

# 經方臨床應用講座 03212010

楊維傑主講

## 桂枝甘草湯

發汗過多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草湯主之。

桂枝四兩(去皮) 甘草二兩(炙)

上二味，以水三升，煮取一升，去滓，頓服。

本方之桂枝：甘草比為 2：1。

**病機：**汗出過多，損傷心陽，或雖未經發汗，但平素心陽不足。

【臨床應用】

主要為心陽虛的心動悸證。

## 芍藥甘草湯

傷寒脈浮自汗出，小便數（陽虛），心煩，微惡寒，腳攣急（陰不足）。反與桂枝湯以攻其表，此誤也。……，若厥愈足溫者，更作芍藥甘草湯與之，其腳即伸……。

組成

白芍藥 甘草(炙)各四兩

上二味，以水三升，煮取一升五合，去滓，分溫再服。

《傷寒論》中用芍藥者共 33 方，僅本方註明為白芍藥

應用經驗

芍藥甘草湯又名去杖湯，其適應證多有大筋軟短和攣縮或腹肌拘急現象，芍藥、甘草兩味藥都有疏筋解痙緩肝的功效。本方適用於陰血不足致筋脈攣急疼痛不可伸直各症。為治療坐骨神經痛常用方

芍藥甘草湯合止痙散治療痙痛病(止痙散：全蠍、蜈蚣、僵蠶 1-2 錢，用於動風的痛、抖。

芍藥甘草湯善治諸痛，方中白芍用量宜 30g(一兩)以上，止痛較優，如個別患者出現大便溏泄，可加蒼朮或白朮 10-15g。甘草達五錢以上，必須伍用茯苓皮淡滲利濕，以防過甘助濕而生浮腫。

## 桂枝湯

主證

(2)太陽病發熱汗出惡風脈緩者，名為中風。

(13)太陽病，頭痛，發熱，汗出，惡風，桂枝湯主之。

(12) 太陽中風，陽浮而陰弱，陽浮者，熱自發，陰弱者，汗自出。翕翕惡寒，淅淅惡風，翕翕發熱，鼻鳴乾嘔者，桂枝湯主之。

《金匱要略·妊娠病脈證并治第二十》：婦人得平脈，陰脈小弱，其人嘔不能食，

無寒熱，名妊娠，桂枝湯主之。

## 病機證

(53) 病常自汗出者，此爲榮氣和，榮氣和者，外不諧，以衛氣不共榮氣諧和故爾，以榮行脈中，衛行脈外，復發其汗，榮衛和則愈，宜桂枝湯。

(54) 病人藏無他病，時發熱自汗出，而不愈者，此衛氣不合也，先其時發汗則愈，宜桂枝湯。

(95) 太陽病，發熱汗出者，此爲榮弱衛強，故使汗出，欲救邪風者，宜桂枝湯。

## 組成及煎服

桂枝三兩(去皮) 芍藥三兩 甘草二兩(炙) 生薑三兩(切) 大棗十二枚(擘)  
上五味，口父咀三味，以水七升，**微火煮**取三升，去滓，適寒溫，服一升。服已須臾，**啜熱稀粥**一升餘，以助藥力。**溫覆**令一時許，遍身絜絜微似有汗者益佳，不可令如水淋漓，病必不除。若一服汗出病差，停後服，**不必盡劑**。若不汗，更服依前法。又不汗，後服小促其間：半日許令三服盡。**若病重者**，一日一夜服，周時觀之。服一劑盡，病證猶在者，更作服。若不汗出，乃服至二三劑。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒醋、臭惡等物。

## 應用範圍

無論風寒、溫熱、各種雜病，凡是病機具有衛陽受傷，營氣虛寒，或在裡之陰陽不和，在外之營衛失調，即可加減使用。

※臨床常用：

## 桂枝湯湯禁

(16) 太陽病三日，已發汗，若吐、若下、若溫針，仍不解者，此爲壞病，桂枝不中與也，觀其脈證，知犯何逆，隨證治之。桂枝本爲解肌，若其人脈浮緊，發熱汗不出者（麻黃湯證），不可與之也。常須識也，勿令誤也。

(17) 若酒客病，不可與桂枝湯，得之則嘔，以酒客不喜甘故也。

(19) 凡服桂枝湯吐者，其後必吐膿血也。

## 桂枝加附子湯

太陽病，發汗，遂漏不止，其人惡風，小便難（傷衛陽，津液不足），四肢微急，難以屈伸者，桂枝加附子湯主之。

## 組成：

桂枝三兩(去皮) 芍藥三兩 甘草三兩(炙) 生薑三兩(切) 大棗十二枚(擘) 附子一枚(炮，去皮，破八片)

上六味，以水七升，煮取三升，去滓，溫服一升。本云：桂枝湯。今加附子。將息如前法。

## 應用

「遂漏不止」引伸

「小便難」

四肢微急、難以屈伸」

## 桂枝附子湯、桂枝去桂加朮湯（白朮附子湯）

傷寒八九日，風濕相搏，身體疼煩，不能轉側，不嘔不渴，脈浮虛而澹者，桂枝附子湯主之。

（前證）若其人大便硬，小便自利者，去桂加白朮湯主之。

### 組成：

桂枝四兩(去皮)(12 克) 附子三枚(炮，去皮，破)(18 克) 生薑三兩(切)(9 克)  
大棗十二枚(擘)(4 枚) 甘草二兩(炙)(6 克)

