



陕西出版资金资助项目

 路波 主编

米烈汉 临证精华

名老中医师承工作室系列丛书

陕西出版传媒集团
陕西科学技术出版社



名老中医师承工作室系列丛书

米烈汉临证精华



◎ 路波 主编

陕西出版传媒集团

陕西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

米烈汉临证精华/路波主编.—西安:陕西科学技术出版社, 2014.10

(名老中医师承工作室系列丛书)

ISBN 978-7-5369-5103-7

I. ①米… II. ①路… 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(2014)第 222622 号

米烈汉临证精华

出 版 者	陕西出版传媒集团 陕西科学技术出版社
	西安北大街 147 号 邮编 710003
	电话 (029)87211894 传真 (029) 87218236
	http://www.snstp.com
发 行 者	陕西出版传媒集团 陕西科学技术出版社
印 刷	陕西瑞升印务有限公司
规 格	787mm×1092mm 16 开本
印 张	16
字 数	280 千字
版 次	2014 年 10 月第 1 版
	2014 年 10 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978-7-5369-5103-7
定 价	48.00 元

版权所有 翻印必究

序 言

我的老师米烈汉主任医师是长安米氏内科流派的代表性传承人。长安米氏内科流派发端于当代中医泰斗米伯让先生（1919~2000年）。米老先生少时因父母病笃，遂发奋学医济世，苦读经史诸家，精研岐黄仲景。悬壶后为精进技艺，拜师于著名中医学家黄竹斋（1886~1960年）门下，与老师长期隐居于长安樊川，随师研修《内经》、《伤寒论》等典籍并不辍临证，得黄竹斋先生真传。1954年复出后，米伯让先生历任西北医学院中医科主任，陕西省中医药研究所（现陕西省中医药研究院）所长、院长、名誉院长，为当代陕西中医事业的奠基和发展作出了突出贡献。先生医术精湛，医德高尚，被尊为“医德楷模，后学典范”。

老师米烈汉是米伯让老先生的四子，生于1951年。家庭熏陶和父亲的言传身教，奠定了他立志献身祖国传统医学事业的思想基石。18岁时他凭着坚实的家学基础和自己的勤奋在陕西泾阳县成为了一名“赤脚医生”，为乡村民众解除病痛。在那段艰难的岁月里，他如饥似渴地学习工作，不断提升自己的能力和水平，先后在西安医学院、西安市西医离职学习中医提高班、北京师范大学等学习深造。30岁时被组织安排做米伯让先生的助手，主要从事米伯让先生的学术经验整理继承工作。他跟师研修13年，全面地继承了米伯让先生的医德、医风、医疗实践经验和学术思想，这对他此后的从医生涯产生了极其重要的影响。1990年，卫生部、人事部、国家中医药管理局确定米伯让为第一届国家级老中医药专家师带徒指导老师，选定米烈汉为其学术继承人。

从医40多年来，米烈汉老师在继承家学的基础上，潜心研究，精审临证，发扬了其父古为今用、师古不泥、辨证准确、精通配伍的特色。在临床上，擅长糖尿病、甲亢、冠心病、哮喘、肺纤维化、肝硬化腹水、更年期综合征等内科疾病的中医诊疗，形成了独特的诊疗思想。



在学术研究方面，米烈汉老师先后出版了《米伯让先生医案》、《中医临床家米伯让》、《米伯让文集》等专著 30 部（约 600 万字），在国家级和省级学术期刊上发表学术论文 70 篇，并多次获得国家级和省级优秀论文奖。他先后承担了科研课题 10 余项，获陕西省政府、西安市政府、科技进步一、二、三等奖 8 项；主持完成国家一、二期临床新药观察 30 余项。

杏林耕耘四十载，自有硕果酬苦辛。经他治愈的患者不计其数，为此他也赢得了广大患者的信任和赞誉，彰显了一个当代名医的风范。米烈汉高尚的医德、精湛的医术得到了社会各界的广泛关注和好评，因而享有国务院特殊津贴专家、陕西省有突出贡献专家、全国卫生系统先进工作者、陕西省“白求恩精神奖”先进个人、陕西省名中医等多种荣誉和称号。

