

中医药  
畅销书

# 选 中医药畅销书



粹 ZHONGYIYAO CHANGXIAOSHU  
XUANCUI

临证精华

畅达 李祥林 南晋生 □ 编著

## 仲景活法

— 汤方辨证及临床

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

中医药畅销书选粹·临证精华

# 仲景活法

——  
汤方辨证及临床

畅达 李祥林 南晋生 编著

中国中医药出版社·北京

## 图书在版编目 (CIP) 数据

仲景活法：汤方辨证及临床／畅达等编著．—2 版．—北京：中国中医药出版社，2012．4

(中医药畅销书选粹．临证精华)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0765 - 2

I. ①仲… II. ①畅… III. ①伤寒杂病论—汤剂—临床应用 IV. ①R222. 16

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 007907 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京市泽明印刷厂印刷

各地新华书店经销

\*

开本 880 × 1230 1/32 印张 7.125 字数 186 千字

2012 年 4 月第 2 版 2012 年 4 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0765 - 2

\*

定价 16.00 元

网址 [www. cptcm. com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [cslh. net/qksd/](http://cslh.net/qksd/)

## 出版者的话

中国中医药出版社作为直属于国家中医药管理局的唯一国家级中医药专业出版社，自创办以来，始终定位于“弘扬中医药文化的窗口，交流中医药学术的阵地，传播中医药文化的载体，培养中医药人才的摇篮”，不断锐意进取，实现了由小到大、由弱到强、由稚嫩到成熟的跨越式发展，短短的 20 多年间累计出版图书 3600 余种，出书范围涉及全国各级各类中医药教材和教学参考书；中医药理论、临床著作，科普读物；中医药古籍点校、注释、语译；中医药译著和少数民族文本；中医药政策法规汇编、年鉴等。基本实现了“只要是中医药书我社最多，只要是中医药教材我社最全，只要是中医药书我社最有权威性”的目标，在中医药界和社会上产生了广泛的影响。2009 年我社被国家新闻出版总署评为“全国百佳图书出版单位”。

为了进一步扩大我社中医药图书的传播效应，充分利用优秀中医药图书的价值，满足更多读者，尤其是一线中医药工作者的需求，我们在努力策划、出版更多更好新书的同时，从早期出版的专业学术图书中精心挑选了一批读者喜欢、篇幅适中、至今仍有很高实用价值和指导意义的品种，以“中医药畅销书选

粹”系列图书的形式重新统一修订、刊印。整套图书约 100 种，根据内容大致分为七个专辑：“入门进阶”主要是中医入门、启蒙进阶类基础读物；“医经索微”是对中医经典的体悟、阐释；“名医传薪”记录、传承名医大家宝贵的临证经验；“针推精华”精选针灸、推拿临床经验；“特技绝活”展现传统中医丰富多样的特色疗法；“方药存真”则是中药、方剂的精编和临床应用；“临证精华”汇集临床各科精妙之法。可以说基本涵盖了中医各主要学科领域，对于广大读者学习中医、认识中医和应用中医大有裨益。

今年是“十二五计划”的开局之年，我们将牢牢抓住机遇，迎接挑战，不断创新，不辱中医药出版人的使命，出版更多、更好的中医药图书，为弘扬、传播中医药文化知识作出更大的贡献。

中国中医药出版社

2012 年 1 月

## 内 容 提 要

本书对“汤方辨证”这一由《伤寒论》创立、临床常用但尚未被充分重视的重要辨证体系进行全面整理。总论部分对“汤方辨证”的概念内涵、历史沿革、临床思维形式及具体辨析方法等各方面进行阐述，并讨论了汤方辨证与其他辨证方法及与“方症对应”的关系；各论部分举出著名汤证 100 例（其中经方 41 例，时方 59 例）进行辨析示范，按汤证的渊源、病机、汤证脉症、汤证诊断要点、禁忌、汤证辨疑、临床应用及汤方组成等项分别论述，其重点在于汤证脉症、汤证辨疑及临床应用，以便于读者把握汤证的特点并应用于临床。

