

总主编 巩昌镇 马晓北
编 著 林伟刚 巩昌镇



中国医药科技出版社



难病奇方

系列丛书 第四辑

真武汤

真武汤

「诠释经方奇方
探究临床应用与作用机制」

难病奇方系列丛书（第四辑）

真武汤

总主编 巩昌镇 马晓北
编著 林伟刚 巩昌镇

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书从理论研究、临床应用和实验研究方面阐述真武汤。上篇理论研究，主要讲述真武汤的来源、组成、用法以及历代医家对真武汤的认识等。中篇临床应用，详细讲述了各科疾病和疑难病应用真武汤、真武汤衍生方的临床经验和病案。下篇实验研究，讲述真武汤中单味药的化学成分、药理作用，并叙述了真武汤全方的药理作用等。全书内容翔实，实用性强，适合广大中医学生，中医临床医生，中医爱好者参考。

图书在版编目（CIP）数据

真武汤/林伟刚，巩昌镇编著. —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 - 5767 - 6

I. ①真… II. ①林… ②巩… III. ①真武汤—研究 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 262815 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.cmstp.com

规格 958 × 650mm $\frac{1}{16}$

印张 8

字数 118 千字

版次 2013 年 1 月第 1 版

印次 2013 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京市密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5767 - 6

定价 18.00 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
失笑散
半夏泻心汤
左归丸
通窍活血汤
苓桂术甘汤
一贯煎
平胃散
少腹逐瘀汤
小建中汤
麻杏石甘汤
仙方活命饮

刘 灿
陈冰俊
董继鹏
王国为
余志勇
李宏红
何 萍
韦 云
王莹莹
刘晓谦
张 晨
高 杰

刘 伟
姜 文
刘 伟
巩昌镇
姜 文
刘 伟
巩昌靖
巩昌靖
杨 莉
姜 文
刘 伟
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缩，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》、《金匱肾气丸》，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，也进一步使中医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倒和经验总结。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床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，以饕中医临床医生、中医研究者、中医学生以及所有的中医爱好者。

上篇 理论研究

第一章 概述	(2)	治	(10)
第一节 真武汤的来源及组成	(2)	第二章 古今医家的论述	(11)
一、来源	(2)	第三章 现代理论研究进展	(13)
二、组成	(2)	一、真武汤君药的确定 ...	(13)
第二节 真武汤的功效与主治	(3)	二、真武汤中芍药的用药特点	(13)
一、方中药物的功效与主治	(3)	三、真武汤的功效主治研究	(14)
二、真武汤全方的功效与主治	(3)		

中篇 临床应用

第一章 内科疾病	(16)	八、扩张型心肌病	(32)
第一节 呼吸系统疾病	(16)	九、心律失常	(33)
一、上呼吸道感染	(16)	十、心包积液	(36)
二、慢性支气管哮喘	(17)	第三节 消化系统疾病	(37)
三、胸腔积液	(18)	一、肝硬化腹水	(37)
四、咳嗽	(19)	二、结肠炎	(39)
五、喘证	(21)	三、腹泻	(40)
第二节 循环系统疾病	(22)	四、肠痈	(41)
一、病毒性心肌炎	(22)	五、便秘	(42)
二、低血压	(23)	第四节 泌尿系统疾病	(43)
三、肺源性心脏病	(24)	一、慢性肾小球肾炎	(43)
四、风湿性心脏病	(25)	二、肾病综合征	(45)
五、高血压	(26)	三、慢性肾功能衰竭	(46)
六、高原慢性心功能不全	(28)	四、肾囊肿	(48)
七、慢性心力衰竭	(29)	五、癃闭	(50)
		六、泌尿系统结石	(51)

