

• 中医临床捷径丛书

药性表解串要校注

• 编著：欧阳剑虹 • 湖南科学技术出版社

中医临床捷径丛书

药性表解串要校注

编 著：欧阳剑虹

湖南科学技术出版社

中医临床捷径丛书(共十四本)

主 审：欧阳锴

总 主 编：朱克俭

责任编辑：黄一凡

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：湖南省新华印刷厂

厂 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，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。

欧阳锴 朱克俭

1996年9月

导 读

本书原著者欧阳履钦。先伯祖幼年时代，即有“不为良相，便为良医”之志。留学日本时，对日人信仰我国医学深有感触。学成回国后，执教湖南南路师范学院、湖南农学院，尤念念不忘学医救人。嗣因祖母年老多病，奉养林下，遂潜心学医，数年后医道大行。常谓“一人救人，不如使多数人救人”，因与慈善道堂创办衡阳针灸医馆，传授园利针、太乙灸治病之术。并撰写出版《药性表解串要》，普及中药知识。

《药性表解串要》以深入浅出的手法，列表介绍每味药的性味、归经、功能主治，并分剂作赋以串其要，突出每味药的重点专长，便于诵读记忆和临床应用。

本书“辨药八法”与“五位相合”为中医药的基础理论。五位相合大体可分为四个方面的内容，一是天人相应，体现中医用药的整体观点；二是气候情志，反映病证方药的对应关系；三是经脏相配，为中药引经报使的依据；四是四气、五味，为确定中药药性的基础。辨药八法，如药体、色、气、味、形、性、能、力等，对每味药的作用可据此作出综合解释，原药形有关“气”、“味”内容，现分别并入药气、药味中。这两个部份简明扼要，言简意赅，既是初学者的入门捷径，也可为深入钻研者启发思路。

表解七项，简要介绍每味药的药名、性味、归经、效能、配

伍、禁忌、备考等具体内容。表解原有八项，今按现代中药学分项重新组合编写，取消特长、畏恶使反二项，其中有关内容分别并入效能、备考及新列配伍各项内。而畏恶使反一项中相使并入配伍项内，相畏、相恶、相反并入禁忌项内。又每剂表解中药味今按每剂串要药味的先后排列编写。串要则体现先伯祖的独到见解。由于先伯祖学验俱丰，尤其注重理论与实践的结合，辨证用药的经验极为丰富，有关药物的特有功效、炮制与配伍、宜忌之精华，多凝聚于《药性表解串要》之中，例如：蒲黄“生滑行血，炒涩止血，同干姜末搽，治舌胀满口，与五灵脂同用，治一切胸腹痛”，说明药物因炮制配伍不同而功能各异；同为发表药，“柴胡主升，前胡主降”、“独活治阴（下），羌活治阳（上）”，说明同类药物在作用部位方面尚有区别；某些药物的功效取决于用药途径，“蛇床子治阴中痒肿，功在煎洗；冰片疗目赤喉痹，验于末搽”，说明二药的某种功效在于局部不同的外用方法。某些药物尚注意其宜忌，“治疮痛，乳香伸筋，没药定痛，溃瘍则非所宜”，“茵陈治黄疸而疗疝瘕，蓄血（发黄）则不宜”，说明病同证异，当审证择药。所以读《串要》，不仅应全面掌握各药的药性与功用，尤当注意各药的特有功效、炮制与配伍、宜忌。

先伯祖强调用补药，要明确“挹彼注此，以补不足”，并掌握“抽添法诀”之诀。补不是呆板的填补，而是以调为补，才能达到“泻阳救阴而气血复，养阴配阳而寒热平”的目的。对燥湿两证，因阳气被阻于下，下而不上出现燥证，虽湿亦燥，治当温运养阳，阳气复津液升，虽燥亦湿，故《串要》燥湿合为一论，实具有深刻意义。这也是先伯祖对待较为复杂病证据理用药的示范。

