

TANG SHICHENG XUESHU ZALUN JI LINCHUANG JINGYAN JI
唐士诚学术杂论及临床经验集

【张五琴 主编】



甘肃科学技术出版社

TANG SHICHENG XUESHU ZALUN JI LINCHUANG JINGYAN JI

唐士诚学术杂论及临床经验集

常州大学图书馆
藏书章

主 编：
副 编：
参 编：

张玉琴
李树君
张青叶
雒玉辉
王 敏
李和平
贾育蓉

图书在版编目 (CIP) 数据

唐士诚学术杂论及临床经验集 / 张玉琴主编. -- 兰州: 甘肃科学技术出版社, 2014.5

ISBN 978-7-5424-1996-5

I. ①唐… II. ①张… 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(2014)第 107237 号

出 版 人 吉西平

责任编辑 陈学祥(0931-8773274)

封面设计 何冬梅

出版发行 甘肃科学技术出版社(兰州市读者大道 568 号 0931-8773237)

印 刷 兰州德辉印刷有限责任公司

开 本 880mm × 1230mm 1/32

印 张 8.625

字 数 210 千

插 页 1

版 次 2014 年 6 月第 1 版 2014 年 6 月第 1 次印刷

印 数 1 ~ 1 000

书 号 ISBN 978-7-5424-1996-5

定 价 25.00 元

唐士诚主任医师简介

唐士诚，男，1936年6月出生于甘肃省东乡县唐汪镇三合乡照壁山村，1961年7月毕业于兰州医学院医疗系本科，毕业后即被分配到甘肃省中医院工作至2000年退休。1965年3月至1968年3月参加甘肃省第二届“离职学习中医班”3年毕业；1975年8月至1977年10月参加甘肃省首批援助非洲岛国马达加斯加医疗队2年余；1980年1月任甘肃中医院内科副主任；1980年至退休连任医院的党委委员、业务副院长；1993年1月获得中西医结合主任医师任职资格。退休后创办“兰州济生中医药研究所”及“仕诚中西医结合诊所”。2003年1月获得“甘肃省首届十大公益之星”称号；2004年12月获“甘肃省名中医”称号；同年又获“全省科普工作者”称号；2005年10月

获得中国科学技术协会颁发的“全国农村科普先进工作者”荣誉证书等。现任甘肃省老年科技协会副会长、甘肃省中老年保健协会副会长、《保健》杂志顾问。唐士诚主任医师从医半个多世纪以来，注重兼采各家之长，吸取古今医家经验，积累了丰富的临床经验，擅于运用中医理论指导皮肤病、肛肠病以及内科杂病的辨证论治，疗效卓著，誉满医林。

前 言

明,龚廷贤《医家十要》所言:“存人性,通儒道,精脉理,识病原,知气运,明经络,识药性,会炮制,莫嫉妒,勿重利”,首条明言存人性,存人性者即是爱人,医之为道,生死攸关,不能设想一个不爱人的人能够苏人之困,拯人之危? 1300多年前,孙思邈视人命如千金,撰著《备急千金药方》,首卷即以“大医精诚”教诫后学,要树立拯救人民苦难的志向,要具备搏极医源,精益求精的精神,有病来医,无论其贵贱贫富,长幼妍蚩,要一律视为至亲,为病人因不避昼夜,寒暑,饥渴,疲劳,一心赴救……孙氏写得十分具体,为医者不可不三思其言。唐士诚老师每于诊脉之余,谆谆告诫我们要牢记《医家十要》,学习古医家良好的思想品德,树立全心全意为人民服务的思想,成为一名新时代合格的医生。他常用《医学心悟·自序》说尔“此道精微,不容浅尝者问津,学贵沉潜,不容浮躁者涉猎”。又据《医学补要·自序》所言:“医贵乎精,学贵乎博,识贵乎卓,心贵乎虚,业贵乎专,言贵乎显,法贵乎活,方贵乎纯,治贵乎巧,效贵乎捷”。这“十贵”作为我们医者行医之纲领,必须牢记。要学习他们挚爱专业,于医精益求精,于学广搜博采之致学精神。

