

中医原创
畅销书

自幼酷爱中医，少时起即常
随舅爷上山采药巡诊，青年
入医道。



行医近四十年，一生为医，
心无二志，终成中医大家！

胡思荣

中医临床带教录

左明晏 许从莲◎编著

擅治怪病，思清韵谦：疑
难杂病效如鼓，奇思妙治
屡验奇！

书中辑录了胡师从医四十年的历程和大量心得，
论创见，圆机活法，用药轻灵。展卷细读，
得国医圣手学术主张、用药特色及辨证施治之精妙。

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

【华夏中医系列丛书】



胡思荣中医临床带教录

左明晏 许从莲 编 著

中国科学技术出版社 北京

图书在版编目(CIP)数据

胡思荣中医临床带教录 / 左明晏, 许从莲编著. --北京:

中国科学技术出版社, 2017.7

ISBN 978-7-5046-7507-1

I. ①胡… II. ①左… ②许… III. ①中医临床—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第105849号

策划编辑 焦健姿

责任编辑 黄维佳 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 264千字

印 张 14

版、印次 2017年7月第1版第1次印刷

印 刷 北京威远印刷有限公司

书 号 ISBN 978-7-5046-7507-1/R·2032

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)



传 中 医 经 典 承 岐 黄 之 术

《华夏中医系列——胡思荣中医临床带教录》

编 著 者 名 单

主 编 左明晏 许从莲

副主编 李宝华 张 琳

编 者 （以姓氏笔画为序）

王 娇 王晓棣 叶 青 田发念

冯文旭 刘玉芳 阳国彬 吴厚琴

何婧娴 李广财 杨荣生 杨晓艳

张 政 周肃陵 胡 然 徐国勇

黄 金 焦 玉 路秀庚 蔡 星

内 容 提 要

胡思荣从医数十年，临证经验丰富，是全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师，湖北名医。编者立足于胡师临床辨证思维精要，分上、中和下三篇介绍了恩师带教过程中相授的理论与临床经典医案。上篇医论撷英，汲取伤寒、温病等经典医术，气血、经络、三焦等理论之精华，概而述之；中篇医话拾零，以理论为基础，结合临床实践，汇总常见临床疾病的诊治经验，如郁病、心悸、泄泻等；下篇医案精选，对各脏腑常见疾病进行了系统辨证论治，并结合经典医案，更加直观清晰，如内科诸病、妇科和郁病等。本书内容广博，语言平实，所载医案真实可参，具有较高的临床参考价值，适合广大中医师参考阅读。



医家小传

——怪病大医 思精韵谦

胡思荣 1953年2月生，湖北省谷城县人。现任襄阳市中医医院主任医师，兼任湖北中医药大学教授、硕士研究生导师。

他自幼酷爱中医，少时起即常随舅爷上山采药巡诊，青年时入医道。1976年12月进入湖北中医药大学学习，1979年12月进入襄阳市中医医院行医至今，一生为医，心无二志，终成中医大家。

勤奋好学 传承中医

胡师成才之秘，勤字当先。对待医学，他有着一种探海寻贝、掘土寻金的精神，虽年逾六旬，依然孜孜不倦，未曾有丝毫懈怠，终达如此高度。平时除了行医看病和外出会诊外，胡师几乎将大部分空闲时间都用来整理医案、收集资料、诵读中医典籍，他先后搜集古今中外有关疑难病信息2万多条，自己治疗、观察、跟踪访问的各种疑难病病例1万多份。胡师不厌其烦，将诸多病例一一进行分类，制成卡片，然后填入表格，再进行统计处理，他孜孜以求希望能找到解决这些疾病的最佳治疗药方。“我记得当时，他抄卡片都抄了2个多月，装满了一个纸箱”，师母回忆说，“因为图表太多，几张白纸接起来，桌子上放不下，他就跪在地上记录，一跪就是几个小时。”

