

常用方歌阐释

何炎燊编著



4
广东高等教育出版社

常用方歌阐释

何炎燊 编著

广东高等教育出版社

常用方歌阐释

何炎燊 编著

*

广东高等教育出版社出版

广东省新华书店经销

广东省东莞市印刷厂印刷

*

850×1168 毫米 大 32 开本 7 印张 175 千字

1990 年 1 月第 1 版 1990 年 1 月第 1 次印刷

书号: ISBN 7-5361-0419-7/R·29 定价: 3.80 元

序

中国医学古称四大派——医经、经方、神仙、房中。医经与经方秦汉之际已成为主流，神仙、房中之养生及性的卫生之精华已基本为医经与经方所吸收。经方之祖向称《汤液》，是历经多少年代多少人的经验之结晶，惜原书已佚，但其宝贵之方剂并未丧失。张仲景的《伤寒杂病论》博采众方，相传已继承了《汤液》之精华，故仲景书所载诸方都是经得起考验的方剂。金元时代提倡创立新方，使方剂学大为发展。明代《普济方》在《太平圣惠方》、《圣济总录》的基础上集当世方剂之大成，收载名方、验方、秘方共六万余首，可谓空前绝后之作。此类方书数量庞大，只合备查。清代学者开始在方剂的海洋中进行精选，汪昂（1615年——？）仿《三因极一病症方论》及《医方考》而编著《医方集解》（1682年刊行），载“正方三百有奇，附方之数过之”，又按方剂之作用归纳为二十一门，使方剂由博返约，并每方说明其主治、组成、方义解释及加减之法等，使方剂之理论有所提高，对病证参考，很有价值。汪氏又在这一基础上，编成《汤头歌诀》（1694年刊行）使学者易读易记，于医学之普及，其功不小。汪氏之书距今已近三百年，（虽其后还有陈修园之《时方歌诀》及张秉成的《成方便读》……等作）不论在方剂的筛选上及方剂的运用上，都应有所更新了，何况汪氏之《歌诀》还有平仄不叶之缺点，一本新的带有时代气息的方歌之作，已刻不容缓了。

何炎燊主任医师最近出示《常用方歌阐释》，读来可谓先得我心。中医学院有方剂学之设，但年青学子，总不如前辈重视背诵方歌，有些教师对学生的要求不严，对能熟记六、七十首方者便认为不错！学生由于方剂不熟，诊病多临时凑方，遇“炎症”则一派清热解毒，遇血压高则选用动物实验报道有降压作用的中药。如此之类杂合而投，忘记了君、臣、佐、使、从治、反治之理论，心中记不住几许方药，更谈不上灵活化裁！有名之方剂，是经过无数实践考验的，不去继承，难图创新。心中记忆名方二三百首，相当于手中有雄兵二三百万，临床运用自能得心应手。背诵方歌与药性赋，今天有大力加以提倡之必要，故曰“先得我心”。

本书最可贵之处，是作者能结合几十年来读书与临证的心得体会来选方、释方、用方。千百年来医书不少，但那些能使人读后印象深刻、确实能引用于临床实践者，必定是善读书，有丰富临证经验的作者。何老之作正属此类。例如何老对麻杏石甘汤治疗肺炎之论述，可谓切中时弊；又如人参败毒散论治流行性感胃七百例及重加石膏对登革热之治验，都是有时代气息的经验之论。我认为此书不但对青年中医作为必读之书，对广大临床医生都有参考价值，故乐为之序。

