



金匱方論與臨床

曲鴻忠 主編



9
中國中藥出版社

(京)新登字025号

内 容 提 要

本书从《金匱要略》一书中，精选出80首临床常用方剂，从功效主治，方剂配伍，临床应用等方面，做了全面深入地剖析。尤其在临床应用方面，作者广泛收集了古今中外的有关文献，加以整理研究，条分缕析了这些古方在现代临床上的应用，为中医及中西医结合工作者使用经方提供参考与借鉴。

金匱方论与临床

主编 曲鸿忠

中国中医药出版社出版
(北京市东城区新中街11号)
邮编100027 电话4652210 电挂3406

新华书店科技发行所发行 小红门印刷厂印刷
787×1092 32开本 12.375印张 254千字

*
1993年12月第1版 1993年12月第1次印刷
印数 1—4000册

ISBN7-80089-195-X/R·196 定价：9.50元



前　　言

《金匱要略》，是《伤寒杂病论》的杂病部分，为东汉张仲景所著，是我国现存最早的一部、以论述内科杂病为主的专著。该书理法方药比较完备，方剂配伍谨严，用药精当，随证加减，疗效显著。一千多年来经得起临床检验，为后世方剂学的发展奠定了基础，并产生了极其深远的影响。古今医家对其推崇备至，誉为“医方之经”。建国以来，中医事业得到了空前的发展，从方剂研究的角度来看，经方药少力专功卓，不论是用于临床观察，还是实验研究，都具有很强的吸引力，且均取得了喜人的成绩。

本书广泛收集古今中外有关文献资料，特别是近30年来，广大中医和中西医结合人员在教学、医疗和科研方面提出的新认识，积累的新经验和研究的新成果。此外，结合我们自身的经验和体会，在论述方剂配伍理论的基础上，选录了现代临床运用方面的资料，以进一步探讨其运用的规律性，力争反映出当代学术研究的新水平。

本书以明代赵开美校刻的《金匱要略方论》为蓝本，将繁体字换为简体字，从前22篇的205首方剂中选出80首，其中每首方剂均按来源、药物组成、用法、功效、主治、方义、选注、临床应用、实验研究、医案举例等项目编写，有关附方附于主方之后。其中“来源”项内条文所含方剂，为该方剂的来源。如有与《伤寒论》互见条文，则并列于后，以便互补互参。“药物组成”项内的药物剂量，基本上是参照《伤寒论

讲义》附录中的古今剂量折算表而折算的，仅供参考，临证时可根据病情酌定。

如果说经典医著是发展和提高中医学术的奠基石、那么熟记经方的药味组成和理解经方的配伍精义，便是学习中医的基本功。只有以此为基础，临证时方能运筹帷幄，左右逢源，拓宽经方的运用范围，广泛地运用于临床各科，以取得预期疗效。这也是编写此书的目的所在。

由于笔者对《金匮要略》一书的研究尚不够深入，错误和不足之处，诚恳地希望同道们批评指正。

编 者
一九九二年五月

目 录

解表剂	1
葛根汤	1
麻黄杏仁薏苡甘草汤	9
大青龙汤	14
小青龙汤	18
附：小青龙加石膏汤	24
射干麻黄汤	25
桂枝加龙骨牡蛎汤	29
泻下剂	34
大承气汤	34
小承气汤	44
大黄牡丹汤	49
薏苡附子败酱散	54
十枣汤	59
己椒苈黄丸	63
甘遂半夏汤	68
和解剂	73
小柴胡汤	73
大柴胡汤	85
当归芍药散	93
半夏泻心汤	102
甘草泻心汤	108

〔1〕

厚朴七物汤	114
清热剂	118
白虎加人参汤	118
白虎加桂枝汤	124
栀子豉汤	128
葶苈大枣泻肺汤	132
白头翁汤	137
附：白头翁加甘草阿胶汤	143
千金苇茎汤	143
防己地黄汤	149
百合地黄汤	153
附：(1) 百合知母汤	157
(2) 滑石代赭汤	158
(3) 百合鸡子汤	158
赤小豆当归散	158
温里剂	163
人参汤(理中丸)	163
附子粳米汤	169
茱萸汤	173
小建中汤	180
黄芪建中汤	185
黄芪桂枝五物汤	191
补益剂	199
肾气丸	199
薯蓣丸	207
安神剂	212
酸枣仁汤	212

