

# 陈瑞春

学术经验集

张光荣◎主编



惚者評有似無也忽亦動  
直毫釐之數生其中老子曰  
心於度量里千之萬  
故尾雖小積而不已命數垂  
尺度非量之繩準千之萬  
哉余聞精光之道  
口日不敢受也深敬  
伯曰  
靈蘭之室以傳保  
云按全元  
在第三卷  
節以成一歲人

科学出版社

# 陈瑞春学术经验集

张光荣 主编

科学出版社

北京

## 内 容 简 介

陈瑞春教授是享有盛名的伤寒学者，中医临床家。毕生致力于《伤寒论》的研究。将学习研究《伤寒论》的心得体会著成《陈瑞春论伤寒》，提出了不少独特新颖且颇具学术价值的观点。《伤寒实践论》是《陈瑞春论伤寒》的姊妹篇。汇集了陈老50年来临床运用经方的实践经验。本书将陈老的两部力著及后学对其学术思想、临床经验的研究与应用体会合编成《陈瑞春学术经验集》。通过阅读此书，可真切地领会到陈老“读伤寒、写伤寒、用伤寒而不拘于伤寒书本条文；学经方、写经方，用经方而不囿于经方之陈规旧制”的风采。

本书可供中医、中西医结合临床与教学工作者及中医爱好者参考使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

陈瑞春学术经验集/张光荣主编. —北京: 科学出版社, 2015. 3

ISBN 978-7-03-043758-7

I. 陈… II. 张… III. 《伤寒论》—研究 IV. R222. 2

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第051610号

责任编辑: 鲍 燕/ 责任校对: 张怡君 刘亚琦

责任印制: 徐晓晨/ 封面设计: 范壁和

版权所有，违者必究。未经本社许可，数字图书馆不得使用

**科学出版社** 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

http://www. sciencep. com

**北京京华虎彩印刷有限公司** 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2015年3月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2015年3月第一次印刷 印张: 28

字数: 640 000

**定价: 128.00 元**

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

# 《陈瑞春学术经验集》编委会

主 编 张光荣

副主编 刘英锋

编 委 (以姓氏笔画排序)

刘英锋 李明方 张光荣

陈樟平 聂 晶 黄利兴

## 代序一\*

《陈瑞春论伤寒》是瑞春同志集半个世纪教学研究和临床实践所写的一部伤寒专著。该书从理法方药等方面较为系统地论述了《伤寒论》的学术思想，体现了他的学术造诣，有较高的学术价值。为《伤寒论》的研究提供了宝贵的经验。

瑞春同志是江西中医界继姚荷生、万友生等名老中医前辈之后又一位优秀中医专家，也是全国中医界知名人士。他自幼随父习医，勤耕伤寒40余载。读伤寒、写伤寒、用伤寒而不拘于伤寒书本条文；学经方、写经方、用经方而不囿于经方之陈规旧制。发伤寒之未发，用伤寒之未用。如“伤寒救阴法”，就是他对《伤寒论》的独到见解。他对小柴胡汤等的灵活运用，就体现了他师古不泥古的创新精神。瑞春同志是我的老友，他治学严谨，勤奋进取，酷爱祖国医学。为探索伤寒真要，为中医事业的发展做出了不懈的努力，是后学之楷模。在《陈瑞春论伤寒》出版之际，缘于故交，嘱为其作序，我欣然同意。以期共勉，更希望瑞春同志，为弘扬祖国医学不断进取，再塑新篇。

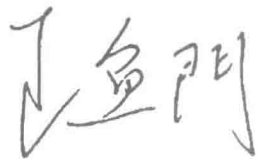
明照

1995年于北京安惠里

\* 原为《陈瑞春论伤寒》序

## 代序二\*

瑞春同志的伤寒专著《陈瑞春论伤寒》即将出版，邀我作序。盛情难却，遂勉为其辞。瑞春同志是江西省享有盛名的当代中医专家，也是江西省中医界学术带头人之一，为江西中医事业的发展及其学术水平的提高作出了不小的贡献。我曾与之共事近30年，深感其对伤寒学说的锲而不舍和对中医事业的执着精神。这部专著正是他几十年来从事教学、科研、临床经验之大成，是他勤奋治学的结晶。它较系统地阐述并发展了《伤寒论》的学术思想，提出了不少独特新颖且颇具学术价值的观点，为仲景学说的推陈出新发扬光大提供了难得的宝贵经验。是中医后学之典范。它的问世将推动江西省中医学术水平及中医事业进一步提高和发展。愿瑞春同志百尺竿头，更进一步！



