

中医方剂病证图解

〔日〕高山宏世 原著

赵蕴坤 张文钊 段苦寒 编译

*

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 山西人民印刷厂印刷

*

开本: 850×1168 1/32 印张: 10.25 字数: 810千字

1991年8月第1版 1991年8月山西第1次印刷

印数: 1—5000册

*

ISBN 7—5377—0414—7

R·142 定价: 4.70元

前 言

本书根据日本高山宏世先生编著的《腹证图解·汉方常用处方解说》第七版编译，1990年1月收到第九版后又重新编译而成。从1988年7月至1989年11月，在17个月内连续再版9次，著者在修订说明中写道：“本书于去年7月出版后，承蒙多方应用，受到了喜出望外的好评。”

全书分14章，对126首中医常用方剂进行了简便解说。把方剂之“证”与形象化的人体图相结合，图中除标明腹证及体表特征外，还有典型的自觉症状。同时，还通过方意、构成、方义、效能及类方鉴别等，从不同角度作了解说。

图解说明，别具一格；要点突出，形式新颖是本书的特点。读罢能给人以完整、清新的概念，有助于对原著及方证的理解、记忆。这种形式和内容，对中医药院校的学生及初学中医者尤为适用，用于教学或临床也有一定的启迪和指导意义。

在编译时作了如下变动：

- (1) 将八纲分类并入了方意中。
- (2) 将处方并入了构成中。对某些方剂君、臣、佐、使的排列及组成加了(编译者)注。对个别方剂的出处亦作了说明。
- (3) 删掉了方义中的性味，并对其内容作了适当的调整。
- (4) 删掉了构成生药一览表中的基原部分，对药理作用及个别药的性味、归经作了补充。

为编译本书，与高山宏世先生曾数次进行研讨，对我们提出的一些建议，在第九版中欣然作了修改。同时，为在我国出版本还写了作者序言，认为“贵国是日本汉方医学之母，在新的土壤

中又得到了不同进展”。编译本书,在于使读者了解我国中医学东渡日本千年之后的发展、变化情况。“日中友好,学术交流”是高山先生的赠言,亦可作为编译本书的宗旨。

承蒙姚警钟教授、副编审李彬之主任、赖英世讲师热情帮助,特此致谢。

由于我们的水平所限,敬请读者指正。

编译者

1990.1

凡 例

(1) 本书收录126首中医常用方剂，其中经方61首，后世方49首，日本经验方16首。

(2) 方剂分类按功能而定，每章的开头有简要的说明，并列出了方剂名称。

(3) 方剂解说如下：

方剂名称（出处）

插图：说明腹证及体表特征，还有典型的自觉症状。

方意：简要介绍该方的具体证候和特点。

八纲分类是辨证施治的基础。根据正气的盈虚，病邪的性质及其盛衰，以及病邪所在部位的深浅等，分辨其表里、寒热，虚实，并概括其阴阳。八纲分类则列出从整体而言的表里、寒热、虚实倾向，难以确定时附有（ ）说明。

诊断要点：诊断时的重要目标。对初学者来说，只要掌握插图、方意及诊断要点，就能基本理解其方证。

原著：原书条文，（ ）内列出书名及篇章。

构成：按君、臣、佐、使排列，药物的右下角是用量（以克为单位），日本人的用量较轻，约为我国的1/3，使用时可酌情增加用量。有“注”者系指来源及其它的排列法等，对此也作了一些（编者）注。本书的排法主列要根据成无已《伤寒明理论》，许宏《金镜内台方议》，汪昂《医方集解》及其它有关文献。

君药，是方剂中起主要作用的药，臣药，帮助君药加强其功能的药；佐药，有辅助作用，减轻君药毒性的药，使药，具有调和诸药，引药直达病所的作用。

方剂，多按君、臣、佐、使的原则组方，其特点与西药或民间草药有所不同。没有君臣佐使则视为“有药无方”，无秩序的药物混合，这样认为并不过言，因这样易于造成无规可循，或使用目标不明确。加减或合方时应充分

