

关幼波医学文集

关幼波教授是当代德高望重的中医大家，他悬壶济世六十余载，医德高尚，医术精湛，救治患者无数，被誉为「明医达儒」。



华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING

徐春军·主编

关幼波医学文集

关幼波教授是当代德高望重的中医大家，他悬壶济世六十余载，医德高尚，医术精湛，救治患者无数，被誉为「明医达儒」。



华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

关幼波医学文集/徐春军主编. —北京:华夏出版社,2013.5

ISBN 978-7-5080-7580-8

I. ①关… II. ①徐… III. ①中医学-文集 IV. ①R2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 078418 号

关幼波医学文集

主 编 徐春军

责任编辑 曾令真

出版发行 华夏出版社

经 销 新华书店

印 刷 北京中科印刷有限公司

装 订 三河市李旗庄少明印装厂

版 次 2013 年 5 月北京第 1 版
2013 年 5 月北京第 1 次印刷

开 本 787 × 1092 1/16 开

印 张 24

字 数 442 千字

定 价 66.00 元

华夏出版社 网址:www.hxph.com.cn 地址:北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编:100028

若发现本版图书有印装质量问题,请与我社营销中心联系调换。电话:(010)64663331(转)

作為醫家必須品德兼優
以患者之疾為己之所苦不為
名利所惑修身自養不斷
提高醫術中平解決疑難重
症救死扶傷萬勿自滿虛心求
教取人之長補己之短方可
以言醫也

幼波自題





牡丹競春首

癸酉二月

北京王一家國初設作

编委会

主 编 徐春军

副 主 编 刘 汶 戚团结

编委会秘书 齐 京

编 委 (按姓氏笔划排名)

王莒生	王庭岚	王 琮	王嗣隆	王慧英
付东亮	付丽蓉	刘 敏	刘立群	刘惠芬
刘燕玲	关继波	李 杰	李乾构	苏经格
吴义春	吴凤翔	吴春节	邹 萍	沈兆科
张永利	陈 勇	陈 詒	陈焕泓	林 威
赵伯智	危北海	姜文学	姚淑香	贺思圣
钱 英	袁 梦	郭 明	郭晓峰	高益民
符友丰	谢敏卿			

前 言

关幼波教授是当代德高望重的中医大家，为中医事业的发展和 innovation 做出了巨大贡献。他悬壶济世六十余载，遍涉中医内、外、妇、儿多个专业，尤擅肝病及内科杂病。他医德高尚，医术精湛，救治患者无数，疗效卓著，被誉为“明医达儒”。他学贯古今，循古而不泥古，在继承中医传统文化和先人学术思想的同时大胆创新，发展了“痰瘀”学说，创立了“三因”论治学。他重视扶正祛邪，辨证施治中处处体现了“健脾补气”、“平衡阴阳”的鲜明特点；他重视气血辨证在疾病发生、发展以及转归中的重要作用，在先贤“八纲辨证”的基础上，发展创立了“十纲”辨证理论。他把“肝主疏泄”、“肝主藏血”理论与中医临证经验巧妙地结合在一起，进一步丰富发展，形成了内容独特的关氏中医肝病治疗学说。

关幼波教授弟子无数，桃李遍天下，其中不乏当代著名中医学者。他们继承和发展了关氏学术思想，围绕关幼波教授的各种学说理论、临证经验以及养生理念，从不同角度、不同层面进行发掘整理，并进一步发展创新，形成了颇具影响力的关氏中医学术思想流派。本书收集了建国以来关幼波教授的部分学术论著以及他几代传人的学术论文，涉猎广泛，内涵丰富，较为全面地反映了关氏学术思想以及临证用药特点，是本不可多得的中医肝病及内科杂病学术文集，适合于广大中医从业人员及中医爱好者阅读。

为了纪念先生的“名家儒医”风范，在国家中医管理局、北京市医管局、北京市中医管理局及北京中医医院的大力支持下，本书在关幼波教授诞辰一百周年之际终于面世了。这是继承和发扬关幼波学术思想的又一力作。希望本书在给广大读者带来视觉盛宴的同时，在传承中医名医名家学术思想以及弘扬中医文化上能做出积极的贡献。

