



刘玉洁

临证薪传录



■ 刘玉洁全国名老中医药专家传承工作室
■ 全国首批优秀中医临床人才
■ 国家第五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师

刘玉洁 王清贤 主编



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

刘玉洁临证薪传录

LIU YUJIE LINZHENG XINCHUANLU



主 编 刘玉洁 王清贤

副主编 张 军 赵 卫 段红莉

编 者 (以姓氏笔画为序)

刘 炜 孙辰莹 李凤娥 杨 健

张 颖 张 磊 邵 银 孟 洁

袁金英 曹 洋 梁军霞 冀照俊



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

刘玉洁临证薪传录 / 刘玉洁, 王清贤主编. —北京: 人民军医出版社, 2013.12
ISBN 978-7-5091-7040-3

I. ①刘… II. ①刘…②王… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 237351 号

策划编辑: 王灵芳 文字编辑: 岳改英 李 昆 责任审读: 陈晓平

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—8751

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 京南印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 9 字数: 158 千字

版、印次: 2013 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—3000

定价: 18.00 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



序

中医药学术思想和临床经验是几千年来中国文化、哲学、医学之精华，是广大人民群众的智慧结晶，也是中医学发展到当代仍然具有顽强生命力的最根本原因。当代名中医在继承前人宝贵经验的基础上，勤求古训，力争创新，为提高中医临床疗效、发展中医学理论进行了不懈的探索。名老中医鲜活的临床经验和学术思想，是中医药学薪火相传的主轴，也是其创新发展的源泉。

任何一门科学的发展，都离不开继承和创新两方面。中医学的生命在于临床疗效，如何提高临床疗效？一是要熟读中医经典著作；二是要有名师指点；三是勤于临床、躬身实践、总结提高。中医人才培养的重要途径是“读经典、拜名师、勤临床”。名师带徒是高级中医药人才培养的重要方法，有助于中医药的继承与发扬。

刘玉洁教授是全国首批优秀中医临床人才，河北省首届名中医，国家第五批老中医药专家学术经验继承人指导老师。国家中医药管理局“十五”“十一五”重点学科心血管学科带头人。临床30余载，又兼科研、教学、带徒，学验俱丰，为我省中医之典范。她师从名家，熟习经典，崇尚仲景，活用经方，能把各家融会贯通，博采众方，临证之际，得心应手，疗效卓著，慕名求医者络绎不绝。刘玉洁教授不仅医德高尚，技术超群，还注重人才培养，带徒授课，传播学术。近又组织高徒将自己和老师的学术思想、诊疗经验编著成书，以供同道阅鉴，这无疑是对发展中医药事业的积极贡献，我对此表示热烈祝贺。

相信此书的出版能起到“读经典、筑根基、提疗效”的作用，也必将推动我省中医学术的传承、发展、创新。愿中医药界的专业人员分享她们的学术成果。

是为序！

河北省中医药管理局局长 段云波

2013年7月20日

前 言



刘玉洁教授是河北省著名中医内科临床专家，国家第五批学术继承人指导老师，从事中医内科临床工作 30 余年，先后师从于名老中医王国三、郝万山、鲁兆麟、杨牧祥。擅用经方验方治疗各种疑难杂症。根据内经理论，注重天人合一，结合自然、社会、人文、心理、体质等因素，对心律失常、心功能不全、各种偏头痛、眩晕、脾胃病、抑郁失眠症、女性更年期综合征、妇科病及其他疑难杂症，有较丰富的临床经验。我们系统总结了刘玉洁教授及其老师的学术经验，应人民军医出版社之邀，编著此书，以使刘玉洁教授的经验发扬光大，为名老中医经验传承工作做出贡献。

全书以刘玉洁学术传承为主线，结合刘玉洁公开发表的学术论文，系统总结了刘玉洁的学术思想和临证经验。全书分为四部分。第一部分为经方研用。第二部分为中医心系疾病辨治经验。第三部分为内科疑难病验案精选。第四部分为成药验方及临证应用。

