

经方使用标准

王克穷

编著



甘

社



数据加载失败，请稍后重试！

经方使用标准

正克穷 编著

甘肃科学技术出版社

责任编辑：张兰萍
封面设计：陈绍泉
版式设计：马一青

经方使用标准

王克穷 编著

甘肃科学技术出版社出版

（兰州第一新村81号）

甘肃省新华书店发行 天水新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/32 印张6.75 字数133,000

1990年3月第1版 1990年3月第1次印刷

印数：1——2,010

ISBN 7-5424-0263-3/R·69 定价：2.45元

前 言

汉代张仲景著《伤寒论》、《金匱要略》，世医尊称其为经典而奉为圭臬、其方亦被尊称为经方，考其因，乃知其方小、力专、效宏，经历代上千亿次实验而屡试不爽之故，但是书文尚简练，义蕴幽微，自赵宋后，注家蜂起，代不乏人。而其中尤以注释和发挥为著，此从《伤寒论历代书目》和《金匱要略历代书目》中便可窥见一斑。但前贤研究是书，多乐以考证、训古，或执错简重订，或宗三纲鼎立等等，不一而足，虽各有发明，但不注重实用，因此尽管其书汗牛充栋，而善用经方者却寥若晨星。观近代之人，大多以时方自居，开方大而杂，忽略法度；用药多而重，有欠精纯。余有感于此，乃苦心钻研，临证中每以经方起沉痾，疗痼疾，而获效甚夥。中医治病注重辨证施治，讲究个体差异等，因此病人同一时间看病，因所求医生不同，开方可能有五、六种之多，此一方面体现了中医的圆机活法，另一方面也反映出中医规范性较差。因此在潜心研究《伤寒论》、《金匱要略》之基础上，又参阅诸书，采用数理统计之法，结合日本汉方医腹诊编撰而成。然犹未敢自信。后又历经三载，益之临床，又广征医林同道之意见，三易其稿而削剔告竣。书名曰标准，乃夸张之词，意在给同道示以规范和准绳，书中罅漏甚多，世人若能从中择其弊窳，补其未备，使其

尽善尽美，吾将感之如师之恩。书末附以日本汉方医腹诊简介，并参以己见，供同道临证中参考。竹头木屑，曾利兵家，倘本书对读者能有所裨益的话，则功不唐捐，吾事毕矣。

本书在付梓之中，承蒙白银公司厂坝铅锌矿科协的大力支持，谨此深表致忱。

编 者

编写说明

一、本书每方首冠方名，下项标出该方的来源，再依次分列〔组成〕、〔用法〕、〔使用标准〕、〔禁忌症〕、〔医案〕、〔按语〕，有些则从缺。

〔组成〕 其中所列药物之剂量，首先写现代常用剂量，原方剂量则在括号中注明，以便参照。

〔用法〕 大多为今人常用之法。

〔使用标准〕 可谓该书的精华所在，倾作者多年之研究而跃于纸上。但其标准殊难制定，原因颇多，一是每个方剂临床使用的多寡不同，一是各家的经验也不尽相同。因此对于临床上使用率高的方剂，采用数理统计之法，取其概率最高的诸症状，结合日本汉方医学的腹诊编撰而成，然后验之于临床，证明其标准简便易行、疗效可靠者再流于笔端。如桂枝茯苓丸、《金匱要略》中原为妇女的症瘕积聚而设，但随着医学的发展，本方的治疗范围逐渐扩大，如《汉方辨证治疗学》载此方共治16种疾病，故将其诸病之症状罗列在一起，再按其症状出现的概率的多少制定而成。但也有例外，如大黄牡丹皮汤，其众多方书均将“右足屈而不伸”作为其适应症或主治中的一条，但笔者认为不妥，其所以出现这种情况，乃是对右下腹疼痛的一种保护性反应，尽管这种描述

