

医方新解

马有度 编著



医方新解

马有度 编著

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书运用中医理论及现代药理学知识，对中医传统方剂及近代之有效的一些经验方进行了分析和反复论证，并加入了作者临床运用经验。这些对于进一步熟悉、掌握方剂的组方原则和临床运用，有不少的启发和帮助。可供临床医生和医学院校师生参考。

本书共收主方一百二十多首，另有附方八十多首。书后附有方剂索引表，以便读者查阅。

医 方 新 解

马有度 编著

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海中华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 9.25 字数 202,000

1980年6月第1版 1980年6月第1次印刷

印数 1—85,000

书号: 14119·1444 定价:(科四) 0.87 元

序

方剂乃祖国医药学重要组成部分，其源甚远，《汉书·艺文志》已著经方十一家。而传世最早者，今所及见，厥惟仲景《伤寒》、《金匱》，以及近年发现之《武威医简》。自汉以降，代有演绎，方剂之学，蔚为大观；医方之多，浩如烟海。发掘之，提高之，确为重要。泥古不化，无以进步；执今斥古，难言继承。以中拒洋，有碍发展；化中为洋，易失本根。须当以求实精神，持慎重态度，科学整理，辨证分析，务去粗取精，毋废医存药，淹通今古，博采中西，发明中医方剂之义蕴，吸收现代药理之精英，取长补短，融会贯通，以作更大贡献。余幼习岐黄，业医六十余年，对方剂运用不可谓不多，而探究论述，化裁创新，颇恨太少。《医方新解》从汗牛充栋之古今医方中，抱“突出重点，切合实用”之宗旨，择其比较常用，疗效确实，组成严谨者，选辑百余方，以现代药理与中医理论互为印证，阐释方剂义理，剖析方剂功能，既裨益于临床，亦便利于教学也。

著者不弃老髦，征序于余，爰录之以以为序。

重庆市中医研究所八旬叟陈源生谨识

一九七九年十月

编写说明

中医方剂有极为丰富的内容,是前人宝贵经验的积累,是祖国医学理、法、方、药的一个重要组成部分,至今仍是中医治疗疾病的主要措施之一。方剂是单味药物运用的进一步发展,也是中医使用药物的一大特色。药物经过配伍组织之后,既能增强其原有作用,又能调和偏胜、制其毒性、照顾兼证,因而能够适用于比较复杂的病证。

显然,如何继承和发扬这部分遗产,是摆在我们面前的一项艰巨任务,需要我们扎扎实实地加以去粗取精,在继承中求得发扬,在整理中加以提高。

此书之作,酝酿已久。随着中西医结合工作的进展,不仅一般“西学中”医师,常根据中药药理作用来分析方剂,从而扩大原方应用范围,或根据药理作用创制新方,均获一定成效;而且不少青、壮年中医和部分老中医,也常参照中药药理研究成果,在辨证论治的基础上,选用有针对性的药物配入古方之中,从而提高了治疗效果,既促进了中医学本身的发展,也为中西医结合提供了新的实践依据。笔者还深感方剂是西医学习中医的难点之一,故曾零星编写了一些方剂新解,试用于教学,常能加对方剂的理解,便于临床应用,因而得到学员的鼓励和督促。因此,笔者遵照“古为今用”、“推陈出新”的方针,在继承前人经验的基础上,参照中药药理及复方药理的研究成果,结合个人体验,较系统地对一些常用方剂,加以简要论述,并作一些新的解释,以便古方新用,故名《医方新解》。

主要供西医学习中医参考之用，也可作为临床医生和医学院校师生的辅助读物。

历代医方，数以万计，现代所创新方，亦日渐增多，为突出重点，切合实用，本书选辑医方百余，以比较常用、疗效确实、组成严谨的基础方与历代名方为主，也酌收了一些现代新方，使本书具有常用方剂手册的作用。