本书在整个出版过程中得到人民军医出版社的热心帮助，唐山市中医医院院长晁景升也为本书出版提供了很大方便，刘教授的研究生在文稿打印、校对过程中付出了辛勤劳动，在此一并表示感谢。本书本着实用的原则，力争对读者有所启发和帮助，可作为各级各类中医药工作人员临床参考，也可作为中医院校学生、研究生及教师的教学参考。由于篇幅所限，参考文献部分从略。另时间仓促，书中瑕疵，尚请广大读者批评指正，以便今后修订。

编者

2013 年 5 月 15 日



目 录

经方研用	1
论肾气丸在《金匱要略》中应用的共性及个性	1
从《金匱要略》肾气丸的应用论异病同治	3
试论仲景用药剂型及煎法	7
浅析仲景桂枝应用之妙	10
浅谈“大病还需大药医”	12
《金匱要略》胸痹病因病机及治疗方药剂量的应用规律	17
刘玉洁运用《内经》理论治疗杂病验案	20
中医心系疾病辨治经验	23
王国三治疗心病学术思想初探	23
王国三治疗心病的临床经验	26
王国三诊治心系疾病用药经验	29
王国三益气养心法治疗老年冠心病心绞痛	32
加味炙甘草汤治疗室性期前收缩	33
从五脏一体论治窦性心动过缓	34
升提大气法治疗病态窦房结综合征	38
中西医结合治疗急性下壁、正后壁心肌梗死	39



益气化痰法配合西药预防冠心病支架术后再狭窄..... 41

解毒通络法治疗急性心肌梗死..... 43

补益心气法治疗糖尿病合并冠心病心绞痛..... 44

参芪丹鸡黄精汤治疗窦性心动过缓..... 45

升陷汤加味方治疗病态窦房结综合征..... 47

通腑泻热中药治疗急性脑血管病举隅..... 49

柴胡加龙骨牡蛎汤治疗肝郁气滞型心悸..... 50

保元汤加味方治疗缓慢性心律失常..... 52

刘玉洁运用经方治疗心悸六法的临床体会..... 53

刘玉洁运用经方治疗缓慢性心律失常的临证经验..... 57

刘玉洁运用升陷汤的经验..... 60

刘玉洁辨治病态窦房结综合征经验浅析..... 64

刘玉洁治疗心悸的临证经验..... 67

刘玉洁治疗窦性心动过缓验案..... 73

刘玉洁治疗室性期前收缩经验..... 76

内科疑难病验案精选

郝万山教授经方验案..... 81

王国三内科杂病验案..... 84

王国三杂病验案举隅..... 87

王国三治疗老年病的经验..... 89

王国三治疗慢性肾小球肾炎验案..... 93

疑难重症治验..... 96

柔肝理筋化湿通络法治疗卒中后肩手综合征..... 98

二仙汤合定志小丸治疗更年期失眠症..... 100



中西医结合治疗围绝经期抑郁障碍	101
中药治疗糖尿病	103
卒中后肩手综合征的康复治疗	104
柴胡加龙骨牡蛎汤加味治疗注意缺陷多动障碍	107
刘玉洁经方治验举隅	108
刘玉洁治疗眩晕经验	110
刘玉洁辨治卒中后肩手综合征经验	113
刘玉洁辨治抑郁症的经验	116
刘玉洁治疗原发性痛经的经验	121
刘玉洁擅用经方治疗过敏性鼻炎的经验	124
成药验方及临证应用	128
论悸安冲剂治疗气虚血瘀型冠心病心律失常	128
浅析泽泻颗粒与动脉粥样硬化的关系	129
泽泻颗粒治疗气滞痰瘀型冠心病心绞痛	131
散偏汤加味治疗原发性三叉神经痛	132
中药复方制剂干预颈动脉粥样硬化斑块	133
运用清脑益智汤治疗血管性痴呆	135