党委书记

院 长



2013. 3. 30

贺 序

范文正公云“不为良相，必为良医”，盖吾友幼波君之真实写照。君尚节义，实谅直之友，其为人以忠信为本，胸怀宽广，具松柏之精神，云水之风度。君天资聪颖，自幼好学不倦，笃志近思，熟读四书五经，立济世救人之志，及长随先父月波先生学医，尽得家传，后深研岐黄之至理，得灵素之精髓，故其临证，往往手到病除，广行仁术，活人无数，为近代难得之国医妙手，尤精通肝病之治疗，被誉为肝病大师，疑难杂症之克星。君治学深谙阴阳气运、虚实表里、气血痰瘀之理，独创十纲辨证、三因气血学说，发前人之未发，实中医学之一大创造。

在幼波君诞辰一百周年之际，君之学生及门人，将其学术思想，临证验案及在临床运用中的心得体会，整理付梓，是为传承先生的至学医理。于造福人民，功莫大焉！是为序。

加? 賀序

2013.3.27.

目 录

第一部分 关幼波学术思想篇

黄疸证的辨证施治	关幼波 2
中医对乙型肝炎的治疗	关幼波 5
“气血”在辨证施治中的地位和作用	关幼波 10
我治残留黄疸的体会	关幼波 14
对麻疹治疗的点滴体会	关幼波 17
贲门痉挛和食道处良性肿物医案二则	关幼波 18

第二部分 关幼波学术传承篇

学术理论

“体用同调”是治疗慢重肝的重要一环	钱英 24
病毒性肝炎的中医治疗	钱英 29
和血法在治疗慢性肝病中的应用	钱英 38
学习关幼波老师治胃宜调和气血	李乾构 46
关幼波“三因学说”概述	王莒生等 48
关幼波活血化瘀法的应用	徐春军等 53
痰瘀学说初探	徐春军等 60
读《丹溪心法》悟关幼波肝病理论	刘汶 63
从络病理论探讨慢性肝炎的病机	齐京等 66

关幼波老师善用补法治疗慢性肝病	王慧英 71
关幼波“中州”理论学术思想在慢性肝病临床运用的探讨	戚团结 80
中医治疗肝炎理法方药研究	姜文学 85

肝病论治

传染性肝炎治验分析	钱英 94
抢救急性黄疸型传染性肝炎昏迷一例	危北海 97
关幼波健脾补气法在肝病治疗中的应用	陈詒 99
慢性乙型肝炎的中医治疗	陈增潭 102
慢性乙型肝炎抗病毒治疗的中医辨治思路	徐春军 107
顽固性肝硬化腹水临证心得	徐春军 113
益气凉血解毒类中药对拉米夫定诱发乙肝病毒 YMDD 变异的干预作用 研究	徐春军等 117
拉米夫定联合益气凉血解毒中药治疗慢性乙型肝炎	徐春军等 123
扶正为主治疗肝硬化腹水	关继波 125
关幼波教授治黄疸临床经验	赵伯智 127
慢性病毒性肝炎辨证施治	赵伯智 129
急性病毒性肝炎辨证施治	赵伯智 142
关幼波教授在辨证施治方面两个学术观点	赵伯智 147
“分消走泄”法在肝病治疗中的运用	刘汶 152
谈黄芪在治疗肝硬化腹水中的作用	付东亮等 156
肝硬化治疗思路与体会	齐京 158
从 2 例疑难黄疸的治疗, 体会关幼波治黄思想	齐京 160
益气活血解毒化痰治疗慢性丙肝的临床观察	齐京 163
复肝抑纤汤治疗慢性丙型肝炎肝纤维化 36 例临床观察	齐京等 170
关幼波从气血辨证治疗疾病的学术思想及经验	齐京 177
关幼波中医药防治脂肪肝学术思想及经验	齐京等 203
爽心茶联合当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙型肝炎高脂血症 100 例	齐京 208
透络通阳法治疗慢性淤胆型乙型肝炎 34 例分析	齐京等 213
益气活血解毒化痰中药抗肝纤维化作用的实验研究	齐京等 218
益气活血解毒化痰方抗肝纤维化的临床疗效观察	齐京等 226

