

国医大师临床丛书

中医湿病证治学

路志正

主编

第2版



科学出版社
www.sciencep.com

国医大师临床丛书

中医湿病证治学

【第2版】

路志正
主 编

科学出版社
北京

内 容 简 介

本书是凝聚了路志正教授及其编委会近 20 年心血的我国第一部中医湿病专著《中医湿病证治学》的第 2 版。全书分上、中、下篇和附篇。上篇全面阐述了湿病的概述、病因病机、诊断、常见证候、治疗及湿病的研究进展、湿病的预防与护理；中篇分内科、妇科、儿科、皮科、外科、五官科等，集中介绍常见湿病证治；下篇为名家论湿精粹，首先介绍了中医名家干祖望、邓铁涛、朱良春、颜德馨、何任、张琪、李今庸、萧熙、康良石、杨春波先生治疗湿病的宝贵经验，然后具体介绍现代中医名家路志正治疗湿病的学术思想和临床经验；附篇介绍湿病常见中药、湿病常见中成药、方剂索引。

本书对中医、中西医结合医师及中医爱好者均是一部很好的参考书。

图书在版编目 (CIP) 数据

中医湿病证治学 / 路志正主编. —2 版. —北京: 科学出版社, 2010. 7

(国医大师临床丛书)

ISBN 978-7-03-028067-1

I. 中… II. 路… III. 湿热 (中医) - 中医治疗法 IV. R254. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 117030 号

策划编辑: 曹丽英 / 责任编辑: 杨 扬 曹丽英 / 责任校对: 陈玉凤

责任印制: 刘士平 / 封面设计: 黄华斌

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

铭浩彩色印务有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2007 年 1 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2010 年 7 月第 二 版 印张: 36 1/4

2010 年 7 月第三次印刷 字数: 837 000

印数: 3 001—5 000

定价: 118.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

再版弁言

《中医湿病证治学》自出版至今已越两年，反馈信息表明，该书受到了广大读者的青睐和肯定。当今世界，天气变暖、气候失常，尤其是我国随着经济的发展，人民生活水平的提高，人们在享受现代物质文明生活的同时，也因贪杯饮冷、过嗜肥甘、劳逸失度或过用空调冷风等一些不良习惯，伤及脾胃遂致湿浊内生，引发诸多病变，致使外湿伤人的发病率非但未降，而内湿伤人的发病率却有上升之势。这一新的情况立即引发我和学生们的极大关注，并及时捕捉到这一新的课题。在全面继承中医有关湿病理论和经验的基础上，广泛吸纳了现代气象医学以及众多医家的研究成果，历 20 余年的艰苦攻关，提出“湿邪不独南方，北方亦多湿病”、“百病皆由湿作祟”的新论点。这一论点扩展了叶天士“吾吴湿邪害人最广”的论述，进一步充实、完善了中医湿病理论，对促进中医湿病学的研究以及指导临床实践有一定的现实意义。

本书不仅全面系统的整理、总结了中医湿病理论，收录了由湿邪引发的急、慢性常见疾病，而且还囊括了艾滋病、SARS 等近现代疾病谱中新的类证。本书在明确湿病所涉及的范畴的同时，也使人们看到了中医的价值以及其在应对重大卫生突发事件方面的优势和不可替代的作用。更值得一提的是，为使广大读者看到南北西东中，不同地域中医大家的相关论述，本书还收录了当代 11 位中医名宿的湿病治验。这无疑起到了“转益多师是吾师”的效果，故有评论说此书“议论赅博，术理通幽”，是中医药史上首部关于湿病证治学的专著。

看到湿病问题已引起大家的关注，我很高兴，但另一方面，也深感不足，一是书中某些章节还不够全面；二是一些语词不够精练或有错漏之处；三是现代疾病谱中去年又增添了甲型 H1N1 流感新的类证。针对以上问题，我们本欲乘再版之机，对此书进行全面重组、删繁补遗、精雕细琢。但由于时间紧、任务量大，难以如愿。本次再版，为突出“上工治未病”、预防为先的思想，我们在上卷中，增加了“湿病的预防与护理”一章，并对全书错漏之处进行了全面的校对修删，以提高本书的质量，值兹再版之际，仅弁言以志之。

路志正



2010 年 4 月 6 日

徐 序

中医学是我国人民长期同疾病作斗争的经验总结和理论概括，凝聚着中华民族的智慧，是我国优秀传统文化的重要组成部分。不仅为中华文明的发展做出了重要贡献，而且对世界文明的进步产生了积极影响。

中医学认为，人与自然是一个有机整体，须随着季节气候的变化，调节起居，始能防患未然，益寿延年。《灵枢·岁露论》：“人与天地相参也，与日月相应也”，说明季节气候变化与人类健康关系至巨，故一再强调人与自然要保持和谐的统一，“逆之则灾害生，从之则苛疾不起”。

《黄帝内经》中的运气学说，是古代医家汲取当时的天文、气象、地理、历法、数学、养生、脏象、经络、物候等多学科知识，结合中医病因学等特点，总结出预测气候变化对人体影响、发病与防治规律的一门学科。随着现代边缘学科——时间生物学、医疗气象学的发展，运气理论亦得到普遍关注。

