



刘季文

临证精华

LIU JIWEN LINZHENG JINGHUA

刘珊之 编著

湖南名老中医刘季文

从医数十年临证精要

附有刘世祯遗著《医理探源》

之卷九《述危证治愈医案》



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

刘季文



临证精华

LIU JIWEN LINZHENG JINGHUA

刘珊之 编著



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

刘季文临证精华 / 刘珊之编著. —北京: 人民军医出版社, 2013.4

ISBN 978-7-5091-6443-3

I. ①刘… II. ①刘… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 042229 号

策划编辑:金光印 吴 珣 文字编辑:蒲晓锋 李 昆 责任审读:周晓洲

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:(010)51927300—8778

网址: www.pmmp.com.cn

印、装:京南印刷厂

开本:850mm × 1168mm 1/32

印张:5.125 字数:102 千字

版、印次:2013 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价:21.80 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

内容提要

本书通过医论、医案、处方用药特色三个部分，详细阐述了湖南浏阳中医名家刘季文数十年行医之精要。特别是本书所收录的验案，均为刘季文行医施治中的典型病例及其对每个病例辨证施治的详细论述，颇有临床参考价值。本书内容丰富，语言精练，论理透彻，理法兼备，适合于中医临床工作者、中医药院校师生及中医研究者、爱好者阅读。

前 言

先父刘季文 1907 年出生于湖南浏阳中医世家，自幼即随先祖父刘世楨（字昆湘）感悟和学习中医。先祖父从医 50 余年，宗岐、黄、扁、张四圣之术，精于内、妇、儿各科，在浏阳有“六神仙”之美誉（兄弟排行第六）。由于医术精良，屡起沉痾，在中医界享有盛名。曾任湖南国医馆馆长，1943 年谢世。遗有《伤寒杂病论义疏》《医理探源》等 50 多万字的著述。

先父自幼对中医耳濡目染，敏而求之。在湖南省立第一中学毕业后，考入北京朝阳大学学习，学成回长沙后随父学医，在潜心研究中医学的同时，挂牌行医，旋后任职于湖南国立中医院。

1950 年，湖南国立中医院改名湖南国医院，先父出任副院长主管业务并兼任内科主任。

先父在中医理论上卓有建树，尤其是对《伤寒论》《金匱要略》之研究创建殊多；在临床方面特别善用经方，常效如桴鼓。注重辨病与辨证相结合，立法宗古人之意又能随症灵活变通。不少顽疾重症经他精心治疗，往往应手而愈。作为一个声望卓越的名老中医，他更是致力于中医的传播，扶植后学。先父晚年，在湖南省卫生厅的倡导和支持下，与省内名老中医主办了中医培训班，自己主讲《伤寒论》《金匱要略》等课程，边讲授边带学生实践治病，所有学员都成了医疗战线的业务骨干。

先父从医 60 余年，直到 1992 年 10 月病逝，在 85 年的人生历程中，中医可以说是其毕生的寄托。父亲去世之后，为了弘扬先父之学术，根据先父的遗愿，我含哀整理了其历年病案记录及心得笔记，以类相成，编成《刘季文医论医案集》一书，于 1993 年由湖南科技出版社出版。该书出版以后，深受读者喜爱，十几年来，屡有读者来函、来电索书，可惜无法满足他们的要求。今人民军医出版社再版此书，玉成了广大读者的心愿，我深感欣慰并谨表感谢。

本书此次再版，经与编辑探讨，更名为《刘季文临证精华》。这更能体现该书的特色。先父从医数十年，其医论、医案远非一本小册子所能容纳的，编入此书的，都是父亲临证中最为宝贵的经验，谓之“精华”，不妄不虚。为了满足当下读者的需求，本书再版除了进行必要的修订，还增补了先父晚年的若干医案，对读者更有裨益。为帮助读者进一步领会先父辨证处方用药特点，笔者撰写了《刘季文医案处方用药特色》一文，以供参考。应编辑的要求，特将先祖父刘世禎遗著《医理探源》卷九《述危症治愈医案》附录于后，以飨读者。

