


名中医

教你开药方 ②

张智龙 编著

附赠手绘
中药彩图

历代名家手中效如桴鼓的方剂，
为什么自己用后疗效甚微甚至完全无效？
55首经典方剂，为你揭晓名中医处方的诀窍！

 北京科学技术出版社

名中医教你开药方 2

MINGZHONGYI JIAONI KAI YAOFANG 2

编著 张智龙

协编 卢轩 王栩

赵淑华 李梦梦



北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

名中医教你开药方2 / 张智龙编著. —北京: 北京科学技术出版社, 2018.1
ISBN 978-7-5304-9358-8

I. ①名… II. ①张… III. ①方剂学 IV. ①R289

中国版本图书馆CIP数据核字 (2017) 第266310号

名中医教你开药方2

编 著: 张智龙

策划编辑: 刘 立

责任编辑: 刘 立

责任印制: 李 茗

封面设计: 申 彪

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社有限公司

社 址: 北京西直门南大街16号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66135495 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市国新印装有限公司

开 本: 710mm×1000mm 1/16

字 数: 221千字

印 张: 13.25

版 次: 2018年1月第1版

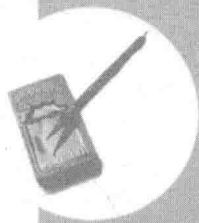
印 次: 2018年1月第1次印刷

ISBN 978-7-5304-9358-8 / R · 2436

定 价: 39.80元



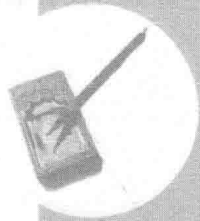
京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。



内容提要

本书以五脏用方为纲，分和剂、补剂、泻剂三类；以经典名方为目，从配伍法度与方义、用方要点与诀窍、用方心悟与案例精讲三个方面，剖析了组方之理法和用方之要旨。本书所选诸方，皆为历代医家所推崇、临床疗效确切，同时也是作者数十年的习用之方，体现了作者注重方随法出、法因道立的制方观点和运用经验。本书内容丰富，语言通俗易懂，实用性强，对理解与掌握方剂功效和特点，临床灵活运用和仿效开方，提高处方水平有很大的参考价值，适合中医临床医生、中医院校学生及中医药爱好者学习、使用。

前言



方剂是医家疗疾之工具，如弈之谱也。然中医方剂，浩如烟海，苟欲穷之，实属天方夜谭。人知辨证之难，甚于辨药，孰知方之不效。因不识证者半，不识方者亦半。夫识方者，医学之基也，故习医者当求立方之由，施方之理，明一法而知诸方，知一方而疗众病。是以本书旨在探求名方制方之理，明其用方之征，究其运用汇通，举隅示例耳。

考前贤名方，皆师出有据，验之临床，究其规律，制为法度，看似各自为法，实乃各有渊源。《经》言：“辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。”医圣遵此设桂枝甘草汤，辛甘以治上焦阳虚；以极酸赤小豆和极苦瓜蒂制成涌吐名剂瓜蒂散。《经》言：“肝欲散，急食辛以散之，用辛补之，酸泄之”“肝苦急，急食甘以缓之。”所以有柴胡辛散、枳实辛补、白芍酸泻、甘草甘缓，组成和解之祖方“四逆散”。《经》言：“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘……”“热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦……”故叶天士谨遵此法，制成辛凉解表之名方“银翘散”。凡此种种，方随法出，法以制宜，皆在示人以规矩。妙哉！无制则无规矩，无规矩则不成方圆，无方圆则用方呆板，无以活用。诚如李中梓所言：“先哲熟晓阴阳，故其处方良有精理，不解其理，妄试之用，是弈者执势之故，智也。所以智者用方如支道人相马，略其玄黄，取其神骏。愚者用方如猎不知兔，广络原野，术亦疏矣。”有鉴于此，故取乎《内经》之经典，禀经旨以窥其方制；以药物四气五味，析药性以解其方效；立证候要素，明指征以发其方用。意在使用方者，循是以求，知成方之源，明组方之法，识用方之征，掌握重心，洞彻贯通，以切合临床，切合病情，切合实用。

