

MASTER'S THESIS

張仲景應用乾薑的理論與臨床研究

李綺莉

Date of Award:
2007

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and intellectual property rights for the publications made accessible in HKBU Scholars are retained by the authors and/or other copyright owners. In addition to the restrictions prescribed by the Copyright Ordinance of Hong Kong, all users and readers must also observe the following terms of use:

- Users may download and print one copy of any publication from HKBU Scholars for the purpose of private study or research
- Users cannot further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- To share publications in HKBU Scholars with others, users are welcome to freely distribute the permanent URL assigned to the publication

張仲景應用乾薑的理論與臨床研究

李綺莉

05435110

中醫學碩士學位課程

指導老師:李致重教授

香港浸會大學

二零零七年六月

張仲景應用乾薑的理論與臨床研究

論文摘要

關鍵詞:張仲景: 乾薑: 理論: 臨床研究

醫聖張仲景不愧為中華民族悠久文明史上最杰出的科學家。他博覽群書，廣采眾方，系統地總結了漢代以前的醫學精華，根據自己豐富的醫療實踐經驗，著“方書之祖《傷寒論》、《金匱要略》其經方迄今仍廣泛積極習用。

乾薑，異名白薑，均薑以四川、貴州出產者為良是常用溫裏藥，性味辛熱，歸心、腎、肺、脾、胃、大腸經。功效歸納為溫中散寒、溫肺化飲、溫經止血主治心腹冷痛吐瀉、肢冷脈微、寒飲喘咳、風寒濕痺及陽虛吐血、下血等。歷代醫家對乾薑藥材考辨，主治應用都有深刻認識。考辨方面：認為是生薑的根莖或乾燥品或母薑的乾燥品。更區分如炒至表面微黑內成棕黃色為炮薑；內存性強，長于溫中止痛、止瀉、止血。炒黑為薑炭，守而不走，長于固澀止血尤其是出血量較多者。配伍和主治應用：歷代醫家論乾薑配伍頗為講究，配伍多類藥物廣泛應用於臨床，主治應用涉及外感熱病和內傷雜病各個方面。

本人認為以張仲景對薑之用法最具特色。其應用乾薑的理論反映在用量方面：揣其治療配伍劑量頗為講究如散陰復陽宜少量；補虛逐寒取中量；培土利金應重量，多則斤，少至銖，或為君臣或為佐使，應用得當往往療效倍增，反之則不然。配伍方面：十分巧妙，揣其根據乾薑的基本特性如“燥濕”之性與不同的藥物配伍組合可溫化不同部份的水飲以達到治療每個臟腑的目的，現結合方劑綜合說明：1. 乾薑配附子如四逆湯，回陽破陰以救逆。2. 乾薑配半夏如半夏乾薑散，燥濕化寒飲咳嗽、裏寒嘔吐。3. 乾薑配黃連如半夏瀉心湯，辛開苦降以除痞主寒熱互結之痞證。4. 乾薑配人參如乾薑人參半夏丸，蠲飲降逆，主(妊娠)脾胃虛寒飲逆證。5. 乾薑配厚朴如厚朴麻黃湯，溫中散寒、降逆平喘治寒飲郁肺夾熱胸滿證。6. 乾薑配大黃如三物備急丸，瀉熱通腑、治臍腹疼痛、手足不溫之冷積便秘。7. 乾薑配大棗如薯蕷丸，治虛勞諸不足，風氣百疾。8. 乾薑配梔子如梔子乾薑湯，通泄三焦實火善除煩。9. 乾薑配白朮如理中丸，補虛益氣、健脾調中。10. 乾薑配五味子如苓甘五味薑辛湯，酸溫收斂、治寒飲射肺倚息不得臥之支飲咳滿證。11.

