

第一章 解 表 药

本类药物辛散轻扬，长于走表，能促使发汗，使表邪由汗出而解，主要用治恶寒、发热、头身疼痛、无汗或有汗不畅、脉浮之外感表证。又称发表药。

麻 黄

为麻黄科草麻黄、中麻黄、木贼麻黄的干燥草质茎。性温，味辛、微苦。归肺、膀胱经。

【功效主治】

1. 发汗解表 麻黄辛温升散，能开宣肺气，疏腠理，透毛窍。凡外感风寒之表实证用之咸宜。如仲景麻黄汤、葛根汤、大青龙汤等方中均以麻黄为君药，治疗太阳病发热、恶寒、无汗等证。《本草经疏》谓：“麻黄，轻可去实，故疗伤寒，为解肌第一。专主中风伤寒头痛，温疟，发表出汗，去邪气者，盖以风寒湿之外邪，客于阳分皮毛之间，则脂理闭拒，荣卫气血不能行，故谓之实，此药轻清，故能去其壅实，使邪从表散也。”《本草经读》称：“麻黄禀春气而入肝；味苦无毒，得火味而人心。心主汗，汗主疏泄，故为发汗上药，其所主皆系无汗之证。”《本草正义》则进一步解释说：“麻黄轻清上浮，专疏肺郁，宣泄气机，是为治外感第一要药，虽曰解表，实为开肺，虽曰散寒，实为泄邪，风寒固得之而外散，即湿热亦无不赖之以宣通。”证之临床，麻黄之用，未出左右。

2. 宣肺平喘 如治“汗下后，汗出而喘，无大热者”之麻黄杏仁甘草石膏汤；治“咳而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者”之越婢加半夏汤；治“伤寒表不解，心下有水气，干呕，发热而咳”之小青龙汤。方中麻黄之用，如《神农本草经》谓能“发表出汗，去邪热，止咳逆上气。”《药征》称“主治咳嗽水气也”。从方而证，皆为阳气盛极，不与阴和，逼阴而外之自汗出，或水寒射肺，上壅肺道而咳。皆需用麻黄发越阳气，疏泄肺金，宣通毛窍，以达宣肺散饮、止咳平喘之功，正如《实用药性字典》所总结“麻黄为发汗第一要药，能退热平喘利水，皆其解散之功也。”

3. 利水消肿 《金匱·水气篇》指出：“诸有水者，腰以下肿，当利小便；腰以上肿，当发汗乃愈。”如仲景越婢汤中用麻黄配生姜宣散在表之风水；甘草麻黄汤中用麻黄一味发汗利水，佐甘草和中补脾；麻黄附子汤再加麻黄 1 两，以增加利水作用，治肾阳虚水肿；其又在《金匱·痰饮咳嗽》篇中指出：“病溢饮者，当发其汗，大青龙汤主之，小青龙汤亦主之”。综上所述，麻黄治疗饮停水肿，实则宗“开鬼门，洁净府”之要诀，一则通过其发汗作用，使水饮从汗而解，一则是通过利小便使水饮从前阴而排。《医学衷中参西录》载“受风水肿之证，《金匱》治以越婢汤，其方以麻黄为主，取其能祛风兼能利小便也。愚平素临证用其方，服药后果能得汗，其小便即顿能利下，而肿亦遂消。”即是最好的佐证。

此外，麻黄还能升发郁塞，宣通痹阻而达止痛之效，如麻黄加术汤之治“湿家身烦痛”；桂枝芍药知母汤治“肢节疼痛”；侯氏黑散治“大风肢烦重”；乌头汤治“历节不得屈伸疼痛”。《张氏医通》曰：“乌头汤治历节不可屈伸疼痛，复治脚疼痛不可屈伸，二者之病，皆是风寒伤于筋，麻黄开汗孔，通腠理，散寒邪，解风痹”。又如麻黄连翘赤小豆汤治“伤寒，瘀热在里，身必黄”；麻黄升麻汤治“伤寒六七日，唾脓血，痢下不止”；半夏麻黄丸治“心下悸者”，亦都是取麻黄升发阳气、宣散表邪之义。《本草正》

概括说：“或兼气药以助力，可得卫中之汗；或兼血药以助液，可得营中之汗；或兼温药以助阳，可逐阴凝之寒毒；或兼寒药以助阴，可解炎热之瘟邪；此实伤寒阴症家第一要药，故仲景诸方，以此为首，实千古之独得也。”

