

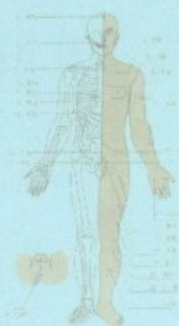


丛书主编 李可

百岁伤寒名医熊寥笙选注经典伤寒名案  
快意读伤寒，轻松学伤寒，成功用伤寒



人民军医出版社



熊寥笙 编著



伤寒名案选新注

熊寥笙





丛书主编 李可



图书与网络互动：中医养生第一互动门户——



全球中医网  
www.Gltcm.cn

策划编辑：金光印 吴 珣

装帧设计：010-68373635

销售分类 中医临床

ISBN 978-7-5091-2026-2



9 787509 120262 >

定价：16.00元



丛书主编 李可

# 熊寥笙

## 伤寒名案选新注

XIONGLIAOSHENG SHANGHANMING'AN XUANXINZHU

熊寥笙 编著

人民军医出版社

· 北京 ·

---

**图书在版编目(CIP)数据**

熊寥笙伤寒名案选新注 / 熊寥笙编著. —北京:人民军医出版社, 2008.9

(中医师承十元丛书)

ISBN 978-7-5091-2026-2

I. 熊… II. 熊… III. 伤寒(中医)-医案-注释 IV. R254.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 124530 号

---

策划编辑:金光印 吴珣 文字编辑:蒲晓锋 责任审读:黄栩兵

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

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)83414788

网址:[www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:850mm × 1168mm 1/32

印张:4.5 字数:90千字

版、印次:2008年9月第1版第1次印刷

印数:0001-4000

定价:16.00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

《熊寥笙伤寒名案选新注》一书,熊老著于1979年,全书共选历代名医五十家,近130案,按《伤寒论》的方剂为次归类列证,总计75汤证,多则一证六七案,少则一案。每案之末,熊老以自己研究的心得,详加注释,会通案中脉因证治,阐明其辨证之要,立法之据,选方之意,用药之义。注文立论确切,重点突出,文笔简洁,通俗易懂,不失为探讨《伤寒论》理法方药的较好参考书籍。

# 绝学名医 皆为我师

——《中医师承十元丛书》总序



人民军医出版社推出一套《中医师承十元丛书》，约我担任该丛书的主编，我不仅欣然应允，而且觉得很兴奋，暗自决心一定要尽最大的努力，当好这个主编。

中医历来讲究“师承”，虽有诸多靠自学出道的医者，但师承毕竟是一条捷径。师承之道各有千秋，但有一点可以肯定，仅仅依靠师傅带徒弟的传统师承模式，是无法满足中医发展的需要了。《中医师承十元丛书》通过图书这个载体，把师承的道路拓宽了，通俗地说，就是一个读者可以通过这套丛书“拜”到很多师傅，一个作者可以通过这套丛书“带”出很多徒弟。这样，我们的中医师承就能达到“九省通衢”的境界，这是我乐意为此套丛书服务的原因之一。

“十元”也是吸引我为这套丛书尽力的一个重要因素。当下医学类专业图书浩如烟海，不可谓不丰富，但动辄三五十元的定价，让诸多读者犯难。《中医师承十元丛书》，力求通过多种途径降低成本，把定价控制在十多块钱，让更广大的读者用



得上,买得起。当然,降价让利不是降低质量而是确保优质,这也是我们可以向读者作出的承诺。

《中医师承十元丛书》的编纂有一个准则:“纵有一技可师,师之;纵有一剂可承,承之。”我们不贪高、大、全,惟求新、特、实。也许一套丛书解决不了读者的全部饥渴,但若袭“杏林”之典,学董奉之义,行普及之道,数年之后,岂不是一片“杏林”?

