

名方与临床

孙玉甫 黄玉玺
陈宋祁 刘启廷 编著



出版说明

本书由孙玉甫、黄玉玺、陈宋祁、刘启廷同志选摘历代医家和现代中外名医对仲景方论运用经验汇编而成，名曰《名方与临床》。该书主导思想是以经典理论为指导，以临床实践为依据，本着“古为今用，推陈出新”的精神而纂。全书内容摘录《伤寒论》方剂106首，选案1594个。均在一方治一病的基础上发展为一方治多病，从治一脏一腑的范围扩大到治其他脏腑、组织、器官的新境；从治疗常见病，提高到治疗疑难病、危重病的高度。突出了经验治疗急、危、重症速效、高效的运用方法和巨大作用。它将给我们中医和中西医结合的临床医疗工作者提供宝贵的经验和理论依据，为继承和发扬祖国医学遗产，振兴中医事业，造福于人民起着积极的作用。

该书由中华全国中医学会吕炳奎副会长，中华全国中医学会山东分会副理事长、山东中医学院周风梧教授，李乐园主任医师，张奇文副主任医师审阅。山东中医学院伤寒教研室李克绍教授、广州中医学院钟耀奎教授撰序。这些专家教授虽年已古稀，工作繁忙，但是他们为使《名方与临床》能尽早与广大读者见面，给予了我们积极的支持，在此我们一并表示感谢。

广东科技出版社

一九八六年八月

序

有人赞仲景书为“活人书”者，之所以称之为“活人书”乃因遵仲景法，用仲景方，可以起沉痾，救危疾，疗效卓著，姑鼓应桴。正以此故，凡读仲景书，或发挥仲景遗著，都当以介绍、证明、推广伤寒方之临床应用为第一要义。舍此，若专于引经据典，寻章摘句，其闭门造车出门不能合辙者姑勿论，即使其持之有故，其言之成理，与前者相较，亦属次焉者耳。

余读历代关于《伤寒论》方面的著作，最欣赏许叔微之《伤寒九十论》，以其能证诸临床，语不空谈故也。但久而久之，觉该书所列九十病例，搜集面不广，绝大多数病例，又可以在大论中按图索骥，因而对于开发思路，推广应用，似有不足。近阅孙玉甫等中医名宿所编著之《名方与临床》一书，正好可以补《伤寒九十论》之不足。书中所列伤寒诸方之临床报道，除兼及古人文献中外者，更重点的采辑了近代各书刊各杂志之报道，搜罗极为广博，可谓集近代经方运用之大成。尤其值得一提的是，各方之应用范围已远远超出伤寒本论之外，较之《伤寒九十论》更能推陈出新，开发思路。吾知此书一出，必将对经方之活学活用——亦即对祖国医学之发展，起到积极作用，故喜而为之记。

李克绍 写于山东中医学院

一九八五年十二月

序

仲景书注家无数，汗牛充栋，互相批驳，各是其说，五花八门，使人无所适从。正如陈伯坛《读过伤寒论》说：“不必望一仲景产出无数仲景”。阅及孙玉甫、黄玉玺、陈宋祁、刘启廷四位大夫联合编著之《名方与临床》一书，是书属类方体裁不加注释，骤然看之，似觉割断伤寒，非仲景本来面目，但再三细思，则觉其汇集每方适应证的经文在一起，使人一目了然，便于见证用方，在临床上则容易掌握。同时，又觉是书更在每方之后再增编“前人对本方的应用”和“近人对本方的应用”两节，扩大了伤寒方适应证的范畴，则对发展经方的临床应用和启发后学的思路有较大的贡献，比前人所著的类方更有进一步的阐述。阅后聊书数言以表个人管见。

钟耀奎

一九八六年元月于广州中医学院

前 言

《伤寒论》一书，向被誉为“众法之宗，群方之祖”“医门之圣书”。后世诸医家皆循斯书之规矩，众获桴响之应；更赖之以为响导，广开新境，促进医学发展，积累医疗经验。古往今来运用《伤寒论》取捷之精论，奇案举不胜举。兹撷取其精粹编辑成册，名曰《名方与临床》，以冀古今纵览，融旧冶新，启迪后学。

但应说明的是，本书内容的设立，意在侧重临床应用，至于各方证的具体解析，当详读《伤寒论》原文及参考有关专著为宜。

本书撰写了《伤寒论》所载方剂106首，每方首冠方名，下项标出方药、用法、原文、应用、按语等内容。

书中所载有关《伤寒论》方剂的应用部分，均以前人、近人分别论述，以助开拓视野，得观发展源流。此外，对所载方剂逐一加按，借以叙要领，明化裁，资比较，析异同，议病证，详禁忌，以便读者综观全貌，掌握用方规范。

