

中医临床家学术经验传承录

杏林新传
中医

印会河

理法方药带教录

主编 徐远

治病重在明理
大医示人以法
论治载体是方
最终疗效凭药



印会河，生于中医世家，17岁即悬壶济世，被誉为「江南小名医」。医海征帆72载，善用「抓主症」辨治法。曾任中日友好医院副院长，首都国医名师。



人民军医出版社

家学术经验传承录

杏林薪传——

河会印



教法方药带教录

主 编	徐 远		
副主编	王艳梅		
编 者	(以姓氏笔画为序)		
	王 宁	王思轩	叶康杰
	华传金	孙艳华	杜红帅
	李晓琼	李爱国	李奥杰
	张 斌	张志远	张慧瑞
	武曦蔼	段 军	祝 捷
	靳文宝	薛小金	



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

京

图书在版编目(CIP)数据

杏林薪传——印会河理法方药带教录/徐 远主编. —北京:人民军医出版社, 2012. 7

ISBN 978-7-5091-5755-8

I. ①杏… II. ①徐… III. ①中医内科—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 111117 号

策划编辑:王久红 文字编辑:黄新安 责任审读:谢秀英

出版人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:51927300-8206

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:京南印刷厂

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:14.25 字数:186千字

版、印次:2012年7月第1版第1次印刷

印数:0001—4000

定价:29.80元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

徐远同志惠存



徐远同志惠存

志同

心求

把青

甲子除夕

印



甲子除夕为徐远题藏头诗



印教授为徐远进行临床考核



印会河教授(左四)与弟子徐远(左七)在第二届师带徒出师结业会上

杏林薪传——印会河 理法方药带教录

内 容 提 要

本书是徐远教授将其多年跟随印会河老教授侍诊、学习印老临床诊治思辨的原始笔记整理而成。书中收集了印老临床接诊的大量典型病例，记载了印老“抓主症”临证思辨的独特视角及其遣方用药的大师风范，尤其珍贵的是每一病例都有印老亲笔批示的原始指导意见。印老一手漂亮的钢笔行楷批注，不仅给本书增添了学术厚重感，而且也让读者在学习知识的同时获得美的享受，备感亲切。本书适合中医院校学生和临床中医师参考阅读。

印会河教授，1923年8月8日生于江苏靖江中医世家，1940年独立开业，挂“内外大小方脉”之牌，悬壶乡里，被誉为“江南小名医”。1982年参与组建中日友好医院，任中医副院长。全国第一批中医教授，全国第一批继承中医药老专家学术经验指导教师，第一批享受政府特殊津贴专家，中央保健会诊医师。被中华中医药学会聘为终身理事，2008年被评为“首都国医名师”，2009年获得中华中医药学会成就奖，2010年被授予“北京中医药工作60年特殊贡献奖”。

杏林薪传——印会河 理法方药带教录

前言

在国家中医药管理局关于继承名老中医经验的方针指导下，笔者有幸于1997年拜印会河教授为师，进行师带徒学习。每当回想恩师的一点一滴、一言一行，崇敬之情难以言表！印教授在我心中堪称：德高望重，仁心博爱；大医精诚，泽被苍生；博采众长，中西兼取；学验俱丰，业精技湛；善抓主症，孜孜疗效；学贯古今，尊古不泥；继承创新，誉满杏林；教书育人，一代儒医。

继承创新 尊古不泥

中医学历史悠久，源远流长，深识其源才可以谈继承精华，而言必岐黄、不求发展则不利于中医的进步。印老认为不进则退，而倒退是没有出路的。印老对《伤寒论》《金匱要略》作出了客观评价；提出温热夹湿这一特殊的现象及六种治疗方药，补充了温病学对外感热病用卫、气、营、血或三焦辨治方法的不足，是对中医经典理论的发扬。他在《当今中医必须走向现代化》及《再论当代中医必须走向现代化》两篇文章中提出“要在传统中医理论指导下，引入现代科学技术的新内容”，使中医学成为“有明确指标、数据充实、经得起重复考验的先进医学”，为中医的发展指明了方向。印老应用的变态反应疾病六大治法及调肝治病十二法，既是对前人治病经验的概括，也是对自己多年临床特色的提炼。

