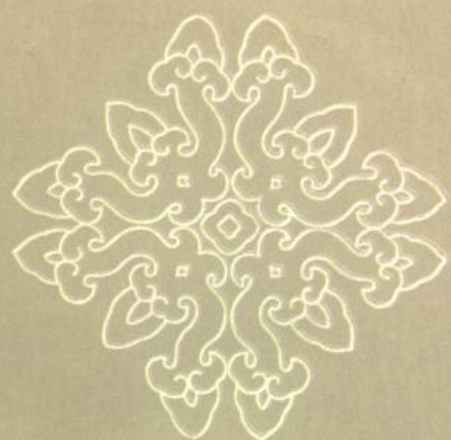


乙
龚志贤临床经验集

龚
志
贤
著



人民卫生出版社

龚志贤临床经验集

龚 志 贤 著

人 民 卫 生 出 版 社

龚志贤临床经验集

龚 志 贤 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

787×1092毫米32开本 8¼印张 181千字
1984年7月第1版 1984年7月第1版第1次印刷
印数：00,001—14,720
统一书号：14048·4637 定价：0.94元
【科技新书目 69—62】

序

《龚志贤临床经验集》的作者，是全国著名的老中医之一。曾任职于卫生部中医司兼北京医院中医科主任，现任重庆市中医研究所研究员兼所长，中华全国中医学会理事，四川省和重庆市中医学会副理事长。

龚志贤同志，执业中医近六十载，早在五十年代初，在四川中医界就有一定的声望。他对《内经》、《难经》、《伤寒论》和《金匱要略》等中医古籍具有高深的素养，擅长外感、内伤诸疾，尤其是对肝病肾病精其理法，辨证施治，经验丰富，疗效优异，解除病痛苦和挽救病家生命以千百计。作者在重庆参加和指导的中医药治疗肾盂肾炎的专题研究，曾获国家重大科技奖；近年作者总结的《几种慢性炎症的证治要点》一文，一九八一年在国内发表后不久，于一九八二年即由神户、札幌、名古屋三家日本中医研究会转译，在日广为交流。

《龚志贤临床经验集》，系作者近廿年来在重庆的临床证治和经验的总汇。该集内容较为丰富，既有中医诊法、治则，验证等专题阐述，又有作者本人临床独特经验，还有简便有效验方的介绍。不论专题著述，还是临床经验介绍，均系理论联系实际，切合实用。全书立论有据，独具见解，医道精湛，经验丰富，文笔简洁，通俗易懂，不失为对中医临床证治有益的参考书籍。

我与作者先共事于西南卫生部，五十年代中期至六十年代初，又一道在卫生部工作。龚志贤同志不仅医德高尚，医术高超，而且事业心强，执行党的卫生工作方针和中医政策，

能团结同道，广采中西医学的优长，一切从病人健康出发，对中医事业的发展贡献甚大。特此为序，旨在为中医学术的继承发扬，起到有益的影响。

钱 信 忠

一九八三年元月

方 序

中国医药学有完整的理论体系和丰富的实践经验，是一个伟大的宝库，应当努力发掘加以提高。质言之，对中医药学的研究工作，首先就是发掘继承，只有在发掘继承的基础上，才能做到进一步的整理和提高。

如何发掘继承？我认为，一方面是认真学习古代医家留下来的医学文献资料，这是发掘继承的重要部分；另一方面则是认真总结当代确有真才实学的名老中医的临床实践经验。解放以来，在党的中医政策光辉照耀下，在中医药的发掘和继承方面作出了大量工作并取得了一定成绩，但是这当中存在的问题也不少，在文献继承方面尚欠深透，在老中医的经验继承方面，流于形式者多，距离党和人民对我们的要求还很远，还需要我们在继承方面认真地做工作，没有继承也就没有发扬。当前在文献的研究整理方面，因有文献在，时间上还允许我们从容进行，但对继承老中医学术思想和临床经验工作方面则亟待加强，因为老大夫多数年事已高，硕果仅存者已经不多，如果不及时处理好这方面工作，那就有可能使老大夫多年积累的好经验将随之而跨鹤仙去，这将是一个不可弥补的重大损失。

