高等中医药院校参考教材
各级中医临床医生参考资料

叶天士临证指南医案发挥

沈英森
李恩庆　主编
刘正才

暨南大学出版社
中国·广州

需要全本请访问 www.ertongbook.com

图书在版编目（CIP）数据

叶天士临证指南医案发挥/沈英森，李恩庆，刘正才主编. —广州：暨南大学出版社，2006. 4
ISBN 7 - 81079 - 647 - X

Ⅰ. **叶…** Ⅱ. ①**沈…** ②**李…** ③**刘…** Ⅲ. **临证指南医案—研究** Ⅳ. R249. 49

中国版本图书馆 CIP **数据核字（**2005**）第** 137037 **号**

出版发行：暨南大学出版社

地　址：中国广州暨南大学
电　话：总编室（8620**）**85221601　85226581
　　营销部（8620**）**85227972　85220602　**（邮购）**
传　真：（8620**）**85221583　**（办公室）**　85223774　**（营销部）**
邮　编：510630
网　址：http：//www. jnupress. com　http：//press. jnu. edu. cn

排　版：暨南大学出版社照排中心
印　刷：

开　本：890mm × 1240mm　1/32
印　张：19. 75
字　数：553 **千**
版　次：2006 **年** 4 **月第** 1 **版**
印　次：2006 **年** 4 **月第** 1 **次**
印　数：1—3000 **册**

定　价：38. 00 **元**

（暨大版图书如有印装质量问题，请与出版社总编室联系调换）

内容提要

叶桂，字天士，号香岩，江苏吴县人，为清代最杰出的名医之一，名噪大江南北，饮誉朝野上下，时人将其与古医圣华佗、张仲景并称。叶天士医名卓著，忙于诊务，无暇著述，传世之作《临证指南医案》，乃其门人华岫云等搜集编注而成，初版于乾隆二十九年（1764）。该书为叶天士学术思想和临床经验的真实记录，当时几乎每位医生案头都恭置一部，奉为临证之圭臬、指迷之金针、渡津之宝筏、济世之慈航、活人之秘典而大行其道。

乾隆之后，研究《临证指南医案》而成为名医者，清代有吴鞠通、王孟英、吴坤安、陆得樨，近当代有丁甘仁、何廉臣、秦伯未、程门雪、蒲辅周等，皆得益于该书而成名成家。

为造就大批现代名医，提高中医临床疗效，增强中医的生命力和竞争力，1993 年曾组织海内外 150 余名研究叶学有素者编撰《叶天士临证指南医案发挥》论文集。十余年来，随着叶学研究的深入和发展，决定重修本书，将书名仍定为《叶天士临证指南医案发挥》。将《临证指南医案》十卷按外感病证、脏腑病证、气血津液病证、经络肢肤病证、五官病证、妇科病证及儿科病证，重新分为十一卷。每个病证下分为两大部分：一为“原案精选”，选其精华案例，约为原著的 1/3；一为“编者发挥”，此为本书之重点，系各编者研究叶学之心得以及运用叶学指导临床所取得的成果，探幽索隐，见微知著，并发先贤之未备，挥叶学以更进，充分反映了叶学真谛和时代特点，因而本书对现代临床更具指南作用。本书对广大中医、中西医结合临床工作者提高临床疗效及学术水平，对中医爱好者提升中医素养，均有重要的实用价值。

《叶天士临证指南医案发挥》编写委员会名单

主　编：沈英森　李恩庆　刘正才

副主编：陈孝银　曹　勇　孟　辉　郑　洪　艾立新

编　委：黎俏梅　周永红　刘　健　吕小亮　刘　虎
张文高　叶子宽　蔡康保　陈家耀　钟绍显
方振千　刘建秋　李竹英　董桂芝　段凤丽

编著者：沈英森　李恩庆　刘正才　陈孝银　曹　勇
孟　辉　郑　洪　黎俏梅　周永红　刘　健
吕小亮　艾立新　刘　虎　张文高　叶子宽
蔡康保　陈家耀　钟绍显　方振千　刘建秋
李竹英　赵昌林　黄立华　赵景芳　孟　华
夏清华　严清明　朱　琪　王　勇　刘玉坤
薛近芳　程荣花　仇湘中　胡防言　蒋益兰
夏昌洲　辜甲林　陈长东　母存培　伍崇坤
顾耀平　刘云德　孙德明　卢先远　孙　随
吕金华　刘克龙　王学让　柴瑞震　戴余明
尤建良

