

●解读伤寒●

主编 冯世纶 张长恩

胡希恕 病位类方解

Huxishu Bingwei Leifangjie

或有人问：经方虽验，但为数太少，又何足以应万变之病？诚然，病证多变，若为每证各设一方，即多至千万数，恐亦难足于用，须知，经方虽少，但类既全而法亦备，类者，即为证的类别；法者，即适证的治方，若医者于此心中有数，随证候之出入变化，或加减、或合方，自可取用不尽。我久于此道，所述概属亲身体会，不敢有所虚构，以误后人，由于个人水平有限，缺点错误在所难免，请同志们勿与批评指正。幸。

胡希恕

胡希恕病位类方解

HUXISHU BINGWEI LEI FANG JIE

主 编 冯世纶 张长恩

编 者 胡希恕经方传承研究会

(以姓氏笔画为序)

王小岗 石应轩 冯世纶

刘秀清 张长恩 胡 耀

段志军 鲍艳举 肇永前

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

胡希恕病位类方解 / 冯世纶, 张长恩主编. — 北京: 人民军医出版社, 2008.7
ISBN 978-7-5091-1759-0

I. 胡… II. ①冯…②张… III. 伤寒论—研究 IV. R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 059390 号

策划编辑: 于 岚 贝 丽 **文字编辑:** 刘晓红 **责任审读:** 张之生

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社 **经销:** 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 **出编:** 100036

质量反馈电话: (010)51927270, (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927273-8119

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 京南印刷厂 **装订:** 桃园装订有限公司

开本: 787mm × 1092mm 1/16

印张: 21.5 **字数:** 251 千字

版、印次: 2008 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 ~ 5000

定价: 65.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内 容 提 要



胡希恕先生是我国著名《伤寒论》研究家、中医教育家、临床实践家，是中医经方派的一代宗师。无论是年轻学习中医时，还是20世纪50年代主办中医学校时，或是在北京中医学院（北京中医药大学）任教时，皆全力研究和讲授《伤寒论》。此前整理了胡希恕先生对经方的研究经验，分别出版了《经方传真》《经方传灯》《张仲景用方解析》《中国汤液经方》《胡希恕讲伤寒杂病论》《解读张仲景医学》等书，基本展示了胡希恕先生对经方《伤寒论》的研究成果、学术特点。本书则向读者展现胡希恕先生对经方以病位类方的探讨。几本书互参解读，将有助于经方理论、方证的研究、发展，有助于解读《伤寒论》。本书适合临床医师、中医研究者和爱好者学习使用。



序



胡希恕先生是20世纪著名的经方大师，是我十分推崇的经方家之一。我之所以推崇他，是因为先生是一位独特的经方研究者和坚定的经方实践家。和历史上多数研究经方的医家相比，先生的研究没有人云亦云，而是提出了许多个人独到的见解。比如“方证是辨证论治的尖端”，“仲景著作基本取材于《伊尹汤液经》”，“中医辨证论治是于患病机体一般的规律反应的基础上，而适应整体、讲求疾病的通治方法”等。这些观点一扫传统的“以经注论”的浮泛陈言，给人以耳目一新的感觉。更给经方界因循守旧的研究氛围带来了一缕清风。观先生之医案，不但是疗效突出，而且经方应用频率尤高。切实展现了经方疗效的可靠性和应用的广泛性。不但为后学者提供了观摩的典范，而且大大地振奋了后来人研用经方的信心。纵观中医学史，在经方流派的医家中，能在理论和实践上取得双丰收的经方家是屈指可数的。胡希恕先生恰恰是其中的佼佼者。这些正是我所大力推崇先生的原因。同时，在振兴经方医学的今天，我们更有责任弘扬先生的学术经验。

先生之所以取得丰硕的理论成果和神奇的临床疗效，来源于他多年来对经方的潜心研究，更与他终生的不断学习和善于接受新知识是分不

开的。当然，他的研究和实践最终来自他对仲景学说的坚定自信和浓厚兴趣。这也正是我们今天的经方学子所要特别注意学习的。先生虽然离开我们 20 多年了，但他留下的独特理论体系和宝贵临床经验将永远哺育经方的后来人。