关幼波辨治肝硬化腹水临床经验的应用与体会	付丽蓉 235
脂肪肝的中医药治疗	谢敏卿等 240
学习关幼波经验临床运用心得	刘燕玲等 244
学习关老师“提壶揭盖”治疗肝硬化腹水	郭明 248
运用关幼波“痰瘀”学说理论治疗慢性肝炎体会	赵立群等 250
治疗肝硬化顽固黄疸领会关幼波教授虚证学说	张永利等 253
关老活血退黄理论的临床验证	郭晓峰 256
关幼波教授治疗肝母细胞癌一例报告	贺思圣 257

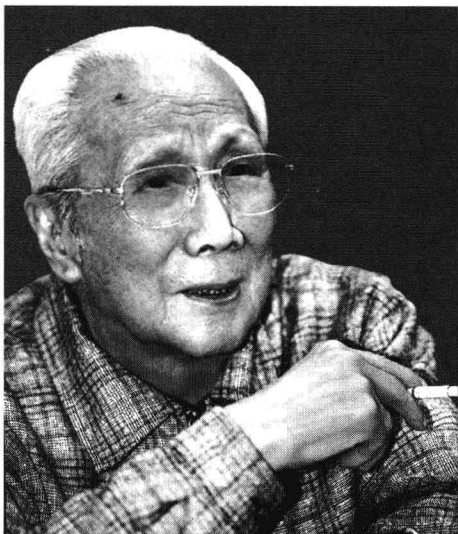
杂病论治

关幼波治手术后无尿症医案一例	危北海 261
治愈肝糖元积蓄症一则	危北海 263
关幼波教授治疗痢疾的临床经验	徐春军 266
关幼波教授治疗胃脘痛经验简介	徐春军等 270
关幼波教授谈湿热病中的治痰问题	关继波 279
关幼波老师治疗呃逆的经验	陈勇 282
慢性肾上腺皮质机能减退验案一则	陈勇 285
四时话外感	陈勇 287
学习关幼波老师治疗皮疹的经验	陈勇等 293
学习关幼波老师治疗咳嗽的经验	陈勇等 296
顽固性头痛治验三则	陈勇等 299
尿崩证治验两则	赵伯智 301
关幼波对血证的辨治经验	高益民 305
关幼波治肾琐谈	高益民 310
关幼波治病验案两则	高益民 318
关幼波老师用旋覆花、代赭石经验举隅	王慧英 321
关幼波用生脉散合四物汤加减治疗疑难杂症举隅	王慧英 323
应用“泵、管、流”调节法治疗冠心病心绞痛	付丽蓉 327
关幼波消渴病辨治经验	苏经格 332
关幼波慢性肾炎治验一则	吴春节 338
煤气中毒后遗症治验	吴春节等 340

慢性泄泻证治一则	姚淑香 342
学习关幼波老师治疗眼病的经验	符友丰等 344
辛温止吐血治验举隅	陈焕泓 348
学习关幼波老师治疗肿瘤病的体会	郭明 351
关幼波治疗顽固性头痛的经验	林威等 356
应用关幼波验方治头风	刘惠芬 358
王嗣隆-关幼波治愈乳糜尿医案一则	王嗣隆等 359
关幼波治疗癫痫验案 2 则	邹萍 361

第三部分 关幼波养生篇

肝病饮食调护宜忌	364
我的养生之道	367
关幼波养生方法二则	370



第一部分 关幼波学术思想篇

黄疸证的辨证施治

中医对乙型肝炎的治疗

“气血”在辨证施治中的地位和作用

我治残留黄疸的体会

对麻疹治疗的点滴体会

贲门痉挛和食道处良性肿物医案二则

黄疸证的辨证施治

黄疸，是中医学中一个独立病证，现代医学视其为疾病的体征之一，但二者都是指身目发黄，小便短赤一类的疾患。

仲景《金匱要略》列有五疸，《诸病源候论》区分为二十八候，《圣济总录》又分为九疸，三十六黄，总之，宋代以前的方书将本病分类过于繁杂，不易掌握，直到元、明以后，分为阴黄、阳黄两大类，比较切合实际，便于临床掌握。

