

补土理论临床启玄

BUTULILUNLINCHUANGQIXUAN

——古代医家补土医案诠释

主 编 卢传坚



人民卫生
PEOPLE'S MEDICAL



补土理论临床启玄

——古代医家补土医案诠释

主 编 卢传坚

副主编 陈 延 刘 奇

编 委 吴万垠 梁雪芳 曹立幸 卢富华

许 坚 华 荣 老膺荣 杨小兵

古求知 郭 洁 黄智斌 郑玮琳

马媛媛 彭苏元 黄小婉 桂吟哲

曾 茜 欧雅丽

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

补土理论临床启玄:古代医家补土医案诠释/卢传坚主编.
—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-23225-8

I. ①补… II. ①卢… III. ①脾胃病-医案-研究-中国-古代 IV. ①R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 212957 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

补土理论临床启玄——古代医家补土医案诠释

主 编: 卢传坚

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 18 插页: 2

字 数: 333 千字

版 次: 2016 年 10 月第 1 版 2016 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23225-8/R · 23226

定 价: 40.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

主编简介



卢传坚,女,广东省潮州市人,医学博士,广州中医药大学教授、博士生导师,澳大利亚墨尔本皇家理工大学荣誉教授和博士生导师。首批全国名老中医药专家学术经验继承人,广东省“千百十”工程国家级人才培养对象。现任广东省中医院、广东省中医药科学院、广州中医药大学第二临床医学院副院长。兼任中华中医药学会免疫学分会主任委员,世界中医药学会联合会免疫学分会副会长,中国生物技术学会生物样本库分会中医药学组组长,广东省中医标准化技术

委员会、广东省中医药学会中医药标准化专业委员会、广东省中西医结合学会标准化专业委员会主任委员等职务。

主持并完成国家中医药行业重大专项、国家“十一五”科技支撑计划等国家和省部级课题近 20 项。目前主持国家“十二五”科技支撑计划、国家自然科学基金、广东省自然科学基金团队项目等项目;主编出版《常见皮肤病性病现代治疗学》、《皮肤病治疗调养全书》、《中西医结合老年皮肤病学》、《The Clinical Practice of Chinese Medicine: Urticaria》、《The Clinical Practice of Chinese Medicine: Eczema & Atopic》、《The Clinical Practice of Chinese Medicine: Psoriasis & Cutaneous Pruritus》、《Evidence-based Clinical Chinese Medicine: Psoriasis vulgaris》、《当代名老中医养生宝鉴》、《慢性病养生指导》、《中医药标准化概论》专著 16 部;以第一作者及通讯作者发表相关学术论文 120 余篇,其中 SCI 收录 40 多篇;获得国家发明专利授权和软件著作权共 4 项,获省部级教学、科研成果奖共 11 项;曾荣获“全国优秀科技工作者”、“全国首届杰出女中医师”、“第二届全国百名杰出青年中医”、“中国女医师协会五洲女子科技奖临床医学创新奖”、“南粤巾帼创新十杰”、广东省“三八”红旗手标兵等称号。

序

当我翻开这本书,看着历代医家的一个个医案及其详细的解析,甚感欣慰!欣慰于以广东省中医院卢传坚教授为学术带头人的补土团队迅速成长,欣慰于广东省中医院中医流派工作开展得如火如荼,欣慰于源远流长的中医流派后继有人,更欣慰于中医正在其腾飞的道路上前行!

