

上篇 总论

一、填空题

1. 《五十二病方》、《普济方》
2. ”热者寒之”“其在皮者，汗而发之”“寒者热之”
3. 方剂学的基本理论（治法为主）、方剂的配伍规律、方剂的临床应用
4. 组方的依据、治法的具体体现、先有方剂后有治法
5. 引经；调和
6. 药味增减的变化；药量增减的变化；剂型更换变化
7. 吸收快、迅速发挥药效、能根据病情变化而随证加减
8. 制作简便、吸收较快、节省药材、便于服用与携带
9. 佐助、佐制、反佐
10. 是历史上第一部由政府编制的成药典，是首次依据君臣佐使剖析组方原理的专著。
11. 北齐徐之才；治法（功效）：宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿
12. 大承气汤；四神丸、麻黄汤
13. 增强疗效、综合药效、产生新药效、制约毒烈性
14. 汗、清、和
15. 汗、吐、下、和、温、消、清、补；清，程钟龄，《医学心悟》
16. 辅助君药加强治疗主病或主证作用药物；针对重要的兼病或兼证起主要治疗作用
17. 《内经》，组成，大、小、缓、急、奇、偶、复
18. 黄帝内经；主病；佐君；应臣
19. 佐助药；佐制药；反佐药
20. 煎膏、软膏、硬膏

二、名词解释

1. 方 剂：又称”处方”，是在辨证审因，决定治法之后，选择适当的药物，按照组方原则，酌定用量、用法，妥善配伍而成的处方。
2. 方剂学：研究治法与方剂配伍规律及其临床运用的一门学科，是中医基础课程之一。
3. 治 法：是治病的法则或方法，治法是在辨证审因之后而确立的，此即”法随证立”。
4. 八 法：临床常用的治疗方法有”汗、吐、下、和、温、清、消、补”，简称”八法”。
5. 汗 法：具有发汗解表，宣肺散邪等作用，是治疗外感表证、疹出不透、疮痈初起以及水肿而见表证的一种治法。
6. 下 法：具有泻下通便作用，使停留在肠胃的积滞从大便而出，用治燥屎内结、冷积不化、瘀血内停、水饮内停之便秘证的一种治法。
7. 吐 法：具有涌吐作用，使停留在咽喉、胸膈、胃脘的痰涎、宿食以及毒物等从口中吐出的一种治法。
8. 和 法：具有调和与疏解作用，是使半表半里之邪，或脏腑、阴阳、表里失和之。证得以解除的一种治法。
9. 消 法：具有消食导滞、活血行气，消痰利湿、驱虫消积等作用，用治饮食停滞、气血瘀滞、癥瘕积聚、水湿内停、痰饮不化、痞积虫积等证的一种治法。
10. 清 法：具有清热、解毒、泻火、凉血等作用，用治热在气分、热入营血、脏腑热盛、热毒痈疮等证的一种治法。

11. 温法：具有温里助阳，温经祛寒等作用，用治沉寒痼冷、寒饮内停、寒湿不化等里寒证的一种治法。

12. 补法：具有补益滋养作用，以恢复人体正气，用治气、血、阴、阳诸虚的一种治法。

13. 七方：源于《内经》，始见于成无己《伤寒明理论·药方论》序中指出：“制方之用，大、小、缓、急、奇、偶、复七方是也。”

14. 十剂：源于北齐徐之才之《药对》，始见于成无己《伤寒明理论·药方论》序中指出：“制方之体，宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿十剂是也”。

15. 君药：针对主病或主证起主要治疗作用的药物，是方中不可缺少的药物。

16. 臣药：有两种意义：①是辅助君药加强治疗主病或主证的药物。②是针对兼病或兼证起主要治疗作用的药物。

17. 佐药：有三种意义：①佐助药，是协助君、臣以加强治疗作用，或直接治疗次要的兼证；②佐制药，是用以消除或减缓君臣药的毒性与烈性的药物；③反佐药，即根据病情需要，用与君药性味相反而又能在治疗中起相反作用的药物。

18. 使药：有两种意义：①引经药，即能引方中诸药以达病所的药物；②调和药，即具有调和诸药作用的药物。

19. 汤剂：把药物用水浸透，煎煮一定时间，然后去渣取汁，这种剂型称为汤剂。

20. 散剂：将药物研碎，均匀混合成的干燥粉末。有内服、外用两种。内服散剂末细量少，直接冲服，或临时加水煮沸取汁服。外用散剂一般用于外敷、点眼、吹喉之用。散剂的优点是制作方便，便于携带，吸收快，节省药材，不易变质等。

21. 丸剂：将药物研末，以蜜、水或米糊、酒、醋、药汁等作为赋型剂制成的圆形固体剂型。丸剂的特点是吸收快，药力持久，而且体积小，服用、携带、贮藏都比较方便。

22. 膏剂：将药物用水或植物油煎熬去渣而制成的剂型。分内服和外用两种。内服膏又分流浸膏、浸膏、煎膏三种。其特点是体积小，含量高，便于服用，口味甜美，适宜于滋补之用。外用膏剂分软膏与硬膏两种。其特点是易于使用，药效持久，容易吸收。

23. 剂型：将药物依据不同的药性和治疗的需要，加工制成含有一定剂量而不同形状类型的制剂，称之为药物剂型。

三、简答题

1. 《伤寒杂病论》乃东汉张仲景所著；载方 314 首。既是中医学辨证论治的经典著作，又首创融中医辨证论治理、法、方、药于一体，后世誉称之为“方书之祖”。

2. 方剂学使研究和阐明治法与方剂学的理论及其临床运用的一门学科，是中医学主要的基础学科之一。

3. 治法和方剂的关系可以概括为：治法是指导遣药组方的原则，方剂是体现和完成治法的主要手段。

4. 消法是通过消食导滞、行气活血、化痰利水，以及驱虫的方法，使气、血、痰、食、水、虫等所结聚而成的有形之邪渐消缓散的一类治法。适用于饮食停滞，气滞血瘀，癥瘕积聚，水湿内停，痰饮不化，痞积虫积以及疮疡痈肿等病证。

5. 方剂变化的原因：病情的轻重、邪气的虚实、兼证的有无、体质的强弱以及年龄、气候、方土习俗等因素。方剂变化形式有：①、药味增减的变化；②、药量增减的变化；③、药味、药量同时增减的变化；④剂型更换的变化。

四、论述题

1. 证论治是中医学治病的特色之一，理、法、方、药是辨证论治的四个方面。治法是在辨证审因后决定的，方剂是在治法的指导下选用适当的药物而组成。方剂组成后，方的功用必须而且一定是与治法相一致的。因此，可以说治法是组方的依据，方剂是治法的体现。例如，治疗一个表现为恶寒、发热、头痛、身疼、无汗、喘咳、脉浮紧的感冒病人，首先通过辨证，得知此病证是外感风寒表实证，而确立发散风寒、宣肺平喘的治法，据此法，选用麻黄、杏仁、桂枝、炙甘草四药组成麻黄汤治疗，麻黄汤就是以发散风寒、宣肺平喘为组方依据的，而该方功用与治法是一致的，也就是说麻黄的应用才能体现发散风寒、宣肺平喘法。如此，方的功用与治法相同，治法与病证相符，则能邪去正复，药到病除。

2. 《五十二病方》是现存医籍中最古老的一部医方著作；《黄帝内经》是现存最早的中医药学理论的经典著作，书中有关辨证立法、组方结构、配伍方法、用药宜忌等理论，为方剂学的形成与发展奠定了理论基础；《伤寒杂病论》既是中医学辨证论治的经典著作，又首创融中医辨证论治理、法、方、药于一体，后世誉称之为“方书之祖”；《备急千金要方》记载了唐以前主要医学著作的医论、医方、诊法、一针灸、按摩、饮食等内容；《外台秘要》是研究唐以前方剂的主要文献；《太平圣惠方》按类分叙各科病证，遂列诸方；是我国历史上由政府组织编写的第一部方剂著作；《古今名医方论》对方剂的研究运用有重要参考价值；《太平惠民和剂局方》是我国历史上第一部由政府编修的“成药典”；《伤寒明理论·药方论》是中医药学史上第一部专门剖析方剂论理的著作，开后世“方论”之先河；《普济方》是方剂学史上载方最多的著作；《医方集解》开创了以治法（功效）分类的新的分类法（22类综合分类法）；《中医方剂大辞典》载方96592首，可谓当今方剂之全书。

3. 下法是通过泻下、荡涤、攻逐等作用，使停留于肠胃的宿食、燥屎、冷积、瘀血、结痰、停水等从下窍而出，以祛除邪气的一类治法。消法是通过消食导滞、行气活血、化痰利水，以及驱虫的方法，使气、血、痰、食、水、虫等渐积而成的有形之邪渐消缓散的一类治法。消法于下法虽同是治疗内蓄有形实邪的方法，但在适应病证上有所不同。下法所治病证，大抵病势急迫，形证俱实，邪在脏腑之间，必须速除，而且可以从下窍而出者。消法所治，主要是病在脏腑、经络、肌肉之间，邪坚病固而来势较缓，属渐积形成，且多虚实夹杂，尤其是血积聚而成之癥瘕痞块、痰核瘰疬等，不可能迅即消除，必须渐消缓散。

4. 君药：即针对主病或主证起主要治疗作用的药物。

臣药：有两种意义：一是辅助君药加强治疗主病或主证的药物；二是针对重要的兼病或兼证起主要治疗作用的药物。佐药：有三种意义：一是佐助药，即配合君、臣药以加强治疗作用，或直接治疗次要兼证的药物；二是佐制药，即用以消除或减弱君、臣药的毒性，或能制约君、臣药峻烈之性的药物；三是反佐药，即病重邪甚，可能拒药时，配用与君药性味相反而又能在治疗中起相成作用的药物，以防止药病格拒。使药：有两种意义：一是引经药，即能引方中诸药至病所的药物；二是调和药，即调和方中诸药作用的药物。如麻黄汤中，麻黄开腠发汗，祛在表之风寒；宣肺平喘，泄闭郁之肺气，用以为君药。用透营达卫的桂枝为臣药，解肌发表，温通血脉，既助麻黄解表，使发汗之力倍增；又畅行营阴，使疼痛之症得解。杏仁降利肺气，与麻黄相伍，一宣一降，加强宣肺平喘之功，为佐助药。炙甘草既能助麻、杏仁以止咳平喘，又能益气和中，调和药性，是使药而兼佐药之用。

五、选择题（略）

下篇 各论

第一章 解表剂

一、填空题

1. 解肌和营卫；化气调阴阳
2. 佐；佐
3. 桂枝汤、麻黄汤、败毒散
4. 桂枝一芍药；生姜一大枣
5. 小青龙汤；参苏饮
6. 银翘散、桑菊饮、麻杏甘石汤
7. 银花、连翘；辛凉透表，清热解毒
8. 一是扶助正气以驱邪外出；二是散中有补，不致耗伤真元
9. 清宣肺气；宣降肺气，平喘止咳
10. 九味羌活汤；桑菊饮

二、名词解释

1. 酸甘化阴：酸甘化阴：是指用酸味药和甘味药相互配伍以益阴的治法。化阴，即敛阴、滋阴并进而使阴血日长之意。临床常用于阴不济阳之风。如桂枝汤中以白芍之酸与甘草之甘相合配伍，酸甘并用，既敛又滋，从而起到化阴滋营的作用，以补充营阴的不足。

2. 逆流挽舟：是治疗痢疾初起而有表证的方法。古人认为痢疾初起，邪气本来从表而入，此时用败毒散疏散表邪，使表气疏通，里滞亦除，其痢自愈。也即是邪从外而入者，仍从外而出，使邪气由里而出表，好像在逆流中挽舟上行，这种治法称为“逆流挽舟”

3 制性存用：指方剂中通过药物的配伍，使某一药物的药性被其它的药物所制约，但又发挥其应有的功用，起到相反相成的作用，如温脾汤中的大黄。

4. 解表剂：凡是以解表药为主所组成，具有发汗、解肌、透疹等作用治疗表证的方剂。

5. 营卫不和：一般是指表证自汗的病理而言。卫是指具有防御功能的体表阳气，营是指行于脉中的水谷精微之气，具有营养的功能，通称营阴，是汗液的物质基础。在正常生理情况下，营阴守于内，作为卫阳的基础，卫阳行于外，作为营阴的守卫。倘若营卫的这种功能受到破坏，则可出现卫失固守，营阴外泄的表虚自汗现象，这种病理现象，即称为营卫不和

6. 调和营卫：是纠正营卫不和，解除风邪的方法。风邪自表而入，可引起营卫不和，见头痛发热，恶风汗出，兼鸣干呕，脉浮缓等症，可用桂枝汤解肌发表，调和营卫，纠正过种营卫不和状态。

7. 辛甘化阳：是指用辛味药与甘味药相互配伍以扶助阳气，强壮阳气的治法。如桂枝汤中从桂枝之辛与甘草之甘相互配伍，辛甘合化为阳，从而起到通心脉、和血气，振奋心阳的作用，用治心阳不振的心动悸等证。

三、简答题

1. 枝汤证的汗出称为“病汗”，常带有凉意，且伴有发热头痛，鼻鸣干呕，恶风、脉浮缓等表证，曹颖浦说：“病汗虽久，不足以去病”。服桂枝汤后汗出称为“药汗”，常带热意，且有汗出后表证缓和，全身舒适，胃纳增加，精神好转等特点，曹颖浦说”

药汗瞬时，而功乃大著”。

2. 麻黄汤具发汗解表，宣肺平喘的功用，主治外感风寒表实证，该方的作用重在发汗散寒以解表，并非治喘的专用方，喘是其兼证。其喘的形成，乃因外感风寒，寒邪束肺。肺气不宣所致，常伴见恶寒发热、无汗、脉浮紧等风寒表证。小青龙汤具有温肺化饮散寒的作用，主治外感风寒，内有痰饮证。该方偏于温化寒饮，其主治证中喘咳是主要的症状，常见痰多清稀，色白，有泡沫。临床上只要有寒饮内停于肺，不管表证轻重与否均可用之。

3. 解表剂是用于治疗表证的一类方剂，临证使用时，应注意以下几点：①解表剂多用辛散轻扬药物，不宜久煎。②服解表剂后，宜避风寒，或增衣被，或辅之以粥以助汗出；同时禁生冷、油腻之品。③解表取汗的标准是遍身持续微汗出。④如果表邪未尽又见里证，宜先解表，后治里，或表里双解；若病邪全部入里，则不宜再用解表剂。

4. 败毒散所治证候系正气素虚，又感风寒湿邪、治当散寒祛湿，益气解表。方中佐用人参益气以扶其正，一则助正气鼓邪气外出，并寓防邪入里之义；二则令全方散中有补，不致耗伤真元。

5. 银翘散是辛凉透表的方剂，主治外感风寒表证。方中用大量的银花、连翘清热解毒，再配少量辛温之荆芥、豆豉以开皮毛，鼓励阳气，有助于透邪解表。荆芥、豆豉虽属风温之品。但温而不燥，在大队凉药制约下，其温性受约束，而透表作用仍在，体现“制性存用”的特点。

6. 逆流挽舟是治疗痢疾初起而有表证的方法。古人认为痢疾初起，邪气本来从表而陷于里，此时用败毒散疏散表邪，使表气疏通，里滞亦除，其痢自愈。也即是邪从外而入者，仍从外而出，使邪气由里而出表，好像在逆流中挽舟上行，这种治法称为“逆流挽舟”。如败毒散。

7. 麻黄汤、麻杏甘石汤均可治喘，但其病机、功效、主治有所区别。麻黄汤证是因风寒束表，皮毛为寒邪所遏，邪气不得外泄，肺气不得宣通而实喘，外感风寒是主要原因，喘是兼证，其喘属于风寒定喘，故以麻黄为君，发汗散寒，宣肺平喘。麻杏甘石汤证是因表邪化热，热壅于肺而致喘，故以石膏、麻黄为君，宣泄肺热为主，配伍杏仁以降气平喘。

六、问答题

1. 银翘散中以银花、连翘为君，辛凉透表，清热解毒，又能芳香辟秽；臣以薄荷、牛蒡子辛凉解表，利咽解毒，荆芥、淡豆豉辛散透邪，助君以透邪外出；佐以桔梗宣肺止咳化痰，竹叶、芦根清热生津；甘草为使，调和诸药，甘草与桔梗相合，能清利咽喉。诸药合用，共成辛凉透表、清热解毒之功。

2. 败毒散与九味羌活汤均能疏风散寒、祛湿解表。用治外感风寒湿邪之证。临证以恶寒发热、头痛无汗、身痛项强等为特征。败毒散兼有益气的作用，是益气解表的代表方。用治外感风寒湿邪、兼正气不足而见憎寒壮热、无汗、头身重痛、咳痰声重、脉浮重按无力等证。九味羌活汤兼有清解郁热的作用。用治外感风寒湿邪较甚，兼里有蕴热而见恶寒发热、肌表无汗、头痛、肢体酸痛、口苦微渴等证。

3. 参苏饮与小青龙汤均能解表散寒，化痰饮。用治外感风寒，肺有痰饮之证，临证以恶寒发热、无汗、咳嗽痰白而稀等为特征。参苏饮兼有益气扶正的作用。主治虚人外感风寒，内有痰阻气滞而见无汗发热、无汗头痛、咳嗽痰白、胸闷、乏力、脉弱等证。小青龙汤有温肺化饮的作用，属辛温解表剂，主治风寒束表，水饮内停于肺而见恶寒发热、无汗、喘咳、痰多而稀、苔白滑、脉浮等证。

4. 麻黄汤与桂枝汤同属辛温解表之剂，都可用治外感风寒证，两方均用桂枝与甘草。但麻黄

汤中麻、桂并用，佐以杏仁，发汗散寒之力强，并能宣肺平喘，为辛温发汗之重剂；适用于外感风寒，肺气失宣之恶寒发热、头疼身痛、无汗而喘、舌苔薄白、脉浮紧之风寒表实证。桂枝汤中桂枝、芍药并用，佐以姜、枣，发汗解表之力逊于麻黄汤，但有调和营卫之功，为辛温解表之和剂；适用于外感风寒，营卫不和所致的恶风发热、汗出、头痛、鼻鸣干呕、苔白不渴、脉浮缓或浮弱之表虚证。

