

杜武勋·主编

于志强

临证经验辑录

于志强教授悬壶济世，恪守医德，活用经方，时方，屡起沉痾，不遗余力提携后学，享誉津门。明「非勤求苦读，不能有成」之理，走「读经典、拜名师，勤于临床」之路，为推动中医心病学科形成和发展及中医诊疗规范化，做出了重要贡献。



全国名老中医传承系列丛书



版社
ING HOUSE

杜武勋·主编

于志强

临证经验辑录

于志强教授悬壶济世，恪守医德，活用经方、时方，屡起沉痾，不遗余力提携后学，享誉津门。明「非勤求苦读，不能有成」之理，走「读经典、拜名师，勤于临床」之路，为推动中医心病学形成和发展及中医诊疗规范化，做出了重要贡献。



全国名老中医传承系列丛书

图书在版编目 (CIP) 数据

于志强临证经验辑录/杜武勋主编. -- 北京: 华夏出版社, 2018.5

(全国名老中医传承系列丛书)

ISBN 978-7-5080-8839-6

I. ①于… II. ①杜… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代
IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 124762 号

于志强临证经验辑录

主 编 杜武勋

责任编辑 梁学超 杨 帅

出版发行 华夏出版社

经 销 新华书店

印 刷 三河市万龙印装有限公司

装 订 三河市万龙印装有限公司

版 次 2018 年 5 月北京第 1 版
2018 年 5 月北京第 1 次印刷

开 本 787×1092 1/16 开

印 张 15.5

插 页 2

字 数 266 千字

定 价 69.00 元

华夏出版社 地址: 北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编: 100028

网址: www.hxph.com.cn 电话: (010) 64663331 (转)

若发现本版图书有印装质量问题, 请与我社营销中心联系调换。



▲ 于志强近照



▲ 于志强临床

《于志强临证经验辑录》

编委会名单

主 编 杜武勋

副主编 刘长玉 刘 岩 王智先 孙非非

编 委 张建平 周 琪 张少强 丛紫东

朱明丹 田 盈 冯利民 朱林平

曹旭焱 林 扬 袁宏伟

前 言

中医药学具有数千年的历史，是我国人民长期同疾病作斗争积累的丰富经验的总结，是我国古代朴素唯物主义哲学思想与医疗实践相结合的产物，也是我国优秀民族文化遺產的一个重要组成部分，被誉为传统文化的瑰宝。老中医学术思想和诊疗经验是中医药知识的精华与载体，正是他们的传承，才使得历代医家的学术思想得以完整地保留下来；也正是他们的不断创新，客观上促进了中医学知识不断完善、丰富和发展。名老中医代表着当前中医学术和临床发展的最高水平，是当代中医学术发展的杰出代表，他们的临床经验、学术特长、学术思想是在其数十年的医疗实践生涯中反复酝酿积淀而形成的，是中医药学这个伟大宝库中的精华所在。积极挖掘、整理和研究名老中医临证思维和临床经验对发掘与传承祖国医学、加强自信与创新中医具有极其重要的意义。

随着大批老中医药专家年事渐高，中医药学术与文化传承日渐式微，危机日益凸显，许多学术流派的传承处于严重萎缩状态，甚至出现了断档。因此，对名老中医药专家学术思想和临床经验的抢救、整理和挖掘显得日臻重要，这对中医药学术流派的保护、传承、研究、发展具有极大的价值和重要的意义。为继承整理名老中医药专家的学术经验和技術专长，培养高层次临床人才，继承与发展中医药学术，1990年中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局联合发布《关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定》指出：“鉴于当前有独到的学术经验和技術专长的老中医药专家年事已高，必须采取紧急措施予以继承。否则，这些经验和专长将会失传，从而造成不可弥补的损失。”我国已经连续启动了五批全国老中医药专家学术经验继承工作，并先后启动了“十五”国家科技攻关计划，“名老中医学术思想、经验传承研究”和“十一五”国家科技支撑计划，“名老中医临床经验、学术思想传承研究”等重大科研项目。可以说，由于时代的使命、政府的重视、政策的倾斜，名老中医临床经验与学术思想的整理、挖掘、继承工作已有了长足的进步。