1995年于江西省卫生厅

---

\* 原为《陈瑞春论伤寒》序

## 代序三\*

陈瑞春医名远扬，以诊治伤寒见长。《当代名老中医图集》称其“活用经方，师古不泥”，承仲师之真谛，发伤寒之未发。凡请他讲过学，或者细读过他的书的人，都会觉得这个评价是中肯的。

在中国医学史上，张仲景是个大才，《伤寒论》是部奇书。张仲景其人，历史上少有记载，但《伤寒论》前面有一篇《张仲景原序》，短短六七百字，张仲景把自己的身世、门第，学医的动机，医学的源流，对世道识价，对永逸的鞭挞，对后继的企望，夹叙夹议，表述得清晰而又深刻，读完之后，常令人肃然起敬。而更重要的是，《伤寒论》在《素问·热病》篇的基础上，创立了六经证治学说。前人屡屡指出，仲师之法，是精辟的医理；仲师之方，不仅是诊治的范例，而且是诊治的通则。读仲景方，不应该只把它当作“方”来解读和应用，而应当把它当作“法”来理解和研究。陈瑞春深得其妙。他对《伤寒论》的运用，既做到恪守经旨，全面继承，又善于临证发挥，触类旁通，使理法方药相贯而一；古方今病，相济而能。他提出“中医学术要统一到经典上来”，确实是颇有见地的经验之谈。

纵观中医学之盛衰，临床疗效是试金石。可惜长期以来，尽管我们办了大批中医医院，但未能把最大的力量投入到临床第一线来。“大学课堂学得松，实验室里出英雄。中医疗效何处有？临床只留老黄忠。”这是比较普遍的现象。陈瑞春的优势，在于既搞教学，又不脱离临床。教学需要冷静，临床需要热情，陈瑞春兼而有之。“桂枝汤治夏日腹泻，有高于正气散之处。”此类经验，非精思医理，娴于临床，是很难得到的。至于用《伤寒论》之理法，探索肿瘤的证治，不落于“以毒攻毒”的俗套，寻根于“无毒治病”的明训，更需有力排众议、担当风险的勇气，非食古不化、人云亦云者可以比拟。所有这些，最终深化了《伤寒论》的理法立意，丰富了《伤寒论》的临证范围，成为陈瑞春朝朝暮暮、点点滴滴的心血积聚。这样的临床成果，是驳不倒的理，推不倒的山，可永远为同行效法和重复，也可以供后人借鉴和超越。做学问达到这种地步，无不峰回路转，柳暗花明，令人思过半矣！

诸国本

2002年6月于北京

\* 原为《伤寒实践论》序

## 代序四\*

《伤寒实践论》乃陈瑞春教授的又一力作，是其致力于《伤寒论》探索研究近50年之结晶。

该书将理论探讨、教学实践、临床运用融为一体，提出了不少颇具卓识的学术观点和治疗方法。其在经方的临床运用上也日臻娴熟，论中的“方意新解”就是陈教授钻研经方的独到之处，为进一步探讨伤寒之奥妙开阔了视野，提供了宝贵的经验。

