

60年

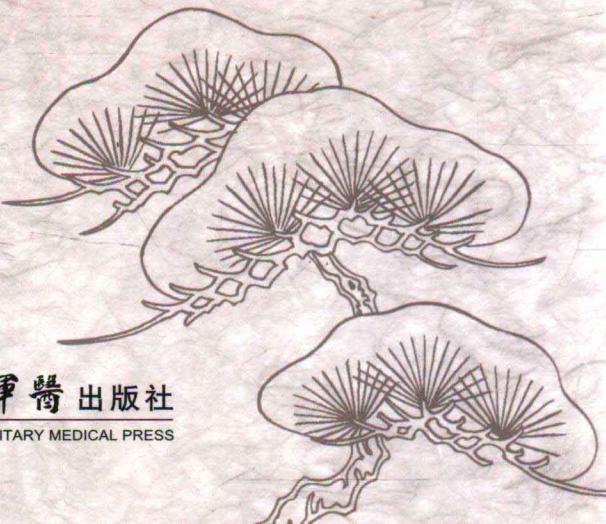
行医录

——许自诚中西医结合临床经验

许自诚 著



人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



GO半
年

六月五日

——中泰成中西医结合治疗经验

医案医论

中医治疗经验

60 年行医录

60 NIAN XINGYILU

——许自诚中西医结合临床经验

许自诚 ◎ 著

许 澄 张 炜 整理
许馨文 王晓龙



北京

图书在版编目 (CIP) 数据

60 年行医录——许自诚中西医结合临床经验 / 许自诚著；许 澎等整理。
—北京：人民军医出版社，2013.1

ISBN 978-7-5091-6293-4

I. ①6… II. ①许… ②许… III. ①中西医结合—临床医学—经验
IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 279208 号

策划编辑：严雪梅 文字编辑：邓珍霞 责任审读：谢秀英

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—8072

网址：www.pmmmp.com.cn

印、装：北京华正印刷有限公司

开本：710mm×1010mm 1/16

印张：15.75 字数：253 千字

版、印次：2013 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数：0001—3000

定价：39.80 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

再版前言

拙著《许自诚中西医结合治病经验选集》一书，自 2001 年由甘肃民族出版社出版以来，受到海内外中医、中西医结合界一些同道的青睐，认为书中所叙述的治病经验真实、科学、可信，应用后效果极佳，自己感到很欣慰。特别是得到我国中医界老前辈、国医大师、广州中医药大学邓铁涛教授的赞言：“每个病例之后的【用药思路】很好，希望继续努力出续集”，对自己鼓舞很大。在此，我对他们表示衷心的感谢。

本书修订再版，尊重出版社意见，将书名改为《60 年行医录——许自诚中西医结合临床经验》。其内容主要有以下几方面的调整。

一、将原版“许自诚自传及学术思想”和“论文补遗”部分，整理成“许自诚中西医结合学术思想简介”。

二、将原版附录中的经验方，结合相应验案，整理成“自拟经验方临床应用”部分。

三、在原版【用药思路】基础上，详细阐述了中医诊疗辨证及方药配伍思路。

无中医，就无中西医结合。我希望本书再版后，读者能从书中理解辨病与辨证结合的思维（【用药思路】），进一步体会中医辨证论治、因人而异的个体化诊治的优越性。希望临床医师能够对我的经验方再实践，再提高；更希望能对经验方进行疗效机制的现代研究，使其提高到现代科学水平，中医、西医就可共享成果，以利于我国独创的中西医结合事业，更好地发挥防治疾病的作用。

本书能顺利再版，得到许澎主任医师和张炜、许馨文两位研究生的协助整理，以及王晓龙高级讲师的热心校对，一并谨致谢意。

八十八老叟 许自诚
于兰州大学第一医院
2012 年 6 月 23 日

前　　言

我原是一名西医医师，1949年毕业于兰州大学医学院，1958年参加了中央卫生部在湖北中医学院举办的“西医离职学习中医研究班”，系统学习中医3年，从此改变了我人生的轨迹。我将毕生精力奉献给继承、发扬、整理、提高我国传统医学的伟大事业，而走上了中西医结合的道路。