邓　序

清代名医叶天士临终时告诫其子：“医可为而不可为，必天资灵敏，读万卷书而后济世，不然鲜有不杀人者，是以药饵为刀刃也，吾死，子孙慎勿轻言医。”反映了他对医学严谨的态度。正是由于治学严谨，心思灵动，叶天士成为有清一代最杰出的中医临床家之一。

《临证指南医案》是华岫云等访辑三年叶天士之医案而撰成，是一部习中医者必读之书，内容相当丰富。但对于它的作者有人曾存有疑问。胡震远《考证〈临证指南医案〉》根据编者及刊行与徐评之时间，认为所有编者都不是叶天士的学生。《四库全书总目提要》则曰该书：“乃门人取其方药治验，分门别类，集为一书，附以诊断，未必尽桂本意也。”认为其门人所论并不都是叶天士原意。其实，学生不仅仅是及门弟子，还应包括私淑弟子。《临证指南医案》各门按语，虽非叶天士亲著，作者或许也并非亲传弟子，但都有较高之水平，使叶案生色不少，并给后学以津梁，可说都是叶天士的得意门生，又何必斤斤计较是否亲传？像主要的编辑者华岫云，编辑年限距叶氏之卒年不远，对先生医案之刊行如此苦心，若真不是门生亦胜似门生了！

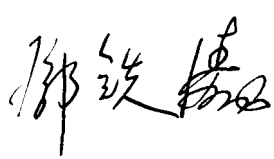
陆九芝在论叶天士《临证指南·伤寒门方》时说：“叶先生《临证指南》卷五，以风寒分门，而寒门所有者六方，并非伤寒大证，即在太阳一经，亦仅言其至小，此书行后，遂不闻以伤寒论治病。”前人是以寒温对立的眼光而作此说，这也反映出叶天士倡导温病，使温病学说盛于清代，正式与伤寒学说并立。现在我们提倡寒温统一，以发展的眼光来看，叶天士对中医发展的贡献确实很大。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目前所传为叶天士著的理论著作有《温热论》和《幼科要略》。《温热论》并非叶氏手笔，为门人顾景文所记录；《幼科要略》，王孟英认为是叶氏手订，亦有待鉴定。总之，叶天士医名太盛，终生忙于诊疗，未有系统著书。故学习他的经验，从医案着手就是方便法门。而《临证指南医案》中体现的叶氏创新精神、灵机活法，确实启迪后人良多，故自来习医者均十分重视。

对初学者而言，从医案中学习治疗经验不易。前人曾有不少研究和导读之作，如徐大椿为此书作评，很有影响，尽管王孟英作《叶案批谬》，指出徐大椿有不少误批之处，但总的来说徐评大致中肯。吴鞠通在整理叶氏经验将之规范化方面做了不少工作，《温病条辨》中不少方剂直接来自叶案的处方。近代岭南医家潘兰坪也曾作《叶案歌括》，用歌诀的形式帮助学习《临证指南医案》。但是这些都是前人的工作。现代的语言环境和医疗环境都有了很大变化，在帮助今之医者学习此书方面，近数十年来似未见有好的著作。

沈英森教授出生于中医家庭，自幼受其父影响，且是我校早期毕业生，数十年来，孜孜不倦，追求中医，探索真谛，是学验俱丰的中医专家。他与同道在十多年前就曾著成《〈临证指南医案〉发挥》在香港出版，如今又计划重作修订，在国内出版。问序于余，我认为这确实是弥足为后学津梁的好事，乐为之序。



2005 年 7 月

陈　序

吴门叶桂天士先生，康熙乾隆盛世之一代卢扁；为医能自出机杼，而无师古不化和师心自用之嫌。由于处方调剂常能沉疴立起，因而远近仰慕，医名噪于大江南北。其门人锡山华岫云留心觅存医案，约计盈万，成《临证指南医案》一书，凡十卷，一反古奥辞义之风，翔于病情，明乎医理，方药实用，诚为应华岫云之命而为该指南作序之香岩同郡李治运先生所论，“足以启迪后人，使好学深思者触类引申”。我初习中医时，就酷爱此书，细细玩味，每案辞简理明，方药纯净，十分钦佩其超凡之禀赋与深邃之造诣，暇常检读，今犹珍藏五十年代自琉璃厂购得之“著易堂仿聚珍板印”之《徐灵胎先生评校正临证指南医案》一书。

