



张谋瑞 编著

浙江省名中医 张谋瑞主任医师 医论集

传承祖国医学精粹
全心全意为民服务



金盾出版社
JINDUN CHUBANSHE

浙江省名中医张謨瑞主任 中医师医论集

张謨瑞 编著

内 容 提 要

本书由浙江省名中医张谟瑞主任中医师将自己已发表的亲笔撰写的心得体会编著而成。全书共分7章169节,系统叙述了从事中医事业近50年的临床医学、科研、教学的中医知识、对临床病症的精辟见解和宝贵的临证经验。其内容丰富,通俗易懂,科学实用,具有一定的临床实用价值,适合广大中医师学习参考。

图书在版编目(CIP)数据

浙江省名中医张谟瑞主任医师医论集/张谟瑞编著. -- 北京: 金盾出版社, 2012. 12

ISBN 978-7-5082-7691-5

I. ①渐… II. ①张… III. ①医论—汇编—中国—现代 IV. ①R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 113586 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面彩页印刷:北京蓝迪彩色印务有限公司

正文印刷:北京军迪印刷有限公司

装订:兴浩装订厂

各地新华书店经销

开本:705×1000 1/16 印张:23.5 彩页:16 字数:409千字

2012年12月第1版第1次印刷

印数:1~4 000 册 定价:70.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



张漠瑞医师系浙江名中医，从医近50春秋，学识渊博，论著宏富，为病家所敬重。于临证同时又重视科学的研究，无论中医药基础理论或疑难顽疾均专于钩玄探秘，造诣殊深。先后发表论文60余篇，撰写专著7部。纵览之有临床各科，遍及内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、五官、口腔、针灸等诸多疾病的防治，诚为“十三科一理贯之”，尤在癌肿、毒蛇咬伤等疑难重危急症挽揽狂澜，治验丰富，形成独树一帜之原创思维和方药，对中医养生保健，医学科普亦熟谙有得。先生治学特点是：一强调祛邪，擅用下法；二遵循传统中医理论，经方与时方熔为一炉；三主张辨证与辨病结合；四重视单方、验方、民间技术。上述理念融汇贯通其医疗、教学、科研实践，提升业务水平，为中医药事业发展作出了宝贵贡献。六朝名医陈延之《小品方》自序曰：“观历代相绍医圣，虽异轨殊迹，治化同源，疗病之理，其教亦然。是以神农使于草石，黄帝施于针灸，扁鹊彻见脏腑，华佗剖割肠胃，所为各异，而治病则同，是以为异轨同源者也。”先生矢勤矢勇，执着追求，致力创新，亦传承先贤之路“异轨而同源”也。

壬辰三月，先生编列半世纪之医学箴言辑录成书，名曰《浙江省名中医张漠瑞主任中医师医论集》，数十万字，理致渊深，包举弘博，广议阴阳五行之理，藏象四诊之用，辨证论治精髓，摄生养护撮要，全书通达流畅，深入浅出，实为临证之指南，不可多得。先生于20世纪60年代初以优异成绩毕业于高等中医学府，放弃繁华都市工作，毅然回归故里，敬业创业于乡梓。医者当以拯救生命为本，先生诊病认真仔细，安神定志，无欲无求，疾厄来者皆同一等，不虑吉凶而瞻前顾后，一心赴救，谦虚谨慎，遣方用药多得奇效，鲜有“天下无方可”之虞！数十载不避险巇艰辛，昼夜寒暑，饥渴疲劳，广受好评，先后荣获浙江省先进工作者，省劳动模范等称号，彰显白衣天使光辉形象。昔魏征曰：“求木之长者，必固其根本；欲流之远者，必浚其泉源。”不积跬步无以至千里 不积小流无以成江海。先生大智若愚，深知中医药学典藏奥秘，历代名著汗牛充

栋，非博极医源，精勤不倦，难以立言论道，亦拙圆机活法之术，遂心无旁骛，卷不择手，焚膏油以继晷，恒兀兀以穷年，寻坠绪之茫茫，独旁搜而远绍，竟业功成，名闻遐迩。“垂绥饮清露，流响出疏桐。居高声自远，非是藉秋风”。1998年张漠瑞主任中医师被评选为“浙江省名中医”，诚名至实归也。毕生倾注，出类拔萃，铺就一条启迪后人的名中医成才之路，亦为我辈效学之楷模。

