

# 中华名方



李永来 主编

线装书局

(三)

中华名方

李永来 主编 第三册

线装书局

## 第十三章 理气方

凡是用辛温香窜的药物为主,组成具有舒畅气机,调整脏腑功能,以治疗气病的方剂,叫做理气剂。

气病包括气虚、气滞、气逆。气虚宜补气(见补益剂),气滞宜行气,气逆宜降气(参见止呕降逆剂)。

**行气法** 具有行气解郁作用,适用于气机郁滞的病证。气滞一般分脾胃气滞与肝气郁滞两类:脾胃气滞,症见脘腹胀满,暖气吞酸,恶心食少,大便失常等。常用陈皮、厚朴、砂仁、香附、木香等行气健脾药为主配组成方。代表方有越鞠丸、半夏厚朴汤等。肝气郁滞,症见胁肋胀痛,或疝气痛,或月经不调、痛经等。常用郁金、川楝子、青皮等疏肝解郁药为主配组成方。代表方有金铃子散、导滞汤、天台乌药散、橘核丸等。

**降气法** 具有降气平喘、止呃止呕作用,适用于胃气上逆所致的呕吐、呃逆等症,以及肺气上逆,或肾气不纳,痰涎壅盛的喘咳症。常用苏叶、橘皮、厚朴、旋复花、代赭石、沉香等降气镇纳的药物为主配组成方。代表方有苏子降气汤等。

### 越鞠丸(又名芎朮丸)

【方源】《丹溪心法》

【组成】苍术 香附 川芎 神曲 梔子 各等分

【用法】研末,水丸如绿豆大,每服6~9克,温开水送服。亦可作汤剂,水煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功效】行气解郁。

【主治】气郁所致之六郁证。症见胸膈痞闷,脘腹胀满或疼痛,噎腐吞酸,恶心呕吐,饮食不消。

【方解】人以气为本。气和则上下不失其度,运行不停其机而无病。故凡忧思过度、饮食失节、寒温不适等各种诱因影响气机舒畅,使冲和之气失常,往往导致肝脾之气郁而不畅,甚至变生诸证。脾主运化,喜燥而恶湿,肝气郁结,疏泄失常,导致脾胃不畅,升降失常,脾不胜湿则湿郁痰生而致痰郁,脾不能运化水谷则食郁。痰、湿、食三者壅滞中焦,则胀满不食,吞酸呕吐诸症丛生。气郁影响血行可致血郁,气郁不解又易生热化火。其中气、血、火责之肝,湿、痰、食三者责之脾胃。故病气、血、痰、火、湿、食之分,实际上就是肝脾郁结所致,且以气郁为主。

本方立意重在行气解郁,使气行则血行,气畅则痰、火、湿、食诸郁易消解。方中香附行气解郁,以治气郁,用为主药。川芎乃血中气药,既可活血祛瘀以治血郁,又可助香附以增行气解郁之功;梔子清热泻火,以治火郁;苍术燥湿运脾,以治湿郁;神曲消食和胃,以治食郁,共为辅佐药。诸药配伍,使气畅血行,湿祛热清,食化脾健,气、血、湿、火、食五郁自

解。至于痰郁，或因气滞湿聚而生，或因饮食积滞而致，或因火邪炼液而成，今五郁得解，则痰郁亦随之而消，此亦治病求本之意。

此方立意，旨在示人以治郁大法。方中行气、活血、清热、除湿、消食等数法并行，重在调理气机，气行则血行，气行则湿化，湿化则脾能健运，脾运化则痰湿亦无由生。临证时，可针对郁之偏甚者酌定主药，兼顾诸郁，适当加减，灵活变通。

**【按语】**气郁偏重者，可重用香附；肝郁偏重，见肋肋胀痛者，加青皮、川楝子以疏肝行气；脾胃气滞，见脘腹胀满者，加木香、枳壳、厚朴等以宽中行气；血郁而瘀，见肋肋刺痛，舌质瘀暗者，重用川芎，并酌加红花、赤芍等以助活血祛瘀；湿郁偏重，见舌苔白腻者，重用苍术，酌加茯苓、泽泻等以助健脾祛湿；食郁偏重，见恶心厌食，脘痞噎腐者，重用神曲，酌加山楂、麦芽等以助消食化滞；火郁偏重，见心烦口渴，舌红苔黄者，重用山栀，酌加黄芩、黄连等以助清热泻火；痰郁偏重，见咳嗽吐痰，苔腻脉滑者，酌加半夏、陈皮、瓜蒌等以燥湿化痰。

方中诸药大多温燥行散，兼阴液不足者慎用。

**【附方】**越鞠保和丸（《古今医鉴》）本方加陈皮、茯苓、半夏、枳实、黄连、当归、木香、连翘、炒莱菔子、白术、山楂构成。功能扶脾开郁，消热化痰，行气消食。主治气、血、痰、火、湿、食、诸病，胸膈痞闷，或脘腹胀痛，噎气呕吐，饮食不化，食积不消等症。

## 金铃子散

**【方源】**《素问病机气宜保命集》

**【组成】**金铃子 30 克 玄胡 30 克

**【用法】**研细末，每服 9 克，酒或开水送下。亦可作汤剂，水煎服，用量按原方比例酌定。

**【功效】**疏肝清热，活血止痛。

**【主治】**肝郁化火。症见胸腹肋肋疼痛，或痛经，疝痛，时发时止，口苦，舌红苔黄，脉弦数。

**【方解】**肝主疏泄而藏血，性喜条达而恶抑郁。肝经脉布两胁，抵少腹，环阴器，肝郁气滞，疏泄失常，血行不畅，故可见胸腹肋肋痛、痛经、疝痛等；肝喜条达，每因情志波动而疼痛随之增减，故时发时止；气郁化火，故见口苦，舌红苔黄，脉弦数。针对本证肝郁血滞，气郁化火之病机，治宜以疏肝清热，行气活血为法。

方中金铃子即川楝子，味苦性寒，入肝、胃、小肠经，疏肝行气，泄气分之热而止痛，为主药。玄胡索苦辛而温，能行血中气滞，气中血滞，尤长于止痛，以增强川楝子止痛之功，为辅药。药虽两味，既可疏肝清热，又善活血止痛，使气血畅，肝热清，则诸痛自止。

