

中医革新——

病机论疗法

朱振华 编著

人民军医出版社

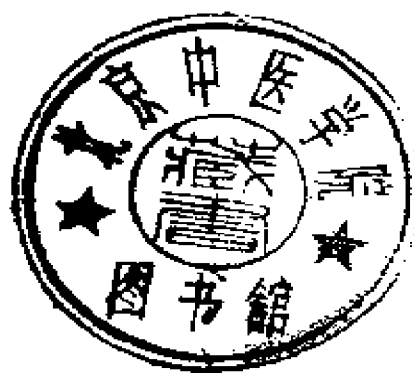
9.7

样 本 库

中医革新——病机论疗法

朱 振 华 编著

48179155



人民军医出版社

1990. 6. 北京

1196989

内 容 提 要

本书以五脏为纲，以调整六经机转为法，与临床实践结合，贯通经络、脏腑、营卫血气各种病因，弄清病症的发病机理，从而攻克多种难治病症，如心脏病、肝病、癌症、结石、粟粒性肺结核、外伤可免残疾、烫火伤可以代植皮等。提出司属辨证法，医者易于领会，患者能用药自疗长期不愈的慢性病。新增70方，能一方多用，可调治400余种病症，有些病症能在服药后15分钟见效，且剂量小，药味好吃，药价便宜，不论城市、农村、山区、僻地，均为需要。本书适于中、初级中西医师临床使用，可供医学科技工作者、医学大专院校师生参考，也是家庭保健和自治疾病的良方。

中 医 革 新——病机论疗法

朱振华 编著

梁宝林 编审

•

人民军医出版社出版

(北京市复兴路22号甲3号)(邮政编码: 100842)

新华书店北京发行所发行

北京华新科技印刷厂印刷

•

开本: 787×1092毫米1/32 印张: 6 字数: 133千字

1990年6月第1版

1990年6月第1次印刷

印数: 1—2,500册

定价: 2.90元

ISBN 7-80020-166-X/R·144

〔科技新书目: 221-221①〕

前 言

我是先读《易经》而后学习中医书的，业师邓守坚先生讲：“医本于易”，因此读中医书就很容易理解了，有上通天文，下通地理，中通人学之慨。诚为天一大天，人一小天的自然哲学。读到《内经》〔素问·热论〕之六经传变，眼前一亮，悟到人体内部的机能活动，如脏象篇、经络篇的经络、阴阳血气、五行六气，恰如《易经》“河图”、“洛书”的生克变化。如天一生水，人始生，先成精是永恒不变的基点，无水则无生物。八卦的阴阳升降消长，如春夏秋冬，气候变化是运转之生机，无机则不活。且与疾病作斗争时，有规律的经络机转活动。读到《内经》〔素问·至真要大论〕病机19条，已明白指出病机，更清晰地可看出六经机转与五脏结合的病机图象。五脏的职能曰所司，五行的功能曰所属，五脏与整体联系的物质基础，如皮、肉、筋、骨、血脉曰所主。功能变化发生的六气（扁鹊以暑归火，六气又合五行）为害曰五胜；有无可求，盛虚可责。归结为血气不疏，经络不通，造成的各种变异。作出的治法，为必先五胜，疏其血气令其调达，而致和平，即调节机体的内在平衡。读完《伤寒论》时，更了解到发病的原因，病邪的传变，病机变化的机理，调整经络机转的活动及营卫血气运行的变化，作出治法方药等。有系统性的条分缕析，既详且确，理论指导实践，可在临床应用了。总结《伤寒论》的精神实质，初步得出病机，六经病症可分，六经机转不可分。此整体，不可分割，相对平衡；此治法，不可偏见，相互平调。无形中由自然哲学，进入了机理性的整体观。然所览《伤寒

论》的注释，很少涉及病机者。为此，再用病机的机转活动逐条重复核对《伤寒论》，是否符合设想标准，能否与〔素问〕病机19条结合，作了记录和图案，再审查，幸得一气贯通。在此又总结出，相对平衡，阴阳有虚实盛衰的存在，而再平衡。相互平调，气血有综合又分化，互差互调的变化，而复综合，经络机转是机体开放的复杂巨系统。阴阳血气随之平衡平调，故疾病能随着机转活动，病机的好转而攻克。自此，有作病机学论治病机的设想。