吾与陈教授相交30余载，常与其论及为学之道，深知其勤奋务实，不尚浮华，求伤寒之学不遗余力，用仲景之方精益求精。其严谨治学，孜孜以求的作风，堪为后学之榜样。

因故交之谊，陈教授邀余为其论著作序，吾欣然提笔，聊塞数语，以表钦佩，亦为其论著即将问世表示祝贺，愿陈教授为宏扬仲景学说，探索中医精华再接再厉，不断进取。

广州中医药大学 熊曼琪

2002年4月

---

\* 原为《伤寒实践论》序



## 代序五\*

道兄陈瑞春先生，余之良师益友也。初，余从刊物拜读其大作多篇，而神交已久，自七十年代后，因学术交往，有幸谒见先生，专业既同，故过从较密，屈指算来，三十年矣。刻下先生虽年逾花甲，矍然其身，而精神爽朗，谈吐非凡。对仲景之学，尤多建树。每逢会晤，则兴致高涨，促膝长谈，而不知黎明将至。以其饱学多验，常教余茅塞顿开，因叹曰：胜读十年书矣！

先生幼承庭训，聪颖好学，而其先君执教甚严，故对中医学术，早有根基，稍长则入江西中医学院，以广见闻，于诸学术之中，对《伤寒论》之学情有独钟，并身体力行，历时半世纪，乃成《伤寒实践论》，是许叔微《伤寒九十论》发端于前，而先生之作光祧于后也。

是书之学术特点，观韩愈所言“业精于勤”、“行成于思”毕矣。盖先生笔录甚多，对经方之运用，游刃有余，治验不计其数。从而千锤百炼，谨慎著述，而入选者，不过半百之数，是谓精也。感先君临证不录，置珠玉于乌有之憾，故数十年来，诊务、教学之余，笔耕不辍，迄近老年，目疾在身，亦未尝废弛。若无众多之原始积累，便无是书，必费陶冶之功，是谓勤也。博学广记，心领神会，而能建功于世，造福于民者，惟实践是务，故不分达官显贵，村妇顽童，诊疗之中，一视同仁，乃至义诊。故有戏言：“先生社会效益堪嘉，而经济效益逊耳”（指疗效卓著，求诊者众，然处方资廉）。短期为之者易得，终身为之者难求，则“行”字跃然纸上矣。柳宗元曰：“好读书，不求甚解，每有意会，便欣然忘食”，先生笃信其言。盖《伤寒论》，活人之书也，其研习者必操活人之术，方得真谛，是以于治学之中，摒弃浮华，不尚虚幻；撰文之际，决不咬文嚼字，佶屈聱牙；临床之时，抚今追昔，上下求索，主攻经方，兼采百家。有容乃大，故为名医，是“思”得其所也。精、勤、行、思兼备，乃余当效法者也，佩哉！

湖北中医学院 梅国强

2002年3月

\* 原为《伤寒实践论》序

## 代序六\*

五年前出版了《陈瑞春论伤寒》一书，它从理法方药等四个方面，以专题的形式讨论了伤寒学术的诸多问题，全书本着重实避虚，不尚空谈的主导思想，如实地反映治伤寒之学的心得体会。

本书是《陈瑞春论伤寒》的姊妹篇，内容以临床为主，将五十年来的临床体会记录整理而成。首篇“经方实录”记录临床所用经方，以及有一定心得的方药归纳成篇，其中“方意新解”，是对伤寒方的全面认识，并赋予其新意。“临证验案”是每一方的应用记录，其应用范围远远超过《伤寒论》，也是笔者读伤寒、用伤寒的些许发挥。所收集的经验方近50个，还有一半多的伤寒方，未能收集，这除了表明自己的经验有限外，也说明掌握《伤寒论》全部方药的应用，其难度之大，不言而喻。中篇“医案实录”是临床医案的记录，有50~70年代的，多数是80~90年代的。前期因求学奔波异地，原始医案，记录不详。进入80年代后，相对稳定。病案整理较详，案中采用的方药，以伤寒方为主，也有不少时方。病种甚多，疗效较为确切，没有空谈和不实，足兹临证参考。但必须说明，书中病名分类较乱，内科以五脏分立，既有中医病名，也有西医病名，还有其他一类，包罗诸病，在目前难以统一的情况下，权且如此。下篇“医话实说”是随笔，但不重文采，只是实话实说。旨在把自己的一些想法，一事一议地勾画出来，能否起到抛砖引玉的作用，有待读者评说。不过，对这部分的内容设想，可算是煞费苦心，想把医生的话，以随笔形式表达出来。然而，从医话的体例来看，还没有达到理想的程度。这大概是眼高手低的缘故。最后的附篇，对几个不同的问题，作了些探讨，附录于此，均已见诸报刊，或许于读者会有参考之用。