搦管濡毫，斯以为序。

上海中医药大学原校长、专家委员会主任、终身教授、
中华全国中医药学会副会长 施杞

欣读《浙江省名中医张漠瑞主任中医师医论集》，不禁为之叫好。该文集反映了一位寒门子弟，通过勤奋好学，刻苦努力而成为省级名中医的历程，文中有关心得、人生感悟，更有知恩反哺之举，以他掌握的技术知识，悉心服务病人，回报哺育他成长的人民大众。如临床实践经验、医学科普知识、养生保健方法等，堪称集本人40多年来著述文章之大全。

我与漠瑞医师相交已久，1979年起，我主持中华中医药学会宁波地区分会常务工作(现为宁波市中医药学会)，而他则长期担任学会理事，每逢会议，他均风尘仆仆从奉化溪口赶到宁波参加。他为人诚恳，办事认真，学风严谨，医术精湛，医德高尚，我深为钦佩。他长期服务在农村，活跃于临床第一线，而在繁忙医务工作中抽出时间总结临床经验，撰写科普文章，介绍中医知识，服务广大群众，其精神值得学习。本医论集的付梓，相信一定会给读者和后学带来裨益。

宁波市中医药学会副会长兼秘书长 沈树恩

壬辰年春于宁波



前言

1954年8月,我从浙江省奉化中学初中毕业升入高一,因我爸爸在江苏无锡利用造纸厂做工,我从奉化中学转学插班考入江苏省无锡市第一中学读完高二、高三。在无锡市第一中学求学期间,我担任物理课代表,因我勤奋好学,为人诚实,教物理的史以仁老师对我特别关心。1957年5月,史老师语重心长地对我说,“我出身中医世家,自南开大学物理系毕业以来,一直教高中物理,遗憾的是没有跟随我父亲学中医。学了中医,一定会懂西医,承先启后,中西医结合,定会有很大的发展前途,您还是以第一志愿报考上海中医学院吧。”于是我放弃了报考航空、铁道、海运的打算,上海中医学院作为我报考大学的第一志愿。1957年8月10日,我接到上海中医学院的录取通知书,同年9月1日,我跨入上海中医学院的大门,攻读六年制的中医专业。

由于家境清贫,全家靠我父亲一人做工维持生活,我历尽了人间的各种磨难,我深知学医来之不易,所以在大学六年的学习生活中,我很用功,上课专心听讲,课后刻苦研读,完成各种作业和实验,利用假期勤工俭学、跟随老师学习临床并时时练习基本功和撰写文章。带我教我的老师有徐辉光、王啸山、吴诚德、陈耀堂、石筱山、夏少农、陆瘦燕、裘沛然、黄文东、钱伯文、范新孚、周文哉、徐治本等。老师们的医德医风、敬业精神和著作鼓舞着我,激励着我,我深深的怀念着培育过我的老师们。

1959年,当我在上海中医学院院刊上发表第一篇文章“我这样支配时间”时,我就这样想,我要成为老师们那样医德高尚的名医,发表文章,著书立说。

1963年8月大学毕业踏入临床工作后,我十分喜爱自己的中医专业,不管社会怎样变迁,我从来不离开自己的专业。我热爱临床,

细心观察，时时总结。50年来，我把自己在实践中写成的各类文章，分门别类，按照发表时间先后次序，汇编成册，名为《浙江省名中医张漠瑞主任中医师医论集》。祈求把一生中奋斗实况奉献给同道和晚辈。由于本人才疏学浅，不当之处，敬希批评指正。

感谢上海中医药大学原校长、专家委员会主任、中华全国中医药学会副会长施杞先生和浙江省宁波市中医药学会副会长兼秘书长沈树恩先生为我作序；感谢电脑室吴志扬、徐巨峰、李浩师傅的帮助；向所有帮助过我的朋友再一次表示感谢。