国医大师邓铁涛老师,是我的长辈,也是中医药振兴发展的一面旗帜,邓老曾语重心长地提出“临床实践乃中医之生命线”。诚然,中医之生命力在临床,然而如何将中医理论应用于临床、指导于临床,是每个中医人都应深思的问题。在中医发展的浩浩长河中,除了经典展示的独特魅力和神奇疗效外,学术流派也是其发展过程中形成的宝贵结晶。学术流派既是对中医经典思想的继承,又是在特有的时代、地域等因素下的创新,所以之于学术流派的传承和发展将是中医腾飞的又一道生命线。

研究补土派的传承和发展,除了对古代代表性医家的学术思想进行归纳、总结外,对于其他医家的“重视中土”思想,亦应重视,这就需要徜徉于古籍书海,对每个医家的学术观点进行研读、总结。众所周知,中医古籍,汗牛充栋,车载斗量。当代已故中医泰山北斗任应秋老先生曾立志读尽中医书籍,但及至耄耋,不过六成,可见假卷帙浩繁之中医书目进行研究亦非易事。本书作者从浩瀚的书籍中提炼补土派精华的工作量及其难度和广度,由此可见一斑。

本书作者在做了大量理论整理工作的基础上,从古代典型“补土”医案入手,以案说理,假医案之楫而达医家理论之彼,特别难能可贵的是为启迪临床思维画龙点睛,可以说为研究补土派的学术思想开辟了一条“径中之又径”。

医案,是一代又一代中医在读书、临证、传承的实践中,不断继承、不断发展、不断实践、不断创新的结晶,历代著名中医学家们的医案是指导后继者的临证范本。研读、挖掘、运用、升华古籍医案为中医学者成长过程中重要的环节之一。从医案中提炼学术思想、理法方药,再将之付诸临床实践,此研究思路

新颖、务实，故此书具有很强的可读性。

吾及至耄耋之年，然对中医经典的学习、理论的思考却不敢有丝毫懈怠，唯恐贻误患者，草菅人命。值此专著付诸刳劂之际，愿与诸同道共勉，为中医的发展尽绵薄之力！

褚国维

甲午年葭月于穗

前言

补土派是中医学学术流派的重要组成部分,在学术历史的源流中占有重要的地位。关于土的论述,早在《易经》时期便有论述:“百谷草木丽乎土”,“地势坤,君子以厚德载物”……《说文》言:“土者,地之吐生万物者也;二象地之上,地之中,物出形也。”土具坤静之德,其象征着广袤、包容。中医学对于土的论述,多以脾胃而言,《素问·太阴阳明论》言:“脾者土也,治中央,常以四时长四脏,各十八日寄治,不得独主于时也。脾脏者,常著胃土之精也,土者生万物而法天地……”土治中央,其作为五脏之“中轴”,其独特的生理位置决定了其重要的生理功能。

如果说补土派的雏形起源于《内经》时期,那么医圣张仲景的《伤寒论》则完善了这一思想,398法,113方,“保胃气”之学术思想贯彻始终,如桂枝汤、小柴胡汤、泻心汤类方中姜、枣、草的运用;通过“食以索饼”是否发热判断危重患者有无胃气,从而预判患者死生;气不化津五苓散证的“令胃气和则愈”;应用大承气汤时的“转矢气者,乃可攻之,若不转矢气者,此但初头硬,后必溏,不可攻之”……无不体现顾护中土的重要性。

而开补土派之滥觞,当属金元医家李东垣,他广阅群书,在继承前贤的基础上,创造性地提出了“内伤脾胃,百病由生”、“火与元气不两立”等著名的学术观点,补土派的学术思想在东垣时期达到了顶峰。

及至明清时期,中医学学术思想迎来了又一个高峰,以张景岳、李中梓等医家为代表的温补学派的形成,使得诊疗理念多从脾肾两本论治,但补土思想依然贯彻其中,以叶天士为代表的温病学派对于胃阴的论述则完善了补土派的理论。当然,在学术流派的争鸣与发展过程中,“补脾不如补肾”、“补肾不如补脾”的争论也是存在的,但正是这些争鸣,使得补土派的传承和发展更具特色、更加完备。补土思想也以她的“魅力”成为古今名家诊疗理念中不可或缺的思想。

“补土”意为恢复中土之气化功能,以推动四维之转动。故运用“补土”理论遣方用药,并非单纯运用温补之药,而是补中有攻,寓攻于补,一些用药看似寒凉,实则法度森严,不离“补土”理论宗旨。

