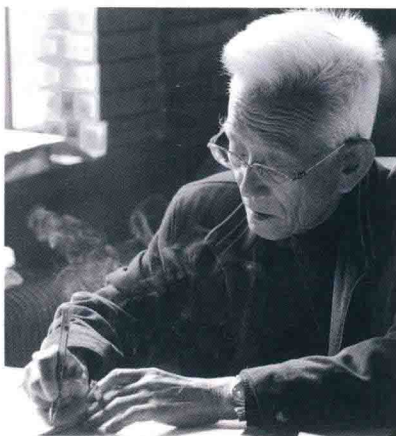




编著 张宗祥 主审 李可

# 李可学术思想 临证实践



我没有创什么派，  
只是回到汉代以前的中医之路，  
一定要冠个名，  
就用彭子益的古中医吧！

——李可

中国医药科技出版社

李可

# 学术思想 临证实践

编著 张宗祥

主审 李可



中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

本书是根据作者跟师李可学习和实践感受而写成的，主要分为以下几个部分：一是缘起篇，是作者个人因病求治于恩师的整个治疗过程，也是作者第一次亲服大剂量附子、半夏的切身体会和感受，特列于首篇。二是跟师篇，为作者在学习实践过程中，李可曾亲自指导过的部分医案，也是作者学习和掌握李可学术思想的起步，所有病案都真实有据可查。三是实践篇，是作者运用李可学术思想的实践医案，其中不乏一些疑难重症的治疗，且重复性较强。适合中医临床工作者和中医爱好者阅读使用。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

李可学术思想临证实践/张宗祥编著. —北京: 中国医药科技出版社, 2016. 5

ISBN 978 - 7 - 5067 - 7857 - 2

I. ①李… II. ①张… III. ①中医学 - 临床医学 - 经验 - 中国 - 现代  
IV. ①R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 258136 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1000mm <sup>1</sup>/<sub>16</sub>

