

# 经方治疗

# 脾胃病研究

主编 李卫强 杜小利 赵仁

本书从经方的治法、组成、方义分析、服用方法、方歌及历代论述、现代研究、临床医案举隅等方面对经方治疗脾胃病进行了全面论述，力求将张仲景治疗脾胃病的思想展现给大家，为临床脾胃病的诊疗提供参考。



李卫强，医学硕士，宁夏医科大学中医学副教授，副主任医师，硕士研究生导师，宁夏医科大学青年骨干教师，宁夏医科大学附属回医中医医院国家中医药管理局脾胃病重点学科后备学科带头人，宁夏医科大学附属回医中医医院国家中医药管理局脾胃病重点专科后备学科带头人，宁夏医科大学中医消化病研究所办公室主任。主持、参与国家自然科学基金项目4项，省部级项目3项，主持厅级项目2项，校级项目3项；发表论文20余篇；参编《胃肠病辨治心法》《脾胃病六经辨证治疗》《中国膳食方法指南》《国医经典诵读》等专著4部，参编教材1部。主要从事中医药治疗胃肠黏膜损伤疾病的实验和临床研究，擅长慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、肠炎、肠易激综合征等胃肠疾病和脂肪肝、病毒性肝炎及肝炎肝纤维化、肝硬化等肝病的诊治。

# 经方治疗 脾胃病研究

主编 李卫强 杜小利 赵仁

脾

胃

脾

胃



黄河出版传媒集团  
阳光出版社

图书在版编目(CIP)数据

经方治疗脾胃病研究 / 李卫强, 杜小利, 赵仁主编.  
— 银川: 阳光出版社, 2012.7  
ISBN 978-7-5525-0241-1

I. ①经… II. ①李… ②杜… ③赵… III. ①脾胃  
病—经方—研究 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 157493 号

经方治疗脾胃病研究

李卫强 杜小利 赵仁 主编

责任编辑 景 岚  
封面设计 赫 欢  
责任印制 郭迅生

黄河出版传媒集团  
阳光出版社 出版发行

地 址 银川市北京东路 139 号出版大厦(750001)  
网 址 <http://www.yrpubm.com>  
网上书店 <http://www.hh-book.com>  
电子信箱 [yangguang@yrpubm.com](mailto:yangguang@yrpubm.com)  
邮购电话 0951-5044614  
经 销 全国新华书店  
印刷装订 宁夏捷诚彩色印务有限公司  
印刷委托书号 (宁)0011770

开 本 720mm × 980mm 1/16  
印 张 20.25  
字 数 300 千  
版 次 2012 年 7 月第 1 版  
印 次 2012 年 7 月第 1 次印刷  
书 号 ISBN 978-7-5525-0241-1/R·21

定 价 36.00 元

版权所有 翻印必究

## 《经方治疗脾胃病研究》编委会

名誉主编 朱西杰 牛 阳

主 编 李卫强 杜小利 赵 仁

副 主 编 杨利侠 梁 岩 茆建国 徐建虎

魏雪红

编 委 (按姓氏笔画排序)

