

李忠·赵莉敏 主编

现代中医治则治法学

XD
ZY
ZZ
ZF
X

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书系统地论述了中医传统的治则与治法，并适当地反映了现代临床研究与实验研究的成果，使传统观与现代观相结合。于每一治法论述之后均有医案例，以理论密切联系实践。最后介绍了各治法常用方药的功能、主治与现代药理，为一本既着重理论又具实用性的中医治则治法的参考书，对各级中医、中西医结合临床医师、研究人员、教学工作者以及医药院校高年级学生、研究生具有重要参考价值。

现代中医治则治法学

李忠 赵莉敏 主编

中国医药科技出版社 出版发行
(北京西直门外北礼士路甲38号)
郑州商城印刷厂 印刷

开本850×1168mm 1/32 印张8

字数201千字 印数1—2000

1992年1月第1版 1992年1月第1次印刷

ISBN 7—5067—0574—5/G·0026

登记证号：(京)075号

定价：5.05元

前 言

中医治疗疾病，由简单到复杂，由随机、对症渐渐发展为辨证施治，经历了漫长的历史过程，现已形成较系统的中医治则与治法。

由于科学技术的进步，社会发展的需求，中医学也在不断地进步与发展。其分支学科也趋于细致。中医治则与治法也形成独立的学科。中医治则治法学属于中医治疗学的范畴。在辨证论治过程中具有桥梁或纽带作用。上连阴阳、五行、脏腑、八纲、营卫气血、六经、四诊等中医基本理论。下接中药、方剂、针灸、按摩、推拿等治疗手段与方法。

近年来，从理论、临床、方剂、药物等方面对治则与治法进行了单项的、多项的、边缘的研究。有传统的文献资料方面的整理研究、有临床研究、有实验研究，诸多方面的研究都取得了不少成果。为中医治则治法学的发展奠定了基础。同时也促进了中医学的完善与发展。对现代科学技术和现代医学的发展也有一定借鉴意义。然而，中医治则治法学作为一门独立的学科，仍有许多问题需要讨论与研究。如中医治则治法学的学科范围、治则与治法的含义、同中医学其它学科的关系、研究方法、思路与方向等等。我们在日常的教学、科研与临床实践中做了一些工作，有了些体验，积累了部份资料。为了治则治法学的完善与发展，为了中医治则治法学的学术进步与繁荣，我们将其整理成书出版，望同道们指正。

本书第一部份为引论，阐述中医治则治法的形成与发展、理论基础和研究思路及方法。第二部份为治则，第三部份为治法，最后为各治法的常用中药和方剂。着重阐述治则治法的机理，讨论治则治法的基本概念与临床应用，以及常用中药和方剂的功能与实验药理，力求传统观点与现代认识相联系，传统理论与现代科研成果相联系，传统术语与现代语言相联系，使既有传统观又有时代观，并在理论阐发之后附以医案，理论密切联系实践。但毕竟是种尝试、管见。望读者不吝批评指正。

