



经方

发 挥

赵树胆 赵明锐
整理 编著





经方发挥

赵明锐 编著

赵树胆 整理

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

经方发挥/赵明锐编著.—北京：
人民卫生出版社,2009.12

ISBN 978-7-117-12133-0

I. 经… II. ①赵… III. 经方-研究 IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 172896 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

经 方 发 挥

编 著: 赵明锐

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmpmhp@pmpmhp.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 12 插页: 2

字 数: 161 千字

版 次: 2009 年 12 月第 1 版 2009 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12133-0/R · 12134

定 价: 27.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

玉序

余友赵明锐先生，出身贫寒，童年备尝艰辛。然而，对学习非常勤奋，对祖国医学的学用，尤求其精。其造诣之深邃，医术之高明，在吕梁、晋中久负盛名。

赵明锐先生临床疗效之高自不待说。惟其对古代医学大师张仲景方剂的发掘颇具独到之处。

早年，先生曾将自己学习仲景方剂的独得之见陆续发表于《上海中医药杂志》等刊物，一时博得好评。近年，先生在烦劳防治之余，勤于教学，传授祖国医学，并将自己的学习心得和临床经验汇集成书。书成之后以初稿示余，并嘱为之作序。余自幼学习西医，对中医学很少涉猎，对中药只略知一二。故虽欣然遵嘱，但自知力不从心，恐写不出本书的真谛，只为引玉之砖。

此书系赵明锐先生运用经方治疗各种病证近 30 年的临床经验汇集。所选方剂和治疗病证，皆经反复实践，取其临床疗效卓著者方才编入。经方的特点之一是药物配伍少而精，服用中可免刺激胃；特点之二是疗效高，疗程短，避免慢性病变和后遗症；特点之三是药源丰富，可就地取材。故可大大减少患者的经济负担。

赵先生刻苦钻研，胜不骄，败不馁，“学于此而不囿于此，师于古而又不泥于古”，更具有不懈探索精神，在长期实践中，积累了丰富的治疗经验。诸如：对于急性传染性肝炎确有缩短疗程之效；对于慢性肝炎立方用药具有防止肝硬化之作用；对于早期肝硬化患者，治愈者也不乏其例。又如：用桃核承气汤治疗非真菌性的皮炎和“顽癣”，用

小柴胡汤加减治疗冠状动脉痉挛性心绞痛和缓解冠心病的症状，用侯氏黑散治疗高血压等，均获较佳疗效。

总之，这是一本好书。它在《伤寒论》和《金匮要略》方剂的基础上，作了创造性的发挥，扩大了治疗范围，而且在临床中得到反复验证。

本书是理论联系实际的经验总结，论证准确，逻辑严密，药病相投，深中肯綮，不骛虚夸，专求实效，可供中医临床工作者、西学中者以及中医院校师生借鉴，并可为研究经方者之助。

加拿大多伦多医学院医学博士

山西省汾阳显卿王清贵谨识

1978年4月1日

顾序

“经方”之谓，古今相沿，所指则异。今所谓经方者，多指仲景《伤寒杂病论》方而言，若曹颖甫之《经方实验录》，赵明锐之《经方发挥》亦是。

赵明锐先生，山西人。研究仲景学，善用仲景方，所著《经方发挥》，吾甚喜爱，早年协助老师修订《伤寒论译释》时曾读之，并有所征引，今再读之，感受颇深。

《经方发挥》涉及《伤寒杂病论》方 40 首，用于治疗百余种病证，举医案 131 例，虽仅近 13 万字，但内容却很丰富，读之则有令人别开生面之感，真可谓发挥多多。

《经方发挥》在笔法上采用“从源到流”，从而给人以“温故知新”之感。对所用经方“溯方源、析方义、论功效、谈应用、举验案”，对所涉病证“溯病源、析病机、议辨证、谈治法”，引经据典，层层深入，丝丝入扣。而每一案例后的“按”，则起到了“画龙点睛”之效，使人知其所以然。

《经方发挥》重在“发挥”。一是发挥经方的应用，拓宽了经方的应用范围，如对桃核承气汤的应用，赵明锐先生认为：“本方最基本的作用是以驱逐瘀血为主，兼攻邪热，因而可以治疗由瘀血阻滞造成的多种疾病，适用于实证、热证、阳证。”所以他将本方用于因瘀血阻滞所致之肩痛、酒渣鼻、顽癣、癰疮、胬肉攀睛、血淋、经期发狂等多种病证而取得满意效果。再如在对黄土汤的应用中，对灶心土的处理上，并不入煎，而是“灶心土半斤捣碎，用开水冲起搅拌后，待粗土澄底而