上五味，以水六升，煮取二升，去滓，分溫三服(現代用法：水煎二次溫服)。

### 【鑒別】

※本方常用於治療肌肉風濕痛證。

## 麻黃湯証

太陽病，頭痛，發熱，身疼腰痛，骨節疼痛，惡風無汗而喘者，麻黃湯主之。

太陽病，脈浮緊，無汗發熱，身疼痛，八九日不解，表證仍在，此當發汗，麻黃湯主之。服藥已，微除，其人發煩目瞑，劇者必衄，衄乃解，所以然者，陽氣重故也，麻黃湯主之。

傷寒脈浮緊，不發汗，因致衄者，麻黃湯主之。

### 組成

麻黃三兩(去節) 桂枝二兩(去皮) 甘草一兩(炙) 杏仁七十個(去皮尖)

上四味，以水九升，先煮麻黃，減二升，去上沫，納諸藥，煮取二升半，去滓，溫服八合。覆取微似汗，不須啜粥。余如桂枝法將息

《傷寒論》中發汗各方，均是由本方加減而成，故本方為風寒表實之總方。

※先煮麻黃去沫：

臨床應用

## 小青龍湯証

(40)傷寒表不解，心下水氣，乾嘔發熱而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，少腹滿，或喘者，小青龍湯主之。

(41)傷寒心下水氣，欬而微喘，發熱不渴，( )，服湯已，渴者，此寒去欲解也，小青龍湯主之。

《金匱要略·肺痿肺癰欬嗽上氣病脈證并治第七》肺脹咳而上氣，煩躁而喘，脈浮者，心下水，小青龍加石膏湯主之。

《金匱要略·痰飲欬嗽病脈證并治第十二》病溢飲者，當發其汗，大青龍湯主之，小青龍湯亦主之。

咳逆倚息，不得臥，小青龍湯主之。

### 組成：

麻黃三兩(去節) 芍藥三兩 乾薑三兩 五味子半升 甘草(炙)三兩 桂枝三兩(去皮)  
半夏半升(洗) 細辛三兩

上八味，以水一升，先煮麻黃減二升，去上沫，納諸藥，煮取三升，去滓，溫

服一升。若渴，去半夏，加栝樓根三兩；若傲利，去麻黃；加堯花，如一雞子，熬令赤色；若噎者，去麻黃，加附子一枚，炮；若小便不利，少腹滿者，去麻黃，加茯苓四兩；若喘，去麻黃，加杏仁半升，去皮尖。且堯花不治利，麻黃主喘，今此語反之，疑非仲景意。

※此為治療外感咳喘第一方，

※此亦為治鼻過敏(過敏性鼻炎)第一方，

## 麻杏甘石湯

(63) 發汗後，不可更行桂枝湯，汗出而喘，無大熱者，可與麻黃杏仁甘草石膏湯。

(162) 下後，不可更行桂枝湯，若汗出而喘，無大熱者，可與麻黃杏仁甘草石膏湯。

**組成:**麻黃四兩(去節) 杏仁五十個(去皮尖) 甘草二兩(炙) 石膏半斤(碎，綿裹)

上四味，以水七升，煮麻黃減二升。去上沫，納諸藥，煮取二升，去滓，溫服一升。

※麻杏甘石湯是治療肺炎最最常用的方子之一，應與白虎湯區別，

※喘而汗出，因為邪熱壅肺，

**適應症**

**邪熱壅肺各病症:**

## 麻黃連翹赤小豆湯

傷寒，瘀熱在裡，身必黃，麻黃連翹赤小豆湯主之。(262)

**組成:**

麻黃二兩(去節) 連翹二兩(連翹根是) 杏仁四十個(去皮尖) 赤小豆-升 大棗十二枚(擘) 生梓白皮一升(切) 生薑二兩(切) 甘草二兩(炙)

上八味，以潦水一斗，先煮麻黃再沸，去上沫，納諸藥，煮取三升，去渣，分溫三服，半日服盡。

※ 潦水：雨水也，取其味薄，不助濕熱。今多用清水。

**應用**

※凡是外有表證，內有濕熱的證，本方都可化裁廣泛運用。治療腎炎甚為有效，尤其是有瘡瘍的腎炎最為有效。

※ 此方現在是治療濕熱皮膚病很常用的方子，如濕疹，濕熱郁於表皮，顏色偏紅、流濕水，或顏色偏紅的皮膚病就可以用。

## 麻黃附子細辛湯

少陰病，始得之，反發熱，脈沈者，麻黃附子細辛湯主之。(301)

少陰病一般而言是怕冷，此反發熱，是少陰病又得了太陽病；或者可說是少陰體質（腎陽虛）而得了感冒病，太少兩感。

**麻黃附子細辛湯組成:**

麻黃二兩(去節) 細辛二兩 附子一枚(炮，去皮，破八片)

上三味，以水一斗，先煮麻黃，減二升，去上沫，納諸藥，煮取三升，去渣，溫服一升，日三服。

本方為助陽解表之基本方。

用治太陽、少陰兩感。

### 適用範圍

※即是有外感證，又有「經神萎靡，倦怠感明顯，手足冷，鼻流清涕，小便清長，脈反沈弱」，用本方最宜。

### 臨床應用

## 葛根湯證

(31)太陽病，項背強几几，無汗惡風，葛根湯主之。

(32)太陽與陽明合病者，必自下利，葛根湯主之。

(33)太陽與陽明合病，不下利但嘔者，葛根加半夏湯主之。

《金匱要略·痙濕暍病脈證治第二》太陽病，無汗而小便少，氣上衝胸，口噤不得語，欲作剛痙，葛根湯主之（12）

### 組成：

葛根四兩 麻黃三兩(去節) 桂枝二兩(去皮) 生薑三兩(切) 甘草二兩(炙) 芍藥二兩 大棗十二枚(擘)

