

温病现代研究从刊

陈

明

郭秀丽

主编

温病名方验案说评

学苑出版社

WENBINGMINGFANG
YANANSHUOPING
XUEYUANCHUBANSHE

温病学现代研究丛刊

温病名方验案说评

主编 陈 明 郭秀丽

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

温病名方验案说评/陈明,郭秀丽主编.-北京:学苑出版社,2001.7

ISBN 7-5077-1782-8

I. 温… II. ①陈… ②郭… III. 温病学-研究-汇编 IV. R.2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 05980 号

责任编辑:陈 辉

责任校对:文 光

学苑出版社出版发行

北京市海淀区万寿路西街 11 号 100036

邮购电话:(010)68232285

北京市广内印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 毫米 32 开 16.875 印张 410 千字

2001 年 7 月北京第 1 版 2002 年 1 月北京第 1 次印刷

印数:0001—2000 册

定价:28.00 元

《温病名方验案说评》编委会

主 编 陈 明 郭秀丽

副主编 赵昌兰 李 超 刘 杰

赵团结 张建军 朱 沈

编 委 (以姓氏笔画为序)

朱 沈 刘 杰 李 宁

李 超 张建军 陈 明

赵昌兰 夏田天 郭秀丽

郭国让 韩 知

前 言

温病是多种外感热性病的总称,它是由温热毒邪所引起、易于伤阴、并以热象偏重为主的一类疾病。尽管这类疾病发病的原因和季节有所不同,但在其发展过程中,都具有发热的临床特点。研究温热病病因病机、临床特征、发展转归及辨证论治理论的温病学是中医学的重要组成部分,它肇始于《内经》、《难经》,孕育于《伤寒论》,发展于金、元,成熟于明、清。历代不少医学大家如孙思邈、刘完素、吴又可、叶天士、吴鞠通、薛生白、王孟英、杨栗山、余师愚等都对温病学的形成和发展做出了巨大贡献,他们在其长期的临床实践中,及时总结治疗温热病经验并将其升华成理论,探索温热病辨证论治的规律,并创制了许多治疗温热病的有效方剂,尤其是叶天士创立的卫气营血辨证、吴鞠通创立的三焦辨证,使温病学科理论体系趋于系统而完整,成为中医学的经典学科之一。中华人民共和国成立以后,随着中医学的蓬勃发展,温病学内容也不断得到充实和丰富,其学术水平得到很大提高,中医学者广泛运用温病学理论防治各种热性疾病,成绩斐然,不断取得丰富的新经验,促进了温病学的进一步发展。我们认为,中医学之所以绿树常青,历经数千年而不衰,主要是因为

它不仅具有严谨而科学的理论体系,而且具有丰富而多彩的临床实践,尤其是古圣今贤的学术经验,更是千锤百炼而得,为中医学的发展注入了巨大活力。因此,整理名老中医学术经验,是提高临床疗效,促进中医学术发展的最基础工作之一。多年来我们通过整理中医名家验案,以纵览古今医家运用经方、时方的独到经验,从而博采众长,开阔思路,提高自己的临床疗效,曾相继著成《伤寒名医验案精选》、《金匱名医验案精选》等书,出版后得到诸多同仁关爱。本次我们又从临床运用实际出发,精选出历代医家治疗温热病名方 48 首,对此加以理论联系实际的说评,并以此为纲精选当代医林名宿的临床运用验案 700 余例,附加按语,辑成《温病名方验案说评》一书,以览当代医贤运用温病名方之绝技,得窥现代中医临床治疗温热病最高水平之一斑。

本书仍以方为纲,以案为目,每方分以下几个部分:

【方药】

1. 入选方剂:共选出由唐至清治疗温热病常用方剂 48 首(张仲景所创制的许多治疗温热病的方剂,因已分别见于《伤寒名医验案精选》、《金匱名医验案精选》二书,本书不再录入)。

2. 方药用量:将原书方药、用量写于前,现代用量用括号加于原药量之后。

【用法】

原文照录各方剂原煎服或制剂方法,现代用法则用括号加于文后。

【原文】

只编录各方初见于某书的原文,对后世医家运用的原文不予摘录。

【解说】

以法随证立,方从法出为原则,探讨各方剂之本质内涵及运用关键。

【运用】

1. 中医病名(西医病名):所录病案全部采用中医病名,若原案中无中医病名或命名不妥者,俱按中医命名法则重新命名。若原病案中有西医病名者,则用括号加于中医病名之后。

2. 病案录入:①选案精当,内容详实,记录完整,疗效独特,原方使用或稍有加减者;②病案格式保持一致;③案前列作者姓名,案后列资料来源;④病案编录次序以按原方证运用者列于前,扩大运用者列于后。病同治同者,只录一家,但对该方所治病证种类则不加限制。

3. 按语:由本书作者加按,或引入原按,目的是针对所选案例进行客观分析,点明其治疗特点及思路,或引入有关医疗经验以说明,或旁及经典之语以论证,理论和实践相结合。

【补述】

摘录中医名家对该方之精辟论述及运用得失,抑或校勘、注释。有精彩者则补述,无则不述。

限于作者水平,书中可能有不少缺点或错误,欢迎大家批评指正!

