

江苏是中医药的一方沃土，明清以降的叶天士、程应旄等新安名家都是先落籍江苏，然后在医学上大放异彩；近代以来，自江苏而兴的吴门、孟河、山阳等医派的影响都是全国性的；当代名医董建华、程莘农、王玉川、王绵之、唐由之、顾正华等等都是从江苏调出的。所以我一直认为，江苏中医药的成就与水平在全国也是首屈一指的。

# 江 苏 中 医

临床经验  
与  
(上册)

当代名家

学术思想

主编 陈仁寿

上海科学技术出版社

江苏中医

当代名家

学术思想

与

临床经验

上册

主编 陈仁寿



上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

江苏中医当代名家学术思想与临床经验：全2册 /  
陈仁寿主编. —上海：上海科学技术出版社，2016.1

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2817 - 5

I . ①江… 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 230559 号

江苏中医当代名家学术思想与临床经验

主编 陈仁寿

上海世纪出版股份有限公司 出版  
上海科学技术出版社  
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行  
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 50.25

字数 650 千字

2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2817 - 5/R · 995

定价：175.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，请向工厂联系调换

江 · 苏 · 中 · 医

当代名家学术思想与临床经验

## 编委会

主 编

陈仁寿

副主编

高 想 朱方石 姚惠萍 杨 萌

编 委(以姓氏笔画为序)

严 娟 李友白 李 靖 张峰莉 范嘉祺 於 悅  
姚李吉 顾勇清 盛 炜 彭金祥 程 旺

# 序

南京中医药大学陈仁寿教授主持编写的《江苏中医当代名家学术思想与临床经验》即将出版,请我发表一些看法,我首先表示祝贺与赞成!

江苏是中医药的一方沃土,明清以降的叶天士、程应旄等新安名家都是先落籍江苏,然后在医学上大放异彩;近代以来,自江苏而兴的吴门、孟河、山阳等医派的影响都是全国性的;当代名医董建华、程莘农、王玉川、王绵之、唐由之、颜正华等都是从江苏调出的。所以我一直认为,江苏中医药的成就与水平在全国也是首屈一指的。

我对江苏中医药界一点也不陌生,我看了一下,这本书里有很多人我都很熟,其中朱良春、周仲瑛更是我的老朋友,几十年来,我同他们交道不少,受益良多,总结传承他们的学术思想与临床经验非常有必要。目前全国各地都在开展老中医药专家学术经验继承工作,可能江苏这次在这个方面又走到了全国的前面,实属难能可贵。

江苏中医是个整体,我觉得入选本书的名家也不必要按单位按地区排列,完全可以单纯地按照出生年月为序排列,效果可能会更好。当然,目前这个编排可能是出于某种特定的编撰理念或体例。

为陈仁寿教授的书写推荐意见，也不是第一次了。我一直觉得我们中医药事业的发扬光大需要陈仁寿教授这样勤勉用功的人。对陈教授我要提点希望，江苏的中医药一直是领先于全国的，《江苏中医当代名家学术思想与临床经验》所体现的水平也应该在全国起到表率作用才好。

新医 李清仁

2015-9-25

# 自序

有一句话说得好，后人总是站在前人的肩膀上远眺，我想中医人更不例外。历史上，一代代中医人，培育了中医的繁茂森林，同时又繁衍了一批批中医的后起之秀，从而将中医延伸到今天，并向未来迈进，还即将迎来新的辉煌！

学前人的经验，是中医人一辈子要做的事。中医的学术思想与临证经验来自对前人观点的理解与运用。尽管历代医家多有发挥与改错，也有新的观点与论述产生，但没有前人经验之上的启迪，单凭自己的临证感悟，恐怕难有新说与新论。古人如此，今人也然。

近几年，组织同行与学生共同编著《江苏中医当代名家学术思想与临床经验》一书，学到了许多当代江苏名医大量的思想与经验。在编写过程中，收集了这些医家个人及其学生已经发表的相关论文，其中好多文章以往也曾经拜读过，但编书不是一般的阅读，需要对之进行归纳、梳理、凝练、总结，于是阅读过程中花了更多的心思，能够沉下心来对文章进行反复思考，从而对他们的思想与经验领悟更深。尽管这些医家，有的就在我的身边，有的也曾经给我上过课，而我觉得通过这次编写，对这些名家的经验有了更加深刻的认识与理解。当代江苏中医名家在学术思想与临床经验上既有共性的特点，也有个性的

