

中医师承学堂
一所没有围墙的大学
李士懋 田淑霄医学全集



全国中医师承示范项目

平脉辨证

治专病

李士懋 田淑霄◎著



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

李士懋、田淑霄医学全集

平脉辨证治专病

李士懋 田淑霄 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

平脉辨证治专病 / 李士懋, 田淑霄著. —北京:
中国中医药出版社, 2014.4

(李士懋田淑霄医学全集)

ISBN 978-7-5132-1810-8

I . ①平… II . ①李… ②田… III . ①脉诊
IV . ①R241.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 029709 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

廊坊市祥丰印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 22.5 字数 500 千字

2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1810-8

*

定价 68.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

我们毕生献身于中医事业，也深深地
热爱中医事业。愿中医学发扬光大，再创
辉煌，光耀世界。

李士懋 田淑霄

内容提要

本书倡导“溯本求源、平脉辨证”，作者李士懋教授与其老伴田淑霄教授，对各类专病的具体诊疗做了深入生动地阐释和解析。

本书所论述的专病，包括高血压、发热、肝风、咳嗽、头痛、不寐、汗证、冠心病等常见病、多发病。

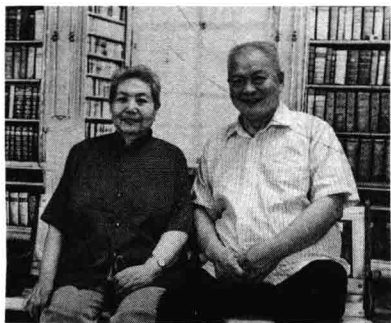
本书以“溯本求源、平脉辨证”的学术思想贯彻其中，尤其突出三点：

- 一、精审病机：首分虚实，精细探讨，必以规矩；
- 二、平脉辨证：以脉解舌，以脉解症；
- 三、给邪出路：热则发之，寒则散之。

其中，本书在论述治疗常见专病的过程中，尤其突出体现了“以脉诊为中心”进行辨证论治的具体方法，“平脉辨证，以脉解舌，以脉解症”，脉诊占全部诊断的比重高达50%~90%。尤其对一些疑难久治不愈的病人，常能另辟蹊径，取得较好疗效。

本书适合中医临床医生、中医教育者、中医研究者及中医医学生阅读。

作者简介



李士懋，男，1936年生于山东省黄县，1956年毕业于北京101中学，1962年毕业于北京中医学院（现北京中医药大学）。现任河北中医学院（曾名：河北医科大学中医学院）教授、主任医师、博士生导师，为第二、三、四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。

田淑霄，女，1936年生于河北蠡县，1956年毕业于北京实验中学，1962年毕业于北京中医学院。现任河北中医学院教授、主任医师、硕士生导师、中医临床博士生导师。享受国务院政府特殊津贴。为第三、四批全国老中医药专家学术经验工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。

夫妻相濡以沫，从医50余年来，二人合著以“溯本求源、平脉辨证”为主线的十几本专著，纂为《李士懋田淑霄医学全集》。

前 言

我们从医 50 余年来，曾东一耙子西一扫帚地写了十几本专著，皆有感而发。今应中国中医药出版社之邀，经修改、增删、重新编排，纂为《李士懋田淑霄医学全集》。抚思所著，始终有一主线贯穿其间，即“溯本求源，平脉辨证”。

当前，由于国家的重视、支持，中医呈现空前大好机遇，然亦面临生死存亡的挑战，此非耸人听闻，而是现实的危险，其原因固多，而中医队伍学术思想混乱乃一死穴。学术思想的混乱，集中表现于辨证论治这一核心特色上，众说纷纭，莫衷一是，令人迷茫。难怪一些中医老前辈振臂高呼“中医要姓中”，几千年的中医学如今连姓什么都不知道了，岂不哀哉。

怎么办？我们在半个多世纪领悟经典、临床磨砺、苦苦求索的基础上，提出“溯本求源，平脉辨证”。辨证论治是中医的核心特色，我们更提出“平脉辨证”是辨证论治体系的精髓、灵魂。贯穿全部拙著的主线为“溯本求源，平脉辨证”；指导我们临床诊治的亦此主线；

自古以来，中医著作汗牛充栋，衡量其是非优劣的标准亦此主线；判断当今诸多学说、著作、论文、科研成果是非高下的标准仍为此主线。只有高举“溯本求源，平脉辨证”这面大旗，才能使中医的传承发扬走上康庄大道。吾等已垂垂老矣，尚奋力鼓呼，缘于对中医学的难解情缘。