厚德仁心 患者福星

胡师行医数十载，接诊患者难以计数，无论新老病人，无论年纪大小，无论贫



穷贵贱，只要进了诊室，他都把病人当自己的家人一样认真对待，没有对一位患者推诿敷衍过。每次门诊，胡师都是从早上7点半开始，一直到中午12点，甚至下午1点。无论再累再饿，他都坚持看完最后一个病人。胡师所接诊的患者往往情志疾患较多，患者描述病情时常常滔滔不绝，有时甚至情绪失控，但胡师总是耐心倾听患者陈述病情，用和善的言语开导患者，让患者“烦恼而来，开心而走”。

诊病时，看到家境贫困的病人，他会想方设法用疗效较好又便宜的药给他们，甚至会为他们垫付药费和路费。1992年4月，湖北省宜城市王河乡患者余成龙因患肝病前来就诊，上午在医院检查完后没有来得及看病，中午在餐馆吃饭时，装着准备住院的800元的钱包被偷走。下午余成龙哭着来看病时，胡师听说后，当即拿出150元钱，为其支付了药费和路费。“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦”，胡师以此作为自己的座右铭，以良医的标准严格要求自己，用赤诚和爱心为患者服务。

严谨求实 谦虚谨慎

胡师年过六旬，仍常年倾心临床，就诊患者络绎不绝。究其奥秘，除了有仁心仁术，更与胡师严谨求实的从医态度相关。胡师诊病从来都是事无巨细，亲自问诊，详加诊察。每个病人的相关化验检查定一一过目，看不清楚的必有弟子代为叙述，无论病人情况如何，从不消极怠慢。

作为中医名师，胡师严谨但不刻板，务实却不守成。他经常告诫学生，学习来不得半点虚假，要深钻，更要活学。他经常督促学生们要认真学习经典，切忌生搬硬套，必须因人制宜，因地制宜，辨证施治。为了编写著作，胡师不分昼夜，句句斟酌，字字矫正，从封面到内容，亲自审查，他的这种严谨的工作作风让学生们受益匪浅。即使是修改学生的毕业论文，他都细致到了字、词、句，甚至标点符号。

胡师喜欢泰戈尔一句名言，“果的事业是尊贵的，花的事业是甜美的，但是，让我们做叶的事业吧，叶是谦虚的，青的，垂着绿荫的。”他曾获得过无数殊荣，但从不居功自傲，仍时时要求自己以最普通的心去做最普通的事。

怪病神医 处世淡然

胡师擅治怪病，所谓“怪”就是各种内科疑难杂症，包括已反复输液或者需要手术治疗的病证，如梅尼埃综合征、更年期综合征、妇女乳腺病、月经病等，他妙手一挥，写出几个药方都能解决。这些疾病疑难较多，但他不怕艰辛，勇于探索，

遍览中医浩瀚古籍，从中吸取精华。对于患者求诊的每个症状，胡师均不放过，对自己开出的每味中药组方，他也是斟酌再三，甚至不惜自己亲自服用，以验证疗效及不良反应。

虽然在医学上孜孜追求，取得了很高的成就，但在生活上，胡师却淡泊名利。他喜欢养些绿色植物，喜欢喝绿茶，喜欢那种不张扬但却有内涵的东西。曾有人给予各种许诺、各种待遇邀请胡恩荣离开本土，但都被他婉言谢绝。他对医道有着深刻的体悟，他说：“为医者先修德，医人者更医心。从事医疗行业，意味着要付出更多的爱心，抛却更多的名利，没有一颗平常心和大爱于人的真情是做不好的。”这种精神与他一生追求“叶”的事业的执着又何尝不是异曲同工呢？

