

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

经方医学书系

田雨青 著

经方治大病实录 危急重症诊疗五十年



医案实录：真实再现诊疗过程，高效推广中医师承

经方医学：学好六经八纲、提高方证对应，方证辨证是尖端

经方腹诊：用经方、依腹诊，诊断辨证更客观，选方用药更精准

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

经方医学书系

经方治大病实录

——危急重症诊疗五十年

田雨青 著

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

经方治大病实录：危急重症诊疗五十年 / 田雨青著 . —北京：
中国中医药出版社，2023.3 (2023.5 重印)
(中医师承学堂)

ISBN 978-7-5132-4611-8

I . ①经… II . ①田… III . ①急性病—中医临床—经验—中国—现代②险症—中医临床—经验—中国—现代
IV . ① R278

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2022) 第 257012 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 010-64405721

河北新华第二印刷有限责任公司印刷

各地新华书店经销

开本 710×1000 1/16 印张 14 字数 226 千字

2023 年 3 月第 1 版 2023 年 5 月第 2 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-4611-8

定价 58.00 元

网址 www.cptcm.com

服务热线 010-64405510

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

参加整理人员

田 哲	王军前	聂 慧	柳艳平
苏 丹	白 滢	王 静	罗 强
阿腾图雅	田嘉禾	周 伶	仝志强



五原县中医徒弟讲习班毕业留影（1964年12月24日）

耿洪文老师（前排右三），刘福昌老师（前排左三），本书作者田雨青
（第二排左二）

冯 序

章太炎曰：“中国医药，来自实验，信而有征，皆合乎科学。”是说中医学是科学的理论体系，来自历代医家的临床实验总结。田雨青正是当代的中医实验者，自述是一个有志于中医事业的莘莘学子，是一个中医大道上的探路者，并感叹是长期在黑暗中摸索的探路者。一路走来，风风雨雨，积行医一生的追求和梦想，集腋成裘，刊出大作《经方治大病实录》。

一看书名，即感展显大医之豪情，突显民族自信心十足，向世人展示，经方不但能治常见病、多发病、慢性病、急性病，而且能治疑难大病，在书中一一道来。

总览全书，有幸目睹田雨青 50 多年来治疗医案，记录翔实，不仅记录了治疗实例、体会，更记录了多年行医的经验教训、酸甜苦辣，耐人寻味。

再细读全书，感到可赞可叹。可赞者，田雨青在多年临床中，师承前人经验，不断地学经典，参加学术活动，博采众长，不断总结经验教训。有幸走近经方，即感神奇及惊喜，终于找到经方之路。可叹者，田雨青认识了胡希恕经方理论体系，尤其体悟到方证是辨证的尖端，重视方证对应，行医之路不再是黑暗中探索，而是“有章可循，面对危急重症，心中有数，敢于应对，有识才有胆”，成为一个经方探索、实践者，耄耋之年仍在探索着。

田雨青在书中寄语：望本书对业内学子有所启迪，用心良苦。
冀如所愿，进一步守正中医经典，学好经方，做一代经方传人！

冯世纶

2022年12月

冯世纶：中日友好医院主任医师、教授，首都国医名师，胡希恕名家研究室和冯世纶名医传承工作站首席指导专家，北京中医药大学师承博士后导师。

黄 序



今天，我用整整一天的时间饶有兴致地阅读了《经方治大病实录》的电子稿。这本书的写法很有个性。每个案例有时间、人物，特别是对话式的写法，读来犹如置身现场，让人思绪紧随；处方有药有量，服后的效果有明确交代，确实是临床实录；更吸引人的是医案中作者关于方证识别的思路解释，或据经典原文而来，或依名医经验而来，或是作者的读书心得，或是多年临床经验，有理，更有实证为据，说得细致透彻，为读者释疑解惑。值得一提的是，不少实录附有病相同而方不同的案例，对照阅读，犹如另开一扇窗，新风徐来，能防止读者产生思维定势，也利于方证的鉴别。