七、尿毒症····· (53)	三、顽固性黑苔····· (77)
八、糖尿病肾病····· (54)	四、顽固性盗汗····· (78)
第五节 血液系统疾病····· (55)	五、顽固性多尿····· (78)
白血病····· (55)	六、高热····· (79)
第六节 内分泌系统疾病····· (56)	七、奔豚····· (80)
一、甲亢持久性心房纤颤····· (56)	八、梅尼埃病····· (81)
二、糖尿病····· (58)	第二章 外科疾病····· (84)
三、甲状腺功能减退····· (59)	一、血栓性静脉炎····· (84)
四、肾上腺皮质功能减退····· (60)	二、急性阑尾炎····· (84)
五、糖尿病性心肌病····· (61)	三、术后伤口不愈····· (85)
第七节 风湿免疫系统疾病····· (63)	第三章 妇科疾病····· (87)
一、痹证····· (63)	一、闭经····· (87)
二、类风湿关节炎····· (64)	二、慢性盆腔炎····· (88)
第八节 神经系统疾病····· (65)	三、功能性子宫出血····· (89)
一、重症肌无力····· (65)	第四章 儿科疾病····· (90)
二、发作性嗜睡····· (66)	一、小儿腹泻····· (90)
三、神经性口渴····· (66)	二、小儿急性肾功能衰竭····· (91)
四、脑积水····· (67)	三、小儿肠系膜淋巴结肿大····· (92)
五、脑导水管梗阻····· (68)	第五章 五官科疾病····· (93)
六、眩晕····· (70)	一、失音····· (93)
七、震颤····· (71)	二、高血压视网膜病变····· (94)
八、坐骨神经痛····· (72)	三、糖尿病视网膜病变····· (95)
九、面肌痉挛····· (73)	四、飞蚊症····· (96)
十、面神经麻痹····· (74)	第六章 皮肤科疾病····· (97)
十一、阿尔茨海默病····· (75)	一、荨麻疹····· (97)
第九节 内科疑难杂证····· (76)	二、皮肤干燥症····· (98)
一、特发性水肿····· (76)	第七章 名家医案····· (100)
二、顽固性呃逆····· (77)	一、许叔微医案一则····· (100)
	二、章次公医案二则····· (100)
	三、刘渡舟医案一则····· (101)
	四、叶天士医案七则····· (101)
	五、滑伯仁医案一则····· (102)
	六、李克绍医案一则····· (102)

下篇 实验研究

第一章 真武汤各组成成分	 (108)
的药理研究	(104)
第一节 附子的药理研究	 (104)
第二节 白芍的药理研究	 (106)
第三节 白术的药理研究	 (106)
第四节 茯苓的药理研究	 (109)
第五节 生姜的药理研究	 (111)
第二章 真武汤全方药理作用	 (114)

上

篇

理论研究

第一章

概 述

第一节 真武汤的来源及组成

一、来源

真武汤方出汉代张仲景《伤寒论》。分别见于原书 82 条（序号依明·赵开美刻本）：“太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。” 316 条：“少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，下利者，此为有水气。其人或咳，或小便利，或下利，或呕者，真武汤主之。”

真武汤原名玄武汤，系因避讳而更名。玄武本二十八宿中北方七宿之总名。战国典籍已有记载。《楚辞·远游》有“召玄武而奔属”之句，洪兴祖《楚辞补注》卷五曰：“玄武谓龟蛇，位在北方，故曰玄，身有鳞甲，故曰武”。后被尊为四方神之北方大神，大中祥符（1008～1016 年）间，为避圣祖（即赵玄朗）讳，改玄武为真武。宋·赵彦卫《云麓漫钞》卷九：“朱雀、玄武、青龙、白虎，为四方之神。祥符间避圣祖讳，始改玄武……后兴醴泉观，得龟蛇。道士以为真武观，绘其像为北方之神。被发、黑衣、仗剑，蹈龟蛇，从者执黑旗。自号奉祀益严，加号镇天祐圣。”故真武汤之方名亦有“玄武汤”变为“真武汤”。在唐代孙思邈《千金要方》及敦煌遗书《辅行诀脏腑用药法要》仍能看到“玄武汤”的记载。《易简方》曾称其为固阳汤。本方改为丸剂，名“真武丸”（见《中国医学大辞典》）。

