

脾胃学传承集

胡不群 著
杨丽 何栋 整理



學苑出版社

脾胃学传承集

胡不群 著

杨丽 何栋 整理

學苑出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

脾胃学传承集/胡不群编著. —北京: 学苑出版社, 2016. 11
ISBN 978 - 7 - 5077 - 5083 - 6

I. ①脾… II. ①胡… III. ①脾胃学说 IV. ①R223. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 200542 号

出 版 人: 孟 白

责任编辑: 黄小龙

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: [www. book001. com](http://www.book001.com)

电子邮箱: [xueyuanpress@163. com](mailto:xueyuanpress@163.com)

销售电话: 010 - 67601101 (销售部) 67603091 (总编室)

印 刷 厂: 北京画中画印刷有限公司

开本尺寸: 880 × 1230 1/32

印 张: 10. 5

字 数: 254 千字

版 次: 2016 年 11 月第 1 版

印 次: 2016 年 11 月第 1 次印刷

定 价: 38.00 元

自序

刘炳凡老中医对中医脾胃学术的研究与实践都非常深入，对自《五十二病方》、《黄帝内经》以来直至民国两千余年有关中医脾胃学说的著作，都有深入的研究，出版了《黄帝内经临证指要》、《脾胃学真詮》、《脾胃论注释》（执笔卷下）、《养生颐年古今鉴》、《刘炳凡医论医案》、《刘炳凡医案精华》等专著，对我国古代脾胃学的继承与现代脾胃学的创建做出了不可磨灭的贡献。刘老所创建的以脾胃为核心的病、证、症相结合的中医诊疗新范式，被中医学术界普遍接受，国医大师邓铁涛老誉之为“中医泰斗”，诚不诬也。

我1978年首次写信向刘老请教一例胃癌的治疗时，即被刘老渊博而深厚的理论素养、丰富的临床经验与“精诚”的医德所吸引。他在给我的回信中首先鼓励我，说我的病机分析与处方用药都有理有据，又告诉我“医为司命之工，虽明知病入膏肓，不可救药，但仍应千方百计，为之救疗”。然后刘老又根据我所述的临床病征拟了一方，其方以健脾益气、和胃化积为主，以化痰理气、软坚散结为法，与我的处方完全不同。由此可见刘老并不同意我的处方思路，但刘老并没有否定一位求教的初学者。这种胸怀，这种包容，这种对晚生后辈的

提携，令我至今不能忘怀，对我现在带徒都有深远的影响。

1985年，刘老兼任光明中医函授大学湖南分校校长，经其子湖南省中医药研究院刘光宪研究员推荐，我先后担任光明中医函授大学湖南分校干事、专职副教务长，才得以借此机会拜刘老为师并签订师徒合同，随刘老侍诊抄方。刘老对我耳提面命，使我收获颇丰。后来我参与刘光宪研究员主持的《刘炳凡学术思想与临床经验研究》之湖南省科委所属的科研课题，得以全面深入地学习研究刘老的医学思想与临床经验，对刘老治病必须治人，治人首重脾胃，病、证、症相结合，整体调节的中医临床治疗学的学术新范式有了一些深入的体会。此后一直践履刘老的学术思想与学术经验，因而也就有了些收获。那个时候的我还很年轻，趁着那股子朝气，自1982年1月在《上海中医药杂志》发表《半夏泻心汤治痰饮咳喘》以来，至1992年止，10年间发表了30多篇中医论文。后参与湖南省老中医经验整理研究，在刘老的指导下，与刘光宪研究员合作完成并出版了《奇效验案》一书，并参与其他著作的编写，撰写并发表了10多万字的文稿。

