

傷寒論方解

中国医学科学院江苏分院
中医研究所編著

江苏人民出版社

· 內 容 介 紹 ·

伤寒論中的方剂有很高的实用价值，而且疗效很好。一般中医师，尤其是初学者，因其言简义赅，述証簡括，往往感到对这些方剂的运用和掌握有些困难。江苏省中医研究所根据文献記載，結合編者的临床經驗，編写成这本“伤寒論方解”，对每一首方剂計分藥物組成、調劑用法、原书指証、前賢闡述、拟用剂量、适应証候、禁忌証候、补充講解八項敘述。其中尤其是适应証候和补充講解二項，前者列出了每首方剂的具体适应証，后者闡明了每首方剂的組合和使用的精义，对讀者掌握和运用方剂有很大的帮助。

本书可供初学中医的同志及一般临床医师作参考。

伤 寒 論 方 解

中国医学科学院江苏分院中医研究所編著

江苏省新华书店出版业专用发票出○—号

江 苏 人 民 出 版 社 出 版

南 京 湖 南 路 十 一 号

江苏省新华书店发行 南京印刷厂印刷

开本850×1168 1/32 印張5 7/8 字数151,000

一九五九年十一月第一版

一九五九年十一月南京第一次印刷

册数 1—8,000

責任編輯：繆正来 責任校對：熊亞华

封面設計：徐鳳嘯

前 言

中医不但长于調理內伤杂症，同时也长于防治各种传染病。张仲景的伤寒論以及后世医家有关伤寒、温病的著述，都是我們祖先向传染病作斗争的經驗积累。伤寒論是中医治疗传染病的經典著作，是张仲景根据古代經方家的記載和他本人的临床經驗总结而成的一部实用的传染病治疗学。但仲景是东汉末叶的人，足迹所至不过荆楚一带，他的所见所聞究竟要受到时代和地域的限制，不可能包罗一切而絕无遺漏，何况他的著作几經传写，更难免訛脫不全。后世的温病著述是历代医家对伤寒論的补充和发展。温病学家不但对診疗热病的理法有了进一步的闡发，并且創造了許多实用有效的方剂，从而丰富了中医传染病学的内容。我們认为，伤寒論和后世有关温病的著述不但是不可偏废的，并且是相得益彰的。我們應該把伤寒和温病学說兼收并蓄，融会貫通，然后才可以更好地运用祖国医学遺產向各种传染病作斗争。

一般初学认为，伤寒論的文字古奥，义理深邃，研究和 استخدامها中的方剂有許多困难。第一是叙症太簡略，因此，对每首方剂的主治症候不易捉摸。第二是药性猛峻，剂量又大，怕用得不得当，会吃坏人。第三是现代用經方的医生比較少，不容易找到从游的师資或觀摩的机会。

为了帮助初学解决这些困难，我們編写了这本“伤寒論方解”，对每首方剂計分八項写成。第一項是藥物組成，第二項是調剂和用法，第三項是原书指証。这三項都是按照原书抄录的。只有原书指証一項，其中間或引用了金匱要略中的原文。第四項是禁忌症。這一項只限于少数比較有出入的方剂，是参考原书或前輩的經驗写成的。第五項是前輩闡发。这里选录了前輩对本方主症和用藥的理解以及临床的运用。虽然所引不够全面，論証也未必完全鑒

心切理，但对初学来说，或多或少有一些启发或参考的价值。第六项是拟用剂量。因为古今度量衡制度的不同，各地区用药的习惯也不一致，所以这一项很需要。这里所拟的剂量是根据江浙一带通用的成人剂量訂立以提供初学参考的，关于其他地区，少壮和老弱，当然可以酌量增减，学驗丰富的老医师各有其独到的經驗，更不必受此限制。第七项是适应証候，因为原书文字太簡略，一首方剂的主治症候往往此詳彼略地分載于各条，初学很难掌握，所以我們把每首方剂的适应証候比較詳細地叙述出来，以便一目了然。第八项是补充讲解。这里所讲的范围，因方而异，不强求一致，有的是闡发药物的功用，有的是論証本方的綜合作用，有的是援引其他方剂来和本方的組成部分作对照，借以闡明本方的主治，有的是对前賢的某些說法加以剖析或辨正。总的目的是要尽可能地帮助初学掌握每首方剂的功用和主治，以便更恰当地和灵活地运用于临床而提高中医中药治疗传染病的成績。