注意此点。在临床，由于证候不同，其君臣佐使也有变化，对此也要考虑。

方义：药物的功能，某些药物在方中的特点及其药理作用。

效能：通过诊断，介绍适应症。

类方鉴别：与易于混淆的方剂进行重点鉴别，以利于选方用药。

（4）为方便读者，在书后附有构成生药一览表及方剂索引。

作 者 序 言

最近，在赵蕴坤、段苦寒等先生的帮助下，我编著的《腹证图解·汉方常用处方解说》中文编译版得以在中国出版，感到十分高兴和光荣。

本书对汉方处方进行了简便解说，目前在日本颇为适用。日本的汉方医学，求本溯源，是先辈们学习中国医学之后，将之引进日本的。在群方中保留了适于日本风土和体质的部分，并加以研究、改良，演变成了现在的常用方。就辨证施治手段而言，中国在应用舌诊、脉诊方面较为普遍，在日本，由于习俗不同，应用腹诊技法较普遍，并有独特的发展。

贵国是汉方医学之母，在新的土壤中又得到了不同进展。日中两国应互相学习其长处，为完善和发展东方医学而努力。为此，我坚信日中友好将日益发展，学术交流也将更加活跃。

谢谢

1989年10月

高山宏世

目 录

1. 解 表 剂

桂枝汤	(2)
麻黄汤	(4)
葛根汤	(6)
葛根汤加川芎辛夷	(8)
小青龙汤	(10)
川芎茶调散	(12)
麻黄附子细辛汤	(14)
麻杏甘石汤	(16)
五虎汤	(18)
升麻葛根汤	(20)

2. 和 解 剂

小柴胡汤	(24)
小柴胡汤加桔梗石膏	(26)
柴胡桂枝汤	(28)
柴胡桂枝干姜汤	(30)
柴陷汤	(32)
柴朴汤	(34)
柴苓汤	(36)
竹茹温胆汤	(38)
四逆散	(40)
芍药甘草汤	(42)
加味道遥散	(44)

神秘汤	(46)
半夏泻心汤	(48)
黄连汤	(50)

3. 表 里 双 解 剂

大柴胡汤	(54)
防风通圣散	(56)
五积散	(58)
参苏饮	(60)

4. 泻 下 剂

大承气汤	(64)
调胃承气汤	(66)
大黄牡丹皮汤	(68)
桂枝加芍药大黄汤	(70)
大黄甘草汤	(72)
麻子仁丸	(74)
润肠汤	(76)

5. 清 热 剂

白虎加人参汤	(80)
龙胆泻肝汤	(82)
三黄泻心汤	(84)
黄连解毒汤	(86)
温清饮	(88)
荆芥连翘汤	(90)
柴胡清肝汤	(92)
桔梗汤	(94)

清肺汤	(96)
排脓散及汤	(98)
辛夷清肺汤	(100)
清上防风汤	(102)
十味败毒汤	(104)
消风散	(106)
治头疮一方	(108)
乙字汤	(110)
立效散	(112)
茵陈蒿汤	(114)
茵陈五苓散	(116)
五淋散	(118)
猪苓汤	(120)
三物黄芩汤	(122)
清心莲子饮	(124)

6. 温 里 补 阳 剂

人参汤	(128)
桂枝人参汤	(130)
安中散	(132)
当归汤	(134)
大建中汤	(136)
小建中汤	(138)
当归建中汤	(140)
黄芪建中汤	(142)
桂枝加芍药汤	(144)
吴茱萸汤	(146)
当归四逆加吴茱萸生姜汤	(148)

温经汤	(150)
真武汤	(152)
八味地黄丸	(154)
牛车肾气丸	(156)

7. 补 气 剂

四君子汤	(160)
六君子汤	(162)
补中益气汤	(164)
启脾汤	(166)

8. 补 血 剂

四物汤	(170)
芎归胶艾汤	(172)
当归饮子	(174)
七物降下汤	(176)

9. 气 血 双 补 剂

十全大补汤	(180)
人参养荣汤	(182)
归脾汤	(184)
加味归脾汤	(186)

