

# 中华名方



李永来 主编

线装书局

(二)

中  
华  
名  
方

李永来 主编 第二册

线装书局

## 第四章 和解方

凡是通过和解、调和的方法,以解除病邪的方剂称为和解剂。和解剂常用于治疗少阳病或肝脾不和、肠胃不和者,具有和解少阳、调和肝脾、调和肠胃等作用。属于“八法”中的“和法”。

《伤寒明理论》说:“伤寒邪在表者,必渍形以为汗;邪气在里者,必荡涤以为利,其于不内不外,半表半里,既非发汗之所宜,又非吐下之所对,是当和解则可矣。”可见和解剂主要是对少阳胆经发病而设,因少阳位于半表半里,既不宜发汗,又不宜吐下,惟有和解一法,最为适当。然胆附于肝,互为表里,胆经发病可影响及肝,肝经发病也可影响及胆,且肝胆发病又可累及脾胃,导致肝脾不和;若中气虚弱,寒热夹杂,又可导致肠胃不和。故和解剂除和解少阳以治寒热往来外,还包括调和肝脾以治肝郁脾虚,调和肠胃以治寒热相搏。

凡邪在肌表,未入少阳,或邪全入里,阳明热盛者,皆不宜使用和解剂。若饮食失调,劳倦内伤,气虚血少,证见恶寒发热者,均非和解剂之所宜。

### 小柴胡汤

【方源】《伤寒论》

【组成】柴胡12克 黄芩9克 人参9克 炙甘草6克 生姜9克 大枣4枚 半夏9克

【用法】原方七味,以水一斗二升,煮取六升,去滓,再煎,取三升,温服一升,日三服。

现代用法:水煎服。

【功效】和解少阳。

【主治】1. 伤寒少阳病,往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕,口苦,咽干,目眩,舌苔薄白,脉弦者。

2. 妇人中风,热入血室,经水适断,寒热发作有时。以及疟疾、黄疸等杂病见少阳证者。

【方解】本方为和解少阳之主方。方中柴胡苦平,入肝胆经,能透泄少阳之邪从外而散,并能疏泄气机郁滞,故为主药;黄芩苦寒,助柴胡以清少阳邪热,柴胡升散,得黄芩降泄,则无升阳劫阴之弊,故为辅药;胆气犯胃,胃失和降,故佐以半夏、生姜降逆和胃,蠲饮止呕,人参、大枣扶助正气,俾正气旺盛,则邪无内向之机,可以直从外解;炙甘草助参、枣扶正,且能调和诸药,为使药。本方立法,以和解少阳为主,柯韵伯称其为“少阳枢机之剂,和解表里之总方”,故列于和解剂诸方之首。

【加减】若胸中烦而不呕,去半夏、人参、加瓜蒌实;腹中痛,去黄芩,加芍药;口渴,去半夏,加大人参用量,并加瓜蒌根;胁下痞硬,去大枣,加牡蛎;心下悸、小便不利,去黄芩,

加茯苓；不渴且外有微热，去人参，加桂枝；咳嗽，去人参、生姜、大枣，加五味子、干姜。

【按语】本方以往来寒热、不思饮食、心烦喜呕、胸胁苦满、口苦咽干、脉弦为辨证要点，只要抓住其中一二个主症便可对症使用，不必诸症悉俱。现代常用本方治疗感冒、肠伤寒、扁桃体炎、败血症、支气管炎、疟疾、胸膜炎、急慢性肝炎、胆汁返流性胃炎、肝硬化、胆道感染、泌尿系统感染、胰腺炎、肋间神经痛、神经官能症、抑郁症、产后感染、妊娠恶阻、小儿厌食等诸多病症。治风寒正症，加酒炒常山、草果。妇人热入血室，热伤阴血，加丹皮、生地；瘀血内结、小腹满痛，去参、甘、枣，加归尾、延胡索、桃仁；兼寒者，加肉桂；气滞者，加郁金、香附。外感病邪在表或已入里，一般不宜使用本方。如需使用，则应酌情加减。

现代药理分析证明，本方具有抗炎、保肝、利胆、解热、抗癫痫、免疫调节、调整胃肠功能、抗癌、改善动脉硬化等诸多作用。

【同名方】1.《医贯》小柴胡汤，由柴胡、甘草、黄芩构成，功能和解少阳，主治少阳胆经耳聋胁痛，寒热往来，口苦咽干。

2.《济生拔粹》小柴胡汤，由柴胡、黄芩、白芍药、五味子、制半夏、人参、生姜、桑白皮构成。功能宣肺化痰，和解少阳。主治肺伤咳嗽气促。

3.《医学心语》小柴胡汤，由本方加赤芍构成，功能和解少阳，主治少阳经病。

【附方】①柴胡枳桔汤（《重订通俗伤寒论》），本方去人参、大枣、甘草，加枳壳、陈皮、桔梗、雨前茶构成。功能和解透表，畅利胸膈。主治少阳经病偏于半表证，两头角痛，往来寒热，耳聩目眩，胸胁满痛，舌苔白滑，脉右弦滑，左弦而浮大。

②柴胡枳桔汤（《张氏医通》），本方加桔梗、枳壳构成。功能和解少阳，消痞散结。主治少阳病寒热往来，兼有胸脘痞满者。

③柴胡加芒硝汤（《伤寒论》），本方加芒硝构成。功能和解少阳，兼以去实泻热。主治少阳病兼里实证，大便燥结，或潮热，下利不通。

④清胆行气汤（《中西医结合治疗急腹症》），由柴胡、半夏、黄芩、枳壳、郁金、香附、延胡索、杭芍、木香、生大黄构成。功能疏肝理气，缓急止痛。主治右肋绞痛或串痛、头晕、纳少、口苦咽干、舌尖微红、苔薄、脉弦紧者，比如单纯性胆囊炎和胆绞痛。

⑤柴胡陷胸汤（《通俗伤寒论》），本方去人参、大枣、甘草，加枳壳、瓜蒌、桔梗、黄连构成。功能清热化痰，宽胸开膈，和解少阳。主治少阳证具，胸膈痞满，按之则痛，口苦苔黄，脉弦而数。

