

李兴培

临床经验集

主编 宁建武 李永强 秦毅



李兴培临床经验集

主 审 李兴培

主 编 宁建武 李永强 秦 毅

副主编 王晓寰 陈 阳 孟 农

编 委 马 丽 王炳兰 刘远婷 刘晨波 齐 晶

李 惠 冷 静 张全意 陈新化 郑 茜

赵 磊 唐晚生 浩 森 韩 荣 戴海安

(以上均以姓氏笔画为序)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

李兴培临床经验集/宁建武,李永强,秦毅主编.—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-23085-8

I. ①李… II. ①宁…②李…③秦… III. ①中医学-临床医学-经验-中国-现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 192355 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

李兴培临床经验集

主 编: 宁建武 李永强 秦 毅

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 14 插页: 2

字 数: 244 千字

版 次: 2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23085-8/R·23086

定 价: 40.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

李兴培简介

李兴培，男，1939年8月生，四川彭州人，新疆医科大学第二附属医院主任医师，教授，全国老中医药专家学术经验继承工作首批500名指导老师之一。1962年毕业于成都中医学院。1975年4月~1976年8月组织保送卫生部中医研究院深造。1992年国务院审定为“对我国医疗卫生事业有突出贡献”专家，享受政府特殊津贴。学术上潜心中医经典，推崇仲景学说，融会诸家，力倡辨证，躬身实践，切重中西医有机结合，防治结合。在六十载学习研究中医学生涯中，于中医临床各科疑难病症治疗，积累了丰富的丰富经验。晚岁仍壮心未泯，尤致力于养生保健、心脑血管疾病、老年病、不孕不育、癌症与中医发展战略研究，多有创获。



李兴培教授岐黄六十载生涯 王玖 贺 丙申年仲夏
 休戚与共中医路，为国为民济沧桑；
 杏坛岐黄春秋月，桃李满园硕果丰。
 尽仁心惠泽百姓，施妙术与民健康；
 六十年良医济世，倾毕生德医并彰。



八旬女画家王玖赠画

郭 序

李兴培教授，当代名中医，西蜀彭州人，吾同窗挚友也。其幼时屡见家人及亲邻疾苦为中医治愈，举家对中医情有独钟，幼小心灵已萌生学医之志，而于20世纪60年代毕业于成都中医学院，又赴北京师从国手王文鼎、岳美中、赵锡武、钱伯煊和赵心波，进一步研习中医经典与临床，成为新中国培养之首届岐黄传人。

兴培教授天资聪敏，悟性过人，虚怀谦恭，蕴涵厚重。其精研《内经》及仲景典籍，酌参经史子集义理，以穷究天地阴阳气化生命之奥秘，多所发微。同时，远取名医名著，近涉西说及多种期刊杂志，潜心体察，掇其精华而去其偏，所猎之广，可谓博矣！其治学严谨，医风朴质，态度客观，思维清晰。历来著书立说务必字斟句酌，反复推敲，通常数易其稿而后定。尤其临床报道、总结，更是多次验证之后，务求疗效可靠。真是胸中有万卷书，笔底无半点尘，可谓精矣！其洞察敏锐，又善综合，智圆行方，坚持“病证结合”，突出中医特色，每起沉痾。而以擅治疑难杂症著称，以方药巧妙配伍闻名，强调综合治疗取效，遨游于生命科学之海洋，成果累累，盛名远扬，径达上工境界，可谓成矣！博→精→成，实乃所有学术成功人士之路。他心地善良，重情好义，热爱祖国。当年毕业时，志愿请求去最艰苦、最需要的地区工作，于是，把人生最美好的年华全部献给了祖国西北边陲的建设事业。他待病人如亲人，不分妍媸亲疏，尽皆关怀备至，一视同仁，真的是医德医术成正比，堪称楷模。