经方研用



《黄帝内经》《伤寒杂病论》等经典著作乃中医理论之精髓，集传统医学理、法、方、药之大成，本部分主要介绍刘玉洁教授在经典理论的指导下，“读经典、悟经方”的心得体会。刘玉洁教授在老师王国三教授、郝万山教授的指导下，临证擅用经方，辨证论治，灵活加减，运用自如，得心应手，效如桴鼓。

论肾气丸在《金匱要略》中应用的共性及个性

肾气丸一方，散见于《金匱要略》“虚劳”“消渴”“痰饮”“中风历节”“妇人杂病”五个篇章之中。医圣张仲景将此方运用自如，灵活变通，治疗多种疾病，得心应手，挥洒自如。行者细加推究，潜心揣摩，探索出应用的共性及个性，以飨读者。

一、谨守病机、温补先天

肾为先天之本，元气之根，主藏精，内寄元阴元阳，为脏腑阴阳之本，人体生命之源，一旦有疾，则以虚损为主，若房劳过度，或久病及肾，均可使肾气不足，久则导致肾的阴阳两虚。若肾阳不足，不能温养经脉，则可发为虚劳腰痛；肾阳不足，不能蒸腾水液，则可发为消渴；或不能温化水液，水饮之邪上犯则可发为饮证；或寒湿内侵，可发为脚气病；或膀胱气化失职，则可引起妇人转胞。由此可见，肾阳一虚，百病丛生。因此，张仲景遵《内经》“谨守病机，各司其属”之旨，用肾气丸温补先天。方中桂附温补肾阳，六味滋补肾阴，使补阳不碍阴，温阳之中寓于滋阴，使阳得阴助而生化无穷。正如张介宾所言：“善补阳者，必于阴中求阳，阴得阳助则泉源不竭。”张氏之言，深解此方之旨，全方温阳补肾，使



肾气渐足，诸证皆除。正如李珣臣曰：“方名肾气丸者，气属阳，补肾中真阳之气也，内具六味丸壮肾以滋小便之源，桂附益命门火以化膀胱之气，则熏蒸津液，水道以通而小便自利。”尤在泾亦云：“是方补阴之虚，可以生气，助阳之弱，可以化水，乃补下治下之良剂也。”因此，仲景在《金匮要略》一书中，用肾气丸治疗虚劳腰痛、痰饮、消渴、脚气病、妇人转胞，屡验屡效，被历代医家奉为圭臬。正如《太平惠民和剂局方》一书赞颂此方说：“八味丸治肾气虚乏，下元冷惫，脐腹疼痛，夜多旋溺，肢体倦怠，面色黧黑，不思饮食。又脚气上冲，少腹不仁及虚劳不足，渴欲饮水，腰重疼痛，少腹拘急，小便不利，或男子消渴，小便反多，妇人转胞，小便不通。久服壮元阳，益精髓，活血驻颜，强志轻身。”由此可见，肾气丸一方久用临床，疗效确切，为温补先天之良剂。

二、异病同治、一方多用

仲景制方，充分体现了《内经》异病同治之旨，多种不同的疾病，由于病因病机或病位相同，症状虽异，治法则同。仲景将肾气丸运用于临床，治疗各种不同的疾病，症状虽异，但病机相同，故而用肾气丸一方统治而效如桴鼓，其共同目的以温补先天为主，但根据其不同的症状及病位，应用的角度各有侧重，现分述之。

1. 虚劳腰痛 温补肾阳 “虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之”。从原文一目了然，此腰痛乃肾虚所致，非外邪所干，腰为肾之外府，肾为作强之官，肾气虚，腰失所养，故而腰痛，肾与膀胱相表里，肾阳不足，不能温养脏腑，膀胱气化不利，则少腹拘急，小便不利。虚劳腰痛以虚损为主，虚则补之，故用肾气丸温阳补肾，方用桂附温补肾阳以行水，地黄滋补肾阴以养血，山萸肉、山药补脾益肾，固精秘气，茯苓、泽泻渗湿通利膀胱之气，丹皮行血，疏调经络之滞，以补泻开合肾气，于是肾气运而水行，腰痛腹急因之而解，小便通利而诸证自愈。