李 忠 赵莉敏

于绿城金水河畔 辛未，秋。

目 录

引 论	(1)
-----------	-------

一、中医治则治法的形成与发展	(1)
----------------------	-------

(一) 原始阶段	(1)
----------------	-------

(二) 形成阶段	(3)
----------------	-------

(三) 发展阶段	(4)
----------------	-------

二、中医治则治法学的理论基础	(7)
----------------------	-------

(一) 哲学思想	(7)
----------------	-------

(二) 阴阳五行学说	(9)
------------------	-------

(三) 整体观	(12)
---------------	--------

(四) 恒动观	(14)
---------------	--------

(五) 方法学——控制论	(15)
--------------------	--------

三、中医治则治法学的研究思路与方法	(18)
-------------------------	--------

(一) 科学的辩证思维与方法	(18)
----------------------	--------

(二) 明确治则治法概念	(19)
--------------------	--------

(三) 文献研究	(20)
----------------	--------

(四) 临床研究	(21)
----------------	--------

(五) 实验研究	(24)
----------------	--------

治 则	(27)
-----------	--------

一、治病求本	(27)
--------------	--------

(一) 探求病因之本	(27)
------------------	--------

(二) 探求发病之本	(29)
------------------	--------

(三) 探求病机之本	(31)
------------------	--------

(四) 探求病性之本.....	(31)
(五) 探求病位之本.....	(33)
二、标本缓急.....	(35)
(一) 急则治其标.....	(36)
(二) 缓则治其本.....	(37)
(三) 标本兼治.....	(39)
三、正治与反治.....	(40)
(一) 正治法.....	(40)
(二) 反治法.....	(50)
四、异病同治与同病异治.....	(54)
(一) 异病同治.....	(54)
(二) 同病异治.....	(57)
五、扶正祛邪.....	(63)
(一) 扶正.....	(64)
(二) 祛邪.....	(68)
六、阴阳调治.....	(70)
(一) 阴阳对立制约的调治.....	(70)
(二) 阴阳互根互用的调治.....	(71)
(三) 阴阳消长平衡的调治.....	(72)
(四) 阴阳相互转化的调治.....	(73)
七、因人因时因地制宜.....	(75)
(一) 因人制宜.....	(75)
(二) 因时制宜.....	(80)
(三) 因地制宜.....	(83)
 治 法.....	 (87)
一、汗法.....	(88)

(一) 概说·····	(88)
(二) 功效·····	(88)
(三) 应用·····	(90)
(四) 医案例·····	(91)
二、吐法 ·····	(94)
(一) 概说·····	(95)
(二) 功效·····	(95)
(三) 应用·····	(96)
(四) 医案例·····	(96)
三、下法 ·····	(97)
(一) 概说·····	(97)
(二) 功效·····	(98)
(三) 应用·····	(100)
(四) 医案例·····	(101)
四、和法 ·····	(105)
(一) 概说·····	(105)
(二) 功效·····	(106)
(三) 应用·····	(107)
(四) 医案例·····	(108)
五、温法 ·····	(112)
(一) 概说·····	(112)
(二) 功效·····	(113)
(三) 应用·····	(115)
(四) 医案例·····	(115)
六、清法 ·····	(118)
(一) 概说·····	(118)
(二) 功效·····	(119)
(三) 应用·····	(121)

(四) 医案例·····	(121)
七、补法 ·····	(12)
(一) 概说·····	(124)
(二) 功效·····	(124)
(三) 应用·····	(131)
(四) 医案例·····	(133)
八、消法 ·····	(135)
(一) 概说·····	(135)
(二) 功效·····	(135)
(三) 应用·····	(139)
(四) 医案例·····	(142)
九、活血化瘀法 ·····	(144)
(一) 概说·····	(144)
(二) 功效·····	(145)
(三) 应用·····	(148)
(四) 医案例·····	(148)

各治法常用中药····· (153)

一、汗法常用中药 ·····	(153)
二、吐法常用中药 ·····	(159)
三、下法常用中药 ·····	(160)
四、清法常用中药 ·····	(164)
五、温法常用中药 ·····	(174)
六、补法常用中药 ·····	(181)
七、消法常用中药 ·····	(198)
八、活血化瘀法常用中药 ·····	(208)

各治法常用方剂····· (214)

- 一、汗法常用方剂····· (214)
- 二、吐法常用方剂····· (218)
- 三、下法常用方剂····· (218)
- 四、和法常用方剂····· (221)
- 五、温法常用方剂····· (224)
- 六、清法常用方剂····· (227)
- 七、补法常用方剂····· (232)
- 八、消法常用方剂····· (239)
- 九、活血化瘀法常用方剂····· (241)

引 论

一、中医治则治法的形成与发展

(一) 原始阶段

在远古时代，人们以动物、植物为食，从采摘植物充饥的过程，人们意识并感觉到有些植物香甜可口，有些则苦涩难咽，有些花草果皮吃了后竟令人呕吐、腹泻、昏睡，甚或中毒死亡。然而，当人体发生某种不舒服或不能正常生活时，吃了某些草木之类的食物竟使人们的活动又恢复如常一般。久而久之，渐渐意识到在自然界众多的作为充饥的植物，对人体作用不一：有可充饥者，有可于人为害者，有可消除病症者。于是，也懂得了寻食充饥要有所选择。经无数次实践的经验积累，有人将有毒的植物染上了红色，以告诫大家：“有毒！”“不能食！”也即开始了植物的分类，可充饥食用和有毒不可食用两大类。

从不能食用的有毒植物对人体的有毒反应或能消除某些病症的作用，使人们逐渐地有意识地利用这些植物去治疗某些病症，但从治病需求来讲，所掌握的用以治病的植物，为数不多，还须继续寻找、发现新的能治病的植物或动物、矿物之类。当时寻找的方法，仍然是尝试，《淮南子·修务训》记载：“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就，当此之时，一日而遇七十毒。”经无数次的尝试和实践，才渐渐积累了什么病吃什么植物的知识，进而，将这些能治病的植物或动物部份或矿石或水果作为药物使用，“是药三分毒”，最早以“毒”取名的药有“鸡毒”（乌头）、“鱼毒”（芫花）、狼毒等。这种以尝试寻找药

