

傷寒論卷第一

傷寒名醫

漢

張仲景述

晉

吳和撰

驗案精選

辨脈法第一

辨脈

問曰脈有陰陽可謂也答曰凡脈大

名陽也脈沈澹弱皆以此名陰

者生陽病見陰

主編 陳明 張印生



● 傷寒論現代研究叢刊

伤寒论现代研究丛刊

伤寒名医验案精选

主编 陈 明 张印生

学苑出版社

图书在版编(CIP)数据

伤寒名医验案精选/陈明主编.-北京:学苑出版社,1998.9
(2000.6重印) ISBN 7-5077-1257-5

I. 伤… II. 陈… III. 伤寒论-研究-汇编 IV. R222.29
中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 25040 号

责任编辑:陈辉

责任校对:文光

学苑出版社出版 发行

社址:北京万寿路西街 11 号 邮政编码:100036

北京市广内印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 1/32 17.125 印张 454 千字

1998 年 9 月北京第 1 版 2000 年 6 月北京第 1 次印刷

印数:0001—2000 册

定价:28.00 元

伤寒名医验案精选编委会

主 编 陈 明 张印生
副主编 邬国龙 阎振立
张丽娜 焦 伟
编 委 (以姓氏笔画为序)
朱风华 宋崇生
胡洪峰 胡战云
梁文学

序

河南为医圣张仲景之故乡，如日经天，德泽深远！陈明博士为豫人，攻读博士学位于北京中医药大学。三年攻读，千强不息，而学业大进。“青出于蓝而胜于蓝”。获得博士学位后，因品学兼优，留在大学任教。

一日出其所著《伤寒名医验案精选》向余索序。余见其文简义赅，既有一锤定音之刚，又有绕梁三日之柔，深入浅出，用心良苦。

古人云：“山不在高，有仙则名”。陈子之作也，上溯仲景，下逮群英，雅俗共赏，故欣然命笔而为之序。

刘渡舟

于北京中医药大学

1998. 6. 4

前 言

一部《伤寒》大论，祖述仲景之意，创中医辨证论治之体系。其理揆度谨严，其法圆通活变，其方精当灵验，其药鬼斧神工，彪炳古今，精奥之至，深为历代所称颂。后世潜心于伤寒之学者众，其成为医学大家者，无不是以擅用经方而称道。他们精研方证，穷其理致，付诸实践，匠心独运，并及时总结经验，逐步扩大经方主治范围，令伤寒之学代有发挥，而成为指导临证治疗之门径。为便于读者诸君纵览古今医贤运用伤寒论方的独到经验，从而博采众长，以切实把握经方运用之真谛。我们从古今中外伤寒名宿之验案中，精选出八百余例，辑而成帙，附加按语，名为《伤寒名医验案精选》。一鳞半爪，得窥名家运用经方心机之一斑。

本书以方为纲，以案为目。每方下分以下几部分：

【方药】 将《伤寒论》原书方药、用量写于前，现代用量用括号加在原药量之后。

【煎服】 原文照录每方原煎服或制剂方法，并将现代用法用括号加于文后。

【原文】 每方有关原文按明代赵开美复刻本条文号码先后以次编录，目的使读者熟悉该方原文，以便和后世临证运用作对照分析。

【解说】 以法随证立，方从法出为原则，抓住每方本质进行关键性解说，以揭示经方博大精深之内涵。

【运用】 包括以下几个方面：

1. 中医病名(西医病名)：所有病案采用中医病名，若原案中无

中医病名或命名不妥者,则按中医命名法则重新命名。西医病名原病案中有则用括号加于中医病名之后,无则免。

2. 病案:①翔实可靠,记录完整,疗效独特,并且是原方使用或稍有加减;②在保持原作面貌原则下,统一病案格式,药物用量一律按公制(克)折算;③每案前列作者姓名,案后标出资料来源;④每方下验案按《伤寒论》原方证运用者列于前,扩大运用者列于后。同一方下一种病证只选一个验案,而对该方所治病证种类不加限制。

3. 按语:针对所选案例进行客观分析,点明其治疗特点和思路,或穿插有关医疗经验,或旁引经典以论证之,使理论密切结合临床实践。

【补述】 摘录名家对该方之精辟论述及运用得失。有则补述,无则不述,不妄加述。

本书在编写过程中,承蒙我国著名伤寒学家、吾之业师刘渡舟教授指导、审订并赐序,在此谨表衷心谢意!

