

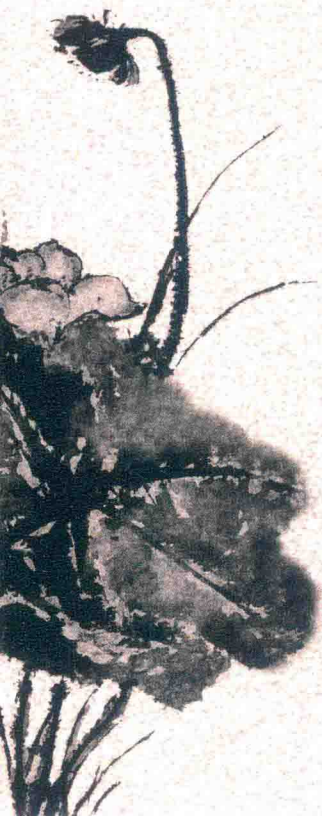
“山西省中医药传统知识保护数据库”项目
“中医名家临证实录”丛书

门氏中医

经方传承实录

门九章 主审

李孝波 张东明 主编



实证实录实效 学方用方精方

中医数千年经验承传
浓缩的不仅是药的文明和医之精神
更是中华文化的深且重

山西出版传媒集团 山西科学技术出版社

門氏中醫

经方传承实录

门九章 主审

李孝波 张东明 主编

王杰 刘惠芬 副主编

『山西省中医药传统知识保护数据库』项目
『中医名家临证实录』丛书

山西出版传媒集团 山西科学技术出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

门氏中医经方传承实录/李孝波, 张东明主编. —
太原: 山西科学技术出版社, 2018. 10

ISBN 978 - 7 - 5377 - 5777 - 5

I. ①门… II. ①张… ②李… III. ①医案—汇编—
中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 145916 号

门氏中医经方传承实录

出 版 人: 赵建伟

主 编: 李孝波 张东明

责 任 编 辑: 宋 伟

封 面 设 计: 杨宇光

出 版 发 行: 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社

地址: 太原市建设南路 21 号 邮编: 030012

编辑部电话: 0351 - 4922078

发 行 电 话: 0351 - 4922121

经 销: 各地新华书店

印 刷: 山西新华印业有限公司

邮 箱: shanxikeji@qq.com

网 址: www.sxkxjscbs.com

微 信: sxkjcbs

开 本: 720mm × 1010mm 1/16 印张: 13

字 数: 235 千字

版 次: 2018 年 10 月第 1 版 2018 年 10 月太原第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 5777 - 5

定 价: 39.00 元

本社常年法律顾问: 王葆柯

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。

序

临床是中医的基础与根本，实证是感性经验的客观记录与验证。作为中医学诊疗经验的客观反映与证明，实证是中医学经验积累与经验传承的主体形式。在中医学漫长的发展过程中，不过多地借助于理论的模塑与渗透，而主要是通过感性直觉经验的反复验证来构建中医学核心内容是实证的特点。

方是实证的结晶。方的内涵很深，看似几味药的配伍，却蕴含着长期的医疗实践。所以，方的形成和方的文明，标志着中医进入了一个复杂经验的成熟时期，是中华民族留给人类的一份宝贵遗产。随着方的形成，中医治疗疾病，不再是单一的药证关系，而逐渐演绎成方证关系。中医药从原始的简单药物实践，到对疾病症状规律的观察，到最终形成对疾病的认知，在这个认识疾病的过程中，方证经验是基础。任何辨证脱离了方证经验，均会流于形式，失去临床价值，成为文化存在；而有了方证经验，就有了疗效，有了对疾病的了解，才有可能创造出更好的经验，这便是中医方证经验的核心内涵与生命力。

方证是中医传承的核心之术，而德是传承的必要保障之道。“德”行之于我们的处方下，行之于我们的行为中，行之于我们对患者的真情中。中医传承不单单是医者行为，从某种意义而言，更重要的是患者。中医扎根于民间，来源于实践，是患者的信任承载了中医的传承。门氏中医历代传承人扎根基层服务百姓，倡导“实证实录实效，学方用方精方”，为中医传承和人才培养做了有益的探索，深得同道赞许。

作为首批成立的基层工作站之一，孟县中医医院工作站与其他工作站一道在传承和人才培养方面认真开展工作，张东明院长以身作则，带领诸位弟子在实践中每诊必录，每案必究，不断积累，不断验证，非常好地践



