



戴丽三 原著



戴丽三 医疗经验选



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



戴丽三 原著

戴慧芬

戴天载
严继林

戴薇
戴若碧

整理



戴丽三 医疗经验选

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

戴丽三医疗经验选 / 戴丽三原著. —北京:人民军医出版社, 2011.1
ISBN 978-7-5091-4250-9

I. ①戴… II. ①戴… III. ①中医学临床-经验-中国-现代②伤寒论-研究 IV. ①R249.7②R222.29

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第 210513 号

策划编辑:金光印 吴 珣 文字编辑:蒲晓锋 责任审读:黄栩兵

出 版 人:石 虹

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)51927300-8778,8779

网址:www.pmmp.com.cn

印装:北京国马印刷厂

开本:710mm × 1010mm 1/16

印张:10 字数:128千字

版、印次:2011年1月第1版第1次印刷

印数:0001~4500

定价:26.00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

本书通过云南省已故著名中医学家戴丽三的部分论著与医案,总结了其临证 40 余年中对《伤寒论》的部分学术研究成果及其活用仲景方的经验结晶。论著部分阐述了桂枝汤在中医治疗中调和营卫的原理、姜桂苓半汤的组成原理与临床运用、三豆汤及其加减方的临床运用、麻黄人参芍药汤治疗咳血的原理与运用,以及麻疹、牙痛的病理机制与论治;医案部分介绍了 75 种病证 100 余例医案的详细诊疗过程,阐述了作者对病因的分析、遣方用药及临证心得。本书语言简练,病例精详,内容丰富,适合各级中医从业者阅读参考。

再版说明

一、《戴丽三医疗经验选》，1979 年出版，不久即销售一空，至今常有读者到处求购此书。为了满足读者要求，人民军医出版社再版该书。

二、再版时，改正了原书中的个别错误，并增加了戴慧芬（戴老长女，原中医学院院长，全国首届 500 名中医药专家之一）生前与戴老其他子女后写的《著名中医学家戴丽三生平及其学术思想简介》一文。

三、再版时对原书中的中药名，均按相关规定进行了相应规范，如生地—生地黄、口黄芪—黄芪、吴萸—吴茱萸、果杞—枸杞子、刺吉力—刺蒺藜、关吉力—关蒺藜、沙吉力—沙苑子、淮毛条—淮山药等。

四、书中有“按”和“整理者按”，前者为戴老原按，后者为整理者所加按语，因整理时戴老已谢世，为阐明其辨证及用药思路，此次再版时保持不变。

五、书中部分医案用有附子一药，系指川产熟附子（又称川附子），因有毒性，若用量在 30 克以上，宜用开水先煎 2~3 小时，口尝无麻味后，再入余药同煎，以防中毒，或者严格按照医嘱使用该药。

整理者 戴慧芬 戴天载 戴 薇

严继林 戴若碧

2010 年 6 月于昆明

原版前言

《戴丽三医疗经验选》一书,是戴丽三老医师临证 40 余年的部分学术研究成果和医疗经验,包括论著和医案两部分。

戴丽三一生治学严谨,除继承其父戴显臣的学术思想和临证经验外,并努力钻研四大经典和历代名家著述及医案。他自己的论著中,持论客观,有继承,有发展,临证一丝不苟,不固执己见,遵古而不泥古,强调从患者实际出发,灵活运用中医理论,立方遣药以喻嘉言“先议病,后议药,有是病,用是药”的思想作指导,因此,能做到经方、时方并用,并能灵活化裁,基本上做到了病有千变而方亦有千变,体现了中医学的整体观及审证求因、辨证施治的精神。所辑存之医案及按语如实地记录了患者之病情经过和原委,阐明了每一病案所运用的理、法、方、药的关键所在,及同病异治、异病同治、上病下取、正治、逆治等治疗法则的具体运用。