中医药是中华民族和人类世界的宝贵文化遗产，是战胜当前许多难治之症的犀利武器，理应努力继承、发展。兴培教授乐乎斯道，不为诋毁中医之歪理邪说所动摇，勤勤不懈，潺潺不息，埋头临床，笔耕不已，数十年如一日，不知老之将至！今虽已逾古稀过半之年，未尝告倦，执着追求，仿佛青春常驻，在过膝的著作之上又添巨著《李兴培临床经验集》。此书，可谓集一生之理论发挥与临证经验之大成，是其智慧与毅力之结晶，字字珠玑，承继前贤，嘉惠后学，功德无量，乃欣然命笔作序，以为祝贺云。

成都中医药大学 郭子光

2014年6月

前 言

吾师李兴培先生，1939年8月生，四川彭州人，中共党员。1962年毕业于成都中医学院（现成都中医药大学）首届医学系六年制本科。1975年4月~1976年8月组织保送卫生部中医研究院（现中国中医科学院）随王文鼎、岳美中、赵锡武等中医泰斗深造。1992年经人事部、卫生部和国家中医药管理局审定为全国首批500名学术经验继承工作指导老师之一。曾任新疆医科大学第二附属医院中医科主任、中医学教研室主任，新疆中医高级技术职称评审委员会委员，新疆中医药学会副会长兼学术工作委员会主任委员，新疆医科大学学术委员会委员。现任中华中医药学会内科学会常务理事，新疆中医药学会顾问。

李先生1993和1998年两次赴美学术交流获国际金奖两项。获省级科技进步二、四等奖各1项，省级成果1项。主编《蒲辅周研究》获中华中医药学会学术著作优秀奖，在国家级和省级刊物发表学术文章100余篇，主编和参编出版专著25部，生平、学术思想和临床经验，为30余部专著收载，多次被评选为省级优秀专业技术、先进医学工作者。1992年国务院审定为“对我国医疗卫生事业有突出贡献”专家，享受政府特殊津贴。参与培养高级医学人才1500余名，承担新疆医科大学本科、本院两期“西学中”班和石河子医学院两届“西学中”班，新疆中医药学会经典著作高级讲习班、急症提高班和写作讲习班主讲及带教任务。为《新疆中医药》杂志组织国内中医名家学术稿源；增辟“港台中医”专栏写稿组稿；甘为人梯，常通宵达旦精心审改大量稿件，为繁荣学术和发现培养人才尽心尽力，屡获学会与同行肯定。有鉴于上述贡献，及开创新疆中医药发

展战略研究，2005年6月，在新疆中医药学会第六次会员代表大会上，获学会“特殊贡献奖”。

李老是我国沉潜岐黄伟业的著名中医学家之一。1999年9月退休，不久返聘回院，上专家门诊竭诚为患者服务，指导下级医师临床科研，会诊住院患者。54年来悉心治疗各族患者30万人次以上，对各科危重疑难病症的治疗积累了丰富经验。2004年后数次受多位台胞邀请治病，由于疗效卓著，为表达诚挚谢意，他们悄然在台北精制“仁心仁术 妙手回春”等两帧台式金匾热情相赠，增进了两岸同胞之骨肉亲情。

从1986年11月撰文《中医之历史及现状暨振兴中医事业之宏观战略构想》参加卫生部在成都召开的“全国中医药发展战略研讨会”起，孜孜于中医药发展战略研究。后历时逾两载，于2006年仲夏完成软科学课题论文《发展中医事业当前亟待解决的几个问题》四万余言，分上、中、下在2006年《新疆中医药》杂志第5、6期及2007年第1期连载，并先后呈中央和新疆领导建言提供发展中医事业决策参考，大部分建议得到落实。经五年来主笔或审订，李兴培、刘敏如编著《中医之路》；刘敏如、李兴培、马有度主编《医道传承录》两部巨著均于2011年10月在香港出版。应邀回顾60载人生历程的《漫漫岐黄路 探赜不回首》一文，2012年1月收入张奇文主编《名老中医之路》续篇（第三辑）；《让中医在广袤环宇大地上传扬》一文，2014年6月，收入新疆科协《我在新疆的科学事业》第三辑。

