

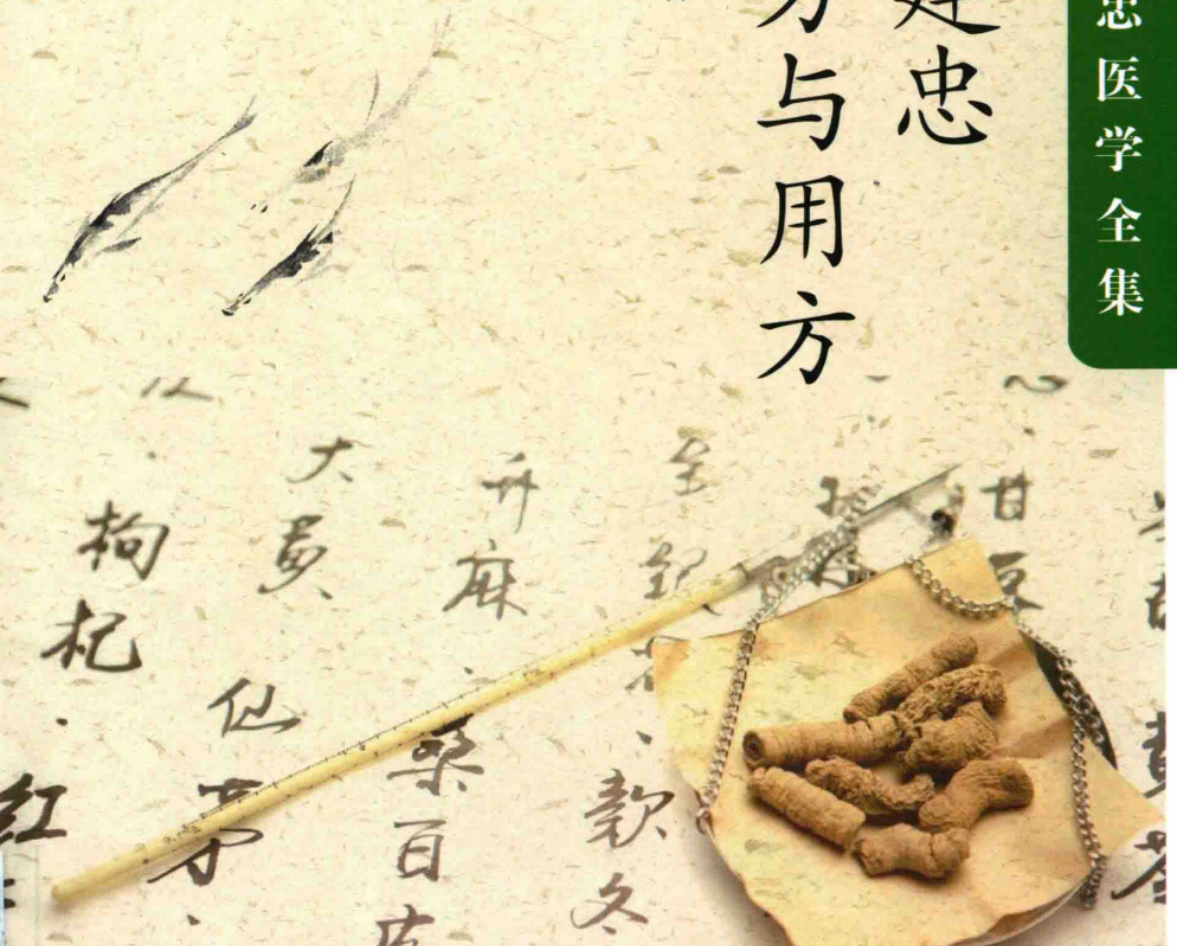
中医师承学堂

一所没有围墙的大学

高建忠医学全集

高建忠◎著

高建忠 读方与用方



·本书传递给读者如下信息·

如何在临证中读书 如何在读书中临证
如何在读书与临证中思考

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



高建忠
读方与用方

高建忠 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

高建忠读方与用方 / 高建忠著 . -- 北京 : 中国中医药出版社 , 2018.2
ISBN 978 - 7 - 5132 - 4431 - 2

I . ①高… II . ①高… III . ①验方—汇编 IV . ① R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 223516 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

北京市松源印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 710×1000 1/16 印张 15.25 字数 217 千字

2018 年 2 月第 1 版 2018 年 2 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 4431 - 2

定价 68.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

侵权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010 64405510)

