

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

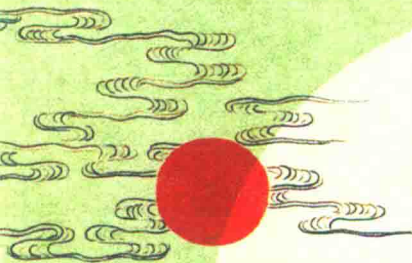
李士懋 田淑霄医学全集



全国中医师承示范项目

论汗法

李士懋 田淑霄◎著



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

李士懋田淑霄医学全集

论 汗 法

李士懋 田淑霄 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

论汗法 / 李士懋, 田淑霄著. —北京: 中国中医药出版社,
2015.5

(李士懋田淑霄医学全集)

ISBN 978-7-5132-2456-7

I. ①论… II. ①李… ②田… III. ①解表—研究
IV. ①R243

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第068695号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

廊坊市三友印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 7.25 彩插 0.25 字数 166千字

2015年5月第1版 2015年5月第1次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-2456-7

*

定价 29.00元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

我们毕生献身于中医事业，也深深地热爱中医事业。愿中医学发扬光大，再创辉煌，光耀世界。

——李士懋 田淑霄

内容提要

汗法是中医治病的八法之一，是驱邪外出的重要方法，具有重大的理论意义和临床实用价值。惜近年来此法渐趋萎缩，治疗范围日窄，用之者日稀，深入了解者日疏，令人扼腕，为继承发扬中医学，笔者不揣浅陋，对汗法斗胆论之，以期发扬古义，唤起对汗法的重视。

在本书中提出下列见解：

1. 汗法不仅用于表证，亦用于里证，亦用于虚实相兼证。

2. 提出汗法的概念、汗的本质、汗出机理、汗的分类、测汗法、汗法分类、纹理网络概念、辅汗三法、汗法实用指征、对仲景禁汗及汗后转归的探讨。

书中列个人汗法实践医案一百余则，以俟明者评判。

作者简介



李士懋，男，1936年生于山东省黄县，1956年毕业于北京101中学，1962年毕业于北京中医学院（现北京中医药大学）。现任河北中医学院教授、主任医师、博士生导师，为第二、三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。2014年获国医大师称号，终身成就奖。

田淑霄，女，1936年生于河北蠡县，1956年毕业于北京实验中学，1962年毕业于北京中医学院。任河北中医学院教授、主任医师、硕士生导师、中医临床博士生导师。享受政府特殊津贴。为第三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。

李士懋、田淑霄教授夫妻相濡以沫，从医50余年来，二人合著以“溯本求源，平脉辨证”为主线的十几本专著，合为《李士懋田淑霄医学全集》。

丛书前言

我们从医 50 余年来，曾东一耙子西一扫帚地写了十几本专著，皆有感而发。今应中国中医药出版社之邀，经修改、增删、重新编排，合为《李士懋田淑霄医学全集》。抚思所著，始终有一主线贯穿其间，即“溯本求源，平脉辨证”。

当前，由于国家的重视、支持，中医呈现空前大好机遇，然亦面临生死存亡的挑战，此非耸人听闻，而是现实的危险。其原因固多，而中医队伍学术思想混乱乃一死穴。学术思想的混乱，集中表现于辨证论治这一核心特色上，众说纷纭，莫衷一是，令人迷茫。难怪一些中医老前辈振臂高呼“中医要姓中”，几千年的中医学如今连姓什么都不知道了，岂不哀哉！

怎么办？我们在半个多世纪领悟经典、临床磨砺、苦苦求索的基础上，提出“溯本求源，平脉辨证”。辨证论治是中医的核心特色，我们更提出“平脉辨证”是辨证论治体系的精髓、灵魂。贯穿全部拙著的主线为“溯本求源，平脉辨证”；指导我们临床诊治的亦此主线；

自古以来，中医著作汗牛充栋，衡量其是非优劣的标准亦此主线；判断当今诸多学说、著作、论文、科研成果是非高下的标准仍为此主线。吾等已垂垂老矣，尚奋力鼓呼，缘于对中医学的难解情缘。

全集共分七个部分：

第一部分为溯本求源，包括《平脉辨证仲景脉学》（含此前已经发表过的《溯本求源，平脉辨证》理论部分及新撰写的《仲景脉学求索》）、《伤寒论冠名法求索》、《平脉辨证经方时方案解》，主要谈仲景是如何创立并应用辨证论治体系的。

