

明清医药精华读本

丛书

总主编 周德生 刘志龙

本书的遴选宗旨是

以临床实用为落脚点，包括反映不同学术见解和临床经验的医药学著作，

选择临床医药学家原创性的小部头著作，避免选择资料汇编性的大部头著作，

选择内容通俗可读性强的著作，汇集了明清方药名著六种作为《明清医药精华读本丛书》。

玉楸药解

释义

【清·黄元御原著】

黄开颜 张志国 编著



山西出版集团
山西科学技术出版社

明清医药精华读本

（M）（书）

总主编◎周德生 刘志龙

本书的遴选宗旨是以临床实用为落脚点，包括反映不同学术见解和临床经验的医药学著作，选择临床医学学家原创性的小部头著作，避免选择资料汇编性的大部头著作，选择内容通俗可读性强的著作，汇集了明清方药名著六种作为《明清医药精华读本丛书》。

玉楸药解

卷一

一

【清·黄元御原著】

黄开颜 张志国 编著

山西出版集团
山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

《玉楸药解》释义 / (清)·黄元御原著. —太原: 山西科学技术出版社, 2009.4

(《明清医药精华读本丛书》/ 周德生 刘志龙总主编)

ISBN 978-7-5377-3320-5

I. 玉… II. 黄… III. 方剂 - 中药配伍 IV. R289.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 182875 号

字 数 370 千字

电子邮件 cbszzc2643@sina.com

编辑部电话 0351-4922073

发行部电话 0351-4922121

版 次 2009 年 4 月第 1 版

印 次 2009 年 4 月第 1 次印刷

印 数 3000 册

书 号 ISBN 978-7-5377-3320-5

定 价 30.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。

玉楸药解自序

昔神农解药，黄帝传医，仲景先生继农黄立法，圣作明述，于是焉备。

癸酉仲春，既解长沙药性，而仲景未用之药，散在后世本草，数百千载，狂生下士，昧昧用之，以毒兆民。农黄以往，仲景云徂，后之作者，谁复知医解药，诸家本草，率皆孟浪之谈。明·李时珍修《纲目》，博引庸工讹谬之论，杂以小说、稗官、仙经、梵志，荒唐无稽，背驰圣明作述之义几千里矣！玉楸子悲忆昔人，怆念来者，甲戌三月，成《伤寒说意》，五月成《素灵微蕴》，六月复作《玉楸药解》，八月癸丑告成，此愚书之第八部也。

萧萧古寺，落落荒斋，感岁月之已晚，伤春秋之欲暮。当伯玉知非之时，值孔子学《易》之秋，事与之判，年与之齐，慨世短而心长，念身微而愁剧。虽然，子长作《史》，子云草《玄》，固当牢骚于创始之日，亦必愉快于勒成之时者。志励丁年，书竣苍首，十仞作井，一簣成山，此亦烟岚著书之士，最为破涕而笑者也。

呜呼！有一代之功业，有千秋之勋猷，任兼将相，望重国家，宣沙漠之雄威，驰丹青之良誉。荣则荣矣，无何而古墓为田，松柏成薪，丰碑已断，绿字无存，传观故实，不能考其姓名，远综先典，莫或搜其轶事。念沧桑之更变，叹陵谷之迁移，其间宏才远略，丰功伟烈，生而光显，没而泯灭者，不知几何？三不朽事业，殊不在是，与其收功臣之带砺，享良相之茅土，不如永日啸歌，逍遥于黄叶青山下也。

甲戌八月甲寅东莱都昌黄元御撰

明清医药精华读本丛书编委会

策 划	赵志春	周德生		
总主编	周德生	刘志龙		
编 委	陈学裕	陈 莎	陈 艳	程 丽
	崔晓艳	向秀梅	成细华	傅喜良
	武宗理	郜文辉	甘沐英	何少华
	黄小锋	黄 雄	黄开颜	黄仁忠
	胡 华	纪传荣	李鑫辉	刘志龙
	刘文清	龙斯玥	明 霞	马成瑞
	聂志红	苏丽清	陶文强	谭 静
	吴勇军	吴宗劲	王胜弘	肖志红
	喻 嵘	杨 洋	张志国	张依蕾
	张超群	张雪花	张 希	贾海生
	周德生	周 海	周 俊	朱 婷
	曾 晶	曾繁勇		
秘 书	米 铎	黄 雄	贾海生	