唐士诚主任医师从医五十余年,学贯中西,体恤病家。有“志从济世,不计报酬,贵贱贫富,唯一体视”的情怀,博采众家之所长,而精纯专一从事学术研究,为我们树立了榜样,唐老常认为,在学术方面,一定要老老实实,不得有半点虚假,要用认真、科学、求实的态度对待临床工作中出现的种种问题,养成一种严谨的工作作风,这样才能使自己的学业有所增长。

唐老治学严谨,对古代医家之所言,必知其出处,且验之于临床。他常告诫学生,医家以济世活人立世,济世活人以立德为本,失去了德,人便失去了根本,济世活人首先要有深切地为大众解除痛苦的思想,这种思想应该贯穿人生的全过程,行医也始终以此为原则,在这

种思想引导下,我们才能在工作中视患者如亲人,耐心细致,认真负责,才能一视同仁,才能使患者对我们有良好的信任感并配合我们的医疗工作。

唐老熟读中医经典,对中医基础理论中阴阳、水火、气血等有自己独到的见解,这种见解是深入经藏,长期临证后的自然结果,非浅尝者所知。编者在跟随老师临证过程中,所见诸证繁杂,不胜枚举,寓此浩瀚之验案中欲疏解其义,诚有所惶恐,挂一漏万,不能备全,以负教诲。今就以管窥之见,汇集整理唐士诚主任医师的学术思想、经验杂谈以及临床诊疗经验,探颐索隐,发表显彰,以期能够启迪读者并将其运用于临床,造福杏林。

目 录

唐士诚学术思想综述	(1)
唐士诚主任医师临证要诀	(35)
中医与中国文化的关系	(43)
社会—心理—生理疾病探讨	(51)
老年性困惑与房事养生	(56)
精神调摄与长寿	(64)
中药方剂及剂型(上)	(68)
中药方剂及剂型(下)	(70)
中药汤剂的煎煮与服法	(72)
肛肠病的思辨特点	(74)
淋证的思辨特点	(79)
前列腺增生症的思辨特点	(84)
多形性红斑	(90)
皮肤附属器疾病论治	(92)
化癥苍术散在皮肤病中的应用	(126)
除湿胃苓汤合五味消毒饮治疗皮肤病体会	(136)
对古籍关于皮肤病记载的总结	(141)
面部黄褐斑的辨证论治	(147)

皮肤瘙痒病的辨证论治	(151)
白癜风的辨证论治	(158)
唐士诚主任医师临证注意辨病辨证论治典型案例	(163)
皮炎汤在皮肤病中的应用	(167)
银屑病的辨证论治	(173)
过敏性紫癜的辨证论治	(182)
运用辛开苦降法治疗消化系统疾病	(184)
肛肠病的中西医比较	(191)
辨证论治便秘经验	(197)
中药治疗习惯性便秘的经验	(214)
清热化湿、辛散透泄法治愈发热一例	(216)
除湿、祛瘀法治疗脾胃病	(219)
枳实、枳壳的临床区别应用	(221)
慢性消化不良症的治疗经验	(223)
滋阴降火、清心和胃法治疗舌炎一例	(227)
中西医结合治疗肝硬化失代偿期的体会	(230)
关于阴虱病及中医治疗	(234)
常见皮肤病的中医外治法	(236)

唐士诚学术思想综述

一、在皮肤病治疗中倡导脾胃学说

在《黄帝内经》中，就已有脾胃与皮肤病发病关系的记载。如《灵枢·经脉》云：“胃足阳明之脉……是主血所生病毒……口喎唇疹”；隋代《诸病源候论》、唐代《千金要方》、明代《外科正宗》、清代《医宗金鉴》等书，均对此有所阐述，认为脾胃生理功能失调所发生的病理变化，均与皮肤病息息相关。唐老经常谈到中医重视脾胃学说，应以脾胃的生理功能为纲，阐述其发生病变时与皮肤病的病因、病机、诊断、治疗、预后的关系。强调调理脾胃在皮肤科中的重要性，并且以此为指导治疗皮肤病。

