

●中医临床捷径丛书

# 增补时方歌括注释

●主编：周萍 ●湖南科学技术出版社

中医临床捷径丛书

---

# 增补时方歌括注释

---

主编：周萍

编者：邓宝康 周萍 熊初利

湖南科学技术出版社

## 《中医临床捷径丛书》编辑委员会

主 审：欧阳铸

主 编：朱克俭

副 主 编：袁长津 周 萍 姚 勤 何亚勋 谭同来

欧阳剑虹 杨继民

编 委：(以姓氏笔画为序)

王沃春 向源龙 朱克俭 吴水盛 吴忠祥

何亚勋 邵旭东 周 萍 杨中一 欧阳铸

欧阳剑虹 姚 勤 袁长津 黄雪梅 盛庆祥

谭同来

## 中医临床捷径丛书(共十四本)

主 审：欧阳铸

总主编：朱克俭

责任编辑：黄一九

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路 66 号

印 刷：湖南省新华印刷二厂

地 址：邵阳市双坡岭

邮 编：422001

(印装质量问题请直接与本厂联系)

经 销：湖南省新华书店

出版日期：1998 年 3 月第 1 版第 2 次

开 本：787mm×1092mm 1/32

印 张：84

字 数：1740000

印 数：5721—8720

书 号：ISBN 7—5357—1992—9/R · 376

套 价：68.00 元

(版权所有·翻印必究)

## 前　　言

中医药学源起于生产实践和临床实践，并运用吸收历代其他自然科学和社会科学的理论方法，最终构建出其独特的理论体系。通过长期的实践—探索—再实践—再探索的循环往复，中医药理论体系不断完善，实践经验亦日趋丰富，成为一门理论性与实践性都很强的学科。因此，同其他任何自然学科一样，中医药理论与临床实践是不可分割的。理论的源起、验证、完善和发展，依赖于临床；而临床诊疗正确及其水平的不断提高，也必须有理论的指导。然而，具体到学习者来说，理论水平与临床经验又不是绝对可以划等号的。对于中医药院校学生而言，从学习和较为系统地掌握中医药理论到能自如地在临床中运用，往往有一个较长的过程；而对于相当部分基层中医药工作者，从实践起步，逐渐积累了一定的临床经验，要自觉运用中医药理论总结、提高，进而举一反三，指导临床，也常常需要通过较长时间艰苦的思考和学习。针对上述问题，我们吸收古代院校教育和师承制教育的经验，结合自身学习与临床的体会，精选一批荟萃中医药临床理论和名家临证精华、通俗易懂、简明实用的历代中医古籍或/及教材，加以整理，汇编为《中医临床捷径丛书》。

《中医临床捷径丛书》共收书 14 种，包括《医学三字经》（清·陈修园著）、《医学实在易》（清·陈修园著）、《医门法律

续编》(何舒著)、《医宗金鉴·四诊心法要诀》(清·吴谦等著)、《辨舌指南》(曹炳章著)、《濒湖脉学》(明·李时珍著)、《珍珠囊补遗药性赋》(元·李杲著)、《药性表解串要》(欧阳履钦著)、《医方集解》(清·汪昂著)、《重订医方一盘珠全集》(洪金鼎著)、《增补时方歌括》(欧阳履钦著)、《症因脉治》(明·秦景明著)、《兰室秘藏》(元·李杲著)、《古今名医医案选》。根据丛书编纂的目的与宗旨，从古籍整理和教学两个角度对各书分别进行了整理，加以导读、提要、点校、注释和按语，以便于学习和应用。

1. 导读：主要作用为指导读者学习及学以致用。叙述的层次为：简介作者生平、主要学术思想和著述、临床特色与成就；该书的主要内容与特点；历代医家对本书的评价；本书的写作特点与学习方法；结合编者自身体会谈本书在临床上的运用等。具体撰写时根据各书的特点，有所偏重。

2. 提要：置每书篇、章、节之前，主要为引导读者对该篇(章、节)内容提要钩玄，掌握要旨。要求言简意赅，扣题精当。提要设置与否，视各书内容繁简与文字难易，酌情而定，但在一本书中，予以统一。

