

中医临证修养

——写给青年同道及学子

吴深涛 著



人民卫生出版社

中医临证修养

——写给青年同道及学子

吴深涛 著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临证修养——写给青年同道及学子/吴深涛著.
—北京: 人民卫生出版社, 2008. 9

ISBN 978-7-117-10308-4

I. 中… II. 吴… III. 中医学临床 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 083853 号

中医临证修养

——写给青年同道及学子

著 者: 吴深涛

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 15.25 插页: 4

字 数: 384 千字

版 次: 2008 年 9 月第 1 版 2008 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10308-4/R·10309

定 价: 35.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

祝中醫臨証修養出版誌直

博學之慎思之審問之
明辨之篤行之是做學問
研究攻實有致途徑為進入
仲聖堂奧而自強不息

兼州醫齋路志正



丁亥仲
冬北京

褚中修治修系付梓

子修治事思路广阔敏捷
且有真知卓见 子青年字
子修治事提高大有裨
益

张琪



二〇〇七年四月

神聖宣能在調方最近情

存誠慎藥性仁術盡平生

右錄京縣寫給御醫黃運之
詩句書此引以為鑑歲在丁亥
夏月於北京蟄龍居

深濤教授存念

吉良畧

前 言

前贤有谓“熟读王叔和，不如临证多”，是古人对以书本所学难以解决复杂多变之病证而发出的感叹。强调了临证于中医学之重要性，也是对只重理论，不重临床实践之学风的批评。就医学理论与实践的关系而言，“熟读王叔和”是“临证多”之基础；“临证多”又可以丰富和发展“王叔和”。而欲为上工之能事，临证素养尤为其重矣，笔者谓之“中医临证修养”。“修养”者，《辞海》谓“道德品质与知识技能等方面经过锻炼和培养而达到一定水平”。此为“修养”之名词意义，而笔者强调的则是修炼和培养，即“修养”的动词意义。观古今前贤修养中医之道，他们所接受的传统之教育，即从中国的传统文化到中医学的连贯性思维磨练，及师承式的培养过程固然十分重要。但是，正是他们昼临证夜读书之毕生的自身修炼和实践中的不断探索求新，才使他们具备了精深之中医学思维方式及丰富的临床经验。中国有句俗语道“师父领进门，修行在个人”。此本言求道之法，然亦可谓凡事皆如此。在某种意义上学习中医亦类似于修道，只是此“道”为医学之道；而“修行在个人”则是强调个人主观努力之重要性，尤其于提高中医临证能力而言，这一点可谓古今无异。

相比起来，我们现代中医学家之学习条件远比前辈好得多。既有院校教师的系统授课，亦有临床医师带教临证，有时还能获传统之名老中医的耳提面命。而且我们所学的知识面亦可谓广于前人，掌握了许多现代科学技术，并可以采用中西医两种手段



去诊疗疾病等。然而我们的中医疗效比前人提高了多少？中医临证修养是否青出于蓝？则需要我们认真地去反思了。在具有中国特色之中西医并存的医疗环境中从事临床工作 25 年后，国家中医药管理局“优秀中医临床人才研修项目”的实施，使笔者有机会暂时将自己的临床思维由中西医两面兼顾转为更多的集中于中医学。在人到中年时带着对中医临证中所遇到的诸多问题系统而深入地重读经典、跟师临证，而且有机会能参师路志正、吉良晨、吕仁和、薛伯寿这样国内著名的临床大师临证，堪谓甚幸。参师临证三年余，对中医大家的内涵有了更深刻之感受，特别是如路老先生和吉老先生，他们不只是临床大师，更对中医经典理论有着精深之研究，其深厚的理论和临证功底常让笔者深为感叹。而这样的研修过后则深深的体会到：社会的发展决定了现代中医需要具备更广泛之临证素养，也决定了其临证能力的培养和提高必须是多方位和高水平的。而欲达如此之“养”，则必持之以恒地“修”，修和养缺一不可。特别是作为主业的中医临证之修养，更是如此。然而现行中医院校式教育模式中存在的诸如缺乏中医学术特色，以及一定程度上的课堂理论与临床实践脱节等问题，又直接导致了现今部分中医院校式教育出身的中医学人之临证素质的薄弱。主要体现于疾病诊疗活动中中医思维意识的弱化及运用能力不足等方面。而作为中医学人如何对待 and 处理好这些问题，则事关中医之发展大业。笔者不自惭愚陋，搜求历世诸贤之学验并结合自身的体会，就现代中医院校式教育出身的中医学人如何弥补自身临证素质之不足，更好地增强自己的中医临证修养进行了深入探讨。以期在这一方面能为青年同道和中医学子们抛砖引玉。书中既有他人之论，亦有自己之观点，特别是对某些争议问题之论述，亦属个人之见，是非曲直自由读者评说，亦乞同仁匡正赐教。



