

医坛百影

名中医医论阐挥
(一)

● 卢祥之 编著

新

人

版社

医坛百影

名中医医论阐挥

(一)

编著 卢祥之



人民军醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医坛百影——名中医医论阐挥(一)/卢祥之编著. 北京:人民军医出版社,2013.5

ISBN 978-7-5091-6384-9

I. ①医… II. ①卢… III. ①医论—汇编—中国 近现代 IV. ①R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 038788 号

策划编辑:李 欢 姚 磊 文字编辑:卢紫晔 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 8127

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:京南印刷厂

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:10.25 字数:187千字

版、印次:2013年5月第1版第1次印刷

印数:0001-3500

定价:28.00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

鹽
壇
百
影

潘祥之





内容提要

《医坛百影》简要介绍了近现代百余位著名中医学家的遣方用药特色和部分医案,如开启“火神派”“扶阳派”一代宗师郑钦安的辨分阴阳二十五法,“生古人之后,贵发古人所未发”的张锡纯用药精约,四大名医之首孔伯华用的“玉液而金丹”——生石膏精辟经验总结等等,结合经典、理法、方药、医论一体阐述。本书内容丰富,既可提高中医临床医师的诊疗能力,也可达到广开思路、触类旁通的效果,适合于临床中医师、中医院校师生及广大中医爱好者参考阅读。



序

《医坛百影》是卢祥之先生的近作，按照作者自己的说法，是他“三医之作”的第三部。祥之先生的第一“医”《医海拾贝》是在国家中医局老局长吕炳奎先生题字、写序并起了书名情况下于1989年出版的。其二《医窗夜话》是2008年出版的。其三，就是这部《医坛百影》。

我和祥之先生相识很早。记得还是20世纪80年代初，祥之先生自费在山西创办新中国成立后山西省第一份中医学术期刊——《中医药研究》。期刊创办时，卫生部老部长崔月犁和吕炳奎局长等许多人极为关注，多次题词并具体指导。我和中国中医研究院、北京中医学院及山东、江苏、上海诸地不少同仁都应祥之先生之邀到山西讲学，又集中撰写论文在《中医药研究》上连续刊出，20世纪80年代中、末期慰为国内学界一观。

祥之先生是中国中医研究院1995年研究生部的客座教授，聘他的时候，时振生先生是研究生部的主任，我是文献所的所长，当时王伯岳、沈仲圭、谢海洲、高辉远诸公都有举荐。

这本《医坛百影》是医话医论的简要举述，最可贵的是在前人论述后有作者的一些体悟。这些体悟有的是联想，有的是札记，有的是发挥、引述和其他文献的脚注，这些对于读者对相关医学人物学术观点和医史文献加深理解无疑是有很大帮助的。

学习中医，就要经典、理法、方药、医论互读，这才有助提高。中医的经典，示人以规矩。清·俞震在《古今医案按·原序》谓：“孟子言‘梓匠轮舆，能与人规矩，不能使人巧’。巧者何？变通之谓也。巧固不能使人，其实不出规矩，人可即规矩以求巧……病不依规矩以为患，医第循规矩以为治，常者生焉，变者死矣！转恨医之法未备也。不知法岂能备？要在乎用法之巧耳……闻之名医能审一病之变与数病之变，而曲折以赴之。操纵于规矩之中，神明于规矩之外，靡不随手而应。始信法有尽而用法之巧无尽之也。”这是段名言。清·赵濂《医门补要·自序》亦谓：“……法贵乎活，治贵乎巧……”。通常医者治病，大多熟悉常法，但欲更好地提高效应，尤当辨证精审，须识变法，掌握巧治，才能逐渐达到“操纵于规矩之中，神明于规矩

