

谦斋中医学方学

秦伯未 著
孙其新 编

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

谦斋中医 处方学

秦伯未 著
孙其新 编

中国中医药出版社
·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

谦斋中医处方学 / 秦伯未著; 孙其新编. —北京:
中国中医药出版社, 2015.2

ISBN 978-7-5132-2378-2

I . ①谦… II . ①秦… ②孙… III . ①方剂学
IV . ① R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 012689 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

三河双峰印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 10.25 字数 202 千字

2015 年 2 月第 1 版 2015 年 2 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-2378-2

*

定价 25.00 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

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>



本书名，因有《谦斋医学讲稿》，故以《谦斋中医处方学》命名。

《谦斋辨证论治学》出版已经5年了，本想再补点东西。但后来一想：那样亦无异于“换汤不换药”，不如另辟蹊径，写一本有点干货、比较实用的小册子《谦斋中医处方学》。

该书关于中医诊断部分，笔者把谦斋归纳的常用几大辨证法则如八纲辨证、六经辨证、病因辨证等，重点推出。

该书关于中医处方部分，笔者由最初在《中医入门》的夹缝中发现其辨证基本观点，接着在《谦斋医学讲稿》行文的括号里撷取辨证思维，最后在《中医临证备要·附录》里揭开辨证论治的定义、法则、步骤、处方公式等，以此上升为《谦斋中医处方学》。该书“处方模式”，即是根据谦斋早在20世纪30年代撰写的《治疗新律》，笔者加“主证”“方药”两项，意在方便初学者。此书归纳之条理清晰，简明扼要，便于记忆，适用临床。在学完中医基础课后，再参阅本书，十分切合实用。凡见到此书的人，均珍置案头，视为处方秘本。可惜该书出版较早，知者不多，故借此机会出版。并附秦伯未《验方类编》166方、处方医案103例作参考。

学习中医，首先是辨证难，其次是用药难。谦斋指出：

“证”是“證”的简体，实质上“證”“证”“症”是一个字，不能把“症”和“证”看作两个字，也不要把“症”解释为“症状”，把“证”解释为中医特有的病理学名词。应该尊重字义出处，人为强加分别反而使问题混淆不清。如西医的败血症、尿毒症，可以写“症”，而中医的阴虚证、瘀血证为什么就不能写作“阴虚症”、“瘀血症”呢？谦斋认为，根据中医的特点，应统一为“证”字，不论是症状、症候、虚证，一律都用“证”字；而西医之败血症、尿毒症，应统一为“症”字。本书中医诊断部分，全面系统，详于辨证，适用于初学者；本书中医处方部分，重点突出，用药独到，适用于临床医生。

最后，笔者把多年珍藏的“脏腑辨证用药歌诀”列于本书，它使我受益匪浅，特别是在分析“秦伯未医案”、解读“李可方药”时，如庖丁解牛，妙不可言。

孙其新

2014年2月7日于岫岩

时年六十七岁

中医不传之秘——《治疗新律》原序

本书之作，由于初学者洞明药物之后，莫不急求所以施用药物之法，而稽之往昔医籍，既不获解决此项问题之记载，询诸今日名宿，更无复能作有系统之答复，于是不佞偏隅之见，不得不宣布以供一般之需要。曾一度授我从游诸弟子，再试教于中国医学院、中医专门学校，颇收事半功倍之效，自比之临床医典云。

夫欲求药物之施用法，当先明了百病之治疗法。欲明百病之治疗法，当先考察酿病之原因。凡人之所苦谓之病，所以至此病者谓之因。同一身热，其因有风有寒，有痰有食，有阴虚火升，有郁怒忧思，劳怯虫疟。知其因则不得专以寒凉治热病，盖热同而所以致热者不同，药亦迥异。病之因不同，而治各别者尽然，是病一而治法多端矣。况病又非止一证，必有兼见之证。如身热而腹痛，则腹痛又为一证，而腹痛之因，又复不同，有与身热相合者，有与身热各别者。如感寒而身热，其腹亦因寒而痛，此相合者也。如身热为寒，其腹痛又为伤食，则各别者也。又必审其食为何食，则以何药消之。故治疗之法，必切中二者之病因而后定方，则一药而两病俱安。若不问其本病之何因及兼病之何因，徒曰某病以某方治之，其偶中者投之或愈，再治他人，不但不愈，反以增病，且

