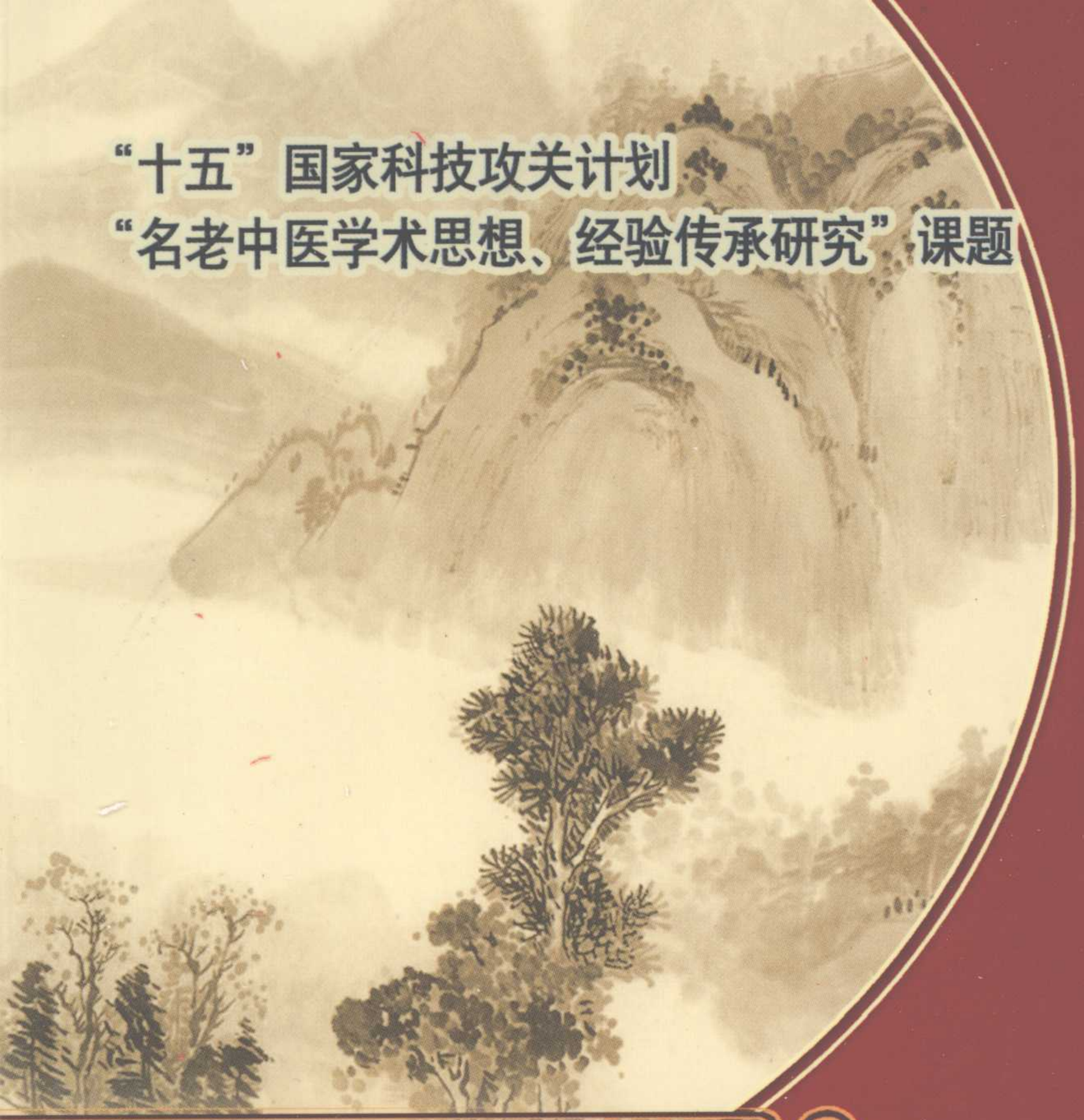


"十五"国家科技攻关计划
"名老中医学术思想、经验传承研究"课题

当代名老中医典型医案集

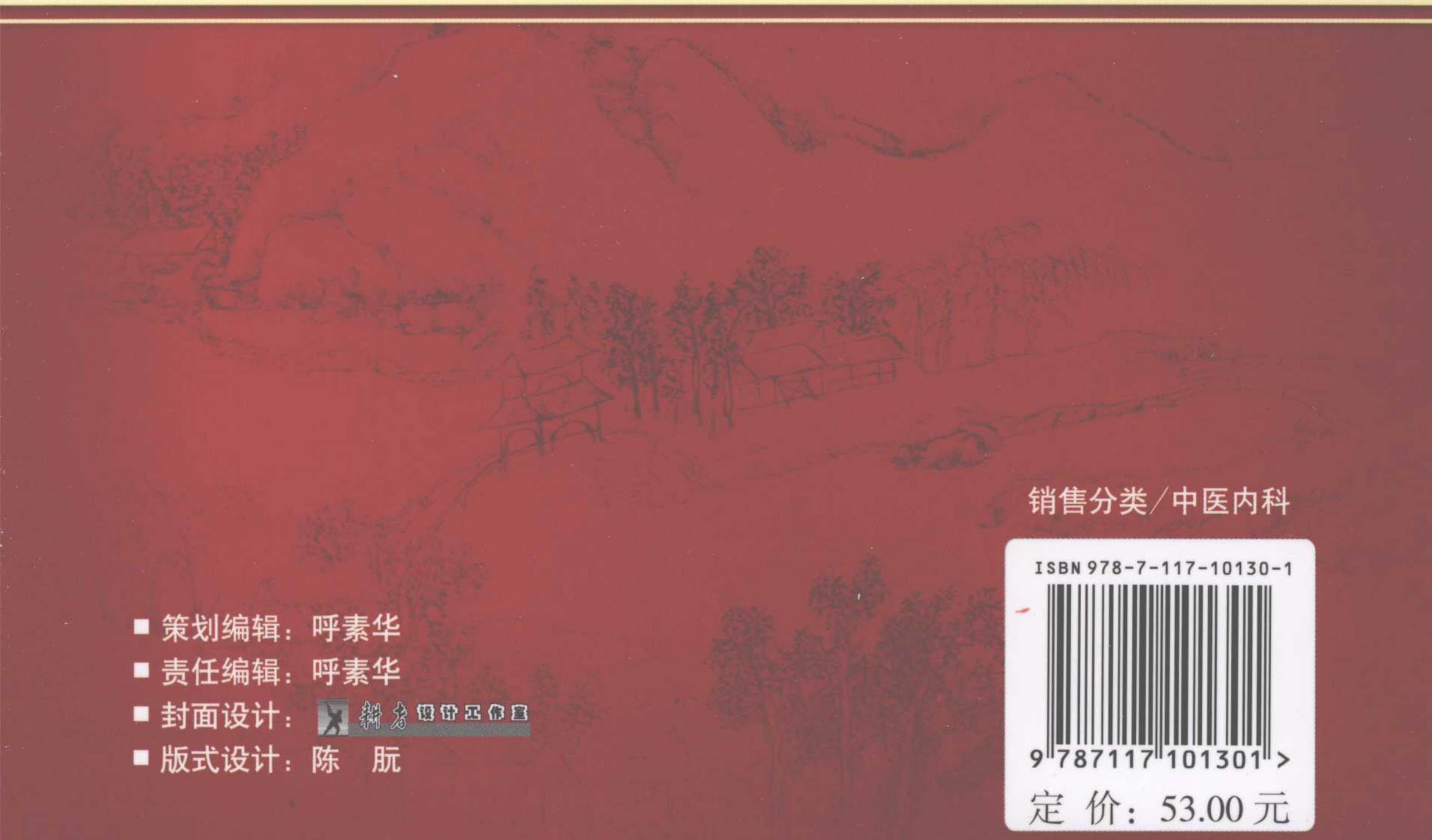
内科分册（上册）

总主编 贺兴东 翁维良 姚乃礼
总审定 王永炎 陆广莘 颜正华
执行主编 孙光荣 杨龙会 马 静
执行副主编 鲁兆麟 何清湖 徐春波

人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

“十五”国家科技攻关计划
“名老中医学术思想、经验传承研究”课题

当代名老中医典型医案集 ● 内科分册 （上册）
当代名老中医典型医案集 ● 内科分册 （中册）
当代名老中医典型医案集 ● 内科分册 （下册）
当代名老中医典型医案集 ● 外伤科分册
当代名老中医典型医案集 ● 妇科分册
当代名老中医典型医案集 ● 儿科分册
当代名老中医典型医案集 ● 五官科分册
当代名老中医典型医案集 ● 针灸推拿分册



■ 策划编辑：呼素华
■ 责任编辑：呼素华
■ 封面设计：耕方设计工作室
■ 版式设计：陈　朊

销售分类／中医内科

ISBN 978-7-117-10130-1
9 787117 101301 >
定 价：53.00 元

"十五"国家科技攻关计划

"名老中医学术思想、经验传承研究"课题

当代名老中医典型医案集

·内科分册(上册)

总主编 贺兴东 翁维良 姚乃礼

总审定 王永炎 陆广莘 颜正华

执行主编 孙光荣 杨龙会 马 静

执行副主编 鲁兆麟 何清湖 徐春波

分册主编 孙光荣 鲁兆麟 贾德贤 李 瑞 蒋文跃

分册编委(以姓氏笔画为序)

