麻黄常用3~5克，黄芩常用10克。

前人治疗流行性热病、外症疮疡诸方中，常有采麻黄、黄芩二味者，麻黄“主壮热温疫，山岚瘴气”（甄权），说明此药不仅能发表，还可辟邪。黄芩一味，据《日华子本草》记载，“主天行热疾，丁疮排脓，治乳痈发背”，说明它善于清热、并可解毒。试看《外台秘要》“疗天行一二日”，除用“麻黄解肌汤”外，另一方用麻黄、黄芩、桂心、生姜（姑命名为“麻芩桂姜汤”）。热病初起有表证者，当先解表；麻黄桂姜汤之适应证，殆天行病初起，恶寒无汗表证明显者。所以用黄芩，盖因寒郁生热，肌热甚壮，不得不参用苦寒清热之品。可见此方意在发表达邪、清热解毒。《外台》还载有《古今录验》“水解散”一方，“疗天行热气则生疮疮，疼痛”，药用麻黄、黄芩、芍药、桂心，用其“解肌出汗”。可知水解散中的黄芩，并不在于清里热，而是与麻黄相伍，发散肌表之风火，兼以解毒疗疮。麻黄与石膏或与黄芩相伍，取意有别。石膏辛甘寒，甘寒胜热，辛以达表，故麻、石相伍可发散风热；黄芩苦寒泻火，与麻黄相伍，可发散风火。此中差别，不可不知。

《神农本草经》有麻黄主“温疟”的记载，推测麻黄有祛疟邪之功，故前人治疟诸方尝用之。例如，《外台秘要》治“牡疟”用“牡蛎汤”（牡蛎、麻黄、甘草、蜀漆）。《证治准绳》之“麻黄黄芩汤”，用治疟疾夜发，药用麻黄、黄芩、桃仁、桂枝、甘草。前人以为疟疾夜发，乃阴经有邪，当从血分主治。方用麻黄达表，祛疟邪，得黄芩解热之力胜；桂枝得黄芩可以和解寒热；用桃仁引入血分，则邪之藏于

阴经血分者，亦可从阳经得而解散。

黄芩善清肺经气分之火，兼有祛痰之功。大凡火热炼液为痰，徒事化痰无益，必兼泻火，方能奏效。《本草纲目》盛赞黄芩清肺祛痰之功，并记载李时珍年二十时，“因感冒咳嗽既久，且犯戒，遂病骨蒸发热，肤如火燎，每日吐咳碗许，暑月烦渴，寝食几废，六脉浮洪，遍服柴胡、麦冬、荆沥诸药，月余益剧，皆以为必死矣”，后予“片芩一两，水二钟，煎一钟，顿服，次日身热尽退，而痰嗽皆愈”。审证既确，用力亦专，是以其效如响斯应。但风寒表证初起，咳嗽喘急，黄芩在禁用之列，若误用之，不仅凉遏其邪，使外感迁延时日，一时不易廓清，尚可导致音哑、失音，故恶寒表证当忌黄芩。若外有风寒之感，内有痰热滞膈，咳逆喘促，亟当外散表寒，内清膈热，涤除痰浊，不妨辛温苦寒并施。麻黄、黄芩并用，正为此等证而设。随证佐药，可以奏效。此类咳喘，尤多见于烟客、酒客，或喜辛辣炙煨者，亦有风寒咳喘，迁延时日，外邪未解，里热已起，痰热胶固，或夙患咳喘，痰热蕴于肺系，复为风寒引动，因而发作者。

曾治张某，男，三十四岁，初染流感，寒热，咳嗽，未尝介意，自服西药对乙酰氨基酚（扑热息痛），汗出热解，稍后其热复作，迁延周余来诊。就诊时恶寒发热，咳嗽微喘，声嘶，痰稠，咯吐不易，胸部痞闷，不思纳谷，舌苔垢腻罩黄，脉浮滑。此系风寒束于肌表，痰浊滞于肺胃，亟宜宣通肺胃，疏邪化滞，予麻黄3克、炒黄芩10克、光杏仁10克、前胡5克、紫苏叶10克、炙紫菀10克、法半夏10克、全瓜蒌15克、炒枳壳5克、甘草3克，服药一付，寒热已罢，咳喘顿减，续服三付而愈。方用前胡、苏叶、麻黄疏解外邪；杏仁、紫菀宣肺润降；黄芩以清膈热，黄芩与枳、半并用，以开中焦痹阻，黄芩与半、蒌同用，胎息小陷胸之意，以泄化痰热，甘草调和诸药。盖非温通不能化浊湿，是以有取乎苏、半；非苦泄不足以清其邪热，是以有取乎芩、蒌。证情错杂，方药温清兼施。

