

# 伤寒方临床阐述

留章杰

313470/04

泉州市医学科学研究所

一九七九年七月



# 伤寒方临床阐述

留章杰

泉州市医学科学研究所

一九七九年七月

# 目 录

结 言	( 1 )
<b>第一章 桂枝汤类</b>	( 3 )
(一) 桂枝汤	( 3 )
(二) 桂枝加附子汤 ( 病例对比二则 )	( 4 )
(三) 桂枝去芍加附子汤	( 6 )
(四) 桂枝加厚朴杏子汤 ( 病例一则 )	( 7 )
(五) 桂枝二麻黄一汤	( 8 )
(六) 桂枝二越婢一汤	( 9 )
(七) 小建中汤 ( 医话二则 )	( 9 )
(八) 括萎桂枝汤 ( 医话一则 )	( 12 )
(九) 当归四逆汤 ( 医话三则 )	( 13 )
<b>第二章 麻黄汤类</b>	( 16 )
(一) 麻黄汤	( 16 )
(二) 大青龙汤 ( 病例二则 )	( 17 )
(三) 小青龙汤 ( 病案医话二则 )	( 20 )
(四) 麻黄杏仁甘草石膏汤 ( 病例一则 )	( 22 )
(五) 麻黄连召赤小豆汤 ( 医案医话二则 )	( 24 )
(六) 麻黄加术汤 ( 医案一则 )	( 26 )
<b>第三章 葛根汤类</b>	( 28 )
(一) 葛根汤	( 28 )
(二) 桂枝加葛根汤 ( 病例对比二则 )	( 29 )
(三) 葛根加半夏汤	( 32 )
(四) 葛根黄芩黄连汤 ( 医话二则 )	( 32 )
<b>第四章 白虎汤类</b>	( 34 )

(一) 白虎汤 (医话二则).....	(34)
(二) 白虎加人参汤 (病例一则、医话一则)...	(35)
(三) 竹叶石膏汤.....	(38)
(四) 白虎桂枝汤 (医话一则).....	(39)
<b>第五章 承气汤类</b> .....	(41)
(一) 大承气汤.....	(41)
(二) 小承气汤.....	(42)
(三) 调胃承气汤 (医案医话三则).....	(43)
(四) 麻仁子丸 (医例一则).....	(46)
(五) 桃核承气汤 (医话一则).....	(47)
(六) 大陷胸汤 (医话一则).....	(48)
<b>第六章 柴胡汤类</b> .....	(51)
(一) 小柴胡汤 (医案三则).....	(51)
(二) 大柴胡汤 (医案一则).....	(55)
(三) 柴胡加芒硝汤.....	(56)
(四) 柴胡桂枝汤 (医话二则).....	(57)
(五) 柴胡桂枝干姜汤.....	(58)
(六) 四逆散.....	(59)
<b>第七章 泻心汤类</b> .....	(61)
(一) 大黄黄连泻心汤 (医例四则, 医话一则)...	(61)
(二) 附子泻心汤.....	(64)
(三) 半夏泻心汤.....	(65)
(四) 生姜泻心汤 (医案一则).....	(66)
(五) 小陷胸汤 (医案、医话三则).....	(67)
(六) 旋复代赭石汤 (医案、医话四则).....	(70)
<b>第八章 四逆汤类及四逆辈</b> .....	(73)
(一) 四逆汤 (医案二则).....	(73)
(二) 四逆加人参汤 (医话二则).....	(75)

(三) 干姜附子汤·····	(77)
(四) 通脉四逆汤 (医话四则)·····	(77)
(五) 理中汤(丸) (医案一则)·····	(80)
(六) 附子汤 (医话一则)·····	(82)
(七) 真武汤 (医案一则)·····	(83)
(八) 吴茱萸汤 (医案医话二则)·····	(85)
<b>第九章 五苓散类</b> ·····	(88)
(一) 五苓散 (医例二则)·····	(88)
(二) 猪苓汤 (医例一则)·····	(92)
(三) 茵陈五苓散·····	(93)
(四) 茯苓白术桂枝甘草汤·····	(95)
(五) 茯苓桂枝甘草大枣汤·····	(96)
<b>第十章 名方选述</b> ·····	(97)
(一) 栀子豉汤 (医例、医话二则)·····	(97)
(二) 白头翁汤·····	(100)
(三) 黄连阿胶鸡子黄汤 (例一例)·····	(101)
(四) 炙甘草汤 (医例二则)·····	(102)

