

煌煌  
*Huang huang*  
经方沙龙

第二期



中国中医药出版社

第一期

煌煌  
*Huang huang*  
经方沙龙

图书在版编目 (CIP) 数据

黄煌经方沙龙·第一期/黄煌主编. —北京: 中国中医药出版社,  
2007. 10

ISBN 978 - 7 - 80231 - 302 - 6

I. 黄… II. 黄… III. 经方 - 文集 IV. R289.5 - 53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 144650 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 64405750

北京鑫正大印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

\*

开本 700 × 1000 1/16 印张 20.25 字数 360 千字

2007 年 10 月第 1 版 2007 年 10 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 302 - 6 册数 5000

\*

定价 38.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

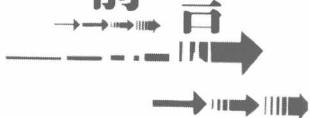
书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

# 《黃煌经方沙龙·第一期》

## 编委会

主编 黃 煌  
编 委 (按姓氏笔画排序)  
王 胜 古求知  
任玉玺 吕永贊  
杨大华 张亮亮  
张薛光 姜宗瑞  
顾志君 黃 力  
黃 波 温小文  
管仕伟 肇永前

# 前言



2004年底，在几位研究生的努力下，我的个人网站“黄煌经方沙龙”开通。当初建立这个网站的目的，主要是为了便于师生之间交流学术之用，可网站开通以后，受到网友的青睐，网上好帖连连，点击率直线攀升，经方沙龙成为经方爱好者聚会交流的平台，也成为我们联系社会、服务社会的窗口，更成为宣传经方、推广经方的基地。我几乎每天上网浏览新帖，常常被其精彩的内容所吸引。其中有谈中医发展战略的，有谈经方研究理论的，更多的是谈学习经方、临床应用经方的心得体会，有鲜活的医案实例，有切于临床实用的经验……其中有资深学者的思考，有基层中医的心声，有初学者的困惑，还有患者的感人肺腑的求医之感。互联网的魅力，让大家对经方的热爱之情聚集，研究心得撞击，从而迸发出绚丽的光芒。

经方，是中国医学传统经典配方的略称，主要是指东汉医学名著《伤寒杂病论》上的配方。这些配方承载着几千年来中华民族应用天然药物防病治病的经验，闪烁着前人非凡的生活智慧，是古代医学科学的结晶，也是我们需要认真加以继承发扬的民族文化瑰宝。但是，由于古代医籍表述古奥，许多经方的应用指征深隐不显，许多医家的应用经验更是散乱丢失，影响了经方的现代应用。历史上，

虽然有许多名医倡导经方，但毕竟曲高和寡，经方的普及远没有到位。而当今的高等中医教育体系中，《伤寒论》、《金匮要略》等教育也不能尽如人意，大多数青年中医还不会正确地使用经方，导致临床疗效的不确定，进而怀疑中医、鄙弃中医，这是令人痛心的！这也是促使我及我的团队致力于普及经方、推广经方的原因所在。

为了更好地发挥“黄煌经方沙龙”的作用，这次，我们在中国中医药出版社华中健编辑的帮助下，选录了“黄煌经方沙龙”论坛上的部分文章汇编成册。文章均保留原貌，原汁原味，为了让读者通过那些从心底流出的朴实的文字，去感受一下当时沙龙论坛上的心灵律动，也为了让许多经方爱好者的经验能够让更多同道分享。当然，我们也非常希望通过本书的出版，让大家熟悉和关注“黄煌经方沙龙”（<http://hhjf.ctzy.net/>），欢迎有更多的网友参与沙龙论坛的讨论和交流，通过大家的共同努力，让世界了解经方、应用经方、研究经方，特别是要为广大中医药院校的青年学子们打开一扇窗，让他们看一看，中医的世界原来有“经方”这块芳草地，那里充满着清新的空气和蓬勃的生机，那里是中国医学充满魅力的地方！

