A-PDF MERGER DEMO

目　录

第一章　内科疾病歌括

感冒歌括……（1）
风温歌括……（4）
春温歌括……（8）
暑温歌括……（10）
暑厥、暑风、暑瘵、
暑秽歌括……（13）
湿温歌括……（15）
伏暑歌括……（18）
秋燥歌括……（21）
大头瘟歌括……（24）
烂喉痧歌括……（26）
温疫歌括……（29）
疟疾歌括……（32）
咳嗽歌括……（35）
哮喘歌括……（38）
肺炎歌括……（40）
肺痈歌括……（43）
肺痨歌括……（45）
胃痛歌括……（48）
呕吐歌括……（51）
呃逆歌括……（53）
泄泻歌括……（55）
痢疾歌括……（57）
臌胀歌括……（60）
黄疸歌括……（64）
便秘歌括……（66）
心悸歌括……（68）
眩晕歌括……（71）
中风歌括……（74）
失眠歌括……（78）
血证歌括……（80）
水肿歌括……（84）
急慢性肾炎歌括……（86）
淋病歌括……（88）
遗精歌括……（91）
遗尿歌括……（93）
阳痿歌括……（94）
痹证歌括……（96）
头痛歌括……（98）
癫狂歌括……（101）

痹证歌括……(103)
痿证歌括……(105)
消渴歌括……(108)
虚劳歌括……(110)

第二章　临床经验选编

临床运用银翘温胆汤，归芎六君汤，麻辛附子汤的经验介绍……(114)
临床运用加味四逆汤的经验介绍……(122)
中医治疗脑型疟疾的体会……(129)
中医治疗晚期血吸虫性肝硬化的经验介绍……(135)

第三章　病案选编

风温逆传心包（病毒性肺炎）……(142)
春温热入阳明之经（流行性脑脊髓膜炎）……(143)
暑热挟风（流行性乙型脑炎）……(145)
湿温化燥、邪伤阴络（伤寒并发肠出血）……(146)
伏暑挟滞、阻于胃肠（流行性乙型脑炎）……(148)
燥伤肺络而咳血（急性支气管炎）……(150)
烂喉痧（猩红热）……(152)

第四章　附编

六经提纲歌诀……(154)
望诊歌诀……(159)
方剂索引……(161)

第一章　内科疾病歌括

感冒歌括：

四时感冒客邪伤，风寒风热两法彰，
表实无汗麻黄进，表虚有汗桂枝汤，
风热银翘温胆妙，随证加减应变方，
更有阳虚外感者，麻辛附草桂枣姜。

【名词解释】

感冒——指一般四时感冒而言，是由风邪侵袭人体而致病，其证以头痛恶寒，发热，鼻塞或流清涕，咳嗽喷嚏，身痛等为其特点。

风寒——怕冷重、发热轻，无汗，鼻塞，流清涕，头身痛，或咳嗽，咯痰清稀，舌苔薄白，脉浮紧或浮缓。

风热——发热重，怕冷轻，口干微渴，咽喉疼痛，或咳嗽，咯痰黄稠，舌苔薄黄，脉浮数。

表实证——属于风寒感冒中的一种类型，即无汗脉浮紧的称做表实证。

表虚证——属于风寒感冒中的一种类型，即有汗脉浮缓的称做表虚证。

阳虚外感——为素体阳虚，较易感冒的患者，其证多见恶

寒较甚而不发热或微发热，头身痛，苔白滑，舌质淡，脉沉细。

【歌括注解】

春夏秋冬四时的感冒都是由风邪侵袭人体而致病。因“风为百病之长”，风为阳邪，其性疏泄，故其侵入人体的途径，多由上呼吸道侵入而首先犯肺，其病变部位以肺卫为主，肺主气，开窍于鼻，外合皮毛，职司卫外，故感邪后即出现一系列上呼吸道感染证候。其辨证大法分为风寒风热两个类型，其中属于风寒的，可按表虚证和表实证两种进行辨证施治。表虚证的，以“有汗脉浮缓”五字为辨证要点。治宜解肌发表、调和营卫，方用桂枝汤；表实证的以“无汗脉浮紧”五字为辨证要点。治宜发汗解表，宣通肺卫，方用麻黄汤。以上是一大类型的辨证施治法则。另外一大类型是风热证，以“发热重、恶寒轻，苔薄黄舌尖红，脉浮数”十四字为辨证要点。治宜辛凉解表，方用银翘温胆汤，可以收到较为满意的治疗效果。至于阳虚外感的患者，以“恶寒重而不发热或微发热，苔白滑舌质淡，脉沉细”二十字为辨证要点。治宜温经解表，扶正除邪，方用桂甘姜枣麻辛附子汤。

【方剂选录】

桂枝汤：（《伤寒论》）

桂枝三钱　芍药三钱　甘草钱半　生姜三钱　大枣五枚

麻黄汤：（《伤寒论》）

麻黄三钱　桂枝三钱　杏仁三钱　甘草一钱

银翘温胆汤：（验方）

银花三钱　连翘三钱　陈皮二钱　半夏三钱　茯苓五钱　枳实二钱　竹茹一团　生姜三钱　大枣五枚　甘草一钱

桂甘姜枣麻辛附子汤：（《金匮要略》）

桂枝三钱　甘草二钱　干姜三钱　大枣五枚　麻黄三钱　细辛一钱　附片一两

【按语】四时感冒，陈修园所著《医学实在易》认为："四时感冒，其症与伤寒表证同，但轻而不重耳，以加味香苏饮之类，取微汗而解"。故其诗曰："四时感冒客邪侵，寒热头疼咳不禁，解散香苏取微汗，须知病浅勿深求"。香苏饮一方为香附二钱，苏叶三钱，陈皮二钱，川芎二钱，蔓荆子三钱，防风三钱，秦艽三钱，荆芥二钱，甘草一钱，生姜五片，葱白五根所组成。凡系风寒患者皆可用之。至于风热一证，临床运用银翘温胆汤，随证加减极为重要。若头痛者加川芎、白芷；口渴者加花粉、麦冬；咽喉疼痛者加紫花地丁、板兰根、桔梗；咳嗽重者加冬花、杏仁、前胡；呕吐者加粉葛、法夏；大便秘结不通者加牛蒡子、火麻仁；高热不退者加石膏、知母、地骨皮。

再按：阳虚外感之治法已详于上不赘。尚有阴虚外感一证，多见头痛身热，微恶风寒，无汗或有汗不多，舌赤脉数，咳嗽心烦，口燥咽干等证。治宜滋阴解表，方用加减玉竹汤。其方为玉竹五钱，葱白三根，桔梗三钱，淡豆豉三钱，白薇三钱，薄荷二钱，甘草一钱，大枣五枚所组成。此外还有气虚外感一证，多由平素体弱，常易感冒，头身疼痛，恶寒发热，体倦汗出，少气懒言，舌苔薄白，脉象缓弱，治宜益气解表，方用补中益气汤。其方为口芪八钱，白术五钱，陈皮三钱，炙升麻三钱，苏条参八钱，柴胡三钱，当归五钱，甘草一钱所组成。

风温歌括：

风温上受肺首冲，桑菊银翘两方通，
顺传阳明宜白虎，逆传心包清营宗，
若传下焦痉厥者，实则羚羊虚定风，
肝肾阴伤病势重，五加复脉可收功。

【名词解释】

风温——发生于春季的新感温病，因感受风热之邪引起，初起邪在肺胃，以发热微恶风寒，咳嗽，口渴为主征，从现代医学的观点来看，它包括上呼吸道感染；流感；肺炎；急性支气管炎等多种呼吸道感染疾患。

上受——风为阳邪，其性上受，是征对寒为阴邪其性下受而言。

顺传——它体现了病邪由表入里，由浅入深，病情由轻而重，由实至虚的传变过程。临床观察证明，这与现代医学关于急性传染病由潜伏期至前驱期至证状明显期至衰竭期的演变过程是基本一致的。

逆传——是顺传规律中的一种特殊类型，其主要区别在于传变过程的渐进性（顺传）和暴发性（逆传）。

风动痉厥——是指风热病邪深入下焦，出现热极生风的实证和虚风内动的虚证两种证型。前者抽搐有力，按之不止，持续发作，抽搐幅度大；后者抽搐无力，按之即止，间歇发作，抽搐幅度小。

肝肾阴伤——是指温邪深入下焦，伤及肝肾之阴，证见身热面赤，手足心热甚于手足背，口干舌燥，神倦耳聋，脉虚大等。

【歌括注解】

风热病邪侵袭人体是由上呼吸道进入的，由于温为阳邪、风亦为阳邪的病邪性质所决定，叶天士《外感温热病篇》指出："温邪上受，首先犯肺"。故歌括中"风温上受肺首冲"即根据上述理论而来。本病初起有两大治法。一种是表证重咳嗽轻的，证见发热恶寒，头身疼痛，口微渴，有汗或无汗，微咳，脉浮数，苔薄白而干，舌边尖红等。治宜辛凉解表，驱邪外出，方用银翘散。一种是表证轻咳嗽重的，证见但咳、身热不甚者。治宜辛凉清肺，方用桑菊饮。如果是顺传阳明的有经证，腑证，肠热下痢三种类型，属于经证的，证见大热，大渴，大汗，脉洪大，苔黄燥，舌质红等。治宜辛凉清气分之热，方用白虎汤；属于腑证的证见腹满便秘，潮热谵语，脉沉实有力，苔焦黄起刺。治宜攻下热结，方用调胃承气汤；属于肠热下痢的证见下痢灼肛，腹痛喜按，苔黄脉数等。治宜清热止痢，方用葛根芩连汤。如果病变是从另一个途径传变的，称做逆传心包，其证多见灼热肢厥，神昏谵语或昏愦不语，舌蹇或语言不利，脉沉数或左寸独大，舌质红绛，治宜清营泄热，清心开窍，方用清宫汤送服安宫牛黄丸，紫雪丹，至宝丹等。如果热邪深入下焦出现风动痉厥的，可按热极生风的实证和虚风内动的虚证两种辨证施治。前者证见身热壮盛，头昏腹胀，手足躁扰甚则抽风，狂乱痉厥，舌红苔燥无津，脉弦数等。治宜凉肝熄风，方用羚羊勾藤汤；后者证见手足蠕动甚则抽搐。至于抽风的虚实辨证可参考名词解释。治宜潜阳、镇痉、滋阴、填窍，方用大定风珠。此外，温病后期最多肝肾阴伤之证，临床多见身热面赤，手足心热甚于手足背，口干舌燥，神倦耳聋，

脉虚大，治宜滋养肝肾津液，方用加减复脉汤。此时临床证候变化较多，随其证候加减用药以适应其复杂情况，所以也称做五加减复脉汤辨证施治法则，此法即以上述证方为基础。若兼见自汗心无所主者，宜加减复脉汤去麻仁加龙骨、五味子，名救逆汤；若兼见大便溏泻，宜加减复脉汤去麻仁加牡蛎，名一甲复脉汤；若兼见手足蠕动，急防痉厥，宜上方再加鳖甲，名二甲复脉汤；若兼见心中惕惕大动，宜上方再加龟板，名三甲复脉汤；若兼见神倦瘛疭，时时欲脱，宜上方再加五味子、鸡子黄，名大定风珠。临床上掌握此法，可以取得较为满意的治疗效果。

【方剂选录】

桑菊饮：（《温病条辨》）

桑叶二钱　菊花二钱　杏仁三钱　连翘三钱　薄荷二钱　桔梗三钱　芦根三钱　甘草一钱

银翘散：（《温病条辨》）

银花五钱　连翘三钱　桔梗三钱　薄荷二钱　竹叶一钱　甘草一钱　荆芥三钱　淡豆豉三钱　牛蒡子三钱　芦根五钱

白虎汤：（《伤寒论》）

生石羔一两　知母三钱　粳米一两　甘草一钱

调胃承气汤：（《伤寒论》）

芒硝三钱　大黄三钱　甘草一钱

葛根芩连汤：（《伤寒论》）

葛根八钱　甘草一钱　黄芩三钱　黄连三钱

清营汤：（《温病条辨》）

犀角一钱（磨冲）生地五钱　玄参三钱　竹叶心一钱

银花三钱　连翘三钱　黄连二钱　丹参三钱　麦冬三钱

安宫牛黄丸：（《温病条辨》）

牛黄　郁金　犀角　黄芩　黄连　雄黄　山栀　朱砂各一两　梅片　麝香各二钱五分　真珠五钱　研末为丸，金箔为衣，每丸一钱，每服一丸。

紫雪丹：《和剂局方》

金箔　寒水石　磁石　滑石　石羔　犀角　羚羊角　木香　沉香　元参　升麻　甘草　公丁　朴硝　硝石　麝香　朱砂

至宝丹：（《和剂局方》）

犀角　玳瑁　琥珀　朱砂　雄黄　金箔　银箔　龙脑　麝香　牛黄　安息香（以上二方系成药、剂量从略）

羚羊勾藤汤：（《通俗伤寒论》）

羚羊角钱半　桑叶二钱　川贝四钱　生地五钱　勾藤三钱　菊花三钱　白芍三钱　竹茹一团　茯神五钱　甘草一钱

大定风珠：（《温病条辨》）

地黄六钱　麻仁二钱　阿胶三钱　龟板四钱　白芍五钱　五味三钱　牡蛎四钱　麦冬六钱　炙甘草四钱　鸡子黄二枚　鳖甲四钱

加减复脉汤：（《温病条辨》）

地黄六钱　阿胶三钱　麦冬六钱　芍药五钱　麻仁二钱　炙甘草三钱

【按语】风温一证，其辨证施治规律，临床上用治现代医学所称之上呼吸道感染，流感，肺炎，急性支气管炎等多种呼吸道感染疾患，可以收到较好的治疗效果。

春温歌括：

春温临证分两型，邪在气分与在营，
二者初起多兼表，葱豉银翘辨分明，
邪在胃肠津液损，增液黄龙古法承，
若入营血伤肝肾，治同风温取法灵。

【名词解释】

春温——发生于春季，初起即见里热伤阴或表里同病的温病称做春温，从其临床特点看，流感，流脑及病毒性脑炎等急性传染病属于本病范围。

【歌括注解】

春温一证，以里热伤阴证为其特点，在临床辨证上可分为邪在气分的邪正剧争证；邪在营分的营阴亏损证两种。但二者初起多兼有表证，前者称为气分兼表，证见发热微恶风寒，口苦而渴，小便短黄，苔白质红，脉浮而数。治宜表里两解，方用葱豉桔梗汤加黄芩；后者称为营分兼表，证见发热恶寒，头痛，无汗或少汗，心烦舌赤，咽喉干燥，脉弦数兼浮。治宜清营透表，方用银翘散加生地、元参、丹皮、赤芍。春温邪在阳明胃肠，其证候类型亦不外无形热炽和有形热结两种。前者即阳明经证，故见大热、大渴、大汗、脉洪大。治宜清气泄热，方用白虎汤；后者即阳明腑证，故见潮热谵语，腹满便秘，苔黄燥质红，脉沉实有力。治宜攻下泄热，方用调胃承气汤。其治法已详风温歌括，但春温热结胃肠，每多津液正气损耗之

证，属于腑实兼津液亏损的，证见身热不退，腹满便秘，口燥唇裂，舌苔焦黄，脉沉无力等。治宜滋阴攻下，方用增液承气汤；属于腑实而兼津液正气两虚的，证见身热尤剧，腹满便秘，口干咽燥，倦怠无神，唇裂齿燥，舌苔焦黑，脉沉弱兼涩等。治宜攻补兼施，方用新加黄龙汤。这二种治法，都是继承古人的法则沿用至今，行之有效的良好方法。至于热邪进入营血分，灼伤肝肾之阴，较之风温尤为多见，如热灼真阴，阳亢阴虚的，治以清热育阴；真阴欲竭的治以滋养真阴；虚风内动的，治以滋阴熄风等。其理法方药可参考风温歌括。

【方剂选录】

葱豉桔梗汤：（《通俗伤寒论》）

葱白三根　豆豉三钱　栀子二钱　桔梗三钱　薄荷三钱　连翘三钱　淡竹叶一钱　甘草一钱

银翘散：（方见风温歌括）

白虎汤：（方见风温歌括）

调胃承气汤：（方见风温歌括）

增液承气汤：（《温病条辨》）

生地八钱　元参一两　麦冬八钱　大黄三钱　芒硝一钱五分

新加黄龙汤：（《温病条辨》）

生地五钱　甘草二钱　人参一钱半（另煎）大黄三钱　芒硝一钱　元参五钱　麦冬五钱　当归钱半　海参二条　姜汁适量

【按语】春温一证，属于邪在气分的邪正剧争证，多有外出少阳者，证见寒热如疟，口苦胁痛，胸闷欲呕，小便混浊，舌赤

苔腻，脉象弦数。治宜清泄少阳胆热，兼以利湿，方用蒿芩清胆汤。其方为青蒿五钱，竹茹一团，半夏三钱，茯苓八钱，黄芩三钱，枳壳三钱，陈皮三钱，青黛三钱，滑石三钱，甘草一钱。此外，春温一证，多有气营两燔之证，故见壮热口渴，苔黄为气分之邪未罢，烦躁舌绛为营分之热又炽，发斑吐衄为热深动血。治宜气营两清，方用玉女煎去牛膝之引热下行，熟地之滋腻，加生地、元参以凉营。玉女煎为石羔、熟地、麦冬、知母、牛膝所组成。

暑温歌括：

恶热心烦病暑温，溺赤多汗白虎清，
息高神倦宜益气，热退欲脱麦味参，
若是暑热伤心肾，心烦消渴连梅精，
迅入营血凉解毒，兼寒兼湿要酌斟。

【名词解释】

暑温——夏令感受暑热病邪，发病急骤，初起即见壮热烦渴等气分证状的温病称为暑温。根据其临床特点，它可能包括乙脑；流感及钩端螺旋体病等急性传染性疾患。

息高——呼吸的音调较正常者为高，一般也把它形容为气粗似喘。

兼寒兼湿——暑温分为暑温本证和兼证两种，兼寒兼湿即指暑温兼证而言，其兼寒者多为炎暑亢热，贪凉饮冷亦为人之常情，设或乘凉饮冷太过，暑热之邪易为寒遏，因而形成暑温兼寒之证，其兼湿者。多由夏季雨量较多，或天暑下逼，地湿上蒸，湿热之邪最易相伍为患，然而决定暑温兼湿与否？则根据

当年的气候和雨量而定，故有："夏季多雨，暑必兼湿，夏季无雨，暑不兼湿"之说。

【歌括注解】

暑温的病因是正气内虚或元气亏乏，暑邪乘虚袭入而发病，因其暑为阳邪，其性酷烈，故本病发病急骤，传变迅速，最易伤津耗气。临床上主要分为暑温本证和暑湿兼证两大类型。其本证的病机传变特点是初起无卫分证状表现，发病即径入阳明气分，证见恶热心烦，溺赤多汗等。故有"夏暑发自阳明"之说。很快又由气入营、由营及血，从而出现神昏谵语，抽搐，出血等证。其兼证仍以热为主，兼寒兼湿为次。兼证的病机传变特点是：初起仍由卫分开始，传变之后，寒湿之邪亦从热化，故其病机传变与本证相同。暑温本证的辨证施治法则有以下几点：属于暑入阳明胃的，证见恶热心烦，头痛且晕，面赤气粗，口燥渴饮，多汗，背微恶寒，脉洪大而乳。治宜清热保津，方用人参白虎汤；属于暑伤津气的，证见身热心烦，息高溺黄，口渴自汗，肢倦神疲，脉虚无力。治宜清暑涤热，益气生津，方用王氏清暑益气汤；属于津气欲脱的，证见身热已退，汗出不止，喘喝欲脱，脉散大。治宜益气敛阴，守阴留阳，方用生脉散；属于暑伤心肾的，证见心热烦躁，消渴不已，舌绛苔黄。治宜清心泄热，滋补肾水，方用连梅汤；属于暑入营血的，证见脉虚舌赤，心烦口干，夜寐不安，时有谵语。治宜清心凉营，方用清营汤送服安宫牛黄丸；属于暑入血分的，证见灼热烦躁，斑色紫黑，舌绛苔焦，神昏妄笑。治宜清热凉血，清心开窍，解毒透斑，方用神犀丹送服安宫牛黄丸。至于暑温兼证有兼寒兼湿两种，其兼寒者，证见头痛身形拘急，恶寒无

汗，身热心烦，胸闷，苔薄腻。治宜温化表里寒湿，方用新加香茹饮；其兼湿者，证见壮热烦渴，多汗溺短，脉洪大，身重胸痞。治宜清阳明胃热为主，兼化太阴脾湿，方用苍术白虎汤。

【方剂选录】

人参白虎汤：（即白虎汤加人参）

王氏清暑益气汤：（《温热经纬》）

人参三钱（另煎） 知母三钱 黄连二钱 麦冬五钱 石斛三钱 粳米一两 荷梗三钱 竹叶一钱 辰砂二钱 甘草一钱

生脉散：（《内伤外感辨惑论》）

人参三钱 麦冬五钱 五味二钱

连梅汤：（《温病条辨》）

黄连二钱 阿胶五钱 麦冬五钱 乌梅三钱 生地五钱

神犀丹：（《温热经纬》）

犀角一钱（磨冲） 菖蒲三钱 黄芩三钱 生地五钱 银花三钱 连翘三钱 板兰根五钱 香豉三钱 元参五钱 花粉三钱 紫草五钱

清营汤：（方见风温歌括）

安宫牛黄丸：（方见风温歌括）

新加香茹饮：（《温病条辨》）

香茹三钱 扁豆花三钱 厚朴三钱 银花三钱 连翘三钱

苍术白虎汤：（即白虎汤加苍术）

【按语】 暑温一证，有暑温本证和暑温兼证两大类，其本证因暑热伤气，夏暑发于阳明之故，初起无卫分证候，起病即有气分证候，即大热，大渴，大汗，脉洪大等。又因暑为无形之热，传变最速，很快即由气传营，由营入血，而见神昏谵语，四肢抽搐以及各种出血证状。根据临床经验，凡暑温本证，须要把住高热、神昏、抽风"三关"。可用大剂白虎汤加蜈蚣，全蝎，地龙，送服安宫牛黄丸。至于暑温兼湿者。其临床见证已详于上。其治法可用白虎三仁汤。其方为石羔、知母、粳米、甘草、苡仁、杏仁、蔻仁、滑石、通草、竹叶、厚朴、法夏所组成。此外，暑温的辨证施治法则，临床曾用于治疗"乙脑"二十四例，收到较为良好效果，治愈率较高，而且很少后遗证，附志之以供参考。

暑厥、暑风、暑瘵、暑秽歌括：

暑厥之证似中风，清心开窍宜安宫，
若是暑风颇类痫，羚羊勾藤解痉松，
暑厥咳血非肺痨，清宣金脏显奇功，
暑湿秽浊蒙清窍，芳香化浊见雷翁。

【名词解释】

暑厥——夏月猝中暑热之邪，突然昏厥的称做暑厥。

暑风——猝中暑热之邪引动肝风的称做暑风。

暑瘵——感受暑热之邪而骤然吐血咳血的称做暑瘵。

暑秽——感受暑热之邪蒙闭清窍而神志昏迷的称做暑秽。

雷翁——指雷少逸所著之《时病论》。书中有清宣金脏法，芳香化浊法……等。

【歌括注解】

暑厥是夏月猝中暑热之邪，证见猝然昏倒，不省人事，身热肢厥，气粗似喘，不声不语，牙关紧闭或口开，脉洪大或滑数。其辨证要点为“似中风而无口眼歪斜、半身不遂”，治宜清心开窍，方用安宫牛黄丸。暑风之证乃暑邪受入后病发于足厥阴肝经，证见身热，四肢抽搐甚则角弓反张，牙关紧闭，神识不清，脉形弦数。其辨证要点为“似癎证而无口吐白沫”。治宜清热熄风，方用羚羊钩藤汤。暑瘵是因暑邪袭肺而证见骤然吐血衄血，头目不清，烦热口渴，咳嗽气喘，脉洪大而芤。其辨证要点为“似肺痨而无两颧潮红、低热盗汗”。治宜清暑止血，方用雷氏清宣金脏法加黄芩、栀子。暑秽是因暑湿秽浊之气蒙闭清窍，证见头痛而胀，胸闷欲呕，肤热有汗，烦躁不安，神昏耳聋。其辨证要点是“似邪陷心包而无灼热、舌蹇、肢厥”，治宜芳香解秽化浊，方用雷氏芳香化浊法。

【方剂选录】

安宫牛黄丸：（方见风温歌括）

羚羊勾藤汤：（方见风温歌括）

雷氏清宣金脏法：（《时病论》）

牛蒡子三钱　川贝三钱　马兜铃二钱　杏仁三钱　瓜蒌壳三钱　桔梗三钱　桑叶二钱　枇杷叶三钱

雷氏芳香化浊法：（《时病论》）

藿香三钱　佩兰三钱　陈皮二钱　半夏三钱　大腹皮三钱　厚朴三钱　荷叶三钱

【按语】 暑厥、暑风、暑瘵、暑秽等病。其辨证施治法则已详于上。此外还有冒暑一证，为夏月感受暑热或暑湿病邪，证见身热口渴，咳逆无痰，胸闷胁痛，脉濡滑而数，苔薄白而腻。治宜清热宣肺、兼湿者兼以化湿，若不兼湿者，方用雷氏清宣金脏法（方见上）兼湿者方用雷氏清凉涤暑法。其方为青蒿、扁豆、连翘、西瓜翠衣、滑石、甘草、茯苓、通草所组成。若咳嗽重者加杏仁、瓜蒌壳。

湿温歌括：

湿温脾胃病转归，藿朴三仁两方推，
邪传中焦亦脾胃，黄滑连朴力可追，
此期多见湿热痞，薏苡竹叶显效威，
痰浊蒙心菖蒲妙，下血黄土莫议非。

【名词解释】

湿温——发生于夏季雨湿较盛季节的一种湿热病证。其特点是：发病缓慢，病势缠绵，病程较长，脾胃证明显。初起以身热不扬，身重，胸闷苔腻，不渴等湿热偏重的见症为主要特点。伤寒，付伤寒，沙门氏菌属感染，病毒感染，钩体病的某些类型属于本病范围。

中焦——这里主要指脾胃两经而言，因湿温病的病变重点主要在脾胃两经。

湿热痞——湿温病多有湿热郁蒸，外发白痞的临床证候。白痞是一种白色半透明体的颗粒小泡疹，如帽针头大小，形如粟米，又类真珠，多见于胸腹背部，四肢少见，颈项较多，面

部独无。

【歌括注解】

湿温病主要是感受夏季湿热病邪而引起，其病理转归主要在脾胃两经。正如章虚谷在《医门棒喝》中所说："湿土之气同类相召，故湿热之邪，始虽外受，终归脾胃"。本病初起有两大治法，其一为表湿热重里湿热轻者，证见恶寒重发热轻，无汗，头身重痛，胸闷不甚，苔薄白而腻，脉濡缓等。治宜清表湿热为主兼清里湿热，方用藿朴夏苓汤。其二为表湿热轻里湿热重者，证见发热重恶寒轻，有汗身热不解，胸闷不饥，苔白厚而腻，脉濡缓而滑。治宜清化里湿热为主兼清表湿热，方用三仁汤。如果病邪传至中焦，病变重点仍在脾胃二经。在此阶段，湿温病的本来面目表现明显，分为湿重于热和热重于湿两大类型辨证施治，其湿重于热者，证见脉缓身痛，渴不欲饮，苔淡黄而滑，汗出热解，继而复热。治宜化湿为主兼以清热，方用黄芩滑石汤；其热重于湿者，证见胸腹痞满，身热口渴，烦闷呕恶，苔黄厚腻。治宜清热为主兼以化湿，方用王氏连朴饮。与此同时，多有湿热郁蒸外发白痦之证，证见发热身痛，有汗不解，胸闷欲呕，苔黄滑腻，胸腹白痦。治宜清利湿热，透邪外达、方用薏苡竹叶散。至于湿温一证多见湿热酿痰，蒙闭心包，证见身热不甚，时或神昏谵语，舌苔黄腻，脉濡滑而数。治宜开窍涤痰，芳香化浊，清利湿热，方用菖蒲郁金汤。此外，湿温后期，亦有湿热化燥，灼伤阴络，大便下血者，证见灼热烦躁，大便下血，舌绛。治宜温阳健脾，坚阴止血，方用黄土汤。再者：湿温后期，痼邪传入下焦肝肾，其治法基本与风温相同，可以前后互参。

【方剂选录】

藿朴夏苓汤：（《医原》）

藿香二钱　半夏钱半　赤苓三钱　杏仁三钱　生薏仁四钱　白蔻仁六分　猪苓钱半　淡豆豉三钱　泽泻钱半　厚朴一钱

三仁汤：（《温病条辨》）

杏仁五钱　飞滑石六钱　白通草二钱　竹叶二钱　厚朴二钱　生薏仁二钱　半夏五钱　白蔻仁二钱

黄芩滑石汤：（《温病条辨》）

黄芩三钱　滑石五钱　茯苓皮八钱　蔻仁二钱　大腹皮二钱　猪苓三钱　通草二钱

王氏连朴饮：（《温热经纬》）

黄连三钱　黄芩三钱　栀子三钱　豆豉三钱　厚朴二钱　半夏三钱　菖蒲二钱　芦根一两　飞滑石五钱

薏苡竹叶散：（《温病条辨》）

苡仁五钱　竹叶二钱　连翘三钱　蔻仁二钱　滑石五钱　茯苓八钱　通草三钱

菖蒲郁金汤：（《温病全书》）

石菖蒲一钱　郁金钱半　山栀二钱　连翘三钱　菊花钱半　滑石四钱　竹叶三钱　丹皮二钱　牛蒡子三钱　竹沥三匙（冲）　姜汁六滴（冲）　玉枢丹五分（冲服）

黄土汤：（《金匮要略》）

灶心土一两　附片一两　白术八钱　熟地五钱　阿胶三钱　黄芩三钱　甘草二钱

【按语】 湿温一证。初、中、末三期，证候较为复杂，必须抓住辨证施治要领，方不致误。因湿温之病变重点在脾胃两经，可按湿热之轻重，分别采用淡渗利湿，苦温燥湿，苦寒清热，芳香化浊等法。灵活掌握运用，如湿重热轻者，宜淡渗利湿及苦温燥湿为主，辅以苦寒清热以及芳香化浊之品。识此则可举一反三，应用自如。再按：湿温初期，余临证运用通阳利湿汤，效果较为满意，兹介绍如下，以供参考。其方为藿香三钱，苍术三钱，茯苓八钱，板兰根五钱，紫花地丁三钱，斑庄根三钱，桂枝三钱，炮姜三钱，大枣五枚，甘草一钱。

伏暑歌括：

伏暑秋后病始发，气营兼表莫误差，
前宜香茹后银翘，外出胆经蒿芩佳，
热结胃肠须导滞，下移小肠两导赤，
热闭心包血瘀证，犀地清络开窍法。

【名词解释】

伏暑——发生于秋冬季节的一种急性热病。因其初起具有类似暑湿的见证，发于立秋以后，故名伏暑。它包括发生于秋季的流感：病毒性感染；沙门氏菌属感染；乙脑等传染性疾患。

气营兼表——伏暑分邪在气分的暑湿相混证和邪在营分的暑湿化燥证。但二者初起多兼有表证，前者称做气分兼表；后者称做营分兼表，把二者合并而言就叫做气营兼表。

下移小肠——伏暑中期多见阳明腑实下移小肠和热在心营下移小肠两种证型，二者均可简称下移小肠。

【歌括注解】

伏暑是发于立秋以后的一种急性热性传染病，故《温病条辨》中有："霜未降而发者轻，霜已降而发者重，冬日发者犹重"的记载。说明发病时间的迟早与病情的轻重有着极其密切的关系。本病发生的原因是先感受暑湿病邪，后为秋冬时令之邪所诱发。其病可分为邪在气分的暑湿相混证和邪在营分的暑湿化燥证。但二者初起多兼有表证，前者称气分兼表，证见发热恶寒，头痛无汗，心烦口渴，小便短赤，胸闷苔腻，脉濡数兼浮。治宜辛散表邪，清暑化湿，方用黄连香薷饮；后者称营分兼表，证见发热微恶寒，头痛少汗，口干不渴，舌赤无苔。治宜辛凉解表，清营泄热，方用银翘散加生地、丹皮、赤芍、麦冬。如果是外出少阳胆经的，证见寒热似疟，心烦口渴，午后身热，入暮尤剧，脘闷苔腻，天明得汗诸证稍减而胸腹灼热不除。治宜清泄少阳胆热兼以利湿，方用蒿芩清胆汤。属于热结胃肠的，证见胸腹灼热，呕吐恶心，便溏不爽，色黄如酱，苔黄厚腻。治宜导滞通便，清暑化湿，方用枳实导滞汤。属于阳明腑实，小肠结热的，证见身热烦渴，腹满拒按，小便短赤，甚则涩痛，舌苔黄燥。治宜攻下腑实、兼清小肠结热，方用导赤承气汤。属于邪在心营，下移小肠的，证见发热日轻夜重，心烦不寐，口干不燥，渴不欲饮，小便短赤，淋沥热痛，舌质红绛。治宜导心营邪热从小便而出，方用导赤清心汤，此即歌括中所说的"下移小肠两导赤"之意。属于热闭心包，血络瘀滞的，证见发热夜甚，神昏谵语，但欲漱水不欲咽，舌绛无苔，紫晦而润，犀之干扪之湿。治宜清营泄热，开窍通瘀，方用犀地清络饮。