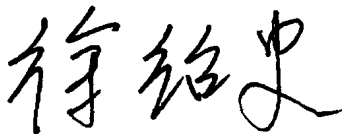
路志正医师，经数十年临床研究，提出：“百病皆由湿作祟”的论点，以湿与水同类，雾露霜雹，雨霰冰雪，皆源于大气中所含的水气（中医称为湿气，现代气象学多以“相对湿度”表示），太过或不及，均可伤人引起疾病。

湿邪致病范围甚广，涉及内、外、妇、儿等科，散见于历代医籍之中，惜专著较少，检阅不易，系统钻研更难。路志正医师有鉴及此，乃勤求古训，博览诸家，与学生一起，以十余年时间，辛勤耕耘，稿经九易，终于编成《中医湿病证治学》一书。

该书经纬分明，文字简洁，说理细致，重点突出，既有湿病源流，以继承前人理论和治验，又有近年湿病的临床观察和实验研究，既厚古更重今，既继承又发展，每一证候之下均附有医案，俾理论联系实际，学以致用。特别是邀请邓铁涛先生等十余位全国知名专家，毫不保留地介绍其治湿病经验，供广大读者参考，弥足珍贵，也是本书一大特色。我认为《中医湿病证治学》的出版，对繁荣中医学术，交流经验，攻疾防患，摄生延年，均将起到很好的促进作用。

是为序。

中华人民共和国国务院副秘书长



2005 年元月

序

我与路志正教授相识已 30 年，他既是德高望重、精通经典、医术精湛的全国著名中医药专家，又是热爱中医药事业、富有经验的中医药管理干部，更是我尊重的师长和挚友，我敬重他的品德，仰慕他的学识，他对发展中医药事业的责任心和无私奉献精神深深激励着我。

在从事管理工作时，他认真落实党和国家的中医政策。在 20 世纪 50 年代中期，他调研河北中医治疗乙脑临床研究，坚持用实践检验真理，实事求是地评价其疗效，坚持发挥中医在防治急性传染病中的重要作用，推广了中医治疗乙脑的经验。在防治晚期血吸虫病工作中，他随徐运北副部长深入调查，提出先由中医治疗腹水，再用西药锑剂杀虫，发挥中西医各自优势的治疗方案，为治疗晚期血吸虫病做出了贡献。现在他不顾年事已高，积极为发展中医药事业奔走呼号，经常对关系中医药的重大问题建言献策，使我们受益匪浅。

路老临证经验丰富，理论颇多建树，如 1995 年“路志正调理脾胃法治疗胸痹经验的继承整理研究”，提出了中医治疗冠心病的新思路、新方法，获国家中医药管理局中医药基础研究二等奖。他临床积累丰厚，尤其擅长湿病的诊治，对不少疑难病，每从湿论治，疗效显著。

近十余年来，路老潜心于湿病的著述，以八旬高龄，主编《中医湿病证治学》，呕心沥血，精研不倦，殚精竭虑，数易其稿。现书稿杀青，我得以先睹为快。本书分上、中、下三篇，上篇总论，概述了湿病的源流、概念、病因病机、常见证候、诊断、治法和环境湿度对人体健康的影响；中篇各论，分述内科、妇科、儿科、皮外科、眼科湿病的证治；下篇则介绍路老和现代诸多中医名家湿病证治的经验及现代研究进展。全书系统总结继承中医湿病理论和临床证治经验，并有许多创新和建树，具有较强的学术性、实用性，对广大中医工作者提高理论水平和临床疗效具有重要意义。

值此著作付梓之际，谨向路老表示崇高的敬意！

中华人民共和国卫生部副部长
国家中医药管理局局长



2005 年元月

颜 序

“湿”无专著，但其渊源深远，影响大小方脉、内外各科。

《素问·阴阳应象大论》云“中央生湿”，六气致病理论的构建，是从运气学说衍化而来。五行中金、木、水、火各居四方，而土属中央。中者四方之所交，央者阴阳之所会，《河图》亦示：一水二火三木四金，土居四行之末，独能旺于四季，五行为土，六气应合为湿，所以袭人之湿也，不一而足可称最繁。又阴阳的生化源于水火既济，上下相召，一升一降，运行不息，依仗中央脾胃之枢纽为之斡旋。故后人又有“脾统四脏”之说，所论皆为中医基础理论之核心思想。

历代中医学家对湿邪十分重视，如朱丹溪宗罗知悌之说，认为“湿热相火为病最多”，“东南之人多是湿土生痰，痰生热，热生风也。”清代大医学家叶天士认为：“湿邪害人最广，如面色白者，须要顾其阳气，湿盛则阳微也。”薛雪也认为热为天之气，湿为地之气。王孟英治霍乱分寒热，皆以治湿为第一要务。以上各家论点，在发热性疾病中无处不在，许为经典之论。