重庆市中医研究所龚志贤老大夫是我国著名的老中医之一，是我的老友也是我的老师，我们交往已四十余年，龚老在中医理论上有很深的造诣，在临床上更有丰富的实践经验。为了在中医诊断治疗方面提供研究资料，龚老将五十多年的读书心得、临床经验加以整理，著成《临床经验集》一

书。书成示余，捧读一遍，深感内容精博，启我茅塞之处甚多，确属近年来老大夫医话医案医论一类论著中之佳作。龚老邀余作序，余何人斯？何敢为长者序，但由于多年师友，恭敬不如从命，因此欣然命笔。愿此书一出，纸贵海阳，广为流传，能更多地为人民健康造福；愿龚老健康长寿，能给我们留下更多的宝贵医疗经验。

方 药 中

一九八三年三月于北京中医研究院

《龚志贤临床经验集》序

余友龚志贤，名中医，青年时代学医巴渝，耆宿李老寿昌，周公湘船，平生治学严谨，从京调渝，众皆景仰，历任重庆中医研究所内科主任，所长，研究员，成绩卓越，无论在老、中、青医师中皆起了示范作用。语云：实践出真知。龚老以五十多年实践经验，笔之于书，贡献于世，其可贵自不待言。我国医学，博大精深，源远流长，其治病保健之功，为广大群众所信赖而世代相传，医学乃得以演进和发扬，历数千年而不衰。建国以来，在党的中医政策照耀下，中医药有飞跃的发展。无如在“左”的影响下，重西轻中的偏见，未能根除，加以十年动乱横加摧残，中医药的发展，受到严重挫折。党的三中全会后，拨乱反正，发展中医，整顿中药，已成为举国人民的迫切愿望。为此，我农工民主党会同民主建国会、全国工商业联合会，共同提出建议，受到中央的重视和采纳。余深信，中医药事业必将开创新局面，发新花放异彩。际此时会，龚老新著问世，尊经方而不泥古，尚时方而有创新，注重在实用，指归在伤寒，当可为治疗科研之重要参佐。嘉惠医林，便利后学，功非浅鲜。为发皇祖国医学，余衷心祝愿有更多的医学新著问世。

西 江 月

贺龚老新著问世

代有传人演进， 发皇古义新知，
东风浩荡赋新词， 龚老锦集问世。

蜀水巴山毓秀， 群芳竞艳多姿，
深得长沙百世师， 不愧云林门第。

重庆市中医研究所研究员、顾问、八十五岁老中医师

陈 源 生

一九八三年三月

自序

余青年时期从师学医在巴渝名宿李寿昌、周湘船诸师指导下攻读经典著作后，以医为业。五十多年来深感中国医学在汉唐以后虽有很大发展，但后汉张仲景的《伤寒杂病论》在辨证施治、理法方药方面已树立楷模，明清温病学说是伤寒学说的发展，伤寒学说是温病学说的基础，它们是一脉相承的。余在临床实践中，经方时方并重，尤其用《伤寒杂病论》的方剂化裁为多，疗效堪称满意。特别近二十年在重庆市第一中医院和市中医研究所从事肝肾诸病专题研究，积累资料较丰。

在党的十二大精神的指导和鼓舞下，如何开创新局面，为四化添砖加瓦呢？党的中医政策抚育了我如何为继承发扬祖国医学遗产，搞好传帮带呢？我年老体弱，多病，来日苦短，希望在有生之年将几十年临床实践经验加以整理，著成临床经验集一书，作为中青年中医同道在治疗工作中的参考资料，在理论阐述方面力求简赅，重在实用。由于成书匆促，水平不高，错误之处在所难免，请同道批评指正！

临床经验集一书是由我的儿子重庆市中医研究所主治医师龚宗仪整理的，并承江西省洪都机器厂来我所进修的刘尧林医师复写成册，给了我有力的帮助，特表示谢意！

龚 志 贤

于重庆市中医研究所

一九八三年二月

前 言

《龚志贤临床经验集》(以下简称《经验集》)的作者龚志贤,系四川省和重庆市的名老中医之一,也是全国医坛知名之士,曾任职于中央卫生部中医司及北京医院,现任重庆市中医研究所所长、研究员。龚老年逾七旬,执业中医五十载,对《素问》、《灵枢》、《伤寒论》和《金匱要略》等中医古籍,素有深研,擅长外感、内伤诸疾,尤对肝肾之病,精其理法,巧施方药,经验丰富,疗效优异。在作者指导和参加的中医药治疗肾盂肾炎的专题研究,曾于一九六五年经国家科委评审登记,列为医药卫生重大科研成果;作者近年的临床经验《几种慢性炎症的证治要点》一文,一九八一年在《中华内科杂志》发表后不久,于一九八二年六月即由日本神户、札幌、名古屋三家中医研究会翻译收集,刊于它们的《中医临床讲座》(卷一),在日广为传播推广。