丁丽仙 卜献春 干 磊 于家军 马 融 王 谦 王书臣
王永钧 王庆其 王利广 王志英 王垂杰 王笑民 王景洪
尹远平 卢锦花 付新利 刘 静 刘玉洁 刘光珍 刘红星
刘沈林 朱建贵 汤敏予 许文忠 孙玉信 阴赪宏 吴 坚
吴焕林 吴 巍 何清湖 张存钧 张光荣 张安玲 张延昌
张京春 张佩青 张 剑 李小朋 李文泉 李曰庆 李全智
李秀惠 李金田 李 瑞 李 冀 李 霞 杨 宁 杨明会
邱明义 陈 钢 陈 原 范永升 林培政 旺其格 郑志文
郑 翔 胡兰贵 赵宇明 赵 红 袁灿兴 徐 珊 唐福康
贾德贤 郭淑云 高荣林 曹利平 黄跃东 盖国忠 阎小萍
蒋文跃 蔡文清 颜 新

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

当代名老中医典型医案集·内科分册(上册)/贺兴东等总主编.—北京:人民卫生出版社,2009.1
ISBN 978-7-117-10130-1

Ⅰ.当… Ⅱ.贺… Ⅲ.中医内科-医案-汇编-中国-现代 Ⅳ.R249.7 R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 052193 号

当代名老中医典型医案集·内科分册(上册)

总 主 编: 贺兴东 翁维良 姚乃礼
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: 北京汇林印务有限公司
经　　销: 新华书店
开　　本: 705×1000 1/16 **印张:** 32.5
字　　数: 543 千字
版　　次: 2009 年 1 月第 1 版 2009 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-10130-1/R·10131
定　　价: 53.00元

《当代名老中医典型医案集》编纂委员会

出版者的话

继承与发展是中医药事业的两大核心内容，发展是继承的目的，而继承则是发展的源头活水，就继承而言，当代名老中医宝贵的学术思想和临证经验的继承与研究是中医后学者的重要工作之一。名老中医是当代中医药学术发展的杰出代表，他们品德高尚，医术精湛，怀丹心以济世，执妙方以活人，为患者所爱戴，为学界所推重，同时，他们在长期的临床工作中，勇于探索，勤于思考，究岐黄奥趣，继古圣先贤，成卓然一家，发金玉之言，为中医学术的发展，为中医事业的进步作出了重要贡献，桃李不言，下自成蹊，声誉日隆，实至名归。

自新中国成立以来，党和政府对名老中医药专家的学术继承工作予以高度重视，从20世纪50年代起，先后组织了多种形式的整理总结老中医专家学术思想和独到经验的工作，取得了重要成绩。我社亦在国家发展中医药事业有关政策的指导下，以振兴中医为己任，出版了一系列我国著名中医药学家的作品，在读者中产生了广泛影响，为传播名老中医的学术经验作出了一定的贡献。“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”，是国家中医药管理局与国家科技部在当前中医药事业发展的新形势下，经过反复论证、认真研究后确立的课题，该课题以我国当代一百余位有独到学术思想、临床疗效突出的名老中医为对象，研究提炼他们创新的学术见解和临床经验；运用现代信息技术手段，全面采集了名老中医临床诊疗信息，收集了名老中医专家诊治的典型病历，研究其辨证思维特点，分析挖掘其取得疗效的共性规律；探索了研究建立个体化诊疗的疗效评价方法和中医临床经验的传承方法。课题取得的进展是多方面的，而在收集的16000余则名老中医病案的基础上，通过现代研究方法，精选出2300余则，并经多名专家认真整理编排而成的《当代名老中医典型医案集》，无疑是最具代表性的成果之一，也是中医界的盛事，我社承担这套丛书的编辑出版任务，深感责任重大。

医案是中医理论和实践的载体，本丛书收录的医案，门类齐全，病种广泛，为中医的现代研究提供了极其宝贵的资料，对于研究医家学术思想、提高临床疗效、升华新的理论具有重要意义，可谓广大中医工作者临证之圭臬。这些医

案重点突出，按语精当，或反映当代名老中医对一病一证的成熟认识，或反映对一方一药的精深体会，更能反映各位名家灵活的辨证思想和宏富的医理学验，它们具体而鲜活地呈现在我们面前，若能涵泳其中，朝夕揣摩，定有所获。期望每一位读者都能从《当代名老中医典型医案集》中得到教益，在当代名老中医的引领下，在发展中医事业的道路上大步向前。

人民卫生出版社

2008 年 8 月

序

中医药学术发展史业已证明：历代名医的学术思想和临证经验是中医药学的重要组成部分，能凸显中医药的特色和优势，而其学术经验之精华集中反映于医案。医案在中医学术经验传承中具有极其重要的、不可替代的学术地位，在中医的学习、临证、科研中，具有极其重要的承启作用。

医案，又称诊籍、脉案、方案、病案，萌芽极早、历史悠久、内容丰富、传承久远、覆盖广阔，是中医记录、解析个案的诊疗全过程的、叙议结合的传统临证文本，具体体现了中医理法方药的综合应用。比较研究中医医案和现代医院病历的结果表明，医案与病历在性质、内容、表述方式等方面存在着显著的区别，病历是资料性的、全面收集诊疗内容的、表述规范化和表格化的、即时采集形成的、无按语的、具有法律地位的、主要用于查阅 、追询的医疗文本；医案是学术性的、收集诊疗重点内容的、表述无固定模式的、整理提炼形成的、可有按语的、具有重要学术地位的、主要用于研究和指导的中医医疗文本。所以，病历是基础，医案是病历的升华。

