

药证

主编 邓文斌



中医古籍出版社

Publishing House Of Ancient Chinese Medical Books

药证

主 编：邓文斌

副主编：张志伟 何红霞 喻凤鸣 渠建军

编 委：鞠文景 曾 拓 邓琳姝 汪麟双

王 忠 刘丽莎



中医古籍出版社

Publishing House Of Ancient Chinese Medical Books

图书在版编目(CIP)数据

药证 / 邓文斌著. —北京: 中医古籍出版社,

2018.6

ISBN 978-7-5152-1720-8

I. ①药… II. ①邓… III. ①中药学—临床药学

IV. ①R285.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第085873号

药 证

邓文斌 著

责任编辑 朱定华

封面设计 张 涛

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街16号(100700)

印 刷 北京文昌阁彩色印刷有限责任公司

开 本 787mm×1092mm 1/32

印 张 6.125

字 数 110千字

版 次 2018年6月第1版 2018年6月第1次印刷

印 数 3000册

书 号 ISBN 978-7-5152-1720-8

定 价 45.00元

内容提要

本书涉及99味药物，每味药物均最先从《伤寒论》和《金匱》开始分析，这样就能从源头上学习到每味药物；同时对《伤寒论》以及《金匱》的学习也是一种促进作用；然后再扩大到《千金方》、《外台秘要》、《圣惠方》以及后世一些书籍中的相关记载，跨越时空，跨越不同流派，这样就能比较客观、全面的掌握每个药物药证的大致范围。所以本书非常适合有一定经方医学基础的中医师阅读、学习以及总结，更加适合临床的经方医生学习、参考、实践，同时也适合经方研究者和教学者参考；以及在校的中医学生也可以通过学习本书，慢慢进入经方世界，喜欢上经方。

其实本方不单纯是一本药证书，里面收集了历代很多高效的方子，是经方方证体系的补充。大家可以通过学习分析这些历代优秀方子，开阔视野，增长知识，完善自己的方证体系；同时里面还有很多外治疗法，可以直接给药，避免刺激胃肠，起效快，故本书也是值得中医外科临床医师参考的好书。

最后笔者本着“藏方于民”的原则，在考究每个药物的治疗范围时，尽量选用历代最优秀的方书，精选里面的单方和小方，还有大量药食同源的方子，并且后面都作有一些点评，这些点评是我从临床角度出发，客观公正，便于中医爱好者、中医文化爱好者、中医家庭以及民间人士选方用药，不用太多辨证的技巧，所以希望本书能起到藏方于民的作用，为社会群众的健康做出微薄贡献。

若想全面系统的学习广义经方，请购买广义经方系列丛书配套学习。

鉴于本人和广义经方团队学识有限，本书难免有欠缺、不妥当和错误之处，希望大家批评指正。

药证总论概述

一、药证就是某个药物的适应症

药证就是某个药物的适应症。比如桂枝的药证是平冲降逆，意思就是有上冲之逆气就可以考虑用桂枝；又如半夏化痰降逆止呕；桔梗治疗咽喉疼痛。

二、药证与方证、辨证法的关系

1. 方证就是某个方子的适应症，比如葛根汤的适应症是太阳表实的头痛颈项强直。

2. 辨证法，就是医生从复杂的症状中运用某种思维、某种逻辑推理方法来把复杂的症状简单化，最后归纳出一个或是几个证候的思维过程。辨证法是工具，不是目的，不管何种疾病最后都要辨证出疾病的表、里、寒、热、虚、实。

3. 三者关系：打个比方修房子，辨证法是房子施工的图纸，从头到尾都需要参考；方证则是房子的框架和毛坯；药证便是装饰房子的材料而已，三者相互依存，互相衬托，但是还是有主次关系。

三、从何处去学习药证

先精研《伤寒论》、《金匱要略》中的条文以及方子后面的加减运用。狭义经方中的药物大概80味至90味，每个药物都可以从不同的方剂中总结出来，比如半夏降逆（小半夏汤）；止咳（半夏厚朴汤）；治疗咽痛（半夏散及汤）；治疗心下悸（半夏麻黄丸）；治疗痰饮（苓甘五味姜辛夏汤）；牡蛎治疗肋下痞硬（小柴胡汤加减）；生津止渴（栝楼牡蛎散）；利水（牡蛎泽泻散）；调节阴阳、镇惊安神（桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤）；治疗多汗（桂枝加龙骨牡蛎汤）。只有这样反复研究、总结、打磨、实践，才能慢慢掌握。

