

中国医药科技出版社

古今名医



古今名医临证实录丛书

临证实录丛书

清末医家余听鸿先生云：

『医书虽众，不出一义：经文、本草、经方，为经验、方案、笔记，为灵悟变通之用，二者并传不朽。本丛书即为古今名家医学实践的忠实记录和再现。』



肾病

主编◎廖凯明

古今

圖書



臨江實錄

腎病

古今名医临证实录丛书

古今名医



临证实录丛书



肾

病

主编◎廖凯明
副主编◎蔡柏 李吉平

编委 (按姓氏笔画排序)

马立华 何小仁
陈仕梅 黄培喜

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书分为上下两篇，上篇介绍了古代医家诊治淋浊、水肿等病的临证经验、验方效方、验案等；下篇介绍了现代医家诊治肾炎、泌尿系感染、泌尿系结石等病的临证经验、验方效方、验案等。全书内容丰富，资料翔实，适合各级中医院校师生、临床医师阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

肾病/廖凯明主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2013. 4

(古今名医临证实录丛书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5985 - 4

I. ①肾… II. ①廖… III. ①肾病 (中医) - 临床医学 - 经验 - 中国
IV. ①R256. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 041762 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 13 $\frac{1}{2}$

字数 218 千字

版次 2013 年 4 月第 1 版

印次 2013 年 4 月第 1 次印刷

印刷 北京地泰德印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5985 - 4

定价 29.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《古今名医临证实录丛书》

编委会

总 主 编 吴少楨

执行总主编 郑 洪 邝卫红

副 总 主 编 王应泉 许 军 刘建青 范志霞

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 朔 王伟彪 朱玲玲 刘小斌

李禾薇 肖红丽 张星平 陈凯佳

金芬芳 胡经航 贾清华 徐信义

郭新宇 黄 坤 覃 湛 廖凯明

出版者的话

古人说“熟读王叔和，不如临证多”。古今名医莫不是在临证中推求理论，提高理论，并且善于解决临床疑难问题者，来源于临证、应用于临床的理法方药也才经得起反复验证。编辑本套丛书的主旨，是将古今名医对疾病的认识与其实际诊治案例结合起来，呈现于读者，是以定名为“古今名医临证实录”。

本丛书共分为 22 册：发热、咳喘证、糖尿病、肿瘤、高血压、冠心病、中风、心律失常、痹证、肾病、肝胆疾病、胃肠病、月经带下病、不孕不育症、妊娠产后病、妇科杂病、儿科病（古代医家和近现代医家）、男科病、皮肤病、睡眠障碍、癫痫。

丛书以历代临床中医名家为纲，分古代医家和近现代医家两大部分。文献的来源，均列于文后。

古代文献的选辑，以明清文献为主，根据病症的不同，适当选录了各朝代医家，如胃肠病选录了金元时期的李杲等等。原则以相关病种享有盛誉的中医临床家的文献为主。现代医家统一选择国家级名老中医、国医大师，或某领域获得业内和社会公认的名老中医。

古代文献中的计量单位，悉遵古制；近代医家部分，因部分医家涉及到医论医话中的行文剂量，故将其计量单位保持了原貌，没有换算为国家法定计量单位。现代医家文献则统一改为国家法定计量单位。

每一医家下设：【医家简介】、【主要学术思想和主张】、【医论医话】、【验方效方】、【精选案例】。一般要求入选的名医均有论、有方、有案，以较完整地反映他对该病的认识和经验。其论不求面面俱到，但求切中要旨，能够启发临床；其方多为有独到运用心得的实用效验方；其案则精选效验显著、案例完整，并能反映医家诊治思想的病例。

本丛书力求全面地反映古今名医的临床经验，其最大特点是理论、方药和案例结合，故堪称全面反映古今名医诊治“实录”。相信本丛书对中医临床各科均能起到很好的参考和指导作用。