限于作者的水平,加之时间仓促,书中挂漏之处,还望高明教正。

陈明

1998年6月

目 录

桂枝汤	(1)
桂枝加葛根汤	(14)
桂枝加厚朴杏子汤	(20)
桂枝加附子汤	(23)
桂枝去芍药汤及加附子汤	(29)
桂枝新加汤	(32)
麻黄汤	(36)
葛根汤	(44)
葛根加半夏汤	(52)
大青龙汤	(54)
小青龙汤	(61)
桂枝麻黄各半汤	(70)
桂枝二麻黄一汤	(70)
桂枝二越婢一汤	(75)
梔子豉汤	(77)
梔子甘草豉汤	(77)
梔子生姜豉汤	(77)
梔子厚朴汤	(82)
麻黄杏仁甘草石膏汤	(85)
葛根黄芩黄连汤	(92)
黄芩汤及加半夏生姜汤	(97)
桂枝甘草汤	(99)
桂枝甘草龙骨牡蛎汤	(101)
桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤	(104)
桂枝加桂汤	(106)

茯苓桂枝甘草大枣汤	(109)
茯苓桂枝白术甘草汤	(112)
桂枝去桂加茯苓白术汤	(122)
厚朴生姜半夏甘草人参汤	(128)
小建中汤	(132)
桂枝人参汤	(140)
干姜附子汤	(143)
茯苓四逆汤	(145)
甘草干姜汤	(149)
芍药甘草汤	(155)
芍药甘草附子汤	(155)
炙甘草汤	(164)
五苓散	(169)
茯苓甘草汤	(180)
桃核承气汤	(182)
抵挡汤(丸)	(189)
太陷胸汤(丸)	(195)
小陷胸汤	(200)
三物白散	(205)
大黄黄连泻心汤	(208)
附子泻心汤	(214)
半夏泻心汤	(218)
生姜泻心汤	(229)
甘草泻心汤	(234)
赤石脂禹余粮汤	(241)
旋覆代赭汤	(243)
黄连汤	(248)
十枣汤	(251)

瓜蒂散·····	(255)
桂枝附子汤及去桂加白术汤·····	(260)
甘草附子汤·····	(263)
白虎汤·····	(267)
白虎加人参汤·····	(274)
猪苓汤·····	(280)
调胃承气汤·····	(293)
小承气汤·····	(299)
大承气汤·····	(305)
麻子仁丸·····	(318)
蜜煎导·····	(322)
猪胆汁方·····	(322)
茵陈蒿汤·····	(325)
梔子柏皮汤·····	(331)
麻黄连翘赤小豆汤·····	(333)
小柴胡汤·····	(338)
柴胡桂枝汤·····	(359)
大柴胡汤·····	(368)
柴胡加芒硝汤·····	(381)
柴胡桂枝干姜汤·····	(383)
柴胡加龙骨牡蛎汤·····	(390)
桂枝加芍药汤·····	(398)
桂枝加大黄汤·····	(398)
四逆汤·····	(404)
通脉四逆汤及加猪胆汁汤·····	(412)
白通汤及加猪胆汁汤·····	(417)
真武汤·····	(421)
附子汤·····	(437)