本方川楝子与玄胡索合用，行气止痛之功倍增，又兼清热活血之效，对于肝郁化火、气滞血瘀之胸腹肋肋疼痛诸证甚合。

**【按语】**本方所治心胸肋肋脘腹诸痛皆由肝郁化火而致，故应用时以疼痛与情志因素相关，且时作时止，口苦，舌红苔黄，脉弦数为使用依据。

兼肝阴不足，舌红少苔者，可加白芍、枸杞以养阴柔肝；妇女气郁血滞，见痛经者，酌加当归、益母草、香附以活血调经止痛，或加四物汤养血活血以疗痛经。少腹气滞疝痛者，酌

加乌药、橘核、荔枝核以行气散结止痛；偏于寒者，可加用吴茱萸。小茴香以温肝散寒而止疝痛。本方具有活血下行之性，孕妇慎用。

【同名方】1.《济生方》金铃子散，由金铃子、巴豆（炒黄）构成。功能行气止痛。主治七疝，寒注下焦，小腹引外肾疼痛，大便秘结。

2.《世医得效方》金铃子散，由金铃子、茴香构成。功能行气止痛。主治闭塞下元、膀胱疝气、大小便不畅、疼痛难忍者。

【附方】①金铃散（《证治准绳》），本方去玄胡，加三棱、青皮、莪术、陈皮、赤茯苓、木香、茴香、炙甘草、枳壳、槟榔、钩藤构成。功能行气活血止痛。主治疝气腹痛，治愈后而复发者。

②金铃丸（《普济本事方》），本方去玄胡，加马兰花、茴香、菟丝子、海蛤粉、海带、补骨脂、木香、丁香构成。功能行气止痛。主治膀胱肿硬，小肠疝气，牵引作痛，阴囊湿肿。

## 半夏厚朴汤

【方源】《金匱要略》

【组成】半夏12克 厚朴9克 茯苓12克 生姜15克 苏叶6克

【用法】以水七升，煮取四升，分温四服，日三夜一服。现代用法：按原方比例酌情增减药量，水煎服。

【功效】行气散结，降逆化痰。

【主治】七情郁结，痰涎凝聚。症见咽中如有物阻，咯吐不出，吞咽不下，胸膈满闷，或咳或呕等，苔白润或白滑，脉弦缓或弦滑。

【方解】本方主证为痰气郁结之梅核气。梅核气以咽中有异物感，梗阻不适，咽之不下，咯之不出，但饮食吞咽并无妨碍为主要特征，多由七情郁结，痰气凝滞而致。肝主疏泄而喜条达，脾胃主运化转输津液，肺主布散津液。若肝气郁结，情志不遂，肺胃宣降失司，津液不得正常输入，聚而成痰，痰气相搏，互结于咽喉，则咽中如有物阻，吞之不下，吐之不出；气机郁滞，故胸膈满闷；痰气上逆，肺失宣降，则见咳嗽；胃失和降，则见呕吐；苔白滑或白润，脉弦滑或弦缓，均为气滞痰凝之证。

本证病机为痰气互结于咽喉，依据“高者仰之”、“结者散之”的原理，宜用行气开郁，降逆化痰之法，使气行则郁开，痰化则结散。方中半夏苦辛温燥，化痰散结，和胃降逆，为药君。厚朴行气开郁，下气除满，助半夏以宣通郁气，宽胸畅中；茯苓渗湿健脾，俾脾运湿去，痰无由生，以增强半夏化痰之力，共为臣药。生姜辛温散结，和胃降逆；苏叶芳香行气，舒肝理脾，协厚朴开郁散结，其质轻入肺，宣肺上行以达病所，合为佐使药。本方辛苦温药并用，辛散气滞，宣通郁结；苦能燥湿降逆；温能通气滞，温化痰饮。诸药配伍，辛开苦降，化痰降逆，则痰气郁结之证自可解除。

本方中半夏、茯苓、生姜，有仲景小半夏加茯苓汤之意，专为痰涎阻于咽中或喘急咳呕而设。然痰涎上逆咽中，实因痰随气逆的结果，故以厚朴下气，苏叶芳香开郁，二药又有芳香化湿之效，二者相伍，使痰化则气行郁开，气顺则痰消结散。诸药配伍，痰气并治，行中有降。

【按语】气郁较甚者，酌情加柴胡、郁金、香附等以加强行气解郁之功；肝气郁结见胁

肋疼痛者，酌情加川楝子、延胡索以疏肝散结止痛；呕吐者加入砂仁、丁香、白蔻仁以健胃降逆止呕；肺经燥滞见咽痛者，加桔梗、玄参以润燥利咽；痰气郁结化热，心烦失眠者，加黄芩、栀子、连翘以清热除烦；气郁甚而兼胸痛者，加枳壳、瓜蒌以宽中下气，化痰散结。

因本方用药多为辛温苦燥之品，易于伤阴助热，故气郁化火，阴伤津少者，不宜使用。

## 通气散

【方源】《医林改错》

【组成】柴胡 30 克 香附 30 克 川芎 15 克

【用法】上药共研细末，每服 9 克，开水送服，早晚各服 1 次；亦可用饮片作汤剂，水煎服，用量按原方比例酌情增减。

【功效】疏肝活血。开郁通窍。

【主治】耳聋，不闻雷声。

【方解】本方中柴胡、香附疏肝理气，为君药；川芎活血解郁，为臣药；两者配伍，达疏肝活血，开郁通窍目的。

【按语】本方以耳聋突发、持续不久，或胸肋疼痛为辨证要点。现代常用本方治疗神经性耳聋、慢性肝炎、药源性耳聋、肋软骨炎、头痛等。如头剧痛，加白芷、葛根；血瘀甚，加全蝎、地鳖虫。

【同名方】1. 《证治准绳》通气散，由玄参、皂角、细辛、川芎、藜芦、羊躄、草乌、躄花组成。主治时毒掀肿，咽喉不爽。功能活血利咽。

2. 《奇效良方》通气散，方(1)由穿山甲、麝香、蜈蚣组成，以葱涎和药末纳入耳中。功能活血通窍。主治久聋。方(2)由郁李仁、芍药、大黄、人参、山茱萸、官桂、牡丹皮、槟榔、木香、细辛、炙甘草构成。功能活血行气，温经散寒。主治聘耳。方(3)由茴香、全蝎、木香、延胡索、陈皮、石菖蒲、偶蚕、羌活、川芎、蝉蜕、穿山甲、甘草组成。功能祛风行气。主治耳聋气闭不能。