2. 然后再把六经思维推广到其他药物中去，给药物定性、定经以

及全面总结归纳临床运用。多读《千金方》、《外台秘要》、《圣惠方》等优秀方书，它们里面的方子中的药证有与狭义经方一致的地方，也有不一致的地方，这就是药证的扩大，更能全面的反映药物的特性，不全面阅读就不能读懂《神农本草经》和《名医别录》中关于药物的描述。

比如《千金方》补肝汤有细辛，由此可见细辛可以治疗肝虚寒的眼昏花，而狭义经方中细辛并没有这样的用法；秦皮治疗男子少精，狭义经方中秦皮多治疗下利；石斛治疗痹证，它在一般方书中就是治疗胃阴虚；天花粉治疗黄疸，但一般只用来生津止渴；秦艽也可治疗黄疸，大多数方书中只用秦艽来治疗痹症；生地黄治疗痹症，但基本只把生地黄用于凉血化瘀止血，滋阴生津；杜仲治疗多汗，一般用法只是把杜仲用来治疗腰痛等等。

四、怎样学好药证

1. 以理法为前提，用理法和方证指导药证。

2. 以《神农本草经》和《名医别录》为重点。

3. 同时参考学习《本草正义》、《中医历代药证选》和《本草新编》等后世本草精华著作。

4. 多看方书，从方书中的方子里去推理药证，扩大广义经方药证的运用。方子除了反映理法外，同样可以反映医家独到的用药经验，多看方书，多研究归纳总结方子，不但可以补充狭义经方方证体系的不足，还可以扩大药证的视野，每个药物的运用范围就会在无形中扩大，运用到极致。

5. 最好摒弃西医的药理研究来使用中药。

6. 动手整理成册，让思维清晰，以便随时复习。

7. 临床多实践。

8. 一生不断的反复研究考证药证，并思考总结写下来。

五、深透研究药证的好处

在笔者看来，“药证不透，加减乱凑”。药证没有学好，临床运用方子是想当然的加减，没有根据，加减的药味超过原方的味数，开出来的

方子一般都是二十多味，没有重点的大包围。学好药证就会在原方的基础上有理有据的加减，舍去不适合的药物，加上几味更恰当的药物。很多情况下加入一个药物等就于加入了一个或是几个现成的方子在里面，这个疗效是美妙的。学好药证的经方医生治疗小病一般七八味药物，大病十二味药物左右，这就是学好药证的好处。

目 录

一、桂枝	1	二十三、黄芩	44
二、麻黄	3	二十四、黄连	46
三、栝楼根	5	二十五、知母	47
四、葛根	8	二十六、黄柏	49
五、紫石英	11	二十七、白术	51
六、赤石脂	13	二十八、前胡	52
七、干地黄	14	二十九、柴胡	54
八、熟地	17	三十、柏子仁	56
九、猪苓	20	三十一、酸枣仁	58
十、茯苓	21	三十二、桔梗	59
十一、麦门冬	23	三十三、升麻	61
十二、天冬	25	三十四、秦艽	63
十三、杜仲	27	三十五、秦皮	65
十四、牛膝	28	三十六、骨碎补	67
十五、茵陈	30	三十七、狗脊	68
十六、栀子	32	三十八、威灵仙	69
十七、薏仁	33	三十九、川芎	70
十八、赤小豆	36	四十、当归	72
十九、荆芥	38	四十一、白芷	74
二十、防风	39	四十二、漏芦	78
二十一、黄芪	41	四十三、萆薢	80
二十二、人参	42	四十四、土茯苓	81

四十五、艾叶	82	七十三、独活	137
四十六、小茴香	85	七十四、旋覆花	139
四十七、大黄	86	七十五、射干	141
四十八、附子	89	七十六、地肤子	142
四十九、川乌	91	七十七、车前仁	144
五十、半夏	93	七十八、滑石	145
五十一、天南星	94	七十九、石膏	148
五十二、薤白	96	八十、侧柏叶	151
五十三、淡豆豉	97	八十一、瞿麦	154
五十四、牡丹皮	100	八十二、石韦	156
五十五、白芍	101	八十三、防己	157
五十六、败酱草	103	八十四、木通	160
五十七、白头翁	104	八十五、白芥子	161
五十八、泽兰	106	八十六、莱菔子	163
五十九、泽泻	108	八十七、牡蛎	165
六十、杏仁	110	八十八、龙骨	166
六十一、桃仁	112	八十九、吴茱萸	169
六十二、白薇	113	九十、紫苏叶	171
六十三、玉竹	115	九十一、大枣	173
六十四、肉桂	116	九十二、刺猬皮	174
六十五、生姜	119	九十三、鳖甲	176
六十六、干姜	120	九十四、龟甲	178
六十七、厚朴	122	九十五、土鳖虫	180
六十八、枳实	124	九十六、水蛭	181
六十九、竹茹	125	九十七、全蝎	182
七十、竹叶	128	九十八、蜈蚣	184
七十一、甘草	130	九十九、阿胶	185
七十二、细辛	135	主要参考书目	188