马玉宝 马晓勇 王延丽 王新翰

刘艳娟 李国徽 吕学武 朱微微

陈 红 苏维霞 肖清燕 张静霜

周 波 南 一 郭利民 姚 军

夏慧茹 唐利龙 徐丽华 钱月慧

崔瑞琴 韩 博 蒙树煜 蔡根深

## 凡 例

本书涉及《伤寒论》108首方剂,分别从经方所体现的脾胃病的治法、方义、方歌、历代论述、现代研究、病案分析等方面进行阐述,具体如下。

【治法】根据方证分别提出其治疗脾胃病的方法。

【组成】列出《伤寒论》中原方的组成及药物剂量。

【服用方法】阐述《伤寒论》中方剂的服用方法,特别是药物的一些特殊服法和药后护理。

【方义分析】着重阐述方药的配伍、功效、主治以及其在脾胃病临床治疗中的加减应用。

【方歌】列出该方剂的方歌,便于记忆。

【历代论述】精选历代注家对该方剂注释的代表性意见,进一步讲解该方在脾胃病治疗中的作用。

【现代研究】将近年来,国内外学者对该方所涉及到的实验研究、临床研究成果加以综述,让读者进一步了解该方在脾胃病治疗中的应用。

【病案分析】收录历代医家或编写组成员的治疗脾胃病的典型医案进行分析,并加按语综合评析,或者介绍编者的心得体会及诊疗经验。

【参考文献】将以上阐述中所引用的文献进行罗列,方便读者对原文进行查阅。

# 前 言

《伤寒论》六经辨证开辟了中医辨证论治的先河,其所载 112 方被奉为经方。虽然诸经方在《伤寒论》中以治疗外感热病为主,但其中却处处体现了医圣顾护人体胃气、注重脾胃功能保护的思想。近年来,诸经方被越来越多地应用于脾胃病的治疗上,并且表现出极好的临床疗效。我们通过研究发现,同一方剂在不同的六经病证中,其治疗作用亦不同,脾胃病若从六经辨证,其效果更加理想,如吴茱萸汤在阳明病主要用于温散中焦虚寒,治疗阳明虚寒证;而在少阴病功在温降肝胃,泄浊通阳;厥阴病则为暖肝胃、散阴寒、降逆气而设。因此,我们将同一方剂在不同六经病证中亦列出不同治法。

本书从经方的治法、组方、方解、服用方法、方歌趣记及历代论述、现代研究、临床医案举隅等方面对经方治疗脾胃病进行全面论述,力求将张仲景治疗脾胃病的思想展现给大家,为临床脾胃病的诊疗提供参考。由于编者水平所限,书中不足之处在所难免,敬请同道指正。

## 目 录

## 第一章 太阳病方剂

一、桂枝汤 .....	001
二、桂枝去芍药(加附子)汤 .....	004
三、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤 .....	006
四、桂枝甘草汤 .....	007
五、桂枝甘草龙骨牡蛎汤 .....	010
六、桂枝附子汤 .....	011
七、桂枝加桂汤 .....	013
八、小建中汤 .....	016
九、麻黄汤 .....	020
十、小青龙汤 .....	023
十一、麻黄杏仁甘草石膏汤 .....	025
十二、葛根汤 .....	027
十三、葛根黄芩黄连汤 .....	030
十四、栀子豉汤 .....	033
十五、栀子厚朴汤 .....	035
十六、栀子干姜汤 .....	037



十七、栀子甘草豉汤 .....	039
十八、栀子生姜豉汤 .....	041
十九、黄芩汤 .....	042
二十、黄连汤 .....	045
二十一、大黄黄连泻心汤 .....	048
二十二、附子泻心汤 .....	050
二十三、半夏泻心汤 .....	052
二十四、生姜泻心汤 .....	056
二十五、甘草泻心汤 .....	061
二十六、旋覆代赭汤 .....	064
二十七、白虎加人参汤 .....	066
二十八、核桃承气汤 .....	068
二十九、抵当汤 .....	070
三十、抵当丸 .....	072
三十一、大陷胸汤 .....	074
三十二、小陷胸汤 .....	077
三十三、白散方 .....	079
三十四、十枣汤 .....	081
三十五、瓜蒂散 .....	083
三十六、五苓散 .....	086
三十七、真武汤 .....	090
三十八、茯苓桂枝白术甘草汤 .....	093
三十九、茯苓四逆汤 .....	095
四十、茯苓甘草汤 .....	097
四十一、茯苓桂枝甘草大枣汤 .....	099
四十二、桂枝去桂加茯苓白术汤 .....	101
四十三、厚朴生姜半夏甘草人参汤 .....	103

四十四、甘草干姜汤 .....	106
四十五、芍药甘草汤 .....	109
四十六、干姜附子汤 .....	111
四十七、芍药甘草附子汤 .....	113
四十八、炙甘草汤 .....	115
四十九、桂枝人参汤 .....	117
五十、理中丸 .....	119
五十一、赤石脂禹余粮汤 .....	123
参考文献 .....	126

## 第二章 阳明病方剂

一、白虎汤 .....	141
二、白虎加人参汤 .....	143
三、栀子豉汤 .....	146
四、猪苓汤 .....	148
五、大承气汤 .....	151
六、小承气汤 .....	154
七、调胃承气汤 .....	157
八、麻子仁丸 .....	159
九、蜜煎方 .....	162
十、茵陈蒿汤 .....	164
十一、栀子柏皮汤 .....	167
十二、麻黄连轺赤小豆汤 .....	168
十三、吴茱萸汤 .....	171
参考文献 .....	174



