

“十二五”国家重点图书
国医圣手经验良方赏析丛书

国医圣手
谢海洲
经验良方赏析

主编 卢祥之



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

“十二五”国家重点图书

国医圣手经验良方赏析丛书

国医圣手 谢海洲

经验良方赏析

GUOYI SHENGSHOU XIE HAIZHOU JINGYAN LIANGFANG SHANGXI

丛书主编 卢祥之

本册编者 (以姓氏笔画为序)

冯德华 李哲 杨威

张东林 菁



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

国医圣手谢海洲经验良方赏析 / 卢祥之主编. —北京: 人民军医出版社, 2013.5

(国医圣手经验良方赏析丛书)

ISBN 978-7-5091-6616-1

I. ①国… II. ①卢… III. ①验方—汇编—中国—现代
IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 085852 号

策划编辑: 郝文娜 文字编辑: 伦踪启 卢紫晔 责任审读: 谢秀英

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927282

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市世纪兴源印刷有限公司 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 22 字数: 220 千字

版、印次: 2013 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价: 39.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

“国医圣手”是对传统医学领域医疗水平、技艺最高者的尊称。《国医圣手经验良方赏析丛书》收入的施今墨、孔伯华、蒲辅周、岳美中等诸多中医临床大家，就是现代国医圣手的杰出代表。本书是该丛书的一本，汇集了国医圣手谢海洲先生 115 种常用的经验良方，由中医科学院等单位高年资的学者专家列出功用、适应证，还从解读和赏析的角度精选了谢海洲先生的部分临证心得并做出阐发和提示，力求能够体现其临床用方特点及辨证思路。本书对中医资料整理、研究和指导中医临床实践有重要的参考价值。可供中医师、中医从业人员、中医院校学生和广大中医爱好者研究、选用。

丛书编辑委员会

主 编 卢祥之

副主编 冯德华 杜惠芳 耿引循 张瑞贤

张晋峰

顾 问 余瀛鳌 周仲瑛 吴咸中 孟庆云

姚乃礼 项 平 张年顺

编 委 宋孝瑜 刘殿永 李庆生 李吉祥

李洪晓 李书桢 江淑敏 程海英

夏 军 刘慧生 门理章

《国医圣手经验良方赏析丛书》

前 言

中国医学“博大精深”，是中华民族在数千年生产与生活实践中认识生命、维护健康、战胜疾病的宝贵经验总结，是中国传统文化的结晶。中医的整体观念、脏腑经络、辨证论治等核心理论，无不浸透着朴素的哲理，不仅具有医学和自然科学属性，而且具有文化、哲学和人文社会科学属性。中医学是我国最具原创性的重要科技优势领域，人们可以从中医的“博大精深”中深切感受到东方文化丰富的内涵。

中国医学的诞生距今至少有 2 500 多年的历史了，从开始的经验阶段到东汉张仲景《伤寒杂病论》等古代医学专著成书，其生命科学的理念与行医理论逐步走向成熟。张仲景的医学理论是中医发展的里程碑，它全面总结和继承了前人的临床实践经验，经历了从感性认识上升到理性认识的基本过程，形成了主导思想、基础理论、辨证论治等一系列中医的生命科学体系。

多少年来，人们将中医学领域中学术造诣最深、临床水平最高，在广大病患中享有很高声誉的医者尊为“国医圣手”，我国当代的中医实践中也涌现出了一批这样杰出的“国医圣手”。

