

白云阁藏本 木刻版

李显忠 编著

一通百通讲金匱

老中医串讲伤寒实录

2



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

一通百通讲金匮

老中医串讲伤寒实录^②

策划编辑 秦伟萍 王显刚
封面设计 顾叶新 于春华

ISBN 978-7-5091-4511-1



9 787509 145111 >

销售分类 中 医

定价: 65.00元

一通百通讲金匱

——老中医串讲伤寒实录2

李昱忠 编著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

一通百通讲金匱——老中医串讲伤寒实录. 2 / 李显忠编著. —北京: 人民军医出版社, 2011.1

ISBN 978-7-5091-4511-1

I. ①一… II. ①李… III. ①金匱要略方论—研究 IV. ①R222.39

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 235886 号

策划编辑: 秦伟萍 王显刚 文字编辑: 李伟民 责任审读: 周晓洲
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) 51927300-8723

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 中国农业出版社印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 31 字数: 584 千字

版、印次: 2011 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 ~ 3500

定价: 65.00 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

前言



考仲景生平，史籍无传，据诸书旁引汉末何颙、王粲诸传事迹，知仲景名机，祖籍南阳，为汉末人，幼受学于张伯祖。其著书之年，约在建安十年前。稽之史籍，其时正值汉末群雄角逐，兵火连年之秋，其地又当战争云集，搏击交锋，数年连战，疫情不断，人民流落死亡至难幸免，而仲景遭此祸乱，独能潜志发愤著书济世，其坚毅精神，实为感人至深。

仲景继承以《内经》为代表的古典医籍基本理论，结合自己长期积累的丰富临床经验，对汉代及其之前三百多年的医学成就进行了总结，在古典哲学指导下，运用辩证思维方法，编撰《伤寒杂病论》十六卷，从而奠定了辨证论治的理论基础，成为我国第一部基础理论与临床诊断、治疗密切结合的医学著作，开拓了临床医学的发展道路。

《伤寒杂病论》问世以后，原书旋即散失于民间，至西晋经太医令王叔和重新收集整理，并加以编次，为《伤寒论》，几经传抄，书名、卷数、分合又有很大改变，且没有得到广泛的流传。至宋代英宗治平二年（1065年）朝廷命高保衡、孙奇、林亿等校刊医书，才将开宝年间（969—976年）节度使高继冲进献的《伤寒论》十卷，刊行天下。这就是后世所称的宋本，但原本已不可见，目前所见到的所谓宋本实际上是明代赵开美根据宋本的复刻本，这是学术界公认的较好的版本。金·成无己以《内经》《难经》为理论依据，首次对《伤寒论》进行全文注释发挥，提出自己的见解，于1144年著成《注解伤寒论》刊行于世，这是一项开拓性工作，对后世研究《伤寒论》影响极大，其成就已被学术界所公认，现在见到的所谓成氏注本，也不是原版，原版亦不复见，通行的版本是明代嘉靖年间（1522—1566年）的汪济川刊本。《注解伤寒论》全书十卷，成书于1144年，是现存最早的《伤

寒论》全注本。成氏以王叔和整理的《伤寒论》为蓝本，依据《内经》《难经》之说，逐条注释，对六经及方论的辨析极为详尽，展现伤寒理法与《内经》《难经》《本经》诸书学理一脉相承，阅读此书，便可了解到仲景是怎样融汇古代医学理论于其著述之中的，同时也反映了王叔和当年整理编次《伤寒论》的旧貌。

《金匱要略》是张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分，也是我国现存最早的讨论杂病的专著，但书成之后，自东汉至西晋一段时间内，由于战乱的关系，亦散失，其中资料只能从其他方书中所引用的看到一些，直到宋仁宗时（1023—1063年），翰林学士王洙在翰林院的残旧书籍中发现了仲景的《金匱玉函要略方》，该书包括后世流行的《金匱要略》。赵以德为元末明初医家，著有《金匱方论衍义》三卷，为《金匱要略》早期注释本，是第一本注释《金匱要略》的专著，阐述精详，理明学博，意周虑审，可与成无己的《注解伤寒论》相媲美。清·周扬俊补注《金匱方论衍义》其书，补注部分多采用喻嘉言学说加以融汇，并有所发挥，更名为《金匱玉函经二注》，后世注释《金匱要略》的医家，多从《二注》中引录赵氏的见解。

