



朱進忠

老中醫50年臨床治驗一系類叢書



朱進忠

老中醫

沒有治不好的病
只有我治不好的病
沒有治不好的病
只有我現在治不好的病

辨證論治方法薈萃

朱進忠

編著

朱彥欣一整理

浮者故知至秋
及得毛浮者是肺
他皆倣此

被煽氣而左

兼有微弦而長

而肝部尤為關

山西出版傳媒集團
山西科



朱进忠 老中医50年临床治验一系列丛书

朱进忠

老中医



没有治不好的病
只有我治不好的病
没有治不好的病
只有我治不好的病
只有我现在治不好的病

辨证论治方法荟萃

朱进忠

编著

朱彦欣一整理



山西出版传媒集团



山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

朱进忠老中医辨证论治方法荟萃/朱进忠编著.

—太原: 山西科学技术出版社, 2016. 6

(朱进忠老中医 50 年临床治验系列丛书)

ISBN 978 - 7 - 5377 - 4812 - 4

I. ①朱… II. ①朱… III. ①辨证论治 IV. ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 084469 号

朱进忠老中医辨证论治方法荟萃

出版人: 张金柱

编 著: 朱进忠

责任编辑: 郝志岗

责任发行: 阎文凯

封面设计: 吕雁军

出版发行: 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社

地址: 太原市建设南路 21 号 邮编: 030012

编辑部电话: 0351 - 4922072

发行电话: 0351 - 4922121

经 销: 各地新华书店

印 刷: 山西新华印业有限公司

网 址: www.sxxjcsbs.com

微 信: sxxjcsbs

开 本: 890mm × 1240mm 1/32 印张: 20

字 数: 378 千字

版 次: 2016 年 6 月第 1 版 2016 年 6 月太原第 1 次印刷

印 数: 1 - 4000 册

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 4812 - 4

定 价: 40.00 元

本社常年法律顾问: 王葆柯

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。



吕序

吾兄朱进忠乃我大学同窗，1956年入大学前就已行医，入学后朴实寡言，专致读书，毕业后与我同时分配到山西太原（山西省中医研究所）。他勤奋好学，善于总结，在他行医半个多世纪一直专注临床和教学以及中医的研究工作。他博采众长，铸成今日之中医大家。

中医之精髓集中体现在辨证论治上，而吾兄由在于辨证论治的高水准上，并把辨证的思维方法着眼点放到不同疾病的发病特点上，由此他提出“疑难病从肝论治”“久病辨证脉为第一依据”等思维方式，并把近代医家的论点加以总结分析，提出自己对辨证论治的认识。例：①季仲朴先生为代表的医家认为，辨证论治是证候的论证方法，提出“辨证之外尚需辨病”。②以广东中医学院等所编《中医学基础》为代表的部分医家认为，“证是证候的简称，辨证就是做出的诊断过程，是疾病发展阶段中的病因、病位、病性、邪正斗争强弱等方面情况的病理概括”。

③以邓铁涛先生编《中医诊断学》为代表的医家认为，“辨证论治是诊断的辨证思维”。④以光明中医函授大学主编《中医内科学》为代表的医家认为，“辨证是对四诊收集资料的分析综合思辨”。⑤以方药中先生为代表的医家认为，“证就是证据，辨证论治就是综合归纳分析有关患者发病，包括临床表现在内的各种证据，从而据此做出诊断和治疗。”

但朱兄不囿俗套，勤于实践，从心所欲不逾矩，把自己研究理解辨证论治的思想论述出来，编成《朱进忠老中医辨证论治方法荟萃》《朱进忠老中医用药经验真传》《朱进忠老中医感悟经典 金匱要略 伤寒论》《朱进忠老中医感悟经典 内经 难经》《朱进忠老中医感悟经典 温病条辨》《朱进忠老中医医案医话》《天人合一与临床应用》《朱进忠老中医难病奇治经验》等。