纵观中国医学历史的发展，不论是古代还是现代，中医的探索和发展以及著名中医的成才之路都有一个共同的特点，那就是重视前人的经验与方药，重视医道的师承和发扬。

古代《伤寒论》中，曾记录用汗、下、清、利、破等方法及药物组方来治疗外源性疾病，张仲景的百余首经验效方也显示着

对内源性疾病起死回生的神奇疗效，许多效方对生命运动过程中人类的生存本能系统进行了卓有成效的辨证调节，至今“道经千载更光辉”，被称为“经方”。还有记载，张仲景少年时“学医于同郡张伯祖，尽得其传”；金元四大医家李东垣幼年就喜爱医学，曾捐千金跟随张元素学医；刘完素自幼聪慧，曾拜陈师夷为师，学成后独立行医，声誉渐隆；朱震亨年轻时深入研习《素问》，5年后外出浙江，走吴中，抵南徐，达建业，以访求名师，在44岁时仍拜随罗知悌学医；叶天士12岁开始从父学医，14岁父亲亡故后又拜师学医，10年之内拜了17位老师；张景岳幼时从父学医，13岁时从师京畿名医金英学习，潜心于医道，医技大进，被人们奉为仲景、东垣再生……这些大师的足迹为我们中医后辈的成才指明了方向。

看如今，近代和当代的许多名老中医都是将中医理论和前人经验与自己临床实践相结合的典范，相继留下或积累了许多宝贵的验方效方，他们沿着大师的足迹在继续攀登。施今墨13岁时从其舅父李可亭学医；蒲辅周11岁上小学时由其祖父讲授医书，15岁起白天随祖父临床侍诊，入晚苦读到深夜；岳美中年轻时自学不倦，师从陆渊雷，稍后即加入陆氏函授部深入学习，尽管生计艰难，但他对所学课业一丝不苟，每每寄至上海请师赐教；任应秋幼年读十三经皆成诵，少年拜师廖季平、刘有余学医；董建华17岁时拜驰名沪江严二陵为师……几乎所有后来的中医大家们都是在多年的随师应诊中，虚心学习师辈的辨证用方，细心观察揣摩，勤思勤问，日积月累，中年以后方成大器。这些经历给了我们许多重要的启迪。

著名中医教育家程门雪先生曾说“博涉知病”，其意是说名医名家一理一法的提出，一方一药的运用，无不蕴涵着他们几十年

的摸索、实践。学习他们的辨证思路、制方途径、方法方药，肯定是入室登堂的捷径。国医圣手们的临证经验具有鲜明的中医属性，他们在长期临床实践过程中逐渐形成的经验方药，是理论与实践相结合的产物，其间蕴涵着丰富的中医理论的实践元素，是中医药创新发展的重要源泉。为了能让这些中医精华得以发扬，我们组织人选，几年来用心遴选了部分现代著名中医学家的经验方药，条分缕析，剥茧抽丝，举案列例，梳理成书，以馈广大读者的学习与继承。

丛书的参编者是来自中国中医科学院医史文献研究所、基础研究所和北京、山东、河南、山西等地中医药大学的学者和临床医学工作者。经过数十位参编者近3年的精心撰选，现在《国医圣手经验良方赏析丛书》已端倪初现。在丛书付梓之际，我们非常感谢所选摘内容的原著者、原整理者、原出版者。因为每本书中，我们所选摘的国医圣手们著述中的医案、医疗记录和部分原始资料都是他们劳动的成果，其文字权益属于原著者、原整理者、原出版者。在丛书编选、编撰的过程中，对所选内容我们有的已与原著者、原整理者、原出版者进行了联系授权，但确也有部分内容，由于年代久远或信息不畅尚未取得授权，在此我们特别加以说明。待丛书出版后，一俟原著者、原整理者、原出版者提出并联系我们，保证权益共享。

本书中的方剂药量，临床参考时宜根据年龄、证情而灵活变通，不宜过分拘泥。另外，对国医圣手们的用方归纳若有不妥不当之处，希望得到诸学长、同仁的指正。

马祥之

引子

谢海洲（1921—2005），河北临榆县人。幼承家技，从事中医学、临床和科研工作近60年。青年时期师从中药专家赵燏黄先生学习本草文献，并从事中医药教学工作。后在北京卫校、护校教中医基础及本草方剂，其间曾在中国药学会创编的《中药通报》工作数年，曾受本草专家黄胜白先生亲传；在陈慎吾、胡希恕先生主办的中医讲习所讲授本草方剂。后入市中医进修班进修，在北京中医学院任中药学教师及指导实习工作。

