



路志正 主编

中医湿病证治学



科学出版社

www.sciencep.com

華夏英才基金圖書文庫

中医湿病证治学

路志正 主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是凝聚了路志正教授及其编委会近 20 年心血的我国第一部中医湿病专著。全书分上、中、下篇和附篇。上篇全面阐述了湿病的概述、病因病机、诊断、常见证候、治疗及湿病的研究进展；中篇分内科、妇科、儿科、皮科、外科、五官等集中介绍常见湿病证治；下篇名家论湿精粹，首先介绍了中医名家干祖望、邓铁涛、朱良春、颜德馨、何任、张琪、李今庸、萧熙、康良石、杨春波先生治疗湿病的宝贵经验，然后具体介绍现代中医名家路志正治疗湿病的学术思想和临床经验；附篇介绍湿病常见中药、湿病常见中成药、方剂索引。

本书对中医、中西医结合医师及中医爱好者均是一部很好的参考书。

图书在版编目 (CIP) 数据

中医湿病证治学/路志正主编. —北京：科学出版社，2007.1

(华夏英才基金学术文库)

ISBN 978 - 7 - 03 - 017231 - 0

I. 中… II. 路… III. 湿热 (中医) - 中医治疗法 IV. R254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 048238 号

责任编辑：曹丽英 方 霞/责任校对：包志虹

责任印制：刘士平/封面设计：黄 超

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码：100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2007 年 1 月第 一 版 开本：B5 (720×1000)

2007 年 1 月第一次印刷 印张：46 3/4 插页 2

印数：1—1 500 字数：908 000

定价：128.00 元

(如有印装质量问题，我社负责调换(环伟))

中医温病证治学
田纪雪题

張志正教授留念

大寫
木精此黃
風範

董廷華題

欲志正教授大作而敬

書

色

中

之

綠

色

根

無

手

正

九九年夏

鄧故

敬



This vertical calligraphy piece is written in cursive script (caoshu) on a light-colored background. The main text consists of three columns of characters: '行成于微' (Xingcheng Yu Wei), '成于誠' (Xingcheng Yu Cheng), and '成于忍' (Xingcheng Yu Ren). Each column is composed of several large, expressive brushstrokes. To the left of the first column, there is a vertical inscription: '生於微，成於誠，忍於急' (Sheng Yu Wei, Xing Yu Cheng, Ren Yu Ji). At the bottom left corner, there is a square red seal impression. At the top right corner, there is a circular red seal impression.

《中医湿病证治学》编委会

主 编	路志正	中国中医科学院广安门医院	主任医师
副主编	高荣林	中国中医科学院广安门医院	主任医师
	易瑞云	广西桂林医学院	副教授
	路喜素	北京市老年病医院	主任医师
	朱建贵	中国中医科学院广安门医院	主任医师
	刘秉昭	河南郑州市中医院	主任医师
编 委	于友华	中国中医科学院	副研究员
	王九一	河北省廊坊广阳区人民医院	主任医师
	王承德	国家中医药管理局港澳中心	主任医师
	王彩凤	中国中医科学院广安门医院	副主任医师
	冯 俊	中国中医科学院眼科医院	主任医师
	刘宗莲	中国中医科学院广安门医院	主任医师
	李文刚	首都医科大学中医药学院	副主任医师
	李方洁	中国中医科学院望京医院	主任医师
	李 平	中国中医科学院广安门医院	副主任医师
	李连成	中国中医科学院广安门医院	副主任医师
	李俊德	中华中医药学会	主任医师
	杨丽莎	广西桂林医学院	教 授
	邹节明	桂林三金药业股份有限公司	高级工程师
	赵秀勤	河北省廊坊市人民医院	主任医师
	路京华	日本星火株式会社学术课科	学术担当
	路京达	瑞士神针中医学校	校 长

特邀撰稿专家 邓铁涛 李今庸 何 任 萧 熙 千祖望
康良石 张 瑕 朱良春 杨春波 颜德馨

撰稿者	于友华	王九一	王小云	王征	王秋风	王秋萍
	王彩凤	王淑霖	田琳	冯俊	边永君	江伟
	朱姝	刘宗莲	刘秉昭	李平	李文刚	李方洁
	李廷俊	李连成	苏晓京	杨珍	杨丽莎	杨春波
	吴允光	吴允耀	吴红斌	张华东	张苍	林俊哲
	苑金藏	易桂生	易瑞云	赵秀勤	高鼎榕	提桂香
	路洁	路喜素	路喜善	蒲永文	魏华	