并前此之愈，亦不自明。似此终身治病，而终身不悟，将历证愈多而迷惑愈滋，皆在不明病因所致。因是益叹《内经》“治病必求其本”及“先其所因而伏其所主”二语之可贵，然千载下能诵其言而彻底感悟以为我用者，有几辈耶！程钟龄曰：“人身之病，不离乎内伤外感……风寒暑湿燥火，外感也；喜怒忧思悲恐惊，与夫阴虚阳虚伤食，内伤也；总计之共一十九字，而千变万化之病，予以出焉。”莫枚士曰：“百病之因有八，一邪气、二水湿、三鬼神、四虫兽、五器物、六饮食、七药石、八人事，前五者在身外，后三者在身内，而八纲之中，各有数目，总计其目，二十有余。”此二家对于治疗方法，颇能提要钩玄，探赜索隐。然依愚见观之，尚有增损，兹特酌定为风、寒、暑、湿、燥、火、疫、痰、食、虫、气、血、虚等十三纲，分述如下。夫百病之证候各殊，百病之成因有限，百病之方剂綦繁，百病之治法可数，驱千头万绪之证候方剂而归于一，此中医不传之秘，亦中医颠扑不破之本。于是吾书之作，或有叙述疏忽，而所立之法，自信无推翻之可能，学者识此，胜于寻常临证多矣。

秦伯未

公元 1932 年 8 月

时年三十一



第一章 谦斋中医诊断·····	1
第一节 八纲辨证二十五型·····	1
第二节 伤寒俯视图·····	5
一、太阳·····	5
二、阳明·····	7
三、少阳·····	9
四、太阴·····	9
五、少阴·····	10
六、厥阴·····	11
第三节 病因十四纲辨证·····	12
一、风·····	14
二、寒·····	19
三、暑·····	24
四、湿·····	28
五、燥·····	33
六、火·····	36
七、疫·····	44
七、痰·····	48
八、食·····	54





九、虫	58
十一、精	61
十二、神	63
十三、气	66
十四、血	72
第四节 脏腑辨证	79
一、肝辨证	79
二、心辨证	91
三、脾辨证	99
四、肺辨证	114
五、肾辨证	121
第五节 五行生克辨证十六型	134
一、水不生木（肾阴肝血不足）.....	134
二、木不生火（肝心虚弱）.....	135
三、火不生土（肾脾阳虚）.....	136
四、火不生土（心脾阳虚）.....	137
五、土不生金（脾虚肺脏气津两虚）.....	137
六、金不生水（肺津肾阴不足）.....	138
七、木克土（肝气犯胃扰肠）.....	139
八、木不疏土（肝郁脾虚）.....	140
九、土反克木（脾湿肝郁）.....	140
十、土不克水（脾虚水泛、肾阳不振）.....	141
十一、水反克土（肾虚水泛、寒湿困脾）.....	142
十二、水克火（肾阴郁遏心阳）.....	142

十三、水不克火（肾阴虚心火旺）·····	143
十四、火克金（心火灼肺、肺热津伤）·····	144
十五、火不克金（心肺阳虚）·····	144
十六、木反克金（肝火偏盛、肺失清肃）·····	145
第六节 辨证格式 ·····	145

第二章 谦斋中医处方····· 148

第一节 处方的根据 ·····	148
一、处方根据理法 ·····	148
二、处方根据病因、病位和证状 ·····	148
第二节 处方成熟的基本条件 ·····	149
一、必须以较多的基本治法为依据 ·····	149
二、必须以较多的成方为资本 ·····	149
三、必须以较多的脏腑用药为基础 ·····	150
第三节 处方要领 ·····	151
一、诊断重视全面证，处方重法不从证 ·····	151
二、从主因来查察病机，从病机来定病因 ·····	152
第四节 处方公式 ·····	153
第五节 处方形式 ·····	155
一、自组方二步四项 ·····	155
二、成方加减二步五项 ·····	157
第六节 处方模式——《治疗新律》·····	160
一、风之治疗律 ·····	160
二、寒之治疗律 ·····	161



