

王永炎 杜怀棠 田德录 主编

师承前贤，不拘一派；  
详辨热象，审因立法；  
注重养阴，慎用辛温；  
调理脾胃，培育根本。

# 董建华医学文集

胁痛为病，责于肝胆；  
病起多因，不外寒热痰三种；  
混淆之候，必须详加细别。

北京科学技术出版社

王永炎 杜怀棠 田德录 主编

# 董建华医学文集

北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

董建华医学文集/王永炎等主编. -北京: 北京科学技术出版社, 2000.4

ISBN 7-5304-2236-7

I. 董… II. 董… III. 中国医药学-文集 IV. R2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 40196 号

2000/3/10

董建华医学文集

Dongjianhua Yixue Wenji

王永炎 杜怀棠 田德录 主编

北京科学技术出版社 出版

(北京西直门南大街 16 号 邮政编码: 100035)

各地新华书店经销

河北省三河市腾飞印刷厂印刷

\*

787 毫米×1092 毫米 16 开本 53.25 印张 1348 千字

2000 年 4 月第一版 2000 年 4 月第一次印刷

印数 1—1000 册

定价: 180.00 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者,  
本社发行科负责调换。联系电话: 66161952)

# 前 言

中医药学历经几千年的发展，形成了有别于现代医学的独特的医学体系，其对于人类健康的重要性日益为世人所关注。继承发扬祖国中医药事业，是我们义不容辞的责任。

董建华教授从事中医事业已 60 余年，先生多年来孜孜不倦、勤求博采，在继承前贤经验基础上，又于中医学理论和临床等方面颇多心得和感悟，成为具有高深中医学理论、独到的学术思想和学术风格、丰富的临床经验的中医大家。同时，作为当代中医教育的开拓者之一，在中医教育领域辛勤耕耘 40 余载，对于我国中医教育事业尤其是中医高等教育事业的发展颇多贡献。董建华先生作为一代中医学家、中医教育家，其学术思想、临床及教学经验，无疑具有很高的学术价值，因而也颇为医界同道所推重。学习继承董老学术经验对于提高中医学术水平，亦具有重要意义。有鉴于此，我们搜集整理了董建华教授有关论著，汇编成书，冀从多个方面较为全面系统地反映出董老的学术思想体系。

董老事医以来，所涉病种遍及内、外、妇、儿各科，但尤以外感热病及脾胃病，用心良多，体会尤深，总结出了许多宝贵的经验。所谓大医示人以法，我们认为从董老的临床经验，尤其是灵活辨证、精妙处方方面，应当更多地领悟其辨证思路和学术内涵，这一点也许从更高层次上体现出董老学术思想的精华，也更能给后学者以启迪。

需要说明的是，本书集中反映了董建华教授的学术思想、治学特点和临床经验，而董老的许多学生参与了整理工作，有些内容还是由学生执笔撰写的。为了维持原貌，对原文的标题与内容均未加改动，对原文作者超过三位的，署名时只保留前三位。

本书的编辑整理，始终是在北京中医药大学及东直门医院的领导下进行的，并得到了董老的直接指导。同时，院内外有关部门及个人给予了大力支持，谨此致以衷心的感谢。

编 者

1999 年 8 月

## 《董建华医学文集》编委会

主 编 王永炎 杜怀棠 田德录

执行主编 姜良铎 杨晋翔

编 委 (以姓氏笔画为序)

孔光一	马朋人	王长洪	戈敬恒
史利卿	田金洲	田海河	江杨清
李军祥	刘 敏	刘 娟	宋立人
张林国	陈光新	季秀芬	罗来成
郑乃更	周平安	武维屏	施汉章
赵志付	郝瑞福	唐旭东	常玉英
麻仲学	焦 扬	戴昭宇	戴晓玲

# 总 目 录

董建华院士传略 .....	( 1 )
医 论.....	( 7 )
专 著.....	(239)
医案医话 .....	(717)