曾忆学医时随师出诊，尝见治湿温发热，多投连朴藿夏，不以辛凉清热，引为不解，先师曰：“热深湿则更缠绵，湿与热合则更胶着”，并引薛雪所云为告诫：“湿轻热重则归阳明，热少湿多则归太阴。”着重宣化湿邪，正所以分化湿热，病即易瘥。这是一种有非常内涵的治疗法则，临床以来作为不易之心得。70年后的今天，用治“非典”而获胜利。曾治上海一非典患者，不用激素，初起时即用川朴、苍白术、半夏、陈皮祛湿，以芩、银退热而获治。在辅导粤、港之抗非典战役中，发现其症状与吴又可所称“寒湿疫”颇为相似：“始则昼夜发热，日晡益甚，头痛身疼，舌上白苔如同积粉”，吴称之为半表半里证，达原饮在这次战役中也显示了功效。中医学浩如烟海，书到用时方恨少，才知继承无止境，信然！

“湿”证论治，为中医治则的基本要素，不仅治热性病需要关注，中医常用“八法”也须处处注意“湿”之滞留，实为中医论治之至要关键，我于1939年毕业于上海中国医学院时，即以“湿论”作为毕业论文，当时深得同学称颂，尝有整理发扬之想，今垂垂老矣，对“湿”未有作为，引为内疚！

《中医湿病证治学》之问世，为我所不能为，我亦欣然！该书包括病因、病机、诊断、辨治等内容，还对各科湿病举例佐证，颇多见解，发前人所未发，尤可贵在书后附有路老与现代各大家治湿之宝贵经验，可作为研究者参考，不仅启迪后学，可作为每位中医案头之师，且其编排合理，实属中医整理发扬之范本，具有科研内涵之巨著。路老为中医界之儒医也，善文精医，上自经史百家，下及现代生命科学，皆及所深。近年潜心研究疑难病、心血管病、风湿病，各具创见。路老为我之良师益友，见书之出，焉可无言。乐为之序。

颜德馨

2004年元旦于上海餐芝轩

欧 阳 序

叶天士《外感温热病篇》特指出“吾吴湿邪害人最广”，意在示人治温莫忘湿。湿邪伤人或湿与热合，治之不当，确多缠绵难愈。路志正教授认为湿有内外之分，外湿“不独吴地多湿，北方湿病亦不少”，“当今饮食情志不节，内湿所致之病尤为繁多”，所以辨治湿邪为病，无论外感、内伤，皆当引为重视。《中医湿病证治学》一书，即为有见于此之专著。

本书根据路志正教授对湿病的全面认识及长期医疗实践，上篇从湿邪产生之病因病机、湿病源流、诊断特点、辨治方法等方面进行系统论述，阐明饮食、情志不节，痰瘀相互影响，与病人素质及脾胃、肝胆、心肺、肾三焦各脏腑功能失职，升降、运化气机失调，皆可产生湿病，非仅感受外邪所致。湿病在诊断方面，有与其他疾病显著不同之点。因湿邪致病，较为复杂，辨证应从阴阳、表里、寒热、虚实、上下着眼，选取芳香、苦温、清热、淡渗、辛开及益肺、健脾、舒肝、温肾等法。中篇论述湿病、与湿病有关疾患及湿病见于内、外、妇、儿各科疾病之特点与相应之治疗措施，由此可以充分看出湿邪为病之广泛性。下篇汇集了全国 10 位著名中医专家治湿病的经验，非常宝贵。尤其是路志正教授的丰富经验，识有独见，学有专长，故抓住湿病的要害而独树一帜。而湿病常用中药及中成药，则示人以大要，供读者参考。

《中医湿病证治学》一书，不仅反映出路志正教授治湿病的学术经验，也为继承发扬老中医经验树立典范。通读本书之后深有体会，故欣然命笔向读者推介。

欧阳锜

1995 年 4 月

自序

六淫致病，历代医家皆有所论。风、寒、暑、火、热之邪向为人所重视，而对湿邪则论述较少。丹溪虽有“六气之中，湿热为重，十居八九”之论，但亦详于热而略于湿。叶天士曾根据江南水乡，沟渠纵横，暑期较长，热迫湿蒸，人处其中易得湿病的特点，发出“吾吴湿邪害人最广”之叹，实补前人之未备，但对北方湿病未曾论及。一般认为，北方干燥，刚劲多风，湿邪不甚，而多忽视。可是通过多年的临床实践，参阅大量的文献资料，我认为湿病不仅南方独有，北方亦不少见，只是感邪途径有异，受侵脏腑有别而已。特别是现代，人们工作节律加快，生活水平的提高，饮食谱的改变，致使饥饱不调之人增多，过饮茶酒冷饮、过嗜肥甘之人日众，冰箱、冰柜、空调的普及，恣食生冷者随处可见，致使脾胃受损，中阳困遏，水湿停聚之证有增无减。同时，当今人类对大自然掠夺性开发，造成生态环境改变，致大气、水源、食品污染等又时刻在威胁和侵蚀着人们的健康，使现代疾病谱不断发生改变，其中也不乏湿病。