## 痛泻要方（又名白术芍药散）

【方源】《景岳全书》

【组成】白术 90 克 白芍 60 克 陈皮 45 克 防风 60 克

【用法】或煎，或丸，或散皆可用。现代参照原方比例，酌定用量，作汤剂煎服。

【功效】补脾泻肝。

【主治】肝旺脾虚，肠鸣腹痛，大便泄泻，泻后仍腹痛，舌苔薄白，脉两关不调，弦而缓。

【方解】本方中白术燥湿健脾，陈皮理气醒脾，白芍养血泻肝，防风散肝舒脾。四药配伍，既可以补脾土而泻肝木，又可以调气机以止痛泻。

【加减】久泻者，加炒升麻。

【按语】主要用于治疗肝旺脾虚之泄泻。方用白术、陈皮健脾，和中燥湿；白芍抑肝，并能缓急止痛；防风散肝舒脾；补中寓疏，为其配伍特点。临床应用以每因情绪影响而腹痛泄泻，泻后痛不止，为其辨证。

临床如见腹痛较甚，可倍白芍，加甘草、木香；大便如水样，加茯苓、车前子；证属虚寒，加附子、炮姜；大便中夹有未完全消化的食物，加山楂、神曲。

现代药理研究证实，本方能缓和肠管蠕动，解痉止痛，并有抗菌作用，故可用于急性腹泻。本方尚有促进消化、增进食欲、排除胃肠道积气的作用，从而改善患者的全身状况，故又可用于慢性腹泻。

【附方】二术煎（《景岳全书》），本方去防风，加苍术、茯苓、炙甘草、厚朴、干姜、木香、泽泻构成。功能行气除湿，补脾泻肝。主治肝强脾弱，湿泄，气泄。

## 芍药甘草汤

【方源】《伤寒论》

【组成】白芍药 12 克 炙甘草 12 克

【用法】水煎服。

【功效】酸甘化阴，缓急止痛。

【主治】腿脚挛急，或四肢挛急，或脘腹疼痛。

【方解】本方中芍药酸苦微寒，养血益阴，柔肝止痛；炙甘草甘温，补中缓急。二药共用，共奏酸甘化阴，调和肝脾，缓急止痛之功。

【按语】本方以疼痛、挛急为辨证要点。现代常用于治疗腓肠肌痉挛、面肌痉挛、出血热后期下肢挛急、胃扭转、胃痉挛、脘腹痛、肾绞痛、胆绞痛、肋间神经痛、坐骨神经痛、三叉神经痛、偏头痛、足跟痛、腰腿痛、消化性溃疡、呃逆、便秘、慢性胃炎、细菌性痢疾、急性胰腺炎、胆道蛔虫病、慢性结肠炎、泌尿系结石、哮喘、百日咳、糖尿病、肌强直症、骨质增生症、颈椎综合征、帕金森病、痛经、妊娠腹痛、不孕症等诸多病症。如腓肠肌痉挛，加木瓜、桂枝、牛膝；面肌痉挛，加葛根、蝉蜕；三叉神经痛，加酸枣仁、木瓜；腰腿痛，加地龙、牛膝、当归、杜仲；脘腹疼痛，加延胡索、川楝子；泌尿系结石，加冬葵子、车前子、滑石。痛经属气滞血瘀者，加赤芍；寒凝血滞者，则加肉桂。

现代药理分析证实，本方具有松弛平滑肌、镇静、镇痛、抗炎、阻断神经-肌肉作用；并有解毒抗诱变以及对化学致癌剂所致肝癌有一定保护作用；能使高睾酮血症的血清睾酮值降低，对诱发排卵也有一定作用。

【附方】①乌芍散（《古今名方发微》），本方加乌贼骨构成。功能制酸止痛。主治胃及十二指肠溃疡，见胃痛、吐酸，亦治慢性胃炎。

②白术芍药汤（《成方切用》），本方加白术构成。功能健脾除湿，缓急止痛。主治脾湿水泻，身重困弱，腹痛剧者。

③芍药甘草附子汤（《伤寒论》），本方加附子构成。功能扶阳益阴。主治阴阳两虚，脚挛急，恶寒肢冷，脉微细。

④乌贝散（《中医历代名方集成》），由象贝母、乌贼骨构成，共研为细末，喷入芳香剂，

如桂皮油、丁香油等。功能抑酸止痛。主治胃脘部疼痛,时作时止,反复发作,并伴有嗝气、恶心、泛酸、呕吐,或有呕血、黑便等症状。

## 疏肝理脾汤

【方源】《医方新解》

【组成】柴胡 12 克 白术 12 克 香附 9 克 党参 15 克 泽泻 9 克 首乌 12 克 丹参 12 克 三七粉 3 克

【用法】水煎服。

【功效】疏肝理脾,养血活血。

【主治】肝气郁结而胁肋胀痛,心烦失眠;脾虚不运而脘闷食少,大便稀溏,神倦肢软等症。

【方解】本方中白术健脾除湿,柴胡疏肝解郁,合为主药;香附理气疏肝,首乌补血养肝,党参健脾益气,共为辅药;丹参养血活血,泽泻利水育阴,三七活血化瘀,皆为佐药。诸药合用,共奏疏肝理脾,养血活血之效。

【按语】本方以脘闷食少、胁肋胀痛、神倦肢软为辨证要点。现代常用于治疗迁延型肝炎、早期肝硬化、慢性肝炎、冠心病、动脉硬化症、更年期综合征、神经官能症等。如阴虚内热,以银柴胡、易柴胡,再加麦冬、玄参;湿热未尽,加茵陈、玉米须;食滞不化,加鸡内金、山楂、麦芽。

## 奔豚汤

【方源】《金匱要略》

【组成】甘草 6 克 川芎 6 克 当归 6 克 半夏 12 克 黄芩 6 克 葛根 15 克 芍药 6 克 生姜 12 克 甘李根白皮 12 克

【用法】水煎服。

【功效】清热平肝,和胃降逆。

【主治】奔豚,气上冲胸,腹痛,往来寒热。

【方解】本方中甘李根白皮清热降逆,为治奔豚的主药。葛根、黄芩清火平肝;甘草、芍药缓急止痛;生姜、半夏降逆和胃;当归、川芎调肝养血。诸药合用,通过两调肝脾,则气冲腹痛,往来寒热等症,皆可消除。