令人高兴的是，由冯世纶先生与张长恩等学者共同编写的《胡希恕病位类方解》一书即将由人民军医出版社出版。本书是根据胡希恕先生的笔记整理而成。与先前整理出版的《经方传真》《张仲景用方解析》有所不同，全书以病位类方，探求以六经类方，从又一个角度展示了胡希恕先生研究经方的思路和成果。这无疑又是一本当今经方研究的重要参考资料。值此出版之际，我对冯世纶先生多年来在继承胡希恕先生经验和整理胡希恕先生文稿上出色的工作，表示深深的敬意！因为，流派的传承已经成为当今我国中医药学的发展中的一项迫在眉睫的任务，如果没有一大批像冯先生那样的传承人，中医学将成为千人一面，万腔一调，那中医学的活力将逐渐减弱。这是我在读完本书初稿后内心的忧虑。

南京中医药大学教授、博士生导师 黄 煌

前言



胡希恕先生是我国著名《伤寒论》研究家、中医教育家、临床实践家，是中医经方派的一代宗师。无论是年轻学习中医时，还是20世纪50年代主办中医学校时，或是在北京中医学院（北京中医药大学前身）任教时，皆全力研究和讲授《伤寒论》。胡希恕先生认为《伤寒论》的六经不同于《内经》的六经，《伤寒论》的六经来自八纲，是独特的经方理论体系。根据临床实际与治验心得，自编讲义，对《伤寒论》六经和方证的实质，给予了深入浅出的讲解，对《伤寒论》的名方名法进行了学可致用的分析，使一部来源于临证的《伤寒论》，真正融入临床实践。此前我们整理了胡希恕先生对经方的研究经验，分别出版了《经方传真》《经方传灯》《张仲景用方解析》《中国汤液经方》《胡希恕讲伤寒杂病论》《解读张仲景医学》等书，基本展示了胡希恕先生对经方《伤寒论》的研究成果、学术特点。本书则向读者展现的是，胡希恕先生对经方以病位类方的探讨。

胡希恕先生曾对《伤寒》方证进行多次整理探讨，尤重视以方类证，已出版的《经方传真》、《张仲景用方解析》即属此类。当我们整理先生旧作时，除了以方类证外，尚有以病位类方笔记，同时我们注意到，老师举例了六经类方的原则，而未能进行六经类方，更值得注意的是，老师以病位类证时，不少方证与病位、六经提纲不相符，且在列写作提纲时，多有改动，如里证类目录中：“葶苈大枣泻肺汤？”后注：“宜置于半表半里”；又如苓姜术甘汤有时置于表证类中，有时放于里证类中；栀子豉

汤类方，有时列于里证中，有时列于半表半里证中；更突出的是半表半里类证中，有不少方证与六经提纲不符……显示了胡希恕先生探明了六经实质，明确了病位类方，而六经类证仍在探讨中。故本书是接其衣钵，继探讨病位后进一步探讨六经类方，以完成先生未竟的事业。同时，我们重读胡希恕老师的注解，加深了对方证的认识，纠正了对某些方证的错误认识，如对桂枝加芍药汤等方证。这样我们以整理先生旧论为主，辅以自己的认识加以解读，累成此书，冀对研究仲景学说有所裨益。

对《伤寒论》的条文、内容进行解析，是胡希恕先生研究《伤寒论》的主要方法特点，即结合临床把方证归类、以方类证是其研究方法之一，是脚踏实地，紧密结合临床，揭示六经实质、探明经方理论体系的必经之路，也揭示胡希恕先生在研究仲景医学中，是逐步解疑、逐步认识、逐步提高的过程。