1975年以后在中国中医研究院从事临床科研及培养研究生工作，任广安门医院内一科主任医师、研究生部客座教授、北京中医药大学名誉教授。谢先生说，他祖父、父母和叔父都是终生以医为业。祖父是一位穷秀才，不事生产，只知读书，且为绅士们教家馆，有时自己也课徒。他经营了两间小药铺，代卖成药，兼看病。父亲、叔父、母亲随祖父学习医术，经常采集当地药材，去杂晾干，为病人做些丸散膏丹之类，收些小费聊以度日。祖父课徒很有经验，主张先学《医宗金鉴·杂病心法要诀》，然后学程锺龄的《医学心悟》，参考《笔花医镜》《医宗必读》，再学习《内经知要》，参考《灵素类纂约注》，回过头来学习陈修园的《伤寒论浅注》《金匱要略浅注》，看《医学从众录》《医学实在易》，背诵《长沙方歌括》。

1950年，伤寒学家陈慎吾，约谢先生协助为其主办的汇通中医学校担任本草方剂的讲授，并有幸先后聆听陈先生讲《伤寒论》达三四遍之多，深感差距之大。尽管谢先生看过、背诵过《伤寒论》，也看过注解，但很多问题还是一知半解。陈先生条条能用自己独到见解来解释，不拘于注家的注解，而是前后呼应，左右逢

源，融会贯通。并采用类证、类方、类病等归类方法研究，条理有序，一目了然，易学易记，给谢先生触动很大，后来，谢先生将这种方法应用到《金匱要略》学习和读其他的书，也无不效验。

谢先生指出，中医方剂是一个单元，正如同一味中药为一个单元一样。组方配伍，要与辨证有机结合，法随证立，方依法出。张景岳说：“夫方之善者，得其宜也，可以法也；方之不善者，失其宜也，失其宜者，可为鉴也。”所谓得其宜者，得法之宜也。徐洄溪也指出：“若夫按病用药，药虽切中，而立方无法，谓之有药无方；或写一方以治病，方虽云善，而其药有一二味与病不相关者，谓之有方无药。”由此可见，古人制方用药，务求方中有法，法中有方。

在组方配伍中，除注意君臣佐使等组方原则外，还应根据治法要求，处理好5个辨证关系：一曰散与收。散指发散、宣散，多指祛除外邪，宣通气机；收指收微固脱，固摄气血之谓。两者相互为用，互相制约。如虚人外感，既要祛除外邪，用荆防之辛散，又要助其正气以芪术之甘温固表，所谓黄芪防风相畏而相使，实际上是反映了扶正祛邪两种治法的作用。二曰攻与补。攻为祛邪，补为扶正。应根据邪正斗争情况，将攻补灵活配合，两者之中，关键在于扶正。三曰温与清。治寒以热，治热以寒，治寒不远热，治热不远寒，是治则之大法。但因病情复杂多变，组方配伍并非纯用寒热，而是寒热并施，温清并用。寒热错杂之证，自不待言。真假寒热之证，因纯用寒热易致格拒不受，亦需反佐相反之品，往往有出奇制胜之妙。四曰升与降。升指提升，言其向上；降指通降，谓其向下。升降本为人体血气之正常运动，所谓“升降出入，无器不有”。若升降失常，则生化无权。故治病当调气机之升降，配伍应注意药物的升降使气升降相宜，调配得当，升者不可升而无制，降者不可降之太过。五曰静与动。静者言其阴柔呆滞也，属阴；动者言其行走通达也，属阳。补益之剂，尤