前 言

中国传统医药学至明清时代已达到巅峰状态，明清医药家积累了许许多多的医药学专著。新文化运动以后，现代科学迅猛发展导致社会资源的重新分配，客观上减慢了传统科学的发展速度。此后的传统医药学在与西医药学的并存、融合、争鸣、排斥中，或多或少地受西医药学的影响，尽管也涌现了许多医药学专著，但不可避免地留下时代的烙印。今天，我们要学习纯正的传统医药学，发展现代中医学，明清医药学专著特别是著名医药家原创性专著，仍然是掘之不尽的金矿。为了使现代中医药的学习者、研究者和从业者们以最小的阅读量获得最大的阅读效果，宏观了解明清医药学成就的概貌和掌握明清医药的精华，我们汇集了明清方药名著6种，作为《明清医药精华读本丛书》，由山西科学技术出版社出版，奉献给同道。

本丛书的遴选宗旨是：尽量以临床实用为落脚点；尽量包括反映不同学术见解和临床经验的医药学著作；尽量选择临床医药学家原创性的小部头著作；尽量避免选择资料汇编性的大部头著作；尽量选择内容通俗可读性强的著作。

分册内容：（1）《成方切用》（清吴仪洛），收集古今成方1300首，分为24门，并附《勿药元詮》74条。其书条理清楚，注解精详。（2）《串雅内外篇》（清赵学敏），本书刊行于1759年，包括《串雅内编》四卷、《串雅外编》四卷、《串雅补》五卷，合称《串雅全书》。该书是一部整理民间医药经验

的著作，搜集了大量的民间秘方、验方、单方等，突出了廉、验、便三大特点。(3)《本草述钩元》(清杨时泰)，刘若金对《本草纲目》(1578年载药1892种)进行了删节修订，并吸收部分宋元医家本草论述，折中古今异同之说而曲畅之，于1666年编成《本草述》(载药691种)。1842年杨时泰又对《本草述》进行了删节补充，去繁就简，汰其冗者十之四，达其理者十之六，编成《本草述钩元》(载药约500种)。(4)《得配本草》(清严西亭)，本书收集药物647种，仿《本草纲目》分类，删繁就简。诸药之论皆明确配伍七情、性味归经、主治应用、炮制加工、禁忌体会，无论对学者或临床工作者均有裨益。(5)《玉楸药解》(清黄元御)，载药291种。分为草、木、里、金石、禽兽、鳞介鱼虫、人、杂类8部，诸药述性味、归经、主治、功用、服法等。结合临床阐述各药特点，并反映了当时扶阳抑阴的流行观点。(6)《炮炙大法》(明缪希雍)，载药400余种，简述诸药炮制方法。并述及药物产地、采药时节、药质鉴别、用于炮制的材料、炮制后的性质变化、药物配伍、应用时的相须相畏关系。书末附用药凡例、煎药则例、服药序次、服药禁忌、妊娠服禁等。

每分册原文均选用相应的善本为基础，并较以近世出版的点校本，导读由相关领域的专家主编。力求使必读之书成为可读之书，有用之书成为能用之书。

《明清医药精华读本》丛书总主编 周澍生 刘志龙

导 读

一、黄元御及其学术思想

黄元御，名玉路，以字行。又字坤载，号研农，别号玉楸子。清代山东昌邑黄家辛部村人。为清代诸生，约生于公元 1705 年，卒于 1758 年。黄氏出身于书香门第，素有才华，聪明过人，“诸子百家书籍，过目冰消，入耳瓦解”。而且是一位很有抱负而致力于学问研究的人，自称“涤虑玄览，游思圉垠，空明研悟，自负古夸无双”。不幸 30 岁时患目疾，为庸医所误，左目失明。自此是以悔恨感伤，遂绝进仕之路，立志学医，不能为名相济世，亦当为名医济人。尊黄帝、岐伯、越人、仲景为“四圣”，尤以仲景首重阳气的观点对其影响最大，成为其学术思想之主流。黄元御的著作，已知有 14 种，医籍 11 种，已刊行 8 种（《伤寒悬解》、《金匱悬解》、《四圣悬枢》、《四圣心源》、《长沙药解》、《伤寒说意》、《素灵散蕴》、《玉楸药解》）。未刊行 3 种（《素问悬解》、《灵枢悬解》、《难经悬解》），另外尚有《周易悬解》、《道德经解》、《玉楸子堂稿》等非医学著作 3 种。