【用量用法】

仲景用麻黄共计 28 方。

1. 用量 最大剂量为 6 两，最小剂量为半两，另有两方标明为 16 铢、18 铢。目前临床传统用量为 1.5 ~ 10g。

2. 炮制 仲景用麻黄 28 方，提出去节者 15 方。《医学衷中参西录》谓：“麻黄带节发汗之力稍弱，去节则发汗之力较强，今时用户，大抵皆不去节”。现用麻黄多制成生麻黄、麻黄绒和蜜炙麻黄。生麻黄长于发汗解表；炙麻黄偏于平喘止咳；麻黄绒发汗力缓。

3. 用法 仲景用法中有先煮者 22 方，汤泡者 1 方。并提出“先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药”。张锡纯曰：“古方中用麻黄，皆先将麻黄煮数沸吹去浮沫，然后纳他药，盖以其所浮之沫发性过烈，去之所以使其性归和平也。”今人用麻黄多以水煎服。

【使用注意】

仲景于麻黄汤禁例中提出“咽喉干燥者”、“淋家”、“疮家”、“衄家”、“亡血家”、“汗家”以及阳虚有寒、营血不足、误下致里虚者均禁用汗法。因本品发汗力较强，今人用之，以下几种情况属禁忌之列。

(1) 表虚自汗及阴虚盗汗忌用。《伤寒论》指出：“若脉微弱、汗出恶风者，不可服之，服之则厥逆，筋惕肉瞤，此为逆也”。

(2) 营血、津液已伤者不宜用。仲景云“假令尺中迟者，不可发汗，何以知然，以荣气不足，血少故也。”后世多以此与养阴补血药同用，以养血发汗。

(3) 咳喘由于肾不纳气忌用。

【现代研究】

1. 成分药理 麻黄茎主要含生物碱，麻黄碱、伪麻黄碱为其主要活性成分；此外，还含有挥发油。木贼麻黄含有鞣质、黄酮苷。挥发油能兴奋汗腺分泌，有发汗、解热、抑制流行性感病毒等作用。麻黄碱、伪麻黄碱能松弛支气管平滑肌而平喘，作用缓和而持久。麻黄碱缓慢而持久地升高血压，且兴奋神经中枢，多服导致烦躁失眠。伪麻黄碱明显利尿作用^[1]。

2. 临床应用

(1) 小儿咳喘 用麻黄粉 70%，白胡椒粉 30%，混匀，在每份膏基上，放 0.1g 药粉，趁热合拢备用。用时将药膏烘热，贴于背部肺俞穴。用上方治疗小儿风寒咳喘 288 例，结果治愈 225 例 (81.6%)，好转 42 例 (14.6%)，无效 11 例 (3.8%)，总有效率为 96.2%^[2]。

(2) 小儿腹泻 用麻黄 2~4g，前胡 4~8g，用水煎成 300ml 左右，稍加白糖，频频口服，每日 1 剂。治疗小儿腹泻 138 例（均无明显脱水），用药后痊愈 126 例 (91.3%)，其中服药 1 剂痊愈者 52 例，2 剂治愈者 72 例，3 剂治愈者 2 例。此可能与麻黄宣通肺气，分利水湿有关^[3]。

参 考 文 献

1. 杨永良. 中药学, 湖北科学技术出版社, 1989; 15
2. 舒忠民. 广西中医药, 1987; (1); 8
3. 郭松河. 中西医结合杂志, 1988; (6); 351

桂 枝

为樟科植物肉桂的嫩枝。味辛、甘，性温。归心、肺、膀

膀胱经。

【功效主治】

1. 发汗解表 如治“太阳中风”之桂枝汤、治“太阳伤寒”之麻黄汤。方中桂枝之用，皆有发汗解表之意。《医宗金鉴》谓：“桂枝辛温，辛能散邪，温从阳而扶卫。”《用药心法》则直接说：“桂枝气味俱轻，故能上行发散于表。”《本草衍义补遗》更精确地说明：“仲景治表用桂枝，是卫有风邪”、“以桂枝发其邪使卫和表密”。《本草纲目》亦进一步证实：“桂枝透达营卫，故能解肌而风邪去。”后世皆认为桂枝配麻黄为发汗峻剂。

