

·著名中医药学家周仲瑛先生主审并倾情作序推荐·

国学中医研习

中医是一门博大精深的学问，是国学中的精粹。研习中医不是一蹴而就的，要靠良好的悟性、修养和坚持不懈的知识与实践的积累。愿志于此道的读者们在中医研习之路上走得更远……谨以此书献给喜欢中医、从事中医以及想要了解中医的人。

强刚 陈更新◎主编

中医 临床 备要

ZHONGYI
LINCHUANG
BEIYAO



 人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

国学中医研习

中医是一门博大精深的学问，是国学中的精粹。研习中医不是一蹴而就的，要靠良好的悟性、修养和坚持不懈的知识与实践的积累。愿志于此道的读者们在中医研习之路上走得更远……谨以此书献给喜欢中医、从事中医以及想要了解中医的人。

中医 临床 备要

ZHONGYI
LINCHUANG
BEIYAO

主 审 周仲瑛
主 编 强 刚 陈更新



人民军医出版社

· 北京 ·



图书在版编目(CIP)数据

中医临床备要/强 刚,陈更新主编. —北京:人民军医出版社,2008. 6
ISBN 978-7-5091-1850-4

I. 中… II. ①强…②陈… III. 中医学临床 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 076872 号

策划编辑:焦健姿 文字编辑:秦伟萍 责任审读:黄栩兵

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927271

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:14.5

字数:197 千字

版、印次:2008 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~5000

定价:29.50 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

本书编委会

主 审 周仲瑛
主 编 强 刚 陈更新

丛书编委会

主 审 周仲瑛
总 编 王惟恒
副总编 王义祁 强 刚 胡顺强
编 委 (以姓氏笔画为序)
王 慧 王义祁 王惟恒 王赋斌
刘 茜 刘利华 李 涛 陈更新
汪兴洲 陆霞英 范小苒 金安平
林 靓 胡顺强 洪明星 黄 芳
蒋 莉 强 刚 管华全 潘道友
欧阳思清

序言

苦中有乐研中医

周仲瑛



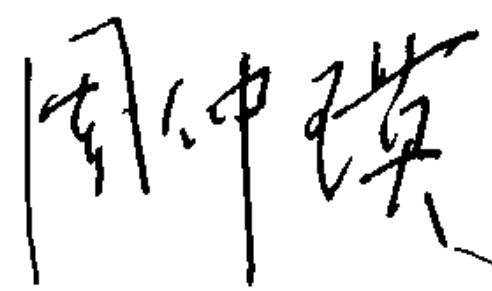
中医药学作为中华民族与疾病做斗争的有力武器,源远流长,博大精深,疗效确切,且以简便、廉验特色而著称。历代名医辈出,著书立说,浩如烟海。及至近代,西学为主导,中医药的临床阵地渐次萎缩,中医的人才日渐衰减;关于中医的科学性论争纷纭,甚至出现“取消中医”的可悲言论;部分以“现代中医”为标榜者实际上把中医作为从属地位,忽视了中医发展自身固有的特点。

目前国家高度重视中医的生存与发展,提出“中医药传承与创新发展要坚持以人为本、为人类健康服务的根本宗旨……确立我国在传统医药领域的优势地位”。我认为,中医面临的首先是人才匮乏的问题,解决这个问题需要我们几代人的共同努力。年轻中医从学校毕业走向临床,需要一些既能体现临床实用,又能反复体会中医经典,及时掌握现代名医的重要学术思想和经验的相关指导性书籍,以给予他们传承和创新中医更好的门径。本套丛书的编写意义正在于此。

丛书把经典中医理论和现代名医名家经验相融合,以阐述中医理、法、方、药和名家经验精要为特色,配以入门歌诀朗

朗上口,各章节标题生动活泼,图文并茂,阐释深入浅出,选材翔实完整,突出了实用性、趣味性。使读者在轻松快乐之中夯实了中医理论与临床功底,不仅能够有助于提高中医临床诊疗水平,对中医药学的传承、创新也起重要作用。书中列举了许多生动有趣的典故,真实地展现了中医学作为中国传统文化的重要组成部分的奥妙之处。

