

国医大师

亲笔真传系列

首届国医大师经典著作
原汁原味再度震撼上市

名不虚传
值得珍藏

邓铁涛



医话集

邓铁涛·著

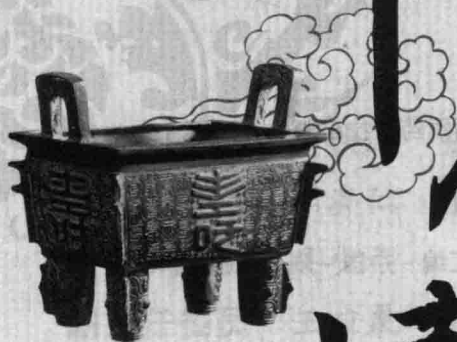
中国医药科

社

国医大师

亲笔真传系列

邓铁涛



医话集

邓铁涛·著

邱仕君 邓中光 刘小斌·整理

内 容 提 要

国医大师邓铁涛教授学验俱丰，著述宏赡，对中医理论与学术富有建树，并且以“铁手挽狂涛”的弘毅之志，积极为中医药事业鼓与呼，在社会上有广泛的影响。本书收录邓铁涛教授的医学思想与临床经验，以医话的形式与医学同道交流中医药学术思想与实践经验，反映邓铁涛教授的思想精髓。全书内容丰富，具有很高的学术水平和实用价值，对中医理论研究者与临床工作者均有较大的参考价值。

图书在版编目（CIP）数据

邓铁涛医话集/邓铁涛著. —北京：中国医药科技出版社，2014. 1

（国医大师亲笔真传系列）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6427 - 8

I. ①邓… II. ①邓… III. ①医话 - 汇编 - 中国 - 现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2013）第 237248 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 17

字数 222 千字

版次 2014 年 1 月第 1 版

印次 2014 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6427 - 8

定价 36.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《国医大师亲笔真传系列》

总编委会

学术顾问 邓铁涛 任继学 张 琪 班秀文

李济仁 张学文 张灿理

主任委员 吴少祯

副主任委员 王应泉 许 军 刘建青 范志霞

编 委 (按姓氏笔画排序)

马 进 王 朔 王景洪 邓中光

仝小林 乔福渠 任玺勃 刘小斌

米 鹂 李 军 李 艳 李禾薇

邱仕君 张宏伟 张鹤鸣 金芬芳

胡剑北 南 征 郭新宇 贾清华

黄 坤

出版者的话

祖国医学源远流长，千百年来，中医药学能够传承发扬，不断创新，一代又一代的医家经验功不可没。

2009年4月由原卫生部、国家中医药管理局、人力资源和社会保障部联合评选产生了我国首届30位“国医大师”。这是新中国成立以来，中国政府部门第一次在全国范围内评选出的国家级中医大师，是中医发展历史上重要的里程碑。

国医大师是当代中医药学术的集大成者，也是当代名老中医的杰出代表，体现着当前中医学术和临床发展的最高水平，他们的学术思想和临证经验是中医药学的宝贵财富。这些大师大都在自己的学术壮年时期，就著述颇丰，并且对目前的临床工作依旧有很强的指导性。但遗憾的是由于出版时间已久，目前市场已很难见到，部分著作甚至已成为中医学习者的收藏珍品。

基于此，我社决定出版一套《国医大师亲笔真传系列》丛书，主要挑选各位大师亲笔撰写的、曾经很有影响力、到目前还对临床具有较高实用价值的图书，重新修订再版，以满足广大临床工作者的需求，同时，也为我国的中医药传承事业尽一些微薄之力。

为使读者能够原汁原味地阅读各医家原著，我们在再版时采取尽可能保持原书原貌的原则，主要修改了原著中疏漏的编辑印制错误，规范了文字用法和体例层次。此外，为不影响原书内容的准确性，避免因换算造成的人为错误，部分旧制的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的检测项目与方法等均不做改动，更好地保持了原貌。