很形象，但未能反映出疾病的本质，而对辨证无益，故将其略而不用。再者有些方剂单纯依靠数理统计而制定的标准，与临床又不尽适合，如桂枝汤在《伤寒论》中有28条之多，但在治疗外感时，每以13条的“太阳病、头痛、发热，汗出，恶风”加以脉缓而多用，而其余诸条或作为发热及恶风程度的说明，或作为扩大治疗范围的补充，或对用桂枝汤后病情变化的说明等等。有些方剂临床虽为多用，但无创新，或者有些方剂虽用之不多，但对辨证有益或可增加思路者（如大黄甘遂汤）也酌情加以收录，其使用标准皆习遵原书。

〔医案〕 若未注明出处或摘自于甘肃中西医结合学会主编的《中西医结合研究》以及天水中医分会主编的《中医通讯》的医案，均为笔者所治，意在补其未备。而对其它所附的医案，本着体现一方能治多病的原则酌情加以收录，如麦门冬汤本为治疗虚热肺痿之证，但其所附医案却是治疗“倒经”的等等，意在开拓视野。

〔按语〕 一项所述的内容，有些是作者对该方研究运用之心得，如小柴胡汤，但见一症便是不必悉具等；有些是对前贤学术观点的质疑，如四逆散辨惑等（具体参见柴胡芍药枳实甘草汤）；有些是著名医家的独到经验而又不能列入标准者；有些是临床中应该注意的问题，如药物之间配伍的剂量比例等。至于其驳证之处，不得不下直言，恐误来学，礼云：“事师无犯无隐”，余谨遵之。

二、所择有关期刊案例，在无损原作的前提下，偶有繁文辞意欠达者，不揣谫陋，僭为删节，以便观览。有关临床报道，均采用摘要的形式。

三、本书方剂用量单位，除引用古代医籍方药沿用旧制外，一律以克为单位（16两为1斤的旧制，“1钱”等于3克，尾数不计）。

目 录

一、桂枝汤·····	(1)
二、桂枝加葛根汤·····	(6)
三、桂枝加芍药汤·····	(7)
四、桂枝加大黄汤·····	(9)
五、桂枝加桂汤·····	(11)
六、桂枝加附子汤·····	(15)
七、桂枝加龙骨牡蛎汤·····	(17)
八、乌头桂枝汤·····	(17)
九、桂枝芍药知母汤·····	(19)
十、甘草干姜汤·····	(20)
十一、桂枝甘草汤·····	(21)
十二、芍药甘草汤·····	(23)
十三、炙甘草汤·····	(25)
十四、小建中汤·····	(27)
十五、大建中汤·····	(28)
十六、黄芪桂枝五物汤·····	(29)
十七、桂枝新加汤·····	(30)
十八、麻黄汤·····	(31)
十九、大青龙汤·····	(33)

二十、桂枝麻黄各半汤·····	(34)
二十一、麻黄杏仁薏苡甘草汤·····	(36)
二十二、麻黄杏仁甘草石膏汤·····	(37)
二十三、麻黄连翘赤小豆汤·····	(38)
二十四、葛根汤·····	(39)
二十五、葛根芩连汤·····	(41)
二十六、越婢汤·····	(41)
二十七、小青龙汤·····	(44)
二十八、射干麻黄汤·····	(46)
二十九、五苓散·····	(47)
三十、猪苓汤·····	(48)
三十一、苓桂术甘汤·····	(49)
三十二、泽泻汤·····	(50)
三十三、十枣汤·····	(52)
三十四、葶苈大枣泻肺汤·····	(54)
三十五、木防己汤·····	(55)
三十六、己椒苈黄丸·····	(56)
三十七、小半夏汤·····	(58)
三十八、大半夏汤·····	(59)
三十九、橘皮竹茹汤·····	(60)
四十、大黄黄连泻心汤·····	(62)
四十一、附子泻心汤·····	(64)
四十二、生姜泻心汤·····	(65)
四十三、半夏泻心汤·····	(65)
四十四、甘草泻心汤·····	(65)
四十五、旋复代赭汤·····	(67)

