

毛以林◎著

道少斋中医讲稿

步入中医之门 6

疑難病証辨治思路詳解

张學文

道少斋主人最新原创力作，庖丁解牛式辨治思路详解实录，
教你如何运用纯正中医思维，让你在疑难病证面前不再束手无策。
治好病才是好医生，疗效才是硬道理！

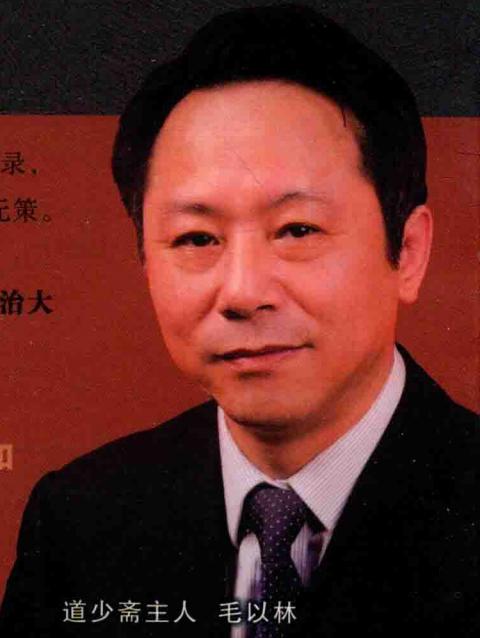
读是书，可使读者明白，中医是能治病的，中医是能治大
病的，中医更是能治疑难危重病的！

国医大师张学文题写书名，
著名中医专家彭坚、曹东义、刘建和
撰文推荐

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

道少斋主人 毛以林



道少斋中医讲稿

步入中医之门⑥

疑難病証辨治思路詳解

張學文

毛以林◎著



中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

步入中医之门. 6, 疑难病证辨治思路详解 / 毛以林著. —北京 : 中国中医药出版社, 2018.5

ISBN 978-7-5132-4757-3

I. ①步… II. ①毛… III. ①中医临床—经验—中国—现代 IV. ①R2

中国版本图书馆CIP数据核字 (2018) 第014365号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层

邮政编码 100013

传真 010-64405750

山东百润本色印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本710×1000 1/16 印张16.5 字数220千字

2018年5月第1版 2018年5月第1次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-4757-3

定价 49.00元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

疑難病証辨治思路詳解

张学文

恩师国医大师张学文教授为本书题写书名

闻道者喜，授业者乐！



2014年冬，问道恩师朱良春国医大师（摄于南通北濠山庄）

仅以此书祭奠当代杰出的中医临床家朱良春国医大师！感恩他老人家 8 年来对我的关爱和教诲！每一个不解之惑，每一个临床难题，甚至每一味药的使用技巧，无论是当面问疑，还是电话求教，朱老无不尽心解答、倾囊相授！感恩他老人家为我们指明了工作、学习的方向——“寻回中医失落之元神！”

彭序

佳书共欣赏，疑案相与析

——兼《疑难病证辨治思路详解》导读

从毛以林博士“道少斋中医讲稿”系列著作最初的出版至今已经整整 10 年了。在这风华正茂、工作繁忙的 10 年中，他由中医副主任医师、副教授晋升为主任医师、教授、博士生导师，由省立三甲中医院的急诊科主任、心血管科主任晋升为大内科主任，在积累了丰富的临床经验之后，连续出版了 5 本中医临床著作，且一本比一本精彩，一本比一本畅销。俗话说：“十年磨一剑”，他耗费了十个春秋，呕心沥血，精心磨砺出了五剑，而不是一剑，且一剑比一剑锋利，一剑比一剑实用，为基层医生提供了许多战胜病魔的有力武器，为中医治病的疗效提供了大量可靠的、令人信服的证据。这在当今的中医界，不能不说是一个动人的传奇，彰显了一种可贵的精神！而今即将亮出的是第六把剑：一本详细解析疑难病证辨治思路的著作。

记得在差不多 10 年之前，2008 年春天的一个晚上，华灯初上，我们坐在长沙营盘街的一座咖啡馆里，互赠了第一本书。我送给他的是《我是铁杆中医》，他送给我的是《步入中医之门》，即“道少斋中医讲稿”系列第一本书，我们惺惺相惜，交流各自的临床心得，洽谈甚欢。