行了我在建站之初提出的一个基本宗旨，即“服务百姓，培养人才，留下故事”。以实证作为传承的主要形式，以方证作为传承的主要载体，以人才培养作为传承的核心，经过三年多的建设，不仅积累了大量的实证医案，而且通过实证带教培养了更多的基层人才，留下了一个个恒久的医患故事。

方证经验作为中医实证的结晶，承载了厚重的中医文明。数千年人与疾病顽强抗争的过程，无数医者身上所折射出的仁德精神是中医不断向前的内在动力。该书作者李孝波博士、王杰博士等，他们既是医者更是师者，身负示范与传承之责，特别是二位博士不辞辛劳每周都要往返于数百公里的出诊路上，赢得广大患者和基层医院的赞誉，为中医的传承树立了榜样。

今喜见书稿集合，形诸文字，亦感于门氏精神传承有人，志舒意达，故欣为之序。

戊戌年孟春



目 录

第一部分 山西门氏杂病流派学术思想概要	1
一、门氏流派简介	3
二、门氏中医学术思想略述	4
1. 兴阳温通	4
2. 联合方组	8
3. 功能五态	10
4. 证因同治	15
5. 大病以胃	16
6. 特象特征	18
三、门氏中医传承要点	20
1. 以德为尚	21
2. 以学为道	22
3. 以心比心	22
4. 以人为本	23
5. 以勤补拙	23



第二部分 门氏中医经方传承实录	25
第一章 内科	27
一、肺系	27
1. 小青龙汤治咳嗽之一	27
2. 小青龙汤治咳嗽之二	28
3. 小青龙汤治咳嗽之三	30
4. 苓甘五味姜辛夏汤治咳嗽变异型哮喘	32
5. 真武汤治咳嗽之一	33
6. 真武汤治咳嗽之二	34
7. 附子汤治咳嗽	35
8. 麦门冬汤治咳嗽之一	37
9. 麦门冬汤治咳嗽之二	38
10. 麦门冬汤治咳嗽之三	39
11. 麻杏甘石汤、二陈通利汤治咳嗽	41
12. 门氏护胃散治心脏搭桥术后咳嗽乏力	42
13. 小柴胡汤合四君子汤治咳嗽	44
14. 联合方组治咳嗽之一	45
15. 联合方组治咳嗽之二	47
16. 联合方组治咳嗽之三	48
17. 中药配合治肺癌合并皮疹	50
二、肝系	51
1. 四逆散治肝厥脏躁	51
2. 芍药钩藤木耳汤治偏头痛	52
3. 上下左右汤治梅尼埃病	53
4. 大柴胡汤治慢性胆囊炎	54
5. 大柴胡汤治眩晕	55
6. 吴茱萸汤治头痛之一	56
7. 吴茱萸汤治头痛之二	57
8. 吴茱萸汤治头痛之三	58

9. 茵陈五苓散治自身免疫性肝病	59
10. 联合方组治眩晕	61
三、脾系	62
1. 葛根黄芩黄连汤合黄芩汤治高热腹泻	62
2. 葛根黄芩黄连汤治肠道术后慢性腹泻	64
3. 黄芩汤合四逆汤治慢性胃肠炎	66
4. 四逆辈治泄泻	67
5. 四逆汤治慢性泄泻之一	69
6. 四逆汤治慢性泄泻之二	70
7. 五苓散治泄泻	71
8. 乌梅丸治久泻	72
9. 乌梅丸治泄泻	73
10. 痛泻要方治夜间腹泻	74
11. 痛泻要方治便秘	76
12. 香砂六君子汤治便秘	77
13. 大柴胡汤加味治糖尿病胃轻瘫	79
14. 附子泻心汤治胃脘痛	81
15. 大柴胡汤合半夏厚朴汤治胆囊切除术后综合征	81
16. 旋覆代赭汤合左金丸治间断吞咽不适伴胸骨后闷痛暖气	83
17. 理中汤、香砂六君子汤治腹痛	84
18. 香砂六君子汤合小柴胡汤治胃癌	86
四、心系	88
1. 小儿异功散治胸痹	88
2. 黄连阿胶汤治失眠	90
3. 黄连阿胶汤治顽固性失眠	91
五、肾系	92
1. 补中益气汤治 2 型糖尿病神经源性膀胱	92
2. 上下左右汤治神经性尿闭	93
3. 猪苓汤合温经汤治慢性前列腺炎、尿道炎	94
4. 健脾温肾利水治水肿	96