本书内容充实、丰富，既有较强的理论性，又有较高的临床实用价值，适宜于中医、中西医结合临床工作者及中医院校师生阅读、参考。

# 序

《伤寒论》的辨证思维丰富多采，其重要特色之一是创立了“汤证一体”的辨证体系。其汤证之间相互对应，后人因之称为××汤证，如桂枝汤证，麻黄汤证，青龙汤证等等，这样便建立了“证因方名”、“方因证立”的内在联系，从而成为仲景辨证论治的一个显著特点。柯韵伯谓，“仲景之方，因证而设……见此证使用此方，是仲景活法”（《伤寒来苏集》）。为了使仲景方更切合临床实用，柯氏在所著《伤寒论附翼》中，亦从辨证论治角度采用了证以方名，方随证附，以方类证的编写方法，使方证紧密相依。

后世医家对于汤证亦十分重视，清·罗美《古今名医方论》明确指出“夫不知证，便不知方矣”。如逍遥散、二陈汤、理中汤、阳和汤、生化汤均各有其特定证候与病机，方若游离了证，则无的放矢，证若游离了方，便治无所依。由此可见，“汤证”是中医辨证论治的要素之一，其方法亦为医家习用。但一个较长时期以来，人们论及中医辨证论治的内容，多为八纲辨证、脏腑辨证、三焦辨证、卫气营血辨证等等，而鲜有论及汤方辨证者，使“仲景活法”竟少问津，隐而不明。畅达主任医师业医四十春秋，于中医理论造诣颇深，尤精于伤寒学的研究，在长期的临床实践中深感汤方辨证客观、具体，指归明了，具有执简驭繁的作用。为使广泽医林，他率弟子李祥林、南晋生二位医师经艰辛努力，著成《汤方辨证及临床》一书，明确提出了“汤方辨证”的概念，使之进入了理性研究层次。我以为该书付梓，无疑有助于揭示仲景学术的真谛，有助于丰富中医的辨证论治体系，亦必有助于辨证思路的拓宽与中医临床医学的发展，故为序。

王 琦

1998年8月23日



一部《伤寒论》虽以创立六经辨证而被推戴为中医辨证论治的奠基之作，但贯穿该书始终的，除去六经病证的框架外，汤证的辨析才是其基本内容。因此，不能不注意汤方辨证在这一经典之作中的价值。

各种辨证方法虽各有其不同的框架和程式，但最终用于临床，却必须在方和证之间进行再一次的辨析。

一个有经验的临床医生，以层析法为基本思辨方式的各种辨证方法，已不再是其基本的临床思维方法，直捷便当的专病专方、专证专方、方证辨析的直觉思维才是其最常用的思维模式，这也是其学术理论和临床经验成熟的具体表现。

但是，这一年代久远、一直为临床所应用的汤方辨证方法，却没有被提高到理论上进行深入的研究。因此，可以认为它是一种在临床广泛应用，而在理论上却被忽视的辨证方法。

笔者经多年潜心研究，对汤方辨证在理论上和临床中重要价值的认识渐趋深入，并日益认识到有必要对其进行全面整理，一则有利于对证的本质深入研究，二则裨益于提高中医院校毕业生临床能力。