3. 点校：根据各书版本情况而定，如已有精校本者，本项则从简。为维持古书原貌，悉用原书旧例。古代度量衡与今不同，一般在“导读”中说明。为方便读者，全书均用简化字。丛书句读，采用现代标点符号。古人行文语气一般用语气词表达，所以，不用疑问号、惊叹号、反诘号；为保持原书旧貌，不允许用省略号；书中引文，如已与所引之书核对无误，加引号，如为意引或不能确定是否意引，不加引号。原书分段，有明显不妥，可能引起学习理解困难者，则重新分段。丛书校勘，偏重实用，以是否有碍文义及学习运用为原则。凡公认的异体字、通

假字及明显错讹之字，直接改正，不出注；原书中脱漏衍倒之字，必须校正者，正后出注。

4. 注释：凡原文中有难僻费解之字词，或其他学科专业术语，或成语典故等，酌情逐条加注，用(1)、(2)、(3)、(4)等顺序符号标记于所注字或词末一字的右上角，然后分段集中注释。若出注少者，则不单列项而加以脚注；注释根据各书文字语言难易程度而定，不一定每书及每段必有。但是列项或者用脚注在一本书中予以统一。生僻难字，用直音和现代汉语拼音相结合注音；丛书注释，目的为便于学习，故难僻字词、专业术语、成语典故等，主要结合本书文义，简要释义，一般不出疏证。

5. 按语：凡原文中有难句或某些费解之段或精奥之处，酌情加按语释疑解难及歧义，简要剖析评述原文以帮助读者学习理解和启发读者思路。力求立论公允，语言中肯，适当引据及抒发编者之学术经验，但避免以偏概全，泛泛而论，广征博引。根据各书具体情况，选择分段列项加按；篇、章、节后列项加按、不加按等形式。在一本书中，加按形式予以统一。然分段加按者，如有些段落无内容可按者，亦不强求每段均按。不加按者，如确有应说明之处，则列入导读。

通过上述工作，为院校学生和基层中医药工作者提供一套有助于迅速跨越理论与临床之间的沟壑，启发临床诊疗和理论总结之思路，增强临床应变能力，进而提高临床及理论水平的系统学习资料，是丛书编纂的主要目的。主观愿望虽然如此，奈事业滋大，水平有限，错误之处，在所难免，尚祈同道不吝指正。

欧阳椅 朱克俭

1996年9月

## 导    读

本书原著者欧阳履钦，字煌，号逸休（1884～1951），衡阳市人，湖南名医。公出身医学世家，家学渊源，幼年即有“不为良相，则为良医”之志。初从欧阳正心执经问难；留学日本时，潜心研究丹波元简医著。回国后在衡阳开设致中和药号，求诊者门庭若市。本“一人救人，不如使多数人救人”之旨，旋又创办衡阳针灸医馆，传授针灸术；并应湖南国医专科学校聘请，讲授《伤寒论》、《金匱要略》；协办中华医学讲习所，培养了大批中医人才。公医德高尚，行医城乡，有求必应。不仅擅长内科，亦精通妇、儿、眼、喉、外科。其学术思想有三个显著的特点：一是寒温并重，不偏不倚；二是对比思辨，同中求异；三是抽添补泻，层次分明。公勤求经旨，善于运用经方，治方规范严谨，用药精炼不繁；又博采众长，吸取温病学派之精华，创造性地运用时方，拯救瘟疫危重者甚众。临床善于运用辨证思维，将对比思辨的思想方法贯彻于理、法、方、药的始终。在处理复杂证候中，倡导“抽添补泻”，即不是简单地见寒治寒，见热清热，见虚即补，见实即泻，而是运用两个层次的分析方法进行推理，如虚因邪实而致者，予祛邪安正；实表现为虚的外表假象者，予扶正祛邪。认为只有明确了应抽应添，才能达到补与泻的目的。积数十年临床、教学之经验，撰写出版了《伤寒折中》、《金匱折中》、《增补时方歌括》、《药性表解串