## 三层茴香丸

【方源】《景岳全书》

【组成】茴香 30 克 沙参 30 克 川楝子 30 克 木香 30 克

【用法】共为细末，米糊为小丸如绿豆大，每服 20~30 丸。日服 3 次，空腹温酒或盐汤送服。亦可作汤剂水煎服，用量按原方比例酌定。

【功效】温肾祛寒，行气疏肝，消疝止痛。

【主治】寒疝，脐腹疼痛。睾丸偏大，阴囊肿胀重坠。有妨行步，或外肾冷硬如石，日以渐大，苔白，脉沉弦。

【方解】本方茴香辛温芳香，温肾祛寒，疏肝理气消疝止痛，为君药；川楝子、木香疏肝行气止痛，为臣药；沙参滋阴清热，为反佐药，以制主药的辛燥之性；全方共奏散寒理气止痛之功。

【加减】小病一料可安；病重者，一料服尽，可再用第二料。第二料，如前方加槟榔 15

克、葶拔 30 克。上六味共重 165 克，依前糊丸，服用如前。若未愈，再服第三料。第三料，如前力加白茯苓 120 克，附子 15~30 克。上八味共重 300 克，糊丸，服用如前，渐加至 30~40 丸。

【按语】主要用于小肠气寒疝。方用茴香、川楝子疏肝理气止痛，合以沙参清热养阴以为反佐，并根据病情浅深，逐步加药，为其配伍特点。临床应用以阴囊胀重坠、睾丸偏大、脐腹疼痛，为其辨证要点。

【附方】①茴香丸（《杂病源流犀烛》），由胡芦巴、巴戟天、茴香、川乌、川楝子、吴茱萸构成。功能散寒温经止痛。主治小腹冷痹，有形如卵，上下走痛难忍。

②茴香丸（《疡医大全》）由茯苓、白术、炒大茴香、吴茱萸、荔枝核、山楂核、生姜、橘核、枳实构成。主治疝气。功能行气止痛。

## 导气汤

【方源】《沈氏尊生书》

【组成】川楝子 12 克 木香 9 克 小茴香 6 克 吴茱萸 3 克

【用法】水煎服。

【功效】行气疏肝，散寒止痛。

【主治】寒疝疼痛，苔薄白，脉弦。

【方解】本方中川楝子苦寒，入肝理气，并导热外泄，为君药；木香、小茴香疏肝理气止痛；小茴香与吴茱萸辛温，散寒燥湿，共为臣药。本方温寒并用，药力简缓，疏肝行气，散寒止痛之力较弱。

【按语】主要用于治疗寒疝疼痛。方用川楝子苦寒，入肝理气，并导热外泄；吴茱萸、茴香辛温，散寒除湿；木香行肝经气滞；寒温同用，为其配伍特点。临床应用以少腹痛胀，苔白脉迟，为其辨证要点。

【同名方】《素问病机气宜保命集》导气汤，由芍药、大黄、当归、黄芩、黄连、槟榔、木香构成。功能清热解毒，调气和血。主治下痢脓血，里急后重，日夜无度。

## 橘皮竹茹汤

【方源】《金匱要略》

【组成】橘皮 12 克 竹茹 12 克 大枣 5 克 生姜 9 克 甘草 6 克 人参 3 克

【用法】水煎服。

【功效】降逆止呕，益气清热。

【主治】胃虚有热。症见呃逆或干呕，虚烦少气，不思饮食，口干，舌红嫩，脉虚数。

【方解】呃逆之证，有寒、热、虚、实之分。本方所治乃久病或吐利伤中，耗气劫液，虚热内生，胃失和降，气机上逆之证。呃逆或干呕，舌质红嫩，脉虚数为其主证。胃虚有热，其气上逆，则作呃逆。虚烦少气，口干，舌质红，脉虚数等，均为胃中有热之征。据胃虚有热，气逆不降的病机，治宜补益、清热、降逆。

方中橘皮辛苦而温，理气和胃，降逆止呃；竹茹甘微寒，善除胃热，止呃逆。两药相伍，

既能降逆止呕，又可清热安胃，且用量俱重，共为主药。生姜为呕家之圣药，助主药以降胃逆；人参益气补中，与橘皮相合，则行中有补，同为辅药。甘草、大枣益气健脾养胃，合人参补中以复胃气之虚，为佐药。甘草调和药性，兼作使药。诸药合用，共奏降逆止呕，益气清热之功。

本方以甘寒之竹茹与辛温之橘皮、生姜相伍，则清而不寒；以益气养胃之人参、大枣，甘草与行气和胃之橘皮相合，则补而不滞。

**【按语】**本方以干呕、呃逆、苔薄黄为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、胃下垂呕吐较甚者、膈肌痉挛、胃癌、妊娠恶阻幽门不完全性梗阻呕吐、腹部手术后呃逆不止等。如胃气不虚，可去甘草、人参、大枣；痰多者，加茯苓、半夏；胃阴不足而见舌红少苔者，加石斛、麦冬；呃逆不止者，加柿蒂；呕哕不止者，加枇杷叶。