10. 滋 阴 剂

六味丸	(190)
滋阴降火汤	(192)
滋阴至宝汤	(194)
麦门冬汤	(196)

炙甘草汤	(198)
清暑益气汤	(200)

11. 理 气 剂

半夏厚朴汤	(204)
香苏散	(206)
女神散	(208)
二陈汤	(210)
平胃散	(212)
胃苓汤	(214)
钩藤散	(216)
抑肝散	(218)
抑肝散加陈皮半夏	(220)

12. 安 神 剂

甘麦大枣汤	(224)
酸枣仁汤	(226)
柴胡加龙骨牡蛎汤	(228)
桂枝加龙骨牡蛎汤	(230)

13. 利 水 剂

五苓散	(234)
茯苓饮	(236)
小半夏加茯苓汤	(238)
半夏白术天麻汤	(240)
当归芍药散	(242)
苓桂术甘汤	(244)
苓姜术甘汤	(246)

苓甘姜味辛夏仁汤	(248)
防己黄芪汤	(250)
越婢加术汤	(252)
木防己汤	(254)
桂枝加术附汤	(256)
麻杏薏甘汤	(258)
薏苡仁汤	(260)
二术汤	(262)
桂枝芍药知母汤	(264)
疏经活血汤	(266)
大防风汤	(268)

14. 祛 瘀 血 剂

桃核承气汤	(272)
桂枝茯苓丸	(274)
通导散	(276)
治打扑一方	(278)

构 成 生 药 一 览 表

方 剂 索 引

1. 解 表 剂

通过发汗，解肌，透疹等作用，使表证得到解除的方剂，统称解表剂。

病邪在表时用发汗之法，是根据《素问·阴阳应象大论》“其在皮者，汗而发之”的治疗原则而定的。

肌表位于人体的最外层，如若外邪侵犯，一般先出现表证。解表剂主要用外感病的初期。假若有表证又有里证时则宜使用表里双解之法，病邪已完全入里更不能使用解表剂。

表证的脉象多浮，舌象亦无明显变化。

解表剂有辛温解表剂，用于风寒表证（表寒）；辛凉解表剂，用风热表证（表热）。

辛温解表剂

桂枝汤、麻黄汤、葛根汤、葛根汤加川芎辛夷、小青龙汤、川芎茶调散、麻黄附子细辛汤。

辛凉解表剂

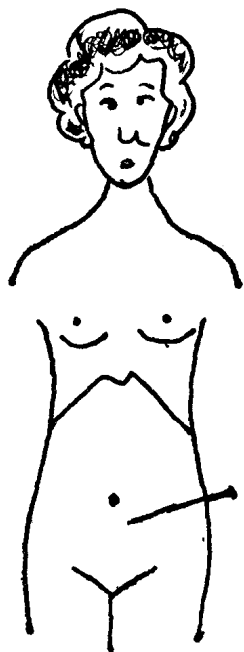
麻杏甘石汤、五虎汤、升麻葛根汤。

桂枝汤 《伤寒论》

方意

本方主要用于太阳中风，即轻症而微有汗的表寒虚证。

脉浮弱（缓）。舌淡红，苔薄白，或无苔。



腹部稍软、
无特殊腹证

诊断要点

- 恶寒，发热，头痛
- 出汗倾向（自汗）
- 脉浮弱，或缓
- 无特殊腹证

原著

太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。（《伤寒论·辨太阳病脉证并治上》）

太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，桂枝汤主之。（同上）

病常自汗出者，此为荣气和，荣气和者，外不谐，以卫气不共荣气谐和故尔。以荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，荣卫和则愈，宜桂枝汤。（《伤寒论·辨太阳病脉证并治中》）

构成

君药	臣药	佐药	使药
桂枝 ₄	芍药 ₄	甘草 ₂	生姜 ₁ 大枣 ₄

注：此种分法根据汪昂《医方集解》而来。南京中医学院《方剂学讲义》以姜、枣为佐药，甘草为使药。成无己《伤寒明理药方论》认为，桂枝为君药，芍药、甘草共为臣佐药，生姜与大枣为使药。

