

叁

医道求真

中医学习笔记

第三辑

吴南京 著

融临证体悟之朴素原创，不验不录

汇医术推求之岐黄要义，辨伪存真

叁

医道求真

中医学习笔记

第三辑

吴南京 著

中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医道求真.第三辑,中医学习笔记/吴南京著.--

北京:中国科学技术出版社,2016.12

ISBN 978-7-5046-7335-0

I. ①医… II. ①吴… III. ①中医学 IV. ①R2

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第312177号

策划编辑 焦健姿

责任编辑 焦健姿 王久红

装帧设计 长天印艺

责任校对 龚利霞

责任印制 马宇晨

出 版 中国科学技术出版社

发 行 科学普及出版社发行部

地 址 北京市海淀区中关村南大街16号

邮 编 100081

发行电话 010-62103130

传 真 010-62179148

网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 720mm×1000mm 1/16

字 数 263千字

印 张 16.25

版、印次 2017年2月第1版第1次印刷

印 数 0001-5000

印 刷 北京威远印刷有限公司

书 号 ISBN 978-7-5046-7335-0/R·1967

定 价 29.50元

(凡购买本社图书,如有缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

徐 序

我出生于1935年，已是一个82岁的老人了。回顾几十年来经历的风风雨雨，我不敢说成功，只是为横店老百姓做了些好事。但遗憾的是，横店缺乏优秀的中医师人才，很多百姓生了重病得不到有效的治疗，我为此事一直在着急。

我对南京的中医情结有所了解。他因父亲病重难治，十五岁时便辍学务农，种田之余边自学中医边为父治疗。历时三年，他竟治好了父亲的病。其后，南京遍访名师，先后问业于浙江省中医院的宋世华教授、周亨德教授，二十几年如一日地坚持学习。正是由于这片诚心和恒心，中国中医科学院博士生导师陶广正教授收他为嫡传弟子。

南京与横店有着不解之缘。2009年，他进入横店集团金华文荣医院，参与创建中医科；后入横店集团医院坐诊，治愈颇多疑难重病。这些年来，我和南京不时谈起发展中医的事。南京在和横店接触的数年中深受影响，具有很强的社会责任感。他说一个医生的力量毕竟有限，要著书立言，把自己从医的心得体会整理成书传播出去，奉献给社会，以便让更多生病的百姓得到更好的治疗。我为横店能培养出这样一个好中医师，感到很开心。

前些日子，南京把书稿给我看，我不懂中医，但从字里行间看得出来，他在用心写作。书的内容通俗易懂，写作方式上别具一格，真实地把他多年摸索总结出来的宝贵经验毫无保留地呈现出来，无私而坦荡。面对这样的好书，我乐为之序。



丙申夏于浙江横店

中医治学在于变通

(代前言)

中医之学，讲的是因人、因地、因时制宜。先人所给的只是一个思路，或者说是一个方法而已，应用于临床治病，一定要变通。

比如《伤寒杂病论》成书于北方，而《千金方》成书于西北。北方多寒，西北多燥，而江南多湿。书中所记录的是医师在治病过程中的一些心得，在多寒多燥环境的医家所记录的病情和江南多湿大不一样，所以学习仅是学一个治病的思路，而不是机械地套方治疗。比如金华一带，湿气重，阳虚夹湿之人很多，扶阳可用四逆汤，但有湿又不得用炙甘草，于是笔者把处方变通为用“黄芪、生姜、附子”的思路治疗，既能扶阳，又可散湿。阳虚受寒，《伤寒杂病论》用麻黄、附子、细辛合用的“麻黄附子细辛汤”，而笔者也变通为用麻黄、附子、生姜合用的治疗，取其意而不用其方。