张漠瑞

2012年3月



CONTENTS

目 录

第一章 教与学

第一节 我这样支配时间	(1)
第二节 从师实习小记	(2)
第三节 写毕业论文	(3)
第四节 喜读《肾的研究》	(4)
第五节 以唯物辩证的观点学习运用中草药	(6)
第六节 要重视临床抄方	(7)
第七节 中医界必须急起直追,适应振兴中医新形势	(8)
第八节 接受再教育,改造世界观,全心全意为人民服务	(9)

第二章 医学科普

第一节 为什么不能用青霉素稀释液做青霉素过敏试验	(14)
第二节 治疗疮疖的好草药——木芙蓉	(14)
第三节 为什么小便会变成乳白色	(15)
第四节 预防感冒简法	(16)
第五节 谈谈慢性病与服药	(16)
第六节 药价与疗效	(18)
第七节 怎样区分塑料袋的有毒和无毒	(19)
第八节 肾炎病人要忌盐	(19)
第九节 食疗治咳嗽	(20)
第十节 “热天一块瓜,药物不用抓”——谈谈西瓜的药用	(20)
第十一节 生姜药用方便可行	(21)
第十二节 孵化蛋不能治疗头晕病	(21)
第十三节 穿水田袜,脚生湿气怎么办	(22)
第十四节 怎样防治皮肤开裂	(22)
第十五节 皮肤开裂怎么办	(23)
第十六节 石蟹与肺吸虫	(24)



第十七节 人畜共患的传染病——口蹄疫	(24)
第十八节 可以解酒的食物	(25)
第十九节 红糖比白糖营养更好	(25)
第二十节 醋的用途多	(26)
第二十一节 观赏雪景谨防雪盲	(27)
第二十二节 阿胶的服法	(27)
第二十三节 吃人参的学问	(28)
第二十四节 怎样选购、服用人参	(29)
第二十五节 食不求饱,少进脂肪	(30)
第二十六节 降低胆固醇的饮食疗法	(30)
第二十七节 怎样防治便秘	(31)
第二十八节 怎样防治肥胖	(33)
第二十九节 六神丸不能预防孩子疮疖和痱子	(35)
第三十节 怎样防治蚂蝗叮咬	(36)
第三十一节 服中药注意温度可减少苦味	(36)
第三十二节 吃柿子要当心	(37)
第三十三节 正确认识手淫的危害,戒绝手淫恶习	(37)
第三十四节 用浴罩洗澡注意事项	(38)
第三十五节 田间劳动谨防出血热	(38)
第三十六节 高枕睡觉并非无忧	(39)
第三十七节 疏忽大意惹下大祸	(39)
第三十八节 看电视的卫生	(40)
第三十九节 刮刨芋艿手发痒怎么办	(41)
第四十节 多食萝卜好处多	(41)
第四十一节 中西药混服要注意药物间的禁忌	(42)
第四十二节 用啤酒洗头去皮屑	(43)
第四十三节 寒冷天慎防煤气中毒	(43)
第四十四节 把好病从口入关,甲型肝炎不可怕	(44)
第四十五节 使用百部治疗头虱效果好	(44)
第四十六节 哪些药物对胃有损害	(45)
第四十七节 胃溃疡病人不宜长期服小苏打	(46)
第四十八节 长期服用安眠药对身体有害	(46)
第四十九节 老年人莫与安眠药交朋友	(46)



第五十节	长期服用中药并不安全	(47)
第五十一节	丙种球蛋白不是万能的防病药	(48)
第五十二节	同种药材效用何异	(48)
第五十三节	生病服药为什么要忌口	(48)
第五十四节	常见病的饮食宜忌原则	(51)
第五十五节	内科常见病的饮食宜忌	(53)
第五十六节	外科常见病的饮食宜忌	(90)
第五十七节	妇科常见病的饮食宜忌	(96)
第五十八节	儿科常见病的饮食宜忌	(103)
第五十九节	骨伤科疾病的饮食宜忌	(110)
第六十节	眼科疾病的饮食宜忌	(110)
第六十一节	五官科疾病的饮食宜忌	(112)
第六十二节	口腔疾病的饮食宜忌	(115)
第六十三节	常见皮肤病的饮食宜忌	(118)
第六十四节	常见症候的饮食宜忌	(122)