方义

桂枝：发汗解肌，调和营卫。

芍药（白）：收敛阴气，调和血脉。

甘草：在解表剂有解肌和抗利尿作用，能使津液得到保护。

生姜、大枣：补脾养胃，调整营卫。

五味药组成辛温解表剂，通过解肌，使表邪消退。本方是调和营卫的主方。

效能

体力虚弱时的感冒初期。

类方鉴别

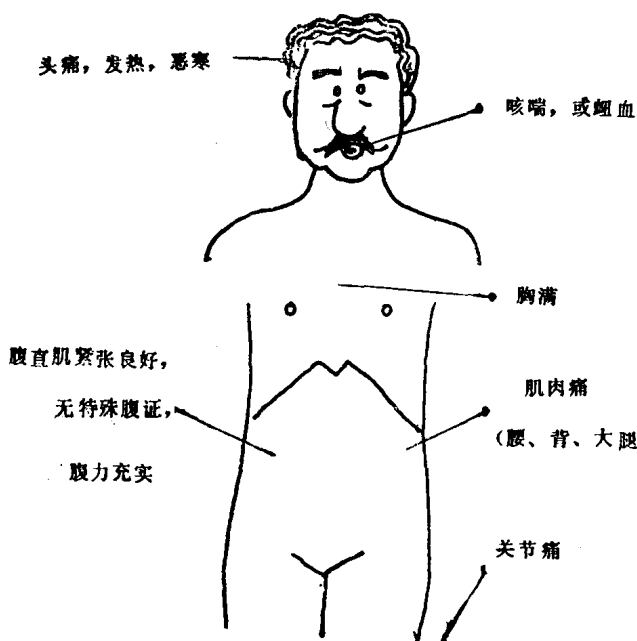
麻黄汤：用于表寒实证，恶寒发热明显，无汗及肢体疼痛。

葛根汤：用于表证较实，有明显的无汗而项背强，脉浮实。

五积散：用于虚证，“中寒经络”而恶寒明显。

香苏散：胃肠虚弱，兼气郁倾向者的感冒症状。

麻黄汤 《伤寒论》



方意

用于太阳伤寒（明显的感冒症状）。

病在太阳，是治疗表寒实证的基础处方。

脉浮紧。舌淡红；苔薄白。

诊断要点

- 发热，恶寒，无汗
- 脉浮紧
- 咳喘，肢体疼痛（腰、四肢、关节）

原著

太阳病，头痛，发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。（《伤寒论·辨太阳病脉证并治中》）

太阳与阳明合病，喘而胸满者，不可下，宜麻黄汤（同上）。

构成

君药 臣药 佐药 使药 注：根据许宏《金镜内台方议》而来。成无己认为甘草、杏仁共为佐使药。

麻黄₅——桂枝₄——杏仁₅——甘草₁₅

方义

麻黄：开腠理，使在骨节中的风寒易于从毛孔逐出，是发散卫分风寒的要药。

桂枝：发汗解肌。是发散营分风寒的要药。麻黄加桂枝能调和营卫，散寒邪，解表证。

杏仁：散寒下气，止咳定喘。

甘草：调和诸药。拒外侵之风邪，和内在之气血。

麻黄汤在解表剂中居首位，是发散风寒的主方。如用于轻症，虚证有可能会因发汗太过而消耗津液。

效能

用于恶寒，发热，头痛，无汗的下列诸症：感冒、流感（初期）、风湿性关节炎、哮喘、乳儿鼻塞、哺乳困难。

类方鉴别

葛根汤：与本方同为表寒实证，但病邪部位较浅。无腰痛、关节痛，而有项背强痛。

桂枝汤：表寒虚证，恶寒，发热，自汗。脉浮缓。

小青龙汤：里寒与表证，鼻流清涕，打喷嚏，心下（胃）有停水。（胃内停水）

麻杏甘石汤：发热，不恶寒，而哮喘及咳嗽剧烈、伴有发汗倾向及口渴者。