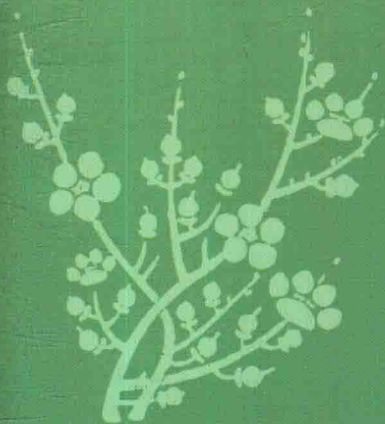


医门精思

裴海泉中医实战传真

裴海泉 编著

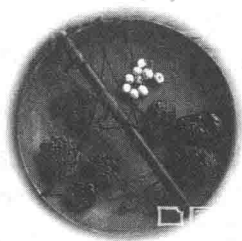


全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

医门精思

裴海泉中医实战传真

裴海泉编著



中国中医药出版社
· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

医门精思: 裴海泉中医实战传真 / 裴海泉编著. —北京: 中国中医药出版社, 2019.5

ISBN 978-7-5132-5424-3

I. ①医… II. ①裴… III. ①中医临床—经验—中国—现代
IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 293242 号

中国中医药出版社出版

北京经济技术开发区科创十三街 31 号院二区 8 号楼

邮政编码 100176

传真 010-64405750

河北仁润印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 880×1230 1/32 印张 6.25 字数 157 千字

2019 年 5 月第 1 版 2019 年 5 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-5424-3

定价 36.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

内 容 提 要

本书整理了作者近五十年的临床实践经验，每种病均有简述、对病因病机的认识、临床基本方等内容，所用方药都是自己根据实际情况，对经典方剂灵活加减，辨证组方而成。杂病治验部分附有典型病例及临床发微，以方便读者体会辨证、用药之思路。特别是对一些疑难杂病，有自己一定的独特见解及经验。其文章短小精悍，疗效真实可靠，理论与实践结合。本书内容丰富，结构清晰，不论对于临床中医师，还是中医院校师生及中医爱好者，都有一定的参考价值。

自序

中医学源远流长，中医理论博大精深，它是中华民族灿烂文化的一部分。中医学之所以历经数千年而不衰，而且还在不断发展，是因为它有实实在在的临床疗效，经得起重复验证。

我之所以步入中医行列，也是因为它的实际疗效震动了我，感化了我。很早的时候，我还在农村行医，有两位痼疾重症患者来诊，输液打针五六天不见效果，后来改用中医治疗，煎服三剂中药，病就完全好了。还有一位疑难病患者，患肌痛综合征，久治不愈，经过中医辨证治疗也很快治愈。这些耳闻目睹的事实使我为之震惊，深深感到中医学确实是个伟大的宝库。我发誓：一定要把中医技术学到手。从此我与中医结下了不解之缘，努力学习，拼搏进取，经过多年的努力，终于得有小成。

我从事中医事业近五十载，潜心学用岐黄之术，坚持从事临床实践，数十年来有所感悟，遂口述、笔录，记载下来。在不断辨证论治中，解疑释难，积累了一部分较为有效的临床经验。今利用工作之余，将临床之经验梳理汇集成册，加以总结。这些经验都是从实践中来，其中很多都曾在国家级期刊或省级期刊发表过，有些也曾被评为优秀文章，虽为沧海之一粟，但若能够抛砖引玉，指导临床，帮助更多的医者解除患者的病痛，也算是一桩善事罢。

目 录

理论探讨 / 1

做中医必须学好“四大”经典	2
做中医要有“悟”性	3
中医辨证论治的准则	5
中医诊断必须重视脉诊	6
郁证浅谈	8
说说“心下痞”	10
心下痞的形成与病机	10
心下痞的治疗	12
临床发微	12
浅谈“大气一转，其气乃散”	13
浅谈“血不利则为水”	15
浅议“虚不受补”	17
扶正祛邪是治疗癌症根本大法	18
正虚邪实是癌症发病的根本原因	18
扶正祛邪就必须健脾益胃	19
典型病例	20
临床发微	22
肝气郁结是肝癌的重要发病因素	22
中医学对肝脏生理病理的认识	23
名家对气机郁结致病的论述	23