我們对仲景用药的意义，虽然絕大部分可从本草、別录这些本草书里得到理解，但也有一部分却不易窺其涯路。因为仲景用药的根据，又可能是胎臚药录或伊尹湯液論，而不一定是本草經。为了弄懂仲景用药的意义和法度，我們就得把全部仲景方的药味和主証进行一次对比的考証；不够的还可以参考距仲景时代不过远的晋唐方书作些旁証。前輩邹潤安先生及日医东洞氏都做过这种工作，现在就这一方面，择要写成“对伤寒論用药意义的探討”一文，附录在本书后面，虽然写得很粗糙，不全面，但对理解和掌握經方的功用和主治来说，多少有些帮助。

本书主要是由樊无徒医师执笔的，所以方后所談到的編者經驗，也多限于他个人的临床經驗。由于編者的水平所限，书中可能还有不妥和錯誤之处。希望讀者多多予以批評和指教，以便于再版时作修正。

目 录

(一) 桂枝湯类

1. 桂枝湯	1
2. 芍药甘草湯	5
3. 芍药甘草附子湯	6
4. 桂枝加桂湯	7
5. 桂枝加芍药湯	8
6. 桂枝加大黄湯	9
7. 小建中湯	11
8. 桂枝加附子湯	12
9. 新加湯	13
10. 桂枝加厚朴杏子湯	15
11. 桂枝加葛根湯	16
12. 当归四逆湯	17
13. 当归四逆加吴茱萸生姜湯	18
14. 桂枝甘草湯	19
15. 桂枝去芍药湯	21
16. 桂枝去芍药加附子湯	22
17. 桂枝附子湯	23
18. 茯苓甘草湯	24
19. 桂枝去芍药加茯苓白朮湯	25
20. 茯苓桂枝白朮甘草湯	27
21. 茯苓桂枝甘草大枣湯	28
22. 桂枝甘草龙骨牡蛎湯	29
23. 桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆湯	30
24. 炙甘草湯	31

(二)麻黃湯類

1. 麻黃湯.....	34
2. 大青龍湯.....	36
3. 小青龍湯.....	38
4. 葛根湯.....	40
5. 葛根加半夏湯.....	41
6. 桂枝麻黃各半湯.....	42
7. 桂枝二麻黃一湯.....	43
8. 桂枝二越婢一湯.....	45
9. 麻黃升麻湯.....	46
10. 麻黃杏仁甘草石膏湯.....	48
11. 文蛤散(附: 文蛤湯).....	50
12. 麻黃連翹赤小豆湯.....	51
13. 麻黃附子甘草湯.....	52
14. 麻黃附子細辛湯.....	53

(三)柴胡湯類

1. 小柴胡湯.....	55
2. 柴胡加芒硝湯.....	59
3. 大柴胡湯.....	60
4. 柴胡桂枝湯.....	62
5. 柴胡桂枝干姜湯.....	63
6. 柴胡加龍骨牡蠣湯.....	65
7. 四逆散.....	66

(四)梔子豉湯類

1. 梔子豉湯.....	68
2. 梔子甘草豉湯.....	70
3. 梔子生薑豉湯.....	71
4. 枳實梔子豉湯.....	72
5. 梔子厚朴湯.....	73
6. 梔子干姜湯.....	74

7. 梔子柏皮湯	75
8. 茵陳蒿湯	76

(五) 瀉心湯類

1. 葛根黃芩黃連湯	78
2. 大黃黃連瀉心湯	79
3. 附子瀉心湯	81
4. 半夏瀉心湯	82
5. 生姜瀉心湯	84
6. 甘草瀉心湯	85
7. 干姜黃芩黃連人參湯	87
8. 黃連湯	89
9. 黃連阿膠湯	90
10. 小陷胸湯	92
11. 黃芩湯	94
12. 黃芩加半夏生姜湯	95
13. 白頭翁湯	95

(六) 白虎湯類

1. 白虎湯	97
2. 白虎加人參湯	99
3. 竹葉石膏湯	102

(七) 承氣湯類

1. 大承氣湯	104
2. 小承氣湯	109
3. 麻子仁丸	111
4. 調胃承氣湯	113
5. 桃核承氣湯	115
6. 抵當湯	117
7. 抵當丸	118
8. 大陷胸湯	119
9. 大陷胸丸	121