据考证，晋初，皇甫谧曰：“伊尹以亚圣之才，撰用神农本草以为汤液”，“仲景论广伊尹《汤液》为数十卷”，可证仲景之书，乃取《汤液经法》之旧，更博采众方，论而广之，不限于伤寒一门，据近世发现于敦煌石室之唐人卷子——梁代陶宏景所撰《辅行诀》残本，颇涉《汤液经法》及仲景之学。今拣陶氏诸论，似《汤液经法》一书，至梁代犹存于世，且为陶氏所见，陶氏之论既可证实皇甫氏之言，更可证实仲景之书其源所在，其学信属“医经”“经方”之大宗也。

仲景身处多事之年，且雕版印刷术尚未发明，书成后全凭手抄，故清末·左盛德云：“余闻吾师张绍祖先生之曰：吾家伤寒一书，相传共有一十三稿，每成一稿，传抄殆遍城邑，兹所存者为第十二稿，余者或为族人所秘，或付劫灰，不外是矣！叔和所得，相传为第七次稿”。在传抄中，难免有删添误笔之处，甚至于难免有失落之时，因此，至王叔和之时，虽相距未远，却已须编次整理，足见原书的错乱失落已相当严重。

白云阁藏本木刻版《伤寒杂病论》一书的传授渊源为：张仲景四十六世孙张绍祖授于桂林左盛德，左氏珍藏四十余年未尝轻出示人，于清·光绪二十年授于门人桂林罗哲初，罗氏又珍藏三十余年，于民国二十四年授于西安黄竹斋。抗日

战争前，黄竹斋在浙江宁波天一阁访书期间，经宁波名医家周岐隐介绍，黄氏得识桂林名医家罗哲初，黄竹斋从罗氏处发现他珍藏的《伤寒杂病论》第十二稿手抄本。黄氏于1939年筹资刻制木版，校刊公世，因条件所限，仅印250部；1980年，重印200部。笔者1987年11月21日第一次赴南阳即医圣故里，参加“中华全国第二次张仲景学说讨论会”，在会前有幸赴医圣祠朝圣，在医圣的祠宇中偶然发现了仅有几部灰尘久积的白云阁藏本木刻版《伤寒杂病论》，此书一是宣纸木刻版刊印，二是右起竖排，没有标点，每页10行，每行19字，笔者看此书古怪，无意中买了一部，阅后视之如宝，开始了议想著书立说之生涯。笔者历36年（1960—1995年）进行《伤寒》、《金匱》资料的搜集梳理，于1995年9月27日至2006年12月27日，历时十一年三个月，终于使180万字的《伤寒杂病论破释》一书脱稿。其写作特点是在白云阁藏本木刻版《伤寒杂病论》的基础上，以《伤寒论译释》《伤寒论讲义》《金匱要略讲义》为蓝本进行诠释，充分汲取古今有关《伤寒》《金匱》诸多名著精华及中医诸多期刊、教学参考资料之长，并结合四十余年的临床经验，旁征博引，一通百通，理论联系临床，尽显大家之长。

本书写作体例分释如下：

【原文】 白云阁藏本《伤寒杂病论》原手抄本为直排，没有标点，为了便于阅读，笔者现改为横排，试加了标点，原书包括平脉法、六淫病辨证、温病辨证、杂病辨证，特别是温病辨证的论述，是本书与其他版本不同的最大特点；同时按原书自然排列顺序，笔者拟定原条文959条，序号（1、2、3…）放置条文之后。

【伤寒】 以南京中医学院主编的《伤寒论译释》（1980年版）“辨脉法”“平脉法”“伤寒例”“辨痉湿喝脉证”的文字及序号为准，序号（编号前加“△”以示区别，△1、△2、△3…△128）放置条文之后。以成都中医学院主编的《伤寒论讲义》（1964年版）的文字及序号为准，序号（1、2、3…）放置条文之后。

【金匱】 以湖北中医学院主编的《金匱要略讲义》（1936年版）的文字及序号为准，序号（一·一、一·二、二·一…）放置条文之后。

【词解】 对原文中难解的字、词、句，作精当的解释。

【要点】 提示原条文的重点内容和主要精神。若“原文”与《伤寒》条文相同者以论述言之；若“原文”与《金匱》条文相同者以叙述言之；若“原文”与《伤寒》《金匱》条文相同者，以阐述言之；仅“原文”之条文以释述言之；《续编》

