

国医

李今庸

学集
医文

湖北中医药大学◆编

大师

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

李今庸



医学文集

湖北中医药大学 编

中国中医药出版社·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

国医大师李今庸医学文集/湖北中医药大学编. —北京: 中国中医药出版社, 2014. 10

ISBN 978 - 7 - 5132 - 2073 - 6

I. ①国… II. ①湖… III. ①《内经》-文集 IV. ①R221. 53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 221830 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
廊坊市三友印务装订有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 710 × 1000 1/16 印张 16 彩插 0.5 字数 258 千字
2014 年 10 月第 1 版 2014 年 10 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 2073 - 6

*

定价 55.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
购书热线 010 64065415 010 64065413
微信服务号 zgzyycbs
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

《国医大师李今庸医学文集》

编 委 会

(按姓氏笔画排列)

王朝阳 孔明望 李 琳

邹小娟 张茂林 周祯祥

姚小卫 姚群峰



前 言

李今庸教授，国医大师。1925年生，湖北枣阳市人。幼承家学，早年悬壶乡里。1957年起在湖北中医学院（现湖北中医药大学）任教至今。1991年被确定为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，同年享受国务院政府特殊津贴。先后荣获“中医药学术最高成就奖”“中医药传承特别贡献奖”和“国医楷模”称号。2011年被确定为全国名老中医传承工作室专家。先后受聘为中国中医科学院客座教授和荣誉首席研究员、中华中医药学会终身理事。

李今庸教授长期致力于中医药学研究，知识渊博，学验宏富，是我国著名的中医药学家。精通校勘学、训诂学、古文字学、音韵学、方言学、历史学等，对《黄帝内经》《金匱要略》研究笃深；广泛涉猎中医内、外、妇、儿及临床各科，尤擅长于治疗内科和妇科疾病。著有《中国百年百名中医临床家丛书·李今庸》《古医书研究》《读医心得》《读古医书随笔》《金匱要略讲稿》《李今庸经验辑要》《舌耕余话》《新编黄帝内经纲目》《黄帝内经索引》《中医学辩证法简论》《李今庸医案医论精华》等10余部学术专著。为弘扬祖国医学、发展中医药学术、促进中医药事业的发展作出了重要贡献。

适值李今庸教授90华诞之际，湖北中医药大学决定组织编纂《国医大师李今庸医学文集》，重点收录李今庸教授近十年公开发表的学术论文，分为古籍探幽、临床研究、中医思考、学术争鸣四个部分。该书充分展示了李今庸教授读书不止、思维不怠、笔耕不辍的治学精神，也是李今庸教授践行“勤奋、求实、发掘、创新”校训的真实写照。

在李今庸教授亲自审阅和指导下，经过有关编纂人员的共同努力，终





成是书。由于时间紧张，加之编者学术水平有限，其中如存有不足之处，敬希读者提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

湖北中医药大学

2014年9月



李今庸教授在做学术演讲



李今庸教授在研读宋史



李今庸教授的岐黄之路 及学术思想简介

李今庸先生，字昨非，1925年生，湖北枣阳人，我国著名的中医药学家和内经学家，国医大师。现任湖北中医药大学教授，兼任中国中医科学院客座教授和荣誉首席研究员，长春中医药大学客座教授，中华中医药学会终身理事，李时珍学术研究会名誉主任委员。曾任内经专业研究生导师，湖北省政协常委，湖北省科协常委，湖北省中医药学会理事长，湖北省老科技工作者协会副理事长等职。

先生幼承家学，习医学文，继而悬壶济世，妙手回春。自20世纪50年代起相继在湖北省中医进修学校、湖北中医药大学任教，从教行医数十载，通古博今，精研岐黄，硕果累累，誉满荆楚神州；教书育人，精勤不倦，德高望重，桃李满天下；关爱中医，奔走呐喊，矢志不移，穷尽毕生精力。先生之学博矣，先生之术渊矣，先生之教精矣，先生之功大矣。