老师上研灵素五典，下逮明清百家，传承黄竹斋、米伯让经验，发扬师辈学说，学养根深叶茂，医术高超精妙。但由于老师恪守其父教诲，奉儒学、重事功、谦处世、重躬行，虽在临证之余笔耕不辍，仍以先师经验整理为多，而未将自己的体会著述炫鬻于世；数年前徒众欲汇聚整理老师经验，亦被老师以“经验尚不成熟”婉拒。故至今他的学术思想、成才历程未得以系统展示。幸逢中医盛世，国家鼓励研究老中医经验，且老师今已年逾花甲，临床上效验无数，学术上硕果累累。为使老师的学术经验薪火相传，经多位学生整理，完成此书。

作为长安内科米氏流派的后续者，谨以此书向先辈致敬。

路 波

2014 年 1 月

目 录

开 篇 医家传略

- 一、德馨艺精仁为先 /1
- 二、精研医典修医术 /3
- 三、薪火相传话传承 /5
- 四、继承发展创新路 /15

上 篇 学术研究

- 一、提纲挈领抓主症 /19
- 二、抓主症诊治提纲 /21
- 三、抓主证异病同治 /67

中 篇 临床经验

- 第一章 治法经验 /71
 - 一、消渴病活血七法 /71
 - 二、滋阴活血法治疗代谢综合征 /76
 - 三、治痰四法 /79
 - 四、肺间质纤维化三联疗法 /82



五、治虚热三法 /87

六、滋肾抑肝法辨治甲亢 /89

第二章 方药经验 /91

一、消癭汤（甲亢） /91

二、行气化癭汤（散发性甲状腺肿） /93

三、抗纤汤（肺间质纤维化） /93

四、加味滋肾清肝饮 /95

五、补中益气汤 /98

六、柴胡疏肝散 /101

七、芪丹四物汤 /105

下 篇 医案医话

案例1 消渴病（痰浊内阻）案 /108

案例2 消渴血风疹（血虚受风）案 /110

案例3 消渴麻木（气虚血瘀）案 /112

案例4 代谢综合征（阴阳两虚，痰瘀互阻）案 /114

案例5 眩晕（肝肾阴虚，虚火上亢，痰瘀内阻）案 /116

案例6 咳嗽病（肺肾脾虚，痰浊阻肺）案 /118

案例7 咳嗽病（痰浊壅肺）案 /121

案例8 咳嗽（痰湿蕴肺、肺胃不和）案 /123

案例9 肺痿（气阴两虚兼虚热）案 /125

案例10 肺痿病（痰浊壅肺、气虚血瘀）案 /127

案例11 喘病（肺肾两虚、痰湿阻滞）案 /130

案例12 咳嗽（脾阳不足，寒饮伏肺）案 /133

案例13 癭病（气郁痰结血瘀）案 /135

案例14 癭病（脾肾阳虚）案 /137

案例15 癭病（肝肾阴虚）案 /139

案例16 癭瘤病案 /141

- 案例 17 内伤发热（肝胆湿热内滞）案 /142
- 案例 18 内伤发热（肝胆湿热）案 /144
- 案例 19 郁证（肝气郁结，忧郁伤神）案 /145
- 案例 20 郁证（肝郁脾虚）案 /147
- 案例 21 郁证（湿热郁结、兼阴虚火旺）案 /149
- 案例 22 胸痹（心脾两虚） /151
- 案例 23 胸痹（中气亏虚）案 /153
- 案例 24 心悸（气阴两虚、心肾不交）案 /155
- 案例 25 不寐（心脾两虚证）案 /157
- 案例 26 胃痛（肝胃不和）案 /159
- 案例 27 燥证（气虚阴亏）案 /161
- 案例 28 闭经（肝郁血瘀）案 /163
- 案例 29 月经量少（肝郁血虚）案 /165
- 案例 30 崩漏（肾虚血瘀）案 /168
- 案例 31 产后虚劳（脾肾阳虚、营卫不和） /170
- 案例 32 溢乳（肝郁气滞）案 /173
- 案例 33 腰痛（气虚血瘀、湿热下注）案 /176
- 案例 34 紫斑（阴虚血热）案 /178
- 案例 35 风疹（湿热内蕴）案 /181
- 案例 36 痤疮（肝胆湿热）案 /183
- 案例 37 自汗（肺脾两虚）案 /184
- 案例 38 麻木（寒凝血瘀）案 /186
- 案例 39 历节病（湿瘀内阻）案 /188
- 案例 40 少儿痴呆（痰湿蒙窍）案 /190
- 案例 41 经断前后诸症（阴阳失调）案 /192
- 案例 42 便血（气虚失摄，虚火动血）案 /194