第二部分为脉学研究，主要为《平脉辨证脉学心得》（含以前已经发表过的《脉学心悟》《濒湖脉学解索》及《溯本求源，平脉辨证》脉案部分）。主要谈我们在脉学方面的一些见解。

第三部分为平脉辨证这一体系的实例印证，包括《平脉辨证治专病》（含此前已经发表过的《冠心病中医辨证求真》《中医临证一得集》的专病部分）、《田淑霄中医妇科五十六年求索录》、《平脉辨证传承实录百例》。

第四部分为平脉辨证温病研究，主要为《平脉辨证温病求索》（包括以前发表过的《温病求索》和新撰写的《叶天士温热论求索》《薛生白湿热论求索》）。

第五部分为平脉辨证治疗大法求索，包括《论汗法》（含此前已经发表过的《汗法临证发微》）、《火郁发之》。

第六部分为医案选编，主要为《平脉辨证相濡医案》（含此前已经发表过的《相濡医集》的医案部分）。

第七部分为论文选编，主要为《平脉辨证相濡医论》（含此前已经发表过的《相濡医集》的医论部分）。

编纂《李士懋田淑霄医学全集》之际，对已刊出拙著全部进行修改、删增、重新编排，又增部分新撰写的论述，目的在于竖起“平脉辨证”这一旗帜，引领中医走上振兴之康庄大道。

李士懋 田淑霄

2014年9月

书于相濡斋

目录

CONTENTS



论汗法	1
一、汗法的概念	1
二、汗的本质	2
三、汗出机理	3
四、汗的分类	9
五、测汗法	11
六、汗法分类	15
七、关于其他几种汗法的讨论	20
八、应用发汗法的辨证要点	30
九、发汗法的临床应用范围	33
十、汗法的禁忌	43
十一、汗后转归	46
汗法医案	48
一、发热	48
例 1: 太阳伤寒	49
例 2: 夏日伤寒	50

例 3: 刚痉	51
例 4: 喘痢	52
例 5: 麻疹喘痢	54
例 6: 热郁于肺	55
例 7: 表闭热郁 (干燥综合征)	56
例 8: 发颐神昏	58
例 9: 邪伏募原	59
例 10: 邪伏募原	60
例 11: 湿伏募原	62
例 12: 邪伏募原	63
例 13: 邪伏募原	65
例 14: 邪伏募原	67
例 15: 湿伏募原, 寒袭于下	69
例 16: 外感热郁	71
例 17: 外感发热	72
例 18: 痒腮	74
例 19: 郁热高烧	75
例 20: 郁热	77
例 21: 少阳病	79
例 22: 太少合病	79
例 23: 热入血室	81
例 24: 阳虚营卫不和	82
例 25: 太少两感	83
例 26: 正虚中风	84
例 27: 阳虚感寒	85
例 28: 少阴表证	87

例 29: 气虚外感	88
例 30: 寒湿凝痹	90
二、冠心病	92
例 1: 寒痹心阳	93
例 2: 寒痹胸阳	95
例 3: 寒湿痹阻, 热郁于内	97
例 4: 阳虚寒饮, 痹阻清阳	99
例 5: 寒痹胸阳	101
例 6: 寒痹心脉	103
例 7: 寒痹心脉	104
例 8: 寒痹胸阳	105
例 9: 胸痹	106
例 10: 寒饮干格, 心下筑动	107
例 11: 胸痹	108
三、高血压病	109
例 1: 寒痉	110
例 2: 寒邪痹阻, 热郁化风	112
例 3: 阳虚寒痹	113
例 4: 阳虚寒凝	114
例 5: 寒凝脉痉	115
例 6: 寒邪痹郁	118
例 7: 寒邪凝滞	120
例 8: 寒邪痹郁	122
例 9: 寒痹经脉	123
例 10: 寒饮凝泣	125
例 11: 寒邪痹阻, 水湿下流	127

