

“十二五”国家重点图书
国医大师经验良方赏析丛书

国医大师
李振举
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

国医大师经验良方赏析丛书

国医大师 李振华

经验良方赏析

GUOYI DASHI LI ZHEN HUA 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 宋孝瑜

张晋峰 常 鸿 崔 明



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

国医大师李振华经验良方赏析 / 卢祥之主编. —北京: 人民军医出版社, 2012.10

(国医大师经验良方赏析丛书)

ISBN 978-7-5091-5154-9

I. ①国… II. ①卢… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代②验方—汇编—中国 IV. ①R249.7②R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 228754 号

策划编辑: 曾小珍 姚 磊 文字编辑: 李慧君 李 昆 责任审读: 黄栩兵

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—8163

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 京南印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 15.5 字数: 150 千字

版、印次: 2012 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价: 39.00 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

新中国成立以来,国家权威机构授予当代 30 名著名中医师“国医大师”光荣称号。《国医大师经验良方赏析丛书》编入的邓铁涛、路志正、何任、周仲瑛等几十位中医临床大家,都是享有盛誉的国医大师。本书是该丛书中的一本,汇集了国医大师李振华先生 49 种常用的临床经验良方,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李振华先生的部分临证心得并做了阐发和提示,力求能够体现其临床用方特点及辨证思路。本书是对珍贵中医资料整理、研究的结晶,对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。

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 王新陆 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

《国医大师经验良方赏析丛书》

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。

国家人力资源和社会保障部、卫生部和国家中医药管理局联合授予当代久负盛名的 30 名著名中医师“国医大师”荣誉称号，这在中华人民共和国历史上尚属首次，是我国中医药发展史上的一件大事。

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。国医大师们的临证经验具有鲜明的中医属性，他们在长期临床实践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们的经验方药，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《国医大师经验良方赏析丛书》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，我们所选摘的国医大师们著述中的医案、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，对国医大师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

振华先生是河南中医学院的老院长。笔者于 20 世纪 80 年代初在山西主编《中医药研究》杂志时，当时各省中医学院有一个期刊编辑学会，秘书长是山东中医杂志的主编丛林先生，副秘书长是河南中医杂志、河南中医学院学报编辑部主任李禧如教授。李禧如教授人非常热情，每当活动轮到河南时，她都会请院长振华先生与大家会面，笔者就是那个时候得以拜见振华先生尊颜的。以后笔者受聘于南阳仲景国医大学教授，在学术会议上又数次有幸聆听过振华先生高深的学术见解。

振华先生在人民群众中威望极高，口碑极好，而且热情、健谈，有如一部活的百科全书，中医经典、天文地理、风土人情，无不随其和缓乡音，娓娓而流，给人印象极深。振华先生向以“五字真经”：勤、行、精、博、悟座右，奉“学在于勤，知在于行”之道。“大医必有大德”。

先生医德昭昭，仁心仁术救苍生无数，八十寿诞时《抒怀》道：“悬壶六旬尽天职，但愿世人寿而康”。“天职”者，荀子谓：“不为而成，不求而得，夫是之谓天职。”杨倞注曰：“不为而成，不求而得，四时行焉，百物生焉，天之职任如此。”先生以济世救人为天职，其句即是先生胸怀和毕生愿望，亦是先生亮节高风之写照。

卢祥之

于京西不磨磷斋

李振华

李振华先生是著名中医学家、教育家。先生幼承庭训，其家乡河南洛宁是“河洛文化”的发源地，“河出图，洛出书，圣人则之。”河图洛书是中华文明之始。《论语》上云：“凤鸟不至，河不出图。”斯地的夏商王国是中国古代历史上的早期王国，而斯地的龙山文化，正是夏文化的母体文化。悠久的历史积淀，孕育出不少贤达名士，振华先生的父亲李景唐先生即为豫西名医，极擅治外感热病和内伤杂病。振华先生可以说是闻着药香味长大的，自幼边读私塾边帮父亲抓药，帮病人煎药，在乃父的高尚医德和精湛医术的熏陶下目睹早年乡间农人病苦挣扎、苦难，遂自幼立志拯危济厄，习医活人。

1940年豫西大旱，饿殍遍野，霍乱流行。振华先生遵父命辍学，回家学医。乃父以“真善为本，济世成德”为座右铭，严加督导并讲授中医经典。振华先生曾说：“这段学习对我一生至关重要，后来我又通过学习哲学，特别是唯物辩证法，对中医经典有了更深入的理解，为以后的医、教、研工作奠定了基础。”“随父学医，主要分侍诊、试诊、试方、独立诊病处方几个阶段。”振华先生23岁时，悬壶乡里，开始独立诊病。他经常徒步走山路出诊，