黄煌  
于南京中医药大学  
2007年8月8日

# · 目 录 ·

## Contents

### 主题之一 ◎ 我的经方医学

- 3 我的中医之路
- 21 26 年前邢鹏江先生的赠言
- 22 我的药人方人说
- 33 为什么要学中医
- 35 给青年中医们的建言
- 37 冬天的一点思考
- 39 经方经验实录
- 46 胰腺癌肝转移,呕吐腹痛——小柴胡汤加大量连翘
- 50 单纯性疱疹——小柴胡汤加味
- 52 谈谈半夏泻心汤
- 55 胃癌肝转移——炙甘草汤
- 63 我对经方的思考——答大同经方十五问
- 88 天高风景澈,陵岑耸逸峰——《经方的魅力》读后感
- 90 转一位农村中医的帖子

### 主题之二 ◎ 经方实验录

- 99 五苓散治验录
- 103 经方临床运用举隅
- 110 印我青鞋第一痕
- 112 炙甘草汤治疗味觉消失案

115	小柴胡汤加减治疗顽固性手癣案
117	古方的魅力(选)
119	苓姜术甘汤治验
120	朴姜夏草参汤治验
121	初识经方
122	酸枣仁汤加味愈失眠
125	苓桂术甘汤寒假治验
129	小柴胡汤加减治疗带状疱疹(蛇窜疮)一例
130	柴胡加龙骨牡蛎汤治疗围绝经期综合征
132	我的几个病例
133	桂枝汤治验(选)
135	大陷胸汤一验一误
137	犬子治案实录
141	大黄牡丹汤治疗急性阑尾炎有特效
143	麻黄汤应用实录
145	排脓散治验一则
147	话说枳子豉汤
149	初学者用桂枝汤治好母亲病的一个经验

### 主题之三 ◎ 方药纵横

153	三家村药话
167	大塚敬节先生的十三条经验
168	周一日本汉方家讲座
169	谈谈半夏体质
184	请教大家半夏泻心汤为何要去滓再煎?
186	老调重弹,十问“去滓再煎”
189	左金丸治泛酸之我见
190	以身试药经验——粟壳、茄秆、川芎
194	请教大家关于阿胶的经验
201	经方药辨

206 | 自服巴豆的经过

## 主题之四 ◎ 百家争鸣

- 209 杨振宁博士认为中医和《易经》结合没有前途  
218 立波兄,春节快乐!  
233 近现代学者、医家眼里的中医学  
238 刘完素别传  
243 名医是如何学医的?  
246 局外人的眼光  
249 中医的经验  
252 中医的现状  
254 假如我是中医学院的学生  
259 刘渡舟和胡希恕两位先生之比较  
261 引人深思的两位中医名人的比较  
266 由方证引发的感想  
271 论中医疗效重复性试验的设计  
275 向黄老师请教五运六气  
277 经方之美  
279 新年寄语中医人  
281 请黄煌老师务必一观  
290 我所敬仰的两位医学家  
292 我的经方之路  
297 关于药证、方证和体质的思考  
305 学医牢骚  
309 《内经》“脏腑”与《伤寒论》“证”之比较  
311 后记



主题之一

# 我的经方医学



余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十年，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七。感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病论》合十六卷，虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源，若能寻余所集，思过半矣。

——张仲景（150~219年）

## 我的中医之路

黄煌

2005-03-01 21:47

### 我的学医过程回顾以及思想的变迁

学中医之前，我家被下放到农村。我边读高中，边劳动，几乎所有的水田农活我都会干。那时的劳动强度很大，特别是在种植双季稻的时节，正值8月上旬，天气酷热，每天劳动十几个小时，往往是天不亮就去水田拔秧，上午割稻，下午翻地和插秧，经常搞到天黑，肚子饿，蚊子叮，浑身晒得紫红紫红。那时的清凉饮料，就是井水，放点糖精，就是那时的“雪碧”了！1973年，我家返回城里，当地政府安排我到医院当中医学徒，开始就给老中医抄方。比起农村，那就是天堂般的日子。现在回想起来，先苦一下也是好的，就晓得真正的乐是在哪里了。经过三年艰苦的农村劳动，才晓得有一个职业是多么幸福的事。

