

王少华 著

中医

ZHONGYI  
LINZHENGQIUSHI

临证求实

ZHONGYILINZHENGQIUSHI



人民卫生出版社

王少华 著

# 中医临床 证求实

人民卫生出版社

王卫中 王淑善 协助整理

## 图书在版编目(CIP)数据

中医临证实/王少华著. —北京：  
人民卫生出版社, 2006. 12  
(现代名医证治丛书)  
ISBN 7-117-08182-1

I. 中… II. 王… III. 中医学临床-经验-中国  
-现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 135793 号

## 中医临证实

---

著 者：王少华

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-67616688）

地 址：北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编：100078

网 址：<http://www.pmph.com>

E-mail：[pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线：010-67605754 010-65264830

印 刷：北京市顺义兴华印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850 × 1168 1/32 印张：18

字 数：450 千字

版 次：2006 年 12 月第 1 版 2006 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-08182-1/R · 8183

定 价：32.00 元

版权所有，侵权必究，打击盗版举报电话：010-87613394

（凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换）



---

## 作者简介

王少华，男，1929年生，江苏省兴化市人，主任中医师。江苏省名中医。1957年毕业于现南京中医药大学医科师资班，分配到河北中医学院，历任教师、本草方剂教研组组长、中医基础理论教研室主任，兼任河北省中医研究院研究员。调回故里后，任兴化市中医院院长、江苏省第一届中医内科学术委员会委员、扬州市中医学会副理事长、泰州市中医学会副会长。现任兴化市中医学会会长、兴化市中医院名誉院长、兴化市科协荣誉主席。1992年享受国务院颁发的政府特殊津贴。

**策划编辑：陈东枢**

**责任编辑：陈东枢**

**封面设计：精制轩**

**尹 岩**

**版式设计：陈 舷**

**责任校对：常淑玉**



## 前一言

具数千年历史的中医学，文化底蕴甚厚，医界同仁均称之为博大精深；一人行医仅数十年，无法窥其全豹，也不可能对某一病候有全面体会，因而这本书的内容，不识庐山真面目，只能谈一鳞半爪。真所谓“非不为也，是不能也。”

目前，中医学面临着多层次、重压力的考验和前所未有的挑战，临床阵地日渐缩小，具有真知灼见、经验丰富的老中医人数既少而且多病，中、青年中医观念转变，这就需要有众多的“铁杆中医”来坚守前沿阵地，从而再建中医大厦。我写这本书的目的，正是为这座大厦作片砖只瓦之用。

本书共四部分。首篇专病论治，包括内科时病与杂病，以及妇科经、带、胎、产病证。其中有较多的成功经验，也有不少的失败教训，得失之间，可资研讨。第二篇方药运用资料较少，原因是入编内容，一要有古方药效用的印证，二要有方药的新用，两者缺一不录。变法实践列第三篇，其核心即实践——变法中的实践，实践中的变法，相辅相成。末篇为医论、医案、医话，这是百余年来我家几代人的业务学习和工作片段，希望对读者有所裨益。

本书自始至终的写作，包括篇章的安排，内容的取舍，乃至书的命名，都是在人卫陈东枢先生的指导，多次商讨下进行的，谨此致以衷心的感谢。

本书在写作过程中，得到我院领导的支持。全部资料的电脑操作，由医教科科长朱文副主任医师和贾建华同志完成。对他们的辛勤劳动，一并表示由衷的谢意。

王少华

2006年6月



# 目 录

## 第一章 专病论治

<b>第一节 湿温</b>	1
一、关于辨证论治的几个问题	1
二、对汗、下、润法的认识和运用	5
三、干姜的运用	7
四、注意事项	13
五、误治前后	14
<b>第二节 暑温</b>	17
一、透热	18
二、祛痰	19
三、止痉	20
<b>第三节 心悸</b>	22
<b>第四节 胸痹</b>	23
一、胸痹病病机示意图及用寒性药的 意义	23
二、寒性药在胸痹病中的应用	25
<b>第五节 不寐</b>	28
<b>第六节 头痛</b>	30
一、阴虚阳亢证	31
二、阴虚火旺证	32
<b>第七节 眩晕</b>	34
一、从脾论治	34

二、从虚论治 .....	38
<b>第八节 呕吐 .....</b>	<b>41</b>
一、邪热内扰证 .....	42
二、邪壅上焦证 .....	42
三、肝风证 .....	43
四、胃寒证 .....	43
五、胃热证 .....	44
六、食滞证 .....	45
七、痰浊证 .....	46
八、气滞证 .....	46
九、胃阴虚证 .....	47
<b>第九节 胃痛 .....</b>	<b>49</b>
一、百合汤证 .....	50
二、金铃子散证 .....	51
三、左金丸证 .....	52
四、黄连温胆汤证 .....	52
五、一贯煎证 .....	53
<b>第十节 腹痛 .....</b>	<b>55</b>
一、辨证三要 .....	55
二、论治四法 .....	59
三、诊治思路示例 .....	62
四、误治剖析 .....	66
<b>第十一节 泄泻 .....</b>	<b>70</b>
一、久泻的治疗 .....	70
二、治疗泄泻得失 .....	74
<b>第十二节 喘证 .....</b>	<b>78</b>
一、要判别在肺与在肾 .....	78
二、要辨清虚证与实证 .....	80
三、要区别属寒与属热 .....	81