2007年底,我在首届扶阳论坛演讲中讲过一句话:“希望能够把各位的经验贡献出来,共同复兴中医”,这里,想用这句话做一个呼吁,希望有识之士把自己的经验奉献出来,加入我们这套丛书的作者行列,为中医复兴贡献一点力量。

2008年3月

## 熊寥笙简介



百岁名老中医熊寥笙,1905年生于重庆巴县,原重庆市中医研究所副所长、研究员。熊老与已故的任应秋、吴棹仙二位老先生志趣相投,交往甚密,自比松梅竹“岁寒三友”,传为中医界的佳话。1927年,熊老就学于同乡马氏国医学院马祖培先生,1930年行医,次年遥从上海丹溪学社,私淑于陈无咎先生,深研丹溪之学。1933年任巴县国医传习所药物教授,1937年任重庆《新蜀报》国医周刊编辑。1951年参加西南卫生部工作,1954年调重庆市卫生局任中医科长,先后创办重庆市第一中医院、第二中医院。先后撰写了《伤寒名案选新注》《中医难症论治》《常用中草药七百味歌括》《温病卫气营血辨证机要》《温病质难》《痘厥闭脱辨》《外感高热与内伤发热要点》《伤寒点睛》《金匱启蒙》《黄疸症治津要》等著作百万言。1992年选入《中国现代名人志》第一卷,1993年入选英国剑桥大学国际名人传记中心委员,1996年入选《中国名医列传》。主要成果及疑难病案已分别选入《中国现代名医精华》《中国当代名医验方大全》及《名医名方》三书中。

## 再版序言

人民军医出版社出版《熊寥笙伤寒名案选新注》，我很乐意视为走进 105 岁的时候收到的一份特别礼物；作为一个从医七八十年的老中医，我也很愿意把它当作一份礼物献给广大的中医从业者和爱好者。

古人说：“读书不如读案。”此说虽不够全面，但是对初学中医或从事中医研究工作的人来说，读案的确是有好处的。这本书所收集的医案，都是理法、方药较完整的名家医案，如能通晓各案的要点，既可粗概《伤寒论》治法之无穷变化，又可窥见仲景制方之奇特，医法之巧妙，起到举一反三的效果。可了解《伤寒论》既能治伤寒，亦可治他病之变异。

这本书最初成于 1979 年，篇幅不到 9 万字，但也是我几十年从医生涯的心血结晶。该书 1981 年由四川人民出版社出版，人民军医出版社此次再版，把我的名字加在了原来的书名前面，定名为《熊寥笙伤寒名案选新注》，我视为一种荣誉，更愿意视为一种文责，为此，由我的学术继承人熊开淮对全书进行了统一的校订。

这本书算是名至实归，“伤寒名案”当然是名副其实的，“新注”则可以在一个时间跨度上理解。我写这本书的时候，是以一种求新的态度来解读伤寒名案的，几十年过去了，我不敢妄言“新”，但确实希望这本书能经受时间的考验，历久弥新。





这本书从初版到再版,有将近 30 年的时间,这 30 年来,虽然很多的读者都已经很难拥有甚至看到这本书,但有很多热心中医的人士把这本书的内容放到网上供大家共享,说明大家没有忘记这本书,我对此感到欣慰。人民军医出版社把这本书收入《中医师承十元丛书》,读者花十来块钱,就可以“拥有”历代名家的上百个经典医案,出版者的苦心也让我欣慰。如果读者能把这些伤寒名案及我的注解化作自己的经验和财富,我则欣慰不已。

熊寥笙

2008 年 4 月于重庆

时年 104 岁

# 目 录

|                        |    |                       |    |
|------------------------|----|-----------------------|----|
| 1. 桂枝汤证 .....          | 1  | 20. 柴胡桂枝汤证 .....      | 46 |
| 2. 桂枝加附子汤证 .....       | 8  | 21. 栀子豉汤证 .....       | 47 |
| 3. 桂枝加厚朴杏仁汤证<br>.....  | 9  | 22. 栀子柏皮汤证 .....      | 49 |
| 4. 桂枝甘草汤证 .....        | 11 | 23. 白虎汤证 .....        | 50 |
| 5. 小建中汤证 .....         | 12 | 24. 白虎加人参汤证 ...       | 52 |
| 6. 桂枝加桂汤证 .....        | 15 | 25. 竹叶石膏汤证 .....      | 56 |
| 7. 桂枝加大黄汤证 .....       | 17 | 26. 调胃承气汤证 .....      | 57 |
| 8. 桂枝麻黄各半汤证 ...        | 18 | 27. 小承气汤证 .....       | 59 |
| 9. 桂枝二麻黄一汤证 ...        | 19 | 28. 大承气汤证 .....       | 62 |
| 10. 麻黄汤证 .....         | 20 | 29. 火麻仁丸证 .....       | 64 |
| 11. 大青龙汤证 .....        | 26 | 30. 桃仁承气汤证 .....      | 65 |
| 12. 小青龙汤证 .....        | 29 | 31. 抵当汤证 .....        | 66 |
| 13. 麻杏石甘汤证 .....       | 32 | 32. 抵当丸证 .....        | 68 |
| 14. 麻黄附子细辛汤证<br>.....  | 34 | 33. 小陷胸汤证 .....       | 69 |
| 15. 麻黄附子甘草汤证 ...       | 36 | 34. 大陷胸汤证 .....       | 71 |
| 16. 葛根芩连汤证 .....       | 37 | 35. 十枣汤证 .....        | 73 |
| 17. 小柴胡汤证 .....        | 39 | 36. 生姜泻心汤证 .....      | 75 |
| 18. 大柴胡汤证 .....        | 42 | 37. 半夏泻心汤证 .....      | 76 |
| 19. 柴胡加龙骨牡蛎汤证<br>..... | 45 | 38. 甘草泻心汤证 .....      | 78 |
|                        |    | 39. 大黄黄连泻心汤证<br>..... | 80 |
|                        |    | 40. 附子泻心汤证 .....      | 81 |



