

实用 中医内科临床方证

陈朝俊

杨沛群◎主编



SPM 南方出版传媒

广东科技出版社 | 全国优秀出版社

广东省
中医院
组织编撰

实用 中医内科临床方证

陈朝俊 杨沛群◎主编

SPM 南方出版传媒

广东科技出版社 | 全国优秀出版社

· 广 州 ·



图书在版编目 (CIP) 数据

实用中医内科临床方证 / 陈朝俊, 杨沛群主编. — 广州: 广东科技出版社, 2017.12
ISBN 978-7-5359-6816-6

I. ①实… II. ①陈…②杨… III. ①中医内科—方剂—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆CIP数据核字 (2017) 第287113号

实用中医内科临床方证

Shiyong Zhongyi Neike Linchuang Fangzheng

责任编辑: 刘耕 邹荣

装帧设计: 创溢文化

责任校对: 黄慧怡 蒋鸣亚

责任印制: 吴华莲

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮政编码: 510075)

http: //www.gdstp.com.cn

E-mail: gdkjyxb@gdstp.com.cn (营销)

E-mail: gdkjzbb@gdstp.com.cn (编务室)

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 创溢文化

印 刷: 佛山浩文彩色印刷有限公司

(南海区狮山科技工业园 A 区 邮政编码: 528225)

规 格: 787mm × 1 092mm 1/16 印张 16.25 字数 350 千

版 次: 2017 年 12 月第 1 版

2017 年 12 月第 1 次印刷

定 价: 65.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

编 委 会

主 编：陈朝俊 杨沛群

副主编：王昌俊 石 青 刘瑞华

刘 媛 黄智胜

编 委：王昌俊 王国清 石 青 刘瑞华

刘 媛 陈朝俊 陈 曦 杨沛群

罗永苗 罗康瑞 袁超英 贾 翔

黄智胜 彭志超 谢丽英 黎伙聪

前 言

中医内科学是中医临床学科的一门主要课程，是临床各科的基础。如何学好中医内科学，关键在于理论联系实践。临床实践之关键在于辨证论治。首先要辨证准确，治法准确，然后选用合适之方药。临床实践中我们发现，中医内科学中涉及的方剂，有许多是大学本科教材《方剂学》中没有记录的。广东高等教育出版社的中南五省中医学院教材《方剂学》（1988年12月版）有方剂186首，并配有方歌。清代汪昂著、严苍山续著的《汤头歌诀正续集》中选录了中医常用方剂306首，不包括其中有些方的相关衍生方。上海科学技术出版社的高等医药院校教材《中医内科学》（1985年10月版）中涉及方剂394首，上海科学技术出版社的普通高等教育中医药类规划教材《中医内科学》（1997年6月版）附录方剂344首，人民卫生出版社的全国高等中医药院校教材、21世纪课程教材《中医内科学》（2002年2月版）附录方剂380首，人民卫生出版社出版的卫生部“十二五”规划教材、全国高等中医药院校教材《中医内科学》（2012年12月第2版）中有方剂370首。

从我国中医医生接受的高等教育来分析，《方剂学》教材中的方剂有200首左右，各版《中医内科学》教材中的方剂接近400首，并且由于中医内科学教学研究的深入、临床实践经验的提高等原因，各版《中医内科学》教材中所涉及的方剂在临床应用中均有变化。故我们深感临床实践中《方剂学》中的方歌远远不够用，不能满足临床需要。因此萌发出编写一本以临床病证代表方为基础，以证引方，证方结合，并辅以简便易记实用方歌，从而使方证记忆具有连贯性和趣味性的《实用中医内科临床方证》的想法，以提升中医内科学的学习效果。以期为临床医生初学及基层医生自学提供一本更加实用的工具书。