印张 14 <sup>3</sup>/<sub>4</sub>

字数 192 千字

版次 2016 年 5 月第 1 版

印次 2016 年 5 月第 1 次印刷

印刷 三河市国英印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 7857 - 2

定价 38.00 元

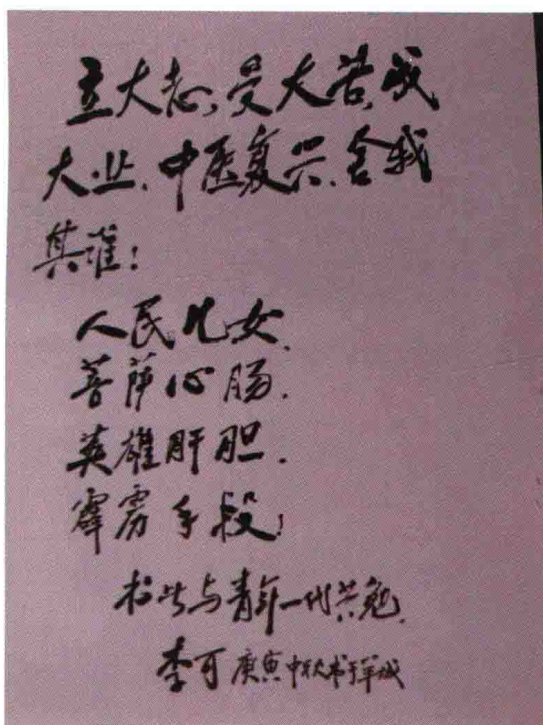
版权所有 盗版必究

举报电话: 010 - 62228771

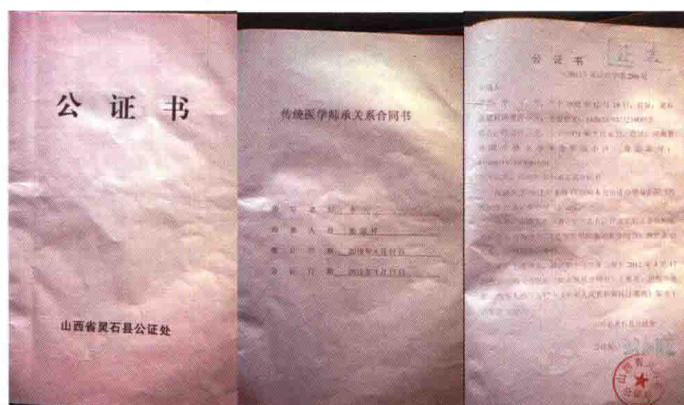
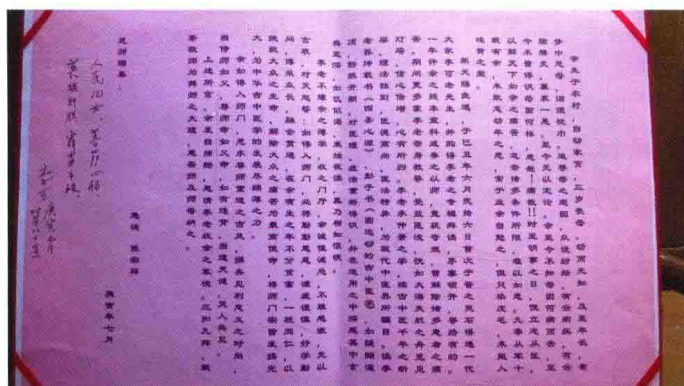
本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



山西拜师



李可寄语



作者正式拜李可为师证件

命门火衰 至腰膝冷痛

葛军，男，37岁，531军工厂工作

2011年12月16日来诊。推间盘突出，疼痛剧烈，右关  
 弱，舌淡，纳可。二便差，面黄黑，声音低微。诊为命门火  
 衰，中土虚寒，制方：

制附片 45 干姜 45 炙甘草 60 肾四味 120 炒小茴香  
30 翻元胡 15 川楝子 15 白术 45 党参 30 茯苓 45 五  
灵脂 30 桂枝 45 细辛 45 白芍 30 麻黄 3 生姜 45 大  
枣 12 枚 核桃 6 枚 加水六斤，煎至 8 两，三次服。 7

2011年12月25日二诊。服药后疼痛减轻，按摩后疼痛加剧，便稀软。患者在车间工作，工作劳累，小病积劳，督脉失养，脉浮洪，双尺微。制方：

黄芩250 当归30 制附片45(日加5) 干姜45 炙甘  
草60 肾四味120 续断30 醋元胡10 川楝子10 桂枝  
45 怀牛膝45 细辛30 葛根90 党参15 五灵脂15 白  
芍30 生半夏45 麻黄5 生姜45 大枣25枚 核桃6枚  
吴茱萸30

2011年1月4日来诊，患者不愿按摩，服药后痛止，脉

李可教授亲自指导作者

## “腰椎间盘突出”案例

李可教授亲自指导作者  
“子宫肌瘤”案例

## 子宫肌瘤

卢海梅，女，36岁。2011年11月3日来诊。

子宫肌瘤2个(2.3×1.8 2.1×2.2), 月经腹痛, 舌滑淡

紅雙脉沉，服他醫中藥 26 劑無效，且增大，制方：

桂枝 45 丹皮 15 赤芍 45 茯苓 45 红参 15 五灵脂 15  
桃仁 30 红花 30 土元 15 大贝 15 柴胡 30 鸡内金 30  
甘草 30 漂海藻 30

生水蛭6 炮甲珠6 蜈蚣3条 制粉冲服 7剂

患者服完后,又取药服用10剂,2011年11月26日来电告知检查肌瘤消失。

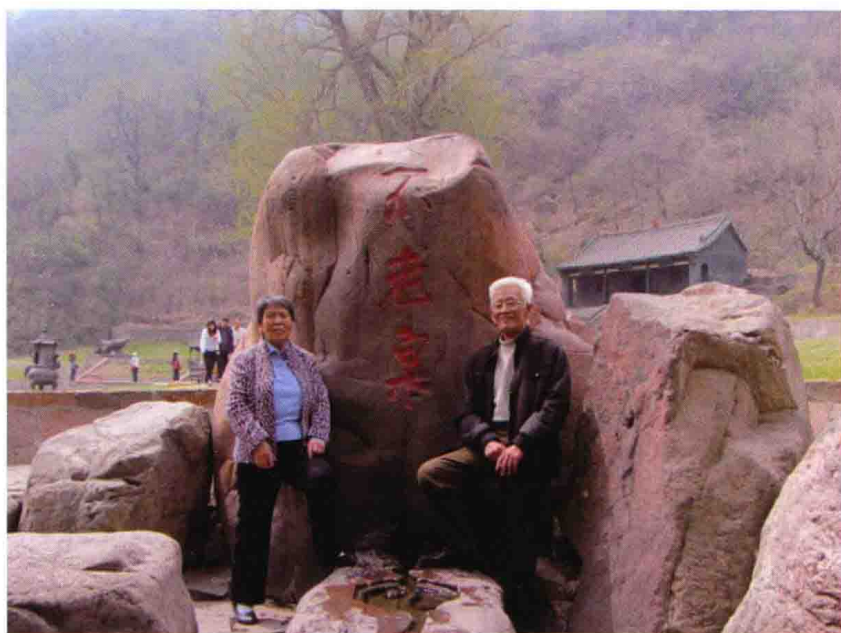
此法清平天切事不致有 $100\%$ 例，最長用荷一月半，皆悉。在錢方限，只以零星  
在痛利創或病不致 $100\%$ ，可治。藥業天至甚低，假用半次法固于， $100\%$ 例  
亦不致。