特色。他们的共性体现在既牢牢掌握经典中医理论,又能在新的医学体系环境之下体现与时俱进的古今汇通思想,他们既不抛弃传统思维,又能发挥现代意识。而每位医家的个性体现,与其年轻时接受的中医教育及传承脉络密切相关,充分反映了中医教育路径与成才关系十分密切。

这项编写工作对我进一步领悟中医临证思想,提高临床水平将有很大帮助,当然希望通过这本书的出版,能让更多的读者了解江苏当代中医名家的临证风采,为更多的中医后学者提供学习借鉴的资料。

在编写过程中,我有幸通过曾多次为我出书的江苏科技出版社的编辑周聘先生,得到他的导师、安徽中医药大学教授李济仁国医大师指点,并为本书作序。李老在序中肯定了本书编写工作的意义,并对书中医家的排序提出意见。但由于如此编排是原课题计划所定,意在反映江苏各地名医风采,故暂不作调整。

李老序中对我的勉励之言将铭记于心,我将不负其重望,今后继续进行江苏中医的挖掘与总结,让江苏中医“在全国起到表率作用”!

陈仁寿

2015-9-10

# 前 言

江苏历代人文荟萃，科技发达，中医药学术更是繁荣昌盛。据史料记载，历代江苏医家多达四千余人，数量居全国之首，他们创造了丰富的医学思想和临床经验，编写了大量的具有较高文献与实用价值的医学名著，形成了如吴门医派、孟河医派、金陵医派、山阳医派等多个不同的医学流派。江苏历代各位医家与各个流派，在中医药理论的继承与创新方面谱写了许多新的篇章，为江苏省乃至全国的中医药的发展做出了巨大的贡献。

新中国成立后，江苏一直高度重视中医药事业的发展，是全国最早开办中医院、成立中医院校的省份之一，拥有我国第一批中医院士、第一批中医学博士点、第一批中医教材、第一批中医师资，并为全国部分省、市中医医院和中医院校的建立输送了一批骨干人才，为新中国中医药事业的发展发挥了积极的推动作用。

缘于深厚的历史积淀，以及长期对中医药人才的重视，使得今天的江苏中医依然人才辈出，硕果累累，中医药氛围依然浓烈。目前，江苏有一大批全国闻名的中医大家，如国医大师周仲瑛、徐景藩、朱良春、干祖望、夏桂成等，以及国家中医药管理认定的全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，他们不仅临床经验丰富，而且理论功底扎实；他们著书立说，培养后代，是江苏中医药未来发展的重要奠基与转折点，对中医学的继承与发扬起着极大的作用。

为了展示江苏当代中医名家的学术思想与临床经验,今选取国家中医药管理局认定的第一至第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师的相关论文与论著,对之进行整理与分析,编为《江苏中医当代名家学术思想与临床经验》一书,以便学习与借鉴。

本书内容据公开出版和发表的指导老师本人或学生总结的学术思想与临床经验编写而成。共选医家 82 位,其中南京中医药大学 12 位,江苏省中医院 18 位,江苏省中西医结合医院 7 位,南京市 8 位,苏州市 8 位,无锡市 5 位,常州市 6 位,南通市 6 位,扬州市 2 位,泰州市 3 位,淮安市 1 位,盐城市 3 位,徐州市 2 位,连云港市 1 位。每位医家介绍个人简介、学术思想、临床经验、经验方、主要论著、参考文献,经验方与参考文献个别医家据实际情况缺项。

每个地方中的医家排序按出生年月先后排列。个人简介中的出生时间尽量到月份,但有的由于掌握资料所限,只到年代。书中大多医家均附有照片,但个别因为难以找到则暂缺。个别医家的本人主要论著中的内容可以反映其学术思想与临床经验,则不再出参考文献。

由于作者水平有限以及掌握资料的有限,错漏之处难免存在,敬请指正,以便修正!

本书编纂被列为江苏省科技厅“科技基础设施建设计划”项目“江苏名医效方研究开发与评价业务建设(BM2009903)”子课题,并得到资助,谨表谢忱!

