

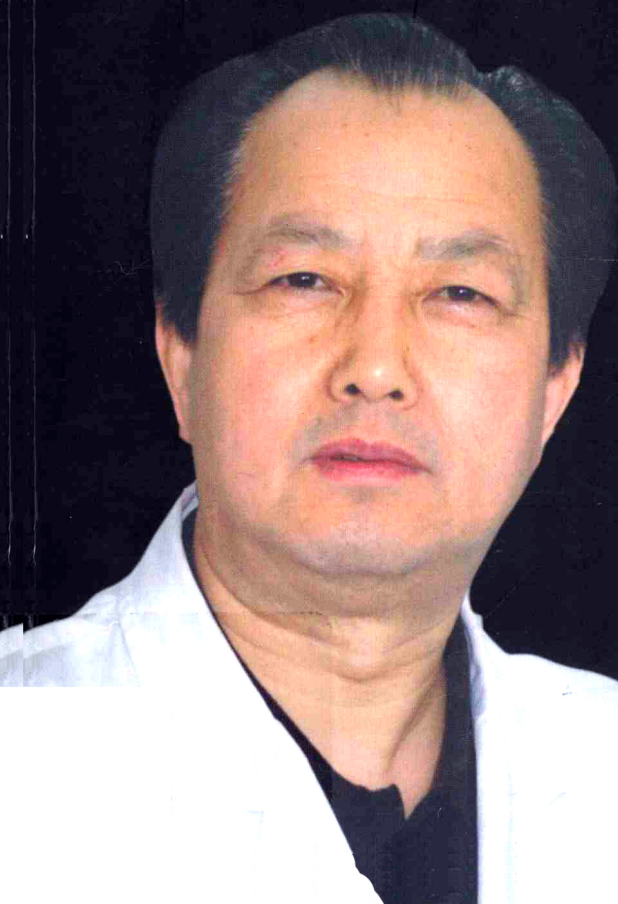
中国现代
百名中医临床家丛书

“十一五”国家重点图书

◎ 主编 余靖

王法德

◎ 主编 王法德等



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

『十一五』国家重点图书

中国现代百名中医临床家丛书

王法德

主 编 王法德 姜林芳 郝风玲 王朝霞

中国中医药出版社·北京

图书在版编目(CIP)数据

王法德/王法德等主编. —北京:中国中医药出版社, 2012. 5
(中国现代百名中医临床家丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0790 - 4

I. ①王… II. ①王… 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(2012)第 025283 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

河北欣航测绘院印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/32 印张 9.375 字数 197 千字

2012 年 5 月第 1 版 2012 年 5 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0790 - 4

*

定价 19.80 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/

“十一五”国家重点图书

中国现代百名中医临床家丛书

主编 余 靖

专家审定委员会(以姓氏笔画为序)

王永炎	石学敏	史常永
朱良春	任继学	李今庸
陈可冀	周仲瑛	路志正
颜德馨		

《王法德》编委会

主 编	王法德	姜林芳	郝风玲	王朝霞
副主编	牟作峰	王泽颖	牟新军	刘 涛
编 委	(以姓氏笔画为序)			
	于红专	王法德	王泽颖	王朝霞
	卢正海	刘 涛	牟作峰	牟新军
	李亦文	郝风玲	姜林芳	徐海娥



中医学博大精深，是中华民族智慧的结晶，是世界传统医学的重要组成部分。中医学有着系统整体的哲学思想，内涵深厚的理论基础，行之有效的辨证论治方法，丰富多样的干预手段，以及注重临床实践的务实风格，既是中医药长期发展的宝贵历史积累，也是未来系统医学的重要发展方向，受到了海内外各界的广泛关注。中华民族五千年的繁衍生息，中医药的作用功不可没。当前，中国政府从构建和谐社会、推动经济社会协调发展、加快自主创新战略高度，确定了进一步加强科技创新，全面推进中医药现代化发展的战略方针，已将中医药现代化作为科技发展的优先领域列入了国家中长期科技发展规划。但是，要发展中医首先是继承，继承是发展的前提和基础。准确把握中医药的发展精髓和深刻内涵，继承其宝贵知识和经验，并使其不断发扬光大是我们的重要使命和共同责任。

继承包括书本经验的继承（前人经验）与临床经验的继承（现代人经验）两部分。中国中医药出版社是国家中医药管理局直属单位，是唯一的国家级中医药专业出版社，中医药出版社始终按照国家中医药管理局领导所要求的，要把中医药出版社办成“弘扬中医药文化的窗口，交流中医药学术的阵地，传播中医药文化的载



体，培养中医药人才的摇篮”而不懈努力着。中国中医药出版社在《明清名医全书大成》、《明清中医临证小丛书》、《唐宋金元名医全书大成》、《中国百年百名中医临床家丛书》编辑出版后，又策划了《中国现代百名中医临床家丛书》。

