

经方半夏药对临床应用探讨

● 王 付*

摘要 研究经方半夏药对,除了研究其之间的功效相互作用外,还要格外重视研究其之间功效因用量调配不同而产生不同的治疗作用,在临床中常用半夏药对有半夏配生姜、半夏配干姜、半夏配黄芩、半夏配旋覆花、半夏配茯苓、半夏配麦冬、半夏配泽漆、半夏配苦酒、半夏配栝楼实、半夏配厚朴、半夏配桂枝、半夏配麻黄、半夏配人参、半夏配黄连、半夏配石膏、薤白配半夏、半夏配苏叶生姜、半夏配甘遂等。

关键词 半夏药对 经方 配伍关系 用量提示 临床运用

研究经方半夏药对,除了研究其之间的功效相互作用外,还要格外重视研究其之间功效因用量调配不同而产生不同的治疗效果,于此试将其配伍关系、用量提示和临床运用探讨于次。

1 半夏配生姜

配伍关系:半夏辛苦偏于苦,生姜辛温偏于辛,苦则主降主泄,辛则主升主散。生姜与半夏相用,善于调理上焦心肺、中焦脾胃,以及下焦气机之升降,从而使清者升,浊者降,则邪气去,病证愈。此外,半夏与生姜为药对,生姜既能增强半夏调理气机作用,又能制约半夏之毒性,药对相互为用,尽在发挥治疗作用,而避免药对不良反

应。

用量提示:半夏与生姜相用,若治疗脾胃病证,其用量比例关系应相等如生姜泻心汤用半夏半升即 12g,生姜 4 两即 12g,又如小半夏汤用半夏 1 升即 24g,生姜半斤即 24g;若是治疗少阳胆热气郁证,其用量比例关系是 4:3,如小柴胡汤用半夏半升即 12g,生姜 3 两即 9g;若是治疗少阳阳明兼证,其用量比例关系是 4:5,如大柴胡汤用半夏半升即 12g,生姜 5 两即 15g。

临床运用:急性、慢性浅表性胃炎,慢性萎缩性胃炎,胃及十二指肠溃疡,神经性呕吐,胃痉挛等。

2 半夏配干姜

配伍关系:半夏既能醒脾燥

湿、和胃降逆、调理气机,又能降肺燥湿,化饮止逆;干姜既能温暖脾胃、温阳散寒,又能温肺化饮,止咳散寒。又,半夏偏于苦则主降肺降胃,而干姜偏于辛则主散肺胃之寒。半夏与干姜相用,既能治疗脾胃气机不和证,又能治疗肺寒气逆证。

用量提示:半夏与干姜相用,在通常情况下用量比例关系是 3:4,如半夏泻心汤,甘草泻心汤,黄连汤,小青龙汤等用干姜 3 两即 9g,半夏半升即 12g,如既用干姜又用生姜,在用干姜时可适当减量如生姜泻心汤用干姜 1 两即 3g,半夏半升即 12g,运用药对必须根据病变证机而调配用量,使药对用量切切与病变证机相应;如半夏干姜散用半夏与干姜为相等。

临床运用:急性、慢性浅表性胃炎,慢性胆囊炎,慢性萎缩性胃炎,胃及十二指肠溃疡,神经性呕吐,胃痉挛等。

3 半夏配黄芩

配伍关系:半夏醒脾和胃,燥

* **作者简介** 王付(又名王福强),男,教授,研究生导师,河南省高校优秀骨干教师,河南省教育厅学术技术带头人,国家科技奖励评审专家,国家中医药管理局中医师资格认证中心命题专家,被连续评为“我最喜爱的教师”,任河南中医学院经方研究所所长、方剂学科(国家中医药管理局及河南省重点学科)带头人兼学科主任。发表学术论文 200 余篇,出版《伤寒杂病论字词句大辞典》、《伤寒杂病论临床用方必读》、《伤寒杂病论思辨要旨》、《伤寒杂病论症状鉴别与治疗》等著作 40 余部,临床诊治多种疑难杂病。

• **作者单位** 河南中医学院经方研究所(450008)

