

增订

中药

配伍运用

丁光迪 编著 鲍正飞 丁国华 协编

融医理、药性、方义于一炉

汇古今秘法、绝招成此书



56

R741
DSL

丁光迪编著 鲍正飞 丁国华协编

中药配伍运用

增订本

融医理、药性、方义于一炉
汇古今秘法、绝招成此书

Y212/06



A0047502

湖南科学技术出版社

湘新登字 004 号

中药配伍运用

丁光迪 编著

责任编辑：王一方

*

湖南科学技术出版社出版发行
(长沙市展览馆路3号)

湖南省新华书店经销

长沙政院印刷厂印刷
(印装质量问题请直接与本厂联系)

*

1993年8月第1版第1次印刷

开本：850×1168毫米 1/32 印张：10.375 字数：266,000

印数：1—3,000

ISBN 7—5357—1287—8

R·269 定价：6.80元

序

中医有一句名言,叫做“用药如用兵”。用兵之道,在于文韬武略,克敌制胜;用药之道,在于运筹妙用,扶正祛邪。临床家首先要识病辨证,然后论治用药。判断医疗水平的高低,虽有多方面的指标,但最主要的客观指标,还是疗效(含治愈率、有效率等)。如何提高临床疗效?我以为,正确掌握中药的配伍运用,是其中重要的一环。

南京中医学院著名教授,中医各家学说博士生导师,丁光迪老前辈,虽年逾古稀,仍笔耕不辍。丁老一生学验俱丰,硕果累累,为中医药事业,孜孜不倦,潜心著书立说,堪称后学楷模,《中药配伍运用》一书,从理论到实践,阐发中药配伍运用的精义,反映历代中医名家、大家以及民间的经验成就,也揉合丁老毕生临床用药经验,从四气五味、升降浮沉、虚实补泻、脏腑标本、归经引经、方剂组成等方面,分类叙述,为中医临床工作者提供了一本中药配伍的范本。初版发行近八万册,仍供不应求。得之者,爱不释手,获益非浅;未得者,遗憾之至,纷纷呼吁再版。丁老为满足广大读者的要求,披沥三载,对该书作了全面的修订、充实,还增补了一些章节,并易名为《增

订中药配伍运用》，使全书更系统、更完备、更翔实，相信对读者的启悟会更多，帮助会更大。

遵丁老教授之嘱，为之序，荣幸之至。

陈大舜

于湖南中医学院

1992年暑月

初 版 前 言

临床上运用中药,大都有一定的配伍,这种配伍既不是几味药的简单罗列,亦不是无重点、无序列的随症选药,而是有规律、有重点、有序列的严谨配伍。而且这种运用有绵长的历史。成书于上古的《神农本草经·名例》中曾指出:“药有七情,……有单行者,有相须者,有相使者,有相畏者,有相恶者,有相反者,有相杀者。凡此七情,合和视之(唐·孙思邈《千金要方》作“合和之时,用意视之”)。当用相须、相使者良,勿用相恶、相反者。若有毒宜制,可用相畏、相杀者,不尔,勿合用也”。又云:“药有君臣佐使,以相宣掇”。“药有阴阳配合,子母兄弟”(转录自《本草纲目·序例》)。这些论述,就是药物配伍运用的最早规则。《内经》的论述偏于五味的配伍,所谓药有酸、苦、辛、咸、甘、淡。辛甘相合,可以发散,酸苦相合,能涌能泄,咸味涌泄,淡味渗泄,各随五脏之病,而制药性之品味。金·刘完素发挥此说:谓之“物各有性,制而用之,变而通之,施于品剂,其功岂有穷哉!”总之,从《内经》、《伤寒论》等经典著作开始,就有了比较完整的中药配伍原则与理论,如四气五味,升降浮沉,虚实补泻,后人又在此基础上完善了脏腑标本、归脏归经、引经报使等学说,历代本草、方剂的理论,以及目前中药学、方剂学的分类阐述,都源于这些理论和学说,但有所发展。前者以单味药的特性为主体,后者以成方的规律为重点。本书讨论的药物配伍运用,是介于二者之间,以配伍方法为主,反映运用药物、组成方剂的内在规律,既较灵活,亦能以点带面,渗透到中药与方剂中去,执其两端而一以贯之,具有易于理解,便于应用的特点。这种用药配伍规律与方法,源于实践,是临床经验的结晶。不过,也有赖诸多名家精心甄别、梳理,