当学徒后，每天坐在老中医面前，做的事情就是抄方、抄录医案、请教问题。我的老师叶秉仁先生，早年毕业于上海的中国医学院，长期在农村行医，中西医两法都行。中医方面他教我方和药，不仅讲方剂的组成和功效，还教我他自己编写的方歌，如“调肝理脾服逍遥，三白荷草当柴烧”等。西医方面教我许多解剖和生理学方面的知识。我的母亲是在江阴卫生学校教《微生物寄生虫病学》的老师，家里就有许多医书，对西医我并不感到陌生。叶先生教我更多的是临床诊疗技能，例如肝脏触诊、心脏听诊及症状鉴别诊断等。当时的我对中医充满着好奇和新鲜感，什么都想学。当时大陆大搞中草药运动，因此我对中草药也有所涉猎。如用马兰根、野菊花治疗感冒，用马齿苋、地锦草治疗肠炎、痢疾，用鱼腥草、金荞麦治疗肺部感染等；同时，摘抄了不少中草药现代药理研究的报道，并用于临床。那时的思路比较简单和粗浅，基本上是头痛医头，脚痛医脚。诸如失眠就用合欢皮、夜交藤；咳嗽就用杏仁、桔梗；食欲不振就是谷芽、麦芽、山楂、陈皮，想法比较简单。

学徒满师以后，我开始独立门诊，疗效不理想。那时，开始对清代名医叶天士的医案进行研究。我把《临证指南医案》手抄、对比、分析，写了一些相关的文章，发表于国内刊物上。其中，我比较满意的是“叶天士

体质辨证探讨”，这对形成现在的体质学说打下了重要的基础；同时，模仿叶天士医案处方用药。

那时还经常做的工作，是名老中医医案整理。我将叶秉仁先生等几位家乡名老中医的临床经验整理成文，陆续发表，如发表在《新医药学杂志》（后改成《中医杂志》）的“杂谈偶记”是整理叶秉仁先生的经验和医案。那时，有一件事让我高兴了好一阵子。1976年，我以实习日记的形式整理叶秉仁、夏奕钧等老中医的经验和自己的学习体会，投给了当时名气甚大的《新中医》杂志，不料居然发表了，编辑很赞赏，加了编者按，说我的文章“文体活泼，值得一读”。我还参与当地政府卫生局组织的中医编写组，编写《江阴县老中医医案选编》一书，我参与了全书的统稿和编者按等文字工作。那时，虽然对中医理论有所熟悉，但认识尚浅薄，大致和教科书观点相似，只不过对老中医的经验有所体会。当时还是不会看病，经常去请教老中医，我还手抄过清代常熟名医余听鸿的《诊余集》。总之，处在中医学的学习期，属于学习中医的初始阶段，尚谈不到什么思想的形成。

考上南京中医学院首届研究生后，我有机会接触大量的古医籍，也有很多时间放在读书上。那时，我集中学习一些基础科目，如自然辩证法、《伤寒论》、《金匮要略》及外语等。那时考虑比较多的问题是：中医学术是如何发展过来的？今后它的方向在哪里？中医理论的特点在哪里？那时自己还读了心理学、控制论、黑箱理论等，也写了一些相关论文。读书是苦的，我下了死工夫，花了很多时间，将历史上一些著名的医家及其著作、学术观点、经验方药等做笔记，再加上自己的诠释和评语。1980年的下半年，竟被我写秃了十几个蘸水钢笔的笔尖。以上的读书经历，对我了解中国医学史，了解中医学术流派非常有帮助。这既是我后来编写《中医临床传统流派》的基础，也是我多年从事课堂教学的本钱。所以，要做好医生，要读书，好好地静下心来读书、思考，尽管有些书当时读起来一点意思也没有，但还是要读，读了才会知道如何选择，如何读书。