目 录

(书后附中西病名索引)

银翘散	(1)
桑菊饮	(8)
清燥救肺汤	(15)
藿香正气散	(24)
新加香薷饮	(35)
防风通圣散	(40)
仙方活命饮	(53)
普济消毒饮	(72)
五味消毒饮	(82)
黄连解毒汤	(99)
凉膈散	(108)
导赤散	(121)
清心莲子饮	(128)
朱砂安神丸	(140)
泻白散	(145)
龙胆泻肝汤	(155)
泻黄散	(198)
清胃散	(208)
玉女煎	(215)
左金丸	(220)
三仁汤	(228)
甘露消毒丹	(251)

二妙散·····	(269)
八正散·····	(276)
温胆汤·····	(283)
蒿芩清胆汤·····	(308)
达原饮·····	(324)
升降散·····	(332)
清营汤·····	(347)
犀角地黄汤·····	(353)
清瘟败毒饮·····	(361)
安宫牛黄丸·····	(373)
紫雪·····	(373)
至宝丹·····	(374)
甘露饮·····	(385)
生脉散·····	(394)
养阴清肺汤·····	(399)
百合固定汤·····	(406)
增液(承气)汤·····	(414)
一贯煎·····	(426)
六味地黄丸(汤)·····	(445)
青蒿鳖甲汤·····	(467)
秦艽鳖甲散·····	(473)
当归六黄汤·····	(478)
大定风珠·····	(495)
加减复脉汤·····	(495)
三甲复脉汤·····	(496)
地黄饮子·····	(506)
中医病证索引·····	(519)
西医病名索引·····	(526)

银翘散

《温病条辨》

【方药】

连翘一两(9克) 银花一两(9克) 苦桔梗六钱(6克) 薄荷六钱(6克) 竹叶四钱(4克) 生甘草五钱(5克) 芥穗四钱(4克) 淡豆豉五钱(5克) 牛蒡子六钱(6克)

【用法】

共杵为散，每服六钱(9克)，鲜苇根汤煎，香气大出，即取服，勿过煮。肺药取轻清，过煮则味厚而入中焦矣。病重者约二时一服，日三服，夜一服；轻者三时一服，日二服，夜一服；病不解者，作再服(现代用法：按原方配伍比例酌情增减，改作汤剂，水煎服；亦可制丸剂或散剂服用)。

【原文】

凡病温者，始于上焦，在手太阴。(《温病条辨·上焦篇·二》)

太阴之为病，脉不缓不紧而动数，或两寸独大，尺肤热，头痛，微恶风寒，身热自汗，口渴，或不渴而咳，午后热甚者，名曰温病。(《温病条辨·上焦篇·三》)

太阴风温、温热、温疫、冬温，初起恶风寒者，桂枝汤主之。但恶热，不恶寒而渴者，辛凉平剂银翘散主之。(《温病条辨·上焦篇·四》)

太阴温病，恶风寒，服桂枝汤已，恶寒解，余病不解者，银翘散主之。余症悉减者，减其制。(《温病条辨·上焦篇·五》)

太阴温病，血从上溢者，犀角地黄汤合银翘散主之。(《温病条辨·上焦篇·十一》)

