

全国优秀中医临床人才
研修心得系列丛书



读经典 勤临床

跟名师

卢世秀〇著

卢世秀

临证心悟

全国优秀中医临床人才研修心得系列丛书

读经典 勤临床 跟名师

卢世秀临证心悟

卢世秀 著

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

卢世秀临证心悟/卢世秀著. —北京: 中国中医药出版社, 2016.6
(全国优秀中医临床人才研修心得系列丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3093 - 3

I. ①卢… II. ①卢… 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 (2016) 第 010935 号

中 国 中 医 药 出 版 社 出 版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮 政 编 码 100013

传 真 010 64405750

三河市宏达印刷有限公司印刷

各 地 新 华 书 店 经 销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 8 字数 202 千字

2016 年 6 月第 1 版 2016 年 6 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3093 - 3

*

定 价 29.00 元

网 址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版 权 专 有 侵 权 必 究

社 长 热 线 010 64405720

购 书 热 线 010 64065415 010 64065413

微 信 服 务 号 zgzyycbs

书 店 网 址 csln.net/qksd/

官 方 微 博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘 宝 天 猫 网 址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

出版前言

国家中医药管理局“全国优秀中医临床人才研修项目”（简称“国家优才”项目）是我国最高层次的中医人才培养项目，该项目以“读经典、勤临床、跟名师”为模式，以“基础层级高、研修要求高、验收标准高”为特点，旨在培养继承创新的中医临床领军人才，深得业界领导和专家好评。研修项目的人才培养创新模式符合中医药学术发展和传承的特点，在研修项目的引领下，全国掀起了“读经典、勤临床、跟名师”的学术风气。目前，研修项目已开展三批，近千名来自临床一线的主任医师（教授）入选“全国优秀中医临床人才”。他们通过3年的经典学习、临床实践和参师襄诊，定将成为社会和群众认可的新一代名中医。

纵观中医药学术发展史，则知中医药学正是通过历代名医的不断继承和创新而不断发展的。两千余年来，历朝历代政府或个人采用书写、刻印、铅印等形式尽可能地保存了先贤的临证思辨精华，并将其汇集为中医药文献，为当代及后世中医药研究与开发留下了巨大的财富和发展的空间。我们作为中医药出版人，有义务和责任记录“优秀中医临床人才”的研修心得和感悟，因此推出这套《全国优秀中医临床人才研修心得系列丛书》，以期为中医药同道参悟经典著作和提高临证水平提供帮助和参考。

中国中医药出版社

2014年5月

前 言

2003年10月19日，我参加了国家中医药管理局举办的首批两百名“全国优秀中医临床人才研修项目”（简称“国家优才”）学员遴选考试，这是一次获得自我提升的机会，也是对以往学识的检验。考场内大家屏气凝神，奋笔疾书，紧张伴随着兴奋，焦虑伴随着快乐。直到出了考场才长舒了一口气，成败由它吧，自己是尽了最大努力！转眼12年过去了，当时的场景依然历历在目，难以忘怀。

当得知有幸被选为首批“国家优才”学员时，激动的心情难以自己，这是多么难得的学习和提高的机会呀！3年的学习生活充实、紧张，充满了激情与快乐。我先后拜国医大师晁恩祥教授和路志正教授为师，或侍诊于临床，或求教于厅堂，老师的耳提面命如春风化雨沁入心田，使我受益匪浅；经典理论的学习如啖蔗饴，更上一层楼地登高远眺，与先贤们的“对话”使我对中医博大精深的理论有了更深刻的理解和感悟；繁忙的临床工作不仅开拓了诊疗思路，锻炼了基本功，也对方药的使用更加得心应手。总之，3年来“读经典，勤临床，跟名师”的研修思路与方法对于基础理论与临床水平的提高起到了不可估量的作用。这是收获满满的3年，是人生旅途中不可复制的3年，是值得反复回味的3年。感谢国家中医药管理局人才培养战略的实施，感谢恩师们的悉心指导，感谢同学们的鼓励与帮助，也感谢家人的全力支持。