吴茱萸汤·····	(444)
桃花汤·····	(451)
黄连阿胶汤·····	(455)
麻黄附子细辛汤·····	(462)
麻黄附子甘草汤·····	(467)
四逆散·····	(470)
猪肤汤·····	(477)
甘草汤·····	(479)
桔梗汤·····	(479)
苦酒汤·····	(482)
半夏散及汤·····	(484)
乌梅丸·····	(486)
干姜黄芩黄连人参汤·····	(494)
麻黄升麻汤·····	(497)
当归四逆汤及加吴茱萸生姜汤·····	(500)
白头翁汤·····	(511)
四逆加人参汤·····	(515)
理中丸及汤·····	(519)
牡蛎泽泻散·····	(527)
竹叶石膏汤·····	(529)
烧裨散·····	(533)

桂 枝 汤

【方药】

桂枝三两(去皮)(9克) 芍药三两(9克) 甘草二两(炙)(6克) 生姜三两(切)(9克) 大枣十二枚(擘)(3枚)

【煎服】

上五味，㕮三味，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，遍身絳微似有汗者益佳，不可令如水流离，病必不除。若一服汗出病瘥，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。若不汗出，乃服至二、三剂。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物(现代用法：水煎两次温服)。

【原文】

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。(12)

太阳病，头痛发热，汗出恶风，桂枝汤主之。(13)

太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤，方用前法；若不上冲者，不得与之。(15)

太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。(24)

服桂枝汤，大汗出，脉洪大者，与桂枝汤，如前法。(25)

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。(53)

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。(54)

伤寒发汗，已解。半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。(57)

太阳病，发热汗出者，此为荣弱卫强，故使汗出，欲救邪风者，宜桂枝汤。(95)

阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤。(234)

太阳病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。(276)

吐利止而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之。(386)

【解说】

本证为营卫、气血、阴阳、表里不和之证，临床以汗出、畏恶风寒、脉弱为主要见证。使用桂枝汤在于调和营卫阴阳，通彻表里上下，其特征是：(1)调和营卫，发汗而又止汗。桂枝证因“营弱卫强”而发，“以卫气不共荣气谐和故尔”。营阴内弱，不济卫阳，则“卫气不和”，失于“温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合”之功，于是汗出、畏寒、脉缓弱诸症迭现，用桂枝汤以尽调和营卫之能事。方中桂枝辛温，通阳助卫；芍药酸寒，益阴敛营。且桂得芍之酸而不过散，芍得桂之辛而不阴凝；生姜辛散，佐桂枝守外；大枣甘缓，助芍药济内；甘草甘平，走卫而温，入营而滋，调和诸药。是方酸辛合用，寒温一统，刚柔相济，发汗中寓敛汗之意，和营中有调卫之功。俾营卫一和，则肌腠解利，于是外邪得“汗”而解，汗出因“和”而止。对此，《汤液本草》如是说：“用桂枝发其汗，此乃调其营气则卫气自和，风气无所容，遂自汗而解，非桂枝能开腠发出其汗也。汗多用桂枝者，以之调和营卫，则邪从汗出而汗止，非桂枝能闭汗孔也。”(2)调和阴阳，解表而又治里。《类经》指出：“人身不过表里，表里不过阴阳，阴阳即营卫，营卫即血气。”凡病，无论表证、里证，都是阴阳失调的结果，其治疗总是“谨察阴阳所在而调之，以平为期”。桂枝汤调和营

卫,是以调理阴阳为本。其内含桂枝甘草汤,以辛甘化阳;又有芍药甘草汤,而酸甘化阴。阴阳和,则表里皆和。故桂枝汤不但疗外感,而且治杂病,正如徐灵胎所说:“此汤表证得之为解肌和营卫,内证得之为化气调阴阳。”(3)调理脾胃,顾护后天之本。方中桂、姜、枣、草均为食品调料,有健脾开胃之功效。脾胃为后天之本,生化之源,桂枝汤于调理脾胃中已达调理营卫阴阳之目的。正如章虚谷说:“此方立法,从脾胃以达荣卫,周行一身,融表里,调阴阳,和气血”,“故无论外感、内伤,皆可取法以治之”。

刘渡舟教授指出:《伤寒论》在治法上确立了两个前提,一个叫“阴阳自和”,一个叫“保胃气,存津液”。而这两个前提皆内涵于桂枝汤中,可见,张仲景将本方列于众方之首,柯韵伯称之为“群方之魁”,实属当之无愧。

