



李兴云

常用经方集解

李震时 朱 华 王懋成 主编



四川科学技术出版社

李兴云名老中医简介

李兴云，男，1948年生，全国基层名老中医专家传承工作室学术思想带教专家。广西兴安界首骨伤医院的创始人及学术带头人，师承其父李任先生。1971年7月在兴安县界首卫生院参加工作，从事中医骨伤专业至今。历任界首中心卫生院院长，骨伤医院院长、董事长，兴安卫生局副局长等。荣获全国五一劳动奖章、全国优秀卫生院院长、全国卫生系统先进工作者、广西壮族自治区优秀工作者、桂林市名中医等诸多荣誉。李老工作以来一直全心全意为人民服务，尽心为患者着想。由于医术精湛，医德高尚，在桂北湘南享有盛誉。李老在自我提升的同时，也不忘培养后学，为了让医院后继有人，李老自1985年开始带徒，为医院培养出了大量业务骨干，极大地提升了医院的诊疗水平，让患者得到了更专业的治疗。2008年李老光荣退休，本应安享晚年，但他仍致力于李氏骨伤技术的传承与发扬，不辞辛苦，仍出诊带徒，培养中医人才。由于慕名来诊的患者很多，对每位患者望闻问切一丝不苟，辨证施治丝丝入扣，出诊时经常加班加点，对李老近七十高龄的身体是个很大的负担。医院领导和他的学生们都劝他限号，少讲解，但李老为了患者今后能得到更高水平的诊疗，为了他的学生的中医水平的提升，为了医院能够更好地发展，都一一婉拒了众人的劝说，仍坚持出诊带徒，为医院的发展、为中医事业的发展鞠躬尽瘁。



资助单位：兴安界首中西医结合医院



李兴云

常用经方集解

李震时 朱 华 王懋成 主编



四川科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

李兴云常用经方集解 / 李震时, 朱华, 王懋成主编. — 成都:
四川科学技术出版社, 2017.12
ISBN 978-7-5364-8927-1

I. ①李… II. ①李… ②朱… ③王… III. ①经方-汇编
IV. ①R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 324612 号

李兴云常用经方集解

LIXINGYUN CHANGYONG JINGFANG JIJIE

主 编 李震时 朱 华 王懋成

出 品 人 钱丹凝
组稿编辑 何 光
责任编辑 何 光 吴晓琳
策 划 蓓蕾文化
责任出版 欧晓春
出版发行 四川科学技术出版社
成都市槐树街 2 号 邮政编码 610031
官方微博: <http://e.weibo.com/sckjcbbs>
官方微信公众号: sckjcbbs
传真: 028-87734039

成品尺寸 145mm×210mm
印 张 9 字数 210 千
印 刷 四川新恒川印务中心
版 次 2017年12月第 1 版
印 次 2017年12月第 1 次印刷
定 价 28.00元

ISBN 978-7-5364-8927-1

邮购: 四川省成都市槐树街2号 邮政编码: 610031
电话: 028-87734035 电子信箱: SCKJCBS@163.COM

■版权所有 翻印必究■

《李兴云常用经方集解》编委会

主 审 李兴云
主 编 李震时 朱 华 王懋成
副 主 编 廖永安 陈太声 张迎春
 莫贤跃 姜 权
编 委 李济时 农朋海 农 跃
 吴东敏 赵日光 黄孙科
 杨伍修 马云飞 杨建坤
资助单位 兴安界首中西医结合医院

序 一

中医药是中华民族的“国宝”一说，自中华人民共和国成立以来就得到党中央、毛泽东主席的肯定。然而近三十年来，否定中医药的呼声此起彼伏，令我忧心忡忡。

中医药的诊疗，应用也仅仅局限于很窄的范围，很难解决专科以外的疑难杂病。

现代社会经济发展日新月异，人的名利欲处于前所未有的躁动之中，一些中医药大专院校毕业的学生因各种原因放弃了中医。真正能辨证明病的中医很少。一些伪中医连患者面都没见，问问出生时间或症状，便知何病而处方治之，实令人啼笑皆非。此为医道者心不静、术不正。