为贯彻国家中医药管理局“大力建设学术流派”的宗旨,也使得中医



流派的传承生生不息、后继有人,广东省中医院于2013年正式成立“补土流派工作室”,工作室以补土理论如何服务于临床为目的,在文献整理、理论挖掘、临床切入、学术交流、课题申报、文章专著撰写、网站建设等方面都取得了一定的成绩,工作室本着“系统深入挖掘理论,理论应用于临床,在临床中不断升华”的特色,力争将补土派的学术思想系统挖掘并应用于临床实践,并将研究成果及时展现给广大临床医务工作者。

本书的撰写则是以体现补土思想的古代医家医案为切入点,通过“以案说理”的形式将补土派的理论特点展示出来,全书共选入古代医案86个,涉及医家33名,部分医家未必为“补土派医家”,只要其医案能够体现补土思想的,都纳入进来,目的在于阐释补土思想。每个医案分为“医案分享”、“医案解析”、“编者谨按”三部分,“医案分享”为医案原文,注明医案出处、医家、校对者,力求真实;“医案解析”为对医案中的“要点”进行提炼,理出医案的病因病机及解决方案;“编者谨按”则为书稿的亮点,亦是书写的难点,同样是体现“以案说理”的关键点,即根据该医案的思辨过程,提炼出临床上某一类病证的补土思想切入点,从而提供诊治同类病证的思路与方法,达到触类旁通、启迪临床思维的目的。

本书编委大部分为广东省中医院各个专科的主任、教授、学术带头人,他们有着丰富的临床诊疗经验和扎实的中医理论功底,因为热爱补土、钻研补土、应用补土走到了一起,因为有了强大的学术团队合作和兢兢业业的爱岗精神,补土团队才形成了广东省中医院一道靓丽的“风景线”。

书稿撰写历时近一年,经过反复开会论证、反复修改、反复校对,终于可以付梓出版,这本书凝聚着广东省中医院补土团队辛勤的汗水。当然,由于对补土认识角度的不同,书中的一些学术观点不免与诸同道所理解相悖,笔者也以最诚挚的态度接受大家的批评与指正。笔者衷心地希望本书能给您的临床诊疗提供一些思路和想法。

本书承蒙国医大师禤国维教授作序,在此致以崇高的敬意!编写过程参考了大量参考文献,对参考文献的作者一并致以诚挚的感谢!

最后,笔者谨代表广东省中医院“补土流派工作室”祝愿中医学术流派发展得越来越好!

卢传坚

2015年10月26日于广州

目 录

医 案 篇

咳喘病	3
外邪咳嗽案	3
宿满咳嗽案	5
土羸痰嗽案	8
胃痛咳嗽案	10
中虚咳嗽案	14
肺虚咳喘案	16
血证	18
脏毒下血案	18
经行便血案	21
便血身麻案	25
阳虚下血案	27
火郁吐血案	30
外阳内阴案	31
络伤咳血案	32
水肿淋病	36
水极似土案	36
痢后水肿案	38
痰饮水肿案	41
目黄癰闭案	45
妊娠水肿案	46
二便不通案	50
膀胱窍涩案	53



目 录

湿热下陷案	56
痛证	59
形伤腹痛案	59
中脘作痛案	63
胁痛发黄案	67
胁痛不卧案	70
内伤头痛案	73
头痛呕酸案	76
经带胎产病	80
经水不调案	80
经候过期案	82
干血劳案	84
经脉不行案	88
劳伤血崩案	90
气虚崩漏案	93
阴虚阳搏血崩案	96
脾虚崩漏案	101
月经不调案	104
脾虚带下案	106
胎萎不长案	109
产后缺乳案	111
产后发热案	112
产后阴挺案	119
胸胁腹胀病	124
痰扰胸膈案	124
胸闷作痛案	126
湿热黄疸案	129
劳倦呃逆案	131
痰嗽腹胀案	133
气虚病胀案	134
妊娠胃胀案	139