5. 桂枝汤功能解肌发表，调和营卫。主治外感风寒，营卫不和证。方以桂枝为君，助卫阳、通经络、解肌发表；芍药为臣，益阴敛营。桂芍等量合用，于本方寓意有三：一为针对卫强营弱，体现营卫同治，邪正兼顾；二为相辅相成，桂枝得芍药使汗而有源，芍药得桂枝则滋而能化；三为相制相成，散中有收，汗中寓补。此为方外可解肌发表，内可调和营卫的基本结构。生姜辛温，既助桂枝辛散表邪，又兼和胃止呕；大枣甘平，意在益气补中，且可滋脾生津。姜枣相配，是为补脾和胃、调和营卫的常用组合，共为佐药。炙甘草调和药性，合桂枝辛甘化阳以实卫，合芍药酸甘化阴以和营，功兼佐使之用。

6. 桑菊饮与银翘散均用薄荷、连翘、桔梗、芦根、甘草，皆具疏风清热功用，均治外感风热证。但桑菊饮大多为辛凉之品，且以疏散风热，清宣肺热的桑叶、菊花为主要药物，并配伍肃降肺气的杏仁，故其肃肺止咳之力较大，宜用治温病初起，表证较轻，邪热不甚，肺失清肃之咳嗽、身热不甚、口微渴、脉浮数；而银翘散有银花、竹叶，且银花、连翘用量较重，并配以荆芥、淡豆豉、牛蒡子等辛散透表之品，则解表清热之力强，宜于温病初起，邪热较甚，偏重于卫表之发热，微恶风寒，无汗或有汗不畅，头痛口渴，咳嗽咽痛，舌尖红，苔薄白或薄黄，脉浮数。

五、选择题（略）

第二章 泻下剂

一、填空题

1. 通便；泄热；攻积逐水
2. 大黄附子汤，大承气汤
3. 通因通用，逆流挽舟
4. 肠燥津亏便秘证，麻子仁丸；水饮壅盛于里实证，十枣汤
5. 攻下热结、益气养血；阳明腑实，气血不足证
6. 甘遂、大戟、芫花、大枣；水饮停于胸胁
7. 麻子仁丸；黄龙汤；增液承气汤
8. 厚朴、枳实，大黄，芒硝
9. 泻热通便，攻逐积滞，泻热攻积通便

二、名词解释

1. 急下存阴是指用药性峻猛的药物，急下邪热积滞，以护阴液，免除因热邪积滞内停日久而致津液耗伤之患。如大承气汤峻下热结，以治疗阳明腑实证。

2. 釜底抽薪是指用通导大便以泻去实热之邪的方法。本法好比是抽去锅底下燃烧着的柴草，以降低锅内温度的一种方法一样。这指寒下法，取苦寒降泄之力以清除实热，导热下行，起到“釜底抽薪”的效果；

3 泻下剂：凡以泻下药为主组成，具有通便、泻热、攻积、逐水等作用，治疗里实证的方剂。

4 热结旁流是阳明腑实证的一种类型，同样有燥屎内结于肠中，但表现有“下利清水”，即时有排泄出黄臭的粪水，而不见燥屎泻出，况且，其虽有利而腹痛、腹满不减，说明肠中仍有实热积滞，仍属阳明腑实证，是为“热结旁流”。

5. 脾约：出自《伤寒论》，指胃中燥热，脾受约束，脾不能为胃行其津液，导致肠中津液不足而出现大便秘结、小便频数的病证。《注解伤寒论》云：“约者，约束之约，胃强脾弱，约束津液，不得四布，但输膀胱，致小便数，大便难”。治以润肠泻热，行气通便。

三、简答题

1. 十枣汤的使用注意：①三药为散，等量等份，大枣煎汤送服；②宜于清晨空腹服用，从小剂量开始（0.5~1g），无效则逐渐加量，但以不超过 2g 为度，体质强壮者，每次服用 2g；③服药得快利后，宜食糜粥以保养脾胃。

2. 大枣味甘，能益脾缓中，防止逐水伤及脾胃，并缓和逐水药峻烈之性，且减其毒性，使邪去而不伤正。

3. 腹痛，便秘，手足不温，畏寒喜热，苔白，脉滑数。

4. 泻下剂的使用注意：①泻下剂是为里实积滞而设，若表证未解，里实积滞已成，则应权衡表里轻重缓急而采取先表后里或表里双解之法治之。②本类方剂作用较为峻烈，对于年老体弱或病后、产后衰弱者，虽有里实，也要兼顾其虚，可使用扶正泻下或先攻后补之法。③妇女妊娠或月经期间要慎用，以免伤及胎元或导致出血过多；④泻下剂以祛除里实积滞为用，易耗伤胃气，应得效即止，慎勿过剂，以免过泻伤正；⑤治疗期间不宜进食油腻或不易消化得食物，以防重伤胃气。

5. 所谓“热结旁流”证，是因为燥屎结于肠中，以致粪水从旁而下，纯利清水，其气臭秽，腹痛，按之坚硬有块的一种病证。热结旁流者，下利清水臭秽，而腹痛口渴不减，是肠中实热积结较甚，热迫津外泄的一种现象。其实热内结是病的根本，“旁流”是现象，所以治疗时当以大承气汤峻下热结。以此法治疗“热结旁流”证，体现“通因通用”之法。

6. 如大承气汤具有峻下热结之功用，对于阳明腑实、里热炽盛、燥屎内结、阴液急剧耗伤之重证，用此方“急下”，使热邪燥屎迅速从大便排出，有如“釜底抽薪”，其热顿挫。“急下”使热退而津液不再耗伤，故称“急下存阴”。

四. 论述题

1. 大承气汤与黄龙汤均能攻下热结，用治阳明腑实证，临证以大便不通、脘腹痞满、腹痛拒按、苔黄等为特征。黄龙汤兼能益气养血，用治阳明腑实、气血不足证。临证以大便秘结、脘腹胀痛、身热口渴、神疲少气、舌苔黄、脉虚等为特征。大承气汤功能峻下热结、急下存阴，其攻下热结之力较强。用治阳明热结较甚之重证，治证可见痞、满、燥、实，或见热厥、痉痛、发狂、苔黄燥、脉实有力。

2. 温脾汤功能攻下寒积，温补脾阳。主治寒积腹痛。临证见脐下绞结，扰脐不止，手足欠温，苔白不渴，脉沉弦而迟。组成原则：方中以附子、大黄为君，附子温脾散寒止痛；大黄泻下积滞，荡涤肠胃；大黄与附子相配，一寒一温，温大于寒，共成温下寒积之功。臣以芒硝、当归润肠软坚，助大黄泻下攻积；干姜亦为臣，温中助阳，助附子温脾散寒。佐以人参，益气补脾，有助于温阳祛寒。甘草为使，调和诸药。诸药合用，寓温补于攻下之中，共成攻下寒积、温补脾阳之功。

3. 三承气汤均为寒下剂，共具泻下热结之功，皆可治阳明腑实证，但是大承气汤由大黄、芒硝、枳实、厚朴四药组成，泻下与行气并重，且用法中后下大黄，故由峻

下热结之功，而主治阳明腑实证痞、满、燥、实四症俱在者；小承气汤去芒硝且减枳实、厚朴用量，三物同煮，故为轻下热结之剂，主治阳明腑实证痞、满、实三者俱在而无燥结者；调胃承气汤只用芒硝、厚朴，另外加甘草之缓，而成缓下热结之剂，主治阳明腑实证但见燥实而无痞满者。四药合用，共奏峻下热结之功。

4. 大承气汤功能峻下热结。用治阳明热结较甚之重证，治证可见痞、满、燥、实，或见热厥、痉痛、发狂、苔黄燥、脉实有力。组成原则在：大承气汤以大黄为君，能泻热通便，荡涤胃肠积滞。臣以芒硝，软坚润燥，泻热通便；芒硝、大黄相配，相须为用，以增强清泻热结之力。佐以枳实、厚朴，行气消积除满；枳实、厚朴相配，行气除满，助硝黄以通行腑气，推荡肠胃积滞。诸药合用，共成峻下热结之功。

五、选择题（略）

第三章 和解剂

一、填空题

1. 土虚木乘，肝脾不和，脾受肝制，运化失常；白术；白芍
2. 汗、下、清、利
3. 解表清里；协热下利
4. 胃气不和，寒热互结
5. 伤寒少阳病；妇人伤寒，热入血室证；疟疾、黄疸及内科杂病见少阳证。
6. 和解少阳；伤寒邪犯少阳；少阳胆热偏重，兼有湿热痰浊证
7. 热邪内传，阳气被郁；阳虚寒盛，阳气不足；血虚受寒
8. 小柴胡汤；逍遥散；四逆散
9. 半夏；散结消痞，降逆止呕
10. 清热利湿，和胃化痰；少阳湿热证

二、名词解释

1. 肝脾不和：指由于肝气偏亢，疏泄不畅，影响肠胃的功能，而出现肝木与脾土失却协调的病理变化，如胃痛、胁痛、胸闷不舒、饮食减少等病证，称为“肝脾不和”

2. 辛开苦降：当寒热互结，肠胃不和而见心下痞满，呕吐下利时，用辛味药开通心下之痞结，以苦味药降泄胃气上逆呕吐，两者合用平调寒热，开结降泄以治心下痞证，这种治法称为“辛开苦降”法。代表方如半夏泻心汤。

3. 和解少阳：治法之一，属于“八法”之中得“和法”。指具有调和与疏解作用，以治疗邪犯少阳之证的一种治法。代表方如小柴胡汤。

4. 热入血室：语出《伤寒论》。指妇女在月经期间感受外邪，邪热与血互结而出现的病证。常见寒热往来，胸胁苦满，神志异常等。

三、简答题

1. 配伍特点：①针对寒热互结而寒热并用。方中干姜辛温，温中散寒；黄芩、黄连苦寒，清泄里热，合用以平调寒热，消散痞结。②针对痞结呕吐，选用辛苦并进，辛以开痞散结，苦以降逆止呕，共达“辛开苦降”。③针对虚实并见而补泻兼施，方中既有半夏、干姜、黄芩、黄连等和胃祛邪，平调寒热，又配人参、大枣、炙甘草补中益气，以治既伤之脾胃，又可扶正祛邪。

2. 配伍特点：①既用柴胡、薄荷疏肝之用，又用当归、白芍养肝之体，体用并治。②柴胡、白芍配伍白术、茯苓，能疏肝理气，健脾益气，共达抑木培土之效。③当归、白术并用，气血双补；白术、茯苓之用，补气健脾，又可资生营血。

3. 半夏泻心汤、蒿芩清胆汤、小柴胡汤三方均用半夏，但由于治证及配伍不同，其功

用亦不尽相同。半夏泻心汤中的半夏为君，具有辛开痞结、降逆止呕作用；蒿芩清胆汤中半夏之用，意在燥湿化痰、和胃止呕，与竹茹相配以治痰热；小柴胡汤中半夏的作用，主要是和胃降逆止呕，配人参以调和脾胃，防邪内侵。

4. 本方系小柴胡汤去人参、甘草，加大黄、枳实、白芍而成，亦是小柴胡汤与小承气汤两方加减合成，集和、下两法于一方。方中以柴胡、黄芩和解少阳之邪，以大黄、枳实内泻阳明之热结，属表里双解之剂。

5. 痛泻要方配伍防风，一则取其疏散之性，与疏肝药配合，以助疏肝解郁之力；二则取其祛风能胜湿，在健脾药的配伍下，有利于祛湿止泻；三则与补脾药相伍，能鼓舞脾胃清阳，使清阳升，湿气化，脾自健而泻自止。

6. 半夏泻心汤的配伍特点是寒热并用，辛开苦降，补泻兼施。

7. 小柴胡汤、四逆散、逍遥散三方均用柴胡，但方中作用及配伍意义各不相同，小柴胡汤主治少阳病，柴胡的作用意在透解半表之邪，与黄芩配伍以和解少阳；四逆散主治阳气内郁的热厥证，柴胡之用，既能透解郁热，又能疏肝解郁，于白芍、枳实同用，以调和肝脾；逍遥散主治肝郁血虚脾弱之证，选用柴胡意在疏肝解郁以调经，配当归、白芍既疏肝之用，又补肝之体，以达到疏肝补血之功。

四、问答题

1. 逍遥散由柴胡、白术、白芍、茯苓、当归、薄荷、煨生姜、炙甘草组成。方中以柴胡疏肝解郁为君。白芍养血柔肝，缓急止痛；当归养血和血；归、芍与柴胡同用，补肝体而和肝用，共为臣药。白术、茯苓、甘草益气健脾，一则资生气血，二则实土以抑木；少佐薄荷疏肝解郁，生姜降逆和胃共为佐药。甘草调和诸药，柴胡引经入肝，兼为使药。诸药合用，共成疏肝养血，健脾益气之剂。

2. 蒿芩清胆汤由青蒿、淡竹茹、黄芩、半夏、茯苓、枳壳、陈皮、滑石、青黛、甘草组成。方中青蒿芳香辟秽，清透少阳邪热；黄芩苦寒清泄，清胆燥湿，两药合用，既清呕；滑石、茯苓、青黛、甘草清热利湿，导邪下行，共为臣药。枳壳、陈皮行气宽中，化痰消痞，用以为佐。甘草调和诸药，兼以为使。诸药合用共成清胆利湿，和胃化痰之功。

3. 小柴胡汤和蒿芩清胆汤均能和解少阳，用于邪在少阳，往来寒热，胸胁满痛者。但小柴胡汤以柴胡与黄芩相配，柴胡用量独重，意以透为主，主治少阳半表半里证。且配以人参和解之中兼有益气扶正之功。宜于胆胃不和，胃虚气逆者。号亲清胆汤以青蒿配黄芩，黄芩用量大于青蒿，意以清为主。主治少阳半表半里证；且配以茯苓、滑石，于和解之中而兼清热利湿、理气化痰之效。宜于少阳胆热偏重，兼有湿热痰浊者。

4. 小柴胡汤有柴胡、人参、黄芩、半夏、生姜、大枣、炙甘草七药组成。方中柴胡为君，透泄与清解少阳半表之邪，并能疏泄少阳之枢机。配伍黄芩为臣，清泄少阳半里之热，与柴胡合用，和解少阳。佐以半夏生姜和胃止呕，人参、大枣益气健脾，一则扶正以驱邪，二则防邪内犯太阴。炙甘草助人参、大枣扶正，且能调和诸药，作为使药。诸药合用，共成和解少阳，疏利枢机之功。

五、选择题（略）

第四章 清热剂

一、填空题

1. 清热生津 气分热盛证 余热未清，气津两伤证
2. 清热泻火，祛上焦热 清热燥湿，解大肠热毒 清泄胸膈郁热
3. 疏肝清热 疏散风热 透解少阳之邪，舒畅气机
4. 白虎汤 大承气汤 竹叶石膏汤
5. 芍药汤 白头翁汤 葛根芩连汤
6. 热入营分证 透热转气
7. 黄连、黄芩、黄柏、栀子 泻火解毒 苦寒直折法
8. 清热解毒，疏风散邪 大头瘟 火郁发之
10. 生地、木通、生甘草 竹叶 清心养阴，利水通淋 心经热盛证，心热移于小肠证。

二、名词解释

1. 大头瘟又名大头天行是一种病证，是由于风热疫毒之邪壅于头面，以致气血壅滞不通，临床表现以头面红肿焮痛为主，咽喉不利，舌燥口渴，舌红苔白兼黄，脉浮数有力。

2. 针对火热毒盛实热证的一种治法，火热毒盛充斥三焦。直需泻火解毒，集多种苦寒之品于一方苦寒直折，火邪去而热毒解，诸症可愈。

3. 既热邪深入血分之意。血分是温热病变最深入的一个阶段，多由营分病发展而来，表现为发热夜甚，神志昏沉，躁动不安，并见吐血，衄血、斑疹紫黑，舌深绛等症。

4. 是治疗温病邪热初入营分的一种治法。当邪热初入营分之时，证见身热夜甚，反不口渴，神烦少寐，时有谵语，斑疹隐隐可见。治疗上除清营解毒外，尚可用银花、连翘透邪外出，否则邪热内陷则有热陷心包或热甚动血之虑，叶天士“入营犹可透热转气”之说，即是此意。

三、简答题

1. 黄芩在小柴胡汤中具有清泄少阳半里之热的作用；在蒿芩清胆汤清泄胆热，并有燥湿作用；在黄连解毒汤中具有泻火解毒的作用；在龙胆泻肝汤中具有清热燥湿的作用，在芍药汤中具有清热燥湿，厚肠止痢的作用。

2. 本方治证系风热疫毒之邪壅于头面，以致气血壅滞不通而致。因此，治疗上既要清热解毒，又要疏散风热，才能达到消肿止痛的目的。方中在使用大队清热之品的同时少许升麻、柴胡既能助臣药以疏散风热，达到火郁发之的目的，同时也可以协助诸药上达头面。

3. 白虎汤主治阳明气分热证，症见身大热，汗大出，口大渴，脉洪大。临床使用要注意表证未解的无汗发热；外感风寒之恶寒发热，均禁用本方。此外，虽有肌热面赤，脉洪大，但重按无力属于血虚发热者，虽汗多而面色苍白，虽口渴而喜热饮属于气虚发热者，亦应禁用。

4. 犀角地黄汤主治热入血分证及热伤血络证，方中配伍丹皮一可清热凉血，以助犀角、生地之功，二可活血散瘀，以防离经之血残留成瘀，且杜热与血结致瘀。

5. 左金丸中以黄连苦寒清火，恐纯用苦寒郁结不升，故又少佐辛热疏利之吴茱萸，用之有四方面作用，一可引药入肝经；二可下气助黄连和胃降逆；三可辛散疏肝；四则寓“火郁发之”之意。

