

—— 恢复中医本色 传承中医文化 ——

医道归真

YIDAO GUIZHEN

刘军 著

易理+中医+歌诀+医案

《医道归真》，意为返朴归真。该书将《易经》之阴阳理论运用于中医，引《内经》《伤寒论》《中藏经》等为证，阐述了元阴元阳与五脏的生理和病理变化及转归，成就“医易同源”之说。书中有大量的临床医案供读者借鉴，以及便于学习记忆的歌诀与读者分享。

山西出版传媒集团

山西科学技术出版社

医道 归真

刘军 著



山西出版传媒集团



山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

医道归真 / 刘军著. —太原: 山西科学技术出版社, 2014.9

ISBN 978-7-5377-4972-5

I. ①医… II. ①刘… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第228165号

医道归真

出版人: 张金柱
著者: 刘军
策划编辑: 康军
责任编辑: 康军
责任发行: 阎文凯
封面设计: 吕雁军

出版发行: 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
地址: 太原市建设南路21号 邮编: 030012
印刷: 山西科林印刷有限公司
经销: 各地新华书店
微信: sxkjcb
编辑部电话: 0351-4922135
发行部电话: 0351-4922121

开本: 880mm × 1230mm 1/32
字数: 210千字
印张: 6.75
版次: 2015年11月第1版
印次: 2015年11月第1次印刷

书号: ISBN 978-7-5377-4972-5
定价: 22.00元

本社常年法律顾问: 王葆科

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换

前 言

遍览历代医籍，每见效如桴鼓之论，应针取效之说。问及今人，皆认为“中医效缓”。为医者针药未效也以此开脱。殊不知罪不在中医而在为医之人，责之未得岐黄之术，更无覆杯之功。

今世，有言中医者，或“家传秘方”，或“装神弄鬼”，“专家”比比皆是，“神医”层出不穷；有中医学者，拿西医之度量定中医之短长。中医市场貌似繁荣实为中医之殇。前者只为钱财，非中医而为巫鬼；后者或为学术，称之“开中药的西医”。患者或钱财被骗，或久服中药而未效，以致废弃之论颇多，贬斥之意亦不少。纵观历代圣贤大医，张仲景不知病毒，发六经辨证，著《伤寒杂病论》名垂千古；叶天士不明细菌，独创卫气营血辨证，成《温热论》而独步江湖；李东垣不辨胃炎、溃疡，以《脾胃论》一帜独树。其理皆源于《内经》，而《内经》恰是祖国文化孕育的一枝奇葩。

余才疏学浅、天资愚钝，自嘲为杏林之一仁，不及沧海之一粟。读经偶有所悟，用《周易》卦象的阴阳变化来阐释



医道归真

人体的生理和病理变化及转归,引《内经》为证,成就“医易同源”之说。以此指导实践,方用经方,法用古法,临床屡屡获效。管窥之论必贻笑大方,然不敢独享,故书之以示人。不求明珠之亮,愿似烛火之光,示中医以明路,启传统之法宝。中医若弃传统而盲从,犹如“邯郸学步”。正本清源,《易经》乃中医酿造之酵母,其深厚的文化底蕴必将是中医的发展之基,其厚德载物之品质必将激励中医以自强不息。

作者

目 录

上篇 医论

- | | | |
|------|--------------------|----|
| 第一章 | 中医的易理 | 3 |
| 第二章 | 河床论 | 15 |
| 第三章 | 相火论 | 17 |
| 第四章 | 《内经》中的易理 | 19 |
| 第五章 | 关于《内经》尺肤诊的问题 | 29 |
| 第六章 | 刺血脉之我见 | 32 |
| 第七章 | 口苦辨惑 | 35 |
| 第八章 | 论燥 | 37 |
| 第九章 | 金匱肾气丸方中的易理 | 40 |
| 第十章 | 倒置论 | 43 |
| 第十一章 | 汗、吐、下三法临证心得 | 46 |
| 第十二章 | 寒邪对肿瘤发病的影响 | 52 |
| 第十三章 | 痤疮临证心得 | 55 |

中篇 歌诀

- | | | |
|-----|--------------------|----|
| 第一章 | 《伤寒论》七言记忆歌诀 | 61 |
| 第二章 | 《金匱要略》七言记忆歌诀 | 66 |

