

金匱方应用及  
研究

主编

谢世平  
石惠欣  
云鹰

河南科学技术出版社

# 金匱方应用及研究

主编 谢世平 石惠欣 云 鹰



河南科学技术出版社

**豫新登字 02 号**

**金匱方应用及研究**

主编 谢世平 石惠欣 云 鹰  
责任编辑 李娜娜

河南科学技术出版社出版发行

(郑州市农业路 73 号)

河南省统计局印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 18.625 印张 470 千字

1994 年 11 月第 1 版 1994 年 11 月第 1 次印刷

印数：1—2000 册

ISBN 7-5349-1588-0/R · 330

定 价：15.00 元

## 本书编委会

### 主 编

谢世平 石惠欣 云 鹰

### 副主编

张 英 贾玉梅 史小青

封银曼 韩群英

### 编 委(以姓氏笔画为序)

马作峰 王 甲 李汉生 李素明

武桂梅 周小琳 房朝阳 骆 虹

徐 敏 倪进军 海 霞 高 征

梁润英 冀 英

## 内 容 提 要

本书参阅历代注释及本草，收集了 1927 年至 1991 年 60 余年《金匱》方临床应用及实验研究的大量文献，集《金匱》方研究之大成。既解《金匱》方之疑点、难点，又较全面地反映了《金匱》方临床应用及实验研究的状况与发展趋势，是帮助读者正确理解和运用《金匱》方的极好参考书，同时也为临床、科研及教学提供了丰富翔实的客观资料。因此，本书可供广大中西医临床工作者、科研及教学人员参考，也可供中医院校学生阅读，以开阔视野，启迪思维。

## 前　　言

方剂是中医学中至为重要的组成部分,它发源于远古民间,集成于东汉张仲景,发展于唐宋元明清。在方剂学几千年积累发展过程中,张仲景占有开创性地位,其方用药精当,法度严谨,疗效卓著,堪称方剂之楷模,因此后人尊之为“经方”。中医方剂数目众多,丰富程度无与伦比,而以经方使用率最高,研究者颇众。但由于种种原因,《金匱要略》的研究远远落后于《伤寒论》,只是近年来才逐渐引起学者的重视和兴趣,尤其对《金匱》方的研究更为突出。从整体看,出现了有热有冷较为特殊的现象。一方面,一些方剂临床应用极为普遍,文献报道逐年增加,内容尤为丰富,极大地补充和扩大了原方的应用范围,并开展了现代实验研究,逐步揭示《金匱》方的药理作用,有大量的资料和信息急待收集整理,以利《金匱》方的应用及研究水平的提高;另一方面,由于《金匱》原文文字古奥,义理深邃,加之脱简缺文,使一些方剂不易理解,难以运用。因此临床应用较少,实验研究缺乏,以致有许多有效的宝贵方药未能发挥其应有作用。有感于此,我们参阅了历代有关《金匱》的注释及本草,收集并整理了1927年至1991年主要中医药期刊上有关的研究文献,对《金匱》方中的疑点和难点予以讨论,将常用方的应用及研究作一综合,并对冷僻方的功用主治进行发微,以冀尽可能全面地反映《金匱》方的应用与研究资料和信息。总体看来,文献中临床应用较多,且多有扩大应用及灵活加减,虽然个案报道较多,但这对验证方药疗效,对今后的临床及研究提供了依据,其思路和经验值得借鉴。而且经过严格设计,资料完备的临床报道及实验研究逐渐增多,表明了经方及方剂学的研究正走向规范化、科学化,预示了中医方剂研究任重道远,前景广阔。

愿本书能对《金匱》方的临床、教学及科研起到一定的参考作用。由于编者水平有限，书中缺点在所难免，尚祈读者指正。

编 者

1994年10月

## 编写说明

1. 本书以《金匱要略方论》(明·赵开美校刻本)为蓝本,按原书方剂顺序编写,其中与正文有关的附方也包括在内,以便完整地反映原著方剂的应用与研究概况。但原著中有方名无药物者四方从略,一方两名者则归入一方。