6. 芍药汤主治湿热痢疾，大黄泻热祛积，导湿热积滞从大便而去，此乃“通因通用”之法。

四、论述题

1. 清胃散主治胃火上攻之牙痛，以黄连清泻胃火，升麻清胃解毒，宣达郁遏之伏火，

二药相伍，泻火而无凉遏之弊，散火而无升散之虞，且寓“火郁发之”之意。

2. 青蒿鳖甲汤主治温病后期，邪伏阴分证，方用鳖甲入至阴之分，滋阴退热，入络搜邪，青蒿芳香，清热透络，引邪外出，此即《温病条辨》所谓“先入后出之妙”。

3. 清营汤具有清营解毒，透热养阴的作用，主治热邪初入营分证。方中犀角清营解毒，凉血散瘀为君，生地黄清营解毒，助君清解营分热毒，养阴生津，以治营热伤阴。玄参滋阴清热解毒。麦冬清热养阴生津。三药共为臣药。银花、连翘清热解毒，轻宣透邪。竹叶、黄连清心除烦。四药共为佐药，透热转气。丹参清心除烦，活血散瘀，防热与血结，引药入心为佐使药。

4. 两方均有清热解毒，燥湿止痢之功，用治热毒湿热痢疾。白头翁汤连、柏为主，能入血分，侧重于解毒凉血，使血分热毒清而痢止用治热毒壅滞于肠，深入血分而致的血热毒痢。下痢脓血，赤多白少，发热腹痛，舌红、苔黄、脉数。芍药汤白芍配连、芩为主，重在清热燥湿，兼调气血，泻下积滞，寓“通因通用”用治湿热壅滞，气血瘀滞而成的湿热下痢，用治便下脓血，赤白相兼，腹痛里急后重，苔黄腻，脉滑数者。

5. 本方主治肝经之病，既有肝经实火上炎所致的头痛，目赤肿痛，暴躁易怒；又有肝经湿热下注（湿热俱重），故见睾丸肿痛重坠，小便短赤等，治宜清肝胆实火、泻下焦湿热。肝藏血，肝有热又易伤阴血，方中苦寒渗利的药也容易伤阴，故用生地黄滋肝阴，当归尾活血舒肝，泻中有补，祛邪不伤正。

五、选择题

第五章 祛暑剂

一、填空题

1. 香薷 白扁豆 厚朴 祛暑解表，化湿和中 夏月伤于寒暑之阴暑证
2. 滑石 甘草 清暑利湿 感暑挟湿，暑湿下注证
3. 清暑益气，养阴生津 中暑受热，气津两伤证 西瓜翠衣，西洋参
4. 祛暑解表祛暑利湿 祛暑清热 清暑益气

二、名词术语

1. 以祛暑清热药或祛暑化湿药物为主组成，具有祛除暑邪，治疗夏月暑病的方剂。
2. 所谓阴暑，是指夏月乘凉饮冷，感受寒湿所致的一种病证，临床以恶寒发热，无汗，头重胸闷，舌苔白腻，脉浮为特征。
3. 当夏月感受暑热，耗伤气津后，出现身热，心烦，口渴，体倦少气，神疲乏力，脉虚等症时，选用清解暑热药，配伍益气生津药，使暑热去，气津复的一种治法。

三、简答题

1. 祛暑剂是清法的代表方，虽然暑自外来，暑邪的致病有自身的特点，如暑为阳邪，其性炎热，暑性升散，易伤津耗气，暑邪多挟湿等，不宜用汗法，而是以清法为主，兼益气生津，祛暑利湿。

2. 知母在滋阴生津，助石膏清泄肺胃实热；知母在清暑益气汤中的作用清热除烦；在青蒿鳖甲汤中滋阴降火，助鳖甲养阴退虚热。

四、论述题

1. 清暑益气具有清暑益气，养阴生津作用，主治中暑受热，气津两伤证，方中西瓜翠

衣清热解暑，生津止渴；西洋参益气养阴，清热生津共为君药。荷梗清热解暑，以助西瓜衣清解暑热；石斛、麦冬养阴清热，以助西洋参补养生津共为臣药。黄连、知母、竹叶清热泻火除烦为佐药；甘草、粳米益胃和中，调和诸药为使药。

2. 香薷散和六一散均可有祛暑化湿作用，治疗暑湿证，但香薷散主治夏月伤于寒湿之阴暑证，而六一散则主治感暑挟湿，暑湿下注证。

五、选择题

第六章 温里剂

一、填空题

1. 温中祛寒 回阳救逆 温经散寒
2. 生姜 大枣 当归 细辛 木通
3. 寒者热之, 治寒以热 温法
4. 理中丸 小建中汤 吴茱萸汤
5. 饴糖 桂枝与饴糖 芍药与饴糖
6. 温中补虚, 和里缓急 中焦虚寒之虚劳里急证 1: 2
7. 吴茱萸 生姜 人参 大枣 温肝暖胃, 降逆止呕 生姜
8. 干姜 温中祛寒 生附子 温壮命火, 回阳救逆
9. 温经散寒, 养血通脉 血虚寒凝经脉证 当归
10. 益阴敛营 和里养阴, 缓急止痛 益阴敛营

二、名词解释

1. 指应用性味甘温的药物组合成方，以治疗机体因虚而发热的一种治法。如小建中汤、补中益气汤。

2. 故2. 以温里药物为主组成，具有温里助阳，散寒通脉作用，治疗里寒证的方剂。

3. 当肾阳衰微，阴寒内盛，不能温养四肢，出现四肢厥冷，脉微欲绝时。用壮阳温里的药物治疗，使阳气恢复，寒凝祛散。这种治法称为回阳救逆。

4. 用温补脾阳的药物，来恢复脾统血之功能，达到止血目的的治法，用于脾阳虚寒之出血证。代表方如理中丸。

三、简答题

1. 吴茱萸汤所治呕吐乃由中焦虚寒，浊阴上逆所致，方中配以人参、大枣等补脾益气以复中虚，人参同吴萸、生姜相伍，一者降胃气，一者升脾气，而达脾升胃降呕止之功；大枣同生姜相伍以调和脾胃。

2. 温里剂在临床使用是要辨寒证所在部位，何脏、何腑；注意辨别寒热真假；要因人、因时、因地制宜；本类方易耗伤津，中病即止，不宜于阴虚证，素体阳虚者，温补并用。

3. ①大承气汤主治热厥，乃由热结内停，腑气不通所致。故以大黄、芒硝攻下热结，枳实、厚朴行气导滞。②四逆散主治阳郁厥逆，乃由外邪传经入里，气机为之郁遏，阳气内郁，不能达于四末而致。方中以柴胡升阳透邪，白芍养血柔肝，枳实理气解郁，甘草调和诸药。③四逆汤主治阳虚寒厥。乃由寒邪深入少阴，阳气衰微所致，故以附子、干姜相须为用，回阳救逆；以甘草顾护中州延缓药力。④当归四逆汤主治血虚寒厥证。乃由血虚受寒，寒凝血滞，四末失于温养，故以当归、桂枝养血温通，配伍芍药、细辛而助其力。使阴血充，客寒除，阳气振，血脉通，厥逆除。

4. 四逆汤为回阳救逆之剂, 功能回阳救逆, 用治少阴病之四肢厥逆, 腹疼下利神倦欲寐

等，方中附子，大辛大热，温肾祛寒，回阳救逆为君。干姜温阳散寒为臣，两药相须为用，助阳散寒之力尤大，有附子无姜不热之说。《本经疏注》“附子以走下，干姜以守中，有姜无附则难收斩将夺旗之功，有附无姜，难取坚壁不动之效”；而且干姜能制约附子毒性。

四. 论述题

1. 小建中汤主治中焦虚寒证，方中饴糖甘温入脾，温中补虚，缓急止痛。桂枝温运阳气，桂枝、饴糖合用，辛甘化阳，以补阳气。芍药和里养阴，缓急止痛，芍药、饴糖合用，酸甘化阴，以和阴液。芍药、桂枝共为臣药，一温一凉，一散一收，以调和阴阳，化生气血。生姜、大枣补益脾胃，增强温中虚之效共为佐药。炙甘草调和诸药为使药。

2. 二方都主治脾胃虚寒证，以温中补虚立法，然理中丸主治中阳不足，阴寒内盛所致吐、利、冷、痛，故以干姜温中祛寒；人参、白术、甘草补中益气，乃温补并行而以温为主，具有温中散寒，补气健脾之功；小建中汤所治乃由中焦虚寒，肝脾不和，阴阳失调而致，以腹痛喜温喜按，心悸不宁为主证，故以饴糖为君，温中补虚，和里缓急，芍药柔肝缓急，桂枝温阳祛寒，甘草补中，生姜、大枣调和阴阳，具有温中补虚，和里缓急之功。

3. 分别有小建中汤、当归四逆汤、黄芪桂枝五物汤，其中：

①小建中汤 桂枝、芍药之比是 1:2，小建中汤主治虚劳里急证。方中以芍药柔肝以止痛，桂枝温阳而祛寒，芍药同甘草相伍，酸甘化阴，缓急止痛；桂枝同饴糖相伍，辛甘养阳。

②当归四逆汤 桂枝、芍药之比是 1:1

当归四逆汤主治血虚寒厥证。方中以桂枝温经通脉，配当归乃养血温通之法；芍药养血和营以助当归补益营血。

③黄芪桂枝五物汤 桂枝、芍药之比是 1:1，黄芪桂枝五物汤主治血痹证。方中以桂枝散风寒而温经通痹，芍药养血和营而通血痹，二者相伍，调营卫而和表里。

五、选择题（略）

第7章 补益剂

一、填空题

1. 参苓白术散 补中益气汤 当归补血汤 玉屏风散 败毒散
2. 益气补中、升阳举陷 气虚 益气生血、血虚 温中补虚、和里缓急 阳虚
3. 四物汤 归脾汤 逍遥散
4. 脾 培土生金 肾 补火生土 肾，滋水涵木
5. “虚者补之”，“损者益之”，“形不足者，温之以气；精不足者，补之以味”
6. 参苓白术散 异功散 陈夏六君子汤 香砂六君子汤（或七味白术散 八珍汤）
7. 六味地黄丸 肾气丸 肾气丸
8. 百合固金汤 大补阴丸 炙甘草汤
9. 一贯煎 逍遥散 四逆散
10. 一贯煎 玉女煎 加减葳蕤汤
11. 益气补中，升阳举陷 益气固表而疏风御邪 益气生血
12. 升举阳气 透达少阳半表之邪，疏达少阳机枢 解肌发表 疏肝解郁
13. 敛阴止汗 敛肺止咳
14. 温阳化气，温阳散寒，温通经脉 温阳散寒
15. 温壮阳气 回阳救逆 补血养肝 行血调经 温阳补血 生精益髓
16. 生地黄 滋阴养血以充脉养心 生地黄 滋阴养液以补益肝肾 熟地黄 补血滋阴

17. 益气健脾 渗湿止泻 升阳举陷
18. 滋阴补肾 清降虚火 温补肾阳
19. 熟地黄 当归 白芍 川芎 熟地黄 山萸肉、山药 泽泻、茯苓、丹皮
20. 辛散疏风以御邪疏肝理气，清泄肝热 芳香理气，醒脾调中，使全方补而不滞 疏达肝气，透达郁热
21. 砂仁 陈皮 木香
22. 生脉散 四物汤 一贯煎
23. 益气补中，升阳固表 益气健脾，固表止汗 大补脾肺元气以资生血之源
24. 脾胃气虚证 中气下陷证 气虚发热证
25. 热病后，耗气伤阴证见汗多神疲，体倦乏力，气短懒言，咽干口渴，脉虚数者 久
26. 咳肺虚，气阴两伤证见干咳少痰，气短自汗，口干舌燥，苔薄少津，脉虚细者 妇女堕胎或胎动不安证，伴面色淡白，倦怠乏力，不思饮食，舌淡，苔薄白，脉滑无力或沉弱者
27. 枸杞子、牛膝、菟丝子、鹿角胶、龟板胶 鹿角胶、当归、菟丝子、杜仲、枸杞子

二、名词解释

1. 滋水涵木:即滋肾养肝。指运用滋肾阴、补肾水以达到润养肝阴的方法。此法常用治肾阴亏虚，肝木偏旺的病证。如杞菊地黄丸治疗肝肾阴虚之眼睛昏花、干涩等证。
2. 滋阴疏肝:指以滋阴补肾药与疏畅肝气药相合组方，使肝气和畅、柔达的方法。如一贯煎治疗肝肾阴虚，肝气不舒之胸脘胁痛证。
3. 甘温除热:指应用性味甘温的药物组合成方，以治疗机体因虚而发热的一种治法。诸如补中益气汤治疗气虚发热证，当归补血汤治疗血虚发热证，小建中汤治疗阳虚发热证。
4. 培土生金:即补脾益肺，指用补脾土的方法，使脾气健运，能正常地化生水谷精气，上养于肺，以治疗肺脏亏虚病证的一种治法。代表方如参苓白术散。
5. 益气升阳:指以补气药配伍升举阳气药组合成方，以治疗中气虚弱，清阳下陷病证的一种治法。代表方是补中益气汤。
6. 滋阴降火:指用滋肾阴、补肾水以抑制阳亢火盛的治疗方法。代表方是六味地黄丸。
7. 益气摄血:治法之一，又称补气止血。是指通过益气健脾以统血、摄血，从而治疗气虚脾不统血所致出血日久不止之证的一种治法。代表方如归脾汤、补中益气汤等。
8. 补气生血:治法之一，是指通过应用补益脾气之药，使脾胃健运以化生血液的一种治法。代表方如当归补血汤。
9. 壮水之主，以制阳光:是王冰对《素问》的注语。后世简称“壮水制阳”、“滋水制火”“滋阴涵阳”，指阴滋阴壮水以抑制阳亢火盛的治法。代表方是六味地黄丸。
10. 暗瘖:中风证候之一，“暗”指语言不利或不能讲话；“瘖”，指四肢萎废，不能运动，临床上有虚实之分，实证是由于风痰阻塞，虚证是肾虚精气不能上承而致。地黄饮子是治疗下元虚衰，痰阻窍道所致暗瘖证的代表方。
11. 益火之源，以消阴翳:句出王冰对《素问》的注语。后人简称:“益火消阴”、“扶阳退阴”。指用扶阳益火(温壮肾中其阳、命门之火)，以消退阴盛的治疗方法。代表方如肾气丸。

三、简答题

1. 补益剂的使用注意事项:

(1) 据因而补:补益剂是针对虚证而设的一类方剂,而虚证又有气血阴阳所虚的不同,故应用时首先要辨明其虚之所在,分别予以补益,即选用相应的方剂以补之,方能奏效,补在点子上。

(2) 兼顾气和血、阴和阳的关系:由于人体中五脏相关,气血同源,阴阳互根的关系,故在具体运用补益剂治疗虚证时,补血的方剂每多配伍补气药,补气以生血,即益气健脾也可促进新血的化生;而补阳的方剂,又每多配伍补阴的药物,补阴以生阳,补阴以扶阳,使阳气生化有源,又阳有所依而不耗伤阴精。

(3) 注意调整脾胃的功能,做到补而不滞,必要时可配伍理气消导之品,调畅气机,促进脾胃运化的功能,以利于补益药剂的吸收,加快虚证的恢复。

(4) 辨别虚证的真假。有谓“大实有羸状,至虚有盛候”,临证务必分辨清楚虚证或实证,以免造成“虚其虚”、“实其实”之误。

(5) 根据虚证的缓急,治宜缓补、峻补分施,从而分别选用不同的方剂、酌定药物的剂量、或确定丸散剂及汤剂的应用。

(6) 补益剂宜文火久煎,务使药味尽出;服药时间以空腹服用为佳。

2. 补气、补血两者关系密切。气为血之帅,血为气之母,气血相生,因此,血虚者补血时,宜加入补气之品以助生化,或重在补气以生血,如当归补血汤。如因大失血而致血虚者,尤应补气固脱,此非纯补血所能。对气虚者。一般以补脾益气为主。可配伍少许补血药。以达到补虚强壮之目的。

补阴、补阳两者关系亦十分密切。据阴阳互根的关系,孤阴不生,独阳不长,因此善补阳者必阴中求阳,善补阴者亦要助以补阳以达到“泉源不竭”。如《景岳全书》说:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳生而泉源不竭。”

3. 凡以补益药为主组成,具有滋养、补益人体气血阴阳不足,强壮脏腑功能的作用,用治各种虚证的一类方剂,统称补益剂。补益剂是“八法”中补法的具体体现和应用。

4. 补益剂分类及适应证

补气:本类方剂具有补益脾肺之气的的作用,适用于脾肺气虚的病证。临证常见面色萎白,肢体倦怠乏力,少气懒言,语音低微,甚则动则气促汗出,食少便溏,舌淡苔白,脉虚弱等。

补血:本类方剂具有补血养营的作用,适用于营血亏虚的病证。临证常见面色萎黄,唇爪色淡,眩晕心悸;或妇女月经不调,量少色淡,舌质淡,脉细等。

气血双补:本类方剂具有补气补血的作用,适用于气血两虚的病证。临证常见面色无华,头晕目眩,心悸怔忡,食少倦怠,气短懒言,舌淡脉细弱等。

补阴:本类方剂具有滋阴养液,补益肝肾的作用。适用于肝肾阴虚的病证。临证常见形体羸瘦,头晕耳鸣,潮热颧红,五心烦热,盗汗遗精,腰酸膝软,咳嗽咽干,舌红少苔,脉细数等。

补阳:本类方剂具有温补肾阳的作用,适用于肾阳虚弱的病证。临证常见形寒肢冷,腰膝冷痛,下肢软弱无力,小便不利,或小便频数,阳萎早泄,或女子宫寒不孕,舌淡苔白,脉沉细等。

阴阳并补:本类方剂具有滋肾阴,温肾阳,阴阳双补的作用,适用于肾阴亏虚,肾阳不足,阴阳两虚的病证,临证常见头目眩晕,腰膝瘦软,阳萎遗精,畏寒肢冷,自汗盗汗,午后潮热等。

5. 补中益气汤中应用黄芪的作用是益气补中，升阳固表；玉屏风散中应用黄芪的作用益气健脾，固表止汗；当归补血汤中应用黄芪的作用是大补脾肺元气，以资生血之源。桂枝五物汤中应用黄芪的作用是甘温益气，以补在表之卫气。归脾汤中配用黄芪的作用是益气健脾，以治脾气之虚，也能益气生血、益气摄血。

