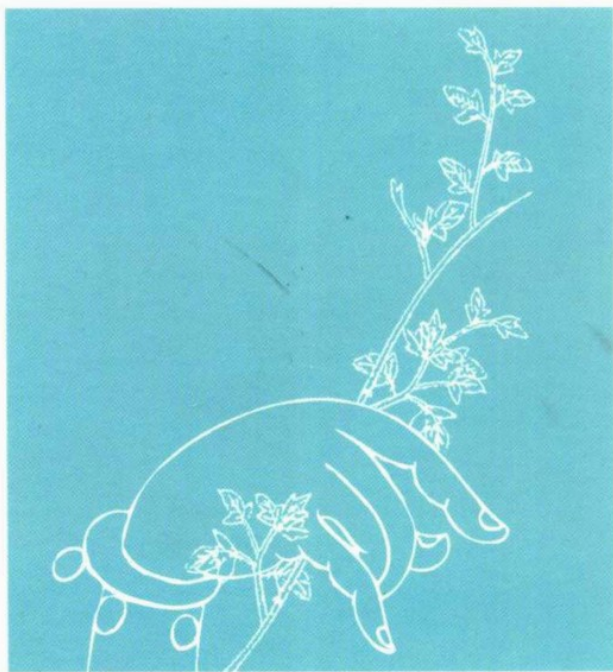


中医师承学堂

一所没有围墙的大学

经方论坛 丛书



陈建国◎主编

中日韩经方论坛

经方临床带教的“现场直播”

每位经方临床家的每句话、每个案例、每则精细入微的分析，都在这本书中“娓娓道来，现场直播”。让没有机会参会的读者们，也能够：一卷书在手，相当于亲身光临了“经方论坛”现场。

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

中医师承学堂

中日韩经方论坛

陈建国 主编

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

中日韩经方论坛 / 陈建国主编. — 北京: 中国中医药出版社, 2012.6

(中医师承学堂)

ISBN 978-7-5132-0861-1

I. ①中… II. ①陈… III. ①经方—国际学术会议—文集 IV. ①R289.2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 085520 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

三河市西华印务有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 710×1000 1/16 印张 14 字数 236 千字

2012 年 6 月第 1 版 2012 年 6 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5132-0861-1

*

定价 35.00 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

书店网址 csln.net/qksd/



国际(中日韩)经方学术会议专家与全体学员合影



“中日经方学术座谈会”由中华中医药学会国际部主任孙永章、中国中医药出版社第五编辑室主任刘观涛联合主持

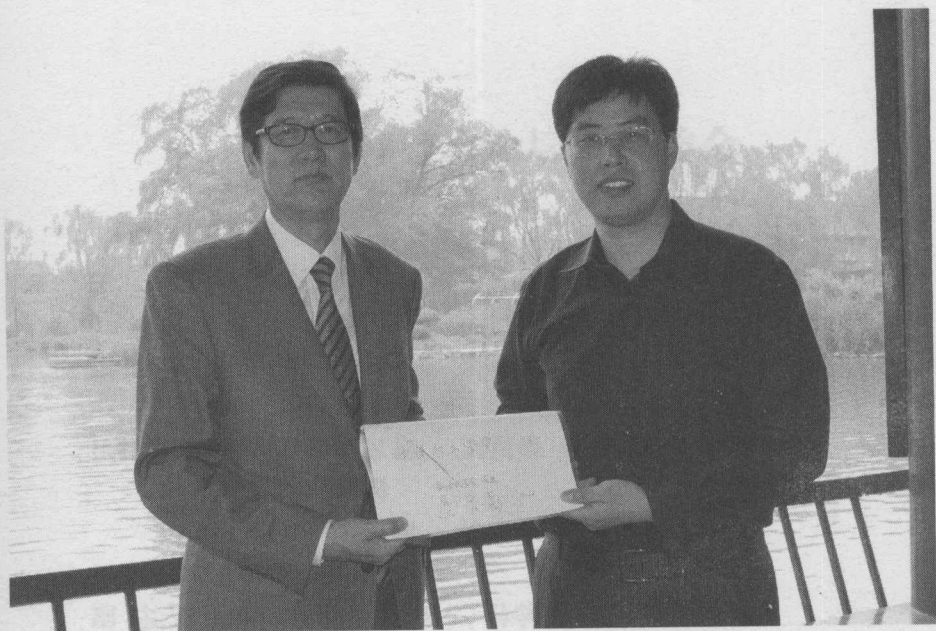
此次会议得到了中华中医药学会国际部、中国中医药出版社、日本汉方药学会、韩国经方学会、台湾经方学会、香港经方学会、澳门经方学会、以及各地经方爱好者的支持。会议期间，与会代表就经方理论、临床应用、教学科研等方面进行了广泛交流，取得了丰硕成果。会议还组织了经方知识竞赛、经方演讲比赛等活动，进一步激发了广大经方爱好者的学习热情。会议在热烈的掌声中圆满结束。