本书的写作特点，每味药用表解七项，眉清目楚，有条不紊

素。每剂药物串要用骈文赋体，便于两两对比，突出重点。《串要》对各剂功能主治相同或相似的药物咸对比叙述，目的在于突出各药的同中之异；对药物的特有功效、炮制、配伍着重予以介绍，目的在于突出各药的重点专长；对各药叙述的详略据实而定，不强求一致，如“僵蚕化痰涎，兼浴鳞甲”，画龙点睛，一语中的。总之《串要》各赋对偶整齐，词藻华丽，声韵和谐，朗朗爽口，达到了易诵、易懂、易记的目的。

《药性表解串要》当时由文华书局出版石印本，印数不多，出版几年后遂成绝本。仅《串要》收入《湖南中医医论选粹》。此次编入《中医临床捷径丛书》据文华书局石印本进行勘误、点校、注释、加按、提要等整理，原书系繁体字直写，今改为简化字横排。五位相合图表移至辨药指南八法之后，其中各项内容，按天人相应之整体观重新排列编写，并稍有删补，以体现中医药理论的基础框架。五位图表、药类表解、药性串要的提要均按辨药八法中提要排列在前。如药类表解和药性串要的提要，从原文中分开，合并在一起，列在十剂的每剂之前。要药分类表解和药性串要按十剂重新编写，即串要均分别移至每剂表解之后，便于诵读串要时参考各药。为方便读者检阅，新添药名检索附于书后。学医之后，熟读《药性表解串要》，自后在医疗实践中长期运用，对如何读此书和学以致用有以上的一些心得体会，特书此以供读者参考。

序

辛酉之岁，余既至广东仁化，了开化之愿。独处多暇，乃执本草三家注读之，日知而月忘，甚叹学医之难也，乃舍去不复读。戊辰秋天道中闲，同人谋以医护道，乃设针灸馆于衡，而欧阳履钦先生实襄其事，余亦率霖儿学习于馆中，日聆履钦先生讲三阴三阳、脉络穴道。循脉而按穴，致病人而试之，以针如证施之，适与病应。以余所知者用之，未尝不效也。然仍苦于辨证苟针灸之所穷，而必需汤药以救助者，而又苦药性之难明而不得其用也。

履钦先生精研医学既久，屡有所发明，当时于辨证之术言之极详，且笔述为讲义，惜未能成书也。尝以治西学者剖解之方研究药性，著为表解串要，盖从之学者既多，其所讲述皆确切，而不移条理、而得要约、而达微、而臧诚，可谓善使人继其志者矣。讲之既久萃而成编，展转抄写日多，而人之叹赏而求之者日众。同人因谋付印以广流传而属余序之余，维著作之事体甚钜，非好名者所能任，亦非抱道仁人不能任也。履钦先生自东瀛留学归为南路师范助教有名，乃一旦弃之归而治医学，不复从事新学，人多异之。及其医道既行，求之者无远近皆应，凡来学者皆诲之不倦，初不言钱也囊者。余母病目，余弟石灵病咯血，得履钦先生二方而愈，余甚感之。今见此编，使余不以习医药为难，而又叹其五位相合之说广大精微，深合于道也。

弘其道而非好名利，其用而公诸世，仁人之用心固如是耳。

履欽先生曰：“学须执简驭繁，苟非知道之士由博返约何克臻此。”闻其近有燃犀录之作，盖辨证之要言也，余亟待其成。今得药性表解串要一书，而用药之术易明矣。吾知此编一出，而研究医学者之门径日广也。

天运甲戌中秋前 同学弟蒋震球 谨撰

凡 例

药性向无表解，眉目不醒。今将每药列为总义，药名、气味、效能、特长、禁忌、归经、畏恶使反、备考八类，横推直着，颇易检阅。

何谓药性，性本能也，即体也，治某病某病用也。病同原因不同，用药大相悬殊。或正治；或从治，必审其体而后施之用，方为良工。但检方书，照病用药，动手便错，即是不知药性。