第三章 信息报道和医学史

第一节	提高护理人员的社会地位	(129)
第二节	首届中医学治则学研讨会在京召开	(129)
第三节	滑伯仁与滑氏斑	(129)
第四节	奉化历代中医名录	(130)

第四章 临床各科疾病诊疗经验

第一节	化瘀止痛散外治跌打劳损扭挫伤	(134)
第二节	巴豆霜结合西药治疗 5 例白喉并发喉梗阻	(135)
第三节	巴豆霜的制作、应用和中毒解救	(136)
第四节	双柏散治疗软组织损伤	(137)
第五节	冻伤的防治	(138)
第六节	伤湿膏治疗冻疮效果好	(139)
第七节	谈中暑	(139)
第八节	治脚癣验方	(140)
第九节	预防小儿夏季热	(141)
第十节	喂奶的妈妈不能代替婴儿服药	(142)



第十一节	孩子食物不宜过咸	(142)
第十二节	孩子夜哭原因多	(142)
第十三节	早产儿母亲和足月引产后妇女的乳汁喂养孩儿好	(143)
第十四节	婴儿为什么容易吐奶	(143)
第十五节	母乳喂养孩子断奶不能太迟	(144)
第十六节	中医治愈输卵管妊娠并从阴道排出完整蜕膜组织 1例	(145)
第十七节	女性外阴不宜用药物多洗	(146)
第十八节	针刺治疗肾绞痛 30 例	(147)
第十九节	怎样防治闪腰	(147)
第二十节	哪些人不宜睡沙发床	(148)
第二十一节	防治桡侧腕伸肌腱鞘炎	(149)
第二十二节	泥鳅白糖浸出液治烧伤	(149)
第二十三节	五倍子粉敷脐治疗多汗症 6 例	(150)
第二十四节	敷脐疗法好处多	(150)
第二十五节	冬病夏治的“哮喘膏”	(151)
第二十六节	祛风解毒通窍活血法治疗散发性脑炎 15 例	(152)
第二十七节	桂枝芍药知母汤治疗类风湿关节炎	(152)
第二十八节	桂枝芍药知母汤治疗类风湿关节炎 32 例临床分析	(153)
第二十九节	消风散的运用	(156)
第三十节	“中气不足，溲便为之变”的验案	(158)
第三十一节	中医治疗闭塞性脉管炎 10 例临床观察	(160)
第三十二节	黄药子致药物性肝炎死亡 1 例之经过	(162)
第三十三节	肝脓疡治疗经验	(162)
第三十四节	清上泄下法治疗疱疹性结膜炎、角膜溃疡	(163)
第三十五节	甘遂粉治肠梗阻	(164)
第三十六节	鹿甲散治疗乳腺小叶增生病 40 例临床观察	(164)
第三十七节	有毒有害动物伤害的防治	(166)
第三十八节	蛇伤防治要点	(184)
第三十九节	毒蛇咬伤的急救	(185)
第四十节	怎样使用抗蛇毒血清治疗蛇伤	(186)
第四十一节	毒蛇咬伤并发症和后遗症的处理	(188)
第四十二节	外伤性阴囊血肿及精索鞘膜积液治验一例	(189)



第四十三节	电针治疗周围性面神经麻痹 30 例的临床观察	(189)
第四十四节	哮喘采用腕踝针即时平喘效果好	(191)
第四十五节	针刺治疗肾绞痛 50 例	(191)
第四十六节	益寿延年话枸杞子	(192)
第四十七节	要慎用番泻叶	(193)
第四十八节	要注意中药引起的肾损害	(194)
第四十九节	要正确对待高血压	(195)
第五十节	半夜急治肾绞痛	(198)
第五十一节	外敷中草药新鲜的好	(199)