朱兄之女朱彦欣继承父业，自幼跟随父亲学医，大学毕业后即跟随父亲临床，协助父亲整理医案，收集资料，把父亲的辨证思想继承下来。其父过世后，将父亲遗留的资料整理出版，完成她父亲的遗愿。彦欣对论治感悟颇深，并从中学以致用，在临床中得到大家的认可，希望她踏着前辈的足迹，继续努力，同时虚心听取意见，向老一辈学习，相信我们中医事业后继有人，一浪又比一浪高。

国医大师 山西中医学院教授

吕景山



王序

我和朱进忠是在北京中医学院（今北京中医药大学）读书时的同学，寒窗共读6年有余。他长我2岁，1962年毕业后又同时被分配到山西省中医研究所（今山西省中医药研究院），同在一个科室，同住单身宿舍一个房间，直到1973年他的宝眷来并才分开，但仍是一个单位，天天见面。1990年我被调入山西中医学院，屈指一算，已有34个春秋。我俩虽然不是同胞兄弟，但能如斯者，也是天赐“良缘”。2006年11月5日，得知朱兄患冠心病住院，甚是焦急，翌晨8点我到病房探视，握手言谈，神色俱佳，安慰过后，是日下午我便赴南宁开会。待我返回太原，方知朱兄已驾鹤西去。不料6日的握别竟成永别，不禁泪下。

朱兄进忠，1933年4月出生于河北省定州市西坂村。朱兄一家全是医生，其父朱好生先生是当地名医，其长兄、二哥、三哥也都以医而闻名，且有着光荣的历史。抗日战争时期，为八路军购买药械，救治伤病员，曾受到冀

中军区的嘉奖。新中国成立后，河北省人民政府还为其父亲立了碑，以示纪念。生在这样家庭背景的朱兄，考进北中医后，一心只读圣贤书，学业进步更快，被同学们戏称为“朱夫子”。参加工作后，由于既有家传又有师授，因此诊疗上如鱼得水，技艺高超，名噪三晋。古稀之年退休后仍坚持门诊，每日门庭若市，半天要看70~80人，下午两点钟还不一定能下了班。朱老临证，善用经方，且不拘泥于病名，更不拘于某方治某病。巧思善辨，常以最普通的药，仅几味药的小方而治愈大病、难治病。如心律不齐、房颤等，因属于中医的脉结代，恒以炙甘草汤治之。朱兄则不囿于此，坚守辨证施治，按证用方。一患者因心悸数次查心电图结果为期前收缩，或房颤，或二联律、三联律出现，被诊为心肌炎，住院治疗7个多月，除西药外，还兼服中药炙甘草汤加减200余剂，始终未效。朱兄根据患者头晕心烦，胸满胸痛，心悸失眠，舌苔薄白，脉弦而结，断为血虚肝郁，治以养血舒肝，用逍遥散原方加丹参15g，服药4剂，诸症好转，30剂后，诸症消失，心电图恢复正常。所以他告诫医者：“治病之法，有常，有变，不可拘于成法，只知其常，不知其变，此之误也。”他还强调，“多种疾病为一身时，用两方交替服用可以增加其疗效”。可见在疾病的治疗上独树一帜，不落窠臼，被誉为临床大家名不虚传。

朱兄不仅是临床大家，而且是著书立说，笔耕不辍的高产作家。据我粗略统计，由其主编、参编和编著的中医著述至少有26部，合计约千万言，真可谓著作等身。其中仅其自著的《中医临证经验与方法》和《中医临证50



年心得录》二书，就有170余万字。更为钦佩的正如其在书首声明的那样：“本书所列疾病均是我治疗过并取得疗效的”。这朴实诚恳的18个字，确实道出了他近50年来在内、外、妇、儿、五官各科的临床经验，其特点和精粹是将中医药基本理论与临床密切结合，对每一个病例都加以具体分析，既分析成功的经验，又总结失败的教训，理、法、方、药兼备。

