

国家自然科学基金资助项目 (项目批准号: 81373891)

“基于多层次证据融合理论确立《伤寒杂病论》  
方治疗慢性病循证决策研究”

主编◎宋俊生

# 金匱要略

## 循证医学研究

# 方



全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社

国家自然科学基金资助项目（项目批准号：81373891）

“基于多层次证据融合理论确立《伤寒杂病论》方治疗慢性病循证决策研究”

# 《金匱要略》方

循证医学研究

主 编 宋俊生

中国中医药出版社

· 北 京 ·

**图书在版编目 ( CIP ) 数据**

《金匱要略》方循证医学研究 / 宋俊生主编 . —北京: 中国中医药出版社, 2017.4

ISBN 978 - 7 - 5132 - 4012 - 3

I . ①金… II . ①宋… III . ①《金匱要略方论》—循证医学—研究  
IV . ① R222.39

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 021061 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 010 64405750

廊坊市晶艺印务有限公司印刷

各地新华书店经销

\*

开本 880 × 1230 1/16 印张 53 字数 1276 千字

2017 年 4 月第 1 版 2017 年 4 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 4012 - 3

\*

定价 168.00 元

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

如有印装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**

**购书热线 010 64065415 010 64065413**

**微信服务号 zgzyycbs**

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

**官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>**

**淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>**

## 《金匱要略》方循证医学研究

主 编 宋俊生

副主编 高 岑 徐宗佩 李孟魁 杨天群

编 委 刘 毅 王惠君 阚湘苓 张佩娜

张纪宇 蔡伟聪 商 蓉 武 昕

孙 艳 梅罗阳 刘宏宇 郑军涛

陆艾阳子 韩萌萌 方惠敏

裴天源 吴博文 于小伏 张梦雪

吕茜倩 魏乙锋 郭 琪 史宝友

张恒娟 李 媛

# 序

《金匱要略》属中医四大经典著作之一，是我国现存最早的诊治杂病的专书。古今医家对此书推崇备至，赞誉其为方书之祖、医方之经、治疗杂病的典范。清·徐忠可在《金匱要略论注》自序中言：“张仲景者，医家之周孔也，仲景之《伤寒论》《金匱要略》，医家之六经也……其《金匱要略》即所谓《金匱玉函经》也，为后世杂症方书之祖，乃有药味有方论之《灵》《素》也。”历代医家之所以如此看重此书，这主要是由于本书在理论上和临床实践上都具有很高的指导意义和实用价值。程门雪曾说：“经方用之得当，疗效远非时方所及。”我们现在提到的“一剂知，二剂愈”“效如桴鼓”“覆杯而安”等，均是前人用来形容其良好疗效的词汇。正因为如此，《金匱要略》千百年来一直作为学习中医的必读之书。可以这样说，不精研经典就不可能成为中医大家。回过头来看近现代著名医家的成才之路，无不是精读经典的。

正因《金匱要略》如此重要，历代医家著书立论者甚众。有侧重条文注释便于后学学习者，有侧重理论阐述究其机要者，有侧重临床运用遣方用药者，各有发挥。现天津中医药大学宋俊生教授，以其在从医40余年临床、教学、科研工作中的经验，运用循证医学的方法对《伤寒杂病论》方治疗优势病证的规律进行研究，并以此来阐释六经辨证论治的科学内涵，其间得到天津市自然科学基金资助一项和国家自然科学基金资助二项。前期研究成果已著成《伤寒论方循证医学研究》和《伤寒论方治疗优势病证规律研究》专著出版。其姊妹篇《金匱要略方循证医学研究》也即将问世。

本书运用循证医学研究方法，规范近60年《金匱要略》方临床文献疾病谱，并筛选高级别证据，参照仲景原文方证典范，提炼出各方治疗的优势病证作为推荐意见，以指导临床医生的治疗决策。此外，宋俊生教授还从理论层面深入分析，指出《伤寒杂病论》的作者张仲景是创立循证医学思维模式的先驱，并从循证医学的高度重新阐