之外”的境界。

作为医生,不能只满足于论治方药。史上宋代奸相,蔡京,患便秘,请了国医多人治疗,均无效。蔡某又不肯服用通便的大黄,医多束手。有位名医史载之,往诊,切脉后,嘱以二十文钱购买紫菀,研末冲服,“须臾大便遂通。元长(即蔡京)惊异,忙问其故。史曰:‘大肠,肺之传道,今之秘结无它,以肺气浊耳。紫菀能清肺气,是以通也。’自此医名大进,元长深敬服之”。《医学广笔记》还载述有缪仲淳治李夫人因亡女,忽患腰痛一案,病家艰于转侧,甚则影响张口授食。前医或从肾虚论治,或从湿痰论治,均无效。缪氏细询因证,指出非肾虚所致。处方以白芍、制香附、橘红、白芷、肉桂、炙草、乳香、没药,加灯芯共研细末,“一剂腰痛脱然,觉通体痛,再煎滓服,立起。寻骇问故?仲淳曰:此在《素问》‘木郁则达之’,故诸君不识耳”。这些治法,与通常医籍所载迥异,既说明高明的医生要通权达变,也提示临床者要广开思路。这些记载,就是“医论医话”中所记,学医的人,读后都会或多或少得到启迪。而祥之先生的这本《医坛百影》,就能给人这些启迪。

在本书即要付梓前,祥之先生携清样索序,我于灯下翻阅良久,略感于斯,写下数语,权作为序,此时并不想褒扬作者在书中体现的文脉中医深厚学养及身兼中医、中文教授知识的广博,心中想得更多的是,寄望读者,能各取所需,通过阅读本书,获益并有利于临床。

余瀛鳌

二〇一二年壬辰中秋于中国中医科学院

余瀛鳌,中国中医科学院医史文献所原所长,当代最著名中医文献家、中医学家。先生蹁跹之能,大才盘盘,曾任国务院学位委员会中医组副组长、多所院校教授,是中国近代著名中医大家余无言先生之子。



前言

中医学界在历代,尤其是近、现代,许多著名中医大家在接受西方新知,又广泛吸收、学习、消化前人诸多流派精华的基础上,发表过不少零金碎玉般的医论、医述、医说,这些议论文字,对于入室登堂的中医学子,会有很多启发。正如序言的作者余瀛鳌老师所说,作为一个临床医生,必备的基本素质,不仅要精于论治方药,也要善于多向、逆向思维,在辨证治疗中善于识变、善于巧治,这对提高临床技艺,无疑大有裨益。

清·叶天士对当时一些医生临症盲无定识,用药轻淡塞责曾经针砭道:“轻剂起沉痾,混沌疗痼疾”,“假兼备以辜中,借和平以藏拙”。临证病情往往错综万变,虚实互见,寒热夹杂,治疗就必须全面权衡,统筹兼顾,过去人们常说施今墨先生用药庞杂,实际上就是统筹兼顾,所以又有人说施先生“雍容华贵”。我们学习孙思邈学术思想,孙氏医论重诚,选方臻精,他用药的特点就简易见长、平正取胜,奇崛跳脱、杂乱有章。后世有些医家也说其“庞杂繁乱”,而其方之杂正是奥妙之所在。如孙氏之姜桂与大黄并用,人参与硝黄相伍,就体现了“制方之反、激、逆、从”的妙用。历代庞杂组方或奇特配伍而起沉痾、愈危疾的案例比比皆是。我们从古人可以学到思路,从近、现代人可以学到“兼备”而值得称道的经验。如裘沛然先生早年曾治疗一痢疾危证。患者一日痢下数十次,病延二旬,已濒危殆。中西医历治无效,已到不能进食、神识昏糊、脉微欲绝、四肢厥冷的险恶阶段。裘为之处一方,方中集补气温肾、清热燥湿、通里攻下、涩肠收敛及养阴等于一炉,似乎是一张“杂乱无章”的“兼备”之方,可谓“混沌而又混沌”。结果药后翌日即痢止神清,腹痛亦除,脉转有力,胃思纳谷,仅二剂而病痊。这就说明“兼备”法并非杂凑成方,其中寓有缜密和巧思。类似这样的验案虽然为数不多,都在医话、医论中可见,故愿作集,荐于读者。

作者已结集出版了《医海拾贝》和《医窗夜话》两书,在其两书的自序中所提及的“三医”安排和各书内容的侧重,规定了这本《医坛百影》,主要着眼于近、现代医坛一些大家约略身影、治学观点和经验点滴。既是“一些”,定不是全部,肯定有遗,况限于篇幅,既是“身影”,定不是全貌,也不全是学术特点介绍。

