



国医大师

经方临证实录

主编

吴大真 李剑颖 杨建宇

中国医药科技

要要容內

国医大师

◎ 经方临证实录

主编 吴大真 李剑颖 杨建宇

中国医药科技出版社

内 容 提 要

国医大师运用经方各有其独到的见解和思辨特点,对我们学习和运用经方有着启迪作用和指导意义。国医大师运用经方有一方多用,也有多病一方。本书记录了国医大师运用经方治病的经典验案,以期向读者解读国医大师临证的思辨特点,对国医大师运用经方的学术经验进行了探索和总结。希望有助于中医药同仁学习和运用经方,从而对整个中医临床疗效的提高有所启迪和帮助。本书适合中医临床工作者和中医药院校学生及中医爱好者阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

国医大师经方临证实录/吴大真等主编. —北京:中国医药科技出版社, 2014. 5
ISBN 978 - 7 - 5067 - 6723 - 1

I. ①国… II. ①吴… III. ①经方 - 临床应用 IV. ①R289. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 054379 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

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

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 18 $\frac{1}{4}$

字数 318 千字

版次 2014 年 5 月第 1 版

印次 2014 年 5 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6723 - 1

定价 36.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会



主 编 吴大真 李剑颖 杨建宇

副主编 王婷婷 王凤岐 路喜善 孙玉冰

王 雷 徐亚辉 许志勇

编 委 于 峥 严雪梅 郭会军 徐梦晗

张 凯 李志明 郑盛方 陈玉平

袁 泉 孟 娇 魏素丽 王 兴

前言 PREFACE



经方是指中国汉朝张仲景所著《伤寒杂病论》（后世分为《伤寒论》及《金匮要略》二书）所记载之方剂，这是中医学界最为普遍的说法。经方是相对于宋、元以后出现的时方而言的。其中《伤寒论》载方 113 首，《金匮要略》载方 262 首，除去重复的，共计 178 方，用药 151 味。经方是“医方之祖”，后世中医学家称《伤寒杂病论》为“活人之书”、“方书之祖”，赞誉张仲景为“医圣”。古今中外的中医学家常以经方作为母方，依辨证论治的原则而化裁出一系列的方剂。经方的特点可概括为“普、简、廉、效”。学习和运用经方一直是中医药工作者所关注和探讨的问题。学习经方是在诸多问题之中思辨求知，而运用经方是在理论指导下科学验证，以此才能实现学以致用。

新中国成立后特别是改革开放以来，中医药事业涌现了一大批德高望重、医术精湛的名医大家。2009 年 6 月 19 日，由人力资源和社会保障部、卫生部和国家中医药管理局在京联合举办首届“国医大师”表彰暨座谈会。获得首届“国医大师”称号的 30 名中医专家是：王玉川、王绵之、方和谦、邓铁涛、朱良春、任继学、苏荣扎布（蒙医）、李玉奇、李济仁、李振华、李辅仁、吴咸中、何任、张琪、张灿理、张学文、张镜人、陆广莘、周仲瑛、贺普仁、班秀文、徐景藩、郭子光、唐由之、程莘农、强巴赤列（藏医）、裘沛然、路志正、颜正华、颜德馨。他们都为中医药事业奉献了自己的一生。他们行医几十年，如今都已年逾古稀，但是他们当中的很多人至今仍坚持在临床、教学、研究的第一线。

国医大师们运用经方都有其独到的见解和思辨特点，对我们学习和运用经方有着很大的指导意义。国医大师们运用经方有一方多用，也有多用一方。本书记录了国医大师们运用经方治病活人的经典验案，向读者们展示了国医大师们的思辨特点，从中我们学习国医大师们如何识病辨证、据证选方，达到灵活运用经方的目的，更好地提高临床疗效，希望对中医药同仁学习和运用经方有所启迪和帮助。需要说明的是，有些案例，为保持原貌，剂量单位未统一成现代剂量。由于经验不足，水平有限，希望广大读者和中医药界同仁对我们编写不当之处提出宝贵意见。