从这本书可看出，作者重视经方救治大病重症，如茯苓四逆汤治疗呼吸衰竭、支气管哮喘，桃核承气汤治疗高血压、左眼玻璃体积血，大柴胡汤合桃核承气汤治疗肺癌多发转移，大柴胡汤合桂枝茯苓丸加石膏治疗中风急性期，防己地黄汤合桂枝茯苓丸治老年性痴呆、帕金森病，柴胡桂枝汤治疗布鲁氏菌病，等等。病情扑朔迷离，治疗过程扣人心弦。他用经方，凭据从经典原文而来，特别是《伤寒论》《金匱要略》中记载的腹证，常常成为他识别方证的关键证据。如桃核承气汤证的“少腹急结”，大柴胡汤证的“按之心下满痛”，屡屡出现在其案例中。他对经典条文的理解能具象化，如麦门冬汤证的“大逆上气，咽喉不利”，他描绘成“抬肩而喘，伴喉中痰鸣”；薏苡附子

败酱散证的“其身甲错，腹皮急，按之濡，如肿状”，他描写成“皮肤粗糙碍手”“按腹濡软肿胀、内无实物，即按似软面包”；将眼睛周围肌肉抽搐拘急，理解为葛根汤证的“口噤不得语”；将面部阵发拘急而痛，理解为桂枝加葛根汤证的“项背强几几”。如此描绘方证，经典原文就容易理解，也便于应用。他不仅用经方原方，也用后世医家的经方化裁方，如用《小品方》二加龙骨汤治更年期综合征，用清代经方家陈修园的消水圣愈汤治胸腹水，用现代许公岩先生的苍麻丸治痰饮咳喘，用当代胡天宝老中医的防己地黄汤合小陷胸汤治糖尿病。这些宝贵的经验，为全书增色不少。

作者田雨青先生是一位具有 50 多年临床经历的老中医，和我有一面之交。那是 2018 年的一次学术活动，他一篇关于桃核承气汤应用的论文引起了我的关注。没有想到，这次他拿出了更多的经方医案，而且毫无保留地奉献了自己多年的经验心得。我为田雨青先生的胸怀和热情所感动。我建议年轻的中医学子读一读这本医案，其中几十则用经方救治大病重症的临床实录，对提振中医人的自信心应该是很有帮助的；本书介绍的应用经方的思路方法和经验，也值得临床医生们学习借鉴。当今的中医界，太需要这种实实在在的学术交流了！乐为之序。

南京中医药大学国际经方学院 黄煌

2022 年 12 月 2 日

黄煌：全国名中医，南京中医药大学国际经方学院院长，教授、博士研究生导师，著名的中医及经方学者，致力于经方的普及推广工作，主持公益性经方学术网站“经方医学论坛”。

经方腹诊方向明，方证相应建奇功

（代前言）



我是一名年近八旬的中医主任医师，首批内蒙古自治区名中医、师带徒指导老师。回首自己从事中医临床诊疗工作的 50 余年，面对各家学说，众说纷纭，莫衷一是，感觉自己一直在黑暗中摸索。直到近年来，通过学用经方和腹诊，临床惊喜不断，临证充满自信，终于找到了正确方向。

经方是相对医经而言的医学体系，以八纲为基础，先贤创立了六经辨证、方证相应的理论体系，《伤寒杂病论》为其代表著作。章太炎先生曾言：“中医之胜于西医者，大抵以《伤寒》为独甚！”又言之：“医之圣者，莫如仲景。”可见以《伤寒论》为代表的经方在我们中医学体系中拥有举足轻重的地位，我们应当大力发掘且应用好，如此则不枉古人之心血。

近年来，国内掀起经方热潮，百家争鸣，我也有幸多次参加了全国经方学术会议，感触良多，收获颇丰。

在一次学术会议上，记得听冯学功老师讲胡希恕先生治疗中风，用大柴胡汤合桂枝茯苓丸加石膏的经验后，对我触动很大，解开了长期困惑和使我纠结的一件往事。

我的老师耿洪文（1917—2001 年）先生，毕业于新中国成立前的“南京承淡安针灸学校”。新中国成立后，他已是内蒙古自治区非

常著名的中医了。

1964年春节，我的邻居，一位60多岁的老太太，早晨起床不慎跌倒而突发脑出血，意识有些模糊，喉中有痰鸣，左半身瘫痪，请老师诊疗开处方。老师开了三剂中药和一粒安宫牛黄丸，我跑腿取的药（隐约记得方中有柴胡、桃仁、桂枝、大黄等十几味药），老师同时嘱咐我扎针治疗其中风偏瘫。