一、桂枝

(一) 定性: 太阳太阴药物

(二) 历代本草论述

1. 《本经》: 治上气咳逆、结气, 喉痹, 吐吸利关节, 补中益气。
2. 《别录》: 无毒。主治心痛, 胁风, 胁痛, 温筋通脉, 止烦, 出汗。
3. 《本草经疏》: 实表祛邪。主利肝肺气, 头痛, 风痹骨节挛痛。
4. 《药品化义》: 专行上部肩臂, 能领药至痛处, 以除肢节间痰凝血滞。
5. 《本草再新》: 温中行血, 健脾燥胃, 消肿利湿。治手足发冷作麻、筋抽疼痛, 并外感寒凉等症。

(三) 临床运用

1. 调和营卫解表: 桂枝汤、桂枝人参汤、新加汤。
 2. 温通心(阳)血脉: 桂枝甘草汤、炙甘草汤。
 3. 温经散寒止痛: 当归四逆汤、乌头桂枝汤、甘草附子汤、桂枝附子汤、桂枝汤加茯苓白术附子汤, 或是《千金》乌头汤。
- 乌头、细辛、蜀椒、甘草、秦艽、附子、芍药、桂枝、生姜、防风、独活、茯苓、当归、大枣。

注解: 本方也就是桂枝汤加乌头、细辛、附子、花椒等药物治疗太阳少阴痹症, 具体分析见《广义经方补遗方证》。

4. 降逆平冲止惊悸: 桂枝加桂汤、桂苓五味甘草汤、苓桂枣甘汤。
 5. 化气、利水湿: 五苓散、苓桂术甘汤、茯苓甘草汤。
 6. 治痰饮: 小青龙汤、苓桂术甘汤、《千金》旋覆花汤。
- 旋覆花、乌头、细辛、前胡、茯苓、甘草、桂枝、生姜、半夏。
7. 通血气而补中: 小建中汤、黄芪建中汤、当归建中汤。
 8. 活血行瘀化瘀血: 桂枝茯苓丸、桃核承气汤。

