

郭貞卿醫論集

山西醫藥技術學院  
山西醫藥學院  
山西醫藥學院

# 郭貞卿醫論集

郭貞卿 編著  
張斯特 張斯杰 整理

*1984/21*

四川科學技術出版社  
一九八三年·成都



B 104721

责任编辑 社英杰  
封面设计 李文金

**郭贞圃医论集**

---

四川科学技术出版社出版 (成都盐道街三号)  
四川省新华书店发行 渡口新华印刷厂印刷

---

开本 850×1168毫米 1/32 印张 6.5 插页 1 字数 146千  
1983年12月第1版 1983年12月第1次印刷  
印数: 1—6,600册

---

书号: 14298·4

定价: 0.98元

## 自序

余四川威远人也。生于国医世家，吾祖吾父，皆谙此道，为邑中名医。自幼受其熏陶，嗜爱中医。学文之余，间亦为父抄写中医典籍，口诵心记，渐有所悟，而又得家父时时点拨，故年未及笄，遂初入国医之门矣。后虽入学攻它，亦未尝废辍此好。二十岁，毕业于成都淑行女师，投身教育，亦兼行诊务。后以求诊者甚众，力不暇给，方弃教从医，专攻此术，且医且学，日趋进矣。

一九三六年春，因痛感旧社会之腐败，欲废除祖国医学。是时，虽年逾不惑，乃不顾家庭累赘，求学于四川国医学院，从事理论之研讨，得学院良师李斯炽、邓绍先等前辈之器重，给以精心指导。或赠讲讲义，或面询解惑，或课余抄诵医案，或携余随师应诊。间有疑难怪症，吾师禀试诊回报，然后复诊，正余错讹。凡师之所教，余皆倾侧以听，不敢稍息。师常诲曰：不胶于古，不矜于古，博采众长。余至今仍引以为训。数十年来，白日细心临证，夜晚挑灯读书，披经以洞病理，验案而悟经义，自感其乐无穷。

解放以后，党的中医政策昭示于天下，海内同仁，莫不深受鼓舞，竞相所长，为挖掘祖国医学宝藏殚精竭智。余亦深感多年积累，报国无门，乃将一己之见，陆续整理成文，献诸国内中医期刊，累以时日，遂成卷轴。

余今年八十有九，蹉跎医界已六十有奇。自度所得，虽属浅陋，中有父兄师友心血之结晶，值此祖国“四化”建设狂进之日，敢不进献葑菲而令其随惊而失哉？是以辑录此册，赆献何世，或可有益于后学，倘不负此，余愿足矣。

目前，中医门诊和病房在诊断论治上，都存在有不同程度重西轻中，重药用轻医理之倾向。余意，忽视中医本身诊断知识之继承、整理和提高，会使临床眼界狭小，有碍中医理法方药之贯通和发展；而重方药，轻医理，必将使中药之有效应用范围越来越窄，疗效也会随之受到限制和影响。有感于此，故辑册为《郭贞卿医论集》。

本书在具体编选集纳过程中，承游仲文君相助，在此致以深切谢意。

文稿由小孙张斯特、孙女张斯杰协助整理。欣见后辈能勤奋好学，后继有人，暮年可慰。

仅以本书献给祖国青年中医工作者。

郭 贞 卿

一九八一年识于梓潼

# 目 录

<b>第一部分 辨证</b> .....	1
八辨四落实.....	1
瘀血的病机诊断.....	13
<b>第二部分 论治</b> .....	21
论治管见.....	21
浅谈扶正.....	38
针刺四逢穴在儿科的运用点滴.....	47
咳嗽论治.....	54
论温胆汤与滋阴、补气法之配伍.....	63
浅谈以神和以药养胎.....	70
肝气肝阳虚的理法方药.....	76
<b>第三部分 治则</b> .....	90
湿法刍议.....	90
下法运用点滴.....	96
热因热用举隅.....	108
甘温除热法使用我见.....	120
<b>第四部分 方剂</b> .....	125
傅山宣郁通经汤.....	125
薛生白仿吴又可三甲散.....	129