学习中医和从事中医事业是一件苦中有乐的事情,本套丛书使年轻一代学习中医者在快乐之中提高中医功底,意义重大。



戊子年春

周仲瑛

全国著名中医学家、中医临床大家
国务院学位委员会学科评议组(中医)成员
卫生部药品评审委员会委员
国家中医管理局专家咨询委员会委员
中华中医学会常务理事
南京中医药大学终身教授、博士生导师
世界非物质文化遗产项目
——中医药项目中医诊法的代表性传承人

前言

中医研习之路

王惟恒

中医学是我国优秀民族文化遗产的一个重要组成部分,是国学中的精粹。国学有四个层面:一是物质层面,如中国的饮食、中药、茶、酒、瓷器、服饰等;二是技术层面,如武术、中医等;三是制度层面,如历代律令典章制度;四是精神层面,如道德伦理标准、价值观等。可见,中医是国学与传统文化的诸多层面中的一个,而且还是重要的一个,因为它更多关系到人民的生命与健康。

中医学是一个伟大的宝库,称其为“国粹”,早已成为国人的共识。它有两千余年的历史,蕴藏着大量的瑰宝,激发着无数中外学子的发掘激情,许多有识之士都迫切希望认识中医、学习中医,以期继承和发展而造福于人类。然而,中医文献浩如烟海,难窥全豹,复因文字古奥,难以卒读,使很多初学者面对茫茫学海而望洋兴叹;略知一二的中医爱好者要进一步钻研中医典籍,也常感到无从下手。

那么,如何研习中医这门国学精粹,找到中医入门呢?我们的体会是:

一是抓住要点,举一反三,触类旁通。中医药知识博大精深,“万山磅礴,必有主峰”,“书帙九章,但挈一领”,关键是把握重点,攻破难点,解决疑点,突出一个“要”字。丛书的《中医基础知要》、《中药方剂精要》、《中医临床备要》、《针灸推拿概要》和《脉学粹要三字经》五个分册,每册所选内容不求全,唯求要点突出,以便读者较全面、系统地掌握中医药知识。在正文点评栏中,又用画龙点睛之笔,朱批要点,提纲挈领,让人一观见

底,及时受益。

二是摸索窍门,事半功倍。中医学是一门妙趣横生的学问,并不是那么死板的“八股文”。丛书内容丰富,浅显通俗,易懂易学。同时,力戒刻板式的说教,力求带有一定的趣味性(如插入趣味记忆法、技巧记忆法、有韵味的歌诀,或将能说明某个知识点的短小趣闻轶事、医事典故穿插其间等),以激发读者兴趣,帮助理解和记忆。本书把着眼点瞄准选书与读书的诀窍,理解与记忆的方法,识病与辨证的思维,立法与处方的技巧,常法与变法的融通,意在引导读者在摒弃死记硬背和生搬硬套的陈腐学习方法的同时,交给读者打开学习中医之门的钥匙,通过轻松愉快的研习掌握新知,从理性思维中领悟真谛。

总之,中医是一门博大精深的学问,研习中医不是一蹴而就的,要靠良好的悟性、修养和坚持不懈的知识与实践的积累。愿志于此道的读者们在中医研习之路上走得更远……

谨以此书献给喜欢中医、从事中医以及想要了解中医的人。

第一章 中医临证指要 / 1

- 一、熟读王叔和,还要临证多 / 1
- 二、中医临证四要素 / 11
- 三、中医辨证论治要领 / 17

第二章 内科临床诊疗 / 28

- 一、治疗感冒,勿忘辨证 / 28
- 二、感冒流行,防治并举 / 31
- 三、慢性支气管炎重在扶正固本 / 36
- 四、病毒性心肌炎治宜扶正祛邪 / 40
- 五、冠心病心绞痛注重标本兼治 / 44
- 六、治疗高血压病勿忘调整阴阳 / 48
- 七、治肥胖病重在清痰祛湿 / 52
- 八、治糖尿病勿忘清热养阴 / 55
- 九、消化性溃疡辨病之中重辨证 / 59
- 十、辨治慢性胃炎抓住“四要点” / 63
- 十一、治胃下垂以健脾升阳为要 / 67
- 十二、治呕吐勿忘和胃降逆 / 70
- 十三、疗泄泻重在升清降浊 / 73
- 十四、治溃疡性结肠炎当分标本缓急 / 77
- 十五、细菌性痢疾当注重清利调气 / 80
- 十六、便秘治疗不可专用通下之法 / 84
- 十七、病毒性肝炎重护肝 / 87
- 十八、肝硬化当标本兼治 / 93