太阴温病，不可发汗。发汗而汗不出者，必发斑疹；……发

疹者，银翘散去豆豉加细生地、丹皮、大青叶、倍元参主之。（《温病条辨·上焦篇·十六》）

太阴伏暑，舌白口渴，无汗者，银翘散去牛蒡、元参加杏仁、滑石主之。（《温病条辨·上焦篇·三十八》）

太阴伏暑，舌赤口渴，无汗者，银翘散加生地、丹皮、赤芍、麦冬主之。（《温病条辨·上焦篇·三十九》）

太阴伏暑，舌白，口渴，有汗，或大汗不止者，银翘散去牛蒡子、元参、芥穗，加杏仁、石膏、黄芩主之。（《温病条辨·上焦篇·四十》）

【解说】

本方证为风热外感，肺卫郁热之候，临床以发热重、恶寒轻、口微渴、咽微痛，舌边尖红、苔薄黄、脉浮数为其特征，属温病之卫分证。本方组方谨遵《内经》“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘；热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦”之旨，又宗喻嘉言“芳香逐秽”之说，共成辛凉透表，芳香辟秽，清热解毒之剂。本方特点有二：一是方中重用银花、连翘各一两，乃借其二药寒凉芳香，既能入肺清热解毒，又能达表宣畅气机。二者相须为用，既清且透，郁、热兼顾，以收清热而不遏气，透邪而不伤津之效。二是在大队辛凉中配以小量（芥穗、豆豉）辛温之品，使其温而不燥，其意不在发汗祛邪，而在于开郁以畅气机，既利于透邪，又不悖辛凉之旨，待“表清里和，营卫通畅，津液得以敷布，自然微汗出而愈，此不用发汗之法而达到汗出之目的，即是在卫汗之的真谛之所在”（赵绍琴先生语）。吴鞠通指出：“此方之妙，预护其虚，纯然清肃上焦，不犯中下，无开门揖盗之弊，有轻以去实之能，用之得法，自然奏效”。凡风热外感初起，温病邪在卫分之证，俱可用本方加减治疗。

【运用】

一、发热（急性扁桃体炎）

蒲辅周医案：霍某某，男，8个月，1964年1月30日初诊。发烧二天，咽喉红，无汗，四肢时凉时热。今日体温40.1℃，呛咳，口干欲饮，腹微满，大便二日未解，小便多。舌正红，苔薄白，脉浮数。诊为急性扁桃体炎。属上焦风热闭结，治宜清宣法。处方：

银花3克，连翘3克，僵蚕4.5克，升麻2.4克，荆芥2.4克，桔梗3克，香豆豉15克，射干2.4克，薄荷(后下)2.1克，竹叶3克，芦根12克，甘草2.4克，葱白(后下)3寸。

1剂而愈。

(《蒲辅周医疗经验》1976:252)

按语：患儿虽然高烧40.1℃，咽喉红，腹微满，大便二日未解，然以其无汗、呛咳、苔薄白、脉浮数，说明表气郁闭较甚，闭不开则热不退，热不退则肺胃不和，因而，治疗仍当以开表气之郁闭为先，郁开则热得越，其证可愈。蒲老用银翘散加减，加葱白等意在增强开闭。若内热较甚者，又当加重清热。

二、肺卫风热

牛阳医案：王某，男，24岁，学生，1989年4月9日初诊。昨日活动后汗出当风，今晨起发热恶寒(体温38.7℃)伴见头痛，咽痛、口渴，轻微咳嗽无痰。舌苔薄白，舌尖红，脉浮数。证属风热袭肺，肺卫失宣。治宜：辛凉宣透。方选银翘散加味：

银花、连翘各12克，杏仁、桔梗、牛蒡子、芦根、玄参、竹叶各10克，豆豉、荆芥穗、薄荷、甘草各6克。

服用2剂后，恶寒罢，发热除。仍感口渴，伴轻咳。以原方去豆豉、芥穗，加桑叶10克宣肺止咳，天花粉15克生津止渴，再服1剂而愈。

(《中医药学报》1993;〈5〉:22)

按语：温病初起，病在肺卫，尤以肺有郁热为病理关键，叶天士云：“温邪上受，首先犯肺”。吴鞠通亦云：“凡病温者，始于

上焦，在手太阴”。本案为风热上受，肺卫郁热，其治之之法，重在开宣肺气，透邪外达，以达清透郁热之目的，方用银翘散加杏仁、玄参清透并施，宣开肺气，待肺气宣，郁闭开，则邪热自然外透。

三、咳嗽(慢性支气管炎、肺气肿并左肺感染)

严婉英医案：王某某，女，75岁，1987年9月25日初诊。咳嗽，左侧胸闷痛5天，原有慢性咳嗽史10余年。现咳嗽、痰黄，不易咯出。兼有发热、身痛、咽干欲饮。舌质红，苔薄黄腻，脉细数。查：体温38℃，双肺呼吸音粗糙，左肺叩诊浊音。胸透示两肺纹理增加，左上、下肺野有片状影，诊断为慢支炎、肺气肿并左肺感染。证属：风热咳嗽，治拟：疏风清热、肃肺化痰。

银花20克，连翘10克，竹叶10克，淡豆豉10克，荆芥10克，杏仁10克，桔梗5克，鱼腥草15克，黄芩10克，前胡10克，法夏10克，枇杷叶10克，甘草10克。5剂。