他告诉我，已经在酝酿第二本著作的撰写，要将自己对经络学说运用于内科临床的经验总结出来。这是一个很少有中医内科医生涉足的领域，写作的难度非常大，我暗中敬佩他的胆识与勇气，但不知道他的耕耘是否会有收获。未曾料到，1年之后，他的《被遗忘的经络辨证》摆上了书架，读者的反响依旧像《步入中医之门》一样非常热烈。不久之后，他将第三部著作《分部经络辨证理论与实践》的电子版交付与我，请我写序，原书于2012年出版。序言以文中的最后一句话“读毛以林吧，相信这位中医界的脊梁”为题，再次收录在2016年中国台湾版的拙著《我是铁杆中医》一书中。

5年之后，历史仿佛重现：就在几个月前，我将在大陆和台湾同时出版的拙著《彭坚汤方实战录》送给毛博士时，他第二次请我为他即将出版的第六本书写序。在电话中，他不无疲惫地说：“出版这部书之后，我要封笔一段时间了！”封笔未必能够做到，但此书无疑是这个系列著作中最重要的一本，是毛博士倾注了大量心血写成的力作。打开电子版书稿，我深刻感受到了这一点。

这是一本以医案为基础的临床著作，共收载了作者亲手治疗的百余则医案，医案虽然不多，但都具有典型意义，个个都是中西医棘手的疑难病案，所用方剂不多，且大多数是常用名方，但加减化裁颇为巧妙。医案历来是总结中医临床经验最重要的一种方式，也是学习中医临床最简捷的一条途径。我和毛博士都是在临床磨炼了几十年的医生，懂得多读古今医案，是在临床取得疗效的重要源泉之一。然而，历代医案虽多，写得好的却少，往往需要独具慧眼，沙里淘金，才能有所收获。我曾经形容自己花很长的时间读完一本医案集之后，哪怕发现只有一个医案、一方方剂觉得有用，就“欣欣然面有喜色”，可见医案不容易读。其实，更深层的原因，是医案不容易写，既要真实可靠，又要明白易晓，才能够施惠于人。因为是“过来人”，故在轮到总结自己的医案时，我们都特别注重写作方法，以便后

学者能够迅速掌握医案中的精华，灵活运用于临床，解决实际问题。毛博士在初读拙著《彭坚汤方实战录》之后，曾经有一句评语：“您这本书的写作特征是‘以案带方’。”可谓心有灵犀，一语中的！拙著收录了 140 多则医案，使用了 180 余首方剂，通过每一则医案，不仅介绍了治病所用的方剂，并且重点展示了作者的“用方思路”。既要“授人以鱼”，又想“授之以渔”。那么，毛博士的写作特征是什么呢？在仔细读完原稿之后，我认为他是通过各种疑难病证的医案，紧紧围绕着其中的“辨治思路”，运用中医基础理论进行详细解析，即“以案带论”，这就是本书的写作特征。我们都是为读者和基层医生着想，在摸索和创新一种医案体裁的写法。他与我的“以案带方”“用方思路”写作方式相比，显然立意更高，眼界更宽，气魄更广，而难度也更大！

西医与中医是两个完全不同的医学体系。近现代西医学建立在人体解剖学基础之上，其生理、生化、治疗都是围绕着生物个体而进行的，所以西医基本上属于生物医学；古代中医学建立在宏观考察和经验积累之上，其阴阳五行、脏腑经络、六经辨证等基本理论，属于自然哲学。因此，中医学基本上属于自然哲学指导下的经验医学，中医有自身独到的、完全不同于西医的认识论和方法论，用这些方法论指导临床，才能够取得治病的疗效。当代中医临床医生面临的一个最大的问题，是普遍掌握不好中医的方法论。由于受到西医和近代科学思想的影响，许多中医临床医生往往只持有生物医学的观点，往往只着眼于局部的疾病，就病开方，很少能够运用中医的哲学思维，从人体的整体联系、人与自然的联系，来分析疾病，寻求治疗的方法。本书第 1 讲，针对这个问题，分为十二部分，以作者本人亲手治疗的 19 个病案，详细阐述了如何运用中医基础理论知识，分析、掌握疑难病的诊治要点。

