



张仲景

理法方药临床应用

王振亮 著

王振亮教授，中医博士、博士后，河南中医药大学仲景医药研究所所长，素研伤寒，临床经验丰富。《张仲景理法方药临床应用》以《伤寒论》和《金匱要略》原著为基础，揭示张仲景论述医理的思维方式、确立治法的逻辑过程、组织方剂的灵活思路、临证遣药的独到经验，为王振亮教授30余年思考、应用《伤寒杂病论》的心悟之作。

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

张仲景理法方药 临床应用

王振亮 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

张仲景理法方药临床应用 / 王振亮著. —北京:

中国中医药出版社, 2018.4

ISBN 978-7-5132-4693-4

I. ①张… II. ①王… III. ①伤寒杂病论—方剂—临床应用 IV. ①R222.16

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 310253 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

山东百润本色印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 880×1230 1/32 印张 10.5 字数 253 千字

2018 年 4 月第 1 版 2018 年 4 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-4693-4

定价 45.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyychs

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://zgzyychs.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

内容提要

《伤寒杂病论》为东汉末年著名医学家张仲景所撰，历史的长河将其割裂成《伤寒论》和《金匱要略》二书，并被奉为中医学的经典著作，唐宋以降，一直为学习中医必读之书。但因其成书年代久远，其言精而奥，其法简而详，对初学者来讲，甚难得其要领而入其门。中医临床实践证明，掌握仲景学术“活”的灵魂，在其理法指导下灵活机变，熟其理、明其法、晰其方、用其药，药配其方，方随其法，法遵其理，“随手拈来，便是一方”，这是提高临床疗效的根本保证。本着这一宗旨，笔者根据自己三十余年的临床和教学体会，并撷历代先贤名家在仲景学术理法方药运用方面的成就，著成《张仲景理法方药临床应用》一书。

全书分为四章。第一章“理”，阐述了张仲景治疗实践的理论。第二章“法”，分为六经辨证原则和脏腑辨证原则，主要总结分析仲景六经病辨治和脏腑病相关辨治的方法。第三章“方”，以解表、清热、和解、通下、利水祛湿、温里、逐水、补益、祛痰、理血、固涩、涌吐、外治等法为纲，各方证治法为目，分门别类对仲景的组方思路进行仔细的剖析。第四章“药”，总结分析了仲景用药的习惯和

规律。

本书是以《伤寒论》和《金匱要略》原著为基础,揭示张仲景论述医理的思维方式,确立治法的逻辑过程,组织方剂的灵活思路,临床遣药的独到经验,可以作为中医院校学生和中医临床工作者的重要参考。

前 言

茫茫夜空星汉灿烂，一如浩瀚历史长河中的圣哲先贤，在构成时代轨迹的同时，也将自己镶嵌进了历史的标本之中。作为中医学理论指导实践的拓荒者，张仲景无疑是其中一颗耀眼的星辰。他系统总结继承了汉代以前的医学成就，结合自己的临床实践，著成了我国第一部融理、法、方、药、煎、服、护、养于一体的辨证论治的专著——《伤寒杂病论》。该书的诞生既是对公元2世纪以前中国医药学理论与经验的总结，又是对中医学术理论的再创造。他使中医学完成了从纯粹思辨理论向理论指导实践的蜕变，确立的收集症状、分析病情、归纳证候、拟定治法、遣药组方不但为治疗外感热病提出了纲领性的法则，也为中医临床各科找出了诊疗疾病的规律，成为指导后世医家临床实践的圭臬，开启了中医学绚丽的篇章，并以其严谨性、灵活性、实用性成为世界医学领域的重要组成部分。

作为一部医学巨著，《伤寒杂病论》在唐代以前一直以传抄形式流传于世，宋代成立校正医书局后才专门刊行了《伤寒论》和《金匱要略》，从此《伤寒杂病论》一分为二，并确立了其在中医学中的经典地位。

以下是历代医学对张仲景及其著作的评价。

晋代陶弘景：“惟张仲景一部，最为众方之祖。”

唐代孙思邈：“伤寒热病，自古有之，名医俊哲，多所防御，至于仲景，特有神功。”

宋代许叔微：“不读仲景书，犹为儒不知有孔子六经也。”

金代成无己：“自古诸方历岁漫远，难以考辨，惟仲景之方，众方之祖，医帙中特为枢要，乃大圣之作也。”

金代李东垣：“仲景药为万世法，号群方之祖，治杂病若神。后世医者，宗《内经》法，学仲景心，可以为师矣。”

明代徐榕：“《金匱玉函要略》《伤寒论》皆仲景祖神农、法伊尹、体箕子而作也。唐宋以来，如孙思邈、葛稚川、朱奉议、王朝奉辈，其余名医虽多，皆不出仲景书。又《汤液本草》，于孙、葛、朱、王外，添王叔和、范汪、胡洽、钱仲阳、成无己、陈无择云，其议论方定，增减变易，千状万态，无有一毫不出于仲景者。洁古张元素、其子张璧、东垣李明之，皆祖张仲景汤液。”

清代费伯雄：“仲景立方之祖，医中之圣，《伤寒》《金匱》诸书，

开启屯蒙，学者当奉为金科玉律。”

日本医家喜多村直宽：“医之有《伤寒论》，犹如儒家之‘语孟’。”

.....

