

中医临床必读丛书合订本

综合性著作卷

(三)

· 重订

医学衷中参西录



人民卫生出版社

中医临床必读丛书合订本

综合性著作卷



(三)

· 重订医学衷中参西录



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医临床必读丛书:合订本. 综合性著作卷. 3, 重订医学衷中参西录/柳西河等整理. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 12

ISBN 978-7-117-15164-1

I. ①中… II. ①柳… III. ①中国医药学-中国-清代 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 238671 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中医临床必读丛书合订本 综合性著作卷(三)·重订医学衷中参西录

整 理: 柳西河 等

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 58

字 数: 1072 千字

版 次: 2011 年 12 月第 1 版 2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15164-1/R·15165

定 价: 115.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



出版者的话

《中医临床必读丛书》是为了适应国家中医药管理局“优秀中医临床人才研修项目”而组织全国著名中医文献专家学者整理出版的。自 2005 年相继出版以来,颇受广大读者欢迎,得到中医界广泛关注和好评,先后多次重印发行。为便于读者研习和收藏,根据读者的迫切要求和中医专家学者的建议,我们整理出版了《中医临床必读丛书》合订本。

中医经典著作,为中医宝库中璀璨瑰宝,向为历代医家奉为圭臬,对后世医家指导并提高临床诊治水平产生深远影响。综观古今贤哲名医,无不是谙熟中医经典,发皇古义并创立新说而成为一代宗师者。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程,只有透彻地领悟中医经典的精髓,经过长期临床的积淀,才能创立新说。“读经典,做临床”,现已成为中医界的共识。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医经典古籍。继承是基础,没有继承就没有创新,这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路,只有在继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验的基础上,才能有创新和发展。溯本求源,古为今用,继承是基础,创新是归宿,只有在传承的基础上才能有创新;只有经过勤求经典古训,才能融会新知,才能沿着创新发展之路不断前行。

《中医临床必读丛书》合订本,所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,向为医家视为“医门之柱石”,尊为“必读”经典著作,在中医学发展的历史长河中,占有重要的学术地位。合订本的整理是根据我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中精选并已出版的中医各科人才必读中医经典著作 105 种书目,进行编次,以类为纲,合订为 25 卷。分为:

医经·理论·诊法卷

伤寒·金匱·温病卷

针灸卷

本草卷

方书卷(一)~(四)

临证各科卷·综合(一)~(六)

临证各科卷·内科

临证各科卷·女科

临证各科卷·儿科

临证各科卷·外科·伤科·推拿



临证各科卷·眼·咽喉口齿

养生卷

医案医话医论卷(一)~(二)

综合性著作卷(一)~(三)

本次合订后,列有总书目,每卷列有本卷目录,每卷后附有病证名索引、药名索引、方剂索引,极便于读者学习和查阅。

《中医临床必读丛书》合订本的整理工作遵循以下原则:①力求原文准确,每种医籍均以中医文献专家遴选的珍本善本为底本,严加校勘,反复审核,确保原文精准无误。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每种古籍撰有导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,对临床的指导意义以及学习方法和临证运用方法等内容,提要钩玄,以启迪读者。④原文中俗体字、异体字、避讳字予以径改,不作校注。

《中医临床必读丛书》合订本的整理出版,广泛汲取了近60年来中医文献整理研究成果,反映了中医目录学、版本学、校勘学、文献学等方面的学术成就。我社中医古籍出版工作,得到了全国专家的大力支持,自20世纪50年代,先后出版了影印本、校点本、校释本、校注本等,其中获国家科技奖、国家图书奖等多种奖项。历经几代人的积淀,我社中医古籍的出版取得了丰硕成果。本次“必读”合订本的出版,其规模之大,影响之远,是前所未有的。该丛书不仅是中医“必读”必备的经典之作,具有较高的学术价值和文献价值,也是难得的具有典藏价值的鸿篇巨帙。

《中医临床必读丛书》合订本的整理出版,旨在弘扬中医经典理论,传承古今医家经验,力求在继承中创新,在创新中发展。我们期望通过《中医临床必读丛书》合订本的问世,能够帮助广大中医药人员在熟读研习中品读中医经典的精髓,领略中医经典的奥旨,深得中医经典的妙用,感悟中医经典的真谛。希冀真正起到“读古籍,筑根基,便临床,提疗效”的作用,有助于促进中医临床人才的培养和成长,有助于推动我国中医药事业的发展与创新。

