

前 言

伤寒、温病、瘟疫均系外感热性病，具有相互联系性，而又各有其特殊性。温病以温热性质为主，隶属于广义伤寒之中；瘟疫是指温病中具有强烈传染性、流行性的一类疾病；伤寒系指伤于寒邪引起的外感疾病（狭义伤寒）。三种概念的创立，使祖国医学对热性病、急性病（包括急性传染病）的认识更加具体、深化，在祖国医学中占有显著而重要的地位。为使读者便于诵读，对三病的概念、证治等能触类旁通，故以《伤寒论选读》、《温病学》、《瘟疫论》为蓝本，结合临床体会，编写《伤寒·温病·瘟疫证治会通诀要》一书，以供后学者应用或参考。

全书分总论和各论两部分。总论对三种病的主要内容分别进行综合论述，通过对比，达到异同朗目，主次分明。各论对三病分别进行辨证施治。为了增加实用性，避免内容重复，使读者在阅读时眉目清晰，本书对原本的个别内容进行了小的调整与增减。

药物剂量，《伤寒论》方以全国统一教材“古今

剂量折算表”为标准。温病、瘟疫方均按现在通行的一钱折三克计算。其它剂量单位根据临床应用，酌情折算。

编写形式采用七字歌诀，保持各书原旨，力求音韵相随，按证治诀、方药诀、按语等体例排列，个别名词术语加以注解。每段歌诀句数，根据原文酌情而定。

由于学浅，医理微薄，谬误之处望读者指正。

目 录

总 论

概述·····	1
渊源与成就·····	1
涵义·····	2
三病的关系·····	2
三病证候分类·····	3
三病的致因与病机·····	4
三病传变的认识方法·····	4
温病、瘟疫、温疫病名辨·····	5
辨证·····	6
伤寒·····	6
总纲·····	6
伤寒病局部辨证·····	8
伤寒六经发热证治·····	10
伤寒病的死证·····	12
伤寒病的血证·····	14
伤寒病食欲的辨证·····	15
伤寒病传变的辨证·····	18

六经的开、阖、枢·····	19
温病·····	19
卫气营血辨证·····	19
三焦辨证·····	21
辨舌·····	22
验齿·····	25
辨斑疹·····	26
辨白痞·····	27
辨常见脉象·····	28
辨常见症状·····	29
瘟疫·····	33
致病因素与流行特点·····	33
病因病机 症状表现 转归预后·····	34
伤寒温病辨·····	34
初期·····	34
后期·····	35
伤寒瘟疫辨·····	36
治法·····	36
伤寒·····	36
太阳病治法·····	37
阳明病治法·····	37
少阳病治法·····	37
三阴病治法·····	38
伤寒证治规律梗概·····	38

伤寒寒热并用法·····	39
伤寒表里同治法·····	40
伤寒扶正法·····	43
伤寒祛邪法·····	44
扶正祛邪法的应用原则·····	45
《伤寒论》方药配伍规律·····	46
《伤寒论》煎药法·····	47
《伤寒论》服药法·····	47
温病·····	48
温病治则·····	48
温病治法·····	49
瘟疫·····	57
瘟疫的治疗·····	57
开达募原法·····	58
瘟疫的下法·····	58
瘟疫的补法·····	59
善后调理·····	59

各 论

伤寒·····	61
太阳病证治·····	61
太阳病概述·····	61
太阳病经证·····	62
太阳病腑证·····	70
太阳病变证·····	72

太阳病类似证·····	87
辨表里治法及其先后缓急·····	90
阳明病证治·····	91
阳明病概述·····	91
阳明病病因病机·····	92
热扰胸膈证·····	92
阳明经证·····	95
阳明腑证·····	97
阳明禁下证·····	99
腑约证·····	99
湿热发黄证·····	100
阳明病辨证·····	101
少阳病证治·····	105
少阳病概述·····	105
少阳病主证·····	105
少阳病兼证·····	106
少阳病治禁·····	111
太阴病证治·····	111
太阴病概述·····	111
太阴虚寒证·····	112
太阴兼太阳证·····	113
太阴病辨证·····	114
辨太阴变证、愈证·····	115
少阴病证治·····	116

少阴病概述	116
少阴寒化证	117
少阴病灸证	118
少阴热化证	123
少阴咽痛证	124
少阴病兼证	126
少阴急下证	127
少阴病治禁	128
少阴病变证	128
辨少阴病阴阳消长及预后	129
厥阴病证治	130
厥阴病概述	130
寒热错杂证	131
厥阴寒证	133
厥阴热证	134
热厥轻证	135
厥阴气郁证	135
厥证治禁	136
辨厥热胜复证	137
辨厥阴病顺逆	138
湿病	139
风湿	139
风湿概述	139
辨证施治	140

春温·····	149
春温概述·····	149
辨证施治·····	150
暑温·····	158
暑温概述·····	158
辨证施治·····	158
湿温·····	167
湿温概述·····	167
辨证施治·····	168
湿温治禁概述·····	168
湿重于热证治·····	170
湿热并重证治·····	172
热重于湿证治·····	175
湿温后期变证的证治·····	175
伏暑·····	177
伏暑概述·····	177
辨证施治·····	178
秋燥·····	182
秋燥概述·····	182
温燥·····	183
凉燥·····	186
瘟疫·····	188
瘟疫初起·····	188
瘟疫传变·····	189

传变不常证治·····	194
热邪散漫证治·····	194
瘟疫下证·····	195
瘟疫下后变证·····	196
瘟疫失下证·····	202
瘟疫补法及其应用·····	203
元气将脱、虚烦似狂证治·····	204
解后宜养阴慎投温补·····	205
四损不可正治·····	206
瘟疫痢补泻法·····	206
瘟疫汗法·····	208
瘟疫血证·····	211
瘟疫发斑证治·····	213
发斑、战汗合论·····	213
瘟疫常见杂证·····	214
瘟疫误治证的处理·····	219
瘟疫辨证·····	219
瘟疫的用药·····	221
瘟疫兼证·····	223
瘟疫病的饮食·····	225
疫病复发的证治·····	226
常见瘟疫病的辨证施治·····	227
疫痢·····	227
大头瘟·····	228

烂喉痧·····	228
痒腮·····	231
白喉·····	233
软脚瘟·····	235
方剂索引 ·····	239

总 论

概 述

渊 源 与 成 就

温病瘟疫与伤寒，一脉相承源内难。
东汉仲景伤寒论，勤求古训有发展，
创立六经辨证法，理论实践紧相连，
脏腑经络因诊治，理法方药具备全。
临床各科作圭臬，温病瘟疫有指南。
明末又可瘟疫论，发病学说破旧藩。
叶氏吴塘论温病，羽翼伤寒开新篇，
卫气营血与三焦，辨证体系臻完善。
弥补仲景所未及，温热病学作贡献。

按 伤寒、温病、瘟疫三病理论的形成，均渊源于《内经》、《难经》。东汉医学家张仲景继承前人理论，结合自己的临床实践，著成《伤寒杂病论》，已散佚。经晋·王叔和将伤寒部分收集整理成《伤寒论》，提出六经分证和辨证施治原则，理、法、方、药具备，为伤寒、杂病治疗的规范。后世温病、瘟疫学的形成和发展也深受《伤寒论》的

启发。明末吴又可著《瘟疫论》，大胆突破六淫邪气从皮毛入侵及伏寒致瘟的旧论束缚，提出疠气从口鼻而入的发病新说，是温热病发展史上的一大创建。至清代，叶天士、吴鞠通对温热病的发生、发展规律从不同角度进行了系统阐述，创立了“卫、气、营、血”与“三焦”的辨证方法，使热性病辨证体系臻于完善。温病学的发展又弥补了《伤寒论》的不足。

涵 义

广义伤寒有五种，温病隶属伤寒中。

伤寒温病源一辙，均为外感热性病。

应知狭义伤寒证，单指感受寒邪生。

瘟疫之邪是疠气，重在强烈传染性。

按 广义“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病”，是一切外感疾病的总称。外感风寒，感而即发的是狭义伤寒。感受温热之邪而发病的是温病。感受疫疠之气而有强烈传染性、流行性的是瘟疫。

三 病 的 关 系

温病瘟疫与伤寒，三病关系须明辨。

狭义伤寒与温病，脉因证治不一般。

若除感寒外感病，温病范围便豁然。

瘟疫温病同类属，瘟疫隶属温病间。

按 狭义伤寒与温病是两种不同的外感病，本书所谈的“伤寒”，主要指狭义伤寒。外感病中，若除去感受风寒者，皆属温病范围。瘟疫隶属于温病，因其具有强烈传染性而另立名目。

三 病 证 候 分 类

伤寒证类分六经，各经又分经腑证。

现代医学名伤寒，与其涵义不相同。

温病性质有二端，温热湿热详分辨。

若辨新感与伏邪，初病表里为要关。

瘟疫病有特异性，分类大致有两种，

湿热疫与暑热疫，治疗随证善用兵。

按 伤寒病证候分类以六经为主，各经又有经证、腑证之别。现代医学的伤寒病（肠伤寒），属于祖国医学“湿温”的范畴，不可混为一谈。

温病证候分类有二种方法：其一，按疾病性质分类，为温热、湿热二种，属温热者如风温、春温、暑温、秋燥、冬温等；属湿热者如湿温、伏暑等。其二，按初病症状表现分为新感、伏邪二类。初起病发于表的是新感，病发于里的是伏邪。

瘟疫根据其致病因素的特异性，可有湿热疫与暑热疫之

三病的致因与病机

伤寒病邪阴寒盛，多从皮毛入六经。
脏腑病理多阳虚，驱寒扶阳气化行。
温病之邪是温热，卫气营血三焦凌。
热邪偏盛易伤阴，辛凉泻热津液生。
瘟疫疠气口鼻入，正虚邪乘募原*中。
证较温病为暴烈，流行情况区别清，
病情险恶传染急，医治贵在逐邪承。

按 伤寒是外感风寒之邪，病机多为阳气虚弱，治疗应顾护阳气，恢复气化为本。温病是感受温热病邪所引起。热邪易伤阴，治宜辛凉疏表、透泄热邪、顾护津液为主。瘟疫的发病是由于正气不足，疠气入于口鼻，乘于募原，其证候表现险恶暴烈，每致流行，故治当逐邪为贵。

三病传变的认识方法

伤寒传变按六经，温病瘟疫有二种，
卫气营血与三焦，一般规律照此宗。

* 募原，王冰：“募谓膈间之膜；原谓膈背之原。”《尚岩尊生书》：“原者，广野之意，在脏腑之外，与胃相近……”。指胸膜与膈肌之间部位。

规律之外有特殊，不可拘泥有偏倾。

病邪性质体质异，传变关键视病情。

按 伤寒按六经传变；温病、瘟疫按卫、气、营、血、上、中、下三焦发展是一般规律，但由于受人的体质与病邪性质，治疗是否及时、确当等因素影响，临床上病情发展不是如此机械，不应拘泥，而应具体情况具体对待，此仲景“观其脉证，知犯何逆，随证治之”之明训。

温病、瘟疫、温疫病名辨

温病瘟疫温疫名，三者概念混不清。

吴氏认为无差别，字形演变而形成。

温瘟疫病本指一，去“疒”加“疒”示为病。

此说似乎不全面，要害之处未揭明。

瘟疫温病属温热，证治也有相类同。

不同之处勿忽视，强烈流行传染性。

按 吴又可认为温病、温疫、瘟疫所指之病本无区别，仅是后人省“疒”加“疒”为“瘟”，即温也。我们认为：温疫与瘟疫古今所指相同，正是“温”“瘟”二字的演变，造成了概念上的混淆。而温病与瘟疫虽同属温热之性，证治亦有相似之处，但温病义广，而瘟疫系传染性较为强烈、能引起广泛流行的急性传染病。

辨 证

伤 寒

总 纲

辨阴阳寒热

无热恶寒阴证酿，发热恶寒证属阳。

身虽大热欲近衣，喜热不渴寒证详；

身大寒反恶得衣，口渴喜冷里热彰。

阴阳寒热细诊断，纲举才能使目张。

按 辨伤寒病性之阴阳及寒热真假，当以病家的喜恶与有无发热为指标。如病人身大热反欲得衣者为真寒假热；身大寒反不欲近衣者为真热假寒。病人有发热恶寒为阳；恶寒而不发热属阴。

太阳病提纲

头项强痛脉浮象，恶寒发热太阳纲。

中风恶风脉浮缓，头痛发热自汗淌。

伤寒恶寒脉浮紧，体痛呕逆头项强。

按 太阳为六经之首，统摄营卫，主一身之表；外邪侵袭，首当其冲。由于体质差异，感邪轻重，虽同属太阳经病，就有中风、伤寒之不同。

阳明病提纲

阳明当分经腑证，入经可见四大证。

胃实有形阳明腑，太少转化或直中。

按 《伤寒论》“阳明之为病，胃家实是也”，以此作为阳明病提纲，揭示了阳明燥热亢盛、病变以里热实为主的特征。但临床上应当根据邪之有形与否辨别经证、腑证。

少阳病提纲

口苦咽干目昏眩，往来寒热胁苦满，

嘿嘿不食心烦呕，少阳提纲明而简。

按 少阳位半表半里，是开阖的枢纽。邪犯少阳，胆火上炎清窍，故见口苦、咽干、目眩。但《伤寒论》又有“阳明中风，口苦，咽干，腹满微喘……”，说明阳明病也有口苦、咽干之证。因此，少阳病提纲应于“往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕……”等互参。

太阴病提纲

太阴为病脾虚寒，腹满而吐食下难，

自利益甚时腹痛，误下邪乘胸痞坚。

按 太阴病一派虚寒，不可误下，下之更伤中阳，邪陷与胸中痰气相结，必致胸下结硬。

少阴病提纲

邪入少阴病情危，心肾之气皆衰微，

正不胜邪阴寒盛，脉微细兮但欲寐。

按 少阴病以心肾虚衰为主要特征，阴阳气血皆衰微，

是疾病过程中的危重阶段。

厥阴病提纲

厥阴为病消渴作，气上撞心心痛热，

饥而不食食吐蛔，阴阳相杂寒热错。

按 厥阴病为伤寒最后阶段，病情复杂而危笃，其特点为寒热交错。上焦有热则消渴，气上撞心，心中热痛；下焦有寒则饥不欲食，强食则呕吐。若只晓上热，不顾下寒，误用寒下，必致下利不止。

伤寒病局部辨证

头项

经络贯连气降升，内有脏腑外有形。

头项强痛属太阳；邪犯阳明额角痛。

厥阴巅顶少阳侧，头汗湿热在阳明。

颜面

面色热赤证较轻，阳气怫郁太阳经。

满面通红兼汗出，阳明经腑实热盛。

少阴戴阳面色赤，艳如梳妆游不定。

心肾阳衰阴内盛，迫阳外越面潮红。

五官

五官为之五脏阅，鼻鸣干呕太阳风。

少阳经脉络两耳，邪犯耳无所闻声。

目不了了睛不和，阳明阴竭燥热盛。
少阴热化循经行，咽痛或者有疮生。

四肢 背部

诸阳之本在四肢，温暖阳经气血充。
手足厥逆寒而冷，三阴阳虚寒盛情，
还有热深厥亦深，结合全身来辨证。
手足热汗出者，阳明腑实承气用。
四肢拘急脉欲绝，阴阳俱衰病危重。
背部恶寒有两端，阳气盛衰看兼证。

胸腹

腹诊仲景最善用，束之高阁罪不轻。
胸满伴见脉促象，误下伤阳在胸中。
余热扰膈心懊恼，气机窒塞心结痛。
少阳枢机不畅通，胸胁苦满为要领。
心下即是胃脘部，触诊方能获真情。
自觉痞满按之濡，无形邪气结胃中。
按之有形为结胸，分清大小少腹明。
心下拘急呕不止，少阳还兼阳明病。
阳虚水停心下满，或觉有气上冲胸。
四肢厥冷心下悸，胃阳不足令水停。
少腹急结硬满痛，当辨蓄血蓄水证。
心肾虚寒阳不振，脐下悸动或上冲。

温通心肾平冲逆，化气行水奔豚呈。

局部整体真假辨，四诊合参方完整。

按 《伤寒论》非常重视局部辨证。人体由于脏腑经络的互相联系，有诸内必形诸外，因此，重视局部辨证对论治大有裨益。

伤寒六经发热证治

太阳

太阳发热证当辨，参看兼证是关键。

恶风汗出脉浮缓，表虚发热翕翕然。

身痛无汗脉浮紧，表实热轻重恶寒。

寒热如疟麻桂证，桂麻各半汤可餐。

桂二麻一偏发散，桂二越一清解专。

阳明

阳明邪热向里展，邪正相争极期段。

必不恶寒反恶热，还有汗出濇濇然。

蒸蒸发热阳明经，腑证潮热为主占。

经证脉多洪大滑，腑证脉多沉实坚。

经证白虎腑承气，清散攻下不一端。

少阳

少阳寒热往来织，一日数发无定时，

半表半里邪所居，小柴胡汤和解之。

太少合病热微寒，肢节烦疼柴桂施。

少阳阳明晡潮热，大柴小柴加硝治。

太阴

太阴多无发热证，里气虚寒成本病。

手足自温肢烦痛，太阴虚寒外中风，

桂枝人参表里兼，霍乱发热用理中。

少阴

少阴阳衰阴寒盛，一般无有发热证，

少阴兼表而发热，麻黄附子细辛奉。

真寒假热格阳证，通脉四逆胆汁冲。

阴盛戴阳用白通，或加胆汁反佐呈。

热化黄连阿胶汤，热过腑实承气用。

厥阴

厥阴为病寒热错，厥热胜复交替作，

偏寒偏热当辨证，寒厥发热四逆佐。

如已转阳而化热，清利热邪病可豁。

按 发热是伤寒病中一个主要症状，多见于三阳病。三阴一般无发热。三阳病发热为正气亢盛，正邪相争的反应。临床当鉴别：太阳发热，多与恶寒并见，但有表虚表实之分；阳明病是但热不寒；少阳寒热交作。三阴病以但寒不热为其常，发热为其变。除兼表发热仍属正气抗邪外，还有真寒假热的格阳证、戴阳证、热化伤阴证、热化太过腑实证及厥热

胜复、上热下寒等证，均是病变过程中阴阳转化而致，类型较多，涵义属性各有不同，有些似同而异，必须明辨。

伤寒病的死证

三阳正邪均亢盛，病情虽重少死证。

邪盛正衰难抵御，死证多见三阴经。

阳亡阴绝脏气衰，言“死”明示病危情。

太阳

烦躁兼备结胸证，正气散乱邪气盛，

不用下法邪不去，下则伤正难支撑。

结胸脉象浮大实，先攻必致病危重，

浮大无力正气虚，下则更虚死证成。

脏结胁下素有痞，痛引阴筋为死证。

太阳先表后攻下，邪正盛衰当辨明。

阳明

阳明客气上逆证，心下硬满不可攻，

攻则气伤邪内陷，下利不止胃败证。

重汗亡阳并谵语，脉短则死和则生。

阳明腑证因失治，微喘直视循衣惊，

热极津枯多危殆，脉涩则死弦能拯。

少阴

少阴寒化阳衰微，手足温者病向愈。

烦躁四逆不寐卧，脉微细弱及吐利，
阳绝阴盛病危笃，不速回阳无生机。
破阴之剂下咽后，脉微续生暴出毕。
下利虽止头眩冒，阴竭于内阳脱去。
人身阳气如天日，阳亡则死阳存吉。

厥阴

脉迟脏寒乏阳气，误服寒凉阳更虚，
本不能食反能食，“除中”之名胃败去。
脉微厥冷阳气衰，更见烦躁浮阳举，
诚恐汤药不济急，复阳速将灸法取，
灸治手足仍不温，阳气已绝危证立。
厥逆发热与下利，热非阳复格阳拒，
若更见躁不得卧，阳气脱越主危急。
下利至甚汗不止，厥逆不回阴阳离。
血枯便秘不可下，下则虚脱无生机。
厥利无脉阳欲脱，促使阳复灸法与，
肢温脉还方可生，如若不还命旦夕。
日十行利脉微弱，真脏实脉不吉利。

按 《伤寒论》所言“死证”，实为危证，未必不可救药。三阳经病，邪正俱盛，死证较少，预后多良。三阴正虚，无力御邪，故死证颇多，预后欠佳。但仲景在叙述死证的同时，也列举出阳复可愈之证，意在启示医者，决不为“死”

字所迷惑，应积极进行有效地抢救。

伤寒病的血证

太阳

太阳表邪不能解，邪与下焦血分结，
少腹急结硬满痛，洩利膀胱有蓄血。
通下瘀血为治法，桃核承气抵当列。
表证误火淋汗错，便血因热伤阴络。
内热误用桂枝汤，表热反灸吐血多。
掌握禁例细审证，切莫误治成大错。
伤寒数日不大便，尿清非里仍当汗，
失汗表邪怫郁经，或误火攻医错算。
衄血转归须知晓，桂枝麻黄辨证选，
药后发烦目瞑剧，衄血数滴病自痊。

阳明

阳明蓄血素血瘀，热邪相结善忘记，
便硬易解黑腻漆，当用抵当下血瘀。
阳明衄血脉浮热，口燥能食气分域。
口干漱水不欲咽，热入血分致衄理，
阳明瘀血便脓血，伤津脉数挟热利。

少阳

妇人中风或伤寒，经水适来或适断，

寒热有时如疟状，头上汗出胁下满，
暮则谵语如见鬼，此为瘀结血室间，
勿犯胃及上二焦，泻刺期门病可痊。

少阴

少阴本寒转化热，热移膀胱迫尿血。
下利脓血虚滑脱，桃花温涩去寒邪。
阳微强汗阴阳伤，下厥上竭衄血泄。

厥阴

厥阴过复伤阴络，逆呕厥热烦满着，
寸脉浮数尺脉涩，下焦热腐脓血灼，
误下正虚阳郁著，迫热伤津脓血唾。

按 从《伤寒论》血证分析，属热者多，属寒者少，多因邪热内扰、阴血逆乱所致。但也有虚寒证，必须进行辨证论治，切莫胶柱鼓瑟。

伤寒病食欲的辨证

不能食

太阳得病六七日，肢温恶寒脉浮迟，
气虚感寒里兼表，误下伤胃不能食，
邪陷太阴表未解，理当温中解表治。
误吐腹饥口不食，表解胃伤脾未失，
脾胃俱伤不喜粥，朝食暮吐欲冷饮，

上属误吐下变证，并非太阳本证致。

伤寒发热而无汗，呕不能食汗濇然，
太阳转为阳明证，热邪阻胃传变判。
潮热谵语不能食，必有燥屎结胃间。
阳明燥结有转矢，肠热未结矢不转。
误用承气伤胃气，不能食兼腹胀满。
余热不尽留胸膈，心中懊恼饥不餐。
亦有胃弱不能食，中阳不足名中寒*。
厥利本应不能食，反食胃败除中*使，
食后微热胃气存，暴热胃阳绝难治。
中脏阳虚厥利证，误服寒凉胃脱示。

不欲食

中风邪郁少阳经，肝胃气机不宣通，
口不欲食阳微结*，邪热微盛不外行，
嘿嘿不欲进饮食，小柴胡汤和解供。
饥不欲食心下*满，痰实阻胸瓜蒂散。
饥不欲食食吐蛔，厥阴上热兼下寒。

* 中寒，其解有二：一为卒中寒邪，出现眩晕、昏迷、口噤不语、身体强直或恶寒身倦、肢厥身痛等症；二为中焦虚寒，不能饮食证，此指后者。

* 除中，病名，胃气败绝、不应食而能食的一种反常现象。

* 阳微结，指外证未解、里热结尚浅的病机。

* 心下，指胃脘部。

能食

阳明中风里热炽，胃热消谷故能食，
伤寒三日三阳尽，能食三阴邪未蚀。

消谷善饥

阳明经腑证皆无，表热入血脉仍数，
血分邪热熏灼胃，故见善饥多消谷。

食则欲呕

中上二焦寒热分，食谷欲呕中寒甚，
吴茱萸汤温降逆，得汤反剧上热甚。
病者静而复时烦，得食呕烦又重见，
上热下寒素有蛔，蛔闻食臭*上逆窜。
寒下*之人食即吐，格阳拒食属阴寒。

按 太阳属表证，本当能食，若出现不能食，多与误吐、下变证有关。病到厥阴，肠胃虚寒，本应不能食，若反食，为胃气败绝的“除中”证。阳明属热主胃，也应能食，其出现不能食，原因大致有三：一则胃中结实；次则未实误攻；再则中阳素虚。

不欲食的原因大约四种：或邪热郁于少阳，肝（胆）胃气机不和；或为表里同病，邪热微结，不能外达；或因寒痰阻胸；或为膈热胃寒。能食见于阳明，既可是胃强的表现，也可为胃败的恶兆；既能标志疾病的良好转机，亦可为疾病恶

* 食臭，指食物的气味。

* 寒下，虚寒下利。

化的提示。消谷善饥为胃热炽盛之故。食则欲呕有中寒甚而格阳拒食者；有上热下寒、蛔得食臭上扰者。

《伤寒论》各种辨别食欲的描述，对于疾病的定性、定位，了解转变规律，推测预后均有重要意义。

伤寒病传变的辨证

辨证施治整体观，《伤寒论》中全篇贯。

各经病证非孤立，脏腑经脉互通连。

发展变化有规律，六经先后次递传，

表证不解“转属里”，里证也能向表犯，

虚可转实实转虚，寒可化热热化寒。

也有经证病不传，仅是症状有增减。

初病属阳渐入阴，直中三阴也常见。

太阳传变举二例，一斑见全貌观。

太阳里传入少阳，口苦咽干头目眩，

化热转属阳明经，清泄攻下法谨选，

因实致虚入太阴，桂枝汤加芍药煎。

它经传变不赘述，六经证候辨传变，

通晓变动诸类型，把握病机是关键。

按 疾病的传变形式及类型按六经顺序，由表入里，由里出表，仅是一般规律，不是一成不变的。《伤寒论》中记述疾病传变的类型也有不按六经顺序由表入里、由里出表的，有由虚转实、由实转虚、由寒化热、由热化寒，以及主病不

①

变，仅是症状增减的。临床应根据主证变化，掌握传变的类型，对辨证论治定有裨益。歌诀仅举太阳为例，以资参考，其它五经的传变规律应根据主证、病机，仔细审辨。

六经的开、阖、枢

太阳为开表气畅，阳明为阖精内养，
少阳为枢腠理通，太阴为开布津良，
厥阴为阖血内藏，少阴为枢精血浆，
溯源追本开阖枢，阴阳消长关键壤。

按 太阳经脉居一身之表，主皮毛，以通畅为常，故为开；两阳合明，阳明胃为水谷之海，腐熟化生精微，内以灌养全身，故为阖；少阳经居半表半里，又手少阳三焦乃腠理通会元真之处，津液转输之道，故为枢；太阴脾为胃行津液，故为开；少阴心肾主精血，充养全身以温肤，故为枢；两阴交尽为厥阴，肝藏血，肝血充而心血得养，故为阖。

温 病

卫气营血辨证

卫分证纲要

温邪客表肺失宣，卫分发热微恶寒，
微渴咳嗽脉浮数，舌边尖红是要点。

按 卫分症状的辨证要点，主要有发热，微恶风寒，口渴，咳嗽，舌边、尖红，脉浮数等。“温邪上受，首先犯肺”。

气分证纲要

卫邪不解气分传，阳明热感最常见，
壮热口渴舌苔黄，脉象洪大不恶寒。

按 “卫之后，方言气”，卫分邪热不解，向里多传入气分，里热蒸腾，则见壮热，不恶寒，口渴，舌苔黄，脉洪大或滑数。

营分证纲要

营分口干不喜饮，心烦不寐夜热甚，
舌质红绛脉细数，热灼营阴扰心神。

按 营分里热，心神被扰，可见心烦不寐、时有谵语等症。热损营阴，则表现身热夜甚，脉象细数。营热蒸腾则舌质红绛，口干而反不甚渴饮。

血分证纲要

热盛动血心神乱，身热躁扰及狂谵，
斑疹透露舌深绛，出血见症是特点。

按 “营之后，方言血”，营分热邪不能透出气分而深入血分，由于心主血脉、藏神，因而表现出耗血动血和扰动心神之证，其中以出血症状为最基本的特点。

三焦辨证

上焦证纲要

邪犯上焦太阴间，证候表现有二般：

肺气失宣咳嗽渴，脉浮发热微恶寒。

热邪壅肺气郁闭，身热苔黄渴咳喘。

邪陷心包机窍闭，舌謇肢厥并昏谵。

按 上焦包括手太阴肺与手厥阴心包。温邪犯于太阴肺，一般表现两种转归：轻则肺气不宣，重则肺气郁闭，临床当辨。若邪陷心包、心窍阻闭，则出现舌謇肢厥、神昏谵语等症。

中焦证纲要

上焦病证顺传中，太阴脾经与阳明。

壮热汗多苔黄燥，渴饮脉洪胃热盛；

潮热便秘苔黄黑，脉沉有力大肠经。

湿热困脾热不扬，脘痞苔腻脉濡证。

按 吴鞠通云：“上焦病不治则传中焦，胃与脾也”。阳明主燥，太阴主湿。邪、阳明多从燥化，则呈里热燥实证。邪入太阴多从湿化，则成湿热困脾证。

下焦证纲要

热邪久羁入下焦，肾中阴精灼损耗，

手足心热颧潮红，脉虚神倦口咽燥；

水不涵木虚风动，手足蠕动或痲疯，
舌绛苔少脉虚弱，心中憺憺大动跳。

按 湿邪既竭胃津，又耗肾液；传入下焦，轻则表现为肝肾阴虚，重则为水不涵木，虚风内动。

辨 舌

湿邪侵犯浅和深，脾胃功能舌苔诊。
津液盛衰润燥看，病邪轻重厚薄分。
结合苔色与舌质，全身症状仔细审。

辨舌苔

白苔病轻预后好，厚者主里薄主表。
干燥润泽辨津伤，厚腻湿痰秽浊兆。
滑腻厚白如积粉，缘于湿邪化热扰。
苔白干硬如砂皮，里热伤阴速化燥，
白霉舌苔胃气败，此苔预后多不妙。

按 白苔有厚薄润燥之分，主要从厚薄辨病之深浅，从润燥辨津伤与否。白苔如砂皮，干硬粗糙及满舌白苔如霉，是特殊之舌苔，分主胃中燥热及胃气衰败之证。白如积粉滑腻，为湿遏化热或疫邪内伏。

黄苔属实里热象，温病过程最见常，

表证入里白苔变，黄而不燥津未伤。
气热津伤黄而干，厚腻黄浊湿热彰。
卫气同病黄白兼，热结胃腑焦燥黄。
更有灰苔燥伤液，粘腻滑润寒痰详。

按 黄苔多主里，属实属热，多系卫分传入气分，由白苔转化而来。临证需从干燥与否辨别津液损伤情况；从黄厚焦燥诊断阳明腑实；厚黄浊腻表示湿热内蕴；黄白相兼表示卫气同病。

此外尚有灰苔，其主病有寒热不同，主要应从干燥、滑润以作鉴别。干燥者主热，滑润者主寒，粘腻者属痰湿不化。

黑苔黄灰演变生，预后不良危笃情。
焦老燥刺热毒盛，阳明腑实失下证。
肾阴耗竭焦燥枯，此与腑实证不同。
兼挟痰湿黑而润，舌质淡白虚寒病。
主病寒热虚实异，四诊合参辨分明。
热盛伤阴最多见，少见阳虚阴寒证。

按 黑苔主病，有虚实寒热之异。辨证关键应从舌苔滑润与否及舌质情况而定。

辨舌质

舌质表示营血情，色泽形态看分明。
舌尖红赤心火炎，裂纹红点在心营。
光红柔嫩扪无津，热灼津液未复生。
气血不足胃津伤，淡红而干色不荣。

按 望舌质即通过舌质色泽、形态观察热入营血的病况。

红舌主病有虚实二端，实多心营热盛，虚多气阴不足。

绛为舌质深色红，热伤营血较红重。

鲜绛热邪在心包；绛兼黄苔营气病；

兼燥热盛损营阴，胃阴衰竭光如镜。

营血热盛兼浊气，舌绛霉浊舌苔生。

舌绛干枯而萎缩，肾阴耗竭属危证。

按 绛舌多见于温热病极期。舌绛无苔，鲜泽者为热入心包；光亮如镜、干枯不荣多为阴液受损；兼黄苔为营血病；兼腻浊或霉腐苔垢，则为挟痰浊或秽浊之气。

紫舌多由绛舌生，营血邪热毒炽盛。

焦燥起刺如杨梅，热邪动血或动风。

紫晦而干如猪肝，肝肾阴竭病情重。

瘀黯而紫有瘀血，多伴定位针刺痛。

更有淡紫而青滑，阴寒证与热不同。

按 紫舌主病有虚实寒热之分。大凡焦燥起刺为热毒炽盛；紫晦干枯为肾阴枯竭；紫黯瘀斑为兼挟瘀血；紫而滑润为阳虚寒盛。

查舌形

舌体强硬动不灵，络脉失养欲动风。

内有风痰舌短缩，舌卷囊缩厥危证。

痿软肝肾阴将竭，斜颤肝风欲发痉。

舌体胀大苔黄腻，湿热蕴毒上犯成。

按 舌体形态的改变，多见于温病后期，其病机有肝肾阴竭、肝风内动，或风痰内蕴等不同，均属危证，临床必须引以重视。

验 齿

肾余为齿胃络龈，热灼胃液燥胃津，
望舌同时兼验齿，了解津液亡与存。

按 热邪既灼胃津，又耗肾液，因龈为胃之络，齿为肾之余，故望舌同时还须验齿。

齿燥

液亏不能上布津，齿失濡润是燥因。
光燥如石有光泽，肾阴未竭伤胃津。
燥如枯骨肾阴绝，当从门齿细心审。

齿缝流血

齿缝流血红肿痛，胃火上冲实热甚，
涓涓出血无肿痛，肾火上炎属虚损。

按 齿燥有胃热津伤和肾阴枯竭之分；齿缝流血有胃中实火和肾中虚火之别。

辨 斑 疹

辨斑疹病机、形态

斑色锦纹大成片，压不褪色平皮面，
阳明热毒迫营血，肌肉外发成此斑。
风热郁肺出血络，高出皮肤粟疹见。
病位不同分肺胃，病机轻重别深浅。
斑疹透露邪外散，色泽形态分布看，
了解正邪盛衰况，预后治疗作判断。

按 斑大成片，或红或紫，平铺于皮下，摸之不碍手，
按压不褪色；疹小如粟米，色红，高出于皮肤，摸之碍手。
邪热郁于肺胃不外泄，内迫营血，从肌肉而出为斑，从皮肤
血络发出为疹，斑为阳明热毒，疹为太阳风热。斑疹的透露
是病邪外散之表现，故通过诊察其色泽、形态、分布情况，
可以了解正气盛衰、病邪轻重浅深、判断预后，确立治疗原
则。

辨斑疹色泽、预后

斑疹红活荣润顺，红色轻浅毒不深。
艳脂紫赤类鸡冠，热毒炽盛应细斟。
更为凶险黑色见，视其光泽生机寻。
仅望颜色尚不够，形态分布合参诊。
松浮清楚洒皮面，稀疏均匀是为顺。

逆候紧束稠不匀，热毒锢结治难诊。

还有先后出不齐，旋即内陷正虚因。

全身证候莫忽视，结合脉证细分审。

按 斑疹应以颜色红活荣润、形态松浮清楚、分布稀疏均匀为顺，反之，艳如胭脂或赤如鸡冠，或色黑而晦暗、稠密紧束、分布不均等皆为逆。

此外，还应从斑疹的光泽及出疹齐否，或内陷与否，察看正气的强弱，从而为判断预后提供依据。

辨 白 痞

内含浆液小疱疹，湿热之邪恋气分。

多见颈项与胸腹，随汗随热向外浸。

晶莹饱满颗粒清，正能胜邪不须问。

色枯壳空热不退，津气俱竭神志昏。

清热化湿畅气机，治疗大法铭记心。

按 白痞是分布于颈项及胸腹部、表面隆起、内含浆液的白色疱疹。由湿热郁滞气分不解、郁蒸肌肤而成。每随汗或热向外透伸。白痞颗粒清楚，晶莹饱满，透发之后热退神清，乃是正能胜邪之佳象；若色枯壳空无浆，或热势不退、神昏，为津气俱竭、正不胜邪之危候。

辨 常 见 脉 象

浮脉

浮脉主表候卫分，浮大而芤热损津，
兼促里热向外达，诊脉还须看全身。

按 浮脉主邪在卫表，常见浮而兼数；热伤气津则浮大而芤；浮而促急为里热外达。诊脉虽然重要，尚须结合全身症状鉴别。

洪脉

洪大主热多属实，阳明气分热盛因；
兼见芤象津气伤，热伤肺气仅见寸。

按 洪脉多主阳明气分实热。因热易损伤气津，故也可见到洪而兼芤；热邪熏伤肺气，洪仅见于寸部。

数脉

数主热象不单见，浮数在表洪气分。
数而燥急热郁里，兼细热邪伤营阴。
虚数内有虚热候，详审兼脉查病因。

按 数脉常与其它脉象相兼出现，故见到数脉，应结合兼脉，审因论治，才更为全面。

滑脉

热盛邪实正气充，易见滑脉流利行。
滑而兼弦为痰热，濡滑而数湿热蒸。

按 滑脉多正盛邪实。滑数而弦为痰热内聚，滑数而濡为湿热熏蒸。

濡脉 缓脉

濡脉主湿指下明，濡而兼数湿热盛，
兼缓而小湿邪重，细而无力是虚情。
气失宣畅湿温病，缓脉濡脉多并行。

按 濡脉为湿阻之象；缓脉主气虚。气虚多生湿，临证濡脉最宜与缓脉同时并见。

弦脉 沉脉

弦劲而数主热盛，又主肝风从内生。
湿温初起弦细缓，弦数少阳胆热盛。
沉脉主里分虚实，有力无力辨分明。
沉而有力邪内结，沉而无力阴津倾。

按 沉脉主里，有虚实之分；弦脉主肝胆热盛，有挟痰、挟虚之别。

辨 常 见 症 状

辨发热

温病发热是主证，卫分发热兼寒盛。
往来交替属少阳，气分壮热邪正争。
阳明腑实日晡甚；身热不扬湿郁蒸。
热在营分夜间重；低热阴虚是伤营。

夜热早凉无汗出，余热伏阴后期证。

结合症状细分析，诊断正确最安宁。

按 温为阳邪，最易伤阴。温病发热，类型虽多，但均可概括为邪盛和阴虚二类，应根据发热程度、时间及是否恶寒作出鉴别。

辨汗

出汗常人最多见，异常汗出慎重看。

温病初期卫气郁，腠理闭塞多无汗。

邪热入营劫津液，烦躁灼热汗难现。

时有汗出湿热蒸，战汗标志病归转。

大汗热盛或亡阳，结合兼证仔细辨。

按 出汗为人之正常生理现象，但汗出异常时必须慎重对待。

辨头身痛

温病初起见头痛，恶寒发热卫分证。

风热之邪干清窍，兼见目赤咽喉痛。

身如杖击头如劈，热毒充斥循经攻。

肢体沉着痠重痛，肌表阻滞湿邪盛。

按 辨头身痛必须结合全身表现及六淫病邪性质。如湿性重浊，湿邪阻滞肌表则见肢体沉重痠痛；风性多伤上部，肝、风、目同属一行，若头痛兼目赤咽痛，则属风热上干；头痛如劈，身痛如被杖，且兼见壮热、口渴、狂躁，则是热毒充斥于表里而循经上攻的表现。

辨口渴

温热之邪易伤津，口渴卫轻气分甚。

详辨欲饮不欲饮，喜热喜凉仔细分。

按 温邪伤津，多见口渴。邪在卫分口渴较轻；气分大热津伤，多口大渴喜冷饮；兼有痰湿多渴不喜饮，或喜热饮；温病邪热在营则渴不多饮；入血致血分瘀滞则但欲漱水不欲咽；口苦而渴多见胆火内炽；自利而渴多是阳明热深。

辨呕吐

呕吐恶寒发热痛，邪束卫表犯胃中。

胸闷苔腻系湿阻，酸腐厌食食滞停。

干呕口苦胆热逆，高热抽搐动肝风。

形瘦舌红呕不止，后期阴虚气逆证。

按 温病出现呕吐，有虚实之分。实者则由外邪束表犯胃、胆热、肝风冲逆阳明及温邪兼挟食滞；虚者多系温病后期，胃虚气逆。

辨胸腹胀痛

胸腹胀痛病不同，喜按拒按虚实明。

胸疼咳嗽热伤肺；短气无力气虚证。

发热口苦胸胁痛，热郁胆经为此病。

痞闷苔腻伴呕恶，脾胃气滞因湿胜。

暖腐吞酸厌食臭，兼挟食滞胃中停。

湿热挟滞阻肠道，便溏如酱腹阵痛。

少腹硬满定位痛，下焦血滞瘀血生。

痛无虚证不全面，据痛性质追病情。

按 有云“痛无虚证”，此说不全面。临床验证，虚实皆有，多从疼痛程度及喜按与否辨别。如绵绵作痛多虚；痛势剧烈多实。喜按多虚，拒按多实。此外，结合兼证及病位也是十分重要的。