上七味，以水一斗，先煮麻黃、葛根減六升，去白沫，納諸藥，煮取三升，去滓，溫服一升。覆取微似汗。余如桂枝法將息及禁忌。諸湯皆仿此。

※麻黃先煮去沫，

※葛根久煎

### 臨床應用

服藥後，微似汗出者收效頗佳。臨床常用於：

- 落枕、頸椎病、肩關節周圍炎、其他
- 抗凝血作用：血栓、膽固醇、血脂肪偏高，葛根常用。

## 桂枝加葛根湯證

(14)太陽病，項背強几几，反汗出惡風者，桂枝加葛根湯主之。

### 組成

葛根四兩 麻黃三兩(去節) 桂枝二兩(去皮) 芍藥二兩 生薑三兩(切) 甘草二兩(炙) 大棗十二枚(擘)

上七味，以水一斗，先煮麻黃、葛根減二升，去上沫，納諸藥，煮取三升，去滓，溫服一升，覆取微似汗，不須啜粥。余如桂枝法將息及禁忌。

### 臨床應用

凡表虛之證兼有太陽經氣不利皆可使用。

\*落枕

\*治重症眼瞼下垂

\*治面肌潤動震顫

\*顏面神經麻痺

## 葛根芩連湯

太陽病，桂枝證，醫反下之，利遂不止。脈促者，表未解也，喘而汗出者，葛根芩連湯主之。(34)

### 組成

葛根半斤 甘草二兩(炙) 黃芩三兩 黃連三兩

上四味，以水八升，先煮葛根減二升，納諸藥，煮取二升，去滓，分溫再服。

### 臨床應用

※表不解或無表證而有熱瀉、熱痢(熱性下痢)：

\*《經方實驗錄》用本方治療口瘡唇裂、赤眼、麻疹發不暢、協熱下利等

\*不只是急性腹瀉，上吐下瀉也可以用，即急性胃腸炎，常以此方治療甚效。

## 五苓散證証

太陽病，發汗後，大汗出，胃中乾，煩躁不得眠，欲得飲水者，少少與飲之，令胃氣和則愈。若脈浮，小便不利，微熱消渴者，五苓散主之。(71)

發汗已，脈浮數，煩渴者，五苓散主之。(72)

傷寒汗出而渴者，五苓散主之；不渴者，茯苓甘草湯主之。(73)

中風，發熱六七日，不解而煩，有表裡證，渴欲飲水，水入則吐者，名曰水逆，五苓散主之。(74)

中風發熱，六七日不解而煩，有表裡證，渴欲飲水(氣化不利、津液不上承)，水入則吐者(水不化)，名曰水逆，五苓散主之。(74)

本以下之，故心下痞(太陽病應用發汗，而誤下，故心下痞)，與瀉心湯。痞不解，其人渴而口燥煩，小便不利者，五苓散主之。(156)

### 金匱

假令病人臍下有悸，吐涎沫而癩眩，此水也，五苓散主之。

※涎沫多、口水多，很多人用後有效。癩眩，水氣病的梅尼爾斯也可用，但多用苓桂朮甘湯。

脈浮、小便不利、微熱、消渴者，宜利小便、發汗、五苓散主之。

※不只純利小便又發汗，所以是利上竅，通下竅

渴欲飲水，水入則吐者，名曰水逆，五苓散主之。

### 組成

豬苓十八銖(去皮) 澤瀉一兩六銖 白朮十八銖 茯苓十八銖 桂枝半兩(去皮)

上五味，搗為散，以白飲和服方寸匕，日三服。多飲暖水，汗出愈。如法將息。

※白飲即米湯，此與桂枝湯服後喝米粥助汗意同。※用原方比例效果最好，澤瀉5最重，二苓、朮同4、桂枝3

臨床無論有無表證，只要是膀胱氣化失常，水飲內停，小便不利者，就可酌情選用

桂枝、白朮有升的作用，白朮健脾能升提津液，得桂枝更往上承。

茯苓、澤瀉、豬苓，下行利水。有升有降，氣化乃通。此為**提壺揭蓋**。上下兼顧法。

※方後注：「汗出癒」服用五苓散不見得是便利，而是汗出。流汗後上竅利，小便則通。所謂**欲迎南風，先開北窗**。

**討論：**

一般都認為五苓散是為利水劑，然其亦有潤燥功能。  
所以不要怕使用五苓散會傷津液，常用來治療尿崩症  
**作用與臨床：**本方可治療多種病變。  
只要有口渴、小便少，水氣不利，不論病名，都可用

## 豬苓湯証

陽明病，脈浮而緊，咽燥口苦，腹滿而喘，發熱汗出，不惡寒，反惡熱，身重。……若脈浮發熱，渴欲飲水，小便不利者，豬苓湯主之。(223)

陽明病，汗出多而渴者，不可與豬苓湯（津液傷的厲害不可用豬苓湯），以汗多胃中燥，豬苓湯復利其小便故也。(224)

少陰病，下利，六七日，咳而嘔渴，心煩不得眠者，豬苓湯主之。(319)

**組成**

豬苓(去皮)、茯苓、澤瀉、阿膠、滑石(碎)各一兩

上五味，以水四升，先煮四味取二升，去滓，納阿膠烱消，溫服七合，日三服。

**臨床運用**

腎炎，淋病，膀胱炎，尿道炎，乳糜尿等具有陰虛、水熱互結（濕熱）。只要尿色短赤不暢即可用。**豬苓湯現常用於血尿及泌尿系統感染及石淋(結石)**。日本醫生喜用，甚至列為泌尿系統感染的首選方。

## 茯苓桂枝白朮甘草湯

傷寒，若吐、若下後（傷陽、傷氣），心下逆滿，氣上衝胸，起則頭眩，脈沈緊發汗則動經，身為振搖者，茯苓桂枝白朮甘草湯主之。(67)

