

“十二五”国家重点图书  
国医圣手经验良方赏析丛书

国医圣手  
顾兆农  
经验良方赏析

主编 卢祥之



人民军医出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

“十二五”国家重点图书

国医圣手经验良方赏析丛书

国医圣手 **顾兆农**  
经验良方赏析

GUOYI SHENGSHOU GU ZHAO NONG JINGYAN LIANGFANG SHANGXI

主 编 卢祥之

编 者 顾 群 郭育兰 张天博

张 洁 李 哲 李佳瑜

林育华



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目 (CIP) 数据

国医圣手顾兆农经验良方赏析 / 卢祥之主编. —北京: 人民军医出版社, 2015.2

(国医圣手经验良方赏析丛书)

ISBN 978-7-5091-8235-2

I. ①国… II. ①卢… III. ①验方—汇编—中国—现代  
IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 031813 号

---

策划编辑: 徐卓立 姚磊 文字编辑: 刘兰秋 刘新瑞 责任审读: 杜云祥

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300—8743

网址: [www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装: 三河市京兰印务有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 19 字数: 226 千字

版、印次: 2015 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—3000

定价: 35.00 元

---

版权所有 侵权必究  
购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

## 内容提要

“国医圣手”是对中医学领域医疗水平、技艺最高者的尊称。《国医圣手经验良方赏析丛书》收入的施今墨、孔伯华、蒲辅周、岳美中等诸多中医临床大家，就是现代国医圣手的杰出代表。本书是该丛书的一本，汇集了国医圣手顾兆农先生 109 种常用的临床方药方剂，由中国中医科学院等多家单位高年资的学者专家列出功用、适应证，还从解读和赏析的角度精选了顾兆农先生的部分临证心得并做了阐释和提示，力求能够体现其临床用方的特点及辨证思路。本书是文献专家多年来对珍贵的中医资料整理、研究的结晶，对指导中医临床实践有重要的参考价值，可供中医师、中医从业人员、中医院校学生和广大中医爱好者研究、选用。

## 丛书编辑委员会

- 主 编 卢祥之
- 副主编 冯德华 杜惠芳 耿引循 张瑞贤  
张晋峰
- 顾 问 余瀛鳌 周仲瑛 吴咸中 孟庆云  
姚乃礼 项 平 张年顺
- 编 委 宋孝瑜 刘殿永 李庆生 李吉祥  
李洪晓 李书楨 江淑敏 程海英  
夏 军 刘慧生 门理章

## 《国医圣手经验良方赏析丛书》

# 前 言

中医学“博大精深”，是中华民族在数千年生产与生活实践中认识生命、维护健康、战胜疾病的宝贵经验总结，是中国传统文化的结晶。中医学的整体观念、脏腑经络、辨证论治等核心理论，无不浸透着朴素的哲理，不仅具有医学和自然科学属性，而且具有文化、哲学和人文社会科学属性。中医学是我国最具原创性的重要科技优势领域，人们可以从中医学的“博大精深”中深切感受到东方文化丰富的内涵。

中医学的诞生距今至少有 2500 多年的历史了，从开始的经验阶段到东汉张仲景《伤寒杂病论》等古代医学专著成书，其生命科学的理念与行医理论逐步走向成熟。张仲景的医学理论是中医学发展的里程碑，它全面总结和继承了前人的临床实践经验，经历了从感性认识上升到理性认识的基本过程，形成了主导思想、基础理论、辨证论治等一系列中医学的生命科学体系。

多少年来，人们将中医学领域中学术造诣最深、临床水平最高，在广大医患中享有很高声誉的医者尊为“国医圣手”。我国当代的中医实践中也涌现出了一批这样杰出的“国医圣手”。

纵观中医学历史的发展，不论是古代还是现代，中医学的探索和发展以及著名中医师的成才之路都有一个共同的特点，那就是重视前人的经验与方药，重视医道的师承和发扬。

古代《伤寒论》中，曾记录用汗、下、清、利、破等方法及药物组方来治疗外源性疾病，张仲景的百余首经验效方也显示了



对内源性疾病起死回生的神奇疗效，许多验方效方对生命运动过程中人类的生存本能系统地进行了卓有成效的辨证调节，至今“道经千载更光辉”，被称为“经方”。还有记载，张仲景少年时“学医于同郡张伯祖，尽得其传”；金元四大医家李东垣幼年就喜爱医学，曾捐千金跟随张元素学医；刘完素自幼聪慧，曾拜陈师夷为师，学成后独立行医，声誉渐隆；朱震亨年轻时深入研习《素问》，5年后外出浙江，走吴中，抵南徐，达建业，以访求名师，在44岁时仍拜随罗知悌学医；叶天士12岁开始从父学医，14岁父亲亡故后又拜师学医，10年之内拜了17位老师；张景岳幼时从父学医，13岁时从师京畿名医金英学习，潜心于医道，医技大进，被人们奉为仲景、东垣再生……这些大师的足迹为我们中医后辈的成才指明了方向。