细尘未澄清时，急取其水煎药，如澄为清水就无用了。”这是其临床运用之心得，更是对“黄土”应用的发挥。又如对苦酒汤应用，仲景之法颇难操作，余曾多次“按图索骥”而失败，赵氏则认为“这种制法很可能是相传讹错”，而对其制法加以改进，方法简便易行，余在临幊上对苦酒汤的应用，即是受赵氏之法的启迪，并在教学中推广。通过赵氏的发挥，无论在应用范围上，还是在药物的制剂上，都更贴近临幊而便于操作。

二是善于变通，既言其常，更言其变。如对桃核承气汤的应用，既言“适用于实证、热证、阳证”，这是其常，而对于寒证，赵氏则谓：“证属寒凝血瘀者，也并非绝对不可服用本方，而是应当慎用。根据笔者多年来的经验，可加大桂枝量，或酌加一些温补之品，制为散剂或丸剂，缓缓服用，也同样能收到预期的效果，在服药过程中也未发现任何副作用，体质过分衰弱者除外。”这则是其变。再如其在对慢性病的治疗中，多改汤剂为丸、散剂，便于病人长期服用。

三、吾师陈亦人曾说：“实践是检验真理的标准。联系临幊实际，不仅能验证方剂的效果优劣，而且能加深对配伍意义的理解，有助于解决一些疑难、争议问题。”《经方发挥》中所载之案，也为我们提供这方面的作用。如桂枝新加汤证，有些认为是桂枝汤证的兼证，故将其列入太阳病中风证兼证中讨论。我们则认为当是变证，是发汗后之证。赵氏医案则证实了我们的观点，谓“因为有外感表证用发汗药发汗过多，损伤了卫阳和营阴，使经脉和肌肉得不到足够的气血温煦和濡养所引起的身体疼痛”，并谓“结合临幊的实践，其运用范围还不仅如此，并可以治疗由于气血不足引起的多种证候”。又如对于阳明三急下中用大承气汤标准，赵氏用大承气汤治疗“目中不了了”，并不以肠腑燥结为指针，而重在“热邪盛于内，灼热伤津，津枯不能上注于目”，谓“用大承气汤急下之，邪热去而津液复则愈”。此与吴又可“承气非专为结粪而设”的认识是一致的。

《经方发挥》自 1982 年刊行以来，先后经过 3 次印刷，除中文版外，还有日文版，深受读者喜爱，其医案亦被广为引用。此次决定再

版,无疑是广大读者的福音。其子赵树胆先生邀余为之作序,明锐先生是吾之前辈,吾师只长先生一岁,后学谨以读后感一二付之,以飨读者。

南京中医药大学 顾武军
2009年夏于金陵杏聚村

目录

桃核承气汤	1
一、肩痛	2
二、酒渣鼻	3
三、顽癣	4
四、癰疮	5
五、胬肉攀睛	6
六、血淋	6
七、经期发狂	7
黄土汤	9
一、胃出血(属虚寒者).....	10
二、崩漏(属虚寒者).....	11
三、虚寒吐衄.....	12
四、紫癜(属虚寒者).....	12
【附】便脓血案	13
小柴胡汤	15
一、斜视(视物倾斜)、复视	17
二、头痛(属少阳经).....	18
三、腰腿痛(属少阳经部位者).....	19
四、头晕痛(因外伤引起者).....	20
五、呕逆.....	21
六、真心痛.....	22

七、胁痛	23
八、胸肋痛(肋软骨炎)	24
九、月经不调	24
【附】髋骨疼痛案	25
【附】心胸痹痛案	27
【附】心悸、怔忡案	27
十、半身疼痛、麻木	28
五苓散	30
一、悬饮	31
二、腹胀	32
三、水肿(肾病综合征)	33
四、水逆	35
猪苓汤	36
一、淋秘	37
二、尿血	38
三、小便不禁	39
【附】肾结核案	39
乌梅丸	41
一、噤口痢	42
二、吐酸吞酸	44
三、寒泄	45
四、阴阳易	46
真武汤	48
一、水肿(属肾阳虚者)	49
二、水肿(属脾肾阳虚者)	50
三、白带(属虚寒者)	50
侯氏黑散	52
苦参汤	55
三物黄芩汤	56