之条文以陈述言之。

【今译】 将原条文直译成现代汉语，要求浅显易懂，明晰通畅。

【释析】 用中医理论体系，紧扣原文，对原文中的重点、难点、疑点进行较深入的阐述、解释、分析或讨论；对注家的不同认识进行客观评议，并阐明笔者之见解；对原文中未能涉及而有利于开拓临床思路的内容进行延伸；对较长的条文，作分段解析，必要时指出条文中的文法特点；从原文的一字一句，到每一证治的理法方药，归纳古今，揭示新意，提供了很多的参考资料。

【方药】 以白云阁藏本《伤寒杂病论》的汤方在书中出现的先后为顺序排列，按每汤方原貌，抄录原文及剂量、煮服法等。原手抄本为直排，现改为横排，方药后的“右×味”，应改为“上×味”，为尊重原手抄本未改。《伤寒》《金匱》的相同汤方附注于其后。由于古今度量衡制的不同，因此对于《伤寒杂病论》经方的剂量，仍照原书而没有折合现代用量。临床运用时，可结合使用习惯，并针对地域、季节及体质因素等具体情况而进行折合使用。

【注解】 对“方药”煮服法中难解的字、词、句，作精当的解释。

【注译】 将“方药”煮服法中的文字直译成现代汉语，浅显易懂，明白通畅。

【方释】 着重讨论方药的配伍原则、主治功效、煮服方法、治疗宜忌及与类似方的鉴别等，以便正确掌握方剂的应用。

【应用】 根据文献记载和临床运用的验证，阐述本汤方的广泛应用，借以扩大本汤方的治疗范围。

李显忠

目 录



辨霍乱吐利病脉证并治	(1)
辨瘧阴阳易差后劳复病脉证并治	(21)
辨百合狐惑阴阳毒病脉证并治	(50)
辨疟病脉证并治	(71)
辨血痹虚劳病脉证并治	(82)
辨咳嗽水饮黄汗历节病脉证并治	(115)
辨瘀血吐衄下血疮痈病脉证并治	(217)
辨胸痹病脉证并治	(245)
辨妇人各病脉证并治	(259)
续编	(328)
附方	(400)
附篇	(437)



辨霍乱吐利病脉证并治

【原文】 问曰：病有霍乱者何？答曰：呕吐而利，此名霍乱。（741）

【伤寒】 问曰：病有霍乱者何？答曰：呕吐而利，此名霍乱。（381）

【词解】 霍乱：指挥霍撩乱之意，病势急而变化快，“挥霍”于顷刻之间以致脘腹疼痛，吐泻交作，呈现“撩乱”之势而得名。

【要点】 本条论述霍乱病的主要症状。

【今译】 问道：称作霍乱的病证，其症状怎样？答道：呕吐与腹泻同时并作，这就称为霍乱。

【解析】 本条以问答形式，论述了霍乱病的主要症状。霍乱病是指骤然上吐下泻，发病突然，变化迅速，病势急剧，大有挥霍撩乱之势的一种暴发性胃肠疾患，多因饮食生冷不洁，或感受六淫之邪，表里之邪相搏，寒热错杂混乱于中焦，使胃肠功能突然紊乱，变化于顷刻之间，清阳不升则泻，浊阴不降则吐，升降失职，吐泻交作。《灵枢·五乱》篇云：“清气在阴，浊气在阳，荣气顺脉，卫气逆行，清浊相干，乱于肠胃，则为霍乱。”成无己云：“三焦者，水谷之道路。邪在上焦，则吐而不利；邪在下焦，则利而不吐；邪在中焦，则既吐且利。以饮食不节，寒热不调，清浊相干，阴阳乖隔，遂成霍乱。轻者，名曰吐利；重者，挥霍撩乱，名曰霍乱。”成氏所言霍乱的成因、病机及症状，皆有助于对霍乱的认识，可资参考。然而霍乱病早在《素问·六元正纪大论篇》中就有记载：“太阴所致，为中满霍乱吐下。”霍乱病在《内经》中虽有记载，但只是谈到了病名和病机而无治法，仲景首次创立了治法和方药，特别是另立专篇论述，为后世对霍乱病的辨证施治及发展奠定了基础，这是仲景的伟大贡献。然而历史的实践证明，仲景对霍乱的认识是不全面的，至隋唐时期对霍乱的认识才有了发展，如巢元方指出：“干霍乱者，是冷气搏于肠胃，致饮食不消，但腹满烦乱，绞痛短气，其肠胃先挟实，故不吐利，名为干霍乱也”；徐灵胎也云：“上吐下利者，名为湿霍乱。”后世自此而有干霍乱与湿霍乱之分：即欲吐不吐，欲泻不泻，但见烦闷不安，腹中绞痛，短气汗出者，为干霍乱；上吐下泻，吐泻交作而无度者，为湿霍乱。随着医学的发展，后世医家对霍乱的认识也逐步深化，清代温病大家王孟英总结历



