

总主编 巩昌镇 马晓北
编著 董继鹏 刘伟



中国医药科技出版社



难病奇方

系列丛书
第四辑

半夏泻心汤

半夏泻心汤

「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）

总主编 巩昌镇 马晓北

编著 董继鹏 刘伟

半夏泻心汤

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为“难病奇方系列丛书（第四辑）”之一。半夏泻心汤出自张仲景《伤寒论》，为千年来广为流传应用的名方。全书分上、中、下篇。从古至今，从理论到临床实践，从病因到病机，从单味药到复方，娓娓道来，深入而详尽地总结了半夏泻心汤产生的背景、相关的古籍报道、极其广泛的临床应用、现代药物化学的研究，引经据典而又有应用体会，对理解此名方很有裨益。

本书适合广大中医院校教师、临床医生、学生，及中医药爱好者阅读和参考。

图书在版编目（CIP）数据

半夏泻心汤/董继鹏，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 - 5761 - 4

I. ①半… II. ①董… ②刘… III. ①半夏泻心汤—研究 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 261023 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 ¹/₁₆

印张 19

字数 307 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 - 5761 - 4

定价 38.00 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	刘 伟
陈冰俊	姜 文
董继鹏	刘 伟
王国为	巩昌镇
余志勇	姜 文
李宏红	刘 伟
何 萍	巩昌靖
韦 云	巩昌靖
王莹莹	杨 莉
刘晓谦	姜 文
张 晨	刘 伟
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

上篇 理论研究

第一章 概述	(2)	第二章 半夏泻心汤的现代 理论研究进展	(29)
第一节 来源与组成	(2)	第一节 半夏泻心汤君药 的确定	(33)
第二节 功效与主治	(3)	第二节 半夏泻心汤的用药 特点	(34)
一、方中药物的功效与主治	(3)	第三节 半夏泻心汤的煎煮 法	(35)
二、半夏泻心汤的功效与主治	(25)	第四节 半夏泻心汤的功效 与主治研究	(36)
第三节 半夏泻心汤的临床 应用	(26)	一、实验研究	(36)
第四节 《伤寒论》五泻 心汤及其类方	(27)	二、临床研究	(37)
一、五泻心汤	(27)		
二、五泻心汤类方	(28)		
第五节 古今医家的论述			

中篇 临床应用

第一章 内科疾病	(40)	一、尿路感染	(55)
第一节 风湿免疫性疾病	(40)	二、慢性肾盂肾炎	(56)
一、风湿性关节炎	(40)	三、急性肾炎综合征	(57)
二、白塞综合征	(41)	四、尿路综合征	(58)
三、系统性硬化病	(42)	五、慢性肾功能衰竭	(59)
第二节 呼吸系统疾病	(45)	六、尿毒症	(61)
一、急性上呼吸道感染	(45)	第四节 内分泌系统疾病	(63)
二、咳嗽	(46)	一、糖尿病酮症酸中毒	(63)
三、肺炎	(49)	二、糖尿病肾病	(64)
四、慢性支气管炎	(50)	三、糖尿病胃轻瘫	(65)
五、哮喘	(51)	四、糖尿病合并食管炎、胃炎	(68)
六、尘肺	(53)	第五节 代谢性疾病	(69)
第三节 泌尿系统疾病	(55)		