本套丛书第一批有15个品种，为了突出每位医家的特点，我们对原书名进行了微调，具体如下：

《任继学医学全书》：包含任老亲笔编著的两本著作：《悬壶漫录》和《任继学经验集》。其中《任继学经验集》一书，还补充了一些任继学教授晚年的随笔文章和医话。

《邓铁涛医话集》：按照邓铁涛教授的建议，将《邓铁涛医话集》和《邓铁涛医话续集》两本书合并，并对相关内容进行分类和整理，以便能够更集中地反映邓老在中医学术和教育上的主要观点。

《李济仁点评杏轩医案》：原书名为《杏轩医案并按》。《杏轩医案》本身即为中医上乘之作，《李济仁点评杏轩医案》一书不仅有经作者认真点校后的《杏轩医案》全文，而且有李济仁先生为各条案例所撰写的按语、注文，实为校按古籍医书之典范。

《李济仁点评名老中医肿瘤验案》：原书名《名老中医肿瘤验案辑按》。本书搜集当代 80 余位名老中医治疗肿瘤之验案 201 篇，尤为珍贵者，书中大部分医案，为名老中医珍藏之手迹。其中有些医案更是名老中医教授生前最后时刻亲笔成文的，从未公诸于世。

《痹证痿病通论》：为《痹证通论》和《痿病通论》两本书合订而成。是李济仁教授在 20 世纪八九十年代编纂出版的。

《济仁医录》：保持原书名。为李济仁教授行医期间对中医理论和临床的心悟体会。

《新安名医及学术源流考》：原书名为《新安名医考》，此书不仅是一本医家人物史志，而且是一本学术性专著，可谓新安名医各家学说集大成之作。

《班秀文妇科奇难病论治》：原书名《妇科奇难病论治》。

《班秀文妇科医论医案选》：保持原书名。

《张琪脉学刍议》：原书名《脉学刍议》。

《张学文论治瘀血》：原书名《瘀血论治》。

《张学文谈中医内科急症》：原书名《中医内科急症学简编》。

《张学文临证心得手记》：原书名《张学文医学求索集》

《实用温病学》和《感证治法与类方》：此两本书是张灿理教授早年的临床教学心得，又经近两年亲笔修改补充而成，属于第一次出版。

希望本套丛书的出版能够在一定程度上满足广大临床工作者对名医经验学习的渴求，对推动中医事业的继承和发展、弘扬民族医学和文化，做出一定的贡献。

中国医药科技出版社

2014 年 1 月

序

有人说中医缺乏能干的行政人才，果真如此吗？从 20 世纪 80 年代开始，中医的行政人才陆续走向各级领导岗位，今后各级卫生行政领导班子中要有中医干部，应是我国“发展现代医药和我国传统医药”宪法的组织保证措施。新中国成立以来中医政策之贯彻受到种种干扰，归根到底就是中医“在野”不“在朝”。党的十一届三中全会之后，中医事业充满了希望。

有领导说过，像老中医那样关心中医学术之前途，乃至牵肠挂肚的程度，在其他行业中是极为少有的。一点都不假，这是炎黄子孙对岐黄之术的执着的爱之表现。能瞪眼看着伟大的宝库被埋没掉吗？愿中青年中医对于中医事业继承这种执着的热爱。

行政之才，非老中医之长，只有祈望之心而无传帮带之力。祈望在坚持四项基本原则的基础上，致力于团结更多的同志，为一百多年来多灾多难的中医事业呕心沥血，中医学的发展就会更快一些，中医事业的发展会更好一些。我们失去的时间实在太多了！真是“只争朝夕”了啊！“心底无私天地宽”，陶铸同志这个座右铭，对每一位在行政领导岗位上的中医同志，无疑是搞好中医事业的一个行动指南。

在技术上，老中医还能交给后一辈一点点东西，只可惜很多人已不能守在病房与中青年同志并肩战斗了。怎么办呢？但愿中青年一辈能虚心、主动向老中医请教，善于发现其所长，挖掘其所长，接过来再加以发展。抢救老中医的学术与临床经验。这已喊了二十多年了，但成绩并不使人满意。这是一个十分急迫的任务。应该主动去承担。