凡由实热或虚寒所致呃逆、干呕者，不宜使用本方。

**【同名方】**1.《医学心悟》橘皮竹茹汤，由陈皮、半夏、竹茹、人参、甘草构成。功能行气清热，降逆止呕。主治火气上冲致呕吐。

2.《证治准绳》橘皮竹茹汤，由橘皮、竹茹、甘草、半夏、人参、生姜、大枣组成。功能益气清热降逆止呕。主治哕逆。

3.《济生方》橘皮竹茹汤，由赤茯苓、枇杷叶、橘皮、麦门冬、竹茹、半夏、炙甘草、人参、生姜构成。功能清热和胃、降逆止呕。主治胃热烦渴，呕哕不食。

4.《寿世保元》橘皮竹茹汤，由陈皮、炙甘草、人参、竹茹、柿蒂、丁香、大枣、生姜构成。功能益气清热，化痰止呃。

5.《医宗金鉴》橘皮竹茹汤，由橘红、生姜、竹茹、柿蒂、黄连、人参构成。功能清热降逆止呕。主治胃火上冲致呃逆，身热烦渴，口干唇焦。

**【附方】**新制橘皮竹茹汤(《温病条辨》)，本方去人参、大枣、甘草，加柿蒂构成。功能清热止呃、和胃降逆。主治胃热呃逆，胃气不虚者。

## 丁香柿蒂汤

**【方源】**《症因脉治》

**【组成】**丁香6克 柿蒂9克 人参3克 生姜6克

**【用法】**水煎服。

**【功效】**温中益气，降逆止呃。

**【主治】**胃气虚寒，呃逆不已，胸痞脉迟者。

**【方解】**本方与旋覆代赭汤、橘皮竹茹汤均有降胃气、止呕逆、养胃气之功，同治胃虚气逆之证，故方中都用人参补中益气，生姜和胃止呕。但旋覆代赭汤重在降逆止呕化痰，主治胃虚痰阻，气逆不降之心下痞硬，反胃呕吐，噎气不除者，故以旋覆花降气消痰，代赭石重镇降逆为主；橘皮竹茹汤主治胃虚呃逆偏于热者，故用橘皮理气和胃，竹茹清胃止呃为主；本方主治胃虚呃逆偏于寒者，故用丁香、柿蒂散胃寒，降逆止呃为主。概而言之，三方皆有降逆益气之功，但旋覆代赭汤以重镇降逆为主，橘皮竹茹汤以清热降逆为主，丁香柿蒂汤则以温胃降逆为主。

本方与吴茱萸汤皆有人参、生姜，同具温中散寒，降逆止呕(呃)之功。但丁香柿蒂汤



证病机为胃中虚寒，逆气上冲，以呃逆为主症，治疗重点在于“降逆”，以丁香、柿蒂为主药，属于降气剂；吴茱萸汤证病机为肝胃虚寒，浊阴上逆，以干呕、吐涎沫、巅顶痛等为主症，治疗着眼点在于“祛寒”，以吴茱萸温肝暖胃，散寒降浊为主药，因此归于温中祛寒剂。

【按语】临证兼气滞痰阻，舌苔白腻者，可加半夏、陈皮以理气化痰；中寒有饮，舌苔白滑者，可加桂枝、茯苓以温化痰饮；胃气不虚者，可减去人参；胃寒较甚者，酌加吴茱萸、干姜等以增温中祛寒之力；兼气滞胸脘胀满者。加陈皮、木香等以理气除满。

本方性偏温热，胃热呃逆者不宜使用。

【同名方】1.《医宗金鉴》丁香柿蒂汤，由丁香、人参、柿蒂、高良姜构成。功能降逆止呕，温中益气。主治胃寒呃逆。

【附方】①柿蒂汤（《济生方》），本方去人参构成。功能温中散寒，降逆止呃。主治胸满呃逆，属寒呃而正气未虚者。

②柿钱散（《洁古家珍》），本方去生姜构成。功能温中益气，降逆止呃。主治呃逆，属胃气偏虚而寒不重者。

③丁香柿蒂散（《卫生宝鉴》），本方去生姜、人参，加青皮、陈皮构成。功能行气降逆、化痰止呃。主治诸种呃噎，呕吐痰涎。

## 蟾砂散

【方源】《绛囊撮要》

【组成】大蟾蜍1个 砂仁（不拘量）

【用法】将砂仁研末，装入蟾腹内，令满，缝口；用泥周身封固，炭火煨红；候冷，将蟾蜍、砂仁研末。分3次服，陈皮煎汤送下。

【功效】功能行气消积。

【主治】大腹胀气，小儿面黄肌瘦，肚腹胀满等症。

【方解】主要用于治疗肚腹胀气，小儿疳积之证。该方用蟾蜍消积除滞，配以砂仁调中行气，此为其配伍特点。临床应用以面黄肌瘦、肚胀腹满，为其辨证要点。

## 暖肝煎

【方源】《景岳全书》

【组成】当归9克 枸杞子9克 小茴香6克 肉桂3克 乌药6克 沉香3克 茯苓6克 生姜3片

【用法】水煎服。

【功效】暖肝温肾，行气止痛。

【主治】肝肾阴寒，小腹疼痛，疝气等。

【方解】本方中当归、枸杞子温补肝肾，为君药。小茴香、肉桂温肾散寒；乌药、沉香行气止痛；合为臣药。茯苓渗湿健脾；生姜散寒和胃，并为佐使药。诸药配伍，以温补肝肾治其本，行气逐寒治其标。使气滞得散，下元得温，则少腹疼痛，疝气诸症并愈。

【加减】如寒甚者，加吴茱萸、干姜，再甚者，则加附子。

【按语】本方主治肝肾阴寒，寒滞经脉之少腹痛与疝气痛。临证当以举丸或少腹疼痛，畏寒喜温，得温痛减，舌淡苔白，脉沉迟为依据。

若下焦寒甚见阴冷者，加吴茱萸、附子以增强其温肾祛寒之功；肝脾寒滞见胁腹胀痛者，加香附、高良姜行气散寒止痛；气滞较甚见举丸痛胀者，加青皮、橘核疏肝散结止痛。

因本方是为阴寒偏盛的疝气而设，若湿热下注，阴囊红肿者，本方则不适用。

## 厚朴温中汤

【方源】《内外伤辨惑论》

【组成】厚朴 30 克 陈皮 30 克 甘草 15 克 茯苓 15 克 草豆蔻仁 15 克 木香 15 克 干姜 2 克

【用法】按原方比例酌定用量，加姜三片，水煎服。

【功效】温中行气，燥湿除满。

【主治】脾胃寒湿。症见脘腹胀满，或客寒犯胃，时作疼痛，不思饮食，四肢倦怠无力，舌苔白腻，脉沉弦。

【方解】脘腹胀满，时作疼痛为本方主证，属中焦寒湿。脾胃虚寒，运化无权，湿邪内停，气机不畅，故脘腹胀满；阳虚生寒，寒凝气阻，故时作疼痛；脾胃受病，纳运失常，故食欲不振；脾胃主肌肉四肢，湿滞气机，则肢倦无力；至于舌苔白腻，脉沉弦，皆脾胃寒湿，气机不畅之象。

