

正安青年医师培训计划
——系列丛书——

陈盈霖 / 主编

孙曼之¹ 中医讲演录



我认为，要想成为一个真正的、有实效的大夫，历史教给我们一个唯一的办法：跟有实效的大夫一起学习。所以我们正式启动了青年医师培养计划，从2013年至今，渭南的孙曼之老师已经持续进行了六期的青年医师培养，真是十分难得，衷心地感谢他老人家。我们希望借由这个计划让这些年轻人恢复对中医的信心，让他们能够在临床上有实效，让他们成为中医的脊梁。

——正安中医创始人 梁冬

 辽宁科学技术出版社
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

“正安青年医师培训计划”系列丛书

孙曼之中医讲演录(1)

陈盈霖 主编

辽宁科学技术出版社

· 沈 阳 ·

图书在版编目(CIP)数据

孙曼之中医讲演录. 1 / 陈盈霖主编. — 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2016.1

(正安青年医师培训计划系列丛书)

ISBN 978-7-5381-9517-0

I. ①孙… II. ①陈… 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(2015)第284128号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路29号 邮编: 110003)

印刷者: 沈阳旭日印刷有限公司

经销者: 各地新华书店

幅面尺寸: 184mm × 260mm

印 张: 12.25

插 页: 2

字 数: 220千字

出版时间: 2016年1月第1版

印刷时间: 2016年1月第1次印刷

责任编辑: 王 实

封面设计: 琥珀视觉

版式设计: 琥珀视觉

责任校对: 栗 勇

书 号: ISBN 978-7-5381-9517-0

定 价: 43.00元

投稿热线: 024-23284370

邮购热线: 024-23284502

E-mail: ganluhai@163.com

<http://www.lnkj.com.cn>



孙曼之老师与第一期师承班学员罗震天、张奇瑞、关波、李鹏举等合影留念



孙曼之老师与第二期师承班学员梁景锋、易泽坚、姜学文、周学鹏、辛甜、王世纪等合影留念



孙曼之老师与第三期师承班学员霍玉梅、蒋美艳、陈家益、吴京京、徐松、肖婧洁等合影留念



孙曼之老师与第四期师承班学员徐雅蓉、崔媛、陈茜、刘巍、武鹏、慕强等合影留念

序言

本书的主编是我的弟子陈盈霖，他来自台北市，毕业于上海中医药大学，他是我的临床技能提高班里面采用“临床医案循环阅读法”的倡导者，此法把学习的速度大大推进了一步。很多同学都效仿此法而取得成功。2013年他担任辅导老师以后，又出现了陈振斌、陈胜、陈家益等4位同学先后担任此职，他们都是快速成长型人才。其中，陈胜主持的每日“临床思路练习讨论”和孙乃雄主持的“临床思路练习写作”课程，采用把三个方法结合起来的模式，为人才的大面积速成，摸索出了一条成功的道路，厥功甚伟，成为我们目前一直坚持采用的基本教学方法。

我认为，“弟子不必不如师”，是中医发展的正常现象。鼓励弟子超过老师一直是我的期望。事实上，目前已经有一些弟子在不同的领域超过了我，我为此而倍感自豪，这正是我的私家中医教育为官办的中医教育体制所不及、而中医能够后继有人的希望之所在！

我们的师承教育要求学员们对于古代主要医家的临床经验都能够熟练掌握、运用，同时反对偏执，要求他们在短期内掌握一般毕业生要在走出校门后花费很多年才能掌握的辨证施治的基本技巧，这也为他们节省了大量的时间用以读书学习，使得他们日后成为在理论上具有坚实造诣的医学家。

他们何以能够在短期之内实现这一点

呢？关键在于搞好病案讨论课程，这个课程是采用座谈会形式举行的，鼓励学员们踊跃参加，自由发言，互相补充，独立思考，从而形成了活跃的学术气氛。其次是针对教材的某些不足之处，进行专题讲演教学活动共三十六讲，用以提高对于中医理论一些重要问题的正确认识。