其滋阴养血之品，易于壅塞气机，故其性多静而宣通之剂，如行气活血通阳气之品，则多属动。组方配伍时，应注意动静结合，动中有静，静中有动。

此外，谢先生体会到，对疾病进行辨证之后，确立治法用药，是诊治疾病的基本过程。确立治法为理法方药中承先启后的重要一环。固然，无正确的辨证，就无有效的治疗，但若无正确的论治，虽则辨证无误，亦属徒劳无功。总之是立法一错，方药全误。人以正气为本。尤其要重视脾胃脏腑活动中作为先、后天之本的重要地位。肾为先天水火之脏，元阴元阳之所居，命门所系，元气之根，是一身气化之源，其为“封藏之本，精之处也”，治疗上宜顾护胃气。“血气为神，要在疏通”。

谢先生还认为，气血是脏腑生理活动的物质基础，也是病理变化的依据。调养气血为摄生之首务，论治之中心。脏腑功能正常，不仅在于气血充盛，且贵在气血通调，如日月之行不休。基于此，临证时常在八法基础上，以扶正培本、活血化瘀、清热解毒三法为习用之法。在应用扶正培本法时，常常指出，要注意以下几点：①明辨虚实。注意“大实有羸状，至虚有盛候”，不犯虚实实之戒。②根据病情分别选择不同补法。如病势急迫，气血暴脱，宜用峻补，且应补足，使药效持续方能挽救于万一。否则药性一过，元气复脱，则功亏一篑。而对于慢性病，则宜用缓补之法，须日积月累，至一定时日始觅功效，不急于求成或浅尝辄止。③防止补药之弊。壮阳之剂久用易生虚火，宜少佐柔润之品，滋阴之品，多用膩膈碍胃，酌加理气和胃之药。务使补气不壅中，养阴不碍胃，才能补而得效。④注意“虚不受补”。虚不受补或因脾胃虚弱，补而不适；或因遣药不当，过于壅滞；或因夹有余邪痰浊。正如陈若虚所说“受补者自无痰火内毒之相杂，不受补者，乃有阴火湿热之相攻”（《外科正宗》）。故常根据具体情况，或予调理脾胃，或用平补、清补、缓补之法，或先祛内停之痰浊湿热，

方能奏效。⑤注意时令剂型。⑥注意食养摄生。

谢先生在应用活血化瘀法时，提倡注意以下问题：①气血关系。气为血帅，气行则血行。活血化瘀中佐入行气理气之品，虚证宜加益气之品，冀其推动血液运行。②辨明虚实。血瘀一证，局部观之属实，整体又多兼虚，注意祛瘀不伤正，补虚不留瘀。③分清寒热。予以温经散寒或清热凉血之法，切不可泥于“温则行之”而一味温热，也不可拘于遇寒则凝而忌用寒凉。④明确部位。⑤瘀血轻重。一般瘀血不畅，行血活血即可；瘀血内停者，应活血祛瘀，形成癥瘕痞块则应用消癥破瘀通经之法。⑥根据病情配合他法。正虚者，扶正祛瘀；出血者，止血祛瘀；兼寒者，散寒祛瘀；夹热者，清热祛瘀；有痰者，化痰祛瘀；因湿者，渗利祛瘀；肿毒者，消肿祛瘀；积块者，软坚祛瘀。

谢先生在临床中清热解毒法只用于三方面。①痈疡：凡出现痈肿疮疡组织损伤之属于阳证者皆用之，仙方活命饮、五味消毒饮、黄连解毒汤主之。内痈之证，配合活血化瘀排脓之法，如肺痈则以千金苇茎汤合桔梗汤加赤芍、鱼腥草、薏苡仁、赤芍等。慢性发作常合用当归芍药散加减。②热毒伤及脏腑、气血：应辨其部位，分别采用清热凉血或清脏腑热毒等治法。若热毒在血则凉血解毒，并辨明虚实，调理脏腑阴阳，一般常用犀角地黄汤加减。③癌症：治疗癌症重视清热解毒法。并根据癌肿部位、性质及兼夹邪气，以整体观为指导，配合扶正培本、活血化瘀等法综合治疗。在应用清热解毒法时，要注意热毒的轻重，因清热解毒多苦寒之品，易伤胃气，可佐入健脾和胃之药，对于脾胃虚弱者尤应慎重；正确对待炎症；热证也并非皆是炎症，切不可一见炎症即清热解毒。

