

中醫西十大類方

黃煌／著



中醫十大類方

黃煌／著



國家圖書館出版品預行編目資料

中醫十大類方／黃煌著．-- 初版．--

臺北市：知音，民 93

面；公分．--（黃煌醫叢；1）

含索引

ISBN 986-7825-30-6（平裝）

1. 方劑學（中醫）

414.6

93013652

中醫十大類方

定價 250 元

著 者：黃 煌

授 權 者：江蘇科學技術出版社

發 行 人：何志韶

出 版 者：知音出版社

地 址：台北市金山南路二段 159 巷 15 號

電 話：(02)2393-3505

傳 真：(02)2397-2127

E - mail：jyin@ms31.hinet.net

郵政劃撥：01065802 知音出版社

初 版：中華民國九十三年十一月

登 記 證：新聞局局版臺業字第 1329 號

ISBN 986-7825-30-6（平裝）

著作權所有・侵權必追究

本書經合法授權及登記在案，未經同意局部或全書再製，一經查獲，依法究辦。

前面的話

我曾不止一次地聽到中醫愛好者的抱怨，說中醫的方劑太多，藥物組成複雜，難記憶，難學。這是事實。中醫學院中醫專業的大學生起碼要熟記 150 餘首方劑，日本醫療保險承認的漢方製劑也有 140 餘種，而要真正在臨床正確運用這些方劑，單記住方劑的名稱是絕對不行的。方劑的組成、方證的構成、藥物的配伍意義以及臨床應用範圍等都是必須掌握的。所以，對學習中醫來說，最重要的是熟悉方劑，最難的也是熟悉方劑。為此，前人編有《湯頭歌訣》，習醫者必每日背誦，熟記在心，至臨床使用便能得心應手；也有分類編集，突出主治，名為類方，如清代徐靈胎的《傷寒論類方》、左季雲的《傷寒論類方彙參》、日本吉益東洞的《類聚方》等皆是。這種教育方式，通過比較異同，能較快抓住每方方證的特徵，不失為學習中醫方劑的好方法。

形象地說，每類方劑都可看作是一個家族，即是由一味或幾味主要藥物為中心的、具有相同功效的方劑群體。如桂枝類方，即是由桂枝這味藥物為主組成的，諸如桂枝湯、小建中湯、桂枝加龍骨牡蠣湯、桂枝加芍藥湯等所謂“桂枝劑”的方劑群體。柴胡類方，即是由柴胡這味藥物為主組成的，諸如小柴胡湯、大柴胡湯、柴胡桂枝湯、四逆散、柴胡加龍骨牡蠣湯等所謂“柴胡劑”的方劑群體。就像每個人既有家族血統，又有自己的外貌及性格特徵一樣，每個類方有

基本功效、基本適應症，同時，同一類方中的方劑也有自己的主治病證。在繁雜的方劑群中，按主要藥物及功效分成若干個“類方”，然後對各個類方作相互比較，對類方內成員作相互比較，這就是中醫入門的捷徑。中醫方劑中大大小小的類方不下數十個，而關鍵的也不過十來個。熟悉了這些類方及其成員，雖不能說精通了中醫學的全部內容，但中醫方劑一般的應用規則已能掌握，中醫辨證論治的基本原則已能了解，在臨床也能應付自如了。這就為進一步學習中醫學打下了基礎。

本書介紹了中醫的十大類方，它們是：桂枝類方、麻黃類方、柴胡類方、大黃類方、黃耆類方、石膏類方、黃連類方、乾薑類方、附子類方、半夏類方。其實，茯苓、當歸、芍藥、地黃、白朮、梔子、葛根、人參等未嘗沒有“類方”，只不過這種“分家”的工作還是讓感興趣的讀者自己去做為好。因為本書並不是一本中醫方劑的全書，而僅僅是為讀者提示一種認識並掌握中醫方劑的方法。所以，讀者若能應用比較的方法，抓住藥證、方證、脈證、舌證等辨證關鍵，對常用方劑作分類的話，那麼，筆者編寫此書的目的也就達到了。中醫的“類方”何止十個？本書之所以題名為十大類方，只是為閱讀本書增加一點輕鬆的氛圍而已。