版权专有 侵权必究

孔德之容，惟道是从

(自序)

方以载医。

无论是《内经》的理，还是《神农本草经》的药，往往都是通过“方”体现于临床中。

无论是仲景的外感学说，还是东垣的内伤学说，也必须通过方以载法，通过方以临证。

源远流长的中医学，亘古不绝的是方，是方道，是方证。

历代中医后学者，“青衿之岁，高尚兹典，白首之年，未尝释卷”。穷一生之力，不外读方与用方。读方以知医，用方以愈病。

读方与用方，入门应该是极易的。每一方，掌握其组成、用法、功用、主治、方解，似乎并不难。

但，普通常用的小柴胡汤，分别用于治疗伤寒、温病、内伤病时，它的功用、主治、用量、加减，甚至方解，都可能是不一样的。

不明白李东垣的内伤学说，是不可能掌握补中益气汤的；不明白朱丹溪的六郁学说，是不可能掌握越鞠丸的；不明白吴鞠通的温病学说，是不可能掌握三仁汤的……

这样看来，读方与用方又是极难的。

本书的文字，是笔者多年来在学习中医和中医临证过程中写下的，对每一方的认识角度不一、深浅不一。本想对每一方有一个较为全面的认识，不期文

字仍显杂沓，认识不免片面。

老子说：“孔德之容，惟道是从。”文字不免有一己之偏，但追求方道的赤心可表！

高建忠

二〇一七年五月



目 录

壹 散寒蠲饮之神剂

——小青龙汤漫谈

- (一) 小青龙汤证的病机 \ 一
- (二) 小青龙汤证的主症是咳 \ 三
- (三) 小青龙汤方解 \ 四
- (四) 小青龙汤的加减 \ 六
- (五) 小青龙汤专于治饮 \ 八
- (六) 小青龙汤的核心药物是“姜辛味” \ 九
- (七) 小青龙汤可动冲气 \ 一〇
- (八) 小青龙汤治疗燥咳 \ 一二
- (九) 小青龙汤治疗痰喘 \ 一三
- (十) 小青龙汤治疗内伤病 \ 一四
- (十一) 小青龙汤的剂量 \ 一六
- (十二) 小青龙汤去麻辛法 \ 一七
- (十三) 小青龙汤治疗心下悸 \ 一九
- (十四) 小青龙汤治疗过敏性鼻炎 \ 一九
- (十五) 谈“咳家”发热的治疗 \ 二一
- (十六) 小青龙汤与射干麻黄汤 \ 二二
- (十七) 小青龙汤与厚朴麻黄汤 \ 二四

贰 少阳和解之主方

——小柴胡汤漫谈

- (一) 小柴胡汤的功效 \ 二六
- (二) 小柴胡汤证的病机 \ 二七
- (三) 小柴胡汤方解 \ 二八
- (四) 小柴胡汤证的主症 \ 二九
- (五) 但见一证便是柴胡证 \ 三一
- (六) 小柴胡汤又名三禁汤 \ 三三
- (七) 小柴胡汤中的柴胡 \ 三四
- (八) 小柴胡汤中柴胡的用量 \ 三六
- (九) 小柴胡汤中的人参 \ 三七
- (十) 小柴胡汤之妙在人参? \ 三八
- (十一) 小柴胡汤加减治疗表证 \ 三九
- (十二) 柴胡桂枝汤治疗虚人外感 \ 四〇
- (十三) 柴胡桂枝汤加减治疗痹病 \ 四一
- (十四) 小柴胡汤加减治疗里证 \ 四二
- (十五) 小柴胡汤治疗咳嗽 \ 四四
- (十六) 小柴胡汤治疗饮证 \ 四五
- (十七) 小柴胡汤加减治疗淋证 \ 四七
- (十八) 小柴胡汤治疗三焦郁热 \ 四九
- (十九) 小柴胡汤治疗肝胆经病 \ 五〇
- (二十) 小柴胡汤治疗小儿病 \ 五二
- (二十一) 小柴胡汤治疗热入血室 \ 五三
- (二十二) 小柴胡汤治疗月经病 \ 五五
- (二十三) 小柴胡汤加减治疗神志病 \ 五六
- (二十四) 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗脑病 \ 五八
- (二十五) 小柴胡汤治疗内伤病 \ 五九
- (二十六) 叶天士用小柴胡法 \ 六一
- (二十七) 小柴胡汤与协调疗法 \ 六二