其他配伍:乾薑配甘草如甘草乾薑湯治虛寒型之肺痿咳嗽證;配茯苓如甘薑苓術湯治寒濕腎著病之腰痛;配蜀椒如烏梅丸治蛔蟲內擾之蛔厥證;配赤石脂如桃花湯治腎陽虛之下利便膿血;配細辛如桂枝五味甘草去桂加薑辛夏湯治肺寒喘逆支飲;配柏葉如柏葉湯溫復脾陽以統血。

配伍後的藥效歸納為 1. 回陽救逆:如四逆湯、通脈四逆湯(加豬膽汁湯)乾薑附子湯、白通湯(加豬膽汁湯)均運用薑、附治少陰寒化之陰盛陽虛;格陽,戴陽,戴陽服藥格拒;陰竭陽亡、陽欲上逆證 2. 溫中散寒:乾薑常與白朮、人參、炙甘草相配如理中丸、桂枝人參湯、甘草乾薑湯、大建中湯、九痛丸、烏頭赤石脂丸皆去臟腑沉寒痼冷;諸經寒痛。 3. 溫化水飲:如小青龍湯(加石膏湯)半夏乾薑散、苓甘五味薑辛湯、厚朴麻黃湯常配伍桂枝、半夏、五味子、細辛治虛寒性之溢飲支飲咳滿;寒飲郁肺夾熱喘逆證。 4. 寒熱並治:均用乾薑配黃連、黃芩或梔子苦寒辛熱并用治療寒熱錯雜,升降失調的病證如半夏瀉心湯、生薑瀉心湯、甘草瀉心湯(胃寒腸熱,心下痞滿嘔逆,腹中雷鳴);乾薑黃芩黃連湯、黃連湯(上熱下寒,寒熱格拒);烏梅丸(寒熱錯雜,蛔蟲內擾之蛔厥證);麻黃升麻湯(正虛邪陷,寒熱錯雜之咳唾膿血泄利)。 5. 健脾止利:乾薑配赤石脂、粳米、炙甘草、白朮、桂枝等治療少陰病之腹痛下利便膿血(桃花湯);桂枝人參湯治少陰腸痛,脾虛下利者。

張仲景應用乾薑的臨床研究則是具體以方劑入手因未見全面系統研究張仲景應用乾薑專題研究者其數據分析:在《傷寒論》用乾薑者計 22 方《金匱要略》計 31 方,合併去其重複者共 44 方。

張仲景乾薑類經方現代臨床應用治療典型病例:如四逆湯加減治療少陰病陰盛陽衰型之腹痛泄瀉;小青龍湯加減治療外寒內飲型之咳嗽;理中丸加減治療脾胃虛寒型之胃脘痛。

化裁乾薑類經方以體現其作用機制,幫助現代臨床研究進展:1. 小青龍湯加減,治療老年慢性支氣管炎急性發作。2. 甘草乾薑湯加減,治療腺病毒肺炎。3. 半夏瀉心湯加減,治療反流性食管炎。4. 梔子乾薑湯加減,治療腹痛泄瀉之急性腸胃炎。5. 桂枝人參湯加減,治療乳食難消化之小兒泄瀉。6. 柴胡桂枝乾薑湯加減,治療慢性乙型肝炎,丙型肝炎和丁型肝炎。7. 四逆湯加減,治療冠心病、心絞痛

- 。8. 桃花湯加減治療下利便膿血之痢疾出血。
- 。9. 烏梅丸加減，治療潰瘍性結腸炎。
- 。10. 柏葉湯加減，治療崩漏症。
- 。11. 乾薑人參半夏丸加減，治療妊娠嘔吐。
- 。12. 甘草乾薑茯苓湯加減，治療寒濕腎著病之腰痛。

通過論文總結有所體會：1. 單用乾薑一味也可取效。2. 乾薑配人參、配白朮、配大棗雖則不同配伍實質同屬溫中祛寒的基本組方形式。3. 乾薑與茯苓配伍有其獨立含義，以淡滲利濕偏利其小便，與在肺之使用溫化宣散有所不同。4. 乾薑配蜀椒當作爲治療寒性疼痛的基本藥對。5. 乾薑配赤石脂、柏葉和黃土同是用于止血但形式上就迥異如配赤石脂治下利便膿血、配柏葉治吐血或崩漏、配黃土治痔漏遠血。6. 治療肺系疾病效果顯著如小青龍湯、苓甘五味薑辛湯、甘草乾薑湯同是配伍細辛、五味子、甘草以辛散、酸斂、益氣和陰治療寒飲伏肺之證。7. 治療消化系統疾病療效大如桃花湯、黃連湯、半夏瀉心湯、半夏乾薑散、柏葉湯、柴胡桂枝乾薑湯、乾薑人參半夏丸等以辛開苦降、燥脾清胃以平調寒熱、除痞固澀統血。8. 近年存在乾薑、炮薑、薑炭代用或混用，勢必影響臨床療效，要注意避免炒制太過或不及，以淨砂炒制爲佳。9. 掌握張仲景組方用藥的規律與運用的方法，對開方避免龐雜和提高臨床療效有一定的指導。10. 靈活化裁張仲景乾薑類經方，從而更好地繼承和發揚他的方劑配伍理論和經驗，爲臨床辨証施治開辟新的治療思路。