3年中我与其他同学一样，做了大量的功课，这其中有关经典理论的学习心得，有中医基础理论的探讨，有临床病案的总结，

还有老师学术思想和临证经验的整理，总计有近 30 万字。现在想来都不可思议，真是井有压力才出油呀！这些功课有的已经整理成文在杂志上发表，有的则藏之簾笥供自己复习。得知中国中医药出版社要将我们的学习体会集结成书的消息，我的心情是亦喜亦忧。喜的是自己的学习成果和点滴心得能被国家级出版社看上，甚感荣幸；忧的是一家之言舛误难免，谬种流传或扰人视听，反为不美。然出版社之美意却之不恭，加上多少还有点自信，激发了我集结整理的欲望，相信 3 年辛勤努力所得能给人一点启发。因不揣固陋，黾勉结册，不当之处，求正同道。

卢世秀

2016 年 4 月 9 日

目 录

上篇 读经典

| | |
|---------------------------|----|
| 法天则地，德全不危 | 3 |
| 《素问·太阴阳明论》一段经文错简之我见 | 7 |
| 谈《伤寒论》内外相因疾病观 | 9 |
| 《伤寒论》禁忌初探 | 14 |
| 《伤寒论》关于痞的辨证论治 | 19 |
| 桂枝甘草汤在慢支治疗中的运用体会 | 25 |
| 学习运用小青龙汤的体会 | 27 |
| 半夏泻心汤内科治验 4 则 | 35 |
| 李东垣升清降浊理论探讨 | 41 |
| 程国彭《医学心悟》治咳摘要 | 45 |
| 学习《景岳全书·杂证谟·咳嗽》的体会 | 48 |
| 谈吴鞠通对下法的运用 | 50 |

中篇 勤临床

| | |
|-----------------------------|----|
| 中焦气机运动与肺系疾病 | 59 |
| 从部位论治咳嗽的体会 | 74 |
| 宣肺五法疗咳喘 | 78 |
| 慢性咳嗽治验 | 81 |
| 哮喘治验 | 86 |
| 综合医院呼吸科危重症患者中医会诊的问题思考 | 91 |

| | |
|-----------------|-----|
| 化痰通脉治胸痹 | 98 |
| 不寐治验 | 103 |
| 辛开苦降疗胃痛 | 111 |
| 顽固嗳气治验 | 112 |
| 痞证治验 | 114 |
| 胰腺炎治验 | 118 |
| 泄泻治验 | 120 |
| 溃疡性结肠炎治验 | 123 |
| 胁痛治验 | 128 |
| 肝硬化治验 | 130 |
| 肝脓肿治验 | 132 |
| 化痰清热治疗顽固性头痛 | 134 |
| 从痰论治眩晕 | 135 |
| 化痰活血补肾法治疗中风 | 140 |
| 水肿治验 | 142 |
| 淋证治验 | 144 |
| 小便不禁治验 | 149 |
| 郁证治验 | 154 |
| 汗证治验 | 156 |
| 发热治验 | 158 |
| 调中升降法治疗代谢病 | 163 |
| 健脾益肾治贫血 | 167 |
| 肿瘤治疗中的扶正祛邪与扶正抑邪 | 170 |
| 化痰散结法治疗食道癌 | 175 |
| 痹证治验 | 177 |
| 散寒逐瘀通脉痹 | 183 |
| 温中健脾治痛经 | 185 |
| 健脾益肾治闭经 | 187 |

目 录

| | |
|---------------|-----|
| 补肝肾、调冲任治崩漏 | 189 |
| 痰瘀阻滞不孕治验 | 191 |
| 热入血室治验 | 192 |
| 妇人脏躁治验 | 194 |
| 小儿发热治验 | 195 |
| 小儿咳嗽治验 | 197 |
| 湿疹治验 | 198 |
| 荨麻疹治验 | 202 |
| 蛇串疮宜解毒利湿、凉血通络 | 205 |
| 丹毒治验 | 206 |
| 调中焦治鼻鼽 | 208 |
| 辛开苦降治喉痹 | 210 |
| 口疮治验 | 211 |
| 舌痛治验 | 213 |

