

李鸿涛◎编著

余瀛鳌◎审订

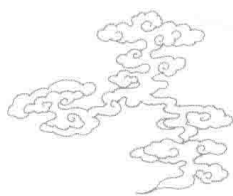
# 余瀛鳌 通治方验案按



李鸿涛◎编著

余瀛鳌◎审订

余瀛鳌



通治方验案按

## 图书在版编目 (CIP) 数据

余瀛鳌通治方验案按/李鸿涛编著. —北京: 北京科学技术出版社, 2017. 1

ISBN 978 - 7 - 5304 - 8526 - 2

I. ①余… II. ①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 (2016) 第 207448 号

## 余瀛鳌通治方验案按

作 者: 李鸿涛

策划编辑: 白世敬 侍 伟

责任编辑: 吕 艳 张晓雪

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

封面设计: 异一设计

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086 - 10 - 66135495 (总编室)

0086 - 10 - 66113227 (发行部) 0086 - 10 - 66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www. bkydw. cn

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中华美凯印刷有限公司

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

字 数: 197 千字

印 张: 8. 375

版 次: 2017 年 1 月第 1 版

印 次: 2017 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 8526 - 2/R · 2159

定 价: 39.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。  
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

## 余 序

---

谦虚好学的李鸿涛博士，是当前中医界的青年才俊之一，现任中国中医科学院信息所古籍研究室主任。2012年中国中医科学院启动全国中医药传承博士后人才培养工作，他本人找到我，希望能够以我的临床经验传承总结作为研究方向，申请进站工作并跟随我学习。几年前我曾经和他合作过几个科研项目，他能够根据研究内容的不同特点出色地完成工作。此外，近些年他丰富的专业成果和著作，也体现了他在中医领域的开拓和贡献。因此，可以说鸿涛博士的专业能力和条件完全吻合本院传承博士后学术经验传承的要求。故乐而首肯。

鸿涛博士进站学习、工作以来，我曾和他反复研讨，认为“治学之要”应突出学术理论与临床诊疗相融合。两年多来，他能够在学习过程中，做到善学多思，明辨笃行，重点突出。他的研究重点在于归纳研究我几十年来所提出的临证“通治方”思想及临床运用，特别是对于通治方思想的形成基础、临证常用通治方及化裁、通治法与药物配伍经验，做出了传承性和探索性相结合的工作。他不仅在总结与归纳我的临证经验、诊疗模式、方药心悟方面下了很大的功夫，而且结合自身学验基础能够有所提炼和创新，对于丰富中医辨证论治理论和提升临证水平做出了积极的贡献。

## 2 余瀛鳌通治方验案按

通过两年多的积累和勤奋工作，今年上半年他在与我商讨出站报告撰写事宜后，拟定框架，月余即基本竣稿。我抽暇展阅后，深感其撰文资料丰盈，条理清晰，论证翔实，医文相植。后不久，又在出站报告答辩会上受到专家好评，并予以推荐优秀。足以说明此文不仅是一份传承工作的较为满意的答卷，而且文中的经验和案例对于阅习者能够起到一定的“学以为用”的参考，这也是我所企盼的。

此书即在上述研究资料基础上予以编辑整理而成。书中所论内容主要是我在通治方研究方面的学术与临床概要。鸿涛博士在解析方剂、选择验案、撰写按语等方面力求精要而便于读者阅习。完稿后，又经我逐一审订。此书的出版受到出版界同仁的关怀与重视，在此一并致谢！

今以上述自言以为序。

余瀛鳌  
丙申仲夏

# 前 言

---

中医学是中华文明的杰出代表，蕴含着科学的理论体系和丰富的诊疗经验。几千年来，在护卫人类繁衍生息、生命健康上，做出了巨大贡献，并对世界医学科学产生了深远影响。

今日中医之发展仍以“传承”“创新”作为两大主题，相辅而并重。其中，人才培养是中医学薪火相传、生生不息的动力。国家中医药管理局和中国中医科学院领导以“名老中医专家学术经验继承”作为重要的人才培养方式和途径，并在2012年对于此项工作做出高瞻远瞩的规划，决定启动并开展全国中医传承博士后研究工作，将传统的中医医师承教育与国家博士后科研工作结合起来，开创博士后人才培养的新方向。此项工作，为我们中青年中医工作者提供了宝贵的深造机遇，是新时期中医教育改革和创新之举。