- |                        |     |                    |     |
|------------------------|-----|--------------------|-----|
| 41. 黄连汤证 .....         | 82  | 59. 黄连阿胶汤证 .....   | 110 |
| 42. 干姜黄芩黄连人参汤证 .....   | 83  | 60. 麻黄连翘小豆汤证 ..... | 111 |
| 43. 黄芩汤证 .....         | 85  | 61. 麻黄升麻汤证 .....   | 112 |
| 44. 旋覆代赭石汤证 ...        | 86  | 62. 吴茱萸汤证 .....    | 115 |
| 45. 厚朴生姜甘草半夏人参汤证 ..... | 88  | 63. 苓桂术甘草汤证 ...    | 116 |
| 46. 五苓散证 .....         | 89  | 64. 炙甘草汤证 .....    | 117 |
| 47. 猪苓汤证 .....         | 90  | 65. 乌梅丸证 .....     | 118 |
| 48. 四逆汤证 .....         | 91  | 66. 白头翁汤证 .....    | 120 |
| 49. 四逆加人参汤证 ...        | 93  | 67. 芍药甘草汤证 .....   | 122 |
| 50. 通脉四逆汤证 .....       | 95  | 68. 牡蛎泽泻散证 .....   | 123 |
| 51. 白通加猪胆汁汤证 .....     | 97  | 69. 瓜蒂散证 .....     | 125 |
| 52. 干姜附子汤证 .....       | 99  | 70. 半夏散及汤证 .....   | 127 |
| 53. 四逆散证 .....         | 101 | 71. 猪肤汤证 .....     | 128 |
| 54. 当归四逆汤证 .....       | 102 | 72. 桃花汤证 .....     | 129 |
| 55. 附子理中汤证 .....       | 104 | 73. 蜜煎导方证 .....    | 130 |
| 56. 真武汤证 .....         | 105 | 74. 赤石脂禹余粮汤证 ..... | 132 |
| 57. 桂枝人参汤证 .....       | 107 | 75. 烧裨散证 .....     | 134 |
| 58. 桂枝附子汤证 .....       | 108 |                    |     |



# 1. 桂枝汤证



☆ 许叔微医案：治其乡人吴得甫，得伤寒，身热，自汗，恶风，鼻出涕，脉关以上浮，关以下弱，此桂枝证也，仲景法中第一方，而世人不研耳。使服之，一暖而微汗解，翌日诸症顿除。

