

二十世纪中医之精华

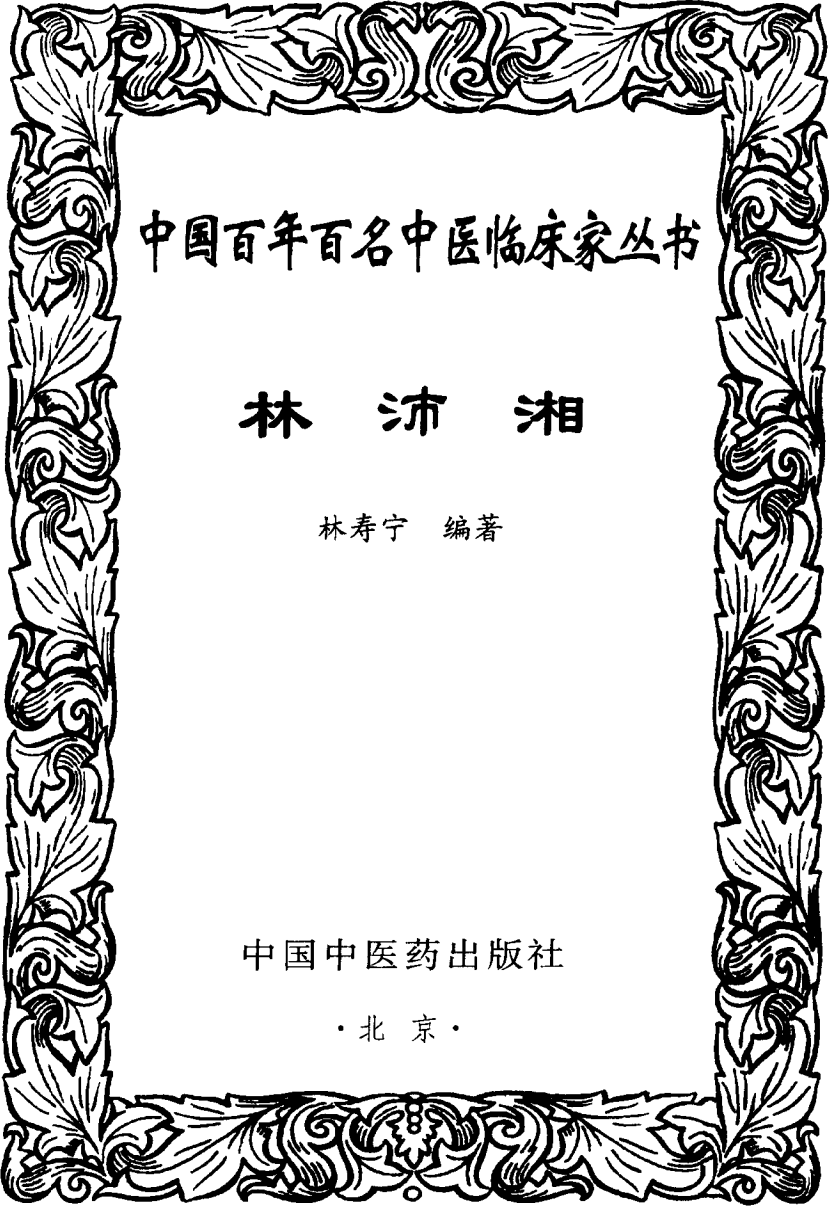
主 编 张文康

「临 中」 家 「床 医」

林
沛
湘

林寿宁 编著

中国中医药出版社



中国百年百名中医临床家丛书

林 沛 湘

林寿宁 编著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

林沛湘/林寿宁编著. —北京:中国中医药出版社,
2001.10

(中国百年百名中医临床家丛书)

ISBN 7-80156-251-8

I. 林… II. 林… III. 中医学临床-经验-中国-现代
IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 064281 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮编: 100027)