第五章 论文、综述、译文

第一节	略谈中医的舌诊	(200)
第二节	伤寒的诊断、预防和治疗	(204)
第三节	清法治疗湿温伤寒	(207)
第四节	蛇毒与活血化瘀	(209)
第五节	用细胃管灌流洗胃法	(214)
第六节	论胆	(216)
第七节	中草药煎煮问题的探讨	(218)
第八节	中药液对粪便颜色及联苯胺隐血试验的影响	(225)
第九节	中医眼科的《五轮八廓》学说	(228)
第十节	多功能的抗衰老药——绞股蓝	(231)
第十一节	下法在中西医结合治疗急症中的临床应用	(235)
第十二节	谈诊脉	(236)
第十三节	十怪脉	(238)
第十四节	泥鳅的临床应用	(240)
第十五节	泥鳅可滋补强身增强精力	(243)
第十六节	肝疾患细胞免疫异常的研究	(243)
第十七节	在肝病患者 HB 抗原及肝特异性抗原的细胞免疫	(244)
第十八节	IgA 肾炎	(245)
第十九节	自发性气胸	(246)

第六章 癌症

第一节	对癌症要有正确的认识	(252)
-----	------------	-------



第二节	蛇毒治癌	(266)
第三节	绞股蓝治癌	(271)
第四节	癌症病人的养生	(277)
第五节	自然疗法	(283)
第六节	癌症的自然疗法	(286)
第七节	饮食防癌	(293)
第八节	有防癌抗癌作用的食物	(294)
第九节	防癌于未然	(295)
第十节	养花要防癌避毒	(296)

第七章 养生

第一节	要健康靠养生	(308)
第二节	调理七情也可延缓衰老	(311)
第三节	不要迷信吃高贵药	(313)
第四节	日常生活中的防癌养生	(314)
第五节	生物钟(十二时辰)养生	(316)
第六节	老年人保健养生要点	(319)
第七节	老年人的饮食要点	(321)
第八节	善用前人智慧以养生	(324)
第九节	长寿歌、养生三字经与对联	(325)
第十节	外国人也有养生格言	(326)
第十一节	老年人怎样才能天天开心	(327)
第十二节	糖尿病患者的养生	(331)
第十三节	心脏病患者的自我保健	(347)



第一部分 教与学

第一章 教与学

第一节 我这样支配时间

每天的作息制度我当作一个在生活上的规律。早晨钟一响，就按时起床，从来不睡懒觉。早晨锻炼完，洗好脸，就去教室自修昨天还未完全消化或需要记忆的功课。由于我在前一天的晚自修就安排好了第二天早自修学习的功课，故一进教室就能静心地、有条不紊地学习。

为了听好老师的讲课，在课间的 10 分钟我总是尽量休息，使头脑清醒，只有这样，才能保证大脑在上课时有高度的活力。

一般来说，上午的功课比较紧张，我每天在午饭后睡半小时，然后再去工作和学习。至下午 5 时左右，学习与体育文娱活动已告一段落，我就利用这段时间阅报。晚饭后料理好生活上的琐事就进行自修，并安排好明天早上自修应做的功课。晚上 9 时半睡觉。这就是我一天的生活规律。

为了利用好时间，对课程表应有足够的熟悉。我以为做到这一点，好处很多，能对功课有个合理的安排。今天的功课或作业搞好后，就将明天要讲的新功课预习一下；如没有时间预习，也得翻翻讲义了解一下明天老师所讲的大概内容。这样就会提高听课效率和保持知识前后连贯性，思考问题也比较容易。

在安排时间时，应将自己的社会工作所需的时间也考虑进去，这样做的好处是能避免工作与学习的时间发生冲突，工作时能专心致志，学习时能思想集中。

利用时间并不是要求你不要休息。为了保证在学习上能有充沛的精力，星期天总得有个时间好好休息一下；体育锻炼也很重要。我不主张加班加点而影响健康。

最后，我觉得在政治挂帅，认识学习意义的前提下，一个人的勤奋与否，决定着他是否能做时间的主人，决定着他是否能在学习战线上站在主动地位。各人的情况均有不同，上面写的是我的一点体会，仅供参考。

(上海中医学院院刊 104 期, 1959 年 3 月 25 日)



