

马有度
丛
林
主
编

中醫精華淺說

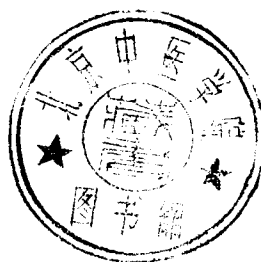
四川科学技术出版社





中医精华浅说

马有度 主 编
丛 林



四川科学技术出版社

一九八六年·成都

1155859

责任编辑： 谢 华 胡仁裕（特约）
封面设计： 张显达
版面设计： 吕 钢

中 医 精 华 浅 说

马有度 丛林 主编

出版：四川科学技术出版社

印刷：重庆嘉陵印制厂

发行：新华书店重庆发行所

开本：787×1092毫米 1/32

印张：8.75 插页：4

字数：17.7千字

印数：1—10,550

版次：1986年10月第一版

印次：1986年10月第一次印刷

书号：14298·106

定价：1.90元

内 容 提 要

本书包括理法精髓、名方活用、临证要诀、经典心悟等四部分。着重阐发独到见解或介绍独特经验。文章短小，文笔流畅，深入浅出，雅俗共赏。既可作为中医临床的常备参考书，又可作为中医函大、刊大及其他自学中医青年的辅导读物。

本书将出版续集。

东 方 瑰 宝

(代 序)

在世界医林之中，中国医药学独具特色，光彩夺目，堪称东方瑰宝。

这是因为：

第一，中国医药学有完整的理论体系，呈现为“自然—生物—社会—心理”医学模式。其整体恒动观、天人相应观、形神合一论、邪正标本论等等，无不闪烁着先辈智慧的光芒，至今令人赞叹不已。

第二，中国医药学有独特的诊疗方式，辨证论治，疗效卓著。其治疗方法，除药物治疗外，还有针灸、按摩、气功、体疗、食疗等等，真是琳琅满目，丰富多彩。

第三，中国医药学有巨大的自然药物宝库，经过几千年的人体直接实验，积累了极为宝贵的用药经验。特别是经过千锤百炼的古今名方，疗效奇特，奥妙无穷。

第四，中国医药学有无与伦比的典籍宝库。在数以万计的古典医籍里，记载着各具特色的各家学说，蕴藏着十分珍贵的医疗经验，具有重要的文献价值和现实意义。

第五，中国医药学不仅在我国卫生保健事业中大显身手，而且早已流传世界，为人类的健康做出了贡献。近年来，中医中药热、针灸按摩热，方兴未艾，许多国外学者正在深入研究中医理论，许多外国医生正在运用中医疗法防治疾病。东方瑰宝，举世瞩目。

我们是中国医药学这一东方瑰宝的主人，我们应当在探索其中奥秘的竞赛中捷足先登。这就要不懈地去发掘，去整理，去普及，去发展提高。本书的主要宗旨，就在于为完成这一光荣任务尽一点绵薄之力。

本书之所以取名《中医精华浅说》，主要从以下三点考虑：其一，书内各节、各论，不求其全，只求说明中医学的重要问题，取其精华；其二，要求作者着重阐发独到见解，交流独到经验，献出学术精华；其三，文章要短小，文笔要流畅，尤其要深入浅出，明白如话，以便读者吸取精华。

本书作者中，既有造诣高深的老一辈名家，又有继往开来的中年专家，还有初露头角的青年新秀。我们期望不久的将来，能更为广泛地荟萃老中青三代的学术精华。

总之，这是一本荟萃精华的书，交流新鲜经验的书，切合实用的书，深入浅出的书。如果它能为振兴中医出一点实在的力，那就是我们最大的幸福。

本书将出版续集。

马有度
丛 林

一九八六年元月

目 录

理 法 精 髓

哲理与医理

- 哲理医理 融为一体……………邓铁涛 邱仕君 (1)
- 阴阳为纲 指导临床……………邓铁涛 邱仕君 (3)
- 五行生克 五脏相关……………邓铁涛 邱仕君 (6)
- 溯源阴阳 开拓未来……………罗荣汉 (8)

心理与生理

- 中医心理观……………王未渠 (11)
- 形神合一论……………李聪甫 李肇夷 (14)
- 心神感知论……………王克勤 (16)
- 脑主神明……………马有度 (19)

