

名医

经方

验案

金匱现代研究丛刊

陈明主编

金匱名医验案精选



学苑出版社

JINKUIMINGYI
YANANJINGXUAN
XUEYUANCHUBANSHE

责任编辑：陈
戎辉

JINKUIMINGYIYANJINGXUAN
YANJIUCONGKAN



验案

YAN AN

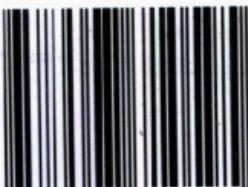
经方

JINGFANG

名医

MINGYI

ISBN 7-5077-1059-9



9 787507 710595 >

定价：32.00元

金匱名医验案精选

陈 明 主编

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

金匱名医验案精选/陈明主编. -北京:学苑出版社,1999.9

ISBN 7-5077-1059-9

I. 金… II. 陈… III. 金匱要略-研究-汇编 IV.R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 11868 号

责任编辑 林 霜

学苑出版社出版 发行

社址:北京市万寿路西街 11 号 邮政编码:100036

北京市广内印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 毫米 1/32 19.375 印张 477 千字

2000 年 1 月北京第一版 2002 年 8 月北京第 2 次印刷

印数:2001—4000 册

定价:32.00 元

《金匱名医验案精选》编委会

主编 陈 明

副主编 赵晓光 张丽蓓 张保华
卢全生

编 委 (以姓氏笔画为序)

卢全生 张保华 张丽蓓
陈 明 赵晓光 柯秀云
徐风敏 耿 江

序

1998年，余为陈明博士主编的《伤寒名医验案精选》写序。甫及一年，梅开二度，又以主编的《金匱名医验案精选》求序。写作之速，出人意料。

仲景之《伤寒杂病论》到了后世，乃有“六经辨伤寒，五脏辨杂病”之说。然《伤寒》辨证系统而长，《金匱》辨证扼要而简。一长一短，有失继承之义。

作者发扬《金匱》之学，“以方为纲，以案为目”，比类发明，洋洋大观，读之令人一振，故不揣菲薄，而为之序。

刘渡舟

1999年8月5日

序

1998年，余为陳明博女士編的《傷寒名医臨案精選》寫序。甫及一年，海天二度，又以主編的《國醫名医臨案精選》求序。寫作之速，出人意料。

仲景之《傷寒病說》到了后世，乃有“六經辨傷寒，五臟辨寒病”之說。然《傷寒辨正系統而長，《金匱》辨征扼要而簡。一長一短，有失繼承之意。

作者力發揚《金匱》之學，“以方為綱，以藥為目”此舉為昭，洋洋大觀，讀之令人一振，故不揣菲淺，而為之序。

劉波舟

1999年8月15日

前　　言

医圣张仲景之方，后世谓之“经方”，博大精深。孟子谓梓匠轮舆，能与人规矩，不能与人巧。巧者何？乃圆通活变之法耶！寓于经方之内，化于临证之中，起死回生，厥功伟焉，故自古有“江南诸师秘仲景方而不传”之说。后世精研经方者甚众，并于临床实践中逐步扩大其主治范围。余每留心于名家运用经方之医案，或立论高超，或辨证精当，或治法绝伦，或用方巧妙，或出奇制胜，或救误挽危，可谓美不胜收。去岁，余辑其《伤寒论》方剂验案之精粹者，著成《伤寒名医验案精选》一书，由学苑出版社出版后，得到诸多同仁关爱。是岁，再将《金匱要略》方剂之验案，精择萃聚，计九百余例，辑而成帙，定名为《金匱名医验案精选》，以与上书姊妹成篇。

是书仍以方为纲，以案为目，每方分以下几部分：

【方药】

1. 入选方剂：所选《金匱要略》方剂共 105 首，与《伤寒论》方剂重复者，因见于《伤寒名医验案精选》一书，本书不予录入。
2. 方药用量：将《金匱要略》原书方药、用量写于前，现代用量用括号加于原药量之后。