# 董建华院士传略

董建华教授，男，生于1918年12月17日，汉族，上海市青浦县人。中国工程院院士。著名中医学家，中医内科学专家，博士研究生导师。专长于中医内科，尤其擅治脾胃病、温热病；对妇科、儿科、肿瘤科、精神神经科疾病的治疗亦有很深造诣。1951~1956年期间，曾任上海青浦县城厢区联合诊所所长，中国红十字会青浦分会理事、副会长，青浦县人大代表、常务委员等职。1957年以后曾任北京中医学院温病教研组组长、内科教研室主任，附属东直门医院内科主任，东直门医院副院长。1978年晋升为教授。1990年享受政府特殊津贴。曾任第五届全国政协委员，全国科学大会代表，中国中医药学会常务理事，中国中医药学会内科学会主任委员、名誉主任委员，卫生部学术委员会科学委员会委员，第六至第八届全国人大常务委员及教科文卫委员会委员，国家科委中医专业组成员、发明奖特约评审员，北京中医药大学学术委员会主任，中国中医研究院学术委员会委员，光明中医函授大学北京分校校长，中国残疾人联合会名誉理事。

## 一、拜师学艺苦修读 挂牌济世步医途

董建华教授的姑父是上海名医严二陵。有一年，严先生在杭州疗养，董建华教授的父亲当时在杭州九成绸缎公司工作。他在与严先生的交谈中，对其高超医术甚为敬佩，便说：“我有一子，尚幼，长大后要拜您为师，济世救人”。回到家中，他又郑重地宣布了此事，使家人很早就有了思想准备。董建华教授的曾祖父和外祖父也都是当时很有名望的医生，耳濡目染，潜移默化激发了他的从医意识，而父亲的决定使他从小就立下决心和目标。

董建华教授的父亲对他要求十分严格，每天除学习功课外，晚上必须练习毛笔字。他经过普通小学和私塾的培训，古文功底深厚。16岁中学毕业已长得高大魁梧。其父在他9岁时已不幸病故。为履行前约，他由祖母带领，备了厚礼，带了200元银洋作为学费，点燃500g重的大红蜡烛，叩行拜师大礼。从此董建华教授开始了他一生为之奋斗的中医事业。

严二陵先生是当时闻名上海的中医大家之一。现在的许多老上海人，还都记着他的名字。严先生收徒不少。入门后他要求董建华教授在第1年终日闭门读书，《内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》，以及《脉诀》《药性赋》等必须熟背如流，有了问题要及时向老师及师兄讨教。

自学1年后，严先生安排徒弟抽一定的时间临诊学习，并继续读书自修。第2年开始，

就跟随老师诊病开方。严先生诊务甚繁，每周工作6日，每日门诊多达百人。董建华教授一天工作下来，筋疲力尽，头昏眼花。但他咬牙挺过一段时间，慢慢也就习惯了。

严先生非但医术高明，医德更令人敬佩。他常常教导徒弟们，要严格遵守医圣孙思邈的古训，无论贫富贵贱，一视同仁。对待病人态度和蔼，体贴入微。虽有规定诊金，但贫者不计，甚至免费。上海名流是他的病人，穷苦的人力车夫也是他的病人，他都能急病人之所急，痛病人之所痛，全无名医的架子。著名京剧艺术大师梅兰芳，因医患关系，与严先生过从甚密。两家往来频繁，感情极好。这些对董建华教授都产生过很大影响。董建华教授操得一把好胡琴，就是那时因感而学的。1992年，董建华教授在师生联谊会上，以73岁高龄唱了首京剧小生选段，字正腔圆，昔日风采可见一斑。

当时的上海名医辈出，如程门雪、秦伯未、陈存仁、徐丽州等，都与严先生有交往，切磋技艺，董建华教授也有机会博采众长。

1941年，董建华教授跟随严先生整整学习6年后，学成结业，返乡在青浦挂牌行医。因老师的需要，他仍要随师助诊，两地奔波，一周回家临诊两次。后来家乡病人愈来愈多，经老师同意，全部在家行医。

青浦县是个鱼米之乡，南方景色，河道纵横。出诊时，不论夏天烈日炎炎，冬天大雪纷飞，董建华教授都是一叶轻舟而往。虽然非常辛苦，但对病人态度总是和蔼可亲，贫富不计，还往往免费为穷家医疗。对个别路远来诊的重病人，还腾出自家房屋让其休养，等好转再回家。如此而沿袭严先生之规范，深得病家信赖。春去秋来，业务蒸蒸日上。虽然年轻，却已得到城内中医界同行的敬重。

