

王琦

临床方药应用十讲

盖海山 整理

经方时方各擅其长 无需各立门户
辨证用方专病专方 无需形同水火
复方单方择善而从 无需厚此薄彼
临证活方活法活用 全在领悟贯通



中国中医药出版社

王琦

中医名家 学术真传

临床方药应用十讲

盖海山
整理



中国中医药出版社 北京

图书在版编目(CIP)数据

王琦临床方药应用十讲 / 盖海山整理. —北京: 中国中医药出版社, 2006.4

ISBN 7-80156-987-3

I. 王... II. 盖... III. 中医学临床 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 025331 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京市同江印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787×960 1/16 印张 12.75 字数 147 千字

2006 年 4 月第 1 版 2006 年 4 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80156-987-3/R·987 册数 5000

*

定价: 23.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010-64405720

读者服务部电话: 010-64065415 010-84042153

书店网址: csln.net/qksd/



经方时方各擅其长，无需各立门户；
辨证用方专病专方，无需形同水火；
复方单方择善而从，无需厚此薄彼；
临证活方活法活用，全在领悟贯通。

——王琦





方之治病有定，而病之变迁无定。如
其一定之治，随其病之千变而应用不爽，
此从流溯源之法，病无遁形矣。

——清·徐大椿《伤寒类方·序》



王序

方药活用论

——《王琦临床方药应用十讲》代序

盖海山大夫作为学术继承人，随我一起共同度过了一段难忘的临床研修时期。三年来，寒暑相易，风雨无阻，侍诊临证，多有揣摩，并于出师前整理出《王琦临床方药应用十讲》一书。是书基本上总结和反映了本人遣方用药的学术思想和经验。方者，有经方、名方、专方、小方、自拟方；药者，有专药、药对、药用钩玄、中药新用、调体用药。书中每讲先释其义、继述其理，并以其方药特色、应用案例层层展开，由源及流，发微道隐，颇助临床思路的启迪与拓展。今拟《方药活用论》置于篇首以作绪论，并代为序。

昔孙思邈有“读书三年，便谓天下无病可治，及治病三年，乃知天下无方可用”之语。天下方书，数以万计，何以“无方可用”？我认为，一则理论积淀不够，难以掌握贯通；二则领悟欠深，难以临证活用。因而提出“经方时方各擅其长，无需各立门户；辨证用方专病专方，无需形同水火；复方单方择善而从，无

需厚此薄彼；活方活法活用，全在领悟贯通”，以申其义。

一、经方说义与应用

古代方技有“医经”、“经方”、“房中”、“神仙”四家，经方较早是指《汉书·艺文志》所载的经方家，《艺文志》对经方的解释是“经方者本草石之寒温，量疾病之浅深，假药味之滋，因气感之宜，辨五谷六辛，致水火之济，以通闭解结，反之于平。及失其宜者，以热益热，以寒增寒，精气内伤，不见于外，是所独失也。故谚曰‘有病不治，常得中医’”。说明当时所称的经方家是一种以方治病的医家。经方古人亦有称“经验方”。另外的医经一派，《艺文志》上说是“医经者，原人血脉、经络、骨髓、阴阳、表里，以起百病之本，死生之分，而用度箴石，汤火所施，调百药齐和之宜，至齐之得，犹磁石取铁，以物相使。拙者失理，以愈为剧，以生为死”。说明医经派与经方派治疗方法有所不同。

后世医家所称经方，实指仲景《伤寒论》113方，《金匱要略》226方。经方者，即经典之处方。具有配伍严谨，药简力宏，方以法立，法以方传等特点。元代朱丹溪谓“仲景诸方，实为万世医门之规矩准绳也。后之欲为方圆平直者，必于是而取则焉”。清代医家徐大椿在《医学源流论》中，直揭“经方”二字的含义，他说：“惟赖此书之存，乃方书之祖也。……实能洞见本源，审察毫末，故所投必效，如桴鼓之相应，真乃医方之经也！……后之学者以此为经，而参考推广之，已思过半矣。”喻嘉言亦称仲景方为“众方之宗，群方之祖”。又说：“仲景之学，……而其所用之方，皆古圣相传之经方，并非私心自遣，间有加减，必有所本。其分两轻重，皆有法度。其药悉本于《神农本草经》，无一味游移假借之处，非此方不能治此病，非此药不能成此方，精微深妙不可思议。