药性串要九篇，较表解之总义尤便记忆，且目中有纲，纲中又有总纲，言简意赅，足以当之，尚有深义，明者自知。

肝主筋，肾主骨，筋病求之肝，骨病求之肾，举一反三，是在学者，推此义以读药性串要，自能左宜右有。死于句下，余不任过。

附录五位相合，刻意研究，对于议病议药妙用无穷，玩索有得，即未列之药品，亦不难供我驱遣。

庐陵觉次郎识

目 录

序	(1)
凡 例	(3)
辨药指南八法	(1)
药体	(1)
药色	(2)
药气	(2)
药味	(2)
药形	(3)
药性	(3)
药能	(4)
药力	(4)
五位相合图表	(5)
提要	(5)
图表	(5)
中药十剂表解串要	(8)
宣剂 (共八十七味)	(8)
提要	(8)
要药分类简明表解	(8)
药性串要	(30)
通剂 (共三十五味)	(31)
提要	(31)
要药分类简明表解	(31)

药性串要	(41)
补剂 (共六十四味)	(41)
提要	(41)
要药分类简明表解	(42)
药性串要	(59)
泻剂 (共八十九味)	(60)
提要	(60)
要药分类简明表解	(60)
药性串要	(83)
轻剂 (共十一味)	(84)
提要	(84)
要药分类简明表解	(84)
药性串要	(88)
重剂 (共十五味)	(88)
提要	(88)
要药分类简明表解	(88)
药性串要	(92)
滑剂 (共十四味)	(92)
提要	(92)
要药分类简明表解	(92)
药性串要	(97)
混剂 (共二十六味)	(97)
提要	(97)
要药分类简明表解	(97)
药性串要	(105)
燥剂 (共二十四味)	(105)
提要	(105)
要药分类简明表解	(106)
药性串要	(113)
湿剂 (共五味)	(113)

提要	(113)
要药分类简明表解	(114)
药性串要	(116)
药名检索	(117)

辨药指南八法

【提要】 每药一种，均以八法区别之。一曰药体、二曰药色、三曰药气、四曰药味、五曰药形、六曰药性、七曰药能、八曰药力。

药 体

药之体质不同，功用便异。如根主升（苗同）；梢主降（尾同）；头主补（身同）；茎主通利；枝达四肢主表散；叶属阳发生主散；花属阴成实主补，子主降兼补能生；仁主补又能润利；蒂主宣；皮主发散能降火；肉主补；汁主润利；油主润燥。中空者发表兼通利；内实者主攻里走下。大者性宽缓；中者性猛烈；小者、细者、尖者性均锐。通者能行气；轻薄者能升；厚重者能降；干燥者能去湿；湿润者能去燥；滑腻者能利窍是也。

药 色

有青、赤、黄、白、黑、紫、苍之别。青色入肝、胆；赤色入心、小肠；黄色入脾、胃；白色入肺、大肠；黑色入肾、膀胱。

胱。类推药色，入脏走腑，则补母泻子，无不合法。

药 气

气属阳，气厚者为纯阳，气薄者为阳中之阴。药气有体气、性气之别。体气如羶气入肝；臊气入心；香气入脾；腥气入肺；臭气入肾。又如香能通气，能疏散，能醒脾阴，能透心气，能合五脏是也。性气如厚、薄、缓、急、燥、静、猛烈、酷锐是也。

药 味

味属阴，味厚者为纯阴，味薄者为阴中之阳。酸味入肝，走筋膜，主收敛，能收缓，能收湿，能敛散，能敛热，能束表，能活血。苦味入心，走血脉，主通泄，能坚脆，能燥湿，能直行，能降下，能涌泄，能去垢，能解毒，能开导，能养血，能补阴。甘味入脾，走肌肉，主和缓，能补阳，能补气，能上行，能发生，能舒急，能润肠。辛味入肺走皮毛，主疏散，能散结，能驱风，能横行，能利窍，能润燥。咸味入肾，走骨髓，主软坚，能凝结，能下沉。淡味入胃，主下渗，能渗泄，能下行，能利窍。以上辛、甘、淡属阳（甘淡之中有寒性者则属阴），出上窍，发腠理，实四肢。酸、苦、咸属阴，出下窍，走五脏，归六腑。一味之中，又有效能，如升、降、浮、沉、定、守、走、破之类。良工用药制方，错综变化之妙，全藉乎此。