## 绪 言

治中国医学，学古人经验方法也。初学阶段，惟感性认识，必待实践，从实践而再学习，始有理性之认识。《伤寒论》一书，东汉末叶，张机仲景原著，为唯一最古之临床医学。书中精髓，辨证论治，系实践与理论结合之经典著作，故其方称曰经方，虽历代医学不断发展，而其法其方，迄今不废者，良由出于实践，具有一定临床价值。然其方散见于六经，书颇难读，兹择其中主要及常用方剂，约取其半，作重点论述，内容中心在方治。目的古为今用，切合其实际也。

是书仿“类方”法分：桂枝汤类，麻黄汤类，葛根汤类，白虎汤类，承气汤类，柴胡汤类，泻心汤类，四逆汤及四逆辈，五苓散类，名方摘要计十章。

每类首提主方，（如桂枝类首方为桂枝汤）次择举类方。每方首揭条文证治，次述内容，类方比较，临床运用，最后及个人经验，间或引医例一、二则，证方剂效用。如是则有源本，有系统，有次序之叙述，俾免杂乱无章。

另一方面，窃以四十多年之临证，若可谓之经验，无非只是琐碎之医例而已，欲使之系统诚难。今先将一部分用伤寒法者，付入于方后述之，庶稍作系统之整理，故以方为纲，先论述方法，后顺谈经验，虽无理论发明，间有管见阐述。

笔者浅陋，固未敢侈论经典科学，惟将所学所用者言，以毛主席光辉哲学著作《实践论》为思想指导，以反复实践，证古人之经验。夫仲景氏书，早从实践而上升为理论之

作，今人学习之，则从此理论、经验、再加以实践之检验，亦必有所去、取，有所发展，此即检验经方之真理，非完全泥古者耳。

是篇之成，原为西医学习中医班同人鞭策之力也。缘每届来院见习中医者，咸要求为补伤寒课程，顾伤寒论又非数语可了者，无已，乃以伤寒方剂为之述之。初题于黑板曰：“伤寒主要方病临床应用及其加减变化方法，”因之，顺及个人经验，如斯，亦能颇得其大要，于是二、三年来均以此法授之。

书原出于口述，今仍名曰述，述古之义，参以已见而阐明之。不求全面、完整、务以实事求是。除经典条文，所引名家论述，维三数可了者，概不引冗长繁文，旨在明白晓畅。于初学伤寒论者，可作参考，若欲提高，再温读原书，亦较有眉目。书只五万余言，虽笔管窥豹，然点滴经验提供，未尝无益于事，若臻科学之境，则有待于进一步之中西结合，云尔。

# 第一章 桂枝湯類

《伤寒论》开宗明义第一章太阳病，第一方桂枝汤。今吾人欲相与切磋经方之应用，自当顺序从桂枝汤始。谈桂枝汤必言太阳病；言太阳病，必言不易定论之常谈，不如此，无以承上启下。爰舍繁从简，约而述之。

太阳主一身之表，凡外感风寒初起，自觉证之表现为太阳经，论曰：“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。”——此为太阳病之提纲。即言：脉浮、头、项强痛恶寒。此三者为太阳病之主要证状，（以下言太阳病即此三项证状）然后再依其他见证，定诊为本经何病。首先有表虚与表实两大辨证：

如太阳病见：发热、汗出、恶风者，是表虚证，名曰中风（伤风），治以桂枝汤为主；若太阳病见：无汗而喘，脉浮紧，身体痛者，是表实证，名曰伤寒，治以麻黄汤为主。常言：“有汗用桂枝，无汗用麻黄，”即是故也。

今先谈本论桂枝汤之临床应用及其加减变化。

（一）〔桂枝汤〕桂枝三两 芍药  
三两 甘草二两 生姜三两 大枣十二枚

证治条文曰：

“太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者热自发，阴



弱者汗自出，音音恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。”

“太阳病，头痛，发热，汗出，恶风者，桂枝汤主之。”

“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。”

治太阳中风主方。温阳解表调和营卫之剂。

上举本论条文：第一，为太阳中风，以桂枝汤为主治。第二，太阳病，桂枝汤证。不必是中风证也。第三，非桂枝汤证，故禁忌用之。

夫桂枝汤之功用，何止于此，除太阳病外，尚兼治他经以及杂病，甚为广用。若从辨证言，即太阳病之桂枝证，亦非桂枝汤所能全功，良由证候兼见，不一而足，是以必须加减运用，庶合病情。观论中桂枝汤之类方特多，无非依据临床证候，加减立方也。兹择举几首为例，庶可以从而稍知仲师之辨证施治、加减运用、大体方法耳。