甘麦大枣汤	216
理气剂	223
半夏厚朴汤	223
栝蒌薤白白酒汤	229
栝蒌薤白半夏汤	234
枳实薤白桂枝汤	239
小半夏汤	244
附：(1) 小半夏加茯苓汤	248
(2) 大半夏汤	248
厚朴三物汤	249
附：厚朴大黄汤	253
旋覆花汤	253
奔豚汤	259
理血剂	266
抵当汤	266
下瘀血汤	272
桂枝茯苓丸	277
大黄䗪虫丸	285
温经汤	294
黄土汤	299
胶艾汤	305
消导剂	311
鳖甲煎丸	311
祛湿剂	316
茵陈蒿汤	316
五苓散	323
附：茵陈五苓散	333

猪苓汤	334
泽泻汤	340
防己黄芪汤	344
附：防己茯苓汤	350
苓桂术甘汤	350
附：茯苓桂枝甘草大枣汤	356
甘姜苓术汤	357
附：	
(1) 甘草干姜汤	361
(2) 甘草附子汤	362
桂枝芍药知母汤	362
乌头汤	367
附：(1) 乌头桂枝汤	371
(2) 乌头赤石脂丸	372
治燥剂	373
麦门冬汤	373
驱虫剂	378
乌梅丸	378
方剂索引	387

解 表 剂

葛 根 汤

【来源】

《痉湿喝病脉证治第二》

太阳病，无汗而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痉，葛根汤主之。

葛根汤方 葛根四两；麻黄三两（去节） 桂枝二两（去皮） 苓药二两 甘草二两（炙） 生姜三两 大枣十二枚
上七味，㕮咀，以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，去沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗，不须啜粥，余如桂枝汤法将息及禁忌。

《伤寒论·辨太阳病脉证并治》

太阳病，项背强几几，无汗，恶风，葛根汤主之。

太阳与阳明合病者，必自下利，葛根汤主之。

【药物组成】

葛根 12 克 麻黄9克 桂枝9克 苓药6克 甘草 6 克
生姜 9 克 大枣 12 枚

【用法】

水煎，每日两次温服，取微汗。

【功效】

发汗解表，升津舒脉。

【主治】

太阳痉病、太阳伤寒兼经气不舒证、太阳阳明合病下利

证。症见恶寒发热，无汗身痛，项背强几几，或下利，苔薄白，脉浮紧。

《金匮》所论之痉病又称太阳痉病，起病从太阳经开始，有头项强痛，发热恶寒等表证。太阳病无汗是表实证，今无汗而小便反少，是提示在里之津液已伤。又因无汗则邪气不能外达，小便少则邪气不能下行，故逆而上冲于胸，邪气由经络侵入阳明，致阳明筋急，则口噤不得语，凡此属太阳阳明之证，欲作刚痉之先兆。

太阳病兼见项背强几几，是风寒外来，经气阻滞，津液不布，筋脉失养所致。其合病自下利为邪犯肠胃，病在阳明。此表里同病为表里之气升降失常所致，故当发汗解表为先，表解而里自和。

本方证与麻黄汤证、桂枝加葛根汤证、葛根芩连汤证比较，本方证与麻黄汤证皆为太阳伤寒证，前者无喘而有项背强几几，而麻黄汤证有喘却无项背强几几；本方证与桂枝加葛根汤证同有项背强几几，但前者无汗表实，后者有汗表虚；本方证与葛根芩连汤证均有下利，前者是太阳表邪未解，内迫大肠之下利，而后者是热邪传里的下利，且兼见汗出而喘。

【方义】

本方即桂枝汤加麻黄、葛根而成。本方证无汗而项背强几几，非加麻黄不足以治兼感之邪。无汗例用麻黄汤加葛根，然麻黄汤证恶寒而桂枝汤证恶风甚。今无汗恶风，而不是无汗恶寒，又恐麻黄汤发汗太峻，故以桂枝汤加麻黄。以麻、桂开腠理之闭塞，发汗解表，俾表气宣，里之亦通；合芍药之酸收以和里，去大汗无制之虑，芍药伍甘草又能舒筋解痉；以葛根命名汤名为主药，解肌发汗，升津舒筋，寓养于发表之中，缓项背强几几，升发脾胃清阳之气而止下利，诸药和协