本方临床运用十分广泛,不论中风、伤寒、杂病,凡属营卫失调,阴阳不和而见汗出、畏恶风寒、脉弱等症,皆可用之。使用桂枝汤还应注意以下几点:(1)桂枝与芍药用量应一致相等,凡增减桂枝或芍药用量,都会改变本方治疗范围;(2)如用桂枝汤取汗,须啜热粥助之,既益汗源,又防伤正;(3)发汗不可令如水流漓,以微微有汗为佳;(4)伤寒表实证及温热病,禁用本方。

【运用】

一、营卫不和

刘渡舟医案:李某某,女,53岁。患阵发性发热汗出一年余,每天发作二到三次。前医按阴虚发热治疗,服药二十余剂罔效。问其饮食、二便尚可,视其舌淡苔白,切其脉缓软无力。辨为营卫不和,卫不护营之证。当调和营卫阴阳,用发汗以止汗的方法,为疏桂枝汤:

桂枝9克,白芍9克,生姜9克,炙甘草6克,大枣12枚,2剂。服药后,啜热稀粥,覆取微汗而病瘳。

(《刘渡舟临证验案精选》1996:3)

按语：发热汗出见舌不红而淡，苔不少而白，脉不细而缓，则非阴虚发热之证，乃营卫不和也。营卫，即人体之阴阳，宜相将而不宜相离。营卫诸和，则阴阳协调，卫为之固，营为之守。若营卫不和，阴阳相悖，营阴不济卫阳而发热，卫阳不固营阴则汗出。用桂枝汤“先其时发汗则愈”。

二、高热

岳美中医案：张某某，女，15岁。发热半年余，体温高达40℃，多方治疗无效，且但渴不多饮，二便自调，舌淡苔黄，发热恶风，脉见浮缓，时有汗出，诊为中风证未罢，营卫失和，用桂枝汤3剂，如法服用而痊愈。

（《桂枝汤类方证应用研究》1989：64）

按语：发热虽高，但渴不多饮，二便自调，自无里证。但见恶风、汗出、脉来浮缓，表证备焉。乃卫气外浮而发热，与桂枝汤济营调卫，中病即愈。

三、自汗

刘少轩医案：林某某，青年渔民，文关岛人。体素健壮，某年夏天午饭后，汗渍未干，潜入海中捕鱼，回家时汗出甚多，自此不论冬夏昼夜，经常自汗出。曾就诊数处，以卫阳不固论治，用玉屏风散及龙、牡、麻黄根等，后来亦用桂枝汤加黄芪，均稍愈而复发。嗣到某医院诊治，疑有肺结核，经X光透视，心肺正常。经过年余，体益疲乏，皮肤被汗浸成灰白色，汗孔增大，出汗时肉眼可见。汗出虽多但口不渴，尿量减少，流汗时间午、晚多而上午止，清晨未起床前，略止片刻。自觉肢末麻痹，头晕，脉浮缓重按无力。治宜微发其汗而调营卫，处方：

桂枝梢9克，杭白芍9克，炙甘草3克，大枣7枚，生姜9克，水一碗煎六分。清晨睡醒时服下，嘱少顷再吃热粥一碗，以助药力，静卧数小时，避风。

服药后全身温暖，四肢舒畅，汗已止。仍照原方加黄芪15克，

服法如前，但不啜粥，连进 2 剂，竟获全功。其后体渐健壮，七年未发。

（福建中医药 1964；〈5〉：35）

按语：病起于腠理疏松之时，水湿直浸营卫之间，卫与营分，欲“司开合”而不能，致毛孔洞开不收，故自汗不止。然病延既久，当察有无证变，所幸“汗虽多但口不渴”、“脉仍浮缓”，可知“脏气未伤”，病仍在太阳营卫之间，此所谓“病常自汗者，……以卫气不共荣气谐合故尔。故治仍宜桂枝汤“复发其汗”，令卫与营和则愈。