适值先生九十周年诞辰之际，我们怀着景仰之情，对先生的岐黄之路及学术思想作一简要介绍，以彰功德，并祝福老人健康长寿，其乐融融。

一、学术渊源

李今庸先生出生于儒医家庭，7岁入私塾攻读《论语》《孟子》等经典，继而随父学医，兼修文学，先后研读了《黄帝内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》《脉经》《千金要方》《千金翼方》《外台秘要》和《医宗金鉴》等中医经典名著。随后又奉父命继续攻读历代各家论著和各科专著并坚持侍诊。学毕，经典之理、父亲之术了然于心，先生之医理医术益进，已能单独悬壶并名扬乡里。

1954年赴湖北省中医进修学校进修，学完西医的一些主要专修课程，





1955年5月调至湖北省卫生厅中医科工作，随后又任教于湖北省中医进修学校和湖北中医学院。工作期间，教学相长，尤其是其治学方法受已故副院长、近代著名学者蒋笠庵先生影响颇深。

在长期的教学及临床实践中，先生先后讲授了《金匱要略》《黄帝内经》《难经》及《中医基础学》等课程，在教学中继承和汲取了经典著作的精华，成为先生取之不竭、用之不尽的理论源泉；同时坚持临床，学习先贤经验，融会贯通，不断创新，则成为先生辨证论治、提高疗效的根本。

先生之学，除了师承家学、博览岐黄之书外，还与其兴趣广泛，涉猎古今知识有关。先生笃好古今文史哲类书籍，如对经、史、子、集和古文字学、校勘学、训诂学、音韵学、历史学等均有深入研究，从而为先生攀登中医学顶峰铺平了道路。

二、治学方法

先生从20世纪50年代开始就步入了一条漫长、崎岖而又艰辛的治学之路。在治学上锲而不舍，勇攀高峰，正所谓“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索”。先生治学严谨，务实求真，读书不止，思索不断，笔耕不已，著述宏富，形成了行之有效的治学方法。

（一）阅读校勘训诂法

读书是治学的最基本方法之一。但由于经典古医书距今久远，理论深邃，文义古奥，错简讹误难免，因此，读古医书又必须从字词句入手。首先应明确字、词、句的正误，避免以讹传讹。要做到这一点，就要熟悉并运用校勘和训诂学等方法，比较鉴别，判断正误。先生精通训诂和校勘，他用校勘学、训诂学、音韵学、方言学、古文字学、历史学以及避讳知识等，对中医古籍中一些悬而未决、聚讼纷纭的问题，进行深入研究，提出了自己的见解，往往使千年疑窦涣然冰释。正如先生所言：“多年来，我在阅读中医古典著作时，每遇疑难处，则记录之，进而研究之考证之，心中豁然，则笔之以为文而系统阐述之。”先生发表的大量论文及出版的专著《读古医书随笔》和《古医书研究》等，便是上述治学方法的结晶。其次，还要借助古辞书及各家注释并结合临床实践深入研究，始能读万卷书，破千年谜。如对《素问·汤液醪醴论篇》“去宛陈莖”之句，历代医



家均作祛除积留的水湿浊物作注，但泛而未明，先生经过校考后提出：疑“莖”为另一句之字，其句因脱落太甚而只留下“莖”字，故不可再为句。据此，则“去宛陈”三字本为一句。而《灵枢·小针解》说：“宛陈则除之者，去血脉也。”《素问·针解篇》又说：“宛陈则除之者，出恶血也。”均说明本句应为一种针对络脉的放血疗法，为运用活血化瘀治疗水肿病提供了理论依据。

（二）归类研究整理法

中医学古籍浩繁复杂，许多理论、观点散见于各医籍之中，阅读者往往有见尾遗首、见首遗尾之感，或觉支离破碎，难窥全貌，或对其理论价值难作正确评判。先生在研究古医籍时，首先将重要内容一一摘录，勿使遗漏；然后将相关内容收集汇萃，分门别类；最后根据中医学基本理论，运用辩证唯物主义和历史唯物主义的思维方法，对每一专题内容进行比较分析，谨慎取舍，去粗取精，去伪存真，隐者彰之，伪者正之，思之考之，引出新意新理，并笔之以以为文。先生发表的《精、神、气、血、津液等相互关系》《脏腑升降与临床病证》《胆腑理论的临床意义》《试论〈黄帝内经〉的营卫理论》《瘀血的成因及其辨证论治》和《论穴位在人身中的重要意义》等学术论文，以及《读医心得》等学术著作，均是上述研究方法的成果。在这些论文和著作中，先生提出了众多新观点、新见解，发前人之所未发，读后多令人耳目一新，常有发聋振聩之感。