于志强教授是全国较早从事中医心病研究的中医专家，是第四、第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，从事中西医结合临床工作 40 余载，在治疗心血管疾病及内科杂症的研究、发展方面积累了丰富而宝贵的经验，在中医心病领域作出了许多开创性的工作，被尊称为于老。本书从治学之路、学术思想、临证思辨、用药经验、医案精选等方面进行整理，编辑成册，分别介绍了于老的成长经历和学术成就，并对其经典验案进行了收集整理，精选收录验案数十余则，每则医案分述辨证、治则、治法、方药等，医案涉猎广泛，旁征博引，按语精当，实用性强，不仅比较全面地展现了于老在内科杂病方面的诊疗经验，而且充分反映了于老融汇古今、独创新说的学术特点，全书内容丰富，法理俱备，可供各层次的中医临床医师、中医爱好者参考使用。

杜武勋

目 录

第一章 名家医事传略·····	1
一、步入医林，孜孜以求·····	1
二、津门儒医，学贯古今·····	2
三、恪守医德，悬壶济世·····	3
四、提携后进，不遗余力·····	4
第二章 学术思想概述·····	5
一、郁滞论·····	6
二、郁的病理基础及其疾病本质·····	11
三、于志强教授对“郁滞论”的发挥·····	19
四、内伤杂病从肝论治·····	23
第三章 临床诊疗经验·····	35
一、冠心病从肝论治·····	36
二、高血压病从肝论治·····	44
三、慢性心力衰竭从肝论治·····	49
四、过早搏动从肝论治·····	52
五、失眠从肝论治·····	55
六、甲亢从肝论治·····	60
七、脂肪肝从肝论治·····	62
八、糖尿病从肝论治·····	65
九、带状疱疹从肝论治·····	69
十、生殖系统疾病从肝论治·····	71
十一、女子面部痤疮从肝论治·····	75
第四章 临床用药特点·····	78
一、“药”尊五味，“方”法五行·····	78

二、化裁古方，自拟新方·····	79
三、精于配伍，善用药对·····	83
四、攻补兼施，善用虫药·····	84
第五章 心系疾病医案选·····	86
一、心悸医案·····	86
1. 肝郁气滞，心脉瘀阻证医案 ·····	86
2. 肝郁化火，木火扰心证医案 ·····	87
3. 肝郁化火，痰火扰心证医案 ·····	88
4. 痰火扰心，心神不宁证医案 ·····	90
5. 肝血不足，心脉失养证医案 ·····	91
6. 气血亏虚，心神失养证医案 ·····	93
7. 心阳不振，心脉瘀阻证医案 ·····	94
8. 阴虚内热，扰动心神证医案 ·····	95
二、胸痹医案·····	96
1. 肝郁气滞，瘀血内阻证医案 ·····	96
2. 痰热瘀结，心脉痹阻证医案一 ·····	98
3. 痰热瘀结，心脉痹阻证医案二 ·····	99
4. 气阴两虚，瘀血内阻证医案 ·····	100
5. 痰瘀互结，心脉痹阻证医案 ·····	102
6. 气虚血瘀，心脉瘀阻证医案 ·····	103
7. 肝火亢盛，夹痰夹瘀证医案 ·····	104
8. 肝血不足，心脾气虚证医案 ·····	105
三、眩晕医案·····	106
1. 风阳上扰证医案一 ·····	106
2. 风阳上扰证医案二 ·····	107
3. 肝肾阴虚，肝阳上亢证医案 ·····	108
4. 肝肾阴虚，风阳上扰证医案 ·····	110
5. 肝肾阴虚，瘀血阻络证医案 ·····	111
6. 痰浊中阻，风痰上扰证医案 ·····	112

7. 痰浊中阻, 痰火上扰证医案	113
8. 痰浊中阻, 痰饮内停证医案	115
四、不寐医案	116
1. 肝血不足证医案	116
2. 肝郁血瘀证医案	117
3. 肝郁化火证医案	118
4. 肝郁脾虚证医案	119
5. 痰热内扰证医案	120
6. 瘀血内阻证医案	121
第六章 其他疾病医案选	123
一、胃病医案	123
1. 胃痛肝郁气滞证医案	123
2. 胃痛肝火犯胃证医案	124
3. 胃缓脾虚下陷证医案	125
4. 胃痞寒热错杂证医案	126
5. 吐酸肝郁化火证医案	127
二、癃闭医案	128
1. 肝郁气滞, 浊瘀阻塞证医案	128
2. 肾阳不足, 瘀血积聚证医案	130
三、皮肤病医案	131
1. 蛇串疮肝火郁阻证医案	131
2. 蛇串疮肝胆湿热证医案	132
3. 蛇丹痛气虚血瘀证医案	133
4. 痤疮肝经郁热证医案	134
四、妇科病医案	135
1. 乳癖肝郁血瘀证医案	135
2. 带下过多湿热下注证医案	137
3. 月经不调肝郁证医案	137
五、脂肪肝医案	139