9. 解热：柴胡桂枝汤、桂枝汤。

10. 健胃开食：桂枝生姜枳实汤、桂枝汤、小建中汤。

11. 补肝气虚，目不明，肋风痛，肋痛疲倦等，《千金》补肝汤。

甘草一两，桂心一两，山茱萸一两，细辛二两，桃仁二两，柏子仁二两，茯苓二两，防风二两，大枣24枚。

12. 温中止胸腹疼痛：桂枝生姜枳实汤，《千金要方》的吴茱萸汤。

吴茱萸、半夏、小麦各一升，甘草、人参、桂心各一两，大枣20个，生姜八两。

上咬咀，以酒五升，水三升，煮取三升，分三次服。

注解：本方就是在《伤寒论》吴茱萸汤的基础上加桂枝温中散寒止痛，半夏散结，小麦、甘草甘缓止痛。

13. 治寒性咽喉疼痛：半夏汤及散。

14. 二物汤：治风寒邪气留滞失音。

辣桂半两，石菖蒲二钱，上锉。每服二钱半，新水煎，细呷（《仁斋直指方论》）。

15. 柴葛桂枝汤：嫩桂枝3克，杭白芍4.5克，北柴胡，粉干葛各3克，炙甘草2.4克。主小儿伤风，自汗发热。

上药加老生姜3克、大红枣5枚，净水浓煎，热服（《幼幼集成》卷三）。

注解：就是桂枝汤加柴胡有柴胡桂枝汤之义，桂枝汤加葛根有桂枝汤葛根之义，葛根可以帮助桂枝汤解肌，退热。

16. 桂枝调血饮：桂枝、当归、川芎、芍药、白术、茯苓、陈皮、香附、丹皮、干姜（炒）、益母草各等分，甘草减半。

妇人产后气血虚损，脾胃怯弱，恶露不行，致心腹疼痛，发热恶寒，自汗口干，头晕眼花。每服4钱，水煎，温服。（《产科发蒙》卷三）

注解：桂枝汤加当归芍药散之义再加行气和血之品。

二、麻黄

(一) 定性: 太阳表实药物

(二) 历代本草论述

1. 《本经》: 味苦温。主中风伤寒头痛温疟, 发表, 出汗, 去邪热气, 止咳逆上气, 除寒热, 破癥坚积聚。

2. 《别录》: 微温, 无毒。主治五脏邪气缓急, 风胁痛, 字乳余疾, 止好唾, 通腠理, 疏伤寒头痛, 解肌, 泄邪气, 消赤黑斑毒。

3. 《景岳全书》: 若寒邪深入少阴、厥阴筋骨之间非用麻黄、官桂不能逐也……足厥阴之风痛目痛。

(三) 临床运用

1. 中风伤头痛, 解肌解表, 麻黄汤、葛根汤, 或是《千金》麻黄汤。

麻黄一两, 生姜一两, 黄芩一两, 甘草半两, 石膏半两, 芍药半两, 杏仁十枚, 桂心半两。治少小伤寒, 发热咳嗽, 头面热者。

注解: 本方在《伤寒论》麻黄汤基础上加石膏, 等于加入了麻杏石甘汤, 就可以发越阳明郁热, 再加黄芩清内热, 芍药畅通营血调和营卫。

2. 止咳逆上气, 咳喘, 麻黄汤、小青龙汤、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤。

3. 破癥坚积聚, 寒凝成积, 寒去肿消, 麻黄附子细辛汤、桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤、阳和汤。

4. 退黄, 止黄汗。治伤寒热出表, 发黄疸: 麻黄三两, 以淳酒五升, 煮取一升半, 尽服之, 温服汗出即愈。冬月寒时用清酒, 春月宜用水。

(《千金方》麻黄淳酒汤)

5. 解表祛湿退黄, 麻黄连翘赤小豆汤。

6. 透伏邪留于太少, 麻黄附子细辛汤, 或是《千金》小续命汤。

麻黄、防己、人参、黄芩、桂心、甘草、川芎、芍药、杏仁各一两, 附

子一枚，防风一两半，生姜五两。上十二味咀，以水一斗二升，先煮麻黄三沸去沫，纳诸药，煮取三升，分三服；不愈更合三、四剂，取汗。

注解：本方是麻黄汤与桂枝汤的框架解太阳伏邪，同时有阳明郁热加防己、黄芩，具体分析见补遗方证书。

7. 宣发透解郁热，辛凉发散郁热。麻黄配桂枝、细辛、附子则热；麻黄配石膏、三黄则凉，三黄石膏汤。

石膏两半、黄芩、黄连、黄柏、麻黄以上各七钱，淡豆豉二合，栀子三十个。每服一两，加葱三根，水煎热服，气实者倍服。有阳明火毒的症状同时有恶寒的表现，所以用麻黄解伏邪发火郁，用三黄清阳明内热，温病早期的方子。

8. 消赤黑斑毒，寒邪郁闭于面部则生黑斑，葛根汤；赤斑，可由寒邪郁而化热，《千金》漏芦汤。

漏芦、麻黄、升麻、赤芍药、黄芩、甘草、白敛、白芨、枳壳、生大黄。

太阳寒邪不解郁闭而化热证，单纯的清热是不能接触寒邪潜伏，只有用麻黄透发伏邪才能开玄府，具体分析见《广义经方系列丛书·补遗方证》。

9. 宣肺利水消肿，开玄府，通毛窍而消肿，效果很好。越婢汤、麻黄甘草汤、桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤等。李可老中医把麻黄附子细辛汤加到真武汤、四逆汤中广泛用于水肿。

10. 治疗痹症，寒性痹症最多，透发太少伏邪而治疗痹证，乌头汤、麻黄附子细辛汤、越婢汤。治疗太阳有伏邪，阳明有湿热的痹症，麻黄解表透发伏邪。

11. 麻黄治疗风胁痛，治肺气喘急，腹胁疼痛，麻黄散方。

麻黄二两（去根节）、赤茯苓一两、桂心一两、桔梗一两半（去芦头）、杏仁四十九枚（汤浸，去皮尖、双仁，麸炒微黄）、甘草半两（炙微赤锉）。

上件药，捣筛为散，每服四钱。以水一中盏，煎至六分，去滓，不计

时候温服。(《圣惠方》)

