

袁红霞

临床经验集

——三境书屋临证录

主编◎袁红霞

本书共撰仲景经方2首，

历代医家方剂2首，以方剂

名为首，下列医案，按

病，详细阐述该方方义、

配伍特色、煎服方法、类

证类方鉴别、加减临床应

用等，以显著疗效的案

例，灵活变通的临证经验

和高深的学术见解，共与

经典方剂相互印证，别开

生面，独树一帜，给读者

以很大的启示和借鉴。

袁红霞

临床经验集

——三境书屋临证录

主 编◎袁红霞

副主编◎刘 菊 赵 强 袁红梅

编 委◎田晶晶 赵会银 于盼盼

许云姣 杜红跃 彭日盛

图书在版编目 (CIP) 数据

袁红霞临床经验集: 三境书屋临证录 / 袁红霞主编.

—太原: 山西科学技术出版社, 2015. 10

ISBN 978 - 7 - 5377 - 5199 - 5

I. ①袁… II. ①袁… 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 212074 号

袁红霞临床经验集: 三境书屋临证录

出 版 人: 张金柱

主 编: 袁红霞

责 任 编 辑: 谢一兵

助 理 责 编: 杨兴华

责 任 发 行: 阎文凯

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 - 4956033

发 行 电 话: 0351 - 4922121

印 刷: 山西臣功印刷包装有限公司

网 址: www.sxkxjcsbs.com

微 信: sxkjcbs

开 本: 880mm × 1230mm 1/32 印张: 11.25

字 数: 263 千字

版 次: 2015 年 10 月第 1 版 2015 年 10 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 5199 - 5

定 价: 28.00 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, 请与印刷厂联系调换。

序

introduction

001

袁红霞

临床经验集

中医学，源远流长，博大精深，不断在继承中创新发展。自西汉淳于意首创“诊籍”，成为我国最早病案记录以来，历代医家都非常重视临床经验的总结与整理，给后人留下了许多宝贵的借鉴和启迪。如《名医类案》《临证指南医案》《柳选四家医案》及近代《丁甘仁医案》等，对现在临床医师仍有指导作用。

袁红霞教授积多年临床经验及学术见解，编辑出版了《袁红霞临床经验集——三境书屋临证录》，共选仲景经方 43 首，历代医家方剂 41 首。该书以方剂名为首，下列医案、按语，详细阐述该方方义、配伍特色、煎服方法、类证类方鉴别、加减临床应用等。以显著疗效的案例、灵活变通的临证经验和高深的学术见解，共与经典方剂相互印证，别开生面，独树一帜，给读者以很大的启示和借鉴。

我有幸粗读了该书的一些章节，深感此书从体例到具体内容，都以其新颖、特色、精深、实用展现其风姿，是一部不可多得、独具特色和实用性很强的中医内科医案专著。其中许多

不为大家重视但又非常重要的细节作了非常精彩的论述：如苓桂术甘汤之用甘澜水，取其小分子含氧量高便于人体吸收；炙甘草汤中生地和清酒的配伍意义；建中汤中饴糖的用意；旋覆代赭汤汤中赭石的用量配比；小柴胡汤用在“发作有时”的深刻涵义；旋覆花汤新绛应用之源流；麦门冬汤麦冬与半夏相反相成之妙用等。这些都是隐含在古方中非常重要的内容，是在细微之处见其功力。

袁红霞曾是我的博士生，她勤于临床，刻苦钻研，临床功底和理论素养都很深厚，她善于融合和总结前辈经验，并升华为自己的临床经验和学术见解，运用经方和时方达到相当纯熟的水平，真乃青出于蓝而胜于蓝。感谢她在成书之际对我的信任，并以先睹为快之愉悦，乐为作序，也向广大读者籍以推荐。

黄文政 于甲午教师节

（作者系全国名老中医，天津中医药大学第一附属医院中医内科主任医师、教授、博士生导师）

目 录

Catalog

桂枝汤	1
桂枝加葛根汤	9
葛根汤	12
葛根黄芩黄连汤	14
白虎加人参汤	17
苓桂术甘汤	19
五苓散	25
炙甘草汤	32
小建中汤	35
黄芪建中汤	38
大建中汤	41
厚朴生姜半夏甘草人参汤	44
小陷胸汤	47
桃核承气汤	51
半夏泻心汤	54
甘草泻心汤	57
生姜泻心汤	60
黄连汤	62