代的经验，通过自己的临床实践著成《霍乱论》，弥补了仲景的认识之不足，从而使霍乱的辨证论治更臻完善。本条所论述之霍乱，因以吐利为主证，故属湿霍乱之范畴，因病因病机侧重于寒湿，症状以吐泻为主，因此所论述的霍乱属于中医的寒湿霍乱，尚不包括湿热霍乱与干霍乱。

【原文】 师曰：霍乱属太阴，霍乱必吐利，吐利不必尽霍乱。霍乱者，由寒热杂合混乱于中也，热气上逆故吐，寒气下注故利。其有饮食不节，壅滞于中，上者竟上则吐，下者竟下则利，此名吐利，非霍乱也。（742）

【要点】 本条释述霍乱与吐利的区别。

【今译】 老师说道：霍乱属太阴，霍乱必须于顷刻之间呕吐、腹泻同时交作，但呕吐、腹泻并不一定都是霍乱。霍乱者，是由于寒热之气杂合，混乱于中焦的缘故，热气上逆则呕吐，寒气下注则腹泻。亦有饮食不节，壅滞于中焦，上逆者逆于上而呕吐，下注者注于下而腹泻，这称之为吐利，并非霍乱。

【释析】 《素问·六元正纪大论篇》云：“太阴所致，为中满霍乱吐下”，故霍乱属太阴；霍乱之气乱于肠胃，必然呕吐、腹泻，故曰霍乱必吐利；然吐利之因不一，故又曰吐利不必尽霍乱。霍乱者，是由于寒热之气杂合混乱于中焦，顷刻之间挥霍撩乱，热气上逆则呕吐，寒气下注则腹泻。至若脾胃寒湿，饮食不节，壅滞于中焦，谷气不行，升降失职，其气上逆下注，亦令吐利，自无挥霍撩乱之情，故不属霍乱。

【原文】 问曰：病有发热、头痛、身疼、恶寒、吐利者，此属何病？答曰：此非霍乱。霍乱自吐下，今恶寒、身疼，复更发热，故知非霍乱也。（743）

【伤寒】 问曰：病发热，头痛，身疼，恶寒，吐利者，此属何病？答曰：此名霍乱。霍乱自吐下，又利止，复更发热也。（382）

【要点】 本条论述霍乱不兼太阳之义。

【今译】 问道：病有发热、头痛、身体疼痛、恶寒、呕吐腹泻者，这属于什么病呢？答道：这不是霍乱病。霍乱病本自吐泻交作，现在恶寒、身体疼痛，复又发热，所以知道不是霍乱病。

【释析】 刘昆湘曰：“此明辨霍乱不兼太阳之义。盖霍乱之邪由口鼻而入，乱于肠胃之间。其寒热杂合，而混乱于中者，由乱气阻于出入之分，外不得泄于皮毛，内不得通于经隧。《经》所谓荣气顺脉，卫气逆行者，即清气在阴，浊气在阳之义。脉内为阴，脉外为阳，荣不外交，卫不内入，二气相离，始为大悖撩乱之象。太阳主开，位列皮肤之表，若乱气得外通于皮毛，斯邪已外溜于经合，则在中断无霍乱之变，故霍乱正病，必不经连太阳。师因设问曰：病发热、头痛、身疼、恶寒、吐利者，此属何病？答曰：此非霍乱。霍乱自吐下，今恶寒、身疼，复更发热，故知非霍乱也。论旨最为明显，以发热、头痛、身疼、恶寒证属太阳