12. 目痛,麻黄附子细辛汤、八味大发散(《眼科奇书》)

麻黄、细辛各6g,白芷、羌活、防风、川芎、藁本、蔓荆子各10g。

目病多风,风药祛风发越外邪。太阳有寒实伏邪不解而眼睛出现红肿痛流泪,千万不要见红肿而辨证为阳明证,大用清热解毒方剂,反而要用解太阳表邪或是太少表邪的方子,透发宣透太阳寒实郁闭,寒邪透出去眼病就好了。

13. 产后诸疾。

14. 心悸,半夏麻黄丸、麻黄附子细辛汤。

(四)按语

麻黄、桂枝都可以解表,但是麻黄针对太阳表实,桂枝针对太阳表虚。麻黄长于利水消肿,止咳平喘,退黄;桂枝降逆平冲,温通心脉,治疗奔豚,化痰饮,治疗咽喉痛。

三、栝楼根

(一)定性: 阳明药物

(二)历代本草论述

1. 《本经》: 味苦寒。主消渴身热, 烦满大热, 补虚安中, 续绝伤。

2. 《别录》: 无毒。主除肠胃中瘤热, 八疸身面黄、唇干, 口燥, 短气, 通脉, 止小便利。

3. 《本草纲目》: 栝楼根, 味甘微苦酸。酸能生津, 故能止渴润枯, 微苦降火; 甘不伤胃, 昔人只言其苦寒, 似未深察。

4. 《本草汇言》: 天花粉, 退五脏郁热。如心火盛而舌干口燥, 肺火盛而咽肿喉痹, 脾火盛而口舌齿肿, 痰火盛而咳嗽不宁。若肝火之胁胀走注, 肾火之骨蒸烦热, 或痈疽已溃未溃, 而热毒不散, 或五疸身目俱黄, 而小水若淋若涩, 是皆火热郁结所致, 惟此剂能开郁结, 降痰火, 并能治之。又其性甘寒, 善能治渴, 从补药而治虚渴, 从凉药而治火渴, 从

气药而治郁渴，从血药而治烦渴，乃治渴之要药也。

5. 《景岳全书》：乳痈肿毒、痔痿、疮疖。排脓，生肌长肉，除跌扑瘀血。

(三) 临床运用

1. 润燥生津解痉挛，栝楼桂枝汤，或是《伤寒图歌活人指掌》桂枝栝楼干葛汤。

桂枝3钱，芍药3钱，栝楼根2钱，甘草2钱，干葛2钱半。柔痉。

注解：桂枝汤加栝楼根、葛根。

2. 生津润燥消渴，栝楼牡蛎散、小柴胡去半夏加栝楼、小青龙去半夏加栝楼。或是治消渴，除肠胃热实：

栝萎根、生姜各五两，生麦门冬（用汁）、芦根（切）各二升，茅根（切）三升。

上五味细切，以水一斗，煮取三升，分三服（《千金方》）；或是《圣惠方》栝楼根羹。

栝楼根半斤，冬瓜半斤。消渴口干，心神烦躁。上切作小片子，以豉汁中煮作羹食之。

3. 补虚安中，滋补强壮药物，补虚润燥，如栝楼瞿麦丸、柴胡桂枝干姜汤。

4. 生津止咳降痰火，生津，津多能涤荡难咳出的顽痰，豁痰丸。

当归10克，知母10克，天花粉10克，白前根10克，麦冬15克，枳壳6克，杏仁10克，瓜蒌实12克，桔梗10克，射干10克，茯苓10克，石斛12克，甘草3克，竹沥60~150毫升（唐容川《血证论》）。

