

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

全国名老中医传承示范



刘保和抓主症 用方传承录

曹丽静 / 主编

刘保和 / 审定

“抓主症”是方剂疗效可以重复的前提和诀窍！

既然是“主”症，就不能多，最多不能超过三个！

如果老师不把抓主症的诀窍教给你，你就不要跟他学！

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



刘保和

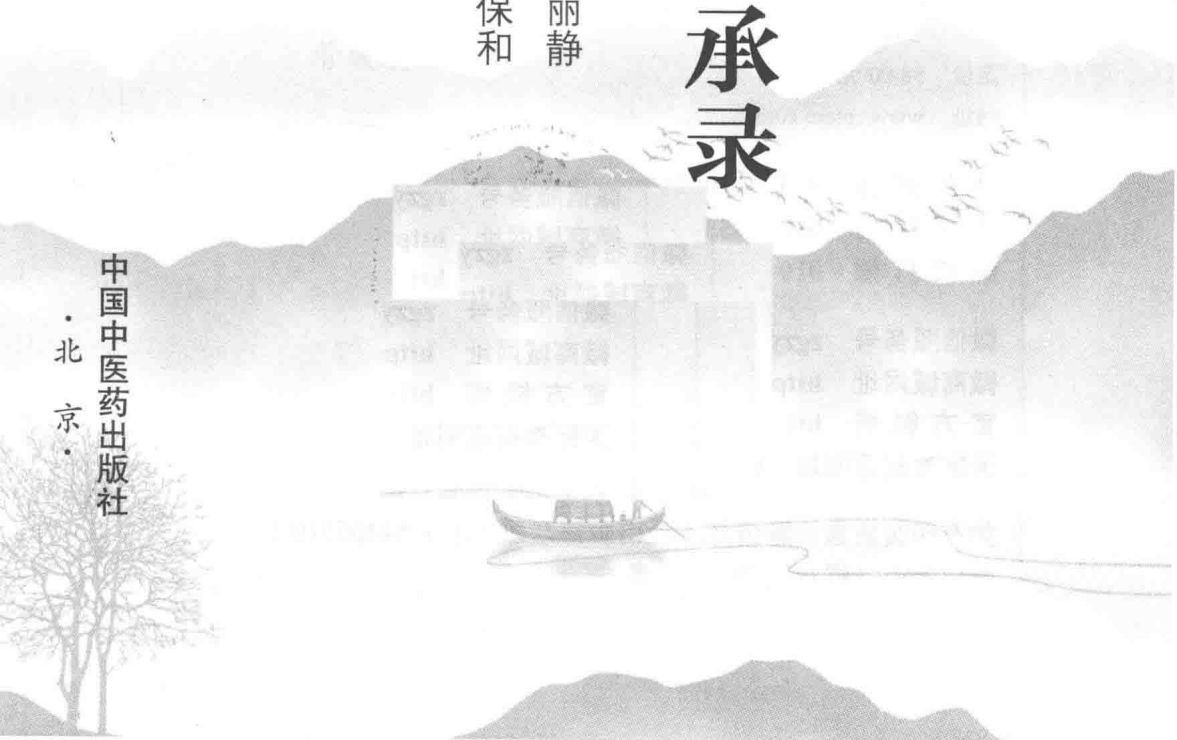
抓主症用方传承录

主编 曹丽静

审定 刘保和

中国中医药出版社

· 北京 ·



图书在版编目 (CIP) 数据

刘保和抓主症用方传承录 / 曹丽静主编. —北京: 中国中医药出版社, 2019.8

ISBN 978 - 7 - 5132 - 5497 - 7

I . ①刘… II . ①曹… III . ①中医临床—经验—中国—现代
IV . ① R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 046172 号

中国中医药出版社出版

北京经济技术开发区科创十三街 31 号院二区 8 号楼

邮政编码 100176

传真 010-64405750

保定市中画美凯印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 710×1000 1/16 印张 21 字数 301 千字

2019 年 8 月第 1 版 2019 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 5497 - 7

定价 98.00 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 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