1993年以后，我开始妄自菲薄起来，从此封笔，不再写东西。10多年后经刘光宪研究员劝导，加以临床时运用刘老的学术经验确实得心应手，疗效确切，又先后有几位20多年前的学生、高年资中医师、一些在读或已毕业的中医硕、博士拜师学习中医临床技能，因而也就再次拿起了手中的笔，陆陆续续写了一些东西。我在中国中医药论坛（后改名为全球中医药论坛）、铁杆中医论坛、民间中医等网络论坛上交流，在网上所发内容被一些论坛或个人博客多次转载，甚至被更改作者姓名加以转载。2006年开始我在湖南长沙开福古寺国学班开讲《黄帝内经》、《论语》、《观无量寿佛经疏》和《老子》等传统经典，其中讲《黄帝内经》的教案被中国中医药出版

社编辑出版，名之曰《黄帝内经理法秘要》，颇受中医界欢迎，一度荣登当当网中医药类图书畅销书榜前十之中。2014年中南大学国学研究中心成立，我先被聘为中南大学国学研究资深专家，后又被聘为中南大学国学研究中心副主任，客座教授。

2013年刘炳凡脾胃学工作室成立，我有幸忝列其中。于是我趁着这个机会，将我历年已发表和未发表的有关介绍刘老学术思想、学术经验的文稿收集起来加以整理，作为本书的上篇——刘炳凡脾胃学发微。将我个人所写和在第二届、第三届天台山道医会上所讲授的刘老脾胃学临床运用新经验收集起来，作为本书的中篇——胡不群脾胃学续貂。我的徒弟湖南中医药大学博士生杨丽同学按照我的思路从我近10年来的门诊病历中选录出41则门诊记录，交由我整理而成杂病治脾临证效验录，做为下篇，其中有6个病案是由杨丽同学帮助整理的，虽经我修改，但其草创之功不可没。最后将我10年前所写的发表于民间中医、中国中医药论坛、铁杆中医等中医药论坛上的三篇文稿一并收入作为本书的附篇，前两篇是关于中医学学术继承发展的大问题，后一篇则是从天人一体的整体观谈中医整体论的理论基石问题。这个问题不搞清楚，则中医的立学基础不能明确，这是中医能不能被世人普遍接受的大是大非的问题。虽然我的观点可能错误，论述也很肤浅，但问题既已提出，则终有解决的一天。

文非一时之成，自1989年《诸病不愈宜从中治》一文发表至今已有27年，故本书体例、文风未能全部统一，阐释的角度也不一致，有些地方还有重复，但为了保留原貌，收入本书时，未做太多的改动。存在的问题虽多，但我对中医学术的忠诚却是始终不二的。

我将此书首先献给我的恩师刘炳凡先师，愿刘炳凡先师学

术常存，中医学术不老！

其次是献给将我引入中医之门的叔父，他老人家不仅手把手地教我如何学习中医理法，如何临证治病，还教我学习中国优秀的传统文化，尤其是儒释道的文化传统，这些都对我产生了重要而有益的影响！

再次则是献给我的父母，他们不仅养育了我的身躯，还养育了我的心灵，教我为人以诚，待人以诚，只有无私地成就他人，才能真正地成就自己。是非自己审辨，不要人云亦云，毁誉听由他人，只要事莫亏心，成败得失安于命，尽心尽责就安心，君子忧道不忧贫，等等！这些虽是老生常谈，但却成了我一生都要去践履的格言！

最后要感谢我出生在一个中医世家，是家庭的中医氛围熏染了我，使我从小就热爱中医！

本书蒙湖南中医药研究院刘光宪研究员审阅指导，在此致以深深的敬意，并表示由衷的感谢！

目 录

上篇 刘炳凡脾胃学发微 / 001

- 一、刘炳凡学术思想形成之研究 / 001
- 二、《刘炳凡医论医案》浅析 / 041
- 三、《刘炳凡医论医案》之医案选析 / 049
- 四、刘炳凡内科学术经验撮要 / 108
- 五、刘炳凡妇科学术经验概要 / 124
- 六、刘炳凡儿科学术经验拾贝 / 143
- 七、刘炳凡外科学术经验撷精 / 164
- 八、刘炳凡养生学术思想旨要 / 177