2013年，本人有幸被批准成为全国中医传承博士后中的一员，师承我国著名中医学家余瀛鳌教授，以余老学术思想和临证经验的整理和传承作为研究方向，开展研究工作。余瀛鳌教授是中医界公认的中医文献和中医临床大家。我和余老相识多年，我在中国中医科学院学习和工作的十余年里，小到撰著求序、求医问药，大到项目审核、课题论证，余老都是每求必应。尤其是在进入博士后流动站的两年多的时间里，余

#### 4 余瀛鳌通治方验案按

老不仅在学术上对我悉心指导，在生活上也给予了我无微不至的关怀。导师严谨的学风、渊博的知识、谦善和蔼的品质是我的楷模。在此对余老辛勤的培养致以衷心的感谢！

两年多来，在余老的指导下，我在传承博士后工作中坚持王永炎院士提出的“读经典、做临床、参名师”的治学理念，一方面通过跟师临证和纂述心得，总结和整理了余老通治方学术思想和临床经验；另一方面，通过科研访谈和查阅文献，我的中医素养和临证思辨水平也得到了提高，收获颇丰。这本小书也是在本人出站报告的基础上经过增订和修改，并在余老逐字逐句的审订后完成的。本书以余老所倡导的“通治方”为核心，分为上下两编。上编为医论，总结余老的通治方学术思想和“辨病辨症—通治方—通治法—应证化裁”的临证模式；下编整理余老临床各科常用通治方 60 首及常用加减法。因下编是按照“通治方—验案—按语”的体例编纂，故将本书命名为《余瀛鳌通治方验案按》，使读者阅案以识方之用，览按以明案之效。数易其稿，方成此编，希望能够为中医药学术的传承贡献一份绵薄之力。尽管如此，本人自知学识尚浅，对余老丰富的学术思想和临证经验领会不足，以致书中产生疏漏或错误之处，祈望大家不吝赐教。

最后，向对于本书的出版给予热情帮助并付出辛勤劳动的北京科学技术出版社领导和编辑同志致以衷心的感谢！

李鸿涛

丙申季夏于中国中医科学院

# 目 录

## 上篇 医 论

### 第一章 辨病论治与“通治方” / 3

#### 一、辨病论治 / 4

#### 二、辨病论治的实践性 / 5

#### 三、“通治方” / 7

#### 四、精化辨证，开展中医“通治方”研究 / 9

### 第二章 “通治方”思路的形成与临床实践 / 11

### 第三章 “通治方”概念及运用范畴 / 15

### 第四章 临证“常法”与“变法” / 19

### 第五章 临证“法治”与“意治” / 23

### 第六章 活法巧治案按 / 27

#### 一、瘟疫脐下按痛 / 28

#### 二、肾虚头痛 / 29

#### 三、痢疾用补 / 30

#### 四、心脾痛、胁痛 / 31

#### 五、肝病胁痛 / 32



## 2 余瀛鳌通治方验案按

- 六、潮热咳血缘于表热内陷 / 33
- 七、盗汗因于肝胆有火 / 34
- 八、“督脉失权”所致之五更泻 / 35
- 九、肠风因于内伤寒凉太过 / 36
- 十、淋证由于败精留塞所致 / 36
- 十一、清肺气、滋化源治疗癃闭 / 37
- 十二、“轻可去实”救治“大实有羸状” / 39
- 十三、“提壶揭盖”救治水肿尿闭 / 44
- 十四、开上畅中渗下治疗湿阻清阳所致眩晕 / 45
- 十五、温摄下元治疗虚喘 / 47
- 十六、本五脏气血阴阳治虚损 / 48
- 十七、攻下瘀血治疗瘀血失神 / 51
- 十八、清燥宣湿治愈谵语发狂 / 52
- 十九、治疑难病重在伏其所主、先其所因 / 53
- 二十、寒热真假辨治 / 55

