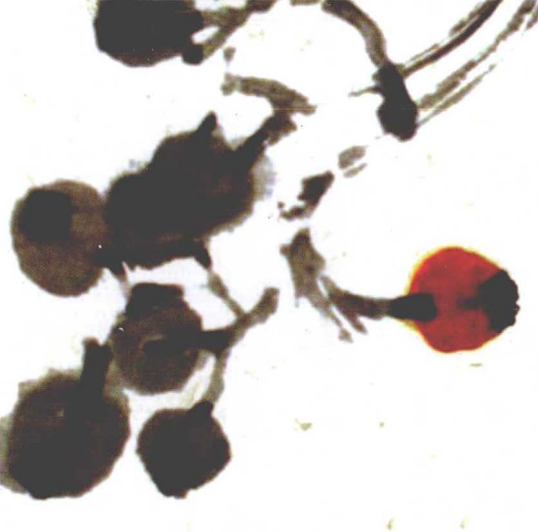




温法纵横

明明白白看「扶阳」，认认真真学大医

一本对「扶阳」热潮冷思考的佳作

李寅◎著

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

温法纵横

李 寅 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

温法纵横/李寅著. —北京: 中国中医药出版社, 2011. 1
ISBN 978 - 7 - 5132 - 0153 - 7

I. ①温… II. ①李… III. ①祛寒 IV. ①R254. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 197051 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
河北欣航测绘院印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/32 印张 17 字数 411 千字
2011 年 1 月第 1 版 2011 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0153 - 7

*

定价 29.00 元
网址 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
读者服务部电话 010 64065415 010 84042153
书店网址 csln.net/qksd/

马在前面

——一则医案引发的几个问题

曾治某妇，面目俱肿，胸胁胀闷不通感明显，晨泻黏液便，乏力，头痛，手足凉，全身畏寒明显，舌淡胖，脉沉无力。自诉嚼服姜片后较舒适，抽烟后胸胀也可减轻。凭脉据证，结合患者服食热性食物则舒适的特点，是阳虚无疑，遂处方如下：

附子（先煎）15g，龟板 15g，砂仁 10g，炙甘草（先煎）10g，赤石脂（先煎）40g，薤白 20g，防风 30g，茯苓 15g，高良姜 10g，木香 10g，羌活 15g，熟地 30g，五味子 10g，白蔻仁 10g。

两剂后复诊：诸症均大减，前方附子加至 20g，高良姜加至 15g，去龟板、赤石脂，结果仅服一煎就出现头痛加剧，并见腰痛。

根据郑钦安《医法圆通·卷三·服药须知》的经验，药后头痛加剧并出现腰痛当属“阳药运行反应”，当下比较流行的说法叫“排病反应”，应继续服用。这有可能出现两种结果：

其一，判断正确，反应消失，症状逐渐减轻并痊愈。
其二，判断失误，出现进一步的毒副作用，甚至危及生命。

这两种截然不同的结局，真可谓一步天堂，一步地狱，实在是凶险之极。这就引出了第一个问题：有没有趋吉避凶的第三条路呢？

笔者认为，答案就在祝味菊先生的温潜法中。考祝味菊现存医案中，大多附子与磁石配伍使用，很少单独使用附子。从单味药的角度看，很多案例并无使用磁石的必要，明显是为了监制附子而设。祝氏在《伤寒质难》里也说，自己用温法曾三折肱：“单用热药，可能造成急暴之果，去其急暴，即善良之性存。”可以说，祝氏关于附子及温法的应用是在正反两方面的经验教训中积累所得，其温潜法既可使阳气振作，又能使其潜藏，因而不会出现阳气上扰的弊病。郑钦安虽有相似的配伍，如封髓丹、潜阳丹、伏火说等，但力量、配伍上都存在问题（具体将在相关章节进行讨论），远远不及祝氏温潜法普遍适用。按照此法可避免阳药在上焦的剧烈反应，医者则容易对药后出现的一系列反应做出正确的判断，从而避免误人误己。当然，对于附子等热药的监制也并不局限在磁石上，这个问题也会在相关章节里讨论。