中篇 胡不群脾胃学续貂 / 187

- 一、治病首重脾胃论 / 187
- 二、诸病不愈从中治 / 195
- 三、健脾为主治肿瘤 / 199
- 四、健脾为主治肾衰 / 220
- 五、健脾为主治不孕（多囊卵巢综合征） / 233

下篇 杂病治脾临证效验录 / 241

- 一、咳嗽2则（肺部感染，慢性气管炎） / 241
- 二、咯血 / 243
- 三、肺积（胸腔积液、肺癌） / 245
- 四、失眠、复发性口腔溃疡 / 247
- 五、胸痹2则（冠心病） / 248
- 六、胸痛、头肩颈痛 / 251
- 七、足踝肿（心功能不全） / 252
- 八、水肿（风心病） / 253
- 九、胃脘痛2则（慢性浅表性胃炎、胃窦炎） / 255
- 十、腹胀、头晕、消瘦（肝硬化失代偿期） / 257
- 十一、口腔溃疡3则 / 259
- 十二、休息痢（慢性结肠炎） / 261
- 十三、肠积（结肠癌术后） / 263
- 十四、腰痛（右肾结石）、肠风 / 266
- 十五、腰痛 / 267
- 十六、腰痛（慢性肾功能不全、尿毒症期） / 268
- 十七、肾病（急进性肾炎） / 269
- 十八、劳淋（慢性肾盂肾炎） / 273
- 十九、虚损 / 274
- 二十、月经不调 / 276
- 二十一、经期提前 / 277
- 二十二、崩漏（子宫肌瘤） / 278
- 二十三、闭经 / 281
- 二十四、不孕症（双侧输卵管不通） / 282
- 二十五、不孕（单侧输卵管不通、肥胖） / 284
- 二十六、不孕（多囊卵巢综合征） / 285
- 二十七、不孕（多囊卵巢综合征、肥胖） / 287

- 二十八、闭经不孕（高泌乳素血症、原发性不孕） / 289
- 二十九、带下（人乳头瘤病毒感染） / 290
- 三十、阴挺（子宫下垂） / 292
- 三十一、尾椎损伤、产后劳伤 / 293
- 三十二、石疽（非转化型鳞形细胞癌，又名低分化鳞癌） / 294
- 三十三、腹胀（结肠脾曲癌根治术后） / 296
- 三十四、睑废（重症肌无力眼肌型） / 298
- 三十五、睑废、嗜睡 / 299
- 三十六、肌痹（硬皮病） / 300

附篇 / 303

- 传统中医、中医传统与中医的继承发展 / 303
- 师徒传承是继承和发展中医的最佳途径 / 312
- 天人中介论 / 315

上篇 刘炳凡脾胃学发微

一、刘炳凡学术思想形成之研究

从文化进化论的观点来看，不管哪一位学者，其学术思想的形成，无一不是批判吸收前人的学术成就，结合自己的实践探索，并将其和同代同仁的学术成就进行高度综合的结晶。美国当代著名文化人类学家莱斯利·A. 怀特说：“每一次发明和发现都是以往文化的积累与现在经验的一种综合。”（怀特《文化科学——人类和文明的研究》）怀特在这里讲的虽是指发明和发现的规律，但每一位学者学术思想的形成，基本上都没有也不可能超出这一规律。

不过，这种综合能力的产生，是有条件的，那就是：直接与他们的文化素养和专业知识的相联系，与他们所处的社会文化环境和历史环境相联系。任何人不可能超越其文化积累，也不可能超越其社会历史的文化进程。此外，他们将全部精力与心血投注于所从事的事业，对事业的满腔热情，对学术的忠贞不

二，“不忤不求”、“无莫无适”的高尚品德，也是获取非凡成就的基本条件。

刘炳凡研究员学术思想的形成，正是这些“基本规律”生动而深刻的体现。其具体的形成因素，概括起来，包括社会历史、文化、医学、道德品格等几个方面，现就我们掌握的材料做些初步的尝试性地分析研究。