2. 温经通脉 如桂枝附子汤治“风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧”，甘草附子汤治“风湿相搏，骨节疼烦掣痛”，桂枝芍药知母汤治“诸肢节疼痛，身体羸羸”，仲景在以上三方中均用桂枝配附子而缓解疼痛，是取桂枝能祛风寒湿邪、温通经脉之功。《长沙药解》赞桂枝“通经络而开痹涩，甚去寒湿。”《药品化义》谓桂枝“能领药至痛处。”《本草再新》亦谓其可治“手足发冷作麻”。《本草疏证》则直言：“桂枝能利关节，温经通脉。”证之临床，桂枝温经通脉之功确凿。

3. 助阳化气 如苓桂术甘汤主治阳虚痰饮证，五苓散治水湿停蓄证，还有肾气丸、小青龙汤、泽漆汤等，仲景在治疗阳虚水肿及痰饮、水湿的这些方剂中，皆选用桂枝，是取桂枝助阳化气之用。陈修园说，桂枝“行阳消阴，如高照当空，则阴云全消”。尤在泾亦说：“用桂枝者，下焦水气，非阳不化。”张寿颐则称赞桂枝是治疗阳微溲短，通溺的良材。

4. 温通心阳 如枳实薤白桂枝汤主治“胸痹”。王旭高评说方中的桂枝可“行阳开痹”。《金匱要略论注》亦谓桂枝能“行阳”。仲景又用桂枝生姜枳实汤主治“心悬痛”，用桂枝配姜、枳辛开苦降，化饮平冲止痛，则更进一步说明桂枝辛温助阳，善温通胸阳而治胸痹。还有桂枝甘草汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤、桂枝去芍

药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤这些主治“心阳虚”证的方剂，皆以桂枝为君，更是其善温通胸阳的证明。《神农本草经》载桂枝能主治胸中“结气”。后世皆以桂枝为治疗胸痹痰饮的要药。

5. 通行血脉 如桃核承气汤主治下焦蓄血证，仲景用桂枝有通行血脉之旨，又用黄芪桂枝五物汤治疗阴阳俱微的血痹证。王旭高释本方时说：“佐桂枝领黄芪行阳通痹”。桂枝茯苓丸之治“妇人宿有癥病”。方中用桂枝配茯苓、丹皮、桃仁，显然是取桂枝通行血脉之功用。还有鳖甲煎丸之治“疟母”，温经汤之治“瘀血在少腹不去”，亦皆是取桂枝温经通脉、散寒逐瘀之功用。成无己谓桂枝能“散下焦蓄血”。《本草再新》则明言其可“行血”。后世则认为桂枝是治经闭癥瘕不可缺少之品。

6. 温中补虚 如小建中汤主治“虚劳里急”，黄芪建中汤治“虚劳里急诸不足”，仲景用桂枝配芍药或黄芪，是取桂枝有温中补虚之义。还有桂枝加芍药汤、桂枝人参汤，方中皆以桂枝为主药，治“腹满时痛”或“心下痞硬者”，是因其有温中散寒之用。张寿颐说：桂枝可“立中州阳气”。《神农本草经》亦早有桂枝“补中益气，久服通神轻身不老”的记载。《成方切用》谓：“桂枝辛热……和营而补虚，使中气建立，则生育营卫，通行津液”，使“虚劳不足可愈矣”。《证治准绳》亦谓：“桂枝辛温，辛散也，润也，营卫不足，润而散之。”就是说脾为中土，能生育营卫，通行津液。若脾胃不健，则失所育所行。桂枝辛温微甘，可健运中气，温建中脏。仲景用竹皮大丸“安中益气”，方中桂枝与甘草，大枣同用说明了这一点。

7. 平冲降逆 如桂枝生姜枳实汤治“诸逆心悬痛”、枳实薤白桂枝汤治“胁下逆抢心”，以及桂枝甘草汤、茯苓桂枝白术甘草汤、茯苓桂枝甘草大枣汤，方中用桂枝，皆有平冲降逆之意。还有桂枝加桂汤，重用桂枝亦是为治气从少腹上冲心症。仲景在理中丸方后特注明：“若脐上筑者，肾气动也，去术加桂四两。”在防己黄芪汤方后亦有注明“气上冲者加桂枝三分”。由此观之，桂枝有

平冲降逆之功无疑。《药征》明谓桂枝“主治冲逆”，并强调说：“上冲则用桂，下降则否。”成无己亦强调其可“泄奔豚”，后人认为，若心阳虚则肾气上逆，桂枝能和营血，摄肾气，则逆气自平，故谓桂枝有平冲降逆之功。