湿止呕,消痞散结;黄芩清热燥湿。又,半夏与黄芩相用,辛开苦降,善于调理中焦脾胃气机,半夏性温,黄芩性寒,黄芩清热受半夏制约而不寒凉,半夏受黄芩制约而不温燥,二者相互为用,以治疗脾胃湿热痞证。

用量提示:半夏与黄芩相用,其用量比例关系是4:3,如半夏泻心汤等用半夏半升即12g,黄芩3两即9g,选择寒温药其重视用量比例调配则是提高疗效的关键。

临床运用:急性、慢性浅表性胃炎,慢性萎缩性胃炎,神经性呕吐,妊娠呕吐,慢性支气管炎,内分泌失调等。

4 半夏配旋覆花

配伍关系:半夏醒脾和胃,燥湿化痰,重镇降泻胃气上逆;旋覆花降逆止呕,消痰散结,轻宣降泄胃气上逆。半夏与旋覆花相用,一重泻一轻宣,则降泄胃气而不戕伐,燥湿化痰而不损津,二者相互为用,以治疗脾胃虚弱,痰饮内阻证。

用量提示:半夏与旋覆花相用,其用量比例关系是4:3,如旋覆代赭汤用半夏半升即12g,旋覆花3两即9g,临证只有如此调配药对剂量,才能达到降逆而不伤中气的目的。

临床运用:急性、慢性胆汁反流性胃炎,膈肌痉挛,急性、慢性支气管炎肺炎,急性、慢性胸膜炎等。

5 半夏配茯苓

配伍关系:半夏醒脾燥湿,使脾能运化水湿;茯苓健脾渗湿,使水湿得以下行。半夏与茯苓均能治湿,但半夏治湿则以燥湿为主,使湿得燥而化,而茯苓治湿则以渗利为主,使湿得渗而泄,二者相互

为用,以增强治湿作用。

用量提示:半夏与茯苓相用,若是治疗水气上逆证,其用量比例关系是8:3,如小半夏加茯苓汤用半夏1升即24g,茯苓3两即9g,重用半夏醒脾燥湿,使湿不得困滞于脾,脾能运化水湿;若是治疗寒气厥逆证,其用量比例为相等即赤丸用半夏与茯苓均为4两即12g,突出药对燥湿与渗湿同等重要。

临床运用:贲门痉挛,幽门水肿,胃胀气,饮食积滞,急性胃炎,慢性胆囊炎等。

6 半夏配麦冬

配伍关系:半夏燥湿醒脾,调理中气,而麦冬滋阴清热,半夏与麦冬相用,一燥一滋,相互制约,相互促进,以增强治疗效果。又,半夏苦温而燥,麦冬甘寒而滋,一苦一甘,一温一寒,苦温调理中气而不燥化,甘寒滋养而不壅滞,相互为用,相互协调,以治疗错综复杂病证。

用量提示:半夏与麦冬相用,若是治疗胃热津气两伤证及宫寒虚瘀证,其用量比例关系是1:2,如竹叶石膏汤及温经汤用半夏半升即12g,麦门冬1升即24g;若是治疗虚热肺痿证,其用量比例关系是1:7,如麦门冬汤用半夏1升即24g,麦门冬7升即168g,药对主治病变证机以肺阴虚为主,治当重用麦冬滋阴生津,用半夏既兼制麦冬之浊腻,又降逆利肺。

临床运用:急性胃炎,支气管炎肺炎,卵巢功能低下,性功能障碍,不孕症等。

7 半夏配泽漆

配伍关系:半夏燥湿化痰,降肺止逆;泽漆清肺泻热,止咳平喘;半夏与泽漆虽均可治肺止逆,但半

夏性温有利于肺气肃降,泽漆性寒以清泻肺热,相互为用,寒温相互制约,以治疗肺热气逆证。

用量提示:半夏与泽漆相用,其用量比例关系是近12:1,如泽漆汤用泽漆3斤即150g,半夏半升即12g,重用泽漆以治肺热,半夏制约泽漆清热而不寒凝。

临床运用:急性支气管炎,急性支气管肺炎,病毒性肺炎,感染性肺炎等。

8 半夏配苦酒

配伍关系:半夏利咽降逆,化痰燥湿;苦酒利咽润燥,消肿敛疮。《名医别录》曰苦酒“主消痈肿,散水气,杀邪毒。”半夏与苦酒相用,正如《伤寒论辨证广注》曰“苦酒之用,一以敛半夏之太辛,一以消疮肿而疗咽伤也。”半夏受苦酒所制利咽而不燥,苦酒受半夏所制敛疮而不助痰,以治疗痰热咽痛证。