【按语】本方以腹痛、气上冲胸、往来寒热为辨证要点。现代常用于治疗神经官能症、血卟啉病、胆囊炎、瘰疬、痢疾等。如腹痛较甚,加川楝子、沉香、青木香、心神不稳,加远志、酸枣仁。

## 三香止呃速效方

【方源】《临证效验秘方》

【组成】丁香、沉香、藿香、蔻仁各 6 克,焦槟榔 3 克。

【用法】水煎服。

【功效】和胃行滞，顺气降逆。

【主治】呃逆，食欲不振，胃脘痞满，证属食滞不化，胃气上逆者。

【方解】呃逆之症，常因饮食积滞，胃气上逆；或病重气微，胃气不行。临床应用上丁香、柿蒂为平呃之常用药。本方以行气化湿，降气止呃，和胃降逆为法。

## 柴平汤(又名柴平散、柴平煎)

【方源】《内经拾遗方论》

【组成】柴胡6克 黄芩4.5克 人参3克 半夏3克 甘草1.5克 陈皮3.5克  
苍术4.5克 厚朴3克 生姜3片 红枣2枚

【用法】水煎服。

【功效】和解少阳，祛湿和胃。

【主治】湿疟，一身尽痛，手足沉重，寒多热少，脉濡；湿困脾胃，脘腹胀痛，恶心呕吐，兼见寒热往来、胁痛口苦、苔腻脉弦。

【方解】本方为小柴胡汤合平胃散构成。该方用小柴胡汤和解少阳，平胃散运脾燥湿，行气和胃。

【加减】疟发于午前为阳，属气虚，则加白术、白茯苓；发于午后为阴，属血虚，则加川芎、当归；发于午前，且延及午后，乃气血两虚，上四味俱加；食积，加神曲、山楂、麦芽、枳实。

【按语】主要用于治疗湿疟。方用小柴胡汤和解少阳，合以平胃散温燥寒湿，为其配伍特点。临床应用以疟疾频发，见有寒多热少、一身尽痛、手足沉重，为其辨证要点。

原书注称：“发于午前为阳，属气虚，加白术土炒八分、白茯苓、青皮七分；发于午后为阴，属血虚，加当归酒浸九分、川芎七分；发于午前延及午后，此气血两虚，上四味俱加。”又称：“食积加神曲炒八分，麦芽炒七分，山楂一钱，枳实麸炒一钱。”

凡疟疾寒多热少，或舌苔黄腻、小便黄赤者，忌用。

## 蒿芩清胆汤

【方源】《重订通俗伤寒论》

【组成】青蒿6克 竹茹9克 半夏5克 赤茯苓9克 黄芩6克 枳壳5克 陈皮5克 碧玉散(包)9克

【用法】水煎服。

【功效】清胆利湿，和胃化痰。

【主治】少阳湿热痰浊证，寒热如疟，寒轻热重，口苦胸闷，吐酸苦水，或呕黄涎而粘，甚则干呕呃逆，胸胁胀疼，舌红苔白，间现杂色，脉数而右滑左弦。

【方解】本方用苦寒芬芳之青蒿，清透少阳邪热；黄芩苦寒，清泄胆府邪热，共为主药。半夏、竹茹化痰清热，枳壳、陈皮宽胸畅膈，和胃降逆，合为辅药。赤茯苓、碧玉散清利湿热，导邪从小便而出，作为使药。诸药配伍，使少阳邪热得清，胃中逆气得平，痰得以化湿

得以除,气机宣畅,则诸证自消。

**【按语】**本方以寒热如疟、口苦胸闷、寒轻热重、舌红苔白为辨证要点。现代常用于治疗疟疾、钩端螺旋体病、胆囊炎、慢性胰腺炎、小儿夏季热、大叶性肺炎、急性胃炎、尿路感染、高热等。如呕吐多,加黄连、苏叶;湿重,加白蔻仁、草果;肢体酸疼,加桑枝、丝瓜络、薏苡仁;湿热发黄,加栀子、茵陈蒿;眩晕,加代白芍、赭石、蔓荆子;耳鸣、耳聋,加石菖蒲、菊花、钩藤、泽泻;心慌、失眠,加琥珀、瓜蒌、黄连;小便频数,加栀子、木通。

## 达原饮

**【方源】**《温疫论》

**【组成】**槟榔6克 厚朴3克 草果1.5克 知母3克 芍药3克 黄芩3克 甘草1.5克

**【用法】**水煎服。

**【功效】**开达膜原,辟秽化浊。

**【主治】**温疫或疟疾,邪伏膜原,憎寒壮热,或一日三次,或一日一次,发无定时,胸闷呕恶,头痛烦躁,脉弦数,舌苔垢腻。

**【方解】**本方用厚朴芳香化浊,除湿理气,草果辛香化浊,辟秽止呕,宣透伏邪,槟榔辛散湿邪,化痰散结,使邪速溃,三味辛烈,可直达膜原,逐邪外出,共为君药;凡瘟热疫毒之邪,最易化火伤阴,故用白芍、黄芩、知母为辅佐,解毒泻火,清热养阴,并可防止诸辛燥药之耗散伤阴;配以甘草为使,既助清热解毒,又能调和诸药。诸药合用,共奏开达膜原,清热解毒,辟秽化浊之功,可使秽浊得化,阴液得复,热毒得清,病邪得解,故推为瘟疫初起,或疟疾邪伏膜之首要之剂。

**【加减】**如胁痛耳聋、寒热、口苦呕吐,加柴胡;腰背项痛,加羌活;目痛、眼眶痛、眉棱骨痛、鼻干不眠,则加葛根。

**【按语】**本方以憎寒壮热、舌红苔垢腻如积粉为辨证要点。现代常用于治疗疟疾、流行性感胃,高热、淋证、布鲁菌病、湿热痢、小儿病毒性肠炎、黄疸型肝炎、失眠等病症。如流行性感胃,症见胸脘痞闷,肢体疲倦,舌苔浊腻,去知母、白芍,加佩兰、茵陈蒿;寒少热多,时久不退,午后尤甚,去槟榔,加白薇、黑栀子。治疗疟疾,加柴胡、常山。

