

传统中医药精华读本

总主编：周德生 陈新宇

『古今名医』方论

释义

主编 高晓峰 高云峰

山西出版集团
山西科学技术出版社

传统中医药精华读本

总主编：周德生 陈新宇

『古今名医汇方论』

释义

原 撰 清·罗美
主 编 高晓峰
副主编 余艳兰
编 委 马 锋
余艳兰
胡 捷
高云峰
马 锋
陈 晖
周德生
姚欣艳
高云峰

山西出版集团
山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

《古今名医方论》释义 / 周德生、陈新宇总主编. —太原: 山西科学技术出版社, 2011.1

(传统中医药精华读本)

ISBN 978-7-5377-3770-8

I. ①古… II. ①周… III. ①方剂学 - 中国 - 古代②
古今名医方论 - 注释 IV. ①R289.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 180035 号

《古今名医方论》释义

主 编: 高晓峰 高云峰

出版发行: 山西科学技术出版社

社 址: 太原市建设南路 15 号

编辑部电话: 0351-4922073

发行部电话: 0351-4922121

电子邮箱: cbszzc 2643@sina.com

印 刷: 太原彩亿印业有限公司

开 本: 880 × 1230 1/32

字 数: 173 千字

印 张: 6.8125

版 次: 2011 年 1 月第 1 版

印 次: 2011 年 1 月太原第 1 次印刷

印 数: 3000 册

书 号: ISBN 978-7-5377-3770-8

定 价: 15.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。



前言

中国传统医药学至明清时代已达到巅峰状态，历代医家积累了许许多多的医药学专著。新文化运动以后，现代科学迅猛发展导致社会资源的重新分配，客观上减慢了传统科学的发展速度。此后的传统医药学在与西医药学的并存、融合、争鸣、排斥中，或多或少地受西医药学的影响，尽管也涌现了许多医药学专著，但不可避免地留下时代的烙印。而公认的观点是，历史上传统文化的大环境氛围对中医药理论的形成和发展产生了重大影响，其本身的某些理论常被医药学借鉴发展，形成了中医药理论的基本思维模式框架，诸如阴阳五行学说，而且传统文化的某些深层次思维特点，比如重整体、重类比等，都对传统中医药临床工作者思维模式的形成起到了重要作用。时过境迁，传统文化更像是一种符号被束之高阁，只可远观，传统文化的思维模式和话语系统在今日变得难以理解，就更谈不上是传统思维模式的培养了，此种窘态是传统中医药学，也是一切与传统文化密切相关的“老手艺”难以有效传承发展、处处碰壁的根本原因。从这层意义上讲，加大对传统文化的学习，并借以形成适合中医药的传统思维，是无奈中的必行之举。要培养一批在现代社会中有着深厚的中国传统文化积淀、真正意义上的传统中医药临床工作者，把中医药事业的基因传承下来，必须多读传统中医药临床名著。今天，我们要学习纯正的传统医药学，发展现代中医药学，传统中医药临床名著特别是著名医药学家原创性专著，仍然是掘之不尽的金矿。为了使现代中医药的学习者、研究者和从业者们以最小的阅读量获得最大的阅读效果，宏观了解传统中医药学成就的概貌，和掌握传统中医药学的精华，我们汇集了6种传统中医



药临床名著，作为《传统中医药临床读本丛书》第二辑，由山西科技出版社出版，奉献给同道。

本丛书的遴选宗旨是：尽量以临床实用为落脚点；尽量包括反映不同学术见解和临床经验的医药学著作；尽量选择临床医药学家原创性的小部头著作；尽量选择资料信息量大的汇编性的较大部头著作；尽量选择内容通俗可读性强的学术性著作。