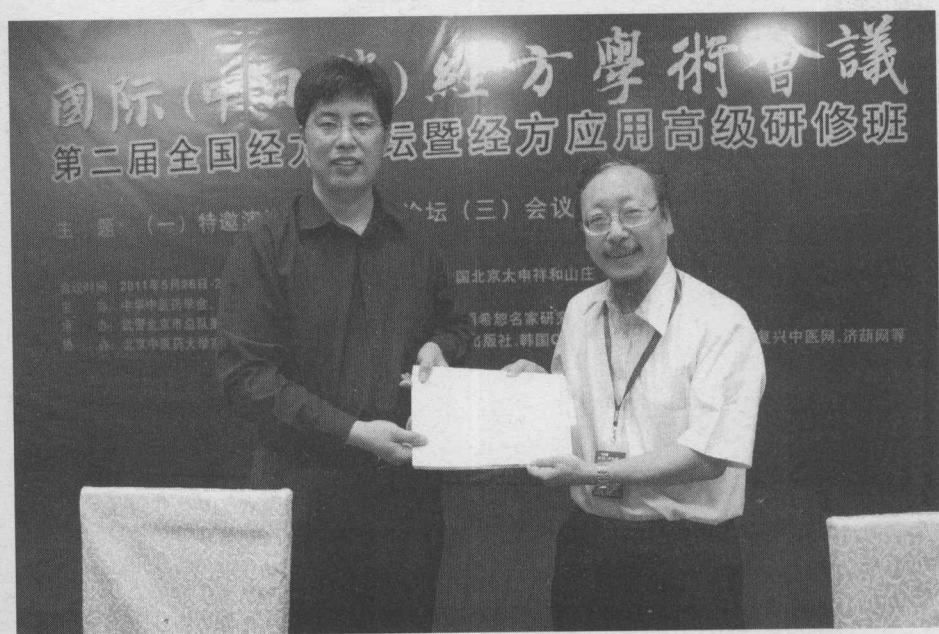
卢永范先生(右)与“中日经方学堂、中韩经方学堂”联席秘书长陈建国(左)手拉手



韩国经方学者与中国冯世纶教授(中间之老者)进行学术座谈和临床交流



韩国腹治医学会会长卢永范先生(左)题词“中韩经方学堂”



平马直树先生(右)与国际(中日韩)经方学术会议秘书长陈建国(左)在题词后合影留念

《中日韩经方论坛》编委会

主 任 孙永章

主 编 陈建国

执行主编 (中方) 马家驹 刘观涛 张广中
(日方) 马骥
(韩方) 金末淑 徐应胤

副 主 编 陶有强 牛 栋 冯学功 郭秀梅

编 委 (排名不分先后)