《中国现代百名中医临床家丛书》医家的遴选本着“著名”、“临床家”的两大原则。“著名”以国家中医药管理局公布的3批全国老中医药专家为标准。“临床家”是指长期从事中医临床工作，具有丰富临床经验、有医疗特色与专长者。

本丛书正文主要分4部分，即医家小传、专病论治、诊余漫话及年谱。

医家小传主要介绍医家经历，着重介绍从医的经历及学术思想的形成过程。

专病论治以中医的病证或西医的病名统医论、医话、医案几部分内容，以病统论，以论统案，以案统话，即把与某一病证相关的医论、医话、医案放在一起，使读者对这一病证的经验有清晰全面的了解，从不同侧面、不同角度了解这一病证辨证、治疗的独特经验。

本丛书的最大特点是把笔墨重点放在医家最擅长治疗的病种上面，而且独特经验不厌其详、大篇幅地介绍，医家的用药、用方特点重点介绍，写出了真正临床有效的东西，写出了“干货”。

诊余漫话则主要是医家们的读书体会、用药心得等。

年谱则按照时间顺序，将医家经历中具有重要意义



的事件逐年逐月列出。

本丛书较为系统地总结了现代著名临床家的临床经验，并介绍了其从医过程，是现代中医学术发展概况的反映，它带有浓浓的时代色彩。本丛书的编辑出版是对现代著名临床家经验的梳理，也为人们学习、继承乃至发展中医学术奠定了基础。

中国中医药出版社



目 录

医家小传

成长之路·····	3
学术思想 ·····	11

专病论治

中风病诊治经验 ·····	27
椎基底动脉供血不足性眩晕诊治经验 ·····	53
慢性肾病诊治经验 ·····	56
慢性肾功能不全诊治经验 ·····	77
尿路结石诊治经验——通淋化瘀排石汤 ·····	83
糖尿病诊治经验 ·····	86
高血压病诊治经验·····	117





诊余漫话

《金匱要略》攻补兼施法的运用规律·····	133
脏躁治疗札记·····	140
偏瘫疼痛小议·····	141
治中风妙药——大黄·····	142
中风病用药谈·····	143
中风麻木治疗随笔·····	145
高脂血症从脾论治·····	146
治头痛必用川芎·····	148
治水当活血·····	149
漫谈眩·····	150
痰生百病·····	153
虫类药物应用举隅·····	154
不寐·····	155
糖尿病与中风·····	157
二陈汤用乌梅别有用意·····	158
硫黄治疗急性细菌性痢疾·····	159
头痛治验·····	160
临证效方·····	161
疑难病治验六则·····	186
常用中药功效比较·····	192
应用中药的基本知识·····	224



影响中药疗效的主要因素·····	235
谈谈张仲景对半夏的运用·····	240
“反佐”中的对立统一·····	249
再论“反佐”·····	255
四逆散及其临床应用·····	264
旋覆代赭汤临床运用体会·····	272

年 谱

年谱·····	279
---------	-----

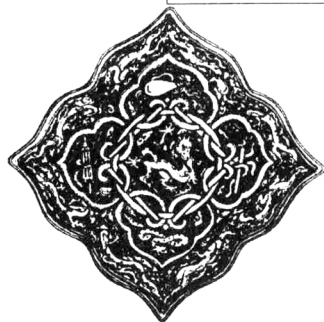


医

家

小

传





成长之路

（一）生活困苦，立志学医

我 1948 年 5 月出生在山东省潍坊市昌邑县一个贫苦农民家庭里。因生活困难，在亲戚朋友的资助下完成初中学业。当时，方圆几十里，村无卫生室，无大夫，仅有一位半巫半医之人，以巫为主，老百姓生病只能等、靠，既无钱看也无人看。在这种情况下，我有了学医的想法。在 1964 年，能上得起高中的很少，如果上中专，可以得到部分补助（助学金），因此我报考了莱阳中医药学校，成为村里第一位中专生。

（二）中专四年，打好基础

进入中专，仿佛进入了中医知识的殿堂，踏入了中医之门。从经典理论、中医基础到临床实践，一切都充满神奇，这激发了我学习中医的兴趣，背经典，背方歌，认中药，因学习刻苦，曾担任数门课的课代表，在针灸学习中，主动担当模特，切身体会穴位、针感、得气，为以后的从医生涯打下了良好的基础。1966 年“文革”开始后，学校受到冲击，我们的学习生活亦受到一定影响，原定一年的实习缩短为半年，但我还是利用一切可利用的时间学习。