大医精诚 仁心博爱

中医深受儒家、道家和佛家的影响，以仁为重，以术为用。我的恩师，望之俨然，但对病人平易、谦和，无欲无求，普同一等，每次临诊都不顾自己饥渴疲劳，认真、谨慎，详察形候，专心救治。在安全用药、有效用药的前提下，对家庭经济条件不好者，选小方，用价廉之品，为患者节省开支，善良、仁慈之心处处可见。

善抓主症 孜孜疗效

千方易得，一效难求。疗效是真正体现一门医术生命力的关键，这既需要有深厚的传统中医基奠，又要能自如地运用现代科学的知识与能力。印老不拘泥，不守旧，结合广博的学科以及学科之外的理论或经验来类比、启发，加以综合、想象、意会，从局部的变化信息来洞悉其内含的整体信息，辨证与辨病结合，对疾病的病机、诊治有独到见解，创立疗效甚佳的38首“抓主症”方，愈人无数。印老医海征帆数十年，学验俱丰，繁忙应诊中总能短时间在错综复杂的矛盾中既快且准地“抓主症”，恰如“知其要者一言而中，不知其要者流散无穷”。“抓主症”也是一个凭经验的积累，去伪存真，并“慧然独悟”，直捕疾病要害的、敏捷的创造性思维过程，也是获得佳效的关键。

博采众长 科学务实

对于古来四大难症之一的臌胀病（肝硬化腹水），印老用开肺气、利三焦、化痰通气行水的方法治疗，效果良好，较之中医界早年使用的健脾、利湿或攻下逐水等法为优。一些患者服药两三周未见腹水明显减少就打退堂鼓，印老用以往的实例鼓励病人坚持服药，果然，随着时间的推移，效果逐渐显现，印老告诉笔者：对自己有信心的病症，一定要守方！坚持就是胜利！与此同时，印老教导笔者用科学的态度看待此病的不同预后。印老说“不能保证人人用之即应，须用现代医学的各种指标综合判断，对肝脏的代偿作用很差，不足以完成其各项功能者，切莫固守中医药疗法，要中、西医各取所长”。

胆大心细 业精技湛

印老治疗疑难病证有胆识，时常大刀阔斧用当归至60克；用30克大黄不泻，30克附子不燥，这正是印老配伍得当所致；对某些瘀血症用水蛭15克……吾师说“认证要准，药不忌猛，否则会贻误战机”，印老魄力的背后有经验作为依托，正可谓“艺高人胆大”。医道是“至精至微之事”，笔者常见印老细心周到地问诊、查看病人，开方仅一两付，告诉病人什么情况是病愈表现，什么情况要及时随诊；另外，在药物的选取上，印老因人而异，章法分明，仔细斟酌，区分生、熟、陈品、鲜品及炮制方法、剂量等的不同，很多细微之处给我留下了深刻印象。

教书育人 一代名师

印会河教授将毕生精力奉献给他热爱的医疗、科研等事业的同时，

尤其注重中医人才的培养，重教爱生，教学内容丰富。对我传道、授业、解惑，诲人不倦，观点独特。我书写的 150 多篇学习心得、近 40 篇月记、数篇总结印老经验的论文、数万字的毕业论文，恩师篇篇都进行了详细点拨，并亲书评阅意见，老师的辛勤培育、谆谆教导仍历历在目。印教授既是一代名医，也是一代名师。

