

● 主编 邢斌

老花新病倚附子

——
现代名医运用附子经验荟萃

邢斌题



危症难病倚附子

——现代名医运用附子经验荟萃

主 编 邢 斌

编 委 张 铭 关 鑫 吴美平
徐 旻 金 甦 韩天雄
孔令越 施 红 陈兆善
陈云慧

上海中医药大学出版社

封面题字 颜德馨
责任编辑 张立艳
技术编辑 徐国民
责任校对 刘艳群
封面设计 王 磊
出版人 陈秋生

图书在版编目(CIP)数据

危症难病倚附子: 现代名医运用附子经验荟萃/邢斌主编. —上海: 上海中医药大学出版社, 2006. 12
ISBN 7-81010-990-1

I. 危... II. 邢... III. 附子-验方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第143889号

危症难病倚附子

——现代名医运用附子经验荟萃 主 编 邢 斌

上海中医药大学出版社出版发行 (http://www.tcmonline.com.cn)

(上海浦东新区蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)

新华书店上海发行所经销 南京展望文化发展有限公司排版 上海译文印刷厂印刷

开本 850mm×1168mm 1/32 印张 17.625 字数 412 千字 印数 1—4 250 册

版次 2006 年 12 月第 1 版 印次 2006 年 12 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-990-1/R. 930

定价 35.00 元

(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社出版科或电话 021-51322545 联系)

朱序

附子是中药四大主帅之一，又称“药中四维”，可见其地位之重要，功效之卓著。历代医家盛赞其回阳救逆、善温五脏之殊功。汉·张仲景可谓善用附子之典范，在《伤寒论》中使用附子之方达到其所有方剂的六分之一强，为后世广为应用。明·张景岳在《本草正》中称其“大能引火归原，制伏虚热，善助参芪成功，尤赞术地建效，无论表证里证，但脉细无神，气虚无热者，所当急用。”明·倪朱谟指出：附子是“回阳气、散阴寒、逐冷痰、通关节之猛药也”。（《本草汇言》）虞抟说得更为具体：“附子以其禀雄壮之资，而有斩关夺将之势，能引人参辈并行于十二经，以追复其失散之元阳；又能引麻黄、防风、杏仁辈发表开腠理，以驱散其在表之风寒；引当归、芍药、川芎辈入血分行血养血，以滋养其亏损之真阴。”（《医学正传》）现代医家善用附子者，尤不乏其人，如雅称祝附子（味菊）、吴附子（佩衡）者，乃其代表人物。先师章次公先生亦擅用附子，他在求学时曾亲见其师黄体仁先生用通脉四逆汤加吴萸、黄连，曹颖甫先生用四逆汤治愈霍乱症垂死患者，曹先生用生附子常七八钱至两许。可惜这些医案都没有流传下来。章师与祝附子（味菊）、徐小圃先生为好友，常相过从，还曾为祝先生的大作《伤寒质难》作序，称赞其治病“心狠手辣”。章师用附子十分广泛，一定程度上也受到祝、徐二老的影响。如在其一儿科医案中，即运用温潜法，并在案语中说明“此

徐小圃先生法也”。祝、徐二老，我也均曾接触过，他们的事迹耳熟能详。师长们善用附子的经验于我印象深刻，这些宝贵遗产值得发扬光大。

邢斌同志喜读书，善读书，勤临床，是青年中医之佼佼者。他对附子有较多研究，为发挥附子之独特疗效，提高医疗质量，攻克急危重症，近年来广泛收集、系统整理了现代近七十位著名医家运用附子之经验，并加按语，画龙点睛，撰写导论，系统归纳。读之如亲炙诸大名师之垂教，顿获醍醐灌顶之灵感，得启悟之欣快。因对附子之功效、运用、剂量、配伍以及毒性和防治方法，有全面之阐述，有助于消除医患之畏惧心理，从而安全灵活运用，充分发挥其独特作用，为中医事业之振兴，人类健康之维护，作出有益贡献。嘉惠医林，厥功伟矣，乐而为之序。

朱陆

丙戌春月，虚度九秩

编写说明

一、附子入药有悠久的历史,而对附子的研究也有着相应的历史。随着现代中药学的学科分化发展,附子的研究也有相应的变化。目前的附子研究领域可包括品种、栽培、药材、化学、炮制、药理、文献与临床等诸多方面。本书从研究的领域而言,是选取“文献与临床”这一方面;从历史的长轴而言,是截取“现代”这一时段。