说是变通，但这变通不易，需要有中医深厚的基本功为基础。如果脱离中医的核心基础理论体系一切都是空谈。

记得以前读《千金方》移用“独活寄生汤”治痹，不效；后以移用于《伤寒杂病论》的“乌头汤”，亦不效。这两个药方，一个偏滋，一个偏燥。独活寄生汤可以久服，但不适合江南的湿，而乌头汤则是一时的应急治疗，更不可久服。痹证之治，哪有一时可愈的？还得再寻他路。于是笔者把这两方融合再化裁，以重用黄芪为主药，再用全当归、鸡血藤、蜈蚣通血络；菟丝子、覆盆子、巴戟天等药固肾养精；苍术、厚朴运脾化湿的治疗模式。寒重加生姜、附子；疼痛加独活、徐长卿等药以祛风湿；如寒湿明显的疼痛，有时更是重用独活七八十克，等疼痛缓解再减量。以此法治疗痹证效果较好，很多手指关节都变形的类风湿关节炎，经治疗后完全康复。在临床治疗妇科病中，见宫寒有湿的疼痛，亦已此思路移用于治疗，效果一样很显著。



这个从不效到变通的过程，经历十余年时间。这十余年时间是一个知识的积累过程。如果没有这十余年的积累，全是空谈。由是得知习医在于用笨法下笨工夫。对医理方面的内容，一次一次地重复学习阅读。以前初习中医时，在山村种田香菇，烤香菇要熬夜烧火，我少了娱乐，连看电视的时间都没有，在烧火时煨一杯酒，边看中医书，一遍一遍地重复，条件不好，但这种反复给我带来了便利。孔子说：“温故而知新，”这就是学习的一个重复性问题。学习的一个重要原则在于重复性，不断重复，像打铁一样，通过千锤百炼才能炼出一把宝剑。卖油翁能把油从铜钱口倒到壶里，也是通过一次一次的反复练习练成的。

中医是专业性很强的一门学问，对于专业知识的提升，对一些核心的重要问题，必定要不断地重复。通过不断地重复，才能让量变提升到了质变，质变了才能通达。

很多中医，看别人治病看得懂，在网络上吹起中医来头头是道，但实际治疗过程中则一无所用，正应了孙思邈的那句“读方书三年谓天下无可治之病，治病三年谓天下无可用之方。”临床治病无方可用，就是因为少了平时对核心医理的不断重复学习，少了对中药学、诊断学、针灸等基础知识的重复学习，所以到了应用时，一下子想不起来，平时所记之方也就不能治病。如果能不断重复学习核心医理，基础知识扎实，平时博览群书知识面也广，临床治病时自然会从脑中浮出要相应用的知识，治病自能得心应手。

2012年笔者拜陶广正教授门下，师父嘱我再厚积十年，平时有空练习书法。师父也是怕我心浮半途而废，我不敢忘记师父的嘱咐，不论怎么累，每天坚持看书两小时，哪怕写文章到下半夜1点，同样要坚持再看书两小时。在我的车里，床头边上，诊病场所到处是随手可得的中医书籍。今天在横店看患者，患者说我的头发都枯黄了。尽力了，学不好是我的天赋不够，也问心无愧。徐文荣老爷子，八十多岁了还为横店百姓在努力，我还年轻，这点累算什么？实在不行弄点药给自己调理调理。重复学习，重复的程度像习武一样的“拳打烂熟”，把应该理解的中医核心基础知识一定要达到像烙印一样刻在心灵深处，一直到死都坚持这样的状态。

中医有什么方？又有什么派？

有方有派，说明了还没有突破，还局限。

学中医，有时还得从西医的角度来对待。中医和西医看起来是完全不同的两



个体系，但内容是一致的，不外是解决问题的一些方法不一样而已。比如中医讲平衡，其实西医也讲平衡。中医的平衡是心、肝、肺、脾、肾五个功能系统的相互促进制约的平衡。而西医也一样讲运动系统、神经系统、消化系统、循环系统、生殖系统、内分泌系统、呼吸系统、泌尿系统等八大系统的统一配合、相互协调的大平衡。