黄元御对人体奥秘的研究，是以宇宙基本的真理大道为基础。以太极模型、阴阳、三五之道的五行为运筹和协原理，把气候、地理、医术各学科统一成整体，从而把人体生命本源的研究和天地之源的研究联系起来。黄氏认为“太极”是宇宙的本和源，“天人相应”说是祖国医学理论的组成部分，故有“人与天地相参也，阴阳肇基，爰有祖气，祖气者，人身之太极也”的论述。同

时，他用象数易的哲理将脏腑、经络、气血、津液、皮肉、筋骨、毛发、空窍、精神等都赋以阴阳的属性，并解释得透彻入微。并以阴阳变化、五行生克、脏腑生成、气血原本及精神化生等十六个方面阐述了天人观。黄氏以太极精微，阐明五行精微，认可五行“皆气而不以质”，指出“成质则不能生克矣。”并按照《易经》“天一生水，地六成之；地二生火，天七成之；天三生木，地八成之；地四成金，天九成之；天五成土，地十成之”的术数理论，来解释五行的生成数。指出阴阳的生成数，是出于阴阳匹配变化。从而论证了古人的“天地生成，莫不有数”的论断。同时对《尚书·洪范篇》“木曰曲直，金曰从革，火曰炎上，水曰润下，土爰稼穡”，及“润下作咸，炎上作苦，曲直作酸，从革作辛，稼穡作甘”记载，从秉气和气化方面作了解释。

黄氏大倡贵阳贱阴之说，认为人身立命，全赖阳气，唯阳气旺盛，化生精血液以养五脏六腑，四肢百骸，五官九窍，阳气旺盛，生机振奋，则邪气不能外侵，七情不能内扰，神安体健，禀受天年，故此黄氏在辨证中处处以颐护阳气为先，对于贵阴贱阳，滥用寒凉滋润的流弊深恶痛绝，指出：“阴易盛而阳易衰，故湿气恒长，而燥气恒消。阴盛则病，阳绝则死，理之至浅，未尚难知，后世庸愚，补阴助湿，病家无不天枉于滋润，此今古之大祸也。”（《四圣心源·六气懈》），黄氏在临症时从阳衰立论，认为百病之源，源于阳衰土湿，指出：“凡内伤诸病，如气鼓水胀，咳嗽痰饮，泻痢淋浊，吐衄崩漏，痃疝带下，黄疸消渴，骨蒸毛热，闭经绝产，霍乱腹疼，伤风胸喘，种种幻怪，百出不穷，穷其根源，悉源土湿。”（《长沙药解·茯苓》）故在治疗上强调泄水补火，扶阳抑阴，在用药上以温补之品为主，如：甘草、茯苓、桂枝、干姜等均为其最常用的药物。《四圣心源·卷四》中的黄芽汤（人参三钱，炙甘草二钱，茯苓二钱，干姜二钱）就是一首崇阳补火