張仲景應用乾薑的理論與臨床研究

內容目錄	頁數
一. 乾薑研究背景	1 - 3
(一) 重溫乾薑歷代沿革	1 - 3
1. 歷代醫家論乾薑考辨	1 - 2
2. 歷代醫家論乾薑配伍和主治應用	2 - 3
二. 張仲景應用乾薑研究	3 - 16
(一) 張仲景應用乾薑的理論(主要反映在用量配伍和配伍後的藥效這些方面)	3 - 8
1. 用量方面	3 - 4
1.1 散陰復陽宜小量	3
1.2 補虛逐寒取中量	3
1.3 培土利金應重量	3 - 4
2. 配伍方面結合經方綜合說明	4 - 7
2.1 乾薑配附子如四逆湯	4
2.2 乾薑配半夏如半夏乾薑散	4
2.3 乾薑配黃連如半夏瀉心湯	5
2.4 乾薑配人參如乾薑人參半夏丸	5
2.5 乾薑配厚朴如厚朴麻黃湯	5
2.6 乾薑配大黃如三物備急丸	5
2.7 乾薑配大棗如薯蕷丸	5 - 6
2.8 乾薑配梔子如梔子乾薑湯	6
2.9 乾薑配白朮如理中丸	6
2.10 乾薑配五味子如苓甘五味薑辛湯	6

2.11.其他配伍	6 - 7
3.配伍後的藥效	7 - 8
3.1.回陽救逆	7
3.2.溫中散寒	7 - 8
3.3.溫化水飲	8
3.4.寒熱並治	8
3.5.健脾止利	8
(二)張仲景應用乾薑的臨床研究 (具體以方劑入手 因未見全面系統研究張仲景應用乾薑專題研究者)	8 -16
1.數據分析(其臨床研究反映在《傷寒論》和 《金匱要略》兩書之中因還未見有全面系統研究乾薑者)	8 -16
1.1.在《傷寒論》用乾薑者計 22 方	9 -11
1.2.在《金匱要略》用乾薑者計 31 方	11-15
1.3.合併去其重複者共 44 方	15-16
三.張仲景乾薑類經方現代臨床應用	16-20
(一)治療典型病例	16-17
1.四逆湯加減治療少陰病陰盛陽虛型之腹痛泄瀉	16
2.小青龍湯加減治療外寒內飲型之咳嗽	16
3.理中湯加減治療脾胃虛寒型之胃脘疼痛	17
(二)化裁乾薑類經方(體現其作用機制幫助現代 臨床研究進展)	17-20
1.小青龍湯加減治療老年慢性支氣管炎急性發作	17
2.甘草乾薑湯加減治療腺病毒肺炎	17
3.半夏瀉心湯加減治療反流性食管炎	17-18
4.梔子乾薑湯加減治療急性腸胃炎	18

5. 桂枝人參湯加減治療乳食難消化之小兒泄瀉	18
6. 柴胡桂枝乾薑湯加減治療慢性乙型肝炎	18-19
7. 四逆湯加減治療冠心病心絞痛	19
8. 桃花湯加減治療痢疾腹痛出血	19
9. 烏梅丸加減治療潰瘍性結腸炎	19
10. 柏葉湯加減治療崩漏證	20
11. 乾薑人參半夏丸加減治療妊娠嘔逆腹痛	20
12. 甘薑苓朮湯加減治療腎著病之寒濕腰痛	20
四. 總結	20-22
參考文獻	23-25