四十六、厚朴生姜半夏甘草人参汤·····	(68)
四十七、桃核承气汤·····	(69)
四十八、大黄甘遂汤·····	(70)
四十九、抵当汤(丸)·····	(73)
五十、下瘀血汤·····	(74)
五十一、大黄蟅虫丸·····	(75)
五十二、梔子豉汤·····	(79)
五十三、瓜蒂散·····	(81)
五十四、小陷胸汤·····	(82)
五十五、白虎汤·····	(84)
五十六、白虎加人参汤·····	(88)
五十七、白虎加桂枝汤·····	(89)
五十八、竹叶石膏汤·····	(90)
五十九、大承气汤·····	(91)
六十、小承气汤·····	(94)
六十一、调胃承气汤·····	(95)
六十二、大陷胸汤·····	(96)
六十三、大陷胸丸·····	(98)
六十四、麻子仁丸·····	(98)
六十五、大黄附子汤·····	(99)
六十六、三物备急丸·····	(102)
六十七、梔子柏皮汤·····	(103)
六十八、茵陈蒿汤·····	(103)
六十九、小柴胡汤·····	(105)
七十、柴胡桂枝汤·····	(112)
七十一、柴胡加龙骨牡蛎汤·····	(113)

七十二、大柴胡汤	(117)
七十三、柴胡桂枝干姜汤	(119)
七十四、理中汤(丸)	(122)
七十五、麻黄附子细辛汤	(123)
七十六、麻黄附子甘草汤	(126)
七十七、枳术汤	(128)
七十八、桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤	(128)
七十九、附子汤	(131)
八十、真武汤	(132)
八十一、四逆汤	(134)
八十二、当归四逆汤	(136)
八十三、白通汤	(138)
八十四、吴茱萸汤	(139)
八十五、黄连阿胶汤	(140)
八十六、半夏散及汤	(142)
八十七、柴胡芍药枳实甘草汤	(144)
八十八、白头翁汤	(148)
八十九、桃花汤	(151)
九十、乌梅丸	(152)
九十一、防己黄芪汤	(154)
九十二、百合地黄汤	(154)
九十三、肾气丸	(155)
九十四、麦门冬汤	(157)
九十五、瓜蒌薤白白酒汤	(158)
九十六、橘皮枳实生姜汤	(160)
九十七、茯苓杏仁甘草汤	(160)

九十八、黄土汤·····	(161)
九十九、柏叶汤·····	(162)
一〇〇、大黄牡丹皮汤·····	(164)
一〇一、薏苡附子败酱散·····	(165)
一〇二、桂枝茯苓丸·····	(167)
一〇三、当归芍药散·····	(170)
一〇四、甘麦大枣汤·····	(173)
一〇五、半夏厚朴汤·····	(175)
一〇六、胶艾汤·····	(176)
日本汉方医腹诊简介·····	(177)

一、桂 枝 汤

《伤寒论》、《金匱要略》

【组成】 桂枝^{9.0}（3两，去皮）、芍药^{9.0}（3两）、甘草^{6.0}（2两，炙）、生姜^{9.0}（3两，切）、大枣^{12枚}（12枚、擘）。

【用法】 水煎2次，分服。服后少倾，喝热稀粥一碗，并温覆取汗，以助药力。但以周身微微出汗为宜，不可如水淋一样，服完1剂，若病不除，可再服1剂。若汗始终不出，可服2～3剂，并缩短给药时间。服药期间忌生冷、粘滑、肉类、面食、五辛、酒酪、臭恶等具有刺激性和不易消化的食物。

【使用标准】 1.外感：头痛、发热、汗出、恶风、脉缓。

2.内伤杂病：凡经辨证而病机为营卫不和者均可用之。

【禁忌症】 1.恶寒发热，无汗脉紧者不可用。

2.汗虽多，但发热不恶寒、烦渴、舌苔黄腻，脉滑数洪大者，不可用。

3.酒后，脉洪数有力者，不可用。

【医案】 桂枝汤为仲景群方之冠，乃解肌发汗、调和营卫之第一方。诚如尤怡《金匱心典》中引徐（彬）氏之说：“桂枝汤，外证得之，为解肌和营卫，内证得之，为化

气和阴阳，”临证中运用此方治疗外感者，若符合使用标准1者，无不应手而效；而用以治内伤杂病者也不乏报道，但因其诸症烦杂，尚无规律可循，而用此方之共同点其病机均为营卫不和，殊几无奈，爰引四个医案，以抛砖引玉，倘医林同道，或嗣而续之，倡而明之，又余之深幸也夫。

