

# 学用射干麻黄汤方证的思考与探索※

● 王 付\*

关键词 射干麻黄汤 方证 经方 《伤寒杂病论》 张仲景

射干麻黄汤是《伤寒杂病论》中辨治哮喘的重要治病用方,方由射干十三枚(9g),麻黄四两(12g),生姜四两(12g),细辛、紫菀、款冬花各三两(9g),五味子半升(12g),大枣七枚,半夏(大者、洗)八枚(12g)所组成。对此张仲景为何既论“咳而上气”,又论“喉中水鸡声”,其辨治思路是什么,于此试将临床运用射干麻黄汤方证的体会介绍于次,以抛砖引玉。

## 1 解读方药

1.1 诠释用药要点 方中射干降肺平喘;麻黄宣肺平喘;生姜宣肺化饮;细辛温肺化饮;紫菀降肺止咳;款冬花宣肺止咳;五味子收敛肺气;半夏降逆燥湿化痰;大枣补益中气。又,方中用麻黄、细辛、生姜、款冬花宣肺化饮,麻黄偏于宣发,细辛偏于化饮,生姜偏于宣透,款冬花偏于宣散;半夏、射干、紫菀降肺化饮,半夏偏于醒脾燥湿,射

干偏于利肺消痰,紫菀偏于下气消痰;五味子敛肺益气;大枣益气和,方药相互为用,以温肺化饮,下气祛痰为主。

1.2 剖析方药配伍 射干与麻黄,属于相反相畏相使配伍,相反者,寒热同用,相畏者,射干制约麻黄温宣化燥,相使者,射干助麻黄宣肺,麻黄助射干降肺;生姜与细辛,属于相须配伍,温肺宣肺化饮;紫菀与款冬花,属于相须配伍,款冬花止咳喘偏于宣肺,紫菀止咳喘偏于降肺;麻黄与半夏,麻黄助半夏降逆化痰,半夏助麻黄宣发化饮;麻黄与五味子,属于相反相畏配伍,相反者,麻黄宣散,五味子敛降,相畏者,五味子制约麻黄宣散伤阴,麻黄制约五味子敛肺留邪;半夏与五味子,属于相反相畏配伍,相反者,半夏燥湿,五味子敛阴,相畏者,五味子制约半夏燥湿伤阴;大枣与麻黄,属于相反相畏配伍,大枣益气制约麻

黄宣发伤肺,麻黄宣散制约大枣益气壅滞。

1.3 权衡用量比例 射干与麻黄为 3:4,提示寒降与温宣间的用量关系,以治气逆;生姜与细辛为 4:3,以治寒饮;紫菀与款冬花为 1:1,提示宣肺与降肺间的用量关系,以治咳喘;麻黄与半夏为 1:1,提示宣发与降逆间的用量关系,以治痰多;半夏与五味子为 1:1,提示燥湿化痰与敛肺益阴间的用量关系。又,方中用药 9 味,宣肺化饮药 4 味如麻黄、细辛、生姜、款冬花,用量总和是 42g;降肺化饮药 3 味如半夏、射干、紫菀,用量总和是 30g;敛肺益气药 1 味如五味子,用量是 12g;益气药 1 味如大枣,用量是 17.5g;其用量比例是近 7:5:2:3,从用量分析方药主治,病是寒痰郁肺结喉证。

## 2 原文导读

张仲景辨治“咳而上气,喉中有水鸡声,射干麻黄汤主之。”(第七 6)辨识“咳而上气”的临床表现应以咳嗽、气喘为主;病变证机是肺气不降而上逆。辨识“喉中有水鸡声”的病变证机是寒饮郁肺、痰气胶结,病证表现或是喉中痰鸣、或是胸中水鸣声,结合临床辨治体

※基金项目 河南省郑州市科技领军人才项目(No:112PLJRC360)

\* 作者简介 王付(又名王福强),男,教授,研究生导师,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审题专家,河南省中医方剂专业委员会主任委员。发表学术论文 260 余篇,出版著作 46 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)

会切不可局限于喉中。

运用射干麻黄汤应先煎煮麻黄,去其沫,再纳入其余方药煎煮约45分钟,去滓,每日分3服,即“上九味,以水一斗二升,先煮麻黄两沸,去上沫,内诸药,煮取三升,分温三服。”