- 十九、降脂化浊治脂肪肝 / 98
- 二十、治急性肾炎以疏风利水为先 / 101
- 二十一、慢性肾炎当扶正培本为要 / 104
- 二十二、清利下焦治尿路感染 / 107
- 二十三、治失眠首当调神安神 / 111
- 二十四、偏头痛扶正祛邪并重 / 115
- 二十五、明辨虚实治梅尼埃病 / 118
- 二十六、治自汗莫忘益气固表 / 121
- 二十七、治盗汗最宜清热养阴 / 123
- 二十八、治“类风关”应标本兼顾 / 126
- 二十九、坐骨神经痛从气从血论治 / 129

第三章 杂病证治节录 / 134

- 一、慢性胆囊炎宜舒肝利胆 / 134
- 二、泌尿系结石当清化通淋 / 136
- 三、急性乳腺炎首当疏肝清胃热 / 140
- 四、乳腺增生病重在理气调冲任 / 143
- 五、前列腺炎实则清疏虚则补 / 146
- 六、前列腺增生症皆“以通为用” / 149
- 七、阳痿为病，实者在肝虚责肾 / 153
- 八、不射精症，实则通利虚则补 / 156
- 九、女子痛经，“通则不痛” / 159
- 十、女子倒经，“逆者平之” / 163
- 十一、闭经之治，虚者补之实则通 / 165
- 十二、妊娠剧吐，调气和冲兼降逆 / 169
- 十三、先兆流产，止血安胎宜治本 / 171
- 十四、治不孕症，求嗣之道重调经 / 174
- 十五、急性盆腔炎宜先行清热解毒 / 178
- 十六、慢性盆腔炎当调理冲任气血 / 180
- 十七、子宫颈炎重在清解湿毒 / 184
- 十八、子宫肌瘤不离行气化瘀 / 187
- 十九、小儿遗尿重补肾 / 189
- 二十、小儿厌食当健脾 / 192

- 二十一、小儿百日咳，化痰降逆贯始终 / 196
- 二十二、小儿夏季热，清暑养阴是大法 / 200
- 二十三、神经性皮炎，宜疏风养血 / 203
- 二十四、中医治斑秃，养血兼调心 / 206
- 二十五、复发性口腔溃疡清火辨虚实 / 210
- 二十六、耳鸣耳聋，分虚实而治法有别 / 214
- 二十七、过敏性鼻炎，病在肺窍本于脾肾 / 218

附录 中西药配伍禁忌表

第一章 中医临证指要



一、熟读王叔和，还要临证多

医界有云：“熟读王叔和，不如临证多。”原意可能是指学医人不要只是死钻故纸堆，而要多多临证实践，理论结合实际。这一说法无疑是正确的。但是今天，新生代的中医人理解错了。他们认为，除了读好几本教材，可以不读书。事实上，太多的中医学子甚至连几本基本的教材都没有读好。不读好书，拿什么去辨证施治？书到用时方恨少，你不读书、书读得少或不熟读书，临床诊疗时，脑子一片空白，那会是什么结果。因此，中国中医研究院资深研究员路志正教授就曾强调指出：要想成为一名好中医，必须“熟读王叔和，还要临证多”。二者不可偏废。

中国中医研究院资深研究员路志正教授就曾强调指出：要想成为一名好中医，必须“熟读王叔和，还要临证多”。二者不可偏废。

（一）临证须读书，活水源头来

“读万卷书，行万里路，与天下名士游”，是古人对治学之道的高度总结。读书与实践，是人们获取知识的两大法门。历代医家在繁忙的诊务之余，笔耕不辍，为我们留下了大量的医学名著。这些文献既是历代医家智慧的结晶，亦是历代中医药学术经验的积淀和理论的升华。书籍是知识的载体，源远流长的中医药学术、根基深厚的中医药理论体系，蕴藏于历代医药典籍之中。博览群书，精研覃