物治病的方法，正如鲁迅在《南腔北调集·经验》中所说：“大约古人一有病：最初只好这样尝一点，那样尝一点。吃了有毒的就死，吃了不相干的就无效，有的竟吃到了对证的就好了起来。于是知道这是对于某一种病痛的药，这样地积累下去，乃是草创的记录，后来渐成为庞大的书。”

实际上，在远古时代，人们对于疾病较普遍还是用“祝由”方式求助鬼神来消除疾病。如《素问·移精变气论》记载：“余闻古之治病，惟其移精变气，可祝由而已。”虽然用祝由方式可能起到某种心理治疗作用，而有些疾病也可能经历短时予以自愈，但毕竟有更多的病症需要药物治疗。可见，当时药物的发现，对疾病的治疗是一重大贡献，对后来人们的健康、繁衍有重大意义。

从控制论角度，以尝试方式寻找药物治病的手段，正是采用“人体黑箱”和“药物黑箱”的相互随机调节的基本方法。人体出现某种病症，为什么会出现，是什么病，一无所知。药物有否治疗作用，有什么功效，由什么内在物质起作用，也同样一无所知。只有将药物给人吃了，也即将药物输入“人体黑箱”，待人体反应表现出来，才知道药物有否作用，有什么功效。也即分析“人体黑箱”反馈于外的信息，才能了解“药物黑箱”的功效。若“人体黑箱”对这种药物的反馈信息表明没有作用，那么就输入另一种药物，直至反馈信息表明人体恢复健康，才知道那种药物能治那种病，进而知道这种“药物黑箱”的功效。这种尝百草的方法当然具有盲目性、危险性，但在远古时代却是唯一的方法。这可认为是治病的原始阶段，仅仅是简单的认识阶段。但也应指出，这种利用“人体黑箱”与“药物黑箱”相互随机调节的方法，即使在中医学形成之后或高科技发展的时代，也不失为一种较有效的研究方法，在某些特定情况下仍具有实用价值，如现代医学的实验性治疗。

（二）形成阶段

由于药物知识的积累，知道什么药治什么病，什么药有何功效，治疗疾病也由盲目的随机尝试阶段进入了对症治疗阶段。随着人们对于治病的需求越来越多越广泛，于是出现了聚药为医的专门卖药治病的“医生”。秦汉时期，民间已有许多掌握药物与治病知识的“医生”。《后汉书·费长房传》记载一个老者，悬挂葫芦诊病卖药，后世因称开业行医卖药的行业为“悬壶”。由于药物知识和治病知识的不断积累，掌握了“头痛治头”，“脚痛治脚”的对症治疗方法及其用药规律，并渐发现，由几种药合用治病的效果比单用一种药物好，于是在治疗疾病时，常用数种药物，进而将数种药物合用治疗疾病的经验又固定下来，并将这数种合用药成为处方，即为后世所称的方剂，这些方剂从简单到复杂，从小到大，从少到多，同时也逐步归纳出治病的简单而朴素的理论，使治疗方法或手段逐步条理化。随着科学的进步、社会的需求，从口授笔传，有了文字记载的专书，将这些实践经验归纳、整理，渐渐上升为较系统的理论体系，治疗疾病也就从对症治疗阶段发展为辨证论治阶段。

辨证论治，已非针对一个变量一个症和一个变量一种药的相互随机调节，而是一组变量数种因素（病因、病位、病性、病机、病体等）和另一组变量数种因素（多种药物的各自作用和综合功效）的相互调节，从双方反馈信息了解对方受调节状况，以了解病变与药效。辨证论治是要充分认识疾病诸矛盾，正确把握主要矛盾与次要矛盾及其转化趋势，并确立解决矛盾的方法与手段。辨证论治有一系列的指导思想和系统的理论，有丰富的实践经验为基础。使中医学治病过程进入了科学阶段。可见中医治病的理论与方法是随着中医学的形成而形成。随着中医学的发展而发展。

对于疾病的认识、治疗疾病的理论与方法，《内经》强调治

病要治早、治浅，消灭疾病于萌芽期。《素问·八正神明论》载：

“上工治其萌芽，下工救其已成。”《素问·阴阳应象论》载：

“善治者，治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六腑，其次治五脏。”基于中医学对自然界以及人体都以阴阳概括之，故而治病也重视阴阳调理，《素问·阴阳应象大论》载：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也，治病必求于本。”本即指阴阳，所以要“审其阴阳，以别柔刚，阳病治阴，阴病治阳，定其血气，各守其乡”。强调

