

品读小说·感悟中医

沈佳◎著

带你体验中医临证辨治之神奇

一本最真实、最值得读的中医小说，
呈现师带徒“手把手”传教实况，
尽显对中医的思考与对辨证用药的深刻体会，揭示中医临床一通百通的奥秘，
本书将中医融入现实生活，
启发热爱中医的朋友们在生活中感悟中医。

不平凡的中医



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

沈佳◎著

带你体验中医临证辨治之神奇

一本最真实、最值得读的中医小说，
呈现师带徒「手把手」传教实况，
尽显对中医的思考与对辨证用药的深刻体会，揭示中医临床一通百通的奥秘。
本书将中医融入现实生活，
启发热爱中医的朋友们在生活中感悟中医。

不平凡的中医

品读小说·感悟中医



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

不平凡的中医——带你体验中医临证辨治之神奇 / 沈佳著. —北京:
人民军医出版社, 2010.7

ISBN 978-7-5091-3982-0

I. ①不… II. ①沈… III. ①辨证论治 IV. ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 124808 号

策划编辑: 任海霞 文字编辑: 梁雅慧 责任审读: 吴铁双

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) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8201

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京华正印刷有限公司

开本: 710 mm × 1010 mm 1/16

印张: 19 字数: 291 千字

版、印次: 2010 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~5000

定价: 29.80 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

自序

光阴荏苒，倏忽之间，我学习、从事中医药工作已经二十年了。不过，说到与中医药结缘就要追溯到我的孩提时代。

那时家居农村，有一年夏天被蚊子咬得够惨，两条腿也因为瘙痒给抓得感染流水。当时我外婆看了特心疼，就到田埂上采了几株野菊花，拿回家去泥洗净，整株加水烧了一大锅，帮我熏洗，结果洗了两三次，便告大愈，且未留任何疤痕。

类似的事情尚有许多，现在回想起来，这些农村自发的祖辈相传的治病“土”法，其实就是民间最鲜活的中医药实践！

大学假期回家时发现奶奶腹泻，遂为其针刺天枢、足三里，结果针后当天腹泻即止。另一次回家探亲，外婆带我去为一外村中年妇女看病。患者在猪圈中逮猪时被母猪咬伤了大腿内侧，经卫生院消炎后未发热，但伤口无法愈合。当时看到伤口一侧血肉模糊，不仅已化脓，而且隐约看到已伤及骨头。当时并无多少临床经验，但以对中医的热爱，根据她舌苔黄腻、大便干结等断为热毒入血，兼阳明腑实，遂投以清热解毒、凉血活血、清泄阳明之剂，嘱内服外洗，后果获痊愈。

虽有以上这些经历，但真正从事中医临床工作后，对中医的应用、把握与体会也非一帆风顺。其间也经历过许多困惑与彷徨，但总算坚持到如今，真可谓是“得失寸心知”。因此，总想通过一种方式，把自己这些年对中医的一些想法、领会与体悟说出来，但找不到合适的途径，就在一些中医专业的论坛与网站上闲逛。

2003年底，我写了一篇帖子，名为《患者现身说法 中医疗效不慢——中医是这样治病的》，发在中国中医药论坛上。当时秦越人先生曾给予精彩点评，而论坛的草创者桂枝汤先生（桂枝汤先生为一民间医生，其敬业精神令人钦佩不已。可惜的是，因为他太过劳累，于6年前与世长辞！先生已乘黄鹤去，徒令吾辈扼腕叹！）也本着提携后进的态度，加以褒扬。后来此帖，引起广泛的争论，也是始料未及。

(详见<http://www.cntcm.org/cgi-bin/topic.cgi?forum=11&topic=125&show=0>)

2009年5月份,我在外学习期间收到一封E-mail,是人民军医出版社的任海霞编辑寄来的。信中言其看了上帖后,建议笔者能以类似形式写一本书,以给中医初学者或爱好者以帮助。任编辑的建议正好与我以前的想法不谋而合,遂在其鼓励与支持下,就从平时记录的一些病例中选出一部分,以师生问难的形式写了出来,于是便有了这本小书。

为了增加可读性,书中的病例在某些地方做了一些艺术加工。本意是让大家能在轻松的氛围中来了解一下中医,与中医做一个亲密的接触。不知大家注意到了没有?书中两大主角之姓名,其谐音寓意我们“下决心”学好“东方医学”!