总结成书，藉以传世。其中论述配伍比较集中的有《本草纲目》、《本草纲目拾遗》、《名医方论》等书。清·严西亭、施澹宁、洪缉菴等摘录其要，称为《得配本草》，为一本论中药配伍的专书。但理论论述较少，讲配伍而很少讲配伍之所以然，这未免美中不足。

笔者积多年的临床体验和教学经验，并广泛收集、整理历代配伍学说与资料，编写成《中药配伍运用》一书，旨在从理论到临床，阐发中药配伍运用的精义，反映历代中医名家、大家以及民间的经验成就，成为一本完备且实用的中药配伍参考书。书中逻辑线索由四气五味、升降浮沉、虚实补泻、脏腑标本、归经引经、方剂组成六方面展开，分类叙述，逐一讲解。力图从中药理论与临床的有机结合上，阐述中药的配伍运用规律。

限于个人水平与精力的不济，加之时间仓促，收集的内容还不尽全面，同时还会存在这样那样的疑问，诚恳希望同道多提宝贵意见，以便修改提高。

在此说明两个问题，一是关于书中所引用方剂的内容、方源问题。凡属《伤寒论》、《金匱要略》、《本草纲目》、《证治准绳》、《景岳全书》以及通行讲义中可以见到的方剂，很多没有注明出处，以省笔墨。二是引用药物和方剂的用药量问题，一般照抄原书，仍属旧制，希望在临床应用时，统一用现行国际标准制换算用量。

此稿写成以后，承蒙由崑顾问在病中给以审阅，并荷嘉许，鼓励出版，深为感谢。并蒙人民卫生出版社邀请专家审阅，提出宝贵的修改意见；在出版付印时，又蒙中医司长吕炳奎先生亲笔题签，更感荣幸，在此一并致以诚挚的谢意。

丁光迪

1981年11月

初版1982年由人民卫生出版社出版

现作者转授湖南科学技术出版社重版本专有出版权。

增订叙言

《中药的配伍运用》自1982年出版发行以后,备蒙同道关心爱护,两次印行,很快告罄,近年不断有来函索书者,只好一一歉复。同时,来信中读者也提出了许多宝贵意见和建议,希望作者作些必要的修订,充实内容后再版。为了报答这些朋友的厚望,作者披沥三载,对全书进行了一次大的修订,补充了一些章节,如增加“从类化稟受论药物的配伍运用”一章,这样,从四气五味,升降浮沉,虚实补泻,脏腑标本,归经引经,以至类化稟受,已成为较完备的论证用药系统。又增加一些外治方法,一方面表示内治服药与外治用药并重之意;而另一方面,亦确实能够活跃和丰富临床上的治疗手段,增进疗效。在修订时,又重视对用药理论的源流发展,进行探讨研究,对临床实践经验,广泛收集,整理总结,希能体现出继承发扬的精神。

本书是根据“以法统药”,“以法统方”的宗旨,以治法为主体,分纲立目的。因为理与法,是临床各科、各病的共同基础。理论讲清了,方法明确了,就能掌握要领,随宜活用。中医强调“执简驭繁”,“知常达变”,“异病同治”,“内外统一”等等,都从理法方面体现出它的共通性和优越性。这较之分系统,分病种,逐个论证论治,更为简要,概括性强,通用性大,而本书亦不比教科书,是临证实用参考书,因此内容亦应该灵活一些,涉及的面宽一些,才能拓宽思路,又切于实用;减少条框,不拘一格,亦能多方应变,增进疗效,这是再版时作者的一点企望。

本书内容编排有两种形式,常用的、规律性强的内容,采用归纳方法写就,言简意赅,重点突出,可以提纲挈领,一目了然。而对

某个时期,某个人物的特殊成就,方药的加减运用,以及药物炮制,制剂加工,服用方法等,编写时则力求具体,有时还稍有重复,这是为了突出各种特殊成就和便于临床应用的需要。因为当今学风,有片面追求简便的倾向,很多老中医,老药师的经验,被忽视了,传统名方,历验有效,并且是治大病的成药,常常缺货,不能充分发挥中医中药的特长,亦借此表达个人呼吁大家重视这些问题的心情。