典型病例	24
临床发微	24
从肝论治神经官能症	25
从肝论治的病因病机	25
从肝论治的辨证分型	26
从肝辨治神经官能症	27
治病必明脏腑经络	27
疏利太阳经，治愈颈椎病	28
和解少阳经，治愈坐骨神经痛	28
清解阳明经，治愈前头痛	29
类风湿关节炎治疗经验	30
寒证与热证必须辨清	31
实证与虚证要审察明确	31
经方在类风湿疾病治疗中的运用	32
虫类药对类风湿的治疗作用	33
毒性药是治类风湿的重要组成部分	33
治疗类风湿关节炎两首经验方	34
从筋痹论治坐骨神经痛体会	35
坐骨愈痛丸治疗325例坐骨神经痛疗效观察	38
坐骨神经痛治疗经验	41
疼痛与酸困	42
拘挛与麻木	42
寒证与热证	43
【坐骨神经痛专方】	43
增生性关节炎治疗的三大要则	44
补肝肾	44
化痰瘀	44
祛寒湿	45

治阳痿不能专于补肾	46
运用行气利水法治疗疑难病	48

杂病治验 / 51

感冒	52
慢性鼻窦炎	54
呃逆	55
口腔溃疡	57
周围性面瘫	59
梅核气	60
颈椎病	62
疣状胃炎	65
慢性胆囊炎	67
胆结石	68
冠心病心绞痛	70
中风偏瘫	73
放射性肠炎	77
肠易激综合征	79
前列腺增生	81
肾气不固	83
泌尿系感染	86
泌尿系结石	87
梅尼埃病	89
特发性水肿	91
糖尿病	94
乙型肝炎	96
肠痈	98

银屑病	100
肩周炎	103
网球肘	104
类风湿关节炎	106
骨性关节炎	109
膝关节滑膜炎	111
足跟痛分型论治	113
产后风湿病	116
更年期综合征	119
乳腺增生	120
黄褐斑	122
运用仲景“瘀水同源”论治疗疑难病	124
“大气一转，其气乃散”	127
“血不利则为水”	130
儿童类风湿关节炎	132
坐骨神经痛	134
肌痛症	136
多年眩晕	137

方药运用体会 / 141

临证用方的“守”与“变”	142
小柴胡汤临床运用体会	143
半夏泻心汤临床运用体会	146
逍遥散临床运用体会	147
炙甘草汤临床运用经验	151
止嗽散运用体会	153
三仁汤临床应用体会	155

温胆汤临床运用体会	157
益气聪明汤临床新用	159
治崩漏效方安冲汤	161
治热痢良方——燮理汤	163
治口疮神效方——口炎散	164
蒲公英十大功效	164
白花蛇舌草临床运用	167
治疗风湿类疾病常用的药对	168
秦艽与防己	168
海风藤与络石藤	169
麻黄与白术	169
羌活与独活	169
附子与桂枝	169
鸡血藤与海风藤	170
防己与桑枝	170
秦艽与防风	170
青风藤与穿山龙	171
五加皮与杜仲	171
全蝎与蜈蚣	171
羌活与苍术	171
防己与防风	172

良方集锦 / 173

1.慢性肾炎方	174
2.治脑鸣方	174
3.治下肢湿疹方	174
4.降血脂方	174

5. 治阳痿早泄方	175
6. 治眩晕方	175
7. 治带状疱疹方	175
8. 治骨质增生方	175
9. 治烧伤方	175
10. 治坐骨神经痛方	176
11. 治痔疮方	176
12. 治各种癣及皮炎方	176
13. 治乳头皲裂方	176
14. 治小儿消化不良腹泻方	176
15. 下乳神效方	176
16. 痔疮膏治疗痔疮	177
17. 枯矾猪甲膏治下肢溃疡	177
18. 化腐拔毒生肌膏	177
19. 治尿毒症肾衰竭	178
20. 白芍木瓜汤治疗骨质增生症	178
21. 产后关节炎方	178

附录 / 179

我的中医之路	180
立志学医	180
刻苦钻研，学好中医	180
立志攻克顽症	181
走上了光荣的历程	182
学习中医的几点体会	184

后记 / 186

理论探讨

做中医必须学好“四大”经典

“四大”经典者，《黄帝内经》《神农本草经》《伤寒论》《金匮要略》是也。

“四大”经典是中医的灵魂，是中医之根，是中医之脊梁，是中医之源泉。“四大”经典之所以历经数千年而不衰，关键在于其在防病治病方面的独特疗效。“四大”经典是经过千百年临床实践检验的经验结晶，在中医发展史上发挥了巨大的作用，所谓“经者，径也”，它是学习、研究、发展中医学学术之必由门径。

