

北京名医世纪传媒

黄煌名医工作室


经方半月谈

名誉主编 黄 煌

主 编 苏巧珍 雒晓东 梅莉芳

中原出版传媒集团

中原传媒股份公司

 河南科学技术出版社

黄煌名医工作室

HUANGHUANG MINGYI GONGZUOSHI

经方半月谈

JINGFANG BANYUETAN

名誉主编 黄 煌
主 编 苏巧珍 雒晓东 梅莉芳
编 者 徐国峰 古求知 邓 宏
蔡安和 叶 贇 斐 李杰辉
曾 强 郭 硕 吕立国
郑春叶 张新春 梁宏风
李 哲 吕少华 蔡巧娣
陈信捷

河南科学技术出版社

· 郑州 ·



内容提要

著名经方研究大家黄煌教授为普及推广经方的研究应用，先后在南京、广州、山东等地成立黄煌名医工作室。本书内容为广东省中医院黄煌名医工作室为期一年、每半个月一次的经方相关讲课研讨集萃。黄煌教授亲自开讲授课。一年时间，前后共组织了23次讲课，每位讲者从不同角度将自己对经方的探索和实践进行了全方位解读，内容涵盖对经方体系的思考，谈方论药，有医案，有医话，内容丰富，观点新颖，视角独特，对于研究和应用经方有重要参考价值，适合广大中医从业人员阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

黄煌名医工作室·经方半月谈/苏巧珍，雒晓东，梅莉芳主编。
—郑州：河南科学技术出版社，2019.3

ISBN 978-7-5349-9466-1

I. ①黄… II. ①苏… ②雒… ③梅… III. ①经方—研究
IV. ①R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 018849 号

出版发行：河南科学技术出版社

北京名医世纪文化传媒有限公司

地址：北京市丰台区丰台北路18号院3号楼511室 邮编：100073

电话：010-53556511 010-53556508

策划编辑：赵东升

文字编辑：赵东升

责任审读：周晓洲

责任校对：龚利霞

封面设计：吴朝洪

版式设计：崔刚工作室

责任印制：陈震财

印刷：北京盛通印刷股份有限公司

经销：全国新华书店、医学书店、网店

开本：710 mm×1000 mm 1/16 印张：13.5 字数：180千字

版次：2019年3月第1版 2019年3月第1次印刷

定价：48.00元

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与出版社联系并调换



前

言

在黄煌教授和广东省中医院领导的大力支持下，2014年雒晓东主任牵头成立了黄煌名医工作室，旨在对黄煌教授的方一病一人的辨证体系进行深入的探索，并用简单易懂的语言描述每一经典方对应的病一人，让中医的辨证变得不再晦涩难懂。

在工作室成立初期，我科先后派骨干力量（含研究生）到南京跟诊黄煌老师，并积极参与黄煌老师的经方培训班，学成回来后再把黄煌老师的理论不断应用于临床实践，取得了可喜的效果。2016年7月，在黄煌老师的提议下，我们组织了小型的学习型组织——经方半月谈。顾名思义，每半个月举行一次经方相关的讲课和讨论。本组织为完全开放的组织，从学生到教授，从经方爱好者到资深经方人都可参与到其中来，既可作为讲者，也可作为参与者。其间确有不少经方爱好者参与进来，一年的时间，前后共组织了23次讲课。每位讲者都将自己的经验娓娓道来，讲者与听者之间平等交流，没有浮夸，没有任何遮掩。尽管部分讲者很年轻，但他们的视角确实很独到。作为组织者中的一员，我全程参与其中，收获颇丰。因此，我们想把讲稿编辑成册发表，让更多的朋友从中受益，让中医知识得到更好的传播。遗憾的是，部分讲者谦虚，希望思维更成熟之后再发表，因此，有部分讲者的讲稿缺失。