二、组成

〔组成〕 茯苓三两 芍药三两 白术二两 生姜三两 附子一枚，炮，去皮，破八片

〔用法〕 上五味，以水八升，煮取三升，去渣，温服七合，日三服。

现代用法：水煎服。

[加减] 若咳者，加五味子半斤，细辛1两，干姜1两；若小便利者，去茯苓；若下利者，去芍药，加干姜2两；若呕者，去附子，加生姜，足前为半斤。

第二节 真武汤的功效与主治

一、方中药物的功效与主治

(一) 附子

[性味归经] 附子辛、甘，大热；有毒。归心、肾、脾经。

[功效] 回阳救逆，补火助阳，逐风寒湿邪。

[主治] 亡阳虚脱，肢冷脉微，阳痿，宫冷，心腹冷痛，虚寒吐泻，阴寒水肿，阳虚外感，寒湿痹痛，阴疽疮疡。

[历代医家论述]

1. 《神农本草经》 味辛，温。主治风寒咳逆，邪气，温中，金创，破癥坚积聚，血瘕，寒湿，痿躄，拘挛，膝痛不能步行。

2. 《本草纲目》 附子性重滞，温脾逐寒。川乌性轻疏，温脾去风。若是寒疾，即用附子；若是风疾，即用川乌。一云：凡人中风，不可先用风药及乌、附。若先用气药，后用乌附乃宜也。又凡用乌、附，并宜冷服者，热因寒用也。盖阴寒在下，虚阳上浮。治之以寒，则阴气益甚，而病增，治之以热，则拒格而不纳。热药冷饮，下咽之后，冷体既消，热性便发，而病气随愈。不违其情，而致大益，此反治之妙也。昔仲景治寒疝内结，用蜜煎乌头。《近效方》治喉痹，用蜜炙附子含之咽汁。丹溪治疝气，用乌头、梔子，并热因寒用也。东垣治冯翰林侄阴盛格阳伤寒，面赤目赤，烦渴引饮，脉来七、八至，但按之则散。用姜附汤加人参，报半斤，得汗而愈，此则神圣之妙也。

3. 《药性解》 黑附子，味辛甘，性大热，有大毒，通行诸经。主六腑沉寒、三阳厥逆、癥坚积聚、寒湿拘挛、霍乱转筋、足膝无力，堕胎甚速。地胆为使，恶蜈蚣，畏人参、甘草、黄芪、防风、黑豆。

4. 《本草经疏》 附子全禀地中火土燥烈之气，而兼得乎天之热气，故其气味皆大辛大热，微兼甘苦而有大毒。气厚味薄，阳中之阴，降多升少，浮中沉无所不至。入手厥阴，命门，手少阳三焦，兼入足少阴、太阴经。其性走而不守，得甘草则性缓，得肉桂则补命门。

5. 《本草分经》 辛、甘，大热，纯阳。其性浮多沉少，其用走而不守，通行十二经，无所不至。能引补气药以复失散之元阳；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；引温暖药达下焦以祛在里之寒湿。治督脉为病及一切沉寒痼冷之症。生用发散，熟用峻补。误服祸不旋踵。中其毒者，黄连、犀角、甘草煎汤解之。或用澄清黄土水亦可。