分册内容：（1）运气要诀（清·吴谦）《运气要诀》（1742）为《御纂医宗金鉴》15种之一种，阐《素问》五运六气之理。盖运气虽不可拘泥，亦不可竟废，故将《黄帝内经》运气学说的相关内容归纳成歌诀并加以注释，便于记忆诵读。书中附有24幅插图，以便于读者领会。（2）临证指南医论（清·叶桂弟子）《临证指南医案》（1746）系叶天士诸弟子和后人20余人在《临证指南医案》共十卷89门之后分别附录的按语，对疾病的病机理论和辨证论治规律作出了发挥。叶天士名著朝野，因治好了康熙皇帝的搭背疮，御赐“天下第一”。《临证指南医案》乃无锡华岫云等收集叶氏晚年医案，加以分类编辑而成，辞简理明，“无一字虚伪，乃能徵信于后人。”被称为临证医案之范本，其后如吴鞠通、王旭高等均受此影响而化裁出《温病条辨》诸多名方和治肝三十法。附：西溪书屋夜话录（清·王旭高）为王旭高总结叶天士治肝经验，将杂病治肝分为肝气、肝风、肝火三纲以及侮脾健胃、冲胸犯肺、挟寒挟痰、本虚标实等复杂情况，根据五脏之间的生克制化关系确立了治肝三十法，并列出具体的用药。正是胸中有古书又善于化裁者。（3）古今名医方论（清·罗美）。《古今名医方论》（1675）共四卷，共载方160首，每方先载方名、次主治、次药物及服法，最后选有代表性的古今名医成无己、赵以德、吴鹤皋、张景岳、赵养葵、喻嘉言、薛立斋、李士材、程郊倩、张璐、柯韵伯、程扶生诸家有关此方的论述，删繁择要，选辑补漏。全书详论药性，君臣佐使的配伍法度和方剂命名之义；复论方剂适应证的内外新久之殊、寒热虚实之异；更引诸



方而比类之，又推本方而互通之；论一病而不为一病所拘，明一方而可得众方之用；游于方之中，超乎方之外，全以活法示人。（4）要药分剂（清·沈金鳌）。《要药分剂》（1773）共十卷，为《沈氏尊生书》的组成部分。共选 489 种药物，按宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿十剂进行了分类阐述，分别对各药的性味、有毒无毒、阴阳五行相生、升降浮沉、七情、主治、归经、前论、禁忌、炮制等方面予以论述；并将自己独特的心得体会在该药前论、炮制、主治项下以“鳌按”的形式进行了阐发。该书收罗广博，取精用宏，“欲阅者晓然于药之各有其性，因各有其用，庶临症时可无背云尔”。（5）药症忌宜（清·陈澈）。《药症忌宜》（1872）二卷，现存清刻本及《珍本医书集成》本。本书根据不同的病理情况，将病症分为风、寒、暑、湿、燥、火、阳虚、阴虚、表虚、里虚、阳实、阴实、阳厥、阴厥、上盛下虚、心虚、肝虚、脾虚等 50 门。每门中又分列多种病证，每种病证均选列应用药物，并对这些药物的药性、功效及药物的宜忌作相应的论述，末附诸病应忌药总例，综述各类药性。（6）厘正按摩要术（清·张振鋆）。《厘正按摩要术》（1889）为清代医家张振鋆《小儿推拿秘诀》（明·周于蕃）基础上，结合自己 20 年临证经验，删证纂辑而成。全书四卷，介绍了各种按摩手法、儿科推拿取穴及手法图说，以及内服、外敷药物疗法。书中所载“胸腹按摩法”，更为其他医书所鲜见。访书内容宏富，持论简要，是一部较有价值的小儿按摩专书。

每分册原文均选用相应的善本为基础，并较以近世出版的点校本，导读由相关领域的专家编撰。力求使必读之书成为可读之书，有用之书成为能用之书。

《传统中医药读本丛书》总主编 周德生 陈新宇

《传统中医药读本丛书》编委会

策 划 赵志春 周德生
总 编 周德生 陈新宇
编 委 (按姓氏笔画为序)