药味不过五六品，而功用无不周，此乃天地之化机，圣人之妙用，与天地同，不朽者也。”（《尚论篇·序》）

“汤证一体”是经方核心思想。仲景方在方证之间建立了“证因方名，方因证立”的内在联系，如桂枝汤证、麻黄汤证、青龙汤证等等，从而成为仲景辨证论治的一个显著特点，所以学习运用经方要特别领悟仲景方是因“证”而设，而非因“经”而设，诚如柯韵伯说“仲景之方，因证而设，……见此证便用此方，是仲景活法”（《伤寒来苏集》）。而现在有人讲经方之用，动辄桂枝汤治太阳病，小柴胡汤治少阳病，白虎汤治阳明病，皆刻舟求剑，去仲景甚远。我在《伤寒论讲解》中指出，桂枝汤不是太阳专治方，柴胡汤不是少阳专用方，都是三阳三阴通用方；四逆汤三阴可用，三阳亦可用；大承气汤阳明可用，少阴亦可用，皆有是证则用是方。

伤寒论研究大家吴考槃先生对我所论甚表赞同，他在《伤寒论讲解·吴序》中说：“桂枝柴胡，承气四逆，三阳也好，三阴也好，对症就好，说尽原文未言之奥，揭仲景不宣之奥，庶伤寒微旨，了如指掌，此道真传，洞若观火。”我对经方的应用主要是根据方证病机而不死于句下。如芍药甘草汤根据原方酸甘化阴、缓急止痛的原理，用于三叉神经痛、急性腹痛（胃肠痉挛）皆取效迅速。并运用于喘息不平而见舌光如镜者，药后数小时能喘息渐缓。近年又用于高泌乳素血症的治疗。甘麦大枣汤原治妇人脏躁，喜悲伤欲哭，如神灵所作。叶天士常用此方治神志病，屡效大症，如《古今医案》载叶氏治疗癲狂症，手足牵制抽掉，如线提傀儡，卧则跳起如鱼跃，神志昏懵，语言谬忘，服此方十贴病减半，二十贴病廖。我根据组方原理，亦常用于男子精神抑郁，失眠，焦虑诸症常获良效。麻杏石甘汤原治邪热壅肺、咳喘气粗，根据肺

为水之上源，主通调水道之理，我常用于小便频数或遗尿，以取下病上治。甘草泻心汤原为和胃补虚，清热消痞，我常以此方治疗湿热内郁的复发性口疮。猪苓汤滋阴清热，淡渗利水，对于尿路结石、血尿亦用之恒效。乌梅丸寒温并用，安蛔止痛，用治久痢、慢性结肠炎，皆多历验不爽。我以为，仲景之学，若实实在在运用于临床，乃是根本；仲景之方，若活活泼泼应用于今病，乃见生命。仲景方如何灵活运用，关系到学者自身的思维技巧。仲景之方，一方可以治多病，而不是因经定方。经方应用，当以病机为核心，抓住了病机，就可举一反三，触类旁通。

二、名方说义与应用

自仲景经方之后，历代医家在医疗实践中创立的方剂不胜其多。《普济方》收载明初以前方剂达 61739 首，《中医方剂大辞典》收方近 10 万首，有学者对近 2000 种中医药文献的不完全统计显示，各种方剂已达 13 万首以上。

所谓名方，是在众多方剂中疗效卓著而被广泛应用，并且具用一定代表性的处方。如补中益气汤为补气名方，大补阴丸为滋阴名方，附子理中丸为温里名方，逍遥散为解郁名方，银翘散为辛凉解表名方，四物汤为养血名方，血府逐瘀汤为活血名方等。亦有以主治各种病症而被公认、通用的处方为名方，即指人们在临床上治疗某病时使用最多，为医家所熟知的处方。如：治疗哮喘的定喘汤、三子养亲汤，治疗外感头痛的川芎茶调散，治疗脱疽的四妙勇安汤、顾步汤，治疗梅核气的半夏厚朴汤等。这些方剂经历代医家长期实践，不断积累，千锤百炼得以创立和传扬。