书中所涉医家著述,仅是挹其吉光片羽,所云“阐挥”,不过是某一点上的体会和札记,所记所述,是当非当,仁智各见,聊供参阅。另,杜甫有:“献芹则小小,荐藻明区区”诗句,亦如我书,寻常的“芹”“藻”,卑之无甚高论,书中的讹误和欠妥,衷心祈望得到读者诸君的匡正和指教。

卢祥之

2012年6月12日

目 录

郑钦安	1
“病有万端，亦非数十条可尽，学者即在这点元气上探求盈虚出入消息，虽千万病情，亦不能出其范围矣。”	
严鸿志	3
“邪正进退，因势而导。若治新凉袭肺，药用轻苦，轻扬疏达；春温夺血，方取清热宣肺；温热痰热，则用涤痰熄风；温邪化火，方用气营两清。”	
王季寅	5
“盖仲景之《伤寒》者，临证之百科，辨方之肇始，含弘之光大也。”	
费绳甫	8
“诊断有四要，一曰明辨见证，二曰探讨病，三曰省察气候，四曰考核体质。”	
张骧云	12
“除了里结阳明的府证可下夺而外，新感与伏气的出路同在肌表，故表与透，实为伤寒临证治疗的中心。”	
张锡纯	16
“学医的第一层功夫在识药性。”	
陈伯坛	19
“仲景学说是教人从没字句之空白处寻出字句来，还向病人身上寻出有字句之书。”	
丁甘仁	20
“临证有两大法门，《伤寒论》之六经病，《金匱要略》之杂病，二者不可缺一。”	

- 曹颖甫 23
“仲师之法，今古咸宜。”
- 金子久 26
“喻氏尚论，慨仲景伤寒，天苞地符，为众法之宗，群方之祖，但究金匱之遗，分门析类，覃思九载，以通玄奥。故观者爽然心目，为济川之舟楫，烹鱼之釜。”
- 范文甫 28
“医之用药，与将之用兵，文人操觚无异也，随机应变，自出机杼而已。”
- 杨伯雅 32
“凡诊病，必先辨阴阳。只要阴阳分清，病无遁形。”
- 萧龙友 35
“余于医道并无发明，仍用四诊之法以治群病，无论男妇老幼皆然。”
- 夏应堂 40
“用药难，识病理难；单从表面或片面去辨证，定然容易发生错误，深入细致的寻找重点，探得骊龙颌下珠，则胸有成竹，病无遁形。”
- 朱南山 42
“夫治妇科者，大纲有四，一调气血，二疏肝气，三健脾气，四补肾气。”
- 赵文魁 44
“凡病皆根于内而形诸外。症或有假不可凭者，而脉必无假而诊知其本。”
- 韩一斋 46
“夫治病者，应首重视肝郁，无治虚损、血证或呕或吐，治必重升降补泻。总以稳妥、轻灵为要务，切不可急速求功，用药过猛，顾此失彼，反而有害。”
- 包识生 48
“伤寒用药，虽取材于本经，然间亦有所未录者，且其性格又自成一家，治病效能，往往与本经药性不符，个药经配成方剂，施之于病，效捷如影响，其分量更神妙不可思议。”
- 陈鼎三 51
“耳闻不如目见，目见不如足践。”