苏巧珍

2018年3月15日于广州

目 录

黄 煌

脑病常用经方	1
一、柴胡加龙骨牡蛎汤	1
1. 经典方证	2
2. 柴胡加龙骨牡蛎汤功效评估	3
3. 临床应用	5
4. 柴胡加龙骨牡蛎汤方证识别要点	15
二、大柴胡汤	19
1. 经典配方	19
2. 经典方证	19
3. 大柴胡汤功效评估	21
4. 大柴胡汤方证识别要点	26

雒晓东

经方的内涵	28
桂枝汤剖析	37
麻黄汤类方剖析	53

古求知

经方医学思维	75
一、桂枝汤	81
二、小柴胡汤	82
三、葛根汤	84

苏巧珍

黄煌教授运用大柴胡汤案例解读	85
----------------------	----

叶讚斐

黄煌八味解郁汤方证与临床应用	92
一、四逆散	92
二、半夏厚朴汤	94
三、八味解郁丸	97
四、病案分析	98

李杰辉

黄芪桂枝五物汤方证及病例分享	103
一、研究方法	105
二、研究结果	105
三、讨论	109
四、总结	110
五、跟师感想	116

邓 睿

恶性肿瘤的治疗节点与把控	121
--------------------	-----

蔡安和

- 三焦辨证浅谈 138

吕立国

- 经方在泌尿系统疑难病中的应用及拓展 147

曾 强

- 经方治疗功能性胃肠病心得 154
- 一、麻黄类方 155
- 二、桂枝类方 157
- 三、半夏类方 160
- 四、柴胡类方 161
- 五、厥阴病方 165

郭 硕

- 中央健,四旁如——理中汤临证心得 168
- 一、《伤寒论》及《金匱要略》中关于理中汤的条文 168
- 二、应用举隅 170
- 三、小结——理中之用 174

苏巧珍

- 补中益气汤临床应用 176

古求知

- 附子类方学用感悟 183
- 一、四逆汤 185

二、真武汤	188
三、附子泻心汤	190
四、黄师更年方	191

徐国峰

浅谈古中医学临床思维	194
一、气一元论	194
二、天人一体的整体观	196
三、阴阳五行六经体系	197
四、经方原量	197

苏巧珍

麻黄附子细辛汤的临床应用	201
--------------------	-----

脑病常用经方

本次会议要求做一个专题讲座，主办方要求讲一讲帕金森病与经方的关系。帕金森病是一个专科病，我不是这方面的专家，我选择讲脑病常用经方。治疗脑病的方非常多，因为时间的关系，我只能简单地介绍一些常见的脑病。脑病，包括精神系统疾病、神经系统疾病和心理疾病，古代人很聪明，但也面临相当多的心理疾病、精神疾病，我们可从古代的寓言故事及成语中间看出一些，如愚公移山是强迫症，杞人忧天是焦虑症或者恐惧症，还有杯弓蛇影是瘵病，揠苗助长、刻舟求剑其实都有问题，都可以用中药治疗，我们不能说治愈，但至少能让病人减轻痛苦，提高生活质量。所以临床上我们经常用经方来治疗脑病，主要是减轻病人的痛苦，改善病人症状，提高他们的生活质量。目前我们的研究还是比较粗糙的、很浅，只是一些初步的经验。下面是我们的具体应用。

一、柴胡加龙骨牡蛎汤

适用于脑病的经方非常多，我推荐的第一张方是柴胡加龙骨牡蛎汤。这张方，可以说是治疗精神、心理疾病，包括神经科疾病的常用方，作为中医方面的脑科专家，一定要了解这个方，方的组成我就不

说了，我主要说一下用这个方的依据。当然，依据在经典，我们首先复习一下柴胡加龙骨牡蛎汤的经典原文，然后再对它的方证进行解析。

1. 经典方证

伤寒八九日，下之，胸满，烦，惊，小便不利，谵语，一身尽重，不可转侧者，柴胡加龙骨牡蛎汤主之。(107)