三、暑之治疗律	163
四、湿之治疗律	165
五、燥之治疗律	167
六、火之治疗律	169
七、痰之治疗律	171
八、瘀之治疗律	172
九、食之治疗律	175
十、虫之治疗律	177
十一、气之治疗律	178
十二、血之治疗律	179
十三、虚之治疗律	182
附：《验方类编》.....	186
一、内科验方	186
二、妇科验方	194
三、幼科验方	200
四、外科验方	204
五、急救验方	208
第七节 处方医案	211
一、肝胆系统医案	211
二、心脑血管系统医案	229
三、脾胃系统医案	233
四、肺表系统医案	252
五、肾膀系统医案	260
六、妇科系统医案	275

七、儿科系统医案	285
第八节 脏腑辨证用药歌诀	
——《脏腑发病及用药法则提要》	296
一、脏腑发病	299
二、脏腑用药	306



第一章 谦斋中医诊断

第一节 八纲辨证二十五型

谦斋认为：八纲就是阴阳、表里、寒热、虚实，其中阴阳尤为纲领的纲领，虚实是表里寒热的纲领，虚实必须结合表里、寒热，才能细致地分析病情，作出明确的诊断。比如表证和寒证、实证结合，便是一个表寒实证，就是体表受到寒邪的实证；或者里证和寒证、虚证结合，便是一个虚寒里证，就是由于体内阳气虚弱而造成的寒证。诸如此类，表里、寒热、虚实的结合，在临证上就有八个基本类型：即表寒实证、表寒虚证、表热实证、表热虚证、里寒实证、里寒虚证、里热实证、里热虚证。在这基础上还能化出八个错杂类型：即表寒里热证、表热里寒证、表虚里实证、表实里虚证、表里俱寒证、表里俱热证、表里俱虚证、表里俱实证。在里证范围内还有几个复杂类型：即上热下寒证、上寒下热证、上虚下实证、上实下虚证、真寒假热证、真热假寒证、真虚假实证、真实假虚证，以及

半表半里证、寒热错杂证、虚中夹实证等。上述变化，有的是常见的，有的比较少见，有的彼此之间没有多大差别，有的虽类似但必须分别。由于辨证是一项复杂而细致的工作，因此不厌其烦，再作说明，以便触类旁通，灵活运用。