國庫券 不可通用，畢竟是人工的 99%

89 1.14



作者与李可夫妇在王屋山



王屋山千年银杏不老泉

## 前言

恩师李可，近年来中医界的一个传奇。他崇尚仲景学说，博采众家，私淑清末伤寒火神派始祖郑钦安、民初古中医学派鼻祖彭承祖，尽得精髓，擅长融寒温于一炉，是我国运用纯中医的理法方药从事急症救治、独具特色的临床大家。

具有独特的思维体系，处方药味多，剂量重，相反相畏药同用。对诸多危急重症诊察明细，善抓病机，投药大胆，煎服法独特，善后调摄得当，形成一套完整的体系，验之于临床，亦常获殊效。

从事中医临床探索 50 余年，诊脉 10 余万人次，临证以人为本，顾护脾肾元气为先，“每遇危险重危症，使用剧毒中药救治，皆获起死回生之效。疑难痼疾用之则立见转机，累起沉疴。”擅长以重剂救治心衰、呼衰等危急重症，尤其擅用附子（一生累计超过 5 吨）、乌头之类峻药抢救濒危病人，使数以千计的垂危病人起死回生。其中有案可查，被西医下了病危通知书者，也有 100 余人，在国内颇有影响。

擅长用针灸急救，为成功辨证施救赢得宝贵时间，创造有利条件，在李可任职灵石县人民医院中医科主任时，医院急救中心由中医科担任，这在全国各医院中可谓绝无仅有，由此被著名中医大家邓铁涛先生称为“中医的脊梁”。通过长期的临床实践，对阴证的辨识积累了十分丰富的经验，并由此提出“万病不治，求之于肾”，“表是邪之入路，亦是邪之出路”，“重视季节时辰发病规律”，“无苔舌不尽属阴虚”，“足心如焚例同浮阳外越”，“骨蒸劳热并非阴亏”等重要理论，显著提高了此类病症的中医临床疗效。

我因病求治于恩师，又蒙恩师厚爱收为徒弟，从师几年来恩师谆谆教导，不藏于私，倾囊所授，在实践中得到恩师的悉心指点，谨慎辨证，大胆用药，

竟取得了小许成绩。恩师虽逝去近三年，但他的音容笑貌总是萦绕于我的心中，激励着我不停地在中医的海洋里探索实践。经过多年的实践，大胆运用恩师的理法方药，积累了一些值得推敲的医案，其中，肯定有诸多不足，也有悖于传统的中医思维，但疗效最有说服力。希望能为李可中医药学术思想的传承和中医的发展复兴提供另外一个思考角度。本书根据我跟师学习和实践感受主要分为以下几个部分。

1. 缘起篇：是我个人因病求治于恩师的整个治疗过程，也是我第一次服药大剂量附子、半夏的切身体会和感受，特列于首篇。

2. 跟师篇：是我在学习实践过程中，恩师亲自指导过的部分医案，是我学习和掌握李可学术思想的起步，所有病案都真实有据可查。

3. 实践篇：是我运用李可学术思想的实践医案，其中不乏一些疑难重症的治疗，且可重复性较强。

如何学好中医，掌握中医的精华，是所有有志于中医之人士不断思考的问题，恩师李可一生只有一本《李可老中医急危重症疑难病经验专辑》留世，他在世时大部分时间都用于诊病和传播中医，印象最深的就是恩师每次外出讲学诊病总是书不离身，无论再忙，总是要抽出时间来读书学习，八十高龄依然如此，勤耕不辍，他以一生的经验告诉大家，要想学好中医，惟一的办法就是尊经重典，多读书，实践再实践，总结再总结。他常言，老祖宗已经把理讲得很透彻了，我辈所做的是要传承和发扬，认真学习医理，在浩如烟海的古籍中发掘切实可用的方剂来造福天下。他是这么说的，也是这么做的，他在专辑中所创立的破格救心汤、偏正头风散、重订小续命汤等方剂，在临床使用上立竿见影，效如桴鼓，这就是他言行一致的真实写照。