看如今，近代和当代的许多名老中医都是将中医理论和前人经验与自己临床实践相结合的典范，相继留下或积累了许多宝贵的验方效方，他们沿着大师的足迹在继续攀登。施今墨13岁时从其舅父李可亭学医；蒲辅周11岁上小学时由其祖父讲授医书，15岁起白天随祖父临床侍诊，入晚苦读到深夜；岳美中年轻时自学不倦，师从陆渊雷，稍后即加入陆氏函授部深入学习，尽管生计艰难，但他对所学课业一丝不苟，每每寄至上海请师赐教；任应秋幼年读十三经皆成诵，少年拜师廖季平、刘有余学医；董建华17岁时拜驰名沪江严二陵为师……几乎所有后来的中医大家们都是在多年的随师应诊中，虚心学习师辈的辨证用方，细心观察揣摩，勤思勤问，日积月累，中年以后方成大器。这些经历给了我们许多重要的启迪。

著名中医教育家程门雪先生曾说“博涉知病”，其意是说名医名家一理一法的提出，一方一药的运用，无不蕴涵着他们几十年

的摸索、实践。学习他们的辨证思路、制方途径、方法方药，肯定是入室登堂的捷径。国医圣手们的临证经验具有鲜明的中医属性，他们在长期临床实践过程中逐渐形成的经验方药，是理论与实践相结合的产物，其间蕴涵着丰富的中医理论的实践元素，是中医药创新发展的重要源泉。为了能让这些中医学精华得以发扬，我们组织人选，几年来用心遴选了部分现代著名中医学家的经验方药，条分缕析，剥茧抽丝，举案列例，梳理成书，以馈广大读者的学习与继承。

丛书的参编者是来自中国中医科学院医史文献研究所、基础研究所和北京、山东、河南、山西等地中医药大学的学者和临床医学工作者。经过数十位参编者近3年的精心撰选，现在《国医圣手经验良方赏析丛书》已端倪初现。在丛书付梓之际，我们非常感谢所选摘内容的原著者、原整理者、原出版者。因为每本书中，我们所选摘的国医圣手们著述中的医案、医疗记录和部分原始资料都是他们劳动的成果，其文字权益属于原著者、原整理者、原出版者。在丛书编选、编撰的过程中，对所选内容我们有的已与原著者、原整理者、原出版者进行了联系授权，但确也有部分内容，由于年代久远或信息不畅尚未取得授权，在此我们特别加以说明。待丛书出版后，一俟原著者、原整理者、原出版者提出并联系我们，保证权益共享。

对本书中的方药剂量，临床参考时宜根据年龄、证情而灵活变通，不宜过分拘泥。另外，对国医圣手的用方归纳若有不妥不当之处，希望得到诸学长、同仁的指正。

厚 祥 之



## 引子

“古医为何以和缓为名？医病之方在义在理。天下无神奇之法，只有平淡之法。药用以协调阴阳，顾护正气为前提，绝不犯错。”这是百岁名医顾兆农先生的名言。

顾兆农(1897—1996)，原籍江苏省苏州市，后迁扬州市。早年曾在上海国医学院就读，毕业后在泰州随淮阴吴秉卿先生应诊。顾氏临证70余年，积累了丰富的临床经验，对四诊八纲辨证原则的运用，堪称娴熟。

顾兆农先生是笔者的恩师，我与先生多年相交，与先生之子顾金城，之孙顾群亦为至交。先生是明末名士顾炎武先生的后裔。顾炎武，原名绛，字忠清。明亡后改名炎武，儒人尊称为亭林先生，是明末清初著名的思想家、史学家、语言学家。他致力于经学考证，考订古音，著《日知录》《音学五书》等，硕果累累。顾兆农先生晚年精研祖学，反对唯心主义的玄学，强调客观的调查研究，力倡亭林先生提出的“君子为学，以明道也，以救世也。徒以诗文而已，所谓雕虫篆刻，亦何益哉？”他强调做学问必须先立人格：“礼义廉耻，是谓四维”，提倡“天下兴亡，匹夫有责”。《日知录》说的“保天下者，匹夫之贱，与有责焉耳矣”是顾兆农先生口边习惯语。笔者受惠于先生颇多，濡熏多年，获益匪浅，每每思及，感怀不已，虽时过多年，然先生与家父在五台山的合影，至今悬挂在壁，每每一视，诸事忆及，亦黯然神伤。