为了深化对湿病的认识，我曾指导研究生于1987年在石家庄市对常见湿病之一的湿阻病进行了流行病学调查。结果表明，湿阻是临床常见病、多发病，其人群患病率为10.55%。病因学调查显示，饮食不节（饥饱失常、快餐、餐时无规律、进餐过快、嗜食肥甘、生冷）是导致本病的主要因素，占已知发病因素的1/2强，有这种不良习惯的人群患病率为22.57%，而饮食有节人群患病率仅为6.42%。二者相比，有非常显著的差异。另外，居处潮湿，性格急躁、忧郁，过嗜茶酒、冷饮等，都与湿阻的发生密切相关。而年龄、性别、职业的差异与患病率无明显相关性。结果也充分说明，随着社会的发展，人们的居处环境、工作条件得到极大的改善，身体素质有了明显的提高，抵御外邪能力明显增强，外湿致病应较古代为少。但随着人民生活水平的提高，防暑降温设备的应用，衣服追求时尚，短衫短裤，轻纱短裙，肌肤失于防护，在家中有电扇、空调，出门乘地铁、汽车有冷气，食则冷饮加冰，凉菜冰糕，浓茶醇酒，不仅外湿致病，又增加了新的感染源，而损伤脾胃导致内湿引起的病证亦明显增多。这也是湿病在当今社会发病学上的一大特点。

人是宇宙万物之一，是大自然的产物。大自然不但为人类的生存提供了最基本的物质条件，而另一方面，它的各种变化也无不在影响着人的生老病死等生命活动的全过程。诚如《素问·宝命全形论》所言：“天地合气，命之曰人”，“人以天地之气生，四时之法成”。故从“天人一体”的整体观出发，历代中医名家无不重视对四时阴阳、气象物候、天文地理的观察和研究，以探求它们对人体生理、病理及疾病的发生、发展和转归的影响。两千多年前，《素问》所提出的“异法方宜论”及“五运六气”学说即是明证。

在人类社会进入到21世纪的今天，与以往相比，人们的生活水平和质量都有了长足的改善和提高。本来追求居住环境的舒适化、交通的便利化、饮食营养的科学化无可厚非。不过，自工业革命以来的200年间，科学技术虽得到迅猛发展，但由于世界人口的激增，城市化进程加快，它并未阻止人们对自然资源掠夺性的索取和对自然环境的破坏性开发。其所造成的严重恶果，近些年来也凸现出来，例如过度地砍伐、垦牧、采掘，致

森林尤其是热带雨林急剧缩减，水源枯竭，干旱肆虐，草退沙进，沙漠化日重，沙尘暴天气频作，大气中可吸入颗粒物浓度居高不下；又如工业废水、废气、废渣及汽车尾气的肆意排放，不仅导致水源污染，酸雨横流，而且引发了温室效应。从大方面来说，它表现在北极冰雪融化，厄尔尼诺和拉尼娜现象频率加快，飓风、暴雨、大旱等突发性自然灾害频作；从局部看，它引发了城市中的五岛效应（混浊、热、干、湿、雨）。

凡此种说明，人在变，环境在变，而这些变化对人体生理、病理及疾病的发生和转归有何影响？程度又如何？对我们每个中医工作者来说都是一个新的课题，新的挑战。我们既要继承前人有关“六淫”致病的理论和宝贵的诊疗经验，更要善于汲取现代科学研究成果，扎扎实实地按照中医自身的理论和发展规律，开拓创新，不断前进，以便为人民群众提供更好的防病治病、养生保健服务。

廉州医翁



2004年8月于北京怡养斋

前言

《经》曰：“夫百病之生也，皆生于风寒暑湿燥火，以之化之变也。”20世纪70年代以来我以芳香化浊、行气化湿等法治愈多例湿遏心阳之心律失常患者。1983年6月在沈阳召开“中医药国际学术会议”上，曾以《心律失常新探——湿邪阻滞是引起心律失常的一大致病因素》的学术报告，引起与会代表的极大兴趣。同年11月奉派赴泰国曼谷，参加中华人民共和国“今日中药展览”之中医专家代表团，进行中医药学术交流，除为泰国人民义诊外，写成《泰国曼谷地土方宜与发病关系刍议》一文，因时间仓促，未经该国同道审阅，恐有疏谬，未予发表。1987年再次赴泰，交流学术，特将此稿请泰国天华医院中医部麦竹轩主任审阅，颇为赞同。承洪林女士推荐在当地华文《新中原报》发表。泰国工商总会主席方德传博士看到后，特写了评论寄来，既表嘉许，又寄予厚望，愿中医药学发扬光大，为世界人民防病保健服务。