2. 每方依次按〔方药组成〕、〔原文主治〕、〔方义分析〕、〔功能效用〕、〔疑点争鸣〕、〔临床应用〕、〔现代研究〕、〔参考文献〕八项编写。其中前四项各方必具,后四项若无则从缺。

3. 关于方剂的应用方法,《金匱要略》原书中较详,因篇幅所限未录,读者可参考原著。

4. 〔方药组成〕项药物剂量均按原著,至于东汉时的剂量与今之剂量折算方法,至今仍未明确统一。一两的折算有3g、8g、18g、13.92g、15.625g等几种认识。一升有认为折今60~80ml者,有认为折今200ml者。经考证,一两折今15.625g,一升折今200ml较为确切。但临床应依据病情遵原书方剂的配伍比例酌用。

5. 〔原文主治〕项均为《金匱》中原文,《伤寒论》中有关条文未录。

6. 〔疑点争鸣〕项首先阐述古今有影响的医家对本方的看法,在此基础上提出作者的见解及观点,可作为参考,以助读者理解《金匱》方的疑点和难点,掌握和运用《金匱》方。

7. 〔临床应用〕和〔现代研究〕两项,是我们选编了中医药期刊杂志及部分书籍中的文献资料,且只对原始文献进行摘录总结,基本未作评价,旨在客观地反映《金匱》方既往应用与研究的成绩和不足。有些年代较久的资料是间接资料,有的过于简单或不完整,

考虑仍可作为参考，故亦予编入。

8、本书写作中参考了有关《金匱》的注释、方剂研究及文摘汇编等书和资料，在此特向这些书和资料的作者致以谢意。

9、每方的不同栏目，由不同的作者分别编写，即每个方剂由数个不同作者完成，故方后未列出作者姓名。

## 目 录

桔萎桂枝汤	(1)	鳖甲煎丸	(75)
葛根汤	(2)	白虎加桂枝汤	(78)
大承气汤	(12)	蜀漆散	(80)
麻黄加术汤	(29)	侯氏黑散	(82)
麻杏薏甘汤	(32)	风引汤	(86)
防己黄芪汤	(35)	防己地黄汤	(89)
桂枝附子汤	(38)	头风摩散	(92)
白术附子汤	(41)	桂枝芍药知母汤	(93)
甘草附子汤	(42)	乌头汤	(96)
白虎加入参汤	(45)	矾石汤	(101)
一物瓜蒂汤	(48)	越婢加术汤	(102)
百合知母汤	(50)	黄芪桂枝五物汤	(105)
滑石代赭汤	(52)	桂枝加龙骨牡蛎汤	(116)
百合鸡子汤	(53)	天雄散方	(122)
百合地黄汤	(54)	小建中汤	(124)
百合洗方	(59)	黄芪建中汤	(130)
桔萎牡蛎散	(60)	肾气丸	(135)
百合滑石散	(60)	薯蓣丸	(146)
甘草泻心汤	(61)	酸枣仁汤	(149)
苦参汤	(66)	大黄䗪虫丸	(154)
雄黄熏方	(67)	甘草干姜汤	(163)
赤小豆当归散	(67)	射干麻黄汤	(167)
升麻鳖甲汤	(70)	皂莢丸	(169)