后人对名方广为传播，推而衍之，且于当今临床灵活运用，

每多效验。如中焦宣痹汤方出《温病条辨》，主治湿热痹阻经络，陈潮祖用此方治疗急性风湿性关节炎，对关节红肿疼痛可使症状很快消失，血沉及抗“O”下降。甘露消毒丹方出《温热经纬》，原治湿温疫病之病，而为发热倦怠，胸闷腹胀，肢痿，咽肿，斑疹身黄，颐肿口渴，溺赤便闭等症，刘渡舟以此方变通治痰黄、咳嗽、胸闷、舌苔厚腻或水滑，辨证为湿热体质者，每多奇效。补阳还五汤是清代医家王清任所创制的治疗半身不遂的名方，体现补气以活血的治则，赵绍琴用本方治疗病在上的脑血管后遗症，病在中的冠心病心绞痛以及病在下的深部静脉炎或栓塞，皆以气虚血瘀立论而施，常得心应手。任继学对于“肾风”治疗，依据《内经》“精不足者，补之以味”的原则，应用“千金鲤鱼汤”治愈数十例，更是独树一帜。锡类散原治口舌生疮，谢海洲据其解毒祛腐、收敛生肌之功，用于慢性结肠炎及多种肠道炎症的治疗，屡试有验。枇杷叶煎为叶天士治疗喘胀之方（枇杷叶、杏仁、焦栀皮、淡豆豉、通草、茯苓皮、滑石、薏苡仁），何炎燊以此方化裁治肾炎水肿，常使气化湿除，溺畅肿消。阳和汤出自《外科证治全生集》，原为阳虚寒凝，血滞痰阻而设，体现了温阳通滞的法则，有学者师其法用于血虚寒盛之妇女痛经、慢性关节炎及支气管哮喘皆有突出疗效。

我以为对于名方的应用，主要学习其制方思想，临证时既能执守，又能圆通，明其理而活其法。三子养亲汤原治老人痰壅气滞，咳嗽气喘等症，因三子皆有理气、化痰之功，我常用于痰湿之人肥胖、血脂偏高等症；补中益气汤原主治中气不足、清阳下陷，根据《内经》“中气不足，溲便为之变”理论及补气固摄思想，用治神经性尿频及乳糜尿常获效机；复元活血汤原治跌打损伤，恶血留于胁下，痛不可忍等症，根据活血祛瘀、舒肝通络的制方

思想，用于前列腺痛，常数剂痛失；安神定志丸原治心烦多梦易惊，心悸不眠，根据镇静安神的方意，用于早泄、遗精甚效。所以对名方的应用，主要是师其法而活其用。

三、专方说义与应用

专方是指针对某种病症有独特功效的方剂。徐大椿在《兰台轨范·序》中道其要义：“欲治病者，必先识病之名，能识病之名而后求病之所由生，原其所由生，又当辨其生之因各不同，而病症所由异，然后考虑其治之法，一病必有主方，一病必有主药。”

中医自古以来就重视辨病与方药的对应关系。《五十二病方》记载了包括内、外、妇、儿、五官等 52 类疾病，基本上以病论治。

《黄帝内经》记载石瘕、肠覃、疔、疖等病名，所载 13 方，亦基本对病治疗，如脾瘕以兰草汤，怒狂以生铁落饮等。张仲景《金匱要略》则以专病成篇，其所指“辨病脉证治”乃体现专病专方思想，如百合病主以百合剂，黄疸病以茵陈剂，蛔厥用乌梅丸，肠痈用大黄牡丹皮汤或薏苡附子败酱散等。《肘后方》用青蒿治疟。

《备急千金要方》与《外台秘要》在专病专方方面更有发展，如治瘰用羊靨、海藻、昆布方，治痢用苦参剂，治夜盲用羊肝等。及至北宋《太平惠民和剂局方》亦均有大量专病专方记载与应用。

明清医家创制的许多专方值得临床重视。如《先醒斋医学广笔记》治风症专方稀莖草丸，该方“治烂风及风疹作痒如神，稀莖草取末，调吞，治瘫痪甚验”。《顾松园医镜》载缪仲醇治疗疽一切肿毒方（甘菊、金银花、紫地丁、生地、茜草、甘草、连翘、牛蒡子、贝母、花粉、白及、白芷、夏枯草、皂刺、穿山甲、鲜首乌、赤芍、牛膝、地榆、犀角），“此方凉血破瘀，除热解毒，散结消肿，余尝用此方加减治一切外科大小诸症，未溃者消，已