二、“现代”的概念可有不同的理解。社会发展史与各学科发展史的“现代”概念并不完全重合。就附子临床运用的历史而言,总的来说是继承传统,渐有发展。西方医学传入中国后,对附子的临床应用产生了一定影响。恽铁樵、祝味菊、陆渊雷、章次公等人的经验除继承古人外,有着一些新的亮色。但是,与整个中医的这一百多年来的发展轨迹相应,附子的临床运用也有西化的一面,某些人纯粹根据药理研究来运用附子。对本书来说,发掘临床有价值的经验才是主要目的,并无意于评鹭学术的发展,更不是一部学术史著作。因此,本书用“现代”一词,不过起到给个时间限定的目的,把时间大致框定在 1900 年至今这个范围内,凡名医的主要临床、学术活动在此期间,就可入选。

三、“名医”,是有名望的医生的意思。“名望”,有程度的不同。有的全国乃至全世界有名,有的在某地区有名,有的过去有名现在依然有名,有的过去有名但随着时间的推移已鲜为人知

了。另一方面,名医不等同于“明医”,徒有虚名的“名医”也有。若把“名医”的标准定为全国有名的医生,名则名矣,可是范围太小,且人们多少有些了解他们的业绩,这无益于附子运用经验的挖掘。所以,本书特别重视挖掘那些过去在某地有名而被时间湮没的具有真才实学的名医的经验。

四、本书虽着力于挖掘和推广附子的运用经验,但同样反对滥用附子。因此有必要在全书之首谈一谈附子临床运用的基本原则。本书所赞成的是:“敢用”、“慎用”、“善用”、“擅用”;反对的是:“畏用”、“乱用”、“滥用”、“专用”。医者要存大慈恻隐之心,以治病救人为怀,要敢于运用有毒峻烈药物。但“胆大”还得“心细”,要小心谨慎、考虑周详,在保证安全的前提下发挥附子的效用。同时要多读书、多临证、多思考,尽可能吸取前人和时贤的经验,通过实践融合形成自己的经验,这样才能称得上善于用附子。如果个人的经验有独到之处,甚至突破前人,就可称为擅长用附子了(当然,“善用”与“擅用”的界线并不那么明朗)。与此相反,在需用附子时因其毒性与偏性而“畏用”,是我们所反对的。这种明哲保身、敷衍塞责的做法是有违医德的。但是,如果因别的医生畏惧附子而不敢用,自己敢用附子而自我炫耀,进而盲目地乱用、滥用附子,这同样是违背医德的。至于因为附子效用甚佳而专用附子,放弃了对其他药物的探索运用,这也是不值得称道的。个人认为,要做一个大医,心胸要大,要装得下古今中外一切医学知识。用药也是这样,既要擅用附子,还要擅用人参、熟地、大黄、石膏等。本书收录的不少名医有“某附子”之美誉,称之者固然是赞美,本人则引为骄傲,后人也以为是医林佳话,但笔者并不完全这样看。如果某名医确实擅长用附子,也只擅长用附子,那称其为“某附子”是恰如其分的。但若其不仅擅用附子而已,那称其“某附子”者固然是因为附子难用而擅用

真不容易因而赞美,可实际上给人以错觉,在我看反而贬低了某名医的水平。进而要指出的是,中医的高境界是“杂家”,博采众长,融会贯通,临证方能左右逢源。若囿于一家一派,则难成大器,临证不免碰壁。假使创立一家一派,某一方面固然彰显其创造力,虽属不易,但难称全面。最高境界属于既能自创家法,又不为家法所囿的“杂家”。对于近年出现的“火神派”的说法,若能如此看待则善。

五、本书分上下两篇。上篇介绍 46 位现代名医运用附子的经验,此乃本书重点自无疑义。但因临证一般不用单味附子,而多将附子用于复方,故介绍运用附子复方的经验也是本书题中应有之义。这部分内容被列入下篇,共收 23 位现代名医的经验。

六、附子复方,据估计约有数千首之多,但大多数是被束之高阁了,真正常用的还是那些有名的方剂。本书选择的附子复方,药味不多,这样才能反映方中药物的作用。附子是方中的主药,或虽不是主药但必不可缺。当然,前提是现代名医在这方面有较为独特的经验。而这恰是有一些较有名的古方没有被收录的原因。本书还适当收录了一些现代名医的新方。

七、全书之首冠以导论,对附子应用的相关问题作了系统阐述与探讨。

八、每篇文前为名医的介绍,和带有提要性质的编者按。文中根据需要插入编者按,或注解,或阐释,或归纳,或引申,或附以相关资料,或参以编者经验,或提出探讨意见。正文中原有之按语改称“原按”。每篇文章末尾注明出处。编者按、出处之字体为楷体,与正文区别。