鉴于李老严于律己，晚年仍热情为各族患者服务，2012年以来四次被评为院级模范共产党员，获二附院党委表彰；一次被评为校级模范共产党员，获新疆医科大学党委表彰。

李老谨以此书，作为向母校成都中医药大学和工作的新疆医科大学60华诞的献礼！

新疆医科大学 宁建武 李永强 秦毅

2016年7月9日于乌鲁木齐

目 录



医 论 精 选

一、《伤寒杂病论》在祖国医学中的地位和成就	1
二、严用和益脾养心法的发挥及应用	10
三、王清任益气活血治中风后遗症发挥	13
四、魏之琇滋水生肝法的发挥与应用	17
五、陈士铎散偏汤临证发挥	20
六、“引经报使”小议	25
七、应当尽速推广“煮散”剂型	26

杂 病 经 验

一、慢性心功能不全辨治经验	32
二、心律失常辨治经验	38
三、扩张型心肌病辨治经验	53
四、血栓闭塞性脉管炎治疗经验	60
五、气厥血厥治验	65
六、张元素养正除积思想在癌症治疗中的应用	68
七、胆囊息肉的治疗经验	81
八、“食已即吐”症辨治经验	82
九、肠梗阻治验	84
十、过敏性疾病治疗经验	87
十一、尿路结石治疗经验	93
十二、乳糜尿诊治经验	96
十三、前列腺增生治疗经验	99
十四、遗精病辨治经验	104

十五、牙痛治疗经验 106

医案撷菁

一、发热 109

二、低热 110

三、肠伤寒 110

四、急性细菌性痢疾 111

五、急性黄疸型肝炎 112

六、慢性迁延性肝炎 113

七、亚急性感染性心内膜炎、急性脑梗死 115

八、结核性胸膜炎 116

九、肺包虫病 117

十、恶性网状组织细胞病 119

十一、陈旧性心梗心绞痛 120

十二、半夜心绞痛 122

十三、肺动脉高压症 123

十四、咳嗽奇证 124

十五、食管中段憩室 128

十六、贲门狭窄 129

十七、贲门失弛缓症 131

十八、慢性胃炎·慢性胆囊炎 132

十九、慢性萎缩性胃炎 133

二十、胃黏膜脱垂症 135

二十一、胃幽门窦溃疡 136

二十二、克罗恩病术后腹胀 137

二十三、胃大部切除术后并膈下脓肿 138

二十四、餐后登圜 139

二十五、血吸虫性肝硬化残黄不退 140

二十六、胆汁性肝硬化 141

二十七、顽固性水肿 142

二十八、肾积水 143

二十九、肾癌血尿 144

三十、痛风	145
三十一、男性不育症	146
三十二、结节性红斑·红斑性狼疮	147
三十三、过敏性紫癜	149
三十四、雷诺氏病	150
三十五、甲状腺功能亢进	151
三十六、风湿性关节炎	152
三十七、类风湿关节炎	153
三十八、强直性脊柱炎	154
三十九、腰椎间盘突出·椎管狭窄·骨骶水肿	156
四十、下肢溃疡	158
四十一、失眠·多梦·惊悸	159
四十二、吉兰-巴雷综合征	160
四十三、面神经麻痹	162
四十四、癫痫	163
四十五、月经先期	164
四十六、月经后期	165
四十七、子宫功能性出血	166
四十八、闭经	167
四十九、卵巢囊肿	169
五十、不孕症	170
五十一、习惯性流产	171
五十二、产后过劳流血	172
五十三、人工流产后全身关节疼痛	173
五十四、产后恶露不绝	173
五十五、乳腺囊性增生	174
五十六、梅尼埃病	175
五十七、鼻衄	176
五十八、急性化脓性扁桃体炎	177
五十九、慢性声带炎	178
六十、口腔溃疡	179
六十一、齿槽脓肿	181