（一）社会历史因素

人们的生活水平、精神面貌、卫生条件等决定于一定的社会政治经济环境，而疾病的发生、流行及其特点与人们的生活水平、精神面貌及其卫生条件也密切相关。因而，作为以疾病防治为研究对象的医生，其实践的内容如何，又是形成一个医生学术思想的主要或决定因素。因此，研究一位医家学术思想的形成，就必须研究其所处时代的社会政治情况及经济生活水平。刘老 70 余年的医事活动，经历了两种不同的社会政治制度，如果再结合经济条件、生活水平及其个人行医的经历，则大体可划分为三个阶段。

第一阶段为 1933 年至 1949 年。这一阶段，刘老始设诊所于长沙。1938 年长沙文夕大火后，又行医于汨罗桃花洞一带。这一时期，国家政治乱象丛生，军政人员多有腐败，加以日寇入侵、连年自然灾害，兵荒马乱，人们躲兵逃荒，流离失所，不仅食不充饥，衣难裹体，而且居无宁日。翻开刘老的《影珠吟草》就生动地记载了当时的背景：“去岁闹饥荒，今春无现粮。儿僵成鹄面，母哭断猿肠。野菜皆搜尽，山蔬已采光，寻亲亲不语，只是叩穹苍。”这样的生存环境，形体劳役伤气，饥饱失调伤脾，是以内伤脾胃者恒多。加以愁衣求食，恐兵惧灾，惶惶不可终日，气机郁滞，津液不行，为湿为痰者亦复不少。这种虚弱夹实的体质，其治疗是不可不时时顾护正气的。然则，虽有实邪，亦不可大攻大伐，即使不夹实的纯虚病

患，也因为太过虚弱难以受药而不可纯补纯填。

兵荒灾荒，疾疫流行（如 1933 年霍乱、痢疾、疟疾，1944 年肠伤寒、痢疾、疟疾、疥疮等病大流行），加以医生奇缺，以刘老行医的家乡为例，4 万多人口的一个区域，除刘老外，仅一名护士出身的西医。当时，西医治疗效果尚差，且药价昂贵，因此，四万多人的诊治任务，几乎由刘老一个人承担。这种环境条件，客观上使刘老能广泛深入地投入到临床实践中去，在实践中，反复验证前人学说，积累临床经验，奠定学术基础。

这一时期，人们能以粗粮野菜填满饥腹即为侥幸，菜中能有一点盐调味都算有福。蛋白脂肪一类食品，一年之中，仅可偶见，有时连年节都难以见到。这样的饮食，不仅难以化生精血，强壮体质，相反，却损害脾胃、戕残生命。加以形体劳役，内耗元气。刘老在数万例次的诊治中，通过客观、仔细的临床观察，系统深入的综合分析，终于找到了“脾胃内伤，阴精不足”这一带有普遍性的体质特征，因而用李东垣、朱丹溪的学术观点，指导临床也就势在必行。因此，逐渐获得了“调理脾胃、滋阴补肾”的临床经验。尤其注重滋阴补肾，喜用熟地，时人有“刘熟地”之美称。

第二阶段为 1950 年至 1976 年。这一时期，虽然政治昌明，人民心情舒畅，精神焕发，但终因底子太差，加以连年自然灾害，人们温饱问题仍未解决，“阴精不足，脾胃内伤”的体质特征，仍具有普遍性。学术方面，随着人民保健事业的需要，逐渐成立了卫生所（院）、医院，办起了卫生培训班、卫生学校。既注重卫生人才的培养，又重视流行病、常见病、多发病的防治。在这样的社会环境中，刘老精神上受到了极大的鼓舞，他以饱满的工作热情，主动进取，积极投入到人民的卫生事业之中。他服从组织安排，或从事流行病、常见病的防

治，或从事中医学徒班、中专班、进修班的教学。临证，巩固并坚定了注重调理脾胃、滋阴补肾的学术见解；教学，系统、全面、充实、提高了自己的理论水平。因此，刘老在理论与临床方面，均获得了提高。