释《伤寒杂病论》辨证论治的科学内涵，逐渐建立《伤寒杂病论》方临床证据研究方法学框架。本书在理论和实践上均有独特优势和鲜明特点，可改善中医临床辨证难、精准使用经方更难现状。这也无疑将有助于中医学子、科研工作者和临床医生学习和运用《伤寒杂病论》方。

本书既适合中医院校学生在学习《金匱要略》时作为临床应用的补充，也适合科研工作者在寻找《金匱要略》方相关科研着眼点时作为参考，对于临床医生在运用《金匱要略》方临证遣方时本书也有重要的指导意义。

用循证医学方法研究《伤寒杂病论》，既是中医药学科发展的需要，也是时代的要求。宋俊生教授主编的《金匱要略方循证医学研究》是目前第一个从事中医经典循证研究的学者，其极具敏锐洞察力和创造精神并带领团队付出的艰辛工作，可谓贡献巨大，对中医走向世界，走向现代化具有积极影响，故乐为之序。

伍炳彩

2014年春

# 编写说明

本著作是在国家自然科学基金资助项目“基于多层次证据融合理论确立《伤寒杂病论》方治疗慢性病循证决策研究”（项目批准号：81373891）的基础上，对前期的研究成果提炼而成。研究发现《伤寒论》《金匱要略》各首方剂治疗的优势病证规律显著，每首方剂治疗的病证均有一定的趋向性；这一研究成果不但可以诠释六经、脏腑、经络辨证论治理论的科学内涵，而且可以搭建起中医与西医治疗疾病的桥梁，同时还可以为初入中医临床的工作者提供科学、客观使用《伤寒杂病论》方治疗疾病的参考。

本著作编写过程中需要说明的几个问题：

**1. 使用蓝本** 普通高等教育“十一五”国家级规划教材，新世纪第二版全国高等中医药院校规划教材《金匱要略》。

**2. 研究对象** 检索文献时间自1979年至2013年12月31日。临床证据的来源，选择数据库中国知网（CNKI）、中国生物医学文献数据库（CBM）、重庆维普数据库（VIP）、万方医药数字化期刊群（WF）。

**3. 研究方法** 运用循证医学回顾性的研究方法，全面收集《金匱要略》每首方剂文献、分类、整理、规范文献病谱、对文献的内部质量进行评价，并结合中医个体化的治疗特色，最终提炼出每首方剂治疗的优势病证。

**4. 本书体例** 《金匱要略》方循证医学研究专著的体例为原文汇要、原文释义、文献概况、文献病谱、证据分级、证据示例、证据荟萃、参考文献。

**5. 章节设置** 本书共分为二十四章，第一章为绪论部分，介绍研究过程、方法及提炼成果。第二章至第二十二章为本书正文主体部分，依照教材按篇分章，方名按原条文中方剂名命名，且按方剂出现的先后顺序进行排序。第二十三章为《伤寒论》与《金匱要略》共有方的研究，共选40首方剂，依然按照方剂在书中出现的先后顺序

排序撰写。第二十四章属于补充研究,《金匱要略》中出现的来源于其他书目的方剂(即附方),我们只选取了与《伤寒论》共有的方剂进行了补充研究,其他方剂仅以表格的形式附录于后。同时对常用的四逆散一方进行了更新研究。对于教材中出现的只有方名而无具体药物组成的方剂一并附录于后,未做研究。