六、其他	98
1. 五苓散治头晕	98
2. 半夏白术天麻汤合泽泻汤治头晕	99
3. 小柴胡汤合五苓散治甲状腺肿物切除术后全身不适	100
4. 柴胡理中汤治咽中异物感	104
5. 小柴胡汤合归脾汤治常年感冒	105
6. 柴胡加龙骨牡蛎汤治全身疲劳	107
7. 薯蓣丸治贫血并反复感冒	109
8. 香砂六君子汤治全身乏力伴腰困	111
9. 香砂六君子汤治手汗	112
10. 针药结合治渐冻人萎证	114
11. 芍药钩藤木耳汤治老年帕金森症	115
12. 芍药钩藤木耳汤治糖尿病合并末梢神经炎	116
13. 普济消毒饮治颈部淋巴结肿大	118
14. 麻黄附子细辛汤治发热	119
15. 麻黄附子细辛汤治贲门腺癌术后发热	120
16. 门氏苏子理肺汤合四逆汤治食管癌放疗后调理	121
第二章 骨外科	123
1. 桂枝茯苓丸加味治腰痛	123
2. 夏枯消瘤丸治瘰疬	124
3. 温胆汤治脂肪瘤	125
4. 五苓散，桃红四物汤，青蛾丸合方化裁治腰痛	126
5. 黄芪桂枝五物汤治颈肩综合征	129
6. 麻黄细辛附子汤治膝关节肿痛	131
7. 桂芍知母汤治痹证	132
8. 附子汤治腰困	134
第三章 妇科	135
1. 四妙散合薏苡附子败酱散治顽固性带下	135
2. 自拟方治妊娠恶阻	136

3. 自拟盆腔化活汤保留灌肠治盆腔淤血综合征 18 例	137
4. 柴松岩教授验方治滑胎	138
5. 香砂六君子汤化裁治贫血	140
6. 附子汤合理中丸治月经不调	141
7. 门氏养荣汤治月经不调	143
8. 肾气汤治产后咳嗽遗尿	144
9. 逍遥散治闭经	145
10. 桂枝茯苓丸治月经淋漓	147
11. 参苓白术散治闭经	148
12. 麦门冬汤治闭经	150
第四章 儿科	151
1. 温胆汤治小儿惊恐症	151
2. 三仁汤治小儿高热	152
3. 门氏苏子理肺汤治小儿慢性咳嗽	153
4. 二陈通利汤治小儿咳嗽	154
5. 四君子汤和异功散治小儿咳嗽	155
6. 麻杏石甘汤合止嗽散治咳嗽	157
7. 芍药钩藤木耳汤治小儿抽动秽语综合征	158
8. 巩堤丸合缩泉丸治遗尿	160
9. 吴茱萸汤合小柴胡汤治肝寒头痛	161
第五章 五官科	163
1. 联合方组治复发性口腔溃疡	163
2. 六味地黄汤合封髓丹治复发性口腔溃疡	164
3. 桃核承气汤治龋齿牙痛	166
4. 门氏栀黄颗粒治慢性唇炎	167
5. 麻黄附子细辛汤治过敏性鼻炎	169
6. 针药结合治面瘫 3 例	170
7. 芍药钩藤木耳汤治周围性面瘫	176
8. 通气散桃核承气汤联合方组治耳鸣	178



9. 封髓丹治口燥咽干证	179
第六章 皮肤科	181
1. 门氏养荣汤加味治神经性皮炎	181
2. 门氏保元汤合四味健步汤治下肢溃疡	182
3. 桂枝芍药知母汤治慢性荨麻疹	183
4. 滋燥养营汤治瘙痒	184
5. 桂枝芍药知母汤治银屑病	186
6. 联合方组治银屑病	188
7. 生发丸治斑秃	190
8. 桂枝芍药知母汤治湿疹	192
9. 内外合方治双手脱皮干裂	194



第一部分



山西门氏杂病流派学术思想概要



一、门氏流派简介

山西门氏杂病流派是以注重人体功能、兴阳温运、联合方组、经方活用治疗疑难杂病为特色诊疗技术的国家级学术流派。中医学术流派是中医学在长期历史发展过程中形成的具有独特学术思想或学术主张及独到临床诊疗技艺，有清晰的学术传承脉络和一定历史影响与公认度的学术派别。2017年2月7日，国家中医药管理局公布全国中医学术流派传承工作室建设项目验收合格名单（中医药人教函〔2017〕9号），山西门氏杂病流派传承工作室顺利通过验收评审，标志着山西门氏杂病流派正式成为全国首批64家国家级中医学术流派传承团队之一。