要》等著作。其中对伤寒与杂病的诊断，从同症异证、同脉异证等方面进行汇合参证，辨其异同，明其主次，作出正确判断。对仲景学说，多发前人之所未发。

本书载方 19 类，164 首。前 12 类 104 首取材于陈修园《时方歌括》；后 7 类 60 首，有的选自孙思邈、金元四大家、钱仲阳、张景岳、傅青主及清以后诸温病学家的名方，有的则系著者制订之经验方，经长期运用有效而后收入的。该书有三大特点：一是歌词洗炼、内涵充实。歌诀将病机、脉象、药物及其炮制、剂量、煎法、服法赅括无遗，使读者读熟歌诀即可掌握全方的组成、功效、主治和用法。二是内容丰富，要而不繁。全书仅 164 方，但包括了解表、温里、清热、散寒、祛暑、开窍、调气、理血、消导、固涩、涌吐、泻下、治风、祛湿、和解、安神、止咳、驱虫、补益、润燥等方面的代表方剂；覆盖内、外、妇、儿、咽喉、口齿、肛肠诸科；以内服为主，兼有外敷、熏洗、坐药、灸治等方法。三是选方严谨，注重疗效。该书前 12 类方经前人筛选，为诸医所沿用，疗效均受到公认。后 7 类方乃著者经数十年临床验证，择其疗效确凿者选入增补。如著者在临证中常感偏头痛缺乏理想方剂，偶于《证治辑要》中发现散偏汤，喜该方之组成合乎理法，因用之于临床，疗效果佳，遂广为应用，屡用屡验，才得以入选。千方易得，一效难求。实践是检验方剂优劣的唯一标准，也是著者择方入选的唯一标准。

熟读方歌是学习中医的传统方法之一，是初学者必备的基本功。为便于读者理解记忆，本书于每类方之前，撰以“提要”；原文中难僻字词、专业术语、成语典故等，结合书中文义，简要注释。每方之后，均加“按语”，以帮助读者学习理解和启发思路。阅读本书，应先阅读“导读”及“校注说明”；查阅某方，应通览原文、注释及按语，在理解基础上熟读背诵歌诀，方

能事半功倍。

学习的目的在于运用。方剂学是一门理论与实践、基础与临床结合得很紧密的学科。阅读本书不仅要学习书中的方剂，还要学习著者的治学态度。公尝谓“眼病辨证，虽着重在五轮八廓、内障、外障等方面，亦当结合全身症状及舌苔、脉象以作参考。治眼虽有专方、专药，其方亦多由内科方化裁而来，所以知内科习眼科则易，知眼科不悉内科则难以穷变。”如治某商贾，因饮食不节，遂至视物不明，眼内不红不痛，眼胞虚肿若桃，肢软无力，饮食乏味。某医予杞菊地黄丸，连服两月弗效。公诊之曰：“此证为脾失运化，清阳不能上升头目，四肢亦无所禀，法当升阳益气，杞菊地黄丸益肾阴，非其治也。”与补中益气汤加建菖、菊花，未及十剂而愈。杞菊地黄丸是治眼病的常用方，补中益气汤并无治目疾主治。从此例证中可见方剂应融汇贯通于中医中药基本理论之中，既要把握每类方剂的共同功用，又要熟识方剂的各自特性，联系临床病证，掌握常用代表方剂的运用要点。切勿刻舟求剑，胶柱鼓瑟，满足于粗浅的认识和概念。

## 原序

形上之学，广大精微，有道者得之，非庸常所能窥测也。吾祖幼时，乡党目为神童；壮游东洋，宏博新旧；成学返国，历任政教。然以清浊不容，曾祖母老迈，孝养膝下。而忧乐苍生之心，未尚失抱，锐意学道，究习岐黄。医得道而造诣益深，亦范公医相同功之谓也。积三十多年之心血，注释《伤寒》、《金匱》，以经解经，委曲详尽。然文深理奥，能读者鲜，能用其方者更鲜。大愿虽售，普及未遍，心常转侧。复取陈修园名医所编《时方歌括》修饰润色，二十八字将病理、脉理、药品、分量、煎法、服法，赅括无遗，良工烹调，蜡成异味矣。犹恐方少不足应变，更集数十年之验方，杂证奇病，应有尽有，于妇女小儿，尤详向之。所谓秘策者，遂与同仁共之。后附脉诀、穴法，及经脉循行主病歌括，以成医家诊断之合璧。古之作歌诀者繁矣，类多钩辀格磔，难于适口，读者苦之。要不如吾祖所作者，化板为活，而琳琅可诵，百读不厌。故从游者悉成异器，方便之门开，遵循不感疲惫矣。书成，索钞者多，因以付梓。孙法不敏，未能如先贤子思之缵承丕绪。愧勉之余，聊抒心意，以弁歌首，借以自励，非敢为文也。