附 篇 论 文 荟 萃

- 近现代杰出医家黄竹斋简介 /197
- 米伯让辨证论治经验撷菁 /200
- 米伯让先生对《伤寒论》研究的贡献 /204
- 米伯让先生对中医文献医史整理研究的看法及建议 /215
- 米伯让治疗克山病厥证经验简介 /221
- 米伯让研究员运用清瘟败毒饮的经验 /225
- 米伯让异病同治医案举隅 /230
- 行气化癭汤治疗散发性甲状腺肿 40 例 /235
- 抗纤汤治疗肺纤维化疗效观察 /237
- 论“散精于肝”与糖尿病防治 /241
- 路波主任医师“四经论治消渴病（2 型糖尿病）”经验撷菁 /245

开篇 医家传略

一、德馨艺精仁为先

米烈汉老师自幼受父教诲，奉行儒学，长期随父习医耳闻目染，行医过程中躬身力行，逐步形成了以“仁”为核心的医德观念和人文精神。他认为医儒相通，“医乃仁术”与“仁者爱人”如出一辙。医者之仁体现在热爱祖国、忠于职守、孝敬父母、关爱兄弟、爱人如己、谦恭礼让、博闻多知、勇于担当、敏事慎言、惠施苍生等方面。

他常引“天覆地载，万物悉备，莫贵于人”和“人命至重，贵于千金”告诫门生们尊重和肯定人的生命、价值和权利；要求学生们行医时要做到“老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼”，推己及人，爱人如己。他用范文正先生“不为良相，便为良医”之言勉励门生，医生与丞相地位相距很远，但济人利物之心则一也。治国重臣以“惠民济世”的思想，以仁爱之心治理社会，可平天下；疗病良医以“惠民济世”的思想，以仁爱之心救助患者，则可将爱心传播，使家庭和睦，人伦有序，也可为国家社会的长治久安作出贡献。“仁爱”不但可以帮助习医之人立下远大的济世之志，更能勉励习医之人不懈探求活人之术。传统医学，知识丰富，汗牛充栋，信息庞杂，浩如烟海；而当今医学知识、技术更呈爆炸之势，故医者即使尽其毕生精力也难穷尽医学宝库之一隅。所以，米老师常说习医之人只有发仁爱恻隐之心，才能立长志，才能做到“精勤不倦”，克服各种压力、不辞劳苦、不怕失败，倾其所有智慧和精力努力学习医学知识、磨炼诊疗技术。

米老师临证时，怀仁慈恻隐之心，待患者如同亲人，不问贵贱贫富，一视同仁，不避饥渴疲劳，一心赴救。老师每临门诊半日内诊治六七十人，诊室外门庭若市。老师不因病人多而敷衍了事。对每一个病人必认真四诊，详定处方，细嘱忌宜。对患者有问必答，不厌其烦。尤其对远路或农村来的患



者，他更是用心诊治，详加叮嘱。就这样，老师上门诊常拖延至下午2时才能下班，常常耽误吃饭。有时患者们不好意思，提出让老师先吃饭，老师却说：“让这么多人等我一个，我于心不忍。”另外老师为了患者服药安全，给每一位新就诊的患者都留自己的电话，告诉患者“服药如有不适，打电话给我”。若因会议或门诊不便接电话时，随后都会一一回电。老师对患者的点滴关心无不体现着他内心之中的仁爱。