编者

2014 年 2 月

CONTENTS

目录

第一章 桂枝汤类 / 1

- 第一节 桂枝汤 / 1
- 第二节 桂枝加附子汤 / 11
- 第三节 桂枝加厚朴杏子汤 / 14
- 第四节 小建中汤 / 15
- 第五节 桂枝甘草汤 / 19
- 第六节 炙甘草汤 / 23
- 第七节 桂枝甘草龙骨牡蛎汤 / 28
- 第八节 桂枝加黄芪汤 / 31
- 第九节 桂枝去芍药加麻辛
附子汤 / 32
- 第十节 桂枝茯苓丸 / 34
- 第十一节 桂枝芍药知母汤 / 40
- 第十二节 黄芪桂枝五物汤 / 44
- 第十三节 黄芪建中汤 / 48

第二章 麻黄汤类 / 51

- 第一节 麻黄汤 / 51
- 第二节 麻黄杏仁甘草石膏汤 / 53
- 第三节 小青龙汤 / 57
- 第四节 麻黄附子细辛汤 / 63
- 第五节 射干麻黄汤 / 73
- 第六节 小青龙加石膏汤 / 74

第七节 麻黄加术汤 / 75

第三章 葛根汤类 / 78

- 葛根黄芩黄连汤 / 78

第四章 柴胡汤类 / 80

- 第一节 小柴胡汤 / 80
- 第二节 大柴胡汤 / 92
- 第三节 柴胡桂枝汤 / 95
- 第四节 柴胡加龙骨牡蛎汤 / 98
- 第五节 柴胡桂枝干姜汤 / 100

第五章 承气汤类 / 103

- 第一节 大承气汤 / 103
- 第二节 小承气汤 / 107
- 第三节 桃核承气汤 / 110
- 第四节 抵当汤 / 114
- 第五节 厚朴三物汤 / 120
- 第六节 十枣汤 / 122
- 第七节 小陷胸汤 / 124

第六章 泻心汤类 / 127

- 第一节 生姜泻心汤 / 127



- 第二节 甘草泻心汤 / 128
- 第三节 半夏泻心汤 / 132
- 第四节 大黄黄连泻心汤 / 135
- 第五节 附子泻心汤 / 136
- 第六节 泻心汤 / 139
- 第七节 黄连汤 / 141
- 第八节 旋覆代赭汤 / 143

第七章 白虎汤类 / 146

- 第一节 白虎汤 / 146
- 第二节 白虎加人参汤 / 148
- 第三节 竹叶石膏汤 / 151
- 第四节 白虎加桂枝汤 / 157

第八章 五苓散类 / 159

- 第一节 五苓散 / 159
- 第二节 猪苓汤 / 164
- 第三节 茵陈五苓散 / 165

第九章 四逆汤类 / 167

- 第一节 通脉四逆汤 / 167
- 第二节 茯苓四逆汤 / 168
- 第三节 四逆散 / 170
- 第四节 当归四逆汤 / 172
- 第五节 当归四逆加吴茱萸生姜汤 / 177

第十章 理中汤类 / 179

- 第一节 理中丸 / 179
- 第二节 真武汤 / 180
- 第三节 附子汤 / 186
- 第四节 茯苓桂枝白术甘草汤 / 192

第十一章 芍药甘草汤类 / 198

- 第一节 芍药甘草汤 / 198

第十二章 黄芩汤类 / 201

- 黄连阿胶汤 / 201

第十三章 赤石脂禹余粮汤类 / 205

- 桃花汤 / 205

第十四章 半夏汤类 / 207

- 第一节 小半夏汤 / 207
- 第二节 小半夏加茯苓汤 / 208
- 第三节 半夏厚朴汤 / 209

第十五章 杂方类 / 214

- 第一节 茵陈蒿汤 / 214
- 第二节 吴茱萸汤 / 216
- 第三节 猪肤汤 / 218
- 第四节 甘草汤 / 219
- 第五节 桔梗汤 / 221
- 第六节 乌梅丸 / 223
- 第七节 白头翁汤 / 225
- 第八节 牡蛎泽泻散 / 229
- 第九节 防己黄芪汤 / 231
- 第十节 百合地黄汤 / 233
- 第十一节 鳖甲煎丸 / 235
- 第十二节 蜀漆散 / 237
- 第十三节 侯氏黑散 / 238
- 第十四节 风饮汤 / 239
- 第十五节 防己地黄汤 / 241
- 第十六节 肾气丸 / 243
- 第十七节 酸枣仁汤 / 247
- 第十八节 瓜蒌薤白白酒汤 / 248
- 第十九节 瓜蒌薤白半夏汤 / 249
- 第二十节 乌头赤石脂丸 / 251
- 第二十一节 当归生姜羊肉汤 / 252
- 第二十二节 甘草干姜茯苓白术汤 / 253