马成瑞	马 锋	尹京湘	王 烨	王仙伟
王佳君	王胜弘	甘沐英	田金富	龙斯珉
刘丽娟	孙文艳	孙晓鹏	朱 婷	纪传荣
余艳兰	吴勇军	张 希	张志国	张依蕾
张雪花	张超群	李 媚	李 岚	李 珊
李美珍	李 康	李 萍	李煦昀	杨 洋
杨 磊	陈 艳	陈 莎	陈 瑶	陈 兴
陈学裕	陈 晖	周 俊	周 海	周文华
周德生	明 霞	易 琼	林萃才	姚欣艳
胡 华	胡 伟	胡常玲	胡盛松	奚吉湘
殷 剑	聂志红	贾海鹏	陶文强	高云峰
高立凡	高晓峰	寇志刚	曾繁勇	黄 雄
黄小锋	黄仁忠	喻 嵘	葛云鹏	谢朝晖
谢刘松	曹 臣	谭 静	谭光波	
肖志红	赵彦琴	刘 峰		

秘 书



凡 例

——古之方书，得人乃传，非人勿言，诚重之也。故扁鹊、仓公辈，皆称禁方，不轻授人。后汉张仲景夫子，伤横夭之莫救，博采众方，平脉辨证，著《伤寒杂病论》，公之天下，欲人见病知源，是世医方之祖也。其方发表攻里，固本御邪，内外证治，无乎不备。后人惑伤寒为一家书，束之高阁。即专治伤寒者，又为《活人》、《全生》诸书所掩，未尝好学深思，心知其故，则见为古方难用，竟营肤浅，以矜捷得，所以瓦釜雷鸣也。兹编本欲以仲景方为首简，恐人犹重视而畏远之，姑以日用诸方表表耳目者为先导，诸方义明，而后入仲景之门，亦行远登高之自尔。

——汉建安以前，苦于无方；宋元丰以后，《局方》猥贖。蔓延今时，何有根柢，漫无指归。惟薛立斋先生所用诸方，简严纯正，可为后法，是编多所采录。而《金匱》、《千金》、《外台》诸书，及洁古、东垣、太无、丹溪方之佳者，咸择而录焉。仲景有云：学者能寻余所集，思过半矣。

——有方即有柄，自仲景始也；有方更有论，自成无己始也。明代赵以德有《金匱衍义》，于方颇有论，吴氏鹤皋著《医方考》，近时医林复有张景岳、赵养葵、喻嘉言、李士材、程郊倩、张路玉、程扶生诸公，各有发明，余喜得而集之矣。然其间或择焉而未精，语焉而未详，亦间有不惬于心者。因与素交诸同人，往来探索古作者之意，时时析疑欣赏。得见一斑，即各与分方补论，因而附列增入，少开后学，本非啖名，实未辞续貂之愧云。

——病名多端，不可以数计，故仲景分六经而司治之，使百病咸归六经，是扼要法也。后人不知六经为杂病辨证设，竟认为伤寒



设，由是仲景辨证之权衡废。夫不知证，便不知方矣。巢元方作《病源》，陈无择作《三因》，为近来医书之祖；华佗之《肘后》，孙思邈之《千金》，是后来《局方》之祖。然论虽多，方虽广，而不得治之要，实千载迷途矣。后此继起者，莫不贵叙证之繁，治法之备，集方之盛，求胜前人。不知病名愈多，后学愈昏；方治愈繁，用者愈无把柄。一遇盘根错节，遍试诸方，眇无所措。岂如得仲景法，不于诸病搜索，但于六经讲求，一剂而唾手可愈耶。友人韵伯，于仲景书探讨有年，所著《伤寒论翼》，多所发明。故是编于伤寒方中录其论最多，亦欲学者因之，略见仲景一斑耳。