《刘保和抓主症用方传承录》

编委会

主 编 曹丽静

审 定 刘保和

编 委 （按姓氏笔画排序）

王 辉 王春霞 石晶晶 刘大任 刘洪敏

李 奇 张 乾 张凤琴 张国华 林 燕

周忠阳 封丽华 赵丹丹 赵丽萍 赵家有

郝彦昭 侯志会 顾文飞 曹丽静 曹慧娟

管媛媛

前言



刘保和教授，1962年本科毕业于河北中医学院，1980年全国首届中医研究生毕业于北京中医药大学，获硕士学位，师从我国著名中医学家印会河教授。从事中医临床工作已56年。河北省名中医和第五、六批全国老中医药专家学术经验继承指导老师，河北省第三、四批“全国优秀中医临床人才研修项目”学员指导老师。

2013年中国中医药出版社出版的《刘保和〈西溪书屋夜话录〉讲用与发挥》一书受到了广大读者的一致好评，至今已第5次印刷。在该书中，刘师提出“‘抓主症’体现了中医治病求本的宗旨，是方剂疗效可以重复的前提和诀窍”，并载有大量抓主症用方剂的范例。我们为了集中体现刘师“抓主症”的学术思想，传播“抓主症”的经验，现在又编写了《刘保和抓主症用方传承录》。本书是师生的集体创作，不仅反映了中医师承教育的成果，同时也证明“抓主症”确实保证了中医方剂疗效的可重复性，对于提高中医辨证论治水平有积极意义。

本书书名内含3个关键词，一是“抓主症”，二是“用方”，三是“传承”。这3个关键词恰好与“‘抓主症’体现了

中医治病求本的宗旨，是方剂疗效可以重复的前提和诀窍”相互对应，因此我们就可以从相互关联的角度介绍本书的主要内容。

第一，关于“抓主症”。既然“‘抓主症’体现了中医治病求本的宗旨”，当然就要阐明什么是“抓主症”，以及为什么说只有抓主症才能体现中医治病求本的宗旨。抓主症本来就是《内经》固有的理论，只是被人们忽视和曲解了。《内经》认为，“主症”是体现疾病原发病因和原发病位的症状，反映了疾病的本质。在临床中，医生只有把主症挖掘出来，并针对它加以治疗，才能达到治愈疾病的目的。因此，必须申明，主症并非患者最感痛苦的症状；而且既然是“主”症，就不能多，最多不能超过3个。本书介绍的大量抓主症经验，都体现了上述观点。

第二，关于“用方”。由于抓主症“是方剂疗效可以重复的前提”，这就阐明了抓主症与“用方”的关系。每一首有效方剂所主的证候，称为“方证”，每一个方证都应有其相对应的主症，根据这些主症用方，就能取得肯定疗效并且经得起重复。本书列出了大量医案，完全能证明这一点，具有很强的说服力。

第三，关于“传承”。既然抓主症是中医治病的“诀窍”，就必然涉及老师是否传授的问题。中医师承教育的所谓“传承”，应当包括“传”与“承”两方面。老师教什么？学生学什么？从临床方面说，归根结底就是辨证要点，其实就是抓主症的经验。这是所有中医人都明白的道理。但是事实上并非如此，由于这个“诀窍”体现了中医辨证论治水平，非常

珍贵，一般是不愿意告知别人的，因此也称作“秘诀”。其实，你既然想当一名称职的老师，就应当毫不保留地把这些诀窍传授给学生，否则就不要当这个老师。刘师常说“能否把主症告知学生，是老师是否真诚的试金石”“能否把主症交代出来，是中医临床书籍和论文有否价值的标志”。如果老师不把抓主症的诀窍教给你，你就不要跟他学；如果这本书、这篇论文洋洋大篇，理论旁征博引，医案疗效惊人，但最终也没有把主症告知读者，那就应当把它抛到一边，再也不要看。与此截然不同，读者详阅本书，就可以发现刘师践行了为师的承诺，丝毫没有保守，把抓主症的宝贵经验完全奉献给学生和读者，尽到了自己应尽的责任。

正是基于这个原则，本书分为上、下两篇。上篇“老师传授”，是刘师关于抓主症的论文和讲座资料。下篇“学生继承”，是每位学生运用刘师抓主症理论和经验，在临床中治疗疾病的验案。如此不仅体现了“传”与“承”的关系，而且达到了编著本书的基本目的，即证明了中医抓主症用方剂疗效的可重复性。与此相应，在上篇，编者每篇文章加了按语，阐述刘师的学术思想，尤其突出了在中医理论方面与众不同的观点，希望能有助于中医学的创新发展；在下篇，学生自己将医案加了按语，说明对老师抓主症理论和经验的理解及方剂运用的体会，有助于读者的学习。