叁 理中者，理中焦

——理中丸漫谈

- (一) 理中丸是太阴病的主方吗 \ 六五
- (二) 理中丸出现于霍乱病篇 \ 六六
- (三) 什么是太阴病 \ 六六
- (四) 太阴病的病机关键在于寒邪 \ 六七
- (五) 理中丸功在止吐泻 \ 六八
- (六) 理中丸方解 \ 七〇
- (七) 理中丸方后注 \ 七二
- (八) 人参有不可代者 \ 七二
- (九) 理中丸方中的甘草 \ 七四
- (十) 理中汤与桂枝人参汤 \ 七五
- (十一) 理中丸与平胃散 \ 七六
- (十二) 脾家实，腐秽当去 \ 七七
- (十三) 理中丸与五君子煎 \ 七九
- (十四) 理中丸与附子理中丸 \ 七九
- (十五) 附子理中丸中附子的用量 \ 八〇
- (十六) 附子理中汤挽危救急 \ 八一
- (十七) 连理汤 \ 八二
- (十八) 理中丸加减治疗痞满 \ 八三
- (十九) 理中丸加减治疗胸痹 \ 八四
- (二十) 理中丸加减治疗“寒中” \ 八四
- (二十一) 理中汤治疗口疮 \ 八五
- (二十二) 理中丸与藿香正气散 \ 八七
- (二十三) 理中丸与理阴煎 \ 八八
- (二十四) 理中丸与小建中汤 \ 九〇
- (二十五) 理中汤治疗少阴病 \ 九一
- (二十六) 理中丸与甘草干姜汤 \ 九二
- (二十七) 甘草干姜汤治疗血证 \ 九三
- (二十八) 甘草干姜汤治疗肺虚寒 \ 九四
- (二十九) 甘姜苓术汤治疗腰痛 \ 九六

(三十) 白术能“利腰脐间血” \ 九七

肆 厥阴伤寒发散表邪之剂

——当归四逆汤漫谈

- (一) 当归四逆汤出处 \ 九九
- (二) 关于六经的认识 \ 九九
- (三) 对厥阴病的认识 \ 一〇一
- (四) 关于当归四逆汤证 \ 一〇二
- (五) 关于手足厥寒 \ 一〇二
- (六) 关于脉细欲绝 \ 一〇三
- (七) 当归四逆汤方解 \ 一〇四
- (八) 关于当归养血 \ 一〇五
- (九) 关于通草 \ 一〇六
- (十) 当归四逆汤治疗冻疮 \ 一〇六
- (十一) 当归四逆汤治疗厥阴表证 \ 一〇七
- (十二) 厥阴表证的脉象 \ 一〇九
- (十三) “虾蟆温”案 \ 一〇九
- (十四) 治疗手足厥寒，为何舍用附子、干姜 \ 一一〇
- (十五) 厥阴寒凝、阳明郁热案 \ 一一一
- (十六) 当归四逆汤治疗经前期紧张综合征 \ 一一二
- (十七) 当归四逆汤治疗颞颌关节痛 \ 一一三

伍 方以理明

——从麻黄加术汤说开来

- (一) 表实证若见舌苔腻 \ 一一四
- (二) 麻黄加术汤治疗“湿家身烦疼” \ 一一五
- (三) 麻黄加术汤中用白术 \ 一一五
- (四) 麻黄加术汤中可用苍术? \ 一一六
- (五) “加术”功在“利水”? \ 一一七
- (六) 从麻黄加术汤到四味羌活汤 \ 一一八
- (七) 从四味羌活汤到东垣苍术汤 \ 一一八
- (八) 从苍术汤到二妙散 \ 一二〇

(九) 从二妙散到三妙丸、四妙丸 \ 一二〇

陆 表里气血三焦通治之剂

——防风通圣散漫谈

- (一) 由大方、复方想到通圣散 \ 一二二
- (二) 防风通圣散是治热之方 \ 一二三
- (三) 防风通圣散源于凉膈散 \ 一二四
- (四) 防风通圣散用于表里三焦俱实者 \ 一二五
- (五) 防风通圣散中何药为君 \ 一二六
- (六) 易水学家的评议 \ 一二八
- (七) 防风通圣散可“防风”？ \ 一三〇
- (八) 案中品读防风通圣散 \ 一三一