观历代名医贤哲，大凡成中医之大家者，无一不是娴熟经典，并通过临床实践灵活运用经典，而有所建树和发明。或续先贤之绪余，创立新说，或发皇古义，融会新知，推动临床学术之发展的有志之士，都是精通经典的名家。

《黄帝内经》（简称《内经》）为我国现存最早之医学典籍，它总结了秦汉以前先民在同疾病斗争中积累之医学知识、经验教训，结合古代中国先进之哲学思想和自然科学成就，成为后世医者必读的临证要典。本书分《素问》《灵枢》两部分，共一百六十二篇。历代医家遵循《内经》之指导治病救人，成名成家，著书立说，保证中华民族繁衍昌盛，推动中医学学术不断发展和提高。

《神农本草经》总结了秦汉时期医家的用药经验，都是源于临床实践并予以总结而来，对临床治病的“理、法、方、药”具有十分重要的指导意义。是书载药 365 种，分上、中、下三品。这些药物的功能主治均是在相当岁月里经过无数次反复实践，仔细观察才得出的正确结论，如麻黄定喘、常山截疟、茵陈退黄疸、黄连治肠癖等，都是临床卓有良效之品。

《伤寒论》是一部阐述多种外感疾病及杂病辨证论治的

专书，是我国第一部理法方药比较完善、理论联系实际的重要中医学著作。本书是东汉末期张仲景所著。张仲景是一位很有作为的医学大家，后人尊之为医中之圣。《伤寒论》载一百一十三方、三百九十七法，历经两千余年仍为众多医家广泛运用和研究，实在是一部中医临床鲜少的经典著作，堪称中医的必读教材。

《金匱要略》可以说是《伤寒杂病论》的杂病部分。宋代整理成书，算是我国现存最早的一部诊治杂病的专书，其在理论上和临床实践上都有较高的指导意义和实用价值，对后世临床医学的发展有重大贡献和深远影响。本书共分为二十五卷，包括四十多种疾病，载方二百〇五首。大部分方剂组成简练，配伍严谨，直到今天仍然有效地指导着中医临床实践，具有很强的生命力和发展前途。

综上所述，中医学是一个伟大的宝库，四大经典则是宝库中的精髓。作为一名中医者，特别是要想成为高水平的名中医，更要认真、刻苦、深入地读经典。要按照王永炎院士所倡导的“读经典，做临床”，在“读”字上下功夫，带着问题去读。著名中医裘沛然教授曾指出：读书或学习导师的经验，神明之妙，贵在一个“化”字。王庆其教授对这个“化”字更有深刻的体会，他说：“所谓‘化’有两层意义：一是消化，即深刻领会经典含义，联系临床实践进行消化；二是化裁，即在自己的实践中变化运用。”这些名家的学习方法，给我们学习经典指明了方向。

做中医要有“悟”性

“悟者”，醒悟、明白也。悟性是指人对事物的分析和理解能力。

悟性是中医学独特的思维方式，没有悟性是搞不好中医的，临床疗效是出不来的。所以许多著名老中医总是告诫我们，做一名中医就必须有良好的悟性。著名中医学家王绵之说：对待中医学必须是“钻进去，跳出来，不断临证，始终在‘悟’字上下功夫。要勤奋读书，专心致志读，反复思考书中的真义，并在临证中认真理解，到一定的时候必有所悟”。著名老中医龚士澄也说“用方选药，存乎一心。心者，悟性、思路也，然必先有学识素养和临证经验，才能从心”。

中医学博大精深，中医理论源远流长，要学好中医，就要精通中医基本理论，精读中医经典著作，还要掌握好各个历史时期的各家学说。四大经典著作要细读，反复地读，把名句名段背下来，深刻领会其精义。还要能跳出来，从实践中领会和验证医理的效用。书读多了自然会有所体会和醒悟，对于实践中遇到的问题也会理解更加深刻，认识 and 解决问题更有思路和心得。清代著名温病学家吴鞠通开始也是钻研伤寒，在这方面下了很大功夫，但在临床上单走伤寒这条路并不通畅。当时大多数患者患的是湿热病和温热病，用辛温解表非但无效，反而加重病情。于是他跳出了伤寒圈子，改以卫气营血和三焦辨证，改辛温解表为辛凉解表，治愈了大量患者，挽救了无数温病患者，终成温病学说创始人之一。这就足以证明只有钻得进去，才能跳得出来。从古到今有多少名家都是这样，把理论知识运用到临床实践中去。如果没有渊博的知识，头脑里空空的，见到患者当然就会不知所措。有了正确的理论，束之高阁，却不去实践，那么理论再好也没有用处。只有多读书多临证，大量的感性认识才有可能变成理性认识，才会产生质的飞跃，从而有所悟。