全书以五脏用方为纲，分和剂、补剂、泻剂三类；以经

典名方为目，从配伍法度与方义、用方要点与诀窍、用方心悟与案例精讲三个方面分而论述。本书所选诸方，无论古方、验方还是时方，皆以历代医家所推崇、临床疗效确切、组方理法明晰为入选标准，也是笔者临床数十年习用之方，拔刺雪污，功效卓著。今将临证之所得所悟，参之医籍研读之体会，苟续成篇，以冀对读者临证有所借鉴。

张智龙

2017年10月于津沽五味斋

第一章 肝脏用方 1

第一节 和肝之剂 2

调肝和肝第一方——四逆散 / 2

肝脾不和之名方——逍遥散 / 5

调理肝气之名方——柴胡疏肝散 / 10

和解少阳之名方——小柴胡汤 / 13

和解胆经之名方——蒿芩清胆汤 / 20

第二节 补肝之剂 24

肝经调血之专剂——四物汤 / 24

滋阴疏肝之名方——一贯煎 / 27

养肝安魂之神方——酸枣仁汤 / 30

第三节 泻肝之剂 33

清肝泻火第一方——泻青丸 / 33

泻肝清胆之名方——龙胆泻肝汤 / 36

泻肝和胃基础方——左金丸 / 39

平肝潜阳第一方——镇肝熄风汤 / 42

凉肝熄风第一方——羚角钩藤汤 / 45

第二章 心脏用方 49

第一节 和心之剂 50

调心和心第一方——导赤散 / 50



第二节 补心之剂.....53

养心安神之名方——天王补心丹 / 53 养心复脉之名方——炙甘草汤 / 56

第三节 泻心之剂.....59

清心泻火第一方——泻心汤 / 59 泻心凉血之名方——犀角地黄汤 / 65

清心凉血第一方——清营汤 / 62

第三章 脾脏用方.....68

第一节 和脾之剂.....68

调脾柔肝之名方——痛泻要方 / 69 调中升降之名方——半夏泻心汤 / 80

温中和脾之名方——苓桂术甘汤 / 71 和中温化之名方——藿香正气散 / 84

调和中焦第一方——温胆汤 / 75

第二节 补脾之剂.....86

益气健脾基础方——四君子汤 / 86 健脾养心之名方——归脾汤 / 106

甘温除热之名方——补中益气汤 / 90 气血双补之名方——人参养荣汤 / 111

健脾化湿第一方——参苓白术散 / 97 温中理中之名方——理中丸 / 115

温中补虚之名方——小建中汤 / 102

第三节 泻脾之剂.....118

泻脾伏火第一方——泻黄散 / 118 辛凉解热之重剂——白虎汤 / 124

清胃泻脾之名方——清胃散 / 121 润脾缓下之专剂——麻子仁丸 / 128

第四章 肺脏用方.....131

第一节 和肺之剂.....131

调肺理肺第一方——茯苓杏仁甘草汤 / 132 调肺温化之名方——小青龙汤 / 136

第二节 补肺之剂.....139

益气补肺之名方——补肺汤 / 139 清润补肺第一方——清燥救肺汤 / 146

补肺养阴之名方——生脉散 / 141 补肺纳气之名方——人参蛤蚧散 / 149

金水相生第一方——百合固金汤 / 143



第三节 泻肺之剂..... 152

清宣泻肺第一方——泻白散 / 152 通腑泻肺之名方——大承气汤 / 162

清肺平喘之名方——麻杏甘石汤 / 155 泻肺排脓第一方——千金苇茎汤 / 165