目 录

第二十三节	己椒苳黄丸	/ 255
第二十四节	瓜蒌瞿麦丸	/ 257
第二十五节	枳术汤	/ 258
第二十六节	半夏麻黄丸	/ 260
第二十七节	黄土汤	/ 261
第二十八节	大黄牡丹汤	/ 263

第二十九节	胶艾汤	/ 265
第三十节	当归芍药散	/ 267
第三十一节	枳实芍药散	/ 271
第三十二节	竹皮大丸	/ 272
第三十三节	甘麦大枣汤	/ 273
第三十四节	温经汤	/ 278

第一章 桂枝汤类

桂枝汤是《伤寒论》第一方，原名阳旦汤，王晋三评之曰：“桂枝汤，和方之族，故列于首”，柯琴则赞誉本方说：“此为仲景群方之魁，乃滋阴和阳，调和营卫，解肌发汗之总方也。”桂枝汤有解外和内之功，不论外感和内伤均有所宜，具有调和营卫、调和气血、调和脾胃、调和阴阳的作用，可用于多种疾病的施治。《伤寒论》中对其加减变化，极大地扩展了其治疗范围，足以垂范后世。历代名医名家对于桂枝汤及其化裁方的运用都颇有心得，各位国医大师在临证中应用桂枝汤及其化裁方也取得了很好的疗效。

第一节 桂枝汤

风寒伤人肌表，原应恶寒发热而无汗，今汗自出而发热，恶风不解，且有鼻鸣、干呕，是腠理不固、卫气外泄、营阴不得内守、肺胃失和之故，所以是表虚证。究其病机，是风寒外感，卫强营弱，即《伤寒论》第五十三条所说：“以卫气不共营气谐和故尔。”风寒在表，当用辛温发散以解表，但本方证属表虚，腠理不固，且卫强营弱，所以既用桂枝为君药，解肌发表，散外感风寒，又用芍药为臣，益阴敛营。桂、芍相合，一治卫强，一治营弱，合则调和营卫，是相须为用。生姜辛温，既助桂枝解肌，又能暖胃止呕。大枣甘平，既能益气补中，又能滋脾生津。姜、枣相合，还可以升腾脾胃生发之气而调和营卫，所以并为佐药。炙甘草之用有二：一为佐药，益气和中，合桂枝以解肌，合芍药以益阴；一为使药，调和诸药。所以本方虽只有五味药，但配伍严谨，散中有补，正如柯琴在《伤寒论附翼》中赞桂枝汤“为仲景群方之魁，乃滋阴和阳，调和营卫，解肌发汗之总方也。”在《伤寒论》中桂枝汤主治外感风寒表虚证，头痛发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，苔白不渴，脉浮缓或浮弱者。《金匱要略》中对病后、产后、体弱而致营卫不和，症见时发热自汗出，兼有微恶风寒等，都可酌情使用。

【方药】 桂枝（三两，去皮） 芍药（三两） 甘草（二两，炙） 生姜（三两） 大枣（十二枚，擘）

【用法】 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，啜热稀粥一升余，以助药力。温覆令一时许，遍身焮焮微似有汗者益佳，不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病瘥，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，令三取尽。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、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物。（现代用法：水煎两次温服）。

【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）

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）

取桂枝汤，大汗出，脉洪大者，与桂枝汤，如前法。（25）

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）

病人藏无他病，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）

伤寒发汗，已解。半日许复烦，脉浮数者，可更发汗，宜桂枝汤。（57）

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）

阳明病，脉迟，汗出多，极恶寒者，表未解也，可发汗，宜桂枝汤。（234）

太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。（276）

吐利止而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之。（386）

【临证运用】

一、邓铁涛验案

【案例1】一老年女性，患者右侧脑梗死，左侧偏瘫，头晕头痛，半年多以来苦于失眠，服多种镇静剂、中药安神剂无效；邓老诊其舌淡嫩、脉细尺弱，除内服补气活血剂外，另予桂枝汤加川芎、桃仁、地龙以活血，桑寄生、川续断以益肾，煎成热汤泡脚，每晚8时始泡20分钟左右；患者连用3天后睡眠时间增加，半月后睡眠基本正常。