我是李氏骨伤专科世家第四代传承人，我并非科班出身，当然无法与“名家”“大师”相媲美，历经数十年的学习，和同事们共同探

序

一



寻，对患者能视其人、闻其声、观其舌、把其脉、辨其证、明其病，在诊疗中应用经方、时方、验方取得了一些良好的效果。

为传承中医药之道，所在医院成立了《伤寒论》《金匱要略》研究小组，带教年轻同事，整理所有医案。中医药专职领导——朱华副院长指派研究生王懋成跟随我诊疗并整理医案出书。盛情难却、骑虎难下，唯恐班门弄斧、误人子弟。问题与错误实难避免。望同道赐教、指正。

感谢医院给予我的工作平台和尽心支持。感谢年轻同事们的信任与支持。

李兴云

2017年3月31日

序 二

2014年，承蒙师父不弃，收入门墙，悉心教导，授行医之心得，谈用方之经验。旁征博引，贯通古今，汲取前人之精华，总结今人之所悟。海纳百川，博采众长，取己所需，提升自我，恩其学徒，惠及百姓。

然师年事已高，仍日夜操劳，寻医问药均不拒，弟子懵懂皆为之详解，每至日落未能归家。亲友皆劝之，师答曰：“病患信吾，怎忍拒之，且病患日多，吾一人之力有限而众人之力无穷，故带徒授业，传经验于汝等。恐某日吾不存乎，汝等亦可胜任。吾每诊一病，经验则多传一分；每带一徒，队伍则强一员。且时不待我，今之辛劳，是为今能辛劳。”吾谓师曰：“有不必过劳之法，且能传道授业，功数倍于此。师心本善，但师不忍拒病患，悉心治疗，为小善；带徒授业，悉心教导，为中善；著书立作传于天下，惠及众人，乃大善也。口

序

二



传心授，乃一代之师，著书立作，乃数世之师。君不见仲景华佗两位先圣，同代且齐名，医术不相伯仲，然仲景有书传世，弟子千千万，恩泽万万千。反观华佗，唯留名尔，甚是惋惜。吾欲为师修书，愿师舍小善，行大善，且能达师所愿，不必过于辛劳。”师允之。

奈何师经验之众，精华之多，奋笔疾书，记之莫及。夫灵光一闪，如昙花一现，适时不及记之，过而不可追之，往后不能流传之。望精华之流逝，徒为奈何。不积小流，无以成江海；不积跬步，无以至千里；不积点滴之经验，无以成良医。师医道所悟之精妙，如众泉之涌，如能会于一身，日积月累，则大医之道未远矣。然，前车之辙，后车之鉴，治疾之不愈，用方之不验，方忆之，此法师已验之乎？行之不通，用他法则达矣，岂不惋惜哉。今收集师常用经方，著成一书，吾性愚钝，师之经验妙语，十悟其一，但仍存部分精华，虽为只言片语，亦可观其妙，悟其道。

王懋成

2017年3月26日



目录

Contents

- 1 / 麻黄汤
- 7 / 桂枝汤
- 15 / 小青龙汤
- 23 / 桂枝加厚朴杏子汤
- 26 / 桂枝加附子汤
- 29 / 桂枝附子汤
- 32 / 桂枝甘草汤
- 34 / 桂枝二越婢一汤
- 39 / 葛根汤
- 42 / 桂枝加葛根汤
- 45 / 麻杏石甘汤
- 52 / 苓桂术甘汤
- 57 / 炙甘草汤
- 60 / 白虎汤
- 64 / 白虎加人参汤
- 67 / 大承气汤
- 75 / 桃核承气汤

目

录



- 79 / 麻子仁丸
84 / 栀子豉汤
87 / 半夏泻心汤
91 / 生姜泻心汤
94 / 甘草泻心汤
97 / 附子泻心汤
101 / 茵陈蒿汤
106 / 麻黄连翘赤小豆汤
108 / 小柴胡汤
120 / 柴胡桂枝汤
123 / 柴胡桂枝干姜汤
125 / 柴胡加龙骨牡蛎汤
129 / 桂枝甘草龙骨牡蛎汤
131 / 桂枝加龙骨牡蛎汤
134 / 理中汤
141 / 桂枝加芍药汤及桂枝加大黄汤
143 / 小建中汤
149 / 附子汤
153 / 五苓散
161 / 猪苓汤
167 / 真武汤
174 / 麻黄细辛附子汤
180 / 黄连阿胶汤
184 / 四逆散
187 / 当归四逆汤