高建忠	许灿龙	王四平	平崎能郎	松冈尚则	许 淡
吴 奇	罗 愚	张英栋	杨森荣	李伯华	余 晖
李清峰	孙立彬	李 丹	鲍艳举		

国际（中日韩）经方学术会议

主 办 中华中医药学会
中医之家

承 办 武警北京市总队第三医院
首都医科大学附属北京中医医院
胡希恕名家研究室

协 办 北京中医药大学东直门医院
日本中医学会
日本东洋学术出版社
韩国 omniherb
韩国腹治医学会
复兴中医网

会议时间 2011 年 5 月 26 日 ~ 2011 年 5 月 29 日

会议地点 中国北京太申祥和山庄

国际（中日韩）经方学术会议组委会

顾 问（排名不分先后）

李士懋	黄 煌	黄仕沛	邓丙戌	李乾构	周乃玉
贺普仁	陈彤云	柴松岩	吴大真	王莒生	王 萍
山本胜司	平马直树	卢永范			

大会主席 王凤岐 陈贵廷 黄基荣 陈 詒 冯世纶

执行主席 王 华 王笑民 蔡念宁

秘 书 长 陈建国 张广中 董桂霞 王保华

学 术 组

组 长 刘清泉 张广中 周冬梅

副 组 长 冯学功 张立山 陶有强

成 员（排名不分先后）

周 鹰	高建忠	刘观涛	马家驹	许灿龙	谢 菁
王四平	郭秀梅	平崎能郎	松冈尚则	金末淑	
许 淡	朴恩晟	桑希生	颜 芳	耿建国	许 昕
张 弢	刘卫红	张卓文	吴 奇	姜廷海	罗 愚
张英栋	陈国成	陈广东	杨森荣	李伯华	刘荣奇
余 晖	石应轩	李清峰	孙立彬	李 丹	王 翔
赵肖帆	王 丽	张牧川			

前 言

经方学脉，远绍神农，发展成熟于仲景。在《伤寒杂病论》问世一千八百年来，虽曾遭战乱而隐没，但代有贤哲，发掘整理，终使鸿论不坠于地，使后之学者问道长沙、学宗南阳，而深契于医门之规矩准绳。

在经方发展史上，流派纷呈，名家辈出，近现代更是涌现出一大批耳熟能详的经方大家，如曹颖甫、胡希恕、陈慎吾、刘渡舟、陈亦人、刘绍武等，同时在经方继承的基础上，发展了如扶阳学说、三部六病学说、体质辨证学说、腹诊学说、仲景药证学说等，反映了经方学术百家争鸣的生动态势。由于经方疗效卓著而学理明达，不仅在国内被奉为经典，在国外如日、韩等国也得到有识之士的珍视，凡倾力于此者，多有所成，涌现出一大批著名的经方学家，如汤本求真、大冢敬节、矢数道明等，著作如《皇汉医学》等，于仲景之学亦有殊功。

2010年6月召开的“首届全国经方论坛”得到中医界的热烈响应，不但会议现场交流氛围异常热烈，在复兴中医网的大会交流专区，会后网络讨论的热潮更是经久不息，反映出中医学界对高水平学术会议的渴望和支持。应许多中医界同仁的要求，2011年5月26日至29日，“国际（中日韩）经方学术会议暨第二届全国经方论坛”在中国北京的太申祥和山庄成功举行。本次会议由中华中医药学会、中医之家主办，武警北京市总队第三医院、首都医科大学附属北京中医医院、胡希恕名家研究室承办，北京中医药大学东直门医院、日本中医学会、日本东洋学术出版社、韩国 Omniherb、韩国腹治医学会、复兴中医网等协办。本届会议同样由特邀演讲、明医论坛、大会交流以及现场互动四个部分组成。“全国经方论坛”升级为“国际经方学术会议”，不仅仅是名称的改变，更是表明一种学术发展中自主开放，博采众长的态度。在会前举行的由中华中医药学会主持的中日学术交流座谈会上，受邀参会的日本东洋学术出版社社长山本胜司先生对本次会议给予了高度评价，认为是三十年来规格最高、参与最广泛的一次国际经方学术交流，并希望以此次会议为契机，结束中日之间“鸡犬之声相闻，老死不相往来”的学术交流现状。

受邀参加本次大会的既有来自中国的冯世纶、黄煌、李士懋等经方学

术前沿的声名卓著的名老专家，也有来自日本中医学会的会长平马直树先生，及韩国腹治医学会会长卢永范先生，他们均为具有代表性的国际经方界名家，他们的精彩演讲赢得了一阵阵掌声。中青年医师也纷纷登场，交流自己的经方学术心得，激烈的互动交流氛围既点燃了与会代表进一步学习经方的激情，也引起了对经方学术发展的深思。