至于中药的用量问题,是值得整理研究的一个大问题,不是三言两语所能讲得清楚,亦不应由少数几家来统一,强加于人的。所以本书取材,一仍其旧。对高年资临床医师来讲,各人心中有数,但对初学来讲,确是一个难题,有时无从捉摸。很多读者提出此问,表示理解,这里摘录《简明中医字典》“古今度量衡标准参照表”,以供参考。

须加说明,中医用药,从经达权,变化多端,真是法外有法,天外有天,不可不知,例如《范中林六经辨证医案选》治疗瘰病(甲状腺左叶囊肿)一案,辨其证为太阳少阴瘰病,用大剂量麻黄桂枝附子细辛汤合甘草干姜汤,一方连进十六剂,而瘰病全消。这种辨证用药法则,对于修养有素的中医师来说,是不足为怪的,每能于独到处擅出绝招。但确如方九皋相马、已出于牝牡骊黄之上,是医药之上乘,非可以笔墨所能尽言,在于学者的善于神而明之了。

这次修订和补充,吸取了许多读者的宝贵意见和积极的建议,在重点和广度上有大的改进,顺此致以谢忱。尤其湖南中医学院陈大舜院长的热忱推荐,并为之作序,深感荣幸;湖南科学技术出版社的热情支持,特殊照顾,使此书能得以再版,和广大读者见面,更为感激,在此一并致以最诚挚的谢意。

丁光迪

于南京中医学院

1992年7月

目 录

壹

四气五味与药物配伍运用 (1)

一、辛甘发散 (1)

二、寒凉清热(辛凉清热、辛寒清气、
清热解暑、压热药) (3)

三、苦寒清热(苦寒泄热、苦寒泻火、
清热解毒、辟温治疫) (6)

四、苦酸泄热 (9)

五、苦辛通降(辛开苦泄) (10)

六、辛热温中回阳 (12)

七、辛热除痹止痛 (16)

八、甘淡利湿 (17)

九、清热利湿 (19)

十、芳香化湿 (20)

十一、苦温燥湿 (20)

十二、升阳除湿 (21)

十三、通阳化湿(温阳化湿、温阳利湿、
通阳泄浊) (22)

十四、淡以敛膏 (23)

十五、咸以软坚 (25)

十六、酸以收敛 (26)

十七、香药走窜 (32)

十八、药性裁成 (36)

貳

升降浮沉与药物配伍运用 (41)

一、升降气机 (41)

二、升降肺气(宣降法、开降法)
..... (42)

三、升降肝肺	(43)
四、升降脾胃(升清降浊)	(44)
五、升降肠痹	(46)
六、升阳泻火	(47)
七、升阳散火	(48)
八、升降相因	(48)
九、升水降火	(50)
十、交通心肾	(51)
十一、开上通下(腑病治脏、下病上取)	(53)
十二、提壶揭盖(以升为降)	(54)
十三、上病下取(脏病治腑)	(55)
十四、轻可去实	(56)
十五、逆流挽舟	(57)
十六、散风止利(升阳止泻)	(57)
十七、釜底抽薪	(60)
十八、行气降气	(60)
十九、引火归原	(63)
二十、介类潜阳(养阴潜阳、潜阳熄风)	(65)
二十一、重镇摄纳	(66)
叁 虚实补泻与药物配伍运用	(71)
一、苦寒泻下	(72)
二、温经通下	(74)
三、攻下逐水	(75)
四、滑润通便	(77)
五、辛甘扶阳(辛甘化阳)	(77)
六、甘温益气(补中升阳、甘温除热)	(79)
七、补气生血(补气摄血、益气生津)	(81)
八、甘药守中	(83)
九、甘凉濡润(养阴生津)	(84)