中医科学浩瀚无际，任何人的经验都是有限的，先父也不例外。我虽继承先父衣钵，不懈地探求中医的真谛，但限于水平，或有舛误，敬祈行家读者不吝指正。

刘珊之 谨识

2012 年 5 月

目 录

刘季文医案处方用药特色	1
-------------------	---

医 论

略论平脉辨证	8
柴胡加龙骨牡蛎汤的临床运用	14
桂枝芍药知母汤治疗痹病的体会	23
慢性肾炎辨证施治规律的探讨	33
肾盂肾炎的治疗	46
急性黄疸型肝炎治验	49
浅谈小柴胡汤治疗慢性肝炎	54
桂枝龙骨牡蛎汤异病同治举隅	58

医 案

风温 (1 例)	66
暑温 (1 例)	67
湿温 (1 例)	68
咳嗽 (2 例)	69
哮喘 (慢性喘息性支气管炎、肺气肿) (1 例)	71
心悸 (期前收缩) (4 例)	73

虚劳（白细胞减少症）（1例）	78
眩晕（4例）	79
头痛（5例）	85
腹痛（急性胰腺炎）（1例）	90
胃脘痛（2例）	91
胆胀（3例）	93
腰痛（2例）	97
泄泻（4例）	99
吐泻（细菌性食物中毒）（1例）	102
中风（3例）	103
脏躁（1例）	107
癫狂（4例）	109
痉病（1例）	114
气厥（1例）	115
蛔厥（胆道蛔虫病）（1例）	117
淋证（慢性前列腺炎）（2例）	118
石淋（泌尿系结石）（2例）	120
耳鸣耳聋（4例）	122
臌胀（肝硬化腹水）（1例）	126
癥瘕（2例）	128
小儿癖疾（1例）	131
乳癖（3例）	132
肉瘤（甲状腺瘤）（1例）	135
舌疳（1例）	136
药疹（剥脱性皮炎）（1例）	137

粉刺聚疔（囊肿性痤疮）（1 例）	138
蛇丹（带状疱疹）（1 例）	140
疣赘（扁平疣）（1 例）	141
隐疹（荨麻疹）（1 例）	142
附录 A 刘世祯《医理探源》卷九——述危证治愈医案	143

刘季文医案处方用药特色

一、法师仲景，巧用经方

先父曾经说过：“《伤寒论》乃方书之祖，其理法为历代医家所遵循，尤其是方药的运用，充分体现了张仲景辨证论治的主导思想。”先父认为，学习和运用仲景方不能生搬硬套，而要师其法而不泥其方，运用其理法方药灵活化裁，扩大应用的范围。他善用经方，尤贵乎能知常达变。在医药中选用张仲景之方和法殊不鲜见。如柴胡加龙骨牡蛎汤，《伤寒论》中用以治“胸满烦惊，小便不利，谵语，一身尽重不可转侧”，根据其疏肝潜阳、清热化痰、镇静安神的作用，凡肝风痰热上扰清窍、蒙蔽神明所致的多神杂病，均可以用。临床以此方加减治疗癫痫、精神分裂症、癔症、眩晕、厥证、头痛等，常获良效。大承气汤原为阳明腑实证而设，根据其通腑泻热的功效，凡实热内结，大便秘结不通，不论何病均可乘用，不必拘泥于阳明腑实证。对小柴胡汤的运用，除遵循《伤寒论》用以治小柴胡汤正证、变证、热入血室等证外，还运用于感冒、发热、咳嗽、便秘及肝胆疾病、胃肠疾病等。用桂枝龙骨牡蛎汤治疗遗精、盗汗、自汗、不寐、带下诸