目前学习中医的人，最大的毛病就是浮躁，想一夜成名就可以赚取很多的钱，学习中医没有速效之法，也没有捷径。以前有些人到浙江跟笔者学中医，来学十天半个月的，不外是想看我有没有什么治病的绝招，或抄几个所谓的秘方回去，静不下心来去重复地学习一些必需学习的知识。有人问我：“吴南京，你以前的那些学生现在怎样？”我只能回答：“我们很久没联系了，不知道近况怎样。”我的确很少与以前跟我十天半个月的学生联系，也实在不太清楚他们的近况如何。

但对于学中医来说，的确要努力，笔者就常把西医的一些理论移用于中医，比如中医的瘀血理论和西医的微循环障碍，这是有很多相通的地方。笔者治疗肾病综合征、癌症、中风后遗症、慢性阻塞性肺病、肝硬化等疾病，都是把中医的瘀血理论和西医的微循环理论进行结合来对待。但西医对于瘀血之因不如中医之深切，解决问题的方法也远不如中医高明和手段多样化，这实在是西医的不足，但其理论体系，实可补中医的不足。

十年前，笔者还在忙于业务，二姐的女儿外感发热十来天，每天从午后开始发热，到晚上七八点最严重，有时高热可达近 40°C 。当时我还居住在庆元县城里，小外甥女都住院七八天了。我刚回庆元，听说此事去医院一看，问知大便七八天没排，按腹部见有可下之症，考虑小孩年小五脏未充也不方便用下药，想到西医手术后患者大便不通用开塞露通便之法。于是叫二姐买了一个开塞露导便，过会大便出，次日体温正常出院。这些都是从西医临床治病的角度移用于中医的思考。

但中医“风、癆、鼓、隔”四大证的治疗问题，在针对中风应急之时，西医不如中医，笔者用中药和针刺结合治疗，效果远比西医来得好且快，比如脑干血栓，西医没法手术，只有通过甘露醇利尿，但过度的利尿，肝和肾都会衰竭。对于鼓症（也就是现在所讲的肝硬化腹水），中医可以通过运脾、活血、固肾、解毒等诸多方法进行治疗。笔者治疗本病颇多，也常去医院会诊一些肝硬化腹水的危重患者，有的已出现心衰、肾衰的并发症，一样可以较好地解决问题，但在这



治病之时，的确要移用于西医的一些理论融合于中医体系，才能让中医完善充实。

中医的变通，思想要开通，切不可随波逐流，要不断地重复学习有必要掌握的医理。有人说东垣补气，丹溪补阴。我试问下这随口而出的评论先贤，他有没有认真看过他们的原著？有没有认真分析过他们的医案？笔者通过《名医类案》《古今医案按》等书籍，收集丹溪医案七百余例，再分门别类的梳理，其中补阴的病案也就四五例。其所创的“玉屏风”“越鞠丸”等诸多名方，也是燥药为多。由是可知江南之湿阻，其养阴不是机械地用些沙参、麦冬就叫养阴，而是从五脏的平衡和阴阳两气的变动角度去审视养阴。

笔者治病之时，无同情心、无慈悲心、无爱心，更无仇恨在其中，不去计较金钱，也不去讲究患者的身份，心中只有病。因为此时的医者，是面对疾病的这个生命体进行搏斗，不得有任何的情欲在里面。笔者习武出身，一提三尺长剑就会忘记一切，一时打了鸡血一样的态度。这是我把武学精神融合于中医之中，这也是中医的一种变通之法。

中医治学之变通，在于学医理而通变其用。但不论怎么变，一是考虑形体元气虚实。二是考虑病邪之轻重，这是万不为变之法。不论中医还是西医，道理都一样，都在考虑身体功能和元气问题，同时也在考虑疾病的轻重问题。体虚则补，有病则攻，这是一切治疗的不变准则和定律。如果学者以此不变之定律为指导思想学习中医，未有不明白者。接引西医之学于中医，也一样以这不变之定律为取舍准则，自能左右逢源。