以上本书主要内容，始终贯穿着这样的理念：中医学是科学，而且是伟大的科学；中医学较西医学有其独特的优势；中医学能在本学科固有的内在规律推动下独自发展；学好、用好中医学，必须有中医思维，因此要“回到《内经》的原

点，学中医思维，走明医之路”。

正是基于上述理念，刘师不仅在临床方面主张用方剂要抓主症，而且在理论方面对中医学一系列概念进行梳理和厘清，并以此为基础，对癌症加以研究，单纯使用中药，但绝非中药西用，对一部分患者取得了比西医疗法更好的效果。目前随着研究的深入，疗效还在继续提高。刘师在治癌理论上的创新，完全是中医思维，足以证明中医学有独自向前发展的强大动力，而不必依附于西医。对此，本书仅略加谈论，更多内容将有专著全面论述。

中医药学是一个伟大的宝库，应当保护好、传承好、发展好。我们在工作中体会到，中医师承教育可以培养出真中医、铁杆中医，是对中医学最好的保护；真正以中医思维学习中医、应用中医，就能把中医学传承好、发展好。我们要继续努力，在中医师承教育方面做出更好成绩，与广大同道一起，促进中医学创新发展，为世界人民的健康和福祉贡献中国智慧。

最后还要说明的是，本书是师生共同创作的成果，但因水平所限，谬误之处在所难免，尚请读者不吝指正。

曹丽静

2018年10月

目 录



上篇 老师传授

谈祖国医学的气机升降学说	002
人体气运动的基本模式是“枢轴 - 轮周 - 辐网”	
协调运转的圆运动	028
关于人体气运动基本模式的再思考	037
“元神”乃“元始之神”	
——“脑为元神之府”刍议	041
赵献可与“元神”论	045
“抓主症”体现了中医治病求本的宗旨，是方剂疗效	
可以重复的前提和诀窍	054
论“抓主症”	061
谈用经方如何“抓主症”	074
谈用经方如何“抓主症”（同上文，此为录音稿， 由主办方整理）	085
谈用经方如何“抓主症”（续）	100
畅三焦，化水邪	
——三谈用经方如何“抓主症”	117
学习中医要从少年开始	142
《刘保和〈西溪书屋夜话录〉讲用与发挥》所出现方证	
主症索引	147

下篇 学生继承 (按姓氏笔画排序)

王辉医案	150
血府逐瘀汤案	150
王春霞医案	152
王氏温肝方加减案	152
石晶晶医案	154
1. 七味祛痰汤案	154
2. 清气化痰丸合栀子豉汤案	155
3. 化痰方案	156
刘洪敏医案	158
1. 柴胡桂枝干姜汤案	158
2. 血府逐瘀汤合桂枝茯苓丸案	159
3. 小柴胡汤合化癥灵、火神中焦方及四逆散合桂枝茯苓丸、 牛膝木瓜汤案	159
4. 《良方》温经汤案	160
5. 膈下逐瘀汤合牛膝木瓜汤、当归芍药散案	161
6. 瓜蒌薤白半夏汤合膈下逐瘀汤及小柴胡汤合火神中焦方案	163
李奇医案	165
血府逐瘀汤案	165
张乾医案	166
1. 奔豚汤案	166
2. 温胆汤合下瘀血汤案	167
3. 补肝气血阴阳方案	168
4. 化癥灵、奔豚汤合当归芍药散案	170
5. 当归芍药散合温胆汤案	171
6. 当归芍药散合下瘀血汤案	171
7. 桂枝茯苓丸合当归芍药散、四逆散、六味地黄丸案	172