办公室主任 路洁

办公室工作人员 王秋风 田琳 边永君 朱姝 提桂香

徐序

中医药学是我国人民长期同疾病作斗争的经验总结和理论概括，凝聚着中华民族的智慧，是我国优秀传统文化的重要组成部分。不仅为中华文明的发展做出了重要贡献，而且对世界文明的进步产生了积极影响。

中医学认为，人与自然是一个有机整体，须随着季节气候的变化，调节起居，始能防患未然，益寿延年。《灵枢·岁露论》：“人与天地相参也，与日月相应也”，说明季节气候变化与人类健康关系至巨，故一再强调人与自然要保持和谐的统一，“逆之则灾害生，从之则苛疾不起”。

《黄帝内经》中的运气学说，是古代医家汲取当时的天文、气象、地理、历法、数术、养生、脏象、经络、物候等多学科知识，结合中医病因学等特点，总结出预测气候变化对人体影响、发病与防治规律的一门学科。随着现代边缘学科——时间生物学、医疗气象学的发展，运气理论亦得到普遍关注。

路志正医师，经数十年临床研究，提出：“百病皆由湿作祟”的论点，以湿与水同类，雾露霜雹，雨霰冰雪，皆源于大气中所含的水气（中医称为湿气，现代气象学多以“相对湿度”表示），太过或不及，均可伤人引起疾病。

湿邪致病范围甚广，涉及内、外、妇、儿等科，散见于历代医籍之中，惜专著较少，检阅不易，系统钻研更难。路志正医师有鉴及此，乃勤求古训，博览诸家，与学生一起，以十余年时间，辛勤耕耘，稿经九易，终于编成《中医湿病证治学》一书。

该书经纬分明，文字简洁，说理细致，重点突出，既有湿病源流，以继承前人理论和治验，又有近年湿病的临床观察和实验研究，既厚古更重今，既继承又发展，每一证候之下均附有医案，俾理论联系实际，学以致用。特别是邀请邓铁涛先生等十余位全国知名专家，毫不保留地介绍其治湿病经验，供广大读者参考，弥足珍贵，也是本书一大特色。我认为《中医湿病证治学》的出版，对繁荣中医学术，交流经验，攻疾防患，摄生延年，均将起到很好的促进作用。

是为序。

中华人民共和国国务院副秘书长

徐经史

2005年元月

余序

我与路志正教授相识已 30 年，他既是德高望重、精通经典、医术精湛的全国著名中医药专家，又是热爱中医药事业、富有经验的中医药管理干部，更是我尊重的师长和挚友，我敬重他的品德，仰慕他的学识，他对发展中医药事业的责任心和无私奉献精神深深激励着我。

在从事管理工作时，他认真落实党和国家的中医政策。在 20 世纪 50 年代中期，他调研河北中医治疗乙脑临床研究，坚持用实践检验真理，实事求是地评价其疗效，坚持发挥中医在防治急性传染病中的重要作用，推广了中医治疗乙脑的经验。在防治晚期血吸虫病工作中，他随徐运北副部长深入调查，提出先由中医治疗腹水，再用西药锑剂杀虫，发挥中西医各自优势的治疗方案，为治疗晚期血吸虫病做出了贡献。现在他不顾年事已高，积极为发展中医药事业奔走呼号，经常对关系中医药的重大问题建言献策，使我们受益匪浅。

路老临证经验丰富，理论颇多建树，如 1995 年“路志正调理脾胃法治疗胸痹经验的继承整理研究”，提出了中医治疗冠心病的新思路、新方法，获国家中医药管理局中医药基础研究二等奖。他临床积累丰厚，尤其擅长湿病的诊治，对不少疑难病，每从湿论治，疗效显著。

近十余年来，路老潜心于湿病的著述，以八旬高龄，主编《中医湿病证治学》，呕心沥血，精研不倦，殚精竭虑，数易其稿。现书稿杀青，我得以先睹为快。本书分上、中、下三篇，上篇总论，概述了湿病的源流、概念、病因病机、常见证候、诊断、治法和环境湿度对人体健康的影响；中篇各论，分述内科、妇科、儿科、皮外科、眼科湿病的证治；下篇则介绍路老和现代诸多中医名家湿病证治的经验及现代研究进展。全书系统总结继承中医湿病理论和临床证治经验，并有许多创新和建树，具有较强的学术性、实用性，对广大中医工作者提高理论水平和临床疗效具有重要意义。