书中参考并引用了第一至第五批全国老中医药专家学术继承工作指导老师本人及其学生、弟子与继承人撰写的论文与著作,在此也一并表示感谢!由于时间仓促及水平有限,书中不当之处,敬请批评指正!

陈仁寿

2015-7-15

前言

# 目 录

## 上 册

1	南京中医药大学	龚丽娟 ..... 210 夏桂成 ..... 221 陆绵绵 ..... 238 邹燕勤 ..... 257 盛灿若 ..... 269 许芝银 ..... 283 吴 旭 ..... 288 单兆伟 ..... 293 徐福松 ..... 303 唐蜀华 ..... 313 刘沈林 ..... 319 李七一 ..... 326
135	江苏省中医院	335 江苏省中西医结合医院 朱秀峰 ..... 336 徐荷芬 ..... 342 何熹延 ..... 349 王德春 ..... 353 王德明 ..... 358 杨桂云 ..... 365 朱启勇 ..... 372

## 下册

379 南京市

- |     |     |
|-----|-----|
| 丁泽民 | 380 |
| 谢昌仁 | 386 |
| 高淑华 | 395 |
| 李果烈 | 400 |
| 李柏年 | 407 |
| 刘永年 | 412 |
| 莫燕新 | 423 |
| 丁义江 | 431 |

439 苏州市

- |     |     |
|-----|-----|
| 王寿康 | 440 |
| 郑绍先 | 445 |
| 汪达成 | 450 |
| 蔡景高 | 457 |
| 陈益群 | 467 |
| 任光荣 | 474 |
| 龚正丰 | 480 |
| 江杨清 | 485 |

495 无锡市

- |     |     |
|-----|-----|
| 汪朋梅 | 496 |
| 杜晓山 | 503 |
| 赵景芳 | 507 |
| 吴新欲 | 514 |
| 朱世楷 | 530 |

541 常州市

- |     |     |
|-----|-----|
| 程子俊 | 542 |
| 徐迪华 | 548 |
| 杨泽民 | 555 |
| 张志坚 | 560 |
| 周玉祥 | 566 |
| 申春悌 | 575 |

585 南通市

- |     |     |
|-----|-----|
| 汤承祖 | 586 |
| 朱良春 | 593 |
| 姚寓晨 | 617 |
| 吴震西 | 629 |
| 夏治平 | 645 |
| 邵荣世 | 654 |

667 扬州市

- |     |     |
|-----|-----|
| 任达然 | 668 |
| 孙 浩 | 674 |

685 泰州市

- |     |     |
|-----|-----|
| 王玉玲 | 686 |
| 谢兆丰 | 695 |
| 王少华 | 702 |

711 淮安市

- |     |     |
|-----|-----|
| 顾维超 | 712 |
|-----|-----|

725 徐州市

- |     |     |
|-----|-----|
| 王如侠 | 726 |
| 孙凤霞 | 734 |

743 盐城市

- |     |     |
|-----|-----|
| 曾学文 | 744 |
| 李乃庚 | 753 |
| 陈福来 | 760 |

773 连云港市

- |     |     |
|-----|-----|
| 赵化南 | 774 |
|-----|-----|

783 附篇

- 附录 1 江苏省全国老中医药专家  
学术经验继承工作指导师  
名录(第一至第五批) ..... 784
- 附录 2 专家人名笔画索引 ..... 785

江 · 苏 · 中 · 医

当代名家学术思想与临床经验



南京中医药大学

 邱茂良

## 【个人简介】

邱茂良，男，1913年出生，浙江省龙游人。南京中医药大学教授、博士生导师，江苏省中医院主任医师。我国著名的针灸学家。曾任中国针灸学会副主任委员、中国针灸学会江苏省分会主任委员、卫生部医学科学委员会委员、国家科委中医组成员、国家科委针麻专题委员会委员、第六届及第七届全国政协委员、全国高等医药院校中医教材编审委员会副主任委员、中国国际针灸考试委员会委员、世界针灸学会联合会顾问，香港、阿根廷、加拿大中医针灸学会顾问，南京中医药大学国际针灸培训中心名誉主任、针灸系主任等职。第一批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。

自幼学习古文，及长，立志于医，于1928年求学于浙江兰溪中医专门学校，并从师张山雷学习内、妇等科，遂得其传。1932年毕业后，返里开业。翌年，为继续深造，乃远游江苏无锡，就学于针灸名家承淡安，毕业后执教于针灸研究社，协助承淡安于无锡创办中国针灸学校。1937年，应浙江台