**組成：**茯苓四兩 桂枝三兩(去皮) 白朮 甘草各二兩(炙)

上四味，以水六升，煮取三升，去滓。分溫三服。

**【病機】**

脾陽不運，水飲停聚中焦，故心下逆滿；中虛而水氣上逆，則氣上衝胸，起則頭目昏眩。

**【應用】**

- \* 治療多種病、尤其是梅尼爾氏證
- \* 虛寒性痰飲病及慢性胃病。
- \* 目疾：結膜炎、角膜炎，視網膜炎
- \* 心臟瓣膜病，慢性腎炎、神經衰弱失眠等
- \* 妊娠水腫：加冬葵子。

## 半夏瀉心湯

傷寒五六日，嘔而發熱者，柴胡湯證具。而以他藥下之，柴胡證仍在者，復與柴胡湯。此雖已下之，不爲逆，必蒸蒸而振，卻發熱汗出而解。若心下滿而硬痛者，此爲結胸也，大陷胸湯主之；但滿而不痛者，此爲痞，柴胡不中與之，宜半夏瀉心湯。(149)

《金匱要略·嘔吐噦下利病脈證治》：「嘔而腸鳴，心下痞者，半夏瀉心湯主病機

寒熱錯雜。壅塞於心下，脾胃升降失常。故心下部位按之柔軟不痛。據《金匱要略·嘔吐噦下利病脈證治》所載：「嘔而腸鳴，心下痞者，半夏瀉心湯主之。」可知本證當有噁心嘔吐、腸鳴下利等證。胃氣上逆則嘔逆，脾運失常，挾水氣則腸鳴下利，故又稱爲「嘔利痞」。

半夏半升(洗)黃芩乾薑人參甘草(炙)各三兩黃連一兩大棗十二枚(擘)

上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎取三升，溫服一升，日三服。本方由小柴胡湯去柴胡、生薑，加黃連、乾薑而成。以半夏爲主藥，化痰和胃止嘔；以芩、連苦寒清熱，乾薑辛熱散寒；以參、草、棗補益脾胃。辛開苦降，寒溫一爐，爲脾胃不和，寒熱錯雜之第一方。

### 適應症

※半夏瀉心湯治療寒熱錯雜證，

※如果寒性脈症和熱性脈症同時出現在一個病例，如熱還寒，如寒還熱，錯綜複雜，那麼這樣的病症便是寒熱錯雜性病。適應於各種消化系統疾病。

\*余常用於治療膽汁返流性胃炎甚效。

※余常用於治療睡眠不安之疾病如失眠、多夢、夢遊、睡中咬齒等甚效。

### 小柴胡湯

傷寒五六日，中風，往來寒熱，胸脅苦滿，嘿嘿不欲飲食，心煩喜嘔。或胸中煩而不嘔，或渴，或腹中痛，或脅下痞硬，或心下悸、小便不利，或不渴，身有微熱，或咳者，小柴胡湯主之。

傷寒四五日，身熱惡風，頸項強，脅下滿，手足溫而渴者，小柴胡湯主之。(99)

傷寒，陽脈澀，陰脈弦，法當腹中急痛，先與小建中湯，不差者，與小柴胡湯主之。(100)

傷寒陽脈濇，陰脈弦，法當腹中急痛者，先與小建中湯，不差者，與小柴胡湯主之。

(陽明病，發潮熱，大便溼，小便自可，胸脅滿不去者，與小柴胡湯。)(229)

陽明病，脅下硬滿，不大便而嘔，舌上白苔者，可與小柴胡湯，上焦得通，津液得下，胃氣因和，身濇然汗出而解。(230)

#### 【病機】

少陽主樞，少陽主半表半裡。邪犯少陽，則疏泄不利，邪鬱則惡寒；正勝則發熱，正邪鬥爭於表裡之間，則往來寒熱。少陽經循行於兩脅，邪氣結在少陽膽經部位，故胸脅苦滿。膽氣犯胃，故胃氣失和，則嘿嘿不欲飲食，心煩喜嘔。

#### 組成

柴胡半斤 黃芩三兩 人參三兩 半夏半升(洗) 甘草(炙)生薑各三兩(切) 大

棗十二枚(擘)，、

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升，溫服一升，日三服。若胸中煩而不嘔者，去半夏、人參，加枳椇實一枚二若渴，去半夏，，加人參合前成四兩半，枳椇根四兩。若腹中痛者去黃芩，加芍藥三兩，若脇下痞鞭，去大棗加牡蠣四兩。若心下悸，小便不利者，去黃芩，加茯苓四兩。若不渴，外有微熱者，去人參，加桂枝三兩，溫覆微汗愈。若咳者去人參、大棗、生薑，加五味子半升，乾薑二兩。

### 【方義】

作用特點：

和解表裡:主治半表、半裡的少陽證

扶正祛邪:外感病或內傷雜病皆可用。

調和寒熱

解熱：邪在少陽，忽寒忽熱

調整胃腸功能：大便硬或秘結，便溏或泄瀉，

疏肝膽作用：胸脅苦滿，喜作深呼吸，心煩夜眠不安者，有顯效。

柴胡劑量

用量比例：柴胡應大於黨參、甘草之和。(掌握此比例，是傷寒論方的關鍵)，如此較能發揮解熱作用，故必須重用；要發揮解熱作用，柴、芩多同用。和解退熱，柴胡量大於黃芩，應為 12-20 克。退熱不顯，適當加重石膏等協同藥物的量，不效需要遞增柴胡量到 30-45 克。治潮熱、氣虛發熱，柴胡用小量。去黃芩。