【用法】

原文照录各方剂原煎服或制剂方法，现代用法则用括号加于文后。

【原文】

各方剂有关原文采用宋·林亿等诠释，明·赵开美校刻《金匱要略方论》中的条文顺序以次编录，使读者在熟悉该方原文的前提

下,与后世临证运用作对照分析。

【解说】

以法随证立,方从法出为原则,探讨各方剂之本质内涵及运用关键。

【运用】

1. 中医病名(西医病名):所录病案全部采用中医病名,若原案中无中医命名或命名不妥者,俱按中医命名法则重新命名。若原案中有西医病名者,则用括号加于中医病名之后。

2. 病案录入:①选案精当,翔实可靠,记录完整,疗效独特,原方使用或稍有加减者;②病案格式保持统一,对文中庸浅怪诞者删之,鄙俚矜夸者削之,文繁词晦者饰之,但决不窜改原意;③案前列作者姓名,案后标资料来源;④编录次序以按《金匱要略》原方证运用者列于前,扩大运用者列于后。病同治同者,只录一家,必取前辈。若后辈之阐发胜于前辈者,亦当取后舍前。对该方所治病证种类则不加限制。

3. 按语:多由本书作者加按,亦有引入原按者,或有原按、加按相合者,其目的是针对所选案例进行客观分析,点明其治疗特点及思路,或引入有关医疗经验以说明之,或旁及经典之语以论证之,务使理论与临床实践密切联系。

【补述】

摘录名家对该方之精辟论述及运用得失,抑或校勘、注释。有则补述,无则不述,不妄加述。

本书在编写过程中,承蒙我国著名仲景学术研究大家、吾之业师刘渡舟教授指导、审订并赐序,在此谨表衷心谢意!

限于作者水平,加之时间仓促,书中挂漏之处,还望高明教正。

陈 明

1999年7月

目 录

栝蒌桂枝汤	(1)
麻黄加术汤	(5)
麻黄杏仁薏苡甘草汤	(8)
防己黄芪汤	(13)
百合知母汤	(23)
滑石代赭汤	(23)
百合鸡子黄汤	(23)
百合地黄汤	(24)
栝蒌牡蛎散	(24)
苦参汤	(32)
雄黄熏方	(34)
赤小豆当归散	(36)
升麻鳖甲汤	(42)
鳖甲煎丸	(49)
蜀漆散	(53)
侯氏黑散	(56)
风引汤	(67)
防己地黄汤	(78)
头风摩散	(87)
桂枝芍药知母汤	(90)
乌头汤	(100)
黄芪桂枝五物汤	(114)
桂枝龙骨牡蛎汤	(136)

天雄散	(150)
黄芪建中汤	(154)
肾气丸	(170)
薯蓣丸	(200)
酸枣仁汤	(208)
大黄䗪虫丸	(217)
射干麻黄汤	(237)
皂莢丸	(240)
厚朴麻黄汤	(244)
泽漆汤	(244)
麦门冬汤	(248)
越婢加半夏汤	(259)
小青龙加石膏汤	(262)
奔豚汤	(265)
栝蒌薤白白酒汤	(275)
栝蒌薤白半夏汤	(275)
枳实薤白桂枝汤	(275)
茯苓杏仁甘草汤	(286)
橘枳姜汤	(286)
薏苡附子散	(290)
乌头赤石脂丸	(292)
厚朴七物汤	(296)
附子粳米汤	(300)
大建中汤	(306)
大黄附子汤	(312)
赤丸	(326)
大乌头煎	(329)
当归生姜羊肉汤	(331)

乌头桂枝汤	(337)
旋覆花汤	(342)
甘草干姜茯苓白术汤	(346)
甘遂半夏汤	(352)
木防己汤	(358)
泽泻汤	(365)
小半夏汤	(370)
小半夏加茯苓汤	(372)
己椒苈黄丸	(376)
栝蒌瞿麦丸	(381)
蒲灰散	(387)
滑石白鱼散	(387)
茯苓戎盐汤	(387)
越婢汤	(391)
越婢加术汤	(393)
防己茯苓汤	(396)
麻黄附子汤	(401)
黄芪芍桂苦酒汤	(404)
桂枝加黄芪汤	(406)
桂枝去芍药加麻辛附子汤	(410)
枳术汤	(415)
硝石矾石散	(422)
梔子大黄汤	(427)
猪膏发煎	(429)
茵陈五苓散	(431)
大黄硝石汤	(435)
半夏麻黄丸	(438)
柏叶汤	(440)