解析：

(1) “胸满” 是一种感觉和心理体验，如胸闷、呼吸不畅感、情绪低落等。

所谓“胸满”，它并不是胸廓变形、胸胀，它只是一种感觉和心理体验，比如说病人讲的胸闷，感觉到胸堵，气喘不过来，或者觉得快要窒息了，等等。也有病人讲，经常呼吸不畅，需要深吸一口气，长长地叹一口气，同时我们把一些心理的障碍、情绪低落也可以归纳为胸满。胸满一般就是不开心的状态。

(2) “烦” 是抑郁、焦虑、睡眠障碍的总称。

具体表现为睡眠障碍或情绪不稳定或工作效率下降。“烦”是古时候的人抑郁、焦虑、强迫、睡眠障碍的总称。

(3) “惊” 是一种突发的不安感、恐惧感，常与心悸、失眠多梦、抽动、晕厥等症状相伴，所谓惊恐、惊悸、惊梦、惊风、惊厥等。

惊，是一大类疾病，这个疾病的特征是突发的恐惧感，突然之间的抽风，或者说是惊风、惊厥等，常用“惊”来表示。这种突发性的恐惧感、不安感，常与心悸、失眠多梦、抽动、晕厥等症状相伴，在临床上，惊为一大类疾病，定惊可用此方。

(4) “谵语” 脑病的特征性症状，表现为意识障碍、思维错乱、胡言乱语等。

另外，条文还提到了谵语，谵语是一个脑病的特征性症状，包括

意识障碍、思维错乱、胡言乱语都属于谵语，易出现在急性发病的脑卒中、精神分裂等病中。

(5) “小便不利” 躯体症状的一种，即小便频数或失禁，但检查可无异常发现。

小便不利，在仲景不同的方证里都有记载，如四逆散、猪苓汤、柴胡加龙骨牡蛎汤，不同的方证有不同的内涵，在柴胡加龙骨牡蛎汤的方证里，小便不利是躯体症状，它并不是泌尿系统的炎症，而是精神症状。出现小便频数或失禁，但检查可无异常发现。紧张时就想小便，都可以看作是小便不利。

(6) “一身尽重，不可转侧” 为一种抑郁状态，或大脑功能损害的表现，表现为行动困难、肌肉僵硬、反应迟钝、身体不灵活等。

这个症状是在精神疾病之中最常见的，也是本方证中最典型的症状，可以看作是一种抑郁状态，一种自我感觉疲倦，兴趣低下，什么事情都不想做。这八个字，很传神、很形象地勾勒出一个患者严重的抑郁状态的外在表现。也可能是大脑功能障碍的一种表现，如帕金森患者经常表现为一身尽重，不可转侧，即是脑功能障碍所致。有时候男人的阳痿也可以理解是其中的一种表现。

2. 柴胡加龙骨牡蛎汤功效评估

柴胡加龙骨牡蛎汤在临床上用来治疗脑病到底有哪些功效，我们可以做一下评估，这个评估是凭经验及文献做出的，仅供大家参考。

(1) 调神解郁，改善睡眠质量

失眠表现为早醒及深睡眠减少，病人经常醒后思绪万千，纠缠在悲哀境地而无法再度入眠。早晨情绪低落，疲惫感依然，并伴有心悸、惊恐等。

在临床上我们发现柴胡加龙骨牡蛎汤的第一个功效是调神，神气不安、神气散乱都可以用此来调神，同时还具有解郁、改善睡眠质量的作用，这张方是一张很好的助眠方。中医治疗睡眠并不是靠镇静，

柴胡加龙骨牡蛎汤治疗的失眠，一般是早醒，深睡眠时间缩短，有心事，抑郁，醒来以后往往想到的是不开心的事情，情绪处在一种非常抑郁的状态，心中有无法走出来的阴影。醒来以后情绪非常低落，疲惫感明显，而且经常伴有心悸、惊恐，这种失眠就应该用柴胡加龙骨牡蛎汤。这样的失眠往往是深睡眠的时间不够。