培土泻水的代表方剂。以人参、干姜温补中阳，以甘草培土，以茯苓淡渗利湿，共奏“揭水补火、扶阳抑阴”的功效，作为黄氏诸方的根本。

黄氏认为在生理上脾胃位于中焦，二者一脏一腑，一阴一阳，一升一降，共同完成对饮食水谷的受纳、消化，吸收及精微的输布过程，为脏腑、阴阳、气机升降运动的枢轴，脾胃功能健全，中气旺盛，则脏俯气机升降有权，五脏六腑气血生化有源，人体健康无病，故曰：“脾为己土，以太阴而主升，胃为戊土，以阳明而主降，升降之权则在阴阳之交，是谓中气，胃主受盛，脾主消化，中气旺则胃降而善纳，脾升而善磨，水谷腐熟，精气滋生，所以无病。”同时认为脾胃升降功能的正常也是维持五脏六腑升降功能既发挥水升火降正常功能的决定因素，指出：“脾升则肾肝亦升，故水木不郁，胃降则心肺亦降，故金火不滞，火降则水不下寒，水升则火不上热，平人下温而上清者，以中气之善运也。”（《四圣心源·中气》）在病理上黄氏认为中气虚衰，升降失常，百病由生，而导致中气虚衰的病机主要为阳虚土湿，治疗上以温阳补土为大法，故曰：“湿则中气不运，升降反作，清阳下陷，浊阴上逆，人之衰老病死，莫不出此，以故医家之药，首在中气。”（《四圣心源·中气》）此阳虚土湿病机的形成，黄氏认为主要是由于“足太阴脾以湿土主令，足阳明胃从燥金化气，湿为本气，而燥为化气，是以燥气不能敌湿气之旺，阴易盛而阳易衰，土燥为病者，除阳明伤寒承气证外不多见，一切内外感伤杂病，尽缘土湿也。”（《四圣心源·六气解》）。在治疗上应“泻水补火，抑阴扶阳，使中气轮转，清浊复位，却病延年，莫妙于此。”故其在临床中着眼于阳虚土湿，多用温阳燥湿，忌用寒凉滋润，如对各种出血性疾病，要求慎用寒凉药物，否则“人随药损，百无一生，主张从温中补土着手。对遗精之病，反对用寒凉固涩之品，败其脾

阳而遏其生气，对腹胀、反胃、中风，伤风嗣喘等诸多病证，黄氏悉认为是由于中气衰败，土湿阳微所致，故治疗上均以温阳补土为治疗大法。

黄氏认为内伤则因于人体之气偏胜，外伤则人体感受天地偏胜之气。天有六气，人有十二经，天人相应，以主气统十二经，每一气应二经，有司化、从化之不同，均以司化者为主，化者不司气化为辅，所以为六气统六经。如少阴君火，手少阳君火司气，而足少阴癸水在从化之例，余皆仿此。并以六气统六经来论述人体的生理和病理，在生理情况下，六气之间相互滋生，相互制约，处于相对的平衡状态，以维持人体正常的生命活动，其相互之间的生克关系与五行之间的生克关系相同，指出：“人之六气，不病则不见，凡一经病，则一经之气见，平人六气调和，无风，无火，无湿，无燥，无热，无寒。”（《四圣心源·卷二·六气偏见》）在病理情况下，或一气偏见，或本气衰旺。一气偏见如“厥阴病则风盛，太阴病则寒盛也。”（同上）一气偏盛必致另气偏虚。如“厥阴风盛者，土金之虚也??太阴寒盛者，火土之虚也。”“以六气之性，实则克其所胜，而侮所不胜，虚则己所不胜者乘之，而己所能胜者亦来侮之也。”（同上）本气衰旺“病则见司化者之本气或见从化音之本气，或司化者而见从化之气，或从化者自见其本气，以水性原寒，手少阴之病寒，是司化者而见从化之气。”

余者类同。（《四圣心源·卷二·本气衰旺》）对于《伤寒论》理法的探索，黄氏认为言六经不及六气，则无以辨识经脉为病的性质，也无法因其病变以祛邪，指出“仲景《伤寒》以六经立法，从六气也。六气之性情、形状，明白昭揭，六经之变化虽多，总不外乎六气。（《四圣心源·六气解》）认为伤寒虽为外感病，但外界的六气与人体五脏六腑相应，故对伤寒的立论也以六气所化为基础。黄氏的这一独特见解，对六气、六经和脏腑关系的病机理

论有很大的发展，同时由于黄氏受崇用思想的影响，认为六气从化阳易衰，故在治疗上主张以温阳为主。

二、《玉楸药解》的学术成就

乾隆十八年（1753年），著《长沙药解》4卷。黄氏根据伤寒113方、金匱75方，合二书所用之药共160种，以药名药性为纲，以药方用此药为目，各推其因证主治之意，颇为详悉，从而另辟蹊径，开从药物性能研究经方之先河。次年，黄氏还有《玉楸药解》8卷问世。选择仲景未用之药291种，分为草部、木部、金石部、果部、禽兽部、鳞介鱼虫部、人部、杂类部8卷。每药之下，亦首述其性味归经，继述其功用治症，除个别药物引录《神农本草经》和前人论述得失外，均系黄元御之心得见解。