001

袁红霞

临床经验集

旋覆代赭汤	65
麻黄连翘赤小豆汤	71
吴茱萸汤	75
小柴胡汤	77
大柴胡汤	86
柴胡桂枝汤	91
柴胡桂枝干姜汤	95
柴胡加龙骨牡蛎汤	99
麻黄附子细辛汤	105
黄连阿胶汤	107
四逆散	109
酸枣仁汤	111
桂枝芍药知母汤	117
枳实薤白桂枝汤	119
旋覆花汤	122
大黄甘草汤	125
厚朴七物汤	127
乌梅丸	129
麦门冬汤	133
苇茎汤	138
奔豚汤	140
半夏厚朴汤	143
薏苡附子败酱散	147
当归芍药散	150
温经汤	154
理中丸	159

防己地黄汤	163
三物黄芩汤	167
香苏饮	170
启膈散	172
逍遥散	175
暖肝煎	179
香砂六君子汤	182
胃关煎	184
枳实消痞丸	186
参苓白术散	189
七味白术散	191
实脾饮	193
升阳散火汤	195
升阳益胃汤	198
补中益气汤	202
益气聪明汤	206
泻黄散	209
龙胆泻肝汤	211
化肝煎	214
温胆汤	216
柴胡达原饮	220
甘露消毒丹	222
三仁汤	225
一贯煎	227
济川煎	229
增液承气汤	231

左归丸	234
礞石滚痰丸	237
血府逐瘀汤	242
乙字汤	247
升降散	250
木香流气饮	254
当归饮子	256
半夏白术天麻汤	259
建瓴汤	262
镇肝息风汤	265
散偏汤	267
清燥救肺汤	270
交泰丸	272
白术方证	274
半夏方证	279
厚朴方证	289
枳实方证	296
药灸并治	302
肿瘤治疗之扶正祛邪	306
火郁发之	310
相反相成	316
小柴胡汤	325
和谐美	336
“三境书屋”跟师实录	347

桂枝汤

1. 产后恶风案

王某，女，37岁。2009年8月10日初诊。

主诉：畏风6年。

患者因产时失血致畏风，喜避风独处，经期尤重。时届津门酷夏之际，而病人自诉夜卧需重被厚衣，闭户塞牖避风，得涔涔汗出始畅。其人平素乏力气短，面色萎黄，经前腹痛，月经先期。舌淡暗，边齿痕，苔薄黄，脉沉细弱。

本案患者产时失血，阴血亏虚，血虚荣弱。营气内弱，不济卫阳，阴阳不维，阳不外达，“分肉”无阳必致畏风、恶寒。脉沉细弱，阴弱使之耳。诸症皆阴阳营卫不和之征也，故笔者用桂枝汤调和阴阳。本案血虚所致畏风、恶寒，选用桂枝汤，似乎方证不符，然血虚卫外不固，寒在外者，正宜桂枝汤。