(一) 脾主湿而恶湿

皮肤病因于湿邪为患者甚多。凡禀赋素弱，劳倦过度，饮食失宜，均能使脾失健运，水湿内停，酿成内湿，浸淫肌肤，走窜四肢而外发皮肤病。若多饮茶酒，可生茶湿、酒湿；过餐鱼腥海味、油腻荤腥、五辛发物，可成湿热；恣食生冷瓜果，可损伤脾阳，亦可使运化不利，酿成湿邪。凡此种种皆是内湿成因。若地居卑湿、坐卧湿地、水湿浸渍、雨后湿蒸等，亦可致湿邪自外入内。湿邪虽有内外之分，而内湿尤关紧要。唐老认为凡属湿邪为患者，轻则起水疱、丘疱疹，搔破溢水，局限一处；重则浸淫四串，脂水频流，泛发全身，或起大疱，浸渍糜烂，瘙痒不止；若湿热相结，则皮肤燎浆起疱；湿热俱盛，

则大片发红浸淫，流水黄黏腥臭。湿为阴邪，其性重浊滞腻，不易速去。凡脾湿为患者，多是缠绵不已。湿性下趋，伤于湿者下先受之，常见有脚湿气、湿糜烂等；唯湿热熏蒸亦能浸淫上腾而发为旋耳疮、羊胡疮等；若是血热肉湿，浸淫肌肤可发为浸淫疮（包括急性湿疹、脂溢性湿疹及慢性湿疹急性发作），其皮损多是红斑水疱。黄水淋漓，味腥而黏，或结痂、糜烂、蜕皮、瘙痒难忍。浸淫疮因湿热者居多，而单纯脾湿为患者，亦为数不少。

唐老认为泛发性湿疹，属中医浸淫疮。病由脾阳不足，水湿内生，走窜肌肤，故浸淫成疮。治以温阳健脾、芳香化湿之法，宜除湿胃苓汤加减化裁。湿热之邪浸淫肌肤而发为大疱性皮肤损害者，中医统称天疱疮病，包括西医所称各型天疱疮、类天疱疮、家族性慢性良性天疱疮、疱疹样皮炎、新生儿脓疱病等，常用清理脾胃湿热之法收效。其他如带状疱疹、外阴溃疡、下肢溃疡等病，单纯以脾湿为患者，亦可见到。

（二）脾主化生气血、传输津液

脾胃为气血化生之源，饮食入口，全赖胃腑受纳腐熟，其间精微，又靠脾脏吸收输布。后天化源不竭，则营血充足、毛发乌黑、皮肤润泽。若后天化源不足，脾燥津亏，或胃强脾弱，则气血化生受碍，津液敷布无权，亦可变生皮肤诸病。

1. 化源竭乏，中土无以敷布

若禀赋不足，偏嗜五味，营养不良，或久病失养，皆能使后天化源竭乏，内不能和调于五脏六腑，外不能洒陈于荣卫经脉，使肌肤失养而发病。《素问·五脏生成论》就有“多食苦，则皮槁而毛拔；……多食酸，则肉胝皱而唇揭”的记载。唐老认为此类皮损多是干燥粗糙，在躯干、四肢伸侧及颈后有毛囊角化性丘疹、毛发枯槁易折。触之多有蟾皮感，指甲多凹陷变

脆，角膜干燥，口角糜烂裂隙；下唇干燥脱屑，舌体有对称红斑及萎缩。包括西医所称的核黄素缺乏症、维生素A缺乏症、症状性脱发等病。治疗自可补益脾气，加强饮食调养。俾后天化源充足，中土自有敷布，庶可有振愈之望。