当归贝母苦参丸·····	142
经验方二十首·····	147
<b>第五部分 探讨</b> ·····	<b>164</b>
瘀血证必须广开治路·····	164
略论见瘀休治瘀·····	171
行血、生血和摄血之气的探讨·····	179
津血同源对瘀血证治疗的意义·····	190
略论叶桂络病的病理实质是瘀水互患·····	196

# 第一部分 辨 证

## 八辨四落实

我早年宗张景岳“两纲六变”和徐灵胎“两纲六要”之说，中年信奉喻嘉言医律十二条。但由于在临床辨证中，不论是用八纲、六经、三焦、卫气营血、脏腑、气血、病因等辨证方法去进行辨证，都必须结合地方、时令，以及病人的体质、年龄、性别、职业、精神等情况，进行具体分析和归纳，方能较为准确地制定治疗法则，因而感到张、徐、喻氏之说均不能很好地概括和驾驭以上各法。经长期反复探索、推敲、验证，拟定出临床辨证的八个辨别和四个落实，以求能较好地概括和统一以上诸法及各点。近三十年来，我体会到这“八辨四落实”能较好地概括和驾驭中医的各种辨证方法，从而提高临床辨证论治的水平。因此，不揣浅陋，简述于下，望能成为引玉之砖，对中医辨证方法理论研究有所补益。

### 一、八 辨

辨，就是运用中医的理法，对病人复杂的症状以及天人相应



的诸种关系等进行分析，以探求疾病的性质及其干扰影响疾病发生、发展的各种因素。我把它们分为八个方面，故称为八辨。

### 1. 辨 部 位

我认为八纲的表里二字，是不足以概括中医所讲的一切病变部位。伤寒有六经，温病有三焦和卫气营血，内伤杂病有脏腑气血经络，这些都是指的病变部位，仅用表里二字去统率他们，则概括性不强，所以，不如将“表里”换为“部位”二字为妥。中医所谓的病位，决不能单纯当作某个具体的解剖部位来理解，实质上乃是指病变的不同类型而言。这部位既指人体的一定具体解剖部位，更指疾病过程中具有共同病理基础的一定症候群，因而部位不同，性质也不同，治疗的措施就不同。外感内伤，邪正相争，阴阳失调，都必然会表现在人体的一定部位。要判断病变的部位何在，可根据六经、三焦、卫气营血、脏腑气血经络的各自辨证规律和特点去进行推演归纳。各种疾病无论是外感或内伤，都可以通用上述辨证方法去进行部位的辨别。前人讲六经辨证，不独为外感伤寒而设，就是这个意思。同样，脏腑气血经络、病因、卫气营血辨证的方法，也并非纯为内伤杂病和外感温病所独用，各人可以根据自己运用的熟练程度去加以选择。由于各种辨证方法的基本病机变化是脏腑气血的功能失常，所以，不管用哪一种方法去进行辨证，最终都必然要落实到具体的脏腑气血这些部位上。故尔我临床辨证之部位，是以脏腑气血为主，首先根据症状表现去判断在何脏腑，然后再分别在气还是在血。中医以五脏为人体中心，六腑与五脏相表里，通过经络去联接全身。因此，抓住脏腑就抓住了根本，而脏腑病变非气即血，气之渐加为阳，血之深入为阴。综上所述，我认为将辨部位落实到脏腑气血，实是一种执简驭繁的捷径。