此书由广东省名中医陈朝俊教授牵头，并得到了杨沛群教授，黎伙聪医师、罗康瑞医师、罗永苗医师、彭志超医师、王国清医师等大力协助。参考2012年12月张伯礼、薛博瑜主编的人民卫生出版社出版的卫生部“十二五”规划教材、全国高等中医药院校教材《中医内科学》第2版，将53个病证按肺系病证、心系病证、脑系病证、脾胃系病证、肝胆系病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证分门别类，各病证按定义、病因病机、分证论治、症状、治法、方药、药物组成、方解、方歌、文献摘要的体例介绍。方歌、方解以各版《方剂学》《汤头歌诀正续集》《成方便读》《中医必读歌赋集成》《新编经方方证歌诀》等为参考，力求使不同时期毕业的从事中医临床工作的医务工作者都能找到自己需要的熟悉的方歌。部分方剂的方歌系编者自行编写。本书由各位编委合作编写，全书由主编负责统稿审定。期间，王昌俊教授等亦给予了宝贵的意见。在此一并表示感谢！

中医内科学是基础理论联系临床实践的桥梁，因此本书突出临床实用性。各节病证按统一体例编写，内容不拖泥带水，具有极高的参考价值。不仅适合高等中医药院校的在校大学生使用，而且适合从事临床工作的规培医生和从事中医、中西医结合工作的中高级临床工作者使用。

由于编者水平有限，本书恐有疏漏和不足之处，恳请各位读者在使用过程中提出宝贵意见，以便再版时进一步修订提高。

编者

2017年11月

目 录

第一章 肺系病证

第一节 感冒.....	1
第二节 咳嗽.....	4
第三节 哮病.....	9
第四节 喘证.....	14
第五节 肺痈.....	20
第六节 肺癆.....	24
第七节 肺胀.....	27
第八节 肺痿.....	31

第二章 心系病证

第一节 心悸.....	34
第二节 胸痹心痛.....	39
第三节 心衰.....	45
第四节 不寐.....	48
附一 健忘.....	53
附二 多寐.....	55

第三章 脑系病证

第一节 头痛.....	58
第二节 眩晕.....	63
第三节 中风.....	66
第四节 痴呆.....	73
第五节 癫狂.....	77
第六节 痫病.....	80

第四章 脾胃系病证

第一节 胃痛.....	85
第二节 痞满.....	90
第三节 呕吐.....	94
第四节 噎膈.....	99
第五节 呃逆.....	102
第六节 腹痛.....	106
第七节 泄泻.....	110
第八节 痢疾.....	114

第九节 便秘.....	118
-------------	-----

第五章 肝胆系病证

第一节 胁痛.....	122
第二节 黄疸.....	125
第三节 积聚.....	129
第四节 鼓胀.....	134
第五节 癭病.....	140
第六节 疟疾.....	142

第六章 肾系疾病

第一节 水肿.....	147
第二节 淋证.....	152
第三节 癃闭.....	156
第四节 阳痿.....	160
第五节 遗精.....	164

第七章 气血津液病证

第一节 郁证.....	168
-------------	-----

第二节 血证.....	172
-------------	-----

第三节 痰饮.....	184
-------------	-----

第四节 消渴.....	190
-------------	-----

第五节 自汗、盗汗.....	194
----------------	-----

第六节 内伤发热.....	197
---------------	-----

第七节 厥证.....	201
-------------	-----

第八节 虚劳.....	206
-------------	-----

第九节 肥胖.....	214
-------------	-----

第十节 癌病.....	217
-------------	-----

第八章 肢体经络病证

第一节 痹证.....	227
-------------	-----

第二节 痉证.....	231
-------------	-----

第三节 痿证.....	236
-------------	-----

第四节 颤证.....	240
-------------	-----

第五节 腰痛.....	245
-------------	-----

参考文献.....	249
-----------	-----

第一章 肺系病证

第一节 感 冒

一、定义

感冒是感受触冒风邪引起的常见外感疾病，临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适等为特征。其病情轻者称为“伤风”“冒风”“冒寒”，病情重者称为“重伤风”。在一个时期内广泛流行、证候多相类似者称为“时行感冒”。