新中国成立之后，随着中医药高等院校的建立，《伤寒论》和《金匱要略》成为在校医学生必读的课本。

综上所述，张仲景以降的近两千年历程，祖国医学基本是沿着《伤寒杂病论》的理论体系发展的。毫不夸张地说，没有《伤寒杂病论》，就没有现在的中医学。

目前，中医界对回归经典倍加重视，中医人对仲景学术临床应用的青睐，中医药高等院校对经典教学尤其是《伤寒论》和《金匱要略》的看重，学生更愿意接受地道的中医本体临床著作的研习，进一步凸显了仲景著作的权威和重要。能明晰经典本旨，掌握精神奥秘，就找到了打开中医学宝库的钥匙。遗憾的是，《伤寒论》和《金匱要略》因年代久远，词蹇语拗，言简义幽，流传讹误，字错句脱，令研习者很难得其精要，更多的是望而却步。鉴于此，笔者根据 37 年的学习、临床和教学体会，并撷历代先贤名家在仲景学术

理法方药方面的成就，撰成《张仲景理法方药临床应用》一书。全书分为四章，第一章“理”，它是张仲景治疗实践的理论概括，也是中医临床必须遵循的指导性原则。第二章“法”，主要揭示张仲景治病的大法，以解表、清热、和解、通下、利水祛湿、温里、逐水、补益、祛痰、理血、固涩、涌吐、外治等法为纲，各方证治法为目，分门别类对治法方药进行仔细剖析。第三章“方”，从类方的角度，系统梳理了仲景方剂配伍的思维方法。第四章“药”，从药症对应、药机对应、性味配伍、相反相成等方面揭示仲景用药的规律。

由于水平所限，本书舛误漏万之处，还望读者批评指正，以便共同为弘扬仲景学术做出应有的贡献。同时，我要感谢中国中医药出版社，尤其要衷心感谢单宝枝老师的鼎力帮助，才保证了拙作的顺利出版。感谢中医学的先贤和当代同道，他们为我提供了撰写的素材。感谢所有帮助我的人！

王振亮

2017年12月28日

目 录

第一章 理

1

第一节 治病原则——随证治之	1
第二节 治病目的——阴阳自和	2
第三节 治病手段	4
一、扶正祛邪(包括扶阳气存阴液)	4
二、四因制宜	9
三、因势利导	14
四、先后缓急	19
第四节 病证辨治原则	24
一、六经病辨治原则	25
二、脏腑病辨治原则	33

第二章 法

84

第一节 解表法	84
---------	----

一、发汗解表	84
二、表里双解	89
三、扶正解表	93
第二节 清热法	96
一、清宣膈热	97
二、清阳明胃热	99
三、清脏腑热	100
四、清热解毒	110
第三节 和解法	113
一、和解少阳	114
二、调和肝脾	119
三、调和肠胃	120
第四节 通下法	123
一、通腑泻热	124
二、温下寒实	129
三、润肠通下	130
四、通瘀破结	131
第五节 利水祛湿法	134
一、辛温散寒除湿	135
二、清热利湿	139
三、利水渗湿	143
四、温化水湿	150
第六节 温里法	161
一、温中祛寒	162
二、温通心阳	171
三、温通胸阳	174

四、温经散寒	177
五、回阳救逆	184
第七节 逐水法	189
一、攻逐水饮	190
二、攻逐水饮,相反相成	191
三、分消水饮,导邪下行	191
四、温化蠲饮,苦寒泻热	192
五、泻热逐水破结	192
六、泻热逐水,峻药缓攻	193
七、逐水清热,软坚散结	194
八、温寒逐水,涤痰破结	194
九、泻肺逐水	194
第八节 补益法	195
一、补阳	196
二、补阴	197
三、阴阳双补	199
第九节 祛痰法	200
一、燥湿化痰	201
二、清热化痰	203
三、温化寒痰	205
四、利窍涤痰	207
第十节 理血法	208
一、活血祛瘀	209
二、止血	222
第十一节 固涩法	225
一、涩肠固脱止利	226

二、温中固脱止利	226
三、敛肺涩肠,止利固脱	227
第十二节 涌吐法	227
第十三节 针灸、外治	228
一、针刺法	228
二、灸法	233
三、外治法	236
第十四节 其他治法	239
一、寒温并用,安蛔止痛	240
二、杀虫补虚	240
三、发越郁阳,清上温下	241
四、甘平和胃,安蛔止痛	242
五、破滞除痹,排脓补虚	242
六、解毒排脓,调和营卫	242
七、祛痰截疟	243
八、通阳散结,调和阴阳	243
九、祛湿散水	243

