

CONGKAN

闫云科/编著

伤寒论现代研究丛刊

經方躬行錄

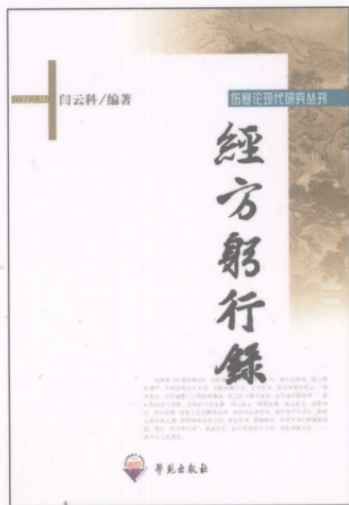
张仲景《伤寒杂病论》为医家所共仰之著作。其立论高深，组方用药谨严，开辨证施治之先河。为后世垂方法、立津梁也。诚如朱震亨所云：“仲景诸方，实万世医门之规矩准绳也。后之欲方圆平直者，必于是而取则焉。”是以余自步入杏林，即奉此书为圭臬，仰之钻之，情有独衷，践之验之，效若神功。四十余载，往返于芸芸病患之间，审辨而心有所本，组方而不忘所宗。每有山重水复之困，终得柳暗花明之径，受益匪浅，感触颇深。今将学用心得编成册，名曰“经方躬行录”，呈诸师友，旨在交流经方之学，共弘仲景之说。……此平生之夙愿也。



學苑出版社

内容提要

本书作者闫云科大夫为山西名医，长期致力于《伤寒杂病论》的临床研究与应用。摸索了一套应用经方的方法。《经方躬行录》即是闫先生40年来研究经方应用经方的心得实录。其特点在于：运用经方的异病同治，抓住方子的根本治疗病机。也就是从方子的主治证候进行分析，阐明该方所治疗的根本病机，不论各病，只要病机同，表现各异也可同用一方。另一大特点为：在浅议当中有类方的比较应用，他这个类方是根据病情的轻重相类，既灵活实用又可准确中的，清楚了。这对于那些只知道照着经方的主治证去治疗，却不知灵活运用的人来说无疑具有醍醐灌顶之效。第三个特点是以“病案”的方式将其经方施用的辨证论治理论进行阐释。方药、证、案结合。



ISBN 978-7-5077-3350-1



9 787507 733501 >

定价：32.00元

责任编辑：陈辉 付国英
封面设计：李戎 张致民

伤寒论现代研究丛刊

經方躬行錄



學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

经方躬行录 / 闫云科编著. —北京: 学苑出版社, 2009. 5
ISBN 978-7-5077-3350-1

I. 经… II. 闫… III. 经方-研究 IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 066035 号

责任编辑: 陈 辉 付国英

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67675512、67678944、67601101(邮购)

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 890 × 1240 1/32

印 张: 17

字 数: 418 千字

印 数: 0001—3000 册

版 次: 2009 年 5 月第 1 版

印 次: 2009 年 5 月第 1 次印刷

定 价: 32.00 元

序

仲景方后世称为经方，系中医辨证论治之精髓，其效用之高、之神、之奇，历代医家均有论述。余以为，运用经方关键在于医者能识证、会用药，药证相投，自然获效。本书作者闫云科医师运用经方取得卓效，其关键即在于擅辨病机，会抓主症，巧识病位，而且恪守经旨和方药理法之意，结合病情实际而灵活变通。当然，达此境界，并非容易，最重要者是坚信仲景方确为历千年而不衰之方。树立不动摇、不放弃之信念，下苦功，背原文，精通原著，旁及各注家之心得，在名师指导下不断实践，细心体会。

余早年结识闫云科医师，他特别重视继承传统中医。今积四十余年经验，写成此书，不愧是自学中医成才之佼佼者。惟其如此，亦不难理解何以终日求诊者盈门也。余是他青年时期苦学中医之见证者，且了解其为人，故在本书出版之际，愿作一序。