之表，不当复兼吐利。今其人竟吐利者，乃伤寒表里两急之候，非中发霍乱之为病也。脉象浮实者，当仿太阳、阳明之例，解其表而里证自和。脉象沉弱者，法当先救其里，后攻其表。或疫气流行而发为吐利，亦当但治其疫气而吐利自止。总皆外兼太阳，便非霍乱正病之象。因霍乱之证当自吐下，兼少阴但恶寒，兼阳明但发热者，有之，必不兼太阳恶寒发热之表。今恶寒、身疼，复更与发热并见，故知病属伤寒，而决非霍乱也。”

【原文】 **霍乱，呕吐下利，无寒热，脉濡弱者，理中汤主之。**（744）

【要点】 本条释述寒性霍乱的证治。

【今译】 霍乱病，证见呕吐、腹泻、无发热恶寒症状，脉象濡弱，应当用理中汤治疗。

【释析】 刘昆湘曰：“此示纯寒霍乱之例，冠霍乱，则病情瞀乱，不言可知；外无寒热，脉又濡弱，脾寒之为病明甚。理中者，理中焦，参、术、姜、草，温运脾阳，升转大气之妙剂也。升降后则吐利止，而霍乱愈矣。”

使用理中汤的指征为：①面色萎黄、苍白或虚浮；②口淡不渴，食欲不振，纳谷痞满；③四肢倦怠无力，或四末欠温；④大便溏薄或先干后溏；⑤其疼痛多为隐痛，饥则较甚，得食稍减；⑥痛处喜温喜按，疲劳后发作加频加剧；⑦舌质淡，苔薄白或腻；⑧脉沉细或濡缓。

理中汤证与半夏泻心汤证、干姜黄芩黄连人参汤证皆有呕吐下利一症，但三者的病机颇不相同。理中汤证之吐利为脾胃虚寒，寒湿中阻，清阳不升，浊阴不降所致，以下利为主，并与腹满，时腹自痛并见；半夏泻心汤证之吐利为寒热错杂，脾胃不和，气机升降失常，以呕吐为主，必与心下痞俱见；干姜黄芩黄连人参汤证之吐利，以吐为主，是胃中邪热引起胃气上逆所致，临床应审慎详辨。

理中汤与四逆汤相比较，四逆汤证为心肾阳衰，全身性功能衰竭，有困倦嗜卧，心中温温欲吐，小便清利，大汗出，脉微欲绝等证；理中汤证病在脾胃而不及心肾，故无上述困倦嗜卧，脉微欲绝等证。

腹满而痛，有虚实之别，理中汤证之腹满而痛，时发时止，喜温喜按，舌淡脉弱，证属脾胃虚寒；大承气汤证之腹满而痛，持续不减而拒按，舌苔黄，脉沉实，证属胃肠实热。

理中汤与厚朴生姜半夏甘草人参汤均治太阴病腹满证，但理中汤治太阴纯虚之腹满证，其治以温中祛寒为主；而厚朴生姜半夏甘草人参汤主治太阴虚中夹实之腹满证，故以消补兼施为治。

【方药】 理中汤方

人参三两 白术三两 甘草三两 干姜三两

右四味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。



附：《金匱》人参汤方

人参 甘草 干姜 白术各三两

上四味，以水八升，煮取三升，温服一升，日三服。

【注译】 以上四味药，用水八升，煮致可取三升药液为度，滤去药渣，每次温服一升，日服三次。

【释析】 理中汤，《金匱》亦称人参汤，由人参、白术、甘草、干姜四味药物组成，配方严谨，疗效卓著，主治脾胃虚寒所致的多种病证。方中人参、甘草补脾益气，使气充则阳生；干姜辛热，温中散寒，与甘草相配，则具有甘草干姜汤之义，为温中复阳的基本方；白术健脾燥湿，助运化之功，与干姜相伍，温化寒湿的作用更强。四物相协，则使中焦得温，寒邪得去，腹痛自除，脾胃健运，升降复而吐泻止矣。如此合而为方，则能奏温中复阳，燮理中焦阴阳之功。由于中焦为脾胃所主，脾主升清，胃主降浊，中焦不治，则易发生呕吐下利；中焦得治，则能复其升降之常，而吐利自止，仲景云：“理中者，理中焦”，就是指此而言。附言赘述，干姜，始载于《本经》，将姜块置锅内用武火急炒至发疱鼓起，外皮呈焦黄色、内呈黄色，喷淋清水少许，取出晒干，即炮姜；生姜，始载于《名医别录》。生姜、干姜、炮姜虽同属于姜，但由于加工炮制的不同，故其性味功效有所差异。生姜用鲜品，性味辛温，长于发散外寒，又能止呕，多用于风寒表证及呕吐之证；干姜为姜的干燥品，性味辛热，走散之力已减，温中之效为强，温中回阳，温肺化饮，为治疗脾胃寒盛之要药；炮姜其味由辛转为苦涩，温经止血是其所长，多用于虚寒性出血证，故前人有生姜走而不守，干姜能走能守，炮姜守而不走之说。