六十二、带状疱疹	182
六十三、多发性疣目	183
六十四、偏侧无汗	184

验方辑粹

一、活络通脉汤	186
二、冠心通舒汤	188
三、清金化痰补肺汤	189
四、清热和胃爽口液	191
五、宽膈汤	192
六、养血活络化痰汤	193
七、牵正复容汤	194
八、消瘦汤	195
九、润喉利咽明目茶	196
十、泻痢丹	197
十一、婴幼儿止泻汤	198
十二、跌打损伤药酒	199
十三、五枝膏	200
十四、槟南芒硝驱绦汤	201

附：非药物疗法

一、自我保健按摩与指压疗法	203
(一) 自我保健按摩	203
(二) 指压疗法	210
1. 指压预防感冒并发口周疱疹	210
2. 指压益智健脑安眠与防治头痛	211
3. 指压加运睛明目增视防治眼病	212
二、从西瓜抗癌说开去	214

医论精选

一、《伤寒杂病论》在祖国医学中的地位和成就

先辈们几千年来创造了若干璀璨夺目的民族文化，祖国医药学就是其中最光彩耀眼的明珠之一。在那卷帙浩繁的医籍中，除《黄帝内经》《难经》和《神农本草经》外，就是与之齐名被誉为经典著作的《伤寒杂病论》，后世无不奉为临床医学之圭臬。

（一）鸿篇巨制 名传遐迩

《伤寒杂病论》（下称“本论”）是伟大医学家张仲景（约 150-219 年）⁽¹⁾勤求古训，博采众方，参《内经》《难经》《药录》，集汉以前医学成就之大成，结合自己和民间经验撰就的不朽传世之著。后林亿等校正时分作治外感病为主的《伤寒论》和治杂病为主的《金匱要略》。

《伤寒论》自金聊摄人成无己穷 50 年精力⁽²⁾，博引《内经》诸说，以解释论中辨证施治道理，著《注解伤寒论》10 卷卓然成为注解伤寒的大家，《伤寒论》道乃大行，注家蜂起，迄今不下 500 家。对《伤寒论》的赞誉，代不乏人。皇甫谧：“仲景垂妙于定方”；孙思邈谓昔遇伤寒“汤药虽行，百无一效”，自他披伤寒“鸠集要妙，以为其方，行之以来，未有不验”；张蕨：华佗指《伤寒论》为“活人书”；王安道：“仲景之法，天下后世之权衡也，故欲借焉以为他病用，凡杂病之治，莫不可借也”；吕复：“一证一药万选万中，千载之下，若合符节”；赵嗣真：“仲景之书，一字不同，则治法天壤”；喻昌：“为众方之宗，群方之祖”；徐彬：“古来伤寒之圣，惟张仲景”；周扬俊：“仲景之书，投之无使不中，深切于致病之由，故能起死不难，回生应手”；徐大椿：“无不可以治杂病”；吴仪洛：“仲景一语可当千百言，每令人阐发不尽”；吴鞠通：“金科玉律，为后世医方之祖”。唐宋以降，中医学东渐，传入

日本、朝鲜及越南等东南亚诸国。日·汤本求真在《皇汉医学》中言其“长女以疫痢殇，恨医之无术……始发愤学中医，经十有八年，其间流传四方，穷困备至，未尝稍易其志，用力既久，胜于今日之新法矣……信医圣张仲景遗训为古方学派”，他声称“余深信古方派”；《类聚方广义》：“张仲景为千古用方之鼻祖……其文简明严正，条理井然，宽猛之治，和攻之法，无不周悉赅备。若能精究其意，推广其义，则万病之治，易如反掌矣”；日·医学博士和田正系为其师《伤寒论阶梯》序：“我们身为医师者，经常遇到疑难病证踌躇莫决，或虽诊断明确而无良好疗法，或治疗而越时重发。但此种情况下，往往易为汉方医学处方所奏效。此种事例，颇不鲜见”，“《伤寒论》不论古今中外均指为唯一之医道遵循……能作为治疗万病的原理”，他备赞其师“毕生致力于《伤寒论》之笃学者……别无旁求。其对伤寒论之解释，为现代医学之最高成就”；《伤寒论阶梯》译者叶心铭深有感触地说：“我是一个西医学习中医者，二十年前开始学习时，即喜读《伤寒论》。由于在临床应用西药‘黔驴技穷’时采用《伤寒论》方剂，往往获效，有山穷水尽疑无路，柳暗花明又一村之感”。任应秋⁽³⁾直截了当地说：“《伤寒论》就是疾病论”；刘渡舟⁽⁴⁾认为是“辨证论治的书”；金寿山⁽⁵⁾直谓他“不是经方派医生”，但他“常用《伤寒论》九十个方子，大都用之有效”，并举大量实例⁽⁶⁾以论证之。