九、篇目的排列以名医的生年为序,生年相同者以笔画为序。个别名医生年不详的,列于该篇末尾。

十、有的名医的经验较为丰富,或可取之资料较多,分2~3篇加以介绍。其排列顺序,一般自撰的文字或全面介绍性质的文字优先,门人弟子撰写的文字或介绍某一方面经验的文字、医案居后。

十一、所收文章一般保持原貌。但从多本书或一本书中不同处辑录者,必须加以剪裁,并在文尾作一说明。有多篇文章均引用相同的本草文献,或有重复的地方,或有与附子无关而累赘的地方,在不影响阅读和理解的前提下作了删节。有明显错字或标点不当的地方作了改正。

十二、李可先生运用附子经验丰富,自创破格救心汤疗效卓著,但其文篇幅较长,且新近出版,读者容易获得,故作“存目”处理。读者可直接查阅李氏原著。

十三、本书收集资料时曾尽可能地查找各位健在的名医或已故名医的弟子、亲属的地址,并发出征稿信。但仍无法获知一部分名医或弟子、亲属的地址。而有的去信后也没有得到回信。对于有现成文章的,则本书予以收录。请未能联系上的作者见书后与我们联系,将支付稿酬。至于有用附子医名但没有现成文章资料的,就只能留下遗憾了。这些想收录而未能收录的名医还有数位,如刘民叔先生、卢铸之先生。当然限于学识和见闻,可能还有一些名医是编者所未知的。希望知情的中医界前辈、同人能提供线索,使本书有进一步完善的可能。

附:联系人:韩天雄,联系地址:上海市第十人民医院,邮政编码:200072,电子信箱地址:hantianxiong@126.com

目
录

导 论 / 1

上篇：现代名医运用附子经验

- | | |
|---------------|---------------|
| 恽铁樵 / 47 | 傅梦商 / 163 |
| 李继昌 / 50 | 邹云翔 / 168 |
| 李师昉 / 56 | 陈耀堂 / 174 |
| 祝味菊(之一) / 60 | 赖良蒲 / 181 |
| 祝味菊(之二) / 65 | 张伯臾 / 191 |
| 祝味菊(之三) / 71 | 章次公(之一) / 200 |
| 方行维 / 80 | 章次公(之二) / 205 |
| 吴佩衡(之一) / 85 | 杨志一 / 218 |
| 吴佩衡(之二) / 93 | 李彦师 / 223 |
| 徐小圃(之一) / 108 | 姜春华(之一) / 228 |
| 徐小圃(之二) / 112 | 姜春华(之二) / 235 |
| 白清佐 / 121 | 陈苏生(之一) / 243 |
| 汪振华 / 126 | 陈苏生(之二) / 249 |
| 周连三 / 133 | 王子泉 / 252 |
| 李翰卿 / 142 | 刘炳凡 / 260 |
| 朱卓夫 / 147 | 姚贞白 / 264 |
| 陆渊雷 / 154 | 马云翔 / 270 |

