

实用

伤寒论方证解析

王赅恩 编著



兴叶图书出版公司

实用伤寒论方证解析

王颢恩 编著

  世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

图书在版编目(CIP)数据

实用伤寒论方证解析/王醅恩编著. —西安:世界图书
出版西安有限公司, 2018. 1

ISBN 978 - 7 - 5192 - 4204 - 6

I. ①实… II. ①王… III. ①《伤寒论》—研究—
汇编 IV. ①R222. 29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 001388 号

-
- | | |
|------|---|
| 书 名 | 实用伤寒论方证解析 |
| | Shiyong Shanghanlun Fangzheng Jiexi |
| 编 著 | 王醅恩 |
| 责任编辑 | 胡玉平 |
| 装帧设计 | 绝色设计 |
| 出版发行 | 世界图书出版西安有限公司 |
| 地 址 | 西安市北大街 85 号 |
| 邮 编 | 710003 |
| 电 话 | 029 - 87214941 87233647(市场营销部)
029 - 87234767(总编室) |
| 网 址 | http://www.wpcxa.com |
| 邮 箱 | xast@wpcxa.com |
| 经 销 | 新华书店 |
| 印 刷 | 陕西奇彩印务有限责任公司 |
| 开 本 | 787mm × 1092mm 1/16 |
| 印 张 | 16 |
| 字 数 | 300 千 |
| 版 次 | 2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 次印刷 |
| 国际书号 | ISBN 978 - 7 - 5192 - 4204 - 6 |
| 定 价 | 58.00 元 |
-

(版权所有 翻印必究)

(如有印装错误,请与出版社联系)



前言



张仲景总结汉代以前医学成果,参合其临床经验撰著了融理、法、方、药于一体的医学巨典——《伤寒杂病论》,其中的《伤寒论》部分更是形成了特有的“六经辨证”理论体系。千百年来对其注释者不下数百家,其中还包括日本汉医学家。部分注家因其文字古奥,从文字角度阐述;另有部分注家则因其叙证简略,多从临证出发进行阐释。各家于其内涵见仁见智,学术多歧,各不相侔,但都推崇备至,誉其为“方书之祖”。

笔者在十余年的教学及临床实践中,同样感其方精而理奥,于是参阅了多部论著进行了深入研习,在学习过程中,将所参习著作内容系统地进行了总结。随着临床经验的丰富,又将个人心得体会及验案也均记录在案。后有同道翻及笔记,提议将所学内容编辑成册,以助后学者参详。于是不揣简陋,于2017年年初将十余年来的所有内容整理,编辑成稿。为了保持原病案面貌,全书中计量单位未进行统一换算,而保留原病案后各自的计量方式。

书中《伤寒论》原文均引自王庆国主编的全国高等中医药十二五规划教材《伤寒论选读》。书中个人验案多选自笔者所治疗的一些较有代表性或特殊的案例。

在最终定稿成书的过程中,亦屡易其稿。然而由于水平有限,错误及疏漏之处在所难免,敬请各位同道在阅读过程中提出宝贵意见!

编著者

2017年10月



目 录



桂枝汤	1
桂枝加葛根汤	4
桂枝加厚朴杏子汤	7
桂枝汤加附子汤	9
桂枝去芍药汤	12
桂枝去芍药加附子汤	13
桂枝新加汤	15
麻黄汤	18
葛根汤	22
大青龙汤	24
小青龙汤	29
桂枝麻黄各半汤	33
桂枝二麻黄一汤	35
桂枝二越婢一汤	38
栀子豉汤	40
麻杏甘石汤	42
白虎加人参汤	46
葛根黄芩黄连汤	52
桂枝甘草汤	55
桂枝甘草龙骨牡蛎汤	57
桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤	59
桂枝加桂汤	60
茯苓桂枝甘草大枣汤	63

茯苓桂枝白术甘草汤	65
厚朴生姜半夏甘草人参汤	68
小建中汤	70
桂枝人参汤	73
干姜附子汤	75
茯苓四逆汤	76
真武汤	78
甘草干姜汤	82
芍药甘草汤	84
芍药甘草附子汤	87
炙甘草汤	88
黄连汤	93
五苓散	95
茯苓甘草汤	98
桃核承气汤	99
抵当汤	104
抵当丸	107
大陷胸汤	109
大陷胸丸	113
小陷胸汤	115
三物小白散	117
大黄黄连泻心汤	119
附子泻心汤	121
半夏泻心汤	123
甘草泻心汤	126
生姜泻心汤	129
旋覆代赭汤	131
赤石脂禹余粮汤	133
十枣汤	136