**【同名方】**《伤寒绪论》达原饮,本方加生姜、大枣构成。功效、主治与本方同。

## 柴胡达原饮

**【方源】**《重订通俗伤寒论》

**【组成】**柴胡5克 生枳壳5克 川朴5克 青皮5克 炙甘草2克 黄芩5克 桔梗3克 草果2克 槟榔6克 荷叶梗10~15克

**【用法】**水煎服。

**【功效】**宣湿化痰,透达膜原。

**【主治】**痰湿阻于膜原,胸膈痞满,心烦懊恼,头眩口腻,咳痰不爽。间日发疟,舌苔厚如积粉,扪之糙涩,脉弦而滑。



**【方解】**本方以柴胡领邪外透；黄芩清泄郁热，共为主药。枳壳、桔梗，一升一降，开发上焦之气；草果、厚朴辛烈辟秽，燥湿化痰，宣畅中焦之气；槟榔、青皮下气破结，化痰散积，疏利下焦之气，共作辅佐之用。荷叶梗味苦而有清芬之气，能利气宽胸；炙甘草益气和缓，调和诸药，共为使药。全方十味配伍，透表清里，和解三焦，使湿化热清，积痰得除，膜原之邪得破。

**【按语】**本方以心烦懊恼、胸膈痞满、间日发疟、舌苔厚如积粉为辨证要点。现代常用于治疗病毒性感染性发热、疟疾、失眠等。如湿浊较重，加藿香、佩兰；热邪较重，加知母、山栀；疟疾，加常山、青蒿；失眠，加远志、菖蒲。

本方用于痰阻膜原，湿重于热，方为适宜。如湿已开，热已透，相火炽盛，再投此剂，不仅不见其效，反助相火愈炽。

## 大柴胡汤

**【方源】**《金匱要略》

**【组成】**柴胡 15 克 黄芩 9 克 芍药 9 克 半夏 9 克 枳实 9 克 大黄 6 克 生姜 15 克 大枣 5 枚

**【用法】**水煎服。

**【功效】**和解少阳，内泻热结。

**【主治】**少阳、阳明合病，往来寒热。胸胁苦满，呕不止，郁郁微烦，心下满痛或心下痞硬，大便不解或协热下利，舌苔黄，脉弦有力。

**【方解】**本方系由小柴胡汤去人参、甘草，加大黄、枳实、芍药而成。方中柴胡、黄芩和解少阳，以治往来寒热，胸胁苦满，为主药；大黄、枳实内泻热结，以治心下痞硬或满痛，郁郁微烦，大便不解或下利，为辅药；芍药和里，善治腹痛，且助柴、芩以清肝胆，半夏和胃降逆以治呕不止，共为佐药；重用生姜，既助半夏和胃止呕，又配大枣和营卫而行津液，共为使药。总之，本方为治少阳阳明并病，和解与泻下并用之方，较小柴胡汤专于和解少阳一经者力量为大，故名之曰“大柴胡汤”。

**【临床运用】**1. 本方为治少阳阳明并病的方剂。病在少阳，本当禁用下法，然而少阳阳明并病，若单用和解，则里实不去，单下热结，则少阳之证又不得解，故用本方外解少阳，内泻热结。汪昂说：“此加减小柴胡、小承气而为一方，少阳固不可下，然兼阳明腑证则当下。”如此既不悖于少阳禁下的原则，并可一药而解，实为一举两得之法。

2. 急性胰腺炎、急性胆囊炎、胆道结石，辨证属少阳阳明并病者，可用本方加减治之。如出现黄疸，可加茵陈、山栀；疼痛剧烈，可加川楝子、延胡索；结石，可加金钱草、海金沙、广郁金、鸡内金等。

**【附方】**①小清胰汤（《中西医结合治疗急腹症》），本方去半夏、枳实、大黄，加胡黄连、芒硝、木香、槟榔、使君子、苦楝根皮构成。功能疏肝理气，清热除蛔。主治胰腺炎并兼有胆道蛔虫症。

②大清胰汤（《中西医结合治疗急腹症》），本方去枳实、半夏，加胡黄连、木香、延胡索、芒硝构成。功能清热泻火，疏肝理气，散结通便。主治急性胰腺炎。

③复方大柴胡汤（《中西医结合治疗急腹症》），由黄芩、柴胡、枳壳、川楝子、延胡索、

大黄、白芍、木香、蒲公英、生甘草构成。功能和解表里，清泻散结。主治溃疡病急性穿孔缓解后，腹腔感染，上腹或右下腹部压痛，肠鸣，身热，便秘，脉数，舌苔黄。

## 柴胡桂枝汤

【方源】《伤寒论》

【组成】桂枝 4.5 克 黄芩 4.5 克 人参 4.5 克 炙甘草 3 克 半夏 7.5 克 芍药 4.5 克 大枣 6 枚 生姜 4.5 克 柴胡 6 克

【用法】水煎服。

【功效】和解少阳，解肌发表。

【主治】少阳病兼太阳表证，发热，微恶风寒，肢体关节烦疼，轻微呕吐，心下支撑闷结，舌苔白，脉浮弦。

【方解】本方为少阳、太阳表里双解之轻剂，取小柴胡汤、桂枝汤各半量，合剂制成。桂枝汤调和营卫，解肌辛散，以治太阳之表。小柴胡汤和解少阳，宣展枢机，以治半表半里。

【按语】主要用于治疗伤寒邪入少阳，以及妇女热入血室、产后郁冒等证。方用柴胡透泄少阳之邪从外而散、疏泄气机之郁滞，黄芩助柴胡以清少阳邪热，柴胡升散，得黄芩降泄，则无升阳劫阴之弊；半夏、生姜降逆和胃；人参、大枣扶助正气，俾正气旺盛，则邪无内向之机，可以直从外解，为其配伍特点。临床应用以往来寒热、胸胁苦满、不欲饮食、心烦喜呕、脉弦，为其辨证要点。只要抓住其中一二个主症，便可应用本方，不必待其证候悉俱。