【用量用法】

仲景用桂枝计 76 方，其中论及药量者 38 方，注明炮制者 47 方。

1. 用量 最大 6 两，最小 6 铢，一般常用量为 3 两。观仲景用桂枝治疗寒饮，或是用于虚寒证时，量较大些，为 4~6 两；若表邪较微，不宜过于发散时，用量较小；当正虚邪陷，出现上热下寒，表里不解，寒热夹杂时，桂枝的用量亦较小；治疗风寒表实证，用桂枝助麻黄发汗解表时，甘温药用量必须小于辛散的药物。在麻黄汤中，麻黄用量为 3 两，桂枝用量为 2 两，这可以说是使用麻、桂配伍剂量的一种规律。今人常用量为 3~9g。

2. 炮制 观仲景用桂枝有“去皮”之用。后人大多认为：去皮，系去木栓皮，非尽去其枝皮也，是用桂枝木或桂心木。叶因朴提出：“去皮者取其气薄，增发泄之功；不去皮者，取其气厚，增温阳之功”。^[1]

3. 用法 煎汤或入丸、散。仲景用桂枝有“后下”之用。后人认为，后下是减少桂枝的加热时间，防止挥发油的大量挥发，以增强桂枝发泄、温阳之功用。

【使用注意】

仲景有“桂枝下咽，阳盛即毙”之诫。从“若酒客病，不可与桂枝汤”，可知湿热证不可投桂枝。“若其人大便硬，小便自利者”亦不可投桂枝，因桂枝辛温走表，更伤津液。《本草从新》谓：“阴虚之人，一切血证，不可误投。”《得配本草》亦谓：“阴虚血乏，素有血证，外无寒邪，阳气内盛，四者禁用。”从临床来

着，凡温热病及阴虚阳盛之证、血证、孕妇忌服。

【现代研究】

1. 成分药理 桂枝主要含桂皮醛及乙酸桂皮酯。药理实验表明有解热、镇痛、镇静、抗惊厥、健胃、止咳、利尿和抗菌等作用^[2]。

2. 临床应用

(1) 低血压症 桂枝、甘草、附子（久煎）各 15g，每日 1 剂，代茶频服。服用 4～14 剂时，血压正常或接近正常后，再服 10 余剂巩固。观察 39 例，28 例疗效巩固^[3]。

(2) 病态窦房结综合征 桂枝、甘草各 10g，羌活 6g，乳香、没药各 5g，水煎服，每日 1 剂，疗程最短 1 周，最长 2 月，平均 35 天。观察治疗 20 例，结果治愈 14 例，好转 3 例，无效 3 例^[4]。

(3) 流行性感冒 复方桂枝气雾剂（由桂枝和香薷组成，每瓶相当于桂枝和香薷各 12.5g，每瓶约用 150 次）每日喉头喷雾 2 次，对照观察 177 例，复方桂枝气雾剂有一定预防流行性感冒和感冒的作用^[5]。

另外，据报道，以桂枝为主可治疗冻疮^[6]、乙型肝炎^[7]、月经过多及心悸短气等病^[8]。

参 考 文 献

1. 叶因朴. 中医杂志, 1982; (5): 61
2. 孔增科. 实用中药手册, 天津科学技术出版社, 1993; 40
3. 杨万林. 黑龙江中医药, 1987; (1): 26
4. 朱文政. 新中医, 1987; (1): 26
5. 游一中. 江苏医药, 1976; (1): 47
6. 程爵堂. 等, 广西中医药, 1985; (1): 27
7. 董振翔. 等, 中医杂志, 1988; (9): 31
8. 郭剑华. 辽宁中医杂志, 1986; (8): 42

苏 叶

为唇形科植物皱紫苏、尖紫苏等的叶。其性味辛温。归肺、脾经。

【功效主治】

1. 行气散结 如治“妇人咽中如有炙搏”之半夏厚朴汤。方中之用苏叶即在行散气结。如《名医别录》言其“主下气”，《本草汇言》谓之能“下结气，化痰气，乃治气之神药也。”《本草正义》则称其能“解郁结而利气滞”。由此仲景用苏叶之意明矣。