先生一生研究孟河学派，主张不拘于一家之言，通古淹今，择善而从。尝论金元以来各家中，人只知朱丹溪之主凉润，张景岳之主温补，王孟英之主清化，后之学者效之，或专于凉，或囿于清，或过于温，用之一时，受益者固多，而其流弊亦非浅显。

盖以各家之说，其能卓绝古人者，亦各有师承，其因则或以地域之悬殊，禀赋之不同，气质之互异。易言之，诸家独到之处，即其精微之旨。所以主张“师承不在于多学，要在于全。”“师法诸家，不如取一家其长。”对时疫，谓：“无湿不成疫，无寒无霍乱，阳气不失，霍乱不死。”并尤以治温病、高热和血液病、硬皮病、脉管炎、急腹症、心肺病为擅长。先生悯贫，对家贫无助者，不仅不收诊金，而且常施饵药。有时隆冬大雪，仍出诊到病家，其医德口碑，向为三晋人颂。

先生淡泊生活，极有情趣，80余岁后中风3次，每次都是努力坚持锻炼，双手撑床，离则倒地，婉拒人扶，自己倚墙而起，终日不倦运动。四五十年间，日日早餐，不过就是米粥，炒黄豆，辣酱。午饭亦不过蔬菜清汤，偶可食鱼，唯有在节庆之日，自己动手蒸煮猪肘、猪肉，内置数枚鸡蛋，红烧以后，味足醇香，每每自己不舍得食而分赠他人，笔者每可获得美食。在那个物质极匮的年代，能吃上如此味美之赐，真乃福甚幸甚。

先生热爱生命，热爱植物，其宅内总是在几上放两三个有大有小的鱼缸，红鱼金鲤，漫游其间，奇石盆景，绿植许许，十分的清淡典雅。人居其中，心灵境界，自可平和恬静，如“荫映岩流之济，偃息琴书之侧，寄心松竹，取乐鱼鸟，则淡泊之愿于是毕矣。”“室雅何须大，花香不在多”。先生就是这样，推崇淡泊、平和，不求奢华，容膝自安，家无长物，琴书自乐，恬和养神。一植一木，一盆一景，无不寄寓了先生的心灵世界。先生治学，不尚矜奇，亦不以炫异而违反轨度，临证不事迫切求效。尝云：“疾病虽多，不越内伤外感。不足者补之，以复其正，有余者去之，以求其平，毒药治病，十去其五，良药治病，十去其七。师古人之意，不要泥古人之方，是善学者。”

有一联曰：“圣人心日月，仁者寿山河。”《论语》上说：“智者乐水，仁者乐山；智者动，仁者静；智者乐，仁者寿。”斯圣

人者，“才德全尽谓之”。《孔子家语》中，关于“圣人”的描述，意涵是自身的品德与宇宙的法则融为一体，与生灵万象融洽无间，把天道拓入自己的性情，内心光明如日月，冥冥之中化育众生。仁者，是道德原则、道德标准和道德境界。谭嗣同《仁学·界说》说：“仁为天地万物之源，故虚心，故虚识。”日月、山河者，自然也。

夫恩师顾氏兆农者，才德俱具，大爱于人，与日月同百年，享仁者之长寿，不朽于后人。

卢祥之

于京西不磨磷斋

# 顾兆农

顾兆农先生一生最是服膺孟河医派，尤精费伯雄学。费氏（1800—1879），字晋卿，号砚云子，为孟河医派的奠基者与杰出代表，“晚清江南诸医，以伯雄为最胜”（《清史稿》卷五百二《文艺一》），更兼通文章、工词赋、能琴棋、擅丹青、晓天文、精技击，可谓文武双全、才华横溢。其业医的座右铭是“欲救人而习医则可，欲谋利而习医则不可”。其语云：“我若有疾，望医之救我者何如？我之父母妻子有疾，望医之相救者何如？易地以观，则利心自澹矣！利心澹则良心现，良心现斯畏心生。”费氏为自己的“养拙堂”自撰一联：“古今多少世家，无非积德；天下第一人品，还是读书。”此联，亦为顾氏所重，平生曾多次谈及。