疾，凡病机属阴阳两虚、营卫不和的多种虚劳病证，均可以之随证化裁。运用经方的关键在于把握好病机，明了方义，这样就可以运用自如，异病同治。

二、立方用药，注重脾胃

脾胃为后天之本，气血生化之源，又是人体升降运动的枢纽。脾胃气虚，升序失常，则诸疾由生。先父临证处方用药，处处注重脾胃，尤对慢性疾病、羸弱之质及气血俱虚之证，常师承张仲景“建中”之法，从调理脾胃功能入手。如治疗白细胞减少症用黄芪建中汤加味（黄芪、桂枝、白芍、当归、党参、炙甘草、生姜、大枣、饴糖），意在建立中宫之气以激发生化之源。对于复杂的病证，往往于当用方内选加人参、白术、黄芪、茯苓、枳壳、砂仁等健脾和胃、资生谷气之品，使患者食欲增加，精神好转，疗效明显提高。对一些需用峻药攻邪的重症，中病即止，勿使过剂，免伤中气。对老年病，特别慎用滋腻呆胃之品。在疾病恢复期，进补亦先予开胃，使中气健旺，元气恢复，以巩固疗效。对于他脏之疾，但凡涉及脾胃，亦主张先治其胃。曾治一慢性肾炎患者，初诊时患者面色晦滞，眼睑虚浮，下肢肿胀，畏冷形寒，精神不振，不思饮食。化验小便蛋白（+++）。诊其舌淡苔白，脉沉细无力。前医选进温肾利水之品，病情无明显好转。先父详审其证，属脾肾阳虚，中宫生化无权，乃拟黄芪建中汤合四君子汤加味（黄芪、桂枝、白芍、人参、白术、茯苓、炙甘草、当归、车前子、饴糖、生姜、大枣）着重调理中宫，连服

10 剂，患者饮食倍增，精神转佳，浮肿消退。继以肾气汤合四君子汤加减调治 3 个月余，病遂痊愈。化验小便，蛋白消失。

三、寒热并调，补泻兼施

寒热并调、补泻兼施之法多用于寒热错杂之证，亦适用于久病正气虚衰而邪热稽留的病证。《伤寒论》中乌梅丸、半夏泻心汤均是寒热并调的典型方。先父以乌梅丸（乌梅、细辛、干姜、当归、附子、花椒、桂枝、黄柏、黄连、人参）随证加减治疗蛔厥、胆道蛔虫病，每收立竿见影之效。半夏泻心汤（半夏、黄芩、干姜、人参、黄连、炙甘草、大枣）是针对脾胃气虚、升降失常、寒热夹杂之证而设，用以治胃及食管反流病，屡验不爽。尿毒症临床多表现为肾元虚衰、阴阳两亏、湿阻蕴热等寒热错杂、虚实并见的证候，治疗常在益气温肾的基础上酌加清热利湿、解毒泄浊、活血化瘀之品（见《慢性肾炎辨证施治规律的探讨》）。治疗类风湿关节炎予桂枝芍药知母汤（桂枝、白芍、麻黄、知母、防风、白术、附子、甘草、生姜）加黄柏、苍术、乳香、没药、蜈蚣、地龙、当归。治疗顽固性痛风以益肾蠲痹、温经通络与活血化瘀、清热利湿药同用（附子、桂枝、赤芍、知母、黄柏、茯苓、泽泻、牡丹皮、淮山药、山茱萸、木瓜、当归、乳香、没药、生地黄）。