由于课题主持人的水平有限,本研究难免存在各种不足,希望能抛砖引玉,激发同仁们为中医事业的发展再创辉煌。

宋俊生

2016年9月



# 目 录

第一章 绪 论	1
第一节 《伤寒论》与《金匱要略》同源异名	3
第二节 张仲景是创立循证医学思维模式的先驱	4
第三节 《金匱要略》方循证医学的研究方法	5
第四节 《伤寒论》与《金匱要略》共有方剂的研究意义	8
第五节 用循证医学方法研究《伤寒杂病论》方防治优势病证规律的成果与缺憾	9
第六节 运用多层次证据融合理论弥补本项目研究的缺憾	14
第二章 痉湿喝病方	17
一、栝楼桂枝汤	18
二、麻黄加术汤	21
三、麻黄杏仁薏苡甘草汤	24
四、防己黄芪汤	28
五、一物瓜蒂汤	35
第三章 百合狐惑阴阳毒病方	41
一、百合地黄汤	42
二、百合知母汤	48
三、滑石代赭汤	51
四、百合鸡子汤	52
五、百合洗方	53
六、栝楼牡蛎散	54
七、百合滑石散	56
八、苦参汤	57
九、雄黄	64
十、赤豆当归散	72

十一、升麻鳖甲汤	76
十二、升麻鳖甲汤去雄黄、蜀椒	79
<b>第四章 疟病方</b>	81
一、鳖甲煎丸	82
二、白虎加桂枝汤	88
三、蜀漆散	93
<b>第五章 中风历节病方</b>	95
一、侯氏黑散	96
二、风引汤	99
三、防己地黄汤	103
四、头风摩散	106
五、桂枝芍药知母汤	107
六、乌头汤	114
七、矾石汤	120
<b>第六章 血痹虚劳病方</b>	123
一、黄芪桂枝五物汤	124
二、桂枝加龙骨牡蛎汤	133
三、天雄散	139
四、黄芪建中汤	141
五、肾气丸	149
六、薯蓣丸	162
七、酸枣汤	167
八、大黄廬虫丸	173
<b>第七章 肺痿肺癰咳嗽上气病方</b>	181
一、麦门冬汤	182
二、葶苈大枣泻肺汤	188
三、射干麻黄汤	195
四、皂荚丸	201
五、越婢加半夏汤	204
六、厚朴麻黄汤	206
七、泽漆汤	209
八、小青龙加石膏汤	211

第八章 奔豚气病方	215
奔豚汤	216
第九章 胸痹心痛短气病方	221
一、栝楼薤白白酒汤	222
二、栝楼薤白半夏汤	225
三、枳实薤白桂枝汤	232
四、茯苓杏仁甘草汤	237
五、橘枳姜汤	239
六、薏苡附子散	242
七、桂枝生姜枳实汤	244
八、乌头赤石脂丸	246
第十章 腹满寒疝宿食病方	251
一、厚朴七物汤	252
二、厚朴三物汤	254
三、附子粳米汤	259
四、赤丸	261
五、大建中汤	262
六、大黄附子汤	265
七、大乌头煎	271
八、当归生姜羊肉汤	273
九、乌头桂枝汤	277
第十一章 五脏风寒积聚病方	281
一、旋覆花汤	282
二、甘草干姜茯苓白术汤	286
第十二章 痰饮咳嗽病方	291
一、小半夏加茯苓汤	292
二、甘遂半夏汤	297
三、己椒苈黄丸	300
四、木防己汤	304
五、木防己去石膏加茯苓芒硝汤	308
六、泽泻汤	309
七、厚朴大黄汤	315

八、小半夏汤	318
九、茯苓桂枝五味甘草汤	321
十、苓甘五味姜辛汤	323
十一、桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤	326
十二、苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤	327
十三、苓甘五味加姜辛半杏大黄汤	329
<b>第十三章 消渴小便不利淋病方</b>	<b>331</b>
一、栝楼瞿麦丸	332
二、蒲灰散	335
三、滑石白鱼散	338
四、茯苓戎盐汤	338
<b>第十四章 水气病方</b>	<b>341</b>
一、越婢汤	342
二、越婢加术汤	345
三、甘草麻黄汤	349
四、防己茯苓汤	350
五、芪芍桂酒汤	355
六、桂枝加黄芪汤	356
七、桂枝去芍药加麻辛附子汤	359
八、枳术汤	361
<b>第十五章 黄疸病方</b>	<b>367</b>
一、栀子大黄汤	368
二、硝石矾石散	370
三、大黄硝石汤	373
四、茵陈五苓散	374
五、猪膏发煎	380
<b>第十六章 惊悸吐衄下血胸满瘀血病方</b>	<b>383</b>
一、半夏麻黄丸	384
二、柏叶汤	385
三、泻心汤	387
四、黄土汤	394