在50余年的教学、医疗、科研实践中，不论遭遇多大的风雨，道路怎样泥泞曲折，我执着于走中西医结合的道路，探索和实践中西医结合的途径，为教书育人，解除患者的病痛，不懈地努力，不断地求索，从而也收获了不少成功与喜悦。

教书看病毕生事，解除病痛求乐趣，鼓起余勇培桃李，著书立说为后世，是我一生的愿望和追求。为使自己辛苦一生所积累的临床治病经验不至于灰飞烟灭，轶绝于世，我在许澎副主任医师的参与协助下，历时3年有余，从历年诊疗记录病案中，筛选出疗效比较显著或治愈的常见病和某些重症、疑难病症100例，总结汇集成册，定名为《许自诚中西医结合治病经验选集》（以下简称《选集》），奉献给中西医结合医师、中医师等有志之士。希望后世学者在此基础上进一步实践、提高和发展，为人类健康作出贡献，这是我出版此书的意图。

《选集》中的病例，依次从主诉、病史、检查、西医诊断、中医辨证、治法、处方、用药思路等方面，进行了系统地阐述。可以说，这是100个病例的诊疗纪实。其总体是以发挥中医治疗疾病的优势为主旨，以中医辨证论治为主，西医辨病论治为辅，中西医优势互补，灵活运用，使患者各得其所需，得到合理治疗。

《选集》共分十二章。疾病的分类，除了慢性萎缩性胃炎、胃癌前期病变另立专章外，都是按西医临床科室的疾病分类归纳的。此外，在附录中收集了我个人多年诊治疾病的《经验方》和胃病保养常识——《胃病的保养》、论文补遗及我的自传和学术思想。

通过《选集》100病例的总结可以看出：①从某些疾病的治疗经验中找出了治疗的思路和用药的规律性，具有较好的临床参考价值。如慢性萎缩性胃炎、胃癌前期病变、银屑病、斑秃、失眠症等。②有些疾病虽无规律性，但在西医尚无理想疗法的情况下，用中药得到了控制和治愈，有借鉴之用。如肺、泌尿系真菌感染、亚急性细菌性心内膜炎、硬皮病等。③某些疾病中西医都有治疗的方法，但中医的治疗效果显著，且无明显的毒副反应，可作为治疗思路的参考。如胰腺巨大炎性包块（胰腺假性囊肿）、前列腺增生症并发尿潴留、癌症术后放化疗反应、青年扁平疣、传染性软疣等。此百例治疗的经验尽管数量不多，但都是个案报道，虽然不能代表我50余年行医生涯的全貌，但也可以看出其概貌。

回顾我的一生，在教学、医疗岗位上忙忙碌碌度过了50余个春秋，除教书育人，为众多患者解除病痛外，有两件有价值的事值得一提。一是，早年提出脏腑说是中医理论体系核心的学术观点，并在此后的数十年里，继续研究、认识，丰富了它的内容。二是，晚年重点研究了脏腑学说的重要组成部分之一—脾胃学说。从临床实践研究了传统中医的胃寒证、胃热证形成的现代机制和慢性萎缩性胃炎及其癌前期病变的中医防治问题。在以上理论的指导和应用下，使我有效地诊治了各种疾病。

中、西医结合，取长补短，是中国医疗卫生事业的独特优势。中国创立的中西医结合道路，我认为是宽广的，前途是无量的，这条路前人没有走过，我们要坚定地走下去。中国传统医学理论中的整体论、系统论、恒动平衡论、辨证论治、因人而异的个体化治疗原则及以天然植物药组成为主的中药复方治病方法，具有发展的潜力和广泛的应用前景，在今后防治人类疾病的领域里，特别是现今慢性疾病占多数，疑难病症多见的情况下，更显得重要。进一步从中医药宝库中挖掘、研究治病的新药和治疗的新方法，是历史赋予我们的重任，我殷切地期望年轻的医药学者在此领域里作出新的贡献。

