



张 涵/记录

危
重
症
篇

跟师
李可
「抄方
记」

中国医药科技出版社

R289.5
929

跟师李可抄方记

◎危重症篇

张涵 记录

1. 书中所载方剂均为李可老先生的经验方，多是在多年临床实践和丰富理论经验基础上，经广大读者不断实践验证，尤其具有“回春救急”的心态，自觉地将使用书中经验方之药方作为“救命方”。
2. 书中所载方剂中有一些中药名称是李可老先生的习惯写法，如：肾四味，分别是肉苁蓉、补骨脂、沙苑子、菟丝子。
3. 止痉散，李可老先生在方剂中常写为“止痉散3-5”，第一位数字指的是全蝎，用量为“克”，第二位数字则指的是蜈蚣，其用量是“条”，常打粉口服。请读者注意，不要搞错。
4. 方中所写的“三石”，是龙骨、牡蛎、磁石的合称，也是李可老先生的习惯写法。
5. 方中所写的“二红”，指的是鹿茸，常用来补益元气。
6. 方中所写的“两头尖”，在历代本草书中多有提及，他所指为藻类，李可老先生方中的“两头尖”指的是竹节珊瑚。



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

跟师李可抄方记·危重症篇/张涵记录. —北京: 中国医药科技出版社, 2014. 2

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6366 - 0

I. ①跟… II. ①张… III. ①险症 - 验方 IV. ①R289. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 205481 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

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

规格 710 × 1020mm ¹/₁₆

印张 8 ³/₄

字数 107 千字

版次 2014 年 2 月第 1 版

印次 2014 年 2 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

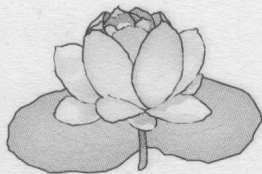
经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6366 - 0

定价 26.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

写在前面



从2010年5月出版了第一本《跟师李可抄方记 肿瘤篇》之后，就不断的接到热心读者的电话、邮件、信函，对此书颇多赞美，借这本书出版之际，首先向一直支持和关注中国医药科技出版社的读者们表示敬意！其次，就广大读者提出的问题，我们做了个梳理，对读者提出最多的问题，也在此做几点解释和说明。

1. 书中所载方剂均为李可老先生所拟，但都是建立在悉心辨证和丰富的临证经验基础之上，请广大读者不要生搬硬套，尤其是不要抱着“死马当作活马医”的心态，盲目照搬使用书中所载之方剂。

2. 书中所载方剂中有一些中药名称是李可老先生的习惯性写法，如：肾四味，分别是指枸杞子、酒菟丝子、盐补骨脂、仙灵脾这四味中药。

3. 止痉散，李可老先生在方剂中常写为“止痉散3-3”，前一位数字指的是全蝎，用量为“克”，后一位数字则指的是蜈蚣，其用量是“条”，常打粉口服。请读者注意，不要搞混。

4. 方中所写的“三石”，是龙骨、牡蛎、磁石的合称，也是李可老先生的习惯写法。

5. 方中所写的“二杠”，指的是鹿茸，常用来补益气血、温肾壮阳。

6. 方中所写的“两头尖”，在历代本草书中多有提及，但所指较为混乱，李可老先生方中的“两头尖”指的是竹节香附，多产于东三省。

最后，感谢大家购买我社的图书，对于我们有什么建议和意见，欢迎大家交流讨论（dongxiaoxu@vip.sina.com）。

董旭

2013年8月

祭师文

时维癸巳年正月十八日，弟子张涵叩拜致祭于大恩先师讳李可老大人灵前：

大恩先师讳李可老大人于壬辰年腊月二十七日未时（公元2013年2月7日）寿终正寝，享年八十有四。闻者莫不悲痛！

弟子有幸受业于先师门下八年矣，昔居灵石侍诊数载，恩师为我发蒙解惑，讲道授业，示事携手，耳提面命，真知灼见，深印我心；馈赠资粮，嘘寒问暖，记忆犹新，如同昨日；而今大德先师示现寂灭，音容笑貌，不复得覩，若逢疑难，夫复何问？不由悲从心生，淚洒胸襟！