用量提示:半夏与苦酒相用,以苦酒煎煮半夏,用苦酒100ml,用半夏10g,以此调配药对用量,则可既燥湿化痰,又敛阴生津。

临床运用:急性化脓性咽炎,急性扁桃体炎,慢性支气管炎,支气管哮喘等。

9 半夏配栝楼实

配伍关系:半夏醒脾燥湿,开胃降逆,宣畅气机;栝楼实清热化痰,行气开结,兼以润燥。《伤寒论条辨》曰栝楼实“寒以泄热,苦以散满。”《医学衷中参西录》曰“栝楼,能开胸间胃口热痰。”半夏燥湿受栝楼实所制约则燥湿而不助热,栝楼实受半夏所制同清热化痰开胃而不寒伤,二者相互为用,以治疗胃脘痰热证。

用量提示:半夏与栝楼实相用,其用量比例关系是2:3,如小

陷胸汤用半夏半升即 12g, 栝楼实大者 1 枚约 18g, 清热燥湿药配伍苦温燥湿药, 只有重视其用量调配, 才能取得预期疗效。

临床运用: 急性胃炎, 冠心病, 急性、慢性胆囊炎, 急性、慢性支气管炎, 支气管哮喘等。

10 半夏配厚朴

配伍关系: 半夏燥湿化痰, 解郁散结, 降逆下气, 醒脾和胃, 杜绝痰邪变生之源。《伤寒论条辨》曰“半夏主咽而开痰结。”厚朴下气行郁, 醒脾化痰, 调畅气机。《经方药物药理临证指南》曰厚朴“与半夏相用, 燥湿化痰, 行气解郁, 散结利咽喉消痰。”半夏与厚朴相用, 化痰之中有利于行气, 理气之中有利于痰消湿去, 以治疗痰阻气郁证。

用量提示: 半夏与厚朴相用, 若是治疗痰阻气郁证, 其用量比例关系是近 3:1, 如半夏厚朴汤用半夏 1 升即 24g, 厚朴 3 两即 9g; 若是治疗气虚气滞证, 其用量比例关系是 1:2, 如厚朴生姜半夏甘草人参汤用半夏半升即 12g, 厚朴半斤即 24g, 若病变证机以痰为主, 其治当重用半夏以燥湿化痰; 若病变证机以气滞为主, 其治当重用厚朴行气下气。

临床运用: 慢性胃炎, 慢性咽喉炎, 慢性支气管炎, 慢性支气管肺炎, 咽神经紧张综合征, 慢性浅表性胃炎, 慢性胆囊炎等。

11 半夏配桂枝

配伍关系: 半夏辛开苦降, 宣畅气机, 降泄浊气, 通阳散结, 燥湿化痰, 利咽和中; 桂枝通阳散结, 温化阳气, 化痰化饮, 散寒除风。桂枝与半夏相用, 既能增强散寒作用, 又能增强利咽作用, 相互为用, 以治疗咽痛寒证。

又, 桂枝温阳通经, 散寒止痛; 半夏降逆燥湿, 和胃醒脾, 桂枝与半夏为药对, 则走下焦以温暖胞宫, 散寒消积。

用量提示: 桂枝与半夏相用, 若是治疗咽痛寒证, 其用量比例关系是 1:1, 如半夏散及汤用桂枝与半夏为相等, 用桂枝以温通散结, 用半夏以降逆利咽; 若是治疗宫寒虚瘀证, 其用量比例关系是 1:2, 如温经汤用桂枝 2 两即 6g, 半夏半升即 12g, 用半夏量大于桂枝, 功效以和胃醒脾, 生化气血。