据寒湿困阻，脾胃气机壅滞之病机，治宜行气除满为主，辅以温中燥湿。本方证以寒凝湿滞为主，故重用辛苦燥湿之厚朴，燥湿温中，行气下气。《本草汇言》称其“宽中化滞，平胃气之药也。凡气滞于中，郁而不散，食积于胃，鞣而不行，或湿郁积而不去，湿痰聚而不清，用厚朴之温可以燥湿，辛可以清痰，苦可以下气也。”陈皮辛温，理气燥湿；草豆蔻专入脾胃，燥湿温胃；木香行气止痛，共为辅药。更以干姜温中祛寒，茯苓渗湿健脾，生姜降逆和胃，共为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药合用，共成行气除满，温中燥湿之功。

【按语】本方以脘腹疼痛或胀满、饮食不振、四肢倦乏、苔白腻为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、慢性肝功炎、慢性肠炎、胃及十二指肠溃疡病、早期肝硬化等。如见气虚，加党参、黄芪；腹胀甚，加枳壳、砂仁；腹痛甚，加玄胡索、香附；纳差，则加山楂、神曲等。

【同名方】《医学传灯》厚朴温中汤，由厚朴、半夏、杏仁、枳壳、桔梗、炮姜、藿香、香薷、甘草、陈皮构成。功能行气宽中化湿。主治夏月中暑、口食生冷，饮食不思，脉沉细缓者。

## 宽中八宝散

【方源】《赤水玄珠》

【组成】木香 5 克 当归尾 5 克 槟榔 5 克 萝卜子 5 克 紫苏子 5 克 砂仁 5 克 沉香 3 克 牙皂 3 克

【用法】共为末，每服 3~6 克，黄酒调下；亦可用饮片作汤剂，水煎服。

【功效】行气活血，祛痰泄浊。

【主治】痰凝气滞，脘腹胀满痞塞者。

【方解】本方中紫苏子宣肺降气于上焦，萝卜子、砂仁醒脾化湿于中焦；沉香、槟榔行气破结于下焦，木香疏理三焦气机，行气导滞，合为主辅药。当归尾活血散瘀，对气滞日久者，配以活血之品，可加强其行气效果；牙皂配合萝卜子、紫苏子有化痰泄浊之功；为臣佐药。全方合用，共奏祛痰泄浊，行气消胀之功。

【按语】本方以脘腹胀满、舌淡苔腻、脉濡缓为辨证要点。现代常用于治疗急慢性胃炎、慢性肝炎、胃溃疡、胆囊炎等。如疼痛，加五灵脂、玄胡索；纳差，加山楂、炒麦芽、炒谷芽；伴呕吐，加姜半夏、陈皮；气滞甚，加枳壳、青皮等。

【附方】①枳壳散（《普济本事方》），由枳壳、莪术、三棱、陈皮、益智仁、槟榔、厚朴、干姜、青皮、甘草、肉豆蔻、木香构成。功能行气消胀。主治五种积，呕吐痰涎、三焦痞塞、胸膈满闷、口苦吞酸。

②三脘痞气丸（《卫生宝鉴》），由沉香、缩砂、槟榔、木香、大腹皮、陈皮、青皮、白蔻仁、半夏、三棱构成。功能行气宽中。主治三焦痞滞，水饮停积，气不升降，不得流行，胁下虚满，或时而刺痛。

③草豆蔻饮（《太平圣惠方》），由草豆蔻、缩砂仁、萝卜子、木香、槟榔、桃仁、丁香、青橘皮、桂心、白术、木瓜、枳壳构成。功能行气消胀。主治气机壅滞，胀不能食。

## 通乳散结汤

【方源】《中医妇科治疗学》

【组成】全瓜蒌1个 青皮9克 丝瓜络9克 橘络6克 通草6克 橘叶3张 郁金9克 刺蒺藜12克 蒲公英15克

【用法】水煎服。

【功效】疏肝清热，通络散结。

【主治】肝郁气滞，乳汁停滞不畅，以致乳房硬满胀痛，甚至红肿，时有恶寒发热，舌淡苔白，脉弦数者。

【方解】本方中青皮、橘络、橘叶、郁金疏肝解郁，通络散结。刺蒺藜疏肝散结，丝瓜络行血通络，治乳汁不通。通草下气通乳，全瓜蒌、蒲公英清热散结，解毒消肿。诸药配伍，共奏疏肝解郁，通络散结之功。

【按语】本方以乳房硬满胀痛、乳汁停滞不畅，重则红肿、舌淡苔白脉弦数为辨证要点。现代常用于治疗急性乳腺炎、慢性乳腺囊性增生、肋间神经痛等。如见乳房胀痛甚，则加乳香、没药、赤芍、当归；恶寒发热甚，则加银花、黄芩、连翘；肿块明显甚，则加炮山甲、夏枯草、牡蛎。

【附方】①攻消和解软坚汤（《中医治法与方剂》），由炮山甲、赤芍、当归、陈皮、青皮、乳香、没药、僵蚕、瓜蒌、连翘、天花粉、牡蛎、夏枯草、银花、蒲公英、生甘草、橘叶构成。功能清热疏肝，通络散结。主治乳核。

②通经活络方（《中医治法与方剂》），本方去郁金、橘叶、刺蒺藜、蒲公英，加生香附、当归、扁豆构成。功能疏肝通络。主治肝气郁结，乳房胀痛，肋肋胀满，产后乳汁不行，有时两胁作痛，舌淡苔白，脉沉而涩者。