二、病因病机

感冒因六淫、时行疫毒之邪袭表，致卫表不和、肺失宣肃而为病。

三、分证论治

（一）风寒感冒

症状 恶寒重，发热轻，无汗，鼻塞声重，喷嚏，流清涕，咽痒，咳嗽，痰白清稀，头痛，肢节酸重，口不渴或渴喜热饮。舌苔薄白，脉浮紧。

治法 辛温解表，宣肺散寒。

方药 荆防达表汤。

药物组成 荆芥、防风、苏叶、白芷、橘红、杏仁、赤苓、生姜、葱头、炒建曲。

方解 荆芥、防风、苏叶、葱头、白芷、生姜解表散寒，橘红、杏仁化痰利肺，赤苓、炒建曲化湿助运。



荆防达表汤

- ① 荆防达表苏芷苓，姜葱神曲橘杏仁，辛温疏表宣肺卫，风寒感冒服康宁。
- ② 荆防达表用赤苓，杏橘葱姜曲芷行，再加苏叶共宣肺，辛温解表感冒宁。
- ③ 荆防达表汤芷苓，苏叶神曲姜葱应，橘杏化痰齐解表，风寒感冒用之宁。



（二）风热感冒

症状 发热较重，微恶寒，汗出不畅，头痛，鼻塞流浊涕，咽喉红肿疼痛，咳嗽，痰黏或黄，口干欲饮。舌苔薄微黄，舌边尖红，脉浮数。

治法 辛凉解表，清肺透邪。

方药 银翘散。

药物组成 金银花、连翘、桔梗、薄荷、牛蒡子、竹叶、荆芥穗、豆豉、甘草、鲜芦根。

方解 方中金银花、连翘气味芳香，既能疏散风热，清热解毒，在透散卫分风热表邪的同时，又可辟秽化浊，故重用以为君药。薄荷、牛蒡子辛凉，疏散风热，清利头目，且可解毒利咽；荆芥穗、豆豉辛而微温，解表散邪，二药辛而不烈，温而不燥，配入辛凉解表方中，能增强辛散透表之力。四者均为臣药。鲜芦根清热生津，竹叶清上焦热，桔梗开宣肺气而止咳利咽，同为佐药。甘草既可调和药性，护胃安中，又合桔梗利咽止咳，是为佐使之用。本方所用药物均系轻清之品，故用法强调“香气大出，即取服，勿过煮”，煎煮时间过长，则辛香宣散之力减。吴塘在《温病条辨》中称此方“纯然清肃上焦，不犯中下，无开门揖盗之弊，有轻以去实之能”。



银 翘 散

- ① 银翘散主上焦病，竹叶荆牛豉薄荷，甘桔芦根凉解法，清疏风热煮勿过。
- ② 银翘散用薄桔甘，牛豉荆竹芦根煮，辛凉清热解毒好，头痛咽痛痰渴痊。
- ③ 银翘散清肃上焦，荆茅竹豉草桔薄，轻清加入鲜芦根，风热感冒服之康。
- ④ 银翘散主上焦病，竹叶荆牛豉薄荷，甘桔芦根凉解法，辛凉平剂用时多。

（三）暑湿感冒

症状 发热，微恶风，汗出热不解，鼻塞流浊涕，头昏重胀痛，身重倦怠，心烦口渴，胸闷脘痞欲呕，尿短赤。舌质红，苔黄腻，脉濡数。

治法 清暑祛湿解表。

方药 新加香薷饮。

药物组成 香薷、金银花、鲜扁豆花、厚朴、连翘。

方解 方以香薷发汗解表，祛暑化湿，为夏月解表祛暑之要药，故为君。臣以金银花、连翘清透上焦气分之暑热，《成方便读》曰：“连翘、银花辛凉解散，以清上焦之暑热”；鲜扁豆花芳香微寒，既可散邪解暑，又可清热化湿。君臣配伍，辛温合辛凉，使寒从外散、暑从内清。佐以厚朴苦辛性温，行气燥湿，助君药化湿除满。诸药相合，共奏祛暑解表、清热化湿之功。



新加香薷饮

- ① 新加香薷扁豆花，厚朴连翘金银花，暑温口渴汗不出，清热化湿解表法。
- ② 三物香薷豆朴先，散寒化湿功效兼，若益银翘豆易花，新加香薷祛暑煎。

- ③ 新加香薷扁厚花，银翘清解暑湿佳，寒湿偏重用三物，暑温湿热用新加。
- ④ 香薷饮用扁豆朴，祛暑解表化湿阻，易豆为花加银翘，新加香薷治阴暑。
- ⑤ 新加香薷朴银翘，扁豆鲜花一起熬，暑温口渴汗不出，清热化湿又解表。