全集共分七个部分：

第一部分为溯本求源，包括《平脉辨证仲景脉学》（含此前已经出版过的《溯本求源 平脉辨证》理论部分及新撰写的“仲景脉学求索”）《伤寒论冠名法求索》《平脉辨证经方时方案解》，主要谈仲景是如何创立并应用辨证论治体系的。

第二部分为脉学研究，主要为《平脉辨证脉学心得》（含以前已经出版过的《脉学心悟》《濒湖脉学解索》及《溯本求源 平脉辨证》脉案部分）。主要谈我们在脉学方面的一些见解。

第三部分为平脉辨证这一体系的实例印证，包括《平脉辨证治专病》（含此前已经出版过的《冠心病中医辨治求真》《中医临证一得集》的专病部分）《田淑霄中医妇科五十六年求索录》《平脉辨证传承实录百例》。

第四部分为平脉辨证温病研究，主要为《平脉辨证温病求索》（包括以前出版过的《温病求索》和新撰写的《叶天士温热论求索》《薛生白湿热论求索》）。

第五部分为平脉辨证治疗大法求索，包括《论汗法》（含此前已经出版过的《汗法临证发微》）《火郁发之》。

第六部分为医案选编，主要为《平脉辨证相濡医案》（含此前已经出版过的《相濡医集》的医案部分）。

第七部分为论文选编，主要为《平脉辨证相濡医论》（含此前已经出版过的《相濡医集》的医论部分）。

编纂《李士懋田淑霄医学全集》之际，对已刊出拙著全部进行修改、删增、重新编排，又增部分新撰写的论述。目的在于竖起“平脉辨证”这一旗帜，引领中医走上振兴之康庄大道。

李士懋 田淑霄

2014年1月30日

书于相濡斋

目录

CONTENTS



第一章 冠心病	1
第一节 概 述	1
一、冠心病辨证论治的总体思路	1
(一) 疼痛	1
(二) 胸闷、喘憋、短气	2
(三) 心悸	2
二、对 382 例冠心病心绞痛的粗略分类和用方统计	2
第二节 经典引述	7
一、《内经》《难经》相关条文	7
(一) 六淫	7
(二) 七情	11
(三) 内生五邪	12
(四) 正虚	13
(五) 五脏相传	14
二、《伤寒论》《金匱要略》相关条文	17
(一) 胸痹心痛短气病脉证治篇	17
(二) 热郁	22

(三) 少阳枢机不利	23
(四) 二阳并病	25
(五) 热入血室	25
(六) 阳虚阴盛	26
(七) 水饮	28
(八) 结胸、脏结	32
(九) 寒邪	33
(十) 瘀血	34
(十一) 寒热错杂	35
(十二) 奔豚	36
第三节 医案百例	36
一、火热	37
(一) 概述	37
(二) 医案举隅	40
二、寒盛	56
(一) 概述	56
(二) 医案举隅	58
三、湿浊	90
(一) 概述	90
(二) 医案举隅	91
四、痰饮	99
(一) 概述	99
(二) 医案举隅	100
五、瘀血	119
(一) 概述	119
(二) 医案举隅	121



六、正虚	132
(一) 概述	132
(二) 医案举隅	133
七、五脏相干	159
(一) 概述	159
(二) 医案举隅	159
第二章 高血压病	176
第一节 概 述	176
第二节 经典启示	177
一、《内经》启示	177
二、《伤寒论》《金匱要略》启示	179
第三节 医案举隅	182
一、邪实	182
第三章 发 热	241
第一节 概 述	241
第二节 医案举隅	243
第四章 肝 风	307
第一节 概 述	307
第二节 医案举隅	309
第五章 咳 嗽	369
第一节 概 述	369
第二节 医案举隅	370

第六章 头 痛	418
第一节 概 述	418
第二节 医案举隅	419
第七章 不 寐	458
第一节 概 述	458
一、理论指导	459
(一)《内经》指导	459
(二)仲景论不寐	460
二、首分虚实	461
三、脉诊为中心辨证论治方法	461
第二节 医案举隅	462
第八章 汗 证	500
第一节 概 述	500
一、生理之汗	500
二、正汗	502
(一)卫分证不是一个独立传变阶段	502
(二)测汗法	505
三、汗证	508
四、汗法	509
(一)汗法适用范围及其指征	510
(二)发汗的条件	512
五、战汗	513
(一)战汗的机理	513

