

【孙其新 编著】

李

可
臨
證
要
旨



【增订版】

人民军医出版社

李可临证要旨 1

LI KE LINZHENG YAOZHI 1

增订版



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

李可临证要旨. 1 / 孙其新编著. —增订版. —北京: 人民
军医出版社, 2015.2

ISBN 978-7-5091-8220-8

I. ①李… II. ①孙… III. ①中医学—临床医学—经验—
中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 032889 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 马 祥 责任审读: 李 昆

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 - 8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 11.5 字数: 282 千字

版、印次: 2015 年 2 月第 2 版第 1 次印刷

印数: 0001 - 6000

定价: 32.00 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

增订版序

自2011年《李可临证要旨1》出版以后，至今已印刷8次，出版4万余册。几年间，我先后收到读者反馈的信息，主要集中在“三石”“三仙炭”“肾四味”及文献页码等问题。

增订版我补充了这些内容，还新收入了“李可百首方索引”“李可书信”。

我今年六十七，已中风了三次，这让我意识到：命运留给我的时间已经不多了。为了不给自己留下遗憾，我得把李老的东西写完。

我曾给我的粉丝签名“四难”打油诗，现择录如下，希望自己也能写出传世之作与大家共勉。

读书容易思考难，
写书容易出书难；
出书容易畅销难，
畅销容易传世难。

孙其新

2014年10月18日于岫岩

时年六十七

中医复兴 舍我其谁

——代序

我的弟子孙其新，辽宁鞍山人，是一位工人的后代。自幼家贫，在缺衣少食的困境中长大，少年时代就养成了吃苦耐劳的能力。高中毕业后又下乡、参军、当工人近10年，进一步铸就了他坚韧的性格。1977年鉴于患了家族性高血压，遂考入辽宁中医学院，学医自救。毕业后，边临床，边温课，以当代中医大师秦伯未、岳美中为榜样，立志走名医之路。正是这一时段的刻苦研修，为他后来彻底走上古中医发展之路，奠定了坚实的根基。

然而，晴天霹雳，他有原发性高血压，由于过劳，年仅40岁便突发重症脑血栓，与死神擦肩而过。经抢救脱险，遗留右半身瘫痪，生活不能自理。随后，更悲惨的是，他的妻子不久与之离异。在重重磨难面前，他咬紧牙关，一边用瘢痕灸法进行自救，一边坚持功能锻炼，用左手练习写字。3年后终于扔掉了拐杖，练就了一手左手快字，重新回到工作岗位。锲而不舍地精读秦氏系列著作，并有较深的领悟。20年后，他出版了《谦斋辨证论治学》，填补了这辨证论治领域的空白，圆满完成了秦伯未学术思想的传承任务。这无疑是对古中医复兴的重要贡献，值得从事中医临床工作的同道们一读。

2005年5月，他见到了我的《李可经验专辑》，对我这个赤脚医生出身的瘦小老头，发生了极大的兴趣，于2007年元月，不远千里从沈阳来到灵石。他开门见山地说，中医用经方攻克世界性医学难题，攻克心、肺、肾三衰，是个了不起的成就。

我要放下学院派的“臭架子”，由衷地向您老人家学习，脚踏实地地为发扬光大古中医做点实事。时隔5年，他完成了《李可临证要旨1》数十万字的书稿。退休之后，他又马不停蹄地跑到岫岩县人民医院，开诊不到2个月，即以两剂攻毒承气合大柴胡汤，在24小时内救治一例急性胆囊炎合并急性胰腺炎的重危病人。对此，我很欣慰。

中医百年沧桑，中医的生死存废关系到中华民族的健康水平。挽救中医，“哪有什么救世主，要靠自己救自己！”走医圣张仲景之路，老、中、青三代中医要齐声呐喊：中医复兴，舍我其谁！然后立大志，受大苦，方能成大业！

孙其新的经历告诉我们：坎坷磨难，小菜一碟；艰难困苦，玉汝于成！

是为序。

李 可

2010年7月20日深夜

时年八十一岁

目 录

1 返璞归真研经方	1
1.1 经方的返璞归真	1
1.1.1 经方的剂量	2
1.1.2 经方的煎服法	3
1.1.3 经方的冲洗法	4
1.2 经方的基础有效量	6
1.3 经方的改良	7
1.3.1 乌头剂的改良	7
1.3.2 附子剂的改良	8
1.4 经方的突破	8
1.4.1 突破经方的剂量	9
1.4.2 突破经方的容量	9
1.4.3 突破经方的毒量	10
1.5 经方是攻克急症的救命仙丹	10
1.6 经方是破解世界性医学难题的一把金钥匙	12
1.7 经方的感悟	13
1.7.1 自学《伤寒论》	13
1.7.2 对我影响最大的书	13
1.7.3 我学《伤寒论》的窍门	13
1.7.4 我对辨证最深的理解	14
1.7.5 误打误撞的感悟	14
1.7.6 四逆汤救心衰失败后的思考	15
1.7.7 一夜所读受益匪浅	16
1.7.8 两本融合步入仲景之门	16
1.7.9 研制出破格救心汤	16