笔者愿为中医事业的继承和发扬添砖加瓦，故不揣浅薄，将 3 年来拜印会河教授为师侍诊期间记录的心得进行了梳理，编撰此书。本书以理、法、方、药为纲，从治病重在明理、大医示人以法、论治载体是方、最终疗效凭药四章节分别介绍学习印老学术思想及临床经验的体会，其中包括对中医经典著作的领悟、对传统中医诊治方法应用的心得及印老对常见病、多发病、疑难重症的辨治及选方用药思路的阐释。由于患者为 20 世纪 90 年代所见所诊，限于那个时代的医疗水平，部分病例尤其是某些客观指标不够完善；另外，因恩师门诊病人多，采集资料时间有限，加之本人才疏学浅，其中一些内容还没有升华到一定高度，故不能代表先生的学术水平，但我愿提供原始记录，原汁原味，尽可能完整地将恩师的指导及笔者的思索呈现出来，原始再现师生教学场景，供同道参考，偏误之处，敬请斧正。中医学是中华民族的宝贵文化遗产，希望中医药队伍的理论水平、临床素养及疗效不断提高，愿中医药事业薪火传承，发扬光大！

感谢王艳梅、王思轩、杜红帅、孔艳华、靳文宝、张慧瑞、李奥杰等为本书出版所做的大量工作。

徐远

2012 年 2 月

杏林薪传——印詹河 理法方药带教录

目 录

第一篇 治病重在明理

印老对糖尿病的认识及治疗经验	2
益气养阴和中治疗糖尿病	5
印老治疗过敏性疾病的经验	6
印老对温热夹湿的认识及治疗	10
一、寒湿闭暑	11
二、暑湿吐泻	11
三、暑湿瘟疫	12
四、肌热夹湿	12
五、痰热内扰	12
六、湿热积滞	13
难治性疾病应注意化痰、散结	13
治疗低血压宜补先天及后天之本	15
清气不升	15
肾精不足	15
肺络停痰证治	17
抓肺燥失润之主症,灵活选用清燥救肺汤	18
清肺凉血、排痰化痰是治疗支气管扩张的主要原则	20
旋覆花汤治疗胸痹应注意的问题	21
清肝解毒汤治疗乙肝	23

大柴胡汤在消化系统疾病治疗中的应用	24
胆囊炎、胆石症	24
胰腺炎	24
胃酸过多型胃脘痛	25
荆防败毒散新用	26
寒滞肝脉的治疗体会	28
风寒湿邪在表及寒湿夹热、痰瘀互阻痹痛中的不同治疗	29
抵挡汤活用	31
前列腺疾病的分型与证治	33
前列腺炎	33
前列腺增生	33
白带与黄带的不同证治	34
腰椎间盘突出症的内服及外敷方	36
辨治腰痛先分虚实	39

第二篇 大医示人以法

第一章 依病取法	42
一、神经系统	42
祛瘀活血法治疗脑震荡	42
清热舒挛法治疗偏头痛	44
二、呼吸系统	45
清肺化痰、活血宽胸法治疗咳嗽	45
肃肺化痰法治疗咳嗽	46
理气活血法治疗胸胁疼痛	48
三、消化系统	50
除痰燥湿法治疗干呃	50
清肝解毒法调理大小三阳	51

调肝解酒法治疗酒精中毒性肝硬化	52
调肝祛湿法治疗脂肪肝	54
利胆退黄法治疗瘀胆症	55
和解少阳法治疗胆热症	56
化瘀软坚、开利三焦法治疗臌胀	57
清胰通肠、清解少阳法治疗胰腺疾病	59
通肠消瘀法治疗慢性阑尾炎	60
清利肠道法治疗慢性结肠炎	62
滋液润肠法治疗老年便秘	63
四、血液、循环系统	65
凉血止血法治疗血小板减少症	65
活血通络法治疗下肢动脉血栓	67
化瘀除湿法治疗下肢静脉炎	68
五、泌尿、生殖系统	70
化瘀理血法治疗 IgA 肾病	70
益气养阴、理血解毒法治疗糖尿病肾病水肿	71
补肾益精法治疗继发性闭经	73
温肾助阳、理气活血法治疗闭经	75
调肝补肾法治疗更年期综合征	76
除痹调血法治疗更年期综合征伴胸痹	77
调补肝肾法治疗男性更年期综合征	79
六、四肢疾病、皮肤病、自主神经系统	80
理血解毒法治疗痹症	80
清热解毒法治疗带状疱疹	81
理血祛风法治疗痤疮	83
清热化湿法治疗汗症	84
清热燥湿法治疗痛风	87