(二) 战汗的临床表现	515
(三) 战汗的转归与调养	515
第二节 医案举隅	516
一、汗证	516
(一) 邪实汗出	516
(二) 正虚汗出	533
二、汗法	558
第九章 论乌梅丸的临床应用	587
第一节 概 述	587
一、乌梅丸的理解	587
《伤寒论》《金匱要略》关于乌梅丸的记述	587
二、乌梅丸的应用	592
(一) 肝的疏泄功能	592
(二) 乌梅丸的应用指征	593
第二节 医案举隅	593
第十章 论少阳病小柴胡汤本质及应用	638
第一节 概 述	638
一、少阳病的本质	638
(一) 血弱气尽	639
(二) 邪气因入	639
(三) 发病方式	640
(四) 阳微结	640
(五) 病位问题	644
(六) 《伤寒论》六经病传变次序	645

(七) 少阳病传变	646
(八) 小柴胡汤方义	649
(九) 少阳病禁忌	650
(十) 战汗问题	651
(十一) 少阳病脉象	652
二、小柴胡汤证诸症的机理分析	654
(一) 少阳病提纲证	654
(二) 少阳病主症	656
三、但见一证便是问题	659
四、小柴胡汤或然症分析	660
五、不典型小柴胡汤证的分析	663
六、小柴胡汤类方	675
(一) 柴胡桂枝汤	675
(二) 大柴胡汤	677
(三) 柴胡桂枝干姜汤	678
(四) 柴胡加龙骨牡蛎汤	679
第二节 医案举隅	680

第一章

冠心病

第一节 概 述

一、冠心病辨证论治的总体思路

冠心病可导致心绞痛、心功能不全、心梗、心衰、休克、心律不齐，以及室壁瘤、猝死等。急性心衰、休克、猝死等在门诊很难遇到，多见的是冠心病心绞痛、心功能不全、心律不齐、慢性心衰等。这类病人常见的主症有心前区疼痛、胸闷、喘憋、心悸、短气等，我就是根据这些症状，结合脉舌神色进行辨证论治，其中尤以脉诊为重。

（一）疼痛

疼痛的根本原因是气血不通，即“通则不痛，不通则痛。”

气血为何不通？可分为虚实两大类，即：邪阻与正虚。邪气阻遏，气血不通而痛；正气虚馁，无力运行，亦可致气血不通而痛。

阻遏气血运行之邪，包括六淫、七情及内生五邪。正虚，包括阴阳气血之虚衰。尚有虚实相兼者，既有正虚，又兼邪实。

除心本身病变引发疼痛之外，尚有其他脏腑的病变传于心

而引发的疼痛。治病必求其本，由他脏而引发冠心病者，以治他脏为主。

（二）胸闷、喘憋、短气

胸闷、喘憋、短气的原因，缘于气机不能畅达，升降出入乖戾。导致气机不畅的原因，无外虚实两类。实者，邪阻气机而不畅；虚者，正虚无力运行而不畅；尚有正虚邪实及脏腑传变者，其分析的思路亦如疼痛。

（三）心悸

心悸亦不外虚实两大类，实者，邪扰于心而心悸；虚者，心无所倚而心悸，总的思路亦如疼痛。

综上所述，各种因素交织，纷纭繁杂，所以中医对冠心病的治疗，难以用一方一法统治所有患者，更不是一个活血化瘀就可以包打天下。而且，中医认为疾病是不断运动变化的过程，病在变，方药亦当相应而变，才能谨守病机，鲜有一张方子吃到底的。总之，方无定方，法无定法，因人而异，谨守病机，辨证论治。

辨证大要，在于分清虚实，正如景岳云：“千病万病，无外虚实；千药万药，不逾补泻。”虚实之要，在于脉之沉取有力无力。脉以沉为本，以沉为根。沉而有力为实，沉而无力为虚。若过于强劲之脉，反是胃气已绝之真脏脉，不以实看。

二、对 382 例冠心病心绞痛的粗略分类和用方统计

1. 火热者 84 例，占 22.0%

（1）心经郁热	栀子豉汤	4 例
	栀子豉汤加枳实	3 例
	新加升降散	11 例
	四逆散合栀子豉汤	1 例