当面临危险时，老师超人的勇敢诠释了“仁爱”的另一面——担当。近年来，“非典”、“甲流”、“禽流感”等新型传染病不断肆虐，老师作为陕西省中医药防治专家，急社会之急，忧百姓之忧，多次亲自临证，收集第一手资料，立法树方，为控制疫情作出重大贡献。被九三学社陕西省委、省直属工委、省卫生厅等多部门评为抗“非典”先进个人。老师常引“仁者必有勇”自勉，同时用“君子有勇而无义为乱”自律。他要求自己 and 门生临证遇到危险时不得瞻前顾后，自虑吉凶；但一定要尊重科学，做好防护。一件小事让我对老师强调的“仁、义、礼、智、信而后勇”有了深刻的认识。

2007年秋，我接到老师的一个电话，通知我随他到山阳县对艾滋病患者进行巡诊。

艾滋病——一种目前无法治愈、致死率极高的传染病！我对它有一种莫名的恐惧。我有心不去，但又不好意思推托，于是就硬着头皮随老师踏上了行程。

“山阳县的艾滋病患者有十几个人，是一个特殊的群体。他们都是因为贫困再加上无知，被人骗到外省参加地下采血活动，感染上了这病。多亏省政府对他们极其重视，组织中西医专家对他们进行免费治疗，他们的病情目前控制良好。我作为中医专家组成员已经给他们看了1年多了。”老师似乎看出了我的担忧，在路上对我说，“开始，省中医局给我下达任务时我也没有把握，但考虑到这些患者的境况，我还是接受了这个任务。艾滋病是可怕，但只要做好防护，就没有啥可怕的了。”

在崎岖的山路上绕行三四个小时后，我们一行来到秦岭腹地一个小山村。一位中年男人热情地从屋里迎了出来，老师紧走两步和他握手，我跟在老师身后。当老师开始仔细地询问他的病情时，我才知道他就是一位艾滋病患者！这是我第一次见到艾滋病患者。可怕的艾滋病毒就在他体内滋长，我离艾滋病毒就这么近，我不由得后退了半步。可看到老师和患者相距只有半

米左右，并且非常投入地询问病情、号脉、观舌，我停止了后退。

这时老师叫我到他身边，指导我给患者把脉、观舌。我当时心情复杂，未能投入，患者舌脉如何，竟然全无印象。

随后，我们上车前往下一个患者家。路上老师说：“这些患者都很自卑，医生的一点点迟疑都可能被他们理解为嫌弃，他们有可能因此而放弃治疗。那样一条命，乃至一个家就可能毁了。作为医生，但凡有一点希望，就不能轻言放弃……”

老师的言行让我真正体会到了“知者不惑，仁者不忧，勇者不惧”的精神内核。我们挨家挨户地走了两天，巡诊了所有的患者。后来，我也像老师一样，近距离地观察患者，并收集了许多有价值的病案资料。如今，此事已过去数年，每遇到棘手的临床问题，总感到有一双手推着我，阻止我退缩；每遇到面临危险或患者生死攸关之时，总有一句话萦绕在耳边“但凡有一点希望，就不能轻言放弃……”。

“怀仁心，施仁术，绝不放弃任何一个患者”是老师行医的信条。老师行医40余年不断践行着自己的信条，实现着做一名人民医生的人生理想。

二、精研医典修医术

米老师对于中医经典信奉和敬仰是毋庸置疑的。他认为这是学好经典做好临床的必备条件和基本素质。因“文革”的耽误，老师未进过中医高等院校深造，但他却树立了通过师承教育、研读经典成为一代名医的典范。

老师出身中医世家，自幼受父亲全国著名中医学家米伯让先生的熏陶，对中医产生了兴趣。其父因材施教，用《医学三字经》、《汤头歌诀》等训蒙。及稍长，他又在父亲的指导下涉猎家藏中医典籍，搜阅百余种。家庭熏陶和父亲的言传身教，奠定了他立志献身祖国传统医学事业的思想基石。1969在陕西泾阳县成为了一名“赤脚医生”，凭着坚实的家学基础和自己的勤奋，为不少患者解除了病痛。在那段艰难的岁月里，他如饥似渴地学习工作，不断提升自己的能力和水平，先后在西安医学院、西安市西医离职学习中医提高班、北京师范大学学习深造。1981年毕业后，组织上将他配备给米伯让先生做助手，主要从事米伯让先生的学术经验整理继承工作。1990年，卫生部、人事部、国家中医药管理局确定米伯让为第一届国家级老中医药专家师带徒指导老师，选定米烈汉为其唯一学术继承人。从1981年至1994