為方便初學與實用，本書在寫作中不做過多的方劑配伍理論的傳統解說，而把重點放在方證和臨床應用範圍的敘述上了。臨床應用範圍，主要根據各雜誌上的臨床報導，方證則根據《傷寒論》、《金匱要略》等經典的條文，並參考前賢的經驗，當然也有筆者的臨床心得。方劑的劑量除照原典直錄以外，尚附錄了筆者的常用劑量，僅供參考。中醫湯劑

的用量，本是難以嚴格規定的，常需因人、因地、因病、因煎服法而變化，其中的奧妙，非親自實踐不能體會真切。

為便於記憶，本書將一些比較客觀的用藥指徵，直接冠以某某證、某某舌、某某脈、某某體質的名稱，諸如“桂枝證”、“大黃舌”、“附子脈”、“柴胡體質”等。這種提法，參照了《傷寒論》中“桂枝證”、“柴胡證”、“病形像桂枝”、“柴胡不中與之”等說法。這本是一種略稱，並非中醫固有術語，請讀者注意。不過，以藥名證、以方名證的方法，確實比單說陰虛、陽虛、脾虛、腎虛、氣虛、血虛來得客觀、具體和規範。中醫的流派較多，辨證的種類也較多，臟腑辨證、八綱辨證、氣血津液辨證、病因辨證、三焦辨證、衛氣營血辨證、六經辨證雖各有要領，但歸根到底，開出去的是藥方。所以，藥證與方證，是中醫辨證論治的要素；藥證相應、方證相應，是中醫臨床的基本原則。古往今來，臨床家也無不於此用心著力。本書對方劑的解說中也注意貫穿這個原則。

本書原名《漢方的十大家族》，是我在日本講學的講稿。歸國以後，繼續補充資料，論證方證，並在臨床上驗證療效，作了全面的修訂，但書中仍有許多不盡人意之處。方證的研究是個面廣量大的中醫傳統的研究課題，傳統的經驗一方面需要總結整理，另一方面急需用現代醫學科學知識和研究方法，對傳統的經驗作進一步的驗證，使方證更規範，更客觀，更便於臨床應用。我衷心希望有更多的同道重視並參與這項研究。

黃 煌

於南京中醫學院

目 錄

第 1 類 桂枝類方 1

- 一、桂枝湯 4
 桂枝加附子湯 桂枝加厚朴杏子湯 桂枝加大黃湯
 桂枝加黃耆湯 新加湯 桂枝加葛根湯
- 二、桂枝加附子湯 10
 桂枝加朮附湯 桂枝芍藥知母湯
- 三、小建中湯 12
 芍藥甘草湯 黃耆建中湯 當歸建中湯 桂枝加芍藥湯
- 四、桂枝加大黃湯 15
- 五、桂枝加龍骨牡蠣湯 17
- 六、當歸四逆湯 19
 當歸四逆加吳茱萸生薑湯
- 七、溫經湯 23
- 八、炙甘草湯 25
- 九、苓桂朮甘湯 28
 茯苓桂枝甘草大棗湯 五苓散 桂苓甘露飲
- 十、桂枝茯苓丸 30
- 十一、枳實薤白桂枝湯 32
 桂枝生薑枳實湯