（四）虚体感冒

1. 气虚感冒

症状 恶寒较甚，发热无汗，头痛身楚，咳嗽痰白，倦怠无力；平时恶风、易汗出，神疲体倦，稍有不慎反复易感。舌质淡，苔薄白，脉浮而无力。

治法 益气解表。

方药 参苏饮。

药物组成 人参、苏叶、葛根、前胡、法半夏、茯苓、枳壳、橘红、桔梗、甘草、木香、生姜、大枣。

方解 方中苏叶辛温，归肺脾经，功擅发散表邪，理气宽中，故用为君药。葛根解肌发汗，以增强君药散表之力；人参益气补脾。二药共为臣药。苏叶、葛根与人参合用，则无发散伤正之虞。法半夏、前胡、桔梗止咳化痰，宣降肺气；木香、枳壳、橘红理气宽胸，醒脾畅中；茯苓健脾渗湿以消痰。七药俱为佐药。如此则化痰与理气兼顾，既寓“治痰先治气”之意，又使升降复常，有助于表邪之宣散，肺气之开合。甘草补气安中，兼和诸药，是为佐使。煎服时，少加生姜、大枣为引，协苏叶、葛根可调营卫，以助解表；合人参、茯苓调和脾胃，以助扶正。诸药配伍，共成益气解表、理气化痰之功。



参 苏 饮

- ① 参苏饮内用陈皮，枳壳前胡半夏齐，干葛木香甘桔茯，气虚外感最相宜。
- ② 参苏二陈葛枣姜，前胡枳壳桔木香，益气解表消痰饮，老弱风寒痰湿尝。
- ③ 益气解表参苏饮，枳桔葛前香二陈，茯苓甘草姜枣入，气虚外感用之宜。
- ④ 参苏饮内用陈皮，枳壳前胡半夏齐，姜葛枣香甘桔茯，气虚外感此方宜。

2. 阴虚感冒

症状 身热，微恶风，少汗，头痛，心烦，干咳少痰。舌红少苔，脉细数。稍有不慎反复易感，头晕心悸，口干。

治法 滋阴解表。

方药 葳蕤汤加减。

药物组成 玉竹、葱白、桔梗、白薇、豆豉、薄荷、炙甘草、大枣。

方解 方中玉竹味甘性寒，入肺、胃经，功能润肺养胃，清热生津，其性滋而不膩，对阴虚而有表邪者颇宜；薄荷辛凉，归肝、肺经，《医学衷中参西录》称其“为温病宜汗解者之要药”，用以疏散风热，清利咽喉。二药共为君药。葱白、豆豉解表散邪，助薄荷以增强发散表邪之力，为臣药。白薇味苦性寒，清热而不伤阴，于阴虚有热者甚宜；桔梗



宣肺止咳；大枣甘润养血。三药均为佐药。使以炙甘草调和药性。诸药合用，共成滋阴解表之良剂。



葳蕤汤加减

- ① 加减葳蕤用白薇，豆豉葱白桔梗随，草枣薄荷八味全，滋阴发汗功可慰。
- ② 加减葳蕤白薇草，葱豉薄荷桔梗枣，阴虚又受风温侵，滋阴清热又解表。
- ③ 加减葳蕤桔梗草，薇葱豉薄与大枣，素体阴虚兼外感，滋阴清热解表好。
- ④ 加减葳蕤葱豉薇，薄荷桔梗草枣随，滋阴清热且发汗，阴虚风热此能为。

四、文献摘要

《素问·玉机真藏论》：“是故风者百病之长也，今风寒客于人，使人毫毛毕直，皮肤闭而为热，当是之时，可汗而发也。”

《伤寒论·辨太阳病脉证并治上》：“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。”

《丹溪心法·中寒》：“伤风属肺者多，宜辛温或辛凉之剂散之。”

《症因脉治·伤寒总论》：“外感风寒，从毛窍而入，必从毛窍而出，故伤寒发热之症，首重发表解肌。”

《时病论·春伤于风大意》：“风为六气之领袖，能统诸气，如当春尚有余寒，则风中遂夹寒气，有感之者是为风寒；其或天气暴热，则风中遂夹热气，有感之者是为风热。”