6. 生地黄在肾气丸中的作用是滋阴补肾，养阴以生阳；在炙甘草汤中的作用是滋阴养血以充脉养心，并“通血脉，益气力”；在一贯煎中的作用是滋阴养血以补养肝肾；在百合固金汤中的作用是养阴滋肾，凉血止血以滋肾降火。

7. 六味地黄丸为治肾阴虚证的名方。其病理机制在于肾阴不足，虚火内扰，故治疗上重在于滋阴补肾，壮水以制火。是以方中应用熟地黄、山萸肉、山药“三补”药物配伍，肾、肝、脾三阴并补，但以滋肾阴为主。在这个基础上，配伍丹皮、泽泻、茯苓“三泻”之药，主要意义有二，一是以丹皮、泽泻之寒，以“泻”其虚火，增强降火之力；二是以泽泻、茯苓之渗湿利药，以制熟地等三补药之腻，使全方补而不滞，滋而不腻，补虚而不敛邪，降泄而不伤正，故本方为滋阴补肾的基础名方。

8. 补中益气汤是善治中气虚弱，清阳下陷等病证的名方。方中配伍少量的升麻、柴胡，其意义有：①取其升清举陷之功，助黄芪以升举下陷之阳气。并使其作用强而持久。正如傅青主所谓：《以升提其至阳之气，不使其下陷于阴分之间》。②作引经药用，李时珍认为柴胡、升麻二药是脾胃引经最要药”、“升麻引阳明清气上行，柴胡引少阳清气上行”。

9. 归脾汤主治心脾两虚证及气虚出血之证。其心血虚除了因思虑过度，耗伤心血外，更多的是由于脾气虚弱，脾不健运，化生无源而致，故方中配伍补气药的意义有：①益气健脾以治脾气之虚，②益气生血，健脾胃以资生血之源，以治血虚之证，③益气摄血，补脾气以复其统血之功，治疗脾虚气不摄血之证。

10. 肾气丸中配伍补阴药的意义有：①阴阳学说认为：阴阳是互根的，阴与阳既是互相对立，又是互相依存，互相化生的。是以阳气的生化，必须以阴精作为物质基础，才生化有源，否则“独阳不长”，因此肾气丸要达到温补肾阳的目的，方中是在以“六味地黄丸”滋阴补肾，滋阴以生阳的基础上，配伍温阳药物而组方的。②温阳药多温燥，久服有耗伤阴液之弊，故配伍补阴药物，可借其柔润之性以制阳药之温燥，以免伤正。

11. 玉屏风散功能补气固表止汗，方中黄芪重用，补气固表兼以止汗，防风疏风解表，防御风邪内侵，两者配合既可补气固表又防风邪侵犯，且黄芪得防风配伍补气固表而不留邪，防风得黄芪配伍疏风解表而不伤正，共达补气固表、疏风止汗之效。

12. 桂枝汤与玉屏风散均可用治表虚自汗，桂枝汤中桂枝配白芍，重在调和营卫，解肌发表，其主治之汗出是由于营卫不和，邪犯肌表而致，多用于汗出、恶风头痛、脉浮缓之证。玉屏风散中黄芪配白术、防风，意在补气固表以止汗，其治疗之自汗是由于表气虚，卫外不固、毛孔疏泄所致，故多用于面色白，气短乏力，动则汗出，脉虚之证。

13. 一贯煎用治肝阴不足，肝气不舒的肋痛，属滋阴疏肝之剂，川楝子之用取其疏肝理气，清泄肝热之作用，药虽苦燥，但加入大队甘凉清润滋阴之品中，燥性被制而存其疏达肝气之效。

四、论述题

1. 本方是补血调经的主方，本方以熟地为君，甘润味厚，功善补血滋阴。臣以当归补血、活血，与熟地相须为用，增强补血治虚之力，又具活血行滞之功。佐以川芎入血分理血中之气，芍药敛阴养血，助君、臣药以增强补血行血之效。故全方尽属血分药。但组合得体，补血而不滞血，行血而不破血，补中有散，散中有收，构成治血要剂。

2. 方中以参、芪、术、草大队甘温之品补脾益气以生血，使气旺而血生；当归、龙眼肉甘温补血养心；茯苓（多用茯神）、酸枣仁、远志宁心安神；木香辛香而散，理气醒脾，与大量益气健脾药配伍，复中焦运化之功，又能防大量益气补血药滋腻碍胃，使补而不滞，滋而不腻；用法中姜、枣调和脾胃，以资化源。全方共奏益气补血，健脾养心之功，为治疗思虑过度，劳伤心脾，气血两虚之良方。

3. 方中重用熟地黄滋阴补肾，填精益髓，为君药。山茱萸补养肝肾，并能涩精，取“肝肾同源”之意；山药补益脾阴，亦能固肾，共为臣药。三药配合，肾肝脾三阴并补，是为“三补”，但熟地黄用量是山茱萸与山药之和，故仍以补肾为主。泽泻利湿而泄肾浊，并能减熟地黄之滋腻；茯苓淡渗脾湿，并助山药之健运，与泽泻共泻肾浊，助真阴得复其位；丹皮清泄虚热，并制山茱萸之温涩。三药称为“三泻”，均为佐药。六味合用，三补三泻，其中补药用量重于“泻药”，是以补为主；肝、脾、肾三阴并补，以补肾阴为主，这是本方的配伍特点。

4. 本方主治脾胃气虚证，方中以人参为君，甘温益气，健脾养胃。臣以苦温之白术，健脾燥湿，加强益气助运之力；佐以甘淡茯苓，健脾渗湿，苓术相配，则健脾祛湿之功益著。使以炙甘草，益气和缓，调和诸药。四药配伍，共奏益气补中，健脾养胃之功。

5. 方中人参、白术、茯苓益气健脾渗湿为君。配伍山药、莲子肉助君药以健脾益气，兼能止泻；并用白扁豆、薏苡仁助白术、茯苓以健脾渗湿，均为臣药。更用砂仁醒脾和胃，行气化滞，是为佐药。桔梗宣肺利气，通调水道，又能载药上行，培土生金；炒甘草健脾和中，调和诸药，共为佐使。全方补中气，渗湿浊，行气滞，使脾气健运，湿邪得去，则诸症自除。

6. 方中重用黄芪，味甘微温，入脾、肺经，补中益气，升阳固表，为君药。配伍人参、炙甘草、白术补气健脾为臣，与黄芪合用，以增强其补益中气之功。血为气之母，气虚日久，营血亦亏，故用当归养血和营，协人参、黄芪以补气养血；陈皮理气和胃，使诸药补而不滞，共为佐药。并以少量升麻、柴胡升阳举陷，协助君药以升提下陷之中气，《本草纲目》谓：“升麻引阳明清气上升，柴胡引少阳清气上行，此乃禀赋虚弱，元气虚馁，及劳役饥饱，生冷内伤，脾胃引经最要药也”，共为佐使。炙甘草调和诸药，亦为使药。诸药合用，使气虚得补，气陷得升则诸症自愈。气虚发热者，亦借甘温益气而除之。

7. 本方重用生地黄为君，滋阴养血，补益肝肾，臣以枸杞子滋肾益精、养血补肝，当归身养血和血，北沙参、麦冬养阴补肺，既资水之上源，又能清金以制木，少佐一味川楝子疏肝理气、清泄郁热，与大队滋养肝肾阴血药配伍，使用滋阴养血而不遏滞气机，疏泄肝气又不耗伤阴血，同时也照顾到“肝体阴而用阳”的生理特点。

8. 方中人参甘温，益元气，补肺气，生津液，是为君药。麦门冬甘寒养阴清热，润肺

生津，用以为臣。人参、麦冬合用，则益气养阴之功益彰。五味子酸温，敛肺止汗，生津止渴，为佐药。三药合用，一补一润一敛，益气养阴，生津止渴，敛阴止汗，使气复津生，汗止阴存，气充脉复，故名“生脉”。

9. 方中重用生地黄滋阴养血为君，“通血脉，益气力”。配伍炙甘草、人参、大枣益心气，补脾气，以资气血生化之源；阿胶、麦冬、麻仁滋心阴，养心血，充血脉，共为臣药。佐以桂枝、生姜辛行温通，温心阳，通血脉，诸厚味滋腻之品得姜、桂则滋而不腻。用法中加清酒煎服，以清酒辛热，可温通血脉，以行药力，是为使药。诸药合用，滋而不腻，温而不燥，使气血充足，阴阳调和，则心动悸、脉结代，皆得其平。

10. 炙甘草汤乃张仲景用以治疗“脉结代，心动悸”证的名方，导致“脉结代、心动悸”的病因，既可以由于阴亏血少，不能充盈脉道，濡养心体而致，也可以因气虚阳弱，不能推动血行，宣通血脉而致，故其病机具有阴血、阳气俱虚的特点，但以阴亏气弱为主。故其主治证候每伴有虚羸少气，虚烦失眠，自汗盗汗，舌光少苔等正气不足之象。据此，炙甘草汤中突出重用于地黄为君（原著干地黄用量重达一斤）的目的在于：一是滋阴养血以濡养心体，充盈血脉；二是“通血脉、益气力。而复脉，以其”补五脏”、“通血脉”之功，对于阴亏气弱，脉气不接之脉结代，具有复脉之功；三是制约桂、姜之温燥，使通阳而不伤及阴血。

11. 两方均具有益气补中，健脾养胃之功。用治脾胃气虚而见面色恍白，少气体倦，纳呆，舌淡脉虚弱等见证。四君子汤重在益气补中，并能健运脾胃，为补气的基础名方。是治脾胃气虚证的代表方。凡中气不足、脾胃运化乏力而见面色恍白、气短体倦、食少便溏、脉虚弱者，均可应用。补中益气汤功善益气升阳，“甘温除热”。临证尤多用治气虚下陷之脏器下垂证、久泻久痢证、崩漏证，以及气虚发热证。

12. 两方均具有补血和血之功。用治肝血不足而见头目眩晕、月经不调、舌淡、脉细之证。然四物汤重在养血补虚，并能行血调经，为临证补血、调经的基本方剂，多用治冲任虚损，营血虚滞所致之血虚证，以及妇女月经不调证和胎前、产后血虚兼滞者。临证以面色萎黄、眩晕心悸、舌淡脉细为特征。逍遥散则重在疏肝解郁，兼能养血健脾，为妇科调经的常用方剂。多用治肝气郁滞，血虚脾弱之月经不调证或胁痛证。临证见两胁作痛、头痛目眩、口燥咽干、食少体倦、舌淡、脉弦而虚。

13. 两方均具有滋阴补坚硬之功，用治肾阴亏虚而见腰膝痠软、眩晕、遗精盗汗、舌红少苔等证。然六味地黄丸重在滋阴补肾，兼能清泻虚火，寓泻于补，壮水以制火，为滋补肾阴的代表方剂。多用治肾阴亏损、虚火内扰而见腰膝痠软、晕眩耳鸣、盗汗遗精、骨蒸潮热、手足心热、舌红少苔、脉细数等证。左归丸补肾之中，滋阴填精力强，为纯甘壮水之剂，补而无泻，主治真阴不足，精髓内亏而见头目眩晕、腰痠腿软、遗精滑泄、自汗盗汗、舌光少苔脉细等证。

14. 两方均具有养血补虚之功，用治血虚而见眩晕心悸、面色萎黄、舌淡、脉细之证。然四物汤长于养血补虚，并能活血调经，为补血、调经的基本方剂。多用于冲任虚损，营血虚滞所致之血虚证及妇女月经不调证。临证以面色萎黄、眩晕心悸、舌淡、脉细为特征。归脾汤则重在益气健脾，兼能养血补心，气血双补、心脾两调，并善于益气摄血，多用治心脾两虚，气血不足而见心悸失眠、健忘神疲、食少体倦、面色萎黄、舌淡脉细弱者；以及脾虚气不摄血所致之便血、皮下紫癜、崩漏等出血证。

15. 两方均具有疏肝理气而止痛之功，用治肝郁不舒所致之胁痛证。但一贯煎重在滋养肝肾，兼能疏达肝气，为滋阴疏肝法的代表方。多用治肝肾阴虚为主，兼有肝气不舒之胸脘胁痛证，临证并伴有吞酸吐苦、口燥咽干、舌红少津、脉细弦等。而逍遥散则长于疏肝解郁，并能养血健脾，属调和肝脾之剂。临证多用治肝气郁结为主，兼有血虚脾弱之胁痛证，以及妇女月经不调证。表现以两胁作痛、或少腹疼痛、乳房作胀、头痛目眩、口燥咽干、食少体倦、舌淡、脉弦而虚等为特征。

16. 两方均具有滋阴降火之功。用治肾阴亏虚、虚火内扰而见骨蒸潮热、盗汗遗精、舌红少苔、脉细数。然六味地黄丸重在滋阴补肾，兼补肝脾，并能清泄虚火，寓泻于补，为滋阴补肾的代表方。多用治肾阴亏损、虚火内扰而见腰膝酸软、晕眩耳鸣、盗汗遗精、手足心热、骨蒸潮热，舌红少苔、脉细数等证。而大补阴丸则滋阴与降火并重，尤偏于滋阴培本，兼能降火潜阳以清源，为滋阴降火法的代表方。多用治真阴不足、相火妄动所致之骨蒸潮热证或咳嗽咯血证。临证多伴有盗汗遗精、足膝疼热、尺脉数而有力等见证。

17. 两方均具有温补肾阳之功，均可用治肾阳不足诸证。临证均可见腰膝酸软、冷痛、畏寒肢冷、阳痿遗精、舌淡、脉沉迟而细等。然肾气丸为温补肾阳的代表方。滋阴之中以温阳益火，水中补火，合“阴中求阳”、“少火生气”之义。适用于肾阳不足诸证，临证以腰痛腿软、下半身冷感、小便不利、舌质淡胖、脉沉细等为特征。而右归丸则为温阳益精之峻剂，益火壮阳力强，兼以滋阴填精补髓。适用于元阳不足、命门火衰、精血虚冷之久病神疲气怯，或火不生土等证。

18. “培本清源”法，是指用滋阴降火之剂，治疗因肾水亏损，相火失制乃生虚火、虚热病证的一种治法。“培本清源”法是以朱丹溪所谓：“阴常不足，阳常有余，宜常养其阴，阴与阳齐，则水能制火”而立论的。大补阴丸是代表性方剂。方中以熟地黄、龟板滋补真阴，潜阳制火，配猪脊髓、蜂蜜甘润之品以填精补阴、生津养液，助地黄、龟板之功，是培本的一面；黄柏苦寒泻相火以坚真阴，知母上能清润肺热，下以滋润肾阴，二者相须为用，清降虚火之力尤著，是清源的二面。两组药物相合，共奏滋阴降火之效，而体现了培本清源之法。故本方善治阴虚火旺证，即真阴不足，相火妄动而见骨蒸潮热，盗汗遗精，咳嗽咯血，心烦易怒，足膝疼热或痿软，舌红少苔，尺脉数而有力等证者。

19. “甘温除热”法，是指用性味甘温的药物组合成方，以治疗机体因虚而发热的一种治法。以补中益气汤治疗气虚发热证，是体现“甘温除热”法之一，乃李东垣秉《内经》“损者益之”、“劳者温之”之旨，及《金厦要略》中小建中汤治虚劳烦热的经验而创立的。方中以黄芪、人参、白术、炙甘草等药物甘温益气，升阳固表，配升麻、柴胡升举下陷之清阳，当归、陈皮和血理气，且当归与黄芪同用，益气生血，便阳生阴长，气旺血生，气血调和，脏腑功能和调。诸药合用，功善甘温益气，升阳举陷，用之可使脾胃气旺，清阳得以上升，元气充足，营卫调和，脏腑功能协调平衡，虚热自退，所以说补中益气汤体现了甘温除热之法，是治气虚发热证的代表方。

五、选择题（略）

第8章 固涩剂

一、填空题

1. 胸阳不振，痰阻气滞 瓜蒌实
- 2 枳术汤 半夏泻心汤 四君子汤

3. 消补兼施 寒热并用 辛开苦降
4. 半夏 苏子 麻黄、白果
5. 麻黄汤 定喘汤
6. 苏子降气汤 小青龙汤 麻杏甘石汤或桑白皮汤
7. 橘皮竹茹汤 旋覆代赭汤 丁香柿蒂汤
8. 疏肝解郁，行气止痛 疏肝泄热，活血止痛
9. 降气平喘 祛痰止咳 上实下虚
解表散寒 温肺化饮 风寒外束，痰饮内停
10. 宣降肺气 清热化痰 风寒外束，痰热内蕴

二、名词解释

1. 寒热并用：对寒热错杂，或上热下寒等病证，采用寒性药与热性药配合运用的方法，以平调寒热之邪，这种配伍法称为寒热并用。如半夏泻心汤、枳实消痞丸、乌梅丸均为寒热并用的代表方。

2. 梅核气：是一种病名。每见咽中如有物阻，咯吐不出，吞咽不下，胸膈满闷等。每因情志不畅，肝气郁结，肺胃失于宣降，聚津成痰，痰气交阻，结于咽喉而致。代表方为半夏厚朴汤。

3. 上实下虚：是导致喘咳证的一种病机。上实指的是痰涎壅肺，肺失宣降之实证；下虚指的是肾阳虚衰，肾不纳气之虚证。遵“急则治标”之则，方中以降气平喘，祛痰止咳为主以治“上实”；温肾纳气为辅以治“下虚”，体现了治上顾下，标本兼顾，主次分明的论治原则。

4. 疝气：中医病证，也称小肠疝气。表现为少腹疼痛，痛引睾丸，偏坠肿胀。多由邪阻肝脉，气机阻滞而致。

三、简答题

1. 桂枝在桂枝汤中的作用是解肌发表，助卫阳，通经络；在小建中汤中的作用是温中阳，散寒邪；在炙甘草汤中的作用是温心阳，通心脉；在枳实薤白桂枝汤中的作用是温胸阳，平冲降逆。