### 【應用】

\* 本方應用廣泛，**肝膽系統尤其常用**，也可用於溫病。治療溫邪留戀三焦，可於溫膽湯中加入柴胡、黃芩（小柴胡的主要藥物），效果比單用溫膽湯好。腸胃功能失調之便秘、溏泄、食慾不振小兒腹瀉。外感、腎病、瘧疾，急性扁桃體炎，耳痛，熱入血室，產後發熱等。

\* 日人喜用此方治肝病（急性肝炎，小柴胡加茵陳蒿湯）。還可預防惡化成肝硬化、肝癌。

（治療脂肪肝:余常用小柴胡湯加桂枝茯苓丸）

日本相見三郎提出：「所有發作性疾病，都是小柴胡湯證（若定時發作更好）」

\* 定時發作疾病

\* 對於反覆發作，纏綿不愈的感冒（病），雖無柴胡證，也可用小柴胡湯加減，扶正去邪。

\* 急性熱病、重病，應優先考慮：有少陽證用小柴胡湯，無少陽證，可加小柴胡湯協同增強效果。

\* 頭面及上呼吸道炎症、口腔炎、牙齦炎，亦用小柴胡湯合白虎湯、五味消毒飲。

\* 耳前後及頸部腫脹疼痛，屬急性化膿性病，加消癰丸（香附、玄參、浙貝），再加入夏枯草、蒲公英、連翹、赤芍等，療效理想。

其他疾病

前庭神經炎：

痺證

瘧疾

治療(搭機)耳朵閉塞

## 柴胡桂枝湯

發汗多，亡陽譫語者，不可下，與柴胡桂枝湯，和其榮衛，以通津液後自愈。

傷寒六七日，發熱，微惡寒，肢節煩疼，微嘔，心下支結，外證未去者，柴胡桂枝湯主之。(146)

### 【方藥】

柴胡四兩(12克)，黃芩一兩半(6克)，半夏二合半(洗)(7克)，生姜一兩半(切)(6克)，人參一兩半(6克)，甘草一兩(炙)(3克)，大棗六枚(擘)(3枚)，桂枝一兩半(去皮)(6克)，芍藥一兩半(6克)，

上九味，以水七升，煮取三升，去滓，溫服一升(現代用法：水煎二次溫服)

### 方義：

#### 【臨床應用】

※ 本方是由桂枝湯及小柴胡湯兩大名方複方合而成，**桂枝湯乃群方之冠**，外證得之能解肌調營衛，內證得之則化氣和脾胃；**小柴胡湯是和解劑的祖方**，既可和解表裡治外感，又能疏利肝膽療內傷。兩方合二為一，其用更廣，具有**調和營衛氣血、調和脾胃陰陽、和解表裡、疏利肝膽**的功效，無論外感內傷均有機會使用。臨床凡病位在上下表裡，或寒熱虛實互見者，以此方加減，多能獲得佳效。

※四肢關節煩痛，肢節煩疼：用一般祛風濕劑，無效時，用本方可迅速獲效。

※治療胃痛宿疾因外感而誘發者。

※慢性宿疾患者感冒時：宿疾常加重，用本方加減，原慢性病症能隨之減輕。

※虛人外感：勞倦虛弱之人及新產之後，感受風寒

※感冒失治或誤治。

※外感高熱：證見發熱或高熱伴惡寒，有汗或無汗，乏力肢困，脈浮。以柴胡桂枝湯加生石膏解表退熱。往往一劑知，二劑已。

※肝膽疾患：肝膽疾患症見肝區痛或右脇不適、黃疸、腹脹、食少惡心、食穀不化、乏力，均可選用柴胡桂枝湯加減治療。

※劉渡舟老師常以本方化裁：治療早期肝硬化，療效顯著。治療肝氣竄：

※日本醫家亦常用本方治療肝膽疾患；更年期綜合症；癲癇、

※辦公室綜合証(長居空調冷氣室內工作，又多外食而厚味油膩辛辣飲食失調)

※肌緊張綜合證：常用本方加減·療效甚佳。

※坐骨神經痛：常為太少兩經合病，本方用之有效。

## 柴胡加龍骨牡蠣湯

傷寒八九日，下之，胸滿煩驚，小便不利，譫語，一身盡重，不可轉側者，柴胡加龍骨牡蠣主之。(107)

傷寒八九日，下之，胸滿煩驚，小便不利，譫語，一身盡重，不可轉側者，柴胡加龍骨牡蠣主之。(107)

柴胡四兩（12克） 龍骨 黃芩 生薑（切）鉛丹 人參 桂枝（去皮）茯苓各一兩半（各5克） 半夏二合半（6克） 大黃二兩（6克） 牡蠣一兩半（熬）（6克） 大棗六枚（擘）（3枚）

### 【煎服】

上十二味，以水八升，煮取四升；內大黃切如棋子，更煮一兩沸，去滓，溫服一升（現代用法：水煎二次溫服，先煎龍骨、牡蠣、鉛丹）。

方中鉛丹固能鎮驚安神，然本品有毒，用時必須謹慎。若小量而暫時用之尚可，若需久服或大量者，則以生鐵落、磁石或代赭石等代之，較為穩妥。

本方為和解少陽、疏肝和胃、清熱、化痰、鎮驚之劑。由小柴胡湯去炙甘草，加桂枝、茯苓、龍骨、鉛丹、大黃而成。方中既有大黃攻下，又有人參補中；既有黃芩之苦寒，又有桂枝之辛溫；既有半夏生薑之辛散，又有龍骨牡蠣斂陰潛陽；既有柴胡之輕清，又有鉛丹之重鎮。一方之中，有汗、下、清、和、溫、補六大法則。體現了寒熱并用，攻補兼施，上透下達，開結散邪，重鎮安神之功。臨床反覆實踐證明對上、中、下焦，餘邪積熱，肝郁氣滯，痰結血瘀而致郁症，癲狂，癩症等病確有較好療效。