值此著作付梓之际，谨向路老表示崇高的敬意！

中华人民共和国卫生部副部长
国家中医药管理局局长

余绪

2005 年 1 月

• iii •

颜序

“湿”无专著，但其渊源深远，影响大小方脉、内外各科。

《素问·阴阳应象大论》云“中央生湿”，六气致病理论的构建，是从运气学说衍化而来。五行中金、木、水、火各居四方，而土属中央。中者四方之所交，央者阴阳之所会，《河图》亦示：一水二火三木四金，土居四行之末，独能旺于四季，五行为土，六气应合为湿，所以袭人之湿也，不一而足可称最繁。又阴阳的生化源于水火既济，上下相召，一升一降，运行不息，依仗中央脾胃之枢纽为之斡旋。故后人又有“脾统四脏”之说，所论皆为中医基础理论之核心思想。

历代中医学家对湿邪十分重视，如朱丹溪宗罗知悌之说，认为“湿热相火为病最多”，“东南之人多是湿土生痰，痰生热，热生风也。”清代大医学家叶天士认为：“湿邪害人最广，如面色白者，须要顾其阳气，湿盛则阳微也。”薛雪也认为热为天之气，湿为地之气。王孟英治霍乱分寒热，皆以治湿为第一要务。以上各家论点，在发热性疾病中无处不在，许为经典之论。

曾忆学医时随师出诊，尝见治湿温发热，多投连朴藿夏，不以辛凉清热，引为不解，先师曰：“热深湿则更缠绵，湿与热合则更胶着”，并引薛雪所云为告诫：“湿轻热重则归阳明，热少湿多则归太阴。”着重宣化湿邪，正所以分化湿热，病即易瘥。这是一种有非常内涵的治疗法则，临床以来作为不易之心得。70年后的今天，用治“非典”而获胜利。曾治上海一非典患者，不用激素，初起时即用川朴、苍白术、半夏、陈皮祛湿，以芩、银退热而获治。在辅导粤、港之抗非典战役中，发现其症状与吴又可所称“寒湿疫”颇为相似：“始则昼夜发热，日晡益甚，头痛身疼，舌上白苔如同积粉”，吴称之为半表半里证，达原饮在这次战役中也显示了功效。中医学浩如烟海，书到用时方恨少，才知继承无止境，信然！

“湿”证论治，为中医治则的基本要素，不仅治热性病需要关注，中医常用“八法”也须处处注意“湿”之滞留，实为中医论治之至要关键，我于1939年毕业于上海中国医学院时，即以“湿论”作为毕业论文，当时深得同学称颂，尝有整理发扬之想，今垂垂老矣，对“湿”未有作为，引为内疚！

《中医湿病证治学》之问世，为我所不能为，我亦欣然！该书包括病因、

病机、诊断、辨治等内容，还对各科湿病举例佐证，颇多见解，发前人所未发，尤可贵在书后附有路老与现代各大家治湿之宝贵经验，可作为研究者参考，不仅启迪后学，可作为每位中医案头之师，且其编排合理，实属中医整理发扬之范本，具有科研内涵之巨著。路老为中医界之儒医也，善文精医，上自经史百家，下及现代生命科学，皆及所深。近年潜心研究疑难病、心血管病、风湿病，各具创见。路老为我之良师益友，见书之出，焉可无言。乐为之序。

颜德馨

2004年元旦于上海餐芝轩

欧阳序

叶天士《外感温热病篇》特指出“吾吴湿邪害人最广”，意在示人治温莫忘湿。湿邪伤人或湿与热合，治之不当，确多缠绵难愈。路志正教授认为湿有内外之分，外湿“不独吴地多湿，北方湿病亦不少”，“当今饮食情志不节，内湿所致之病尤为繁多”，所以辨治湿邪为病，无论外感、内伤，皆当引为重视。《中医湿病证治学》一书，即为有见于此之专著。

