

中医师承学堂

一所没有围墙的大学



平脉辨证 传承实录 百例二

王四平◎主编

国医大师李士懋及其学术团队“中医传承”的实录版、案例版

“三步走”中医传承法：头一年，跟师抄方，熟悉师父的辨证论治思路和方法；第二年，凡初诊病人，皆由学员独立连续诊治，师父把关、修改，并扼要说明修改理由；第三年，学员之间互为师父，甲看完，乙再改，丙再改，最后师父评批。这种积极传承的方法收效颇高，现师生诊治符合率在70%~90%之间。

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

平脉辨证传承 实录百例（二）

主 编 王四平
执行主编 扈有芹 刘社涛
副 主 编 王雪红
编 委 张 静 赵 攀

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

平脉辨证传承实录百例. 二/王四平主编. —北京: 中国中医药出版社, 2018. 5

ISBN 978-7-5132-4707-8

I. ①平… II. ①王… III. ①脉诊-研究 IV. ①R241. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 311820 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

三河市同力彩印有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 880×1230 1/32 印张 8.25 字数 186 千字

2018 年 5 月第 1 版 2018 年 5 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-4707-8

定价 38.00 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

作者简介

主编 王四平：生于1966年4月，男，博士，教授，“李士懋名医传承工作室”主任，跟李士懋教授学习多年。撰写学术论文53篇，出版著作及教材12部，主持部级及厅局级科研课题9项，获河北省科学技术奖三等奖4项，河北省中医药学会科学技术奖一等奖5项、二等奖3项。从事中医教学、临床、科研工作。

执行主编 扈有芹：生于1970年12月，女，硕士研究生，副主任中医师，沧州市名中医，第四批全国名老中医药学术经验继承人，河北省第三批优秀中医临床人才，师从李士懋教授。发表论文8篇，参编著作4部，获沧州市科技进步三等奖1项，主持完成河北省中医药管理局科研课题1项。现于河北省沧州中西医结合医院从事临床工作。

执行主编 刘社涛：生于1981年10月，男，大学本科，主治医师，无极县医院中医科主任，师从李士懋教授。

内 容 提 要

本书是国医大师李士懋及其学术团队“中医传承”的实录版、案例版。

如何搞好传承？

李士懋先生明确回答：“大致有两种方法：一种是被动传承，跟师三年，抄方三年；一种是启发式、主动地传承。我们采取后者，具体做法是三步走：头一年，跟师抄方，熟悉师傅的辨证论治思路和方法；第二年，凡初诊病人，皆由学员独立连续诊治，师傅把关、修改，并扼要说明修改理由；第三年，学员之间互为师傅，甲看完，乙再改，丙再改，最后师傅评批。这颇似《经方实验录》，师生一起讨论。这种积极传承的方法收效颇高，现师生诊治符合率在70%~90%之间。”

本书就是将这些师生共同诊治，并有信息反馈、足资验证疗效的部分病例收集起来，再加按语，以阐明其理。犹看魔术，令人神奇不解，点破其道理，也就恍然大悟。所以每例加按，意在使人明其理、知其变。这些资料颇有价值：一是展示辨证论治的方法与特点，针对每个病人如何思辨与治疗；二是针对学员独立诊治中的不当之处，如何分辨其正误，针对性很强；三是理法方药相贯，展现经典理论对临床实践的巨大指导价值。

前言

在第四批全国老中医药专家学术经验继承人结业时，《平脉辨证传承实录百例（一）》问世，这其中总结了我们的传承带教的三步法。现第五批即将结业，我们又撰写了《平脉辨证传承实录百例（二）》，传承带教方法又有了新发展，可称为七步法。

第一步：由师傅本人以《李士懋田淑霄医学全集》为教材，系统讲授其平脉辨证思辨体系，使学员对此有一个全面的了解。传承是广义的，学经典、学名家都是传承，所以除本人讲课外，还邀请了部分名家来讲座，以拓宽思路。

第二步：跟师诊治，熟悉师傅诊治方法，师傅手把手地教学员诊脉。

学习的本质是兴趣，只有感兴趣才愿意学。而兴趣的产生源于良好的临床疗效。必须以临床疗效来培养学员的学习热忱，这对师傅的压力很大，迫使师傅努力学习，认真辨治每个病人。

第三步：在基本熟悉师傅辨治方法后，由学员独立接诊辨治，书写完整病历，再由师傅把关批改，并指出对错，讲明道理。这个阶段每个学员必须独立面对患者的诸多症状和体征，从理法方药四方面做出回答。这就是以问题为中心的 PBL 教学法。这个阶段主要是锻炼学员独立诊治的能力。师傅在众目睽睽下批改，压力也很大，必须认真思辨。师傅给学员打分，而

