

《温法纵横》姊妹篇

温法述药

李寅◎著

温药有温热之温，有温存之温……在温热药中，又有附子、干姜等与茯苓、锁阳等刚柔之分，所以，千万不要一提到温药就只想到附子、桂枝、干姜，局限在附子一味上就更不足取了。

但附子毕竟是热药之冠，百药之长，所以欲习温药之用，又绝对不能忽视附子。



温法述药

李 寅 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

温法述药/李寅著. —北京: 中国中医药出版社, 2011. 9
ISBN 978 - 7 - 5132 - 0517 - 7

I. ①温… II. ①李… III. ①祛寒 IV. ①R254. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 128161 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京卫顺印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/32 印张 18.375 字数 443 千字

2011 年 9 月第 1 版 2011 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0517 - 7

*

定价 36.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

前 言

在医而言，理法方药，药在最末；而在患者，药却是入口第一端。医者的千般妙招、诸般法则都需要通过药物来具体体现。所以，为医者可不重视药乎？

基于此，历代医家无不重视药物的研究，因而形成了蔚为大观的本草著作。

温热药物是中药中重要的一类，是温法的基础。然而，正如程钟龄所说，温药有“温热之温，有温存之温。参、归、术，和平之性，温存之温也，春日煦煦是也；附子、姜、桂，辛辣之性，温热之温也，夏日烈烈是也”。在温热药中，又有附子、干姜等与苁蓉、锁阳等刚柔之分，所以，千万不要一提到温药就只想到附子、桂枝、干姜，局限在附子一味上就更不足取了。但附子毕竟是热药之冠、百药之长，所以欲习温药之用，又绝对不能忽视附子。

本书承拙著《温法纵横》之余续，以附子为主，兼论其他温药，略于火神派观点，而详于同样对温药有深入研究却为人所忽略医家之经验，略为阐发，以求完璧。

杏李园主人

李寅

2011年9月

目 录

第一章 概论	1
一、专病专药与辨证论治	1
二、重视民间草药	2
三、不同剂量药物的不同功效	3
四、先议病后议药	4
第二章 附子详解	6
第一节 附子串讲	6
一、附子升降考	8
二、也说“退病反应”	13
三、附子的炮制	19
四、亦毒亦效说附子	23
五、大小由心谈剂量	28
六、服用时间有长短	31
七、煎煮方法宜考究	34
八、病有不同服法异	35
九、见微知著显功力	36
十、相反性能宜活看	37
十一、药食同源再考查	39
十二、孕产妇人斟酌用	42
十三、谨防失误乃良工	47
十四、疗效卓著附子酒	50
十五、极量试药潮可休	54
十六、未尽之意再赘言	56

第二节 附子应用范围考略	67
一、附子治阴虚	67
二、附子治湿温（热）	71
三、附子治实热	77
四、附子止血	79
五、附子强心	86
第三节 附子配伍略讲	88
第三章 温法详解	91
第一节 温下法	91
附子 大黄	91
附：附子 巴豆 牵牛 火麻仁	104
第二节 温补法	106
一、温阳益气法	107
附：附子 苍术	130
历代医家对甘草解毒功效的认识	138
附子 升麻	142
二、辛温补阳法	144
附：论干姜	153
附子 硫黄 钟乳石	169
附子 补骨脂	174
附子 菟丝子	178
附子 肉苁蓉	179
附子 巴戟天	180
附子 杜仲	180
附子 仙茅	180
附子 蛤蚧	182
附子 冬虫夏草	184
三、温阳生血法	185

附：附子 首乌	198
附子 枣仁	198
四、补阳填精法	204
附：附子 龟板	221
附子 鳖甲	222
附子 石斛	223
附子 天门冬	225
附子 知母	226
第三节 温清法	227
一、附子 石膏	227
二、附子 黄连	235
附：附子 黄芩 黄柏	243
附子 白头翁	245
附子 蒲公英	246
附子 土茯苓	246
附子 羚羊角	247
附子 犀角	249
附子 白薇	251
附子 朱砂	252
附子 蛤粉	255
附子 青黛	256
第四节 温潜法	256
一、附子 磁石	257
二、附子 龙骨 牡蛎	265
附：附子 石决明	273
附子 紫石英	274
附子 代赭石	276
三、附子 牛膝	277