辨大小便异常

温病初起尿淡黄，短赤气分实热象。

下焦湿热尿涩少，津枯化源告竭亡。

大便不通腹胀痛，阳明腑实阴液伤。

便溏热臭肠热证；湿热大便色如酱。

热结旁流肛门热，稀水臭秽非平常。

按 大肠主传导，隶属肺胃。小肠主受盛，隶属心肾。温邪内犯伤阴，虚火下移，则可见小便短涩、少尿等；大便可以出现津枯肠燥的便难，阳明腑实的便结、热结旁流，湿热下注的病疾等。初起多邪实，后期多阴虚内热。

辨神志异常

温邪入里扰心神，烦躁嗜睡及神昏。

邪犯心包闭清窍，昏愤昏谵语不伦。

烦躁肢厥舌深绛，营血阶段常须斟。

痰蒙程度较轻浅，时清时昧时谵昏。

舌苔厚腻色多黄，湿温痰热上蒙心。

阳明实热下蓄血，亦可昏谵不识人。

按 昏谵即神昏、谵语；昏愤即神昏不语。二者皆属神

志异常，均是病邪犯心。此有热闭与痰蒙之别。热闭者伴高热、烦躁、肢厥等；痰蒙者时清时昏，舌苔黄厚腻等。

辨痉厥

痉挛强直名为痉；厥指神昏肢厥冷。

症状相异病机同，二者皆属肝风动。

热极生风则为实，抽搐有力来势猛。

阴亏筋脉失濡养，手足蠕动或瘈瘲。

痉厥频发时间长，预后不良当慎重。

尚有挟湿挟痰浊，阻滞清窍昏蒙生。

按 痉厥是两种症状，因二者每先后或相兼出现，故多并称。二者病证有异，肝风内动则一，临证辨别虚实则十分关键。

瘟 疫

致病因素与流行特点

病传一方患病同，时疫疠气染疫行。

此与六淫邪迥异，强烈流行传染病。

吴氏杂气病理论，传染病学得证明。

按 瘟疫是一种“病遍一方，延门阖户，众人相同”的传染性疾病。其病因与六气不同，是自然界中的一种异气，即“疠气”。吴氏的这种认识已被传染病学所证明。

病因病机 症状表现 转归预后

人体机能有衰减，本气亏损病气感。
思虑气郁内冲起，饥饱劳碌伤正元。
不客脏腑不传经，肠胃之后夹脊前，
不浮不沉洪数脉，半表半里邪所占。
凛凛恶寒如被雪，烈烈发热如火煽。
自此寒邪离别去，单见热来不见寒。
舌苔白腻如积粉，入胃舌黄在中间。
季节地域体质异，表里轻重非一端。
发斑战汗或自汗，邪从外解病好转。
胸膈痞满腹胀痛，热结旁流或昏谵，
唇焦舌黑起芒刺，恶兆疫邪向内陷。

按 瘟疫与伤寒、温病同属外感病范畴，但病因病机、邪侵途径、邪客部位、症状表现、转归预后等，则独有特点。

伤寒温病辨

初 期

伤寒温病表不同，前曰膀胱后肺经，
伤寒阳虚易寒化，初起热轻恶寒重。

入里先犯膀胱腑，蓄血蓄水证二宗。
温病阴虚易化热，卫分热重恶寒轻。
首先犯肺咳嗽鸣，邪盛逆传心包经。
二者初期易区别，化热之后有类同。
具体情况具体看，临证推敲细辨证。

按 伤寒、温病虽同属外感热病，但前者素体阳虚，感受寒邪，易于寒化，初起多犯足太阳膀胱经，故见恶寒重，发热轻；若入里，多先见膀胱蓄血或蓄水。后者素体阴虚，外感温邪，易于化热，初起先伤上焦肺卫，故见发热重、恶寒轻、咳嗽等；邪热炽盛，不能速去，易逆传心包。

后 期

辨别伤寒与温病，重在下焦三阴经。
伤寒少阴肾阳损，多寐脉微细可凭。
病到厥阴寒热杂，脾胃虚寒肝火盛。
温病易伤心营血，烦热斑疹脉数生。
厥阴风动有虚实，实则阳明确心营。

按 伤寒与温病的区别，主要表现在少阴、厥阴二经。伤寒以少阴肾阳损伤为主，温病以少阴心营受损为主。病到厥阴，伤寒表现为上热下寒，而温病则为肝风内动（阳明热盛引动者属实，心营热盛引动者属虚）。

这里仅从二病鉴别最重要的初期及后期表现与病机作以比较，其它如中期的鉴别也不可忽视。

伤寒瘟疫辨

人说瘟疫类伤寒，谁知相隔如天渊。
伤寒之邪毛孔入，感而即发一汗痊。
瘟疫疠气经口鼻，直入募原汗解难。
伤寒发汗解在前，瘟疫后解待战汗。
人患伤寒不传染，自身按照六经传。
瘟疫得病遍一方，募原涉经不自传。
初起憎寒后高热，持续发热不见寒。
若是伤寒寒热交，发热而又兼恶寒。
初起伤寒宜发表，瘟疫疏利清为先。
在此简要作一辨，引玉之砖抛几片。

按 这里从病因病机、邪入途径、流行情况、传变特点、初起症状、治疗方法等诸方面，对伤寒、瘟疫作了简单地识辨。

治 法

伤 寒

伤寒六经治何法，证候性质决定它。
或汗或清或其它，先行辨证后立法。

太阳病治法

太阳属于表热证，另有经腑要分清。

经证发汗或解肌；腑证利水逐瘀行。

兼证变证随机应，详情请待各论明。

按 太阳病的证候性质为表热，所以对太阳经证，应根据中风或伤寒而采用解肌或发汗之法。至于太阳腑证，邪入下焦膀胱腑。与水结者名蓄水证，当行水；与血结者名蓄血证，当逐瘀。

阳明病治法

里热实性阳明证，属经属腑看邪形，

经证无形清邪热，腑证有形寒凉攻。

按 阳明证的性质为里实热。经证为无形邪热炽盛，腑证为有形实热内结，治疗应遵“热者寒之”、“留者攻之”之则，而采用清热与攻下之法。

少阳病治法

少阳证候属热性，外连太阳内阳明。

半表半里宜和解，且禁汗吐及下攻。

按 少阳外连太阳，内接阳明，属于半表半里热证。治宜和解之法，忌汗、吐、下之法。

三 阴 病 治 法

太阴性质里虚寒，治疗大法温里全。
全身虚寒属少阴，寒化热化须了然，
寒化扶阳兼抑阴，热化育阴清热参。
厥阴寒热错杂证，寒温并用法当谙。

按 太阴脾属阴土，其病证性质属于里虚寒证，治当以“寒者热之”而温其里。厥阴包括心包与肝经，临床多表现寒热错杂、厥热胜复的特点，因此治疗也应寒温并用。少阴一经兼水火二气，以心肾阳气虚衰、阴血不足为其特征，所以治疗应根据其寒化、热化的不同，而采用扶阳抑阴或育阴清热之法。

伤寒证治规律梗概

伤寒证治规律性，证候类型辨六经。
先分阴阳大纲领，八纲脏腑贯其中。
依据病位和属性，一路病情一路兵。
表虚寒证桂枝系，寒实麻黄剂可行。
里热实证投承气，热在气分白虎呈。
余热不净扰胸膈，栀子豉类效果灵。
邪在半表半里间，和剂柴胡显英名。
痞证结胸误下致，泻心痞证系不同。
太阴少阴虚寒证，四逆理中附系迎。

须知证有可变性，方应加减活变通。

掌握规律辨证细，有的放矢效力宏。

按 《伤寒论》证治是一个以六经为辨证整体，贯穿阴阳、表里、虚实、寒热、脏腑的完整体系。按其方药分，有桂枝剂、麻黄剂、白虎剂、承气剂、栀子豉剂、柴胡剂、泻心剂、陷胸剂、附子剂等。临证根据主证、主方，把握证治规律，灵活加减变通，方能有的放矢，取得良效。同时，对于初学者理解仲景学术思想，加强方剂记忆，更能条理分明。

伤寒寒热并用法

温表寒、清里热

外有寒邪内热壅，温散表寒清里同，

桂枝方中加大黄，白虎加桂大青龙。

按 大青龙汤、桂枝加大黄汤、白虎加桂枝汤，均是温散表寒、清泄里热的代表方。

清上热、温下寒

上焦有热中下寒，温暖下部上清散。

栀子干姜黄连汤，干姜芩连人参攒，

甘草生姜同半夏，三泻心汤乌梅丸。

按 栀子干姜汤、黄连汤、干姜芩连人参汤、甘草泻心汤、生姜泻心汤、半夏泻心汤、乌梅丸，均为清上温下之方。

回真阳、清假热

脾肾阳衰内真寒，格阳戴阳分二端。

通脉四逆猪胆汁，阴盛格阳证可餐。

戴阳阳浮越于上，白通猪胆汁方连。

按 通脉四逆汤加猪胆汁汤治内真寒逼阳于外的格阳证，以通脉四逆汤破阴回阳，加猪胆汁反佐清假热；白通加猪胆汁汤治疗内真寒逼阳浮越于上的戴阳证，白通汤回其真阳，猪胆汁、人尿清假热。

伤寒表里同治法

助阳解表法

恶寒发热脉沉弱，少阴阳虚表感寒。

纯用温阳有碍邪，独使发汗更为偏。

麻黄附子同细辛，助阳解表为两全。

脾阳不足表不解，桂枝人参汤可餐。

按 阳虚感寒，宜助阳解表同用，既无碍邪之虑，亦无伤阳之偏。

固表扶阳法

误汗表里阳气伤，营阴亏损汗外淌。

救液必须先止汗，止汗也应扶真阳。

阳固汗止体自复，桂枝加附代表方。

按 汗不如法，损伤体阳，表证不除，宜扶阳固表。此与麻黄附子细辛汤助阳虽同，但一曰固表，一曰发汗。

解表清里法

寒邪外束内热壅，寒热轻重须分清。

表寒偏重里有热，清内攘外大青龙；
挟热下利葛芩连，桂二越一治轻证。

按 此法用于表寒里热之证。

解表化饮法

太阳之表有寒邪，内有水气心下结。
外寒里饮同治法，小青龙汤最妥切。
内外用药皆温性，寒饮温散表寒解。

按 小青龙汤的应用关键是外有表寒之邪，内有阴寒之饮，故以麻黄、桂枝，外散寒邪；干姜、细辛、半夏，温化寒饮；白芍、五味子、甘草，固护阴液。

解肌利水法

太阳中风误汗攻，损伤脾阳饮内停。
调和营卫而解表，健脾利水治法同。
桂枝汤加茯苓术，表里双解法可宗。
太阳经表邪不解，入于膀胱水气凝。
解表通阳化水气，化气解表用五苓。

按 表证不解，脾虚水停，以桂枝汤调和营卫、解表发散，加茯苓、白术，健脾以治其里；表邪与膀胱水气相结，可以五苓散化气行水，兼以解表。

解表活瘀法

太阳经表瘀不解，入与膀胱血分结。
桃核承气为代表，解表通逐下瘀血。

按 解表活瘀法适用于外有表邪，内有蓄血证。

固表消痞法

恶寒汗出表阳虚，热结气窒心下痞。

泄热消痞固表阳，附子泻心汤斟给。

按 外见表阳不固，内有无形热结成痞，故治以固表消痞的附子泻心汤。

和解攻下法

少阳为主兼阳明，大柴胡汤内外行。

通下里实兼和解，攘外攻内法最灵。

按 大柴胡汤系和解表邪、攻下里热、表里同治之法。

解表缓中法

表邪不解向内侵，腹满时痛属太阴。

桂枝解表和营卫，倍加芍药缓痛呻。

按 太阳表邪不解，转属太阴而腹满时痛，单用桂枝汤解表，缓中之力不足，故用桂枝汤倍芍药以解表缓中止痛。

解表调胃法

表邪不解传阳明，腹部实痛便不通。

桂枝汤中加大黄，解表调胃法可宗。

按 桂枝加大黄汤以解表为主，通里为佐。

和解兼解表法

发热恶寒肢节痛，微呕心下支结撑，

太阳少阳证不重，柴胡桂枝合方成。

按 太阳不解传入少阳，二经症状俱轻，取柴胡桂枝汤同治。

伤寒扶正法

扶阳气

外感寒邪易伤阳，扶助阳气效法彰。

上焦心阳虚桂甘*，中焦脾胃理中汤。

下焦元阳桂附系，恢复动力扶真阳。

按 “正气存内，邪不可干”。阳气内虚，寒邪易侵。桂枝甘草汤温通心阳；理中汤温中散寒；桂附之类以温肾阳。三焦阳复，寒邪自散。

益阴气

阴阳二气互为根，护阳不可忘乎阴。

扶阳滋阴多同用，也有润燥滋阴循。

扶阳固阴法称妙，承气急下存阴津。

按 伤寒病扶阳同时，不可忽视护阴津，滋阴之法多种多样。扶阳滋阴如桂枝汤中用芍药；润燥滋阴如猪肤汤；扶阳固阴如桂枝加附子汤；急下存阴如承气汤。此外，如猪苓汤滋阴利水等，其意均在顾护阴液。

补气血

气虚之甚致阳伤，补气代表建中汤。

附子粳米并人参，炙甘草术用为常。

血虚可用炙草方，归芍阿胶枣地黄。

按 人体正虚，不外气血阴阳。气虚之甚，易波及阳；

* 桂、甘，指桂枝甘草汤。

血虚之甚，可成阴伤。补气方可用建中汤，药可选附子、梗米、人参、白术、炙甘草、茯苓等；养血之方可取炙甘草汤，药用当归、芍药、阿胶、大枣、地黄。但也不必拘泥。

伤寒祛邪法

祛表寒

表有寒邪解表需，风寒之治法不一。

寒实郁滞麻黄系，表虚风重桂枝剂。

按 风寒为患，偏重不一。寒性收引，寒重多为表实，以麻黄汤温散表寒；风性升散，风重多为表虚，以桂枝剂解肌祛风。

清热邪

热为阳邪伤津气，仲景人参白虎剂。

黄连阿胶清心火，白头翁汤清热解毒。

按 热为阳邪，最易伤阴，阴伤日久多耗气，黄连阿胶汤滋阴清热；白虎加人参汤清热益气。气伤易生湿，阴伤易生热，白头翁汤清热解毒利湿。

祛水湿

水结膀胱五苓需，水湿在上越婢利。

牡蛎泽泻散主治，腰以下部有水气。

湿注肌肉桂枝附*，关节甘草附子*取。

* 湿邪流注肌肉用桂枝附子汤。

* 风湿关节用甘草附子汤。

湿郁作热身发黄，麻黄连翘赤豆益。

按 湿为重浊粘腻阴邪。治湿大法有温化、宣散、淡渗、清利等。湿郁作热，可佐清热；湿因虚生，当配扶正。因湿着部位不同，故治法有异。

祛瘀血

若谈活血化瘀法，仲景最善配攻下，

桃核承气与抵当，特点明确不多夸。

按 活血化瘀方法很多，如行气活瘀、补气活瘀、凉血活瘀等，而仲景最善攻下逐瘀。桃核承气汤与抵当汤均为活瘀通下之方，两方的应用关键都是热与血结少腹，但抵当汤较桃核承气汤力量峻猛。

消痰食、驱虫积

脾胃不能化生精，水湿不运痰饮成。

纵观仲景化痰方，夏姜细辛五味同。

消食之法有二端，吐涌瓜蒂承气攻。

虫积作痛甚可厥，酸苦辛热乌梅呈。

按 无虚不生湿，无湿不生痰，无湿热不生虫，均与脾胃气虚运化失常有关。治疗应根据邪正盛衰情况，辨证施治。临证应与后世治法合参。

扶正祛邪法的应用原则

汗吐下消清渗利，驱虫化痰活血瘀，

正虚导致邪入侵，祛邪寓于扶正气。

因实致虚有羸状，实邪不去正难立。

祛邪扶正用之法，单独配合在乎医。

按 祛邪扶正法的应用，仲景非常灵活，有祛邪以扶正，有扶正以祛邪，有单独使用祛邪或扶正，也有祛邪扶正配合，应根据情况灵活掌握。

《伤寒论》方药配伍规律

仲景方剂谓经方，义理深邃法度强。

方药配伍有规律，发挥协同作用良。

相辅相成

相辅相成如麻桂，桂枝助麻发汗魁。

又如大黄配芒硝，寒助寒下实积溃。

相反相抑

相反相抑配伍广，相反药性互制详。

半夏泻心连与姜，一寒一热制约昂。

四逆散中柴与枳，一升一降厥阳降。

小青龙汤细与味，一散一敛寒咳尝。

相反相成

相反相成配伍理，加强有利制无利，

姜助半夏止呕强，夏毒亦畏生姜抑。

按 《伤寒论》方药的配伍非常严谨，这里仅举几例，说明仲景相辅相成、相反相抑、相反相成的配伍规律。

《伤寒论》煎药法

伤寒煎药法九种，药浸水中最常用。
药多久煎数次服，加水宜多医须明。
若要顿服药较少，水不需多至三升。
去渣再煎和里用，腹中药气不断行。
麻沸水浸有妙处，意在异气或改性。
主药先煎药味浓，扬长避短防弊生。
有些药物当后下，也有溶化入汤中。
药块过大不宜煎，捣挫咬咀再煎成。
潦水浆泉甘澜水，视其病情任选用。
温通阳气加白酒，缓解药性白蜜同。
掌握煎法很重要，恰当药物效力争。

按 《伤寒论》很讲究煎药方法，归纳起来约有九种。
如：直接将药浸水中；先煎后去渣，再煎；用麻沸水煎；用潦水、浆水、泉水、甘澜水煎；个别药物先煎；某些药物后下；捣挫咬咀后再煎；加酒煎；加蜜煎等等。意义深长，不可忽视。

《伤寒论》服药法

一日一剂一顿服，去邪回阳急而速。
一日一剂或数剂，一服奏效停后服。

此法多用汗吐下，过量伤正不须述。
一剂分作两次服，去邪扶正和脏腑。
久病不效可缓图，常规一剂分三服。
血虚寒厥作五服，药力渐生至手足。
咽喉疾患宜含咽，缓缓通过病灶处。
更有昼服夜亦服，维持药效不断途。
缓药缓剂慢取效，加量多次效为度。
药后啜粥或热水，药效发挥在鼓舞。
体质病情细推敲，谨选服法效卓著。

按 《伤寒论》中服药法约十种，即顿服（指一日一剂，必要时一顿服下），一服（一日一剂或数剂，先服一剂或一剂的一部分）、一剂再服、三服、四服、五服、六服、昼夜服、逐渐加量多次服、药后啜粥和热水服等服药方法，各有目的和特点，应根据病情和体质，适当选择服法。

温 病

温 病 治 则

温病治疗何法堪，营卫气血三焦看。
在卫汗之用辛凉，到气清气防内传。
清气凉营营分法，凉血散血血分安。
上焦轻清升浮剂，中焦如衡不可偏。

部位最里属下焦，重浊厚味恰似权。

按 温病的治疗应根据病证的卫、气、营、血不同阶段，按照“在卫汗之可也，到气方可清气，入营犹可透热转气，……入血就恐耗血动血，直须凉血散血”之则。

另外，温邪侵犯卫、气、营、血，分别隶于上、中、下三焦。上焦的部位最高而接近于表，所以应用轻清升浮发散之品；中焦处于上下之间，是升降出入的枢纽，所以用药不可失之太薄，过于厚重；下焦最低且偏于里，因此无论扶正去邪，都应用重浊厚味之品。此即吴鞠通“治上焦如羽，治中焦如衡，治下焦如权”之义。

温病治法

解表法

邪在卫表宜疏散，用于发热微恶寒，
舌边尖红苔薄白，口微渴用银翘散。
外感暑湿兼寒邪，清暑化湿表寒宣，
宣透疏表化湿法，湿邪困遏肌表间，
恶寒身重体困倦，藿香正气量加減。
燥邪伤肺辛凉润，口咽鼻燥干咳痰，
头痛身热舌欠润，方取桑杏汤万全。
病情复杂证不一，辨证施治灵活遣。
慎用辛温忌过汗，防止竭阴病变迁。

按 风温、暑温、湿温、秋燥初起，温邪在表，均可采

用不同的解表法。风温宜辛凉解表；暑温宜透表清暑，湿温宜宣表化湿；秋燥宜辛凉润燥。因温邪易伤体阴，故应慎用辛温发汗，以防助热、化火、竭阴，虽古人在解表方中应用温药者不乏其例，但必须注意佐使配伍。

清气法

清气泻火畅气机，退热止渴存津气。

轻清宣气透邪热，初传气分此法宜。

大辛大寒大清气，阳明热炽白虎剂。

气热化火须直折，清热泻火为急需。

清气法用最广泛，灵活变化在工医。

表邪不解不宜用，湿热留恋清法弃。

阳虚之体要慎用，征战知彼又知己。

按 清气法有轻清宣气、辛寒清气、清热泻火等不同。分别适用于邪热初入气分、气分大热、气郁化火的不同阶段。同时，邪热在表，清法不可早用，以免冰伏之弊。湿热留恋气分，不能单用寒凉清气，需配化湿之品。阳虚之体，更宜慎用，因寒凉之物多能伤阳。

和解法

寒热往来属少阳，口苦胁痛脉弦象。

和解半表半里邪，余氏蒿芩清胆汤。

邪留三焦痰热遏，分消清泄气机畅。

寒热起伏胸痞满，腹胀加減温胆方。

湿热秽浊伏募原，寒甚热微舌质绛。

舌苔白膩如积粉，雷氏宣透募原尝。

按 和解法有和解、疏泄的作用，适用于邪郁少阳、邪留三焦、邪伏募原等证。《伤寒论》和解少阳用小柴胡汤，温病和解少阳多用蒿芩清胆汤。二者虽均为邪在少阳，但前者热兼气虚，后者热兼挟湿，不可不知。

祛湿法

湿温初起湿热生，发热午后势更增，
汗出不解胸脘闷，宣气化湿三仁行。
泄热燥湿连朴饮，湿热遏伏中焦用。
发热脘痞腹胀满，渴不多饮辨分明。
下焦湿热尿短赤，分利湿邪苓皮呈。
三法配合祛湿邪，化燥阴亏要慎重。

按 去湿法有宣气化湿、泄热燥湿及淡渗利湿等法。一般来说，湿温初起，湿中蕴热者宜宣气化湿；湿邪化热，阻遏中焦宜泄热燥湿；淡渗分利之法每用于湿热阻于下焦。临证时，三法多不截然分开，每相互配合应用，如三仁汤就是典型代表。去湿之品性多温燥，湿邪化燥及阴液不足者要慎用。

通下法

通腑泄热苦寒下，热结阳明治不差，
潮热谵语大便秘，腹胀硬痛拒按压，
舌苔老黄或起刺，脉象沉实承气法。
湿热积滞结胃肠，脘腹痞满便不下，

色黄如酱解不爽，枳实导滞通便嘉。
下焦蓄血小便利，少腹硬满痛如杀，
通瘀破结下瘀血，桃仁承气药味加。
此法应用最普遍，临床应用有忌家。
配合他法更稳妥，盲目应用后果差。

按 通下法在温病中应用最广泛，就其作用而分，有通腑泄热、苦寒攻下、通积导滞、泻下郁热及通瘀破结等不同。阳明腑实宜导滞通便；胃肠湿热宜通腑泄热；瘀热互结宜通瘀破结。但由于体质、病情之异，临证应根据具体情况配合益气养阴、宣肺、开窍、泄火之法。

清营法

气热仍盛邪入营，壮热口渴烦躁同，
斑点外露舌红绛，气营两清玉女行。
气分热邪全入营，心烦不寐夜热升，
时有谵语舌红绛，斑疹隐隐宜清营。
热未入营勿动用，初入营分配透清。
开窍熄风凉血法，根据病情配合用。

按 气分之邪不能速清，内传入营，宜用清营法。若邪虽入营而气热仍盛，气营两清法可用玉女煎去牛膝、熟地，加生地、玄参。邪热完全传入营分，宜清营泄热，方用清营汤。从叶天士“入营犹可透热转气”可知，热邪未入营者不宜用。同时，初入营分者，应适当配伍透泄之品，以求透热转入气分。也需根据病情，适当配合开窍、熄风、凉血之法。

凉血法

热入血分血妄动，灼热躁狂血证生，
凉血散血法当宗，犀角地黄急投用。
气血三焦纵与横，热毒弥漫病情重，
头痛如劈喜冷饮，口秽谵语骨节疼，
腰如被杖斑疹显，更有出血见证明，
大清气血热毒法，清瘟败毒饮可呈。
配合开窍与熄风，活血化瘀勿忘行。

按 使用凉血法的关键是出血证。一般热盛动血，宜凉血散血；若热邪充斥于表里内外、三焦气血，宜大清气血。

“入血直须凉血散血”，故应注意热邪在营不在血者不用；凉血必须散血，适当配伍活血化瘀之剂。另外，热邪入血分，此时病情最重，窍闭风动每多出现，故宜根据病情配合开窍、熄风法。

开窍法

热闭心包神志昏，开通心窍速醒神。
灼热肢厥舌质绛，开窍三宝*仔细斟。
痰蒙心窍苔黄腻，豁痰开窍非清心，
此法局限神昏证，配合他法以治本。
熄风固脱凉营血，必须辨证细求因。
营血热盛未闭厥，气热熏蒸一时昏。
开窍之法不滥用，医者需要牢记心。

* 三宝，即安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹。

按 开窍法适用于温病邪闭心包之证。热陷心包而致心窍堵闭，宜清心开窍；湿热酿痰，上蒙心窍，宜豁痰开窍。清心开窍与豁痰开窍不同，临证不可相混。但开窍法仅对神昏而言，神昏一证，可见于营分、血分，可伴见动风、气脱的症状，可因于湿热作痰而成，故应根据情况，配合清营凉血、熄风、固脱法。另外，气分热盛神昏，不可滥用开窍，邪入营血未见神昏，不可早用开窍，

熄风法

抽风痉厥肝风动，肝阴亏损肝热盛，
灼热肢厥抽搐劲，凉肝熄风羚钩藤。
手足蠕动或瘈瘲，脉象虚细舌绛红，
育阴潜阳熄虚风，大定风珠可奏功。
针对痉厥设此法，配合他法量病情，
凉肝滋阴熄风法，祛邪扶正虚实迥。

按 熄风法为温病痉厥而设。若系热极引动肝风，宜凉肝熄风之羚角钩藤汤；水不涵木，虚风内动，宜滋阴熄风，方如大定风珠。而痉厥一证，多种病理阶段皆可见到，因此应根据病情，配合清气、凉营、凉血、攻下、化痰、固脱等法。

另外，凉肝熄风与滋阴熄风二者在作用上有偏于去邪与扶正的不同，故临床应根据病情辨别虚实，正确选法。

滋阴法

温热渐解阴液戕，滋阴疗法用途广。
口鼻唇咽苔干燥，干咳少痰肺胃伤。
甘寒滋养肺胃阴，方选沙参麦冬汤。

津枯肠燥大便秘，增水行舟滋润肠。

温邪久羁竭真阴，滋阴壮水以潜阳。

热盛湿热当慎用，免致留邪势再彰。

按 温热之邪，最易伤阴，故滋阴法于温病中用途甚广。但邪热亢盛及湿热病证均宜慎用，以免病邪留恋不清。此法适宜温病后期，热邪渐解而阴液受伤之证。

固脱法

气阴两伤正气脱，气短体倦出汗多。

益气固脱急速用，生脉散能起沉疴。

阳气暴脱肢厥逆，汗出淋漓神倦卧。

面色苍白脉欲绝，回阳救逆参附喝。

用药及时适可已，脱固辨证施治作。

按 固脱法系病情危急之际的一种急救措施。故用药必须及时，莫误病机。同时也应适可而已。脱固阳复，仍应辨证施治。

寒温同用法

谁说温病禁热药，寒热并用古人多。

试谈几法供参考，一法举出一方说。

卫分寒热身无汗，解表宣泄银翘餐，

辛凉为主兼辛温，意在增强其清散。

按 银翘散以辛凉为主，微兼辛温以助客邪外散，适用于风热客表出现发热、恶寒、无汗者。

卫表邪郁尚未净，气分邪热已炽盛。

外台*三黄石膏汤，温散清里兼并用。

按 三黄石膏汤治外感表证未解，里热已炽，以三黄、石膏、栀子清其里热；麻黄、豆豉辛温发散表寒。

湿热邪遏阻卫气，湿中蕴热是病机。

温化湿邪清利热，三仁藿朴夏苓需。

按 湿热性疾病初起，湿宜温化，热当清利，三仁汤、藿朴夏苓汤两方，具有开上、宣中、渗下的作用，对湿遏卫气、表湿较重、内有蕴热、内外合邪的湿温病较宜。

热入厥阴病情危，清热温阳治法推。

吴鞠通推椒梅汤，上热下寒证可慰。

按 椒梅汤据仲景乌梅丸化裁而来，属酸苦寒与辛甘温同用之法，以求泄热温阳之效。

内蕴暑湿外束寒，化湿涤暑加温散。

香薷温透朴温燥，银花连翘清热全。

按 新加香薷饮内有温燥的川朴，温透的香薷，配金银花、连翘，清热涤暑，实属温病中温散、温燥、清热合用的代表方。

阳明腑实兼正虚，泻热攻下益阴气，

方如新加黄龙汤，温补寒下两法俱。

按 本方温补气阴之虚，兼寒下里热腑实，攻不伤正，补不助邪，为攻补兼施代表方剂。

温热为患用凉寒，易致阳伤生弊端，

* 外台，即《外台秘要》。

少佐热药寓意深，气化力增法稳善，
胃热津伤叶氏治，白虎加桂效力专。

按 叶天士治疗胃热津伤之证，用大剂白虎，恐对胃气有伤，加一味桂枝以反佐，取其温通调和之功。

温病寒热错杂证，寒热二法一炉熔。
体质不同部位异，辨证施治在医工，
严格把握药剂量，掌握火候谨慎用。

按 温病中温热药的应用，必须慎重辨证，恰当配伍，否则如火上加油。

瘟 疫

瘟疫的治疗

瘟疫病邪疠气侵，湿热暑热两般分。
感受湿热疫毒邪，清热化湿辟秽斟。
邪传阳明当用清，腑实急下以存阴。
暑燥淫热毒充斥，大清气血败毒饮。
蔓延脏腑泻热毒，运用之妙在乎人。

按 瘟疫是温病中有一定特殊性的一类。治疗除按温病外，还应根据其属暑热疫与湿热疫的不同分别立法。

开达募原法

瘟疫疠气致病源，口鼻而入募原间。
邪热越经头身痛，不可误认表伤寒。
唯有脉数无里证，不可误下胃气翻。
但问治疗如何办，开达募原法为全。
吴氏创立达原饮，使邪离募为达原。
知芍芩草养荣阴，槟朴草果清邪坚。
阳明干葛太阳羌，邪溢少阳柴胡掺。
症有迟速轻重分，药量临症斟酌善。

按 瘟疫之邪由上受，直趋中道，病归募原。方用厚朴、草果、槟榔，能直达病巢；知母、白芍、黄芩、甘草，清热养荣。验之临床，湿热性瘟疫病湿重于热者疗效颇佳，热重于湿者，必须慎重加减。

瘟疫的下法

瘟疫邪实用攻法，攻下不以数计查，
除寇逐邪务求尽，因证数攻邪寇垮。
吴氏下法攻邪热，结粪有无均可下。
但须量人体虚实，病之缓急邪多寡。
数攻之间有停歇，养阴凉血调胃佳。

下药服后不效吐，名为停药*凶兆驾。

健脾助胃调药性，参姜加入效不差。

牢记攻下之原则，起死回生于疫家。

按 吴又可治瘟疫最喜攻下。其攻下思想概括起来有五个要点：①客邪贵乎早逐；②攻下勿拘结粪；③邪务尽，下法勿拘次数；④要量人之虚实，度邪之轻重，掌握药量，且勿妄下；⑤数下之间应有间歇，间歇之时适当调养。这些充分体现了辨证施治的思想。

瘟疫的补法

瘟疫为害非伤寒，补之不当邪火煽。

应补之证则必用，一般宜用补泄兼。

下后虚极当峻补，虚退停补勿再偏。

虚弱因于邪久缠，邪去正复病自安。

瘟疫后期气阴伤，当用补法复正元。

滋阴益气勿壅滞，补泻兼施在后篇。

按 吴又可治瘟疫虽善攻，并非不用补法。但补法的应用必须慎重，虽属虚证，也应根据情况采用补泄兼施，虚退补停或先祛邪后扶正。后期滋补气阴之时，更应注意勿致壅滞。

善后调理

药物调理

* 停药，因病久失下，中气大亏，不能运药，名为停药。

病愈邪除正未复，调补气阴法可图。
二冬二地并人参，枸杞牛膝集灵*服。
胃阴不足偏养阴，沙参麦冬汤频入，
湿热病后胃不醒，芳化五叶芦根*呈。
脾胃薄弱宜强健，参苓白术补兼行。

饮食调理

温病瘟疫病愈后，吃喝不慎易食复。
饮食时时顾胃气，偏饥过饱皆属误。
粥糊糜粥半流质，循序渐进缓调补。
一俟胃气得强盛，普食适量医须嘱。

按 温病的调理，不外药物与饮食两方面。一般温病（包括瘟疫），湿象不重，根据其气阴虚弱情况，选用滋阴益气，或二法同施。若系湿热性温病之后，胃湿不醒者，先用芳香醒胃的五叶芦根汤芳香化湿，再根据辨证调理。

温病之后应先食流质，继进糜粥等半流饮食，循序渐进，待胃气恢复之后，方进普食，防止饮食不当而致食复。

* 集灵，指集灵膏，《张氏医通》方。功能是滋阴退火，药物由生地、熟地、天冬、麦冬各300克，人参、枸杞、牛膝各60克组成。以甘泉水于锅内，桑柴火煎至味尽，去渣，慢火熬成膏，将熟时加白蜜。

* 五叶芦根，指五叶芦根汤，薛生白方。由藿香叶、薄荷叶、鲜荷叶、枇杷叶、佩兰叶、芦根、冬瓜仁组成。功能宣气醒胃。

各 论

伤 寒

太 阳 病 证 治

太 阳 病 概 述

太阳小肠及膀胱，一身外藩卫外攘，
外邪侵袭当其冲，营卫不和风寒伤。
伤寒属实中风虚，病情变化多兼恙。
经证不愈传于腑，蓄血蓄水证两桩。
变证繁多有主因，失治误治体弱强。
素体阴盛传三阴，阳盛之躯入三阳。
亦有太阳类似证，随证加减变法良。

按 太阳包括手太阳小肠经，足太阳膀胱经，为一身外藩，统摄营卫，以司卫外。由于感邪不同，体质差异，太阳经证有伤寒、中风之不同。病情变化，常可见到许多兼证。经证不解或失治、误治，导致病邪内传，由于邪入部位及人的体质差异，可成不同的腑证、变证及类似证。

太阳病经证

桂枝汤证治

太阳中风邪所居，汗出恶风卫表虚，
头痛发热脉浮缓，桂枝和营并解肌，
絳絳微汗尚为佳，不可汗如水流漓。
寒遏表实身无汗，芍药酸敛断莫予。
酒客湿热需禁用，桂草助热湿邪聚。
内热炽盛更为禁，火上加油势露鹬。
心脾肾阳素不足，表虚病证则适宜。

桂枝汤方

枣十二枚甘六克，九克生姜与桂芍，
一服病瘥停后服，不效更服三服可。
解肌还借粥之助，阳浮*阴弱*服之妥。
当忌生冷与油腻，臭恶五辛与酒酪。

按 桂枝汤为扶正解表剂，调和营卫作用强，解肌发汗力偏弱。临床应抓住汗出、恶风、发热之主证和素体阳虚、营卫不和的病机，对气虚感冒，正不御邪者，加黄芪、炮附子；心脾气虚，胸阳不展胸痹证者，合参附汤、瓜蒌薤白半夏汤、丹参饮，以强心益气，通阳化痰；气虚湿阻经脉痹证，加黄芪防己汤、独活、桑寄生、木瓜、豨莶草，益气化湿，通经

* 阳浮，指脉应之而浮。

* 阴弱，指脉按之不足。

项络。

桂枝加葛根汤证治

邪客经输背项强，几几反汗恶风伤，
桂枝加葛汤可用，一剂服之病豁畅。

桂枝加葛根汤方

表虚项强反汗出，桂枝加葛濡经输，
只取桂枝汤原方，葛十二克微汗煮。

按 项背乃太阳经俞之区，邪入其间，则经俞不利，阻遏津液运行，经脉失于濡养，故证见项背几几，以桂枝汤解肌祛风，加葛根升津气、润经脉。此外，阳气虚弱之头中空痛，喜用巾裹，遇风冷加剧，用桂枝加葛根汤入川芎、防风、白芷、细辛，以通阳疏经、祛风止痛。项背强痛，转侧不便，用桂枝加葛根汤入柴胡、麻黄、防风，重用葛根以治之。

桂枝加厚朴杏子汤证治

太阳误下气上冲，急与桂枝不可松，
汗吐温针都不解，知犯何逆是要领；
桂枝悉俱兼喘证，杏朴加入桂枝中。

桂枝加厚朴杏子汤方

桂枝加朴杏子汤，厚朴六克桂原方，
杏仁五十微发汗，太阳中风兼喘尝。

按 素有喘疾，又太阳中风，喘息复发，或太阳病误下致喘，治疗当桂枝加厚朴杏仁汤解表祛风，利肺降气，此喘家中风合治之法。

桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤证治

太阳身痛常见证，汗后邪解痛将轻；
今现脉迟仍身痛，汗过营损脉失行，
再以桂枝和营卫，增姜宣卫芍养营，
加参弥补汗后虚，气复营和痛自清。

桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤方

中风营虚兼身痛，桂枝新加汤可承，
桂枝汤加参九克，芍姜增三气营充。

按 服桂枝汤汗后，脉迟身仍痛，此汗出太多，营气受损，筋脉失养，不宜复发其汗。故在桂枝汤中重用白芍敛阴养营，重用生姜加人参以温阳补气。

阳虚感冒，微热汗出，头隐痛，身胀，用本方加附子。产后发热，本方入当归、川芎，养血活瘀；焦山楂、黄酒，健脾活血；白薇、青蒿，清虚热。

桂枝去芍药加附子汤证治（桂枝去芍药汤证治）

太阳误下证两变，下后脉促胸中满，
此为邪陷正相争，桂枝去芍汤速餐；
脉若不促微恶寒，桂枝去芍附子遣，
两方均能调营卫，彼通胸阳此阳添。

桂枝去芍药加附子汤方（桂枝去芍药汤方）

下后脉促并胸满，桂枝去芍汤可煎。
脉微恶寒阳气损，上方加附一枚餐，
桂枝去芍加附汤，温经复阳营卫安。

按 太阳病误下后脉促胸满，是正能御邪，有向上向外出之势。若脉不促，微恶寒是体阳不足，故前者用桂枝去芍药以通胸阳，后者用桂枝汤去芍药加附子以助阳化气，此方还可用于汗下后寒结腹痛之证。

桂枝加附子汤证治

太阳发汗不得法，汗漏不止阳气乏，
恶风便难肢微急，桂枝汤中附子加。

桂枝加附子汤方

汗出太过漏漫漫，四肢微急屈伸难，
尚有尿难又恶风，桂枝加附一枚安。

按 太阳中风，发汗太过，阳虚汗漏，阴伤筋脉失养，四肢微急，难以屈伸，以桂枝汤加附子以解表、扶阳、摄阴。

桂枝去桂加茯苓白术汤证治

桂枝去桂加苓术，中风脾虚停饮服，
此为表里两解剂，微汗健脾痰湿除，
桂枝不去亦可用，体虚痼证效果速。

桂枝去桂加茯苓白术汤方

九克白术芍苓姜，大枣十二草六襄，
还要六克炙甘草，饮利邪除效力强。
若用原方不去桂，表里两解合临床。

按 桂枝去桂加茯苓白术汤用于太阳中风兼内饮（小便不利）之证，体现微汗解表、健脾利湿、表里双解之法。

后世对本方去桂争论纷纭，成无己谓：“与桂枝汤以解外，加茯苓、白术利小便，行留饮”颇切合于临床。

素体虚寒，宿痰痼证，此方加枳实、僵蚕、钩藤、全蝎、石菖蒲；去生姜、大枣，以理气、豁痰、开窍。

麻黄汤证治

麻黄汤为辛温剂，太阳表实证为依，
恶寒脉浮头身痛，无汗兼喘微热宜。
阴虚咽干阳虚汗，亡血淋疮衄当忌。

麻黄汤方

六桂七十杏九麻，三克甘草不可差，
无汗而喘头身痛，温覆微汗效堪夸。
恐其过汗不啜粥，煎药还需先煮麻。

按 麻黄汤是辛温解表峻剂，为外感风寒表实证主方。对阴虚咽干、表虚自汗、风热外感、亡血家、淋家、疮家、衄家、失津、失血等病人，均不宜用。

水肿之证，上身浮肿显著，短气、小便少，微恶风寒，发热，脉浮滑数，舌苔薄白。此为肺脾气虚、复感风寒之水肿证。初期治宜麻黄汤化裁：麻黄、杏仁、甘草、黄芪、白术、葶苈子、生姜等，散风寒，宣肺，益气行水。