第三章 方

245

一、桂枝剂配伍	245
二、麻黄剂配伍	253
三、葛根剂配伍	260
四、桂枝附子剂配伍	261
五、五苓剂配伍	262
六、抵挡剂配伍	264

七、陷胸剂配伍	266
八、泻心剂配伍	268
九、白虎剂配伍	270
十、承气剂配伍	271
十一、栀子豉剂配伍	274
十二、茵陈蒿剂配伍	275
十三、柴胡剂配伍	276
十四、黄芩剂配伍	278
十五、理中剂配伍	279
十六、四逆剂配伍	282
十七、附子剂配伍	284
十八、茯苓剂配伍	287
十九、栝楼剂配伍	290
二十、半夏剂配伍	291
二十一、乌头剂配伍	292
二十二、百合剂配伍	293
二十三、桔梗剂配伍	294
二十四、当归剂配伍	295
二十五、防己剂配伍	297
二十六、白头翁剂配伍	299
二十七、橘皮剂配伍	299
二十八、鳖甲剂配伍	300
二十九、滑石剂配伍	301
三十、矾石剂配伍	302
三十一、大枣剂配伍	303
三十二、枳实剂配伍	303

三十三、蜀漆剂配伍	304
三十四、乌梅剂配伍	304

第四章 药

306

第一节 药症对应	306
第二节 药机对应	309
第三节 性味配伍	311
一、辛甘化阳	311
二、辛开苦降	312
三、辛散酸收	312
四、酸甘化阴	313
五、酸苦涌泄	313
六、甘淡利湿	313
七、甘补苦泻	314
八、咸寒反佐	314
第四节 相反相成	314
一、寒热并用	315
二、升降相因	316
三、补泻兼施	317
四、敛散结合	319
五、刚柔相济	320

第一章 理

“理”是指导实践的前提和基础。张仲景的《伤寒杂病论》将东汉以前单纯思辨式的理论和经验式的用药有机结合,形成了理法方药一线贯穿的、系统化的辨证论治体系。从此,中医学的“理”,走向了能够指导临床实践的康庄大道。中医学以辨证论治的思想为武器,从此迈入了世界医学的殿堂。

第一节 治病原则——随证治之

“随证治之”出自《伤寒论》第 16 条:“太阳病三日,已发汗,若吐、若下、若温针,仍不解者,此为坏病,桂枝不中与之也。观其脉证,知犯何逆,随证治之。”原意为太阳病误治失治,疾病发生了质的改变,治疗已非桂枝汤所宜,当斟酌病情,根据具体表现,辨清病机,针对病机进行施治。尽管仲景此处的“随证治之”是在为“坏病”立治则,但该准则适用于所有疾病的治疗。因为中医临证辨疾,无不是以四诊合参,收集患者症状为治疗的前提,在全面分析患者临床表现之后,判断病因病机,确立治法方药的。从这个意义

上说,“随证治之”乃中医临床治病之大法。

“随证治之”是仲景学术的重要闪光点。如同为饮证,仲景将其分为四类——痰饮、悬饮、溢饮、支饮。若其人素体盛壮,最近却见消瘦,腹中肠鸣,为痰饮停于脾胃;咳嗽时牵引胸胁疼痛,为悬饮留于胸胁;汗不出,四肢疼痛沉重,为溢饮归于四肢;咳喘不能平卧,短气,身体肿胀,为支饮着于心肺。症状不同,病名也就各异。由于饮证易于流动,变化多端,同一种饮证也会有多种临床表现。比如支饮,有用泽泻汤治“心下有支饮,其人苦冒眩”者,有用葶苈大枣泻肺汤治“支饮不得息”者,有用厚朴大黄汤治“支饮胸满”者。之所以如此,乃“证”不同之故,从“随证治之”原则来看,当然治法也就具有差异性。这充分体现了中医学具体问题具体分析、具体解决的活的灵魂,赋予了中医学强大的生命力。

第二节 治病目的——阴阳自和

《伤寒论》第58条曰:“凡病,若发汗,若吐,若下,若亡血,亡津液,阴阳自和者,必自愈。”指出了一切疾病,凡见阴阳自和,是疾病向愈的特征。而阴阳自和,是通过调节机体的阴阳来调整脏腑、气血和经络的功能,使机体达到协调平和的状态。

阴阳自和的标志应是脉静,身凉,神清,思维、纳食及二便正常。这是正复邪退,气血和调,脾胃功能正常的表现。《伤寒论·辨脉法》云:“问曰:病有不战、不汗出而解者,何也?答曰:其脉自微,此以曾经发汗、若吐、若下、若亡血,以内无津液,此阴阳自和,必自愈,故不战、不汗出而解也。”由于人体体质不同,故机体祛邪病解的方式也不一样。《伤寒论》第4条中有“伤寒一日,太阳受之,脉若静者为不传”,是太阳病初期,机体通过调节机体阴阳而截