共奏其效。

【选注】

魏念庭：葛根汤发汗之药也，何以用之于刚痉？盖痉病多在太阳阳明之交也。颈项强急，所以连身体皆强也。且风湿之邪中于太阳，不过在卫，故以桂枝之力可胜驱驰之任，如再兼寒邪，则凝滞又在营分矣。营卫合病，而湿入隧道，非葛根发肌肉中之邪者，不足为君主之品矣，且非兼用麻黄，亦不足治兼感之寒邪矣，而太阳阳明并感并治，又为法中用法也。其用桂去皮，又不同于柔痉用桂枝，意在温中助阳，以除内湿，因有小便反少、气上冲胸二证故耳。若无此二证，则亦桂枝是用，又何必用桂枝去皮乎。去皮者，治表者半，而治里者半也。芍药等四物，其义不出前条所论。服法亦悉以桂枝汤为程式，意在微汗而无取于发汗过多也。此乃仲景为太阳中风湿兼寒之刚痉立法也。

《金匱要略方论本义》

柯韵伯：葛根味甘气凉，能起阴气而生津液，滋筋脉而舒其牵引，故以为君；麻黄、生姜能开玄府腠理之闭塞，祛风而发汗，故以为臣；寒热俱轻，故少佐桂、芍同甘枣以和里，此于麻桂二汤之间，衡量轻重而为调和表里之剂也。

《伤寒来苏集》

【临床应用】

1. 咀嚼肌痉挛症 颤颌关节僵硬、疼痛、不能咬嚼食物，张口受限。处方：葛根、白芍各60克，甘草30克，桂枝12克，麻黄4克，生姜、大枣各10克。水煎温服。作者认为葛根汤用治本病，关键在于重用葛根、白芍及甘草，前二者用量当各为60克以上，甘草用量以30克左右为好。

湖北中医杂志1989; (2):17

2. 颞合关节症 用葛根汤提出剂颗粒 7.5 克，每日分三次，饭前 30 分钟口服，不并用其它治疗。疗程两周。

30例中，显效 6 例，有效 7 例，微效 9 例，不变 6 例，不能判定 2 例。有效率为 43.3%，包括微效为 73.3%。

研究表明，葛根汤对咀嚼肌的自发痛、压痛均有临床镇痛效果，且可控制继发性反射痛、植物神经作用及肌紧张等，但给药时间至少要 2 周以上。副作用虽轻但出现率高，可能与未辨证论治而随机给药有关。

国外医学·中医中药分册 1989; 11(1):52

3. 颈肌风湿症 表现为颈项肌肉酸痛，俯仰转侧不能，甚则延及背部及上臂疼痛。本方具有扩张血管，旺盛血行，解肌发汗，舒筋缓痛作用。笔者曾治十几例，以葛根汤为基本方，随证酌加防风、秦艽、羌活、独活、威灵仙、茯苓、苍术、白术等，获得较满意的效果。

浙江中医药 1979; (7):300

4. 颈项凝症状 对动脉硬化症、腰痛兼颈臂综合征、Kimmelstiel-Wilson 综合征兼左颈臂综合征、左侧三叉神经痛等各种不同慢性疾病的颈项部强硬酸痛症状，不论其脉是否“浮紧”，有汗无汗，均凭颈项凝及脐旁压痛顿服葛根汤，迅速取得消除颈项凝症状的效果，而且并不引起胃肠障碍、四肢无力等副作用，对原发疾病亦无不良影响。作者认为本方剂作为各种慢性病中具有的颈项凝症状的对症治疗有应用价值，但不是对慢性疾病本身的根治药物。在客观体征方面则为左脐旁压痛。

国外医学·中医中药分册 1983; (3):40

5. 梨状肌综合征 应用葛根汤治疗 25 例，治愈 24 例，好转 1 例；服药最多者 21 剂，最少者 3 剂，平均 6 剂。方药：

葛根 15—30 克，白芍 30—60 克，桂枝 6—9 克，麻黄 3~6 克，甘草 9—15 克，大枣 10 克，生姜 2 片。

四川中医 1988; (6):9

6. 流行性肌张力障碍症候群 处方：葛根 15 克，麻黄、桂枝各 9 克，白芍 12 克，甘草 6 克，生姜 5 片，大枣 10 枚。本证属中医痉病范畴，治以发汗解表，升津液，舒经脉。

四川中医 1988; (6):9

7. 膝关节术后积液 葛根汤加川芎、辛夷，多用于治疗慢性鼻炎、蓄脓症，作者以本方治疗 2 例膝关节半月板切除术后关节内积液。此 2 例过去均有慢性副鼻窦炎。服药后 1 例于第 5 天，另 1 例于第 4 天积液消失。

