

名医

经方验案

聂惠民 主编



人民卫生出版社

国图特藏(CIP)数据

张宁、郭华、方芳、安午凤、孙家斌、孙喜贵、苏燕燕、陈萌、张冬梅、张宁、张秋霞、张朝灵、武亨升、畅洪升、罗江浒、郑海文、秦华、聂惠民、郭华、梁志清、董宜华

名 医 经 方 验 案

主 编 聂惠民

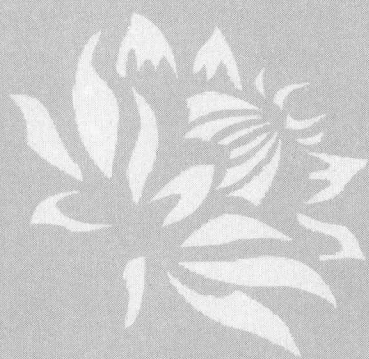
副主编 张 宁 郭 华

编委会 (以姓氏笔画为序)

方 芳	安午凤	孙家斌	孙喜贵
苏燕燕	陈 萌	张冬梅	张 宁
张秋霞	张朝灵	武亨升	畅洪升
罗江浒	郑海文	秦 华	聂惠民
郭 华	梁志清	董宜华	

参编人员 (以姓氏笔画为序)

王永武	王克华	冯健春	成应壁
任桂莲	任德君	伦学斌	刘全生
刘建设	许卫生	李金生	李 赞
杨兰双	张清龙	周择良	房少青
姚珣莉	贾长安	郭爱萍	阎面香



人民卫生出版社

地址：北京市丰台区右安门内大街62号
电话：(010) 67876111
网址：www.pwhp.com

（邮政总局批准，国内统一刊号：CN11-113）



路 序



经方之精由来已久矣。医之为道，源于岐黄，方术至妙，始于经方。后汉张仲景，发“感往昔之沦丧，伤横夭之莫救”之慨，勤求古训，博采众方，广《汤液》、《素》、《难》，撰《伤寒杂病论》，引黄帝之经典，集前贤之众说，其言精而奥，法简而详，方圆而矩，别气味之相宜，明补泻之造化，昭然表里，别白阴阳，禀药性之主，攸轻重之分，斯见精方之制。其论证立方，莫不精当，实万世之法，群方之祖也。后世西晋·王叔和搜采仲景旧论，撰集《伤寒论》方证，首发弘扬仲景之端。皇甫谧有感“仲景垂妙于定方”，誉为《经方》之首。六淫之离合，疾病之变化，皆有论有方，仲景开辨证论治之先河，乃医家之师表也。至宋·成无己，尊崇仲景之学，首开草昧，引用《素》、《灵》，以《经》释《经》，发蒙解惑，使仲景经方大伸，厥功伟矣。许叔微《普济本事方》集平生验案，先引病证，后论治法，间以医案，文辞典雅，剖析颇精，每多新见，阐发仲景辨证论治，书以活人。后世医家，诸多崇随，医案之书，由此而兴。元有罗天益治验案，明有江氏父子《名医类案》，至清代经方医案，已逾数百家。如喻昌、尤怡、柯琴、张璐、陈修园、曹家达等皆为案之良者，诸家阐发精义，各有见述，然集古今医案之大全者，历代诸家则鲜见矣。

今之北京中医药大学聂惠民教授，当代名医也，天资聪敏，业专经方，酷爱仲景之学，勤博览众，不舍昼夜，尽得其传，念经方医案至今无全，遂率众弟子，广收博采，辑自古迄今，历代经方之案，名医之验，于仲景《伤寒论》一百一十三方，或原方、或加味进退者，一一录之，著成《名医经方验案》。是书先述仲景原文，后附原书方药，继论诸世名医验案，引经据典，释案玄机，有论有法，有方有药，有案有验，有治逆有救误，可谓大全。使后之学者，一览是书，即明仲景辨证论治之经义，心中疑惑，霍然冰释。是书历二十余载，发前人所未发，启今人之新用，足以传仲景之学，其用心勤苦，述义详尽，实乃仲景之功臣也。余崇尚经典，久验仲景之临床，亦多良验，今垂垂老矣，观惠民之书稿，欣欣可喜，谨数弁言，爰以为序。