中医学中的运气学说，是中医汲取当时天文、气象、历法等学科中相关资料，与中医学理论紧密结合，而发展起来的。后世对此看法不一，清代医家张飞畴即有“运气不足凭”之议，但随着现代气象医学的兴起，运气学说亦日渐引起国内外学者的注意。中国气象科学研究院林之光先生，在纪念1999年世界气象日时所写的《天气气候与健康——兼论中国气候与中医养生文化》一文中所说：“我国由于盛行大陆性季风气候，冬冷而夏热，冬燥而夏湿，气象条件变化幅度大且特别急剧，是地球上的一种特殊气候。这对人体保健来说是不利的。……可也正是这种不利条件，诞生了中医学和中药学（包括中医养生理论）。中医学中把环境致病因子‘风、寒、暑、湿、燥、火’称为‘六淫’。六淫，几乎都与气候有关，中医能应付世界上最烈的‘六淫’，中医养生能适应中国最为急剧多变的气候，是世界文明中的瑰宝。”

我学习运气学，得益于我的老师孟端先生，他是清末秀才，饱读诗书，工诗善书，后弃儒从医，对经典医籍深有研究，临证经验丰富，名噪当时，知我在中医学理论方面已有一定根基，遂要我补读《易经》和《内经》中有关运气篇章，了解与掌握阴阳盈虚消长，气候主客常变之规律，提高防治疾病能力。王步举先生教我针灸时，让熟读十二经纳干支歌：“甲肝乙胆丙小肠，丁心戊胃己脾乡……”，至今仍能琅琅上口，但当时的理解能力不深，随着临床经验的积累，感到气候变化，节令交替，对患者都有一定的影响。从而对运气学说产生了浓厚的兴趣，加强了相关知识的学习，每逢外出，总要了解当地的气候变化、生活习惯、风土人情，并指导临床实践。如《易经·十二消息卦》中之：“仲春二月，为雷天大壮卦，二阴自上而降，则多雨水；季夏之二阴，自下而升，故多蒸湿，为天山遯卦。”所以《内经》中有关运气学说的内容，实源于周易。余如《伤寒论》中之“太阳病欲解时，从巳至未上”，针灸学中之子午流注等时间医学，都是运气学说在临床中不断发展的具体运用。当然，运气学说产生的时代，年湮代远，与现代的气候有着很大的不同，我们在学习运用时，应融会新知，毋庸拘泥。近年来，随着科学的发展，气象学和气候学已有了新的飞跃，气象医学亦日渐兴起，这为我们研究人与自然的和谐统一提供了有利的条件。

《灵枢·师传》提出的“入国问俗，人家问讳”确是至理名言。1987年初至1991年，我曾先后多次到泰国、菲律宾、马来西亚、新加坡等国和我国港、澳、台等地区。这些地方同属热带，周围环海，天气炎热，潮湿，有夏无冬，天气时常骤变。如1991年8月，我奉派到马来西亚吉隆坡，进行学术交流和诊务工作，即遇到本来还是晴空万里，倏然一片黑云飘来，则狂风骤起，暴风雨刮倒树枝，正巧砸到汽车的场面，不久雨霁天晴，烈日当空，天热下逼，地湿之气上腾，一股潮湿秽浊之气，弥漫空际，令人胸闷窒息，故湿热毒邪伤人较多。当地人民为了防御湿邪，增加食欲，提高抵抗力，一般嗜食咖喱、沙拉、辣椒、煎炒油炸、熏烤鱼虾、肥甘厚味等食品；出则汽车代步，卧则空调爽身，睡前多“夜宵果腹”，偏嗜烟酒以提神，冷饮冰糕、生冷瓜果以解热；平时忙于工作，缺少运动，形体丰腴，痰湿内生与外湿相合，日久诸证蜂起，如冠心病、糖尿病、痛风、风湿性疾病等均为常见。加之贫富悬殊，天壤之别。贫者生活水平低劣，居住和卫生条件差，患脾胃病、风湿性关节疾病者更是多见。2001年6月上旬，我到日本访问，正巧碰上日本的梅雨季节，每年一到这个时间，日本南部的九州地带，小笠原暖气流与鄂霍次克海的冷空气相遇，而形成梅雨前锋，常常大雨滂沱，然后沿南北细长的日本国土北上。东京的梅雨，要比冲绳、九州晚7~10天，雨速也缓和得多，大有杜甫“润物细无声”和杜牧之的“清明时节雨纷纷”之濛濛细雨，上下一色的景致。日本气温高、湿度大、气压低，许多人感胸闷，身重乏力，肌肤黏腻，汗出不爽，情绪亦偏于沉郁。加之生活习惯嗜茶饮酒，酷爱生冷，偏食甘味，故滋生内湿，是湿土之气，同气相求，造成日本人气虚、湿浊困重之体。虽其肌肤细腻，而湿郁者为多，以致近年，过敏性疾病逐年增多，特异性皮炎、哮喘、鼻炎、花粉症几乎成为日本的国民病，而风湿性关节病、脾胃病、心脏病等亦屡见不鲜。

不仅如此，据美国科学家对11个主要行业近1300名在职人员进行长达5年的实地调查，他们发现，当空气相对湿度达到80%或以上，事故发生率增加32%；在高温湿重情况下，速记错误增加10倍；在高温高湿气候里，人的暴力行为增加，自然死亡率上升，女人更喜欢唠叨，脾气更加暴躁，人们的性欲减弱。由于心情郁闷，而产生抑郁症、自杀、变态、抢劫、诈骗等犯罪率上升。而在湿度大的季节里，一些风湿病患者关节疼痛加剧，四肢乏力；高温湿重天气，极易诱发旧病复发或加重，如冠心病、神经性头痛、溃疡病、湿疹等疾病。