印刷者: 北京市卫顺印刷厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 32 开

字 数: 241 千字

印 张: 10.75

版 次: 2001 年 10 月第 1 版

印 次: 2001 年 10 月第 1 次印刷

册 数: 5000

书 号: ISBN 7-80156-251-8/R·251

定 价: 15.00 元

出版者的话

祖国医学源远流长。昔岐黄神农,医之源始;汉仲景华佗,医之圣也,在祖国医学发展的长河中,临床名家辈出,促进了祖国医学的迅猛发展。中国中医药出版社为贯彻卫生部和国家中医药管理局关于继承发扬祖国医药学,继承不泥古,发扬不离宗的精神,在完成了《明清名医全书大成》出版的基础上,又策划了《百年百名中医临床家丛书》,以期反映近现代即 20 世纪,特别是建国 50 年来中医药发展的历程。我们邀请卫生部张文康部长做本套丛书的主编,卫生部副部长兼国家中医药管理局局长余靖同志、国家中医药管理局副局长李振吉同志任副主编,他们都欣然同意,并亲自组织几百名中医药专家进行整理。经过几年的艰苦努力,终于在 21 世纪初正式问世。

顾名思义,《中国百年百名中医临床家丛书》就是要总结在过去的 100 年历史中,为中医药事业做出过巨大贡献、受到广大群众爱戴的中医临床工作者的丰富经验,把他们的事业发扬光大,让他们优秀的医疗经验代代相传。百年轮回,世纪更替,今天,我们又一次站在世纪之巅,回顾历史,总结经验,为的是更好地发展,更快地创新,使中医学这座伟大的宝库永远取之不尽、用之不竭,更好地服务于人类,服务于未来。

本套丛书第一批计划出版 140 种左右,所选医家均系在中医临床方面取得卓越成就,在全国享有崇高威望且具有较高学术造诣的中医临床大家,包括内科、外科、妇科、儿科、骨伤科、针灸等各科的代表人物。

本套丛书以每位医家独立成册,每册按医家小传、专病论治、诊余漫话、年谱四部分进行编写。其中,医家小传简要介绍医家的

生平及成才之路；专病论治意在以病统论、以论统案、以案统话，即将与某病相关的精彩医论、医案、医话加以系统整理，便于临床学习与借鉴；诊余漫话则系读书体会、札记，也可以是习医心得，等等；年谱部分则反映了名医一生中的重大事件或转折点。

本套丛书有两个特点是值得一提的，其一是文前部分，我们尽最大可能的收集了医家的照片，包括一些珍贵的生活照、诊疗照以及医家手迹、名家题字等，这些材料具有极高的文献价值，是历史的真实反映；其二，本套丛书始终强调，必须把笔墨的重点放在医家最擅长治疗的病种上面，而且要大篇幅详细介绍，把医家在用药、用方上的特点予以详尽淋漓地展示，务求写出临床真正有效的内容，也就是说，不是医家擅长的病种大可不写，而且要写出“干货”来，不要让人感觉什么都能治，什么都治不好。

有了以上两大特点，我们相信，《中国百年百名中医临床家丛书》会受到广大中医工作者的青睐，更会对中医事业的发展起到巨大的推动作用。同时，通过对百余位中医临床医家经验的总结，也使近百年中医药学的发展历程清晰地展现在人们面前，因此，本套丛书不仅具有较高的临床参考价值和学术价值，同时还具有前所未有的文献价值，这也是我们组织编写这套丛书的由衷所在。

中国中医药出版社

2000年10月28日



林沛湘教授

内容提要

本书为全国名老中医、著名中医内科专家林沛湘教授从医六十余年的经验集萃。分为医家小传、专病论治、诊余漫话及年谱四大部分。专病论治对林氏治疗肝病、肾病、心病、胃病、外感及肺系疾病和眼病等的经验作了系统的介绍，诊余漫话则反应了林氏学术思想。全书内容翔实，医案精当，可启发后学，对中医及中西医结合临床工作者及学生提高辨证论治水平有直接的指导作用。

而推陈出新

▼ 精内经而通于临床

重辨证而不遗辨病

循古方面开启良剂

博众长

目 录

医家小传·····	(1)
专病论治·····	(5)
肝炎·····	(5)
肝硬化、肝癌·····	(23)
胸痹·····	(38)
心悸·····	(54)
心功能不全·····	(69)
慢性肾炎·····	(82)
慢性胃病·····	(99)
慢性腹泻·····	(117)
头痛·····	(133)
眩晕·····	(148)
痹证·····	(161)
低热·····	(177)
外感发热·····	(193)
感冒·····	(202)
咳嗽·····	(204)
哮证、喘证·····	(206)
鼻渊·····	(209)
咽痛·····	(210)
失音·····	(212)
眼病·····	(214)