2. a、辨清虚实，勿犯虚虚实实之戒。若气滞实证，误用补气，则其滞愈增；若气虚证，误用行气，则更伤其气。

b、气滞而兼气逆者，宜行气与降气并用；若兼气虚者，则需配伍补气之品，以虚实兼顾。

c、理气药多芳香辛燥，易伤津耗气，应适可而止，慎勿过剂，尤其对老年体弱者或阴虚火旺者以及等孕妇，均当慎用。

四、论述题

1. 方中半夏化痰散结、降逆和胃，为君药。厚朴行气开郁、下气除胀，为臣药。两药相配，共成行气化痰散结之功。茯苓健脾渗湿以助半夏化痰；生姜和胃化痰散结，助半夏化痰止呕；共为佐药。使以苏叶宣肺宽胸畅中，助厚朴行气宣郁，助半夏和中止呕。诸药相合，共成行气散结，降逆化痰之功。

2. 方中苏子降气祛痰、止咳平喘，为君药。半夏、厚朴、前胡降逆平喘、祛痰止咳，配君药以治上实，为臣药。肉桂温补下元、纳气平喘；当归治咳逆上气，养血润燥，配肉桂温

补下元，以治下虚；生姜、苏叶宣肺散寒，和胃降逆，共为佐药，使以大枣、炙甘草和中调药。诸药相合，共成降气化痰平喘以治上实，温肾纳气以治下虚之功。

3. 方中麻黄宣肺平喘、解表散寒；白果敛肺定喘，祛痰止咳；两药相配，一散一收，散不耗伤肺气，收不留邪，宣肺平喘之功更显著，为方中之君药。杏仁、苏子、款冬花、半夏降气平喘、化痰止咳，以助君药平喘祛痰，共为臣药。桑白皮、黄芩清泄肺热，止咳平喘，共为佐药。臣佐相配，以除内蕴之痰热。甘草和中调药为使。诸药相合，共成宣降肺气、清热化痰之功。

4. 方中旋覆花下气消痰、降逆除噫，为君药。代赭石重镇降逆，止呕除呃，为臣药。君臣相配，降气化痰而止呕噫。半夏、生姜降逆化痰，和胃止呕；人参、大枣、炙甘草益气补中以疗胃虚，共为佐药。使以炙甘草调和诸药。诸药相合，共成降逆化痰，益气和胃之功。主治胃气虚弱，痰浊中阻之心下痞硬、噫气不除，或反胃呕逆、吐涎沫、舌淡苔白滑、脉弦而虚之证。

5. **枳实消痞丸** —* 本方行气消痞之力大，且有健脾祛湿，和胃消食之功，用治脾虚气壅，寒热痞，健

互结之心下痞满证，临证每伴有食少，体倦乏力，大便不调等证为特征。

* 以消补兼施，寒热并用，辛开苦降立法，均具有调和寒热，散结除痞和胃之功，用治脾胃虚弱，寒热互结，升降失司之心下痞满，舌苔腻微黄之证。

半夏泻心汤 —* 重在调和寒热，和胃降逆止呕。用治脾胃虚弱，寒热互结，肠胃不和，升降失司之心下痞满不痛，呕吐肠鸣下利，舌苔腻微黄，脉滑数之证。

6. 试比较苏子降气汤、定喘汤、小青龙汤三方在功效与主治上的异同。

相同点：三方均有降逆平喘，祛痰止咳之功。用治痰涎壅肺，肺失宣降之喘咳证。

不同点：

苏子降气汤	{	本方所治之喘咳证，乃因寒痰壅肺，肺失宣降（上实）为主，且有肾虚不纳气（下虚）而致，属上实下虚之喘咳证，故以降气祛痰平喘，温肾纳气立法，临证以喘咳痰涎壅盛，痰多清稀，胸闷，呼多吸少，腰酸脚软，苔白滑，尺脉偏弱等证为特征。
定喘汤	{	本方所治之喘咳证，乃因素有痰浊蕴肺，郁而化热，复感风寒，肺失宣降所致。故以宣肺降气，祛痰定喘兼清肺热，散风寒立法。临证以哮喘咳嗽，痰多色黄，伴微有恶寒发热，舌苔腻而黄，脉滑等证为特征。
小青龙汤	{	本方所致之喘咳证，乃因寒痰水饮壅肺，外感风寒，外寒引动内饮，水寒射肺，肺失宣降而致，属外寒内饮之证。故以解表散寒，温肺化饮立法，临证以发热恶寒而无汗，喘咳痰多清稀，胸闷，苔白滑等证为特征。

7.

旋覆代赭汤 — * 重在降逆化痰，辅以益气和胃，用治胃虚、痰阻、气逆之心下痞硬，噫气不除，呕吐之证。

*均有降逆气，止呃呃，益气和胃之功，用治胃虚气逆之呃呃证。

橘皮竹茹汤 — * 重在清热安胃以止呃，降逆化痰之力弱，用治胃虚有热，气逆之呃呃证。

8. 定喘汤中麻黄辛苦而温，宣肺平喘，发散风寒；白果甘涩，敛肺定喘，祛痰止咳。两药相配，一散一收，散不耗伤肺气，收不留邪，相反相成以增强宣肺平喘之功。

五、选择题(略)

第9章 安神剂

一、填空题

1. 心火亢盛，阴血不足 重镇安神，清心泻火，兼养阴血
2. 滋养阴血 养血安神，清热除烦 养血调肝
3. 人参 丹参 玄参
4. 敛心安神，益气养阴
5. 清心火 镇惊悸 安心神
6. 重镇安神 滋养安神
7. 生地黄 心悸失眠 手足心热，舌红少苔，脉细数

二、名词解释

1. 重镇安神:是治疗神志不安证的一种治法。它主要针对的是心火亢盛，阴血不足所致的烦乱，失眠，惊悸，怔忡，癫痫等证，常用重镇安神药为主治疗，此法为重镇安神。代表方是朱砂安神丸。

2. 补养安神:是治疗神志不安证的一种治法。它主要是用来治疗心肝失养所致的虚烦不眠，心悸怔忡，健忘多梦等，常以补养安神药为主组方治疗，此法为补养安神。代表方为天五补心丹。

3. 脏躁:脏躁一证是指五脏功能失调所致。主要与肝、脾、心三脏关系密切。肝气失调、脾气亏虚导致心经气阴不足，心失所养，则精神恍惚，睡眠不安，心中烦乱；肝气失和，疏泄失常，则悲伤欲哭，不能自主，或言行妄为。

4. 交通心肾:心主火，肾主水。正常的生理状态下，肾水上济于心，心火下潜于肾，称为水火相济，心肾相交。若心肾两虚，水火不济，称为“心肾不交”。治疗时，在调补心肾的基础上，使肾阴能上济于心，心火下降于肾，水火既济，称为交通心肾。代表方为磁朱丸。

三、简答题

1. 五味子在小青龙汤中的作用是敛肺平喘；在生脉散中的作用是敛阴止汗，益气养阴；在四神丸中的作用是涩肠止泻；在天王补心丹中的作用是敛心安神。

2. 安神剂的使用注意事项是什么？

(1) 重镇安神类方剂多由金石类、贝壳类药物组成，质重碍胃，故不宜久服。或兼脾胃虚弱者，应配合健脾和胃之品。

(2) 神志不安之证，多为虚实夹杂，故治疗上常以重镇与滋养相互配伍而用。

(3) 安神剂宜在睡前1—2小时服用。

(4) 应针对病因采用相应的治疗方法，以提高疗效。

3. 重镇安神与滋养安神的适应证及组方配伍有何不同？

重镇安神剂，适用于心阳偏亢，火热扰心所致的烦乱，失眠，惊悸，怔忡，癫痫等。常用重镇安神药为主组方。因火热内扰心神，且火热每多耗伤阴血，故常配清热泻火药与滋阴养血药。补养安神剂适用于心肝失所养所致之虚烦不眠，心悸怔忡，健忘多梦，常以滋养安神药配伍滋阴养血药组方。

四、论述题

1. 方中朱砂质重性寒，专入心经，重可镇怯，寒能清热，为重镇安神之品，故为君药。黄连苦寒，清心泻火，助君药清心安神，为臣药。两药相伍，重镇以安神志，清心以除烦热，共奏清心安神之功。生地黄滋阴清热；当归补养心血，配伍生地以补其不足之阴血，共为佐药。使以炙甘草和中调药，防朱砂质重碍胃。合而用之，重镇安神，清心泻火，滋阴养血，有标本兼治之用。

2. 方中重用酸枣仁养血补肝，宁心安神为君药。茯苓宁心安神，知母滋阴清热为臣药，与君药相配，以助安神除烦之效。佐以川芎调畅气机，疏达肝气，与君药相配，酸收辛散并用，相反相成，具有养血调肝之妙。甘草生用，和中缓急，为使药。诸药相伍，一则养肝血以宁心神，一则清内热以除心烦。共成养血安神、清热除烦之功。

3. 类方比较

朱砂安神丸 — * 以朱砂配黄连为主，既可重镇安神，又可清心降火，重在清实火而安心神。用治心火亢盛，灼伤阴血之心胸烦热，惊悸失眠等实证。属“重镇安神”之剂。

* 均可安神定志，兼以养血清热。用治阴血不足，心神不安之心悸，失眠，多梦等证。

天王补心丹 — * 重用生地，配以“二冬”，酸枣仁等，意在滋养肾阴，补养心血，是心肾并调之剂，其滋阴养血力优，使阴血得补，虚火自降而心神可安。常用治心肾两虚，阴虚血少，虚火内扰之虚烦失眠，潮热，心悸，健忘等虚证。属“滋养安神”之剂。

4. 酸枣仁汤 — * 重用酸枣仁入肝养血安神，配以川芎调气疏肝，功专养肝血，疏肝气而安神志，兼能清内热而除虚烦。用治肝血不足，虚烦不眠，伴头目眩晕，脉细弱等证。属心肝并调之剂。

* 均能养心血，安心神。用治阴血不足，心失所养之心悸、失眠、虚烦多梦等证。

天王补心丹 — * 重用生地等入肾以滋阴养血，功专滋肾养心，养血安神，兼能降火，交通心肾。用治心肾两虚，阴血不足，虚火内扰之心神不安，虚烦失眠，五心烦热，口舌生疮等证。属心肾并调之剂。

五、选择题（略）

第 10 章 开窍剂

一、填空题

1. 安宫牛黄丸 紫雪 至宝丹
2. 清热开窍，豁痰解毒 清热开窍，熄风止痉 清热开窍，化浊解毒
3. 温开 芳香开窍，行气温中 冠心苏合丸
4. 补气扶正 清热开窍 清热透解
5. 补气健脾 燥湿化浊

- 6. 收涩敛气 补气收敛
- 7. 热闭 神昏谵语 热邪内陷心包热盛动风证
- 8. 痉厥 神昏谵语 舌红绛 脉数实
- 9. 牛黄、麝香

二、名词解释

1. 凉开：即清热开窍，为治疗温热之邪内陷心包的热闭证的一种治法。代表方为温病“三宝”。
2. 温开：即温通开窍，为治疗中风、中寒、气郁、痰厥等属于寒闭之证的一种治法。代表方为苏合香丸。

三、

1. 安宫牛黄凉开方，芩连栀郁朱雄黄，犀角珍珠冰麝箔，热闭心包功效良。
2. 紫雪羚犀朱朴硝，硝磁寒水滑石膏，丁沉香麝升玄草，不用赤金法亦超。

四、

诊断（证型）：热闭证。

治法：清热开窍，豁痰解毒。

选方：安宫牛黄丸（中成药）

用法：每次3克，开水送服。

五、简答题

1. 本方是凉开的代表方。方中以芳香开窍与清热泻火，凉血解毒药配伍使用，能“使邪火随诸香一齐俱散”（《温病条辨》），这种配伍是凉开方剂的特殊配伍。

2. 以芳香开窍药为主，重点配伍行气解郁，辟秽化浊，温中止痛之品，并少佐补气及收涩药，如此组方，既可加强芳香开窍与行气止痛之效，又可防止香散耗气伤正之弊，配伍极为精当。

3. 白术补气健脾，燥湿化浊；诃子肉收涩敛气，两味与方中诸香药配伍，可以补气收敛，防止辛香太过，耗散正气。

4. 使用开窍剂时应注意的事项有哪些？

（1）开窍剂宜于治疗神昏窍闭属于闭证者，对于神昏窍闭属于脱证（汗出肢冷，呼吸气微，或手撒遗尿，目开口合，神志昏迷）者则不宜使用。

（2）本类方剂主要用以急救神昏窍闭证，应中病即止，不宜久服。

（3）本类方剂宜作丸、散剂、注射剂，不宜作汤剂。服用时宜用冷开水（或温开水）送服（或鼻饲），不宜加热煎煮，以免药性挥发，影响疗效。

（4）本类方剂辛香走窜，孕妇慎用，以防堕胎。

六、

安宫牛黄丸—紫雪丹—至宝丹

相同点：均能清热解毒，涤痰开窍。用治温病热邪内陷心包或痰热蒙蔽心窍所致发热，烦躁，神昏谵语，舌绛苔黄脉数等热闭证。

不同点：

安宫牛黄丸	{	寒凉之性最大，清热解毒之力最强，清热与开窍并重，故适用于热闭证而热毒炽盛或痰热内盛，蒙蔽心窍之高热，烦躁，神昏，谵语，舌红绛，苔黄，脉数等证者证以及小儿痰热惊厥。
-------	---	---

紫雪	寒凉之性次之，清热止痉力最强，化痰开窍力逊于至宝丹。故适用于热闭证而热陷心包及热盛动风之高热不退，神昏，谵语，烦躁，四肢抽搐等证者。		
至宝丹	<table border="0"> <tr> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td>寒凉之性最小，清热解毒力弱，而辟秽化浊，豁痰开窍力优，适用于痰热偏重，内闭心包之神昏谵语，痰多气粗，发热，舌苔黄腻，脉滑数等热闭证。</td> </tr> </table>	}	寒凉之性最小，清热解毒力弱，而辟秽化浊，豁痰开窍力优，适用于痰热偏重，内闭心包之神昏谵语，痰多气粗，发热，舌苔黄腻，脉滑数等热闭证。
}	寒凉之性最小，清热解毒力弱，而辟秽化浊，豁痰开窍力优，适用于痰热偏重，内闭心包之神昏谵语，痰多气粗，发热，舌苔黄腻，脉滑数等热闭证。		

第11章 理气剂

一、选择题（略）

二、填空题

1. 肝、脾 气、血、痰、火、湿、食 气郁
2. 枳术汤
3. 温纳肾气平喘，温阳化气行水

三、简答题

1. 天台乌药散主治寒凝肝脉，气机阻滞之小肠疝气，以行气散寒止痛药物为主组方。川楝子行气疏肝之力强，但其性苦寒，故将川楝子与辛热攻坚散结之巴豆同炒，去巴豆而用川楝子，则既增强行气散结之力，又制约川楝子之寒性。
2. 苏子降气汤主治上实下虚之喘咳。方中配伍辛甘温润之当归，其作用有三：止咳逆上气；养血润燥，合肉桂温补下元、纳气平喘（血为气之宅），以治”下虚”；还能防止温阳化痰等温燥药耗伤阴血。
3. 旋覆代赭汤主治胃气虚弱，痰浊内阻，胃失和降之证，代赭石降逆下气，助旋覆花降逆化痰。为防止其性寒质重攻伐胃气，所以重药轻用。

四、论述题

苏子降气汤、定喘汤和小青龙汤均有降逆平喘、祛痰止咳之功，用治痰涎壅肺，肺失宣降之喘咳证。

但苏子降气汤所治之上实下虚之喘咳证，是因寒痰壅肺，肺失宣降（上实）以及肾虚不能纳气化饮（下虚）而致，以喘咳痰多清稀，胸闷，呼多吸少，腰酸脚软，苔白滑，尺脉偏弱等为特征。故以降气祛痰平喘配伍温肾纳气化饮药物组方。

定喘汤所治之喘咳证，是因素有痰热蕴肺，复感风寒，肺失宣降所致，以哮喘咳嗽，痰多色黄，伴微有恶寒发热，舌苔腻而黄，脉滑等为特征。故以宣肺降气，祛痰定喘配伍清肺泄热药物。

小青龙汤所治之外寒内饮喘咳证，是因寒饮壅肺，外感风寒，外寒引动内饮，肺失宣降而致，以发热恶寒无汗，喘咳痰多清稀，胸闷，苔白滑等为特征。故以解表散寒，温肺化饮药物为主组方。

第12章 理血剂

? 填空题

1. 调胃承气汤； 桃仁，桂枝； 破血下瘀； 下焦蓄血
2. 活血祛瘀，行气止痛； 胸中瘀血
3. 四两； 黄芪； 补气活血通络； 气虚血瘀络阻； 补气活血
4. 温，清，补，消并用； 温经化瘀； 大队温补药与少量寒凉药； 温而不燥，刚柔相济； 温通，温养
5. 当归； 川芎，桃仁； 炮姜，黄酒，童便； 炙甘草； 化瘀生新，温经止痛； 产后血虚受寒，恶露不行，小腹冷痛
6. 伏龙肝； 白术，附子； 干地，阿胶，黄芩； 甘草； 标本兼顾，刚柔相济，以刚药温阳而寓健脾，以柔药补血而寓止血
7. 归脾汤； 黄土汤； 十灰散； 咳血方
8. 补气以行血； 益气升阳； 补气以生血； 补气以摄血
9. 温经汤； 生化汤； 当归四逆汤； 理中丸

? 名词解释

1. 瘀血：泛指全身血流不畅或停滞，以及体内某一部位停留离经之血，称为瘀血。
2. 出血：血液离经外溢，称为出血。有内出血和外出血之分。
3. 血府：王清任称“胸中”为血府。《素问·脉要精微论》中说：“脉者，血之府也。”是指脉为血府。不论“胸中”或脉有瘀血者，皆可用血府逐瘀汤来治疗。
4. 补气活血：是指重用补气之药，以令气旺血行，瘀去络通的一种治法。用治气虚血瘀，“因虚致瘀”的中风证。代表方为补阳还五汤。
5. 温阳止血：是指用温补脾阳的药物，来恢复脾统血之功能，以达制止出血的治法，用治脾阳虚寒所致的出血证。代表方如黄土汤、理中丸等。