七、眼、耳、鼻疾病	90
祛风舒挛法治疗眼睑痉挛	90
清解少阳法治疗内耳眩晕症	91
清肝凉血法治疗鼻衄	92
宣肺散风降火法治疗鼻窦炎	94
八、疑难重病	95
毒蕈中毒重症一例治疗体会	95
重度过敏症治验一例	97
狼疮肾合并真菌、病毒感染的治疗	99
高热病人会诊纪要	102
重度肝硬化腹水一例治疗过程简记	104
重症肺炎治验一则	106
肾癌肺、骨转移病人会诊一例	108
第二章 正确立法	110
一、除痰散结法	110
除痰散结法治疗甲状腺功能亢进症	110
除痰散结法治疗背部肿块	111
二、疏肝散结法	113
疏肝散结法治疗脂肪瘤	114
疏肝散结法治疗前列腺增生	115
疏肝散结法治疗肝经癥积	116
三、除痰降火法	117
除痰降火法治疗抑郁症	117
除痰降火法治疗失眠多梦	121
第三章 同病异治	122
一、胃痛	122
健胃制酸法,治疗胃酸过多胃痛	122
益胃养阴法,治疗胃酸过少胃痛	123

二、失眠	124
补肾宁心法治疗失眠	124
养心益气法治疗失眠	125
三、精神分裂	126
调肝理脾法调理精神分裂	126
下痰通便法治疗精神分裂	128
四、水肿	129
下气利水法治疗水肿	129
祛湿利水法治疗水肿	131
五、腹泻	132
温中止泻法治疗腹泻	132
健脾益胃法治疗腹泻	134
六、头痛	135
舒挛调肝法治疗头痛	135
清肝泻火法治疗头痛	137
补虚散寒法治疗头痛	138

第三篇 论治载体是方

清震汤合益气聪明汤治疗脑鸣	141
大定风珠加减治疗脑炎后遗症	142
龙胆泻肝汤加减治疗慢性颅内高压症	144
抵挡汤加减治疗癫痫	145
黄连解毒汤治疗舌下肿胀	147
桂附都气丸加味治疗咳嗽	148
金沸草散治疗咳嗽	150
麻杏石甘汤加味治疗幼儿咳嗽	152
桂附都气丸治疗暖气	153

健脾丸治疗消化不良	154
当归黄芪建中汤治疗虚寒胃痛	156
厚朴温中汤治疗胃脘胀痛	157
消溃疡治疗溃疡病	159
鳖甲饮加减治疗脾大	160
正气天香散治疗肝郁胁痛	161
真人养脏汤治疗非特异性溃疡性结肠炎	163
大黄黄连泻心汤治疗慢性结肠炎急性发作	165
五仁橘皮汤治疗便秘	166
六和汤治疗暑湿泄泻	167
桑螵蛸散加减治疗尿频	168
妇宝丹加味治疗月经不调	169
甘草泻心汤治疗贝赫切特综合征	171
桂枝汤治疗自汗、盗汗	173
凉膈散治疗外感发热	175
白虎加人参汤治疗高热	176
葛花解醒汤治疗饮酒过量	178
当归四逆汤治疗半身浮肿	179
四妙勇安汤合鸡鸣散加减治疗下焦寒湿症	181

第四篇 最终疗效凭药

重用当归治疗下肢静脉血栓	184
柴胡、五味子抑制大肠埃希菌	186
大黄、附子配用治疗慢性肾衰竭	187
橘子一身皆入药	189
印老对活血药的运用	191
印老常用单味药的学习体会	192
印老常用对药的学习体会	202