## 2. 辨 病 邪

病是指病名，邪是指邪气，病邪二字含义有所区别。中医病之种类不同，治疗总原则亦不同，中医的病名实质上是前人对辨证求本结果的总结，辨病也是指导中医进行论治的重要环节。是伤寒？还是温病？是泄泻？还是滞下？是积聚？还是痈肿？是疮疽？还是岩瘤？辨证不明，治难中肯。尽管中西医对病这个概念的认识在理论上的立足点有所不同，但对于病的含义都是包括有起病原因，有发病机理，有发展过程，一句话，有规律可循，有预后可测，有一定的治疗原则可遵，有若干专方专药或优选方药可供选择。因此，不辨明属于何病，就无法明了全部病理以及发展趋势，立法就会欠缺原则性。今天见到气虚补气，明天见到血虚又补血，后天见到热毒又清解，这样的治疗，辨证再清楚，从本质上讲，也仍然不过是一种被动的应付，有时难免和整个病机相违背，从而助纣为虐。另外，无可讳言，中医的辨病虽确有它的特色与独到之处，必须继承与发展，但是，由于受到历史条件、发展环境和观察方法的限制，对病的认识不及现代医学准确和深入，所以，临床上辨病要发扬中医望、闻、问、切的特有诊法，并吸取西医辨病之长以参照，取西医诊断方法及对病因、病机、病程、发展和预后的认识，这对于总结和发展中医辨病水平，具有十分重要的意义。

病邪之辨，大体不越十二种，即风、寒、暑、湿、燥、火、痰、饮、瘀、食、虫、毒。中医之病邪的实际意义，还不仅在于说明病因，更重要的是根据它们在临床上各自的特殊表现，借以概括临床症状，区别症候类型，确定治疗原则，从而作为临床辨证施治的根据之一。因此，病因辨证就成为中医的一种辨证方法。另外，须要加以强调的是，除暑以外的十一种邪气，内伤外感都

可以产生，其产生的途径不同，治疗原则从根本上讲也是不相同的。以食积来说，暴饮暴食之积与脾胃虚弱之积，虽皆同为食积，但在治疗侧重点上，却有消补之分，失之毫厘则谬之千里。

### 3. 辨寒热

寒热之辨发生错误，就尤如用油救火，饮冰散寒一样，后果可想而知。一般而言，病邪的寒热属性决定着病症的寒热，但体质的禀赋和邪正消长的情况，也影响着病症外在的寒热表现。伤寒可以化热而出现多种热的证型，温病可以化寒而出现多种寒的证型。所以，症之寒热，不单以病因（病邪）之寒热特性为唯一机转。寒热在内外的表现，是邪正斗争过程中，人体内阴阳失调的具体情况，在邪气参与下发生的复杂变化，忽视其中任何因素的作用，都会使寒热的辨证发生不同程度的错误。我认为辨寒热而不被假象所迷惑，必须注意三点：一、病邪的寒热属性；二、禀赋体质情况；三、正邪消长情况。若善于将此三者综合权衡，则可少出差错。举例说明之：有林××，男孩，平素面色苍白，禀赋阳气不足。患肺炎，经注射青霉素、链霉素，及服清热解毒、宣肺平喘中药，高热得到控制，咳嗽减轻。这时，左下肢承山穴处长一小疮，漫肿如棋子大，疼痛，坚实，略红，神萎疲乏，汗多，脉细略数，舌苔腻而微黄，口不渴。我认为此患儿面白，须顾其阳气，用清解药到十分之六七，即不可过于寒凉，过于寒凉则寒凝经络，故而出现此症。疏方阳活二陈汤加杏仁、前胡，小制其剂，并针刺包块，留针二十分钟，针后加灸，仍注射青霉素、链霉素。三日后即愈。这类寒热相差悬殊，转变迅速的情况，大多数都是由于体质的内在情况特殊性引起的，再加上治疗时未周密地考虑到这些情况，就更促成了这些转变的产生。但是，纵是此等病候，也要注意针对病因（病邪）进行治疗，所以该例抗菌

素未曾停用，这就是临床上寒热并用，攻补兼施等治则有广阔用场的根本原因，也是辨病邪对临床指导价值之所在。这点医者要加以注意，不能忽视，否则跟着证型跑，随证施治，胸无远见，忽视辨病邪的价值，与头痛医头，足痛医足的作法，并无本质差异。本例若忽视温邪为患，不用已经发生效果的抗菌素，难免有死灰复燃之虞。如未用西药，我常在方中配伍清解散结药物，如重楼、白花蛇舌草、半枝莲等，这种温清并用，与中西药同用的理论根据是完全一致的。这些情况，在临床上常能遇到的。