古人说:学中医要靠悟。可是如何去“悟”?“悟”者,就是“吾(我)”+“卜(心)”,就是用我的心去感知中医药、研习中医药、运用中医药。因此,东方逸雪总是在不断启发夏觉新去“悟”,去体会中医的理法方药。

都说“医不自治”,但我总喜欢去“自治”。学中医者,如果自己不亲尝中药,不敢为家人处方,又何能为患者认真开方呢?这其实也是已故名家岳美中先生自学中医、自病自医给我的启示。

我素体易于外感,初每服板蓝根冲剂即效,后需转服清开灵冲剂方效,再后又告无效,西药于我更是寸功皆无。某次,又喷嚏连天,清涕流淌,恶寒阵热,烦躁不安,无法工作。断为久用寒凉,阳气受损,风寒外感,兼有内饮,并有郁而化热之势。遂自处小青龙汤原方加生石膏与附子,服一剂,次日即轻松许多,再剂而痊。由此而知,热性体质,在久用寒凉后,也会变成寒性体质。

尤记2004年6月28日,稚子时龄两岁半。病历2天,精神萎靡,恶寒发热,体温超过39℃,上半身热,下半身凉,无汗,时咳,喉间痰多,清涕连连,纳谷减少,舌淡苔薄白水滑。病前曾进冷食,复感外寒而发,拟散寒化饮,和中消食,小青龙汤合二陈三子汤出入:桂枝4.5克,杭芍4.5克,净麻黄3克,干姜6克,细辛1克,五味子3克,半夏6克,茯苓6克,射干6克,莱菔子9克,杏仁6克,苏子3克,六曲6克,炙甘草2克。并做了详细观察:当日17时前喂药,不过所煎的药汁只喂了最多一大半。18时半,身微

自序

汗，额尚无汗，上肢不烫，精神好转。19时半，汗出透，额头见凉。当晚一夜平安，寒热已除，神振，涕消，唯仍咳，后调理而安。此次发热，前后两个半小时，就搞掂了。可见，说“中药慢西药快”的人，关键在于不谙中医、不知中药！

我在带教中曾以参苓白术散加减治便秘，次日即效；治颈椎病头痛，不用牵引，用桂枝加葛根汤即效，这些都让实习生感到神奇，但经过仔细分析，原来都是运用中医理论的结果。

最近治疗了一例高血压、糖尿病患者。其症状表现繁杂，但以中医观点视之，均为阳虚阴盛之征，其中还有真寒假热之象。那么根据传统中医的理法，自然是要温阳化阴。可要按照流行的观点，高血压是阴虚阳亢或肝阳上亢，糖尿病是阴虚内热，则要养阴清热，或者平肝潜阳。到底孰对孰错？当然，最后还是按照自己辨证的结果，施以温阳化阴药方。其中附子与干姜渐渐加至100克以上，但亦并未引起患者血压升高。

可见，中医开方时，一定要按照中医的理法进行，而不是按照西医的药理，也不是按照中医对疾病常规的认识进行，更不是按照西医的病名进行。类似的认识，在书中也有例证。

总之，这本小书，其中既有成功的经验，也有一些教训，更有一部分是笔者对中医的思考，算是这二十年学习、从事中医工作的一个阶段小结。希望以之与同道及中医药爱好者做一交流，并有以教我，则不胜感谢之至矣！（笔者的E-mail：njshenjia@163.com）