医案和按语的初稿,是他生前在原云南省卫生厅时直接领导与支持下整理出来的。但因他不幸于 1968 年患脑出血病逝,此稿遂搁置至今。

本书定稿时,承蒙许子建老师和个旧云锡职工医院张震医师审阅并提出宝贵意见,特此致谢。

由于我们经验不足,书中如有错误和不足之处,望同志们批评指正。

整理者 戴慧芬 戴天载 戴 薇

严继林 戴若碧

1979 年 7 月于昆明

原 版 序

为了继承名老中医的学术经验,现将我省已故著名老中医、原云南省卫生厅副厅长戴丽三同志的部分诊疗经验(包括论著及医案两部分),由其子女组成整理小组,辑成《戴丽三医疗经验选》一书。

戴丽三同志家学渊源,继承祖传医学,积 40 余年丰富的理论与临证经验,学术造诣较深,在我省人民群众中享有一定的声誉。本书论著部分选收了戴老医师的部分学术论文,从中可以看出他对中医学的刻苦钻研以及某些独到见解,从而易于了解他的学术思想及临证经验。医案部分包括了内科、妇科、儿科及其他各科的一些疑难重证,藉此可以窥见作者是如何应用其精湛的中医学术理论指导临床实践,以解决临床中的复杂问题,使不少险恶重证得以转危为安,亦可得知作者遵古而不泥于古,灵活精当地运用辨证施治规律于临床实践,体现了防微杜渐,一切从患者实际出发,具体问题具体分析等卓越的医疗思想,以及许多难能可贵的独到经验,可供中西医务人员研究参考,亦资后学者临床借鉴。

云南省卫生局

1979 年 7 月

目 录

论著

调和营卫与桂枝汤	1
姜桂苓半汤的组成原理及临床运用	8
三豆汤及其加减方的临床运用	11
麻黄人参芍药汤亦治咳血之良方	17
麻疹论治	18
牙痛论治	24
阴阳五行之研究	26

医案

暑温夹痧	32
夹阴伤寒	34
头痛八例	37
捻颈风	42
伤寒太阳少阴两感证	43
太阳少阳合病	45
太阳阳明合病	45
三阳合病	47
寒入厥阴救逆	47
高年中风	49
类中风	50
真热假寒证	52
戴阳证	53
“阴阳交”二例	54
失血后阳虚寒战	57
阳虚寒湿	57
心肾阳虚,不耐燥烈	59

风水	61
肾虚全身浮肿	62
虚损浮肿	63
肝虚脾湿,下肢肿痛	65
脾虚肺燥,干咳浮肿	66
阴寒浮肿烦喘	68
痹病发黄,神识错乱	69
风寒湿痹	72
湿热两膝肿痛	74
左臂疼痛	75
血痹	76
右肢抖颤	78
肝寒腹痛	80
胃脘痛二例	82
嘈杂二例	84
隔食症	85
噎膈	86
暖气不止	87
饮癖	88
寒闭肺气,咳嗽肋痛	89
阴虚肝气横逆二例	90
疟病阳气大虚	92
中气暴脱,寒热似疟	95
温疟	96
黄疸三例	97
胁肋膜胀疼痛	99
鼻衄三例	100
失眠	103
痰闭心窍	104
暑湿癰闭	104
脏寒癰胀	107

阳痿不育	108
口眼喎斜二例	109
牙宣(齿衄)	111
口臭	112
便血	113
食物中毒	115
崩漏六例	115
经漏血尿	119
阴道出血并发紫斑	121
胎漏	122
产后发热三例	123
阳虚中寒,发热咳喘	126
寒凝经脉,耳后起核	127
肺结核表邪失解	127
顿咳(百日咳)	128
蛔厥腹痛	130
小儿风痉频发	132
疳积二例	133
鹤膝风	135
中耳炎	136
内外痔疾	137
大头瘟	137
斑秃	138
视物不明兼头痛	139
肾虚双目白翳	141
颐肿二例	142
茧唇	144
阴寒舌痛二例	145
口糜	146
颜面疮疖	147