按：方中分量，概照古方“两”、“铢”，系说明用药之主次、轻重而已。实用中当以今之方剂学为准。

## （二）〔桂枝加附子汤〕桂枝汤

### 原方加附子一枚

证治条文：（以下证治条文四字略去不赘。）

“太阳病发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以伸屈者，桂枝加附子汤主之。”

治太阳病桂枝汤证并阳虚漏汗者。调和营卫，扶阳固表之剂。

太阳病，经发汗，表未解而阳气先虚，故汗出不止，加附子一味以固其阳。

汗漏不止，一为过发其汗，是太阳病之误治。一为其人素质阳虚，腠理不密，一发表遂汗泄不止。然皆为太阳病兼初见亡阳之候，故仍以桂枝汤调其营卫，再加附子，以救其阳。至于小便难，四肢微急者，因过汗伤劫津液之故，但止其汗自愈。若因循而招致亡阳，则祸不旋踵矣。

桂枝加附子汤治阳虚多汗最效，不必限于伤寒与中风也，尤其对产后多汗，效如桴鼓，经验证实，敢为言之。

近年来，每遇产后感冒，常用两方，即小柴胡汤加减与桂枝加附子汤。若无汗者，依《金匱》法治以小柴胡汤；若自汗者，投以桂枝加附子汤，效颇神速。病例颇多，以为平常，素未累积，新最适有此二例，盖为述之。

晋江地区石油公司职员刘××爱人，产后自汗不止，无寒热，缠绵二旬有余，诊之：

脉濡大，无寒热而自汗，舌苔淡，食欲未减，服滋养食物，汗仍未止。或稍恶风，或不恶风，询知于产后三天头晕，在产房服药片一枚，自此汗出不收。此非他病，特以产后气虚，卫阳不固，应调和营卫而兼补阳可也。

处：

桂枝三钱 芍药三钱 炙甘草二钱 附子三钱 生姜三片  
大枣七枚

嘱服三剂，两剂而汗收。续以十全大补调之而愈。

又：泉州市东涂区东涂小学教员涂××，产后郁冒。

产后偶感，经两旬不解。今无大寒热，但觉时时微冷，无汗，产瘀已净，腹无痛，而食欲不振，颇有恶心，诊脉微数，舌质淡红。此产后郁冒未解，无腹痛不必行瘀，以和解为主，处小柴胡汤加减：

柴胡五钱 党参三钱 黄芩、半夏各二钱 生姜三钱  
大枣五枚 荆芥一钱五分

服二剂，皮肤湿之，似有微汗，再以原方，加党参二钱（合五钱）二剂而安。

上述二例，同为产后病，前者因有汗，用桂枝加附子汤；后者因无汗，用小柴胡加荆芥。桂枝加附子汤治本病，论中固未有明文系按阳虚多汗施治，对证下药，小柴胡汤治产后郁冒，则是正治法。今并举为辨证论治之一例也。

### （三）〔桂枝去芍药加附子汤〕

桂枝三两 炙甘草二两 生姜三两 大枣  
十二枚 附子一枚

“太阳病，下之后，脉促，胸满者，桂枝去芍药汤主之；若微恶寒者，桂枝去芍药加附子汤主之。”

治太阳病误下，表邪内陷兼见阳虚。解太阳邪兼扶阳固表之剂。

前方（桂枝加附子汤）为太阳病误汗者用，本方则为太阳病误下者用。太阳病表邪未解误下，证见胸满，是邪初陷胸膈。师出二方，邪陷胸膈，属邪实，去芍药之阴敛，仍以桂枝法治之；若尚有微恶寒者，恐为阳虚，加附子以固其

阳，则半虚半实，两兼治之。

#### (四) [桂枝加厚朴杏子汤] 桂枝汤原方加厚朴二两 杏仁五十枚

“喘家作桂枝汤，加厚朴、杏子佳。”

“太阳病，下之微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏子汤主之。”

治喘家有桂枝证。解肌利肺降气之剂。

有宿疾气喘者，得太阳病，审是桂枝汤证，则以桂枝汤加厚朴、杏子二味，一以降气，一以利肺，则新病旧疾，两兼治之，洵临床周到之示范也。若太阳病表邪未解而误下，以致气逆微喘者，治亦同法。虽病机略异，病形相同，均可对证下药。此仅从桂枝汤证之兼见微喘者言，若夫表实无汗而喘者，则是麻黄汤证矣，待下文言之。