方药组成、药物剂量、用法、原文，均宗原书面貌出现，原文编号以宋·赵开美本为据。应用分前人（解放前出版的书刊）、近人（建国后出版的书刊）两栏，下设病名、医案、医话或文摘等形式出现，然不拘一格，但以阐明一方可治数病，数证可用一方之理，以期阅后可收启发思路、触类旁通、举一反三之效益。

疾病名称，由于选案不一，古今中西病称各异，尚难统

一，故悉宗原貌。为便于查阅并编制了《中医病证名称》、《西医病证名称》索引，分别附于书末。选录书刊案例，均注明出处或作者姓氏，以便查对。但由于篇幅所限，在无损于原著的前提下，不揣简陋，僭为删节。书中未明出处的案例，均系作者治，特此说明。

书中药物用量，除古代医籍仍沿用旧制外，余皆以克为单位。并在书末附有古今剂量对比以兹说明（录自湖北中医学院主编《伤寒论选读》）。

该书在编写整理过程中，得到秦贞照、袁正瑶、姚子扬、刘锡三、汤坤标等著名老中医的大力支持和热帮情助。宋允举、李加生同志协助作了部分文字抄写工作。山东中医学院李克绍教授、广州中医学院钟耀奎教授为本书进行耐心和认真的指导并不吝占用时间撰写序文（见序）。在此我们一并向大家表示衷心敬谢。

书中所载经验，受资料限制，采摘内容寥寥无几，管窥而已。由于水平所限，谬误之处在所难免，故敬望海内读者批评指正，以便进一步修订，使《名方与临床》一书更好地造福于人民。

编 者

一九八六年元月

目 录

桂枝汤	1
桂枝加厚朴杏子汤	12
桂枝加桂汤	15
桂枝加芍药汤	20
桂枝加附子汤	23
桂枝加葛根汤	27
桂枝加大黄汤	30
桂枝新加汤	33
桂枝甘草汤	38
桂枝附子汤	41
桂枝附子去桂加白术汤	41
桂枝去桂加茯苓白术汤	45
茯苓甘草汤	48
桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤	50
桂枝甘草龙骨牡蛎汤	53
茯苓桂枝白术甘草汤	57
茯苓桂枝甘草大枣汤	65
炙甘草汤	67
小建中汤	75
芍药甘草汤	86
当归四逆汤	98
当归四逆加吴茱萸生姜汤	98
麻黄汤	110

桂枝麻黄各半汤	118
麻黄连翘赤小豆汤	122
麻黄杏仁甘草石膏汤	125
大青龙汤	133
小青龙汤	140
葛根汤	148
葛根加半夏汤	148
麻黄附子细辛汤	155
麻黄附子甘草汤	163
小柴胡汤	165
大柴胡汤	179
柴胡桂枝汤	188
柴胡加龙骨牡蛎汤	195
柴胡桂枝干姜汤	202
四逆散	208
梔子豉汤	217
梔子甘草豉汤	221
梔子生姜豉汤	222
梔子厚朴汤	223
梔子干姜汤	225
梔子柏皮汤	227
枳实梔子豉汤	230
茵陈蒿汤	232
大黄黄连泻心汤	235
半夏泻心汤	241
生姜泻心汤	247

附子泻心汤	250
甘草泻心汤	253
干姜黄芩黄连人参汤	259
黄连汤	261
黄芩汤	266
黄芩加半夏生姜汤	266
葛根黄芩黄连汤	269
白头翁汤	276
小陷胸汤	280
黄连阿胶汤	288
白虎汤	294
白虎加人参汤	302
竹叶石膏汤	308
大承气汤	316
小承气汤	327
调胃承气汤	331
麻子仁丸	336
桃仁承气汤	339
抵当汤	357
抵当丸	357
大陷胸汤	362
大陷胸丸	362
十枣汤	368
三物白散	373
四逆汤	377
四逆加人参汤	383

茯苓四逆汤	388
干姜附子汤	394
白通汤	397
白通加猪胆汁汤	397
真武汤	401
附子汤	421
甘草附子汤	429
理中丸(汤)	432
甘草干姜汤	440
五苓散	446
猪苓汤	459
旋复代赭汤	465
厚朴生姜半夏甘草人参汤	472
赤石脂禹余粮汤	476
桃花汤	479
吴茱萸汤	483
乌梅丸	488
甘草汤	503
桔梗汤	507
半夏散及汤	512
猪肤汤	515
苦酒汤	517
瓜蒂散	520
蜜煎导	526
猪胆汁导	526
桂枝二麻黄一汤	531