著名中医学家谢海洲学验俱丰，在理论上有很高的造诣，并很有悟性。例如治疗溃疡性结肠炎用锡类散。古方锡类散为解毒消炎、止痛散肿之良药，用于口咽部溃疡有很好的效果。

谢老根据《黄帝内经》中关于口、咽、肠道相关，经络联属的论述，大胆设想，把锡类散用于溃疡性结肠炎的治疗，果然取得良效。这就是因为他能在“悟”字上下功夫，举一反三，触类旁通，值得我们学习。

在临床上，诊断与治疗正确与否，关键在于悟性。笔者通过近五十年的临床实践也悟出了一些道理，治愈了不少疑难病症。如治疗放射性肠炎用乙字汤加味，该方本是治疗内痔的经验良方。余思之内痔的表现是便血、肛门下坠，放射性肠炎也是便血、里急后重、肛门下坠，症状基本相同，并且发病部位都在直肠，所以就在乙字汤中加入清热凉血、解毒抗癌的中药，结果取得了很好疗效，治愈了众多患者。

总而言之，在科技迅速发展的今天，中医发展也要提速，要突出中医特色，掌握真本领，掌握技巧，提高悟性，做一个现代化的中医人。

中医辨证论治的准则

辨证论治是中医治病的精髓，早在汉代，张仲景就为我们开辟了辨证论治的先河，同时也为后人揭示了辨证论治的总则。《伤寒杂病论》就是用辨证论治的方法，如“辨××病脉证并治”，始终贯穿着辨证论治的法则。原发证也好，继发证也罢，或经误治之变证，或传变之候，无一不是通过望、闻、问、切四诊合参，归纳患者的脉证、特点，从而判断疾病产生的原因，然后确定治疗原则，继而选方用药。如不遵循这个原则，治病就谈不上疗效，很可能会延误病情，造成恶果。故仲景在《伤寒论》第16条中指出：“观其脉证，知犯何逆，随证治之。”是为医者必遵之总则。

确定了总则，要想具体实施，就需要明确疾病发生的总体

规律。疾病发生的根本过程其实在于阴阳失调，治疗疾病就是在调整阴阳。《内经》曰：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪……治病必求其本。”这个“本”就是阴阳。“阴平阳秘，精神乃治”“阴阳离决，精气乃绝”，这些都是中医辨证治疗的根本要点。仲景在《伤寒论》第58条中言：“凡病，若发汗、若吐、若下、若亡血、亡津液，阴阳自和者，必自愈。”由此可见，无论伤寒外感和内伤杂病，或虚、或实、或气、或血，其论治之要皆在调其阴阳。

中医诊断必须重视脉诊

脉诊是中医四诊之一，方法独树一帜，堪称中医之绝技。前人早就说过：“切而知之谓之神。”所以从古至今的中医大家都十分重视脉学。《内经》就提出：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”“微妙在脉，不可不察。”“能合色脉，可以万全。”并用多个篇幅论述了脉象的生成、机制及运用，从而奠定了脉学的基础。东汉医圣张仲景更加重视脉诊，并把它运用到临床实践中，他说“脉者，人之根本也”，又说诊病要“观其脉证，知犯何逆，随证治之”。《伤寒杂病论》中论述每种病时，标题均冠以“辨××病脉证并治”，全书以脉诊为辨证论治的主要依据之一，可谓运用脉诊的典范。几千年来，脉学代有发展，特别是王叔和《脉经》与李时珍《濒湖脉学》，对脉学的发展提高起了很大的作用，产生了极大影响，后世医家一直沿用至今。

中医辨证虽为四诊合参，但在分阴阳、定虚实、明部位，以及确定治则时，均需重视脉象表现。故脉诊是辨证的依据，立法的准则，是四诊的重要组成部分之一。

高志海先生所著《详谈细论28脉》一书中说：“脉诊是中