全书方剂按“以法统方”的原则编排，在每类方剂之前，以治疗法则为纲，作一概述，可加深读者对法与方密切相关的认识，并对该类方剂的使用有一总的概念。每一方剂均分列组成、方解、功能、应用四项。

本书重点在于根据方剂组成，试以传统中医理论与现代药理知识，互相印证，解释方义，分析方剂功能，以便为扩大原方应用范围和创制新方，提供部分药理依据。由于目前对中药药理的研究还不够全面和深入，对复方的研究则不仅数量甚少，而且往往只是研究了一个方面的作用，并以动物实验居多，临床药理较少，而中医方剂常具有多方面的功用，因此“功能”一项仍以传统的中医理论为主，对其现代药理作用，则加括注，以供参考。

为了阅读方便和减少重复，方中各药的药理作用，一般以主要药及先出现者稍详，次要药及后出现者稍略，请读者前后参照。

“应用”一项，除按中医传统经验说明其主治之外，还着重介绍国内现代临床应用进展，并酌收国外临床报道，笔者点滴临床心得亦渗入其中，希能对辨证与辨病相结合有所裨益。

药物剂量均指汤剂，并按一般成人的现代用量注明，但因各地传统习惯差异较大，且气候有冷暖、年龄有老少、体质有强弱、病情有轻重、治疗有主次，颇难强求统一，故所列剂量仅

供参考，务请因时、因地、因人、因病而制宜。

此书之编写，乃是一种新的尝试，意在抛砖引玉，冀对方剂之研究更趋全面和深入。由于笔者水平有限，谬误之处，恳请医界同道斧正。

本书承重庆市中医研究所龚志贤、黄星垣、熊寥笙，以及我院药理教研室戴广钧、薛春生等同志审阅，并得到余穆文、谭风同志的大力协助，特此一并致谢。

重庆医学院 马有度

一九七九年十月

11月

目 录

第一章 解表剂	1
麻黄汤〔附：三拗汤、麻黄加朮汤、麻黄杏仁薤白甘草汤〕(3)	
桂枝汤〔附：桂枝加龙骨牡蛎汤、桂枝加厚朴杏子汤、桂枝加葛根汤〕(5)	
荆防败毒散〔附：人参败毒散〕(9)	
银翘散(11)	
桑菊饮(14)	
麻杏甘石汤(16)	
新加香薷饮〔附：香薷饮〕(18)	
升麻葛根汤(20)	
疏风利水汤〔附：越婢汤〕(22)	
第二章 泻下剂	24
大承气汤〔附：小承气汤、调胃承气汤〕(26)	
排石汤(30)	
凉膈散(32)	
温脾汤〔附：大黄附子汤〕(34)	
五仁丸〔附：五仁汤、麻子仁丸〕(36)	
十枣汤(37)	
第三章 和解剂	41
小柴胡汤(42)	
四逆散〔附：柴胡疏肝散〕(45)	
逍遥散〔附：丹栀逍遥散〕(49)	
疏肝理脾汤(52)	
当归芍药散(54)	
痛泻要方(55)	
黄连汤(57)	
截疟七宝饮(58)	
第四章 温里剂	61
当归四逆汤〔附：当归四逆加吴茱萸生姜汤、黄芪桂枝五物汤〕(62)	
理中丸〔附：连理汤、附子理中丸、附桂理中丸〕(65)	
吴茱萸汤(67)	
真武汤(69)	
四逆汤〔附：四逆加人参汤〕(70)	
参附汤(73)	
第五章 清热剂	75

白虎汤〔附：白虎加入参汤、白虎加苍朮汤、白虎加桂枝汤〕(78) 竹叶石膏汤(82) 黄连解毒汤(83)
白头翁汤(86) 清营汤(88) 犀角地黄汤(90)
秦艽鳖甲散〔附：清骨散、青蒿鳖甲汤〕(92) 清暑益气汤(94) 泻心汤(95) 龙胆泻肝汤(97) 泻白散(100) 清胃散(101) 葛根黄芩黄连汤〔附：香连丸〕(102) 导赤散(104) 三阳清解汤(105)