溃者敛，大用大效，小用小效”。《竹林寺女科全书》治小产专方益母丸，“小产有孕，三五月而小产，若不调治，再孕复然，服益母丸有奇功。益母草、当归为末，蜜丸为弹子大，空服，白汤化服3丸”；治产后乳汁不通或乳少用通脉汤，以生黄芪、当归、白芷，猪蹄汤煎上药；加味涌泉散亦为治乳汁不通专方，药用王不留行、穿山甲、木通、当归、瓜蒌仁，猪蹄浓汤煎药。清代专病专方著作还有康熙初《倪涵初疟痢三方》，记载倪氏治疟、痢的效方各三首；道光十三年何书田《救速良方》记载治疗吸食鸦片中毒验方；程尔资撰《经验治蛊奇方》，收录内消金不换木香丸、实脾沉香快气丸、木香流气饮等，按症投剂，取效甚捷。

现代医家岳美中指出：“余谓中医治疗，必须辨证论治与专方专药相结合，对于确实有效的专方必须引起高度的重视。”姜春华亦指出：“古人有专病、专方、专药，不要有唯证论观点。”现代学者亦创用许多专方。如邹学熹用消瘰丸治淋巴结核长期不愈之证，药用蜈蚣、全蝎、甲珠、浙贝、紫菀、地丁、重楼、牡蛎、伸筋草、黄芪、海藻、夏枯草、地龙、当归、白术、玉竹，共为细末，作蜜丸，每次3~6g，一日3次，一般一至两料，对各型瘰癧病皆可收效。周炳文治疗瘰癧（甲状腺瘤）方，药用海藻、昆布、半夏、夏枯草、党参、茯苓、牡蛎、陈皮、穿山甲、肉桂、甘草、玄胡，以此方化痰破气，消硬软坚，治愈患者甚多。

我于临床中创用黄精赞育胶囊治疗少弱精子症，疏肝益阳胶囊治疗阳痿，二药已成为国家新药，海内外患者皆有服用，多效。

四、小方说义与应用

小方指药味少而简便、经济、疗效好的处方。晋代葛洪《肘后方》则专以一二味药治病，每取卓效。小方亦包括单方在内。

单方，指药味少而主治病证范围亦专者。徐大椿谓：“单方者，药不过一二味，治不过一二症、而其效甚捷，……其原于本草。盖古之圣人，辨药物之性，则必著其功用，如逐风、逐寒、解毒、定痛之类，凡人所患之症，止一二端，则以一药治之，药专则力厚，自有奇效。若病兼数症，则必含数药而成方。”（《医学源流论》）

我在 20 世纪 60~70 年代曾于临床中运用小方为群众治愈许多疾患，有的小方被推广到全国，有的小方为国家科研成果提供了前期基础。如于 1969 年在农村采用青蒿防治疟疾，取得了积极成效，所治 125 例患者，均具有高热寒战，定时发作，头痛，汗出热退等典型临床症状，血涂片经瑞氏染色找到间日疟原虫，所有病例均用单一青蒿治疗，分为三组，其中以青蒿绞汁服用组的效果最好，有效率为 91.6%。青蒿绞汁生服与《肘后方》所载一致，《青蒿治疗疟疾 125 例疗效观察》一文发表于《新医药》1975 年第 5 期。该项研究为青蒿素研制提供了实践依据。

大蒜、芒硝捣烂配合大黄末调醋原是我学习民间治疗深部脓肿的验方，后试用于治疗急性阑尾炎获得成功，经治疗 340 例，90.9% 患者单用外敷法治愈。该法适用于急性单纯性阑尾炎、阑尾脓肿、局限性腹膜炎，曾在《新医学》杂志 1973 年第 8 期发表专文。后被收载于中西医结合治疗急腹症文献中，在全国推广。

这一时期我还先后运用鬼针草熏法，治疗小儿单纯性腹泻等，均有临床总结见诸报刊，并发表《加强小方小药的研究工作》、《谈组方法度及加强小方研究应用的意义》、《医生处方用药力求少而精》等专文，倡导对小方的应用。