费伯雄的传世名著《医醇賸义》，顾氏认为是“去芜杂归醇正，寓神奇于平淡”之作，斯著反映了费伯雄的醇正和缓、突出了归醇纠偏的学术风格。认为所谓“醇”者，“在义理之得当，而不在药味之新奇”。“和”则无猛峻之剂，“缓”则无急切之功。顾先生生前课徒，多次告说，《医醇賸义》的作者费伯雄，其人生就充满了传奇色彩。1860年正月，月黑风高，万籁俱寂，突然有持械匪徒来袭，费伯雄临危不惧，挺身而出，单枪匹马，

所向披靡，众盗贼顿作鸟兽散。乡亲纷纷拜谢于费。1879年孟春，费伯雄80寿诞，鸿案齐眉，儿孙绕膝，鞭炮齐鸣，丝竹盈耳，亲友依次道贺，老人频频颌首。宴毕，忽语惊四座：“此刻同享欢乐，交秋当与诸君永别矣。”众皆愕然！至年端午，饮酒半酣，拔剑起舞，犹觉膂力方刚，孰料沐浴毕，正衣冠，示儿辈当尽孝悌之道，积德以遗子孙，言讫而逝。当日的孟河费宅，斜日半窗，异香盈室，云淡风轻，碧水澄澈。

顾兆农先生的家乡与孟河相距甚近，孟河，“嘉山对黄山，两山夹一城”“战国四公子”之一的春申君黄歇曾经在此读书，当年费伯雄有感而发，留有《游黄山记》绝唱：“君未生兮山已在，君既往兮山犹存。君得山兮欣而有所托，山得君兮成就天下名。”顾兆农先生称赞费诗是“简赅奇正”。

顾兆农先生研究费氏的临床特点，认为费氏力求醇正，主张以平淡之法和擅运用“轻可去实”，以轻灵见长，知常达变。治疗慢性疾病重于脾肾。费氏提出救肾者必本于阴血，救脾者必本于阳气，所立新定拯阴理劳汤及新定拯阳理劳汤，顾先生在临床十分推重。

顾先生善治硬皮病、脉管炎等疑难杂症，还屡用复方承气汤治阑尾穿孔、腹膜炎术后、小肠截断吻合术后及肠梗阻伴有胸腹胀满、按之则涌、烦躁不安、口渴大饮等结胸证，灵活进退。用小陷胸汤合硝菴汤通降下行，尤以治各种肠结，临床见证呕、胀、痛、闭四大证者，“有是证用是药”殊途同归，取效甚佳。

顾先生治心肺诸疾，云：“治痰饮不治脾胃者，非其治也。”细询患者饮食、二便，以审脾胃，常以四君子为基础，痰湿内盛、痰多苔腻者加厚朴、陈皮、半夏、苍术燥湿化痰；气滞不畅加灸

鸡内金、莱菔子、焦楂曲消导食积；脾阳不足，胃中虚寒，倦怠、便溏加理中丸温运中阳；肝胃火旺、嗳气泛酸加黄连、吴茱萸、海螵蛸降逆；胃阴不足、胃痛隐隐、口干咽燥、大便干结者加沙参、麦冬、玉竹、芍药养阴益胃。病邪偏盛，脾胃弱，主张急则治标，尽量避免克伐胃气，适当佐以健脾和胃。

治慢性咳嗽，肺气阻塞，痰气交结，日久气滞血瘀，临证时常见患者舌质偏黯，或有瘀斑，口唇发黯，胸膈胀闷、疼痛，后期由于痰饮凌心、心阳不振、心脉痹阻，出现面、唇、舌、指甲发绀，甚则出现喘汗欲脱、亡阴亡阳的危局。以治咳、平喘、化痰、定哮、扶正固本诸法时加入调理气血，活血化瘀。治痰先治气，气顺痰自消，气行血也行。主张早用活血化瘀，认为早用可助肺气得宣，气机升降正常，防止病情迁延；后期应用，亦可使气血流通，脏腑功能维持正常。研究证明，活血化瘀法对改善微循环，增加血流量，改善肺组织血液供应，纠正血液流变学异常，防止肺气肿、肺源性心脏病的产生。理气主张选用枳壳、枳实、厚朴、陈皮、香附。活血选用丹参、郁金、桃仁、红花、当归。