③软坚散结汤（《中医治法与方剂》），由柴胡、青皮、枳壳、赤芍、川芎、甲珠、红花、通

草、牡蛎、浙贝、夏枯草、瓜蒌壳、天葵子、蚤休、连翘、甘草构成。功能软坚散结。主治内分泌紊乱，乳中坚硬如石，慢性乳腺囊性增生。

④治乳痛验方(《中医治法与方剂》)，由瓜蒌、银花、贝母、当归、乳香、甘草、没药、蒲公英、皂刺、漏芦、青皮、红藤、葱白构成。功能通乳散结。主治乳痛初起未成脓者。

## 枳实薤白桂枝汤

【方源】《金匱要略》

【组成】枳实 12 克 厚朴 12 克 薤白 9 克 桂枝 6 克 瓜蒌 12 克

【用法】水煎服。

【功效】通阳散结，祛痰下气。

【主治】胸痹，胸满而痛，甚或胸痛彻背，喘息咳唾，短气，气从胁下上抢心，舌苔白腻，脉沉弦或紧。

【方解】病证以气塞和气逆为重。宜下气散结为主，兼以通阳豁痰。方中重用枳实、厚朴，枳实善于降气开痞，除胸肋痰癖；厚朴气味厚而主降，温而专于散，苦而专于泄，下气除满，与枳实相伍，善能泻实满，消痰下气，为主药。配薤白辛温通阳，宽胸散结；瓜蒌涤痰散结，宽胸利膈。为治胸痹要药，共为辅药。佐以桂枝，既助薤白温通胸阳，又能温里而降冲气。

【按语】本方以胸闷如窒、短气、胸痛、舌苔白腻、脉沉弦或紧为辨证要点。现代常用于治疗冠心病心绞痛、肋间神经病、非化脓性肋软骨炎等。如见胸部刺痛、舌呈紫暗色者，加檀香、丹参、川芎、桃仁、当归等；心痛彻背，加附子、乌头、赤石脂等；心悸盗汗，加麦冬、太子参、五味子等。

现代药理分析证实，本方具有扩张冠状动脉、增大冠状动脉血流量，增强抗缺氧等作用。

【附方】①瓜蒌薤白半夏汤(《金匱要略》)，本方去厚朴、枳实、桂枝，加白酒、半夏构成。功能通阳散结，化痰宽胸。主治胸痹而痰浊较甚，胸中满背彻痛，不得安卧者。

②瓜蒌薤白白酒汤(《金匱要略》)，本方去厚朴、枳实、桂枝，加白酒构成。功能通阳散结，行气化痰。主治胸部满痛，胸痹，甚至胸痛彻背，短气，喘息咳唾，舌苔白腻，脉沉弦或紧。

## 中满分消丸

【方源】《兰室秘藏》

【组成】白术 3 克 人参 3 克 炙甘草 3 克 猪苓(去黑皮) 3 克 姜黄 3 克 茯苓(去皮) 6 克 干姜 6 克 砂仁 6 克 泽泻 9 克 橘皮 9 克 炒知母 12 克 炒黄芩 36 克 炒黄连 15 克 半夏(汤洗) 15 克 炒枳实 15 克 姜厚朴 30 克

【用法】上药共研为末，汤浸蒸饼为丸，如梧桐子大。每服 6~9 克，日服 2 次。也可改用饮片作汤剂煎服，各药用量按目前常规剂量。

【功效】功能健脾和胃，清热利湿，消胀除满。

【主治】中满热胀，气胀，水胀，膨胀等症。

【方解】主要用于治疗脾失健运、脘腹胀满之证。方由半夏泻心汤、六君子汤、枳术丸、四苓散等方综合加减而成。其中黄连、黄芩、茯苓、猪苓等清热利湿，佐以半夏、干姜辛开散结，枳实、厚朴等消除胀满，更以人参、白术等培补中气；攻补兼施，祛邪不伤正，为其配伍特点。临床应用以腹部膨胀、口苦、小便不利、苔黄腻，为其辨证要点。

【按语】临床应用时，腹胀甚、大便不通者，可加大黄、牵牛；有黄疸者，加茵陈，水气偏盛者，去甘草，加大腹皮。

## 失笑丸

【方源】《兰室秘藏》

【组成】干姜3克 炙甘草6克 麦芽6克 白茯苓6克 白术6克 半夏曲9克 人参9克 厚朴12克 枳实15克 黄连15克

【用法】上药共研细末，为小丸。每服6~9克，日服2~3次，温开水送下。亦可用饮片水煎服。

【功效】功能消痞除满，健脾和胃。

【主治】心下痞满，不欲饮食，体弱倦怠；或胸腹痞胀，食少不化，大便不畅。

【方解】主要用于治疗脾胃虚弱、升降失司、寒热互结、气壅湿聚之心下痞满症。方由枳术汤、半夏泻心汤、四君子汤三方加减化裁而成，着重于行气消痞，兼辅以健脾和胃，为其配伍特点。临床应用以心下痞满、厌食倦怠、大便不畅，为其辨证要点。

【按语】临床如见瘀血者，加丹参、桃仁、红花；气滞湿阻者，加青皮、大腹皮、川楝子、茵陈；寒邪偏盛、脘腹疼痛者，减少黄连用量，加重干姜用量，或另加高良姜、肉桂等；痰多气喘者，去黄连，加陈皮、砂仁。

本方对虚实夹杂、寒热互结、实多虚少者最为适宜。若脾胃虚甚者，不宜使用。

## 茱萸丸

【方源】《苏沈良方》

【组成】吴茱萸3克 胡椒15克 人参15克 当归15克 甘草10克 半夏30克 白矾15克

【用法】姜汁为丸，如梧桐子大，每服7丸；桑、柳条各30茎，银器内煎汤吞下，日3次。

【功效】温中补虚，祛痰降逆。

【主治】翻胃日久，饮食之物，至晚吐出，仍不消化，膈上有痰涎，时时呕吐，吐清水无时，腹中痛楚，大便滑泄或秘结。

【方解】本方中吴茱萸、胡椒温中阳，祛中焦之寒；甘草、人参、当归益气补血，补中焦之虚；白矾、半夏燥湿化痰，半夏、吴萸降逆下气，共奏祛痰降逆、温中补虚之功效。

【按语】本方以腹痛、呕吐清水痰涎、大便滑泄或秘结为辨证要点。现代常用本方治疗慢性胃炎、幽门痉挛、消化性溃疡或不完全性梗阻、腹部手术后并发症、神经性呕吐等。如见胃虚不重，则去人参、当归；胃脘痛，则加良姜、香附等。