二诊，药后热退，诸症减轻，唯感口渴欲饮。原方去荆芥，加沙参10克。5剂。

三诊，精神好转，纳谷有增。稍有咳嗽，咯痰色白，易咯出。胸透示：两侧肺纹理增多。原方续进5剂后，以香砂养胃丸善后调理。

(贵阳中医学院学报1991;〈3〉:30)

按语：素有咳嗽史，又感风热之邪，新邪引动旧疾，以咳嗽兼痰黄、发热、咽干、舌红、脉数之症，是当疏风散热为法，辛凉平剂银翘散加清肺止咳效佳。

四、心悸(病毒性心肌炎)

刘芳医案：李某，女，25岁，工人，于1995年3月12日初诊。患者2周前因受凉出现咳嗽，咽痛，口服“感冒清片”和“麦迪霉素片”后咽痛消失，咳嗽明显减轻，2天前出现胸闷、心悸、口干、乏力。查：体温37℃，P120次/min，双肺呼吸音清晰，心界不扩

大, 心率 120 次/min, 律齐, 无杂音。心电图示: 窦性心动过速。SCPK220u/L, SGOT40u/L, 舌质红, 苔薄黄, 脉细数。西医诊断: 病毒性心肌炎。中医诊断: 心悸, 证属热毒扰心。治宜清热解毒, 滋阴安神。

药用: 银花 15 克, 连翘 15 克, 牛蒡子 10 克, 桔梗 10 克, 芦根 10 克, 板蓝根 20 克, 生地 25 克、枣仁 10 克, 当归 10 克, 黄芩 10 克, 荆芥 10 克, 薄荷 6 克。水煎服, 每日 1 剂。辅以大剂量维生素 C 静滴。

治疗 7 天后心悸、胸闷消失, 仅感乏力, 纳差。继用原方 10 剂后, 患者症状、体征全部消失, 复查心电图、心肌酶谱均恢复正常。判为临床治愈。

(湖南中医杂志 1997; (4): 30)

按语: 病毒性心肌炎多为病毒感染后发病, 早期是由于感冒或肠道病毒直接侵犯心肌所致, 后期是病毒在心肌内持续存在及免疫失调损害心肌。中医认为本病是由于体质素虚, 复感温热之邪, 耗伤气阴, 致心失所养, 心脉不畅。病位在心, 但常与肺脏有密切关系, 本病证候特点是虚实相兼。通过临床观察, 刘氏体会到以银翘散为主治疗病毒性心肌炎疗效满意。临证加减: 咽痛明显加板兰根 20 克; 心悸明显加黄芪 15 克, 炙甘草 10 克; 胸闷、气短兼 ST—T 改变者加当归 10~25 克; 热象明显者加黄芩 10 克。

五、耳聋

王瑞凤医案: 李某, 女, 45 岁, 某中学教师, 1990 年 11 月 12 日初诊。头痛鼻塞 2 日, 已服用感冒清。今晨起床, 自觉眩晕, 全身痠困, 两耳憋气闷胀, 耳底痒痛, 有阻塞感, 耳鸣。但仍坚持上课。到第二节课后突然觉得耳聋, 听不清学生讲的话, 心烦意乱无法再坚持工作。急来医院就诊。查舌尖红、苔薄黄, 脉浮数。尚见咽喉肿痛、咳嗽痰稠色黄绿且难咯。

处方：荆芥、薄荷、桔梗、淡豆豉、大力子、淡竹叶、僵蚕、射干、贝母、石菖蒲各 10 克，银花、连翘、芦根各 15 克，甘草 6 克，葛根 40 克，2 剂。1 日 1 剂煎服，每日 3 次。

11 月 14 日再诊，听力已基本恢复，但耳鸣时发时止，咽痛、咳嗽等症明显减轻。续用原方去射干，葛根加至 50 克，2 剂。又 2 日后耳鸣消失，即告痊愈。

（云南中医中药杂志 1997；〈1〉：54）

按语：此例证属风热外乘挟痰火上壅清道而引起的耳聋，以银翘散加射干、僵蚕、贝母清热利咽化痰，加石菖蒲芳香开窍、逐痰宣壅；葛根辛凉解表、散热解肌。王氏认为，用银翘散是本病的正治法，临床实践又体会到重加葛根效果较佳。据分析葛根富含葛根黄酮，有扩张脑及内耳血管的作用，还有促进细胞代谢的作用。大剂量用之能改善内耳循环而促进耳聋的治愈。