人民卫生出版社

2011年11月



序

中医学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机地结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉,不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辨的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第三是求真务实,“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫,敢于质疑而后验证、诠释进而创新,论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源,古为今用,继承是基础,创新是归宿,认真继承中医经典理论与临床诊疗经验,做到中医不能丢,进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融会新知,即是运用科学的临床思维方法,将理论与实践紧密联系,以显著的疗效诠释、求证前贤的理论,寓继承之中求创新发展,从理论层面阐发古人前贤之未备,以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典,勤于临证,发皇古义,创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就,是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上,应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想,因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果,当然是在继承为基础上创新;学术思想必有理论内涵指导临床实践,才能提高防治水平;再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有



《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎(SARS)流行时，中医运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学习易经易道易图，与文、史、哲、逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”，指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重对宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙由总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎；还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，先从研修项目中精选 20 种古典医籍予以出版，余下 50 余种陆续刊行，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辨之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005 年 7 月 5 日



总 书 目

医经·理论·诊法卷

《黄帝内经素问》
《灵枢经》
《素问玄机原病式》
《素问病机气宜保命集》
《内经知要》

《中藏经》
《医林改错》
《脉经》
《诊家枢要》
《濒湖脉学》

伤寒·金匱·温病卷

《伤寒论》
《伤寒总病论》
《金匱要略》
《温疫论》
《温热论》

《湿热论》
《温病条辨》
《温热经纬》
《时病论》

针灸卷

《针灸甲乙经》
《针灸资生经》
《针经摘英集》

《针灸聚英》
《针灸大成》

本草卷

《本草原始》
《本草备要》

《得配本草》

方书卷(一)

《太平惠民和剂局方》
《三因极一病证方论》

《医方考》



方书卷(二)

《永类铃方》

《世医得效方》

方书卷(三)

《医方集解》

《成方切用》

《串雅内外编》

《时方妙用》

方书卷(四)

《验方新编》

临证各科卷·综合(一)金元

《儒门事亲》

《丹溪心法》

《兰室秘藏》

《金匱钩玄》

临证各科卷·综合(二)明

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《明医杂著》

《先醒斋医学广笔记》

《万病回春》

临证各科卷·综合(三)清

《医门法律》

《兰台轨范》

《石室秘录》

《笔花医镜》

《医学心悟》

《类证治裁》

临证各科卷·综合(四)

《医学入门》

临证各科卷·综合(五)

《张氏医通》

临证各科卷·综合(六)

《杂病源流犀烛》

临证各科卷·内科

《内外伤辨惑论》

《理虚元鉴》

《脾胃论》

《慎柔五书》

《症因脉治》

《证治汇补》

《医醇膳义》

《血证论》

临证各科卷·女科

《经效产宝》

《女科经纶》

《妇人大全良方》

《女科辑要》

《济阴纲目》

《竹林寺女科秘传》

《傅青主女科》

临证各科卷·儿科

《小儿药证直诀》

《幼科发挥》

《活幼心书》

《幼幼集成》

临证各科卷·外科·伤科·推拿

《外科精义》

《仙授理伤续断秘方》

《外科发挥》

《正体类要》

《外科正宗》

《伤科汇纂》

《外科证治全生集》

《厘正按摩要术》

《疡科心得集》

临证各科卷·眼·咽喉口齿

《秘传眼科龙木论》

《眼科金镜》

《银海精微》

《重楼玉钥》

《审视瑶函》

《口齿类要》

《目经大成》

《喉科秘诀》

养生卷

《寿亲养老新书》

《老老恒言》

《遵生八笺》

医案医话医论卷(一)

《名医类案》

《医贯》

《丁甘仁医案》

《医学源流论》

《格致余论》

医案医话医论卷(二)

《临证指南医案》

《张聿青医案》

《古今医案按》



综合性著作卷(一)

《景岳全书》

综合性著作卷(二)

《医宗金鉴》

综合性著作卷(三)