下篇 跟名师

| | |
|----------------------------------|-----|
| 晁恩祥教授肺系疾病治疗特色 | 217 |
| 晁恩祥教授治肺八法 | 220 |
| 晁恩祥教授治疗疑难杂证验案举隅 | 225 |
| 路志正教授从中焦论治心悸摘要 | 232 |
| 路志正教授从脾胃论治不寐 | 237 |
| 附：寒温并用调气机——论《伤寒论》的寒温 并用法及临床应用 | 242 |

上篇 读 经 典

中医经典著作是中医理论的基石，也是世界医学宝库中的瑰宝。学习经典而未成为明医者有焉，欲成为明医而不明经典者，未之闻也。经典理论的学习如啖蔗饴，与先贤们的“对话”能更深刻地理解和领悟中医博大精深的理论。此篇收录作者在“国家优才”项目3年研修期间对中医经典的临床感悟，以及读各部医籍典著的心得体会及临床实际应用。

法天则地，德全不危

——《黄帝内经》学习体会

《黄帝内经》中“天”与“地”的概念之一是指宇宙自然界，并且十分重视人与自然界的关系，近日结合现代医学模式的探讨，重温《黄帝内经》的有关论述，对此有了进一步的认识。下面谈谈心得体会。

一、天气地味，人所由生

人是大自然的产物，自然界存在着人类赖以生存的必要条件，人的生命与自然界息息相关，中国古代医学家早已认识到这一点，并集中表述于我国第一部医学专著《黄帝内经》。《素问·宝命全形论》说“人以天地之气生，四时之法成……生于地，悬命于天，天地合气，命之曰人”；《素问·六节藏象论》说“天食人以五气，地食人以五味”。说明人类是依赖自然而存在的。

从生理上看，自然界的运动变化常常直接或间接地影响着人体，而人体受自然界的影响也必然相应地发生生理反应。比如：自然界一年中有春温、夏热、秋凉、冬寒的四季气候变化，人体受它的影响，也随之以不同的生理变化来适应。正如《灵枢·顺气一日分为四时》所说“春生、夏长、秋收、冬藏，是气之常也，人亦应之”；《素问·离合真邪论》：“天地温和，则经水安静；天寒地冻，则经水凝泣；天暑地热，则经水沸溢；卒风暴起，则经水波涌而陇起。”即使是一天昼夜晨昏的变化，对人体的影响也很明显。如《素问·生气通天论》说：“故阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”说明先人已十分清楚这种变化。

从病理上看，自然界的气候变化可以影响到人的健康，不正之

气往往成为人体发病的原因，《素问·四时刺逆从论》指出“邪气者，常随四时之气血而入客也”。不仅如此，其变化也影响着病变的过程，如痹证、哮喘等某些慢性病，往往在气候骤变或季节交换时复发或病情加重。另外，昼夜的交替对疾病也有一定的影响，一般是白天病情较轻，夜间较重。《灵枢·顺气一日分为四时》说“夫百病者，多以旦慧昼安，夕加夜甚”。

此外，不同地域的气候差异，以及地理环境和生活习惯的不同，对人体的生理活动也有一定的影响，人们患病也各具特点。如《素问·异法方宜论》曰：“东方之域……鱼盐之地，海滨傍水，其民食鱼而嗜咸……故其民皆黑色疏理，其病皆为痈疡。”这说明了古人对自然环境对于人体的影响早有认识。而人们一旦改变环境，即可导致病理上的反应。如我国南方气候偏于湿热，北方气候偏于燥寒。人们一旦异地而处，常会感到身体不适，甚至生病，这是因为环境突然改变，机体暂不能适应的缘故。这也正说明“人与天地相参也，与日月相应也”（《灵枢·岁露论》）。

二、顺从天地，苛疾不起

《黄帝内经》十分重视顺时养生，认为人应根据自然界的气候变化来调整自己的起居行为，提倡“天人合一，人法自然”的养生思想，即“顺”“从”四时阴阳。《素问·四气调神大论》说“四时阴阳者，万物之根本也，所以圣人春夏养阳，秋冬养阴，以从其根”，并强调“阴阳四时者，万物之终始也，死生之本也，逆之则灾害生，从之则苛疾不起”。同时对如何根据四时气候变化来调整生活起居和精神活动做了较为详尽的论述，如“春三月，此谓发陈，天地俱生，万物以荣，夜卧早起，广步于庭，被发缓形，以使志生”；“夏三月，此谓蕃秀，天地气交，万物华实，夜卧早起，无厌于日，使志无怒”等。