大恩先师，您：

十五岁从戎军旅兮，精忠以报国，
逢国运之艰难兮，遭无端之诬陷，
廿三岁身陷囹圄兮，感高行之维艰，
蒙冤二十八载兮，叹苏武之于塞边，
唯赤胆与忠心兮，受磨砺而愈坚；
祸亦福之所伏兮，弃戎马而慕轩辕，
阅《灵素》之坟典兮，观《伤寒》之有验，
证折肱之明道兮，悟医理之博渊，
得慈悲之真义兮，视病家如亲眷，
翻高山之险路兮，涉雪夜而视探；
无贵贱之分别兮，演平等之真诠，
展喜悦之笑颜兮，闻患者之病痊，
每义诊于黔首兮，常施药于褐荐；
修菩萨之六度兮，行四摄之方便，
一心赴救于危难兮，无得失之杂染，



跟师李可抄方记

善巧出于慧思兮，空明由心无私念，
 临症明辨纤毫兮，详察诸症之因缘，
 望为上而审闻兮，详问之而不厌，
 切六脉之三指兮，契精微而定案，
 无病名之执著兮，执万病之牛耳，
 施八法于至和兮，遣妙药与灵丹，
 敢于鬼手夺命兮，行霹雳之手段；
 候时而来兮，顺阴阳之数，
 应节为变兮，审藏用之机，
 临危症之气度兮，前堪比仲景，
 诫后学之灼见兮，杏林之典范，
 德被于四海矣，泽已及陲荒。
 功在于千秋兮，利施于万方；
 本应颐养天年兮，见病家而不忍，
 诊务繁忙兮，无暇自养，
 案牍劳形兮，日日驰神，
 蜡炬成灰矣，为中医燃烬。
 痛哉今逝矣，再难见师尊！
 英灵之在天兮，莫再役此身！
 祈乘愿再来兮，启救苦之慈航！

呜呼哀哉！伏惟尚飨！

这是十月，我家因病情复杂请来大夫会诊，夜宿未眠一，

为中医忘我 为病人舍己

我在灵石随恩师侍诊三年余，录出恩师生活中些少片断，以管窥恩师大医之精神，菩萨之心肠，仁者之大爱。

恩师每天上午8点多开始应诊，因病人多来自外地，师父慈悲病人跋涉求医不易，多是诊完才下班，往往迟至下午一两点，甚至下午三四点。

因胸怀中医事业，四处奔波讲学，为中医呼吁；加之多年诊务繁忙，案牍劳形，渐渐积劳成疾，2006年腊月轻度中风，2007年再次轻度中风，服药调理；未及痊愈，不忍见病家之苦，一直带病应诊。

恩师于2007年6月初，中风。

“广州事毕去深圳，讲座后接待病人，劳倦过甚，中风，眩晕，嘴向右歪，流涎不止，右侧木僵。万书护送登机后，阵阵脊冷，项强；入睡约一小时，至太原，送走万书。”

中风：

生芪500克 麻黄15克 制附片100克（日加10克） 桂枝45克 桃杏仁（各）15克 高丽参30克（另） 僵蚕10克 地龙30克 炙草120克 辽细辛45克（后5分下） 赤芍45克 油桂10克（后5分下） 生半夏45克 白芥子10克（炒研） 黑木耳30克 生姜45克 大枣12枚 葱白4寸 止痉散（冲）4.5~3 水3000毫升，煮取300毫升，入参汁，3次分服。5剂。

“服此方25剂，附子加至200克，呕吐，拉极臭大便，日五六次，瞑眩3次，每次不到10秒；嘴正，木僵退，少量流涎。”