三、学术成就

在半个多世纪的中医药学术研究生涯中，先生学术上专攻《黄帝内经》《金匱要略》《难经》等中医古典医籍，学术成就斐然，其创新性的见解及学术理论填补了相关中医学术空白，为中医学术的发展作出了巨大的贡献。

（一）古医籍研究

医学有其自身的规律，各种古医籍亦有其相通相长的学术内容。因此，先生在古医籍研究方面涉猎广泛，兴趣浓厚，力求学术互补，促进创新。先生对《黄帝内经》《金匱要略》和《难经》的研究尤深，结合自身治学方法，提出了“首先弄懂本义，然后决定取舍”“深入医学实际，然后决定取舍”“知识非博不能返约，非深不能至精”等经典研究原则，探



索出对比分析法、本书自证法、依理推论法、历史考证法、因形求义法、因声求义法、参阅前注法、正反推理法、广泛联系法、归类系统法、求同存异法、存疑待考法等一套研究整理古典医籍的方法。对《素问》《灵枢》《难经》《针灸甲乙经》《太素》《伤寒论》《金匱要略》《神农本草经》《肘后备急方》《新修本草》《千金要方》《千金翼方》《马王堆汉墓帛书》，以及先秦两汉典籍中有关医学的内容，每一有得则笔之以文。从20世纪60年代至现在，他发表了诸如“析疑”“揭疑”“考释”“考义”这类文章200余篇，出版学术专著10余部。其中最具代表性的著作是《读古医书随笔》《李今庸临床经验辑要》《古医书研究》。

（二）教育学研究

先生不仅对中医药理论研究极深，同时对中医药学教学规律也进行了深入的探讨，形成了一整套适合中医药学特点的教育学思想。先生认为，学习中医药学必须树立正确的思维方式，即辩证唯物主义和历史唯物主义的思维方式，否则就对中医药学中的很多具体问题难以正确理解，因而就难学好中医药学。为此先生主编了《中医学辩证法简论》刊行于世，以供学习。

对于教育对象，从有教无类到非其人勿教，经历了一个痛苦的抉择过程。先生认为，中医药学是一门特殊学科，在教育对象上必须要有所选择，即先爬罗剔抉，而后刮垢磨光，注意择人而教，因材施教，决不培养中医药学的反对人。这成为先生在招收研究生中“宁缺毋滥”的思想基础。在此思想指导下，培养出了众多的中医学优秀人才，成为各单位中医药队伍的中坚力量，其中不乏教授、博导、省级或全国名中医、重点学科带头人，个别还远赴国外研究、传播中医药学。

在教学实践中，先生尤为重视经典著作的教学，且注重学习方法的指导，先后撰写《怎样学习〈黄帝内经〉》《〈黄帝内经〉阅读指导》《〈黄帝内经〉的学习方法》《关于阅读〈金匱要略〉》《〈金匱要略〉的学习方法》等一系列文章，为学习经典著作在方法上提供了很好的借鉴，也对推动和促进中医经典著作的学习起到了积极的作用。先生非常注重教材建设，独撰、主编及参编了《内经选读》《内经讲义》《新编黄帝内经纲目》《黄帝内经索引》《金匱讲义》《金匱要略讲解》及全国中医院校二版统编教材



《金匱要略讲义》等著作及教材，为学生提供了优秀教材及参考资料。

（三）学术研究

中医学术源远流长，先生从专攻经典入手，在继承中不断创新，促进了中医学术的发展。其理论及临床的学术特点主要反映在以下三个方面：

1. 理崇藏象，法尚辨证

中医学理论博大精深，但先生在藏象、病因病机、诊断、治疗等理论研究中，首重藏象，认为藏象是中医学理论体系的核心。其研究内容多侧重在藏象理论及其临床应用方面。如在“脏腑升降与临床病证”一文中，全面总结并阐明了脏腑升降运动的基本规律，指出：《灵枢·逆顺肥瘦》所言“手之三阴，从脏走手，手之三阳，从手走头；足之三阳，从头走足，足之三阴，从足走腹”之十二经脉循行规律，实际上是营气运行的规律，也是十二脏腑气机的升降规律。此说发前人之所未发，使读者心中豁然。再如《精、神、气、血、津液等的相互关系》一文，全面系统深刻地论述了人体精、神、气、血、津液的相互生理联系及病理影响，其论述入细入微，其剖析淋漓尽致，是对人体整体观的一大贡献。