这就引出了第二个问题：祝氏的附子用法和火神派及其传人卢崇汉先生的用法孰优孰劣。对附子功效在认识上的分歧，导致了附子配伍方法的大相径庭。卢崇汉先生在《扶阳讲记》里认为，小剂量的姜、桂、附容易出现“上火”的症状，而大剂量的则容易沉下去，反而不会出现不良反应。也就是说，卢氏认为大剂量的姜、桂、附本身就会沉下去，所以没有用磁石等监制的必要。这从侧面表明，卢氏对小量桂、附引火归源功效的不认同，因为卢氏用附子最小量已经是60g了，那么卢氏的认识正确吗？

第三个问题：假设卢氏的理论和用法完全正确，那么卢氏、祝氏两种使用附子的方法，哪一种操作性更强呢？显然，祝氏温潜法相对更容易，而且其附子用量相对较小，可避免毒副作用。当然，这并不是否认大剂量附子在特殊情况下的特殊功效。假设我们善意地相信，所有关于附子的用量、用法、煎法、有效率等的报导都是真实的、准确的，那么明显存在着附子从小到大各个剂量层面的用法。也就是说，用附子等温热药是所有医者的自由，并非只有大剂量姜、桂、附才能愈重症。

第四个问题：为什么容易操作的默默无闻，不容易操作的反面大受追捧，似乎要成为当代中医界的主流呢？这个问题是所有问题的核心，不把这个问题谈透彻，不利于温法的推广，更有可能把火神派神化到“状似近妖”的程度。

笔者以为，上述问题产生的原因不外乎以下几点：首先，名人的推荐，媒体的追捧。其次，火神派在理论上自成体系。虽然有学者指出火神派的重阳观是对经典的断章取义，但不管怎么说，火神派的理论还是有着“相对”完整的体系，能够自圆其说，在理法方药上有着比较清晰、能前后呼应的脉络。再次，貌似高深、实则容易流于形式化的操作。虽然刘力红先生把扶阳学派所说的“阳”拔高到了高于“阴阳”的高度，虽然火神派正宗传人卢崇汉先生也反复强调辨证论治，但从其言论中，更多的是过分强调阳气的重要，给人一种“罢黜八法，独尊扶阳”，“姜桂附一出，万病可愈”的感觉。这种错觉对于急于提高临床疗效的基层中医、青年中医有着不可抗拒的诱惑力，毕竟，单学一法要比学习八法容易得多。当然，这也反映出当今

学界普遍的浮躁之风。

提出这么多问题，无非是想说明几点：其一，用附子不是所谓“火神派”的专利，以祝味菊先生为代表的众多医家运用温法的经验同样值得重视。其二，并非所有擅用附子的医家都是火神派。《伤寒论》中用附子的处方占1/6强，难道张仲景也是火神派？我国历史悠久，地域广阔，从古到今，从南到北，擅用附子的医家众多，单近代的就有祝味菊、章次公、蒲辅周等名家。当代火神派一厢情愿地将擅用附子的医家如祝味菊等都归于火神派，是极为不妥的。其三，笔者并不否认大剂量附子在某些疾病或疾病的某个阶段具有特殊功效，也就是说，并不是狭隘的“唯小剂量论者”，但同样反对狭隘的“唯大剂量论”。附子并不是只有大剂量才能建功，否则仲景肾气丸岂不也成了“千古误传”（当代火神派认为六味地黄丸是千古误传）？在许多疾病上，小剂量附子就可发挥奇效，这时完全没有必要盲目加大剂量，以标新立异、哗众取宠。