印老对糖尿病的认识及治疗经验

【印老对糖尿病的认识】

糖尿病古称消渴病，《内经》中称为消渴或消瘴，将其病因归之于五脏“脏脆”。后世医家多从七情、饮食、劳倦、外感等方面认识其病因，并把阴虚燥热归纳为根本病机。唐宋以后，临床上多以上中下三消来论治：即上消消水多饮属肺燥者为多；中消消谷多食属胃热者为多；下消尿多、尿频属肾虚者为多。印会河教授积数十年临床经验对糖尿病的认识及治疗均有独到见解，本人认为印老的观点对古人的精华既有继承又有发扬，观点鲜明，对临床有指导价值，故简述以记载之。

1. 印老认为糖尿病（消渴）的关键病因是阳热亢盛，气化太过。无论是肺胃热甚之实火，还是肺肾阴虚之虚火，都表现为阳热的亢盛。阳亢之体会导致“气化太过”，正因为“气化太过”故而出现消水、消食、多尿，且三者互相关联。可以说阳亢、气化太过是对消渴病病机的高度概括。由此总结出治疗大法为泻热养阴、益气生津。

2. 气化太过终会导致气阴两伤。临床上可见糖尿病初期患者以阳热亢盛为主，而中期大多数患者表现为气阴两伤。从中医理论角度讲，气化太过，消灼了过多的精、津、液，使患者汗多、尿多，久而久之则体力减弱，气伤、阳伤。故该病中期印老常以补气养阴为法。

3. 气阴两伤，加之久病入络，致使瘀血内停。气为血帅，气虚推动无力则血行不畅，血流缓慢涩滞而成瘀血，即所谓“气虚血瘀”。而阴虚火旺，煎熬津液，津亏液少则血液黏稠，流通不畅，也形成瘀血，即所谓“阴虚血滞”。从以上可以看出以气阴两伤为主要病理过程的糖尿病，日久必会出现瘀血内停。阻于脑络则中风偏枯；阻于心脉则胸痹；阻于肾络则水肿或癃闭；阻于四肢末梢则麻木、疼痛，甚至脱疽；阻于目络则视瞻

昏渺或失明……

【印老治疗糖尿病的经验】

1. 泻热减少气化 对于有热象者，印老常以黄芩、黄柏、生石膏、知母、牡丹皮、紫草、赤芍、黛蛤散等药，或取其清热坚阴而不伤阴，或取其凉血清血分之热。尤其是对伴有便秘者，以大黄合增液汤或以炒决明子、火麻仁、郁李仁、天冬、生何首乌等润下存阴。印老也常以“绿豆 120g 煎汤代水”煎取诸药，以其能清热减少气化。总之，避免过用燥药，因为苦寒性燥之品会使病愈燥、热愈深、消愈重。

2. 以黄芪汤为益气养阴之代表方 大多数消渴病患者有气阴两虚表现，如气短、乏力、易出汗、口渴、五心烦热，脉虚数、舌红少苔等，印老常以黄芪、生地黄、玄参、麦冬、山药、苍术、天冬、天花粉、沙参、葛根、玉竹等化裁治疗患者。而益气避免选用温燥药，养阴生津而不过于滋腻是印老的选药原则。

3. 注重活血化瘀 对于糖尿病日久，考虑久病入络，若患者兼有脑血管病、冠心病、糖尿病肾病、糖尿病末梢神经病变、糖尿病视网膜膜病变等，印老常以丹参、赤芍、川芎、桃仁、红花、水蛭、土鳖虫、鸡血藤等活血药配合益气养阴清热之品而重在化瘀理血、疏通经络。

简而言之，早期：阳热亢盛为主者，治疗宜以清热泻火为主

中期：气阴两伤为主者，治疗宜以益气养阴为主

兼有瘀血内阻者，治疗宜加强化瘀理血

晚期：诸多兼夹症、合并症者治疗宜灵活化裁

弟子问

糖尿病晚期出现的阳虚诸症，属于病久阴损及阳，是常中之变，虽有补肾助阳之法，但非为消渴病治疗之常法，故不在此赘述。对其诸多兼夹症、合并症的进一步治疗，也请吾师再予指教。