叁

十、甘膩滋填(甘潤滋陰、甘柔育陰)	(85)
十一、調補奇經(升陽固本、固攝奇脈、 通陽納氣)	(85)
十二、酸甘化陰	(87)
十三、養陰清熱(甘寒養陰、咸寒清熱)	(89)
十四、滋陰瀉(降)火(苦寒堅陰瀉火、 咸苦泄熱)	(90)
十五、苦辛酸清熱安胃(蛔)	(91)
十六、斂散同用	(92)
十七、剛柔相濟	(93)
十八、消補兼施(攻補兼施)	(95)
十九、寒熱并用(溫清并用)	(97)
二十、潤燥互用	(102)
二十一、表里上下分消	(104)
二十二、進退、倒換、交通	(105)
二十三、服食方法	(108)
二十四、吸煙氣法	(112)
二十五、敷貼熨法	(114)

肆

臟腑虛實標本與藥物配伍運用 (117)

一、肝、胆	(118)
1. 疏肝理氣(疏肝和胃、疏肝健脾)	(119)
2. 清肝瀉火	(120)
3. 平肝熄風	(121)
4. 養血柔肝(養陰柔肝)	(122)
5. 暖肝溫陽	(122)
6. 清膽泄熱	(123)
7. 補肝壯胆	(123)
二、心、小腸	(127)
1. 益氣寧心	(128)
2. 溫通心陽	(128)

3. 养血安神	(129)
4. 滋阴养心	(129)
5. 清心泻火	(129)
6. 通阳化饮	(130)
7. 清心豁痰	(130)
8. 活血化瘀	(131)
三、脾、胃	(134)
1. 补脾益气(补中益气)	(135)
2. 益胃生津(养阴生津)	(137)
3. 柔脾养阴	(137)
4. 泻脾清胃	(139)
5. 健脾渗湿(化湿分清)	(139)
6. 燥湿化痰(清热化痰)	(140)
7. 化积导滞(和胃驱虫)	(141)
四、肺、大肠	(143)
1. 宣肺解表	(145)
2. 肃肺降气	(145)
3. 温肺化饮	(145)
4. 清金保肺	(145)
5. 补益肺气(培土生金)	(145)
6. 养阴润肺	(146)
五、肾、膀胱	(147)
1. 补肾温阳	(149)
2. 滋肾养阴	(149)
3. 补肾固精(缩泉固脬)	(149)
4. 补肾纳气	(150)
5. 温肾(阳)化水	(150)
6. 脾肾双补	(151)
六、三焦	(155)
1. 上焦之病外治法	(155)
2. 中焦之病外治法	(156)
3. 下焦之病外治法	(157)

伍

归经、引经与药物配伍运用 (159)

一、黄连 (160)

二、细辛 (162)

三、藁本 (164)

四、黄柏 (165)

五、独活 (167)

六、桂枝 (168)

七、肉桂 (169)

八、知母 (171)

九、羌活 (172)

十、桔梗 (173)

十一、升麻 (175)

十二、葱白 (176)

十三、白芷 (178)

十四、石膏 (180)

十五、苍术 (182)

十六、葛根 (185)

十七、白芍药 (187)

十八、柴胡 (188)

十九、牡丹皮 (190)

二十、连翘 (191)

二十一、地骨皮 (193)

二十二、青橘皮 (195)

二十三、附子 (196)

二十四、吴茱萸 (197)

二十五、川芎 (199)

[资料] 六经用药法(附:三焦用药法)

..... (201)

陆

类化禀受与药物配伍运用 (203)

一、药物的类化佐使 (204)

二、藏府的禀受万殊 (208)

三、用药须随人之虚实寒热 (209)

四、用药有五方异宜 (210)

五、药食有相反	(210)
常用方剂的配伍分析与临床运用	(211)
一、解表剂	(213)
二、清热泻火剂	(226)
三、泻下剂	(235)
四、温中回阳剂	(246)
五、祛湿剂	(260)
六、祛痰剂	(267)
七、熄风安神剂	(273)
八、理气剂	(280)
九、理血剂	(288)
十、补益剂	(300)
〔附录〕 古今度量衡标准参照表	(312)