对《金匱要略》推崇备至者，如《金匱要略方论·原序》：“活人者，必仲景之书也”；朱震亨：“万世医门之规矩准绳”，“引例推类，可谓无穷之应用”；李东垣引张易水语：“仲景药为万世法，号群方之祖，治杂病如神。后世医者宗《内经》法，多仲景方，可以为师矣”；王好古：“余读医书几十载矣，所景仰者，仲景一书为尤，然读之未易通达其趣，欲得一师指之，遍国中无能知者”，复云：“仲景书”尾语明言“《金匱玉函要略》、《伤寒论》皆仲景祖神农，法伊尹，体箕子而作也”；徐大椿：“诸方以神妙渊微，不可思议，方载于各证之下，学者当精思熟识，认为准的”，“一切杂病之祖方，其诸人证，已无不备，能通其理，天下无难治之病矣”，“为医方之祖，而治杂病之宗也，其方约而多验”；陈修园：“仲景治杂病之书也，与《伤寒论》相表里”；陆渊雷：“是我国独创辨证论治体系的早期作品”，处方是“古代医家临床经验积累而来的，所以疗效很高”；全国中医学院教材《金匱要略讲义》定评为：“古代治疗杂病的典范”。

本论总结性评价，如徐大椿：“惟此两书，真所谓经方之祖，可与《灵》

《素》并垂者”；刘鹤一⁽⁷⁾：“贵在朴实可学，经千年临证实践，依然确凿可验，值得认真钻研”；许半农：“仲景之书，若《伤寒论》，若《金匱要略》，言简意长，皆含定律之意味，故小叩小鸣，大叩大鸣，施之无不当”，皆综集前贤见解，砥砺后学之语，颇启人心扉。

古今中外，众多医家证诸临床实践，对本书有着如此高度的评价，不能不使我们对张仲景肃然起敬。

怎样研究《伤寒论》？成都中医学院成立初期，受卫生部重托举办的三届全国伤寒师资班，为国内各中医院校培养了一大批骨干教师的《伤寒论》泰斗邓绍先老有云：“只有深刻的就现存条文上去求了解，自能融通原意，一面穷本论的源去钻研《内经》《本草》等经籍，并择优的阅读本论的各家注述以溯其流，庶可以见病知源，免入海数沙之困”，是足堪吾辈遵循的经验之谈。

（二）理法方药 浑然一体

仲景最大的功绩在于，创立了祖国医学临床医学的辨证论治体系。他以六经论伤寒，脏腑论杂病，三因类病因⁽⁸⁾，辨证寓八纲，治则创八法，可谓因证脉治朗若眉目，理法方药融为一体，实垂范后世，要妙无穷。