2. 脾燥津亏，不能为胃行津

唐老认为凡禀赋素弱，恣食辛辣，热病伤阴，亡血失精，或妄用汗、吐、下法，皆可使气血内伤，从而脾燥津亏。临床症见皮肤憔悴、毛发枯焦、口唇燥裂，爪甲脆折或毛囊角化、红斑鳞屑。《素问病机气宜保命集·病机论》云：“诸涩枯涸，干劲皴揭，皆属于燥。涩枯者，水液气血不荣于皮肉。气不通利，故皮肤皴揭而涩。”脾阴不足，则胃燥独行其令；脾气不濡，则胃气乃厚。西医所称的毛发红糠疹、寻常型鱼鳞病、掌跖角化病、汗管角化症、毛囊角化症等，若因脾燥津亏而成者，常选苍术膏治疗。唐老善于用大量苍术，配以当归、白藓皮浓煎取汁，并加入蜂蜜熬膏，频频呷服，可有养血润燥，消风止痒之功。倘脾阴得生，自能为胃行其津液，皮损痊愈，自不待言。

3. 胃强脾弱，失其传输之能

唐老认为若禀赋不足，胃强脾弱，不能传输津液，使肌肤失荣者，皮损多呈干燥脱屑，肥厚增生，常可使用健脾助运法而获愈。部分婴儿湿疹，颜面时起红斑丘疹，常有腹胀便溏，食量虽可，但完谷不化。诊其形体消瘦，面色晄白。头皮、颜面、腹部、两腿均有成片丘疱疹、呈淡褐色。渗出不多，皮肤枯燥脱屑，呈苔藓化改变，触之如革。舌淡苔白，脉细而滑。中医诊为奶癣，证属胃强脾弱，湿困脾土，失其转输之职。治以健脾助运，兼理湿邪。唐老善于应用化湿汤、参苓白术散加减，治疗后不仅皮损消退，且夜能安寐，大便成形。唐老认为

患儿禀赋不足，胃强则多食；脾弱则完谷不化。清阳不升则浊阴不降，故腹胀飧泄。中土敷布无权则津液不达肌腠，是以湿困于内而燥现于外。今健运中土，则脾气转强，水谷得化；内湿消除，则输津于肤，外燥自解。

（三）脾为生痰之源

脾胃为仓廪之官，功主受纳腐熟，吸收输布。若劳倦过度、饥饱不节、思虑忧愁、过食肥厚等，皆能损伤中土，使津液难于上输下归而酿成痰邪。痰之为物，流动莫测。唐老认为因痰邪为患的皮肤病，屡见不鲜。《外科正宗·卷二》云：“痰病者，饮食冷热不调，饥饱喜怒不常，多致脾气不能转运，遂成痰结。初起如梅如李，生及遍身。”痰核为病，所发甚广，上迄头颈胸背，下至腰腹两腿，可单发或多发，小如粟粒黄豆，大若梅李鸡卵。形状可呈半球形、椭圆形、圆形等不一。皮色不变，触之质软而有弹性，无压痛，可移动，表面光滑，境界清晰。《仙传外科集验方·服药变通》称本病“在皮肉之间，如鸡卵浮于水中，可移动，软活不硬，破之亦无脓血”。西医所称的表皮样囊肿、皮肤猪囊虫、脂肪瘤、多发性皮脂腺囊肿等病，均可属中医痰核范畴。唐老认为“治痰不理脾胃，非其治也”，临床实践中常用化痰软坚、健脾利湿法治疗痰核为患，擅长应用海藻玉壶汤、顺气归脾丸等方剂的加减。

（四）脾主统摄血液

脾气有统摄血液运行之功，故《妇人良方·卷二》按：“血者，水谷之精气也，和调五脏，洒陈六腑。在男子化为精，在妇人上为乳汁，下为血海。故虽心主血、肝藏血，亦皆统于脾。”唐老认为若饮食不节，寒温不适，劳倦过度，皆能损伤脾气，致使血失统摄，外溢肌肤成斑。常见患紫斑病者，皮损多发于小腿伸侧，呈针尖至榆钱大小瘀斑，中心紫黯平塌，压之

