

# 国际新经方系列课程 Level A NCHPS 时方经典 E, F, & G

千帆大学 麻仲学 主讲 / 北京中医药大学博士  
Dr. Jeffrey Zhongxue Mah ( Ma Zhongxue ), PhD of Beijing University of Chinese Medicine

## 近期课程预告 今天课程6: 30 开始

一、2月19日 (今日) 国际新经方课程全部结束。凡新晋硕士生博、博升博将会另外安排时间上以前的课, 也欢迎预习视频课程。

二、2月20日 (周一)、22日 (周三) 进入肿瘤医学康梭疗法课程

三、2月26日 (周日), 上半场继续肿瘤康梭疗法课程, 下半场国际新经方课程考试。

四、课程统一链接很快恢复, 届时通知



# 国际新经方

Level D 经方伤寒

Level C 经方金匱

Level B 经方温病

Level A 时方经典

课程形式：面授课，直播网课，预录式  
网课

1. 全部课程经加州高等教育部核准为高等教育证书课程
2. 全部课程经加州高等教育部核准为千帆大学针灸与中药博士课程
3. 加州针灸局核准千帆大学针灸与中药博士学位

# 获取免费学分的简便方法

1. 注册千帆大学视频教育网站

[www.123up.net](http://www.123up.net)

2. 下载相关表格（见网站）

3. 把表格扫描并发到[hope@consotherapy.com.cn](mailto:hope@consotherapy.com.cn)

4. 检查你的邮箱（需与网站注册的一致）保存你的继续教育学分证书

# 国际新经方

Level A 时方经典

时方经典 A

时方经典 B

时方经典 C

时方经典 E 今日课程

时方经典 F 周三课程

时方经典 G

Level D 经方伤寒

Level C 经方金匱

Level B 经方温病

Level A 时方经典

# 内伤门/脾胃/泄泻之新经方系统

经方伤寒：**葛根黄芩黄连汤**（定位：湿热急慢性腹泻基本方）

白头翁汤（湿热腹泻有赤脓，配合葛根黄芩黄连汤）

乌梅丸（湿热慢性腹泻有赤白脓，久咳）

时方经典：**参苓白术散**（定位：脾虚寒湿慢性腹泻基本方）

# 葛根黄芩黄连汤（定位：湿热急慢性腹泻基本方）经方伤寒

太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止，脉促者，表未解也；喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤主之

葛根 黄连 黄芩 甘草

# 要点：葛根黄芩黄连汤必须配芍药甘草汤

伤寒，脉浮，自汗出，小便数，心烦，微恶寒，脚挛急，反与桂枝欲攻其表，此误也。得之便厥，咽中干，烦躁，吐逆者，作甘草干姜汤与之，以复其阳。若厥愈足温者，更作芍药甘草汤与之，其脚即伸

白芍 甘草

# 参苓白术散（定位：脾虚寒湿慢性腹泻基本方）

《太平惠民和剂局方》

白扁豆、白术、茯苓、陈皮、甘草、桔梗、莲子、人参、砂仁、山药、薏苡仁

《冯氏锦囊》（清代冯兆张）：脾胃属土，土为万物之母。东垣曰：脾胃虚则百病生，调理中州，其首务也。脾悦甘，故用人参、甘草、苡仁；土喜燥，故用白术、茯苓；脾喜香，故用砂仁；心生脾，故用莲肉益心；土恶水，故用山药治肾；桔梗入肺，能升能降，所以通天气于地道，而无否塞之忧也。

