

【孙其新 编著】

李

可  
臨  
證  
要  
旨

2

新

人民卫生出版社

# 李可临证要旨2

LI KE LINZHENG YAOZHI 2

孙其新 编著



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. 2 / 孙其新编著. —北京: 人民军医出版社, 2015.1

ISBN 978-7-5091-7695-5

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 (2014) 第 188131 号

---

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 王霞 刘婉婷 责任审读: 周晓洲 赵晶辉

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

---

印、装: 京南印刷厂

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 15.875 字数: 394 千字

版、印次: 2015 年 1 月第 1 版第 2 次印刷

印数: 5001—10000

定价: 45.00 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



李可先生

# 前言

我在写《李可临证要旨1》时，李老在百忙之中为我作序，其修改多达45处，这令我十分感动。如今李老已作古，《李可临证要旨2》余必须独立完成，其压力大、难度大是可以想象的。

我在《李可医论专辑》中说过：“这次撰写《李可医案处方集》《李可医论专辑》，使我对李老的学术思想有了进一步认识。李老的学术思想我们远没有完全了解，至少与他的认识还差50年、一个时代。其弟子都应该好好地整理李老的学术思想，而不要光占有资源而不加整理。如光占有资源而不出书，将来如同一堆废纸。”李可对我们这些弟子给予了厚望：指点江山、激扬文字、中医复兴、舍我其谁！

通过整理，重新学习李可医案，感触颇多，抓住李可学术“亮点”，感悟出许多新东西：如“经典有用难把握”“古中医学圆运动”“第一要义护脾胃”“万病不治求于肾”“六经辨证统百病”“痰生百病虚为本”“调燮三焦理水气”“消瘤攻癌夺命汤”“攻癌2号五生饮”“阴不抱阳肾气丸”“诸急卒暴皆是风”“消渴理中救胃气”“汗法利窍宣脏腑”“和解少阳柴胡汤”“救阳破格救心汤”“医学从众九大家”“《李可经验专辑》校”“李可临床方剂学”等22篇文章。

《李可医案处方集》给我们哪些启示呢？我最大的感触是《李可医案处方集》目录，充满了六经辨证思维。如太阳虚化、阳明不降、少阳头痛、太阴病、少阴病、厥阴巅眩比比皆是，这不就是六经辨证统百病吗？所以李可说：“病可以有千种万种，但病机不出六经八纲之范围。伤寒六经辨证之法，统病机

而执万病之牛耳，则万病无所遁形。正是《内经》‘知其要者，一言而终’的明训，执简驭繁，万病一理。临证之际，不必在‘病名’上钻牛角，不但不考虑西医的病名，连中医的病名也无须深究”（《李可经验专辑》45页）。“李可临床方剂学”共150首方子，文字多达180页，就是按六经辨证思维分类，倾注了笔者大部分心血。

我天生愚笨，饱受磨难，精力有限，只能究研一两个少数医家，能把谦斋、李可二人的学术思想整理出书，令我三生有幸。

孙其新

2014年5月10日于岫岩

时年六十七

# 目 录

1 经典有用难把握 .....	1
1.1 为什么要出《内经五运六气白话本》与《内经五运六气经典本》合订本 .....	1
1.2 学《内经·五运六气》的难点 .....	1
1.3 学习《内经·五运六气》的顺序 .....	5
1.4 《内经》的笔法 .....	6
2 古中医学圆运动 .....	7
2.1 李可研究彭子古中医学的思路 .....	7
2.1.1 研究彭子三阶段 .....	7
2.1.2 研究彭子学习方法 .....	8
2.1.3 《圆运动的古中医学》问世的现实意义 .....	10
2.1.4 《圆运动的古中医学》问世的重要贡献 .....	10
2.1.5 《圆运动的古中医学》的主要观点 .....	11
2.2 《圆运动的古中医学》的临床运用 .....	12
2.2.1 《经验专辑》实践录 .....	12
2.2.2 近 10 年来治大证 .....	15
2.3 《圆运动的古中医学》的继承创新 .....	17
2.3.1 二者融合树两本 .....	17
2.3.2 阳气不到便是病 .....	18
2.3.3 相火离位温引敛 .....	18
2.3.4 顾护脾胃创新方 .....	18
2.3.5 治疗大证有突破 .....	19
2.4 笔者学习《圆运动的古中医学》心得 .....	19
2.4.1 河图为古中医学原理 .....	19
2.4.2 中气、相火为古中医学亮点 .....	19