《选集》即将出版问世之际，我要特别感谢中国人民武装警察部队政委徐永清上将为本《选集》题写书名。原国家中医药管理局医政司司长、中国中西结合学会副理事长兼秘书长陈士奎教授；中国中西结合学会消化系疾病专业委员会主任委员、全国著名中西医结合消化病专家、我国中医脾胃学说创始人之一、北京市中医院危北海主任医师；原暨南大学医学院院长、中国香港中医药管理委员会中医组主席、中国香港中医和中西医结合事业的发展者及开拓

者、我国第一代著名中西医结合专家张大钊教授；我国现代中医病理学创始人、中医体质病理学实验研究开拓者、全国著名中西医结合专家、上海中医药大学匡调元教授。他们都是我的领导、朋友、知己，我们都是为了共同的理想走到一起的。他们如今都已年逾古稀，在百忙中为本集作序，我感到无比的荣幸及莫大的鼓舞，故谨致衷心的感谢和崇高的敬意。

本《选集》得以出版，我要特别感谢中国香港孙一德、马立础两位先生热情资助，刘淑英、赵启迪两位朋友的辛勤劳动和尽心帮助。最后我还要提到我的夫人张月玲，她不仅对《选集》进行了认真地修改、校对。50余年来，她为了保证我的时间，承担了一切家务劳动及抚育儿孙，更无微不至地关怀我的生活和健康。我的事业不能没有她，我作出的一点成绩，一半功劳是属于她的，她和我永远长在。

许自诚

2001年9月4日于兰州医学院

序一

著名中西医结合专家许自诚教授，是我国第一代“西学中”学员。早在1961年于湖北中医学院举办的全国西医离职学习中医研究班结业时，便与张大钊、李瑞臣教授一起，主笔完成《从脏腑学说来看祖国医学的理论体系》一文，首论“脏腑学说是中医理论体系的核心，是指导临床、辨证施治的基本理论根据”等，文章发表后“一匡天下”，对继承发扬中医药学理论研究起到历史性重要推动作用。其后，许自诚教授几十年如一日，始终不渝地运用中西医结合方法从临床到基础研究中医脏腑学说，并著成《中医脏腑学说的研究与应用》一书。该书1995年出版，许教授寄我一册，至今爱不释手，案头常备。

2000年8月，正当我国提出西部大开发战略部署之际，周文泉教授主持的“国际中西医结合养生与康复医学研讨会”在兰州召开，以推动西北地区中西医结合学术发展，我应邀赴会，中国香港张大钊教授也率团参加会议。我们一到兰州，便去拜访许自诚教授。恰逢自诚教授正在书屋埋头伏案，撰写其新著《中西医结合治病经验选集》。见许教授虽已年逾古稀，仍渊才亮茂，雅度弘毅，文敏笃诚，运甓励志，孜孜不倦，敬佩之心，油然而生。

2001年9月，《许自诚中西医结合治病经验选集》书稿，大笔如椽，写就而寄来反复拜读，深感开卷有益。

1. 病案翔实，引读入胜。该书从病案记实加【用药思路】表述中西医结合治病经验。所载医案，系统完整，全面翔实。中西医病证诊断明确，诊疗经过详细，观察记录清晰，治疗效果既有西医客观指标评价，又有中医舌象、脉象等转变为证。使每一验案都具有说服力，令读者可信，给人以启迪。

2. “结合”思路，连贯始终。诊断采用病证结合双重诊断；治法融中西医结合思维方法，如对“混合型胃癌前期病变”和对“肺、泌尿系念珠菌感染”的治疗，均根据中医辨证论治和西医辨病论治，分别采用“补脾益气，理气健胃、活血化瘀、抗癌”及“清热利湿、抗真菌”治法。如果不结合辨病论治，