近年在横店笔者精心呵护一棵小树苗，仔细观察它顺应四时的生长，看到小树苗的蓬勃生机而感悟武文化是一种蓬勃向上的力量，再回想师父不时给我讲启迪人心小故事，回想徐文荣老爷子那种“生命不息奋斗不止”的精神，由是对生命有了些感想，治病也由原来的从疾病角度看健康，转变到现在的从生命的角度看疾病，处方用药和治疗方法也和原来大不相同。

身边有这两个老人真好！

吴南京

丙申年夏于横店四共委

医道求真

叁



中 医 学 习 笔 记

第一讲 治学心得

IgA 肾病的中医治疗	(001)
保胎.....	(005)
感冒治疗的几点补充.....	(007)
关于“寒伤营，风伤卫”的问题.....	(009)
合邪分消.....	(011)
话说过敏.....	(015)
健运中焦是治疗癌症的根本.....	(018)
经方的一些问题.....	(022)
学习《伤寒杂病论》的几个问题.....	(025)
阳痿不全是肾虚.....	(031)
治病在于调气.....	(033)
中西医结合治疗的思考.....	(037)
中医误治之害.....	(043)

第二讲 中医对话

“伤寒六经”辨惑.....	(048)
《黄帝内经》的“秋冬养阴”	(055)



从《伤寒论》方看感冒的论治·····	(058)
如何看书学习·····	(063)
脾胃虚寒病·····	(069)
肾囊肿的中医治疗·····	(072)
从湿论治重症肌无力·····	(074)
湿热头痛·····	(077)
温阳利水治疗肝硬化腹水·····	(080)
育阴利水治疗肝硬化腹水·····	(086)
心包钙化的中医治疗·····	(092)
中医辨证论治的方法·····	(095)
关于中医学习的思考·····	(099)
子宫内膜增生症·····	(102)
与学生“黑乌鸦”谈出血症的治疗·····	(104)

第三讲 中医各家

药王孙思邈和他的《千金方》·····	(109)
东垣学说的临床应用·····	(112)
朱丹溪的学术思想浅见·····	(117)
丹溪学临床发挥·····	(122)

第四讲 中医经典

怎样学习《黄帝内经》·····	(127)
《神农本草经》的几个问题·····	(131)
伤寒本义·····	(133)
伤寒六经管见·····	(139)
《通俗伤寒论》·····	(143)



第五讲 中医杂谈

茶文化和茶叶的养生价值·····	(146)
红糖的健康意义·····	(152)
吵架对健康的伤害·····	(154)
风水和健康·····	(156)
话说泡脚·····	(159)
劳伤·····	(161)
论和法·····	(163)
雾霾对健康影响和治疗·····	(165)
浅谈中医美容·····	(172)
“如何提高年青中医学子临床治疗水平”浅见·····	(179)
是药三分毒·····	(182)
忧思成疾·····	(185)
关于早餐的问题思考·····	(187)
太极拳随笔·····	(189)
中医学习的天时、地利、人和·····	(195)
我的中医学习历程·····	(198)
 附录 验案百例·····	 (203)
编写说明·····	(248)

第一讲 治学心得



IgA肾病的中医治疗

IgA肾病是一个较新的病名，是一种多在感染（特别是上呼吸道感染）后出现易反复发作血尿的疾病。迄今为止，本病尚无满意的治疗方案，病情严重者则需换肾。就算是换肾，其后所带来的一系列问题也是一样的无法解决。中医方面也未见理想的治疗方法报道。

其实本病有反复血尿，或伴腹痛、腰痛、肌肉痛、低热等症状，不外乎是中医的虚劳而已，从虚论治即可。但很多中医治疗本病不效，一看药方，要么一路大补，要么凉血止血为治。见血止血，血何能止？