第二节 从师实习小记

从师实习已达半年，体会很多，今仅扼要谈其一二。

刚从学校踏上实习岗位，最感困难的是如何缩短理论与临床实践间的距离，在短暂的时间内将各科的常规掌握住。将老师的经验继承下来。

要继承老师的经验，我觉得就要在复习有关讲义的基础上，专心一意地向老师求教，学会老师诊疗时辨证施治的思想方法和用药规律，并观察实践效果，再阅读老师指定的参考书籍，根据老师的指示反复实践。我在上海市虹口区儿童医院实习儿科时。由于带教我实习的徐治本老师能严格要求和亲切的教导，使自己更加虚心学习，因而得到了较大的收获。

徐老师在治疗小儿科疾病时，对麻黄、桂枝、附子等温热药的运用具有独特的经验。我根据这一线索，不断地向徐老师提出有关的问题，经过徐老师针对不同性质的病人反复向我讲解，我才初步掌握了这些自己一直不敢应用的温热药的一般用药规律。小儿不会说话，所患疾病又以外感或伤食为多。若小儿外感风寒，见到身热、咳呛频频、啼哭音亮、乳蛾不红肿，舌苔白腻，脉象弦数的症状时，就可用麻黄。其无汗表实者用生麻黄；表虚有汗者用水炙麻黄；哮喘不发热者用蜜炙麻黄；并根据患儿的年龄大小、体质强弱来决定麻黄的剂量。若在同样的外感风寒表证中，如脉象濡数的，那么就去麻黄而用桂枝；若乳蛾红肿时就不用麻桂而用辛凉的淡豆豉、荆芥、防风、薄荷等。这些都是将伤寒论的麻黄汤与桂枝汤灵活变通运用。而以舌苔、脉象和乳蛾红肿与否作为辨证依据。徐老师用附子时往往要先煎半小时，以去其毒。凡临幊上见神疲、面色㿠白、肢冷、脉软，小便清长、大便溏泄等，再结合舌苔及其他症状就可放手应用。其理论根据是小儿为稚阴稚阳之体，儿科的扶正应先助阳为主。这些，有时我在理论上虽已懂得，但在实践时又会犹豫不决，处在模棱两可的境地，如濡脉与小弦脉有时往往难于分辨。此时，就要请教老师，反复体会。

我觉得，善于向老师发问，可以更好地继承老师的经验。因为大问题往往是在一连串的小问题中发现的。只有结合临床不断地思考、不断地发问，才能将书本知识与变化多端的临床现象结合起来。如有一次我给一名处在麻疹出疹期而又有腹泻的患儿开处方，在宣达方中加了炙升麻与煨葛根二味药，老师却把它修改了。由于及时提问，我终于从老师那里了解到了患儿麻疹并发泄泻时，怎样掌握有时应止泻而有时又不该止泻的关键。



第三节 写毕业论文

按教学计划的规定和学院对写毕业论文的具体要求,在生产实习期间,结合临床实践,我选定了“论咳嗽”为毕业论文的题目。咳嗽在中医学文献里既是一个病名又是在临幊上经常遇见的一个症状,出现在许多疾病中。治愈不同类型的咳嗽也不是一件容易的事,通过对咳嗽的论述,进一步了解中医学辨证论治的特点,这就是我选定这个题目的前提。

从选题、论文提纲的编写、材料的搜集、论点的确立、初稿的起草到内容的反复修改,直至论文的基本定型,在这段过程中使我体会最深的有如下几点。

(1)面向临床实践及早选题,找好合适的指导老师。医学科学特别强调理论联系临床实践。实习期间我经常遇见各种不同类型的咳嗽病人。临床老师治疗咳嗽的方法丰富多样,但都离不开辨证求因,审因论治的基本原则。因此我就想,论文题目不必太大,若能针对咳嗽这样一个问题,结合临床实践,运用自己已有的知识,深入去钻研和进行重点的分析论述,定能反映中医学辨证论治的基本原则。为使自己的思路朝正确方面发展,需及时找好合适的指导老师,使指导老师了解自己的观点,争取老师指导写作论文的写作方法,介绍必读的参考书籍,请老师指出哪些材料是重要的,在读参考资料时应该从哪些线索去思考、钻研等。