“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”（《素问·至真要大论》）。《内经》也重视因异制宜的治病理论与方法，如《素问·移精变气论》载：“治不本四时，不明日月，不审逆从，病形已成，乃欲微针治其外，汤液治其内，粗工凶凶，以为可攻，故病未已，新病复起。”《素问·异法方宜论》载：“医之治也，一病而治各不同，皆愈何也？地势使然也。”《素问·三部九候论》载：“必先度其形之肥瘦以调其气之虚实。”等。《内经》还为治疗原则与方法提出许多论述，如针对病因的治法：“寒者热之、热者寒之，温者清之，清者温之，燥者润之”“热无犯热、寒无犯寒”等，针对病性的治法：“散者收之，抑者散之，急者缓之，坚者软之，脆者坚之，衰者补之，强者泻之”，“实则泻之，虚则补之。”“微者从之，甚者制之，和者平之，暴者夺之。”等。针对病位的治法：“其高者，因而越之。其下者，引而竭之。中满者，泻之于内。其有邪者，渍形以为汗。其在皮者，汗而发之。”

“高者抑之，下者举之。”“发表不远热，攻里不远寒。”等，针对脏腑治法：“木郁达之，火郁发之，土郁夺之，金郁泄之，水郁折之。”等。可见《内经》为中医治病奠定了理论的、原则的、方法的基础，初步形成了中医治疗学的、治则治法学的体系。

（三）发展阶段

中医治则与治法经历了一个漫长的时期，逐步得到发展。东汉张仲景《伤寒杂病论》载方300首，用药200种，所载方剂体现治法的有汗、吐、下、和、温、清、消、补，以及理气、理血、除湿、润燥、固涩诸法。许多条文论述了治则治法的理论与具体措施，根据人体内脏相互关联的整体观，提出治疗未病脏腑，以预防病势的发展与传变，如“见肝之病，知其传脾，当先实脾。”根据治病求本的精神，重视人体正气，提出补脾补肾是治疗内伤疾病的治本之法，祛邪要照顾正气，力求避免因逐邪而损伤正气。再如“吸而微数，其病在中焦实也，当下之则愈。”认为呼吸短促乃中焦邪实之故，治当下之。“湿家身烦疼，可与麻黄加术汤发其汗为宜”说明湿邪在表者可发汗得解。“病者腹满，按之不痛为虚，痛者为实，可下之。”“腹满时减，复如故，此为寒，当与温药”。“宿食在上脘，当吐之。”说明腹满的辨证施治，当下当温或当吐之法。“病痰饮者，当以温药和之。”为治疗痰饮病的大法。“有诸水者，腰以下肿，当利小便，腰以上肿，当发汗乃愈。”为水肿病的治疗原则，为“开鬼门、洁净府”的治疗方法，等等，使治则治法理论不仅有了发展，还与实践密切结合，在现代临床仍有指导意义。

唐·王冰提出了治疗阴虚或阳虚的著名理论：“壮水之主，以制阳光、益火之源，以消阴翳。”对后世补阴补阳有深刻影响。唐·孙思邈著《千金方》创制了清法的有效方剂如犀角地黄汤，仍不失为现代清血热的要方。金元期间，刘河间提倡“主火”，认为火热是导致多种证候的火热病的主要病机，要用寒凉药治之，被后世称为主火派或寒凉派。张子和实为“下、汗、吐”三法的大师，他著《儒门事亲》中以大量的病案说明“下、汗、吐”为临证治疗的三种大法。他不畏当时社会舆论压力、大胆实践，为该三法的发展作出重大贡献。朱丹溪提出：“阴常不足，阳常有余。”强调养阴对治疗疾病，维护健康的重要性，被

后世称为“滋阴学派。”李东垣指出：“内伤疾病的形成，是脾胃受损耗伤元气的结果。治病要注重健脾益气，成为著名的补土派。

南宋成无己是注解《伤寒论》的第一位医家，首次明确提出了“和法”。他著《伤寒明理论》载：“伤寒邪在表者，必渍形以为汗，邪气在里者，必荡涤以为利，其于不外不内，半表半里，既非发汗之宜，又非吐下之所对，是当和解则可矣。小柴胡汤为和解表里之剂也。”后世均顺。