血证	(241)
胸痛	(249)
消渴	(250)
腹痛	(251)
腰痛	(253)
瘰癧	(255)
阳痿	(256)
尿浊	(259)
淋证	(260)
癃闭	(263)
中风	(264)
癫痫	(266)
脏躁	(267)
妇科病	(269)
诊余漫话	(277)
审因论治与辨病治疗	(277)
舌脉理论临床运用点滴	(279)
《内经》的学习与运用	(281)
《内经》解惑九则	(285)
治法杂谈	(296)
肝病治法发微	(309)
营卫刍议	(314)
《金匱要略》小议三则	(320)
随笔九则	(324)
年谱	(331)

医家小传

林沛湘，字震瑚，1906年3月26日生于西江中游的鱼米之乡——广西贵港市。其父靠替人打工为生，闲时亦好岐黄之术。林老自幼天资聪慧，虽家庭贫困，读书仅及高小，但见家中中医古籍不少而常读之，久而不觉中竟喜之不舍手，加上为谋生之计，遂立志学医。1922年至1935年间，以十余年的时间，一边打工，一边自学医经，同时广访当地名医，不耻下问，虚心求教，终于学有所成。1936年初，正式在贵港市开办诊所，悬壶应诊。因其医术精良，信誉至上，不久便赢得了病人的信赖。解放后，于1954年又在贵港市联合多名同道，创办“三好联合诊所”并担任所长至1956年。

坚实的理论基础，二十年的行医生涯，铸就了林老精湛的医术，其名享誉四方。1956年初，广西创建中医专科学校（广西中医学院前身），林老因此被卫生厅选调到南宁，参与学校的筹建。建校初期，百业待兴，林老作为经史教研

组的组长，与同事们一道，制定教学大纲，编写教材，开创了广西中医高等教学的先河。几十年来，林老桃李遍及国内外，其以严谨的治学态度，广博的学识，而深受学生们的爱戴。

林老长于中医基础理论的研究，而尤精于《内经》，其解读经文既重视历代各家注解又不拘泥之，既重视文字的释译，又必以不乖于临床为基点，以指导临床为前提，故其讲解中医基础理论常因与临床联系密切而深入浅出。对《内经》难点的解惑常有自己独到的见解。所著《内经讲义》、《中医学基础教学参考资料》，乃集几十年对中医基础理论和《内经》的研究与教学的心得。

林老从来就认为，中医基础理论与《内经》的教学与学习和研究必须与临床紧密联系，因此，无论教学工作多忙，也保证有相当时间用于临床，并把临床带教作为中医基础理论教学的重要内容。八桂大地，从中医学院附属医院到地方及部队医院，从城市到乡村，都留下了他的足迹。1959年秋，林老带领学生到广西百色澄碧河水库建设工地实习，当时工地民工及村民流行伤寒病及阿米巴痢疾，林老以六经辨证和卫气营血辨证理论相结合，巧用当地生鲜草药，成功救治了大批患者，一时传为佳话。1973年到1975年间，林老多次带领西医学习中医班的学生到外地实习，不但亲自治愈了众多杂病患者，而且针对西医同志对中医理论不易理解，存有疑问的情况，结合实际病案深入浅出，循序渐进，生动形象地解释中医理论，其师长风范令人折服。1990年虽已年逾耄耋，仍带徒授业，将其毕业所得传于后人。

长期的临床实践和教学研究，使林老形成了自己的学术风格，这一风格用他自己的话来讲就是“治病必求于理”。

此理乃辨证论治之理，而辨证论治则基于中医基础理论。证候是中医对于疾病的基本认识，每一疾病其证候必为一组，而不是一个。辨证论治也应在一组证候的类证鉴别上，结合辨病进行论治。如能抓住疾病的主要病机，认识病位、病性标本及转归，治疗多可事半功倍。世有所谓独药单方治病者，不为主流也。如能与辨证论治相结合，必能锦上添花。在选方用药上，林老亦以遵循古方为主，认为经典古方经千百年的实践，已证明是有效的，但运用古方治疗今病，往往是对证而不对病。又有古方新用者，所治之病证与原方义相差甚远，如医者能结合自己的体会而推陈出新，则治无无效者。