徐仲才(之一) / 279

徐仲才(之二) / 283

王大经 / 290

胡翹武 / 293

廖潜泉(之一) / 298

廖潜泉(之二) / 304

贺鼎言 / 314

朱良春 / 320

金希聪 / 326

颜德馨(之一) / 333

颜德馨(之二) / 338

王乐旬 / 340

张琪 / 346

汪朋梅 / 356

陈树人 / 361

王德光 / 364

诸方受 / 372

王少华 / 376

孙浩 / 387

周康 / 394

陈妙峰 / 407

张文耀 / 410

下篇：现代名医运用附子复方经验

张锡纯 / 417

敦复汤证治 / 417

既济汤证治 / 418

熄风汤证治 / 420

温冲汤证治 / 421

胡星垣 / 423

麻黄附子细辛汤医案

/ 423

真武汤医案 / 424

附子汤医案 / 424

范文甫 / 426

附子理中汤治疗吐血

/ 426

大黄附子细辛汤

治疗乳蛾 / 428

张凤郊 / 431

白通汤加味治疗高血压

危象 / 431

薤苡附子败酱散加味治疗

肝脓肿 / 432

魏长春 / 435

茯苓四逆汤运用 / 435

邢锡波 / 441

干姜附子汤医案 / 441

真武汤医案 / 442

白通加猪胆汁汤医案

/ 442

通脉四逆汤医案 / 443

- 四逆加人参汤医案 / 445
- 龚志贤 / 446
- 温肾蠲饮汤证治 / 446
- 彭履祥 / 448
- 全真一气汤证治 / 448
- 顾丕荣 / 455
- 洋参附子汤证治 / 455
- 桑景武 / 458
- 真武汤治疗消渴 / 458
- 李培生 / 463
- 附子汤运用 / 463
- 林上卿 / 474
- 全真一气汤运用 / 474
- 二加龙骨汤运用 / 477
- 殷品之 / 479
- 附子粳米汤治疗膈肌
 痉挛 / 479
- 来春茂 / 481
- 真武汤治疗疑难杂症
 / 481
- 大黄附子汤治疗慢性
 结肠炎 / 486
- 万友生 / 489
- 麻黄附子汤、附子汤、麻黄
 细辛附子汤、真武汤治
 疗水肿经验 / 489
- 门纯德 / 495
- 附子汤运用 / 495
- 刘渡舟 / 498
- 附子泻心汤医案与
 解说 / 498
- 真武汤医案与解说
 / 500
- 试论四逆汤类方的
 加减证治 / 502
- 曹永康 / 509
- 二加龙骨汤运用 / 509
- 俞长荣 / 514
- 四逆汤类方临证医案
 医话选录 / 514
- 真武汤临证医案医话
 选录 / 517
- 附子汤临证医案医话
 选录 / 518
- 陈潮祖 / 521
- 麻黄附子细辛汤方论
 / 521
- 张志民 / 527
- 麻黄细辛附子汤、麻黄附
 子甘草汤运用法 / 527
- 真武汤运用法 / 530
- 四逆汤类方运用法
 / 535

茯苓四逆汤运用法

/ 541

赵守真 / 543

通脉四逆汤治愈伤寒

变证 / 543

• 茯苓四逆汤治愈大汗

亡阳 / 544

白通汤治愈阳虚

头痛 / 545

大黄附子汤治愈寒积

腹痛 / 546

李可 / 547

破格救心汤救治心衰

实录(存目) / 547

后记 / 548

导 论

附子为毛茛科植物乌头 *Aconitum carmichaeli* Debx. (栽培品)的侧根(子根)。因附乌头而生,如子附母,故名。始载于《神农本草经》。主产于四川江油、平武、绵阳,陕西城固、户县、南郑。本篇对有关附子临床运用的若干问题作一分析与阐述。

第一节 附子最有用亦最难用

附子是中医临床的一味要药、峻药和猛药,受到古今众多名医的推崇。如明代名医张景岳把附子列为“药中四维”之一。他说:“夫人参、熟地、附子、大黄,实乃药中之四维……人参、熟地者,治世之良相也;附子、大黄者,乱世之良将也。”(《景岳全书·本草正·毒草部》附子条)清代名医陆懋修称“药之能起死回生者,惟有石膏、大黄、附子、人参。有此四药之病一剂可以回春。舍此之外则不能。”(《世补斋医书·文》卷十六)现代名医吴佩衡则把附子、干姜、肉桂、麻黄、桂枝、细辛、石膏、大黄、芒硝、黄连列为中药十大主帅,指出“此十味药品,余暂以十大主帅名之,是形容其作用之大也。”(《医药简述》)又据当代名医颜德馨教授回忆,他学医之时,其老师曾说:“要想成为一个名医,必须学会用四味药,即附子、大黄、犀角、羚羊角。”上述说法中,只有附子与大黄是每次均被提及的,足见附子在名医心目中的地位。

同时,古今许多医生因善用附子而成名。如明代仁和县(今杭州)名医严观因擅用附子而有“严附子”的美称。严氏常用姜汁制附子。人难之曰:“附子性热,当以童便制,奈何复益以姜?”他回答说:“附子性大热而有毒,用之取其性悍而行速。若制以童便则缓矣,缓则非其治也。今佐以生姜之辛,而去其毒,不尤见其妙乎?”临证多用此法,皆见奇效。清代四川名医郑钦安,善用大剂量附(生附子、熟附子)、姜(生姜、干姜)、桂(桂枝、肉桂)等大辛大热药,人称“火神”。前面提到的吴佩衡,因擅用附子而有“吴附子”的雅号。有类似美誉的,还有由川至沪,因擅用附子而开一代风气的现代名医祝味菊(人称“祝附子”);由川入黔,精研《伤寒》、《金匮》,擅长补火,善用附子的现代名医李彦师(人称“李附子”);以及临证六十余年,善用附子的浙江名老中医傅梦商(人称“附子先生”)。