葛根汤证治

邪客经输项背强，几几无汗恶风伤，
筋脉失养经不利，葛根汤服病豁畅，
桂枝加葛治表虚，此为表实无汗酿。

葛根汤方

姜麻九克十二葛，六克桂枝炙甘芍，

还需大枣十二枚，无汗憎寒下利着。

按 葛根汤与桂枝加葛根汤证有区别，虽均有项背强几几，但桂枝加葛根汤证是表虚有汗而经输不利；本证是表实无汗而经输不利。此方广泛运用于多种因素所致项背强证，如鼻渊、脑漏、太阳阳明合病的下利证，但必须以恶寒无汗为条件。

葛根加半夏汤证治

太阳证备兼呕逆，外寒未解迫胃气，

葛根汤中加半夏，降逆止呕解表理。

葛根加半夏汤方

二阳下利葛根夸，不利但呕邪欲发，

葛根原方量不变，十五克夏方中加。

按 太阳葛根汤证具备，又邪迫阳明，使胃气上逆，此太阳表邪欲上达而解，因其势而开之，故用葛根汤解表邪，加半夏降逆止呕。

大青龙汤证治

太阳表实身无汗，体痛发热兼恶寒，

内有烦躁心不安，大青龙汤表里兼，

里虚脉微表虚汗，大青龙汤当禁咽，

误服亡阳手足逆，筋惕肉瞤坏证现。

大青龙汤方

十八克麻六甘桂，膏如鸡子要打碎，
大枣十二杏五十，九姜表寒里热退。

按 表实证具备，兼烦躁者，用大青龙汤外散风寒，内清郁热，两解表里。应用此方，应根据表寒与里热孰轻孰重，灵活加减。内热重应重用石膏加芦根、竹叶等；外寒重可将麻桂比例略增大。

小青龙汤证治

表寒不解停水气，干呕发热咳喘俱，
渴噎尿难少腹满，服小青龙寒饮去，
外去风寒内除饮，表里双解效验奇。

小青龙汤方

九克辛姜芍麻桂，九草十五半夏味，
表寒外束饮内阻，内温水饮表寒退，
勿拘表证有与无，泡沫稀痰均可慰。

按 大小青龙汤证都是表里同病。大青龙为表实兼内热，以烦躁不汗出为主；小青龙为表实兼水饮，以咳喘呕逆为主。桂枝加厚朴杏子汤与小青龙汤二证均有喘，但彼为表虚兼喘，有汗无水饮内停；此为表实兼寒饮之喘，无汗而有水饮内停。运用小青龙汤应抓住清稀泡沫痰主证，其病机要点为“心下有水气”。

对小儿肺脾虚寒，感受外邪，而引起顿咳绵延不愈者，每以小青龙汤宣肺逐饮，温驱寒痰，加贝母、百部，清化痰浊恒效。

桂枝麻黄各半汤证治

阳气拂郁不发散，寒热如疟便不难，
日发二三脉微缓，为病欲愈药莫煎。
脉微恶寒阴阳虚，汗吐下法当戒然。
面色反热未欲解，无汗身痒麻桂餐。

桂枝麻黄各半汤方

杏仁廿四五克桂，三克麻芍枣四枚，
炙草生姜均三克，适宜正虚表邪微。

按 桂枝麻黄各半汤是和营卫、小发汗的轻剂，适用于正虚微邪郁表证。

桂枝二麻黄一汤证治

桂枝汤服啜热粥，桡桡微汗病可瘳，
服不遵法脉洪大，阳盛于外大汗流，
寒热似疟日再发，此乃正虚微邪留。
不用麻黄峻汗法，桂枝汤亦勿再求。
桂麻各半也不用，只可桂二麻一投，
丝丝入扣方药当，严谨机理灵施筹。

桂枝二麻黄一汤方

五克芍桂三生姜，十六杏仁二麻黄，
炙草三克枣五枚，方名桂二麻一汤。

按 本证大汗出，脉洪大，且发热、恶寒，形似疟状，系服桂枝汤不遵法，正虚邪留之变证，脉洪大非阳明里热，

为大汗出时阳气一时胜于外，治疗当拟辛温轻剂，微发其汗，宜桂枝二麻黄一汤。

桂枝二越婢一汤证治

太阳表郁内热灼，热多寒少脉微弱，
发热恶寒邪未解，桂二越一汤起痼。

桂枝二越婢一汤方

二克甘草芍麻桂，膏姜三克枣四枚，
调和营卫清里热，表郁内热服之溃。

按 发热恶寒，热多寒少是太阳之邪未解，脉微弱，是阳虚的反映，因阳虚不御邪，表邪郁闭而生内热。外感风寒，内兼郁热，宜桂枝二调和营卫以解表，用越婢一以宣泄里热。

太阳病腑证

五苓散证治

汗不如法太阳变，病理转机有二端。
汗出太多津液伤，口渴烦躁不得眠，
欲饮少少频饮下，胃津恢复病自安，
汗后脉浮小便难，微热消渴五苓煎，
邪与水结蓄水证，解表化气蓄水痊。

五苓散方

苓术猪苓各二克，另有泽泻三克多，

气化须加克半桂，温阳解表烦渴却。

汗下之后津不足，小便不利且莫作。

按 太阳病发汗后见脉浮、小便不利、微热消渴之症，乃汗后表邪未尽，随经入腑，邪与水结，膀胱气化失常，成为蓄水证。宜五苓散化气行水，兼以解表。

本方重在温阳化气，健脾利水，无论有无表证，只要是膀胱气化失常，水饮内停，小便不利，或有水肿者均可酌情运用。

桃核承气汤证治

太阳余邪传入腑，邪与血结少腹部，
热结膀胱其人狂，血自下者病自无，
外邪不解不可攻，已解急结桃承主，
活血化瘀下瘀热，少腹急结症积除。

桃核承气汤方

五十桃核十二黄，六克桂硝甘草襄，
热结膀胱如狂证，通下瘀热用此汤。

按 太阳腑证有二：一为邪热入里与水相结膀胱之蓄水证，此为气分受邪，五苓散主之。一为邪热内入与瘀血相结于少腹部之蓄血证，此为血分受邪，桃核承气汤主之。此方可广泛用于各种瘀血证，如痛经、闭经者，加丹皮、赤芍、失笑散；血瘀头痛，加柴胡、川芎、钩藤、丹皮；瘀血所致的神志病证，加小麦、百合、炒香附等。

抵挡汤证治

太阳随经里热瘀，脉微而沉有血蓄，

少腹硬满小便利，破血逐瘀抵当取。

抵当汤丸药同样，惟取峻药缓攻义。

无论汤剂或丸剂，体弱孕妇当禁忌。

抵当汤方

热与血结非膀胱，抵当汤中九大黄，

桃二虻蛭各三十，破血逐瘀定其狂。

按 太阳热邪随经内陷，与瘀血相结，病重且急，径用抵当汤破血逐瘀。若久病症瘕，形体消瘦，面色晦暗，腹胀坚硬，右胁痞胀，脉沉涩，拟加生黄芪、当归，以扶助气血，促进活瘀作用。对经闭腹痛，腹中有块攻痛，非孕可循，佐四物汤。服药后腹痛不堪，为破污物反映。

太 阳 病 变 证

变证治则

太阳误治变化多，治疗不能拘一格，

观其脉证知犯何，随证治疗是原则。

按 医者应知常达变，治疗须视脉证而辨证施治。

麻黄杏仁甘草石膏汤证治

汗出而喘无大热，麻杏石甘汤最妥，

汗下之后热壅肺，清宣肺热喘自却。

此与桂朴杏子汤，一偏表证一里热。

麻黄杏仁甘草石膏汤方

十二麻黄六克草，五十杏仁同煎熬，

石膏打碎约五十，清热宣肺此方妙。

按 本证为汗、下后之变证。汗、下后邪气内传，热壅于肺而喘。与桂枝加厚朴杏子汤表证不解，气逆于肺而喘和小青龙汤寒饮射肺而喘均不相同，临床必须明确诊断。本方与大青龙汤比较，此为误治变证而致热邪壅肺，表证不重；彼是表寒约束里热，表证较重。笔者治疗咳嗽气喘、温邪犯肺，麻疹不透内伏、里热偏盛者，每于方中加桑皮、知母、葶根、黄芩、鱼腥草、冬桑叶等。

葛根黄芩黄连汤证治

桂枝误下利不止，脉促表存医须知，
喘而汗出里热蒸，表里双解治法施，
葛根芩连汤用下，甘苦补中病自失。

葛根黄芩黄连汤方

二十四葛六克甘，苦寒坚阴九芩连，
解表清里兼和胃，喘汗下利双解痊。

按 表证误下，内伤胃肠，挟热下利，用葛根芩连汤解表清里，表解则下利止，里热清则喘、汗平。本方辛凉解肌发表，清泄里热，上能治喘，下能医利。此方为治利之祖方，临证需随证加味。如痢疾热重下血，加马齿苋、白头翁及少许炮姜；湿重脓多，加木香、生山楂、焦山楂及炮姜；腹痛重，合当归芍药散；下利如水且伴肛门灼热者，加木香、砂仁、扁豆、茯苓等。

桂枝甘草汤证治

发汗过多心阳虚，空虚无主心下悸，
叉手冒心求稍安，温通心阳桂草需。

桂枝甘草汤方

十二桂枝六克甘，温通心阳心悸安。

恢复心阳之祖方，根据兼证药加添。

按 桂枝助心阳，甘草补中益气，二者配伍，辛甘化阳，对心阳不振造成的心悸疗效颇佳。后世通心阳之方，多从此发展而来。

桂枝甘草龙骨牡蛎汤证治

火逆复下心阳损，心神浮越烦躁甚，

桂枝甘草加龙牡，温通心阳神宁镇。

桂枝甘草龙骨牡蛎汤方

六克甘草龙牡蛎，桂三温通心阳虚，

火逆下之烦躁起，交通上下心神济。

按 烦是自觉心中热郁不安，躁是他觉手足扰动不宁。烦属邪扰，躁是正虚。本证误用火疗而复下之，致心阴虚，心阳浮越，故于桂枝甘草汤中加龙牡，以温通心阳、潜镇心神而止烦躁。

纵恣情欲，戕伐肾精，水不涵木，木火犯心，心火浮动，水火不济之遗精病，用益阳和阴，镇心安神之桂枝甘草龙骨牡蛎汤，加锁阳、茯神、朱砂。

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤证治

伤寒脉浮火劫阳，起卧惊狂不安祥，

此为心阳虚惊证，镇惊安神救逆汤*。

* 救逆汤，指桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤。此方治阳亡之惊狂，病势紧急，故名救逆。

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤方

桂枝去芍救逆汤，蜀漆*九克消痰恙，

十二龙骨十五牡，专疗亡阳病惊狂。

按 火邪迫劫，心神不守而惊狂，此乃心阳虚而神气外泄，故去芍药苦泄，用桂枝汤以复心阳，和中调营卫，倍加龙牡，固摄安神。心阳既虚则痰易阻，用蜀漆以涤痰逐邪。

茯苓桂枝甘草大枣汤证治

脐下悸动欲奔豚*，苓桂甘草大枣啖，

心火不能下蛰肾，肾水妄动上凌心。

茯苓桂枝甘草大枣汤方

二十四茯苓十二桂，草六六枣十五枚，

甘澜水煎苓先下，阳虚欲作奔豚推。

按 心火不能下蛰于肾，肾水妄动，欲上凌于心，故有上逆之势，脐下跳动欲作奔豚，所以用苓桂甘枣汤温通心阳，化气行水。此证多见于汗后阳虚，但也非尽然。

桂枝加桂汤证治

烧针令汗针孔寒，核起而赤豚奔窜，

气从少腹上冲心，桂枝加桂汤可餐。

桂枝加桂汤方

烧针取汗阳虚损，气从少腹上冲心，

* 蜀漆，即常山苗，功能从阴达阳，以清火热。

* 奔豚，豚指一种水畜，属哺乳类。奔豚是指以猪的奔跑状态来形容患者自觉有气从气街穴，经少腹上冲胃、胸、咽，病苦异常，时发时止的证候，故作病名。

仍取桂枝汤原味，再加六克桂枝斟。

按 误烧针迫汗，使心阳虚损，下焦寒气乘虚上逆，而成奔豚，桂枝加桂汤以温通心阳、平冲降逆。

炙甘草汤证治

脉见结代心动悸，心阳不振兼阴虚，

炙甘草汤是原名，脉复心悸自安矣。

炙甘草汤方

滋阴复脉通心阳，仲景炙草汤效良，

十五麦冬大麻仁，六胶九克参桂姜，

三十枚枣十二草，五十克整生地黄。

按 炙甘草汤又名复脉汤，功能通阳复脉，滋阴养血，阴阳得平，脉复而心悸自安。其辨证要点为“心动悸，脉结代”。对心阳虚，原方加附子、鹿茸。心阴阳俱虚，脉频频结代，用本方去党参，改力参，加甘松、苦参、附子等。胸痹证脉结代频现，用本方加丹参、当归、炙远志、柏子仁、夜交藤、海参。古医籍用治虚劳肺痿，阴虚眼疾等。

茯苓桂枝白术甘草汤证治

误施吐下脾阳伤，心下逆满目眩晃，

脉见沉紧身振掉，苓桂术甘汤可尝。

茯苓桂枝白术甘草汤方

脾虚湿阻气冲胸，头眩心悸身振动，

术草各六十二苓，九桂健脾化湿行。

按 对误用吐、下，脾胃之阳受伤，水气上犯的心下逆

满，气上冲胸，头眩，身振动等证，以本方健脾去湿、温化痰饮。对湿郁成痰而致咳嗽、气促、头眩、心悸、恶寒者，加党参、附子、杏仁、半夏，以益气助阳、降气化痰。中阳不振形成恶心、呕吐、苔滑润者，加吴茱萸、清半夏、党参、陈皮。还可用于气虚痰湿下注之妇女白带证。

茯苓甘草汤证治（与五苓散鉴别）

汗出而渴五苓散，不渴茯苓甘草善。
水停胃中心下悸，温胃化饮邪气蠲。

茯苓甘草汤方

出汗不渴此方求，伤寒水逆悸厥投，
姜九甘三桂苓六，温胃散水诸证瘳。

按 此乃水停中焦，气不能化湿，用茯苓甘草汤温胃化饮。与五苓散邪结膀胱、气化不利的口渴、小便不利有别，两者之辨，全在于渴与不渴。

小建中汤证治

浮取涩脉沉取弦，腹中急痛小建煎，
温中健脾调气血，一剂服之病豁然。
若是不瘥小柴胡，疏利少阳气自安。
二三日后心悸烦，小建中汤仍可餐。

小建中汤方

小建中用桂枝方，增芍九克三十糖，
甘温补中养荣血，悸烦腹痛虚劳良。

按 本方温中健脾，补调气血，故名为小建中。为治虚劳里急腹痛，或心悸不宁，或气虚发热三大证有效的方剂，皆取其“劳者温之”之义。对虚寒胃痛者，加香附、五灵脂、厚朴、槟榔、乌药、砂仁，以温中和胃、健脾益气。对虚寒性腹痛，脐周围经常隐痛有下坠感，四肢不温，便溏，乏力，用小建中汤加肾着汤、生黄芪、防风、白芷、木香，生姜改为炮姜。

厚朴生姜半夏甘草人参汤证治

脾虚过汗伤中阳，邪气壅滞腹满胀，
消补兼施不伤正，朴姜夏草人参汤。

厚朴生姜半夏甘草人参汤方

二十四克厚朴姜，十五半夏草六襄，
三克人参共煎服，宽中除满温脾阳。

按 发汗太过，脾阳受损，或素体气虚，因过汗脾阳愈虚，运化失职，气滞于腹，壅阻作满，此虚中实证也，故立消补兼施之法，主以厚朴生姜半夏甘草人参汤。

干姜附子汤证治

下后复汗阳虚寒，昼日烦躁夜安眠，
不呕不渴无表证，病非三阳自可见，
脉见沉微无大热，干姜附子汤同善。
用意同干四逆汤，回阳救逆药力专。

干姜附干汤方

附子一枚三克姜，昼间烦躁夜安祥，

脉微无表身无热，单刀直入挽残阳。

按 夜为阴盛，阳虚无力与阴相争，故夜间安静。昼日阳盛，虚阳尚能与阴争，故昼日烦躁。其脉沉微无大热，皆为阳虚之候，方用干姜附子汤急复其阳以制阴邪。凡阳虚阴盛之证，皆可应用本方加味治疗。

茯苓四逆汤证治

汗下不解转少阴，阴津阳气俱虚损，
昼夜烦躁肢厥逆，恶寒下利脉微沉，
扶阳兼救阴液虚，茯苓四逆效如神。

茯苓四逆汤方

五克干姜附一枚，十二茯苓三参随，
甘草六克共煎服，拯阳固阴烦躁退。

按 汗下后转属少阴，阴阳俱虚，可见昼夜烦躁，肢厥，下利，脉沉微等症，以茯苓四逆汤回阳益阴。对阳虚喘息，遇冷加重，甚则张口喘促，端坐不得卧，四肢厥冷者，运用此方疗效亦佳。

火邪伤阴内热证及预后转归

太阳中风误火攻，火劫变证如烽烟，
身枯头汗腹满喘，二便难解口咽干，
欲衄身黄甚则哕，捻衣摸床躁扰谵，
内热伤阴证可凭，预后当从小便看。

按 太阳中风弃调和营卫，解肌祛风之则，而用火攻，必致内热伤阴，变证如烽烟四起。断其预后，应以小便为凭：

小便利者，说明津液伤而未尽，其人可治，选用何方，可以灵活，但总以滋阴清热为主。

芍药甘草附子汤证治

汗后不解反恶寒，阴阳俱虚病情变，
芍药甘草附子汤，扶阳益阴便了然。

芍药甘草附子汤方

炮附一枚切八片，草芍各用九克全，
汗后恶寒阴阳虚，扶阳益阴此方攪。

按 发汗后又见恶寒证是为汗后阴阳俱虚，方用芍药甘草附子汤扶阳益阴，此方用于气血两虚，寒凝筋脉，一时性下肢转筋，同时可加桂枝、党参、牛膝等。

甘草干姜汤证治 芍药甘草汤证治

伤寒脉浮自出汗，尿数心烦微恶寒，
两脚拘急误攻表，得之便厥咽中干。
烦躁吐逆阴阳虚，治疗应当分阶段：
甘草干姜先复阳；次复其阴治脚挛。
芍药甘草仅二味，阳回阴复病畅然。
再有兼证辨证治，随机选方遣药攪。

甘草干姜汤方 芍药甘草汤方

辛甘化阳草姜汤，十二克草六克姜，
酸甘化阴芍甘方，各十二克二味尝。

按 误治后阴阳两伤，或素体阴阳两虚，治疗应根据具

体情况，或两补阴阳，或先养阴、后复阳，或先扶阳后滋阴。仲景用辛甘化阳之甘草干姜汤，先以恢复阳气、改善功能，阳复则厥愈足温，次用酸甘化阴芍药甘草汤复其阴，阳回阴复，其脚自伸。

辨结胸、脏结与痞证

脏结结胸与痞证，三者相似不相同。

阴寒脏结虚挟实，下利饮食如常明，

舌上苔滑其人静，痛引少腹阴筋中；

饮热结胸或及腹，寸浮关沉腹硬痛；

心下痞满按之濡，气痞误下自然成。

结胸痞证有热象，惟有脏结无阳证。

按 结胸与痞证均系误下邪陷而成。但结胸证是痰热相结；痞证是表邪虽陷而无痰饮相结。脏结系寒结于脏，胃中无实邪，故以下利、饮食如常而鉴别。结胸、痞证均有热象可见，惟阴寒结脏无阳证可循。

大陷胸汤证治

太阳误下阳气陷，水热互结心下坚，

疼痛拒按硬如石，气短燥渴心中烦，

里热郁蒸日晡热，头汗微出证当辨，

病灶轻则在膈下，重则直至少腹间，

不因误下亦可致，大陷胸汤均宜煎。

大陷胸汤方

胸腹结聚大陷胸，心下少腹硬满痛，

甘遂三克硝三十，大黄十八力峻猛。
先下大黄次纳硝，最后甘遂末可呈，
若能快利止后服，且勿过量免伤正。

按 无论误治与否，使表邪内陷、痰热互结而成大结胸证，均以大陷胸汤治疗。但此证与小结胸证、阳明腑实证均有相似之处，必须辨别清楚。小结胸疼痛正在心下；大结胸多从心下至少腹硬满拒按作痛。大结胸虽有日晡潮热，口燥渴，头微汗出，但无谵语、绕脐痛、脉洪大等证，与阳明腑实不同。大陷胸汤为泻热逐水峻剂，必须形气俱实者用之，切注意奏效停药。

大陷胸丸证治

结胸项强如柔痉*，邪结偏上经不行，
或因水热郁蒸胸，大陷胸丸峻缓攻，
浮大无力正气虚，烦躁气散均不用。

大陷胸丸方

大陷胸丸邪结高，三十克杏葶苈硝，
二十四黄共研散，另入甘遂克半捣，
弹丸一枚蜜调服，一宿不下更服效。

按 结胸证是指胸胁、心下硬满疼痛而言。若病势偏于上，见有项强汗出，如柔痉状，须改用峻药缓攻的大陷胸丸，使药力留恋于上部，达到逐水破结、峻药缓攻之目的。

* 柔痉。痉是项背强直，角弓反张的证候名称，汗出者叫柔痉。

小陷胸汤证治

表邪入里或误下，心下按痛脉浮滑，
痰热相结浅而轻，用小陷胸病豁达。

小陷胸汤方

热与痰结小陷胸，心下痞满按之痛，
瓜蒌一个连三克，十五克夏痰结醒。

按 小陷胸汤证比大陷胸汤证较轻，小陷胸汤宽胸开结涤痰。对悬饮证之发热恶寒、低热起伏、干咳少痰、夜间虚汗、胸膈作痛、口干喜冷饮、气短促者，用本方加葶苈、薏苡仁、冬瓜仁、炒枳壳、薤白，清化热痰，行气通阳。右上腹胀痛、阵发性加剧、恶心呕吐、纳差、头眩、乏力、口苦、脉弦、苔黄腻者，用小陷胸汤加小柴胡汤、丹参、灵仙、党参，用此方意在“胁痛左属瘀血，右属痰饮”，以其能去痰邪矣。胸胁痞满，往来寒热，心烦不思食，脉弦滑而细，手按其心下痛甚者，此乃痰气结于心下胸胁之故，用小陷胸汤佐小柴胡汤。

三物白散证治

胸胁胃中寒饮结，心下硬满痛胸胁，
寒邪为患应便稀，阴凝气滞便不解，
或有喘咳气逆证，涤痰破结白散泻。

三物白散方

桔梗贝母各一克，巴豆零点三克合，
熬黑研脂去皮心，三味为散白饮*喝，

• 白饮，指白开水。

身体强壮此量用，体弱投药须斟酌，

寒实结胸方可用，热粥助泻冷粥遏。

按 寒邪与痰饮结聚胸中，无热象，宜用温下寒实，涤痰破结法，三物白散主之。

大黄黄连泻心汤证治

脘痞按濡关脉浮，无形邪热结胃部，

大黄黄连泻心汤，泄热消痞病自除。

大黄黄连泻心汤方

汗下邪热内陷结，热痞按濡关浮居，

大黄六克连三克，沸汤*调下病堪驱。

按 无形邪热壅滞于中焦，故心下痞满不通，按之柔软不硬，以大黄黄连泻心汤祛其邪热。对心胃燥火伤肺胃阴络之吐血、衄血，心中烦热，口唇干燥，舌红、苔薄黄，脉数而无力者，用泻心汤加仙鹤草、茅根、生山药、麦冬、知母，以清热泻火，凉血滋阴。

附子泻心汤证治

心痞恶寒又汗出，热痞兼表阳不足，

单独清热阳更衰，纯以扶阳邪热笃，

寒温并用附泻心，泄热消痞阳虚扶。

附子泻心汤方

一枚附子另煮汤，三克芩连六大黄，

沸水渍汁异性气，合和分温再服尝。

* 沸汤，指开水。

按 附子泻心汤乃寒热并用、攻补兼施之法，不但可用于热痞兼表阳虚证，且可广泛用于各种寒热错杂的证候。

此方用沸水煎芩、连、大黄，附子另煮取汁，合后再服，意在异其性气。

半夏泻心汤证治

误下邪陷气滞中，心下痞满无疼痛，
上热呕逆心烦躁，脾寒下利并肠鸣，
和中降逆消痞证，半夏泻心汤最崇。

半夏泻心汤方

九克炙草芩姜参，三连痞证呕逆循，
十五克夏枣十二，去渣重煎守古训。

按 误下后脾胃受损，邪热乘机内陷，致脾胃升降失职，寒热错杂，干扰中焦。见心下痞满不痛，用半夏泻心汤和中降逆，阴阳调，痞证消。脾虚木火贼戕，胃气失降而致湿热呕吐，拟半夏泻心汤加大贝、乌贼骨、厚朴、吴茱萸、佛手，苦降辛开，确有降逆止呕作用。

生姜泻心汤证治

汗后表解脾胃虚，胃中不和停水气，
干噫食臭心下痞，腹中雷鸣又下利，
和胃消痞宣水邪，生姜泻心汤可济。

生姜泻心汤方

饮食滞痞十二姜，芩草参各九克量，
干姜三克枣十二，连三半夏十五襄。

甘草泻心汤证治

伤寒误下利不断，脘痞而满干呕烦，
完谷不化腹中鸣，甘草泻心汤可餐。
仲景谓之狐惑病*，亦用甘草泻心煎，
仅比伤寒多一味，扶正又将人参添。
狐惑为病状伤寒，默默欲眠卧不安，
喉蚀嘶哑阴蚀烂，恶食面色多变幻，
今将狐惑叙一叙，二病同方可互参。

甘草泻心汤方

胃虚痞利烦腹鸣，甘草泻心汤可用，
半夏泻心汤原方，再加三克甘草成。
仲景本方有人参，此亦有参方合情。

按 《金匱要略》甘草泻心汤即此方加人参，以扶正气，他药均同，治湿热熏灼和下注及虫毒所致的狐惑病，疗效可佳。

黄连汤证治

胸热胃寒腹中痛，欲呕黄连汤乃行，
清上温下兼和胃，降逆止呕功最宏。

黄连汤方

上热下寒呕利痛，六参九甘以补中，
半夏十五枣十二，连桂干姜各九从。

* 狐惑，病名，由湿热虫毒所致，以目赤、咽喉及前后二阴的腐蚀症状为特征，蚀上为惑，蚀下为狐，狐惑病意味着症状的起伏不安。

按 本方对肝脾不和、寒热失调、湿热所致的呕吐、胃脘、腹痛、下利等，均可加减应用。

旋复花代赭石汤证治

汗吐下后胃气伤，痰饮停聚痞满胀，
胃虚挟饮噫气频，旋复代赭汤医良。

旋复花代赭石汤方

九克旋复九克草，参六赭三十二枣，
姜夏十五蜀饮邪，和胃降逆化痰好。

按 本方适用于因中气虚弱而引起的多种浊气上逆证，如呃逆、暖气、呕吐、反胃、痞满、不食等，均有效。但平时又非脾胃病，忽然打呃不止者不能用，或久病临危，打呃不止亦不能用，前者与邪实有关，后者与胃气欲绝有关，当审慎施治。此方还广泛用于痰气相结于咽喉的梅核气及肺气不降的喘逆、浊气上犯清窍的头晕头痛。

太阳病类似证

桂枝附子汤证治

风湿相搏肌肉间，身体疼烦转侧难，
脉浮虚涩不呕渴，桂枝附子寒湿散。

桂枝附子汤方

桂枝十二附三枚，草六大枣十二添，
姜九温经除风湿，痛难转侧汗出安。

按 风为阳邪，风淫所胜，则周身烦痛，湿为阴邪，湿

淫所胜则身重难转侧。脉浮虚而涩是卫阳虚风邪在表，寒湿郁滞于肌肉，治以桂枝附子汤祛风散寒除湿。

桂枝附子去桂加白术汤证治

桂枝附子汤证具，大便硬而小便利，
风祛湿存阳尚通，去桂加术病自起。

桂枝附子去桂加白术汤方

风祛湿邪体内停，大便硬来小便通，
桂附汤方去桂枝，加术十二有神功。

按 原方后载：“此本一方二法”。桂枝辛温，通阳化水，现大便硬，小便自利，此风祛湿存，阳气尚通，故不用桂枝，加白术，健脾燥湿输津。

甘草附子汤证治

风湿相搏骨疼烦，不能屈伸掣痛缠，
汗出气短欲近衣，身体微肿小便难。
甘草附子汤用下，一剂服之病自安。

甘草附子汤方

六克炙草六克术，十二桂枝二枚附，
温阳散寒以止痛，风湿之邪同去除。

按 风湿之邪搏结于关节，痛烦不能屈伸而拒按，汗出气短，恶风不欲去衣，可用温阳散寒，祛湿止痛之甘草附子汤。临床用于风湿痹痛可佐活血除风、补气化湿及虫类通络之品，效果更好。

十枣汤证治

表解痞满头胁痛，汗利短气呕逆冲，
不恶寒者悬饮证，逐利峻剂十枣攻，
身体虚弱要慎用，药后恶心晕厥呈。

十枣汤方

遂戟芫花量等同，妙将十枣煮汤行。
中风表证已除尽，里气未和悬饮迎，
强人每服一克半，体弱用量须酌情。

按 十枣汤乃逐水峻剂。用十枣煎汤扶胃气，以缓甘遂、大戟、芫花之峻攻，但非大实者不可轻试，年老体弱、孕妇，均当禁用。本方适用于悬饮胁下有水气，咳唾胸胁引痛，心下痞硬或胸背掣痛等。对腹胀水肿属于实证者，体质不虚者可慎重运用，一般邪退病情好转，即当温养真元，调补脾胃，使正气内充，余邪自退。体质偏虚，病情须用峻剂攻下者，当与补益剂交替使用，或先补后攻，或先攻后补，应因人因病而定。

牡蛎泽泻散证治

大病瘥后邪未尽，湿热下注伤及肾，
逐水清热牡泽散，腰下水去不伤阴。

牡蛎泽泻散方

泽泻商陆藻牡蛎，葶苈花粉与蜀漆，
以上七味各等份，为散白饮和服济。
每服九克日三次，小便若利勿再续。

按 大病瘥后，余邪未尽，湿热下注，膀胱气化失常，

故下肢浮肿，小便不利，用牡蛎泽泻散逐水清热，能除腰下阴翳。

瓜蒂散证治

痰实壅塞胸膈中，饥不能食胸痞硬，
气机阻滞肺不宣，呼吸不畅气上冲，
心下烦满肢厥冷，胸阳被遏不达通，
因势利导用吐法，涌吐痰实瓜蒂行，
吐法最易伤胃气，体弱亡血孕忌用。

瓜蒂散方

瓜蒂赤豆各一克，捣筛为散配制合，
九克香豉热汤煮，取汁再与散药和，
顿服不吐少少加，吐剧不止姜汁遏。

按 《素问·阴阳应象大论》：“其高者，因而越之；”
痰涎阻塞胸膈，应因势利导，用瓜蒂散催吐之。要注意，胸
中有实邪，并有欲吐之势方可用，素有亡血病人及体弱、老
年、孕妇当忌用。

辨表里治法及其先后缓急

太阳未解下为逆，先汗复下脉浮居，
数日不便小便清，病仍在表未入里，
表里同病表为先，表证不解下法忌，
中风汗出用桂枝，无汗而喘麻黄宜。

表证同见虚寒利，体痛腹胀温里急，
里和清便自调者，急当救表后救里，
太阳表证兼少阴，温经发汗双解需。

按 表里同病，应根据实际情况而采用不同的治法。一般而言，应先表后里，免致表邪内陷出现变证；表里同病，里证较急，应先里后表，若病情复杂，解表有碍于里，治里有恋于表，则宜表里同治，但亦应根据病情的表里轻重而有所偏。

阳 明 病 证 治

阳 明 病 概 述

阳明胃经与大肠，多气多血燥热亢。
消谷吸收精微物，传导糟粕代谢良。
病因来路有三条，多从三阳入胃乡，
胃实无形为经证，腑证燥热结胃肠，
胃热脾湿合熏蒸，肝胆不畅身发黄。
亦有热扰胸膈证，清热攻下病消亡。

按 阳明胃与大肠，乃多气多血之府，主消化吸收水谷精微，传导代谢糟粕物质，与肠道相通，邪犯为病，多具燥热亢盛的特征。其形成的原因和来路，有外邪直中，亦有太阳、少阳因失治、误治，津伤化燥而成。无形邪热内盛为阳

明经证，燥屎内结为阳明腑实。太阳证罢，余热留扰胸膈及脾胃湿热熏蒸，致肝胆失畅发黄，因其均已涉及阳明，故亦属阳明病之列。其治疗原则应以清下实热、保津存液为主。

阳明病病因病机

阳明病因有三端，太阳少阳正阳辨；
太阳误下利小便，误用吐法或过汗，
不因误治或转属，外邪约束脾阴转；
少阳便难责误治，不和反汗利小便，
里热熏蒸濇濇汗，津液越出大便难；
正阳素体胃热盛，化燥成实经腑间。
审证求因是关键，冲破本本要活看。

按 阳明病因大致有三，一为太阳病邪入里化热，或汗、吐、下、利，伤津化燥，约束脾阴而成；次则少阳失治、误治，伤津，或直接转属而成；再则为外邪直中于阳明经或阳明腑而成。验之临床，必须活看，究是何种原因仍以症状、脉、舌为凭。

热扰胸膈证

梔子豉汤证治（梔子甘草豉汤证、梔子生姜豉汤证）

汗吐下后邪内传，余热留扰胸膈间，
心中懊恼不得眠，反复颠倒心不安，

梔子香豉同煎下，清除余热扰膈烦。
热损中气兼少气，原方再将甘草添，
热扰胃气兼呕吐，可用梔子姜豉汤餐。
烦热胸室仍梔豉，心中懊恼均能散。
脾胃虚寒便溏禁，只因方药性苦寒。

梔子豉汤方（梔子甘草豉汤、梔子生姜豉汤方）

梔子豉汤治何疾，失眠心烦胸室宜，
十二克豉十四梔，先梔后豉煎法奇。
少气六克炙草加，十五生姜治呕逆。

按 下后无形余热留扰胸膈，心中懊恼，饥不能食，病邪虽在胸膈，但不结胸，无心下硬痛之证，非实邪也，用梔子豉汤宣郁除烦。梔子豉汤主要用于汗、吐、下后热扰胸膈之证；梔子甘草豉汤清热除烦兼补中益气；梔子生姜豉汤清热除烦兼降逆止呕。对阴虚心烦不得眠，用本方合生四物汤、导赤散治疗。本方药性苦寒，对脾胃素虚、大便稀溏者慎用。

梔子厚朴汤证治

伤寒下后心烦满，无形热邪内扰添，
梔子厚朴汤可用，宽中消满清热烦。

梔子厚朴汤方

厚朴十二枳四枚，梔子十四邪热溃，
下后心烦兼腹满，止烦泄满疗效魁。

按 下后余热内乘，热与气结，壅于胸腹，而见腹满卧

起不安者，应用清热除烦、宽中消满的栀子厚朴汤。

枳实栀子豉汤证治

大病瘥后体质虚，避风节食善调理，
发热懊侬脘痞胀，劳复枳实栀子豉宜。
行气消痞清热烦，若有宿食大黄驱。

枳实栀子豉汤方

绵裹三十香豉量，十四枚栀三枳尝，
清浆水*煮上三味，若兼宿食加大黄。

按 枳实栀子豉汤为栀子豉汤加重香豉，再加枳实而成。劳复之病，热自内发，郁而不散，故加重香豉以宣散之。清浆水煮药，取其性凉善走，调中和胃，解渴止烦。若兼宿食，加大黄荡涤肠胃，为却邪安正之法。

栀子干姜汤证治

热扰胸膈兼中寒，下后身热又微烦，
栀子干姜治何难，清上温中病豁然。

栀子干姜汤方

十四山栀六克姜，丸药误下救偏方，
身热微烦兼中寒，相反相成尽所长。

按 误下后上焦有热，中焦有寒，栀子干姜汤寒温并用，药性虽反，清上温中，其效相反相成。曾治慢性食道炎，属上热下寒者，内服栀子干姜汤原方，配粳砂煮大豆，咀烂缓缓

* 清浆水，吴仪洛说：“一名酸浆水，炊粟米熟，投冷水中浸五、六日，味酸生花，色类浆，故名。若浸至败者害人，其性善走，能调中宣气，通关升胃，解烦渴，化滞物。”

咽下，确有良效。

阳 明 经 证

白虎汤证治

表里俱热脉洪大，心烦汗出燥渴加，
谵语面垢阳明经，白虎主之效堪夸。

白虎汤方

四十八克生石膏，十八知母六甘草，
五十六克粳米煮，米熟汤成煎法妙。

按 阳明经见大热、大汗、大渴、脉洪大之表里俱热证，用辛寒清热的白虎汤治之。阳明经里热炽盛，热深厥深亦用白虎汤清透里热，宣通阳气，则肢厥可愈。表未解不可与之。小儿麻疹，肺毒为热邪郁闭，失于宣透，肺津被灼。见疹不外出、高烧、喘咳、烦躁、疹隐现于皮下，用白虎汤辛寒清透里热，则阳气宣通而疹出，再佐入蝉蜕、芫荽、苇茎、垂柳之属，增津润透更好。自对暑湿的治疗，效果确切，请参考温病暑湿篇。风湿热痹，高烧，关节肿胀，热痛，出汗，屈伸掣痛难忍，脉浮滑数，舌质红、苔润白腻，用白虎汤加苍术、桂枝、海风藤、秦艽、桑寄生、豨莶草，以清湿热，祛风通痹。

白虎加人参汤证治

伤寒吐下损津气，发热恶风热结里，
舌燥渴烦饮数升，阳明经证热邪栖，
白虎汤中加入人参，清热生津又益气。

白虎加人参汤方

误治烦渴大汗倾，津气两伤在阳明，

仍取白虎汤原方，另加九克人参成。

按 伤寒误用吐、下之法，损伤津液，表邪乘虚内入阳明，化热炽盛，充斥于表里，表里俱热，故口大渴，欲饮水数升，舌干燥为热盛伤津，恶风是津气两伤、卫气不固。故用白虎汤加人参，辛寒清热、益气生津。消渴病渴喜冷饮，小便清长，夜烦不能卧，脉细微而数，舌红、苔黄厚腻，且腰至踝尤感清冷，常喜厚被温复，此乃肾精亏于下，而阳浮于上。用白虎加人参汤合肾气汤益阳补阴，生津泻火。属上消者，合消渴方（朱丹溪）；属中消者合玉女煎。

竹叶石膏汤证治

伤寒解后羸少气，胃热津伤并气逆，

呕逆烦渴口唇燥，舌红少苔脉数虚，

竹叶石膏汤可治，清热和胃益津气。

竹叶石膏汤方

淡竹叶用两大把，生石膏量四十八，

三十麦冬六克参，六克甘草十五夏，

粳米十五和胃气，清热生津益气佳。

按 伤寒解后，体虚少气，气逆欲呕，乃元气不足、津液受伤所致。方用竹叶、石膏、清热养阴，生津益气，并和胃气，此乃热病之后调理之良方。另外，对妊娠呕吐属胃热气液不足者，确有奇效，方中半夏虽为忌例，但“有故无殒，亦无殒也”。

阳 明 腑 证

调胃承气汤证治

病传阳明燥实坚，蒸蒸发热腹胀满，
胃气不和兼谵语，调胃承气可急煎。

调胃承气汤方

大黄十二硝十五，甘草六克三味组，
软坚泻热兼和胃，调胃承气奏效速。

按 汗、吐、下，亡津耗液，胃中干燥转属阳明，或由太阳过经，脉不浮而实大，兼蒸蒸发热有汗出，心烦，谵语，腹微满或腹胀满，小便数赤，大便秘结，有时溏垢，用调胃承气汤润燥通便。因其和中调胃，下而不损正，故名“调胃承气汤”。无论是伤寒的阳明里热结实，还是温病邪在气分的热结肠胃，只要痞满轻，里热结实不甚者，均宜。对肠胃燥热所致的发斑、牙痛、疮疡，阴虚所致的便秘，亦可辨证加减运用。

小承气汤证治

汗吐下后胃津伤，便硬微烦谵语酿，
滑疾之脉便初结，潮热汗多腹满胀，
小承气汤方可用，通便消痞除热畅，
脉反微涩气血虚，可用陶氏黄龙汤。

小承气汤方

微结方用小承气，九枳六朴十二黄，
燥未坚实方可用，妙在同煎均勿忘。

按 小承气汤重点在胀满痞实、便闭而燥、屎将结之际，故脉滑实，有别于调胃承气汤之燥实而痞满不甚，故不用芒硝，因大便闭而未坚，又不同于大承气汤之痞、满、燥、实、坚俱备，故称小承气汤为和下剂。如脉反微涩则为气血两虚；邪气实则大便不通。若补正必碍邪，去邪又伤正，故采用扶正去邪，攻补兼施之法，用《伤寒六书》的黄龙汤较为合拍。杂病中凡属发热、便秘、舌苔黄干者，均宜此方通便退热。