时在岁次戊子年辛酉月

中国中医科学院广安门医院教授

路志正



余序



前不久,我有幸泛读了北京中医药大学聂惠民教授编撰的《名医经方验案》书稿。聂教授作为研究经方的伤寒名家,多年来广搜博采古今名医著述中运用经方施治的案例,予以按证类精选编纂成书。在继承的基础上,结合“医案解要”阐释,使之富于创意性,十分难能可贵。

我认为《名医经方验案》是一部具有鲜明学术特色的医案专著。之所以说它具有鲜明的学术特色,是因为世传的古今医案著作(指刊行问世的)多达百余种,而真正的“经方”医案著作,几近缺如。当然,宋·许叔微《伤寒九十论》所述之伤寒治验,堪称是古代具有代表性的经方医案著作。嗣后古今多种医案专著几乎均以时方医验为主,只是少数医案著述,偏重于经方治例,但书中往往记述有相当比例的时方治疗案例。而真正的经方名著《伤寒九十论》,由于该书在宗法仲圣的基础上,对某些不见于《伤寒论》的伤寒新证,以经方变法创治而取得良效。后人或赞许氏经方能“探微索赜,妙悟通神”。我也很同意《夷坚志》称许叔微的伤寒编著是“留意方书,久之,所活不可胜计”的临床疗效评价。这也是对宋·建炎初真州(今江苏仪真)疾疫流行过程中,许氏对伤寒、疫病在诊疗方面的重大贡献。

聂教授主编的《名医经方验案》,明示读者该书所选案例,均为经方治验。经方体现了医圣张仲景高水平临床方治的传承与立范;而后世的“时方”,又是在经方基础上的变创与发展。

医案著作是中医临证入门之重要阶梯。我十分赞许明·江瓘《名医类案》对医案的精辟评价,即“宣明往范,昭示来学”。因为医者济世活人的诊疗实据,均蕴含于验案内。聂教授致意于经方医学家验之传承、弘扬、发展与创新,能在前贤经方诊疗的大平台上,对所选验案,予以深入阐释,辟精覃思,力求将经方在诊疗领域中积极推广,为中医药今后在提高国际临床医学水平等方面,作出较大的贡献。

再者,须予重视的是,《名医经方验案》所选医案的现实参考价值十分昭著。尤为珍贵的是,此书在所选每一例验案后,由聂教授等撰写的“医案解要”,能着重辨析案例的诊治要点,或联系个人的学术经验,或提示疗病中的常法与变法,写得辞约而旨达。这对读者,颇有导读、借鉴的参阅价值。

以上是我对《名医经方验案》编刊的蠡见与感言,是以为序。

中国中医科学院

余瀛鳌

2008年8月



前 言

《伤寒论》是我国第一部理法方药完备,理论与实践相结合的临床医学巨作,在中医学术发展史上具有辉煌成就与重要学术价值的经典著作。对中医学的贡献,在于首创了独特的六经辨证理论体系,为后世中医临床的发展奠定了基础。《伤寒论》创立的融理、法、方、药为一体的辨证论治理论体系与运用方法,具有很高的科学水平和实用价值。这种理论体系与辨证方法,既适用于外感热病,也适用于内伤杂病,长期以来,有效地指导着中医理论与临床医学的发展,在国内外产生了深远的影响。自晋以降,历代医家都十分重视对《伤寒论》的学习和研究,执着追求,刻意钻研,深入探索,深受其益,故称其为“医门之圣书”,时至今日《伤寒论》仍广泛适用于内、外、妇儿及男科,指导着心肺、肝胆、脾胃、肾与膀胱、生殖等各系统疾病的论治,同时对急诊学,传染病学、预防医学、护理学的发展,均产生深远的影响。一千多年以来,为防治多发病、疑难病提供辨证论治的法术,为民族健康繁衍做出了巨大的贡献。实践证明《伤寒论》是一部防治疑难杂病的专著。纵观古今,再望中外,后世潜心研究伤寒学术者众多,其中的名医大家,无不是以承研伤寒,擅用经方而精成。历代医家的临床实践证实,《伤寒论》其独具特色的学术体系,长盛不衰的生命活力,注定了它对中医药学术的重大贡献,使其在国内名誉鼎盛,在国外影响深远,故《伤寒论》实为医界继承发扬中医药学术的必读典籍。当今时代的前进,科技的发展,生活水平的提高,社会人群的疾病谱亦在不断地变化,因此,进一步从经方医案中发掘其防治疑难病的潜力,促进中医药论治疑难重症疗效水平的提高,更大的发挥经方的优势,深入研究经方对疑难杂症、“治未病”的方术,开发经方,具有重要的实用价值,而且势在必行,任重而道远。