1. 气郁痰阻证医案	139
2. 肝郁脾虚证医案	140
3. 湿热瘀阻证医案	141
六、消渴医案	142
1. 肝郁化火证医案	142
2. 肝郁土壅，湿热内生证医案	144
3. 肝郁脾虚证医案	145
4. 肝肾阴亏证医案	146
七、癭病医案	147
1. 肝郁化火证医案	147
2. 阴虚阳亢证医案	149
3. 肝郁脾虚证医案	150
4. 痰气瘀结证医案	151
第七章 论文汇编	153

第一章 名家医事传略

于志强，男，天津市人，天津中医药大学第二附属医院主任医师，研究生导师，全国第四批、第五批老中医药专家经验继承工作指导老师，于志强全国名老中医传承工作室指导老师，于志强天津市中医传承工作室指导老师。曾任天津中医药大学第二附属医院内科部部长，心内科主任，中医心病研究室主任，中医内科教研室主任等职务。曾担任全国中医学会心病专业委员会秘书长，全国仲景学会委员，天津市中西医结合糖尿病专业委员会委员，天津市卫生技术高级资格评审委员会专家。

一、步入医林，孜孜以求

于志强教授 1948 年 11 月出生于天津一个商人家庭，其叔父是一名西医主任医师，自幼受家庭熏陶，慧而明理，敏而好学。1968 年高中毕业后，本想立志学医，但适逢当时知识青年上山下乡大潮，遂赴黑龙江省北安县长水河农场（劳改农场）工作，任知青连排长。此间，巧遇知青战友李英华（祖父为中医），二人志同道合，利用业余时间自学中医，对中医理论初窥门径，深感中医之博大精深。其间，对中医的阴阳五行、脏象学说、经络循行、中药功效、汤头歌诀等均有涉猎。1973 年 3 月，于志强教授终于有了圆梦之机，荣幸地考入天津医学院（现天津医科大学）中医系，步入了高等医学殿堂深造学习。在校学习期间，聆听过郭霭春、王士相、王士福、包信、赵志新、张洪义、张大宁等多位津门名医的课程，受益匪浅。他深感祖国医学博大精深，奥妙无穷，非勤求苦读不能有成。遂勤学不辍，孜孜以求。

1977 年于志强教授以优异的成绩毕业，并留校任教。至 1984 年，他先后在天津医学院中医系、中医教研室、第一附属医院（现天津医科大学总医院）中医科，从事中医教学、临床及临床带教工作。他虚心求教于前辈，切磋于同道，像一块海绵吸水一样，博采众长。他广猎群书，勤于临床，尤其在临证时，目睹老师发挥中医药优势，治愈诸多疑难杂症，更坚定了从事中医的信念。为了全面提升中医理论水平和西医诊疗水平，在各级领导安排下，于教授曾在天津南开大学中文系进修学习古汉语课程半年，并且在北京中医学院（现北京中医药大学）各家学说教研室跟随全国著名中医大师任应秋教授进修学习。此间，有幸聆听刘渡舟教授主讲的《伤寒杂病论》，王

洪国教授主讲的《黄帝内经》，王绵之教授主讲的《方剂学》，拓宽了眼界，扩展了知识领域，并为其后期独到的中医思想体系的形成奠定了坚实的理论基础。而后，他又在天津中医学院中医基础教研室、中医青年提高班进修学习半年，并于1982年在天津医学院第一附属医院进修学习西医内科一年。