先生精于辨证，认为临床的核心是辨证施治。用其术屡起沉疴，治愈疑难重证无数。如几例经西医诊断为血小板减少的病人，经先生辨证：一为心脾两虚，治以归脾汤；一为冲任不固，治以胶艾汤；一为肺虚气燥，治以麦门冬汤；一为阴虚血少，治以地骨皮饮；一为瘀血阻滞，治以桃红四物汤。病同治不同而皆愈，功在辨证之精，用药之良。再如，某大医院一位晚期肺癌患者舌缩至根，呼吸受阻，家属求医生使其舌伸出，回答是肺癌发展晚期所致，无可奈何，并断言生命不会超过1周。先生会诊后处以猪苓汤加味，一剂其舌即伸，继而辨治，病人生存时间大大延长。

2. 泻重痰瘀，补主脾肾

先生对补泻治法有着很深的研究，认为补泻必须辨证而施，有节有度；补泻互相联系，密不可分，表现为补中有泻，泻中有补；补泻有脏腑之别，某些药物对此脏为补而对彼脏为泻，对此脏为泻又对彼脏为补。以上见解精辟独到，后学受用无穷。

在数十年的临床实践中，先生在内伤杂病的补泻运用上形成了自己独特的风格，即泻重痰瘀，补主脾肾。脾肾两脏，一为后天之本，一为先天



之本，是人体精气的主要来源。二脏荣则一身俱荣，二脏损则一身俱损。因此，在治虚损证时，补主脾肾。在临床运用中，具体又有所侧重，小儿重脾胃，老人重脾肾，妇女重肝肾。一女性老年哮喘患者，反复发作难愈，先生以五子衍宗丸加减为方，调理月余而愈。先生之为医，皆如此类。

慢性久病，津血易滞，痰瘀易生，痰瘀互结互病，易成窠囊。因此先生对于此类病证的治疗是泻重痰瘀，或治其痰，或泻其瘀，或痰瘀同治。如在“二陈汤临床运用十五例”一文中，先生认为：“二陈汤为治痰通剂，故凡因痰而致之病证，皆可以为基础加味而治之。”文中列举了临床使用二陈汤治疗的病证及药物，其治疗病证有：小儿惊风、癫痫、中风、体胖头昏、头痛、肩背痛、两足浮肿不匀、浮肿、失眠、胃脘痛、疝气、积聚、闭经、妊娠恶阻等十几种。辨证运用，灵活加减，效如桴鼓。由此可见先生善于治痰之一斑。

对于瘀血为病，先生亦十分重视。专撰“略论瘀血的成因和证治”一文，文中深入探讨了瘀血的复杂成因，并列举了积聚、疟母等四十五种病证的证治方药。先生临床习用桃红四物汤、血府逐瘀汤和抵当汤等方化裁，用以治疗偏枯、麻木、痹症、咳嗽、鼓胀、心悸、失眠、腰腿痛、癥积、崩漏、便血、尿血等数十种瘀血为患之病证，均取得了满意效果。

3. 方不在大，药贵轻灵

先生临床善于辨证论治，选方用药上主张“方不在大，中病即效；药不在贵，对症则灵”。强调因病用药，有是证用是药，多以小方收效。一男孩尿血，前医叠进大方重剂而尿血不止，先生诊治给四君子汤化裁，药仅9味，每剂总量74克，其母取药后嫌其量少，自言道：这点药能治好病吗？谁知服药7剂，尿血即止，红细胞旋消。其母为之折服不已。

先生临床经验丰富，辨证准确，用药精良，常出奇兵以制胜，其经验见于相关著作及论文中，代表著作是《李今庸临床经验辑要》《中国百年百名中医临床家丛书·李今庸》和《李今庸医案医论精华》等。

四、师德医风

先生执教57个春秋，桃李满天下，为培养中医药人才呕心沥血，无怨无悔。最突出的是对学生严格要求，倾囊相授。俗话说：“严师出高徒。”