李国鼎

戊子年冬于南京中医药大学杏聚村

自序

张仲景《伤寒杂病论》、《金匱要略》为医家圣书、千古不朽之作。其立论高深，组方用药谨严，开辨证施治之先河，为后世垂方法、立津梁也。诚如朱震亨所云：“仲景诸方，实万世医门之规矩准绳也，后之欲方圆平直者，必于是而取则焉。”是以余自步入杏林，即奉二书为圭臬，仰之钻之，情有独钟，践之验之，效若神功。四十余载，往返于芸芸病患之间，审辨而心有所本，组方而不忘所宗。每有山重水复之困，终得柳暗花明之径，受益匪浅，感触颇深。今将学用心得编葺成册，名曰《经方躬行录》，呈诸师友，旨在交流经方之学，弘扬仲景之说。经方之运用，既恪守经旨，深化其理法立意，又触类旁通，临证发挥，广其所用，此平生之夙愿也。若一得之愚，于临床略有小补，则大幸矣。所憾者理未能词达，法难以文显，钩章棘句，薏苡充珠，差讹之处，在所难免，谨盼师友正之。

承蒙南京中医药大学伤寒教研室原主任李国鼎教授，原解放军282医院副院长、主任中医师郭维峰二先生阅稿赐教，特铭谢忱。

作者谨识

2008年10月

目 录

桂枝汤·····	(1)
桂枝甘草汤·····	(13)
桂枝加龙骨牡蛎汤·····	(17)
桂枝加桂汤·····	(22)
桂枝加芍药汤·····	(26)
桂枝加大黄汤·····	(30)
桂枝加附子汤·····	(36)
桂枝加葛根汤·····	(41)
桂枝加厚朴杏仁汤·····	(46)
桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤·····	(50)
桂枝人参汤·····	(56)
枳实薤白桂枝汤·····	(62)
小建中汤·····	(67)
炙甘草汤·····	(74)
温经汤·····	(80)
肾气丸·····	(86)
麻黄汤·····	(97)
桂枝麻黄各半汤 ·····	(108)
桂枝二越婢一汤 ·····	(114)
桂枝芍药知母汤 ·····	(116)
葛根汤 ·····	(120)
葛根黄芩黄连汤 ·····	(127)
小青龙汤 ·····	(133)
大青龙汤 ·····	(141)

麻黄杏仁甘草石膏汤	(147)
麻黄连翘赤小豆汤	(154)
麻黄细辛附子汤 麻黄附子甘草汤	(158)
大黄附子汤	(165)
调胃承气汤	(172)
小承气汤	(178)
大承气汤	(186)
麻子仁丸	(201)
桃核承气汤	(205)
大黄牡丹汤	(216)
薏苡附子败酱散	(222)
桂枝茯苓丸	(225)
小陷胸汤	(232)
大陷胸汤	(237)
十枣汤	(242)
甘遂半夏汤	(252)
瓜蒂散	(256)
栀子豉汤	(265)
栀子干姜汤	(271)
茵陈蒿汤	(274)
大黄黄连泻心汤	(283)
附子泻心汤	(288)
半夏泻心汤 生姜泻心汤 甘草泻心汤	(292)
黄连汤	(305)
黄连阿胶汤	(310)
黄芩汤	(315)
干姜黄芩黄连人参汤	(318)
干姜人参半夏丸	(322)

厚朴生姜半夏甘草人参汤	(325)
旋复代赭汤	(330)
半夏厚朴汤	(334)
甘麦大枣汤	(338)
白头翁汤	(342)
白虎汤 白虎加人参汤	(346)
竹叶石膏汤	(357)
酸枣仁汤	(362)
小柴胡汤	(365)
大柴胡汤	(380)
柴胡桂枝汤	(389)
柴胡桂枝干姜汤	(396)
柴胡加龙骨牡蛎汤	(402)
四逆散	(414)
五苓散	(423)
猪苓汤	(432)
茯苓桂枝白术甘草汤	(438)
真武汤	(445)
附子汤	(454)
甘草干姜汤	(459)
理中丸(汤)	(464)
附子粳米汤	(473)
吴茱萸汤	(477)
四逆汤 四逆加人参汤	(483)
当归四逆汤	(496)
乌梅丸	(502)
芍药甘草汤	(507)
芍药甘草附子汤	(513)