基于以上问题，笔者参考历代名家运用温法的经验教训，略参己见，纳于一体，名曰“温法纵横”，以期探求温法源流、主旨及使用规律。

正如何绍奇先生在《王道与霸道》一文中所说：“有其长即有其偏，何况著书立说，无非各明一义而已。学者当于此用心领会，用其长，弃其偏。”纵观历史上著书立言、宣广一法者，多并非死守一法。

如孙一奎极其重视阳气的作用，但他不偏执于此，而是主张“补泻皆须各得其宜”。薛己乃温补派宗师，但未尝不用攻剂，其《外科心法·卷三》云“痈疽、实热证，非攻以硝黄猛剂不能除”，《薛氏医案》中就有用大剂大黄治

痢的验案。张景岳是温补派巨匠，曾极力批评“阴常不足”论，但其立法用药却极其重视培养元阴，其“新方八阵”之补阵 29 方中，左归丸（饮）、一贯煎、加减小一贯煎、二阴煎、三阴煎、四阴煎、大营煎、小营煎、贞元饮、当归地黄饮、地黄醴、归肾丸等补阴方计 15 张，占了一半以上，而补阳方也是在补阴的基础上补阳，阴阳兼顾，阴中求阳。寒阵 20 方中，养阴者 9 张，由此可见景岳之不偏。

张子和以擅用攻下法名世，亦非不知补者，其《儒门事亲》曾云：“小儿久泻不止，可用养脾丸”，即是明证。

人皆知丹溪翁力倡滋阴，但其医案中经常会看到诸如附子、桂枝、吴茱萸、砂仁、肉豆蔻、川椒、半夏、羌活、细辛、川乌、南星等温热药物，且其屡用黄芪附子汤、黄芪白术汤愈重病，也曾以温补法治血证、用峻补法治难产。

叶天士、王孟英是温病学派之集大成者，但二者并非固守清凉之法。叶天士治寒呃也用姜、桂、附，王孟英也有用附子理中丸时。

郑钦安号称火神派鼻祖，却也推崇白虎、承气。

当代中医泰斗朱良春先生倡导“培补肾阳法”治久病，《朱良春用药经验集》开篇第一药就是附子，可见其对温法的重视，但也有“先发制病”，用通下疗法治高热的学术思想。

陈潮祖美誉“陈真武”，但也常用蒿芩清胆汤、三仁汤等清凉的方子。

以上不过耳目所及、信手拈来，意在与当代某些火神派医家极度偏执的言论做一对比，说明学习温法及附子之用则可，偏执则谬。

笔者一介乡野郎中，何故敢于著书立说？实在是由于

笔者身居基层，更容易看到问题的真相。当某些火神派医家的言论越来越偏，却被冠以“高深”的保护伞，当火神理论遇到了难以解决的瓶颈，却被冠以“排病反应”，当火神派无效甚至造成严重恶果的医案在网络屡屡曝光，而中医界元老们却出奇的平静，当原本应该只是一家之言的经验，却被莘莘学子当做普遍规律顶礼膜拜时，笔者再也无法做到独善其身了。正如陆九渊所说的“人同此心，心同此理”，笔者的忧虑和感悟绝不会是杞人忧天，本书抛砖引玉的目的就在于希望引起广泛的共鸣，从而还原真实的温法使用规律，达到“针砭医界流弊，还原温法真相”的目的。

“若以吾书为全法，非余误人，乃人自误也”，愿以先贤王清任的话与诸君共勉！

杏李园主人

李寅

2011年1月

凡 例

1. 温法乃八法之一，属“法”的范畴。中医治病，大多遵理法方药的规律，是以研究温法，必上溯至“理”（即阴阳之理），下延至“方”、“药”，才能赅备。否则只有法而无理论源泉，是无源之水，不能长久；没有具体方药则易失于泛泛，正所谓“术无道不远，道无术不行”。是以本书虽然是研究温法的专著，但开篇即从阴阳关系入手。