病因与病机

- 六淫非六 五邪非邪……………迟华基 (22)
- 应着重研究杂气致病……………马有度 (24)
- 七情不必拘于七……………马有度 (27)
- 七情致病面面观……………马有度 (28)
- 七情与妇科疾病……………黎烈荣 (31)
- 七情致病究其理……………马有度 (33)
- 过食伤胃……………刘正才 (34)
- 房劳伤肾……………刘正才 (36)
- 百病皆因痰作祟……………朱曾柏 (38)

谑之为病·····	李明富 (40)
中医病机之要钥·····	迟华基 (42)
邪正相争正为主·····	马有度 (44)

辨证与论治

辨证关键在脏腑·····	郑家本 (46)
辨证与辨病结合·····	郑家本 (48)
治则概要·····	沈自尹 (51)
阴阳调治·····	沈自尹 (53)
气血调治·····	沈自尹 (56)
虚实治要·····	沈自尹 (58)
因人因地因时制宜·····	沈自尹 (61)
治法概要·····	邱德文 (63)
温法浅谈·····	张荣川 (65)
化湿法在温病治疗中的运用·····	潘文奎 (68)

预防与养生

重预防 治未病·····	马有度 (69)
适寒暑 慎起居·····	刘正才 (72)
适劳逸 节情欲·····	刘正才 (75)

名方活用

历代名方

小柴胡汤·····	杨长银 (78)
四逆散·····	周次清 (79)
痛泻要方·····	余瀛鳌 (82)
达原饮·····	郑惠伯 (85)
甘露消毒丹·····	张仲信 (87)

龙胆泻肝汤·····	陈国华(89)
藿香正气散·····	朱鸿铭(92)
二陈汤·····	朱鸿铭(95)
玉屏风散·····	陈梅芳(98)
六味地黄丸·····	刘持年(99)
四物汤·····	黄绳武(101)
血府逐瘀汤·····	张浩良(104)
托里定痛散·····	刘持年(106)
桂枝汤·····	周凤梧(106)
黄芪桂枝五物汤·····	马有煜(109)
独活寄生汤·····	朱鸿铭(111)
银翘散·····	张之文(113)
生化汤·····	贺升效(115)

近代新方

柴芍龙牡汤·····	陈源生(117)
四妙勇安汤·····	郑惠伯(120)
活络通脉汤·····	李兴培(121)
固冲汤·····	熊永厚(124)
排卵汤·····	赵松泉(126)
增精丸·····	黄海波(128)

临 证 要 诀

内科要诀

气虚感冒·····	马有度(130)
内伤咳嗽·····	徐有玲(132)
湿热黄疸·····	柴中元(135)

眩晕	陶克文(138)
不寐	尹常健(140)
便秘	马有煜(142)
消渴	祝湛予(144)
阴水	张学文(147)
痰火阳强	朱曾柏(149)
遗精	马有度(151)
男性不育(一)	李广文(154)
男性不育(二)	刘明汉(157)
热痹	刘志明(159)
风寒湿痹	潘文奎(162)
咯血	龚子夫(164)
痔疮	冯宁英(165)
妇科要诀	
痛经	黄绳武(167)
崩漏	马有度(169)
恶阻	徐志华(172)
产后多汗	包明儒(173)
乳汁自出	包明儒(176)
儿科要诀	
发热	张奇文(178)
咳嗽	张奇文 曹志群(180)
百日咳	张奇文 曹志群(182)
疳证	张奇文(183)
虚汗	张奇文 曹志群(186)
皮肤科要诀	

荨麻疹·····	徐宜厚(188)
湿疹·····	徐宜厚(190)
瘙痒病·····	徐宜厚(192)
缠腰火毒·····	徐宜厚(194)
白疔·····	李 林(196)
结节性红斑·····	李博鑑(198)

五官科要诀

暴发火眼·····	肖国士(200)
五风内障·····	肖国士(203)
耳性眩晕·····	千祖望 严道南(206)
鼾嚏·····	千祖望 严道南(207)
嘶哑·····	千祖望(209)
梅核气·····	千祖望 严道南(211)
慢喉风·····	千祖望 严道南(212)

经 典 心 悟

内经心悟

读《内经》注释随笔·····	凌耀星(215)
读《内经》注释应前后互参·····	郑邦本(218)
人与日月相应·····	郑邦本(220)
学习《素问·咳论》辨治咳嗽的体会·····	李培生(223)
《内经》病理学说对张仲景的影响·····	郑邦本(226)
《内经》治则对张仲景的影响·····	王洪图(229)

伤寒心悟

从《伤寒论》书名谈起·····	刘渡舟(231)
《伤寒论》提示的临床思维方法·····	王辉武(234)

