

“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
胡希恕
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 **胡希恕**

经验良方赏析

GUOYI SHENGSHOU HU XISHU JINGYAN LIANGFANG SHANGXI

丛书主编 卢祥之

本册编者 (以姓氏笔画为序)

冯德华 杜惠芳 李 哲

杨 威 张 东



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

国医圣手胡希恕经验良方赏析 / 卢祥之主编. —北京: 人民军医出版社, 2013.4

(国医圣手经验良方赏析丛书)

ISBN 978-7-5091-6457-0

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 (2013) 第 067791 号

策划编辑: 郝文娜 姚 磊 文字编辑: 伦踪启 卢紫晔 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) 51927282

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: 18.5 字数: 184 千字

版、印次: 2013 年 4 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，汇集了国医圣手胡希恕先生 90 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胡希恕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 李书桢 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从小就喜爱医学，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。

屠祥之

引子

1985年夏，刘弼臣先生与我一同到居于同楼、时任全国人大常委的董建华先生宅做客，大家饭后言起现代医界翘楚，董公谓：“百年来，中国真正经方家者，只有两人，一是曹颖甫，一是胡希恕。”

胡希恕先生，又名胡禧绪，1898年3月出生于辽宁沈阳。胡先生1915—1919年就读于奉天省立第一中学。上中学时始拜王祥徵学医。王氏讲《伤寒论》脱离脏腑，并结合近代科学，力推唐容川、陈修园说。希恕先生于1919年参加沈阳市政公所中医考试，获取中医士证书。先生于1952年开设北京私立中医学校，系统讲授中医经典。

先生1958年调入北京中医学院任教授，忙于临床和教学，医名大噪。北京中医学院伤寒室主任、名医刘渡舟先生有评曰：“每当在病房会诊，群贤齐集，高手如云，惟胡先生能独排众议，不但辨证准确无误，而且立方遣药，虽寥寥几味，看之无奇，但效果常出人意外。”

胡先生才学横溢，治学独特，有非常明确的“守先待后”思想。鉴古知今，先生的本位意识与学术承传，学术品格与视野，当推独步，且临床技艺超凡，是声誉中外真正的经方大师。

卢祥之

于京西不磨磷斋

胡希恕

胡希恕先生又名胡禧绪，1898年生人，祖籍辽宁省沈阳市东伍旗村，1915—1919年就读于奉天省立第一中学。上中学时，喜爱足球，精力充沛、活泼可爱。其国文老师，即王祥徵先生，王氏为清末国子监进士，且精于医，在沈阳任中学国文教师，并业余行医，收胡希恕于门下。王祥徵讲《伤寒论》脱离脏腑，并主张结合近代科学，推崇唐容川、陈修园等的学术观点，如论述膀胱气化以物理学理论解释膀胱为水，肾为太阳之说。十几个学生中，胡希恕学习成绩最好。1919年参加沈阳市政公所考获中医生职称，同年考入北京通才商业专门学校(北京交通大学前身)学习。1928—1935年任哈尔滨市电业公司会计股股长、市政公署营业股股长。1952年中医教育试点，开设私立中医学校，系统教授《伤寒论》《金匱要略》《神农本草经》《内经》《温病》等。自己主编教材，曾著《伤寒论释义》《金匱要略释义》《温病条辨评注》《伤寒金匱约言录》等书。1958年调入中医学院任内科教授、附属医院学术委员会顾问。

希恕先生毕生致力于临床、教学和学术活动，其学术影响闻名于海内外。20世纪60年代，所做的学术报告——“《伤寒论》的六经论治与八纲的关系”，获《人民日报》高度关注和评价，认为

此学术报告解决“历代医学家缺乏论述的难题”；20世纪80年代，日本汉方医学界称赞其是“中国有独特理论体系、著名的《伤寒论》研究者、经方家”。

希恕先生治学严谨，崇尚实践，慎于立言。常云：“实践出真知，临床疗效是医家水平的试金石。”先生在北京中医学院任教期间，对《伤寒论》等中医学术问题有了很多独到见解和论述，并写下《伤寒论释义》《金匱要略释义》《温病条辨评注》等著述，渊博至深。