大承气汤证治

阳明脉迟非为寒，实热壅结气血拴，
汗出不寒日晡热，身重短气腹满喘，
重者神昏谵语烦，面赤唇舌燥刺见，
目不了了睛不和，循衣摸床惕不安，
手足濇汗腑实成，大承气汤可即餐，
痞满燥实坚具备，攻下实热荡燥坚。

大承气汤方

二十四朴十二黄，枳实五枚九克芒，
枳朴先熬黄次入，去渣下硝微煮良，
此方名为大承气，荡涤燥结最善长。

按 阳明病脉迟，非概为寒也，此乃实热壅结在里、气血阻滞之故，当迟而有力。临床上关于实热积滞过甚的“热结旁流”，及热厥、痉病、血证、高热、惊狂等属于里热实证者，均可应用。脉虚阴亏气弱或表证未解者，胃热无积实者，孕妇均不宜使用，必用者宜慎，盖因本方清热攻下之峻猛也。

大承气汤有泻实、除满、消痞、润燥、软坚之功，必痞、

满、燥、实、坚，脉沉实，苔老黄。小承气汤泻实除满、泄痞，痞实未满、燥而未坚实者宜之。调胃承气汤泻实润燥、软坚和中，痞满轻、里热结实不甚者宜之。方因证异，不容混淆，医工运巧，在于辨证明析。

阳 明 禁 下 证

阳明攻下有禁忌，良医巧工须明析。
心下硬满频呕吐，病邪偏上莫下驱，
面赤发热邪在经，纳差便溏胃寒虚，
邪入胃腑未成实，均属阳明禁下例。

按 病邪偏上者不可下，宜顺从其势而吐之。在经不入腑不下，宜视其轻重而清之。入腑不实者不下，宜慎选方药而和之。胃中虚寒者不下，宜四逆理中而温之。此阳明禁下证之大略也。

脾 约 证

麻子仁丸证治

浮涩之脉诊趺阳，尿频脾弱胃气强，
胃不行津大便硬，润下缓通麻仁尝，
炼蜜为丸桐子大，服下十丸病安祥。

麻子仁丸方

三十克杏六十麻，芍枳廿四效堪夸，
四十八黄三十朴，缓通脾约疗效佳。

按 此方为小承气汤和麻子仁、杏仁、芍药组成，泻下药与润肠药同用，炼蜜为丸，取其泻而不峻，润而不膩，具有润汤通便作用。老年体弱，或孕妇，或产后血虚，脾虚不建、津液不运、肠失濡润而致大便秘，不宜用苦寒荡涤之品，可用此方随证加减。

蜜煎导法证治（猪胆汁方证治）

本自汗出复发汗，小便自利津枯干，
大便虽硬不可攻，导法胆汁或蜜煎。

蜜煎导方（猪胆汁方）

蜜煎熟后凝如饴，温纳肛门促便去，
更有醋调胆汁灌，外通二法审用宜。

按 阳明病本自汗出，一再误汗，见有小便自利，大便秘此为津液内竭。不可苦寒攻下，宜导法因势利导之。

湿热发黄证

茵陈蒿汤证治

周身无汗但头汗，渴欲饮水小便难，
郁热熏蒸身橘黄，茵陈蒿汤当首选。

茵陈蒿汤方

大黄六克梔十四，十八茵陈早煎使，
身黄尿短腹微满，清热利湿法最宜。

按 湿热熏蒸，发为黄疸，茵陈蒿汤为首选之方。

梔子柏皮汤证治

身黄发热无别证，梔子柏皮汤可承，
清解里热兼泄湿，腑无结滞病可轻。

梔子柏皮汤方

郁热在里被湿阻，身黄发热证为主，
黄柏六克草三克，十五枚梔湿热除。

按 梔子柏皮汤治疗由郁热在里，湿热交遏而致的黄疸，有清郁热、利湿浊、退黄的作用。黄疸初起，邪实证常与茵陈蒿同用。从药测证，当有心烦懊恼，口渴，舌红、苔黄，而无阳明腑气内滞的腹满，方可用梔子柏皮汤清热燥湿。

麻黄连翘赤小豆汤证治

恶寒发热体无汗，郁热在里身发黄，
解表散邪清湿热，麻黄连翘赤豆汤。

麻黄连翘赤小豆汤方

郁热在里身发黄，六克翘草麻黄姜，
杏仁四十枣十二，三十克豆梓皮*良。

按 伤寒表邪不解，兼湿热内郁，不能畅透，势必发黄。此为阳黄兼表之证，故用麻黄连翘赤小豆汤以解表散邪，内清湿热。

阳 明 病 辨 证

阳明兼桂枝汤证治

阳明脉迟汗出多，恶寒兼表不须说，

* 梓皮，生梓白皮，不易得，多以桑白皮代之。

表证偏重从表解，桂枝汤方可煎喝，
脉迟本是缓脉变，邪将入里阳明作，
里证偏重宜同治，仲景白虎桂枝啜。

按 阳明病兼太阳中风，从脉迟、恶寒看，病邪偏表，故当先解表，宜桂枝汤。此外，亦可根据情况，选用《金匮要略》之白虎桂枝汤，清里为主，佐以解表。

阳明兼小柴胡、麻黄汤证

阳明中风三阳病，脉弦浮大是明证。
阳明短气腹满哕，鼻干面黄潮热同。
胁下心痛耳周肿，此属少阳邪偏重，
少阳偏重先和解，小柴胡汤最适用。
单见脉浮不得汗，太阳病重麻黄呈。

按 脉弦、浮、大，分别是少阳、太阳、阳明的主脉，故为三阳合病。治疗应根据实际情况，太阳邪重，宜先解表，少阳邪重，宜先和解，此即先表后里的治法。

辨栀子豉汤、白虎加人参汤、猪苓汤证治

阳明病见脉浮紧，咽燥口苦里热盛，
发热汗出腹满喘，恶热身重非表证。
误治易使变证生，清泄三方慎选用。
心中懊恼舌生苔，清宣膈热栀子豉呈，
渴欲饮水口舌干，白虎人参效法灵，
脉浮发热渴欲饮，小便不利猪苓行。

辨证施治宜细心，考虑周到莫浪益。

按 栀子豉汤治疗余热留扰胸膈，以心中懊恼、舌上生苔为主证；白虎加人参汤主治气阴两伤，以渴欲饮水、口干舌燥为主证；猪苓汤治疗阴虚水热互结证，以脉浮发热、渴欲饮水、小便不利为主证。临床当细心审证，分别治疗。

大承气汤、小承气汤的使用

阳明潮热大便硬，腹满硬痛用大承，
大便不行六七日，潮热腹痛证不明。
欲知燥屎小承试，腹转矢气大承攻。
大便头硬无矢气，心烦躁扰心下硬，
试探疗法小承气，以尽仲景之妙用。

按 大承气汤峻猛，不可滥用，辨别不清，可用小承气汤试探，转矢气者可用大承气，不转矢气即小承气汤证。试探法的掌握，确有深意。

辨二便的关系

阳明发汗亡津液，胃中干燥大便硬，
可从小便测大便，津液恢复自能明。
小便本多今见少，当知津液还胃中。
若能配合滋润法，水增舟船能速行。

按 从小便的多少测知津液的回复情况，这一诊断方法对后世“增水行舟”、“利小便实大便”治法的产生，具有很大影响。

辨谵语郑声

郑声沉重音低鸣，谵语乱言语高声。

虚则郑声实谵语，二者性质截不同。

直视谵语喘满死，脉短自和有救星。

按 郑声是语言重复，声音低微，属正虚；谵语是声高气粗，胡言乱语，属邪实。如直视谵语，喘满脉短，为阴绝阳气欲脱，阴阳行将离决之危候，如脉和者，虽危亦有生机。

辨呕、哕虚实

食谷欲呕属阳明，吴茱萸汤用呕更凶。

纳差呕吐胃虚冷，吴茱萸汤用显效明。

按 呕、哕证有虚实寒热的不同。实热性呕吐多表现能食（因胃热消谷），食后呕吐，呕吐物酸腐臭秽，舌苔黄腻，脉滑数等，若用热药治疗，呕吐更重。虚寒性呕吐，多表现不能食，呕吐清水无酸臭气味，舌淡、苔白，脉沉弱，若用吴茱萸汤之类热药治疗，必奏良效。临证必须辨别清楚。

辨无汗身痒证

阳明病因里热蒸，法当多汗反不行，

身痒如虫行皮中，久虚阴伤病机明，

益气养阴加清解，若再发汗虚更重。

按 阳明热证，无汗身痒是久虚伤阴之故。宜益气养阴，清解邪热之法。不可发汗，否则，气阴损伤更重。

少 阳 病 证 治

少 阳 病 概 述

少阳三焦经与胆，主司气机常运转，
邪犯少阳枢不利，胆经不畅火上炎，
不在表亦非属里，治以和解法为然。
若有兼证当细看，表配发汗里下兼，
水气内停佐化饮，虚实互见补泄全，
发汗吐下应禁忌，详察病机随证变。

按 少阳包括手少阳三焦、足少阳胆，乃人身六经之半表半里，气机升降的枢纽。一旦外邪侵犯，致三焦、胆经不利，枢机不转，则成少阳病。和解法为总的治则，汗、吐、下为禁忌之例。但随着病情变化，亦常见兼表、兼里证，故治疗方法随之而变，不可胶柱鼓瑟。

少 阳 病 主 证

小柴胡汤证治

半表半里少阳病，正邪分争寒热胜，
少阳胆经循两胁，故见胸胁苦满证，
喜呕嘿嘿不欲食，胆热犯胃所致成，

心烦口苦咽喉干，目眩胆热犯清空。
或兼证有腹中痛，胸烦不呕胁痞硬，
渴悸干咳身微热，亦有不渴便不行。

小柴胡汤方

二十四柴少阳遁，九克姜草参与苓，
十五克夏枣十二，去渣重煎用意深。
胸烦不呕除夏参，萎实一枚应加斟。
若渴津伤除半夏，人参十三复加饮，
花粉清热且生津，加十二克功更勋。
芍药酸敛缓肝脾，腹痛加九减除苓。
胁下痞硬大枣除，牡蛎十二软坚甚。
心下悸动尿不利，加茯十二减去苓。
外有微热除人参，加桂九克微汗匀。
咳除参草并生姜，加入干姜六克存，
宜加十五五味子，温肺散寒化痰饮。

按 小柴胡汤具有能升能降、能开能合、去邪而扶正、扶正不留邪的特点。“伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉俱。”临床如往来寒热，胸胁苦满，口苦咽干，嘿嘿不欲饮食，目眩，耳聋等主证存在，皆可应用。

少 阳 病 兼 证

柴胡桂枝汤证治

七日发热微恶寒，肢节烦疼微呕添，

心下支结表未解，柴胡桂枝汤可餐，
和解少阳兼表散，太少合病证豁然。

柴胡桂枝汤方

小柴胡汤量取半，桂枝汤亦半量煎，
太阳少阳相兼病，和解少阳兼表散。

按 本方即小剂量桂枝汤与小柴胡汤的合方。方中桂枝汤外解太阳表证，小柴胡汤和解少阳，故可用此方治疗“太少并病”“太少合病”。柴胡桂枝汤加乌梅、醋鳖甲、蒸首乌、当归、陈皮、生姜，名“久疟消症汤”，主治疟母。

大柴胡汤证治

太阳误下证未变，柴胡证在仍先餐*。
邪入阳明呕不止，心下拘急郁闷烦，
和解少阳兼通里，大柴胡汤服即安。

大柴胡汤方

少阳阳明相兼恙，大柴胡汤为效方。
二十四柴十五姜，九克芍药六克黄，
四枚枳实十二枣，半夏十五和下良，
呕不止兮心下急，重要指征切勿忘。

按 大柴胡汤系小柴胡汤与小承气汤复合加减而成，治疗少阳兼阳明里实证。因里气未虚，故小柴胡汤除去补气的参、草；因病位在心下而且未涉及全腹，阳明又未大实，故于小承气汤减大黄之半，并去消胀的厚朴，其用意在和解少

* 柴胡证在仍先餐，指小柴胡汤证存在时，仍先服小柴胡汤。

阳，内清热结，而不在急下。但无阳明实热积滞的当忌用。本方最重要的指征是“呕不止（少阳）心下急（阳明）”。

柴胡加芒硝汤证治

少阳里实相兼病，和解攻下当齐用，
误下胸胁满而呕，日晡潮热微利成。
小柴胡汤先解外，以观消息定后行，
不愈加硝病可愈，此与大柴意相同。
柴胡加硝正已伤，扶助正气参草用，
大柴胡汤正未虚，参草除却枳黄呈。

柴胡加芒硝汤方

一克半夏八柴胡，芒硝六克后加入，
参草苓姜各三克，四枚大枣和下主。

按 柴胡加芒硝汤与大柴胡汤均为治疗少阳兼阳明里实之方，前者正气不足，虚实夹杂，故方中仍用人参、炙甘草，而加芒硝；后者正气不虚，故不用人参、炙甘草，而加枳实、芍药、大黄。

黄芩汤证治

（黄芩加半夏生姜汤证治）

少阳热迫阳明病，下利灼热腹中痛，
小便黄赤口干苦，止利黄芩汤可承；
胃气上逆加姜夏，呕家圣药效堪称。

黄芩汤方

（黄芩加半夏生姜汤方）

清热止利黄芩斟，六克芍甘缓痛呻，
苦寒清热九克芩，十二枚枣下利任；
呕加九姜夏十五，气虚寒湿下利禁。

按 太阳、少阳合病，是太阳在表之邪并入少阳，内迫于里而下利，此邪在下而不在上，热在里而不在外，故予黄芩汤以清里热为主。若胃气上逆而呕者，可加半夏、生姜，降逆止呕。湿热痢腹痛，里急后重，下痢赤白，肛门灼热，小便短赤，舌红、苔黄腻，脉滑数，可用黄芩汤去大枣加大白、木香，理气导滞止痛；加川黄连、白头翁、金银花、马齿苋，清湿热以解毒；加当归行血活营；腹痛里急后重加生、焦山楂，以消积滞。对脾阳不振、寒湿不化的寒湿痢及气虚痢均当禁用。

柴胡桂枝干姜汤证治

往来寒热心内烦，胸胁满结小便难，
渴而不呕头汗出，少阳为主水饮兼，
和解少阳温化饮，柴桂干姜汤效验，
初服心中微微烦，复服汗出病即痊。

柴胡桂枝干姜汤方

柴胡桂枝干姜汤，六克甘草蛎干姜，
花粉十二桂芩九，二十四克柴胡量，
胆热脾虚乳核证，均可加减用此方，
柴芩清泄少阳热，桂姜同用振胃阳，

花粉牡蛎逐饮结，合而用之效彰彰。

按 表证发汗不当可外泄阳气，复用下法可致阳气下陷，病在少阳又兼脾阳气虚不能运水，水饮内停，柴胡桂枝干姜汤有和解散结，宣化停饮之功。可用于泄泻兼胁痛的胆热脾寒证。对于一些胆囊炎、肝炎患者，久用苦寒伤脾而不奏效者，若改用此方，每可收效。另外，乳核属肝郁气滞，痰湿凝聚，用柴胡桂姜汤加透骨草、川贝，疏肝清热、温化痰湿、软坚散结亦有良效。

柴胡加龙骨牡蛎汤证治

伤寒误下邪弥漫，神明被扰阴阳乱，
邪陷少阳胸胁满，扰心惊惕谵语现，
阳郁身重难转侧，三焦壅滞小便难。
和解泻热镇心神，柴胡龙牡服之安。

柴胡加龙骨牡蛎汤方

茯苓黄芩姜桂铅，人参龙牡四克半，
六克大黄枣六枚，柴胡十二夏八全，
柴桂解外除身重，龙牡铅丹镇惊烦，
益气养营参姜枣，茯苓安神利小便，
大黄和胃止谵语，错杂病邪一除完。

按 病在三阳，惟阳明实证可下。太、少误下，浊邪内填，阴阳扰乱，神明无主，故见一系列神志症状。柴胡加龙骨牡蛎汤清热和解，益气养营，镇惊安神，除治少阳胸满、烦惊、谵语外，还可加减用于多种神志病证。如肝阴不足、肝阳偏亢之眩晕证，用柴胡龙牡汤加龙胆草、丹皮、炒香附、

夜交藤、蒸首乌。癫痫属痰气郁结化火，用柴胡龙牡汤加滑石、寒水石、紫石英、石菖蒲、橘红、钩藤、葛根，将生姜改为干姜，粗面，分二次服。脏躁病精神恍惚不安、喜悲欲哭等，每用柴胡龙牡汤去铅丹、党参、桂枝，加磁石、小麦、生百合，均取良效。

少 阳 病 治 禁

头痛发热脉细弦，病在少阳莫发汗，
汗则津伤胃燥干，热炽扰心谵语添，
耳聾目赤心中烦，经气不利胸中满，
误用吐下悸而惊，气血损伤是病源，
少阳半表半里证，汗吐下法均不善。

按 少阳非表证，故禁汗；里无实邪，故禁下；胸膈无邪实，故禁吐；只宜和解为治。

太 阴 病 证 治

太 阴 病 概 述

太阴手肺足脾经，运化输布水谷精，
寒邪直犯脾素虚，三阳病传太阴病。
治当温中健脾气，若用吐下弊端生。
脾胃居中同属土，常见二经合邪情：

脾阳过复转阳明，湿热熏蒸黄疸成，
亦有阳复自愈证，腐秽当去病邪轻。
太阴兼证也不少，方药随证加减用。

按 太阴包括手太阴肺、足太阴脾，人身饮食水谷精微物质的运化、输布，全赖于此。脾属阴土，素体阳虚或寒湿直犯，或三阳病失治误治，损伤脾阳，均可致病。因脾胃同居中焦属土，亦常见太阴与阳明同病之证。在病变过程中，太阴病也随病情的变化而见多种多样的兼证。治疗应以温中健脾为主，随兼证、变证变通。

太 阴 虚 寒 证

四逆辈证治

吐利不渴属太阴，脾虚有寒治当温，
此证宜服四逆辈，理中四逆灵活审。
脾损及肾寒湿盛，补火生土四逆遵。
大病瘥后喜吐涎，腹痛脾胃阴寒甚，
温中健脾理中丸，理其脾寒未及肾。

理中丸方

太阴虚寒理中汤，九克白术参草姜，
丸缓汤速啜粥助，吐利腹痛服用良。
脐上筑动连肾气，去术加桂十二尝，
胃气上逆呕吐多，除术九克生姜放，
胃虚心悸茯苓加六，渴饮白术六克襄，

寒甚腹痛益参姜，再加六克合成方，

腹满去术加附子，以防壅补温肾阳。

按 所谓“四逆辈”指理中丸、四逆汤一类方剂，量其轻重以为进退。如理中丸温中散寒，健脾燥湿；四逆汤补火生土。运用时当细审选之。

理中汤（丸）中人参、白术、炙甘草，固补中州；炮姜守中不走，复脾阳以散阴霾。本方运用较广，后世衍化方多。常用者有附子理中汤（《和剂局方》），即本方加附子，治脾胃虚寒累及肾阳亦虚；桂附理中丸（《三因方》），即本方加附子、肉桂，以助回阳祛寒之用；理中化痰丸（《明医杂著》），即本方加半夏、茯苓，主治脾阳不振，寒湿不化，痰饮内停。理中安蛔汤（《万病回春》），即本方去甘草，加川椒、乌梅、茯苓，主治脾胃虚寒兼有蛔虫腹痛，或呕吐蛔虫；砂半理中汤，即本方加砂仁、半夏，主治脾胃寒湿之邪，逆于阳位，胃失和降而腹痛兼呕吐不止；枳实理中丸（《和剂局方》），即本方加枳实、茯苓，主治脾虚脘腹痞满，腹胀腹痛；连理汤（《脉因证治》），即本方加黄连，主治寒热错杂，腹泄，呕吐酸水。除上述传统加味方外，如脾虚复被肝气所乘而阵发腹痛者，佐入白芍、木香以理肝气；脾虚寒湿下注，便溏腹痛，舌质淡、苔滑润者，炮姜量适当加重，亦可佐入补气化湿之防风、黄芪、陈皮。

太阴兼太阳证

桂枝人参汤证治

表证不解数下推，挟热下利心下痞，

桂枝人参汤可用，表里兼治病必溃。

桂枝人参汤方

桂枝人参汤方歌，党参术姜各九克，

十二克草均先煮，再纳桂枝十二克，

温服一升日二次，夜间一服病可豁。

按 太阳病外证未解而误下，脾阳受损，表邪内陷，以致里寒挟表热而下利，心下痞硬，此为脾失健运，气机阻滞，浊阴不降，清阳不升之故。宜用桂枝人参汤温中解表。对虚寒性胃痛，脉沉迟无力，舌质淡、苔白润，也可用本方。

寒湿发黄证治

发汗太过损脾阳，寒湿中阻胆失畅，

身目发黄色晦暗，治以温阳除湿良，

切勿施用清下法，后世茵陈术附汤，

或以四逆加茵陈，寒者温之治阴黄。

水谷湿郁发谷瘕，头眩心烦腹满胀，

脉迟必兼小便难，寒湿郁阻身发黄。

按 无论过汗伤阳，寒湿中阻，胆失疏泄发黄，或脾胃阳虚，水谷湿郁欲作谷瘕发黄，均属寒湿为患。治当“寒湿中求之”。方用后世茵陈术附汤或四逆汤加茵陈等。

太 阴 病 辨 证

桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤证治

太阳反下邪陷中，腹满时痛太阴经，

桂枝汤中芍药加，解表和脾以止痛。

腹满痛剧便不通，腐秽积滞属阳明，

改用桂枝加大黄，解表通滞以调中。

下利脉微减芍黄，防其胃弱洞泄生。

桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤方

十八芍药桂姜九，六草十二大枣凑，

缓急止痛解表邪，桂枝加芍汤效优。

误下邪转阳明腑，上方加黄六克投，

调和营卫通腑滞，表解里和病自瘳。

按 太阳病误下脾阳受损，表邪内陷，见腹满痛，时轻时重，喜温按，用桂枝加芍药汤解表和脾以止痛。

误下后，腹满痛较剧，拒按，大便不通，此乃体质素盛，误下邪陷阳明，腐秽积滞于肠而成。改用桂枝加大黄汤解表邪，通阳明实滞，则腹痛自止。如脉弱继续下利，其脾胃之虚损显而易见，纵有需用大黄、芍药之证，亦当减量行之。如太阴虚寒，湿不得运，津不能化而便秘者，可去生大黄，用熟大黄少量，既能通便，又不伤正。

辨太阴变证、愈证

脉浮而缓似中风，手足自温非风证，

中虚湿停系太阴，湿郁发黄便不通。

小便自利不发黄，大便硬者转阳明，

暴烦下利脾阳复，清升浊降腐秽行。

太阴中风肢烦疼，阳微阴涩脉长形，
正气来复为欲愈，此辨太阴变愈证。

按 此为太阴变证、自愈证的辨析。脉浮缓似与太阳中风脉同，但无恶寒发热，故非中风证。因脾主四肢，为至阴之脏，虽受外邪，难以发热，仅手足自温，故为病在太阴。太阴病则中虚湿停，小便不利，湿郁肝胆，疏泄失调，易发黄。若小便自利为脾阳复，湿从下泄故不发黄。亦有脾阳复太过，或湿郁化热而见大便硬，是湿邪化燥，转属阳明。若七、八日暴烦下利，为阳复，腐秽物得以排除，脉阳微阴涩而长，浮取微是风邪欲解，沉取涩为脾气虚，长脉乃正气来复，邪气将退，为欲愈之象。

少 阴 病 证 治

少 阴 病 概 述

手少阴心足肾经，心肾相济方无病，
它经病变失误治，亦有直犯少阴经，
损伤心肾致虚衰，少阴为病多危重。
病邪体质不同因，寒化热化二类型，
寒化扶阳以抑阴，热化育阴清热宗。
阴盛格阳真寒证，破阴回阳佐宣通，
少阴阳虚外感寒，此为太少两感名。
阴亏热炽阳复过，燥结少阴急下证。

发汗攻下法当慎，虚虚之戒医当明。

按 少阴一经兼心肾两脏。如外邪直犯，或它经病变失治误治，均可损伤心肾，成心肾虚衰为特征的少阴病。心属火为阳脏，肾属水为阴脏，由于感邪不同，体质差异，在少阴病过程中可出现寒化证、热化证、真寒假热证、太少两感证，及阴亏热炽阳复太过的急下证等。治疗应以扶阳、育阴两法为主，再根据兼证、变证，配合其它疗法。

少 阴 寒 化 证

四逆汤证治

少阴阳衰阴寒盛，口渴心烦小便清，
脉象沉紧但欲寐，虚阳上扰咽喉痛，
发热恶寒汗吐利，四肢拘急并厥冷，
下利清谷脉微绝，回阳救逆四逆用。

四逆汤方

阳衰阴盛四逆汤，温散阴霾回真阳，
附子一枚草六克，五克干姜为本方。

按 少阴属心肾两脏，邪入少阴多为心肾虚衰、气血不足的病变。心肾阳气素虚，邪易从寒化，而成阳衰阴盛证，治宜回阳救逆。四逆汤是回阳救逆的主方，凡脾肾阳虚、阴寒内盛所引起的四肢厥逆，恶寒踡卧，神疲欲寐，下利清谷，腹中冷痛，口淡不渴，或津不上承口渴不欲饮，舌淡、苔白，脉沉微或大汗亡阳之证，均可运用。如系阴虚及真热假寒者忌用。

四逆加人参汤证治

少阴阳衰复下利，阴寒内盛脉微细，
利止恶寒亡津液，回阳救逆益津气，
四逆汤中加人参，阳亡液脱利适宜。

四逆加人参汤方

阳脱厥逆利伤阴，四逆汤加三克参，
拯救阴阳欲脱证，阴阳双固生机存。

按 阴阳两脱，病情危急，证见恶心呕吐，汗出，肢冷，烦躁，脉散乱不整。四逆加人参汤加麦冬，能达到阴阳双固、回阳救逆、益气复阴的目的。

少阴病灸证

少阴脉微涩下利，呕吐汗出数更衣，
大便数增量反少，阳虚气陷阴血虚，
治以温灸以回阳，升陷温灸百会急。
手足反热阳气醒，阴寒渐退病向愈，
呕吐暴利虚脉危，艾灸少阴七壮取，
欲将少阴穴位知，关元气海及太溪。

按 前者阳虚气陷，故灸百会温阳升陷。后者少阴阳虚，气血不能接续，故灸太溪、关元、气海以回阳复脉。

通脉四逆汤证治

下利清谷不恶寒，手足厥逆脉微然，

面赤腹痛咽痛呕，利虽能止脉难现，
里寒外热阴格阳，通脉四逆汤可煎。

通脉四逆汤方

通脉四逆干姜九，生附六枚甘草六，
破阴回阳通内外，少阴下利厥逆投。
面赤加葱用九茎，腹痛去葱芍六凑。
呕加生姜又六克，咽痛去芍三桔授。
利止脉故去桔梗，加参六克病方瘳。

按 少阴病，下利，四肢厥冷，脉微欲绝，反不恶寒，面色赤，干呕咽痛，此阴盛格阳，内真寒外假热之证。用四逆汤，干姜用量加倍，附子量亦略增，取其大辛大热，温经散寒以速破在内之阴寒，而除阴阳格拒之势。从临床观察，通脉四逆汤运用于少阴格阳的发热，只要出现眼无神，四肢厥逆，但欲寐，脉浮大无根者，均为阴寒盛于内，阳热浮于外之势，每用此方均有良效。

通脉四逆加猪胆汁汤证治

吐利已止汗出多，肢厥拘急脉微弱，
阳亡液竭阴阳离，通脉四逆胆汁佐，
回阳救逆破阴寒，益阴和阳降逆措。

通脉四逆加猪胆汁汤方

通脉四逆猪胆汤，六克炙草九克姜，
一附十二毫升胆，益阴和阳急救良。

按 少阴肾阳虚，大汗出，厥冷，转筋，脉微将绝，为

阴盛于内，迫使虚阳浮越，甚则有呕吐、烦躁等危殆之证，以通脉四逆汤破阴回阳，加猪胆汁以益阴和阳兼以降逆。

白通汤证治

少阴寒格阳于上，下利面赤为戴阳，
破阴回阳宣通畅，急用仲景白通汤。

白通汤方

破阴回阳白通汤，附子一枚干姜，
葱白四茎共三味，有加入尿温服尝。

按 少阴病，阴寒盛于下，格阳于上，面赤为戴阳证。面赤是假象，脉微细，但欲寐，下利，手足厥冷等为本，为脾肾阳衰而致。治以白通汤破阴回阳，宣通上下，而阴阳格拒自除。

白通加猪胆汁汤证治

少阴下利脉微证，破阴回阳宜白通，
服用白通利不止，厥逆无脉呕烦盛，
再加入尿猪胆汁，脉续阳复能渐生。

白通加猪胆汁汤方

附子一枚葱四茎，通达上下启阳生，
十五毫升尿胆三，干姜三克从中承。

按 服白通汤后下利仍不止，并现厥逆无脉、干呕、心烦、面赤等，说明真阳不能固守，阴液随之内竭。故急用白通汤破阴回阳，反佐咸寒苦降之猪胆汁、人尿，引阳入阴，以解阴阳格拒之势。

附子汤证治

背恶寒兮口中和，体痛肢冷阳欲脱，
阴寒脉沉附子汤，扶阳除湿起沉疴。

附子汤方

六克人参附二枚，温补元阳阴寒退，
芍药各九术十二，阳虚身痛证可慰。

按 少阴病阳虚寒湿盛，用附子汤温经扶阳，除湿止痛。凡阳气虚弱，面色苍白，四肢厥冷，恶寒，舌质黯淡、苔润，脉微，可用本方温经扶阳。

真武汤证治

阳虚水泛少阴病，小便不利身瞤动，
四肢沉疼兼腹痛，悸眩阳虚水气停，
或兼下利呕咳证，温阳化气真武行。

真武汤方

真武汤方六克术，苓芍生姜九克入，
附子一枚温肾阳，瞤悸眩晕腹痛除。
咳加五味十五克，细辛干姜三克煮。
小便利者去茯苓，下利去芍六姜补。
寒水泛胃若呕者，二十四姜和胃舒。

按 心阳虚，水寒之邪上搏于阳位之胸痹证，用真武汤佐瓜蒌、薤白、半夏治之。阳虚水肿，用真武汤合五苓散温阳利水。阳虚痰饮凌肺之咳嗽，用真武汤温阳化水，入细辛、干姜（去生姜）、五味子，温脾散寒敛肺。此仲景之法也，

无论证情如何复杂，只要病机有阳虚水泛，均可应用。

桃花汤证治

少阴腹痛便脓血，下利不止失固摄，
小便不利亡津液，桃花汤用功最切。
本方重在温涩法，亦治久泻无脓血。

桃花汤方

赤石脂末五十克，冲服在于敛肠膜，
三十克米*三干姜，虚寒下利功效卓。

按 本条用在温补中焦，固涩下元。凡中焦虚寒，下元不固的腹泄滑脱、痢疾、痔疮、脱肛、月经量多、白带等证，均可加味应用。

赤石脂禹余粮汤证治

误下痞硬利不止，脾胃之气升降失，
对证当用泻心类，反误积滞复下之，
久利滑脱脾肾虚，只因中焦屡误治，
当用石脂禹粮汤，收涩固脱久利使。

赤石脂禹余粮汤方

赤石禹粮各五十，二味碎煮去渣啜，
收涩固脱治虚利，湿热实利切莫作。

按 误下伤脾，连及于肾，下焦不固，下利不止，属于久利滑脱，可用赤石脂禹余粮汤以温涩止利固脱。其与桃花汤均治少阴阳虚、火不化土、脾肾两虚而引起的久利滑脱之

* 米，指梗米。

证，但本方重在温涩；桃花汤温涩而兼补益脾胃功能。如二方合用，互补不足，其效更好。

少阴热化证

黄连阿胶汤证治

少阴三日不得卧，水亏火盛心烦灼，
肾阴素虚热化证，黄连阿胶汤可喝，
舌红咽干脉细数，育阴清热病得豁。

黄连阿胶汤方

九克黄芩九克芍，十二克连九阿胶，
鸡黄二枚温中服，育阴清热心肾交。

按 此方对素体阴虚、邪入少阴热化而表现的心中烦不得卧，乃肾水亏于下，不济于心，而心火亢于上之证。用黄连阿胶汤滋阴降火，交通心肾。凡心火亢盛、肾水不足、心肾不交之证均可应用。

猪苓汤证治

阳明误下伤津液，余热未清与水结，
小便不利渴饮水，脉浮发热势不烈。
心烦不眠咳呕利，少阴热化猪苓携，
阳明汗多胃燥渴，猪苓复利故当诫。

猪苓汤方

三克猪茯泽胶滑，先煎四味胶后加，
阴虚水热结下焦，小便不利蓄水化。

按 猪苓汤功能滋阴清热利水，主治阴虚水热互结而致的小便不利等证。无论少阴热化津伤，或阳明误下余热未清，均可应用。然水热互结，津不上承的五苓散证虽有口渴，阴液不伤，但也不能用猪苓汤。

少 阴 咽 痛 证

猪肤汤证治

少阴利久阴亏烦，虚火上扰胸胀满，
津不能润咽喉痛，滋阴润燥猪肤煎。

猪肤汤方

猪肤五十置水煎，白粉十五再加添，
合入白蜜三十克，温分六服病自安。

按 足少阴之脉，其直行者，从肾上贯肝膈，入肺中，循咽喉，挟舌本。今少阴阴亏，虚火循经上扰，见胸满，心烦，咽痛，用猪肤汤滋阴润燥、和中止痛。对紫癜证，患者双下肢反复出现紫斑，牙龈出血，疲乏无力，头晕，头痛，心烦失眠，月经量多，用猪肤汤加生山药、仙鹤草各六十克，炮姜八克另煎兑，分六次服，坚持服用，疗效颇好。

甘草汤、桔梗汤证治

邪热客于少阴经，三日咽痛是主证，
只用一味生甘草，清热解毒缓止痛。
服后咽痛仍不瘥，甘草汤方加桔梗，
宣肺豁痰利咽膈，客热咽痛功效灵。

甘草汤、桔梗汤方

甘草汤用六克药，少阴咽痛服之乐，
先投甘草病不瘥，再用桔梗汤病妥，
三克桔梗六克草，水煎一日二次啜。

按 生甘草清热解毒而缓痛，桔梗辛开苦降，以利肺豁痰、利咽止痛，对客热咽痛之病，轻浅者确有疗效。肺痈病咳吐脓血，脉滑数，舌质红、苔黄腻，可用桔梗汤加苇茎、鱼腥草、藕节、北沙参、冬凌草等。若肺燥咳嗽，用桔梗汤加冰糖、海燕，频服，以润肺燥。

苦酒汤证治

咽中生疮不出声，少阴痰热闭阻成，
苦酒汤用少含咽，涤痰消肿敛疮痛。

苦酒汤方

夏十四枚碾为末，蛋清苦酒*倾蛋壳，
搅放刀环煮三沸，含咽不瘥可更作。

按 少阴病见咽痛、咽部溃烂、声音嘶哑，此属邪热痰浊郁闭咽喉所致，故以甘寒鸡蛋清润燥止痛，半夏涤痰散结，更以米醋消肿敛疮，达到清热消肿、去痰散结、敛疮止痛之功。含咽意在使药效持续作用于咽喉。

半夏散及汤证治

湿痰阻滞风寒闭，恶寒呕痰胃气逆，
邪郁化火上灼咽，半夏散用或汤剂，

• 苦酒，即米醋。

辛温开达使邪解，涤痰开结咽痛去。

半夏散及汤方

半夏桂甘各等份，共散白饮六克吞，

或煎取汤徐徐咽，痰除寒散阳气伸。

按 少阴病，咽中痛，属风寒客于少阴经，并痰湿内阻，致使阳气郁而不伸，化火，上灼咽喉者，用半夏散或汤涤痰开结，寒散火解而咽痛自止。从药测证，应伴恶寒、气逆欲呕、痰涎多等。

甘草汤，桔梗汤，苦酒汤，半夏散及汤，四方均治咽中痛，但有所区别。咽痛轻、不肿，用甘草汤；咽痛兼肿甚，用桔梗汤。二者病机均属热毒。咽痛生疮，声音嘶哑，用苦酒汤；涎壅咽中而不堪痛楚，兼恶寒痰多者，病机属痰热内阻，兼外寒郁闭，用半夏散或汤。

少阴病兼证

麻黄附子细辛汤证治

少阴反热脉见沉，太少两感阳不振，

麻黄附子细辛汤，温经解表阳复伸。

麻黄附子细辛汤方

六克细辛与麻黄，炮附一枚共煎汤，

先煮麻黄减去沫，去渣再入诸药酿。

按 少阴本虚，复感外邪，正不御邪，邪留不散，故反热脉沉，此乃太、少两感证。治当扶正祛邪，用麻黄附子细

辛汤扶阳温经，两解表里之邪。凡阳虚体质外感风寒、肺气失宣、咳嗽闷气、喘满、头身痛、脉反沉者，可用本方加二陈汤以补气化痰、解表助阳温经。若音哑暴作，咽痛异常，每受大寒卒然而起，欲咳不出或清痰上溢，脉弦紧，此乃大寒伤肾，气津不升，以本方温之。

麻黄附子甘草汤证治

少阴病得二三日，虽无里证阳气虚，
此与上证有差异，性质虽同轻重区，
去辛加入炙甘草，扶阳微汗表邪驱。

麻黄附子甘草汤方

六克炙草与麻黄，炮附一枚三味尝，
先煎麻黄去上沫，扶阳微汗解表良。

按 麻黄附子细辛汤治少阴病，始得之，证势稍急，故用细辛六克，温经散寒；麻黄附子甘草汤治得病二、三日，证势稍缓，故用甘草之缓以取微汗。

少 阴 急 下 证

大承气汤证治

少阴病兼阳明证，口燥咽干腑热盛，
自利清水心下痛，热结旁流实证成，
七日腹胀不大便，热化伤津腑气壅。
此属阳明腑实证，急下存阴承气行。

按 少阴病虽多为心肾虚衰、气血不足的病变，但并非

绝对，当从证候、体质来辨，邪经三阳至少阴经，体质虚衰不甚，又邪入少阴热化伤津，出现阳明腑实证，仍当用大承气汤急下以救阴液，邪实去，再扶正。

少 阴 病 治 禁

少阴脉沉细数见，热化阴虚忌发汗，
误汗阴竭易动血，有形阴血恢复难，
脉象微弱阳虚寒，如若误汗亡阳变，
尺脉弱涩气阴虚，误下阳亡阴竭显。

按 少阴病有热化、寒化两途。热化伤阴，不能发汗，汗则阴竭，易有动血之变；寒化伤阳，亦不可汗，汗则有亡阳之危。阴阳两虚不可下，下则可致亡阴亡阳。

少 阴 病 变 证

咳利寒化当温阳，热化滋阴利水方，
火劫谵语阴液损，迫汗阴竭小便障，
少阴一身手足热，便血热移在膀胱，
轻则猪苓汤行水，重则黄连阿胶汤。
少阴阳衰厥无汗，治疗要旨当温阳，
外兼表邪莫强汗，温经达表方可尝，
反汗下厥阳气亡，鼻目出血阴液伤，
阴阳离决治为难，少阴变证危重酿。

按 少阴病系阴阳两虚之证，治当禁汗，若误汗（火劫）则见津液不足，小便难；若阳衰阴盛，治当温阳为要，纵有表邪，亦应温经达表，如强汗则易致阳亡于下，阴竭于上的下厥上竭之势，治以为难。少阴病见一身手足尽热、便血，为由寒化热、由阴转阳、热移膀胱伤络之故，轻则用猪苓汤清热利水，重则黄连阿胶汤养阴泄热止血。

辨少阴病阴阳消长及预后

阳复

脉紧恶寒并下利，少阴寒盛阳气虚，
暴微之脉紧变缓，手足反温阳复愈，
虽有心烦和下利，阴证转阳有生机。
少阴利止手足温，自烦衣被欲揭去，
少阴吐利手足逆，烦躁欲死吴茱萸，
中阳虚衰寒犯胃，降逆止呕胃寒驱。

按 少阴脉紧，恶寒下利，为阴寒内盛，阳气不足；突然紧脉去而变缓和，手足反温，或手足温，下利止，心中烦，为阳复之势，故“必自愈”。对于肝胃不和、浊阴干扰，证见烦躁欲死，手足逆冷，吐利，则应用吴茱萸汤降逆安胃，温中化浊，则烦躁自止。

阳衰

少阴吐利躁烦候，利止头眩自冒愁，
四肢厥逆脉不至，恶寒身踈躁扰纠，

张口抬肩息高势，脉微细沉欲寐谬，
汗出不烦欲吐逆，复烦自利病难救，
阴竭阳衰危候证，参附四逆当速投，
并非药到尽挽拯，医当防微杜渐咎。

按 少阴病的性质为全身虚寒证。脉沉微细，欲寐，吐利，踡卧，躁扰不宁，头目昏眩，喘促抬肩，说明阴盛阳绝的危候，预后不良。阳回可治，阳不回难治，医者不能贻误病机，速以参附、四逆、白通辨证施治，尽力挽救，不可不治。虽亦有阴竭阳衰者，亦当先复其阳，次复其阴。