2.4.3	木气为古中医学难点	21
2.4.4	小柴胡汤、肾气丸为古中医学疑点	24
2.4.5	六步间气辨证为古中医学特点	27
2.4.6	十二经辨证为古中医特点	28
2.4.7	六步间气辨证举隅	29
3	六经辨证统百病	33
3.1	自学从伤寒开始	33
3.2	学伤寒从方入手	33
3.3	牢记经方有效量	34
3.4	六经辨证建思维	34
3.5	学习伤寒苦读书	35
3.6	返璞归真闯五关	35
3.7	破疑解惑研经方	38
3.8	发展经方三突破	39
	附：伤寒俯视图	40
4	第一要义护脾胃	45
4.1	古中医学脾胃中心论观点	46
4.1.1	五行以中土为中心	46
4.1.2	中气如轴，四维如轮	46
4.1.3	运中土溉四旁，中气为五脏的后勤部	46
4.1.4	伤寒六经，实是阴阳两经	46
4.1.5	万病皆本气自病，但凡一处阳气不到便是病	47
4.1.6	先天后天孰为本，两本第一有界定	47
4.1.7	后天无先天不立，先天无后天不继	47
4.1.8	一般情况先救胃，特殊状态急救肾	48
4.2	脾胃中心论临证细则	48
4.2.1	食少呕泻停治病，病证冲突当从证	48
4.2.2	苦寒变通反佐巧，甘寒养阴不碍胃	50
4.2.3	热病急症霹雳攻，内伤热证温引敛	50
4.2.4	少腹鼓凸大气陷，血证关键在脾胃	53



4.2.5	火不生土附理中，木不疏土芪桂芽	55
4.2.6	肝炎主湿治从脾，消渴理中救胃气	56
4.2.7	尿毒泻浊必醒脾，肿瘤多死胃衰竭	57
5	万病不治求于肾	60
5.1	火不归原分型论治	60
5.1.1	火不归原证发病特点	63
5.1.2	火不归原证候特点	63
5.2	肾不封藏分型论治	64
5.2.1	肾不封藏轻症，气随血脱	64
5.2.2	肾不封藏中度之症，阴损及阳	65
5.2.3	肾不封藏重症，血脱亡阳	66
5.2.4	三格证	67
5.3	阴虚火旺	69
5.4	肾精虚	69
5.5	引火归原证与引火归原法	70
5.5.1	火不归原证	70
5.5.2	引火归原法	71
5.5.3	相火与阴火概念	71
5.6	相火与阴火鉴别	72
5.7	肾脏辨证小结	75
6	痰生百病虚为本	76
6.1	痰饮病验案	76
6.1.1	痰冲于上，眩晕、昏迷、痰厥、癫痫狂	77
6.1.2	痰冲于下，痿痹、鹤膝、骨疽	80
6.1.3	痰生于内，肺咳、胃呕、心悸	82
6.1.4	痰生于外，疼痛、麻木、瘫痪、结核、痈疔	84
6.2	李可治痰饮方药	86
6.2.1	李可治痰饮常用方	86
6.2.2	痰饮经验方	87
6.3	李可治痰饮病思路	90

6.3.1	痰饮水湿，同源异流 .....	91
6.3.2	有形之痰与无形之痰辨治 .....	92
6.4	痰饮与现代西医病 .....	94
6.4.1	李可治痰饮为何不用二陈汤 .....	94
6.4.2	痰饮包括现代哪些西医病 .....	94
7	调燮三焦治水气 .....	95
7.1	水气病验案 .....	95
7.1.1	头面水肿 .....	95
7.1.2	胸腔积液 .....	97
7.1.3	腹腔积水 .....	99
7.1.4	全身水肿 .....	102
7.2	水气病方药 .....	104
7.2.1	头面方药 .....	104
7.2.2	胸水方药 .....	105
7.2.3	腹水方药 .....	105
7.2.4	膝部方药 .....	105
7.2.5	全身水肿方药 .....	106
7.3	水气病经验方 .....	106
7.3.1	李可治水气病常用方 .....	106
7.3.2	李可治水气病经验方 .....	106
7.4	治水气病思路 .....	108
7.4.1	水肿皆当先解表 .....	108
7.4.2	伏邪入里当外透 .....	108
7.4.3	中气不足二便变 .....	109
7.4.4	命门阳根蒸气化 .....	109
7.4.5	下病治上补中上 .....	110
7.4.6	三焦为一调整体 .....	110
7.5	“痰生百病虚为本”与“调燮三焦治水气” 的关系 .....	111