有人说,中医的发展之本在于理论和技术的进步。诚然,没有理论创新中医学无从谈发展。但是中医之安身立命之本则在于临床疗效,而探索提高疗效的临证过程又是学术进步和创新之源泉。因此,中医学术之发展应是在继承好先辈之学术基础上的创新,否则就会成为“无源之水,无本之木”,何谈创新!于学中医而言,悟性与努力是缺一不可的,努力尤为其重。然中医学的实践经验特性及其与厚重的中国传统文化之渊源,又注定了临证修养是一个长期而艰苦的过程。中医学的许多精华,只能在临证中去感悟和获得。因而,临证修养堪称中青代中医学人探索中医学深奥的照烛门径、登堂入室之阶梯。而且,在目前中医理论研究尚不具备重大突破之条件和能力的情况下,尽可能保持和发扬传统的研究方法之优势,不断增强中医自身的临证修养,提高中医临床疗效,争取在临床研究中有所突破,就有可能为中医学的可持续发展和腾飞构筑良好的基础。而这一希望和责任就承载在了我们中青代中医学人的身上。我们不仅要有危机感,更要使自己有能力来承担起这一历史责任。我们这一代中医学人是幸运的,我们在接受了现代之院校式教育的基础上,还能有机会直接耳提面命于传统中医大师们的教诲,亲身感受和学习他们的学术思想及其高超医术。但同时,我们所肩负的责任也是重大的,那就是继承这些宝贵财富并加以发扬和创新,不断推动和发展中医药学,否则我们将有愧于中医学之历史和未来。

在此对余之恩师张琪先生,还有近年所参之名师路志正先生,吉良晨先生,吕仁和先生,薛伯寿先生等老前辈无私地教导和传授,以及路志正先生、张琪先生、吉良晨先生于百忙中审阅本书稿并承蒙赐予题词,令拙作生辉,谨致予最崇高的敬意和深深的感谢。并藉以他们大家之风范以及为传扬中医事业而执着



不息之精神,激励年轻一代中医学人立志于中医承扬大业,不断增强中医临证修养。本书若能为此业而尽砾石之役,则之余之甚幸矣。在此成书之际还要感谢我的家人和亲朋默默为此付出的辛苦。更感谢我所在的单位,天津中医药大学第一附属医院及我所在科室的诸位同道和研究生们。正是因为医院为我提供了这样一个学习实践的平台,还有诸位同道们的协助和努力,才使此书得以付梓,在此一并致谢。

吴深涛

2007年10月于天津

目 录

中医院校式教育与临证修养	1
一、学习中医的态度	1
(一)“知学”与“乐学”	1
(二)处理好热爱与质疑之关系	3
(三)“铁杆中医”与处理好中西医之关系	6
(四)终身学习	8
二、学习中医与骆驼进食——死记硬背与灵活运用	9
(一)背诵与水到渠成	10
(二)诵背与储备	13
三、学中医要植根于临证	14
(一)熟读王叔和 不如临证多	15
(二)疑难源于书本,冰释于临证	17
(三)主动临证与多读书	18
四、掌握中医学的思维特征	20
(一)中医思维及其构架	22
(二)中医思维的特点——得意于象	23
(三)临证中思维方式的运用	28
(四)思维方式的优化和发展	30
五、“文以载道”——国学与中医	31
六、“由博返约”	36
(一)“博”与“约”之关系	37
(二)由博转约	39



(三)“医贵多技”	42
七、“尽信书不如无书”	43
(一)读书之信与不信	43
(二)要活读书,不要读死书	45
医道,基于临证修养之积淀	48
一、“无德不成医”	48
二、“医不三世”与沉而勿躁	51
(一)学中医与“安贫乐道”	52
(二)“60岁再谈名医”与年轻有为	53
三、“勿以善小而不为之”	55
(一)小经验寓大智慧	56
(二)组方中的少数之奇	58
(三)“单方一味,气死名医”	59
四、“心贵乎虚”——弃门户之见	60
(一)门户之见与偏见	60
(二)擷长修短	63
(三)把自己看低一点是睿智的	65
五、对信息敏感性之培养	66
(一)抓住病人表现之关键信息	67
(二)注意信息的整体性	68
(三)过滤信息之能力	71
六、“得意忘象”——整体与局部之辨	74
(一)人体之整体系统性	75
(二)整体之辨——整体为因,局部为果	76
(三)局部之辨——局部为因,整体为果	76
(四)“大整体观念”	77
七、临证预见能力之修养	79



(一)正确的预见源于对临证信息的概括和病变规律之把握	80
(二)中西配合,辨证结合诊病	82
八、临证要认真总结失误	84
(一)辨治之误	85
(二)临证圆机活法不足	87
(三)证辨无误,用药未至	88
(四)惯性思维之误	89
九、善于临证中创新	90
十、要善于向病人学习	93
(一)人情味与病人之考问	94
(二)学习病人之经验	94
(三)临证修养,病人使你进步	95
十一、秘方与秘诀	97
十二、勇于探索和行医自护	100
(一)勇于探索	100
(二)行医当自护	103
读经典医籍,临证修养之基石	108
一、谈经典医籍之研习	108
(一)学以平常之心	109
(二)学取原旨	110
(三)前后互参,相关引证	111
(四)关联学习	113
(五)结合临证去“思求经旨,以演其所知”	114
二、学《黄帝内经》之“宏观”与“微观”	115
三、学用《伤寒论》之难与易	118
(一)既难亦易	119