或骑小毛驴为急症病人送药。1950年河南省中医统考，李振华以全县第一的成绩获得中医师开业执照。1953年，县人民医院成立，振华先生是唯一的中医医师。

振华先生治学见解深刻，用药准确，师古不泥，多有创新。其治外感热病，如流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、流行性感冒、麻疹等发病急、病情凶险，分期辨治，常力挽狂澜。力倡东垣的“内伤脾胃，百病由生”“善治病者，唯在调理脾胃”，其辨治脾胃病强调肝、脾、胃的关系，提出“因虚致实，因实致虚，虚实交错”的病机理论和“脾宜健，肝宜疏，胃宜和”的治疗原则。创立效方，经治数千患者，凡坚持服药者，未有一例转为更甚；提出“脾本虚证无实证，胃多实证；脾虚是气虚，甚则阳虚，脾无阴虚而胃有阴虚；治脾胃必须紧密联系肝；治脾治胃，治胃必兼治脾，脾胃病不可单治一方；胃阴虚治疗用药宜轻灵甘凉”观点。

振华先生对脾胃病，如常见的消化性溃疡等，临床见规律性腹痛，嗳气吞酸，恶心呕吐，甚至吐血、便血为特征。因其反复发作，治疗不易，且常出现大量出血、急性穿孔、幽门梗阻、癌变等严重并发症，对健康危害甚大。振华先生认为本病的成因主要与饮食不节、情志不遂有关。如饮食不调，过食生冷，损伤脾胃；或素体脾虚，复因饮食寒冷所伤，致中焦阳气不振，虚寒凝滞，气血不畅，形成溃疡；或情志不遂，忧思恼怒，致肝气郁结，横逆于胃，胃失和降，气血壅滞不畅，久而形成溃疡。正如《素问·至真要大论》说：“木郁之发，民病胃脘当心而痛。”若肝郁日久不愈，气郁化火，横逆于胃，可耗伤胃阴，灼伤脉络而见呕血、便血。本病病变部位在胃或十二指肠，与肝、脾二脏关系密切，因而在病机演变中分别见肝胃郁热、气滞血瘀、脾胃虚寒等

不同病理机制。

振华先生将脾胃病分为脾胃虚寒、气滞血瘀、肝胃郁热论治。治脾胃虚寒者，治取温中健脾，理气活血，方用自拟理脾愈疡汤：党参 15g，白术 10g，茯苓 15g，桂枝 6g，白芍 12g，砂仁 8g，木香 6g，厚朴 10g，甘松 10g，刘寄奴 15g，延胡索 10g，海螵蛸 10g，炙甘草 6g，生姜 3 片，大枣 3 枚。若大便色黑，状如柏油者，加白及 10g，三七粉 3g（分 2 次冲服），黑地榆 12g；如语言无力，形寒畏冷，四肢欠温者，加黄芪 30g，甚者加附子 10g；如嗝气频作者，加丁香 5g，柿蒂 15g；如食少胀满者，加焦山楂 12g，神曲 12g，麦芽 12g。辨为气滞血瘀者，治取活血化瘀，理气止痛，方用自拟活血愈疡汤：当归 10g，赤芍 10g，川芎 10g，香附 10g，小茴香 10g，木香 6g，延胡索 10g，五灵脂 10g，炒蒲黄 10g，三七粉 3g（分 2 次冲服），甘草 3g。若服后疼痛消失，宜常服健脾和胃、理气活血之品，以巩固疗效，防止复发，促使溃疡愈合，方用健脾活血汤：党参 15g，白术 10g，茯苓 12g，当归 10g，赤芍 12g，香附 10g，砂仁 8g，厚朴 10g，甘松 10g，延胡索 6g，炙甘草 6g。辨为肝郁化火者，治取养阴和胃，疏肝泄热，方用自拟养阴疏肝汤：辽沙参 20g，麦冬 15g，石斛 15g，白芍 15g，青皮 10g，陈皮 10g，甘松 10g，刘寄奴 12g，吴茱萸 5g，黄连 6g，白及 10g，甘草 3g。若疼痛缓解，胃火渐清，可酌减清热之品，加入健脾而不燥之山药、薏苡仁、茯苓等常服。另外，重视温阳扶正，如治心阳垂危及日射病、周期性麻痹、脑震荡后遗症等，常可救危难于顷刻，如拨云而见日头，人所共仰。



目 录

| | |
|-------------------|----|
| 感冒..... | 1 |
| 咳嗽..... | 6 |
| 补肺健脾平喘汤..... | 16 |
| 益气平喘汤..... | 19 |
| 麻杏石甘止哮汤..... | 21 |
| 肺胀..... | 25 |
| 香砂温中汤..... | 33 |
| 香砂六君子汤合柴胡疏肝散..... | 38 |
| 归脾汤加减..... | 40 |
| 沙参养胃汤..... | 43 |
| 清热愈溃汤..... | 45 |
| 理脾愈疡汤..... | 48 |
| 愈疡活血汤..... | 50 |
| 胃苓汤加减..... | 53 |
| 左金柴胡疏肝散..... | 57 |
| 香砂温中汤加味..... | 58 |
| 萎胃方加减..... | 62 |