2012年11月，为庆祝师父生日，我写了这本实践录，拿给师父审阅，师父异常高兴，并让我重新再加入其他医案给他。当时他已经重病在身，但是他依然抱病认真地审阅，并叮嘱要尽快将这个小册子出版。师父在患病期间依然每天坚持为患者诊病，全然不顾自己的身体，体现了一个大医所应有的无私、博爱、奉献的伟大精神，师母告知，师父每天最关心的就是中医的发展和每个弟子的成长，根本就不把自己的病情放在心上。师父临终前一天，

我刚走进师父房间，师父即示意我坐到他身边，用他那曾经挽救无数生命的手使劲抓着我的胳膊，语声不清、连续地说了几遍“拖泥带水”，这是师母在边上的翻译，师母两眼含泪，哽咽地说：都到了这个时候，他放不下的还是中医，还是你们这些弟子啊，我明白师父的意思，眼睛早已模糊不清，无以言表。

师父逝去，今年是三周年，出此书以纪念恩师。

承恩师意，实践再实践是本书的初衷，恩师今年已逝去三周年了，传承发扬中医，认真学习实践就是对恩师最大的回报，但由于个人的水平有限，不足之处还望同道指正，另外书中附子的使用，都是建立在悉心辨证和临证经验的基础上的，读者切勿盲目照搬，机械套用，而且市场上附子的加工存在诸多的问题，影响了其功效和使用安全，不可不知。

### 1. 有几个问题需要特别说明

(1) 附子的使用量：附子的使用，医者要认真辨证准确，需遵循逐日少量递加的方法，只要病情需要，尽可放心使用，以病人有知为度。有知的具体表现主要是：病人感觉服药后烦躁胀满，且伴有晕麻感，有些病人会感觉有较为强烈的上火感觉，却没有上火的症状，此时只需将原有剂量下调 20g 即可，无须惊慌，不要误将正常的药物反应认为是附子中毒，胡言附子伤阴而不知所措。

(2) 附子的煎煮：经恩师多年的实践，附子一般不需要单独煎煮，在煎煮含有大剂量附子的中药时，只需在水开后再文火煎 2 个小时以上，绝对不要低于 2 个小时即可，另外，在所有含有附子的方剂中必须配伍炙甘草来佐制附子毒性，附子在超量使用时，炙甘草的用量不低于 60g。目前，我使用的附子主要由生附子、熟附子、炮附子，个人经验：以攻为主用生附子，攻守各半用熟附子，以守为攻、温中散寒用炮附子。入散剂用于寒瘀经络较重的，如股骨头坏死、类风湿等，用生附子，但服用量需严格根据个人体质调整，其余散剂全部用炮附子。个人经验，仅供参考。

(3) 附子中毒的解救。如出现未按要求煎煮而出现的附子中毒，如口麻、抽搐，可用下面方法救急：立即口服真浓蜂蜜（蜂蜜必须为真蜂蜜，而非市场上的一些合成蜂蜜），并以生甘草 90g、防风 30g、黑豆 30g，浓煎，送服生

绿豆粉 30g, 须连续服用 3~4 次。一般情况经过上述处理后, 都能在极短的时间内转危为安。

## 2. 书中出现的一些习惯性写法说明

(1) “制天雄 60g (日加 5~100g)” 指的是制天雄基础量为 60g, 然后每天在前一天的基础上再加 5g 制天雄, 一直加到 100g 为止。“制天雄 60g (日加 5g)”, 指的是制天雄在 60g 的基础上每天在前一天的基础上再加 5g, 没有上限, 一直到患者有知为止, 此时医者需密切观察和掌握患者的服药情况, 根据病情的发展和转归来确定附子的合理用量。