名老中医典型医案，是名老中医学术思想经验传承的范本；是中医药理论创新发展的源泉；是构建和创新中医药理论的重要依据和支持。两千余年来，历朝历代政府和学界都尽力保存了先贤的医案，这是宝贵的中医文献，对传承和交流历代名医学术经验有着不可替代的作用，为当时以及后世研究与弘扬中医药留下了巨大财富和发展空间。

《当代名老中医典型医案集》，是“十五”国家科技攻关计划“基于信息挖掘技术的名老中医临床诊疗经验及传承方法研究（名老中医学术思想、经验传承研究）”的当代名老中医医案的选萃与集成。

在国家科技部的支持下，“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”总课题之“当代名老中医典型医案研究”课题组，通过对全国健在名老中医临证案例的全面、系统、抢救性的整理研究，编纂成了《当代名老中医典型医案集》，为中医临床学科提供了当代最佳中医临床范本，为指导中医

临床、培养中医临床学科带头人、提示挖掘当代名老中医临证思辨特点独辟蹊径,对弘扬中医药学具有重要意义。

《当代名老中医典型医案集》共精选、整理、研究了全国107位名老中医2311则典型医案,涉及病症360余种,按学科分类编辑成内科、外伤科、妇科、儿科、五官科、针灸推拿6个分册,计200余万字,多方位、多层次、多角度地展示了当代名老中医临证思辨特点和处方用药经验。

《当代名老中医典型医案集》各分册按照病证分成章节,每章节首先将所入选的本类病证的当代名老中医典型医案特点予以综述;每案以中医病证名为标题,如有相应的、可参考的西医诊断的病名,则加括号注明;每案分为提要、案体、按语三个层次。提要,即本案导读,简要述明名老中医在本案中的诊断、治疗要点和临证思辨特点;案体,即医案正文,包括主诉、初诊及各次复诊的望闻问切四诊资料以及理化检查结果、名老中医对该病证的辨证论治和组方用药、治疗结果等;按语,即对本案的讨论与评点,主要阐明名老中医对该病证如何取舍四诊资料、如何切入辨证思路、如何把握病机、如何确定治则治法、如何组方用药等,体现名老中医的临证经验和独家心法。因此,《当代名老中医典型医案集》既继承了医案的传统风格,又创新了医案的研究方法,首次实现了普查式的全国名老中医医案研究,首次采用了章节式进行类案整理研究,首次规范了医案格式,并分为提要、案体、按语三部分,将每案特点予以概要。

近哲章太炎先生曾言"中医之成绩,医案最著,欲求前人之经验心得,医案最有线索可寻,循此钻研,事半功倍"。有鉴于此,我们希望《当代名老中医典型医案集》成为检验、比较当代名老中医临证经验和临证思辨特点的原始依据,成为学习当代名老中医临证经验和临证思辨特点的范本。希望通过学习和研究医案,能够深入、准确地探索和归纳病证演变规律;能够客观、真实地探索和总结当代名老中医临证的诊疗成功经验;能够全面、实际地探究中医学术流派的形成和发展的轨迹;能够深化中医药基本理论对临证指导作用的认识;能够完善对中医病证演变规律的认知和综合运用理、法、方、药的诊疗经验与临证思辨特点;能够加强中医药文化素养。因之,希望《当代名老中医典型医案集》能够成为推广应用"名老中医学术思想、经验传承研究"课题系列研究成果的主项,为提高中医临床疗

效和促进中医药传承、创新发展发挥重要作用。

诚然，任何科研都只能在特定的阶段形成特定的成果，《当代名老中医典型医案集》在原始资料采集、病证名称分类、文本编辑等方面还存在一定的困难与问题，文中难免有不足之处，希望专家和读者不吝赐教，以臻不断进取和完善。

于文明

2008 年 8 月

前言

《当代名老中医典型医案集·内科分册》是十五国家科技攻关项目“名老中医学术思想、经验传承研究”“名老中医典型医案研究”内科部分的汇总，共搜集了77位医家1143则典型医案，涉及病症97种，基本覆盖了中医内科的常见病、多发病和具有中医治疗特色与优势的部分疑难病症。名老中医典型医案是当代名老中医临床诊疗疾病的真实写照，对当代名老中医典型医案进行整理和分析，可以发现他们的辨证思维特点、处方用药特色，甚至从中反映其学术思想的内在底蕴。当代名老中医典型医案的结集汇总，还可成为提高中医临床疗效、丰富中医教学资源和提高中医学术水平的活水之源，其意义深远。