——吴氏作《医方考》，其意未尝不欲以立方本源，开后学之蒙也。究乃拘证论方，譬多疏注以迁就之，仍与诸家类书无别。夫所谓考者，考其制方之人，命名之义，立方之因，与方之用，因详其药之品味，分两制度，何病是主治，何病可兼治，何病当增减，何病不可用，使人得见之明，守之固也。乃尔分门分方，第知有证之可寻，徒列方以备员，亦何知有方之神奇变化，考其所用之精妙乎？是编非但论其方因，方之用，详其药性，君臣法制，命名之义而已，必论其内外新久之殊，寒热虚实之机，更引诸方而比类之，又推本方而互通之，论一病而不为一病所拘，明一方而得众病之用，游于方之中，超乎方之外，全以活法示人，比之《方考》，稍有一得耳！

——僭评方论，非取文章。故所批阅，必于眼目肯綮，指出所以然，以质证同志。人有共目，则人有同心，非敢极为臆说也。

——兹选不佞本以数年心目，遍搜古今名医经论，删纂其要，定为《古今名医荟萃》八卷，实为经论无方之书。兹选《方论》附在末部，因奇阙费繁，兹编先走，用质四方同志。以为可数，祈珠玉见投，以慰饥渴，即当补入正集，用庆大观。



导 读

一、罗美及其著作

罗美，字澹生，号东逸，别号东美。新安（今安徽徽州地区）人，长期客寓虞山（今江苏常熟），是康熙年间（1662~1722年）名儒，因生活所迫而兼习岐黄之术。他精研《内经》、《难经》、《伤寒》、《金匱》等典籍，旁涉宋、金、元、明诸家之论著，尤明《易》理，为一代名医。撰有《古今名医方论》四卷、《古今名医荟萃》八卷、《内经博义》四卷等书。《古今名医荟萃》与《古今名医方论》成书于清康熙十四年（1675年），原合为一编，名曰《古今名医经论证治汇粹》，凡十二卷。因卷帙较多，“剗削费繁”，乃析出方论部分四卷先予刊行，名《古今名医方论》。刊行后，曾风靡一时，并多次刊刻，后由吴谦增删，收入《医宗金鉴》。而作为姊妹篇的《古今名医荟萃》书，直到嘉庆六年（1801年），始由徐文明商之陶氏柏筠堂，镌板刊行，得以流传，后世节抄成四卷，称《名医汇编》。此时上距作者成书已有126年之久。《古今名医荟萃》系撷选上自汉代，下迄元明清初历代名医的医论和辨证治验的精华，分类汇编而成。全书八卷，分为医论集、脉要集、病能集三大部分。卷一医论集，以阐述医理为主；卷二脉要集；卷三至八病能集，以内科杂症为主，兼及妇科及五官科、外科。纲目清晰，学术上宗法薛立斋、张景岳。本书广搜博采，撷精选粹，故后世评价很高。如《珍藏医书类目》云：“（本书）于论病辨证，皆撷历代名医之精华，荟萃一编，简明切当，实为后学之津梁。”也诚如本书跋文所说的，本书“汇集前贤精蕴，纯一而不流于诡异，非手眼俱到者，采取曷能尽善焉。”更为可贵的是，从学术观点来说，罗东逸本是宗尚薛



已、张景岳的温补学说，但不存门户之见，颇多采录提倡寒凉滋阴说的刘河间、朱丹溪等人的论述。对那些确有独到之见的医家，虽然其声名不甚显赫，仍予以应有的重视，如何柏斋、赵羽皇、王仲旸、韩飞霞、徐叔拱等人的卓识创见，即因本书而得以保存和传布。总之，择善而从，“截长补短，核实循名，不相低诽，无分门户”（《古今名医荟萃方论合刊》钱荣光序）的编选方针，正是作为“选家”的罗东逸的高明之处。罗氏又精研《内经》，撰《内经博义》四卷，分天道、人道、脉法、针刺、病能、述病六部，博引诸家，阐释经旨，颇多并见。