最后，十分感谢人民军医出版社给了我这次机会；也感谢我的父母与家人，他们给了我莫大的支持；更感谢这二十年来，给予我帮助的各位老师与同道；还要感谢广大患者，也因为有了他们，我们才会领略到中医的神奇与奥妙！

沈佳

2010年5月18日于金陵鸣谦书斋

目 录

- 1 楔 子 又闻老师名 诸多疑问存心间
一听东方课 别有会心夏觉新

经云：“四时阴阳，尽有经纪，外内之应，皆有表里”“寒极生热，热极生寒”“天有寒暑，人有虚实”“虚实以决死生”。所以就有了后世的八纲辨证——表里分部位，寒热定病性，虚实辨正邪，阴阳为总领。

- 5 第一章 表 风寒夹湿证 辛温解表发汗宜
夏季用麻黄 顺势疗法纯自然
——感冒（上呼吸道感染）
- 19 第二章 里 阳明腑实证 泻下通便勿迟疑
高年体不虚 胆大心细法如是
——便秘
- 30 第三章 阴 经年癥积留 软坚散结效不应
燥非尽热盛 温阳化阴津宣布
——疟母（巨脾）、燥证（干燥综合征）
- 44 第四章 阳 三焦热鸱张 清热泻火势必行
三黄虽苦口 以阴济阳真良药
——阳热证（白血病感染性发热）
- 55 第五章 虚 心脾两亏证 归脾养心重健脾
虚者宜补之 气血调和疾自除
——不寐（失眠）

70 第六章 实 结石虽难排 腑气一畅痛即止
口苦恒常见 胆热得清味自消
——胁痛（胆石症）、口苦（口味异常症）

81 第七章 寒 泄泻有寒热 收敛止泻岂万全
治疗分虚实 敷脐疗法真神奇
——泄泻（急性肠炎）

95 第八章 热 田间喷农药 盛暑当头热伤络
膀胱乃中渚 气化得行症可除
——热淋（泌尿系感染）

“气为血之帅，血为气之母”“气主煦之，血主濡之”，可见气血之间既有分工，又联系紧密；经云：“肾者，水藏，主津液”，因此就有了**气血津液辨证**——“气血本相亲，津液流不停，亏虚及滞碍，俱是起病因”。

107 第九章 气 气虚易生湿 益气化湿血压降
气滞则木郁 疏肝解郁血压稳
——眩晕（高血压）

121 第十章 血 颈椎病多样 牵引推拿各相宜
上肢现麻木 益气和血痹自除
——血痹（颈椎病）

132 第十一章 痰 麻木病多因 益气养血乃常法
怪病须重痰 温胆一出百变安
——麻木（肢体异感症）

“天有五行御五位，以生寒暑燥湿风，人有五藏化五气，以生喜怒思忧恐”；又有“风者百病之始也”及“饮食自倍，肠胃乃伤”的告诫，如此我们就可以进行**病因辨证**——审证当求因，六淫与七情，饮食加胎传，细推断病情。

- 144 第十二章 风 喉痒则咳嗽 一味镇咳何能愈
见咳休止咳 古训尤在要牢记
——咳嗽（喉源性咳嗽）

心：其华在面，其充在血脉。肺：其华在毛，其充在皮。肾：其华在发，其充在骨。肝：其华在爪，其充在筋。脾：其华在唇四白，其充在肌。由此衍成了**脏腑辨证**——八纲是基础，脏腑乃核心，五脏合为圆，运动不息停。