叶天士的学术成就是划时代的。其中如温病传变规律的提出，卫气营血论治学说之创立，贡献巨大。在虚损治法上，于甘药培中以“安谷”，血肉填下以“生精”，多所创见。所立胃阴学说，阐发脾升胃降。议论“初病气结在经，久病血伤入络”，取虫蚁辈之辛咸，搜剔络邪，实一大发明。叶天士关于“身中阳气之动变”，可致“内风动越”之论，为当今治疗眩晕、耳鸣、肢麻、㖞斜、痿疯及中风等之从“肝阳化风”病机论治的重大实际运用和突破。我多年从事心血管病和老年医学研究，于高血压病、冠脉痉挛现象及脑血管病之诊治中，得益于叶氏之“柔肝熄风”经验，亦复不少。叶天士作为著名的、杰出的中医学家，其建树之多、之大，是值得后人缅怀和学习的。

成都军区老年病研究所所长刘正才主任医师、暨南大学沈英森教授等同道为了继承和发扬叶天士的临证经验，促进中医学术发展，组织海内外百余名学者及临床工作者编写《叶天士临证指南

医案发挥》一书，精选医案，联系现实，探讨学术价值，反映当代研究进展，实属难能可贵。乾隆三十一年，华岫云序《临证指南医案》云："古人有三不朽之事，为立德立功立言也；盖名虽为三，而理实一贯，要之惟求有济于民生而已。"我以为刘正才等仝人对中医药事业，对医药界同行，以及对广大人民大众来说，都是做了一件大好事。是为序。

陈可冀

1992 年初冬

于北京西苑

张　序

古之医案，即今人之病历，乃医者在临诊之际，记录病人之主要症状、脉诊、舌诊所见，其后或加按语，或径书药味。有一诊即已，或连续数诊，其中症状、脉、舌均有变化，药味亦随之改变。如能潜心细究，从中可以领略作者辨证论治、理法方药之精神。凡能保存至今的医案，大多具有较高的学术和实用价值。

对《临证指南医案》，可冀兄珠玉在前，也作了恰如其分的评价，在此，不拟再作狗尾之续。近年来，我在香港从事中医教学工作，深感欲继承发扬中国传统医学，亟须从基本功训练着手。熟读各家医案，是加强临床验证的良好途径。刘正才主任医师、沈英森教授等有见于此，汇集海内外名家编撰《叶天士临证指南医案发挥》，用现代意识结合自己的心得体会、临床经验，弘扬一代名医叶天士的学术思想，为杏林做了一件实事、好事，有利于增强中医的生命力。付梓在即，特书数言以为推荐，冀其一纸风行，流传四海。是为序。

张大钊

1992 年冬至前夕

于香港大学

修订说明

《叶天士临证指南医案发挥》是1993年6月召开“叶天士学术思想国际研讨会”收到海内外作者学术论文上百篇集结而成的论文集，该集为研究叶天士学术经年且有独到体会的学者集体智慧的结晶。该集“注意了继承，尤注重发扬”，“发叶师所未发，挥叶学以更进”，以其独特的实用性和对临床的巨大指导作用而受到海内外中医学人的普遍欢迎，该集问世以来影响甚广，至今仍有读者来函索取。当时印数较少，未能公开发行。这次整理时，刘正才教授委托沈英森、李恩庆重新组织一个写作班子编写，故仍定名为《叶天士临证指南医案发挥》。在暨南大学出版社的大力支持下，重新修订出版，公开发行，乃叶天士学术研究的一件大事。

《临证指南医案》十卷，保存了叶天士诊病的大量原始记录，由其门人华岫云等搜集编注，是后人寻绎其学术思想的重要而真实的第一手资料。叶天士在医学理论尤其是临床实践方面，敏而好学，师从众多，且能师古而不泥古，博采众长，自成一家。叶天士不仅在理论上独创新见，且在遣药组方上又能灵活变通前人成法，自出机杼，卓然成家。叶师治病，对疑难重证，均能洞悉原委，每多奇中，辄起沉疴，医名盛极于当时，两百余年来一直被医界尊为宗师。

叶天士学术上承《内》、《难》、《伤寒》、《金匮》，下及历代各家，凡与其研究有关者，无不师承并加以发展创立新说。在叶天士著述中，充满对前人学术的继承与创新。如果不熟读《内经》及后世中医各家名著，便难以深刻理解叶天士著述的基本精神及立方奥旨，故华岫云在《临证指南医案·凡例》中指出：“从其错综变化处细心参玩。更将方中君臣佐使之药，合病源上细细体贴，其