调整六经机转活动治病，关键在于有新的辨证学和方剂学以及药物学。因慢性病、难治病症越来越多，能否达到理论指导实践，合乎理想的要求。看来古今诸方虽多，要适应治病机的方药，恐有重新研究的必要。须经过一段漫长的过程，在医疗实践中逐步地解决，才能达到目的，实现中医现代化。

经20年研究，至1958年提出治疗心脏病的处方，一度振兴了中医。那时现代医药尚无药物治疗，须有体外循环技术才能手术。后至文革期间，中医形势日趋衰落，急性病不上门，慢性病治不好，联想到中医尚缺乏病机学论治的新学说来推动前进，时以自勉。为此，于80年代初，在苦于无参考资料情况下，拟订病机方案，整理40余年来新的病机学术观点与医疗措施的资料，又经过8年的努力，整理出70新方，调治400余种急、慢性病症（包括难治病症），终于完成了编写工作，以冀振兴中医，为人民健康服务，实现中医现代化。近阅读了《论人体科学》的重要著作，收益非浅，促使我完成此书稿。

近蒙中国人体科学学会陈信教授等人和《人民军医出版社》的关怀，在整理资料时曾向姜春华教授、凌耀星教授、

先生、杨兆民先生请教，在此一并表示感谢。

由于年事已高，精力衰退，思维欠佳，水平有限，难免有错误或不足之处，恳请专家读者指教，不胜感谢。

朱振华

1989年5月于无锡

绪 论

《病机论》治病机，可在“麻、桂二汤”，“小建中汤”、“小柴胡汤”中，悟出《伤寒论》除辨证论治外，还包含着随病机施治（治病机）这一深刻的道理，

辨证论治的论述甚多，惟治病机这一理论尚未阐明。然而，在中医的理论与实践，从辨证论治达到了治病机的要求。如《温病条辨》犀角地黄汤治热盛出血，至宝丹、紫雪丹、安宫牛黄丸治热闭神昏；又如《外科证治全生集》以犀黄丸治诸痛疡疮皆属于心，火热未盛，气血壅滞而肿痛者。犀黄丸虽非抗菌药，然可用治十六种不同的外症（包括内病肺痈，外症乳岩等）涉及了一些尖端问题。皆通过病机辨证这一环而未悟，遗忘了《素问》病机19条中属火属热，皆为心司之要领，则治病机不复问于世矣。后人既无所发现，又怎能脱出辨证论治去论述病机辨证治病机呢。

病机一词出自《内经》、《伤寒论》著作。病机概念在中医著作中有其特定含意和规定性。

《内经》病机：①《素问》：“人有大谷十二分，小谿三百五十四，俞十二（合三百六十六）。《灵枢》为三百六十五络。以上两者，则在三百六十六与三百六十五之间，合乎历数。六经分为手足十二分（经脉）。至于奇经八脉。如“列缺”穴通“任脉”，“后溪”穴通“督脉”等，亦在六经范围之内。如此，经脉遍及全身，外络肌表，内联脏腑，相对通应，以沟通表里，运行气血，而致相对平衡，为

人体的机能活动。故可理解机体为六经结构，整体的正常机转。是以六经病症可分，六经机转不可分，为《病机论》病机与治法的要旨。《素问》讲：“经脉者，所以能决死生，处百病、调虚实，不可不通”。若此，以经脉作为六经机转不正常的病机变化，用之辨别、论治，病症虽多，虽复杂，即可了如指掌。②《运气篇》司天在泉，人体内部的机能活动，营卫循行，一日一夜五十度（二十四小时）为一周。寒暑往来，二十四节气为一年。却如六经司天在泉，与天地之循序运转如为一体。有云：“五运更始，上应天期，阴阳往复，寒暑迎随，真邪相薄，内外分离，六经波动，五气倾移”。盖前四句，为六经循顺序的正常机转；后四句，为六经离顺序的病机变化。此乃不可忽视的一项准则，亦即一条明显的规律。③《素问》审治：病机19条。究其病机未明白指示，但讲“谨守病机”。19条者，属五脏五条，属上下各一条，属火五条，属热四条，属风、寒、湿各一条；包括五行六气所司所属之病。所谓病机，乃六气之发，为六经机转阴阳相对不平衡；五行之胜，乃五脏失控其属（六气）呈现经脉逆转的病机而生变化。故又曰：“各司其属”。尚缺燥气一条，恐包括于肺金主气之内。《伤寒论》亦缺治燥一条，恐是“竹叶石膏汤”类之治。