2. 发散风寒《药品化义》曰：“紫苏叶，为发生之物。辛温能散，气薄能通，味薄发泄，专解肌发表，疗伤风伤寒，及疟疾初起……凡属表证，放邪气出路之要药也。”《本草正义》亦曰：“紫苏，芳香气烈。外开皮毛，泄肺气而通腠理：上则通鼻塞，清头目，为风寒外感灵药”。故《不知医必要》以之配防风、川芎、陈皮、甘草等治伤风发热；《本草纲目》载曰：“同香附、麻黄，则发汗解肌。”

3. 行气安胎《本草纲目》谓之能“安胎”，《本草汇言》亦曰能“宽中气，安胎气”。《本草纲目》认为以之“同陈皮、砂仁，则行气安胎”；而《济生方》则以之配大腹皮、川芎、白芍、陈皮、当归、人参、甘草等治胎气不和，逆上心腹、胀满疼痛者。故后世多用此功。

【用量用法】

仲景用苏叶仅半夏厚朴汤 1 方。

1. 用量 原方量 2 两。今常用量为 6 ~ 10g。
2. 用法 多入汤剂使用。

【使用注意】

苏叶为辛温发散之品，故《本草经疏》云：“病属阴虚，因发寒热或恶寒及头痛者，慎毋投之……火升作呕者亦不宜。”《本草通玄》亦认为“久服泄人真气”。

【现代研究】

1. 成分药理 苏叶含挥发油、精氨酸、牍酸、矢车菊素-3(6-对香豆酰- β -D-葡萄糖式)5- β -D-葡萄糖苷、鞣质。药理学研究表明，苏叶煎剂具有抑菌、缓和的解热作用；有促进消化液分泌、增进胃肠蠕动和兴奋、止血、平喘、镇咳、祛痰等作用^[1]。

2. 临床应用

(1) 慢性气管炎 取干苏叶与少量干姜(10:1)，制成25%苏叶药液。每日早晚各服1次，每次100ml，10天为1疗程。两疗程间间隔3天。观察552例，经4个疗程后近期控制62例，显效150例，好转213例，无效127例。对单纯型和喘息型疗效相似。对咳、喘、痰三症均有一定疗效^[2]。

(2) 子宫出血 将紫苏制成2g(生药)/ml的水提取液，使用时以无菌棉球、纱布浸润药液敷于出血处。结果：≤15分钟止血者55例，≤30分钟者22例，45分钟者6例，无效22例，总有效率为79.6%^[3]。

(3) 寻常疣 以鲜苏叶外擦患处，每日1次，每次10~15分钟，一般3~6次可愈。观察20例，效果良好^[4]。

参 考 文 献

1. 阴健. 等, 中药现代研究与临床应用, 学苑出版社, 1994: 632
2. 吉林省怀德县卫生局, 防治气管炎, 1972: (1): 10
3. 曹毅. 中医杂志, 1988; (8): 49

4. 李庆祥. 中华皮肤科杂志, 1965; (6): 391

防 风

为伞形科植物防风的根。辛、甘、温。归膀胱、肺、脾经。

【攻效主治】

1. 祛风胜湿止痛 如治“大风四肢烦重，心中恶寒不足”之侯氏黑散、治“支节疼痛，身体尪羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐”之桂枝芍药知母汤。方中所用防风如《本经》所载其“主大风……风行周身，骨节疼痛，烦满。”故《长沙药解》言其有“行经络，逐湿淫，通关节，止疼痛，舒筋脉，伸急挛，活肢节，起瘫痪”之功，李杲谓：“防风，治一身尽痛，随所引而至，乃风药中润剂也。”《本草汇言》亦认为：“防风，散风寒湿痹之药也。故主诸风周身不遂，骨节酸痛，四肢挛急，痿蹇痲痺等证。”可见仲景常取此功用。

2. 祛风逐邪 如竹叶汤治“产后中风，发热面正赤，喘而头痛”，防己地黄汤治“病如狂状，妄行，独语不休，无寒热，其脉浮。”薯蓣丸治“虚劳诸不足，风气百疾”。方中之用防风实为驱除乘虚而入之风邪而设。正如《日华子本草》云：“防风治三十六般风，男子一切劳劣，补中益气。”而《本草求真》所言更为确切，其云：防风“同补气药，则能取汗升举，实为风药润剂。”可见仲景用防风非独为祛风胜湿而设，且常用于体虚中风，以之配补益药共奏祛风逐邪之效。《丹溪心法》所制玉屏风散即遵此意。