医道归真

第三章	《素问》水俞五十七穴歌诀	74
第四章	《素问》热俞五十九穴歌诀	76
第五章	络穴记忆歌诀	77
第六章	郄穴记忆歌诀	79

下篇 医案

第一章	内科	83
第一节	肺系	83
一、感冒		83
二、咳嗽		88
三、汗证		96
四、喘证		100
第二节	心系	101
一、惊悸		101
二、胸痹		102
三、失眠		105
四、其他		108
第三节	脾胃系	109
一、胃痛		109
二、呕吐		112
三、腹胀		114
四、便秘		116
五、泄泻		118
六、嘈杂		121
七、痞证		122
八、腹痛		123
九、其他		124
第四节	肝系	131
一、头晕		131

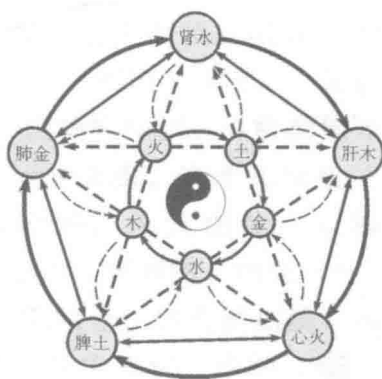
二、头痛	136
三、胁痛	137
四、其他	138
第五节 肾系	139
一、厥证	139
二、淋证	140
三、癃闭	141
四、少阴病 阳虚身痛	143
五、少阴病 客寒咽痛	145
六、水肿	146
七、少阴病 阳虚水泛	148
八、痹证	149
九、腰痛	152
十、其他	153
第二章 外科	156
一、疔腮	156
二、瘾疹	156
三、痤疮	160
四、口疮	167
五、梅核气	170
六、斑	172
七、乳癖	173
八、暗哑	173
九、湿疹	174
十、脱发	176
十一、结节性红斑	177
十二、过敏性鼻炎	177
十三、牛皮癣	178
十四、其他	179

医道归真

第三章 妇科	181
一、月经先期	181
二、月经后期	182
三、月经过少	184
四、月经过多	186
五、经期延长	186
六、经行眩晕	187
七、崩漏	187
八、痛经	193
九、闭经	195
十、带下病	195
十一、产后身痛	199
十二、不孕症	199
第四章 儿科	201
一、感冒	201
二、咳嗽	202
三、喘证	203
四、鼻渊	204
五、瘾疹	205
六、湿疹	206
七、泄泻	206
八、呕吐	207
九、疳腮	207
十、其他	207

上篇

医论



第一章 中医的易理

《素问·阴阳应象大论篇》中说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。治病必求于本。”清·张志聪说：“本者，本于阴阳也。”阴阳学说是中医理论的指导思想，明·张介宾在《类经附翼·医易》中说：“虽阴阳已备于《内经》，而变化莫大于《周易》。”《易传·系辞》中说：“一阴一阳谓之道”，把阴阳作为其哲学体系的中心范畴。藏象学说是中医理论体系的重要组成部分，明·张介宾说：“象，形象也，藏居于内，形见于外，故曰藏象。”今以《周易》卦象之阴阳变化来阐释人体的生理和病理变化及转归，借古老之易理彰显中医之玄机。

《周易》中说：“易有太极，是生两仪，两仪生四象，四象生八卦。”周敦颐的《太极图说》中说：“无极而生太极。”《素问·气交变大论篇》中说：“所谓精光之论，大圣之业，宣明大道，通于无穷，究于无极也。”无极（ ○ ），如男女之形同陌路，人无由生；太极（ ○ ），两性相识、相知，人之始生才有可能；两仪（ — — ），两情相悦，两性相合，阴阳始分，如受精初始；四象（ ☰ ☷ ☱ ☴ ），正如胚胎分化过程；八卦（ ☰ ☷ ☱ ☴ ☵ ☲ ☳ ☶ ），则脏腑分化成形，其人乃生。早期的《灵枢·九宫八风》中，就将脏腑配属八

医道归真

卦，即：心配离卦，肾配坎卦，肝配震卦，肺配兑卦，脾配坤卦，小肠配乾卦，胃配巽卦，大肠配艮卦。历代医家对上述理论有所继承和发展。至清代，何梦瑶在《医碥》中，将五脏与五行对应并配属八卦，即：心火配离卦，肾水配坎卦，肝木配震、巽卦，肺金配兑卦、乾卦，脾土配坤卦、艮卦。