古方加减一二味处，尤宜理会。其辨证立法处，用朱笔圈出，则了如指掌矣。切勿草率看过，若但得其皮毛而不得其精髓，终无益也。然看此案，须文理清通之士，具虚心活泼灵机，曾将《灵》、《素》及前贤诸书，参究过一番者，方能领会此中意趣。”此治学之准绳，入室之梯阶也。

十几年来，对叶天士学术理论及临证方面的研究不断深入，取得诸多新的进展。为了更好地发挥其对临证的指导作用，此次修订是由十余位中医药学博士参加，保留了原来的精华部分，新增了许多内容，重点反映了十几年的临床及实验研究成果。在基本保持《叶天士临证指南医案发挥》论文集原貌的基础上，保留该集部分作者如刘正才、沈英森、张文高、叶子宽、蔡康保、钟绍显、方振千等撰写的内容，并进行了修订和补充，增补了近年来新的理论及临床研究成果，对于新病如艾滋病、非典等病的中医治疗亦有所涉及，体现了与时俱进，书名仍为《叶天士临证指南医案发挥》。

本次修订具体分工如下：卷一外感病证由陈孝银执笔，卷二肺系病证由曹勇执笔，卷三心系病证由吕小亮执笔，卷四肝胆病证由郑洪执笔，卷五脾胃病证由沈英森、李恩庆执笔，卷六肾系病证由黎俏梅执笔，卷七气血津液病证由刘健执笔，卷八经络肢肤病证由艾立新执笔，卷九五官病证由李恩庆执笔，卷十妇科病证由孟辉执笔，卷十一儿科病证由周永红执笔。全书的统稿和审校由沈英森、李恩庆负责。

本次修订冀以对弘扬叶天士学术精华及提高中医临床疗效有所裨益，增强中医的生命力和竞争力。俾叶学广为传播，造福百姓大众。

主编

2005 年 9 月 28 日

需要全本请访问 www.ertongbook.com

凡　例

一、本书是据上海科技出版社 1959 年《临证指南医案》第 1 版“精选”、“发挥”而成。旨在继承发扬叶天士学术思想和临证经验，以提高当代中医的临床诊治水平。

二、原《临证指南医案》，凡十卷，分病证 89 门。鉴于叶氏门人所列病证较凌乱，不成系统，不便查阅。今据现代分类，将病证按外感病证、五脏病证、气血津液病证、经络肢肤病证以及五官病证、妇科病证、儿科病证，分为 11 卷。由于痘（天花）在我国早已消灭，故将有关病案和论述全部删去。其余 88 门仍保持原样，重新纳入现分的各卷之中。

三、原《临证指南医案》共载叶氏诊治的各科病案 2 570 个，本书精选其确有学术价值和对临床有指导意义的医案 792 个，占原书医案的 30. 78%。每个病证的“原案精选”都忠实于原文，不加修改，只加标点，以便读者得睹叶氏原案风貌。

四、本书各病证在“原案精选”之后，都有“编者发挥”。这是本书的重点，是各位编著者多年研究叶案的心得，既对叶天士学术思想、临证手法作了深入探讨，又反映了运用叶氏学说指导临床所取得的成效，还补充了叶案之不足，反映了现代医学的进展和时代水平，故称之为“发挥”。对于重要病证，有几位编者同时从不同角度加以发挥，类似专题笔谈，旨在源于叶氏，高于叶氏，以促进中医学术的发展。

五、原案有年龄记载者，其写法仍宗原案，10 岁以上省略了“岁”字，20 岁以上省略了“十”字。原案“有年”、“高年”者，指 60 岁以上老人。“妪”，指女性老人，某氏为中年女性，某女则为青年女性。某案之后“又”表示复诊，非单独案例。

六、原书方药有剂量者，仍照原样。清代之一钱，折合今之3g。叶氏用量极轻，原书整理者华岫云指出：“用药极轻极平淡者，取效更捷”，并认为无论地处南方、北方之患者皆宜。这在当今药源紧缺的情况下，很有现实意义。

七、华岫云在《临证指南医案》的凡例中指出：“凡治诸症，俱有初中末三法……今就所辑之案，大凡治中、治末者，十居七八，初治者，不过十之一二。其故何欤？盖缘先生当年名重一时，延请匪易。故病家初起，必先请他医诊视，迨至罔效，始再请先生耳。”了解这一情况，有助于对叶案的分析。