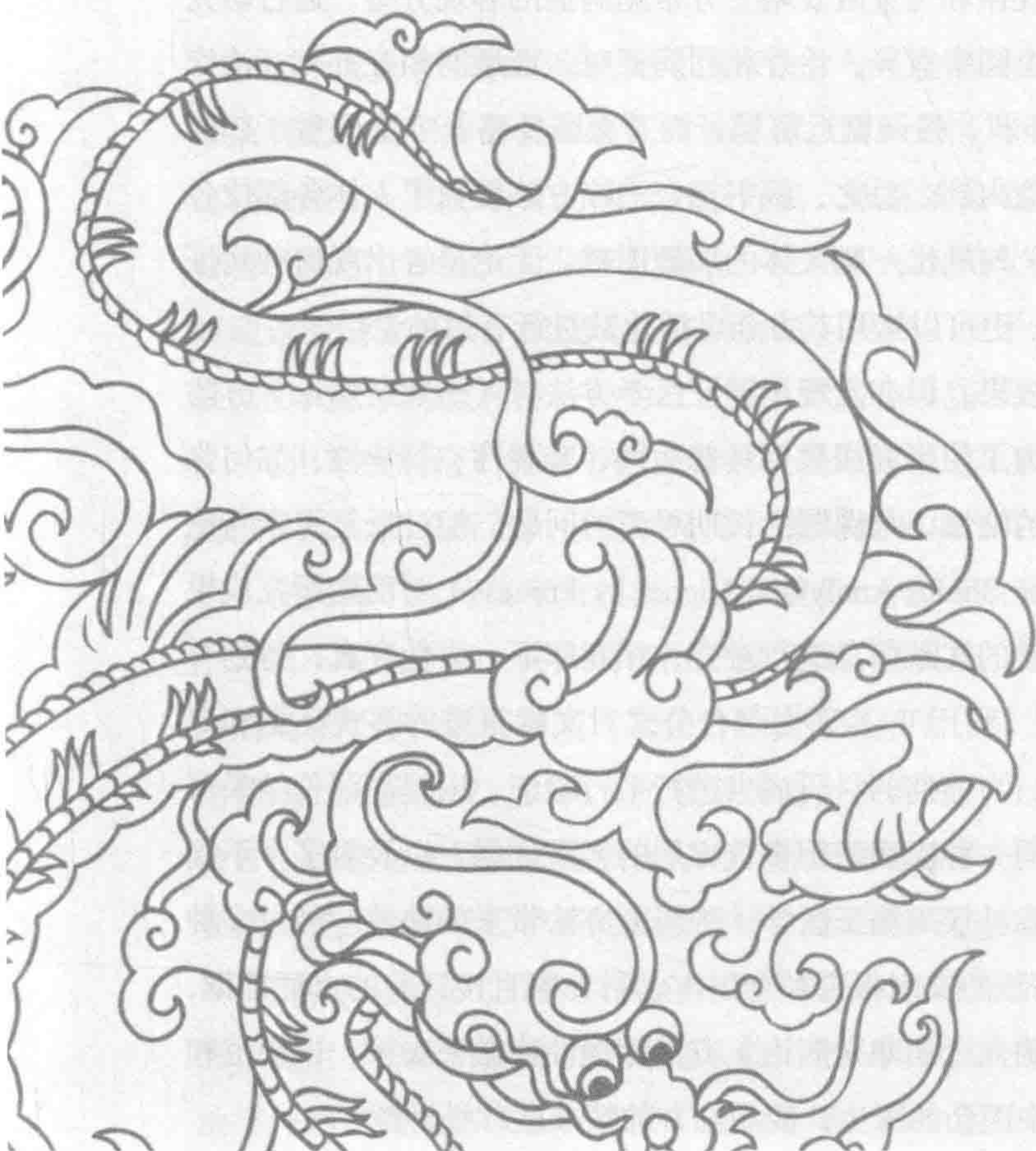
第十七章 呕吐啰下利病方	401
一、大半夏汤	402
二、半夏干姜散	404
三、大黄甘草汤	405
四、文蛤汤	410
五、茯苓泽泻汤	412
六、生姜半夏汤	415
七、猪苓散	416
八、橘皮汤	419
九、橘皮竹茹汤	419
十、诃梨勒散	425
十一、紫参汤	426
第十八章 疮痈肠痈浸淫病方	427
一、薏苡附子败酱散	428
二、大黄牡丹汤	433
三、王不留行散	440
四、排脓散	442
五、排脓汤	443
第十九章 跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病方	447
一、鸡屎白散	448
二、蜘蛛散	449
三、甘草粉蜜汤	451
第二十章 妇人妊娠病方	455
一、桂枝茯苓丸	456
二、干姜人参半夏丸	465
三、当归芍药散	467
四、胶艾汤	474
五、当归贝母苦参丸	477
六、葵子茯苓散	482
七、当归散	484
第二十一章 妇人产后病方	489
一、枳实芍药散	490