# 内伤门/脾胃系/便秘之新经方系统

经方金匱：  
麻子仁丸

经方温病：  
增液汤

时方经典：  
五仁丸

# 麻子仁丸的定位

经方金匱：麻子仁丸

趺阳脉，浮而涩，浮为胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则硬，其脾为约，麻子仁丸主之。

麻子仁，芍药，枳实(炙)，大黄，厚朴，杏仁

定位：比较严重的便秘临时用药

记忆心法：麻子仁丸润通便，大黄枳实杏厚白

## 增液汤的定位

增液汤《温病条辨》治阳明温病，无上焦证，数日不大便，其阴素虚，不可用承气汤者。

玄参 麦冬 生地

记忆心法：增液汤，玄麦地，增水行舟大便秘

定位：阴虚便秘，与五仁丸合用

# 五仁丸 《世医得效方》 元代危亦林的定位

津枯便秘，大便干燥，难摄难出，口干欲饮，舌燥少苔，脉细涩

杏仁、桃仁、柏子仁、松子仁、郁李仁、陈皮

记忆心法：五仁丸中橘皮陈，桃杏松柏郁李仁

定位：慢性便秘基本方食疗方

# 师承治疗便秘中药

---

- 全瓜蒌

# 内伤门/脾胃/胃痞

时方经典：师承方/董（建华）氏苏梗理气汤

苏梗 香附 陈皮

佛手 木香 枳壳

香椽皮 大腹皮 萹澄茄

焦四仙 砂仁

# 定位

---

任何疾病过程中的胃痞现象

# 内伤门/脾胃/脾胃不和

经方伤寒：理中汤、吴茱萸汤（定位：二方为胃寒基本方）

经方金匱：黄芪建中汤（定位：脾胃虚弱理论方）

时方经典：香砂养胃丸《杂病源流犀烛》（清代沈金鳌）

（麻仲学博士导师李振华教授最爱方之一）

定位：脾胃不和基本方

# 内伤门/脾胃/胃酸反流

经方伤寒：吴茱萸汤

时方经典：左金丸，香砂养胃丸

师承方（麻仲学硕士导师李振华教授方）

# 鉴别：吴茱萸汤与左金丸

## 吴茱萸汤《伤寒论》

《伤寒论·辨阳明病脉证并治》：“食谷欲呕，属阳明也，吴茱萸汤主之。”

《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“干呕，吐涎沫，头痛者，吴茱萸汤主之。”

成分：吴茱萸 人参 生姜 大枣

定位：胃寒呕吐/泛酸

# 左金丸《丹溪心法》（元代朱丹溪）：黄连18克 吴茱萸 3克 剂量6:1

《医方考》：左金者，黄连泻去心火，则肺金无畏，得以行令于左以平肝，故曰左金。吴茱萸气燥味辛性热，故用之以为反佐。以方君一臣一，制小其服者，肝邪未盛也。

2、《医方集解》：此足厥阴药也。肝实则作痛，心者肝之子，实则泻其子，故用黄连泻心清火为君，使火不克金，金能制木，则肝平矣；吴茱萸辛热，能入厥阴肝，行气解郁，又能引热下行，故以为反佐。一寒一热，寒者正治，热者从治。

3、《古方选注》：经脉循行，左升右降，药用苦辛，肃降行于升道，故曰左金。吴茱萸入肝散气，降下甚捷；川黄连苦燥胃中之湿，寒胜胃中之热，乃损其气以泄降之，七损之法也。当知可以治实，不可以治虚，若误论虚实而用之则误矣。

4、《医宗金鉴》胡天锡曰：此泻肝火之正剂。独用黄连为君，以类泻子之法，以直折其炎之势；吴茱萸从类相求，引热下行，并以辛温升其郁结，德畏汗倍，故以为佐。然必木气炎而上冲者，庶可相宜。左金者，木从左，而泻从金色。  
5、《谦斋医学讲稿》：方中黄连入心，吴茱萸入肝，故以黄连泻心清火，吴茱萸入肝散气，二者相配，一寒一热，一泻一升，故以为反佐。肝实则作痛，心者肝之子，实则泻其子，故用黄连泻心清火，吴茱萸辛热，能入厥阴肝，行气解郁，又能引热下行，故以为反佐。一寒一热，寒者正治，热者从治。黄连本能苦燥，吴茱萸辛温，二者相配，故能入心汤的辛甘化阴，故能入心汤的辛甘化阴，酌加吴茱萸用量，效果更捷。

# 左金丸

- 4、《医宗金鉴》胡天锡曰：此泻肝火之正剂。独用黄连为君，以实则泻子之法，以直折其上炎之势；吴茱萸从类相求，引热下行，并以辛温开其郁结，惩其汗格，故以为佐。然必木气实而土不虚者，庶可相宜。左金者，木从左，而制从金也。
- 5、《谦斋医学讲稿》：方中黄连入心，吴茱萸入肝，黄连的用量六倍于吴萸，故方解多作实则泻其子，并以吴茱萸为反佐药。我认为肝火证很少用温药反佐，黄连和吴茱萸归经不同，也很难这样解释。从效果研究，以吞酸嘈杂最为明显，其主要作用应在于胃。黄连本能苦降和胃，吴茱萸亦散胃气郁结，类似泻心汤的辛苦合用。故吞酸而兼有痰湿粘涎的，酌加吴茱萸用量，效果更捷。