先生对学生爱字当先，严字当头，寓爱心于严字之中。首先，要求学生“君子务本，本立而道生”，培养读书和写作两个习惯，指出只要基础牢固了，中医学之规律也就掌握了，强调了专心及基础的重要性。其次，要求学生治学严谨，一丝不苟，言必有据，持必有故。先生言传身教，以自己毕生治学之道及学术倾囊相授，诲人不倦，甘为人梯。学生受其教而成才者多获益于此。

先生不仅理论深邃，医术精湛，而且医风高尚，不愧为一代精诚大医。先生仁心仁术，无欲无求，在诊治中以人为本，轻利重义，以救死扶伤为己任；不论贫贱富贵，一视同仁；诊治精细，方小量轻，不尚贵重稀有之品；诚医诚药诚信，最恨贪天之功，欺世盗名。先生的医德受到病人交口称赞。

更难能可贵的是，先生穷毕生之精力，为促进中医药事业的发展奔走呐喊，振臂高呼。在深入调查研究的基础上，积极为各级领导出谋献策。先生与全国十几位名老中医一起签名，多次向中央领导反映全国中医药事业情况，并建议成立国家中医药管理机构，迅速制定保护和发展中医药的法规。其建议受到有关部门重视并予以采纳。

先生在担任湖北省政协常委及教科文卫体委员会副主任期间，多次亲临地、市、县，深入基层作中医药学的考察和调研，经常进行讲演活动，并撰写了大量提案、信函、建议等，为省委、省政府科学决策贡献了智慧和力量，促进了我省中医药事业的发展。近年来先生又先后撰写了《从实践的观点看我国中西医结合的成败》《关于中西医结合与中医药现代化的思考》《略论中医学史的发展前景》《保持中医特色 弘扬中医优势》《动态利用现代检测手段促进中医发展》等文章，充分表明先生对中西医结合和中医现代化有深入的思考和独到的见解。



目 录

● 古籍探幽

一、《黄帝内经》札记 /3

1. 人将失之耶 /3
2. 不知持满 /3
3. 逆于生乐 /4
4. 不肖 /4
5. 恶气不发 /5
6. 夫病已成而后药之 /6
7. 藏精而起亟也 /6
8. 天明 冒明 /7
9. 云雾不精 白露 /7
10. 阴阳者气血之男女也 /8
11. 温之以气 /9
12. 其治宜灸焫 /10
13. 所治天突与十椎及上纪 /10
14. 凡相五色之奇脉 /11





15. 必齐毒药攻其中 /11
16. 胃疸 /12
17. 无虚无实 /12
18. 日应九变 /12
19. 察其以 /13
20. 卫出于下焦 /13
21. 余闻阴阳之人何如 /14
22. 脉至如喘 /14
23. 桂心 /15
24. 循脰上臑 /15
25. 茎垂者 /16
26. 筋急则引卵与舌 /16
27. 戴眼 绝汗 /16
28. 膏之原 肓之原 /17
29. 其支者 /18
30. 丈夫瘕疝 /19
31. 筋痿颈肿 /20
32. 心系急则气道约 /20
33. 津液布扬 /21
34. 人有三百六十节 /22
35. 肺主涕 /24
36. 天年 /25
37. 鼓胀有二 /25
38. 血枯 /26
39. 二阳之病发心脾 /28



40. 息积 /28
41. 脾瘕消渴 /29
42. 春秋皆度百岁 /30
43. 愚智贤不肖 /31
44. 清阳发腠理 /32
45. 安卧者黄疸 /33
46. 烦满 /34
47. 合篡间，绕篡后 /35
48. 言上工相五色于目 /36
49. 两神相搏 /36
50. 传为柔痙 /37
51. 涩甚为肠痈 /38
52. 实则衄室 虚则衄衄 /39
53. 目瘳脉痛 /40
54. 则为乃痿厥心惋 /41
55. 肾气独沈 /41
56. 浮而散者为眴仆 /42
57. 心脉满大，病癰筋挛 /43
58. 人生而有病巔疾者 /45
59. 先饮利药 /45
60. 癰疽 痼癰 肭癰 /46
61. 唏然时寒 /47
62. 心肠痛 是蛟蛭也 /48
63. 九曰热而痉者，死。腰折，癰疽，齿噤齬也 /48
64. 闷瞀 /49