8	消瘤攻癌夺命汤	112
8.1	治肿瘤思路	112
8.2	治肿瘤分型	113
8.2.1	痰毒热化型, 攻癌夺命汤	113
8.2.2	痰凝寒化型, 攻癌减味麻辛方	115
8.3	宫颈癌分型	117
8.3.1	宫癌肝郁湿热型, 芪苡逍遥桂苓丸	117
8.3.2	宫癌脾虚寒化型, 芪苡补君醒脾汤	118
8.4	白血病分型	121
8.4.1	白血热毒炽盛型, 清瘟败毒犀四味	121
8.4.2	白血气血两竭型, 三复温脾统血汤	121
8.5	伏邪入里当外透, 病证冲突当从证	124
8.5.1	伏邪入里当外透	124
8.5.2	病证冲突当从证	124
8.6	治癌要过四道关, 整体失调四大证	126
8.6.1	治癌要过四道关	126
8.6.2	整体失调四大证	128
8.7	攻补比例随证转, 除恶务尽长固本	130
8.7.1	攻补比例随证转	130
8.7.2	除恶务尽长固本	131
8.8	治良性肿物思路	131
8.8.1	良性肿物常用方	138
8.8.2	良性肿物经验方	138
9	攻癌 2 号五生饮	140
9.1	李可还用攻癌夺命汤吗	140
9.2	李可治肿瘤增加哪些药	145
9.3	李可治肿瘤组方思路	149
9.4	攻癌 2 号五生饮	150
9.5	阳和汤在处方公式中的位置	152
9.6	李可近 10 年来治肿瘤分型	152

9.7	案例	153
9.8	李可近 10 年来治肿瘤小结	165
10	阴不抱阳肾气丸	167
10.1	甲状腺瘤	167
10.2	肠梗阻	168
10.3	糖尿病	169
10.4	高血压	170
10.5	“阴不抱阳”理论的思考	171
11	诸急卒暴皆是风	173
11.1	中风理论	173
11.1.1	外风可引内风动, 诸急、卒、暴皆是风	173
11.1.2	麻黄利窍通脏腑, 汗法可治脑水肿	174
11.1.3	阳气不到便是病, 麻附细法透伏邪	175
11.1.4	中风危症不避麻, 活血化痰望莫及	176
11.1.5	不在内、外钻牛角, 六经辨证统中风	177
11.2	中风方剂	177
11.2.1	大小续命汤	177
11.2.2	续命煮散	178
11.2.3	大续虎承开窍汤	178
11.2.4	小续破格潜阳丹	179
11.2.5	三生夏九麝香饮	179
11.2.6	芪物麻细涤桃虫, 人耳油桂杏仁葱	180
11.2.7	还五桂枝芥虫汤	180
11.2.8	中风培元固本散	181
11.3	医案	181
11.3.1	药王续命煮散案	181
11.3.2	黄芪桂枝五物汤案	183
11.3.3	补阳还五汤案	185
11.3.4	炙甘草汤案	188
11.3.5	引火汤案	190

11.3.6	麻黄汤类方案	191
11.3.7	大柴胡汤案	192
12	消渴理中救胃气	195
12.1	消渴理论	195
12.2	消渴分型	196
12.2.1	相火不藏型	196
12.2.2	厥阴型	196
12.2.3	三阴型	196
12.3	消渴方剂	197
12.3.1	引火附子理中汤	197
12.3.2	乌梅丸	197
12.3.3	附理砂半芍萸汤	197
12.4	消渴主药：黄芪、乌梅、白芍、熟地黄	197
12.5	消渴医案	198
12.5.1	引火附桂理中汤案	198
12.5.2	乌梅丸案	202
12.5.3	附理砂半芍萸汤案	205
13	汗法利窍宣脏腑	211
13.1	汗法居八法之首	211
13.2	汗法有狭广之分	213
13.3	狭义汗法有三种	213
13.4	辅汗三法啜、温、连	214
13.5	麻黄汗法第一药	214
13.5.1	数问麻黄	214
13.5.2	麻黄类方	215
13.5.3	营卫三层	215
13.6	细辛透邪首选药	216
13.6.1	细辛类方	216
13.6.2	透邪三层	216
13.7	汗法利通窍宣脏腑	216

13.8	汗法术语见微妙	217
13.9	汗法医案	217
13.9.1	广义汗法案	217
13.9.2	发汗解表案	221
13.9.3	扶正透邪案	225
13.9.4	扶正案	235
13.9.5	杂方案	239
14	和解少阳柴胡汤	244
14.1	小柴胡汤证新解	244
14.2	小柴胡汤证医案	246
14.3	大柴胡汤证医案	250
14.4	小柴胡汤证思考	259
15	救阳破格救心汤	260
15.1	破格救心汤应用	260
15.2	破格救心汤分型	261
15.3	破格救心汤加味	261
15.3.1	破格救心汤原方案	261
15.3.2	破格救心汤加一案（即破格加一方或一药）	264
15.3.3	破格救心汤加二案（破格加二方或二药）	267
15.3.4	破格救心汤加三案（破格加三方或三药）	270
15.3.5	破格救心汤加四案（破格加四方或四药）	273
15.3.6	破格救心汤加五案（破格加五方或五药）	276
15.4	破格救心汤小结	276
16	破解经方见真功	277
16.1	命运和我开玩笑	277
16.2	六旬老头踏征程	278
16.3	踏破铁鞋无觅处	278
16.4	破解难题见真功	278
17	忆中医无冕之王——纪念李可先生逝世一周年	283
17.1	《思考中医》见如故	283