厥阴病证治

厥阴病概述

厥阴肝经心包络，下连肾水上心火，
上焦清和下温暖，健康无病人安乐。
阴阳之气不顺接，厥阴病证杂而多。
邪从寒化成寒厥，热厥邪热深伏灼，
亦有厥热胜复证，上热下寒病证合。
阴阳寒热与虚实，谨守病机治病妥，
寒者宜温热当清，温清并用寒热错。

按 厥阴经上接心火，下连肾水。正常情况下，应上焦清和，下焦温暖。一旦阴阳之气不相顺接，则厥阴为病，可

出现寒厥、热厥、寒热错杂、厥热胜复等，症状繁多，但均以手足厥冷为特征。厥证的治疗，应在辨清寒证、热证、寒热错杂证的基础上，采取寒者热之，热者寒之，或温清并用之法。

寒 热 错 杂 证

乌梅丸证治

脉微肢厥脏阴寒，肤冷躁扰无暂安，
此名脏厥阳将绝，预后不良病凶险。
蛔厥上热下寒证，吐蛔静而复时烦，
右上腹痛阵发作，放射肩背钻顶感，
得食呕蛔心烦重，虫闻食臭向上窜，
清上温下寒温用，安蛔止痛乌梅丸，
久利亦可用此方，酸涩固脱病可痊。

乌梅丸方

十八参附桂辛良，四十八连三十姜，
椒归十二柏十八，乌梅三百苦酒酿，
捣筛米饭和为泥，蜜丸桐子饭后尝，
每服十丸日三次，禁冷滑物臭食伤，
临床常改汤剂用，上热下寒病能康。

按 脏厥与蛔厥均有四肢厥冷之证，但前者因阳气将绝，见脉微肤冷，躁无暂安时；后者为脾胃虚寒、蛔虫上扰，故见吐蛔，静而复时烦，右上腹绞痛难忍。前者通身虚寒已极，

急当回阳救逆，方选四逆辈；后者上热下寒交错，治应清上温下，方用乌梅丸。因乌梅丸有酸涩固脱之功，故可用于上热下寒的久利。应用时，必须灵活加减，如上热甚重用连、柏，下寒甚重用姜、附。

干姜黄芩黄连人参汤证治

脾阳虚寒素下利，误用吐下脾更虚，
胃热食入口即吐，下利益甚寒热拒，
辛开苦降调寒热，姜芩连参汤可予。

干姜黄芩黄连人参汤方

九克芩连参干姜，水煎分温再服尝，
辛温散寒苦清热，但用甘温扶脾乡。

按 脾素阳虚下利，医反用吐、下之法，使脾胃气机紊乱，寒热格拒而形成上热下寒证，上热则胃气不降，故呕吐或食入即吐；下寒则脾气不升，故见下利益甚。用干姜黄芩黄连人参汤寒温并用，辛开苦降；脾胃气机得调，则吐利之证俱止。

麻黄升麻汤证治

伤寒大下邪陷里，寸脉沉迟肢厥逆，
咳吐脓血利不止，阴脉不至喉不利，
麻黄升麻汤主之，温中健脾胃阴宜。

麻黄升麻汤方

二克知芩与葳蕤，三克升麻与当归，
一克茯苓草膏术，干姜天冬芍药桂，

八克麻黄煮去沫，再入诸药同煎汇。

温分三服令汗出，邪去正安病自退。

按 伤寒六、七日，大下后，正伤邪陷，形成表寒外束，郁热灼咽，脾虚肠寒的上下内外寒热错杂，故用麻黄升麻汤清上温下，扶正益阴，发越郁阳。

厥阴寒证

吴茱萸汤证治

肝寒浊阴横逆胃，吐涎头痛巅顶最，

下利厥逆心烦躁，温寒降逆吴茱萸。

吴茱萸汤方

三十吴茱九克参，生姜十八切片浸，

再用大枣十二枚，共煎温服日三进。

按 凡阴寒内盛，胃气不降，浊阴上逆，引起阳明寒盛，呕吐痰涎，或少阴阳衰，脾阳失煦之下利，寒饮随肝经上扰的厥阴头痛，均可用吴茱萸汤治疗。

当归四逆、当归四逆加吴茱萸生姜汤证治

手足厥逆阴寒束，脉细欲绝血被阻，

温经散寒通脉行，当归四逆汤可除；

内有久寒腹痛吐，再加生姜与吴茱。

当归四逆、当归四逆加吴茱萸生姜汤方

九克归桂芍细辛，二十五枣劈开浸，

炙草通草各六克，血虚寒厥取效稳；
久寒呕吐兼腹痛，降逆和胃祛寒饮，
二十四姜萸三十，寒痹脱疽宜可斟。

按 血虚寒凝，气血不畅，四肢失煦，则见脉细欲绝，手足厥冷，当归四逆汤养血通脉，温经散寒。若内兼久寒宜加吴茱萸生姜汤温中祛寒，降逆和胃。寒湿痹证，加二妙散、补血汤、薏苡仁、砂仁、豨莶草、老鹳草；脱骨疽属寒湿入侵，筋脉被阻，气血失畅，手指、足趾关节肿胀冷痛，局部黑紫者，加麻黄、石膏、桃仁、红花、地龙、乌梢蛇、制乳香、制没药，以通阳散寒，除风胜湿，疏通血脉。对妇女阴缩，自觉阴户拘急内引，时有冷气冲出，用当归四逆汤加吴茱萸生姜汤祛风寒、温肝肾。

厥阴热证

白头翁汤证治

热利下重兼腹痛，发热口渴舌质红，
厥阴湿热苔黄腻，清热燥湿白头翁。

白头翁汤方

白头翁用六克君，连柏秦皮九克臣，
厥阴热利下重甚，清利湿热此方斟。

按 湿热毒邪壅结大肠，热伤血分，致下利脓血，腹痛，里急后重，肛门灼热，口渴舌质红、苔黄等湿热痢疾，用白头翁汤清热燥湿，凉肝解毒。方中白头翁，清热燥湿解毒是为君药，但临床应用，一般重用至三十克。

热厥轻证

伤寒热少厥微证，嘿嘿不食指头冷，
阳郁不伸心烦躁，转归有二医须明。
小便清长为向愈，烦满呕吐厥逆重。

按 热厥轻证有两个转归，若厥微小便通畅，欲得食，为里热已除，胃气已和，其病为欲愈；如厥深兼呕，胸胁烦满，便血，则为病进。

厥阴气郁证

四逆散证治

肝阳郁里四肢逆，咳悸腹痛便不利，
泄利下重木乘土，四逆散用疏肝郁。

四逆散方

柴胡枳实炙草芍，等份捣筛白饮和，
咳加姜味各五份，悸者桂枝五分*酌，
小便不利五分*苓，腹痛炮附一枚佐，
痢加薤白一百五，水煎去渣入上药，
十八克药纳汤中，煎至升半方可喝，
分温再服法方对，肝郁热厥病能彻。

* 五分，分，同份。四逆散中每一味的量为十分，比较而言，加药的量为方中药量的一半，即五分，如柴胡、枳实、炙甘草、芍药各十克，那么干姜、五味子、桂枝、茯苓就用五克。

按 木郁乘土，肝脾不和，阳热内郁，不达四肢，致四肢厥逆，属于热厥，故用四逆散疏肝解郁，敛阴泄热。本方为疗肝郁气滞的基本方，凡肝郁所致的病证，皆可加减应用。若口苦，胃脘痛，舌红、苔黄，此肝胆郁热，加川楝子、元胡、姜黄，理气开郁；若胸闷塞痛，胸气不展，加丹参、郁金、砂仁，以开胸郁；右胁胀痛，头晕，恶心，此肝郁胆热犯于胃，加丹参、威灵仙、党参，以补气活郁。腹胀胃满加麦芽、鸡内金，以消食导滞；黄疸，恶心，加茵陈、郁金、板蓝根，以利胆清热；结石阵痛，加金钱草、鸡内金、芒硝、茵陈，以利胆排石；蛔虫作痛，吐蛔，加乌梅、大白、川椒、黄连、细辛，以驱蛔。

厥 证 治 禁

虚寒厥

厥逆当分虚和实，虚为正虚实邪滞，
虚多寒盛阳不达，虽厥扶阳禁下治。

按 凡虚寒之厥，皆阳气衰微，不能温达四肢而致。只可扶阳救逆，不可误下，以防阳更衰，厥更甚。

血虚厥

伤寒六日不结胸，腹痛脉虚成厥证，
此为血虚不贯充，虽厥不便禁下承，
否则必犯虚虚戒，血虚更甚恶化情。

按 血虚不能充养四末致厥，虽兼肠燥大便不通，不可用下法，否则必犯虚虚之戒。只须养血通脉为治，阴血充足，

经脉得养，肠燥得润，肢厥、便秘均除。

实热厥

伤寒病至四五日，阴阳邪正互胜时，
热邪深伏阳气阻，虽厥实为热邪滞，
此即厥者必发热，前热后厥热盛知，
热厥程度有轻重，四肢厥冷差异识，
忌汗当下清里热，否则助火口烂赤。

按 先发热后厥多为热厥，厥深热亦深，厥微热亦微。诊断热厥、寒厥，当结合舌质、舌苔，如质淡为寒，质红绛为热；苔润者为寒，燥裂者为热。热厥在里，当下忌汗，误汗必伤津致虚，火炎于上，发为口舌糜烂而赤等变证。

辨厥热胜复证

伤寒厥利阴寒胜，发热利止阳复承，
厥回脉数口渴饮，阴证转阳愈机生，
阳复不及复厥利，表示阴寒邪又胜，
厥热胜复日数同，说明阴阳趋平衡，
亦有阳复太过者，厥少热多时不等，
上灼喉痹红肿痛，下灼阴络脓血圉。
厥是厥阴常见证，胜复基本形成明。

按 “厥”是厥阴病的基本表现，厥热胜复是病变的基本形式，而厥热时间的长短，往往是厥热胜复、阴阳消长的标志。一般地说，厥热相等，是阴阳平衡，病情向愈；热多

厥少，正能胜邪，病势好转；厥多热少，为正不胜邪，病势有进；热而复厥，为阳复不及，病又发作；但厥不热，则是阴胜阳衰，病情危重；厥退而热不止，为阳复太过，病为热化。

辨 厥 阴 病 顺 逆

伤寒发热利厥逆，躁不得卧汗如洗，
脉绝能还手足温，阳复则生不还已。
利甚脉实与证反，食以索饼探胃气，
食后不热或微热，胃气尚存有生机，
食后热盛或突退，回光反照除中去。
复热脉数阳有余，热灼津液痈脓起；
厥利脉迟阴寒胜，误服凉药败胃气，
上述厥阴病顺逆，阴阳胜衰在辨析。

按 厥阴病为上热下寒、阴阳错杂。邪入厥阴，易见下利厥逆、发热、汗出等症，辨证之顺逆，当重视阴阳协调与否及胃气盛衰的情况。

温 病

风 温

风 温 概 述

冬春风热淫邪盛，感而发病风温名，
病发春季为风温，冬月发病冬温称，
二者均属风湿病，初起皆现肺卫征，
微恶风寒口微渴，头痛发热咳嗽重。
热邪口鼻先犯肺，发展趋向有两种：
顺传入胃经腑热，逆传心包神志证。
热邪壅肺痰喘急，肺热入络红疹成。
后期肺胃阴损伤，辨证施治后叙明。

按 风温是感受风热病邪所致的外感热病。包括冬温和风温（狭义），发于冬季为冬温，发于春季名风温。初起均以表热肺卫症状为特征。发展趋势有两种，一为顺传入胃，二为逆传心包，后期多呈肺胃阴伤。在病变过程中，亦可出现邪热壅肺及肺热不解，深入血络的症状。

辨证施治

邪袭肺卫证治

风温邪袭肺卫间，卫气被郁肺失宣，
头痛发热微恶寒，咳嗽口渴多无汗，
舌边尖红苔薄白，浮数脉象四诊参，
凉散宣肺泄热邪，银翘桑菊随证选。

银翘散方

三十银翘十五甘，十八桔薄牛蒡兼，
竹叶芥穗各十二，豆豉十五杵为散，
每次用药十八克，芦根适量熬汤煎，
病重二时服一次，夜间一服日间三，
轻证日二夜一服，病若不解可再餐。
胸闷藿香郁金用，咳杏咽痛马勃玄，
渴加花粉烦地冬，衄加茅根梔柏炭，
尿赤冬地梔子芩，用药随症量加减。

桑菊饮方

桑八菊薄甘草三，杏桔翘芦六克全，
解表泄热逊银翘，降气止咳功偏善，
渴加花粉肺热芩，气分热盛知膏添，
犀角元参热入营，血分玉竹地冬丹。

按 风温客表，卫气被郁，肺气失宣，发热重，恶寒轻，

咳嗽口渴之证，宜桑菊饮或银翘散辛凉解表、宣肺泄热。银翘散解表清热之力较盛；桑菊饮降气止咳为优。因银翘最善清热宣透，故用于风热感冒。疔腮可加大青叶，板蓝根；用于麻疹初起时，可加芫荽、葛根，重用芦根，鲜者更佳。桑菊饮能除肺中热痰，用于痰热喘咳，可加瓜蒌、川贝、冬瓜仁、鱼腥草等。另外银翘散汤剂，不如杵散煎服见效迅速。

热郁胸膈证治

热郁胸膈身微热，心烦懊恼难名说，
坐卧不安苔微黄，清宣郁热治无错，
欲问方选哪一个，仲景栀子豉汤可喝。

栀子豉汤方（见93页）

栀子豉汤加减法

表邪不解入牛薄，津伤花粉能止渴，
中虚气少加甘草，姜茹止呕是圣药。

按 风温热邪郁于胸膈重要指征是心中懊恼，难以名状。因里热不甚、津液未伤，故舌苔微黄而无燥渴，只需栀子豉汤清热宣郁便可。

热灼胸膈证治

热盛胸膈躁烦甚，自觉如灼又似焚，
燥渴便秘脉滑数，舌红苔黄欠滋润，
邪热虽然潜胸膈，病情较前程度深，
唇焦燥渴舌少津，是否腑实须细斟，
清泄膈热是大法，凉膈用之效如神。

凉膈散方

凉膈六十酒川军，三十硝翘酒黄芩，
二十四梔草十八，二十一薄竹叶引，
除却竹叶余研末，每服三十水煎饮。

按 热郁胸膈与热灼胸膈，均是无形邪热作祟，但有程度轻重之不同。前者心中懊恼，后者灼热如焚，是以鉴别。胸膈热邪影响肠胃，虽有唇焦、口渴咽燥、脉滑数或便秘等里热证，但无腹部硬满痛及脉沉实，又与阳明腑实证不同。

凉膈散以连翘、薄荷、竹叶、梔子、黄芩等清宣胸膈郁热，芒硝、大黄、甘草引热下行，一方兼“轻而扬之”与“引而竭之”两法。

痰热结胸证治

痰热结于胸脘间，痞满压痛是关键，
大渴饮冷不能解，面赤身热大便干，
舌苔黄腻或黄滑，治宜开结化热痰，
枳实加入小陷胸，效比单纯小陷显。

小陷胸加枳实汤方

十五克夏六黄连，萎九枳实六克添，
小陷胸加枳实汤，开结清热化湿痰。

按 热郁胸膈与热灼胸膈、痰热结胸三者均为邪在胸膈，但前二者是无形邪热，后者为痰热结于胸脘，以胸脘痞满、按之痛、舌苔黄腻为主证。与热郁胸膈的心烦懊恼和热灼胸膈的灼热如焚不同。

邪热壅肺证治

肺卫邪热更发展，热壅于肺咳嗽喘，
身热汗出口渴烦，胸闷而痛痰质粘，
舌红苔黄脉象数，清热宣肺大法全，
麻杏石甘伤寒方，借治温病效卓然，
病位虽然也在肺，当与邪袭肺卫辨。

麻杏甘石汤方（见72页）

按 风温病肺卫邪热不解，壅于肺脏与邪袭肺卫，病均在肺，但前者热邪在里，由于肺热郁蒸，肺气不降，故以身热汗出、烦渴、咳嗽、舌红、苔黄为主证，与初起邪袭肺卫恶寒、舌苔薄白，显然可鉴。

热邪壅滞，不可独用清法，清之同时，兼宣其壅滞，使邪有出路，故借仲景麻杏甘石汤以清宣之，此亦异病同治也。

痰热阻肺、腑有热结证治

痰热阻肺痰涎喘，热结肠腑大便干，
潮热相似海涨潮，表里脏腑紧相关，
舌苔黄腻或黄滑，右脉寸口实大显，
鞠通宣白承气汤，攻泻宣肺化热痰。

宣白承气汤方

宣白承气六杏研，九克大黄攻下专，
十五石膏五蒺皮，清热通腑化痰涎，
组方宣肺兼通腑，故名宣白承气言。

按 痰热阻肺，肠有热结，是互为表里的脏腑同病。本证以痰涎喘促、潮热便秘为主，与单纯热邪壅肺的身热、口渴、咳嗽、胸闷易鉴别。宣白承气汤以杏仁、石膏、瓜蒌皮，宣肺清热化痰，大黄泻下腑实，为“上下分消”之剂。

肺热发疹证治

太阴风热及营分，窜于血络发红疹，
肺毒外出见肌肤，身热咳嗽伴胸闷，
疹出宜透切忌遏，宣肺泄热凉营阴，
银翘去豉加生地，丹皮大青和元参。

银翘散去豆豉加生地、丹皮、大青叶、玄参方
宣肺凉营兼透疹，银翘去豉加味遁，
九克丹皮大青叶，十二生地三十参。

按 疹点外透，标明肺热虽及营分，但有从血络外达之机，治应清透，顺其透达之势，切忌寒遏使毒邪内闭。用银翘散清宣肺热，加生地、丹皮、大青叶、元参，凉营解毒，既可透其疹毒，又无寒遏之弊，麻疹初起或出疹期可用此方加西河柳、葛根、升麻，以助透邪之力。

阳明经热证治

无形热盛阳明经，正邪抗争里热蒸，
大热大渴大汗出，苔黄而燥脉大洪，
清热生津是治则，仲景白虎汤可呈。

白虎汤方（见95页）

按 无形热邪盛于阳明之经，见四大证（大热，大渴，

大汗，脉洪大），其病机不外里热蒸腾，治当清热生津，以白虎汤，可加芦根、花粉、石斛，以加强清热生津之力。消渴属中消而见大热证者，加生地、麦冬、乌梅、山药、花粉、青蒿、五味子。

热结胃腑证治

邪热燥屎结胃腑，谵语潮热在日晡，
便秘稀水或旁流，腹胀硬痛拒接触，
舌苔黄燥或灰黑，脉沉有力实热主，
软坚攻下泄热邪，视其轻重承气服。

大承气汤方（见98页）

小承气汤方（见97页）

调胃承气汤方（见97页）

增液承气汤方

鞠通增液承气汤，二十四地冬九黄，
三十元参五克硝，此为滋阴攻下方。

按 阳明经邪热不解、入腑与燥屎相结，故便秘或热结旁流，腹满胀痛拒按，脉沉而有力，热蒸神明被扰，则谵语潮热，日晡阳明经旺之时，两阳相加，则潮热见于日晡。热盛伤津则舌苔黄燥或灰黑。治疗应软坚攻下邪热。根据病情选用大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、增液承气汤，除明显的大承气汤证外，可先以小承气汤试探，转矢气者，方可使用大承气。若腹胀不甚者以调胃承气汤；阴亏太甚，苔灰黑而燥，用增液承气汤。

肠热下利证治

肺胃热邪移大肠，灼热下利舌苔黄，
身热脉数或喘汗，治以葛根芩连汤，
苦寒坚阴轻清升，甘草和中效彰彰，
呕吐藿香姜竹茹，腹痛芍药合自良。

葛根黄芩黄连汤方（见73页）

按 下利而肛门灼热为本证的辨证要点，胃与大肠相通，肺与大肠经脉相连，肺胃有热，移热于大肠，则下利而有灼热感。此方治痢尚需加减：一般热痢，加生山楂、焦山楂、木香、车前子（布包煎）；高热，加白头翁、马齿苋、乌梅肉、白芍；急性腹泄，加焦白术、白扁豆、茯苓、陈皮、金银花、车前子（布包煎）；伴有呕吐，加生姜、竹茹、半夏；腹痛，将芍药甘草寓其中，收敛止痛。

逆传心包证治

肺卫之邪未顺传，逆入心包神昏谵，
谵语声高无伦次，舌蹇昏愤不语言，
身体灼热四肢凉，热深厥深非一般。
清心开窍法急施，清宫送服安宫丸。
热盛动风紫雪用，芳香辟秽至宝丹。

清宫汤方

清宫汤是鞠通方，热入心包阴分伤，
犀角六克磨粉冲，竹叶连翘六克襄，
元参麦冬各九克，五克连子滋阴良。

痰盛竹沥姜皮入，窍闭甚者加石菖。

安宫牛黄丸方

三十芩连雄牛黄，十五珍珠八麝香，
犀朱郁金梔三十，八克冰片蜜丸尝，
金箔为衣蜡外护，清热开窍镇痉强，
脉虚人参煎汤服，脉实银花薄荷汤。

紫雪丹方

紫雪丹方出孙氏^{*}，五百滑膏寒水石，
一千磁石捣水煎，除去渣滓八味施，
升麻元参各五百，二百五十甘草炙，
犀羚羊沉香百五，三十丁香再熬制，
去渣再入后二药，一千朴硝与硝石，
九十辰砂四十麝，冷水调服六克适，
清热解毒熄肝风，镇痉开窍痉厥止。

至宝丹方

和济局方至宝丹，犀朱琥玳三十研，
牛黄麝香各十五，安息雄黄冰为丸，
功能开窍与安神，清热解毒宁躁烦。

按 安宫牛黄丸，紫雪丹，至宝丹，均为急性热病过程中热入心包引起痉厥、狂躁、神昏等症时进行急救的要方。三方均有清心开窍、苏醒神志之功，但安宫牛黄丸清热解毒

* 紫雪丹，原出《千金翼方》，后世列入《和剂局方》。

是首选者；紫雪丹兼能熄风，痉厥抽搐等动风症状明显者为好；至宝丹长于芳香辟秽，若痰声如拽锯，舌苔黄厚腻等秽浊之证者用之恰当。

热入心包兼腑实证治

热入心包兼腑实，舌蹇肢厥神昏识，
腹满便秘按之痛，口渴饮水不能止，
当与阳明腑实别，言语不利舌蹇执，
清心开窍兼攻下，牛黄承气法可施。

牛黄承气汤方

安宫牛黄化二丸，生大黄末九克添，
热入心包兼腑实，清心开窍攻下专，
燥结津伤加硝玄，软坚生津效称堪。

按 热入心包而兼阳明腑实证与单纯阳明腑实均可出现身热神昏、肢厥，但单纯的阳明腑实证无舌蹇语言不利的表现。

余热未净、肺胃阴伤证治

低热或者不发热，口舌干燥而发渴，
干咳稍有粘痰咯，肺胃阴伤有余热，
滋养肺胃生津液，沙参麦冬汤可喝。

沙参麦冬汤方

九克沙参麦门冬，五克豆*桑花粉充，
玉竹六克甘草三，润肺滋胃泄热功。

按 温热邪气，不灼胃津，必耗肾阴，风温后期，肺胃

* 豆，扁豆也。

阴伤，以沙参麦冬汤，滋养肺胃阴津。肺胃阴亏的肺癆、消渴、舌质红、镜面舌、无苔，加太子参、白术、麦芽、冰糖为引。此方也可作为误用香燥之品的补救法。

春 温

春 温 概 述

阴精亏损正气虚，春令温热病邪袭，
发病即见高热烦，神昏痉厥口渴意，
新感伏邪表证看，风温春温当辨析，
斑疹痉厥易出现，掌握要点诊断宜，
此治首先清里热，注意护阴透邪气。

按 春温是伏气温病之属。其形成主要责于人体阴精先亏，正气不足，伏寒化温又加春季温热之邪侵犯引动而成。《内经》云：“冬伤于寒，春必病温”。其发病是新感诱发伏邪，还是伏邪自发，要看初起有无表证决定。春温有三大特点：一为病发春季，或冬春之交，二为初起见里热炽盛，三为病变过程中宜发斑疹。其治疗要按卫气营血之不同，以清泄里热为主，但须时时顾护阴液及透邪外出。兼有新感者应佐以解表。

辨证施治

病发气分证治

身热口苦而渴饮，心烦小便短赤寻，
舌红苔黄脉弦数，清里顾阴治法遵，
仲景黄芩汤选用，随证加减医细斟。

黄芩汤方（见108页）

按 春温初起首选黄芩汤，其意并非单纯在此方着眼，而示人春温初起，里热已盛，阴津有伤，既用苦寒，更要顾阴，临床不应拘于此方，而应坚守此则，灵活变通加减之。如阴亏较甚，可加元参，兼表邪，酌加葛根、薄荷、豆豉等。炙甘草功偏于温补，不如生甘草清热解毒。

病发营分证治

证见身热夜间甚，心烦躁扰渴不饮，
舌质红绛无苔生，脉象细数发营分，
清营泻热有专方，透热转气法严谨。

清营汤方

九克麦冬银犀玄，十五生地五黄连，
竹叶卷心用三克，六克连翘六克丹*。

按 春温初起见身热夜甚，心烦躁扰，甚或有谵语，口干不欲饮，舌绛无苔，便是病发于营分。此时用清宫汤清泄营分热邪，以求透热转气，从气分而解。兼有表证，酌加豆豉、薄荷、牛蒡子，以宣透表邪。

* 丹，即丹参。

腑实兼阴亏证治

身热腹满大便秘，阳明腑实内结积，
口干唇裂苔焦躁，温邪伤阴亏津气，
阴亏滋养腑实攻，增水行舟妙法济。
便秘不甚莫攻下，增液用之最适宜。

增液承气汤方（见145页）

增液汤方

生津养液增液汤，增水行舟便秘良，
三十元参廿四地，二十四冬连心放。

按 热邪与燥屎结于阳明肠腑，故见腹满便秘，伤津耗液，则唇舌焦燥。纯用苦寒攻下，更宜化燥伤阴；纯用滋阴，燥屎不能速行。故用增液承气汤，增水行舟。若后期邪实已去、津亏肠燥之不便不通者，可改用滋阴润燥的增液汤。增液汤可用于各种阴亏内热之证，不应拘于大便燥结与否。

腑实兼气阴两亏证治

身热便秘腹中满，苔焦咽燥唇舌干，
脉象沉涩或沉弱，腑实气阴两亏兼，
攻下腑实补气液，陶氏黄龙再加减。
正虚邪盛用此方，攻补兼施效可观。

新加黄龙汤方

陶氏黄龙再加减，补益气液攻下兼，
九克大黄三克硝，十五生地麦冬玄，

海参二条五克归，姜汁六匙六克甘，
攻补兼施功奏效，必加人参五克煎。

按 春温病阳明腑实兼气阴两亏之候，攻之有损气阴，补之实邪内壅。攻之不可，尚必须攻；补之不能，尚需要补，无奈可投用新加黄龙汤，方用参、草，益气，麦冬、生地、元参、当归，补液，大黄、芒硝，软坚泄热，海参滋阴软坚，共奏攻补兼施之效。年老人便秘，有热象者，将大黄改为熟大黄去芒硝；若无热象，可酌加大云、当归、首乌、黑芝麻等养血之品。

阳明腑实、小肠热盛证治

身热便秘腑实证，小便不利溺时痛，
时时烦渴尿色赤，大肠小肠热俱盛，
通下大肠之秘结，兼清小肠两法宗，
导赤散合调胃承，加减变通此方名。

导赤承气汤方

导赤承气鞠通立，六克连柏十五地，
九克大黄与赤芍，三克芒硝泻热秘。

按 大肠热结，小肠热盛，非通大肠之结、泄小肠之热而不治。导赤承气汤用导赤散入小肠，调胃承气入阳明，合并加减，共取利尿通便之效。

热盛动血证治

身体灼热躁不安，舌质深绛甚昏谵，
斑疹吐衄或便血，热盛动血是关键，

解毒清热凉散血，犀角地黄汤可餐。

犀角地黄汤方

九克犀角芍药丹，三十生地共同煎，
清热解毒凉散血，斑黄阳毒亦能安。

按 心主血，藏神，热扰心神则燥扰不安，甚则昏狂谵妄；扰动血分，发斑疹吐衄，血证之现是动血的关键。治疗宜凉血止血，犀角地黄汤中以犀角清热解毒，丹皮、生地、芍药，凉血和血。犀角地黄汤可加减运用于各种血证，如鼻衄、肌衄、咯血、吐血等。

气营（血）两燔证治

气营两燔渴头痛，壮热发斑燥不宁，
甚者吐血或衄血，舌绛苔黄脉数盛，
气营两清玉女煎，重证清瘟败毒呈。

玉女煎去牛膝、熟地，加生地、元参方
鞠通加减玉女煎，十八冬地十二玄，
十二知母九十膏，清气凉营两法全。

清瘟败毒饮方

清瘟败毒大中小，三方剂量须知晓。
大剂生地三十克，二百四十生石膏，
二十四犀十八连，常量梔桔知芩翘，
赤芍玄参鲜竹叶，丹皮合与生甘草，
先下石膏后诸药，犀角磨汁冲服好。

中剂一百二十膏，十五生地与犀角，

川黄连用十二克，余药如同大与小。

小剂三十六克膏，十二犀地连五妙。

按 春温病邪传变极快，气分邪热未解，营血热邪已盛，其特点为气分、营分、血分症状同见。治疗应气营（血）两清。轻者可用吴氏加减玉女煎，重证以清瘟败毒饮大清气血。

热与血结证治

热与血结少腹坚，神志如狂清或乱，

脉象沉实大便黑，舌质紫黯有瘀斑，

鞠通桃仁承气汤，攻下泄热活血全。

桃仁承气汤方

桃仁承气十五黄，九克桃丹芍药当，

六克芒硝共煎服，攻下邪热瘀血畅。

按 热与血结于下焦，因其在下者，当引而竭之，吴鞠通桃仁承气汤从仲景桃核承气汤加减而来，但去桂枝、炙甘草之温，加丹皮、当归、芍药，故在清热活瘀方面优于仲景之方，实为师古不泥古之楷模。

热盛动风证治

身体壮热头晕胀，躁扰癰痲痉厥狂，

舌红苔燥脉弦数，热盛动风阴亦伤，

凉肝增液熄风动，俞氏羚角钩藤汤。

气分热盛加白虎，邪闭心包紫雪尝。

若兼腑实调胃承，波及营血犀地黄。

羚角钩藤汤方

俞氏羚角钩藤汤，十五竹茹鲜地黄，
五克羚角三甘草，十二川贝六霜桑，
钩藤菊芍茯神九，羚茹先煎余后放。

按 肝风内动常见三种情况：一曰肝阳化风；二曰热极生风；三曰血虚生风。羚角钩藤汤以羚羊角、钩藤、桑叶、菊花，清热凉肝熄风；芍药、甘草、生地，酸甘化阴养筋，熄风解痉；茯神宁心安神；川贝除热痰；竹茹化痰通络。共奏凉肝熄风之效，对热极生风之证，尤为合拍。

阴虚火旺证治

热伤肾阴心火亢，火*不上升水*不降，
身热心烦不得卧，脉象细数舌苔黄，
育阴清热有妙方，仲景黄连阿胶汤。

黄连阿胶汤方（见123页）

按 俗曰：心火下降，肾水上升，心肾交泰。试问火性炎上，何以下降？水性趋下，何以上升？殊不知为火中之水下降，水中之火上升也。对肾水亏虚，心火旺盛所致心肾不交之证，自当泻心火，补肾水，黄连阿胶汤取芩、连，泻其心火，阿胶、芍药、鸡子黄，救其真阴，上下交通自然安祥。

肾阴耗损证治

低热羁留久不退，手足心热甚于背，

* 火，指水中之火。

* 水，指火中之水。

神倦耳聋脉虚大，口干舌绛或紫晦。
春温后期入下焦，烁劫肝肾阴液亏，
加减复脉养肾阴，阴复液充诸证退。

加减复脉汤方

吴氏加减复脉汤，十八炙草芍地黄，
麦冬十五胶麻九，热伤下焦肾阴方。

按 温病后期最易耗散肾阴，呈现邪少虚多之候。其诊断特征为低热，五心烦热，口干，舌质干绛或紫晦而干，脉象虚大或细数。治疗宜加减复脉汤，滋阴退热，养液润燥。凡肝肾阴虚之证，均可应用。

血虚风动证治

热灼真阴虚风生，心中憺憺手蠕动，
手足厥逆唇舌干，甚者神倦并瘈瘲，
脉虚舌绛生苔少，时时欲脱是危证，
急用滋液熄风法，三甲复脉大定风。

三甲复脉汤方

炙草生地芍十八，十五麦冬九胶麻，
三十龟板十五牡，二十四克生鳖甲，
此为三甲复脉汤，介类潜阳熄风夸。

大定风珠方

滋阴熄风大定风，三甲*炙草十二同，

* 三甲，指生鳖甲、生牡蛎、生龟板。

九胶六克麻五味，十八地芍麦门冬，
生鸡子黄用二枚，搅匀放入汤药中，
悸加人参茯小麦，自汗人参小麦龙，
气虚作喘加人参，补阴敛阳厥脱拯。

按 热盛动风与血虚生风均为肝风内动，前者属实；多见抽动有力，伴高热、神昏、肢厥、渴饮、舌苔燥等阳气亢盛表现；后者属虚，多见手足蠕动或瘈瘲，伴脉弱、神倦、舌绛、少苔等虚弱之象。三甲复脉汤与大定风珠均为滋阴潜阳熄风之剂，但前者三甲（龟板、鳖甲、牡蛎）用量大，而无五味子、鸡子黄，故熄风之力较强；后者三甲用量较小，且加五味子、鸡子黄，故滋阴敛阳之功偏优。

邪留阴分证治

病后邪留阴分间，夜热早凉身无汗，
热退能食形体瘦，舌红少苔脉细参。
治宜滋阴透热邪，青蒿鳖甲最稳健。

青蒿鳖甲汤方

青蒿六克鳖十五，十二生地六知母，
九克丹皮二杯水，共煎一日二次服。

按 温病后期，邪留阴分，夜热早凉为辨证关键。青蒿鳖甲汤有鳖甲先领诸药入阴以凉血滋阴，再由青蒿领邪透出，有先入后出、滋阴而不留邪之妙。

暑 温

暑 温 概 述

夏季正虚暑热侵，发病传变快如神，
高热汗多心烦渴，苔黄脉数发气分。
津气欲脱或内闭，动风动血仔细审。
脘痞苔腻暑兼湿，恶寒无汗表寒因，
清暑泄热治其本，变证兼证治法斟。

按 暑温是见于大暑、小暑之间，发病急骤、传变迅速的一种新感温病。其致病主因为人体正虚，暑热之邪乘虚入侵。暑为火邪，传变迅速，故初起径见气分大热之证。暑性炎热酷烈，易入心营，耗伤正气，故病程中每见津气欲脱、痰热内闭及动风动血之证。后期呈现津气两虚或余邪留恋而后遗痴呆、哑语、耳聋、瘫痪等证。又因夏季湿气弥漫，人喜贪凉饮冷，故多见暑温兼湿，和暑湿兼寒之证。其清暑泄热为治本大法，同时根据其变证，采用清心凉营、化痰开窍、凉肝熄风之法，后期以益气养阴，凉肝熄风善后。

辨 证 施 治

暑入阳明证治

高热心烦头晕痛，口渴汗多脉数洪，

阳明经热炽蒸腾，清暑泄热白虎行。

背微恶寒正气伤，白虎人参津气生。

白虎汤方（见95页）

白虎加人参汤方（见96页）

按 夏暑季节一发病即径见阳明经热燔灼蒸腾的表现，外则体表高烧多汗，内则心烦，上则头晕口渴，此时急以白虎汤清泄暑热，若同时见背微恶寒，说明正气已伤，宜用人参白虎汤兼以益气生津。

暑伤津气证治

面赤身热小便黄，心烦暑热内郁详，

津伤口渴身疲倦，神疲自汗脉弱象，

清泄暑热益气津，王氏清暑益气汤。

王氏清暑益气汤方

王氏清暑益气汤，西瓜翠衣十二襄，

竹参斛梗荷知九，冬六草连三全方，

参斛甘梗益气津，余药清热涤暑良。

按 身热息高，心烦，尿黄，为暑郁；口渴为津伤；神疲自汗脉弱为气亏。此暑热之邪较暑在阳明略轻，但津气受伤更甚。王氏清暑益气汤清热之力逊于白虎，但生津益气之力较强，用此非常合拍。此方不仅是治暑热损伤津气的良法，也是夏季预防中暑、身体保健的较好方剂，由于西洋参代价高昂，可取代以北沙参或太子参，暑热季节作茶饮，既可防病，又有较强的止渴效果。

津气欲脱证治

身热下降汗不止，喘渴脉散极危势，
益气敛津急固脱，古有生脉一方执。
暑热未清不可用，敛邪留寇为机制。

生脉散方

益气固脱生脉散，参九麦六五味三，
津伤气脱急服用，起死回生于瞬间。

按 暑伤津气过甚，元气欲脱不固，身热下降，汗出不止，气喘脉散，此时益气敛津，固脱生脉为急务。生脉散中人参补元气使之得固；五味子、麦冬，敛阴液使之内守。汗不外泄，脉复气固。但暑邪不清，断不可单用，免致留寇之患。

暑伤心肾证治

暑热久羁心肾伤，烦渴苔燥舌红绛，
心火亢盛肾水亏，水愈亏兮火愈亢。
水火不济见此证，清心滋肾效法彰，
酸甘化阴酸苦泄，清上滋下连梅汤。

连梅汤方

清心滋肾连梅汤，黄连阿胶六克襄，
乌梅麦冬生地九，水火相济病自康。
脉虚大者加人参，气阴双补功效良。

按 暑伤心肾之阴，心火亢盛而肾水不能相济，肾水愈亏，心火愈盛，相互为患，治在两宜，清上泄下，连梅汤最

妙。方以乌梅合黄连酸苦泻心经火热；配阿胶、生地、麦冬，酸甘化阴滋肾水，心肾相济，可望康复。

暑伤肺络证治

暑邪伤肺咳嗽呛，咯血衄血阳络伤，
灼热烦渴头目昏，脉象弦数舌苔黄，
清热解毒凉散血，犀角地黄银翘方，
豆豉荆薄不宜用，梔芩茅根侧柏襄。

犀角地黄汤方（见153页）

银翘散方（见140页）

按 暑热季节，骤然出现咳嗽咯血，为暑伤肺络之象，可用犀角地黄汤合银翘散加减解暑凉血、保肺宁络。合银翘散主要取其清肺泄热，故方中豆豉、荆芥、薄荷等透表之品应以减去，可适加梔子、黄芩、茅根、柏叶等，清热凉血止血之品。

暑热动风证治

暑热引起肝风动，俗有暑风暑痫称，
灼热抽搐牙关闭，角弓反张神不清，
喉有痰涎脉弦数，清热熄风羚钩藤，
或用镇肝熄风汤，张氏锡纯创立名。

羚角钩藤汤方（见155页）

镇肝熄风汤方

张氏镇肝熄风汤，牛膝赭石三十放，
十五龟芍玄天冬，川楝麦芽六克襄，

茵陈六克甘草五，龙牡十五镇肝阳，
眩加枯草菊钩藤，痰多贝母胆星尝，
健忘杞果山药地，随证加减用途广。

按 暑温病，暑热引动肝风，出现身体灼热而肢体抽搐，甚则牙关紧闭、角弓反张，谓之“暑风”或“暑痫”，应当清热熄风，方用羚角钩藤汤。

暑入心营证治

暑邪火热陷心营，突闭心包名卒中，
灼热烦躁寐不静，谵语昏迷不语声，
或见卒然昏厥倒，颇似中风非中风。
气粗如喘神不醒，口闭脉数舌绛红。
凉营泄热开心窍，清营汤予加安宫，
神苏厥回清窍开，涤暑养阴后其呈。

清营汤方（见150页）

安宫牛黄丸方（见147页）

按 暑热火邪，传变迅速，既可以从气分内传心包，亦可以卒中人体而内闭心包。前者以高热烦躁、夜寐不安、时有谵语或昏迷不语、舌红绛、脉细数为主证；后者则以陡然昏厥、不省人事、气粗如喘、牙关紧闭或张口为特征。二者“邪在心营”病机相同，故治当以清营汤凉营泄热，安宫牛黄丸清心开窍。

暑入血分证治

灼热烦躁紫斑疹，吐衄谵妄并神昏，

甚有抽搐或痉厥，喉间痰声漉漉音，
舌质红绛苔焦燥，暑邪火毒灼血分。
王氏神犀合安宫，凉血解毒大清心。

神犀丹方

一百八十犀菖芩，二百七十板蓝根，
生地银花各五百，二百一十克玄参，
二百四十淡豆豉，一百二十紫花粉，
粪清连翘各三百，凉血开窍苏醒神。
抽搐动风加羚羊，痰盛竺胆沥元寸。

安宫牛黄丸方（见147页）

按 本证病情复杂，热毒燔炽，动血则见紫黑斑疹、吐血、衄血；内陷心包则神昏谵妄；风动则抽搐；生痰则喉中有漉漉痰声。非大剂寒凉开窍之品所不能为。故以王氏神犀丹合安宫牛黄丸加味。抽风加羚羊、钩藤；痰盛加竹沥、胆星、天竺黄、麝香。此方以犀角汁、地黄汁、粪汁为丸，现在确难办到，犀角汁昂贵，粪汁不够卫生，用时可以豆豉煮烂，以健康童便代粪汁为丸。