10. 十枣湯	123
11. 三物白散	125

（八）四逆湯類

①. 四逆湯	127
2. 四逆加人參湯	129
3. 茯苓四逆湯	130
4. 干姜附子湯	131
⑤. 通脈四逆湯	132
6. 通脈四逆加豬胆汁湯	134
⑦. 白通湯	135
8. 白通加豬胆汁湯	136

（九）理中湯類

1. 甘草干姜湯	138
2. 理中丸(湯)	139
3. 桂枝人參湯	141

（十）真武湯類

①. 真武湯	143
②. 附子湯	144
3. 桂枝附子去桂加白朮湯(金匱名白朮附子湯)	145
4. 甘草附子湯	146

（十一）五苓散類

1. 五苓散	148
2. 豬苓湯	150

（十二）雜方

1. 旋復代赭湯	151
2. 厚朴生姜半夏甘草人參湯	152
3. 赤石脂禹余糧湯	154
4. 桃花湯	155

12 (5) 吳茱萸湯	156
6. 烏梅丸	157
7. 甘草湯	159
8. 桔梗湯	160
9. 猪肤湯	161
10. 半夏散及湯	162
11. 苦酒湯	163
12. 牡蠣澤瀉散	164
13. 瓜蒂散	165
14. 蜜煎導方	167
15. 燒禪散	168

附录：对伤寒論用葯意义的探討

(一) 桂枝湯類

本類計有桂枝芍藥組成的方劑11首，桂枝甘草組成的方劑11首，附入芍藥甘草組成的方劑2首，共24首。

1. 桂枝湯

藥物組成

桂枝三兩(去皮) 芍藥三兩 甘草二兩(炙) 生姜三兩(切)
大棗十二枚(擘)

調劑用法 以水七升，微火煮取三升，去滓，適寒溫，服一升。服已須臾，啜熱稀粥一升余，以助藥力。溫復令一時許，遍身發熱微似有汗者益佳；不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病差，後服，不必盡劑。若不汗，更服，依前法。又不汗，後服小促其間，半日許令三服盡。若病重者，一日一夜服。周時觀之，服一劑盡，病証猶在者，更作服。若汗不出，乃服至二三劑。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭惡等物。

原書指証 太陽中風，陽浮而陰弱。陽浮者熱自發，陰弱者汗自出，啻啻惡寒，淅淅惡風，翕翕發熱，鼻鳴干嘔，桂枝湯主之。

太陽病，頭痛，發熱，汗出，惡風，桂枝湯主之。

太陽病，外証未解，脈浮弱者，當以汗解，宜桂枝湯。

太陽病，外証未解，不可下也，下之為逆。欲解外者，宜桂枝湯。

太陽病，先發汗，不解，而復下之，脈浮者不愈。浮為在外，而反下之，故令不愈。今脈浮，故知在外，當須解外則愈，宜桂枝湯。

病常自汗出者，此為營氣和。營氣和者外不諧，以衛氣不共營氣諧和故爾。以營行脈中，衛行脈外，復發其汗，營衛和則愈，宜桂枝湯。

病人藏无他病，时发热，自汗出而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤。

伤寒不大便六七日，头痛有热者，与承气汤。其小便清者，知不在里，仍在表也，当须发汗，若头痛者必衄，宜桂枝汤。

伤寒发汗已解，半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。

伤寒，医下之，续得下利，清谷不止，身疼痛者，急当救里；后身疼痛，清便自调者，急当救表。救里宜四逆汤，救表宜桂枝汤。

太阳病，发热汗出者，此为营弱卫强，故使汗出。欲救邪风者，宜桂枝汤。

阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤。

病人烦热，汗出则解，又如瘧状，日晡所发热者，属阳明也。脉实者宜下之，脉浮虚者宜发汗。下之与大承气汤，发汗宜桂枝汤。

太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。

下利腹胀满、身体疼痛者，先温其里，乃攻其表。温里宜四逆汤，攻表宜桂枝汤。

吐利止，而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之。

太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤，方用前法。若不上冲者，不可与之。

太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。

伤寒大下后，复发汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞，当先解表，表解，乃可攻痞。解表宜桂枝汤，攻痞宜大黄黄连泻心汤。