《摄生众妙方》之“定喘汤”，为治疗哮喘之良方。药用：白果21枚（去壳砸碎，炒黄色），麻黄9克，黄芩4.5克（微炒），苏子6克，款冬花9克，光杏仁4.5克，炙桑皮9克，法半夏9克，甘草3克。方用麻黄、杏仁宣肺散寒，止咳平喘；黄芩、桑皮清膈热；苏子、半夏温降祛浊；冬花敛肺消痰；白果既可化痰祛浊，又可敛肺纳气。可谓寒温并用，宣肃兼行。该书盛赞此方“专治胸疾，无不取效”；可为肺虚感寒、痰热滞膈之哮喘取法。

药物之寒热并用，有多种取意。有的是取其制约，不使造偏，亦

即减少某些药物的副作用。例如，麻黄一味，李时珍曾总结出：“凡用须佐以黄芩，则无赤眼之患。”是说黄芩对麻黄起监制作用，不使其温散太过。这种用法，一般黄芩用小量即可。笔者就李时珍此说加以引申，以黄芩为主，配合少量麻黄，加用防风、木贼草、车前草、蒲公英、菊花、赤芍、甘草等，治疗红眼病（天行赤眼），凡此症初起，周身不适，或鼻塞流涕，怯冷发热，两目涩痛，眵稠黏睫，白睛赤脉满布，用其发散郁火，解毒清肝，收效较捷。

三、麻黄 - 海蛤壳



方剂：自制“麻蛤平喘汤”

海蛤壳味苦咸，性寒，入肺、肾经。功擅降逆平喘，清热化痰，软坚散结，利水消肿。海蛤壳与麻黄同用，一宣一降，一散一清，为痰热咳喘之常用药对。麻黄常用3~5克，海蛤壳常用30克。

麻杏甘石汤为清泄肺热之良方，但乏化痰之效，若身热不壮，痰热蕴肺之咳喘，不妨以海蛤壳代石膏，此余常用之法。后读何时希先生所著《近代医林轶事》，书中记载先生初涉临床，治一例“咳嗽外有风寒，内有痰热”之证，用三拗汤（麻黄、杏仁、甘草）加海蛤壳，带教何先生的某师兄大不以为然，说是“一升一降等于零”。后来何先生将此问题请教于程门雪老师，程师赞赏何先生的用法，并说“麻黄开无形之肺气，蛤壳降有形之痰热”，语甚精辟。何先生的这一用法，可谓先得我心。海蛤壳除清热化痰外，并可降气，是以尤适用于咳逆上气之证。

海蛤壳的另一功用为散瘀热，这可从前辈医家的一些用法中得到启迪。前人视海蛤壳为治伤寒血结胸之要药，如朱肱《类证活人书》治伤寒血结胸用“海蛤散”，药用海蛤壳、滑石、甘草各30克，芒硝15克，为末，每用6克，鸡子清调服。血结胸若兼表证，王海藏用桂枝红花汤（即桂枝汤加红花）加海蛤壳、桃仁。清代名医叶天士在《温热论》中盛赞王海藏此方有“表里上下一齐尽解”之妙。何以海蛤壳能解瘀热？盖其味咸，咸走血，能软坚，性寒能胜热之故。海蛤散与芒硝、滑石相伍，允为治疗伤寒邪热炽络，血痹上焦之良方。王海藏以海蛤壳、桃仁并用，无非增其散瘀之力。

咳喘病若反复发作，缠绵不愈，可见上气喘急、胸闷胸痛之症，