午会十二运七世二十五年孟夏

孙法拜序

# 目 录

<b>补可扶弱方</b>	.....	(1)
四君子汤	.....	(1)
五味异功散	.....	(1)
六君子汤	.....	(2)
香砂六君子汤	.....	(2)
补中益气汤	.....	(2)
当归补血汤	.....	(3)
保元汤	.....	(3)
独参汤	.....	(4)
四物汤	.....	(5)
八珍汤	.....	(5)
十全大补汤	.....	(6)
人参养荣汤	.....	(6)
天王补心丹	.....	(7)
六味地黄丸	.....	(7)
八味地黄丸	.....	(8)
还少丹	.....	(8)
龟鹿二仙胶	.....	(9)
圣愈汤	.....	(9)
十味地黄丸	.....	(10)
正元丹	.....	(10)
归脾汤	.....	(11)
<b>大补阴丸</b>	.....	(12)
<b>虎潜丸</b>	.....	(12)
<b>重可去怯方</b>	.....	(14)
磁砂丸	.....	(14)
苏子降气汤	.....	(15)
硃砂安神丸	.....	(15)
四磨汤	.....	(16)
黑锡丹	.....	(16)
全真益气汤	.....	(17)
二加龙骨汤	.....	(17)
<b>轻可去实方</b>	.....	(18)
九味羌活汤	.....	(18)
人参败毒散	.....	(18)
香苏饮	.....	(19)
升麻葛根汤	.....	(19)
小续命汤	.....	(20)
地黄饮子	.....	(20)
资寿解语汤	.....	(21)
藿香正气散	.....	(22)
香薷饮	.....	(22)
五积散	.....	(23)
小柴胡去参加青皮汤	.....	(23)

小柴胡加常山汤	(23)	济生乌梅丸	(36)
<b>宣可决壅方</b>	(25)	斗门秘传方	(37)
稀涎汤	(25)	圣济附子丸	(37)
通关散	(25)	四神丸	(38)
越鞠丸	(26)	封髓丹	(38)
逍遥散	(26)	真人养脏汤	(39)
<b>通可行滞方</b>	(27)	<b>湿可润燥方</b>	(40)
导赤散	(27)	清燥救肺汤	(40)
五淋散	(27)	琼玉膏	(40)
通关丸	(28)	生脉散	(41)
六一散	(28)	<b>燥可去湿方</b>	(42)
<b>泄可去阴方</b>	(29)	平胃散	(42)
备急丸	(29)	五皮饮	(42)
三一承气汤	(30)	二陈汤	(43)
温脾汤	(30)	草薢分清饮	(43)
防风通圣散	(30)	肾著汤	(43)
凉膈散	(31)	<b>寒能胜热方</b>	(45)
失笑散	(31)	泻白散	(45)
独圣散	(31)	甘露饮	(45)
<b>滑可去薯方</b>	(32)	左金丸	(46)
芍药汤	(32)	香连丸	(46)
脾约丸	(32)	温胆汤	(47)
更衣丸	(33)	金铃子散	(47)
礞石滚痰丸	(33)	丹参饮	(47)
指迷茯苓丸	(34)	百合汤	(48)
<b>涩可固脱方</b>	(35)	滋肾丸	(48)
当归六黄汤	(35)	地骨皮饮	(48)
芪附汤	(35)	清暑益气汤	(49)
玉屏风散	(36)	龙胆泻肝汤	(49)
威喜丸	(36)	当归芦荟丸	(49)