《类证治裁·伤风论治》：“惟其人卫气有疏密，感冒有浅深，故见症有轻重。……凡体实者，春夏治以辛凉，秋冬治以辛温，解其肌表，风从汗散；体虚者，固其卫气，兼解风邪，恐专行发散，汗多亡阳也。”

《证治汇补·伤风》：“如虚人伤风，屡感屡发，形气病气俱虚者，又当补中，佐以和解，倘专泥发散，恐脾气益虚，腠理益疏，邪乘虚入，病反增剧也。”

第二节 咳 嗽

一、定义

咳嗽是指肺失宣降，肺气上逆，咳吐痰液的一种病证，是肺系疾病的主要症状之一。分而言之，有声无痰为咳，有痰无声为嗽；但一般多痰声并见，难以截然分开，故常咳嗽并称。

二、病因病机

咳嗽的病因有外感和内伤两大类。外感咳嗽为六淫外邪犯肺；内伤咳嗽为脏腑功能失调，内邪干肺。不论外邪、内邪，均可导致肺失宣肃，肺气上逆而发为咳嗽。

三、分证论治

(一) 外感咳嗽

1. 风寒袭肺

症状 咳嗽声重，气急或咽痒，痰白稀薄。常伴鼻塞，流清涕，头痛肢楚，恶寒，发热，无汗。舌苔薄白，脉浮或浮紧。

治法 疏风散寒，宣肺止咳。

方药 三拗汤合止嗽散。

药物组成 三拗汤：麻黄、杏仁、甘草、生姜。止嗽散：紫菀、百部、荆芥、桔梗、甘草、陈皮、白前。

方解 三拗汤中麻黄发汗散寒，宣肺平喘，其不去根节，为发中有收，使不过于汗；用杏仁宣降肺气，止咳化痰，以不去皮尖，为散中有涩，使不过于宣；甘草不炙，乃取其清热解毒，协同麻黄、杏仁利气祛痰。生姜辛温，助麻黄解表散寒。诸药相配，共奏疏风宣肺、止咳平喘之功。

止嗽散中以紫菀、百部为君，两药皆入肺经，其性温而不热，润而不膩，长于止咳化痰，新久咳嗽均可使用。桔梗善于宣利肺气而止咳，白前长于降气而祛痰，二者相伍，降中有宣，非但止咳，且复肺之宣降功能，增强君药止咳化痰之力，为臣药。陈皮理气化痰，荆芥疏风解表，均为佐药。使以甘草调和诸药，合桔梗又有利咽止咳之功。



方歌

三 拗 汤

- ① 三拗汤用麻杏甘，共为粗末生姜煎，不用桂枝发汗少，宣肺解表止咳喘。
- ② 三拗汤用麻杏草，宣肺平喘力不少，风寒袭肺咳嗽重，煎加生姜止咳好。
- ③ 三拗汤中用麻黄，杏仁生姜甘草尝，外感风寒咳嗽重，疏风散寒肺气降。

止 嗽 散

- ① 止嗽散桔草白前，紫菀荆陈百部研，镇咳化痰兼解表，姜汤调服不必煎。
- ② 止嗽百部与白前，紫菀荆陈桔梗甘，疏表宣肺咳痰解，初感风寒姜汤煎。
- ③ 止嗽散为心悟方，白前百部桔甘襄，陈皮紫菀配荆芥，统治诸般咳嗽良。
- ④ 止嗽散内用桔梗，紫菀荆芥百部陈，白前甘草共为末，姜汤调服止咳频。
- ⑤ 止嗽散用百部菀，白前桔草荆陈研，宣肺疏风止咳痰，姜汤调服不需煎。