1984年，为了更好地在中医事业上发挥自己的力量，寻找更适合发展、提高中医整体水平的平台，于志强教授调任到天津中医学院（现天津中医药大学）第二附属医院内科工作，直至退休。在此期间，他一直坚守在临床第一线，锐意进取，精研医道，在医院领导的关爱和中医前辈们的培养下，于志强教授先后担任了心病科主任、心病研究室主任、中医内科教研室主任、内科部部长等职务。

二、津门儒医，学贯古今

于志强教授自从医以来，博览群书，学贯中西，在掌握复杂而深厚的医学知识的同时，也积累了大量的临床经验，擅治心血管疾病及内科疑难重病，临证时无门户之见，不讳中医之短，不嫉西医之长，视野广阔，诊疗思路灵活，对一些疑难杂症屡起沉疴，享誉津门。他广览经典，熟读历代医家典籍，尊古而不泥古，博采众家之所长，融汇新知，衷中参西，勤于临证。他白天看病，闲暇时即博览群书，努力钻研，研究中医经典著作，阅览历代医籍，利用业余时间熟读李念莪辑注的《内经知要》，张仲景《伤寒杂病论》、《金匱要略》，朱震亨《丹溪心法》、《格致余论》，赵献可《医贯》，叶天士《叶天士医案》，李中梓《医宗必读》，程国彭《医学心悟》，林佩琴《类证治裁》，王清任《医林改错》等经典古代医籍，午夜一灯，辰窗千字，习以为常，经年以往，学业大为精进，积淀了深厚的中医功底。在行医之时，将所学融汇于临床实践当中，选方精当，活用经方、时方，用药巧妙，颇具匠心；善于专病用专药，临床知行并重，治病屡起沉疴。他精通药性，勤于临证，讲究理、法、方、药运用规范，用药主张四两拨千斤，不投猛剂，不用大剂，平中见奇，善于洞悉病机转归，对疾病治疗过程中的证候变化，随证应变，游刃有余。他一贯重视实效，认为疗效是中医之生命，师古而不泥古，牢记各家之长，临证绝不按图索骥，强调一个“活”字，积累了丰富的中医理论和临床经验。于志强教授学术思想的形成，源于其严谨务实、事必躬亲的治学态度，以及坚定不移走“读经典、拜名师、勤于临床”的名医战略道路，学术上兼容并蓄，善于吸收各医家学术精华，形成了独特而珍贵的学术思想体系。

从上世纪 80 年代初开始,于教授便注重现代医学实验与中医心病临床结合研究,先后研制了降压护心煎 I 号、降压护心煎 II 号、冠心煎 I 号、冠心煎 II 号、强心冲剂、甲亢煎等一系列院内制剂,广泛应用于临床,收到非常理想的疗效,1994 年被评为天津中医药大学第二附属医院“高血压的希望之星”,他主持完成了“强心冲剂治疗充血性心力衰竭临床与实验研究”,荣获天津科委科学技术进步三等奖。于志强教授从医 40 余年来,探求岐黄,辛勤耕耘,笔耕不辍,著立新说,建树颇丰,先后发表学术论文 40 余篇,参编《临床中医内科学》、《中医病症诊疗全书》两部专著。

三、恪守医德,悬壶济世

于志强教授品性清雅,医德高尚,行医时处处以“术以辅仁”的祖训要求自己,充分体现“医者仁心”、“医乃仁术”、“仁者爱人”的大医精神,于教授常道:“做学问要博极医源,精勤不倦;诊病情要胆大心细,智圆行方;对患者要言信事敬,一丝不苟。”他为人温和、待人和蔼,对待患者亲切细致,对待家属有礼有节,有如亲人一般,使前来就诊的患者及家属非常信服,他努力提高中医诊疗水平,精心地为患者服务,是一位名副其实的中医楷模。

于志强教授临证时处方严谨,用药不杂掣肘之剂,崇尚仲景方药法度,常提到“有是证用是药”,认为“用药如用兵”,兵家一向以“兵在精而不在多”为宗旨,医家用药也应遵循“药在精而不在多,量不在大而在中病”的原则,处方用药自成一格,药少力专,其处方君臣佐使配伍精当,遵循辨证规范,而且拣选精良,一药多用,布阵有方,直达病所,驱除痼疾,不仅避免了群药相互抵消,减损药力的情况,还能够提高药物疗效。于教授强调,医之伐病,药不贵繁,但宜精湛,方简力专,克敌制胜,他反对临证组方用药不辨证就盲目堆砌,最忌凑合敷衍,杂乱无章,应深入探求,辨证准确,制方严谨,遣药得当,主次分明,既可取得良好疗效,又能节约药材,避免药物不必要的浪费,减轻患者医疗负担。如遇有经济困难的病人,于教授还会在保证疗效的基础上少用贵重药,深受患者的好评,曾两次被评为天津中医药大学优秀共产党员,1998 年被评为天津市教卫系统优秀共产党员,2004 年被评为天津市“十五”立功奖章获得者。