犀角地黄汤	(50)	达原饮	(65)
四生丸	(50)	驻车丸	(66)
<b>热可制寒方</b>	(52)	消水圣愈汤	(66)
益元汤	(52)	散偏汤	(67)
济生肾气丸	(52)	敷偏头痛方	(67)
三生饮	(53)	川芎茶调散	(68)
参附汤	(53)	清震汤	(68)
术附汤	(54)	普济消毒饮	(69)
芪附汤	(54)	<b>妇人方</b>	(71)
近效术附汤	(54)	所以载丸	(71)
附子理中汤	(54)	保胎无忧散	(72)
鸡鸣散	(54)	种子方	(72)
<b>温热杂病方</b>	(56)	阴挺服方	(72)
二妙散	(56)	阴挺熏洗方	(73)
玉女煎	(56)	阴挺内阴户方	(73)
控涎丹	(57)	阴痒神效方	(73)
益黄散	(57)	引精止血汤	(74)
甘露消毒丹	(58)	补脬饮	(74)
三甲散	(58)	<b>小儿方</b>	(76)
桂苓甘露饮	(59)	龟胸丸	(76)
黄芩定乱汤	(60)	小儿囊缩方	(77)
燃照汤	(60)	五疳消积丸	(77)
连朴饮	(61)	敷小儿疳疾灵方	(78)
蚕沙汤	(61)	疳疾重证方	(78)
解毒活血汤	(62)	治小儿虫积方	(79)
驾轻汤	(62)	小儿顿呛方	(79)
菖阳泻心汤	(63)	小儿山根现青筋方	(79)
致和汤	(63)	小儿山根现黄筋方	(80)
桑菊饮	(64)	小儿脐突方	(81)
银翘散	(64)	小儿初生患脐风灸法	(81)

小儿疟疾方	(81)	神仙活命汤	(88)
小儿好食泥方	(82)	清化会厌退腐汤	(90)
治小儿大人脱肛方	(82)	<b>齿牙目疾方</b>	(91)
<b>痔疾方</b>	(84)	治牙痛方	(91)
五痔散	(84)	洗刀散	(92)
加味槐角丸	(85)	<b>疮科方</b>	(93)
治疗大法	(86)	仙方活命饮	(93)
<b>咽喉方</b>	(87)	托里消毒散	(94)
除癌化毒汤	(87)	阳和汤	(95)
养阴清肺汤	(87)	柏叶散	(95)

## 补可扶弱方 23 方

**【提要】** 素体羸弱，则易生百病。治之之法，“虚则补之”、“损者益之”而已，然证有阴虚、阳虚、气虚、血虚、气血两虚之异，法又有补阴、补阳、补气、补血、气血双补之别。由于阴阳互根、气血相依，补阴补阳，补气补血，常相互配合运用。临证常有阳虚、气虚兼见，阴虚、血虚并存者，故补阳与补气，补阴与补血，又多相须为用。此外，气血阴阳与脏腑关系极其密切，尚须直接或间接补益其相关的脏腑，使之气血调和，阴阳相济，正气存内而邪不可干矣。

**四君子汤** 治面色痿白<sup>(1)</sup>，言语轻微<sup>(2)</sup>，四肢弱无力，脉来虚弱<sup>(3)</sup>者。若内热<sup>(4)</sup>，或饮食难化作酸者，乃属虚火，须加干姜、人参、茯苓、白术各二钱，甘草炙一钱。