《伤寒论》被誉为“方书之祖”,其中所载之方,谓之“经方”。伤寒方术,其理法严明,圆机灵变;其方药精炼,运用规范,疗效神验,如能精究其方术,可以济世康民,如能钻研其理法,可以运用无穷,故历代医家赞扬经方“用之多验”。唐·孙思邈曰:“江南诸师秘仲景要方不传”,从而说明经方的重要价值,引得世医高度重视和珍爱,可见经方在当时的效力之大,影响至深,收益之广。医门诸家,精研方术,探求机理,临床应用经方独有心悟,他们为经方的继承与发扬,竭尽其力,积累了丰富的经验,做出了重大的贡献。

医案是临床实践的客观记录,是辨证法术的汇集,是论治疗效的彰显。名医验案富含大量的宝贵经验,因此,医案具有鲜明的科学性,可信性,真实性,故医案是总结医技法术,提高诊疗水平,传承临床经验的重要方法与途径。同时,医案又能将世代相传的临床经验,名流百家的学术思想,见仁见智的诊疗技术,各有所长的方药用法等宝贵经验完整地保存下来,有力地促进中医学理论体系的不断发展与充实完善,故医案受到历代医家的高度重视,如《名医类案》原序指出医案的重要意义是“宣明往范,昭示来学,既不诡于圣经,复易通乎时俗,指迷广见,或庶几焉耳。学者譬之,由规矩以求班,因彀以求羿,引而伸之,

溯流穷源,推常达变,将不可胜用矣。”又如章太炎曰:“中医之成绩,医案最著,学者欲求前人之经验心得,医案最有线索可寻,循此钻研,事半功倍。”可见整理古今名医医案,是继承与发扬中医药学的重大课题,更是研究开发经方,继承伤寒学术的首要任务,从而促进中医药学术的发展,进一步提高诊治技术与疗效水平。

经方医案的整理研究工作,历史悠久,自《伤寒论》问世之后,其经方医案的汇集、归纳、分析整理逐渐形成,并有医案学专题论著,如宋代名医大家许叔微所撰写的《伤寒九十论》,书中共述九十论,每一论即是一例证案,论述明确,实为九十则完整的医案记录与总结,这是第一部论述伤寒医案之专著,亦是“中医医案”之开端,故后世《中国医学源流论》称“医案之作,盖始于宋之许叔微。”此乃经方医案研究之源。宋以降至明清,对医案的重视与整理研究有了进一步发展。名医验案专著不断涌现,其中《名医类案》、《续名医类案》博采众长,广为收集,经验丰富,内容翔实,集古今医案之大成。至此医案学研究形成了高潮。民国时期亦有不少名家医案问世。当代中医药事业有了进一步发展,为了抢救、总结、继承名老中医的宝贵经验,相继出版了一批名家医案专著,促进了中医药学术的继承与发扬,充实了临床实践经验,提高了疑难病的诊疗水平。

有关《伤寒论》经方医案的文献,其传承形式,伤寒名医验案多数蕴藏在历代各类名医医案之中,而专题论著者少,因而各代诸家医案中记载的大量经方医案,则为研究经方提供了宝贵的资料,若能将历代经方医案汇集成经方医案专著,则对学习与研究经方方法,大有裨益。因此设想开展经方医案的专题研究,则是十分必要的,具有重要的学术价值与实用意义。若进行全面收集资料,精选名医医案,阐明经方医案辨证与论治的运用规律,承扬前贤的宝贵经验,古为今用,让经方为现代疑难杂病的诊治,发挥更大的效力,亦正是弘扬仲景学术的重要议题。