临床如见胸中烦而不呕，去半夏、人参，加栝楼根；腹中痛，去黄芩，加芍药；胁下痞硬，去大枣，加牡蛎；心下悸、小便不利，去黄芩，加茯苓；不渴，外有微热，去人参，加肉桂；咳者，去人参、大枣、生姜，加五味子、干姜。此处，妇人热入血室、热伤阴血，加生地、丹皮；瘀血内结、少腹满痛，去人参、甘草、大枣，加延胡索、归尾、桃仁；兼寒者，加肉桂；气滞者，加香附、郁金。

外感病邪在表或已入里，一般不宜用本方。如需应用，则应酌情加减。疟疾需用本方时，宜加抗疟药物同用。

【附方】桂枝柴胡各半汤加吴茱萸、川椒、木香汤（《温病条辨》），本方加吴茱萸、小茴香、川椒、木香构成。功能解肌散表，疏达肝气，通络镇痛。主治秋燥，身寒热，头痛，胸胁痛，甚则疝瘕痛者。

## 柴胡桂枝干姜汤(又名柴胡桂姜汤)

【方源】《伤寒论》

【组成】柴胡 15 克 桂枝 12 克 干姜 6 克 瓜蒌根 12 克 黄芩 9 克 牡蛎 20 克 炙甘草 3 克

【用法】水煎服。

【功效】和解散结，温里祛寒。

【主治】伤寒胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦；疟疾寒多热少，或但寒不热。

【方解】本方中柴胡、黄芩和解少阳，瓜蒌根生津止渴，牡蛎化痰散结，干姜、桂枝温散里寒，甘草调和诸药，合而成为散结和解、温里祛寒之剂。

【按语】本方以往来寒热、胸胁满、微结为辨证要点。现代常用于治疗慢性肝炎、胆石症、慢性胆囊炎、胸膜炎、慢性胃炎、疟疾、发热、痛经、月经不调、带下病、乳腺囊性增生症等病症。如胸胁疼痛，加延胡索、香附、川楝子；悬饮，加半夏、葶苈子；痰饮，加白术、茯苓；胆石症，加鸡内金、金钱草；疟疾，加草果、常山。

## 柴胡加龙骨牡蛎汤

【方源】《伤寒论》

【组成】柴胡12克 龙骨15克 黄芩6克 生姜6克 铅丹4.5克 人参6克 桂枝6克 茯苓9克 半夏6克 大黄6克 牡蛎15克 大枣6枚

【用法】水煎服。

【功效】和解清热，镇惊安神。

【主治】胸胁苦满，烦躁谵语，惊惕不安，小便不利，全身困重，转侧不利，或失眠、易怒、狂躁，大便秘结，舌红苔黄，脉弦数。

【方解】本方由小柴胡汤加减变化而成。该方以小柴胡汤和解枢机，扶正祛邪为主，加大黄泻热清里，桂枝通阳和表，龙骨、牡蛎、铅丹安神镇惊，茯苓宁心安神且通利小便。诸药合用，共奏和解清热，镇惊安神之功。

【按语】本方以胸满烦惊、谵语、小便不利、身乏体重、不可转侧为辨证要点。现代常用于治疗癫痫、神经官能症、精神分裂症、惊悸、高血压病、梅尼埃综合征、更年期综合征、脑震荡后遗症、夜游症等。如肝火亢盛，加夏枯草、龙胆草；瘀血，加桃仁、五灵脂；痰盛，加菖蒲、远志、竹茹；心神不安，加酸枣仁、夜交藤；癫痫，加贝齿、丹参、珍珠母。

该方中铅丹有毒，用量宜小，一般不超过5克，不宜久服，亦可用生铁落代替。

现代药理分析证实，本方具有显著的镇静作用；可使血液、脑部色氨酸含量增加，对中枢神经系统有一定的调节作用。

## 四逆散

【方源】《伤寒论》

【组成】炙甘草 枳实 柴胡 芍药(各等分)

【用法】原方四味，各十分，捣筛，白饮和，服方寸匕，日三服。

现代用法：水煎服。

【功效】透解郁热，疏肝理脾。

【主治】阳气内郁，四肢厥逆，或脘腹疼痛，或泄利下重，脉弦者。

【方解】本方中柴胡疏肝解郁，通透郁热，为君药；辅以芍药和营止痛，养血柔肝，柴胡得芍药，一散一收，则无升散太过耗劫肝阴之弊；枳实为佐，宽中下气；甘草调和诸药，为使

药。且柴胡与枳实并用，一升一降，加强疏肝理气之功；芍药与甘草并用，善能调和肝脾，缓急止痛。合而成方，共成透解郁热，疏肝理脾之剂。原方作散剂，主治“四逆”，故名为“四逆散”。

【按语】1. 本方乃疏肝理脾之平剂，临床应用上，凡肝郁而见四肢不温，肝脾不和所致的脘腹胁肋疼痛及泄利下重者，均可用本方治疗。

2. 原书加减法：“咳者，加五味子、干姜各五分，并主下利；悸者，加桂枝五分；小便不利者，加茯苓五分；腹中痛者，加附子一枚，炮令坼；泄利下重者，先以水五升，煮薤白三升，煮取三升，去滓，以散三方寸匕，内汤中，煮取一升半，分温再服。”

3. 两胁胀痛或少腹胀痛，暖气则舒，脉弦有力者，可用本方加香附、郁金、川楝子、延胡索以增强疏肝理气之效；兼食滞者，可加大麦芽、神曲以消食导滞；挟瘀者，可加当归、川芎、丹参、失笑散以活血化瘀；兼发黄者，可加茵陈、金钱草以利湿退黄。