卢祥之
于京西不磨磷斋

谢海洲

谢海洲(1921—2005)，字鸿波，秦皇岛人。世家四代习医，擅治风湿病、脑髓病、血液病等。1942年在燕京大学读书半年，后转入北京大学农学院生物系，专攻植物学。后拜赵橘黄先生为师，从事本草学研究。1945年毕业于天津河北专门学校，1947年经南京考试院河北山东考试处录取为中医师。1949年任北京市卫生学校高级老师，1953年任中华医学会编辑，1956年调入北京中医学院任教，担任中药系第一届主任，1976年调入中国中医研究院广安门医院内科工作。

海洲先生早年在北京东四钱粮胡同的一个小院居住，先生与笔者先父交谊甚深，早年笔者父亲屡患喘疾，每每发作，先生便骑自行车从东四到北新桥八宝坑胡同笔者旧宅出诊并探望。师母大人，也就是先生的老伴很和善，先生还有一女儿，后来听说去了国外读书。2005年春天，海洲先生从河南讲学归京，乘火车的路上，突然呕吐，回京后一查，方知患了恶疾，月余手术后不久，其疾日重，再数月，以至不起。每每忆及先生2003年和笔者还一起撰文论治“非典”系温疫，宜从杨栗山诸法，以后又与笔者共同编写《中医历代良方全书》，洋洋七十万言，先生都细细审订，其治学广博，晚年尤对总结平生用药体会致力，常常深夜伏案，

力学笃至，精神感人。

海洲先生从事中医药事业 60 多年，汇通中医药理论，勇于创新，不仅熟谙本草，娴熟医经，而且从事临床颇有心得。他认为经典著作是医学理论的源泉，也是临床经验的结晶，要注重医学经典的学习；同时要精通本草，了解每种药物的特性，在临床中要知药善用，选用精当。他善用古方，但反对墨守成规，主张灵活应用，且对疑难杂症研究深入，见解独特，对妇、儿疾体会尤深。

海洲先生尝谓：“学医必须学两条，一是经典，二是本草。经典是理论源泉，也是临床经验结晶；本草是方剂基础。了解了药性，才能谈善用。”“我治疑难病，处方药味比较多，讲求多方综合。传统的中药汤剂以其变化灵活针对性强而泛用于临床，时至今日，尚未有可与之匹敌的其他制剂，故合方研究是一种新思路、新方法。”

海洲先生临证组方配伍着重于“散与收”、“攻与补”、“温与清”、“升与降”、“静与动”的辩证关系，尤擅清热解毒、活血化瘀、扶正培本等法的具体应用。善取各家之精华，学同道之擅长，不论派别，兼收并蓄，择善而从。还创制不少新方，用于治疗疑难病，如其研制的“补肾生髓汤”对再生障碍性贫血、血小板减少、白细胞降低等病效果满意；“补肾荣脑汤”对治疗痿证、痴呆、大脑发育不全等取得较好的效果；治疗脑震荡后遗症的“化痰通络汤”，临床验证卓有效果；“加减升麻散结汤”对瘰疬初起疗效可靠。治疗癫痫的“癫痫康”，已由山西大同中药厂生产；治疗贫血、再障、抗辐射的“生血丸”，已由天津达仁堂制药厂生产；治疗痿证的“加味抗痿灵”已由浙江合州制药厂生产，均已成为其