【方剂选录】

黄连香薷饮：（《类证活人书》）

黄连三钱　香薷三钱　厚朴三钱

银翘散：（方见风温歌括）

蒿芩清胆汤：（《通俗伤寒论》）

青蒿三钱　竹茹一团　半夏三钱　茯苓八钱　黄芩三钱　枳皮三钱　陈皮三钱　青黛三钱　滑石五钱　甘草一钱

枳实导滞汤：（《内伤外感辨惑论》）

大黄三钱　枳实三钱　神曲三钱　茯苓八钱　黄芩三钱　黄连三钱　白术五钱　泽泻三钱

导赤承气汤：（《温病条辨》）

赤芍三钱　生地五钱　大黄三钱　黄连二钱　黄柏二钱　芒硝一钱

导赤清心汤：（《通俗伤寒论》）

生地五钱　茯苓五钱　木通三钱　麦冬五钱　丹皮三钱　竹叶一钱　莲子五钱　灯芯一握　辰砂二钱　滑石五钱　甘草一钱

犀地清络饮：（《通俗伤寒论》）

犀角二钱　丹皮三钱　连翘三钱　竹沥适量　生地五钱　赤芍五钱　桃仁三钱　姜汁适量　白茅根三钱　灯芯一握　石菖蒲三钱

【按语】　伏暑一证与暑温、湿温均为感受暑湿病邪，发于小暑至大暑者称做暑温；发于大暑至白露者称做湿温；发于立秋以后者称做伏暑。故《温病条辨》中有："暑温、湿温、

伏暑证本一源，前后互参，不可偏执”。但暑温、湿温有禁下之例，伏暑热结胃肠，每有连续用下之证。凡暑湿阻于胃肠，非燥邪盘踞胃腑之一下即解者可比。戴北山氏之《北山医案》治一伏暑病例立案曰：“暑湿邪热，不易解除，下后一二日，热可复作，苔可复黄，暑湿内伏，层出不穷也，可连续用下，再四清利”。处以枳实导滞汤，并嘱病家，服方便通，过一二日后若热复作苔复黄，可照原方配药再服，以邪尽为度。可见伏暑阻于胃肠者，不但可下，而且可以连续用下。

秋燥歌括：

燥分凉温辨异同，杏苏桑杏治从容，
燥邪化火分轻重，翘荷白虎两相逢，
病邪入里上中下，救肺沙参五仁通，
若至营血咳吐衄，玉女胶芩力倍雄。

图书馆

【名词解释】

秋燥——秋季因感受燥气病邪而发生的外感热病，总称为秋燥。其特点是：初起邪在肺胃而有津气干燥的见证，如咽干鼻燥，干咳少痰等。一般病情较轻，传变亦少，易于治愈。主要包括上呼吸道感染；急性支气管炎等秋季发生的呼吸道疾患。

燥分凉温——秋燥有凉燥、温燥两种类型，因为秋令主燥，若秋季多雨，湿气较甚则燥从湿化称做凉燥；若秋季无雨，气候干燥则燥从热化称做温燥。

【歌括注解】

秋季感受燥气病邪的外感急性热病总称为秋燥。其证初起分为凉燥和温燥两大类型，属于凉燥的，证见发热恶寒，头痛无汗，鼻鸣而寒，咽喉干燥，咳嗽痰稀。此为凉燥束表，肺胃受邪，治宜宣肺达表，养胃生津，方用杏苏饮加寸冬、桔梗、石斛；属于温燥的，证见发热重恶寒轻，头痛少汗，咳嗽少痰，口渴喜饮，苔白舌红，右寸数大。此为温燥束表，肺胃阴伤，治宜辛凉滋养肺胃，方用桑杏汤加寸冬、玉竹、石斛。如果燥邪化火，可分为轻证和重证两种辨证施治。其轻者，证见耳鸣目赤，龈肿咽痛。此为燥邪化火，肺胃受病，上干清窍，治宜清肺胃燥热，方用翘荷汤加蔓荆子、菊花；其重者，证见壮热烦渴，面赤多汗，神昏谵语，舌红苔黄，脉洪大兼滑。治宜大清足阳明胃经之热，兼理肺气，方用白虎汤加沙参、桑叶、地骨皮、贝母，此即所谓病重药重、病轻药轻的治法。以上为秋燥初期的四种治法。至于秋燥传至中期，亦称燥邪入里，可分上燥、中燥、下燥论治。属于上燥的亦称燥热伤肺，证见身热不恶寒，干咳无痰，气逆而喘，咽喉干燥，鼻燥而热，口渴心烦，胸满胁痛，苔白舌红。治宜清燥润肺，方用清燥救肺汤；属于中燥的亦称肺胃阴伤，证见身热不甚，干咳不已，口舌干燥，渴而喜饮。治宜滋养肺胃津液，方用沙参门麦冬汤加芦根、藕汁；属于下燥的又称肺燥肠闭，证见咳嗽不爽，痰多色黄，胸满腹胀，大便秘结。治宜宣肺润肠，方用五仁桔皮汤。秋燥末期，邪入营血，证见喉痒干咳，痰粘带血，胸胁牵痛，腹部灼热，甚则吐衄。治宜清热润燥，滋阴止血，方用阿胶黄芩汤。此外，秋燥一证，亦有气营两燔者，证见身热口渴，烦躁不安

吐血衄血，苔黄舌绛。治宜气营两清，方用玉女煎去牛膝、熟地，加元参、生地。对气营两燔之证有较好的治疗作用。

【方剂选录】

杏苏饮：（《温病条辨》）

苏叶三钱　半夏三钱　茯苓五钱　甘草一钱　前胡三钱　桔梗三钱　枳壳三钱　生姜三片　陈皮二钱　大枣五枚　杏仁三钱

桑杏汤：（《温病条辨》）

桑叶二钱　杏仁三钱　沙参五钱　贝母三钱　豆豉三钱　栀皮一钱　梨皮三钱

翘荷汤：（《温病条辨》）

薄荷二钱　连翘三钱　甘草二钱　栀皮二钱　桔梗三钱　绿豆五钱

白虎汤：（方见风温歌括）

清燥救肺汤：（《医门法律》）

桑叶二钱　石羔五钱　人参三钱　甘草一钱　麻仁三钱　阿胶三钱　麦冬五钱　杏仁三钱　枇杷叶二钱

沙参门麦冬汤：（《温病条辨》）

沙参五钱　玉竹三钱　甘草一钱　桑叶二钱　麦冬五钱　扁豆三钱　花粉二钱

五仁桔皮汤（《温病条辨》）

杏仁三钱　桃仁三钱　柏子仁五钱　郁李仁三钱　松子仁五钱　桔皮三钱

阿胶黄芩汤：（《温病条辨》）

杏仁三钱　桑皮三钱　蔗汁适量　黄芩三钱　阿胶三

钱　芍药三钱　车前草三钱　甘草一钱

玉女煎：（《景岳全书》）

石膏五钱　熟地五钱　麦冬五钱　知母三钱　牛膝五钱

【按语】　秋燥一证。一般治疗得法，较少肝肾阴伤之证。若因失治或误治，出现肝肾阴伤见证者，肾主五液而恶燥，不论外感与内伤，出现燥证的，都应以滋养津液为主要治法，若久虚不易恢复的，宜用专翕大生羔治疗。其方为人参、茯苓、龟板、乌骨鸡、鳖甲、牡蛎、鲍鱼、海参、白芍、五味、麦冬、羊腰子、猪脊髓、鸡子黄、阿胶、莲子、芡实、熟地、沙苑子、白蜜、枸杞等所组成。其制法与用量可参考《温病条辨》。

大头瘟歌括：

头面红肿热且疼，风温时毒病因寻，
普济消毒加减妙，水仙外法取效灵。

大头瘟——大头瘟亦名大头伤寒。因初起伴有外感证状和头面肿大而命名。又因风温时毒上聚于头，头面红肿热痛，甚则溃烂而命名为大头风。再因头面肿大而且具有传染性，故又称做大头瘟。现代医学所称之颜面丹毒，基本上属于本病范围。

【歌括注解】

大头瘟一病的证候特点以具有一般外感证状和局部红肿痛热，甚则溃烂为主征。导致本病的主要原因是感受风温时毒之邪。俞根初《通俗伤寒论》认为本病的致病主因和流行情况是："风温将发，更感时毒，乃天行之厉气，感其气而发者，

……多互相传染，长幼相似”。

本病初起，由于热毒充斥肺胃，病邪侵入人体与正气抗争，故有憎寒壮热之象，咽喉为肺胃之门户，头为诸阳之会，风温时毒皆为阳邪，最易化火，阳邪化火，上干阳位，故咽喉肿痛，口渴舌燥，头面焮肿等证随之而现，但以头面焮肿为本病主征。继则恶寒消失而热势增高，乃温毒化火，阳热内郁之象，苔黄质红亦是肺胃热甚之征。治宜疏理肺胃，清热解毒，方用普济消毒饮加减。临证运用此方，若初起憎寒壮热，头面肿亦不甚者，为邪郁肌表，里热不甚之证。宜上方去黄芩、黄连；若恶寒已消失而壮热者，正用上方不必加减；若大便数日不通者，可予上方中加大黄以通下腑实，外用水仙花根不拘多少，剥去老赤皮与须根，捣如泥状，敷肿处，中留一孔出热气，干则易之，以皮肤上起粟米大小黄泡为度，因水仙花根味苦微辛，寒滑无毒，苦能降火解毒，辛能散邪热之结，寒能胜热，滑可去滞，汁之胶粘能拔毒外出，使毒邪不致深入脏腑，但须注意，敷的时间不宜过长，恐皮肤溃烂不易收口，此内服外治法配合，对治疗本病可以收到较为良好的效果。

【方剂选录】

普济消毒饮：（《医方集解》）

黄芩三钱　黄连二钱　陈皮二钱　甘草一钱　元参五钱　连翘三钱　板兰根五钱　马勃二钱　牛蒡子三钱　薄荷三钱　僵蚕三钱　升麻五钱　柴胡三钱　桔梗三钱

水仙羔：（《温病条辨》）

水仙花根不拘多少，剥去老赤皮与须根，入石臼内捣如

羔状，敷肿处。

【按语】 大头瘟敷水仙羔后以皮肤上起小黄疮为度，过敷则皮肤溃烂不易收口，此时可改用三黄二香散外敷，因三黄泻火而不烂皮肤，二香透热定痛，其方为黄连一两，黄柏一两，生大黄一两，乳香五钱，没药五钱。此外、大头瘟一证，可按经络辨证，若红肿热痛先由后项渐至颠顶，并见恶寒发热，苔薄白而干，舌质红，脉浮数者。可用葱豉桔梗汤加银花、大青叶、牛蒡子、蝉衣、竹叶、荷叶、丹皮等。此其一也。若先肿于鼻额部，然后夹鼻络于目眶，并见壮热气粗，咽喉不利，渴喜凉饮，舌红苔黄，脉来数实，甚则谵语便秘者。可用普济消毒饮加石羔、大黄，此其二也。若肿先由两腮渐至两耳，并见往来寒热，口苦咽干，目眩胁痛、脉来弦数者。可用小柴胡汤加花粉、荆芥、银花、连翘等。此其三也。

烂喉痧歌括：

喉中肿痛体疹痧，病分三期莫误差，
初则清咽并栀豉，表里邪热肺胃家，
中期多见热渴汗，清心凉膈效堪诧，
气血两燔清气血，余毒伤阴养荣佳。

【名词解释】

烂喉痧——是根据它的证候特点命名的。因其喉中肿痛，遍体疹痧而得名。又因本病多发于冬春季节，具有一定的季节性，所以也称做时喉痧。此外，因本病的传染性较强，为此有称为疫喉痧的，从本病的临床特点来看，现代医学所称的猩红热，属于本病范围。

痧痧——“痧”如云头突起，色红如丹，成片而平摊于皮肤之上，视之有形，抚之无物，指压退色，消退后不落皮屑。“痧”红晕如尘沙突起，其色如沙，成粒而高出皮肤之上，视之有形而抚之有物，指压不退色，消退后落皮屑。临床上以痧痧并见者为多，若痧痧并见者，则大批落皮屑，此即现代医学所称之猩红热皮疹。

【歌括注解】

烂喉痧是感受冬春季节温热时毒，受于肺胃，毒邪上干，咽喉为肺胃之门户，故咽喉肿痛甚则溃烂，又因肺主皮毛，胃主肌肉，毒邪外犯，从肌肉而出者为痧；从皮肤而出者为痧，故烂喉痧的主要临床特点为喉中肿痛，遍体痧痧。本病可分为初、中、末三期。初期分表邪重里热轻和表邪轻里热重两种。前者证见恶寒发热，口渴，痧痧隐约，咽喉红肿热痛，苔白干燥，舌红如朱，脉浮而洪。治宜宣散表邪，清利咽喉，方用清咽汤；后者证见恶寒轻发热重，口大渴，痧痧显露，咽喉疼痛溃烂，苔黄质红，脉沉数。治宜清里热为主而解表兼之，方用清咽栀豉汤，这是分别表里邪热的轻重，以治肺为主或治胃为主的两种治法。传至中期，证见壮热而不恶寒，口渴烦躁，咽喉红肿腐烂，舌红苔黄，脉洪大。治宜清气分之热，以解上焦壅结，方用余氏清心凉膈散。与此同时，亦有毒燔气血者，证见咽喉红肿腐烂，阻塞不通，痧痧密布，红晕如斑，壮热口渴，多汗烦躁，舌绛干燥。治宜清气凉营，解毒救阴，方用清气凉营汤。到了末期，一般称做余毒伤阴，证见咽喉腐烂疼痛，但只局限于一点，不再扩散，时痛时止，壮热已除，唯午后仍热，舌红而干，脉象细数。治宜滋养津液兼清未尽余

热，方用清咽养荣汤，可以取得较为良好的治疗效果。

【方剂选录】

清咽汤：（《疫喉浅论》）

荆芥二钱　防风三钱　桔梗三钱　杏仁三钱　甘草一钱　枳壳二钱　浮萍二钱　前胡二钱　牛蒡子三钱　白僵蚕三钱　橄榄三钱　薄荷二钱

清咽栀豉汤：（《疫喉浅论》）

山栀三钱　豆豉三钱　银花三钱　薄荷一钱　牛蒡子三钱　甘草一钱　蝉衣二钱　白僵蚕三钱　犀角八分（磨冲）连翘三钱　桔梗钱半　马勃钱半

余氏清心凉膈散：（《温热经纬》）

连翘三钱　黄芩三钱　山栀三钱　薄荷三钱　石羔六钱　桔梗三钱　甘草一钱

凉营清气汤：（《丁甘仁医案》）

犀角一钱（磨冲）　石斛四钱　黑栀三钱　丹皮二钱　生地四钱　生石羔八钱　薄荷一钱　川连一钱　赤芍三钱　玄参四钱　甘草一钱　连翘三钱　竹叶三钱　芦根四钱　白茅根四钱

清咽养荣汤：（《疫喉浅论》）

白芍二钱　花粉四钱　天冬二钱　人参三钱　生地三钱　茯苓三钱　麦冬三钱　玄参四钱　知母四钱　甘草一钱

【按语】　烂喉痧一证。其初、中、末三期治法已详于上。但须配合外治之法，收效更速。初期可用玉钥匙吹喉，其方为元明粉、硼砂各等分，放于铜锅内，置文火上炼之，如桔

矾状，以质地疏松为佳，置冷地以去火毒，再入僵蚕、冰片共研细末，作吹喉用。中期可用锡类散吹喉甚效。其方为象牙末三分，真珠三分，壁钱二十个（土墙上取得者为佳）牛黄五厘，人指甲五厘，共研细末作吹喉用。末期可用黄瓜霜吹喉。即用生黄瓜一条，去心入元明粉、冰片，挂于阴凉通风处，隔一二日，黄瓜外面有一层如霜之白粉，刮下作吹喉用。

温疫歌括：

温疫流行病险恶，湿热暑燥休辩驳，
湿热成疫达原饮，白虎承气定方药，
暑燥之疫淫热重，清瘟败毒早煎和，
若是火毒浸脏腑，十全苦补功最卓。

【名词解释】

温疫——是感受疫疠之毒而发生的一种烈性传染病，在一般情况下较少发生，如果一旦发生可以造成大面积的传染流行。其特点为发病急骤，病势险恶，大面积传染流行，死亡率较高，以区别于一般温病。

湿热——指湿热疫而言。是温疫病中的一大类型。

暑燥——是指暑燥疫而言，属于温疫病中的另外一大类型。

【歌括注解】

温疫是属于一种烈性传染病，它的主要特点是发病急骤，病势险恶，大面积传染流行，死亡率较高，故有“温疫流行病

殮恶”之说。临床上大体可以分为湿热疫和暑燥疫两种。追朔到这两种病的根源，属于湿热疫者，即吴又可氏《瘟疫论》中所论之疫，当时情况是战乱饥馑之年，淫雨不休，暑湿郁蒸，亢盛之气与尸骸之气郁蒸而成的致病因素——疠气。从口鼻侵入，伏于募原。属于暑燥疫者，即余师愚氏《疫疹一得》所论之疫，当时情况是久旱成灾，暑热亢极，所感者均系淫热火毒，由口鼻受入、盘踞阳明，外串经络，内攻脏腑。湿热之疫、始则邪遏募原，证见憎寒壮热，继则但热不寒，昼夜发热，日晡益甚，头身疼痛，脉数疾，苔白如积粉，舌质红绛。治宜和解募原，疏利湿热，方用达原饮；如果疫邪内渍阳明之经，证见壮热口渴，大汗出，舌苔黄，脉洪数。治宜清泄阳明经热，方用白虎汤；疫邪内渍阳明之腑，证见烦渴身热，午后复加、烦躁不宁，鼻如烟煤，通舌变黑生刺。治宜急下阳明之实以救未尽之阴，方用大承气汤。暑燥疫始则热毒充斥表里，证见身大热，头痛如劈，口干咽燥，两目昏瞀，狂躁谵语，骨节烦疼，腰若被杖，吐衄发斑，舌绛苔焦而生芒刺，脉浮大而数或六脉沉细而数。治宜泄热解毒，兼清表里气血，方用清瘟败毒饮。继则热毒蔓延脏腑，证见大热大渴，开口吹气，绞肠痛绝，头胀痛欲死，浑身发臭难闻，猝倒不省人事，双目直视，脉乱，舌干黑无苔或红裂或黑苔起芒刺或舌有灰晕。此为三阴热毒亢极，凡舌色灰晕增加一层即为热毒深入一层，一晕为轻，二晕为重，三晕最重。治宜大剂泻热解毒，方用十全苦寒救补丹，可能有挽救的余地，但须大剂连进，方能凑效。

【方剂选录】

达原饮：（《温疫论》）

槟榔二钱　厚朴一钱　草果五分　知母一钱　芍药一钱　黄芩一钱　甘草五分

白虎汤：（方见风温歌括）

大承气汤：（《伤寒论》）

芒硝三钱　厚朴三钱　枳实二钱　大黄五钱

清瘟败毒饮：（《疫疹一得》）

石羔大剂六两至八两、中剂二两至四两、小剂八钱至一两二钱、乌犀角大剂六钱至八钱、中剂三钱至五钱、小剂二钱至四钱、真川连大剂四钱至六钱、中剂二钱至四钱、小剂一钱至钱半、栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、元参、连翘、甘草、丹皮、竹叶以上十味剂量酌用。

十全苦寒救补丹：（《广温热论》）

生石羔八钱　知母六钱　黄柏四钱　黄芩六钱　黄连三钱　芒硝三钱　大黄三钱　厚朴一钱　枳实五钱　犀角四钱

【按语】．温疫主要分湿热疫和暑燥疫两种。属于湿热疫者，方用吴氏达原饮；若兼见胁痛耳聋、寒热、喜呕、口苦，此邪热溢于少阳经也。上方加柴胡一钱；如腰背项痛，此邪热溢于太阳经也。上方加羌活一钱；如目痛、眉棱骨痛，眼眶痛，鼻干不眠，此邪热溢于阳明经也。上方加葛根一钱，此即三消饮之治法。至于暑燥疫用余氏清瘟败毒饮，是以白虎汤，黄连解毒汤，犀角地黄汤三方加减而成，且剂量有大、中、小之别，从现阶段用药的剂量来看，用小剂亦足以胜任，应灵活掌握。十全苦寒救补丹也与上述情况相同，可以前后互参。

疟疾歌括：

正疟寒热有定时，小柴加减莫争执，
热疟阳亢白虎桂，寒疟阴深柴桂持，
久疟活人青甲使，病穷及肾温补滋，
另有瘴疟分冷热，清瘴正气两方施。

【名词解释】

正疟——是疟疾中最常见的一种，其证以先寒后热，寒热均等为特点。

热疟——其证以热多寒少或但热不寒为特点。是属于一种热性疟疾。

寒疟——其证以寒多热少或但寒不热为特点。是属于一种寒性疟疾。

久疟——凡患疟疾因失治、误治或调摄不当，迁延日久，皆可称为久疟。

瘴疟——是属于一种恶性疟疾，分为热瘴、冷瘴两种。

【歌括注解】

疟疾是人体感受疟邪后而发生的一种疾患，以间歇性寒战、高热、出汗、脾脏肿大、贫血等为其特点。临床上大体可以分为以下几种：属于正疟的，证见先寒后热，寒热均等，发作定时，头痛剧烈，面赤舌红，烦渴饮冷，汗出尿黄，苔黄脉弦等。其辨证要点为“寒热循环有定时”。其病主要在少阳之经，少阳为阴阳之界、为半表里之间，是阴阳表里之枢机，邪居于此，入与阴争则寒，出与阳争则热，其权衡轻重全在于少阳

经所司。治宜和解少阳兼清疟邪，方用小柴胡汤加常山、草果、首乌、灵仙、青皮；属于热疟的，证见热多寒少或但热不寒，烦渴多汗，心烦神乱，苔黄质红，脉洪大而弦。热疟则因阳邪亢盛，病变重点在足阳明胃经。治宜清热达表，益气生津，方用桂枝白虎汤；若热邪伤津宜上方去桂枝加元参、石斛、麦冬、生地以养胃滋阴；若多汗伤津而见无神者，宜上方去桂枝加元参、石斛、麦冬、五味以扶正生津；属于寒疟的，证见寒多热少或但寒不热，无汗或少汗，口不渴，胁痛，无神肢软，苔黄腻、舌质淡，脉弦迟。寒疟则因阴气偏盛，病变重点在足太阴脾经，治宜疏解疟邪，温化脾湿，方用柴胡桂姜汤加陈皮、半夏、茯苓、厚朴、草果、附片等；属于久疟不愈的，临床上大体可分为以下三种；其一为正虚邪胜，证见寒热时作，食少自汗，形瘦面黄，夜热早凉，热退无汗，小便短黄，舌红苔白，脉细无力。治宜扶正驱邪，方用活人饮加鳖甲、青蒿、或可改用青蒿鳖甲汤加人参以扶正、清热、育阴、搜邪；如果是久疟不愈称为疟母的（脾脏肿大）。《金匮》鳖甲煎丸可以常服。至于久疟不愈，诸药不效者，宜用桂附八味丸，温补并用，阴阳双补，但须大剂连服多付，方能奏效，此病穷必及于肾之法。另外还有一种瘴疟，（恶性疟疾）分为热瘴、冷瘴两种，前者证见热甚寒微或壮热不寒，面红目赤，烦渴喜凉饮，胸闷呕吐，头痛肢节烦疼，小便热赤，大便燥结或自利，甚则神昏谵语，舌质红或垢黑，脉洪数或弦数等。治宜辟秽除瘴，泄热保津，方用清瘴汤；若邪热化燥伤阴者，可予上方中加生地、石斛、花粉、元参；神昏较重者加服紫雪丹；呕吐较重者加服玉枢丹；后者证见寒甚热微或恶寒战栗，或无热，甚则神昏不语，苔白厚腻，脉弦等。治宜芳香化浊，辟秽理气，方用加味正气散；神昏不语较重者，可予方中加入苏合香丸治之。

【方剂选录】

小柴胡汤：（《伤寒论》）

柴胡三钱　黄芩二钱　苏条参八钱　半夏三钱　甘草一钱　生姜三钱　大枣五枚

桂枝白虎汤：（即白虎汤加桂枝）

柴胡桂姜汤：（《外台秘要》）

柴胡三钱　桂枝三钱　干姜三钱　黄芩二钱　甘草一钱　瓜蒌根三钱　牡蛎五钱

何人饮：（《景岳全书》）

何首乌五钱　人参三钱　当归五钱　陈皮三钱　生姜三钱

青蒿鳖甲汤：（《温病条辨》）

青蒿二钱　鳖甲五钱　生地四钱　知母二钱　丹皮三钱

鳖甲煎丸：（《金匮要略》）

鳖甲十二分　射干二分　黄芩三分　柴胡六分　鼠妇（即地虱）三分熬　干姜三分　芍药五分　桂枝三分　葶苈一分　石苇三分去毛　厚朴三分　丹皮五分　䗪虫三分　紫葳三分　半夏一分　人参一分　蜚虫五分熬　阿胶三分炙　蜂房四分炙　赤硝十二分　蜣螂六分熬　桃仁二分

金匮肾气丸：（《金匮要略》）

附片一两　肉桂三钱　熟地五钱　山药八钱　枣皮三钱　丹皮三钱　茯苓五钱　泽泻三钱

清瘴汤：（验方）

青蒿三钱　柴胡三钱　茯苓五钱　知母三钱　陈皮三钱　半夏三钱　黄芩三钱　黄连一钱　枳实二钱　常山二钱　竹茹一团　滑石五钱　辰砂二钱　甘草一钱

加味正气散：（验方）

厚朴三钱　苍术五钱　陈皮三钱　甘草一钱　藿香三钱　佩兰三钱　草果三钱　半夏三钱　槟榔三钱　菖蒲二钱　荷叶二钱

【按语】　疟疾一症。首先要辨清正疟、热疟、寒疟、久疟、瘴疟等。分别处以方药，已详于上不赘。余治一般疟疾初期以小柴胡汤加何首乌、威灵仙、草果、常山；中期以补中益气汤加附片；末期用大剂姜术煎收效较好，姜术煎即用白术二两，干姜二两，煎汤频服。

咳嗽歌括：

内外合邪咳嗽名，小青龙汤古法承，
六君加味从中土，小柴奇方效若铃。

【名词解释】

内外合邪——咳嗽有内伤咳嗽与外感咳嗽之分，其外感咳嗽则因风寒、风热、燥热之邪由口鼻或皮毛侵入，因肺开窍于鼻，外合皮毛，外邪侵入，使肺气失降，上逆为咳。其内伤咳嗽则因脾湿犯肺，或痰热阻肺，或肾水上泛为痰等，皆可导致咳嗽。故《素问·咳论》有："五脏六腑皆令人咳，不独肺也"。肺为华盖，五脏六腑之邪上蒸于肺则内伤咳嗽即可发作。喻嘉言氏则主张咳嗽不是单独由于外感或内伤一方面的原因，而是由于外感与内伤两方面的原因相互影响而形成的，所以称作内

外合邪。

古法派——临床运用小青龙汤治疗咳嗽是继承古人治咳嗽的良好方法。《金匮要略》中之痰饮咳嗽篇运用小青龙汤一方变化为五方，治疗各种咳嗽痰患。

从中土——主要指虚劳诸咳嗽日久不愈，必以脾胃药收功。

小柴奇方——陈修园氏认为："余临证以来，每见咳嗽百药不效者。遂去杂书之条绪纷繁，而觅出一条路，止于伤寒论得之治法，伤寒云：'上焦得通，津液得下，胃气因和'三句，是金针之度。盖风寒之邪，挟津液而上聚于肺中，以致咳嗽不愈，若风寒不解，其津液何以得下耶！若误行发散，不惟津液不得下，而且转增其上逆之势矣。此所以通其上，即和其中，和其中，愈通其上也，至于风寒缠绵不已，积而成痨，及一切痰火、哮喘、咳嗽、瘰疬等症，皆火势熏蒸日久，顽痰胶结经隧，所以火不内息，则津液不能下灌灵根，而精华尽化为败浊耳。且人全赖水谷之气，生此津液，津液结则病，津液枯则死矣。伤寒论小柴汤，谓咳者去人参、生姜，加干姜、五味子，此为伤寒言，而不尽为伤寒言也，余取'上焦得通'三句，借治劳伤咳嗽，往往获效"。故陈氏有治久咳不愈诗一首，其诗曰："胸中支饮咳源头，方外奇方勿漫求，又有小柴加减法，通调津液治优优"。

【歌括注解】

咳嗽有外感咳嗽和内伤咳嗽之分。其外感咳嗽有风寒、风热、燥热的不同，内伤有痰湿、痰热、虚寒等差异，但喻嘉言氏主张咳嗽是由内外合邪而形成的，所以用小青龙汤外解风

寒，内逐水饮，是继承古人治疗咳嗽的良好方法。《金匮要略》中之痰饮咳嗽篇把一个小青龙汤，经过加减化裁，变化为五个方剂，治疗各种不同的咳嗽患者。故陈修园氏认为："麻黄、桂枝、芍药可以去取，干姜、细辛、五味子三味，必不可离。寒者可加附子；热者可加石膏、大黄；湿者可加白术、茯苓；燥者可加天门冬、麦门冬、阿胶、玉竹、枇杷叶；下虚者可加巴戟天、鹿角胶；上虚者加口芪、白术；痰多者可加桑白皮、茯苓。"至于咳嗽日久不愈，诸药不效者，其治法必须从脾胃着手，可用六君子汤加减治之，即于六君子汤加入干姜、细辛、五味子等，其他治咳之药如冬花、杏仁、苏子、前胡、川贝、紫苑、粟壳等皆可随证加入。另外还有一个方外奇方，小柴胡汤加干姜、细辛、五味子、去人参、生姜，是运用通调津液的法则，促使胸中支饮无立足之地的治咳要法。

【方剂选录】

小青龙汤：（《伤寒论》）

麻黄一钱　芍药三钱　细辛一钱　干姜一钱　甘草一钱　半夏三钱　五味子一钱　桂枝三钱

六君子汤：（《医学正传》）

苏条参八钱　白术五钱　茯苓五钱　甘草一钱　半夏三钱　陈皮三钱　生姜三钱　大枣五枚

小柴胡汤：（方见疟疾歌括）

【按语】　咳嗽在现代医学中概括急慢性支气管炎等病，一般方书中则风寒咳嗽，方用杏苏饮；风热咳嗽，方用桑菊饮；燥热咳嗽，方用桑杏汤。以上三者，均属于外感咳嗽的范围。至于内伤咳嗽，则分痰湿咳嗽，方用陈平汤，痰热咳嗽，

方用清肺化痰汤，虚寒咳嗽方用四逆二陈汤等。陈修园氏则在"胸中支饮"四字上狠下功夫，学者细察《医学实在易》关于咳嗽之论述，自能明其大要。

哮喘歌括：

哮喘实虚两证医，实证小龙外寒居，
痰浊闭肺射干麻，虚证肺脾肾皆虚。
肺虚声低语无力，生脉加味见效奇，
脾虚多痰阻咽喉，六君加芪莫停留，
肾虚一动即呻吟，肾气参蛤古法承。

【名词解释】

哮喘——病名。是一种气息急促，喘鸣有声的疾病，严重时可见张口抬肩，难以平卧。在发作时仅见呼吸急促的叫气喘，气喘时伴有哮鸣声的叫哮喘，但二者在病理上都是肺气壅塞，宣降失常所至，因而相提并论。

实虚两证——哮喘有实证和虚证两大类型。其实证中又分外感风寒和痰浊闭肺两种，前者证见气喘胸闷，咳嗽痰清，甚则喘鸣有声，头身疼痛，恶寒发热，舌苔白厚，脉象浮紧等；后者证见喘咳痰鸣，痰多白色，质清多沫，胸脘满闷，舌苔白腻，脉弦而滑等。其虚证中则分肺虚、脾虚、肾虚、三种。属于肺虚的证见喘促气短，语言无力，咳声低微，自汗恶风，咽喉不利，舌淡脉弱等；属于脾虚的证见喘促气短，面色苍白，舌淡苔腻，脉象濡缓等；属于肾虚的证见喘促日久，呼多吸少，动则尤甚，形瘦神疲，汗出肢冷，面黯腰疼，苔厚质青，脉沉细等。

呻吟——叹息喘促的意思。是由于肾不纳气的缘故而出现的证状。

【歌括注解】

哮喘在临床辨证施治上，主要分为实证虚证两大类型来进行治疗。其实证中属于外感风寒的，方用小青龙汤加苏子、葶力子、款冬花、杏仁治之；属于痰浊闭肺的，方用射干麻黄汤加苏子、白芥子、莱菔子。至于虚证可分为肺虚、脾虚、肾虚三种，属于肺虚的以"声低语言无力"六字为辨证要点。宜用生脉散加口芪、干姜、甘草；属于脾虚的以"痰阻咽喉"四字为辨证要点。宜用六君子汤加口芪、细辛、五味子、干姜，连续服用自能收效；属于肾虚的以"动即呻吟"四字为辨证要点。宜用肾气丸加人参、蛤蚧，是继承古人治疗肾虚哮喘的良好方法。

【方剂选录】

小青龙汤：（方见咳嗽歌括）

射干麻黄汤：（《金匮要略》）

射干三钱　麻黄二钱　生姜三钱　细辛一钱　紫菀三钱　款冬花三钱　大枣五枚　半夏三钱　五味二钱

生脉散：（方见暑温歌括）

六君子汤：（方见咳嗽歌括）

金匮肾气丸：（方见症疾歌括）

【按语】　哮喘一证，其辨证施治法则已详于上，兹不赘述。但此病每因一些其他原因反复发作，如一遇风寒暑湿燥火六淫所伤即发，伤酒伤食亦发，动怒动气亦发，劳役、房劳亦发。

在此反复发作情况下，宜用圣济射干丸主治；其方为射干、半夏各一两、陈皮、百部、冬花、贝母、细辛、干姜、茯苓、五味、郁李仁、皂荚各五钱，共为末，密丸桐子大，空心米饮下三四十丸，一日两服。再按：本证除用内服药外，还可配合使用灸法，对控制哮喘发作有良好作用。宜灸肺俞、膏肓、天突等穴，每穴各灸五至七壮。

肺炎歌括：

肺炎胸痛铁锈痰，证分风热与风寒，
热则麻杏寒小龙，邪毒内陷清营源，
正虚邪恋分阴阳，心阳虚脱参附全。

【名词解释】

肺炎——病名。是属于温病中风温犯肺的范围，主要病变是肺实质的急性渗出性炎症，临床上以突发恶寒高热，咳嗽，痰壅气急，胸痛，呼吸困难等。在大叶性肺炎患者，可见铁锈痰咯出。多见于青壮年及儿童，病程大约一至二周。

风热——是指肺炎属于风热型者。证见发热微恶寒或不恶寒，胸痛咳嗽，呼吸短促，口渴，舌苔薄白而干，舌质红，脉浮数，铁锈痰。

风寒——是指肺炎属于风寒型者。证见恶寒发热，头身疼痛，鼻流清涕，咳嗽喘促甚则鼻翼煽动，渴不欲饮，痰粘带沫，唇舌带青，舌苔白滑，脉浮紧。

邪毒内陷——是指肺炎，邪毒内陷，里热炽盛，热扰心营的

证候。临床多见高热持续，烦躁不安，咳嗽气促，呼吸急迫，神志昏迷，身热肢厥，苔黄舌质红绛，脉细数。

正虚邪恋——是指肺炎后期，其人正气已虚而病邪仍然留恋不去。临床上可分为阳虚恋邪和阴虚邪恋二种。前者证见低热缠绵，咳嗽喘促，痰鸣多汗，体弱神倦，面色不华，舌质淡，苔白腻，脉缓无力；后者证见潮热不退，盗汗唇红，咳痰粘浊，舌苔光剥，舌质红，脉虚数等。