思,从中汲取前人的宝贵经验和学术精华,是造就自身良好学术素质和提高临床技能的必由之路。

“十阅春秋,然后有得”。举凡有成就的名医,尽管他们的成长道路各有千秋,或家传,或师承,或自学,都离不开读书。自唐代以来,“学医必须读书”,就已成为医家之共识。宋代史崧叙《灵枢经》曰:“夫为医者,在读医书耳,读而不能为医者有矣,未有不读而能为医者也。不读医书,又非世业,杀人尤毒于挺刃,是故古人有言曰:为人子而不读医书,犹为不孝也。”清代名医徐灵胎在《慎斋刍言》中说道:“一切道术,必有本源。未有目不睹汉唐以前之书,徒记时尚之药数种,而可为医者。”并开列出了“学医必读之书”的名单,如《灵枢经》、《素问》、《伤寒论》、《金匱要略》、《神农本草》、《外台秘要》、《千金方》等等。

古代医家对读书与临证的关系,有许多精辟的阐述。《医宗金鉴·凡例》云:“医者,书不熟则理不明,理不明则识不精。临证游移,漫无定见,药证不合,难以奏效。”《王孟英医案》云:“苟非读书多而融会贯通于心,奚能辨证清,而神明化裁出其手,天机活泼,生面别开,不愧名数一家,道行千里矣。”“识见之超,总由读书而得。”

临证不可不读书。赵晴初在《存存斋医话稿》指出:“读书而不临证,不可以为医;临证而不读书,亦不可以为医。”许勤勋《勉斋医话》进一步论述了读书与临证的关系,说:“评论国医之优劣者,向分两途:一谓学识渊博者优,一谓经验丰富者优。前者以为览书愈多,则识见愈广,见识既广,则认证明确,对症发药,病无不可治矣,故优。后者以为诊病愈众则经验愈多,经验既多则辨证不误,药必中鹄,病亦无不可治矣,故优。予独以为学识、经验相辅而行,不可偏废者也。有学识而无经验,则为纸上谈兵,无补实际,虽优亦劣;有经验而无学识,则为知其然而不知其所以然,刻舟求剑,必难化裁,虽优亦劣。故予谓学验并富,始得为国医之秀者也。”

不仅古代医家如此,现代名医亦然。如已故名老中医岳美中先生“日理临床夜读书”,任应秋先生“十三经都已背诵如流”……总之,凡有造诣的古今医家,莫不以读书为第一要紧之事。只有多读书,多读中医古书,才能加深对中医的认识,领会其内涵,理论水平

读书而不临证,不可以为医;临证而不读书,亦不可以为医。

与实践能力才能有所提高。

岳美中先生在谈到读书的妙用时,深有体会地说过:“对《金匱要略》、《伤寒论》,如果能做到不假思索,张口即来,到临床应用时,就成了有源头的活水。不但能触机即发,左右逢源,还会熟能生巧,别有会心。否则,读时明白了,一遇到障碍又记不起,临证时就难于得心应手。”历史已经证明,认真继承中医经典名著与临床诊疗经验,是每位医家成功的门径。不读书,就谈不上扎实的继承;无继承,学术的发展就将成为无源之水、无本之木,更无从奢谈创新和进步。

然而,当今的临床医生,潜心读书的人不多,尤其是潜心读中医古书者更少。或因诊务工作繁忙而无暇读书,或因古文水平所限而无力读书,或因轻视古籍价值而无心读古书……因读书太少,面对博大精深的中医药学则难以登堂窥奥,临证则辨证不精、用方不活,仅能知常而难达变,要想提高学术水平和临床疗效是很难的。而要想成为高层次中医人才,就必须钻研中医经典理论,精读《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》等经典名著,结合自身的专业,泛读相关的古代医籍,博极医源,精勤不倦,培育深厚的中国传统文化基础,才有可能。

(二)择书有讲究,读书有技巧

中医古籍,汗牛充栋,往往使初学者无所适从。因此,初学者必须掌握选书与读书的诀窍。

1. 熟背启蒙书 中医几千年走过来,其优势在于疗效确切,疗效就是硬道理,就是发展中医的金指标。中医的临床工作分为识病、辨病、立法、处方、用药五大环节,最终必须落实在方药上。如果没有精确的处方,绝对不会有好的疗效。故中医历来视汤头、脉诀、药性赋为启蒙“三件宝”。“汤头”即“方歌”。中医素以清代汪昂的《汤头歌诀》为蓝本,并以《医方集解》辅行。要求“汤头”必须熟背至信手拈来的地步,临床方可应用自如。“脉诀”是指脉学方面的歌诀。现以李时珍《濒湖脉学》流传最广,然李中梓《诊家正眼》似乎更切实用,故云脉必“二李”。当然有精力多读几部更好。诸如:《四诊