老人服药后，次日清醒。家人又给她服了一粒安宫牛黄丸，药后病情稳定。此后我连续针刺了半个月，老太太很快康复如初。

我因当时没有用心和在意耿先生开的方药，只是看了一眼，记得模模糊糊。事后让我大开眼界、意想不到的，仅仅三剂中药和一粒安宫牛黄丸，疗效竟如此神奇。

此后数十年，在我担任医院心脑科主任期间，诊疗过很多脑血管病人，但却从未收到如此好的疗效，实属惭愧和遗憾。后每每想起，真后悔当初没有用心记下老师开的方药，成为我的心结。

通过参加经方学术会议，有幸听闻胡希恕先生治疗中风的经验后，我思前想后，恍然大悟，也才真正体悟到，20世纪五六十年代的名老中医治病的绝招，应该就是经方。

在经方会议中，我首次接触了腹诊内容，更令我耳目一新，此后又多次学习了王宁元老师的腹诊内容（多场讲座及诸多译文读本），这对我之后的临床诊疗影响很大。

腹诊本是切诊之一，却被多数人忽视而废弃不用，殊不知，这是中医诊疗过程中的缺憾。《伤寒论》398条内容有114条论及腹诊，《金匱要略》25篇有近一半的篇章论及腹诊，足见腹诊之重要，且是临床进步之阶梯。

此后我在临床中逐渐改用经方的六经八纲、方证辨证体系，并重视腹诊检查，力求方药精准，宗日本汉方大家汤本求真“是以诊病，必须候腹”和吉益东洞“腹诊不详，不可处方”之严训，我对每个病人都进行腹诊，疗效显著，惊喜不断。

例如，本书中所载的中风中脏腑、昏不识人的董某案，就是依据腹诊“按压左少腹时其表情痛苦”，认为是阳明病瘀热内阻的“少腹急结”证，用桃核承气汤和安宫牛黄丸后神志迅速恢复，终获良效。

还有一例呼衰患者李某，因感染多重耐药菌，加重了多年的肺心病致严重呼衰，病情危急，濒临死亡，显现出太阴病的“烦扰不安”，投以茯苓四逆汤加味，起死回生，转危为安。

以前遇到这类病人，我都不敢用中药治疗，而这类病人（呼衰）往往因虚烦误用安定针剂镇静，同时抑制了呼吸中枢而死亡，此类事件常有耳闻。

病危重者，不敢承担，无胆无识，是缘于无识，不能尽医者仁心之责。学习经方后，有章可循，面对危急重症，心中有数，敢于应对，有识才有胆。

又如一个植物人，长期卧床，继发坠积性肺炎，呼吸困难，抬肩而喘，依据方证辨证，认为此喘是“大逆上气，咽喉不利”的麦门冬汤方证，果断投用，疗效立竿见影。

忆起20世纪90年代，我在病房抢救过一例肺心病喘脱患者，辨证依据阳虚痰阻水饮之象，服麦门冬汤一刻钟喘止，腿肿渐消。因当时也用了西药抢救，病好了也弄不清是谁的功劳，也就未重视麦门冬汤。而上述的植物人案是在家里单用中药治疗而获良效，证实了中药的疗效，经方的确神奇。