### 3 方证辨病

**3.1 肺病** 选用射干麻黄汤治疗支气管哮喘、急慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、肺源性心脏病、支气管哮喘等病以咳喘、痰多喉鸣、舌质淡、苔白腻为辨证要点。

**3.2 鼻病** 选用射干麻黄汤治疗过敏性鼻炎、肥大性鼻炎、慢性鼻窦炎等病以鼻塞、鼻鸣、舌质淡、苔白腻为辨证要点。

### 4 医案助读

**4.1 哮喘性鼻炎案** 田某,女,52岁,郑州人,有多年哮喘性鼻炎病史,近因哮喘、鼻塞加重前来诊治。刻诊:哮喘,痰多色白夹黄,鼻塞不通,鼻涕浊稠,手足不温,胸闷,口渴欲饮水,舌质淡红,苔薄黄,脉浮。辨为寒痰哮喘夹热证,治当温阳散寒,兼以清热,予射干麻黄汤

与白虎汤合方加味,方用射干10g,麻黄12g,生姜12g,细辛10g,紫菀10g,款冬花10g,五味子12g,大枣7枚,姜半夏12g,石膏45g,知母18g,粳米15g,炙甘草6g。6剂,水煎服,每天1剂,每日分3服。二诊:哮喘减轻,予前方6剂。三诊:痰多减少,予前方6剂。四诊:鼻塞较前通畅,予前方6剂。五诊:胸闷解除,予前方12剂。六诊:哮喘止,鼻塞通畅,予前方6剂。为了巩固疗效,以前方变汤剂为散剂,每次6g,每日分3服,治疗半年。随访1年,一切尚好。

用方体会:根据哮喘、手足不温辨为寒,再根据口渴欲饮水、苔薄黄辨为寒夹热。因鼻塞辨为肺失宣发,又因胸闷辨为痰阻气机,以此辨为寒痰哮喘夹热证。方以射干麻黄汤温肺散寒,降逆化痰;以白虎汤清泻郁热。方药相互为用,以奏其效。

**4.2 支气管哮喘案** 牛某,男,12岁,平顶山人。有5年支气管哮喘病史,近由其亲戚介绍前来诊治。刻诊:哮喘,胸中及喉中痰鸣,咳嗽,甚于夜间,因寒及活动加重,胸闷,手足不温,口淡不渴,

舌质淡,苔白腻,脉沉弱。辨为寒饮郁肺结喉证,治当温肺化饮、下气祛痰,予射干麻黄汤与四逆加人参汤合方:射干10g,麻黄12g,生姜12g,细辛10g,紫菀10g,款冬花10g,五味子12g,大枣7枚,姜半夏12g,生川乌5g,干姜5g,红参10g,炙甘草6g。12剂,第1次煎45分钟,第2次煎30分钟,合并药液,每日1剂,每天分3服;二诊:哮喘减轻,胸中及喉中痰鸣好转,予前方20剂;三诊:手足温和,诸证又有减轻,予前方20剂;四诊:病情稳定,未有明显不适,予前方30剂;五诊:诸证基本消除,予前方变汤剂为丸剂,每次6g,每日分3服,治疗3个月。随访1年,一切尚好。

用方体会:根据哮喘、活动加重辨为气虚,再根据痰鸣、受寒加重辨为寒,因胸闷、苔白腻辨为痰阻,以此辨为寒饮郁肺结喉证。方以射干麻黄汤温肺化饮,降逆平喘;以四逆加人参汤(因无生附子,以生川乌代替)温阳益气,散寒化痰。方药相互为用,以奏其效。

#### 名老中医献方

### 许百轩老中医应用中药内服外洗治疗扁平疣经验方

扁平疣,中医称之为“扁瘡”,是一种皮肤表面生出不痛不痒的赘生物的皮肤病,其症状表现为针头至米粒大的扁平皮疹,呈圆形或不规则形,略高出表面。表面光滑,颜色呈淡褐色或粉红色,分散或聚集分布。本病以青年为多,多发于面部,少数病人发在其他部位,扁平疣传染性较强。

福建省中医外科专家、晋江市中医院许百轩老中医多年来运用中药内服结合外洗治疗扁平疣,取得了较为满意的疗效,现介绍如下。

内服方:磁石20g,牡蛎20g,白芷10g,紫草15g,板蓝根15g,赤芍10g,大青叶15g,夏枯草12g,香附10g,桃仁10g,水煎服,1日2次,2日服1剂,20天为1疗程。

外洗方:乌梅、大青叶、板蓝根、生香附、木贼草、贯众各20g,苍耳子30g,重楼15g,煎水取用200ml,待温度适宜,以纱布或干净棉布浸药液反复敷于患处,以皮肤微红为度,每日1次,每次数分钟,1剂反复加温用4天。