

“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
蒲辅周
经验良方赏析

主编 卢祥之



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

R289.5
26138

阅 览

“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 蒲辅周

经验良方赏析

GUOYI SHENGSHOU PU FU ZHOU JINGYAN LIANGFANG SHANGXI

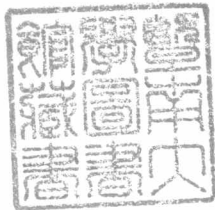
丛书主编 卢祥之

本册编者 (以姓氏笔画为序)

卢祥之 卢紫晔 杜海龙

杜惠芳 李书桢 李静媛

张晋峰 耿引循 恩 同



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

国医圣手蒲辅周经验良方赏析 / 卢祥之主编. —北京: 人民军医出版社, 2012.9

(国医圣手经验良方赏析丛书)

ISBN 978-7-5091-5596-7

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 (2012) 第 207935 号

策划编辑: 郝文娜 姚磊 文字编辑: 袁朝阳 责任审读: 陈晓平

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—8724

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市世纪兴源印刷有限公司 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 14.75 字数: 140 千字

版、印次: 2012 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

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”是对传统医学领域医疗水平、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。本书是该丛书中的一本，汇集了国医圣手蒲辅周先生 52 种常用的经验良方，由中医科学院等多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蒲辅周先生的部分临证心得并做出阐发和提示，力求能够体现其临床用方特点及辨证思路。本书对中医资料整理、研究和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

中国医学“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，人们可以从中医的“博大精深”中深切感受到东方文化丰富的内涵。

中国医学的诞生距今至少有 2 500 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，在广大病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”。

纵观中国医学历史的发展，不论是古代还是现代，中医的探索和发展以及著名中医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着

对内源性疾病起死回生的神奇疗效，许多效方对生命运动过程中人类的生存本能系统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。

本书中的方剂药量，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，对国医圣手们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

笔者 20 世纪 70 年代曾与蒲老之子共自边滇归京，在蒲宅食过蒲老拣一黑药丸掺入的鸡汤。食后，数日路途疲劳顿消，精神振奋，是夜，曾聆蒲老一席言，受益良多。

如果说“中医之林”，以“林”喻中医之大观，中医大家，犹若“群峰”，而群山之巅的昆仑，就是蒲辅周老。

昆仑山是中华民族的象征，也是中华民族神话传说的摇篮，为“万山之宗”“万山之祖”“龙脉之祖”，因而有“国山之母”之称。它气势磅礴，四季寒冬，银装素裹，群山连绵，万仞云霄。

《淮南子·地形训》道：“昆仑有增城九重（一层比一层高的城池），其高万一千里百一十四步二尺六寸。上有木禾，其修五寻。珠玉树、璇树、不死树在其西，沙棠琅王千好在其东，绛树（赤色玉树）在其南，碧树、瑶树在其北。旁有四百四十门。门间四里，里间九纯，纯丈五尺。旁有九井，玉横（承受不死药之器）维其西北之隅。北门开以纳不周之风。倾宫（占一顷地之宫）、旋室（用玉所饰之室）、县圃、凉风、樊桐，在昆仑闾闾之中。疏圃之池，浸浸黄水（疑为泉水），黄水三周复其原，是为丹水（赤色水），饮之不死。”《山海经·海内西经》说，它是海内最高的山，在西北方，是天帝在地上的都城。

昆仑山不但高峻巍峨，而且是闻名海内外的仙山圣地。千百年来，昆仑山在中国人，乃至亚洲许多国家人民的心目中被视为“帝之下都、百神之所在”，受人仰慕。

悠悠中医，源远流长，而如蒲老之学，尤像昆仑之大、之博焉！

卢祥之

于京西不磨磷斋

蒲辅周

蒲辅周（1888—1975），四川梓潼人，其祖父为当地名医，辅周初习儒，后因经济原因而辍学，改从祖父习医，18岁时即悬壶应业。以后渐又深入钻研《黄帝内经》《伤寒论》《温病条辨》《温热经纬》等著作，医术益精，名噪一时。从小胸怀“济世救人”的宏伟志向，行医不久，正式把自己的名字改为“辅周”，取辅助贫弱，周济病人之意。先生诊病无论贫富贵贱、职务高低，都一视同仁，有求必应。对病人关心备至，尤其对重病人，一天要询问病情数次，对于温病、妇科病证理法尤有研究。