胶艾汤	(517)
当归芍药散	(522)
烧裯散	(528)

桂枝汤

【原文】

1. 太阳中风，阳浮而阴弱。阳浮者，热自发；阴弱者，汗自出。啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。(12)

2. 太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，桂枝汤主之。(13)

3. 太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤，方用前法；若不上冲者，不得与之。(15)

4. 太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。(24)

5. 服桂枝汤，大汗出，脉洪大者，与桂枝汤，如前法。(25)

6. 病常自汗出者，此为荣气和。荣气和者，外不谐，以卫气不共荣气谐和故尔。以荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，荣卫和则愈，宜桂枝汤。(53)

7. 病人脏无他病，时发热，自汗出而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤。(54)

8. 伤寒发汗已解，半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。(57)

9. 太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出，欲救邪风者，宜桂枝汤。(95)

10. 阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也。可发汗，宜桂枝汤。(234)

11. 太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。(276)

12. 吐利止而身痛不休者，当消息和解其外，以桂枝汤小和之。(387)

13. 下利腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表，温里宜四逆汤，攻表宜桂枝汤。（《金匱要略》第十七篇）

14. 师曰：妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不能食，无寒热，名妊娠，桂枝汤主之。（《金匱要略》第二十篇）

【组成】

桂枝 10g 白芍 10g 炙甘草 6g 生姜 10g 红枣 12 枚

【煎服】

水浸 30 分钟，煎 30 分钟，约 400ml。先温服一半，服后 5~10 分钟，饮热粥一碗，并盖被取汗。以遍体湿润为度，不可大汗淋漓。若一服愈者不必再服。不愈，4 小时左右如前法再服一次。发热汗出有规律可循者，宜服于汗出之先。

【主治】

1. 太阳病，发热、汗出、恶风、头项强痛、鼻塞、流涕、喷嚏、干呕，口不渴，舌苔薄白，脉浮缓者。

2. 时发热、汗自出。

按：发热汗出为本方主症。“时”之理解有二：一则固定之时发热汗出（应与阴虚发热汗出、疟疾发热汗出区别之）；二则时时发热汗出（不含阳明病发热汗出）。

3. 常自汗出。

按：常自汗出，除外感营卫不和外，尚有虚、实之证：虚证有阳虚、阴虚、气虚；实证有阳明病，须分别辨识之。

4. 身疼痛。

按：身痛系桂枝汤之参考症，须有脉浮缓、汗出恶风、小便清白方可用之。同时要与桂枝新加汤证、桂枝加附子汤证区别之。

5. 气上冲逆。

按：气冲一症，为本方之参考症，必须有桂枝汤证，方可用之。

6. 产后中风，持续数日不解，头微痛、恶寒、心下闷、干呕、汗出，阳旦证仍在者。

按：阳旦，成无己谓桂枝之别名也。

【加减】

1. 兼项强者，加葛根（桂枝加葛根汤）。
2. 兼气喘者，加厚朴杏仁（桂枝加厚朴杏仁汤）。
3. 汗出不止，兼恶风小便难，四肢微急，难以屈伸者，加附子（桂枝加附子汤）。
4. 兼腹痛喜按，倍白芍（桂枝加芍药汤）。
5. 兼腹痛拒按，倍白芍更加大黄（桂枝加大黄汤）。
6. 桂枝证误下后，脉促胸满者，去芍药（桂枝去芍药汤）。
7. 桂枝证误下后，见胸满脉微，恶寒者，去芍药加附子（桂枝去芍药加附子汤）。
8. 误汗后，汗虽多，表未解，身疼痛，脉沉迟，属气阴不足者，倍白芍生姜，更加人参（桂枝新加汤）。
9. 兼口噤，背反张，口渴，加天花粉（瓜蒌桂枝汤）。
10. 男子失精，女子梦交，加龙骨牡蛎（桂枝加龙骨牡蛎汤）。
11. 虚劳、腹痛，倍芍药更加饴糖，当归，黄芪（小建中汤，当归建中汤，黄芪建中汤）。
12. 兼下利，病轻脉浮者，本方即可。较重者，用理中丸，重者，先用四逆汤。
13. 兼心下痞，先用本方解表，后用大黄酒黄连汤攻痞。
14. 兼身体不仁，脉微紧，去甘草加黄芪（黄芪桂枝五物汤）。
15. 兼寒热如疟，日再发，身痒者，可酌加麻黄汤（桂枝麻黄各半汤、桂枝二麻黄一汤）。