国医大师 李振华 经验良方赏析



| | |
|-------------|-----|
| 沙参养胃汤加减 | 65 |
| 温中汤 | 66 |
| 呕吐 | 70 |
| 六君子合丁香柿蒂汤 | 77 |
| 暖气方 | 80 |
| 结肠炎方 | 81 |
| 四神汤加味 | 84 |
| 藿香正气散加减 | 87 |
| 结肠炎方 | 90 |
| 胁痛 | 94 |
| 积聚 | 104 |
| 口苦 | 108 |
| 冠心病 | 111 |
| 心悸 | 120 |
| 复瘫汤 | 131 |
| 加减补阳还五汤 | 137 |
| 眩晕 | 140 |
| 头痛 | 159 |
| 香砂温中汤治头重，嗜睡 | 174 |
| 淋证 | 177 |
| 理气消梅汤 | 184 |
| 肌衄 | 187 |
| 清心豁痰汤 | 191 |
| 内伤发热 | 193 |
| 瘰疬 | 201 |



| | |
|---------------|-----|
| 痿证····· | 203 |
| 解表消疹汤····· | 207 |
| 深部静脉血栓形成····· | 212 |
| 软坚消癖汤····· | 216 |
| 痛经活血止痛汤····· | 220 |
| 月经不调····· | 224 |
| 闭经····· | 227 |
| 参考文献····· | 232 |

国
医
大
师

李
振
华

经
验
良
方
赏
析



感 冒

（一）体虚外感，益气解表方

【组成】 党参 15g，白术 10g，茯苓 15g，橘红 10g，早半夏 10g，紫苏叶 10g，葛根 10g，前胡 10g，桔梗 10g，杏仁 10g，焦三仙各 12g，甘草 3g，生姜 3 片为引。

【功用】 益气解表，调和营卫。

【适应证】 感冒（气虚感冒）、咳嗽（气虚咳嗽）、上呼吸道感染。

【李氏临证心得】 曾治谭某，男，48 岁。郑州市人，于 1992 年 3 月 10 日来诊。主诉：头痛、咳嗽反复发作月余。病史：春节以前，家务较忙，感觉劳累，一日晚饭后出现恶寒发热，其热不扬，但觉时时形寒，自汗出，头痛鼻塞，咳吐白痰，周身倦怠无力，动则气短，不欲多言。曾经在卫生所用药，病证时轻时重，一直未能彻底治愈，常于劳累后发作。前日参加单位义务劳动，晚上又觉身上发冷，体温 38.2℃，汗多，头痛，鼻塞，咳嗽，声重，吐白色稀痰，体倦乏力，动则气短，食欲欠佳，二便正常。舌体偏大，舌边有齿痕，舌质淡红，苔薄白，脉浮而无力。

中医诊断：①感冒（气虚感冒）。②咳嗽（气虚咳嗽）。

西医诊断：上呼吸道感染。治法：益气解表，调和营卫。

处方：六君子汤加味：党参 15g，白术 10g，茯苓 15g，橘红 10g，早半夏 10g，紫苏叶 10g，葛根 10g，前胡 10g，



桔梗 10g, 杏仁 10g, 焦三仙各 12g, 甘草 3g, 生姜 3 片为引。3 剂, 水煎服。医嘱: ①药后口服热粥; ②注意汗出切勿太过, 以防复感。

二诊: 1992 年 3 月 15 日。头痛止, 咳嗽轻, 饮食增加, 身体较前有力, 时时仍有汗出。舌体稍大, 质淡红, 苔薄白, 脉浮。可见风寒之邪渐去, 但因患者体质素虚, 故加黄芪、防风、陈皮以益气发表, 增强扶正祛邪之力。处方: 香砂六君子汤合玉屏风散加味: 黄芪 30g, 党参 15g, 白术 10g, 茯苓 15g, 陈皮 10g, 旱半夏 10g, 防风 6g, 香附 10g, 砂仁 8g, 杏仁 10g, 桔梗 10g, 甘草 3g。3 剂, 水煎服。

1992 年 3 月 20 日。三诊而知自汗明显减轻, 饮食增加, 精神和体质较前好转, 余症同前, 效不更方, 再进 3 剂, 巩固疗效。

【解读赏析】《证治汇补·伤风》说:“如虚人伤风, 又当补中而佐以和解。倘专以发散, 恐脾气益虚, 腠理益疏, 邪乘虚入, 病反增剧也。”感冒是临床常见病、多发病, 本病的发生多由于风邪挟时令之邪, 乘人体抵御外邪能力降低时侵袭肺卫所致。虚人感冒乃指平素较弱, 伤风之证屡感屡发, 稍触即发者。正如清·李用粹《证治汇补》所云:“……有平素元气虚弱, 表疏腠松, 略有不慎, 即显风证者。此表里两因之虚证也”。风为六淫之首, 但在不同季节往往挟四时不正之气而致病, 如春之温、夏之暑与湿、秋之燥、冬之寒。四时之中又有非时之气伤人, 如春寒、夏冷、秋热、冬温均为感冒之外因。在辨证过程中除详尽问清寒热、有汗无汗、口干与否, 以及饮食、二便等症状外, 尤其应重视患者舌质舌