【附方】①丹柏四逆散（《中医治法与方剂》），本方加黄柏、丹皮构成。功能清热疏肝，解痉散瘀。主治急性阑尾炎。

②解怒补肝汤（《辨证录》），由白芍药、泽泻、当归、柴胡、荆芥、甘草、枳壳、天花粉、牡丹皮构成。功能解郁疏肝理脾。主治怒极伤肝，轻则飧泄，重则呕血。

③枳实芍药散（《金匱要略》），由枳实、芍药构成，二味杵为散，以麦粥送下。功能行气和血。主治产后腹痛，烦满不能卧者，并主痈肿。

## 癡狂梦醒汤

【方源】《医林改错》

【组成】桃仁 24 克（去皮、尖），柴胡、木通、赤芍、半夏、大腹皮、青皮、陈皮、桑白皮各 9 克，香附 10 克，甘草 10 克，苏子 12 克。

【用法】水煎服。

【功效】平肝散郁，祛邪除痰。

【主治】癡狂哭笑不休，时骂时唱，不避亲疏等。

【方解】癡狂多由气郁痰火，阴阳失调所致。此病变亦常以肝胆心脾为主。但若气滞血瘀，阴于清窍，亦可致神明逆乱而出现癡狂。本方为清代医家针对此证而设，现代临床广为运用于中医脑病的治疗，如痴呆同样可以用本方治疗。其辨证要点为面色晦滞，舌下脉络瘀阻，舌质紫黯，脉沉涩。

## 半夏泻心汤

【方源】《伤寒论》

【组成】半夏 9 克 黄芩 6 克 干姜 6 克 人参 6 克 炙甘草 6 克 黄莲 3 克 大枣 4 枚

【用法】水煎服。

【功效】和胃降逆，开结除痞。

【主治】胃气不和，心下痞，但满而不痛，或呕吐，肠鸣下利，舌苔腻而微黄。

【方解】本方重用半夏，因其辛温，能够消痞散结，降逆止呕，从而消除痞满呕逆之证，故为君药；辅以干姜辛温散寒，黄连、黄芩苦寒泄热，夏、姜、芩、连苦辛并用，既通且降，足以开结散痞；佐以大枣、人参甘温益气，以补其虚；使以甘草补胃气而调诸药。本方寒热互用以和其阴阳，补泻兼施以调其虚实，苦辛并进以调其升降。务使中焦得知，升降恢复，则心下痞满呕吐下利诸证自愈。本方以半夏为君药，有解除心下痞满之效，故称之为半夏泻心汤。

【按语】本方以心下痞满、呕吐、下利、舌苔薄黄而腻为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、消化性溃疡、上消化道出血、十二指肠壅滞症、胃神经官能症、贲门痉挛、呕吐、顽固性呃逆、腹胀、急性肠炎、慢性结肠炎、痢疾、慢性肝炎、早期肝硬化、妊娠恶阻、小儿久泻、口腔黏膜溃疡、梅尼埃综合征等。如体质壮实者，可去党参、干姜；胃痛，加川楝子、延胡索、丹参；泛酸，加乌贼骨、煅瓦楞；噎气，加旋覆花、代赭石；柏油样便，加白及、云南白药；呕吐频作，加生姜、竹茹。

【附方】①人参泻心汤（《温病条辨》），由人参、黄连、干姜、黄芩、枳实、生白芍构成。功能清热化湿，辛通苦降，益气滋阴。主治湿热，上焦未清，神识如蒙，里虚内陷，舌滑脉缓。

②半夏泻心汤去人参干姜甘草大枣加枳实生姜方（《温病条辨》），由半夏、黄连、枳实、黄芩、生姜构成。功能清热除湿，和胃降逆。主治阳明湿温，呕甚而痞者。

③半夏泻心汤去干姜甘草加枳实杏仁方（《温病条辨》），由半夏、黄连、枳实、黄芩、杏仁构成。功能清热除湿，散结消痞。主治阳明暑湿，脉滑数，浊痰凝聚，不食不饥不便，心下痞者。

④加减半夏泻心汤（《广温热论》），由姜半夏、黄芩、川连、滑石、通草、竹沥、姜汁组成。功能清热化湿，化痰通窍。主治气分湿热，内蒙包络清窍，神烦昏谵，舌苔腻者。

⑤加减泻心汤（《温病条辨》），由川连、干姜、黄芩、银花、查炭、白芍、木香汁构成。功能清热解毒，调气行血。主治噤口痢，干呕腹痛，里急后重，积不下爽者，左脉细数，右手脉弦。

## 生姜泻心汤

【方源】《伤寒论》

【组成】生姜 12 克 炙甘草 6 克 人参 6 克 干姜 3 克 黄芩 6 克 半夏 9 克 黄连 3 克 大枣 4 枚

【用法】水煎服。

【功效】和胃消痞，散结除水。

【主治】水热互结，胃中不和，心下痞硬，干噎食臭，腹中雷鸣，下利。

【方解】本方即半夏泻心汤减少干姜用量，加生姜构成。该方中生姜温胃止呕，宣散水气，为君药，与半夏配伍，则降逆化饮和胃之力增强。干姜、半夏与黄芩、黄连并用，辛开苦降，散结消痞。人参、大枣、甘草健脾益胃，以复中焦升降之职。

【按语】本方以干噎食臭、心下痞硬、肠鸣下利为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、幽门梗阻、十二指肠球部溃疡、胃扩张、呃逆、肠炎、胃下垂、妊娠呕吐等。

现代药理分析证实,本方对离体蛙心有显著的兴奋作用,可使其心肌收缩力增强;对离体肠管在小量时就呈现显著的兴奋作用,可使其收缩幅度增大,用量加大后亦未见痉挛性收缩;能明显延长家兔血浆复钙时间,明显降低纤维蛋白原含量,正交试验证实,其抗凝作用主要为炙甘草、黄芩、党参、黄连。

【附方】黄连白芍汤(《温病条辨》),由黄连、黄芩、枳实、半夏、白芍药、姜汁组成。功能辛开苦降,和谓健肝。主治太阴脾症,寒起四末,热聚心胸,不渴多呕。

## 柴胡疏肝散

【方源】《景岳全书》

【组成】陈皮6克 柴胡6克 川芎4.5克 香附4.5克 枳壳4.5克 芍药4.5克 炙甘草1.5克

【用法】水煎服。

【功效】疏肝行气,和血止痛。

【主治】肝郁气滞,胁肋疼痛,胸脘胀闷,寒热往来,苔薄,脉弦。

【方解】本方中柴胡、陈皮、香附、枳壳疏肝理气,川芎活血行气,芍药、炙甘草柔肝养血,缓急止痛。诸药配伍,其奏疏肝行气,和血止痛之效。血脉通畅,肝气条达,营卫自和,痛止而寒热皆除。