蛮补和止血是治疗本病的大忌。

从本病的发病规律来看，多是由外邪引起，特别是外感温热之邪，发病过程中因发热而损耗元气，气虚不固，清阳失升，从而造成反复的尿血。有些中医对于这个发病情况提出用养阴清热、凉血止血来治，这是搬抄温病学说的一些说法，不知出血必有留瘀，瘀血不去，何来止血？

外感发热会耗伤津液自不必说，所以温病的治疗重点在于保津液。但发热，可以理解为“大火”，内热过重的大火会形成“大火食气”，气亦随津而耗损。所以高热不仅会损津液，还会损气。现在治疗外感发热，多用抗生素和输液，输液对体液（津液）是有补充作用，但对气的耗损却无补充作用。气为血之帅，对血有生化和固摄作用，发热后灼伤血络的出血，只补津液不补气，就造成清阳失升，脾胃运化失常，气机下陷，就尿血反复发作了。如果治疗还只停留在养阴上，气机更不能上升，强行止血，所出的留瘀不化，血永不得止。这就是为什么现在用养阴止血的思路治疗本病不效的原因所在。

清代医家吴澄著有《不居集》，他在李东垣的基础上创“外损”说，他说“外损一症，即六淫中之类虚损者也，凡病在人，有不因伤而受病于外者，则无非外感之证，若缠绵日久，变成外损。”又说“本虚之人，感受风寒，妄用汗、吐、下，重者当时变证，轻者元气暗耗，若真元不足，用药太过，或元所中馁，不能送邪外出者；若感受疫疠，治疗无法，拖延而真气大伤者；不善调摄，反复外感者；以及医者外感内伤辨治不明，虚虚实实皆为外损之因。”外感看起来是小毛病，及时正确的治疗很关键。但仅用输液和抗生素治疗外感，或口服消炎止痛药来发汗，这些都是损体之治。现在很多患者一见感冒，自行到药店去买感冒药（其实现在市面上的感冒药，不外是一些消炎止痛药，其作用在于止痛、退热、发汗），药后汗一出，感冒所见的头痛等症状缓解，觉得感冒好了，不知药后汗出伤津伤气。有些人平时的生活习惯好，也没有什么操劳之事，身体渐渐地康复，有些人的生活习惯不好，外感造成的体虚再强行努力工作熬夜，体质从此就急速下降，就变成了反复地感冒，体质越来越虚。

吴氏的这些说法很有见地，也很常见。生活中常见到有的小孩子上幼儿园后，变得容易反复感冒，治来治去，最后发展成哮喘。更有些人，原来体质就不太好，一次感冒，体质由此下降，这都是吴澄所说的外损。

而对于外感的治疗，什么是及时正确的呢？吴澄亦说“内伤重而外感轻，宜用补托之法”，这个托法就是指用补正气的药和祛散外邪的药相合而用，元气足才有能力祛散外邪。“麻黄汤”是解表第一方，也一样用炙甘草和桂枝的辛甘化阳以扶内在的阳气，再用麻黄宣肺使邪外散。不过这是邪重的治法，所以扶正气的作用不大。后世针对内虚又有外感，才创“参苏饮”用人参扶补元气，用散邪作用较弱的苏叶散外邪，这就是吴澄所说的托法。

及时正确地治疗外感，不仅是预防本病的有效方法，也是健康的一个重要根本问题。

但身体虚损已形成，补养元气自不必说。补养元气，不是单纯地用人参、鹿茸乱补一气，也不是认为温热病后期的补养要养阴，随便选择一些比如百合、麦冬、沙参等药为补，而是要考虑整个病情的根本问题和五脏的平衡问题，这是一切身体虚弱进补的共同原则。IgA肾病，主要症状是体虚并见血尿，如果血不得止，身体的虚损就永不得复，所以止血成了治疗的核心关键之一。