中国医药科技出版社
2013 年 1 月

编写说明

中华民族文化博大精深、源远流长，中医更是中华民族的瑰宝，几千年来她一直维护着中华民族的健康。继承和发扬中医，本是我们与生俱来的使命。可是由于种种原因，中医的许多典籍目前在流传上仍有许多问题，对于置身于信息发达的现代社会，热爱中医而致力于学习中医的从业者们，在浩如烟海的中医文献中，如何选择学习中医书籍尤为重要，选择恰当可事半功倍，大大缩短成才之路。因此，编者根据古今一些医家治疗肾病的特色经验和论述来编写本书，以便读者在对肾病的中医治疗方面能做到系统继承和全面把握。

本书主要以历代临床中医名家为纲，分古代医家和近现代医家两大部分。按医家简介、学术思想和主张、临证经验、验方、验案等来进行编写，删繁就简，公诸同好。另外按语部分，系编者之自我体会，尚有不足，读者可酌鉴。同时，由于时间仓促，本书必定存在不当之处，疏漏之处，欢迎读者和同道们给予批评指正。

编者

2012年12月

目 录

上篇 古代医家

淋 浊	2
叶天士（卫气营血，不拘一格）	2
吴鞠通（三焦辨证，擅疗温病）	7
曹仁伯（虚心为医，救治苍生）	10
王旭高（博采众方，善治肝病）	16
陈莲舫（轻重搭配，膏丸并用）	22
张聿青（肝气夹痰，审证求因）	26
水 肿	32
秦昌遇（精于儿科，善疗沉疴）	32
吴鞠通（三焦辨证，擅疗温病）	35
曹仁伯（虚心为医，拯救苍生）	37
王旭高（博采众方，善治肝病）	41
沈菊人（肆力岐黄，思必求确）	46

下篇 近现代医家

慢性肾炎	50
施今墨（其有是症，善用是药）	50
史沛棠（杂病补肾，温热补液）	54
邹云翔（消中寓补，标本兼施）	58
张梦侬（温肾益火，化气行水）	65
胡希恕（善用经方，活用古法）	69
林沛湘（健脾固肾，益气养阴）	74
刑子亨（滋阴补肾，消炎利水）	80

陈苏生 (葆真泄浊, 标本兼顾)	85
刘炳凡 (先治其内, 后调其外)	90
盛国荣 (滋肾益气, 疗效卓著)	91
许玉山 (滋养正气, 健补脾胃)	97
郭士魁 (活血化瘀, 芳香并举)	101
邓铁涛 (统一寒温, 重视脾胃)	104
陈景河 (医乃活人术, 潜心下功夫)	109
李玉奇 (敢于创新, 用药灵活)	111
万友生 (自创良方, 巧设治法)	114
朱良春 (勤求古训, 博采众方)	118
颜德馨 (固本清源, 调理气血)	122
章真如 (滋阴助阳, 百病亦休)	127
何炎燊 (甘为良医, 好施仁术)	131
李寿山 (清利化瘀, 补七泻三)	137
杜雨茂 (六经论治, 背反谐同)	143
泌尿系感染	150
张梦侬 (温肾益火, 化气行水)	150
叶心清 (养阴清热, 自成一家)	151
何世英 (遣药绳墨, 富有心裁)	153
陈景河 (医乃活人术, 潜心下功夫)	157
董建华 (融会寒热, 辨证巧治)	157
张 琪 (补气行血, 溶石排石)	161
泌尿系结石	168
邹云翔 (消中寓补, 标本兼施)	168
陈苏生 (葆真泄浊, 标本兼顾)	172
刘炳凡 (先治其内, 后调其外)	176
马光亚 (潜心医道, 不计名利)	181
俞慎初 (辨证论治, 三金消石)	185
朱良春 (勤求古训, 博采众方)	192
张 琪 (补气行血, 溶石排石)	195
李今庸 (遵古循今, 单方效著)	198
杜雨茂 (六经论治, 背反谐同)	201

上篇

古代医家

淋 浊

叶天士

(卫气营血，不拘一格)

【医家简介】

叶天士，名桂，号香岩，别号南阳先生。约生于清代康熙五年（公元1666年），卒于乾隆十年（公元1745年）。江苏吴县（今苏州市）人。清代名医，四大温病学家之一，与薛雪等齐名。叶天士少承家学，十二岁时随父亲学医，父亲去世后，就走江湖，家贫难为生计，便开始行医应诊，同时拜父亲的门人朱某为师，继续学习。他聪颖过人，“闻言即解”、一点就通，加上勤奋好学、虚心求教，见解往往超过教他的朱先生。在整个中国医学史上，叶天士都是一位具有巨大贡献的伟大医家。后人称其为“仲景、元化一流人也”。他首先是温病学派的奠基人物，又是一位对儿科、妇科、内科、外科、五官科无所不精、贡献很大的医学大师。