我国每年6~7月，在江淮流域，同样常见阴雨连绵、高温高湿的梅雨季节，清·雷丰在《时病论》中提出：“乍雨乍晴，湿中有热，热中有湿，与诸湿之病颇异”，故列“霉湿”一门。早在《内经》中，即有“湿气变物”的描述，李时珍亦有“此皆湿热之气，郁遏熏蒸酿为霉雨，人受其气则生病，物受其气则霉”的阐发。湿气太过，又加高温，而成湿热，很多物品易发霉变质，甚至腐烂，产生一种秽浊恶毒之气。值人体正气不足之际，从口鼻侵入人体，直犯上中二焦，致生胸闷脘痞，身热汗出，身痛腰痛，神识呆钝，舌苔白滑，脉来濡缓等症。治当芳香化浊，开达气机，则所中之邪自然而解。雷氏临证观察细致，有着精深的体会，值得我们很好地学习，熟练掌握，勤于运用。

梅雨季节易使衣物等发霉变质，是由霉菌作祟，它与气候变化密切相关。一般说来温暖潮湿的地区，一年四季皆可见到其踪迹。如我国台湾气候湿热，每年3~12月，都是霉菌大量繁殖的季节。据其相关研究发现，霉菌是造成中、老年人过敏的主要原因，约占37%，从而产生类似感冒的反应，如头痛、鼻塞流涕、眼睛不适，或咳喘、疲劳无力、注意力不集中等症状。

上述情况，一般人认为是梅雨季节的产物，而实际上在冬天也同样可以发生。这是因为人们在冬天为了防寒保暖，而紧闭窗户，甚至用纸将窗隙加封，以免冷风吹入，致室内外温差较大，又不经常开窗透风换气，就给霉菌孳生繁殖创造了有利的条件。日本东健康研究中心研究表明：“适合人类生活的环境，也是霉菌生长的最好环境。”霉菌在 10°C 以下很难生长，但在 $10\sim 30^{\circ}\text{C}$ 之间霉菌却易于发芽繁殖。所以，我们除在夏秋之际防潮除霉外，即使在冬天，也同样应注意室内空气流通。风和日丽的天气，要开开窗户，换换空气。此即中医治则上说的“行气流湿”，风一吹之，则阴霾自散，气行则湿散故也。

20世纪90年代初期，一位因患风湿病而从瑞士归来的我使馆工作人员，在向我言及病因时曾言：瑞士有四多一少——山多、云多、雨多、雪多，太阳少，因气候潮湿，故患湿疹、风湿性疾病较多。1998年5月，瑞士安德里亚斯医生来京拜访，他是德国医学院毕业的医生，获博士学位，在医院工作期间，常碰到一些西医束手无策的病例，通过在我第四子路京达创办的中医学校学习，亲眼见到了中医治愈的疑难病患者，认识到中西医各有所长和不足，中医学具有整体恒动观、辨证论治等优点，拟在瑞士筹建“中华传统医学中心”，邀我给予指导。为使中医走向世界，并了解该国湿病状况而欣然同意。该中心于2000年5月在索伦托正式开业，除设有中医内科、针灸、推拿科外，还定期开展中医科普讲座，以便向瑞士人民宣传中医、了解中医、接受中医。

在瑞士，我经常去瑞士国家图书馆查阅有关天文、气象、地理学等资料，并通过患者询查当地居民的生活习惯，了解到瑞士虽是内陆国家，但却受大西洋吹来的西南风影响，年降雨量却在1000mm以上。诚如瑞士可尔利先生所说的该国一句谚语：“过60岁的人，如果早晨起来身上不疼痛的话，那么这个人准是个死去的人。”可见在老年人群中，患风湿性关节炎的普遍性。

2003年11月赴伦敦参加英国首届中医药国际大会，会上我做了“燥痹的辨证论治”的发言，给与会代表以新的思路和启迪。由于饮食习惯、生活环境的不同，英国人相对于中国人来说，体内多湿多热，因此，患湿疹、痹病、脾胃湿热证、抑郁症等病较多。

从上可见，人处环宇天地之间，禀五常之气，因风气而生存。天地六合，疆域辽阔，然十里不同风，百里不同俗，一方水土养一方人，不同区域的民族、国家，禀地理环境之恩惠，衣食住行、生活习惯、宗教信仰、风土人情各有差异。不同种族体质有别，性格禀赋大相悬殊，即使同为湿邪致病，亦不可同论，玄机妙识，贵在变通。三因制宜，四海咸通，异法方宜，不拘一理。故向外传播中医时，亦须参考上述因素，且为关键的一环，从而体现出中医学理论的实用性、普遍性和科学性。