8. 桂枝茯苓丸合四逆散案	173
9. 厚朴温中汤案	174
10. 解郁消愁汤案	177
11. 九味羌活汤案	178
12. 《良方》温经汤案	179
13. 培土泄木方合养血息风方案	180
14. 清暑益气汤案	181
15. 四合汤及培土泄木方案	182
16. 四合汤合化瘀灵案	183
17. 四逆散合温胆汤案	184
18. 天麻钩藤饮案	185
19. 乌梅丸案	186
20. 下瘀血汤案	187
21. 下瘀血汤合温胆汤案	189
22. 逍遥散合桂枝茯苓丸案	190
23. 逍遥散合养血息风方、交泰丸案	191
24. 小柴胡汤合桂枝茯苓丸案	192
25. 血府逐瘀汤合下瘀血汤案	194
26. 血府逐瘀汤案	195
27. 养血息风方案	199
28. 养血息风方合桂枝茯苓丸案	201
29. 栀子豉汤合升降散案	202
30. 火神中焦方案	203
张凤琴医案	205
1. 当归芍药散合六味地黄丸案	205
2. 解郁消愁汤案	206
3. 当归芍药散合四逆散案	207
张国华医案	209
1. 王旭高疏肝理气方合栀子豉汤案	209

2. 化瘀灵案	210
3. 化瘀灵合四物汤加减案	211
4. 血府逐瘀汤案	212
5. 四逆散合麻黄附子细辛汤案	214
6. 四逆散合六味地黄汤案	214
林燕医案	216
1. 栀子豉汤合升降散案	216
2. 增食灵案	216
周忠阳医案	219
1. 化瘀灵合少腹逐瘀汤案	219
2. 养心汤、安神定志丸合甘麦大枣汤案	219
封丽华医案	221
1. 甘麦大枣汤合四逆散案	221
2. 《千金》苇茎汤案	222
3. 桂枝茯苓丸合小柴胡汤、血府逐瘀汤加减案	222
4. 小柴胡汤加味案	224
赵丹丹医案	225
1. 柴胡桂枝汤案	225
2. 四逆散合当归芍药散案	227
赵丽萍医案	229
旋转乾坤汤案	229
赵家有医案	232
1. 血府逐瘀汤案	232
2. 小柴胡汤案	232
郝彦昭医案	234
1. 《良方》温经汤及桂枝茯苓丸案	234
2. 《千金》苇茎汤、苍耳子散合化瘀灵案	235
3. 膈下逐瘀汤案	236
4. 化瘀灵案	237

5. 温胆汤案	238
6. 温胆汤合苡蓉牛膝汤案	238
7. 苓桂术甘汤合小柴胡汤及合《良方》温经汤案	239
8. 桂枝茯苓丸案	240
9. 《千金》芎芷汤案	241
10. 甘麦大枣汤合增食灵案	241
11. 解郁消愁汤案	242
12. 奔豚汤案	243
13. 小柴胡汤合桂枝茯苓丸案	244
14. 下瘀血汤案	244
15. 栀子豉汤案	245
16. 血府逐瘀汤案	246
17. 四逆散案	246
18. 当归芍药散合桂枝茯苓丸案	247
19. 柴胡桂枝干姜汤案	248
20. 麦味地黄汤案	249
侯志会医案	250
1. 化瘀灵合当归芍药散、四逆散案	250
2. 化瘀灵合四逆散、温胆汤案	251
3. 下瘀血汤合牛膝木瓜汤案	252
4. 解郁消愁汤合增食灵、化瘀灵案	253
5. 温胆汤合四逆散案	253
6. 柴芩温胆汤案	254
7. 小柴胡汤合化瘀灵案	255
8. 四逆散、奔豚汤合下瘀血汤案	256
9. 温胆汤案	257
10. 当归芍药散合化瘀灵及奔豚汤、化瘀灵合下瘀血汤案	257
11. 小柴胡汤案	259
12. 桂枝茯苓丸、《良方》温经汤、六味地黄丸合下瘀血汤案	259