蒲辅周先生很重视天人相应观。一贯强调临床“必先岁气，毋代天和”，指出外感热病必须掌握季节气候。1945年夏，成都麻疹流行，许多医生采用辛凉宣透法，医治无效。蒲辅周先生后来回忆说：“该年暑天成都大雨连绵，街巷皆积水，老弱小孩日夜坐在床上，数十天不敢下地。将近立秋，小孩发热，麻疹皮下隐伏不透，宣透无功，诸同道为之束手，我也感到苦闷。昼夜深思，如何解此疾苦，默思二三日夜，恍然有悟，暑季多雨，湿遏热伏，按湿温法通阳利湿，俾湿开热越，疹毒豁然而出，热退神清而愈。”经试，这一疗法果然奏效，并急告众多同道，大家用后都获得满

意临床效果，先生由此受到了成都人民的高度赞誉。

1956年，流行性乙型脑炎在北京地区流行，开始病死率很高，虽然也采用石家庄有关治疗经验，仍然未能提高治愈率。蒲辅周先生受命于高层，急病人之所急，日夜翻阅文献，亲自参加北京市儿童医院、第一传染病院多次会诊协作，通过客观、仔细、全面地对比分析，得出经验，病属湿温范畴，当采用芳香化湿或通阳利湿的方法。经临床观察，显著提高了疗效，降低了病死率。先生通过数年抢救大量的“流行性乙型脑炎”病人，根据其偏湿热的特点及其发展全过程，总结出了辛凉透邪、逐秽通里、清热解毒、开窍豁痰、镇肝息风、通阳利湿、生津益胃、清燥养阴等证治流行性乙型脑炎八法，丰富了流行性乙型脑炎的临床治疗方法体系。

先生治外感热病，贯通《伤寒》“温病”和“温疫”学说，指出：“六经、三焦、营卫气血等辨证，皆说明生理之体用，病理之变化，辨证之规律，治疗之原则，当相互为用，融会贯通。”认为外邪以寒温之性而分，则《伤寒论》详于寒而略于温；温病学说在伤寒的基础上详论其温，有发扬创新，但又多离不开《伤寒论》理论方药的源泉。《伤寒论》与温病学说两者有机、高度地融洽结合，极大地丰富和扩充了急性温热性感染性疾病的中医辨证论治内容。

先生从腺病毒肺炎百例科研总结分析，正治法有宣透解表、表里双解、清热养阴、生津固脱等法，融会贯通地使用经方与时方。先生常说：“治疗急性病，尤其急性传染病，要研究杨栗山的《伤寒温疫条辨》。余治温疫多灵活运用杨氏温疫十五方，而升降散为其总方。”

先生善于辨证，治病求本。注意局部与整体关系，尤其是治疗急性病，善从整体出发，重视处理正邪关系，“正气内存，邪不可干”，“邪之所凑，其气必虚”。重视正气，他指出：“外感致病虽正虚邪入，然不可妄补。邪之侵入，起病为实，留而不去，其病亦实。外感病宜因势利导，以祛邪为第一要义。”邪去而正自安，“只重病邪不顾正气，鲜有不伤正气而留邪”。临证强调掌握好标本关系。一般来说，病因为本，症状为标；正气为本，邪气为标；急则治标，缓则治本，间者并行，甚则独行。更强调：不明标本，不足以求因；不明标本，不足以审证；不明标本，不足以论治。外感多实，实有六淫、疫疠之分，亦有体质素虚或他病致虚；内伤多虚，虚有阴阳、气血之别，亦有夹气滞、血瘀、痰阻、食积之异。临床所见往往错综复杂，标本难明，虚实互见，针对这一临床观察、分析的现状，提出“必分主次，必辨缓急”的基本要求。

先生治杂病，条分缕析，尤重阐明外感与内伤辨证重点。外感热病辨证求本，重点是分清表里寒热。伤寒太阳主表，温病卫分亦主表，温疫热郁于表，三者皆当表解。还必须辨明寒热，伤寒在表为寒，温病在表为热，温疫多郁火外达，治寒宜辛温发表，治热宜辛凉透邪，治疫宜苦辛寒透邪解毒。治表勿犯里，切不可一见发热，不分表里即用清下之剂以退热。

对待慢性内伤杂病，重点是分清虚实寒热。一般认为内伤多虚，但亦有虚中夹实，实中夹虚或大虚似实，大实似虚，不可一概作虚论。对于冠心病，先生认为心功能不足多为虚，营血阻滞作痛为实，毕竟虚多实少。指出以补为主，以通为用，本损其心者，调其营卫，避免破气破血戕伐元气。自制益气和血之双和汤，