由于笔者才疏学浅，恐难全面正确阐发汤证辨析之本义，书中错谬在所难免，尚祈同道斧正。

在本书编写过程中，运城地区中医院李全恩院长予以全力支持，国家有突出贡献专家、博士生导师、国家著名中医王琦教授在百忙中为本书作序，在此一并致以衷心感谢。

畅 达

1999年2月

# 目 录

|                        |    |
|------------------------|----|
| 总 论 .....              | 1  |
| 一、汤方辨证的内涵 .....        | 1  |
| 二、汤方辨证的沿革 .....        | 3  |
| 三、汤方辨证的临床思维 .....      | 5  |
| 四、汤方辨证与其他辨证方法的关系 ..... | 8  |
| 五、《伤寒杂病论》中的汤方辨证 .....  | 10 |
| 六、汤方辨证与方症对应 .....      | 16 |
| 七、汤方辨证研究的前景及意义 .....   | 18 |
| 八、汤证辨析方法 .....         | 20 |
| 各 论 .....              | 24 |
| 桂枝汤证 .....             | 25 |
| 麻黄汤证 .....             | 28 |
| 麻黄附子细辛汤证 .....         | 30 |
| 葛根汤证 .....             | 32 |
| 葛根黄芩黄连汤证 .....         | 34 |
| 大承气汤证 .....            | 36 |
| 麻子仁丸证 .....            | 38 |
| 白虎汤证 .....             | 40 |
| 白头翁汤证 .....            | 42 |
| 小柴胡汤证 .....            | 44 |
| 柴胡加龙骨牡蛎汤证 .....        | 47 |
| 四逆散证 .....             | 48 |
| 半夏泻心汤证 .....           | 51 |
| 四逆汤证 .....             | 54 |
| 当归四逆汤证 .....           | 56 |

|                  |     |
|------------------|-----|
| 吴茱萸汤证 .....      | 58  |
| 小建中汤证 .....      | 59  |
| 真武汤证 .....       | 62  |
| 理中丸证 .....       | 64  |
| 黄芪桂枝五物汤证 .....   | 66  |
| 温经汤证 .....       | 67  |
| 桂枝茯苓丸证 .....     | 69  |
| 黄土汤证 .....       | 72  |
| 胶艾汤证 .....       | 73  |
| 五苓散证 .....       | 75  |
| 茯苓桂枝白术甘草汤证 ..... | 77  |
| 防己黄芪汤证 .....     | 78  |
| 茵陈蒿汤证 .....      | 79  |
| 麻黄连翘赤小豆汤证 .....  | 81  |
| 麻黄杏仁甘草石膏汤证 ..... | 83  |
| 小青龙汤证 .....      | 85  |
| 小陷胸汤证 .....      | 87  |
| 葶苈大枣泻肺汤证 .....   | 89  |
| 十枣汤证 .....       | 91  |
| 瓜蒌薤白白酒汤证 .....   | 92  |
| 旋覆代赭汤证 .....     | 94  |
| 炙甘草汤证 .....      | 96  |
| 甘麦大枣汤证 .....     | 98  |
| 肾气丸证 .....       | 100 |
| 酸枣仁汤证 .....      | 102 |
| 黄连阿胶汤证 .....     | 103 |
| 九味羌活汤证 .....     | 105 |
| 香薷散证 .....       | 107 |
| 加味香苏散证 .....     | 108 |
| 桑菊饮证 .....       | 110 |

|        |     |
|--------|-----|
| 银翘散证   | 111 |
| 败毒散证   | 113 |
| 舟车丸证   | 114 |
| 逍遥散证   | 116 |
| 痛泻要方证  | 119 |
| 清营汤证   | 121 |
| 犀角地黄汤证 | 122 |
| 黄连解毒汤证 | 124 |
| 普济消毒饮证 | 126 |
| 仙方活命饮证 | 128 |
| 导赤散证   | 129 |
| 龙胆泻肝汤证 | 131 |
| 左金丸证   | 134 |
| 清胃散证   | 135 |
| 玉女煎证   | 137 |
| 温胆汤证   | 139 |
| 芍药汤证   | 142 |
| 青蒿鳖甲汤证 | 143 |
| 防风通圣散证 | 145 |
| 四君子汤证  | 147 |
| 参苓白术散证 | 148 |
| 补中益气汤证 | 150 |
| 生脉散证   | 152 |
| 四物汤证   | 154 |
| 八珍汤证   | 156 |
| 当归补血汤证 | 157 |
| 归脾汤证   | 159 |
| 左归丸证   | 161 |
| 右归丸证   | 163 |
| 一贯煎证   | 165 |