失眠是一种常见症状，治疗失眠的方也非常多。中医都是需要个体化治疗，但是就临床功效来说，柴胡加龙骨牡蛎汤治疗失眠应该是最的。每个人失眠的特征不一样，不同的方治疗不同的失眠，比如说小建中汤也可以治疗失眠，这个失眠发作的都是偏瘦的人，或者是一些瘦老太，瘦老头，他们不肯吃饭，吃得很早，下午五六点钟就吃饱了，吃饱还出去散步，结果到凌晨就睡不着了，有明显的饥饿感，出冷汗，白天经常没有精神，血压常偏低，这种失眠就非常适合小建中汤。还有脸红红的一些中老年人，舌头暗红色，甚至暗紫的，晚上睡不好觉，这种失眠给予桂枝茯苓丸，效果不错。我老妈前几天睡不着，我让她吃点桂枝茯苓丸，几天后睡眠明显改善了。

(2) 止颤转舌，促进大脑功能恢复

适用于脑震荡、脑梗、脑痿缩及毒品导致的脑功能障碍，临床多见舌强不语，或谵语妄言，或肢体震颤、步履困难，旨在增进记忆力、提高话语水平、改善平衡能力、提高日常生活能力等。

柴胡加龙骨牡蛎汤的第二个功效，是促进大脑功能的恢复，它也是一个健脑方，对治疗震颤也有功效。治疗转舌的方剂很多，如转舌丸、转舌丹、转舌汤等，转舌就是舌头发木感，舌头转动不灵活，讲话不流利，口齿不清楚，讲不出话来，我们可以考虑使用柴胡加龙骨牡蛎汤。这种情况多数认为是脑病的损害引起的，脑震荡、脑梗、脑痿缩及毒品导致的脑功能障碍，临床上多表现为舌强不语，或谵语妄言，或肢体震颤、步履困难。我曾对一个脑震荡患者用此方。他晚上睡不好觉，头晕、头昏，很不舒服，我给他用柴胡加龙骨牡蛎汤，用

了以后，睡眠明显改善，头晕症状基本减轻甚至消失，好转以后出院。

3. 临床应用

(1) 治疗摇头丸中毒

摇头丸是“冰毒”的一种衍生物，滥用能麻痹和破坏人体神经系统。严重中毒者可出现高热不退、突发性高血压、自发性脑出血、横纹肌溶解症、急性或慢性精神病、记忆力减退等。实验证实，此药可对脑细胞引发不可逆性损害，长期应用有引发帕金森综合征的可能，有的可以导致猝死。我在2011年接诊了一个东北患者，具体案例如下。

刘某，男性，34岁。2011年6月13日初诊。

主诉：走路不稳，讲话口齿不清6年。

现病史：2005年1月在夜总会不慎喝摇头丸啤酒，导致抽搐昏迷，在医院抢救，气管切开，八次病危通知，总住院45天。出院后针灸治疗1年无明显效果。

查体：身高174cm，体重61.5kg，体瘦面黄。舌淡红，口唇青紫。腹肌紧张。

在治病过程中，他的母亲又急又气，母亲就先他一步走了。从此之后，父亲带他四处求医，针灸一年没有效果。后来听说我曾经治过一个不能走路的患者，便来寻我求医。刚来的时候，我看他走路不稳，说话不清楚，手机也拿不稳，手抖得厉害，我就用了柴胡加龙骨牡蛎汤，让他隔日吃，或者一个星期连续吃五天，休息两天（简称52服法）。

处方：

柴胡 15g	黄芩 5g	半夏 15g	生晒参 5g
茯苓 15g	桂枝 15g	制大黄 10g	龙骨 15g
牡蛎 15g	干姜 10g	红枣 20g	

隔日服用，20剂。

2011年10月17日复诊（4个月后）：说话口齿清楚，头颤抖消失，手抖控制，能使用手机，写字清楚，爬楼梯可，下楼梯不行，口唇青紫好转。原方加山药20g。

一般来说摇头丸中毒是可以导致不可逆性损害的，但是用了柴胡加龙骨牡蛎汤之后，这个病人的状态是能够恢复得非常好的，这说明了柴胡加龙骨牡蛎汤对大脑功能损害的恢复是非常好的。

