



中医临证 · 践行录

张丰强

著

中国中医
全国百佳

中医临证 践行录

□ 张富强 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临证践行录/张丰强著. —北京: 中国中医药出版社, 2019. 4
ISBN 978 - 7 - 5132 - 5438 - 0

I. ①中… II. ①张… III. ①《伤寒论》—研究
IV. ①R222. 29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 301471 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 - 64405750

赵县文教彩印厂印刷

各地新华书店经销

开本 880 × 1230 1/32 印张 5.5 字数 93 千字

2019 年 4 月第 1 版 2019 年 4 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 5438 - 0

定价 29.00 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

作者简介

张富强，网名普门子、愿为良医、大医精诚；出生于中医世家，1985年毕业于山东中医药大学，1999年晋升副主任中医师；兼任世界中医药学会联合会糖尿病专业委员会理事、《中华糖友》编委、《上海中医药杂志》理事；深造于中国中医科学院、北京中医药大学东直门医院、中日友好医院、北京中医医院等，先后师从国医大师刘渡舟、王绵之、赵绍琴、关幼波、印会河、施汉章、李曰庆等教授，颇得真传。

张富强中医理论扎实，见解独特，屡有创新，构建“泛控激活医学”，独辟“泛控激活疗法”。他主编《首批国家级名老中医效验秘方精选》《现代方证学》《伤寒学》《现代中药临床手册》《临床大本草》等著作10余部；发表学术论文20余篇。

张富强临床经验丰富，辨病与辨证并重，经方与时方共施，用药重视顾护胃气、维持气机升降及给邪出路，以“扶正”“祛邪”“调和”为治病三大法门。他擅长治疗冠心病、心绞痛、心肌炎、慢性心力衰竭、失眠、抑郁症、高血压；慢性胃炎、萎缩性胃炎、胃及十二指肠溃疡；肾炎、痛风、肾衰竭、阳痿早泄、前列腺炎、前列腺增生；痤疮、荨麻疹、扁平疣、带状疱疹、银屑病、慢性湿疹、神经性皮炎、顽癣、皮肤

中医临证践行录 ●●●

溃疡，以及咳喘、肿瘤、风湿骨病、妇科杂病等。

近年来，他研发贴博士中药脐贴——感冒贴、止咳贴、清咽退热贴、安睡贴、开胃贴、止汗贴、遗尿贴等系列产品。贴博士中药脐贴产品上市3年来，深受病人的喜爱和好评，取得了良好的社会效益和经济效益。

他的事迹先后被众多媒体报道，如《科技日报》“张丰强与泛控激活医学”；《新民晚报》“激活人体潜能的人——记年轻老中医张丰强”；《新闻晚报》“好心医生助怪病女孩回校”，以及《新闻晨报》、《上海大众卫生报》、《上海中医药报》、上海电视台等数十家媒体均对其有报道。

联系方式

电子邮箱：1016185789@qq.com

微 信：大医精诚 (ywly1962)

通讯地址：上海市闵行区都市路4448号

邮 编：201100

自序

我最近看了不少新出的、颇有影响的中医著作，这些著作对重新认识中医经典著作和推进中医的发展功莫大焉，但仍有白璧微瑕的感觉。比如有一本书说冬至这一天是全年中最冷的一天，之后阳气渐升、天气变暖，然而事实恰恰相反，正是从这一天开始才真正进入冬季，气候逐日变得寒冷起来。这是个常识或经验问题，怎么还会出错？常识问题如此，那么临床呢？作者介绍其师傅用藏红花治疗尿血的经验，我对几个病人试用过也没有什么效果。当然不能以我的试验为准，但疗效确不像作者说的那么好却是事实。

介绍老中医经验的书很多，让我们受益的的确不少，但让多数同道、读者用得上的又有多少？像治疗蛋白尿的老中医经验方颇多，但哪个老中医的方子在不用激素、免疫抑制剂等西药的前提下能把肾炎蛋白尿治好？

这些名医的好经验、好方子，为什么多数经不住临床重复、被西医诟病？这是不能简单地用一个辨证论治不精来解释的。我揣测可能有三个方面的原因：一是名家们出于保守，“留一手”，没有把经验或方子全部写出来，对核心的东西有所保留。二是报喜不报忧，尤其是医案、临床报道，未把治疗的病例如实地都写出来，有效的保留，无效的不记录了。三是

当时的药材与今有别，质量差异较大，“古方今药不相能也”。

我于1985年大学毕业至今已有30多年，一直在基层从事中医临床工作。其间，曾先后到北京跟随中医大师刘渡舟、王绵之、赵绍琴、关幼波、印会河、施汉章、李曰庆等进修，侍诊抄方，获益多多。临证之余，研习《伤寒论》《黄帝内经》等经典著作，不断提升自己的理论素养。勤思考，“穷究竟，善总结，探求中医病理，破解治病密码，炼取“灵丹妙药”，以期成为一方“明医”。