为了更好地阐释中医的脏腑理论，笔者将何梦瑶的配属略加改动，即：脾土配属坤卦，胃土配属艮卦，余皆不变。

乾为天，坤为地。乾卦（☰）以阳爻为用则升极而降；坤卦（☷）以阳爻为用则降极而升。正与经旨相吻合。同理，其余六卦均以阳爻为用来反映人体脏腑生理变化的升降属性：坎卦（☵）上升，震卦（☳）上升，艮卦（☶）下降，离卦（☲）下降，巽卦（☴）下降，兑卦（☱）上升。两阳爻者，取其上一阳爻为用。八纲配属八卦：“乾卦为阳，坤卦为阴，离卦为火、为热，坎卦为水、为寒。”从上述可看出升降属性：下降者为阳、为热，上升者为阴、为寒，且阴阳相对的两卦卦形相错。同理，表里言之：表为阳、里为阴，则巽卦为表（巽为风，其属性下降，故巽卦为表）、震卦为里；虚实言之：实为阳、虚为阴，则艮卦为实、兑卦为虚。上述内容用图表示如下：

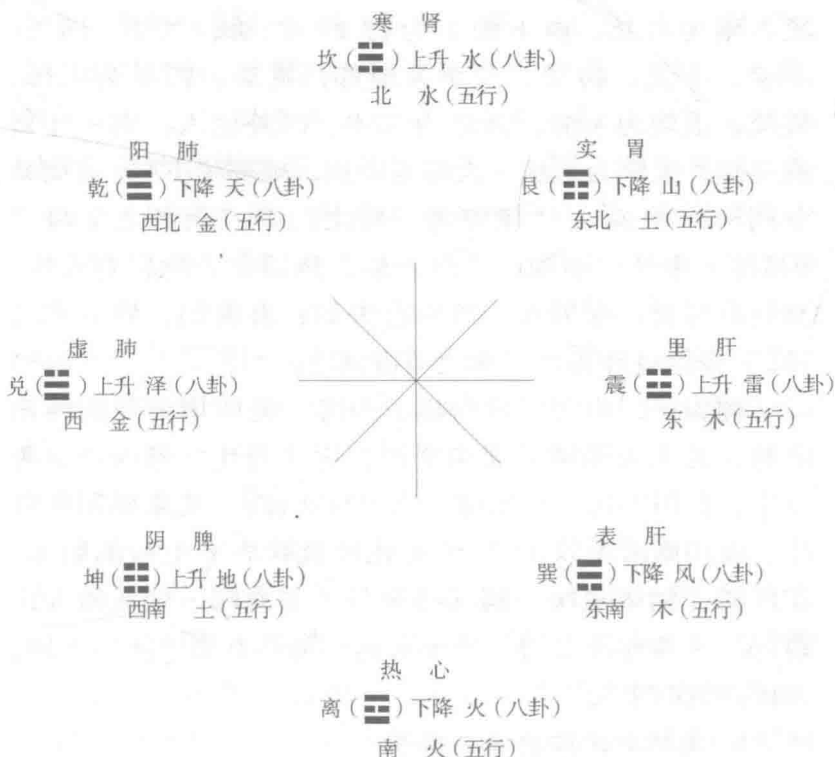


图 五脏八卦归属图

从图中看出，肾为水脏，可分阴阳，坎中之阳爻为肾阳，坎中之阴爻为肾阴；心为火脏，亦分阴阳，离中之阳爻为心阳，离中之阴爻为心阴。乾坤为天地、为父母，先天之阴阳来源于父母，即元阴、元阳，由此可见，元阳寄于乾金，元阴寄于坤土。

《易传·系辞》中说：“八卦成列，象在其中矣。因而重之，爻在其中矣。刚柔相推，变在其中矣。”八卦重

之，则为六爻。由下而上为初爻、二爻、三爻、四爻、五爻、上爻，初爻、二爻为地部，三爻、四爻为人部，五爻、上爻为天部，合之为三才。以卦比人，则三才对应三焦，天部为上焦，人部为中焦，地部为下焦。《周易参同契》中说：“乾坤者，易之门户，众卦之父母。”《易传·序卦》中说：“有天地，然后有万物；有万物，然后有男女；有男女，然后有夫妇；有夫妇，然后有父子。”今以乾坤为始，重之而推演之。

乾为天、为父，坤为地、为母。乾坤均为纯阴纯阳之卦，为先天元阴、元阳之源，先于身生。然而，独阴不生，孤阳不长。正如明·李中梓所言：“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化。”可见乾坤也代表了生命的始末。正所谓“阴阳离决，精气乃绝”（《素问·生气通天论篇》）。人身生于父母，成于天地，最终有形之体归于地，无形之气归于天。