相关著作：《温热论》、《种福堂公选医案》、《种福堂公选良方》、《叶氏医案存真》、《叶天士医案》、《景岳全书发挥》、《临证指南医案》、《普济本事方释义》、《幼科要略》。

【主要学术思想与主张】

叶氏学术上承《内》《难》《伤寒》《金匱》，下及历代各家学术，凡与其研究有关者，叶氏均无不继承并加以发展。在叶氏著述中，充满着对前人学术的继承与创新。如果读者不熟悉《内经》及后世名家著述，便难以深刻理解叶氏著述的基本精神，故《临证指南医案·凡例》说：“看此案，须文理清通之士，具虚心活泼灵机，曾将《灵》、《素》及前贤诸书，参究一番者，方能领会此中意趣。”

在叶氏著述中，除了大量引述《内经》《伤寒》《金匱》学理之外，对后世医家如巢元方、徐之才、孙思邈、王冰、陈无择、钱仲阳、韩祇和、严用和、许叔微、陈师文、刘河间、张洁古、张从正、李东垣、罗天益、朱丹溪、葛可久、缪仲淳、薛立斋、李时珍、张景岳、万密斋、吴又可、汪昂等名家之论，均有多

少不同的引述。叶氏的许多颇具影响的理论，实际上都是在前人成就的基础上，对前人学说的补充与发展。

在遣方用药方面，叶氏除自创新方之外，也大量选用古人方药。如《临证指南医案》卷十“集方”中，便有《伤寒论》载方42首，《金匱》载方27首，《景岳全书》载方25首，《医方集解》载方87首。此外，还收录了大量其他文献的古方。这些方剂均被广泛地应用于叶氏各种医案中。

1. 继承发展前人学理，完善温病论治理论

叶氏是著名的明清温病学大师，在温病学领域内取得了巨大成就，这些成就最集中的表现，就是他在继承前人学术的基础上，结合自身实践，系统总结和阐述了外感温病的辨治理论，确立了卫气营血辨证论治大法，发展了前人三焦分证之理，为温病三焦辨治理论的形成打下了坚实的基础，同时，还总结了温病辨舌验齿的经验，在春温、湿温、夏热、秋燥等温热病的治疗中，也发展了前人说。叶氏的这些成就，促进了温热病学术的发展，奠定了他在温病学上一代宗师的学术地位。

2. 倡卫气营血之说

继承发展前人学术，倡导温病卫气营血辨证之说，是叶氏创造性地继承和发展前人学术的重要成果，也是叶氏学术理论的重要特色。据考，叶氏所论“卫”、“气”、“营”、“血”之名，均出于《内经》。在《内经》的许多篇章中，均有关于“卫”、“气”、“营”、“血”的论述。叶氏关于“肺主气属卫，心主血属营”之说，则根于《难经·三十二难》“心者血，肺者气，血为营，气为卫”之论。其卫气营血及温病“顺传”、“逆传”之论，则深受明代医家吴又可和袁体庵的影响。吴又可《温疫论》有温疫“九传”之论，袁体庵则已明确提出了风温初起，当用“轻清之味，清肃肺卫”的治疗主张，又提出了风温“若失治久延，渐入营分，有逆传、顺传之候”的变化。可以认为，袁氏之论已在一定程度上认识了在温病发展过程中，肺卫和营血的不同病理变化及其传变规律。

叶氏继承并发展了前人的学术成果，引申发展了卫气营血理论，倡导了温病卫气营血辨证之说。如《温热论》云：“大法看法，卫之后方言气，营之后方言血，在卫汗之可也，到气才可清气，入营犹可透热转气，如犀角、玄参、羚羊角等物，入血就恐耗血动血，直须凉血散血，加生地、丹皮、阿胶、赤芍等。不循缓急之法，恐其动手便错，反致慌张矣。”叶氏此论，总结了温病卫气营血不同发展阶段的病位深浅、传变规律及其治疗大法。