本分册除收集丁启后、王子瑜、孙达武、孙郁芝、许鸿照、张鸣鹤、李国衡、吴康衡、余鹤龄、施汉章、秦亮甫、葛淋仪、谭新华等医家的零散内科医案及蒙医苏荣扎布医案外，主要集中了当代著名中医内科医家于己百、王自立、王国三、王宝恩、王绵之、方和谦、孔昭遐、邓铁涛、卢化平、吕仁和、朱进忠、朱良春、许建中、任继学、刘仕昌、刘祖贻、汤益明、李少川、李玉奇、李寿山、李振华、李培生、李辅仁、陆长清、何任、何炎燊、沈宝藩、张代钊、张学文、张珍玉、张琪、张磊、张镜人、陈可冀、陈瑞春、金洪元、周仲瑛、周信有、周霭祥、杨春波、郑新、查玉明、胡建华、郁仁存、赵冠英、姚希贤、俞尚德、段富津、郭子光、钱伯文、钱英、晁恩祥、谌宁生、康良石、章真如、徐景藩、蒋文照、焦树德、路志正、谢远明、谢海洲、裘沛然、颜德馨等医家的内科验案。

其中，于己百崇尚仲景学说，精于《伤寒论》研究，临证重视辨证与辨病，局部与整体，外因与内因的妥善结合，强调人体本身的精神活动和机体抵抗力的变化对疾病发生的影响，善用仲景方药灵活组方治疗，常用“经方头，时方尾”的方式，特别常用半夏泻心汤合旋覆代赭汤治疗慢性胃炎、溃疡病与溃疡性结肠炎等消化系统疾病，疗效显著。

王自立望诊重视面部尤其唇周及舌诊，认为脾胃病的关键为脾虚不运，主张以运为健、为补的治疗大法，还提出肝为刚脏，非柔润不和，主张“治肝必柔

肝,柔肝先养肝”,治疗热淋,主张清上达下,并创立清利通淋汤。

王国三崇尚仲景,善用经方,并效法东垣,重视脾胃,善用升降之法,总结出治脾胃十六法:即燥湿健脾法、燥湿祛痰法、祛寒降逆法、温阳涤痰法、温通开秘法、清热和胃法、湿热两清法、清热泻火法、清气平热法、清热凉血法、渗湿分利法、消导食积法、泻下燥结法、温中益气法、补气升提法、滋养胃阴法。另认为心气虚损是冠心病心绞痛发生的主要病机,自拟补心合剂治疗病态窦综合征,主张在助阳基础上结合肾、脾、肝三脏辨治。

王绵之善用经方,把握法度,知常达变,坚持辨证论治的同时,善于吸收现代医学之长,注重借鉴现代检测手段,用于诊断、治疗和评价疗效,尤其能从现病证预见其转归,及时给予前瞻性治疗。

方和谦擅长咳嗽、中风、心悸、眩晕等内科杂病的诊治,注意汲取现代医学之精华,形成“保胃气”的学术思想,对于中风病,主张见微知著,以预防为主,提出了可能出现中风的几个前期症状,并认为心悸不单求于心,以调和肝气及补益脾肾为常法。

孔昭遐倡导中西互补结合,主张针药并用,针法与灸法并重,辨病与辨证结合,擅长中医药治疗内科杂病,尤其是过敏性紫癜、外伤性颅内积血(液)。

邓铁涛提出了“五脏相关学说”,并广泛应用于重症肌无力、冠心病、高血压、慢性心衰、中风、慢性胃炎、慢性肝炎、肝硬化、慢性泌尿系统感染、慢性肾功能衰竭、糖尿病、红斑狼疮、硬皮病等的治疗中,提出“内伤杂病独重肝木,沉疴久疾重调脾胃,腑病宜通,脏无下法”,外感病症,注重正虚,强调辅正托邪,主张“寒”、“温”统一;治疗心血管系统疾病,提出心脾相关、痰瘀相关理论,常用益气、活血、化痰、通络法,攻补兼施。

卢化平擅长治疗内科杂病,其中认为痹证并非专指风寒湿邪侵袭人体,也应包括人身之气血经脉痹阻不通而产生的病证。治疗咳嗽,在宣肺肃肺、调畅肺之气机的同时,常兼顾和降胃气,旋覆花为必选之药。

吕仁和曾师从施今墨、秦伯未等多位名医,长期从事糖尿病、肾脏病临床、科研与教学工作,创立从风论治原发性肾小球疾病、肾络“微型癥瘕”理论,擅用药对治疗糖尿病及其并发症、肾脏病等,并提出“六对论治”的新思维和方法:对症状论治、对症辨证论治、对证辨病与辨证论治相结合、对病论治、对病辨证论治、对病分期辨证论治。

朱进忠从事中医经典、中医内科、中药教学及临床、科研数十年,提出了“辨证不明,应求相似”的“中医相似论”学术观点,认为猝病者多与四时季节气

候及一日中不同时间有关，并主张疑难病从肝论治，提出疏肝、养肝、温肝、泻肝、平肝、治肝风、健脾抑肝等方法。

朱良春从事中医临床70载，擅长治疗内科疑难病症，特别是风湿病、肝病、肿瘤、脾胃病、老年病等，提出“顽痹从肾论治”、“辨证与辨病相结合”、“对急性热病治疗‘先发制病’”等观点。