2. 明代著名易学大师来之德在其《来氏周易集注》中提出卦爻错综参伍的学说：“错者，阴阳相对也”，“一左一右谓之错”，“综者，上下相颠倒也”，“一上一下谓之综”。其中错即横，综即纵，也就是从纵横两方面把六十四卦组成一个不可分割的有机整体。本书名为“温法纵横”，纵者，由古及今跨越时空也，横者，东西南北不同地域也。笔者窃古人义而为己用，以期尽可能多地搜集古今、各地区的不同观点，特别是不同流派的观点，略参己见，合而成书，力求求大同存小异，并尽可能探求出一些一致的观点，从而切合实用，造福病患。

3. 温法是使用温热药物的方法，而一些温热药物具有扶阳的功效，所以本书探讨的温法包括扶阳法，但不完全等同于扶阳法。

4. 祝味菊先生曾说：“八法并用，唯证是适，可清可下，唯理是从。知其要者，施得其宜，故射必有中。不知其要，以药试病，以病就法，虽或有中，其失必多。”这段精辟论述完全适用于温法，特别是在当前火神派大有一统江湖，扶阳法、附子功效被无限扩大，很多医家“以药试病，以病就法，持药待病”的大环境下，更具现实意义。我们时刻不要忘记温法只是中医治病众多手段的一种而已，温法使用的前提离不开辨证论治这个中医安身立命的法宝。

5. 书中列举了十几种温法适用病，并非必用温法。由于不是内科专书，为了表述方便，所以病名中西混杂，只为证明温法适用范围，若由此给读者带来阅读上的不便，敬请谅解。

6. 书中大量引用了当代中医大家蒲辅周、岳美中、姜春华、朱良春运用温法的经验。此四家是当代最为杰出的中医临床家，亦是火神派之外擅用附子而不专用附子者。兼听则明，研习此四家运用温法的经验，可使我们在研习温法的过程中保持清醒的头脑，避免流于偏执。

除上述四大家以外，书中还引用了古今多位医家的经验。因笔者目前所处的环境及经济条件有限，书中所附名家经验，部分源自所购书籍，有很多是历年来借阅的书籍或在他人处看到而随时记录于小卡片上的资料，也有些录自各中医网站。后两种情况当时纯粹是为了学用，没有详细记录相关信息，加之年代久远，内容较多，所以很多没有标明原始出处。在此，除了向这些医家表示由衷的感谢外，还真诚地恳请原作者理解和谅解。

7. 本书虽只研习一法，但洋洋几十万言犹有未尽之意。青灯支影，有前贤哲思相伴，苦中有乐矣！

目 录

上 篇 理 论 篇

第一章 温法略论	3
第一节 温法浅说	3
一、应用要点	5
二、施护要点	6
三、温法禁忌	6
第二节 由《医学心悟·论温法》说开	7
第二章 阴阳辨	12
第一节 阴阳起源	12
第二节 《易经》里的阴阳观	16
第三节 中医学里的阴阳观	18
第四节 医易同源话阴阳	21
附：中医界无奈的轮回	
——论当前中医流派热与复古卫道风	34
第五节 阴阳轻重辨	46
一、《易经》的阴阳观	47
二、《内经》的阴阳观	51
三、《伤寒论》的阴阳观	59
四、其他医家著作中的阴阳观	59
附：“偏”论之一	
——兼论当代火神派的偏执	91

“偏”论之二	93
祝味菊是否火神派之商榷	101
郑钦安的阴虚观辨析	128
抗生素·寒凉药·当代火神派	139
第三章 相关概念指误	153
第一节 千古混沌一团“火”	153
第二节 众说纷纭“引火归源”	156
第三节 “肾气丸”的一段公案	164
第四章 温法适应证与禁忌	168
第一节 温法适应证	168
第二节 温法禁忌	171
第五章 寒热实据辨	174
第一节 辨舌	174
一、正常舌象	174
二、现当代各家经验	175
三、医案赏析	178
第二节 辨脉	183
一、浮沉迟数不足辨表里寒热	183
二、有力无力确可分阴阳虚实	186
三、诊病切切不可单执一脉论	188
第三节 其他	192
一、辨口燥口渴	192
二、辨口苦	193
三、辨饮冷饮热	194
四、辨水液	195
五、辨烦躁	199
六、但欲寐	200
七、辨发热	200