(2)确定论点,编写提纲,在这个前提下去阅读文献,搜集病例。在阅读参考资料过程中,我感到中医典籍虽浩如烟海,各部书上的独特论点往往较难找出。若在自己观点形成以前无目的地泛泛阅读文献,容易钻到众多的参考资料中而不能自拔。由于我在写提纲时就确定了要阐明五脏六腑皆能令人咳嗽的机制,所以先阅读素问咳论的原文及各家所作的注释,这样打下一定基础后,再去阅读各家论咳嗽的专著,就容易得多了,并容易形成自己的观点。在实习时随时留心与论文有关的病例并及时摘录实践资料,也很重要,因为只有自己接触到的病人才能有较深入的了解,写出来也才能够富有说服力。

(3)引证文献时必须目的明确,严格加以选择。有人说,写中医论文抄书很容易,我觉得不是这样。摘录各种文献中符合自己观点的资料。必须要有眼力。将其组合在一起充实自己的论点,则更需要下一番苦功。如我为了引证素问咳论“聚于胃、关于肺”二语,就走了一段弯路。起先是将其说成是外感咳嗽病机的要旨。在老师指出不够确切后,经过思考,根据脾为生痰之源、胃为贮痰之器、肺为出痰之窍和王旭高的“痰饮为致咳之根本”的论点。在老师



的指导下,将其说成是阳虚气弱,脾失转输,生痰聚饮贮于胃脘,肺降被阻清肃不行即作咳。此即《素问·咳论》“聚于胃,关于肺”之义。这样,就较前确切得多了。各医家独特的论点在医案中最多,因此在需阅读代表性的与咳嗽有关的,如咳嗽、痰饮、哮喘、风湿、肺痈、麻疹、虚劳等医案,并作重点的摘录,以吸取各家的精辟见解和独到之处。我认为看文献要先初读以初步了解全文的涵义,用精读进一步了解作者的思路和主要论点,并时时吸取文中的精华充实自己,最后通过思考,结合自己的观点,将别人的论点融会贯通后,用自己的话说出来。在引证时,不要全搬原文东拼西凑,更不要断章取义、牵强附会。如我在应用记卡片方法摘录资料后,在写作时由于过多的引用了别人的话,结果冲淡了自己的论点,好像一碗八宝饭,什么都有,影响了主题的突出。后来在老师指导下,不断消化资料,删去不必要的和重复的内容,再在次序上做一番安排,才纠正了这个缺点。

(4)初稿写成后,多征求老师及同学们的意见,在自己思考的基础上不断的修改,甚至重新改变表达形式。这样可以提高论文的水平,同时也锻炼了自己。

(健康报第三版,1963年8月28日)

第四节 喜读《肾的研究》

上海第一医学院藏象专题研究组姜春华、钟学礼、顾天爵、沈自尹主编的《肾的研究》一书(上海科学技术出版社,1949年4月)介绍了该组于1957~1962年用现代医学与中医学相结合的方法,就无排卵性功能性子宫出血、支气管哮喘、妊娠高血压综合征、冠状动脉粥样硬化、红斑性狼疮、神经衰弱、硬皮病7种疾病,通过异病同治的方法对“肾”做了初步研究,发现了这些全然不同的病种运用补肾、调整肾阴肾阳的同一方法能提高疗效。这是一本按照中医学理论体系,运用现代医学方法研究中医学的好书。

作者搜集了大量资料,从中阐述了中医学中有关肾与命门学说的嬗递演变,综述了历来医家一直争论着的肾与命门的不同学说,分析了肾的生理功能和病理变化,以足少阴肾经是动所生之变,太过、不及、寒热虚实之异,引用了《内经》、《脉经》、《巢氏病源》、《济生方》等书上有关肾的病证记载,综合了肾的病证。

书中对7种疾病从肾虚的临床辨证上提出肾虚、肾阳虚和肾阴虚的基本条件,这些条件在临幊上容易掌握,使肾虚中的阴虚、阳虚的临床辨证有了比