- 153 第十三章 肝 肝病多传脾 实脾补土为治肝
培土可植木 疏泄条达郁自解
——痞证（脂肪肝）

- 166 第十四章 心 心为君主官 心阳不足君无能
阳乃身之主 阳足阴化心有神
——喘证（肥厚型心肌病）、心悸（心律失常）

- 180 第十五章 脾 习惯性便秘 泻下通便均不应
审证为求因 参苓白术效堪佳
——便秘（习惯性便秘）、嘈杂（胃溃疡）

- 189 第十六章 肺 咳嗽非尽肺 五脏六腑皆致咳
每咳即晕厥 肾水虚寒才是因
——咳嗽（咳嗽性晕厥）

- 201 第十七章 肾 肾本水火脏 命门元阳藏其间
火衰水不化 温肾利水乃正治
——水肿（特发性水肿）、石淋（输尿管结石）、
口咸（口味异常）

“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒”“阳明之为病，胃家实是也”“少阳之为病，口苦咽干目眩”，此为三阳病，再加上三阴病，这就是经典的**六经辨证**——六经始仲景，后世研更精，外感及内伤，方证合即应。

- 215 第十八章 太阳** 桂枝经方祖 调和营卫燮阴阳
项背强紧紧 葛根专舒颈项经
——太阳中风（上呼吸道感染）、太阳伤寒（人流后上呼吸道感染）、太阳经病（颈椎病）
- 230 第十九章 阳明** 阳明本主降 不降反升热难清
时空原一体 降中兼清邪易除
——疱疹（唇周疱疹季节性发作）、龋齿
- 243 第二十章 少阳** 少阳乃枢机 和之一法最为贵
三焦得斡旋 肾司二便职在肝
——口苦（口味异常）、便秘（内痔）
- 253 第二十一章 太阴** 太阴本湿土 止泻重在温脾土
若兼阳明热 寒热同施并不悖
——泄泻（慢性结肠炎）、嘈杂（慢性胃炎）、寒湿证（神经元损害性肌病）
- 268 第二十二章 少阴** 当脐腹作胀 理气除胀效不佳
原是少阴证 温阳化湿功称奇
——脐腹胀（前列腺癌术后）、不寐（失眠）
- 277 第二十三章 厥阴** 痛甚类顽痹 当归四逆乌头汤
土壅缘风木 调气抚肝四逆散
——痹证（骨关节炎）、胃脘痛（慢性浅表性萎缩性胃炎）
- 288 尾声** 五载辛苦路 虚实寒热临床悟
一朝实习毕 气血阴阳终生求

楔子

又闻老师名
诸多疑问存心间
一听东方课
别有心夏觉新

南方中医药大学四号教学楼一楼阶梯教室。

这里，有一场讲座正在举行。主办方是校科协，主讲者是附院内科的东方逸雪医生。只见他上身穿浅色条纹衬衫，下身着深色牛仔裤，约摸三十来岁，容貌清癯，但一双眼睛是炯炯有神，似乎一眼能把人看穿。

……

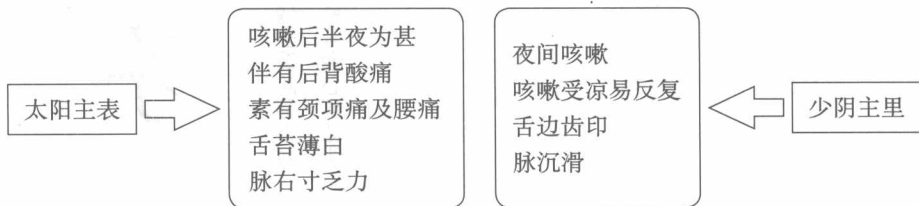
“记得有个朋友，他的儿子13岁，患有多动症，多处治疗没有效果，因此找到我，想试试中药。我就根据中医的‘诸风掉眩，皆属于肝’的理论，给以养阴柔肝、化痰息风剂。开始还有效，但后来效果就差了。在治疗停滞不前时，我只好再去翻书。一天，在读《金匱要略》时，看到这一个条文。”

说着，东方逸雪在黑板上写下：咳而上气，喉中水鸡声，射干麻黄汤主之。然后，他接着说：“我就联想到患儿在每次发病时，都有喉间痰鸣，就改用射干麻黄汤，结果守方加减而愈。因此，我个人的观点是，要想学好中医，更多的要向古人学习，向经典学习。”