山西门氏杂病流派是以山西省著名中医门纯德先生（1917—1984）学术经验为渊源，经过四代人近一个世纪不断发展逐步形成的一支中医队伍。传承至今，传承脉络明晰，学术思想鲜明，诊疗特色突出。目前以门九章、门理章、门军章等为代表性传承人，嫡传弟子百余人，其中以硕、博学历者为主体，医、教、研并重，长期活跃于临证一线。该流派分别在山西中医药大学中西医结合医院、山西中医药大学附属第二医院、山西中医药大学第三中医院、广州中医药大学深圳医院、北京康益德肺病医院、孟县中医院、孝义市中医院、古交市中医院等地设立流派工作站，培养传承人才，常年服务于基层患者，使本流派学术思想、特色技术得以推广运用，流派影响力持续扩大。

数十年来，流派秉承门先生学术思想，遵循中医方家之道，立足经方实证，方精药简，注重人体功能，扎根临床，面向基层，实证传承，培养人才，长期以来致力于研究疑难杂病。经过大量的临床实践与总结，在原有“兴阳法救治疑难重症”“联合方组论治慢性病”“方精药简治疗杂病”等学术思想的基础上，进一步提出“证因同治”“特象特征”“功能五态”“经方活用”等具有鲜明特色的学术观点。在完善血栓闭塞性脉管炎、肿瘤、银屑病等传统优势病种诊治理论的基础上，深入挖掘肝纤维化、过敏



性鼻炎、复发性口腔溃疡、过敏性紫癜等变态免疫性疾病的经典方证经验，取得了良好的临床疗效。

流派创始人门纯德先生为山西省名老中医，山西中医高等教育的先驱与奠基人，培养了数千名中医高等人才，影响遍及全国，素有“北门”之誉。门纯德先生一生矢志岐黄，性情磊落，治学严谨，殚思竭虑，医德高尚，众口皆碑。他在五十多年的临证工作中知行于恒，以高尚的仁德为各地患者义务诊病数十万人次，活人无数。他用宝贵的生命写就了大爱之“仁”，他的治学精神、医德风范在历代弟子中得到传承，他留给我们最珍贵的是生生不息的中医精神。

二、门氏中医学术思想略述

山西门氏杂病流派具备鲜明的学术特色与治学理念。历代流派传承人致力于疑难杂病经典方证研究，重视经方实证，弘扬经典精神，侧重方证经验的整理与研究，尤其提倡在中医传承过程中始终遵循“以方为学”“以方为用”“经方活用”的方家之道，逐步提出了“兴阳温通”“联合方组”“功能五态”“证因同治”“特象特证”“大病以胃”等一系列主题鲜明的学术理念，在病、证、治、方四方面均形成了一套成熟的认识，特简介如下。

1. 兴阳温通

“兴阳温运”，全称为“兴阳温经通脉法”，简称“兴阳法”。“兴阳”，即振奋阳气，“兴阳法”是通过使用温热药物振奋阳气，从而振兴人体功能的方法。兴阳法是门氏杂病流派最为鲜明的学术思想，也是方证经验的重要实践内容之一，贯穿于整个门氏学术思想体系之中。注重阳气本身就是中医经典的一大特色，既能体现出中医的有效性，又能彰显中医的特色和价值。

兴阳法是由门纯德先生所倡立的，兴阳法的形成经过了长期的临床实践验证。先生在临证中广泛使用温热药物治疗慢性病、疑难病，逐渐积累了成熟的经验，形成了系统的认识，如兴阳法治疗肾萎缩、冠心病危症、胃下垂、不孕症、虚寒久泻等，都离不开温运这一法则。门先生所处的时