胡师主要学术成就：

▲ 潜心研制41个中医专科用药良方，其中8个疑难病专方已通过湖北省医药监督局审核，并取得标准生产文号。

- ① 用于治疗中学生考前紧张综合征的厚朴安心胶囊；
- ② 用于治疗抑郁症、神经症、神经性失眠的平心忘忧胶囊；
- ③ 用于治疗甲状腺功能亢进症（以下简称甲亢）、甲状腺肿大的软坚散结胶囊；
- ④ 用于治疗更年期综合征、黄褐斑的桃花清心胶囊；
- ⑤ 治疗梅尼埃综合征的眩可定胶囊；
- ⑥ 用于治疗甲状腺瘤、乳腺增生的海藻消瘤胶囊；
- ⑦ 用于治疗甲状腺炎、腮腺炎、前列腺炎等病毒性疾病的银花解毒口服液；
- ⑧ 用于治疗痛经、闭经、月经不调的经舒宁颗粒等。

▲ 理论见解独特，临床经验丰富。常年笔耕不辍，所著论文多次在国际、国内获奖。

- ① 《温胆汤治疗美尼尔氏综合征》一文，于1990年1月发表于《湖北中医杂志》，先后被《中国医学文摘》《中国医药信息》等十多家期刊收录，并被国家科技成果办公室主办的《中国寻医问药数据库》收录；
- ② 《平心忘忧汤治疗抑郁症》一文，在1996年3月“第三届世界传统医学大会及世界传统医学优秀成果大奖赛”上，荣获“世界传统医药突出贡献、国际优秀成果奖”，获选收录“全球医药信息网络”；
- ③ 《免煎中药颗粒剂与自煎中药汤剂治疗疑难病临床疗效比较》一文，2000年5月发表于《中国实验方剂学》，在1999年4月国家中医药管理局举办的“首届世界创新医学大会”上，荣获“首届世界医学创新”二等奖；
- ④ 治疗疑难病的方法、经验，先后被国内外百余家大型工具书收录。



前言



愚跟师胡思荣从医多年，其治医也，既具有精湛的中医理论知识，又具有丰富临床实践经验，夙为同道中人钦佩。胡师思精韵谦，秉承家学渊源，不断推陈出新，勤求古训，精究《内》《难》，穷索《伤寒》，终得豁然通达，通彻医理，积累了丰富临床实践经验，在内科杂病诊疗方面颇有效果。

胡老热爱中医学，尊崇圣《经》，洞悉《经》旨，深悟“冬伤于寒，春必病温；春伤于风，夏生飧泄；夏伤于暑，秋必痄疰；秋伤于风，冬生咳嗽”；追溯汉长沙、明叶薛，谙于“众多中医病证有着独特时兴特点，但外感病亦须重视内因”的见解，潜心研习五运六气学说、络病论治学说，明理知时辨证、辨体立法的思想，进一步发展三因学说。数历胡师中医临证岁月，研习众多中医先人，荟萃名家思想，治冬寒推仲景，理脾胃尊洁古，明温暑崇河间，讲内伤尚东垣，攻痰饮看子和，究阴虚法丹溪，六大医家立说，取其所长，为己所用。胡师业医40余载，从事临床、科研教学近50年，其主要学术贡献涉及范围较广，在内科疑难杂病、妇科和郁病方面成绩斐然，积累了极其丰富的经验，形成了自身鲜明的诊治特点。

胡师重视脏腑、气血津液辨证与络脉联合辨证，在长期的中医临床中，络脉络病贯穿无数医案，深究其理，人体经络为体，血液为用，水谷精微运化失常，痰饮内生，有形、无形之痰现于络脉，久治失治，无形之气运行受阻，有形之血停而为瘀，故有“怪病多痰”“百病皆由痰作祟”之说。胡老在治疗内科杂病时，重视脏腑理论与络脉理论相结合，不忘络病理论，提倡众多疾病终致络脉气血盈亏，以治血、治痰为基础，尤以郁病为典型。《内经》曰：“诸气膹郁，皆属于肺”，肺朝百脉，肺为相傅之官，助心君统帅百脉，气血为脉之用，故郁病常见气血失调，络脉受害，发为络病。