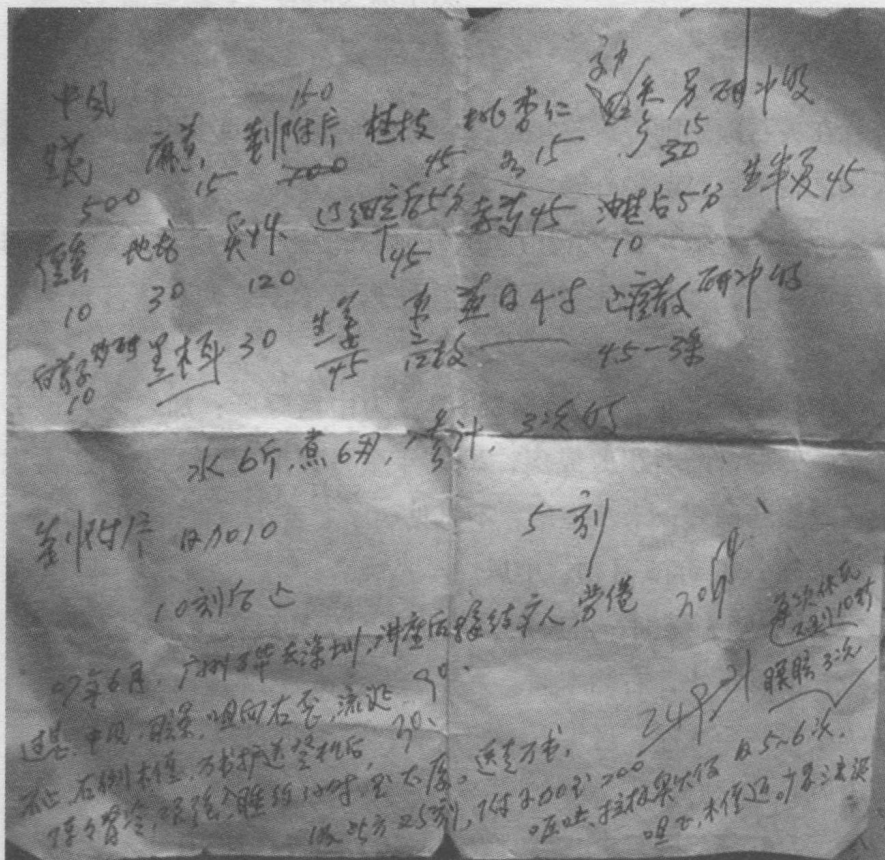
师父于2007年5月下旬去了广州、深圳，6月初回到灵石，中风服药。服药期间竟置自己于不顾，服药瞑眩反应过后，仍然为找上门的病人诊治。其中6月5日诊3位，6月7日诊5位，9日诊3位，10日诊1



跟师李可抄方记

位，一直未辍诊务，言这些病人很不容易，推出去不忍。

因此师父身体一直得不到恢复。



2007年10月29日，又服孙真人续命煮散。

2008年1月3日，又服汤剂至立春。

但是这期间也未间断应诊。有时一天接几十个电话，回复数封信件。

这是1月3日夜回复的信件，由我寄出。

廖 同志：

信息，尊恙属世界十大医学难题之一。中医古籍归入“风”才一裹。今以一方由于相隔数千里，恐难行一语，恐难恰合字机，供你试用：

1. 麻黄 防己 红参 黄芪 紫油桂 甘草 芍药

杏仁各30克 生附子30克 防风45克

上方共捣碎，湿润，共510色，(用纱布包好)

用法：每日用1色，加水1000毫升。

每10大片，文火煎取300ml，日分3次服。

10日后告知结果。

2. 若上方得效，行3天后接服下方：

麻黄 制川乌 防风 紫油桂 甘草 川椒 全蝎

杏仁 透骨草 羌活 独活 芍药 当归 川芎 蜈蚣

黄芪 茯苓 干姜各30克 共研细粉。

另制乌钱参450克，与上药拌匀。

用法：1.7丸，20%黄酒调服，最大剂量不得超过每次2丸。

服7日，行3日，行有姐做绿豆汤 请找一位中医朋友 指导服用。

张法 067536
08.元.3夜



跟师李可抄方记

2008年1月5日回复之信件，让我去寄。

拟以四方，请君仔细试用，结束年毒疫，有暇面议
好：

1. 割附片(日加10克，达200克度) 油桂 10 10
砂仁 10 山萸 60 云苓 45 泽泻 10 怀牛膝 50 羌活 30
柴胡 60

水6斤，文火煮取6升，3次5服
每日7剂，连服2月

2. 虎骨酒 20天 治 四肢 乏力 血 河 东 二 杠
3200
大海马 100
割杜，5克 3/10 黄泥 20 地 送 下

有疑向，请寄
于法 请寄
亦
08.元.7

2008年1月7日信:

信息. 建国的才比较棘手, 骨头硬
 固死无气屋, 作死身可图. 近年曾流急
 数例, 时间大约需半年左右. 定伏于
 三阴经, 故有死能是助患者启动
 自我修复机制, 可能出此中个定
 毒逐渐外透之状, 皆属辟. 若有
 疑难请与子活联系。

方中附子. 曾倍巨例, 可乘反
 逐日叠加10克之法, 无上限. 反应
 (瞑眩) 过烈, 可在加至出此反应时

减至20克

顺祝

好!

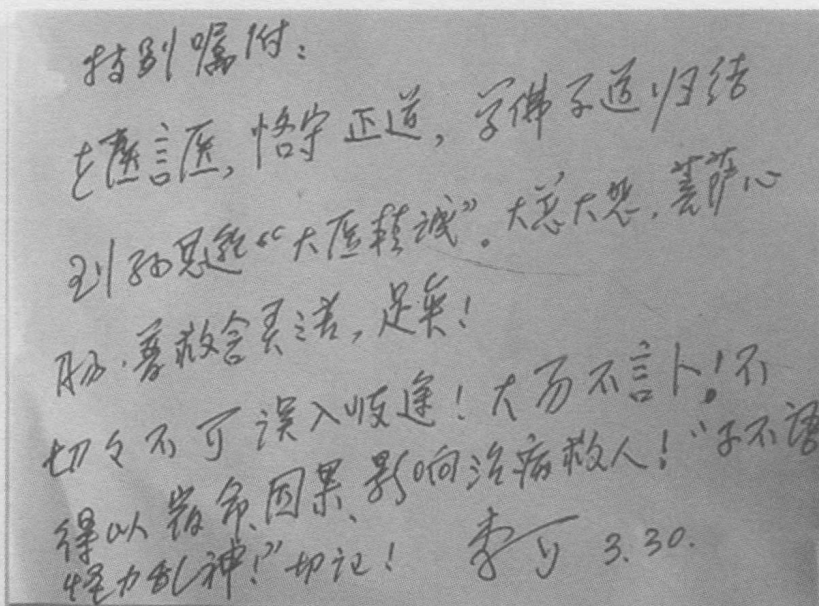
李可
元. 7

所有信件不一一录出。



跟师李可抄方记

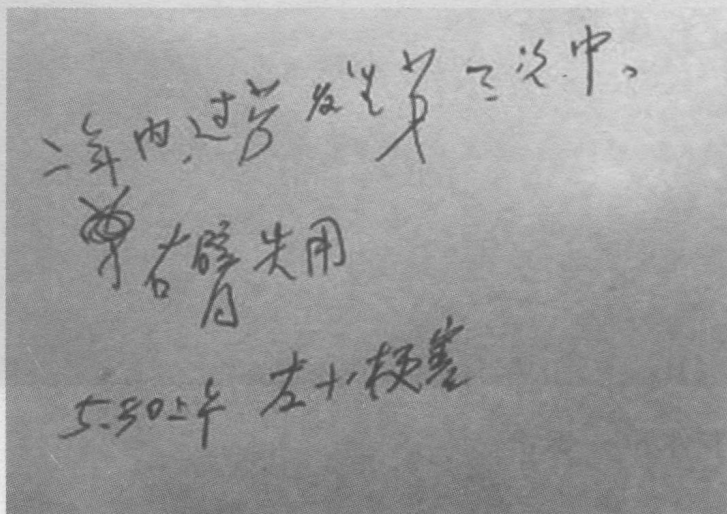
以下是解答我们众弟子日常的一些疑难问题，指导我们的学习工作。



“在医言医，恪守正道，学佛学道归结到孙思邈《大医精诚》。大慈大悲，菩萨心肠，普救含灵之苦，足矣！”