州中医学校的邀请,前往从事中医内科、妇科、针灸科的教学。1948年,承淡安在苏州恢复中国针灸研究社,邱茂良应邀前往。1954年,又应江苏省卫生厅之聘,随承淡安筹办江苏省中医进修学校。

邱茂良精通中医内、外、妇、儿各科,对针灸学造诣尤深,针灸医、教、研方面成绩卓著,为我国中医针灸事业与针灸学术发展作出了巨大贡献。自20世纪50年代开始至今,先后出版了《针灸与科学》《内科针灸治疗学》《针灸学》《中国针灸荟萃·治疗学分册》《中国针灸治疗学》等著作,其中《中国针灸治疗学》获1988年华东地区优秀图书奖。先后发表论文数十篇,其中《针刺治疗胆石症的科研》获得1978年江苏省科技成果奖。主持“针刺对中风患者脑血流图与血液流变学等治疗前后的变化观察”“针刺治疗急性细菌性痢疾的研究”“针刺治疗急性病毒性肝炎的研究”等课题,获得1978年全国卫生科技大会成果奖等。

## 【学术思想】

### 1. 重视中医理论指导

邱茂良提出了“运用中医理论,提高针灸疗效”的科学观点。他特别提到,中医理论内容丰富,除阴阳五行、脏腑、经络、气血津液,以及生理、病理、诊断、治疗等理论外,对每一病症的病因病机、检查诊断、辨证治疗、预后判断等,均各有其完整的理论,并以此指导临床。这些中医理论运用的适当与否,关系到治疗的成败。针灸虽具有本身的特点,但亦不能背离中医理论的原则。在具体如何运用中医理论方面,邱茂良提出了6点:①检查诊断。要以四诊为资料,进行中医脏腑、经络、八纲等辨证分析,确定病位所在,病性所属。并参考一些现代检查方法,明确诊断。②探求病因,分析病机,为针灸治疗提供依据。③辨证分型,为论治提供正确依据,不可头痛医头,脚痛医脚。④治法。在一定的治疗原则下,确定治疗方法,注意标本缓急。⑤处方选穴。辨证归经,按经取穴,是针灸选穴原则,在经络腧穴理论指导下,选穴组方,要求精简而有效。⑥针灸方法。根据情况选用不同的针灸方法,掌握补虚泻实的主次及先后。他认为这6点是针灸临床中的关键性问题,而且必须在中医理论指导下,才能更好地发挥其作用。运用中医理论,指导针灸临床,是提高疗效的可靠保证。

## 2. 强调衷中参西理念

邱茂良从多年的临床实践和科研中感到中西医结合是研究针灸的重要途径。他在中西医结合工作中,以中医为基础,注重西医的理化检测,结合西医的病理变化。在临床和科研中,他先后重点研究了肺结核、神经衰弱、中风、食管癌、大叶性肺炎、胃及十二指肠溃疡、遗尿、泌尿系结石、胆石症、急性细菌性痢疾、病毒性肝炎等病。邱茂良运用中西医结合治疗慢性病、急性病,特别是细菌性和病毒性传染病方面,为针灸治疗学开拓了新的前景。邱茂良经常教诲,只有中西医结合才能发展中医。尤其是从事中医临床和科研的医务工作者,重点要放在发展上,在继承传统中医的基础上发展中医,这样才能出成果。

## 3. 针法多样,依据辨证

对许多疑难病,邱茂良不拘于某方某法,主张采用针灸的多种方法治疗。如支气管哮喘是一种发作性的肺部过敏性疾病,既是常见病,又是疑难病。对其治疗,邱茂良主张根据不同情况,选用一种或两种以上方法治疗,如体针采用辨证分型治疗,分为寒饮伏肺、痰热遏肺、脾肺气虚、肺肾阴虚、心肾阳虚等型。分别取不同的穴位,以不同的方法,或针或灸治疗。另外,他还采用耳针、皮肤针、头针、穴位埋藏、穴位敷贴、化脓灸、拔罐发泡、割治、芒针、天灸等疗法。在多种针灸治疗方法中,邱茂良特别注意结合辨证,或针,或灸,或针灸结合。