总之，本书立意很高，但因资料的年代跨度大，文章的风格不尽一致，而未能达到预期的境界。姑论它平淡无奇，权作我从医执教50个春秋的写照吧！

在成书之际，得到国家中医药管理局原副局长诸国本先生、广州中医药大学熊曼琪教授、湖北中医学院梅国强教授为本书作序勉励，在此表示谢忱，还要感谢为本书面众而给予许多帮助的朱炳林先生、次子樟平及众人的支持，尤其是人民卫生出版社编辑张同君先生的支持和鼓励，在此一并致谢！

陈瑞春

2002年6月于南昌

\* 原为《伤寒实践论》自序

## 代序七\*

《伤寒实践论》是父亲继《陈瑞春论伤寒》一书之后，又一部集理论探讨、教学研究、临床实践于一体的中医专著。

本书内容丰富，总揽内外妇儿、疑难杂病；论点鲜明，突出辨证论治，知常达变；文字清新，读来通俗易懂，新意叠出。论中许多篇目都对深邃的辨证论治之哲理进行了极为深刻的探索，并将其独到见解寓于普通而常见的临床病案之中。师古而不泥古是其学术思想的重要体现，不尚浮华、语言平实，则是其质朴文风。

父亲崇尚仲景学说，自十几岁随祖父学医至今 50 余年，始终孜孜以求地跋涉于“读伤寒、写伤寒、用伤寒”之路。他对伤寒情有独钟，对经方爱不释手。读伤寒，做到条文稔熟，内容融会贯通；用伤寒，窥其精华所在，用法常中有变；写伤寒，力求主题明确，行文言简意赅。对经方的运用，则常常是玩味再三，而思其长处与不足。以期扬仲景之精华，发伤寒之未发。

父亲治学，重视经验积累，尤其是对经方的运用，他是每案必记，每一诊必记，而且每方必记，欲从一般案例中探求总结经方运用之普遍规律；重视经验总结，父亲常说，祖父也曾是个好医生，但他不能将自己毕生的从医体会（尤其是那些好的治疗方法）见诸笔端，这是一大憾事。故而，父亲从上世纪 50 年代起至今，笔耕不辍。几十年来，他撰写论文百余篇，独著（或合著）专著十几部，其中有个案报道，有临床心得，有理论探讨。凡有一孔之见，点滴收获者，他都将其凝于笔头，公诸报刊，用以总结经验教训，为以后的临床实践提供了重要参考；重视临床实践，从医 50 余年，不论是当学徒，做学生，还是当老师，任领导，不论是探亲休假，还是外出讲学，他从未放弃过临证机会。他认为，作为医生，若长期脱离临床，那他肯定成不了一个好医生；重视个案收藏，几十年来，不管是典型病例，还是普通医案，他都要作详尽记录并收藏起来，以备临证借鉴或写作之用。本书所举案例，只是他手头案例中的一部分。

悬壶济世，是旧社会郎中奉行的准则和医德所在。父亲从医则不仅为“悬壶济世”，其最大心愿是将祖国医学之精华发扬光大，要让这份积淀了几千年历史的文化瑰宝永传千秋万代。他在这条继承和发扬的崎岖不平的路上跋涉、攀登了几十年，为中医的振兴奋斗了几十年，呐喊了几十年，洒下了一路艰辛的汗水，倾注了一腔赤子的心血。本书的问世，虽非传世杏林之巨著，也非力挽狂澜之壮举，却是他几十年如一日不懈追求之结晶，也可看作他为振兴祖国医学所作的一分努力吧！