按语

本案是邓铁涛教授拓展运用桂枝汤的典型案例，用桂枝汤加减煎汤泡脚，把经方活学活用于外治法泡脚，实属不多见，很有启迪意义。

桂枝汤调和阴阳，变方达21方之多，柯韵伯誉之为“众方之魁”。邓老亦颇推崇桂枝汤，认为不能把它局限于太阳中风证。桂枝汤在外感、内伤诸病中应用



亦很广。此案邓老运用桂枝汤则别有妙用，其一，拓展了桂枝汤外用足疗之法；其二，体现了“上病下治”之妙。桂枝汤调和营卫、燮理阴阳，为辛甘温之剂，以本方加減煎水浸足，临卧前浸半小时许，有安神之功，对于心脾两虚或阳气虚弱的失眠有较好疗效。用于浴足，作用于身体下部，“上病下取”，使心火不亢，心神潜静，契合病机，巧治不寐证。《黄帝内经·灵枢》认为人的寤寐与营卫运行正常与否有关，卫气昼行于阳二十五度，夜行于阴二十五度，行于阳则寤，行于阴则寐。营卫出于中焦，中虚则营卫俱不足，营不足则卫气失于所附而悍疾；卫气虚则营失推动而运行失畅，故造成营卫运行失谐，卫气入夜不能正常入于阴，即造成“卫气不共营气谐和故尔”和“卫强营弱”的病理状态。

[杨利·邓铁涛和任继学教授应用经方举隅 [J]. 广州中医药大学学报. 2004, 21 (1): 63]

[案例2] 李某，男，71岁，印尼华侨。1999年6月14日初诊。患者30年前无明显诱因出现下肢发冷，后逐渐发展至全身畏寒，怕风，每天早晚自觉从身体内部向外透寒气，饭后稍有缓解。曾在多个国家求医无效，病证未改善。实验室检查：抗链球菌溶血素“O”阴性，类风湿因子阴性。X线检查：腰椎退行性病变；动脉硬化。B超示：左肾囊肿，胆囊较小，前列腺肥大。体温、血压均正常。诊见：面色暗红，流涕，头戴双层帽子，内为羊毛，外为太阳帽。时至六月却身着羊毛衣裤并带护膝，纳差，大便干，小便频，夜尿多。舌胖嫩、色暗痕、苔淡黄厚润，舌下络脉充盈，脉数、右寸浮滑、尺无力，左脉沉细尺弱。阳气素虚，症见流清涕而右寸浮滑，乃兼外感所致。治疗宜先治标，后治本。予桂枝汤加減。处方如下：