心阳虚脱——是指肺炎心阳虚脱，无力抗邪外出的险恶重证。临床上多见体温突降，面色苍白，呼吸浅促，额汗肢冷，面唇青紫，喉中痰鸣，甚则神昏惊厥，苔白腻质淡，脉虚数等。

【歌括注解】

肺炎的含义，包括肺部的多种炎性病变，是呼吸系统常见的发热性疾病。临床上以突然恶寒高热，咳嗽痰壅气急，胸痛，呼吸困难等为其特点，并伴胸部的相应体征，在大叶性肺炎患者，还可见咯出铁锈痰。其临床分型大约可以概括为以下几种：属于风热型的，宜用加味麻杏石甘汤；属于风寒型的，宜用小青龙汤。若风寒有化热趋向，证见热重寒轻，口渴，舌尖转红，喘促气热，面赤，痰粘稠咯出不易，苔白燥或微黄，脉浮数或弦数。可改用大青龙汤；如果病情进一步恶化，就会出现邪毒内陷心营的肺炎重证，宜用清营汤，以清营热而滋营阴；如果病情日久不愈，则可形成人体正气日渐亏损而肺炎病邪仍然留恋不去，即肺炎之正虚邪恋型。其治法当分阴虚邪恋和阳虚邪留两种，阴虚邪恋者宜用加味沙参麦冬汤；阳虚邪恋者宜用加味桂枝龙骨牡蛎汤；如果病情继续恶化，即可出现心阳虚脱的险恶证候，宜速进加味参附汤，即于参附汤中加入龙

骨、牡蛎、上肉桂、寸冬、五味子等，以回阳固脱，迟则难挽。

【方剂选录】

加味麻杏石甘汤：（验方）

麻黄三钱　杏仁三钱　生石膏一两　黄芩二钱　桔梗三钱　白茅根二钱　冬瓜仁三钱　旋复花二钱　苡仁五钱　甘草一钱

小青龙汤：（方见嗽喘歌括）

大青龙汤：（《伤寒论》）

麻黄三钱　桂枝二钱　甘草一钱　杏仁二钱　石膏五钱　生姜二钱　大枣四枚

清营汤：（方见风温歌括）

加味沙参麦冬汤：（验方）

沙参八钱　麦冬三钱　玉竹三钱　花粉二钱　扁豆三钱　桑叶一钱　甘草一钱　地骨皮二钱　青蒿二钱　生地三钱

加味桂枝龙骨牡蛎汤：（验方）

桂枝二钱　杭芍二钱　生姜二钱　甘草一钱　龙骨三钱　牡蛎三钱　紫菀三钱　冬花三钱

加味参附汤：（验方）

人参三钱　附片一两　龙骨三钱　牡蛎三钱　上桂一钱　麦冬三钱　五味子二钱

【按语】　中医治疗肺炎一证，虽有风寒、风热、毒邪内陷、正虚邪恋、心阳虚脱等型，但在临床实际运用上，初、中两期应以清热解毒，宣肺化痰为治疗原则，宜用加味苇茎汤。

其方为苇根一两，桃仁三钱，冬瓜仁五钱，苡仁五钱，生石膏一两，黄芩四钱，黄连四钱，银花三钱，连翘三钱，川贝母三钱。后期则应以扶正养阴为主，佐以清热化痰。方用加味千金门麦冬汤。其方为沙参八钱，麦冬五钱，青蒿三钱，地骨皮三钱，桑白皮三钱，石斛三钱，川贝母三钱，杏仁二钱，知母三钱，化红三钱，甘草一钱，此为正治之法。至于正虚邪恋之柱枝加龙骨牡蛎汤证，心阳虚脱之加味参附汤证，则为从治之法，临证当视病情而论，不可偏执一端而造成失治、误治之弊。

肺痈歌括：

肺痈痰瘀理难穷，一热二痈三溃脓，
初期肺热银翘主，成痈苇茎喜相逢，
若是溃脓咯脓血，桔梗苇茎转笑容。

【名词解释】

肺痈——病名。即现代医学所称之肺脓肿，是属于肺实质内的化脓性感染，部分肺组织坏死和液化形成肺内脓肿。本病起病急骤，初起有恶寒甚或寒战、高热、咳嗽、胸痛等证状，若脓肿破入支气管，就会见咳吐腥臭脓痰等为其特点。

痰瘀——主要是说引起本病的原因是属于热毒与痰湿和瘀血互结于肺络而形成的肺痈病。

一热——是指肺痈有三种分型，“一热”是说明肺痈的初期多由外感风热所至，简称肺热期，证见发热恶寒或寒战，咳嗽，胸痛，咳时痛甚，呼吸不利，痰不甚多，痰粘口燥，舌苔薄黄，脉浮滑而数等。

二痈——肺痈的第二期称做“成痈期”，所以在歌括中简称做“二痈”。直言之，就是肺脓肿的脓肿形成期。证见热势增高，时时憎寒，咳逆上气，甚则喘满，转侧不利，痰量骤增，脓痰腥臭，继则但热不寒，有汗，烦躁，口干咽燥而不渴，舌红苔黄腻面燥，脉滑数或滑实。

三溃脓——肺痈的第三期称做溃脓期，所以歌括中简称为“三溃脓”。其证多见面赤身热，胸中烦满而痛，甚则喘息不能平卧，咳唾脓血，状如米粥，恶臭异常，烦渴喜饮，舌红苔黄腻或根中有灰黑苔，脉滑数等。

【歌括注解】

肺痈是由于热毒与痰湿和瘀血互结而形成，主要是因为肺经痰热素盛，过食辛热香燥食物，或嗜酒不节，湿热酝酿日久，上蒸于肺，复因外感风热，内外合邪，熏蒸于肺，肺受热灼，肺气不清，血脉阻滞，热壅成瘀，郁结成痈，血败化脓。祖国医学在《金匮要略》中虽然有些记载，但其理难穷。临床上对肺痈的辨证施治法则，大体上可以分为肺热期、成痈期、溃脓期等三种。其初期为肺热期，多由外感风热，肺经又素有痰热，内外合邪而形成肺痈。治宜银翘散加贝母、花粉、麦冬等；如果病邪不解，病情逐步加重，则形成第二期之成痈期，即肺脓肿已经形成。方用苇茎汤加味。如果是肺痈病的进一步深入发展，则形成第三期的溃脓期。即咳吐腥臭脓痰之见证大作，宜用苇茎汤合桔梗汤加味，大剂连进数十付，方能转危为安。若失治误治，脓溃后余毒滞留，结于上焦，熏灼肺阴，则有转为肺痿之可能，甚则可以危及生命，不可不慎。

【方剂选录】

银翘散：（方见风温歌括）

加味苇茎汤：（验方）

苇茎一两　苡仁八钱　冬瓜仁五钱　银花五钱　连翘三钱　黄芩三钱　黄连二钱　炒山栀二钱　葶苈子三钱　桔梗三钱　甘草一钱

加味苇茎汤合桔梗汤（验方）

苇茎一两　苡仁八钱　桃仁三钱　冬瓜仁五钱　桔梗三钱　甘草一钱　银花五钱　败酱草五钱　鱼腥草一两

【按语】　肺痈一证的辨证施治法则已详于上。但在急性感染已控制，咳嗽咯痰不多，或无其他明显临床证状，但X线检查肺部空洞未愈合者，此时应按中医之余邪未尽，津液已伤处理，方用沙参清肺汤。其方为黄芪五钱，珠子参五钱，沙参五钱，苡仁五钱，冬瓜仁五钱，桔梗三钱，白茅三钱，合欢皮二钱，甘草二钱。若仍低热，反复咳嗽，咯脓痰者，可予上方去白茅、合欢皮，加麦冬四钱，川贝二钱，地骨皮五钱，银花一两，枳壳三钱，以资退热、止咳、排脓祛痰之效。

肺痨歌括：

古云肺痨属阴虚，咳嗽潮汗咯血稽，
肺阴虚损月华妙，百合固金肺肾虚。
骨蒸盗汗两颧红，秦艽鳖甲莫姑容，
病至后期脾肾损，方书人参可养荣。

【名词解释】

肺痨——中医所称之肺痨，即现代医学中之肺结核，是由肺结核杆菌引起的肺部结核性病变的传染性疾病。临床上以咳嗽、潮热、盗汗、咯血等证为其特点。

阴虚——主要是指肺结核患者在病理上属于肺阴虚者居多。如果病情进一步演变，可以形成肺脾肾之阴皆虚，故而肺结核的患者，可以统称为阴虚肺痨之证。

潮汗——是指潮热与盗汗两个证状。潮热是因阴虚阳亢，亢阳之气与阴邪互争所形成，其潮热之发作多见于午后，因阳明之气旺于未、酉、申三时，此又是阳明旺气与亢阳之气互争所致。至于盗汗，是针对自汗而言，其区别是患者在醒时出汗过多的称自汗，睡觉中出的汗称盗汗。按其理论上的区别，自汗属于阳虚卫外不固，盗汗属于阴虚腠理失密所致。

肺阴虚——是属于肺结核中的最常见的一种类型，其证多见干咳少痰，痰色白，质粘稠，或痰中带血，咽干喉痒，午后潮热，手足心热尤甚，纳呆食少，舌边尖红，脉濡数或细数等。

肺肾虚——是说明肺肾两脏之阴皆虚。其证多见骨蒸盗汗，两颧发红，午后潮热，心烦失眠，喘咳咯血，遗精腰痛，舌红少苔，脉细而数等。

骨蒸——肺结核患者形体消瘦而发热日久不退者，称做骨蒸。

脾肾虚——主要是指肺结核患者，日久不愈，导致肺脾肾三脏之阴皆虚。其证多见咳痰咯血，心悸气短，面色苍白，食少便溏，形体消瘦，面部及下肢浮肿，肢冷畏寒，舌淡红，苔

薄白，脉细数等。

【歌括注解】

肺结核的病因由结核杆菌乘机体抵抗力降低时侵入人体的。历代医家大多数认为其病理是属于阴虚。本病的证候表现和经过各有不同，有发病缓慢而逐渐加重者，病轻的不一定各个证状都表现出来，病重的则典型证状较为明显。临床上以咳嗽、咯血、潮热、盗汗等证状为其特点。并在各个不同阶段，分别各种不同类型辨证施治。属于肺阴虚损的，宜用加减月华丸以滋阴润肺，止咳化痰；属于肺肾两虚的，宜用百合固金汤以滋养肺肾之阴；属于骨蒸痨热，阴虚盗汗，两颧潮红的，宜用秦艽鳖甲散以解除其痨热；如果肺结核患者病至后期，多肺、脾、肾俱虚之证，一般医书中多用人参养荣汤加减治之。如发热不退可加生地、地骨皮；若热仍不退可再加何首乌；若咯血不止者，可加侧柏叶、白茅根、旱莲草；盗汗加龙骨、牡蛎、浮麦、倒攒壶；食欲不振加砂仁、鸡金；便溏或腹泻加白术、山药、粟壳、兼服四神丸等。总之，治疗肺痨之病，宜用“虚者补之”的治疗原则，视其何脏之虚，而以是药补之。

【方剂选录】

加味月华丸：（验方）

天冬五钱　麦冬五钱　生地三钱　山药八钱　百部五钱　沙参八钱　贝母三钱　茯苓八钱　藕节五个　三七（另包研末吞服）二钱　地骨皮三钱

百合固金汤（《医方集解》）

生地二钱　熟地三钱　麦冬一钱半　贝母一钱　百合一钱　当归一钱　芍药一钱　甘草一钱　玄参八分　桔梗八分

秦艽鳖甲散：（《卫生宝鉴》）

地骨皮一两　柴胡一两　酥鳖甲一两　秦艽　知母　当归各半两　乌梅二个　青蒿三钱

人参养荣汤：（《和剂局方》）

当归五钱　杭芍五钱　熟地五钱　人参三参　白术五钱　茯苓五钱　甘草一钱　五味子二钱　远志三钱　陈皮三钱　生姜三片　大枣五枚

【按语】　肺结核一证，其治法已详于上。余治此证则专以补土生金法得其要领。方用六君子汤加归芍以养肝补血，加白芨、百部、白果、百合以润肺抗痨，咳嗽者加冬花、杏仁、川贝、粟壳；潮热加胡莲、地骨皮、青蒿；盗汗加龙骨、牡蛎、浮麦、倒提壶；咯血加仙鹤草、白茅根、旱莲草；咯血重者可再加象牙末。

再按：余治本病曾用白芨獭肝散取得较为满意的效果。其方为白芨一斤，久蒸晒干研细末，水獭肝一具合上药研细。每次服三钱，每日服二次。

胃病括歌：

肝气犯胃柴平宜，虚寒桂附化裁之，
血瘀理中加归芍，良附红袍颇助益。

【名词解释】

肝气犯胃——俗称肝胃气痛。这一名称是由内脏生克制化

的关系而来的。因肝属木，胃属土，由于肝木亢旺而克脾土。（胃亦属土）

虚寒——这里所言之虚寒，主要指脾胃虚寒，脾肾阳虚，气血两虚等。

血瘀——这里的血瘀是指胃络血瘀，即现代医学所称之胃及十二指肠溃疡病。

【歌括注解】

胃痛发生的原因多与肝胃脾肾四脏功能失调有关。临床上较为常见的是肝气亢旺，横逆犯胃的。其证多见胃脘闷胀，攻痛连胁，嗳气频繁，呕酸，苔薄白，脉沉弦。治宜平肝和胃，方用柴平汤（柴胡疏肝汤合平胃散）。属于虚寒的可分以下几种：一是脾胃虚寒的，证见胃痛隐隐，泛吐清水，喜暖喜按，神倦乏力，四肢不温，舌质淡白，脉象虚软等。治宜温运脾胃，方用香砂六君汤。寒重者可加公丁、吴茱，名丁茱香砂六君汤；若脾胃虚寒日久不愈，可以在上方中再加肉桂、附片。二是脾胃阳虚的，证见疼痛不休，空腹更甚，得食得温则减，形寒肢冷，少气懒言，大便清利，痛连腰背，面唇少华，舌淡苔白，脉沉细或沉迟。治宜温补脾肾之阳，方用桂附理中汤加香附、良姜、元胡、台乌、木香，或用两逆平胃汤加味。三是气血两虚的胃痛。证见面黄唇淡，头昏心慌，脘痛嘈杂，似饥非饥，舌淡少苔，脉细弱。治宜温运脾胃，双补气血，方用桂附八珍汤加元胡、台乌、木香。另外还有一种称做胃络血瘀的，即现代医学中所称之胃及十二指肠溃疡病。治宜温中散寒，逐瘀活血，温阳健脾，益阴止血。方用归芍理中汤加炒艾叶、元胡、五灵脂、乌贼骨、木香、台乌等。除此之外，还可

常服加味良附丸。即用良姜、香附、干姜、青皮、木香、沉香、元胡、台乌、甘草。至于民间单方中还有用大红袍（又名锈钉子）煮鸡蛋，对胃及十二指肠溃疡有一定疗效。

【方剂选录】

柴平汤：（《内经拾遗方论》）

柴胡三钱　沙参八钱　生姜三片　大枣五枚　黄芩三钱　法夏三钱　甘草一钱　苍术五钱　陈皮三钱

桂附理中汤：（验方）

附片一两　肉桂三钱　苏条参八钱　干姜三钱　白术八钱　甘草二钱

归芍理中汤：（验方）

当归五钱　杭芍五钱　党参一两　白术八钱　甘草一钱

一味大红袍：（又称锈钉子）

【按语】胃痛一证治法繁多。余临证多年，所遇之病例，属虚寒者十居七八；属热实者十居二三，其治法亦不外分此两类。属虚寒者总不外桂附温运脾胃肾之阳，加以芳香健胃，理气止痛之品；属于热实者，宜用养胃汤加入元胡、台乌、木香、香附等；至于胃及十二指肠溃疡，用归芍理中汤加味，方中有人参配合五灵脂，对溃疡病有良好效果。余曾累次试用，因《本草经》中有"人参最畏五灵脂"之说，此即相畏相使，相得益彰之意。再按：余患胃病十多年，百药不效，后服湖北省沔阳县国营制药厂出品之和血丹，每日饭后吞服一丸，连服一年而获痊愈。附志之以供参考。

呕吐歌括

呕吐外邪正气施，食滞保和化裁之，
痰饮中阻二陈治，肝逆连理左金滋。
脾胃虚寒呕吐作，砂半理中加桂芍，
更有不传言外旨，升清降浊理法约。

【名词解释】

外邪——指外邪犯胃而言。是说明感受风、寒、暑、湿之邪以及秽浊之气，侵犯胃腑，胃失和降，气逆于上而致呕吐。

食滞——主要是指饮食停滞胃中，多由过食生冷油腻之物，停滞不化，胃气不能下行，上逆而为呕吐。

痰饮中阻——多由脾胃运化失职，停饮为痰，阻于中焦，饮邪上干而发为呕吐。

肝逆——是指肝气横逆犯胃而言。多因情志失调，忧思恼怒而导致肝气不舒，横逆犯胃而发为呕吐。

升清降浊——是指治疗呕吐的一种极为良好的方法。因脾胃二经，位居中焦，是上下二焦之转枢。中焦通利，则人体之清气得以上升，浊气得以下降，清升浊降则五脏安和，六腑畅通，何病之有。

【歌括注解】

呕吐属于外邪犯胃的，证见突然呕吐，恶寒发热，苔薄白，脉浮。治宜疏散表邪，芳香化浊，止呕降逆，方用藿香正气散。属于饮食停滞而致呕吐的，证见呕吐酸腐，脘腹胀满，嗳气厌食，大便或溏或结，舌苔腻，脉滑实等。治宜消食化

滞，调和胃气，方用保和丸。属于痰饮中阻而致呕吐的，证见呕吐清水痰涎，脘闷不食，头眩心悸，苔白腻，脉滑等。治宜温化痰饮，和胃降逆，方用小半夏加茯苓汤。属于肝气横逆犯胃而致呕吐的，证见呕吐吞酸，嗳气不食，脘闷不舒，口苦，胸胁满痛，舌红苔白，脉弦等。治宜疏肝利胆，降逆止呕，方用黄连理中汤合左金丸。以上各种分型，皆由实证所引起之呕吐。至于虚证所引起的呕吐，可以分为以下两种：一是属于肝胃虚弱而导致的呕吐，证见饮食稍多即呕吐，时作时止，面色痿黄，懒怠乏力，腹胀嗳气，四肢不温，脘闷食少，口干不思饮，大便溏薄，舌质淡，脉弱等。治宜温中健脾，和胃降逆，方用吴茱理中汤或砂半理中汤加味。二是属于胃阴不足而导致呕吐的，证见时作干呕，饥不欲食，口干咽燥，舌红少津，脉细数等。治宜养胃生津，方用加味门麦冬汤。另外还有一种治疗呕吐的方法，这种方法升清降浊，对呕吐一证的效果特别显著，即用粉葛八钱，半夏三钱。粉葛能升胃中清气，半夏能降胃中浊气，清气得升，浊气得降则呕吐自止。

【方剂选录】

藿香正气散：（《和剂局方》）

藿香三钱　苏叶二钱　白芷三钱　大腹皮三钱　茯苓五钱　白术五钱　陈皮三钱　半夏三钱　厚朴三钱　桔梗三钱　甘草一钱　大枣五枚　生姜三片

保和丸：（《丹溪心法》）

山查五钱　神麴三钱　半夏三钱　茯苓五钱　陈皮二钱　连翘三钱　莱菔子三钱

二陈汤：（《和剂局方》）

陈皮三钱　半夏三钱　茯苓八钱　甘草一钱

黄连理中汤：（验方）

白术八钱　干姜三钱　苏条参八钱　川连二钱　甘草一钱

左金丸：（《丹溪心法》）

黄连六钱　吴茱一钱

砂半理中汤加味：（验方）

苏条参八钱　白术八钱　干姜三钱　甘草一钱　砂仁二钱　半夏三钱　茯苓八钱　肉桂三钱　杭芍五钱　粉葛八钱

【按语】　现代医学中之急性胃炎，贲门痉挛，幽门痉挛，急性胆囊炎等，以呕吐为主证者，可以参考本证辨证施治。又有朝食暮吐者，名曰“反胃”。此为中焦虚寒，下焦无火，宜吴茱茅汤。其方为吴茱、人参、大枣、生姜所组成。或用附子理中汤加味，其方为附片、人参、白术、干姜、甘草、茯苓、半夏、川椒等所组成。另外还可以间服附桂八味丸。再按：《金匮要略》认为反胃一病为冲脉上逆所致，主张用大半夏汤。其方为半夏、人参、白蜜三味所组成。临证运用可予方中加入粉葛、玄复花、代赭石，称加味大半夏汤。

呃逆歌括：

胃寒胃热病呃逆，寒则声缓且无力，
属寒宜温丁香散，旋复代赭也相宜。
热则声洪且连续，丁蔻理中效最速，
另有胃阴不足者，加味益胃莫含糊。

【名词解释】

呃逆——病名，多因气势上逆，胃气不降所致。其证喉间呃呃连声，声短而频，令人不能自制者称做呃逆。临床上对于本病可以分为胃寒胃热两大类型。

寒则声缓——是因寒气蕴蓄中焦，胃气失其和降反而上逆。故呃逆之声虽然有力，呃声多为间歇发作，得热则减。

热则声洪——是相对寒则声缓而言，其证持续发作，呃声洪亮，连续有力。

【歌括注解】

呃逆病是由于饮食不节或情志不畅以及中气不足，老年体衰，久病久痢损伤脾胃，胃失和降，夹冲气上逆发为呃逆。由于起病的原因不同，临床上可以分为胃寒和胃热两大类型，属于胃寒的，证见呃声沉缓无力，得热则减，手足不温，食少便溏，苔白润，脉迟缓。治宜温中散寒，降逆止呃，方用丁香散。寒重者可加附片、肉桂、吴茱以温阳散寒降逆。如夹痰滞不化，脘闷嗳腐，可加厚朴、枳实、陈皮等以行气化湿消滞，或用旋复代赭石汤；属于胃热引起的，证见呃声洪亮，连续有力，面赤口臭，烦渴欲饮，尿短便秘，舌苔黄，脉滑数等。治宜清火、降逆、泄热，方用大桔皮汤加竹茹；属于肝肾阳虚的，证见呃声低弱，气不连续，面色苍白，少食无神，手足不温，腰膝无力，舌质淡，脉沉细。治宜补益肝肾，和胃降逆，方用丁蔻理中汤。寒重者可加附片、肉桂、吴茱。另外还有一种是由于胃阴不足所引起的呃逆，证见声急促而不连续，口舌干燥，

烦渴不安，舌质红绛，脉细数。治宜益胃养阴，方用加味益胃汤。

【方剂选录】

丁香散：（《古今医统》）

公丁香三钱　柿蒂三钱　良姜二钱　甘草一钱

旋复代赭石汤：（《伤寒论》）

旋复花三钱　代赭石五钱　人参三钱　甘草一钱　半夏三钱　生姜三钱

大桔皮汤加竹茹：（验方）

沙参八钱　桔皮三钱　生姜三钱　大枣五枚　甘草一钱　半夏三钱　竹茹一团

丁蔻理中汤：（即理中汤加公丁、波蔻）

加味益胃汤：（验方）

沙参八钱　生地五钱　玉竹五钱　石斛三钱　麦冬五钱　冰糖一两　枇杷叶二钱　柿蒂三钱

【按语】　呃逆一证，治法已详于上。至于久病而见呃逆者，是肾气不纳，脾肾不固之危证。临证多见呃逆时作，喘促胸闷，汗出肢冷，舌淡无华，脉促疾。宜急进丁砂四逆汤加沉香、灵磁石以回阳救逆，纳阳归肾，迟则难挽。

泄泻歌括：

泄泻首推胃苓汤，湿热葛根芩连襄，
脾虚参苓白术散，肾泄四逆四神昌。

【名词解释】

泄泻——一般即指腹泻而言。是指大便次数增多，稀清、

稀溏甚则泻出水样便而言。

湿热——是指感受寒湿暑热之邪，致使脾胃功能障碍，水湿流注大肠而形成的腹泻。

脾虚——这里所指的是脾虚泄泻。由于患者素体脾胃虚弱，加之生活调摄不当，运化水谷功能失常而导致腹泻。

肾泄——是指肾阳虚衰，命门真火不足，不能腐熟水谷，因而引起腹泻，即一般所称之五更泻。

【歌括注解】

泄泻的主要病变在于脾胃与大小肠，其致病原因有感受外邪，脾胃虚弱，肾阳不振，以及情志失调所引起。但其主要关键在于湿胜与脾胃功能障碍，所以除湿和调理脾胃功能是治疗本病的要领，故而胃苓汤是治疗泄泻的首选方剂。属于湿热泄泻的，证见腹痛即泻，便下不爽，灼肛，色黄褐并带粘液，心烦口渴，苔黄腻，脉濡数。治宜利湿清热，方用葛根芩连汤；属于脾虚泄泻的，证见大便时溏时泻，脘闷不舒，食欲欠佳，面色痿黄，倦怠无力，苔薄白，脉细弱。治宜健脾温中，散寒补气，方用参苓白术散加吴茱、肉桂、附片等；属于肾虚泄泻的，证见黎明之前，脐周作痛，肠鸣即泻，泻后则舒，形寒肢冷，腰膝酸软、舌淡苔白，脉沉细。治宜温补脾肾，收敛止泻，方用四逆四神汤加粟壳、肉豆蔻、柯子等，可以起到固疾复昌的作用。

【方剂选录】

胃苓汤：（《丹溪心法》）

白术八钱　茯苓八钱　猪苓三钱　泽泻三钱　桂枝三钱　苍术三钱　陈皮三钱　厚朴三钱　甘草一钱

参苓白术散：（《和剂局方》）

人参三钱　白术八钱　茯苓八钱　扁豆三钱　陈皮三钱　山药八钱　莲子五钱　砂仁二钱　苡仁八钱　桔梗三钱　大枣五枚　甘草一钱

四逆四神汤：（验方）

附片一两　干姜三钱　吴茱二钱　益智仁五钱　五味子二钱　熟附脂五钱　甘草二钱

【按语】　泄泻属于一般治法已详于上，而且易于治愈，唯久泻一证治疗最为困难。余曾治一例患者，泄泻已达二年之久，经西医诊断为十二指肠炎、慢性结肠炎、结肠溃疡。证见每日腹泻四五次，多则十余次，粪便中常有粘液及少量脓血，大便培养未发现痢疾杆菌及阿米巴原虫，舌光红少苔，脉沉数无力。处以真人养脏汤加味，连服十余剂而上证悉愈。其方为苏条参八钱，肉豆蔻三钱(去油)，当归五钱，肉桂三钱，木香一钱，海螵蛸五钱，瓦楞子八钱，地榆五钱，大枣五枚，甘草一钱。再按：余之长子，夏秋患腹泻，诸药不效，服西药则证状加剧，面色萎黄，形体消瘦，食少神倦，腹泻日三五次，便色白而稀薄，尔祖父谓为脾肾阳虚之久泻不止，投以上鹿茸一钱，分三次盐汤送下，服后泄泻立止。后以参苓白术散日服三次，每日服二钱而身体康复。

痢疾歌括：

初痢首推芍药汤，逆流挽舟法喻昌，
疫毒白头翁加味，虚寒滑脱养脏方，

更有五色休息痢，千金温脾效最彰，
下痢厥逆脉欲绝，人参四逆保期康。

【名词解释】

初痢——指痢疾初起，其证以腹痛，里急后重，下痢赤白，日数行乃至数十行为特点。

逆流挽舟——是指本病初起，表证重而兼腹痛下痢，运用人参败毒散治疗痢疾的治法，称为“逆流挽舟”法。

喻昌——指古代医家喻嘉言，又名喻昌，著有《医门法律》等书，逆流挽舟法就是他治疗痢疾的一种创见。

疫毒——是指疫毒痢而言，是具有传染性的一种急性痢疾。

虚寒滑脱——是指一种慢性痢疾，一般称做虚寒痢。如果是下痢不能自禁的则称做滑脱痢。实际上二者都是属于慢性痢疾的范畴。

五色休息痢——是属于慢性痢疾时发时止的一种，因泻下之物有各种颜色相混，所以称做五色休息痢。

【歌括注解】

痢疾为夏秋季多发的肠道传染病，其证以腹痛，里急后重，痢下赤白，日数行乃至数十行为其特点。本病多因湿热之邪侵袭肠胃，湿热郁蒸，肠胃气血受困，气血与湿热相搏结化为脓血，成为痢疾。湿胜于热，则成白痢；热胜于湿则为赤痢；湿热俱盛则为赤白痢。若感受疫毒之气，疫毒壅结于肠胃与气血相搏结，化为脓血，则疫毒下痢。至于虚寒痢或五色休息痢，皆因痢证初起时治疗不当或因循失治而形成之慢性痢疾。本病初起多见下痢赤白相杂，腹痛里急后重，肛门灼热，

小便短赤，苔腻微黄，脉滑数。治宜清热解毒，调气行血。方用芍药汤加银花、甘草为痢疾初起的首选方剂。如果病邪是从表而陷里，仍使由里出表。喻嘉言氏之“逆流挽舟”法，取其“外疏通、内畅遂”之意，方用荆防败毒散。如果是属于疫毒痢（急性中毒性痢疾），证见发病急骤，下痢鲜紫脓血，壮热口渴，头痛，烦躁，腹痛剧烈，里急后重更甚，舌质红绛，脉大而数。治宜清热解毒，方用白头翁汤加银花、生地、赤芍、丹皮。如果疫毒痢内陷厥阴而见高烧，抽搐，神昏，肢厥等。已属疫毒痢之险恶重证，可予白头翁汤中加服紫雪丹或安宫牛黄丸。若惊厥抽搐者加勾藤、全虫、石决明；恶心呕吐者加玉枢丹。若汗出不止，四肢厥逆，面色苍白，脉微欲绝，此系阴脱于下，阳亡于外的危证，均非上方所宜，必须改用人参四逆汤以挽救垂危。如果是属于虚寒痢的，证见下痢稀薄，食少神疲，四肢不温，腰膝怕冷，痢下滑脱不禁，舌淡，脉沉而数弱。治宜温补下元，收涩固脱，方用养脏汤。另外还有一种属于休息痢，也称五色休息痢，证见下痢时发时止，日久难愈，怕冷，懒怠，嗜卧，腹痛里急，舌质淡，苔腻，下痢赤、白、黄等色相杂，脉濡或虚大。治宜温脾益气，佐以化滞，方用千金温脾汤。

【方剂选录】

芍药汤：（《保命集》）

黄芩三钱　杭芍五钱　甘草一钱　黄连二钱　大黄二钱　槟榔二钱　当归五钱　木香一钱　干姜二钱　枳实二钱

荆防败毒散：（《摄生众妙方》）

荆芥二钱　防风三钱　茯苓五钱　柴胡二钱　前胡三钱　羌活二钱　独活二钱　川

芎三钱　薄荷二钱　生姜三钱　甘草一钱

白头翁汤：（《伤寒论》）

白头翁三钱　黄柏二钱　黄连一钱　秦皮三钱

真人养脏汤：（方见泄泻歌括）

千金温脾汤：（《千金方》）

大黄二钱　附片一两　干姜三钱　人参二钱　甘草二钱

人参四逆汤：（即四逆汤加人参）

【按语】 痢疾一证，变证繁多，上述之治法，主要是指一般的治法。《医学实在易》一书，对痢疾的救逆方法颇有心得，兹全录之，以供参考：

痢疾救逆诗三首：

“发热如焚痢可愁，当归四逆探源流，
小柴治呕兼寒热，仓廪汤中再讲求。”

“噤口垂危亦可医，大承神妙少人知，
芩连葛草相需用，夺出生关在刻时。”

“真人养脏直肠需，间服香连止下趋，
仲景挑花春有脚，个中谁识反三隅。”

阴虚下痢诗：

“千金传下驻车丸，两半归连重一般，
三两阿胶姜一两，阴虚久痢得灵丹”。

奇恒痢疾诗：

“奇恒痢疾最堪惊，阳并于阴势莫惊，
喉塞噤干君切记，大承急下可回生。”

臌胀歌括：

臌胀虚实分两纲，攻补兼施两法彰，

气滞柴平选方类，肝脾血瘀调营汤，
舟车分消实胀主，理中五苓虚胀良，
更有肝肾阴虚者，六味化裁细推详。

【名词解释】

臌胀——是以腹大如鼓而得名。临床上以腹胀大，皮色苍黄，腹壁绷急，脉络暴露，肝脾肿大，腹水等为其特点。

气滞——是指脾胃之气阻滞，水湿停留腹中。或因肝气亢旺，损伤脾胃功能，健运失职而使水湿停留腹中。

肝脾血瘀——由于肝脾受外邪长期侵袭后，导致肝脾之脉络瘀阻，升降失常，清浊相混，久积而成臌胀，即现代医学中所称之门静脉高压症所引起的腹水。

肝肾阴虚——指臌胀后期，伤及肝肾之阴者，宜从补肝肾之阴虚兼消腹水为治。

【歌括注解】

臌胀是以腹大如鼓，腹部静脉怒张，腹壁绷急，肝脾肿大，腹水等为其特点。在内因方面，多因肝脾肾三脏功能失调，或由情志伤肝，致使肝气郁遏不舒，络脉瘀阻而血行不畅，或因饮食不节，脾气虚弱，清阳不升，浊阴不降，升降失调，阻于中焦。或由房事不节，肾气受损，开阖不利，水不得泄。以上各种原因均为导致臌胀的内在因素。至于外因则是捕鱼摸虾，或涉水游泳于血吸虫病流行的田间、湖泽、河流中，感染致病，未能及时治疗，到了晚期，内伤肝脾，脉络瘀阻而导致臌胀。临床上可以分为实胀和虚胀两大类型辨证施治。实胀应采用攻邪为主兼以扶正的治疗原则；虚胀则宜运用扶正为