### 第三章 少阳病方剂

一、小柴胡汤 .....	178
二、大柴胡汤 .....	182
三、柴胡加芒硝汤 .....	187
四、柴胡桂枝干姜汤 .....	190
五、柴胡加龙骨牡蛎汤 .....	192
六、柴胡桂枝汤 .....	196
参考文献 .....	198

### 第四章 太阴病方剂

一、四逆辈 .....	202
二、桂枝加芍药汤 .....	204
三、桂枝加大黄汤 .....	206
四、桂枝汤 .....	208
参考文献 .....	211

### 第五章 少阴病方剂

一、四逆汤 .....	212
二、通脉四逆汤 .....	216
三、白通汤 .....	218
四、真武汤 .....	220
五、附子汤 .....	224
六、吴茱萸汤 .....	226
七、桃花汤 .....	229

八、黄连阿胶汤 .....	233
九、猪苓汤 .....	235
十、麻黄细辛附子汤 .....	237
十一、麻黄附子甘草汤 .....	240
十二、大承气汤 .....	242
十三、四逆散 .....	244
十四、甘草汤 .....	247
十五、猪肤汤 .....	248
十六、苦酒汤 .....	251
十七、半夏散及汤 .....	252
参考文献 .....	254

## 第六章 厥阴病方剂

一、乌梅丸 .....	259
二、干姜黄芩黄连人参汤 .....	261
三、麻黄升麻汤 .....	263
四、四逆汤 .....	266
五、当归四逆汤 .....	269
六、当归四逆加吴茱萸生姜汤 .....	271
七、通脉四逆汤 .....	273
八、瓜蒂散 .....	276
九、茯苓甘草汤 .....	279
十、白头翁汤 .....	281
十一、小承气汤 .....	285
十二、黄芩汤 .....	287
十三、小柴胡汤 .....	290



十四、吴茱萸汤 .....	294
十五、栀子豉汤 .....	297
十六、竹叶石膏汤 .....	299
十七、牡蛎泽泻散 .....	302
参考文献 .....	304
附 录 .....	311

## 第一章 太阳病方剂

### 一、桂枝汤

#### 【治法】

调和脾胃。

#### 【组成】

桂枝三两(去皮),芍药三两,甘草二两(炙),生姜三两(切),大枣十二枚(擘)。

#### 【服用方法】

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,遍身皦皦微似有汗者最佳,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。

#### 【方义分析】

桂枝汤的主要功效为:调和营卫、调和阴阳、调和脾胃。从作用机理分析,桂枝汤要发挥其功能,则首先在于调和脾胃。如桂枝汤解表,以水谷之海为化源,邪藉汗而散,汗又为津液所化,津液乃脾胃运化而来,脾运强健,则



津液充沛,汗源丰富,使邪随汗出。故解表必资化源。方中桂枝、芍药调和营卫,解肌祛邪,草、姜、枣补益脾胃,并啜以热粥,助胃气酿汗源。“胃者卫之源,脾者营之本”,成无己指出,脾胃为荣卫之根,脾能上下,则水谷消磨,荣卫之气得以行;脾气虚衰,不能上下,则荣卫之气不得通营于外。营卫虚弱,因于脾胃,调和营卫,不离脾胃。观《伤寒论》解太阳表证诸方,皆用桂枝合姜草枣,其用心显然可见。曹颖甫《经方实验录》:“盖桂枝汤一方,外证治太阳,内证治太阴。”既能发汗解表治外感,又能温中补脾治内伤,其统治表里的作用机理主要在调和营卫、振奋脾阳。

桂、姜、枣、草皆是烹调的常用之物,有健脾开胃、促进食欲之妙。所以,桂枝汤实际上擅能调理脾胃,并因此达到振奋化源,滋养气血,调和营卫,协调阴阳之目的。

桂枝汤变法的衍化方剂最多,其中大多与脾胃有关。如小建中汤、桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤、葛根汤(即桂枝汤加葛根、麻黄)、葛根加半夏汤、桂枝去桂(当是去芍之误)加茯苓白术汤、桂枝加桂汤、苓桂草枣汤、桂枝人参汤、桂枝加葛根汤、桂枝加附子汤、桂枝新加汤等,病证各异,但均以桂枝汤为基础,皆从调理中焦以壮化源,畅行营卫而收良效。