不退色，边缘淡红微肿。甚者可延及躯干或上肢，病程长久，反复不已。全身症状可有面色萎黄、倦怠乏力、腹痛便溏、舌淡脉细等。治当益气摄血、引血归脾，擅长采用归脾汤化裁收功。西医所称的过敏性紫癜、毛细血管扩张性环状紫癜、进行性含铁血黄素沉着症、色素性紫癜性苔藓样皮炎等病症，临证中虽因血热外溢者居多，然由脾不统血者，亦非罕见。

由此可见唐老对《脾胃论·脾胃盛衰论》：“夫脾胃不足，皆为血病”确是深得其理。

（五）脾主身之肌肉

人身肌肉全赖中气化生的水谷精微濡养，故《内经》称“脾主身之肌肉”、“阳明主肉”。唐老认为胃强则容纳五谷，脾健则化生精微。中气盛则善食而不伤，过时不馁，肌肉壮满；中气虚则食少而易滞，逾刻则饥，羸瘦无力。故肌肉之病变，多与脾胃相关。唐老认为如肌痹（类似皮炎）一病，早期多属阳明实热，晚期多因太阴寒湿。正如《素问·长刺节论》云：“病在肌肤，肌肤尽痛，名曰肌痹。”凡饮食不节、饥饱失常或冷热不调，均能损伤脾胃。胃为阳土，多气多血，喜润恶燥，若素禀阳盛之体者，胃热恒多。唐老认为肌痹早期多属阳明实热，熏灼肌肉，发病多急，其治自当以清泄阳明为先着，在临床实践中轻者常用白虎，重则常用承气皆能奏效。若邪热久羁不除，壮火散气，常因过服寒凉克伐，或久病耗伤正气等，则可按“实则阳明，虚则太阴”的规律自阳明实热转成太阴寒湿。唐老认为脾虚则肌肉无以滋荣，故多酸痛无力，手指及肘关节多有萎缩斑片。晚期肌肉消瘦无力或萎缩，甚者挛缩畸形。全身症状可伴腹痛便溏，短气乏力，舌淡脉细等。似此脾虚患者，非大剂参芪则不能痊其病，断不可妄投寒凉，再行诛伐无过。

由是观之，同一肌痹，唐老认为因于阳明者多实多热；因

于太阴者多虚多寒。《素问·太阴阳明论》所谓“阳道实，阴道虚”亦即此理。五脏藏精气而不泄，其病多虚；六腑传化物而不藏，其病多实。唐老融会贯通仲景急下存阴，其治在胃；东垣大升阳气，其治在脾。能明辨脾虚胃实之理，则于脾胃学说可思过半矣。

（六）脾主四肢，开窍于口

脾贵健运不息，胃贵下行不滞。脾升则摩荡善运，谷消而不泄；胃降则空虚善纳，食下而不呕。气血化源充沛则四肢健强，轻劲多力，故曰“脾主四肢”。唐老认为发于四肢的皮肤病，常与脾胃病变相关联，如四弯风（异位性皮炎）一病，多发于四肢屈侧，尤以肘、脘为甚。皮损对称分布，呈苔藓样改变，常因于禀赋不足，脾失健运，酿成内湿，浸淫四肢成疮。在临床上常用化湿汤以健脾化湿而收效。其他如癩疮（手、足背湿疹）、湿赚疮（小腿湿疹）、蚂蚁窝（汗疱疹）、皸裂疮（手足皸裂），以及西医所称的掌跖角化病、掌跖脓疱病等，亦常用调理脾胃法而治愈。

脾开窍于口，其华在唇，足阳明胃经“环唇夹口，下交承浆”。中气健旺则口唇红润光泽，食甘其味；脾胃失常，则可发为口唇周围病变。剥脱性唇炎，中医诊为唇风，唐老认为多证属脾胃湿热，久郁化火，伤阴化燥。治疗擅长清热润燥，养阴益胃法，常用甘露消毒丹化裁每每收效。凡遇口唇周围皮肤疾患，皆应首先考虑脾胃失常。如热疮（单纯疱疹）、羊胡疮（须疮）、鹅口疮等病，多由脾胃积热或湿热上蒸所致。