5. 消肿治疗疮疡，仙方活命饮。

炙穿山甲、白芷、天花粉、炒皂角刺、当归尾、甘草、赤芍药、乳香、没药、防风、贝母各一钱，陈皮、金银花各三钱，用酒一大碗，煎五七沸服（《校注妇人良方》）。

6. 治肺癆、肺痿。元代葛可久《十药神书》载“辛字润肺膏”治久咳、肺燥、肺痿。处方组成为：羊肺一具，杏仁净研，柿霜、真酥、真粉

各一两，白蜜二两。上先将羊肺洗净，次将五味入水搅粘，灌入肺中，白水煮熟，如常服食。

7. 续绝伤，治疗跌打伤兼津，津足瘀血去。治跌打损伤，胸膛疼痛难忍，咳嗽多年不止：天花粉不拘多少，每服二钱，用石膏豆腐卤调服（《滇南本草》）。

8. 除黄疸，性凉生津，对于津亏瘀热黄疸，生津同时化痰去黄疸，治痰瘀津亏黄疸，宜服茵陈散方。

茵陈三分，木通一两（锉），梔子仁三分，甘草半两（炙微赤锉），栝蒌根一两，麦门冬一两半（去心），柴胡一两（去苗），秦艽一两（去苗），上件药，捣筛为散，每服五钱。以水一大盏，入竹叶三七片，煎至五分，去滓，不计时候温服（《圣惠方》）。

注解：茵陈、梔子、木通、秦艽清热解暑，利湿利尿而退黄疸，麦冬、天花粉生津化痰退黄疸，柴胡去胸肋胀满，甘草保护脾胃。

9. 通月水：《千金要方》前胡牡丹汤。

前胡、牡丹、玄参、桃仁、黄芩、射干、旋覆花、瓜蒌根、甘草各二两，芍药、茯苓、大黄、枳实各三两。

上咀，以水1斗，煮取三升，分温3服。

10. 治痢未溃，栝楼根、赤小豆等分。为末，醋调涂之（《证类本草》）。

11. 乳无汁方，栝蒌根切一升，酒四升，煮三沸（《幼幼新书》）。

12. 栝楼根汤。天花粉、麦冬、知母、石膏、甘草各等分，治燥火喘逆，口渴身热，二便赤涩，面赤唇焦，吐痰难出，脉数大，或见滑数者。水煎服（《症因脉治》卷二）。

13. 橘叶栝楼散。橘叶20片，栝楼半个或1个，川芎、黄芩、梔子（生研）、连翘（去心）、石膏（煨）、柴胡、陈皮、青皮各3克，甘草（生）1.5克。

治妇人哺乳期乳房肿痛，寒热往来，服发散药寒热退后，紫肿瘀痛者。注解：柴胡、黄芩、甘草相当于小柴胡汤，再加疏肝理气生津清热解毒消肿之药物（《医宗金鉴》）。

14. 栝楼牛蒡汤：栝楼仁、牛蒡子（炒，研）、花粉、黄芩、生栀子（研）、连翘（去心）、皂刺、金银花、甘草（生）、陈皮各3克，青皮、柴胡各1.5克。理气疏肝，清热解毒，消肿排脓。治肝气郁结，热毒壅滞，致成乳疽、乳痈，初起憎寒壮热者（《医宗金鉴》）。

注解：柴胡、黄芩、甘草相当于小柴胡汤再加银花甘草治疗疮疡之方，然后疏肝理气清热解毒之品。

15. 柴芩栝楼芍药汤。柴胡三钱，黄芩三钱，半夏三钱，甘草三钱（生），生姜二钱，大枣三枚，栝楼根三钱，芍药三钱。

少阳疹病，目眩耳聋，口苦咽干，胸痛胁痞。流水煎半杯，热服（《四圣悬枢》卷四）。

注解：本方就是小柴胡汤加栝楼根，再加芍药。

四、葛根

（一）定性：太阳阳明药物

（二）历代本草论述

1. 《神农本草经》：味甘，平。主治消渴，身大热，呕吐，诸痹，起阴气，解诸毒。

2. 《名医别录》：无毒。主治伤寒中风头痛，解肌发表出汗，开腠理，疗金疮，止痛，肋风痛。生根汁，大寒，治消渴，伤寒壮热。

3. 《日华子本草》：冷。治胃膈热，心烦闷，热狂，止血痢，通小肠，排脓，破血，敷蛇虫啮。

4. 《景岳全书》：味甘，气平寒。气轻于味，浮而微降，阳中微阴。用此者，用其凉散，虽善达诸阳经，而阳明为最。以其气轻，故善达诸阳经，而阳明为最。以其气轻，故善解表发汗。凡解散之药多辛热，此独凉而甘，故解温热时行疫疾，凡热而兼渴者，此为最良，当以为君而佐以柴、防、甘、桔极妙。尤散郁火，疗头痛，治温疟往来，疮疹未透，解酒除烦，生津止渴，除胃中热狂，杀野葛、巴豆、毒箭、金疮等伤。