则不会产生针对不同疾病的“抗癌”或“抗真菌”的治法和临床思维。尤其【用药思路】更阐述了作者运用中西医药学两种医理、药理相结合思路选药处方，使选方用药既符合中医辨证论治、理法方药原则，又符合中药现代药理研究所证明的功效与作用，二者紧密结合，既明显提高了临床疗效，又显示了中西医药学理通法和及互补相印。

3. 辨证论治，疗效显著。该书所举医案，大多数是经过西医治疗无效或效果不佳，而经过中医辨证论治或中西医结合“病证同治”而获满意疗效者。如治疗“亚急性细菌性心内膜炎”高热不退案，经许自诚教授精心辨证论治，服中药1剂体温即降，服药3剂再未发热，随后通过三个阶段的辨证论治而痊愈；又如治疗“肺、泌尿系念珠菌感染”低热不退案，服中药5剂后，痰、尿培养即未见真菌生长，等等。可见许自诚教授在西医辨病基础上，对中医辨证论治，运用自如，治病求本，洞见症结，技术娴熟。

众所周知，中西医结合医学，在我国已成为一门相对独立的医科学科，目前其临床医学已形成“病证结合”诊断和“病证同治”或“同病异治”“异病同治”等中西医结合诊疗模式及诊疗体系。该书不仅反映了这一具有时代特征的中西医结合诊疗模式和诊疗体系，而且更有“通古今之变，成一家之言”的独到发挥。

以上只言片语和“管窥蠡测”，仅作为我拜读书稿后“先睹为快”之幸和“额手称庆”之情的表白而已，难能为序。但记于此，更盼“何时一樽酒，重与细论文”。

陈士奎 中国中西医结合学会
2001年双节于北京西苑

序二

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。这本书就是许自诚老教授几十年来本着继承发扬中医药学的宗旨，呕心沥血、历经艰辛、争分夺秒、夜以继日地撰写出来的中西医结合的宝贵参考书。许教授早在 20 世纪 50 年代就是一位治学严谨、学风端正、饱学多识、卓有成就的学者。1959 年响应党的号召，脱产系统学习了中医，成为我国正规的第一批西学中的老专家。从此，许自诚教授经历了风风雨雨，坎坷曲折的学术探索过程，即使在遭遇精神、工作和生活的多种困难而复杂的条件下，始终坚持中西医结合方针，抱着对事业的自信心、自尊心和责任感，认真学习，刻苦钻研，脚踏实地，勇于创新，取得了卓著的成就。其毫不改变自己踏上中西医结合之路的衷心，从未丧失为事业发展而开拓奋进和追求真理的精神，不畏艰难地沿着陡峭的中西医结合道路奋勇攀登，几十年如一日，始终坚持不懈地为发展中西医结合学术，贡献了毕生的心血。如今他已年逾古稀，伏案笔耕，辛勤撰写，把自己数十年锤炼而成的独到的理论见解和丰富的临床经验，精心总结、条目明晰、深入浅出、严谨求实、毫不保留地公之于世，值得我们学习和赞扬。这充分体现了许教授为人民服务的真心诚意，历史将记住他所作的巨大学术贡献。

本书汇集了许教授治疗多种疾病的宝贵临床经验，把中医理论和现代医学知识有机地结合起来，熔汇于一炉，辨病和辨证结合，宏观和微观结合，是一本值得细读的中西医结合好书，学术价值高，实用性、临床指导性强，不仅适用于基层的中医药或中西医结合的临床医师，也是从事教学和科研人员的有用参考书。