本书即是我的专题讲演授课记录，所遵守的原则有两点：一是对于现行教材所存在的不足之处的补充；二是参以己见，以供读者参考。如有疏误之处，敬请不吝指正。我个人的能力有限，我的余生恐怕只能够培训出几名懂得辨证论治的医生，但他们还是会像我一样，免费地把知识传授给更多的人，代代相传，薪火不熄，必将留下不可磨灭的历史贡献，中医之不会灭亡，端的有赖于这一批青年人，又有何疑焉！

今年以来，我已完全退出临床和教学工作，专心致力于写作、研究，以便为贤能让路，精力有余之时当然希望与诸位聚友多多来往，谈医论道，诚为人生一大乐事。我坚信，如果中医不灭亡，东方文化也一定会给世界科学的发展做出自己的贡献，我们在为保存传统文化而做的努力，绝不会是没有意义的事情，历史将会证明这一切！

孙曼之

2015.11.06

前言

孙曼之老师青年医师培训早在2008年就有计划地开展了，学员白天侍诊晚上学习，其间孙老师会根据每个学员程度的不同，因材施教，规划相应的学习计划。笔者初到孙老师那学习时，赶上诊室四周拆迁加上大兴土木，交通极其艰困，每天顶着滚滚尘沙踏着泥泞黄土，往返于诊室与宿舍之间，犹记得每晚离开诊室之际，外头往往伸手不见五指，仰头星空满布，煞是奇观。也因为当时环境如此不便，新学员就我一人，故在临床培训之余有幸得到孙乃雄师兄及孟飞师兄从旁指点疑惑，受益匪浅。

时间回到两年多前，还记得在台湾跟师父简短通过电话后，下一幕就来到老师渭南家中，夜幕低垂，老师眼神里绽露出初生儿般生生不息的光芒，兴奋诉说着关于正安青年医师培训计划的缘起，当下的我喜忧参半，喜的是，老师中医的传承理念可以因正安聚友会的支持而更加推广；忧的是，师父的身体能否负荷。试想，一个六十多岁的老先生三百六十五天全年无休，早午看诊，若再加上临床带教，下午病案串讲，晚上还要作病案分析及专题讲演……不禁深深吸了一口气，我知道，这是老师的中医梦，也是传承中医最理想的

方式，作为学生更是义无反顾。

就这样，正安青年医师培训计划就在渭南这片厚实土壤上展开，其间孙老师一方面手把手带教，耳提面命，孜孜不倦；一方面总是提醒我注意每位学员的学习情况，要我多费心跟不上进度的学员，适时给予协助。另外，还不断思索专题讲座如何深化……这一切，让我好生羡慕，心想这些学员想必是前世乘愿而来的菩萨，今世得遇明师指点，而我亦幸得以在旁均沾雨露。

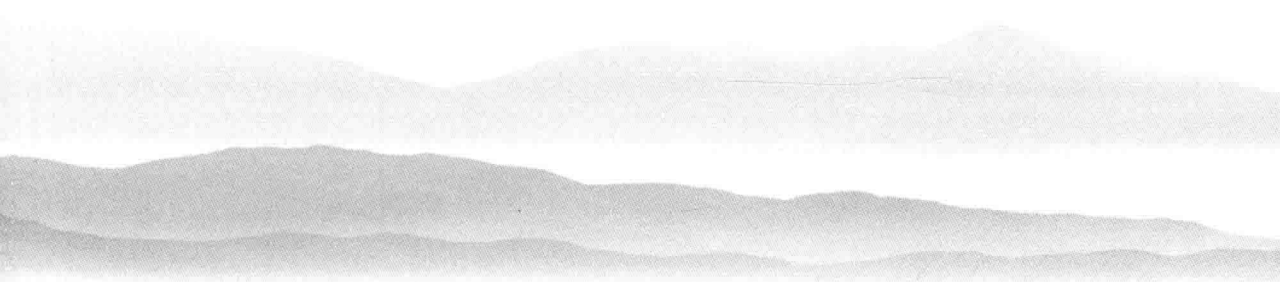
培训至今，见证许多学员们的成长，从放下到提起，从迷茫到明理，这是孙老师最大的喜悦，也是传承中医的目的。本书即是孙曼之老师与正安青年医师培训计划第一期学生上课内容的如实呈现，记叙着孙老师从医以来的核心思想，透过三十六讲演绎表达。笔者有幸参与前期培训任务，编汇之际，仿佛又窥见渭南向师习医的初心，期许未来学员们“迷时师度，悟了自度”，希冀对有志学习中医的人有所裨益。