2. 消渴之病 温阳滋肾 “男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之。”消渴之病，男女皆有，病机繁多，但主要以上中下三消为主，上消者乃肺火偏旺，以多饮为主，中消者乃胃火偏旺以多食善饥为甚，下消者因肾阴不足，虚火内炽为多，以小便量多为主，但肾为水火之脏，内寄真阴真阳，肾阴不足，日久必累及肾阳而出现阴阳两虚之候，以药测症，仲景所言消渴以肾阳虚损为主，因房劳伤肾，命门火衰，不能化水，盖人身命门之火。在下蒸水，上腾为



气，化而为液，有津液则不渴。若火虚不能化水，则津液枯涸小便多点滴而出。本病特点乃肾阳虚衰，即不能蒸腾津液以上润，又不能化气以摄水，故而饮水一斗，小便一斗，因此用肾气丸以温阳滋肾，方中地黄、山药、山萸肉、泽泻益肾滋水；桂枝、附子扶真火，俾命门之火能化水，上升为津液，不致有降无升，以恢复其蒸津化气之功，则消渴自可消也。

3. 痰饮上犯 温阳化饮 “气短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之，肾气丸亦主之。”短气有微饮，未谈其他症状，可见并非支饮或悬饮，而属于饮邪较轻者，饮停心下，阻滞心脉则气短而作，即有突邪，则应以祛邪为主，何用肾气丸主之？夫饮邪的形成，主要责之于肺、脾、肾。从原文可知，短气有微饮，可责之于脾或肾，若以脾阳不足，不能温化水湿，而致水饮上犯者，则应以苓桂术甘汤温脾燥湿。若以肾阳不足，不能温化水饮，以致水泛心下者则应以肾气丸温阳化饮以治。此症病因乃肾阴不足为本，而水饮泛滥为标，因此，治疗上仍遵循治病求本的原则，用肾气丸温肾助阳，以取益火之源，以消阴翳之功使肾阳渐足，饮邪得化，水湿之邪从小便而出，则短气之症自除。

4. 妇人转胞 振奋肾气 “妇人病饮食如故，烦热不得卧，而反倚息者，何也，师曰：此名转胞不得溺也，以胞系了戾，故致此病，但利小便则愈，宜肾气丸主之。”转胞原因非一，根据古人旨意，有妊娠胎气不举下压其胞者，有忍溺入房致胞系了戾者，当分辨病因而施治。仲景所言妇人转胞，乃肾气弱，膀胱气不行所致，治疗当用肾气丸振奋肾气，使气化复常，小便通利则其病自愈。

5. 脚气上冲 温肾除湿 “病脚气上冲，少腹不仁者，八味肾气丸主之。”脚气之病，多由寒湿热毒而致，治疗上多以化湿解毒为宜。但从仲景原文以药测病机，可知本病乃肾阳不足，寒湿内停而致，何以发为脚气病？因肾之脉起于足而入于腹，肾阳不足，寒湿之气随经上入，聚于少腹故不仁，此时治疗，单纯祛湿难以奏效，须以治本为主，助肾阳而化水湿，邪气去正气盛而诸证向愈。

（刘玉洁）



从《金匮要略》肾气丸的应用论异病同治

病治异同，包括同病异治、异病同治两个方面，是中医的一项重要治疗原则。对其实质的研究，有助于发扬中医诊疗疾病的特色。有关同病异治的论述早在《黄帝内经》中就有记载，说明同病异治这一治疗原则早就存在于中医理论体系之中。