有家传又有师授，又有临床实践和经验，在药品开发上自然要结出硕果。其中影响最大的就是名震全国的“宝宝一贴灵”。它救活了一个名不见经传的县办小药厂——山西省芮城制药厂，该厂凭什么一跃能成为中药制药行业一个大集团——亚宝药业，就是靠的朱兄研发的“宝宝一贴灵”（现改名为丁桂儿脐贴），就这一点来说，朱兄也是功德无量。朱兄还是社会活动的积极分子，他是多个学术团体的理事和专业委员会委员，多种杂志的编委，还是山西省中医药研究院硕士研究生导师和第二届全国名老中医传承指导老师。曾任山西省政协五、六、七届政协委员，山西省卫生厅中医局高级顾问等。由于他在中医药方面的突出贡献，早在1992年就获得了国务院颁发的政府特殊津贴及卫生部授予的“德艺双馨医护工作者”称号。

今年是朱兄逝世10周年，彦欣贤侄，将朱兄手著《朱进忠老中医感悟经典 金匱要略 伤寒论》《朱进忠老中医感悟经典 内经 难经》《朱进忠老中医感悟经典 温病条辨》《天人合一与临床应用》《朱进忠老中医难病奇治经验》《朱进忠老中医医案医话》《朱进忠老中医辨证论治方法荟萃》《朱进忠老中医用药经验真传》八册，

汇集校注，将于近期出版，邀我作序。拜读之余，深感朱兄的学术思想和辨证论治的思路以及对《内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》的学习感悟之深刻。尤为可贵的是，治验医案部分180多个，虽然有用西医的病名，但思维辨证治疗方药都是地道中医的辨证施治方法，且疗效显著！何以能有如此惊人的疗效，最根本的也就是最重要的就是“辨证施治”，就是牢牢地掌握了中医基本理论，掌握了中医的精髓。众所周知，理论是基本功之一，理论能指导实践，能指导临床治病，从某种意义上说“中医的生命线在临床”之论，虽然不错，但似不全面，因此清代名医大家吴鞠通说：“俗云‘熟读王叔和，不如临证多’……似业医者，可不必深究古法，惟求临床多耳，此医道所以日趋而下也。”他接着又说：“予谓学医必先读书而复临证”。近代名贤曹炳章对此俗言也有类似的想法，他说：“有道读书不如临证之说，此不学无术者欺人语也”。同窗好友，国医大师李士懋教授说得好：“中医的伟大，首先在于理论的优势，没有伟大的理论，何来伟大的实践。”这些高论，不能说不是对今日某些习医者之箴言！

聪慧的彦欣贤侄，不仅继承了朱兄的衣钵，坚持临证，服务于民众，还将朱老的遗著整理出版，必能嘉惠医林，谨此为序，以志珍念。

山西中医学院教授





徐序

中医发展的光辉之路

朱进忠主任出身中医世家，自幼受父兄的熏陶，对中医树立了坚强的信念，决心继承父兄的事业，为中医事业奋斗终生。高中毕业后坚定地决定报考了刚刚成立的北京中医学院。进校后排除一切干扰，一头扎进了中医学术的学习中苦读起来。功夫不负有心人，他很快就熟悉了中医基本知识，并能诊治一些疾病了，因而成了班内的佼佼者。

毕业后分配到山西省中医研究所工作，先后从事过中医基础理论研究，中医教学，中医临床。在取得了丰富的经验后，开始著书立说，一直坚持上午看病，下午写书，这种习惯一直坚持到去世前。

朱老治病的范围很广，内科、外科、妇科、儿科等各科都看，均取得了很高的临床疗效。因为他对辨证论治掌握得很好，特别是在凭脉辨证上有独到见解，因此，门诊量很高，经常处于一号难求的境地，很早就在中医界名声



大振，妇孺皆知。年龄稍大以后，他把精力集中到疑难病上来。患者抱着试试看的态度来看病，带着惊喜的疗效回去了。

朱老是中医界的勇敢者，他敢为天下先的精神，使他勇敢地接收来自各方面的很难治疗的疾病。有的患者经过多方中西名医治疗无效的病例他都毫无畏惧情绪，往往取得了出人意料的疗效。因而他很早就成了以治疗疑难病为专长的医生。