《伤寒论》论病机：根据《素问》〔热论〕，以六经分六篇叙述，由太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴，逆转或顺传的病机变化。包括外而肌表，内而脏腑。以六经为纲，辨病邪入侵转化传变，六经波动，五气倾移，发生的各种病证，既详且确。故说“六经机转”。其论治立方，以调整六经机转为法，不失上述准则。

《病机论》治病机者，根据“六经波动，五气倾移”的

论点，宜以《伤寒论》六经机转与《素问》病机十九条相结合研究而善用之。可着眼于大要：“谨守病机，各司其属”。属指热、湿、风、寒、燥、火之六气；司指五行、五脏之所司。则谨守病机又如何？仲景以六经机转为法。六经机转失常而病又如何？即五行胜复，则有无可求，盛虚可责。治之又如何？即必先五胜，疏其血气，令其调达，而致和平。使六经之十二经脉）机转平衡（与针灸学同一原理）。实为审治大要。

汪昂讲：“病机19条，而火居其五，热居其四，可见诸病火热为多，盖风寒暑湿皆能为火为热也”。说明治其火热，即能治很多病症了，亦即异病同治，可一方多用，且不限于病机19条，也符合治病机的要求，以火以热，皆少阴心司也。不过风寒暑湿在已化。未化的转化过程中，就有所司、所属复杂交错的关系，则须随之辨别病机已否转变来论治，即病机辨证，亦即辨其六经机转阴阳相对不平衡规范失常之证，且随场（处）而立（发病）。却有无可求。盛虚可责。

又因病情有复杂、简单、难治、易治、缓急、轻重之分；病因有外因，内因、不内外因之别。虽则如此，然而都能分别发生在六经机转不同病机之下。虽则复杂，却有其轻重主次可辨，即辨其病机已否转变，随之司属已否转化为主。以此，病机辨证，进而辨其司属，谓之“司属辨证法”。不同于《伤寒论》、《金匱》的“经络脏腑辨证”；又不同于《温病条辨》的“卫气营血三焦辨证”。

“司属辨证法”的论治、立方，为治其病机。在不同病机下，又宜别其虚实程度，更须分其轻重主次，并治或先后而治之，或分解之法，随机应变，灵活运用。知其要，用之

的，所生病症，也能随着病机的好转而攻克。故治病机，其疗效之速、之高亦难以想象。关键在善于调整其机转。

疗效之优异，与方药亦分割不开，宜同时研究。且药物众多，其功用有未知数，尚待发掘。

司属之辨证，孰为火、热、寒、风、燥、湿，及脉象、舌苔，有诸书参考，可从略。不过应认识司属辨证法（即病机辨证）其所属（火热、寒、风、燥气、湿）与其所司（五脏功能）所主（血液脉、骨水液精、筋神经汁、皮毛气液、肌肉津液）的物质紧密关联着：或虚或实，虚实演变，乃其辨证之重点。故各司其属，又为谨守病机变化的要语。更为病机变化发生怎样的病症病变的机理基础。

病机变化的机理，各有不同，尚有未明处，还须深入研究。又可从气血运行变化入手，探求根本问题。

《病机论》论病机，以五脏为纲。治病机，以治各司其属分散于全身的各种病症：用司属辨证，调整六经机转为法，立方用药。既综合又分化。故《病机论》具有：①中医、自然医学全息律。②机体、六经结构平与病的机转学。③气血运行护生变化学。④阴阳相对平衡学。⑤五脏各司系统治理辨证学。⑥治法方药平调学。以实现中医现代化，促进医学革命。