? 简答题

黄芪在补阳还五汤中的作用是大补元气，以达气旺血行，即补气活血之功；在补中益气汤中起益气升阳之功；在归脾汤中起补气生血，补气摄血之功；在玉屏风散中起益气固表止汗之功；在当归补血汤中起补气生血之功。

止血与祛瘀一样，都要根据出血和瘀血的成因不同，采用相应的治法，才能收到较好的疗效。对于因瘀而出血者，止血剂常以祛瘀止血药为主组成，如三七、茜草根、蒲黄、琥珀、藕节等，以达瘀去血止。另一方面，出血就是瘀血形成的一个因素，为达止血不留瘀，往往于止血剂中配伍祛瘀之品。

黄土汤治脾阳不足，脾不统血的各种虚寒出血证，治宜温阳健脾，养血止血。方中灶心黄土、白术、附子虽能温阳健脾，但温燥有余，惟恐耗血动血，故配以甘草滋润之生地、阿胶滋阴养血止血；更配以苦寒清热坚阴之黄芩，以防诸药温燥动血之弊。以达标本兼顾，刚

柔相济，温阳而不伤阴，滋阴而不碍阳，温而不燥，滋而不腻，相反相成，温阳止血之效。

一是方中温、清、消、补并用，但以温经祛寒为主。二是大队温补药与少量寒凉药相配，以使全方温而不燥，刚柔相济，共成温通，温养之功。

理血剂的使用注意是

- (1) 血证病情复杂，当须分清寒热虚实，轻重缓急，谨遵治病求本的原则，做到急则治其标，缓则治其本或标本兼顾。
- (2) 活血祛瘀剂性多破泄，易于伤正。必要时可配补益药同用，使消瘀不伤正。对月经过多及孕妇均当慎用或忌用。
- (3) 止血慎防留瘀，必要时可选用有活血化瘀作用的止血药，如三七、蒲黄等。
- (4) 新瘀证急，宜用汤剂，取其力大效捷；旧瘀证缓，宜用丸剂，取其力小效缓，消瘀而不伤正。

? 论述题

1. 方中桃仁破瘀活血；大黄破瘀泄热；两药相配，逐瘀泻热，瘀热并治，为君药。芒硝泻热软坚，助大黄下瘀泄热；桂枝温经通脉，助桃仁活血行瘀，且防诸药寒凉凝血留瘀之弊；共为臣药。炙甘草护胃安中，缓和诸药峻烈之性，为佐使药。诸药相合，共成破血下瘀泄热之功。

2. 方中桃仁、红花活血祛瘀，为君药。当归、川芎、芍药、生地养血活血泻热，与君相配，以祛瘀不伤阴血；牛膝活血祛瘀、通行血脉、引血下行，以助君药活血祛瘀；共为臣药。柴胡疏肝理气，升发清阳；桔梗、枳壳一升一降，开宣肺气，以达气行血行，且载药入胸中；共为佐药。使以甘草和中调药。诸药相合，共成活血祛瘀、行气止痛之功。

3. 方中重用黄芪大补元气，以达气旺血行，瘀去络通，为君药。归尾活血祛瘀而不伤正，为臣药。川芎、赤芍、桃仁、红花、地龙活血和营，化瘀通络，共为佐药。诸药相合，共成补气活血通络之功，用治气虚血瘀络阻之中风证。

4. 方中生地养阴清热，凉血止血，为君药。小蓟、藕节、蒲黄凉血止血，并能消瘀，以达止血不留瘀；滑石、竹叶、木通、栀子清三焦之火热，利水通淋，共为臣药。佐以当归养血和血，引血归经，并防诸药寒凉太过之弊。使以甘草和中调药。诸药相合，共成凉血止血，利水通淋之功。

5. 方中灶心黄土温中、收敛止血，为君药。白术、附子温中健脾，以复统摄之权，为臣药。干地黄、阿胶滋阴养血止血，与术附相配，滋阴而不碍胃，温阳而不伤阴；黄芩清热止血坚阴，并防诸药温热动血之弊，共为佐药。使以甘草益气和中调药。诸药相合，共成温阳健脾，养血止血之功，用治脾阳不足之出血证。

6. 两方均有泻热破瘀之功，用治瘀热互结之证。所不同的是桃核承气汤所治之证，热瘀互结，深陷血分，并内扰心神，其病在下焦，故重在逐瘀泄热；以治少腹急结，至夜发热，烦躁谵语，其人发狂以及血瘀之痛经，闭经，脉沉实而涩者。而大黄牡丹汤所治之肠痈，乃因湿热郁蒸，气血凝滞，瘀热互结于肠中，故方中重在泻热破结消痈，用治肠痈初起，右下腹疼痛拒按，肿痞，右足屈而不伸者。

7. 两方均有活血祛瘀、疏肝理气之功，用治瘀血留滞胸胁之痛证。所不同的是血府逐瘀汤活血祛瘀之中配以养血泄热之品，疏肝行气之力大，用治瘀血内阻，气机郁滞之胸中瘀血证。而复元活血汤活血祛瘀之中配以疏肝通络之品，破瘀通络之力大，用治跌打损伤，瘀留肋下，痛不可忍者。

8. 两方均有活血化瘀止痛之功，用治产后瘀血内阻，恶露不行之少腹疼痛证。所不同的是生化汤还有温经散寒、补血调血之功，消补并用。用治产后血虚受寒，恶露不行，少腹冷

痛之证。而失笑散纯消无补，以活血祛瘀、散结止痛立法，用治瘀血内停，脉络阻滞，血行不畅之诸痛证。

9. 两方均有补气健脾、养血止血之功，用治脾失统血之便血、崩漏等证。所不同的是黄土汤所治之便血、崩漏等出血证，乃因中焦虚寒，脾阳不足，脾不统血而致，故以温补脾阳，养血止血立法，用治虚寒之失血证。而归脾汤所治之出血证，乃因脾气虚弱，气血两虚，气不摄血而致，故以补气健脾，养血止血，调补心脾立法，用治心脾两虚之失血、心悸、头晕、失眠、健忘等证。

10. 两方均有温经散寒，养血通经之功，用治血虚经脉受寒，寒凝血瘀之痛证。所不同的是温经汤重在“温经”，以温为主，辅以祛瘀养血，润燥健脾。用治冲任虚寒，瘀血阻滞之崩漏、月经不调、久不受孕等证。而当归四逆汤重在温补肝血，散寒通脉，温、补、通三法联用。用治血虚寒凝经脉之手足厥寒，肢体疼痛，脉微欲绝之血虚寒厥证。

? 选择题（略）

第13章 治风剂

? 填空

1. 风疹，湿疹； 当归，生地，胡麻仁
2. 疏散外风； 平熄内风； 疏散； 平熄
3. 疏风止痛； 外感风邪头痛和头风头痛； 牵正散
4. 祛风清热； 养血活血； 风邪初中经络证
5. 肝经热盛，热极动风证； 肝阳上亢，气血上逆之类中风； 真阴大亏，虚风内动证
6. 平肝熄风； 清热活血； 补益肝肾
7. 大定风珠； 一贯煎； 羚角钩藤汤； 犀角地黄汤
8. 川芎茶调散； 吴茱萸汤； 镇肝熄风汤； 补阳还五汤
9. 平肝熄风； 重镇降逆，潜阳熄风； 清热凉肝，熄风止痉
10. 苍术、苦参、木通； 泽泻、车前子、木通； 独活、桑寄生、秦艽、防风、细辛；
11. 引血下行以制阳亢，兼补益肝肾； 补肝肾，强筋骨，(活血祛瘀、引药下行)； 引血导热下行； 活血祛瘀，引败血下行
12. 引血导气下达，镇逆平肝； 降逆化痰，下气止噎； 清散肝热以助熄风； 疏散肺经风热，清肺止咳
13. 滋阴柔肝，平肝熄风； 养血敛阴和营，(柔肝止痛)； 柔肝和血，缓急止痛； 滋养营阴，收敛阴液； 养阴和里，柔肝缓急
14. 风邪外袭人体的肌表、经络、筋骨、关节等； 内在脏腑功能失调； 疏散； 平熄
15. 鸡子黄、阿胶； 滋阴养液以熄内风； 牛膝； 引血下行，补益肝肾； 熟地黄、鹿角胶； 补血益精，补肾助阳
16. 大秦芎汤； 牵正散
17. 疏风、祛湿、清热、养血； 祛风寒湿、补肝肾、益气血； 滋阴、补血、益气、通

阳

18. 肝肾阴虚； 肝阳上亢而化风； 气血逆上

? 名词解释

1. 头风：指头痛日久不愈，时发时止，甚至一触即发的病症。多因风寒上犯，或痰涎风火郁遏，以致经络不通，气血壅滞而致，临证以头部剧烈掣痛，痛连眉梢、眼睛，甚至目不能睁开，头不能抬举，头皮麻木等为特征的一种病证。

2. 祛风：是利用药物疏散风邪的作用，以疏散经络、肌肉、关节间留滞的风邪的一种治法。如风邪上犯头面部经络之头痛证，治以川芎茶调散疏风止痛。

3. 平肝熄风：指治疗因肝阳上亢，肝风内动病证的一种治法。代表方是镇肝熄风汤。

4. 滋阴潜阳：指用滋阴药配伍重镇潜阳药，具有滋养肝肾，平肝潜阳的作用，用治肝肾阴虚、肝阳上亢、肝风内动病证的一种治法。代表方如镇肝熄风汤。

5. 瘛疝：俗称“抽风”，是小儿惊风的一种证候。瘛，是筋急挛缩；疝，是筋缓纵伸。瘛疝是形容手足时伸时缩，无力地抽动不止的状态，是真阴不足、肝风内动的证候。代表方如大定风珠。

? 简答题

1. 大秦芩汤的功效为祛风清热，养血活血，其所主治的病证是风邪初中经络证。病机是正气不足，络脉空虚，风邪乘虚入中经络。表现特征是口眼歪斜，舌强不能言语，手足不能运动，恶寒发热，肢节疼痛，脉浮紧或弦细等症。

2. 羚角钩藤汤的功效是凉肝熄风，增液舒筋。其所主治之病证是肝经热盛，热极动风证。其病机是肝经热炽，热极动风，灼伤阴液。其表现特征是高热烦躁，甚则神昏，手足抽搐，舌绛而干，脉弦数等症。

3. 大定风珠中“三甲”的药物是指生龟板，生牡蛎，生鳖甲。本方主治温病热邪久羁，热灼真阴，或因误用汗、下法，重伤阴液，以致虚风内动之证。症见神倦瘛疝，脉气虚弱，舌绛苔少，有时时欲脱之势者。

4. 薄荷在下列方剂中的作用分别是川芎茶调散：辛散风邪而清利头目。地黄饮子：清轻上行，宣利气机，舒肝疏邪。逍遥散：疏肝解郁，助柴胡条达肝气。银翘散：辛散表邪，透热外出，利咽。桑菊饮：疏散上焦风热。

5. 内风为病的常见证型及其主治代表方是肝阳化风型——镇肝熄风汤。热极动风型——羚角钩藤汤。血虚生风型——阿胶鸡子黄汤。阴虚风动型——大定风珠。

6. 消风散主治证是因风毒之邪与湿热相搏，郁于肌肤而致。风毒与湿热相搏，每易伤及阴血；邪气浸淫血脉，则易致气血运行不畅；故方中配伍当归、生地黄、胡麻仁以养血活血，滋阴润燥，用之可使已伤的阴血得以补充，又能活血调血，有“治风先治血，血行风自灭”之意。另外，疏风、祛湿的药物又易耗伤阴血。用当归、生地黄等，还可制约疏风、祛湿药，免其耗伤阴血也。

8 (1) 首辨风病的类型，外风宜疏散，内风宜平熄。

(2) 辨别病邪的兼夹以及病性的虚实，配伍相应的药物，可与祛寒、清热、祛湿、化痰、活血祛瘀等法配合使用。

(3) 正确处理外风与内风的关系，以及兼夹病邪的关系，立法用方，应分主次，全面照顾。

(4) 疏散外风剂，药多辛散温燥，易伤津液，易助火，故对阴虚或阳亢有热者，均应慎用。

9. 牛膝在下列方剂中的作用分别是镇肝熄风汤：引血下行，补益肝肾。独活寄生汤：

补肝肾，强筋骨（祛瘀行血）。玉女煎：引血导热下行。血府逐瘀汤：活血祛瘀，引败血下行。

10. 白芍在下列方剂中的作用分别是羚角钩藤汤：滋阴柔肝，舒筋缓急。小建中汤：养阴和里，柔肝缓急。桂枝汤：滋养营阴，收敛阴液。四物汤：养血敛阴和营。芍药汤：柔肝和血，缓急止痛。

? 论述题

1. 两方均具有平肝熄风的功效，用治肝风内动而见头面眩晕、烦躁、脉弦有力者。不同的是羚角钩藤汤长于凉肝熄风，清热止痉，并能柔润舒筋。多用于治肝热盛，引动肝风而见高热烦躁，四肢抽搐，舌绛而干，脉弦数等证者；而镇肝熄风汤善于重镇降逆，潜阳熄风，并能滋液疏肝。多用治肝肾阴亏，肝阳上亢，气血上逆之类中风证。临证以头目眩晕、脑部胀痛、面色如醉、脉弦长有力为特征。不论中风前、中风举发、或中风后，凡病机相符者，均可应用。

2. 两方均具有滋阴潜阳而熄风之功，均可用治肝肾阴虚，肝阳上亢，肝风内动之证。所不同的是镇肝熄风汤重在镇逆潜阳而熄风，并能滋养阴液，舒达肝气。临证多用治中风前，中风时，中风后凡属肝肾阴亏，肝阳上亢，气血上逆之类中风证。以头目眩晕，脑中热痛，面色如醉，脉弦长有力为辨证依据。大定风珠功善滋阴熄风，大补真阴之力强，兼以潜阳熄风，以平熄内动之虚风，为滋阴熄风之代表方。多用治真阴大亏，虚风内动之手足瘛瘲，舌绛苔光，脉气虚弱之证。

3. 方中为何配川楝子、茵陈、麦芽?此乃张氏的临证经验之结晶。盖肝为将军之官，其性喜条达而恶抑郁，又具刚果之性。故治疗上若一味镇潜，则可使肝气受抑，”激发其反动之力”，因而不利于肝阳之潜降，病情可为反复。遵《内经》”甚者从之”的原则，在大队镇潜的药物基础上，配以川楝子、茵陈、麦芽以清泄肝热，舒畅条达肝郁，从而有利于肝阳之平降镇潜，防止了重镇太猛，而使肝阳上亢愈甚的不利局面。

4. 所谓”镇肝熄风”法，是指应用具有平肝潜阳作用的药物，以平熄内动之肝风的一种治疗方法。镇肝熄风汤证是由肝肾阴虚，肝阳上亢，肝风内动所致。方中重用牛膝引血下行，直折上亢的肝阳，代赭石重镇降气，合生龙骨、生牡蛎则增强平肝潜阳之力，使上亢之肝阳得以潜降，以治其标；再用龟板、玄参、天冬、白芍滋阴养液，使阴足而制阳，以治其本。更用茵陈、川楝子、麦芽条达肝气，清泄肝热，有助于肝阳的平降。全方三组药物相互配合，则肝之元阴得滋，肝之亢阳得平，从而收到镇肝熄风之效。

5. 川芎茶调散的组方原则是君以川芎，祛风活血，通络止痛，尤善治少阳、厥阴经头痛。臣以羌活祛风止痛，并长于治太阳经头痛；白芷祛风止痛，并长于治阳明经头痛。君、臣三药相须为用，祛风止痛力强，以治少阳、厥阴、阳明、太阳四经之风邪头痛。佐以细辛，辛散搜风，散寒止痛，通鼻窍，并治少阴头痛；薄荷、荆芥辛散风邪，清利头目；防风疏风止痛，四药相须为用，辛散祛风力大。更以清茶苦寒清上降下，清利头目，并制约诸祛风药之温燥、升散之弊。使以甘草调和诸药。诸药合用，以奏疏风止痛之功。用治风邪头痛或头风头痛。

6. 羚角钩藤汤的组方原则是君以羚角、钩藤清热凉肝，熄风止痉。两药相合，凉肝熄风止痉之力大。臣以桑叶、菊花清散肝经之风热。佐以生地、白芍滋阴养血，增液舒筋，柔肝缓急以助君药熄风止痉；又因肝经热炽，灼津为痰，故配以川贝、竹茹清热化痰，以防痰闭心窍；茯神宁心安神，以除烦躁。使以甘草调和诸药。诸药相合，以奏凉肝熄风，增液舒筋之效，用治肝经热极动风证。

7. 镇肝熄风汤的组成原则是君以怀牛膝重用之，引血下行以降折亢阳，并能补肝肾。

臣以代赭石重镇降逆，平肝潜阳。两药合用，重在引血导气下行，平肝镇逆，以治气血并走于上之证；生龙骨、生牡蛎重镇潜阳，又敛阴安神。佐以生龟板、生白芍滋阴柔肝，潜阳熄风。龙骨、牡蛎、龟板、白芍与代赭石、牛膝相须为用，其重镇潜阳熄风之力尤强；玄参、天冬滋肾水，清虚火，润肺金而制肝木。配白芍重在滋阴以制阳，柔肝以熄风；川楝子、茵陈、生麦芽清泄肝阳之有余（清肝），疏达肝气之郁结，以利于肝阳之平降。使以甘草和中调药，与麦芽相伍以养胃和中。诸药相合，以奏镇肝熄风，滋阴潜阳之效，用治阴虚阳亢，气血上逆之类中风。