桂枝、白芍药各 15g 生姜 3 片 大枣（去核）4 枚
五爪龙 50g 甘草 6g

4 剂，每天 1 剂，水煎服。

二诊：患者自述药后有一股股暖流从腹部向上涌动，畏寒怕风症状减轻。诊其脉已不浮滑，表邪已解，苔稍薄。证属脾肾阳虚，治以潜阳健脾法。处方：

桂枝 白术 白芍药各 15g 甘草 6g
生龙骨（先煎） 生牡蛎（先煎） 党参 茯苓各 30g
五爪龙 50g 神曲 10g

5 剂，每日 1 剂，水煎服。

三诊：患者已除去羊毛帽和羊毛衣，身觉温暖，但下肢寒冷仍未减轻。舌嫩、色淡红、苔薄白，脉沉细、两尺弱，夜尿减少。续守前法，温补脾肾。处方：

茯苓 白术 桂枝 白芍各 15g



黄芪 党参 生龙骨（先煎） 生牡蛎（先煎）各 30g
炙甘草 10g 巴戟天 12g 牛膝 9g 干姜 6g

7 剂，每日 1 剂，水煎服

药后全身及下肢寒冷感已除，续服 10 剂，身体继续好转，已近正常。

按语

本例 30 年之顽疾，缠绵不愈，根据中医辨证，其阳虚证候甚为明显。初诊兼感外邪，辨证既非麻黄汤证，亦非桑菊饮、银翘散证，故选用桂枝汤。桂枝汤本治太阳病，头痛，发热，汗出，恶风。现既无头痛发热与汗出，只有流涕、恶风寒，为何选用桂枝汤？据《伤寒论·太阳病篇》：“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。”此案之脉右寸浮滑而两尺弱，符合阳浮而阴弱之脉，并见流涕（鼻鸣）。因外邪初得，桂枝汤证未全俱，加上其有 30 年之恶风寒病史，故选用桂枝汤。又因其体虚正不足以胜邪，故加五爪龙益气扶正祛邪。五爪龙为广东草药，素有南方黄芪之称，虚人外感之宜用桑菊饮、银翘散者邓老亦时加此味。桂枝汤加五爪龙，亦桂枝汤之变方也。外感病，往往症未现而脉先见，或两寸独浮或寸关俱浮，或三关均浮，凡寸脉独浮，应指如豆者，多为已感外邪，应注意暂勿用补益之剂以助外邪。本案之脉数者主虚而不主热，舌苔淡黄、厚而润者亦非热，因舌质胖嫩应是脾阳不运所致。所见大便干者，乃小便多所致也，若以脉数、苔黄、便干而诊为热证则差矣。用药 4 剂而外邪已净，则治其本病——脾肾阳虚。如按西医检查：腰椎退行性变、动脉硬化、右肾囊肿、前列腺肥大等论治，舍去中医辨证，去治疗这些病，如何解决他那 30 年的痛苦？此时病人的这些检查，均可作参考耳。病人是一个有机整体，局部病变亦应用中医理论去分析研究。如肾主骨，腰为肾之府，腰椎退行性病变，可责之于肾虚，左肾囊肿亦病在肾，前列腺肥大亦与肾虚有关。动脉硬化，病在心系，据我的经验与脾阳虚有关。

二诊时治肾阳虚为什么选用桂枝加龙骨牡蛎汤？仲景用本方治遗精，少腹弦急，阴头寒，目眩发落，脉濡、动、紧微之证，其机制为阳虚不能收摄精血。该方是在桂枝汤的基础上加龙、牡而成。患者数十年恶风寒，故用桂枝汤以和营卫；自觉从身体内部向外透寒气，则加龙骨、牡蛎以收敛阳气，再合四君子汤加五爪龙补脾气，脾肾双补，先后天并调；用神曲代生姜，取其既可解未净之外邪，又可疏导肠胃，反佐之意也。

三诊已无余邪未尽之虑，故加重双补脾肾之药，并以干姜易生姜。所以加牛膝者，乃下肢冷未减以之引药下行，未用大枣者则因已用参芪也。

[邓铁涛，雷立屏．脾肾阳虚证．新中医，2001，33（2）：18]



二、任继学验案

〔案例〕 吴某，女，63岁。1987年11月21日因晨起外出跑步锻炼，汗出去衣，至晚觉头痛头晕，鼻塞流涕，咳嗽喉痒，身酸楚，肢节不舒，动则身汗出而不达，颜面不红，口唇红润，舌淡红，咽不赤，苔薄白而润，尺肤微热，脉沉缓无力。病发于小雪前两日，为运气正值冬之气运，为顺化之季，候反温，其病温，治宜咸补，以甘泻之，以酸收之。

桂枝 15g 芍药 10g 甘草 5g 生姜 3片 大枣 3枚。

服药后啜热粥以助药力，1剂而痊。

按语

本案是谨守经方病证的典范案例。本证乃风湿初起之候，由正虚外感风热所致。《温病条辨》曰：“太阳风温、温热、温疫、冬温，初起恶风寒者，桂枝汤主之。”盖温病初起，虽有风寒之状，亦不可“汗而发之”，但宜解肌祛邪，调和阴阳。正如吴塘所说：“盖温病忌汗，最喜解肌，桂枝汤本为解肌，且桂枝芳香化浊，芍药收阴敛汗，甘草败毒和中，姜枣调和营卫。温病初起，原可用之。”据任氏经验，桂枝汤不但善治虚人外感风寒之病，而且善治虚人外感风热之恙，临床上常用于治疗冬春两季感冒（风寒或风热侵袭），每获佳效。