许建中从事中医临床50年，重点研究中西医结合防治呼吸道疾病工作，擅长使用古方并结合现代中药药理研究治疗呼吸系统的疑难病症。

任继学从事中医临床50余年，在急症治疗法则上，强调急救为先、系统综合、诊治并重，必要时要采取针灸先行，治疗肾风提出“喉肾相关”学说，治疗要两相兼顾。

刘仕昌从事中医温病、中医内科临床70多年，对温病具有独到的治疗经验，其倡导“岭南温病学说”，主张“寒温合用、清化并举”，在岭南湿热证、暑湿证、麻疹、登革热、流行性出血热的治疗上，都取得了良好的效果。

刘祖贻学术造诣深厚，临床经验丰富，对内科疑难病症，特别是脑震荡、脑动脉硬化、脑萎缩、血管性头痛、老年性痴呆、冠心病、胃溃疡、慢性胃炎等辨治得心应手，指出凡与脑有关的疾病均可称之为脑病，对脑病的病因、病理和辨证用药，有独到的见解，提出以六辨（外邪、痰、瘀、气郁、内风、正虚）七治（外邪、治痰、治瘀、治肝、治肾、治脾、治心）为主体的脑病辨治体系。

汤益明长期从事中西医结合内科心血管临床，尤擅长治疗冠心病、高血压病、高血压左心室肥厚、左室舒张功能不全、病毒性心肌炎、病态窦房结综合征、心律失常、缺血性中风、胃脘痛等病症。提出益气强心、活血通络为治疗心脑血管病的基本大法；益气活血、化瘀通窍为治疗中风病的基本大法；脾胃病以全身辨证和借助现代仪器的局部辨证相结合，根据疾病的不同阶段给予不同治疗，总结出相对稳定的辨治体系；并善用四逆散治疗多种内科杂病，取得良好疗效。

李玉奇为全国著名脾胃病专家，尤其擅长萎缩性胃炎的中医治疗，提出了“胃炎、胃溃疡、溃疡性结肠炎从痈论治”学说，治疗不妄用温补而从清热解毒入手，强调变通用药、寒热平调、平剂建功、内痈外治，并注意食忌调养。

李寿山擅长慢性萎缩性胃炎、消化性溃疡、慢性结肠炎、肝硬化、恶性肿瘤等内科疑难杂症病证的诊治，临证中善用经方，也重视时方，注重以胃气为本，提出了慢性萎缩性胃炎从“痞”论治，消化性溃疡从“痈”论治，溃疡性结肠炎从“痢”论治的辨治大法。

李振华对脾胃病的研究有较高的造诣,指出脾多虚证、无实证,而胃多实证。脾虚多为气虚、甚则阳虚,脾无阴虚而胃有阴虚,治脾胃病必须紧密联系肝,要重视湿热互结,即湿多兼有热,热多兼有湿,治脾要兼治胃,治胃亦必兼治脾,故而健脾疏肝和胃是治疗脾胃病的大法。

李培生是著名的伤寒学家,擅长心系病、脾胃病、肠病、肝胆病等病证的诊治,主张心病从本虚标实辨治,慢性萎缩性胃炎从气虚血瘀辨治,便秘从肝郁气滞、湿热蕴结辨治,"肝病不专从肝治",肝癌多为虚实夹杂,虚以脾气虚、肝肾阳虚为主,并与情志因素密切相关。

李辅仁师从名医施今墨,行医60余年,长期从事老年病防治工作,认为正气渐衰、虚实夹杂、寒热互见、病情错综复杂、缠绵难愈是老年病的特点,用药应注意补勿过偏,攻勿过猛,杂而不乱,特别要注意固肾与和脾胃。

陆长清强调五行生克制化平衡、脏腑谐和平衡、气机升降平衡,倡辨证与辨病相结合,康复以脾胃为先,治病以脾胃为枢,调气为先。

何任学术造诣深厚,临床经验丰富,精于研究《金匮要略》,遣方重法,善用经方,用药味少而精,擅长胃病、肿瘤、其他内科杂症诊治,认为胃病的治疗之要,应着重于"和调"二字,体现在理气和胃、散痞和胃、健中和胃、养阴和胃四法,白芍、炙甘草、蒲公英三药每必用之,治疗肿瘤倡导"十二字"法则——不断扶正,适时攻邪,随症治之。

何炎燊从事中医工作60余年,学术上倡导"伤寒温病融合论",认为伤寒温病之间并无明显界限,融汇伤寒温病的理、法、方、药,并有所创新,临证时圆融"霸道"、"王道",二法分施:治急病,行"霸道",擅用下法;治慢病,行"王道",扩展育阴潜阳法的应用。并强调"处方则一成而不易,用法则万变而不滞",擅长治疗内科疑难杂症。