朱老虽然离开我们近十年了，但至今他突出的疗效仍广为传播，不绝于耳。他遗留下的内、外、妇、儿各科的成功经验，充实了中医宝库。但他留给我们的远远不只是这些，更重要的是他走出了一条中医发展的光辉道路。这条道路是辨证准确、处方药味简洁，一张处方用药5~7味，每味药物剂量仅10克左右，但是由于辨证准确，善抓主要矛盾，因而疗效高而快捷，很重的疾病，两三次就显效或痊愈。由于用量轻，药味少，因此毒副作用小而不伤脾胃。这在当今处方药味多，用药剂量重的局面下，朱老走出的这条道路无疑具有重要的理论和临床价值，无疑是一条中医发展的光辉道路。衷心祝愿这条道路越走越宽，应该大力推广和广为提倡，为广大患者造福。

山西中医学院教授

徐生旺



前 言

在我的临床教学中，经常遇见一些同道和患者向我提出如下的问题：为什么一些被国际、国内宣布为不治的疾病，经你用简单的中药或其他的方法却很快地缓解，或治愈了；为什么你在治疗一些疑难复杂疾病时，首先告诉患者只准吃我这药，其他任何药物均属暂停之列。还有的同道说：你竟敢用补药治肠梗阻，用补药治扁桃体炎的高烧，用土大黄治过敏性紫癜的七窍出血，用桂枝去芍加麻辛附子汤治系统性红斑狼疮的持续高热水肿，用四逆汤治流行性乙型脑炎的高热昏迷，用达原饮治尿毒症，用天灵散治膀胱癌，用参精煎治硬皮病，用五磨治病窦，用承气治休克，不敢想，不敢做。这是为什么呢？

我说：辨证论治是中国医药学在东方文化思维方式的指导下，建立起来的一种用于分析、认识、治疗疾病的学说。这一学说又可简称为理、法、方、药的结合体，或理、法、方、药系统工程的概括性认识。由于这一学说概

括了中国医药学各个方面的精华，所以历代医家都称其为中国医药学的精髓。

但是，随着西方科学、西方医学的传入，人们的思维方式由所谓纯东方文化式的思维方式逐渐地转变为纯西方式的、半西方式的或部分西方式的思维方式，所以很多医家自觉不自觉地对中国医药学这个由东方文化思维方式指导下形成的所谓辨证论治学说，产生了这样或那样的不同认识。

在这方面从近代来看主要有五家：其一是以季仲朴先生为代表的医家，认为辨证论治是证候的论治方法，因此研究辨证论治就是对证的本质的研究。他说：“所谓辨证客观化研究实际就是中医证的本质的研究。”“中医的证是疾病机体整体的综合性的、动态变化的病理生理过程。西医的症只是疾病机体上出现的某种疾病的临床局部症候。”所以他提出辨证之外尚辨病。

其二，是以广东中医学院等所编《中医学基础》为代表的一部分医家认为，证就是证候的简称，辨证就是做出的诊断过程。他说：“辨证的‘证’是证候的简称，是疾病发展阶段中的病因、病位、病性、邪正斗争强弱等方面情况的病理概括，也是对与其相适应的疾病本身所反映的各种症状的概括。因此，它与疾病所反映的个别的、表面的外在——症状的概念不能混为一谈。辨证，就是将望闻问切四诊所搜集的症状、体征等资料根据它们内在的有机联系加以综合分析归纳所做出的诊断过程，所以辨证是中医认识疾病的方法。这种方法是脏腑、经络、病因等



理论为基础，以四诊的资料为依据的。”

其三，是以邓铁涛先生主编《中医诊断学》为代表的医家，认为辨证论治是诊断的辨证思维。他说：“辨证，是在望闻问切四诊所得的基础上进行诊断的辨证思维。这个思维的过程是在人体整体观点、人与天地相应观点、变动观点等理论指导下，把四诊所得的资料，在八纲初步分析的基础上，再作进一步分析与综合，务期抓住疾病的本质，然后判断出其证候名称以及疾病的名称，为论治提供可靠的依据。”

其四，是以光明中医函授大学主编《中医内科学》为代表的医家，认为辨证是对四诊收集资料的分析综合思辨。他说：“辨证论治是中医学辨识病证规律和防治病证的唯一方法。辨证与论治是中医诊断疾病中两个相互联系的阶段。辨证，就是运用中医学基本理论对四诊所收集的资料进行分析综合的思辨，完成对机体在疾病发展过程中某一阶段的病位、病因、病机、病性以及邪正关系等状况的综合判断的过程。论治，是在辨证的基础上针对证的性质确定相应的治疗法则，选择处方，完成处方中药物相互有机结合达到治疗病证目的的过程。”