江西省中医药研究院 陈樟平  
2002 年 6 月于南昌

\* 原为《伤寒实践论》跋

# 目 录

代序一	
代序二	
代序三	
代序四	
代序五	
代序六	
代序七	
读伤寒 写伤寒 用伤寒——谈我的治学伤寒之路	1
读伤寒	1
写伤寒	2
用伤寒	4
伤寒理论	8
一、怎样学习《伤寒论》	8
二、《伤寒论》的教学必须落到临床实处	11
三、论治伤寒之学	14
四、试论《伤寒论》中的辩证法思想	18
五、《伤寒论》中常用的逻辑方法	21
六、论伤寒论的十大关系	24
七、六经实质小议	32
八、试谈“开合枢”与《伤寒论》的关系	34
九、《伤寒论》脉学初探	36
十、试探《伤寒论》中的烦躁	40
十一、《伤寒论》中四逆汤的研讨	42
十二、伤寒八大厥证	44
十三、脉浮数为什么宜麻黄汤	47
十四、略谈麻杏石甘汤证	48
十五、国内研究伤寒学说的概况	49
十六、略论伤寒救阴法	53
十七、《伤寒论》治肝法的运用	57
十八、《伤寒论》治利法则初探	59
十九、《伤寒论》脾胃治法的临床运用	61
二十、略谈伤寒八法的运用	65
二十一、经方临床应用的体会	74
二十二、应用经方的思路与方法	78
二十三、从临床实践看《伤寒论》用药的基本规律	82

二十四、谈伤寒方临床体会 .....	85
二十五、桂枝汤类方探讨 .....	89
二十六、麻黄汤及其类方 .....	94
二十七、谈小柴胡汤的临床应用 .....	98
二十八、泻心汤类方的探讨 .....	104
二十九、麻杏石甘汤的临床应用 .....	108
三十、白虎汤的临床应用 .....	111
三十一、乌梅丸的临床应用 .....	114
三十二、应用当归芍药散的体会 .....	117
三十三、仲景方应用举例 .....	118
三十四、桂枝汤治杂病举例 .....	121
三十五、经方应用数则 .....	123
三十六、五苓散新用二则 .....	125
三十七、甘麦大枣汤加味治疗闭经一例 .....	126
三十八、《伤寒论》用桂枝纵横观 .....	126
三十九、温降高血压小议 .....	129
四十、白头翁汤治热痢 .....	129
四十一、当归四逆汤证的讨论 .....	130
四十二、当归四逆汤当有生姜之我见 .....	132
四十三、《金匱要略》苓甘五味姜辛半夏汤的探讨 .....	132
四十四、运用《伤寒论》方的几个问题 .....	134
四十五、国内运用伤寒方的概况 .....	136
四十六、论伤寒方剂量的若干问题 .....	164
四十七、中医治疑难病的思路与方法 .....	167
四十八、全国第三届疑难病研究会资料综述 .....	173
四十九、谈中医急诊规范化的若干问题 .....	177
五十、谈叶天士用附子 .....	180
五十一、1例风湿性心脏病治疗纪实 .....	183
五十二、常见肝病的证治思考 .....	186
五十三、略论胃痛从肝论治 .....	188
五十四、试谈痰证的治法 .....	192
五十五、喻嘉言论秋燥 .....	195
五十六、脾胃学说在妇科临床上的运用 .....	198
五十七、中医学术要统一到“经典”上来 .....	201
五十八、中医的路怎么走 .....	201
五十九、读书 .....	202
六十、酒与药 .....	204
六十一、时髦非时尚 .....	204
六十二、经方时方自拟方 .....	205
六十三、该不该“忌口” .....	206
六十四、“活血化瘀”不是万金油 .....	206