沈宝藩从事中西医结合临床教学科研工作45年,擅长老年心脑血管疾病的治疗,将"痰瘀同治论"灵活运用于其中,临证思辨注重西医的辨病和中医的辨证相结合,并及时吸收与运用现代科研成果。

张代钊善于治疗癌症,尤其消化系统癌症,对术前患者从瘀、毒论治,术后采用放、化疗者,从余毒未清,气、阴两伤思辨。

张学文认为瘀血证可出现于卫气营血各个病变过程,认为"因虚致瘀,瘀阻脑络"为中风病的根本原因,并提出了治疗疑难病应从十个方面入手:从瘀着手,从痰论治,痰瘀同治,从虚考虑,运用反治,守方徐图,情志疗法,内外合治,应用单方偏方,以及特殊病因的消除等,而其痰瘀同治尤其得心应手。

张珍玉从事中医临床60余年，擅长泄泻、胃脘痛、咳嗽等病证的诊治，提出“诸病皆可从肝治”的理论，认为泄泻皆由脾虚发展而来，其病位在脾，但与肝失疏泄、肾失温煦有密切关系，认为黄芪兼具健脾益气及升发阳气双重功效，故将黄芪用为治泻之要药，在久泻的治疗中注意固护阴液，每以山药治之。认为外感之咳嗽，重在宣发，佐以肃降；内伤咳嗽，重在肃降，佐以宣发。

张琪从事中医临床工作68年，尤其对肾病的研究颇具特点，创造性地运用多元化思想以多靶点大方复治法治疗复杂性疾病，尤其是对慢性肾功能衰竭的治疗，认为脉微、缓、弱、沉细者为顺，脉浮、洪大、虚数、实者为逆，洪大、虚数者为凶险之脉，预后多不良。治疗上主张辨证与辨病相结合，善用作用相反或性质对立的药物以应对其复杂的发病机制，如常散与敛、寒与温并用，消与补兼施，气与血、阴与阳互补，多法合用体现多元化的思想。

张磊从事内科杂病理论研究及临床实践50余年，精于辨证，巧于化裁，创制新方。中医辨证施治倡导动态平衡之“动、和、平”的学术观点，体现于治法为：和调阴阳、脏腑、气血、气机。并总结出治疗疑难杂症之“八法”：轻清法，涤浊法，疏利法，达郁法，运通法，灵动法，燮理法，固元法。

张镜人出生于名医世家，是沪上张氏内科第12代传人，先生幼承庭训，强调“宏观以辨证，微观以借鉴”，临床颇多创新，治热病主张“熔伤寒温病于一炉”，“祛邪”为先；治杂病宗东垣学说，擅长治疗急性感染性疾病、慢性萎缩性胃炎、病毒性心肌炎后遗症、冠心病、慢性肾炎、慢性肾功能不全、系统性红斑狼疮等病症。

陈可冀从事中医心血管病、老年病临床50年，对心脑血管病、老年病具有独到的诊断治疗经验，提倡经方、古方、时方并用，辨证论治和专病专方相结合，中西医病证结合，优势互补，临证擅用活血化瘀治法。

陈瑞春从事中医临床、教学与科研50多年，崇尚仲景学说，对《伤寒论》有深入研究，擅用经方治疗内科疑难杂症，尤善用“和法”，常以柴胡类方为母方，临床加减化裁，有效辨治多种内科疑难杂症。

金洪元擅长治疗各科疑难杂病及重证，尤其是肝肾疾患，其治疗肝、肾病，善用滋养。

周仲瑛长期从事医、教、研工作，尤其在疑难急症和心肺疾病的研究方面有专长，形成了自己独特的临床经验、学术思想、临证思辨和独特的用药特点。其学术理论有十：瘀热论，即血瘀常有热；痰瘀相关论，即痰与瘀常兼夹为病；湿热论，即湿与热常合邪为病；三热论，即瘀热、燥热、湿热，三热相互交炽是对

糖尿病中医病机的创新性总结;癌毒论,认为癌病为患,必有毒伤人;风火同气论,认为内科急症的发病总由风、火二邪所致;三毒论,认为出血热常为"热毒"、"血毒"、"水毒"并见;病毒感染性高热,提出"到气就可气营两清"论;对于厥脱,提出气血同治、理气活血论。对疑难杂症的辨治规律概括为:疑病多郁、难病多毒、怪病多痰、久病多瘀、急为风火、湿热缠绵、多因复合、病实体虚、多脏相关。

周信有长期致力《内经》研究,强调病机学说要突出整体观和系统观,主张中医传统"宏观辨证"应与建立在现代科学基础上的"微观辨证"方法有机结合,擅长治疗肝病、冠心病、肺心病等内科疾病,提出湿、虚、瘀是乙型肝炎的基本病机,认为气虚血瘀、痰浊阻滞是各种类型冠心病的基本病机。