柒 清轻上达，芳香透利

——苍耳子散漫谈

- (一) 苍耳子散出处与组成 \ 一三三
- (二) 苍耳子散为“泻火之剂” \ 一三三
- (三) 苍耳子散功专辛通透利 \ 一三四
- (四) 苍耳子散主治鼻渊 \ 一三五
- (五) 升清降浊治鼻渊 \ 一三六
- (六) 苍耳子散有辛香耗散之弊 \ 一三八

捌 清轻上达，芳香透利

——枳术丸漫谈

- (一) 枳术丸治疗饮食内伤 \ 一三九
- (二) 枳术丸出处 \ 一四〇
- (三) 枳术丸源于枳术汤 \ 一四一
- (四) 治疗饮食所伤，贵在强人胃气 \ 一四一
- (五) 活用枳术丸治疗饮食内伤 \ 一四三
- (六) 建中汤健脾强胃消食 \ 一四五
- (七) 金元医学，临证由“用方”转为“用法” \ 一四七
- (八) 枳术法治疗气滞而脾不健者 \ 一四八

- (九) 枳术法治疗阳痿案 \ 一四九
- (十) 枳术法治疗便秘案 \ 一四九
- (十一) 枳术法在老年病治疗中的应用 \ 一五〇
- (十二) 枳术法在危重病症中的应用 \ 一五一

玖 和中消导之平剂

——保和丸漫谈

- (一) 饮食伤是常见病因之一 \ 一五五
- (二) 保和丸出处 \ 一五五
- (三) 保和丸方解 \ 一五六
- (四) 保和丸中为何使用连翘 \ 一五七
- (五) 保和丸治疗食积证 \ 一五八
- (六) 伤食从郁治 \ 一五九
- (七) 食积也可伤脾 \ 一五九
- (八) 上工治未病 \ 一六一
- (九) 消导与吐下 \ 一六二
- (十) 食积可见危症 \ 一六四
- (十一) 治疗伤食当重“强人胃气” \ 一六四

拾 苦降辛开之妙方

——左金丸漫谈

- (一) 左金丸出处 \ 一六六
- (二) 黄连泻肝，实则泻其子？ \ 一六六
- (三) 治肝火为什么用吴茱萸 \ 一六八
- (四) 可以这样解读方名 \ 一六九
- (五) 左金丸方中黄连与吴茱萸的剂量比 \ 一六九
- (六) 左金丸治疗湿热中阻证 \ 一七〇
- (七) 苦辛通降，疏泄肝气 \ 一七一

拾壹 人身诸病，多生于郁

——越鞠丸漫谈

- (一) 越鞠丸属理气剂？ \ 一七二

- (二) 越鞠丸是治疗六郁的示例方 \ 一七三
- (三) 越鞠丸证的病位 \ 一七四
- (四) 越鞠丸方的主药 \ 一七四
- (五) 人身诸病, 多生于郁 \ 一七六
- (六) 越鞠丸为治邪实而郁者 \ 一七七
- (七) 越鞠丸证舌苔多浊腻 \ 一七八

拾贰 脾经伏火用泻黄

——泻黄散漫谈

- (一) 泻黄散出处 \ 一八〇
- (二) 泻黄散主治脾热 \ 一八〇
- (三) 泻黄散何药为君 \ 一八一
- (四) 泻黄散方中防风独重? \ 一八二
- (五) 防风为“风药中之润剂”? \ 一八四
- (六) 泻黄散方中用藿香 \ 一八四
- (七) 泻黄散方中不用黄连? \ 一八五
- (八) 泻黄散方影响东垣组方 \ 一八五
- (九) 用方举例 \ 一八六

拾叁 定喘之主方

——定喘汤漫谈

- (一) 定喘汤出处 \ 一八八
- (二) 治哮喘, 有以定喘汤“起家”者 \ 一八八
- (三) 定喘汤主治 \ 一八九
- (四) 对定喘汤主治的疑问之一 \ 一八九
- (五) 对定喘汤主治的疑问之二 \ 一九〇
- (六) 定喘汤治疗咳嗽 \ 一九一