第六章 补益剂..... 108

四君子汤〔附：异功散、六君子汤、香砂六君子汤、归芍四君子汤、参苓白朮散〕(110) 补中益气汤〔附：升陷汤〕(113) 黄芪建中汤(118) 四物汤〔附：桃红四物汤、胶艾汤、当归补血汤〕(120) 八珍汤〔附：八珍益母汤、十全大补汤、人参养营汤〕(124) 归脾汤(126) 生脉散(128) 复脉汤(132) 一贯煎(135) 六味地黄丸〔附：知柏地黄丸、杞菊地黄丸、麦味地黄丸〕(136) 灵乌二仁膏(140) 肾气丸〔附：济生肾气丸、右归丸〕(142) 二仙汤(145)

第七章 消导剂..... 148

保和丸(148) 枳朮丸〔附：曲麦枳朮丸、橘半枳朮丸、香砂枳朮丸、枳实导滞丸〕(150) 消食散(152) 三宜汤(153)

第八章 祛风剂..... 156

川芎茶调散〔附：菊花茶调散、苍耳子散〕(157) 羌活胜湿汤(160) 独活寄生汤〔附：三痹汤〕(161) 小活络丸(163)

第九章 祛湿剂..... 165

平胃散〔附：不换金正气散、柴平汤〕(166) 藿香正气散(167) 五皮饮(170) 防己黄芪汤(171) 茵陈蒿汤(173) 甘露消毒丹〔附：三仁汤〕(177) 利胆

退黄汤(179)	八正散(181)	五苓散〔附:茵陈五苓散、胃苓汤〕(183)	苓桂朮甘汤(185)	
第十章 祛痰剂				187
二陈汤〔附:香砂二陈汤、黄连二陈汤、温脾丹、杏苏二陈汤、涤痰汤〕(188)	止嗽散(190)	杏苏散〔附:参苏饮〕(192)	清气化痰丸(193)	射干麻黄汤(194)
定喘汤(196)				
第十一章 润燥剂				198
桑杏汤(199)	清燥救肺汤(200)	增液汤〔附:增液承气汤〕(201)	养阴清肺汤〔附:抗白喉合剂〕(202)	润燥益阴汤(204)
第十二章 理气剂				207
良附丸(208)	越鞠丸(209)	金铃子散〔附:芍药甘草汤〕(210)	旋复代赭汤(211)	丁香柿蒂汤(213)
第十三章 理血剂				215
十灰散(216)	四生丸〔附:黄土汤〕(218)	小蓟饮子(219)	槐花散(221)	失笑散(223)
冠心Ⅱ号方(225)	宫外孕方〔附:活络效灵丹〕(227)	血府逐瘀汤〔附:桃仁承气汤〕(230)		
第十四章 安神剂				233
磁朱丸〔附:朱砂安神丸〕(234)	酸枣仁汤(236)	天王补心丹(237)	柴胡加龙骨牡蛎汤(240)	十一味温胆汤〔附:温胆汤〕(242)
第十五章 潜镇剂				246
镇肝熄风汤〔附:建瓴汤〕(247)	柴芍龙牡汤(249)	天麻钩藤饮(250)	羚角钩藤汤(252)	五虎追风散(253)
止痉散(255)				
第十六章 收涩剂				257
牡蛎散〔附:玉屏风散〕(258)	桑螵蛸散〔附:固脬汤、			

三才封髓丹、水陆二仙丹](259) 桃花汤〔附：驻车丸、
四神丸、真人养脏汤〕(260)

第十七章 驱虫剂..... 262

胆道驱蛔汤(263) 连梅安蛔汤(264) 乌梅丸(265)
肥儿丸(268)