周霭祥擅长治疗各类血液病,急性期注重活血祛瘀、清热排毒,达到"去其所实,气血复生"的目的,慢性病则以补养气血、益气养阴、补肾化瘀法治疗,自创五补方,重补益肝脾肾,认为骨髓造血功能有赖于此三脏的功能正常。

杨春波对脾胃、胃肠疾病(湿热证)具有独到的治疗经验,自拟清化饮治疗胃痞、胃痛(脾胃湿热证),有良好效果。

郑新在中医、中西医结合治疗肾脏病方面积累了丰富的临床经验,尤其擅长急、慢性肾炎、肾功能不全、肾病综合症、急慢性尿路感染的诊治,认为诸多肾脏疾病的发生与发展与肺、脾、肾三脏相关,提出"肾病三因论"的学术观点,从益肺、宣肺、清肺、润肺而治肺,从补益而治脾肾。

查玉明在学术上秉承金元众家之长,积累了丰富的临床经验,创立了多首行之有效的验方,其尤其重视气、阴与瘀血的作用,将糖尿病总结归纳为五个证候群(燥热证、湿郁证、阴阳虚衰证、瘀阻脉络证、气阴两虚证)、四个兼证,强调临床不可忽视由湿郁导致的消渴。

胡建华长期从事临床医疗工作,擅长治疗神经、精神、消化系统疾病,尤其是癫痫、血管性头痛、帕金森病,并主张神经系统疾病责之肝肾,神志疾病责之心肝,善治病者必先顾其脾胃之盛衰,可见其重胃气的思想。

郁仁存善于治疗各类癌症,提倡辨证与辨病相结合,扶正与抗癌解毒相结合,局部治疗(如放疗)与整体治疗相结合,并记录了失败病案,难能可贵。

赵冠英临证近60年,形成了"治病贵在救人,保护正气、胃气和阳气"的学术思想和"用药讲究平衡,补泻结合、寒热搭配、升降有序"的用药风格,提出阴阳、气血、脾肾学说是中医学认识生理病理的基本理论和核心学说,是指导辨证论治的重要依据,临证主张中西医有机结合,适时吸收现代医学知识,创新

中医理论。

姚希贤从事临床、科研及教学工作40余年，致力于慢性肝病、慢性胃病及消化系急症的研究，认为肝病关键在于气滞血瘀，主张从瘀血论治，并结合抗病毒、调节免疫、提高抗病毒能力等治疗，对于慢性胃病，首辨病位，再辨寒热虚实，同时注意辨证与辨菌相结合，从肝胆脾胃着手治疗。

俞尚德从事中医临床近70年，致力于脾胃学说的研究，创立了“审病辨证、辨证治病”的诊疗思维，使中医的辨证既整体化，又微观化，对食管、胃、肠、肝胆等消化系病证有独到的诊治经验。

段富津从事中医临床工作50余年，在方剂学及心血管疾病颇有研究，强调用药轻灵，精炼巧妙化裁。

郭子光从事中医内科临床50余载，擅长心、脑血管疾病以及多种疑难重症的诊治，提出气虚血瘀是心律失常的基本病机，慢率型为少阴心肾阳气虚甚、阴寒凝结，快率型以气血、气阴不足，主张充血性心力衰竭从少阴病论治，从“肝主疏泄”治疗血小板疾病，并认为眼睑痉挛、磨牙、顽固性呃逆等皆因肝风内动引起者居多。

钱伯文为知名的中医治疗恶性肿瘤专家，治疗肿瘤，主张从调理整体着手，充分发挥正气的抗癌作用，善用攻补兼施，扶正祛邪，认为正确处理扶正与祛邪的辩证关系是治疗肿瘤取得成效的关键，此外还讲究剂量，注意区别炮制，严格煎煮。

钱英从事中医内科临床40余年，尤其擅长肝病、肾病等的诊治，在治疗上扶正气兼顾肝体肝用，祛邪气不外湿热瘀毒，治肝病重调脾胃，亦须固肾。

晁恩祥对咳嗽的辨治提出了新的思维，大凡阵发性咳嗽，咳嗽剧烈，咽痒，对冷、热空气和异味敏感，常因感冒或其他因素反复诱发者，从风论治，或散风，或息风、搜风，取得不凡效果。

谌宁生从医50余年，对肝病的治疗积累了丰富经验，认为急性病毒性肝炎从湿热内蕴脾胃，熏蒸肝胆论治，辨治宜简不宜繁，不必辨证分型。重型肝炎“重在解毒、贵在化瘀”。鼓胀治法虽多，不外攻、消、补三法，但通常不宜单独长期使用，而应根据病证互相参合。

康良石从事中医临床工作60余年，在肝病的诊治上，积累了丰富的临床经验，提出了以“疫郁理论”进行论治，是对“疫病学说”丰富和发展，具有较高的学术价值。

章真如从事中医内科临床60余年，对慢性肝病、慢性胃病、慢性胆道疾病