

伤
寒

经方临证实践录

经方临证实践录 伤寒篇

麻春杰 任存霞 主编



微信扫码加入
悦读·中医圈

[作者互动·线上课堂]

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

经方临证实践录

— 伤寒篇

主 编 靳春杰 任存霞

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

经方临证实践录. 伤寒篇 / 麻春杰, 任存霞主编. —北京:

中国中医药出版社, 2019.1

ISBN 978 - 7 - 5132 - 4293 - 6

I . ①经… II . ①麻… ②任… III . ①《伤寒论》—经方—
研究 IV . ① R289.2 ② R222.26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 139322 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010-64405750

山东百润本色印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 880 × 1230 1/32 印张 13 字数 309 千字

2019 年 1 月第 1 版 2019 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 4293 - 6

定价 48.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

《经方临证实践录——伤寒篇》

编委会

主 编 麻春杰 任存霞

副主编 金广辉 杨剑峰 刘永军 刘文雍

编 委 黄永凯 白雅雯 刘二亮 郑 伟

包 芸 刘淑兰 米达辉 丁 鑫

前 言

中医流派根据处方用药的风格划分，历来有两大派：一是经方派，一是时方派。所谓经方是指中医经典著作——张仲景《伤寒论》《金匱要略》中的方剂。这些方剂是历代相传的经验方，也称之为古方。所谓时方，是指宋元以后的方剂，也指近代医生师承授受的常规方、流行方、通套方。经方结构严谨，疗效可靠，主治明确，久经实践检验，可称得上是千古良方。经方是中医学的立命之本，中医学术的发展离不开经方。经方在临床应用上对证则效，不对证不仅无效反而有害。正如明末思想家顾炎武所批判的“古之时庸医杀人，今之时庸医不杀人亦不活人，使其人在不死不活之间，其病日深，而卒至于死”。故经方为庸医所不容，而真正的中医临床家则必擅用经方。经方组成严谨，只要对证，疗效十分显著，但要用好经方，要求医生必须有严格的逻辑思维和科研的意识。经方是中医辨证论治的基础，学习和运用经方，不仅能提高辨证论治水平，而且能大大提高中医队伍的素质。

历代的中医医案为中医理论的发展、临床经验的传承起到了不可替代的作用。西汉名医、齐鲁医派的卓越代表仓公淳于意给我们留下的 25 例“诊籍”就是名副其实的医案。临床中医诊疗技术的高低、临床水平的优劣，在医案中能一目了然地反映出来。因此，阅览、琢磨并领略中医医案里所蕴含的学术内涵、思路方法，就成为培养中医临床人才的重要方面。加强医案的学习

和研究，仍是当今中医人一项必须完成的重要任务，也是培养高质量中医人才关键的基本功。

曹颖甫（1866—1937年），一字尹孚，号鹏南，晚年署名拙巢，江苏省江阴澄江镇人。他深研医学，专宗仲景，注重实践，以善用经方而闻名。中年在上海南市悬壶应诊，其间用经方取效者十常八九。他著有《伤寒发微》《金匱发微》。其生平医案由门人姜佐景整理为三卷，其中附有部分门人的治验，曹颖甫审阅后逐案加以评语，成书为《经方实验录》。书中曹氏将经方运用得出神入化，令人叹为观止，阅后有豁然开朗之感，在为其高超医术所折服的同时，也对其高尚的医德深深敬佩。此书为其通过临床实践，活用经方，诠释仲景学术的代表之作，为后世学者所推崇。书名中“实验”二字，点明了在对仲景理论的学习中临床实践的重要性，并在实践中对经方的认识有了更进一步感悟。曹氏自评曰：“此书一出，其于予《伤寒金匱发微》有光矣！”

内蒙古虽处于祖国边陲，中医发展较为缓慢，但始终活跃着以善用经典处方为特色的名中医群体。他们大多性格直率，敢于直言，视恶如仇；他们俭朴自安，急患者所急，忧患者所忧，医德医风高尚；他们做学问从不人云亦云，而是敢于怀疑，敢于创新，重视实践；他们用药不分古今，唯对证是取，无臆测之见，胆识过人。近10年来，中医界对《伤寒杂病论》尤为重视，对其学术的研习，贯穿一条“学习继承和发扬提高相结合”的主线。内蒙古医科大学伤寒学是国家中医药管理局“十二五”重点学科，作为学科建设的内容，我们以经方临床应用验案为核心，搜集、整理了内蒙古地区近百年来名老中医、名家应用《伤寒论》经方的验案，以期传承先贤的学说和经验，加深习医者对《伤寒论》和《金匱要略》的理解和学习，开阔医者的临床思路，