---

|             |     |
|-------------|-----|
| 天王补心丹证····· | 167 |
| 朱砂安神丸证····· | 169 |
| 安宫牛黄丸证····· | 170 |
| 玉屏风散证·····  | 172 |
| 四神丸证·····   | 174 |
| 完带汤证·····   | 175 |
| 越鞠丸证·····   | 177 |
| 金铃子散证·····  | 179 |
| 平胃散证·····   | 180 |
| 藿香正气散证····· | 182 |
| 三仁汤证·····   | 184 |
| 杏苏散证·····   | 186 |
| 桑杏汤证·····   | 187 |
| 苏子降气汤证····· | 189 |
| 定喘汤证·····   | 190 |
| 清燥救肺汤证····· | 192 |
| 养阴清肺汤证····· | 193 |
| 百合固金汤证····· | 195 |
| 血府逐瘀汤证····· | 196 |
| 补阳还五汤证····· | 198 |
| 活络效灵丹证····· | 200 |
| 川芎茶调散证····· | 201 |
| 镇肝熄风汤证····· | 204 |
| 天麻钩藤饮证····· | 206 |
| 独活寄生汤证····· | 208 |
| 羌活胜湿汤证····· | 209 |
| 参考文献·····   | 211 |

## 总 论

辨证论治是中医基本特色之一，新中国成立以来中医学术界对此研究着力颇多，将千余年来前人对疾病辨识的经验依照辨识框架的不同，总结归纳为八纲辨证、六经辨证、卫气营血辨证、脏腑辨证、气血津液辨证、三焦辨证等等，对散见于前人著述中的病证辨识方法进行了全面的整理与升华。不仅使之更加条理，内容更趋明晰，有利于讲授与学习，而且对有关辨证的理论亦作了更加深入的研究，使之更加完善与深化。但遗憾的是在这一整理工作中却忽略了临床中一个最常用的辨证方法——汤方辨证。

### 一、汤方辨证的内涵

中医的辨证是临床辨识疾病的一个思维过程，是将四诊所收集的症状、体征和其他相关资料，通过分析、综合，辨清疾病的病因、病性、病位及邪正之间的关系，概括、判断为某种证，并进而以之指导确立疾病的治疗原则和治疗方法，是决定治疗的前提和依据。各种疾病由于在病因、发病及发展变化诸方面有着不同的规律，因而很难以一种辨证方法统辨所有的疾病，并准确地指导治疗用药，从而在辨证论治的发展过程中逐渐形成了多种辨证的方法。

各种不同的辨证方法是从不同的角度，以不同的框架来辨识疾病，其各自不同的名称亦即反映了各自框架的基本结构。如卫气营血辨证和三焦辨证，就是以卫气营血和三焦相关脏腑生理失常所反映的临床症候为根据，来辨识温病发病过程中的各个不同阶段及各个不同的临床症候群。卫气营血辨证反映了温热病发病由浅入深的四个层次，三焦辨证则反映了湿温病邪为病由上而下的三个不同阶段。其他诸如八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证、六经辨证等，都从某个方面反映了某一类

疾病的病机变化特点。

汤方辨证是以方剂的适应病证范围、病机、治法、禁忌证等相关内容为框架，对疾病的临床表现、体征及其他相关资料进行辨析的辨证方法。辨证的结果不但包含了患者病证与方证在症状、舌脉上的统一，而且还包含着病证的病因、病位和病机等方面的内容。