第三阶段为1977年至今。这一时期，经济发展较快，生活水平普遍提高，特别是十一届三中全会以来，政通人和，经济腾飞，以膏粱厚味为主要饮食者日渐增多，“以酒为浆，以妄为常”者日渐增多，“以欲竭其精，以好散其真”者日渐为多。膏粱厚味，壅滞脾胃，脾机不振，运化失常，生湿生痰，脾胃内伤；恣情纵欲，耗气伤精，肾命不足。生活水平、致病因素虽不相同，治疗方药也有区别，但注重脾（胃）、肾的治疗原则仍不变。刘老一生，坚持脾胃学说，注重滋阴补肾，其原因虽有多个方面，但与他实践的环境，有不可分割的关系，则是无可非议的。

学术方面，党和政府高度重视中医工作，把中医与西医摆在同等重要的地位写入宪法，中医科研、教学、临床均得到了迅速的发展。尤其是重视继承整理与人才培养的工作，注重历代医家学术思想的研究、当代名老中医学术经验的整理研究，着手培养高级中医人才，开展中医研究生教育。在这种重视中医学研究的大好形势下，刘老老当益壮，一马当先，与聪甫老（李聪甫）一道整理研究金元四大医家的学术经验，并合著《脾胃论注释》、《金元四大医家学术思想之研究》，主编了《湖南省老中医医案一·二集》、《高等中医函授教材·中医儿科学》、《奇效验案》、《湖湘名医典籍精华》，著《黄帝内经临证指要》、《养生颐年古今鉴》、《刘炳凡医论医案》等医书。培养伤寒、内科专业硕士研究生，编著研究生教材《内经讲义》、《伤寒论类方辨证》、《理论探讨与临证研究》、《疑难病验案选集》等讲义，并在此基础上，将前人、同仁及自己数

十年的临床经验，进行高度的综合、提炼、升华，著成《脾胃学真诠》，揭示脾胃学说之真谛，法古创新，将脾胃学理论贯彻于临证治疗之中，对如何具体运用脾胃学思想以指导临床实践，做出了不可磨灭的贡献。

（二）文化因素

唐代医学大宗师孙思邈提倡医生“涉猎群书”、“读五经”、“读三史”、“读诸子”、“读老庄”及“五行休王，七耀天文”（《备急千金要方·大医习业第一》）。当代著名中医学家任应秋教授主张“文史哲为中医学的基础”（《任应秋论医集》），民间有“秀才学医，笼中捉鸡”、“文是基础、医是楼”之说，这些无一不可以反映一般文化素养与医学人才的关系。

从方法论的角度看，一般文化与专业人才成长的关系主要是影响、规范或指导其治学方法和实践，质言之，即支配和被支配的关系，也就是恩格斯所说的“不管自然科学家们采取什么样的态度，他们都离不开哲学的支配”。当然，也有直接渗透到专业知识中并与之结合而融会一体的。影响、规范或指导刘老治学方法与实践和直接渗透、参与刘老学术思想中的一般文化因素主要有儒家思想、道家思想、军事思想和唯物辩证法。

1. 儒家思想

儒家思想对刘老学术思想的形成，具有广泛而深刻的影响，其地位是十分重要的，完全可以说是刘老治学的根基。刘老自幼熟读朱熹的《四书集注》及《五经》，对孔子、孟子、朱熹等巨儒尤为崇敬。因而影响刘老最深的也就是孔、孟等先圣，尤其是孔子。具体说来，是他们“知其不可为而为之”的知难而进的进取精神、崇高的道德思想和科学的治学方法。