本市胭脂巷四通客栈杨××，年六旬，嗜黍成癖，素有饮痰。缘偶感风邪，发热微汗，因素相熟，未加详诊，信手处以银翘散类与之。药后，热不解，反大便溏泄，兼有痰鸣，微喘。知用方不合，乃为详诊。

脉浮略虚大，舌苔滑润淡黄。皮肤湿湿汗出，太阳之邪仍未解，下之微渴，然未曾以药下之，询便泄之因，系饮粥二杯已凉，饮后肠鸣，遂腹微痛而自泄。此乃脾胃本衰，又得偏凉药之助泄，虽非以药下之，然亦已下矣。且脉尚浮，外证未解，有自汗，桂枝证仍在，以桂枝加厚朴杏子汤，解外而兼降痰宣肺。连进二剂，得汗出而热退，痰涎咯出，痰鸣即止。仍以原方加半夏、茯苓、白术以降气利湿。又三

剂始安，续以六君汤法调之。

按此病，初已发热微汗，早是桂枝证，而乃疏忽其自汗，况又脾虚痰湿，解表不宜辛凉。苟及早经用此方，则免此多事，此草率之病也，师曰“上工治未病”，夫岂易哉。

(五) [桂枝二麻黄一汤] 桂枝一两十七铢 芍药一两六铢 麻黄十六铢 生姜一两六铢 杏仁十六个 甘草一两二铢 大枣五枚

“服桂枝汤，大汗出，脉洪大者，与桂枝汤如前法；若形似疟，一日再发者，汗出必解，宜桂枝二麻黄一汤。”

治桂枝汤症形似疟者。发太阳邪之轻剂。

是方发表之轻剂，因服桂枝汤已得汗而仍有似疟之象，尤在经云是“正气内胜，邪气欲去之征，设得汗出，其邪必从表解……”按形似疟者，仅言似之，若连二、三日，或间日者，或兼见呕吐，则是少阳病之柴胡证矣。此谓太阳之邪未净，续以轻剂发之。故用桂枝汤二分，麻黄一分，是宜于轻剂，不宜于重剂，故曰宜而不曰主之。

又按：本条文分二段，上段服桂枝汤大汗出句，注家或作不汗出，争论纷纭。本篇重点在方用，暂不作议论，以免累赘。今以下段解，则合用此方。

(六)〔桂枝二越婢一汤〕桂枝 白芍 麻黄 甘草各十八铢 石膏二十四铢 生姜一两二铢 大枣四枚

“太阳病，发热恶寒，热多寒少，脉微弱者，（此无阳也）不可〔大〕发汗，宜桂枝二越婢一汤。”

治太阳病热多寒少。发太阳邪兼清里之剂。

太阳病，表邪未解，故仍有发热恶寒。惟热多寒少，则邪已传里化热矣。脉微弱者，必是阳虚，此际不可专主发表，亦不宜专主清里，只宜以桂枝汤二分，越婢汤一分，轻发太阳之邪而兼清里热。因脉象微弱，又不可过发其汗，故小制其方也。

桂枝二麻黄一汤为发太阳之轻剂，本方为发太阳而兼清里之轻剂。辨证在热多寒少一句。

按：康平本“此无阳也”四字为旁注文。“不可发汗”句，加一“大”字。今按通行本，未敢擅易，只加括弧。

又按：愚谓此无阳也句，夹注于“脉微弱者”句旁，殆指脉之阴阳。脉象微弱，非阳脉也，而证为热多寒少，脉与病相反，须防脉微弱之一面，则不可大发汗为戒，故小制其方为慎。若果真是全无阳气，宁有热多寒少乎？

(七)〔小建中汤〕桂枝三两 芍药六两 甘草二两 生姜三两 大枣十二枚 胶饴一升

上六味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，日三

服。呕家不可用建中汤，以甜故也。

“伤寒，阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤；不差者，小柴胡汤主之。”

“伤寒二、三日，心中悸而烦者，小建中汤主之。”

治虚寒腹痛，中气虚痛。建中补脾扶正祛邪之剂。

此方为桂枝汤之变方，即治少阳之虚寒腹痛，又能补益中气，故亦治伤寒心中悸而烦者。效果甚佳。《金匱》此方治虚劳腹痛、心悸、梦遗、四肢酸弱等症。于杂病中应用尤多，诚常见病之良方也。