辛凉平剂之代表方——银翘散 / 157

第五章 肾脏用方..... 169

第一节 和肾之剂..... 170

调和肾之基本方——六味地黄丸 / 170

第二节 补肾之剂..... 175

补益肾气第一方——肾气丸 / 175 滋补肝肾之名方——左归丸 / 182

滋阴补肾第一方——大补阴丸 / 179 温肾利水之名方——真武汤 / 185

第三节 泻肾之剂..... 189

利水泻肾第一方——猪苓汤 / 189 滋阴清肾之名方——青蒿鳖甲汤 / 196

利水化气之名方——五苓散 / 192

附录 方名汉语拼音索引..... 200



第一章 肝脏用方

脏腑的生理失衡即导致疾病的发生，所以失衡的生理变化就是病理机制，疾病治疗过程和目的就是辅助人体由病理状态恢复到生理状态。因此，欲治病者，必当熟知脏腑的生理功能，所喜所恶之习性；欲疗疾者，必应明晰药物形色性味，升降浮沉之所应。

肝为刚脏，其生理功能主要体现在两方面：一是“主疏泄”，也就是说，肝具有疏散宣泄、舒畅气机的作用，对人体各脏腑组织的气机升降出入都有疏通调节之功，对人体精神情志活动起调和之用，对脾胃腐熟运化有疏运之能，并调畅三焦气机，进而影响水液的代谢；二是“藏血”，即肝具有贮藏血液和调节血量作用。“人之所有者，气与血耳。”所以人体脏腑组织各方面的活动，都与肝有着密切关系。

由此可知，肝的生理特点是性喜条达舒畅而恶抑郁；肝血宜充盈流畅而恶瘀热。其病理特点是易动而难静，肝气易郁，郁久化火，热极生风；肝血易虚，肝阴易亏，血虚肝旺，阴虚阳亢，临证以实证、热证多见。因此，根据肝的生理和病理特点，治疗肝脏疾患，在临证施方时应遵循《黄帝内经》（以下简称《内经》）“肝欲散，急食辛以散之，用辛补之，酸泄之”“肝苦急，急食甘以缓之”的原则，使用辛味之品遂其欲散调达之性，用于补法；对于肝来说，酸味之药能削减肝木刚燥之性，用于泻法；甘味之药能够缓和亢奋之肝气。用药时，按照“用药法象”之理，以形、味、色、性来区分用药，凡药形似肝、色青、味酸、气燥、性属木者，皆入于足厥阴肝经，而药味辛者能散、能润、能行，酸者能收、能涩，甘者能补、能和、能缓。故临证若疏泄不及，则肝气不舒，气机郁滞时，当用柴胡、川芎、香附、枳壳等辛味入肝经之品，顺其升发疏散之势，以散之、补之；用白芍、五味子等酸敛之药，涵养肝木之盛，酸泄之；若肝气疏泄太过，则肝气亢奋，肝阳暴涨，当用甘草、茯苓、大枣等味甘之药，以制约其旺盛之势，甘缓之。

第一节 和肝之剂

和肝之剂，或“和”在气血，以使气血协和；或“和”在肝脾，以使肝脾调和；或“和”在少阳枢机，以复气机之升降出入平衡。而在用药方面，或以药性不偏不倚为“和”，如寒温并用，辛苦并进之法；或以药性升降相因为“和”，如升中有降，降中有升之法；或以药性攻补兼施为“和”，如甘缓气急，辛补酸泄之法。总之，和肝之剂，和肝之不和而为和，具有调肝理肝的基本功能。

调肝和肝第一方——四逆散

四逆散出自汉·张机（字仲景）之《伤寒论》，由柴胡、枳实、芍药、炙甘草组成，为疏肝解郁之祖方、调和肝脏之基础方。本方在《伤寒论》中，用于治疗热邪入里，阳气内郁不能达于四末之少阴热化四逆证。但就其制方之理，实属疏肝解郁之剂，故凡是肝气郁结所致病症，皆可以此为基础方，加味治之。