（李剑颖，崔艳静，杨建宇．国医大师验案良方·肺系卷．北京：学苑出版社，2010）

三、张灿理医案

〔案例〕 王某某，男，中年。1个月前曾患感冒，经某医院治疗，发热恶寒等症均已解除，准每日吃饭或活动时，头身皆易汗，且汗后有畏风感，大小便及食欲均正常，舌红、苔薄白，脉浮缓。此感冒病时，因汗出过度，有伤卫气，表阳不固，营卫不和也。治宜调和营卫，扶阳固表。处方如下：

桂枝三钱 白芍药三钱 制附子二钱
黄芪五钱 甘草二钱 生姜三片
大枣三枚（去核）

每日1剂，水煎，温服。

二诊：上方服2剂后，已见效果，汗出恶风之证，俱已减轻，此卫阳已有所增强，表气渐固，可继服前方。

再诊：继服前方4剂后，已基本痊愈，嘱再服2剂以巩固之。



按语

本案用药仅有7味，足见国医大师张灿理教授对经方的领悟之深和用药之精。《伤寒论·太阳病上篇》20条云：“太阳病发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者，桂枝加附子汤主之。”详此条所论，与本案所治，就病机而论，基本相同。均因大汗伤及表阳，导致营卫不和，故以桂枝汤调其营卫，加附子以助表阳，本案特再加黄芪，以助补气固表之力。凡表证发汗，必应适度，不可太过，过则为灾。如《伤寒论》言桂枝汤，服后虽亦云：“温覆令一时许，遍身𦛐𦛐，微似有汗者益佳，不可令如水流离。”言麻黄汤亦云：“覆取微似汗。”此其所以然者，为防发汗太过，伤津亡阳，或表虚之人，卫气失调，漏汗不止也。

（张灿理．张灿理医论医案纂要．北京：科学出版社，2009）

四、周仲瑛医案

〔案例〕 王某，女，40岁，2004年12月9日初诊。有荨麻疹病史七八年，遇冷易发，发则周身皮肤起白色风团，瘙痒，服抗过敏西药量渐加大而效愈差。常感手足冰冷，冬季尤甚，咽喉干燥不舒，不欲饮水，二便正常。舌质偏红、苔薄黄腻，脉细。证属表虚卫弱，风寒外客。治拟调和营卫，祛风散寒。方药如下：

炙桂枝 10g	炒白芍药 10g	生黄芪 15g	防风 10g
生白术 10g	炙甘草 3g	紫苏叶 10g	党参 10g
苍耳草 15g	制何首乌 15g	当归 10g	白芷 10g
白残花 5g	锦灯笼 5g	生姜 3片	大枣 4枚

7剂，日1剂，水煎服。

2004年12月16日二诊：虽然气温下降，但风疹未发。下颌部小片瘙痒，怕冷不恶风，咽部仍然干燥不舒，无痰，不咳，腰酸，胃中不和，噫气时作。舌质红、苔薄，脉细。原方加法半夏10g，肿节风15g，南沙参12g，桔梗4g，去锦灯笼、生姜、大枣。方药如下：

炙桂枝 10g	炒白芍药 10g	生黄芪 15g	防风 10g
生白术 10g	炙甘草 3g	紫苏叶 10g	党参 10g
苍耳草 15g	制何首乌 15g	当归 10g	白芷 10g
白残花 5g	法半夏 10g	肿节风 15g	南沙参 12g
桔梗 4g			

7剂，日1剂，水煎服。

2004年12月27日三诊：近日天气寒冷，风疹又有反复，受凉吹风加剧，畏



风。舌质红、苔薄黄腻，脉细。方药如下：

炙桂枝 10g	炒白芍 10g	白芷 10g	生黄芪 15g
生白术 10g	防风 10g	炒荆芥 10g	苍耳草 15g
紫苏叶 10g	藿香 10g	法半夏 10g	当归 10g
生姜 3片	大枣 4枚	炙甘草 3g	