目 录

前言

绪论

第一章 病机论基础理论探讨	(1)
第一节 探讨“麻黄汤”“桂枝汤”.....	(1)
一、《伤寒论》原文探讨.....	(2)
二、太阳病，病机变化机理之一——太阳伤寒…	(3)
三、太阳病，病机变化机理之二——太阳中风…	(5)
第二节 探讨“小建中汤”、“小柴胡汤”.....	(8)
第二章 随病机施治——病机学治病实践	(15)
第一节 随病机施治基础.....	(16)
一、司属——病因.....	(16)
二、五脏各有所主.....	(16)
三、五脏各司所主所属.....	(17)
四、新的认识.....	(17)
第二节 《素问》病机19条及其解释.....	(18)
一、《素问》病机19条原文.....	(18)
二、《素问》病机19条浅释.....	(19)
第三节 诸痛痒疮皆属于心.....	(21)
一、病机辨证——司属.....	(22)
二、治法——调虚实.....	(22)
三、方药——丸、散.....	(23)
(一) “宁心丹”.....	(23)
(二) “金蟾丸”.....	(30)
(三) “延年丸”.....	(32)

四、病机——属火、属热、为少阴心司·····	(34)
(一) “红玉丹”·····	(34)
(二) “千金丸”·····	(48)
(三) “多用丸”·····	(52)
(四) “芳拈散”·····	(60)
第四节 诸寒收引皆属于肾·····	(62)
一、病机——属水、属寒，为少阴肾司·····	(63)
二、病机辨证——司属·····	(63)
三、治法——调虚实·····	(64)
四、方药——丸、散、汤·····	(64)
(一) “通阳丸”·····	(64)
(二) “返还丹”·····	(65)
(三) “抢秒散”·····	(68)
(四) “文蛤散”·····	(70)
(五) “龙虎煎”·····	(71)
(六) “神授拔必丸”·····	(74)
(七) 其它·····	(75)
第五节 诸风掉眩皆属于肝·····	(78)
一、病机——属风、属火（相火）为厥阴肝司·····	(79)
二、病机辨证——司属·····	(80)
三、治法——调虚实·····	(80)
四、方药——散剂、汤剂·····	(81)
(一) “巽安散”·····	(81)
(二) “天应散”·····	(82)
(三) “左半汤”·····	(84)
(四) “捕风散”·····	(87)
(五) “龙脑散”·····	(88)

(六) “双向散”	(90)
(七) “神授消愁饮”	(90)
第六节 诸气贖郁皆属于肺	(92)
一、病机——属气、属燥，为太阴肺司	(93)
二、病机辨证——司属	(94)
三、治法——调虚实	(94)
四、方药——散剂、汤剂	(94)
(一) “调气散”	(94)
(二) “行气滋燥汤”	(96)
(三) “竹叶蛇莓汤” “与防损散”	(98)
(四) “白薇粥”与“生肌生皮散”	(100)
第七节 诸湿肿满皆属于脾	(102)
一、病机——属土、属湿，为太阴脾司	(104)
二、病机辨证——司属	(104)
三、治法——调虚实	(106)
四、方药——丸散汤药	(106)
(一) “神授推陈丸”	(106)
(二) “新治汤”	(109)
(三) “透骨散与汤”	(111)
(四) “神授川骨煎”	(114)
(五) “木龙屯汤”	(115)
(六) “惜红煎”	(117)
第三章 病机学的广义性和灵活性	(118)
第一节 对传统的学术观点初步探讨	(119)
一、浅谈《伤寒论》	(119)
二、《温病条辨》析	(121)
第二节 《病机论》有其广义性和灵活性	(124)

(一) “双解散甲、乙、丙”	(125)
(二) “金叶二闭煎甲、乙”	(128)
(三) “能量散”	(131)
(四) “荆芥败毒汤”	(132)
(五) “丹归丸”	(134)
(六) “槐丹丸”	(134)
(七) “口含咽津丸”	(135)
(八) “麻附甘桔汤”	(136)
(九) “复方桔梗汤”	(137)
(十) “四消散”	(139)
(十一) “陇功散”	(140)
附：试探病机的简易检验法	(140)
第三节 浅谈新的学术观点与医疗措施	(143)
一、病机的观点	(143)
二、气血运行护生变化的观点	(147)
附录一 试订“病机”、“条”、“律”、“系统”方案	(155)
附录二 治病索引 (一)	(156)
附录三 治病索引 (二)	(158)
编后记	(176)

第一章 病机论基础理论探讨

《病机论》，以《伤寒论》六经机转为法(整体机转)，必先从此研究。《伤寒论》的六经机转，根据《素问》〔热论〕以六经分为六篇叙述，详述病机变化的病证，治有三百九十七法，一百一十三方，其理法方药为后世医学的宗旨，是医学上最大的创举。