本书根据路志正教授对湿病的全面认识及长期医疗实践，上篇从湿邪产生之病因病机、湿病源流、诊断特点、辨治方法等方面进行系统论述，阐明饮食、情志不节，痰瘀相互影响，与病人素质及脾胃、肝胆、心肺、肾三焦各脏腑功能失职，升降、运化气机失调，皆可产生湿病，非仅感受外邪所致。湿病在诊断方面，有与其他疾病显著不同之点。因湿邪致病，较为复杂，辨证应从阴阳、表里、寒热、虚实、上下着眼，选取芳香、苦温、清热、淡渗、辛开及益肺、健脾、舒肝、温肾等法。中篇论述湿病、与湿病有关疾患及湿病见于内、外、妇、儿各科疾病之特点与相应之治疗措施，由此可以充分看出湿邪为病之广泛性。下篇汇集了全国 10 位著名中医专家治湿病的经验，非常宝贵。尤其是路志正教授的丰富经验，识有独见，学有专长，故抓住湿病的要害而独树一帜。而湿病常用中药及中成药，则示人以大要，供读者参考。

《中医湿病证治学》一书，不仅反映出路志正教授治湿病的学术经验，也为继承发扬老中医经验树立典范。通读本书之后深有体会，故欣然命笔向读者推介。

欧阳铸

1995 年 4 月

自序

六淫致病，历代医家皆有所论。风、寒、暑、火、热之邪向为人所重视，而对湿邪则论述较少。丹溪虽有“六气之中，湿热为重，十居八九”之论，但亦详于热而略于湿。叶天士曾根据江南水乡，沟渠纵横，暑期较长，热迫湿蒸，人处其中易得湿病的特点，发出“吾吴湿邪害人最广”之叹，实补前人之未备，但对北方湿病未曾论及。一般认为，北方干燥，刚劲多风，湿邪不甚，而多忽视。可是通过多年的临床实践，参阅大量的文献资料，我认为湿病不仅南方独有，北方亦不少见，只是感邪途径有异，受侵脏腑有别而已。特别是现代，人们工作节律加快，生活水平的提高，饮食谱的改变，致使饥饱不调之人增多，过饮茶酒冷饮、过嗜肥甘之人日众，冰箱、冰柜、空调的普及，恣食生冷者随处可见，致使脾胃受损，中阳困遏，水湿停聚之证有增无减。同时，当令人类对大自然掠夺性开发，造成生态环境改变，致大气、水源、食品污染等又时刻在威胁和侵蚀着人们的健康，使现代疾病谱不断发生改变，其中也不乏湿病。

为了深化对湿病的认识，我曾指导研究生于1987年在石家庄市对常见湿病之一的湿阻病进行了流行病学调查。结果表明，湿阻是临床常见病、多发病，其人群患病率为10.55%。病因学调查显示，饮食不节（饥饱失常、快餐、餐时无规律、进餐过快、嗜食肥甘、生冷）是导致本病的主要因素，占已知发病因素的1/2强，有这种不良习惯的人群患病率为22.57%，而饮食有节人群患病率仅为6.42%。二者相比，有非常显著的差异。另外，居处潮湿，性格急躁、忧郁，过嗜茶酒、冷饮等，都与湿阻的发生密切相关。而年龄、性别、职业的差异与患病率无明显相关性。结果也充分说明，随着社会的发展，人们的居处环境、工作条件得到极大的改善，身体素质有了明显的提高，抵御外邪能力明显增强，外湿致病应较古代为少。但随着人民生活水平的提高，防暑降温设备的应用，衣服追求时尚，短衫短裤，轻纱短裙，肌肤失于防护，在家中有电扇、空调，出门乘地铁、汽车有冷气，食则冷饮加冰，凉菜冰糕，浓茶醇酒，不仅外湿致病，又增加了新的感染源，而损伤脾胃导致内湿引起的病证亦明显增多。这也是湿病在当今社会发病学上的一大特点。

人是宇宙万物之一，是大自然的产物。大自然不但为人类的生存提供了最基本的物质条件，而另一方面，它的各种变化也无不在影响着人的生老病死等生命活动的全过程。诚如《素问·宝命全形》所言：“天地合气，命之曰人”，“人以天地之气生，四时之法成”。故从“天人一体”的整体观出发，历代中医名家无不重视对四时阴阳、气象物候、天文地理的观察和研究，以探求它们对人体生理、病理及疾病的发生、发展和转归的影响。两千多年前，《素问》所提出的“异法方宜论”及“五运六气”学说即是明证。