厚朴麻黄汤	(172)	当归生姜羊肉汤	(249)
泽漆汤	(174)	乌头桂枝汤	(251)
麦门冬汤	(177)	旋覆花汤	(254)
葶苈大枣泻肺汤	(180)	麻子仁丸	(256)
桔梗汤	(184)	甘姜苓术汤	(260)
越婢加半夏汤	(186)	苓桂术甘汤	(262)
小青龙加石膏汤	(187)	甘遂半夏汤	(269)
奔豚汤	(189)	十枣汤	(271)
桂枝加桂汤	(195)	大青龙汤	(276)
茯苓桂枝甘草大枣汤	(198)	小青龙汤	(280)
栝蒌薤白白酒汤	(201)	木防己汤	(289)
栝蒌薤白半夏汤	(205)	木防己去石膏加茯苓	
枳实薤白桂枝汤	(209)	芒硝汤	(292)
人参汤	(210)	泽泻汤	(294)
茯苓杏仁甘草汤	(216)	厚朴大黄汤	(297)
橘枳姜汤	(218)	小半夏汤	(299)
薏苡附子散	(219)	己椒苈黄丸	(302)
桂枝生姜枳实汤	(221)	小半夏加茯苓汤	(306)
乌头赤石脂丸	(222)	五苓散	(308)
厚朴七物汤	(224)	桂苓五味甘草汤	(318)
附子粳米汤	(226)	苓甘五味姜辛汤	(319)
厚朴三物汤	(228)	桂苓五味甘草去桂加	
大柴胡汤	(230)	姜辛夏汤	(320)
大建中汤	(239)	苓甘五味加姜辛半夏	
大黄附子汤	(242)	杏仁汤	(321)
赤丸	(246)	苓甘五味加姜辛半杏	
乌头煎	(248)	大黄汤	(322)

文蛤散	(323)	半夏泻心汤	(393)
桔萎瞿麦丸	(324)	黄芩加半夏生姜汤	(406)
蒲灰散	(327)	猪苓散	(407)
滑石白鱼散	(330)	四逆汤	(408)
茯苓戎盐汤	(331)	小柴胡汤	(416)
猪苓汤	(332)	大半夏汤	(432)
越婢汤	(338)	大黄甘草汤	(435)
防己茯苓汤	(340)	茯苓泽泻汤	(440)
甘草麻黄汤	(342)	文蛤汤	(441)
麻黄附子汤	(342)	半夏干姜散	(442)
黄芪芍桂苦酒汤	(343)	生姜半夏汤	(443)
桂枝加黄芪汤	(345)	橘皮汤	(444)
桂枝去芍药加麻黄细辛 附子汤	(347)	橘皮竹茹汤	(445)
枳术汤	(349)	桂枝汤	(447)
茵陈蒿汤	(352)	小承气汤	(460)
硝石矾石散	(356)	桃花汤	(466)
梔子大黄汤	(359)	白头翁汤	(469)
猪膏发煎	(359)	梔子豉汤	(475)
茵陈五苓散	(362)	通脉四逆汤	(477)
大黄硝石汤	(364)	紫参汤	(478)
桂枝救逆汤方	(365)	诃梨勒散	(479)
半夏麻黄丸	(368)	薏苡附子败酱散	(481)
柏叶汤	(368)	大黄牡丹汤	(484)
黄土汤	(371)	王不留行散	(490)
泻心汤	(376)	排脓散	(491)
茱萸汤	(386)	排脓汤	(492)
		鸡屎白散	(493)

蜘蛛散	(494)	竹皮大丸	(545)
甘草粉蜜汤	(496)	白头翁加甘草阿胶汤	(548)
乌梅丸	(498)	半夏厚朴汤	(549)
桂枝茯苓丸	(506)	甘麦大枣汤	(555)
芎归胶艾汤	(515)	温经汤	(564)
当归芍药散	(518)	土瓜根散	(570)
干姜人参半夏丸	(528)	大黄甘遂汤	(571)
当归贝母苦参丸	(531)	抵当汤	(574)
葵子茯苓散	(535)	矾石丸	(577)
当归散	(537)	红蓝花酒	(579)
白术散	(538)	蛇床子散	(581)
枳实芍药散	(539)	狼牙汤	(582)
下瘀血汤	(540)	小儿疳虫蚀齿方	(584)
竹叶汤	(543)		

## 栝蒌桂枝汤

### 〔方药组成〕

栝蒌根二两 桂枝三两 芍药三两 甘草二两 生姜三两 大枣十二枚

### 〔原文主治〕

太阳病，其证备，身体强，几几然，脉反沉迟，此为痓，栝蒌桂枝汤主之。

### 〔方义分析〕

主治外感风寒所致之“柔痓”。所谓“柔痓”即汗出表虚痓证。“太阳病，其证备”，当指身热、头痛、汗出、恶风等，本应以桂枝汤主治之。但太阳病汗出恶风，其脉当浮缓，今反沉迟，说明风燥邪气过盛，在里之津液已伤，故以栝蒌根为主，“清气分之热，而大润其太阳经既耗之液”（《金匮要略论注》）以养经脉；配以桂枝汤解肌祛风，调和营卫。诸药合用，则使营卫和，阴阳调，表邪解，筋得润，痓病自愈。