“最近看了一个病人，是个中年女性。起病于一年多前，于外感后出现间断的咳嗽，服用多种药物，可暂得缓解，但咳嗽总是反反复复，无法痊愈。”

“如果没有经典的支撑，我们往往会因为其间断咳嗽达一年多而忽视一些重要的信息，从而纠缠于无谓的宣肺止咳、收敛止咳中。甚至我们会因为其血压125/100 mmHg较高，而再去围绕血压做文章。我们中医治病，更关心的是患者的症状与一些特殊的体征。”

说着，东方逸雪在黑板上画了一个图，将患者的症状与体征做了归类。



写完，东方逸雪道：“根据上图，我想到，患者虽为久咳，其实是太阳受邪，留而不去，连及少阴，即所谓的太少两感之证。因此我用了治疗太少两感的麻黄附子甘草汤加味。”

说着，东方逸雪又板书如下——

生麻黄 10 克 制附片 30 克 炙甘草 15 克 杏仁 10 克
细辛 3 克 炮姜 15 克

“复诊时，病人说，吃了四付后，咳嗽已经好了一大半，后背酸痛也有减轻，而且血压也降到了 128/84 mmHg。”

这时，台下一片安静。

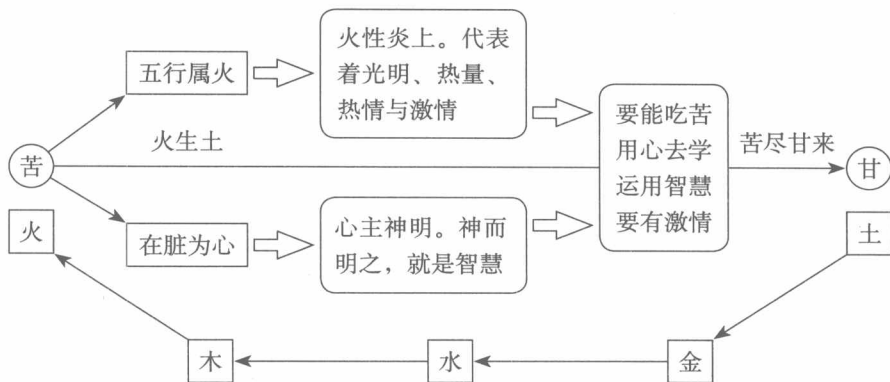
接着，东方逸雪从“太阳主开”讲起了六经辨证的原理……

这时，作为主办方的科协会长夏觉新，不由想起了前一阵在红花新村搞的义诊活动中，市书画协会前会长傅老反复提到东方逸雪其人，更从其吃雪莲果后血压升高一事，告诉夏觉新：“你如有兴趣，我可以帮你跟东方老师说一说，让他带带你，对你提高业务有莫大的好处！”

“因此，要想学好中医，还是我们一开始所说的，要吃得一番苦。大家都知道‘不经一番寒彻骨，哪得梅香扑鼻来’的道理，如此方能先苦后甜、苦尽甘来。”东方逸雪浑厚的男中音在耳边响起，夏觉新不由回过神来，仔细倾听：“如果大家能仔细品味一下，你们会发现这一句‘苦尽甘来’里其实蕴含着如何学好中医的方法！”说到这里，东方逸雪有意加大了声音，并稍停顿了一下。

果然不出所料，本来嘈杂的会场顿时又安静了下来，一双双好奇的眼睛望着台上这位年轻的医生，不知他又会冒出什么惊人之语？

嘴角掠过一丝不易察觉的微笑，东方逸雪又画了一幅图。接下来他指着下图，详细地分析了“苦尽甘来”的道理。他说，光能吃苦还不行，还要用心去学，要运用自己的智慧，多动脑，还要有十分的激情，这样才能真正做到苦尽甘来。



