

# 经方与临床实录

刘华为 著

陕西新华出版传媒集团  
陕西科学技术出版社

為瑰寶添彩  
揚民族精粹



祝賀劉華為系列中二位著者作付梓出版

丁酉年初春

張勃興



题词作者：张勃兴，原全国政协常委，中共陕西省委原书记，陕西省人大原主任。

## 刘华为教授简介

刘华为，国家一级主任医师、二级教授、国家级名中医，全国优秀中医临床人才研修项目指导老师，第四批及第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，中国中医科学院师承教育博士生导师，西安交通大学医学部、陕西中医药大学教授、硕士生导师，享受国务院特殊津贴专家，陕西省有突出贡献专家，陕西省“十大名医”，海峡两岸“十大名医”，陕西省中医药研究院暨陕西省中医医院原业务副院长，肿瘤、肺病学科带头人，中华中医药学会第五届理事会理事，中华中医药学会学术顾问，中华中医药学会科学技术奖励评审专家，世界中医药联合会亚健康委员会理事，中华中医药学会名医学术思想研究分会副主任委员，陕西省中医药学会第六届理事会副会长，台湾中华药王孙思邈研究院院士，陕西省决策咨询委员会委员。



## 序

刘华为教授乃吾多年之同事、故交。20世纪70年代，吾二人供职于宝鸡市中医学校。吾时任教务长，其为古典医著教研室主任，教授《伤寒论》《金匱要略》《内经》《温病学》《方剂学》等数门课程，及中医临床事。刘华为教授酷爱中医，孜孜不倦，发愤忘食。为速得所授课程之要，其以医经名句及要论为签，贴之舍壁及床顶，以便随时记诵。有道是“不经一番寒彻骨，哪得梅花扑鼻香”！因其理论功底深厚，1980年，卫生部于浙江省温州举办“全国古典医著师资培训班”，吾校遣其前去研修。修习近两年，广交江浙一带名医，中医经典之基础愈加夯实。此次研修对刘华为教授大显身手于中医临床领域大有裨益。1985年余考取北京中医药大学方剂学硕士研究生，师从王绵之教授。华为则考取陕西中医药大学之硕士研究生，师从国医大师张学文，主攻温病学。毕业后，刘华为教授先后在陕西省委机关医院、西安交通大学医学部、陕西中医药研究院、陕西省中医医院为中医临床事。余在陕西中医药大学教授《方剂学》课程并兼教研室主任职。数年来吾二人常就中医教育、临床等事多方交流。

刘华为教授乃名副其实之“铁杆中医”，长期潜心研究中医理论，重经典之研习，尤重仲景之学。《伤寒杂病论》一书烂熟于心，临证常信手拈来，于经方之用亦臻炉火纯青之境，时在宝鸡

行医即有美名。张仲景之方乃经方也，别于宋、元以后之时方。《伤寒杂病论》共载 178 首经方，用药 151 味，被后世誉为“方书之祖”“用药之典范”。刘华为教授从医四十有八，多用经方医中医内科之疑难杂症，及现代难治之病，临床经验颇丰，且渐成一家之学说。

《伤寒杂病论》之精髓即辨证论治“方证对应”，鸿论行之当时，垂于后世，其功大焉。经方蕴含之范式颇能开拓临床思路，亦可提高辨证论治能力。刘华为教授就行医之经验著成临床用经方之说。其《经方与临床实录》一书，论及大、小柴胡汤、五苓散、半夏泻心汤、千金苇茎汤（高保衡收入《金匱要略》）、栝楼薤白半夏汤、大承气汤、薏苡附子败酱散、葶苈大枣泻肺汤、温经汤、柏叶汤、当归四逆汤、白虎汤等方证之临床应用。并录入治疗现代疑难杂病之验案，结合实例重点阐释其运用经方之思路，以启后学。

随世之进与生活之变，诸毒瘤、慢性阻塞性肺疾病、肺间质纤维化、高血压、糖尿病、心脑血管疾病、尿毒症等慢性病以及疑难杂病在中国井喷也，重威民康。更难之是一人往往多病罹患，而其病间又是多端合用也，传统之意或难效。刘华为教授用中医“五行气化理论”治此疾，以杂变之病证临床之需，在临床实践中将经方与经方、经方与时方“合方”应用，取长补短、补偏救弊、兼顾彼此、剑气合一，而卓著之事迹，为“古方今用”者也，使经方在诊病中焕然新之今之生气，益广于经方所用。