上述名医推崇附子的效用,而附子的效用也在他们那里得到了极大的发挥,并因此造福病家,铸就医名。但是另一方面,也多有“终身视附子为蛇蝎”而不敢用的医生。明代张志聪《本草崇原》即记述了这样的医者,并记载了他们的劝告:“附子不可服,服之必发狂,而九窍流血;服之必发火,而痈毒顿生;服之必内烂五脏,今年服之,明年毒发。”这些医生对附子如此畏惧,究其原因,无非是怕用附子发生医疗事故。也确有导致医疗事故的医生。如据李介鸣先生介绍,曾有余某,原是律师,1949年后改业中医,用川乌、附子量恒达60克,多至一方120克,治风寒湿痹颇有著效。但因滥用乌、附,几次以“杀人”罪名而被判刑。(《李介鸣临证验案精选·诊余偶录》)

那么,用附子何以会发生医疗事故呢?首先,是因为附子有大毒,用不好会中毒,甚至死亡。古代这样的例子一定很多,现代临床报道的附子中毒的事例也时常可见。其次,中药治病,在

于以药物之偏来纠正人体之偏。附子辛热之偏性甚剧,如认证不准确,可发生燥热的副作用,甚则加重病情,乃至置人于死地。而认证虽准确,但配伍不当,或剂量失宜,亦可发生燥热的副作用。

所以,如要用附子不发生医疗事故,就必须在附子的毒性、偏性上好好加以研究。

首先来看附子的毒性。这是不管医者是否按指征用药都必然存在的。也就是说,即使医者辨证准确无误,如果没有掌握减毒去毒的方法,就有可能发生中毒反应。而一旦发生中毒反应,如不能及早辨识,并及时采取有效的救治措施,一误再误,就可能危及生命了。显然,在这些环节中,减毒去毒方法的充分掌握,是防范附子中毒的关键。具体而言,应当包括:炮制、配伍、剂量、煎煮等。以上方面一有不慎,祸不旋踵,必须小心谨慎,时时在意。

再来看附子的偏性。如用在合适的地方,正是医者求之不得的妙处,而用在不恰当的地方,则为害不小。所以,该用在哪儿,不该用在哪儿,是用附子的首要问题。同时,这也是最难掌握的。说这是首要问题,好理解。为什么说是最难掌握的呢?有三个原因:其一,附子性热,当然用在寒证中。问题是,寒热两极颇有形似之处,如真寒假热、真热假寒,临床还多见寒热错杂之证。辨一般证不难,难就难在如何辨别寒热的疑似(真假)或错杂上。此非多读书、多临证者不能。其二,附子救危,用在危急重症。时间紧迫,不容犹豫。难在当机立断,非有勇有谋、有胆有识者不能。其三,附子是要药,其应用甚广,绝不只限于亡阳证、虚寒证。从古至今积累了用附子的丰富经验,也留下了不少所谓的禁忌,但又都缺乏系统的总结。这些经验是不是经得起实践检验,这些禁忌是不是必须遵守,都还是值得探索的问

题。所以,用附子难,还难在用附子的探索性上。这又需要医者多读书、多临证、多思考,还要有胆识。有关这一问题的讨论,在第三、第四节中还将以较多篇幅详细展开。

谈到附子的偏性,还要注意的是附子的配伍和用量。通过与其他药物的配伍,可加大、缩小或引导附子的偏性。比如附子与干姜配伍,和附子与熟地配伍,若用陈修园打过的比方,前者是夏日可畏,后者是冬日可爱,说的是两种配伍在附子偏性量上的差别。其实不仅如此,干姜配附子回阳救逆,熟地配附子温肾滋补,药物通过配伍起到合力,或者说通过配伍其他药物引导了附子的偏性作用于特定方向。至于用量的调整,则是对附子偏性在量上的直接调整。而把配伍与用量一起考虑,就会对附子偏性的大小与方向都有比较明确的规定,我们大致可借用“向量”这个术语来想象一下。还是借用上面的例子,附子3克配伍干姜3克,附子9克配伍干姜3克,附子3克配伍熟地15克,这三对配伍的温热之偏性无论在量上,还是作用的具体方向,都是不同的。因此,配伍与用量必须针对病情而恰如其分地应用。

总之,要安全有效地用好附子,就必须最大限度地降低附子的毒性,合理地利用附子的偏性,对炮制、认证、配伍、剂量、煎煮,对中毒表现的认识和救治中毒的方法等必须全面掌握。务必多读书、多临证、多思考、多总结,用附子时,则必须胆大心细。要求那么多,足见用好附子实非易事,也就难怪恽铁樵先生要说附子“为最有用亦最难用”了。《论药集》)

第二节 附子的炮制

附子于每年六月下旬至八月上旬采收。挖出乌头全株,除去母根、须根及泥沙,所得即附子,习称“泥附子”。为防腐烂,需立即加