余临证五十余年，对黄疸潜心研讨，积有少许心得，今应《中医药研究杂志》之约，略陈经验，概分二节，一为疸证的辨证要点，二为疸证的施治要点，简叙如次，供参考。

一、黄疸证的辨证要点

阳黄：本证湿多于热，热则生黄，湿得热益深，热得湿愈炽，临床辨此，首先宜分辨湿热之孰轻孰重。概分三型。

（一）湿重于热，脾胃症状明显，恶心呕吐，腹胀便溏，其舌苔白而厚腻，脉见滑缓，法宜利湿为主，辅以清热。

（二）热重于湿，多见发热，口干，心烦，苔黄腻，脉弦滑或数，法宜清热为主，佐以利湿。

（三）湿热并重，常见黄疸重，尿黄赤，纳少倦怠，苔黄腻而脉滑数，法宜兼顾。

其次，要辨湿热之部位。上中下三焦，孰轻孰重，部位明了以后，方可决定祛除湿热之途径。不过，湿热交结，先犯中州，势必枢机不利，上下不通，故阳黄一证，中州受困，常是主要表现。

（一）湿热偏于中上焦，症见头晕、头痛、心烦懊侬、呕吐频作。偏于热者头痛较甚，渴而思冷饮，身发热；偏于湿者头目昏眩，身重嗜卧，口干不欲饮。治宜理脾和中，芳香化浊而热湿各有侧重。

(二) 湿热偏于中下焦，蕴结膀胱者，多见小便黄赤而频急或疼；蕴结大肠者多见粘滞或里急后重，治宜清利湿热，尤多利尿，所谓“治黄不利水，非其治也”，通利二便，为其大法。

(三) 湿热弥漫三焦，本型不仅上、中、下三焦证候俱见，且病情严重，甚或湿热蒙闭心包，治宜清热利湿，佐以凉血解毒，清宫开窍。

阴黄：黄疸一证，阳黄居多，而阴黄居少，阳黄为常，而阴黄为变。两证皆本于湿，若湿从热化，湿热互结则发为阳黄；若从寒化，寒湿凝滞则发为阴黄。阴黄暗晦无泽，四肢不温，苔多薄白而滑，舌质暗淡，脉沉或缓。

阳黄阴黄，辨则易辨，治宜注意寒热之别，还宜留心化湿、利湿，宜异中求同，总应临证细辨。

二、黄疸证的施治要点

(一) 扶正祛邪贯始终

黄疸证发病的主要机理是内外合邪，正邪交争，致使病症增重，故邪之进退，直接影响黄疸的发展及机体的康复。治疸之则，当知邪正，当权轻重，余临证有年，于此体会尤深，认为祛邪与扶正，其关系处理的得当与否，常是治疗成功与失败的关键。

正盛邪实阶段应以祛邪为重点，综合诸法，不但可以迅速退黄，而且可以避免正气损伤，此法在阳黄证治中，运用广泛。

正虚邪衰阶段，此时的正虚，一是素体虚弱，一是因病致虚，还有的是因过用通下、破利之剂而致。治宜扶正祛邪，令其气血充足，阴阳调和，其病易平，往往在阴黄证运用。

邪实正虚阶段，内侵之邪过盛，往往病情较重，如单用补虚，往往闭门留寇，反之纯用祛邪，必更伤正。“勿虚虚，勿实实”古来明训，故正气已虚，邪气虽盛，亦不可攻，盖恐邪未去而正先脱，则措手不及。宜以攻补兼施之法，圆机活法，不可拘泥。

(二) 治黄必治血，血行黄易却

黄疸之湿热，必蕴血分。病在百脉，故宜治血。余临证体会到，若加活血药，

不但可以加快黄疸的消退，有利于肝脾肿大的软缩，还可以帮助肝功能的恢复和有效缓解肝区疼痛。其疸已胶凝入血，若不加活血之品，犹如隔靴搔痒，无济于事。常用赤芍、丹参、红花、坤草、藕节，多用泽兰。或凉血活血，或养血活血，或通经活血，或诸法配合，相得益彰。