（二）茯苓

〔性味归经〕茯苓甘、淡、平，归肺、胃、肾经。

〔功效〕功可利水渗湿，健脾，化痰，宁心安神。

〔主治〕小便不利；水肿胀满；痰饮咳逆；呕吐；脾虚食少；泄泻；心悸不安；失眠健忘；遗精白浊等。

〔历代医家论述〕

1. 《神农本草经》主胸胁逆气，忧患惊邪恐悸，心下结痛，寒热烦满，咳逆，口焦舌干，利小便。

2. 《汤液本草》茯苓，伐肾邪，小便多能止之，小便涩能利之，与车前子相似，虽利小便而不走气。酒浸与光明朱砂同用，能秘真。

3. 《本草纲目》茯苓，《本草》又言利小便，伐肾邪，至东垣、王海藏乃言小便多者能上，涩者能通，同朱砂能秘真元。而朱丹溪又言阴虚者不宜用，义似相反，何哉？茯苓气味淡而渗，其性上行，生津液，开腠理，滋水源而下降，利小便，故张洁古谓其属阳，浮而升，言其性也；东垣谓其为阳中之阴，降而下，言其功也。《素问》云，饮食入胃，游溢精气，上输于肺，通调水道，下输膀胱。观此，则知淡渗之药，俱皆上行而后下降，非直下行也。小便多，其源亦异。《素问》云，肺气盛则便数而欠，虚则欠咳小便遗数，心虚则少气遗溺，下焦虚则遗溺，胞遗热于膀胱则遗溺，膀胱不利为癃，不约为遗，厥阴病则遗溺闭癃。所谓肺气盛者，实热也，其人必气壮脉强，宜用茯苓甘淡以渗其热，故曰，小便多者能止也。若夫肺虚、心虚、胞热、厥阴病者，皆虚热也，其人必上热下寒，脉虚而弱，法当用升阳之药，以升水降火。膀胱不约，下焦虚者，乃火投于水，水泉不藏，脱阳之症，其人必肢冷脉迟，法当用温热之药，峻补其下，交济坎离，二证皆非茯苓辈淡渗之药所可治，故曰阴虚者不宜用也。陶弘景始言茯苓赤泻、白补，李杲复分赤入丙丁，白入壬癸，此其发前人之秘者；时珍则谓茯苓、茯神，只当云赤入血分，白入气分，各从其类，如牡丹、芍药之义，不当以丙丁、壬癸分也，若以丙丁，壬癸分，则白茯神不能治心病，赤茯苓不能入膀胱矣。张元素不分赤白之说，于理欠通。

4. 《本草经疏》茯苓，其味甘平，性则无毒，入手足少阴，手太

阳，足太阴、阳明经，阳中之阴也。胸胁逆气，邪在手少阴也；忧患惊邪，皆心气不足也；恐悸者，肾志不足也；心下结痛，寒热烦满，咳逆，口焦舌干，亦手少阴受邪也。甘能补中，淡而利窍，补中则心脾实，利窍则邪热解，心脾实则忧患惊邪自止，邪热解则心下结痛、寒热烦满、咳逆、口焦舌干自除，中焦受湿热，则口发渴，湿在脾，脾气弱则好睡，大腹者，脾土虚不能利水，故腹胀大也。淋沥者，脾受湿邪，则水道不利也。膈中痰水水肿，皆缘脾虚所致，中焦者，脾土之所治也，中焦不治，故见斯病，利水实脾，则其证自退矣。开胸腑，调脏气，伐肾邪者，何莫非利水除湿，解热散结之功也。白者入气分，赤者入血分，补心益脾，白优于赤，通利小肠，专除湿热，赤亦胜白。

5. 《药性论》 开胃，止呕逆，善安心神。主肺痿痰壅。治小儿惊痫，心腹胀满，妇人热淋。

（三）芍药

〔分类〕芍药有赤、白之分，但汉代《伤寒论》成书时是不分的。今人应用真武汤时多用白芍，故本书所指芍药为白芍。芍药始载于《本经》中品。陶弘景始分赤、白二种云：“出白山、蒋山、茅山最好，白而长大。余处亦有而多赤，赤者小利”。