顾先生还惯用莱菔子，而且用量大，盖莱菔子味辛、甘、平，归肺、脾、胃经。有消食去胀，祛痰降气的作用。多用于胸腹胀满，气滞作痛，下痢后重，痰喘咳嗽。外用研末调敷。气虚及无食积、痰滞者慎用；脾虚而无食积者，不宜与人参同用。有清金丸治喘急痰促，遇厚味即发者：莱菔子，淘净，蒸热，晒研，姜汁浸，蒸饼丸绿豆大。每服30丸，以口津咽下，每日3服。还惯以治下不舍上，每用开宣肺气，“提壶揭盖”，达气行肠通。

顾先生还精于外治，如用大黄外治妇科杂症。①治阴疮(前庭大腺炎)。湿热壅滞型：每于经期期发作。于经行前3天用军浸汤：



生大黄以开水浸泡后加食醋。治疗时用纱布块浸药液冷敷。寒湿凝滞用大黄、川椒，如前法泡制，温敷。②治阴肿(产后或术后及外伤后血肿)。以大黄浸汤冷敷，络伤血瘀型则用温敷。③治阴痛(溃疡、毛囊炎)。湿热侵阻，用军浸汤洗敷患处后，取大黄末、冰片末，以植物油调为糊状于患处涂用；血虚风燥，用军浸汤洗敷后以猪肤油调大黄末涂用。④治乳头疮(乳头皲裂、乳头周边部湿疹)。用大黄、白及、猪肤油，用武火炸枯二药后去渣存油，每于喂奶后涂于乳头部。⑤治慢性盆腔炎、输卵管积液、陈旧性宫外孕。大黄、芒硝、白芥子共研细末，用食醋拌匀装布袋内，用时将药袋置于小腹部，上压热水袋温敷。⑥治乳痛、乳癖(急性乳腺炎、乳腺小叶增生)。用大黄、蒲公英、冰片共研细末，食醋调匀贴敷患处；湿热瘀聚型用大黄、水蛭、白芥子共研细末，食醋调匀，如法应用。⑦用塞、纳、冲灌法治带下腹痛(宫颈炎)、急性盆腔炎、盆腔内慢性炎性包块、盆腔积液、妊娠便血、便痛(痔肿痛、便血，肛裂)。皆用栓，阴道或肛口纳用。

顾先生曾治 1 例大动脉炎患者。武某，女，35 岁。进行性右上肢酸困半年余，测不到血压近 2 个月。患者于 1976 年 4 月开始，感到右上肢发凉、酸困，活动后尤甚。后症状逐渐加重，右上肢酸麻疼痛，伴有头晕、头痛。8 月份在某医院就诊检查，发现左上肢血压 170/80 毫米汞柱，右上肢血压未测出，双下肢血压在正常范围。右侧颈动脉搏动减弱。心肺无异常，心率 72 次/分，律齐，腹软，肝脾未触及。诊断为多发性大动脉炎。经服西药治疗月余无效，于 10 月 2 日来诊。诊见舌质淡而边有瘀点，苔薄白，右颈动脉搏动微弱，右寸口脉未触及，左脉沉迟，趺阳、太溪脉正常。为血瘀气滞，脉络受阻所致，宜活血通络，佐以益气，自拟活血

复脉汤：川桂枝 12 克，当归 12 克，赤芍 10 克，川牛膝 18 克，鸡血藤 24 克，红花 12 克，桃仁 12 克，制乳香、没药各 15 克，丹参 18 克，黄芪 24 克，木香 9 克，丝瓜络 10 克。服上方 14 剂后，头晕、头痛、右上肢酸麻疼痛大减，右手脉搏已现，但较弱，原方继服。服上方 19 剂后，症状完全消失，右寸口脉搏大致正常，基本痊愈。盖益气以活血通络，如王肯堂在《证治准绳》中所述：“吾乡有善医者，每治失血蓄妄，必先以快药下之，或问失血复下，虚何以当？则曰：血既妄行，迷失故道，不去蓄，利瘀，则以妄为常，遏以御之？且去者自去，生者自生，何虚之有？”临床瘀血为患，又可变生多种疾病，所以瘀血实为血毒。顾先生善用活血祛瘀法，下中有补，即“以通为补”的方法，案例多矣。



## 目 录

桂枝黄芪汤·····	1
荆防双解汤·····	5
麻黄汤·····	9
九味羌活汤·····	11
加味香苏散·····	12
小青龙汤·····	14
桑菊饮·····	15
银翘散·····	17
麻黄杏仁甘草石膏汤·····	19
升麻葛根汤·····	22
竹叶柳蒡汤·····	24
柴葛解肌汤·····	26
人参败毒散·····	28
再造散·····	30
葱白七味饮·····	32
麻黄连翘赤小豆汤·····	33