193 / 吴茱萸汤
199 / 乌梅汤
204 / 竹叶石膏汤
206 / 乌头汤
209 / 桂枝芍药知母汤
213 / 黄芪桂枝五物汤
217 / 半夏厚朴汤
221 / 枳实薤白桂枝汤
225 / 酸枣仁汤
229 / 肾气汤
233 / 温经汤
238 / 桂枝茯苓丸
240 / 附录：《伤寒论》《金匱要略》相关原文
271 / 后 记

目

录





麻黄汤

麻黄汤由麻黄、桂枝、杏仁、炙甘草组成。方中麻黄为主药，微苦、辛，温，发汗解表，宣肺平喘。桂枝辛甘温，解肌祛风，助麻黄发汗。杏仁宣肺降气，助麻黄平喘。炙甘草甘，微温，一者调和诸药，二者可缓麻桂之性，防过汗伤正。全方为辛温发汗之峻剂。李老常用其治疗头痛、眩晕等麻黄汤证的患者，能收到很好的疗效。

【医案1】

廖某，女，47岁，2015年9月初诊。诉颈肩部胀痛2年，头昏，耳鸣，颈部疼痛、僵硬沉重，与天气变化无关，无口干口苦，纳眠可，二便调。舌淡红、苔白腻，脉浮弦。投以羌活胜湿汤7剂。二诊：头晕，耳鸣，颈部僵硬沉重症状好转，仍有颈部疼痛，出现低热，稍畏寒，苔白不腻，脉浮紧。予麻黄汤3剂，处方：麻黄10g，桂枝6g，杏仁10g，炙甘草6g。服之则愈。

【医案2】

高某，女，32岁，2015年3月初诊。诉近2年来，时常

发热，易感冒，间歇性低热，曾自行服用板蓝根冲剂、头孢冲剂等中西成药，未见好转。目前经常自觉畏寒发热，全身多处关节痛，体温一般波动在 $37.4\sim 38^{\circ}\text{C}$ ，近期查血沉 25mm/h ，C反应蛋白偏高，血常规、肝功能、肾功能均正常，类风湿因子、抗O均阴性。每次发作均到诊所或医院输液治疗，治疗后热暂退，但始终反复发作。这2个月以来，每天发热两次，体温 37.5°C 左右。在外院按“扁桃体炎”“风湿热”等疾病治疗，症状未见好转，始终反复发作。查体：体温 37.6°C ，面色正常，唇淡红，舌质淡红而润、稍暗，苔白腻微黄，脉浮紧。处方：麻黄 10g ，桂枝 6g ，杏仁 10g ，炙甘草 6g 。2剂。二诊：诉服药后，发热好转，身觉微汗出，恶寒减轻，苔白腻，脉浮细。守上方加白薇 10g ，5剂。服之无发热，随访半年发热未再次发作。

【医案3】

郭某，女，26岁，2014年11月初诊。诉3天前在晚上用水洗头后，因电吹风损坏未能吹干头发即入睡，夜间又因起床上厕所受到风寒，第2天白天开始发热、咳嗽，无咳痰，恶风寒，头痛，身体疼痛，无汗出。舌淡、苔薄白，脉浮紧有力。体温 38.1°C 。处方：麻黄 12g ，桂枝 10g ，杏仁 10g ，炙甘草 6g ，白芷 10g ，川芎 10g 。2剂。服之痊愈。

——按语——

医案1中患者初感风寒湿邪，服羌活胜湿汤后，湿邪已去，但寒邪未尽，故进麻黄汤之剂。《伤寒论》麻黄汤证，即太阳病表寒实证，它以第35条“太阳病，头痛发热，身疼腰



痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之”为主，并应参合第1条“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒”和第3条“太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒”。合看，即应具备发热、恶寒、无汗、脉浮紧等症。医案1是因风寒犯表，太阳经气不舒，而正气抗邪力量较强所致。麻黄汤具有开表发汗的作用，故能主治本证。但因所伤寒邪有浅深，所禀阳气有多少，故太阳表实证有“或已发热”和“或未发热”之分。如柯韵伯说：“然即发热之迟速，则其所禀阳气之多寡，所伤寒邪之浅深，因可知矣。”本案中用羌活胜湿汤后出现了麻黄汤证，用麻黄汤则愈。