【按语】主要用于治疗肝郁气滞血瘀之证。方用柴胡、枳壳、陈皮、香附疏肝理气,白芍、川芎养血活血;疏肝理气与活血并施,为其配伍特点。临床应用以胸闷、胁痛、脘胀、脉弦,为其辨证要点。

临床如见噎气、泛酸,加煨瓦楞、海螵蛸、象贝母;胁痛剧烈,加川楝子、延胡索;胃中灼热、口苦苔黄,加黑山栀、黄连。

【附方】①疏肝解郁汤(《中医妇科治疗学》),由香附、柴胡、青皮、郁金、丹参、川芎、延胡索、红泽兰、金铃炭构成。功能疏肝理气,活血调经。主治肝郁气滞,经行不畅,量少,色淡红,间有血块,胸胁胀满,时有噎气,舌苔黄,脉弦者。

②疏肝散(《症因脉治》),由柴胡、青皮、苏梗、钩藤、白芍、山栀、广皮、甘草构成。功能理气疏肝。主治烦怒伤肝,肝火拂逆,不能眠卧。

③疏肝散(《寿世保元》),由黄连、柴胡、青皮、当归、桃仁、枳壳、川芎、红花、白芍构成。功能疏肝理气,通络活血。主治肝经气滞血瘀,左胁下痛者。

## 逍遥散(制丸,名逍遥丸)

【方源】《太平惠民和剂局方》

【组成】柴胡30克 当归30克 白芍30克 白术30克 茯苓30克 炙甘草15克

【用法】上为粗末,每服6~9克,加煨姜、薄荷少许,煎汤温服。亦可作汤剂水煎服,各药用量按原方比例酌情增减。丸剂每服6~9克,日服2次。

【功效】疏肝解郁,养血健脾。

【主治】肝郁血虚,两胁作痛,头痛目眩,口燥咽干,神疲食少,或见往来寒热,或月经

不调,乳房作胀,脉弦而虚者。

**【方解】**本方中当归甘辛苦温,补血和血,且芬香入脾,足以舒展脾气,白芍酸苦微寒,敛阴益脾,养血柔肝,归、芍并用,使血和则肝和,血充则肝柔,共为君药;木旺则土衰,肝病易传脾,故以茯苓、白术、甘草健脾益气,实土以御木侮,共为臣药;柴胡疏肝解郁,使肝木得以条达,薄荷少许,疏泄肝经郁热,疏其郁遏之气,煨姜温胃和中,又能辛散解郁,共为使药。诸药配伍,深合《素问·藏气法时论》“肝苦急,急食甘以缓之”;“脾欲缓,急食甘以缓之”;“肝欲散,急食辛以散之”之旨,务使血虚得养,脾虚得复,肝郁得疏,自然诸症自消,气血顺畅,故方以“逍遥”名之。

**【按语】**1. 本方为调和肝脾的要方,而脾统血,肝藏血,与月经有直接关系,故又为妇科调经的常见方剂之一。凡属肝郁血虚脾弱者,均可使用本方治疗。

2. 肝郁多因情志不遂所致,治疗郁证,须嘱患者心情保持达观,方能见效。否则,药“逍遥”而人不逍遥,终无济于事也。

3. 慢性无黄疸型肝炎、乳房小叶增生、神经官能症等病症,辨证属肝郁血虚脾弱者,可以酌情用本方加减治疗。

**【同名方】**《外科正宗》逍遥散,本方去生姜,加丹皮、香附、黄芩构成。有寒加大枣、生姜。功能养血清热,疏肝解郁。主治妇人血虚,五心烦热,头重目昏,肢体疼痛,心忡颊赤,口干咽燥,发热盗汗,食少嗜卧;血热相搏,月水不调,脐腹作痛,寒热如疟;室女血弱,荣卫不协,痰漱潮热,肌体羸弱,渐成骨蒸。

**【附方】**①清肝达郁汤(《重订通俗伤寒论》),由栀子、菊花、白芍、当归、橘白、柴胡、薄荷、炙甘草、丹皮、鲜橘叶构成。功能清肝泄火,散郁宣气。主治肝郁不伸,胸满胁痛,或腹满而痛,甚则欲泻不能,即泻亦不通。

②黑逍遥散(《医略六书》),本方加生地黄或熟地黄构成。功能养血调经,疏肝健脾。主治脉弦虚,肝脾血虚,临经腹痛。

③扶脾舒肝汤(《中医治法与方剂》),本方去甘草、当归,加泡参、炒蒲黄、焦艾、血余炭构成。功能疏肝健脾止血。主治郁怒伤肝,暴崩下血,或淋漓不止,色紫兼有血块;少腹满连及胸胁,神疲气短,食少不消。

④舒郁清肝汤(《中医治法与方剂》),本方去茯苓,加香附、郁金、山栀仁、黄芩、丹皮构成。功能清肝解郁。主治胀郁兼热,经前胁腹胀痛,性急易怒,头晕,口苦舌干,月经色红且量多,或有块状,舌红苔黄,脉弦数。

⑤舒郁清肝饮(《中医治法与方剂》),本方去甘草、当归,加生地、山栀、益母草。功能清热疏肝,止血安胎。主治妊娠经血时下,口苦咽干胸胁胀痛,心烦不眠,手足心发热,舌红苔微黄,脉弦数而滑。

## 加味逍遥散(又名八味逍遥散、丹栀逍遥散)

**【方源】**《内科摘要》

**【组成】**当归9克 芍药9克 茯苓9克 白术9克 柴胡9克 牡丹皮9克 山栀9克 炙甘草6克

**【用法】**水煎服。

【功效】疏肝健脾，养血清热。

【主治】肝脾血虚，化火生热，或烦躁易怒，或自汗盗汗，或头痛目涩，或颊赤口干，或月经不调，少腹作痛，或小腹胀坠，小便涩痛，舌红苔薄黄，脉弦数。

【方解】本方用逍遥散健脾养血，疏肝解郁；丹皮泻血中伏火，山栀泻三焦郁火，导热下行，兼利水道，二药皆入营血，故治血虚有热之月经不调。诸药配伍，共奏养血清热，疏肝健脾，和血调经之功。