为通补兼施治疗冠心病的良方，避免固执活血化瘀一法，而蹈虚虚之弊。内伤之寒热，正虚者多，阳虚则寒，阴虚则热，与外感之寒热迥异，不可一概而论。

先生治病求本，自始至终，注重胃气为本。重视内因正气，必须注意胃气为本，《黄帝内经》曰：“有胃气则生，无胃气则死。”认为凡病之发生转归，无不与脾胃有关。故察病者，必先察脾胃强弱，治病者，必先顾脾胃盛衰。调治脾胃，讲究升降润燥通补，权宜而施。取法于东垣而不失于保胃阴，效法于天士而不忘振脾阳。认为五脏无论何脏之虚，关系胃者，必从胃治，不关系胃者，亦当时刻不能忘胃气这个根本。俾后天资生源，中气斡旋得复，顽疾总有转机。蒲辅周先生曾多次指出：“脾胃虚弱之病，药量宜轻，宁可再剂，不可重剂。”曾治一例久治不愈中阳虚弱之低热患者，投升阳益胃汤，每日煮散 15 克，数月坚持，而获良效。

治病求本，患者的体质异同，内因正气，即治病求本之所属。如治某患者，患脑炎、高热昏迷，病属温病范畴，用安宫牛黄丸、至宝丹等，热退而昏迷加重。北京诸名医坚持继用上述大凉之药，唯先生诊后要求停用凉药，建议用附子汤救治，一剂下，患者很快清醒。证乃高年患温，但过用寒凉，不高热退后肢冷，脉沉、舌已无红绛，阳虚又现，所以非附子不能救其逆而回其阳也。疾病不同，病人体质不同，临床上宜细细体察之。

先生处方用药，讲究轻灵纯正，他说：“轻灵是圆机活法，精简扼要，看似平常，恰到好处之意；纯正是冲和切当，剔除芜杂，配伍严密，不落肤浅之谓。”临证处方时于清淡中见神奇，如治一名腺病毒肺炎病儿，用青、链霉素后，仍高烧无汗，神昏嗜睡。辨为“风温上受，肺气郁闭”，用小量桑菊饮加竹叶、葱白、牛蒡

子清轻透达，巧拨枢机，仅两剂即获大效。1956年，参与会诊一危重流行性乙型脑炎患者，不少医生认为病势危重，无法得救，经先生察看后，认为病势虽重，但病邪尚在卫气之间，急用辛凉轻剂桑菊饮，仅数帖，即转危为安。

取法轻灵纯正，必重配伍，认为善配伍者，明一药有多用之理；善配伍者，明补泻对立统一之理；善配伍者，明升降之理；善配伍者，明寒热兼施之理。

先生讲求用药如用兵，贵精不在多，通常一方六七味，少则二三味，至多不超过十一二味，每临一证，认真做到先议病，后议药，一丝不苟。





目 录

冠心病方	1
附子真武汤	10
十味温胆汤	14
四季感冒咳嗽方	19
时病治疗方	22
流行性乙型脑炎方	43
腺病毒肺炎方	58
肝胃不和方	74
艾附丸	83
当归艾叶汤	84
苍蔚老姜汤	86
解毒丹	87
阿胶熟地止血汤	88
归地养荣汤	90
通经闭方	94
月经不调方	97
加减龙胆归苓汤	106

国医圣手
蒲辅周
经验良方赏析



金铃四物汤	107
健中养元汤	109
熟料五积散	111
四逆左金丸	113
香砂平胃散加味	115
香砂保和丸加减	117
香砂异功散加味	118
恶露不止方	120
血崩不止方	122
人流后发热方	125
黄土汤	128
四物汤	130
射干麻黄汤	135
桂枝加厚朴杏子汤	138
麻杏石甘汤	141
竹叶石膏汤化裁	145
香苏枳桔汤加味	148
小儿食积发热方	150
侧柏止血汤	153
三才封髓丹	156
荆防升麻葛根汤	160
眩晕止眩方	165
补阳还五汤化裁	174
瓜蒌薤白半夏汤	177
桂附八味丸	182



芪桂术附汤·····	191
当归血竭合剂·····	192
寒湿积聚外用方·····	194
加味理中丸·····	195
加味平胃散·····	198
导赤散加味·····	201
柴胡舒肝阳和汤·····	202
千金苇茎汤·····	205
肾炎方·····	207
疝积方·····	211
参考文献·····	216

国
医
圣
手
**蒲
辅
周**
经
验
良
方
赏
析