[1] 面色痿白：面色憔悴不荣而色白。

[2] 言语轻微：语言低微无力。

[3] 脉来虚弱：虚脉举按无力，弱脉柔细而沉，均示气血不足。

[4] 内热：此处指气虚发热。

**【按语】** 脾胃气虚则食滞不化而化火作酸，既非实热，亦非阴虚生内热。故加干姜温中，以复脾胃之阳，切勿见热便用凉药。干姜经炮，燥烈之性已减，温守之力独优。以炮姜易干姜似更妥贴。

**五味异功散** 健脾进食，为病后调补之良方。

四君加陈皮一钱。

**【按语】** 四君子汤功专补气健脾，然脾胃虚弱者每兼气滞。陈皮辛温芳香，既能理气宽胸，又可开胃醒脾，增进食欲。四君加陈皮，补而不滞，为病后食欲不振、消化不良、营养不良者调补之良方。

### 六君子汤 治脾胃虚弱，痞满痰多。

四君加陈皮一钱，半夏二钱。

**【按语】** 本方实即二陈汤与四君合方。半夏、陈皮乃燥湿化痰要药，配以四君而为健脾化痰代表方剂，常用于脾胃虚弱而兼有痰湿者。

**香砂六君子汤** 治气虚肿满<sup>(1)</sup>，痰饮<sup>(2)</sup>结聚，脾胃不和，变生诸证者。

六君子汤加木香、砂仁各八分。

参甘苓术虚人饵，炙草一钱余各二，姜枣任加引更良，陈皮若得功方异，增来陈夏痰涎驱，再入香砂痞满治，水谷精微以化阴，不培胃气而谁为。

〔1〕气虚肿满：脾胃气虚运化乏力，气滞水停所致肿满。  
〔2〕痰饮：稠浊者为痰；清稀者为饮。痰饮指体内过量水液不得输化，停留或渗注于某一部位而发生的病证。

**【按语】** 柯韵伯曰：“四君得四辅，而补力倍宣；四辅有四君，而元气大振，相须而彰者乎！”本方目前常用于治疗慢性泄泻、胃肠功能紊乱以及溃疡病等。

**补中益气汤** 治阴虚内热<sup>(1)</sup>，头痛口渴<sup>(2)</sup>，表热<sup>(3)</sup>自汗，不任风寒<sup>(4)</sup>，脉洪大<sup>(5)</sup>，心烦<sup>(6)</sup>不安，四肢困倦，懒于言语，无气以动<sup>(7)</sup>，动则气高而喘<sup>(8)</sup>。

阳虚外感劳伤内，钱半蜜芪钱术逮，参草一钱半橘归，升柴提气三分配。

黄芪蜜炙钱半，白术、人参、甘草炙各一钱，陈皮、归身

各五分，升麻、柴胡各三分，或引姜枣。

〔1〕阴虚内热：本方所治的发热，是因脾胃之气虚而导致血虚，血虚而生热。

〔2〕口渴：气虚而清阳下陷，津液不得上承而口渴。必喜热饮。

〔3〕表热：内伤脾胃，乃伤其气，气虚而发热。虽烦热但不欲去衣被。

〔4〕不任风寒：中气不足，阳气亏虚，表虚而畏风寒。

〔5〕脉洪大：阳气下陷阴中，脉虽洪大，但按之虚软。

〔6〕心烦：中气不足，阴精不能上奉，则心火虚亢而心烦。

〔7〕动：运动、活动之意。

〔8〕气高而喘：呼吸无力而浅表、急促的症状。

【按语】补中益气汤是一首益气升阳名方。若脾虚失运，脾气不升，清阳下陷，则可产生内脏脱垂等症。本方以人参、黄芪、白术补中益气，升麻、柴胡升其下陷之阳，当归和营敛阴，陈皮、甘草和中助化。俾复其健运之常，清升浊降，营卫和谐。中气不虚，则升举有力，凡下脱、下垂诸证可以自复其位。

**当归补血汤** 黄芪一两，当归二钱五分。

血虚身热<sup>〔1〕</sup>皮毛妨<sup>〔2〕</sup>，微汗<sup>〔3〕</sup>当归补血汤，四分黄芪归一分，真阴濡布主之阳。

〔1〕身热：阴血亏虚，浮阳外越故身热。

〔2〕皮毛妨：血虚发热，郁于皮毛而不解。

〔3〕微汗：热郁皮毛，可以微汗泄之。

【按语】本方为补气生血之代表方。黄芪多数倍而云补血者，以有形之血不能自生，生于无形之气故也。血虚劳热，不可误用表散、清热之剂，只宜扶阳存阴，补气生血，使阴平阳秘，虚热自止。

**保元汤** 治气血虚弱之总方也。小儿惊、痘家，虚甚尤宜。

参二芪三草一闻，桂秋六七春三分，大人虚损<sup>〔1〕</sup>儿科痘，二气提纲内外熏<sup>〔2〕</sup>。