此时的董建华教授，毫不骄傲，依然于繁忙诊务之间抽空学习深造。青浦县有个中医师公会组织，为首者除德高望重的老中医外，年轻的董建华也在其中。他们定期于下午诊务完毕碰头，交谈切磋。同时他还参加了上海秦伯未医师举办的函授班，每次都及时完成作业，秦老也认真负责地修改寄回。常有许多指导性意见，得益良多。另外还请一位同乡老先生教学诗文及书法，并定期前来讲解指导。年轻力壮，精力无限，业余时间还集同仁学京剧、昆曲，曾经客串过京剧《黄鹤楼》中的周瑜。

## 二、振兴中医竭尽全力 国术精华保全真

早在董建华教授随严二陵先生学习的头一年，正赶上当时政府要取缔中医。一时间，举国上下群情激愤，上海中医师公会组织了示威游行。因严先生是跛足，就派最年轻的徒弟董建华参加，此次事件即是当代中医史上有名的“三一七”运动。现在谈起来，董建华教授还很激动。

挂牌行医不久，董建华教授就开始参加县中医师公会的活动。至1949年，青浦县共27万人，划分为7个区，董建华所在的城厢区第七街群众还一致推选他为街道主任。为了控制各种烈性传染病，政府把全县医务人员组织起来，并推选董建华教授为领导。通过一段时间的努力，成绩显著，全县卫生工作者协会正式成立，董建华教授被推选为县和区的副主任和主任。根据国家中西医结合的方针，董建华教授于1951年带头在青浦县成立了有10余位中西医师参加的城厢区联合诊所，并任所长。在青浦县期间，董建华教授还担任过中国红十字会青浦分会理事、副会长，县一至九次人民代表大会代表、常务委员等。



董建华教授历年来担任了许多党政和业务管理方面的职务。他是驰名国内外的中医学者，在精研业务为医学事业作出贡献的同时，还担任着其他许多重要职务。他曾告诉我们，他对事业有三个字的诀窍，即“信、力、巧”。信，就是树立为中医事业鞠躬尽瘁一生的信念，使之永恒，无论何时何地何种条件，都不会动摇。他在“文革”期间，被打成“反动学术权威”，下放到河南商丘农村，每天劳动、看病，啃红薯充饥，可他依然积极培训赤脚医生，还针对当地儿童多患消化不良的状况，研制出“鸡金散”，效果很好。力，就是要有良好的体魄，保持旺盛的精力。董建华教授年轻时诊务非常繁忙，常乘一叶轻舟穿梭于水乡之间，锻炼了他的筋骨，磨炼了他的意志。熟悉董建华教授的人都知道，他在古稀之年仍健步如飞，精力充沛，深得周围人们叹服和同龄人的羡慕。现在董建华教授年事已高，罹病在身，然而他的博士生们都知道，随董老走路要快，刚开始不习惯，往往要小跑才跟得上。巧，就是要巧妙分配时间，把繁杂事务分清理顺。他往往是下午3点要参加人大常委会，1点就上门诊，三五十个病人诊毕，随即上车。他还养成了个好习惯：巧安排，一心兼顾二用。譬如他正在写文章，妙思连连，此时忽然来了病人，即停笔转诊。病人前脚走，他提笔又写，思路依然不断。开会、写文章、看病全不误，忙而不乱，弛张有序，全在于随机而巧妙地布局。

董建华教授数十年如一日，恪守这“信、力、巧”三字诀，不仅在中医教学、医疗、科研等诸多方面取得了引人注目的成绩，而且为推进中医事业发展做出了突出贡献。

每年人大会议开会期间，董建华教授都利用会议间隙，如星期天出面组织一次中医代表聚会，交流中医发展情况。这样的聚会，不仅解决了许多中医事业规划中的具体问题，而且还酝酿成功当代中医发展史上的一件大事。那是在1984年5月30日，董建华教授组织的第一次聚会上，大家一起回顾了若干年来中医工作取得的成绩与存在的问题，认为中医要立法，应该建立专门管理机构——国家中医管理局，并将中医事业经费单独列入预算。后来两年，大家先后在两次会议上提出议案，国务院常务会议终于做出决定，设立国家中医管理局。考虑到中医历史上“医药一体”的特点，董建华教授和代表们经讨论取得共识，提交了有关中药应由国家中医局统一管理的议案。又经多方人士共同努力，于1988年4月，国务院常务会议决定组建国家中医药管理局。