（2）治疗脑出血后遗症（《临床应用汉方处方解说》矢数道明医案）

男子，61岁。面红，性格谨慎，平素血压较高（175/100mmHg）。因参加选举运动而疲劳，某夜头痛剧烈，意识不清，疑为脑溢血。意识恢复后，右下肢无力，头不能转动，言语障碍，右视力障碍，右视野狭小，扶两个人肩来院。据称某大学医院怀疑为脑肿瘤。半年前，发病当时体重70kg，但现在降为50kg。半年来完全如残废。查体：舌不能伸出，心下坚，胸胁苦满，（胸胁苦满非常适用柴胡经方。感觉胸胁有一种胀闷感，窒息感以外，它用手按压两肋通常会有抵抗感。）脐上动悸亢进，左右两侧腱反射皆减弱，足无搔搦。观其步行困难，运动障碍属“一身尽重，难以转侧者”，故给予柴胡加龙骨牡蛎汤。服药第3日，步行稍轻快，1周后，自行上下车站之阶梯。诸症好转，血压降为120/70 mmHg，再度恢复健康。

这个医案仅仅是个案，但是中医的个案很多，张三是个案，李四也是个案，千千万万个案合起来的话就是很大样本量，所以柴胡加龙骨牡蛎汤可以适用于各种脑病引起的一些讲话不灵便或者是一些活动不利的表现。

（3）治疗双侧颞叶脱髓鞘改变

张女，50岁，身高152cm，体重55kg，初诊2014年1月7日。

主诉：肢体活动不利，步态不稳，口齿欠清一年余。

检查：2014年1月2日在南医大二院查颅脑MR示：双侧颞叶脱髓鞘改变，有该病家族史。现血压160/90mmHg，查血糖偏高。右少腹压痛明显，舌暗，脉弦滑。有高血压、子宫肌瘤病史。

处方：

柴胡 20g	黄芩 15g	姜半夏 15g	党参 10g
桂枝 15g	茯苓 20g	制大黄 10g	龙骨 15g
牡蛎 15g	赤芍 15g	桃仁 15g	牡丹皮 15g
干姜 10g	红枣 20g	黄连 5g	

每日一剂，服5天，停2天（52服法），15剂。

2014年3月10日复诊：行走、说话较前好转，大便次数增加，今测血压150/80mmHg。处方：上方加生石膏50g，20剂，服5天，停2天。

（4）清热化痰治癫痫

“此方能下肝胆之惊痰，以之治癫痫必效”（徐灵胎）。叶橘泉、岳美中、刘渡舟等均有此经验。本方能控制发作次数，消除发作时的恐惧感，改善睡眠。

柴胡加龙骨牡蛎汤治疗癫痫，是认为它能够清热、化痰、定惊。癫痫的特征，就是突然发作，惊叫，四肢抽搐，这就是“惊”，所以柴胡加龙骨牡蛎汤能够治疗“惊”。古代很多的文献都提到柴胡加龙骨牡蛎汤，尤其是徐灵胎说：“此方能下肝胆之惊痰，以之治癫痫必效”。这个说法是非常可靠的，确实我也翻了一些文献，像著名经方教授叶橘泉先生（南京中医药大学，即江苏中医药大学的前身的校长），他也是中科院的院士，岳美中、刘渡舟及赵锡武先生等均有用这张方治疗癫痫的案例，所以这个经验是值得重视的。在临床方面我也用过这张方，这张方能控制癫痫的发作次数，而且我还仔细观察过，它能够消除癫痫病人在发作时候的一种恐惧感，这种恐惧感在吃了这个方以后能消除，这是一个非常有意思的事情。还有一个功效是改善睡

眠，有很多癫痫患者睡眠差，如果睡眠好了以后，它的发作次数也能够减少。这个方的功效机制具体在哪里我还说不明白，目前只是停留在经验阶段，还需要进一步的分析。下面我们来看一个病例：