《经验集》系作者近二十年在我所从事中医临床研究学术心得和独特经验之总汇。该集内容较为丰富,既有中医诊法、治则、辨证等理论的专题阐述,又有作者个人临床之专长经验,还有简便有效验方的临床介绍。不论专题论述,还是临床经验介绍,均系理论联系实际,切合实用。故全书立论有据,独具见解,经验丰富,文笔简洁,通俗易懂,不失为中医临床证治有益的参考书籍。

由于作者年迈多病,对文稿之详审细修尚嫌不足,因此差错难免,希望读者提出宝贵意见,予以指正。

重庆市中医研究所

一九八三年三月

目 录

论述·····	1	产后外感风寒·····	196
四诊概要·····	1	乳痈·····	199
谈谈学习《伤寒论》·····	16	恶露不绝·····	203
小儿、妇女、老年病人		疳积·····	205
诊治要诀·····	20	疔腮·····	208
几种慢性炎症性疾患的		蛔虫病·····	210
证治要点·····	28	蛲虫病·····	212
乌梅丸的临床应用·····	37	黄肿病(钩虫病)·····	214
济生乌梅丸加味治疗直		风疹·····	216
肠、声带、宫颈赘肉·····	45	遗尿·····	218
内、妇、儿、五官科疾		天行赤眼·····	221
病·····	52	瘀血灌睛·····	222
感冒·····	52	眼丹·····	224
咳嗽·····	60	鼻塞·····	226
眩晕·····	115	牙齿痛·····	228
血证·····	128	方药体会·····	230
血淋·····	142	药物·····	230
痹证·····	145	益母草·····	230
肠痛·····	148	香附·····	232
泄泻·····	151	楮实·····	233
痢疾·····	154	蜀椒·····	233
肝炎、肝硬化·····	159	附子·····	234
痛经·····	189	干姜·····	235
白带·····	191	麻黄·····	236
妊娠恶阻·····	194	桂枝·····	237

石膏·····	238	治甲亢方·····	245
大黄·····	238	治高血压方·····	245
黄连·····	239	精神药酒方·····	246
羌活·····	239	劳工酒方·····	246
白芷·····	240	二仁膏·····	247
方剂·····	241	还童丸·····	247
三宜汤·····	241	治风痹方·····	248
解秽汤·····	241	化脓丹·····	248
温肾蠲饮汤·····	242	治牛皮癣、顽癣方·····	249
治慢性支气管炎喘咳方		轻雄膏·····	249
(二方)·····	242	皮肤湿疹外洗方·····	250
治脏器下垂方·····	243	治酒糟鼻子方·····	250
治甲亢丸·····	244	单方(五方)·····	251

论 述

四 诊 概 要

要对病人的病情作出比较正确的诊断，首先就要对疾病的发生、发展、以及治疗经过有一个认识过程。这个认识过程是医生通过自己的口、眼、耳、鼻、手，去诊察病情，也就是我们通常所说的望、闻、问、切，中医称之为“四诊”。

“四诊”应从病人的客观实际情况出发，通过对病人身体病变的各种现象进行调查，找出病变的本质，才能作出正确的诊断，决定治疗原则，再通过临床实践，检验疗效。一个复杂的病情，往往要通过实践、认识、再实践、再认识，不断总结提高，才能找出病人的主要病因和病证，然后运用中医的理法去进行归纳分析，辨证施治，这样才有可能取得较好的疗效。