太阳病三日，已发汗、若吐、若下、若温针，仍不解者，此为坏病，桂枝不中与之也。观其脉证，知犯何逆，随证治之。

桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之也。常须识此，勿令误也。

若酒客病，不可与桂枝汤，得之则呕，酒客不喜甘故也。

前賢闡發 金鑑：名曰桂枝湯者，君以桂枝也。桂枝辛溫，辛能發散，溫通衛陽。芍藥酸寒，酸能收斂，寒走陰營。桂枝君芍藥，是于發汗中寓斂汗之旨。芍藥臣桂枝，是于和營中有調衛之功。生薑之辛，佐桂枝以解表。大棗之甘，佐芍藥以和中。甘草甘平，有安內攘外之能，用以和中氣，即以調和表里，且以調和諸藥。以桂芍之相須，姜棗之相得，藉甘草之調和陽表、陰里，氣衛血營并行而不悖，是剛柔相濟以相和也。而精義在服後須臾啜稀粥以助藥力。蓋谷氣內充，不但易為釀汗，更使已入之邪不能少留，將來之邪不得復入也。又妙在溫復令一時許，熱熱微似有汗，是授人以微汗之法也。不可令如水流漓，病必不除，是禁人不可過汗之意也。凡中風傷寒，脈浮弱，汗自出而表不解者，皆得而主之。其他但見一二証即是，不必悉具也。

柯琴：此為仲景群方之冠，乃滋陰和陽，調和營衛，解肌發汗之總方也。凡頭痛發熱，惡風惡寒，其脈浮而弱、汗自出者，不拘何經，不論中風、傷寒、雜病，咸得用此，惟以脈弱自汗為主耳。愚常以此湯治自汗、盜汗、虛癢、虛痢，隨手而愈。因知仲景方可通治百病，與後人分門別証使無下手處者，可同年而語耶。

擬用劑量

川桂枝二錢(后下) 京赤芍二錢 炙甘草一錢 生薑二錢

紅棗六枚(剖開)

上為一日量，煎分兩次溫服。服法遵照原書所示。

適應証候

1. 凡外感病初期，頭痛，發熱，鼻流清涕，干嘔，汗出惡風，口中和，不煩不渴，舌苔薄白，脈浮緩者，當以此方為主。此種症候，不僅見于寒冷季節的感冒，夏令天氣暴熱，汗出當風後，更易得此。又項後背上諸瘡瘍(如對口，發背之類)的初期，亦多見如上的症候，用本方後，往往迅速消失。

2. 患者自覺有時形寒，有時燥熱，但體溫并不高，倦怠乏力，食思不振，間有干嘔，或有腹痛，脈緩時弦，此非外感病，前輩說是營衛失調所致，用本方亦有著效。

禁忌症候

1. 恶寒发热，无汗脉紧者，不可用。
2. 汗虽多，但发热不恶寒，煩渴，舌苔黄膩，脉滑数洪大者，不可用。
3. 酒后，血行亢进，脉洪数有力者，不可用。

补充讲解 桂枝湯是仲景书中第一方，从它加減演变而成的方剂比較多，其用途也极为广泛。只因王叔和曾經說過：“桂枝下咽，阳盛則毙。”后世医家不解叔和所說，只是指阳盛而言，竟有終其身不敢使用桂枝湯者。桂枝湯对研究經方者來說，好像是第一道难以飞越的关。假使学者对这一关不能通过的話，以后就无从深入，不得不終身徘徊于經方的門外了。因此，把桂枝湯的用藥大意和它的功用加以解释和闡发，是有其必要的。

桂枝能“溫筋通脉”(別录)，“解表发汗”(元素)，可算是一种解表藥。芍药能“固腠理，和血脉，收阴气”(元素)，“緩中”(別录)，“止痛”(本經)，可算是一种和里藥。这两味藥的功用虽然不一致，可是在配合使用时，反可利用它們的一开一合，而使表邪得解，里气和。此外，生姜协桂枝以解表开胃，大枣协芍药以安中緩急。姜、枣在本方中虽然是佐使藥，但对桂枝、芍药两藥却分別起了相当大的协同作用。至于甘草一藥，別录說它能“通經脉，利血气。”可見它能协助桂枝以和暢血行，有利于冲逆、动悸和疼痛的解除。李杲說它能“緩正气、养阴血。”可見它能帮助芍药以除血痹，而达到緩急、舒攣、止痛的目的。