《古今名医方论》乃罗氏精选古今常用名方及方论编撰而成。书凡四卷，全书收历代名方 160 余首，方论 180 余则。其方以《伤寒论》方为主，兼取薛己、孙思邈、张洁古、李东垣、朱丹溪等名家常用效方；其方论以柯韵伯为多，引柯氏之论多达 69 首，《删补名医方论》选柯氏方论 53 首；兼收成无己、赵以德、吴昆、张景岳、喻嘉言等名家精辟之论。该书详论药物之性能，细辨君臣之配伍，比类诸方之异同，列举各方之治证，备列加减之变化，剖析方名之缘由，使“论一病而不为一病所拘，明一方而得众病之用，游于方之中，超乎方之外，全以活法示人”，以开后学之童蒙。其论简明精要，多所发明，析疑解惑，妙义环生，实发前人之未发，足资后学之指南。对于方剂的临床应用与研究，确有重要的参考价值。

本书之最早版本为清康熙十四年乙卯（1675 年）古怀堂初刻本，共四卷。现存有多种版本，主要的有清康熙十四年乙卯（1675 年）古怀堂初刻本（简称康熙本）；清康熙嘉禾存雅堂刻本；清金圃步月楼刻本（简称步月楼本）；清书业堂刻本；上海大成书局石印本（简称大成书局本）；《古今名医荟萃方论》合刊本等。解放后，有 1983 年江苏科技出版社据大成书局本点注本；1994 年中国中医药出版社据步月楼本点校本。



二、《古今名医方论》的学术思想

1. 严格选方切于实用，有较高的学术文献价值，被称为“清朝奇书”

本书乃罗氏精选古今常用名方及方论编撰而成。书凡四卷，全书收历代名方 160 余首，方论 180 余则。从数万医方中选出百余首方剂，其选方不为不精；所选皆名医经验之方，且以《伤寒杂病论》方为主，兼取薛己、孙思邈、张洁古、李东垣、朱丹溪等名家常用效方；所选方论以柯韵伯为多，兼收成无己、赵以德、吴昆、张景岳、喻嘉言等名家精辟之论。摭拾成帙，诚古昔圣贤之羽翼，亦为后学之津梁。从学术观点来说，罗东逸本是宗尚薛己、张景岳的温补学说，但他不存门户之见，颇多采录提倡寒凉滋阴说的刘河间、朱丹溪等人的论述。对于那些确有独到之见的医家，虽然其声名不甚显赫，仍予以应有的重视，如何柏斋、赵羽皇、王仲旸、韩飞霞、徐叔拱等人的卓识创见，即因本书而得以保存和传布。总之，择善而从，“截长补短，核实循名，不相低诽，无分门户”（《古今名医荟萃方论合刊》钱荣光序）的编选方针，正是作为“选家”的罗东逸的高明之处。拆旧料盖新房，绳尺不越，轩槛殊观，求其至当而后已。汇古代名医巨匠临证经验，集明清专家学者集体智慧。对于方剂的临床应用与研究，确有重要的参考价值。

2. 名医评述名方更为精审，成为阐明方剂配伍理论的专著

《黄帝内经》中已有君臣佐使配伍、性味配伍、气机升降配伍的相关理论。《神农本草经》更明确提出药物配伍既有性味配伍、七情合和、母子兄弟等配伍理论，又有君臣佐使的理论。可见，君臣佐使配伍理论应是在药物配伍复杂化以后逐渐发展成熟的，仲景诸方在今人看来君臣佐使严谨，虽没有关于君臣佐使配伍的理论阐述，但配伍严谨，组方缜密，用药精巧，方证对应，疗效卓宏，至今仍在临床广泛应用。成无己在《伤寒明理论》中，以君臣佐使配伍理