1.7.10	考古“权”的发现	17
1.7.11	经方派走偏的居多	17
1.7.12	彭子益对《伤寒论》的认识	17
1.7.13	时势造就了我	17
1.7.14	四逆汤可以养阳长寿	18
1.7.15	但凡一处阳气不到便是病	18
1.7.16	走古中医之路	20
1.8	奇特的一生	20
2	伏邪不醒变成痼	21
2.1	伏邪的概念	21
2.2	伏邪发病特点	22
2.2.1	伏邪病史特点	22
2.2.2	伏邪证候特点	23
2.2.3	伏邪发病时间特点	24
2.2.4	伏邪征兆	24
2.3	伏邪辨证思路	25
2.4	伏邪治疗规律	28
2.4.1	伏邪之常法	28
2.4.2	伏邪的变法	30
2.5	伏邪是学习难点	32
3	伏邪作祟多痛证	33
3.1	痛证验案	33
3.1.1	头痛	33
3.1.2	骨增生类痛	37
3.1.3	风湿类痛	39
3.2	痛证方药	46
3.2.1	头痛方药	46
3.2.2	骨增生症方药	46
3.2.3	风湿方药	47
3.3	痛证自制方	47

3.3.1	头痛	47
3.3.2	颈椎病	48
3.3.3	急性风湿热	48
3.3.4	类风湿关节炎	48
3.3.5	血栓闭塞性脉管炎	49
3.4	李可治痛证思路	49
3.4.1	寒热分型	49
3.4.2	开表不止	49
3.4.3	透邪汇粹	50
3.4.4	霹雳手段	50
4	病证冲突当从证	51
4.1	认清人、病、证三者之间关系	51
4.1.1	人与病	51
4.1.2	病与证	52
4.1.3	人、病、证三者之间关系	53
4.2	辨西医病步骤	55
4.2.1	诸证当先解表	55
4.2.2	伏邪百日，当引邪外透	56
4.2.3	以阴阳为纲，寒热虚实分型	58
4.2.4	针对个体特异性，一把钥匙开一把锁	59
4.2.5	面对西医急性炎症，也不要跟着“炎”字跑	60
4.2.6	万病不治求脾肾，不治之治最上乘	61
4.2.7	不在病名钻牛角，六经辨证统百病	62
5	热病急症汗清下	65
5.1	热病验案	65
5.1.1	急性肺炎合并急惊风	65
5.1.2	小儿流脑	66
5.1.3	疹毒内陷	67
5.1.4	中毒型菌痢	68
5.1.5	慢性肾盂肾炎急性感染	69

5.1.6	阑尾脓肿合并肠梗阻	69
5.1.7	急性胆道蛔虫症并发急性胰腺炎	70
5.2	攻毒承气汤	71
5.2.1	攻毒承气汤组成	71
5.2.2	攻毒承气汤类案的启示	72
5.3	李可治热病特色	73
5.3.1	李可治热病经方	73
5.3.2	李可治热病自制方	73
5.3.3	李可治热病特色	75
5.3.3.2	巧施汗清下	75
5.3.4	李可治热病思路	77
6	火不归原引火汤	78
6.1	水浅不养龙，龙火离位上奔	78
6.2	水寒不藏龙，无根之火上扰	79
6.3	阴盛格阳，浮阳上越	80
6.4	八脉失养，冲脉上攻	81
6.5	火不归原证的特点	82
6.5.1	火不归原发病特点	82
6.5.2	火不归原证候特点	82
6.6	火不归原分型论治	83
6.6.1	火不归原基本型	83
6.6.2	火不归原变通型	84
6.7	引火归原有狭广二义	84
6.7.1	火不归原证	84
6.7.2	引火归原法	85
6.7.3	引火归原有狭广二义	86
6.8	火不归原的类证鉴别	86
6.8.1	真寒假热分型	86
6.8.2	真寒假热辨治要领	87
6.8.3	相火与阴火概念	87