（三）全科医生，锻炼成长

1968年中专毕业后，我响应毛主席的号召，接受贫下中农再教育，分配到平度县门村公社卫生院，成为该院第一个中医科班出身的全科医生。当时，该院无中医科，只有大内科，包括打针、清创、缝合等均要自己动手，接触的病种多，动手机会多，大大锻炼了自己的工作能力。当时的农村合作医疗，强调中医中药的应用，因此经方、针灸及土单验方，都得到较好的应用，我也因此积累了一定的临床经验。

（四）遍访名医，积累资料

1972年5月，我调到潍坊市医学科学研究所工作，主要参与编辑《赤脚医生》杂志，一干就是7年。这7年的主要工作是到各医院、赤脚医生处约稿，实地调查病人，采集以昌潍地区为主的老中医、赤脚医生的经验，因此有机会遍访名医。为了整理他们的经验，我不断翻阅大量文献资料，重温经典理论，对中医理论有了更深刻的理解和记忆。当时所里订有日文杂志，为了分门别类，开始自学日语，经过一年的学习，不仅能分类杂志，而且能阅读日文专业杂志，为日后考研打下了基础。期间，间断到昌潍地区人民医院中医科出门诊，与肖敬之、庄传芳等名医共事，跟随他们学习，交流学习心得，丰富了自己的理论知识和实践经验。

（五）硕士学习，如虎添翼

1979年9月我考取了山东中医学院（山东中医药大



学前身)方剂学硕士研究生,跟随周凤梧教授学习,收获颇大。可以说理论学习起点高,老师水平高,讲得透,学得扎实;学习内容全面,涉及医、药、史、伦理等,全面武装头脑;重点突出,突出了对中药、方剂代表性著作的系统学习。在经典的学习方面,有幸聆听大家的精彩授课,如张珍玉教授讲的《内经》,刘献琳讲的《金匱要略》,李克绍讲的《伤寒论》,徐国仟讲的《温病学》。在中药的学习方面,对药性、药理、功效进行了纵向、横向的比较,如白芷、砂仁、苏梗均有安胎作用,但它们的性味、归经各不相同,又有其他不同的功效。学习期间,撰写《中药纵横谈》,在学报及《赤脚医生》杂志连载发表。周凤梧教授当时已60多岁,治学严谨,著书立说,对学生启发很大。侍诊左右,更能体会出老师高超的医技和仁爱之心。通过3年的研究生学习,使我的中医药理论水平和临床实践技能均得到很大提高。

(六) 勤于临床,努力进取

毕业后,我分配至潍坊市中医院工作。当时正值改革开放初期,上级号召领导干部要“四化”,因此,毕业后不久,我被任命为潍坊市中医院院长,承担了医院的行政工作。这样持续了两年半左右,我感觉对自己的业务影响较大,若再干下去,不但新业务不能掌握,连旧的也会遗忘殆尽。于是,我主动要求辞去院长职务,并于1987年到北京广安门医院内科进修学习,主攻糖尿病、肾病。学成归来,在内科工作并担任小组长。1991年大内科调整,分为内一科、内二科,我有幸担任内一科主任,工作重点为中风病、糖尿病、肾病。说到中风病的中医治疗,早在



20 世纪 70 年代，中医院的老一辈中医药专家就总结出较为成熟的诊疗经验，随着时代的发展，加上后学们的不断探索、完善，到 90 年代已形成了一套较为规范的治疗方案。因而，在当时中医院治中风已小有名气，这为后来成立中风特色专科及其不断发展壮大起到了很大的铺垫作用。我的工作主要是承上启下，推陈出新。打破了纯中医药治疗中风的模式，开始走中西医结合之路。先后开展了光量子血疗、脑血肿碎吸术、音乐针灸等新疗法，着手研制中风自制剂。在其他内科病的诊疗方面，相继开展了骨穿、胸穿、腰穿、腹穿、肾穿刺活检、心包穿刺及颈椎侧方穿刺等技术，在西医诊断及治疗上迈出了一大步。1996 年 6 月，医院决定成立中风病专科，由我担任科主任。专科，意味着专而精，不仅中医药技术要精，西医诊疗技术也要精，起码与同级西医院本专业水平相当。但在当时，我们虽有中医药优势，但西医诊疗技术及设备明显落后。如何把中风科发展成为名副其实的特色专科，前无先例可循，只有不断探索前行。我采取了“急用先学，缺什么补什么”的指导思想，先派出骨干医师进修西医神经内科，每年一到两名，在家上班的医师则以西医基础为主，以《神经病学》教材为主，通过自学、业务小讲课、教学查房等形式学习，并反复考试，加深记忆。几年下来，医生已轮流进修一遍，西医诊疗技术已了然胸中。2000 年科室被山东省中医药管理局评为省重点中医专科，2002 年被国家中医药管理局确定为全国重点中医专科建设单位，2006 年通过国家中管局“十五”重点专科项目建设验收，成为潍坊市唯一一家国家级重点专科。

在长期的临床实践中，我总结出治中风要提倡“五结