【应用】 理中汤主治中焦脾胃虚寒，运化失职所致腹痛、腹泻、腹满、呕吐、纳呆等证，现代临床用本方随证加减也较广泛的应用于慢性肠炎、溃疡病、肺源性心脏病、传染性肝炎、月经过多以及梅尼埃病等，尤其对慢性消化系统疾病具有脘腹疼痛、腹泻、呕吐等症状疗效较著。

【原文】 先吐后利，腹中满痛，无寒热，脉濡弱而涩者，此宿食也，白术茯苓半夏枳实汤主之。（745）

【要点】 本条释述宿食的证治。

【今译】 首先呕吐，然后腹泻，腹中胀满疼痛，没有恶寒发热症状，脉象濡弱而涩滞，这是有宿食的缘故，应当用白术茯苓半夏枳实汤治疗。

【释析】 刘昆湘曰：“先吐后利，知邪始于胃气之逆；即吐利，复腹中满痛，知脾气结而谷气之不行也，吐利之后，宜谷气空虚，仍满痛不去，故知此伤于食；无寒热者，明其无外邪也；脉濡弱，为太阴本象，按之而涩，故知谷气之阻，治以白术茯苓半夏枳实汤。”



【方药】 白术茯苓半夏枳实汤方

白术三两 茯苓四两 半夏一升 枳实一两半

右四味，以水六升，煮取三升，去滓，分温三服。

【注译】 以上四味药，用水六升，煮取三升药液为度，滤去药渣，分三次温服。

【方释】 白术茯苓半夏枳实汤由白术、茯苓、半夏、枳实四味药物组成，茯苓、半夏、枳实三味药物始载于《本经》，唯独白术，《本经》只有术的记载而无白术、苍术之分，迨至梁·陶弘景《本草经集注》始有白术、赤术的记载。此汤方四味药物皆入脾经，白术健脾燥湿，茯苓健脾渗湿，半夏降逆止呕，枳实消积除痞，四药配伍乃不外使之脾阳转运，兼理气结，复其升降运化之常，必客气无所容而病解。

【应用】 白术茯苓半夏枳实汤《伤寒》、《金匱》无记载，故本汤方国内外暂时尚未有临床报道。

【原文】 胸中满，欲吐不吐，下利时疏，无寒热，腹中绞痛，寸口脉弱而结者，此宿食在上故也，宜瓜蒂散。(746)

【伤寒】 病人手足厥冷，脉乍紧者，邪结在胸中，心下满而烦，饥不能食者，病在胸中，当须吐之，宜瓜蒂散。(354)

【金匱】 宿食在上脘，当吐之，宜瓜蒂散。(第十·二十四)

【要点】 本条阐述宿食在上脘的证治。

【今译】 胸中满闷，想吐吐不出，时有少量的腹泻，没有恶寒发热症状，腹中绞痛，寸口脉象弱而结者，这是宿食在上脘的缘故，适合用瓜蒂散治疗。

【释析】 刘昆湘曰：“胸中满而欲吐不吐，乃中焦气结，令上焦闭塞之证；胃气郁而不能上达，阻其升降之用，则浊升而清陷；下利时疏者，脾气之下陷也；无寒热，知不关客邪之感；得利则传导，犹行腹中之糟粕，当有腐秽自去之意，乃既利，仍腹中绞痛，知中焦寒凝气滞，虽下利而太阴实不开也；脉象关尺俱弱，惟寸口上见结塞之象，此为食停上脘；邪实在上，虽用药亦力难下达，其高者，当因而越之，法宜用吐，以宣胃脘之阳。”故宜用瓜蒂散，引吐不伤胃气，得宿食吐出，则胃中谷气空虚，必惋乱之邪自愈。

