

国医大师李今庸医学丛书

李今庸

临床医论医话

李今庸 著
李琳 整理

中国中医

全国百佳图

国医大师李今庸医学丛书

李今庸临床医论
医话

李今庸 / 著
李琳 / 整理



中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

李今庸临床医论医话 / 李今庸著. —北京:中国中医药出版社,2017.3

ISBN 978-7-5132-4002-4

I. ①李… II. ①李… III. ①医论—汇编—中国—现代 ②医话—汇编—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第018813号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
保定市中华美凯印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 9.25 彩插 0.5 字数 207千字
2017年3月第1版 2017年3月第1次印刷
书号 ISBN 978-7-5132-4002-4

*

定价 38.00元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

作者简介

李今庸（1925—），当代著名中医药学家，国医大师。湖北中医药大学资深教授。早年是个职业医生，通晓中医内、外、妇、儿及五官各科，尤以治疗内、妇科疾病见长。1957年春调至湖北省中医进修学校（湖北中医学院前身）任教，先后长期讲授过《黄帝内经》《金匱要略》《难经》及《中医基础学》等。擅长以中医基础理论和实际经验为基础，综合运用校勘学、训诂学、音韵学、古文字学、方言学、考古学、历史学等方面的知识，对古代中医药文献及其理论知识进行系统整理。撰著有《读医心得》《读古医书随笔》《李今庸临床经验辑要》《金匱要略讲解》《古医书研究》《中国百年百名中医临床家丛书·李今庸》《舌耕余话》《李今庸医案医论精华》《李今庸讲中医经典》《古籍录语》等；主编有《新编黄帝内经纲目》《金匱要略讲义》《湖北医学史稿》《奇治外用方》《内经选读》《黄帝内经索引》《中医学辩证法简论》等；还发表了《中医药学应以东方文化的面貌走向现代化》《试论我国“天人合一”思想的产生及中医药文化的思想特征》等上百篇论文。1991年起享受国务院政府特殊津贴。为全国第一批老中医药专家学术经验继承工作指导老师，2006年获此项继承工作“突出贡献奖”。2013年1月被确定为国家首批老中医药专家中医药传承博士后合作导师。



李今庸教授近照



李今庸教授在湖北省中医药学会工作



李今庸教授在研读史书



李今庸教授在香港浸会大学讲学期间留影



李今庸教授在香港讲学期间与女儿李琳合影



李今庸教授与女儿李琳在桂林合影

富於筆墨窮於命
老在鬢眉壯在心

李今庸書

己卯初冬

李今庸教授手书

李今庸教授是我国当代中医药学大家之一。在70余年的中医临床医疗活动中，李今庸教授形成了他独特的医疗风格和完整的临床医学思想，积累了大量的临床经验。在临床医疗上，坚持中医药理论指导下的临床实践，坚持理论对实践的依赖关系，坚持理论与实践的辩证统一。治疗疾病，以人为本。他通晓内、外、妇、儿及五官各科，善治内科、妇科疾病，尤其善治疑难、危重病症。其用药特点为方小量轻，以简制胜。认为“方不在大，对症则效；药不在贵，中病则良”。

1. 强调临床对理论的依赖关系

中医药学理论是对临床实践经验的总结和升华，反过来又有效地指导临床实践。故李今庸教授非常强调临床实践对理论的依赖性。如一壮年男子，突发前阴上缩，疼痛难忍，呼叫不已，李今庸教授据《素问·厥论》“前阴者，宗筋之所聚”，《素问·痿论》“阳明者，五藏六府之海，主润宗筋”的理论，为之针刺足阳明经之归来穴，留针10分钟，病愈，后数十年未再发。又一男婴，病发热十余天，就诊于李今庸教授，诊见其苔薄，指纹青紫，先以麦冬、知母、花粉、甘草等生津清热药，服药后热稍退而增泻利失气症。李今庸教授本《金匱要略·呕吐下利病脉证并治》“下利气者，当利其小便”之法，治以五苓散。服药一剂，小便利而热退，病遂告愈。

2. 重视辨证施治

李今庸教授于多年的临床医疗活动中，业已形成了独特的医疗风格。他不仅强调临床实践对医学理论的依赖性，尤其重视辨证施治之临床核心。李今庸教授临证时总是细心诊察，精心辨证，故疗效卓著。如有几例经西医检查均诊断为血小板减少的案例，李今庸教授诊断辨证认为：一人为心脾两虚，治以归脾汤；一人为冲任不固，治以胶艾汤；一人为肺虚气躁，治以麦门冬汤；一人为阴虚血少，治以地骨皮汤；一人为瘀血阻滞，治以桃红四物汤；而另一人则为湿浊阻滞下焦，治以草薢分清饮加味。病同而治不同皆愈，何也？辨证所由然也。又如一老妇患糖尿病，前医依消渴拟滋阴清热方为治而病证不退，后转治于李今庸教授，经辨证为脾虚而改投六君子汤加山药，服十数剂而痊愈，足见其辨证之精且细也。