笔者从事伤寒学术研究 50 余年,致力于弘扬仲景学术,一向将经方医案的探索与应用研究作为主要研究课题,高度重视经方医案的总结整理,系统归纳,条理分析,广集文献,博采众长,突出中医特点,从中医传统方法研究,传承经方方法,弘扬仲景方药,对提高疑难杂病的临床疗效水平具有重大意义。因此,我们从 20 世纪 80 年代开始全面收集资料,查阅了大量的古代中医医案,精选出名家经方验案,整理归纳,设想编撰成一部较全面的经方医案集,传承于后世,以促进经方在临床实践中的广泛应用,为疑难杂病的辨证论治规律与疗效水平的提高,广开临床诊疗之门径。但因资料不全,故久未成册。时至 21 世纪的今天,在党的发展中医政策号召下,备受鼓舞,故将经方医案的研究专题再次启动,针对编写项目重新设计,组织安排编写工作,进一步广查文献,全面收集资料,归纳整理,深入分析,使医案精博,内容全面,经验丰富,实用性强,经大家共同努力,编辑撰写成《名医经方验案》,至此完成了我们的夙愿。

《名医经方验案》一书在中医学学术特色与实用意义上具有如下特点:

一、是书以继承发扬中医药学,弘扬仲景学术为宗旨,忠于《伤寒论》原著精神,遵照经方理法方药运用规律,对历代名医应用经方之验案,博采众长,集腋成裘,析其辨证之法,释其论治之方,以资借鉴,研拓思路,使经方广为其用,让经方穷其传延,以提高临床诊疗水平。

二、是书收集自晋唐至民国到现代的资料,广泛检索历代名家医案,从中博采名医经方验案,并着重收集多种真本、孤本善本医籍,以便深入发现经方治疗精华。对现代名医

之案,以著名伤寒学家应用经方的验案为主,亦录用了少量典型经方医案。编写工作共查阅古今医籍近千册,其范围广博,资料丰富,内容翔实。为了便利读者观览古今名医大家运用经方的独到经验,从众多验案中择优精选出一千三百余例,编辑成《名医经方验案》。每例医案后附加阐释,以便发挥医案“宣明往范,昭示来学”的重要意义,让读者确实掌握使用经方之真谛。

三、是书注重全面突出经方临床应用的实践经验。经验之中,既要侧重彰显辨证论治成功的良策,也要揭示失策的教训,两者兼顾,方能为全,更加注意对误治“救逆案”的分析,指出失败的焦点与教训,掌握力挽狂澜的妙计。故我们将所选录的医案大体分为三条主线,一为经方论治,精当灵效的典型医案,从中学到名家宝贵经验;二为辨证失当,误治危重之案,从中总结失败的原因,吸取教训,以便透视“成功之母”的转机;三为救逆回生之案,从误治中寻求力挽危机,妙手回春的绝技,示人以辨证的权变之法,以利再战,更为独到。

四、是书以突出“辨证论治”法则为核心,在每例验案之后皆附有“医案解要”一项,针对验案联系原文进行分析,说明该医案辨证与论治的依据、取效的原因,进一步阐明医案所提示的辨证思维方法与论治思路途径,组方遣药法则,从而透视辨证的关键与用药意义,进一步掌握辨证的要点、难点、疑点;明了论治的焦点、重点,以便激发使用经方的精灵。同时在“救逆案”中,对辨证失误的关键与用药不当的要害,力挽危重,圆机活法之变,皆一一做了详细分析,示人以借鉴,供临床实践参考分析,以便杜绝误治。

五、是书以继承发扬为指导原则,突出继承为先,发扬为续的精神,故在医案选录过程中侧重了古代医籍验案的整理,以历代名家医案为主,近代医案则重点选用了伤寒学名家之作。经方医案,历史悠久,代有发扬,传承不已,成为指导临床实践之门径。