7剂，日1剂，水煎服。

2005年1月3日四诊：晨起有燥热感，临晚怕冷，风疹基本未发，咽干，口干，尿黄。舌质偏红、苔中部白厚腻，脉细滑。12月27日方去当归，加制何首乌10g，南沙参10g，北沙参10g。方药如下：

炙桂枝 10g	炒白芍药 10g	白芷 10g	生黄芪 15g
生白术 10g	防风 10g	炒荆芥 10g	苍耳草 15g
紫苏叶 10g	藿香 10g	法半夏 10g	当归 10g
生姜 3片	大枣 4枚	炙甘草 3g	制何首乌 10g
南沙参 10g	北沙参 10g		

21剂，日1剂，水煎服。

2005年1月24日五诊：风疹未发，偶见皮肤痒感。月经先期1周，血量不多，头时晕，寐差。舌质暗红、苔黄薄腻，脉细。12月27日方加制何首乌10g、沙苑子10g、蒺藜10g、枸杞子10g，去紫苏叶、荆芥以善后。方药如下：

炙桂枝 10g	炒白芍药 10g	白芷 10g	生黄芪 15g
生白术 10g	防风 10g	苍耳草 15g	制何首乌 10g
藿香 10g	法半夏 10g	当归 10g	沙苑子 10g
生姜 3片	大枣 4枚	炙甘草 3g	蒺藜 10g
枸杞子 10g			

14剂，日1剂，水煎服

按语

荨麻疹属于中医“瘾疹”范畴，《诸病源候论·风瘙身体瘾疹候》曰：“邪气客于皮肤，复逢风寒相折，则起风瘙瘾疹。”因此，周老认为气虚卫外不固，风邪乘虚外袭，郁于皮肤之间，致使营卫不和是慢性荨麻疹的病变机制之一，治疗此类证候类型的荨麻疹当以补气固卫，调和营卫，祛风止痒，标本同治之法。本案王某，荨麻疹每因寒冷而诱发，平素手足冰冷，脉细，为禀赋薄弱，气虚卫外不固之证。咽喉干燥不舒、舌质红，则提示风寒之邪屡袭，郁于皮肤腠理之间，有郁而化热、耗损营血之象。因此，周老以调和营卫的桂枝汤为主方加减化裁施治，取得满意疗效。

桂枝汤具有调和营卫，解肌发表功效。方中桂枝为君，助卫阳，通经络，解



肌发表而祛在表之风邪。芍药为臣，可益阴敛营，敛固外泄之营阴。桂芍等量合用，一治卫强，一治营弱，散中有收，汗中寓补，使表邪得解，营卫调和。生姜辛温，既助桂枝辛散表邪，又兼和胃止呕；大枣甘平，意在益气补中，且可滋脾生津。姜枣相配，是为补脾和胃、调和营卫的常用组合，共为佐药。炙甘草调和药性，合桂枝辛甘化阳以实卫，合芍药酸甘化阴以和营，功兼佐使之用。全方药虽五味，但组合严谨，发中有补，散中有收，邪正兼顾，阴阳并调，故而柯琴在《伤寒附翼》中赞桂枝汤“为仲景群方之冠，乃滋阴和阳，调和营卫，解肌发汗之总方也”。桂枝汤不仅用于外感风寒表虚证，而且还运用于病后、产后体弱及慢性荨麻疹等因营卫不和所致的病证。这是因为桂枝汤本身具有调和营卫、阴阳、气血的作用，而许多慢性疾病的病变过程中，每可出现营卫、气血、阴阳失调的病理状态，正如徐彬所说：“桂枝汤，外证得之，解肌和营卫；内证得之，化气调阴阳”（《金匱要略论注》），是对本方治病机制的高度概括。

“古方不能治今病也”。结合本案，周老加入了具有益气固表作用的玉屏风散（黄芪、白术、防风）以加强桂枝汤卫外之功，加入炒荆芥、苍耳草、紫苏叶、藿香以弥补桂枝汤祛风解表之单薄，加減得当，效果明显。