以上述汤方辨证内涵的界定，至少下述三种临床思辨方法应当属于汤方辨证的范畴。①专病专方：即针对某一种疾病拟定专方，只要诊断为某病，直须径投某方便可。这在古代医籍记载中有之，在每一个医生一生经验中亦有之。如《金匱要略》中治疟、治痢、治黄、治虫之诸方剂，历经千载，反复验证，其疗效确切，属成熟之治疗经验。正如赵锡武氏所云，“治病所用方剂，有已成熟者，有尚未成熟者。成熟者专病专方，未成熟者一病多方”（《赵锡武医疗经验》）。②专证专方：此即上述汤方辨证内涵所确定者。有该方证的病因、病机、症状、体征，则可选用该方治疗。如只要证属少阳枢机不利，胆火上炎，而症见口苦、咽干、目眩、寒热往来、胸胁苦满、神情默默、不欲饮食、脉弦等病机脉症者，则可选用小柴胡汤类方剂治疗。③经过一般辨证程序，病证、治法确立之后，在同类方剂中寻求方证对应的思辨过程，亦属汤方辨证的内容。如经过辨证确定为脾虚证，治应健脾益气，但在确定当用四君子汤、六君子汤、香砂六君子汤，抑或健脾丸时，仍需将患者的脉症与汤证进行再一次的辨析。这是方证与病证再一次统一的思辨过程。

笔者之所以将汤证辨识这一临床思辨过程特别提出作为一种辨证方法论述，是基于下述四点基本看法：①从历史的角度看，汤方辨证是历代医家早已提出，沿袭使用，且见诸于典籍名作之中的辨证方法。②从临床现实看，汤方辨证思维是普遍应用的一种思辨方法，上至专家教授，下及临床一般医生，概莫能外。由此可以认为，汤方辨证是一种在理论上被忽视，而

实际上又广泛使用的辨证方法。③汤方辨证的临床思辨过程符合一般辨证方法的基本特点。即以中医基本理论为指导,以一定的学术思想为基础,以一定的思辨框架对疾病的临床症征进行辨识。④汤证的概念包含着病因、病理、生理、药理等多学科的内容,加强对汤证的研究,有利于以多学科协同研究的方法对中医“证”的含义进行更深入的研究,有利于加快中医现代化的进程。

## 二、汤方辨证的沿革

汤方辨证之名虽是近年来才被提出,而事实上它却早为历代医家所应用,且是古人主要辨证方法之一。

追溯其源流,远在《五十二病方》与《内经》的秦汉时期,人们已开始使用复方治病,所载方剂不但各有其不同适应范围,且根据不同病情进行药物增减,亦即以病证为根据组合汤方,并灵活地调整汤方内的药物以适应病情的不断变化,这实际上即是方证对应的思辨方法,其中已泛寓汤方辨证的萌芽。《五十二病方·疽病》题下有一条:“治白藪、黄芪、芍药、桂、姜、椒、茱萸,凡七物。骨疽倍白藪,肉疽〔倍〕黄芪,肾疽倍芍药,其余各一,并以三指大撮一入杯酒中,日五六饮之。”本条方中含七味药,并指明不同的疽病如何调整各药比例,此中已含有早期辨证施治的观念。又如《素问·病能论》篇中所载以生铁落饮治狂一节:“帝曰:有病怒狂者,此病安生?岐伯曰:生于阳也。帝曰:阳何以使之狂?岐伯曰:阳气因暴折而难决,故善怒也,病名曰阳厥……帝曰:治之奈何?岐伯曰……使之服以生铁落为饮,夫生铁落者,下气疾也。”不难看出,文中已较完整地记述了相关的病名、病因病机、病症表现、治法、方名、药物组成及药物功用等方面内容,已包含了汤方辨证的基本内容。