20世纪80年代中期，大陆兴起了“中医多学科研究”的思潮。其历史背景是：改革开放的形势，为中医学发展带来了很大的动力，当时比较响亮的口号是“中医现代化”，但如何才能现代化？很多学者的想法是：中医学理论是从《黄帝内经》来的，只有先把理论突破了，才能带来临床疗效的提高，光靠中医研究中医不足以阐明中医学理论的奥秘，还必须依赖多种学科的参与。所谓多学科，主要强调了哲学、数学、物理学、化学、天文学、气象学、心理学等。1984年在南京举办了首届全国中医多学科研究会，大讲阴阳五行学说、运气学说等天人合一的中医哲学。当时，

我也是筹备者之一。但我在参加这个中医多学科研究活动以后，越来越感到不踏实。这些研究的观点离中医临床太遥远，太极阴阳、五行八卦等诠释，终究谈不到具体的中医世界。所以，我始终与他们有着学术思想上的距离。那时，我的研究，一是从史学的角度来探讨中医发展的思路。曾写了《近百年中医学的发展理论》一文，这篇文章在《医学与哲学》杂志发表以后，哈佛大学东亚研究所的一位研究生专程找到我，他说对我的文章很感兴趣。另一就是从科学的角度认识中医。我越来越感觉到，中医作为一门学科，应该有标准和规范，否则，就无所谓发展。当时写了一篇文章，题为《标准化与中医学的发展》。

上世纪 80 年代中后期，我接触到清代著名医学家徐灵胎的著作，读后十分震惊。他虽然是两百多年前的古人，但其学术思想上却是非常清晰的，具有明显的近代科学的光辉。他的许多学术观点，就是放到现在，依然有很大的现实指导意义。徐灵胎先生的思想深深地影响了我。我写了不少有关徐灵胎的专题论文，加深了对徐灵胎学术思想的认识，也加深了对中医学的认识。也就在这个时候，我接触到了富士川游先生撰写的《日本医学史》，书上介绍日本古方派的梗概。在南京医学院图书馆，我又读了日本古方派代表人物吉益东洞先生的《药征》。这个时期是我学术上的探索期，多年模模糊糊的中医学渐渐有了粗浅的轮廓。

医案是我学习中医的重要教材。学徒期间是这样，在南京中医学院读研究生时也是这样，不仅抄读地方名医的医案，也注意从名医医案中挖掘中医处方用药的规律。当教师以后，也在课堂上讲些名医医案，或开设有关医案阅读的讲座。后来，为响应学校开设选修课的号召，我尝试编写这方面的教材。记得当时住在非常拥挤的筒子楼 12 平方米的宿舍里，写成了《医案助读》和《医案选读》两书。我当时就觉得，辨证论治是一种技能，医案是培养医家知常达变的本领，这是学习中医所必需的，属于传统的学习研究方式，不可偏废。那时对经方家的学术思想已经高度关注，所以书中经方家的医案比例很大，《医案助读》于 1987 年由中国医药科技出版社出版，那时我 32 岁。

除读医案以外，我花很长的时间在图书馆看伤寒注家的著作。那个时候喜欢读舒驰远的《伤寒集注》、程应旄的《伤寒论后条辨》、柯韵伯的《伤寒来苏集》、吕震名的《伤寒寻源》等，近代经方家如陆渊雷、恽铁樵、曹颖甫、祝味菊等的书也给我很大启发。我在阅读中理解到伤寒论研究是“一家有一家的仲景，各人有各人的伤寒”，每个医家是在注解《伤寒论》的过程中阐发自己的学术观点，诠释中医学的奥秘。可以说，一部《伤寒论》研究的历史，就是一部中医学术思想史。