胡师医技精湛，人格高尚。对待患者他从不论贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智，皆普同一等，视若至亲，凡诊疗必竭尽全力，倾其所学，由是深得患者喜爱。先后获评“湖北省知名中医”“湖北中医名师”“襄阳好医生”等殊荣，入选第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，实乃实至名归。



近年，愚跟胡师在潜心临床研究的同时，得其悉心指导，秉承胡师之精要。吾及其他传承弟子，荟萃胡师学术思想之点滴，云集临床之所得，汇编成册，共撰医论撷英篇、医话拾零篇、医案精选篇彰显胡师学术主张及诊治等特点，以此为胡师行医、执教数十载，为中医事业做出了杰出贡献，聊以为祝！同时，勉予秉承他的学术思想，并继续深研，使其学术思想一定能够传承下去，并会得到发扬光大，与同道共鉴。

左明晏

丁酉年初春



目 录

胡思荣中医临床带教录



001 上篇 医论撷英

上篇收录胡师经典医论十一则，内容涵盖医理的讨论、病证的论述及治法的探究。从中可一窥胡师取精用弘、融会贯通、别具一格的治学之风。

熟谙伤寒 善用经方	001
崇尚温病 活用典方	008
痰致百病 洞悉郁病	015
燮理气血 调治众病	019
活学经络 巧治杂病	025
百病从气论	028
三焦论痰饮	033
郁病当重心	041
气血论妇科	045
补虚辨体质	053
经络视新旧	075



085 中篇 医话拾零

临证随笔是为医话。本篇收录了胡师十七则精彩医话，多位临床诊病的心得总结。述医理必言而有据，说治法多另辟蹊径；有对医理的深刻探讨，也有对药理的独特见解，有绝佳的启示之功。

从痰饮论治肺心病心衰	085
肺心病分期辨型论治	087
三焦论咳 因时参辨	091
整体辨肺胀 调体培肺本	093
热则寒之，除热祛病	096
苦辛调补治低热	098
清、化、消治湿热	101
郁病皆因于痰火	107
疏肝活血法治疗气秘	109
治泄泻需审证求因，善用抑肝扶脾理肠	112
胃脘痛的治疗以“通”为法	114
治癭病意在化痰，重在安神	117
治癭瘤三法，行气化痰活血	120
更年期，重在豁痰安神	123
痰瘀论治失眠	128
八纲论治月经病	129
“心肝同治”治疗心悸病	132



139 下篇 医案精选

医案，是医学的第一手资料，也是医者行医的真实写照。本篇精选了胡师诊病的数十则精彩案例，并附详细解析，理法方药浑然一体，从中可窥探立法处方的一般规律与学术渊源，颇值一得。

肺系病	139
咳嗽（附医案2则）	139
发热（附医案5则）	144
哮证（附医案2则）	150
喘证（附医案1则）	151
肺胀（附医案3则）	153
心系病	159
心悸（附医案4则）	159
胸痹（附医案6则）	163
脾胃病	170
胃脘痛（附医案3则）	170
泄泻（附医案2则）	173
肝胆病	177
胁痛（附医案6则）	177
脑病	182
眩晕（附医案4则）	182
肾病	186
水肿（附医案5则）	186
淋证（附医案2则）	192
妇科病	194
痛经（附医案2则）	194



腹痛（附医案1则）	196
乳癖（附病案1则）	197
杂病	200
血小板减少性紫癜（附医案1则）	200
悬饮（附医案1则）	201
痛风（附医案1则）	201
肿瘤及相关	203
肝癌（附医案1则）	203
肝硬化腹水（附医案1则）	204
癌性发热（附医案1则）	205
郁病	207
抑郁症（附医案2则）	207
乳腺癌术后抑郁症（附医案1则）	209
更年期综合征（附医案1则）	210