# 内伤门/脾胃/中气下陷

## 主药病症

1. 内脏下垂（胃，肠，子宫等）
2. 脱症（久泄，崩漏，极度疲劳）

主方：时方经典/补中益气汤《脾胃论》（金元时代李东垣）

启发方：经方伤寒/麻黄升麻汤《伤寒论》（东汉张仲景）

# 对比

## 麻黄升麻汤

主治伤寒六七日，大下后，寸脉沉而迟，手足厥逆，下部脉不至，咽喉不利，吐脓血，泄利不止。

麻黄 升麻 当归 知母 黄芩 葳蕤 芍药 天门冬 桂枝 茯苓 甘草 石膏 白术 干姜

分组：

清上：石膏 知母 黄芩

温中健脾：桂枝 茯苓 白术 干姜 甘草

养阴血：当归 玉竹 芍药 天冬

升提：麻黄 升麻

# 补中益气汤

黄芪、白术、陈皮、升麻、柴胡、人参、甘草、当归

《古今名医方论》（清代罗美）

“凡脾胃一虚，肺气先绝，故用黄芪护皮毛而闭腠理，不令自汗；元气不足，懒言气喘，人参以补之；炙甘草之甘补脾胃而生气。此三味，除烦热之圣药也。佐白术以健脾；当归以和血；气乱于胸，清浊相干，用陈皮以理之，且以散诸甘药之滞；胃中清气下沉，用升麻、柴胡气之轻而味之薄者，引胃气以上腾，复其本位，便能升浮以行生长之令矣。补中之剂，得发表之品而中自安；益气之剂，赖清气之品而气益倍。”

升阳举陷的理论

风药引阳



# 内伤门/脾胃系罕见病例分析

---

Szabelski Wesley



# 时方经典 F

内伤门/肺系

# 内伤门/肺系

感冒、流感、瘟疫  
(见外感门)

咳嗽

哮喘

慢性咽炎

肺纤维化

便秘 (见内伤门  
脾胃)

痔疮

# 内伤门/肺系/咳嗽

经方伤寒：小青龙汤  
(定位：急慢性寒咳基本方)

经方温病：桑菊饮  
(定位：急慢性热咳基本方)

时方经典：泻白散  
(定位：肺阴虚咳嗽基本方)

# 温习对比

- 小青龙汤

组一：麻黄、细辛、桂枝；组二：干姜；组三：芍药、甘草（桂枝、甘草）

组四：半夏；组五：五味子

- 桑菊饮

组一：桑叶，菊花；组二：杏仁，桔梗，甘草；组三：连翘，薄荷

组四：芦根

# 时方经典泻白散北宋钱乙《小儿药证直诀》

桑白皮、地骨皮、粳米、甘草

王子接《降雪园古方选注》卷中：“肺气本辛，以辛泻之，遂其欲也。遂其欲当谓之补，而仍云泻者，有平肺之功焉。桑皮、甘草，其气俱薄，不燥不刚，虽泻而不伤于娇脏。……《经》言：肺苦气上逆，急食苦以泄之，故复以地骨皮之苦，泄阴火，退虚热，而平肺气。……使以粳米、甘草，缓桑、骨二皮于上，以清肺定喘。”

# 肺阴虚咳嗽临床方例

---

见案例

# 内伤门/肺系/哮喘

经方金匱：射干  
麻黄汤（定位：  
寒喘）

时方经典：定喘  
汤（定位：热喘）

# 温习与对比

## 射干麻黄汤

组一：麻黄，细辛，生姜；组二：射干；组三：紫菀，款冬花；组四：五味子；  
组五：半夏，大枣

金匱要略：咳而上气，喉中水鸡声，射干麻黄汤主之

# 定喘汤 《摄生众妙方》 明·张时彻

组一：桑白皮，黄芩，杏仁；组二：麻黄，款冬花，苏子；组三：半夏，甘草

摄生众妙方》卷6：“哮喘。”

张秉成《成方便读》卷2：“治肺虚感寒，气逆膈热，而成哮喘等证。夫肺为娇脏，畏热畏寒，其间毫发不容，其性亦以下行为顺，上行为逆。若为风寒外束，则肺气壅闭，失其下行之令，久则郁热内生，于是肺中之津液，郁而为痰，哮喘等疾所由来也。然寒不去则郁不开，郁不开则热不解，热不解则痰亦不能遽除，哮喘等疾，何由而止？故必以麻黄、杏仁、生姜开肺疏邪，半夏、白果、苏子化痰降浊，黄芩、桑皮之苦寒，除郁热而降肺，款冬、甘草之甘润，养肺燥而益金。数者相助为理，以成其功。宜乎喘哮痼疾，皆可愈也。”