### 〔功能效用〕

生津清热，解肌祛风。主治素体津亏，复感风寒，太阳表虚之柔痓。症见身热，汗出，恶风，项背强急，而脉沉迟，舌质淡红，苔薄白。

### 〔疑点争鸣〕

在病因方面，大多数医家认为，柔痓的发生属津液耗伤，筋脉失养所为，而陈修园则曰“乃血虚所致”。在主方的整体运用方面，是以桂枝汤为主，辅以栝蒌根，还是以栝蒌根为主，配以桂枝汤意见不一。笔者认为，“柔痓”是由于平素津液不足，复因风邪外袭，风邪化为热燥，损伤津液，且营卫之气不和，筋脉失养所致。

本方属辛温解表剂，只能用于风寒外感，病邪在表，不能用治

温热导致的痉病，若误用之，则误汗伤阴，热邪更甚，甚则逆传心包，出现神昏谵语，故多禁用。

#### 〔临床应用〕

1. 小儿抽搐症 邵氏报道运用本方治疗小儿抽搐症 60 例。本组病例特点：病程较长，均呈“慢惊风”。临床表现共有症状为：阵发抽风，一日数次，或间隔数日再发，神疲乏力，面色淡黄或白，脉象迟缓无力。其中属于热性病后遗症 25 例，不明原因 35 例。本方功效与脾虚津伤，筋脉失养之抽风症甚为合拍，故治疗效果满意<sup>(1)</sup>。

2. 柔痉 陈氏治疗一风寒客表，营卫失和，筋脉失养之柔痉患者，本方加粉葛、生地，3 剂而痉止<sup>(2)</sup>。

### 参考文献

(1) 邵桂珍. 陕西中医, 1985; (7): 304

(2) 陈命新. 四川中医, 1986; (2): 21

## 葛根汤

#### 〔方药组成〕

葛根四两 麻黄三两(去节) 桂枝二两(去皮) 芍药二两 甘草二两炙 生姜三两 大枣十二枚

#### 〔原文主治〕

太阳病，无汗而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痉，葛根汤主之。

#### 〔方义分析〕

本方主治欲作“刚痉”证。太阳病，风寒束表，卫气闭遏，玄府闭塞，故无汗。无汗，则水液下趋，小便应多，今小便反少，可以测知是由于邪气阻滞，气机不畅，津液不得输布之故。由于无汗，风寒邪气

不得外达；小便反少，则邪不下行，里气不得宣行；这两方面作用的结果，势必导致气机不通，气逆上冲，出现胸满之症。邪气阻滞，筋脉不利，故出现牙关紧闭不能说话，表明刚痉正欲发作。方中重用葛根，为君药，旨在用其轻清散肌表之邪，又能生津柔筋，用治太阳风寒表实兼以项背强硬不舒，最为恰当。李杲曰：“干葛，其气轻浮，鼓舞胃气上行，生津液又解肌，治脾胃虚弱，泄泻圣药也。”《本草纲目》曰：“轻可去实，麻葛之属。”麻黄发表，开腠理之闭塞；合桂枝汤以调和营卫。诸药合用，使表邪散，津液生，营卫和，气机畅，筋脉舒和，其病当愈。

#### 〔功能效用〕

解肌发表，调和营卫，生津柔筋。主治太阳病欲作刚痉之项背强硬不舒，口噤不语，头摇目赤，胸满，兼身热，头痛，无汗，小便少，舌质淡红，苔薄白；风寒表实兼伤肠下利太阳阳明合病下利。