杨鹤龄	53
“病有经络,药亦有经络,某药专入某经,或兼入某经,果识之真而用之当,自尔百发百中;尚辨之不明,焉能凿柄相投?”	
卢朋著	55
“凡医:不求有利,先求无弊;不求有功,先求无过。弊与过甚多,而偏之为害实甚。”	
赵 熙	59
“上古疗疾,始而析痔,而祝由,而针砭,至神农尝百草,乃有药物,故《内经》以针灸一道,治疾较捷,非深明十二经脉之流注标本经络,何能知气之升降出入,合天地之化育,运行不息哉?”	
冉雪峰	61
“名不可假,名之不正,言何以顺,事何以成?余读《伤寒论》,当先求其所以命名伤寒之意,不审其论之何以名伤寒,无怪人之不善用伤寒方也。”	
恽铁樵	63
“察外形以知内变,从现象以求本质。从病形测病能,即达形能,即《内经》精义所在。”	
张简斋	66
“人以胃气为本,胃者水谷之海,得谷者昌,失谷者亡。胃以通和为贵,病治必明升降开阖,方为上工。”	
谢利恒	69
“脾胃为后天之本。盖饮食入胃,运化水谷之精华而输布于五脏六腑、皮毛经脉,为正气之主,脾胃之气伤,诸病之所由生。故醒脾、开胃、理气、宣化是尚。”	
王仲奇	71
“阴阳五行,参伍错综,迭相为用。气有偏胜,故理有扶抑。”	
施今墨	74
“治疑难大症,必须集中优势兵力,一鼓作气,始能奏效,因循应付,非医德也。”	
汪逢春	76
“诊疾论病,宜循规前哲,而应乎气候方土体质,诚所谓法古而不泥于古者也。每有奇变百出之病,他医束手,临之自若,手挥目送,条理井然。”	

- 祝味菊 79
“人之病，病理不出五阶段；治人病，气足则抗能旺盛，阳和则抗力滋生。”
- 孔伯华 83
“医之治病，首先在于认证；将证认清，治之则如同启锁，一推即开，治以保护元气为主。”
- 隋翰英 86
“夫治小儿，脾胃壮实，四肢安宁，脾胃虚弱，百病蜂起，故调脾理胃，医中王道。”
- 吴佩衡 88
“中药有十大主帅：附子、干姜、肉桂、麻黄、桂枝、细辛、石膏、大黄、芒硝、黄连。”
- 黄竹斋 93
“仲景本论三阳三阴之定义，三阳标识其部位，三阴标识其质体。”
- 谭次仲 97
“中医有三类：玄理、经验与药物。玄理为冥想哲学，自与科学实验不相容，唯药物则实物也，经验则实象也，二者自古施诸治病而有验，故必有科学之理致存。”
- 张栋樑 101
“学医读书如汗牛，捷途有用是王书。”
- 徐小圃 105
“药不论寒温，要在审辨证情，正确掌握辨证论治的精神实质。桂、麻、附子等虽性温力猛，易以化热助火，亡阴劫液，但使用确当，能收奇效。不然，即桑、菊、荆、防亦足僨事。”
- 严苍山 110
“唐宋医学朴质尚实，方多法众，应是继承发扬的主要对象，金元以后诸子学术，以及后世大量所谓秘方，大抵亦溯源于此。”
- 单养和 113
“小儿之疾，能不药，则不药；能少药，则少药。能取推拿者，不取药；能取乳母者，不取病儿。”
- 夏墨农 116
“医理通天，一举手、一投足，性命攸关，不可不精；病家痛楚，一皱眉、一呻吟，皆言

所苦,事在必察。”

- 方伯屏 117
“《内经》是根,《伤寒》是次,根是根本之经,次是次第之经。”
- 瞿文楼 119
“今之医家,不审标本,不论八纲,用补药为病家之所喜,每每错补误温,病者无怨。”
- 马二琴 122
“十年读书,十年临证;存心济世,存心对天。”
- 吴棹仙 125
“针灸之道,登堂入室,非尽解《灵枢》则无以成就。”
- 陆渊雷 129
“《伤寒杂病论》乃经方之冠首,治疗之极则,学医所必由也。”
- 王慰伯 131
“风温虽系感受春令之邪而发,但四季皆有。风温之治,辛凉解表,清肃上焦。其法运用的恰到好处,并非所易。”
- 夏仲方 134
“临诊首辨证之虚实,活用仲景,宜集中药力打优势战。处方时堆砌药物,看似面面俱到,实则失去重点。”
- 时逸人 137
“伤寒以辛温发散,温病以辛凉发散,暑温以清暑宣达,伏暑以清透伏热,秋燥以润燥宣肺化痰,冬温以利咽通便。”
- 邹云翔 140
“治病必求其本。病情万变,医应善变,治病如量体裁衣,必须辨证救治。”
- 张梦侬 145
“用药要骠猛与轻灵并重,经方名方与单方验方并施。”