3. 扬三焦分证之理

在完善温病辨治理论方面，叶氏还继承发扬了前人关于三焦分证之说。“三

焦”作为六腑之一，其名首见于《内经》。其中，《灵枢·脏腑邪气病形》更提出了三焦受病的临床表现。如该篇云：“三焦病者，腹胀气满，小腹尤坚，不得小便，窘急，滋则为水，留即为胀。”《灵枢》此论，仅言三焦腑功能失调之病证，尚无以三焦为疾病辨治纲领的意图。

叶氏继承了前人有关三焦分证理论，并将其创造性地与卫气营血辨证结合起来，广泛运用于温热病辨治实践中，发展了温热病辨治理论。

叶氏在温病学术领域所取得的学术成就，对后世产生深刻的影响，推动了温病学术的发展。如清代另一温病学大师吴鞠通，在学术上便深受叶氏影响。吴氏所著《温病条辨》便继承发展了叶氏之论，进一步完善三焦辨治理论，确立了“三焦辨治纲领”。该书还大量引用叶氏治温理法，体现了吴氏在学术上对叶氏的继承。如，吴氏所制名方桑菊饮，即化裁于《临证指南医案·风温》治秦某风温案；所制清宫汤，即化裁于《临证指南医案·温热》治陆某热入心包案；所制连梅汤，即化裁于《临证指南医案·暑》治顾某暑热深入劫阴案；所制加减复脉汤，又以叶氏用复脉汤减姜桂为蓝本。

4. 详辨舌验齿之法

叶天士在温病辨治中，十分重视辨舌验齿之法，他总结了前人和自己在防治温热病实践中获得的舌诊新经验，在《温热论》中，详细地介绍和讨论了温病辨舌验齿之法。现仅以叶氏所论绛舌为例，说明叶氏对温病辨舌验齿之法研究的深度和广度。

叶氏认为舌绛为热邪传营之证，而绛舌之中，又因其病证不同，而有不同的表现形式。若纯绛色鲜者，为热入心包，宜用犀角、生地、连翘、郁金、石菖蒲等；若舌绛而中心干者，为心胃火燔，即黄连、石膏亦可加入；若舌绛而中兼黄白者，为邪初传营，气分之邪未尽，宜泄卫透营；若舌绛望之若干，手扪之原有津液者，为津亏湿热熏蒸，将成浊痰蒙闭心包；若舌绛而上有黏腻似苔非苔者，为中挟秽浊，当急加芳香逐之；若舌绛而光亮者，胃津亡也，急用甘凉濡润；若舌绛而干燥者，火邪劫营，凉血清火为要；若舌绛而有碎点白黄者，当生疮也；若舌绛而有大红点者，热毒乘心也，用黄连、金汁；若舌绛而不鲜，干枯而瘪者，肾阴涸也，急以阿胶、鸡子黄、天冬等救之。若舌独中心绛而干者，胃热心营受灼也，当于清胃方中，加入清心之品；若舌尖绛独干者，为心火上炎，用导赤散泻其腑。若舌绛欲伸出口，而抵齿难骤伸者，为痰阻舌根，有内风也；若舌心干而四边色红，中心或黄或白者，非血分也，乃上焦气热烁津，急用凉膈散，散其无形之热。对于舌质之辨，叶氏还有许多论述，如舌淡红无色，或干而色不荣，为胃津伤而气无化液，当用炙甘草汤，不可用寒凉药。

在温病辨治过程中，除须辨舌质之外，还需细辨舌苔。通过舌苔之辨，可以了解病证的虚实和某些病邪的种类。如苔黑而滑，为水来克火之阴证，当温之；苔黑而干，为津枯火炽，急急泻南补北。如邪留三焦不得外解，结于里，而胸院痛而拒按之证，若舌苔黄浊者，可用苦泄；若白而不燥，黄白相兼或吐出浊厚涎沫，或灰白不渴者，不可乱投苦泄。