### 第七章 通治方与通治法 / 59

- 一、通治方与通治法 / 60
- 二、辨治原则 / 67

## 下篇 方 按

### 第八章 内科 / 73

- 一、心系病证 / 74
  - (一) 心悸——调心生脉汤 / 74
  - (二) 胸痹——宽胸宣痹汤 / 77
  - (三) 痴呆——益智醒脑汤 / 79
- 二、肝系病证 / 84
  - (一) 头痛——柴芎蔓芷汤 / 84

- (二) 癫痫——癫痫促效方 / 87
- (三) 面瘫——牵正复颜汤 / 93
- (四) 病毒性肝炎——疏养复肝汤 / 96
- (五) 肝硬化——调肝软坚汤 / 100
- (六) 肝硬化腹水——加味决流汤 / 103
- (七) 偏瘫——益气通栓方 / 105
- (八) 高血压——益肾平肝汤 / 110
- (九) 郁证——调肝疏郁汤 / 113

### 三、脾胃系病证 / 116

- (一) 胃脘痛——调肝和中汤 / 116
- (二) 便秘——润腑通幽丸 / 119
- (三) 噎膈——加减启膈散 / 121
- (四) 泄泻——加味痛泻要方 / 124
- (五) 肠风便血——加减柏叶汤 / 127
- (六) 胆胀——疏郁利胆汤 / 129
- (七) 痢疾——久痢断下方 / 133

### 四、肺系病证 / 134

- (一) 咳喘——益肺降气止咳方 / 134
- (二) 病毒性肺炎——麻杏石甘加味方 / 138
- (三) 悬饮——破积导饮汤 / 139
- (四) 咯血——加味鸡苏散 / 142

### 五、肾系病证 / 146

- (一) 热淋——生地连栀汤 / 146
- (二) 劳淋——益气养阴止淋方 / 148
- (三) 风水——风水三方 / 151
- (四) 慢性肾病——益肾化浊汤 / 157
- (五) 尿崩——缩泉止崩汤 / 166

## 4 余瀛鳌通治方验案按

### 六、其他 / 168

- (一) 糖尿病——健脾滋肾降糖方 / 168
- (二) 痹证——蠲痹通络汤 / 174
- (三) 盗汗——固表止汗方 / 177
- (四) 肌衄——透热消斑饮 / 181

### 第九章 妇科 / 185

- (一) 月经不调——调经二方 / 186
- (二) 痛经——温经止痛汤 / 190
- (三) 崩漏——茅地治崩汤 / 191
- (四) 带下——清利止带方 / 194
- (五) 乳癖——疏肝消癖汤 / 195
- (六) 产后风——疏风止搐散 / 199
- (七) 不孕症——暖宫促孕方 / 201

### 第十章 儿科 / 205

- (一) 小儿咳喘——疏风止嗽饮 / 206
- (二) 小儿遗尿——益气缩泉饮 / 207
- (三) 小儿痿证——养荣健步汤 / 208

### 第十一章 外科 / 211

- (一) 带状疱疹——清肝止痛方 / 212
- (二) 瘰病——调肝消瘰汤 / 213
- (三) 脱疽——清和汤 / 218
- (四) 阴汗——利湿止汗汤 / 219
- (五) 阴疮——渗湿敛疡汤 / 220
- (六) 疮疮——清木消疮汤 / 221

### 第十二章 五官科 / 223

- (一) 鼻渊——疏风通窍饮 / 224
- (二) 咽炎——清养利咽方 / 225

(三) 口疮——育阴敛疮方 / 226

(四) 口疮——连柏散 / 228

(五) 耳鸣——通窍止鸣汤 / 228

### 第十三章 男科 / 233

(一) 不育症——生精促育方 / 234

(二) 疝瘕——清睾止痛汤 / 238

(三) 癯闭——清补通癯汤 / 240

### 附录 余瀛鳌从医治学之路 / 243

(一) 治学之路 / 244

(二) 学术传承 / 254

(三) 学术成就 / 255

# 上 篇

## ☁【 医 论 】☁



# 第一章

辨病论治与“通治方”