拾肆 气化则湿亦化也

——三仁汤漫谈

- (一) 三仁汤主治湿温病 \ 一九三
- (二) 三仁汤证的主症 \ 一九四

- (三) 三仁汤轻开上焦肺气 \ 一九五
- (四) 三仁汤方中的主药 \ 一九七
- (五) 杏仁治湿自上受者 \ 一九八
- (六) 关于湿热治肺 \ 二〇〇
- (七) 白豆蔻“散肺中滞气” \ 二〇一
- (八) 薏苡仁“色白入肺” \ 二〇二
- (九) 滑石上能发表，下利水道 \ 二〇二
- (十) 叶天士一则医案解读 \ 二〇三
- (十一) 三仁汤合小柴胡汤加减治疗发热 \ 二〇五
- (十二) 三仁汤治疗内伤病 \ 二〇六
- (十三) 三仁汤证与甘露消毒丹证 \ 二〇六
- (十四) 三仁汤证与九味羌活汤证 \ 二〇八
- (十五) 三仁汤治疗闭经 \ 二一〇
- (十六) 不误用三仁汤 \ 二一一
- (十七) 主症对辨证用方的影响是需要重视的 \ 二一三
- (十八) 银屑病医案一则 \ 二一四

拾伍 治病之要诀，在明白气血

——血府逐瘀汤漫谈

- (一) 明白气血和辨病位用方 \ 二一六
- (二) 血府逐瘀汤出处及临床解读 \ 二一七
- (三) 血府逐瘀汤治疗脱发 \ 二一八
- (四) 血府逐瘀汤治疗“头摇” \ 二二〇
- (五) 血府逐瘀汤治疗睑颤、震颤 \ 二二一
- (六) 血府逐瘀汤治疗酒渣鼻 \ 二二四
- (七) 血府逐瘀汤治疗痹痛 \ 二二五
- (八) 血府逐瘀汤治疗足肿 \ 二二六
- (九) 治疗失眠 \ 二二七
- (十) 痛性动眼神经麻痹医案一则 \ 二二八

散寒蠲饮之神剂

——小青龙汤漫谈

小青龙汤，乃经典名方。但古今医者，善用者日日用之，不善用者终生不用一二。清代医家尤在泾在《金匱翼》中盛赞小青龙汤：“此散寒蠲饮之神剂。”

（一）小青龙汤证的病机

小青龙汤出自《伤寒论》第40条：“伤寒表不解，心下有水气，干呕，发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利、少腹满，或喘者，小青龙汤主之。”

又见于《伤寒论》第41条：“伤寒，心下有水气，咳而微喘，发热不渴。服汤已渴者，此寒去欲解也。小青龙汤主之。”医家通常认为，“伤寒表不解，心下有水气”是小青龙汤证的病机。如《长沙方歌括》中陈蔚按：“此伤寒太阳之表不解而动其里水也。麻、桂从太阳以祛表邪，细辛入少阴而行里水，干姜散胸前之满，半夏降上逆之气，合五味之酸、芍药之苦，取酸苦涌泄而下行，即欲下行而仍用甘草以缓之者，令药性不暴，则药力周到，能入邪气水饮互结之处而攻之。凡无形之邪气从肌表出，有形之水饮从水道出，而邪气水饮一并廓清矣。”如何理解小青龙汤治疗“伤寒太阳之表不解而动其里

水”？

“伤寒表不解，心下有水气”，可解读为既有“伤寒表不解”，又有“心下有水气”，也可解读为“伤寒表不解”的原因是“心下有水气”。后一种解读强调了本证的重点在于“心下有水气”。从临床角度来看，这两种解读都是可行的。

什么是“水气”？

方有执在《伤寒论条辨》中指出：“水气，谓饮也。”成无己在《注解伤寒论》中直接称其为“心下有水饮”。

张志聪在《伤寒论集注》中指出：“《经》云：在天为寒，在地为水。水气即寒水之气而无形者也。”

当代医家冉雪峰在《冉氏方剂学》中用“从化”理论做解：“大青龙乃治太阳从标气，郁而化热。本方是从太阳本气，郁而化水。仲景条文，‘水气’二字须着眼。盖气郁化水，而犹未甚，故曰水气。”

从临床角度来看，水气可以理解为我们通常所说的“冷饮”。

“心下”在何处？

通常我们将“心下”理解为胸膈下之胃脘部。“心下有水气”，显然“心下”是水气所停部位。那么，本证之水气是否停于胃脘部？

张志聪在《伤寒论集注》中说：“水气逆于心下，故干呕。”从干呕这一症状反推，张志聪认为心下应该是胃脘部。

《伤寒指掌》中邵评：“发热无汗是表不解，干呕而咳是水气为患，饮寒相抟，逆于肺胃之间也。”此注认为水饮停于肺胃之间。

《医宗金鉴》认为：“太阳受邪，若无水气，病自在经；若有水气，病必犯府。病府则膀胱之气化不行，三焦之水气失道……小青龙汤外发太阳之表实，内散三焦之冷饮……”此注中水气停留部位是三焦。