对于中医学的原文和汤头、药性及歌诀,既要明其义而又要背其文。不背一点书,是没有功夫可言的。——当代著名中医学大师、伤寒学专家·刘渡舟

抉微》、《脉诀汇辨》、《脉理求真》等。《药性赋》是民间流传多年且影响极大的入门读物,浅显易懂,朗朗上口,确实对初学用药可具初步轮廓。尽管有些内容已不合时代的要求,但仍为广大中医所喜爱。

中医界前贤们认为,无论是跟师、自学、科班出身,当先从背诵“四小经典”——《药性赋》、《汤头歌诀》、《濒湖脉学》、《医学三字经》开始。

还有,对针灸学有兴趣者,“针灸歌赋”是不可忽略的启蒙书。众所周知,针灸是国粹,是中医走向世界的“利器”。要想学好针灸,熟诵歌赋是必备的基本功。诸如:十四经循行、主病、穴位分寸歌、标幽赋、金针赋、通会指要赋、流注指微赋、胜玉歌、玉龙歌以及十二经子母补泻、流注八法等方面的歌诀均应熟背如流。俗话说:“曲不离口,拳不离手”。临证时,只有触机即发,才能得心应手。

2. 精读入门书 中医著作甚多,有难有易,有浅显,有高深。对于初学者来说,应先选通俗易懂、深入浅出的入门之作。如清代陈修园撰述著书深入浅出,以流利通俗的文字表达高深隐奥的医理,使初学者容易理解。《陈修园医书七十二种》中的《医学三字经》、《医学从众录》、《医学实在易》、《长沙方歌括》、《伤寒论浅注》、《金匱要略浅注》、《女科要旨》和《时方妙用》等医书,皆为初学者较好的医书。其他,如明代李士材的《内经知要》,近代秦伯未的《内经知要浅解》等都是熟悉和理解中医理论的通俗医书。

初学者还应精读一些小作。小作一般为 10 万字以内的医学著作,往往写作精细,颇多创新,言简意赅,朴实无华,有的还是作者晚年著作,多为精华之结晶,值得仔细精读。如明代张景岳的《质疑录》、王肯堂的《灵兰要览》都是其晚年所作,颇能启迪后学。再如清代王清任的《医林改错》仅 3 万余字,公元 1830 年首次刊印行世,至 1950 年再版近 40 次,其影响之深远,古代任何医籍无法与之相媲美。故读医书当先选浅显,后选高深。

3. 学好医古文 加强古文和医史的学习,掌握中医入门金钥匙。古人云:“工欲善其事,必先利其器”。中华民族经过漫长的历史,给后人留下了辉煌灿烂的中医文化,等待后人去努力发掘。而这些文献均是用古文写成。若不在古文上下工夫,势必很难理解。

做学问好像建筑宝塔一样,塔基越牢固、越宽大,塔身才越稳固,塔尖才能高耸入云。学习医学,特别是学中医,基础打得好坏,将直接影响今后学术造诣的深浅。学中医,要打好古文、医经典籍等基础。——浙江中医药大学终身教授·何任

如文字的构成、词汇的衍变、语法的差异及古代文学常识、古天文学知识等均需有一定的了解,否则学习医古文非常困难。

文言文学得好,犹如与古人相与对坐应答,能进行跨时代的交流,实乃人生一大快事,而且学好古文是打开中医药宝库大门的钥匙。学习医古文,可先读《古文观止》,或一般的《医古文》读本,并购买一本《难字表》,对个别字必须弄懂、弄通。古代医学书籍,是两千余年遗留下来的不同时期的古典文献,生字、僻字与异体字随处可见,对于这些不容易理解的字、词,切忌不求甚解,不了了之,也不可采取望文生义的简便方法对号入座。无论字音、字义、词义,都得请教老师,或勤查字典、词典,养成一丝不苟、认真研究阅读的习惯,日久自可贯通无阻,似慢反快。