桂枝湯虽为解表剂，但前輩如王子接等，却說它是和剂，意思是因它能調和营卫，不但能解表，同时也能和里，与麻黄湯之专于发表及三承气之专于泻里者不同。正因为它具有解表和里的功用，所以仲景不仅用之于太阳中风，并用之于妊娠。只要我們能掌握它的适应証及禁忌証，就一定能够用它收到疗效，而不致发生流弊。

关于桂枝湯的服法，伤寒論里說得很詳細，我們都應予以注意和遵守。要于服藥后吃些稀粥湯，是因为桂枝湯証的患者，本来是干呕而自汗出；干呕是胃气不和，自汗出則津液不足；吃些稀粥既

可以和胃气，又可以有利于津液的补给。温复是为了促使患者出点汗，但不可温复得过多，如在夏季，只要加衣避风就行了。假使温复得过当，反可能发生两种不良的后果：一是热郁于内而汗不得出；一是汗出过多而招致阳虚。这都是不利于病症的解除的。

2. 芍药甘草汤

药物组成

白芍药 甘草各四两(炙)

调剂用法 二味，以水三升，煮取一升五合，去滓，分温再服。

原书指証 伤寒，脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，反与桂枝汤欲攻其表，此误也。得之便厥，咽中干，烦躁吐逆者，作甘草干姜汤与之以复其阳。若厥愈足温者，更作芍药甘草汤与之，其脚即伸。

前贤阐发 传信适用方：中岳汤（即本方）治湿气腿脚赤肿疼痛，及胸胁痞满，气不升降，遍身疼痛，并治脚气。

朱氏集验方：去杖汤（即本方）治脚弱无力，行步艰难。

医学心悟：芍药甘草汤治腹痛如神。

拟用剂量

芍药五至六钱 甘草二至三钱

煎分两次服。

适应证候 腹痛及腿脚疼痛都可用。但腹挛痛不拒按者及腿脚挛痛不红肿者，用白芍、炙甘草；腹满时痛拒按者及腿脚胀痛而红肿者，用赤芍、生甘草。

补充讲解

本经说芍药主“邪气腹痛”，别录说甘草“通经脉，利血气。”芍药和甘草配合使用，能统治多种腹痛；挟热者加黄芩，挟寒者加干姜，殆已成为中医的常识。究竟芍药所治的腹痛是虚证还是实证呢？从建中汤之重用芍药来看，好象芍药能治虚性的腹痛。但从桂枝加芍药汤及桂枝加大黄汤之重用芍药来看，又好象芍药能治实

性的腹痛。其真象究竟是怎样呢？那就要从本草学上找根据了。本經說芍藥主“邪氣腹痛。”別錄說芍藥主“中惡腹痛。”談到“邪氣”和“中惡”，可見芍藥所治是實痛而不是虛痛。再看，本經說它“除血痹、破堅積，”別錄說它“散惡血，逐賊血，”仲景說：“太陰為病，脈弱、其人續自便利，設當行大黃芍藥者，宜減之。”從這些話里更可以看出芍藥所治是實痛而不是虛痛，其作用是瀉而不是補。但小建中湯之重用芍藥，又將怎樣解釋呢？編者認為這仍可引用“除血痹”三字來解釋。所謂“血痹”，殆有局部血行障礙的意思。正因局部血行有了障礙，就可能导致某一部分的郁血和另一部分的貧血，郁血部分固然會發生實性的壓痛，貧血部分也會發生虛性的掣痛。芍藥既能“通順血脈”，就一定能夠消除局部的血行障礙。局部血行障礙得到消除以後，不但郁血部分的壓痛可以得到解除，貧血部分的掣痛也可以得到緩解了。不過芍藥一藥的作用是比較緩和的，其活血解凝的力量，既比不上水蛭、虻蟲、蟅蟲之類，也比不上大黃、丹皮、桃仁之類。正因其作用緩和，所以虛者可以用，而大實痛者反不能單靠它一味而得到解決。所以仲景用芍藥治腹痛，除一律配以甘草外，虛者還要配以飴糖、當歸等補養藥，大實者還要配以大黃、丹皮等活血藥。桂枝加大黃湯及小建中湯兩方都重用芍藥，而所治却有虛實的不同，就是一個有力的證明。現代中醫治虛性腹痛多用白芍，治實性腹痛却多用赤芍，這樣用法，究竟有沒有藥理學的根據，在目前雖然還不能遽加肯定，但這樣的傳統習慣是符合實踐要求的，我們仍應加以遵守為是。