《医学衷中参西录》



综合性著作卷(三)

目 录

重订医学衷中参西录	1
张锡纯创制方剂索引	914



重订医学衷 中参西录

张锡钝 原著

柳西河 李朝晖 董印宏 重订
李俊明 王 津 王秀玲



内 容 提 要

《医学衷中参西录》，为近代名医张锡纯所著。该书谈方论药、辨证施治均从实际出发，从不空谈。是书曾多次印行，行销全国，远及海外，曾被广大中医界同仁誉为“第一可法之书”。原书共 7 期 30 卷，今为方便读者阅读，以药物、方剂、医论、伤寒论、医案为目对其进行重订，依次为药物篇（原四期）、方剂篇（原一、二、三期）、医论篇（原五期）、伤寒论篇（原七期）、医案篇（原六期）。

本书内容完整、条目清晰，适合广大中医工作者阅读。



导 读

《医学衷中参西录》，为名医张锡纯所著。该书谈方论药、辨证施治均从实际出发，从不空谈。是书曾多次印行，行销全国，远及海外，曾被广大中医界同仁誉为“第一可法之书”。众多医家遵其理，执其方，以治疑难病证，多能立起沉疴，效如桴鼓。

一、《医学衷中参西录》与作者

张锡纯字寿甫，1860年生，祖籍山东省诸城，明代其祖上迁居河北省盐山县边务乡。幼年随父读书，于深研六经诗文之外，兼及医学，尤邃于《易》理。稍长，教读乡里，科举不第，则转攻医学。为人治病，往往力排众议，独任其责，群医束手之证，常能力挽沉疴，远近咸服其胆识。辛亥革命之后，从戎武汉，为军医正。1918年赴沈阳，创立达中医院，为我国中医建院之肇始。直奉战时，回乡悬壶于沧县，临证救难，常能起死回生，因而医名日噪，其时，与江苏陆晋笙、杨如侯，广东刘蔚楚同负盛名，被医界誉为“医林四大家”，又与慈溪张生甫、嘉定张山雷为“名医三张”。主张中西医应互取所长，补己之短，为我国早期主张中西医汇通派人物之一。晚年（1928）迁居天津，建国医函授学校，设馆课徒，欲培养中医后继人才。当时众多有志之士，如隆昌周禹锡，如皋陈爱棠、李慰农，通县高砚樵，祁阳王攻醒，深县张方舆，辽宁仲晓秋，天津孙玉泉、李宝和等，皆列张氏门下，后皆为中医界之栋梁。1933年农历8月8日先生病卒，享年74岁。

锡纯先生，自举业未达，转而攻医，远自农轩、汉唐，近至明清医家典籍，靡不深究博览，采撷精华，独探奥蕴，卓然自成一家。于辨证论治，选药组方，更能别出机杼，不落恒蹊，而采取众人之长者，亦能折衷至当。对临证所创得心应手疗效卓著之方，则详加记述，并阐明方义，附有治验之案，积久而成篇，名《医学衷中参西录》，即本书方剂篇一、二、三期，共8篇。张氏临证用药，因药少攻专，故对药效体验尤深，遂将个人独得之秘，而前人又未论及者，逐味记述，并将常用西药附后，名《增广衷中参西录》，即本书第四期药物篇，共5卷。张氏医名与年俱进，迨至壮年，名扬远播，国内诸多医学杂志及报刊均争聘其为特邀撰稿人，并以刊登张氏之医论为殊荣，因而张氏发表了很多医学论文，后将这些论文汇为上下两册，共8卷，即成本书第五期医论篇。寿甫先生临证五十春秋，验案甚多，有的发表于医学杂志及报刊，有的珍藏于家室，后经系统归纳，分门整合，名为《志诚堂医案》，即本书第六期医案篇，共5卷。晚年于天津国医函授学校所撰《伤寒论》讲义，经其哲嗣张荫潮整理，而成本书第七期伤寒论篇，共4卷。全书总计七期30卷。



