

品方》、《集验方》、《千金要方》、《千金翼方》、《崔氏方》、《张文仲方》、《古今录验方》；仲景方则分别贯串于各类证治中，作为主干。这种百花酿蜜、集腋成裘的编方，在唐代是别开生面的。

不宁唯是，他还把上述各家选方，分隶于伤寒本病、变病、坏病及21个兼证、夹证中，做到有证有方，方以病汇，病与方紧密映照，呈现出缤纷满目。杜诗有，“黄四娘家花满蹊，千朵万朵压枝低”之句，我于《外台》伤寒方亦有此联想。

小 结

晋唐时代的伤寒学，从开拓到形成，其卓然足述者得上列四家。但这四家伤寒学，并不是同一蹊径，而是各有造诣，各具风格，形成此一时期伤寒学从“脉、因、证、治”四个方

面的发展。

王叔和在脉证角度上绍述伤寒，其撰次仲景《伤寒论》中，益以“辨脉”、“平脉”两法，而于《脉经》中则辑入已成“坠绪”的伤寒脉证治，唯不及方药。

巢元方绍述伤寒，多从各个证候上推论，侧重于病因病机的阐述。凡仲景所引而不发者，巢氏都从脏腑、经络、寒热虚实方面发挥。这一寻求，对后人影响亦大。

孙思邈以半个多世纪的辛勤博采，两次绍述仲景《伤寒论》。《要方》中未得其全，《翼方》中始见概貌，奠定唐代纂集《伤寒论》初基。

王焘的伤寒学，致力于方治，于仲景旧论外还搜集十三家方论，使晋唐方法映照于伤寒辨证施治中。既开阔眼界，亦有所作为。

这四家伤寒学以次演进，从而延展了宋代伤寒学的稳步前趋。

三物白散治疗寒实结胸1例

王治强 包高文 主治
湖北省襄樊市中医院 丁春年 董 慧 整理

病历摘要：任××，男，25岁，襄樊市粮食局工人，住院号26095。1981年12月25日入院。

患者素嗜烟酒，并有胸膜炎病史，其人痰湿素盛。时值寒冬，劳动后汗出脱衣受凉而病，遂发胸胁胀痛，痛甚如锥刺，咳嗽痰多，泛恶欲呕，伴有头晕目眩，纳食不馨，大便未行，无发热气急，曾用中西药治疗十余日，无明显好转而住院治疗。

证如上述，舌淡红、苔白厚，脉弦滑有力。证属寒实结胸，治当温下寒实，涤痰破结，用《伤寒论》三物白散。

处方：巴豆霜5克，贝母15克，桔梗15克。

上三味共研末，每次1.5克，温开水调服。

病人当日服1.5克，腹泻稀溏便4次。次日上下午各服1.5克，先腹痛灼热，肠中鸣响，继之泻下稀水便中夹有痰涎样白冻6次后，头晕目眩、泛恶欲呕消失，胸痛好转，咳痰减少。观患者，病邪尚盛，正气未伤，舌脉同前，故继用散剂3日，腹泻达30余次之多。患者泻后虽觉乏力，但食欲增加，胸部仍

有隐痛，白苔转薄，脉细缓，即停服散剂，投以六君子汤善后，共住院13天，诸证消除，痊愈出院。

体会：《伤寒论》146条：“寒实结胸，无热证者，与三物白散”（《伤寒论选读》，湖北中医学院主编，1979）。寒实结胸，病因为胸胁心下部位素有寒饮结聚，主证有胸胁或心下硬满而痛，常大便稀溏，但阴寒凝结，气滞不通时，亦可不大便。经云：“寒者热之”，“其实者，散而泻之”。因此对寒实凝聚之证，非热药不足以驱其寒，非峻药不足以破其结滞。而三物白散为温下寒实，涤痰破结之峻剂。散中以巴豆霜为主药，性味极辛极烈，攻寒逐水，破结搜邪，力量峻猛，桔梗开提肺气，《神农本草经》谓其主治胸痛，贝母能消郁结之痰。服药后，寒水之邪结于上者，可吐之而出，结于下者，可泻下而去。应用时必须遵“大毒治病十去其六”，“衰其大半而止，过者死”之训，当照顾病人正气，密切注意病情变化。此例病人尽管一日泻下数次，但正气尚盛，故续用之；根据脉证，判断邪去大半，即可停用，故而改用六君子汤以善其后。