暑湿困阻中焦证治

暑湿困阻中焦证，阳明经热兼湿盛，
大渴大汗身大热，脉数脘痞伴身重，
仍用白虎清暑热，再加苍术疗兼证。

白虎加苍术汤方

暑湿兼湿困中焦，白虎汤加苍术好，

十二知米三甘草，九克苍术三十膏。

按 暑湿困阻中焦之证毕竟是以暑热为主，以脘痞身重之湿象为次，故以白虎加苍术汤主清暑热，兼化湿阻。用此方加减对夏季热兼头身困重、胸脘痞闷为适宜，湿热痹证，以及湿温证热重于湿者均可应用。

暑湿弥漫三焦证治

暑热挟湿漫三焦，身热面赤闭耳窍。

胸闷咯痰湿阻肺，脘痞不渴在中焦。

尿赤泄利病在下，宣通三焦暑湿剿，

温病条辨三石汤，清利湿热奏功效。

三石汤方

三石汤中十五膏，六克竹茹草白通，

滑杏寒石银花九，冲好金汁十毫升。

按 暑热挟湿充斥于三焦，仍属热重湿轻，故用三石汤宣通三焦气机，而以清热为主，利湿为辅。湿困中焦与氤氲三焦，虽均有湿邪，但此湿邪毕竟是暑热之兼证，故在临床表现上往往气分热盛之证突出，而湿邪表现不甚明显，与湿温湿邪困阻不同，此治清热涤暑为主，治湿为辅，彼治则偏重于芳化利湿，清热为辅。

暑湿兼寒证治

夏月暑热寒湿兼，表里同病三气感。

头痛发热又恶寒，苔腻胸闷心中烦，

身形拘急不出汗，涤暑化湿兼表散，

吴氏新加香薷饮，一服不汗再服痊。

吴氏新加香薷饮方

吴氏新加香薷饮，九克扁豆银花遁，
香薷连翘厚朴六，专治暑湿兼寒侵。

按 人受暑湿之后，又因贪凉饮冷受寒，头痛无汗，发热恶寒为感受寒邪；胸闷心烦为暑湿内郁，治当祛暑化湿，疏表散寒之新加香薷饮。方中主以香薷辛温宣透表邪而化湿；厚朴温燥和中理气；银花、连翘，清热祛暑，亦为夏月感冒之良方。

冒暑证治

暑湿侵及肺卫间，此病临证最常见。
寒热汗出头眩晕，咳嗽暑袭肺不宣，
苔薄微腻挟湿邪，雷氏清凉涤暑餐。

雷氏清凉涤暑法方

九克滑石茯苓翹，三克扁豆甘通草，
西瓜翠衣一大片，透邪外出五青蒿。

按 “冒暑”即是感冒暑邪之轻者。只需轻清祛暑，用雷少逸清凉涤暑法。方用青蒿、连翘、扁豆、西瓜翠衣，清暑透邪，滑石、茯苓、甘草，利湿清热，咳嗽重加杏仁、瓜蒌，宣肺止咳，泄泻加厚朴、苍术、泽泻、车前子，温化寒湿，分利阴阳。恶寒发热加豆豉、薄荷，透邪外出。

暑秽证治

夏月感暑湿秽盛，亦即中暑之一种。

头部晕胀胸脘闷，烦躁呕恶气不行。
清暑辟秽用芳化，藿香正气首选用。
秽浊闭窍神昏聩，开窍通关玉枢行。
气虚明显身困倦，和中祛暑六和呈。

藿香正气散方

藿香正气九藿用，三十腹皮苏芷苓，
术朴陈草夏桔六，姜二枣一水煎成。

通关散方

通关牙皂细辛等，研细和匀搐鼻中，
秽浊之气闭清窍，嚏出痰祛可苏醒。

六和汤方

和中祛暑六和呈，藿香木瓜九克用，
参砂草三朴六克，九克豆夏杏术苓，
粗末煎服十五克，生姜大枣为引行。

玉枢丹（又名紫金锭）方

玉枢又名紫金锭，六十年慈五倍同，
千金子霜三十克，九克朱砂麝香雄，
红芽大吉四十五，芳香辟秽破痰凝，
糯米为锭服五克，磨服或者捣碎冲。

按 “暑秽”是感受夏季暑湿秽浊、蒙闭清窍的一种暑病。轻者头晕头胀，胸脘痞闷，烦躁呕恶，可服藿香正气散芳香化浊；重者窍闭神昏耳聋，可配通关散搐鼻取嚏，继用

玉枢丹辟秽开窍。

湿 温

湿 温 概 述

脾胃素虚湿热感，发于大暑白露间。
发热不扬身重倦，脘痞苔腻为表现。
天暑下逼地湿蒸，发病缓慢势缠绵，
留恋气分时间长，分清湿重热重先。
易见白痞血大便，后期变化有两端，
当与暑温夹湿别，热重湿重不一般。
治疗化湿为主法，芳化温燥淡渗全。
具体情况具体看，辨证施治最妥善。

按 湿温是脾胃气虚，湿遏热伏，湿热胶固，又受夏秋季雨湿之气而成的外感热病。湿性重浊粘腻，湿热相合，如油而胶结，故有发病传变较慢，病情缠绵难愈的特点。其留恋气分时间较长。湿为脾胃所主，故表现总以身重肢倦，脘痞苔腻，身热不扬的脾胃症状为中心。湿热熏蒸，外则易见白痞，内则可发黄疸，上则神昏，下则小便不利。传入营血易见大便下血。后期病情变化，可因人的体质强弱、用药燥凉，而出现湿热化燥（体质壮，用药燥）和湿盛阳微（体质弱，用药寒）两种情况。湿温治疗应以化湿为主，根据具体情况而选用芳香化湿、苦温燥湿、淡渗利湿、湿阳运湿等法。

但湿温初起，禁汗、禁下、禁滋阴，需要指出，诊治湿温一证，识别湿热之孰轻孰重，当为辨证施治之首务。

辨 证 施 治

湿重于热证

发热恶寒皮肤粘，面色黄而表情淡，
头目胀痛如裹蒙，口淡或腻或口甜，
渴喜热饮或不饮，身重倦怠静恶烦，
大便溏泄不爽快，小便浑浊脉濡缓，
舌苔白滑黄厚腻，湿重于热主证全。

热重于湿证

壮热不见恶风寒，汗出热臭肤不粘，
面垢目赤头痛眩，口苦口秽喜冷餐，
内热烦躁不能眠，嘈杂不食食欲辨，
下利垢腻或便秘，小便短赤数脉弦，
舌边尖红苔黄腻，厚燥欠润亦常见。

按 由于湿温病的内因是脾胃失调而致，人的体质不同，有相对的中气实与中气虚之别，故有热重于湿、湿重于热的不同。

湿 温 治 禁 概 述

禁汗

湿温三禁在上篇，禁下禁润禁发汗。

此非一成不变法，临证必须灵活看。
禁汗意义有三条，不揣浅陋谈一谈，
禁指病初是广义，湿温在表当禁汗，
卫气同病非纯汗，湿阻肌肉宜微汗。

按 湿温三禁，即吴鞠通所谓“汗之则神昏耳聋，甚则目瞑不欲言，下之则洞泄，润之则病深不解”。我们认为“禁汗”的意义很广，并非绝对不用汗法。可以理解为三种意义：一为禁汗，即不用发汗，因湿温虽然在表，但湿性重浊粘腻，非若表寒证辛温一汗即退，表热证辛凉一表即除。若用汗法，湿邪不能速去，易致湿热上蒙清窍出现变证。二为不能纯汗，此法适用于卫气同病者，因表里同病，虽用微汗卫表湿热邪去，而中焦湿热仍不解，治疗应在汗法同时，配合清化气分湿热之品。三为不大汗，即用微汗法，特别是湿热阻遏于肌肉腠理或在表湿热不甚者，因湿邪粘滞的特点，必须以芳化宣透之剂微汗，使表里之湿邪缓缓除去。

禁下、禁润

湿温湿重不用下，苦寒伤脾危害大。
湿热化燥宜急下，否则神明闭塞煞。
湿温兼积宜缓下，免致湿热不能化。
滋阴方法也可用，化燥之前不用它。

按 湿温病的病机为热蕴于湿中，以湿为主。湿重于热或湿未化热，不可苦寒攻下，以免脾胃受伤，湿痰之源不绝，难以达到湿去热孤、热清病退之目的。但若湿热挟有积滞，此时大下则损伤脾胃，不下则积滞不去，故宜缓缓消磨而为

下法。若后期因药过燥或中气素盛，而致化燥成实，尿结肠腑，则应急下存阴。禁滋润是指湿热化燥伤阴之前，既已化燥，无需再忌。

湿重于热证治

邪遏卫气证治

身热不扬午后甚，恶寒少汗脘痞闷，
头身重浊肢倦怠，舌苔白腻脉濡循，
芳香化湿佐轻宣，藿朴夏苓与三仁。

藿朴夏苓汤方

取方藿朴夏苓汤，三朴二蔻六藿香，
九杏豉苓十二苡，五夏猪苓泽泻饬。
芳化苦温淡渗治，表湿偏重用之畅。

三仁汤方

十五杏仁与半夏，滑石薏米各十八，
蔻朴通草竹叶六，湿中蕴热三仁夸。

按 卫气同病，内外合邪，既表现出恶寒少汗，卫阳被郁之证，又表现出身热不扬、头痛身重、胸脘痞闷等气分气机不宣之证。此时不能单纯治表或治里，而应芳香宣化，表里同治。藿朴夏苓汤以藿香、豆豉，走表以芳香宣透；杏仁开肺气，助气化，有助化湿；厚朴、半夏、蔻仁，苦温燥湿；猪苓、茯苓、泽泻、薏苡仁，淡渗利湿。集三种治法于一方，共奏开上、宣中、渗下、化湿之效。三仁汤有竹叶、滑石之

透泄湿热，且无藿香、豆豉之芳香宣透。故藿朴夏苓对表湿重者为宜；三仁汤对表湿较轻、湿中蕴热者较好。

邪在募原证治

寒甚热微在募原，身痛肢重体出汗，
呕逆腹胀脉象缓，舌苔白厚腻浊满，
雷氏称此为湿疟，宣透募原法可参。
或用截疟七宝饮，两方互参更稳健，
疏利透达药偏燥，病机一转法速变。

雷氏宣透募原法方

雷氏宣透募原法，达原饮方来裁化。
藿朴苓三甘草二，三片生姜五榔夏，
草果三克需火煨，募原疏利邪透达。

截疟七宝饮方

七宝二榔三常山，朴草清陈果克半，
燥湿祛痰治温疟，气虚火郁不宜餐。

按 募原乃一身之半表半里，邪寄于此，三焦门户不通，阳气郁而不展，故寒甚热微，身痛肢体重而汗出，呕逆胀满，舌苔白厚浊腻，此因胃气失调也。治当宣透募原，可用雷氏宣透募原法，或七宝饮。两方方意略同，但雷氏之法有藿香、半夏之芳透祛痰；黄芩、甘草之清热。无常山、青皮、陈皮等理气化湿，开达募原之要药，临床可两方互参。两方药味温燥辛烈，适用于湿重于热，或寒湿之证，临床当以寒甚热微、苔白腻厚浊、脉缓（或滑）为要点，一旦热势增高，说

明募原通达，湿开热透，当急转滑化之法。

邪在中焦证治

邪在中焦脘腹胀，恶心呕吐热不扬，
渴不欲饮或不渴，小便浑浊大便溏，
舌苔白腻脉濡缓，芳香化浊雷氏方。

雷氏芳香化浊法方

雷氏芳香化浊法，五克陈皮制半夏，
九克荷叶三克朴，三克藿佩大腹加。

按 湿邪蕴阻中焦，以头胀痛、胸脘痞满、口不渴、舌苔白腻为要点。雷氏芳香化浊法，用于湿浊阻滞于中、上二焦而偏于中焦者尤为合拍。方中藿香、佩兰、荷叶，芳香避秽化浊，开肺气以助气化；陈皮、半夏、大腹皮、厚朴，燥湿理气和中，运脾气以助运化。

湿热并重证治

湿热蕴毒证治

湿热蕴毒交蒸灼，胸痞腹胀发热渴，
肢酸倦怠咽肿痛，尿赤身黄热证多。
吴氏甘露消毒丹，清热解毒化湿浊。

甘露消毒丹方

四百五十滑石君，三百三十绵茵陈，
木通川贝一百五，一百八菖三百芩，

一百二十藿香薄，射干连翘白蔻遁。

按 湿热蕴毒证以发热倦怠、尿赤、口渴、舌苔白腻或干为辨证要点。其主要病机为湿热交蒸，郁阻蕴毒，故治当化湿清热解毒。甘露消毒丹为治疗湿温、湿热并重之主方，方中滑石、茵陈、木通，利湿邪引热从小便出；黄芩、连翘，清热解毒燥湿；藿香、蔻仁、石菖蒲，芳香化湿，展气悦脾；贝母、射干，清咽消肿。共奏化湿浊、解热毒之效。

湿热郁阻脾胃证治

发热汗出邪不清，湿热俱盛互交蒸，
渴不多饮脘痞呕，心中烦闷尿赤红，
脉象滑数苔黄腻，便溏色黄中焦证。
化湿清热连朴饮，脾胃湿热俱盛行。

王氏连朴饮方

三克菖蒲半夏连，芦根六十朴六添，
豆豉焦栀各九克，化湿清热邪清散。

按 湿热郁阻脾胃，升降失职，则脘痞呕吐。湿热交蒸则身热口渴，烦闷不宁。舌苔黄腻、脉滑数为热盛湿不化。治宜辛开化湿，苦降泄热，王氏连朴饮方以川黄连清化，厚朴苦温理气化湿；半夏降逆和胃；菖蒲芳香化浊；栀子、香豉，清宣郁热。伴发白痞者，加意苡仁、竹叶，以增渗湿透热之效。

湿热酿痰蒙闭心窍证治

身热朝轻暮时重，神识失常不清醒，

似清似寐时谵语，湿热酿痰心窍蒙，
此与热陷心包证，热象昏迷证迥迥，
豁痰开窍清湿热，菖蒲郁金苏合同。

菖蒲郁金汤方

九克连翘竹叶蒡，竹沥三匙三克菖，
焦栀丹皮各六克，五克菊花郁金襄，
姜汁六滴滑十二，克半玉枢丹冲良。

苏合香丸方

苏合香丸出局方，方中共用九个香，
安息青木与香附，沉檀麝丁六十量，
苏合薰陆各三十，三十龙脑性寒凉，
六十术犀朱诃拨，清热豁痰温开良。
诸药均研为细末，为丸还需蜜适当。

按 湿热交结，久而不解，酿成痰浊，蒙闭心窍，故见神识昏蒙不清，治当急以清利湿热、豁痰开窍之法，用菖蒲郁金汤送服苏合香丸。痰浊蒙闭心包，辨证着眼于发热朝轻暮重，神识昏蒙，时寐时清，舌苔黄腻，与热陷心包之高热肢厥、神昏谵妄、舌质红绛、舌苔黄而不腻不同。吴鞠通治此证以清宫汤去莲心、麦冬，加金银花、赤小豆、至宝丹，与菖蒲郁金汤相比，似显过于寒凉，对痰热盛而偏于热者尚可，而对痰湿盛者则不甚适合，是以清宫汤祛痰之力不足也。

湿蒙清窍、泌别失职证治

热蒸头胀湿上蒙，呕逆神昏尿不通，

渴不多饮苔白腻，开窍通利同时行，
苏合香丸苓皮汤，神醒尿通病安静。

苏合香丸方（见174页）

茯苓皮汤方

十五苓皮生薏米，九克通草猪腹皮，
还有六克淡竹叶，淡渗湿邪尿通利。

按 湿热上蒙清窍，则神识昏蒙不清；下阻净腑，则小便不通。此时当开窍利湿，用茯苓皮汤送服苏合香丸。茯苓皮、薏苡仁、猪苓、大腹皮、通草、竹叶，一派清利之品，再配以苏合香丸，可使尿行、神清。

热重于湿证治

高热面赤出气粗，口渴欲饮阳热笃，
身重脘痞兼湿证，苔黄微腻脉滑数，
热重于湿湿温证，白虎苍术汤可图。

白虎加苍术汤方（见163页）

按 湿温热重于湿与暑湿困阻中焦证，病虽不一，病机相同，均以热为主，湿为次，病位也同在中焦，故治疗亦相同。

湿温后期变证的证治

湿邪化燥便血证治

湿温病变脾胃灼，化燥最易伤肠络；

灼热烦躁下鲜血，凉血止血治无错。
便血不止面苍白，肢冷汗出阳气脱，
舌淡无华脉微细，止血固脱起沉痾。
前者犀角地黄汤，后用独参黄土着。

犀角地黄汤方（见153页）

黄土汤方

仲景组方黄土汤，九草术附苓地黄，
胶九黄土二十四，润燥共济调阴阳。

按 湿温病的病变中心是脾胃，故化热化燥最易损伤肠络而成下血之证。初起用犀角地黄汤凉血止血。若下血不止、面色苍白、大汗肢厥，预兆阳气将脱，急用回阳固脱的独参汤。待稍缓解，用黄土汤温脾土，养血止血。

湿盛阳微证治

湿邪久恋伤阳气，心悸头晕精神疲，
形寒怕冷面肢肿，尿少苔白脉沉细。
温阳利湿真武汤，此方伤寒篇中居。

真武汤方（见121页）

按 湿热久恋，易伤阳气。心阳不足则心悸神疲；肌腠失却温养则形寒怕冷；肾阳不得气化水湿则尿少、面浮肢肿；清阳不升则头晕。此治宜真武汤温阳利湿。

余邪不净证治

身热已退皖微闷，饥不欲食邪不尽，
舌苔薄腻乏气力，醒胃芳香宣气分，

薛氏五叶芦根汤，清涤余邪此方遵。

薛氏五叶芦根汤方

薛氏五叶芦根汤，薄荷荷叶与藿香，

佩兰杷叶冬瓜仁，清除余邪胃气畅。

按 湿热已解，余邪蒙闭清阳，故以藿香叶、薄荷叶、鲜荷叶、枇杷叶、佩兰叶，轻宣上焦阳气，芳香醒胃；芦根、冬瓜仁，清利湿热余邪。

伏 暑

伏 暑 概 述

盛夏先感暑湿重，即时未发伏秋冬。

秋冬时邪所引动，初起多兼卫表证。

气机不畅暑湿遏，体盛化燥易入营，

发热口渴脘痞烦，口干心烦舌赤红。

暑湿郁蒸少阳经，似疟又与疟不同。

便溏不爽胸腹热，湿热挟滞郁肠中。

气分白痞血分斑，临床用药详辨证。

初起解表清里治，少阳清泻滞降通，

化燥之后生变证，治与一般温病同。

按 伏暑（又称晚发），是盛夏感受暑湿病邪，伏于体内，迨至秋后为秋冬时邪诱发，表现暑湿见证的一种伏气温

病。暑湿易遏气机，化燥化火又可入营。发于气分既有发热口渴的气分见证，又有脘痞心烦里湿证；发于营分则口干不饮、心烦、舌红赤。邪郁少阳寒热似疟，但又以发热不规则与疟不同；湿热挟滞郁于肠中，则见便溏不爽，胸腹热；湿热留恋气分也可发白痞；舍于营分可见发斑。伏暑的治疗，初起应解表清里；湿郁少阳气分，宜清泄少阳；暑湿挟滞在肠则宜苦辛通降；化燥化火之后的变证，治同一般温病。

辨证施治

卫气固病证治

恶寒发热头身痛，无汗属于卫分证，
烦渴尿赤脘痞满，脉濡数则气分明。
解表清利湿热治，香薷三方辨证用，
表重三物香薷饮，四物香薷气热盛，
卫气均轻用新加，重证银翘滑薷通。

香薷饮、四物香薷饮方

香薷二份豆朴一，再加黄连四物齐，
外有表寒内湿热，春夏秋冬不拘泥。

新加香薷饮方（见165页）

银翘散方（见140页）

按 卫气同病，外有表证，内有湿热，治当兼顾。表寒重者三物香薷饮，主以香薷祛表寒兼清暑湿，川朴苦温燥湿，扁豆甘平健脾和中，兼能清暑利湿；气分热重者以香薷

饮加黄连（四物香薷饮），以增强清气分热邪之力，且可苦寒燥湿；卫气同病证情较轻者，可用新加香薷饮。表寒偏重，用香薷饮力量不及者，合葱豉汤。重证伏暑可用银翘散加滑石、薏苡仁、通草、杏仁，以解表化湿。

卫营同病证治

发热恶寒头身痛，少汗邪袭卫表证，
心烦口干不欲饮，脉浮细数舌赤红，
暑热化燥病在营，表寒引动伏邪生。
清营解表两宜治，清营汤方加味呈。
表邪为主重解表，银翘生地丹赤冬。

清营汤方（见150页）

按 暑热化燥入营分，故见口干不渴，心烦，舌赤而少苔；秋冬表寒外受则发热恶寒，头痛身痛。此治宜清营解表，可用清营汤。此方以清里为主，也寓银翘散方意。对表邪较重者，可用银翘散加生地、丹皮、赤芍、麦冬等清营之品。

邪郁少阳证治

寒热似疟口渴烦，脘痞腹热终不减，
身热午后入暮剧，天亮得汗热势缓，
邪郁少阳枢不转，俞氏蒿芩法清胆，
伤寒少阳疟募原，均应与此作别辨。

蒿芩清胆汤方

六克清蒿九茹芩，五克枳壳半夏陈，
碧玉赤苓各九克，清泄少阳枢机伸。

按 表解之后，邪郁少阳，寒热似疟，入暮尤剧，天明得汗稍减，脘痞、胸腹热势始终不减，与伤寒少阳证见寒热往来、口苦咽干、目眩、虚实错杂及疟疾寒热休作有时者不同。治应清泄少阳为主，俞氏蒿芩清胆汤正合此拍。方中蒿、芩，清泄少阳胆热；陈皮、半夏、枳壳、竹茹，理气和胃；碧玉散清利暑热，共奏清泄暑湿、利其枢机之效。

气分暑湿兼肠胃积滞证治

气分暑湿兼滞积，胸腹灼热痞闷气，
便溏不爽黄如酱，呕恶苔黄并垢腻，
脉象濡数系湿热，治当缓缓消磨积，
枳实导滞俞氏方，清热化湿导积去。

枳实导滞汤方

俞氏枳实导滞汤*，六枳五克翘朴榔，
九克紫草神曲楂，三通连草五大黄，
导滞通下清湿热，枳实导滞有三方。

按 伏暑病气分湿热兼肠胃积滞，不下则积滞不去，下则脾胃气伤易成洞泄，故只宜缓缓消磨，枳实导滞汤下不伤正，缓不碍积，可用于因饮食不当所致的食滞脘痞，证见脘腹痞满，不欲饮食，按之微痛，大便溏滞秽臭者。

* 此枳实导滞汤方出自俞根初《通俗伤寒论》，另外还有二方：李东垣（《内外伤辨惑论》）的枳实导滞汤（枳实15克，大黄30克，神曲15克，茯苓、黄连、白术各9克，泽泻5克），作汤剂；谢观（《中医大辞典》）将枳实导滞丸加生姜三片作汤。三方均可通腑导滞、清热化湿，前者与后者均从李氏方变化而来，但谢氏之方加生姜，故和胃止呕较好。俞氏方中理气通滞加厚朴、槟榔，清热解毒去黄芩，加紫草、连翘，利湿去泽泻，加木通，故力量较李氏方强。

热在心营、下移小肠证治

发热日轻夜间重，心烦口干饮不用，
舌质红绛脉细数，暑热炽于营分中，
心与小肠相表里，下移小肠尿赤痛，
清心凉营泄小肠，导赤清心方可行。

导赤清心汤方

十八生地二木通，九克益元三麦冬，
灯芯莲心约二克，朱制茯神六克用，
莹白童便一小杯，冬灯朱砂染制成，
方名导赤清心汤，清火泻热又凉营，
此与导赤相比较，增加清心养神功。

按 暑湿化燥化火，易同类相求入心营。心与小肠相表里，故火邪又易下移小肠中。用导赤散加灯芯、麦冬、莲子心、茯神等，奏养阴清心之效。心火上炎之口舌生疮，以此方加黄连、板蓝根、栀子；湿热淋证，加茅根、金钱草、海金沙、栀子；血尿明显者，加大、小蓟。

热闭心包、血络瘀滞证治

发热夜甚神昏谵，但欲漱水不欲咽，
舌绛无苔望之干，扪之尚润色紫黯，
清营开窍通络瘀，犀地清络急速煎，
动风动血其余证，可与其它温病参。

犀地清络饮方

五赤芍翘廿四地，四匙犀汁三十沥，

九粒桃仁三十茅，灯芯一克六丹皮，
石菖蒲汁二匙冲，生姜捣汁入二滴，
共奏清营泄热效，涤痰开窍通血瘀。

按 瘀热闭阻心包则发热夜甚、神昏谵语。血络瘀滞，舌绛紫黯、望之干，扪之润，但欲漱水不欲咽。犀地清络饮中犀角地黄汤加桃仁、茅根，凉血活血，连翘、灯芯、菖蒲、竹沥、姜汁，清心涤痰开窍，共奏泄热开窍活瘀之效。至于其它辨证，如发斑动血、痉厥动风等证，与其它温病同。

秋 燥

秋 燥 概 述

秋令燥气感即病，津干燥皱为特征，
气候偏热属温燥，深秋气凉凉燥名。
本病重心多在肺，不易传变病情轻，
燥者润之佐解表，辛甘凉润治法宗。

按 秋燥是一种感受秋令燥气，以津气干燥为特征的一种新感温病。其发病多在秋分至立冬之间。气候偏温者为温燥（多在初秋），偏凉者为凉燥（即风燥），多在深秋，本病的病变重心多在肺，属外感病，故治疗温燥应以甘寒滋润与辛凉解表之法。凉燥宜辛开温润，切勿辛散，以防津伤。

温 燥

邪在肺卫证治

发热恶寒口干渴，咳嗽咽鼻干燥辄，
貌似风温初起证，津伤燥热要掌握，
辛凉甘润分轻重，桑菊桑杏辨证喝。

桑菊饮方（见140页）

桑杏汤方

桑杏汤中五杏栀，三克桑贝梨皮豉，
六克沙参益气阴，轻透辛凉甘润治。

按 发热微恶寒，头痛少汗，是卫表之证。干咳，鼻咽干燥，口渴，为燥热侵肺可见，治宜用辛凉宣肺透卫，甘润滋燥之法，轻可用桑菊饮，重者用桑杏汤。方中桑叶、豆豉、杏仁，宣肺透邪而不燥；贝母化燥痰；栀子清热；沙参、梨皮，养阴润肺，使燥邪祛而津液复。疹出收没期，症见皮肤鼻咽干燥，微热口渴者，以桑杏汤加芦根、薄荷、花粉，滋阴透邪。

燥干清窍证治

上焦燥热干清窍，耳鸣目赤龈肿昭，
咽喉疼痛肺胃热，轻宣清除邪热燥，
温病条辨翘荷汤，辛凉轻宣有良效。

翘荷汤方

翘荷汤用绿豆衣，甘草桔梗栀子皮，

轻宣上焦气分燥，辛凉清火之轻剂，
润燥之力显不足，用量因情而置宜。

按 咽喉、属肺胃。肺胃燥热，则咽痛龈肿；上干清窍则耳鸣目赤。治宜轻宣上焦燥热。薄荷轻清头目；连翘、栀子皮、绿豆衣，以清燥火；甘草、桔梗，利咽正痛。共奏辛凉轻宣之效。

燥热伤肺证治

身热咳嗽而无痰，气逆而喘咽喉干，
胸满胁痛心烦渴，舌边尖红苔燥干。
清热养阴润肺法，清燥救肺汤可餐。

清燥救肺汤方

清燥救肺阿胶三，八膏三克麻仁甘，
九克桑叶四克冬，参杏二克杷一片，
清肺润燥养阴津，表有热邪佐透宣。

按 清燥救肺汤是治疗肺燥伤阴的代表方剂。方中桑叶、石膏、甘草，清肺热，宣肺燥；阿胶、胡麻仁（即黑芝麻）、麦冬，养阴润肺；杏仁、枇杷叶，苦泄肺气。共奏清燥润肺之功。阴虚火旺咳血，加生地、仙鹤草，以凉血止血；燥痰盛者，加贝母、瓜蒌，润燥化痰。

燥伤肺络、引及大肠证治

燥热伤肺继化火，下移大肠灼肺络，
干咳喉痒痰带血，胸痛泄泻腹热灼，
阿胶黄芩予服之，润肺止血清燥热。

阿胶黄芩汤方

阿胶黄芩各九克，六克桑杏三克芍，
糯米三十草三克，十五车前草甘蔗。

按 初起燥热伤肺，继而化火伤络，故干咳喉痒，咯痰带血，胸胁引痛，因肺与大肠互为表里，经脉相连，肺热下移故腹部灼热，大便泄泻。治疗以阿胶黄芩汤滋阴润肺止血。方中有杏仁、桑皮、甘蔗，润肺生津；阿胶养血止血；芍药、甘草，生津缓急止痛；黄芩清肺与大肠热邪；车前草导热下行。诸药合之而奏效。

肺胃阴伤证治

肺燥干咳而少痰，胃燥口渴舌燥干，
表邪已净热不甚，舌红少苔最多见，
甘寒滋养肺胃液，五汁沙参麦冬参。

五汁饮方

五汁梨汁荸荠汁，藕汁麦冬鲜芦根，
养阴润燥止口渴，肺胃阴虚此方斟。

沙参麦冬汤方（见148页）

按 肺胃阴津为燥热所灼，故用沙参麦冬汤滋肺胃阴液；五汁饮生津养液。若津伤不甚者可不用五汁饮。

肺燥肠闭证治

肺受燥伤不宣畅，痰多咯吐不利爽，
肺失宣降大肠燥，便秘胸腹满而胀，
虽有便秘非腑实，滋润五仁橘皮汤。

五仁橘皮汤方

九克杏松五橘皮，六克桃柏十二郁，

肺受燥伤肠闭证，五仁橘皮方可愈。

按 肺燥肠闭与腑实便闭不同，前者因虚致实，后者属实属热，前者五仁润通，后者宜承气通逐，且不可一见便秘，即投承气剂。

腑实阴伤证治

肺燥内传入胃肠，身热便秘腹部胀，

神昏谵语苔燥黑，滋阴通下大法良，

调胃承气加减用，再合沙参麦冬汤。

调胃承气汤方（见97页）

沙参麦冬汤方（见148页）

按 肺之燥热传入阳明之腑而成肠胃阴伤、腑实便秘，燥热上扰则神昏谵语。燥当滋润，内结宜通。以调胃承气汤加石斛、生地、首乌等，滋阴养液，阴充便通，则热退神清。临证阴亏甚者，可合并沙参麦冬汤，以增强养阴润燥之力。

凉 燥

凉燥束表证治

头痛发热而恶寒，鼻鸣而塞身无汗，

唇燥咽干皮肤干，咳嗽气逆胸中满，

凉燥之气束于表，苔白脉象细涩弦，

吴鞠通方杏苏散，轻宣凉燥并化痰。

杏苏散方

轻宣凉燥杏苏散，枳桔苓甘夏陈前，
生姜大枣作为引，治以苦温佐辛甘。
表寒甚者加羌活，眉棱骨痛白芷添。
汗后仍咳去苏羌，加入苏梗气降显。
热甚加苓腹泄去，临证灵活加或减。

按 凉燥之证，貌似风寒表证，其实二者有很大区别。凉燥所感为凉燥之气，风寒所感是风寒之气；凉燥为燥劫太阴津液，伤寒为寒遏太阳阳气；凉燥一派津气干燥之象，伤寒表现表阳不伸之证；凉燥治宜辛开温润，伤寒治宜辛温解表。杏苏散方义遵《内经》：“燥淫于内，治以苦温，佐以辛甘”之理，乃轻宣凉燥、宣肺化痰之良方。

凉燥舍于半表半里及入里化热证治

燥舍半表半里间，往来寒热胁痛满，
咳而不爽加牛蒡，柴苓枳桔杏苏前，
此与伤寒少阳证，津气干燥特征辨，
凉燥入里若化热，治于温燥同一般。

按 燥邪舍于半表半里，既表现少阳见证，又有津气干燥的特征，与伤寒邪犯少阳自可鉴别。此治宜温润少阳佐以宣肺定咳。药用柴胡、茯苓、桔梗、枳壳、杏仁、苏叶、前胡、牛蒡子等。

瘟 疫

瘟 疫 初 起

初起证治

初起先寒热后生，日后寒微热势增，
脉数不浮亦不沉，昼夜发热日晡重，
头身痛邪在经，此非伤寒表邪证。
误用麻桂强发汗，徒伤表气热不轻。
方用下法伤胃气，导致津伤渴愈盛。
方药宜用达原饮，驱邪速离募原中。

达原饮方

达原饮用六克榔，知朴苓芍各三尝，
草果甘草各克半，募原伏疫排除畅。

按 瘟疫系急性传染病。热化急骤，初起先憎寒，继发热，近似一般外感病。嗣后但热不寒，昼夜发热，日晡益甚，头身痛，脉数。其病情变化多端，误认表寒投麻桂，必耗气伤津，助瘟邪热更炽盛；误投下法损伤胃气，引邪入里，口渴加重。吴又可以达原饮逐秽燥湿，清热解毒。以药测证可知属“湿热疫”。除上述症状外，舌苔白腻如积粉，亦为辨证要点。

瘟疫传变

瘟疫九传证治

瘟疫病传九种变，不出表里部位间，
诊治依邪所在位，随其变化施治遣。
在外驱邪以汗解，在里宜用吐下先。
表里俱病抓主次，主病得解次病散。
吴氏共列九种传，说明瘟疫反复变，
临证结合辨病情，灵活运用勿古板。

按 吴又可提出瘟疫有九传，说明瘟疫病反复变化的特点。

但表不里及表而再表证治

初先发热后恶寒，头痛身痛心不烦，
能食不渴无里证，顺传不药病亦痊。
邪从表解而自愈，每见三斑*及四汗*
汗出不解热不退，清透白虎汤方餐。
斑出不透热不除，托里举斑用之痊。
募原仍有隐伏邪，三五日后向表传，
依前发热脉洪数，治疗从表是当然。
汗斑并行均不彻，白虎举斑合方堪。

* 三斑，指斑疹，桃花斑，紫云斑。

* 四汗，即自汗，盗汗，狂汗，战汗。

白虎汤方（见95页）

托里举斑汤方

托里举斑归芍三，芷柴二克升克半，

六克山甲炙黄用，生姜引子用水煎。

正气将脱神昏蒙，加参三克以回元。

按 瘟疫初起，邪伏半表半里募原间，故其邪向表传，是为顺证，多数不药亦可经三斑、四汗而解。若汗出邪热不解，可用白虎汤清热透汗；如斑出邪热不除，宜托里举斑汤托里透斑。若经汗、斑邪仍不除者，宜白虎举斑汤清热透汗举斑。另外，吴又可论九传有“表而再表”者，实属募原之邪尚未完全透发，仍有伏邪向表传，因病机不变，故按传表施治。

但里不表及里而再里证治

疫邪不解向里传，头身不痛无汗斑，

胸膈痞满欲呕吐，虽得少吐病依然。

其在上者因而越，吴氏又可瓜蒂散。

病在中下腹胀满，不呕不吐便燥干，

热结旁流或热利，大肠胶闭亦常见。

病在下当引而竭，导去其邪承气选。

三焦均病仍当下，上邪下流病自缓，

更有里而再里者，愈后复发治如前。

瓜蒂散方

三克瓜蒂六赤豆，生梔六克同煎煮，

温服逐渐加大量，发越涌吐痰食出。

大承气汤方（见98页）

小承气汤方（见97页）

调胃承气汤方（见97页）

按 攻法是治疗瘟疫的重要方法。瘟疫之邪传里，视其病位偏上偏下，遵“其在上者，因而越之”；“其在下者，引而竭之”之则，分别采取涌吐、攻下之法。伤寒病攻下的原则，一般是病在上，不下；虽入于阳明，但无实邪内结者，不下。而吴又可主张瘟疫“病在中下”，“勿拘结粪”之有无，均应采取下法，导其邪外出，确系对仲景学说的一大发展。但攻与不攻，由病邪性质所决定，伤寒攻实，温病、瘟疫攻热。

表里分传与再分传证治

身痛发热而恶寒，不烦不渴腹不满，
头目胁痛三阳现，达原加葛羌柴添。
心腹胀满颇欲吐，不见三斑或四汗。
白苔疫邪在募原，中根部黄胃热显，
便秘里结大黄入，三消饮方用之痊。
此治三阳经表证，清里分消募原间。
亦有分传再分传，治与前证法一般。

三消饮方

表里分传三消饮，苦寒清热芍知芩，
辛燥化湿朴果榔，三阳引经柴羌根，

调和荣卫草姜枣，便秘腹胀大黄引。

按 此为募原之邪、分传表里的症状及治法。“三阳现”指疫邪侵犯太阳经，现头项痛、腰痛如折；邪犯阳明经，现目痛、眉棱骨痛、鼻干；邪犯少阳经，现胁痛、耳聋或口苦欲呕。募原之邪未清，三阳经证已见，吴氏立三消饮治疗。其方义用达原饮开达募原；加羌活、葛根、柴胡，以疏三阳之表；加大黄以通腑清里。若表里分传之后，余邪不尽，又按表里分传者，病机未变，治与第一次分传一样。

表胜于里和里胜于表证治

表里同患瘟疫病，当视表里孰轻重，
传表邪多里邪少，治表为主兼里证；
里证重而表邪轻，里证愈者表无踪，
表证里证用何方？参看传表传里明。

按 募原伏邪传表多，传里少。致表里同病，应以治表为主，兼治里证；若传里多，传表少，病以里证为主，治愈里证，表证自愈。吴氏这种视病情而用药的辨证施治的科学态度，确系后学者之楷模。

先表而后里证治

始病但表无里证，先寒后热势渐盛，
日晡热甚头身痛，达原饮方可予呈。
疫邪犯及三阳经，太羌少柴阳*葛增。
继见自汗渴脉洪，白虎辛凉病自平。
愈后复发邪偏表，达原饮方依前用。

*阳，即指阳明。

表解胸满兼腹胀，纳差烦渴芒刺生，
达原饮中加大黄，微利邪去人安宁。
久治不愈细审证，分清上下吐或攻，
吐用吴氏瓜蒂散，三承气汤辨证呈。

达原饮方（见188页）

瓜蒂散方（见190页）

按 《瘟疫论统论疫有九传》云：“若先表而后里者，始则但有表证而无里证，宜达原饮……”达原饮本为治疗瘟疫初起、邪在募原之方，今但有表证而无里证，何以用之？曰：吴氏以“先表而后里”贯头，颇俱深意，说明虽初起不见里证，而以后则有里证，半表半里，何不可用！足见其治未病之思想体现，若不治继续内传，则应根据其层次部位，选方增药。

先里而后表证治

瘟疫初发见里证，胸满腹胀便不行，
或见热结旁流利，可用攻下方三承；
胸膈痞满颇欲吐，涌吐瓜蒂散可呈；
里除之后又发热，脉浮头痛而身痛，
或有下后热不减，均用白虎汗兼清；
疫有九传虽复杂，随证施治看病情。

按 瘟疫初发见里证，按里证论治。若里证除后，而口渴汗出脉浮等，表热之证，应用白虎汤汗之。

传变不常证治

时疫杂气病邪彰，错综复杂变无常，
有经战汗自汗解，或有汗出盗与狂，
亦有自汗热渴甚，终得战汗愈病恙。
邪热积胃必泻下，热退胃复战汗良，
表证汗解邪不尽，三五复发亦见常，
邪郁发黄泻下愈，亦有下后斑透畅，
更有无汗传入胃，变化繁多亦无妨。
疫邪特殊传变式，适逢淫欲下元伤，
邪热乘虚入下焦，尿闭夜热小腹胀，
利尿不效承气攻，疫去便利病豁朗。

按 瘟疫之邪，传变最速。有传表而经过三斑、四汗病解者；亦有几经转归终得斑汗而解者；更有传变后入中下焦，非攻下不愈者。对于特殊的传变应注意恢复机体，重在驱邪，邪除正自复。

热邪散漫证治

募原邪毒渐溃散，体阳通达身多汗，
脉长洪数通身热，大渴白虎加姜煎，
清肃肌表从汗解，邪热消除病豁然。

按 白虎汤的主证为高热、汗出、口渴、脉洪大。瘟疫

病募原之邪开始溃散之时出现这些症状，说明人身阳气业已通达，宜用白虎汤求其汗解，吴又可又加生姜一味，意在缓知母、石膏之寒凉败胃，可见吴氏重视顾护胃气的思想。

瘟疫下证

应下诸证

疫证下法最常用，应下诸证须辨清。

白苔变黄或燥黑，胃中邪毒而熏腾，
津液枯竭见舌裂，舌生芒刺短卷硬，
白苔干硬如砂皮，鼻孔煤黑毒疫蒸，
唇口皮起焦燥裂，口臭燥渴胃热盛，
目赤咽干气如火，尿臭赤黑淋闭痛，
扬手顿足脉沉数，苔黄便秘脘腹撑，
热结旁流挟热利，大肠胶闭或不通，
潮热谵语善太息，发狂头痛肢逆冷，
更有脉厥和体厥，均有热邪郁闭胜。
究其是否该用下，四诊合参方可攻。