主兼以驱邪的方法，或先攻后补，或先补后攻，或两补一攻，或两攻一补，应根据患者的体质强弱以及邪正消长而决定治法。如果是属于实胀而气滞湿阻的，证见腹大不坚，腹壁绷急，胁下胀满或疼痛，小便短少，食少胸闷嗳气，苔白腻，脉弦。治宜疏肝理气，除湿散满。方用柴平汤加佛手、车前子、木通、滑石、泽泻，或用柴胡疏肝汤合平胃散之类的方药以疏肝调气。属于肝脾血瘀的，证见腹大坚满，脉络怒张，胁腹剧痛，面色黯黑，头颈胸腹部有蜘蛛痣，唇色紫褐，但欲漱水不欲咽，大便色黑，舌质红或有瘀斑，脉细涩或芤。治宜活血化瘀，方用调营饮。此外属于实胀范围的还有湿热蕴结的，证见腹大坚满，胸腹胀急，烦热口苦，小便赤涩，面目肌肤发黄，苔黄腻或垢黑，舌质红，脉弦。治宜清利湿热，攻下逐水。清利湿热用中满分消丸，攻下逐水用舟车丸。属于虚胀范围的有脾肾阳虚的，证见腹大但胀满不甚，朝宽暮急，面色苍黄或㿠白，胸闷不思饮食，神倦怯寒肢冷，下肢浮肿，小便清白而短少不利，舌质带紫，脉沉细而弦。方用附桂理中汤和五苓散或济生肾气丸。还有属于肝肾阴虚的，也属虚胀范畴，证见腹大胀满，面色晦滞，唇紫，口燥心烦，齿血，衄血，小便不利，舌质红绛少津，脉弦细数。治宜滋养肝肾阴血。方用六味地黄丸加枸杞、首乌；口干加麦冬、元参；若兼见潮热加银柴胡、地骨皮；小便不利者加猪苓、滑石；齿血、衄血可加仙鹤草、白茅根等。总之，凡因肝肾阴虚之臌胀，应以六味地黄汤为基础方，随证加减，灵活运用。

【方剂选录】

柴胡疏肝汤：（《景岳全书》）

柴胡三钱　赤芍三钱　枳壳三钱　川芎三钱　香附三钱　甘草一钱

调营汤：（《证治准绳》）

当归五钱　川芎三钱　赤芍五钱　苍术三钱　元胡三钱　瞿麦三钱　茯苓八钱　大腹皮三钱　大黄三钱（后下）　槟榔三钱　官桂三钱　细辛一钱　陈皮三钱　葶苈子三钱　甘草二钱

舟车丸：（《景岳全书》）

黑丑研末四两　甘遂（面裹煨）　芫花　大戟俱醋炒各一两　大黄二两　青皮　陈皮　木香　槟榔各五钱　轻粉一钱

上为末，水糊丸如小豆大，空腹温水吞下，初服五丸，日三服，以快利为度。

中满分消丸：（《兰室秘藏》）

白术　人参　炙甘草　猪苓　姜黄各一两　茯苓　干姜　砂仁各二钱　泽泻　陈皮各三钱　知母四钱　黄芩炒一两二钱　黄连　半夏　枳实各五钱，厚朴一两　研末为丸，如梧子大，每日二次，每次二至三钱。

桂附理中五苓汤：（验方）

附片一两　肉桂三钱　苏条参八钱　白术八钱　干姜三钱　甘草三钱　茯苓八钱　猪苓三钱　泽泻三钱　桂枝三钱

六味地黄汤：（《小儿药证直诀》）

熟地五钱　山药八钱　丹皮三钱　茯苓八钱　泽泻三钱　枣皮三钱

济生肾气丸：（《济生方》）

附片一两　桂枝三钱　熟地五钱　山药八钱　丹皮三

钱　茯苓五钱　泽泻三钱　枣皮三钱　牛膝五钱　车前子三钱

【按语】　中医所称之臌胀，包括现代医学中所称之肝硬化腹水以及晚期血吸虫病肝脾肿大之腹水。余治此证有软肝脾、消腹水两法。前者用归芍六君汤加牡蛎、鳖甲、石决明、三棱、莪术等，后者用大戟鳖甲大枣汤。方中重用大戟、鳖甲三至四两，此法对消腹水疗效巩固，兼有软肝脾作用。余曾多次运用此法，疗效颇佳。

黄疸歌括：

黄疸皆因湿热乘，色分暗滞与鲜明，
阳黄如桔分两类，热重茵陈湿五苓，
阴黄色滞因寒湿，身目黄染如烟熏，
温寒化湿相并用，茵陈四逆共五苓。

【名词解释】

黄疸——是临床上常见的一种证候，主要以身黄、目黄，小便黄，右胁疼痛，胃脘不适，食则不舒，多厌油腻，倦怠无力，大便发白等为其特点。

阳黄——其黄鲜明如桔子色。

阴黄——其黄暗滞如烟熏样。

【歌括注解】

黄疸多由感受湿热外邪，郁而不达，湿热郁蒸，蕴结于脾胃，既不能通过小便而下泄，又不能通过汗液而外解，于是湿

得热益深，热因湿而愈盛，由脾胃而熏蒸于肝胆，形成肝胆不和，致使胆液外泄，侵入肌肤而发为黄疸。或因饮食不慎，过食烟酒以及香燥辛辣之物，损伤脾胃，或因脾胃素虚，中阳不振，寒湿内停而发为黄疸。其辨证要法以色黄鲜明如桔子色者为阳黄；色暗滞如烟熏样为阴黄。属于阳黄的又可分为热重于湿和湿重于热两种。热重于湿的证见身目色黄鲜明如桔，发热，口渴饮冷，小便短黄，大便秘结，两胁胀满而痛，心中懊恼，恶心呕吐，厌食辛热油腻之物，舌苔黄腻，脉弦数。治宜清热利湿为主，佐以通便之品。方用加味茵陈蒿汤。湿重于热的，证见身目色黄，头重身困，胸脘痞闷，食欲减退，腹胀便溏，多厌油腻，舌苔厚腻微黄，脉濡缓。治宜化湿为主兼以清热，方用加味五苓散。如果是属于阴黄的，多由寒湿滞于脾胃，郁于肝胆，证见身目色黄不鲜，状如烟熏，遍身肢冷，渴喜热饮或不欲饮，苔白腻或白滑，脉沉迟或沉濡。治宜温化寒湿，方用茵陈四逆五苓汤。

【方剂选录】

茵陈蒿汤：（《伤寒论》）

茵陈三钱　栀子二钱　大黄三钱

茵陈五苓散：（《金匮要略》）

茵陈三钱　茯苓五钱　猪苓三钱　泽泻三钱　白术五钱　桂枝三钱

茵陈四逆五苓汤：（验方）

茵陈三钱　附片一两　干姜三钱　甘草二钱　桂枝三钱　茯苓五钱　猪苓三钱　泽泻三钱　白术五钱　砂仁二钱

【按语】黄疸一证，除上述治法外，临证诊为阳黄的可用栀子柏皮汤加味，其方为栀子三钱，黄柏二钱，甘草一钱，滑石五钱，砂仁二钱，鸡内金三钱。属于阴黄的可用茵陈理中汤，即茯苓参八钱，白术五钱，干姜三钱，茵陈三钱，甘草一钱。或小建中汤加茵陈，即桂枝三钱，杭芍五钱，生姜三钱，大枣五枚，饴糖一两，茵陈三钱，甘草一钱。另外在临床常见的慢性无黄疸性肝炎，余曾用归芍六君汤重加鸡骨草至一两许，取得良好效果，附志之以供参考。

便秘歌括：

素体阳盛病热秘，麻仁不支离，
气滞不畅便难下，六磨汤方可缓急。
肠道失传名虚秘，黄芪汤中倍芸戟，
血虚润肠和五仁，命门火衰半硫奇。

【名词解释】

热秘——由于肠胃积热，津液灼伤，肠道干涩，因而形成的大便秘结称做热秘。

气滞——由于精神抑郁，以致气机郁结不畅，升降失职，糟粕不得下行，形成的大便秘结称做气滞便秘。

虚秘——由于气血两虚，致使气虚不能传送，血虚不能濡养肠道而形成的便秘称做虚秘。

命门火衰——由于下焦肾元虚弱，不能温运肠道，或因高年体衰，阴寒内生，阻于肠道，津液不行，以致肠道难于传送大便，称做命门火衰之冷秘。

【歌括注解】

凡素体阳盛之人，或嗜食烟酒，或过食辛热厚味之物，以致肠胃积热，津液灼伤，肠道干涩，因而形成便秘。或患发热性流行性疾病之后，余热留恋，津液耗伤，肠道失其濡养，于是大便干结不能排除，此种情况属于热秘。证见大便干结，口唇干裂，面赤身热，小便短赤，苔黄燥，脉滑实。治宜清热通结润肠，方用调胃承气汤加生地、元参、麦冬。或用麻子仁丸以滋润脾阴。如果是属于气滞便秘的，多因精神抑郁，以致气机郁结不畅，升降失常，传导失职，糟粕不得下行，形成大便秘结。此种情况属于气秘，证见欲便不得，嗳气频作，饮食减少，腹胀而痛，苔薄腻，脉弦涩。治宜顺气行滞，方用六磨汤。属于虚秘范围的有气虚便秘和血虚便秘二种。前者证见虽有便意但无力排送外泄，便后疲乏，面色㿠白，神疲气怯，舌淡嫩，苔薄，脉沉弱。治宜黄芪汤中酌加淡大芸、巴戟。后者证见大便努挣难下，颜面、唇甲㿠白无华，头眩，心悸，咽干口燥，舌质淡红无津，脉细涩。治宜养血润燥，方用润肠丸和五仁丸。另外还有因老年体虚，命门火衰，阴寒之气凝结肠道，阳气不得畅通，以至肠道传送失司之冷秘，证见大便坚涩，腹中气胀或有疼痛，面色青淡，口中和，小便清长，四肢不温，喜热恶寒，舌淡苔润，脉沉迟。治宜温通开秘，方用半硫丸加姜汁、肉苁蓉、当归、白蜜，可以获得奇效。

【方剂选录】

调胃承气汤：（方见风温歌括）

麻子仁丸：（《伤寒论》）

麻子仁一两　杏仁五钱　杭芍五钱　枳实二钱　厚朴三钱　大黄三钱　白蜜一两

六磨汤：（《汤头歌诀》）

木香一钱　乌药三钱　沉香一钱　大黄三钱　槟榔三钱　枳实二钱

黄芪汤：（《金匮翼》）

黄芪一两　陈皮三钱　麻仁一两　白蜜一两

润肠丸：（《沈氏尊生书》）

生地五钱　当归八钱　麻仁一两　枳壳三钱

五仁丸：（《世医得效方》）

杏仁三钱　松子仁五钱　柏子仁五钱　桃仁三钱　郁李仁三钱　陈皮三钱

半硫丸：（《和剂局方》）

半夏三钱　硫黄五钱（吞服）

【按语】　便秘一证其辨证施治已详于上。余临证多年，所见之便秘者，多属肺胃阴虚，移热于大肠，致使大肠乏液而引起之便秘，曾用养胃汤以滋养肺胃之阴而收全功。其方为沙参一两，玉竹五钱，石斛五钱，麦冬五钱加当归八钱，杭芍八钱。对习惯性便秘以及产后便秘，年老便秘均获得良效。

心悸歌括：

心悸血虚归脾煎，阴虚火旺补心丹，
心阳不振官真武，气滞血瘀失笑欢。

【名词解释】

心悸——是指病人自觉心动数疾，惊慌不安，甚则不能自立

的一种证候。一般情况下心悸多呈阵发性发作。本病近似现代医学中所称的植物性神经系统功能紊乱，各种心脏病及心律失常等。

【歌括注解】

心悸由于血虚引起的，通常称做血不养心或心血不足，多因久病血亏或失血过多，营阴受损，或因脾胃机能失调，生化气血之源不足等。证见心悸不安，面色不华，头晕目弦，舌质淡红，脉细弱。治宜补血养心，健脾益气，方用归脾汤随证加减。如果是由于久病虚劳，伤及肾阴，或肾阴素亏，阴精不能上济于心而心火亢旺的，称做阴虚火旺之心悸，证见心悸不宁，心烦不寐，头昏，目弦，耳鸣，咽干口渴，舌质红绛，脉细数等。治宜滋阴降火、养血安神，方用补心丹。属于心阳不振的是由于患慢性病日久不愈，损及心阳，或寒邪侵袭，伤及心阳，或因患急性热病之后，体质亏耗，阳气未复，心阳不振，而导致心悸。证见心中惕惕而动，面色苍白，少气胸闷，肢体倦怠甚则肢冷形寒，舌淡苔白，脉沉细。治宜温通心肾之阳。方用真武汤加桂枝、龙骨、牡蛎。因患风湿痹证，日久不愈，邪气侵害心脏，或因气衰血涩以致瘀血内阻而致心悸者，称为气滞血瘀之心悸。此种情况多属器质性疾患，临证多见心悸不安，胸闷气短，心痛阵发，气短喘息，舌色紫暗，脉结代。治宜温通心阳，活血化瘀，方用加味失笑散，可以获得较为满意的效果。

【方剂选录】

归脾汤：（《济生方》）

白术　茯苓　黄芪　龙眼肉　枣仁各一两　人参　木香各半两　甘草三钱半　当归　远志各一钱

天王补心丹：（《摄生秘剖》）

人参　玄参　丹参　茯苓各五钱　五味　远志　桔梗各五钱　当归一两　天冬　麦冬各一两　柏子仁　枣仁各一两　生地四两共为末　炼蜜为丸　如桐子大　硃砂三至五钱为衣。

真武汤：（《伤寒论》）

附片一两　白术八钱　茯苓五钱　杭芍五钱　生姜三钱　甘草二钱

加味失笑散：（验方）

五灵脂五钱　蒲黄三钱　桃仁三钱　红花三钱　桂枝三钱　人参五钱

〔按语〕　心悸一证，属于植物性神经系统功能紊乱以及心律失常等，基本上可按上法辨证施治。至于器质性的心脏疾患，治疗较为困难。余临证多年，对治疗这方面的疾病，积累了一定的经验，兹分别介绍如后，以供参考。

冠状动脉粥样硬化性心脏病，是由于冠状动脉粥样硬化，使心肌供血发生障碍而引起的心脏病，多发于四十岁以上的患者，临床上主要以心绞痛、心肌梗塞、心肌硬化等为其特点，如胸闷、心前区痛或胸骨柄后痛，可向左臂、肩或颈部放射，一般可根据典型的心绞痛病史及心电图、血脂检查而确诊。方用养心活血汤；其方为当归五钱，丹参八钱，地龙五钱，红花二钱，绛香五钱，琥珀二钱，柏子仁五钱，远志二钱，太子参一两，灵磁石八钱，大枣五枚，甘草一钱。

风湿性心脏病，由于本病急性发作，可以遗留心脏瓣膜损害，所以称为风湿性心脏病，尤其以二尖瓣狭窄几乎为风湿

性心脏病所特有。余治此病以控制风湿活动与活血去瘀、养心安神相辅运用，方用四逆独活汤加减，其方为附片一两，干姜三钱，杭芍五钱，独活五钱，桂枝三钱，寄生五钱，细辛一钱，秦艽三钱，防己三钱，枣仁八钱，远志三钱，琥珀二钱，甘草二钱。

肺原性心脏病的常见原因是阻塞性肺气肿和弥漫性肺纤维化。这种病理改变常是慢性支气管炎、支气管哮喘、支气管扩张、肺结核、矽肺等长期存在的后果，严重的胸廓畸形也可引起。慢性支气管炎和慢性肺部疾病造成支气管腔不完全阻塞，肺泡内压力增高，肺泡膨胀和破裂，肺组织间质纤维组织增生，弹性减低，毛细血管床减少，血液通过肺循环发生困难而出现肺动脉高压，使右心室的负担增加右心室心肌代偿肥厚而发展为慢性肺原性心脏病，日久后右心室可失代偿而出现右心功能衰竭。一般可进行X线检查和心电图检查后确诊。余治此病以解除肺气肿为主而兼以养心安神，方用小青龙汤和三子汤加减，其方为太子参一两，麻绒三钱，桂枝三钱，细辛一钱，干姜三钱，法夏三钱，五味二钱，杭芍五钱，白苏子五钱，杏仁三钱，葶苈子三钱，莱菔子三钱，地龙三钱，琥珀二钱，大枣五枚，甘草一钱。

眩晕歌括：

诸风掉眩属于肝，天麻钩藤治不难，
心脾两虚宜归脾，肝肾亏损左右丸，
痰湿中阻半天术，芩连温胆笑开颜。

【名词解释】

眩晕——眩是眼花，晕是头晕，二者通常兼见，故统称眩

晕。其轻者闭目自止，重者如坐舟车中，旋转不定，以致不能定立，严重的可伴有恶心呕吐，汗出等证。现代医学中之高血压病、动脉硬化、内耳性眩晕、贫血、神经衰弱等病，可以参考本病治疗。

诸风掉眩——见于《内经》病机十九条："诸风掉眩皆属于肝"。意思是由于各种风所导致的眩晕病，其病理机转主要在足厥阴肝经。

左右丸——左是指左归丸，右是指右归丸，方见后。

半天术——指半夏天麻白术汤。

【歌括注解】

引起眩晕的原因虽然有心脾两虚，肾精不足，痰湿中阻等，但其病理机转主要在于足厥阴肝经，故有"诸风掉眩皆属于肝"之说。由于肝性刚强，主动主升，若忧郁恼怒，使肝火偏亢，风阳升动，上扰空清而发为眩晕者，称做肝阳上扰之眩晕。证见急躁易怒，面色潮红，少寐多梦，口苦，苔黄质红，脉弦数，眩晕每因烦劳或恼怒而增剧。治宜平肝潜阳、滋养肝肾，方用天麻钩藤饮加味；属于气血两虚的，证见眩晕而兼有面色㿠白，发色不泽，唇甲不华，心悸不寐，体倦懒言，神疲纳减，舌质淡，脉细弱等。治宜补益心脾气血，方用归脾汤加味；属于肝肾亏损的，证见眩晕而兼有精神萎靡，记忆减退，腰痠膝软，耳鸣，男子遗精，女子梦交，具有上证而见四肢不温，舌质淡，脉沉细。为偏于肝肾阳虚，治宜补肾助阳，方用右归丸。若见五心烦热，舌质红，脉弦细为。偏于肝肾阴虚，治宜补益肾阴，方用左归丸；属于痰湿中阻的，证见晕眩而头如裹，首如蒙，胸闷恶心，少食多寐，苔白腻，脉濡滑。治宜健

脾除湿化痰，方用半夏天麻白术汤。此外，还有黄连温胆汤对解除眩晕患者的痛苦有一定作用，可以使患者转忧为喜，故末句写为黄连温胆笑开颜。

【方剂选录】

天麻钩藤饮：（《杂病证治新义》）

天麻五钱　钩藤五钱　石决明八钱　山栀二钱　黄芩二钱　牛膝五钱　杜仲五钱　益母草五钱　桑寄生五钱　夜交藤五钱　朱茯神五钱

归脾汤：（方见心悸歌括）

左归丸：（《景岳全书》）

生地五钱　山药八钱　枸杞八钱　枣皮三钱　牛膝五钱　菟丝子三钱　鹿胶三钱　龟胶三钱

右归丸：（《景岳全书》）

熟地五钱　山药八钱　枸杞八钱　枣皮三钱　菟丝子五钱　鹿角胶三钱　杜仲五钱　肉桂三钱　当归五钱　附片一两

半夏天麻白术汤：（《医学心悟》）

半夏三钱　白术八钱　天麻五钱　茯苓五钱　陈皮三钱　甘草一钱

黄连温胆汤：（《千金方》）

黄连二钱　陈皮三钱　半夏三钱　茯苓五钱　枳实二钱　竹茹一团　大枣五枚　甘草一钱

【按语】眩晕一证其治法已详于上。若患者血压高者，可用六味地黄汤加夏枯草、牛膝、石决明、绛香等。若由动脉硬化所致之眩晕，仍用六味地黄汤加山查、首乌，重用泽泻至一

两许，再加鱼鳔胶五钱，可以有降低胆固醇和软化动脉的作用。如果由贫血或神经衰弱所引起的眩晕，可用鹿茸粉三钱，用鸡汤吞服。余在临床上用此法治愈多例患者。如果是属于内耳性眩晕，余有一经验良方，目前已普遍推广使用，其方已定名为治美尼尔氏综合症验方：苏条参八钱，陈皮三钱，半夏三钱，茯苓八钱，枳实二钱，竹茹一团，杭芍五钱，杭菊三钱，枣仁八钱，远志二钱，蜈蚣八条，甘草一钱。如果病情严重，而反复发作的患者，可用大剂连服一疗程，其法仍以上方为主，每日煎服一剂、由第三剂起，蜈蚣加倍，其他药量相同，即第一剂蜈蚣八条，第二剂十六条，第三剂三十二条，第四剂六十四条，第五剂一百二十八条，连服五剂为一疗程。

中风歌括：

中风阴阳不调和，邪犯脏腑与经络，
中腑不扑半偏瘫，急进三生定方药，
中脏扑倒不知人，闭脱二证将理说，
若中经络病浅轻，大秦艽汤功最卓。

〖名词解释〗

中风——本病以起病急骤，突然昏倒，不省人事，口眼歪斜，半身不遂或未经昏倒而突然发生半身不遂，口眼歪斜，舌强，语言不利等见证的称做中风病。现代医学所称之脑溢血，脑血栓形成，脑栓塞，蜘蛛膜下腔出血，高血压脑病等，基本上属于本病范围。但与《伤寒论》中的"中风"，名同实异，因

《伤寒论》中所述的中风是由风邪袭表的感冒病，不属本病范畴。

中腑——是未经昏倒而出现偏瘫，失语等，其证较中脏者为轻。

中脏——是突然昏倒，小便失禁等，其证较中腑为重，属于中脏的，临床上分闭证、脱证两种类型。

中经络——是只出现颜面神经麻痹，或肢体麻木，甚则半身不遂等，为中风病中病情较轻的一种。

闭证——闭证属实，分为阴闭阳闭两种，阳闭宜开窍通络，阴闭宜熄风豁痰。

脱证——脱证属虚，急宜回阳固脱，而闭脱两型均属中脏范围。

【歌括注解】

中风病的发生，主要是由于人体阴阳偏胜，气血逆乱而成。其所以导致以上原因是由于心、肝、肾及其经络机能失去平衡，其机理变化比较复杂，兹举其常见者说明如下。凡老年体衰或气血虚弱，肾元不固，虚风内动，心受干扰，窍道一时壅阻，致使阴阳气血逆乱，因而中风突然昏倒。或由肾阴不足以养肝，肝阳上亢，内热生风，风热浮散，上扰神明，亦可形成中风之突然昏倒。亦有因情志过分激动，肝阳暴亢，心阴受损，阳盛阴虚，亢阳上扰空清，亦为造成中风之因素。素外有素体肥胖湿胜之人，湿热生痰，痰湿化热，阻滞中焦，清阳不得上升，浊阴不得下降，上下气机不能畅通，也是发生中风的主要原因之一。邪犯人体后，大体上可分为三种：其一是突然昏倒，小便失禁等称为中脏。其二是未经昏倒而出现偏瘫失语

等称为中腑。其三是病情较轻，只出现颜面神经麻痹或肢体麻木，甚则半身不遂等称为中经络。属中腑的，证见半身瘫痪或臂或腿瘫痪，语言困难，口眼歪斜，舌体颤动或痿软无力，脉沉弦无力，苔厚腻，宜扶阳、驱风、豁痰，方用加味三生饮。属于中脏的，分为闭证脱证两大类型，闭证中又分阳闭阴闭二种。前者证见突然昏倒，牙关紧闭，两拳紧握，面赤气粗，痰声如锯，二便不通，舌苔黄腻，脉弦滑而数。治宜开窍通络，方用羚羊角汤；后者证见突然昏倒，牙关紧闭，两拳紧握，面白唇紫，四肢不温，痰涎壅盛，舌苔白腻，脉沉滑。治宜熄风豁痰，方用加味导痰汤；属于脱证的，证见突然昏倒，不省人事，目合口开，鼻鼾、手撒、遗尿、舌痿、脉细弱。治宜回阳固脱，方用参附汤加味。如果是属于中经络的，证见口眼歪斜，手足麻木，语言不利，身形拘急，苔白腻，脉弦滑，治宜养血通络，驱风化痰，方用加减大秦艽汤有较为卓越的疗效。

【方剂选录】

加味三生饮：（验方）

附片一两　川乌五钱　南星三钱　木香一钱　细辛一钱　天麻五钱　地龙五钱　苍术五钱　薏仁八钱　茯苓八钱　甘草二钱

加味导痰汤：（验方）

陈皮三钱　半夏三钱　茯苓八钱　枳实二钱　郁金三钱　天麻三钱　南星三钱　僵蚕五钱　甘草一钱

羚羊角汤：（《医醇賸义》）

羚羊角一钱　菊花三钱　生地五钱　丹皮三钱　赤芍

五钱　龟板五钱　石决明八钱　柴胡三钱　薄荷二钱
蝉衣二钱　夏枯草三钱

参附汤：（《世医得效方》）

人参五钱　附片一两

大秦艽汤：（《保命集》）

秦艽五钱　羌活三钱　防风三钱　白芷三钱　细辛一钱　当归五钱　川芎三钱　白芍五钱　白术八钱　茯苓八钱　甘草二钱　熟地五钱　石膏五钱　黄芩三钱　独活三钱

【按语】中风一证分中经络、中腑、中脏几种，其辨证施治法则，已详于上。唯中腑一证，病情比较复杂，临床上应抓住其辨证要点。中腑证的共同见证是，半身瘫痪或臂腿瘫痪，语言困难，口眼歪斜，舌体擅动或痿软无力等。若系肝阳亢盛者，脉必弦，舌色深红。宜平肝熄风，方用羚羊角汤（方见上）。若系阳虚痰湿内盛者。脉必沉弦无力，苔腐腻。宜扶阳驱风豁痰，方用加味三生饮（见方上）。若系气虚者，脉见浮大或浮大无根。治宜补气调营，驱风化痰，方用加味黄芪五物汤，其方为黄芪八钱，桂枝五钱，白芍五钱，大枣五钱，生姜三钱，远志三钱，菖蒲二钱，全虫一钱。若系血瘀者，其脉必涩，舌边尖有瘀点。宜益气化瘀，方用补阳还五汤，其方为黄芪八钱，桃仁三钱，红花二钱，当归五钱，川芎三钱，杭芍五钱，地龙三钱。若系阴虚血亏者，脉多沉细而涩，舌红润。治宜滋阴补血，方用地黄饮子，其方为干地黄五钱，巴戟五钱，枣皮三钱，石斛三钱，肉从蓉五钱，五味子三钱，官桂三钱，茯苓五钱，麦冬五钱，附片一两，菖蒲二钱，远志二钱。此外，凡中风证经救治脱离危险后，多见半身不遂或语言不利之后遗证，可用解语汤，其方为小白附子一两，天麻五钱，全虫一钱，菖

蒲二钱，远志二钱，南星三钱，羌活三钱，甘草二钱。再按：余临证多年，所治愈之中风患者。凡中风而热象不甚，可以用六经中风之通用方小续命汤，其方为附片一两，桂枝三钱，川芎三钱，麻黄三钱，人参三钱，杭芍五钱，杏仁三钱，防风三钱，黄芩三钱，防已三钱，甘草二钱。余用此方多加入夏枯草，牛膝，石决明则疗效更佳。

失眠歌括：

失眠内经论最详，金匮首推枣仁汤，
痰热内扰宜温胆，安神定志云法良。

【名词解释】

失眠——失眠又称不寐或不得卧，是以经常不能正常睡眠为主证的一种病证。临床上表现不一，有难以入睡，有睡而易醒，有睡浅易惊，甚至彻夜不眠等。本病常伴有头昏，头痛，心悸，健忘，多见于神经衰弱，癔病等患者。

《内经》——是我国最早的一部古典医学著作，有《素问》九卷《灵枢》九卷，相传是皇帝和天师岐伯问答记录而成，其实是一部集体著作而托名的，其书大约成于春秋战国时代。距今约贰千多年。

《金匮》——书名，是汉代张仲景的名著，主要论述内科杂病，现称《金匮要略》距今约一千七百多年。

【歌括注解】

失眠在《内经》里论述比较详细，认为是阳气不能入于阴而出现不寐，《金匮要略》则认为是肝魂不得守其宅而导致失眠。

但其病因病理多由思虑劳倦，损伤心脾，心伤则阴血暗耗，脾伤则无以生化精微，以致血虚不能上奉于心，心失所养，使心神不安，因而失眠。或因素体阴虚，或久病之后，肾阴耗损，不能上济于心，心火亢盛，不能下交于肾，以致心肾不交，神志不宁，因而失眠。因饮食不节，胃肠受损，宿食停滞，积为痰热，或胃中素有蕴热痰浊，以致胃气不和，或因情志抑郁，肝胆火郁不伸，煎熬津液成痰，痰热内扰心神，均可导致失眠。或惊恐而扰乱心神，或思虑善恐，遇事惊骇，心虚胆怯，使心神不宁亦能产生失眠。总之，由于上述各种原因引起的失眠，临证多见多梦易醒，心悸健忘，体倦神疲，食欲不振，面色不华，舌淡苔薄，脉细弦。治宜养血安神，清热除烦，方用酸枣仁汤。属于痰热内扰的，证见心烦不寐，心悸易惊，痰多胸闷，恶心口苦，舌苔黄腻，脉滑数。治宜清热化痰，方用温胆汤。属于心胆气虚的，证见心悸多梦，易于惊醒，舌质淡，脉弦细。治宜益气安神，方用安神定志丸。

【方剂选录】

酸枣仁汤：（《金匮要略》）

枣仁八钱　知母二钱　茯苓五钱　川芎三钱　甘草一钱

温胆汤（《千金方》）

陈皮三钱　法夏三钱　茯苓五钱　枳实二钱　竹茹一团　甘草一钱

安神定志丸：（《医学心悟》）

茯苓五钱　茯神五钱　远志二钱　人参二钱　石菖蒲三钱　龙齿五钱

【按语】 失眠一证，除上述治法外。属于心脾气血不足者，临证亦累见不鲜，宜用归脾汤补益心脾气血则失眠可愈。余多年来治失眠则用百合二两，紫苏叶三钱，龙骨五钱，牡蛎五钱，丹参一两，有较好的疗效。

血证歌括：

其一：

血证大要不须烦，宜分热实与虚寒，
热实法当泻其子，虚寒补母可保全。

其二：

黄连泻心吐血医，咳衄桑杏清胃宜，
若系便血分两道，黄土小蓟各相须。

【名词解释】

泻其子——中医治法中有“实则泻其子”之说，是以五脏相生关系来说明治法的。从五行学说来讲，心属火，脾属土，肺属金，肾属水，肝属木。以相生关系讲则为火生土，土生金，金生水，水生木。联系到五脏则心火生脾土，脾土生肺金，肺金生肾水，肾水生肝木，以此循环往复而至无穷。联系到母子关系上，则心为脾之母，脾为心之子，脾为肺之母，肺为脾之子，肺为肾之母，肾为肺之子，肾为肝之母，肝为肾之子，肝为心之母，心为肝之子。实证吐血因肝气横逆者较多，而用泻心汤治之，即“实则泻其子”之意。

补母——中医治法中有“虚则补其母”之说，如虚证吐血多由心脾两虚，而用六味汤补益肝肾，即“虚则补其母”之意。因肝为心之母，心为脾之母之故。

【歌括注解】

其一：

血证的名目繁多，临床常见的有吐血、衄血、咳血、便血、尿血以及皮下出血等。其病因多由热伤血络，迫血外溢、脾不统血，血不归经，前者属热属实，后者属虚属寒。由于热伤血络，迫血外溢的，宜用“实则泻其子”的治疗原则，方用泻心汤加味。由于脾不统血，血不归经的，宜用“虚则补其母”的治疗原则，方用六味地黄汤加味。是治疗血证的大要。

其二：凡血从食道或胃而来，经口吐出的，称为吐血或呕血，血色紫暗或深红，常间杂食物粘液吐出。本病多见于现代医学中之溃疡病，肝硬化所至的食道或胃底静脉曲张、破裂，也见于食道或胃部肿瘤等。其引起的原因多由饮食不节，过食煎炸食物，嗜好烟酒，以至胃中积热，热伤胃络，迫血妄行，血从上溢，遂致吐血。或因恼怒伤肝，肝气横逆，气实化火，肝火犯胃，损伤胃络而吐血。证见吐血来势较急，盈碗而出，血色鲜红或紫红成块，或夹食物残渣，胸脘闷胀，甚则作痛，口臭，或伴有发热，尿短赤，便秘，或大便色黑，舌红苔黄，脉弦数或洪数。治宜清胃泻火，降逆止血，方用泻心汤加侧柏叶、白茅根、乌贼骨、茜草、代赭石、白茭、旱莲草等。如果是属于咳血的，血由呼吸道而来，因咳而出，称为咳血，又称咯血，咳出之血，常痰血相兼，或痰中带血丝，或纯红鲜血夹杂泡沫。现代医学中之肺结核、肺炎，支气管扩张等病的咳血，可参考本证辨证施治。其引起的原因多由肺热壅盛，因风热外邪袭肺，不得宣泄，热迫肺络而咳血，这类咳血往往先见恶寒发热等表证，或素有咳痰之证，又过食香燥，辛辣，烟酒之