【方药】 瓜蒂散方 见太阳病中

附：《金匱》瓜蒂散方

瓜蒂一分（熬黄） 赤小豆一分（煮）

右二味，杵为散，以香豉七合煮取汁，和散一钱匕，温服之。不吐者，少加之，以快吐为度而止。（亡血及虚者不可与之。）

【原文】 霍乱，呕吐，下利清谷，手足厥冷，脉沉而迟者，四逆汤主之。(747)



【要点】 本条释述霍乱阳微阴阻的证治。

【今译】 霍乱病，呕吐，下利清谷，手足厥冷，脉象沉迟，应当用四逆汤治疗。

【析】 刘昆湘曰：“霍乱吐利，病之正象。清谷，手足厥冷，肾寒而胃阳内馁，土失命火之温，少阴水寒之气胜也。脉沉而迟，阳微阴阻之象。宜四逆汤峻温其下，救少阴即以治霍乱也。”

【方药】 四逆汤方 见太阳病上

【原文】 吐利，发热，脉濡弱而大者，白术石膏半夏干姜汤主之。（748）

【要点】 本条释述脾湿胃燥的证治。

【今译】 呕吐、腹泻、发热，脉象濡弱而大，应当用白术石膏半夏干姜汤治疗。

【析】 刘昆湘曰：“霍乱吐下而复发热，外不恶寒，口渴，汗出，脉濡弱而按之实大者，此外证象阳明，内证象太阴，必其人体秉异常，脾湿胃燥。脾湿则下寒而利，胃燥故上热而吐。所以然者，本霍乱且证兼阳明故也，宜白术石膏半夏干姜汤治之。”

【方药】 白术石膏半夏干姜汤方

白术三两 石膏半斤 半夏半斤 干姜二两

右四味，以水六升，煮取三升，去滓，分温三服。口渴者，加人参二两、黄连一两。

【注译】 以上四味药，用水六升，煮至可取三升药液为度，滤去药渣，分三次温服。若口渴者在原方的基础上加人参二两、黄连一两，煮法同上。

【方释】 白术石膏半夏干姜汤由白术、石膏、半夏、干姜四味药物组成。姜、术温脾以化湿，石膏降逆而清热，化裁之奇，温凉并用而已。

【应用】 白术石膏半夏干姜汤《伤寒》、《金匱》无记载，故国内外暂时尚未有临床报道。

【原文】 呕吐甚则衄出，下利时密时疏，身微热，手足厥冷，面色青，脉沉弦而紧者，四逆加吴茱萸黄连汤主之。（749）

【要点】 本条释述霍乱病兼厥阴之候的证治。

【今译】 呕吐，甚则吐出蛔虫，腹泻时重时轻，身微热，手足厥冷，面色青，脉象沉弦而紧，应当用四逆加吴茱萸黄连汤治疗。

【析】 刘昆湘曰：“霍乱吐下，病之本象。吐甚蛔出，知病兼厥阴。利而时密时疏，肝气之乍泄乍郁也。身微热，手足厥冷，厥热并见更为厥阴证谛。面色青者，肝气内寒，络色外见，此为霍乱病兼厥阴之候。脉沉弦而紧者，沉弦为肝气内郁，紧者肾寒而气结也。凡厥阴厥热并见，且兼吐蛔，当为寒热错杂之邪”，



故用四逆加吴茱萸黄连汤治疗。

【方药】 四逆加吴茱萸黄连汤方

附子一枚生用去皮破八片 干姜一两半 甘草二两炙 人参二两
吴茱萸半升 黄连一两

右六味，以水六升，煮取二升，去滓，温服一升，日再服。

【注译】 以上六味药，用水六升，煮至可取二升药液为度，滤去药渣，温服一升，日服二次。

【方释】 四逆加吴茱萸黄连汤由附子、干姜、甘草、人参、吴茱萸、黄连六味药物组成，方中四逆峻温其下，加吴茱萸以暖肝阳，佐黄连而清心火。

【应用】 四逆加吴茱萸黄连汤《伤寒》、《金匱》无记载，故国内外暂时尚未有临床报道。

【原文】 霍乱，吐利，口渴，汗出，短气，脉弱而濡者，理中加人参栝蒌根汤主之。（750）

【要点】 本条释述霍乱病兼伤暑之候的证治。

【今译】 霍乱病，呕吐腹泻，口渴，汗出，短气，脉象弱而濡，应当用理中加人参栝蒌根汤治疗。

【释析】 刘昆湘曰：“暑气霍乱，惟发于夏秋，他令无伤暑之候。暑熏分腠，壮火食气，故见吐利、口渴、汗出、气短之象。以外无厥冷，脉不沉微，应指势弱而象濡，故知为兼暑气。”本条兼暑气，寓活法，见是证则用是药，不论其暑不暑也。

