

《讲透方剂》 祛湿剂

第四章 温化寒饮剂
第一讲 苓桂术甘汤

主讲人：张景明 教授

温化寒饮剂（温化寒湿剂）：用温阳的药物，治疗阳虚不能化水或湿邪从寒而化所致的水湿痰饮、水肿等的方剂

寒饮的形成 { 阳气亏虚不能化水，出现水湿痰饮，甚则水肿
感受湿邪，或形成内湿，湿邪从寒而化，形成水湿痰饮或水肿

苓桂术甘汤出自东汉张仲景《金匱要略》

一、主治证候：**中阳不足，痰饮证**

二、病因：**中阳不足，饮停心下**

- 脾位于中焦，脾阳不足，运化水湿和水谷精微失职，致内湿形成，停于中焦、心下

三、病机、症状：

脾阳亏虚
运化失常 } 痰饮内生 → 水谷精微物质聚湿成痰

饮停心下
气机不畅 } 胸胁支满 → 痰饮之邪无处不到，中焦气机不畅，停于心下，
则胸胁部胀满，甚至向上顶得慌

痰阻中焦
清阳不升 } 头晕目眩 → 脾转运的精微物质上不去，清窍失养

痰饮凌心 { 心中悸动 → 心藏神，喜静，痰饮向上欺凌心，则心跳动失常
短气而咳

- 综上，患者常觉胸胁两边胀得不行、顶得慌，头晕目眩，心里慌，心跳频率快且不规律，平素脾胃功能不好，尤其不敢吃凉东西，怪病多属痰，脾为生痰之源，辨证为脾阳不足，运化失职所致的痰饮证，需健脾利水，温阳化饮，适用苓桂术甘汤

四、治法：健脾利水，温阳化饮

- 中（脾）阳不足 → 温中焦之阳

- 脾虚致痰饮 → 健脾利水、化饮

五、配伍：

君药：茯苓12g 健脾利水、渗湿，使水湿
之邪向下而走

{	清除已生成的痰饮 治标	}	一药二用 标本共治
	杜绝脾胃再生痰饮 治本		

臣药：桂枝9g 味辛性温，温阳化气

{	温阳把不足的阳气补上	}
	化气使气化正常，气行湿化	

佐药：白术9g 健脾，益气，化湿 → 配合茯苓治本

佐使药：炙甘草6g

{	补中益气	}	为佐药	}	一药三用
	合桂枝，辛甘化阳				
	调和药性为使药				

- 方中茯苓健脾利水，桂枝温阳化气，合为药对，常用于阳虚所致的水液代谢障

碍类疾病，即阳虚水停证

- 甘草（甘）+白芍（酸）→ 酸甘化阴；甘草（甘）+桂枝（辛）→ 辛甘化阳
- 苓桂术甘汤用药面面俱到、短小精干，虽药味简单，但功效直接、专一

六、配伍特点：

- 淡渗甘温合法，温而不热，利而不峻
- 方中茯苓淡渗利湿，茯苓、白术味甘，桂枝性温，因此本方温而不热，具有利水作用，但并不猛烈

七、辨证要点：

- 胸胁支满、头晕目眩、心中悸动、舌淡胖、苔薄白
- 阳气不足，湿邪内停，患者的舌象为舌淡胖、苔薄白，脉象为沉迟脉

八、加减变化

- 中阳不足，痰饮证，咳嗽有痰 → 苓桂术甘汤+陈皮、半夏
- 中阳不足，痰饮证，心窝处痞满闷 → 苓桂术甘汤+枳实、生姜

九、现代应用

- 辨证符合中阳不足，痰饮内停的慢性支气管炎、支气管哮喘、心源性水肿、慢性肾病、美尼尔综合症（耳石症）

十、方歌

苓桂术甘化饮剂，健脾利水化阳气，
胸胁支满饮邪逆，水饮下行悸眩去。

第十四节：温化寒饮剂

中阳不足
 饮停心下
 配伍特点
 辨证要点
 加减变化
 现代应用

脾阳不足 } 痰饮内生
 运化失常 }
 饮停心下 } 胸膈支满
 气机不畅 }
 痰饮内停 } 头昏目眩
 清阳不升 }
 痰饮凌心 } 心悸怔忡
 短气而喘

中阳不足 } 健脾利水
 痰饮证 } 温阳化饮
 苓桂术甘汤
 “金匮要略”
 苓桂术甘化饮剂
 健脾利水化饮
 胸膈支满 饮邪去
 水饮下行 悸眩去

君：茯苓 健脾利水 渗湿
 臣：桂枝 温阳化气
 佐：白术 健脾益气 化湿
 使：炙甘草 补中益气
 调和药性

《讲透方剂》温化寒饮剂

第一讲 苓桂术甘汤

(自测问卷)



长按识别二维码，完成测试