2. 风热犯肺

症状 咳嗽频剧，气粗或咳声嘶哑，喉燥咽痛，咯痰不爽，痰黏稠或黄。常伴鼻流黄涕，口渴，头痛肢楚，或身热，微恶风，汗出。舌苔薄黄，脉浮数或浮滑。

治法 疏风清热，宣肺止咳。

方药 桑菊饮。

药物组成 桑叶、菊花、薄荷、杏仁、桔梗、甘草、连翘、芦根。



方解 方中桑叶味甘苦，性凉，疏散上焦之风热，且善走肺络，能清宣风热而止咳嗽；菊花味辛甘，性寒，疏散风热，清利头目而肃肺。二药轻清，直走上焦，协同为用，以疏散肺中风热见长，共为君药。杏仁苦降，肃降肺气；桔梗辛散，开宣肺气。二药相合，有宣有降，疏散风热，宣利肺气，共为臣药。薄荷辛凉，疏散风热，清利头目；连翘轻清透邪，又能清热解毒；芦根清热生津。三药皆为佐药。甘草调和诸药为使。诸药相伍，使上焦风热得以疏散，肺气恢复宣降，则表证解，咳嗽止。



桑 菊 饮

- ① 桑菊饮中桔杏翘，芦根甘草薄荷饶，清疏肺卫轻宣剂，风温咳嗽服之消。
- ② 桑菊饮用薄桔甘，杏仁连翘芦根煎，疏风清热止咳嗽，咳重热轻口微干。
- ③ 桑菊桔梗杏仁翘，甘薄芦根不可少，辛凉解表轻宣剂，风热犯肺邪自消。

3. 风燥伤肺

症状 干咳，连声作呛，喉痒，唇鼻干燥，咽干而痛，痰少难咯，或痰中带血，口干，或兼微寒，身热。舌红而干，苔或薄黄，脉浮数或小数。

治法 疏风清肺，润燥止咳。

方药 桑杏汤。

药物组成 桑叶、豆豉、杏仁、浙贝母、沙参、梨皮、梔皮。

方解 方中桑叶轻宣燥热，透邪外出；杏仁宣利肺气，润燥止咳。二药共为君药。豆豉辛凉透散，助桑叶轻宣燥热；浙贝母清化痰热，助杏仁止咳化痰；沙参养阴生津，润肺止咳。二药共为臣药。梔皮质轻而入上焦，清泄肺热；梨皮清热润燥，止咳化痰。二药均为佐药。诸药合用，共成辛凉甘润、清宣温燥之方，俾燥热除而肺津复，宣降有权，则诸症自愈。



桑 杏 汤

- ① 桑杏汤中象贝宜，沙参梔豉与梨皮，身热咽干咳痰少，辛凉甘润燥能医。
- ② 桑杏沙贝梔豉梨，清宣温燥为适宜，咳而少痰口干渴，润肺止咳有效益。
- ③ 桑杏汤将温燥润，梨皮梔豉贝沙参，干咳鼻涸又身热，清宣凉润燥能祛。
- ④ 桑杏汤中浙贝宜，沙参梔豉与梨皮，干咳鼻涸还身热，清宣凉润温燥医。

(二) 内伤咳嗽

1. 痰湿蕴肺

症状 反复咳嗽，咳声重浊，痰多、色白、黏腻，每于晨间咳痰尤甚，因痰而嗽，痰出则咳缓，胸闷，脘痞腹胀，呕恶食少，大便时溏。舌苔白腻，脉濡滑。

治法 燥湿化痰，理气止咳。

方药 二陈汤合三子养亲汤。

药物组成 二陈汤：半夏、陈皮、茯苓、炙甘草、生姜、乌梅。三子养亲汤：苏子、

白芥子、莱菔子。

方解 二陈汤中君以半夏辛温而燥，尤善燥湿化痰，为治湿痰之要药，又能降逆和胃止呕，兼以辛散而消痞满。故《本草从新》言其为“治痰之主药”。湿痰既成，阻滞气机，遂臣以辛苦温燥之陈皮，理气行滞，既体现了“治痰先治气，气顺则痰消”之意，又兼燥湿化痰之用。脾为生痰之本，茯苓甘淡渗湿健脾，以治其生痰之源。《时方歌括》称“只此一味是治痰正药”，强调“痰之本，水也，茯苓制水以治其本；痰之动，湿也，茯苓渗湿以镇其动”；且半夏与茯苓配伍，燥湿化痰与渗利水湿相合，而达湿化痰消之功，亦体现了朱丹溪所谓“燥湿渗湿则不生痰”之理。生姜之用，既能助半夏、陈皮以降逆化痰，又制半夏之毒。复以少许乌梅收敛肺气，与半夏相伍，散中有收，使祛痰而不伤正，且有“欲劫之而先聚之”之意。茯苓、生姜、乌梅均为佐药。炙甘草和中调药，为使药。诸药合用，共奏燥湿化痰、理气和中之功。