# 内伤门/肺系/慢性咽炎

经方伤寒：少阴病咽痛五方（定位：慢性咽痛食疗与捡药方）

阴虚咽痛猪肤汤，煨汤加蜜加白粉

痰火咽溃苦酒汤，煎夏入醋拌蛋清

寒客咽痛桔梗汤，不差再与甘草汤

不肿但痛为寒客，半夏汤中桂枝甘

经方温病：桑菊饮（定位：慢性咽痛基本方）

时方经典：无特殊。

备注：中药配方一定要加胖大海

# 内伤门/肺系/肺纤维化

从病案分析 (Mu Changyu)

# 内伤门/肺系/便秘

见内伤门脾胃系

# 内伤门/肺系/痔疮

时方经典：槐角地榆汤  
(明·王肯堂《证治准绳·  
类方》卷六)

《杂病源流犀烛·诸血源流》：“肠风者，肠胃间湿热郁积，甚至胀满而下血也。”

《证治准绳》：“槐角地榆汤。治痔漏，脉衄下血者”

# 槐角地榆汤

组一：槐角，地榆，黄芩，焦栀子，生地

组二：白芍药(炒)，枳壳(炒)

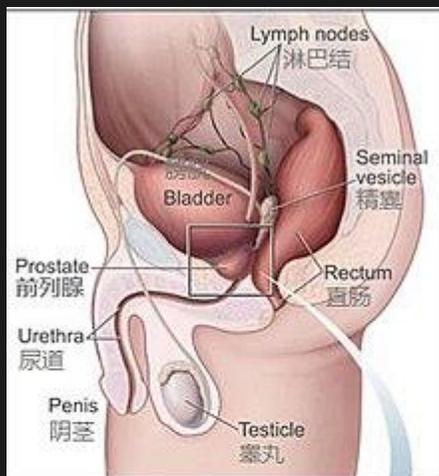
组三：荆芥



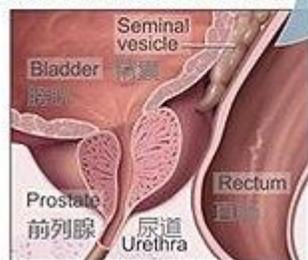
# 时方经典最后一课预告

内伤门/肾系

# 内伤门/肾系/前列腺肿大



此图展示了前列腺及其附近的器官。



此图展示了前列腺、尿道、直肠及膀胱的内部结构。

# 新经方系统

经方金匮：金匮肾气丸（定位：前列腺肥大属于肾阳不足，占约20%）

时方经典：知柏地黄丸（定位：前列腺肥大属于下焦湿热，占约80%）

缩泉丸

# 对比

金匱肾气丸（八味肾气丸）《金匱要略》

地黄、山药、山茱萸、茯苓、牡丹皮、泽泻、桂枝（根据情况为肉桂）、熟附子

原文：虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之。

知柏地黄丸（明代张景岳《景岳全书》）

熟地黄，山茱萸，怀山药，丹皮，茯苓，泽泻，知母，黄柏

原文：治阴虚火盛、下焦湿热等证

# 缩泉丸《祖剂》（明施沛）

治小便频数，此脬气不足也。

留州益智子（盐炒去盐）

天台乌药上二味等分为末酒煮

山药粉糊为丸

如桐子大每服七十丸空心盐汤下

备注：脬（pāo），膀胱

# 内伤门/肾系/泌尿系感染

---

时方经典：八正散（定位：泌尿系感染基础方，约占95%）

导赤散（定位：泌尿系感染特殊方，约占5%，须配合八正散）

# 八正散 《太平惠民和剂局方》

车前子、瞿麦、扁蓄、滑石、山栀子仁、甘草、木通、大黄

《太平惠民和剂局方》卷6：“治大人、小儿心经邪热，一切蕴毒，咽干口燥，大渴引饮，心忡面热，烦躁不宁，目赤睛疼，唇焦鼻衄，口舌生疮，咽喉肿痛。又治小便赤涩，或癃闭不通，及热淋、血淋，并宜服之。”

《医略六书·杂病证治》卷7：“热结膀胱，不能化气而水积下焦，故小腹硬满，小便不通焉。大黄下郁热而膀胱之气自化，滑石清六腑而水道闭塞自通，瞿麦清热利水道，木通降火利小水，扁蓄泻膀胱积水，山栀清三焦郁火，车前子清热以通关窍，生草梢泻火以达茎中。为散，灯心汤煎，使热结顿化，则膀胱肃清而小便自利，小腹硬满自除矣。此泻热通闭之剂，为热结溺（nì, niào）闭专方。”