牧，使热盛于肺，燥伤肺络则导致咳血。证见喉痒咳嗽，痰中带血，口干鼻燥，或见恶寒发热，胸胁痛，面红，便秘，舌红苔薄黄，脉浮数。治宜祛风宣肺、清热止血，方用桑杏汤加侧柏炭、蒲黄、白茅等。如果是属于衄血的，是指鼻不因外伤而致出血的病证，多由火热上炎，若其人素体阴虚，肺有蕴热，又受风热，则内热夹外邪，壅塞肺部，上逆清窍，肺开窍于鼻，损伤脉络而鼻衄。又因阳明经上交鼻颊，若饮酒过度，或过食燥热食物，使阳明热甚，实火上炎，熏灼清窍，以致鼻衄。或因肝气郁结，郁热化火，肝火乘肺，损伤鼻络，亦成鼻衄。证见鼻衄、鼻燥，口臭，烦躁，舌红苔黄，脉洪数或弦数。治宜清肺胃之火，凉血止血。方用清胃汤加黄芩、白茅根、栀子，侧柏炭；如果是属于便血的，分大便出血和尿血两类。凡血从肛门排出，不论在大便前后下血，或单纯下血者，统称为便血。前人有近血远血之分，先血后便称近血，先便后血谓之远血，究之实际，血色鲜红或暗红者，多属下消化道出血，如粪便与血液相杂，色漆黑者，多属上消化道出血。其引起的原因多由饮酒或食辛辣食物过多，湿热聚于肠胃，损伤脉络，脉络受伤则血外溢，下出于大肠即成便血，或因忧思劳倦过度，脾气受损，脾不统血，血渗于肠胃而成便血。证见下血，或先便后血，血色紫暗，面色萎黄，怯寒神倦，饮食乏味，中脘隐隐作痛，舌淡嫩，脉沉细或迟。治宜健脾，温中，摄血，方用黄土汤。若下血鲜红，或先血后便，兼有大便不畅，口苦，舌苔黄腻，脉濡数。此为湿热蕴结之近血，治宜清利湿热，凉血散血，方用地榆散。如果是属于尿血的则是小便中杂有血液，或杂有血丝血块，尿时而无明显疼痛的称为尿血。其引起的原因多由饮食情志关系，引起心火过旺，移热于小肠、膀胱，损伤脉络，引起尿血，或肾阴不足，水不济火，内热滋生，损

伤肾或膀胱脉络，发生尿血。或由疲劳过度，中气受损，气不摄血，血随气陷，渗于膀胱，导致血从下出；肾阳不足，下元空虚，封藏失职，血随尿出，遂成尿血。临床上可分为虚实两证，属于实证的，证见尿血鲜红，小便黄赤，灼热，尿急尿频，面红口苦，夜卧不宁，苔黄质红，脉数有力。治宜清热泻火，利尿止血，方用小蓟饮子。属于虚证的，证见小便带血，尿频数，色淡黄，难以控制，饮食减少，精神不振，身困乏力，面色痿黄，腰脊酸痛，头晕耳鸣，舌质淡，脉虚弱。治宜健脾补肾，益气固摄。方用四逆五苓汤加金钱草、猪苓草、石椒草、车前草、仙鹤草、白茅根等。现代医学所称之急、慢性肾炎，可按此虚实两类辨证施治。

【方剂选录】

泻心汤：（《伤寒论》）

大黄三钱　黄芩三钱　黄连二钱

六味地黄汤：（方见臌胀歌括）

桑杏汤：（方见秋燥歌括）

清胃散：（《兰室秘藏》）

当归五钱　黄连二钱　生地五钱　升麻三钱　丹皮三钱

地榆散：（验方）

地榆五钱　茜根三钱　黄芩二钱　黄连二钱　山栀一钱　茯苓五钱

黄土汤：（方见湿温歌括）

小蓟饮子：（《济生方》）

小蓟一两　炒蒲黄三钱　藕节三钱　滑石三钱　木通

三钱　生地五钱　当归五钱　栀子二钱　甘草一钱
竹叶一钱

四逆五苓汤：（验方）

附片一两　茯苓八钱　猪苓三钱　泽泻三钱　白术八钱　桂枝三钱　干姜三钱　甘草二钱

【按语】　血证虽然名目较多，宜按经分治，属于一般治法，已详于上。兹补充下血日久不止用断红丸。方用侧柏叶炒香，续断酒炒各三钱，鹿茸片三钱酥炙，阿胶为丸，乌梅汤、人参汤送下。又《医学实在易》有血证穷极用当归补血汤诗："血虽阴类运阳和，运籍黄芪用倍多，少佐当归阴得主，笑他门外怪云何。"可供治疗血证时之参考。再按：余临证多年，治疗各种血证，总结出一有效良方，即用象牙末五钱，鲜刮竹茹一两，马勃粉三钱，煎汤送服，则出血立止。

水肿歌括：

水肿莫离肺脾肾，阳水阴水法当论，
下属于阴上属阳，虚实两纲由此订，
风水泛滥越婢术，水湿侵渍五苓进，
脾阳不运宜实脾，肾虚真武倍雄俊。

【名词解释】

水肿——是体内水液潴留，泛滥肌肤，引起头面、眼睑、四肢、腹部、甚至全身浮肿的，称为水肿。本病是泛指浮肿的疾患，包括现代医学的急、慢性肾炎、充血性心力衰竭、肝硬化以及营养障碍等疾患所出现的水肿。

阳水——凡因风邪外侵于肺，雨湿浸淫，饮食不节等因素而成水肿者，称为阳水，浮肿多见于腰以上，证多属实。但阳水

日久亦可转化为阴水。

阴水——凡因劳倦伤脾或房室过度，因而导致脾肾虚而引起的水肿者，称为阴水，浮肿多见于腰以下，证多属虚。但阴水复感外邪，水肿猝剧，标证占主要地位时，又当急则治标，宜参考阳水论治。

【歌括注解】

水肿病的发生，与肺、脾、肾三脏有着密切的关系。因肺主气，为水之上源，若肺气受损，不能通调水道，下输膀胱，则水液停留。脾主运化，脾气受伤，运化失职，则水液停聚。肾主水，若肾气不足，不能化水，则水蓄不行。皆能发为水肿，但在发生水肿的过程中，肺、脾、肾不是孤立的，而是互相联系，互相影响的。所以古代医家认为："其本在肾，其标在肺，其治在脾"是有其实践意义的。引起肺、脾、肾三脏功能失调的原因多由外感风邪，肺气不宣，不能通调水道，下输膀胱，以致风水相搏，泛滥肌肤，发为水肿。有由久居湿地或涉水冒雨，水湿之气内侵，或饮食不节，劳倦过度，损伤脾胃，运化失司，以致水湿停聚，泛于肌肤，而成水肿，亦有湿郁化热，以致气机阻滞，三焦决渎失职，而小便不利，也可形成水肿。有由禀赋素虚，久病失养，肾阳亏耗，不能温化水湿，则水液妄行，同时肾与膀胱相表里，肾虚则开阖不利，膀胱气化失常，以致水液停积，泛滥横溢，形成水肿。临床辨证可以分为阳水阴水两大类型。前者属实，多见腰以上肿；后者属虚，多见腰以下肿。属于阳水的，可分为风水泛滥和水湿侵渍两种，如果是风水泛滥的，证见眼睑浮肿，继则四肢及全身浮肿，来势迅速，小便不利，肢体麻重，多伴有恶寒发热，或咳嗽气喘，舌苔薄白，脉浮数。治宜祛风宣肺，清热行水，方用

越婢加术汤。若系水湿浸渍的，证见全身浮肿，按之凹陷，小便短少，身重困倦，胸脘痞闷，食少纳呆，苔白腻，脉沉缓。治宜化气行水，除湿消肿。方用五苓散加桑白皮、陈皮、大腹皮。属于阴水的，有脾阳不运和肾阳虚衰两种。前者证见身肿腰以下为甚，按之凹陷不易复起，脘闷纳减，腹胀便溏，面色萎黄，神倦肢冷，小便短少，舌淡，苔白滑，脉缓。治宜温运脾阳以利水湿。方用实脾饮；后者证见面浮，腰以下肿甚，按之凹陷不起，阴下冷湿，腰痛疲重，尿量减少，四肢厥冷，怯寒神倦，面色晦暗，舌质淡而胖嫩，苔白滑，脉沉细而尺弱。治宜温扶肾阳，化气行水。方用真武汤。较之其他方药有事半功倍的作用。

【方剂选录】

越婢加术汤：（《金匮要略》）

麻黄三钱　石膏三钱　白术八钱　生姜三钱　甘草一钱　大枣五枚

五苓散：（《伤寒论》）

桂枝三钱　白术八钱　茯苓八钱　猪苓三钱　泽泻三钱

实脾饮：（《济生方》）

厚朴三钱　白术八钱　木瓜三钱　木香一钱　草果仁三钱　大腹皮三钱　附片一两　茯苓八钱　干姜三钱　甘草二钱

真武汤：（方见心悸歌括）

急慢性肾炎歌括：

急性慢性病肾炎，二草五苓功最专。

若至后期阴阳损，桂附八味可常煎。

【名词解释】

急性肾炎——本病一般认为是变态反应性疾病，其发病虽与溶血性链球菌等感染有关，并以寒冷和潮湿为诱因，但机体本身内在反应性才是决定的因素。主要病变为两侧肾小球弥慢性炎症，临床表现为：血尿、水肿、高血压。多见于儿童及青少年。

慢性肾炎——本病可缓慢发生或由急性肾炎未彻底治疗发展而来，部份患者其急性肾炎证状不明显而以隐匿型肾炎开始。临床表现为水肿、高血压，尿异常和肾功能减退。较多见于成年人。

【歌括注解】

急性肾炎患者，多数于发病前1—3周内有上呼吸道感染，皮肤化脓性感染，其他病灶感染或猩红热病史，临证多见开始眼睑浮肿渐至全身，一般为中等度的血压增高，可有血尿、尿少甚至无尿，尿检发现有蛋白，红细胞和红细胞管型、颗粒管型等，多数急性肾炎患者，高血压和水肿在2—3星期内逐渐减退，1—2个月内尿恢复正常，部分患者恢复需时较久。六个月以上仍未康复者有转变为慢性的可能。至于慢性肾炎可有急性肾炎或水肿的过去史，多见迁延性水肿，大量蛋白尿，腰痛以及一般的尿道刺激证状等。祖国医学认为，人体水液之运行，依靠肺气之通调，脾气之转输、肾气之开阖，膀胱之气化，则三焦水道通调，自无水液泛溢之患。又因湿热风

寒之邪郁阻三焦，决渎失司而肾炎之病乃成。余治此病，急性肾炎方用三草五苓汤加紫花地丁、板兰根、斑庄根、白茅根、败酱草、滑石等。慢性的则用三草五苓汤加口芪、苏叶等。若病情日久不愈，经年累月，肾阴肾阳俱受到损害。证见身肿不甚，腰寒肢软，头痛头晕，烦躁口干，面色不华，舌淡苔薄，脉沉细而虚。治宜肾阴肾阳双补。方用桂附八味汤加金钱草、猪宗草、石椒草、车前草、败酱草，连进一、二十剂。对慢性肾炎有良好作用。

【方剂选录】

三草五苓汤：（验方）

金钱草一两　车前草一两　石椒草一两　茯苓八钱　猪苓三钱　泽泻五钱　白术八钱　桂枝二钱　杜仲五钱　牛膝五钱　续断五钱

附桂八味汤：（《金匮要略》）

附片一两　肉桂三钱　茯苓八钱　山药一两　丹皮三钱　泽泻三钱　枣皮三钱　熟地五钱

【按语】　肾炎一证，余在临床辨证上以初起为实，方用三草五苓汤。久病为虚，方用四逆五苓汤加味，其方为附片二两，干姜三钱，杭芍五钱，茯苓八钱，猪苓三钱，泽泻三钱，白术八钱，金钱草一两，石椒草五钱，车前草五钱，牛膝五钱，续断五钱，虎杖五钱，甘草三钱。二十来年，余常用此方，治疗慢性肾炎属于虚寒之患者，收到较好的效果。

淋病歌括：

石血膏淋为实证，八正小蓟草藤论，

气劳二淋已转虚，沉香知柏益脾肾。

【名词解释】

淋证——凡出现尿频、尿急、尿痛、淋沥不尽等排尿障碍或色浑浊，状如膏脂等证候统称淋证，淋证有石淋、血淋、膏淋、气淋、劳淋、合称五淋。淋证包括现代医学的泌尿系感染，结石、(肾、输尿管、膀胱）肾结核、乳糜尿，前列腺炎及肿大等多种疾病。

【歌括注解】

引起淋证的原因多由湿热积于下焦，渗入膀胱，或由肾虚膀胱有热，气化失司，湿热下注而成。临床上可以把石淋、血淋、膏淋、划分在实证范畴；气淋、劳淋区别在虚证类型之内。石淋则因感受外邪或过食肥甘酒热之品，以致湿热蕴结下焦，消烁津液，使尿中杂质凝结而成砂石，停蓄尿路，阻碍气机，逐成石淋。证见尿中夹有砂石，排尿刺痛，窘迫难忍，尿色黄赤而混浊，时或排尿突然中断，或见尿血，常伴有不同程度的腰痛或腹痛，苔白腻，脉弦数或不数。治宜清热利湿，通淋排石。方用八正散加金钱草、石苇、海金砂、鸡内金。血淋是因湿热聚于膀胱，或心火移于小肠、膀胱，热伤血络，迫血妄行。或由肾阴虚而火旺扰动阴血，或因砂石刺伤血络，都能使血液随尿排出而成血淋。证见尿中带血，尿道热涩刺痛，下腹疼痛胀急，舌质红，苔黄，脉滑数。治宜清热利湿，凉血止血。方用小蓟饮子加白茅根、紫珠草。膏淋多因湿热下注，膀胱气化失司，致使小便浑浊，如脂如膏，或因肾虚火动，扰

动精室，不能制约脂液，以致膏淋。证见小便浑浊如米粥，或有滑腻之物，尿道热涩疼痛，舌质红，苔腻，脉数。治宜清化湿热，通利膀胱。方用萆薢分清饮加败酱草、石椒草。至于气淋则因忿怒伤肝，肝气不舒，郁泄于下，引起膀胱气滞，或气火郁于下焦，影响膀胱气化，或因久病体虚，中气不足，均能使膀胱气化不利，发生气淋。证见小便涩滞淋沥不尽，少腹胀痛，舌苔薄白，脉沉弦。治宜理气通淋。方用沉香散。至于劳淋多属淋证日久不愈，导致肾虚不固，或脾虚气陷，以至膀胱气化不利而成。证见淋病日久，遇劳则发，小便淋沥，腰膝痠软，舌质淡，脉虚数。治宜补益脾肾。立法处方时宜分脾虚肾虚分别论治，如面色潮红，五心烦热，腰膝痠软，舌质红，脉细数者。为肾阴不足，治宜益肾滋阴，方用知柏八味地黄丸。另外还有属于肾阳虚的，证见面色苍白，手足不温，精神疲乏，腰膝无力，舌苔白润，脉微弱者。治宜补益肾阳，方用右归饮。

【方剂选录】

八正散：（《和剂局方》）

车前子三钱　木通五钱　瞿麦三钱　扁蓄三钱　滑石五钱　甘草一钱　栀子二钱　大黄三钱　灯芯一束

小蓟饮子：（方见血证歌括）

萆薢分清饮：（《丹溪心法》）

川萆薢五钱　台乌二钱　益智仁五钱　石菖蒲三钱　茯苓五钱　甘草一钱

沉香散：（《金匮翼》）

沉香二钱　石苇三钱　滑石五钱　当归五钱　橘皮三钱　白芍五钱　冬葵子三钱　王不留行五钱　甘草一钱

知柏地黄丸：（方见遗精歌括）

右归饮：（方见眩晕歌括）

【按语】淋证有五淋之分，各有其治法，已详于上。兹补充五淋汤，统治五种淋证，其方为赤茯苓五钱，白芍五钱，生山栀二钱，当归五钱，甘草一钱。如尿出如膏如洗，前方加萆薢。溺血茎中割痛为血淋，加桃仁、郁金、牛膝。调服麝香少许。因劳而得为劳淋，加人参、黄芪。因动气而得，脐下胀痛为气淋，加紫苏、生麦芽、沉香。下如砂石为石淋。上方煎汤调服黄瓜三钱，鱼脑石（即鱼头中状如小块白石者）三钱，血余炭二钱，滑石五钱，或加入上方中同煎亦可。

遗精歌括：

阴虚火旺病遗精，知柏八味宁肾心，
肾虚不固右归丸，龙胆泻肝湿热清。

【名词解释】

遗精——凡精液不通过性行为而排出体外的叫遗精。遗精有梦遗和滑精之分，有梦而遗的，叫遗精，无梦而遗的，甚至白天精液自出的，名为滑精。成年男子未婚或已婚而夫妻长期分居者，偶有遗精，或每周一次，为生理现象，若遗精频繁，则属病态，常见于神经官能症，前列腺炎等病。

【歌括注解】

遗精由于阴虚火旺而引起者，多因烦劳过度，或多思妄想，房事不节，耗伤肾阴，则生内热，发生遗精。其证多见梦

中遗精，阳事易举，头昏，耳鸣，心悸，腰痠，舌质红，脉细数。治宜滋阴清火，方用知柏八味丸。属于肾虚不固者，原由禀赋不足，或手淫，早婚，房事过度，以致伤肾，肾虚不固，藏精失职，精关不锁，因而遗精，临证多见遗精频作，头晕耳鸣，神疲腰痠，面色无华，畏寒肢冷，甚则阳痿不举，舌质淡，苔白，脉沉细。治宜补肾摄精。方用右归丸加龙骨、牡蛎、芡实、莲鬚、粟壳固精止遗，若阳萎不举者，用上方加巴戟、淫羊藿、韭子等壮阳之品。属于湿热下注的则由饮食不节，醇酒厚味，辛辣过度，损伤脾胃，以致湿热内生，势必下注，扰动精室，发为遗精，证见遗精频作，口苦或渴，小便热赤，或见阳痿，苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿。方用龙胆泻肝汤。

【方剂选录】

知柏八味汤：（《医宗金鉴》）

知母三钱　黄柏二钱　熟地五钱　山药八钱　丹皮三钱　泽泻三钱　茯苓五钱　枣皮三钱

右归丸：（方见眩晕歌括）

龙胆泻肝汤：（《医宗金鉴》）

龙胆草三钱　黄芩二钱　栀子二钱　泽泻二钱　木通二钱　车前子一钱　当归五分　柴胡二钱　甘草五分　生地二钱

【按语】　遗精宜分有梦无梦，有梦而遗，为相火之炽，宜封髓丹（黄柏、甘草、砂仁），无梦而遗，为心肾之虚，宜白术八两、莲鬚、兔丝子、五味子四两，蜜丸，间服二加龙骨汤（白芍、生姜、龙骨、牡蛎、炙草、白薇、炮附子、大枣）。然肝主疏泄，宜兼治肝，用温胆汤（方见上）加人参、茯神、

枣仁、莲须治之。精之蓄泄，皆听命于心，宜兼治心，用四君子汤（人参、白术、茯苓、甘草）加远志、龙骨、牡蛎、莲须主之。如久泄不愈，必用附子以司北门之锁钥而不是以热去寒之法。

遗尿歌括：

遗尿肾元虚且寒，桑螵蛸散缩泉丸，
病若日久须加附，参芪山萸可保全。

【名词解释】

遗尿——是指小便不受意识控制自行排出的证状而言，有睡中自遗的，有频数不禁的，前者以儿童为多见，常于睡梦中溺出，醒而后觉，亦称尿床；后者则多见于老人，无论夜间或白昼都可有小便频数不禁的现象，亦称小便不禁，二者在证状上虽有所区别，而致病原因大致相同。

【歌括注解】

遗尿的致病主因是由于肾元虚寒所引起。盖肾司二便，与膀胱为表里，肾虚则不能制约其水液，因而产生小便频数或不禁，或遗尿。治宜益肾固涩，方用桑螵蛸散合缩泉丸。如果病情日久不愈，是由于肾阳虚衰的原故，必须于上方中加入大剂熟附片才能取得效果。另外、还可根据久病必虚的原则，用人参、山茱、山萸肉、五味子、益智仁、白果、连服数剂，亦可保全其病痛。

【方剂选录】

桑螵蛸散：（《本草衍义》）

人参三钱　桑螵蛸三钱　远志二钱　菖蒲二钱　龙骨五钱　茯神八钱　当归五钱　龟板五钱

缩泉丸：（《妇人良方》）

台乌五钱　益智仁五钱　淮山药一两

【按语】　本病包括小便不禁与遗尿二证，但续发于各种热病、中风，以及妇人产后疾患等的遗尿或小便不禁，则不在本篇讨论范围之内。对于治疗本病的方法，除上述外，可用川附片一两，山萸肉一两，益智仁三钱，食盐少许，煎汤温服，每收良效。亦有因脾肺气虚，不能约束水道，即所谓上虚不能制下的缘故，宜补中益气汤加减治之。巢元方氏认为人在睡梦中尿自遗出，是其人素禀阴气偏盛，阳气偏虚，膀胱与肾气俱冷，而夜卧阳气衰伏，不能制阴，阴气独盛，则小便多，或不禁遗尿，治宜雄鸡肝一具，上肉桂三钱，捣为丸，如小豆大，日三服。

阳痿歌括：

阳痿原由命火衰，五子衍宗可平灾，
病由恐惧大补元，知柏八味湿热开。

【名词解释】

阳痿——阴茎不举，或举而不坚，称为阳痿。即男性生殖器不能勃起。

命火——即命门真火，关于命门学说，其论不一，有谓右肾属火的，有谓两肾之间有一条油膜即是命门的，有谓“上有兰庭下关元、后有幽门前命门”的。实际是泛指内分泌系统及生殖系统的一种活动机能。

【歌括注解】

阳痿引起的原因是由于恣情纵欲，误犯手淫，以致肾精亏损，命门火衰，治宜温补下元。方用五子衍宗丸加韭菜子、阳起石、淫羊藿、巴戟天、海龙等。也可由于思虑、惊恐、损伤心肾所致。宜用大补元煎以益肾宁神治之。少数病例有由湿热下注，宗筋弛纵而致病者可用知柏八味汤补肾而兼开湿热，可以获效。

【方剂选录】

五子衍宗丸：（《丹溪心法》）

枸杞子八钱　复盆子五钱　兔丝子五钱　五味子三钱　车前子三钱

大补元煎：（《景岳全书》）

人参三钱　山药八钱　熟地五钱　杜仲五钱　枸杞子八钱　当归五钱　枣皮三钱　炙甘草二钱

知柏八味丸：（方见遗精歌括）

【按语】　阳痿一证多由房劳伤肾或早婚，手淫等造成的性机能减退。余治此证常用四逆羊藿汤加味。其方为附片二两，干姜三钱，杭芍五钱，淫羊藿一两，韭菜子五钱，阳起石五钱，巴戟天五钱，枸杞子八钱，黑固子五钱，淡大芸五钱。本

方曾多次用于阳痿患者，取得良好效果。再按：患阳痿证日久不愈，诸药不效，余曾用海龙（或海马）一对，天生黄五钱，蛤蚧一对，雄鸡睾丸十对（新瓦焙干）共研细末，日服二次，每服一钱。

痹证歌括：

风寒湿邪滞经络，三气相因痹证作，
方宜蠲痹汤加味，热痹宣痹功最卓。

【名词解释】

痹证——痹证是闭阻不通的意思。凡风寒湿邪侵袭人体肌表、经络，而致气血运行不畅，引起肢体、肌肉、关节等处，发生疼痛，麻痹、重着、甚至屈伸不利，关节肿大等证状者，均称为痹证。现代医学的风湿热、风湿性关节炎、痛风、风湿性肌纤维炎、坐骨神经痛、类风湿性关节炎等，均可属本证范围。

【歌括注解】

痹证的发病原因是由于腠理空疏，营卫不固，风寒湿邪得以乘虚侵袭所致，或久居潮湿之地，经常冒雨涉水，或气候急剧变化，因而三气相因流注于经络、肌肉、关节、致使气血运行不畅，闭阻不通而成痹证。临床上可将本病分为风寒湿痹和热痹两大类型，风寒湿痹致病因素已详于上，而热痹则因其人素体阳气偏盛，内有蕴热，感受风寒湿邪之后，邪从热化，气血失于宣通，而成热痹，亦可因风寒湿痹日久不愈，邪郁化

热，湿热壅滞而成，或直接感受风湿热邪，亦成热痹。风寒湿痹和热痹为本病两大类型。但因风寒湿三气致病，大多杂合而来，故三气的感受有所偏胜，风气偏胜的叫行痹；寒气偏胜的叫痛痹；湿气偏胜的叫着痹。临床上大体可以分为风寒湿痹和热痹两大类型，进行辨证施治。前者证见肢体关节疼痛，反复发作，活动不便，阴雨加剧，舌淡苔白，脉弦紧。治宜祛风散寒、除湿通络，方用蠲痹汤。若风邪偏胜，证见关节疼痛，游走不定，苔白脉浮者，加防风、全蝎；若寒邪偏胜，证见肢体关节疼痛剧烈，得热则减，遇寒加剧，苔白脉弦数者，加麻黄、细辛、制川乌；若湿邪偏胜，证见肢体关节重着麻木，苔白腻，脉濡缓等，加苍术、苡仁；若上肢痛甚加姜黄；下肢痛甚加牛膝；腰背痛甚加杜仲、桑寄生；后者证见关节红肿热痛，得冷则舒，痛不可近，活动加剧，多兼有发热，恶风，口渴，烦闷，舌苔黄腻，脉滑数。治宜清热为主，佐以祛风胜湿，方用宣痹汤。若发热较高，恶风汗出，口渴喜饮，脉洪数。可用白虎汤加桂枝、黄柏、苡仁、忍冬藤、桑枝。若热痹兼见湿热下注，下肢关节肿痛，小便灼热，舌苔黄腻，脉濡数者。可用三妙散。(苍术、黄柏、牛膝）湿重加茯苓、苡仁。热重加黄芩、桑枝。若舌质红绛，足心灼热，阴虚阳盛者，加龟板、鳖甲、地黄、丹皮。按此法辨证施治，可以获得卓越的治疗效果。

【方剂选录】

蠲痹汤：（《医学心悟》）

羌活三钱　独活五钱　桂枝三钱　秦艽三钱　当归五钱　川芎三钱　海风藤五钱　桑枝八钱　乳香三钱　木香一钱　甘草一钱

宣痹汤：（《新编中医学概要》）

苡仁八钱　防己三钱　滑石五钱　半夏三钱　杏仁三钱　连翘三钱　山栀二钱　晚蚕砂三钱　赤小豆五钱

白虎汤：（方见风温歌括）

【按语】　痹证一病，其治法已详于上。余临证治疗此病，则分缓急两大类型。前者即风湿热、风湿性关节炎、痛风、风湿性肌纤维炎、坐骨神经痛、类风湿性关节炎等病的慢性发作，迁延日久，治宜温阳散寒，驱风化湿，方用四逆独活寄生汤。其方为川附片二两，干姜三钱，杭芍五钱，独活五钱，寄生五钱，桂枝五钱，细辛一钱，秦艽三钱，防己三钱，牛膝五钱，续断五钱，大枣五钱，甘草三钱。后者即上述等病之急性发作，病变部位之红、肿、痛、热之证状显著，余每用五积散获效。其方为麻黄三钱，白芷三钱，苍术五钱，当归五钱，杭芍五钱，川芎三钱，枳实二钱，桔梗三钱，桂枝三钱，干姜三钱，茯苓八钱，厚朴三钱，陈皮三钱，半夏三钱，葱白三茎，甘草一钱。

头痛歌括：

头痛外感与内伤，逍遥加味是良方，
肾经亏损左归饮，痛在颠顶吴萸彰，
血虚当归入鹿茸，雷头风宜清震汤，
更有久痛入络者，通窍活血芎藭香。

【名词解释】

头痛——是一个常见的自觉症状，因头为诸阳之会，又为清阳之腑，五脏六腑的气血都上会于头，因此头痛的原因较

多，本歌括仅就外感时邪和内伤脏腑进行论述。

雷头风——指头痛如雷鸣空响。

【歌括注解】

引起头痛的主要原因一般有外感和内伤两大类型，属于外感头痛的，多因六淫之邪，自体表侵袭于经络，上犯颠顶所致。头居人体最高部位，外邪上犯，多与风邪相挟为病，即高颠之上，唯风可到。所以头痛以风寒，风湿，风热为多见。风寒外犯，侵袭脉络，寒凝血滞，阻于脉络，形成不通则痛的风寒头痛；风热上乘，上扰空清，气血受扰，形成风热头痛；或因风邪挟湿，上犯颠顶，弥漫浸淫，蒙蔽清阳，造成清阳不升，浊阴不降的风湿头痛。凡属于外感头痛的，方书虽有风寒头痛的用川芎茶调散疏风散寒；风热头痛用桑菊饮祛风清热；风湿头痛的用羌活胜湿汤祛风胜湿。至于上述三者的临床辨证，风寒头痛证见痛而紧束，痛连项背或眉额，得温痛减，遇寒加剧，苔薄白而润，脉浮紧。风热头痛证见痛而闷胀，伴有灼热，面红耳赤，口渴思饮，小便短黄，苔黄，脉浮数。风湿头痛证见头痛如裹，肢倦身重，胸闷不饥，小便不利，大便时溏，苔白而腻，脉濡无力。至于头痛用逍遥散加防风、半夏、玉竹、白芷、川芎等，是一个治疗头痛的很好方剂，可以统治各种头痛。属于内伤头痛的，多与肝肾二脏和气血有关，属于肝的，因久病肝血亏耗，或肾水不足，以致水不涵木，肝失濡养，肝阳上亢，害及清阳，发为头痛；或因情志不畅，肝失条达，木郁化火，上犯空清，而致头痛。证见头痛目眩，心烦易怒，睡眠不宁，两胁疼痛，口苦咽干，舌红苔黄，脉弦有力，其辨证要点为"痛在颠顶"四字。方用吴茱萸汤温肝潜阳可以收到

极为显著的治疗效果。属于肾的，多由于禀赋不足，或房事过度，肾精不足，髓海空虚，发为头痛。证见头空虚而痛，眩晕耳鸣，腰膝无力，男子遗精，女性带下，舌红少苔，脉沉无力。治宜温阳补肾，方用左归饮加肉从蓉、川芎、细辛。属于气血虚的多因气血亏损，脑失所养，或因劳则伤气，所以遇劳则发，疼痛绵绵，舌质淡，脉细无力，皆为气血两虚之象。治宜益气补血，方用当归补血汤加鹿茸。此外还有头痛如雷鸣空响，其痛难忍，动则加剧。治宜除湿解毒，方用清震汤可以获效。至于患头痛日久不愈，久痛入络，气血凝滞，称为血瘀头痛，方用通窍活血汤每收良效。

【方剂选录】

川芎茶调散：（《和剂局方》）

白芷三钱　甘草一钱　羌活二钱　荆芥二钱　川芎四钱　细辛一钱　防风三钱　薄荷三钱　绿茶五钱

桑菊饮：（方见风温歌括）

羌活胜湿汤：（《内伤外感辨惑论》）

羌活三钱　独活三钱　藁本三钱　防风三钱　甘草一钱　川芎三钱　蔓荆子三钱

逍遥散：（《和剂局方》）

柴胡三钱　当归五钱　白术八钱　茯苓八钱　杭芍五钱　薄荷三钱

左归饮：（方见中风歌括）

当归补血汤（《内伤外感辨惑论》）

黄芪一两　当归二钱

清震汤：（《河间方》）

升麻五钱　苍术五钱　荷叶一枚

通窍活血汤：（《医林改错》）

赤芍五钱　川芎三钱　桃仁三钱　红花二钱　老葱三根　生姜三片　大枣七枚　麝香五厘吞服。

【按语】　头痛一证，其辨证施治法则已详于上。根据临床经验，由于脑震荡后遗证所引起的头痛、失眠，精神抑郁以及现代医学所称之血管神经性头痛用血府逐瘀汤，可以取得良好的治疗效果。其方为生地五钱，川芎三钱，杭芍五钱，当归五钱，桃仁三钱，红花二钱，枳壳三钱，牛膝五钱，柴胡三钱，桔梗三钱。此外对于偏头痛可用小白附子天麻勾藤汤。其方为小白附子一两，天麻五钱，勾藤五钱；细辛一钱，川芎三钱，白芷三钱，藁本三钱，地龙三钱，甘草一钱。

癫狂歌括：

癫狂本由情志来，大剂滚痰莫徘徊，
痰火迷心生铁落，久病伤阴定志裁。

【名词解释】

癫狂——癫与狂都是精神失常的证候，癫证表现沉默痴呆；狂证表现狂燥不宁。其病因为七情内伤，病理多挟浊痰，其证候常可互相转化，故癫狂常并称一病，它相当于现代医学所称的精神病。

【歌括注解】

癫狂的致病因素多与精神因素有关，主要是由于情志所伤

而引起，如情志不遂，思想狭隘，忧虑太过，积忧久郁，损及心脾，心脾气滞，津聚成痰，痰气上逆，神志受蒙，不能自主而成癫证。或因平素性情急躁，骤然大怒惊恐，肝胆火升，煎熬津液，火盛痰结，痰火迷心，心窍受蒙，神志逆乱发为狂证。患者精神忧郁，表情淡漠，好静少言，或自言自语，颠倒无序，行为怪异，或幻听幻觉，时悲时喜，饮食减少，面色暗滞，舌苔白腻，脉象弦滑。治宜大剂化痰清火以开心窍，方用滚痰丸，其方为治各种顽痰怪病之剂，然非体实者，不可轻投，而病重者又非此方不能收功，临床上必须胆大心细，切无因药性之猛而徘徊不敢用。如果是起病急骤，急躁不安，目赤怒视，不避亲疏，打人骂人，不食不眠，舌质红绛，苔多黄腻，脉弦大滑数。可用生铁落饮加大黄、黄芩、黄连。如果患癫狂日久不愈，病势渐减，呼之亦能自止，悲欢无常，多言善惊，时面烦躁，形瘦面红，舌质红，苔薄黄，脉数，为久病伤阴，治宜滋阴清火，安神定志，方用定志丸常服可以取效。

【方剂选录】

滚化丸：（《汤头歌诀》）

煅礞石三钱　大黄三钱　黄芩三钱　沉香一钱　木香二钱　生姜三片

生铁落饮：（《医学心悟》）

天冬五钱　麦冬五钱　贝母三钱　南星三钱　桔红三钱　远志二钱　石菖蒲三钱　连翘三钱　黄芩三钱　茯神八钱　元参五钱　勾藤五钱　丹参一两　辰砂二钱　生铁落五钱

定志丸：（《千金方》）

人参三钱　茯神八钱　石菖蒲三钱　远志三钱　甘草一钱

【按语】　癫狂一证的治疗要领不外抓住"痰火迷神"四字。属于躁狂型者易治。可用下法使上蒙清窍之浊痰火热荡涤一空以衰其势。余曾治一躁狂型患者，口中胡言乱语，打人骂人，不认亲疏，哭笑无常，大便数日不行，腹满胀痛，脉沉实有力，苔焦黑起芒刺。方用大黄五钱，枳实三钱，厚朴三钱，芒硝五钱（后下），黄连三钱，黄芩三钱，黄柏三钱，麝香五厘，合药吞服。服一剂后泻下黑粪甚多，躁狂之证有所减轻，又按上方再服两剂，每服一剂均泻下十余次，如此三日，患者懈怠无神，脉虚无力，仰卧于床不能动颤，俟后用养胃增液法如沙参、玉竹、石斛、寸冬、当归、杭芍、生地、元参连服十余剂而病趋痊愈。唯抑郁型者较为难治。余曾治多例此型患者，其共同特点均为闷坐痴呆，不声不语，流泪哭啼，时常迷路，自语呻吟，夜寐不安，脉形模糊，苔白而腻。方用明党参一两，陈皮三钱，法夏三钱，胆南星三钱，茯苓八钱，枳实二钱，竹茹一团，菖蒲二钱，灵磁石八钱，辰砂二钱，甘草一钱，另加龙涎香五分，研为细末，合药吞服。可连服十至廿剂后定有卓效。