六、紫斑

严婉英医案：候某某，男，19 岁，住院号：9401，1988 年 11 月 22 日初诊。患者因发热、双下肢有散在瘀斑四天，伴齿龈出血、黑便，于 11 月 16 日入院。现：体温 39℃，神疲乏力，口渴欲饮，双下肢见散见瘀斑，大便黑溏，一日二行。舌红，苔薄白，脉弦细数。证属：紫斑（血热妄行）。治拟：疏风透表，凉血止血。

银花 30 克，连翘 10 克，竹叶 10 克，淡豆豉 10 克，黄芩 10 克，丹皮 10 克，玄参 10 克，夏枯草 15 克，焦山栀 10 克，板兰根 15 克，仙鹤草 20 克，紫草 10 克，甘草 10 克。6 剂。

二诊：6 剂后热退，下肢紫斑消失，大便转黄。调治后痊愈出院。

（贵阳中医学院学报 1991；〈3〉：31）

按语：热入营血，斑疹隐现，清凉之余，宜透毒外出，此叶天士“入营犹可透热转气”之大法。偏于卫、气分者，宜银翘散加清营凉血之品；入于营、血分者，又宜清营汤类。

七、皮肤瘙痒

严婉英医案：徐某某，女，56岁，1989年9月15日初诊。全身皮肤瘙痒2月余，头面部有散在红色斑块，高出皮肤。夜间瘙痒尤甚，不能安寐。曾反复用氢化可的松静滴，口服强的松片，赛庚啶等药物，疗效不佳。现纳谷不香，咽红，舌质红，苔薄黄，脉弦滑。证属：皮肤瘙痒，邪热入营。治拟：祛风清热透营。

银花15克，连翘15克，黄芩15克，荆芥、防风各10克，蝉衣10克，赤芍10克，丹皮10克，夏枯草15克，猪苓15克，茯苓15克，竹叶10克，六一散15克。5剂。

二诊：服药10剂后，皮肤瘙痒止，头面部红色斑块消失，唯感下阴瘙痒。原方加车前子15克，5剂。

三诊：诸症已除，继用参苓白术丸健脾化湿调理而愈。

（贵阳中医学院学报1991；〈3〉：30）

按语：严氏认为，凡外感风热失于疏解，表邪郁闭皮毛而见皮肤瘙痒者，用本方加清营凉血之丹皮、赤芍及淡渗利湿之猪、茯苓，六一散等，使邪有去路而效佳。

【补述】

吴鞠通在“银翘散”方后注中尚有加减用法，于临证实践多有裨益，录之以供参考。其云“胸膈闷者，加藿香三钱、郁金三钱护膈中；渴甚者，加花粉；项肿咽痛者，加马勃、元参；衄者，去芥穗、豆豉，加白茅根三钱、侧柏炭三钱、梔子炭三钱；咳者，加杏仁利肺气；二、三日病犹在肺，热渐入里，加细生地、麦冬保津液；再不解或小便短者，加知母、黄芩、梔子之苦寒，与麦、地之甘寒，合化阴气而治热淫所胜。

桑菊饮

《温病条辨》

【方药】

杏仁二钱(6克) 连翘一钱五分(5克) 薄荷八分(2.5克)
桑叶二钱五分(7.5克) 菊花一钱(3克) 苦桔梗二钱(6克)
生甘草八分(2.5克) 苇根二钱(6克)

【用法】

水二杯，煮取一杯，日二服。

【原文】

太阴风温，但咳，身不甚热，微渴者，辛凉轻剂桑菊饮主之。
(《温病条辨·上焦篇·六》)

感燥而咳者，桑菊饮主之。(《温病条辨·上焦篇·五十五》)

【解说】

发热、口渴本为风温病之临床特征，渴之有无以辨内热之存否，渴之微甚可晓内热之轻重。今“身不甚热、微渴者”，示之病邪轻浅，说明本方证为风温之轻证，热象不显，而以“但咳”为特点。咳为温热袭肺，热伤肺络所致，其病位集中在肺，而全身证状，较银翘散证为轻，故以辛凉轻剂桑菊饮治之，重在疏风清热，宣肺止咳。本方特点：①肺肝同治。风温为病，春气多发，致木旺侮金，肺肝同病，肝气有余上逆欺肺，又加“温热上受，首先犯肺”，致令肺不肃降，咳嗽遂作。故用桑叶、菊花并作君药，臣以薄荷辛凉而平，入肺、肝二经，既清透肺络之热，又平抑肝经之邪，俾使风从肝出、热从肺透，风温已矣。②升降并用。方中桔梗主升，杏仁主降，升则肺气宣发以解肌，降则肺气肃降以平肝，肺复宣降之职，则邪却而咳止矣。③清热之余伍以生津。温热之