论 著

调和营卫与桂枝汤

桂枝汤是《伤寒论》的代表方之一，仲景方有 200 余首，其中用桂枝汤加减变化而出者，计有 28 方，约占 1/7。此方不仅用于外感风寒表虚证，且大量用于临床各科之无表证者。前人柯韵伯、王子接、郑钦安都谈到本方既是解表剂，又是和里剂，尤其王子接论述伤寒方，列桂枝汤为和剂祖方。历代医家称誉此方为仲景“群方之冠”。实践证明，桂枝汤功用既能调和营卫，又能燮理阴阳，与麻黄汤之专于发表，及三承气汤之专于攻里者不同。正因为它具有解表和里的功效，因此，可用于营卫失调，营卫不足及阴阳失调所导致的许多病证。但是，历代注解《伤寒论》的医家，大多将它局限于治太阳表虚证。现代出版的一些方剂专书亦只强调其解表的一面，而忽视其更为重要的和里的一面，易使读者产生桂枝汤仅能用于外感表证的错觉，限制了该方对许多里证的运用。特别是晋朝王叔和“桂枝下咽，阳盛则毙”一语出来后，有的医家临证时不加分析，有的甚至对桂枝的使用都望而生畏，因而不敢使用本方，或将之人为地划入禁区。

实践证明，《伤寒论》所载之方剂，是有理论根据的，并有严谨的法度可循。如离开理论而谈方剂的效能和运用，必将成为无源之水，无本之木，至有“千方易得，一效难获”之叹。古代方剂，特别是经方，其组成一般都贯穿着理、法、方、药的有机联系。方与药，蕴藏着质量互变的规律；

证与方,体现着异病同治、同病异治的辨证思想。掌握方剂的运用,必须首先掌握制方的原理,只有在理论的指导下,方能使治法、方剂和药物相互紧密联系起来,从而在中医辨证论治过程中体现出理、法、方、药的统一性。所谓善学者,取其法而不泥其方。这说明重视理论学习,掌握精神实质的重要性。只有如此,才能真正理解和掌握经方的效用,扩大其治疗范围,突破人为的局限。

1. 营卫概要 桂枝汤主要功效是调和营卫,燮理阴阳。它不仅用于外感表虚证,更重要的是用于内伤营卫不和,阴阳失调的许多疾病,这就有必要系统而概要地回顾一下有关营卫方面的理论,以加深对桂枝汤方义的理解,更好地掌握其临床运用。

(1)营卫的生成:《灵枢·营卫生会篇》云“人受气于谷,谷入于胃,以传心肺,五脏六腑,皆以受气,其清者为营,浊者为卫,营在脉中,卫在脉外,营周不休,五十而复大会。阴阳相贯,如环无端”,具体地描述了营卫的生成。来源于饮食物经过中焦脾胃的吸收转化而成的“精气”(指具有营养价值者),通过心肺的气化作用则化为营气与卫气。

(2)营卫的分布与生理功能:《素问·痹论篇》云“荣者(荣与营通用),水谷之精气也,和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也,故循脉上下,贯五脏,络六腑也。卫者,水谷之悍气也,其气悍疾滑利,不能入于脉也,故循皮肤之中,分肉之间,熏于盲膜,散于胸腹”,指出了营与卫性质不同,故功能和分布也不同。《灵枢·邪客篇》云“营气者,泌其淖液,注之于脉,化以为血,以营四末,内注五脏六腑,以应刻数焉。卫气者,出其悍气之慄疾,而先行以分肉四末皮肤之间而不休者也”,指出了营气系精气之柔和成分,是水谷入胃,借中焦热能,吸取其汁液,流注于脉中,化而为血,故常营血并称。卫气乃水谷入胃,是中焦之热能所蒸发出的气体,属精气之雄厚成分,不能入于血脉之中,只能循宗气而分布于血脉之外,运行于皮肤、分肉和四末,故常肺卫并称。但两者之间是相互为用,不可分割的。正如张景岳所说:“卫主气而在外,然亦何尝无血;营主血而在内,然亦何尝无气。故营中未必无卫,卫中未必无荣。但行于内者,便谓

之荣；行于外者，便谓之卫。此人身阴阳之道，分之则二，合之则一而已。”这更加具体地论述了营、卫、气、血的实质与功能及其分布的不同。

(3)营卫与脏腑的关系：《难经》第三十二难云“心者血，肺者气，血为荣，气为卫，相随上下，谓之荣卫，通行经络，营周于外”，具体地指出了心肺与气血荣卫的密切关系。由于心主血，肺主气，营卫统摄气血，心肺为之主宰，经气的环流，促进了营血运行全身，揭示了营卫直接与心肺的关系，与气血相连。营卫与气血，营卫与心肺，均存在着内在的紧密关系。