### 【適應症】

- 1.肝膽氣郁之更年期綜合症，精神分裂症，神經官能症，美尼爾氏綜合症，失眠，腦外傷後綜合症等病。
- 2.本方證患者，屬於陽虛飲結及肝膽失調，症狀為：  
(1)煩 (2)悸 (3)驚(4)癲 (5)癩。諺語。
- 3.用於強烈的神經興奮、失驚、不眠、頭暈目眩、心悸等，以及神經病、神經性心悸、動脈硬化症、高血壓病和甲亢。
- 4.用於肝膽郁熱、痰火壅盛的癲癩、失眠、咬牙、高血壓及高血壓引起的耳鳴，胃炎、神經性嘔吐，手足震顫症等。
- 5.用於原因不明的圓形脫髮。
- 6.凡屬精神方面的病態，屬熱證實證，或偏熱偏實證者，可用此方。
- 7.凡少陽兼煩驚之神志病，可用此方。
- 8.本方治療小兒舞蹈症及穢語綜合症亦為常用。
- 9.本方亦有人用治心動過速多例有效。

※本方治療癲癩有效，本人治多例甚效。

## 大柴胡湯

太陽病，過經十餘日，反二三下之，後四五日，柴胡證仍在者，先與小柴胡湯。嘔不止，心下急，郁郁微煩者，為未解也，與大柴胡湯下之則愈。(103)

傷寒十餘日，熱結在裡，復往來寒熱者，與大柴胡湯。(136)

傷寒發熱，汗出不解，心中痞硬，嘔吐而下利者，大柴胡湯主之。(165)

按之心下滿痛者，此為實也，當下之，宜大柴胡湯。《金匱·腹滿寒疝宿食篇》

### 【方藥】

柴胡半斤（15克） 黃芩三兩（9克） 芍藥三兩（9克） 半夏半升（洗）（9克） 生薑五兩（切）（15克） 枳實四兩（炙）（9克） 大棗十二枚（擘）（4

枚) 大黃二兩(6克)

#### 【煎服】

上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎，溫服一升，日三服(現代用法：水煎二次溫服)。

#### 【病機】

少陽之邪入裡與陽明合病。邪犯少陽，則見口苦，往來寒熱，胸脅苦滿，嘔吐等症；邪熱內傳陽明，則見心下急，郁郁微煩，腹中實痛，便秘或下利等症。

#### 【方義】

大柴胡湯視為小柴胡湯與小承氣湯合方的加減，揭示了大柴胡湯是小柴胡湯與小承氣湯的中介方劑。也說明了少陽病證與陽明病證，由樞機不利向裡熱實傳化的關係。

#### 【證狀】

臨床見便秘者多，下利者較少。下利時之大便多呈泥狀便或黏液便。腹痛往往以上腹部為中心，有時延及臍部。**嘔吐一症，有些病人十分突出。**

#### 【適應證】

- 1.治療肝膽疾病，如急性肝炎、急慢性膽囊炎、急性化膿性膽管炎、膽系結石合併肝炎、膽道蛔蟲及急性胰腺炎等疾患，**見少陽陽明合病之證者。**
- 2.凡屬於腹滿拒按，並滿於腹胸旁及兩肋、口苦、咽乾可用此方。
- 3.凡有氣喘加便秘，可用此方。
- 4.凡有肝氣上衝，肝有熱的嘔吐不止，吐血，可用此方。
- 5.凡有柴胡證兼便秘，可用此方。

#### 【應用發揮】

- 1.可治療帶狀疱疹。
  - 2.用於頰面的急性炎證
  - 3.用於咽部，喉嚨有腫、有火。
  - 4.治療急性化膿性扁桃腺炎，加大青葉、蒲公英。
  - 5.治療胃結石，可用本方加焦三仙、雞內金。
  - 6.用於高燒、肺炎的脅骨脹痛、噁心、便秘，用大柴胡湯加生石膏。如有脖子強硬、腦膜炎，可合入葛根湯。
  - 7.治療急性黃疸性肝炎，大柴胡湯加茵陳、梔子。
  - 8.治療哮喘偏熱、瘀、便秘，用大柴胡湯加桂枝茯苓丸，
  - 9.抗血脂，治高血脂；大柴胡湯加減(用於偏於便秘)
- ※ 目前，在臨床上，大柴胡湯常用於急腹症，尤其是部位偏上的急腹症，如急性膽道疾患、急性胰腺炎等，收到較好的療效。

### 四逆散

少陰病，四逆，其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或瀉利下重者，四逆散主之。

#### 【方藥】

甘草(炙) 枳實(破，水漬，炙乾) 柴胡 芍藥

上四味，各十分，搗篩，白飲和服方寸匕，日三服。咳者，加五味子、乾薑各五分，並主下利；悸者，加桂枝五分；小便不利者，加茯苓五分；腹中痛者，加附子一枚，炮令坼；泄利下重者，先以水五升，煮薤白三升，煮取三升，去渣，以散三方寸匕，納湯中，煮取一升半，分溫再服。

### 【方意】

柴胡和解少陽，善於達邪外出，是疏肝解鬱要藥。配以和營止痛之白芍、甘草，和消導積滯的枳實，其行氣解鬱之功更大。又柴胡與枳實同用可升清降濁，芍藥與甘草齊用可緩解攣急。