郑钦安



“病有万端，亦非数十条可尽，学者即在这点元气上探求盈虚出入消息，虽千万病情，亦不能出其范围矣。”



郑钦安先生像

“仲景立法，只在这先天之元阴、元阳上探取盛衰，不专在后天之五行生克上追求。附子、大黄，诚阴阳二症之大柱脚也。”

“万病起于一元伤损，如中风，众人皆作中风治之，专主祛风化痰不效。予经手专主先天真阳衰损，在此下手，兼看何部病情独现，用药即在此攸分。要知人之所以奉生而不死者，恃此先天一点真气耳。真气衰于何部，内邪外邪即在此处窃发。治之但扶其真元，内外两邪皆能绝灭，是不治邪而实以治邪，未治风而实以祛风，握要之法也。”

郑钦安，即郑寿全(1824—1911)，四川邛州人，清末民初著名伤寒学家。郑氏学医于一代通儒兼名医刘止唐先生。学术上溯《周易》《内经》，中得《伤寒》心法，下览历代医家著作，其著《医理真传》《医法圆通》《伤寒恒论》三书，具有非常重要的学术价值。

钦安先生精研典籍，参悟出“天地一阴阳耳，分之为亿万阴阳，合之为为一阴阳；于是以病参就，一病有一病之虚实、一病有一病之阴阳”，认为“万病一阴阳耳”；“发病损伤各有不同，总以阴阳二字为主，阴盛则阳必衰，阳



郑氏著作

盛则阴必弱，不易之理也。”他十分强调阴阳辨证的重要地位和作用，“按定阴阳虚实，外感内伤治之，发无不中”，还再三强调“务要将内外两形，阴阳实据，熟悉胸中，方不致误人性命也。”

在钦安先生医学思想中，无论辨病识症，还是解方论药，都以阴阳为准则，并提出明确的辨别阴阳的标准：“阳虚证，其人必面色唇口青白、无神、目瞑、倦卧、声低、息短、少气、懒言、身重、畏寒、口吐清水、饮食无味、舌清滑或黑润青白色、淡黄润滑色、满口津液、不思水饮、即饮亦喜热汤、二便自利、脉浮空、细微无力、自汗肢冷、爪甲青、腹痛囊缩、种种病形，皆是阳虚的真面。阴虚证，其人必面目、唇口红色、精神不倦、张目不眠、声高响亮、口臭气粗、身轻恶热、二便不利、口渴饮冷、舌苔干黄或黑黄、全无津液、芒刺满口、烦躁谵语，或潮热、盗汗、干渴、无痰、饮水不休，六脉长大有力，种种病形皆是阴虚的真面目。”

钦安先生之“真气存一日，人即活一日，真气立刻亡，人亦立亡”认识影响深远。临床上，寒热疑似、阴阳难辨这种复杂局面，最是关键时刻，亦所谓识见不明，“误用即死”的紧要之处。陈修园曾谓：“良医之救人，不过能辨认此阴阳而已；庸医之杀人，不过错认此阴阳而已”。可见识别阴阳的重要。在这方面总结出的“阴阳实据”或“阴阳辨诀”“用药真机”，应该说是钦安先生一大贡献。

钦安先生最重要的学术观点是重视阳气，在人身各种阳气中，其又最推崇肾阳。认为肾阳是人身立命之根本，这是就正常生理而言。那么在病理状态下，自然重视阳气，认为“万病皆损于阳气”，“阳气无伤，百病自然不作。有阳则生，无阳则死。”也就是说，阳气衰弱与否是疾病善恶转化的关键。故其治病立法，首重扶阳，临证时首先考虑元气损伤情况，以辛热之药扶阳抑阴，擅用姜、附、四逆汤之类的方药，形成近代历史上非常鲜明的用药风格，以致创立了一个近代历史上十分独特的医学流派，即“火神派”。

“火神派”，即“扶阳派”，其传人有卢铸之、吴佩衡、范中林、祝味菊等著名医家。扶阳学术思想的基本特点是重视人体真阳（真火），擅长治疗阴寒之证，临床上善于应用附子、姜（生姜、干姜、炮姜）、桂（肉桂、桂枝）等辛热回阳、温阳、通阳药物，特别是擅长大剂量而灵活应用附子，并将其功效发挥到极致而屡起沉痾大症。