二、下瘀血汤	492
三、竹叶汤	496
四、竹皮大丸	498
五、白头翁加甘草阿胶汤	500
<b>第二十二章 妇人杂病方</b>	<b>505</b>
一、半夏厚朴汤	506
二、甘麦大枣汤	514
三、温经汤	522
四、土瓜根散	528
五、大黄甘遂汤	529
六、矾石丸	531
七、蛇床子散	533
八、红蓝花酒	536
九、狼牙汤	541
十、小儿疳虫蚀齿方	543
<b>第二十三章 《伤寒论》与《金匱要略》共有方</b>	<b>545</b>
一、葛根汤	546
二、大承气汤	553
三、桂枝附子汤	564
四、去桂加白术汤	569
五、甘草附子汤	572
六、白虎加人参汤	576
七、甘草泻心汤	581
八、小建中汤	587
九、甘草干姜汤	593
十、桔梗汤	597
十一、桂枝加桂汤	601
十二、茯苓桂枝甘草大枣汤	605
十三、理中丸	608
十四、大柴胡汤	616
十五、桂枝汤	626
十六、瓜蒂散	637
十七、麻子仁丸	641

十八、茯苓桂枝白术甘草汤·····	646
十九、五苓散·····	656
二十、十枣汤·····	667
二十一、大青龙汤·····	672
二十二、小青龙汤·····	677
二十三、文蛤散·····	686
二十四、猪苓汤·····	686
二十五、麻黄附子甘草汤·····	693
二十六、茵陈蒿汤·····	695
二十七、小柴胡汤·····	703
二十八、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤·····	718
二十九、吴茱萸汤·····	722
三十、四逆汤·····	728
三十一、黄芩加半夏生姜汤·····	735
三十二、半夏泻心汤·····	738
三十三、通脉四逆汤·····	748
三十四、桃花汤·····	751
三十五、小承气汤·····	754
三十六、白头翁汤·····	761
三十七、栀子豉汤·····	767
三十八、乌梅丸·····	772
三十九、抵挡汤·····	780
四十、附子汤·····	786
<b>第二十四章 附方与《伤寒论》共有方及更新研究·····</b>	<b>793</b>
第一节 附方与《伤寒论》共有方·····	794
一、柴胡桂枝干姜汤·····	794
二、炙甘草汤·····	800
三、甘草汤·····	808
四、柴胡桂枝汤·····	809
第二节 《伤寒论》方四逆散更新研究·····	816
四逆散·····	816
第三节 《金匱要略》有方无药方·····	828
第四节 《金匱要略》其他附方·····	829