胡希恕老师把每个方证的应用体会，验证条文的含义、病位所在，以表、里、半表半里病位类方，已暗涵六经类方，为六经类方奠定了基础。在此基础上，启发了我们进行了六经类方探讨，故出版了《解读张仲景医学》一书。在撰写该书时，我们时常遇到一些方证归类、归经难以定夺，如真武汤归少阴？还是归太阴？还是归太阳？是值得进一步探讨的，也就是说，整理本书的主要目的，在于继承胡希恕先生衣钵，探明正确的六经分证，两书互参解读，将有助于经方理论、方证的研究、发展，有助于解读《伤寒论》。

本书据胡希恕老师原写作（多为 20 世纪 50～70 年代笔记）分章为 4，即第 1 章为中医辨证施治概论，第 2 章为表证类方，第 3 章为里证类方；第 4 章为半表半里类方。

本书所引用《伤寒》原文皆据赵开美本，其注解及按语除个别字句改动外尽量保持原貌。书中凡遇有须注释、须加探讨者皆放于【解读】项中。

冯世纶

目 录



第1章 中医辨证施治概论 1

第一节 前言 2

第二节 六经和八纲 8

一、八纲 8

二、六经 11

第三节 脉诊 15

一、脉象概论 16

二、诊脉和辨脉 20

第四节 食、水、瘀血的毒害 23

一、食毒 23

二、水毒 24

三、瘀血 32

第五节 论方证 35

第六节 治则简介 37

第七节 辨证施治实质 40

一、桂枝汤 51

二、桂枝加桂汤 62

三、桂枝加葛根汤 63

四、瓜蒌桂枝汤 64

五、桂枝加黄芪汤 65

六、黄芪芍药桂枝苦酒汤 67

七、桂枝加附子汤 68

八、桂枝加人参汤 70

九、桂枝加厚朴杏子汤 71

十、桂枝加龙骨牡蛎汤 72

十一、桂枝加芍药汤 73

十二、桂枝加大黄汤 75

十三、小建中汤 75

十四、当归建中汤 77

十五、黄芪建中汤 78

十六、黄芪桂枝五物汤 79

十七、桂枝去芍药汤 80

十八、桂枝去芍药加附子汤 82

十九、桂枝附子汤 82

第2章 表证类方 44

第一节 表证概论 45

第二节 桂枝汤类 51

- 二十、白术附子汤 84
- 二十一、桂枝去芍药加皂荚汤 85
- 二十二、桂枝去桂（芍药）加茯苓白术汤 86
- 二十三、桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤 89
- 二十四、桂枝甘草汤 90
- 二十五、甘草附子汤 91
- 二十六、半夏散及汤 91
- 二十七、桂枝甘草龙骨牡蛎汤 92
- 二十八、防己茯苓汤 93
- 二十九、防己黄芪汤 93
- 三十、桂枝人参汤 95
- 三十一、白虎桂枝汤 96
- 三十二、苓桂术甘汤 96
- 三十三、苓桂枣甘汤 98
- 三十四、茯苓甘草汤 99
- 三十五、茯苓泽泻汤 100
- 三十六、苓桂五味甘草汤 101
- 三十七、苓甘五味姜辛汤 101
- 三十八、苓甘五味姜辛夏汤 102
- 三十九、苓甘五味姜辛夏杏汤 103
- 四十、苓甘五味姜辛夏仁黄汤 104
- 四十一、五苓散 104
- 第三节 麻黄汤类 108
- 一、麻黄汤 108
- 二、麻黄加术汤 112
- 三、麻黄杏仁薏苡甘草汤 113
- 四、麻杏石甘汤 114
- 五、越婢汤 115
- 六、越婢加术汤 116
- 七、越婢加半夏汤 117
- 八、甘草麻黄汤 118
- 九、麻黄附子甘草汤 118
- 十、麻黄附子汤 119
- 十一、麻黄附子细辛汤 120
- 十二、葛根汤 121
- 十三、葛根加半夏汤 123
- 十四、葛根黄芩黄连汤 123
- 十五、桂枝麻黄各半汤 124
- 十六、桂枝二麻黄一汤 126
- 十七、桂枝二越婢一汤 126
- 十八、大青龙汤 127
- 十九、文蛤汤 129
- 二十、小青龙汤 130
- 二十一、小青龙加石膏汤 132
- 二十二、射干麻黄汤 132
- 二十三、厚朴麻黄汤 133
- 二十四、桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤 134
- 二十五、麻黄连翘赤小豆汤 135
- 二十六、续命汤 136
- 二十七、桂枝芍药知母汤 136
- 二十八、千金三黄汤 137