芍药甘草汤	58
一、筋痿	59
二、抽搐(属伤津者)	60
三、腹痛	61
桂枝汤	62
一、自汗(卫气不和)	62
二、项背强痛	63
三、妊娠恶阻	63
四、痢疾(有表证者)	64
桂枝茯苓丸与当归芍药散	66
一、痛经	67
二、崩漏	68
三、癥块	70
四、腹痛(放置节育环引起)	71
桂枝芍药知母汤	73
桂枝新加汤	76
一、身痛(属气血虚者)	76
二、腰痛(属虚劳者)	77
三、拘挛	78
桂枝加葛根汤	80
一、项背强急(外感引起者)	80
二、颈项强急(颈椎骨质增生)	81
小建中汤	82
一、腹痛(属虚寒者)	83
二、胃痛(属虚寒者)	83
三、腹胀(属虚寒者)	84
桂枝甘草龙骨牡蛎汤	86
一、惊悸	86
二、遗精	87

三、失眠	88
瓜蒌桂枝汤	89
茯苓桂枝白术甘草汤	92
眩晕	92
【附】小儿麻痹案	93
大承气汤	94
一、喘证(属实热者)	94
二、头痛(属实热者)	95
三、目不了了	96
四、暴发火眼	96
五、痢疾	97
六、宿食	98
厚朴七物汤	100
一、腹满(属虚寒者)	101
二、气胀	101
三、腹胀(属湿热蕴积)	102
小陷胸汤	103
【附】肝硬化病案	104
【附】慢性肝炎病案	105
大黄附子汤	107
肋下痛(属胆囊炎)	107
【附】特殊类型的右肋下痛案	108
泻心汤	110
一、吐血、衄血、咯血	111
二、逆经	111
三、头晕、头痛	112
甘草泻心汤	113
一、脏躁	113
二、癫痫	114

三、口糜	115
黄连阿胶汤	117
一、心中烦(属重证者)	117
二、心中烦(属轻证者)	118
三、失眠	118
葛根芩连汤	120
一、下利(表里同病)	120
二、婴幼儿消化不良腹泻	121
梔子豉汤	123
一、虚烦懊惄	124
二、胸满(属胸中窒塞者)	124
苦酒汤	126
麻黄细辛附子汤	128
一、感冒(属阳虚者)	128
二、痛痹(属阳虚感寒者)	129
麻黄加术汤	131
一、行痹	131
二、湿痹	132
越婢加术汤	135
吴茱萸汤	137
一、呕吐(属胃寒者)	137
二、头痛	138
薏苡附子败酱散	139
一、肠痈(阑尾炎)	139
二、鹅掌风和肌肤甲错	140
三、右少腹痛	141
甘草干姜汤	143
一、吐涎沫	143
二、小便失禁	144

目 录

鳖甲煎丸	146
防己黄芪汤	148
一、水肿(慢性肾炎及肾病综合征)	148
二、带下	149
三、湿痹	150
十枣汤	151
一、水肿(急性肾炎)	152
二、水臌(肝硬化腹水)	152
薯蓣丸	154
附 1 《经方发挥》日文版《伤寒·金匮 40 处方》序	157
附 2 探索“岁火太过”与太阳黑子	159
附 3 人体阴阳与太阳辐射初探	165
附 4 著者与经方	171

桃核承气汤

本方为张仲景所创重点方剂之一,不论是在临幊上运用之广泛,还是疗效之可靠,往往出人意料之外,多少年来脍炙人口。原方由桃仁、大黄、桂枝、芒硝和甘草组成。方中桃仁能破血、活血行瘀血,止由血脉阻滯引起的疼痛,并能除蓄血、解凝,消散因击仆损伤造成的蓄血、积血,疏肤腠之瘀血,散肝经之血结。据《中药大辞典》载,本药有抗凝的作用,以及较弱的溶血作用,故作为方中的主治药。其次是大黄,同样有破积滞,行瘀血的作用,能推陈致新,并能通利宣散一切气滞,也就是说,能调血脉,利关节,泻诸壅滯。据《本草纲目》载,病在五经血分者宜用之。桃仁与大黄相伍,对于活血逐瘀的作用,确是珠联璧合,相得益彰。发汗解肌是桂枝的主要作用,但在本方中却是用以温经通络,宣阳行气,血得热则行,遇寒则凝,所以凡化瘀活血剂中,温经通阳的药物必不可少。软坚、化积、消痈肿是芒硝的专长,《药性论》载,能消散恶血。甘草除有和中缓急止痛的作用外,《别录》载,并有通经脉利气血的作用。以上五味药组成了破血逐瘀、温通经络的桃核承气汤。本方在伤寒论中用以治疗太阳病经证不解,病邪随经侵入太阳之腑,且其人平素少腹积有瘀血,今又热结于下焦与瘀血相搏,因而产生少腹硬满,如狂、发狂的蓄血证。关于蓄血证的“血”,究竟“蓄”在哪里?历代医家意见颇不一致,归纳下来有以下诸说:“少腹部位”、“下焦少腹”、“下焦血分”、“小肠”和“膀胱”。这些说法都是受“太阳经”和“膀胱”的约束,与临床实际不相符合。蓄血证在临幊上并非罕见,其蓄血的部位在大肠,用桃核承气汤治疗应手