《经方与临床实录》一书乃《伤寒杂病论》究病及经方临床事用之结晶也。是书明言之：“六经六病实乃六证”“半表半里病位乃仲景巨献”“相反相成法乃经方组方之重也”等大学说。由临床

实践下手，以“经方合用”之视角，出之旧俗窠臼，实方治之大创。

古书神交，旧友心交。读其书，知其人。开卷有益，是以为序。

陕西中医药大学顿宝生谨记  
丙申年庚子月于秦都咸阳

---

作序作者：顿宝生，陕西中医药大学教授、博士生导师，历任陕西中医药大学方剂教研室主任、药学系主任，陕西省执业药师协会副会长，陕西国际商贸学院副院长，步长中医院业务院长、名誉院长，中华中医药学会方剂学会常务理事。

## 自序

行医近 50 年来，要说我的治疗经验主要来源于经方，之所以人们戏称我为“五最医生”（挂号最难、病人最多、下班最晚、疗效最好、药最便宜），受益于经方。

一次，陕西省人大常委刘耀华同志找我看病时说：“刘院长说你是省中医医院的镇院之宝。”院领导虽有些过奖，实际上不是没有根据的。我院人事处处长李和平同志的母亲 84 岁高龄在我院住院 10 余日，腹胀、腹水不能进食，采用了多种办法仍不能脱离危险，危在旦夕。我当时担任医院业务副院长，临近下班李处长前来找我，说他和弟弟准备接老母亲出院回家，已安排后事。临行前想尽最后一点孝心请我帮忙诊治一下。我当即赶往病房，四诊合参后分析老人病情符合经方附子粳米汤证，因本方中附子与半夏同用，我还把《金匱要略》中附子粳米汤的原文给李处长看，随即令其弟取药连夜清水煎 2 次。次日清晨一上班，李处长进我办公室激动地说：“刘院长，奇迹出现了！我母亲昨晚喝了一剂药的头次后，连去几次厕所，腹水全部排净，半夜已能起床还想要吃饭。”激动之情难以言表。当即我又随他去往病房，看到老人已能下床活动。主管医生看到我昨晚开的处方后说：“方中有反药，只有院长敢用。”

离休干部龚少华曾在西京医院确诊为“慢性粒细胞白血病”，医嘱估计能延长半年时间。后经人介绍找我看病，我当时在西安医科大学（后更名为西安交大医学部）担任校长助理，先后用金

匮肾气丸合千金温脾汤，温肾健脾促气化等治法，约服4个多月药后，患者从原来抬担架就诊变为自己步行上楼就诊，家属反馈一顿能吃3个馒头，整个人精气神十足。在一次感冒发热后附近医院用抗生素输液治疗，随后出现呃逆、呕吐，转至省中医医院住院治疗，呃逆好转后旧疾2度心衰又犯，从检测的心电图看，病人心律每分钟35~40次，为了安全起见医嘱病人转西京医院治疗。患者老伴负煦凤（系全国著名歌唱家负恩凤的姐姐）又来找我，我当时已调省中医医院工作，听述病情当即赶往病房查看，确属病情危急，我院当时无法安装起搏器，负恩凤老师及亲属对我说：“你把他的白血病都看好了，原以为活不到半年，现在多活了6年，还请你再给诊治一下，出了问题不让你为难。”刻下，用经方葶苈大枣泻肺汤合五苓散合附子理中汤（葶苈子30g，椒目10g，茯苓皮30g，泽泻30g，猪苓15g，炒白术15g，桂枝7g，炙甘草10g，附片6g，干姜15g，党参15g，大枣10枚）1剂，连夜清水煎2次，分2次服完。次日清晨病人已从重症室转我院心内科且能坐起看报纸，从心电图看已恢复正常心律。第3天恰好国医大师张学文教授来我院给谢远明老中医会诊，邀请其去病房再会诊，张大师看方后指示：原方加丹参15g、生黄芪30g，1周后出院。

2012年8月原国民革命军著名将领胡景翼将军的直孙胡峻，时年76岁，突发心衰住进西电职工医院，我去会诊时病人神志昏迷，牙关紧闭，按压胃脘有抵抗感，用经方附子大黄汤合半夏泻心汤（1剂）治疗，当时已是夜间12点，家属叫开达仁堂中药店大门，请求急煎，次日中午11点半左右家属来电反馈，病人已清醒并能开口说话了，下午我再次前往医院会诊，老伴说由于牙关紧闭无法服药只能把纱布缠在筷子上，用筷子头沾药滴灌了一夜。