瓜蒂散	138
桂枝去桂加茯苓白术汤	142
葛根加半夏汤	144
黄芩汤	145
白虎汤	147
猪苓汤	151
调胃承气汤	152
小承气汤	154
大承气汤	157
麻子仁丸	159
蜜煎方	161
猪胆汁方	163
茵陈蒿汤	165
栀子柏皮汤	167
麻黄连翘赤小豆汤	169
小柴胡汤	171
柴胡桂枝汤	175
大柴胡汤	177
柴胡加芒硝汤	180
柴胡加龙骨牡蛎汤	183
柴胡桂枝干姜汤	187
桂枝加芍药汤	189
桂枝加大黄汤	191
四逆汤	193
通脉四逆汤	196
白通汤及加猪胆汁汤	198
附子汤	200
桃花汤	203
黄连阿胶汤	204

麻黄细辛附子汤	206
麻黄附子甘草汤	209
四逆散	212
吴茱萸汤	214
猪肤汤	217
甘草汤	218
桔梗汤	220
苦酒汤	222
半夏散及汤	223
乌梅丸	225
干姜黄芩黄连人参汤	228
麻黄升麻汤	230
当归四逆汤	232
当归四逆加吴茱萸生姜汤	235
白头翁汤	236
四逆加人参汤	238
参考文献	241



桂枝汤

【原文】太阳中风，阳浮而阴弱。阳浮者，热自发；阴弱者，汗自出。啻啻恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。（12条）

桂枝汤方

桂枝三两（去皮） 芍药三两 甘草二两（炙） 生姜三两
（切） 大枣十二枚（擘）

上五味，㕮咀三味，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，遍身𦵿𦵿微似有汗者益佳，不可令如水流离，病必不除。若一服汗出病差，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，令三服尽。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。

【病机】卫阳不固，营阴外泄（卫强营弱）。

【名家方论】

· 柯韵伯：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。凡头痛发热，恶风恶寒，其脉浮而弱、汗自出者，不拘何经，不论中风、伤寒、杂病，咸得用此，唯以脉弱自汗为主耳。愚常以此汤治自汗、盗汗、虚疟、虚痢，随手而愈。因知仲景方可通治百病，与后人分门类证使无下手处者，可同日而语耶。

· 《医宗金鉴》：名曰桂枝汤者，君以桂枝也。桂枝辛温，辛能发

散，温通卫阳。芍药酸寒，酸能收敛，寒走阴营。桂枝君芍药，是于发汗中寓敛汗之旨。芍药臣桂枝是于和营中有调卫之功。生姜之辛，佐桂枝以解表。大枣之甘，佐芍以和中。甘草甘平，有安内攘外之能，用以和中气，即以调和表里，且以调和诸药。以桂芍之相须，姜枣之相得，借甘草之调和阳表、阴里，气卫血营并行而不悖，是刚柔相济以相和也。而精义在服后须臾啜稀粥以助药力。盖谷气内充，不得易为酿汗，更使已入之邪不能少留，将来之邪不得复入也。又妙在温复令一时许，淅淅微似有汗，是授人以微汗之法也。不可令如水流漓，病必不除，是禁人不可过汗之意也。凡中风伤寒，脉浮弱、汗自出而表不解者，皆得而主之。其他但见一二证即是，不必悉具也。

·方有执：桂枝，其性味虽辛甘而属乎阳，其能事则在固卫而善走阴也。芍药，擅酸寒而下气，快收阴而敛液。夫卫气实而腠理开疏矣，非桂枝其孰能固之？荣血虚而汗液自出矣，非芍药其谁能收之？以芍药臣事桂枝而治中风，则荣卫无有不和谐者，佐之以甘草而和其中，则发热无有不退除者，使之以大枣而益脾，使之以生姜而止呕，皆用命之士也。

经方拓展应用之



❖岳美中医案：张某某，女，15岁。发热半年余，体温高达40℃，多方治疗无效，且但渴不多饮，二便自调，舌淡苔黄，发热恶风，脉见浮缓，时有汗出，诊为中风证未罢，营卫失和，用桂枝汤3剂，如法服用而痊愈。

❖刘渡舟医案：一男性患者，60岁，患荨麻疹，瘙痒钻心，数月不愈。切其脉浮而缓，并见汗出恶风，舌苔薄白而润。证属风邪稽留肌膜，营卫不和，因发为风疹。治宜祛风调和营卫，方用桂枝汤。