桂枝 9 克，白芍 9 克，炙甘草 6 克，生姜 9 克，大枣 6 克。

★ 寥笙注：本案为太阳病桂枝证。广义伤寒，为外感的总称，桂枝证为太阳表虚证，故云得伤寒，实即太阳中风，故治以桂枝汤。患者身热，自汗，恶风，脉关以上浮，关以下弱，符合《伤寒论》“太阳病，头痛发热，汗出恶风”的主证，故以解肌发汗之轻剂桂枝汤主之。脉关以上浮，关以下弱者，即原文第 12 条“太阳中风，阳浮而阴弱”的异词，又即原文第 2 条“脉浮缓”之意。桂枝汤为伤寒论第一方，世称群方之冠，功能解肌发汗，滋阴和阳，调和营卫。太阳中风，表虚自汗，而热不解，服桂枝汤后，温覆取微似汗，以遍身淅淅汗出为佳。所谓解肌发汗，就是邪由皮毛深入肌肉一层，身热不因汗出而有所减退，故用桂枝为君药，宣通心阳，加强发汗作用。表虚自汗的原因，是在内的营阴不固，故以白芍为臣药，益阴和里以止汗。桂枝味辛性温，温通卫阳，解肌发汗，去在表之风邪，即古人所谓“桂枝前锋，发表宰宗”。白芍味酸苦，性微寒，益阴和阳，固在里之营阴。生姜味辛性温，佐桂枝解表。大枣味甘性温，佐白芍和里。甘草味甘性平，有安内攘外之功，和养胃气，调诸药，为发汗之资。服桂枝汤解肌发汗，微汗出后即能止汗，这是桂枝汤的妙用所在。许氏精研《伤寒论》，为伤寒大家，最善用伤寒方，辨



证论治,独具手眼,故本案患者一啜而病顿除。桂枝辛温,属于温热药物,凡表病化热,或温热病高热,口干舌燥,吐血,咯血,小便黄赤短数,内有火热者,均不宜用。仲景伤寒例三云:“桂枝下咽,阳盛则毙。”这是应当谨记的一条教训。应用桂枝汤的要诀,病者常自汗出,小便正常,手足温和,或手指稍露出外则觉微冷,覆之则温,浑身发热,微烦而又恶寒,才可用之勿误。仲景《伤寒论》中,以桂枝汤加减化裁共有十九方之多,疗效卓著。但是如不很好的掌握适应证,亦为害非浅。高明如王清任,他在《医林改错》中说:“发热有汗之证,从未见桂枝汤治愈一人。”杨素园大不以为然,说:“常治风伤卫证,半剂辄愈。”王孟英说:“《改错》所云者,乃温热证也。若风寒伤卫,岂可不遵仲景之法而不用桂枝汤?”余亦谓然。近人多谓近世无桂枝证,或谓古方不可治今病,道听途说,人云亦云,凡此种种,都是未读《伤寒论》的缘故。希望研究中医的人,认真读一读《伤寒论》吧!

☆ 许叔微医案:治里间张太医家,一妇病伤寒,发热,恶风,自汗,脉浮而弱。许曰:“当服桂枝汤。”彼云:“家有自合者。”许令三啜之,而病不除。询其药用肉桂耳。许曰:“肉桂与桂枝不同。仲景《伤寒论》用桂枝者,盖取桂枝轻薄者耳,非肉桂之肉厚也。盖肉桂厚实,治五脏用之,取其镇重;桂枝清轻,治伤寒用之,取其发散。今人一例,是以无功。”许自制以桂枝汤,一暖而解。

★ 寥笙注:本案亦太阳中风桂枝证。云病伤寒者,外感之总称也,不必于风寒而凿分,要在证候之虚实而分辨。患者初服桂枝汤三啜而病不解,非方不对症,而是用药有误。桂枝汤以桂

枝为主药,而易以温里祛寒之肉桂,则在表之风寒必不能除,故服之病不解。许询明其故,畅论肉桂与桂枝之功用各殊,不能一例观,遂自制用桂枝汤一而解。桂枝辛温,解肌发汗;肉桂辛热,温中散寒。一为解表药,一为温里药,主治各别,混同施用,是以无功。医者固不可不先明药性也。

☆ 李士材医案:治吴君明,伤寒六日,谵语狂笑,头痛有汗,大便不通,小便自利。众议承气汤下之。士材诊其脉浮而大,因思仲景曰:“伤寒不大便六七日,头痛有热,小便清者,知不在里,仍在表也。”方今仲冬,宜与桂枝汤。众皆咋舌,以谵语狂笑为阳盛,桂枝入口必毙矣。李曰:“汗多神昏,故发谵妄。虽不大便,腹无所苦,和其营卫,必自愈耳。”遂违众用之,及夜而笑语皆止,明日大便自通。故病多端,不可胶执,向使狐疑而用下药,其可活乎?