邓铁涛

1989. 7. 7. 纪念日

前 言

这本方歌是我于 1972 年为我市第二届西医学习中医班编写的补充教材。我根据自己学习中医的经验，认为习诵方歌，既便记忆，而理解之后，又可触类旁通，获得新知，不失为一种较好的学习方法。汪切庵的《汤头歌诀》，陈修园的《时方歌括》，张秉成的《成方便读》，都是为此而作。汪氏的《汤头歌诀》正附方共 300 多首，看数目不算少，但疏漏很多，甚至连六味地黄丸也未收载。后经严苍山增补 139 首，算是比较完善，但加起来又嫌其过繁。而主要缺点在于汪氏《歌诀》有许多平仄不叶，很难上口。学过中医的人都有此感，认为汪氏《歌诀》远不若陈修园的《时方歌括》好读、易记。但陈氏书只有时方寥寥 108 首，他把经方部分另编《长沙方歌括》，不标方名，却重药量，反把学者弄得头晕目眩了。因此，我编写这本方歌时，便力求“简明切要，易诵易记”。筛选古今常用方剂 212 首，附方 82 首，共 294 首，作为初学阶梯。歌词体裁以七言绝句为主，全用平韵。先从上述诸书中采其善者，其中有艰涩难读或词意不甚妥当的地方，则加以修改；若诸书未载或虽有载而自己认为不惬意者，则另作新歌。

解释方义，我尽量避免像《医方集解》那样，敷衍铺陈，千篇一律。先从前贤方论中，选采其见解精辟而笃实者，再结合我自己四十多年读书临证的心得体会，来阐释古人制方大法和临证运用；间亦择录近年医刊的翔实报道作为古方新用的一种启发，

以期举一反三。

十年之间，我们办了许多届学习班，这本教材也复印多次，中西医学员都喜爱它，认为从中吸收到不少有用东西，至今还不断有人来索取。因此，同志们建议我把它整理成书，以满足读者的需要。我花了半年时间把它再作一次较大的修改补充，定名为《常用方歌阐释》。在本书脱稿之际，顺便说明两个问题：一、由于古人方论是用文言文写的，我的按语也沿用浅显的文言，以求一致，并非提倡复古，相信学过医古文的都能读得懂。二、方剂分为19类，每类方剂的排列，是按各方最早见于那本书的年代先后为序，以便学者能寻源溯流。

振兴中医，任重道远，中青年一代肩负的责任比我们这一辈还重。如果这本书对中青年同志于熟悉方药、探求理法这方面能有小小的一点帮助，我就很满足了。

何炎燊

1989年5月于东莞

市中医院

目 录

解表剂..... (1)

桂枝汤₁ 麻黄汤₂ 大青龙汤 (附三黄石膏汤)₃ 小青龙汤₄ 麻杏石甘汤₄ 越婢汤 (附越婢加术汤)₆ 葱豉汤₆ 人参败毒散 (附荆防败毒散)₇ 香苏饮₈ 香薷饮 (附新加香薷饮)₉ 升麻葛根汤₁₀ 柴葛解肌汤 (附正柴胡饮)₁₁ 银翘散₁₂ 桑菊饮₁₃ 杏苏散₁₄ 加减葳蕤汤₁₅

清热剂..... (17)

白虎汤 (附白虎加人参汤 白虎加桂枝汤 白虎加苍术汤 加减玉女煎 化斑汤)₁₇ 葛根黄芩黄连汤₁₈ 栀子豉汤₁₉ 黄芩汤₂₀ 黄连阿胶汤₂₁ 白头翁汤₂₂ 竹叶石膏汤₂₃ 犀角地黄汤 (附晋三犀角地黄汤)₂₄ 黄连解毒汤 (附泻心汤)₂₆ 凉膈散 (附清心凉膈散)₂₈ 甘露饮₂₉ 泻黄散₃₀ 导赤散₃₁ 泻白散₃₁ 防风通圣散₃₂ 龙胆泻肝汤₃₃ 普济消毒饮₃₄ 左金丸 (附香连丸)₃₅ 清骨散₃₆ 清营汤 (附清宫汤)₃₇ 三石汤₃₉ 青蒿鳖甲汤₄₀ 清络饮 (附王氏驾轻汤)₄₂ 神犀丹₄₃ 清瘟败毒饮₄₄ 王氏清暑益气汤₄₅ 五叶芦根汤₄₆

泻下剂..... (48)