陕西省人事厅处长杜伊梅的父亲在武警学院医院住院，高热昏迷3日全身发黄，大便5日未解。做B超显示：十二指肠与胆管



口有占位性病变，恐患胆囊癌，杜处长和我晚上7点多赶到医院，四诊合参，辨病机为腑气不通，遂用经方大承气汤1剂连夜服下，次日家属反馈老人服药后一夜排便8次，现人已清醒且热退、黄退，唯有胃痛，后用半夏泻心汤10剂缓调数次后病愈。

病例之多不胜枚举，足见经方可起死回生。

随着时代的发展，环境的变化，患者一人多病缠身，既用西药又用中药还自买保健品服用，所以单纯典型经方适应证越来越少，出现了许多西医称为综合症的疾病。故临床中将经方与经方，经方与时方合方使用势在必行。我尝试用经方合方试用于自拟病证，临床观察有很好的疗效，扩大了经方的适应范围。现不揣冒昧，将经方学习心得和临床实践写成《经方与临床实录》，水平有限不妥之处敬请指正。

虽然行医近50年，在经方的学习应用方面自觉还在起步阶段，愿以屈原“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索”的精神，继续学习、继续摸索、继续实践、继续记录。

老牛明知夕阳短，不用扬鞭自奋蹄。

丙申年冬刘华为于古城西安

## 内容介绍

全书共分为3章，第一章论述了《伤寒杂病论》是一部方证论治的临床经典。从以下六节进行论证：第一节、《伤寒杂病论》属独特的经方理论体系；第二节、《伤寒杂病论》的六经六病实质是六证；第三节、《伤寒杂病论》六经辨证把病位分为表、半表半里、里三大版块系统；第四节、方证辨证是《伤寒杂病论》独特的辨证体系；第五节、相反相成法是《伤寒杂病论》组方的一个重要特点；第六节、重用附子、干姜是《伤寒杂病论》用药的一大特点。

第二章论述了经方的概念、组成要素及特点，主论经方与时方、验方、秘方的区别。

第三章是常见经方的临床应用，共分为七节。第一节讲的是柴胡汤及其合方的临床应用，第二节讲的是五苓散及其合方的临床应用，第三节讲的是半夏泻心汤及其合方的临床应用，第四节讲的是千金苇茎汤及栝楼薤白半夏汤合方的临床应用，第五节讲的是大承气汤及薏苡附子败酱散合方的临床应用，第六节讲的是葶苈大枣泻肺汤及温经汤合方的临床应用，第七节讲的是其他经方的临床应用。每一个经方下附有验案，每一个验案有分析和体会。

## 目 录

第一章 《伤寒杂病论》是一部方证论治的临床经典 .....	( 001 )
第一节 《伤寒杂病论》属独特的经方理论体系 .....	( 001 )
第二节 《伤寒杂病论》的六经六病实质是六证 .....	( 004 )
第三节 《伤寒杂病论》六经辨证把病位分为表、里及半 表半里三大系统 .....	( 009 )
第四节 方证辨证是《伤寒杂病论》独特的辨证体系 ...	( 011 )
第五节 相反相成法是《伤寒杂病论》组方的一个重要 特点 .....	( 015 )
第六节 重用附子、干姜是《伤寒杂病论》用药的一大 特点 .....	( 017 )
一、附子 .....	( 018 )
二、干姜 .....	( 034 )
第二章 经方的概念、组成要素及特点 .....	( 047 )
第一节 经方的概念 .....	( 047 )
第二节 经方的组成要素及特点 .....	( 048 )
第三章 常见经方的临床应用 .....	( 050 )
第一节 柴胡汤及其合方的临床应用 .....	( 050 )
一、小柴胡汤的临床应用 .....	( 050 )
二、小柴胡汤合方的临床应用 .....	( 055 )
1. 小柴胡汤合桂枝龙牡汤（“柴桂龙牡汤”，自拟） 的临床应用 .....	( 055 )

2. 小柴胡汤合黄连温胆汤（“柴胆汤”，自拟）的临床应用 ..... (060)
3. 小柴胡汤合调中益气汤（“小柴调中汤”，自拟）  
用治慢惊风（多发性抽动症） ..... (063)
4. 柴桂龙牡汤合理中汤（“柴桂龙牡理中汤”，自拟）  
用治甲状腺癌术后 ..... (065)
5. 柴胡桂枝龙牡汤合消瘰丸用治瘰疬（木村病） .....  
..... (067)
6. 柴胡桂枝干姜汤用治太少两感证 ..... (068)
7. 柴桂龙牡汤合黄连温胆汤用治不寐（失眠） ... (070)
- 三、大柴胡汤的临床应用 ..... (071)
- 第二节 五苓散及其合方的临床应用 ..... (072)
- 一、五苓散的临床应用 ..... (072)