有一点必须引起重视:学医古文莫忘涉猎医学史。任何事情,任何学问都有一个发展过程。所以不管学什么都必须了解本门的发展史。搞政治要学政史,搞文学要学文学史。当然中医也不例外,也应学好医学史。只有学好医学史,才能了解各朝各代的名医、名著及其学术观点,也就是说要了解这些名医名著是在何种历史背景和客观条件下形成的。同时也应了解前世名医的奇闻逸事。譬如:朱丹溪三十岁学医,三十五岁就能临证而成大家。叶天士十四岁学医,先后师从十七人等。这对一个中医的学习和成长均有一定的启发。然而今人视学史为多余,似乎与临证无关,实属大谬。

学古文具备了读古书的能力,学医史明确了读古书的取舍,在选书读书过程中,自然不会误入歧途。同时还要博览历代医家的医论、医著、医案,对历代医家的成果有一个框架性的了解,为学术理论的构架打下良好的基础。

4. 熟读古医典 待稍入门,而且又掌握了一些医古文知识后,就应有选择地读几本高深的医学典籍。如:《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》、《温热经纬》、《神农本草经》、《医学心悟》等,要学会读原著和白话文,通过读原著和无注文章,能拓宽思路,培养独立思考的能力,可避免人云亦云或以讹传讹的现象。

《内经》、《难经》是中医基础的奠基。阴阳五行、脏象经络、诊法治则、五运六气均需从《内经》、《难经》二经中探求。已故名医岳美

对一个中医学术问题,往往要从中医理论、临床实践,甚至从古代的文、集、经、史或其他自然科学、哲学等方面去搜集资料,加以深透研讨,才能说明问题。——浙江中医药大学终身教授·何任

中在《当读古医书》中指出：不懂《内经》，即不懂阐述的生理、病理，就不懂中医的基本理论。然《内经》中《灵枢》、《素问》各八十一篇，《难经》八十一难，共二百四十余篇，要想快速通读，谈何容易？故初学者可选用明代李中梓的《内经知要》或近代前贤秦伯未的《内经知要浅解》为读本，部分章句还要力求熟背。

《伤寒论》是六经辨证的典范。《金匱要略》辨脏腑经络，是辨治杂病的基础。《温病条辨》系统论述三焦辨证，与《伤寒论》相对而言，使“万病诊法实不出此一纵一横之外”（《温病条辨·凡例》）。《温热经纬》以《内经》、张仲景为经，以叶、薛、陈、余诸家为纬。其中“叶香岩外感温热篇”主要论述卫气营血辨证系统，也应熟背。《神农本草经》是方药学之祖，自然也是必读之书。清代陈修园《神农本草经读》可视为初学者较好的读本。《医学心悟》一般视为入门的启蒙书，它是系统论述“八纲八法”之作，且书中载有很多疗效高、实用性广的方剂，如启膈散、开噤散、半夏白术天麻汤之类，皆临床习用之方。这些医籍的精读，可使中医理论的框架构架起来。这种“构架功”对医者的日后临证大有裨益。

博览群书固然好，但不可蜻蜓点水漫无边际式地泛读，应有所选择。岳美中生前对初学者就曾开出了一些颇有实用价值的书，如：巢氏《诸病源候论》是病理专著，辨证细微，甚为可贵，应当置于案头，时时取观。各家学说中以《景岳全书》、《张氏医通》、《丹溪心法》、《脾胃论》、《刘河间六书》为好。金元四大家，各有所长，只是张子和太偏，不善学者，反而有害。

岳美中还说，温病学方面，叶、薛、吴、王四家，以王孟英著作作为最好，用于临床多效验。……药理学方面：先学《药性歌括四百味》、《药性赋》，之后可看《本草备要》等。类书方面，《医宗金鉴》甚好，各科齐备，辨证详而方药精。其他，如《六科准绳》、《张氏医通》、《东垣十书》也是好类书，宜一并披阅。学杂病以《医宗金鉴》为好，看妇科以《济阴纲目》、《傅青主妇科》为优，特别傅青主的书最好。这些都是经验之谈，值得借鉴。

研究经典，博览群书，随师临证，积累经验，是老一辈名医成就大业的切身体会。中医比西医难学，必须钻进去，再钻出来，才能体

研究经典，
博览群书，随师
临证，积累经验，
是老一辈名医成
就大业的切身体
会。