五、自拟方说义与应用

自拟方为医家在长期的医疗实践中，根据其临床心得总结出

来的有效方剂，除古代医家外，近代医家也总结了不少有效的处方。如焦树德治疗强直性脊柱炎的补肾祛寒治尪汤，处方为熟地、淫羊藿、金狗脊、制附片、川断、骨碎补、羌独活、桂枝、赤白芍、知母、地鳖虫、防风、麻黄、干姜、怀牛膝、制山甲、制草乌，疗效显著。尚尔寿治疗肌肉萎缩的复肌宁1号，处方为全蝎、蜈蚣、地龙、天麻、杜仲、牛膝、黄芪，该方平肝熄风，补益肝肾，健脾益气，通用于痿证的各个发展阶段。黄吉康以自拟方治疗咳喘享誉沪上，如哮喘因于外感的用平喘定哮方（射干、麻黄、紫菀、款冬、半夏、枳壳、桔梗、甘草）每多奏效，而肾虚者用脾功汤（仙灵脾、菟丝子、功劳叶）补肾纳气，使气息归根。

20世纪60年代，我用自拟龙胆清脑汤（龙胆草、大青叶、连翘、山梔、黄芩、石膏、丹皮、生地、元参、天麻、钩藤、石决明、杭菊花）治流行型脑脊髓膜炎37例，治愈36例，仅1例有后遗症。该方据余师愚清瘟败毒饮化裁，并重用龙胆草。恽铁樵曾于1928年用龙胆草治愈上海流脑患者多人。我用自拟五参汤（党参、太子参、丹参、玄参、参三七）治疗急性心肌炎及窦性心动过速颇效。用自拟方柴芩二丁半汤（柴胡、黄芩、金钱草、郁金、蒲公英、紫花地丁、半边莲、木香、川楝子）治疗急性胆囊炎，经100例临床观察，痊愈57例，显效31例，好转9例，3例转手术治疗。用自拟方升提固脱煎（党参、白术、生黄芪、制黄精、制龟甲、大枣、枳壳、巴戟天、当归、升麻、益母草）内服，再配合益母草、枳壳煎水熏洗，治疗子宫脱垂20例，有15例Ⅱ度以上者获愈。用自拟五草汤（车前草、鱼腥草、白花蛇舌草、益母草、茜草）治愈急性泌尿系感染，症见尿频、尿急、尿痛、小便淋漓不畅等，肉眼血尿或镜下血尿，尿常规检查见大量白细胞或红细胞，经治数百例，皆屡验不爽。

六、专药说义与应用

专药，为治某病某症有特殊功效的药物。唐代许胤宗说：“夫药之于病，有正相当者，惟须单用一味，直攻彼病，药力既纯，病即立愈。”（《旧唐书·卷九十一》）明代《景岳全书》亦指出：“治病用药，本贵精专。”清代徐大椿《医学源流论·药性专长论》说：“药之治病，有可解者，有不可解者，……同一解毒也，而雄黄则解蛇虫之毒，甘草则解饮食之毒，已有不可尽解者。至如鳖甲之消痞块，使君子之杀蛔虫，赤小豆之消肤肿，蕤仁生服不眠，熟服多眠，白鹤花之不腐肉而腐骨，则尤不可解者。此乃药性之专长。……而不知常用药之中，亦各有专长之功。”

历代医家在临床中总结了不少专药。如治血症的专药荆芥，无论何种出血，皆可用之。《本草纲目》言荆芥能“散风热，清头目，利咽喉，消疮肿，治项强，目中黑花，及生疮，阴厥，吐血，衄血，下血，血痢，崩中，痔漏”，“故为风病、血病、疮病要药”。陈士铎《石室秘录·血治法》载：“血治者，乃血病不肯归经，或上或下，或四肢皮毛，合处出血者是也。……一不归经，自然各处妄行，有孔则钻，有洞则泻，上则呕吐，标出于毛孔，流出于齿缝，渗出于腹脐，而不于大小便之出也。然则血宜顺其性而不宜拂，方用当归三钱、白芍三钱、熟地五钱、麦冬三钱、茜草根一钱、甘草一钱，水煎服。此方即四物汤加减，妙在用茜草根、荆芥，引血归经，不拂乱其性，则血自归经，各不相犯矣。”另列华君治出血用生地、荆芥、麦冬、玄参，名止血归经汤，一剂止血；雷公治血用生地、三七、荆芥末、人参，一剂即止血。盖数方中皆用荆芥，可见其止血特殊功效。今于荆芥多以风药言之，而以血药言之惜已少闻。