上篇 医论撷英



熟谙伤寒 善用经方

《伤寒论》的问世，确立了中医辨证论治体系的基本框架与临床理法方药应用的基本规范，为中医临床医学的发展打开了航标，为后世医学发展奠定了坚实的基础。由于其卓越的理论价值及临床应用价值，被历代医家奉为医门之圭臬，医家之圣书。从唐开始，宋、元、明、清，直至如今，《伤寒论》无不被列入教育主干必修科目。长期至此，《伤寒论》深入研究者长盛不衰，后继者不乏其人，著书立说者甚多。现今，由于大力提倡继承和发扬中医药学，使《伤寒论》的研究步入了一个崭新的阶段。胡师秉承先贤，独思其妙，长期临证，颇有点滴之获。评经典之书，点圣书之功，指点迷津，引领后学，的确有精妙之处，对临床有一定的指导意义。

1. 熟六经病变之理， 谙伤寒辨证之法 古人把六经分证的方法概括为两句话。其一，经者，径也，据经则知邪气来去之路。由于经脉各有分布特点，才有如太阳经为表、少阳经为半表半里、阳明经为里的认识。其二，经者，界也，据经则知病有范围。包括发病脏腑、邪正关系、发病情况等，所以，在临床辨证的时候才能据经以认证。六经辨证反映了每一经病的客观规律和整个脏腑经络的病变。六经所包括的脏腑经络有气化的特点，就如外界有风、寒、暑、湿、燥、火六气一样，人体六经也有风、寒、火、热、燥、湿六气，在发病的时候就会反映这一特点。例如，太阳为寒水之经，故太阳病里多水证和寒证，如五苓散证、苓桂术甘汤证、真武汤证均为水证。再如，阳明之气为燥，多见痞满燥实的燥病证候，如大承气汤、小承气汤、调胃承气汤证为痞满燥实相关证；太阴之气为湿，多见腹泻等湿病证候，如四逆辈证、桂枝汤加减证均为太阴寒、虚、湿证；少阳之为病会出现口苦，因为少阳之气为火，苦是火之味，柴胡汤证及加减均为少阳火证；厥阴之为病会出现气上撞心，因为厥者尽也，达到了极端，其气是风木之气，故上撞有



力，甚而心中疼热，饥而不欲食，吴茱萸汤证、当归四逆汤证均为厥阴寒证。

《伤寒论》虽以六经为核心，但始终以辨证论治为指导。辨证论治以阴阳、表里、寒热、虚实八个方面为主，以阴阳为总纲。临床运用辨证论治，首先就要抓阴阳，将疾病分为阴证与阳证两类。就六经辨证而言，就是先分为三阳病与三阴病，然后再用阴阳两纲来统摄表里、寒热、虚实等具体情况，以三阴三阳为纲，治病必求于本，本于阴阳。

六经辨证是《伤寒论》的首要问题，是《伤寒论》的辨证核心。究竟六经辨证是用于辨伤寒，还是辨杂病呢？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、目眩是也；太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛，若下之，必胸下结硬。有人认为是用于伤寒的。此说不全对，因为张仲景是汉代人，写文章很严格，既然是说伤寒的，就不会说太阳之为病之类，应该说太阳之伤寒等。既然没说伤寒，这个提法就是广义的。何况，在太阳之为病这个表证总纲下面有一条太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。柯韵伯和方有执等医家看到了这些问题，提出六经为诸病而设，非为伤寒一病而设，强调六经是脏腑经络由表及里发病规律的总结。