“切切不可误入歧途！大易不言卜！不得以宿命、因果，影响治病救人！‘子不语怪力乱神！’切记！”

2008年4月29日，因劳累过度再次中风，右半身麻木，不能起床。先服续命煮散，又服汤剂；当日能起床，右臂麻木。



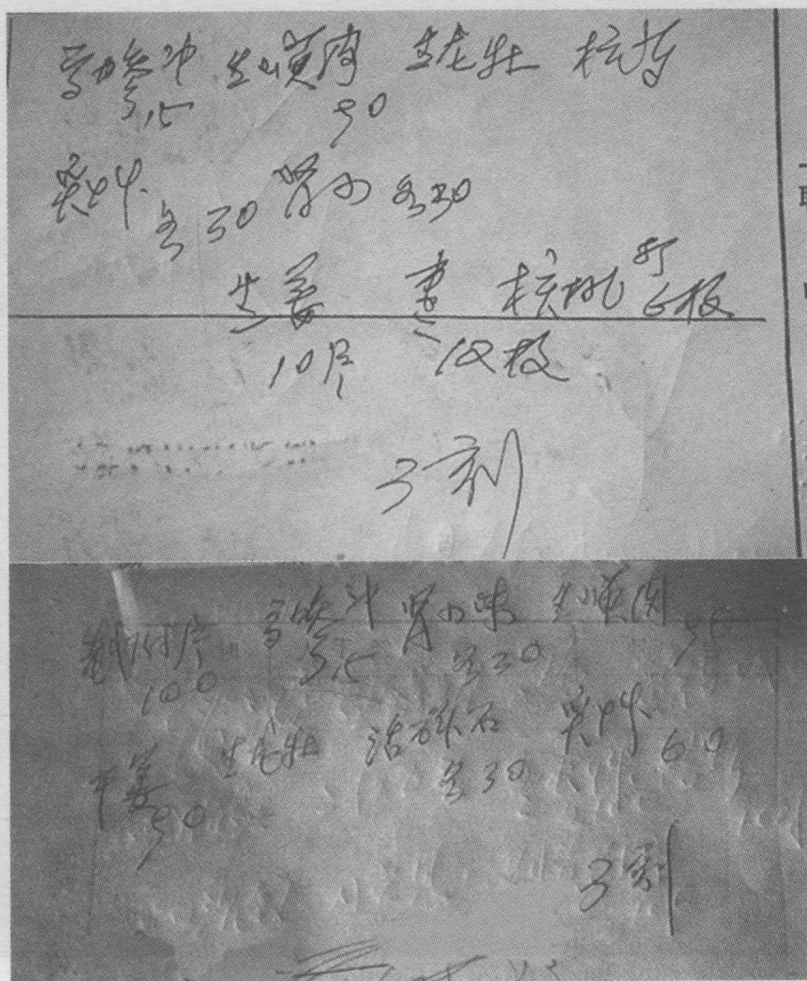
“二年内，过劳发生第三次中风，右臂失用。5月30日上午。脑梗死。”

服药数日渐渐恢复，仍不能写字。

仍有许多病人求医，师母不得不挡驾；但仍有个别病人找到家里，恩师不得已，给病人口述处方，让人代笔。

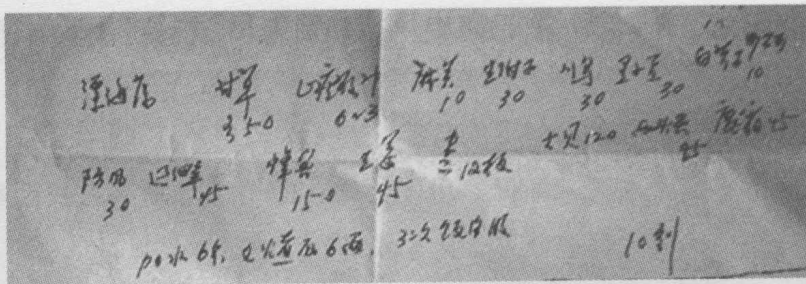
记得有一位病人说起，山东有一位老中医，躺在病床上还在给人看病，师父听到后，肃然起敬，不住口赞叹这位老先生。恩师何尝不是如此，写到此处，不禁泪湿纸笔。