现代之中医肩负着振兴中医之重任。而振兴中医，并非易事，前途崎岖，艰难重重。中青年中医是开路先锋，我们相信前途是光明的，现在世界掀起的“中医热”在催促我们，人类不能没有中医。相信在不久之将来，长江后浪推前浪，后一辈不论在管理能力、理论水平、临床经验等各个方面，都将远远超过老一辈中医，无负于时代之使命。谨致以衷心的祝愿。

邓铁涛

1986 年元月

前言

中医学源远流长，为中华民族的繁衍生息做出了重要的贡献。在中华民族悠久的历史文化长河中，涌现了一批又一批品德高尚，医术精湛的苍生大医，他们是一个时期的学术代表，也是名垂后世的中医楷模。而中医学术的不断发展与完善正是建立在历代名医学验传承的基础之上的，传承是中医发展、创新之根本。当代老中医药专家的理论观点和临证经验是中医药学伟大宝库中的新财富，须及时地加以整理，以促进当代中医医学的发扬和传承。

国医大师邓铁涛教授，广东开平人，中共党员，广州中医药大学终身教授，博士研究生导师，博士后合作教授，首批享受政府特殊津贴专家，首批全国继承老中医药专家学术经验指导教师，国家级非物质文化遗产“传统医药”项目代表性传承人，国家重点基础研究发展计划（973 计划）首席科学家。2009 年受到国家人社部、卫生部、国家中医药管理局共同表彰，获首届“国医大师”荣誉称号。邓铁涛从医七十余年，擅治重症肌无力、心血管疾病、内科杂病，擅长以中医脾胃学说论治各系统病证。学术上，提出五脏相关学说，倡导痰瘀相关、寒温融合论，开辟岭南地域医学研究先河，集成传统四诊方法与诸种辨证体系构建现代《中医诊断学》；多次上书中央，为振兴中医建言献策，奔走呼号；倾心中医教育，倡导名师带徒，设立“邓铁涛奖学金”扶掖岐黄学子，设立“邓铁涛基金”培养铁杆中医。历年主编《中医诊断学》等全国中医院校教材及《中医大辞典》等大型医学工具书，发表论文 130 多篇，出版《学说探讨与临证》《邓铁涛医学文集》等论著 20 余部。

为了更深入、更完整地发扬和传承国医大师邓铁涛之学验，本书以 1991 年出版的《邓铁涛医话集》为基础，并将 2001 年出版的《邓铁涛医话续集》中的医话进行合编。全书分为两大部分：第一部分为临证医话，内容以临床病证辨析、治法、用药心得为主，还包括邓铁涛“温病专题讲座”7 篇；第二部分为诊余漫话，内容广泛涉及临床、辨证、医论、医政管理等问题。邓老本着他所服膺的清代医家王清任敢于创新而又实事求是的精神，作为撰写医话的宗旨。王清任在其《医林改错·半身不遂论叙》中指出：“医家立言著书，心存济世者，乃良善之心也。必须亲治其症，屡验方法。万无一失，方可传于后人。”因此，本书中有关治疗的方与法，是邓老亲治其症，经过多次实践检验的方法。邓老对中医学术的前途既充满希望又牵肠挂肚，对所面临的现状及危机深表切肤之痛而力针时弊，因而每一篇医话都倾注着他对中医

事业的执着和热爱。邓老曾经寄语年青的中医：“历尽劫难的中医学 20 世纪 80 年代已重新站在腾飞的起点上，正需要一大批真才实学的青年中医作振兴中医的先锋，这些先锋对中医学有执着的爱；掌握中医的系统理论，能用中医药为人民解除疾苦，有科学头脑，有广博之知识，决心利用新技术以发展中医学，并在发展中医学中又反过来发展新技术。”