可见,桂枝汤为“群方之冠”并非虚言,从脾统四脏来认识,亦是如此。由此也说明,调治脾胃实乃仲景最重要的治病法则之一。

### 【方歌】

颈强头痛汗憎风,桂芍生姜三两同;  
枣十二枚甘二两,解肌还藉粥之功。

### 【历代论述】

柯韵伯《伤寒来苏集·伤寒附翼》:“此为仲景群方之冠,乃滋阴和阳,调和营卫,解肌发汗之总方也,但见一证便是,不必悉具,余常以此汤治自汗……虚痢,随手而愈。”

## 【现代研究】

### 1. 实验研究

改善消化功能：桂枝汤在整体水平上能极其显著地激活胃 H-K-ATP 酶的活力，对消炎痛引起胃 H-K-ATP 酶的抑制作用有保护效应，提示桂枝汤可能通过机体整体调节实现其提高胃 H-K-ATP 酶活力的作用，从而初步阐述了桂枝汤调整胃功能的可能作用机理<sup>[1]</sup>。

### 2. 临床研究

(1) 治疗肠易激综合征：采用桂枝汤为主治疗 35 例肠易激综合征，取得较满意的效果。组方：桂枝 10g，白芍药 15g，生姜 10g，大枣 10 枚，炙甘草 6g。每日 1 剂，10 天为 1 疗程，一般服 1~2 个疗程，服药期间停用其他药物。随症加减。结果治愈 28 例(80.0%)，有效 5 例(14.3%)，无效 2 例(5.7%)。治疗前后主要症状及体征比较有明显改善。腹痛：治疗前 28 例，治疗后 5 例。腹泻：治疗前 23 例，治疗后 4 例。便秘：治疗前 18 例，治疗后 2 例。结肠痉挛：治疗前 25 例，治疗后 3 例。治疗前后症状体征比较， $P < 0.01$ <sup>[2]</sup>。

(2) 治疗小儿厌食症：运用桂枝汤加减治疗本病 68 例，取得较好疗效。全部病例表现为食欲不振，面色苍白或萎黄，形体消瘦，神疲乏力，经检查排除器质性疾病。药用：桂枝、陈皮、炒山楂各 3~5g，炒白术、太子参各 3~6g，生姜 2 片，红枣 5 枚，炙甘草 3g，炒谷芽、炒麦芽各 5~10g。水煎，每日 1 剂。服药 15 天为 1 个疗程，并停用其他中西药物。用上法治疗 2 个疗程后，68 例中 35 例痊愈，30 例好转，3 例无效。总有效率为 95.59%<sup>[3]</sup>。

## 【病案分析】

高某，女，38 岁。素体不足，脾虚胃弱，常易感冒，弱不禁风，医者双补气血，如八珍汤之类，亲友馈赠补品满桌，越补胃纳越差，虚证不除。始邀笔者诊治，劝其杜绝食补药、补品，以稀饭青菜为主。处方用桂枝汤加入黄芪益气固表，炒麦芽、谷芽消食，用 1g 黄连苦味健胃。调治三五日，胃口渐开，食欲日增，心悸、气短、头晕等诸症好转。守方守法服药 10 余日，虚弱之体渐趋康复。



按语:《素问·调经论》说:“血气不和,百病乃变化而生。”病之始多为气血失调,桂枝汤调之可也。若失治误治,势必气血渐虚,则应于桂枝汤中加入补益气血之药<sup>[4]</sup>。

## 二、桂枝去芍药(加附子)汤

### 【治法】

解肌祛风,去阴通阳。

### 【组成】

桂枝三两(去皮),甘草二两(炙),生姜三两(切),大枣十二枚(擘),附子一枚(炮,去皮,破八片)。

### 【服用方法】

上四味,以水七升,煮取三升,去滓,温服一升。本云,桂枝汤,今去芍药(加附子),将息如前法。

### 【方义分析】

虽因误下,但邪未尽陷胸中,此时正气虽伤,仍能上冲抗邪,其病势向上向外,故治疗当因势利导。病机:表邪欲陷,胸阳损伤。治则:解肌祛风,去阴通阳。方药:桂枝去芍药汤。因芍药酸苦阴柔,有碍邪气的外散,故去之。

脉微、恶寒、胸满者,因本证阳气损伤的程度较甚,恐姜桂之力不足以散邪,故加辛热之附子温经复阳。

但从整个组方来看,桂枝、甘草、生姜、大枣、附子合用,对脾胃阳气有较好的促进作用,也体现了从中焦论治,保护脾胃的思想。

### 【方歌】

桂枝去芍避阴寒,加附助阳理固然;  
脉促无力舌质淡,胸痹治法非等闲。