恩师在家休息的一个多月中，我也经常能见到师父的处方，不由得想要责备患者，但转念惭愧不已。



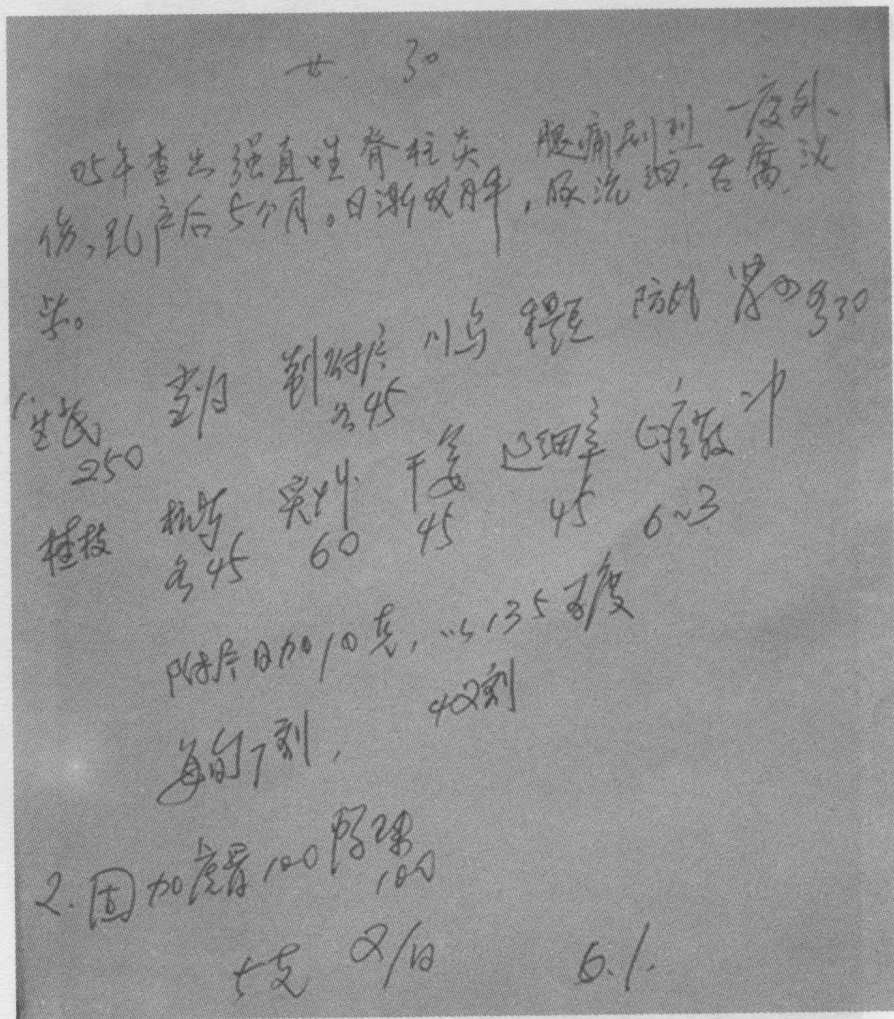


跟师李可抄方记

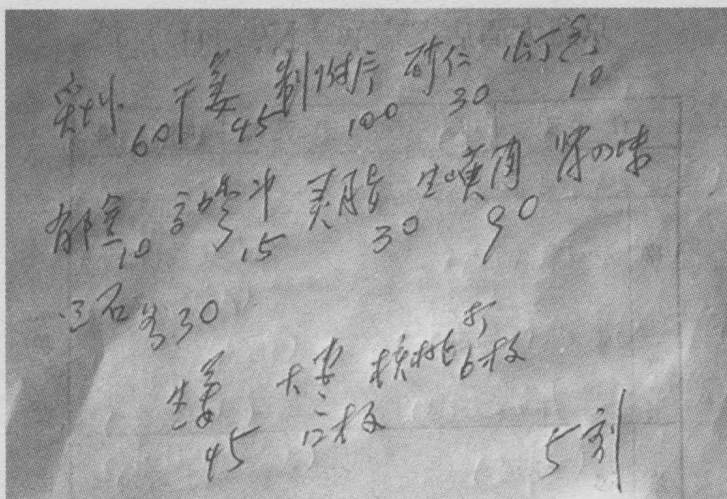


恩师右手刚能书写，这些处方不知是费了多大的力气才写出来。

2008年6月1日，恩师病中给一位病人的处方，我代写了几个字，恩师坚持自己写处方：



2008年7月中旬书写的字才恢复往日决胜的气势。



2008年6月中旬，师父并未完全恢复，便坚持给病人看病，师母阻拦不住，只能吩咐每日看五位。

电话和信件中也在为病人忙碌：

大酒店

张 同志：

所抄药方，错处如下：

1. 第一味药是“紫油糕”，不是普通肉糕，不可代替。
2. 第二味药是“石研仁米”

3. 其余无误。

你可照方，照法服用，一个月后把结果告知。

4. 我仍在病中，7月底拟外出治病，何时回来，请白弟于张函询问（1375346...）。

李 8.22夜

转 先生转述

快件及资料妥收，仔细读过。种学逆3年
 假难辨，只好连院带猪。总算13知大概，前发
 如下：

人种良智不能未晋面诊，谨按下方，逐口记录药
 后变化：

尖椒 18 干姜 9 荆天雄片 9 訶多 5 五灵脂 9
 生黄芪 60 炙甘草 30 麝香 0.1 (首次冲服)

加水1000ml，文火煮取300ml

日分3次服

每日7剂，连服21立普

又22味：江血珀 高味 五灵脂 血河草 具
 100 50 50 50

苏合香 2 杠子米 苦水蛭 藏红花 荆天雄片 100