陈女，7岁，身高120cm，体重20kg，2014年5月6日初诊。

主诉：今年2月底开始经常出现短时间意识丧失、惊厥、抽搐，至今已发作4次。

现病史：有癫痫家族史。2014年4月14日查动态脑电图为儿童异常脑电图（①慢活动增多，②痫性）。专科怀疑癫痫建议服用开浦兰片3年，家长害怕副作用，要求中药调理。

体貌特征：体偏瘦面色暗，平素食量偏小，好动，睡眠不稳，磨牙，说梦话，易汗，大便干，3~5天一次。

处方：

柴胡 15g	黄芩 5g	姜半夏 10g	党参 10g
桂枝 10g	茯苓 15g	龙骨 15g	牡蛎 15g
制大黄 10g	生石膏 15g	干姜 5g	红枣 15g

二分之一服法，15剂。

当时柴胡加龙骨牡蛎汤里面还加了生石膏，柴胡加龙骨牡蛎汤里面有一个药是铅丹，是一味重镇安神的药，现在一般药房里面已经没有了，大家害怕铅中毒，就不怎么用了。所以我们现在就不用铅丹，改用其他矿石类的药物来替代。以我的经验，如果此人汗多，可以用生石膏替代。像这个孩子出汗比较多，就可以用。

2014年7月12日复诊。

上方每天一剂，配合服用左乙拉西坦片（开浦兰），每日早晚各1/2片，癫痫未发，磨牙、梦话已无。舌红苔厚。原方续服，制大黄改为生大黄，加枳壳15g，厚朴15g，15剂。

2014年10月7日复诊。

药后抽搐未发作，大便正常，夜间汗出减少。2014年8月9日查

脑电图未见明显异常。

由此可见，柴胡加龙骨牡蛎汤用来治疗癫痫是有效的。

(5) 推陈致新，抗抑郁

抑郁症的意欲低下和疲劳相当于“一身尽重不可转侧”；抑郁症的焦虑相当于“胸满烦惊”。

我们可以把柴胡加龙骨牡蛎汤看作是一个传统的抗抑郁方，它能够提高生活的情趣，让人变得开心起来。很多抑郁症患者会伴有性功能低下或者障碍，有些阳痿患者用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗，是因为能改善其情绪，激发性欲，他想要了，就有效。这张方为什么能抗抑郁，我们首先可以看一下在《神农本草经》中有两个药，都起到一个推陈致新的作用，一个是柴胡，一个是大黄。很多人问这个推陈致新是什么意思，我觉得要从精神层面上来理解，就是它能够让人换一个精神状态，让人开心，让人脑子清楚。而柴胡、大黄，是柴胡加龙骨牡蛎汤里面重要的组成部分，从分量来讲，柴胡用到四两，大黄用到二两，比其他的药用量更大，其他都是一两半左右。所以柴胡加龙骨牡蛎汤如果不用柴胡和大黄，就不是柴胡加龙骨牡蛎汤了。而这两味药有一个共同作用特点，就是推陈致新，所以推陈致新这个是我们去思考的，有深意的。同时我们从张仲景的原文上也可以看到，“一身尽重不可转侧”，我们可以看作是抑郁症的一种意欲低下或者是一种极度疲劳的状态。而原文上所讲的“胸满烦惊”，就是抑郁症的一些精神障碍，出现焦虑，出现抑郁，出现失眠等，都是这个胸满烦惊。所以我现在在临床上是把柴胡加龙骨牡蛎汤当作一个抗抑郁药来使用。

实验研究也证实了柴胡加龙骨牡蛎汤抗抑郁的功效，我们学校的瞿融教授是专门研究柴胡加龙骨牡蛎汤的，他做了很多实验，其中有一个小鼠的悬尾实验我感觉非常有意思。瞿融教授实验采用小鼠强迫游泳、悬尾、高剂量阿扑吗啡拮抗、利血平拮抗、5-HTP 诱