同病异治的思想源自《素问·病能论》和《素问·五常政大论》。异病同治在《内经》中没有明确的论述，但与同病异治相对亦体现了这种思想，明确提出异病同治者首推清代医家陈士铎，至此之后，虽无专著专论，但在中医理论体系中皆宗此说。

张仲景的《金匮要略》中每论及一病证，皆考虑到方方面面的因素，而采取不同治法和方药的加减化裁，灵活运用异病同治法则，被后学奉为圭臬。笔者仅就肾气丸一方的灵活运用，阐述张仲景异病同治之旨，以供同道参考。

一、虚劳腰痛——温补肾阳、强肾壮腰

“虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之”。从原文一目了然，此腰痛乃肾虚所致，非外邪所干，腰为肾之外府，肾为作强之官，肾气虚，腰失所养，故而腰痛。肾与膀胱相表里，肾阳不足，不能温养脏腑，膀胱气化不利，则少腹拘急，小便不利。如尤在泾所言：“虚劳之人，损伤少阴肾气，是以腰痛，少腹拘急，小便不利，程氏所谓肾间动气已损者是矣。八味肾气丸补阴之虚，可以生气，助阳之弱可以化水，乃补下治下之良剂也”虚劳腰痛以虚损为主，虚则补之，故用肾气丸温阳补肾，方中桂附温补肾阳以行水，地黄滋补肾阴以养血，山茱萸、山药补脾益肾，固精秘气，茯苓、泽泻渗湿通利膀胱之气，丹皮行血，疏调经络之滞，以补泻开合肾气，于是肾气运而水行，腰痛腹急因之而解，小便通利而诸证自愈。

二、消渴之病——温阳滋肾、蒸津化气

“男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之。”消渴之病，男女皆有，病机繁多，但主要以上中下三消为主，上消者乃肺火偏旺，以口渴多饮为主，中消者乃胃火偏旺以多食善饥为甚，下消者因肾阴不足，虚火内炽为多，以小便量多为主，但肾为水火之脏，内寄真阴真阳，肾阴不足，日久必累及肾阳而出现阴阳两虚之候，以药测证，仲景所言消渴以肾阳虚为主，因房劳伤肾，命门火衰，不能化水，盖人身命门之火，在下蒸水，上腾为气，化而为液，有津液则不渴。若火虚不能化水，则津液小便反多。本病特点，乃肾阳虚衰，即不能蒸腾津液以上润，又不能化气以摄水，故而饮水一斗，小便一斗，因此用肾气丸以温阳滋肾，方中生地黄、山药、山萸肉、泽泻益肾滋水；桂枝、附子扶真火，俾



命门之火能化水，上升为津液，不致有降无升，以恢复其蒸津化气之功，则消渴自除也。

三、痰饮上犯——温肾助阳、化饮利水

“气短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之；肾气丸亦主之。”短气有微饮，而未谈其他症状，可见并非支饮或悬饮，而属于饮邪较轻者，饮停心下，阻滞心脉则气短而作，即有饮邪，则应以祛邪为主，何用肾气丸主之？夫饮邪的形成，主要责之于肺、脾、肾。从原文可知，短气有微饮，可责之于脾或肾，若以脾阳不足，不能温化水湿，而致水饮上犯者，则应以苓桂术甘汤温脾燥湿。若以肾阳不足，不能温化水饮，以致水泛心下者，则应以肾气丸温阳化饮以治其本。尤在泾曰：“气为饮抑则短，欲引其气，必蠲其饮。饮，水类也，治水必自小便去之，苓桂术甘益土气以行水，肾气丸养阳气以化阴，虽所主不同，而利小便则一也。”此证病因乃肾阳不足为本，而水饮泛滥为标，因此，治疗上仍遵循治病求本的原则，用肾气丸温肾助阳，以取益火之源，以消阴翳之功，使肾阳渐足，饮邪得化，水湿之邪从小便而出，则短气之症自除。