6.8.4	相火与阴火鉴别	88
6.8.5	相火与阴火类案鉴别	88
6.8.6	郑钦安误把相火当阴火	90
7	肺癆阴阳气血虚	92
7.1	误用清热退蒸，险铸大错顿悟	92
7.2	遵仲景“劳者温之”之旨，补土生金探新径	93
7.3	欲行补土生金，先得补火生土	94
7.4	肺癆浮阳外越，参附龙牡救逆	96
7.5	肺癆夹寒饮者，反其道而行之	96
7.6	肺癆咯血，降逆化痰止血	98
7.7	正虚从寒化，正旺从热化	98
7.8	肺癆不治，求于脾胃	99
7.9	肺癆的治疗规律	101
7.9.1	肺癆的病因病机	101
7.9.2	肺癆的治则	101
7.9.3	肺癆之常法	102
7.9.4	肺癆之变法	103
8	血证关键在脾胃	104
8.1	见血休止血	104
8.2	血证分型论治	105
8.2.1	胃气上逆，血热妄行	105
8.2.2	脾气不升，血失统摄	106
8.2.3	肝不藏血，血热妄行	107
8.2.4	火不归原，上热熏蒸	107
8.2.5	肾不封藏，气随血脱	108
8.2.6	肾不封藏，阴损及阳	109
8.2.7	肾不封藏，血脱亡阳	110
8.2.8	善后固本，以求根治	110
8.3	李可血证论特点	110
8.3.1	血证关键在脾胃	111

8.3.2	重要一环肝传脾	111
8.3.3	气随血脱肾不固	112
8.3.4	阴损及阳阳欲绝	112
8.3.5	善后固本拔病根	113
8.3.6	选方用药偏于温	113
8.3.7	四炭三七平淡神	113
9	浊阴不降高心病	115
9.1	高血压	115
9.1.1	从麻黄汤治高血压谈起	115
9.1.2	高血压病机——痰湿瘀浊窃踞头部阳位	116
9.1.3	高血压的分型论治	118
9.2	冠心病	123
9.2.1	从乌头汤治心肌梗死谈起	123
9.2.2	冠心病病机——痰湿瘀浊窃踞胸中阳位	124
9.2.3	冠心病分型论治	124
9.3	高血压、冠心病病机	128
10	中风危证不避麻	129
10.1	外风可引内风动，诸急、卒、暴皆是风	129
10.2	麻黄利窍通脏腑，汗法可治脑水肿	130
10.3	阳气不到便是病，麻附细法透伏邪	131
10.4	中风危证不避麻，活血化瘀望莫及	132
10.5	闭证大续虎承汤，针药并施促苏醒	133
10.6	脱证小续破潜汤，上闭下脱苏合丸	135
10.7	中风后遗续命衍，麻辛四五止痉散	136
10.8	不在内、外钻牛角，六经辨证统中风	137
10.9	中风常用方歌选	139
10.9.1	大小续命汤	139
10.9.2	药王续命散（即孙思邈“续命煮散”）	139
10.9.3	闭证大续虎承汤（“虎”指白虎汤之石膏， “承”指承气汤之大黄）	140

10.9.4	脱证小续破潜汤（“破”指破格救心汤，“潜”指潜阳丹）	140
10.9.5	麻细四五止痉散	140
10.9.6	中风培元固本散	141
11	内伤热证温引敛	142
11.1	内伤热证的经验	142
11.1.1	五志之火，疏气降气	142
11.1.2	血热妄行，降气抑火	143
11.1.3	肝阳上亢，浊阴不降	144
11.1.4	气虚发热，土不伏火	146
11.1.5	肺痿潮热，虚阳外散	147
11.1.6	虚火上燔，火不归原	148
11.1.7	阴盛格阳，浮阳外越	149
11.1.8	足心发热，阴火沸腾	151
11.1.9	消渴燥热，假热真寒	152
11.1.10	肿瘤发热，本寒标热	153
11.2	内伤热证的治疗大法，温补、引导、敛固	154
11.2.1	温补法，补中益气汤、乌梅丸、四逆汤	154
11.2.2	引导法，引火汤、附桂地黄汤、封髓丹	155
11.2.3	敛固法，来复汤、参附龙牡救逆汤、破格救心汤	155
11.3	内伤热证的辨证要领	156
11.3.1	邪正交争	156
11.3.2	阴阳盛衰	156
11.3.3	气机不利	157
11.3.4	阴证化阳	157
11.3.5	浮阳外越	157
11.4	内伤热证的理论误区	158
11.4.1	朱丹溪的滋阴论，张景岳的折中派	158
11.4.2	阴阳平衡，似是而非	158