17.2	心有灵犀一点通	284
17.3	“首届”发言引轰动	285
17.4	《附子丸散》师圈点	286
17.5	“三届”话别露真情	287
17.6	舍我其谁点江山	287
17.7	一纸书信寄重任	289
17.8	哥德猜想点迷津	290
<b>18</b>	<b>医学从众九大家</b>	<b>291</b>
18.1	自学《伤寒论》(自学张仲景)	291
18.2	两本步入仲景之门(自学张仲景)	291
18.3	考古“权”的发现(自学张仲景)	292
18.4	经方派走偏的居多(自学张仲景)	292
18.5	四逆汤可以养阳长寿(自学张仲景)	292
18.6	我给续命汤平反(自学孙思邈)	293
18.7	孙思邈最有发言权(自学孙思邈)	293
18.8	交节病作(自学孙思邈)	293
18.9	《脾胃论》精义(自学李东垣)	294
18.10	补中益气汤证之胀(自学李东垣)	294
18.11	生化汤证(自学傅青主)	294
18.12	下病治上(自学傅青主)	294
18.13	五十肩症(自学傅青主)	295
18.14	下病上取(自学傅青主)	295
18.15	火不归原证与傅山引火汤(自学傅青主)	295
18.16	附子致津液(自学郑钦安)	295
18.17	一首四逆汤足矣(自学郑钦安)	296
18.18	二者的有机融合(自学郑钦安)	296
18.19	相火的位置(自学郑钦安)	297
18.20	破格救心汤脱胎于来复汤(自学张锡纯)	297
18.21	来复汤重用山萸肉敛肝固脱(自学张锡纯)	297
18.22	硝菴通结汤用于肠梗阻(自学张锡纯)	298

18.23	疏土法 (自学张锡纯)	298
18.24	大气下陷证 (自学张锡纯)	298
18.25	生命的萌芽 (自学张锡纯)	299
18.26	考察历史上中医流派 (自学彭子益)	299
18.27	古中医学是汉朝以前的中医学 (自学彭子益)	299
18.28	本气致病 (自学彭子益)	300
18.29	对《伤寒论》的认识是古往今来最高的一个 (自学彭子益)	300
18.30	发现了古中医学 (自学彭子益)	300
18.31	对我影响最大的书 (自学左季云)	301
18.32	六经辨证统百病 (自学左季云)	301
18.33	“奔豚汤”是治八脉病变的特效剂 (自学温碧泉)	301
18.34	上虚下实 (自学温碧泉)	301
18.35	四炭治脾不统血 (自学温碧泉)	302
18.36	对《伤寒》《金匱》造诣很深 (自学温碧泉)	302
18.37	古中医派传人李可	302
19	针刺放血治急症	304
19.1	高热惊风危症	304
19.2	小儿大脑发育不全症	305
19.3	小儿暴发型脑炎	305
19.4	疫毒痢 1	306
19.5	疫毒痢 2	307
19.6	疹毒内陷 1	307
19.7	疹毒内陷 2	308
19.8	阑尾脓肿合并肠梗阻	309
19.9	急性胆道蛔虫症并发急性胰腺炎	310
19.10	急性子宫内膜炎	311
19.11	胆石症胆绞痛	312
19.12	重症痢疾疑癌变	313



19.13	补法治痢疾脱证	313
19.14	急性扁桃体脓肿	314
19.15	中风闭证（脑出血）	315
19.16	青霉素过敏后血崩	316
19.17	缩阴症合并鸡爪风	317
19.18	肠痉挛	318
19.19	疼痛关	318
19.20	暴崩脱证	319
19.21	中风偏瘫（脑血栓形成）	319
19.22	重症呃逆	320
19.23	直肠癌术后尿闭	321
19.24	唇疔走黄	321
19.25	冠心病急性心肌梗死	322
20	《李可经验专辑》校	326
21	李可临床方剂学	328
21.1	太阳	330
21.1.1	桂枝葛根止痉散	330
21.1.2	桂枝附子参肾石	331
21.1.3	瓜丹桂枝芎茎汤	332
21.1.4	*乌蛇荣皮汤	333
21.1.5	麻黄五虎汤	334
21.1.6	麻辛梅参炙草汤	335
21.1.7	麻辛红参脱敏汤	336
21.1.8	麻附细辛芎芷汤	336
21.1.9	麻辛参肾通窍汤	337
21.1.10	葛根双五止痉汤	338
21.1.11	姜夏细味小夏汤	339
21.1.12	*小青龙虚化汤	340
21.1.13	连败鲜苦三妙散	341
21.2	阳明	342