一、肥胖症	(69)	第二章 外科疾病	(145)
二、高脂血症	(70)	第一节 不全性胃扭转	(145)
第六节 消化系统疾病	(72)	第二节 幽门梗阻	(146)
一、胃炎	(72)	第三节 肠梗阻	(148)
二、反流性食管炎	(87)	第四节 急性胃扩张	(151)
三、胃-食管反流性咳嗽	(90)	第五节 胃下垂	(152)
四、消化性溃疡	(91)	第六节 二重感染	(155)
五、上消化道出血	(94)	第七节 直肠炎	(156)
六、胃黏膜脱垂症	(96)	第三章 妇科疾病	(158)
七、胃节律紊乱综合征	(98)	第一节 功能失调性子宫出血	(158)
八、胃憩室	(100)	第二节 闭经	(159)
九、胃石症	(100)	第三节 更年期综合征	(160)
十、胃肠功能紊乱	(103)	第四节 乳腺增生	(162)
十一、十二指肠壅积症	(105)	第五节 妊娠病	(163)
十二、肠易激综合征	(106)	一、妊娠呕吐	(163)
十三、功能性消化不良	(109)	二、妊娠高血压	(165)
十四、膈肌痉挛	(111)	三、妊娠咳嗽	(166)
十五、慢性结肠炎	(113)	第六节 先兆流产	(166)
十六、慢性腹泻	(115)	第七节 阴道炎	(167)
十七、急性肝炎	(118)	第四章 儿科疾病	(170)
十八、慢性乙型肝炎	(118)	第一节 小儿急性扁桃体炎	(170)
十九、急性胆囊炎	(121)	第二节 小儿肺炎	(171)
二十、慢性胆囊炎	(123)	第三节 咳嗽变异性哮喘	(172)
第七节 心脑血管疾病	(126)	第四节 小儿黄疸	(173)
一、心悸	(126)	第五节 小儿急性胃肠炎	(174)
二、冠心病	(127)	第六节 小儿慢性胃炎	(176)
三、心肌梗死	(130)	第七节 儿童胃幽门螺杆菌感染	(177)
四、心力衰竭	(132)		
五、心脏神经官能症	(134)		
六、血管性头痛	(135)		
七、脑梗死	(136)		
第八节 血液系统疾病	(138)		
巨幼细胞性贫血	(138)		

第八节 消化功能紊乱	(179)	第六节 食道癌	(230)
第九节 神经性呕吐	(180)	第七节 原发性肝癌	(232)
第十节 小儿腹泻	(181)	第八节 肿瘤放疗后胃肠 道反应	(234)
第十一节 小儿腹痛	(184)	第九节 肿瘤化疗后胃肠 道反应	(236)
第五章 皮肤科疾病	(187)	第十章 疑难杂病	(241)
第一节 痤疮	(187)	第一节 汗出异常	(241)
第二节 荨麻疹	(188)	第二节 失眠	(242)
第三节 丘疹	(191)	第三节 眩晕	(244)
第四节 带状疱疹	(193)	第四节 神经性呕吐	(247)
第五节 剥脱性唇炎	(194)	第五节 瘰病	(247)
第六章 五官科疾病	(196)	第六节 抑郁症	(249)
第一节 咽炎	(196)	第十一章 药物副作用	(251)
第二节 慢性结膜炎	(197)	第一节 链霉素中毒性耳聋	(251)
第三节 葡萄膜炎	(198)	第二节 红霉素药后反应	(252)
第四节 梅尼埃病	(202)	第三节 甲硝唑致中焦湿阻	(253)
第七章 口腔科疾病	(204)	第四节 美施康定所致呕吐	(254)
第一节 啮齿	(204)	第五节 雷公藤制剂所致 呕吐	(255)
第二节 口腔溃疡	(205)	第十二章 名老中医验案	(257)
第三节 复发性口疮	(207)		(257)
第四节 口腔扁平苔藓	(211)	第一节 胡希恕泻心汤验案	(257)
第八章 传染病	(214)	一、慢性胃肠炎	(257)
第一节 艾滋病	(214)	二、慢性痢疾	(257)
第二节 细菌性痢疾	(217)	三、慢性肠炎	(258)
第三节 出血热	(218)	四、急性肠炎	(258)
第九章 肿瘤	(221)	五、口腔糜烂	(258)
第一节 恶性组织细胞病	(221)	第二节 岳美中甘草泻心汤 验案	(259)
第二节 消化道肿瘤	(223)		
第三节 胃癌癌前疾病	(224)		
第四节 胃癌	(226)		
第五节 贲门癌术后反 流性食管炎	(229)		

第三节 祝谌予泻心汤验案	
.....	(259)

一、十二指肠球炎	(259)
二、萎缩性胃炎	(260)

目 录

下篇 实验研究

第一章 半夏泻心汤中组成中 药的成分分析及药理研究	(264)
第一节 组成中药的成分 分析	(264)
一、半夏	(264)
二、黄连	(264)
三、黄芩	(264)
四、干姜	(265)
五、人参	(265)
六、甘草	(266)
七、大枣	(266)
第二节 组成中药的药理 研究	(267)
一、半夏	(267)
二、黄连	(268)
三、黄芩	(270)
四、干姜	(273)
五、人参	(275)
六、甘草	(278)
七、大枣	(281)