八、按法律规定，犀角、虎骨等药物已禁止使用，并有其替代品，为保持古医案原貌，仍予以保留，请读者注意。

九、原文中“左”、“右”为竖排版次序，右为上，左为下，均保持原貌，未加改动。

十、由于《临证指南医案》版本不同，有“玄参”，有“元参”，为阅读方便，均改为“玄参”。

绪　言

叶天士（1667—1746），名桂，字天士，号香岩，晚年自称上津老人。世居苏州阊门外上津桥畔。出身中医世家，祖父叶时（字紫帆）是清初苏州名医，擅长儿科，其医德尤为人们传颂。父叶朝采（字阳生），不仅对内、外、妇、儿有很深的造诣，还精于琴棋书画、诗词歌赋。天士幼承庭训，除熟读医典外，还兼通经史子集，为他后来能成为医学大家奠定了雄厚而坚实的文化基础。

天士青少年时代就知道博采众长，广结良师益友，先后拜师达17人之多。17岁正式挂牌行医。30岁就名噪大江南北、朝野内外。已负盛名的叶天士，仍虚怀若谷，当他得知金山寺有位医技高明的和尚，便投其门下，执弟子之礼。由于他尊师重道，好学上进，终得和尚秘传。他不仅善于向比他高明的医家学习，对比他位低而有一技之长者，也不耻下问。他母亲患温病，高烧数日不退，在用药上他虑及母亲年高而不敢用辛凉重剂，于是请教了一位名不见经传的乡医之后，才下决心用白虎汤而获愈。

叶天士医术精湛，活人无数，被他治愈的疑难病很多。其中使他名震朝野的要算治当时全国道教教主张天师的病了。张天师奉旨进京，途经苏州。在途中饮食不节，上吐下泻，到苏州时已奄奄一息了。请太医院名医诊治，认为病入膏肓，无法挽回。叶天士仅两剂药就将张天师从死亡线上拉了回来。张天师既感激，又佩服，惊赞叶天士是“天医星”下凡。从此，叶天士是“天医星”的美名传遍天下。据《清史稿》载：“大江南北，言医者，辄以桂为宗，百多年来，私淑者众。”当时医界将他与张仲景、华佗并列。在清代托名叶天士之著作就达20余种。

叶天士尽管白天忙于诊务，但他仍燃灯夜读，手不释卷。仅从

《临证指南医案》他的按语中，就可看出他不仅精通《内经》、《难经》、《金匮》、《千金》、《外台》，对于金元四大家刘河间、张子和、李东垣、朱丹溪的著作，尤有深究。明代吴又可的《温疫论》、喻嘉言的《医门法律》、李时珍的《本草纲目》、《奇经八脉考》等医籍，他都一一涉猎，就连当时刚出版的《景岳全书》（康熙五十年刻本），他也认真研读过。正由于他博览群书，学识渊博，才为他在学术上的标新立异创造了条件。他是“继承而不泥古，创新而不离宗”的伟大医家。两百多年后的今天，在继承和创新问题上，叶天士仍是值得我们效法的楷模。

从《临证指南医案》就可看出，叶天士在学术上的创新和成就是多方面的。

一、创立温病学说，建立了卫气营血的辨证论治体系

明清时代，随着对外交流的扩大，许多新的传染病如猩红热、斑疹伤寒、霍乱等传入我国，当时的麻疹、天花，几乎是每个儿童必过的生死关，加上那时医疗、卫生条件都差，连年出现瘟疫大流行，据统计清代就有七十多次，每次死亡人数都以万计，甚至有达数十万之众者。对温病或温病中的瘟疫，用东汉张仲景《伤寒论》的六经辨证，难以对号入座；用其方也鲜有获效者。叶氏根据自己丰富的临床经验，大胆提出了寒温之异，建立了全新的卫气营血辨证论治体系，成为温病学派的宗师。《临证指南医案》（以下简称《指南》）中的风温、温热、暑、燥、疫、斑痧疹瘰、疟、痢以及《幼科要略》中的春温、夏热、痧疹、痘、痉厥等医案，既是叶氏温病学说的实践依据，又是卫气营血辨证论治体系的具体运用。由他口授心传的《温热论》则是温病学说的核心内容。吴鞠通的《温病条辨》及王孟英的《温热经纬》也是受该书的深刻影响而成的。可见《指南》虽是一部医案，却包含了许多新的中医理论，本书和《温热论》是中医划时代之作，中医之所以在今天仍有生命力，与叶氏在温病学上的发明创造有着重大的关系。