### 【病機】

陽鬱不伸，氣機不疏。陽郁於裏，不能達於四肢，故四肢不溫，所謂氣鬱致厥。氣機不疏在上焦引起肺氣不宣，心氣不調。則或咳、或悸。在中焦引起肝脾不和，則胸脅滿悶痛、腹中痛或泄利下重。在下焦之氣化不行，則小便不利。

### 【應用】

適應證：肝氣鬱滯。肝胃失調所引起之多種病症，如：

急肝、慢肝、肝硬化。膽道疾患如膽囊炎，膽結石，膽道蛔蟲。胃脘痛的胃炎，胃神經官能症，胃潰瘍，十二指腸潰瘍，心悸怔忡，胸肋痛，肋間神經痛，腸炎下痢，疝氣，盆腔炎，經痛，更年期綜合症。

※余以四逆散加桔梗茯苓治療膀胱炎尿道炎數十例，數劑即痊癒

※余以四逆散合甘麥大棗湯加減治療數百例失眠，療效甚佳。

## 白虎湯

傷寒，脈浮滑，此表有熱，裡有寒，白虎湯主之。(176)

三陽合病，腹滿深重，難於轉側，口不仁，面垢，譫語遺尿。發汗則譫語，下之則額上生汗，手足逆冷。若自汗者，白虎湯主之。(219)

傷寒，脈滑而厥者，裡有熱，白虎湯主之。(350)

### 【方藥】

知母六兩（9g）石膏一斤（碎）（30g）甘草二兩（炙）（3g）粳（讀音經）米六合（9g）

### 【煎服】

上四味，以水一斗，煮米熟湯成，去滓，溫服一升，日三服。

•（現代用法：水煎至米熟湯成，去滓溫服）

### 【臨床應用】

1. 治傷寒陽明熱甚傷津各病症，凡臨床上和此病機者，不論內科雜病，或急性熱病，皆可用此方。
2. 暑溫：形似傷寒，但右脈洪大而數，左脈反小於右，口渴甚，面赤，汗大出者（包括流行性乙腦炎）、中暑。
3. 溫病：神昏譫語發狂，白虎湯加玄參、犀角，名化斑湯。
4. 治溫瘧：其脈如平，身無寒但熱，骨節疼煩、時嘔，白虎湯加桂枝湯。
5. 濕溫多汗，身重，足冷（包括腸傷寒）
6. 風溫（流感、肺炎）、麻疹、熱病發斑疹、赤痢、產後溫病（產褥熱）

7. 治頑固性肺癆熱，加地骨皮、淮山。

8. 治消渴。

## 白虎加人參湯

· 服桂枝湯，大汗出後，大煩渴不解，脈洪大者，白虎加人參湯主之。(26)

· 傷寒，若吐、若下後，七八日不解，熱結在裡，表裡俱熱，時時惡風，大渴，舌上乾燥而煩，欲飲水數升者，白虎加人參湯主之。(168)

· 傷寒，無大熱，口燥渴，心煩，背微惡寒者，白虎加人參湯主之。(169)

· 傷寒，脈浮，發熱無汗，其表不解，不渴與白虎湯；渴欲飲水無表證者，白虎加人參湯主之。(170)

· 若渴欲飲水，口乾舌燥者，白虎加人參湯主之。(222)

### 【病機】

陽明熱甚，傷津較重，而氣陰兩傷，或暑病氣津兩傷者。

### 【方藥】

知母六兩(9g) 石膏一斤(碎)(30g) 甘草二兩(炙)(3g) 粳米六合(9g) 人參三兩(9g)

上五味，以水一斗，煮米熟，湯成，去滓，溫服一升，日三服(現代用法：水煎至米熟湯成，去滓溫服)

### 【方義】

本方為清熱生津兼益氣陰之清補劑，比白虎湯更具有益氣生津，補虛扶正之功。

### 【應用】

本方有顯著的降血糖作用，常用於治療糖尿病。

治療以煩渴為主的發熱性疾患，如夏季熱、肺炎、日射病、風溼熱病等。

## 調胃承氣湯證

· 太陽病三日，發汗不解，蒸蒸發熱，屬胃也，調胃承氣湯主之。

· 傷寒十三日不解，過經譫語者，有熱者，當以調胃承氣湯下之。若小便利者，大便當硬，而反下利，脈調和者，知醫以丸藥下之，非其治也。若自下利者，脈當微厥，反和者，此為內實也，調胃承氣湯主之。

芒硝半升 甘草二兩(炙) 大黃四兩(去皮，清酒洗)

上三味，以水三升，煮取一升，去滓，納芒硝，更煮兩沸，頓服。

## 小承氣湯證

213.陽明病，其人多汗，以津液外出，胃中燥，大便必硬，硬則譫語，小承氣湯主之，若一服譫語止者，更莫復服。

陽明病，譫語、發潮熱，脈滑而疾者，小承氣湯主之。

大黃四兩(酒洗) 厚朴二兩(炙，去皮) 枳實三枚(大者，炙)

上三味，以水四升，煮取一升二合，去滓，分溫二服。初服湯當更衣，不爾者盡飲之，若更衣者勿服之。

## 大承氣湯

208.陽明病脈遲，雖汗出不惡寒者，其身必重，短氣，腹滿而喘，有潮熱者，此外欲解，可攻里也。手足濇然汗出者，此大便已鞅也，大承氣湯主之。若汗多微發熱惡寒者，外未解也，其熱不潮，未可與承氣湯。若腹不滿不通者，可與小承氣湯微和胃氣，勿令大泄下。

212.傷寒若吐、若下後不解，不大便五六日，上至十餘日，日晡所發潮熱，不惡寒，獨語如見鬼狀，若劇者，發則不識人，循衣摸床，惕而不安，微喘直視，脈弦者生，濇者死。微者，但發熱譫語者，大承氣湯主之，若一服利，則止後服。