二、本书特点及其对临床指导意义

(一) 论医理,本《内经》

张氏认为,阐发医理之书,始于《内经》,其书虽有伪托,“然于醇粹之处,确乎殆之圣神”,“但于可信之处”,若能“精研有得,即能开无限法门”。所以,书中所论医理之处,多祖述《内经》,故其言不但征之可信,且为来者学习《内经》、指导临床提供了良好的捷径。如根据《素问》脉要精微论“头者精明之府”,《素问》灵兰秘典论“心者君主之官,神明出焉”的论述,认为“精明”即“神明”,因而提出神明之体“藏于脑”,神明之用“发露于心”,这种心脑贯通的论点,为养心安神,治疗精神神经方面的疾病,提供了可信的证据。又如通过对《内经》经文的研究,提出元气有先后天之分,而先后天元气功能迥殊,其先天元气“在于能施”,后天元气“在于能敛”。所以,在后天元气不足时,主要表现为敛涩无权,出现汗泻厥脱之证。因而提出补助后天元气,“惟以收敛药为主”,选用“萸肉、龙骨、牡蛎”等药,而用补气药辅之,“其上脱者辅以人参、赭石,若阴不能系阳,更宜加熟地、生山药以滋阴;若下脱者,宜辅以人参、黄芪,若下焦泄泻不止,而宜加白术止泻”。这些经验之谈,颇合临床正法。《灵枢》五味云:“谷始入于胃,其精微者,先出于胃之两焦,以溉五脏,别出两行营卫之道,其大气转而不行者,积于胸中,名曰气海,出于肺,循喉咽,故呼则出,吸则入。”《灵枢》邪客云:“五谷入于胃,其糟粕、津液、宗气分为三隧,故其宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉而行呼吸焉。”据此二节经文,提出“宗气即为大气”。又据《灵枢》五色“人无病卒死”,系“大气入脏腑者”,认为大气下陷,不能“贯心脉而行呼吸”,则可导致很多危重证候,甚至引起死亡。因此,治疗大气下陷诸证,当以升提大气为首务。他如“人身君火相火有先后天之分”、“三焦考”、“少阳为游部论”、“膏之上膏之下解及病在膏肓之治法”等,均发前人所未发,大大丰富了中医理论,为后学拓宽了视野。

(二) 祖《本经》,讲中药

张氏认为,《本草经》对 365 种药物,“皆详载其气味与主治”,而“明其气味,主治之理即寓其中矣”。因而本书讲述药物的功能主治,皆祖述《本经》,从气味谈起。为阐明其理,并引经典之用而征之,且于其后附有验案以佐证。如论桂枝,根据其“辛甘微温”之气味,提出其功能“力善宣通,能升大气,降逆气,散邪气”,而以仲景“苓桂术甘汤用之治短气,是取其能升也;桂枝加桂汤用之治奔豚,是取其能降也;麻黄、桂枝、大小青龙诸汤用之治外感,是取其能散也”征之。同时认为桂枝“其花开于中秋,是桂之性原得金气而旺,且又味辛属金,故又善抑肝木之盛使不横恣;而桂之枝形如鹿角,直上无曲,故又善理肝木之郁使之条达也”。“为其味甘,故又善和脾胃,能使脾气之陷者上升,胃气之逆者下降,脾胃调和,留饮自除,积食自化。其宣通之力,又能导引三焦下通膀胱,以利小便”。如此诠释桂枝,不仅有利于对《本经》的理解,而其发明创新,又有利于临床应用。非仅如此,对《本经》所论药物功能,后世本草不载者,张氏亦详加记述。比如,山茱萸补益肝肾,敛汗固涩为世人所知,但《本经》谓其主心腹疼痛,逐寒湿痹,后世本草很少提及,而张氏认为山茱萸味酸性温,得木气最厚,收敛之中兼具条畅之性,故可“通利九窍,流通血脉”,所以可治心腹疼痛及寒湿痹证。并附有以山茱萸为主治愈大怒后腿痛,不能转侧;陡然腿疼,不能行动;素患心疼,发作时昼夜呼号诸案以证