药厂的主要产品。

笔者印象中很深的一件事，是海洲先生谈仙鹤草。仙鹤草在《本草备要》中未载，近代始用，渐获推广。该药不仅用于血证，还是治疗脱力劳伤的强壮药。南方农民春季用此草喂水牛，使其强壮有力，为多人多耕田。丁福保先生称此草为“岛草”，又名西洋龙芽草，龙牙草。用于自汗、盗汗，无不效验。其味苦、涩、平。归心、肝、肺、脾经。单味功专收敛止血，又能补虚养血，且有解毒消肿之功。常用于各种出血病症证，无论寒、热、虚、实均可应用。也用于脱力劳伤等证。其味配墨旱莲、仙鹤草长于收敛止血，无论寒热虚实均可应用，又有补虚强壮之功；墨旱莲纯阴质润，酸寒并济，味甘汁黑，为凉血止血，滋补肝肾之要药。二者相须为用，既增强敛血、凉血止血之功，又有滋补肝肾，补虚养血之效。泛用于多种出血证。治血热吐衄，常与赤芍、白茅根配伍；治血热便血，酌加槐花、黄芩炭、荆芥炭；治血热尿血，酌加黄柏、牡丹皮、知母、瞿麦、琥珀粉、牛膝炭；若用于阴虚火旺而致的出血证，常与生地黄、天冬、麦冬、玄参、阿胶、白芍、牡丹皮、知母、栀子等同用，咳血者，酌加百部、百合、天花粉；衄血者，酌加龟甲、牡蛎；吐血者，酌加白及、石斛、芦根；便血者，酌加槐花、地榆；皮下紫癜者，酌加山茱萸、花生衣、肥大枣等。若治崩漏证属虚热者，常与沙参、麦冬、白芍、玄参、蒲黄、三七伍用，有滋阴、清热、止血功用。

配阿胶，有强壮补虚之功；阿胶为血肉有情之品，气味俱阴，长于滋阴养血，润燥除热，为补血要药。二者相须为用，具有收敛止血，滋阴养血，强壮补虚之功。常用于虚劳咳血、咯血、崩漏、尿血等多种出血证属阴血亏虚者。主治虚劳咳血。临床应用

常与麦冬、天冬、石斛、百部、龟甲、三七同用，阴虚火旺者，酌加知母、栀子、墨旱莲、牡丹皮，有收滋阴降火，收敛止血，强壮补虚之功；若用于心脏病脉结代者，合炙甘草汤，常与黄芪、五味子、当归、生地黄、丹参配，奏强心补虚，活血调心之效。

配连翘，有强心作用；连翘功专解毒散结，且能清心除烦，《珍珠囊》曰：“连翘之用有三：泻心经客热，一也；去上焦诸热，二也；为疮家药，三也。”两药相伍，有清热解毒，止血散结之功。连翘所含芦丁能增强毛细血管的致密度，以降低毛细血管的通透性，故对毛细血管破裂出血、皮下溢血有止血作用。仙鹤草又长于强壮补虚，连翘善入血分，治一切血结气聚。二者相伍，既增强止血之功，又有补虚扶正之效。治血小板减少症，常与何首乌、大枣、花生衣等配伍以增强疗效。其又苦涩，功专收敛止血，为强壮补虚，强心止血之要药，擅治周身各部位出血病症，无论寒热虚实皆可应用，临床常用于止血与补虚两个方面，往往用为主药。

1984年夏，笔者约海洲先生与刘渡舟、印会河、路志正、耿鉴庭老一起在三晋讲学，课余有暇，在太原迎泽宾馆，海洲先生畅言仙鹤草研究与运用，耿鉴庭老连连竖指，大声云海洲先生“比我这本草家研究的还深”，众人笑而附言之。



目 录

化痰通络汤	1
补肾荣脑汤	5
补肾活血汤	7
清燥救肺汤	9
补中益气汤	12
大承气汤	16
四妙散加味	19
苓桂术甘汤加味	21
二陈汤	25
沙参麦冬汤	31
健肾养脑汤	34
通督汤	37
柴胡枣仁汤	46
三黑养脑汤	50
神复康	54
风湿搽剂	55
痹痛宁	57
暖宫促孕汤	59

国医圣手

谢海洲

经验良方赏析