日人馆野健认为，古人对“心下有水气”的认识是从鼻涕、喘咳、咳痰（稀薄水样、黏液性的）、心窝部振水音等方面建立起来的综合性病理观。这种解释足具新意，但已属个人的超常发挥了。

当然，很多注家采取了回避策略，不明言“心下”究竟为何处，只是用一“里”字概括。于是“伤寒表不解，心下有水气”就被解读为我们通常所说的“表寒里饮”。

成无己在《注解伤寒论》中并没有明确指出“心下”在何处，但从其以“形寒饮冷则伤肺”来解读小青龙汤证可知，水气所停部位应该是肺。

从临床角度来看，如以八纲解读六经，水气所停部位在里，小青龙汤证的病机为表寒里饮；如以脏腑经络解读六经，水气所停部位在肺，小青龙汤证的病机是风寒外感，寒饮停肺。

（二）小青龙汤证的主症是咳

《伤寒论》第40条“伤寒表不解，心下有水气”的主症是“干呕、发热而咳”。如果把“而”理解为表递进关系的连词，三症中最主要的症状当是“咳”。

第41条的主症是“咳而微喘，发热不渴”，此处的“而”当为表并列关系的连词。笔者在反复读这两条文中的主症时，总觉得当时作者在行文时要突出的是“咳”症。

临床上，小青龙汤证最常见的症状是咳嗽，小青龙汤是治疗咳嗽的最常用方之一。

陈修园在《医学三字经》中指出：“柯韵伯治咳嗽，不论冬夏，不拘浅深，但是寒嗽，俱用小青龙汤多效。方中驱风散寒，解肌逐水，利肺暖肾，除痰定喘，攘外安内，各尽其妙。盖以肺家沉寒痼冷，非麻黄大将不能捣其巢穴，群药安能奏效哉。”

寒嗽不一定都可用小青龙汤治疗，但从中能读出小青龙汤是治疗咳嗽的常用方。

笔者在临床上使用小青龙汤治疗的病症，以咳嗽最为多见，或为受寒而咳，或为饮冷或食冷而咳，或为久咳，或为反复咳嗽，或为冬季咳嗽，或为夜

间咳嗽。

如治疗聂某，男，15岁，2010年11月6日初诊。

患者前日夜出晚归，昨日凌晨出现阵发性干咳。昨晚咳嗽加重，伴见发热。诊见：咳嗽频发，有白痰，咽痒，恶寒，发热，无汗，咳嗽时胸憋、呕恶，不喜饮。体瘦，面白。舌质淡红，舌苔薄白，脉浮弦。

家长补诉，患者自幼易反复咳嗽，每次感冒都表现为咳嗽较甚。

证属表寒里饮，治以解表化饮为法。方用小青龙汤加减。

处方：生麻黄9g，桂枝6g，干姜3g，细辛3g，五味子3g，生白芍6g，姜半夏9g，蝉蜕9g，生甘草3g。1剂，水煎分2次温服，服后捂被休息。

次日来诊，患者诉昨晚服药后汗出咳减，恶寒、发热均好转，现偶咳、有痰。舌质淡红，舌苔薄白，脉细缓。处以二陈汤合干姜、细辛、五味子和胃化痰、温化寒饮善后。

处方：姜半夏9g，陈皮9g，茯苓9g，干姜2g，细辛2g，五味子4g，炙甘草2g。3剂，水煎服。

此后患者每次咳嗽皆来就诊，首诊方多用小青龙汤。

按：临床上常见部分患者反复咳嗽，套用张仲景的话可以称之为“咳家”。此类患者出现外感发热，单用常规解表之法往往无效。如患者不表现为明显热证，多可辨为小青龙汤证，用小青龙汤解表化饮，可收竿影之效。

（三）小青龙汤方解

《伤寒论》中小青龙汤方如下：麻黄（去节）、芍药、细辛、干姜、甘草（炙）、桂枝（去皮）各三两，五味子半升，半夏（洗）半升。上八味，以水一斗，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。

最早对小青龙汤方做解者，当推成无己。《伤寒明理论》云：“麻黄味甘辛温，为发散之主，表不解应发散之，则以麻黄为君。桂味辛热，甘草味甘辛，甘辛为阳，佐麻黄表散之，用二者所以为臣。芍药味酸微寒，五味子味酸