本病的出血，是尿血，病位在身体的下焦。元气亏虚无力升清是出血的一个关键原因。元气亏虚无力升清的治疗重点在于固肾运脾补气。肾为元气之根，



肾气足气机才能升发；脾主升清和运化，脾健运才能促进对食物的营养物质进行消化吸收，身体才能从根本上强健，清阳才能上升。因为气机下陷，在补养元气时必要酌加一两味风药以促进气机的升发，才能让下陷之气更好地向上升发。但用风药，不能过，因IgA肾病是一种虚损病，下元肾气亏虚，过用风药升提，反伤下元根本，对元气恢复不利。而是在大剂补养药的基础上酌用就可，稍稍升提一下。

出血必有留瘀，有瘀必有伏热。所以清透血热和活血化瘀就成了治疗IgA肾病止血方面的一个核心问题。我见过很多治疗IgA肾病的药方，大多以大蓟、小蓟、白茅根、生地黄、熟地黄、蝉蜕等药，间有党参、黄芪、白术等。要知血遇寒则凝，大剂寒凉药吃进去，初时查尿常规未见隐血，患者觉得这药很灵，但这样的止血，反使瘀更加严重，瘀久又化热，下次出血将更重。这和治疗崩漏的道理是一样的。女人的崩漏也是见出血淋漓不净，医生强用止血药，虽取效一时，但过不久反而出血更多，由是反复不愈。出血之病，在出血多时止一时之血是有必要，但是强行的止血，瘀血郁阻体内不化，这就形成病根，病根不除，病必不能愈。重点就在于化瘀透热。

杭州张某，女，36岁，单位职工。患IgA肾病五年余。患者因产后失养，一次外感后觉得精力大不如前，以为生了孩子本就会这样子，母亲见此买了人参来炖鸡给张某吃。过不久，单位体检，见尿蛋白和尿血，诊为肾炎。经大医院治疗数月不效，患者就只好到处求医问药。但是治了两年余，时好时坏，索性不去治了。2013年我在杭州一次聚会上与其相识，我见张某面色萎暗，脉象沉细弦涩而偏数，重取无力。舌尖红，苔滑腻。因为张某仅是听边上人说我懂医，叫我诊脉不外是试探而已，于是便对张某说“你下焦有炎症，注意卫生方面的问题，平时上火及油腻的少吃，冷物少吃，多休息。”

因为当时正值初秋，杭州还是较热，患者系久病之人，对于中医方面的知识已知不少。对方觉得我也不外如此说说，不以为意。过了两个月，我又在杭州见到张某，张某又叫我诊脉，我见其面色更暗，并且两颧微微有些潮红。我脉都没诊，微笑着说：“女人为了美丽，不要命了，你去蒸什么汗啊？是不是某家养生馆说蒸汗是排毒，你觉得自己体内有毒，汗蒸后，毒排了病就会好？”张某大吃一惊“你一看就知道我这两个月去蒸汗？看来你杭州的这些朋友传言不虚。”于是取出了一些检查报告和中药处方，见处方上所用之药不外是一些凉血止血之药。我说“这些药治不了你的病的，方向错了。”张某说这是大名医开的药方，



我知道这名医在浙江治疗肾病的名气很大，所以我也无话可说。淡淡地把话题转开。后来朋友开口，叫我为患者开处方，患者不得已，碍于朋友的情面让我有幸为她开药方。问知月经将至，我开了三个药方。

第一方，用于经前期，用药：生黄芪60g，苍术30g，厚朴30g，葛根30g，菟丝子50g，覆盆子30g，狗脊50g，当归30g，益母草30g，红花20g，黄芩30g。

第二方，月经干净后服，用药：党参30g，黄芪30g，苍术30g，厚朴30g，葛根30g，菟丝子50g，覆盆子30g，狗脊30g，益母草30g，仙鹤草50g，白茅根30g。