四、要分清标本与缓急	82
<b>第十三节 遗精</b>	<b>84</b>
一、滋肾	84
二、泻肝	86
三、补益心脾	87
<b>第十四节 淋证</b>	<b>89</b>
一、膏淋	89
二、血淋	90
三、劳淋	92
<b>第十五节 瘰闭</b>	<b>94</b>
一、理肺以浚上源	94
二、扶脾以启枢机	95
三、治肾以疏下源	97
<b>第十六节 闭经</b>	<b>99</b>
<b>第十七节 崩漏</b>	<b>103</b>
一、从火热论治	103
二、按不同年龄阶段论治	107
三、对药治崩漏	112
四、治崩漏絮语	115
<b>第十八节 胎漏</b>	<b>117</b>
一、肾阴亏虚	118
二、肾气耗损	119
<b>第十九节 产后腹痛</b>	<b>121</b>
一、病因病机	122
二、分证论治	123
<b>第二十节 药流后恶露不止</b>	<b>128</b>
附一、慢性肝炎	133
附二、慢性肾炎	142
附三、慢性肾功能衰竭	149

附四、心律失常.....	154
附五、慢性萎缩性胃炎.....	156

## 第二章 方药运用

---

<b>第一节 附子.....</b>	<b>166</b>
一、概况.....	166
二、应用.....	168
三、病例印证.....	169
<b>第二节 大黄.....</b>	<b>175</b>
一、温用.....	176
二、清用.....	177
三、消用.....	178
四、补用.....	178
五、升用.....	179
六、降用.....	180
<b>第三节 蝉衣.....</b>	<b>180</b>
<b>第四节 苍术和白术.....</b>	<b>182</b>
<b>第五节 白芍.....</b>	<b>184</b>
一、应用范围.....	184
二、炮制运用.....	187
三、禁忌.....	187
<b>第六节 乌药.....</b>	<b>187</b>
一、胸闷痛.....	188
二、胃脘痛.....	188
三、痛经.....	188
四、术后腹痛.....	189
五、儿枕痛.....	189
六、疝痛.....	189

<b>第七节 桂枝汤</b>	190
一、方剂来源及效用	190
二、病例印证	190
<b>第八节 宣白承气汤</b>	194
一、方剂来源及效用	194
二、病例印证	194
<b>第九节 白虎汤类方</b>	197
<b>第十节 生地大黄汤</b>	201
一、方剂来源及效用	201
二、病例印证	202
<b>第十一节 建瓴汤</b>	206
一、方剂来源和效用	206
二、病例印证	207
<b>第十二节 秘红丹</b>	212
一、方剂来源及效用	212
二、治咯血	213
三、治杂病	216
<b>第十三节 茯苓甘草汤</b>	220
一、方剂来源及效用	220
二、病例印证	221
<b>第十四节 连理汤</b>	225
一、方剂来源与效用	225
二、病例印证	225
<b>第十五节 血府逐瘀汤</b>	229
一、方剂来源及效用	229
二、病例印证	229
<b>第十六节 枳实芍药散</b>	231
一、方剂来源及效用	231
二、在妇科临床中的应用	232

三、病例印证	234
<b>第十七节 加味四妙汤</b>	<b>235</b>
一、方剂来源及效用	235
二、病例印证	236
<b>第十八节 生化汤</b>	<b>238</b>
一、方剂来源及效用	238
二、病例印证	239
<b>第十九节 断下渗湿汤</b>	<b>242</b>
一、方剂来源及效用	242
二、病例印证	243

### 第三章 变法实践

---

<b>第一节 求汗于血</b>	<b>250</b>
<b>第二节 生气于精</b>	<b>253</b>
<b>第三节 滋阴以发汗</b>	<b>259</b>
<b>第四节 滋阴制阳</b>	<b>261</b>
<b>第五节 酸甘化阴</b>	<b>266</b>
<b>第六节 辛甘化阳</b>	<b>273</b>
<b>第七节 泻南补北</b>	<b>276</b>
<b>第八节 治风先治血</b>	<b>281</b>
<b>第九节 甘温除热</b>	<b>285</b>
<b>第十节 厚土敛火</b>	<b>292</b>
<b>第十一节 引火归原</b>	<b>294</b>
<b>第十二节 补火生土</b>	<b>298</b>
<b>第十三节 培土生金</b>	<b>300</b>
<b>第十四节 培土制水</b>	<b>305</b>
<b>第十五节 滋水涵木</b>	<b>310</b>
<b>第十六节 泻木安土</b>	<b>313</b>