(2) “三石” 指的是生龙骨、生牡蛎、磁石。“砂米” 指的是去壳砂仁。“天龙” 指的是壁虎。

(3) “肾四味” 指的是枸杞子、淫羊藿、盐补骨脂、菟丝子, 菟丝子在使用时需白酒浸泡 20 分钟再入药同煎。

(4) “止痉散 (6g-3 条)” 中前面 6g 指的是清全虫的用量, 后面 3 条指的是蜈蚣的使用数量, 不可搞混。

(5) “定风丹” 指的是制何首乌和炒白蒺藜两味药。

(6) “培元固本散” 在恩师的专辑中有专门论述, 在此不再做其他说明。“培元固本散 (1/2)” 指的是培元固本散原有剂量的 1/2。

(7) “旬 7” 指的是服药 7 剂, 停药 3 天, 然后再服 7 剂, 再停药 3 天, 如此循环的服药方法。

(8) “再造散” 组成: 紫河车 100g、红参 100g、琥珀 100g、鹿茸 100g、三七 200g。这是师父李可在不断实践中, 在培元固本散的基础上改进而成, 以增强峻补先天、加强受损组织的修复能力而设。“再造散 1/2” 指的是再造散原药物剂量的 1/2。

(9) 方中下划线部分药物指的是共同制粉, 分次随药冲服。

(10) 书中所有注明“后下”字样的方子, 均需熬煮两个小时以上, 并在中药熬煮完成前 30 分钟将所标注药物下入同熬。

张宗祥

2015 年 11 月

# 目 录

|                 |    |
|-----------------|----|
| 李可法度 .....      | 1  |
| 缘起篇 .....       | 5  |
| 跟师篇 .....       | 13 |
| 肺癌术后案 .....     | 13 |
| 肝癌 .....        | 17 |
| 贲门癌 .....       | 19 |
| 胰腺尾癌 .....      | 21 |
| 恶性滑膜肌瘤 .....    | 23 |
| 子宫腺肌瘤 .....     | 25 |
| 多发性硬化病 .....    | 28 |
| 静脉曲张 .....      | 33 |
| 疑难病一例 .....     | 37 |
| 牛皮癣治疗一例 .....   | 39 |
| 斑秃 .....        | 43 |
| 前列腺炎 .....      | 48 |
| 关于排药反应的思考 ..... | 50 |
| 实践篇 .....       | 52 |
| 疑似肝癌晚期肺转移 ..... | 52 |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 肺癌晚期 .....         | 61  |
| 胃癌晚期扩散——中土大败 ..... | 64  |
| 食管—贲门癌 .....       | 65  |
| 食管癌 .....          | 72  |
| 宫颈癌肠转移 .....       | 80  |
| 宫颈癌术后 .....        | 84  |
| 乳腺癌淋巴转移 .....      | 86  |
| 腹膜癌胸膜转移 .....      | 87  |
| 盆腔癌 .....          | 90  |
| 淋巴瘤 .....          | 94  |
| 多发性骨髓瘤兼尿毒症 .....   | 109 |
| 脑部血管瘤术后 .....      | 112 |
| 儿童先天不足三例 .....     | 113 |
| 崩漏 .....           | 119 |
| 宫外孕术后 .....        | 122 |
| 不孕二例 .....         | 124 |
| 子宫内膜息肉、卵巢囊肿 .....  | 126 |
| 子宫肌瘤 .....         | 129 |
| 经前期综合征 .....       | 129 |
| 不寐 .....           | 131 |
| 老年阴痒 .....         | 135 |
| 月经淋漓 .....         | 136 |
| 股骨头坏死 .....        | 138 |
| 腰椎间盘突出 .....       | 138 |
| 高龄腿痛 .....         | 140 |
| 类风湿关节炎 .....       | 142 |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 强直性脊柱炎四例 .....     | 142 |
| 关节积液 .....         | 153 |
| 肺结核二例 .....        | 157 |
| 鼻炎二例 .....         | 166 |
| 外感高热 .....         | 169 |
| 表邪内陷（心肌炎） .....    | 170 |
| 高血压 .....          | 172 |
| 痰湿内阻之高血压 .....     | 174 |
| 心脏病五例 .....        | 176 |
| 糖尿病 .....          | 182 |
| 双腿无力 .....         | 184 |
| 胃病三例 .....         | 186 |
| 胃溃疡二例 .....        | 190 |
| 梅核气 .....          | 191 |
| 狐惑病 .....          | 192 |
| 乌蛇荣皮汤治愈黄褐斑一例 ..... | 193 |
| 太田痣 .....          | 194 |
| 面部疹郁 .....         | 195 |
| 湿疹 .....           | 196 |
| 青春痘 .....          | 196 |
| 虚劳重症 .....         | 197 |
| 遗精三例 .....         | 205 |
| 睾丸炎 .....          | 209 |
| 阴囊潮湿 .....         | 211 |
| 口吐清水 .....         | 212 |
| 奔豚证二例 .....        | 213 |