林老治病，其理常出于《内经》，强调平衡阴阳，调节气机升降出入。以辨证论治为临证之根本，不强求以一证统治一病，而是根据具体证候论治。善用古方，认为古方之所以流传至今，乃因其效验也。但运用古方又需合于现今病证情况，故其验方大多源于古方而新于古方，基于古方而成。往往能利用一些看似简单的方剂进行重新组合，临证效果甚佳。主张辨证与辨病相结合，辨证论治与专效方药运用相结合，本草知识在辨证论治基础上适当参考现代药理研究成果。重视对脾肾的调治。善于从肝论治杂病。治疗肝病，重点补脾肾以扶正壮肝，逐湿瘀解热毒以祛邪。治疗心病，重视理肺充宗气，补肾以强真水真火。治疗脾胃病，又以疏理脾胃、肝脾、肝胃的气机升降出入为先。治疗肾病，围绕补肾脾，化湿浊，祛瘀血，以保肾为要。治疗外感病，主张祛邪以“给出路，阻去路”为治。治疗眼病，发挥“通玄府”之法，攻补结合，以通为本。

林老从医六十余载，学验俱佳，著作颇丰。曾发表论文

数十篇，所著《内经讲义》，集数十年对《内经》教学及研究之体会，解疑答惑，发微《内经》对临床实际的指导作用。《中医学基础教学参考资料》用通俗易懂的语言，从理论联系实际的角度，将看似深奥枯燥的中医基本理论加以阐释，该书曾获广西科技大会奖励。《林沛湘医案医话选》、《绛雪园伤寒方条目评注》、《西溪书屋夜话录评释》等书则是其临证思维的体现、学术观点的归纳和临床经验的总结。20世纪80年代，林老还和其学生与电子计算机工程人员一起，研制开发了“林沛湘外感咳嗽经验电子计算机诊疗系统”，并获广西科技成果奖励。

林老曾任中华全国中医学会理事、广西中医学会副会长、广西医古文研究会主任委员、广西中医专科学校（广西中医学院前身）经史教研组组长、广西中医学院内经及中医学基础教研室主任、医史文献研究室主任。是广西壮族自治区政协第四、五届委员。1958年获国家卫生部继承祖国医药学成就奖，1980年获广西科技大会奖，1987年获广西科技成果二等奖。1990年被国家卫生部、人事部、国家中医药管理局三家联合确认为国家级名老中医专家。

春华秋实，当1996年广西中医学院建校四十周年校庆之际，正值林老九十华诞，学生们从各地云集南宁，给这一终身为中医事业工作的广西中医泰斗祝寿。林老看到昔日的学子如今已成栋梁，不禁为中医后继有人而感到欣慰。林老生性耿直，对学术执着地追求，虽主张学术争鸣，但决不盲从，在原则问题上从不让步。对生活的要求不高，一生俭朴，淡薄名利。其以学识和为人，受到学生的爱戴，患者的称道，同事的尊敬，领导的尊重，家乡的父老也引以为豪。

专
病
论
治

肝 炎

肝脏的特性及其与辨治肝炎的关系

林老认为，要掌握肝炎的中医辨证论治规律，首先必须明确肝脏的特性及其与各有关脏腑的关系。从肝脏的功能和特性来讲，肝脏体阴而用阳，藏血，内寄相火；其性喜条达，恶郁抑，主疏泄，主生阳之气，以升为用。又因肝脏内寄之相火为阴中之少阳，易动，故肝脏又称为刚脏。

