



经方药论

(日) 江部洋一郎
和泉正一郎

内田隆一 著

徐文波 译

戴昭宇 监译

学苑出版社

经方药论

〔日〕江部洋一郎 和泉正一郎 内田隆一 著
徐文波 译 戴昭宇 监译

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

经方药论 / [日]江部洋一郎, [日]和泉正一郎, [日]内田隆一著; 徐文波译. —北京: 学苑出版社, 2010. 10

ISBN 978-7-5077-3675-5

I. ①经… II. ①江…②和…③内…④徐… III. ①伤寒论-验方-临床应用②金匱要略-验方-临床应用 IV. ①R222

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 206833 号

责任编辑: 周乙龙

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67675512、67678944、67601101(邮购)

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 河北三河灵山红旗印刷厂

开本尺寸: 890×1240 1/32

印 张: 5.125

字 数: 115 千字

印 数: 0001—3000 册

版 次: 2010 年 12 月第 1 版

印 次: 2010 年 12 月第 1 次印刷

定 价: 16.00 元

前 言

没有任何一本本草书可用来诠释《伤寒论》、《金匱要略》的处方用药。

《神农本草经》、《名医别录》虽可作为参考，对理解《伤寒论》、《金匱要略》中的处方用药却没有直接帮助。为了更好地理解《伤寒论》、《金匱要略》的用药规律，必须从其所在处方中归纳出各种药物的功效。基于以上认识，虽力量有限，我还是决定写下《经方药论》一书。

1. 药物功效以《伤寒论》、《金匱要略》中处方的功效为主，另外还记叙一些我们认为重要的内容。对在《伤寒论》、《金匱要略》中频繁出现的药物，我们对其作用方向性、作用部位等做了较详尽地解说。

2. 对张元素在《珍珠囊》（南宋），王好古在《汤液本草》（元）中提倡的“引经报使”学说，我们持否定态度。归经学说没有确切根据，至少对理解《伤寒论》、《金匱要略》处方归经学说是没有任何益处，故不予收载。反之，对前面谈到的药物的作用部位等，我们将尽可能记述。

3. 我们以药物的主要功效为中心，二次派生的功

效将被分开记述。例如黄连，在一般中药学书中记载有①清热燥湿，②清热泻火，③清热解毒等功效，我们只记为“清热”。至少不会仅仅为了燥湿而去使用黄连，而黄连阿胶汤是一张滋润的方子，其方意与黄连的所谓“燥湿”作用反生矛盾。又因黄连的“泻火”、“解毒”概念不很明确，我们基本上省略不用。至少清热的结果就是泻火、解毒，不用泻火、解毒这些用语对理解处方用药也不会产生不便。

4. 《伤寒论》、《金匱要略》中的药物理论当然与《神农本草经》或《名医别录》有所不同。因此不能把《神农本草经》、《名医别录》中的药物性能原封不动地套在《伤寒论》、《金匱要略》的处方上。然而在为数众多的本草书中它们的成书时代最为接近，可作为探讨《伤寒论》、《金匱要略》处方用药的参考，故收载于书中。《神农本草经》采用了森立之氏的原文及句逗号，本版本被认为较接近于《神农本草经》原文。《名医别录》是从《名医别录（辑校本）》（人民卫生出版社）中抄写而来。各药物中“《本经》上品”是表示其在《神农本草经》中为上品。同样“《别录》上品”也表示其在《名医别录》中为上品，以此类推。

作 者

目 录

阿胶	(1)
茵陈蒿	(4)
乌头	(6)
乌梅	(7)
禹余粮	(8)
黄芪	(9)
黄芩	(11)
黄柏	(12)
王不留行	(13)
黄连	(14)
薤白	(15)
艾叶	(16)
诃子 (诃梨勒)	(17)
葛根	(17)
滑石	(20)
瓜蒂	(21)
瓜蒌	(22)
干姜	(24)
生姜	(26)
寒水石	(28)
甘草	(29)
甘遂	(31)

款冬花	(32)
桔梗	(33)
菊花	(34)
枳实	(35)
橘皮	(37)
杏仁	(38)
苦酒 (醋)	(40)
苦参	(40)
瞿麦	(41)
桂枝	(42)
鸡子 (丹雄鸡)	(46)
芫花	(48)
胶饴 (饴糖)	(49)
红花 (红蓝花)	(49)
粳米	(50)
厚朴	(51)
五色石脂	(52)
吴茱萸	(54)
五味子	(55)
柴胡	(57)
细辛	(58)
山梔子	(61)
山茱萸	(62)
酸枣仁	(63)
山药 (薯蓣)	(64)
地黄 (干地黄)	(65)
紫菀	(67)

紫参	(67)
紫苏	(68)
芍药	(69)
虻虫	(73)
酒	(74)
小麦	(75)
升麻	(76)
商陆	(76)
蜀漆	(77)
蜀椒	(78)
秦皮	(79)
水蛭	(80)
豆卷	(81)
石膏	(82)
川芎	(83)
旋覆花	(84)
皂荚	(85)
葱白	(86)
桑白皮	(87)
代赭石	(88)
大黄	(89)
大枣	(93)
泽漆	(95)
泽泻	(96)
淡豆豉	(97)
竹叶	(98)
知母	(100)