- 二十九、牡蛎汤 138
- 三十、麻黄升麻汤 139
- 三十一、升麻鳖甲汤 140

第3章 里证类方 143

第一节 里证及里阳证阳明病

概论 144

第二节 承气汤类 147

- 一、大承气汤 147
- 二、小承气汤 159
- 三、调胃承气汤 162
- 四、大黄甘草汤 165
- 五、厚朴三物汤 165
- 六、厚朴七物汤 166
- 七、麻子仁丸 167

第三节 桃核承气汤类 168

- 一、桃核承气汤 168
- 二、大黄牡丹皮汤 169
- 三、下瘀血汤 170
- 四、抵当汤 171
- 五、抵当丸 173
- 六、大黄廑虫丸 173
- 七、鳖甲煎丸 174
- 八、桂枝茯苓丸 175
- 九、土瓜根散 176

第四节 陷胸汤类 177

- 一、大陷胸汤 177

- 二、大陷胸丸 180

- 三、十枣汤 181

- 四、甘遂半夏汤 182

- 五、大黄甘遂汤 183

- 六、己椒苈黄丸 184

- 七、葶苈大枣泻肺汤 184

第五节 大黄硝石汤类 185

- 一、大黄硝石汤 185
- 二、茵陈蒿汤 186
- 三、栀子大黄汤 187
- 四、大黄黄连泻心汤 188
- 五、泻心汤 189
- 六、附子泻心汤 190

第六节 走马汤类 190

- 一、走马汤 190
- 二、三物备急丸 191
- 三、桔梗白散 192

第七节 白虎汤类 193

- 一、白虎汤 193
- 二、白虎加人参汤 195

第八节 瓜蒂散类 198

- 瓜蒂散 198

第九节 里阴证太阴病概论 199

第十节 干姜附子汤类 200

- 一、干姜附子汤 200
- 二、四逆汤 201
- 三、通脉四逆汤 205



- 四、通脉四逆加猪胆汁汤 206
- 五、四逆加人参汤 206
- 六、茯苓四逆汤 207
- 七、白通汤 208
- 八、白通加猪胆汁汤 209
- 第十一节 甘草干姜汤类 211
- 一、甘草干姜汤 211
- 二、理中汤或丸 213
- 三、苓姜术甘汤 214
- 四、大建中汤 215
- 五、吴茱萸汤 216
- 第十二节 附子汤类 218
- 一、附子汤 218
- 二、真武汤 219
- 三、附子粳米汤 221
- 四、赤丸 221
- 五、大乌头煎 222
- 六、大黄附子汤 223
- 第十三节 赤石脂禹余粮汤类 223
- 一、赤石脂禹余粮汤 223
- 二、桃花汤 224
- 第4章 半表半里证类方 226
- 第一节 半表半里概论 227
- 第二节 柴胡汤类 229
- 一、小柴胡汤 229
- 二、柴胡加芒硝汤 240
- 三、柴胡去半夏加瓜蒌汤 241
- 四、柴胡桂枝干姜汤 241
- 五、柴胡桂枝汤 243
- 六、大柴胡汤 245
- 七、柴胡加龙骨牡蛎汤 247
- 八、四逆散 248
- 第三节 半夏汤类 250
- 一、小半夏汤 250
- 二、生姜半夏汤 251
- 三、小半夏加茯苓汤 252
- 四、半夏干姜散 252
- 五、大半夏汤 253
- 六、干姜半夏人参丸 254
- 七、厚朴生姜半夏甘草人参汤 254
- 八、半夏厚朴汤 255
- 九、旋覆代赭汤 256
- 十、泽漆汤 257
- 十一、苦酒汤 258
- 第四节 橘皮汤类 259
- 一、橘皮汤 259
- 二、橘皮枳实生姜汤 259
- 三、橘皮竹茹汤 260
- 四、外台茯苓饮 261
- 第五节 黄芩黄连汤类 262
- 一、黄芩汤 262
- 二、黄芩加半夏生姜汤 263
- 三、六物黄芩汤 263