例 12: 寒束热郁	128
例 13: 阴虚寒束	130
四、寒客胃肠	132
例 1: 寒袭肺胃	132
例 2: 寒客于胃	133
例 3: 寒邪犯胃	134
例 4: 腹痛下利	135
例 5: 血虚内有久寒	135
例 6: 寒入厥阴 (胰腺炎)	136
例 7: 寒邪凝滞	137
例 8: 寒饮客胃	138
例 9: 湿困脾阳	140
五、痹证	142
例 1: 寒痹经输	142
例 2: 寒痹	144
例 3: 阳虚, 寒湿痹阻	145
例 4: 寒痹肾虚	146
例 5: 寒湿蕴阻	147
例 6: 寒邪留恋	149
例 7: 饮邪上干而头晕	151
例 8: 寒湿痹阻经脉	152
例 9: 风寒客于阳明经脉	153
例 10: 寒痹	154
例 11: 寒湿痹阻	157
例 12: 寒湿痹阻	158
例 13: 寒痹大肠经脉	160

例 14: 寒痹经脉	160
六、寒客下焦	161
例 1: 寒湿蕴阻 (前列腺炎)	162
例 2: 寒夹秽浊, 痹阻三焦 (前列腺炎)	163
例 3: 睾丸痛	163
例 4: 寒疝	164
例 5: 阴缩	165
例 6: 寒客少阴, 尿频急痛	166
例 7: 寒客下焦, 气化不利	167
例 8: 寒客下焦	167
例 9: 寒伏厥少二阴	168
七、咳喘	169
例 1: 风客肌表, 肺失宣降	170
例 2: 寒伏于肺	171
例 3: 寒饮伤肺咳喘	172
八、眼疾、喉痹	173
例 1: 寒凝喉痹	173
例 2: 阳虚寒痹而喑哑	174
例 3: 目胀痛 (青光眼)	175
九、头痛	176
例 1: 阳虚寒袭经络	176
例 2: 伏寒凝痹	177
例 3: 营卫不和	179
例 4: 阳虚寒痹, 精神抑郁	180
例 5: 阳虚阴凝	182
例 6: 寒邪痹郁, 一汗再汗	183

十、广义汗法	184
例 1: 脾肺气虚于上夹痰, 肾水亏相火旺于下	185
例 2: 气虚相火旺	188
例 3: 阳明腑实, 高热不退	190
例 4: 肝虚呕吐	191
例 5: 气虚发热	192
例 6: 气虚战汗	194
例 7: 血瘀无汗	195
例 8: 中风汗解	197
例 9: 营卫不利而汗出	198
例 10: 营卫不足	199
例 11: 营弱卫强	200
十一、误汗	202
例 1: 水肿误汗, 转阴竭阳越	202
例 2: 痹证误汗	204
例 3: 阳虚误汗	205
附录 “李士懋发汗法治疗寒凝证” 的传承研究	206
一、李士懋对于汗法的创新见解	206
二、李士懋汗法的中医原创思维、科学内涵与创新价值	208
三、汗法指导下的代表方——寒痉汤	210
附录 李士懋论汗法	212
一、并非表证皆可发汗	212
二、汗法可用于里证	214
三、正虚兼寒凝者亦可发汗	214

四、汗法的应用指征	215
五、汗法的疗效标准	215
六、发汗的必要条件	216
七、病案举例	217

论汗法

汗法，是中医治疗疾病的八法之一，是驱邪外出的重要法则。汗法的理论源自《内经》，其辨证论治体系奠基于仲景。河间将汗法推至顶峰，认为中医治病应以攻邪为先，邪去而元气自复。驱邪之法有汗、吐、下，三法可以兼众法，无第四法也。晚近汗法已渐趋荒疏、萎缩，令人惋惜。为继承发扬中医学这一重要法则，故对汗法相关问题进行探讨。

一、汗法的概念

汗法，是通过发汗以驱逐外邪的一种方法。汗法，包括药物发汗，以及针灸、熏蒸、热熨、火疗方法等。本书重点讨论药物发汗法。

这里所说的汗法，是指狭义汗法而言，并不包括广义汗法。关于狭义汗法与广义汗法之分，将于汗法分类中论之。

凡病，从邪正关系来讲，皆是邪正相互斗争、转化的结果。祛邪是中医治病的一大法门，汗法乃其一也。

邪乃致病因素，包括外因、内因、不内外因。汗法所驱之邪，乃外感六淫之邪。六淫之邪，依其性质，又分为阳邪与阴邪，阳邪所犯，从口鼻而入，首先犯肺，引发温病。而温病忌汗，非狭义汗法所宜。所以，狭义汗法主要针对外因之中的阴邪。