☞ 配伍法度与方义

四逆散是遂肝之性而设的“和”肝之剂。本方君以辛味之柴胡散之：柴胡喜欢生长于半阴半阳之坡，所以能入少阳经而主半表半里，因为其气味芳香，清轻升散，所以能够疏肝解郁，而使肝气条达。臣以辛味之枳实补之：枳实色青入肝，味苦酸而辛，可以行气散结，助柴胡疏肝理气；二药一升一降，疏解肝郁，治在肝之用。佐以酸味之白芍泄之：芍药十月生芽，正月出土，夏初开花，它的生长过程就好像从少阳渐入阳明，得木气最盛，又因其味酸，酸性收敛，既可以防止柴胡、枳实辛散太过而伤阴，又可以养血和营，柔肝养肝，治在肝之体。三药相配，升降相因，散敛互用，攻补兼施，遂肝条达之性，开郁以和肝用；顺肝喜阴之木，养血以柔肝体。使以甘平之甘草缓之：甘草甘缓和中，合白芍酸甘化阴以缓肝急。四药合用，疏肝解郁，和中缓急，充分体现了调理肝脏宜辛补、酸泻、甘缓的治疗原则，被后世推为调肝和肝之祖方、第一方。

本方四味药等份为散剂，取其平、取其散之义，以平和肝脏，疏解肝郁，更以米汤调和服用，有培土荣木之妙。

☞ 用方要点与诀窍

1. 病位病机 病在肝脏，肝郁气滞，气机不畅。
2. 证候特点 气滞实证，清气不升，浊气不降，每易夹瘀夹湿。
3. 方证要点

(1) 关键指征：①肝气郁结的症状，如手足不温，心烦善怒、心情愁郁，胸胁苦满，月事不调。②木邪侮土的症状，如腹痛，泄利下重。③气郁化火的症状，如心悸。

(2) 舌脉：舌质淡红（气郁久则淡暗，气郁短则淡红），苔薄黄白（气郁久为薄黄苔，气郁短为薄白苔），脉弦或弦细。

4. 主治病证 本方常用于治疗肝气郁滞所引起的痞证、胁痛、四肢不温、抑郁、失眠、月经不调、肠易激综合征、功能性消化不良、更年期综合征等病症，还可以治疗乳房胀痛、阳痿、滑精、不育症、过敏性咳嗽、热厥等。

5. 应用方法 ①比例：柴胡：枳实：芍药：炙甘草=1：1：1：1。其中柴胡用量在10~20g，若超过20g多用于解热，小于10g多用于升阳；白芍用量在10~20g，若大剂量30~60g多用于养血柔筋。②药味：柴胡以北柴胡为宜，夹有瘀血者白芍改用赤芍，气机郁滞较甚者枳实改用枳壳。③用法：诸药提取为散末，用米汤调和，每日分3次服用。或诸药煎煮去渣，以药汁再煎煮10~15分钟，分次服用。

⊙ 用法诀窍

凡属肝郁气滞所致诸种病症，皆可应用。

☞ 用方心悟与案例精讲

1. 四肢不温症 四逆散所主之“四逆”即四肢不温之症，乃因肝郁气滞，阳郁于里，不能通达于四肢所致。李士材曰：“此症虽云四逆，必不甚冷，或指头微温，或脉不沉微，乃阴中涵阳之证，唯气不宜通，是以逆冷。”余于临床中，若见四肢不温且兼有腹痛、泄利下重，脉弦而舌苔微黄者，多用四逆散加减。

如有一例51岁男性患者，来诊时，诉1周前无明显诱因出现四肢不温且兼有腹部胀痛，泄泻，日泻3~4次，口苦，舌淡暗苔薄黄，脉弦。考虑四肢不温之因，或为气血亏虚，或为阳虚，或为阳郁，而观该患者之舌脉，乃肝气抑郁之征象，故此处之四肢不温，乃因肝气郁结，气机不利，阳郁于里所致。肝火上炎，则口苦；木邪侮土，脾失健运，则腹痛泄利。故治疗本病当以疏肝