四、妇人转胞——振奋肾阳、蒸化水气

“妇人病饮食如故，烦热不得卧，而反倚息者，何也，师曰：此名转胞不得溺也，以胞系了戾，故致此病，但利小便则愈，宜肾气丸主之。”转胞原因非一，根据古人旨意，有妊娠胎气不举下压其胞者。有忍溺入房致胞系了戾者，当分辨病因而施治。有脾虚湿盛，肺气壅塞，肾阴不足等，即曰“饮食如故”寓示病不在中焦，主张“宜肾气丸主之”。以药测病机，可知乃有肾阳不足，气化失司，导致膀胱及其脉络等组织回旋曲折，排尿功能异常，故“不得溺也”，水道闭阻，浊阴无从排泄，遂逆而上冲，妨碍肺气肃降，故烦热，倚息，不能平卧。正如尤在泾所言：“饮食如故，病不由中焦也。了戾与潦戾同，胞系了戾而不顺，则胞为之转，胞转则不得溺也，由是下气上逆而倚息，上气不能下通而烦热不得卧。治以肾气者，下焦之气肾主之，肾气得理，庶潦者顺，戾者平，而闭乃通耳。”张仲景所言妇人转胞，乃肾气弱，膀胱气不行所致，治疗当用肾气丸振奋肾气，使气化复常，小便通利则其病自愈。



五、脚气上冲——益肾助阳、温化寒湿

“病脚气上冲，少腹不仁者，八味肾气丸主之”。脚气之病，多由寒湿热毒而致，治疗上多以化湿解毒为宜。但从仲景原文以药测病机，可知本病乃肾阳不足，寒湿内停而致。何以发为脚气病？因肾之脉起于足而上于腹，肾阳虚，气化不利，则水湿内停，湿邪下注则腿足肿大而发为脚气，少腹为肾脉所经之地，水湿内聚，故少腹部拘急不仁。此时治疗，单纯祛湿，难以奏效，须以治本为主，助肾阳而化水湿，邪气祛，正气盛而诸症自愈。

综上所述，仲景在《金匱要略》一书中，用肾气丸治疗虚劳腰痛、痰饮、消渴、脚气病、妇人转胞等五种疾病。这些病证虽然散见于各篇，病种不一，但其病机都属于肾阳虚气化不利所致，故用温补肾阳之法而治之，充分体现了异病同治之旨。正如徐灵胎《杂病证治》中所云：“肾虚不能吸水归元则积饮为患，或泛上焦为涎沫，或停心下为怔忡，或留脐腹为动气筑筑然，均宜益火之源以消阴翳也。”由此可见，多种不同的疾病，由于病因病机相同，病位和症状虽异，治法则相同。仲景将肾气丸运用于临床，治疗各种不同的疾病，症状虽异，但病机相同，故用肾气丸一方统治而效如桴鼓，其共同目的以温补先天为主，但根据其不同的症状及病位，应用的角度各有侧重。值得我们深思。

以上所论体现了张仲景在治疗杂病时细审病因，谨守病机，确定病位，把握证候，灵活辨证，将异病同治的思想灵活运用于临床实践，对中医治疗学的发展起到了很大的推动作用。

中医以症状体征为依据，对人体的全身功能归类分析，既注重局部器官的病变，又兼顾全身状态的失调，处方用药常随时间、体质和状态的改变而异。因此，异病同治就有了新的内涵，它既体现了辨病和辨证相结合的重要性，又揭示了不同疾病可存在相同或相似的病机变化。临证应用之时，可从以下几点理解。

不同的疾病虽然可以有相同的症状，但是所处病种不同，其症候或临床表现并非完全相同，关键还在于辨病性、辨病因、辨病机、辨病位，只有病因同源，病机吻合，方可采用相同的治疗方法。如防己黄芪汤既可以治疗风湿在表，以关节疼痛为主的风湿病。又可以治疗风水在表，以面目肿胀为主的风水病。二者病位、症状并不相同，但病机均为表虚，因而均用防己黄芪汤益气固表。