《伤寒论》证治体系·····	高德(237)
少阴寒化证与附子的临床应用·····	王辉武(239)
破除疑案话厥阴·····	万友生(242)
运用伤寒方杂谈·····	陈瑞春(244)

金匱心悟

熟读精思 运用自如·····	何任(247)
痼疾证治要诀·····	段光周(248)
湿病证治纵横谈·····	李孔定(251)
淤热与黄疸·····	段光周(253)
调补治虚劳·····	孟如(255)
腹痛不宜纯止痛·····	李孔定(256)
竹叶汤证古今谈·····	李孔定(258)
由泽漆汤想到草药·····	李孔定(260)

理 法 精 髓

哲理与医理

哲理医理 融为一体

为什么绝大多数国家的传统医学已被现代医学所吸收消化，而中医学却仍然能在二十世纪八十年代放出光辉？可见中医学蕴藏着强劲的生命力。这种生命力就是朴素的辩证法与医学的结晶，从而形成中医学的理论体系。

中国和希腊一样，很早就有朴素的辩证唯物论。《易经》直观地、不自觉地反映了自然和社会生活中的矛盾现象，并以——，——爻的对立而演变出八卦——六十四卦。含有运动变化的观念和不断发展、上升的观念。《易传》大大发展了《易经》所包含的原始的朴素辩证法思想，认为“变”是世界的普遍规律，自然界事物本身存在着矛盾，还猜测到矛盾着的双方，是互相转化的。《易传》朴素的对立统一的辩证法思想，在中国哲学史上产生了深远的影响。中医学也不例外。《内经》是奠定中医学发展基础的巨著。这一巨著从当时各种自然科学（天文、历法、数学、地学、农学……）中吸取了大量的营养，但给以决定性的影响并使中医理论早期便建立在稳固的基石之上，则是吸取自《易经》、《易传》以来特别是战国前后诸子百家的朴素辩证法思想，并融化于医学学术之中，带来了中医学的迅猛发展。如《洪

范·九畴》的“水曰润下，火曰炎上，木曰曲直，金曰从革，土爰稼穡”，就直接为《内经》所引用。又如“水者何也？万物之根源也，诸生之宗室也。”（《管子·水也》）这可不可以说是肾主先天的理论来源之一？

唐宋时代我国自然科学又有辉煌的成就，给医学的发展以一定的影响，如印刷术的发明大大有助于医学的普及，交通的发达，带来海内外医药交流等等。金元时代，是中医学的又一个争鸣时代，给明清医学的发展以重大的影响，而金元时代之医学争鸣，是与宋代哲学争鸣有着密切的关系。故四库全书总目提要说：“儒之门户分于宋，医之门户分于金元。”金元四大家之朱丹溪的《格致余论》，显然受其祖师朱熹的一些影响；明代杰出的哲学家方以智坚持以“气”作为物质本体以说明世界万物，而其“火一元论”的唯物主义自然观，却受朱丹溪的影响。方以智在《物理小识·火》中引用了朱氏的《相火论》：“五行各有其性，惟火有二，曰君火，……相火……。火内阴外阳而主动者也，以其名配五行，故谓之君；因其动而可见，故谓之相。”医理哲理，融为一体。

整个中医学本身就渗透着朴素的辩证法思想。八纲辨证就是明显的例证。八纲即阴阳、表里、寒热、虚实。八纲就是四对矛盾，任何病证都可以用八纲去辨别。八纲还注意到辨别矛盾的主要方面与次要方面，八纲的寒与热，虚与实还有真假之分，提示如何透过现象抓住本质；八纲很重视这方面的辨证；此外八纲辨证还十分重视矛盾的互相转化与联系。八纲辨证足以说明中医学已发展了古代朴素的辩证法，它不是哲学而是符合辩证唯物主义的医学。

在医学与哲学的关系上，明代医家张景岳《类经附翼·医易义》有过精辟的论述：“天地之道，以阴阳二气而造化万物；人生之理，以阴阳二气而长养百骸。易者，易也，具阴阳动静之妙；医者，意也，合阴阳消长之机。虽阴阳已备于《内经》，而变化莫大乎《周易》。故曰天人一理者，一此阴阳也；医易同源者，同此变化也。岂非医易相通，理无二致，可以医而不知易乎？”张景岳钻研《内经》数十年，到老年时期乃知溯流探源，融医哲于一体，把人体与自然界、医学与哲学结合起来研究，认为易具医之理，医得易之用，二者有共同的基础，并重视哲学对中医学的影响。可以说张景岳的全部医学成就与他深入研究哲理是分不开的。