我毕业后从事中医各家学说的教学，面对的是许多医家。在教学研究过程中，我感觉到中医各家学说的研究必须分类，并进行异同点的比较，否则就难以评价，也难以利用。1989年，我写出《中医临床传统流派》一书。那时，我对中医学的认识才稍微清晰些，思想也渐渐有些成熟，眼光开始盯住经方家了。书中的六经辨证派、经典杂病派、辨证伤寒派、通俗伤寒派就属于经方派中的几个分支。1989年秋天，我受国家教委派遣赴日本京都大学进修老年医学。在京都一年的时间里，我有机会与日本著名的汉方医家坂口弘、中田敬吾及细野八郎接触，向他们学到了不少有关日本汉方的诊疗思想和技术。也在他们的推荐下，翻译了近代日本汉方三巨头之一的细野史郎先生的《汉方医学十讲》，阅读了日本明治年间著名医家浅田宗伯的著作；同时，在其图书馆有机会细细研读了日本古方派泰斗吉益东洞先生的《类聚方》、《药征》及其弟子的著作，如尾台榕堂的《类聚方广义》。在日本研习期间，其中值得一提的是细野诊疗所周四晚上的读书会，我经常向他们介绍中医学的观点和经验。为了让日本医生尽快了解和掌握处方用药的技能，我在讲座中提出了有关方剂家族（类方）以及药人（体质）的观念，比如“桂枝类方”、“麻黄类方”、“黄芪体质”、“柴胡体质”等，并提出了附子脉、桂枝舌等具体药证，力图使抽象的中医辨证具体化、形象化。这种思路和基本内容，成为我后来出版的《中医十大类方》的雏形。

在日本进修一年，思想非常宽松，讲中医中药，不必局限于教科书，可以任意驰骋。这个时期形成的思想观念，为我在20世纪90年代开展的中医研究奠定了良好的基础。回国之后，我的研究方向就以方证研究为主，并且投入了很多精力。1995年江苏科学技术出版社出版了我的《中医十大类方》，当时我是41岁。写完之后觉得不够过瘾，还想一味药、一味药地写下去，于是在1996年开始写《张仲景50味药证》。写出初稿以后，又在南京中医药大学开设讲座。1997年，首先在日本出版日文版，以后在人民卫生出版社出版了中文版。

由于中医学的经验性，决定了整理和总结老中医经验的重要性。这在我的学徒时期就已经明确了这一点，同时也初步掌握了有关的方法和技巧。在进行方证药证研究的时候，除了文献研究以外，我非常迫切地需要老中医经验的参照。1995年，我受江苏省中医药管理局委托，对1994年省政府认定的113位名中医进行了一次临床经验的问卷调查。调查的关键是抓住名医们常用的药物和方剂，每人限定5张方和5味药，问卷抓住用药的指征和应用范围、最大剂量与最小剂量、禁忌证、体会等，非常实用。我的目的是探讨各个名医眼中的药证和方证。调查的结果编辑成《方

药心悟》一书，由江苏科学技术出版社于2000年出版，出版后社会反响热烈，年后就加印了。紧接着，国家中医药管理局交给我对全国名中医进行调查的任务。这可以说是有史以来第一次对全国的名老中医进行统一的系统的问卷调查，是对老中医经验所做的一次规范化的收集整理工作。这任务花了近4年的时间，编辑了130万字的大型著作《方药传真》，已经由江苏科学技术出版社出版。

以上都是我上世纪90年代中末期所做的工作。2000年以后，我的研究方向依然是经方药证与经典药证的研究。经方仍未受到重视，很多人依然认为“古方不能治今病”，不会用经方，不敢用经方，不想用经方。现在，我的工作是在做经方医学的推广。我首先在南京医科大学开设了一门选修课《张仲景药证》，没想到大受欢迎。一开始讲甘草，我就要同学们亲自尝一尝甘草的味道。我说，尝药的目的有二：首先，要知道中药是我们的祖先亲口尝出来的；第二，要打破你们眼里中药是苦的误区，中药也有甜的。同学们觉得挺有趣，课堂上不时发出笑声。选修的学生有医疗系的，有医管的，也有护理及口腔医学专业的，阶梯教室里坐得满满的。有些同学在后来的体会中说，他们第一次尝到了把选修课当成必修课来上的感觉。第二个学期人数爆满，第三学期选课达到500人。除了开课之外，我也到各地进行演讲，主题大抵是中医学魅力、经方药证应用之类。