不同的疾病病机、症状完全相同，结合具体疾病均可采取相同的治疗措施，但临床处方用药不一定完全相同。关键是治则相同，亦属异病同治的范畴。如我们在临床中治疗肺痿、肺癌、肺癆，三者疾病的发生发展过程中，均可出现以



肺之气阴两虚的病理变化，临床上以干咳少痰、气短乏力、手足心热，舌质嫩红少苔，脉细数为主。均可采取益气养阴、润肺止咳的治则，但处方用药却不尽相同。肺痿以麦门冬汤为主，肺癌以沙参麦冬汤为主，肺癆则以百合固金汤为主，皆可收到良好的效果。

不同的疾病，在其发展变化过程中的某一阶段出现相同的病理变化，就会出现类似的证候，即可采取相同的治疗措施，但要注意疾病的本质有一定差异性，以免在临床上出现偏差，影响疗效。如胃痛、泄泻、腹痛在一定的病理阶段均可出现中气下陷症，因而均可用补中益气汤升举中气。但是，还要注意不同的疾病有其个性变化，所以，在用补中益气汤的基础上还要根据不同的病变灵活加减，方可收到较好的效果。

异病同治的“病”，即包括现代医学所诊断的疾病，如冠心病心绞痛、高血压病等，又包括中医所诊断的病，如胸痹、眩晕等。“治”即治则。因此，临床上不必拘泥于中、西医“病”的范围，如冠心病心绞痛、心肌炎、心律失常等病，在不同的阶段，可以出现相同病理变化及相同的症状，皆可以用相同的治疗方法。因此，只要正确地处理了因、位、证、性等之间的辩证关系，它不仅是中医治疗的根本法则，同样也充分体现在西医的治疗过程中，也可以作为中西医结合的一个桥梁而进行深入的研究。

总之，异病同治的法则是建立在辨证施治的基础上，针对病机变化，疾病演变过程中特殊时期而采取的治疗原则。在多种疾病的变化中找出其矛盾的共性，即相同的病候，从而采取同一治疗原则和方法。其根本原则都是《素问·至真要大论》，“谨守病机，各司其属，有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之，必先五胜，疏其气血，令其条达，而致和平”之旨。由此可见，中医独特的异病同治方法蕴涵着深刻的辩证法思想，本源于《内经》而发展于仲景。后世应在此基础上有所发展，有所创新，才能进一步提高和充实中医基本理论，指导临床用药，为临床提供新的思路和方法。

(刘玉洁)



试论仲景用药剂型及煎法

医圣张仲景之巨著，《伤寒论》及《金匱要略》，用药剂型及煎煮方法，为后世所推崇。



一、汤剂

仲景所用剂型，书中共 317 方。汤剂占 256 方。汤剂的特点，加减灵活。如《伤寒论》少阳病小柴胡汤，“伤寒五六日，中风往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食……小柴胡汤主之。若胸中烦而不呕者，去半夏加瓜蒌实一枚，若渴，去半夏人参合煎成四两半，瓜蒌根四两；若腹中痛，去黄芩，加芍药三两……若咳者，去人参，大枣，生姜，加五味子半升。干姜二两。”如此加减对症用汤剂为宜。应用汤剂，往往采用多种煎煮之法。

1. 水煎剂 根据药物的性味，分先煎，后下，如麻黄汤“先煮麻黄减二升，去上沫，内诸药……”大承气汤中，“上四味，以水一斗，先煮二物，取五升去滓，内大黄，更煮取二升，去滓，内芒硝，更上微火一二沸，分温再服。”这样，使药物更好地发挥其作用。

2. 蜜煎 对一些有毒之品，用水煎后，再内蜜中更煎之，亦是仲景煎法独到之处，全书共有 5 方，如治疗寒疝的大乌头煎，因此寒非乌头不能散，故仲景采用蜜煎方法，既可制乌头毒性，又可延缓乌头药效。