临床治病，寒者热之，热者寒之，实则泻之，虚则补之，宣以去壅，通以行滞，乃论治之常法。今随证变通，寒热补泻相兼并用，故能各奏其功，相得益彰。

四、活血化瘀，痰瘀同治

血以流通为贵，血脉瘀滞常常是疾病产生的重要根源。先父临证时，在不少疾病的治疗中均运用了活血化瘀法，同时主张在祛瘀中加以治痰，即痰瘀同治。先父认为，痰浊与瘀血有着不可分割的内在联系。《灵枢》所谓“津液和调，变化而赤为血”“营气者，泌其津液，注之于脉，化以为血”，说明了痰血同源且互为因果的依存互根关系。痰浊阻滞可致经脉痹阻，血脉瘀凝，痰浊混于血中，遂成瘀血，而瘀血内结又可致痰水内蕴。在选方用药上必须痰瘀同治。或治瘀为主，佐以治痰；或治痰为主，佐以化瘀；或痰瘀并治。如治疗乳癖，以青皮、枳壳、郁金、穿山甲、当归、川芎、浙贝母、蒲公英为主随证加减。疏肝理气、活血化瘀与化痰散结同用。治甲状腺瘤，既用黄药子、昆布、海藻、浙贝母、天南星、夏枯草等化痰散结，又用穿山甲、当归、川芎活血化瘀。对瘰疬、癫痫、厥证等的治疗，在化痰息风、镇逆潜阳的基础上，又多选加红花、丹参、全蝎、蜈蚣等化瘀通络，每获良效。活血化瘀、痰瘀同治在老年心血管疾病中运用更为广泛。先父认为，化痰药有降酯、抗凝、增加心脑血管血流量的作用。治疗冠心病常以瓜蒌薤白半夏汤理气化痰，配合黄芪、人参、丹参、三七、红花、当归等益气活血化瘀。兼阳虚者，加附子、桂枝；兼阴虚者，加麦冬、生地黄。治脑梗死、颈椎病，常选用葛根、丹参、当归、川芎、红花、地龙、桃仁、三七、半夏、茯苓等。总之，均离不开活血化瘀与化痰散结并用。老年慢

性支气管炎、肺气肿，临床多表现为咳嗽吐痰、气促，唇、舌、指甲青紫等痰浊血瘀见症。临床将活血化瘀法融于化痰止咳诸法之中，往往能明显提高疗效。他如妇科不孕症、卵巢囊肿及皮肤病（如痤疮、脂溢性脱发）等，先父临床运用活血化瘀、痰瘀同治，均取得了很好的效果。限于篇幅，在此不一一赘述。

以上归纳了先父制方用药的主要特点。其立方严谨，用药精当，由此可窥一斑。限于笔者水平，不能将他的学术思想及精深之医术全面地加以阐述。文中疏漏、舛误之处，恳请读者、同仁指正。

刘季文临证精华 医论

略论平脉辨证

“平脉辨证”一语出自《伤寒杂病论》张仲景原序。“平脉”两字的涵义，《医宗金鉴》谓其为“平人不病之脉”。而周学海则说：“平，读如骈，即辨脉也……仲景选用古书，于是取之辨脉者即名辨脉，取之平脉者即名平脉，从其目，所以存古也。或谓无病之平脉者，非。”所谓平脉辨证，乃辨脉以识证之义。医者临诊，先望其色，次闻其声，复询其病情，最后切脉，综合四诊，断其病证，此为平脉辨证的过程。四诊以望居首，以切居末，乃临诊之次第，非法之有轻重缓急。然张仲景之书，独重脉学，以脉法统四诊，首列辨脉、平脉之篇，实为突出脉诊在辨证中的重要地位。

诊脉之法，现一般临床用寸口诊法。脉为气血之循环道路，肺朝百脉，脉会太渊，太渊部位正当寸口，故五脏六腑营卫气血的生理状况和病理变化无不通过血液的循环反映到寸口脉上。正如《素问·五脏别论》所说：“五味入口，藏于胃以养五脏气，气口亦太阴也，是以五脏六腑之气味皆出于胃，变见于气口。”故诊脉则气血之消息外见，气血盛则脉盛，气血衰则脉弱，气血和则脉缓，气血平则脉平，气血乱则脉乱。脉随病变，如影随形，欲知病源，当平脉变。

治病之难，难在辨证，尤难在辨脉。明辨脉象，处方用药始能得心应手。辨脉之法，古人经验丰富，对脉象分类亦繁多。如何掌握要领，以简驭繁，实为辨脉之关键。先父根据先祖刘世