### 三、科技成果硕果累累 探幽索隐求精深

董建华教授十分注重科学研究。开展中医科学研究，既要有满腔热情，还要有正确的思路，也就是把握验证、发展和掌握规律等几个环节。因为中医学在数千年的漫长发展过程中，形成了它的独特理论体系，积累了大量的实践经验，对常见疾病的防治取得了确切的疗效。我们今天的中医临床工作，仍然是以前人的经验为基础，把前人的宝贵经验挖掘出来，加以验证，并利用现代科技手段使其发展提高，从而掌握其运用规律，攻克目前医学难以解决的许多疑难病症。

外感发热是个常见的病症，自抗生素问世以来，它的病死率曾大幅度地下降。但长期应用抗生素的结果，使细菌逐渐适应，耐药菌株愈来愈多。虽然不断研制新的抗生素，但仍不能解决耐药菌株的问题。而且随着时间的推移，抗生素品种的增多，抗生素的毒副作用、过敏等弱点日趋明显。对病毒性感染，则大部分抗生素无效。在这种情况下，发挥中医学优势

治疗本病，很有必要。中医学以整体观念和辨证论治为基本特色，注重治疗的个体化。不仅注重驱邪，而且强调扶正，充分调动机体抗病能力以治疗疾病。所用天然药物已被千百年来的人体直接应用所验证，毒副作用很小，而且是依据证遣药组方，确能提高防治水平，未曾发现菌落失调，同时对病毒感染亦有较好疗效。但由于历史的原因，客观条件的限制，中医治疗本病的系统化、规范化不够。在分析了这些情况后，董建华教授决定选择外感热病中较常见的“风温肺热病”为突破口，确立了“风温肺热病辨治方案及证候疗效评分法”的课题。按照标准方案，共观察 335 例，全部为住院或留住急诊室病人。中药系列治疗 202 例，疗前积分 1 980 分，疗后余 331 分，比值为 0.17。其中治愈 165 例，有效 16 例，无效 21 例，总有效率 89.6%，治愈率 81.7%。西药对照组 133 例，疗前积分 1 281 分，疗后 285 分，比值为 0.22。其中治愈 97 例，有效 21 例，无效 15 例，总有效率 88.7%，治愈率 72.9%。经统计学处理，说明两组总有效率相近而治愈率以中药系列为优。在降体温、改善舌象、改善肺部体征方面两组差异不大，但在改善其他临床症状，改善脉象、降低炎性白细胞方面，中药系列占优势。中药系列治疗组未发现毒副作用，西药组则有 14 例出现毒副作用。本课题获 1986 年卫生部乙级重大科技成果奖。

胃痞是指上腹部近心窝处痞满、堵闷，饭后加重，或兼见胀痛等症状为主的病症。其证有虚实之分。虚痞者，多起病缓，病程长，常反复发作，时轻时重，每由实痞转化而成，亦可由胃脘痛、嘈杂、吐酸等病症经久不愈，演变而得。通过长期观察，董建华教授发现虚痞的临床表现与慢性萎缩性胃炎相似，遂引起重视，确立了“虚痞（慢性萎缩性胃炎癌前病变）中药治疗观察”的研究课题。课题组按照董建华教授甘平养胃、酸甘益胃、甘温健脾 3 个经验方，先用汤剂治疗 50 例，总结规律后又制为冲剂治疗 104 例，均选择那些属于中度、重度的病人作为观察对象。结果临床症状改善率达 98.78%，主病痊愈率 65.5%，癌前病变征象改善率为 95.76%，消失率为 52.12%。这在国内外为领先水平。本课题为国家教委博士点基金资助课题，获得院级三等科技成果奖；主体项目已纳入国家科委“八五”攻关课题。

当代科技发展进入到了电脑化阶段，中医学必须引入电脑技术。董建华教授继承了严二陵先生的宝贵经验，又经过自己数十年的应用，在诸多方面达到升华。他很想尽快把这些经验传播开来，让更多的医生掌握，解除更多患者的痛苦。为此，董建华教授决定，把自己积累数十年的经验全部奉献出来，输入电脑，利用高科技传播中医学学术。他还让弟子们首先选择了“胃痛”这一常见病先行试点，建立了“董建华教授诊治胃痛专家咨询系统”。经过数年大覆盖面的验证，进一步总结出董建华教授辨证论治九步法，归纳出胃痛三期五十三候，从而形成辨证论治规则。在论治上确立了最优化的治则、系列化的治疗、合理化的用药，使理法方药贯穿一致，由此再现了董建华教授对胃痛的动态辨证论治过程。本课题获国家“七五”科技攻关重大成果奖。