人类适应环境变化的本能是有一定限度的，当气候剧烈变化超过人体的适应能力，或者由于人体的调节机能失常，不能对自然界变化做出适当调节时，就会发生疾病。诚如《灵枢·五变》所言“夫天之生风者……犯者得之，避者得无殆”。因此人类应当根据自然界气候的变化，采取适当的措施，“必顺四时而适寒暑”（《灵枢·本神》）。这才是智者的养生方法。

三、顺天之时，病可与期

在对疾病的治疗上，《黄帝内经》强调要顺应自然界的变化，根据季节气候、地理环境的不同而因时因地制宜。《灵枢·顺气一日分为四时》说“顺天之时，而病可与期”，《素问·阴阳应象大论》也说“治不法天之纪，不用地之理，则灾害至矣”。

这种思想更多地体现在针灸的治疗中。关于针灸治疗疾病，《素问·八正神明论》提出了“法天则地，合以天光”“因天时而调血气”的原则，指出“凡刺之法，必候日月星辰，四时八正之气，气定乃刺之”。《素问·离合真邪论》也说“圣人之起度数，必应于天地”，并有根据季节、月廓盈亏以及时辰不同选择不同针灸方法的具体论述，这些不但是大量临床实践的总结和理论升华，同时也成为后世子午流注针法的滥觞。

这种思想也体现在因地制宜中。由于五方地势的不同，地理气候、居住环境、饮食习惯等亦各不相同，因而五方之人的体质强弱、得病性质各异，治疗手段亦相应有别。《素问·异法方宜论》说：“黄帝问曰：医之治病也，一病而治各不同，皆愈何也？岐伯曰：地势使然也。”故“东方之域，其治宜砭石”“西方者，其治宜毒药”“北方者，其治宜灸焫”“南方者，其治宜微针”“中央者，其治宜导引按跷”。这种根据自然界的变化来选择适宜的治疗方法的思维模式，至今仍指导着临床。

四、重视天地，防患未然

医学模式是人类对健康和疾病总体特点及其本质的高度哲学概括。美国医学家恩格尔 1977 年提出了现代医学模式，即生物 - 心理 - 社会医学模式。这一现代医学模式的出现，是人类医学史上一大进步。它从医学整体论出发，分析了生物、心理、社会等因素在人类疾病产生和健康保持过程中所起的综合作用，并突出强调了心理、社会因素的决定作用；它为医学心理学、社会医学、医学社会学等学科的发展奠定了理论基础。在过去的 20 多年里，这一医学模式对医学的发展起了重大的推动作用。

然而，随着社会的发展变化，特别是人类的行为对环境的影响力超过了一定程度，使得自然环境发生了某种变化，这种变化转而又对人类的健康和疾病产生影响以后，这个模式便显示出了它的不足，没有充分考虑到自然环境因素对人类健康和疾病的作用。在生产力水平很低的情况下，人们的活动不足以改变环境，人与自然维持着原始的平衡状态，这一缺陷当然不会暴露出来；当人类的力量足以改变环境，并产生破坏力之后，自然的力量就要对人类进行报复。这种报复除了自然灾害频发以外，还有疾病的流行，包括一些新的疾病的滋生和蔓延，如“非典”的爆发、埃博拉病毒的肆虐和禽流感的发生等。在生物 - 心理 - 社会医学模式的框架内已经不能圆满解释这些新生疾病滋生、爆发、流行的所有现象，对其进行适当的修正便顺理成章了。

那么，什么样的医学模式更能适应新的变化呢？笔者认为将“天”“地”，也即自然界的因素列入医学模式中更能反映目前医学的特点，这就是有人提出的“生物 - 心理 - 社会 - 自然医学模式”“天地人三才医学模式”及“大生态医学模式”。