- 四、三物黄芩汤 264
- 五、黄连汤 265
- 六、黄连阿胶汤 265
- 七、白头翁汤 266
- 八、白头翁加甘草阿胶汤 267
- 九、干姜黄连黄芩人参汤 268
- 十、半夏泻心汤 269
- 十一、甘草泻心汤 270
- 十二、生姜泻心汤 271
- 第六节 梔子汤类 273**
- 一、梔子豉汤 273
- 二、梔子甘草豉汤 276
- 三、梔子生姜豉汤 276
- 四、枳实梔子豉汤 277
- 五、梔子厚朴汤 278
- 六、梔子蘂皮汤 278
- 七、梔子干姜汤 279
- 第七节 甘草汤类 280**
- 一、甘草汤 280
- 二、桔梗汤 281
- 三、芍药甘草汤 282
- 四、芍药甘草附子汤 282
- 五、甘草小麦大枣汤 283
- 六、甘草粉蜜汤 284
- 七、生姜甘草汤 285
- 八、排脓汤 285
- 第八节 枳术汤类 286**
- 一、枳术汤 286
- 二、枳实芍药散 286
- 三、排脓散 287
- 四、桂枝生姜枳实汤 288
- 第九节 瓜蒌薤白汤类 289**
- 一、瓜蒌薤白白酒汤 289
- 二、瓜蒌薤白半夏汤 290
- 三、枳实薤白桂枝汤 290
- 四、小陷胸汤 291
- 第十节 芎归胶艾汤类 292**
- 一、芎归胶艾汤 292
- 二、当归芍药散 293
- 三、温经汤 294
- 四、当归散 295
- 五、当归四逆汤 296
- 六、当归四逆加吴茱萸生姜汤 297
- 七、当归生姜羊肉汤 297
- 八、赤小豆当归散 298
- 九、黄土汤 299
- 十、八味丸 300
- 十一、炙甘草汤 302
- 十二、酸枣仁汤 303
- 第十一节 麦冬汤类 304**
- 一、麦冬汤 304
- 二、竹叶石膏汤 305
- 第十二节 木防己汤类 306**
- 一、木防己汤 306