患者的疗效给师傅打分。

第四步：在独立接诊的基础上，学员互为师傅，甲学员看完后，乙学员来改，丙学员再改，最后师傅评判批改，指出对错。这既是讨论病例，也是提高学员分辨能力的阶段。

第五步：总结。在经过两年多跟师学习后，列出四本书，由学员自由组合撰写。

第一本是《跟师三年记》，主要写三部分内容，一是学了什么，二是用了什么，三是发挥了什么，这是对跟师三年的总结、提炼。只有善于思索、善于总结，才能使传承不断深化。

第二本是《传承实录百例》，通过分析由学员诊治经师傅批改的医案，进行总结，分析错在哪儿，对在哪儿，患者反馈如何，从而提高平脉辨证的水平。

第三本是师傅的《学术思想研究》，进一步总结自己对“平脉辨证思辨体系”的领悟、启发。

第四本是师傅的《医案研究》。中医治疗是个体化，因而医案的研究也是个案研究。个案之中亦寓以必然，从大量个案中，总结其必然，升华为理论，用于指导实践，就是对中医的传承发扬。《伤寒论》从一定意义上来说是医案集，通过大量医案发现辨证论治规律；吴鞠通从叶天士医案中，提炼出治疗温病的辨证规律，仲景、吴瑭皆为善读医案的榜样。

第六步：再传承。因陆续来学的人比较多，故采取老学员带新学员的办法。老学员除临床带教之外，也进行系统讲授。按《李士懋田淑霄医学全集》分段备课、试讲，合格后才能正式讲。这是一个再传承的过程。

第七步：现代研究表明，中西医是在东西方文化大背景下的两个医学体系，是必然要碰撞、交融的，与现代科学手段相

结合进行中医学研究，具有广阔前景，且意义深远。中医药经几千年的不断发展，孕育着无穷的宝藏，亟待与现代科学手段相结合，揭示其奥秘，创立新的医学体系。

这种传承法，实质是以问题为中心的PBL教学法。可充分调动学员的独立思维和分辨能力，使学员水平提高较快，经两年左右的学习，其诊治与师傅的符合率达90%。这种启发式的传承方法，效率远比跟师三年、抄方三年要高，我们作为学员深有体会。

在全部病例中，都贯穿了师傅的“平脉辨证思辨体系”。讲课只能讲一般规律，而医案却是灵活多变，且形形色色，每个患者，每次诊治，具体情况都不同，能够细致入微，丝丝入扣地辨证论治，并非易事。只有通过不断实践，才能登堂入室，达到高山之巅。

本书之医案，皆属个案。个案具有偶然性，往往被人忽视。但中医辨治的特点是个体化、恒动观，是最符合临床实际且具有前瞻性的，所以中医历来重视个案的研究。个案之中寓以必然，从大量个案中提炼其共同的必然，即规律。我们重视对个案的研究，正是遵循了中医辨治的特点，它是祖国医学宝库中璀璨的明珠，应予高度重视，所以我们组织第四批高徒撰写了《平脉辨证传承实录百例》第一部，现又组织第五批高徒撰写了第二部，既是三年跟师的总结，也是汇报。不当之处，敬请指正。

编写组

2015年1月15日

于国医大师李士懋传承工作室

目录

CONTENTS



第一章 据脉动态辨证	1
例一：肝郁脾虚（便秘）	2
例二：阴虚木亢，疏泄太过（糖尿病）	5
例三：气虚肾亏（肺结核，支气管扩张）	8
例四：阴虚肝热犯肺（咳嗽）	10
例五：心阳虚（心中空悬感）	12
例六：阳虚寒凝（腰痛）	15
例七：心阳虚（心慌）	18
例八：气虚血瘀生风（脑梗死）	22
例九：痰热（水肿）	25
例十：寒痹，热郁，血瘀阻痹经脉（高血压）	27
例十一：阳气亏虚（癌性发热）	29
例十二：心脾两虚（抑郁症）	32
例十三：肝虚（心悸）	37
例十四：肝热（下利）	40
例十五：肾阳虚（脑鸣）	42
例十六：气虚清阳不升（头昏）	44
例十七：血热（牛皮癣）	46