★ 寥笙注:本案为桂枝汤证变证。《伤寒论》原文第56条说:“伤寒,不大便六七日,头痛,有热者,与承气汤。其人小便清者,知不在里仍在表也,当须发汗,宜桂枝汤。”患者伤寒六日,表里兼病,究竟宜汗宜下,这是辨证的关键所在。众医议承气下之,以为不大便六七日,谵语狂笑,里证急,故宜下也。独士材以为不大便六七日,头痛,有热,小便清者,知不在里,仍在表也,当以汗解。众医与士材各有所见。脉证合参,从整个病情考虑,患者脉浮而大,虽不大便六七日,而腹无胀满之苦,仍头痛有热,自汗,小便不黄,表证仍在,应以桂枝汤调和营卫,解肌发汗,故药后及夜而谵语狂笑皆止,明日大便自通,承气证之假象,一剂而兼愈。所以治病无他秘诀,秘诀在于辨证,尤其在于辨证辨得准。



☆ 吴鞠通医案：治一人，头项强痛而恶寒，脉缓，汗出。太阳中风，主以桂枝汤。

桂枝 9 克，白芍 9 克，炙甘草 6 克，生姜 6 克，大枣 6 克。水五杯，煮二杯。第一杯服后，即食热稀粥，令微汗出佳。有汗，二杯不必食粥，无汗仍然。

★ 寥笙注：本案为太阳中风证。《伤寒论》说：“太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名曰中风。”患者症状与本条相符，故用桂枝汤原方为治。末句说“无汗仍然”，是指服桂枝汤后未能热微似汗出而言，仍须啜热稀粥以助汗。吴氏为清代温病学家，著有《温病条辨》，甚行于世。温之与寒，判若水火，一热一寒，不容混淆，认得温病清，方辨得伤寒明。此案为吴氏治太阳中风的病例，有是证使用是方，辨证论治，丝毫不容假借。世有执“无病不热”者，于是悉用凉寒之药；执“无病不寒”者，于是悉用温热之剂：不从客观实际出发，只凭主观臆断用事，人主出奴，病人受殃。吴氏长于温热之治，而能熟用伤寒方，可谓通家。案虽一般，特选辑之，于以见伤寒与温病，固客观存在，不以医者之主观好恶为转移也。

☆ 张隐庵医案：治一少年，伤寒三四日，头痛发热，胸痛不可忍。病家曰：“三日前因食面而致病。”张曰：“不然，面食粮食，何日不食？盖因风寒外感，以致内停饮食，非因食面而头痛发热也。故凡停食感寒，只宜解表，不可推食，如里气一松，外邪即陷入矣。且食停于内，在胸下脘间，按之而痛；今胸上痛不可按，此必误下而成结胸。”病家云：“昨延某师，告以食面，故用消食之药，以致胸中

大痛。”因诊其症尚在，仍用桂枝汤加减，一服而愈。

★ 廖笈注：本案为桂枝证之变局，病经误下而致。《伤寒论》说：“太阳病，先发汗不解，而复下之，脉浮者不愈。浮为在外，而反下之，故令不愈。今脉浮，故在外，当须解外则愈，宜桂枝汤。”患者为外感伤寒，故头痛发热，食面非其主症。医者误听病家之言，忽于审证求因，盲目的认为食面成积所致，妄用消食之剂以推食，以致胸中大痛，而成结胸之症。消法为下法之轻者缓者，用之不当，亦损伤正气，引邪内陷，变生他病。此案患者表证，虽经消法之误用，幸表邪尚未全陷，表证仍在，病势仍有外出之机，宜乘势使用汗法，使之外解，故仍以桂枝汤加减治之，一服而愈。本案辨证要点有二：一为表证仍在，仍须发表；二为食停于内，在胸下脘间，按之而痛。今胸上痛不可按，为误下而成结胸，非食积也。张氏一生精研《伤寒论》，当机立断，辨证精确，不为病家之言所惑，虽经误下，表证仍在，仍以桂枝汤加减而愈。若仍疑似于食积作痛，再事消导，则一误再误，治更棘手，故治病必求其本也。

☆ 王子政医案：治一商人自汗症，达半年之久，延医服止涩收敛药龙牡之类，约数十帖之多，毫无寸进，乃请王治疗。询知病者无发热恶风症状，汗出不温，精神疲倦，脉象弱而不振，温剂收涩药已遍服无效，乃与桂枝汤，不加增减，服五帖而愈。

★ 廖笈注：本案桂枝汤证，非外感风邪所致，而是营卫不相协调，常自汗出之杂症。《伤寒论》说：“病常自汗出者，此为营气和。营气和者，外不谐，以卫气不共营气和谐故尔。以营行脉中，卫行脉外，复发其汗，营卫和则愈，宜桂枝汤。”患者自汗症，