#### 4. 辨 虚 实

勿犯虚虚实实这句话之所以脍炙人口，就是在于它强调了辨虚实的重要性，虚补实泻，辨证失之，流弊大矣。辨邪气之实，当辨实邪为何？是风寒暑湿燥火？还是痰饮虫食毒瘀？邪之性质不同，泻的方药也就不同，张冠李戴地泻邪，轻则无异于隔靴搔痒，重则常会为虎作伥。辨虚也要弄清楚虚在何处，是津液？气血？还是阴阳？在何脏腑？否则泛泛论补，诸补杂进，只会增加人参杀人无罪的悲剧罢了。只有弄清楚了这些细节，虚实补泻才会有放矢，才会使中医辨证论治的光彩在临床中闪耀出来。除此以外，更要注意辨清虚实之间的因果关系，是由虚引起实，还是由实而导致虚，都当明察秋毫，虽然虚实互见则补泻兼施，但因果关系不同，就直接影响到总的治疗计划和原则。如内痈、外疽、滞下、癆瘵、黄疸等等，实邪仍存，虚象已露，这些由实及虚者，侧重点仍在治实，补虚为支持协助泻实，因为从因果关系上看，邪实不除，正虚终究难复，这并不是否认补虚的重要性，而是说实邪未去，把侧重点放在补正上，把正虚当作主要的治疗目标，就难免有扬汤止沸之误。同样，因虚而导致邪实的病证，补虚应该是治疗的根本大法，泻实为补虚服务，比如痰饮病就是这

样，临床实践已经证明，对痰饮病急则治其标实，缓则补其本虚，发作时则泻肺痰，平时则调补脾肾，能收到较为满意的长远效果。因此，辨虚实应该强调四点：一、实者为何？二、虚者为何？三、虚实之间何为标本？四、虚实之间比例如何？这是辨虚实的主要环节。

### 5. 辨 体 质

体质的情况，对疾病发生、发展以及治疗有着重要的影响，不可不辨。张景岳说：“当识因人因证之辨，盖人者本也，证者标也，证随人见，成败所由，故当以人为先，因证次之。若形气本实，则始终皆可治标，若形气原虚，则开始便当顾本。”叶天士说：“吾吴湿邪害人最广，如面色白者，须要顾其阳气，湿胜则阳微也，法应清凉，然到十分之六七，即不可过于寒凉，恐成功反弃，何以故耶？湿热一去，阳亦衰微也；面色苍者，须要顾其津液，清凉到十分之六七，往往热减身寒者，不可就云虚寒，而投补剂，恐炉烟虽熄，灰中有火也，须细察精详，方少少与之，慎不可直率而往也。”《伤寒论》中指出淋家、疮家、衄家、出血家等都不可发汗，就是因为这些人的体质已异于常人，即使感受外邪，治则也当别论。以解表而言，前人有滋阴解表、助阳解表、温中解表等等不同治则，这些行之有效的治则，就是针对病人不同体质情况而制定的。另外，同样的病邪侵入不同的人体，往往随着病人体质不同而发生转化，其中阳热之体感受阴寒之邪，或阴寒之体感受阳热之邪，邪气顺从体质而转化的现象就尤其明显。薛生白在《湿热病篇》中谈到：“湿热证属阳明太阴经者居多，中气实则病在阳明，中气虚则病在太阴。”病邪在人体中的传化过程，也能明显地看到体质的重要性，外邪不经过表证阶段而径直入里的“直中”就是明显的例子。“温邪上受，首先犯肺，逆传心