危北海

2001 年 10 月 16 日

序 三

1959 年秋，我从武汉医学院内科被派往湖北中医学院离职参加中医研究班学习，在那里认识了自诚兄，开始了我们这四十多年来在中西医结合的领域里，并肩探索的岁月。

自诚兄来自兰州医学院，比我们年龄大，入学时已是主治医师，很快就被选为我们班上的学习委员，领导着我们这七八十个来自全国各地的西医向着学习中医的道路上迈进。

那时，正是艰难岁月，粮食还要定量供应，我们一早起床，吃上一碗红薯稀饭，就开始背诵《黄帝内经》《伤寒论》《金匮要略》的经文，没有中医教材，学习的完全是古籍原文，没有一种坚定的信念和理想，是很难坚持下来的。我们都觉得自己从事的是一项继往开来，发扬我国传统医学的伟大事业。

从 1959 年开始学习中医，到进入临床跟随老中医实习，到 1961 年毕业时共同撰写“脏腑学说”，自诚兄和我都在一起互相砥砺切磋，毕业以后，又一同被卫生部邀请到庐山、合肥参加编写全国中医学院第二版教材。1979 年在黄星垣的主持下，我们又在一起参加编写《实用中医内科学》的工作。我们深深感到这些年来尽管历尽艰辛，但坚持进行中西医结合的探索工作，一直没有松懈过。

这二十多年来（1979—2001 年），我们又有许多机会在一起激扬文字，交流心得，在一起参加会议，自诚兄曾应邀多次来中国香港讲学，去年我还有机会在兰州参加国际养生会议，那时就已经知道自诚兄准备将他多年的临床经验汇集出版的意向。

人之相知，贵相知心。自诚兄邀我为这部专集写序，实在是愧不敢当，但也是义不容辞，因为这四十多年来，我们是在一起为这个理想而努力的。自诚兄的思想境界，学习态度，治学精神，道德操守，无一不是我的学习榜样。他多次来中国香港讲学，都以他的人格魅力，使许多同学倾服。他以自己的言

行，为中西医结合开拓出了一条道路。他在写这本书的时候，曾经多次抱恙，他在给我的来信中说：“要达到中西医融会贯通，那真是不容易呀！但路总是人走出来的。”

这句话对我，对我们都是一种鞭策，让我们继续并肩携手，在这条路上奋发前进。

张大创

2001年中秋佳节于中国香港

序 四

中西医结合不仅是中国医学界的大事，也是人类医学史上的大事，因为这是史无前例的创举。正因为是创举，所以见仁见智就不足为奇了。

当前国内外医学界还在争论中西医能不能结合的问题，一种观点认为中西医学不可通约，不能结合，只能多元共存；一种观点认为可以结合，可以创立新医学派。许自诚教授和我都是坚持可以结合的。至于具体结合途径有三：一是理论思维研究，包括哲理、医理与药理等；二是实验研究，借鉴现代科学的有效经验与可取方法；三是临床诊疗实践。实践出真知，这是最重要的一环。

许自诚教授是新中国最早从事中西医结合的先行者之一，理论深湛，著作等身，今又总结自己五十多年的理论研究与临床实践经验而成本书，对中西医结合事业是一大贡献。我有幸先睹为快，深受启发与教益，现谈几点感想愿与同好共享。

1. 民间有言，“中医好、西医好、中西医结合更好”。试问好在何处？能医好病的就是好。中西医学各按其常理常法都能治好一些病，所以都好。为什么中西医结合更好？因为其能运用中西医两套理论与方药治好现代医学治不好的一些疑难杂症，故更好。如果治好一例二例，有偶然性，没有多少说服力，现在许教授治愈并如实记录了 100 例，这就绝非偶然而是必然了。“必然”就有中西医可以结合的规律可循。