【服后不效、变证之处理】

1. 未出汗，主症未变，且无禁忌症者，仍服原方。
2. 汗后病未减，头项强痛、发热等主症未变，且无禁忌症者，可先刺风府、风池，再服原方。
3. 心下满微痛，小便不利，余症如前者，去桂枝加茯苓白术治之。
4. 未出汗，脉见洪大，余症如前者，仍可用本方；汗后表邪未净，或汗后复感，仍须汗解者，宜桂枝二麻黄一汤。
5. 大汗出、大烦渴、脉数者，宜服白虎加人参汤。

【禁忌】

1. 口燥咽干、思饮喜冷、舌红苔黄、小便黄赤者，忌之。

按：“桂枝下咽，阳盛则毙”，故一切阳热病症，应予忌之。

2. 脉浮紧，发热汗不出者，忌之。

按：无汗脉浮紧为伤寒表实证，当辛温发汗以治，若误用桂枝汤，必致邪气壅遏而生变证。

3. 酒客身热汗出者，忌之。

按：酒客多湿热，桂枝、芍药助热碍湿，故不宜用。

4. 脉浮自汗出、小便数、心烦、微恶寒、脚挛急者，忌之。

按：此表里俱虚也，不宜再用桂枝汤，宜表里同治，如桂枝加附子汤。

【类方】

1. 麻黄汤：同系太阳病头痛、发热、恶寒之治方。所异者，麻黄汤为无汗、脉浮紧之表实证而设；桂枝汤则为有汗、浮缓脉之表虚证而立。

2. 白虎汤：同可治发热、汗出。不同者，白虎汤证为阳明热盛，有烦热、口燥、渴饮不止、脉洪大等里热之状；而桂枝汤证为寒郁于表，营卫不和，见恶风寒，脉浮缓之象。

3. 桂枝新加汤：同可治身痛。不同者，桂枝新加汤证之身

痛，为汗法不当，表邪犹在，气营损伤所致。桂枝汤证之身痛，为风寒侵袭，营卫不和，经脉失于温煦使然，并无里虚症状。

4. 附子汤：同可治肢体疼痛。所异者，附子汤所治之肢体疼痛，为阳气虚弱，寒湿为患，症见无热畏寒，手足不温，脉象沉细。

5. 桂枝加桂汤：皆可治气上冲逆。然桂枝加桂汤证，寒邪较盛，冲逆较急，且已成奔豚。

【运用】

1. 胸腹痛，背亦彻痛者。
 2. 通身寒冷。
 3. 小儿角弓反张，手足抽掣。
 4. 脑后生疮（指生于手足太阳经，并有表虚证者）。
 5. 周身皮肤发痒，时而恶风。
 6. 足跟痛，痛彻腰股（足跟至腰股，乃足太阳膀胱经之循行区域）。
 7. 小儿腮肿，发热恶风。
 8. 小儿发热痘出。
 9. 妊娠恶阻。
 10. 发热恶风，下利日数十行。
 11. 寒霍乱后，身犹痛者。
 12. 自汗盗汗，虚疟，虚痢。
- 以上选自《伤寒论类方汇编》
13. 感冒、伤寒、神经痛、虚弱体质、产后病、结核、腺病、下痢、胃肠病、神经衰弱、偏头痛、寒冷之腹痛、阳痿、遗精等。（《古方临床之运用》）
14. 目盲（过服清热泻火剂所致）。(《经方应用》)
 15. 加川楝子、元胡，治乙肝，早期肝硬化。
 16. 加远志、茯苓，治失眠。