大承气汤 (附小承气汤 调胃承气汤)₄₈ 大柴胡汤₅₀ 十枣汤₅₀ 大陷胸汤₅₁ 麻仁丸₅₂ 温脾汤₅₃ 神芎丸₅₃ 舟车丸₅₄

和解剂..... (56)

小柴胡汤⁵⁶ 半夏泻心汤 (附黄连汤)⁵⁷ 四逆散 (附柴胡疏肝饮)⁵⁸
温胆汤 (附黄连温胆汤 蒿芩清胆汤)⁵⁹ 逍遥散 (附丹栀逍遥散)⁶¹ 痛泻要方⁶² 达原饮⁶²

祛风剂..... (64)

桂枝芍药知母汤⁶⁴ 独活寄生汤⁶⁵ 川芎茶调散⁶⁵ 羌活胜湿汤⁶⁶ 小活络丹 (附大活络丹)⁶⁶ 蠲痹汤⁶⁷ 地黄饮子⁶⁸ 玉真散⁶⁹ 宣痹汤⁷⁰ 止痉散 (附撮风散)⁷⁰

祛寒剂..... (72)

四逆汤 (附通脉四逆汤 人参四逆汤)⁷² 理中汤 (附附子理中汤)⁷³ 真武汤 (附附子汤)⁷⁴ 吴茱萸汤⁷⁵ 当归四逆汤⁷⁵ 黑锡丹⁷⁶ 参附汤 (附参附龙牡汤)⁷⁷ 四神丸⁷⁸ 回阳救急汤⁷⁹ 鸡鸣散⁸⁰

祛湿剂..... (81)

五苓散⁸¹ 苓桂术甘汤⁸² 猪苓汤⁸³ 茵陈蒿汤 (附栀子柏皮汤)⁸⁴ 防己黄芪汤⁸⁵ 平胃散 (附楂曲平胃散 不换金正气散)⁸⁶ 藿香正气散⁸⁷ 六和汤⁸⁸ 缩脾饮⁸⁹ 八正散⁹⁰ 五皮饮⁹⁰ 实脾饮⁹¹ 二妙散 (附三妙散 四妙散)⁹² 草薢分清饮⁹³ 三仁汤⁹³ 黄芩滑石汤⁹⁴ 甘露消毒丹⁹⁶ 连朴饮⁹⁷ 黄芩定乱汤⁹⁸ 藿朴夏苓汤⁹⁹

润燥剂..... (100)

麦门冬汤¹⁰⁰ 琼玉膏¹⁰² 清燥救肺汤¹⁰² 百合固金汤 (附月华丸 顾氏治劳方 参燕百合汤)¹⁰⁴ 桑杏汤¹⁰⁵ 沙参麦冬汤 (附薛氏参麦散 王

氏致和汤)106 增液汤107五汁饮108养阴清肺汤109

消导剂..... (111)

木香槟榔丸111枳术丸111枳实导滞丸112保和丸113和中丸113

除痰止咳剂..... (115)

小陷胸汤115葶苈大枣泻肺汤 (附葶苈枇杷滑石甘草汤)116 射干麻黄汤117二陈汤 (附导痰汤118金沸草散119苏子降气汤120控涎丹120三子养亲汤121定喘汤122礞石滚痰丸123润肺饮124半夏白术天麻汤124止嗽散125清气化痰丸127涤痰汤127

理气剂..... (129)

旋覆代赭汤129栝蒌薤白白酒汤 (附栝蒌薤白半夏汤 栝蒌薤白桂枝汤)130 半夏厚朴汤130橘皮竹茹汤131四磨汤 (附五磨饮子)132 越鞠丸133金铃子散134启隔散134百合汤 (附丹参饮) 三合汤 四合汤135参赭镇气汤136

理血剂..... (137)

桃仁承气汤137抵当汤138黄土汤139桂枝茯苓丸140失笑散 (附独圣散)140 小蓟饮子141四生丸 (附治暴吐血衄血及便血 (黑粪) 法)142 十灰散143血府逐瘀汤143少腹逐瘀汤144补阳还五汤145复元活血汤146 四妙勇安汤147