|            |     |
|------------|-----|
| 火土双亏·····  | 217 |
| 太阴虚寒·····  | 218 |
| 土弱不生金····· | 220 |
| 脾胃虚寒·····  | 222 |
| 后记·····    | 224 |

# 李可法度

师父李可，学医于逆境，以经典为师，苦心钻研，大胆实践，崇尚仲景学说，博采众家，私淑清末伤寒火神派始祖郑钦安，精研古中医学派鼻祖彭子益之圆运动理论，尽得古中医学精髓，运用古中医学理论和经方原有的剂量，屡起急危重症于顷刻之间，是真正擅长融寒温于一炉，运用纯中医的理法方药从事急难重症救治、独具特色的中医临床大家。

师父以半个多世纪的实践证明古中医学的博大与神奇，证明了古中医学的伟大和不可替代，用无数例鲜活的病例有力驳斥了污蔑中医、甚至狂妄叫嚣要取缔中医的宵小之徒。师父曾坦言：我无门无派，只是为还古中医学的本色而毕生探索，为中医的伟大复兴而终生奋斗。师父对中医忘我的精神与付出得到了国医大师邓铁涛、朱良春等中医大家的推崇，邓铁涛更是由衷的赞叹李可为中医的脊梁！

师父在长达 60 余年的行医生涯中，临证、辨证、用药谨遵古中医学原有的理论与剂量，经过长期的积累和总结，在恢复古中医学特色的基础上，通过大量的临床实践，在理法方药、辨证临证上，形成了自己特有的“李可法度”。

## 李可法度一

大医精诚，以德为先。在漫长的行医生涯中，以瘦弱的身躯背负着中医未来的希望独行于大山中的小路上，一切以病人为重，师父为了抢救病人，

经常亲自为病人煎药、喂药，不分病人身份高低而彻夜守护于病人床前，直至病人脱险，师父用自身的行动语言告诉弟子，优良的医德是一个医者必备条件，碰到危重病人一定要果断伸手救助，尽最大力量抢救病人，最大限度使病人减轻痛苦，决不可为了个人的荣誉得失而退避三舍，推三阻四，置病人危难于不顾。作为一个医者，医德与医名何者为重？师父以一生的实际行动给出了明确的答案。

## 李可法度二

尊经重典，不断学习。师父在诊务之余，乃至外出讲课之余，随身携带最多的是中医书籍，一有空闲，便捧书静读，温习经典，全没有功成名就，唯我独言的自大现象，总是不停地在中医古籍中发掘探索。我同大师兄陈长青在整理师父的书籍时，发现了一本已经被师父翻看日久脱掉了书皮封面的医书，由于使用的频率过大和时间的关系，已经无法考证真正的书名，但书中几乎每一页都有师父的学习记录和注解，整书近 500 余页，每一页都浸透着师父对中医的渴求与探索，可以想象出几十年中一个瘦削的身影忘我学习秉烛夜读的情形。师父教导，在医言医，古法已立，遵从古法，在浩瀚的中医典籍中挖掘出切实可用的方剂造福于今天，方为正本。师父正是秉承这样的理念，以经典为基础，博采众家之长，在经方的基础上总结出了破格救心汤、攻癌夺命汤、攻毒承气汤、变通大乌头汤、三畏汤、培元固本散等 20 余首切实可用的方剂，这些方剂成为中医在救治疑难杂症、急危重症的有力武器。在对《伤寒论》仔细参读之后，总结出了《伤寒》113 方，实际就是理中与四逆两方；治病的根本就是救胃气，保肾气；救得一分胃气就有一分生机。使看似复杂的中医理论化繁为简易于掌握，更是不顾年高奔波多年整理出版了彭子益遗书《圆运动的古中医学》。师父是个实干家，一辈子除了“经验专辑”之外，没有任何理论书籍出版，他常言：老祖宗已经将理讲完了，我们后人只要认真验证与传承就是对中医最大的贡献。