六经辨证包括两方面的问题。其一，经脉和脏腑的关系问题。二者的关系正如张景岳所说的本末一样，故六腑有其经，五脏也有其经，在临床辨证的时候必须把它们区分开来。邪气浅时病在经脉，邪气深时病及脏腑，均会出现相应的证候。例如，太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒，是太阳经证，如同枝叶为病；当出现烦渴、身热、小便不利的太阳蓄水证时，就是太阳腑证，如同根本为病。虽然同为太阳病，但有经腑之分。其他诸经也都是如此。例如，阳明病出现缘缘面赤、额头作痛、目痛鼻干、睡卧不宁，是阳明经证；出现腹满、便硬、拒按、疼痛、潮热，是阳明腑证。其二，脏与腑、经与经是有机联系的。脏腑相表里，阴阳的变化与病邪的出路以此为基础。例如，少阴病阳气恢复而能抗邪以后，有可能出现表病的证候，如一身尽热和尿血，就是少阴肾的邪气外出于膀胱。

2. 审经方诸法之功，通众方化裁之效 《伤寒论》中记载了113方，用了91味药物，这113个方子概括为八个方面。其一是汗法，病在表者，汗而发之，用麻黄汤、桂枝汤等方解决太阳表证。其二是吐法，病在上者，因而越之，用瓜蒂散解决胸膈实证。其三是下法，用大承气汤、小承气汤等方子解决胃肠实证。其四是和解法，用柴胡剂治疗少阳半表半里证。其五是温法，用四逆辈治疗三阴虚寒证。其六是清法，用黄芩、黄连等治疗内里有热。其七是补法，用人参、甘草等治疗正气



亏虚。其八是消法，用虻虫、水蛭等消磨瘀血。以上就是我们现在所称的八法，是从《伤寒论》有了113方以后才开始建立起来的。

伤寒八法，尤其是汗法、吐法、下法，都要一分为二地看问题。麻黄汤是个发汗之法，接着就说，咽淋疮衄血汗寒，这些禁用麻黄汤的情况。桂枝汤滋阴和阳，调和荣卫，调和气血，调和脾胃，是《伤寒论》的第一张方子，为群方之冠，也有禁忌证。酒客病，不可服桂枝汤，得之则呕，以酒客不喜甘故也；若其人脉浮紧，发热汗不出者，不可与之也，常须识此，勿令误也。既说出有利的一面，又强调有弊的一面。八法的理论来源于辨证。因为首先有证，如太阳证、中风证，必须要有相应的法，才能指导方药的应用。《伤寒论》的理法方药是一环扣一环的。这些思想和方法对于临床是有指导意义的，因为它是辨证法的应用，都是一分为二。

法以方传，方以法立，这也是个辨证的关系。《伤寒论》的方药被称为经方，其效果很好地体现了理法，是通过大量实践、筛选、推敲，经过无数的临床试验而肯定下来的东西。如《伤寒论》中的桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤，可能就是张仲景在前人桂枝汤的基础上加味而成。再如桂枝汤以及以桂枝汤为基础方化裁而成的桂枝类方。《伤寒论》中桂枝汤的适应证有三：太阳中风表虚证；太阳病发汗或误治后，表证仍在者；杂病营卫不和，如自汗、发热证。在太阳中风见症的基础上，以头项强痛、颈背紧束不适、强滞不柔和、俯仰不能自如为特征，张仲景称之为“项背强几几”。因风寒邪气较重，深入太阳经隧，经气郁滞、输津不利而致。故用桂枝加葛根汤，解肌祛风，升津舒筋。太阳中风引发宿疾咳喘或太阳病误下，表邪未解，邪气内迫而肺气上逆所致的太阳中风兼咳喘的病人，仲景用桂枝加厚朴杏子汤解肌发表，宣肺降气。阴阳两虚之虚劳证，仲景以桂枝加龙骨牡蛎汤调阴和阳，固摄阴精。黄汗日久，营卫失调，湿胜阳郁不宜，仲景以桂枝加黄芪汤宣达阳气，祛湿固表。阳虚阴凝，水饮不消之心下坚硬痞结证，仲景以桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤通阳散寒，温中化饮。肢体麻木不仁，脉微涩而紧之血痹，仲景以黄芪桂枝五物汤益气温经，和营通痹。痉病之柔痉，仲景以瓜蒌桂枝汤调和营卫，滋养经脉。寒疝兼表证，仲景以乌头桂枝汤调和营卫，散寒止痛等。与桂枝证一样，麻黄汤及以麻黄汤为基础方的化裁方，有恶风寒发热、头身疼痛等风寒表实证的症状，柴胡类方的各个方证也或多或少的带有柴胡证的痕迹。“胸胁苦满”是柴胡证的必见指征。