三子养亲汤中以白芥子温肺化痰，利气散结；苏子降气行痰，止咳平喘；莱菔子消食导滞，行气祛痰。三药相伍，各有所长，白芥子长于豁痰，苏子长于降气，莱菔子长于消食。临证当视痰壅、气逆、食滞三者轻重酌定以何药为君，余则为臣佐之属。



二 陈 汤

- ① 二陈汤用半夏陈，苓草梅姜一并存，理气祛痰兼燥湿，湿痰为患此方珍。
- ② 二陈陈半茯苓甘，乌梅生姜一起煎，燥湿化痰和中气，痰饮咳呕诸证痊。
- ③ 陈夏苓草二陈汤，燥湿化痰是主方，若加星枳名导痰，顽痰胶固癰眩康。
- ④ 二陈汤用半夏陈，益以茯苓甘草臣，利气和中燥湿痰，煎加生姜与乌梅。
- ⑤ 二陈橘半茯苓草，清气化痰为至宝，膈上不宽加枳桔，火旺生痰苓连好。

三子养亲汤

- ① 三子养亲祛痰方，芥苏莱菔共煎汤，大便素实加熟蜜，冬寒更可加生姜。
- ② 三子养亲用紫苏，配伍白芥与莱菔，老人痰多饮食少，咳喘胸闷一并除。
- ③ 韩氏三子养亲汤，莱菔芥子苏子尝，痰壅气滞纳食少，降气化痰消食好。

2. 痰热郁肺

症状 咳嗽气息粗促，痰多、质黏厚或稠黄，咳吐不利，或咳血痰，胸胁胀满，咳时引痛，面赤，或身热，口干欲饮。舌质红，苔黄腻，脉滑数。

治法 清热化痰，肃肺止咳。

方药 清金化痰汤。

药物组成 黄芩、栀子、桔梗、甘草、贝母、知母、麦冬、桑白皮、栝楼仁、橘红、茯苓。

方解 方中橘红理气化痰，使气顺则痰降；茯苓健脾利湿，湿去则痰自消；更以栝楼仁、贝母、桔梗清热涤痰，宽胸开结；麦冬、知母养阴清热，润肺止咳；黄芩、栀子、桑白皮清泻肺火；甘草补土而和中。故全方有化痰止咳、清热润肺之功。



清金化痰汤

- ① 清金化痰黄芩栀，桔梗麦冬桑贝知，栝楼橘红茯苓草，痰火犯肺咳嗽止。
- ② 清金化痰肺热赤，苓草楼仁与栀子，桔梗云苓广橘红，桑皮二母麦冬施。
- ③ 清金化痰栀黄芩，二母麦冬桑皮知，桔苓橘草栝楼引，清热肃肺此方应。

3. 肝火犯肺

症状 气逆作咳阵作，咳时面红目赤，咽干口苦，常感痰滞咽喉，难以咯出，量少质黏，咳引胸痛，症状可随情绪波动增减。舌质红，苔薄黄少津，脉弦数。

治法 清肺泻肝，化痰止咳。

方药 黄芩泻白散合黛蛤散。

药物组成 黄芩泻白散：黄芩、桑白皮、地骨皮、甘草、粳米。黛蛤散：青黛、海蛤壳。

方解 黄芩泻白散中桑白皮甘寒入肺，善清肺火，泻肺气，平喘咳，为君药。地骨皮甘淡性寒，清肺降火，善退虚热；黄芩苦寒，善于清上焦热。二药共为臣药。君臣相合，清泻肺火，以复肺金清肃之权。甘草、粳米养胃和中，培土生金，以益肺气，共为佐药；甘草调和药性，兼作使药。