四、附子 沉香	283
附：附子 砂仁	289
第五节 温敛法	293
一、附子 赤石脂	294
附：附子 伏龙肝	298
附子 肉豆蔻 草豆蔻 草果	300
附子 白矾	301
附子 诃子	302
附子 禹余粮	304
附子 五味子 乌梅	305
附子 乌贼骨 桑螵蛸	306
附子 刺猬皮	307
第六节 温散法	309
一、温经散寒法	309
附：附子 桂枝 麻黄	324
附子 桂枝 干姜	329
附子 羌活 独活	336
附子 天麻	340
附子 防风	343
附子 木瓜	345
附子 防己	346
附子 苍耳子	346
附子 皂角刺	347
附子 豨莶草	347
附子 秦艽	349
附子 石楠	351
附子 白花蛇	352
附子 虎骨	354

附子 全蝎·····	355
二、温里祛寒法·····	356
附：附子 丁香·····	365
附子 荜茇 川椒·····	368
附子 小茴香 菖蒲子·····	370
附子 艾叶·····	373
附子 白芷·····	375
第七节 温行法·····	376
一、附子 柴胡·····	376
附：附子 香附·····	385
附子 木香·····	386
附子 枳实 厚朴·····	389
附子 槟榔·····	392
第八节 温活法·····	394
附子 赤芍·····	395
附：附子 丹参·····	397
附子 桃仁 红花·····	400
附子 川芎·····	403
附子 乳香 没药·····	406
附子 泽兰·····	408
附子 栀子·····	410
附子 穿山甲·····	413
附子 葛根·····	415
第九节 温化法·····	416
一、附子 半夏·····	418
附：附子 瓜蒌·····	427
附子 天南星·····	431
附子 菖蒲 远志·····	435

附子 白附子	446
附子 桔梗	447
附子 葶苈子	448
附子 白芥子	455
附子 竹沥	457
附子 僵蚕 蝉蜕	462
附子 狼毒	466
附子 紫菀 款冬花 射干 杏仁	467
附子 神曲	468
附子 硃砂	470
第十节 温利法	471
一、附子 茯苓	471
附：附子 薏苡仁 藿香	479
附子 泽泻	488
附子 猪苓	493
二、附子 瞿麦	495
附：附子 竹叶	500
附子 茵陈蒿	503
附子 赤小豆	505
附子 滑石	507
附子 葶藶	508
第十一节 温开法	511
附子 麝香	512
附：附子 冰片	514
附子 菖蒲	515
第十二节 附子与寻常品的配伍	515
一、附子 茶	515
二、附子 酒	518

三、附子 米	522
四、附子 面	525
三、附子 豆	526
六、附子 蜂蜜	528
七、附子 盐	531
八、附子 醋	533
九、其他	535
索引	544

第一章 概 论

孔子曰：“十室之邑必有忠信，百步之内必有芳草。”又有人说：“天心爱人，既生一疾，必生一药以治之。”中药这种大自然赐予人类的礼物，在中华民族繁衍过程中发挥了极其重要的作用。历代著名医家大多重视药物功效的挖掘和整理，所以才有了《神农本草经》、《唐本草》、《本草纲目》、《中华本草》这些传世巨著。

我在行医过程中，经历了常规用药、找特效药、辨证用药这几个阶段，略有心得，写出来聊备参考。

一、专病专药与辨证论治

所谓专病专药，古已有之，多指在某一种疾病上有特殊作用的药物。《内经》四乌贼骨一芦茹丸已开先河，《伤寒论》中治胸痹专用瓜蒌、薤白，治百合病用百合，截疟用常山，《千金方》中急黄用大黄、痔疮用槐子、遗精滑精用韭子等，皆是专病专药的典范。近代医家更屡有发明，如白术通便、赤芍退黄、穿山龙治痹、麻黄止遗尿、葛根治心脑血管疾病、甘松纠正心律失常、附子强心等，均是古代本草著作中所不载或未明言的新发现。