胞，”为什么会逆传心胞？从临床实际来看，凡是心气不足、心阴不足或湿邪太盛，往往容易出现急骤险恶的逆传心包重症。另外，个体差异对药物的耐受性也是不相同的，前人之所以提出老年人与青少年、儿童各有不同的用药注意事项，妇人经带胎产各有其宜禁，这些都是鉴于体质情况不同而有区别的缘故。临床上有些相同类型的腑实证，有用大黄 10 克，即泻下不已，也有用至 30 克，方才致下；有用桂枝 10 克，即有出血倾向，有用至 30 克，稍止痛痹。如此等等，不胜枚举，都与体质所致有关，临证要注意调查，对指导辨证论治补益不小。

## 6. 辨气候、环境

人生存在有四季变化的自然界中，四季的风雨阴晴，都会影响到人体的生理功能和病理变化。故前人有言，善言天者，必有验于人。近年来，气象医学和生物钟学说的崛起，更说明了天人相应的观点已引起了人们的极大注意。因此，与之相应的，临床证明有指导价值的经验，也应当给予收集、整理、发掘，以便为进一步阐明、发展、完善这个学说提供更多的素材和资料。我认为，冬天万物凋谢，鸡都要少下蛋，秋天动物脱毛，树木落叶，人的脉象春浮、夏洪、秋毛、冬石，都与自然界四季生长收藏息息相关，不曾例外。张景岳说：“读运气者，当知天道有是理，不当日理必如是也。”因此，我主张辨气候要识当令之邪，又要辨兼挟之气，把这二者结合起来，去审查病机，灵活地贯彻《内经》“必先岁气，毋伐天和”的医疗观点。比如盛夏雨水较旺，则暑常挟湿；倘若伏旱却难以挟湿，暑风暑燥则多矣。但知此也只能算对了一半，百花争春，梅却敢对严寒，晚香玉偏在夜里开放，人类更是在自动地适应和能动地改造自然界的斗争中，维持其机体的生命活动，因此，更需要注意总结自然地理环境和人为改变的生活环

境对人体影响的规律。“人间四月芬芳尽，山寺桃花始盛开，”自然界地势对气候的这类影响，往往被人类加以利用和仿造，工业发展和科学试验又越来越干扰和改变自然气候，这些因素如不加以考虑，就会刻舟求剑或指鹿为马。仍以暑天而言，随着人们生活水平的提高，工作条件的改善，在享受清凉饮料、冰糕，以及电风扇等降温设备时，只顾一时之快，恣意贪凉，夏月伤于寒湿的病人也就增多了。冬天烤火，室温增高，外出又受风寒，则寒闭于外，热郁于中的诸种证型也有上升的趋势。试问，如果不把人类对自然和环境能动改造并加以利用的因素加以综合分析，我们就不能够正确地运用四时六气理论去有效地指导临床实践。职业亦是辨环境的一个重要因素，除了职业病外，各种不同的职业都有各自不同的工作和生活环境，临证了解职业情况，对治疗亦颇有参考价值。因此，我反对脱离病人生活环境条件的客观实际，假借运气，死搬五行生克和客主加临去推衍病因以指导临床的作法。要能较好地识别气候环境对疾病的影响，我体会到必须注意三点：一、把当令之邪和兼挟之气结合起来权衡；二、了解病人的生活、工作条件和环境情况；三、病人的住地（是依山还是靠水，是向阳还是背阴，是潮湿还是干燥等等）以及新近是否外出？所到之处气候、水土情况如何。若能将三者结合分析，自然能辨别清楚，较好地运用四时六气等天人相应的理论，提高临床辨证论治水平。

## 7. 辨 心 境

心境包括个性、情绪等精神状况，有生理性的，也有病理性的，这些都能成为决定疾病变化的内在根据之一。情志刺激，能导致阴阳失调、气血紊乱和脏器失衡的例子，在临床和生活中都屡见不鲜。前人有见于此，故非常重视精神状态，把神作为人生