灵活运用经方，提高临床应变能力。

本书的编写我们虽做出了很多努力，但仍存在不足之处。书中所涉及的《伤寒论》条文，在理解上难免有片面之处，敬请各位同道指正。本书编写过程中得到内蒙古中医药学会仲景学说分会和各盟市医院同仁的大力支持，内蒙古医科大学领导及同仁也给予了大力支持和帮助，在此表示诚挚的谢意！

麻春杰 任存霞

2018年5月于内蒙古医科大学

目 录

上篇 经方实践

第一章 桂枝汤类方 / 3

- | | | |
|------|-------------------------------|----|
| 第一节 | 桂枝汤 | 3 |
| 第二节 | 桂枝加葛根汤 | 9 |
| 第三节 | 桂枝加厚朴杏子汤 | 11 |
| 第四节 | 桂枝加附子汤 | 13 |
| 第五节 | 桂枝新加汤 | 18 |
| 第六节 | 桂枝加桂汤 | 21 |
| 第七节 | 小建中汤 | 23 |
| 第八节 | 苓桂术甘汤
(附苓桂枣甘汤、茯苓甘草汤) | 28 |
| 第九节 | 桂枝去桂加茯苓白术汤 | 37 |
| 第十节 | 当归四逆汤
(附当归四逆加吴茱萸生姜汤) | 39 |
| 第十一节 | 炙甘草汤 | 47 |

第二章 麻黄汤类方 / 57

- | | | |
|-----|---------------------|----|
| 第一节 | 麻黄汤 | 57 |
| 第二节 | 葛根汤 (附葛根加半夏汤) | 59 |
| 第三节 | 大青龙汤 | 64 |

第四节	小青龙汤	73
第五节	麻杏石甘汤	84
第六节	麻黄连轺赤小豆汤	89
第七节	麻黄细辛附子汤	91
第八节	桂枝麻黄各半汤	101

第三章 五苓散类方 / 103

第一节	五苓散	103
第二节	猪苓汤	109

第四章 下瘀血汤类方 / 117

第一节	桃核承气汤	117
第二节	抵当汤(丸)	119

第五章 泻心汤类方 / 122

第一节	大黄黄连泻心汤	122
第二节	附子泻心汤	126
第三节	半夏泻心汤	128
第四节	生姜泻心汤	145
第五节	甘草泻心汤	147
第六节	黄连阿胶汤	153
第七节	葛根苓连汤	158

第六章 栀子汤类方 / 161

第一节	栀子豉汤	161
第二节	栀子厚朴汤	164
第三节	茵陈蒿汤	165

第四节 梔子柏皮汤	172
第七章 白虎汤类方 / 174	
第一节 白虎汤	174
第二节 白虎加人参汤	177
第三节 竹叶石膏汤	179
第八章 承气汤类方 / 181	
第一节 调胃承气汤 (附小承气汤、大承气汤)	181
第二节 麻子仁丸	189
第三节 小陷胸汤	191
第九章 柴胡汤类方 / 195	
第一节 小柴胡汤	195
第二节 柴胡桂枝汤	213
第三节 大柴胡汤	222
第四节 柴胡桂枝干姜汤	231
第五节 柴胡加龙骨牡蛎汤	237
第六节 四逆散	246
第十章 理中丸(汤)类方 / 255	
第一节 理中丸(汤)	255
第二节 桂枝人参汤	260
第十一章 附子汤类方 / 263	
第一节 附子汤	263

第二节	四逆汤	267
第三节	四逆加人参汤	278
第四节	茯苓四逆汤	281
第五节	真武汤	282

第十二章 其他类方 / 300

第一节	旋覆代赭汤	300
第二节	十枣汤	310
第三节	厚朴生姜半夏甘草人参汤	312
第四节	吴茱萸汤	314
第五节	桃花汤	317
第六节	乌梅丸方	320
第七节	芍药甘草附子汤	340

下篇 医家小传

第一章	张成三	345
第二章	竺友泉	347
第三章	张斌	350
第四章	陈清濂	353
第五章	王志清	355
第六章	岳忠和	357
第七章	肖康伯	359

- 第八章 李凤翔 / 361
- 第九章 黄惠卿 / 364
- 第十章 项国玺 / 367
- 第十一章 王与贤 / 369
- 第十二章 李生华 / 373
- 第十三章 马毅青 / 375
- 第十四章 朱宗元 / 377
- 第十五章 米子良 / 380
- 第十六章 金广辉 / 382
- 第十七章 王乐平 / 387
- 第十八章 麻春杰 / 389
- 第十九章 杨剑峰 / 393

附篇

我的经方之路 刘永军 / 399

参考文献 / 402

上篇

经方实践



第一章

桂枝汤类方



第一节 桂枝汤

1. 组成

桂枝（去皮）三两，芍药三两，甘草（炙）二两，生姜（切）三两，大枣（擘）十二枚。

上五味，咬咀三味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药力，温覆令一时许，遍身皦皦微似有汗者益佳；不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病差，停后服，不必尽剂；若不汗，更服依前法；又不汗，后服小促其间，半日许，令三服尽。若病重者，一日一夜服，周时观之，服一剂尽，病证犹在者，更作服。若汗不出，乃服至二三剂。禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