牡蛎泽泻散	533
桂枝二越婢一汤	537
柴胡加芒硝汤	539
麻黄升麻汤	542
芍药甘草附子汤	547
附：伤寒方常用对药配伍简介	550
古今剂量折算表	563
中医病证名称索引	564
西医病证名称索引	583

桂 枝 汤

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）

上五味，咬咀三味，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。服已须臾，啖热稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身𦞙𦞙微似有汗者益佳，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。若不汗出，乃服至二三剂。禁生冷、粘滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。

【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）

桂枝本为解肌，若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之也。常须识此，勿令误也。（17）

若酒客病，不可与桂枝汤，得之则呕，以酒客不喜甘故也。（18）

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)

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)

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)

前人对本方的应用

一 杂病

《金匱要略》：①用桂枝汤加瓜蒌根名瓜蒌桂枝汤，治身体强几几然，脉沉迟自汗出的柔痉病。②用桂枝汤加龙骨牡蛎名桂枝加龙骨牡蛎汤，主治阴阳失调，证见遗精，梦交，少腹弦急，下部觉冷，目眩发落，脉极虚芤迟或诸芤动微紧。③桂枝汤亦可治妊娠恶阻，属于营卫不和、气血不调者。

二 肺病

《千金方》载：用桂枝汤加黄芩一味，名阳旦汤，以治冬温；又本方去芍药加皂荚治疗肺病。

三 柔痉

《证治准绳》载：用桂枝汤加川芎、防风，以治柔痉；加红花、附子治疗周身痛。

四 肾症

《沈氏尊生书》载：用桂枝汤加当归、倍芍药，以治肾症。

五 其他

1.《总病论》载：凡桂枝汤证，病常自汗出，小便不数，手足温和或手足指梢露之则微冷、覆之则温，浑身热，微烦而憎寒，始可行之。若病者身热无汗，小便数或手足厥冷，不恶寒反恶热，或饮酒后，慎不可行桂枝汤也。

2.柯琴《伤寒附翼》载：此（指桂枝汤）为仲景方之魁。乃滋阴和阳、调和营卫、解肌发汗之总方也。凡头痛、发热、恶风、恶寒、其脉浮而弱、汗自出者，不拘何经，不论中风、伤寒、杂病，均可用此。惟以脉弱自汗为主耳。愚常以此汤治自汗、盗汗、虚疟、虚利，随手而愈。因知仲景方可通治百病，与后人分门证类，使无下手处者，可同年而语耶。

近人对本方的应用

一 感冒

1.《经方应用》载：治验感冒一案，患者46岁，初春乍寒，旅途劳顿，风寒之邪袭于肌表。昨见头痛，发热，啬啬恶寒，鼻流清涕，喷嚏时作，伴有微汗，舌苔薄白，脉来浮缓。治当疏风解肌，以桂枝9克、白芍9克、生姜9克、红枣5枚、甘草3克，水煎日分两服。药后嘱服热粥，以取微汗，连进二剂，诸证告除。

2.《新医学》1975年3期董氏报道：临床应用桂枝汤治疗伤风感冒、流行性感冒。他说本方适用于虚人感冒，如病者鼻塞、喷嚏、流涕，汤中以透表剂桂枝、生姜为主，或加辛荑花、防风；如声重、喉痒、咯痰清稀，甘草、芍药稍加重，桂枝用量宜小，加桑叶、苏叶；如头胀有重坠感，汗

出恶风，以桂枝、白芍为主，加蝉衣、菊花，如汗出较多或自汗，重用白芍、甘草，桂姜量宜轻，加黄芪、防风。如全身发热倦怠，以桂枝为主，加羌活、骨皮；头痛剧烈，白芍改赤芍，加藁本；反胃干呕，生姜、白芍为主，加陈皮、厚朴；寒颤、思睡，加重大枣、桂枝、生姜的分量，并加防风、条芩、连翘。当病人出现兼症时，下药宜小心，如病者四肢骨节疼痛，疲乏无力，此为兼湿症，可配入祛湿药如羌活、防风、藿香梗、桑枝。如病者恶心呕吐，暖气腐臭，此为挟食之证，方中宜重用生姜，甘草、大枣、白芍量宜少，加白术、茯苓。如病者咽痛、胸闷、咳嗽、痰多，这是挟痰之证，用桂枝汤特别小心，方中桂枝、大枣宜量小或不用，酌情加半夏、川贝、厚朴。