# 导赤散

木通、生地黄、生甘草梢、竹叶

吴谦，等《医宗金鉴·删补名医方论》卷4：“心与小肠为表里也，然所见口糜舌疮、小便黄赤、茎中作痛、热淋不利等证，皆心移热于小肠之证。故不用黄连直泻其心，而用生地滋肾凉心，木通通利小肠，佐以甘草梢，取易泻最下之热，茎中之痛可除，心经之热可导也。此则水虚火不实者宜之，以利水而不伤阴，泻火而不伐胃也。若心经实热，须加黄连、竹叶，甚者更加大黄，亦釜底抽薪之法也。”

[3]

2、《小儿药证直诀》卷下：“治小儿心热。视其睡，口中气温，或合面睡，及上窜咬牙，皆心热也。心气热则心胸亦热，欲言不能而有就冷之意，故合面睡。”

# 内伤门/肾系/水肿

经方伤寒：五苓散（水肿基本方）、真武汤（腹水基本方）

经方金匱：防己黄芪汤（水肿配合方）

时方经典：五皮饮（水肿配合方）

# 对比

五苓散：猪苓、茯苓、白术、泽泻、桂枝

防己黄芪汤：防己、黄芪、甘草、白术、生姜、大枣

真武汤：茯苓、芍药、生姜、附子、白术

五苓散记忆心法：五苓通阳行水方，白术泽桂猪茯苓

防己黄芪汤记忆心法：防己黄芪甘草术，煎加姜枣风水湿

真武汤记忆心法：真武汤，悸眩振，附子茯苓术芍姜，振奋肾阳抑水泛

# 五皮饮 《证治准绳》（明代王肯堂）

陈皮、茯苓皮、生姜皮、桑白皮、大腹皮

《澹寮集验秘方》（金代继洪，号澹寮）治水病肿满，上气喘急，或腰以下肿（脾虚不能制水，故传化失常，肾水泛滥，反渍脾土）

**五皮饮记忆心法：五皮饮用五个皮，陈茯姜桑大腹皮**

# 内伤门/肾系/衰老

## 女子衰老过程

女子七岁。肾气盛，齿更发长；（7岁）

二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；（14岁）

三七，肾气平均，故真牙生而长极；（21岁）

四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮；（28岁）

五七，阳明脉衰，面始焦，发始堕；（35岁）

六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；（42岁）

七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。（49岁）

# 男子衰老过程

夫八岁，肾气实，发长齿更；

二八，肾气盛，天癸至，精气溢写，阴阳和，故能有子；

三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；

四八，筋骨隆盛，肌肉满壮；

五八，肾气衰，发堕齿槁；

六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓颁白；

七八，肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾藏衰，形体皆极；

八八，则齿发去

# 新经方抗衰老系统

经方金匱：薯蕷丸（冬令进补基本方）

时方经典：

六味地黄丸（抗衰老基本方）

龟鹿二仙胶（抗衰老配合方）

七宝美髯丹（抗衰老配合方）

# 薯蓣丸

山药、茯苓、当归、阿胶、大枣、柴胡、桔梗、人参、甘草、白芍、六神曲、苦杏仁、防风、白藜、白术、地黄、川芎、大豆黄卷、桂枝、干姜、麦冬

通过记忆心法掌握本方：

虚劳诸不足，薯蓣丸君薯

臣四君姜枣，四物麦冬胶

佐桂柴藜防，杏仁豆卷曲

# 对比

**六味地黄丸**（北宋钱乙《小儿药证之诀》）

熟地，山药，山茱萸，茯苓，丹皮，泽泻

**龟鹿二仙胶**（明·《医便》）

龟板胶，鹿角胶，生晒参，枸杞子

**七宝美髯丹**（明代李时珍《本草纲目》）

赤何首、白何首、赤茯苓、白茯苓、牛膝、当归、枸杞子、菟丝子、补骨脂

**记忆心法对比**

**六味地黄益肝肾，山茱丹泽药苓丸**

**龟鹿二仙胶，人参枸杞膏**

**七宝美髯九个宝，赤白首乌赤白茯，牛枸菟归补骨脂**

# 新经方抗衰老系统适应症

- 早衰
- 人生规律性衰老
- 退行性改变（骨，筋，脉，肌，皮）
- 失智