处方：桂枝9g，白芍9g，生姜9g，大枣12枚，炙甘草6g。3剂。

服药后啜热稀粥，温覆取汗，则疹消痒止。

❖谢先生三伏之天，盛暑迫人，平人汗流浹背，频频呼热，今先生重棉叠衾，尚觉凜然形寒，不吐而下利，日十数度

行，腹痛而后重，小便短赤，独其脉不沉而浮。大论曰：太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤。本证似之。

处方：川桂枝钱半，大白芍钱半，炙甘草钱半，生姜两片，红枣四枚，六神曲三钱，谷、麦芽（炒）各三钱，赤茯苓三钱。

❖一妇女，自妊娠七月始，每日午后热度上升，达 38°C 许，历十数日而未治愈。一医诊断为结核热，乃人工流产之适应证，而患者不欲手术，求余往诊。

诊察所见：脉浮大而弱，并无频数，咳嗽亦不甚激烈，且有食欲。于左肺上叶证明有浸润。

余对此投以桂枝汤，历时三周间，热始下降，终于正常分娩。

此后四年，于冬季之某一寒天，此患者来院述及，现已妊娠3个月，每日有热 $37.4^{\circ}\text{C} \sim 37.5^{\circ}\text{C}$ ，仍有咳嗽。食欲不振。妇产科医师仍嘱其早日人工流产，而自己不欲如此，前数年之疾，蒙先生治愈，故再烦先生设法投予良药。

诊察所见与当年相同。脉浮而弱。于左肺上叶依然有浸润。余于此时仍投以桂枝汤，历时两周间，咳嗽亦止，亦能进食，热亦下降，亦终于正常分娩。

❖骆某，男，50余岁，玉田县公社干部，1971年8月某日初诊。

时届盛暑仍着棉衣棉裤。据云极畏风寒，自汗时时，越出汗越畏风，脱去棉衣即感风吹透骨，遍身冷汗，因而虽盛暑亦不敢脱去棉衣，深以为苦。其人平素纳食少，乏力倦怠，尚无其他症状。我诊为正气虚弱，营卫失调。予桂枝汤五剂。

五天后又来诊，已不畏风，能骑自行车来，且已脱去棉衣改穿夹衣，汗也减少，嘱再服三剂。

约半个月后带另一患者来……是时已着单衣裤，并且说已不畏风，也不自汗。

【按语】

·关于“卫强营弱” “卫强”是指卫气与邪气在体表斗争，卫

气不是真正的强盛，而是与邪气的斗争比较“白热化”，故而比较“强”；卫气与邪气斗争，自然其固摄营阴的能力就有所下降，因此营阴就会外漏，表现为汗自出，所以“营弱”。

· 桂枝汤证与太阳中风证不同 太阳中风证为表证，桂枝汤证包括有太阳中风证以及杂病中的自汗出、皮肤病等。

· 后世之人常以之治太阳中风证亦达不到效果者，是因不注意桂枝汤的煎服方法，只按常法服用，而未达仲景所示“遍身𦛖𦛖微似有汗”之境界。

· 关于“寒伤营，风伤卫” 后人对于中风和伤寒病机的解释往往从营卫来解释，笔者感觉较为晦涩难懂。其实仲景命名病证之时已有明确机理，中风者中于风邪也，风性开泄，中风病证相当于感受了一个能令鬼门开之邪，鬼门既开，营阴自出，所以必至营弱；伤寒者伤于寒邪也，寒性收引，风寒病证相当于感受了一个能令鬼门关闭之邪，鬼门既关，营阴必郁而不能出，所以必至“营郁”。

【验案】治一学生自汗，时值秋季，自述从学校食堂行至教室或从教室至宿舍（均约十分钟的路程）都会全身汗出，汗淡无味，舌淡苔薄白，脉浮细。诊为“营卫不和”自汗证。方予桂枝汤：桂枝 15g，白芍 15g，炙甘草 6g，嘱其再加大枣 3 枚、生姜 3 片。服药后避风寒，加衣被。3 剂后病情缓解，后续服 6 剂病愈。

桂枝加葛根汤

【原文】太阳病，项背强几几，反汗出恶风者，桂枝加葛根汤主之。（14 条）

桂枝加葛根汤方

葛根四两 麻黄三两（去节） 芍药二两 生姜三两（切） 甘草二两（炙） 大枣十二枚（擘） 桂枝二两（去皮）

上七味，以水一斗，先煮麻黄、葛根，减二升，去上沫，纳诸药，煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗，不须啜粥。余如桂枝法将息及禁忌。