希恕先生崇尚经方，不弃时方，尤擅运用经方。其用经方，其意非在崇古，而是从自身万千实践中认识到经方的两个主要特点：一是具有很高的科学和实用价值。经方并非全是张仲景发明，在张仲景之前的时代就已经出现，如《汤液经》等，所以其中有的部分是其“博采众方”的结果。张仲景是一位治学严谨的临床家，《伤寒杂病论》所载经方不但是古贤经验的积累，也是经过其自身临床的验证，配伍精妙，疗效卓著；二是经方使用经济。经方实用的药物都是一般性的药物，几乎没有诸如麝香、冬虫夏草等贵重药物。而且经方的药味少，故药价相对较低，可谓药简效宏。认为经方和时方，其源头都为《本草经》之药物，两者内在关系密切，经方就像江河的干流，时方就好像干流上层出不穷的支流。时方亦有许多经典之方剂，堪与经方相媲美，希恕先生一生的临床体会是：“经方与时方结合，可以起到事半功倍，相互补充”。

希恕先生认为，“研习中医学首先要尊重古人的智慧。中医理论的形成和辨证体系的运用，是经过漫长的生活和医疗实践才一点一点积累起来的。”古代医家初期的医疗实践是简单的对症治疗，不可能达到“辨证”的层次。所以中医走的是实践医学的道

路。不像西医有实验科学的支持，在这个基础上演绎出一种较为完善的医疗体系。中医限于古时的科技水平，无法借助现代化仪器观察，只能凭借人们的自然感官，通过医疗实践总结经验得出结论。比如《伤寒论》的“太阳之为病，脉浮、头项强痛而恶寒”，临床遇到“脉浮、头项强痛而恶寒”的就可以得出“太阳病”的结论。这就是通过无数的临床经验所作的一个总结，这种客观存在的、具有规律性的、经得起实践检验的结论，必须尊重并认真的学习体会。

希恕先生尊古而不崇古，认为“受时代条件限制，古人认识不足之处，不必为其自圆其说，而是应该有所废弃或有所扬弃。”基于此认识，也受中西汇通的影响，他从来不排斥西医学，并主张发挥西医优势。希恕先生早年通过阅读苏联出版的《病理生理学》一书，受巴甫洛夫神经反射学说的影响，对辨证论治的实质有了新的体悟，认为“于患病人体一般的规律反应的基础上，而适应整体，讲求疾病的通治方法。”指出“这一观点的提出，首先阐明了《伤寒杂病论》六经理论来源于疾病反映出的症状，使临床上容易把握应用，不仅为学习仲景学说开拓了眼界，同时也发展了经方的治疗经验，为中医学术书写了重重的一笔”。

希恕先生用毕生的实践，于仲景学术，作了全面继承和对话，多年中，或隐或现，在其不同的历史时期中其著其述中，体现出是仲景之学的后世相知、相知者的身份。

希恕先生博古通今，全然没有现代中医界普遍的浮躁，从不追逐时尚，不斗奇炫博，不华而不实，在海内外学界，当推独步；希恕先生是真正的经方大师，守先待后，“信道笃而自知”之第一人。



目 录

麻黄汤·····	1
桑菊石膏饮·····	8
葛根石膏汤·····	11
小柴胡加石膏桔梗汤·····	19
柴胡桂枝汤化裁·····	21
桂枝汤·····	23
麻黄附子甘草汤·····	27
大青龙汤·····	30
小柴胡石膏汤·····	34
大柴胡加生石膏汤·····	38
大承气汤·····	40
射干麻黄汤·····	45
小青龙汤·····	48
葛根合小陷胸汤·····	51
大柴胡合桂枝茯苓丸加石膏汤·····	54
大柴胡葛根大青龙汤合方·····	57
大柴胡合桃核承气汤·····	60

国医圣手
胡希恕
经验良方赏析



国医圣手
胡希恕
经验良方赏析

麻黄附子细辛汤	62
大柴胡合茵陈蒿汤	66
柴胡茵陈五苓散	69
大柴胡合己椒苈黄汤	72
柴胡桂枝干姜汤合当归芍药散	75
小柴胡当归芍药茯苓饮	79
茯苓饮合五苓当归芍药散	82
小柴胡茵陈五苓散方	85
葛根加术汤	87
麻杏薏甘汤	90
桂枝加苓术附汤	92
桂枝加黄芪汤	94
葛根加苓术附汤	97
桂枝芍药知母汤	100
黄芪桂枝五物汤	102
桂枝加苓术附大黄汤	104
半夏厚朴汤	106
小青龙加石膏汤	109
小青龙汤加茯苓方	110
苓甘五味姜辛夏汤	114
小柴胡加桔芍汤	115
黄芪芍药桂枝苦酒汤	117
甘草泻心石膏汤	118
三物黄芩汤	121
甘草泻心汤	122