3. 芍藥甘草附子湯 (附)

藥物組成

芍藥三兩 甘草三兩(炙) 附子一兩(炮，去皮，破八片)

調劑用法 以水五升，煮取一升五合，去滓，分溫三服。

原書指証 發汗，病不解，反惡寒者，虛故也，芍藥甘草附子湯

主之。

前賢發 柯琴：脚攣急，与芍药甘草湯，本治阴虛。此阴阳俱虛，故加附子，皆治里不治表之义。

周禹載：汗多为阳虛，而阴則素弱，补阴当用芍药，回阳当用附子，势不得不芍、附兼資。

拟用剂量

芍药四錢 炙甘草二錢 制附块一錢半

煎分两次服。（如用以治骨节疼痛，附子可加至三錢）

适应証候 腹痛腿脚拘攣痛，骨节疼痛，足冷，恶寒，脉沉微者。

补充讲解 本方以芍、草舒攣緩急，加附子以温經回阳。附子除能鼓舞心阳、促进血行外，殆亦具有止痛作用。但止痛須用較大的剂量方效。

4. 桂枝加桂湯

藥物組成

桂枝五兩(去皮) 芍药三兩 生姜三兩(切) 甘草二兩(炙)

大枣十二枚(擘)

調剂用法 五味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，本云桂枝湯，今加桂滿五兩。所以加桂者，以能泄奔豚气也。

原书指証 烧針令其汗，針处被寒，核起而赤者。必发奔豚，气从少腹上冲心者，灸其核上各一壯，与桂枝加桂湯，更加桂二兩也。

前賢發 徐大椿：重加桂枝，不特御寒，且助肾气，又味重則能达下。凡奔豚証，此方可增减用之。

拟用剂量

桂枝三錢(后下) 京赤芍二錢 炙甘草一錢 生姜二錢

紅枣六枚(剖开)

煎分两次服。

注：按現代习惯，本方可用川桂枝二錢入煎，另用肉桂心末三分，装胶囊，分两次用藥湯送服。

适应証候 凡因誤用温灸或因发汗过多，致气从少腹上冲心胸，心下悸，短气急迫不能耐，起臥不安，有发作性者。

补充駁解 仲景用本方治奔豚，据金匱要略的記載，奔豚病的症状和原因是：“从少腹起，上冲咽喉，发作欲死，复还止，皆从惊恐得之。”对这种病的治疗，除加桂湯外，还选出奔豚湯及苓桂甘枣湯两方。这种病的病理机轉以及选用这些方剂的理論根据，都有待于今后进一步的研究。前輩大都用“奔豚是腎积，桂枝泄腎气”这一类的話来解释，那是不够鑒心切理的。

考外台載奔豚方十多首，有用李根皮的，有用桂心、附子的，可按病情的寒热选用之。李根皮对此病可能有专长，姑且置而不論。但照金匱所举奔豚的症状來說，頗与寒疝或脚气冲心相滥。从来治这一类的病症，多用温中下气药。輕則用半夏、生姜、桂枝、枳实，重則用桂心、枳榔、吳萸、川椒、附子。丹波元坚說：“奔豚一証，多因寒水上冲，故治法不出降逆散寒。”編者生平所遇，亦全是寒症，其中尚有經诊断是腸梗阻者。可見这类病多数是由下寒所起，而热症須用奔豚湯者，尙未見過。

千金有奔气湯，其方是桂心、甘草、人参、半夏、生姜、吳萸，計六味，治“大气上奔胸膈中，諸病发时，迫滿短气不得臥，剧者便愒欲死，腹中冷湿气，腸鳴相逐成結气。”如将这一条主治移作奔豚的注脚，倒比較适合。

5. 桂枝加芍药湯

藥物組成

桂枝三两(去皮) 芍药六两 甘草二两(炙) 生姜三两
大枣十二枚(擘)

調剂用法 五味，以水七升，煮取三升，去滓，温分三服。本云桂枝湯，今加芍药。

原书指証 本太阳病，医反下之，因尔腹滿时痛者，属太阴也，桂枝加芍药湯主之。