六十五、“虚不胜补”说 .....	207
六十六、三仁汤能止汗吗? .....	208
六十七、“脾虚会生风”吗? .....	208
六十八、芒硝敷肚脐能通便 .....	208
六十九、话“补气消瘀” .....	209
七十、桂枝汤中不可缺生姜 .....	209
七十一、谈“气化则水化” .....	210
七十二、青霉素是凉药吗? .....	210
七十三、炎症与热证 .....	211
七十四、麻黄治咳用量宜轻 .....	211
七十五、风情民俗与道地药材 .....	212
七十六、中药西用,行么? .....	213
七十七、漫话虫类药 .....	214
<b>伤寒实践</b> .....	215
一、桂枝汤 .....	215
二、桂枝麻黄各半汤 .....	220
三、桂枝甘草汤 .....	221
四、桂枝加葛根汤 .....	223
五、桂枝加附子汤 .....	225
六、小柴胡汤 .....	227
七、柴胡桂枝汤 .....	236
八、柴胡加龙骨牡蛎汤 .....	241
九、四逆散 .....	242
十、芍药甘草汤 .....	249
十一、小青龙汤 .....	251
十二、苓甘五味姜辛半夏汤 .....	253
十三、五苓散 .....	253
十四、苓桂术甘汤 .....	257
十五、半夏泻心汤 .....	260
十六、甘草泻心汤 .....	261
十七、厚朴生姜半夏甘草人参汤 .....	263
十八、理中汤 .....	264
十九、真武汤 .....	265
二十、吴茱萸汤 .....	270
二十一、葛根黄芩黄连汤 .....	271
二十二、白头翁汤 .....	272
二十三、当归四逆汤 .....	273
二十四、当归芍药散 .....	275
二十五、肾着汤 .....	278
二十六、麻黄连翘赤小豆汤 .....	279
二十七、麻黄杏仁薏苡甘草汤 .....	281

# 读伤寒 写伤寒 用伤寒

## ——谈我的治学伤寒之路

笔者自幼涉足医坛，至今已40多个春秋。在家父的熏陶，师长的教诲，友人的帮助下，我对《伤寒论》（下文简称《伤寒》）由初识到深读，到灵活运用，经历了40多年的艰辛耕耘，今天不敢称伤寒家，充其量能算一个伤寒园里的老学生。若问我如何治伤寒之学，那就是“读伤寒、写伤寒、用伤寒”。在这条路上有曲径幽谷，亦有豁然坦途，但更多的是找不到答案的疑团，值得进一步深化和提高的问题和课题。姑论它是可资借鉴的，抑或是教训，写出来供后之学者参考，或许会有益处。

### 读 伤 寒

我初读《伤寒论》的年头，还是在家父身边的书童。白天随诊，接待病人，抄写处方，有时还为来诊来访者递烟泡茶。读书主要是早晨和晚上。早晨黎明即起，洗漱之后就端起书本，琅琅诵读，晚上则是挑灯夜读，到眼皮打架方睡。启蒙的第一本书是陈修园的《医学三字经》，在“医学源流篇”有这样一段话：“医之始，本岐黄，灵枢作，素问详，越汉季，有南阳，六经辨，圣道彰，伤寒著，金匮藏，垂方法，立津梁……”简单的几句，阐明了《素问》、《灵枢》、《伤寒》、《金匮》的相互关系。读了之后颇感医学之源远流长，尤其是“六经辨，圣道彰”，“垂方法，立津梁”四句对我很有启发，深感《伤寒论》是一部医圣之作，医家必读之书。当时向家父提出要读《伤寒论》，没想到不但没得到允许，反而挨了一通训斥。家父批评我好高骛远，连汤头都背不了几个，《脉诀》还没有读完，就想读《伤寒论》……时过一年，我读完了《药性赋》、《濒湖脉诀》、《医学三字经》等启蒙读物，才获准读《伤寒论》。

初读《伤寒论》。出于崇尚和好奇的心理，读得认真、虔诚，可没读几天工夫就烦了，连规定每天读5条都背不出，花了大半年时间，起早摸黑，还是不能全部背诵出来。因为它以太阳病冠首，接着是发热、恶寒等症状，很容易这条搭到那条，不像汤头歌、三字经之类读物，有律有韵，读起来朗朗上口。所以，读了大半年，反而产生了模糊思想，畏难情绪，甚至怀疑这种经典，究竟有多大作用，能指导临床实践么？

再读《伤寒论》。这是1954年在江西省中医进修学校期间，又有一种新鲜感。那时是姚荷生教授讲课。一则是经典，自己读不懂；二则是省城威望卓著的名医授课。基于这两个原因，我上课非常认真听讲、记笔记。姚老讲课，深入浅出，一条一条剖析。由《伤寒》讲到《内经》，由《伤寒》讲到《金匮》，由《伤寒》讲到《温病条辨》，把几个学科的理论有机地联系起来，举一反三，纵横贯通，听了茅塞顿开，无形中自我反省过去死背硬记的弊端。姚老的教授似乎使我略略品味到一点《伤寒论》的真谛。姚老讲课的特