【病机】太阳中风兼太阳经气不舒。

【名家方论】

·《活人书》：伊尹汤液论，桂枝汤中加葛根，今监本用麻黄，误矣。

·许宏：此汗出恶风而反几几，又复项背强者，乃风盛于表也。此属桂枝汤中加葛根主之。葛根性平，能祛风邪解肌表，以此用之为使，而佐桂枝汤之用，以救邪风之盛行于肌表也。又曰：葛根汤方与桂枝加葛根汤方，虽曰大同而实异，葛根汤中有麻黄，乃治项背强几几无汗恶风者，此乃发散之方；桂枝加葛根汤中无麻黄，乃治项背强几几反汗出恶风者，此乃解肌之方也，只此无汗与反汗出，二者差之毫厘，谬之千里。

·方有执：言太阳未罢，汗转出不已，而恶风犹在也，以太阳尚在，故用桂枝为主方，以初有阳明，故加葛根为引用。盖葛根者，走阳明之经者也，然则桂枝加葛根之所以为汤，其太阳、阳明差多差少之兼解欤。

经方拓展应用之



❖庚戌。建康徐南强，得伤寒，背强，汗出，恶风。予曰：桂枝加葛根汤证。病家曰：他医用此方，尽二剂而病如旧，汗出愈加。予曰：得非仲景三方乎。曰然。予曰：误矣，是方有麻黄，服则愈见汗多。林亿谓止于桂枝加葛根汤也。予令生而服之，微汗而解。

❖蒲辅周医案：陈某某，男，4岁半。1963年8月15日突然发热，恶心呕吐，4小时内抽风两次，因昏迷而急诊入院。患儿大便呈脓血样，有里急后重现象，当时诊为急性中毒性痢疾，用冬眠药物及温湿布裹身。翌日，面色转灰暗，寒战高热，呼吸微弱，经人工降温16小时，方得呼吸均匀。复温后第二天开始，每日上午发生寒战，且有发绀、肢凉，午后高热（42℃~43℃）无汗，时有语妄躁动，每日下利脓血便20余次，腹胀，里急后重，无呕吐，食欲尚可。血常规：白细胞逐渐减少，出现粒细胞减少征象（白细胞总数 $0.6 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞30%）。大便培养：福氏痢疾杆菌阳性。耐药试验：对多种抗生素不敏感，换用多种抗生素、呋喃西林等药无效，于26日请我院中医会诊。诊时患儿呼吸急促，唇色淡红，腹满不硬，午前寒战，午后高热，右脉沉滞，左脉弦大而急，舌质色淡，苔薄白而腻。证由暑湿内伏，新凉外加，表郁里结，以致升降阻滞，营卫不通。若单治其里则伏邪不得外越，内结必然更甚，病为正虚邪实。幸胃气尚存，津液未竭，急宜升阳明，和营卫，开玄府之闭，达邪外出而解里急。方用桂枝加葛根汤。

处方：粉葛根6g，桂枝3g，白芍3g，炙甘草3g，生姜2片，大枣2枚。

上药用文火煎取180ml，每4小时服30ml。药后另服荷叶、炒粳米煎汤。仿桂枝汤服法以助汗。

27日二诊，药后当夜淅淅汗出，但小腿至足无汗，体温渐降，四肢较温，今晨已无寒战，但脓血、黏液便仍有20余次，里急后重未除，前药继服1剂，体温又渐退。以后按前方去桂枝、白芍，加党参、生扁豆、藿香、香薷。第三天微汗透彻，精神好转，气平热退，下痢次数及脓血均减少。惟周身出现红疹，此乃伏热外出之象。治以清湿热兼生津益气，用玉竹、生扁豆、茯苓、藿香、木瓜、杏仁、厚朴、茵陈、滑石、生谷芽、通草、荷叶。服药一周，红疹消退，诸症皆减。血检：粒细胞恢复正常范围。痊愈出院。

❖贾某某，男，62岁。素患高血压动脉硬化症。每逢体劳过度或情志不舒，则出现肢体震颤，轻者颤动有时，重者身不由己，尤以上肢为重。经服用镇静安定之类药物均不见效。诊见：情志淡漠，头及上肢颤动无度，项背素日发强，脉缓而细弦。遂以桂枝加葛根汤加钩藤15g、全蝎3g，令服3剂。服后震颤大减，自觉周身活畅，再以桂枝加葛根汤倍加芍药，令服3剂，其症若失。