解郁，调和肝脾为大法，选用四逆散为主方。柴胡 15g，枳壳 15g，赤芍 15g，炙甘草 15g，川楝子 15g，郁金 15g，葛根 20g，延胡索 20g，黄芩 15g，以疏肝清肝。患者服药 3 剂后，口苦之症消失，腹痛泻利之症明显减轻，手足渐温，舌淡暗苔薄黄，脉弦细。续服 3 剂后，诸症痊愈。

2. 肝郁气滞胁痛 两胁为肝经之所循，痛证不外乎虚实两类，虚者不荣则痛，实者不通则痛，凡胁痛属肝郁气滞者，四逆散为首选。

如治疗一例 45 岁女性患者，1 周前因情志不遂出现腹部胀痛，牵及两胁，时有呕吐及胸闷憋气，服用硝酸甘油及硝苯地平后症状有所缓解，但仍时有反复，故前来就诊。该患者平素性情急躁，月经先后不定，量多，色鲜红，夹有血块，舌淡暗苔白，脉弦细。考虑到患者平素性情急躁，其腹部胀痛牵及两胁，起于情志不遂，故肝气郁滞可知。肝失疏泄，胃气上逆，则呕吐；胸部气机不畅，则胸闷、憋气；肝体阴而用阳，肝气逆乱，冲任失调，血海蓄溢失常，则月经先后无定期，舌脉为气郁夹瘀之征象。故治当疏肝理气，调和肝脾，以四逆散加味。柴胡 15g，枳壳 15g，赤芍 15g，炙甘草 15g，旋覆花（包煎）15g，赭石（先煎）10g，当归 20g，延胡索 20g，益母草 30g。患者经 1 周治疗后，腹部胀痛明显减轻，已不牵及两胁，呕吐之症消失，胸闷、憋气之症有所减轻，舌淡暗苔薄白，脉弦细。前方去旋覆花、赭石，加丹参 30g。患者经 2 个多月治疗后，诸症基本消失，月经正常。

3. 痞证 临床在治疗胃脘部痞闷不舒的患者，若其舌淡红苔薄黄，脉弦细，余常以四逆散加减化裁治疗。

如治疗一例 39 岁男性患者，2 年半前因大怒后出现胃脘部痞闷不舒之症，后于当地医院就诊并予以奥美拉唑口服，经治未见明显改善，且伴有反酸、纳少及入睡困难等症，舌淡红苔薄黄，脉弦细。考虑到本病乃因大怒而起，怒则伤肝，肝失条达，肝木横克脾土，则脾失健运。中焦气机不畅，则胃脘部痞闷不舒、纳少；肝胃不和，胃气上逆，则反酸；肝气郁滞而化火，郁火扰心，则入睡困难。舌脉亦为气郁之征。病在于“郁”，故治当疏肝解郁，调和肝脾，以四逆散加味。柴胡 15g，枳壳 15g，赤芍 15g，炙甘草 15g，以疏肝理气。酌加煨瓦楞子 15g 以制酸；砂仁 15g，鸡内金 15g，神曲 15g，以醒脾开胃；合欢花 15g，首乌藤 30g，以化郁安神。患者经治 1 周后，胃脘部痞闷不舒、纳少之症明显减轻，反酸、入睡困难之症消失，舌淡暗苔薄白，脉弦细。前方去煨瓦楞子、合欢花、首乌藤，加肉豆蔻 15g，以增加健脾之力。服药 7 剂后，诸症痊愈。



肝脾不和之名方——逍遥散

逍遥散出自宋《太平惠民和剂局方》，由柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、煨姜、薄荷、炙甘草组成，是治疗肝脾不和之名方。临证凡肝郁脾虚所致的各种病症，皆可以此为基础方，加减治之。