1. 元阴与元阳的易理推演

乾卦(☰)下降，坤卦(☷)上升，重之而为泰卦(☱☷)。泰卦(☱☷)阴阳爻数相等皆可为用，以阳爻为用其卦形变化如下：泰(☱☷)、恒(☱☳)、咸(☱☶)、否(☷☶)、益(☱☲)、损(☱☵)、泰(☱☷)。以阴爻为用其卦形变化如下：泰(☱☷)、损(☱☵)、益(☱☲)、否(☷☶)、咸(☱☶)、恒(☱☳)、泰(☱☷)。《素问·阴阳应象大论篇》中说：“故清阳为天，浊阴为地。地气上为云，天气下为雨；雨出地气，云出天气。”《素问·六微旨大论》中说：“升已而降，降者谓天；降已而升，升者谓地。天气下降，气流于地；地气上升，气腾于天。”对于自然界

而言，泰卦（䷊）反映了天气下降，地气上升，阴阳交泰的和谐状态。《素问·举痛论篇》中说：“善言天者，必有验于人。”对于人体而言，泰卦（䷊）反映了机体阴升阳降的健康状态。反之，否卦（䷋）阴阳易位，阳上阴下，堵塞不通，则机体出现病理状态。卦形变化中可见到恒卦（䷟）、益卦（䷗）、损卦（䷨）、咸卦（䷞）。从生理角度说，恒卦（䷟）、益卦（䷗）反映了肝脏对机体阴阳的调节作用，损卦（䷨）、咸卦（䷞）反映了肺和脾胃对机体阴阳的调节作用；从病理角度说，肝、肺、脾胃的病变均可以导致机体的阴阳变化，从而出现天地否卦（䷋）的病理状态。

《素问·生气通天论篇》中说：“阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰，故天运当以日光明。”天为阳、为乾（☰），日为火、为离（☲），说明先天之阳需后天之火来温煦。同理，先天之阴需后天之水来滋养。正如《中藏经·阴阳大要调神论》中所说：“阴不足则济之以水母，阳不足则助之以火精。”健康状态下，水火既济、阴阳交泰，火以暖阳、水以滋阴。水火阴阳失调则机体处于病态，卦形表现为未济卦（䷿）、否卦（䷋），或未济卦（䷿）兼有否卦（䷋）。未济卦（䷿）上为火邪、下为水邪，否卦（䷋）上为燥邪、下为湿邪，其病证在《伤寒论》中有多处论述。《伤寒论》第317条（阴盛格阳证）：“少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出者，通脉四逆汤主之。”《伤寒论》第314条（阴盛戴阳证）：“少阴病，下利，

白通汤主之。”《伤寒论》第303条（阴虚阳亢证）：“少阴病，得之二三日以上，心中烦，不得卧，黄连阿胶汤主之。”以上3条正是未济卦（☵上☲下）或否卦（☷上☷下）的具体表现。当未济卦（☵上☲下）和否卦（☷上☷下）兼见，即“水流湿，火就燥”（《周易》），则出现兼见证。《伤寒论》第316条（阳虚水泛证）：“少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气。其人或咳，或小便不利，或下利，或呕者，真武汤主之。”《伤寒论》第319条（阴虚有热，水气不利证）：“少阴病，下利六七日，咳而呕，心烦不得眠者，猪苓汤主之。”以上2条为“水流湿”的表现。临床上许多阳虚阴盛的患者，出现面部痤疮及反复发作的口疮，都是“火就燥”的表现，只需温补其阳即可获效，切不可见火而清火。

2. 肺的易理推演

乾金（☰）下降，兑金（☱）上升，重之而为夬卦（☱上☰下）。夬卦（☱上☰下）中一阴爻，以阴爻为用。阴爻下降，则肺气由肃降始，阴爻逐渐下降，降极而升，循环无端。其卦形变化如下：夬（☱上☰下）、大有（☱上☲下）、小畜（☱上☴下）、履（☱上☵下）、同人（☱上☲下）、姤（☴上☰下）、夬（☱上☰下），众阳爻而一阴爻，现阴虚之象。《素问·评热病论篇》中说：“阴虚者，阳必凑之。”因此肺吸入自然界无形之气。《素问·阴阳应象大论篇》中说：“天气通于肺。”夬卦（☱上☰下）一阴爻处天部，则肺属上焦。从卦形变化中多见互离，离为火、主心，可知肺与心关系密切。肺吸入的清气正是心火生成的源泉。《素问·五脏别论篇》中说：“故五气入鼻，藏于心肺，心肺有病，而鼻为之不利也。”