本书编写过程中,曾承蒙著名伤寒学家已故的刘渡舟教授指导,在此谨表衷心感谢。对在校时曾参加过收集资料的各位同道致以感谢。限于水平,不足之处,诚望指正。

聂惠民

2008年10月



编写说明

一、本书内容,包括前言、编写说明、正文、主要参考文献及索引。

二、编写体例,全书以经方验案为核心内容,将《伤寒论》之方剂,以类方统一归类,按章节编排,以类方为章,方证为节,病证为纲,医案为目,将博采众长,精选集录的古今医案,依病证分类为顺序选编,纲目明晰,利于读者查阅。

三、每一方证,首冠方证名称,并按以下几项顺序编写:

【方剂】录《伤寒论》原著之方药及煎服事宜,方剂药物剂量及煎服方法,皆保持原貌不变。

【方效】即原方剂功效。

【方证】将属于同一方证的原条文集中录用,令读者首先了解本方证的脉证指征全貌,通过原文说明本方主治病证。目的在于使读者熟悉《伤寒论》原文内容,亦便于后世临床应用对照分析。其原文号码以明·赵开美复刻本为蓝本标明序号。

【名案选录】每方证精选其理、法、方、药运用规律完备、实用价值较高的医案,每个医案标明出处,所示医案采用中医病名,若医案中原有西医病名者,或本医案有现代对照西医病名者,用括号附加于后,无则免之。所录用的医案皆是从唐至现代的古今名医经方医案,其医案顺序,以病证分类编写。

四、医案解要:附于【名案选录】中的每个医案后,针对验案联系原文进行分析,简要说明该案辨证和论治依据,以及取效的原因与关键,进一步阐明所提示的辨证思维方法与论治的思路途径、组方遣药的法则。对于“救逆案”,将辨证失误的原因和用药不当之处,力挽危证圆机活法之计,做详细分析,示人以借鉴,以便杜绝误治。

五、关于药物剂量,古今医案中药物剂量,保持了原貌,对于两、钱、克等重量单位未加改变,以尊重原著用法。

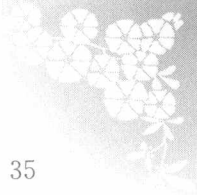
六、录用的每例医案皆标明出处,以供参考。



目 录

第一章 桂枝汤证类	1
第一节 桂枝汤证	1
一、太阳中风证	2
二、伤风	4
三、外感风寒兼饮冷	5
四、外感风寒兼食积	6
五、太阴中风证	6
六、发热	6
七、阳虚内风头痛	8
八、疟疾	8
九、小儿惊风	9
十、谵语	9
十一、虚劳	10
十二、发黄	11
十三、月经失调	11
十四、脑疽	11
十五、腰痛	12
十六、自汗	12
十七、鼻鼾(过敏性鼻炎)	13
十八、风疹	13
十九、下利	13
二十、失明—桂枝汤救逆案	14
第二节 桂枝加厚朴杏子汤证	14
一、伤寒喘急	14
二、外感咳喘(感冒并发肺炎)	14
三、表虚哮喘	15
四、外感诱发素喘(慢性支气管炎)	15
五、风寒喘满(腺病毒肺炎)	16
六、误治喘息—桂枝加杏子汤救逆案	17
第三节 桂枝加葛根汤证	17
一、太阳阳明合病	17
二、太阳阳明并病	17

三、风寒外感	18
四、项背拘急	18
五、口眼喎斜	19
六、寒湿痹证	19
七、痢疾	20
八、荨麻疹	20
第四节 桂枝加附子汤证	21
一、汗证	21
二、少腹痛	22
三、半身冷酸	23
四、胸痹	23
五、产后恶风	24
六、房后受风	24
七、寒疝	25
八、大汗亡阳—桂枝加附子汤救逆案	25
第五节 桂枝去芍药汤证	25
一、咳嗽	26
二、胸闷	26
三、胸痹	26
第六节 桂枝去芍药加附子汤证	27
一、胸痛	27
二、伤寒阴结—桂枝汤去芍药加附子救逆案	27
第七节 桂枝加桂汤证	28
一、奔豚时作	28
二、奔豚	28
三、频发奔豚	29
四、奔豚兼胃痛	29
五、寒气上冲奔豚	29
第八节 桂枝新加汤证	30
一、产后身痛	30
二、血虚身痛	30
三、正虚邪恋身痛	30
四、误治后身冷痛—桂枝新加汤救逆案	31
第九节 桂枝甘草汤证	31
一、心悸	31
二、心悸失眠	32
三、心悸痛	32
第十节 桂枝麻黄各半汤证	32
一、太阳伤寒	32