于志强教授为让中医走出国门,让世界了解中医,于 2000 年、2001 年两次公派赴德国波恩布卡尔皇帝医院中医科以专家身份指导工作,为德国医生讲解中国传统医学,

让他们全面、准确地了解中医药，并在当地医院开诊，为德国患者解除病痛，充分发挥中医方药、针灸的优势，突出中医特色，深受当地医院领导及患者的好评，医疗成绩卓著，为中医药国际交流作出了突出贡献，有力扩大了中医学在世界上的影响力。

于志强教授从医40余年来，勤奋治学，广撷博采，扶微探奥，遵古而不泥古，勇于创新，重视经验及理论的整理、归纳和总结，在治疗心血管疾患及一些疑难杂症、急危重症方面造诣颇深。他发挥中医辨证论治特点，从总体上把握病情，尤擅从气血痰瘀论治，其中又以调畅气机为先务，用方精于识辨类方的异同，选药讲究从同类药中寻求个性及其配伍关系，对许多疑难重症病人进行治疗，常能创造奇迹，声誉卓著。

四、提携后进，不遗余力

于志强教授为人师表，品德高尚，严于律己，宽厚待人，兴学重教，终身致力于中医心病的临证、教学工作，为中医心病学科培养了大批人才。于教授十分注重中医人才梯队建设，在担任天津中医药大学第二附属医院中医内科教研室主任期间，完成了《中医内科学》统一的电子版讲稿、题库及“临床带教须知”，他非常注重中医内科学教师队伍的梯队建设，对身边工作的每个中青年教师都精心培养，在备课、试讲、编修讲义、制作幻灯、临床治疗及实验研究等方面悉心指导，把自己的经验毫无保留地传授给年轻一代，使年轻教师迅速成长。2004年天津中医药大学第二附属医院中医内科教研室被天津中医药大学评为精品课程教研室。

于志强教授在担负繁忙临床研究的同时，悉心培养学生及后备人才。2008年起，担任国家中医药管理局第四批、第五批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师，2012年担任天津市名老中医药专家学术经验继承工作室指导老师，2014年担任全国名老中医药专家学术经验传承工作室指导老师。在学业上力求于严，在生活中宽厚仁爱，待学生如慈父，认真指导学生从事科研工作，不断总结临床经验，积极撰写论文和论著，他多次强调理论培训和专科教育是学科建设的重要保证，人才梯队建设是学科发展的根本保障，先后培养、指导硕士研究生5名，师带徒学生8名，临床带教本科生、研究生、留学生不胜枚举。

（刘岩、王智先）

第二章 学术思想概述

于志强教授从医 40 余年，始终怀揣着一颗慷慨博施的仁爱之心，秉承着悬壶济世的理念，从专业理论知识到临床实践，从临床实践到理论学习，经过实践、认识、再实践、再认识的循环往复，在这种螺旋上升的认知过程中，不断夯实和提高了自己的中医理论水平和处理中医内科疾病的实际工作能力，进一步增强了中医理论素养和临床诊疗服务能力。作为一名医生，于志强教授时时严格要求自己，对工作高度负责，对医术精益求精，为患者的康复倾注了自己满腔的心血与热情，在广大患者中享有盛誉。