第二章 半夏泻心汤全方的 药理作用	(283)
第一节 保护胃肠黏膜 作用研究	(283)
一、对胃黏膜的保护	(283)
二、对食管黏膜的保护作用	(284)
第二节 调节胃肠动力 作用研究	(284)
一、调节胃运动功能	(284)
二、调节小肠运动功能 ...	(285)
第三节 调节免疫作用研究	(285)
第四节 利胆作用研究	(286)
第五节 调节神经内分泌 作用研究	(286)
第六节 抑制幽门螺杆菌 作用研究	(287)
第七节 拆方研究	(288)

上

篇

理论研究

第一节 来源与组成

半夏泻心汤来源于东汉·张仲景所著的《伤寒杂病论》，在仲景书中共出现2次：一是《伤寒论》第149条：“伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤。此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。若心下满而硬痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之；但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤”；二是《金匱要略·呕吐哕下利病脉证治第十七》：“呕而肠鸣，心下痞者，半夏泻心汤主之”。此方乃调和寒热之主方，行寒热平调，散结除痞之功。其主治原系小柴胡汤证误下，损伤中阳，外邪乘虚内入，以致寒热互结，而成心下痞。主症表现为心下痞满不痛，呕吐，下利，舌苔多厚腻。《金匱要略》中张仲景亦将其用于内伤杂病之呕吐、哕、下利诸病，可见其主治不局限于六经病证，后世师其法，随证加减，广泛应用于寒热错杂，升降失调诸证。泻心的“心”并不是指心脏器官，而是指心下部位，即上腹部。泻心就是泻除心下部位的邪气，消除心下部位的痞满症状，所以名谓“泻心”实则泻胃。王又原在《古今名医方论》中说：“然胃居心下，心下痞者，胃痞也。不曰泻胃，而曰泻心，恐混以苦寒，伤其胃阳，又误为传入阳明，以治阳明之法治之也。此仲景之微旨也”。然方冠以半夏之名，实因半夏乃方中之最主药。如清·钱湏认为：“半夏辛而散痞，滑能利膈，故以之为君”。柯琴曰：“此痞本于呕，故君以半夏”。《经方例释·中》：“（泉案）方既以半夏主名，则当君半夏，以生姜，甘草二方例之，可见成君黄连盖误。”

《伤寒论》第149条：半夏洗，半升 黄芩 干姜 人参 甘草炙，各三两 黄连一两 大枣擘，十二枚 上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。

《金匱要略·呕吐哕下利病脉证治第十七》：半夏半升，洗 黄芩 干姜 人参各三两 黄连一两 大枣十二枚 甘草三两，炙 上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煮取三升，温服一升，日三服。

第二节 功效与主治

一、方中药物的功效与主治

(一) 半夏

始载于《神农本草经》。为天南星科多年生草本植物半夏的块茎。夏、秋二季茎叶茂盛时采挖。味辛、温，有毒。反乌头。归脾、胃、肺经。

〔分类〕临床根据炮制方法的不同分为：

(1) 生半夏：取半夏原药材，除去杂质，洗净，干燥即得。本法为药典法定方法。生半夏历来被认为有毒，多作外用，长于化痰散结，多用于虫、蛇螫伤痛，痈肿痰核。

(2) 清半夏：取净半夏，大小分开，用8%白矾水溶液浸泡，至内无干心，口尝微有麻舌感，取出；洗净，切厚片，干燥，筛去碎屑即得。清半夏可增强半夏燥湿化痰作用，多用于痰多咳喘，痰饮眩悸。如治寒痰咳嗽的“二陈汤”（《太平惠民和剂局方》）。

(3) 姜半夏：取净半夏，大小分开，用清水浸泡至内无干心时，另取生姜切片煎汤，加白矾与半夏共煮透，取出，切薄片，干燥，筛去碎屑即得。姜半夏降低了生半夏的毒性，同时增强了半夏止呕之力。

(4) 法半夏：取净半夏，大小分开，取甘草煎汤，再将生石灰投入汤中搅拌，略沉淀，取上清液，将上述备用半夏投入其中，浸泡4~5日，至药材变黄，切开内无白心时，捞出，冲洗干净，阴干即得。多用于中成药中，如治胃寒气滞，胃脘满闷的“香砂养胃丸”（《中药成药制剂手册》）。