痫证歌括：

癎证肝风与痰浊，定癎丸方要记熟，
若由痰火与肝热，龙胆泻肝非凡俗，
久病势必伤肝肾，大补元煎宜常服，
风引汤为法外法，金匮欲穷千里目。

【名词解释】

癎证——是一种发作性神志异常的疾病，主要表现是一时

性的意识丧失和全身抽搐，其发作特点为间歇性和阵发性，发作有轻有重，间隔时间有长有短。

法外法——风引汤为张仲景所著之《金匮要略》方。用治大人中风牵引，小儿惊风瘛疭，是为正法，今用治癫证，故称为法外之法。

【歌括注解】

癫证多由惊恐伤及肝肾，肝肾阴亏，肝风易动，或饮食不节，痰湿内聚，邪伏肝经，或跌打外伤，气血留滞，伏于肝经，或因胎儿受母体疾病影响，或因患惊风之后风痰留伏等因素。若遇情志郁结，劳累过度，导致肝风挟痰上逆，蒙蔽清窍，横窜经络，即发生癫证，其发作有轻有重，是以痰结深浅和正气盛衰有关，一般在初期痰结不深，正气不虚，发病较轻，后因反复发作，正气受伤，痰结不化，发作时的证情也逐渐加重。若由肝风与痰浊所引起的，证见发作前常有眩晕，头痛，胸闷等先兆，旋即昏倒扑地，神志不清，面色苍白，牙关紧闭，两目上视，手足抽搐，口吐涎沫，并发出特异叫声，甚则二便失禁，此后逐渐苏醒，证状消失，除感疲倦无力外，饮食起居如常，苔白腻，脉滑。治宜涤痰开窍，熄风定癫，方用定癫丸。若由痰火与肝热引起的，证见面红耳赤，烦躁，头痛口苦，苔黄腻，脉弦滑者。方用龙胆泻肝汤；若患癫证日久不愈，正气耗伤，每多肝肾阴虚之证。其证精神萎靡，腰痠头昏，舌质偏红，脉细数。宜常服大补元煎。此外还可以用《金匮要略》之风引汤。其法可谓法外有法，其方可谓方中有方。此所谓："欲穷千里目，更上一层楼。"，示人对医学要进一步的钻研以提高疗效。

【方剂选录】

定癫丸：（《医学心悟》）

胆南星三钱　天麻五钱　川贝三钱　半夏三钱　茯苓五钱　陈皮三钱　茯神五钱　丹参一两　麦冬五钱　菖蒲二钱　远志二钱　全虫一钱　僵蚕五钱　琥珀二钱　甘草一钱　竹沥适量　姜汁适量　朱砂二钱

龙胆泻肝汤：（方见遗精歌括）

大补元煎：（方见阳痿歌括）

风引汤：（《金匮要略》）

大黄三钱　干姜三钱　龙骨五钱　桂枝三钱　甘草一钱　牡蛎五钱　寒水石三钱　赤石脂五钱　白石脂五钱　滑石三钱　紫石英三钱　石膏五钱

【按语】　癫证多因肝风痰火扰乱神明所引起，方书中有虚者宜磁硃丸；（即磁石、朱砂、神糈）实者宜滚痰丸。余治癫证多用小白附子二两，胆南星三钱，法夏三钱，勾藤五钱，全虫一钱，菖蒲二钱，木香一钱，辰砂二钱，灵磁石八钱，炮姜三钱，大枣五枚，甘草一钱。

痿证歌括：

痿证肢软不能行，内经论治取阳明，
肺热津伤脉失养，清燥救肺宜遵循，
湿热浸渍气血阻，二妙羊藿佐功成，
肝肾阴虚腰脊软，虎潜丸料久服灵。

【名词解释】

痿证——痿证是手足痿软无力，不能随意运动或行走的疾患。临床上以下肢痿软为多见，受病肢体外观上大多肌肉松弛或痿缩，一般无疼痛的自觉证状。现代医学的小儿麻痹后遗证，重症肌无力，急性脊髓炎等病，基本上属于本病范畴。

取阳明——《内经》治痿独取阳明。因阳明胃经为五脏六腑之海，主润宗筋，宗筋主束骨而利机关，若阳明虚，不能受水谷之气而内应五脏六腑，外应四肢百骸，因而痿证形成，故《内经》有治痿独取明阳之说。

【歌括注解】

痿证主要由于脏腑对津液的生成、输布功能紊乱，津液不能滋养筋骨、肌肉而形成肢体痿软无力，行动艰难的疾患。《内经》有治痿独取阳明之说，但未指出具体的方药。根据临床所见，属于肺热伤津，津伤则脉络失养，或肺阴素虚，津液不足，以致筋脉肌肉失养。证见初则发热，继则肢体痿弱不用，心烦，口渴，呛咳喉干，小便短赤，舌红苔黄，脉细数。治宜清热润燥，养肺益胃，方用清燥救肺汤。临证运用本方应遵循喻嘉言氏所论之燥邪伤肺，肺痿叶焦，发为痿痹的理论根据，进行辨证施治。如果由于饮食不节，过食肥甘厚味，湿热内蕴，或久居湿地，感受外湿，积而不去，郁久生热，湿热流注筋脉，以致肢体弛缓不用，或因素体脾胃虚弱，不能运化水谷，敷布精微，筋脉失养而成本证。其临床表现为两足痿软或微肿，扪之微热，喜凉恶热，身痛肢倦，胸脘痞闷，小便赤涩

热痛，舌苔黄腻，脉濡数。治宜清热除湿、培补脾肾，方用二妙散加羊藿、天冬、紫菀。此外，由于久病体虚，精血耗伤，或久患遗精、滑泄，肝肾亏损，肝虚则筋脉痿软，肾虚则无精血濡养筋脉，以致筋脉失养。其证起病缓慢，继见下肢痿弱不用，腰脊窜软，遗精，头昏，目眩，脉细数，舌红绛根腻。治宜滋阴清热，补益肝肾，方用虎潜丸。配为散剂或丸剂一料，长期服用，可以收到良好的效果。

【方剂选录】

清燥救肺汤：（方见秋燥歌括）

二妙散：（《丹溪心法》）

黄柏三钱　苍术五钱

虎潜丸：（《丹溪心法》）

黄柏三钱　龟板五钱　知母三钱　熟地五钱　陈皮三钱　白芍三钱　锁阳五钱　虎骨一两　干姜三钱

【按语】　关于痿证的一般治法已详于上。本病开始多由燥邪伤肺，证见咳逆上气；又因肺属金，脾属土，土本生金，故称脾为肺之母，今肺病金伤，子盗母气或子病及母，脾亦受病，证见肌肉消瘦。再因肺属金，肾属水，金能生水，肺为肾之母，母病及子，肾亦受病，证见下肢痿躄不用。治宜肺脾肾三经同治，方用加味地冬清络饮。此方系河北省段旭晨老医师于前清在内宫服太医院职时所得密方。本方用天冬、麦冬润肺生津，以治肺痿叶焦；人参、白术培元补土，以治脾津胃液运化全身；生地、熟地滋肾补水，上药为肺脾肾并治以疗其本；晚蚕砂入足厥阴肝经以治其痿，刺蒺藜入肺肝以驱风；丝瓜络、桔络、竹茹以通行脉络；蛤蚧补肾培元。上药以治其

标，实为肺脾肾同疗，标本兼治之良方，用治痿证确有卓效。此外痿证还可配合新针疗法。主穴：身柱、环跳、足三里；配穴：委中、承山、崑崙、三阴交。同时还可以配合痿躄肢体进行局部按摩以及患者自身的功能锻炼，内服外治配合则疗效更为满意。

消渴歌括：

消渴三多为特征，阴虚燥热互果因，
病名三消上中下，肺胃肾伤主次分，
渴饮肺消二冬妙，善饥胃消承气增，
尿频肾消六味进，参附阳损妙而精。

【名词解释】

消渴——以饮多、食多、尿多，简称“三多”以及身体消瘦等为主要证候的疾患称做消渴病。本病包括现代医学所称的糖尿病，尿崩症，肾上腺皮质功能减退等病。

三消——上消证见口渴多饮，小便短少，亦称肺消；中消证见消谷善饥，大便燥结，亦称胃消；下消证见饮一溲一，浑浊如膏，亦称肾消。

【歌括注解】

消渴是以多饮、多食、多尿以及身体消瘦为主要特征。本病的发生，除体质因素外，多由过食肥甘厚味，酿成内热，或因精神刺激，抑郁不舒，郁而化火，或因房劳过度，虚火妄动，肾精亏损，阴虚和燥热互为因果，损伤肺胃肾三脏的阴液所引

起。虽然在病名上有上消、中消、下消的不同，而三消之证往往同时并见，但有轻重主次之分，临床上根据“三多”证状的轻重，通常把多饮证状较突出的，称为上消；多食证状较突出的，称做中消；多尿证状较突出的，称做下消。因肺主治节，为水之上源，肺受燥热，治节功能失职，肺阴耗伤，肺失津液敷布，急须饮水自救，证见口渴多饮，随饮随消，口干舌燥，小便较多，舌红少津，苔黄脉数，称做上消，也叫肺消，治宜清肺养阴，生津止渴。方用二冬汤加生地、粉葛、五味子；若肺热太甚，证见壮热烦渴，多汗，苔黄而燥，脉洪大者。宜用人参白虎汤加花粉、寸冬、石斛。胃为水谷之海，胃热易消谷，消谷必善饥，今胃为燥热所伤，胃火炽盛，故消谷善饥，热耗精血，虽多食而反消瘦，称为中消，也叫胃消。证见消谷善饥，形体消瘦，大便燥结，舌红苔黄燥，脉滑数。治宜清胃泻火，滋阴增液。方用调胃承气汤加生地、元参、麦冬。肾主水，又主藏精，肾阴耗伤，不能主水，故小便量多，肾失固摄，精微下注，故小便浊而味甜，称为下消，也叫肾消。证见小便频数量多，，浑浊如脂膏，或有甜味，手足心热，心烦口渴，舌红无苔，脉细数。治宜滋阴固肾，方用六味地黄丸加肉桂、五味、白果、益智仁、桑螵蛸。此外、由于阴损及阳，久病不愈。证见口渴多饮，头昏眼花，耳鸣耳聋，腰疲膝软，男子阳萎，女子闭经，腹胀便溏，四肢不温，倦怠无力，舌淡苔白，脉象沉细。治宜温肾扶阳，方用参附汤加口芪、白术、杜仲、山药、五味、桑螵蛸、肉桂。是为久病必及“先天”精妙之法。

【方剂选录】

二冬汤：（《医学心悟》）

天冬三钱　麦冬五钱　人参三钱　天花粉三钱　藕芩三钱
知母三钱　甘草一钱

调胃承气汤：（方见风温歌括）

六味地黄汤：（方见臌胀歌括）

参附汤：（方见阳萎歌括）

【按语】　消渴一证虽有上、中、下三消之分，治法亦各有所从。赵养葵氏认为此病不须分上、中、下三消，先以治肾为当务之急，以六味丸料一斤，加肉桂、五味各一两，加水煎至六、七碗，恣意冷饮，熟睡而病如失。余亦根据此理，治现代医学所称之糖尿病多例，取得较为满意之疗效。其方为生地五钱，枣皮三钱，茯苓八钱，丹皮三钱，泽泻三钱，山药八钱，上肉桂三钱，五味子三钱，桑螵蛸三钱，益智仁三钱，白果五钱，沙参一两，玉竹五钱，麦冬五钱，花粉三钱，甘草一钱。

虚劳歌括：

虚劳阴阳气血纲，脏腑为目纲目张，
气血阴阳中州运，建中加芪是良方，
阳虚四逆阴六味，八珍气血补斯康，
归芍六君后天脾，欲补先天肾气汤。

【名词解释】

虚劳——是由脏腑亏损，气血虚弱而致的多种慢性疾病的总称。凡先天不足，后天失调，久病失养，积劳内伤，渐至元气亏耗，久虚不复，因而表现的各种虚损证候者，都属于本病范围。

中州运——中州即指后天脾胃的运化功能，因人之既生以

后天养先天，就是说各种饮食营养物质吃进人体后，全靠胃的腐熟受纳，脾之运化，以供给全身的需要，所以说，中州脾胃运化，为生化气血的源泉。

先天——指心肾两经。凡久病不愈，虚劳内伤，可由先天心肾两经着手治疗。

后天——指脾胃二经。亦有大主张，久病不愈，诸药不效，必须从后天脾胃着手治疗，即使是属于先天不足的患者，也可以补后天脾胃来养先天心肾。

【歌括注解】

虚劳证候虽然复杂，但总不离乎五脏，而五脏之伤，又离不开阴阳气血，此因、在临床辨证上，以气血阴阳四者为纲，五脏虚证为目，则纲举目张，自然容易辨证分型，所以本病大体上可以分为气虚、血虚、阴虚、阳虚四大类型。至于引起本病的原因，如属先天不足者，多数由于在母体妊娠期失于调摄胎儿，营养不良，生后未能及时调补，精血素亏，所谓先天不足，后天失调。故见齿发难长，骨软痿弱，形体消瘦，精神疲乏，每当发育之年，反见痿弱不振，可以发展成为虚劳。亦有成年之后，由于素体虚弱，容易招致疾病，病后久虚不能恢复，气血日亏，渐至阴阳俱虚，五脏内伤，因而形成虚劳。如属烦劳过度，或房事不节，伤及五脏者，多因忧思伤脾，房劳伤肾，一脏受损，累及他脏，可以引起五脏机能失调，以致阴阳气血不足，因而成为虚劳。此外、亦有瘀血内结，新血不生，久而形成虚劳者。如属饮食不节，饥饱不调者，多因脾胃之气内伤，生化精微之源泉不足，以致阴阳血气俱虚，内不能和调于五脏，外不能洒陈于营卫经脉，渐至表里俱虚，易受外邪侵

袭，气血再度受伤，如此反复，病势日益加深，积久而成虚劳。亦有因大病之后，失于调理，或失治、误治、或产后调摄不当，过于劳累，或其他慢性疾病，日久不愈，反复发作，以致正气耗伤，津血难复，凡此种种，都可以发展成为虚劳之病。由于引起虚劳的原因比较复杂，所以在治疗上也就比较困难。但根据人之未生以先天养后天，人之既生以后天养先天的理论，以补益后天脾胃，可以生化气血，调理阴阳。所以凡属于虚劳病者，不论其证型如何，都可以用大剂黄芪建中汤总治之。至于分型治疗，属于阳虚的；证见恶寒倦卧，少气懒言，肢冷便溏，或耳鸣头眩，腰痠膝软，阳萎，遗精多尿，苔白滑质淡，脉沉细无力。治宜温补脾肾之阳，方用四逆汤加枸杞、巴戟、大芸、牛膝、续断、杜仲、兔丝子等；属于阴虚的，证见干咳咯血，烦躁失眠，失音盗汗，食少便结，舌红少津，脉虚数。治宜滋阴以救五液，方用六味地黄汤加龙骨、牡蛎、丹参、杭芍等；属于气血虚的，证见短气自汗，面色痿黄，心悸健忘，脉虚无力，舌淡不华。治宜气血双补，方用八珍汤加口芪、五味、元肉、枣仁、远志、木香等；如为妇人经少，或经不行，肌肤甲错，舌上有瘀点，脉细弦或涩。治宜补血养肝为主，兼以逐瘀活血，方用补肝汤加桃仁、红花、蛰虫等。此外，凡由后天失调所引起的虚劳证，如暴怒伤肝，或房事伤肾，或忧思伤心，劳倦伤脾等。均可以用培补脾胃，养肝和血之归芍六君汤。凡由先天不足所引起的虚劳证，如胎气不足，发育不良，痿弱不振，形体消瘦，齿发难长等，宜用金匮肾气汤加蛤蚧、鹿茸、人参等以培补先天。

【方剂选录】

黄芪建中汤：（《金匮要略》）

黄芪八钱　杭芍五钱　桂枝三钱　甘草一钱　生姜三片　大枣十二枚　饴糖适量

四逆汤：（《伤寒论》）

附片一两　干姜三钱　甘草三钱

六味地黄汤：（方见臌胀歌括）

八珍汤：（《正体类要》）

当归五钱　杭芍五钱　川芎三钱　熟地五钱　人参三钱　白术八钱　茯苓八钱　甘草一钱

补肝汤：（《医宗金鉴》）

熟地五钱　当归五钱　杭芍五钱　川芎三钱　枣仁五钱　麦冬五钱　木瓜三钱　甘草一钱

归芍六君汤：（验方）

苏条参一两　白术八钱　茯苓八钱　陈皮三钱　法夏三钱　当归五钱　杭芍五钱　甘草一钱

金匮肾气丸：（方见痉疾歌括）

【按语】 虚劳一证，属于一般治法已详于上。唯陈修园氏对虚劳的治法，有独特的见解，兹将其大意略举于后，以供参考。他认为虚劳一证，大法以小建中汤加黄芪为主，热甚，汗多，心悸者，二加龙骨汤（龙骨五钱，牡蛎五钱，炙甘草二钱，白薇三钱，附片一两，大枣五枚。治虚劳诸不足，男人失精，女人梦交，浮热汗出）。吐血不止者宜用理中汤；甘草干姜汤；气短小便少者，宜桂附八味丸（金匮肾气丸）；苓桂术甘汤；发热咳嗽者宜小柴胡汤去人参、大枣、生姜加干姜、细辛、五味。咳嗽恶寒者宜小青龙汤加紫菀、茯苓、阿胶。

第二章　临床经验介绍选编

临床运用银翘温胆汤；归芍六君汤；麻辛附子汤的经验介绍。

（一）临床运用银翘温胆汤的体会

银翘温胆汤由银花五钱，连翘三钱，陈皮三钱，法夏三钱，茯苓五钱，枳实二钱，竹茹一团，干姜三钱，大枣五枚，甘草一钱所组成。方中银花、连翘清热解毒，（是两种抗菌谱较广的中药）陈皮、法夏理气燥湿，降逆除痰，茯苓淡渗利湿，导三焦湿热从小便而出，枳实通利大肠，导三焦湿热从大便而出。合之则为清热解毒，降逆除痰，从二便分消湿热之剂。凡人之为病，皆由营卫不和所致，故于方中加入姜、枣、草以调和营卫，三焦湿热得到清化，从二便分消，营卫调和，病邪自无立足之地，何患之有？朱丹溪氏认为本方有“上下左右，无所不宜”之妙。况我省为风多湿盛之地区，凡患外感风热之证，每多兼挟三焦湿邪，故本方临床运用的范围较广，兹将余临床运用上方治疗下列各病的经验分别介绍如下。

（1）治外感风热证：

外感风热，邪袭手太阴肺经，证见发热微恶风寒，头身疼痛，有汗或无汗，口渴咳嗽，苔薄白而干，舌边尖红，脉浮

数。方用银翘温胆汤加川芎、白芷、苏子、杏仁、前胡。本方能外解风热之邪，内消三焦之湿热，使外感风热兼挟三焦湿热之邪从二便分消，加川芎、白芷从阳明经以止头痛，尤妙在苏、杏、前三味配合，不但能降肺气而止咳化痰，对治疗肝胆经风热痰湿更为专长，故而《本草备要》中记载有："肝胆经风痰，非前胡不能除"。中医术语中亦常有："五脏六腑皆令人咳，不独肺也"。因此本方不但治风热袭肺，而是肝胆经以及三焦并治之方，余临床运用本方，治疗多例外感风热证，取得较为满意的疗效。

（2）治流行性感冒：

本病起病急骤，高热畏寒，有时体温可高达三十九度至四十度，头痛剧烈，腰痠肢疼，倦怠无力，咽痛声哑，咳嗽痰粘，恶心呕吐，脉数疾，舌红苔黄。方用银翘温胆汤加贯众、大青叶、牛蒡子；呕吐者加粉葛、半夏。本方力能清热解毒，通利三焦湿热，使病邪从二便分消，尤以贯众、大青叶、牛蒡子为治疗流感之要药，不但对流感有治疗作用，而且还有预防作用，余临床运用本方治疗流行性感冒，取得良好效果。

（3）治急慢性扁桃腺炎：

患者两侧扁桃体肿大充血，易于感冒，发病则发热较高而咽喉疼痛，头身疼痛，关节亦痛，咳嗽呕吐，舌红苔黄，脉浮数。方用银翘温胆汤加紫花地丁、板兰根、麦冬、桔梗。本方功能专清肺胃经之热，因咽喉为肺胃经之门户，肺胃二经之火热上炎，咽喉首当其冲，方中加入紫花地丁、板兰根则清热解毒之力更强，加麦冬、桔梗上清浮游之火，兼能载药上行，使药达病所，余临床运用此方，治疗急慢性扁桃腺炎，效果较为满意。

（4）治病毒性肺炎：

患者高热持续，咳嗽喘息，鼻翼煽动，神昏嗜睡，口渴唇青，苔黄腻舌质红，脉浮数。方用银翘温胆汤加鱼腥草、芦根、川贝、杏仁。本方能大清肺经之热、解毒、化痰、止咳，加贝母、杏仁则润肺祛痰之力更强，鱼腥草为治肺炎之要药，芦根能生津止渴，又能导肺经之热从小便而出，为利湿而不伤津之良药，中医所称之"风温犯肺"证，其临床特点与现代医学所称之病毒性肺炎基本相似。银翘温胆汤为治风温犯肺之验方，余临床运用于治疗病毒性肺炎，取得肯定的效果。

（5）治急慢性胆囊炎：

患者胆囊区疼痛，痛在右上腹并向右肩部及肩胛下角放射，口苦咽干，目眩胁痛，心烦喜呕，白睛发黄，脉弦紧，苔黄腻质红。方用银翘温胆汤加金钱草、柴胡、香附、败酱草。本方力能疏肝利胆，解郁止痛，加柴胡、香附和解少阳之经，并以理气疏肝，少阳经和则肝胆之病自除，加金钱草、败酱草为消除胆囊炎证之要药，余临床曾用本方治疗多例胆囊炎患者，疗效相当满意。

（6）治急慢性中耳炎：

中耳炎多因上呼吸道感染，麻疹、猩红热、流行性感冒而引起急性中耳炎；慢性中耳炎往往是急性中耳炎鼓膜穿孔的后果，其临床表现为耳痛逐渐加重，听力减退，耳鸣，发热，头昏，进而耳内流脓，脉浮数，舌红苔白。方用银翘温胆汤加龙胆草、柴胡、黄芩、滑石。本病多因风热乘袭肝胆。肝胆二经司少阳相火，二火相加，随少阳经脉上乘，因少阳经绕耳入耳中，故见耳痛流脓之证，本方功能清除肝胆经之风热，加柴胡、黄芩以和解少阳则清泄肝胆之力更强，龙胆草专能大清肝胆之火，挫其火热炎上之势，尤妙在滑石一味，导三焦肝胆湿热从小便而出，使病邪无立足之地。余曾治疗多例急慢性中耳炎，两剂

而收奇功。

（7）治小儿高热惊厥：

小儿乃稚阴稚阳之体，易虚易实，偶感风热，最易引起肝风内动，心火炽盛，风火相煽，热灼津液，化为浊痰，上蒙清窍，出现高热神昏，手足痿逆，甚则抽风，脉弦数有力，舌红苔黄。方用银翘温胆汤加黄连、勾藤、全蝎、蜈蚣、地龙。本方力能外清风热之邪，内除肝胆之热，兼能清化上蒙清窍之浊痰，加黄连以泻心火，加勾藤、全蝎、蜈蚣、地龙以熄风定痉，余临床曾用此方治疗多例小儿高热惊厥者，服后热退神清，抽搐停止，取得较为满意的疗效。

（二）临床运用归芍六君汤的体会

归芍六君汤为当归五钱，杭芍五钱，苏条参八钱，白术五钱，茯苓八钱，陈皮三钱，法夏三钱，甘草一钱所组成。方中当归、杭芍补血养肝，苏条参健脾养胃，补中益气，白术健脾除湿，陈皮、法夏理气化痰，甘草调和诸药，合之以凑补血养肝，健脾益胃之效。脾胃为后天之本，是生化气血的源泉，故而补气血必须从脾胃着手。凡面色痿白，则望而知其为气血两虚之证；语言轻微则闻而知其为气血两虚之证；四肢无力则问而知其为气血两虚之证；脉来虚弱则切而知其为气血两虚之证。或问？既言皆是气血两虚之证，为什么不用八珍以气血双补，这正是问题的关键所在。凡脾胃之机能健运不全者，徒补无益，且八珍汤有熟地之滋腻，黄芪之横气，能影响脾胃之机能健运，生化气血之源泉不健，何补之有？张璐玉认为："盖人之一身，以胃气为本，胃气旺则五脏受荫，胃气伤则百病丛生"。故凡久病不愈，诸药不效者，惟有益胃补肾两途，故用

归芍六君汤随证加减。无论寒热补泻，先培养脾胃，使脾胃机能旺盛，则周身之气机运化流畅，水谷精微敷布全身，生命活动机能旺盛，抵抗力增强，则百病自去，诸恙咸安。故有“脾胃为后天司命之本”的论述。临床运用本方，只要掌握以上要领，不但适用范围较广，同时可以收到良好的治疗效果，兹将余在临床上运用本方的经验，分别介绍如下。

（1）治肝气犯胃，胃脘疼痛：

患者胁痛脘闷，嗳气吐酸，遇怒则发，舌边尖有齿印，脉两关沉弦。方用归芍六君汤加元胡、台乌、木香。本方能养血平肝，健运脾胃，理气止痛，故治之而愈。

（2）治小儿脾弱肝旺：

患者形瘦面黄，食少易怒，指纹色青，鼻梁青黯，抓人咬人，舌苔厚腻，舌尖红赤。方用归芍六君汤加香附、寸冬、麦芽、鸡内金。本方力能健脾平肝，加香附、寸冬养胃舒肝，加麦芽、鸡内金以行脾胃之滞，故用于小儿脾弱肝旺者，效果颇佳。

（3）治慢性无黄疸性肝炎：

患者肝区疼痛，倦怠无力，头昏眼花，厌食油腻，腹胀脘闷，脉弦舌红。方用归芍六君汤重加鸡骨草。本方力能养肝健脾，专除木郁土湿之证，鸡骨草重用为治肝炎之要药，余临证运用此方效果良好。

（4）治早期肝硬化：

患者肝脏肿大，质硬，甚则脾亦肿大，肝区疼痛，腹部静脉曲张，颈项胸腹以及上肢有蜘蛛痣，食欲不振，恶心呕吐，腹胀便溏，形体消瘦，肢软泛力，面色青黯，苔黄厚腻，舌质带青，脉象弦紧。方用归芍六君汤加牡蛎、鳖甲、石决明、三棱、莪术。本方力能活血养肝，健运脾胃，使肝郁气滞，脉络

瘀阻之证自除，加牡蛎、鳖甲、石决明、三棱、莪术为软肝脾之要药。余运用此方治疗早期肝硬化，取得较为满意之疗效。

（5）治胃及十二指肠溃疡：

患者脘腹闷胀，定时疼痛，空腹加剧，大便色黑，疼痛拒按，苔灰或黑，舌质稍淡，脉象沉紧。方用归芍六君汤加炒蒲黄、五灵脂、海螵蛸、瓦楞子。本方力能调肝和胃，通瘀活络，收敛止血，则胃络瘀阻之证自除，尤妙在苏条参与五灵脂合用。因《本草经》有十八反，十九畏之说，内言"人参畏五灵脂，"。而本方以苏条参配五灵脂是用其"相畏相使"之意。余临床上曾多次使用此方，治疗胃及十二指肠溃疡，不但没有"相畏"或"相反"的付作用，而是收到溃疡病痛止血止，促进溃疡面愈合的良好作用。

（6）治甲状腺机能亢进：

患者两侧甲状腺肿大，眼球突出，心悸烦躁，恐惧不安，消瘦多汗，多食善饥，胸闷气促，脉弦而数，舌红少苔。方用归芍六君汤加牡蛎、夏枯草、海藻，黄药子。本方能疏肝解郁，软坚散结，凡由肝气不疏，木郁土湿所引起之瘿瘤，皆能治疗，尤妙在海藻与甘草同用，对消除甲状腺机能亢进有极积作用，《本草经》虽有"藻戟芜花俱战草"之戒，此即利用其药性之反，使之消除"甲亢"之力更强。余临床运用此方治疗多例"甲亢"患者，不但没有因其药性之反而造成医疗事故，而是取得较好的治疗效果。近来有人用单味六方藤（即昆明山海棠）治疗"甲亢"有效，附志之以供参考。

（三）临床运用麻辛附子汤的体会

麻辛附子汤由麻黄三钱，细辛一钱，附片一两所组成，为

温经解表，扶正除邪之良方，原用于太阳少阴两感于寒证，其临床表现为发热恶寒，无汗头痛，四肢疼痛，欲寐无神，脉沉等。但于临床实际应用上，多用加味麻辛附子汤，即于上方中加入桂枝五钱，干姜三钱，大枣五枚，甘草二钱，故又称桂甘姜枣麻辛附子汤或加味麻辛附子汤。

少阴心肾两经，为人体生命气化的中心，对人体的生命活动，起统领作用，故称为“先天之本”。麻辛附子汤力能温化少阴之经，是《伤寒论》中三百九十七法，一百一十三方中极为重要的大方大法。凡外感之病，开始侵袭人体，皆由营卫不和所致。桂甘姜枣麻辛附子汤具有温经解表，扶正除邪，调和营卫之良好作用，能使人体之生命活动机能旺盛，营卫调和，则外感内伤之病邪在人体从根本上无立足之地。有人认为本方能起到“有病治病，无病预防”的作用。临床运用本方只要掌握以上要领，不但适用范围宽广，而且可以收到极为满意的治疗效果，兹就其常用者列举如下。

（1）治阳虚外感，日久不愈，诸药不效者：

证见恶寒肢冷，少气懒言，目瞑嗜卧，渴喜热饮，声低息短，头痛身倦，脉象沉细，舌苔白滑，舌质淡等。此皆由心肾阳虚，抗邪机能减退，故外感日久不愈，桂甘姜枣麻辛附子汤力能温经解表，扶正除邪，调和营卫，故诸药不效者用此方可以治愈。

（2）治喷嚏不止：

一般外感病虽然也有喷嚏出现，多间歇发作，或偶偶出现几次而已，今见喷嚏不休，乃系少阴肾经被寒邪所迫，因“肾络通于鼻”，“喷嚏属肾”。桂甘姜枣麻辛附子汤力能祛少阴之寒，故能治疗喷嚏不止之证。

（3）治腰痛难以转侧：

腰痛一证，引起的原因较多，应各从其治，今见难于转侧，明是肾脏不温，阴寒之气滞于腰部，桂甘姜枣麻辛附子汤力能温经散寒，驱除滞于腰部阴寒之气故治之而愈。

（4）治周身皮浮肤肿、内冷身重：

引起浮肿的原因较多，临床上必须辨证施治，今见周身肿而内冷身重，为先天肾经之阳衰于内，不能运化水湿阴寒之邪，停于肌肤，故周身浮肿，阳气衰微，阴寒内盛，故见内冷身重。桂甘姜枣麻辛附子汤力能温肾扶阳，祛阴逐寒，故治之而愈。

（5）治少阴咽痛，日久不愈：

少阴之脉循喉挟舌本，凡咽喉痛不红不肿，日久不愈，感寒即发，皆为少阴受寒，肾水不能上济于心，心火不能下交于肾，水火不济之真寒假热证。桂甘姜枣麻辛附子汤，力能祛少阴之寒，以交通心肾之水火，故治之而愈。

小　结

一、银翘温胆汤为清利三焦湿热，导三焦湿热从二便分消之剂，三焦湿热得以清利，湿热病邪于人体自无立足之地。故以本方为基础，临证加减化裁，治疗外感风热证；流行性感冒；急慢性扁桃腺炎；病毒性肺炎；急慢性胆囊炎；急慢性中耳炎；小儿高热惊厥等病，可以取得较为满意的治疗效果。

二、归芍六君汤为调补后先脾胃，补血养肝之剂，凡久病不愈必责之于后天脾胃，脾胃为生化气血的源泉，肝为藏血之脏，脾胃健运，肝血充足则五脏六腑得其滋润，人体机能旺盛，抵抗力增加，病邪于人体自无立足之地，故以本方为基础，临证加减化裁，治疗肝胃气痛；小儿脾弱肝旺；慢性无黄疸性

肝炎；早期肝硬化；胃及十二指肠溃疡；甲状腺机能亢进等病，可以取得良好的治疗效果。

三、桂甘姜枣麻辛附子汤为温经解表，扶正除邪，调和营卫之剂，凡久病不愈必责之于先天心肾，心肾为先天之本，是人体生命气化的中心，对人体的生命活动起统领的作用，若人之生命机能旺盛，外感内伤之病邪自无立足之地。故以本方为基础，临证加减化裁，治疗阳虚外感；喷嚏不止；腰痛难以转侧；周身皮肤浮肿，内冷身重；少阴咽痛，日久不愈等病，可以取得一定的治疗效果。

四、本文仅就个人初步临床经验所写成，还有很多不够完善的地方，甚至是缺点错误，敬请批评指正。

临床运用加味四逆汤的经验介绍

一、《伤寒论》对四逆汤的用法

四逆汤为附片、干姜、甘草三味药所组成，为《伤寒论》少阴篇之主方，《伤寒论》中记载运用四逆汤的主要有以下几条。

1.脉浮而迟，表热里寒，下利清谷者，四逆汤主之。

2.少阴病脉沉者、急温之，宜四逆汤。

3.大汗出，热不去，肉拘急，四肢痛，又下利厥而恶寒者，四逆汤主之。

4.吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥冷者，四逆汤主之。

5.既吐且利，小便复利而大汗出，下利清谷，内寒外热，脉微欲绝者，四逆汤主之。

6.大汗出，若下利而厥者，四逆汤主之。其他如四逆汤

倍用干姜名通脉四逆汤，（包括脉通四逆加猪胆汁汤）用于阴盛格阳于外之重证。再如，四逆汤去甘草加葱白名白通汤，治少阴下利；吴茱四逆汤治少阴病寒邪犯胃。茯苓四逆汤治少阴病误治而阴阳两伤等，都是以四逆汤为基础方，加减化裁而成，诸如此类，不及枚举，对后世运用四逆汤有很大启发。