国外医学·中医中药分册 1981; (1):51

8. 小儿发热 本组患儿体温 37℃—40℃，除发热主症外，兼恶寒无汗，面浮红，鼻阻流涕，咳嗽咽痛，舌苔薄白或白腻，舌质浅红或红，脉浮紧小滑，指纹浮红，多布风关。治法：小于 1 岁予葛根 10 克，麻黄、生姜、甘草各 3 克，桂枝、芍药各 6 克，大枣 1 枚；1—7 岁予葛根 10—15 克，麻黄 3—6 克，桂枝、芍药各 6—10 克，大枣 3 枚，生姜 9 克，甘草 3 克；7—10 岁药量递增。结果：110 例全部治愈，服 1 剂体温正常 66 例（占 60%），服 2 剂 43 例（占 39%），服 3 剂 1 例（占 0.9%）。

云南中医杂志 1987; 8(2):35

9. 嗅觉长期失灵 此系风寒久郁，肺气失宣所致。治宜发散风寒，清解郁热，宣畅肺气。拟葛根汤加味：葛根 12 克，麻黄 6 克，桂枝 6 克，白芍 6 克，甘草 3 克，桔梗 10 克，辛夷花 5 克，苍耳子 6 克，蝉退 6 克，防风 6 克，白芷 5 克，生姜 3 片，大枣 4 枚。

中国中药杂志 1989; 14(5):52

10. 周围性面瘫 用葛根汤治疗本病 16 例，除 1 例因病程达 14 年之久无效外，余皆全愈。在运用中按原方剂量多有显效。表证已解，寒凝不退者，加大葛根用量至 20 克。部分患者诉说服药后有温热感，且温热愈明显，面瘫恢复时间愈短。但对于病程 1 年以上者，二者之间无多大关系。

陕西中医学院学报 1984; (1)33

11. 牙痛 本方加减治疗牙痛，方药：葛根 18—24 克，白芍 10—15 克，桂枝，蜂房各 10 克，麻黄 6—10 克。便干加大黄；痛甚加细辛、白芷；胃热甚加川连、石膏；龋齿加乌梅、生地、草拔、蜀椒；肾虚合玉女煎。水煎 600 毫升，每次 200 毫升，每日 3 次。治疗急慢性牙髓炎、龋齿、冠周炎、牙槽脓肿、智齿长出不良等 40 例，痊愈 36 例，好转 2 例，无效 2 例(智齿长出不良)。

四川医学 1982; 3(6):377

12. 荨麻疹 本组患者全部服用葛根汤，水煎服，日 2 次。不加用任何抗过敏药西药及物理方法，随证加味治疗。结果在 51 例中，46 例急性者，经服上药 1—7 天后治愈；5 例慢性者，5—10 天后治愈。总有效率达 100%。

中医杂志 1984; (9):57

13. 灭吐灵引起的副作用 辨证运用本方治疗因注射或口服灭吐灵而引起的副作用。诊断依据以临床表现有不同程度的凝视、斜视、震颤、抽搐、发音困难等椎体外系反应症状，其它各项检查未见病理改变。

以葛根汤为基本方。葛根 30 克，白芍 30 克，炙甘草 15 克，麻黄 3 克，桂枝 6 克，丝瓜络 15 克，生姜 4 片，大枣 4 枚，水煎，分两次服。重症频服。小儿剂量酌减，若有汗出者去麻黄，15 例全部治愈，其中 12 例单服上方，2 例加服苯巴

比妥、安定，1例配用针刺。

河南中医 1985; (3):17

14. 葛根汤用法 葛根汤方证属阳、实证，表中挟里，外寒里热。现有头痛，身楚、发热恶寒，无汗等太阳病症状，又有项背强几几或呕或利等里证。呕加半夏，名葛根半夏汤；有汗者去麻黄，名桂枝加葛根汤。本证初起可用本方解肌。表证罢，应视病情变更方药。皮肤炎症、湿疹，化脓症、荨麻疹，其分泌物干而浓或无分泌物，有太阳阳明合病之病机者，用本方亦可获效。伤寒、支气管炎、麻疹、中耳炎、副鼻窦炎、蓄脓症等可加减用之。用量一般是葛根大于麻黄，麻黄略大于桂枝，治痉病、温病不宜用本方。