前段时间，我线上诊疗了一位在天津某医院住院的宫颈癌晚期引起尿毒症呕吐的病人，也是阳虚水饮证，依“大逆上气”开服麦门冬汤原方，一剂吐止。

《医宗金鉴》对麦门冬汤方证“火气上逆”的记载，属“以经释论”，望文生义，凭麦冬药性之寒凉，断“大逆上气”为“火气上逆”，可见这是对经方的误读。

谈到经方，我们一定要讲方证，方证是经方的灵魂，诚如胡希恕先生提出的“方证是辨证的尖端”，实在是经典又精准。方证对应是临床疗效的保障，黄煌教授常引用苏南民谣“药对证，喝口汤；不对证，用船装”，说到点子上了。

再如，有一位84岁的老太太，宫颈癌晚期，彻夜不眠，白天站在桌旁，神情呆滞，反复做打麻将的动作。我应邀出诊，目睹其怪异动作，腹诊检查发现其“小腹可触及包块且压痛明显”，处以抵当汤原方加龙骨、牡蛎，服药当晚即寐安，手不再乱动了。

还有一个8岁小孩，每吃早餐后呕吐，服了大黄甘草汤一剂后速愈。

另有一个小孩，咽痛咽红，不发热，用半夏散及汤（做汤剂）一剂病愈。

前些日子，一个小男孩高烧不退，手冰凉，不汗出，面赤唇红，咽红，下午四时来家就诊，开了一剂葛根汤原方，下午五点半服颗粒，晚上七时汗出热退，仅服药一顿，次日无恙，正常上学去了。

我行医50余年，阅病人无数，愈病亦无数，然想起已故的母亲，我依然难过和愧疚。

我们家兄弟姐妹多，父母一生筚路蓝缕、栉风沐雨地把我们养大

成人，然而我的母亲在20世纪90年代罹患了恶性黑色素瘤，我绞尽脑汁，千方百计地诊治，但只是关注鼻衄、鼻咽部的肿瘤，治疗了两年半也未能治愈，甚是惭愧和遗憾。

近年来学习经方，用桃核承气汤治愈了很多顽瘴痼疾、疑难杂症，常使我异常惊喜。其中有顽固性头痛、眩晕、中风病、酒渣鼻、头疔肿、老年斑、湿疹等。

记得有一位50多岁的酒客（经常饮酒），男，其脐两旁系腰带处湿疹皮损多年，经内服外用多种疗法，久治不愈，依腹诊用桃核承气汤三剂后，皮损完全消退。

桃核承气汤治顽瘴痼疾，用对证了，疗效真是太神奇了！

诊余，我常想起母亲病证，如果按照经方的六经方证辨证治疗，或许是有希望延长母亲生命的。她当时口鼻出气臭秽，卧室异味浓重，又便秘，如果当时会腹诊，有可能会发现有“少腹急结”瘀热互结内阻的桃核承气汤证。

2018年的“第九届全国经方学术会议”上，我应邀演讲了“桃核承气汤验案列举”的内容，有幸得到了黄煌老师的首肯。时隔一年，在全国经方学术会议上又幸遇黄煌老师，被赞誉“你的那几个病例挺好”，让我倍受鼓舞。

临床中经方的神奇及令人惊喜的病例太多了。

我就是个中医大道上的探路者，有志把那些荆棘丛生，被风沙掩埋、封尘了近两千年的大道至简的经方之路找到，希望把自己多年行医的经验教训、酸甜苦辣、心得体会，让业内同行和年轻的学子们及时看到，对其有所启迪，使其少走弯路，尽快提高中医诊疗水平，更好地服务疾苦民众。于是我萌生了记录这些实实在在验案的想法，

以便传承。

去年我有幸遇到刘观涛老师，向他倾诉了我的想法，且得到了他的大力支持。在整理内容时，刘观涛老师提出了诚恳的建议：过去整理的病例，都是按教科书理法方药式的书写，枯燥乏味，很不好看。按照师承带徒，临床实录的形式写出来，大家阅后，会有带入感，身临其境，这等于是带教了更多的徒弟。