处方：桂枝汤加味

桂枝 15 克 白芍 15 克 炙甘草 10 克 生姜 4 片 大枣 5 枚
当归 20 克 生黄芪 30 克

7 剂，水煎服。

2009 年 8 月 17 日二诊：诸症大减，原方加补中益气汤 7 剂。于病去七八之际，增补血健脾之品，意在益气养血，俾身之气血充，以助桂枝汤调和阴阳。

2009 年 8 月 24 日三诊：患者来告已无不适，且月经届期，亦无不适，愿巩固疗效，续服上方 14 剂而愈。

2. 感冒案

刘某，女，69岁。2012年9月30日初诊。

主诉：汗出、恶风2天。

患者自诉汗出，无发热，流清涕，恶风，咽干，口干欲温饮，纳寐可，大便日1行，量少，小便调。舌暗红胖，边齿痕，苔薄黄略腻，脉弦细数。

患者既往肺心病病史，久病体弱，肺气不足，皮毛腠理不固，感受风寒后出现太阳中风证，即予桂枝汤。

处方：桂枝汤

桂枝15克 白芍15克 生姜4片 大枣5枚 炙甘草6克

3剂，水煎服。

2012年10月7日二诊：恶风、自汗已无，咽干、口干减轻，原方续服3剂以善后。

3. 自汗案

杨某某，女，56岁。2013年3月6日初诊。

主诉：自汗1月余。

近1月患者频频自汗，饮食不节时胃脘部隐痛，喜按，受凉后呃逆，情绪不佳，纳寐可，二便调。舌淡红，苔薄白，脉弦细。

患者2012年初手术，切除胃息肉十颗，及间质瘤一颗，手术后近1年体重下降8.5千克。大病后自汗，提示腠理疏松，营阴不固，又不得卫阳温煦，阴阳不和故而汗出。治用桂枝汤之桂枝温通卫阳以固表，芍药补益营阴而敛汗，更取生姜、大枣、炙甘草通阳益气补中而为佐助，从而达到卫阳宣通，营阴内充之目的。营卫调和，气血流通，表里宣畅，阴阳和合，“阳加于阴”便可汗出邪祛病愈。因患者情绪症状明显，故合以逍遥散疏肝和

脾。患者多发息肉、间质瘤，此可视为胃内微型的癥瘕积聚，故另辅以鸡内金、莪术、牡蛎等活血散结药。

处方：桂枝汤合逍遥散加味

桂枝 15 克 白芍 15 克 生姜 4 片 大枣 5 枚 炙甘草 10 克
柴胡 10 克 当归 20 克 茯苓 15 克 炒白术 15 克 鸡内金 30 克 生
薏米 30 克 仙鹤草 30 克 莪术 20 克 丹参 20 克 生牡蛎 30
克(先煎)

7 剂，水煎服。

2012 年 3 月 13 日二诊：汗出减轻，情绪可，未见呃逆及胃脘不适，纳寐可，二便调。舌淡暗，脉弦细，寸大。上方当归改为 30 克，加玫瑰花 10 克调理，10 剂后诸症痊愈。

4. 湿疹案

侯某某，男，87 岁。2008 年 7 月 14 日初诊。

主诉：湿疹反复发作 2 年。

患者自诉湿疹初时布于前胸、后背及上下肢，渐至全身，对称分布，前胸后背甚，暗红色，刺痒突起，汗出时明显。伴心烦，纳寐可，体力可，二便调。舌红胖，边齿痕，中裂纹，苔前少，后薄白，脉弦有力。

因患者舌胖有齿痕，素有脾虚之象，故初诊时考虑湿疹为脾虚运化无力，湿邪凝聚，泛于肤表所致，以升阳益胃汤试之。

处方：升阳益胃汤

党参 15 克 炒白术 12 克 茯苓 12 克 炙甘草 5 克 清半
夏 6 克 陈皮 5 克 黄芪 20 克 泽泻 15 克 柴胡 6 克 防风 10 克
白芍 10 克 黄连 6 克 羌活 15 克 独活 6 克 生姜 4 片 大枣 5 枚

7 剂，水煎服。

2008 年 7 月 21 日二诊：症如前述，仍瘙痒，舌红胖，边齿痕，苔中根黄，脉弦滑。故重新审慎，辨证为风邪内蕴肌肤，营

卫不和。

《诸病源候论·湿癣候》曰：“湿癣者，亦有匡郭，如虫行，浸淫，亦湿痒，搔之多汁成疮，是其风，毒气浅，湿多风少，故为湿癣也。”湿疹一般多由湿热之邪侵袭肌肤所致；或因病久耗血伤津，血燥生风，肌肤失于濡养所致。然本例湿疹扪其肌肤不热，舌苔未见黄腻，非湿热内蕴也；且无脱屑、便结等血虚之症，亦非血虚化燥生风尔。本案患者痒甚，汗出时明显，实为风邪内蕴肌肤，风动而痒，属营卫不和证，故选用桂枝汤外调营卫，内调阴阳。《金匱要略心典》曰：“桂枝汤外证得之，能解肌去邪气；内证得之，能补虚调阴阳。”此其义也。加防风、白蒺藜、荆芥穗散风止痒，共奏疏风止痒透疹之功。本例湿疹病久，且见疹色暗红，知其久病入血，且“治风先治血，血行风自灭”，故加用川芎、何首乌活血养血之品，表里并调，其效更彰。