痢疮病	143
痘疮足冷案	143
劳役身痒案	146
脓疥日久案	148
夏发面疮案	152
大头瘟案	155
脾虚脓窠疥案	156
眩晕虚劳病	161
产后气虚案	161
小产虚损案	162
气短不饥案	165
产后血晕案	170
头晕多痰案	171
脾虚目昏案	174
风痰麻木案	176
痰湿晕厥案	178
便秘泄泻病	181
九窍不通案	181
风结血秘案	185
产后便秘案	189
中虚便秘案	191
劳损咳泻案	193
口疮腹泻案	196
脾虚泄泻案	199
食积泄泻案	203
头眩泄泻案	206
谵语泄泻案	208
丁奚疳痢案	211
劳热痢症案	213
神志不寐病	217
阴证似阳案	217
阳狂案	218



目 录

胸闷发病案	221
阳极似阴案	224
噩梦惊恐案	226
水停不寐案	229
木盛惊风案	232
口眼歪斜案	236
杂病	240
饥不能食案	240
痰结消渴案	242
饱胀烦满案	243
伏梁闭经案	244

医家简介篇

李东垣	253
王好古	254
罗天益	255
汪机	255
薛己	256
李时珍	257
孙一奎	258
徐春甫	259
李中梓	260
傅山	261
郑重光	262
叶桂	263
高鼓峰	264
俞震	265
缪遵义	266
魏之琇	267
费伯雄	268
王世雄	269
陆岳	270



王埏	271
张乃修	272
袁焯	273
谢映庐	273

医案篇

咳 喘 病

外邪咳嗽案

【医案分享】

华，右。脾胃气虚，素有痰湿，中虚则表阳亦弱，畏风多汗，冬肺感外邪，起患咳呛，淹久不止，心跳目眩，纳减嘈杂，夜不安寐，土不生金则肺虚，金不生水，肾阴亦弱，气不下摄，脉右濡。拟培土生金，金水相管摄，则气降而呛自止，不专治肺。

熟地六钱，生芪二钱，茯神三钱，泽泻一钱半，怀膝一钱半，杜仲二钱，橘红一钱，党参三钱，枣仁三钱，麦冬二钱，肉桂三分，枇杷叶三片

清·不著撰者，张如青点校，孤鹤医案[M]，上海：上海科学技术出版社，2004：35。

【医案解析】

本医案讲述了一个姓华的官员，因为脾胃气虚，卫阳不足，平时经常咳嗽咯痰、畏风汗出。冬季不慎感邪，出现咳嗽咯痰，气促，心悸，头晕目眩，纳食减少，胃脘嘈杂不舒，夜间失眠不能入睡。此为脾胃虚弱，土不生金，导致肺气不足，金不生水，肾阴不足，肾不纳气，右脉濡亦为脾胃不足之象。故作者在辨证处方上使用了“培土生金”、“金水相生”之法，意在滋养肾水以摄上浮之气，则可达到降气止咳之效。处方用药上，以熟地、生芪、党参为君，意在健脾益肺，补益肝肾；臣以杜仲、怀膝、肉桂温阳益肾，纳气平喘；茯神、泽泻、橘红、枇杷叶止咳化痰，养心安神；佐以枣仁、麦冬益气养阴。如此配伍则真火上腾，肺气自旺，旺则燥金当令，金自不病矣。

【编者谨按】

秋伤于湿，冬生咳嗽。秋冬，时之阴也。寒湿，气之阴也。冬伤寒，秋伤湿，谓之重阴；冬伤寒而春必温，秋伤湿而冬生咳嗽，乃重阴而变阳病也。伤于风者，上先受之；伤于湿者，下先受之。阳病者，上行极而下，故变为飧泄之阴病矣。阴病者，下行极而上，故变为咳嗽之阳证矣。此四时之阴阳，又由吾身之阴阳而升降也。喻昌（字嘉言）改秋伤于湿为伤燥，在喻氏不过借证秋燥之义，而擅改经文，则谬矣。夫湿非燥之讹也。《素问·水热穴论》曰：秋者，金始治，肺将收杀，阴气初胜，湿气及体。盖四时五行之递嬗也，惟土湿与金清相递