年，米烈汉在米伯让先生身边学习工作了13年，他全面地继承了米伯让先生的医德、医风、医疗实践经验和学术思想，并在米老指点下系统地温习、整理了大量的中医经典。他上研灵素五典，下逮明清百家，传承家学经验，发扬师辈学说，学养根深叶茂，修得高妙医术。

米烈汉老师认为反复阅读经典著作对理解和运用中医至关重要。从表面上讲经典就是人们不约而同地反复阅读的同一本书；其实质则是经典里汇集了前人对世界规律和法则的诠释，是指导人们正确思维和行动的圭臬。《内经》、《难经》为中医学之鼻祖，标志着中医学理论体系和思维模式的建立；《伤寒论》、《金匱要略》为中医学之功臣，为后世中医临床垂范方法、建立津梁；《千金方》、《外台秘要》为医学界所推崇和重视；《素问玄机原病式》、《儒门事录》、《脾胃论》、《格致余论》等金元经典则将中医学术、技术推向新的高度。这些书中阐释的规律和法则通过无数临床实践，拯救了万兆性命；书中记述的经验和方法随着千年岁月积淀，已深入历代医家脑海，它们就是中医的经典。后世中医各学科的建立，以及明清瘟病的大发展，无不建立在这些经典之上。读这些经典，犹如与大师先贤对话。为中医者不可不读之经典。

老师认为读经典有三大好处。其一，增长真知。经典历史悠、质量高、文辞雅，阅读经典不仅仅可以产生更多的阅读快感，尤其可以增长见识，明确医学知识产生的本源和传承，掌握医学真谛；其二，利于交流。经典由于被人们不约而同地反复阅读，已深深刻进医家的脑海，在医学交流和医学实践中运用的最多，读经典本身意味着掌握了更为有效的交际工具；其三，应用广泛。对于正在求学的人而言，考试的题目往往要触及经典；对于做临床的人而言，经典中凝聚着前人诊治疾病的闪光经验；对于写论文的人而言，读经典则意味着可以从中汲取更多的养分。

经典多成书较早，在研读经典时难免遇到疑难问题，米老师结合自己的体会教导门生要善于使用工具书。工具书是人们在整理、研究大量图书资料的基础上，按照一定的分类体系编成的。它们不仅保存了大量文献资料，也反映了一定时期人们对事物的认识以及某学科的研究成果和水平。对学习新知识、研究新问题都有很大的帮助。好的工具书就等于一位时间空间限制较少的随时可以请教的先生。对于研读中医经典的学人，《说文解字》（东汉·许慎著）、《康熙字典》（清·张玉书等编）、《汉语大字典》（徐中舒主

编)等形、音、义兼释的字典应作为必要的工具。另外,综合解释词语典型意义的《辞源》(商务印书馆修订本)、《辞海》(中华书局修订本)等有条件也可备用。使用工具书时要开动脑筋。工具书毕竟是位不会说话的先生,它尽管学识渊博,几乎无所不包,无所不能,但当你向它请教的时候,它只是和盘托出它所能贡献的东西,由我们自己选择。而且工具书选用的资料往往是有代表性的,所列的义项也是有典型性的,概括力较强。有的问题我们可以在工具书中找到现成的答案,但也有许多时候在工具书中找不到解决问题的现成答案。此时要发扬“咬文嚼字”的精神,多翻几册字典,结合具体的语言环境去分析、去感悟;同时念好“耐”字诀,将问题记在心间,反复琢磨。随着学习水平的提高,研读经典能力一定会提高,医疗技术也一定会提高。

米老师认为要想真正学好中医、用好中医,研读经典就是一辈子的必修课。对于经典,熟读强识非常重要。古人说:读书百遍,其义自现。经要放在案头,更要常置心头,反复研读、琢磨。如曾国藩所言:“穷经必专一经,不可泛鹜。读经以研寻义理为本,考据名物为末。读经有一耐字诀:一句不通,不看下句;今日不通,明日再读;今年不精,明年再读,此所谓耐也。”对于中医师研读经典就如同佛家弟子之苦修,不是两三年的事,而是一辈子的事。