第三方，用于黄体期到整个月经期，用药：黄芪100g，苍术30g，厚朴30g，生姜30g，菟丝子50g，覆盆子30g，狗脊50g，当归30g，益母草30g。

配合服用三七粉，一次3g，一天三次。

第一个药方经期不停药，一直服到月经干净为止；第二个药方自月经干净后服用15剂；第三个药方又一直服到下次月经干净为止。三七粉每天都服用。

此后张某经常来电话，问及病情之事，我在电话里或通过短信也为她改过四五次药方。2014年冬，我到杭州看女儿，见到张某，发现张某像完全变了一个人，面色红润，精神抖擞。自述先拿我这药方到一个名中医处审方，名中医说我这方是乱来的胡闹方，但叫这位名医开方时，又开不出来什么方。名中医说：

“IgA肾病是血热为患，那有这么用大热大温的药来治？并且还方方不离活血药。本就见尿血，再用活血药不是越活血越多了？就是胡闹。”但张某实在无处可治，觉得这药方里补药较多，觉得所用之药的药性也平和，决定试下。没想到服药1个月，尿隐血就消失了。检查了两三次尿常规，都没见隐血，为了巩固治疗又通过电话叫我换方。后来又检查了一两次尿常规，都正常。我告诉患者，体虚补养没有速效之法，最好现在是冬天养精的最佳季节，吃个膏方再巩固。我又以补气固肾运脾，再加活血药开了一个膏方给张某进行巩固治疗。因为彼此不熟悉，平时也少于联系，2015年夏秋之交时联系了下，对方告诉我一切安好。

本案一诊时患者月经将到，于是重用活血化瘀药，以期使体内之瘀从月经外排。有人会认为尿血之留瘀不可能从月经外排，但要知道，人是一个有机整体，一个地方有瘀阻，就会影响到其他器官组织。因为患者体虚蒸汗，使人更虚，见虚火上浮，所以虽说将来月经，也仍加黄芩30g以制黄芪之热，以免药力升浮太过。葛根之用于通络，因葛根的升清作用在于性味具轻，而不是像麻黄、苏叶之类的风药。方方不离益母草，在于活血，又能清热血中伏热。第三个药方重用黄芪100g，是因为此时已是冬天，体弱之人易受外寒，且体虚之人，无气可运，



常见气滞，于是重用黄芪，配合生姜以防外感，并能运中焦之气滞。

近三年来，笔者以上思路治疗近四十例IgA肾病，都能应手。可见中医治病切不可被西医的一个病名牵着鼻子走，IgA肾病的治疗和崩漏的治疗其实一样，不外是一个体虚之血症而已。不过身体虚损的调补，需要有一个较长的时间过程，不能急，补体无速效之法。



保胎

当今社会，怀孕不易，保胎亦不易，很多人多方求治，好不容易怀孕，不数月胎不保而流产，导致女人的身体一次又一次地受折磨，有的家庭因为子嗣问题闹得不安宁。

笔者当年在金华文荣医院创建中医科时，考虑到病家对中医的分科问题也已深入人心，再以综合性来谈中医不实际，鉴于对妇科病的治疗还颇能应手，对要保胎的病患也见过不少，于是刚开始时以中医妇科为切入点，也取得了些成果。

从胎儿在母体的成长来说，主要物质基础不外气血，胎儿不保的原因不外两点，一是气血不足，胎失养；二是给胎儿提供气血的道路阻塞，导致胎儿不保。所以保胎之要在于调气血，不足补之，不通疏之。不足之中见不通，补而疏之；不通之中见不足，疏而补之。

肾为气血之根，主生殖，胎儿系于母体，必得以肾气为基。所以保胎之法，总以固肾养精为核心，但肾气源于肺对自然清气的不断吸纳，脾胃对水谷食物的消化吸收进行不断地补充，所以补气运脾是保持肾气充足的关键问题（补气运脾以补肾气的作用，传统中医称为后天补先天）。所以对于保胎来说，补气运脾固肾就成为了核心根本问题，因为这是气血来源的根本，离此胎难保。所以笔者对于保胎总以党参、黄芪、苍术、陈皮、菟丝子、覆盆子、杜仲等药为核心用药。