## 4. 评判求实,针药结合

邱茂良治学严谨,并实事求是地评价针灸学术问题。在全国兴起发现新穴热的时期,邱茂良撰写论文,对这种对科学不严肃的态度进行了批评。在对针灸疗效评价方面,他实事求是,不夸大针灸的作用,正确评价针灸对某病的疗效。如针灸治疗颈淋巴结结核,他认为灸法与火针疗效较好。但对伴有全身症状如潮热、盗汗等较重者,除针灸外,应配合药物,以中药养阴清热、舒肝化痰之品,颇为有益,此外,抗痨药物的应用,亦不可缺少。

### 【临床经验】

#### 1. 治消化道疾病设“三宜”战略

##### (1) 治胃及十二指肠溃疡,宜疏肝、健脾、和胃

1) 肝脾胃同治,分清主次: 胃及十二指肠溃疡病位虽在胃,而与肝关系密

切,且肝、脾、胃三者各有主次。邱茂良根据上述病机,针灸立法施治原则:疏木扶土,肝脾同治,脾胃并调。具体方法是:取肝经穴(太冲、行间、期门用泻法,与肝相关的穴位如肝俞、胆俞等泻多补少),取脾经穴(三阴交、阴陵泉、公孙、章门及与脾相关的脾俞用补法)和胃经穴(足三里、承满、梁门及与胃相关的胃俞、上脘、中脘、下脘等用平补平泻法)。

在针刺时,根据经脉相连的脏腑之特性,注意运针手法及留针方向,具体可归纳为“三宜”论:肝气宜条达、宜舒畅、宜柔缓,故肝经穴位及与肝相关穴位针刺时不按针孔,并在其穴处略做深刺、多向刺、动留针(动则行气),以泄邪气,不灸;脾气宜提升、宜补益、宜温煦,故脾经穴位及与脾相关穴位针刺时多向上刺、轻浅刺、静留针(静则候气),加灸;胃气宜降、宜和、宜润,故胃经穴位及与胃相关穴位多向下刺、半卧针、少动而留针,少加灸。

2) 临床证型较多,调补脾胃为要:本病正虚为本,又兼气滞、寒凝、瘀阻、胃热等邪实。因此,治疗时必须掌握中气虚弱这个基本点,在调补脾胃的基础上,根据证型分别论治,或治标或治本或标本兼顾,因证制宜。即以调脾胃为基础,以各经之俞募、原合等穴为伍,主方即胃俞、中脘、足三里、脾俞、章门、阴陵泉等穴;气滞者配期门、膻中、内关等;中虚者中脘、关元施用灸法,以温补脾土;血瘀者取膈俞、血海、三阴交等穴;痰湿者取阴陵泉、丰隆等穴。根据病情变化,穴位适当加减,常获佳效。上述处方中,邱茂良也是用三宜法:即主方用穴宜补,配伍用穴宜泻;俞穴宜补,募穴宜泻或平补平泻;原穴宜补,合穴宜泻或平补平泻。

(2) 治慢性胃炎宜健脾温寒、疏肝理气、清养胃阴:慢性胃炎一般虚多实少,邱茂良提出一般针灸宜健脾温寒为要,在某些阶段针灸治疗宜疏肝理气为主,特殊类型宜清养胃阴为当。因本病临床类型有几种,以浅表性胃炎与萎缩性胃炎为多见,症状表现以胃部饱胀痞满、嗳气或疼痛为主,病程缓慢,反复发作,可伴见呕吐、泛酸、消瘦无力,有时可见大便隐血试验阳性,上腹压痛范围广泛。其病因和病机常见者有肝郁气滞、脾胃虚寒、胃热伤阴等,治疗当因证而异,其中萎缩性胃炎治疗更为棘手。邱茂良认为,古代所说的心腹痛,很多就是慢性胃炎。根据《景岳全书·心腹痛》论胃脘痛之原因“总其大要,因寒者常居八九,因热者惟一二”,慢性胃脘疼痛胀满之证,大都属于虚寒之证,因饮食劳倦易伤脾胃之阳,而脾为湿土,易从寒化。因此,他提出对于慢性胃炎的多数病症,其针灸治疗宜多补脾胃气机,宜多温煦中阳;萎缩性胃炎,虽亦有因气郁、寒滞、痰饮、血瘀