为使后学少走弯路、同仁有所启示、爱好中医者有所增益，以造福更多病人，我遂决定写这本书。

书中我尽量用通俗的语言、鲜活的事例来阐释深奥的、难懂的中医理论；尽量“自说自话”，避免引经据典、以经注经；尽量记录自己熟悉的、有心得的、有认识的理论和经验。书中我写下自己真实的中医思想和认识，如实记述自己30多年的临床经验和心得。

我虽不是名医大家，但三十年如一日，几近天天临证，日日探索，唯“明医理、明病理、明治法、明药理”为是务，几近“明医”，故斗胆将自己的经验、心得整理成册。鉴于我水平有限，书中不足之处在所难免，恳请读者提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

张丰强

2018年仲春于沪上大方脉医馆

目录

| 医论医话 |

中和思想与临证	3
治则刍议	5
给邪以出路	7
疑难病诊治要点	11
治病如下棋	12
大剂治大病	13
中医临床的四个阶段	18
坐而论道不若躬行实证	19
怎样研读《本草纲目》	20
输液、多饮与解表	21
伤食小议	24
从《易经》坎卦谈失眠的治疗	25
中医治疗冻疮、烫伤	26
海南痹证为什么不多	27
血虚是历节发病的内因	29
治痹勿忘滋阴血	31
朱丹溪擅用黄柏、龙胆草治痹证	38

中医临证践行录 ●●●

儒门治癘三部曲	41
中医治疗 2 型糖尿病的探讨	44
阳痿琐谈	50
前列腺炎治疗三法	54
人流后不孕症的治疗	57
小儿急性腹痛的治疗	59
僵蚕不可作散剂	60

| 临床经验 |

脑膜瘤	65
感冒	68
外感咳嗽	71
急性咽喉炎	76
长期发热	79
冠心病	89
胃及十二指肠溃疡	92
慢性再障	95
慢性胆囊炎	97
脑外伤反应	101
脊髓损伤	103
椎间盘病	106
乳糜尿	109
男性不育症	111
带状疱疹	113
湿疹	117

癣病	120
化妆品皮炎	123
银屑病	124

| 理论探讨 |

《伤寒论》是一部怎样的书	131
论《伤寒论》中的伤寒	133
《伤寒论》六经实质	135
从“但见一证便是”看研读《伤寒论》的方法	144
《伤寒论》悸证新探	146
泛控激活医学初探	149
激活愈病原理探讨	153
论活血化瘀法	157

医论医话

中和思想与临证

中医的本意是什么？我没有做过详细的考证，但个人理解应该是中国医学的简称，是明末清初西学渐进、西医传入中国之后为了与西医相区别的这么一种叫法。在民间，从西方传进来的日常用品老百姓不叫西什么，而叫洋什么，如洋烟、洋油（煤油）、洋火（火柴）、洋车子（自行车）等；在学术界，对于西方的学问、知识叫西学。所以，现代医学通俗的叫法就是西医，为了与之区别，中国医学便叫中医了。这可能是无意为之，但这个叫法我以为甚为科学，或者说有画龙点睛之妙。

这里的中，我的理解是中国的中、中原的中都不是最好，最好的寓意应该是中和的中！这也与中国传统文化儒学、中庸思想相吻合。

所谓中和，就是不偏不倚、不高不低、不上不下、不左不右、不热不凉，是一种温和、中庸、非过非极的和谐、健康、顺遂的中间状态。

中和思想属于哲学范畴，对指导人生、事业，乃至建邦治国、指导中医临床都有作用。

那么，中和思想对于指导临床究竟有什么意义？我举例

介绍于下：

1. 辨证地辨证是中和思想的最好体现。临床辨证，不能非 A 即 B，非寒即热，非虚即实，站在中和的立场上辨证地辨证，找到矛盾证，如辨证为虚证时，我们还要寻找实证的证据，辨证为寒证时则要寻找热证的证据等。这样辨出的证才更客观、更全面。当然，临床上的矛盾证并非存在于一切病证中，但我们要有这个意识，要想到这个问题。不然，辨证就会有偏颇，处方用药就会失之毫厘，差之千里。

2. 中病即止是治疗大法的中和思想体现。“穷寇莫追”，中病即止，说的是一个意思，就是适可而止。带兵打仗，让敌方知道厉害、跑了就可以了，不要穷追猛打、赶尽杀绝，不然“兔子急了还咬人”，己方会受到不必要的伤亡。治病也是如此，病邪祛除的差不多了就好，让机体自我调节就可痊愈，不要继续用药，不然容易损伤正气。