（摘自《叶天士医学全书》1999年中国中医药出版社）

【精选验案】

案1

某（三二）湿热下注淋浊。当分利。（湿热）

萆薢 淡竹叶 瞿麦 赤苓 细木通 篇蓄

案2

毛（三四）壮盛体丰。当夏令湿热蒸迫。水谷气坠而有淋浊。服寒凉。腹胀。得固涩无效。皆非腑病治法。子和桂苓饮。

又 前用甘露饮，淋浊已止，而头晕左肢麻木，胃脘腹中饥则欲痛，咽喉中似有物粘着，咳咯咽饮不解。诊脉左劲右濡。据症是水弱木失滋涵，肝阳化风，过膈绕咽达巅，木乘胃土，阳明脉衰，不司束筋骨以利机关。脘腹中痛，得食则缓者，胃虚求助也。今壮年有此，已属痼中根萌。养肝肾之液，以熄虚风，补胃土以充络脉，务在守常，勿图速效，可望全好。

制首乌 苁蓉 天冬 杞子 柏子霜 茯神 菊花炭 青盐 红枣肉丸服四钱 晚服猪肚丸方。

案3

某 膏淋浊腻，湿热居多。然亦有劳伤肾伤，下虚不摄者。今以酒客，腹中气坠，便积。苦辛寒分消治。

黄柏 茯苓 萆薢 海金沙 川楝子 青皮 防己 蚕沙

案4

汪 脉左坚入尺，湿热下坠，淋浊痛。（阴虚湿热）滋肾丸。

案5

黄 舌白气短，胸中痛，目暗，微淋，乃阴虚于下，气阻于上。暂停参剂。早上服都气丸三钱，晚服威喜丸二钱。

案6

某（四五）淋浊，溺短涩痛，先通阳气。（下焦阳不流行）

萆薢三钱 乌药一钱 益智五分 赤苓三钱 远志四分 琥珀末五分

案7

萧（四一）脉沉淋浊。（心火下陷）分清饮加山梔丹皮茯苓猪苓。

案8

某（二三）淋浊，小便不利。当清利火腑。导赤散生地用细者加赤苓瞿麦。

案9

黄 心热，下遗于小肠，则为淋浊。用药以苦先入心，而小肠火腑，非苦不通也，既已得效，宗前议定法。

人参 黄柏 川连 生地 茯苓 茯神 丹参 桔梗 石菖蒲

案10

王 淋属肝胆，浊属心肾，心火下陷，阴失上承，故溺浊不禁。

人参 川连 生地 茯神 柏子仁 远志

案11

某（氏）气闭成淋。

紫菀 枇杷叶 杏仁 降香末 瓜蒌皮 郁金 黑山梔 又 食入痞闷。小便淋痛。照前方去紫菀黑梔加苡仁。

案12

胡（三五）热入膀胱，小溲血淋，茎中犹痛，非止血所宜。议用钱氏导赤散，加知柏以清龙雷。

案13

许（十八）血淋，尿管溺出而痛，脉沉实，形色苍黑，治从腑热。

芦荟 山梔 郁李仁 红花 当归 酒大黄 龙胆草 丹皮

又 血淋未已，用坚阴清热。

小生地 粉丹皮 黄柏 知母 淡竹叶 山梔

案14

朱（三六）血淋管痛，腑热为多，经月来，每溺或大便，其坠下更甚。想阴精既损，肾气不收故也。

咸苁蓉 柏子仁 杞子 大茴 牛膝 茯苓

案15

某 淋浊经年，阳损腰痛，畏冷。

熟地 杞子 鹿角胶 巴戟 杜仲 柏子仁 湖莲 芡实

案16

张 丹溪谓五淋症。湿热阻窍居多。三年前曾有是病，月前举发。竟有血块

室塞，尿管大痛，不能溺出。想房劳强忍，败精离位，变成污浊瘀腐。且少腹坚满，大便秘涩，脏气无权，腑气不用。考瀕湖发明篇中，有外甥柳乔之病，与此相符。今仿其义，参入朱南阳法。