论来阐述仲景方剂。自此而始，历代医家在实践中自觉应用君臣佐使等方剂配伍理论指导处方用药，并用于新方创制中，张景岳的《新方八阵》可以说是以方剂配伍理论为指导创制新方的一个典范。然而，历代名医研究《伤寒杂病论》最有成就者，当推柯琴。柯琴主张“以方明证”，如将太阳病分为桂枝汤证、麻黄汤证、葛根汤证等十一类，并将六经辨证方法归纳为“为百病立法”。所以，罗美的《古今名医方论》收张仲景的方剂最多，选用柯琴的方论最多，并集名方、名医、名论于一体。《古今名医方论》讨论方剂配伍组合规律，从理论上加以阐发，对众多前人古方的功效进行探讨、论证、发挥。

该书详论药物之性能，细辨君臣之配伍，比类诸方之异同，列举各方之治证，备列加减之变化，剖析方名之缘由，使“论一病而不为一病所拘，明一方而得众病之用，游于方之中，超乎方之外，全以活法示人”，以开后学之童蒙。其论简明精要，多所发明，析疑解惑，妙义环生，实发前人之未发，足资后学之指南。例如，旋覆代赭汤出自《伤寒论》第161条：“伤寒发汗，若吐，若下，解后，心下痞硬，噎气不除者，旋覆代赭汤主之。”《古今名医方论》称旋覆代赭汤为“承领上下之圣方也。”后世名家均承其说，如尤在泾说：“旋覆花咸温，行水下气，代赭石味苦质重，能坠痰降气，半夏、生姜辛温，人参、大枣、甘草甘温，和而用之，所以和胃气而止虚逆也。”张锡纯在《医学衷中参西录》中曰：“代赭石性凉质重，最善平肝、降胃、镇冲。参赭并用，借赭石之重坠以化其升浮，使人参补充之力下行可至涌泉。”该方标本兼治，虚实互调，镇降逆气而不伤胃，益气和中又不助痰，特别是重用代赭石，所谓降胃镇冲非赭石莫属。该方主治“心下痞硬，噎气不除”，与胃食管反流病十分接近。董建华认为，在生理条件下，脾胃为气机升降之枢，在病理条件下，肝气不舒，更为有害。如果肝气不舒，肝气郁结，就会横逆犯胃，出现胃气不降，逆气而上，出现胃食管反流病。临床



可随证灵活加减，如肝胃不和，加柴胡、白芍等；痞满者，加枳实、厚朴；反酸者，加左金丸或抑酸药；痰湿者加二陈汤；胃热者加郁金、黄芩、公英；痰热者，加黄连、栝楼；阴虚者，加沙参、麦冬。代赭石为重镇之品，不宜久服，中病即止。

3. 医不执方，医必有方，师法名方自制新方

香砂六君汤最早见于《古今名医方论》卷一，并云引柯韵伯方，但是不见于柯韵伯著作。该方由人参、半夏、白术、茯苓、甘草、木香、陈皮、砂仁、生姜组成，有益气化痰、行气温中功效，主治脾胃气虚，湿阻气滞证，症见呕吐痞闷，不思饮食，脘腹胀痛，消瘦倦怠，或气虚肿满。四君子汤首见《和剂局方》，由人参、白术、茯苓、炙甘草组成。六君子汤首见《医学正传》，由四君子汤加陈皮、半夏组成。《古今名医方论》载方加木香、砂仁名香砂六君汤，以木香辛温而以气胜，为三焦气分药，能升降诸气，泄肺气，疏肝气，和脾气，益胃气；砂仁补肺益肾，健脾和胃，治腹痛痞胀，祛痰逐冷，上气咳嗽。前有加藿香、砂仁名香砂六君汤者（《景岳全书》），后有加香附、砂仁名香砂六君汤者（《医方集解》），较之罗美香砂六君汤，其益气健脾、行气化痰的功效更胜。此正是医不执方，亦正是医必有方也。