〔功效〕燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结；外用消肿止痛。

〔主治〕

(1) 湿痰、寒痰证。半夏辛温而燥，为燥湿化痰，温化寒痰之要药，尤善治脏腑之湿痰。治痰湿阻肺之咳嗽气逆，痰多质稀者，常配陈皮同用，如二陈汤；治湿痰眩晕，则配天麻、白术以化痰息风，如半夏白术天麻汤。

(2) 呕吐。半夏为止呕要药，各种原因的呕吐，皆可随证配伍用之，对痰饮或胃寒呕吐尤宜。常配生姜同用，如小半夏汤；治胃热呕吐，则配黄连；治胃阴虚呕吐，则配石斛、麦冬；治胃气虚呕吐，则配人参、白蜜，如大半夏汤。

(3) 心下痞，结胸，梅核气等。半夏辛开散结，化痰消痞。治心下痞满，湿热阻滞者，配干姜、黄连、黄芩，以苦辛通降，开痞散结，如半夏泻心汤；治痰热结胸，配瓜蒌、黄连，如小陷胸汤；治梅核气，气郁痰凝者，配紫苏、厚朴、茯苓等，以行气解郁，化痰散结，如半夏厚朴汤。

(4) 瘰癧痰核，痈疽肿毒及毒蛇咬伤等。治瘰癧痰核，配昆布、海藻、贝母等；治痈疽发背、无名肿毒、毒蛇咬伤，以生品研末调敷或鲜品捣敷。

[历代医家论述]

(1) 《神农本草经》：味辛，平。主伤寒寒热，心下坚，下气，咽喉肿痛，头眩，胸胀，咳逆，肠鸣，止汗。一名地文，一名水玉。生川谷。

(2) 《本草经集注》：味辛、平，生微寒、熟温，有毒。主治伤寒寒热，心下坚，下气，咽喉肿痛，头眩，胸胀，咳逆，肠鸣，止汗。消心腹胸中膈痰热满结，咳嗽上气，心下急痛坚痞，时气呕逆，消痈肿，胎堕，治痿黄，悦泽面目。生令人吐，熟令人下。用之汤洗，令滑尽。一名地文，一名水玉，一名守田，一名示姑。生槐里川谷。五月、八月采根，曝干。

(3) 《新修本草》：射干为之使，恶皂荚，畏雄黄、生姜、干姜、秦皮、龟甲，反乌头。槐里属扶风，今第一出青州，吴中亦有，以肉白者为佳，不厌陈久，用之皆汤洗十许过，令滑尽，不尔戟人咽喉。方中有半夏，必须生姜者，亦以制其毒故也。

(4) 《本草衍义》：今人惟知去痰，不言益脾，盖能分水故也。脾恶湿，湿则濡而困，困则不能制水。《经》曰：“湿胜则泻”。一男子夜数如厕，或教以生姜一两碎之，半夏汤洗，与大枣各三十枚，水一升，瓷瓶中慢火烧为熟水，时时呷，数日便已。

(5) 《汤液本草》：气微寒，味辛、平。苦而辛，辛厚苦轻，阳中阴也。生微寒，熟温。有毒。入足阳明经、太阴经、少阳经。

(6) 《神农本草经疏》：半夏得土金之气，兼得乎天之燥气，故其味辛平苦温，火金相搏，则辛而有毒。洁古谓味辛苦，性温，气味俱薄，沉而降。好古谓其辛厚苦轻，阳中阴也。入足太阴、阳明、少阳，亦入手少阴经。柴胡为之使。辛温善散，故主伤寒邪在表里之间，往来寒热。苦善下泄，邪在胸中则心下坚，胸胀咳逆；邪在上焦则头眩；邪在少阴则咽喉肿痛。《别录》亦谓其消心腹胸膈痰热满结，咳逆上气，心下急痛坚痞，时气呕逆，亦皆邪在上焦胸中之所致，故悉主之也。中焦者，足太阴之所治也。有湿有热，清浊不分则肠鸣，湿热胜则自汗，入足太阴故并主之。辛能散结，故消痈肿。脾家湿热则面色痿黄，实脾分水燥湿，则前证俱除，面目因而滑泽矣。辛温有毒，故堕胎也。