2. 方剂简介与条文

桂枝汤是《伤寒论》第一方，载于第12条之下，全书共有九条原文论述本方的使用，指出本方可用于：①太阳中风证。第12条：“太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。”②表证发汗后，表邪不尽，表证未解。第57条：“伤寒发汗已解，半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。”③表证下后，病犹在表，仍有外解之机者。第15条：“太阳病，下之后，

其气上冲者，与桂枝汤，方用前法，若不上冲者，不得与之。”

④营卫不和所致自汗或时发热汗出症。第53条：“病常自汗出者，此为荣气和，荣气和者，外不谐，以卫气不共荣气谐和故尔，以荣行脉中，卫行脉外，复发其汗，荣卫和则愈，宜桂枝汤。”第54条：“病人脏无他病，时发热自汗出，而不愈者，此卫气不和也，先其时发汗则愈，宜桂枝汤。”方中桂枝辛温，温经通阳，散寒解表；芍药酸苦微寒，敛阴和营，二者等量相配，一辛一酸，一散一敛，一开一阖，于解表中寓敛汗养阴之意，和营中有调卫散邪之功，调和营卫。以脾胃为营卫生化之本，故又用生姜、大枣益脾和胃。生姜辛散止呕，助桂枝以调卫；大枣味甘，补中和胃，助芍药以和营，姜、枣合用，亦有调和营卫之功；炙甘草补中气且调和诸药，与桂枝、生姜等辛味相合，辛甘化阳，可增强温阳之力，与芍药等酸味相配，酸甘化阴，能增强益阴之功。诸药相伍，不仅能外调营卫，而且内和脾胃，滋阴和阳，外证得之，解肌祛邪，内证得之，调脾胃，和阴阳，因此无论外感、杂病，只要符合营卫不和之机，使用本方皆有良效。其体现出桂枝汤解肌祛风、调和营卫的功效。

3. 后世衍化之方

阳旦汤（《类证活人书》），即本方加黄芩；桂枝加桔梗汤，即本方加桔梗；桂枝加半夏汤，即本方加半夏（均为《皇汉医学》方）。桂枝汤为群方之冠，是仲景和后世医家常用方，加减应用，数量过多，难以一一列举。

4. 研究进展

桂枝汤常用于感冒、呼吸道炎症、胃炎、消化性溃疡、慢性肠炎、心律不齐、慢性疲劳综合征、过敏性鼻炎属卫强营弱、营卫失调，或阴阳不和、脾胃不和者。

5. 医案选辑

(1) 咳嗽胁痛案

达某，女，46岁，2012年7月28日初诊。

7年前无明显诱因出现吃凉食、喝冷饮即咳嗽不止，吃辣味食品即两胁疼痛，非咳即痛，曾按气管炎、肝胆病、胃肠病治疗，服用大量中西蒙药，多方治疗不效。近几天因食用凉、辣之物，即发咳嗽，并两胁疼痛不止来诊。平素自觉体虚，时有胃痛。血常规、肝肾功能检查均正常。刻诊：发育营养不良，神情抑郁，表情焦急，月经正常。查：心、肺、腹部正常，舌淡红，苔薄白，舌体胖，脉沉缓。

中医诊断：咳嗽（寒饮伤肺，肺失宣肃）；胁痛（营卫不和，肝气不疏）。

治则：温肺止咳，调和营卫，健脾和胃。

处方：桂枝 20g，白芍 20g，甘草 20g，干姜 15g，枣仁 10g，杏仁 10g，麻黄 10g，乌贼骨 15g，葛根 20g，黄芪 20g，白术 20g，防风 15g，当归 15g。7剂，水煎，日1剂，早晚分服。

8月20日带女儿看病询之已愈。

按语：《灵枢·邪气脏腑病形》曰：“形寒饮冷则伤肺。”肺主表，在伤寒属太阳卫分。此卫分受邪，乃寒伤肺卫之阳，故咳嗽不止。《金匮要略》云：“肺被伤，则金气不行；金气不行，则肝气盛。故实脾，则肝自愈。”现肺卫受邪，使肝气不得畅达，郁而为胁痛，有桂枝证。该方用于外感则解肌祛风，调和营卫；内伤杂症则调阴阳，和脾胃，益气血。方中主以桂枝汤加减，臣以芍、归、枣、防等柔肝解瘀定痛；麻、杏止咳良药，无问寒热；乌贼骨、葛根、黄芪、白术助桂枝健脾和胃抑酸，方证对应，故7剂而愈。