防风黄芪汤、稀涎千缗汤亦均最早见于《古今名医方论》卷二，并云引柯韵伯方，前者药仅2味，主治中风不能言，脉沉而弱者。黄芪配伍防风，黄芪甘温，补气扶正、固表止汗；防风辛散，祛风胜湿、解表祛邪。二者伍用，补正祛邪并施。黄芪得防风，固表而不留邪；防风得黄芪，祛邪而不伤正。共奏祛风固表止汗之功效，用于治疗气虚外感之自汗恶风、面色皤白等症以及虚人易患外感者。如朱丹溪在《丹溪心法》中创玉屏风散（黄芪、防风、白术）是中医扶正固表的经典方剂，深得历代医家好评，临床沿用至今而不衰。李东垣认为：防风能制黄芪，黄芪得防风其功愈大，乃相畏而相使也。后来王清任在《医林改错》又创立黄芪防风汤，主治脱肛，不



论十年八年，皆有奇效。稀涎千缗汤（半夏、猪牙皂角、甘草、白矾、生姜）主治风痰不下，喉中声如牵锯，或中湿肿满。是以涌吐法治疗痰证的一个常用方剂。

中医方剂的配伍理论主要是君臣佐使理论，这是方剂构成的基本框架。但是后世能自觉地以方剂配伍理论为指导，以病机为依据合理组方，辨证加减应用经方与成方者欠缺，更多的是随意加减经方成方，堆砌药物自拟新方；以所谓的经验方为依据，采用药理学实验方法，开发新药，甚至是先组方后以君臣佐使配伍理论来进行方解等。临床及研究做了大量的工作，但无更多理论上的突破。

三、《古今名医方论》的阅读方法

1. 参阅名方原创者的相关著作，深刻理解该方的本来含义

方剂的本义顾名思义应为该方本来的意义，或从该方组成剂量方面分析出来、或从古代医学文献做参证的、最早的意义，是引申义的源头。

六味地黄丸由熟地黄、山茱萸、山药、泽泻、丹皮、茯苓这六味中药组成。最早是“八味地黄丸”，见于张仲景的《金匮要略》。后来，宋代名医、儿科专家钱乙把八味地黄丸里面的附子和桂枝这种温补的药物去掉了，变成了现在的六味地黄丸，原书用以治疗小儿肾怯失音、囟开不合、神气不足、目白睛多、面色㿠白以及肾疳、骨疳、筋疳及肝疳等证。到了明代中医有一派非常推崇“肾”的作用，认为肾是人的“先天之本”，一时间，很多名医倡导补肾，比如明代名医薛己最善补肾，他就主张肾阴虚用六味地黄丸，肾阳虚用八味地黄丸。薛己的实践为许多后世医家认可，他们倡导的补肾观点对后世的影响非常大。罗美引述柯琴方论：“肾虚不能藏精，坎宫之火无所附而妄行，下无以奉肝木升生之令，上绝其肺金生化之源，地黄禀甘寒之性，制熟则味厚，是精不足者补之以味也，用以大滋肾阴。填精补髓，壮水之主，以泽泻为使，世或恶其泻肾而去



之，不知一阴一阳者天地之道，一开一阖者动静之机，精者属癸，阴水也，静而不走，为肾之体，溺者属壬，阳水也，动而不居，为肾之用，是以肾主五液，若阴水不守，则真水不足，阳水不流，则邪水泛行，故君地黄。以密封蛰之本，即佐泽泻以疏水道之滞也，然肾虚不补其母，不导其上源，亦无以固封蛰之用，山药凉补以培癸水之上源，茯苓淡渗以导壬水之上源，加以茱萸之酸温，藉以收少阳之火，以滋厥阴之火，还以奉少阳之气也，滋化源，奉生气，天癸居其所矣，壮水制火，特其一端耳。”