（七）调养脾胃，重视忌口

损伤脾胃成因虽多，然由饮食不节、寒温不适者最为常见。故《难经·十四难》云：“损其脾者，调其饮食，适其寒温。”可见调理饮食对保护脾胃、预防发病，在皮肤病的治疗中至关重

要。唐老认为许多皮肤病都是由于禀赋不足，食禁所发。如湿疹、皮炎、过敏性紫癜、荨麻疹等，均可因食入腥发动风、油腻酒酪之品而作。无怪乎《外科正宗·卷二》强调：“凡病虽在于用药调理，而又要关于杂禁之法……鸡、鹅、羊肉、蚌、蛤、河豚、虾、蟹、海腥之属，并能动风发痒……不减口味，后必疮痒无度。大疮须忌半年，小疮当禁百日。”亦“三分治疗，七分调养”之谓也。由此可见，唐老强调调理脾胃，重视忌口，亦体现了中医“治未病”的思想。这对治疗和预防皮肤病，尤其对某些食物过敏而发病者，至关紧要。

二、在中医外科临床理论上发展了辨证的学术内容

唐老从事医疗、教学、科研五十余年，治学严谨，注重兼采各家之长，吸取古今医家经验，临床经验丰富，擅于运用中医理论指导皮肤病、肛肠病以及内科杂病的辨证论治，对内科杂病、咳喘病、肝胆病、脾胃病、肾病等方面多有独到的见解和实践经验。

（一）采众家之长，创自己新路

唐老在系统掌握中医理论的基础上，从事临床工作，在医疗实践中体会中医中药的长处，刻苦钻研中医。他认为学好经典，博览群书，反复研读，用心揣摩，认真领会，将中医理论融会贯通，应用于临床实践，才能有自己的心得体会，同时师古不泥，不断创新。唐老有丰厚的中医学根底，也具备现代科学观点。他将宏观辨证与微观辨证、传统方法与现代科学技术相结合，在防治疑难杂病方面取得了很多成就。唐老常强调：

1. 泛读杂志一般读物，选择较好的杂志，做泛读式阅读，常备文摘卡，将有用的资料摘录下来，以便必要时用。诊治上遇到问题，及时查找文献资料，这应成为工作规律的一部分。

2. 选择精读现代名医的总结性著作，把认为精彩的部分写读书笔记，通过学习总结，变成自己的东西。应把这方面的学习看作自己向全国名老中医的跟师学习。这些名老中医的经验中，一定有不少值得进一步研究的素材，从中可以找到临床研究课题。

3. 由近及远选读名家著作。

4. 经典著作选择背诵。中医学的发展已数千年，但仍处于量变而未到质变之阶段。因此，万万不能忽视经典著作的反复温习。经过数年的临床之后，再读经典著作，往往有新的体会，这也是众多学者的经验。

(二) 从整体出发，辨证用药，善于学习，重视实践

唐老认为：人体是有机的整体，诊病过程中始终不能脱离整体而局限于局部，任何病变，都是人体机能变化的结果，应从整体出发来寻因，这样进行中医的理、法、方、药。同时根据患者的病情、处方以平衡和顺为原则，“温而不燥”、“补而不腻”，以避免顾此失彼，要相互兼顾，既要标本兼顾，又要有主次之分。辨证论治是中医精髓，中医若离开了辨证论治就是无本之木，无源之水。唐老认为所谓辨证，就是分析辨别、认识疾病的证候，论治就是在辨证的基础上经过研究考虑而确立相应的治疗法则，辨证论治的过程实际上是认识疾病和解决疾病的过程，它不同于“对症治疗”，也不同于现代医疗的“辨病治疗”。

唐老应用中医辨证论治，以脏腑辨证、六经辨证为法，先审因求证，明确病位、病因病机，进而选方用药。在学习中医的过程中，唐老强调基础理论学习，要把基础理论、诊断、中药、方剂等学科的内容，承前启后，相互联系，融会贯通，综合运用这些理论知识阐释内、外科病因病机，辨证处方用药，