黛蛤散清肝化痰，与黄芩泻白散同服，共奏清肺泻肝、化痰止咳之功。



黄芩泻白散（黄芩 + 泻白散）

- ① 泻白桑皮地骨皮，甘草粳米四般宜，参茯知苓皆可入，肺热喘嗽此方施。
- ② 泻白甘草地骨皮，桑皮再加粳米宜，泻肺清热平咳喘，又可和中与健脾。
- ③ 泻白地骨梗桑甘，泻肺清热止咳喘，非清实火非滋阴，伏火郁热咳喘源。

黛蛤散

- ① 黛蛤散剂治痰黄，蛤壳十倍黛一倍，咳嗽方中不能少，若加竹沥效更彰。
- ② 黛蛤散中用青黛，佐以蛤壳清肝肺，咳嗽吐衄头晕鸣，痰火上逆服之宁。
- ③ 黛蛤青黛蛤壳配，清肝化痰功效倍，咳逆痰黏胸胁胀，验方屡经临床推。

4. 肺阴亏耗

症状 干咳，咳声短促，痰少黏白，或痰中夹血，口干咽燥，或声音逐渐嘶哑，或午后潮热，颧红，盗汗，日渐消瘦，神疲。舌质红，少苔，脉细数。

治法 养阴清热，润肺止咳。

方药 沙参麦冬汤。

药物组成 沙参、麦冬、玉竹、冬桑叶、甘草、天花粉、扁豆。

方解 方中沙参、麦冬清养肺胃，玉竹、天花粉生津解渴，生扁豆、生甘草益气培中，甘缓和胃，配以桑叶，轻宣燥热，合而成方，有清养肺胃、生津润燥之功。



沙参麦冬汤

- ① 沙参麦冬汤豆桑，玉竹甘花共此方，秋燥耗伤肺胃液，苔光干咳此堪尝。
- ② 沙参麦冬扁甘桑，竹粉甘寒救燥伤，证或热兮定或咳，脉然无汗嗽痰凉。
- ③ 沙参麦冬扁豆桑，玉竹花粉甘草襄，肺胃阴虚燥象见，胃嘈干咳最堪当。
- ④ 沙参麦冬霜桑叶，甘草花粉扁玉竹，生津润燥治干咳，清养肺胃疗渴热。
- ⑤ 沙参麦冬扁花粉，玉竹桑叶甘草襄，肺胃阴伤久咳者，养阴润肺此方珍。

四、文献摘要

《活法机要·咳嗽》：“咳谓无痰而有声，肺气伤而不清也。嗽谓无声而有痰，脾湿动而为痰也。咳嗽是有痰而有声，盖因伤于肺气而咳，动于脾湿因咳而为嗽也。”

《医学三字经·咳嗽》：“《内经》云：‘五脏六腑皆令人咳，非独肺也。然肺为气之主，诸气上逆于肺则呛而咳，是咳嗽不止于肺，而亦不离乎肺也。’”

《医学入门·咳嗽》：“新咳有痰者外感，随时解散；无痰者便是火热，只宜清之。久咳有痰者燥脾化痰，无痰者清金降火。盖外感久则郁热，内伤久则火炎，俱宜开郁润燥。……苟不治本而浪用兜铃、粟壳涩剂，反致缠绵。”

《景岳全书·咳嗽》：“外感之邪多有余，若实中有虚，则宜兼补以散之。内伤之病多不足，若虚中挟实，亦当兼清以润之。”

《明医杂著·论咳嗽证治》：“治法须分新久虚实。新病风寒则散之，火热则清之，湿热则泻之。久病便属虚、属郁，气虚则补气，血虚则补血，兼郁则开郁，滋之、润之、敛之则治虚之法也。”

《医门法律·咳嗽门》：“凡邪盛咳频，断不可用劫涩药，咳久势衰，其势不锐，方可涩之。”

《医约·咳嗽》：“咳嗽毋论内外寒热，凡形气病气俱实者，宜散宜清，宜降痰，宜顺气。若形气病气俱虚者，宜补宜调，或补中稍佐发散清火。”

第三节 哮 病

一、定义

哮病是一种发作性的痰鸣气喘疾病。发作喉间哮鸣有声，胸闷，呼吸急促困难，甚至喘息不能平卧。

二、病因病机

哮病的发生乃宿痰内伏于肺，复加外邪、饮食、劳倦等诱因触引，以致痰气交阻，气