湖北中医杂志 1981; (5):24

15. 葛根汤尚可治疗暑天感寒头痛、周身肌肤瘙痒、风寒郁闭咳喘，前额痛、眉棱骨痛、眩晕、颈部扭伤、颈椎病、肩关节周围炎、创伤性滑膜炎、痤疮、口眼喁斜、泄泻、鼻鼽、流行性脑脊髓膜炎等。

【实验研究】

本方对动物体内血栓形成及体外血小板聚集性的影响
葛根汤是近年来用于治疗脑血管系统疾病的良好药物。为了探讨本方治疗疾病的作用原理，观察了本方对动物体内血栓形成及血小板聚集性的影响。体内实验结果表明，本方能显著对抗血栓形成，与生理盐水对照组相比差异显著($p<0.05$)；体外实验证明，本方可显著抑制ADP诱导的家兔血小板聚积，并有明显的量效关系，即随着剂量的增大，抑制作用增强。这可能是本方治疗早期血栓形成及脑动脉硬化的机理之一。

陕西中医 1988; 9(9):423

本方对 Arthus 反应及迟发型变态反应的作用 本文探讨了葛根汤浸膏粉对小鼠免疫及变态反应的作用。实验证明了由于连续经口服葛根汤(2g/kg)，能抑制小鼠抗体形成系统，抑制 Arthus 反应及迟发型变态反应 (DTH)，而且抑制作用能为环磷酰胺所对抗。另一方面，由于葛根汤增强刀豆素 A 的免疫抑制作用，提示 Ts 细胞参与葛根汤的抗变态反应作用。

国外医学·中医中药分册 1989; 11(2):31

【医案举例】

1. 痘病，素体强壮多痰，己巳二月二十二日，晨起感冒，即头痛发热、头痛如劈不能俯，角弓反张，两足痉挛，苔白滑，脉弦迟，瞳神弛纵，项强颈直，确系风邪挟湿，侵犯项背督脉经道，亟以葛根汤先解其项背之邪。葛根四钱(先煎)，麻黄三钱(先煎)，桂枝二钱，白芍二钱，生姜三钱，红枣六枚，炙甘草二钱。服葛根汤后，周身得汗，头痛减轻，项强瘥。拟下方以减背部压力，采大承气汤：枳实三钱，炙厚朴三钱，大黄三钱，元明粉三钱。服大承气汤，得下三次，足挛得展，背痉亦松。

载《庄云庐医案》，转录自《金匱要略讲义》

2. 王××，男，19岁，1979年2月13日初诊。感冒恶寒发热，咳嗽气促，周身骨楚，尤以项背强急拘紧，转折困难为苦，三日来曾服西药未能得汗，溲黄而少，饮食不香，苔厚脉浮，以解表和调为先。葛根9克，麻黄6克，桂枝6克，白芍9克，忍冬花、藤各6克，桑枝6克，生甘草6克，净滑石6克，生姜3片，红枣3枚，三剂。2月16日复诊，药后，得汗颇舒，自觉项背拘急已消失，恶寒身热亦除，颈转侧自如，小便较长，思食。而咳嗽尚见，苔薄脉平，以止

咳为续(方略)。

按：本例感冒，恶寒发热，无汗而小便反少，周身肌肉筋骨痠楚，且项背强急拘紧，转折困难，与《金匱》太阳刚痉证基本相符。

浙江中医学院学报 1980; (4):19

麻黄杏仁薏苡甘草汤

【来源】

《痉湿喝病脉证治第二》

病者一身尽疼，发热，日晡所剧者，名风湿。此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致也。可与麻黄杏仁薏苡甘草汤。

麻黄杏仁薏苡甘草汤方 麻黄(去节)半两(汤泡) 甘草一两(炙) 薏苡仁半两 杏仁十个(去皮尖，炒)

上剉麻豆大，每服四钱匕，水盏半，煮八分，去滓，温服，有微汗，避风。

【药物组成】

麻黄 1.5 克(去节) 甘草 3 克(炙) 薏苡仁 1.5 克 杏仁 3 克(去皮尖，炒)

【用法】

本方为水煎剂，每日 1 剂，分两次温服，服后可见微汗，应避风邪。

【功效】

轻清宣化，解表祛湿。

【主治】

风湿在表。症见一身尽疼，发热，日晡所剧。

风湿在表，流注经脉、关节、肌腠、故见一身尽疼。风