开窍剂..... (148)

苏合香丸148紫雪丹148至宝丹149万氏牛黄清心丸 (附安宫牛黄丸)149 菖蒲郁金汤151

潜镇安神剂····· (152)

桂枝加龙骨牡蛎汤 (附二加龙骨汤)¹⁵² 酸枣仁汤¹⁵² 磁朱丸¹⁵³ 朱砂安神丸 (附服蜜煎)¹⁵⁴ 天王补心丹¹⁵⁵ 生铁落饮¹⁵⁶ 羚羊勾藤汤¹⁵⁶ 镇肝熄风汤 (附建瓴汤)¹⁵⁷ 天麻勾藤饮¹⁵⁹

补益剂····· (161)

炙甘草汤 (附加减复脉汤 三甲复脉汤 大定风珠)¹⁶¹ 小建中汤 (附黄芪建中汤)¹⁶³ 金匱肾气丸 (附济生肾气丸)¹⁶⁴ 甘麦大枣汤¹⁶⁵ 四君子汤 (附六君子汤 香砂六君子汤 五味异功散)¹⁶⁶ 四物汤 (附八珍汤)¹⁶⁷ 十全大补汤 (附人参养营汤)¹⁶⁸ 参苓白术散 (附缪氏资生丸)¹⁶⁹ 六味地黄丸 (附左归饮 右归饮)¹⁷⁰ 补肺阿胶散¹⁷² 生脉散¹⁷³ 补中益气汤¹⁷⁴ 李氏清暑益气汤¹⁷⁵ 归脾汤¹⁷⁶ 大补阴丸 (附虎潜丸)¹⁷⁸ 紫苑汤¹⁷⁸ 三才丸 (附三才汤 人参固本丸 集灵膏)¹⁸⁰ 二至丸 (附滋营养液膏 补肾阴清肝阳方 首乌延寿丹)¹⁸² 全真一气汤¹⁸³ 一贯煎¹⁸⁴

固涩剂····· (184)

桃花汤¹⁸⁵ 牡蛎散¹⁸⁶ 桑螵蛸散 (附缩泉丸)¹⁸⁶ 当归六黄汤¹⁸⁷ 玉屏风散¹⁸⁸ 金锁固精丸¹⁸⁹ 封髓丹 (附三才封髓丹)¹⁹⁰

驱虫剂····· (191)

乌梅丸¹⁹² 肥儿丸¹⁹³ 理中安蛔汤¹⁹⁴

治疮剂····· (194)

大黄牡丹汤 (附苡薏附子败酱散)¹⁹⁵ 苇茎汤¹⁹⁵ 仙方活命饮 (附托

里消毒散)196 紫金錠197透脓散198消癥丸198阳和汤 犀黄丸199五味消毒饮200六神丸201

经产剂..... (201)

胶艾汤202温经汤203柏子仁丸 (附泽兰汤)203 泰山磐石散 (附补肾固冲丸)204 生化汤205固经丸 (附清海丸)206 保产无忧散 (附转胎方)207 固冲汤208