【用量用法】

仲景用防风计 5 方。

1. 用量 最大量为 4 两，最小量为 3 钱。今常用量为 10 ~ 15g。

2. 用法 入汤剂或散剂、丸剂使用。

【使用注意】

《本草经疏》曰：“诸病血虚痉急，头痛不因于风寒，溏泄不因于寒湿，二便秘涩，小儿脾虚发搐，慢惊、慢脾风，气升作呕，火升发嗽，阴虚盗汗，阳虚自汗等病，法所同忌。”

【现代研究】

1. 成分药理 防风含挥发油、甘露醇、苦味苷、酚类、多糖类及有机酸等^[1]。现代药理研究表明，防风具有抑制体温中枢、抗溃疡、抗炎、抗惊厥、抗菌及增强机体免疫力等作用^[2]。

2. 临床应用

(1) 面神经麻痹 防风 10g (研碎)，加 300ml 沸水浸泡，每天早晨和晚上送服蝉蚰散（制蝉蚰 2 条，不去头足，米砂 1.5g，研末混匀，为 1 天量，米砂在复积量达 30g 后，改为每天 0.5g，同时配合针刺合谷、地仓、迎香、太阳、颊车、下关、翳风等穴。治疗面神经炎 38 例，36 例治愈，2 例无变化。治疗中未发现明显毒副作用^[3]。

(2) 排砷 防风 12g，绿豆、红糖各 9g，甘草 3g，水煎，每日 1 剂，分 2 次服，14 天为 1 疗程。治疗砷中毒 278 例，2 疗程后，自觉症状改善与二巯基丙醇治疗组相似，如以尿砷降至正常为治愈标准，则防风组为 55.76%，二巯基丙醇治疗组为 21.95%^[4]。

此外，防风常用于治疗感冒、关节痛、腰腿痛等病证。

参 考 文 献

1. 王浴生. 等, 中药药理与应用, 人民卫生出版社, 1983; 460
2. 阴健. 等, 中药现代研究与临床应用, 学苑出版社, 1994; 328
3. 谭东林. 湖南医药杂志, 1981; (2): 16
4. 云南个旧卫生防疫站, 新医学杂志, 1973; (3): 6

细 辛

为马兜铃科多年生草本植物辽细辛或华细辛的带根全草。味辛，性温。归肺、肾经。

【功效主治】

1. 祛风解表 麻黄附子细辛汤主治“少阴病，始得之，反发热，脉沉者”。仲景在本方中用气味辛温雄烈之细辛，有佐麻黄祛风解表之意。赵嗣真论及本方时说：“用麻黄细辛以发表热”。钱天来亦说本方是以“细辛之气温，味辛专走少阴者，以助麻黄辛温发散。”《本草汇言》谓：“细辛佐荆芥、防风能散诸经之风。”

《本草经百种录》亦谓：“细辛气盛而味烈，其疏散之力更大。”证之临床，《药性论》用其治“恶风、风头”。《千金》三黄汤治“中风手足拘急，百节疼痛”。是以细辛引诸药以达百节，重在驱风于外。《普济本事方》细辛散则以其为主药配川芎、附子、麻黄，治风治头痛。《方脉正宗》亦以其为主药配紫苏、防风等，治伤风鼻塞。充分说明细辛有祛风解表止痛之功。

2. 温肺化饮“伤寒表不解，心下有水气，干呕发热而咳……小青龙汤主之”、“冲气即低，而反更咳，胸满者”用苓甘五味姜辛汤；还有苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤、苓甘五味甘草去桂加姜半夏汤方、苓甘五味加姜辛夏仁黄汤，这些治痰饮咳嗽病脉证治的经方变证迭出，加减频繁，惟各方中用细辛不变，仲景之旨，是取细辛温肺化饮，以止咳喘之功。《药性论》说它能治“咳逆上气。”《本经逢原》说它主“痰结湿火。”《本草通玄》还谓其“主痰厥气壅”。《别录》谓细辛能“破痰，利水道”。大医家陶弘景还赞它“最能除痰”。都说明细辛有温肺化饮、止咳喘之效。