按 瘟疫病之攻下证，吴又可罗列了三十余种症状。临床这些症状在许多病中均可见到，因此，不能一见其中某证即用承气攻下，下之与否，全在四诊合参。

急证急攻

瘟疫发病一两天，舌上白苔积粉见，
达原饮方服一剂，舌苔变黄胸痛满，

继用达原加大黄，服后热烦略有减，
午后烦燥发热甚，胸膈满痛鼻如烟，
通舌变黑生芒刺，瘟疫急证情凶险。
疫毒最重郁于胃，大承气汤急投煎，
只因邪盛传变速，数日治法一日遣。

按 对瘟疫病中起病急骤，一日数变，证情凶险的一类急证，必须大胆地采用吴又可“数日之法，一日行之”的措施。用药时，既可一日数剂，又可一日数法，以适应病情的急剧变化，否则燎原之火投以杯水，无济于事。特别是对急性病的治疗，更有现实意义。

邪毒内壅不汗证治

内壅不汗阳被遏，兼表强汗汗难霍，
必待承气通里后，壅通阳宣汗自却，
表证随汗而外解，汗法从内达表措。

按 不汗出的原因是多种多样的，表郁、内壅、津竭，皆可无汗。疫邪壅积肠胃，腑气不通而兼表证，亦非同于单纯伤寒表郁，强发其汗，不仅无效，反易烦躁，当先用承气汤以通其里。里气一通，阳气能通达于表，不发汗而自汗，表证亦随解，不可拘于“先表后里”之则而延误病情。

瘟疫下后变证

下后邪热浮于肌表证治

下后脉浮邪未净，身热无汗神不清，

里无壅滞邪浮表，因势利导汗解醒，
根据邪正择治法，不可强汗贸然行，
滋补气阴清余热，白虎加参汗自倾。

白虎加人参汤方（见96页）

按 瘟疫里证攻下后，脉浮数，身热，无汗，神识不清爽，标明肠胃实热虽去，肌表邪热未彻，原因在于泻后正气不足，故不能贸然强汗，当用白虎加人参，扶元气以助清透肌表余邪。

下后邪郁于胃证治

攻后脉浮当汗解，沉数疫热胃中结，
宜更下之防留邪，再浮白虎当汗泄。

按 瘟疫的治疗，以驱邪为主。攻下之后，脉见浮象多提示邪将从汗而解；若下后脉反沉数，则为募原余邪复郁于胃，再用承气攻下。下后若脉再浮，仍当汗解，宜白虎汤。

攻下后邪气复聚证治

里证下后脉不浮，烦渴身热减退疏，
五日之后又发热，此非饮食劳倦复，
余邪隐匿募原间，复聚于胃根未除，
再行攻下病可愈，邪微药勿过量服。

按 下后病瘥，疫邪内积得消，正气恢复，脉沉当转浮，若不见浮脉，且烦热口渴又甚，非饮食劳复，乃余邪复聚于胃，仍需再行攻下。但由于邪气不盛，用药宜慎，切勿过量伤正，足见吴又可善攻不滥攻。

下后身反热及脉反数证治

下后身热分两种，医工必须知晓明。
胃腑实热攻下后，阳伸结开里气通；
瘟疫初起热方盛，邪未入胃误用攻，
正伤邪炽因早下，此与药烦不相同。
失下热深厥亦深，身热反减燥渴证，
阳气内伏为真热，近火欲被为假情；
下后脉数不思饮，邪去阳郁暴伸行。
柴胡清燥汤加减，瘟疫邪少热渴轻，
不任白虎辛凉剂，缓剂和解疫邪净。

柴胡清燥汤方

柴胡清燥寄黄芩，花粉草知姜枣陈，
清热生津解余邪，下后兼服缓剂斟，
热厥郁阳得通达，花粉知除加葛根。

按 下后身反热，或因胃实得下，气通阳伸，或因疫证初起，热势方盛，邪未入胃，早用攻下伤胃，而邪热更炽。前者为瘟疫将愈的良好转归，后者为正伤邪留的表现，与素虚不能受药的“药烦”不同。热深厥深的真热假寒证，证见厥冷、燥渴，欲近火得被，下后脉见大数厥回不渴，为郁阳外透之象。治当随其性而升泄，故以柴胡清燥汤去花粉、知母，益葛根。

下后病愈结存证治

瘟疫下后脉证平，腹中有块按之痛，

自觉壅阻而膨闷，气体时降时又升，
往来不利作蛙声，病愈宿结腹内停，
气血未复勿再下，伤元无助治结证，
调理饮食复胃气，津通自润块无踪。

按 瘟疫下后，邪热已尽，肠中留有宿结，虽觉腹内有块，胀痛拒按，但因邪去而气血未复，故不可再下，只须进行饮食调理，津液得复，结粪自能润下而获痊愈。

下后反痞证治

心胸不舒觉痞满，虚实寒热证当辨。
实痞当有应下证，下后即减病豁然；
虚痞微热脉不数，若下痞满反甚添。
吴氏参附养荣汤，阴阳两补气血健。

参附养荣汤方

参附养荣阴阳补，九克生地二克附，
归芍参姜各三克，攻下之后虚痞服。

按 痞满一证，有虚实之分，实痞当下，下后病减；虚痞下后，其痞益甚。参附养荣汤补虚治痞，祛邪不足，验之临床，不如《伤寒论》的半夏泻心汤。

下后反呕证治

下后疫邪胃中留，不欲饮食反吐呕，
少进稀粥便吞酸，下后热去虚寒凑，
吴氏半夏藿香汤，胃气虚寒方可投。

半夏藿香汤方

甘草克半夏五克，三克苓姜术陈藿，
再加生姜煎汤服，虚寒呕吐病相合。

按 瘟疫见呕吐一证，有寒、热、虚、实的不同。实热证呕吐，多见胃脘胀满，口渴发热而呕，可用下法。若下后胃中虚寒，伴见纳呆、乏力、进食后吞酸，宜用半夏藿香汤温中散寒、降逆止呕。此方较二陈汤温中之力为优，比理中汤化痰作用善长。

数下亡阴证治

瘟疫数下亡阴液，目涩咽干唇裂，
阴虚火旺重亡津，清燥养荣用之捷，
发热口渴邪未尽，承气养荣可缓解，
更有夺液不作汗，调理饮食病自却。

清燥养荣汤方

清燥养荣取花粉，归芍知陈草灯芯，
生地取汁同煎服，病后阴枯血燥斟。

承气养荣汤方

承气养荣纳大黄，归芍知地朴实姜，
滋阴攻下相兼治，阴损里热服之良。

按 瘟疫病用下法祛邪，若下后余邪不尽，可以急攻、数攻，但攻下病虽愈，而亦能伤正。若数下亡阴，可用清燥养荣汤或承气养荣汤。二方虽均可养阴，但前者偏于清热养阴。阴虚火旺用之；后者偏于攻下养阴，于阴伤而里实证仍

在者用之最妥。

下后夺气不语证治

时疫下后气血虚，神昏夺气不言语，
似寐似寤呼不应，睡卧喜欢面向里。
误以实犯虚虚戒，肢厥病危在旦夕，
虚者补之可食养，人参养荣也可予。

人参养荣汤方

人参养荣补气阴，麦冬白芍五味陈，
生地当归知母草，虚损改善当停任。

按 瘟疫病后，出现夺气不得言语，似寐似寤而向里睡等一派正虚之象，应以药物、饮食两法调理，使正气渐复，余邪自退，病可获愈。

下后神虚谵语证治

应下未下疫未去，内热烦渴谵语俱，
证属实热攻下取，邪去神虚复谵语，
郑声重语亦属虚，此与神虚同病机，
清燥养荣加辰砂，不治实谵疗正虚。

清燥养荣汤方（见200页）

按 温热疾病见谵语，多属实热入于心营之证，易伴见发热、烦渴、脉数有力；若瘟疫病数下之后，诸实热之象皆除，仍见谵语（郑声），则属正虚，断不可认作实热而用攻法。吴又可所说“神虚谵语”，实际指“郑声”而言。

下后宜间服缓剂

瘟疫之邪变多端，凡下不以数计然，
逐邪务尽顾胃气，数下间服缓剂安，
方如柴胡清燥汤，每于宽缓之间餐，
和解余邪兼扶正，邪却正长疫病痊。

柴胡清燥汤方（见198页）

按 瘟疫病变化多端，募原之邪往往不会一次传入胃腑，治疗可以急攻、数下。但攻下毕竟易伤胃气与阴液，因此数下之间应用缓剂和解余邪，兼以扶正，疫邪渐退，正气渐复，疫症可得痊愈。柴胡清燥汤是由柴胡汤加知母、花粉二味而成，具有和解余邪，清热生津的作用，对余热未清，津液已伤的症情，较为适宜。

瘟疫失下证

失下致药烦*、停药*证治

疫病应下医反误，胃虚不能承受住，
再下心中烦如狂，或见原药再吐出，
宜加生姜和药性，或添人参胃气助。

按瘟疫应下失下，致胃气大伤，再用承气剂后，出现心烦如狂及原药吐出，吴又可称为“药烦”和“停药”，症状虽异，但均是胃虚不能承受承气汤类猛攻之理，故可加生姜以和药性，加人参以扶胃气。

-
- * 药烦，即应下失下，致中气亏虚，不能胜药，心烦不安，故名为药烦。
 - * 停药，病久失下，中气大亏，不能运药，服药后呕吐，名为停药。

失下夺液无汗证治

瘟疫高热久不除，吐泻失血津液枯，
误汗过汗利尿泻，失下热炽汗源无。
亦有下后疫未除，本应再下吴氏主，
身热脉浮当汗解，津枯液伤汗难出，
调理饮食生津液，清燥柴胡养荣服，
津充液复正气足，汗出邪解病得除。

清燥养荣汤方（见200页）

柴胡养荣汤方

柴胡养荣纳黄芩，柴草归芍地知陈，
花粉加姜枣煎服，阴虚表有余热吟。

按 汗为心之液，是阳气蒸化而生，汗与津液名异，实一体同源。津竭则汗出无源，瘟疫高热不除，大耗阴津，或吐泻，失血，误汗，过汗，利尿不当，泻下不力，均可导致无汗。这时应分清正虚邪实的主次，正虚为本，以清燥养荣汤、柴胡养荣汤生津养液，邪实为本，宜承气养荣汤滋液攻下。

瘟疫补法及其应用

补气药物应用

参芪大补元气药，体弱外感虚脱卓。
邪实误补医之错，闭门留寇危害作。
下后腑气虽暂通，余邪未尽参勿佐。

邪除气血虚弱证，里无实热方可托，
真实假虚人参嚼，以实填实后患多。

按 参芪有温补元气的作用，凡中气不足的初期外感证，在解表的基础上佐补气药以助正气御邪外出；若正气尚盛而用温补元气则闭门留寇，不利于表邪外解；如疫邪内入，壅滞而成里实热证，则温补之剂更不宜服，以防“实实”之戒。下后里气暂通，余邪尚存，连服参芪温补，易助邪气壅塞。如里证兼虚可用攻补兼施之法，亦不可纯用参补。临床当辨证审因，以防补中有弊。吴又可《瘟疫论》专设“解后宜养阴忌投参术”、“用参宜忌有前利后害之不同”等篇，确有深意。

久病羸赢不可妄投补剂

实邪羁留久羸*羸，误补益疾邪更锐，
虚实真假无所惑，邪去正复羸自恢。

按 瘟疫病日久不去，郁热消灼体液，必骨瘦如柴。即“大实有羸状”。邪去正气恢复，羸赢自可消失。勿被假象所惑，误投补剂，而犯“实实”之戒。

元气将脱、虚烦似狂证治

虚烦似狂气将脱，六脉不显指空撮，
坐卧不宁无暂安，医欲诊脉手回缩，
此非实狂为大虚，急宜峻补四逆妥。

* 羸 (yáng)，音江。羸羸，指身体瘦弱。

四逆汤方（见117页）

按 虚烦似狂，为元气大虚、正不胜邪的危象，与实热内胜的心烦发狂，《伤寒论》热郁胸膈的“心烦懊恼”及《金匱要略》中“虚劳虚烦不得眠”均不相同，后两者可以清泄余热及养阴安神治疗。此证则宜急用四逆汤加味回阳固脱。

解后宜养阴慎投温补

瘟疫之邪易劫津，慎投温补宜养阴，
恐助余热壅郁潜，日后变生它证侵。
阴枯血燥养荣汤，余邪尚存柴胡进，
里证未尽兼体弱，攻下兼补承气任，
体肥痰盛胸满闷，萎贝养荣最切诊。

清燥养荣汤方（见200页）

柴胡养荣汤方（见203页）

承气养荣汤方（见200页）

萎贝养荣汤方

萎贝养荣瓜蒌实，知母贝母橘苏子，
归芍花粉生姜引，痰涎胸膈痞闷施。

按 瘟疫病乃急性热性病，最易耗阴。下后症状虽然缓解，但余热未尽，阴血未复，若误投参术温补药物，恐壅塞余邪，不但现病纠缠难愈，又易变生它证，但验之临床，并非绝对。临证当依据证候表现作客观分析，以防偏见。清燥

养荣汤乃滋阴养血之剂，治疗病后阴枯血燥，出现的口苦舌干、目涩咽燥等症；柴胡养荣汤有养阴润燥，清除余邪之功，故用于阴虚表有余热，尚未消彻者；承气养荣汤为滋阴攻下之剂，适用于阴液虚损，里有实热之证，此攻下兼补之法；萎贝养荣汤有养阴祛痰之功，疫邪解后，咳吐痰涎较剧，胸膈痞闷者用之。

四 损 不 可 正 治

阴阳血气四损证，劳欲大病久病生，
精血亏竭元气虚，复感疫邪证危重，
若遇此证不正治，扶正祛邪当分明，
或用先补后泻法，亦可攻补兼施同，
阴阳调整气血充，正可胜邪疫病轻。

按 四损即气虚、血虚、真阳虚、真阴虚。《素问·评热病论篇》云：“邪之所凑，其气必虚。”正虚易受疫邪入侵，此病危笃。“凡遇此等，不可以常法正治，当从其损而调之”。临证多采用扶正祛邪，或先补后泻、攻补兼施之法。

瘟 疫 病 补 泻 法

补泻兼施法常用，关键在于药对证。
分清标本缓急病，前后虚实揣度明。
先虚后实宜先补，虚证少退攻法呈，

先实后虚应急下，邪退六七补虚充，
因下致虚急峻补，虚实兼挟补泻并，
虚证多者补为主，实证明显攻宜重。

按 瘟疫病以攻邪为主，补法亦非不用，关键是度邪之轻重、正气之盛衰、虚实之先后、疾病之缓急而恰当地行施补泻。

气分正虚邪实证治

瘟疫应下而失治，邪毒壅闭元气失，
循衣摸床撮理线，筋惕肉瞤肢振慄，
邪火独存元神脱，正虚邪实恶化至，
攻补兼施黄龙汤，回生万一是其旨。

黄龙汤方

陶氏黄龙寓大黄，朴实硝参归地良，
扶正攻下相兼施，求其回生万一响。

按 疫证应下失治，热毒壅闭，损伤气血，元神脱，邪火独存，现循衣摸床、撮空理线、筋惕肉瞤、全身震颤、目不了了等症状，均是失下造成的危害，此时用补法，反使邪毒嚣张，用攻法元神将脱，宜用陶节庵黄龙汤攻补兼施，以求回生于万一。吴氏比陶氏增生地，少甘草、桔梗、生姜、大枣，主要在于归、参、地补气阴；承气汤驱实邪以达补泻兼施之目的。

血分正虚邪实证治

营血不足邪气实，正虚疫陷经脉滞，

活瘀消结三甲散，虚中挟瘀热灼治，
胸胁刺痛久不愈，纳差不眠痼疾实。

三甲散方

龟板鳖甲三克酥，克半山甲蝉僵牡，
廔虫三个芍二克，当归克半草克煮，
久疸疰证膝首*三，郁痰加三川贝母，
老痰瓜蒌霜克半，咽痒克半知粉入，
燥嗽五克杏仁加，内伤瘀血倍廔虫，
桃三千漆一克半，服后病减勿再服，
改用调理扶正气，直至病愈根源除。

按 正虚疫邪陷于经脉，与营血相结，形成久病入络，
络脉凝瘀，虚实夹杂。用三甲散扶正达邪、活血缓中，平肝
熄风。

瘟疫汗法

自汗证治

自动汗出名自汗，伏邪中溃气通现，
大热大渴脉洪数，白虎汤服战汗散；
下后续汗甚不止，热炽汗甚邪表潜，
柴胡汤佐疏表邪，勿误表虚自汗敛；
盛暑自汗里实下，阳微自汗峻补先，
病后惊汗气营虚，人参养荣黄芪添。

* 首，首乌根。

人参养荣汤方（见201页）

柴胡汤方

吴氏又可柴胡汤，三克芩陈草生姜，
十克柴胡枣二枚，阴虚邪郁和解良。

按 在瘟疫病治疗过程中，伏邪中溃，经气疏通而自汗，标志疫邪将退；大热大渴脉洪数，邪正俱盛相争，宜用白虎汤战汗方解；下后身热自汗不止，随热势轻重而汗出时多时少，此表有留邪，以柴胡汤疏解表邪，则汗可止。兼三阳经的症状，当加三阳经的引经药，不可误认表虚自汗以收敛止汗。盛暑时节，多有自汗，为暑热熏蒸，与表有留邪的自汗不同，宜下其里热，自汗可止；阳微自汗，虚阳将脱，当峻补其阳；病后自汗，乃是表里虚弱，宜用人参养荣汤倍黄芪以补气固表。种种自汗，宜参考脉证，辨证清楚。

盗汗证治

里证下后续盗汗，表有余热未彻完。
醒时卫气浮肌表，寐时行阴内伏潜，
里有郁热遏卫气，两阳相并必盗汗。
内伏之邪一旦散，汗止热退病愈痊，
假若盗汗仍不止，佐用柴胡和其善，
疫尽又现盗自汗，属于表虚黄芪煎。

柴胡汤方（见209页）

黄芪汤方

十克黄芪二克味，两克甘草三术归，

或加五克麻黄根，止汗固表正气恢。

按 盗汗为入睡后不自觉汗出，醒后即止的一种症状。因人醒时卫气行阳而升浮于表，寐时卫气行阴而潜伏于内，又加表里郁邪遏阻卫气，内伏之热邪与卫气相并，故见盗汗。如内伏邪热一旦溃散，则邪退汗止病愈。若盗汗不止，应用柴胡汤以调和阴阳，盗汗可止，若邪尽后又见盗汗或自汗，属表虚不敛，用黄芪汤以补气敛阴固表。

战汗证治

疫邪先表后里传，忽得战汗经气展，
脉静身凉烦渴除，三五日后阳郁潜，
此乃表解里邪居，随用攻下里热散。
应下失下气血耗，下后只战不作汗，
中气亏陷不升发，次日战汗命可痊，
不见战汗厥不回，病情危重在夕旦。
战而厥回无汗斑，真阳尚在表气欠；
厥不回复痉者死，只因气血已枯干；
战不可扰应温覆，扰则战止期复战，
战汗复下反腹痛，欲作滞下芍药煎。
此乃战汗数转归，以示预后辨证全。

芍药汤方

活血三克芍药归，调气朴三槟六推，
甘草二克和诸药，生姜为引以和胃，
里急后重加大黄，红痢添芍白榔倍，

腹痛不止痢疾证，芍药汤用效为最。

按 战汗为几经挣扎，继见战栗汗出的症状。战汗的出现往往是疾病的转折点，若战后汗出，厥回脉静，多标志疾病向愈的良好转归；若战而不汗、厥不回复，甚则出现痉厥，多系邪胜正衰的危候。但战汗的转归复杂，必须四诊合参，准确辨证。芍药汤治滞下有理气止痛、活血行湿止痢之效，里急后重加大黄荡涤实邪，红痢倍芍以敛阴，白痢倍槟榔即“行血则便脓自愈，调气则后重自除”之义，再佐生、焦山楂活血，木香、黄连，理气清湿热，疗效更好。

狂汗证

体强阳盛与邪争，伏邪中溃腠理封，
突然狂躁大汗出，脉静身凉狂汗称。

按 狂汗是潜伏于募原的邪气溃散，向外透达从汗而解。因阳气奋起驱邪外出，但肌腠不能顿开，故出现狂躁不安之证，一但腠开汗泻，狂躁即止，脉静身凉而愈。

瘟疫血证

蓄血证治

伤寒时疫蓄血证，失下热血相结成，
喜笑如狂便如漆，夜热少腹硬满痛，
轻者桃仁承气汤，重者抵当破结呈。
血随气脱病危殆，瘀去转虚勿再攻，
急当温里固气竭，方用生脉黄土共，

亡血过多有余热，神昏唇焦质绛红，
选用犀地清营汤*，神犀丹或汤豢龙。*

犀角地黄汤方（见153页）

清营汤方（见150页）

神犀丹方（见163页）

生脉散方（见160页）

黄土汤方（见176页）

桃仁承气汤方

桃仁承气十二黄，十八粒桃煎如常，
硝归芍药各六克，二便蓄血便血良。

抵当汤方

蓄血严重抵当汤，虻虫二十炙研良，
桃仁大黄十五克，水蛭炙干克半放，
共合如常煎汤服，行血逐瘀力最强。

按 瘟疫病中蓄血证，多因胃实失下，邪热久羁，无由以泄，血热相燔而成。治疗应通下逐瘀。方用吴又可桃仁承气汤及抵当汤。吴氏两方均系仲景方化裁而成。桃核承气汤去桂枝、炙甘草之温，加当归、芍药、丹皮，清热活血；抵当汤加重大黄量，减少虻虫及水蛭量，使清热之力增强，既是吴又可“邪热致燥结，非燥结致邪热”认识的佐证，又体现了师古不泥古思想。另外，燥热致瘀，瘀血使血不循常道，

* 指犀角地黄汤、清营汤两方。

* 即豢龙汤（羚羊角、生牡蛎、沙参、麦冬、石斛、夏枯草、川贝母、黄芩根、荆芥炭、薄荷炭、牛膝、白茅根、藕节）。

而大量便血，既可成气随血脱，亦可为血虚余热羁留，均应辨证施治。

瘟疫发斑证治

邪留血分气壅闭，热郁发斑难透齐，
通下腑实斑得透，邪毒随斑外解毕，
斑出误下伤中气，邪毒内陷危重袭，
宜用托里举斑汤，复振中气把毒理。

托里举斑汤方（见190页）

按 斑疹外透，有时可以标志邪气外达，但斑出不宜多见，其色泽以红活荣润为顺，斑透分布均匀，热退神清，方为邪从斑解。如斑出隐现不透，神志昏糊，此邪热炽盛或误下毒陷危候，用吴氏托里举斑汤旨在助斑外透，使邪毒随斑而出。对气血不足、斑出隐现不透，或现而复隐者尤宜。

发斑、战汗合论

疫邪留气易透达，阳气轻清战汗佳；
停留血分胶难解，阴血重浊从斑发，
从战汗者可顿泄，发斑渐愈图缓法。

按 疫邪留于气分，易于疏透，故多经战汗而迅速缓解。邪热入血分、瘀热外溢而发斑；邪在阴血，胶滞难解，故发斑虽为邪热外出之势，但病情恢复较慢。

瘟疫常见杂证

发黄证治

胃实失下邪传里，热遗下焦尿不利，
邪无输泄经气郁，身目如金疸证起，
运用吴氏茵陈汤，攻下泄热疸消去。

茵陈汤方

瘟疫发黄茵陈汤，三茵六梔十五黄，
生姜为引水煎服，攻下泄热力为强。

按 由于胃实失下，热不得泄，移于下焦，膀胱气化失司，小便不利，湿热郁蒸，发为黄疸，茵陈汤清泄实热以退黄疸。考茵陈汤虽与《伤寒论》茵陈蒿汤药物组成相同，但二方的药物配伍和剂量有异，茵陈蒿汤以茵陈为主药，辅以山梔、大黄，重在清湿热；而茵陈汤重用大黄，减轻茵陈、山梔的用量，重在攻下泄热。二者立方各有其偏重。

邪在胸膈证治

疫邪留滞胸膈间，心烦欲呕胸胀满，
欲吐不出不大吐，欲饮欲食不能餐，
腹不满胀在胸膈，因势利导瓜蒂散。

瓜蒂散方（见190页）

按 瘟疫病邪留滞胸膈，胸阳不展，胃失和降，出现胸膈满闷、心烦欲呕、欲吐不吐等症状。因势利导用瓜蒂散催吐，使邪毒随吐而出，符合“其高者，因而越之”的治则。

《伤寒论》瓜蒂散方有淡豆豉，本方去豆豉改用生梔子取其涌吐之功，更有清泄邪热的作用。但涌吐剂易伤胃气，年老、体弱、久病、幼儿、孕妇、产后者，均不宜用吐法。

呃逆证治

胃气上冲喉呃声，短频打嗝是俗名。
临床虚实寒热辨，声响频密暴实证。
音低沉微虚寒性，也有呃逆因痰壅。
胃热逆气白虎汤，腑气不降承气行，
胃寒丁香柿蒂汤，或用四逆效更灵。
垂危病人如呃逆，胃气将败元气崩。

按 呃逆，是胃气上逆所致，首辨虚实寒热。呃声高亢而短，响声有力，多属实热。呃声低沉，气弱无力多属虚寒。日常打呃，无他不适，多为食后偶触风寒，不属病态。吴氏主张治其本。胃热宜白虎汤；胃实腑气不通上逆致呃，宜承气汤；胃寒宜丁香柿蒂汤或用四逆汤。若久病胃气衰败，出现呃逆声混无力，则属危证。

大便异常证治

疫邪入里实热盛，大便异常变化生。
挟热下利或闭结，热结旁流胶闭证。
均属疫邪热内结，皆可应用承气攻。
腹痛里急兼后重，下利赤白芍药用。
瘟疫愈后便不解，阴虚肠燥宜六成。
命门火衰鸡鸣泄，温补脾肾七成宗。

六成汤方

六成汤用十克苁，三克归芍天麦冬，
生地黄用十五克，阴虚肠燥此方功。

七成汤方

七成汤用三克附，十克故纸三参茯，
二克炙草五味子，命门火衰晨泻服。

按 瘟疫病大便发生异常改变，有虚实之分。实多疫邪入胃，主要有大便燥结，挟热下利，热结旁流，大肠胶闭等表现，治宜攻下邪热。虚多在瘟疫病愈之后，主要表现下利赤白，阴虚肠燥，阳衰晨泻等，治宜分别采用缓急止利、养阴润肠、温补脾肾等法。

小便异常证治

疫邪传变小便病，热到膀胱尿赤红，
多由发热出汗因，尿液浓缩固然成，
治仍清泄胃腑热，热去津复尿色正。
邪到膀胱失气化，尿急尿频尿涩痛，
肠胃无邪独尿数，或白或膏用猪苓。
疫扰膀胱血分时，尿血蓄血审因奉，
尿血宜服桃仁汤，蓄血抵当可施行。

猪苓汤方

清热利尿猪苓汤，车前猪苓六克尝，
泽泻木通各三克，草滑克半灯芯良。

桃仁汤方

清热活血桃仁汤，三克丹归赤芍酿，

滑石阿胶各六克，九克桃仁是其方。

小腹硬痛有蓄血，原方再加九克黄。

抵挡汤方（见72页）

按 瘟疫病小便发生异常改变，若邪热在胃，影响膀胱引起尿赤，应清泄胃家实热。若疫邪直接犯及膀胱而现尿急、尿频、尿痛，兼有胃腑实热，应二者兼治。另外，如果胃无实邪，而独见小便急数，或如白膏者，只须清利膀胱邪热。至于邪犯膀胱血分的尿血、蓄血证，宜按蓄血辨治。

脉厥、体厥证治

瘟疫病邪热入里，忽见六脉如丝缕，

言动自如神不败，失下邪结营气逆，

过用凉药遏壅闭，此为脉厥症与理。

本质实热气未衰，勿用滋补宜承气，

邪热外泄脉通畅，脉厥自然恢复矣。

瘟疫高热体厥逆，身冷如冰脉伏细，

此为热深厥亦深，治当清热泻实去，

大承气汤缓缓下，脉至厥回有生机。

大承气汤方（见98页）

按 脉厥，六脉微细，神色不败，言动自如。体厥，阳证阴脉，身冷如冰。二者症状表现不同，但邪热壅闭于内则一，故均以大承气汤攻下邪热，临床应分析本质，勿为假象

所惑。若偏执一端，热极再投火热之药，下咽即毙。

脉证不应

脉象证候互相参，综合分析病情断，
证脉一致为吉顺，脉证相反为逆险。
脉色舌症互参看，整体观念是关键。
证脉相异临证审，舍脉从证确治案。
或以舍证从脉辨，四诊合参防片面。

按 疫病中常见脉证不应的情况。如表证脉不浮、里证脉不沉，由于体质不同，又有禀赋脉、天年脉，不可一途而取，需以神气、形色、病证相参，以决安危为善。

上呕下秘证治

瘟疫愈后脉证平，大便二三旬不行，
时时呕吐食不进，少与汤水呕加重，
下闭返上名下格，调胃承气趁热冲，
顿下宿结伴溏粪，呕吐自止痛豁通，
呕止慎勿用骤补，补则下闭呕又生，
当与病愈结存鉴，彼食不呕作蛙声，
此呕不食阻塞盛，轻重预后大不同。

调胃承气汤方（见97页）

按 瘟疫愈后病邪虽清，但肠胃不和，大便阻塞不通，必反于上，呕不能食，甚至少与汤水，呕吐愈重，而成“下格”，与受寒反胃、病愈结存均异。下格阻塞明显，用调胃承气汤和胃攻下，排除阻塞，自可痊愈。

瘟疫误治证的处理

用药不当欠护理，疫证加重何法医？
药食护理须矫正，舍病治药与治弊。
除弊便是兴利意，残余疫邪随解矣。
轻疫误治成痼疾，明确病源治也易。

按 《素问·阴阳应象大论篇》：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”医者对初起轻病，也不可疏忽，要寻找其因，追溯本源，治疗不致有误。一旦因用药、护理、饮食等因素造成弊害，应弄清弊在何处，而后去调理药物、饮食，纠正护理的不当，以助疫证的恢复。

瘟疫辨证

瘟疫辨证的要领

临证当从常恒变，病机要以正邪观。
脏腑禀赋各有异，感邪轻重综合谈。
考其证候虽不同，知其要者疠气然。
辨证要领抓本质，病变特点细审判。

按 正气的强弱，与疠气入侵的轻重，是瘟疫病形成和变化的主要因素。《灵枢·百病始生篇》：“……因于天时，与其身形，参以虚实，大病乃成。”述明外因随内因而致病，辨证当追溯其本质，细审疠气轻重及机体强弱，综合分析，纠其病理，方能有的放矢而施治。辨瘟疫证，应抓住“症大同小异，皆疠气”的要领。

辨阴证、阳证

肢厥甚过肘膝冷，六脉微弱欲绝生，
不可认为属纯阴，详察内证热象征。
气喷如火赧烂臭，烦渴谵语腹胀痛，
大便燥结小便赤，误温大祸不旋踵，
邪热内阻属阳厥，真寒无阳阴厥成。
瘟疫阴证不多见，属阳属阴症状凭。
阴阳是非真假乱，临证细审莫盲从。

辨表证、里证

瘟疫初起踞募原，头痛身痛非伤寒，
汗下之后痛更甚，疫邪传里亦常见，
不可误认属表证，或为风湿投升散；
又如潮热谵语证，伤寒传胃易出现，
时疫初期亦可作，疟发热甚神昏谵，
瘧疟但热不恶寒，误为里证攻邪陷。

按 临床常见一些证似表非表，似里非里，似阳非阳，似阴非阴。如头痛身痛的症状，外感伤寒的太阳病。瘟疫初起邪居募原，疫邪入里热甚，里证下后经气空虚及杂病风湿均可见到；潮热谵语于热入阳明、疫证初起、疟疾高热期均能出现。不可一见头身疼痛，概认为表而发汗，一遇潮热谵语，概认为属里而攻下。另外，肢厥有热厥、寒厥之分，应四诊合参，莫为假象所惑。

辨标本

标本辨别主次分，轻重缓急辨证寻，

正气为本邪是标，症状是标本为因，
瘟疫邪本热属标，导邪外出治其本。

按 “治病必求其本”。一般而言，正气为本，邪气是标，病因是本，症状是标；先病为本，后病为标。瘟疫病“因邪致热”，故邪是本，热是标，因而治瘟疫以祛邪为主，邪去热退而正复。

瘟疫的用药

寒凉药不可妄用

表汗里下热用凉，一般热病是其常。
阳热之气喜通达，闭郁化火热势狂，
只知热者当寒之，不通阳闭热更彰。
不能认为瘟疫病，盲投寒凉不错向，
邪热不仅难解除，反伤正气热不畅，
既用寒凉当慎选，清热通下最恰当。

按 热淫所胜，治以寒凉。“热者寒之”是一般瘟疫治疗之常法。但不能认为瘟疫证盲目用寒凉药物，不错其大方向，若用之不当，反伤正气，热反不除。有可清之证，一般也应清热兼以通下，使邪热有所出路，吴又可推崇大黄，既可清热，又有走而不守之性。

不可妄投破气药

疫病程中腹胀满，客邪累胃气结然，
大承气汤若得行，结去胀除病自安。

不可妄投破气药，防伤正气邪气恋。

大承气汤方（见98页）

按 疫邪传于胸胃，气机升降不利，故胃脘胀满。不同于伤食胀满而兼恶闻食臭，噯腐吞酸；亦不同于七情所伤，木郁土壅的胀满，随情志变化而轻重不同。其胀满为邪热累及胃气，只要热邪一除，气机自然调达，胀满就会消失。若误用破气药，只能损伤正气，疫邪反而不得外泄。

因人施治

气血方刚正少年，年高之人亏正元，
老年泻药要慎用，年少补剂勿求贪。
更有妇人与哑科，用药均应顾特点。
妇有经带胎孕产，审证求因细诊断，
经水适来或适断，热入血室机二端，
前者属实刺期门，后虚柴胡养荣全；
产后亡血或崩漏，月经适断治一般，
安胎参术虽为安，承气愈疾亦常见。
小儿用药宜减量，祛邪以治太极丸。
生理特点体质异，因人施治当从权。

柴胡养荣汤方（见203页）

小儿太极丸方

小儿太极一克冰，十五竺黄胆南星，
大黄僵蚕各九克，麝香一克细而奉，

糯米饭丸芡实大，朱砂为衣姜汤冲，

凡遇小儿瘟疫病，一丸化服神安宁。

按 性别有男女，年龄有老少，体质有强弱，生理上各有特点。所以用药宜因人而宜，不可一见疫病，不顾生理特点及体质情况，一概而论。

瘟疫兼证

兼旧病证治

旧有宿疾感疫戕，先治孰病为妥当？

失血崩漏带月经，心痛疝气痰喘酿，

疫邪乘虚牵旧病，首当治疫兼归恙，

瘟疫解除旧病轻，临证运用在巧匠。

按 《内经》云：“急则治其标，缓则治其本。”旧有宿疾又患瘟疫，吴又可主张应先治其疫，疫除旧病自愈。验之临床，治瘟疫为主，兼治旧病，更为妥当。重要的是要视旧疾、疫病的轻重，决定治疗的重心所偏。

感冒兼疫证治

疫邪未发而内伏，新感引动伏邪出，

风寒脉证先发散，汗后头痛身疼楚，

潮热烦渴不恶寒，新感邪去疫病突，

治疗仍以治疫法，瘟疫得解正气复。

按 新感伏邪俱现，先解表邪。继头身痛，潮热烦渴不恶寒，此风寒解。而疫邪发，当以治疫为主，具体方法参见

各篇。

疟疾兼疫证治

常疟发作尚未瘳，又兼瘟疫诸证候，
烦渴不寒舌苔刺，心腹痞满食不受，
疟疾隐匿瘟疫显，下证渐具疫法授，
瘟疫解后疟未除，再以疟法治善后，
截疟宜用不二饮，疏邪济生清脾优，
挟虚宜补用四君，互参辨证勿乱投。

清脾饮、不二饮方

清脾饮出济生方，青朴术果柴生姜，
苓夏甘草及茯苓，热多寒少疟疾良，
不二饮方医鉴详，槟榔常山二母尝。

按 急则治标，缓则治本，疟疾兼疫，疫证明显，应先治疫，后治疟；疟证明显，应治疟兼治疫。本篇疫证重于疟，故先治疫。

疫兼蛔厥证

疫邪传里胃热盛，下闭蛔虫出口中，
胃热如沸蛔不受，非同胃冷蛔厥证。
只须通下胃热邪，辛热之品不可用，
若拘书本之文辞，不加辨证误人众。

按 蛔厥证是因蛔虫内扰上窜所致的呕吐蛔虫、四肢厥冷证。其机理有胃寒虫失所养者，也有胃热蛔虫不受者，断不可执仲景“脏寒”之训，而不加辨证地一见蛔厥，概投辛热

之剂。

疫兼肢体浮肿

瘟疫热渴身心痛，脉数腹满痛下证，
若兼通身面目肿，喘急不已尿不通，
但治疫病肿自消，小承气汤可选用。
先患肿胀续得疫，水肿相兼瘟疫病，
肿在浅表疫在里，治疗应当表里同。
疫愈浮肿水气病，治水真武或猪苓。
正虚邪实兼水肿，攻补承气加养荣；
误下气机阻滞肿，承气通里肿自平。
分清标本缓急证，举一反三活而灵。

按 治病求本是一般的治疗原则。但由于病情的复杂多变，又有“急则治其标，缓则治其本”、“标本同治”之则。瘟疫兼水肿，亦应分清标本缓急。一般来说，疫为本兼肿胀且不甚急，则应治其疫；若肿为本，续患疫，这时虽肿在表、疫在里，应疫与肿同治。若疫病愈而见水肿者，应按水气病分清阴虚肿、阳虚肿治疗。正虚邪实宜攻补兼施，因实致肿，当攻下实邪。

瘟疫病的饮食

论食

时疫能食未传胃，断其饮食医之罪。
下后思食口有味，宜与米饮一小杯，

不可尽意食伤胃，若伤胃气暂停给，
还有愈后调理法，另有专谈此不赘。

论饮

疫证烦渴量当酌，循序渐进不宜多，
过饮胃弱不能运，易致心下停饮蹉，
果类鲜汁或西瓜，疫证常用无过错。
水饮内聚停饮证，急给四苓煎汤啜。

四苓汤方

四苓汤出瘟疫论，六克茯苓三克陈，
猪苓泽泻各五克，和胃理气利水道。

按 瘟疫病中能食，说明邪不传胃，多饮，标志邪热内胜，但因病中胃气不健，无论进食或饮水，均宜少量多次，循序渐进，不可过量，以免食复或成停饮。

疫病复发的证治

初愈正虚邪未清，不慎过劳复旧病，
轻则静养不需药，大补气血宜重证，
饮食自倍脾胃伤，吞酸腹满食复名，
轻证节食损谷愈，重证消导可施行，
若是无故而自复，先问以前得何病，
今复证见与前同，稍予前药邪自平，
更有误用攻下剂，变证峰起会丧命，

养血安神可予服，心宁神安精血生。

按 瘟疫未愈之前，病易反复，即使病愈之后而调理不当，也可复发。宜辨其属“劳复”、“食复”、“自复”及误治复发，而采取不同的调理和治疗方法。

常见瘟疫病的辨证施治

疫 痢

高热烦渴腹痞闷，下痢脓血呕口噤，
实邪湿热蕴肠中，疫毒熏灼胃肠损，
清热荡涤里实邪，槟芍活血气亦顺，
脾胃两伤属虚证，自有启脾一方斟。

槟芍顺气汤方

疫痢槟芍顺气汤，枳实厚朴与大黄，
荡涤热毒行气血，煎时还需加生姜。

自拟启脾汤

脾虚胃呆启脾汤，四君山药莲子姜，
苡砂木香陈皮枣，启脾和胃理气良。

按 疫痢证是因湿热疫毒，蕴结肠中，气机滞塞而形成的实证。见高热头疼、烦渴、腹痛、里急后重、下痢脓血一系列实热之邪内蕴表现。由于下痢严重，不食或食入即吐，又称“噤口痢”。以槟、芍，顺气汤和血止痛，行气消滞，

荡涤热毒。此外，噤口疫痢，亦有属虚者，临床自拟启脾汤（党参、白术、茯苓、甘草、山药、莲子、生姜、薏苡仁、砂仁、木香、陈皮、大枣）以启脾和胃，理气。

大 头 瘟

高热头面焮红肿，口渴苔黄咽喉痛，
肺胃受邪毒热盛，化火深入及上攻，
李氏普济消毒饮，清热解毒佐疏风。

普济消毒饮方

五克马勃三克连，十克牛玄翘板蓝，
柴陈桔草薄荷三，三克升麻六苓蚕。

按 头为诸阳之会，肺胃受毒，热蕴于上，故头面咽喉红肿焮痛而高热口渴。因外感风湿时毒，故治以普济消毒饮疏风清热解毒。方中薄荷、牛蒡子、僵蚕、柴胡，透泄风热邪毒；黄芩、黄连、连翘、板蓝根、升麻，清火泄热解毒；甘草、桔梗、马勃、元参，利咽消肿解毒。若感受疫毒过甚，出现耳聋、口噤、神昏谵妄等证，可佐以清营开窍的安宫牛黄丸、紫雪丹之类。