医案2从祖国医学看，发热的原因，可归纳为外感和内伤两类。在外感热病即伤寒。如太阳病多恶寒发热；阳明病多蒸蒸发热或潮热；少阳病为往来寒热；少阴病发热则有寒化热化之别，还有兼证及阳气渐复发热之异；厥阴病发热主要表现在阴阳胜复过程中，有正胜于邪及阳复太过发热等不同；唯太阴为至阴，所谓“两阴相合，无热可发”。上述诸发热证，虽性质各不相同，并且不论高热低热，均有一定规律性，皆可按六经辨证施治。本例患者间歇性低热反复发作，已两年之久，但未传经。这样长的时间，始终属太阳表证，似乎不好理解。实际上，后世《伤寒论》注家，对此已有阐发，认为太阳病传变与否，应凭脉证，计日传经之说，不可拘泥。不过，此证虽未犯他经，却在太阳经内变化；所谓表虚表实，常可相互转化。因此，关键在于严格掌握六经及其传变规律。本例辨证准确，抓住太阳病恶寒发热这一基本特征，灵活使用麻黄汤，分

寸恰当，故使2年缠绵之疾，数日内迎刃而解。

医案3中符合《伤寒论》第35条：“太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。”根据患者病证表现有恶寒，无汗，发热，身体疼痛，头痛，脉浮有力等，辨为太阳伤寒证，其病机为风寒之邪客于太阳之表，卫阳被遏，营阴郁滞。故以麻黄汤发汗解表，疏散风寒。加白芷、川芎芳香开窍，祛风止痛。药仅服2剂，功效卓著。

李老认为用麻黄汤主治太阳表证应辨清以下几个方面：一是应用麻黄汤治疗太阳表证，应抓住无汗、脉浮紧有力等症，不然用之则误。二是麻黄与桂枝的用量关系是麻黄大于桂枝，虽然原方中麻黄比桂枝为3:2，但运用上麻黄大于桂枝即可。只有这样才能如张仲景所言：“覆取微似汗，不须啜粥。”若麻黄与桂枝用量使用不当则可能引起大汗出而耗伤阴液或达不到发汗的作用。

对于麻黄汤是不是发汗峻剂的问题。因为清代柯琴谓此为开表逐邪发汗之峻剂也，以致后人谓麻黄汤猛如虎，或以麻黄、桂枝辛，大热，药性彪悍，或以为汉代气候严寒，人之体质较强，近代气候变迁，人之体质较弱等而畏用或不用麻黄汤。然方是死方，法是活法，需灵活运用。若医生未能抓住病机及辨证要点，误用麻黄汤必会耗伤津液，误治失之，传变它经。若辨清病机为太阳风寒表实证，不用麻黄之辛温，何以开发腠理，驱邪外出；无桂枝之温通，何以助温经而散寒。有是证即用是方，方药对症，药到病除，倘若寒邪束表，当用不用，错失良机，致表邪传里为患，乃医生之过失。李老口述过



一医案，患者为其亲属，大热，无汗，口干，多次输液无效。开始用白虎汤无效。认真辨证，考虑麻黄汤证，大胆投之，半剂而大汗淋漓，汗出热退，一身轻松，未见有任何不良反应，这就在于辨证精确。李老指出，麻黄发汗之力较桂枝为强，但亦不像前世所传之如何的峻猛，正如仲景所言服用麻黄汤后“覆取微似汗，不须啜粥”。所以麻黄汤虽为发汗之第一方，但不可过言其发汗之峻猛。

历代各家方论

（1）明代许宏《金镜内台方议》

麻黄味苦辛，专主发汗，故用之为君；桂枝味辛热，以辛热之气佐之散寒邪，用之为臣；杏仁能散气解表，用之为佐；甘草能安中，用之为使。《黄帝内经》（以下简称《内经》）曰：“寒淫于内，治以甘热，佐以苦辛。”先圣配此四味之剂，以治伤寒者，乃专主伤寒脉浮紧，恶寒无汗者之所主也。若脉微弱自汗者，不可服此也。

（2）明代吴昆《医方考》

麻黄之形，中空而虚，麻黄之味，辛温而薄；空则能通腠理，辛则能散寒邪，故令为君。佐以桂枝，取其解肌；佐以杏仁，取其利气；入甘草者，亦辛甘发散之谓。

（3）清代章楠《伤寒论本旨》

因此方纯乎发表，故先煮麻黄，又用甘草以缓其性，使阳气周遍，以取微似有汗，若发散迅速，大汗淋漓，阳气不及周行而外奔，其邪反未能出也，故甘草只用一两，不同于桂枝汤之甘草重用，取其守中，为调营卫之法；此为治寒伤营之主方也。