### 一、辨病论治

从医学发展的观点分析，“辨病论治”当早于“辨证论治”，因为医者对疾病的认识是逐步深入的，深入到一定阶段，就希望能得到删繁就简的证治规律，从治疗学的观点，就是寻求更切合病证、便于在辨病论治中广泛应用的“通治方”。如《素问·腹中论》治疗臌胀用“鸡矢醴”方，属于辨病论治；后世又将臌胀分为数种证型予以分别处治，重在辨证论治。《黄帝内经》除臌胀病外，以生铁落饮治狂病、四乌贼骨一蘼茹丸治“血枯”病等，亦均具有辨病论治的特点。早于《黄帝内经》成书年代的《五十二病方》，载述了“蛊者，燔‘扁蝠’（蝙蝠）以荆薪，即以食邪者”；《黄帝内经》以后的《武威汉代医简》载有“治诸（即‘癰’）……皆同乐（药）治之”。汉晋以前，癰、淋不分，此处“诸”系指诸种淋证，包括石淋、血淋、膏淋等。说明那时对于这些病证，在诊治方面贯穿了辨病论治的原则。

东汉张仲景《伤寒杂病论》中也有不少辨病论治的阐述，特别是《金匱要略》在这方面有鲜明的特色，如乌头汤治历节、黄芪桂枝五物汤治血痹、肾气丸治消渴、茵陈五苓散治黄疸、甘草粉蜜汤治蛔虫病、桂枝茯苓丸治妇人癥病、胶艾汤治胞阻，甘麦大枣汤治脏躁等。

晋·葛洪《肘后备急方》，介绍了有关辨病论治的内容，如对卒心痛、伤寒、痢疾、天行疫疠、温疫、疟病、黄疸、沙虱、乳痈等病，基本上不以分型论治的形式铺叙，便于读者在



仓促之间按病索方。嗣后,《千金方》《外台秘要》《太平圣惠方》等多种唐、宋方书,由于方治搜罗广博,则有更多属于辨病论治的方药。宋、元以后,值得着重提出的是明代孙志宏《简明医彙》,该书对于320余种各科病证,一般均列“主方”一项,不同的病证只列一个主方,多附有较详细的加减法,甚便于读者查阅选用。这部著作体现了孙氏对于辨病论治的深入探索,是临床“辨病论治”的重要参考文献。

## 二、辨病论治的实践性

古今很多医家,在其医疗实践中,在重视辨证论治的同时,往往自觉或不自觉地寻求辨病论治,注重方药与病证的合拍,这在绝大部分中医临床文献中都能得到反映。如余老的祖父奉仙公治“常疟”凡属太阴证者,用自订“新六和汤”(见《医方经验汇编》,由草果、知母、厚朴、杏仁、半夏、生姜组成)加减施治取效。

又如治葡萄疫(患者以少年及学龄儿童居多,症见皮肤“锦纹点点,大小不齐,大者如青钱、指甲,小者如粟米、豆瓣;色青而紫,或如胭脂。察其脉象多芤,大小不一,有缓有数;其神志亦不甚为苦,纵热不炽,虽渴不烦……”)由于此病多预后不良,奉仙公“经数十年悉心研究”,指出此病缘于“幼年血气未定,正元不充,或当病后,或体素薄,或食冷物,逼其隐伏之热,使恶疔之气直犯血脉”所致。后以自拟“新订消斑活命饮”(大黄<sub>酒炒</sub>、黄芩<sub>酒炒</sub>、连翘、甘草、山栀<sub>炒黑</sub>、苏荷、板蓝根、青黛、西洋参<sub>隔汤炖</sub>、当