猪苓	(101)
通草 (木通)	(101)
葶苈子	(102)
天门冬	(103)
当归	(104)
桃仁	(106)
土瓜根	(107)
独活	(108)
人参	(109)
败酱草 (败酱)	(111)
贝母	(112)
柏实 (柏子仁)	(113)
白头翁	(114)
麦门冬	(115)
巴豆	(116)
半夏	(117)
百合	(118)
白术	(119)
白前	(122)
白薇	(123)
茯苓	(124)
附子	(126)
文蛤	(128)
鳖甲	(129)
防己	(130)
芒硝	(131)
消石	(134)

朴消	(134)
虻虫 (木虻)	(135)
虻虫 (蜚虻)	(136)
防风	(137)
牡丹皮	(138)
牡蛎	(139)
麻黄	(140)
麻子仁	(144)
蜜	(145)
明矾	(146)
射干	(147)
羊肉	(147)
薏苡仁	(148)
李根白皮	(150)
龙骨	(150)
连翘	(152)
后记	(154)

阿 胶

《本经》上品

一名傅致胶。味甘平。出东阿。治心腹内崩。劳极洒洒如疟状。腰腹痛。四肢酸疼。女子下血。安胎。久服轻身益气。

《别录》上品

微温，无毒。主丈夫少腹痛，虚劳羸瘦，阴气不足，脚酸不能久立，养肝气。生东平郡，煮牛皮作之。恶大黄，得火良。

功效：

①补阴作用。

能将外界的物质（饮食）有效地转化为人体内部的津液、阴。因此具有补津液、补阴、补血的作用。并且通过增加脉中津液，脉外津液（脉外的津气，皮的津气，肌部的津气），具有滋养修复骨、肉、脏腑等组织的作用。

②止血作用

对血脉管壁脆化而造成的出血，使用阿胶可促进组织修复，达到止血的目的。

作用部位：全身

①补胃阴并使其供应至五脏六腑、各器官组织。作用部位随着配伍药物的变化而变化。例如：

阿胶+桂枝：补肺、心、心包之阴

阿胶+芍药：补肾阴

②入血脉，填补脆化变弱（血管壁的阴不足）的血管壁，发挥止血作用。

参考：

在日本市场上流通的阿胶有玉阿胶（白色、圆形）和山东阿胶（黑色、板片状）。普遍认为山东阿胶的疗效更佳。

处方：

温经汤、黄土汤、黄连阿胶汤、芎归胶艾汤、炙甘草汤、大黄甘遂汤、猪苓汤

加味方：白头翁加甘草阿胶汤、当归建中汤加地黄阿胶（千金）

丸剂：薯蓣丸、鳖甲煎丸

有关阿胶的养阴补阴作用

阿胶被用在 7 张处方、2 张加味方、2 张丸药方中。除丸药方外，并未配伍其他养阴药物。单用阿胶养阴补阴的有猪苓汤、大黄甘遂汤、白头翁加甘草阿胶汤这 3 张处方。在众多养阴补阴药中，为什么这 3 张处方偏偏只用阿胶呢？

让我们分析一下，一切生命都需要从外界摄取饮食转变成自身内部的物质。

人也同样，需要从外部摄取饮食，变成狭义的气、津液和血，输送到组织中构成组织，并使此组织发挥作用。

外界饮食→胃→小肠→胃→肺、心→内部气血津液→维持组织

以水为例，如果仅从外界摄取而不变成人体内部的水

液，就无法被人体利用。

这种从外界到人体内部的转化由胃、小肠来完成。

在众多的养阴补阴药物中，促进这种由外向内质的转变的最好药物就是阿胶（起码经方的创始人如此认识）。

如果胃、小肠的由外到内的质变作用没有异常时，正常饮食就足够维持人体需要。当质变过程，特别是外部物质转化成内部阴液的机能减退时，可通过使用普通的养阴药物，如地黄、麦冬等，使质变的效率提高，达到补阴的效果。然而当质变的机能更加低下，通过摄取饮食，服用地黄、麦冬等养阴药物也无法改善时，就需要加上如阿胶这种血肉有情之品。阿胶本身容易被人体吸收、利用并转化为人体内部之阴。

阿胶是动物药，有别于其他养阴补阴的植物药材。我们人类也是动物的一种，从养阴补阴的观点来看，动物药与我们的身体最为接近，因此阿胶的养阴、补阴的效率比植物药更高（经方的创始人认识到这一点）。

所以“急用”，或确实需要补阴养阴时就必须使用阿胶。用阿胶的7张处方和2张加味方，除大黄甘遂汤以外，都属于急性病证。所出现的腹泻、发热、心中烦、出血等症状，皆提示为“急用”。