枳實五枚(炙) 厚朴半斤(去皮，炙) 大黃四兩(酒洗) 芒硝三合

上四味，以水一斗，先煮二味，取五升，去渣，納大黃，更煮取二升，去渣，納芒硝，更上火，令一兩沸，分溫再服。一服得利，止後服。

### 方義:

- ※大、小、調胃三承氣湯是仲景《傷寒論》中主要用於陽明腑實證的方劑。
- \*大承氣湯為峻下熱結之劑，以痞、滿、燥、實為依據（熱重 + 結滯重）。
- \*小承氣湯為輕下熱結之劑，以痞、滿、實為依據（結滯重）
- \*調胃承氣湯為輕熱瀉結之緩下劑，以燥、實為依據（熱重）

### 承氣湯之運用

各種急性熱病，如：乙腦、急性肝炎、膽囊炎、盲腸炎、腸梗阻、食積腹痛、產後惡漏不盡及不大便，各種瘧症引起之頭劇痛、熱上衝之五官疾病、熱結旁流、噎膈、癲狂等。凡具陽明府實之病機者，均可使用。

※承氣湯使用於某些以痛脹便秘為主的急腹證：急性胰腺炎、急慢性膽囊炎、膽道感染；膽結石腸梗阻（不全性腸梗阻為多）；急性闌尾炎（腸癰）

在內科雜病中，承氣湯亦有廣泛的應用：

- (一)目赤腫痛：伴便秘者
- (二)咽喉腫痛或急性化膿性扁桃體炎，伴便秘者
- (三)肝昏迷和尿毒症用大黃有助於清除瘀血、毒素、有助甦醒

## 桃核承氣湯

太陽病不解，熱結膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。其外不解者，尙未可攻，當先解其外。外解已，但少腹急結者，乃可攻之，宜桃核承氣湯。(106)

### 組成

桃仁五十個(去皮尖) 大黃四兩 桂枝二兩(去皮)甘草二兩(炙) 芒硝二兩

上五味，以水七升，煮取二升半，去滓，納芒硝，更上火微沸，下火，先食溫服五合，日三服。當微利。

### 方意:

方為蕩熱逐瘀之緩下劑，由調胃承氣湯加桃仁、桂枝而成。以大黃、桃仁為主，重用之（餘藥用量為其半）。桂枝、甘草微佐，輕用。桃仁與桂枝配合則活血化瘀之力量增加，更走下焦。

### 【臨床應用】

※本方適用於邪熱與瘀血互結各證。如內、外傷之瘀血，月經阻滯，崩漏驟止，產後惡露不下，胎盤殘留，胎死腹中，產後關節痛及神經衰弱，子宮脫垂，頭痛失眠，頭部各器官郁血所產生的紅腫痛，咳嗽咯血，衄血，倒經，尿血，譫妄如狂，瘧厥，腹痛血瘀所致的小便癱閉等症。

※※本方之擴大應用：通過瀉實熱，化瘀凝，本方不但能驅除少腹的蓄血，並能誘導地消除上半身的充血和郁血。

※腦震盪後遺症，跌打損傷，骨折之初期伴有便秘者。桃核承氣湯均為常用方。

※運用桃核承氣湯應注意以下幾點：

抓住下焦蓄血的特徵 → 伴有精神及情志方面的異常，以患者體質狀實為前提，體質虛弱者，不可妄投。

## 真武湯

太陽病發汗，汗出不解，其人仍發熱，心下悸，頭眩，身瞤動，振振欲擗地者，真武湯主之。(82)

少陰病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此為有水氣，其人或咳，或小便利，或下利，或嘔者，真武湯主之。(316)

茯苓 芍藥 生薑各三兩(切) 白朮二兩 附子一枚(泡，去皮，破八片)  
上五味，以水八升，煮取三升，去滓，溫服七合，日三服。

### 【病機】

### 【方義】

真武為北方水神之名，由方名可知本方善治水病，主治在腎，其次在脾。本證為脾腎陽虛，水氣氾濫。

用真武湯扶陽消陰，驅寒鎮水。方中附子辛熱下溫腎陽，使水有所主；白朮燥濕健脾，使水有所制；生薑宣散，以佐附子以助陽，是主水之中而又有散寒之意，茯苓淡滲，佐白朮以健脾，是制水之中而有利水外出之功。妙義在於芍藥，一舉數用：一可斂陰和營，二可制附子之剛燥，三可利尿去水。本方臨床應用廣泛，凡陽虛水停之病證，皆可應用。

【應用】此為我臨床應用最多之方劑，治療範圍極為廣泛：

1. 消化系統病：
2. 循環系統病：心力衰竭、心衰性浮腫、高血壓心臟病併發心力衰竭。
3. 泌尿系統病：慢性腎炎高度浮腫，腎功能衰竭無尿加川軍、冬蟲草。
4. 呼吸系統病：慢性氣管炎、肺炎、年高氣弱久嗽。
5. 神經系統病：神經官能症之全身震顫、失眠、眩暈、頭痛、運動失調的病（如站起來會摔倒，不太能走路，手腳震顫），帕金森症。
6. 其他：尚可用於腰痛、痺痛、自汗、盜汗（真武湯加龍骨、牡蠣），失音、梅尼爾氏病、流注、脫疽、牙痛、青盲、目中雲障、臨風流淚、濕症、以及婦女白帶、漏經等。

※我以此方合補陽還五湯治癒半身不遂數十例。

※我以真武湯尚用治眩暈，心衰，水腫，腎炎，傷口不癒，震顫，尿毒、老慢支等療效極佳。