明、清期间，中医治则治法的发展也较迅速，理论联系实践，趋于完善。张景岳重视治疗虚证，对补法的发展颇有贡献，为温补学派之要员。程国彭对完善治法有重大贡献，《医学新悟》明确治疗八法。叶天士指出：“留得一分津液，便有一分生机”，对温病治疗有重要意义，并提出了养胃阴，使李东垣重视养胃阳而忽视养胃阴之不足得到补充，完善了“补土”的论点。吴瑭详细论述了汗法在“伤寒”和“温病”中的具体运用，创制了银翘散和桑菊饮，直至当今仍为辛凉解表的代表方，对汗法的发展有重要作用。

上述可见，中医治则与治法经历了几个世纪，逐渐得到完善与发展，实际上，是随着中医学体系的不断完善，不断发展而渐渐发展起来的。二十世纪六十年代后尤其是八十年代，中医治则与治法的研究也日益被重视，其研究范围也越益广泛与深入，以致单列学科成为中医学体系中的一个专门的学科——中医治则治法学。

二、中医治则治法学的理论基础

中华民族，勤劳智慧，创造了灿烂的古代文化，中医学为其重要组成部份。它是古代人民和古代医药学家对疾病作斗争的经验与科学，是古代文化中的一个侧面。各个历史时期的政治、经济、科学、文化对中医学都有巨大影响，渗透与参杂。正如王溜尘《汉学师承记·评序》所载：“非谓此时代之人物尽括于此学术思想之中，特以此学术思想为此时之中心。”可见，中医学之起始、形成与发展，同当时每一历史时期的哲学思想、学术思想、科学文化密切联系，相互渗透，相互作用，甚至相互依存。中医治则治法学作为中医学的组成部份，其实践与理论当然也是在这种历史背景下逐渐形成并发展，且对当时社会的科学文化的发展有积极的反作用。

（一）哲学思想

唯物主义思想萌芽于西周，活跃于春秋战国时期。它认为宇宙是由物质构成的，物质是第一性的。如在《国语·周语》中曾记载：天地间存在着阴阳两种气，这两种物质力量的平衡是自然界安定的基础，若阴阳两种气该升的不升，该降的不降，失却平衡，就会发生地震。进一步指出了天地间运动规律正常与否也由其内在的物质运动所决定。这种唯物观对人们认识疾病也有一定影响，《左传》曾记载了关于精神情志失调致病的认识，人际公关或饮食嗜好致病的认识，天时变化致病的认识等等。

从奴隶社会向封建社会转变的大变革时期，尤其在战国时代，标志着我国已进入早期的封建社会。由于社会大变革、大发展，促进了政治、经济、科学、文化的进步，在学术思想领域有了道家、墨家、儒家、法家、阴阳家等学术流派，出现了历史上的

“百家争鸣”的局面，从而也推动了医学实践经验的科学总结和理论的发展，出现了医学专著《内经》，全面、系统、具体地记载了人的生命现象，疾病的发生发展，提出了治疗疾病的原则、方法与手段。全书贯注朴素的唯物论，认为人体结构、生命现象是物质的，疾病发生也是有其物质基础的，治疗疾病也是基于这些有关物质的调理。那么总的物质是什么，战国时代唯物主义哲学家宋钘、尹文提出了“精气”是构成万物的本原，从天上的星辰到地上的五谷都是由精气构成的。精气也是生命结构的要素，生命活动、思维活动也有赖于精气，疾病的发生也是精气的作用，《吕氏春秋·达郁》载：“凡人三百六十节，九窍五脏六腑，肌肤欲其比也，血脉欲其通也，筋骨欲其固也，上知欲其和也，精气欲其行也，若此，则疾无所居，而恶无由生矣。病之留，恶之生也，精气郁也。”《灵枢·经脉篇》载：“人始生，先成精，精成而脑髓生……。”药物之能够治疗疾病也是由于“药气”的作用，药之寒热温凉谓之气，以药气抑扶人之精气，提出了“寒则热之，热则寒之”的治疗原则。药之辛、酸、甘、苦、咸五味实为药之精微物质，由这些精微物质的综合功能，才能达到治疗疾病的目的、使人体恢复健康。《内经》全书也贯注着朴素的辩证法思想，事物对立统一与斗争的思想，解释人体与自然，人体结构与结构之间，生命现象的对立统一与斗争，认识疾病的发生、发展及其预防与治疗的对立统一与斗争，认为疾病的发生是正邪双方相争结果所决定的。治疗原则也是最终扶正祛邪。

可见，中医学、中医治则治法学的实践经验总结和其理论、就是在古代朴素的唯物辩证法的影响与渗透下逐渐形成与发展起来的。诚然，中医学与其治则治法学的发展也反作用于古代哲学，使古代哲学更加丰富，对古代哲学的发展有重要贡献。