1.林××，青年渔民，体素健壮，夏天汗出未干，潜入海中捕鱼，回家时汗出甚多，自此不论冬夏昼夜，经常自汗出，曾以卫阳不固论治，用玉屏风散及龙牡、麻黄根等；后来亦用桂枝汤加黄芪，均稍愈而复发。经过年余，体益疲乏，皮肤被汗浸呈灰白色，汗孔增大，出汗时肉眼可见，自觉肢末麻痹，头晕，惟饮食如常，不能参加劳动，脉浮缓，重按无力，汗出虽多，但口不渴，尿量减少，流汗时间午、晚多而早上少，清晨起床前，略止片刻。此病起于汗出之际，毛孔疏松，骤然入水，水湿入浸肌肤，玄府骤闭，汗污不及宣泄，阻于营卫之间，开阖失和。其病虽久，脏气未伤，故脉仍浮缓，应微发其汗以和营卫。处方：桂枝梢3钱、杭白芍3钱、炙甘草1钱、大枣7枚、生姜3钱，水一碗煎六分，清晨醒后服下，嘱少倾再吃热粥一碗，以助药力，静卧数小时避风。第三天复诊，全身温暖，四肢舒畅，汗已止，仍照原方加黄芪5钱，服法如前，但不啜热粥，连服2剂，竟获全功。其后体渐健壮，7年未复发。（《福建中医药》1964年第5期第35页）。

有汗？

2.族侄柏堂，21岁时，酒后寐中受风，遍身肌肤麻痹，搔之不知疼痒，饮食如常。时淮阴吴鞠通适寓伊家，投以桂枝汤，桂枝5钱、白芍4钱、甘草3钱、生姜3片、大枣2枚，水3杯，煎2杯，先服1杯，得汗止后服，不汗再服。

并嘱弗夜膳，临睡腹觉饥，服药一杯，须臾啜热稀粥一碗，复被取汗。柏堂如其法，只一服，便由头面至足，遍身浆浆得微汗，汗到处，一手搔之，辄知疼痒，次日病若失（《医学衷中参西录》第181页）

3. 吴君明，伤寒六日，谵语狂笑，头痛有汗，大便不通，小便自利。众议承气汤下之。士材诊其脉浮而大，因思仲景曰：“伤寒不大便六七日，头痛有热，小便清者，知不里，仍在表也。”方今仲冬，宜与桂枝汤。众皆咋舌，以谵语狂笑为阳盛，桂枝入口必毙矣。李曰：“汗多神昏，故发谵妄，虽无大便，腹无所苦，和其营卫，必自愈耳。遂违众用之，及夜而笑语皆止，明日大便自通。故病多端，不可胶执，向使狐疑而用下药，其可活乎？《伤寒名案新注》。

4. 某男、20岁。初患眼病，红肿疼痛。经西医治，红肿消退，但逐渐弱视失明，而外观双目圆睁，毫无异感，身无不适，经久不愈。初诊时，据述原住院一年多，中西药无效，痛遂日增。查所服方药，均以“目为火户”作依据，多系清热泻火之类。分析其病初之时，目虽红肿疼痛，尚能视物如常，肿痛消失，反而不明，愈治而视力愈弱，此必苦寒阴柔过剂，损伤中气，以致营卫紊乱，精血不能上荣于目，故目盲不能视物，此医药不当，非目病所致。拟调和营卫之法，处以桂枝汤全方：桂枝9.0、白芍9.0、生姜9.0、大枣18枚、甘草9.0、嘱服6剂。复诊时云：上方服3剂后，目有光感，模糊能视物。6剂服完后，视物比较清楚，仍守上方，嘱再服6剂。半月后再诊，询及目力，已能看书报。计上方共服12剂，一年后随访，据云未复发（《提高中医疗效的方法》第147页）。