处方：桂枝汤加味

桂枝 15 克 白芍 15 克 炙甘草 10 克 荆芥穗 10 克 防风 10 克
白蒺藜 10 克 何首乌 30 克 川芎 10 克 生姜 4 片 大枣 5 枚

7 剂，水煎服。

2008 年 7 月 28 日三诊：湿疹痒消，仅留疹痕未去。守方加减治疗 3 周，诸症基本消失。嘱其节饮食、调情志、慎起居，随访迄今未发。笔者临床中不能一见红疹即用凉血之品，风邪不得宣散，反为凉遏，身痒必反复矣。

5. 产后足跟痛案

刘某，女，32 岁。2008 年 6 月 18 日初诊。

主诉：两足跟部疼痛 7 年。

患者自诉足跟痛，痛甚时不敢着地，痛处无红肿，身体无其他不适，舌淡红苔薄白，脉弦细。多方求治而不缓解，详细询问其发病原因，乃知为 7 年前产后脚部受风所致，故辨证为风邪侵

袭肌肤、营卫失和所致。

《灵枢·本藏》曰：“卫气者，所以温分肉、充皮肤、肥腠理、司开合者也。”论述了卫气“温分肉，充皮肤”的重要生理功能。本案患者产后气血虚弱，卫气不足，易感受风邪，风邪羁留太阳经脉，痹阻气血而发为痛证。二便自调，里证不甚，且足跟为足太阳膀胱经循行所至，诊为风邪侵袭太阳经脉，正合《伤寒论》太阳经中风表虚证，当予桂枝汤。

处方：桂枝汤

桂枝 15 克 白芍 15 克 炙甘草 10 克 生姜 4 片 大枣 5 枚
7 剂，水煎服。

嘱患者服药后啜热粥，温覆衣被，取微汗，汗后避风。服药 3 剂即欣然来告，痛已大减。守方续进 5 剂，7 年顽疾霍然而愈。桂枝汤调和营卫，透达风寒，调和气血。营卫和，气血通，则痛证立止，而收桴鼓之效。

6. 低热案

英某，女，英国人，32 岁。2008 年 4 月 16 日初诊。

主诉：间断性低热半年余。

患者自诉时有低热，体温在 37.4℃ 左右，多方治疗无效。现仍低热，腋下汗出，略口干，心烦，寐差，额头红疹，乏力，偶气短，二便调。舌红，苔薄白偏少，脉缓。

本案患者二便自调，里证不甚；发热微，脉缓，腋下时有汗出，诊为太阳中风证未罢，营卫失和，当予桂枝汤。又见心烦，不得眠，额头红疹，苔少，考虑阴虚火旺，心肾不交，合以黄连阿胶汤。

处方：桂枝汤合黄连阿胶汤

桂枝 15 克 白芍 30 克 黄连 20 克 黄芩 6 克 肉桂 2 克 炙甘草 6 克 阿胶 10 克（烔化） 鸡子黄 1 枚 生姜 4 片 大枣 5 枚

7 剂，水煎服。

2008 年 4 月 23 日二诊：病情未有明显变化。

审上方，始觉桂枝汤中芍药与桂枝用量之比及煎服法未守原方，二诊谨察其病机，守原方，调剂量桂枝 15 克、芍药 15 克（桂枝：芍药 = 1:1），并嘱其药后服热稀粥，覆衣被，微出汗，又进 7 剂，低热汗出均霍然而愈，如有神验。盖因热粥鼓舞卫阳，顾护胃气，与药力相合，二者共奏奇功。

按语

1. 太阳中风

桂枝汤主要用于外感风寒，头痛，发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，口不渴，苔薄白，脉浮缓或浮弱等太阳中风表虚证。《伤寒论》第 2 条原文为：“太阳病，发热，汗出，恶风，脉缓者，名为中风。”太阳中风证又称为太阳表虚证，所谓表虚，是与太阳伤寒证相对而言，肌腠较为疏松。外感风寒，卫阳奋起与邪相争，便见发热；营阴不能内守，外泄为汗，汗出毛孔疏松，不胜风寒，故见恶风；又因发热不甚，营阴较弱，故而脉象柔软而呈缓象。