其他如“急性热病辨证规范临床与实验研究”获院级科研成果二等奖，“凉营透热法治疗温病营分证的临床及实验研究”获北京市科技进步三等奖、卫生部科技成果二等奖等，都是董建华教授亲自主持完成的。

同时，董建华教授还撰写、编著、编审了论文、专著 1 000 余万字。如代表著作有：《中国现代名中医医案精华》《内科心法》《实用中医心理学》《温热病论治》等。代表性论文有：《当代中医发展的几个重大问题》《虚痞（慢性萎缩性胃炎癌前病变）的中药治疗观察》《谈谈补法的误用》《治疗胃病必须调和气血》《治疗胃病应以通降为法》《浅论热性病临床治疗

规律》《临证治验琐谈》《尊重中医科学、发展中医事业》《师古不泥古，古方赋新义》。代表性报告有：1974年任中国代表团顾问出席第二十七届世界卫生大会并作报告：《中国中医药对防病治病的作用》；1981年出席日本东洋区医学年会并作报告：《温病学说的研究》；1984年出席香港中医药学术会议并作《中医治案十则》的报告；1987~1992年分赴香港、意大利、印度参加学术交流活动，并作有关中医药科学研究方面的报告。代表性成果：风温肺热病辨治方案及证候疗效评分法，获卫生部乙级科技成果奖（1986年度）；虚痞（慢性萎缩性胃炎癌前病变）的中药治疗观察，国家教委博士点基金课题，获北京中医学院三等科技成果奖；董建华诊治胃痛专家咨询系统，获国家“七五”科技攻关重大成果奖；急性热病辨证规范临床与实验研究，获北京中医学院二等科技成果奖。

#### 四、教书育人德高尚 桃李满园继开来

早在董建华教授于上海青浦挂牌开业时，就曾收一徒弟，名叫陈一中，这可以说是董建华教授从事中医教育事业的开端。陈一中先生一直在家乡开业，现虽已退休，仍坚持临床，诊务繁忙。

1955年春季，江苏省准备在南京办一中医师资学习班，要求每县派2名代表参加，学成后仍回本县工作。青浦县当时属江苏省，董建华教授被选中入学。一年后，他以优异成绩结业，并被省里决定留校任伤寒教研室负责人；除在本校上课外，还到各县轮流讲学，并组织集体编写教材。该校就是后来的南京中医学院。留校的董建华教授深深认识到普及中医教育的必要，他通过在校授课，深入县乡巡回教学，努力提高基层中医人员的业务水平，为中医教育事业贡献自己的一份力量。

1957年，董建华教授调入刚刚组建的北京中医学院，担任温病教研室主任，这给他提供了一展雄才的机会。他亲自编写教材，为学生讲课，善于运用生动的临床验案讲解抽象难懂的理论条文。他认为，温病不应算是基础课，而应列为临床的一部分，主张把学生带到临床上，尽早给他们提供实践的机会，要“多临床，早临床”。没有实习基地，他便带学生去京西矿区边学习边为群众服务，并与农村卫生院联系，开辟临床基地。还带领一批又一批学生下基层，实地做示范，做讲解，手把手地教学生诊脉、望舌、观色、察颜。

1963年，院里调董建华教授到附属东直门医院任内科主任兼内科教研室主任，这更使一贯重视临床的他如鱼得水。他在自己临诊的同时，组织带领中医学院的学生们进行临床实践。他要求学生临床实习要做到思路清晰，辨证准确，理法严谨，用药精当，一丝不苟，养成扎实、刻苦、求精的学风。他还收徒数人，在大学本科毕业之后，按传统师承的培养方法，造就出一批中医临床基本功扎实的医教研骨干人才。

“文革”中，董建华教授被打成“反动学术权威”。在下放河南接受“再教育”时，仍不忘中医教学，为当地“赤脚医生”讲课。深入浅出，融中医经典著作、临床诊断技能及中药方剂尤其是个人验方于一炉，使他们学得快、记得快、见效快。后来，他被抽调回京，为中国医学科学院举办的西学中班讲课，当今许多著名的西医内科专家都曾听过他的课，尊称董建华教授为老师。