【附方】温中止呕方(《太平圣惠方》),由胡椒、麝香构成。功能温胃止呃。主治呃噫,寒气攻胃。

## 降逆止呃汤

【方源】《中医治法与方剂》

【组成】代赭石24克 旋覆花12克 橘皮15克 竹茹12克 丁香9克 柿蒂9克 太子参12克 甘草9克 天冬9克 麦冬9克 枇杷叶9克

【用法】水煎服。

【功效】降逆止呃。

【主治】寒热错杂,胃气上逆,呃逆,其声低怯,下肢欠温,口干舌红,苔薄脉细。

【方解】本方中旋覆花、代赭石降逆止呕;丁香、柿蒂温中止呃;橘皮、竹茹清热止呕,降逆止呃,三组药配伍,具有强大的降逆止呃功效。天冬、麦冬养阴、甘草、太子参益气,枇杷叶清热止呕。全方配伍,为益气养阴,降逆止呃之剂。

【按语】本方以呃逆声低、口干舌红、下肢欠温、苔薄脉细为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、妊娠恶阻、膈肌痉挛、幽门不完全性梗阻呕吐、腹部手术后呃逆不止等。若见阴虚甚,加生地、白芍;胃火上逆,加山栀、黄芩;治妊娠呕吐,加苏叶、白术;痰湿较甚,则去麦冬、天冬,加茯苓。

## 加味苏叶黄莲汤

【方源】《中医治法与方剂》

【组成】黄连2克 苏叶3克 半夏9克 茯苓9克 竹茹9克 枇杷叶9克 柿蒂9克

【用法】水煎,频频冷服。

【功效】清热降逆。

【主治】肺胃不和,呕吐,稍偏热者。

【方解】本方用黄连清胃热,苏叶通肺胃,加渗湿的茯苓,开宣肺气的枇杷叶,协助苏叶、黄连调理肺胃之不协调;半夏祛痰降逆,柿蒂降气止呃,竹茹清热止呕,三味专攻呕逆。全方合用,对因热、因痰、因气引起的胃气上逆呕吐,都有较好的疗效。

【按语】本方以呕吐呃逆、舌红苔黄为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、膈肌痉挛、消化道溃疡、胃神经官能症、神经性呕吐、妊娠恶阻、幽门痉挛或不完全性梗阻等。如见胃阴虚,加麦冬、天冬、石斛;痰湿内盛,则去黄连,加干姜、陈皮;胃寒,去黄连,加胡椒、吴茱萸等。

【附方】苏味黄莲汤(《湿热经纬》),由苏叶、黄连构成。功能清热止呕。主治湿热证,呕恶不止,昼夜不寐而欲死者。

## 橘核丸

【方源】《济生方》

【组成】橘核30克 海藻30克 昆布30克 川楝子30克 桃仁30克 厚朴15克 木通15克 枳实15克 延胡索15克 肉桂15克 木香15克 海带30克

【用法】研为细末，酒糊为小丸，每日服1~2次，每次9克，空腹温酒或淡盐汤送下。亦可用饮片水煎服，用量按原方比例酌定。

【功效】行气止痛，软坚散结。

【主治】寒湿疝气，睾丸肿胀偏坠，或坚硬如石，或痛引脐腹。

【方解】本方中橘核行气散结，专治疝痛者，为主药。川楝子、木香助橘核行气止痛；延胡索、桃仁活血散结，延胡索并善行气止痛；共为辅药。诸药相配，散厥阴肝经气血之郁滞。肉桂温肾暖肝而散寒；木通利血脉而除湿；枳实行气破坚；厚朴下气燥湿；海藻、海带、昆布软坚散结；并为佐使药。各药配伍，可直达厥阴肝经，以行气血，消肿胀，散寒湿，故可用于治疗寒湿疝气，睾丸肿胀之证。

【加减】坚胀久不消者，加醋煮，硃砂，旋入。

【按语】主要用于治疗气滞痰聚之疝瘕。方用橘核行气散结，川楝子、木香助橘核行气止痛，桃仁、延胡索活血散结，肉桂温肾暖肝而散寒，海藻、昆布软坚散结；气血同治，为其配伍特点。临床应用以睾丸肿胀，为其辨证要点。

改作汤剂，临床如见瘀痛较甚，加三棱、莪术等；阴寒甚者，重用肉桂、木香，或更加吴茱萸、小茴香等；湿重者，加苍术、茯苓；阴囊红肿湿痒，去肉桂，加土茯苓、车前子、川柏、龙胆草等。

【同名方】1.《血证论》橘核丸，由橘核、香附、吴茱萸、川楝子、荔枝核、山楂、小茴香构成。功能行气止痛。主治小腹疝痛结气。

2.《医学心悟》橘核丸，由橘核、川楝子、小茴香、桃仁、香附、山楂、红花、木香、神曲构成。主治七疝。功能行气止痛。

3.《医学心悟》橘核丸，由橘核、山楂、川楝子、香附、荔枝核、小茴香、神曲构成。功能行气止痛。主治疝癖、瘕瘕。

【附方】茴香橘核丸（《全国中药成药处方集》），本方加茴香构成。功能软坚消肿，行气止痛。主治小肠疝气，睾丸肿胀，偏有大小，或坚硬，或痛引脐腹。

## 天台乌药散

【方源】《医学发明》

【组成】天台乌药12克 木香6克 小茴香6克 青皮6克 高良姜9克 槟榔9克 川楝子12克 巴豆70粒

【用法】巴豆与川楝子同炒黑，去巴豆，水煎，冲入适量黄酒服。

【功效】行气疏肝，散寒止痛。

【主治】寒凝气滞，小肠疝气，少腹引控睾丸而痛，偏坠肿胀。

【方解】方中乌药辛温，入厥阴肝经，既行气疏脉，又散寒止痛，为主药。小茴香温肝散寒，高良姜散寒止痛，共为辅药。更以青皮调气疏肝；木香行气止痛；槟榔质重下坠直达下焦，化滞破坚；川楝子与巴豆同炒，去巴豆而用川楝子，可减少川楝苦寒之性，增强行气破结之功，均为佐药。诸药配伍，使气滞得疏，寒凝得散，肝脉调和，则疝气、痛经、瘕聚等