二、木防己去石膏加茯苓芒硝汤 307

三、防己茯苓汤 307

四、防己黄芪汤 308

第十三节 薏苡附子散类 309

一、薏苡附子散 309

二、薏苡附子败酱散 310

三、葶茎汤 311

第十四节 猪苓汤类 311

一、猪苓汤 311

二、猪苓散 313

三、泽泻汤 313

四、茯苓杏仁甘草汤 314

五、葵子茯苓散 314

六、蒲灰散 315

七、滑石白鱼散 316

八、茯苓戎盐汤 316

九、牡蛎泽泻散 317

十、瓜蒌瞿麦丸 318

第十五节 其他 319

一、乌梅丸 319

二、柏叶汤 320

三、蜀漆散 320

四、百合地黄汤 321

五、瓜蒌牡蛎散 322

六、猪膏发煎 323

七、猪肤汤 323

八、硝石矾石散 324

九、矾石丸 325

十、矾石汤 325

十一、蛇床子散 326

十二、文蛤散 326

后记 328



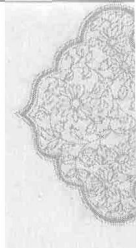
第 1 章

中医辨证施治概论



第一节 前言

中医治病，辨证而不辨病，故称这种治病的方法为辨证施治，亦称辨证论治，我认为称辨证施治为妥。中医之所以辨证而不辨病，这与它的发展历史分不开，因为中医的发展远在数千年前的古代，当时既没有进步科学的依据，又没有精良器械的利用，故不可能有如近代西医面向病变的实质和致病因素以求诊断和治疗，而只能不凭借人们的自然官能，于患病机体的症状证候反应上，探索治病的方法。中医所称的症状和证，是指人若有了病，就常有自觉和他觉的一些异于健康时的现象反映出来，对于这种异于健康时的现象，即称之为症状，例如头痛、腹痛、眩晕、呕吐、发热、恶寒、脉浮、脉数……，不论什么病和致病因素，但罹病机体的症状往往以一般的类型反应出来，中医对此一般的类型即名之证，如六经中的三阳三阴，八纲中的表、里、阴、阳、寒、热、虚、实以及各式各样的方证均属之。经过千百年的长久时间和亿万计的广大人体，观察再观察，实践再实践，不但促进了四诊的进步、药物的应用和方剂配制的发达，而且对于万变的疾病，亦总结出如八纲六经等一般规律反应，并于此一般规律反应的基础上，更总结出种种通治一般疾病的验方，它是我们无数的医学祖先(实即广大劳动人民)，于长久的疾病斗争实践中，总结出来的一大奇绩，所谓《伊尹汤液经》(《汤液经法》简称《汤液》)即此总结的最早典籍，不过这亦和《神农本草经》(简称《本经》)、《黄帝内经》(简称《内经》)一样，均属为封建势力服务的学者，歪曲历史的妄言，把广大人民的劳动成果，均一一记在帝王宰相们的功德帐上。《汤液》见于



《汉书·艺文志》，晋皇甫谧于《甲乙经·序》中，谓“仲景论广《汤液》为数十卷，用之多验”。可见仲景著作大都取材于《汤液》，谓为论广者，当不外以其个人的学识经验，或间有博采增益之处，后人以用之多验。《汤液》又已失传，遂多误为张氏独出心裁的创作，因有方剂之祖、医中之圣等无稽过誉的推崇。试问：在科学还不发达的古代，只于变化莫测的疾病症状证候反应上，探索辨证规律和施治的法则以及种种具体的证治验方，若不是在长久的年代里，和众多的病体上，历千百万次的反复观察，反复实践，反复总结，又如何能完成这样百试百验的结论？故无论伊尹或张仲景都不会有这样奇绩的发明，而只能是广大劳动群众，在不断与疾病斗争的实践中，逐渐积累起来的丰硕成果。它有很长的历史发展过程，而绝不是亦不可能是某一个时代，更不要说是某一个人便能把它创造出来。《汤液》的出世即标志了辨证施治的方法长成，但《汤液》亦不会出于遥远的商代，更与伊尹拉不上关系，至于张仲景，要不外是《汤液》的杰出传人，《汤液》已不可得，赖有仲景书，则久经实践考验的证治结论和验方，幸得流传下来，对于辨证施治的研讨，有了惟一可见的蓝本。

《内经》本针灸家言，仲景著作与之无关。由于《伤寒论》序言中有“撰用《素问》、《九卷》……”的为文，遂使注家大多走向附会《内经》的迷途，影响后来甚大。其实《汉书·艺文志》只载有《黄帝内经》十八卷，晋以后始分为《素问》《针经》各九卷，尤其细玩序文，亦不似一人手笔，故历来识者，亦多疑是晋人作伪，近世杨绍伊辨之甚精，今择录数则，以代说明。

杨绍伊在其所著《伊尹汤液经》中写到：“知者以此篇序文，读其前半，韵虽不高而清，调虽不古而雅，非骈非散，的是建安。天布五行，与省疾问病二段，则笔调句律，节款声响，均属晋音，试以《伤寒例》中词句，滴血验之，即知其是一家骨肉……再