或问解表与补益相反，如何以表剂稍加一药则成为补益剂乎？答曰：桂枝汤原为调和营卫之剂，方中主药桂枝性略辛温而味甘，宣阳行气，能发汗止汗，为解肌而不伤正之品；芍药养阴而通利血脉，故有调和营卫之功。之所以治太阳中风者，原是人体卫虚，正不胜邪，得桂枝汤之宣阳，略解肌表之汗而汗自止，良由其助正祛邪之功用，并非纯为发汗之剂，故于表实无汗者不宜用之。今倍加芍药分量，又合饴糖；则成为既补中气，又能温寒止痛，是以条文中之少阳里寒腹痛，伤寒之中虚心悸者，俱合用之。故名不曰桂枝加芍而曰建中，取补中气之义也。

是方加黄芪名黄芪建中汤；加归芪名归芪建中汤。余每施之于胃病，属虚寒者加附子，属中气虚者加黄芪，妇人则加当归，均获良效，虽顽固胃痛，未易根治，持之有恒，自有良好效果。至于肝胃气型，吞酸、噎气者，不在此例。

永春县五交化职工李××，男，五十三岁，胃病，于一九七二年，前来住院。

瘦弱虚羸之象，望而知之为久病困者。肝呈原检查资

料，钡餐透视报告，胃溃疡面直径为三公分。住院伊始，重新钡透，报告亦约三公分。两院检查相符，余甚难矣，劝令从速手术，以免恶性病变。家属坚执不可，恳切先以中医药治疗，暂作保守，不尔，再行手术。

脉象沉弱，中气已亏，姑以黄芪建中汤，持之数日，其间过甜，则易以香砂六君汤，间用二、三日，仍持建中法。迨两月后，略有效果，再行钡餐透视检查，报告之溃疡面已缩小为一公分半。获愈之期在望，患者信心倍加。

先是该单位，责其逃避学习，甚至军代表自来泉，动员归原单位，以其属慢性病也。其家属力争无效，恳于余，余亦无能为力，只得将病况详注于疾病证明书上，并贴附前后之透检单，建议出院后继续治疗。不意为军代表见之，大为惊异，中药竟有如是卓效。始允许继续住院观察。噫！此人绝处逢生，幸而得遇此有识之士，必是军中之业刀圭者，否则，何物溃疡，三公分大抑小耶？

续后好转，计住院四个月，自动出院，乃付以加味贝贼散带去。此人每常遣子来舍，余亦每每询之，果获愈矣。人事务匆，未再劝其最后透视，以作完整之病例。盖近年来难安于业务，无心于此也。

最近，安溪县福前茶场书记柯××，来泉相遇，谈及从前为治胃病事。日常诊务，亦不记忆，因详叙经过，向之概述为胃、十二指肠溃疡，拟进行手术，以病体孱弱，犹豫未果，嗣后友人介绍来诊，服汤药半月，基本无甚痛，缘该场事忙，不得不返单位，要求予以方药，乃付以药散一斤，嘱每日三次，食前服之，自是痊愈。至今十余年，未见复发，云云。

所言服药半月，即小建中汤，黄芪建中汤出入，药散即加味贝贼散，此余之常法也。



以上，仅举小建中汤、黄芪建中汤之效果言，其余类似可不必谈矣。

(八)〔括萎桂枝汤〕 括萎根二两  
桂枝三两 芍药三两 甘草三两 生姜三  
两 大枣十二枚

“太阳病，其证备，身体强，几几然，脉反沉迟，此为痉，括萎桂枝汤主之。”

治柔痉。解肌缓筋，养津退热之剂。

言太阳病其证备，必有发热、恶寒、头项强痛、汗出等证，但太阳中风，应是脉浮或缓，今反见沉迟，则是痉病。痉病之病邪虽与伤寒、中风不同，而邪之所凑同属于太阳经脉，故太阳病初见之时，即见身体强直之状，然必见脉沉迟，方得与伤寒、中风鉴别诊断，而辨证则仍似有汗，洗汗论治，若发热、有汗为柔痉，以此方主之；若发热、无汗为刚痉，葛根汤主之。

记三十年前，尝以此方与葛根汤，试治流行性脑炎。兹将中医治疗方法，提出探讨。

是时闽南晋江地区，流行脑炎，初起恶寒发热，头痛如劈，旋即神昏、痉强、甚则反张。蔓延之广，从山区至沿海，中医同人或谓温疫，或谓疫痉，纷纭不一，斯时余对此病经验尚少，按痉试治，凡无汗者，投以葛根汤，有汗或即发汗者，投以括萎桂枝汤。再一律针刺：大椎、风府、曲池、合谷、绝骨诸穴。又不论头痛之轻重，以煨皂矾加冰片少许为末搐鼻，若见鼻衄或鼻涕大出者，头痛则稍缓解。如