取效。

本方最基本的作用是以驱逐瘀血为主，兼攻邪热，因而可以治疗由瘀血阻滞造成的多种疾患，适用于实证、热证、阳证。如属虚寒证，或邪实正衰，以及陈旧性的瘀血疾患，则宜慎用，不可妄投。因本方属攻尅之剂，对体质过于虚弱的患者未免有虚虚之弊。桃核承气汤究竟可以治疗哪些病证？参阅国内外历代医家运用本方的治疗情况，大致可归纳以下几个方面：

1. 因下焦蓄血而致腹痛，并上扰神明所引起的如狂、发狂病证。
2. 因瘀血阻滞而致血溢脉外，引起的吐血、衄血，以及妇女的崩漏等病证。
3. 妇女因瘀血引起的痛经等病证。
4. 产后恶露不下，腹痛喘息欲死，或腹中疼痛和胎死腹中。

如上所述，本方在治疗瘀血、郁血的病证方面，运用甚为广泛，但是根据笔者多年来的临床经验，它的作用并不仅仅如此，还可治疗多种疾病。分述如下：

一、肩 痛

肩痛，即肩关节痛，又名“肩不举”（见《灵枢·经筋》），也名“肩背痛”（见《素问·藏气法时论》等篇）。对病因的论述偏重于风寒湿等邪。据《针灸甲乙经》卷十载：肩背痛偏后，常与背痛并见，治宜祛风化湿；肩痛偏前，痛连手臂者，治宜祛风清热。又认为多是因风、湿、热等邪所致。

肩关节痛，劳动人民患此症者甚多，虽为小疾，但是经年累月不愈，甚为痛苦。笔者早年开始临床工作时，对此病一直是遵循着古人一般法则治疗，对少部分患者间有获效者，但大部分效果总是不十分明显。因此症多见于 50 岁左右的患者，青壮年患此病者甚少，故日本学者有“五十肩”之称。本病除因风寒湿热邪侵入以外，尚有因强力负重，用力失当，跌仆损伤，最易造成血脉破损，血溢于脉外，沉着

于肌肉之间，即为“离经之血”、“死血”、“瘀血”阻滞经络所致。如《灵枢·贼风》中所载：“若有所坠堕，恶血留内而不去……血气凝结。”如不能即时活化，必然阻遏血脉的正常运行，即“痛者不通，通者不痛”，于是发生肩关节疼痛。症见肩关节或肘关节疼痛难举，屈伸不便，或痛如针刺，或日轻夜重，或麻木憋胀。以后一直在通经祛瘀方中寻求。由瘀血阻滞造成之肩关节痛，瘀必化热，桃核承气汤能攻瘀导滞通络，并兼攻邪热，所以用之效果非常理想。于是以后凡遇此病，即以此汤投之，大部分患者在短时间内能够治愈。疗效既速，药价又廉，应当广泛运用。

[典型病例]

王某，男，年过 50 岁，赶马车农民。右肩部疼痛已 20 多个月，而且越来越重，诱因不明。经过服中西药、针灸、拔火罐、按摩等多方治疗，毫无效验。现症是右胳膊肩关节疼痛难举，前后左右屈伸都痛得咬牙切齿，局部无红肿现象。给予桃核承气汤加当归、川芎、丹皮，制为散剂，日服 12g。服用 3 天后右上肢全部肿胀，疼痛更甚，又继服 2 天，大便变稀，日 3~4 次，局部肿胀消退，而疼痛也随着减轻。服 10 日后，疼痛已减去一大半，共服药 3 周痊愈。

二、酒渣鼻

酒渣鼻古名鼻赤。《素问·热论》：“脾热病者，鼻先赤。”又名肺风、赤鼻、鼻准红、鼻皰。虽为小疾，也并不影响健康，但缠绵不愈，殊失雅观。病因一般由脾胃湿热上熏于肺所致。治宜清热，散结、凉血。《医宗金鉴》：内服凉血四物汤，外搽颠倒散，经过临床实践也有一定疗效。

另外还有一种因瘀血、热邪郁于经脉，循经上冲面部所造成的酒渣鼻，临床颇为多见。这种证候多见于青壮年妇女患者，症状的特点是凡月经来前比较严重，月经过后就自然好转。仲景用本方治下焦蓄血，此证也多由于下焦瘀血导致，故用本方解郁活血，使瘀血热邪