3. 善治疑难危重病证

医生不在于能医疾，而在于能医人之所不能医之疾；不在于能治病，而在于能治疑难重证。而李今庸教授之术正是在于善治疑难重证。他并不因为西医诊断为不治之病而不治，而认为只要有一点希望，就应当积极地去争取。1976年9月23日，在某大医院会诊一晚期肺癌患者，昨日其舌忽缩至舌根，几阻塞呼吸，家属求医院想办法使舌伸出，医院医生说这是肺癌发展的必然结果，无办法可施，并断言病人寿命不会超过10月1日。后经李今庸教授给予猪苓汤加味，一剂其舌即伸，并以中药延长了患者寿命，大大超过了医院所判死亡之日。一血友病者，左膝关节肿大疼痛，步履艰难，西医以为必须作关节溶

合术，后经李今庸教授诊治而愈。一痰饮患者求治，李今庸教授给服苓桂术甘汤加味治之而病证消退，唯脉结仍在，时李今庸教授谓左右曰：其人痰饮窠囊未除，必当复发，后果如其所言。

4. 方小量轻，不尚贵药

李今庸教授常言“方不在大，对证则效；药不在贵，中病则良”。所以他在临证处方时，常遵循自己治疗疾病的基本原则，即“选方用药，既达到治疗目的，又不浪费药材”。处方用药一般为8~9味，每味药量多在10克左右。组方法度严谨，因而虽用小方常药，却往往可以起沉疴而愈痼疾。如某7岁男孩儿患尿血，前医处方，每方药味数量多达20味左右，每味药轻则14克，重则30克，治疗两月余，无效，却耗费药资上千余元，后改治于李今庸教授。他处以六君子汤加味，药共9味，每剂药总重78克，服7剂后，尿血即止。李今庸教授开药不仅方小量轻，而对贵重药物也不随意选用。在70余年的行医生涯中，可以说基本上未使用过名贵中药。

5. 选方遣药，不囿于西说

李今庸教授在上世纪50年代虽学过大量西医知识，但这从未影响过他的中医临床医疗思想形成，临床处方上也从不受西医学说的影响。对于西医诊断的结果，他可以作为参考。但在中医诊断处方时，他却完全依据患者的临床表现进行辨证遣方用药，往往获得理想效果。如一男性患者，45岁，发病已4天，病初左大腿内侧生一小疔，红肿疼痛，继而面部浮肿，化验检查，诊断为急性肾炎。李今庸教授在临证处方时并未因其

是炎症而用清热解毒药以消炎，也未因其小便中有蛋白，用所谓消蛋白的中药消蛋白，而是依据患者面部浮肿、恶风发热、无汗、口不渴、小便短少而舌青、苔白、脉浮等症，辨证为风寒袭表，风水相激，肺失宣降所致，治以辛温发表。服药3剂，症除肿消，小便化验尿蛋白消失。叮嘱其避风寒。

其著作《李今庸临床经验辑要》《中国百年百名中医临床家丛书·李今庸》《李今庸医案精华》，皆为临床经验之结晶。

此《李今庸临床医论医话》一书，搜集了李今庸教授关于中医临床的医论和医话、临床治疗验案等，反映了李今庸中医临床医学学术思想与临床经验。

北京中医药大学李今庸经典临床研究室 李琳

2016年2月

试论临床医疗上的“防病治病”	/1
辨证论治	/4
辨证施治是临床医疗实践的思想方法	/5
“辨病”“辨证”的结合	/12
“六淫”实为“五淫”	/15
论“七情”致病的基本规律	/19
再论“七情”致病	/23
藏府升降与临床病证	/27
营卫理论的临床作用	/31
卫气理论在临床医疗中的运用	/33
胆府理论的临床意义	/38
血气流行理论的临床运用	/42
瘀血的成因和证治	/44
《金匱要略》“藏府经络先后病 脉证篇”的临床指导意义	/48
《金匱要略》“痉病”及其临床意义	/52
《金匱要略》中的“痰饮病”	/54
痰饮	/56
《金匱要略》中的浮肿病证	/58
水肿病治疗六法及其临床意义	/65

外湿证治	/69
《金匱要略》“瘀血病”及其临床意义	/74
《金匱要略》临床用方比较	/76
咳喘的病因病机及其辨证施治	/80
伤寒	/89
咳嗽 喘证 哮证	/91
卒厥、卒中与偏枯的关系	/94
偏枯	/97
痹证	/99
历节病	/102
疟疾	/105
痢疾	/107
浮肿	/109
臌胀	/111
虫臌	/112
黄疸	/113
失眠	/115
消渴	/117
出血	/119
血淋	/121
淋证	/122
浊证	/124
遗精	/126
狂证	/127
癫证	/128