希望本书的整理和出版能够为更多的读者奉上最原汁原味的国医大师著作，有助于名医学验传承，有利于中医学术发展。整理过程错漏之处，恳请读者批评指正。

整理者

2013 年 11 月



目录

豐鐵齋
醫話集

目 录

临证医话	1
血证	1
止血	3
点舌	4
剂型	5
传脾	7
痢疾	8
珍凤	10
灯火	11
咳嗽	12
黄芪(一)	13
黄芪(二)	15
头痛	16
蛔虫	18
甘草	19
吞钉	21
论治	22
黄疸	24
六味(一)	25
六味(二)	27
中风	28
眩晕	30
咳血	32

肠痈	33
小儿(一)	35
小儿(二)	37
降压	38
不孕	41
辨证(一)	43
臌胀(一)	45
臌胀(二)	46
咽喉	48
说汗	50
砂糖	52
尿闭	53
尿频	55
腰痛	57
甘温除大热	58
温病学说的发生与发展	62
伤寒与温病	65
《温病条辨》与《温热经纬》	70
外感与伏气,卫气营血与三焦	75
叶天士先生问题三则	81
《温病条辨》痹论和疸论	85
展望	93
风温(春温、冬温)	96
湿温	106
暑温	116
秋燥	124
诊余漫话	130
寄语青年中医(一)	130
寄语青年中医(二)	137
希望(一)	141



希望(二)	142
临床	144
读书	145
经典	147
薪传	148
曹公	151
岭南	152
两岸	155
玖零	157
辨证(二)	161
辨证(三)	165
《中医脏象文献与临床》序	167
李东垣的科研成果、方法与启示	169
李东垣学说的临证体会	171
岭南医学	173
回归中医以振兴中医	176
祝《新中医》而立之庆	179
对抗生素的思考	180
忆黄耀燊教授	183
人类不能没有中医	185
碎石、排石与溶石	187
漫谈中医近代史	189
读什么书	191
继承不泥古,发扬不离宗	193
闲话“伟哥”	197
中医现代化问题	199
读书杂谈	200
肺结核之治	204
中医成才之道	206
《中医现代化科技发展战略研究》读后	210

《勇闯澳洲——一个澳洲中医的故事》序	212
对近代中国医学史研究的几点意见	213
继承和发展传统中药汤剂的大事	217
怎样正确认识中医	220
从科研角度看中医药学之发展	228
中医药学之隐患——自我从属	238
试论吴鞠通病原说的科学性	240
《常用方歌阐释》序	244
谈中药发展之路	246
万里云天万里路	248
整理后记	254



临证医话

血 证

豐鐵齋
醫話集

临证医话

血证的辨证论治，名著有唐容川的《血证论》。该书从血证的病因病机到辨证论治，都有独到的见解，有可以重复的临床经验，已近百年的古籍，至今仍然值得我们学习研究。记得 20 世纪 80 年代，曾参加一次有关血证的学术会议。有论文认为生大黄对吐血患者，不论体质虚实都有效，因而提出对“辨证论治”的怀疑。不知唐氏对此早有论述，《血证论·吐血》说：“仲景治血以治冲为要，冲脉丽于阳明，治阳明即治冲也。阳明之气，下行为顺，今乃逆吐，失其下行之令，急调其胃，使气顺吐止，则血不致奔脱矣。此时血之原委，不暇救治，惟以止血为第一要法。血止之后，其离经而未吐出者，乃为瘀血。既与好血不相合，反与好血不相能，……故以消瘀为第二法。止吐消瘀之后，又恐血再潮动，则须用药安之，故以宁血为第三法。邪之所凑，其正必虚，去血既多，阴无有不虚者矣。阴者阳之守，阴虚则阳无所附，久且阳随而亡，故以补虚为收功之法。四者乃通治血证之大纲，而纲领之中又有条目……。”又说：“然其血积在胃，亦实象也。故必亟夺其实，釜底抽薪，然后能降气止逆，仲景泻心汤主之。”

唐氏所论正与该次学术会议中多篇论文用大黄以止血之实践疗效相符。足证进行研究创新必须注意继承，以掌握前人之信息，可以少走弯路。因见用大黄收效便否定“辨证论治”的科学性，便错了。