二、寒热交作·····	35
三、皮肤痛痒症·····	35
第十一节 桂枝二麻黄一汤证·····	35
一、寒热往来·····	35
二、阳虚外感·····	36
三、表郁轻证·····	36
四、类症—桂枝二麻黄一汤救逆案·····	37
第十二节 桂枝二越婢一汤证·····	37
一、类症·····	37
二、寒热头痛·····	37
三、表郁兼里热证·····	38
第十三节 桂枝去桂加茯苓白术汤证·····	38
一、头项强痛·····	38
二、癫痫·····	39
三、低热·····	39
四、发热·····	40
五、偏头痛·····	40
第十四节 桂枝甘草龙骨牡蛎汤证·····	40
一、神志病·····	40
二、震颤(甲状腺功能亢进)·····	41
三、自汗·····	42
四、心悸·····	42
第十五节 桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤证·····	42
一、神乱·····	42
二、恐怖症·····	43
三、惊悸·····	43
第十六节 桂枝加芍药汤证·····	43
一、腹痛·····	44
二、阴亏便秘·····	44
三、下肢疼痛·····	44
四、下利·····	45
五、踝骨外伤·····	46
第十七节 桂枝加大黄汤证·····	46
一、腹痛·····	46
二、太阳阳明合病·····	48
三、失眠·····	48
四、久利·····	48
五、风隐疹(荨麻疹)·····	48
第十八节 小建中汤证·····	49

一、腹痛	49
二、虚劳	50
三、咳嗽	51
四、呕逆	52
五、阳虚外感	52
六、劳复	52
七、嘈杂	53
八、下痢	53
九、胸痹、心悸(冠心病、心律失常)	54
十、妇人疾病	54
十一、疮疡不敛	55
十二、眩晕	55
十三、吐血—小建中汤救逆案	55
第十九节 炙甘草汤证	56
一、心动悸	56
二、心悸(心律失常)	58
三、虚劳	59
四、产后夜热有痕	60
五、妊妇耳聋便难	61
六、怔忡失眠	61
七、视惑(青光眼)	61
八、寒热咳嗽—炙甘草汤救逆案	62
第二十节 桂枝附子汤证	62
一、伤风误治疮厥	62
二、痹证	63
三、寒湿腰痛	63
四、太阳证风湿	63
五、夹阴伤寒	64
六、太少两感	64
七、痿证(腓总神经损伤)	64
第二十一节 桂枝附子去桂加白术汤证	65
寒湿痹痛	65
第二章 麻黄汤证类	66
第一节 麻黄汤证	66
一、伤寒表实	66
二、挟虚伤寒	68
三、伤寒挟湿	70
四、伤寒谵语	71



五、伤寒腑气不通·····	72
六、肾囊肿大·····	72
七、伤寒失音(暴喑)·····	72
八、咳喘·····	73
九、伤寒血证·····	74
十、长期低热·····	75
十一、风隐疹(荨麻疹)·····	76
十二、偏头痛(三叉神经痛)·····	76
十三、浮肿·····	77
十四、伤寒误治不解—麻黄汤救逆案·····	77
第二节 麻黄杏仁甘草石膏汤证·····	77
一、喘证·····	78
二、咳嗽·····	80
三、肺胀·····	82
四、失音(暴喑)·····	82
五、斑疹·····	83
六、烂喉痧·····	85
七、暑症·····	85
八、风水·····	86
九、夏季痰热肺痹—麻杏甘石汤救逆案·····	86
第三节 大青龙汤证·····	87
一、太阳伤寒重证·····	87
二、伤寒烦躁·····	89
三、太阳阳明合病·····	90
四、太少两感(流行性脑脊髓膜炎)·····	90
五、溢饮·····	91
六、伤寒夹痰·····	91
七、夏季伤寒·····	92
八、大青龙汤过服案·····	92
九、大青龙汤救逆案·····	93
第四节 小青龙汤证·····	94
一、表里合邪咳喘·····	94
二、寒饮内盛咳喘·····	98
三、痰饮·····	100
四、哮喘·····	103
五、肺胀·····	104
六、咳嗽·····	104
七、暑湿咳喘·····	107
八、百日咳·····	107