十二、桂枝芍藥知母湯 34

第 2 類 麻黃類方 37

一、麻黃湯 40

三拗湯 麻黃加朮湯

二、麻黃附子細辛湯 43

三、小青龍湯 47

四、麻杏石甘湯 51

五、越婢加朮湯 55

六、陽和湯 57

第 3 類 柴胡類方 61

一、小柴胡湯 64

柴陷湯 柴朴湯 柴苓湯 柴平煎

二、柴胡桂枝湯 71

三、柴胡桂枝乾薑湯 73

四、柴胡加龍骨牡蠣湯 75

五、四逆散 78

六、血府逐瘀湯 81

七、逍遙散 84

丹梔逍遙散

八、大柴胡湯 87

第 4 類 大黃類方 93

一、大承氣湯 97

小承氣湯 調胃承氣湯 增液承氣湯 玉燭散

二、桃核承氣湯	103
三、大黃廕蟲丸	106
下瘀血湯	
四、茵陳蒿湯	109
茵陳四苓散	
五、防風通聖散	112
六、大黃附子湯	114
溫脾湯	

第 5 類 黃耆類方 119

一、玉屏風散	122
二、防己黃耆湯	124
三、黃耆桂枝五物湯	126
四、黃耆建中湯	129
五、補中益氣湯	131
六、補陽還五湯	135

第 6 類 石膏類方 141

一、白虎湯	144
二、白虎加人參湯	148
三、白虎加桂枝湯	150
四、竹葉石膏湯	151
五、消風散	153

第 7 類 黃連類方 155

一、黃連解毒湯	159
---------------	-----

溫清飲 荊芥連翹湯

二、黃連湯	163
三、小陷胸湯	166
四、三黃瀉心湯	169
五、黃連阿膠湯	171
六、香連丸	174
七、左金丸	175

第8類 乾薑類方 179

一、理中湯	181
附子理中湯 連理湯 桂枝人參湯 枳實理中丸	
治中湯 四君子湯	
二、桂枝人參湯	185
三、大建中湯	187
四、甘薑苓朮湯	188

第9類 附子類方 191

一、四逆湯	195
二、四逆加人參湯	201
參附湯	
三、真武湯	202
四、附子瀉心湯	207

第10類 半夏類方 211

一、小半夏湯	213
小半夏加茯苓湯 二陳湯	

二、溫膽湯	215
黃連溫膽湯 導痰湯 十味溫膽湯 竹茹溫膽湯	
三、大半夏湯	219
四、半夏厚朴湯	220
藿香正氣散 藿朴夏苓湯	
五、半夏白朮天麻湯	222
六、半夏瀉心湯	224
病名索引	229
主要症狀索引	242

第 1 類

桂枝類方

桂枝類方的臨床應用範圍很廣，是學習中醫首先應了解與熟悉的。要熟悉桂枝類方，又必須首先熟悉桂枝這味藥。

桂枝是樟科植物桂樹的乾燥嫩枝，主產於廣東及廣西，具特殊芳香，味微甜而帶辛辣。桂枝的作用範圍很廣，《傷寒論》113方中有44方用了桂枝。從臨床文獻來看，桂枝可用於發熱、自汗、身體痛、關節痛、頭痛、腹痛、下痢、四肢冷、頭昏烘熱、遺精、心動悸、脈結代、喘息、短氣、浮腫、瘀血、精神異常等病證。桂枝的藥效不是單一的，其適應範圍很難用現代醫學的某種病名來對照。可以說，桂枝是中醫最難用的藥物之一，但也是最有魅力的藥物之一。因為桂枝是“證”的藥，而不是“病”的藥。桂枝是一味純粹的中藥。中醫用和營、通陽、利水、下氣、行瘀、補中等術語來概括它的功能。在這裏，要把這些術語解釋清楚，是十分困難的。我們姑且繞過它，先看看桂枝臨床應用的指徵是什麼吧！

桂枝證 中醫將藥物的應用指徵稱之為“藥證”，桂枝的應用指徵可以稱之為“桂枝證”，這是對桂枝應用範圍的特徵所作的概括。換句話說，桂枝證是桂枝應用的根據與證

據，是中國人數千年積累的應用桂枝的最為實用及重要的經驗。如把桂枝比作箭，那桂枝證即是目標。目標對準了，命中率便高，同樣，藥證相對了，療效自然會出現。道理就這麼簡單。這便稱為“對證下藥”或“藥證對應”。可以這麼說，藥證是中醫臨床的基礎，辨證論治的基本要素，沒有一位真正的中醫不在藥證的判定上下功夫的。