1. 表寒实证：风寒侵犯体表。主证为恶寒、头痛、体痛、脉象浮紧，发热或未发热。

2. 表寒虚证：卫气不充。主证为恶风畏寒、易出汗、汗出更冷。

3. 表热实证：外感温病初起。主证为恶风或不恶风、发热头痛、自汗或无汗。

4. 表热虚证：即阴虚潮热一类。主证为午后肌热、掌心热、自汗出。

5. 里寒实证：寒邪直中内脏。主证为腹痛泄泻，严重的四肢厥冷、脉象沉伏。

6. 里寒虚证：多由脾肾阳虚引起。主证为气怯疲倦、四肢不温、大便不实、脉象微弱、舌质胖嫩而不红润。

7. 里热实证：外邪化热传里。主证为壮热、口渴烦躁、便闭溲赤，严重的神昏谵语。

8. 里热虚证：多由肝肾阴虚引起。主证为掌心热、头晕、口渴、心烦不眠。如果出现潮热，参看表虚证。

9. 表寒里热证：外感寒邪，内有郁热。主证为寒热无汗、烦躁。又假寒证怕冷、不欲衣被、烦渴引饮，亦属此类。

10. 表热里寒证：寒积于内，热越于外，其热为假热，其

寒为真寒。主证为身热不欲去衣被、畏风、泄泻、小溲清长。

11. 表虚里实证：多由发汗伤表，邪传于里。主证为汗出恶风、胸痞腹满、噫气、呕恶。

12. 表实里虚证：内伤之体，再感外邪；或表证误下，虽伤于里，表邪尚未内陷。主证为寒热、身体疼痛、气怯、脉沉弱。

13. 表里俱寒证：寒邪伤表，复中于里。主证为寒热、腹痛、泄泻。

14. 表里俱热证：表邪化热传里，发热不退，反而增剧，参看里热实证。

15. 表里俱虚证：阴阳两亏。主证为多汗、畏寒、气怯、心悸、脉象结代。

16. 表里俱实证：外感寒邪，内停痰饮，或有宿食。主证为寒热、咳喘，或噎腐、腹胀。又寒邪或热邪酿成的表里俱寒证或表里俱热证，均属此类。

17. 上热下寒证：下焦有寒，上焦有热。主证为腹满足冷、口干、胸中烦热。又火不归原，浮越于上，证见足冷目赤、口干咽燥，亦属此类。

18. 上寒下热证：丹田有热，膈上有寒饮。主证为小溲短赤、痰多、胸中觉冷。

19. 上虚下实证：浊阴在下，清阳不升。主证为腹满泄泻、头晕目眩。

20. 上实下虚证：阳虚于下，痰饮阻上。主证为形寒足冷、



尿频、咳嗽、喘促。

21. 真寒假热证：参看表热里寒证。

22. 真热假寒证：参看表寒里热证。

23. 半表半里证：表邪传里而未成里证。主证为寒热往来、口苦、咽干。

24. 寒热错杂证：湿热内阻，或内有痰饮，表邪内陷。主证为胸闷、口干不欲饮、小溲短黄，或烦热痞满、呕恶。

25. 虚中夹实证：体虚有邪，或邪恋正气渐衰，均属此类。参看表虚里实、表实里虚、上虚下实、上实下虚证。

用八纲归纳证候，怎样才能得出诊断结论，需要注意哪些问题？谦斋有如下观点：①必须把证状联系成为证候群：谦斋认为，单看一个证状是没有意义的，因为每一个证状都能在两方面出现。比如，表证有怕冷，里证也有怕冷，虚证有怕冷，实证也有怕冷，寒证也有怕冷，热证同样有怕冷，究竟属于哪一个类型呢？必须结合多种证状来决定，把许多证状加以分析，就其性质上的类同联系起来，成为一个证候群，才能诊断它是表是里，是虚是实，是寒是热。②必须把类似的证候加以鉴别：谦斋认为，还应该学一学中医对证候的比类。比如发热证，有恶寒发热，有发热不恶寒，有往来寒热，有潮热，有骨蒸，有烦热，有白天发热，有夜间发热等等。分析这些证状的性质，就有表证、里证、虚证、实证、寒证、热证、阴证、阳证等，不加仔细分析，无从作出诊断，必须把几种类似的证状加以比较和区别。③必须得出八纲组合式诊断：谦斋认

为，对于任何急性热病和内伤杂证在其发展过程中，均可用这二十五型的方法来诊断。在急性热病方面，例如伤寒初起便是表寒实证；若寒邪化热传里，便是里热实证；若传入半表半里之间，便是半表半里证；及至体力不支，而有泄泻肢冷、烦躁等证，则为里寒虚证或表热里寒证。在内伤杂证方面，比如五更泻是里寒虚证；肺癆是里热虚证；痰饮咳嗽是上实下虚证。以上是八纲的综合运用，临证时可根据这些方法来辨证论治获得疗效。

（参考《中医入门》）

第二节 伤寒俯视图

谦斋早年给弟子讲学，有门人以“《伤寒论》错综变化，殊难领悟”为由，便请秦伯未指点。他出示了《伤寒俯视图》。该文节自日人浅田惟常《伤寒辨要》，经谦斋大手笔之润色，极易传诵，真可谓入门之佳境也。其全文如下：

一、太阳

邪气初犯表，则正气不畅，屈而为恶寒，激而为发热，使血脉动惕逆行，故显脉浮、头痛项强、恶寒等症。此病有