《黄帝内经》(简称《内经》)及历代医家都极其重视一日之中、一年之中、气候变动、季节交替时，大自然的阴阳变化对人体发病的影响。能

够掌握其中的规律，灵活运用于临床诊疗，懂得知常达变、援物比类、气机升降的道理，则很多看似疑难的疾病，都可以洞察玄机，化险为夷，应手而愈。如病案 3 的患者每日晨起必发冷，病案 5 的患者晨起眩晕，都出现在大自然阳气应当升发的早晨，因为患者阳气久虚不能升发，才导致疾病的产生，故皆用升陷汤加减。病案 2 的患者得病 30 年，每在二十四节气交接时，必发头痛。因为节气交接之际是阴阳盛衰的节点，气候变化之枢纽，说明患者体内阴阳已然失调，故用最具有和解之功的小柴胡汤加减。病案 9、病案 10、病案 11 的患者，暑热或冬天感寒畏冷，或发热身痛，属于“太少两感”，当知常达变，皆用麻黄附子细辛汤加减。病案 4 的妇女上半年脱发，下半年生发，颇为奇特，是因为春夏肝阳升发，患者肝肾精血不足，故脱发，夏至后阴气渐生，患者肾阴得充，故眉发复生，患者就诊时，正当 4 月，脱发严重，用逍遥散疏肝，加敛肝、益肾、生发之品，仅二诊即获大效，第二年春夏不再脱发。病案 8 的患者近 10 年来，逢立春即反复发作颈部两侧肌肉抽掣，两目直视，至立夏方停止。根据“援物比类”的思维方法分析：春主风，风性主动，患者的证候正与风者多动相合，春为木，内应肝胆，故用小柴胡汤加减，疏肝气，养肝阴，清肝火，息肝风，潜肝阳。病案 1 患者碰水则手肿，被当作皮肤病治疗罔效，作者从手肿出现在几个月前腹泻后开始的，意识到这是脾虚不能运化水湿所致，用参苓白术散合五苓散加减。病案 12 的重症肺炎，从健脾着手，用补中益气汤加减。病案 13 的冠心病从养胃阴入手，用益胃汤加减。病案 14 的频发晕厥根据“六腑以通为用”的原理，用济川煎加减。病案 6 的病态窦房结综合征根据经络辨证的原理，用左归饮加减。病案 7 的冠心病心律失常，用柴胡桂枝龙骨牡蛎汤等，都是根据脏腑经络、气血流注等相关理论，把握好局部与整体的关系，精确辨证，灵活运用，以致出奇制胜，力挽狂澜。病案 16 的频发呃逆，诊断为“气瘕”，用厚朴温中汤加减，得益于《内经》。病案 17 的震颤麻痹性综合征，用三甲复脉汤加减，受惠于

《温病条辨》。病案 18 是一例急性肠梗阻、西医外科已经放弃的病例，用增液承气汤加减，病案 19 是一例高热抽搐、西医束手无策的重症患者，用羚羊钩藤汤加减，均转危为安，赢得西医的赞赏。以至于邀请毛博士会诊的西医院某感染科主任由衷地发出感慨：“我们没招了，应该去找找中医，只是中医是怎么看好病的，我们不明白。”“中医是怎么看好病的？”针对如此错综复杂的各种疑难病，通过 19 个病案，运用《内经》和古代名医的大量论述，做了详细的分析、确切的回答，令人信服。

后续 20 讲，包括心脑疾病、呼吸道疾病、免疫系统疾病、消化道疾病、慢性肾病、发热待查等疾病的诊断与治疗，其中既有器质性疾病，又有功能性紊乱。许多案例都是中西医棘手的病症。大部分病案来自门诊或住院的诊疗记录，个别病案是西医邀请会诊的回顾。同时运用中、西医两套诊疗程序和药物，是目前中医院各科病房的常规措施，作为大内科主任的毛博士，对于这两套当然都比较娴熟，但他并不为西医的知识体系所束缚，力争用中医的方法提高疗效，许多患者是在用西医的方法已经“黔驴技穷”的情况下，运用中医的思维方法，仔细辨证，精心选方，灵活变通，终于柳暗花明，得以回春。其中有不少病案，起伏跌宕，峰回路转，经过了几次、十几次诊疗，才告痊愈。由于大部分病案中的西医诊断资料完整，治疗时所用的西药一目了然，中医遣方用药的思路剖析入微，因此，这样的病案，毋庸置疑，是可信、可师、可法的。

在我的心目中，这才是真正的“中西医结合”！即在临床对付各种难治性疾病时，中西医互相取长补短，各自拿出最好的诊疗方案，才有可能攻破种种医学难关，创造个个生命奇迹。这样的“中西医结合”，一定能够成为未来医学发展的方向，一定具有无限光明的前景！可惜的是，当前在中医界，中西医临床知识俱备的人才并不多，毛博士堪称其中成绩较为突出的一个。据我所知，毛博士除了发奋钻研中医之外，对西医也下过很深的功夫。如他与湘雅医学院著名的心内科主任、今年已 87 岁高龄的孙