东方逸雪最后道：“就像佛家讲的那样，学中医要‘朝于斯，夕于斯，流连于斯，颠沛于斯’，不管在任何情况下，都不要放弃，自然会有水到渠成的一天。大家所熟知的逆向英语学习法的创始人——南京通信工程学院教授钟道隆先生，直到45岁方开始下苦功学习英语。但他仅用了一年半左右的时间，就从‘听不懂，说不了’进步到能当翻译。他每天从一早醒来，无论是洗漱期间，还是乘公交期间，一直沉浸在英语的氛围中，钟教授的这种学习方法就是‘朝于斯，夕于斯，流连于斯，颠沛于斯’的最好诠释！最后祝大家都能信中医、学中医、用中医！我的演讲完了，谢谢大家！”

台下响起一片经久不息的掌声。

讲座结束后，大家久久不愿离去，围绕着东方逸雪问这问那，于是夏觉新的心中有了一个想法。

表

风寒夹湿证 辛温解表发汗宜
夏季用麻黄 顺势疗法纯自然

——感冒（上呼吸道感染）

气温渐渐升高，炎热的夏季来到了。

夏觉新他们也开始了新的学习旅程——临床实习。

也许是运气较好，也许是其他原因，夏觉新、小张及皇甫三人都分在了附院实习。

小张跟着大组自然轮转，皇甫先跟着孔卫国主任抄方。而夏觉新则因为傅老的关系，加上他自己的意愿，在急诊及ICU实习两个月后，有近半年左右的时间跟随东方逸雪抄方学习。

第一天上班，大家的心情总难免有些激动，有些紧张。毕竟在学校里就算你成绩再好，再能说会道，也不能说明你看病的水平就有多高。

夏觉新知道，从今天开始，就进入了真刀真枪的实战阶段，正如前人所说的那样：“纸上得来终觉浅，觉知此事要躬行！”

在急诊及ICU的一段时间里，夏觉新学习到了不少书本上没有的知识，加深了对课堂所学理论的认识，但这主要是针对现代医学这一块。因为他发现，即使在附院这样的省级三甲中医院里，对于急诊救治的患者，所应用的手段仍以现代医学为主，中医的参与率并不如他想象的那么高。最多是配合用些中药的针剂进行输液，或有一些口服的中成药颗粒及口服液等。偶尔会对一些疼痛患者进行针灸。至于用中药传统的汤药对急诊患者进行治疗，似乎是很奢侈的事情。就算在学校上方剂时讲的“安宫牛黄丸”一类的急救中成药，也是杳无踪迹。他也只是在读邓铁涛的《耕耘集》时，才能想象一下邓老当年用“安宫牛黄丸”开水化开，点舌急救一患者那种惊心动魄的场面。有时不由心中暗叹：这也许就是中医的现状！

但不管怎么说，对于现代医学抢救病人的高效、方便，夏觉新也算有所领悟。由于他的积极主动，认真细致，对常见急诊（如高热、心衰、心绞痛、哮喘、呼吸衰竭以及肾绞痛、胆绞痛等急腹痛）的现代医学诊疗方法，夏觉新已经比较熟悉了。可他还是感觉少了一些什么，于是在八月底的时候，他就盼着下一站——跟东方逸雪老师抄方。

天气是越来越热，整个城市就像一个大火炉，热得人都喘不过气来，就连树上欢快歌唱的知了也闭上了嘴，也许怕叫得太多会口干舌燥？

物极必反。从星期五中午开始，一场突如其来的倾盆大雨从天而降，泼洒着城市的每一个角落，也洗去了夏日的烦闷。

夏觉新自下雨起就感觉头脑在逐渐清醒，他越来越体会到中医就是说的人与自然的关系。这场雨的前后，不就是对《黄帝内经·素问·六微旨大论篇第六十八》中“亢则害，承乃制，制则生化”的最好解释吗？