三、薪火相传话传承

1990年米烈汉老师以学员身份参加全国名老中医学术经验继承工作,2003年起连续四届作为导师参加该工作。在这方面他有深刻的感受,故受邀在陕西省名老中医学术经验继承工作会议上作了《名老中医学术经验的整理思路》的主题发言。

他认为名老中医学术经验继承工作是继承发扬祖国医药学、培养造就高层次中医临床人才的重要途径,是实施中医药继续教育的重要形式。名老中医的学术经验与技术专长,是中医理论与实践相结合的结晶,是活的中医临床学科的精华荟萃。继承整理老中医的宝贵经验,是发扬中医学术的重要方面,也是造就一代名医的一项重要措施。实践证明,这项工作的开展,加速了中医药人才的培养,推进了中医药学术的研究、继承与发扬。为了做好此项工作,国家人事部、卫生部、国家中医药管理局制定了《全国老中医药专



家学术经验继承工作管理办法》，根据二部一局的指示精神，师承教育很有必要进行探索和研究，使继承整理老中医经验的工作更上一个新的台阶。

关于名老中医学术经验继承工作，老师既做过学员又多次担任导师，他有两方面的体会：

（一）管理思路

当今，振兴中华，发展中医事业已有良好的开端，近几年老中医有的已经把自己的经验撰写成册，但大部分老中医，尤其是散在民间具有一技之长的老中医，其经验尚隐伏于脉案之中，或蕴藏在其脑海里，而作为中青年的中医，虽人数较老中医为多，但其学术水平有限，在中医学学术思想的梯队中，呈现后继乏术的脱节现象。由此，为继承老中医的学术经验，改变后继乏术的状况，继承整理老中医经验就显示出它的紧迫性和重要性。

继承整理老中医经验的工作，以往常处于家传或拜师，较少有其他人掺入，也缺乏有关工作的管理措施，随着大批中医由私人开业进入医疗单位及中医政策的落实，继承整理工作就由单位的领导参与或组织，因此行政管理也就成为影响继承整理工作举足轻重的因素之一。如何搞好这方面的管理工作，就是值得有关领导思考的问题，具体可从以下三个方面考虑：

1. 建立机构；各单位要成立师承教育领导小组，必须制订计划，落实措施，使之付诸实施。制订继承整理计划，领导应予以关注或参与共同研究，在此可反映出领导的预见性及其决策能力。

2. 明确目标；制订计划必须明确目标，从继承整理的内容而论，计划可分为两部分：一是继承计划，即老师传授继承人，提高学员专业知识的培养计划，这既可使老中医后有传人，造就新一代的中医，也是为整理工作的实施做好前期的酝酿、准备、奠基工作；二是整理计划，即把老中医的经验通过整理予以留存并传播的计划，这可以是一个总体计划，如著书立说，也可以是单项计划，如对某些疾病辨证施治规律的探讨或用药经验体会等，可以先进行预试验，再拟定具体的整理计划。一般而论，继承计划在成立领导小组时可以拟定，整理计划常是开展继承一段时间后再研究。

3. 突出中医特色；对老中医经验的整理必须处处注意突出中医特色，即在科研设计中要考虑老中医经验特色的发扬光大；在科研过程中要把握老中医特色的方向轨迹；在科研总结中要阐发老中医特色的成果、效应，诸如在

脉诊的研究中要探讨老中医运用中医理论的脉诊内容；在经验方的研究中要研究老中医的辨证论治的规律；在药物作用的研究中要窥探老中医组方的奥秘，而不是以现代药理实验结果为唯一准绳，这都关系到是否突出老中医特色的问题，领导应予以重视，慎重处理，应该是立足于“抢救”二字上。

（二）继承思路

在继承整理老中医经验工作中，继承是整理的前提，整理是继承的发展。所谓继承，就是通过继承者向老中医学习，承接老中医的学术观点和经验，且寓有继续进行前人未竟之事业，继往开来，承前启后之意。要搞好继承，除对继承者按一定的要求选择外，还要创造一定的条件并掌握具体的继承方法和内容，才能真正做好继承工作。