为了提高防治湿病的理论水平和业务能力，我和学生们在10年前即着手编撰《中医湿病证治学》。虽然中医医籍浩瀚，但从裘沛然教授主编的《中国医籍大辞典》来看，湿温著述较多，而有关湿病专著，屈指可数，除搜集到的《湿热证治》、《湿证发微》、《寒湿证治》、《湿热举要》、《湿症金壶录》等外，大多散在于历代医籍中，翻阅既不易，系统研究更难。为此，我们对上自《五十二病方》、《灵》、《素》、《难经》、《伤寒论》、《金匱》、《神农本草经》；中迄隋、唐、宋、元；下至明、清、民国间具有代表性的医籍，以及现代的一些湿病专著和报刊资料，进行了广泛的涉猎、学习，并在此基础上提要钩玄，综述为《湿病源流》一章。清代温病学说已臻成熟，民国期间名著亦不少，限于我们掌握的资料有限，挂一漏万，在所难免，但我们已尽最大努力，只要知道某院校和图书馆，

藏有湿病著作，就设法借阅复印和摄像，如《湿症金壶录》就是请成都中医药大学刘敏如教授，《湿热举要》、《寒湿证治》则分别请中国中医科学院姚乃礼教授、杭州市委朱报春副书记帮助借阅复印的，对此表示感谢。

辨证论治是中医学之精髓，证之总者谓之病，一病可有数证，一证而有多个症状，证候是机体对内外致病因素某一阶段的整体反应，具有共性特点，可见于不同疾病的某一时段，经过辨证，只要是同一证候即可用同一治则施治，亦即同病异治、异病同治。故我们认为：湿邪是致病的中心环节，可随人之禀赋而从化为阳湿、阴湿、湿浊、湿热、湿瘀、湿毒等不同证型，且湿性多兼，与风合则为风湿，与暑合则为暑湿等特点，故书以《中医湿病证治学》名之。湿病范围甚广，本书则只有内、外（包括皮科）、妇、儿、眼科，病证以常见为主。为避免重复，儿科中则无泻泄、痢疾等内容。五官科未纳入，原以为五官在头部，湿病较少，后请耳鼻喉科专家干祖望教授之女千千医师整理其父临证治验，湿病居然很多，从而弥补了本书的不足。

我们在编写过程中，对由王永炎院士等主编的《临床中医内科学》一书有关湿证和相关病证作了统计，共计 133 种病证，其中湿热 77 种、寒湿 29 种、痰湿 13 种，暑湿 7 种、风湿 4 种，可见地球变暖导致天气异常，疾病谱也发生变化 [见英国卫生部报告《气候变化影响健康》（健康报 2001 年 3 月 6 日第 5 版）]。

我国幅员辽阔，自然界的气候南北差异很大，地形地势相差更是悬殊。《素问·异法方宜论》中，提出五方之域的地理医学，列举由于气候变化、地势环境、生活饮食习惯、居居条件等不同，其患病亦不尽一致，因而治法各异的学术思想，对湿病的防治更有借鉴和启迪作用。为此，我们特邀请全国名家费神赐稿，既为本书增辉，更能嘉惠读者，得到十余位大师的教益，是本书特色之一。对各位名家不顾年高体弱，将其治湿经验，毫不珍秘地介绍出来，奖掖后学的精神表示感谢。

本书承原全国人大田纪云副委员长为本书题写书名；原国务院徐绍史副秘书长、原国家卫生部余靖副部长（兼国家中医药管理局局长）、上海同济大学颜德馨国医大师、湖南中医药研究院欧阳锜研究员分别为本书赐序；原全国人大常委、北京中医药大学董建华教授，广州中医药大学邓铁涛终身教授，中日友好医院、中华中医药学会风湿病分会名誉主任委员焦树德教授为本书挥毫题词；我院各级领导给予了大力支持，使本书顺利付梓出版。对此，我们谨致以崇高的敬意。

我们编写组同仁，都是兼职，利用业余时间 and 节假日，不顾劳顿，辛勤耕耘，认真写作，按时完成各自的任务。惜我诊务繁忙，未能抓紧，致使编写工作拖至今日，始得杀青付梓，深感愧疚。其次，古今有关湿病的理论和临床经验非常丰富，限于我们学识和精力，未能全部撷英咀华，挂一漏万，谬误之处在所难免，敬希专家、学者直言赐教，不胜企盼、感激之至。

中国中医科学院



2005 年 10 月于北京怡养斋

第2版编写说明

1. 湿病是具有中医特色的疾病，本书是中医湿病的专著，名之为《中医湿病证治学》。

2. 本书设上、中、下三篇，上篇为总论，中篇为常见湿病证治，下篇为名家论湿精粹及湿病常用方药。

3. 上篇为总论，分为概述、病因病机、诊断、常见证候、治疗和研究进展；还专门增设了“湿病的预防与护理”一章，以突出治未病的预防思想及其应用。

4. 中篇是常见湿病证治，因湿病范围甚广，本书只包括内科、妇科、儿科、外科、皮科、眼科，病证以常见者为主，为避免重复，儿科病证较少，无泄泻、痢疾等内容。

5. 湿病证治，每病一般按概述、病因病机、诊断要点、辨证论治、护理与调摄、病案举例分述。

6. 湿病证治较为复杂，有湿病，如湿温、泄泻、黄疸、水肿等诸病，有湿证，如某些疾病中仅一、二证属湿证者，论述则按照病证之临床实际，繁简随宜，不强求统一。

7. 每一病证后，介绍编者医案，或摘录古今名家医案，以达到案从多师，集思广益，避免一家之言。

8. 下篇为名家论湿精粹，特邀请全国十余位名家大师赐稿，既为本书增辉，更能嘉惠读者，是本书特色之一；路志正治疗湿病学术思想和临床经验系国家“十五”科技攻关计划课题（2004BA721A01Z12）的一部分。