之。此外,为了考校药物的性能以及毒副作用,张氏还对很多药物亲尝品验,如自服花椒一二钱,即感肺不收而胸闷,后饮凉水数碗方解,因感花椒辛热开散之性甚烈;口嚼甘遂一钱,未觉瞑眩,惟泻下水饮及凝痰少许,始悟甘遂降痰之力倍于硝黄,而为治狂圣药;又曾煎服麻黄八钱,以验其发散之力等。总之,张氏在深研《本经》的基础上,经过多年的实践观察与亲自品验,对七十余种药物的功用主治作了详细的探讨与补充,丰富了中药学的内容,特别是所附大量验案,为理解应用这些药物,提供了宝贵的借鉴。

(三) 宗仲景,创新方

寿甫先生熟读《本经》、《内经》及前哲典籍,欲藉古人之规矩、准绳“濡我灵性,益我神智,迨至性灵神智洋溢活泼”,“又举古人之规矩、准绳扩充之、变化之、引申触长之”。张氏治病,初多遵古方,后因医随年进,经验日丰,多依仲圣方意,自创新方,虽有用古方者,亦多加减化裁,“辄能得心应手,挽回沉痾”,本书所载自创新方 160 余首,皆是“屡试屡验”,而后人用之亦“屡试不爽”者。如升陷汤治疗大气下陷诸证,常能立挽沉痾,今日以治气陷欲脱者,亦效如桴鼓。活络效灵丹治疗气血瘀滞之痲痹癥瘕,腿疼背疼多有良效,现代用以治疗冠心病之冠心 1 号方、冠心 2 号方、复方丹参片(滴丸)及治疗宫外孕之宫外孕 1 号、宫外孕 2 号,皆宗此方而出。而用以治疗滑胎之寿胎丸,药少攻专,现代研究证实,以本方化裁,治疗习惯性流产,确有保胎安胎之效。以石膏为主组成之石膏阿斯必林汤、石膏粳米汤、白虎加人参以山药代粳米汤等,治疗外感高热之证,效果卓著,现代有人仿此以治流脑,获得了国家嘉奖。

(四) 举纲目,论伤寒

《伤寒论》为中医四大经典之一,是中医之必读书。历代医家诠释《伤寒论》,多是逐条分析,随文演义,而张氏解析《伤寒论》则与众不同,其特点如下。

1. 以六经为纲,以方证为目,执简驭繁 《伤寒论》寓义精深,理解不易,精通更难。寿甫大师解析《伤寒论》,以六经为纲,以方证为目,将伤寒分为六经 48 证。对每一方证,先以引言开端,概述本方证发生原因及发病经过,继则引出相关原文。斯后对方证的病机、用药机理,或以自研所得,或旁征前贤之论,详加诠释,宛如剥胶抽茧,层次井然,使仲圣精奥之论,还于浅显。所以,本书是学习《伤寒论》不可多得的好教材。

2. 修古方,创新剂 寿甫先生常说,“轩岐、仲景之书,大经大法固已灿然,然辗转传写,错讹不鲜,且时代变迁,人之禀赋各异,故药之凉热,方之配合,均宜准古为今,权其轻重缓峻,察天时人事之迭变,为之变通改正”。不然则是“厚诬古人,亦且遗害来世”。因此,对《伤寒论》之方,多有修润。如认为桂枝汤证,“乃卫气虚弱,不能护卫其营分,外感之风直透卫而入营,其营为风邪所伤,又乏卫之保护”所致,而卫气不能护卫之故,实由胸中大气虚损,所以张氏提出,应用桂枝汤时应加黄芪补其胸中大气以助卫气,而加薄荷凉散以取汗,服后则不必啜粥、温覆,同时加天花粉助芍药以退热,且可防加黄芪助热之弊。桂枝汤如此增润,用治太阳中风证更加稳妥。在分析麻黄汤证时,指出“今人与古人之禀赋,其强弱厚薄,偏阴偏阳之际不无差池”,应用时当“因时制宜而为之变通加减也”。并且认为今人禀赋多阴亏,应于方中加知母以滋阴退热。又如对“太阳与阳明合病,喘而胸满者,不可下”,仲景示人“宜麻黄汤主之”。但寿甫先生认为,“古人禀赋敦厚,淡泊寡欲,服之可有效,今人则禀赋薄弱,嗜好日多,强半阴亏,若遇此等证,宜以薄荷代方中桂枝,若其热稍剧,而大便实者,又宜酌加生石