3. 散寒止痛“侯氏黑散，治大风四肢烦重，心中恶寒不足者”。仲景用细辛合干姜有温化寒痹以止痛之旨。还有仲景在主治

风湿表虚证的防己黄芪汤方后云：“下有陈寒者加细辛二分”。更说明细辛有温经散寒止痛之功。再参当归四逆汤主治“手足厥寒，脉细欲绝者”；当归四逆加吴茱萸生姜汤治“若其入内有久寒者”；乌梅丸中用细辛安蛔、治久痢；大黄附子汤，用细辛与附子、大黄相配，治寒积便秘、胁下偏痛；还有主治“寒气厥逆”的赤丸，用细辛配乌头温以散寒而止腹痛，可知细辛为里寒证而用。《珍珠囊》谓其主“少阴苦头痛”。并谓以“细辛为主，以独活为使，治少阴头痛如神。”《本经》说它可治“百节拘挛，风湿痹痛”。《御药院方》之细辛散，《吉林中草药》皆用其配荆芥、露蜂房或黄柏，治牙痛。皆证明细辛是一味温经散寒止痛的要药。

4. 通关利窍《本草纲目》谓：“细辛，辛能润燥，故通少阴及耳窍”。《别录》亦谓：“细辛升发辛散”。可“开通诸窍”、“温中下气，破痰开胸中，除喉痹鼾鼻，下乳结，汗不出，血不行，益肝胆通精气。”《日华子本草》亦说它可治“胸中结聚”。

《本经逢原》说它还可治“鼻塞不利”。《外台秘要》用其配桂心，治“小儿触冒邪气，口不能言”；《世医得效方》用其末吹鼻，治暗风卒倒，不省人事；《龚氏经验方》聪耳丸：用细辛末，溶黄腊丸塞耳，治耳聋。《本草正义》则全面阐述了细辛“芳香最烈，故善开结气，宣泄郁滞，而能上达巅顶，通利耳目，旁达百骸，无微不至，内之宣络脉而疏通百节；外之行孔窍而直透肌肤”通关利窍的机制和功用。

【用量用法】

仲景用细辛计 16 方。

1. 用量 纵观仲景用细辛的剂量，概括起来可分为两种情况：一种情况是治疗内有寒饮和血虚寒凝之“厥”时，发挥细辛散寒化饮的功用，用量多为 3 两，如小青龙汤、当归四逆汤及其类方等 8 方。另一种情况虽然也是虚实夹杂为患，但阳虚较重，故减轻细辛的剂量为 2 两，即用其通阳又防其发散太过，同时多与附子相

伍，取附子温经助阳之功，如麻黄细辛附子汤和大黄附子汤等⁵方。至于乌梅丸用细辛⁶两，赤丸用细辛¹两，侯氏黑散中又只用³分，这些丸散中的剂量大小不一，每次服用量都很小。《本草别说》中谓：“细辛若单用末，不可过半钱匕，多即气闷塞，不通者死。”《本草纲目》中亦倡“细辛不过钱”。今人常用 $1\sim 3\text{g}$ ，外用适量。

2. 炮制 蜜炙细辛，辛散之力已缓，温燥之性亦弱，达到温肺化饮，祛风散寒而不伤阴。用于年老体弱，痰饮咳喘者^[1]。

3. 用法 内服：煎汤，或为末作丸、散。外用：研末撒、吹鼻或煎水含漱。

【使用注意】

《本草经集注》指出细辛“反藜芦”，《药性论》谓其“忌生菜”。《本草经疏》说：“凡病内热及火生炎上，上盛下虚，气虚有汗，血虚头痛，阴虚咳嗽，法皆禁用。”《得配本草》亦说：“风热阴虚禁用”。因此，气虚多汗、血虚头痛、阴虚阳亢、干咳无痰及孕妇忌服。

【现代研究】

1. 成分药理 主要含挥发油（为甲基丁香油酚）等。有解热、镇痛、抑菌、降压及局部麻醉等作用，华细辛浸剂有浸润麻醉和降血压的作用，但其煎剂能升高血压而无麻醉之效^[2]。

2. 临床应用

(1) 类风湿性关节炎 用细辛 $30\sim 160\text{g}$ ，制附子 $10\sim 30\text{g}$ （先煎），稀莖草 $30\sim 100\text{g}$ 为基本方随证加味。每剂水煎两次，每次煎40分钟，共煎成药液 200ml ，分4次服（如用北细辛则剂量太大，宜慎），观察100例，全部停用激素。结果：痊愈76例，显效14例，有效10例。平均治愈时间为 $30\sim 60$ 天。凡患者无严重心血管疾病，可以长服半年无任何不良反应^[3]。