陈盈霖

2015年11月6日

目录

第一讲	辨证论治的意义和历史渊源	1
第二讲	朱志宏谈风药的历史和应用	17
第三讲	风药应用医案解析	43
第四讲	『善言天者，必有验于人』 ——谈谈深入学习中医基础理论的重要性	63
第五讲	通降阳明法和叶氏茯苓饮	71
第六讲	叶氏茯苓饮应用医案解析	79



目录二

第七讲 后至者成功

——谈谈中医处方的剂量问题

97

第八讲 『阳蓄积病死』

——谈谈热邪对于人体的危害

109

第九讲 用药如用兵

——谈谈辨证论治的方法

127

第十讲 阳陷于阴的病机及其诊治

141

第十一讲 《素问·藏气法时论》讲解

157

第十二讲 从源头入手

——《医学启源》简介

171

后记

187



第一讲

辨证论治的意义和历史渊源

『简而不匮，久而不绝，易用难忘。』

——《黄帝内经·素问》



摄影
油麻菜

1. 什么是辨证论治?

在《伤寒论》里,“有方曰法,无方曰证”。

——钱超尘

“证”的意义

《伤寒论》共有397法,218证。辨证论治的“证”即由此而来。而法与方的关系是以法统方。

辨证论治的操作步骤,后世又归结为“理法方药”四个字。

2. 辨证论治的历史渊源

《内经》奠定了中医辨证论治的理论基础。

《伤寒论》是运用中医基本理论进行辨证论治的典范。

辨证论治的应用历史很早:

“除疾之道,极其候证。询其嗜好,察致疾之由来,观时人之所患,则穷其病之始终矣。”

——南齐《褚氏遗书》

3. “简而不匮,易用难忘”——学习辨证论治的关键是学习和运用中医传统的方法论

夫数之可数者,人中之阴阳也,然所合,数之可得者也。夫阴阳者,数之可十,推之可百,数之可千,推之可万。天地阴阳者,不以数推,以象之谓也。
——《素问·五运行大论》

简而不匮,久而不绝,易用难忘,为之纲纪。

——《素问·天元纪大论》

见微得过,用之不殆。

——《素问·阴阳应象大论》

古者包牺氏之王天下也,仰则观象于天,俯则观法于地,观鸟兽之文与地之宜,近取诸身,远取诸物,于是始作八卦,以通神明之德,以类万物之情。

是故《易》者,象也;象也者,像也。

——《易·系辞》

请言解论,与天地相应,与四时相副,人参天,地,故可为解。下有渐洳,上生苇蒲,此所以知形气之多少也。阴阳者,寒暑也,热则滋雨而在上,根茎少汁。人气在外,皮肤缓,腠理开,血气减,汗大泄,肉淖泽。寒则地冻水冰,人气在中,皮肤致,腠理闭,汗不出,血气强,肉坚涩。

——《灵枢·刺节真邪》

现在举出朱丹溪医案四篇以见辨证论治的主要方法和特点：

陈择仁年近七十，厚味之人也，有久喘病而作止不常。新秋患滞下，食大减，至五七日后呃作。招余视，脉皆大豁，众以为难。余曰：“形瘦者尚可。”以人参白术汤下大补丸以补血，至七日而安。此二人者，虚之为也。

又一女子年逾笄，性躁味厚。暑月因大怒而呃作，每作则举身跳动，神昏不知人，问之乃知暴病。视其形气俱实，遂以人参芦煎汤饮一碗，大吐顽痰数碗。大汗昏睡，一日而安。

——《格致余论·呃逆论》

予曰：积痰在肺，肺为大肠之藏，宜大肠之本不固也，当与澄其源而流自清。以茱萸、陈皮、青葱、蓖苳根、生姜煎浓汤，和以沙糖，饮一碗许，自以指探喉中。至半时辰，吐痰半升许，如胶，是夜减半。次早又饮，又吐半升而利止。又与平胃散加白术、黄连，旬日而安。