例十八：痰阻中焦（胃脘烧灼）	49
例十九：肾阴虚，心火旺（荨麻疹）	51
例二十：肿瘤案	53
例二十一：肝火扰心（高血压）	61
例二十二：阴虚阳动（鼻渊）	63
例二十三：肝胆湿热（肛门湿痒）	66
例二十四：阴虚阳亢（头颈胀痛）	69
例二十五：寒湿（泄泻）	71
第二章 平脉辨证定虚实	75
例二十六：阳虚寒凝（胸闷）	76
例二十七：气虚水亏（发热）	77
例二十八：心脾两虚（心悸）	79
例二十九：阳虚寒凝（头痛，高血压）	81
例三十：气虚（鼻衄）	84
例三十一：阳虚寒痹（脘窝痛）	86
例三十二：湿热（不育）	89
例三十三：气虚阴火（腹胀）	91
例三十四：气虚肾亏（头晕）	93
例三十五：阳虚（小便不利）	95
例三十六：阳虚寒凝兼瘀（胸痹）	99
例三十七：清阳不升（头痛）	100
例三十八：气虚水亏（发热）	103
例三十九：心肾阳虚（经行头晕伴高血压）	105
例四十：脾肾两虚寒痰凝滞（梅核气）	107
例四十一：肝热（心慌）	109
例四十二：肝郁化火（痛经）	111

例四十三：抽动症	114
例四十四：阴虚阳亢（噩梦）	118
例四十五：阴虚阳亢（头痛）	120
例四十六：气虚肝热（心慌）	122
例四十七：肾阴亏，心火旺（心悸）	123
例四十八：肝热（心悸）	125
例四十九：肝阳虚馁，升发不及（更年期综合征） ...	126
例五十：脾气虚（咽中有痰）	128
例五十一：郁热案	130
例五十二：肝阴虚阳亢（腹胀）	133
例五十三：气滞火郁（心悸）	135
例五十四：气虚（浮肿）	139
例五十五：阳虚阴火（阴道炎）	142
第三章 识病机，精准选方用药	145
例五十六：虚风萌动（头昏、高血压）	145
例五十七：郁热（心悸）	148
例五十八：气虚生风（抽动症）	149
例五十九：瘀血互阻（高血压）	151
例六十：气阴两虚（心悸）	153
例六十一：郁火（水肿）	155
例六十二：肝阳虚（结核性胸膜炎）	158
例六十三：阳虚寒凝（水肿）	160
例六十四：脾肾两虚（失眠）	163
例六十五：肝阳虚（头痛）	164
例六十六：气虚阴火（发热）	166
例六十七：寒痹经脉（脑梗死）	168

例六十八：阳虚寒滞（便秘）	172
例六十九：肝热（汗出）	174
例七十：虚风（头摇）	176
例七十一：阴虚阳亢（头痛）	180
例七十二：脾虚，痰湿内蕴（头痛）	181
例七十三：痰热（嗜睡）	183
例七十四：阴虚阳亢（肺癌）	184
例七十五：气血两燔（幼儿类风湿发热）	187
例七十六：大气下陷（舌萎缩）	189
例七十七：脾阳虚，寒凝（胃痛）	191
例七十八：阳明热盛（鼻塞）	193
例七十九：阳虚，虚火上炎（口疮、漏下）	194
例八十：阴阳两虚（疲劳）	197
例八十一：阳虚寒痹（痹证）	199
例八十二：阳虚，寒痰凝滞（脂肪瘤）	201
例八十三：肝郁血虚有热（纳呆）	204
例八十四：心阳虚（胸痹）	206
例八十五：湿热蕴结于关节（滑膜炎）	209
例八十六：肝肾亏虚，相火旺，夹痰化风上扰（高血压）	211
第四章 用仲景方，小方起沉疴	214
例八十七：阳虚（遗精）	214
例八十八：阳虚（心悸）	217
例八十九：阳虚，痰瘀阻遏（结肠炎）	219
例九十：大气下陷（大小便失禁）	221
例九十一：热盛（痞满）	223

例九十二：阳虚水泛（头痛）	225
例九十三：少阳郁热（发热）	227
第五章 其他医案	230
例九十四：湿热（汗出）	230
例九十五：阳虚寒凝（口疮）	231
例九十六：湿热上蒸（口臭）	233
例九十七：肾寒气虚湿蕴（髌关节疼痛）	235
例九十八：肝寒犯胃（吐泻）	237
例九十九：气虚水亏（白血病发热）	239
例一百：中风（风痰窜入经络）	242



第一章 据脉动态辨证

中医辨证论治的核心是证，每个证都包含四个要素，即定性、定位、定量、定势。疾病的性质、病位、程度、病势是不断变化的，这其中有量变，也有质变。如何把握疾病的变化呢？《内经》提出“谨守病机”，《伤寒论》指出“观其脉证，知犯何逆，随证治之”。师傅在此基础上进一步指出，动态地辨证，脉变证亦变，据其所变，变法更方；脉未变，证未变，守前法前方治之，此即“谨守病机”之谓。