(2) 冠心病心绞痛 用复方细辛气雾剂(取细辛挥发油 50ml, 加冰片 16g, 溶于 95% 的酒精 600ml 内, 加二氯二氟甲烷制成气雾剂)。心绞痛发作时, 对准口腔按压阀门 2~5 次即可。观察 281 例, 1 分钟内止痛者 56 例 (19.9%), 1~2 分钟止痛者 55 例 (19.6%), 2~5 分钟内止痛者 71 例 (25.3%), 获速效(指 5 分钟以内)止痛者 182 例 (64.8%)^[4]。

(3) 神经痛 用细辛 10g, 冰片 5g (将细辛烘干碾细, 过 120 目筛, 取细辛末 10g 与冰片 5g 混合碾细, 瓶装备用)。用时将左手食指压住健侧鼻腔, 右手将约 0.1g 的药粉放置患侧鼻孔前, 嘱病人用力吸气, 药粉随气进入即可。观察 50 例, 15 分钟内疼痛完全消失者 38 例, 2 分钟内消失者 5 例, 5 分钟内完全消失者 2 例^[5]。

此外, 细辛还用于治阿弗他口腔炎^[6]、局部麻醉^[7]等。

不良反应: 剂量过大可发生心悸、恶心、呕吐, 甚至出现心率紊乱^[3]。

参 考 文 献

1. 孔增科实用中药手册, 天津科学技术出版社, 1993; 39
2. 杨永良. 中药学, 湖北科学技术出版社, 1989; 34
3. 冯恒善. 河北中医, 1984; (1): 16
4. 中医研究院西苑医院内科, 新医药学杂志, 1974; (1): 13
5. 于国祯. 中级医刊, 1983; (11): 56
6. 何恩深. 新医药学杂志, 1977; (1): 13
7. 武汉医学院附属第一医院, 湖北卫生, 1972; (1): 68

生 姜

为姜科多年生草本植物姜的根茎。其性味辛, 微温。归肺、脾经。

【功效主治】

1. 发散风寒 生姜乃发散风寒、解表退热之常用药物。《伤寒论》大青龙汤主治表寒里热证，桂枝汤主治风寒表虚证，均取生姜辛温发散之力以散表邪。对此功效，历代均有较详细的论述。如《本经》谓服后可“出汗”；《名医别录》云其能“主伤寒头痛，鼻塞，咳逆上气”；《日用本草》云可“治伤寒、伤风、头痛”；《本草纲目》则曰“生用发散”。现今每以生姜加入散寒解表剂中治疗风寒感冒，颇有疗效。

2. 温胃止呕 本品辛温，又具有温中和胃、降逆止呕之功。凡因胃寒呕吐，或饮停于胃而呕吐者，常为首选药物。如《金匱》泽漆汤、小半夏汤之治“呕吐，谷不得下”；橘皮竹茹汤之治“呕逆”；吴茱萸汤之治“食谷欲呕”、“呕而胸满”；旋覆代赭汤之治“噎气不除”；生姜泻心汤之治“干噎食臭”，均取其温胃止呕之功。分析仲景用姜，凡用于温胃降逆止呕者多用生姜，如小半夏汤；通阳化饮止呕、散结每用生姜汁，如生姜半夏汤；温中补阳，和胃止呕则用干姜，如半夏干姜散。姜善止呕，后世论述颇多，如《名医别录》曰可“止呕吐”；《药性论》云其“治中焦呕逆，不能下食”；《本草从新》亦有“姜汁……治噎隔反胃……煨姜，和中止呕”之说。又如《千金方》说：“姜为呕家圣药，盖辛以散之，呕乃气逆不散，此药行阳而散气也。”可谓见地之论。

3. 温中化饮 生姜辛温又可化饮祛痰。《名医别录》称其可“去痰行气”；《药性论》谓之可“去水气满”，即是指的这等功效。考仲景真武汤治疗少阴虚引起的水邪泛滥，生姜泻心汤治寒水停留胃脘引起的痞满证，越脾汤之发越水气等，用生姜均取生姜温中化饮除痰之功。综观仲景所制温化寒饮诸方，如小青龙汤、苓甘五味姜辛汤多用干姜组方。

4. 温肺止咳 《金匱》附方生姜甘草汤主治“肺痿、咳吐涎不止”，即取其温肺止咳之功。仲景以生姜止咳组方甚少，后世