小建中汤·····	123
黄土汤·····	126
旋覆代赭汤合茯苓饮加乌贝散·····	127
吴茱萸汤合半夏厚朴汤·····	129
瓜蒌薤白半夏汤加味·····	131
大柴胡汤合桂枝茯苓丸·····	133
大柴胡汤加味·····	135
大柴胡汤合桃核承气汤·····	138
桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎汤·····	145
大黄汤加生石膏·····	148
当归芍药合小半夏汤·····	150
苓桂术甘汤·····	153
小柴胡合苓桂术甘汤·····	155
柴胡桂枝汤合当归芍药散·····	158
大青龙汤加苍术方·····	162
当归芍药散加生石膏吴茱萸方·····	165
吴茱萸汤合柴胡桂枝干姜汤·····	170
半夏泻心汤加吴茱萸·····	177
小柴胡汤合桂枝茯苓丸·····	182
酸枣仁汤加生龙牡汤·····	184
猪苓汤加枣仁·····	187
当归芍药散合苓桂术甘汤·····	188
芎归胶艾汤·····	189
芎归胶艾汤合桂枝茯苓丸·····	192
黄土汤合理中汤·····	193

国
医
圣
手

胡
希
恕

经
验
良
方
赏
析

国
医
圣
手**胡
希
恕**经
验
良
方
赏
析

小柴胡汤合当归芍药散	197
苓桂术甘合当归芍药散	200
抵当汤合大柴胡汤	202
柴胡桂枝汤合附子理中汤	208
四逆散合四物汤	211
下瘀血汤加麝香	219
柴胡桂枝汤合当归芍药石膏散	224
猪苓汤加大黄薏苡仁	225
五苓散合猪苓汤	228
真武汤	231
大柴胡汤合增液承气汤	236
柴胡桂枝汤加黄芪生石膏方	239
猪苓汤加味	241
五苓散	244
小建中汤加茴香桑螵乌药方	247
桂枝加龙骨牡蛎汤	250
越婢加术汤	253
葛根加半夏汤	256
大柴胡汤合桂枝汤	259
小半夏合苓桂术甘吴茱萸汤	262
吴茱萸汤	267
当归四逆加吴茱萸生姜汤	274
白通加猪胆汁汤	275
参考文献	279



麻黄汤

【组成】 麻黄 9g，桂枝 6g，炙甘草 6g，杏仁 9g。

【功用】 发汗解表。

【适应证】 感冒在表，恶寒身热（体温 38.℃）、无汗、头痛、全身酸痛、口不渴、舌苔薄白，脉浮紧。

【胡氏临证心得】 陈某，男，24 岁。初诊日期 1965 年 10 月 9 日。昨天打篮球后用凉水洗澡，今早感恶寒身热（体温 38℃）、无汗、头痛、全身酸痛、口不渴、舌苔薄白，脉浮紧。此属太阳表实证，治以发汗解表，予麻黄汤。麻黄 9g，桂枝 6g，炙甘草 6g，杏仁 9g。

结果：上药急煎即服，并加盖棉被得微汗出，热渐退，未再服药，调养 2 天自愈。

又治杨某，男，16 岁。初诊日期 1965 年 7 月 5 日：发热寒战 1 天。昨日打篮球汗出身热，用冷水冲洗，半夜即感恶寒、身痛、头痛、咳嗽，经饮热水加盖棉被，症未见好转，出现寒战，身热更明显，舌苔薄白，脉浮紧数。体温 39.9℃。胡先生辨证为太阳表实的麻黄汤方证，用药：麻黄 9g，桂枝 6g，杏仁 9g，炙甘草 6g。

二诊 7 月 7 日。上药服后微汗出，恶寒、身痛减，体温 38.5℃。但因咳嗽、胸痛明显，而去医院检查，X 线检查：右肺上叶大片阴影，诊断为肺炎，治疗欲用青霉素，因药物过敏而仍求中医治疗。刻下症见寒热往来，口苦咽干，右胸

国
医
圣
手

胡
希
恕

经
验
良
方
赏
析