肝脏是人体的重要器官，与各脏腑均有联系，特别是同胆、肾、脾、胃等脏腑之间的关系尤为密切。

肝和胆是脏腑表里关系。胆为六腑之一，泻则不藏，喜润而恶燥，内主少阳相火。如由于某些原因，导致相火不藏或湿热内蕴，每多从肝胆证候表现出来，出现肝胆实火或肝

胆湿热的病理变化。如情志过激，可使肝气郁而化火，横逆胆腑，或郁怒伤肝，使肝气实而郁火内生等，都与肝胆之相火异常有关。又如湿热邪毒客于肝脏，可致肝脏湿热之证。因肝属脏，主藏，无邪之出路，所以临床上对肝气实、湿热邪火内郁等肝脏疾患的治疗，每多采用借胆腑之道以祛邪。所以泻胆可以泻肝，利胆即是疏肝。如龙胆泻肝汤主泻肝经湿热，实质上是泻胆，使湿热通过胆从小肠以达膀胱，随小便排出。方中柴胡、龙胆草、栀子、黄芩、木通等苦寒之药，是泻胆火从小肠下行（也就是吴鞠通所说的“苦通火腑”之意），再以车前子、木通、泽泻导向膀胱，使邪有出路。还有茵陈蒿汤、栀子柏皮汤等泻肝胆湿热的方剂，亦均用此法。此外，若肝火亢奋，导致心火内燔，出现心烦易怒，脉细弦数，舌赤尿黄，甚至口舌糜烂，也可采用泻心（实则泻其子）之法治，以导赤散泻心火，使邪从小肠以达膀胱，随小便排出。

肝和肾同属下焦，是子母关系。肾藏元阴元阳，藏精而主水。在生理上，肝之阴血有赖于肾之阴精的滋养；肾之元阳，为命门真火，可温煦脏腑百骸，发挥“少火生气”的作用，所谓“水生木体”也。而肝血充盛，血化为精，又可充盈肾精，所谓“肝肾同源”也。故肝阴、肝阳、肾阴、肾阳，相互滋生，相互制约。肝肾之间，肾阴虚，可以导致肝阴虚。在病理上，肝肾一方面的不足，也导致另一方面的虚损。例如肾阴不足，肝之阴血无以濡养，可导致肝阳上亢，肝火内生的病理改变；而相火妄动，则表现为肝胆火旺，又会出现“壮火食气”之证候，引起肾的亏虚。“肝肾同病”，就是这个道理。因此在治疗时，可采用滋肾养肝或泻肝凉肾的方法以“肝肾同治”，即“补肾即所以补肝”，“泻肝即所

以泻肾”。所以肝肾之间的关系，在生理上是“肝肾同源”，在病理上有“肝肾同病”，在治疗上可以“肝肾同治”。了解这三点，也就掌握了肝与肾之间的关系。

肝藏血而主疏泄，内寄胆腑；脾生血而司运化，与胃相连。在生理上，肝脾相互资助，脾的健运，使血的化生有源。脾胃的升降与肝胆的疏泄有着密切的关系，二者有“脾之升随乎肝，胃之降随乎胆”的说法。故土得木而疏，或土厚则木气自荣。在病理上，肝和脾是乘侮的关系，临床上常见为肝旺乘脾，或土壅木郁。如肝乘脾，是肝有实邪，在脾虚的情况下出现胁腹痛、便溏、不欲食等症状，此即《金匱》所说的“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”的证候。小儿疳积，出现烦躁易怒，则为土壅木郁的证候。《伤寒论》第100条说：“伤寒阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤。不差者，小柴胡汤主之。”此即为土得木而疏的证治。另逍遥散的证治，则是培土而疏肝，使土厚则木气自荣也。又如肝胆气火上逆，导致胃气不降，躁土（胃）气逆，胆（肝）胃不和，症见呕吐，或苦或酸，脘胁痛，心中疼热，气上冲心，治宜“泄木和胃”，方选温胆汤、左金丸等，辛开苦降，泄木安胃。

肝、胆、脾、胃之间的关系较为复杂，病变上可以互相影响，治疗上常互相兼顾。如《伤寒论》小柴胡汤证，既有寒热往来、胸胁苦满的经证，又有口苦、咽干、目眩的腑证；既有心烦喜呕的胃证，又有腹中痛的脾证。可见小柴胡汤虽然是治少阳病的方剂，其实是肝、胆、脾、胃均能照顾的祖方，也即调和肝脾、调和胆胃的祖方。《伤寒论》第172条说：“太阳与少阳合病，自下利者，与黄芩汤；若呕者，黄芩加半夏生姜汤主之”。前者是胆火迫注胃肠，以黄