点，善于结合临床，而且还生动活泼地介绍他敬仰的谢桑扶先生的经验。如有一病者，高热持续，便秘不畅（按：本案可能是急性胆囊炎），几经周折，后经谢老诊断，用大承气汤，一服热退便通，其病豁然。从进修学校回县工作，在临床上用伤寒方药，有了一点点长进。

三读《伤寒论》。这是1959年，我考入江西中医专科学校（即江西中医学院的前身）。当时主讲《伤寒论》是万友生教授。万老的课堂教学对我影响很深，获益良多。首先他的教态、板书吸引了我。课堂演讲循序渐进，层层深入，犹如剥茧抽丝，生动活泼。其二，万老的伤寒学术思想特点之一，是主张“发皇古义，融会新知”。他对六经病机赋有新说，把体质与病候有机地结合起来，阐述伤寒的病机清晰明了，对后学颇有启迪。第三，万老在临床运用中亦颇具特色，他的温降高血压，用吴茱萸汤治原发性高血压的案例，显示了他的临床根底和卓识。

四读《伤寒论》。1960年的秋季，学院送我去成都中医学院参加全国第二期伤寒师资班学习。在这半年时间，专修《伤寒论》，由邓绍先教授主讲。邓老是西南名医，有“邓伤寒”的雅号。他的学术观点，强调气化学说。开课时就“伤寒中的几个问题”，突出“医不离气化”的主旨，认为凡是医学的理论、临床的经验都不能离开气化学说，否则不知其变。医学离开“气化”变化法则规律，就变成了无本之木，无源之水。他就什么叫气化，怎样解释，怎样掌握气化规律，作了详细的阐述。所涉及的“五运”、“六气”、“十天干”、“十二地支”、“标本中气”、“司天在泉”……这一套理论，真把我带到虚无缥缈的境界。后来，多听些时间，加之涉猎些“运气学说”的资料，才悟出点道道。应当承认，这些气化理论，求本溯源，还真是中医理论的基础，也是解释《伤寒论》的说理工具之一。

40个春秋，摸索了一条读《伤寒论》的路子。概括地说，“熟读，理解，运用”三者的综合，就是治伤寒之学的正确道路。熟读是在原著上下功夫。对《伤寒论》的纲领性条文、病机辨证的条文、诊断鉴别的条文、有方药的条文，都要读得滚瓜烂熟。除此，还应读些代表性的专著，如成无己《注解伤寒论》等，以期加深对原著的消化吸收。

理解是指对原文的深入探讨。我认为理解原文，重要的是尊重原文的本意。比如“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。”这条原文是提示表证、表脉的本意。这样解释即可，无须附会作解。理解要前后连贯，对比演绎分析。如上述表证提纲，必须结合后面的表实证条文，综合起来分析，这样表证的全貌就概括无遗了。当然，在理解原文的基础上，借鉴一些注家的见解，选择几家名著，读几本伤寒注本是必要的，一则帮助理解原文，二则扩大视野，启迪思维。至于运用的问题，这里先略而不谈，本文第三部分，再专题论述。

## 写 伤 寒

说起写伤寒，自感惭愧。从20世纪50年代初涉医坛，即开始撰写伤寒方面的文章。由于写作基础较差，加之资质鲁钝，虽然写了不少，可是“百发不中”，一篇文章也没发表。自入中医学院后，一边学习，一边写作，到50年代末，始陆续在杂志上登一些“豆腐块”样的短文，主要是个案报道。直到1963年才发表四五千字的理论探讨性文章。此后，一年之中有1~2篇与读者见面。