【按语】主要用于治疗肝郁化热的病证。方用逍遥散疏理肝气，合以丹皮、山栀清泄肝火，为其配伍特点。临床应用以胁腹胀痛、月经不调，兼见烦躁、尿涩、舌红苔黄，为其辨证要点。

改作汤剂，临床如见肝经血虚有热，疏泄失常，以致小便涩痛者，加车前子；经前头痛者，加川芎等；胃脘疼痛、呕吐泛酸者，加左金丸、瓦楞子等；经前紧张症，加紫石英、郁金等。

现代药理研究证实，本方有减轻肝细胞变性、坏死作用，并有降低血中转氨酶活力的效能。尤其是方中的茯苓、当归作用最为显著，能使肝细胞内糖原与核糖核酸含量趋于正常。

【同名方】1.《医学入门》加味逍遥散，由白芍、茯苓、白术、麦冬、生地、甘草、桔梗、地骨皮、当归、山栀仁、黄柏构成。功能滋阴养血，清热散结。主治潮热咳嗽。

2.《外科正宗》加味逍遥散，本方加陈皮、贝母、红花、天花粉、羚羊角组成。功能清肝泻火，消肿散结。主治鬓疽七日以上，根盘深硬，色紫焮痛者。

3.《证治准绳》加味逍遥散，由当归、干葛、白芍、生地、川芎、黄芩、人参、柴胡、麦冬、乌梅、甘草构成。功能解肌清热，滋阴养血。主治产后发热，唇裂生疮，口干作渴。

【附方】①解郁合欢汤（《医醇剩义》），由合欢花、沉香、郁金、当归、白芍、丹参、柏子仁、柴胡、山栀、薄荷、红枣、茯神、橘饼构成。功能清火除郁，养血宁神。主治所欲不遂，心烦意乱，郁极火生，身热而躁。

②加减逍遥散（《傅青主女科》），由柴胡、茵陈、茯苓、白芍、黑山栀、甘草、橘皮构成。功能清利湿热，疏肝解郁。主治带下色青，甚则绿如豆汁，稠黏不断，气味腥臭，其见症属肝经湿热者。

③加减逍遥散（《寿世保元》），本方去山栀、丹皮，加胡黄连、麦冬、黄芩、秦艽、地骨皮、木通、车前子、灯草构成。功能养血健脾，疏肝散热。主治子午潮热，血虚肝郁。

## 化肝煎

【方源】《景岳全书》

【组成】青皮6克 陈皮6克 芍药6克 丹皮4.5克 栀子4.5克 泽泻4.5克 土贝母6~9克

【用法】水煎服。

【功效】疏肝理气，泻热和胃。

【主治】怒气伤肝，气逆火动，胁痛胀满，胃脘灼痛，烦热口苦，或动血，舌红苔黄，脉弦数。



【方解】本方中青皮疏肝理气，芍药养血柔肝，陈皮理气和胃，缓急止痛，丹皮、山梔清肝泻热，泽泻化湿泻热，土贝母清热散结。诸药配伍，共奏泻热和胃，疏肝理气之功。

【加减】如小便下血者，加木通；大便下血者，加地榆；兼寒热者，则加柴胡；火盛者，则加黄芩；胁腹胀痛，则加白芥子；胀滞多者，忌用芍药。

【按语】主要用于治疗肝郁化火，邪热犯胃导致的脘胁胀痛。方用青皮、陈皮理气和胃，芍药养血敛肝，丹皮、山梔清肝泄热；肝胃并治，为其配伍特点。临床应用以胃脘灼痛、痛势急迫、胁痛胀满、烦热易怒，为其辨证要点。

【附方】解肝煎（《景岳全书》），由陈皮、半夏、茯苓、厚朴、苏叶、砂仁、芍药、生姜构成。功能化湿畅中，疏肝理气。主治暴怒伤肝，气逆胀满者。

## 甘草泻心汤

【方源】《伤寒论》

【组成】炙甘草9克 黄芩6克 半夏9克 黄连3克 干姜6克 人参6克 大枣4枚

【用法】水煎服。

【功效】益气和胃，消痞止呕。

【主治】胃气虚弱，气结成痞，心下痞硬而满，干呕心烦不得安，腹中雷鸣不利，水谷不化；狐惑病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安，不欲饮食，恶闻饮食气味，其面目乍赤、乍黑、乍白，咽喉及前后二阴溃疡，声音嘶哑。

【方解】本方即半夏泻心汤加大炙甘草用量而成。该方中炙甘草、大枣、人参甘温益气，健脾和胃；半夏止呕降逆，和胃消痞；黄连、黄芩苦寒清热，干姜辛温散寒。诸药配伍，辛开苦降，益气和胃，止呕消痞。又因黄连、黄芩清热解毒，半夏、干姜辛燥化湿，故可治湿热虫毒所致之狐惑病。

【按语】本方以干呕心烦、心下痞满、肠鸣下利、水谷不化为辨证要点。现代常用于治疗胃及十二指肠溃疡、急性胃肠炎、慢性胃炎、胃虚便秘、慢性肠炎、白塞综合征、口腔糜烂、药物过敏等。治疗白塞综合征，如食欲不振，加藿香、佩兰；咽喉溃疡，加犀角、升麻；口渴，去半夏、加花粉；目赤，加龙胆草、赤芍；口鼻出气灼热，加石膏、知母；胸胁胀满疼痛，加柴胡；湿盛，加赤茯苓、木通；热盛，以生姜易干姜；便秘，加酒制大黄；五心烦热，加胡黄连；同时兼用《金匱》苦参汤外洗，雄黄散烧熏肛门。

【附方】加味甘草泻心汤（《赵锡武医疗经验》），本方炙甘草易生甘草，加生姜、生地黄构成。功能清热解毒化湿。主治狐惑病。

## 黄连汤

【方源】《伤寒论》

【组成】黄连5克 炙甘草6克 干姜5克 桂枝5克 人参3克 半夏9克 大枣4枚

【用法】水煎服。