9. 附篇是湿病常用方药、方剂索引。中医湿病治法，丰富多彩，不拘一格，我们汇集湿病常用方药，便于读者检索。

10. 随着现代气象医学的兴起，特搜集有关湿邪对人体的利弊，列“环境湿度对人体健康影响”一节，惜我们并非气象医学专业，有关内容仅供参考，不当处请指正。

11. 传染性非典型肺炎和艾滋病是现代新的危害人民的疫病，与湿邪病毒有关，故我们与时俱进，编入本书，供同道们参考。

12. 本书编写时间跨度很大，各科完成期限不一，故体例不尽统一，希读者谅解。

目 录

再版弁言
徐序
余序
颜序
欧阳序
自序
前言
编写说明

上篇 湿病总论

第一章 湿病概述	3	第三节 寒湿证	42
第一节 人体的水液代谢	3	第四节 暑湿证	43
第二节 湿病的概念	4	第五节 湿热证	43
第三节 湿病的源流	5	第六节 痰湿证	46
第四节 湿病的临床表现	16	第五章 湿病的治疗	48
第五节 湿病的范围	16	第一节 湿病的基本治法	48
第六节 湿病的特点	16	第二节 湿病的辅助疗法	53
第二章 湿病的病因病机	18	第六章 湿病的研究进展	56
第一节 湿病的病因	18	第一节 环境湿度对人体健康的影响	56
第二节 湿病的病机	24	第二节 中医湿病的临床研究	64
第三章 湿病的诊断	26	第三节 中医湿病的实验研究	75
第一节 湿病的临床和时空特点	26	第七章 湿病的预防与护理	79
第二节 湿病的四诊	28	第一节 湿病的预防	79
第四章 湿病的常见证候	38	第二节 湿病的护理	86
第一节 湿证	38	参考文献	89
第二节 风湿证	41		

中篇 常见湿病证治

第八章 外感湿病	95	第三节 瘴气	99
第一节 伤湿感冒（暑湿感冒）	95	第四节 暑温	101
第二节 湿郁发热	97	第五节 湿温	108

第六节 湿阻	114	第五节 遗精	229
第七节 暑湿	119	第六节 阳痿	231
第八节 疰夏	121	第十四章 气血津液湿病	234
第九节 非典型肺炎	123	第一节 汗证	234
第十节 艾滋病	127	第二节 消渴病	236
第十一节 湿霍乱	133	第三节 厥证	238
第九章 肺系湿病	136	第四节 输液引起的湿病	239
第一节 咳嗽	136	第十五章 经络肢体湿病	243
第二节 痰证	138	第一节 头痛	243
第三节 饮证	142	第二节 痹病	247
第四节 哮病	146	第三节 湿疮	253
第五节 喘证	150	第四节 痛风	255
第六节 肺胀	154	第五节 痿证	261
第十章 心脑湿病	158	第十六章 妇科经带湿病	264
第一节 眩晕	158	第一节 月经先期	264
第二节 中风	161	第二节 月经后期	266
第三节 失眠	165	第三节 月经先后不定期	268
第四节 心悸	168	第四节 经期延长	269
第五节 胸痹心痛	170	第五节 月经过多	271
第十一章 脾胃湿病	174	第六节 月经过少	272
第一节 胃痛	174	第七节 痛经	274
第二节 腹痛	177	第八节 崩漏	277
第三节 便秘	180	第九节 闭经	280
第四节 呕吐	182	第十节 经行头痛	282
第五节 泄泻	186	第十一节 经行泄泻	283
第六节 痢疾	190	第十二节 绝经前后诸症	285
第七节 便血	195	第十三节 带下病	289
第八节 狐惑病	198	第十七章 妇科胎产及其他湿病	295
第十二章 肝胆湿病	202	第一节 妊娠恶阻	295
第一节 黄疸	202	第二节 子淋	297
第二节 胁痛	205	第三节 子肿	298
第三节 胆胀	207	第四节 产后痹	299
第四节 鼓胀	209	第五节 阴挺	306
第五节 乙型肝炎	212	第六节 阴痒	309
第六节 结石	215	第七节 阴疮	311
第十三章 肾膀胱湿病证	218	第十八章 儿科湿病	314
第一节 水肿	218	第一节 胎黄	314
第二节 淋证	221	第二节 惊风	317
第三节 癃闭	224	第三节 解颅	319
第四节 关格	226	第四节 水痘	321