若进一步加以探讨，心主血，肝藏血，脾统血，根据营卫统摄气血及张景岳所云“血中有气，气中有血”的理论，血液的进行和统摄，必须靠气的推动，才能发挥作用，才能保持一定的温度。如果营卫调和，营卫不虚，则心、肝、脾功能正常；否则易导致这些内脏功能的紊乱。脾不仅能统血，还能益气，因能益气，才能使水谷精微化生营卫。故金元四大家之一的李东垣说：“胃为卫之本，脾乃营之源。”说明脾胃乃营卫生化之源。

肾主诸阳，卫为气，属阳，卫阳与肾阳相通，营卫虽生化于中焦，但“卫气出于下焦”（北京中医学院主编《内经讲义·灵枢·营卫生会篇》，1964年），可见卫气与肾密切相关。

综上所述，营卫与心、肺、肝、肾、脾胃有着十分密切的关系。换句话说，调和营卫和补养营卫，有助于这些脏腑功能活动的加强。也可以说，这些脏腑的某些疾病，当反映出营卫失调或营卫不足时，通过调和营卫或补养营卫，即可得到纠正或恢复。

(4)营卫的病理：表现营卫的生理功能正如前述。当其功能正常时，由于有营血荣养，卫气卫外，则无病理状态出现。一旦营卫失调或不足，则产生病理反应。如“卫气失司”，临床就产生风邪伤卫的太阳表虚有汗的桂枝汤证。如“营虚不和”，临床就容易产生寒邪伤营的太阳表实无汗的麻黄汤证。这仅只是风、寒二邪侵犯营卫在病机上的区别之一。但“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人”（《灵枢·百病始生篇》）。宋代医家严用和说：“大抵人之有生，以元气为根，营卫为本。根本强壮，营卫和平，腠理致密，外邪客气，焉能为害。”指出了元气和营卫乃人之根本，营

卫和平，则外邪难犯。

营卫久虚，还可出现某些较为严重的疾病。《素问·逆调论》指出：“荣气虚则不仁，卫气虚则不用，荣卫俱虚，则不仁且不用，肉如故也。”指出临床上许多肢体麻木，运动受障的某些病证的发生，与营卫俱虚有密切的关系。

除上述者外，有些慢性病的某一阶段，营病及卫，卫病及营，二者不可截然分开。但临床往往易被忽视，或不易鉴别。营卫失调和营卫气化功能不足又是某些疾病发展变化的关键所在。只要纠正了营卫失调或增强了营卫功能，疾病就可逐渐趋向好转。如忽视了调整营卫功能，疾病就会逐渐转向纵深发展或日趋严重。因此紧紧掌握增强营卫功能的调治方法，对疾病的发展变化起着决定性的作用。

2. 桂枝汤方解 桂枝汤由桂枝、杭白芍、甘草、生姜、大枣 5 味药物组成。因其配伍巧妙，故具有滋阴和阳、调和营卫、增强营卫功能等功效。本方刚柔相济，补散兼施，扶正祛邪，堪称制方典范。

桂枝味辛，性温，阳也，有助阳化气，温通经脉，化湿利水之功效，尤能助心肺之阳。其归经入心、肺、膀胱。如临床常用之五苓散，因配伍桂枝助膀胱之气化功能，五苓散才能起通调水道的作用。概括其功用，具有和营、通阳、利水、下气、行瘀、补中六大功效。