郁金为止血之圣药，丹溪用郁金与姜汁、童便同用，治吐血、衄血。《济生总录》所载四个郁金散，有治呕血的，有治吐血的，有治舌上出血的，有治鼻衄及汗血的，说明该药止血应用范围极广。竹茹，金元以前医家多用其止血，治多种出血，如《备急千金要方》用本品醋煮，含之，治齿间出血不止。

我于临床中亦用荆芥、郁金、竹茹治疗尿血、便血、血精、月经过多等，皆有确效。

现代名老中医用专药治病每每获效，如江西张海峰用爵床治肾炎蛋白尿，红孩儿升血小板，六月雪治慢性肠炎痢下白脓，枸杞子降转氨酶，制鱼鳔胶治不育症，天将壳治疗阳痿，川椒治疗鞘膜积液；浙江徐荷辛用蒲黄治喉痛；云南李春华用桑白皮治疗倒经，用卷柏治疗输卵管阻塞，海桐皮、白鲜皮治疗子宫内膜炎；河北任瑞文用牵牛子治癃闭；安徽雍履平用苁蓉治疗多发性口疮，五味子降血糖，益智仁治肾囊肿；北京庄国康用天龙（守宫）治银屑病，苍术治鱼鳞病；河南郭长贵用独活治足癣，白头翁治瘰疬等。

七、药对说义与应用

“药对”含义有二：其一，指与病“的相主对”的药物而言。见于南北朝徐之才《药对》。《证类本草》、《备急千金要方》收其佚文。《备急千金要方》载：“《药对》曰：夫众病积聚，皆起于虚，虚生百病，……虚而劳者，其弊万端，宜应随病增减，……聊复审其冷热，记其增损之主耳。虚劳而若头痛，复热，加枸杞、蕤蕤；虚而欲吐，加人参；虚而不安，亦加人参；虚而多梦纷纭，加龙骨；虚而多热，加地黄、牡蛎、地肤子、甘草；虚而冷，加当归、川芎、干姜；……虚而小肠利，加桑螵蛸、龙骨、鸡内金；

虚而小肠不利，加茯苓、泽泻；虚而痢白，加厚朴。诸药无有一一历而用之，但据体性冷热的相主对，聊叙增损之一隅，入处方者宜准此。”可见，此处“药对”是指针对不同病情随证加减的药物。其二，是指由两味药搭配而形成有特定配伍功效的处方用药。二者或寒热互用，或补泻兼施，或散敛协同，或升降相须，或刚柔相济，或润燥制宜，或动静配合等，临证中可以一二个或多个药对寓于处方中配合应用，以增强疗效。如三才封髓丹用天冬、地黄、人参，加黄柏、砂仁。黄柏配砂仁清相火更甚。《医门法律》解释说：“于三才中，加黄柏入肾滋阴，砂仁入脾行滞。”又如近代名医朱南山用地丁散治疗肝郁化火伤津而久年未愈的胃脘痛，以丁香疏肝解郁，镇呕止痛为主，鲜生地生津滋阴为佐，两者配伍，无辛温香燥之偏，有止痛润津之效。近人所称“药对”乃本于此。

另方剂中的“对药方”则是专指由两味药组成的可以单独使用的方剂，如交泰丸，方中用黄连苦寒，清心降火，肉桂辛温，蒸腾肾水，引火归原，使水火既济，神安而眠。

现代名老中医多有应用药对独擅其长者。朱良春以黄芪配莪术治慢性胃炎，以黄芪益气补虚，莪术破瘀消积，补中有行；盛国荣配用利水法治高血压，以地龙、夏枯草，平肝利水，黄芩、龙胆草泻热利水，茯苓皮、车前子淡渗利水，赤小豆、玉米须健胃利水，琥珀、益母草活血利水，牛膝、桑寄生补肾利水，人参、黄芪益气化水，大黄、草决明通便泻水。杨百荪亦以用药对擅长，如细辛配五味子，温经散寒，敛肺生津治寒饮咳喘；枳壳配厚朴，消胀除满，行气化痰；杏仁配郁金，宣降肺气，行气消痹；薄荷配郁金，疏肝理气，活血解郁等。其所用药对有性味相近，功效协同者，亦有性味相反，互为牵制者。叶景华治疗肾病恒以药对