☞ 配伍法度与方义

逍遥散是遂肝脾之性而设的“和”肝之剂。本方君以辛味之柴胡散之，辛甘之当归补之，酸味之白芍泄之：柴胡辛散向上，疏肝解郁，治在肝之用；当归的根质地像血一样滑润，当归的花颜色像血一样鲜红，所以专入血分，能够养血和血，治在肝之体；白芍酸敛向下，养营血以涵肝木。三药相伍，散敛相合，顺肝条达之性，开其郁遏之气；养血和血，补肝体助肝用，疏肝健脾。臣以甘味之茯苓、甘草缓之、补之：茯苓、甘草味甘入脾，可补中和中，健脾运脾，培土以荣木。佐以辛香透散之薄荷、煨姜散之，以苦味之白术燥之：薄荷的根不怕寒冷，苗不畏炎热，所以具有辛凉之气，煨姜色黄入脾，味辛入肝，二药合用，可疏肝解郁和中；白术开花于初夏，结实于湿热弥漫之际，所以能固脾胃之气而外御湿热之邪，可健脾燥湿和中。诸药合用，疏散条达，舒缓柔和，疏散解郁之中，合健脾运脾之义；调营扶土之中，寓疏散条达之法，肝脾并治，气血兼疏，为解郁健脾之良剂。

此方妙在诸药为散剂，取“散者散也”，以疏散其肝郁，动摇其血郁，更以煨姜、薄荷少许，煎汤冲服，取煨姜辛温之性，既合肝欲散之性，又有温中符脾虚之求；取薄荷辛凉透散，以解肝体阴而用阳之义，全方意在遂肝脾之性而自逍遥。

☞ 用方要点与诀窍

1. 病位病机 病在肝脾，肝郁血虚，脾土不和，血虚则肝旺，木盛则土衰。
2. 证候特点 肝脾同病，气郁血虚，虚多实少，发病每易夹瘀、夹痰、夹湿。
3. 方证要点

(1) 关键指征：①肝郁血虚的症状，如神疲乏力，抑郁不舒，腹痛胁胀，以两乳为甚，休作有时，头晕目眩亦休作有时，月经延迟，量少色暗（肝郁盛



则暗，血虚甚则少)。②肝郁乘脾的症状，如胸满吞酸，以吞酸为主，晨起口干食少，食后腹满、便溏。③少阳枢机不利的症状，如寒热往来。

(2) 舌脉：舌淡嫩苔薄黄白（气郁久为薄黄苔，气郁短为薄白苔），脉弦细或弦大而虚。

4. 主治病证 本方常用于治疗肝郁血虚所引起的月经不调、更年期综合征、胃痛、胁痛、面肌痉挛、眩晕、失眠等病症，还可用于治疗痛经、乳腺增生、肠易激综合征、功能性消化不良、甲状腺功能亢进症、甲状腺功能减退症、偏头痛等。

5. 应用方法 ①比例：柴胡：当归：白芍：白术：茯苓：煨姜：炙甘草=3：3：3：3：3：1：1，薄荷少许。其中柴胡用量在10~20g，若超过20g多用于解热，小于10g多用于升阳；白芍用量在10~20g，若大剂量30~60g多用于养血柔筋；薄荷用量在5~10g，若大剂量15~20g多用于辛凉解表。②药味：柴胡以北柴胡为宜，夹有瘀血者白芍改用赤芍。③用法：诸药提取为散末，以煨姜、薄荷煎汤冲服。或诸药煎煮去渣，以药汁再煎煮10~15分钟，分次服用。