他在临床工作中崇尚“病证结合”作为心血管疾病诊疗的指导思想，推崇“气机条达为本”的“调和平衡观”，以“调畅气机，恢复气机平衡”为主旨；在辨证方面，他勤求古训，博采众方，勇于创新，在“八纲辨证”的基础上，重视气血辨证，认为中医辨证核心是“八纲辨证”，八纲之中，虽无气血两字，但气血内容却尽贯于八纲之中，气血是维持人体正常生命活动的主要物质，藉此分析和归纳人体种种生理现象。同时，气血不和也是各种疾病的病理基础，脏腑经络的病理变化无不影响气血，内外妇儿临床各科的病证无不涉及气血。因此，于志强教授认为气血病理变化在八纲、卫气营血、脏腑等辨证方法中占首要地位。《灵枢·脉度篇》谓：“气之不得无行也，如水之流，如日月之行不休，故阴脉荣其脏，阳脉荣其腑，如环之无端，莫如其纪，终而复始，其流溢之气，内灌脏腑，外濡腠理。”即气运行机体内外表里，相互贯通，像圆环一样，周而复始循环着，以供给人体脏腑组织活动的动力。《灵枢·经脉篇》里说：“经脉者，所以能决生死，处百病，调虚实，不可不通。”这里的不可不通，即是强调人体经脉之气必须畅通，若经络不通，则气血不和，百病丛生。

气血阴阳是构成人体和维持人体生命活动的物质基础，产生于脏腑又营养于脏腑。人体的脏腑、经络、形体等组织器官，都是由气血阴阳所构成，都依赖气血阴阳等养料以维持各组织器官的生理活动。《素问·生气通天论》指出：“陈阴阳，筋脉和同，骨髓坚固，气血皆从。如是则内外调和，邪不能害，耳目聪明，气立如故。”陈者，列也，这里可引申为等比、相等的意思。陈阴阳，即阴阳相等，各无偏胜，亦

即阴阳调和之意。而阴阳调和，即可达到人体筋脉和顺，骨髓坚固，气血顺从。这样，内外就能调和，邪气不能侵害，耳聪目明，正气运行如常。《济生方》说：“夫人一身，不外乎阴阳气血，相与流通焉耳。如阴阳得其平，则疾不生。”这里的疾不生，是指不生病，而人体不病的关键又在于“阴阳得其平”。平，即气血阴阳平和，不偏胜不偏衰。《寿世保元》亦说：“人生之初，具此阴阳，则亦具此气血。”认为气血冲和是健康的前提和基础。气血温煦、濡养脏腑组织，使其能发挥各自的功能，是人体进行生理活动的基础。气血充盛，运行畅达，邪气不易侵犯人体，为正气之本，在生命活动中发挥着重要的作用；气血失和可直接引起各种疾病，人体产生的一切病理变化均与气血相关。气血的运行有赖于气机的调畅，气的通畅表现为“升、降、出、入”四种运动方式，通过脏腑的功能活动体现出来。血液循环行于血脉之中，由气推动，周流全身，血脉为血液循环的管道，故称为“血府”。《三国志》曾引华佗语：“血脉流通，病不得生。”血液的正常流动，既需要有健全周密的脉管，又需要气的推动。人体脏腑经络的功能活动，脏腑经络以及气血阴阳的相互联系，无不依赖于气机的升降出入。机体各脏腑组织疾病的形成与转化与气机失调息息相关，从发病学来讲，气机郁滞、升降紊乱、气血失调是疾病产生的基本机制。

因此，于教授在辨证过程中重视“气机升降理论”及“郁滞学说”，其学术思想上溯《内经》“气机升降论”、“五郁论”，中取《丹溪心法》、《王旭高临证医案》等医家治郁心得，下阅明清医家著述而兼采其长，并融会贯通于一体，有很深的学术造诣。于教授认为“郁滞”乃百病之始，贯穿疾病发生发展全过程，并依据病邪深浅，将“郁滞”分为“气机之郁”、“水液之郁”、“血络之郁”、“痰瘀为郁”、“正虚而郁”五阶段。此五阶段相互之间不是孤立的，界限也不是完全分明的，但总体不外气的壅滞、津液的凝结、血络的瘀积等几方面，最终成为诸病发生的土壤，其中气机之郁滞尤为重要，贯穿疾病始终。故而，在内科杂病的治疗中，强调气机升降出入是人体生命活动的基本形式，升降出入失常是疾病发生的根源，疾病无论外感内伤，均可运用气机升降出入理论辨证施治，遣方用药当升中有降，降中有升。

一、郁滞论

“郁”是秦汉时期众多医学著作中的一个重要概念，是对病理产物聚集体内的一种描述，“郁”的概念在《内经》中频繁出现，特指积聚、阻滞之义，系疾病过程中