九、水气病	108
十、小青龙汤救逆案	109
第五节 麻黄细辛附子汤证	113
一、少阴兼表	113
二、太少两感兼下痢	115
三、头痛	115
四、目痛	116
五、喉痛	116
六、腰背脊痛	117
七、寒闭便秘	117
八、嗜睡	118
九、心悸	118
十、失音	119
十一、温病壮热不退—麻黄细辛附子汤救逆案	120
第六节 麻黄附子甘草汤证	120
一、太少两感	120
二、寒痰结胸	121
三、水肿	122
四、但欲寐	123
五、少阴寒喘	124
第三章 葛根汤证类	125
第一节 葛根汤证	125
一、伤寒兼经输不利	125
二、刚痉	126
三、痲痹	127
四、太阳阳明合病	128
五、伤寒误治—葛根汤救逆案	129
第二节 葛根黄芩黄连汤证	130
一、下利	130
二、麻疹	132
三、温病	133
四、口舌生疮	134
五、喘证	134
第三节 葛根加半夏汤证	135
一、太阳阳明合病	135
二、外感风寒挟食	136
三、胃脘疼痛(十二指肠球部溃疡)	136

第四章 柴胡汤证类	137
第一节 小柴胡汤证	137
一、少阳证	138
二、少阳兼证	141
三、疟疾	143
四、胸胁满痛	144
五、头痛	145
六、发热	146
七、热入血室	148
八、阳强证	151
九、阴囊肿痛	151
十、遗精	151
十一、发斑	151
十二、吐血	152
十三、阳微结证	152
十四、腹痛	153
十五、表郁眩晕	153
十六、表郁便秘	154
十七、耳聋气塞	154
十八、小儿热惊风	155
十九、惊恐	155
二十、不孕	156
二十一、水肿	156
二十二、闭经	156
二十三、悬饮(胸腔积液)	157
二十四、肺癆(肺结核)	157
二十五、噤口痢(细菌性痢疾)	158
二十六、小柴胡汤救逆案	158
第二节 大柴胡汤证	159
一、少阳阳明合病	159
二、阳明经腑同病	160
三、热结阳明证	161
四、咽痛失音	161
五、厥逆(阳盛格阴)	162
六、胁痛	162
七、胃脘痛(胃溃疡)	163
八、腹痛	163
九、疟疾	164
十、发热	165

十一、便秘(郁秘)	165
十二、眩晕(高血压病)	166
十三、热淋(急性肾盂肾炎)	166
十四、黄疸(急性黄疸性肝炎)	167
十五、大柴胡汤救逆案	167
第三节 柴胡桂枝汤证	169
一、太阳少阳合病	169
二、发热	171
三、三阳合病	172
四、胃痛挟感	172
五、口眼歪斜(周围性面瘫)	172
六、太少合病误治—柴胡桂枝汤救逆案	173
第四节 柴胡加芒硝汤证	173
一、热入血室	173
二、潮热腹实	174
第五节 柴胡桂枝干姜汤证	174
一、少阳郁结	174
二、口吃	175
三、外感如疟	175
四、乳癖(乳核)	175
五、疟疾	176
六、面部红斑	177
七、高热	177
八、胁痛(慢性肝炎)	177
九、产后眩惊—柴胡桂枝干姜汤救逆案	178
第六节 柴胡加龙骨牡蛎汤证	178
一、少阳兼烦惊	179
二、癫狂	180
三、夜啼	181
四、不寐	181
五、癫痫	182
六、烦惊恐惧	183
七、耳源性眩晕	183
八、夜寐呓语	184
九、脏躁	184
十、郁证(抑郁症)	184
十一、小儿躁动(小儿舞蹈症)	185
第七节 四逆散证	185
一、伤寒热厥	185