【方药】 理中加人参栝蒌根汤方

人参四两 白术三两 甘草三两 干姜三两 栝蒌根二两
右五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。

【注译】 以上五味药，用水八升，煮取三升药液为度，滤去药渣，温服一升，日服三次。

【方释】 理中加人参栝蒌根汤由人参、白术、甘草、干姜、栝蒌根五味药物组成，方中理中汤，理中焦，和阴阳之剂，治吐泻之专药也；加重人参量以益气滋阴；加栝蒌根以清肺生津。

【应用】 理中加人参栝蒌根汤《伤寒》《金匱》无记载，故国内外暂时尚未有临床报道。

【原文】 饮水即吐，食谷则利，脉迟而弱者，理中加附子汤主之。（751）

【要点】 本条释述胃中寒冷的证治。

【今译】 饮水即吐出，食谷则腹泻，脉象迟而弱，应当用理中加附子汤治疗。

【释析】 刘昆湘曰：“霍乱之吐下，由寒热二气混乱于中，热气上逆故吐，



寒气下注故利，不必待纳谷饮水，亦自作吐利不休。今病者，饮水即吐，食谷则利，知不饮则吐亦不作，不食则利亦自疏，且无挥霍撩乱之情，此为胃中寒冷，非霍乱之为病也。脉来迟而按弱，无两邪格拒之象，病为胃中寒，主之以理中加附子汤宜矣。”

【方药】 理中加附子汤方

人参三两 白术三两 甘草三两 干姜三两 附子一两
右五味，以水八升，煮取三升，去滓，温服一升，日三服。

【注译】 以上五味药，用水八升，煮至可取三升药液为度，滤去药渣，温服一升，日服三次。

【方释】 理中加附子汤由人参、白术、甘草、干姜、附子五味药物组成，即理中汤加一味大辛大热的附子而成，姜附相配温阳散寒之力最强，故用治脾胃阳虚，阴寒内盛重证更为适宜。

【应用】 理中加附子汤临床常用于治脾胃虚寒、心痛、霍乱吐利转筋等证。

【原文】 腹中胀满而痛，时时上下；痛气上则吐，痛气下则利，脉濡而涩者，理中汤主之。（752）

【要点】 本条释述脾湿中寒的证治。

【今译】 腹中胀满而疼痛，痛气时上时下，痛气上则呕吐，痛气下则腹泻，脉象濡而涩，应当用理中汤治疗。

【析解】 刘昆湘曰：“此示脾寒吐利，证似霍乱之候。霍乱自吐利而无腹胀满，今腹中胀满而痛，此为脾湿中寒，谷气不化，脾气结而升降失常，故痛气时时上下。胃欲降而下格，则反而上逆，痛气上则胃逆为吐；脾欲升而上阻，则却而下趋，痛气下则脾陷而利。痛气者，因痛作而气上下行也。吐利，腹痛胀满而无挽乱之象，此为脾湿，非霍乱也。”

【原文】 霍乱证有虚实，因其人本有虚实，证随本变故也。虚者脉濡而弱，宜理中汤；实者脉急而促，宜葛根黄连黄芩甘草汤。（753）

【要点】 本条释述虚实霍乱的证治。

【今译】 霍乱证有虚实之分，因人的体质虚实而异，病证随人的体质而转变。虚者脉象濡弱，适合用理中汤治疗；实者脉象急促，适合用葛根黄连黄芩甘草汤治疗。

【析解】 刘昆湘曰：“此辨霍乱证有虚实之异，因其人本有虚实，证随本转。盖病由体变，固百病之通例也。虚者脉濡弱，太阴脏寒之正象也。实者脉急促，邪实脉势之上击也。虚则化寒，实者多热。”但霍乱为寒热二气相杂，有纯寒之证，无但热之因，故虚以理中汤温运脾阳，实宜葛根黄连黄芩甘草汤温清并进。

【方药】 葛根黄连黄芩甘草汤方 见太阳病中