杭白芍味酸，性寒，阴也。取味酸能收敛营阴（即止汗、止血、止津液耗散），性寒能入营，具补血、平肝、止痛之效。

生姜味辛辣，性温，发散风寒，温中止呕。配桂枝增强助卫阳，解肌表，除外邪之功。二者合用为姜桂汤，辛甘化阳，以调周身之阳气。

大枣味甘，性温。配芍药补营阴，二者配伍，酸甘化阴，以滋周身之阴液。

甘草味甘，性平，通行十二经，有护卫中气，调和诸药，安内攘外之功。配桂枝为桂枝甘草汤，能温补心阳；配芍药为芍药甘草汤，能和营养阴，舒挛止痛。

总之，从桂枝汤的两味主药来看，桂枝辛温，助卫阳发汗，芍药酸收

助营阴止汗,两药相合,在于通过桂枝助卫阳、发汗之功,使外邪随汗而解,通过杭白芍的助营阴止汗之功,保护营阴不致被再度损伤。二者配合是发汗之中寓敛汗之旨。既发汗又止汗、既矛盾又统一的作用,揭示了营卫的功能与作用以及桂枝汤一表一里、一阴一阳,故谓之和剂。前人所谓桂枝汤“外证得之解肌和营卫,内证得之化气调阴阳”之论,颇符合临床实践。

3. 临床运用 以桂枝汤加减在临床上的运用比较广泛,今择其常见者,简介如下。

(1)更年期营卫失调:《素问·上古天真论》云:“女子……六七,三阳脉衰于上,面皆焦,发始白;七七,任脉虚,太阳脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”论述妇女年进四十以后生理上的变化过程。由于营卫与心肺相连,与气血相关,心主血脉,肝主藏血,肾主藏精,气血精液逐渐衰退,冲任二脉失于滋养之源,出现月经紊乱,营血不足,时而潮热、出汗,时而畏寒、恶风,血不养心,时而心悸,时而虚烦不眠;营虚不与卫和,则见肌肉跳动,四肢酸胀,浮肿等症。从病理变化过程来看,初期由于营卫不和,舌多淡润,脉多弦虚或浮虚。可用桂枝汤倍芍药,加香附、麦芽、乌梅、冰糖,和营之中寓调气养肝;进而用新加汤助营,加香附、麦芽疏理气机。如四肢酸胀较重者,新加汤再加桑枝以活络。至于月经紊乱,或前或后,或一月二次,淋漓不尽,或腰酸腹痛,或数月一次,可用《金匱》大温经汤。因《金匱》大温经汤方有桂枝汤增强营卫为基础,故可用治寒凝经脉,木郁不舒,肝气下陷所致之经漏淋漓,腹痛腰酸,脉多沉迟或弦紧者。此方全在桂枝配芍药,于化气通阳之中寓敛阴之旨。

(2)外伤或术后营卫虚损:由于外伤或术后,营卫虚损,营虚不与卫和所致低热,用桂枝汤倍芍药加乌梅、知母、冰糖,助营退热。如肢体麻木者,用参芪归桂枝汤加香附、麦芽,和营助卫之中兼补气血而行滞气。

(3)营虚肌肉跳动:此症多见于老年妇女,因其营血不足而致肌肉跳动,有时兼有麻木,状似风湿,但与风湿有别。风湿麻木跳动,或疼痛多在关节,营血不足麻木跳动多在肌肉与筋膜;风湿多有苔,营血不足多无

苔。治疗风湿宜驱风除湿,治疗营血不足始终宜在调和营卫的基础上着重补养气血,处方以大剂量新加汤加桑枝,或用参芪归桂枝汤。此证忌用祛风除湿发散之药,因风药辛燥更伤营阴。

(4)营卫俱虚肌肤发痒:亦多见老年妇女。心营、肺卫俱虚,皮肤发痒,但无疹块,遇风更甚。舌润无苔,脉多沉弱。用桂枝汤,杭芍改赤芍,并加重赤芍剂量,再加葛根、防风,均能取得疗效。皮肤发痒,临床有虚实之别。虚证多见老年妇女,其中有津枯血燥与营卫俱虚之不同,如属津枯血燥发痒,必见舌红质干,脉多弦细而数,此方又非所宜。

(5)胃肠型感冒和腹泻痢疾:足阳明胃为多气多血之海,胃肠病证直接与气血失调有关,此证之治疗应将调和营卫与调和气血结合起来。如病在胃,出现寒热、呕吐、恶心、舌腻、脉紧者,用藿香桂枝汤,解表和中,理气燥湿降胃(方见医案部分);如病在肠,出现寒热、腹痛、泄泻、脉紧或浮紧,用桂枝汤加葛根、防风,如出现里急腹痛泻痢,用桂枝汤加葛根、香附、黄连、木香、焦山楂。每年夏秋季节,胃肠型感冒,多以此二方施治,能收退热、止呕、止泻、止痢之效。