二、《医法园通》对四逆汤的用法

医学发展到了清代，对四逆汤的用法更为广泛，郑钦安氏所著之《医法园通》一书，多以先天心肾立法，强调心肾二经为人体生命之根本，气化之源泉，人之所以能够生命不息，皆由先天心肾这一点元气，四逆汤专长于旺盛心肾元阳之气，故能使人生机蓬勃，活动旺盛。所以他在临床上运用四逆汤治疗多种疾病，兹列举如下，以供参考。

（一）治头脑冷：

脑为元神之府，头为清阳之会，其证多由命门火衰，真气不能上充，四逆汤力能扶先天真阳，真阳旺而气自上充，故治之而愈。

（二）治耳肿皮色如常：

耳肿之病，多由肝胆经风火上干，常法用龙胆泻肝汤治之，今见耳肿之处皮色不红，耳热痛亦不显著，明是阴气上逆所致，四逆汤力能扶阳抑阴，治之故愈。

（三）治舌黑唇焦不渴少神：

舌黑唇焦之证，多因阳明腑实，其证必兼见腹满便秘，潮热谵语，脉沉实有力，法当承气攻下，今反见不渴少神，明是真阳衰极，不能蒸腾津液上济于舌，四逆汤力能回先天之阳，阳气一回，津液复升，舌黑唇焦即可转润，故治之而愈。

（四）治喉痛恶寒脚冷：

喉痛一证，多由肺胃阴虚，阴虚则火旺，虚火上冲，上干咽喉，法当加味养胃汤，滋养肺胃之阴，则上干咽喉之虚火自除，此则喉痛畏寒脚冷，明是少阴受寒，逼出真火浮于喉间，故喉痛而脚冷，四逆汤力能温少阴之经，逐在里之寒，寒邪一散，真阳得藏而不上浮，故治之而愈。

（五）治喉痛身大热面赤，目瞑舌冷：

喉痛身大热面赤，多为阳明胃热上蒸，今见目瞑舌冷，确系阴盛格阳于外之证，四逆汤力能驱除阴寒，迎阳归舍，故治之而愈。

（六）治朝食暮吐，完谷不化：

饮食入胃，胃主受纳，然运化之机，全靠先天命门之一点真火，始能运化，真火一衰，既不能腐熟水谷，更不能运化敷布周身，而致完谷不化。朝食暮吐，暮为阴盛之候，阴寒之气上浮，心肺之阳不能镇纳，即可形成本证，四逆汤力能补命门衰火，故治之而愈。

（七）治头摇面白少神：

头摇之证，当然也有属于风的，今见面白少神，知其为清阳不升，元气虚极，不能镇定故头摇，四逆汤力能扶持下焦元阳，真阳一旺，即可镇定而头摇之证自除。

（八）治背冷目瞑：

背为阳中之阳，督脉行身之背，统领一身之阳，今见背冷目瞑，明是先天真阳衰极，阴寒内生，阴盛则阳微，故目瞑而背冷，四逆汤力能扶先天真阳，故治之而愈。

（九）治鼻涕如注，面白少神：

流涕一证，原有内伤外感之别，此则面白少神，明是真阳衰于上，不能统摄在上之津液，使津液尽化为浊涕而外注，四

逆汤力能扶坎中真阳，阳明自能摄纳，故治之而愈。

（十）治尿多：

尿多一证，由于下焦之火衰，不能蒸水化气，元阳亏虚，不能制约，惟四逆汤力能补下焦之火，真火一旺，元阳即复，故治之而愈。

三、我在临床上对四逆汤的用法

（一）加味四逆平胃汤：

附片二两　干姜三钱　苍术三钱　陈皮三钱　厚朴三钱　元胡三钱　台乌三钱　檀香三钱　甘草三钱

治胃病属虚寒而日久不愈者，其病多由命门真火不足，火不生土，土湿木郁，造化生长之机能受阻。四逆汤力能补命门真火，平胃散可去土湿木郁之证，加元胡、台乌、檀香者，取其理气止痛，古云："止痛必先理气"使之"通则不痛"，可以收到"事半功倍"的作用，为止痛法中之要法。

临床上用治慢性萎缩性胃炎，可予上方中加入公丁、吴茱，因二药合用能兴奋胃机能，促进胃张力，并能温胃散寒，故用于上述之病，疗效颇佳。

本方亦适用于胃及十二指肠溃疡，即于上方中加入海螵蛸、瓦楞子，因瓦楞子能制酸而止胃脘疼痛，海螵蛸除能制酸外，善能止血与促进溃疡面之愈合，余临证遇此病而用此方，效果良好。

（二）加味四逆五苓汤：

附片二两　干姜三钱　桂芍五钱　茯苓八钱　猪苓三钱　泽泻五钱　白术八钱　桂枝三钱　甘草三钱

治慢性肾炎，诸药不效者，本病多因肾元虚寒，水湿停

滞，膀胱气化不宣，故见腰痛浮肿，“腰为肾之府”，久病肾必虚；尿频尿急更为膀胱气化不宣的明证，（小便化验多见蛋白、红细胞、白细胞、颗粒管型）。此病可迁延日久，多年不愈，反复发作，所谓“暴病属实、久病属虚”。余临证遇此情况，多用四逆五苓汤加金钱草二两，石椒草五钱，败酱草五钱、车前草五钱而取效。若长期血尿者加仙鹤草、白茅根、旱莲草、各五钱；若蛋白尿长期不能消除者，加苏条参一两、口芪一两、苏叶五钱。此外、因肾病日久出现由肾血管狭窄而引起之高血压者，可于上方加紫金龙而取效。

（三）加味四逆二陈汤：

附片二两　干姜三钱　杭芍五钱　陈皮三钱　半夏三钱　茯苓八钱　甘草三钱

治咳嗽日久不愈。尤其对老年性慢性气管炎应用此方可以收到较为满意的疗效。凡患有气管炎之病人，肺气素虚，卫表不和，感寒即发，寒邪伏肺，咳嗽更甚，可于上方中加麻绒三钱，细辛一钱以温经解表，扶正除邪。再者，凡咳嗽日久不愈，所谓：“久病必责于肾”，肺为肾之母，此母病及子，肺肾不交，四逆汤力能温肾，二陈汤专能调和肺气，为肺肾兼治之法，对久咳不愈者确有显效。此外、本方附子与半夏合用，一般因有“半蒌贝蔹芨攻乌”之忌而不敢用，虽然附子、乌头名虽异而实同，未免犯《本草经》之戒，而《伤寒论》亦有附子与半夏合用者。余在临床上亦多次反复应用上方，并未因其药性之反而发生医疗事故，而是收到较为良好的治疗效果，附志之以供参考。

（四）加味四逆桂枝玉屏风汤：

附片二两　桂枝三钱　杭芍五钱　干姜三钱　口芪八钱　白术五钱　防风三钱　大枣五枚　甘草三钱

治阳虚外感日久不愈。凡肾中元阳不足者，阳气不能布护周身，最易招至外邪袭击，人体卫外之阳气，犹如抗御外邪之天然屏障，四逆汤力能补肾中元阳之气，桂枝汤功专调和营卫，玉屏风散善能修复人体抵抗外邪之天然屏障。故对阳虚外感日久不愈者，确有："山穷水尽疑无路，柳暗花明又一村"之含意。余临证还用此方加牡蛎、龙骨、倒提壶治疗表虚自汗证多例，取得较为良好的治疗效果。

（五）加味四逆小青龙汤：

附片二两　干姜三钱　杭芍五钱　麻绒三钱　桂枝三钱　细辛一钱　法夏三钱　五味三钱　甘草三钱

治喘咳日久不愈。因肺主气，肾纳气，肺肾气逆则为喘为咳，四逆汤力能温少阴之经而纳肾气，小青龙汤力能解表散寒，温肺化饮，止咳平喘，肺肾得治则喘咳自除。故本方对慢性气管炎以及支气管哮喘者均有良效，尤其对老年人偏于寒性的哮喘更为适合。余临证运用上方加白苏子、葶苈子、莱菔子、虎珀、地龙各三钱，治疗肺原性心脏病，取得一定的疗效，今特介绍于此，以供参考。

（六）加味四逆独寄汤：

附片二两　干姜三钱　杭芍五钱　独活五钱　寄生五钱　桂枝三钱　细辛一钱　秦艽三钱　防己三钱　牛膝五钱　续断五钱　甘草三钱

治风湿滞于经络。多由肾阳衰弱，风寒湿之邪得以留存，因而出现筋骨、肌肉、关节的窜痛、麻木、重着、伸屈不利和关节肿大等证。四逆汤力能培补下焦元阳，真火一足，滞于经络之邪自无立足之地。余临证运用加味四逆独活寄生汤，治疗风寒湿痹证，有较好的疗效，尤其对风寒湿痹证之日久不愈而体虚者，更为适合，其中以腰以下冷痛麻木者，效果最为显

著。此方还可用于慢性关节炎；慢性腰腿痛；风湿性坐骨神经痛等。此外、余临证用加味四逆独奇汤加柏子仁五钱，远志三钱，寸冬五钱，琥珀二钱，治疗风湿性心脏病，对改善胸闷气促，心悸虚烦，细象细促等。有较为满意的效果。

（七）加味四逆四神汤：

附片二两　干姜三钱　黑固脂五钱　五味子三钱　益智仁五钱　肉蔻霜三钱　吴茱三钱　甘草三钱

治脾肾阳虚，五更泄泻，日久不愈。本病原由肾中一点真火不足，火不生土，或由房劳伤肾，饮食劳倦伤脾，病程日久，脾肾之阳具损，因而形成五更泄泻。四逆汤力能补命门真火，四神丸温肾暖脾，涩肠止泻，合之则温补脾肾阳气之力更强，堪称治疗脾肾阳虚导致五更泄泻之要方。亦可于上方加入天生黄三钱则其效更佳。余临证用上方加石莲子五钱，治疗慢性结肠炎，结肠溃疡，肠结核等病，亦取得较为满意的治疗效果。

小　　结

一、本文主要介绍临床运用加味四逆汤的点滴经验，是在《伤寒论》的直接启发下，吸取了后世部份医家的经验，结合个人的临床实践所写成的。《伤寒论》中应用四逆汤，主要是治疗少阴病，脉微细，但欲寐，四肢厥逆……等。在四逆汤的基础上，化裁出通脉四逆汤；吴茱四逆汤；白通汤；茯苓四逆汤等，治疗多种少阴寒化证。说明早在汉代对四逆汤的应用就较为广泛了。

二、医学是在不断地向前发展深入的，到了清代，郑钦安氏所著的《医法圆通》一书，灵活运用四逆汤治疗头脑冷；治

耳肿皮色如常；治舌黑唇焦，不渴少神；治喉痛畏寒脚冷；治喉痛身大热面赤，目瞑舌冷；治朝食暮吐，完谷不化；治头摇面白少神；治背冷目瞑；治鼻涕如涎，面白少神；治尿多等十种疾病。他的理论根据是以先天心肾立法，强调心肾二经为人体生命之根本，气化之源泉，人之所以能够生命不息，皆由先天心肾这一点元气，四逆汤力能旺盛先天心肾元阳之气。故能使人生机蓬勃，活动旺盛。尤其是对内真寒外假热的一些疾患，只要掌握上文中的辨证要领，运用四逆汤是有比较良好作用的。

三、本文最后一部份是笔者在前人的启发下，结合临床实践，以四逆汤为基础方，随证加减用药，如加味四逆平胃汤治疗胃病日久不愈，以及慢性萎缩性胃炎，胃及十二指肠溃疡等。加味四逆五苓汤治疗慢性肾炎；加味四逆二陈汤治疗久咳不愈以及老年性慢性支气管炎；加味四逆桂枝玉屏风汤治疗阳虚外感日久不愈；加味四逆小青龙汤治疗咳喘日久不愈；加味四逆独活汤治疗慢性关节炎；慢性腰腿痛；风湿性坐骨神经痛等；加味四逆四神汤治疗脾肾阳虚五更泄泻以及肠结核；慢性结肠炎；结肠溃疡等。由于个人的水平有限，还有很多不够完善的地方，甚至是缺点错误，敬请批评指正。

中医救治脑型疟疾的体会

祖国医学对于疟疾的论述，最早见于《内经》如《素问·疟论》说："夫疟疾皆生于风"，以疟疾初起有畏风、寒战；骨节疼疼，继则壮热汗出身凉如常人等发病急、变化快的特点，故有"疟皆生于风"之说。又如《素问·生气通天论》说："夏伤于暑，秋为痎疟"，以疟疾多发于夏秋季节。随着医学

实践的发展，祖国医学逐渐认识到外感之邪虽然能够引起疟疾，但疟疾的发生还与一种特殊的外在致病因素有关，因此提出了疟邪与瘴毒的理论。隋代、巢元方《诸病源候论》指出瘴疟每见于岭南山瘴地区，由于瘴湿毒气所致。虽然没有明确的提出疟疾是感染疟原虫所引起的传染病，而当时所称的“疟邪”已寓意着现在所称的疟原虫，同时还具体地认识到本病多发于夏秋之季，但其他季节也有散在性发生，如《类证治裁》说：“疟疾四时皆有，多发于夏秋”。并且还论述到本病有一定的地区性和传染性，如《医学入门》说：“疫疟一方，长幼相似”。《诸病源候论》亦有“瘴疟”流行的记载。

从流行病学的观点来看，脑型疟疾主要是由恶性疟疾引起，故脑型疟的发病与恶性疟流行是相一致的，且常伴随恶性疟的暴发流行大量出现。现代医学所称的恶性疟，其临床表现多为寒战、出汗现象不明显，无明显间歇期。主要证状为发热，热型不定，以驰张热多见，有的每天发高热一、二次，有的发热时间长，有的持续三十六小时以上。易引起衰竭，贫血及脾脏肿大也很明显，基本上相当于祖国医学中所称的瘴疟，暴发于岚烟瘴雨地区，湿热郁蒸，每受瘴气感染，邪郁中焦，发为瘴疟，其病急而且重，证见热甚寒微，或壮热不寒，面红目赤，烦渴饮冷，胸闷呕吐，肢节烦疼，小便热赤，大便秘结或自利，甚则神昏谵语，舌质红绛或垢黑，脉洪数或弦数。由恶性疟而引起的脑型疟疾，中医称之谓“疟邪内陷心包”。临床上出现持续高热，继则出现谵语，神昏，失语，瘫痪，舌蹇肢厥，甚则出现休克等。按中医辨证均称为“邪陷心包”。因此防治恶性疟疾的暴发流行，是降低脑型疟疾发病的关键。兹就中医治疗恶性疟疾的方法；救治脑型疟疾的经验以及抗复发等项分述如下。

一、中医对瘴疟的辨证施治法则

瘴疟：

〔热瘴主证〕 热甚寒微、或壮热不寒，面红目赤，烦渴饮冷，胸闷呕吐，肢节烦疼，小便热赤，大便秘结或自利，甚则神昏谵语，舌质红绛或垢黑，脉洪数或弦数。

治法：辟秽除瘴、泄热保津。

方药：清瘴汤加减。

青蒿五钱　柴胡三钱　茯苓二钱　知母三钱　半夏三钱　黄芩三钱　常山三钱　粉葛八钱　竹茹一团

若热甚伤津化燥，酌加生地、玄参、石斛、瓜蒌根等品；神昏谵语者，急用紫雪丹清心开窍；呕吐剧烈者，先服玉枢丹辟秽解毒，止呕降逆。

〔冷瘴主证〕 寒甚热微，或恶寒战慄无热，甚则神昏不语，苔白厚腻，脉弦迟。

治法：芳香化浊，辟秽理气。

方药：正气散加减。

厚朴三钱　苍术三钱　陈皮三钱　甘草一钱　藿香三钱　草果三钱　半夏三钱　槟榔三钱　菖蒲三钱　荷叶三钱

若心窍被蒙，加服苏合香丸，（成药）以芳香开窍。

二、中医对脑型疟疾的救治方法

脑型疟一证，临床上多见高热持续，剧烈头痛。神志昏迷，抽搐痉挛或失语瘫痪等。兹就中医救治高热、神昏、抽搐

的法则分述如下。

1.救治高热的方法：

病理：气分疟邪过甚内迫心营。

治则：清气透表、凉营搜邪。

方药：加味桂枝白虎汤：

生石膏二两　知母三钱　粳米一两　桂枝三钱　甘草一钱　青蒿五钱　鳖甲五钱　丹皮三钱　生地五钱

本方对高热不退之脑型疟疾甚效，方中石膏、知母大清阳明气分之热，粳米、甘草养胃和中，桂枝以透热出表，尤妙在青蒿与鳖甲配伍，功能相互取长补短以搜索疟邪，有“先入后出”之意，知母、丹皮、生地育阴清热，合之以凑清气透表，凉营搜邪之效。并可配合外治之法，方用生石膏半斤，研为细末，加冷水调如泥状，敷于两足心之涌泉穴上，干则易之；直至高热降于常温为度。另外还可配合针刺疗法，即浅刺人中、深针涌泉。手法用“透天凉”法，本法又称三急退针法。可参看《针灸大成》。

2.救治神昏的方法：

病理：疟邪内陷心包。

治则：清心营之热，抗疟开窍。

方药：加味清营汤。

水牛角二两（锉为粗末）　黄连二钱　生地五钱　元参三钱　麦冬五钱　丹参四钱　银花三钱　连翘三钱　竹叶一钱　青蒿五钱

本方为清心营邪热之要方，因心主神明，若神昏较重者，宜上方中加入清心开窍之品，临证必须重点选择下述具有清心开窍之成药，即壮热神昏者，可于上方中加入安宫牛黄丸；狂躁便秘者加紫雪丹；神志昏糊者加至宝丹。另外还可用红灵丹

（成药）或蟾酥末吹鼻取嚏，对帮助清醒神志的作用较大。至于临床上出现尿潴留者，可用脐腹麝葱法，方用葱白一大握，洗净、捣碎，用铜锅在文火上炖热，将葱白平摊于纱布上，然后用麝香少许撒于表面，热敷脐部和少腹部各一处，冷则加热后再敷，仍加少许麝香，对尿潴留者甚效。

3.制止抽风的方法：

病理：肝风内动、筋脉挛急。

治则：平肝熄风、潜镇滋填。

按中医辨证，抽风可分为虚实两大类型辨证施治，实证抽风的多为抽搐有力，按之不止，抽搐幅度大，持续发作；虚证抽风多为抽搐无力，按之即止，抽搐幅度小，间歇发作。

实证治法：凉肝熄风。

方药：羊角勾藤汤。

山羊角二两　桑叶二钱　川贝三钱　生地五钱　勾藤五钱　茯神五钱　菊花三钱　白芍五钱　竹茹一团　甘草一钱

虚证治法：填窍熄风。

方药：大定风汤。

白芍五钱　阿胶五钱　龟板五钱　生地五钱　麻仁三钱　五味子二钱　牡蛎五钱　麦冬五钱　鳖甲五钱　鸡子黄一枚　甘草一钱

抽风之虚实两证可按上述治法。若见抽搐较甚，出现角弓反张，项背强直时，可用麝香玉真散烤炙疗法，其法用鸡蛋一个，于一端开一小孔，倾出内容物，于蛋壳内放入麝香玉真散，约占蛋壳内之二分之一。（麝香玉真散为麝香少许、小白附子、南星、防风、白芷、天麻、羌活各等分）用胶布作十字形，将蛋壳开孔之一端固定于命门穴上（命门穴在第二、三腰椎之

间）然后擦上菜油，用腊烛于蛋壳外烤炙，使药性直由命门穴透入，可起到缓解全身痉挛的作用。

三、关于增强机体抗力防止复发的问题

祖国医学认为“邪之所凑，其气必虚”，“正气内存，邪不可干”。大凡久病不愈或愈而复发，可由先天心肾和后天脾胃两个途径进行治疗。先天心肾两经，为人体生命气化的中心，对人体的生命活动机能，起着统领的作用，故称为“先天之本”。久疟不愈或反复发作，可用金匮肾气汤补肾强心，使人之生命根本旺盛，正胜则邪怯，自无反复发作之虑。金匮肾气汤为附片、肉桂、熟地、山药、丹皮、茯苓、泽泻、枣皮等所组成，可以大剂连进。

后天脾胃为生化气血的源泉，疟疾反复发作，势必形成气血大亏之证，气血一虚，正不胜邪，此时宜扶正为先，若专于攻邪，恐邪正俱亡，造成难挽之势，所以久疟不愈或反复发作，可以从大补气血作为抗复发的一种方法，而补气血又必须从后天脾胃着手，方用大剂姜术煎连服多剂，（即白术二两、生姜二两）培补脾胃，使脾胃机能旺盛，周身之气机运化流通，水谷精微敷布全身则诸证自除。故有：“脾胃为后天司命之本”的论述。凡疟疾日久不愈或反复发作，皆可运用上述二方，一为培补先天心肾，一为培养后天脾胃，实为增强机体抵抗能力，防止疟疾反复发作的两个良好方法。

小　　结

一、本文系就中医的辨证施治法则治疗恶性疟疾的点滴经

验，其中重点是介绍救治脑型疟的中医治法。

二、由于疟疾一证多有日久不愈或反复发作的病例，故用中医的观点，从先天心肾和后天脾胃进行防治。藉以增强人体抵抗能力，以防止恶性疟及脑型疟的复发。

三、脑型疟发病急骤，病情危重，死亡率较高，在短暂的时间内即可有生命危险，必须发扬“救死扶伤”的革命人道主义精神，中西医配合抢救，方不致误。

四、本文仅就中医的观点对脑型疟疾的救治作一初步的探讨。由于个人中西医结合方面的学习较差，缺点错误在所难免，敬请批评指正。

中医治疗晚期血吸虫性肝硬化的经验介绍

血吸虫病是严重影响人民生命健康的一种寄生虫病。解放前，在国民党反动派的残酷剥削和压迫下，民不聊生，成千上万的贫下中农染上了血吸虫病，得不到医治，造成了“千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”的悲惨局面。解放后，在毛主席和共产党的英明领导下，血吸虫病的防治工作取得了很大成绩。在毛主席亲自主持制定的《全国农业发展纲要》中，把消灭血吸虫病作为全党全民的奋斗目标，尤其是通过史无前例的无产阶级文化大革命的战斗洗礼，路线斗争觉悟不断提高，纷纷响应毛主席的“六·二六”光辉指示，广大“血防”战士相继奔赴“血防”战线，大搞“群防群治”运动，真是“天堑五岭银锄落，地动山河铁臂摇。”目前全国各地“血防”工作形势一片大好，消灭血吸虫病的日子已经为期不远了。

晚期血吸虫病多由慢性血吸虫病发展而来，病变基础是血吸虫性肝硬化，以门静脉高压为特征，其临床表现为腹泻，消

瘦，食少乏力，肝肿大质硬，脾脏显著肿大，腹水，腹壁和食道静脉曲张，或上消化道出血或便血等。

晚期血吸虫性肝硬化已形成腹水者，祖国医学称为“臌胀”或“蛊胀”，因其腹部膨胀如鼓而得名，其形成原因多由肝、脾、肾三脏功能失调所致，因肝气郁遏不疏，脉络瘀阻，致使腹现青筋（腹壁静脉曲张），脾经受困，失其运化之职，致使水湿泛滥，停聚腹中，（腹水）肾气不足而开阖失司，不能通调水道，更是泛滥成灾，所以肝脾肿大，肾气不足等证相继出现。

中医治疗“臌胀”病的分型有虚胀、实胀，阴水、阳水等。本文系按笔者临床经验，分为轻重两型进行辨证施治。

（一）轻　　型：

主证：腹大如鼓，按之有块，疼痛拒按，腹现青筋，食少便溏，小便短赤，胁痛欲呕，舌质红，苔黄腻，脉弦数有力。

治法：杀虫，消水，软肝脾并重。

方药：皂矾消水软坚丸：

皂矾一两　柴胡三两　枳芍三两　牡蛎三两　石决明三两　鳖甲三两　茯苓八钱　泽泻五两　大腹皮三两　三棱三两　莪术三两　大枣三十枚　甘草一两

制法：以上十三味，共研细末，水叠为丸，雄黄为衣，如黄豆大。

服法：日服三次，每次三十粒，连服十五天为一疗程。服后腹水渐消，肝脾变软为基本治愈。可作粪检及肝功能复查，若粪检转为阴性，肝功恢复正常，即为完全治愈。一般多为两个疗程即可治愈，少数患者需服三个疗程方能治愈。

按语：本方为治疗晚期血吸虫性肝硬化并发腹水的轻型患

者，方中皂矾、雄黄杀虫去积，柴胡、杭芩疏肝养血，牡蛎、鳖甲、石决明柔肝软脾，茯苓、泽泻、大腹皮利湿消水，三棱、莪术散癥瘕之结，大枣、甘草调和营卫，为杀虫、消水、软肝脾并治之剂。笔者曾用此方治愈多例晚期血吸虫性肝硬化并发腹水患者，兹选其一举例如下：

病案举例：

患者谢××，女性，五十一岁，农民，住大理州鹤庆县一区菜园大队。于一九五七年二月二日来鹤庆县人民医院就诊，经西医检查诊断为晚期血吸虫性肝硬化并发腹水，住院治疗。因住院期间患者多次要求服中药治疗，于入院第五天经中西医会诊，决定完全用中药治疗，现将中医诊治经过摘要如下：

患者有慢性血吸虫病史，多年未愈，于两年前曾用过锑剂二十天疗法，当时粪检已转为阴性，可能因治不彻底或重复感染的关系，近来渐觉两胁疼痛，腹胀欲呕，饮食减少，大便溏泻，小便短赤，腹壁静脉曲张，无蜘蛛痣，脾脏肿大在肋下四横指，肝肿大在肋下二横指，触之较硬，有轻度腹水，望其面色黑瘦，白睛发黄，苔白厚根腻，质淡；诊其脉沉弦有力，此系血吸虫病后期肝郁气滞，脉络瘀阻，脾经受困，水聚腹中，肾经开阖失司，水道失于通调，泛滥成灾之证。宜用杀虫、消水、软肝脾同时并重之法，方用皂矾消水软坚丸。（方见上）日服三次，每次三十粒，连服十五天为一疗程。服完第一疗程后，患者自觉饮食渐增，小便清长，腹胀胁痛大减，苔转薄白不腻，脉象较前缓和，肝脾亦较前稍软，腹水已消大半，仍以上方再服一疗程，先后共服药三十天。患者自觉上述诸证较前更有好转，至三月九号停服上方，转入善后调理，用丹栀逍遥散（丹皮、栀子、白术、茯苓、当归、杭芩、柴胡、薄荷、甘草）与金匮肾气汤（附片、肉桂、熟地、山药、茯苓、丹皮、

枣皮、泽泻）二方交替服用，各服五剂，于三月十九日作肝功能化验，已恢复正常，于次日出院，并嘱患者于一月后来院作粪检复查，至期粪检已转为阴性，证实已全完治愈。

（二）重　型

主证：肝脾肿大，胸胁胀痛，腹大如鼓，扪之有块，脐中突出，面色黧黑，四肢消瘦，心悸气促，腹壁静脉怒张，便血尿血，有时呕血，舌淡无苔，脉形细促等。

治法：重型患者治疗较为困难，若单用软坚逐水之攻法，则患者久病体虚，过用攻伐之药，恐正气不能支持，若单用扶正之法，犹恐邪气更实，治宜攻补兼施或两补一攻，或三补一攻，并应防止其大出血。

方药：

（1）补法：归芍六君汤加味：

党参八钱　白术八钱　茯苓八钱　陈皮三钱　半夏三钱　当归五钱　杭芍五钱　牡蛎八钱　鳖甲一两　石决明八钱　紫珠草五钱　甘草一钱

（2）攻法：大戟软坚消水汤：

红芽大戟一两　大枣二两　牡蛎八钱　石决明八钱　鳖甲一两　紫珠草五钱　三棱三钱　莪术三钱

【说明】

①患者体质较差，但还不至于十分虚弱者，可用攻补兼施法，即服一天归芍六君汤加味，服一天大戟软坚消水汤。

②患者体质较差，但不攻不足以去病者，可用两补一攻法，即服两天归芍六君汤加味，服一天大戟软坚消水汤。

③患者在治疗期间，因运用攻法而体质较治疗前更差者，

可用三补一攻法，即服三天归芍六君汤加味，服一天大戟软坚消水汤。

④患者在治疗期间，因应用攻法一二次后反应较重，不能继续再使用攻法者，可改用内补外攻法，即每日均以归芍六君汤加味内服，每隔三至五日，采用外攻法一次，其外攻法是用甘遂末三钱水调敷于脐上，另用甘草三钱煎水内服。这是运用甘遂反甘草的作用而达到通便行水的目的。但一是外敷，一是内服，较为平稳，决不至于因药性之反而导致吐泻脱水之证。

【按语】 大戟软坚消水汤内所用之红芽大戟，考证本草及其他有关文献，古人对大戟的用量很轻，一般不超过一钱。笔者在临床上因用小量无效，也无不良反应，然后逐渐将分量加大，通过多次反复试用，最后将大戟用量由五钱增加至一两，又由一两增加至二两，患者服后除小便量增多外，其他无不良反应。方中大戟逐水消肿，鳖甲、牡蛎、石决明、软坚散结兼固下焦肝肾，三棱、莪术破瘀癥以消肝脾之肿大，紫珠草以防止其大量出血，大枣以缓和大戟通利逐水之势，合之为软肝脾消腹水兼能止血之剂。笔者曾用此方治疗多例血吸虫性肝硬化并发腹水之重型患者，兹选其一介绍如下。

病案举例：

患者田××，女性，四十二岁，农民，住大理州鹤庆县一区新田乡。于一九五七年六月三十日来鹤庆县人民医院门诊部就诊，经西医检查诊断为晚期血吸虫性肝硬化腹水，收住院治疗。入院后因患者腹水较重，屡次提出要求西医放腹水和注射汞撒利治疗，先后放过三次腹水，注射过一次汞撒利，同时采用保肝疗法。放腹水或注射汞撒利后，虽然腹水减退，不到一周，腹水不但依然如故，反而较前加重，必须先用中药软肝脾消腹水，然后再用锑剂治疗，才能根本解决问题。至七月五日

开始由中医诊治。诊得患者腹大如鼓，扪之有块，脐中突出，四肢消瘦，面色黎黑，心悸气促，腹壁静脉怒张，白睛发黄，小便短赤，大便色黑夹有鲜血，舌淡少苔，脉象细促。此为木郁土困，水泛成灾之证，因患者久病体虚，但又不攻不足以去病，采用一攻一补法，用归芍六君汤加味；大戟软坚消水汤二方交替服用，共服十天，至七月十五日改用两补一攻法，又服九天，至七月二十四日，患者肝脾渐软，腹水已消大半。由于患者服大戟消水软坚汤后，自觉精神较为疲乏，因而改用内补外攻法，又治疗九天，于八月三日停用上法。改用济生肾气丸（熟地、山药、丹皮、茯苓、泽泻、枣皮、牛膝、车前子、）以巩固疗效，至八月十三日，经西医检查，肝脾变软，腹水已消，肝功正常，于次日出院，嘱其回家休养二月后再来作锑剂杀虫治疗。

小　结

一、本文是以中医治疗臌胀的法则治疗晚期血吸虫性肝硬化并发腹水，取得一定的效果。

二、本文的临床分型是根据笔者的临床经验，分为轻型和重型两种；轻型者采用杀虫，消水，软肝脾同时并重之法；重型者采用攻补兼施，或两补一攻，或三补一攻，并应随时注意防止其大出血。

三、临床治疗本病以先软肝脾后消腹水为第一要意，不可轻重倒置，因肝脾软而腹水消后则疗效巩固，若急于求成，猛消腹水，消后不数日重又聚水成灾。不可不慎。

四、治疗本病配合中草药则效果更佳，故补充于此，以资参考。铜锤玉带草，具有活血去瘀，通行水道的作用，一药而

并有既软肝脾又消腹水的作用，故民间称为“腹水草”。是有其实践意义的。

五、治疗本病，杀虫治本之法、决不可忽视，即使晚期患者，待肝脾变软，腹水消退后，以饮食调养一段时间，体质情况稍有好转，应继续采取杀虫治本之法。

六、本文仅就个人临床经验所写成，缺点错误在所难免，敬请批评指正。

第三章　病案选编

风温逆传心包（病毒性肺炎）

王××，女，6岁，因高热持续三天于1965年3月6日住某医院。

入院检查摘要：肺部叩诊有浊音，听诊有水泡音，并有大片实化。血化验：白细胞总数：6250/立方毫米，中性44%，淋巴56%，急性病容。

病程与治疗：入院后曾用青、链霉素以及磺胺治疗，并配合输液。于3月8日会诊，患儿已呈深度昏迷，两手紧握，面色青黯，口唇发紫，喉间痰鸣如水鸡声，并见手足蠕动，四肢厥逆，体温38.7°C，舌质红绛少苔，脉细数无力。诊为风温逆传心包之重证，邪犯心营，神明受扰，宜清营开窍，并配合西医抢救。拟用加减清宫汤送服安宫牛黄丸。

处方：京元参三钱　莲子二钱　竹叶一钱　连翘三钱　麦冬三钱　犀角八分（磨冲）煮取头二煎，安宫牛黄丸一粒，分三次送服。日二服夜一服，连进两剂。

中药连服两剂后患儿神志渐清，大有转危为安之象。于3月10日复诊，体温已近正常，神识已清，仍咳嗽微喘，面色转润，手足已温，脉虚数，舌红少苔。此热闭已开，正气渐复，大病已去，余邪未清，留恋肺络，拟用加减清络饮以除肺络未尽余邪。