# 第一章

## 绪论





在圆满完成 2009 年国家自然科学基金资助项目“基于循证医学《伤寒论》方治疗优势病证规律的研究”（项目批准号：30973726）后，于 2014 年我们再次获得国家自然科学基金资助项目“基于多层次证据融合理论确立《伤寒杂病论》方治疗慢性病循证决策研究”（项目批准号：81373891）。前期的研究成果已提炼并撰写成专著发表，共计两部《〈伤寒论〉方循证医学研究》（书号：ISBN 978-7-5132-0505-4 中国中医药出版社出版，2011.11）、《〈伤寒论〉方治疗优势病证规律研究》（书号：ISBN 978-7-5132-0772-0 中国中医药出版社出版，2012.2）。研究成果显示：其一，《伤寒论》各首方剂治疗的优势病证规律显著——每首方剂治疗的病证均有一定的趋向性，即治疗的优势病证各不相同；其二，获得了《伤寒论》各方治疗常见病证的客观分型——根据《伤寒论》方循证证据进行排序索引，确立了优势病证的客观分型，为中医学病证分型的客观化提供了理论依据；其三，本研究既可以解决中国医学与西方医学对人体疾病认识的互释，又可以架起中西诊断融会贯通的桥梁，各病证客观分型来源于临床证据，又指导临床辨证，为临床医生科学使用经方确立了指南。

为了全面彰显经方的治疗优势，我们亦对《伤寒论》的姊妹篇《金匱要略》一书进行了同样的研究，获取了《金匱要略》方治疗优势病证规律和《金匱要略》方常见病证的客观分型。通过研究结果的比较发现，两部著作在治疗优势病证上同中有异，治疗相同病证时，证型间相互补充；治疗不同病证时，《伤寒论》方偏重于如何去除外邪，强调就近解邪；而《金匱要略》方更侧重于如何调理人体脏腑正气，在扶助正气的基础上去除内邪。总之，两书相合治疗方法覆盖了人体各部位各类型的病证，由此而论仲景的《伤寒杂病论》勾勒出一幅人体的病理图谱，无论患者出现何种病证都可运用《伤寒杂病论》的辨证方法认识它，更可以运用其方药灵活化裁进行有效的论治。

通过十余年研究，我们虽然取得了上述成果，但亦发现用循证医学方法对《伤寒杂病论》方防治优势病证进行研究，仍然存在一些缺憾。为了使研究成果更具普适性、客观性、科学性，如何弥补用现代循证医学方法研究古老中医临床学的缺憾，是课题组长期思考的问题。经过反复思索与论证，我们引用多层次证据融合理论（Dempster-Shafer/Analytical Hierarchy Process）对前期研究成果中各不同环节的信息进行科学处理，且将大量的文献信息进行融合，相互印证，去伪存真，得到有用的、相互关联的而且是可方便使用的信息，利用 D-S 证据融合公式对文献报道的客观证据和专家经验的主观证据等不同权重信息进行合成，与前期的科研成果进行平行验证，以提高评价结果可信度。该方法是对一首方剂治疗多种病证或同一种疾病使用多首方剂的客观证据，以及对多个不同专家不确定性的评价意见，进行分层赋权，弥补仅用循证医学一种研究方法带来的缺憾。经过多种科学方法研究，最终提炼出源于 64 年临床实践的文献报道和全国本学科专家直接经验的方证证据，并将这些证据结果从定性向定量转化，以此确立《伤寒杂病论》方治疗慢性病循证决策，以规范和提升初入临床的中医工作者和西医擅长运用中医药的医生，使用经方的精准度、科学性。