 100 50 50

土鳖虫 清金梅 大蜈蚣 炮附片 粉甘草 100
 50 50 100条 50

制120目粉，日服3次，每次5克，热黄酒调下

服用2月后，作心电图对比。

李 5 08.11.17

恩师命我给患者发短信：

第三军医大学西南医院

放射科CT诊断报告单

ID号: 9898760 姓名: 喻 性别: 男 出生日期: 1947-1-7
 科别: 普通外科 床号: 住院号: 检查日期: 2008-01-03

发短信: 可试做防30剂, 复查对侧淋巴结影。
 漂海藻 15 柴胡 15 玄参 15 茯苓 15 西米英 15 白芍 10 研 5
 远志 10 熟地 30 制附片 15 鹿角霜 15 姜炭 10 冲在右7份 11月20日
 加水5升, 文火煮取6两, 日3次服。

临床诊断: 左胸锁乳突肌前包块待查

检查意见: CT引导下C7椎体活检
 患者取仰卧位先行螺旋CT扫描示颈7椎体可见 约1.7×1.5cm 不规则溶骨破坏, 内呈软组织密度影, 边界不清, 软组织肿块向椎管突入。颈部左侧可见多钙化结节。甲状腺左叶下极境界不清, 见钙化。CT扫描确定穿刺部位, 常规消毒, 铺洞巾, 采用13G穿刺针从颈血管鞘后建立通道, 16G活检针进入溶骨病变区取材, 共取组织条1条, 伤口消毒, 包扎。将取材送病理科。最后CT扫描见少量针道出血肿胀, 无明显其它异常情况。
 病理结果(200817531): (第7颈椎) 转移性甲状腺乳头状癌。

诊断意见: 1. 颈7椎体转移性甲状腺癌。
 2. 疑甲状腺左叶癌, 颈淋巴结转移。

确认医生

黄 30