汉·张仲景在《伤寒论》中首次提出“汤证”的概念,并使汤方辨证初臻形成,始开汤方辨证之先河。《伤寒论》正是由于在六经分病的基础上列述了若干个方证,为辨证论治奠

定了基础，才使其至今光彩夺目，盛传不衰。《伤寒论》如果撇开具体的方证辨识，则不会具备现今的学术价值。

《伤寒论》是汉以前医疗经验总结的代表作，它在《素问·热论》六经分证的理论指导下，在汤方辨证基础上提出了六经辨证的方法。《伤寒论》不但不可能脱离汤方辨证的内容，事实上是发展完善了汤方辨证。在《伤寒论》397条原文中，有261条属于汤方辨证的内容，且多处出现“桂枝证”、“柴胡汤证”之类的文字。如原文154条（二版教材，下同）“伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤”，即是典型的汤方辨证条文。《伤寒论》中对某一汤证的内容，常在多条原文中阐述，以使《伤寒论》中的汤方辨证具有更准确的针对性和更多的灵活多变性。如果说张仲景的《伤寒杂病论》“确立了辨证论治的理论体系，为临床医学的发展奠定了基础”，那么具体则应体现在汤方辨证的发展和完善上。

晋唐以降，方书渐兴，由仲景《伤寒杂病论》所奠定的辨证论治体系不断得到完善和发展，各种辨证方法亦逐渐应运而生。然而不论是方书大师之著，如《千金方》《外台秘要》等，还是铃医小家之述，如《串雅》《万病回春》等，均无不包含着汤方辨证的思维方法。最能证明这一点的是，这些著作中均有专病（证）专方或专方专病（证）的记述。晋唐时期的《肘后方》《千金方》《外台秘要》，以至宋代的《圣济总录》《太平圣惠方》等方书中，关于病证的辨治基本上是先述方名，而后列述所治病证，最后列述方药组成及煎服方法，这显然也是一种以汤方及其适应范围来辨识所见病证的思维方法。方书的这种体例，一直延续至明清之后，反映了临床医家辨证思维方法的一个方面。

在日本，汉医家始终重视方证，按照汤证相符或方证合一的“证”而论治，认为对什么样的证，便应用什么样的方剂，药物群应与症候群相对应，这一方法在日本应用得最为普遍。

不过，日本的汉医家只重视汤方与相应症状、体征的相对应，很少注意方证的病机与病证病机的相对应。因此还不能将其与我们所讲的汤方辨证相提并论。

汤方辨证的近代研究始自 20 世纪 80 年代早期。沈自尹先生于 1981 年在《上海中医药杂志》提出“方剂辨证”的概念，之后高钦颖氏亦有相同的论述。笔者于 1987 年在《山东中医学院学报》发表“从方法论角度看汤方辨证”一文，从汤方辨证的沿革、汤方辨证与其他辨证方法的关系、汤方辨证的思维形式等方面进行论述。之后，又发表了“试谈《伤寒论》中的汤方辨证”、“试谈汤方辨证的临床思维”等文，较完整地论述了笔者对“汤方辨证”的早期看法。

长期以来，对于汤方辨证的研究没有引起我国学者足够的重视，虽亦有相关著述见载于报刊，但尚未被放到一定的位置进行探讨和深入研究。

### 三、汤方辨证的临床思维

汤方辨证有别于其他辨证方法，除其特殊的辨证框架外，其临床思维方法亦独具特色，不仅和其他辨证方法一样具有层次分析的思维形式，还具有直觉思维和专病（证）专方（药）等特殊的临床思维方法，这也正是汤方辨证的研究价值所在。

#### （一）直觉思维是汤方辨证于临床的一种常见的思维形式，也是其在临床思辨方法中的深化和再升华。

直觉思维作为一种认识事物的特殊思维形式，具有爆发性和突破性的特点。这种“直觉”的产生，人们常称为“灵感”。因为直觉思维可在短时间内，甚至瞬间即获得与平时储存的信息聚为一个整体的认识，从而在整体上而不是在细节上把握事物，是经过浓缩了的综合判断，所以不需要严格的逻辑证明，就能豁然洞察问题的实质。它属于人们认识上的一种飞跃。

汤方辨证于临床往往会表现为一时的“顿悟”，如当经过