（一）羽翼阐扬仲景未用之药

黄元御撰《玉楸药解》的本意，是因仲景未用之药，后世医工无准绳可遵，孟浪述之，昧昧用之，多有流弊，为正错讹而惠将来，以己之验，并参以前人论述，正其性而释其用者也。但是，黄氏阐发药性，简约实用，反对繁杂，不尚空谈。序云：“明·李时珍修《纲目》，博引庸工讹谬之论，杂以小说、稗官、仙经、梵志，荒唐无稽，背驰圣明作述之义几千里矣！”

平心而论，《本草纲目》集16世纪以前本草学之大成，其汪洋宏富，条分缕析，它把药物分矿物药、植物药、动物药。又将矿物药分为金部、玉部、石部、卤部四部，植物药分为草部、谷部、菜部、果部、木部等五部，动物药分为虫部、鳞部、介部、禽部、兽部、人部等六部，另有服器部。“虽命医书，实该物理。”（李建元《进本草纲目疏》）黄元御《玉楸药解》也采用了李时珍的分类方法，并且其中对药物的很多论述也来源于《本草纲目》，只是更加条理化、实用化。

(二) 从医理阐述药物功效

1. 从《内经》性味理论阐述药性：肉桂，味甘、辛，气香，性温，入足厥阴肝经。《玉楸药解》分析肉桂有温肝暖血，破瘀消痼功能，是因为“金之味辛，木之味酸，……金之性收，木之性散，……香甘入土，辛甘入木，辛香之气，善行滞结，是以最解肝脾之郁。”“辛则肺病，酸则肝病，以其郁也，故肺宜酸收而肝宜辛散。肺得酸收，则革者从降而辛味收，肝得辛散，则曲者直升而酸味散矣，事有相反而相成者，此类是也。肝脾发舒，温气升达，而化阳神，阳神司令，阴邪无权，却病延年之道，不外乎此。”

2. 从贵阳贱阴气化学说阐述药性：黄氏认为“人知气之为阳，而不知其实含阴精，知血之为阴，而不知其实抱阳气。……阳复则生，阴胜则死，生之与死，美恶不同，阳之与阴，贵贱自殊。”若温气衰弱则阴盛，或温气抑郁而生风燥，种种诸病，总不出此。《玉楸药解》称肉桂重厚内行，直达脏腑，本系树皮，亦主走表中之里，温暖条畅，大补血中温气，扶阳暖肝，故凡经络埋瘀，腰腿湿寒，关节闭塞，脏腑癥结，腹胁疼痛，心痛，上下脱泄，九窍不守，紫黑成块，腐败不鲜，女子月期产后等证，无非温气微弱，血分寒沍之故，悉宜肉桂培其根本，余药不能。黄氏痛斥“下士庸工，不解阴阳之贵贱，千古祸源，积成于贵阴贱阳之家矣。”因此《玉楸药解》对寒凉、滋腻、香燥药物多有微词。如马兜铃苦寒“多用则吐”，“龟地之杀人多”，木香性燥而“庸工以治肝家之病”，枸杞子苦寒，“服之必生溇泄，《本草》谓其助阳，甚不然也”。

3. 从脾胃中气升降学说阐述药理：黄氏认为脾胃中气为阴阳升降之枢纽，清气左旋升而化火，浊气右转降而化水，木之气温而升，金之气凉而降，水火金木四象为中气之变化；胃以纯阳而

含阴气，浊阴下降而阳生于下，脾以纯阴而含阳气，清阳上升而为渣滓。《玉楸药解》谓“白术入胃，其性静专，故长于守，苍术入脾，其性动荡，故长于行，入胃则兼达辛金而降浊，入脾则并走乙木而达郁。”白术偏入戊土，苍术偏入己土，则己土健则清升而浊降，戊土健则浊降而清亦升，滋养肺金则金清，滋养肝木则木荣，盖木为青龙，因己土而变色，金为白虎，缘戊土而化形，戊己转运，水火交济，环铅聚汞之理。故苍术甘辛，入足太阴脾、足阳明胃经，而能理吞吐酸腐，起筋骨之痿软，回澹溺之混浊。白术甘苦，入足阳明胃、足太阴脾经，而能润肺燥伤，并主一身之水。