明教授交往密切，在他担任心内科主任时，曾经聘请孙教授为西医顾问，每周来科里查房，传授西医知识，整整持续了1年，毛博士从中学到了不少西医临床知识。孙教授毕业于20世纪50年代的湘雅医学院，但从学生时代起，即爱好中医，他的曾祖父是清朝的太医，祖父是湖南的名医，他本人也曾问道于我的伯父、湘雅医学院中医顾问彭崇让教授。他多次不无感慨地对我说：“不是中医不好，是如今好的中医太少！”“毛以林邀请我做他们的顾问，一方面我可以给年轻的中医传授一些西医临床知识，另一方面，我也可以向他们学习中医。”这就是一个医学大家的情怀！10年前，“道少斋中医讲稿”系列第一本《步入中医之门》出版时，孙教授即欣然为其作序，以资鼓励，可见他对毛博士这位医学界的后起之秀格外青睐。

读完毛博士的书稿，心中久久不能平静。古人云：“宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来”！他是从一个家境不好的农村家庭走出来的苦孩子，一个起初只有中专学历的基层医生，如今成长为一位省立中医院的大内科主任、博士研究生导师，其中经过了多少艰难曲折，付出了多少辛勤劳动，熬过了多少不眠之夜，读过了多少中西医名著，治愈了多少疑难疾病，挽救了多少人的生命，没有人确切知道。但他的每一本《道少斋中医讲稿》都在无声地告诉我们：他从不满足，他从未停步，他在努力攀登，他具有强烈的历史使命感。他把古代伟大的医学家扁鹊的名言“人之所病，病疾多，医之所病，病道少”当作自己的座右铭，并把网名叫作“道少斋”，明确表达了自己的志向。正因为人类所患的疾病多，而医生治疗的方法少，所以历代名医才会不断付出心血，总结经验，付之梨枣，留传后人，这是中医学能够薪火相传、源流不绝的主要原因，其中只有辛勤的汗水，毫无功利可言，而他，就是这个传承队伍中的一员。从这个人到中年、脚步匆忙的毛博士身上，我看到了中医的希望和未来！

彭 坚

2017年4月8日于梨子山

曹序

我与毛以林教授相识已有数年，曾有过多次比较深入的交流，深知他多年来勤于读书，乐于临证，笔耕不辍，著述颇丰，已是国内非常有影响力中医翘楚，求诊患者遍及海内外。因仰慕其学术成就，邀请他前去讲学的高等院校、医疗机构、学术团体络绎不绝。

当他的新作《步入中医之门 6——疑难病证辨治思路详解》即将付梓之际，受其抬爱，诚邀吾为之作序，不胜惶恐。

捧读书稿，首先映入眼帘的是其对自身学习历程的回忆，文中回忆感谢了很多人，体现了其尊师重道的优良品格。36 年之前，14 岁的他，在一批值得敬佩且非常敬业的老师教导下，迈入了岐黄之门，扎下非常坚实的中医理论基础。毕业之后，虽然被分配到皖南一个“三不管”的边远地带，但是，他非常幸运地碰到了当地精于脉诊的陈衍祺老先生，10 年的跟师临证，使他的临床技艺大长。……

大凡有所成就的人，除了刻苦学习外，背后往往有众多良师的帮助。坚持不懈地奋斗使他逐渐走出了基层，奔向了高等学府，成了令人羡慕的硕士、博士、教授、博导、专家。这一路走来，他得到了很多“贵人”的指点，其中如马继松、彭坚、朱良春先生等，都是业内我熟知的中医名家、大家。

毛教授不仅是幸运地遇到了这么多“贵人”，更多的是通过自己坚持不懈的努力，逐渐成就了自己。诸多患者把他视为救命恩人，众多学生把他尊为恩师，最难能可贵的是他能把自己所学、所悟毫无保留地公之于世，以此大力弘扬和传播中医，在不知不觉之中，升华了自己。

现在毛教授又一次把自己的临床所得毫无保留，和盘托出，以益于中医业者。很多人有了一点经验，奉为圭臬，私密不传，然毛教授不仅把方子的组成、用量、用法详细讲解，更是把辨治思路条分缕析，精心剖解，字字珠玑，渡人金针。能做到这一点，不能不说这是其大医情怀的体现！

毛教授这部新作，延续了《步入中医之门》以往特有的文风，以疑难病为切入点，阐述中医辨治思路，所论很有意义。诚然，所谓“很有意义”，是指阅读之后，能够引起读者共鸣，提升对中医的信心，中医治难症，所言不虚！