黄土汤	(443)
泻心汤	(451)
猪苓散	(458)
大半夏汤	(460)
大黄甘草汤	(462)
文蛤汤	(472)
半夏干姜散	(474)
诃黎勒散	(476)
薏苡附子败酱散	(478)
大黄牡丹汤	(486)
鸡屎白散	(496)
蜘蛛散	(498)
甘草粉蜜汤	(500)
桂枝茯苓丸	(503)
胶艾汤	(524)
当归芍药散	(529)
千姜人参半夏丸	(547)
当归贝母苦参丸	(549)
当归散	(553)
枳实芍药散	(555)
下瘀血汤	(557)
竹叶汤	(565)
竹皮大丸	(567)
半夏厚朴汤	(573)
甘麦大枣汤	(582)
温经汤	(591)
大黄甘遂汤	(602)
红蓝花酒	(608)

栝蒌桂枝汤

【方药】

栝蒌根二两(6克) 桂枝三两(9克) 芍药三两(9克) 甘草二两(6克) 生姜三两(9克) 大枣十二枚(4枚)

【用法】

上六味，以水九升，煮取三升，分温三服，取微汗。汗不出，食顷，啜热粥发之(现代用法：水煎两次，温服)。

【原文】

太阳病，其证备，身体强，几几然，脉反沉迟，此为痓，栝蒌桂枝汤主之。(痓湿暎病脉证治第二·十一)

【解说】

本证为太阳痓病之范畴，太阳痓病其病在盘脉，临床以太阳表证见颈项强急，口噤不开，甚则角弓反张为特点。其中以发热无汗者为刚痓，以发热有汗者为柔痓。本方证用桂枝汤加栝蒌根治疗，当属柔痓，乃外中风寒，营卫不和；内伤津液，筋脉失养所致。故用桂枝汤解肌祛风，调和营卫，加栝蒌根以清热生津，滋养筋脉。必须注意的是，太阳痓病虽然其病的重心在表，治疗以解表为主，但必须照顾津液，适当加入滋养筋脉之品，否则，邪从燥化，津伤筋急，而祸不旋踵。

【运用】

一、柔痓

赖良蒲医案：丁某某，男，半岁。1931年初夏，身热，汗出，口渴，目斜，项强，角弓反张，手足搐搦，指尖发冷。指纹浮紫，舌苔薄黄。此为伤湿兼风，袭入太阳卫分，表虚液竭，筋脉失荣。拟用调和阴阳，滋养营液法，以栝蒌桂枝汤主之。

栝蒌根 6 克，桂枝 3 克，白芍 3 克，甘草 2.4 克，生姜 2 片，红枣 2 枚，水煎服。

3 剂，各证减轻。改投：当归、川贝、秦艽各 3 克，生地、白芍、栝蒌根、忍冬藤各 6 克，水煎服，4 剂而愈。

(《蒲园医案》1965 年版)

按语：患儿年幼体弱，复罹身热、汗出之疾，又耗伤于夏，致津伤液劫，筋脉失养，势为必然，故目斜项强、角弓反张、手足抽搐之貌迭现。然治疗时又不能只顾其果，而忽略其因，故先与栝蒌桂枝汤以解太阳卫分风湿之邪，兼滋太阳膀胱经脉之液，后再以养血生津，清热通络之品以善后。循序施法，令病尽愈。

二、产后发痉

席梁丞医案：秦某某，女，20 岁。1948 年秋，因产后七八日，头晕眼花，不能坐起。临证时忽见患者手指抽掣，相继呵欠，张大其口，越张越大，竟至口角裂破流血，急令人以手按合，亦竟不止。复现面色淡白，目瞪流涎，冷汗时出，神识昏迷，脉弦缓无力。辨证：新产亡血伤阴，汗多伤阳；复受外感，风入经俞而发痉，势有阴竭阳脱之象。治法：回阳固脱，祛风镇痉。