解 表 剂

桂 枝 汤 《伤寒论》

桂枝汤治太阳风，芍药甘草大枣同。

发热恶风头痛汗，解肌还藉粥之功。

药物：桂枝 芍药 炙草 生姜 大枣 服后啜稀粥

功效：解肌发汗、调和营卫

主治：外感风寒，太阳表虚证：头痛、发热、恶风、汗出、鼻鸣干呕，脉浮缓者。

按：桂枝汤乃治太阳中风、表虚证之主方。所谓表虚证，乃与麻黄汤之表实证相对而言，与通常所称虚证含义有别。盖风邪侵袭肌腠，此时卫阳浮亢于外以抗邪而发热，营阴不主内守而汗出。桂枝辛温通卫阳，以生姜佐之则能解肌祛邪。芍药酸寒收敛，以大枣佐之则能和营益阴。甘草协调诸药，安内攘外，合而成方，则散中有收，刚中有柔。故柯韵伯谓“此为仲景群方之魁，乃滋阴和阳、调和营卫、解肌发汗之总方也。”并提出辨证要点乃：“以脉弱自汗为主”。又云：“愚常以此方治自汗盗汗，虚疟虚痢，随手而愈，因知仲景方，可通治百病。”此言颇能启迪后学。余曾治妊娠恶阻、胸痞干呕恶食、畏风自汗、脉缓者，用本方加柴胡达木疏土，半夏和胃降逆，应手取效。故《金匱·妇人妊娠篇》亦首列桂枝汤，学者可由此悟出运用经方治病之法。

麻 黄 汤 《伤寒论》

麻黄汤中用桂枝，杏仁甘草四般施。

恶寒发热头身痛，表实寒邪可汗之。

药物：麻黄 桂枝 杏仁 炙甘草

功效：发汗、解表、宣肺

主治：外感风寒，太阳表实证：恶寒发热，头痛身疼，无汗而喘，脉浮紧者。

按：古今方书，皆谓此方乃辛温发汗峻剂，《医宗金鉴》曰：“凡风寒在表，脉浮紧数无汗者，皆表实也，宜麻黄汤主之。此方为仲景开表逐邪发汗第一峻药也。庸工不知其制在温覆取汗，若不温覆取汗，则不峻也。”可知此方并无强烈之发汗作用。近世温病学说盛行之后，医者多畏忌不敢用，病家亦疑惧不敢服。其实方中辛燥者仅桂枝一味，麻黄则气味俱薄，论辛烈之性，远不逮羌独芎芷，言发汗之峻，又不若西药阿司匹林。即如古人注解本方，多谓麻黄得桂枝，其发汗作用始强，然王晋三则云：“桂枝外监麻黄之发表，不使其大汗亡阳。”两说相反，实不必拘泥。证诸临床，本方之主要作用乃温宣肺阳，麻黄、桂枝、杏仁皆肺经药，辛者能宣能通，苦者能降能泄。肺阳宣通，肺气和降，则卫气自能恢复其温分肉，司开阖之功能，又加温覆，故溱溱汗出而表寒自解耳。基于此理，余治急性肾炎水肿之由于风邪挟湿者，用本方加白术；治慢性肾炎之由于阳气不振者，用本方加附子。麻黄用量均在15克以上，服后未见大汗出而小溲通畅，浮肿消减，盖肺为水之上源，肺阳流布则气化水行也。

大青龙汤 《伤寒论》（附三黄石膏汤）

大青龙汤桂麻黄，杏草石膏姜枣藏。

无汗躁烦兼气喘，外寒束热此为良。

药物：麻黄 桂枝 杏仁 炙草 石膏 生姜 大枣

功效：发散风寒，凉解里热

主治：外感风寒，兼有里热、恶寒、发热、无汗、烦躁而喘者。

又三黄石膏汤：麻黄 栀子 香豉 石膏 黄芩 黄连 黄柏 少佐葱白或生姜细茶同煎，治表寒里热俱甚者。

按：仲景为表寒外束，热闭于里而立此方，主证是汗不出而烦躁，正如柯韵伯所云：“此麻黄汤证之剧者，故加味治之也。”恶寒甚重，故麻黄用量加大一倍，复增姜枣以调和营卫。寒邪闭热于里则烦躁，故加石膏辛寒以清透之。后世医家以为太峻，因而少用。临床所见外感风寒甚重，而里又郁热甚炽，或素禀阳盛之体，此际内外受邪，成为表有实寒，里有实热之证，则非大青龙汤所可治。故陶节庵将《外台秘要》之三黄石膏汤稍作加减以代之。虽仍用麻黄发越表邪，而佐之者乃葱豉之轻透而非桂姜枣之温散，则无碍于里热。又用三黄栀子苦寒直泻三焦之火。而倍石膏之任者，一以协三黄栀子达热出表，乃取法乎白虎，一以合麻黄葱豉以解表热之拂郁，乃取法乎青龙，是一方擅两者之长也。余每用此方治大青龙证，远胜仲景原方。清代医家之崇古尊经者，每诟置陶华，谓其《伤寒六书》，尽违圣训。而史称“陶华治病有奇效，名动一时，然非重赂莫能致……”可知陶氏之书是经实践检验者，非闭门冥坐，面壁虚构而成。故吾人读书，当博采众长，不能徒然膜拜医圣也。