（陈四清．周仲瑛医案赏析．北京：人民军医出版社，2008）

五、班秀文医案

[案例1] 韦某，女，40岁，工人。1900年11月6日因头晕、心悸、失眠4月余初诊。自诉1990年7月始因“头晕、心悸、耳鸣、视物模糊”住南宁市某医院治疗，诊为“眩晕症”。治疗月余症状缓解出院。嗣后诸症复作，夜难入寐，恶梦纷纭，每晚仅能合目养神约2h。曾经诊为“自主神经功能紊乱”、“左心室劳损”。刻下头晕欲仆，视力减退，心悸自汗，四肢麻木，倦怠乏力，形瘦面白，难以坚持工作。舌质淡、苔薄白，脉结代。证属气血亏损，清窍失养，心神不宁。遂投益气养血，养心宁神之剂治之。7剂后，头晕、自汗、肢麻诸症消失，心悸减轻，惟仍难入眠。此乃久病体虚，营卫阴阳失调，阳不交阴所致。转用调和营卫、燮理阴阳之法，方选桂枝加龙骨牡蛎汤：

龙骨 20g（先煎）	牡蛎 20g（先煎）	桂枝 6g	白芍药 15g
大枣 10g	生姜 6g	炙甘草 6g	

3剂，每日1剂，水煎服。

药已中病，入寐甚佳，偶有心悸，守上方加黄芪20g、当归10g，以益气生血，巩固疗效。继服7剂后诸症消失，精神振作。1991年6月随访，患者已正常工作半年余，病未复发。



按语

本案眩晕失眠之证乃气血亏虚，血不养心，神不守舍所致。气为阳，血为阴，气虚则阳弱，血少则阴亏，阳虚不能交阴，阴虚不能涵阳，心神失养清阳外越，心悸、不寐诸症乃作。故首诊用益气养血，养心宁神之剂治之，俾心气充足，心血充盈，心神得安，清窍四肢得养则头晕、自汗、肢麻等症消失。然久病体虚，阴阳失调，不寐仍存。故再诊着重于调理营卫阴阳，镇敛潜阳。方用桂枝汤燮理阴阳，调和气血，佐以龙骨、牡蛎镇潜摄纳，使阳能交阴，阴能潜阳，心神内守。在此基础上，继用当归补血汤益气生血善后，从而使阴阳和谐，气血旺盛，不寐乃愈。

〔案例2〕 李某，女，25岁，干部。1991年1月18日因产后自汗23天就诊。自诉剖腹产术后出现涔涔汗出，不能自止，动则益甚，每日更衣数次，伴头痛，恶露量少、色黯，面色苍白，舌质淡、边有齿印，脉细缓。证属产后营血亏损，卫阳失固。治宜甘温扶阳，调和营卫，固表敛汗之法。方选桂枝汤加味：

桂枝 6g 白芍药 10g 当归 10g 益母草 10g
大枣 10g 炙甘草 10g 生姜 6g

每日1剂，水煎服。药3剂后自汗十减七八，恶露少，色淡。守原方加金樱子10g，麻黄根10g以固涩止汗。又8剂，自汗止，恶露净。

按语

班秀文教授指出，本案自汗症乃手术产后耗气伤血，卫阳失固，腠理疏松，阴津妄泄所致。血汗同源，汗出日久则亡血伤阴，阴虚不复，阳气虚弱，阴阳失调，故汗出益甚。治宜甘温扶阳，养血益阴，调理营卫为法。方中桂枝、甘草辛甘助阳，白芍药、甘草酸甘益阴；更佐当归，益母草补血化瘀，养血和血，生姜、大枣调和营卫。全方重在扶阳摄阴，调和营卫，使卫阳密固，营阴内守，而无自汗之虞。

（李莉．班秀文教授运用桂枝汤经验．广西中医药，1992（4）：15～16）

〔案例3〕 黄某某，女，35岁，工人。一年来经期周期基本正常，色量一般，但每逢经行之时则感冒。现经行第一天，头晕痛，鼻塞，泛恶欲吐，肢节腰脊酸疼，苔薄白、舌质淡润，脉沉不浮。证属经行正虚，“荣弱卫强”，腠理不密，邪得乘虚而入。脉之所以沉而不浮，是血虚不充形，故可用桂枝汤治之。

当归身 12g 川芎 5g 桂枝 5g 白芍药 5g
生姜 5g 炙甘草 5g 大枣 5g