在此，感谢冯世纶教授等专家对大会筹备的大力支持，他们常年致力于经方的传承和弘扬，他们是中医学子的榜样！感谢国家中医药管理局李大宁副局长、人事教育司张维佳司长，北京中医管理局科教处厉将斌处长，中华中医药学会谢钟副秘书长、国际部孙永章主任，武警北京市总队第三医院黄基荣院长、陈庭国政委、王华副院长，首都医科大学附属北京中医医院王莒生院长、陈喆书记等领导对本次大会的支持和指导，感谢他们为经方发展所付出的努力！

结交一言重，相期千里至。初夏时节，大家汇聚北京参加此次经方学术会议，这是中医界的一件盛事。我们有一个共同的期许，那就是祝愿经方大会越办越好，经方学术之花永远灿烂绽放！欢迎大家登录复兴中医网（www.fuxzy.cn）的经方大会专区，对将来的经方学术交流提出您宝贵的意见！

营造百花齐放、百家争鸣的学术氛围，提高经方研究与应用水平，促进共同成长与进步，这是组织此次会议的最终目的。为了使这次会议让更多的人受益，我们将会议的最精彩部分整理出版，以飨读者。

武警北京市总队第三医院 陈建国

2012年4月

序

临证指南：全世界临床家，联合起来

在首届中华中医药学会主办的“全国经方论坛”上，我们曾经提出“全中国临床家联合起来！”借助于全国经方论坛的学术平台和中国中医药出版社的出版平台，我们组织全国有代表性的经方临床家，分别完成各自的“经方临证指南——辨证要素与常用方证使用指征”重大临床课题。

时间步入2011年，我们把视界从中国扩展到日本、韩国等全世界的经方学家。2011年5月26~29日，由中华中医药学会、中医之家主办的国际（中日韩）经方学术会议在中国北京召开。来自日本中医学会、日本东洋学术出版社、韩国Omniherb、韩国腹治学会的专家，与来自中国各地的经方学者、专家进行了针对经方临床的交流研讨。在本次国际会议上，日本、韩国经方学者与中国经方学者共同组建了旨在把“为期三天的国际经方学术会议，变成365天交流的固定学术交流组织”的“中日经方学堂”、“中韩经方学堂”，学堂以中日韩三国经方学者的日常学术交流为主，交流内容主要是各国经方学者“辨证要素与常用方证之使用指征”。

为什么中日韩三国经方学者联合开发以上课题呢？这是因为：中医（含日本汉方医学、韩国古法医学）临床家对自己常用方剂的病机分析，已经代表了完整而系统的学术体系、精细而严密的辨证体系，而绝对不是列举100个左右方剂的“区区小事”，而是中医临床家的“灵与肉”！所以，我们推出的“临床家辨证指南”课题（简称“辨证指南”或“临证指南”），要为全世界的中医临床工作者提供一个有价值的“指南”。而且这个指南是以“个性化”的各国临床家为核心，而非平衡各家学说的虽然稳健而缺乏个性的“教材翻版”。

西医界以“疾病”为核心，推行“各类疾病诊疗指南”（简称“疾病指南”或“临床指南”），中医界以“辨证”为核心（包括在辨证基础上的“辨病”），应该推出各类辨证诊疗指南（按“辨病”分类的“中医疾病诊疗指南”已经由中华中医药学会制订并发布）。清代有叶天士的《临证指南医案》，现代有刘渡舟的《经方临证指南》，生活在当代的我们，有责任也

有义务推出面向世界各国的“临床家辨证指南”。当然，鉴于中医学术存在百花齐放的“各家学说”，故不妨推出当代各国中医（含日本汉方医学、韩国古法医学）临床家具有各自学术特色的“临床家辨证指南”。在此基础上，各国经方临床家开展“跨国疑难病症研讨和会诊”、“网络远程经方课堂”、“国际医学高等教育教材”等更精细的系列科研课题。

我们把经方比喻为“傲雪而开的梅花”，唯愿中日韩三国经方临床家借助大会论坛和学堂平台，携手走进中国古诗里的美妙意境：“寒夜客来茶当酒，竹炉汤沸火初红，寻常一样床前月，才有梅花便不同。”

刘观涛 (liuguantao@vip.sina.com)

(48 小时之内回复)