两头尖 川楝子 韭白 小茴 桂枝 归尾 冲入杜牛膝根汁。

又 痛胀皆减，滴沥成淋，前投通浊已效。只要凝块全无，便不反复。阴药呆钝。桂附劫液，通阳柔剂为宜。

苡蓉 归尾 柏子仁 炒远志 杞子 茯苓 小茴

案 17

徐 由淋痛渐变赤白浊。少年患此，多有欲心暗动，精离本宫，腐败凝阻溺窍而成，乃有形精血之伤。三年久病，形消肉减，其损伤已非一脏一腑。然补精充髓，必佐宣通为是。自能潜心安养，尚堪带病延年。

熟地 生麋角 苡蓉 炒远志 赤苓 牛膝

案 18

龚 带淋日久，脂液垂涸，奇脉俱伤，营卫亦偏。内风自动，则中焦气夺，浮肿胀膨，为寒为热矣。暂以咸缓和阴。（液涸风动）

阿胶 牡蛎 苡蓉 柏子霜 郁李仁

案 19

吴 崩带淋漓，阴从下走，晕厥汗出，阳从上冒。逢谷雨暴凶。身中阴阳不相接续，怕延虚脱，戌亥时为剧。肝肾病治。

人参 阿胶 生龙骨 生牡蛎 五味 茯神

又 血液去则脏阴失守，神不内附，致目中妄见，非鬼祟也。当先镇阳神为主。若骤用阴药，则有妨胃纳矣。

人参 龙骨 五味 茯苓 芡实 建莲肉

又 淋带黄白未净，五更心悸汗出。

人参 炒枸杞 五味 茯苓 芡实 湖莲肉

吴鞠通

（三焦辨证，擅疗温病）

【医家简介】

吴鞠通，名塘，字配珩。生于清乾隆二十三年（1758年），卒于道光十六年（1836年）。江苏省淮安人，清代著名医学家。通晓温病，以擅治急性发热性

疾病闻名于世。对内科杂病、妇科、儿科、针灸以及心理疗法等也颇有造诣。和汉张仲景比肩而立，并为我国中医药学史上的两大柱石，故有“伤寒宗仲景，温病有鞠通”之说。

相关著作：《温病条辨》、《医医病书》、《吴鞠通医案》。

【主要学术思想与主张】

吴鞠通生于清代乾隆嘉庆年间，一生经历了多次温疫流行时期，很多亲人死于温病，因而致力于温热病的研究，潜心钻研叶天士的学术思想，结合自己的临床实践，考之《内经》、《伤寒论》诸书，纵观历代医家对温病的认识，著成《温病条辨》一书，在温热病的治疗方面有所创造、有所发明，对中医学的发展作出了卓越的贡献。

1. 三焦为纲辨证

吴鞠通根据《内经》提出的三焦理论，结合自己长期的临床实践系统阐述了三焦所属脏腑在温病过程中引出的病理变化，并以三焦作为温热病辨证的总纲，以此来概括证候的轻重、病情的深浅以及所病的部位，然后对症施治，这同张仲景《伤寒论》以六经为纲，叶天士以卫气营血为纲一样，对指导临床实践，都有十分重要的意义。

2. 三大治疗原则

“治上焦如羽，非轻不举；治中焦如衡，非平不安；治下焦如权，非重不沉”治疗温热病的这三大原则，是吴鞠通按照自己所创三焦辨证论治，结合长期实践经验，根据病情轻重、受邪深浅、所病部位、脏腑性质及药物性味功能等各方面因素，进行综合观察分析后提出的，这是吴鞠通遗留下的宝贵财富，具有高度的科学性。

[吴鞠通学术思想浅析. 河北中医, 2001, 23 (4)]

【临证经验】

吴鞠通是温病学派代表人物之一，首倡三焦辨证，对温病学发展有重大贡献。

《温病条辨》是吴氏治验总结，也是对他创立的，不同于六经辨证体系的三焦辨证的理论阐述。《条辨》把温热病邪传变途径作为理解病理变化机制的关键，强调疾病定位及其对三焦、脏腑及卫气营血的影响，认为精、气血、津液的变化在发病中起着重要作用。认为只有从这些方面深入探求病因，才能了解温病的本质；而识病因，才能“认证无差，用药先后缓急得宜”。

吴氏在辨证中，强调要有正确方法和创新精神，善于把辨证和立法选方灵活地统一起来，“法有定而病无定”，没有创新精神，就难做到临证时“善察病情”