（三）重视药物配伍和分析对比

黄氏处方用药多遵仲景，在处方用药时非常重视药物的配伍，认为药有个性之特长，方有合群之妙用，一药难治诸证，必须配伍得宜，才能发挥其作用。如《玉楸药解》述“何首乌滋益肝血，荣舒经脉，治中风左半偏枯之病愈佳，辅以燥土暖水之味，佐以疏木导经之品，绝有奇功，而不至助湿败脾，远胜地黄、龟胶之类。……何首乌滋肝养血，则魂神畅茂，长生延年，理有必至，但宜加以扶阳之药，不可参以助阴之品。”只有配伍得宜，才能相辅相成，组成良方而获妙用。《四圣心源·中风根原》说“肝藏血而左升，肺藏气而右降，气分偏虚则病于右，血分偏虚则病于左，随之所虚而病枯槁故曰偏枯。”然而黄氏认为左半偏枯亦为血中之气滞，右半偏枯亦为气中之血枯，均以太阴脾土之湿为根源。左半偏枯治以桂枝乌苓汤（桂枝、芍药、甘草、首乌、茯苓、砂仁），用何首乌配白芍滋益肝血，荣舒经脉，伍以桂枝疏通血中之气滞，并以砂仁、茯苓行脾土之湿，则木达风息，血复筋柔。即使劳伤阳虚，《四圣心源·劳伤解》亦云“宜升肝脾以助生长，不止徒温肾气也”。黄氏治以天魂汤（甘草、桂枝、茯苓、干姜、人

参、附子)，“若肝血虚弱，不能生火，则用归、地、首乌以培阳神之原。”黄氏注重分析对比以别药物异同，如《玉楸药解》曰“白檀香辛温疏利，破郁消满，亦治吐胀呕泄之证，磨涂面上黑痣。紫檀香破瘀消肿，止金疮血漏，煎饮磨涂最良。”“白术守而不走，苍术走而不守，故白术善补，苍术善行。其消食纳谷，止呕住泄，亦同白术，而泻水开郁，则苍术独长。白术之止渴生津者，土燥而金清也，苍术之除酸而去腐者，土燥而木荣也。”荆沥“功与竹沥相同，热宜竹沥，寒宜荆沥。”

(四) 善于临床实践验证药物功效

香附苦平，开郁止痛，一般用以治疗肝家诸证。但黄氏认为肝病皆燥，最不宜用香附。木以发达为性，肝藏血，《玉楸药解》称“肝以风木之气，升达不遂，则生风燥，香附有降伏之性，最不相宜，香燥之气，亦正相反。”如《四圣心源·经行腹痛》其痛在经前者，病机为水土湿寒，血脉凝涩，肝木郁勃，克伤脾脏，治以苓桂丹参汤（丹皮、甘草、丹参、干姜、桂枝、茯苓）；其痛在经后者，病机为血虚肝燥，肝木失荣，枯燥生风，风木克土，治以归地芍药汤（当归、地黄、甘草、桂枝、茯苓、首乌、芍药），均未用香附。黄氏善用浮萍辛微寒，发表出汗，泻湿清风，《玉楸药解》曰“浮萍辛凉发表，治瘟疫斑疹，疗肌降肉麻痹，中风喎斜瘫痪，医痈疽热肿，隐疹瘙痒，杨梅粉刺，汗斑皆良，利小便闭癰，消肌肤肿胀，止吐衄，长须发。”黄氏治温病宗《内经》针刺汗泻之法，仲景汗下火劫之戒，“究竟温病治法，不离汗泻两义，但须清凉滋润而已。”《四圣悬枢·温病解》载温病、瘟疫、疹病，注重透表清气、凉营泄热、益阴伐阳，善用浮萍，诚为良验。如太阳经证头痛热渴者治以玄霜丹（浮萍、麦冬、甘草、元参、丹皮、芍药、生姜、大枣），太阴经证腹满噎干者治以黄酥丹（浮萍、生地、甘草、丹皮、芍药、生姜）等。