  1. 五苓散加减用治“水肿”病 ..... (073)
  2. 五苓散加减用治胃癌 ..... (078)
  3. 五苓散加减用治泄泻（慢性肠炎） ..... (079)

- 二、五苓散合方的临床应用 ..... (080)

  1. 五苓散合葶苈大枣泻肺汤用治前列腺癌 ..... (081)
  2. 五苓散合逍遥散用治肝硬化腹水 ..... (083)
  3. 五苓散合当归四逆汤用治红斑丘疹 ..... (085)
  4. 五苓散合桃核承气汤（“桃核五苓散”，自拟）  
用治膀胱癌 ..... (087)
  5. 五苓散合藿香正气散（“藿正五苓散”，自拟）  
用治黄疸（乙肝后肝硬化） ..... (089)
  6. 五苓散合藿香正气散用治感冒 ..... (091)
  7. 五苓散合黄连温胆汤用治自闭症 ..... (092)
  8. 五苓散合黄连温胆汤（“黄连温五汤”，自拟）用治眩

晕（高血压病） .....	（094）
第三节 半夏泻心汤及其合方的临床应用 .....	（098）
一、半夏泻心汤的临床应用 .....	（098）
1. 半夏泻心汤加减用治久咳 .....	（098）
2. 半夏泻心汤加减用治胃脘痞满（胃炎） .....	（099）
二、半夏泻心汤合方的临床应用 .....	（101）
1. 半夏泻心汤合丹参饮用治急性肠胃炎 .....	（101）
2. 半夏泻心汤合止嗽散加减用治慢性咳嗽 .....	（102）
3. 半夏泻心汤合旋覆代赭石汤用治噎膈（食道癌） .....	（104）
4. 半夏泻心汤合千金苇茎汤用治肝癌肺转移 .....	（106）
5. 半夏泻心汤合黄连温胆汤用治胃脘痞（浅表性 胃炎伴糜烂） .....	（108）
6. 半夏泻心汤合五苓散加减用治胸痹（冠心病 心绞痛） .....	（109）
第四节 千金苇茎汤及栝楼薤白半夏汤合方的临床应用 .....	（111）
一、千金苇茎汤的临床应用 .....	（111）
1. 千金苇茎汤加减用治痰瘀互结的慢性咳喘 .....	（112）
2. 千金苇茎汤合黄连温胆汤用治肺癌 .....	（116）
3. 千金苇茎汤合葶苈大枣泻肺汤加减用治肺癌 .....	（119）
4. 千金苇茎汤合大柴胡汤用治肺癌 .....	（121）
5. 千金苇茎汤合异功散加减用治鼻渊（过敏性鼻炎） .....	（122）
6. 千金苇茎汤合麦味补中益气汤用治间质性肺炎 .....	（123）
7. 千金苇茎汤合丹栀逍遥散加减用治肺癌 .....	（124）

8. 千金苇茎汤合三子养亲汤加减用治癌症术后便秘  
 ..... (126)
- 二、栝楼薤白半夏汤及其合方的临床应用 ..... (127)
1. 栝楼薤白半夏汤用治胸痹 (冠心病) ..... (127)
2. 栝楼薤白半夏汤合生脉散用治胸痹 (心绞痛)  
 ..... (129)
3. 栝楼薤白半夏汤合半夏泻心汤用治胸痹 ..... (131)
- 第五节 大承气汤及薏苡附子败酱散合方的临床应用 .....  
 ..... (133)
- 一、大承气汤的临床应用 ..... (133)
1. 大承气汤加减用治便秘 (胃痛) ..... (134)
2. 大承气汤用治胃柿石 ..... (135)
- 二、薏苡附子败酱散及其合方的临床应用 ..... (136)
1. 薏苡附子败酱散加减用治宫颈癌 ..... (136)
2. 薏苡附子败酱散合理中丸用治结肠癌术后 ..... (139)
- 第六节 葶苈大枣泻肺汤及温经汤合方的临床应用 ..... (142)
- 一、葶苈大枣泻肺汤合方的临床应用 ..... (142)
1. 葶苈大枣泻肺汤合真武汤加减用治急慢性心力  
 衰竭 ..... (143)
2. 葶苈大枣泻肺汤合五苓散用治虚劳 (慢性粒细胞  
 白血病兼胸腔积液) ..... (144)
- 二、温经汤及其合方的临床运用 ..... (146)
1. 温经汤加减用治崩漏 ..... (146)
2. 温经汤加减用治不孕症 ..... (148)
3. 温经汤加减用治少经、闭经 ..... (148)
4. 温经汤加减用治痛经 ..... (149)
5. 温经汤加减用治雀斑 ..... (150)