在人体内部的机能活动，六经机转的相互关系，恰如经络贯通，五脏六腑相互协调，相对平衡，内景如画的写照。故调整六经机转，为治法的重要一环，惜未阐发。

六经机转因病的演变，即所谓病机。病机变化，仲景在《伤寒论》中把它条分缕析，其调整机转的治法与方药亦紧扣不遗，惟其机理，义深辞简难于领会，后人又忽略了方药与调整机转的同时研究，以致未能发挥病机论述。今举“麻、桂二汤”汤源，“小建中汤”、“小柴胡汤”的和解意义，以探讨其机理、机要和调整机转，即可得出辨证论治之外的、随病机施治（治病机）的论据，以作《病机论》的开端。治病机，又可运用于《素问》病机十九条的审治。进而至“司属辨证法”论治，再创新举。

第一节 探讨“麻黄汤”“桂枝汤”

《伤寒论》原文：“太阳病，头痛、发热、身疼、腰痛、骨节疼痛，恶风无汗而喘者，麻黄汤主之。

麻黄汤方：麻黄三两去节 桂枝三两去皮 甘草一两炙
杏仁七十个汤去皮 （下略）

《伤寒论》原文：“太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者热自发，阴弱者汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。”

桂枝汤方： 桂枝三两去皮 芍药三两 甘草二两炙
生姜三两切 大枣十二枚擘”（下略）

一、《伤寒论》原文探讨

自汉张仲景著《伤寒论》收载“麻黄汤”、“桂枝汤”后，奉为汤液之源，其道理在于麻桂二汤为风寒之邪首犯太阳的治疗方药，用以调整六经机转起到示范作用的首方。

“麻黄汤”治太阳伤寒，“桂枝汤”治太阳中风。虽同为太阳病，而其病机变化的机理有所不同，则治法有别。一用“麻黄汤”，一用“桂枝汤”。

不谈病邪又言病机，何也？盖正常机转：以营卫血气行于表里，营行脉中，卫行脉外；营为血，卫为气，营气始于手太阴，卫气始于足太阳；气为阳，血为阴，阴阳营卫流走于十二经脉（即手足六经）昼夜不息，周而复始，循环不息，称之“六经机转”。阴阳营卫相对平衡，机转通利不悖，在正常范围而曰平。不正常机转：如太阴、太阳同主于表：风寒之邪犯于表，风寒伤阳而太阳受之。温热之邪犯于表，温热伤阴而太阴受之。后世有温邪上受，首先犯肺之立说。太阳受邪，势必涉及营卫血气之不利，失其平衡，机转失常而悖逆，由此发生的变化则谓病。这种机转变化，称之病机，随场而立。

病机变化一旦随场而立，则太阳病，不只是太阳一经的变化，往往使其他经脉紊乱；且随着疾病变化或深入而异。如病在传变，或未变，病机亦变，或未变者，可把出现的症状，或结合脉象来辨证。这是由疾病、发生病机变化进而到辨病证论治，或辨病机论治；恐为仲景学术思想的指针。

又中医以整体机转、相对平衡学说为基础。其机理：如心主血，肺主气，心、肺位于上焦，故曰：“膈育之上有父母”；乃气血之相对，为体内机能活动的源流。血之与气，营之与卫，行于十二经脉，营行脉中，卫行脉外，又为循行之相对，以起生化；而且是平衡的。心主血，而以营气始于手太阴，太阴在上，以养心血而营于内；肺主气，而以卫气始于足太阳，巨阳在下，以行津液而卫于外；又为上下、内外之相对，而调畅机转，运行上下，充实内外。因而，太阴与太阳相对而主表，少阴与阳明相对而主里，厥阴与少阳相对而为枢机，又为阴阳表里之相对；六经机转各有所主，以使平秘。六经机转，营卫循行，周而复始，以平为期。顺则为正常机转，逆则为病机变化。仲景，从病机变化到辨证论治，从辨证论治达到治病机变化，此同病异治之法。又随病机施治，以治病机变化，达到治病证的要求；不同于辨证论治，乃异病同治之法。《伤寒论》立此二者，永为调整六经机转之治病大法，示范后世。

二、太阳病，病机变化机理之一——太阳伤寒

风寒之邪从表入，足太阳本寒水而首当之，以寒邪收引则毛孔闭，太阳卫气不开，以致太阴营气内涩，亦即寒伤营