1976年拨乱反正，董建华教授的“问题”得到了解决，年过花甲的他重新焕发了青春。1978年恢复研究生教育以来，他成为中医界最早的博士生导师之一，担负起培养中医高级

人才的重任，至今他培养的硕士、博士已有 30 余人。近年来，董建华教授还收了已取得博士、硕士学位的徒弟，重视中医学术思想与临床经验的继承，探索与总结了本科生、研究生与师带徒培养方法相结合的新模式，为培养新一代的中医内科学学科带头人做出了重要贡献。此外，董建华教授还为美国、日本、越南、香港等国家和地区培养了一批中医师。他长期活跃在国内外学术讲坛，听众之多，难以计数，可谓“桃李满天下”。

董建华教授几十年来，以他那博大坦荡的胸怀，乐于助人的精神，为中医事业培养了大批高质量的人才。他的学生中有的已成为国际知名学者，有的身兼中医学院院长、中医院院长，有的医术高超，有的著述宏丰，有的研究成果丰硕……1991 年，“董建华学术思想研究会”在京宣告成立。中央领导人宋任穷、卫生部及国家中医药管理局等有关部门领导，以及方药中、刘渡舟、焦树德等著名老中医，都亲临开幕式并讲话。董建华教授的国内外弟子们纷纷要求参加，共同总结、研究、传播董建华教授的学术思想和临床经验。承前启后，继往开来，精术济民，弘扬国粹，这正是董建华教授所为之奋斗的目标。

# 医 论

## 目 录

第一章 脾胃病论治 .....	(11)
第一节 通降乃治胃之大法 .....	(11)
第二节 治疗胃病必须调和气血 .....	(17)
第三节 董建华教授运用疏调肝木法的经验 .....	(20)
第四节 董建华诊治胃痛的学术经验探讨 .....	(24)
第五节 董氏系列方药治疗胃痛 73 例的临床研究 .....	(26)
第六节 中医药抗消化性溃疡复发的研究 .....	(30)
第七节 化瘀通降法治疗胃脘痛（瘀血证）32 例临床观察 .....	(33)
第八节 对治疗慢性萎缩性胃炎的看法 .....	(35)
第九节 虚痞（慢性萎缩性胃炎癌前病变）中药治疗观察 .....	(39)
第十节 浅析慢性萎缩性胃炎的病机特点 .....	(43)
第十一节 中医药治疗萎缩性胃炎癌前病变的思路与对策 .....	(46)
第十二节 论胆胀病 .....	(51)
第十三节 胆胀病 150 例临床研究 .....	(56)
第十四节 胁痛的病理及其治疗 .....	(61)
第十五节 肝炎三号冲剂治疗慢性肝炎 53 例疗效观察 .....	(64)
第十六节 从水血相关理论谈肝性腹水的病机及治法 .....	(66)
第十七节 董建华教授治疗溃疡性结肠炎的经验 .....	(68)
第十八节 中药治疗溃疡性结肠炎的临床及实验研究 .....	(70)
第十九节 痢疾的证治 .....	(74)
第二十节 慢性泄泻治疗诸法 .....	(77)