第十八章 消痈剂..... 269

五味消毒饮〔附：仙方活命饮〕(269) 六神丸〔附：冰硼
散、锡类散〕(273) 苇茎排脓汤〔附：苇茎汤、排脓散
方〕(275) 大黄牡丹汤〔附：阑尾化瘀汤、阑尾清化汤、
阑尾清解汤〕(278)

方剂索引..... 281

第一章 解 表 剂

解表法又称汗法，就是使用具有发汗作用的方药治疗表证的方法。

解表剂是解表法的具体体现，解表发汗药为其主要组成，故解表剂均有发散作用，主要用于解表，也常用于透疹、散湿及消肿。

解表 通过发汗，可以祛除在表的病邪，消除恶寒发热、鼻塞流涕、头疼身痛、苔白脉浮等表证症状。

解表剂一般分为辛温解表和辛凉解表两类。辛温解表剂主要用于治疗表寒证，常用的有麻黄汤、桂枝汤、荆防败毒散等；辛凉解表剂主要用于治疗表热证，常用的有银翘散、桑菊饮、麻杏甘石汤等。

透疹 通过发散，可以透发疹毒。如用升麻葛根汤治疗麻疹初起，疹出不透。

散湿 通过发汗，也可以散湿。如用麻黄加朮汤治疗外感风寒兼有湿邪，出现头胀闷、身重痛、苔白腻、脉浮缓等表湿证者。或用新加香薷饮治疗外感暑湿之证。

消肿 通过发散，不仅可以因发汗而祛水外出，而且能宣通肺气，使积液下输膀胱，从而达到利尿消肿的目的。如用越婢汤、越婢加朮汤、疏风利水汤治疗阳水证，症见身肿、恶风、脉浮者。

解表剂多能通过发汗，扩张皮肤血管，加速血液循环，增强散热而起退热作用，如麻黄汤、银翘散。此与西药解热镇

痛剂之作用颇为相似。而某些解表剂如荆防败毒散尚有消炎、镇痛及抗风湿作用，亦与解热镇痛剂颇相类似。但二者之作用又有所不同。因为解表剂除能发汗、解热、镇痛、抗炎、抗风湿之外，常兼有更为广泛的作用。或能抗菌、抗病毒；或可祛痰、止咳、平喘；有的兼能利尿；有的又可透疹，乃是对症治疗与对因治疗之综合，且能调动机体抗病机能以及调整机体对致病因子的反应。

解表剂最常用于感冒，还常用于急性咽喉炎、急性扁桃体炎、急性支气管炎、肺炎、流行性脑脊髓膜炎、细菌性痢疾，以及疖、痈、丹毒等多种感染性疾病的初期阶段。由于目前抗病毒的特效药品种类不多，对于流行性感冒、流行性乙型脑炎、病毒性腮腺炎，以及麻疹等病毒感染性疾病的初期阶段，亦多选用解表剂，恰当加减，常能取得较好疗效。此外，与溶血性链球菌感染有关的变态反应性疾病，如急性肾炎、急性风湿病，也宜选用相应的解表剂，与西药配合，可以达到增强疗效、改善预后的目的。

使用解表剂，应注意以下几点：

1. 表证是应用解表剂的依据，无表证者禁用。因此，治疗上列疾病时，须具备表证的基本特征，才宜选用相应的解表剂。
2. 解表发汗，以周身微汗为度，要求达到脉静身凉，不可过汗，以免造成伤阴或亡阳。
3. 正气虚弱或气候炎热，解表药的剂量宜轻；正气充实或气候严寒，则剂量可相应加重。
4. 阳虚自汗的病人患表证，应用解表剂时，宜配伍附片、黄芪以助阳固表；阴虚盗汗的病人患表证，应用解表剂时，又宜配伍麦冬、玉竹之类以滋阴生津。

5. 肝阳上亢和上部出血患者, 使用解表剂应慎重, 一般禁用升提发汗药, 以免诱发中风或加剧出血。

麻 黄 汤 (《伤寒论》)