（三）治黄须解毒，毒解黄易除

尤其是湿热久羁或兼感疫毒患者，解毒之法，所在必需。运用本法，黄疸确宜消退。常用六法：清热解毒法、化湿解毒法、凉血解毒法、通下解毒法、利湿解毒法、酸敛解毒法。

（四）治黄要化痰，痰化黄易散

湿热生痰，痰瘀胆，便使肝之血脉流通受阻。出现黄疸增重，化痰散结，便可消除凝滞之湿热，痰滞得通，则痰热得清，黄疸易消。多与行气、消食、活血、清热、燥湿诸法配合。盖脾为生痰之源，治痰治脾，实为图本之法，不可忽视。

常用方药介绍

阳黄：茵陈、藿香、杏仁、橘红、赤芍、泽兰、草豆蔻、草河车、川黄连、酒黄芩、六一散、车前草。

阴黄：茵陈、桂枝、茯苓、生芪、党参、干姜、泽兰、苍白术、泽泻、香附、当归、炮附子、车前子、赤白芍。

注意：临证犹临场，医者须多权衡，当损则损，当益则益，处方遣药，最贵通变，万勿执滞，总宜随证化裁。

另外，黄疸证的治疗，一定要注意恢复期的巩固治疗。一以清湿热复生之根源，一以养正壮机体抵抗能力。夫正气存内，邪不可干，精神内守，病安从来？虽然化验指标基本正常，但中医四诊仍有异常者，不宜过早停药，仍宜坚持治疗，缓病缓图，自登寿域。

（关幼波）

中医对乙型肝炎的治疗

乙型肝炎是一种在世界范围广为流行，严重危害人类健康的传染病。在慢性肝炎患者中，大多数为乙型肝炎，乙型肝炎病程长、变化大、治疗难、预后差，尤为慢性活动性肝炎容易转为肝硬化，有的转为肝癌，对人类的生活和社会生产带来极大的威胁。为此，如何有效地治疗乙型肝炎，成为广大医务工作者的迫切任务。

目前，西医对乙型肝炎的病因、病理、检测手段以及预防等方面取得了可喜的进展，然而在治疗方面没有突破性成果。虽然应用干扰素、阿糖腺苷、胸腺肽等药物治疗取得了一些效果，但是停药后复发率很高，基本上是束手无策。而中医对乙型肝炎的治疗，有得天独厚的优势，实践证明，如能正确辨证、妥当组方、合理用药，将会取得满意的效果，下面谈谈我个人的体会：

乙型肝炎是由乙型肝炎病毒所引起的肝脏损害，乙型肝炎病毒是外因，外因是条件，内因是依据，外因必须通过内因才能起作用。中医认为邪之所凑，其气必虚，为什么感染乙肝病毒后，有的人发病，有的人不发病？盖邪为外因，正气为内因，正气存内，邪不可干，故不发病，有的人感染后不仅肝功能正常，表面抗原（HBsAg）转阴，而且出现了表面抗体（HBsAb）就是最好的说明。只有正气不足，正不胜邪才可致病。多数人感染后，肝功能正常，成为乙肝病毒携带者，一旦正气虚弱，邪即乘虚而入，导致肝功能的损害。大部分乙肝患者是通过体检发现的，这些人什么时间患的病不清楚，其实病毒早已侵入并损害人体，肝功能受到损伤并经久不能恢复，说明正气已虚。因此，不论对乙肝患者还是乙肝病毒携带者的治疗，我认为应当：

一、扶正祛邪，以扶正为主、祛邪为辅

西医目前尚无治疗乙型肝炎的特效药物，而中药也无任何一种药物能直接杀死人体内的乙肝病毒。中医治疗是整体治疗，不是只靠某一味药物，而是靠调整人体脏腑的平衡来达到扶植正气，以驱邪外出的目的。有的医者效仿西医治法，应用大