方法好比人们过河的桥或船，方法的正确与否，是通向成功之路的关键。孔子的一生，经过艰苦卓绝的奋斗，获得了巨

大的成功，成为享誉古今中外的伟大的思想家，这与他在长期的实践探索中形成的合乎科学的治学方法是密切相关的。孔子的治学方法，虽仅是从他个人的治学实践中抽象出来的，但符合列宁所说的“科学的抽象”，故能体现治学的一般规律而具有普遍的指导意义。孔子治学的方法，归纳起来，约有四个方面：好古敏求、广搜博采；深入调查、实事求是；学思结合、亦学亦思；敏而好学，不耻下问。刘老治学，也基本上是从这四个方面着手的。

（1）好古敏求，广搜博采

孔子治学，强调好古敏求，广搜博采，他说：“我非生而知之者，好古敏以求之者也。”（《论语·述而》）刘老数十年，鸡鸣即起，子夜始卧，精读历代中医名著，泛阅经史百家，紧要处，录之以备忘，仅读书笔记就做了近三千万字，是以博闻强记，在湖南中医界被誉为“活字典”。如某中医学院从事天麻抗衰延寿之研究，欲查古人是否有这方面的用药经验，遍查文献均未找到。请教刘老，刘老不假思索地说：“天麻抗衰延寿，《抱朴子·内篇》‘赤箭’条下，有明确的记载。”随即从书柜中抽出《抱朴子·内篇》一检即得。又如某副研究员讲授“阳明主信”，忘其出处，遍查未果，请教刘老，刘老当即回答在《古今医案按·泄泻门》，一查果得。刘老无论开会、旅差、出诊，还是在工作中，笔记本长期带在身上，只要是与医药内容有关的，必广为搜采，仅民间妙法验方一项，就做了数本笔记。

（2）深入调查，实事求是

孔子治学，一是重视调查分析，力求对事物的认识符合事物的客观实际，他说：“视其所以，观其所由，察其所安，人焉廋哉。”（《论语·为政》）二是强调实事求是，摒绝空想、武断、执拗、主观，即“毋意、毋必、毋固、毋我”（《论

语·子罕》)、“知之为知之，不知为不知，是知(智)也”(《论语·为政》)。刘老临证70余年，询问必周详，诊察必细心，凡与病证相关，靡不精究，必无遗漏而后可。无他，务使诊断能符合客观，达到“无”的境界。如日本侵略者侵入湖南期间，百姓躲兵，逃入山洞，多数染上目疾，“闭目垂首，乌珠堆翳”，多数医生以为肝经风热，治疗无效。刘老经过实地调查分析，认为系饮食失节，饥饱失调，久居湿地，湿浊上蒙于目所致。以燥湿健脾、善治目盲的苍术为君，配合夜明砂、晚蚕砂、苋菜籽等药，无不应手而愈。又如1962年岳阳黄沙街乡一个村发病324人，刘老带领医疗队深入调查，发现均为吃过从岳阳医院拖回的人粪浸过的种花生而发病，结合具体脉症，确诊为湿温(西医诊为肠伤寒)，中医组治167人，结合主症、舌脉、体质的差异，按《温热经纬》卫气营血辨证，分别处方，全部治愈。刘老攻《内经》、《伤寒》学，只就理会深切，裨于实用者，条而述之，于不可解者割爱，绝不强为曲解，《黄帝内经临证指要》、《伤寒论类方辨证》均是这一方法指导治学的结晶。

(3) 学思结合，亦学亦思

孔子治学，特别注重学习与思考相结合，他说：“学而不思则罔，思而不学则殆。”(《论语·为政》)学习不思考，就会食古不化，人云亦云，或偏执、教条，以致脱离实际，只思考不学习，就不能继承古人，借鉴同代人正确的东西，流于空想，而出现主观、片面、武断以致错误的论断。刘老治中医学，结合社会文化、心理、自然气候、地理环境及疾病谱演变的实际，师古而不泥古，借鉴而不生搬。“学”以拓宽眼界，“思”而启迪性灵。因而，在学术上提出了符合临床实际的新见解：“治病必须治人，治人注重调理脾胃、滋阴补肾”，“小病调气血，大病变阴阳”的学术思想。刘老1974年去云南参