小青龙汤《伤寒论》

祛寒逐饮小青龙，麻桂甘姜芍药同。

半夏细辛五味子，寒痰喘嗽有奇功。

药物：麻黄 桂枝 芍药 炙甘草 半夏 干姜 细辛 五味子

功效：解表逐饮

主治：外感风寒，心下有水气，发热而咳，或渴或利或噎，或小便不利，小腹满，或喘者。又治溢饮支饮咳逆倚息，不得卧。

按：此解表通阳逐饮之祖方也。寒为阴邪，外束于表，饮亦阴邪，内阻于里。而仲景所列举之证候，里证多于表证，故虽用桂枝汤，而无须姜枣之佐。加半夏细辛干姜之辛以散寒水，加五味子之酸以收逆气。而麻黄之用，不仅是佐桂枝以散外寒，尤在于配合姜细味以宣肺温阳行水。临床运用，加茯苓附子以治阴水肿满；加杏仁苏子以治寒痰哮喘，常常获效。

麻杏石甘汤《伤寒论》

麻黄杏子与甘膏，表热虽微里热熬。

喘咳频频兼汗出，舌黄脉数此方操。

药物：麻黄 杏仁 石膏 炙甘草（后世多用生）

功效：辛寒解热，宣肺平喘

主治：伤寒温病，外邪未解，里热亢盛，咳嗽气喘汗出，脉滑数，舌黄者。

按：本方与麻黄汤相较，药仅一味之差，易桂枝之辛温解表为石膏之辛寒清里，而功效迥异，由此可知古方加减变化之妙。

本方乃宣肺清热平喘之祖方。仲景用治“身无大热，汗出而喘者。”既身无大热，何以用石膏？汗出何以用麻黄？盖所谓身无大热者，乃指肌肤表层之热已减。邪已入里化热，里热炽盛，津液为其所迫而外泄，故汗出，与阳明之热盛汗出，其理相似，故用石膏辛寒以清之。麻黄不配辛燥之桂枝，解表之力大减，更监以辛寒之石膏，故其在方中之作用在于宣肺平喘而非发汗解表，故虽有汗出而仍可用麻黄也。

本方之四味中药，在实验室中对任何细菌皆无抑制作用，而临床实践，用治大叶肺炎、支气管炎、喘息性支气管炎等疗效显著，已为举世公认。且沿用 1700 年而不衰，从未发现任何耐药性，祖国医学之可贵，实在于此。

临症运用时，随症加味，疗效更显，今举其常用者如下：

里热正盛，而表热又重者，酌加银花、连翘、牛子、薄荷辛凉解表。

风邪壅塞于上，兼见喉痒呛咳、嚏涕、痰不稠者，合程氏止嗽散。

里热甚，咳嗽不爽，痰黄稠难出者，加黄芩、栝蒌、桑白皮。

哮喘痰鸣，呷呷作响者，加蝉衣、僵蚕、地龙。

热痰蕴聚肺络，咳痰黄稠，或如脓状，胸中隐痛者，合千金苇茎汤。

热痰蕴聚胸脘，痰多声重浊，干呕、或吐、胸脘痞闷者合温胆汤。

以上仅列数则，举一反三，在乎临证灵活。

又前数年有一种倾向，力求中医处方规范化，曾有人将麻杏石甘汤列为治疗肺炎之专方者。殊不知肺炎之病，因时因人而变幻多端。麻杏石甘汤只能治疗风热邪在气分之实证，如已化燥伤