方药：急煎高丽参 15 克与服，半小时后稍有好转，续用栝蒌桂枝汤加味。

高丽参 9 克，炙黄芪 30 克，桂枝 6 克，杭芍 9 克，附片 4.5 克，栝蒌根 12 克，炙甘草 9 克，生姜 9 克，大枣 5 个。2 剂，水煎服。

二诊：服 1 剂后，汗出渐少，2 剂服完，抽搐亦缓解，惟感眩晕疲乏，乃表固阳回，阴血仍亏。拟以养血镇痉，气血并补之剂。

方药：栝蒌桂枝汤合四物汤加减。炙黄芪 30 克，当归 9 克，桂枝 4.5 克，杭芍 9 克，栝蒌根 9 克，生地 15 克，川芎 4.5 克，钩藤 9 克，炙甘草 6 克，高丽参 9 克。

连服 2 剂后，眩晕减轻，精神日趋恢复。

(《席梁丞治验录》1978 年版)

按语：新产之妇，亡血伤津，汗多伤阳，复加外感。风邪鼓荡，则汗出有加，更伤其津，经脉液竭，阳气脱逸，而痉病由生。古圣有训：“有形之血，不能速生；无形之气，当急所固。”故先急煎大剂独参汤以补气固脱，待气回津生，再以栝蒌桂枝以祛风邪，舒筋脉，并合四物汤以养血活血，此“治风先治血，血行风自灭”之又一范例也。

三、急惊风

马骥医案：金某某，男，4岁。发烧头疼，频繁呕吐，儿科以流脑收入院治疗，给予磺胺、抗菌素及对症疗法。10余天后呈昏睡状态，神志不清，不吃不喝，并出现频频抽风。每日约抽10余次，抽时两眼上吊，角弓反张，牙关紧闭，四肢抽搐，每次约数分钟即自行缓解。给予输液打针用各种镇静剂40多天效果不佳。一直处于昏迷状态，遂停西药，改用中药治疗。患儿发烧比前有所好转，但如不用退烧药时，体温仍然上升，易汗，唇干裂，舌上少津，脉数。治以银翘散加花粉，因吞咽困难，用鼻饲灌入。每日一剂，并送下安宫牛黄丸半粒。经服上药3剂后，抽风逐渐减少，持续时间缩短，神志渐清，会哭，并能稍进食。继以上药加减化裁，减去安宫牛黄丸，每日1剂，体温降至正常，四肢抽搐虽减，但仍未痊愈。家属再三要求出院调治疗养。时过2个月，患儿复来就诊治疗。抽风与出院时无甚差别。据家属叙述，2月以来，在外一直未停止过治疗。多以寒凉生津之品或以羚羊钩藤息风解痉之类治疗，少有效验。患儿面色㿠白，唇舌色淡，精神疲惫，大便溏，手足不温。据此，为过用寒凉，挫伤阳气，不仅脾胃损伤，而且气阴皆虚，不能濡养经脉，抽风终难治愈。遂以栝蒌桂枝汤治疗，连服5剂。十数日后复诊，抽搐次数显著减少，程度也轻。宗此方加白术、当归、党参等调治一月痊愈。

（《医方发挥》1984年版）

按语：风淫发烧，又加频繁呕吐，则里津早虚，筋脉失养。经用银翘、安宫牛黄类治疗，热虽撤而津未回，同时，过用寒凉，又必伤阳，更累筋脉拘急，《内经》所谓“阳气者，精则养神，柔则养筋”之

论。故用栝蒌桂枝汤以温阳解肌，柔润经脉，待阳复津生，风邪得解，则抽风自愈。

【补述】

本方证与《伤寒论》桂枝加葛根汤证颇为类似，但有轻重之别：彼为项背强几几，此为身体强几几；彼为邪盛于表，故加葛根，重在解肌；此则津伤于里，故加栝蒌根，重在滋液。以此为辨。