◎ 用法诀窍

凡见逍遥八证一二者，属肝脾不和，侧重于肝郁脾弱，必有血虚，且虚多实少之证，皆可应用。郁证用之可解郁；脾病用之可以健脾。

☞ 用方心悟与案例精讲

1. 面肌痉挛 余在翻阅回顾自己诊疗患者病案时，发现许多面肌痉挛者都是以逍遥散加减化裁诊治的。

如有一例50岁女性右侧面肌痉挛患者，来诊时，诉1年前无明显诱因出现右下眼睑不自主抽动，以情绪激动时明显，未予诊治，近日因伴随右上眼睑及右侧口角不自主抽动来诊，舌淡红苔薄，脉沉细。考虑面肌痉挛属“动病”范畴，乃因风动，《内经》云：“诸风掉眩，皆属于肝”，肝为风木之脏，故本病当从肝论治。而其病位在眼睑，明·马飞圣《医林正印》载：“上下两胞属脾，要其络则总属于肝”，胞睑为脾所主，治胞睑亦勿忘治脾，且肝郁日久，必耗气伤血，血不足以养筋，又可加重抽搐，二者互为因果，故选用调和肝脾的主方逍遥散加减。柴胡15g，当归15g，白芍20g，云茯苓20g，白术15g，薄荷10g，炙甘草15g。同时考虑到“痉挛”是人体功能亢进而表现出的妄动

证候，根据中医学运动平衡观，则需采用“以静制动”的方法来施治，故酌加生龙骨、生牡蛎各（先煎）30g，珍珠母（先煎）30g，煅磁石（先煎）30g 重镇之品，宗“动极者镇之以静”之义。患者经过1个多月的治疗，面部肌肉抽动消失，偶有情绪激动后面部不舒，但肌肉抽动未发。

2. 胃痛 临床在治疗胃脘部胀痛牵及两胁患者，若其舌暗淡苔薄黄，脉弦细，余皆以逍遥散加减化裁治疗，尤以女性为宜。

如治疗一例30岁女患者，1年半前因情志抑郁出现呕吐，辗转多家医院治疗，呕吐止而胃脘两胁胀满未见改善，且出现胀痛，伴心烦易怒，纳呆乏力，便溏，夜寐多梦，月经延迟，色黑。考虑到胃痛因情志抑郁而起，且牵及两胁，为肝郁克脾可知。气郁化火则心烦易怒；久郁伤脾则纳呆乏力，便溏，月经延迟，色黑；郁火扰心则睡眠多梦，舌脉亦为气郁之征。病在于“郁”，故治当以“疏”以“散”，以逍遥散加味。柴胡15g，当归15g，白术15g，茯苓20g，白芍15g，党参15g，枳壳10g，香附10g，半夏10g，薄荷6g，生姜4片，大枣4枚，炙甘草15g，以疏肝健脾，重在疏肝解郁。患者经1周治疗后，胃脘两胁胀痛明显减轻，仍纳少，便溏，舌暗淡苔薄，脉沉弦。前方加神曲10g，肉豆蔻15g，以增强健脾之力。患者经1个多月治疗后，诸症基本消失，唯感乏力，舌淡苔薄，脉沉，嘱饮食调养以善其后。

3. 妇科疾病 女子以血为事，而肝藏血，故治疗妇科病当以治肝为先。

如更年期综合征，笔者常以“滋水清肝饮”“逍遥散”作为基础方化裁治疗，若舌质红苔薄，烘热汗出明显者，治以滋水清肝饮加减；若烘热汗出不明显，舌淡暗苔薄者，治以逍遥散加减，每获良效。

如治疗一例53岁女性患者，4年前出现烘热、烦躁之症，于当地医院治疗，未见明显好转，且近半年来症状逐渐加重，故而来诊。现烘热无汗，烦躁，时有心慌、胸闷憋气之感，头部时有胀痛，耳鸣，周身关节胀痛，纳呆，食后腹胀、反酸，寐欠安，无便意，每日晨起需自注开塞露以通便，小便可，舌淡暗苔薄黄，脉沉细。已绝经1年。患者于绝经前发病，此时天癸将竭，冲任亏虚，肝体失养，疏泄失司，气郁化火，则烘热、烦躁、心慌胸闷；血虚失养，则耳鸣；气机疏泄失常，则周身关节胀痛；肝木横克脾土，脾失健运，则纳呆、腹胀、反酸；肝失藏魂，则入睡困难。观患者之舌脉，亦为肝郁血虚之征象。故治当疏肝解郁，调和肝脾，予逍遥散加减治疗。柴胡20g，当归20g，赤芍20g，茯苓15g，炒白术15g，薄荷（后下）10g，炙甘草15g，生姜4片，大枣4枚，以疏肝解郁。酌加酸枣仁30g，首乌藤30g，合欢花15g，以安神助