病症可愈。

【按语】本方以少腹痛引睾丸、苔白脉迟为辨证要点。现代常用于治疗腹股沟斜疝、睾丸炎、慢性副睾丸炎、腕腹痛、带下病、虫积痛、痛经等病证。如寒邪较重，加肉桂、吴茱萸；气滞较甚，加橘核、荔枝核；气虚，加黄芪、党参；中气下陷，加柴胡、升麻；肾阳亏虚，加干姜、附子。

本方辛散温通力强，实热症者不宜使用。方中巴豆不宜直接投入使用，以免引起腹泻，甚至引发中毒。

## 神仙沉麝丸

【方源】《苏沈良方》

【组成】没药、血竭、沉香、麝香、朱砂各 30 克，木香 15 克，甘草 60 克。

【用法】分别研为细末，熬甘草为膏，和匀，为小粒丸。姜盐汤送下。

【功效】理气导滞，活血止痛。

【主治】治疗一切气痛不可忍者。

【方解】本方对于由于气滞而导致的各种疼痛均有良效。临床上可用于各种软组织挫伤及骨折疼痛等。方中没药、血竭、沉香、麝香、朱砂芳香行气，活血止痛；木香、甘草理气导滞。诸药共奏理气导滞，活血止痛之效。

## 备金散

【方源】《沈氏尊生书》

【组成】香附 120 克 当归尾 36 克 五灵脂 30 克

【用法】水煎服。

【功效】理气化瘀。

【主治】肝气郁结，瘀血阻滞所致崩漏不止，或经行腹痛，及产后恶露不净。

【方解】本方中香附疏肝行气，当归养血和血，取其尾者，专攻行瘀活血。五灵脂入肝经血分，通利血脉，散瘀止痛。三味相配，使郁结得开，瘀血得化。

【按语】本方以小腹胀痛、刺痛、月经血色紫黯、血块夹杂为辨证要点。现代常用于治疗月经不调、盆腔炎、崩漏、产后恶露不净、胃脘痛等。如见瘀血停滞，月经后期量少者，合四物汤以养血和血；腹痛者，加蒲黄、乌药、延胡索；经血过多、恶露不净者，加益母草、莲房炭、茜草。

## 抑气异番四神散

【方源】《证治准绳》

【组成】香附 240 克 乌药 120 克 炙甘草 30 克

【用法】上药为粗末，每服 15 克。加生姜三片，枣一枚，或用青葱三根同煎；亦可用饮片作汤剂。水煎服，各药用量酌减。



【功效】调气和阳。

【主治】妇人、室女血气不调，以及胎前、产后气血失和诸症。

【方解】本方中香附味辛能散，微甘能和，微苦能降，乃血中之气药，主一切气，利三焦，通六郁；乌药辛温香窜，中人脾，上人肺，下通肾与膀胱，可疏胸腹邪逆之气；炙甘草益气和缓；姜、枣同用温中健脾，鼓舞气血生化；青葱阳以和脉。诸药配伍，共成调气和阳通脉之剂，故可用于一切血气病。

【加减】心胸痞满，气血不顺，加紫苏叶；惊忧闷气，喜怒伤神，心腹满痛，面目浮肿及一切气疾，加石菖蒲；血脉不调，反胃呕吐，脾胃感冷，以老姜一块，烧令黑，切作5片，入盐少许同煎；血积，血闷、血晕、血刺、血癥，煎熟加好醋少许，呷服；经血行时，被风雨，或惊扰相并，因而不时腹痛紧张，腰腿疼痛，加茴香一撮；血气不顺，面目浮肿，喘满气急，及怀胎近月逼胸，加生姜、紫苏叶；咯红、吐血、喉中腥气，加黄桑叶，花桑尤佳；血滞气秘，大便不通，加枳壳、或青皮；经络感热，经水沸溢，血脉妄行，加生地黄；败血攻冲脾胃，血噎咳逆，加柿蒂、生姜；血气昏闷，心腹刺痛，加赤芍药、高良姜，水酒各半煎服；妊娠伤食，胸膈不快，噎气食臭，心腹紧痛，加缩砂仁或南木香；产后寒气入腹，硬紧，脐下刺痛，则加吴茱萸；产后用力太过，子宫脱下，先服此散，再以樗树根，同花椒、葱白煎汤熏洗。

【按语】本方以肝郁气滞所致月经不调、胁胀、胸腹、少腹胀痛、苔白脉弦为辨证要点。现代常用本方治疗痛经、月经不调、经前期综合征、慢性盆腔炎、乳腺增生、妊娠腹痛、不孕症等。如见血虚，合四物汤；气虚，合四君子汤；见血滞，加当归、川芎；气郁化热，去姜、葱，加丹皮、丹参；脾运不健，加木香、橘皮。

## 小半夏汤

【方源】《金匱要略》

【组成】半夏9克 生姜3片

【用法】水煎服。

【功效】祛痰和胃，降逆止呕。

【主治】痰饮呕吐，反不渴，以及呕吐谷不得下，苔白腻，脉弦滑。

【方解】方中半夏化湿除痰，和胃降逆，为君药。生姜既制约半夏毒性，又增强温中和胃止呕作用，为臣药。两药相配，达化痰和胃止呕作用。

【按语】主要用于治疗各种呕吐证。方用半夏化湿除痰，和胃降逆；配以生姜既制约半夏毒性，又增强温中和胃止呕作用，为其配伍特点。临床应用以胸痞脘闷、呕恶、苔白不渴，为其辨证要点。

临床如见脾胃虚寒，加附子、干姜、丁香、吴萸；胃火上逆，加山栀、黄芪、竹茹；饮食积滞，加山楂、神曲；胃阴不足，加沙参、麦冬、石斛、芦根、枇杷叶等。

【附方】1. 生姜半夏汤（《金匱要略》），本方中生姜改用生姜汁构成。功能开胸散结，降逆化痰。主治胸中似呕非呕，似喘非喘，似呃非呃，烦闷不爽。

2. 半夏干姜散（《金匱要略》），本方去生姜易干姜构成。功能降逆化痰，散寒温胃。主治干呕吐逆，或呕吐清涎。

3. 小半夏加茯苓汤（《金匱要略》），本方加茯苓构成。功能和胃降逆，止呕化痰。主