1. 证型鉴别 条分缕析

仲景云：“凭脉辨证施治”，“观其脉证，知犯何逆，随证治之。”足见他专注脉证。实远不止此，舌诊仲景也颇切重，但最关键处在“证”上。

辨明“六经”，是伤寒辨证的核心。六经辨证的实质和意义，刘渡舟教授谓：“六经反映了脏腑经络发病的规律，六经分证方法，包括了脏腑和八纲辨证内容，它总其大成有机地结合起来，因而为后世的辨证发展奠定了基础。”六经乃因袭《内经》三阴三阳的学说而来，字里行间体现着八纲辨证的精神。如太阳病多属表证，阳明病及三阴证为里证，寒、热、虚、实错综隶属。六经病各自的提纲，已指明六种独立疾病的定义，由此衍化出六经辨证。如“太阳病，项背强几几，无汗，恶风”，“太阳病与阳明病合病，自下利”，皆投葛根汤之鉴别，则一为在表，一为在里。“因何证异方同仍收良效？良由手阳明之正，下走大肠，属肺；手太阴之正，入走肺，散之大肠”与“肺合皮毛而主表”等。太阳病提纲描述的证候群是为太阳病之定证，太阳中风、太阳伤寒又为太阳病两个重要类型。临床中，举凡见到邪犯肤表，即归之于太阳病，或按主证。

仲景最大功绩在于承袭《内经》三阴三阳学说，倡导“平脉辨证”，“观

其脉证，知犯何逆，随证治之”，开四诊合参先河，创立祖国医学辨证论治体系。尽管古代尚无史学家为仲景正式立传，但他的这一杰作本身就是巍然屹立于世界医林和祖国人民引为自豪的丰碑。

仲景方最明显特征就是大多药简、功专和效宏，足见为千锤百炼之结果。陈修园认为仲景方不得稍事更动，后世有人附和之。要知，患者体质有强弱，气候有四季，地域有高下，症状千变万化，仲圣方亦须通变化裁，否则何异刻舟求剑！吾师赵锡武教授生前单用真武汤加减，治疗充血性心力衰竭屡获卓效。仲景治脏躁名方甘麦大枣汤，看似轻浅平淡，但应用得宜治病不少，李教授早年曾蒐材综述，各地用该方或加味治病疗效确切之病证多达40余个。有力地说明用经方并非不可越雷池一步，切忌画地为牢、作茧自缚。

少阳病的确立，是仲景独具只眼处，实补八纲辨证之未逮。其主证为：口苦、咽干、目眩、往来寒热、胸胁苦满、默默不欲饮食、心烦喜呕，显示邪在肝经所布之胁肋，以及邪热上扰，邪正分争于半表半里，热邪壅遏胸中气机，无使宣畅使然。因其不属于太阳肤表、阳明胃肠，故治疗不能汗或下，只宜“和解”。少阳病本当其有关兼夹证、权变法在该篇内详述之，而太阳病篇却亦有所提及，如“伤寒五六日，呕而发热者，柴胡证具”，为何如斯？亦该篇“伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具”。可见六经分证有分有合，有主有从，有兼有夹，因此由此演化而来的和法有所谓和而兼汗、和而兼消、和而兼温、和而兼清与和而兼补等法则层见叠出。数十年来，李教授最常用的经方已达60余个。如小柴胡汤化裁治疗肝经风热、胃大部切除术后膈下脓肿、脾切除术后发热、更年期综合征、乳腺增生、肋间神经痛、梅核气、胸膜炎、肝炎、早期肝硬化和冠心病等；以黄芪建中汤加当归等祛风活络宣痹之品组成之“中虚痹证汤”（载《中国名医名方》）等，都是《伤寒杂病论》创立的辨证论治体系、原则和方药应用得宜取得的成果。

发热一证，六经俱见。有太阳病发热恶寒，少阳病往来寒热，阳明病但恶热、潮热，太阴病手足自温，少阴病里寒外热、微热、潮热和虚热不同，厥阴病寒热错杂及厥热胜复。

太阳篇“病人身大热，反欲得衣者，热在皮肤，寒在骨髓；身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也”。此千古不易、言简意赅的真假寒热鉴别法，多么精当掷地有声。

寒热错杂，虚实并见的情况，本论也有若干描述，其辨证方药迄今用之仍效若桴鼓，更是仲景及先辈们的精巧构思。舌诊、脉诊在辨证中的意义，不越