(二)《伤寒论》经方之精,在于辨证化裁	120
(三)如何理解《伤寒论》之“伤寒”的概念和 “六经”之内涵	120
(四)以方类证,学用之法	121
四、对比法和升降出入观——读解《伤寒论》之辨证 要素与论治思维之核心	122
(一)对比分析为《伤寒论》辨证之要素	123
(二)升降出入平和,《伤寒论》论治思维之核心	126
五、病证结合观,辨证内涵之延伸——联贯“伤寒” 学《金匱要略》	130
(一)六经辨证与脏腑辨证的互补性	130
(二)病证互补,全面认识病机之必然	132
(三)病生证变,确立治疗法则方药之基础	133
六、“温”者,病也——谈温病学之习用	134
(一)了解《伤寒论》与温病学之异同及关系	135
(二)广义认识温病之内涵	138
(三)温病学思维之临证运用	139
附:辨治 SARS 之点滴体会	142
七、“脾胃兼化”与“不可定体”——读解《脾胃论》之 学术精髓	145
(一)“脾胃兼化”之生理观	146
(二)“脾胃兼化”之病理观	147
(三)“其病治之各从其宜,不可定体”	148
附:小议李杲之用药特点	150
八、新识朱丹溪之“阴常不足”观——由质疑而深究, 以解惑明理	151
(一)矫枉过正,朱氏论点产生之渊源	152
(二)朱氏“阳有余阴不足”之立论依据与缺憾	153



(三)自我修正.....	156
附:朱丹溪与其他“三大家”	158
九、《景岳全书》,温补流弊之源?——循争议点研读	
而识其学原貌	159
(一)依据之一:重视阳气以纠肆用寒凉之弊端	159
(二)依据之二:平衡之阳气观	160
(三)依据之三:不独崇阳,亦重视火害.....	160
(四)依据之四:用药重养精血	161
附:景岳之其他观点	163
跟师,临证修养之阶梯	167
一、跟师与临证修养	167
(一)跟师的意义和途径.....	168
(二)跟师之形式,因人而异	169
(三)机会与吃苦,跟师之必备	170
(四)跟师笔记——学习总结之素材.....	172
二、师承与“演其所知”	173
(一)师承之要.....	173
(二)师承之旨.....	176
三、跟师体会	178
(一)临证启新知——我的恩师,张琪先生	178
(二)“北方亦多湿”——跟师路志正先生湿病探微.....	185
(三)五脏皆虚独取中州——佐诊吉良晨先生	
临证感悟.....	197
(四)壮督疏带法的临床应用——佐诊吕仁和	
先生临证一得.....	207
(五)和解分消兼融,内外上下制宜——参师	
薛伯寿先生临证撷菁.....	213



医案,临证修养必读	222
一、医案,中医临证教科书	222
(一)何为医案、医话	223
(二)医案的历史	225
(三)医案的作用——历代名医重医案	227
二、怎样学习医案——撷取历代医案之精华	229
(一)客观对待和善于分析	230
(二)古医案和近、现代医案的选择	231
(三)临证选读与泛读结合的学习方法	233
(四)习写医案,提高临证修养之良途	237
三、实践并创立多种新理论的医案——《临证指南医案》	238
(一)提出中风病乃“肝经主病”之内风论	239
(二)创胃阴学说	240
(三)创奇经八脉之辨证用药	241
(四)开络病学之先河	242
(五)创温病学之燥病论	243
(六)用药特点	244
四、授人以理法的医案——《杏轩医案》	246
(一)论述严谨,言必据实	247
(二)学术特点	248
(三)诊疗特色	251
(四)医者明理论	252
五、详于论治用药之医案——《药盒医案》	254
(一)恽树珏先生简介	254
(二)宗古为常,知常达变	256
(三)临证学术核心	257
(四)恽树珏先生的用药特点	259



(五)实事求是,录失败之案,以为后鉴·····	260
附:医案结语·····	261
临证修养,开阔思路·····	263
一、中医病证之核心机制——升降失司·····	263
(一)升降出入的生理特点·····	264
(二)升降出入的病理特点·····	268
(三)中药升降浮沉说,方剂配伍之理论基础·····	270
(四)升降出入,中医论治之核心大法·····	273
(五)升降之内涵的延伸·····	278
二、论疑难怪病·····	280
(一)缘何“怪病多痰”·····	281
(二)怪病从痰,旧法新病不相能·····	282
(三)怪病难病,中医药辨治之优势领域·····	283
(四)疑难怪病的辨治要素·····	286
三、毒邪论——刍议内毒·····	290
(一)内毒之成因·····	291
(二)内毒之病性·····	293
(三)内毒之辨治·····	295
四、“燥湿同形同病”发微·····	297
(一)燥湿相兼观的提出及其学术渊源·····	297
(二)“燥与湿兼”之发微·····	301
(三)浊邪发微·····	303
五、“反激”与增效·····	305
(一)源于逆相思维·····	305
(二)治用反激,相激增效·····	307
(三)反激实践之启示·····	309
六、“存诚慎药性”——熟谙药性及有毒中药之运用·····	310