3. 调和治法也是中和思想的体现。当机体出现“人民内部矛盾”时，如肝脾不调、肝胃不和、心肾不交等，打压强势的一方，扶持弱小的一方，使之趋于中和状态，即健康状态。

4. 反佐用药更是中和思想的体现。临证处方要根据病人病情、病机来定，有经验的医师并不是见寒就用热，见热就用寒，见虚就补，见实就泻，而是根据病机虚证以补为主，反佐泻药，如用大剂黄芪补气时少佐陈皮理气，使补而

不滞；以清热为主，反佐热药，如银翘散中荆芥的运用即是此意。不然，就容易出现偏差，走向用药的反面。

治则刍议

治则，顾名思义就是中医临证治病的原则，又叫治疗原则，简称治则。对此，历代医家也是仁者见仁、智者见智，说法不同。我的看法是不管什么观点，总要以临床实用为标准，即能指导临床的就是好的、对的，否则就没有意义。

临床 30 多年，对此略有感悟，介绍如下，供同道参考。

治则是针对疾病而言的，所以在谈治则之前，有必要把疾病的病理讲一下。疾病（不内外因致病除外）的实质是正邪斗争，发病与否、加重还是好转、向愈还是恶化等过程，哪一个环节都离不开正邪的斗争，或者说都是正邪斗争的结果。所以，从整体上讲，疾病的实质就是正邪的斗争。但有一种情况不是正邪的斗争，是机体内部脏器的不协调、不和谐，可称为内部斗争。中医的病理实质大概如此。

疾病的实质清楚了，治则也就随之而出了。

第一是扶正。这是疾病治疗的第一原则。《黄帝内经》讲“正气存内，邪不可干”“邪之所凑，其气必虚”，所以只要是疾病可以说就有正气虚的一面，无论是先虚邪侵还是

邪剧伤正，正气虚是必然的。因此，扶正当为治疗疾病的第一大法。这就要求我们临床上要仔细四诊，详察细辨，何处正气受伤，什么正气不足？是一种正气不足，还是几种正气同虚？还要找到虚地所在，具体到脏腑；再就是虚的细分，是气虚、血虚、气血两虚、阴虚、津虚、精虚，还是阳虚、气阴两虚、阴阳两虚等，一直分到不能再分为止。然后根据这个“虚”确立治则、治法和方药。

第二是祛邪。这是疾病治疗的第二原则。“邪侵虚地”，所以有正气虚的地方，必然就有邪气存在。我们要运用四诊方法，找到这个“邪”。譬如风、寒、暑、湿、燥、火等六淫外邪，五志过极导致的郁热、相火、气郁等内生之邪，代谢废物运输不及存留体内的水湿、痰浊、痰饮、湿热、瘀血等代谢之邪等，像抓间谍、逮小偷、挖内奸一样，一定把这个“邪”给找到，然后再根据具体的“邪”进行遣方用药。

第三是调和。因为不和谐、不协调、不平衡导致机体气血阴阳运行障碍，以致疾病，所以解除这些不和谐即调和矛盾就成为治疗疾病的又一大原则。这类的疾病如肝脾不调、肝胃不和、心肾不交等，就像家庭中的夫妻不和、父子反目、兄弟交恶一样，属于“人民内部矛盾”，不存在正气虚或是邪气实的问题，是一方过强、一方过弱，或一方该强不强、一方该弱不弱，颠覆了正常的相互共存、共生、制约等关系，导致不和谐——疾病。针对这种不和谐的治疗原则不

是扶正，也不是祛邪，而是调和。过强的一方我们打压它一下，过弱的一方我们扶持它一下，使之趋于相对平衡、协调状态，恢复原有的和谐的健康状态。

具体到临床，疾病不会就是单纯的正虚或邪盛或不和谐，往往错综复杂，但万变不离其宗，水来土掩，兵来将挡，见招拆招：正虚的我们就扶正，邪实的我们就祛邪，不和谐的我们就调和，混杂兼有的我们就扶正、祛邪、调和一起用！这是疾病治疗的总原则。明白此，临床便可执简驭繁、提高效率。

那么，在上述治则的指导下临床应该怎样用药？

对于虚证、慢性病，扶正的药味数宜多，剂量宜小，即方大量小，宜缓图不宜快攻，尚王道。

对于实证、急性病，祛邪的药味数宜少，剂量宜大，即小方大量，宜速决不宜久战，崇霸道。

不和谐的疾病多为慢性病，处方用药宜轻灵、适中，尊中庸之道。

对于祛邪还应注意一个问题，就是给邪以出路。汗孔、鼻窍、二阴，尤其是二阴，是邪气排出体外的重要通路。

给邪以出路

中、西医有诸多区别，其中之一就是对病邪在治疗方法