17. 加牛膝、木瓜，治末梢神经炎；加葛根，治僵人综合征。

18. 加陈皮、木香，治以腹痛、恶心、呕吐为主症之肠痈。

19. 治半身汗出：加黄芪治黄汗；加威灵仙治愈20年全身无汗出；加桑叶10g治头汗不止。

以上选自《桂枝汤的临床应用》

20. 加蝉衣、葶苈子，治过敏性鼻炎。（《新中医》1978；1：4）

21. 自幼无汗，皮肤干燥，发红瘙痒。（《山东中医杂志》1989；5：45）

22. 营卫不和。症见阵发性发热、汗出一年余，舌淡苔白，脉缓软无力。二剂即愈。（《刘渡舟验案精选》）

【浅议】

本方由桂枝甘草汤与芍药甘草汤加姜枣而成。具有温阳养阴、调和营卫、解肌散邪之功，为治太阳病中风，营卫不和之方。临床运用，不论病期早晚，证在表里，但以体虚易感、汗出、恶风、脉弱为目标。

何谓营卫不和？“营卫”从字义讲，营具有营养作用，卫具有保卫功能。正常时“营行脉中，卫行脉外”，“营卫相将，偕行出入，外内相贯，如环无端”，二者一内守一固外，互相依存，互相为用以维持生命活动。卫气职司开合，即调节机体体温之功能也。风寒侵袭皮毛，必先伤卫。卫气伤则温分肉、充皮肤、肥腠理，及调节汗孔开合功能障碍。若只合不开，则无汗发热；若只开不合，肤表松弛，营阴不能内守而外泄，则汗自出。汗出肤疏，不胜风寒，分肉失温，故恶风寒；脉络扩张，营阴外泄内弱，故见虚弱缓慢之脉象。此即营卫不和（也称卫强营弱）病机及症状之由来也。

营卫不和，除外邪所致外，复有营卫自病及脏病使然者。

《伤寒论》第53条“病常自汗出者”、54条“病人脏无它病，时发热自汗出者”皆属营卫自病，以卫气不共荣气谐和，故用桂枝汤调和之。脏病致营卫不和，表现面色萎黄或淡白、神疲乏力、时寒时热、动辄汗出、汗后恶风、容易感冒、舌苔淡润、脉象细缓者，同样可投桂枝汤以治。如心病之治。《难经·十四难》云：“损其心者调其营卫。”以卫为气所化，营为血所生，而心主血脉，为阳中之太阳。阳气不振，气血虚弱、气血不和之功能性或器质性心脏病，有汗出、恶风、气上冲逆者，服本方可致气血冲和，心神得养，功能性者得以恢复，器质性者得以改善，此其一也。其二，如脾胃病之治。营之源，脾也，卫之本，胃也，营卫二气皆源于中焦。脾胃虚弱，中阳不振者，呈纳谷呆滞，腹满便溏。本方温中补虚，化生营卫，可使脾胃得健，纳化恒常。其三，如气血虚弱之治。《灵枢·邪容》篇云：“营气者，泌其津液，注之与脉，化以为血。”久病，年老体弱，素体虚寒，产后，手术后，七七天癸竭者，其气血虚弱，阴阳二气不和，可见反复感冒，或经年累月在感冒中生活。用本方可使营卫和谐，神机应动，邪气远离，获效有不期而然之感。故柯韵伯《伤寒来苏集》谓桂枝汤：“凡辨证为主，含此病即用此汤，不必问其为伤寒、中风、杂病”，是以营卫不和者，本方皆可治也。

解肌者，解散肌表之邪也。然解肌发汗，系汗出情况下进行，而忌于无汗恶寒。有汗何以发汗？曰：卫亢于外，营弱于内，不能内守而汗出，属病汗也。桂枝汤调和营卫，能发汗散邪，属药汗也。邪去，则卫气和而汗自止，且发汗不伤正、止汗不留邪。《汤液本草》云：“用桂枝发其汗，此乃调其营气则卫气自和，风气无所容，遂自汗而解，非桂枝能开腠发出其汗也；汗多用桂枝者，以之调和营卫，则邪从汗出而汗止，非桂枝能闭汗孔也。”可见药后汗出、汗止皆为调和营卫之果。营卫