实际上，张仲景在《伤寒论》中除了保胃气，存津液外，还有一个重要特点，就是处处以顾护阳气为要。六经方证的虚寒证，许多地方应用了附子、桂枝、干姜，如四逆汤、通脉四逆汤、白通汤、附子汤、真武汤、理中汤、桂枝汤及其衍生方，主旨就是以扶阳气而祛邪。故云，扶阳学术思想的理论根基就是《伤寒论》。

扶阳学术思想的基本内核仍然是阴阳相对平衡，也就是生理上的相互制约，相互消长，互根互用，相互转化，并不是不重视阴。在病理上，认为生病就是阴阳平衡失调。治病的关键就是调和阴阳，纠正阴阳的偏盛偏衰，防止阴阳互损，或阴阳离绝的现象发生。扶阳派医家多是伤寒大家，他们在临证中深刻领悟了《伤寒论》四逆汤、桂

枝汤等方证的精义,可见,要想领悟扶阳学派的学术思想,就须学好《伤寒论》。



严鸿志

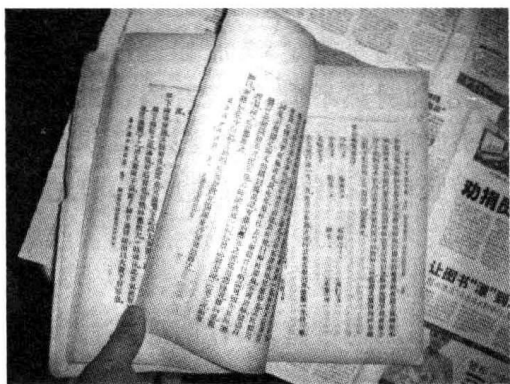


“邪正进退,因势而导。若治新凉袭肺,药用轻苦,轻扬疏达;春温夺血,方取清热宣肺;温热痰热,则用涤痰熄风;温邪化火,方用气营两清。”

“四季有寒温之序。春时气暖多风,肺经见证多,每取辛凉疏风;暑为熏蒸之气,湿为重浊之邪,暑湿互蕴,三焦壅受,方用辛苦芳香,上下分消;秋令肃杀,药选味辛体润,甘凉肃上;严冬凛冽,卫阳被遏,多和辛温。不为时令囿,随证巧思而心裁。”

严鸿志(约1842-1901),苏地人,向治女医,于温病之治心得亦颇为人重。曾辑女科三种:《女科精华》《女科证治约旨》《女科医案选粹》,合《感证辑要》一书,共为《退思庐医书四种》,刊刻于1921年。

其《感证辑要》,辑于1920年。严氏鉴于六淫所致感证于临床上十分多见,有必要加以总结,故将散见于各家著作中的外感证纂辑其精要编成本书。卷一名医通论,主要选录明、清伤寒、温病家有关辨证、治法等多方面的论述;卷二以伤寒为主,卷三以温病为主,详



严氏《退思庐医书四种》

述各种病症的诊法和证治;卷四辑感证方剂,分为发表、涌吐、攻里、和解、开透、清热、祛寒、补益八类,融经方、时方于一炉。其书资料丰富,但若读之,亦略有驳杂之憾。

严氏力倡的藿朴夏苓汤,直到今天,仍为效方。其出自《医原》,发扬于《感证辑要》,斯方能宣通气机,燥湿利水,主治湿热病邪在气分而湿偏重者。方中香豉、藿香芳化宣透以疏表湿,使阳不内郁;藿香、白蔻仁、厚朴芳香化湿;厚朴、半夏燥湿运脾,使脾能运化水湿,不为湿邪所困。再用杏仁开泄肺气于上,使肺气宣降,则水道自调;茯苓、猪苓、泽泻、薏苡仁淡渗利湿于下,使水道畅通,则湿有去路。全方用药照顾到了上、中、下三焦,以燥湿芳化为主,开宣肺气,淡渗利湿为辅,而且与三仁汤结构略同,而利湿作用过之。

临床药理研究表明,方中藿香具有抗菌、抗病毒、助消化、解痉、镇痛、镇吐、