1. 融洽情义：作为继承人，也已经和老中医配对，就存在相应的人际关系，因此要做好继承工作，首先必须处理好师生间的关系。怎样才能处理好师生之间的人际关系呢？大体上可从以下几方面着手。

（1）融洽师生感情：融洽师生感情是搞好师生人际关系的首要环节，否则就无法形成“酒逢知己千杯少”的境地，相反可能成为“话不投机半句多”。要融洽感情最主要的是要尊敬师长，只有心悦诚服地尊重老师，才能切实地搞好关系，做好继承工作。其次必须在行动上要处处照顾老师，不仅在工作中予以关怀，而且表现在生活上的照顾，感情上的融洽，这均是做好继承工作的铺路石。

（2）了解秉性爱好：每个老中医都有自己的秉性爱好，作为继承人必须熟悉了解，并力争取得共鸣，诸如琴棋书画及戏剧之类的业余爱好，年轻的继承人对此不一定感兴趣，可千万不能流露出反感的抵触情绪，这会影响到彼此感情的融洽。至于对老中医某些个性秉性，诸如孤僻、自尊、主观等，应该予以体贴关怀，因为这是老年人的性格特征，应予以宽容谅解，切忌在背后议论，这也是在情义上争取融洽的一个关键。

（3）熟悉医理脉案：老中医在业务技术上各有特长，虽然并不一定已自成派系，但在医理治则上有自己的见解，在立法选方用药上有自己的喜恶。这有时已形成文字，有的还隐藏在脉案之中，由此在继承工作之前或之初，继承者可先查阅以往的文稿或医案，对之有所了解和掌握，这样在临诊时就不会有生疏之感，相反能熟悉老师的思路和方法，听写脉案时能呼之能应，



融洽感情。

(4) 重点补己不足：继承者虽已掌握一定的业务知识，但与老师而言，必然存在一定的差距（理论上的或实践工作中的），且有喜恶、擅长之不同，因此继承者必须找到自己与老师在学术上的差异的方面和距离，并及早予以补充。使自己能跟上老师的思维逻辑和学术水平。

以上都是为搞好继承工作需长期准备的条件，若有可能在继承工作之前先做好了解、熟悉、掌握、补充的工作，继之在接触中融洽感情，则有利于继承工作的展开，若事前没有可能，那么在继承工作开始后，在最短时间内做好这些工作，创造继承的有利条件。

2. 突出要点：继承工作的核心是掌握老中医的经验，然而老中医的经验究竟表现在哪些方面，如何抓住其重点内容，这是在开展继承工作中应十分注意的。

(1) 了解辨证要点：老中医经验是我们继承的关键，其经验之一，就是诊病时辨证的特色，辨证论治是中医的特点，辨证是医者认识疾病的一种技能，它不仅要有丰富的理论素养和扎实的临床实践根底，更需要的是具有明察秋毫的分析能力和特有的敏锐性。临床上疾病的发生虽有一定的规律性，但时有其个体的特殊性和变异性，在证候群中又有主症、兼症、假象等不同表现，有经验的老中医常能在患者临床表现的微妙差异中进行精确的辨识，诚可谓“独具慧眼”、“洞察全貌”。

继承者在随诊中就必须通过耳目，了解老中医辨证中的独特之处，再通过施治及疗效予以验证证实。从而获得一般中医诊断学上所未列入或未详述的辨证知识和方法，其辨证之要点既包括四诊的内容，又侧重于辨证识证之枢机。四诊的内容既有擅长的舌诊、脉诊，又有独特的诊法，诸如面诊、耳诊、指诊、腹诊等。辨证的重点在于如何辨别不同的证型，尤其是及时识别病证变幻的有关征象。大体而论，老中医辨证一般尚不逾越中医理论中辨证的规矩，但又各自方圆变通，故继承者贵在了解其变通之奥妙，在疑难杂症的诊治中尤应细心体察和询问。

(2) 掌握方药运用：辨证是施治的前提，辨证是否正确关系到施治的效果，然而，施治中法则的确立、方药的选用，又是关系治疗效果的重要因素。因此老中医在临诊中花费精力和时间较多的，就是在方药选择运用上，诸位老中医对此则各有千秋，诸如有治则派系的不同，如金元四大家之分