三宝之一，在摄生治病中，都极其强调对神的调整。李时珍说：“盖人心如面，各各不同，惟其心不同，脏腑亦异，欲以一药通治众人之病，其可得乎？”徐灵胎也说过：“天下有同此一病，而治此则效，治彼则无效，且不惟无效，而反其大害者，何也？”其中心境的“忧乐劳逸”之别，乃是引起这种后果的内在原因之一。中医列郁证一门，就是研究由情志拂郁所导致多种疾病的病理机制及治疗原则。对于有精神因素影响的疾病，历代医家都认为使病人思想开朗、心情舒畅和精神愉快，有助于疗效的提高。若不移情更性，则药饵难疗之类的话，在前辈名家医案中随处可见。身心兼顾，形神共调，是祖国医学摄生与防病的特点之一。“精神内守，病安从来”，就是关于这个特点的一句名言。我常常对有些病人说：“你们那么迷信药物功用，梁山伯、林黛玉的病单是用药能治好么？妙药难医嘛。川剧《御河桥》中宣登鳌的病，还不是‘云开雾散见宝珠’以后才好了的，心病不能单靠药治。”那些身受迫害而致的思郁、忧郁、怒郁的病人，药物只能减轻其症状，根治还是具体问题逐步得到解决以后。

我认为，对于那些很难用客观曲线、图象、数据、指征等加以确定，而往往只能靠主观感觉加以描述的疾病和症状，在总结疗效时，一定要把精神因素加进去通盘考虑，不然很容易做出错误的结论。不少所谓疗效卓著的方药，之所以并不如所言之神，其中原因之一，就是没有注意认真分析病人的思想意识，没有排除病家对医者的信任心理和迎合心理等因素所导致的误差，结果以假当真了。

## 8. 辨 习 惯

人的生活习惯各有不同。单以饮食而论，有饮茶嗜好，有烟酒习癖；有爱吃辣，有喜欢酸；有近膏粱厚味远清淡，又有善清



淡而恶油腻；有偏喜海味者，又有见之则恶心者；有偏爱山珍者，又有嗅之则反胃者。生活千差，习惯万别，不可一概而论。这些不同的生活习惯，对某些症状的出现具有支配的意义，因而对治疗也有一定的启示。我曾未注意病者生活习惯，书与人中白，病人闻之则干呕，给病人处以淡菜总无法下咽，给病人拟以血余炭，视之就汗出……，这样一来，药物不能入胃，作用又从何而发生呢？为此，就必须了解病人的习惯，或改换它药，或改变剂型，或谎称为它药，以图能入胃。

有的人患小病，就心里紧张，专靠药物治疗，不注意生活摄养；在无病之时，也常常乱服药防病，这些人希图药饵延年，与历史上欲金石长寿者是同做一梦，欲望免病却反伐天真，而且一到病重时，往往内外交困，医者治病，于此得不辨乎？坏的生活习惯，是引起疾病的重要原因，不加以改正，则疾病难以除去。有一人家，平均每月皆有一至二人生病，我往其家中看望，方知夏天亦紧闭门窗，床下亦堆满东西，室内有霉湿之味，于是嘱其改变这种生活习惯，经常开门敞窗，搬走床下东西，让空气流通，日光常照，后来病即由少到罕。倘不辨习惯，方药再切中病机，家中轮流生病的情况，仍将继续下去。辨习惯对临床的指导意义，还在于可以利用习惯，去因势利导地帮助治病。如能食辛辣者，感冒风寒可用姜汤发汗；平时常经风雨之人，发表能少后顾，稍峻无妨碍；口粗胃强之人得病，重剂可用……。综上所述，辨习惯对治病来说，有这样几种意义：一、可以避免给予病人生活习惯相违背的方药和治法，从而减少或杜绝增加病人的痛苦及意外的变化；二、可以根据或利用病人的生活习惯，来协助制定治疗方案，使方药发挥更大的效能；三、可以帮助病人发扬优良的习惯，改变不良的习惯，这对于防病治病，促进身体健康，有着重