3. 甘澜水 又名劳水，取水两斗，置大盆内，以杓扬之，水上有珠子五六千颗相逐，取用之。如治疗温通心阳，化气行水的茯苓桂枝甘草大枣汤，取其和缓之性，以助药力发挥。

4. 潦水 即地面流动的雨水，仲景对于表邪未解，湿热瘀结于里而发黄疽的证治。用麻黄连翘赤小豆汤“煮以潦水一斗……煮取三升，分温三服，半日服尽”。用此方解表散邪，清利湿热，用潦水煎煮，助药除邪。

5. 麻沸汤 即沸水，仲景两个方药用此法如大黄黄连泻心汤，泄热消痞。因大黄黄连为苦寒之品，气厚味重，若用煎服，必走胃肠而泻下，故仲景用麻沸汤浸渍须臾，绞汁，分温再服。取其之轻扬，不欲其味之重浊以清上部无形之邪热。

6. 水酒合煎 调和气血，疏通经脉者，仲景多用水酒合煎之剂，共有 3 方。如治疗心阴阳两虚证的炙甘草汤。“上九味，以清酒七升，水八升……温服一各，日三服。”此处用清酒以助甘草调气血，通经脉，脉律自复，心悸而安。清酒可行药势，与他药合用，可以和血通络。

7. 清浆水 仲景用枳实栀子豉汤治，烦热痞塞证，不用水煎而用清浆水煎。取清浆水之清凉善走，调中和胃，解渴除烦以此病药相合其效更著，医圣之苦心，溢于言表。



二、散剂

散剂是将药物舂为散备用，此法制作简便，便于服用携带。根据药物的作用而决定是用白饮，或水，或用酒调服，综观仲景全书，散剂占 28 方，如治疗蓄水证的五苓散，用其化气行水，如治疗腰以下水气证的牡蛎泽泻散，用其逐水清热，因药力峻猛，故不用汤剂而用散剂，以取急药缓用之义。如痰实阻于中膈的瓜蒂散，用散剂顿服以涌吐痰实，又如治疗虚寒性肠滑气逆的诃黎勒散，用米粥和服，以温涩固脱。治疗妊娠肝脾不和腹痛证的当归芍药散，妊娠水气证的葵子茯苓散；治疗产后气血瘀滞腹痛的枳实芍药散等。

三、丸剂

丸者缓也，综观仲景全书，用丸药者 22 方，凡是治疗虚损病变，宜于久服缓泻或用来解除药物毒性的均采用丸剂，但根据其病证的轻重缓急及药物的毒性大小又分为水丸及蜜丸两种。

1. 水丸 仲景对于较重的病证，用汤剂恐其过急而伤正，故用水煮丸剂以治之，如太阳病蓄血证，重证用抵当汤治之，而轻证则用抵当丸治之。

2. 蜜丸 对于一些慢性虚损病证，须长期服药者，仲景均采用炼蜜为丸，如治疗虚损腰痛的肾气丸，治疗脾约证的麻子仁丸，治疗虚劳诸不足的薯蓣丸等，对于一些毒性较大的方剂，亦采用丸以解毒缓急，如治疗阴寒痼结心痛的乌头赤石脂丸，因乌头大热而有毒，用蜜则解其毒性，缓其急迫，可使其更好地发挥药效。

四、酒剂

《金匱要略》治：“妇人六十二种中风及腹中血气刺痛，红蓝花酒主之”，“右一味，以酒一大升，煎减半，顿服一半，未止，再服”，因酒煎红花一味药，取其酒能行血，血行风自灭之理，故方中不再用祛风之品，能发挥疗效。

五、熏洗剂

即熏蒸之法，共见 4 方，《金匱要略》百合狐惑阴阳毒病脉证治第三：“蚀于下部，则咽干，苦参汤洗之”。“蚀于肛者，雄黄熏之”。