我听后顿时觉得非常有道理，就按照刘观涛老师所提的实录模式进行整理，开始也有很多不顺，刘观涛老师十分耐心，亲自批阅和示范，并帮助拟定了书名《经方治大病实录》。

刘观涛老师的敬业精神和率直的人品让我十分敬佩，在此深表谢意、敬意！

该书在出版之际，我也感谢我的徒弟们以及喜欢经方和腹诊的同学们，对本书逐字逐句地精雕细琢，反复修改打磨，使其成为“好看”的作品，在此一并致谢！

由于个人学识有限，书中内容尚不够完善，解读不当也在所难免，望同道们惠我良言，批评指正幸。

最后，让我们积极响应经方大家胡希恕先生的弟子冯世纶教授的号召——“做一代经方传人”！

田雨青

2022年11月

目 录



一、脑梗中风中脏腑，胡言乱语不识人	1
二、急性脑干梗死危，回阳救逆醒昏迷	6
三、中风真性球麻痹，呛饮呛咳又呃逆	10
四、脑出血病兼肺炎，并发下肢静脉栓	15
五、肌张力高脑梗死，手足拘挛肩背痛	20
六、老年痴呆帕金森，独言独语头摇摆	23
七、颅咽管瘤尿崩症，头痛头晕眼模糊（附脑梗死案）	26
八、面肌痉挛病难治，面部抽搐目眈动	33
九、周围面瘫口眼歪，心烦急躁大便干	38
十、三叉神经痛难治，电击样疼真痛苦	42
十一、高血压病眼出血，视物模糊又潮热	46
十二、内耳眩晕脑缺血，头昏便秘太苦恼	50
十三、多耐呼衰治疗难，喘脱烦扰病危急	55
十四、植物状态复肺炎，喘急虚脱大汗出	59
十五、胸腔积液慢阻肺，喘促气短病危急	65
十六、哮喘日久又加重，喘促气急言语难	70
十七、慢阻肺史肺感染，咳喘痰多又气短	73
十八、重症病毒性肺炎，高烧喘憋病危重	77
十九、四季鼻炎春秋重，鼻涕喷嚏恼身心	80
二十、心衰发作真苦恼，气短乏力腿脚肿（附糖尿病气短腿肿案）	85
二十一、心梗肺炎又心衰，气短水肿病情危	90
二十二、肺癌多发转移瘤，二便不通病重危	95
二十三、肺癌心梗兼房颤，咳血胸痛伴气短（附肺痿案）	100

二十四、肺癌兼见食欲差，呃逆频作气无力	105
二十五、鼻咽癌病放疗后，鼻衄缠绵病难痊	109
二十六、肝癌转移臃胀病，腹水腹胀下肢肿	114
二十七、甲状腺癌栓塞术，喘咳气短病情重	118
二十八、肠癌术后发高烧，午后发热半月余（附小儿发热案）	122
二十九、肠癌术后肺转移，化疗呕吐真要命	126
三十、前列腺癌 PSA 高，尿频尿痛尿不利（附前列腺增生案）	130
三十一、宫颈癌致肾积水，肚痛恶心尿不利	136
三十二、宫颈癌病放化疗，便脓六年真煎熬（附痔疮案）	142
三十三、妇科肿瘤病二则，失眠日久兼焦虑	147
三十四、产后烦躁眠不宁，患者急呼“快救我” （附乳癌术后化疗后不寐案）	151
三十五、失眠又遇慢阻肺，胸满咳喘夜难寐 （附乳癌内分泌治疗后不寐案）	154
三十六、气管发炎并阳痿，勃起障碍很苦恼	159
三十七、睾丸鞘膜积液病，阴囊肿痛尿不利	164
三十八、舌下囊肿更年期，舌痛潮热头汗出（附染发剂过敏案）	167
三十九、代谢紊乱痛风病，足趾肿痛不能行（附过敏性皮炎案）	172
四十、痹病风湿关节炎，关节肿痛行动难（附类风湿关节炎案）	175
四十一、关节退变布病史，膝痛头痛诸多症（附膝关节滑膜炎案）	179
四十二、卵巢囊肿不孕症，五年未孕真愁人	184
四十三、妊娠子嗽又便秘，咳嗽剧烈大便难	189
四十四、七旬老人胆石病，中药排石免手术	192
四十五、三十五年银屑病，松皮样变治疗难	197
附：医 话	205