第14章 治燥剂

一、填空题

1. 增液汤(增液承气汤) 六味地黄汤(大补阴丸) 大定风珠
2. 杏苏散 麻黄汤 清燥救肺汤
3. 轻宣凉燥，理肺化痰 凉燥犯肺，肺失宣降 轻宣温燥 温燥袭肺，肺失宣降
4. 润肺益胃，降逆下气 肺胃阴亏，虚气上逆 滋阴养血，益气温阳，复脉定悸 阴亏血少，气虚阳弱(尤偏于阴亏气弱)
5. 生地黄 清热泻火，养阴润燥 桑叶 清宣肺中燥热而止咳 生地黄、熟地黄、百合；滋阴清热，润肺止咳
6. 阿胶、麦冬、胡麻仁 生地黄、玄参、麦冬、白芍 生地黄、熟地黄、百合、白芍、当归、麦冬
7. 清泻肺热，宣燥止咳 清热泻火，生津止渴
8. 滋肺益胃，降逆下气 行气滞，降气逆，化痰结
9. 降逆下气，祛痰除涎，开通胃气 降逆和胃，辛散痞结 通降胃气而散结，以助祛瘀调经 燥湿化痰，蠲饮降浊

二、名词解释

1. 温燥：指初秋季节感受干旱燥气而发病，即秋燥之偏于热者。这是因于肺受温燥之邪，肺津受灼而致。临证以头痛身热，干咳无痰，气短而喘，口渴咽干，胸闷心烦，舌干边红等燥热之证为特征的一种病证。

2. 凉燥：指深秋季节感受凉燥之气而发病，即秋燥之偏于寒者。这是因于肺受寒燥之邪，肺失清肃而致。临证以头痛身热，恶寒无汗，鼻塞咽干等风寒燥证为特征的一种病证。

3. 轻宣润燥：指以轻宣辛散药配伍甘凉润燥的药物组合的方剂，治疗外感燥热邪气，肺津受损之证的一种治法。代表方如桑杏汤。

4. 增水行舟：指以滋阴增液的药物组成方剂，功能滑润肠道，导下便结，用以治热结津枯，尤偏于阴亏液涸之便秘证的一种治法。滋阴增液。润肠通便，犹如水涨则船行通畅，故名之。代表方如增液汤。

三、简答题

1. 治燥剂分轻宣外燥，滋阴润燥两类方剂。轻宣外燥剂适用于外感凉燥或温燥之证，代表方是杏苏散，桑杏汤；滋阴润燥剂适用于脏腑津伤液耗之内燥证，代表方如麦门冬汤。

2. 杏苏散主治外感凉燥证，表现以头微痛，恶寒无汗，咳嗽痰稀，鼻塞咽干，苔白脉弦等为特征。方中杏仁苦辛温润，宣降肺气，润燥止咳；苏叶轻散风寒，解表达邪，两者相配

轻宣温润，功能轻散风寒，宣降肺气，温润止咳，针对外感风寒燥邪，肺失宣降之咳嗽而发挥主要治疗作用。

3. 清燥救肺汤主治温燥袭肺，气阴两伤而见头痛身热，干咳无痰，咽干口渴，舌红干少苔，脉虚数等。方中桑叶善于清宣肺中燥热邪气而止咳，石膏清泻肺热，生津止渴，两者合用，既增强清泻肺热之力，又能宣燥止咳，以治肺经之燥热。

4. 养阴清肺汤主治白喉之证。白喉的病机，乃因素体阴虚，内有蕴热，复感疫毒，灼伤津液，热毒熏蒸于咽喉而致。

5. 半夏在下列方剂中的作用分别是麦门冬汤：降逆下气，祛痰除涎，开通胃气。温经汤：通降胃气而散节，以行瘀调经。半夏泻心汤：降逆和胃，辛散痞结。小青龙汤：燥湿化痰，蠲饮降浊。小柴胡汤：和胃降逆止呕。

6. 麦冬在下列方剂中的作用分别是麦门冬汤：养阴润肺，生津益胃，清降虚火。生脉散：养阴生津，清心除烦。增液汤：养阴滋液以润肠通下。清暑益气汤：养阴生津，合西洋参以补气津。

7. 防风在下列方剂中的作用分别是玉屏风散：疏风解表，防御风邪侵犯。消风散：疏风止痒。独活寄生汤：祛风胜湿。痛泻药方：升散舒郁，胜湿止泻。川芎茶调散：辛散上行，祛除风邪。

8. 麦门冬汤所治之肺痿证，其病位虽在肺，但病源却在胃。盖胃虚有热，津液不足，胃津亏虚，则胃津无源，肺无津布，则肺叶枯焦而成痿。麦门冬汤能滋补胃津，养其胃源，阴津复则虚火自降，火势平则生痰之源绝，故可达到治疗肺痿的目的。

四、论述题

1. 两方均可治疗肺燥咳嗽。但清燥救肺汤证主要在气分，外燥伤肺，燥伤气阴，其病属外燥，常伴见头痛、身热、脉虚大而数等症，治以桑叶清宣外邪为君，配伍石膏、麦门冬、杏仁、枇杷叶、阿胶、麻仁等清肺、润肺、利肺之品。而百合固金汤病及血分，肺肾阴虚，虚火上炎，其病属内燥，常伴见咳痰黄血，午后潮热，两颧潮红，舌红少苔，脉细数等症，故治以二地滋阴润燥，凉血养血，配伍当归、白芍、百合、玄参等滋阴降火，养血敛阴。

2. 方中苏叶入肺走表，能微发其汗，使凉燥从表而解；杏仁苦能宣利肺气，止咳化痰。二者相伍，温而不燥，既可宣散凉燥，又可利气止咳，共为君药。桔梗开宣肺气，祛痰利咽，枳壳行气宽胸，消痰除满，两药相伍，一升一降，助杏仁以宣利肺气；前胡疏风降气，化痰止咳。合而用之，既助苏叶发散表邪，又助杏仁止咳、祛痰，共为臣药。半夏、橘皮、茯苓燥湿化痰，理气和胃，其中橘皮与枳壳配伍，又可理气宽胸；生姜、大枣调和营卫，通行津液，以上五药共为佐药。甘草和中调药，伍桔梗又能化痰利咽，为使药。诸药合用，使凉燥之邪得以外解，肺之气机宣降得常，津液不聚而痰无由生，凉燥诸症自除。

3. 方中麦冬既滋肺胃之阴津，又清肺胃之虚火，故重用为君。半夏降逆化痰，止咳止呕，并能开通胃气，以利痰浊从肺道排除而为臣。人参补气以生津，再用粳米、大枣，补脾养胃，促进水谷以化津液，使胃阴充足，脾气健运，则津液自动上输于肺，富有“培土生金”之意，共为佐药。甘草既助人参以益气，又助粳米、大枣以扶中，还能调和诸药，是为佐使之职。全方药仅六味，以润为主，以降为辅，养胃阴而润肺燥，降逆气而止浊唾，堪称稳妥缜密之方。

4. 养阴清肺汤 } * 重在滋阴清热而解毒利咽，兼以清散祛邪。主治肺肾阴虚，内有蕴热复感疫毒热毒熏蒸咽喉之白喉证。临证以喉间起白膜斑点，不易擦去，咽喉肿痛，鼻干唇燥，舌红脉数等见证为特征。

* 两方均具有滋阴补肾润肺，清降虚火之功效。用治肺肾阴虚，虚火上扰之证。

百合固金汤 —— * 滋肾阴，降虚火之力较强，并能化痰止咳，体现“金水相生”法。

多用治肺肾阴虚，虚火上炎，灼伤肺络之咳嗽痰血证。临证以咳嗽，痰中带血，咽痛，眩晕，潮热，舌红少苔，脉细数等见证为特征。

5. 所谓“增水行舟”法，是指以滋阴增液的药物组成方剂，以润滑肠道，导下便结，用以治疗热结津枯，尤其是阴亏液涸之便秘证的一种治法。代表方是增液汤。增液汤证乃因温病热邪耗损津液，液涸肠燥，以致大便秘结，形成“无水舟停”的病证。据此，增液汤中吴鞠通用咸寒质润的玄参为君，配伍生地黄，麦冬，三药均为甘寒质润之品，且量重而用，功善大补阴津而清热，增液以通便，即以增水，水增则舟可行，故体现了“增水行舟”之义。

6. 麦门冬汤所治之肺痿证，其致病的病因病机乃因肺胃阴亏，痰气上逆所致。方中配伍温燥的半夏，其作用有：（1）降肺胃虚逆之气而治咳逆上气证；（2）燥湿化痰除涎；（3）开通胃气以助输津于肺；（4）半夏性虽温燥，但与大剂量滋润的麦门冬相配而用，则能滋阴生津而润肺益胃，又能降逆下气而化痰除涎。针对阴虚气逆的肺痿证，临床应用麦门冬汤，尤须注意麦门冬与半夏用量之比，原方是以七升（约 70 克）的麦门冬配伍一升（约 10 克）的半夏，即突出重用麦门冬，以润治燥，以寒治温，以制半夏的温燥助邪伤正。

五、选择题（略）

第 15 章 祛湿剂

一、填空题

1. 化气利水 温阳化饮 温经散寒
2. 补气利水 益气固表 补气升阳
3. 陈橘皮、生姜皮 茯苓皮
4. 中阳不足，饮停心下 痰饮
5. 脾肾阳虚，水气内停 阳虚水泛
6. 利小便 柔肝止痛 敛阴舒筋
7. 下焦虚寒，湿浊不化 虚寒白浊
8. 滑石 黄芩 绵茵陈
9. 宣利肺气 润肠通便 润燥止咳

二、名词解释

1. 祛湿剂：凡以祛湿药物为主组成，具有化湿利水，通淋泄浊作用，治疗水湿病证的一类方剂，统称为祛湿剂。

2. 化湿和胃：指用苦温燥湿药或芳香化湿药为主以祛除湿浊，醒脾和胃，以复脾胃运化之职，用于治疗湿浊内阻，脾胃失和诸证的一种治法。如平胃散即是化湿和胃法的代表方。

3. 清热祛湿：指用清热利湿药或清热燥湿药为主以清除湿热之邪，用于治疗湿热外感或湿热内盛以及湿浊下注诸证的一种治法。如茵陈蒿汤、三仁汤、八正散等即属清热祛湿法的代表方。

4. 利水渗湿：指用甘淡利水药为主以通利小便，使水湿之邪从小便而出，用于治疗水湿内停诸证的一种治法。如五苓散即为该法的代表方。

5. 温化水湿：指用温阳药配利湿药为主，以温阳祛寒，利水除湿，用于治疗阳虚不能

化水和湿从寒化诸证的一种治法。如真武汤即为本法的代表方。

三、简答题

1. 桂枝在五苓散中的作用是温阳化气利水，兼以解表；在苓桂术甘汤中的作用是温阳化饮；在炙甘草汤中的作用是温阳通脉；在桃核承气汤中的作用是通利血脉。

2. 五苓散中以泽泻配二苓相须为用，重在渗湿利水，使水湿之邪从小便而去；佐以白术合茯苓相使为用，健脾祛湿，使水湿之邪由中焦脾运气运化而解；佐以桂枝入膀胱温阳化气，使气化湿亦化，又能外解表邪。诸药合用，利水渗湿之功尤著，兼能健脾化湿，化气解表。

3. 白芍在真武汤中的作用有三：一者利小便以行水气，一者柔肝缓急以止腹痛，一者敛阴舒筋以止筋惕肉?。

4. 本方为温阳化饮的代表方剂，体现了张仲景之“病痰饮者，当以温药和之”的治疗大法。所谓温者，振奋阳气，开发腠理，通行水道也；所谓和者，指温之不可太过，太过则热，热则耗气伤阴。故方选甘淡平之茯苓配甘辛温之桂枝，甘苦温之白术及甘平之甘草共奏温化痰饮，培土治水之功，体现了“温药和之”之痰饮病治疗大法。

5. 本方重用猪苓为君，淡渗利水；臣以泽泻，茯苓，与君药相须为用，以助利水渗湿之力；佐以滑石之甘寒，利水清热而不伤阴，阿胶之甘咸，润燥滋阴。综观全方，利水渗湿与清热养阴并进，以奏利水而不伤阴，滋阴而不敛邪之功，使水湿去，邪热清，阴津复，则小便不利，身热，口渴等证自能消除。

6. 人身之中，主水在肾，制水在脾，调水在肺，故水湿为病，与肺脾肾三脏有密切关系，脾虚则生湿，肾虚则水泛，肺失宣降则水津不布。他脏如三焦、膀胱亦与水湿相关，三焦气阻则决渎无权，膀胱不利则小便不通。

7. (1) 本类方剂多由辛香温燥或甘淡渗利之品组成，每易耗伤阴津，故素体阴虚，体虚与孕妇应慎用。(2) 常配伍理气药，以达“气化则湿亦化”。(3) 每类方剂运用时，应根据邪气性质及所涉脏腑部位不同而灵活选用。

8. 大黄在茵陈蒿汤中的作用是泻热逐瘀，通利大便，导瘀热由大便而下；在八正散中的作用是清热降火；在大承气汤中的作用是泻热通便，荡涤肠胃泻热积滞。

9. (1) 以三仁照顾三焦。用杏仁宣上，白蔻仁畅中，生薏苡仁渗下。(2) 以芳香辛苦，清宣淡渗合而为法。以杏仁辛苦开于上；白蔻仁，半夏，厚朴芳香化于中；生薏苡仁，滑石，通草，竹叶淡渗利于下。合用则共奏宣畅气机，清热利湿之功。

10. 三仁汤中，用杏仁之辛苦以宣利上焦肺气，通调水道，使气化则湿亦化；用白蔻仁之芳香以调畅中焦脾气，醒脾和胃，使气行则湿亦行，脾运复常则湿邪自化；用生薏苡仁之淡渗以疏导下焦，渗利湿热而健脾，使湿热之邪从小便而去。三药合用，三焦并治，共奏宣上，畅中，渗下之功而调畅三焦气机，使湿热之邪从三焦分消。

四、论述题

1. 两方均具芳香化湿，辟秽祛浊，行气和中之功，都可用治湿滞脾胃之脘腹胀满，吐泻食少舌苔白腻等证。平胃散重在燥湿运脾，行气和胃，专治湿困脾胃，气机受阻之脘腹胀满，暖气吞酸，口淡纳呆，苔白腻等证，为燥湿、和胃的代表方。藿香正气散兼能外散风寒，主治外感风寒，内伤湿滞之寒热头痛，腹痛吐泻等证，为解表、化湿并用之剂。

2. 两方均有温阳化气，健脾利湿的功效。均可用治气不化水，水湿内停之痰饮，症见眩晕、心悸、短气而咳等。而五苓散重用泽泻配猪苓，故重在渗湿利水，兼可外散表邪。主治外有表邪，内停水湿，膀胱气化不利之蓄水证，症见头痛发热，小便不利，渴欲饮水，水入即吐等。苓桂术甘汤重用茯苓配桂枝，故温阳化饮之力优。专治中阳不足，饮停心下之痰

饮病，症见胸胁支满，目眩心悸，短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑。

3. 两方均能温补脾肾，助阳行水，同治脾肾阳虚，水气内停之小便不利、水肿、苔白脉沉等证。而真武汤偏于温肾，温阳利水兼能缓急舒筋，柔肝止痛。故主治阳虚水泛兼有腹痛或肌肉跳动等证。实脾散偏于暖脾，助阳散寒之力较胜，且兼行气导滞之功。故主治阳虚水肿兼有胸腹胀满者。

4. 两方均有清热利水通淋之功，均可用治湿热下注膀胱之小便不利，频急涩痛，舌红，脉数等证。而八正散集大队清热利水通淋之品，功专清热利尿通淋。主治湿热下注，蕴结膀胱而致热淋之小便淋漓频急涩痛等证。小蓟饮子重用生地配小蓟以凉血止血，佐以清热利尿通淋。主治下焦瘀热损伤膀胱血络之血淋、尿血证。

5. “病痰饮者，当以温药和之”是张仲景对“痰饮”提出的治疗大法，也是苓桂术甘汤的立法依据之一。本方所治乃中阳不足，水饮内停所致。盖饮为阴饮，其性粘滞，易伤人阳气，且得寒愈聚，得温则化，故治疗上“当以温药和之”，温则脾阳易于健运，而阴寒自化。本方用茯苓甘淡利水健脾，桂枝辛温，可温阳化饮，苓、桂相伍，温阳利水而布气化。白术健脾燥湿，苓术合用，温利中焦而绝痰源，与桂枝相配，则温运之力更强。甘草和中益气，合桂枝则温振胸阳。四药合用，重在温阳健脾治其本，兼以祛湿化痰治其标，标本得治，痰饮可除。

6. 方中藿香既能辛温散寒，祛风解表，又能芳香化湿，和胃止呕，一药能治病证的两个方面，两擅其功，故重用为君药。配以紫苏、白芷辛散风寒，以助君药解表，其中紫苏兼行气和中止呕；半夏曲、陈皮和胃止呕，理气化湿除满，上述四药为加强君药之力而设，共为臣药。方中厚朴行气化湿；大腹皮行气，利湿；茯苓、白术健脾祛湿；桔梗宽胸利膈，又寓升清降浊之意；生姜、大枣调和脾胃，生姜兼以和中止呕，共为佐药。炙甘草调和诸药为使。诸药合用，使风寒外解，湿浊得化，气机通畅，脾胃调和，诸症可愈。

7. 方中附子大辛大热，温肾暖脾，使脾肾阳气旺盛，则能化气行水，故为君药。白术、茯苓健脾渗湿，使水湿从小便而出，为臣药。生姜辛温以发散水气，并能助附子温阳化气以利水，又能助白术、茯苓健脾以化湿，故亦重用；白芍酸甘柔肝，敛阴舒筋以止筋惕肉目闰，并可监制附子、生姜之辛热太过伤阴，共为佐药。诸药合用，可使脾肾阳复，气化水行，水肿等症得以痊愈。

五、选择题（略）

第16章 祛痰剂

一、填空题

1. 小结胸病
2. 清热化痰，理气止咳 清泄肺热 下气消痞
3. 实热顽痰 大黄
4. 风邪犯肺 咳嗽咽痒，咯痰不爽，微恶寒发热，脉浮
5. 燥湿化痰，理气和中 湿痰咳嗽 半夏、橘红
6. 半夏 竹茹 化痰清热兼顾，使痰热清则无扰心之患
7. 风痰上扰 眩晕头痛 胸闷呕恶
8. 生痰之源 脾胃 治气