星期六、星期日两天，因为下雨不便出门，另外再过一个礼拜就要跟东方逸雪老师抄方了，夏觉新也顺便利用这两天看看《中医内科学》，背背方剂歌，免得到时一问三不知。

这场豪雨连下了两天两夜，至星期日中午雨量方明显减小。申酉之交，雨止。太阳也艰难地从厚厚的云层后面探出笑脸，夏觉新的心情也逐渐轻松起来，对今后的实习充满了信心。

其后的一周内，又下了几场阵雨，到了周日，天又转晴了，气温也更高了。

因为最近气温变化较大，急诊的发热病人也明显增多了，夏觉新忙得是不可开交。这不，星期日又忙了一天，到了晚上，夏觉新躺在床上，累得不能动弹了。可身体是累得不能动了，但大脑却反而兴奋起来，明天会是怎样的一天呢？东方老师会怎样看病呢？跟急诊医生一样吗？应该不会吧，夏觉新想，但也许他应该跟随孔主任抄方，毕竟孔主任从医时间长，经验丰富。可当时不知怎么搞的，就把这样的机会让给皇甫了，按小张的话讲就是他对皇甫有点那方面的意思。嘿！这个小张也真好玩，这是哪儿跟哪儿呀？就算对皇甫有那个意思，也不至于把跟孔主任学习的机会让她呀！不过自己好像对皇甫确实有一种说不清的感觉，就不知道皇甫对自己是怎样的想法呢？……就这么胡思乱想着，脑子像一团乱麻一样，夏觉新一直到半夜才昏昏沉沉地入睡了。

不过夏觉新翌日还是起了个大早，洗漱完毕，练了几趟拳，到常去的那

家早点摊上买了份鸡蛋灌饼，匆匆吃过，一看时间才七点钟，就步行去附院了。

因为科协会长的头衔，夏觉新早几天已经与附院门诊办公室的陈主任见过面，并顺利拿到了东方逸雪诊室的钥匙。

打开诊室的门，迎面墙上挂着一幅幅锦旗，写的无非就是“华佗再世，扁鹊重生”“医技精湛，妙手回春”“德艺双馨”一类的话。

赶紧打开窗户，抹了桌椅，夏觉新又去冲了开水，帮东方老师沏了一壶茶。原来东方逸雪用的是紫砂茶壶，真奇怪，难道搞中医就得复古呀？

正沉思间，一阵熟悉的脚步声由远而近，七点半不到，东方逸雪也过来上班了。

“东方老师早！”

微微一笑，东方逸雪说：“早！你就是傅老常说的小夏吧？”

“是的。”

“那好，你就坐我对面吧。听说你前两个月主要是在急诊与ICU学习，那里可能应用现代医学更多一些，我门诊这边则是以中医为主，有时也会用一些西医的手段。其实中医看病的流程大体与西医类似，西医无非是通过视、触、叩、听以及必要的理化器械检查，收集相关的临床资料，来明确一组症状的原因，确定诊断，然后制订治疗方案，选择用药或应用特定的治疗手段。而中医也要通过望、闻、问、切四诊收集资料，再进行分析，以把握其中的阴阳气血与寒热虚实的比例多少，脏腑经络的不同定位，以及有无痰浊瘀血，有无六淫七情等等因素，最后综合得出一个证型，这个证型中就包含着中医对疾病认识的病机在内，并以此制订相应的治法，再选择合适的处方，合理的用药，配以相应的药量、使用方法以及注意事项，这样，中医的一次看病流程就结束了，当然，对于复诊病人，就要相对简单一些。我们现代的中医与传统的中医不同的地方在于，有时也要对一些西医检查结果进行中医的思辨，这些，在今后的学习中你都有机会遇到。”

一席话让夏觉新紧张的心情渐渐放松下来。

这时就医的患者也陆续多了起来。

开始二十来号患者都表现为感冒、发热，而东方老师除了进行常规的中医四诊外，也听了他们的心、肺，看了他们的咽腔及扁桃体，还分别给他们做了外周血的化验、胸透或摄胸片、化验小便等检查。