#### 〔疑点争鸣〕

对于“小便反少”，《金匮要略讲义》认为是在里之津液已伤，无尿可下所致；《医宗金鉴》曰“太阳伤寒小便不当少，今反少者，是寒气盛而收引也。”章虚谷曰：“今无汗而小便反少，是营卫三焦之气皆闭。”尤在泾则云“无汗而小便反少者，风寒湿甚，与气相持，不得外达，亦并不下行也。”众说不一。分析原文，无汗而小便反少，当为邪滞经脉，不得外达，营卫闭塞，气机不利，津液受阻而不得下行所致。

#### 〔临床应用〕

1. 发热 陈氏以葛根汤为主方治疗小儿发热 110 例，根据患儿的年龄不同，方中药物剂量不同，依兼症辅以二陈汤，平胃散。110 例患儿服一剂体温降至正常 66 例，占 60%，服二剂者 43 例占 39%，服三剂者 1 例占 0.9%，平均服药 1.4 剂<sup>(1)</sup>。徐氏等以本方合白虎汤治愈一例三阳合病之高热重症，西医确诊为：①金黄色葡萄球菌败血症，②中毒性心肌炎，③多发性肺脓肿，肝脓肿，④霉菌二

重感染。治疗周余，热退病愈。<sup>(2)</sup>

2. 颈椎病 余氏用以治疗神经根型颈椎病，证属肝肾不足，经络受阻，筋脉失养，本方加熟地 30g，当归 10g，5 剂后复诊，颈痛减轻，再服 12 剂，诸症消失<sup>(3)</sup>。史氏等治疗颈椎骨质增生，中医辨为太阳症症，药用葛根 40g，白芍 20g，桂枝 15g，麻黄 6g，片姜黄 20g，姜活 10g，寄生 10g，当归 12g，川芎 10g，丹参 20g，甘草 10g，12 剂后，诸症若失<sup>(4)</sup>。

3. 咀嚼肌、面肌痉挛、流行性肌张力障碍症状群 杨氏报道本方水煎温服，同时药渣热敷患处，八剂后治愈咀嚼肌痉挛，口噤不语症二十余天者<sup>(5)</sup>。史氏报道治疗面肌痉挛，证属风寒袭络者，本方合天麻钩藤饮化裁，3 剂后汗出，抽搐大减，继服 6 剂而愈<sup>(4)</sup>。王氏报道治疗流行性肌张力障碍症候群，证见颈向左侧歪斜，右则肌肉阵发性痉挛，双眼球向左侧斜视，葛根汤原方 2 剂，肌肉痉挛消除，继服 3 剂，诸症消失，随访未再复发<sup>(6)</sup>。

4. 破伤风 杨氏报道治疗 23 例破伤风，初期，见患者乏力，口噤难张，饮水即呛，颈项强直，时抽搐，舌红苔薄黄，脉弦数者，方用葛根汤合五虎追风散加减：葛根 15g，赤芍、桂枝、羌活、黄芩、防风、天麻、蝉衣、南星、僵蚕各 10g，每日一剂，热重加生石膏 30g，二花 20g；便秘加大黄 10g，烦躁夜寐不安者冲服朱砂 10g，琥珀 3g，同时配服西药。本组除一例死亡外，均获痊愈<sup>(7)</sup>。

5. 梨状肌综合征、软组织损伤等 郑氏报道用葛根汤治疗梨状肌综合征 25 例，治愈 24 例，好转 1 例<sup>(8)</sup>。盛氏报道在伤科中应用葛根汤治疗颈部扭伤，肩关节周围炎，创伤性滑膜炎等，均有病案说明<sup>(9)</sup>。雷氏报道内服或外用葛根汤治疗软组织损伤 32 例，其中急性扭挫伤 19 例，慢性损伤 13 例，落枕 5 例，肩周炎 7 例，踝关节损伤 3 例，其它损伤 2 例。对慢性损伤及局部淤肿明显者，另用本方煎水外洗（用量酌加），每次 30 分钟至 1 小时，痊愈 19 例，显效 12 例，无效 1 例，有效率为 96.88%<sup>(10)</sup>。