二、名词解释

1. 病证之一，出自《伤寒论》。临床表现为胸脘痞闷，按之则痛，舌苔黄腻，脉滑数。其由表证误下，邪热内陷，痰热结于心下所致。因邪结心下，未波及整个腹部，故称小结胸。常用小陷胸汤治疗。

2. 是治疗风痰上扰证的一种治法。风痰上扰证以眩晕、呕恶、舌苔白腻为主症，其由脾湿生痰，痰阻清阳，加之肝风内动，风痰上扰清空所致。治疗上应采用化痰熄风药，以祛除风痰，此称为化痰熄风。代表方为半夏白术天麻汤。

3. 凡以祛痰药为主组成，具有祛除痰饮等作用，治疗各种痰病的方剂，称为祛痰剂。

三、简答题

1. 半夏白术天麻汤所治眩晕、头痛为脾湿生痰，痰湿壅滞，引动肝风，风痰上扰所致，症见胸膈痞闷，恶心呕吐，舌苔白腻，脉弦滑，治以化痰熄风，健脾祛湿。天麻钩藤饮所治的眩晕、头痛多由肝肾不足，肝阳偏亢，生风化热所致，症见失眠多梦，或口苦面红，舌红苔黄，脉弦或数，治以平肝熄风为主，兼以清热，补益肝肾。

2. 用少许乌梅收敛肺气，与半夏相伍，散中有收，使祛痰而不伤正，并有欲劫之先聚之之意。

3. 本方主治燥痰咳嗽，方中重用贝母，清热润肺燥，化痰止咳，并配伍瓜蒌润肺清热，理气化痰，天花粉润燥生津，清热化痰。在大量清润药物中配用性燥的橘红，并不会影响本方的清润燥痰的功效，且橘红有理气化痰之功，可使气顺而痰消，增强贝母、瓜蒌、天花粉润燥化痰之力。茯苓健脾渗湿，以杜生痰之源。诸药配合，清润之中寓化痰，清中有化，润而不滋腻。

4. 二陈汤为燥湿化痰基本方，功善燥湿化痰，兼以理气和中。用半夏、橘红燥湿化痰，祛已生之痰，橘红兼能理气使气顺痰消。又以茯苓健脾渗湿，杜生痰之源，意在“治痰必先治脾”，标本兼顾。

5. 治疗痰病，不仅要消除已生之痰，而且要着眼于杜绝生痰之源。因脾为生痰之源，故治痰剂中每多配伍健脾祛湿药，以图标本同治。祛痰剂中又常配伍理气药，因痰随气而升降，气滞则痰聚，气顺则痰消，如庞安常所说：“善治痰者，不治痰而治气，气顺则一身津液亦随气而顺矣。”

6. 祛痰剂使用注意

(1) 注意配伍健脾祛湿药，“治痰先宜治脾”；“治痰必先祛湿”。

(2) 肺燥咳血者，不宜辛燥之剂，以免动血；外感痰多者，慎用滋润之品，以免留邪。

(3) 常配伍理气药，使气顺痰消。“善治痰者，不治痰而治气，气顺则一身之津液亦随气而顺矣。”（《证治准绳》）

(4) 注意痰之兼夹，如兼寒、湿、燥、热、风不同，配用相应之药治之，根据不同证型，可结合燥湿、清热、温里、润燥、熄风、散结、开窍等法联合运用。

(5) 祛痰剂用药多属行消之品，不宜久服，以免伤正。

四、论述题

1. 二陈汤和温胆汤均可理气化痰。用治痰证而见痰多，胸闷，心悸，呕吐等。二陈汤以半夏与橘红为伍，善于燥湿化痰，理气和中。既治生痰之源，又祛痰湿之标，是治痰的总方。用治湿痰证而见胸膈痞闷，咳吐白痰，恶心呕吐，或癭瘤，痰核等证。温胆汤以半夏配竹茹为主，善除痰热，清胆除烦，为治痰热内扰，胆胃不和，虚烦不眠之专方。方名“温胆”，实质清胆。凡胆怯易惊，虚烦不宁，失眠多梦，呕吐恶心，或因痰热而致的癫痫多用。

2. 清气化痰丸由陈皮、杏仁、枳实、黄芩、瓜蒌仁、茯苓、胆南星、制半夏等药组成。方中以胆南星为君，清热化痰，治痰热之壅闭。瓜蒌仁、黄芩为臣，瓜蒌仁甘寒，长于轻肺化痰；黄芩苦寒，善清肺泻火，两者合用，泻肺火，化痰热，以助胆南星之力。枳实、橘红、茯苓、杏仁、半夏为佐，治痰当先理气，枳实、橘红理气，使气顺痰消；脾为生痰之源，故伍以茯苓

健脾渗湿；杏仁宣利肺气；半夏燥湿化痰。诸药配伍，共成清热化痰、理气止咳之功，使热清火降，气顺痰消，则诸证自除。

3. 温胆汤中半夏化痰开结，降逆和胃为君药。臣以竹茹清胆除烦，清胃止呕，君臣相配，化痰清热兼顾，以清胆和胃，化痰开郁。枳实、陈皮行气消痰，使气顺则痰消；茯苓渗湿健脾，以治生痰之源；生姜、大枣调和脾胃，以促运化，共为佐药。以甘草为使，调和诸药。诸药合用，使痰消而胆胃和，则诸证自愈。

五、选择题（略）

第 17 章 消食剂

一、填空题

1. 健脾；枳实消痞丸
2. 山楂、神曲、萝卜子
3. 山楂、神曲、麦芽
4. 消食和胃；清热祛湿
5. 消食导滞 清热祛湿 大黄
6. 四君子汤、山药、肉豆蔻
7. 消 下 通因通用
8. 消食化滞、健脾消食； 缓消渐散
9. 行气导滞、攻积泻热 槟榔
10. 食积内停，兼湿热 健脾消食

二、名词解释

1. 凡以消食药为主组成，具有消食健脾、消痞除积等作用，以治疗食积停滞的方剂，统称消食剂。属于八法中的“消法”。

三、简答题

1. 连翘在保和丸中用以清热散结，以助消积，又可清泄食积所蕴生之热；在银翘散中则重在清热解毒，兼能解表透邪，与银花相配其清热毒，散风热之力更优；在清营汤中以之清心除烦，透邪外出，与银花、竹叶、黄连配伍，清气泄热，使营分之邪透出气分而解，体现叶天士所谓：“透热转气”的治法。

2. 黄连在清胃散中的意义是直清胃腑之火；朱砂安神丸中配伍黄连清泻心火以安神；健脾丸中用黄连清热燥湿，清解食积所化之热；芍药汤中清热燥湿，解肠中热毒。

3. 消导化积剂分为消食导滞、消癥化积二类方剂。消食导滞剂，具有消食化积作用，用治食积内停之证，证见胸脘痞闷，噎腐吞酸，恶食呕吐，腹痛泄泻等，代表方如保和丸；消癥化积剂，具有软坚散结，消癥化积、消瘕散瘕的作用，适用于癥积见脘腹攻撑胀痛，食少，形体消瘦等证者；以及瘰疬、瘰疬等证，代表方如桂枝茯苓丸、鳖甲煎丸。

4. 消导化积剂与泻下剂均能消除有形之实邪，用治积滞内停证。但临床应用时两者应用有区别。消导化积剂属渐消缓解之剂，功善消食导滞，适用于病势较缓，食停上脘（胃）之食积证；而泻下剂属攻逐泻积之剂，重在泻下以除积滞，适用于病势较

急，积滞停于下脘（大肠）之积滞证。

5. 若应泻而用消，则病重药轻，其疾难瘳；若应消而用泻则病轻药重，易伤正气，病反深锢。消导化积剂应用时，应注意配以行气药，使行气食消；食滞伤正时，应配伍健脾补中之品，使消食而不伤正，又可健脾以助消化，此外，消导化积剂总属攻伐之品，不宜长期使用，以免消伐胃气。

6. 保和丸用治饮食不节，食积内停，气机阻滞，脾胃不和之证。方中连翘清热散结，既可散结以助消积，又可清泄食积所蕴生之热，以免形成热结阳明之虑。

7. 枳实导滞丸主治湿热食积，内阻肠胃所致之证。其配伍特点：一是消法和下法并用，用神曲消食导滞，配伍大黄、枳实泻下积滞，消除胀满，寓有“通因通用”之意；二是祛湿与清热并行，方用黄芩、黄连清热燥湿，又配伍泽泻，茯苓利水渗湿，使湿热并除。

8. 健脾丸主治脾胃虚弱，食积内停，生湿化热之证，证属虚实相兼。其配伍特点：一是消补兼施，补重于消，重在健脾补中。其方应用四君子汤补气健脾以治其虚，配麦芽、山楂、神曲消食导滞，使消食而不伤正，补虚而不壅滞。二是行气与燥湿并用，使热去而湿除，气机通畅而诸证可除。

9. 木香槟榔丸用治食积内停，气机壅滞，生湿蕴热所致之痢疾、食积证。其配伍特点是以行气导滞为主，佐以清热、攻下、活血。其攻下消积破滞力优，并寓“通因通用”之意。

四、论述题

1. 健脾丸与保和丸均有消食导滞，和胃之功。用治食积停滞，脘腹痞满，食少便溏等证。但保和丸长于消食化滞以和胃，用治食积不甚，正气未虚之脘腹胀满，噎腐吞酸，厌食，苔黄腻，脉滑等证。而健脾丸以补气健脾为主，兼能理气消食，清热祛湿。用治脾胃虚弱，湿积内停，兼有湿热。症见有脘腹痞满、食少难消，苔腻微黄，脉虚等。

2. 保和丸以山楂为君药，消一切食积，尤善消肉食油腻之积。臣以神曲消食健脾，莱菔子下气消食，三药相配，可消一切饮食积滞。因“中满不食甘”故不用甘草，只用陈皮、半夏、茯苓以和胃止呕，祛湿行滞，最后用连翘清解郁热。全方消食和胃，主治食积。症见脘腹痞满，噎腐吞酸，厌食呕吐，或大便泄泻，舌苔厚腻，脉滑。

3. 参苓白术散主治脾虚夹湿之泄泻；四神丸主治脾肾阳虚之五更泄；真人养脏汤主治脾肾虚寒，肠道失固之久泻不止；健脾丸主治脾虚食停之泄泻。

4. 枳实导滞丸与木香槟榔丸均为消下并用的消食导滞剂。但木香槟榔丸是以行气药配伍攻下药，其攻破之力较强，主治湿热食积之重证，症见脘腹胀痛，便秘或下痢里急后重，舌苔黄腻，脉沉实；而枳实导滞丸攻下之力较弱，长于祛湿，适用于湿热食积内阻肠胃之轻证，症见脘腹胀痛，大便失常，苔黄腻，脉沉实。

五、选择题（略）

第 18 章 驱虫剂

一、填空题

1. 安蛔； 伏蛔； 下蛔
2. 祛蛔； 消痞； 补养脾胃
3. 乌梅丸； 半夏泻心汤； 黄连汤
4. 温脏安蛔； 寒热错杂，蛔动不安

二、名词解释

1. 消法：具有消食导滞，活血行气，消痰利湿，祛虫消积等作用，用治饮食停滞，气血瘀滞，癥瘕积聚，水湿内停，痰饮不化，痞积虫积等证的一种治法。

2. 驱虫剂：凡以祛虫药物为主组成，具有祛虫或杀虫等作用，用治人体寄生虫病（主要是肠道寄生虫）的方剂，通称驱虫剂。

3. 蛔厥证：是指脏寒腑热，蛔虫内扰致手足厥冷的一种病证，并伴腹痛时作，心烦呕吐，食入吐蛔等。乌梅丸为治蛔厥证的代表方。

4. 痞证：是泛指小儿因多种慢惊疾患而致形体干瘦，津液干枯的证候。

四、简答题

1. 桂枝在乌梅丸中的作用为温脏散寒，温通血脉，并助辛以伏蛔之功；在桂枝汤中的作用是温阳解表，配白芍以调和营卫；在小建中汤的作用是温阳祛寒，配饴糖辛甘化阳；在当归四逆汤中的作用为温经散寒，通利血脉。

2. 本方君以使君子、茱萸驱虫消痞；臣以人参、茯苓、白术相配，一消虫积，一补脾虚；佐以夜明砂清肝明目，又助除积消痞，芦荟泻热通便，既可清热，又能借其泻下之功以使虫体从大便排出；使以甘草调和药性。综观全方，攻补兼施，攻中带补，补中寓攻，邪正兼顾，共奏驱虫补虚之功。

3. 驱虫剂使用注意：①有虫病症状，可先作粪便检查，发现虫卵以辨别虫的种类，从而选择针对性强的方药；②有些驱虫药有毒性，要掌握好剂量。量过大，易伤正气或中毒；量不足，则难生效；③有些驱虫药有攻伐作用，年老、体弱及孕妇应慎用或忌用；④注意辨证用药。应根据人体正气的虚实及证候的寒热，适当配伍清热、温里、消导、泻下或补益之药；⑤服驱虫药宜空腹，忌油腻；⑥服驱虫剂后脾胃虚弱者，宜适当调理脾胃，同时应检查大便有无虫体排出，若是绦虫，还要检查大便有无虫体头节。

4. 本方证为寒热错杂，邪实正虚所致，故其配伍亦紧扣病机用药：①酸、辛、苦三味并用于一方。以乌梅之酸安蛔，以川椒、细辛之辛伏蛔，以黄连、黄柏之苦下蛔；②寒热并用。以川椒、细辛、干姜、附子之温热辛散而温脏祛寒，以黄连、黄柏之寒而清腑泄热；③标本兼顾。以乌梅之酸，川椒、细辛、干姜，附子、桂枝之辛和黄连、黄柏之苦驱蛔以治标，用人参、当归扶正以培本，合用则驱邪而不伤正，扶正而不留邪。

5. 乌梅丸用人参、当归的目的，旨在补养气血以扶助正气，且配伍桂枝，养血通脉，调和阴阳，以解手足厥冷。

五、论述题

1. 乌梅丸君以乌梅，酸以安蛔止痛；臣以蜀椒、细辛之辛热，辛以伏蛔，热以温脏祛寒；佐以黄连、黄柏之苦寒，苦以下蛔，寒以清热；并佐以附子、干姜、桂枝以助臣药温脏之力；又佐以当归、人参以补虚扶正，合桂枝以温通血脉，调和阴阳而解手足厥冷；使以

蜂蜜，甘缓和中，调和药性。诸药合用，寒热并用，邪正兼顾，共奏温脏清腑，驱蛔补虚之功。

2. 两方均有酸收温补之功，同可治疗脾肾虚寒之久泻久痢证。然乌梅丸重用乌梅为君，酸辛苦三味并投，寒热同施，邪正兼顾，但重在温脏安蛔。故主治脏寒腑热、正虚邪实之蛔厥证；兼可用治寒热错杂之久痢久泻证。真人养脏汤则重用罂粟壳为君，涩、温、补并用，但重在涩肠止泻，佐以温中补虚，故主治脾肾虚寒、关门不固之久泻久痢证。

3. 两方均为寒热并用、邪正兼顾之剂，均可用治寒热错杂之证。然乌梅丸重在温脏安蛔，主治脏寒腑热，蛔动不安之蛔厥证。故方中重用乌梅为君以安蛔止痛，配以辛热之川椒、细辛、干姜、附子以温脏祛寒伏蛔，苦寒之黄连、黄柏以清腑下蛔。合则温脏清腑，驱蛔止痛；半夏泻心汤则重在散结消痞，平调寒热，主治寒热互结于心下之心下痞证，故方中重用半夏为君以散结消痞，配以辛热之干姜以温中散寒，苦寒之黄芩、黄连以泄热开痞。合则辛开苦降，平调寒热。

六、选择题（略）

第 19 章 涌吐剂

一、填空题

1. 涌吐 涌吐痰涎、宿食、毒物 痰厥、食积、误食毒物
2. 涌吐痰涎宿食 痰涎宿食，壅滞胃脘

二、名词解释

酸苦涌泄 — 指用酸味药配苦味药，用于治疗痰涎宿食，壅滞胃脘之证的一种治法。如瓜蒂散中的瓜蒂之苦配以赤小豆之酸，具有酸苦涌泄壅滞在胸脘之痰食的作用。

三、简答题

1. 本方取苦味之瓜蒂，酸味之赤小豆以达酸苦涌泄痰涎宿食之效，更取豆豉之轻清以宣解胸中郁滞之气，兼可护胃安中，使吐不伤正。三药相配，相得益彰，共奏涌吐痰涎宿食之功。

2. (1) 本类方剂作用迅猛，易伤胃气，宜中病即止。

(2) 年老体弱、孕妇、产后均宜慎用。

(3) 服后不吐者，应探喉以助涌吐；服后吐不止者，用姜汁或冷粥、冷开水以解吐；若吐仍不止，可以麝香少量内服以解瓜蒂散之涌吐不止；以甘草、贯众汤解救急稀涎散之涌吐不止。

(4) 吐后调理：①令病者避风，以防吐后体虚易感外邪；②注意调理脾胃。

四、论述题

1. 瓜蒂散君以苦味之瓜蒂以涌吐痰涎宿食，臣以酸平的赤小豆以祛湿除满，君、臣相配，可增催吐之力；佐以豆豉于快吐之中以护胃安中，又能宣解胸中邪气以利涌吐。三药合用，酸苦涌泄痰涎宿食，宣越胸中邪气而又不伤正。

2. 瓜蒂散与保和丸均可消除痰涎宿食之证。但瓜蒂散采用酸苦涌泄之法，旨在因势利导，通过“吐”法来消除壅滞在胸脘的痰涎宿食证（症见胸中痞硬，懊憹不安，欲吐不出，气上冲咽喉不得息，寸脉微浮）；而保和丸纯用消导化积之法，旨在通过“消”法来消除停积于胃脘的食积证（症见痞满胀痛，噯腐吞酸，恶食呕吐，或大便泄泻，舌苔厚腻，脉滑等）。

五、选择题