处方：银花二钱　扁豆三钱　荷叶一钱　丝瓜络二钱　竹叶一钱　杏仁二钱　薏仁三钱　滑石三钱　甘草一钱　再服两剂。

3月12日三诊：除尚有咳嗽，口微渴，舌干少津外，诸证悉退，脉亦缓和，此为大病之后，耗伤肺胃津液，拟用加味养胃汤，以复肺胃之阴。连进两剂。

处方：沙参五钱　玉竹三钱　石斛二钱　寸冬二钱　冬花二钱　杏仁一钱　川贝二钱

服上方后舌润津还，令其以饮食消息止之，至3月17日痊愈出院。

按：本例为邪在手太阴肺经之时，失于辛凉开肺，以致热邪内陷，逆传心包，即叶天士所谓："温邪上受，首先犯肺，逆传心包。"此为风温之性质所决定，因风性疏泄，善行而数变，故此证传变迅速，证亦重笃，邪热内陷，灼液为痰，痰热阻闭包络，神志被蒙，故患儿呈深度昏迷状态，又因两厥阴同气之故，所以又见手足蠕动，方用清宫汤送服安宫牛黄丸，清心开窍以清心包之热而开浊痰之闭，故两剂而神清抽止，继用加减清络饮以清肺络余邪，连进二剂而余邪方休，惟大病之后肺胃阴伤，终用加味养胃汤以复肺胃之阴而收全功，不可不深思之。

春温热入阳明之经（流行性脑脊髓膜炎）

彭××，男，36岁，干部，已婚，1972年2月8日因高热，头痛，剧烈呕吐两天，住某县人民医院内科。

入院检查摘要：体温40°C，脉搏120次/分，呼吸30次/分，血压129/80毫米汞柱，发育营养中等，皮肤粘膜有出血点，并见脑膜刺激征，颈硬，克氏征阳性，布氏征阳性，脑脊液检查

呈混浊状，血化验白细胞数增高尤以中性白细胞显著，诊断为流行性脑脊髓膜炎。

病程与治疗：住院后曾用青、链霉素及磺胺类药物。会诊时患者大热烦躁，大渴饮冷，大汗不止，面色潮红，口气蒸手，气粗似喘，头痛难忍，呕吐清水约一面盆，脉洪大而数。舌红上罩一层黄腻苔，此春温热在阳明之经，里热亢甚，迫津外出，急宜沃焦救焚，大清阳明气分之热，方用大剂加味白虎汤。

处方：生石膏二两　知母三钱　粳米一两　桑枝五钱　芦根五钱　荷叶顶三个　全虫一钱　蜈蚣四条　地龙三钱　甘草一钱，连服两剂。

服药后热势稍降，汗出亦缓，口仍渴，吐渐止，头痛项强仍存，脉洪数。舌质红苔黄腻，此里热过甚，非二剂即能挫其锐势，拟重用雄师，击鼓再进，上方加减再服。

处方：生石膏四两　知母三钱　粳米一两　桑枝五钱　芦根五钱　滑石五钱（布包）　麦冬五钱　荷顶三个　五味一钱　全虫一钱　蜈蚣八条　地龙五钱　甘草一钱，再服两剂。

服上方后诸证悉减，惟口渴虚烦，不时欲呕之证未除，此大邪已去，余邪未尽之候，宜衰其大半而止，改用加味竹叶石膏汤治之。

处方：竹叶二钱　石膏八钱　半夏三钱　麦冬三钱　人参三钱　粳米一两　粉葛八钱　甘草一钱，煎汤代茶饮之。

服后渴烦顿消，能食不呕，脉缓苔薄，惟大便三日未行，此阳明胃肠之津液大伤，即吴鞠通所谓："无水舟停"非阳明腑实之燥结。拟增水行舟法，方用加减增液养胃汤。

处方：元参八钱　麦冬八钱　生地八钱　沙参八钱　玉竹八钱　石斛五钱　甘草一钱

服一剂而食、眠、二便均正常，越二日而痊愈出院。

按：　春温一证，其治法应以清里热为主而解表兼之。本案为春温气分兼表，至入院会诊时，已延时数天，故未见卫分表证而纯系阳明气分之大热，大渴，大汗，脉洪大之的证，方用大剂加味白虎汤，是遵循伟大领袖毛主席集中优势兵力打歼灭战的办法作为医疗指导思想的。至于大邪已去，余邪未尽时所用之加味竹叶石膏汤，我认为此方确是温病后期，余邪未尽之良方。又因温病后期之津伤便秘者，临证累见不鲜，不可一见三日大便未行而误诊为腑实之证；犯误下重伤津液之戒，故以加减增液养胃汤以收全功。不可不慎。

暑热夹风（流行性乙型脑炎）

李××，女，23岁，农民，住澄江县龙街公社。患者于1973年8月16日发热，头痛，嗜睡三天住某医院。诊断为流行性乙型脑炎。

住院检查摘要：（略）

病程与治疗：病已五日，初起头痛较剧，呕吐出痰涎甚多，嗜睡呼之不应，高热达39.7°C，微觉恶寒，经会诊时已但热不寒，颈项有抵抗，面目潮红，消渴饮冷，口气蒸手，口臭气粗，手足抽风，小便色黄，大便闭结，汗出热臭，舌质红绛上罩一层黄厚腻苔，脉洪大有力。此为暑热内甚，气营两燔，引动肝风之重证，宜清气凉营，平肝熄风。

处方：生石膏二两（先煎）　知母三钱　粳米一两　生地五钱　元参五钱　麦冬五钱　石斛三钱　石决明八钱　杭芍五钱　全虫一钱　蜈蚣八条　水牛角二两（锉成碎末，用水适量煎取200毫升分四次合药冲服）连服两剂。

患者服上方二剂后，热、渴、汗俱减，第二次会诊时，体

温38.6°C，面赤口臭亦较前稍减，黄厚腻苔已渐退为黄薄，但舌质仍红绛，脉仍洪大有力，嗜睡及颈项抵抗未减，手足仍抽动。细思所见之证，前次会诊之药已中病机，但因暑热之势逆盛，未能衰其大半，仍以上方加重剂量，以胜勇之帅，重追穷寇。

处方：生石膏四两　知母五钱　粳米一两　生地五钱　元参三钱　麦冬五钱　僵蚕五钱　蝼蛄八条　地龙五钱　竹茹一团　菖蒲二钱　石决明八钱　鳖甲五钱　牡蛎五钱　水牛角四两（锉成碎末，煎法如前）再服两剂。

患者服上方二剂后嗜睡，抽风已止，苔腻亦退，惟舌尖尚红，脉转沉缓无力，余证悉除，已能坐起进食。第三次会诊时，自诉夜间微烦，口干乏味，肢软无力，此热病伤阴之必有见证，拟加味养胃增液汤以善其后。

处方：沙参八钱　玉竹五钱　石斛三钱　麦冬五钱　生地五钱　当归五钱　杭芍五钱　生姜三片　大枣五枚　甘草一钱　再服二剂。

患者服上方二剂后，口干烦躁俱除，舌亦转润，能起床在病房内活动，食、眠、便俱正常。停药观察五天，痊愈出院。病后随访，患者已参加农业生产劳动，无后遗证。

按：本例为暑热过重，大有内逼外泄之势，故有气营两燔，引动肝风之重证，幸患者年壮体实，病程不长，方用清气凉营，平肝熄风，大剂连进而转危为安，此即病重药重，恰中病机而得痊愈，故病证至此，切无犯"投鼠忌器"之弊。

湿温化燥，邪伤阴络。（伤寒并发肠出血）

许××，女，21岁，恶寒发热已十余日，头身痛，胸闷纳

果，服解热药无效，于1965年6月11日住某医院。

住院检查摘要：体温39.6°C，脉搏80次/分，发育正常，营养中等，心、肺阴性，腹部有轻度压痛，肝脾未扪及。血化验：血色素64%，红血球336万，白血球6500，中性68%，淋巴32%。肥达氏反应："O" 1:400，"H" 1:4000，血培养有伤寒杆菌生长。

诊断：肠伤寒

病程与治疗：患者入院后主要用氯霉素治疗，服药一周发热有所下降，惟胸腹闷胀，不饥不食，因患者亲属××，平素知医，至医院探望，主动为患者诊脉问证，谓为肠胃实热，兼挟食滞。处以硝、黄、枳、朴、山楂、麦芽、神曲等一剂，服后泻下大便一次，自觉眼黑头眩，急呼医护人员，问其究竟，方知患者私下服泻下药所造成，查其所泻下之粪便中挟有鲜血甚多，当时采用西医方法急救。（略）随即请中医会诊，观其面色皖白，汗出肢冷，体温突然降至36°C，呼吸表浅，脉沉弱无力，舌苔黑腻而舌质淡白，此乃误下伤阴，阴伤则阳亢，致使亢阳之气与湿热之邪化燥而伤及阴络，此湿温下血重证，病势已涉及危笃之境，恐阴伤阳无所附而难挽，急宜回阳固脱，敛涩止血为唯一之计，姑拟下方：

人参三钱　川附片一两（开水先煎三小时）　熟地三钱　阿胶五钱（另蒸冲服）　白术五钱（土炒）　黄芩三钱　杭芍五钱　甘草二钱　灶心土二两（研细加水澄清，代煎药用水）连服二剂。

服上方二剂后，下血之证已除，脉舌亦较前转佳，手足渐温，面色稍润。复诊时仅见胸闷不畅，知饥不食，头昏无神，脉沉缓无力，此为津血耗伤，余邪未尽，脾胃失其健运之职，治宜芳香醒胃，清涤余邪，并兼复其津血。

处方：藿香三钱　薄荷二钱　荷顶三个　枇杷叶二钱　佩兰三钱　芦根三钱　冬瓜仁三钱　麦冬五钱　石斛三钱　当归五钱　杭芍五钱　甘草一钱　再服两剂。

服上方二剂后，诸证悉减，食、眠、便渐趋正常，此为余邪已尽，拟用参苓白术汤调补之。

处方：苏条参八钱　白术五钱　茯苓五钱　扁豆五钱　陈皮二钱　山药八钱　莲子五钱　砂仁二钱　苡仁八钱　当归五钱　杭芍五钱　甘草一钱　大枣五枚

患者服上方二剂后，起居安适，饮食渐增，睡眠良好，停药观察五天，痊愈出院。

按：本案自入院之诊断治疗均无非议，原由其亲属误投攻下消食之剂，造成误下劫津，湿热化燥，灼伤阴络而见下血亡阳诸危候。由此例患者之实践经验证明，吴鞠通《温病条辨》所谓的湿温禁下，是值得注意的。会诊时所用药物乃加减黄土汤，为回阳固脱，敛涩止血之剂，服二剂而阴守阳回，脉复汗收血止，继以薛氏五叶芦根汤加归、芍、寸冬、石斛清未尽之余邪兼复伤耗之津液，再服二剂而诸证悉退，最后以参苓白术散加味培补脾胃以善其后。

伏暑挟滞，阻于胃肠。（流行性乙型脑炎）

王××，女性，25岁，农民，因发热四天不退，于1972年住××医院。

住院检查摘要：神志时清时糊，表情淡薄，瞳孔等圆，对光反应存在，咽红，扁桃体肿大，颈强直，二尖瓣及主动脉瓣有收缩期杂音，肺无异常，肝脾不肿大。克氏征（－），布氏征（＋），腹壁反射，膝反射消失。皮肤未见充血点，脑脊液

检查：细胞数2％，中性80％，淋巴20％，球蛋白试验弱阳性，糖5管。血化验：白血球11000/立方毫米，中性84％，淋巴16％。诊断：流行性乙型脑炎（重型）。

病程与治疗经过：患者于10月20日开始精神不振，头痛身热呕吐，曾多次服解热药体温不退，至23日即见嗜睡，于24日入院。

入院后用青、链霉素及磺胺治疗，体温反而高至40°C。会诊时证见发热如焚，胸腹灼热，头痛身疼呕恶，大便如酱，一日数行，肛门灼热，小溲如油，天明得汗而胸腹灼热不除，腹满而痛，烦躁不安，脉沉实有力，舌焦黄而腻，舌尖有芒刺。此为暑热挟滞，阻于胃肠之证。细思暑温有禁下之例，而伏暑每有下证，若邪热留恋，挟杂食滞，热郁过重，可以连续攻下，以邪尽为度。拟用枳实导滞汤加味治之。

处方：枳实二钱　生大黄三钱（后下）　炒山楂五钱　槟榔片三钱　川朴三钱　川连二钱　六曲三钱　连翘三钱　粉葛八钱　法半夏三钱　蜈蚣四条　全虫一钱　地龙五钱　甘草一钱　连服三剂。

患者服上方三剂后，泻下黑粪甚多，小便渐转清长，胸腹灼热亦减，其家属认为泻下之剂不可多服，遂停用中药，隔三日后胸腹灼热又作。再邀会诊，胸腹发热，按之灼手，大便虽通而灼肛，脉沉实而数，舌老黄起刺。此湿热胶结胃肠，其势如抽蕉剥茧，层出不穷，非前药之过也，虽已连续攻下三剂，但邪未尽仍可攻下，拟用上方加减再服。

处方：枳实二钱　厚朴三钱　炒山楂五钱　槟榔片三钱　川连二钱　六曲三钱　木通三钱　滑石三钱　僵蚕三钱　全虫一钱　地龙三钱　甘草一钱　生地三钱　再服二剂。

患者服上方二剂后胸腹灼热大减，二便正常，苔转白腻，

舌质正红，脉象濡缓，此胶结肠胃之邪已尽，不可再下。改用加味养胃汤以复胃肠耗伤之津液。

处方：沙参八钱　玉竹五钱　石斛三钱　麦冬五钱　当归五钱　杭芍五钱　生姜三片　大枣五枚　甘草一钱　服二剂。

患者服上方二剂后，食、眠正常，起居安适，停药观察五日，痊愈出院。

按：本例患者发病于霜降节后，乃伏暑晚发之证，胸腹灼热如焚，乃邪热郁于胃肠所使然，为本病之最大特点，徒清无益，宜用下法。所谓："湿热胶结胃肠，得攻下而解者，十居七八。"如果邪热留连，挟杂食滞，热郁过重，可以连续攻下，以邪尽为度，此为其他温病所不常见。但下之宜轻，本例用枳实导滞汤加减乃通因通用，因势利导之法，泄其郁热，兼以驱风镇痉之药，防其风动痉厥之证随之而见。若大承气汤则药性猛烈，殊不相宜。

本案以五投攻下而收全功，非创见也。前人有连续攻下十余剂而邪尽方休之例。常须识此，方不致误。

燥伤肺络而咳血（急性支气管炎）

赵××，男，五十岁，采购员，1972年8月16日初诊。患者平时易患感冒，咳嗽。并有习惯性便秘病史。近半月来又因感冒，咳嗽，咽痛，头痛，曾于××医院门诊部内科就诊，查其病历手册，记载有："内有痰饮，外感客邪，咳嗽，头身痛，脉浮紧，苔薄白，小青龙汤加减治之"（方剂未详）等语。服药二剂后汗出反而热度增高，咳嗽加剧，喉痒无痰，继则因咳甚而痰粘带血，胸胁牵痛，腹部灼热，大便三日未行，小溲短黄，脉细涩，苔厚腻而黄，扪之戟手，舌质深红。此乃肺燥肠

热之证，误用辛温发汗，助热伤津，燥热化火，伤及肺络，故咳甚痰中带血而胸胁痛。肺与大肠相表里，肺遗热于大肠故腹部灼热而大便三日未行，苔黄腻扪之戟手，脉细涩更为温燥化火之证无疑。主以阿胶黄芩汤合五仁桔皮汤加减治之。

处方：东阿胶三钱　炒黄芩三钱　桑白皮三钱　白芍五钱　车前子三钱　仙鹤草三钱　白茅根三钱　桔皮二钱　杏仁三钱　郁李仁三钱　桃仁三钱　柏子仁三钱　甘草一钱　服二剂。

二诊：服上方二剂后血止便通，仍咳，胁痛稍减，胸腹灼热亦较前有所好转，苔白干，舌质红，脉细涩。拟改用养胃汤合二陈汤加味，以清肺络余邪。

处方：沙参八钱　玉竹五钱　石斛三钱　麦冬三钱　陈皮三钱　法夏三钱　茯苓五钱　杏仁三钱　川贝三钱　当归五钱　杭芍五钱　甘草一钱　再服二剂。

三诊：服上方二剂后，热退咳减，舌亦转润，脉象缓和，诸证悉减，食、眠正常，惟大便仍难，拟改用加味增液汤治之。

处方：生地五钱　元参五钱　麦冬五钱　当归五钱　杭芍三钱　大枣五枚　生姜三片　甘草一钱　再服两剂。

四诊：服上方二剂后，大便畅通，食纳渐增，但停药后又觉大便难解，考虑为患者有习惯性便秘病史所致，嘱其自备冬蜂蜜一两，火麻仁五钱捣如泥状，每日清晨用开水冲服一杯，以治其宿疾。越十余日而趋痊愈。

按：　本例乃秋燥犯肺之证，因前医不识而误用辛温发汗之剂，以致造成燥邪化火，重伤津液，因而火邪更炽，灼伤肺络而咳嗽咯血，故用阿胶黄芩汤和五仁桔皮汤加减治之，服二剂而血止便通。继用养胃二陈汤加减治之以复肺胃之津液。至三诊时诸证悉退，惟大便不行，乃肠中津血受损，故用增水行舟之法

而大便通。至四诊时已如常人，但停药后又觉大便难，此虽与前患秋燥之证有关，但与患者之习惯性便秘亦难截然划分，故以冬蜂蜜、火麻仁代茶服十余日而新患旧疾俱除。此即叶天士所谓："上燥治肺，中燥增液，下燥养血"之治疗大法。

烂喉痧（猩红热）

张××，男，5岁，因发热，咽痛，肌肤红疹，于1972年3月16日住某医院。

住院检查摘要：体温39°C，脉博147次/分，发育营养中等。全身皮肤搔痒，扁桃体肿大，左侧有白点，两肺呼吸音粗糙。血化验：白细胞总数14500/立方毫米，中性57%，淋巴42%，单核1%。诊断为猩红热。

病程与治疗：入院后即用青、链霉素及口含青霉素片剂等。用以减少咽部之炎证。会诊时患儿仍发热不退，喉中肿痛，遍体疹瘁，面赤斑斑如锦纹，环口苍白，口渴思冷饮，苔白厚舌质深红，脉弦数，此为毒侵肺胃，因咽喉为肺胃之门户，故喉中肿痛，肺主皮毛，胃主肌肉，毒邪外透则遍体疹瘁，脉不浮而弦数，苔白厚而舌质深红，皆为里热偏重之证，拟用加味桔梗汤治之。

处方：桔梗三钱　山栀二钱　薄荷三钱　炒黄芩三钱　连翘三钱　银花三钱　竹叶一钱　僵蚕三钱　紫背浮萍（布包煨）三钱　六神丸一小并，分三次吞服，连服二剂。

二诊：患儿服上方二剂后，发热递减，咽痛减轻，疹瘁亦由上至下逐渐消退，口微渴，苔薄白尖红，脉细数不弦。病势虽减，肺胃热毒犹存，拟前方加减再服。

处方：桔梗三钱　连翘三钱　银花三钱　黄芩二钱　薄荷

二钱　射干二钱　牛蒡子二钱　蝉衣一钱　僵蚕三钱　甘草一钱　六神丸一小并，分三次合药吞服。再服二剂。

三诊：患儿服上方二剂后，体温降至37°C，咽痛大减，皮肤痧疹已基本消退，脉细不数，苔白薄尖微红，惟口渴思饮，此为毒邪已解，余邪未尽，肺胃津伤之证。宜复肺胃之津液，并清未尽余热。

处方：沙参五钱　玉竹三钱　石斛三钱　麦冬三钱　银花三钱　连翘三钱　天花粉二钱　竹叶一钱　甘草一钱　生姜三片　大枣五枚　连服二剂而诸恙悉愈，停药观察两天痊愈出院。

按：　烂喉痧一证，与西医所称之猩红热最为类似，是一种严重的传染性疾患。《喉痧至要论》说："喉痧至危之证，重则不过三四日"。叶天士医案中也说："雍正癸丑年间以来，有烂喉痧一证，发病于冬春之际，不分老幼，遍相传染，发则壮热，烦渴，痧密肌红，宛如锦纹，咽喉疼痛肿烂"。可见此病是较为严重之证，本例除配合西药及口含青霉素片剂外，采用加减桔梗汤，连服四剂而诸证悉退，最后以加味养胃汤而收全功，由此可体现中西医合治之优越性。

第四章 附 编

六经提纲歌诀

（根据谷文化医生口述整理）

医不得门枉用心，不获其苗焉寻根，
内外虽有千般证，外感原不除六经。
太阳脉浮头项病，恶寒二字为病情，
自汗恶风脉浮缓，调和阴阳桂枝灵，
无汗恶寒脉浮紧，麻黄汤可调卫营，
汗后入腑渴饮冷，小便不利用五苓。
阳明胃实提纲论，恶热二字为病情，
太阳汗后渴饮冷，阳明入腑白虎行，
燥热入里便坚硬，谵语烦渴用大承，
腹满不通小承进，胸满痞结调胃平。
少阳口苦咽干甚，目眩提纲喜呕情，
寒热往来脉弦紧，耳聋又兼胁肋疼，
半表半里和法应，小柴胡汤宜遵循。
太阴吐满食不下，自利益甚时腹疼，
下之胸中必坚硬，食不下咽是病情，

自利不渴是脏冷，渴喜热饮法当温，
肢冷呕吐中寒证，理中加味古法承。
少阴脉细而且微，但欲寐兮是病情，
下利清谷厥逆冷，反有热深厥亦深，
厥逆四逆并真武，脉沉反热麻附吾。
厥阴消渴气冲心，心中疼热食不吞，
食则吐蛔利不止，不欲食兮是病情，
此经阴阳错杂证，蛔厥脏厥宜当分，
脏厥其人皮肤冷，烦躁持续不安宁，
若是蛔厥不同论，烦躁时止吐频频，
乌梅丸医错杂证，厥阴统此效若铃。
还有合病与并病，兼证亦须要酌斟，
倘若三阳同见证，麻桂升柴亦同行，
少阳若与太阴病，理中小柴二方灵，
太阳少阴标本应，四逆真武桂枝寻，
阳明厥阴不同论，经腑分岐另详评。
初学此歌常讽诵，六经原则要分清，
掌握阴阳与标本，分经辨证莫粗心，
熟记无忘有把柄，危急重证可回春。

六经提纲歌诀略解

学习祖国医学，《伤寒论》为必读的“四大古典”著作之一，学习《伤寒论》这门古典医籍，对初学者存在一定困难，

有见于此，特整理此六经提纲歌诀，以供参考。《伤寒论》是汉代张仲景的遗著，至今约有二千多年左右的历史，全书文简意繁，层序复杂，寓意颇深，后世医家认为“《伤寒论》共三百九十七法，一百一十三方，法中有法，方外有方”，说明《伤寒论》的内容是极其丰富的。为了便于学习记忆，特整理此六经提纲歌诀，以六经提纲为纲，分经辨证为目，重点编列具有代表性的方药，虽不能概括整部《伤寒论》的内容，但已具其梗概，对学习《伤寒论》有所助益，兹按六经提纲秩序，略解于下。

（一）太阳病提纲

“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒”十四字为提纲，恶寒二字为病情。其分经辨证以及处方用药法则是。恶风，有汗，脉浮缓者为“中风”，宜桂枝汤。（桂枝五钱，杭芍五钱，生姜三钱，大枣五枚，甘草一钱）恶寒无汗，脉浮紧者为“伤寒”，宜麻黄汤。（麻黄三钱　杏仁三钱，甘草一钱，桂枝三钱）以上二方均能调和营卫，可称“群方之冠”。如果发汗后口渴饮冷，小便不利，称为太阳腑证，方用五苓散。（白术八钱，茯苓八钱，猪苓三钱，泽泻三钱，桂枝三钱）

（二）阳明病提纲

“阳明之为病，胃家实是也”十字为提纲，恶热二字为病情。其分经辨证以及处方用药法则是，证见大热、大渴、大汗、脉洪大的称为阳明经证，方用白虎汤。（石羔一两，知母三钱，粳米一两，甘草二钱）证见腹满便秘，潮热谵语，脉沉实有力，苔焦黄起刺的称为阳明腑证，其中谵语烦渴较甚的用大承

气汤。（大黄五钱，芒硝三钱，枳实三钱，厚朴三钱）腹满大便不通的用小承气汤。（枳实二钱，厚朴三钱，大黄三钱）胸满痞结的用调胃承气汤。（芒硝三钱，大黄三钱，甘草一钱）

（三）少阳病提纲

“少阳之为病，口苦，咽干，目眩也”十二字为提纲，喜呕二字为病情。其分经辨证法则以及方处用药的重点，主要是和解少阳半表半里，方用小柴胡汤。（柴胡三钱，伏苓三钱，半夏三钱，人参三参，生姜三钱，大枣五枚，甘草一钱）

（四）太阴病提纲

“太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自疼，若下之，必胸中结鞕”二十八字为提纲，食不下咽四字为病情。其分经辨证以及处方用药法则是，自利不渴或渴喜热饮，呕吐，肢冷等都是属于中寒之证，方用理中汤。（人参三钱，白术八钱，干姜三钱，甘草一钱）

（五）少阴病提纲

“少阴之为病，脉微细，但欲寐”十一字为提纲，但欲寐三字为病情。其分经辨证法则以及处方用药主要有以下几点。少阴寒化证，证见下利清谷，四肢厥逆，为全身虚寒证，方用四逆汤，（附片一两，干姜三钱，甘草三钱）或真武汤（附片一两，生姜三钱，白术八钱，杭芍五钱，茯苓五钱）。少阴热化证，证见心中烦、不得卧，方用黄连阿胶汤。（黄连三钱，阿

胶五钱，鸡子黄一枚）少阴兼证，证见，“少阴病始得之，反发热，脉沉者，麻黄细辛附子汤主之”。（麻黄三钱，细辛一钱，附片一两）

（六）厥阴病提纲

“厥阴之为病，消渴，气上冲心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蛔，下之利不止”二十九字为提纲，不欲食三字为病情。此经为阴阳错杂之证，虽然有蚘厥、脏厥的区别，但都可以用乌梅丸治之。（乌梅五个，细辛一钱，干姜三钱，当归五钱，附片一两，蜀椒一钱，桂枝五钱，黄柏三钱，黄连三钱，人参三钱）

（七）合病与并病

1.三阳合病：

即太阳、阳明、少阳三经合病，可以在桂枝汤，麻黄汤，葛根汤，小柴胡汤等方中按其各经证候加减化裁，进行辨证施治。

2.少阳太阴合病：

即少阳太阴两经合病，可以用理中汤，小柴胡汤加减化裁。

3.太阳少阴合病：

即太阳少阴二经合病，可以用四逆汤，真武汤，桂枝汤加减化裁。

4.阳明厥阴合病：

因其经脏不同，标本各异，宜分经论治，可参考各家论注。

望诊歌诀

（根据谷文化医生口述整理）

习医不吝几多年，妙法精微岂可攀，
阅历颇能把证鉴，不妨挥笔记诸篇。
先观气色形于面，黄白青黑不一端，
黄似桔皮非吉兆，白如枯骨命难全，
煤烟之黑多昏眩，青若草兹病久缠，
若是色红若衄血，试看不久命归天，
其余青者分明辨，观形察色要智圆，
色若微黄脾有积，气虚面白理当然，
黑青上脸肝肾弱，红赤如潮血自残。
鼻孔燥血由肺火，耳疼肾热肺火煎，
肺肝有火或时现，右肺左肝见两颧，
实火唇红舌又燥，口唇白者阳虚焉。
再来观眼辨虚实，脾湿眼脸定肿间，
黄入白睛原不易，身黄一定湿热兼，
黄如败草多寒气，金燥之黄肺火炎，
青在白睛属肺败，红兮破血散风关，

瞳神清浊尤宜察，清者无病浊者癫，
散大而浊肾不聚，瞳人枯小火冲钻，
青睛高起肝之实，淡赤入睛血虚连，
血在大眦心实热，小眦浅赤心虚偏。
脾家有实甜多口，口唇红肿胃火添，
肺热口辛常若此，口盐肾热髓须填，
口酸肝实须知本，口苦胆火病机拈。
复看舌苔分表里，火之深者黄燥兼，
有寒黄滑宜温表，脉实燥黄下莫延，
白滑湿润表寒辨，白如积粉宜达原，
肾家虚极舌苔黑，润燥滋阴可保全，
舌黑亦有阳虚者，临证审查要诚虔，
火极似水生芒刺，误用姜附命难全，
水极似火脉伏小，回阳救急莫迟延，
瘟疫舌黑皮层脱，先下后清理当然，
此歌精简难尽善，留与后学细钻研。

方剂索引

一划：一，
二划：人、二、丁、八、十，
三划：三、小、川、大，
四划：五、水、六、中、天、风、王，
五划：白、玉、生、归、左、右，
六划：安、至、达、导、百、地、当，
七划：连、何、杏、沙、阿、余、芍、沉、羌、利、补，
八划：苍、青、金、参、荆、实、知、定、虎，
九划：枳、保、砂、胃、济、泻、宣，
十划：桂、桑、凉、柴、射、秦、真、茵、萆、逍、调、神，
十一划：麻、银、清、羚、黄、犀、旋、润、菖，
十二划：葛、紫、葱、翘、普、温、越、滚，
十三划以上：薤、新、增、鸡、酸、缩、雷，薏、鳖，

一　划

一味大红袍……（50）

二　划

人参白虎汤……（12）
人参养荣汤……（48）
人参四逆汤……（60）
十全苦寒救补丹……（31）
二陈汤……（52）
二妙散……（107）
二冬汤……（109）
丁香散……（55）
八珍汤……（113）
八正散……（90）
丁蔻理中汤……（55）

三　划

大定风珠……（7）
大青龙汤……（42）
大桔皮汤加竹茹……（55）
大秦艽汤……（77）
大补元煎……（95）
大承气汤……（31）
三仁汤……（17）

三草五苓汤……（88）
小柴胡汤……（34）
小青龙汤……（37）
小蓟饮子……（83）
千金温脾汤……（60）
川芎茶调散……（100）

四　划

五仁桔皮汤……（23）
五仁丸……（68）
五苓散……（86）
五子衍宗丸……（95）
水仙羔……（25）
六君子汤……（37）
六味地黄汤……（63）
六磨汤……（68）
中满分消丸……（63）
天王补心丹……（70）
天麻勾藤饮……（73）
风引汤……（105）
王氏清暑益气汤……（12）
王氏连朴饮……（17）

五　划

白虎汤……（6）
白头翁汤……（60）
加味正气散……（35）
加味麻杏石甘汤……（42）
加味沙参麦冬汤……（42）
加味桂枝龙骨牡蛎汤…（42）
加味参附汤……（42）
加味苇茎汤……（45）
加味苇茎汤合桔梗
汤……（45）
加味月华丸……（47）
加味益胃汤……（55）
加味失笑散……（70）
加味三生饮……（76）
加味导痰汤……（76）
加减复脉汤……（7）
玉女煎……（24）
生脉散……（39）
生铁落饮……（102）
归芍六君汤……（113）
归脾汤……（69）
归芍理中汤……（50）
左金丸……（53）
左归丸……（73）
右归丸……（73）
四逆四神汤……（57）
四逆五苓汤……（84）
四逆汤……（113）
舟车丸……（63）
半硫丸……（68）
半夏天麻白术汤……（73）
地榆散……（83）

龙胆泻肝汤……（92）
六　划
安宫牛黄丸……（7）
安神定志丸……（79）
至宝丹……（7）
达原饮……（30）
导赤清心汤……（20）
导赤承气汤……（20）
百合固金汤……（47）
当归补血汤……（100）
七　划
连梅汤……（12）
何人饮……（34）
杏苏饮……（23）
沙参门麦冬汤……（23）
羌活胜湿汤……（100）
补肝汤……（113）
阿胶黄芩汤……（23）
余氏清心凉膈散……（28）
芍药汤……（59）
沉香散……（90）
八　划
苍术白虎汤……（12）
青蒿鳖甲汤……（34）
金匮肾气丸……（34）
参苓白术散……（57）
参附汤……（77）
荆防败毒散……（59）
实脾饮……（86）
知柏八味汤……（92）
定志丸……（102）
定痫丸……（105）
虎潜丸……（107）
九　划
枳实导滞汤……（20）
保和丸……（52）
砂半理中汤……（53）
胃苓汤……（56）
济生肾气丸……（63）
泻心汤……（83）
宣痹汤……（98）
十　划
桂枝汤……（2）
桂甘姜枣麻辛附子汤……（3）
桂枝白虎汤……（34）
桂附理中五苓汤……（63）
桂附理中汤……（50）
桑菊饮……（6）
桑杏汤……（23）
柴胡桂姜汤……（34）
柴平汤……（50）
柴胡疏肝散……（62）
真武汤……（70）

真人养脏汤……（60）
凉营清气汤……（28）
射干麻黄汤……（39）
秦艽鳖甲散……（48）
茵陈蒿汤……（65）
茵陈五苓散……（65）
茵陈四逆五苓汤……（65）
桂附八味汤……（88）
桑螵蛸散……（94）
逍遥散……（100）
神犀丹……（12）
通窍活血汤……（101）

十一划

麻黄汤……（2）
银翘温胆汤……（3）
银翘散……（6）
调胃承气汤……（6）
调营汤……（63）
清营汤……（6）
清瘴汤……（34）
清瘟散毒饮……（31）
清燥救肺汤……（23）
清咽汤……（28）
清咽栀豉汤……（28）
清咽养荣汤……（28）
清震汤……（100）
清胃散……（83）
羚羊勾藤汤……（7）
羚羊角汤……（76）
黄芩滑石汤……（17）
黄连香茹饮……（20）
黄连理中汤……（53）
黄芪汤……（68）
黄连温胆汤……（73）
黄土汤……（17）
黄芪建中汤……（112）
犀角地清络饮……（20）
紫雪丹……（7）
旋复代赭石汤……（55）
麻子仁丸……（67）
润肠丸……（68）
萆薢分清饮……（90）
菖蒲郁金汤……（17）

十二划

翘荷汤……（23）
普济消毒饮……（25）
温胆汤……（79）
越婢加术汤……（86）

十三划以上

葛根芩连汤……（6）
藿朴夏苓汤……（17）
藿香正气散……（52）
新加香茹饮……（12）
新加黄龙汤……（9）

葱豉桔梗汤……（9）
缩泉丸……（94）
滚化丸……（102）
增液承气汤……（9）
黄芩清胆汤……（20）
酸枣仁汤……（79）
鳖甲煎丸……（34）
蠲痹汤……（97）
雷氏芳香化浊法……（14）
雷氏清宣金脏法……（14）
薏苡竹叶散……（17）