代，大多医家近寒远热，苦寒药多用而温热药少用。因此，兴阳法的提出具有很重要的历史意义。

为医之道，在于提纲挈领，把握关键，而阴阳者，实乃医道之纲领。辨证施治必须注重阴阳，而在阴阳之中，门氏尤重阳气。人体阴阳之气虽互依、互制、互用，但其作用绝非均平，阳气是常占主导地位的，因阳气主动、主化、主生。正如《素问·生气通天论》所言：“阴阳之要，阳秘乃固”。明张景岳曾言“天之大宝，只此一团红日；人之大宝，只此一息真阳。……阳来则生，阳去则死”。生理上，阳气决定生化的主要方面；病理上，较之阴精，阳气受损，更易更速，阳气一旦受损，则人体机能下降，病发迅速，变证丛生；在治疗上，阳易骤生而阴难速长，故较之补阴，兴阳收效甚捷。兴阳得当可迅速扭转病势。临床若能注重护阳、兴阳，便是把握了诊治之关键。观当今之医，用药多远热近寒，善治热证、实证，而拙于寒证、虚证。临床病于阳者居多，若不能认识阳气的重要性，不善治阳损之证，则会造成很大的诊治误差。故临证时注重阳气，长于温运为本流派之基本学术思想。《金匱要略》里有一段话值得研究，即《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》云：“若五脏元真通畅，人即安和。客气邪风，中人多死。”这段话讲到人的健康由几个因素来维持，“人即安和”的核心是“五脏元真通畅”。何谓“元”，大的，看得到的，本体的；何谓“真”，小的，看不到的，细末的。看得到的、大的和看不到的、微小的，这都是对人体内阳气或者说正气的描述，元真如果通畅，人即健康安和。所以，《黄帝内经》说“通则不痛，痛则不通”。古人主要靠直觉和对人体功能状态的把握来治疗疾病，切切不可轻视古人的这种感受，它来自经验，还原于经验，它总结了有效的治疗方法。比如阴阳俱损之证，常先兴阳而后资生阴分；治阴阳濒散，回阳尚须救阴，育阴兼敛阳；常见其治阴寒内盛，逼阳外越之危证，急亟引火归原，欲求速战；治邪热充斥，釜底抽薪，取荡取涤，意使水火阴阳臻平。门纯德先生在应用“兴阳温经祛寒法”治疗阳虚寒凝之证方面，大量灵活应用仲景之方。如用麻黄附子细辛汤治疗小儿病毒性肺炎、通脉四逆汤治疗冠心病、大黄附子汤治疗肠梗阻、白术附子汤治疗不孕症、乌头桂枝汤治疗血栓闭塞性脉管炎、附子汤治疗口舌干燥证、桂枝甘草汤治疗久虚不寐等均取得了良好的疗效。本流派在使用



温运诸方中，对附子、桂枝等药运用体会颇为独到。认为附子虽大辛大热，走而不守，其不良反应却少于肉桂、干姜，用于虚寒之证自不必说，即使阴虚内热、阳亢之证，配伍得当，亦大有奇功。桂枝本可解表温里，如若配伍得当，亦兼有制悸平冲、温补中焦、化气行水、活血通脉等多种作用。只要辨证准确，配伍得当，确可事半功倍。临证巧于方中加减使用桂、附之类，取效颇多。

中医学历来重视阴阳辨证，如《伤寒论》开篇就讲到要辨脉的阴阳。原文为“问曰：脉有阴阳者，何谓也？答曰：凡脉大、浮、数、动、滑，此名阳也；脉沉、涩、弱、弦、微，此名阴也，凡阴病见阳脉者生，阳病见阴脉者死”。脉大、浮、数、动、滑，此为阳，虽病，好治也；脉沉、涩、弱、弦、微，此为阴，难治也。这是张仲景对于阴阳的概述。所谓阳证，病在外，属于易治的病。例如邪气侵袭人体，正气抗邪，若正气强盛，正胜于邪，则属阳证，较易治愈。阴证，则难治。初学中医者在学习中医之初容易将中医概念化，把阴阳作为一种矛盾对立地认识，这样的认知是不准确的。在诊断学上，阴阳是对于疾病的病性和病情的判断；在治疗学上，阴阳则决定着治病方向、治疗原则和临床用药。中医在外感病和急性病的治疗中很有优势，然而，由于种种原因，目前的状况是，找中医诊治的往往是慢性病、疑难病。本流派回顾多年来对慢性病和疑难病的临证实录，总结治疗经验时，发现慢性病、疑难病的患者，大多功能不足或功能虚衰，如久泻不愈、顽固呃逆、长期慢性咳嗽等，阳气不足者并不罕见。

兴阳法是个统称，兴阳温运是对这一类方证经验的概括，是中医治疗慢性病、疑难病的优势所在，根据兴阳方剂的不同功效，兴阳法又可以分为以下五类，即兴阳解表法、兴阳温中法、兴阳除痹法、兴阳利水法和兴阳通脉法。

（1）兴阳解表法

外邪侵袭人体，卫表不固，肺气失宣，机体出现功能不足的表现，风寒束表者宜辛温开腠，中风表虚者宜调和营卫，阳虚外感者宜温阳解表，皆属于兴阳解表法，代表方剂如麻黄汤、桂枝汤、麻黄附子细辛汤等，用于外感表证疗效卓著。