至于无证可辨，微观有恙之辨治问题，则应由今天的中医去研究发展以充实“辨证论治。”的内涵了。兹略举本人诊治所得，略述于下。

一、大便潜血

潜血出于下，患者初不自觉，稍有时日乃觉疲乏无力，精神不振，面色萎黄，查知大便潜血。潜血之病机与吐血不同，但止血仍是第一要法。由于病多见于虚证，故选用既能止血又能养血之品。我多用下方，效果比较满意。处方：阿胶（烱化）10~30g，炒三七末（冲）3~6g。每日服1~2次。炒三七末，即将三七末干炒至老黄色为度。最好炒后放冰箱内2~3小时去火气。预先制备放病房中随时应用最好。三七末炒黄能使止血之力增强。

二、尿血（包括小便有红细胞久不愈者）

尿血除了辨证用药之外，止血之药以草药——三叶人字草较理想。

三叶人字草，又名鸡眼草、孩儿草。药性甘、淡，微寒。功能清热解毒，活血，利尿，止泻。曾治一危重血液病患者，尿似酱油，需频频输血，在辨证论治方中加入此药30g，服3剂尿转清。后又再次尿血，再加用三叶人字草而止。又治一肾病患者，尿有红细胞，辨治用六味地黄汤加太子参、益母草、三叶人字草治疗2年余而安。

三叶人字草能治血尿是湖南欧阳琦教授告诉我的。他说对膀胱癌之血尿亦有效云云。查文献，该药有通淋之记载，但无治尿血或血淋之明文，新发现也。

陈修园对血证亦颇有经验，对于尿血之辨证，认为血尿以六味汤加血余炭一两，煎好入生藕杵汁服，亦有气虚者，当归补血汤为主，夹热者加淡竹叶、梔子主之，夹寒者加附子主之。亦是经验之谈。特别是陈氏对血证脉诊的经验值得重视。陈氏《医学从众录·血证》：“失血脉芤，或兼涩象，转紧转危，渐缓渐愈，虚微细小，元气不支，数大浮洪，真阴不足，双弦紧疾，死期可决。”在今天而言，对大出血之症，急则治其标，还可采用输血之法，对于脉见双弦紧疾之症，或可得救。但输血并非万能，有些患者屡经输血，并未痊愈，则又应辨证论治，才能根治。能



不输血总比输血要好。此外，对于尿血之症，也应运用现代的检查诊断之法，如查泌尿系统有无结石、肿瘤之类，以补我们宏观诊断之不足，以创造新的治法，也是必要的。继承与创新并举是我一贯的主张。

(1998年11月17日)

止 血

出血，特别是大出血，如不及时止血，将有生命危险。急则治其标，治标有时处于相当重要的地位。个人常用之止血法，有以下几种。

一、吐血咯血

(1) 用五岁以下之健康男孩之中段尿，送服止血散（血余炭、煅花蕊石、白及末、炒三七末，等分共为极细末）1~3克。

(2) 用梅花针叩击人迎穴，以人迎穴为中心，叩击圆周直径一寸至一寸半（同身寸计），从中心开始圆周扩大。左右各叩击1~3分钟。每天1~3次。

(3) 辨证用药以治其本。

笔者曾用上法救治过肺病大咯血及胃病大吐血之患者均效。

童便能引火归原，引浊气下行，气火得下则血归其位。三七末能走能守，炒至深黄色后则守多于走，故止血宜炒用。若三七末临时单味独用，须注意“去火气”，去火气之法，可将炒过之三七末放置冰箱24小时即可用。笔者曾用单味三七末治疗鼻衄多日反复发作不止及胃溃疡出血久不止之患者均效。

二、血崩

(1) 单味血余炭3~9g，一日3次冲服。曾治一严重血崩患者，每次月经来潮，经水大至，甚至晕倒，久治不效，单用此味，每次发病即用，前后用药约120g而愈。愈后未再复发。