医哲结合，相得益彰。“随着自然科学领域中的每一个划时代的发现，唯物主义也必然要改变自己的形式，而一个民族想要站在科学的最高峰，就一刻也不能没有理论思维。”这是振兴中医所必须重视的问题。（邓铁涛 邱仕君）

阴阳为纲 指导临床

中医的阴阳学说，渊源于《易经》。虽然《易经》中没有“阴、阳”两字，但已有阴阳对立双方的概念。《易经》中的“——”与“—”两个符号，后来都称为“阳爻”和“阴爻”。《国语·周语上》便出现了阴阳一词：“阴伏而不能出，阳迫而不能蒸，于是有地震”。《左传》以六气（阴、阳、风、雨、晦、明）来说明疾病的成因。而《易传》有关阴阳的论说就更多了，如“一阴一阳之谓道，继之者善也，成之者性也。”《内经》大量吸收《易经》、《易传》以及诸子的辩证法思想及当时自然科学如天文、历法、

数学、地学、农学等成就，使之与医学实践结合起来，从而奠定了中医理论体系的基础。尤其在论述阴阳的基本概念和阴阳相反相成的基本规律方面，广泛联系自然界和人体生理、病理变化的许多征象加以具体论证。如《阴阳应象大论》说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也”。

阴阳，是中医学的辩证法，是中医认识生命发展过程的理论核心。它可以概括五脏六腑以至四肢百骸，可以概括四诊、八纲、治法、药性、针灸手法等等，贯串在中医学理论体系的各个方面。不仅用来说明人体的组织结构、生理功能、疾病发生发展的规律，而且在临床上也用于指导诊断和治疗。

人是一个有机的整体，它的一切组织结构，既是有机联系，又可以划分为相互对立的阴阳两部分，如上部属阳，下部属阴；体表为阳，体内为阴；六腑属阳，五脏属阴等等。每一脏腑又有阴阳之分，如心有心阳、心阴，肾有肾阳、肾阴等等。在生理病理上，中医学也是用阴阳学说来加以概括说明的，认为人体的正常生命活动，是阴阳两个方面保持对立统一的协调关系的结果，疾病的发生，则是阴阳失去相对平衡，出现偏盛偏衰所造成的。正如《素问·生气通天论》所说：“阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝”。

由于疾病发生发展的根本原因是阴阳失调，所以任何病证尽管它的临床表现错综复杂，千变万化，但都可以用“阴证”和“阳证”加以概括。临床上的八纲辨证，是各种辨证的纲领，而阴阳则又是其中的总纲。表证、实证、热证，可概括为阳证；里证、虚证、寒证，可概括为阴证。在望、

闻、问、切方面也可以阴阳概括之。如《素问·阴阳应象大论》说：“善诊者，察色按脉，先别阴阳”。

阴 阳 辨 证

四 诊	阴 证	阳 证
望	面色苍白或暗淡、身重踈卧，倦怠无力，萎靡不振，舌质淡而胖嫩，舌苔润滑。	面色潮红或通红，身热喜凉，烦躁不安、口唇爆裂，舌质红绛、苔色黄或老黄，甚则爆裂或黑而生芒刺。
闻	语声低微、静而少言，呼吸怯弱，气短。	语声壮厉，烦而多言，呼吸气粗，喘促痰鸣，狂言叫骂。
问	大便气腥臭，饮食减少，口中无味，不烦不渴，或喜热饮，小便清长或短少。	大便或硬或秘或有奇臭，恶食，口干、烦渴引饮，小便短赤。
切	腹痛喜按，身寒足冷，脉象沉微细涩迟弱无力。	腹痛拒按，身热足暖，脉象浮洪数大滑实而有力。

治疗上，必须调整阴阳，补偏救弊，促使阴平阳秘，恢复阴阳的相对平衡。正如《素问·至真要大论》所指出：

“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”例如对于辨证属于肾阴虚的，治疗上采用滋养肾阴的方法，方药选用六味地黄丸加减；对于辨证属于肾阳虚的，治疗上采用温补肾阳的方法，方药选用金匮肾气丸加减。笔者在多年来对冠心病的中医治疗中，继承前人“背为阳，阳中之阳，心也”的理论，结合临床实践，故在病机上重视心阳是心的作用的主要方面，而心阳的体现首先是心气。认识到本病病机主要是心的