另外，对于胎儿气血供应的道路阻塞问题，不外是母体内的痰饮、瘀血等病邪因素。自朱震亨说白术、黄芩合用保胎，后人一直尊为保胎圣药，一见要保胎，就以此两药为治。若胎不保，便对病家说：“我尊丹溪法有何错？”不知丹溪先生是浙江义乌人，环境多湿多热，用白术健脾以去湿，更用黄芩去湿热，湿热去，则气血畅通，胎儿有血可养，所以胎儿得保，这是一个疏通之法门，而不是补养气血之法门。



某孕妇因羊水过多，医院不能治，我见患者舌淡苔滑，并舌尖又绛红，自述腰酸腿软无力，心悸，失眠，脉弦滑有力，此为痰湿阻滞，用药：党参30g，黄芪50g，苍术30g，厚朴30g，半夏30g，茯苓60g，紫苏叶30g，黄芩30g，菟丝子30g，杜仲50g，当归15g。

某妇原患肝病大三阳，孕后见皮肤痒，以至整夜不眠，不数日见出血有流产之象。诊见患者舌厚腻而偏黄，脉滑数而浊。当以清泄肝之郁热毒，当湿热分消之，并以固肾养胎。用药：党参30g，厚朴30g，苍术30g，半夏30g，黄芩30g，柴胡15g，金钱草50g，荆芥20g，益母草20g，菟丝子50g，覆盆子50g，杜仲30g。

某妇患子宫肌瘤，每逢怀孕近四个月则自然流产，已有四五次。平时腰酸无力，心情烦躁。找我保胎时已孕近三个月，见患者面色萎黄，舌淡苔薄，脉沉细弦滑，重取无力。回忆当年宋世华老师给台州某孕妇保胎之治，患者当时在浙江省中医院住院近七个月，一直由宋老师保胎，我亦多次随诊，见宋老师是在补气血基础上重用红花、益母草等药为治，后来孩子足月而产，宋老师解说“《黄帝内经》讲到‘有故无殒，亦无殒’，患者原患子宫肌瘤，由是造成气血不畅，胎儿就失养，所以才会一次次地流产。”笔者以此思路治之，效。

某妇，原患狼疮性肾炎，经笔者近九个月治疗病情得到控制，后孕，医院检查胎萎不长，在某知名妇科中医治疗近一个月，无功，求治于余。诊见患者形体消瘦，疲惫不堪地哈欠连连。舌淡，苔薄，两脉几无，此是元气大亏，当大补元气。黄芪100g，党参50g，苍术30g，陈皮30g，菟丝子50g，覆盆子50g，炮附子20g，当归20g。足月产子。

小丁大姨，患多种妇科疾病从未见孕，上海某知名专科医院诊为不孕。后来小丁通过朋友介绍求治于我，治疗三个月余怀孕。其后见严重呕吐，筋疲力尽，因当时对方在东北做生意，我只有通过电话为其保胎。处方：厚朴30g，半夏30g，生姜30g，党参50g，苏梗30g，黄芩30g，菟丝子50g，狗脊30g，杜仲30g，当归15g。并嘱其多卧床静养，后足月产一子，也由此案，使很多横店人认为我只会治疗妇科病。

某妇孕六个月，两髋疼痛不能动，整天卧床，由是胃痞不和，见油则呕，胎儿在体内动亦变少。二十天后，医院检查为胎萎不长，治以补养气血不效，此为久卧使中焦运化失司，补养气血是针对补起髋痛之时而为，但久卧之后，中焦已见失运，不运中焦，补气养血药亦不能运化，何来保胎？于是我于前方加苍术、