第十七节 阴中求阳.....	316
第十八节 阳中求阴.....	320
第十九节 补气以生血.....	324
第二十节 补血以丽气.....	326
第二十一节 逆流挽舟.....	328
第二十二节 增水行舟.....	332
第二十三节 利小便以实大便.....	335
第二十四节 行血以止血.....	338
第二十五节 上病下取.....	344
第二十六节 下病上取.....	349
第二十七节 上下交病治其中.....	353
第二十八节 提壶揭盖.....	357
第二十九节 热因热用.....	359
第三十节 寒因寒用.....	361
第三十一节 通因通用.....	363
第三十二节 塞因塞用.....	370

## 第四章 医论医案医话

---

第一节 医论.....	377
一、略论“补必兼温” .....	377
二、王华国医论散忆.....	382
三、论苦辛通降法及其临床运用.....	395
四、脾胃学说在临床上的指导作用.....	404
五、双向疗法调理脾胃病变.....	410
六、双向组方用药.....	416
七、难病治痰说.....	420
八、调理肺气法的运用.....	427
九、表散药治时病发热.....	429

十、妊娠用药宜忌	434
<b>第二节 医案</b>	<b>439</b>
一、春温	439
二、风温	446
三、暑温	453
四、冬温	461
五、湿温	462
六、霍乱	463
七、中风	464
八、真心痛	468
九、胸痹	469
十、不寐	470
十一、耳聋	472
十二、震颤	473
十三、入房头痛	475
十四、睾丸胀痛	476
十五、少腹痛连足腓	477
十六、目衄	478
十七、仲春咳嗽	479
十八、虚喘	480
十九、咳血	481
二十、咯血	482
二十一、吐血	486
二十二、脘胀	488
二十三、腹痛	490
二十四、泄泻	492
二十五、痢疾	496
二十六、蛔厥	506
二十七、痛经	507

二十八、崩中	509
二十九、经漏	510
三十、经后头痛	514
三十一、经后盲聋	515
三十二、子淋	516
三十三、子痢	517
三十四、胎漏	522
三十五、妊娠腹痛	523
三十六、产后发热	525
三十七、产后高热	525
三十八、产后头痛	527
三十九、产后腹痛	528
四十、产后血晕	530
四十一、产后癃闭	532
附一、胃肠手术后遗症	533
附二、席汉氏综合征	535
附三、白塞综合征	538
<b>第三节 医话</b>	<b>539</b>



专病论治



## 第一节 湿温

### 一、关于辨证论治的几个问题

#### (一) 关于辨证，主要从四个方面进行

①长夏季节为多见，尤其是雨水较多的年份；②发热有缠绵的特点，呈持续性和午后热甚；③有胸闷、肢倦、头身重痛、面色淡黄、大便解而不畅等见症；④有濡脉和舌苔白腻、厚腻等体征。总之，对典型病例辨证并不困难。

#### (二) 湿热偏胜的判断

《湿热病篇》云：“湿热病属阳明太阴经者居多”，“中气实则病在阳明，中气虚则病在太阴”。盖中气实则阳旺而从热



专病论治

化，中气虚则阳弱而从湿化。证情既有从热化和从湿化的不同，则临床辨证区分湿与热孰轻孰重后，治法上才能决定以燥太阴为主抑以清阳明为主。凡偏湿者必头重，偏热者则头痛。偏湿者虽胸闷太息，但懒言不语不烦；偏热者辄烦躁懊恼，甚则辗转不安。湿重者多口淡不渴或渴不多饮；热重者口臭、口秽喷人、口渴喜饮。湿重者苔白腻或黄白相兼而腻；热重者苔黄腻。当然还有其他许多方面可资判断，但以上四个方面是辨别湿热偏胜的要领。

### (三) 关于湿温的一些治法

自晚清叶、吴二氏起以至目前为止，基本上以芳香化浊、苦寒清热、淡渗利湿三法亦即化湿、燥湿、渗湿三法作为湿温的主要治法。由于湿温证以湿为本而热为标，当重在治湿，故化湿、燥湿、渗湿三法，实为治湿温之正法。通过化、燥、渗后，务使湿去热退，做到湿去正安。此为治湿温之上策。三法中之渗湿法，不独应用于湿热在下焦者，即便湿温证湿邪内传的全过程中，渗湿法亦不可或缺，所谓“治湿不利小便，非其治也”。因为“或渗湿于热下，不与热相搏，势必孤矣”。可以想象，湿不与热合，则病情不难缓解而早日向愈。

叶香岩氏《外感温热篇》云：“热病救阴犹易，通阳最难”，“通阳不在温而在利小便”。王孟英说：“若湿热亦必黏滞难解，须通阳气以化湿”。可见通阳泄湿，也是治疗湿温不可缺少的方法之一。我除遵叶氏利小便以通阳外，另加薤白一味，每用9g。查薤白，医籍载其有“通胸阳”之功，仲景以之治胸痹，我用以治湿温对宽胸膈满闷以至加速退热方面，均有一定的作用。

### (四) 关于舌苔的诊治

古今温病学家，往往利用诊察舌苔的色泽、厚薄和润燥等情况，来判断病型在卫在气，病因属寒、属湿、属热、属痰……临床习见，湿温证多现腻苔，例如：