2012 年 4 月 7 日

目 录

传承经方本真，完善方证对应	1
日本“方证相对”学派之形成	31
中国现当代经方“六家学说”	40
韩国古法医学：“伤寒金匱方”治疗疑难病症的临床考察	44
明辨外感内伤，拓展经方应用	56
临床考察“桂枝去桂加茯苓白术汤证” ——兼介绍千叶古方学派系统	77
麻黄类方的临床应用	84
《金匱要略·中风》续命汤小议及篇中各方在临床上的运用	100
运用十枣汤治疗腰椎间盘突出症之临床观察	120
平脉辨证：伤寒温病、经方时方融会贯通	139
《伤寒论》四诊合参：“望闻问切”辨病机	162
东洋医学术语中的“表”“外”、“里”“内”“中”	170
浅谈经方辨证和应用中的几个问题	185
六经“实虚杂表里”，更详“病性与病位”	197

传承经方本真，完善方证对应

冯世纶

(中国) 中日友好医院

冯世纶，卫生部中日友好医院教授、主任医师，曾先后任职于北京中医药大学附属东直门医院、中日友好医院。多年来一直从事中医的临床、科研、教学工作，尤其重视中医的继承和发扬工作，师承于胡希恕等老中医，专注于经方研究。

整理总结了经方大师胡希恕先生经方研究成果，并考证了经方理论体系的形成，率先提出《伤寒论》属中医独特的经方理论体系，曾多次获国家级和部级奖励。发表了“《伤寒杂病论》是怎样撰成的”等论文，出版了《经方传真》、《百年百名中医临床家——胡希恕》（又名《经方传灯》）、《中国汤液经方——伤寒杂病论传真》、《解读张仲景医学——伤寒六经方证直解》、《胡希恕讲伤寒杂病论》、《胡希恕病位类方解》等专著。善用经方治疗内、妇、儿、外、皮肤科等病，药简而效彰。

一、讨论一则经方医案

李某，男，29岁。2010年4月5日初诊。主诉盗汗6年，每晚皆有，有时一晚上盗汗数次。伴见入睡困难，入睡后梦多，持续性耳鸣，时有头痛，口苦，咽干，精神欠佳。舌苔白腻浮黄，脉细。曾多处诊治，效果欠佳。前医所开方药有当归六黄汤、龙胆泻肝汤、六味地黄汤、知柏地黄汤、血府逐瘀汤等方。

辨六经属少阳、阳明合病，辨方证属柴胡加龙骨牡蛎汤去大黄、铅丹，加炙甘草、苍术、生石膏证。

处方：柴胡 12g，黄芩 10g，清半夏 15g，党参 10g，桂枝 10g，茯苓 15g，生龙牡（同煎）各 15g，炙甘草 6g，生石膏（同煎）45g，苍术 15g，生姜 15g，大枣 20g。7剂，水煎服。

2010年4月12日二诊：上方服1剂，盗汗即明显减轻。7剂服完，盗汗已止。仍眠差、耳鸣，舌苔转薄白，上方加枣仁 15g，继服7剂。之后继续治疗耳鸣、失眠，盗汗未发。

传承经方本真，完善方证对应

【讨论】

对本案的辨证论治，可以做如下假设：

1. 用脏腑辨证

患者以盗汗为主症，盗汗多属阴虚。治疗阴虚盗汗，历代医家多推崇当归六黄汤，所谓“治盗汗之圣药也”。如此推理，首方可选用当归六黄汤加减。

盗汗，如被“阴虚”二字先入为主，加之病变日久，又伴见耳鸣，自然会想到肾阴虚，进而选用六味地黄汤加减治疗。如注意到口苦、咽干等“上热”症状，会辨为阴虚火旺，进而选用知柏地黄汤加减治疗。

如着眼于口苦、咽干、头痛、耳鸣，可以考虑到肝胆火旺，结合舌苔近于黄腻，可选用龙胆泻肝汤加减治疗。

久病，久治不愈，盗汗发于晚上，有无久病入络而致瘀热之可能？于是，临证也有学者会使用血府逐瘀汤加减治疗。

也许，前医是用这样的思路处方的。

2. 用六经辨证

部分伤寒学者认为“伤寒盗汗是由于半表半里之邪未尽”。结合案中口苦、咽干、耳鸣，可辨为少阳病，选用小柴胡汤加减治疗。如果着眼于梦多、失眠，也可选用小柴胡汤加龙骨、牡蛎，或柴胡加龙骨、牡蛎汤加减治疗。