二、创立胃阴学说，开养胃阴法治疗内伤杂病的先河

叶氏在《指南·脾胃门》云："纳食主胃，运化主脾。脾宜升则健，胃宜降则和。""太阴湿土，得阳始运；阳明燥土，得阴自安。以脾喜刚燥，胃喜柔润也。仲景急下存津，其治在胃；东垣大升阳气，其治在脾。"叶氏不仅阐述了胃阴有别于脾阳的生理功能，还指出了胃阴不足所致的病证，如说："知饥少纳，胃阴伤也"，"不饥不食，胃汁全亏"，"九窍不和，都属胃病（主要指胃阴不足）"，"胃液枯槁，饮食哽噎"，其他如咳嗽、咯血、肺痿、痿乃至肝风均可由胃阴不足引起。在治疗上叶氏创立了养胃阴法，发明了益胃汤，建立起完整的胃阴学说，补李东垣脾胃学说之不足。当今应用叶氏胃阴学说治疗萎缩性胃炎、习惯性便秘、干燥综合征、糖尿病、部分免疫性疾病以及防止放疗或化疗的副作用等，都有显著疗效。

三、提出肝风内动是中风的主要病机，并制定相应的治则

宋代以前的医家对中风（脑血管意外）的治疗，都沿袭《内经》外风之说，而用祛风发散之药罔效。金·刘河间提出"心火爆盛"之说，元·李东垣以"正气自虚"立论，朱丹溪提出"湿痰生热"的观点，明·张景岳明确指出"中风非风"，其病机是"阴阳相失，精气不交"所致。直至清代叶天士才独树一帜，提出精血衰少、水不涵木、肝风内动是中风的主要病机。从而制定了滋水涵木，平肝熄风的治则，开创了中风治疗的崭新局面。对于中风后遗症，他还批驳了古人"左属血虚，右属气虚"之说。叶氏新提出的中风病机和所制定的治则，至今还有效地指导着脑血管意外的防治。精研《指南》的中风医案，将会受到许多有益的启迪。

四、阐发络病机理，建立起系统完整的络病治疗方法

叶氏继承发扬了《内经》的经络学说，并在《金匮》有关病

证方药的启迪下，提出了“络病”这一新病名，并阐发了络病的病机：“久病入络”，“痛久入络”，“脉络空虚，络虚则痛”，“积伤入络，气血皆瘀”，“久病在络，气血皆窒”。还指出了经病与络病的区别：“经病在气，络病在血”，“初为气结在经，久则血伤入络”。可见叶氏所谓络病，包括了现代称的微循环障碍以及末梢神经的病变。《指南》中有肝络病、肺络病、胃络病、脾络病、肾络病之医案，实指这些脏器的循环障碍及伴随的神经末梢病变，临床上以相应部位久痛为其特点，以气滞血瘀为其主要病因。有因阴寒之邪致络瘀滞者，有因络病化热化燥者，有络阴虚者、络虚寒者，有瘀滞痼结络脉者。叶氏针对不同病机，建立了相应的治法和方药，此外还提出了治疗络病时应当遵循的用药原则，即“当以缓攻”，“不必峻剂”；“勿投燥热”，“勿事腻补”；“苦寒阻碍”，“通补最宜”。用药总以通灵之品为妙。现今应用叶氏络病理法治疗诸如慢性肝炎、心绞痛、胸膜炎、慢性肾炎、手术后肠粘连、痛经以及肝脾肿大、肿瘤等顽固难治之症，均可获满意疗效。特别是对于久治无效的病症，在辨证方中加入通络之品，常可收到意想不到的疗效。叶氏络病理论还为今之活血化瘀治则广泛用于临床开了先河。

五、发展奇经学说，创立调补奇经大法解决疑难病症

奇经学说，肇于《内经》，成于《难经》。唐·孙思邈《千金要方》首列奇经辨证，明·李时珍《奇经八脉考》肯定了奇经学说的临床价值，但都未论述临床如何具体应用，更无相应方药。叶氏以他丰富的实践经验，创立了调补奇经大法和相应方药，广泛用于临床，治疗肝肾久损累及奇经，或肝胃久虚，或妇女经带胎产累及冲任等疑难病症。叶氏有“冲脉丽于阳明，八脉丽于肝肾”之名言。正经犹沟渠，奇经似湖泽。正经气血充盛，奇经起水库样蓄积多余气血的作用。若正经枯竭，奇经则还灌于正经，以调节其不足。若奇经也枯竭了，则非调补奇经无以为治。

《指南》共辑叶氏论治奇经八脉之医案约125个，包括中风、

需要全本请购买 www.ertongbook.com