又一邻人，年三十余，性狡而躁，素患下疳疮，或作或止。夏初患自利。膈上微闷。医与治中汤，昏闷若死，片时而苏。予脉之，两手皆涩，重取略弦似数。予曰：此下疳疮之深重者。与当归龙荟丸去麝，四贴而利减。又与小柴胡汤去半夏，加黄连、芍药、川芎、生姜，煎五六贴而安。彼三人者，俱是涩脉，或弦或不弦，而治法迥别。

——《格致余论·治病必求其本论》

族叔祖年七十，稟甚壮，形甚瘦。夏末患泄利至深秋，百方不应。予视之，曰：病虽久而神不悴，小便涩少而不赤，两手脉俱涩而颇弦。自言膈微闷，食亦减。因悟曰：此必多年沉积，僻在胃肠。询其平生喜食何物，曰：我喜食鲤鱼，三年无一日缺。

东阳王仲延遇诸途，来告曰：我每日食物必屈曲自膈而下，且硬涩作微痛，它无所苦，此何病？脉之，右甚涩而关尤沉，左却和。予曰：污血在胃脘之口，气因郁而为痰，此必食物所致，明以告我。彼亦不自觉。予又曰：汝去腊食何物为多？曰：我每日必早饮点剡酒两三盏，逼寒气。为制一方，用韭汁半银盏，冷饮细呷之，尽韭叶半斤而病安。已而果然。

孙曼之：同学们，今天我讲的题目是：《辨证论治的意义和历史渊源》。那么“辨证论治”，顾名思义，从字面上讲，它首先是分辨“证”然后才讨论“治”，对吧？“辨”字是分辨，辨析的意思，这“辨”的意义就是今天我们常说的“分析”，就是说先要分析“证”，然后再讨论治疗的方法问题。就“辨证”两个字而言，就是分析、辨明疾病的发病机理和症状分析。“论治”，可以说，其实不管中医西医都要论治的，而它们使用的药物只是近代以来才不同，但也不是完全不同，还有相同的，例如，龙胆苏打片、大黄碳酸氢钠片，现在的中药西制产品如各种中药针剂等，说明中西医的差别主要是方法论的不同，药物的差别其实是次要的。“论治”前面这个辨证，才是中医特有的。那么，关键就在于辨证，这是治疗的前提。事实上，在历代中医的著作中，提到辨证两个字的地方屡见不鲜，它并不是现代人的发明，而是中医诊治的关键和中医诊疗特色的精髓。那么它辨的是什么，或者说：什么是“证”？

对于辨证论治目前有不少质疑。有人说：辨证论治这种说法根本就行不通，就站不住脚。证就是症状，你不辨别症状而是说要辨别病机，这种说法本身就是含糊其词的。再说，你怎么论治？如果说证就是病机，那为什么不说辨机论治？可见这个说法本身就有问题的。又有人说：这个东西是20世纪50年代才提出来的，当时的

中医学院他们少数人杜撰的这个名词，误导了我们几十年，中医本来就没有辨证论治，这是他们少数人发明的，辨病论治才是中医应该做的事情。当时中医学院这些人搞了一个辨证论治，又搞了一个辨证论治的定义。《中医基础理论》上面有一个辨证论治的定义：“所谓辨证就是将四诊所收集的资料、症状和体征，通过分析、综合、辨清疾病的原因、性质、部位，以及邪正之间的关系，从而概括、判断为某种性质证候的过程。论治，又称施治，则是根据辨证分析的结果，确定相应的治疗方法。”

那么，这样来看，我们就有必要研究一下，辨证的“证”究竟是怎么一回事？

让我们讨论一下，采用比较简单一点的方法，不必咬文嚼字，直接地从《伤寒论》里说起：

“在《伤寒论》里，‘有方曰法，无方曰证’。”

——钱超尘

《伤寒论》的条文，可以分为两大类，一类是有方子的条文，叫作“法”；另一类是没有方子的条文，叫作“证”。

《伤寒论》是中医作为辨证论治示范性质的最早的文献，也是当时应用辨证论治方法的最全面的文献。上面关于“法”和“证”的这个说法，是很早以来就流传下来的说法，所以每一提到《伤寒