任何事物都是动态变化的，大到宇宙空间天体运动，地球的自转运动，四季变化，昼夜更迭，小到人体自身五脏六腑的新陈代谢运动，所有这些都是动态运动变化的过程，人体在生理情况下，不断调整自身，以适应外界自然社会的变化。同样，人体在疾病情况下不断调整功能状态，我们在用药时，人体亦会积极响应，故疾病会出现动态变化之势。《内经》提出“动而不已，则变作矣”的观点。运动是物质存在的形式及固有属性，动而不息是自然界的根本规律。中医学就是用运动变化的观点来分析研究生命、健康和疾病等医学问题，这是中医学的基本学术思想。

何以洞悉疾病的动态变化？主要是把握脉象的动态变化。师傅之《溯本求源平脉辨证》一书中指出：“不仅要做到正确地



识脉，还要在疾病的进程中动态地识脉。因各脉不是孤立的、静止不变的，而是动态变化着的。掌握了脉象的动态变化规律，才可以灵活地看待各种脉象，守绳墨而废绳墨，驾驭整个疾病进程及脉象的各种变化。”随着病机的变化，各种不同的脉象之间会相互转化，脉象的转化，反映了一种病机发展的不同阶段、不同程度以及向另一种病机的转化。不同脉象之间的转化不是突兀的、毫无规律的，是存在着有机联系的。我们可以透过脉象的动态变化，把握病机的动态转变。

我们通过以下病例学习体会师傅据脉动态辨证的思想。

例一：肝郁脾虚（便秘）

【学员诊治】 邱某，女，21岁，某大学学生。2014年5月9日初诊：便秘5年，二三日一行，初硬后软，精神紧张时加重，手足冷。月经后期，延后1周左右，痛经，以经期第1天为重。

脉弦减。舌淡。

证属：肝郁脾虚。

法宜：健脾疏肝。

方宗：逍遥散。

柴胡 9g 茯苓 15g 生白术 30g 党参 12g

炙甘草 8g 当归 12g 干姜 6g

7剂，水煎服。

【师傅批改】 改：当归 30g；加火麻仁 30g。



【学员诊治】2014年5月17日二诊：大便好转，每日一
行，现正值经期第3天，痛经减，量少。

上方加：肉苁蓉 12g、巴戟天 12g。

【师傅批改】脉右洪数，左弦滑。舌红。

证属：转阳明热盛而水亏。

法宜：清热佐以滋阴。

方宗：白虎汤加干地黄。

生石膏 18g 知母 6g 干地黄 15g 生甘草 6g

7剂，水煎服。

【学员诊治】2014年5月24日三诊：便仍每日一
行，但觉量少，手足冷已除，经已净。

脉弦数减，洪象已去。舌淡红。

依5月9日方，加丹皮 10g、栀子 10g。

【师傅批改】脉弦数减，尺滑。舌淡红。

证属：气虚血亏。

法宜：益气滋肾。

方药：

黄芪 12g 党参 12g 茯苓 12g 白术 12g
炙甘草 7g 熟地 15g 肉苁蓉 15g 山茱萸 15g
天冬 15g

7剂，水煎服。

【学员诊治】2014年6月14日四诊：已无不适。

脉弦数，沉取阳略弱，尺滑。

上方7剂，水煎服。

【师傅批改】脉同上。

证属：脾虚肝郁水亏。

方宗：逍遥散加干地黄。

柴胡 9g 当归 12g 白芍 12g 干地黄 18g
茯苓 15g 白术 10g 炙甘草 7g

7剂，水煎服。



李士懋

按：（1）便秘，常以大肠蠕动论之，然中医视此症，甚为繁杂。师傅常讲：“在上大学时，秦伯未老师给我们讲的便秘，印象至深，影响我一生。秦老师将便秘比作河里行舟。舟能行需要两个条件，一是有水，一是有风，舟方能行。秦老师讲课风度翩翩，比喻形象，深入浅出，历历在目。”

风为何？乃人身之气也；水为何？人身之阴液也，两者缺一不可。

气从何来？先天元气根于肾，后天之气由脾胃化生。气之行，须肾的气化，脾的化生，心的主宰，肺的治节，肝的疏泄，三焦通调，六腑传导。阴之布，须肾水升，脾胃化生输布，肺的宣发肃降，肝的疏泄，三焦六腑之通调。五脏六腑共同参与，才能够顺畅地解下大便，任何一个环节的障碍都可以引起便秘。若掌握了每个环节病变的特征及机理，又能有针对性地选择相