11.4.3	阴阳一体与左阳右阴	158
11.4.4	阳为主导与平起平坐	158
11.4.5	助阳平和与滋阴平衡	159
11.4.6	阴阳之要，阳密乃固	159
12	阴阳盛衰发有时	160
12.1	李可关于时间辨证的方法	160
12.1.1	交节辨证	160
12.1.2	经络辨证	162
12.1.3	伏邪辨证	162
12.2	李可关于时间辨证的要领	162
12.2.1	阴阳盛衰	163
12.2.2	邪正交争	163
12.2.3	真寒假热	165
12.3	李可关于时间辨证的特色	170
12.3.1	交节辨证规范	170
12.3.2	伏邪辨证新论	171
12.3.3	肺癆潮热新解	172
13	少腹鼓凸大气陷	174
13.1	重温锡纯大气下陷理论	174
13.2	大气下陷验案	176
13.2.1	脏气下垂大气陷	176
13.2.2	妇科产后多气陷	177
13.2.3	呼吸衰竭大气陷	178
13.2.4	癥症怪症多气陷	179
13.3	少腹鼓凸症辨治要领	180
13.4	李可对大气下陷理论的继承与发挥	181
13.4.1	继承东垣、锡纯大气下陷理论	181
13.4.2	创建少腹鼓凸症辨治要领	181
13.4.3	对补中益气汤、升陷汤进行改良	182
13.4.4	总结出防治提脱的用药经验	182

13.5	大气下陷的再思考	183
13.5.1	笔者对大气下陷的困惑	183
13.5.2	锡纯大气下陷呼气难与气不能上达自相矛盾	183
13.5.3	李可为什么反复提示大气下陷是吸气难	183
14	见皮治皮永无期	185
14.1	风为百病之长	185
14.2	毒为皮科之最	186
14.3	乌蛇荣皮汤通治皮肤病	187
14.4	诸病当先解表	188
14.5	伏邪入里，当引邪外透	188
14.6	以阴阳为纲，寒热、虚实、燥湿分型	189
14.6.1	寒热分型	190
14.6.2	虚实分型	190
14.6.3	燥湿分型	191
14.7	皮科用方集锦	192
14.7.1	皮科常用方	192
14.7.2	皮科自制方	193
14.7.3	乌蛇荣皮汤临证思考	194
14.8	皮科用药汇粹	196
14.8.1	白癜风必用狼毒	196
14.8.2	银屑病外透血毒	196
14.8.3	继发感染重银翘	196
14.8.4	湿疹三妙土茯苓	196
14.8.5	神经皮炎重润燥	196
14.8.6	淋巴肿大木鳖子	197
14.8.7	营卫表证三层次	197
14.8.8	伏邪入里当外透	197
15	培元固本治未病	199
15.1	培元固本散方解	199
15.2	培元固本散类方	202

15.2.1	肺系培元固本散	202
15.2.2	肺间培元固本散	202
15.2.3	肺癆培元固本散	203
15.2.4	风心培元固本散	203
15.2.5	冠心培元固本散	204
15.2.6	血栓培元固本散	205
15.2.7	肝硬培元固本散	205
15.2.8	溃疡培元固本散	205
15.2.9	痞积培元固本散	206
15.2.10	类关培元固本散	206
15.2.11	妇科培元固本散	206
15.2.12	内障培元固本散	207
15.3	培元固本治未病	207
15.3.1	恪守疾病禁忌，以免重蹈覆辙	207
15.3.2	培元固本治体，药分三个层次	210
15.3.3	万病不治求脾肾，不治之治最上乘	211
16	中医之秘在于量	212
16.1	红参	212
16.1.1	红参捣末同煎	212
16.1.2	红参另炖	212
16.1.3	红参粉吞	213
16.1.4	红参块吞	213
16.1.5	红参小议	213
16.2	肉桂	213
16.2.1	肉桂煎服	213
16.2.2	肉桂粉冲	214
16.2.3	肉桂米丸吞服	214
16.2.4	肉桂与油桂	215
16.3	山茱萸	215
16.3.1	八味丸类方	215

16.3.2	潮热、消渴、防脱	215
16.3.3	脱证、血证	216
16.3.4	心力衰竭、呼吸衰竭	216
16.4	吴茱萸	216
16.4.1	吴茱萸汤证	216
16.4.2	吴茱萸主治	216
16.4.3	中西汇录	217
16.4.4	吴茱萸用量	217
16.4.5	吴茱萸冲洗法	217
16.4.6	吴茱萸姜枣	217
16.5	生半夏	218
16.5.1	小半夏汤类方	218
16.5.2	半夏主治	218
16.5.3	半夏自制方	218
16.5.4	生半夏用量	219
16.5.5	半夏冲洗法	220
16.5.6	半夏生姜	220
16.6	麝香	220
16.6.1	麝香功能	220
16.6.2	麝香主治	221
16.6.3	麝香自制方	222
16.7	全蝎、蜈蚣	223
17	附子用量煎服法	224
17.1	《伤寒论》附子用量煎服法	224
17.1.1	附子用量	224
17.1.2	附子煎服法	224
17.2	李可附子用量煎服法	225
17.2.1	附子用量	225
17.2.2	附子煎服法	226
17.3	关于附子久煎的思考	227