临床运用: 急性、慢性咽炎, 慢性扁桃体炎, 月经不调, 痛经, 闭经, 崩漏, 带下, 急性、慢性输尿管炎, 急性、慢性盆腔炎, 急性、慢性输卵管炎或伴粘连, 不孕症, 颜面色素沉着症等。

12 半夏配麻黄

12.1 宣降肺气 配伍关系: 麻黄与半夏均具有化痰止咳平喘作用, 但麻黄治肺气上逆偏于宣发肺气, 而半夏治肺气上逆则偏于肃降肺气。因肺气既主宣又主降, 降则有利于清气下纳, 宣则有利于浊气上散, 治疗肺气逆乱证, 既要用宣肺药, 又要用降肺药。麻黄与半夏为药对, 一宣一降, 以使浊气得以呼出, 清气得以降纳, 邪气不得留结, 然则肺气平调, 病证悉除。又, 半夏入肺以燥湿化痰, 麻黄入肺以温肺化痰, 相互为用, 以治疗寒饮郁肺证。又, 对肺中清浊之气的认识, 肺中清气主升, 是指肺气吸入之清气得以布散周流于全身各部; 清气下行, 即指肺吸入之清气能够下行摄纳于肾。肺中浊气得降, 是指肺中浊气不得逆乱而降泄; 浊气上行, 当指肺中之浊气能从上而散越。可见, 认识与理解肺中清浊之

气, 因在不同的情况下则有所特指, 认识肺中清浊之气, 必须辩证地对待, 且不可局限在某一方面。用量提示: 麻黄与半夏相用, 其用量比例关系是 3:4, 如小青龙汤用麻黄 3 两即 9g, 半夏半升即 12g, 麻黄宣肺平喘, 半夏降肺下气, 麻黄受半夏制约则宣发而不太过。临床运用: 支气管肺炎, 支气管哮喘, 慢性支气管肺炎, 病毒性肺炎等。

12.2 化饮止咳 配伍关系: 麻黄利水化饮, 既能温肺化痰, 又能宣畅心气, 化痰邪, 以治疗心悸; 半夏味苦而燥, 味辛而散, 燥则化痰化饮, 散则通畅心气, 并能温化阳气。麻黄与半夏为药对, 既能治痰饮在肺, 又能治痰饮凌心。尤其是用量相等, 则善于治疗饮邪凌心证。用量提示: 麻黄与半夏相用, 其用量比例关系为相等即半夏麻黄丸, 提示用量只有相等, 才能达到宣利气机, 温心阳, 燥水湿, 化痰饮。临床运用: 慢性支气管肺炎, 风湿性心脏病, 病毒性心肌炎, 肋间神经痛等。

13 半夏配人参

配伍关系: 人参补益中气, 健脾胃和胃, 养荣生津; 半夏醒脾燥湿, 和胃降逆。人参与半夏虽都能治脾胃和胃, 但人参治脾是通过补气而健立脾气, 而半夏治脾则是通过燥湿而振奋脾气, 药对相互为用, 既能健脾益气脾胃, 又能建立脾胃, 从而达到脾胃既能运化水湿, 又能燥湿和中, 更能升清降浊, 以治疗错综复杂病证。

用量提示: 人参与半夏相用, 若病变证机以脾虚为主, 治当重用的人参; 若病变证机以湿困脾气, 治当重用半夏。

临床运用: 急性、慢性浅表性

胃炎,慢性萎缩性胃炎,急性、慢性胆囊炎,胃及十二指肠溃疡,病毒性肝炎等。

14 半夏配黄连

配伍关系:黄连与半夏均具有燥湿作用,黄连燥湿主要是通过清热而燥湿。《本草经百种录》曰“唯黄连能以苦燥湿,以寒除热,一举两得,莫神于此。”而半夏燥湿则是通过温化作用而燥湿。黄连与半夏相用,黄连是针对湿热病变证机而用,而半夏既可制约黄连苦寒清热而不寒凝,又可增强黄连燥湿作用,更能降逆及宣畅气机,从而使黄连清热燥湿使用更佳《经方药物药理临证指南》曰半夏“辛以宣散,有利湿热之邪溃散,温则通达,有利气机畅通;与黄连相伍,则温而不助热,寒而不凝气机。”即治脾胃湿热非半夏与黄连为药对,则不足以治湿热,亦即湿得温则能化。