(7) 《本草品汇精要》：色白，味辛，性平，（生）微寒、（熟）温。气之薄者，阳中之阴。臭朽。主开胃健脾，消痰止呕。行足阳明经、太阴经、少阳经。助射干、柴胡为之使。反乌头。畏雄黄、生姜、干姜、秦皮、龟甲、皂荚。《药性论》云：消痰涎，去胸中痰满，下肺气、除咳。新生者，摩涂痈肿不消，能除瘰癧。气虚而有痰者，加用之。日华子云：治吐

食反胃，霍乱转筋，肠腹冷及痰疟。《别录》云：蝎痿有五孔皆相通者，作末，水调敷之，瘥。治五绝：一曰自缢；二曰墙壁压；三曰溺水；四曰魔寐；五曰产晕。凡五绝，皆以半夏一两捣为末，冷水和丸，如大豆许，内鼻中即愈。及诸卒死，如心温者，以大豆许末吹鼻，可瘥。

(8)《本草蒙筌》：(一名守田)味辛、微苦，气平，生寒熟温。沉而降，阴中阳也。有毒。山谷川泽，处处有之。苗起一茎，茎端三叶。根名半夏，八月采收。反乌头，恶皂荚，畏雄黄、生姜、干姜、秦皮、龟甲，忌羊肉、羊血、海藻、饴糖。使宜射干、柴胡，经入足胆、脾、胃。久藏入药，同陈皮谓二陈；生嚼戟喉，宜沸汤制七次。仍加姜制，才可投瓶。若研末搀少枯矾（每泡过半夏四两，入枯矾一两共研）。拌姜汁捏作小饼。诸叶包裹，风际阴干，此又名半夏曲也。片则力峻，曲则力柔。总主诸痰，验证佐助。火痰黑，老痰胶，加芩、连、栝楼、海粉；寒痰清，湿痰白，入姜、附、苍术、陈皮。风痰卒中昏迷，皂角、天南星和；痰核延生肿突，竹沥、白芥子掺。劫痰厥头疼，止痰饮胁痛。散逆气，除呕恶，开结气，发音声。脾泻兼驱，心汗且敛。盖脾恶湿，半夏专能燥湿胜水故尔。孕妇忌用，恐堕胎元。如不得已用之，复加姜汁炒过。消渴并诸血证尤禁莫加，因燥反助火邪，真阴愈被熬害，津枯血耗，危殆日侵，不得不预防也。生半夏消痈肿，成颗者摩水，敷蝎子蜇人，涂上即愈。妇人产后晕厥，为丸塞两鼻中，能顷刻回苏。此扁鹊捷法。

(谟)按：《内经》云：肾主五液，化为五湿。自入为唾，入肝为泪，入心为汗，入脾为痰，入肺为涕。丹溪又云：有痰曰嗽，无痰曰咳，因嗽而动脾之湿也。半夏惟入脾以泻痰之标，不能入肾以泻痰之本。然咳无形，嗽有形。无形则润，有形则燥，所以为流湿润燥之剂也。又小柴胡汤中加之，以治伤寒寒热。半助柴胡以主恶寒，半助黄芩而能去热，及往来寒热皆用之，有各半之意，故因而名曰半夏云。《本经》别以守田目之者，盖缘夏半前后，人多耘蒔在田，斯又指名而生意也。

(9)《本草纲目》：时珍曰：脾无留湿不生痰，故脾为生痰之源，肺为贮痰之器。半夏能主痰饮及腹胀者，为其体滑而味辛性温也。涎滑能润，辛温能散亦能润，故行湿而通大便，利窍而泄小便。所谓辛走气，能化液，辛以润之是矣。洁古张氏云：半夏、南星治其痰，而咳嗽自愈。丹溪朱氏云：二陈汤能使大便润而小便长。聊摄成氏云：半夏辛而散，行水气而润肾燥。又《和剂局方》，用半硫丸治老人虚秘，皆取其滑润也。世俗皆以南星、半夏为性燥，误矣。湿去则土燥，痰涎不生，非二物之性燥也。古方治咽痛喉痹，吐血下血，多用二物，非禁剂也。二物亦能散血，故破伤打扑皆主之。惟阴虚劳损，则非湿热之邪，而用利窍行湿之药，是乃重竭其津液，医之罪也，岂药之咎哉？《甲乙经》用治夜不眠，是果性燥者乎？