眠；煅磁石（先煎）20g，以镇静息鸣；生龙骨（先煎）30g，生牡蛎（先煎）30g，以镇静安神；川芎 15g，延胡索 15g，香附 15g，以行气止痛；神曲 15g 以健脾开胃。患者服药 2 周后，腹胀、反酸之症未发，心慌、胸闷、纳呆、入睡困难之症明显好转，烦躁、周身胀痛之症有所减轻，便意出现，排便无力。但烘热之症仍在，且汗出明显，并出现周身乏力，双下肢酸软之症，舌暗红苔黄，脉沉细。考虑患者阴虚已显，阴虚阳亢，则烘热汗出；阴虚失养，则周身乏力，下肢酸软。故改用滋水清肝饮加减以滋阴清肝。熟地黄 20g，山茱萸 10g，山药 15g，茯苓 15g，泽泻 15g，牡丹皮 15g，柴胡 15g，当归 20g，赤芍 20g，以补益肝肾，疏肝清肝。酌加五味子 15g，浮小麦 15g，以收敛止汗；加枳壳 15g，以疏肝行气；酸枣仁 30g，首乌藤 30g，以安神助眠；煅磁石（先煎）20g，以镇静息鸣；生龙骨（先煎）30g，生牡蛎（先煎）30g，以镇静安神。患者服药 1 周后，入睡困难之症消失，烘热汗出之症明显好转，余诸症皆有所减轻，舌暗红苔黄，脉沉细。效不更方，继服 1 个月后诸症尽除而告愈。

4. 眩晕 《内经》：“诸风掉眩，皆属于肝。”眩晕之证病因复杂，有“无虚不作眩”“无痰不作眩”“无瘀不作眩”“无火不作眩”“无风不作眩”之说，对于血虚肝旺所引起的眩晕之证，余常用逍遥散加减治疗。

如治疗一例 58 岁女性患者，1 个月前因情绪波动而出现眩晕，头部胀痛，未经系统治疗，今日眩晕之证加重，故而来诊。现眩晕，偶有恶心，头部胀痛，以头部两侧及枕部尤甚，时有心前区疼痛，且伴有心慌、胸闷、气短之症，后背沉重，颈肩部僵硬，乳房胀坠，两胁部胀痛，纳少，食后胃脘部痞闷，反酸，寐差，入睡困难，大便 3~4 日一行，质干，小便可，舌淡暗苔黄白，脉沉细。既往有高血压病病史 4 年、冠心病病史 4 年，颈椎病病史 20 年。张景焘《锡塘医话》曰：“妇人善怀而多郁，又性喜偏隘，故肝病尤多。”考虑本病乃因情绪波动所致，肝失疏泄，气机郁滞，则头部胀痛、乳房胀坠、两胁胀痛；血虚清窍失养，则眩晕；血虚肝不藏魂则失眠；血虚气郁，心脉失养，则心前区疼痛，心慌、胸闷、气短；肝木横克脾土，则纳少，食后胃脘部痞闷，反酸；观患者之舌脉，亦为血虚血瘀肝旺之象，故治当养血柔肝，予逍遥散加减治疗。柴胡 20g，当归 20g，赤芍 20g，茯苓 20g，炒白术 15g，薄荷（后下）10g，炙甘草 15g，生姜 4 片，大枣 4 枚，以养血柔肝，疏肝解郁。酌加丹参 30g，降香 15g，延胡索 15g，以化瘀止痛；生龙骨（先煎）30g，生牡蛎（先煎）30g，以镇静安神；香附 15g，以疏肝行气；神曲 15g，以健脾开胃；酸枣仁 30g，首乌藤 30g，合欢花 15g，以安神助眠。患者服药 2 周后，眩晕及头部胀痛之症消失，