壹

四气五味与药物配伍运用

习医者皆明白,药有四气五味,如寒、热、温、凉;辛散、酸收、甘缓、苦坚、咸软。有如《本草经疏》中言:“言微寒微温者,禀春之气以生;春气升而生。言温热者,感夏之气以生;夏气散而长。言大热者,感长夏之气以生;长夏之气熏而化。言平者,感秋之气以生,平即凉也;秋气降而收。言大寒者,感冬之气以生;冬气沉而藏。又凡言酸者,得木之气;言辛者,得金之气;言咸者,得水之气;言苦者,得火之气;言甘者,得土之气。而气之毒者必热,味之毒者必辛。不过,这些都只言其常,分述各自功效的,若合而用之,七情相制,四气相和,则变化无穷,所谓“抚掌成声,沃火生沸,物之交合,象出其间”(王冰语)。具体运用,如辛甘相合,可以发散,苦辛相合,可以通降,辛凉伍用,能够清热,苦温伍用,能够燥湿,如此等等,合和配伍,可以充分地发挥药物的作用,从而提高临床疗效,正如缪仲淳所说:“气味互兼,性质各异,参合多少;制用全殊,所以穷五味之变,明药物之能,厥有旨哉。”因此:“其在良医,善知药性剂量,参伍旁通,彼此兼济,能尽其才”。

本章即由诸药的气味合和,分述药物的配伍运用。

一、辛甘发散

“辛甘发散”的药物配伍,常用于解表剂。是选用气味辛散之药,具有发汗解表作用者,如麻黄、桂枝、防风、羌活、紫苏等一二三

味,同时配伍甘味药如甘草等,合而用之,即是辛甘发散方法。用以治疗伤寒初起的表证,散邪和表。正如庞安时所说:“凡发汗以辛甘为主,辛甘者,折阴气而助阳气也”(《伤寒总病论》卷二)。这种配伍的用意,是因为辛味药能发汗散邪,但亦易“走散”,即容易发挥药效,亦容易消失;而且发汗固能散邪,发汗亦易伤正。因此,配伍甘药,则“甘能益气”,使发散不致于伤正;“甘能缓急”,又有延长辛味药效的作用。这种用药配伍,既能加强发汗散邪的功效,又能顾护正气。例如麻黄汤、桂枝汤、荆防败毒散等方剂,都运用这种配伍方法。仔细琢磨,麻黄汤是发汗重剂,而方后用法中却交代“覆取微似汗”,不云大发汗。桂枝汤仅是解肌之剂,而方后用法中还交代“啜热稀粥一升余,以助药力”,使谷气为汗之后援,即“津生于谷”之义。这种医嘱,亦进一步阐明,解表剂中采用辛甘相合的配伍意义。这是属于辛温解表法。

尚有辛凉解表,适用于温热病的初起。如用桑叶、菊花、荆芥、牛蒡、薄荷、豆豉等,轻宣疏散风热,然亦配伍甘草。这是因为温热之邪,最易耗气伤阴,辛甘配伍,发散顾正,就得更为注意。吴鞠通特别提出这一点,所谓“预护其虚”。所以银翘散、桑菊饮等,亦都运用这种配伍方法,不过辛散药较轻一等。这里值得注意的是,在辛凉解表法中,尚有鸡苏散、葱豉益元散(即煎葱豉汤调服益元散)的用药方法,虽然同样以辛甘为伍,而又别具深意,解散阳气拂郁,疏表与清热并重。刘河间作为“伤寒热病”解表的首方,并谓“此药是寒凉解散郁热”。若与桑菊饮、银翘散比较,则同中又有略异,其间似具治温与治热的细别了。

当然,辛甘发散,取汗解表,这是《内经》早就指出的,所谓“邪在皮毛者,汗而发之”。又云:“体若燔炭,汗出而散。”亦是人们所熟悉的。但发汗亦有很多研究,误汗更能产生弊端,程钟龄道人一段议论,不可不知。程云:“有当汗不汗误人者,有不当汗而汗误人者,有当汗不可汗、而妄汗之误人者,有当汗不可汗、而又不可以不汗,汗之不得其道以误人者,有当汗而汗之不中其经、不辨其药、知发而不知敛以误人者,是不可以不审也”(《医学心悟·论汗法》)!其