用量提示:黄连与半夏相用,若是治疗湿热痞证,其用量比例关系是1:4,如半夏泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤用黄连1两即3g,半夏半升即12g;若是治疗胃热脾寒证,其用量比例关系是3:4,如黄连汤用黄连3两即9g,半夏半升即12g。

临床运用:慢性浅表性胃炎,慢性萎缩性胃炎,胆汁反流性胃炎,胃及十二指肠溃疡,慢性结肠炎,慢性胆囊炎,慢性胰腺炎等。

15 半夏配石膏

配伍关系:石膏性寒而以清热生津为主,而半夏性温而以燥湿化饮为主。石膏与半夏相用,一寒一温,清热之中以燥湿化饮,燥湿化

饮之中兼有生津,二者相互为用,则能治疗寒饮郁肺兼有郁热证。又,治疗寒饮郁肺证,必须针对病变证机而选用温肺燥湿化饮药,若有阳郁化热伤津者,其用半夏虽能燥湿化饮,但又有温燥伤津等弊端,因此石膏与半夏为药对,则温而不燥,寒而不凝,生津而不助饮。

用量提示:石膏与半夏相用,若病变证机以寒饮为主,其治用石膏量应当小于半夏,如小青龙加石膏汤用半夏半升即12g,石膏2两即6g;若病变证机以邪热比较明显者,其治用石膏量应当大于半夏,如厚朴麻黄汤用石膏如鸡子大约48g,半夏半升即12g。

临床运用:急性、慢性支气管炎肺炎,急性、慢性支气管炎,肺心病,肺纤维化,支原体肺炎等。

16 薤白配半夏

配伍关系:薤白温通阳气,开胸行气,善治胸痹;半夏燥湿化痰,降泄浊逆,既能治痰郁于心,又能治痰阻于肺,更能治脾胃以绝痰生之源,为治痰醒脾降浊之要药。《名医别录》曰半夏“消心腹胸膈痰热满结。”薤白与半夏相用,既通阳,又化痰,化痰有利于阳气通达,通阳有利于化痰,相互为用,以治疗胸痹证。

用量提示:薤白与半夏相用,其用量比例关系是3:4,如枳实薤白桂枝汤用薤白3两即9g,半夏半升即12g。

临床运用:冠心病心绞痛,风湿性心脏病,肺源性心脏病,肋间神经痛等。

17 半夏配苏叶生姜

配伍关系:苏叶理气宽胸散结,半夏与生姜相用,以辛散苦降,既能调理胸中气机,又能调理脾胃气机,更能利咽祛痰,还能燥湿化痰降逆。半夏生姜与苏叶相用,既能升发,又能下行,升发则清气以升,下行则浊气得降,药对相互为用,善于调理气机,燥湿降逆,利咽祛痰,以治疗痰阻气逆证。

用量提示:苏叶与半夏生姜相用,其用量比例关系是2:8:5,如半夏厚朴汤用苏叶2两即6g,半夏1升即24g,生姜5两即15g,药对用量调配,化痰有利于理气,气顺则痰消。

临床运用:咽神经紧张综合征,慢性咽炎,慢性食道炎,肋间神经痛,慢性支气管炎等。

18 半夏配甘遂

配伍关系:甘遂既攻逐,又泻下,以治疗水饮内结;半夏醒脾燥湿,化痰化饮,降逆和中。甘遂与半夏相用,甘遂治饮偏于泻,以使饮邪从下而泄,而半夏治饮偏于燥,以使饮邪从内而消。又,半夏醒脾燥湿,以增进脾能运化水湿,杜绝饮邪变生之源,以治顽痰胶结证。

用量提示:甘遂与半夏相用,其用量比例关系是近1:2,如甘遂半夏汤用甘遂大者3枚约5g,半夏12枚约10g。结合临床治疗体会,用甘遂当以0.5g为始,根据治疗情况可酌情加大用量。

临床运用:顽固性结肠炎,溃疡性结肠炎,结肠肿瘤,慢性盆腔炎等。