第二十一节 董建华教授辨治泻痢五论 .....	(79)
第二十二节 董建华治肠病十二法 .....	(83)
<b>第二章 温热病论治</b> .....	(85)
第一节 谈谈温热病的临床辨治 .....	(85)
第二节 试论急性热病的临床研究 .....	(93)
第三节 热性病辨治规律 .....	(96)
第四节 宣畅气机乃治温之常法 .....	(102)
第五节 下法在温热病临床中的应用 .....	(106)
第六节 清法在温热病临床中的应用 .....	(110)
第七节 略谈《温病条辨》所引经文的用意 .....	(114)
第八节 试论吴鞠通学术思想的特点 .....	(122)
第九节 董建华诊治热病阴伤证的临床经验 .....	(126)
第十节 董建华老中医治疗温病的经验 .....	(129)
第十一节 运用温病理法治疗心肌炎 .....	(133)
第十二节 急性热病临床研究的初步设想 .....	(135)
第十三节 内科热病临床研究进展述评 .....	(138)
第十四节 风温肺热病的临床研究 .....	(142)
第十五节 凉营透热法治疗温病营分证的临床及实验研究 .....	(147)
第十六节 董建华诊治温热病电脑专家诊疗系统的医理设计 .....	(152)
第十七节 浅谈《伤寒论》少阳病的证治三要 .....	(155)
第十八节 直肠点滴给药治疗急性热病的观察 .....	(158)
<b>第三章 杂病论治</b> .....	(160)
第一节 理气法的临床应用 .....	(160)
第二节 治疗心悸四法 .....	(170)
第三节 中医药治疗疑难病症的临床经验 .....	(173)
第四节 董建华从肃降论治喘证经验 .....	(174)
第五节 董建华治疗老年病经验 .....	(176)
第六节 董氏气血论在痛证治疗中的应用 .....	(180)
第七节 董建华治疗冠心病心绞痛的经验 .....	(182)
第八节 董建华治疗尿路感染的临床经验 .....	(184)
第九节 治痹之要 .....	(187)
第十节 谈补法误用 .....	(191)
第十一节 中医内科急症发展概述 .....	(194)
第十二节 中医对脑与心理关系的认识 .....	(197)
第十三节 中医气质学说 .....	(200)
<b>第四章 中医发展与中医教育</b> .....	(204)
第一节 关于 2000 年中医事业发展的设想 (讨论稿) .....	(204)
第二节 当代中医发展的几个重大问题 .....	(208)
第三节 振兴中医 必须立法 .....	(215)

---

第四节	中医科研思路之我见·····	(218)
第五节	贯彻中央书记处指示 充分发挥中医药优势·····	(224)
第六节	对提高中医学院教学质量的几点看法·····	(226)
第七节	立志勤奋 继承创新·····	(230)





## 第一章 脾胃病论治

### 第一节 通降乃治胃之大法

胃痛又称胃脘痛，在临床上是一种常见的病症，以胃脘部经常发生疼痛为主症，常伴有暖气、烧心、吞酸、呕吐等症，危害着广大人民的身心健康。前贤治胃，常以升阳益气为主，如李杲创设的补中益气汤，就是这一思想的代表方剂。李杲认为脾胃成病，发自内伤，内伤不足，应用补益法。肺为气之本，故重用黄芪以补肺气，益皮毛而固腠理，不令自汗损其元气；脾为肺之母，脾胃一虚，则肺气先绝，故辅以人参、甘草，“泻火热而补脾胃中之气”；脾气下流，则生湿热，而补气升阳，须防阳亢，故以白术、当归除湿和阴；胃中清气在下，故用升麻、柴胡，以升清阳之气，并引黄芪、甘草等甘温之性上升，以补胃气而实肌表。综观其立方大旨，就在于益气升阳，阳气升发则阴火下潜而自退；元气充足则肌表固密而腠理坚，故恶寒发热诸症悉除。我对这种论点，有自己不同的看法。

#### 一、胃的生理特点集中在一个“降”字

胃为水谷之腑，“六腑者传化物而不藏”，以通为用，以降为顺。降则和，不降则滞，反升则逆，通降是胃的生理特点的集中体现。《伤寒论》指出：“津液得下，胃气因和。”叶天士认为：“脾宜升则健，胃宜降则和。”胃和的关键就在于胃气润降。降则生化有源，出入有序；不降则传化无由，壅滞成病。如《灵枢·胀论》上讲的“胃胀者，腹满，胃脘痛，鼻间焦臭，妨于食，大便难”，就是胃失通降之故。所以《灵枢·平人绝谷》指出：“胃满则肠虚，肠满则胃虚，更虚更满，故气得上下，五脏安定，血脉和利，精神乃居。”由此可见，“降”，是胃的生理功能特点。只有深刻地认识这种特点，才能进一步了解它的病理病机所在，才能通过治疗来调整它的生理功能，使生理异常转化为正常而恢复健康。

#### 二、胃的病理特点突出在一个“滞”字

胃为传化之腑，只有保持舒畅通降之性，才能完成纳食传导之功。肠胃为市，无物不受，易被邪气侵犯而盘踞其中。邪气犯胃，胃失和降，脾亦从而不运。一旦气机壅滞，则水反为湿，谷反为滞，就会形成气滞、血瘀、湿阻、食积、痰结、火郁等而引起种种胃痛，此乃邪正交击，气道闭塞，郁于中焦所致实滞；若脾胃虚弱，传化失司，升降失调，清浊相