桂枝證由兩部分組成：

- 1.發熱或自覺熱感，易出汗，甚或自汗，惡風，對寒冷感覺敏感，關節痛；
- 2.自覺腹部有上衝感或搏動感，動悸，易驚，烘熱，失眠。

桂枝證的發熱大多是低熱，或僅僅有自覺的熱感，同時伴有出汗、惡風、怕冷。診察時常見患者的腹部皮膚及手心比較濕潤。腹部的上衝感或搏動感，中醫稱為“奔豚”、“臍築”。正常時，腹主動脈的搏動是不易感知的，只是在神經過敏的狀態下，才能感到搏動感。同樣，易驚、失眠、動悸等均是這種反應。可以推測，桂枝證是體溫調節、汗腺分泌、血管舒縮、神經興奮抑制等機能失衡的一種病證。

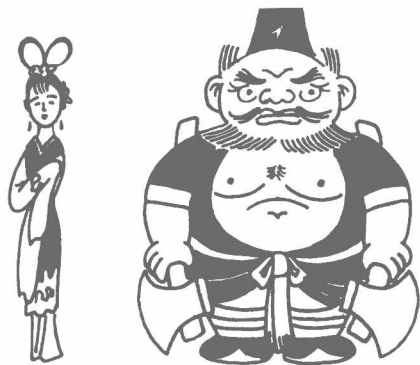
“桂枝體質” 是指桂枝證及桂枝類方方證的出現頻度比較高的一種體質類型。這種體質的識別，主要運用中醫傳統的望診、問診、切診來觀察患者的體型、皮膚、脈象、舌象而完成的。

外觀特徵：體型偏瘦，皮膚比較白，紋理比較

細，肌表濕潤，肌肉較硬，腹部多扁平，腹肌比較緊張，目有神氣，唇淡紅或暗，脈象常浮大、輕按即得，舌體柔軟淡紅或暗淡、舌面潤，苔薄白；

好發症狀：易出汗，或自汗，或盜汗，或手足出汗，對寒冷、疼痛及心理刺激敏感，易傷風感冒，易腹痛，易心動悸，睡眠淺或多夢，易便秘，易肌肉痠攣等。

從外觀特徵可見，“桂枝體質”頗像人們所說的“文弱書生”，也與《紅樓夢》中的弱不禁風、多愁善感的林妹妹林黛玉相似。而大家所熟悉的《水滸傳》中的黑旋風李逵、花和尚魯智深等體格粗壯、皮膚黝黑、能喝大碗酒、能吃大塊肉的英雄好漢，顯然不屬此類體質。另外，臨床常見的面泛紅光、大腹便便的紅胖體型，或肌肉鬆軟、目無精采、惡寒懶動的黃胖體型也不屬於此類體質。體質的識別雖不能直接決定處什麼方藥，但能為進一步辨別方證提供方向，所以說，辨明體質十分重要，不能忽略。



筆者經驗，“桂枝體質”的舌象有比較明顯的特徵，即舌質淡紅或暗淡，特別是生病時的舌象，大多表現為暗淡、暗紅，甚或紫暗，但質地柔嫩而潤澤。筆者稱之為“桂枝舌”。

現代對桂枝的藥理作用做了大量的研究，證明桂枝有解熱、抗炎、抗變態反應、抗病毒、健胃、鎮靜、鎮痛、止咳、擴張皮膚血管等作用。通過與不同藥物的組合，中醫使桂枝的這些作用得到不同程度的發揮和加強，這使桂枝在臨床的適應面更為寬廣。

桂枝類方的成員很多，但每張處方的適應症，無不或多或少，或輕或重地帶有桂枝證，同樣，桂枝體質的患者使用桂枝類方處方的機會也比較多。這便是開始要講解桂枝證、桂枝體質的緣由。