【按语】

·关于葛根 根据《活人书》以及书中同药而别名的“葛根汤”，以及条文内容中“反汗出”，可以推断桂枝加葛根汤中必无麻黄一药。

·桂枝加葛根汤在《金匱要略》中用治柔痉，宜参考互学。



桂枝加厚朴杏子汤



【原文】喘家，作桂枝汤加厚朴、杏子佳。（18条）

太阳病，下之微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏子汤主之。（43条）

桂枝加厚朴杏子汤方

桂枝三两（去皮） 甘草二两（炙） 生姜三两（切） 芍药三两 大枣十二枚（擘） 厚朴二两（炙，去皮） 杏仁五十枚（去皮尖）

上七味，以水七升，微火煮取三升，去滓，温服一升，覆取微似汗。

【病机】太阳病下后气逆微喘。

【名家方论】

·成无己：下后大喘，则为里气大虚，邪不能传里，犹在表也，与桂枝汤以解外，加厚朴、杏仁以降逆气。

·柯韵伯：喘为麻黄症，治喘者功在杏仁。此妄下后，表虽不解，腠理已疏，故不宜麻黄而宜桂枝。桂枝汤中有芍药，若但加杏仁，喘虽微，恐不胜任，复加厚朴以佐之，喘随汗解矣。

·方有执：喘者，气夺于下而上行不利，故呼吸不顺而声息不续也。盖表既未罢，下则里虚，表邪入里而上冲，里气适虚而下夺，上争下夺，所以喘也。然微者，言气但亏乏耳，不似大喘之气脱也，以表尚在，不解其表，则邪转内攻而喘不可定，故用桂枝解表也，加厚朴，利气也，杏仁有下气之能，所以为定喘当加之要药。

经方拓展应用之



❖戊申正月，有一武牟在仪真，为张遇所虏，旦夕置于舟舱板下，不胜蜷伏，后数日得脱，因饱食，解衣扞虱而自快，次日遂作伤寒。医者以因饱食伤而下之，一医以解衣中邪而汗之，杂治数日，渐觉昏困，上喘息高，医者仓皇罔知所指。予诊之曰：太阳病，下之表未解，微喘者，桂枝加厚朴杏子汤，此仲景法也。医者争曰：某平生不曾用桂枝，况此药热，安可愈喘？予曰：非汝所知也。一投而喘定，再投而泔然汗出，至晚，身凉而脉已和矣。医者曰：予不知仲景方之法，其神如此，岂诳惑后世也哉。人自寡学，无以发明耳。

❖患儿于2月21日突然发热，咳嗽，有少量痰，伴有腹泻，每日四五次，为黄色溏便，精神萎靡，吃奶少，两天后咳嗽气喘加重，连续在某门诊部治疗，用退热消炎止咳等西药未效。2月24日突发抽风两次，每次持续三、四秒，两次间隔时间较短，当即住院。症见高烧无汗，烦躁哭闹，时有惊惕不安等，先用土霉素、红霉素等西药，并服大剂麻杏石甘汤复以银翘散加味，寒凉撤热，症状未见改善，即停用红霉素。于27日请蒲老会诊。当时高烧40℃，仍无汗，面色青黄，咳而喘满膈动，足凉，口周围色青，唇淡，脉浮滑，指纹青，直透

气关以上，舌质淡，苔灰白，胸腹满。此属感受风寒，始宜辛温疏解，反用辛凉苦寒，以致表郁邪陷，肺卫不宣。治拟调和营卫，透邪出表，苦温合辛温法。用桂枝加厚朴杏子汤加味。

【按语】桂枝加厚朴杏子汤为治风寒喘证之方。对于纠正普遍被现代中医所认为的“喘证多热”错误认识有重要意义。

桂枝加附子汤

【原文】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。（20条）

桂枝加附子汤方

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） 附子一枚（炮，去皮，破八片）

上六味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升。本云：桂枝汤，今加附子。将息如前法。

【病机】表阳不固，营阴外泄。

【名家方论】

·徐忠可：论曰，漏与亡阳不同，亡阳者是真气大泄，有虚无邪，或阳虚而阴盛，如入寒冰地狱，为厥逆下利等证。则以内寒为重，宜四逆汤，以姜附温经矣。或内怯外虚则为心悸头眩，身动振振欲仆地，如身全无外廓则以汗泄为重，宜真武汤，苓术生姜兼芍附以温经摄水矣。若漏是已得汗而复为风邪所袭，风宜有汗，因循不止，虽非如亡阳之大脱，然概比太阳之中风证则加虚燥矣。于是有表则恶风，津液外泄