〔归经〕白芍主归肝、脾经。

〔功效〕养血和营，缓急止痛，敛阴平肝。

〔主治〕月经不调；经行腹痛；崩漏；自汗；盗汗；胁肋脘腹疼痛；四肢挛痛；头痛；眩晕等。

〔历代医家论述〕

1. 《神农本草经》 味苦，平，主治邪气腹痛，除血痹，破坚积，寒热，疝瘕，止痛，利小便，益气。

2. 《名医别录》 味酸，微寒，有小毒。主通顺血脉，缓中，散恶血，逐贼血，去水气，利膀胱、大小肠，消痈肿，时行寒热，中恶，腹痛，腰痛。

3. 《药性赋》 味酸，平，性寒，有小毒。可升可降，阳也。其用有四：扶阳气大除腹痛，收阴气陡健脾经。坠其胎能逐其血，损其肝能缓其中。

4. 《景岳全书》 味微苦微甘略酸，性颇寒。气薄于味，敛降多而升散少，阴也。有小毒。白者味甘，补性多。赤者味苦，泻性多。生者更凉，酒炒微平。其性沉阴，故入血分，补血热之虚，泻肝之火实，固腠理，止热泻，消痈肿，利小便，除眼疼，退虚热，缓三消。诸证因于

热而致者为宜，若脾气寒而痞满难化者忌用。止血虚之腹痛，敛血虚之发热。白者安胎热不宁，赤者能通经破血。此物乃补药中之稍寒者，非若极苦大寒之比。若谓其白色属金，恐伤肝木，寒伐生气，产后非宜，则凡白过芍药，寒过芍药者，又将何如？如仲景黑神散、芍药汤之类，非皆产后要药耶？用者还当详审。若产后血热而阴气散失者，正当用之，不必疑也。

5. 《医学衷中参西录》 味苦微酸，性凉多液（单煮之其汁甚浓）。善滋阴养血，退热除烦，能收敛上焦浮越之热下行自小便泻出，为阴虚有热小便不利者之要药。为其味酸，故能入肝以生肝血；为其味苦，故能入肝而益胆汁；为其味酸而兼苦，且又性凉，又善泻肝胆之热，以除痢疾后重（痢后重者，皆因肝胆之火下迫），疗目疾肿疼（肝开窍于目）。与当归、地黄同用，则生新血；与桃仁、红花同用，则消瘀血；与甘草同用则调和气血，善治腹疼；与竹茹同用，则善止吐衄；与附子同用，则翕收元阳下归宅窟。惟力近和缓，必重用之始能建功。

（四）白术

〔性味归经〕白术味苦、甘；性温；归脾、胃经。

〔功效〕健脾益气；燥湿利水；止汗；安胎。

〔主治〕用于脾气虚弱；神疲乏力；食少腹胀；大便溏薄；水饮内停；小便不利；水肿；痰饮眩晕；湿痹酸痛；气虚自汗；胎动不安。

〔历代医家论述〕

1. 《本草经疏》 术，其气芳烈，其味甘浓，其性纯阳，为除风痹之上药，安脾胃之神品。《本经》主风寒湿痹、死肌、痉、疸者，正以风寒湿三者合而成痹，痹者，拘挛而痛者是也。《经》曰，地之湿气，感则害人皮肉筋骨。死肌者，湿毒侵肌肉也。痉者，风寒乘虚客于肝、脾、肾所致也。疸者，脾胃虚而湿热瘀滞也。如上诸病，莫不由风寒湿而成，术有除此三邪之功，故能祛其所致之疾也。止汗、除热、消食者，湿热盛则自汗，湿邪客则发热，湿去而脾胃燥，燥则食自消，汗自止，热自除也。又主大风在身面者，术气芳烈而悍，纯阳之物也，风为阳邪，发于阳部，故主之也。风眩头痛目泪出者，阳虚则风客之而眩，痰厥则头痛，风热壅则目泪出也。消痰水，逐皮间风水、结肿，除心下急痛，及霍乱吐下不止者，湿客于胃则滞而生痰，客于脾则生水，脾虚湿胜，则为水肿，湿客中焦则心下急满，脾胃俱虚，则中焦不治，而湿邪客之，则为霍乱吐下不止也。利腰脐间血者，血属阴，湿为阴邪，下流客之，使腰脐血滞而不得通利，湿去则诸证无不愈矣。益津液，暖胃