太急，湿令未衰，而清敛之令已至，故其始湿虽盛而气外散也；及秋而湿乃敛入体中矣，及冬而阳气又入矣。阳湿相激，故咳嗽也。若是伤燥，秋即当嗽，不待冬矣。

冬咳乃秋伤于湿，秋在五行为金，金衰则取供于母，脾土因此亦伤，并且患者脾胃本虚，卫阳不固，水无所生，肾阴由此干涸，肝木阴血不足，心失所养；冬咳又因天寒而受寒湿之邪，是谓重阴，发为咳嗽。故此患者表现为咳嗽咯痰，心跳目眩，纳减嘈杂，夜不安寐。此时不可见心跳目眩，纳减嘈杂，夜不安寐，便辨证为心阴不足，注重养心安神，而应该饮水思源，诸症皆因脾虚所致，古云：“春夏先治其标，后治其本；秋冬先治其本，后治其标。”故冬咳以“培土生金”、“金水相生”为主，兼以“化湿驱寒”。

本医案在处方用药上，有以下几点值得深思。

第一，治咳需“顺时令用药”。

清代医家沈金鳌在《杂病源流犀烛》谓：“咳之为病，又有四时昼夜之异”，并立有“咳嗽四时昼夜论”。因此，治疗咳嗽，不仅要辨其病程的久暂，寒热虚实的病理属性，脏腑病位所在，还当顺应其发病季节及昼夜时辰变化的规律，因时而治。冬为寒水司令，太阳寒水司天，天寒地冻，阴寒之气逼人。若起居不慎，易感风寒，肺卫失宣，气逆而咳。《杂病源流犀烛》谓：“咳之为病……冬嗽风寒外束也，亦须发散。”王纶的《明医杂著》也说：“冬多风寒外感，宜解表行痰，药用麻黄、桂枝、半夏、干姜、防风之辈。”故临证凡遇风寒咳嗽，多宗仲景治法，恒用麻黄汤加减，辛温解表，宣肺止咳；如属风寒外感，痰饮内伏，常用小青龙汤，外开太阳，内化寒饮；若属肾阳不足，外感风寒，表里皆寒者，可仿《医宗必读》：“肾咳，麻黄附子细辛汤加味主之。”总之，冬令咳嗽，外感风寒多用麻黄、桂枝配剂；肾阳不足，恒用附子、肉桂组方治之。

第二，治咳不专治肺。

《素问·水热穴论》“五脏六腑皆令人咳，非独肺也”的经旨，认为内伤咳嗽病位虽然以肺为主，但心肝脾肾各有咳嗽之证，不过假途于肺罢了。费伯雄认为治疗咳嗽的重点应放在所病的脏腑，而不在肺，并自制了“十咳”常用方，即心咳、肝咳、脾咳、肾咳、胆咳、大肠咳、小肠咳、膀胱咳、三焦咳、胃咳。本医案中，患者脾胃素虚，痰湿较甚，不慎受寒，发为咳嗽，症见咳嗽，心跳目眩，纳减嘈杂，夜不安寐等，此皆为脾虚不能运化水谷精微，痰湿上逆犯肺扰心，发为咳嗽，当为“脾咳”。故医者在治疗上注重健脾益肺，因脾胃为后天之本，培土可以生金，金旺则咳嗽咯痰诸症并除矣。

总之，咳不可见咳止咳，当治咳之源，土虚不能生金，金水亦不相生，心肾不交发为本病，当培土生金，兼滋肾阴，辅以治咳，方可收治咳之功。