四、汗出偏沮

刘渡舟医案：孙某，男，39 岁。患病为左半身经常出汗，而右半身则反无汗，界限分明，余无不适。脉缓而略浮，舌苔薄白。此左右阴阳气血不相协和，此应调和阴阳，令气血和则愈，宜桂枝汤：

桂枝 9 克，白芍 9 克，生姜 9 克，大枣 12 枚，炙甘草 6 克，3 剂。

服药后啜热粥，得微汗而愈。

（《经方临证指南》1993：2）

按语：《素问·阴阳应象大论》云：“左右者，阴阳之道路也”。营卫阴阳于周身循环往复，周而复始。本案汗出偏沮，乃营卫不和，阴阳失调之例证。如不及时治疗，则营卫相悖，阴阳不维，就可能导致半身不遂之“偏枯”证。《素问·生气通天论》所谓“汗出偏沮，使人偏枯”，即为此意。本病往往由外感风邪引起，用桂枝汤祛风解肌，调和营卫，顺复阴阳，不失为正治之法，方证相对，故三投而愈。

五、无汗（植物神经功能紊乱）

孙百善医案：侣某，男，9 岁，1985 年 7 月 5 日初诊。其母代诉：患儿自幼未有汗出，每至暑月则全身皮肤发红，干燥，瘙痒，经常抓破皮肤结血痂，痛苦难忍，曾多次到当地医院求治，诊为植物神经功能紊乱，服用谷维素等药不效。刻诊：全身皮肤发红、干燥，四肢、胸腹部见有条状血痂及出血痕迹，呼吸气粗，时烦躁，口鼻干燥，舌质淡红，苔薄白，脉浮数。患儿呈现一派热象，然审证求因，此非内

有实热，乃营卫不调，汗液不得宣泄之故。治以调和营卫，开发腠理，处以桂枝汤：

桂枝 5 克，白芍 5 克，甘草 5 克，生姜 3 片，大枣 5 枚。水煎服，5 剂。

服药后，唯腋下略有汗液泌出，肌肤较前感舒服柔和。因患儿服用汤药困难，改用桂枝、白芍、甘草各等分，共研极细末，装入空心胶囊，每日两次，每次 10 克，用生姜、大枣煎汁送下，服用二十日，患儿遍身皦皦汗出，诸症皆除，如同常人，随访三个月未有复发。

（山东中医杂志 1989；〈5〉：45）

按语：本案无汗，自幼即见，并无外感风寒之病史，又无恶寒、脉浮紧之见，知非营卫郁滞之风寒表实证，仍为“荣弱卫强”之桂枝证也。营气内弱，不济卫阳，则卫气不营，滞于玄府而逞其“卫强”之势。荣气内弱，汗孔闭塞，则见无汗；卫气“外强”，郁于腠理，而见皮肤发红、瘙痒、甚则渗血结痂、烦躁、脉浮数一派热象。但此与烦渴引饮，溲赤便结之实热内存毕竟不同本质，切勿苦寒直折，衰败营卫，又忌麻黄洞开腠理，损伤营卫。只宜桂枝汤发汗解肌，济营畅卫。待营卫相济，各司其职，则汗出肌利，烦热自除。诚信桂枝汤发汗之功寓于解肌与调和营卫之中也。

六、畏寒

祝湛予医案：骆某，男，50 岁，1971 年 8 月某日初诊。时届盛暑仍着棉衣棉裤，据云极畏风寒，自汗时时，越出汗越畏风，脱去棉衣即感风吹透骨，遍身冷汗，因而虽盛暑亦不敢脱去棉衣，深以为苦。其人平素纳食少，乏力倦怠。我诊为正气虚弱，营卫失调。予桂枝汤 5 剂。

五天后来诊，已不畏风，能骑自行车来，且已脱去棉衣改穿夹衣，汗也减少，嘱再服 3 剂，痊愈。

（中级医刊 1979；〈1〉：45）