很难说大黄甘遂汤证属于特别急性的病症，本方由大黄4两，甘遂2两构成。考虑服用后可能会出现剧烈的腹泻、呕吐，为了守阴选用了阿胶2两，取其能迅速且确实地生成阴液。

由此可见，阿胶在养阴、补阴、守阴方面的药效，确实优于其他植物药，经方创始人的认识也就不言自明。

茵陈蒿

《本经》上品

味苦平。治风湿寒热邪气。热结黄疸。久服轻身益气耐老。

《别录》上品

微寒，无毒。主治通身发黄，小便不利，除头热，去伏瘕。久服面白悦，长年。白兔食之，仙。生太山及丘陵坂岸上。五月及立秋采，阴干。

功效：

去湿热，退黄

作用部位：

小肠、肌部

处方：

茵陈蒿汤

散剂：茵陈五苓散

关于黄疸与小肠的分别功能失司

现代中医学认为黄疸是由于“胆汁外溢”。有关黄疸与胆的关系的论述，出现在张景岳之后，历史较短。

而在《金匱》黄疸病篇中有“小便不利者，皆发黄”的论述，治疗黄疸的主方茵陈蒿汤，大黄消石汤的条文中都出

现有“小便不利”的症状，我认为小肠的分别功能失调是黄疸发病的重要病机。

不局限于黄疸的话，在《伤寒》、《金匱》中治黄的处方有 14 张，用茵陈蒿的也只有上述的两个处方。《千金翼方》中治疗黄疸的 28 个方中，配伍茵陈蒿的仅有 10 张处方。由此可知茵陈蒿不是万能的退黄药。

我认为在茵陈五苓散以及后世出现的茵陈四逆汤中，茵陈蒿具有祛湿热作用但基本没有清热作用。那么茵陈蒿是通过祛湿，改善了小肠的分别功能，而达到退黄效果的吗？祛湿药物并非全部具有退黄作用，反过来说小肠的分别功能失调并不都能导致黄疸。如此说明黄疸与应该在小肠受到分别的某种特异性物质有关。小肠的分别机能作用于各种物质，可以说其中的某些物质不能得到很好分别时，就会产生黄疸。

我们再来探讨一下小肠的分别功能。

小肠的分别功能分为①分别清浊（第一分别），②分别二便（第二分别）。各种各样病机都可能引起第二分别失调。首先在第二分别即二便的分别失调上，主要常见水液分别失调。水不走小便则表现为尿少、便溏。相反在第二分别过程中，水过走小便，则出现尿多，大便硬或便秘。其次对某些物质（不是水液）的分别失调。在小肠的第二分别作用下某些物质本来应该多半从大便排出，如果这些物质未被很好地分别，部分从尿、部分从肌部游溢出去，这就是黄疸的根本原因所在。湿、热、寒、瘀等原因造成小肠对某些物质的分别失调，黄疸本身同样也是由这些物质引起。治疗时应从原因入手，采取祛湿、清热、散寒、祛瘀的方法。很难说茵陈蒿是对应特定的邪还是用于调整阴阳失调状态。茵陈蒿很可能作用于小肠对某些物质的分别失调状态，只是推测而已，今后还需要进一步研究。现

阶段用汉方来特定某些物质比较困难，至少我们认为对黄疸的传统认识与现行所谓“湿热蕴蒸”是两回事。

乌 头

《本经》下品

一名奚毒。一名即子。一名乌喙。味辛温。生山谷。治中风恶风洗洗。出汗。除寒湿痹。咳逆上气。破积聚寒热。其汁煎之。名射罔。杀禽兽。

《别录》下品

乌头：味甘，大热，有毒。消胸上痰冷，食不下，心复冷疾，脐间痛，肩胛痛不可俛仰，目中痛不可力视。又堕胎。

射罔：味苦，有大毒。治尸症癥坚，及头中风痹痛。

乌喙：味辛，微温，有大毒。主治风湿，丈夫肾湿，阴囊痒，寒热历节，掣引腰痛，不能行步，痈肿脓结。又堕胎。生朗陵。正月，二月采，阴干。长三寸以上为天雄。莽草为之使，反半夏、瓜蒌、贝母、白蔹、白及，恶藜芦。

功效：

使脉中、脉外之气循行，具有通络止痛，祛风湿作用。

与附子相比，具有强有力的通络止痛、祛风湿作用；振

阳、温肾作用较弱。

作用部位：

通过作用于脉中、脉外之气，其作用可及全身表里。

参考：

在中国有川乌、草乌之别。采摘时母根为乌头，子根为附子。乌头、附子都需炮制。在日本，采摘时不分母根和子根，一般生用时称为乌头。附子分为生用和炮制两种，在日本生乌头和生附子基本可看成是一样的东西。

处方：

乌头桂枝汤，乌头汤，大乌头煎

丸剂：赤石脂丸，赤丸

乌 梅

《本经》中品

味咸平。生川谷。下气。除热烦满。安心。肢体痛。偏枯不仁死肌。去青黑痣恶疾。

《别录》中品

无毒。止下痢，好唾，口干。生汉中，五月采，火干。

功效：

味酸，性收敛，具有涩肠止泻、安蛔、敛胆、守护胃气作用。

《伤寒》、《金匱》中仅用于乌梅丸，是为数不多的有较