烂 喉 痧

冬春感受时毒成，初起咽喉烂肿痛，
继之肌肤丹痧现，又有阳毒疫痧称。
阴虚之人易感受，毒燔气血更危重。

白喉喉烂有白膜，麻疹不见咽烂证，
清泄邪毒为治则，具体方法视病情。

按 烂喉痧是感受冬春时毒，初起咽喉肿痛，继则肌肤丹痧出现，根据其性质症状，又有“阳毒”、“疫痧”之称。素体阴虚之人最宜感受。其咽喉痛而糜烂与白喉相似，有痧疹咽痛与麻疹相似，然白喉有白色假膜，麻疹则咽痛不糜烂，以此可作鉴别。因此病系温热毒邪为患，故应以清热解毒为主要原则。

邪入卫分证治

发热头身痛恶寒，咽喉肿痛稍糜烂，
肌肤丹痧隐隐见，辛凉宣透服清咽，
证重再加生栀子，玉钥匙散吹喉间。

清咽汤方

荆防桔前各五克，三克桔草浮萍薄，
牛杏十克僵蚕六，橄榄三枚咽痛霍。

玉钥匙散方

玉钥匙散喉科用，五十焰硝一克冰，
八克僵蚕硼十五，清热利咽消肿痛。

按 肌肤丹痧隐见，咽喉肿痛有轻度糜烂，是烂喉痧之证，恶寒发热者乃邪侵卫分，宜洞开毛窍，辛凉透泄热毒，以防内传。方选清咽汤。如证重嫌清热之力不足者，再加生栀子，外用玉钥匙散吹喉。

气分毒壅证治

壮热烦渴咽喉烂，舌赤肌肤丹痧显，
脉象洪数苔黄燥，毒邪壅于气分间。
清气解毒有何方，俞氏清心凉膈散，
如若药轻配外用，锡类散吹病可痊。

余氏清心凉膈散方

清心凉膈十八膏，十克梔芩与连翘，
功能清气解热毒，三克薄荷桔梗草。

锡类散方*

烂喉痧方锡类散，牛冰指甲零点三，
牙屑珍珠黛二克，四十壁钱一处研。

按 烂喉痧咽喉红肿腐烂，肌肤丹痧而见气分大热者，
为毒热壅于气分之证，俞氏清心凉膈散大清气分热毒，可加
马勃、山豆根、射干，利咽消肿解毒，共奏清气解毒、利咽
消肿之效。配合外吹锡类散（又名烂喉痧方）去腐生新。

毒燔气营证治

疫痧毒燔气营证，高热烦渴舌绛红，
遍舌干燥起芒刺，咽喉红肿糜烂痛，
甚则气道阻不通，气急音哑难出声，
丹痧紫赤密成片，病深情况更险凶，
丁氏凉营清气汤，解毒救阴有奇功。

* 锡类散原方量为：牛黄五厘，冰片三厘，指甲五厘，牙屑三分，朱砂三分，青黛三分，壁钱二十个。方诀中将原量扩大二倍。

凉营清气汤方

凉营清气二克连，薄荷生草犀角尖，
膏斛生地二十四，六桅芍丹十翘玄，
金汁茅芦根三十，鲜竹叶加三十片。

按 疫喉痧毒燔气营阶段，既表现气分大热之证，又可见营血燔灼之象，丁氏凉营清气汤两清气营，解毒救阴。临床上，如咽喉肿烂较甚可外用锡类散吹患处，以助解毒清热祛腐生新之力。

余毒伤阴证治

高热咽喉肿痛烂，肌肤丹痧均退减，
舌红少津脉细数，午后低热口燥干，
余毒不退阴津亏，清咽养营功效专。

清咽养营汤方

清咽养营十茯神，十二元参天花粉，
天冬芍六炙草三，十克麦地知洋参。

按 热病后期每易伤阴，临证应另辨余邪与阴伤的主次轻重。如余邪为主，阴伤不甚，应清余邪而佐以养阴；阴伤为主，余邪为次，宜养阴为主，佐清余邪。清咽养荣汤养阴为主，清除余邪之力不足，故用于阴伤明显者为宜。

疔 腮

疔腮传染易流行，疫邪壅阻少阳经，
发热耳腮肿胀痛，小儿成人均可病，

治以疏风解热毒，软坚散结又消肿。
少阳厥阴相表里，疫传肝经睾丸痛，
热毒窜营陷心包，神志昏迷厥而痉。
辨别在表或在里，随证加减灵活用。

按 疔腮多见于小儿，成人也有。本病以发热、耳腮肿痛为特征。病机为疫邪壅阻少阳经脉而成。因少阳、厥阴相表里，厥阴肝经络阴器，故常伴发睾丸肿痛，若疫邪较重也可窜入营血，内陷心包，而见神昏痉厥，临证宜随证加减。

疫毒在表型

恶寒发热兼头痛，脉象浮数舌质红，
舌苔薄白或微黄，此属疫毒在表型，
疏风清热消肿痛，银翘散宜加减行。

按 疔腮疫毒初犯于表，症情较轻，只需银翘散轻清散邪，毒邪自可消退。

毒邪壅结

高热燥渴头部痛，纳差呕吐腮漫肿，
腮部灼热痛咽肿，吞咽咀嚼不便灵，
便干尿赤脉滑数，舌苔黄腻热毒壅，
软坚消肿解热毒，普济消毒可予呈。

普济消毒饮方（见228页）

按 疔腮疫毒内壅，症情较重，用普济消毒饮大清热毒，软坚散结。如伴睾丸肿痛，可加龙胆草、橘核、川楝子、元胡，以清肝活瘀止痛；伴神昏痉厥，可加僵蚕、地龙，配

合紫雪丹开窍熄风止痉。便秘较甚，可配合承气汤攻下邪热。同时，可以配合如意金黄散水调外敷。

白 喉

白喉也名缠喉风，冬春季节易流行，
犬吠样咳或喘鸣，鼻咽喉部白膜生，
阴虚肺胃有积热，疫毒入侵成本病，
初起肺卫继阳明，后期阴虚燥热胜。

按 白喉是以鼻、咽、喉有白色假膜，犬吠样咳嗽喘鸣为特征的冬春季节常见的瘟疫病。其病理主要由于肺胃积热，疫毒时邪搏结化火，上犯咽喉而成。其病初起在表，继则入里，后期多呈阴虚燥热。

疫毒客表证治

白喉初起卫表证，咽喉白色假膜轻，
舌苔薄白脉浮数，恶寒发热头身痛，
疫毒客表银翘散，解毒清热又疏风。

按 邪毒客表型，属白喉轻证。该型非同于一般瘟疫病的肺卫热盛证，其辨别关键在于一般温病仅表现肺胃热盛的证状，而白喉疫毒在表还有咽喉部有白色假膜的特征。银翘散偏于疏散邪热，故临证可加板蓝根、大青叶等解毒清热之品。

邪热内炽证治

咽红肿痛白膜增，高热烦渴脉数洪，

消肿泻火解热毒，五味消毒合活命。

五味消毒饮方

五味消毒蒲公英，野菊银花与地丁，
紫背天葵解热毒，各类热毒服皆应。

仙方活命饮方

仙方活命治痈肿，白芷贝母与防风，
归芍乳没花粉草，山甲皂刺三克同，
九克陈皮金银花，清热解毒消肿痛。

按 疫邪热毒，化火亢炽于里，是白喉邪气最盛的阶段。临床除白色假膜增大，咽喉红肿疼痛特点外，还表现气分热盛证。故以五味消毒饮合仙方活命饮苦寒直折，消肿止痛，可加大黄通下热邪。

阴亏热炽、气脱阳衰证治

后期口鼻唇干燥，低热脉细舌质红，
内服清咽养荣汤，外用锡类吹喉中。
气脱阳衰肢厥冷，脉细欲绝四逆功。

清咽养荣汤方（见231页）

锡类散方（见230页）

按 白喉病后期，多呈阴液亏虚，邪热炽盛或气脱阳衰之证。前者应养阴清热解毒，后者当回阳固脱。清咽养荣汤以扶正为主，佐以祛邪，可酌加清热解毒之品，四逆汤纯以回阳。待阳回脱固，再随证调治。

痰浊闭塞证治

假膜痰浊闭喉间，面白痰鸣口唇绀，
吸气困难三凹见，疫毒灼津成痰涎，
急服解毒雄黄丸，配合外用冰硼散。

解毒雄黄丸方

逐痰解毒雄黄丸，雄黄郁金巴豆全，
白喉热痰闭塞证，服后片刻吐痰涎。

冰硼散方

外科正宗冰硼散，清热解毒能消炎，
十五硼砂玄明粉，二克朱砂与冰片。

按 素体痰盛，复感白喉疫毒，或疫毒灼津成痰，闭塞于咽喉，气道阻塞，故见面白唇干，呼吸困难及三凹表现。解毒雄黄丸有逐痰通闭、辟秽解毒之功。服后片刻，即可呕吐痰涎，因其毒性较大，不可常服。痰涎吐出，可配合冰硼散外吹，同时，配合辨证调理。

软 脚 瘟

小儿痿证软脚瘟，夏秋传染危害深，
稚阴稚阳抗力差，肠胃内伤疫毒侵，
湿热时疫熏肺脾，宗筋失用脉缺津，
精血不足肝肾亏，血脉筋骨肌肉损。
重病易留后遗症，肌肉萎缩麻痹甚。
药忌苦寒忌辛热，应选扶正祛邪品，

配合针刺四缝穴，除疳醒脾药效神。

按 小儿“软脚瘟”，是夏秋季节常见的一种传染病。发病初起，湿热疫邪先犯肺胃（脾），继则疫毒内侵伤及肝肾，造成血脉、筋骨肌肉受损。轻者治疗后尚可恢复，重者留下后遗症而终身致残。因小儿为稚阴稚阳之体，故用药不能偏激，应选用祛邪不伤正，补虚不滞邪之类。无论初期后期，均涉及脾胃，故配合针刺四缝穴以醒脾健胃。

邪犯肺胃证治

初起疫犯肺胃经，发热吐泻咳嗽鸣，
舌苔薄腻脉濡数，清热利湿佐祛风，
仲景葛根芩连汤，甘露消毒配合用。

葛根芩连汤方（见73页）

甘露消毒丹方（见172页）

按 湿热疫邪，由口鼻入肺胃经，湿热交蒸则发热，但多身热不扬，若湿热内传，以胃为中心，则见高热。肺气不降则咳嗽，脾胃失运则腹泻，这时应清热利湿为治疗原则。若病变重心偏肺，可加祛风宣肺之品，偏重于胃，则宜清热解毒为主。葛根芩连汤清热燥湿止泻；甘露消毒丹清热利湿解毒。使热清湿除，诸证缓解。

肺肾两虚证治

下肢软弱内外翻，不能站立行走难，
指纹青紫苔滑润，咳嗽闷气舌质淡，
通经活络补肺肾，金水两全通经散。

金水两全通经散方

十克贝杏三鹿茸，二十地冬乌贼藤，
十五沙参乌梢蛇，杞果党参与地龙，
细面分成三十包，每服一包日二冲。

按 “软脚瘟”初起多实，表现一系列肠胃湿热症状，故治以清热利湿；后期多虚，呈现一派气阴亏虚之象，故应以扶正为主。肺经湿热未尽，肺肾阴液已伤。故以贝母、杏仁，祛肺经湿热而不伤阴；党参、沙参、枸杞子、熟地、天冬、乌贼骨，滋补气阴，壮其筋骨；鸡血藤、乌梢蛇、地龙，舒筋活络；鹿茸温补肾阳，也寓阳中求阴。共奏补肺肾、壮筋骨、通血脉之效。

脾肾两虚证治

下肢软弱走站难，肌肉萎缩内外翻，
肢冷腹泻呕汗出，指纹紫黯舌质淡，
舌苔白腻薄而润，脾肾两补通痹散。

脾肾两补通痹散

十五茯苓白术参，川木瓜加鸡内金。
熟地杞果乌贼骨，乌蛇麦芽二十匀。
八克麻黄三鹿茸，有汗去麻研面吞，
每服六克日二次，宣通经络补脾肾。

按 疫邪损伤脾肾，肌肉、筋脉失养，则下肢痿软，肌肉萎缩，四肢厥冷；脾虚不运，胃气不降，则腹泻呕吐；气血不畅则指纹紫黯；汗出、舌淡，乃是气血不足之象。故以

党参、白术、茯苓、鸡内金、麦芽，益气健脾；熟地、枸杞子、鹿茸、乌贼骨，补肾气、壮筋骨，川木瓜、乌梢蛇，通经络；用麻黄宣通气血，防滋补药腻胃。

肾虚证治

不能走站下肢软，肾虚足内或外翻，
指纹色紫或淡红，舌无苔或薄白兼，
滋补肝肾通经络，三才封髓活络丹。

三才封髓活络丹

十五党参天门冬，八克白芷十防风，
二十熟地川木瓜，乌蛇牛膝桑寄生，
麻黄五克鹿茸三，滋肾填精又通经。

按 三才封髓活络丹由三才汤加味而成。以三才汤、滋补气阴，加桑寄生、牛膝、鹿茸，则补肾之力更显；用防风、白芷、麻黄，意在宣通气血，使补而无滞邪之弊；以木瓜、乌梢蛇，通经活络。肾虚得补，气血得通，诸证可愈。

方剂索引

二 画

〔1〕十枣汤（《伤寒论》）：芫花，甘遂，大戟。

〔2〕人参养荣汤（《瘟疫论》）：人参，麦冬，大枣，五味子，地黄，当归身，白芍，知母，陈皮，甘草。

〔3〕七成汤（《瘟疫论》）：破故纸，熟附子，五味子，白茯苓，人参，炙甘草。

三 画

〔4〕大青龙汤（《伤寒论》）：麻黄，桂枝，甘草，杏仁，生姜，大枣，石膏。

〔5〕大陷胸汤（《伤寒论》）：大黄，芒硝，甘遂。

〔6〕大陷胸丸（《伤寒论》）：大黄，葶苈子，芒硝，杏仁。

〔7〕大黄黄连泻心汤（《伤寒论》）：大黄，黄连。

〔8〕大承气汤（《伤寒论》）：大黄，厚朴，枳实，芒硝。

〔9〕大柴胡汤（《伤寒论》）：柴胡，黄芩，芍药，半夏，生姜，枳实，大枣。

〔10〕大定风珠（《温病条辨》）：生白芍，阿胶，生龟板，干地黄，火麻仁，五味子，生牡蛎，麦冬，炙甘草，鸡

子黄，生鳖甲。

〔11〕小青龙汤（《伤寒论》）：麻黄，芍药，干姜，五味子，甘草，桂枝，半夏，细辛。

〔12〕小建中汤（《伤寒论》）：桂枝，甘草，大枣，芍药，生姜，胶饴糖。

〔13〕小陷胸汤（《伤寒论》）：黄连，半夏，瓜蒌实。

〔14〕小承气汤（《伤寒论》）：大黄，厚朴，枳实。

〔15〕小柴胡汤（《伤寒论》）：柴胡，黄芩，人参，半夏，甘草，生姜，大枣。

〔16〕小陷胸加枳实汤（《温病条辨》）：黄连，瓜蒌，枳实，半夏。

〔17〕小儿太极丸（《瘟疫论》）：天竺黄，胆南星，大黄，麝香，冰片，僵蚕。

〔18〕三物小白散（《伤寒论》）：桔梗，巴豆，贝母。

〔19〕三甲复脉汤（《温病条辨》）：炙甘草，干地黄，白芍，麦冬，阿胶，火麻仁，生牡蛎，生鳖甲，生龟板。

〔20〕三石汤（《温病条辨》）：滑石，生石膏，寒水石，杏仁，竹茹，金银花，通草，金汁。

〔21〕三仁汤（《温病条辨》）：杏仁，滑石，白通草，白蔻仁，竹叶，厚朴，生薏苡仁，半夏。

〔22〕三消饮（《瘟疫论》）：槟榔，草果，厚朴，白芍，甘草，知母，黄芩，大黄，葛根，羌活，柴胡，生姜，大枣。

〔23〕三甲散（《瘟疫论》）：鳖甲，龟甲，川山甲，

蝉蜕，僵蚕，牡蛎，廕虫，白芍，当归，甘草。

〔24〕三才封髓活络丹（自拟方）：党参，天冬，白芷，防风，熟地，川木瓜，乌梢蛇，牛膝，桑寄生，麻黄，鹿茸。

〔25〕干姜附子汤（《伤寒论》）：干姜，附子。

〔26〕干姜黄芩黄连人参汤（《伤寒论》）：干姜，黄芩，黄连，人参。

四 画

〔27〕五苓散（《伤寒论》）：猪苓，泽泻，白术，茯苓，桂枝。

〔28〕五汁饮（《温病条辨》）：梨汁，荸荠汁，鲜苇根汁，麦冬汁，藕汁。

〔29〕五仁橘皮汤（《通俗伤寒论》）：甜杏仁，松子仁，郁李仁，桃仁，柏子仁，橘皮。

〔30〕五味消毒饮（《医宗金鉴》）：蒲公英，菊花，金银花，紫花地丁，天葵。

〔31〕王氏清暑益气汤（《湿热经纬》）：西洋参，石斛，麦冬，黄连，竹叶，荷梗，知母，甘草，粳米，西瓜翠衣。

〔32〕王氏连朴饮（《霍乱论》）：川连，厚朴，石菖蒲，制半夏，淡豆豉，山栀，芦根。

〔33〕六和汤（《伤寒方》）：藿香，木瓜，人参，砂仁，甘草，厚朴，扁豆，半夏，杏仁，白术，赤茯苓，生姜，大枣。

〔34〕六成汤（《瘟疫论》）：当归，白芍，地黄，天

门冬，肉苁蓉，麦门冬。

〔35〕牛黄承气汤（《温病条辨》）：安宫牛黄丸调生大黄末。

〔36〕不二饮（《医鉴》）：槟榔，常山，知母，贝母。

五 画

〔37〕甘草干姜汤（《伤寒论》）：甘草，干姜。

〔38〕甘草泻心汤（《伤寒论》）：甘草，黄芩，半夏，大枣，黄连，干姜，人参。

〔39〕甘草附子汤（《伤寒论》）：甘草，附子，白术，桂枝。

〔40〕甘草汤（《伤寒论》）：甘草。

〔41〕甘露消毒丹（《温热经纬》）：滑石，茵陈，黄芩，石菖蒲，川贝母，木通，藿香，射干，连翘，薄荷，白蔻仁。

〔42〕半夏泻心汤（《伤寒论》）：半夏，黄芩，干姜，人参，甘草，黄连，大枣。

〔43〕半夏散、汤（《伤寒论》）：半夏，桂枝，炙甘草。

〔44〕半夏藿香汤（《瘟疫论》）：半夏，藿香，干姜，白茯苓，陈皮，白术，甘草，生姜。

〔45〕生姜泻心汤（《伤寒论》）：生姜，甘草，人参，干姜，黄芩，半夏，黄连，大枣。

〔46〕生脉散（《医录》）：人参，麦冬，五味子。

〔47〕瓜蒂散（《伤寒论》）：瓜蒂，赤小豆，淡豆

豉。

〔48〕瓜蒂散（《瘟疫论》）：瓜蒂，赤小豆，生梔仁。

〔49〕白虎汤（《伤寒论》）：知母，石膏，甘草，粳米。

〔50〕白虎加人参汤（《伤寒论》）：知母，石膏，甘草，粳米，人参。

〔51〕白虎加苍术汤（《类证活人书》）：石膏，知母，甘草，粳米，苍术。

〔52〕白通汤（《伤寒论》）：葱白，干姜，附子。

〔53〕白通加猪胆汁汤（《伤寒论》）：葱白，干姜，附子，人尿，猪胆汁。

〔54〕白头翁汤（《伤寒论》）：白头翁，黄柏，黄连，秦皮。

〔55〕四逆汤（《伤寒论》）：甘草，干姜，附子。

〔56〕四逆加人参汤（《伤寒论》）：甘草，附子，干姜，人参。

〔57〕四逆散（《伤寒论》）：甘草，枳实，柴胡，芍药。

〔58〕四味香薷饮（《医方集解》）：香薷，扁豆，厚朴，黄连。

〔59〕四苓汤（《瘟疫论》）：茯苓，泽泻，猪苓，陈皮。

〔60〕玉女煎去牛膝、熟地，加生地玄参方（《温病条辨》）：生石膏，知母，玄参，生地，麦冬。

〔61〕玉枢丹（《霍乱论》）又名紫金锭：山慈姑，五

倍子，千金子霜，红芽大戟，麝香，朱砂。

〔62〕玉钥匙散（《三因极一病证方论》）：火硝，硼砂，樟脑，僵蚕。

〔63〕加减复脉汤（《温病条辨》）：炙甘草，干地黄，生白芍，麦冬，阿胶，麻仁。

〔64〕仙方活命饮（《校注妇人良方》）：白芷，贝母，防风，赤芍，当归，乳香，没药，花粉，甘草，川山甲，皂刺，陈皮，金银花。

六 画

〔65〕竹叶石膏汤（《伤寒论》）：竹叶，石膏，半夏，麦冬，人参，甘草，粳米。

〔66〕安宫牛黄丸（《温病条辨》）：牛黄，郁金，犀角，黄连，朱砂，冰片，麝香，珍珠，山梔，雄黄，黄芩。

〔67〕至宝丹（《和剂局方》）：犀角，朱砂，琥珀，玳瑁，牛黄，麝香。

〔68〕导赤承气汤（《温病条辨》）：赤芍，细生地，生大黄，黄连，黄柏，芒硝。

〔69〕导赤清心汤（《通俗伤寒论》）：鲜生地，朱茯神，木通，麦冬，丹皮，益元散，竹叶，莲子心，朱砂染灯心，莹白童便。

〔70〕当归四逆汤（《伤寒论》）：当归，桂枝，芍药，细辛，甘草，通草，大枣。

〔71〕当归四逆加吴茱萸生姜汤（《伤寒论》）：当归，芍药，甘草，通草，大枣，桂枝，细辛，生姜，吴茱萸。

〔72〕达原饮（《瘟疫论》）：槟榔，厚朴，草果仁，

知母，芍药，黄芩，甘草。

〔73〕托里举斑汤（《瘟疫论》）：白芍，当归，升麻，白芷，柴胡，穿山甲，生姜。

〔74〕芍药汤（《瘟疫论》）：白芍，当归，槟榔，厚朴，生姜，甘草。

〔75〕芍药甘草附子汤（《伤寒论》）：芍药，甘草，附子。

〔76〕芍药甘草汤（《伤寒论》）：芍药，甘草。

〔77〕冰硼散（《外科正宗》）：硼砂，玄明粉，朱砂，冰片。

七 画

〔78〕附子泻心汤（《伤寒论》）：大黄，黄连，黄芩，附子。

〔79〕附子汤（《伤寒论》）：附子，茯苓，人参，白术，芍药。

〔80〕牡蛎泽泻散（《伤寒论》）：牡蛎，泽泻，蜀漆，葶苈子，商陆根，海藻，瓜蒌根。

〔81〕赤石脂禹余粮汤（《伤寒论》）：赤石脂，禹余粮。

〔82〕吴茱萸汤（《伤寒论》）：吴茱萸，人参，生姜，大枣。

〔83〕沙参麦冬汤（《温病条辨》）：沙参，玉竹，生甘草，冬桑叶，麦冬，生扁豆，花粉。

〔84〕连梅汤（《温病条辨》）：黄连，乌梅，麦冬，

生地，阿胶。

〔85〕苏合香丸（《和剂局方》）：白术，青木香，犀角，香附，朱砂，诃黎勒，苏合香油，檀香，安息香，沉香，麝香，丁香，草拔，龙脑，熏陆香。

〔86〕阿胶黄芩汤（《通俗伤寒论》）：陈阿胶，黄芩，杏仁，桑皮，生白芍，生甘草，车前草，甘蔗梢，糯米。

〔87〕杏苏散（《温病条辨》）：苏叶，杏仁，生姜，桔梗，茯苓，半夏，甘草，前胡，橘皮，枳壳，大枣。

〔88〕余氏清心凉膈散（《疫疹一得》）：连翘，黄芩，山栀，薄荷，石膏，桔梗，甘草。

八 画

〔89〕抵当汤（《伤寒论》）：水蛭，虻虫，桃仁，大黄。

〔90〕抵当汤（《瘟疫论》）：大黄，虻虫，桃仁，水蛭。

〔91〕苦酒汤（《伤寒论》）：半夏，鸡子，苦酒。

〔92〕炙甘草汤（《伤寒论》）：炙甘草，生姜，人参，生地，桂枝，阿胶，麦冬，火麻仁，大枣。

〔93〕青蒿鳖甲汤（《温病条辨》）：青蒿，鳖甲，生地，知母，丹皮。

〔94〕参附养荣汤（《瘟疫论》）：当归，白芍，生地，人参，附子，干姜。

〔95〕承气养荣汤（《瘟疫论》）：知母，当归，芍药，生地，大黄，枳实，厚朴，生姜。

〔96〕金水两全通经散（自拟方）：贝母，杏仁，鹿茸，

熟地，天冬，乌贼，鸡血藤，沙参，乌梢蛇，枸杞子，党参，地龙。

九 画

〔97〕厚朴生姜半夏甘草人参汤（《伤寒论》），厚朴，生姜，半夏，甘草，人参。

〔98〕枳实栀子豉汤（《伤寒论》），枳实，栀子，香豉。

〔99〕枳实导滞汤（《通俗伤寒论》），枳实，生大黄，山楂，槟榔，川朴，川黄连，神曲，连翘，紫草，木通，甘草。

〔100〕宣白承气汤（《温病条辨》），生石膏，生大黄，杏仁粉，瓜蒌皮。

〔101〕神犀丹（《温病条辨》），犀角尖，石菖蒲，黄芩，粪清，连翘，生地，金银花，板蓝根，豆豉，玄参，花粉，紫草。

〔102〕茯苓皮汤（《温病条辨》），茯苓皮，生薏苡仁，猪苓，大腹皮，通草，淡竹叶。

〔103〕香薷饮（《和剂局方》），香薷，扁豆，厚朴。

〔104〕茵陈蒿汤（《伤寒论》），茵陈蒿，栀子，大黄。

〔105〕茵陈汤（《瘟疫论》），茵陈，山栀，大黄，生姜。

〔106〕真武汤（《伤寒论》），茯苓，芍药，生姜，白术，附子。

十 画

〔107〕桂枝汤（《伤寒论》）：桂枝，芍药，甘草，生姜，大枣。

〔108〕桂枝加葛根汤（《伤寒论》）：葛根，桂枝，芍药，生姜，甘草，大枣。

〔109〕桂枝加厚朴杏子汤（《伤寒论》）：桂枝，甘草，生姜，芍药，大枣，厚朴，杏仁。

〔110〕桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤（《伤寒论》）：桂枝，芍药，甘草，人参，大枣，生姜。

〔111〕桂枝去芍药加附子汤（《伤寒论》）：桂枝，甘草，生姜，大枣，附子。

〔112〕桂枝加附子汤（《伤寒论》）：桂枝，芍药，甘草，生姜，大枣，附子。

〔113〕桂枝去桂加茯苓白术汤（《伤寒论》）：芍药，甘草，生姜，白术，茯苓，大枣。

〔114〕桂枝麻黄各半汤（《伤寒论》）：桂枝，芍药，生姜，甘草，麻黄，大枣，杏仁。

〔115〕桂枝二麻黄一汤（《伤寒论》）：桂枝，芍药，麻黄，生姜，杏仁，甘草，大枣。

〔116〕桂枝二越婢一汤（《伤寒论》）：桂枝，芍药，麻黄，甘草，大枣，生姜，石膏。

〔117〕桂枝甘草汤（《伤寒论》）：桂枝，甘草。

〔118〕桂枝甘草龙骨牡蛎汤（《伤寒论》）：桂枝，甘草，龙骨，牡蛎。

〔119〕桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤（《伤寒

论》)：桂枝，甘草，生姜，大枣，牡蛎，蜀漆，龙骨。

〔120〕桂枝加桂汤（《伤寒论》）：桂枝，芍药，生姜，甘草，大枣。

〔121〕桂枝附子汤（《伤寒论》）：桂枝，附子，生姜，大枣，甘草。

〔122〕桂枝附子去桂加白术汤（《伤寒论》）：附子，白术，生姜，甘草，大枣。

〔123〕桂枝人参汤（《伤寒论》）：桂枝，甘草，白术，人参，干姜。

〔124〕桂枝加芍药汤（《伤寒论》）：桂枝，芍药，甘草，大枣，生姜。

〔125〕桂枝加大黄汤（《伤寒论》）：桂枝，大黄，芍药，生姜，甘草，大枣。

〔126〕通脉四逆汤（《伤寒论》）：甘草，附子，干姜，葱白。

〔127〕通脉四逆加猪胆汁汤（《伤寒论》）：甘草，干姜，附子，猪胆汁。

〔128〕通关散（《丹溪心法附余》）：牙皂，细辛。

〔129〕调胃承气汤（《伤寒论》）：大黄，甘草，芒硝。

〔130〕桃核承气汤（《伤寒论》）：桃仁，大黄，桂枝，甘草，芒硝。

〔131〕桃花汤（《伤寒论》）：赤石脂，干姜，粳米。

〔132〕桃仁承气汤（《温病条辨》）：大黄，芒硝，桃仁，当归，芍药，丹皮。

〔133〕桃仁承气汤（《瘟疫论》）：桃仁，当归，大黄，芒硝，丹皮，芍药。

〔134〕桃仁汤（《温疫论》）：桃仁，丹皮，当归，赤芍，阿胶，滑石。

〔135〕茯苓桂枝白术甘草汤（《伤寒论》）：茯苓，桂枝，白术，甘草。

〔136〕茯苓甘草汤（《伤寒论》）：茯苓，桂枝，甘草，生姜。

〔137〕茯苓四逆汤（《伤寒论》）：茯苓，人参，附子，甘草，干姜。

〔138〕茯苓桂枝甘草大枣汤（《伤寒论》）：茯苓，桂枝，甘草，大枣。

〔139〕柴胡桂枝汤（《伤寒论》）：桂枝，芍药，黄芩，人参，甘草，半夏，大枣，生姜，柴胡。

〔140〕柴胡加芒硝汤（《伤寒论》）：柴胡，黄芩，人参，甘草，生姜，半夏，大枣，芒硝。

〔141〕柴胡桂枝干姜汤（《伤寒论》）：柴胡，桂枝，干姜，瓜蒌根，黄芩，牡蛎，甘草。

〔142〕柴胡加龙骨牡蛎汤（《伤寒论》）：柴胡，龙骨，黄芩，生姜，铅丹，人参，桂枝，茯苓，半夏，大黄，牡蛎，大枣。

〔143〕柴胡清燥汤（《瘟疫论》）：柴胡，黄芩，陈皮，甘草，花粉，知母，生姜，大枣。

〔144〕柴胡养荣汤（《瘟疫论》）：柴胡，黄芩，陈皮，甘草，当归，白芍，生地，知母，花粉，生姜，大枣。

〔145〕柴胡汤（《瘟疫论》）：柴胡，黄芩，陈皮，甘草，生姜，大枣。

〔146〕桔梗汤（《伤寒论》）：桔梗，甘草。

〔147〕乌梅丸（《伤寒论》）：乌梅，细辛，干姜，黄连，附子，当归，蜀椒，桂枝，人参，黄柏。

〔148〕桑菊饮（《温病条辨》）：杏仁，连翘，薄荷，桑叶，菊花，桔梗，生甘草，苇根。

〔149〕桑杏汤（《温病条辨》）：桑叶，杏仁，沙参，象贝，豆豉，栀子皮，梨皮。

〔150〕凉膈散（《和剂局方》）：大黄，芒硝，甘草，山栀子，薄荷，黄芩，连翘，竹叶。

〔151〕凉营清气汤（《喉痧证治概要》）：鲜石斛，鲜生地，生石膏，玄参，鲜竹叶，连翘，栀子，丹皮，赤芍，薄荷叶，甘草，黄连，犀角尖，茅根，芦根，金汁。

十 一 画

〔152〕麻黄汤（《伤寒论》）：麻黄，桂枝，甘草，杏仁。

〔153〕麻黄杏仁甘草石膏汤（《伤寒论》）：麻黄，杏仁，甘草，石膏。

〔154〕麻子仁丸（《伤寒论》）：麻子仁，芍药，枳实，大黄，厚朴，杏仁。

〔155〕麻黄连翘赤小豆汤（《伤寒论》）：麻黄，连翘，杏仁，赤小豆，大枣，生梓白皮，生姜，甘草。

〔156〕麻黄附子细辛汤（《伤寒论》）：麻黄，细辛，附子。

〔157〕麻黄附子甘草汤（《伤寒论》）：麻黄，甘草，附子。

〔158〕麻黄升麻汤（《伤寒论》）：麻黄，升麻，当归，

知母，黄芩，蒺藜，芍药，天冬，桂枝，茯苓，甘草，石膏，白术，干姜。

〔159〕黄连汤（《伤寒论》）：黄连，甘草，干姜，桂枝，人参，半夏，大枣。

〔160〕黄芩汤（《伤寒论》）：黄芩，芍药，甘草，大枣。

〔161〕黄土汤（《金匮要略》）：甘草，干地黄，白术，附子，阿胶，黄芩，灶心土。

〔162〕黄龙汤（《瘟疫论》）：大黄，厚朴，枳实，芒硝，人参，地黄，当归。

〔163〕黄芪汤（《瘟疫论》）：黄芪，五味子，当归，白术，甘草。

〔164〕黄连阿胶汤（《伤寒论》）：黄连，黄芩，芍药，鸡子黄，阿胶。

〔165〕黄芩加半夏生姜汤（《伤寒论》）：黄芩，芍药，甘草，大枣，半夏，生姜。

〔166〕旋复代赭汤（《伤寒论》）：旋复花，人参，生姜，代赭石，甘草，半夏，大枣。

〔167〕梔子豉汤（《伤寒论》）：梔子，香豉。

〔168〕梔子厚朴汤（《伤寒论》）：梔子，厚朴，枳实。

〔169〕梔子干姜汤（《伤寒论》）：梔子，干姜。

〔170〕梔子柏皮汤（《伤寒论》）：肥梔子，甘草，黄柏。

〔171〕理中丸（《伤寒论》）：人参，干姜，甘草，白术。

〔172〕银翘散（《温病条辨》）：连翘，金银花，桔梗，薄荷，竹叶，生甘草，荆芥穗，淡豆豉，牛蒡子。

〔173〕银翘散去豆豉加生地丹皮大青叶玄参方（《温病条辨》）：连翘，金银花，苦桔梗，薄荷，竹叶，生甘草，荆芥穗，生地，大青叶，丹皮，玄参。

〔174〕清宫汤（《温病条辨》）：元参心，莲子心，竹叶卷心，连翘心，犀角尖，连心麦冬。

〔175〕清营汤（《温病条辨》）：犀角，生地，玄参，竹叶心，麦冬，丹参，黄连，金银花，连翘。

〔176〕清瘟败毒饮（《疫疹一得》）：生石膏，生地，黄，犀角，黄连，栀子，桔梗，黄芩，知母，赤芍，玄参，连翘，甘草，丹皮，竹叶。

〔177〕清燥救肺汤（《医门法律》）：石膏，冬桑叶，甘草，人参，胡麻仁，真阿胶，麦门冬，杏仁，枇杷叶。

〔178〕清燥养荣汤（《瘟疫论》）：知母，花粉，归身，白芍，地黄，陈皮，甘草，灯芯。

〔179〕清脾饮（《济生方》）：青皮，川朴，白术，草果，柴胡，生姜，黄芩，半夏，甘草，茯苓。

〔180〕清咽汤（《疫喉浅论方》）：荆芥，防风，桔梗，杏仁，薄荷，生甘草，枳壳，浮萍，牛蒡子，前胡，白僵蚕，橄榄。

〔181〕清咽养营汤（《疫喉浅论方》）：西洋参，大生地，茯神，麦冬，白芍，花粉，天冬，玄参，肥知母，甘草。

〔182〕羚角钩藤汤（《通俗伤寒论》）：羚角片，霜桑叶，川贝，生地，双钩藤，菊花，茯神，生白芍，生甘草，

鲜竹茹。

〔183〕菖蒲郁金汤（《温病全书》）：石菖蒲，郁金，山梔，连翘，菊花，滑石，竹叶，丹皮，牛蒡子，竹沥，姜汁，玉枢丹。

〔184〕猪苓汤（《瘟疫论》）：猪苓，泽泻，滑石，甘草，木通，车前子，灯芯。

〔185〕猪苓汤（《伤寒论》）：猪苓，茯苓，泽泻，阿胶，滑石。

〔186〕猪肤汤（《伤寒论》）：猪肤，白蜜，白粉。

〔187〕猪胆汁方（《伤寒论》）：猪胆汁，醋。

十二画

〔188〕紫雪丹（《和剂局方》）：滑石，石膏，寒水石，磁石，羚羊角，麝香，木香，犀角，沉香，丁香，升麻，玄参，炙甘草，朴硝，硝石，朱砂。

〔189〕犀角地黄汤（《千金要方》）：干地黄，生白芍，丹皮，犀角。

〔190〕犀地清络饮（《通俗伤寒论》）：犀角汁，粉丹皮，青连翘，淡竹沥，鲜生地，生赤芍，桃仁，生姜汁，芦根，灯芯，石菖蒲汁。

〔191〕翘荷汤（《温病条辨》）：薄荷，连翘，生甘草，黑梔皮，桔梗，绿豆衣。

〔192〕芩贝养荣汤（《瘟疫论》）：知母，花粉，贝母，瓜蒌实，橘红，白芍，当归，紫苏子，生姜。

〔193〕普济消毒饮（《李东垣》）：黄芩，黄连，陈皮，甘草，玄参，连翘，板蓝根，马勃，牛蒡子，薄荷，僵

蚕，升麻，柴胡，桔梗。

〔194〕脾肾两补通经散（自拟方）：茯苓，白术，党参，川木瓜，鸡内金，熟地，枸杞子，乌贼骨，乌梢蛇，麦芽，麻黄，鹿茸。

〔195〕葛根汤（《伤寒论》）：葛根，麻黄，桂枝，生姜，甘草，芍药，大枣。

〔196〕葛根加半夏汤（《伤寒论》）：葛根，麻黄，甘草，芍药，桂枝，生姜，半夏，大枣。

〔197〕葛根黄芩黄连汤（《伤寒论》）：葛根，甘草，黄芩，黄连。

十 三 画

〔198〕新加黄龙汤（《温病条辨》）：生地，麦冬，玄参，生大黄，芒硝，生甘草，人参，当归，海参，姜汁。

〔199〕新加香薷饮（《温病条辨》）：香薷，金银花，扁豆花，厚朴，连翘。

〔200〕雷氏清凉涤暑法方（《时病论》）：滑石，生甘草，通草，青蒿，白扁豆，连翘，白茯苓，西瓜翠衣。

〔201〕雷氏宣透募原法方（《时病论》）：厚朴，槟榔，草果仁，黄芩，甘草，藿香，半夏，生姜。

〔202〕雷氏芳香化浊法方（《时病论》）：藿香叶，佩兰叶，陈皮，半夏，大腹皮，厚朴，荷叶。

〔203〕蒿芩清胆汤（《通俗伤寒论》）：青蒿，黄芩，竹茹，半夏，枳壳，陈皮，赤苓，碧玉散。

〔204〕锡类散（《金匱翼》引张瑞符方）：牛黄，冰片，指甲，牙屑，珍珠，青黛，壁钱。

〔205〕解毒雄黄丸（《和剂局方》）：雄黄，郁金，巴豆。

十四画以上

〔206〕镇肝熄风汤（《医学衷中参西录》）：怀牛膝，生赭石，生龙骨，生牡蛎，生龟板，生白芍，玄参，天冬，川楝子，生麦芽，茵陈，生甘草。

〔207〕蜜煎导方（《伤寒论》）：蜂蜜。

〔208〕截疟七宝饮（《杨氏家藏方》）：常山，厚朴，青皮，陈皮，炙甘草，槟榔，草果仁。

〔209〕槟榔顺气汤（《温疫论》）：槟榔，芍药，枳实，厚朴，大黄，生姜。

〔210〕增液承气汤（《温病条辨》）：玄参，麦冬，生地，大黄，芒硝。

〔211〕增液汤（《温病条辨》）：玄参，麦冬，生地。

〔212〕薛氏五叶芦根汤（《温病经纬》）：藿香叶，薄荷叶，鲜荷叶，枇杷叶，佩兰叶，芦根，冬瓜仁。

〔213〕藿香正气散（《和剂局方》）：藿香，苏叶，白芷，大腹皮，茯苓，白术，半夏，陈皮，厚朴，桔梗，炙甘草，生姜，大枣。

〔214〕藿朴夏苓汤（《医原》）：藿香，半夏，赤苓，杏仁，生薏苡仁，白蔻仁，猪苓，泽泻，淡豆豉，厚朴。

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]

书名 = 伤寒 · 温病 · 瘟疫证治会通诀要

作者 = 武明钦

页数 = 2 5 6

S S 号 = 1 0 2 2 7 8 0 4

出版日期 = 1 9 8 4 年 0 3 月 第 1 版