(6)妊娠期营卫不调,胃气虚弱:妊娠初期,营卫不和,畏寒,疲乏,食少,呕吐,本《金匱要略》用桂枝汤为妊娠第一方之旨,重用生姜,确能缓解妊娠反应,增进食欲,止呕吐,除畏寒。此方仅用于营卫不和,胃气虚弱者,如兼有肝胃郁热,或胆气上逆者,属小柴胡汤适应证,本方又非所宜。

(7)营卫受损所致痹病:此类痹病是病邪伤及营卫,“营虚不仁”“卫虚不用”。“营虚不仁”是病邪伤及营分,血中营气不足,因而肢体感觉麻痹,临床治疗中,宜以桂枝汤倍芍药为第一步,进而用新加汤为第二步,新加汤再加当归为第三步。“卫虚不用”是病邪伤及卫分,则局部的真气去,而邪气独留。真气去则功能消失,因而肢体运动受限,临床治疗,以黄芪桂枝五物汤为第一步,进而用桂枝汤加附子为第二步,或再加黄芪为第三步。若营卫两虚,常以新加汤加重附子剂量而取效。

(8)营卫不调之失眠:《灵枢·营卫生会篇》“营卫各行二十五度,分

为昼夜……夜半而大会，万民皆卧，命曰合阴……”说明营卫与人的睡眠关系极为密切。如老年之人，或病后营气虚衰，营卫失常，卫气内伐，经常出现难于入眠，或多梦易醒。用桂枝汤倍芍药加山茱萸、枸杞子、橘络可取宁心安眠之效。

(9)配补阳还五汤治气虚血瘀、营卫不足的中风后遗症：清代王清任的补阳还五汤，将补气药与活血化瘀药结合起来，用治半身不遂，口眼喎斜等中风后遗症有一定疗效。但因缺乏脉象，以方测证，脉象必属虚象，如属实象，即弦、滑、数之类脉象，此方不可误投，否则，不但无效，还可导致变证。既然营卫与气血相关，则气虚所致之半身不遂直接涉及营血与卫气，只有营卫健运，才能促进气血生成。只有营卫健运，补阳还五汤才能发挥补气和活血化瘀的作用。因此，余常将此方与调和营卫的桂枝汤结合起来运用，实践证明，较单用补阳还五汤原方疗效明显提高。然而，半身不遂一证，病理较为复杂，有虚实之分，有阴阳之别，虚实之中又有虚实相兼等情况，临床必须仔细体审病情，方随证变，才可取效。

(10)治胸、腹、背、腰及上下肢疼痛：膀胱与肾相表里，其经脉互相联络。足太阳膀胱经起于目内眦，上头顶，下项，行于背、腰部，后分二行，至下肢外侧后面，到达足小趾的至阴穴与足少阴肾经相通，过足底涌泉穴绕内踝穴，沿下肢内侧后面上行，入少腹，挟脐旁上行腹部和胸部，至锁骨下的俞府穴而止。由于外邪或里寒之气导致营卫失调，经气阻滞，出现胸、腹、背、腰及上下肢疼痛，用桂枝汤加防风、香附、麦芽，在增强营卫功能的基础上兼以理气祛寒行滞。若上肢痛，再加桑枝以通络；下肢痛加怀牛膝，活血通经并补肝肾。

(11)用于体弱，病后或产后营卫失调：此类患者常感时而微寒，时而微热，自汗，疲乏，脉缓，可用桂枝汤加党参，或用桂枝汤与生脉散合用。

(12)用于小儿麻疹、水痘初期：患儿发热不高，气血较弱，痘疹隐而不现，古有“疹出于肺，痘出于胃”之说。审无唇红舌赤等热象者，可用桂枝汤加川芎、葛根，增强营卫，鼓舞肺胃之阳，促痘疹外现。如兼寒邪外束，亦可加麻绒少许，使之宣发外透。