3. 用方证对应

口苦、咽干、目眩、耳鸣，提示热郁于半表半里。没有恶寒，除外太阳病；没有“脉微细、但欲寐”，除外少阴病；没有“自利不渴”，除外太阴病；没有明显寒象及“四逆”，除外厥阴病。尽管没有典型“胃家实”见证，但案中热象明显，盗汗较甚，舌苔白腻浮黄，考虑里有壅热。综合分析，病位在里和半表半里，病性属热、属阳，辨证为少阳、阳明合病，辨方证为柴胡加龙骨、牡蛎汤去大黄、铅丹，加炙甘草、苍术、生石膏证。

从上述讨论可以看出，脏腑辨证具有明显的不确定性，如病机的不确定性、选方的不具体性。甚至明显有“猜证”而非“辨证”之嫌。

六经辨证，辨在少阳，但具有用方的不确定性，疗效不免会打折扣。

方证对应，是经方长期临床以方证治病过程中产生的愈病理念。方证对应是辨证论治的尖端。

那么，什么是方证对应？方证对应是如何产生和发展的？方证对应在临床上如何应用呢？

二、经方方证源于神农时代

经方，是指《神农本草经》（简称《本经》）、《汤液经法》（又称《伊尹汤液经》，简称《汤液》）、《伤寒杂病论》（简称《伤寒》）为代表的中医学体系，在我国医药学界有着深远影响，其魅力所在，不仅是其方药及方证，更关键在其特有的理论体系。《伤寒》方证起源于神农时代，《本经》标志经方的起源。《本经》的撰成年代和作者，至今仍不清楚，但一致公认是我国最早的医药学著作，代表了我国医药的起源，如徐灵胎于《本草古今论》谓“本草之始，仿于神农”如是说。其实其与《伤寒》一样，“神农一日遇七十毒”，不是一个人、一个朝代所完成的，而是先人祖祖辈辈养生保健、防病治病的经验总结，它起始于神农时代。

《本经》之所以依托神农之名，一是确与神农有关；二是因在神农时代虽没有文字，但已积累不少防病治病知识，后世记载其内容权当属于神农。中国社会科学院历史研究所研究员王震中说：“神农时代大约距今 10000 年前到 5000 年前”，即在黄帝之前。我国考古工作者于 1979 年至 1984 年对河北省蔚县的多处遗址进行了考古发掘工作，发掘出 6 处形制基本相同的房屋，都是坐北朝南、半地穴式建筑。这些房屋都是在生土层上向下挖约 40 厘米，四壁和居住面都用草拌泥进行抹平，然后用火焙烤，居住面平整而又坚硬，火堂位于屋子的中央。同时又发现许多石器、陶器等仰韶文化的文物。又于 1995 年在河北省原阳县姜家梁遗址考证，恰好与考古学上的仰韶文化所处的时代相吻合，也与史书中记载的神农时代相对应。这些考古资料证实了我们的祖先在神农时代，生活于大自然环境中，逐渐适应环境、认识大自然，体悟“人法地，地法天，天法道，道法自然”之理。天（自然环境）有白天、黑夜、寒、热、温、凉阴阳变化，人体亦有相应变化。为了防寒、防止生病则盖窝棚、房屋而居，为了进一步防寒，则于屋中央修建火堂取暖，门向南开；为了夏天防暑，把房屋建成半地穴式。显然从生活上认识到“寒者，热之；热者，寒之”寒热阴阳之理。同时生活中难免疲劳受寒，引起头痛、恶寒、发热等症状，用火烤感到舒服，熏烤或热熨皮肤，使汗出而解；或服一碗热汤、热粥，同时盖上棉被汗出而解；或用草药煎汤熏洗而解，或用生姜、葱、大枣等煎汤热服及加盖棉被取汗而解（也因之经方又称“汤液”），或用大黄、芒硝可以解除便秘之苦……当时虽没有文字，但积累的经验流传于后代，当有文字后便记载下来。《本经》所记载“麻黄，味苦，温。主中风、伤寒头痛”；“柴胡，味苦，平。主心腹肠胃中结气，饮食积聚，寒热邪气，推陈致新”；“大黄，味苦，寒。

传承经方本真，完善方证对应