2. 桂枝汤配伍特色

桂枝汤君药为桂枝，辛甘温，辛能发散外邪，甘能益气生血，温能驱散寒邪。辛散温通，振奋气血，又为心经药，能助心阳以发汗，其不同于麻黄开腠理以发汗，亦不同于小柴胡助胃气以发汗。臣药为芍药，苦酸微寒，敛阴和营而止汗。佐药为生姜、大枣，生姜发表散寒、温中和胃，大枣补益脾胃、滋营充液。使药为炙甘草，补中益气，调和诸药。纵观全方，药虽五味，结构严谨，能调和营卫，使表邪得解，里气得和，阴阳顺畅。

配伍特色：（1）桂枝配芍药：一则温卫阳，通经络，解肌驱邪于外；一敛营阴，固腠理，缓中和里于内。势似彼此对立，

互相抵抗，但一阳一阴，一动一静，一开一合，一散一敛，互相配合，虽“相反”而实能“相成”。两药同用能调和营卫，使卫分之邪得解，营阴之气以和。(2) 生姜配大枣：大凡姜枣同用，亦为调和营卫之剂，姜以主卫，枣以主营。生姜得大枣可缓和生姜刺激之性，大枣得生姜可防止中满致胀之偏，二者合用，能增饮食，助消化，有利于其他药物吸收和作用发挥，具有安内攘外之功。

全方配伍特色，一为“攻中有补”，“攻”指驱邪外出，“补”主要补中焦脾胃之气，由于“胃为卫之本”，故能扶助卫外阳气；二为“发中有收”，芍药微酸微寒，收敛止汗，乍看似与辛温解表相抵触，细品则颇有妙趣。正是桂枝汤中大队辛甘温散中稍佐微酸微寒敛阴之芍药，才形成了发中有收、散中寓敛、开中有合的特点，故散邪而不伤正，固正而不留邪；三为“表中有里”，既能从表以解散风寒，又能从里以健脾胃、助心阳、柔肝木。

3. 群方之首

因为桂枝汤的组方是“阳中有阴，刚中有柔，攻中有补，发中有收，表中有里，邪正兼顾，阴阳并调”，故桂枝汤的功用并非单方面的，具有明显的双向调节作用。桂枝汤有五个方面的双向调节作用：(1) 营卫不和所致体温升高或降低。(2) 既能发汗又能止汗。(3) 心阳虚所致心率异常（过速或过缓）。(4) 心脾阳虚所致的血压异常（高血压或低血压）。(5) 大肠功能失调所致久泻或便秘。桂枝汤双向调节的实质，是基于营卫不和这一特定病及桂枝汤药物配伍的科学性。通过调和营卫、畅通血脉、调理脾胃、复建中气的途径，调动机体正气对抗疾病，从而达到内环境的稳定性。

桂枝汤中所用的药物：桂枝、甘草、生姜、大枣都是日常生活中常见常用食材，有开胃健脾、调和中州的功效，因而桂枝汤实有调和脾胃之作用。脾胃为阴阳、气血、营卫化生之源，桂枝

汤通过调和脾胃，进而起到调和营卫、气血、阴阳的作用。桂枝汤既可应用于太阳中风证，又可用于失治误治所致的各种变证或杂病，外证得之解肌合营卫，内证得之化气调阴阳，被后世医家尊为“群方之首”。

4. 煎服法

桂枝汤的煎服法是《伤寒论》诸方中最为复杂的一种。将一剂药物用微火煎煮后，根据服药后的病情变化调整服药间隔，若一服后病愈则停药，若病仍在，则缩短间隔时间，不分昼夜，连续观察，以病退为止。若药尽病证仍在者，可连服2~3剂。

药后护理中提到啜热粥，并温覆取汗。因桂枝汤发汗力弱，养正力大，稀粥之热力可助药力发汗。温覆也可助药汗，并使腠理开泄汗出之时有所顾护，不致反复外感。另外，服热稀粥可充养脾胃，使气血生化有源，汗出不伤津液。且发汗也需有度，发汗应为小汗即微似有汗，且遍布周身为宜。上文所述“低热案”一诊时未嘱患者药后服热稀粥，故疗效欠佳。