一、桂枝湯（《傷寒論》）

桂枝三兩（6~10g） 芍藥三兩（6~10g） 甘草二兩（3~6g） 生薑三兩（3~6g） 大棗十二枚（12g） 上五味，㕮咀三味。以水七升，微火煮取三升，去滓。適寒溫，服一升。服已須臾，啜熱稀粥一升餘，以助藥力。溫覆令一時許，遍身皦皦微似有汗者益佳，不可令如水流離，病必不除。〔注〕

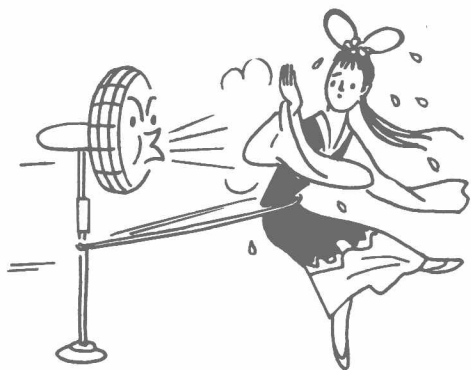
注：本書處方名、劑量、煎服法均依原書實錄，但括號內為筆者臨床常用湯劑劑量，供讀者參考。

桂枝湯是《傷寒論》開首第一方。傳說這張古方是商代的大臣伊尹發明的。大臣曾是一位高明的廚師，他總結了華夏民族運用本草治病的經驗，利用烹調技術創制了許多湯方，桂枝湯就是用當時的香辛料與調味料調劑而成的。這張方劑不知已經流傳了多少年，也不知多少人服用過，是一張久經實踐檢驗的經典良方。中醫稱桂枝湯是群方之冠，凡學習中醫無不從桂枝湯入門。

和桂枝有桂枝證一樣，桂枝湯有其適應範圍，這種適應範圍是中國人在長期的與疾病搏鬥的過程中發現的。這不是一個症狀或一種病，也無法用西方醫學現有的疾病概念來對照，這是純中國醫學的疾病概念。《傷寒論》的作者張仲景當年稱為“桂枝（湯）證”。本書沿用這種命名方法，直接稱為“**桂枝湯證**”。桂枝湯證是決定使用桂枝湯與否的依據。中醫常用“有是證便是藥”這句話來提示方證對應的原則，中醫所著眼的是方證是否對應，而不注意患者所患的為何種疾病，因為病名是無窮盡的，不斷變化著的，而作為機體病理變化狀態的“證”是相對不變的。以不變應萬變，正體現了中國傳統醫學的基本精神。在桂枝湯的臨床應用中同樣體現出這個原則。

桂枝湯證由三類症狀組成：

1. 自汗，惡風，發熱或自覺熱感；
2. 上衝感，動悸，肌肉痙攣拘急；
3. 脈浮，或虛、或緩、或數、或大而無力，舌質淡紅或暗淡，苔薄白。



自汗，是指自動出汗，雖氣候不炎熱，也不運動，也未服發汗藥物而依然汗出者。惡風，指對風冷過敏，在溫暖的居室或多加衣服可以緩解；發熱，可以是體溫升高，也可以是自我感覺周身發熱。以上三種症狀單獨出現時，不能說是桂枝湯證，但三者同時出現時，對診斷桂枝湯證的意義極大。指徵 2 是精神神經機能虛性興奮的表現。上衝感包括昏暈、烘熱、面紅、失眠、多夢、胸腹有氣上衝感、臍腹部的搏動感等症狀；肌肉痙攣拘急包括胃腸痙攣性的疼痛、腹直肌拘急、四肢肌肉拘急疼痛等症狀。脈浮，指脈搏輕按即得，十分明顯，臨床可以發現，體型偏瘦的患者一般多出現這種脈象。桂枝湯證的脈象不僅浮，而且常並見緩象，即和緩不數，或並見虛象，即按之少力或無力，有時也可見虛數脈象。

從中醫學的角度來看，桂枝湯證是表虛證的典型表現。表與裏相對，虛與實相對。表裏是指病位。病在身體軀殼為表，汗腺、皮膚及皮下組織、關節、上呼吸道的病變多表現為表證，症狀為發熱、惡風寒、無汗或汗出異常、身體痛、