13. 当归芍药散案·····	261
顾文飞医案·····	262
1. 呛咳饮案·····	262
2. 小柴胡汤合补中益气汤案·····	263
曹丽静医案·····	264
1. 化瘀灵及加味胃苓汤案·····	264
2. 《良方》温经汤案·····	265
3. 当归芍药散合《良方》温经汤案·····	267
4. 当归芍药散案·····	268
5. 温胆汤案·····	269
6. 加味温胆汤合安神定志丸案·····	270
7. 当归芍药散合化瘀灵案·····	272
8. 当归芍药散及合温胆汤案·····	273
9. 当归芍药散合参苓白术散案·····	274
10. 四逆散、补肝气血阴阳方案·····	274
11. 当归芍药散合膈下逐瘀汤及合四逆散案·····	276
12. 培土泄木方及合四逆散、平胃散案·····	277
13. 培土泄木方合膈下逐瘀汤案·····	279
14. 培土泄木方合火神中焦方案·····	280
15. 桂枝茯苓丸合《良方》温经汤案·····	282
16. 桂枝茯苓丸、四逆散或合当归芍药散或合化瘀灵案·····	283
17. 桂枝茯苓丸合六味地黄丸案·····	284
18. 桂枝茯苓丸合六味地黄丸、四逆散案·····	285
19. 六味地黄丸合当归芍药散、温胆汤案·····	286
20. 解郁消愁汤案·····	287
21. 当归芍药散合牛膝木瓜汤及合解郁消愁汤案·····	288
22. 膈下逐瘀汤合四逆散、大建中汤、当归芍药散案与《金匱》 温经汤案·····	290
23. 奔豚汤合四逆散案·····	291

24. 养血息风方合牛膝木瓜汤及合《良方》温经汤、四逆散案	292
25. 养血息风方合清暑益气汤案	294
26. 血府逐瘀汤案	296
27. 当归芍药散合痛泻要方及合血府逐瘀汤案	297
28. 血府逐瘀汤合当归芍药散及合六味地黄丸案	298
29. 小柴胡汤合七味祛痰汤、利咽灵案	299
30. 小柴胡汤案	300
31. 备化汤合苡蓉牛膝汤案与柴胡桂枝干姜汤案	300
32. 当归芍药散、桂枝茯苓丸合柴胡桂枝干姜汤案	301
33. 柴胡桂枝干姜汤合延年半夏汤案	302
34. 下瘀血汤合六味地黄丸、当归芍药散、四逆散案	303
35. 七味祛痰汤及合利咽灵案	304
36. 七味祛痰汤及增食灵案	305
37. 增食灵合四逆散案	306
38. 升降散合四逆散案	307
39. 《千金》苇茎汤案	308
40. 足跟化瘀汤案	308
曹慧娟医案	310
1. 化瘀灵合膈下逐瘀汤案	310
2. 血府逐瘀汤案	311
管媛媛医案	314
1. 四逆散案	314
2. 当归芍药散合化瘀灵案	316
3. 血瘀逐瘀汤案	317
4. 解郁消愁汤案	319

上 篇

老师传授



谈祖国医学的气机升降学说

祖国医学认为，升降出入是物质运动的基本形式。物质的运动也就是“气”的运动。“气”是构成万物的元素，“气”分阴阳，所以“气”的运动就是阴阳的运动。气的运动称作“气机”，言“气”的升降出入，亦即阴阳的升降出入。为了叙述得方便，常简称为“气机升降”或“阴阳升降”。

对于统一体维持动态平衡来说，具有重要意义的是阴升阳降、阴出阳入的气运动形式。这种运动形式又表现为阴阳的“周转运动”，也就是枢轴与轮周的协调运转。本文围绕这一认识，通过气机升降学说在人体生理、病理、诊断、治疗方面的应用，说明脏腑气机升降的形式也是阴升阳降、阴出阳入，与自然界的规律是一致的。气机逆乱的原因是邪气郁阻与正气虚衰，并以脏腑气机逆乱的证候表现出来。因此，只有通过祛邪与扶正的方法，顺应气机升降的规律，从回旋脏腑气机入手，才能达到治愈疾病的目的，说明阴升阳降、阴出阳入的气运动形式是有其重要临床意义的。

一、气运动的基本形式——升降出入

“阴阳者，天地之道也。”^[1] 阴阳的对立统一，阴阳的运动变化，是宇宙间万事万物变化的根本原因。凡是有形的器物，都有阴阳升降出入的运动形式，所以说“升降出入，无器不有”^[2]。探讨物质运动变化的规律，必须从这一运动形式入手。以下从两方面加以说明。

1. 阴升阳降、阴出阳入的气运动形式，使物质构成统一的整体

就阴阳的自然特性而言，阳气轻清，主升主出，故在上在外；阴气重浊，主降主入，故在下在内。然而，就物质的统一体而言，其内