其五，是以方药中先生为代表的医家，认为：“证就是证据，辨证论治就是综合归纳分析有关患者发病，包括临床表现在内的各种证据，从而据此作出诊断和治疗。”

在这些观点中，季仲朴先生的论点虽然说出了研究证的重要性，但对辨证论治的深刻含义没有认识清楚，所以自然而然地衍生出了不同概念范畴中的辨证与辨病对立的

结论。广东中医学院《中医学基础》虽然对季仲朴先生的论点在诊断过程上进行了补充，但其基本论点仍然没有脱出季仲朴先生的论点窠臼。邓铁涛先生《中医诊断学》虽然在辨证与辨病上进行了概念上的澄清，并提出了是一种辨证思维的新概念，但是由于他对辨证论治的辨证思维过程未加阐述，所以医者在临床实践中仍然很难具体操作。光明中医函授大学《中医内科学》和方药中先生所述观点虽然在论述上较全面，由于他们对辨证论治中的具体的思维方法，辨证论治中要求的主客观依据，以及对待依据的取舍分析方法，论治中操作的具体方法、过程，阐述得过于简单，所以医者临床应用起来依然难于掌握。因此，一些医者虽然口头上称辨证论治是中医的精髓，但在实际上却把它看作是虚无飘渺的，没有什么使用价值的东西，或者只把它看作见“症”即“变”的代名词，所以干脆提出辨病代替辨证。

为了回答这些问题，本人通过对历代医家著作的整理研究，分别从其指导思想、具体方法以及个人的临床应用上进行阐述。书成之后，为了验证其可行性，数十年中又分别在部分实习同学、研究生和卫生部国家中医药管理局所确定的学徒中进行了讲解，并根据实际情况进行了修改。但是由于个人水平的限制，可能有很多不够全面的地方，还望广大同道指正。

朱进忠

于山西进忠中医药研究所



目 录

第一篇 辨证论治方法学的由来和发展

- 第一节 《黄帝内经》在辨证论治理论思维方式和应用方法上的贡献 4
- 第二节 《难经》在辨证论治理论思维方式和应用方法上的贡献 24
- 第三节 《神农本草经》在辨证论治理论思维方式和应用方法上的贡献 26
- 第四节 张仲景在辨证论治理论思维方式和应用方法上的贡献 27
- 第五节 王叔和在辨证论治理论思维方式和应用方法上的贡献 32
- 第六节 巢元方、孙思邈在辨证论治理论思维方式和应用方法上的贡献 38
- 第七节 宋、金、元医家在辨证论治理论思维方式和应用方法上的贡献 40
- 第八节 明、清医家在辨证论治理论思维方式和应用



	方法上的贡献	54
第九节	近代医家在辨证论治理论思维方式和应用 方法上的贡献	71
第二篇 辨证论治方法基础		
第一章	辨证论治方法的思维方式	81
第二章	辨证论治方法的物质学基础	97
第一节	构成人机体的物质学基础	97
第二节	构成病因的物质学基础	135
第三节	构成机体发病的物质学基础	145
第四节	治疗疾病的主要物质——药物	192
第五节	治疗疾病的其他物质	225
第三章	辨证论治方法学的基本运作方式和步骤要求	230
第一节	收集疾病证据的程序和方法	230
第二节	分析证据时的思维方法	237
第三节	治疗疾病时的方法	248
第四节	检验临床辨证论治方法应用时的正确、 错误、缺点的方式	279
第三篇 辨证论治方法学中的分类辨证论治方法		
第一章	明确了病程后的辨证论治方法	285
第二章	明确了病因后的辨证论治方法	293
第三章	明确了科属后的辨证论治方法	308
第一节	急性热病类疾病的辨证论治方法	308
第二节	传染病、流行病类疾病的辨证论治方法	318
第三节	内科类疾病的辨证论治方法	323