在人类社会进入到 21 世纪的今天，与以往相比，人们的生活水平和质量都有了长足的改善和提高。本来追求居住环境的舒适化、交通的便利化、饮食营养的科学化无可厚非。不过，自工业革命以来的 200 年间，科学技术虽得到迅猛发展，但由于世界人口的激增，城市化进程加快，它并未阻止人们对自然资源掠夺性的索取和对自然环境的破坏性开发。其所造成的严重恶果，近些年来也凸现出来，例如过度地砍伐、垦牧、采掘，致森林尤其是热带雨林急骤缩减，水源枯竭，干旱肆虐，草退沙进，沙漠化日重，沙尘暴天气频作，大气中可吸入颗粒物浓度居高不下；又如工业废水、废气、废渣及汽车尾气的肆意排放，不仅导致水源污染，酸雨横流，而且引发了温室效应。从大方面来说，它表现在北极冰雪融化，厄尔尼诺和拉尼娜现象频率加快，飓风、暴雨、大旱等突发性自然灾害频作；从局部看，它引发了城市中的五岛效应（混浊、热、干、湿、雨）。

凡此种种说明，人在变，环境在变，而这些变化对人体生理、病理及疾病的发生和转归有何影响？程度又如何？对我们每个中医工作者来说都是一个新的课题，新的挑战。我们既要继承前人有关“六淫”致病的理论和宝贵的诊疗经验，更要善于汲取现代科学研究成果，扎实实地按照中医自身的理论和发展规律，开拓创新，不断前进，以便为人民群众提供更好的防病治病、养生保健服务。

廉州医翁

2004 年 8 月于北京怡养斋

前　　言

《经》曰：“夫百病之生也，皆生于风寒暑湿燥火，以之化之变也。”20世纪70年代以来我以芳香化浊、行气化湿等法治愈多例湿遏心阳之心律失常患者。1983年6月在沈阳召开“中医药国际学术会议”上，曾以《心律失常新探——湿邪阻滞是引起心律失常的一大致病因素》的学术报告，引起与会代表的极大兴趣。同年11月奉派赴泰国曼谷，参加中华人民共和国“今日中药展览”之中医专家代表团，进行中医药学术交流，除为泰国人民义诊外，写成《泰国曼谷地土方宜与发病关系刍议》一文，因时间仓促，未经该国同道审阅，恐有疏谬，未予发表。1987年再次赴泰，交流学术，特将此稿请泰国天华医院中医部麦竹轩主任审阅，颇为赞同。承洪林女士推荐在当地华文《新中原报》发表。泰国工商总会主席方德传博士看到后，特写了评论寄来，既表嘉许，又寄予厚望，愿中医药学发扬光大，为世界人民防病保健服务。

中医学中的运气学说，是中医汲取当时天文、气象、历法等学科中相关资料，与中医学理论紧密结合，而发展起来的。后世对此看法不一，清代医家张飞畴即有“运气不足凭”之议，但随着现代气象医学的兴起，运气学说亦日渐引起国内外学者的注意。中国气象科学研究院林之光先生，在纪念1999年世界气象日时所写的《天气气候与健康——兼论中国气候与中医养生文化》一文中所说：“我国由于盛行大陆性季风气候，冬冷而夏热，冬燥而夏湿，气象条件变化幅度大且特别急剧，是地球上的一种特殊气候。这对人体保健来说是不利的。……可也正是这种不利条件，诞生了中医学和中药学（包括中医养生理论）。中医学中把环境致病因子‘风、寒、暑、湿、燥、火’称为‘六淫’。六淫，几乎都与气候有关，中医能应付世界上最烈的‘六淫’，中医养生能适应中国最为急剧多变的气候，是世界文明中的瑰宝。”

我学习运气学，得益于我的老师孟端先生，他是清末秀才，饱读诗书，工诗善书，后弃儒从医，对经典医籍深有研究，临证经验丰富，名噪当时，知我在中医学理论方面已有一定根基，遂要我补读《易经》和《内经》中有关运气篇章，了解与掌握阴阳盈虚消长，气候主客常变之规律，提高防治疾病能力。王步举先生教我针灸时，让熟读十二经纳干支歌：“甲肝乙胆丙小肠，丁心戊胃己脾乡……”，至今仍能琅琅上口，但当时的理解能力不深，随