【组成】 麻黄9克 桂枝9克 杏仁9克 炙甘草6克

【方解】 麻黄发汗定喘, 为主药; 桂枝温阳散寒以增强发汗, 为辅药; 杏仁下气降逆以加强平喘, 为佐药; 甘草调和诸药为使。合而成为发汗定喘之重剂。

麻黄含麻黄碱、伪麻黄碱及麻黄挥发油等成分。麻黄碱有拟肾上腺素作用及兴奋中枢作用, 故可使心率加快、血管收缩、血压升高, 促使汗腺和唾液腺分泌增加, 缓解支气管和胃肠平滑肌痉挛; 伪麻黄碱有显著利尿作用, 亦能扩张支气管平滑肌; 麻黄挥发油则能促进发汗, 油中所含松油醇有解热作用。由于麻黄既能发汗、解热, 又能缓解支气管平滑肌痉挛而平喘, 即解表发汗、宣肺平喘之谓, 故为本方主药。

桂枝有发汗、解热、镇痛及扩张血管作用, 辅助麻黄, 使本方发汗、解热的功用明显增强, 并能缓解头身疼痛, 故为辅药。

杏仁可抑制呼吸中枢而镇咳平喘, 协助麻黄, 从而提高本方平喘镇咳效力; 甘草有肾上腺皮质激素样抗毒、抗炎作用, 且能祛痰、镇咳, 与麻黄、桂枝、杏仁配合, 使本方功效进一步加强。故杏仁、甘草共为佐使。

此外, 麻黄挥发油对流感病毒有抑制作用; 给鼠作治疗流感实验, 还证明有一定治疗效能, 可使感染流感病毒的小鼠平均存活日期显著增加。桂枝煎剂对流感病毒亦有抑制作用。

综观全方, 麻黄与桂枝配伍, 发汗、解热、止痛之力甚强,

杏仁、甘草与麻黄配用，又使本方长于平喘镇咳。

【功能】 发汗解表，定喘止咳（发汗、解热、镇痛、平喘、止咳）。

【应用】 使用本方的基本指征是表寒实证，症见恶寒发热、鼻塞清涕、头身疼痛、喘咳无汗、脉浮紧等。

现代主要用于治疗感冒、流行性感、哮喘性支气管炎、支气管哮喘，以及风湿病等。对属于体表血管收缩、汗腺分泌障碍的表寒实证，多可获效。

据报道，在流感流行期间，初用桑菊感冒片、银翘解毒片等成药治疗，有的治愈，有的无效；继而发现治愈者均属表热证型，无效者则为表寒证型，遂改用荆防败毒散，仍有不少病例疗效欠佳；后来发现这些患者多为青年矿工，平素身体壮实，症见恶寒发热、或寒战高热、头痛身疼、有紧束感、鼻塞喷嚏、无汗（多数曾口服或注射解热镇痛药，仍无汗或汗出不透，寒热不退），以及脉浮紧等，乃属表寒实证类型，因而投以麻黄汤原方，均获良效，一般服药 2~3 剂即汗出热退而愈。〔《新医药资料》（江西中医学院）（4）：32，1975。〕

另据报道，有人仿麻黄汤组方之义，用麻黄素、复方阿司匹林（意在代替桂枝和杏仁）、复方甘草浸膏片，组成“拟麻黄汤”，在五年内治疗上感、急性支气管炎等属于太阳伤寒证型的病人百余例，均获治愈。作者体会到，用中医理论运用这些药物，要比按西医习惯用药有明显的优越性。〔《新中医》（2）：50，1977。〕

此外，尚有报道用麻黄汤合四物汤加减，治疗儿童银屑病 10 例，疗效亦较满意。其中 2 例痊愈，5 例基本痊愈，2 例显著进步，1 例进步。〔《浙江中医杂志》（2）：28，1965。〕