6. 温经汤加减用治乳汁不足 .....	( 151 )
7. 温经汤加减用治经期延期 .....	( 152 )
8. 温经汤合丹栀逍遥散用治月经先期 .....	( 153 )
第七节 其他经方的临床应用 .....	( 154 )
一、柏叶汤用治双面颊渗血 .....	( 154 )
二、用当归四逆汤合柏叶汤用治面部激素依赖性皮炎 ...	( 159 )
三、白虎加人参汤用治狂汗证 .....	( 160 )
四、白虎加人参汤加减用治代谢综合征 .....	( 162 )
五、桂枝加厚朴杏子汤用治喘证 .....	( 166 )
后记 .....	( 168 )

## 第一章 《伤寒杂病论》是一部方证论治的临床经典

### 第一节 《伤寒杂病论》属独特的经方理论体系

现在看来，在《伤寒杂病论》成书之前，中医已有两大学术流派。一派是以《黄帝内经》（本书简称《内经》）、《难经》为代表的医经学派，这个学派最大特点是重视病机的辨证。《内经》就有病机19条。另一学派是以《神农本草经》《汤液经法》为代表的经方学派，这个学派注重八纲辨证、脏腑辨证和方证辨证。《伤寒杂病论》主要继承了《汤液经法》的方证经验。并依据八纲理论，加入半表半里概念而形成了六经方证理论体系。创建了不同于《内经》《难经》的独立的经方理论体系。

《伤寒杂病论》成书之后，后世学者“以经解论”或“以经解经”，或用“气化”“脏腑理论”解释《伤寒杂病论》，是对《伤寒杂病论》的发挥。自金代成无己以《内经》注《伤寒杂病论》，开创了“以经解论”的先河，具有首创之功，在《伤寒杂病论》学术史上，出现了“成注出，则宋本隐”的奇特现象，其功



大，其误导的作用也大！即林亿等校注的宋刻《伤寒杂病论》，不如成注名大，致使千百年来，中医学术界多认为《伤寒杂病论》和《内经》一脉相承。其实两者有明显的差异，《汉书·艺文志·方技略》中，就记载了医经七家和经方十一家著作，而《汤液经法》属经方家的著作。班固描写经方的特点是：“经方者，本草石之寒温，量疾病之浅深，假药味之滋，因气感之宜，辨五苦六辛，致水火之齐。”晋代皇甫谧在《针灸甲乙经》序中说：“伊尹以亚圣之才，撰用《神农本草经》以为《汤液经法》……仲景论广《汤液经法》为数十卷，用之多验。”但无能阻止成注之说。

还有不少注家明确提出《伤寒杂病论》的理论不同于《内经》，如宋代高保衡、孙奇、林亿等在宋刻《伤寒杂病论》序中写到：“是仲景本伊尹之法，伊尹本神农本草之经”；伤寒大家刘渡舟先生在《经方临床应用与研究》中说：“我从‘仲景本伊尹之法，伊尹本神农之经’两个本字中，悟出了中医是有学派之分的，张仲景乃是神农学派的传人”。著名中医学家岳美中先生在《岳美中医学文集》中说：“重读张仲景的《伤寒论》《金匱要略》，见其察证候而罕言病理，出方剂而不言药性，准当前之象征，投药石以祛疾，直逼实验科学的堂奥……《伤寒杂病论》所论六经与《内经》迥异，强合一起只会越讲越糊涂，于读书临证毫无益处。”这些高明的论断，明确指出：《伤寒杂病论》的六经不同于《内经》的六经，应引起重视和探讨。

或许有人会说，张仲景在自序中写有：“撰用《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎胪药录》并《平脉辨证》”之句，以证《伤寒杂病论》的理论来自《内经》，但近代有杨绍伊先生、刘茂如先生、钱超尘教授等已考证此23字为后人加入。

从两书的内容看，《伤寒杂病论》与《内经》在理论上有明显不同，如《金匱要略·疟病》篇第4条：“温疟者，其脉如平，身