但为什么有些专病专药被人忽略了呢？原因有很多，如“由于交通阻隔、城乡闭塞，各人所见有限，以是收入本草书者甚少；而创获之经验，又复湮没，甚可惜也”（姜春华先生语）。其中最重要的，个人以为莫过于“疗效欠佳”了，所以才会有历代医家不断地寻找新的专药。如胸痹从仲景的瓜蒌、

薤白到今天的葛根就是一例。或问：葛根的疗效就高于瓜蒌、薤白吗？这就涉及本文的重点：该怎样运用专药？葛根与瓜蒌、薤白均是治疗胸痹的专药，但细究之下，功效不同。瓜蒌、薤白可化痰浊，开胸阳，葛根可活血通经络，此取效之所在，亦疗效不佳之所在。胸阳不振之胸痹，瓜蒌三方即可；瘀血明显者，血府逐瘀汤中加葛根则可大大提高疗效。易而用之则谬，何谈其效？

因此，所谓“专病专药”，不如说“专病专证专药”更为严密。约言之：辨证施药也。明白了这个道理，就不会“一见阳虚就用附子、一见肾衰就用大黄、一见面瘫就用虫药、一见便秘就用白术”了，同时可以避免把活泼泼的辨证用药、专病专药变成“死药”、“执药”。岳美中先生在《辨证论治的探讨》一文中，就辨证论治如何与专病专药有机结合作了详尽而全面的讨论，说理透彻、详明，读来受益匪浅。姜春华先生提倡“既要为病寻药，又要重视辨证论治”，亦此意也。

南京军区总医院经过动物实验，筛选出降脂特效药——细辛（每日2克），若仅从中医辨证论治出发，恐怕很难有这个发现，提示辨证论治不是发现特效药的唯一途径。而五味子一度被视为降酶特效药，但稍后就发现了滥用的副作用，提示专药的运用绝对离不开辨证论治。

专病专药与辨证论治，貌似对立，实则统一。所谓“专病”并非孤立静止的一成不变，而是处在不断变化和运动的动态之中。若不分阶段，不察轻重缓急，一味寄希望于所谓的“专药”，期望发生奇迹，就会陷入机械唯物论和经验主义的窠臼之中。

二、重视民间草药

民谚云：“单方一味，气死名医。”我虽非名医，却也经

历过类似的尴尬。一妇，手裂脱皮，我用尽所学未效。后来治疗它病时发现已愈，询之，曰从山上采了一味叫“气死大夫”的草药外洗，便好了。又有一陈老汉告诉我，“兔子拐棒”可以治疗风湿。我试用之，确有良效。经此方知什么叫“下问铃串，不贵儒医”。我长期工作在基层，接触的患者多是农民，他们介绍了很多民间的单方、验方，我都一一收集。惜学识有限，很多药物只知土名，至于是否有学名、其他地区是否出产、是否入药等均不得而知，不能不说是遗憾。

药在古代有“官药”、“野药”之别，在今日也有药典收载和地方用药的区分，这在一定程度上限制了药物的充分使用，致使某些确有奇效的民间草药长期被忽视，既造成了资源的浪费，又形成了贵贱之分。“大黄救人无功，人参杀人无过”的观念必须彻底抛弃了。朱老良春不拘一格，才会有“南通三支花”大放异彩；姜春华先生提倡“既要为病寻药，又要重视辨证论治”，遂有“截喘汤”泽被苍生；邱德文深入基层，始能挖掘浮萍治嗜哑的苗人经验。此皆民间草药大有作为之证明也。

医者选药，必以病为主，以有效为目的。多掌握些民间草药、地方用药，就多了一种祛病救人的利器。

三、不同剂量药物的不同功效

同一药物的不同剂量，不但功效可能不同，甚至随着剂量变化到一定的程度，还可以出现截然相反的功效。现今大多医生面对令人尴尬的疗效问题，企图借加大剂量来改观，此乃无法回避的问题，必须引起足够重视。

不同剂量药物的不同功效，是指改善的症状或体征不同，而非指药物本身的性味及最根本的功效会随剂量之大小而改变。如黄芪小剂升压、大剂降压，血压乃体征，使用黄芪或升

压或降压，必以气虚为前提，自然血压高、低皆可用之。白术小量收敛止泻，大量通滞导便，泄泻、便秘只是症状而非病因，其病因必是脾虚，则泻、秘皆可使用。在这个过程中，黄芪、白术并不会因剂量的改变而改变它们本身的特性，如寒变热，热变寒，补变攻，攻变补。