2. 一般人认为中医治病靠经验，“一个老头，三个指头”，不少医案大多只写其然，不写其所以然。当然，那些确实治好了病的医案介绍还是有参考价值的。但在本书中许教授更把自己治病用药的思路原原本本地告诉读者，其中字字句句是贯通中西医生理、病理与药理的经验之谈。许教授的中医脏腑学说、脾胃学说、病因病机学说独具心悟，运用自如，得心应手，故能有条不紊地说明为什么本例如此诊断用药而获愈的机制。其中有发光的真金在。读者可以深思，举一反三，触类旁通。

3. 许教授原本是一位内科教授，但细读本书不难发现前前后后 100 例中涉及了内、外、妇、儿各科，心、肝、脾、肺、肾五脏，癌前、癌后都能获效。这将如何理解？我深知许教授对中医基础理论有系统的、深刻的认识，曾参加中医学院第二版教材的编写工作。我认为“理”是指导性的，全局性的，是总规律，是“道”；“病”“证”是人体内某些物质的具体改变，是看得见的，是“器”。“道在器中”。如能“道”“器”结合，一通百通，临床治病便能左右逢源。理之不存，医将焉附？反映当前中医界，不少人学西医分科而治，不仅内、外、妇、儿而治之，即便同在内科还要分呼吸系疾病、消化系疾病……，为何如此画地为牢，邯郸学步？！《史记》载扁鹊“过邯郸，闻贵妇人，即为带下医；过洛阳，闻周人爱老人，即为耳目痹医；来入咸阳，闻秦人爱小儿，即为小儿医。”许自诚教授颇有扁鹊遗风，可喜！可敬！是为序。

七十愚叟 匠调元

2001 年 10 月 1 日于上海中医药大学

凡例说明

一、本书《60年行医录——许自诚中西医结合临床经验》中的疾病是按西医的疾病分类（分科）编排的。如儿科疾病、皮肤科疾病等。

二、疾病的诊断，一律采用西医的辨病诊断与中医的辨证诊断相结合的方式。如西医诊断：慢性结肠炎，中医辨证：脾阳虚型（证）腹泻。

三、西医的胃癌前期病变并无分型，为了分清病变的病理组织细胞的不同型和重叠性，在病名之前冠以西医病理的分类。如异型细胞增生型胃癌前期病变，肠化型胃癌前期病变，混合型（两种型同时存在）胃癌前期病变。

四、对某些疾病西医无分型，为了便于中医治疗，在病名之前冠以中医的证型。如寒型膈肌痉挛、热型膈肌痉挛；而对于一些疾病，西医本不分型，而中医分型又甚细致，为了便于中医治疗，在病名之下详列了各种证型。如失眠症，有心胃阴虚型失眠、心肾失调型失眠、心脾气虚型失眠等。

以上三、四两项在疾病分型上的举例，看起来似乎不成体统，“非牛非马”的分型，都是为了治疗方便，也可以说是中西医结合在疾病分型上的一种新的形式，均系著者的初步尝试，仅供参考。

目 录

第一章 许自诚中西医结合学术思想简介 1

一、脏腑学说是研究和发展中医理论，走中西医结合道路，创立新体系的主要基础.....	1
二、多脏腑损害和多功能不足，是诊治老年病的重要指导思想	2
三、中西医结合的医学工程，须经初级和高级两个阶段	4
四、中西医结合点的研究，是中西医结合走向深入发展的必由之路 ..	5
五、中医药对慢性萎缩性胃炎及胃癌前期病变有明显的逆转功效 ..	6
六、学风、医风和教风.....	6

第二章 自拟经验方临床应用 9

一、运脾理气化瘀汤.....	9
二、养阴清胃化瘀汤.....	11
三、运脾理气防癌汤.....	14
四、养阴清胃防癌汤.....	18
五、加减桂附理中汤.....	22
六、胃寒止痛汤.....	24
七、清肺定喘止咳汤.....	26
八、润肺清咽止咳汤.....	28
九、生脉冠心汤.....	30
十、益气生脉升压汤.....	34
十一、通窍活血生发汤.....	36
十二、凉血解毒抗敏汤.....	40