二 低热

《上海中医药杂志》1965年10期报道：用桂枝汤加减治疗营卫不和发热。患者女性，35岁。一月前因流产行刮宫手术，失血甚多，头昏，心悸，体倦。旬日来形寒恶风，时当夏月，稍见风则怕冷不已，午后发热，动辄自汗，汗后恶风益甚，天明热退时更是大汗淋漓，头昏，心慌，疲倦，面色无华，脉浮取虚大，重按缓弱，舌淡苔白。由失血伤阴营弱导致营卫失调。原方加黄芪30克、当归6克、炒枣仁12克、五味子3克，服药后，当夜即得熟睡。续服一剂，自汗、恶风显著减轻，体温降至正常。隔日复诊，继予人参养营汤加减，服药旬日而愈。

三 自汗

《经方发挥》载：赵氏用桂枝汤治愈一例卫气不和自汗证。患者老年妇女，内脏无病，只是每日出汗数十次，骤作

汗出，刹那即止，延绵三年之久不愈。并发精神倦怠，心神恍惚不安，易于感冒等患。治宜桂枝汤，服十剂后，出汗已痊愈。

四 局限性多汗

《中医杂志》1980年8期陈氏报道：用桂枝汤加味治愈一例局限性多汗症。患者两腿膝部及膝以下至脚，经常出汗，甚则如珠如滴，睡眠欠佳，腰部酸痛，食纳一般，舌苔如常，脉缓。原方加黄芪、条参，6剂而愈。5年后随访未再复发。

五 产后发热

《新医药》1975年3期董氏报道：用桂枝汤治疗产后发热。

文中指出：产后发热，是由于产后血气虚损，抵抗力较差，卫外阳气不固而致。其证状若虚人感冒者，都属桂枝汤见证。如病者发热不高，恶风，头晕目眩，腹微痛，大便不畅。治以大枣、生姜为主，用赤芍、桂枝小量，加炒黄芩、小量当归。身热腰酸体倦加柴胡、连翘。如头痛，颈痛，肢体疼痛，以桂枝、白芍为主，加川芎、羌活、白芷。如自汗觉阴风阵阵，重用芍药，用炙甘草，小量桂枝、生姜，加黄芪、浮小麦。如胸闷呕吐，宜用干姜、炙草，小量大枣，加吴茱萸、细辛。但如病者症状表现为夜间发热，不耐风寒，口燥，大便干结，此为阴虚发热，应停用桂枝汤或去桂、姜，加丹皮、生地。至于高热、谵语等，则为产褥感染，不可用桂枝汤。

治验产后发热例案：患者28岁，产后两个月内，反复发作三次外感，伴支气管炎，体质甚弱，前医曾以小柴胡汤治疗见效。但头痛、自汗症状不解。证见眼睑微肿，精神不

振，发热声重，体重乏力，不渴，自汗，脉浮细而数，舌质淡润。证属卫气虚弱，邪恋于表。用扶正祛邪法，以桂枝汤加白芷、当归、羌活、防风，服药后大有好转，继续服药一剂，症状基本消除。

六 妊娠恶阻

1.《经方发挥》载：赵氏治验胃气虚弱妊娠恶阻一案。患者29岁、妊娠三月，反应颇重，数十日来呕吐不食，水谷难入，少腹下动气上冲脘部，肢体消瘦，精神疲乏，困卧床第。治以桂枝汤加半夏、陈皮各10克，伏龙肝水煎，二剂后痊愈。

2.已故老中医范文虎氏生前常以桂枝汤加当归、川芎等，治妊娠初期恶阻或腹痛者。且以此为试胎之用，凡妇人经水中止不久、无法断为妊娠者，屡投此方，大抵服二、三剂后，有孕则少腹部觉动，非孕则无此证象。

七 水肿风水证

《新医学》1975年3期董氏报道：以桂枝汤加减治验风水证一案。患者女，54岁，有胃病史，并食煎炒物出荨麻疹。某日因食鲜虾引起面部及手足微肿，重衣裹头恶风甚，精神不振。伴身热，骨节屈伸不利，胃纳欠佳，脉浮，舌苔薄白。证属脾胃虚弱、运化失调，风邪乘虚而入，寄于肌表，致水道功能障碍。治宜桂枝汤加白术、云苓、蝉衣，服药后感觉很好，继服二剂，症状消除。

董氏说：风邪外袭，肺脾气虚，津液不行，水液停留，阻于肌表，突发水肿是为风水证。其症状类似血管神经性水肿，过敏性水肿。症状表现为头面及四肢突然水肿，肢节酸痛，恶风，身热不渴，脉浮或浮紧。治宜祛风邪、温经暖