药物的剂量不同体现不同的功效，此乃常识。切不可因某些药物在大剂量上的独特功效而否认小剂量之功，譬如附子。

中医常取类比象、借物喻理。如“治乱世用重典，则治顽疾用猛药”，同理，到了盛世就要怀柔了，脏腑就要休养生息，小剂量就可发挥应有的作用了。古人有“王道”、“霸道”之说，岳美中有不药而愈的例子，蒲辅周说要“慢病轻治”，附子也不只有大剂才能回阳，如李翰卿曾用0.3克附子愈心衰。这些例子都提示我们：霸药离不开辨证，辨而用之，凡药皆霸药；拘而用之，霸药常伤人。单凭一药或可幸中，日久就会发现某些霸药并不霸，某些专药并不专，终非善法，不若与辨证论治结合而用。

四、先议病后议药

“药有个性特长，方有合群之妙”，说明药离不开方，而方随法出，法依理设，故有“理法方药”之顺序。清·李冠仙亦说“善调理者，不过用药得宜，能助人生生之气”，其中“用药得宜”即辨证用药之意也。其实，用药如用兵，更多的时候不是靠单打独斗。

岳美中先生指出：“目前中医学界存在两种倾向：一是不辨证论治，只强调专方单药，一是只强调辨证论治，随证下药。两者均有所偏，未能称是。余谓中医治病，必须辨证论治与专方专药相结合。”“这种专方专药与辨证论治相结合的治疗方法，正是中医学的根本所在。”

在医而言，理法方药、药在最末；而在患者，药却是入口第一端，医者的千般妙招、诸般法则都需要通过药物来具体体现。所以，为医者可不重视药乎？

基于此，历代医家无不重视药物的研究，因而形成了蔚为大观的本草著作。

温热药物是中药中重要的一类，是温法的基础。然而正如程钟龄所说，温药有“温热之温，有温存之温。参、归、术，和平之性，温存之温也，春日煦煦是也；附子、姜、桂，辛辣之性，温热之温也，夏日烈烈是也”。在温热药中，又有附子、干姜等与苁蓉、锁阳等刚柔之分，所以，千万不要一提到温药就只想到附子、桂枝、干姜，局限在附子一味上就更不足取了。但附子毕竟是热药之冠、百药之长，所以欲习温药之用，又绝对不能忽视附子。故本书仍以附子为主，兼论其他温药。

第二章 附子详解

第一节 附子串讲

笔者在《温法纵横》中反复强调：使用附子不是火神派医家的专利，这是有事实依据的。纵横来看，古今、南北医家对附子有确切经验者众多。如伤寒学派的张仲景，其《伤寒论》、《金匱要略》两书中用附子的达到了44方。而温热学派的叶天士，在其《临证指南医案》中，附子的使用亦非常广泛。临床常用的附子配伍类型，如回阳摄阴、导纳肾气、扶阳固脱、温阳镇逆、温补脾肾、通阳逐饮、通阳泄浊等，均有体现。然其用量小而效宏，正是火神派所未备之处，不容忽视。京城四大名医之一汪逢春先生以善治湿温闻名于世，但用附子亦绝不手软，兹举一案（《名老中医之路》）：

刘左，十九岁，八月十八日。头部空痛，腹中寒凉且痛，大便不实，两脉细缓。青年阳气大亏，拟以大温大补：

绵黄芪二两，潞党参两五（枳壳一钱，白米三钱同炒），野于术五钱，淡吴萸七钱，淡干姜五钱，炮姜三钱，山萸肉五钱，海狗肾三钱，延胡索三钱，甘枸杞五钱，补骨脂三钱（沙蒺藜三钱同炒），玉蝴蝶三钱，金狗脊一两（去毛），六味地黄丸五钱（布包），淡附片一两，真鹿茸钱五，紫油桂钱五（两味同研，小胶管装，匀两次药送下）。

二诊：八月二十二日。药后大便渐调，腹痛时作，寒凉不