八、辨手足心热·····	201
附：“四肢为诸阳之本”辨·····	202
九、辨时间·····	203
附：辨地域·····	205
十、辨特殊体质·····	207
第六章 真寒假热相关问题 ·····	210
第一节 真寒假热与实热、阴虚火旺、脾胃阴火的鉴别 ·····	210
一、实热·····	210
二、真寒假热·····	211
三、阴虚火旺·····	214
四、脾胃阴火与阳虚阴火的鉴别·····	215
第二节 阳郁略论 ·····	219
一、郁证发展脉络·····	219
二、分论·····	221
附：从“神七”上天到提高中医疗效的一则假想·····	227
三、医案举例·····	235
四、阳郁小结·····	236
第三节 真寒假热治方略讲 ·····	240
一、白通汤，白通加猪胆汁汤·····	240
二、通脉四逆汤，通脉四逆加猪胆汁汤·····	246
三、潜阳丹，封髓丹·····	247
四、全真一气汤·····	252
五、二加龙骨汤·····	258
六、益元汤·····	259
七、回阳返本汤·····	260
八、六味回阳饮·····	262
九、既济汤·····	263
十、二仙汤·····	266

第七章 温法分论	269
第一节 温清法	270
一、源流.....	270
二、分型.....	271
三、应用.....	272
四、合理性.....	274
五、必要性.....	277
附：关于温清法的几点说明.....	277
第二节 温潜法	279
一、析义.....	279
二、应用.....	281
三、温潜与伏火.....	283
第三节 温补法	284
一、温阳药是否可与补气药合用.....	285
二、温阳药是否可与补阴药合用.....	288

下 篇 临 床 篇

第八章 心病论治	295
第一节 心衰	296
一、柯雪帆经验.....	297
二、赵锡武经验.....	299
三、施今墨经验.....	301
四、周次清经验.....	302
五、朱良春经验.....	302
六、李翰卿经验.....	303
七、张琪经验.....	303
八、顾景琰经验.....	304

九、周连三经验	304
十、邓铁涛经验	304
十一、成启予经验	305
十二、李介鸣经验	305
十三、韩子江经验	306
十四、张晓星经验	307
十五、陈鼎祺经验	307
十六、李可经验	307
十七、何绍奇经验	308
十八、史大卓经验	308
十九、李立志、李世敏经验	308
第二节 心律失常	311
一、刘渡舟经验	312
二、赵锡武经验	313
三、姜春华经验	314
四、曹永康经验	314
五、周次清经验	314
六、姚荷生经验	315
七、名家验方	316
第三节 冠心病	320
一、岳美中经验	321
二、张伯臾经验	322
三、张琪经验	322
四、陈可冀经验	324
五、顾景琰经验	326
六、名家验方	327
第四节 肺心病	332
一、赵锡武经验	333

二、洪广祥经验·····	335
三、名医验方·····	335
第五节 风心病·····	338
一、朱良春经验·····	339
二、曹永康经验·····	340
三、王渭川经验·····	340
四、名医验方·····	341
第六节 心肌炎·····	342
一、周次清经验·····	342
二、邵念方经验·····	343
三、陈宝义经验·····	343
第九章 肝胆病论治·····	346
第一节 肝病论治·····	346
一、肝炎·····	352
二、黄疸·····	355
三、脂肪肝·····	358
四、肝硬化·····	360
五、肝硬化腹水·····	364
第二节 胆病论治·····	373
第十章 脾胃病论治·····	376
第一节 脾阳胃阳浅论·····	376
第二节 胃病·····	383
第三节 呃逆·····	387
附：反胃·····	390
噎膈·····	392
痞·····	393
呕吐·····	393
不食·····	394