本方减去桂枝，名三拗汤，发汗、镇痛效力减弱，平喘、

止咳作用仍强，常用于治疗风寒咳喘或哮喘。上海中医学院附属曙光医院报道，用三拗汤为主，配合使用自制哮喘丸等，治疗哮喘 281 例，近期有效率为 79%。〔《上海中医药杂志》(10): 1, 1965.〕

本方加白朮，名麻黄加朮汤；本方去桂枝加苡仁，名麻黄杏仁薏苡甘草汤。两方均可治疗风湿在表，一身重痛的慢性风湿性关节炎、风湿性肌炎。若用于发热、关节红肿热痛的急性风湿病，又宜选加秦艽、防风、忍冬藤、连翘、石膏、知母以增强解热、抗感染和抗风湿作用，疗效始佳。

麻黄加朮汤尚可用于治疗急性肾炎。据报道，以该方为主治疗小儿急性肾炎 120 例，一般配合维生素，仅个别严重病例加用抗菌素和利尿剂。结果：治愈者占 68.3%，显著进步者占 19.2%，进步者占 10%，无效者仅占 2.5%。〔《浙江中医杂志》(11): 15, 1964.〕麻杏薏甘汤治疗多发性疣，亦有较好疗效。据报道，用该方治疗多发性疣 12 例，结果 11 例痊愈，1 例无效，随访无复发。〔《新医药学杂志》(1): 30, 1978.〕

桂 枝 汤 (《伤寒论》)

【组成】 桂枝 9 克 白芍 9 克 生姜 6 克 大枣 12 克 炙甘草 6 克

【方解】 桂枝温阳散寒为主药；白芍和营敛阴为辅；生姜、大枣、炙甘草补脾和胃，共为佐使。合而成为解肌发表、调和营卫之良方。

桂枝含挥发油，主要为桂皮醛和桂皮油。桂皮醛可刺激汗腺分泌，通过发汗以加速体温散失而起解热作用，并有中枢性及末梢性扩张血管作用，能调整血液循环，使血液流向体表，亦有利于散热；桂皮油则有镇静、镇痛作用。此即温经通

络、发表止痛之谓，故为本方主药。

白芍亦有扩张血管和较弱的解热作用，并对神经系统有抑制作用，辅助桂枝，以加强解热、镇痛功效；生姜对大脑皮层、延髓的呼吸中枢及血管运动中枢均有兴奋作用，能增进血液循环，促进发汗，与桂枝配合，使发汗、解热效力又有所加强。故二者共为本方辅佐。

生姜所含姜辣素，由于对口腔及胃肠有温和的刺激作用，故能促进消化液分泌，使食欲增加，并能抑制肠内异常发酵，促进气体排除；桂枝所含桂皮油，对胃肠亦有轻度刺激性，能增强消化机能，排除消化道积气，并可缓解胃肠痉挛性疼痛；白芍和甘草尤长于解痉止痛。故本方的健胃及解痉作用亦颇明显。

炙甘草和大枣味甜，具有矫味作用，已知甘草固有的甜味来自甘草甜素；而大枣尚含蛋白质、脂肪等营养物质，略有补养之功。

桂枝的 70% 醇浸剂对鸡胚内的流感病毒有抑制作用；煎剂则对流感病毒和孤儿病毒均有抑制效能。桂枝和白芍均有抗菌作用；桂枝煎剂对金黄色葡萄球菌、伤寒杆菌及常见致病性真菌有抑制作用；桂枝所含挥发油对革兰氏阳性菌的效力较革兰氏阴性菌为好。

综观全方，桂枝、白芍之解热和扩张血管作用与生姜之增进血液循环和促进发汗作用相协同。生姜之兴奋中枢作用又与桂枝、白芍之抑制中枢作用相拮抗，而得相辅相成与相互制约之妙。本方尚能增进消化机能、解痉止痛，并有扶正补养之功，因而中医称为调和营卫之剂。其发汗力较弱，故仲景要求啜粥以助药力，温覆始得微汗，后世虽将本方列入辛温发汗剂，但以解肌发表、调和营卫概括其功能，确为精当。