2. 集中该方相关的各家论述，从多方面理解该方的奥妙之处

吴谦按：“五行皆一惟火有二，君火相火也，君火为心经之火，君主一身之火也，相火为肾中之火，宣布一身之火也，使君火无相火，则不能宣布诸火以奉生身之本，相火无君火，则不能君主诸火以制其妄行之灾，故李杲立内伤劳倦火乘土位之论，以心火有余，用升阳气泻阴火朱砂安神等药，而未及心火之不足者，以前人已有归脾养心等方也，震亨立阳常有余阴常不足之论，以肾火有余，用补阴补天等药，而未及肾火之不足者，以前人已有肾气桂附地黄汤丸也，依本方加附子肉桂，名桂附地黄丸，治两尺脉弱，相火不足，虚羸少气，王冰所谓益火之原，以消阴翳者是也，加黄柏知母，名知柏地黄丸，治两尺脉旺，阴虚火动，午热骨痿，王冰所谓壮水之主，以制阳光者是也。经云：阴平阳秘，精神乃至，若阴阳偏胜，则疾病丛生。夫肾取象乎坎，阳藏于阴之藏也，不独阴盛阳衰，阳畏其阴而不敢附，即阴衰阳盛，阴难藏阳亦无可依，虽同为火不归原，而其为病则异也，故于肾药中加桂附，壮阳胜阴，使阳无所畏，而自归原矣，加知柏补阴秘阳，使阳有所贮，而自归藏矣，世人但知以桂附引火归原，不知以知柏平阴秘阳，举世皆蒙其误，故震亨特立补阴之论，以辟以火济火之非，而未达其旨者，从而诽之，良可叹也。”

王旭高歌诀：“六味地黄（丸，钱仲阳因仲景肾气丸，减去桂、



附，以治小儿，今通治大小证。）平补剂，（六味不寒不热，为平补足三阴之剂。）酸苦甘辛咸淡比，（六味之名以此。曰“地黄”者，重补肾也。）地黄（八两味苦）萸（山萸四两味酸）药（山药四两味甘）苓（茯苓三两味淡）泻（泽泻三两味咸）丹，（丹皮三两味辛）肝肾阴亏洵堪倚。（治肝肾阴亏火浮诸证）腰膝酸疼仲（杜仲）膝（牛膝）添，（名六味加杜仲牛膝丸）洩数去泻（泽泻）加益智。（名六味去泽泻加益智丸，治小便频数。）崔氏八味（丸）加附（子）桂（肉桂），阳虚益火消阴翳。（“益火之源，以消阴翳”，“壮水之主，以制阳光。”）

解析名方六味地黄丸，在我国古代文化中，“六”为成水之数，称为老阴；又因肾在人体位置居下，五行就将肾归属于水，“六”即为肾的代名词。当时钱氏没有直名“六味地黄丸”。自地黄丸问世至公元1529年，薛己在其所著的《正体类要》中，正式提出了“六味地黄丸”。养阴学派将地黄丸面冠以“六味”，其间经历了400余年。这一时期，医家对地黄丸的认识逐渐得到了统一，都把地黄丸作为“壮水之主，以制阳光”之剂，都认为有必要将地黄丸这作用加以肯定和强调，故特意将“六”这老阴、成水之数加在地黄丸前面，醒目地表示本方有滋阴壮水的功效。方中地黄者，李中梓曰：“六味丸以之为首，天一所生之本也”，故方名“六味地黄丸”。张景岳曰：“善补阳者，必于阴中求阳；善补阴者，必欲阳中求阴。”肾虚者，症见头晕，眼花，耳鸣，腰酸，腿困；阴虚者，症见骨蒸潮热，五心烦热，盗汗；合为肾阴虚。此症之治务在“壮水之主”，此方统补三阴，其功在肾，乃滋阴补肾之佳剂。方中熟地甘温入肾，为补肾壮水之专品，故为君。山茱萸温酸入肝，以敛肝阴，又能温补肾阳，为平补阴阳之要药。山药甘平走脾而滋脾阴，肝肾同源，滋肝亦即滋肾；土生万物，滋脾尚可益肾。二药共助熟地滋阴补肾之功，共为臣。以上三味皆滋腻易滞之品，故方中泽泻宣泻肾浊，以防熟地之滞；牡丹皮活血泻热，以去山茱萸之温滞；茯苓淡渗脾