3. 察临床传变之证，运方药多功之长 六经病证传变的条件是正邪斗争双方的力量对比，如果正气抗邪有力，疾病就不传经。即使邪气已经传里，甚至传到阴经，由于正气恢复和邪气衰退，邪气由阴经还可以退出来。六经病证传变与邪气盛



衰、治疗和护理是否得当有密切联系，但关键还在于正气。《伤寒论》的治法用药处方都是一分为二的，用麻黄汤发汗的同时就讲禁忌证，在什么条件之下可以发汗，在什么条件之下不可以发汗，为什么不可以发汗，应该发什么样的汗，汗出到什么程度。如果仔细体会，就是既要祛邪，也要存正。祛邪本身也是为了存正，但千万不要祛邪而伤正，那治疗就失败了。六经病证是邪正斗争的反映，发病的过程也就是邪正斗争的过程。六经病证的病理变化，大体说来，责之于阴阳的偏盛偏衰，阴阳二气失去平衡，故存阴液、扶阳气的学术思想始终贯彻于治疗过程中，从而达到邪去正安的目的。

六经病证传变依据，正邪斗争双方的力量对比，病邪传变与邪气盛衰、治疗和护理是否得当有密切联系，但关键还在于正气。如何在临床上辨析传经，是一个很重要的问题。张仲景告诉我们，传经与不传经关键要看脉和证的静与不静，也就是脉与证有没有发生新的变化。原文是这么说的：脉若静者，为不传；烦欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也。这是指太阳病说的，就是在太阳表证的阶段，如果脉还是浮脉，证也还是恶寒发热、头项强痛，就是不传，邪气仍在太阳的范围；如果脉见数急了，证也见到发烦、恶心，就是要传经了，邪气要从太阳经往阳明或少阳这两经传了。因此，传经要讲辨证，要从脉上来看，从证候来看。

传经的形式循经传、表里传、直中、并病等。第一种是按六经顺序一经一经地传，这种传经形式叫循经传。例如，太阳之邪传经，就会传阳明或少阳。究竟是传阳明还是传少阳，传经的形式是建立在一定条件之上的。太阳传阳明往往是由于足阳明胃经的津液不足，如服桂枝汤，大汗出后，大烦渴不解，脉洪大者，白虎加人参汤主之。太阳传少阳往往是由于气血亏虚，如血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气相搏，结于胁下。因此，传经的形式首先取决于正气抗邪的力量，哪一经抗邪的力量弱，就容易受到邪气侵袭。正所谓：邪之所凑，其气必虚。第二种是阳经直接传到阴经，这种传经形式叫表里传。例如，太阳和少阴是表里关系，如果少阴的阳气不足，就会出现太阳之邪传到少阴。第三种是不经三阳，一得病就出现三阴经的证候，这种传经形式叫直中。直就是直接，中就是伤中。直中的成因大多是邪气较重而气血虚衰，多见于老年人。在临床上经常可以见到老年人刚一感冒就出现脉沉、昏沉欲睡、手指尖发冷等少阴寒证，需要尽快用附子剂，而不能发汗，否则就会更伤肾气。如果在三阳经发病的时候，不是一经一经的传经形式，而是同时出现两经或三经的证候，没有先后次第之分，称为合病。例如，既有太阳病的头项强痛，也可能有少阳病的胸胁苦满，还可能有阳明病的口渴喜饮。合病既有二阳合病，如太阳阳明合病、太阳少阳合病，也有三阳合病。合病是原发的，其成因往往