我曾说过：中医的学习一开始首先要问“是什么”，弄清了“是什么”，才能去思考“为什么”。对经方有一定程度理解之后，开始尝试着思考“为什么”的问题。怎样才能创造出一个完整的经方医学理论的框架？这是一个新的挑战，需要结合现代医学的方法和手段，充实和发展经方医学，使经方医学与时代相映。经方医学可以说是中国传统的“循证医学”，不过，我们不叫“循证”而叫“随证”。《伤寒论》有“观其脉证，知犯何逆，随证治之”的说法。所以，确切地说，经方医学是“随证的医学”。我个人学术思想发展的轨迹，大致如此。

## 影响我中医之路的五大因素

### 1. 家乡的一批名老中医

我很庆幸，我生活的家乡江阴，是一个中医之乡。江阴过去有写《风痨臌膈四大证治》的姜礼；近代有温病学家柳宝诒，写过《温热逢源》，其编的《柳选四家医案》也风靡海内；近代经方家曹颖甫更是江阴中医杰

出的代表。等我学习中医时，江阴有一批省级名老中医，当时号称有“中医四大金刚”。

我的启蒙老师叶秉仁先生便是其中一位。叶先生是上世纪 40 年代上海中国医学院毕业，精通中西两法，临床的经验相当丰富，教给我很多东西，是一位非常重视西医技术的老中医，他的治学格言是“学术无国界，治病在疗效”。

第二位要提到的是夏奕钧先生，他是苏南伤寒派朱莘农先生的弟子，性格开朗，禀性聪慧，看病时全神贯注。临床擅用黄连治伤寒等发热性疾病，外号“夏川连”，常用泻心汤、桂甘龙牡汤等。当时我在卫生局编写组时，夏老是主编，在他手下工作，学到不少东西，特别是朱家伤寒派的诊疗风格。

第三位是邢鹏江先生，与夏老是同学。邢老的毛笔字工整端庄，文采非常好，医案遣词用句非常美。他一生清贫，但对中医一往情深。他说，人生只要一桌一椅一床，足矣！上世纪 70 年代的生活还是比较艰苦的，但我有时晚上去他的单人宿舍，邢老就特别开心。他会给我泡上一杯牛奶（当时奶粉是奢侈品），然后为我讲述他的所见所闻，其中有他当年治疗重证大病的经过，也有中医界的趣闻轶事。

第四位是陈嘉栋先生，擅长使用张锡纯的药方，并喜欢收集民间验方，临床经常有一些奇方奇法，毛笔字写得很飘逸。

除上面 4 位以外，江阴还有名医夏武英先生，他擅用攻下法治内伤杂病。郁祖祺先生，组方独特，多属其经验方药。周慕丹先生，治疗妇科疾病善用清利湿热的药物，如碧玉散、黄芩、地骨皮等；还有镇江医学院的曹永康教授，擅用桂枝汤加味，对业师朱莘农先生的学术思想与经验有较大发挥。江阴的老中医们，都是临床家，他们不谈空玄的理论，而重视实际疗效，这一点对我影响很大。

## 2. 来自高校的压力

作为首届研究生，我有充足的时间和精力去读书，可以在古籍部任意翻阅各种古代医书。这时，影响我的不仅有现代名中医，而且还有一批已故的名中医。张仲景就不用说了，还有像徐灵胎、叶天士、王孟英、柯韵伯、舒驰远、曹颖甫、余听鸿、陆渊雷、王清任、张锡纯、范文虎、祝味菊、吴佩衡，以及日本的吉益东洞、汤本求真等医学家。如果没有南京中医学院研究生的资历，我不可能接触到这么多医家，并了解他们的学术思想，这个经历对我至关重要。所以我说要读书，读万卷书。

从学徒到大学教师，这是一个跨越，也是一个严峻考验。大量占有资料，充分的咀嚼和消化这些资料，然后用生动的语言，流畅的思路让学生