阅读书稿，感慨良多，书中很多临床案例精彩绝伦，辨治思路令人拍案叫绝，受益匪浅，给人无穷的启迪，故乐之为序。

曹东义

于河北省中医药科学院求石得玉书屋

刘序

毛以林教授的《步入中医之门6——疑难病证辨治思路详解》即将付梓之际，诚邀我为之作序，捧读书稿，感慨良多！

我和毛教授分别在湖南中医药大学第一、第二附属医院心血管科工作，虽同在长沙，却是在青岛参加国家中医药管理局“十一五”重点专科会议时才得以相识。后来机缘巧合，我们又是“第三批全国优秀中医临床人才班”的同学，同拜国医大师朱良春、张学文教授为师，均跟国家名老中医学术继承人指导老师、湖南省名中医程丑夫教授侍诊抄方，同时被聘为博士生导师，可谓“缘分”不浅！“优才”三年学习期间，先后在北京、南京、成都、郑州、哈尔滨等地，皆同住一房，常在一起讨论中医学术，见证了很多毛教授治愈后成为挚友的病友和《步入中医之门》的粉丝，听到了毛教授一些科研的奇思妙想和学术讲座的风趣幽默，真有些羡慕和嫉妒以林教授。湖南中医药大学副校长何清湖教授曾说过：“真正的名中医，不单临床突出，而且科研、教学优秀，更是会著书立说之全才。”我想此特指毛教授不虚！

手不释卷地读完了书稿，不得不为之拍案叫绝！第1讲“从实例浅谈疑难病辨治要点”，从理论结合实例中总结出的锦囊妙法，给予我无限思考和极大的启示：在疑难病辨治的战略大局上不仅重视整体以调和阴阳，

更注重气机的“升降出入”、气血流注的“动态”，将经络辨证与脏腑辨证揉为一体破解“难局”，善用援物比类的辨识法；而在治疗战术上善理邪正——“给邪以出路”（六腑以通为用）、强调顾护后天正气（脾胃）和用药时善于变通（知常达变）及寓药于食，无不给人启迪！从书中不难看出，毛教授敢于挑战疑难病，不仅与其勤临证、精思变有关，更得益于他熟读经典。每讲详解的病案不止于心病，亦不止于内科，广及临床各科，不可不谓之大医，其辨治思路，令人获益匪浅！我的博导老师程丑夫教授在看了书稿后，遂书藏头诗句赞曰：“以为丹溪再现世，林中草木俱仙丹！”

我相信读者在惊叹以林教授治疗疑难病证的神奇疗效外，更能够从其“辨治思路详解”中获得启发、印证临床、提升疗效，真正“寻回中医失落之元神！”

刘建和

湖南中医药大学第一附属医院

于2017年元月20日



| | |
|------------------------|-----|
| 引子 我的学医之路 | 1 |
| 第 1 讲 疑难病证辨治难，结合实例说玄机 | 6 |
| 第 2 讲 心病汗证尤多见，辨分虚实巧选方 | 44 |
| 第 3 讲 心律失常分快慢，辨证用方有规律 | 59 |
| 第 4 讲 胸痹心痛尤多见，治从脏腑相关论 | 76 |
| 第 5 讲 心衰紧守肺脾肾，治分三焦细辨证 | 90 |
| 第 6 讲 肺虚勿忘补宗气，细辨兼证治相随 | 103 |
| 第 7 讲 小大不利治其标，通腑泻浊不可忘 | 111 |
| 第 8 讲 人以天地之气生，阴阳升降藏真机 | 121 |
| 第 9 讲 慢性肠炎尤多见，治效良春仙桔汤 | 132 |
| 第 10 讲 眩晕病机最复杂，辨证施治破难局 | 145 |



步入中医之门 6
——疑难病证辨治思路详解

| | |
|------------------------|-----|
| 第 11 讲 杂病心悸见气短，升补宗气切勿忘 | 157 |
| 第 12 讲 失眠嗜睡元神病，虚瘀痰火须辨清 | 166 |
| 第 13 讲 湿热为患热难退，分消三焦是定法 | 176 |
| 第 14 讲 培土生金莫小视，久咳久喘系妙法 | 185 |
| 第 15 讲 中风之病最难复，治从肝肾久守方 | 193 |
| 第 16 讲 冲气攻背为肾厥，辨治章法师叶桂 | 202 |
| 第 17 讲 寒凝阳虚病常见，治分部位巧选方 | 208 |
| 第 18 讲 慢性肾炎颇缠绵，处方用药守脾肾 | 219 |
| 第 19 讲 免疫疾病最难治，中医辨证有奇效 | 226 |
| 第 20 讲 因伤致病非皆瘀，辨证求机最重要 | 234 |
| 第 21 讲 带状疱疹分部位，循经辨证寻病机 | 244 |