其实，如上所述，我们的先人早在两千多年前就已经认识到

“天”“地”对人体健康有着重大影响，并对此有精辟论述。但是却未能引起后人的重视，这不能不说是一个遗憾。现在返回头再来重温前人的论述，切实体会到先人的高明和伟大，同时也进一步体会到大自然对人类存在和健康的重要性。在“生物－心理－社会－自然医学模式”这种新的医学模式指导下，我们应当从更加宏观的角度考虑人类的健康问题，首先要将环境因素纳入我们的大卫生观，充分考虑环境因素对健康的影响，制定相应的计划，采取预防措施，即顺应自然，防患于未然。第二，要根据环境的变化调整医疗行为，因时制宜，因地制宜，使我们的治疗方法更贴近自然。

《素问·太阴阳明论》一段经文错简之我见

《素问·太阴阳明论》有这样一段经文：“帝曰：脾与胃以膜相连耳，而能为之行其津液何也？岐伯曰：足太阴者三阴也，其脉贯胃属脾络嗌，故太阴为之行气于三阴。阳明者表也，五脏六腑之海也，亦为之行气于三阳。脏腑各因其经而受气于阳明，故为胃行其津液。”历代医家对这段经文的解释各不相同，其中分歧最大者为“阳明者表也，五脏六腑之海也，亦为之行气于三阳”一句，下面列举有代表性的三家观点。其一，杨上善《黄帝内经太素》云：“阳明为阴阳脏腑之海，五脏六腑各因十二经脉受气于阳明，故经脉得为胃行津液之气。”他认为，十二经脉为胃行其津液。其二，吴鹤皋《黄帝内经吴注》云：“为之，为脾也。行气于三阳，运太阴之气入于诸阳也。”他认为，胃亦能为脾行其津液。其三，张景岳《类经》云：“阳明者，太阴之表也，主受水谷以溉脏腑，故为五脏六腑之海，虽阳明行气于三阳，然亦赖脾气而后行之。”与此说略同者有马元台，他们认为脾是助胃行气的。分析吴、张二说可以看出，其分歧点在于究竟是胃为脾行其津液，还是脾为胃行其津液。笔者认为，

之所以出现以上分歧，是因为此段经文有错简之处，若将错简复原，则问题自可迎刃而解。错简处即“阳明者表也，五脏六腑之海也”句，此句的位置应在“岐伯曰”之后，“足太阴者三阴也”之前。则此段经文应为：“岐伯曰：阳明者表也，五脏六腑之海也。足太阴者三阴也，其脉贯胃属脾络嗌，故太阴为之行气于三阴，亦为之行气于三阳。脏腑各因其经受气于阳明，故为胃行其津液。”其理由如下：

首先，符合《黄帝内经》的一贯观点。从《黄帝内经》有关脾胃关系的经文来看，“脾为胃行其津液”是《黄帝内经》的一贯观点。除本段经文外，同篇的另一段经文亦有相似的论述，文曰：“帝曰：脾病而四肢不用何也？岐伯曰：四肢皆禀气于胃，而不得至经，必因于脾，乃得禀也。今脾病不能为胃行其津液，四肢不得禀水谷气，气日以衰，脉道不利，筋骨肌肉皆无气以生，故不用焉。”这一观点还可以在其他篇中见到，如《素问·厥论》曰“酒入于胃，则络脉满而经脉虚，脾主为胃行其津液者也”；《素问·奇病论》曰“夫五味入口，藏于胃，脾为之行其精气”等。而没有一篇提到胃能为脾行其津液。由此可见，吴鹤皋等的观点与《黄帝内经》的一贯观点不符，因而是站不住脚的，杨上善之说亦未能达《黄帝内经》之旨，唯张景岳之说较为符合《黄帝内经》本义。

其次，符合医理。胃为水谷之海，是五脏六腑、三阴三阳的共同化源所在，故《素问·热论》云“阳明者，十二经脉之长也”。胃又与脾互为表里，胃主受纳，脾主运化，只有胃的受纳功能正常，脾才有精微物质可以转输，将胃放在脾之前论述，正可以说明胃的生理功能与脏腑经络的关系以及与脾之功能的联系。如按原文顺序，则给人以脾只管三阴，胃只管三阳的印象，无疑是割裂了同为后天之本的脾胃与脏腑经络的密切联系，与脾胃共同化生水谷精微以营养脏腑经络的中医基本理论不相吻合。