(五) 批驳庸工习惯用药

《玉楸药解·密蒙花》批庸工之所以成为庸工，是因为“治病不求其本，……百治不得一效”，习惯用药，形成定式；《玉楸药解·白花蛇》也说“庸工习用诸方，标本皆背，无益于病，而徒杀生灵，甚无益也。”书中例以龟板、地黄、知母、黄柏治内伤虚劳之证，全蝎治中风喎斜瘫痪、小儿惊搐、女子带下诸证，紫草治疗痘证，谷精草治头痛目翳，常山治痰疟，地榆治疗下焦血证，大腹皮治疗皮肤肿胀，香薷治暑病，乌药治虚满之病，青礞石治虚家痰聚，吸铁石用以收敛肺肾，轻粉治杨梅恶疮，蛇蛻、蝉蛻退翳膜止惊痫，僵蚕治男子阴痒、小儿惊风诸证，白花蛇治鼻口喎斜、手足瘫痪、骨节疼痛、肌肤麻痒、疥癩风癩之证，蜈蚣治惊痫抽搐，脐风口噤，胎衣治虚劳，秋石治鼻衄口疮、牙疳喉痹，温热诞狂习用人中黄，小儿疹病习用牛蒡子，小儿痘疮塌陷习用桑虫，红肿翳障习用密蒙花、青箱子，明目去翳，消痔杀虫习用月明砂，眼科诸方习用石决明，如此等等。

(六) 反对使用剧毒药物

黄氏还反对使用剧毒药物，《玉楸药解》载硃砂宜入膏散外用，反对内服；砒霜“得酒愈烈，过脐则生泻，服一钱杀人”；反对服食石钟乳，“固缘金石剽悍，亦因服者恃药力而凋斫也”；反对服食水银以求神仙，其毒痿阳绝产，痠挛骨痛，“古人服方士烧炼水银，以为不死神丹，殒命夭年，不可胜数。帝王将士，多被其毒。古来服食求神仙，多为药所误，其由来远矣。”特别反对吸食鸦片，“关中无赖之徒，以及不肖子弟，官宦长随，优伶娼妓，以为服之添筋力，长精神，御淫女，抱婴童，十倍非常，但寿命不永，难逃五年。此烟非延年养生之品，断宜戒之！”

三、《玉楸药解》的阅读方法

(一) 结合黄元御其他医学著作来阅读

《长沙药解》释仲景所用之药 160 种，《玉楸药解》补仲景未用之药 291 种，共计常用药物 451 种，两书互为发明。故阅读《玉楸药解》时必须参考《长沙药解》。如黄氏从五行气化之理以析元参功效，谓五行之理，金生水，土生金，土为四象之母。《四圣心源·天人解》曰“湿为土气……湿者，水火之中气也。……金性收敛，温之以火气，则金不过收；水性降润，渗之以土气，则水不过润，皆气化自然之妙也。”《玉楸药解》云“元参味甘、微苦，入手太阴肺、足少阴肾经。清肺金，生肾水，涤心胸之烦热，凉头目之郁蒸。……清金补水，凡疮疡热痛，胸膈燥渴，溲便红涩，膀胱癃闭之证俱善。”但“清肺与陈皮、杏仁同服。利水合茯苓、泽泻同服。”结合《长沙药解》杏仁养肺润燥，疏利降逆，破壅利膈，平喘嗽、治咳逆、疗失音、止咯血；陈皮化痰理气，疏利降逆，泻郁满、治胶痰、止呕哕、通大肠，故玄参配伍陈皮杏仁，以清肺养阴、化痰降逆。茯苓利水燥土，泻饮消痰，安悸动、豁郁满、止燥渴、决淋癃、疗崩带；泽泻燥土泻湿，利水通淋，除眩冒、疗湿病、开闭癃、治噎膈，故玄参配伍茯苓泽泻，以利水、泻饮、消痰而不伤阴。结合《四圣悬枢》治少阴咽痛之柑橘元射汤（甘草、桔梗、元参、射干），用元参补肾水泻相火；治太阳经证未解发热烦渴之白虎加元麦紫苏汤（石膏、知母、甘草、粳米、元参、麦冬、紫苏），用元参清肺金生肾水止烦渴。《四圣心源·劳伤解》治阴虚之地魄汤（甘草、半夏、麦冬、芍药、五味子、玄参、牡蛎），用“元参清金而益水”。

(二) 结合前人的本草论述来阅读

玄参首载于《神农本草经》，云“玄参味苦微寒，治腹中寒热