20世纪60年代末，北京的《中医杂志》，广州的《新中医》，浙江、上海、云南等地的中医杂志相继发表我的文章。这10~20年中，确实写了不少，加起来有90余篇，多的2万~3万字的综述，字少的个案也写。这个时期的写作，对我来说是极好的锻炼，自己规定任务，1个季度发表1篇，以见报刊为准。所以，每年都有4~6篇伤寒方面的文章，有的杂志1年用我2篇，真称得上是“高产作家”（当然，这很不谦虚）。

回首看看，从20世纪60年代末至80年代中期，可以说是“产量”与年俱增，全国各大中医杂志、国际学术会议，都发表了 my 的伤寒习作，甚至还有东渡日本的文章。今天，我粗粗地将过去的伤寒文章归类一下，大体上有这么几方面的题材：

一是个案报道。这可以说是当年的开台锣鼓。看了一个病，治得很顺手，疗效很好，就想到把它公诸于众，让大家去评说。比如，我写的当归四逆汤治痛经、治冻疮、治无脉证，甘麦大枣汤治室女经闭，苓甘五味姜辛半夏汤治痰饮，芍药甘草汤合四妙散加味治湿热痹症等等，介绍一方一药的运用。我认为这类文章写出来，对临床医者有参考价值。尽管它在统计学上无价值可言，但对全面验证伤寒方药是有益处的，确有抛砖引玉之功。比如我在写伤寒方药运用综述时，查遍了1949年前后的中医杂志和有关医案，均未能找到麻黄升麻汤的案例，直到80年代末，《新中医》报道过2则，实属稀罕的病例，能说个案没有价值？所以我主张个案报道，应给予足够的重视，继续写下去会有好处。

二是理论探讨。伤寒学术理论探讨文章，实在是纷繁杂沓。但理论归纳整理者又更多，诸如六经的实质问题，六经与气化关系，病因病机问题，脉学问题的探讨，舌象的研究，八法运用的探讨，等等。这类文章无疑是对伤寒的本旨作了各种发挥，是有其意义的。我写了不少这方面归纳整理性质的文章，对于帮助理解伤寒原意是于人于己都是有好处的，应当继续分门别类地写下去，能够羽翼伤寒、发伤寒之未发。但我想在整理的同时，要注重发挥，哪怕只有点滴新意，比之于单纯的归纳整理更会有益。比如，我曾写过《略论伤寒救阴法》一文，虽然是以病案为基础，把《伤寒论》中能够救阴的方药运用串起来，从理论上加以阐述，并以病案充实，使之得到印证。这样的文章我自认为是有新意的，发挥了伤寒的本旨。因为前人都是认定：伤寒法在救阳，方药以温为主。所以，我提出伤寒有救阴法的事实，从理论上和临床实践都是能够成立的。这一理论的提出，虽不能说是揭示了伤寒有救阴法，但毕竟比之过去所提的伤寒“存津液”之类的观点更进了一步，更全面地发展了伤寒的治疗大法。而不能认为伤寒只救阳不救阴，只用阳药不用阴药。应当看到伤寒的治法中亦有救阴的存在，并且为后世医家，奠定了救阴法的理论基础。当然，准确地说，伤寒是长于救阳，而略于救阴。

三是综述报道。这种综合整理的文章，也有它的益处。因为它能够容纳大量的资料，对读者受益很大，有条件有时间应当多写。我曾经写过一篇长达4万字的综述，命题为《国内运用伤寒方药的概况》，这篇文章的时间跨度将近50多年，最早的报道是20世纪30~40年代的《光华中医杂志》，最晚是1980年底的各种杂志近40余种，收集300多篇文章的伤寒方药运用，广泛地展示了伤寒方药在临床运用的价值，深受读者的好评。另外，我还写过一个方的临床运用，如《白虎汤的临床运用》综述，收集了大量的资料，从一个方可看到伤寒方药运用的广泛性，一个白虎汤涉及25个病种，其实用价值十分可观。

四是教辅文章。于如何讲好一堂课，我在三尺讲台上度过了一段漫长的岁月，对于如何讲好一堂课，特别是讲好《伤寒论》，有点肤浅的体会。我曾撰写过《〈伤寒论〉的课

试读结束：需要全本请在线购买：[www.ertongbook.com](http://www.ertongbook.com)