一、望 诊

什么叫望诊：汉代名医张仲景在《伤寒论》一书原序中说“余每览越人入虢之诊，望齐侯之色，未尝不慨然叹其才秀也。”越人指的是战国时期名医扁鹊，入虢之诊，望齐侯之色，指的是扁鹊给虢国的太子和齐国侯王诊病，都是着重看了面部的神色。张仲景又说：“明堂阙庭，尽不见察，所谓窥管而已。”明堂，指的是鼻；阙，指的是眉间；庭，指的是颜面（见《灵枢》五色篇）。颜面的颜色要润泽，“赤欲如白裹朱，不欲如赭；白欲如鹅羽，不欲如盐；青欲如苍壁之泽，不欲如蓝；黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑欲如重

漆色，不欲如地苍。”（见《素问》脉要精微论），就是说五脏六腑没有疾病，面部的颜色就表现润泽，有病就表现晦涩。

表证，除面部发现赤色以外，没有其他颜色表现出来。里证，必须着重望面部的色。所以先要辨清一年四季的正色（无病的颜色），即春天色青，夏天色红，秋天色白，冬天色黑，长夏色黄，颜色润泽而不晦滞，便是常人之色。而患病之人，依病的部位、轻重，以及寒、热、虚、实，在面部都会有所表现。故《灵枢》五色篇曰：“青黑为痛，黄赤为热，白为寒。”在《金匱要略》中有一段关于气色的论述，是值得我们研究的。他说：“问曰：病人有气色见于面部，愿闻其说。师曰：鼻头色青，腹中痛，苦冷者死；鼻头色微黑者有水气；色黄者，胸上有寒；色白者，亡血也；设微赤非时者死。……又色青为痛，色黑为劳，色赤为风，色黄者便难，色鲜明者有留饮。”所谓气色，乃五脏六腑的精华，藏于内为气，现于外为色。有病之人面上气色如何？以望鼻部作例子。鼻头色青的为寒凝气滞，主腹中痛，如再加上怕冷，那病就更重了，若治疗不及时，可能致死；如果鼻头出现微黑色为内有水气的反映；鼻头色黄是胸中有寒邪的反映；鼻头色白为失血的反映；假使赤色不见于春夏，反见于秋冬，是不该见的时候，所谓“非其时色脉”主重病；如治疗不当也可能致死。还有肺癆病往往两颊泛红如桃花色，肝硬化晚期和肺癆晚期均可出现面色黧黑等等。因此，医生必须注意察颜观色，以助诊断。

面部望诊，不仅要看病人面色的变化，更重要的在于观察面部的神气如何。《素问·移精变气论》曰：“得神者昌，失神者亡。”清·陈士铎曰：“色暗而神存，虽重病亦生；色明而神夺，虽无病亦死。”清·喻嘉言《医门法律·望色论》

云：“察色之妙，全在察神，血以养气，气以养神”，神乃人体生命活动现象之总称。故察神可定疾病之轻重，判病变之吉凶，这是古人在长期临床实践中得来的宝贵经验。

望诊不仅要看病人面部之神色，而且还应观察全身皮肤颜色的变化。例如天行黄疸，病人不仅巩膜黄染，而且全身皮肤也是发黄的。黄疸又有阳黄阴黄之分，若湿从火化，薰蒸遏郁，肝胆气机失于条达，则身目俱黄，其黄如橘子色者，称之为阳黄；若湿从寒化，皮肤色如熏黄，其色晦暗，称为阴黄。还有久病脾虚之人，其皮肤色黄而浮肿的为血虚之故也（目睛不黄）。皮肤之望诊除注意皮色的异常变化以外，还应着重观察其有无水肿。水肿亦有阴水阳水之分，凡起病急，头面肿甚，其肿由上向下发展，并口渴，尿赤，脉数的多为阳水肿；病程较长，下肢肿甚，其肿由下往上发展，并口淡不渴，大便溏稀，脉沉迟细弱的多为阴水肿。还有斑疹、痱疹、白痞、痈疽、疔疖、紫癜等，皆属皮肤望诊的范畴，紫癜多为脾不统血之证，斑疹多系血热迫血外溢之证。

望二便：大便要察形观色，黄净而干湿适中成形者为正常；色黄形如糜状是肠中有热；大便泻下如水状，其中挟有未消化的食物（完谷不化）是脾肾虚寒；肠鸣而泻，稀粪或如清水，兼有风泡泡的是风泻；便燥结难行者为肠胃有热或肠胃津液不足的表现。肠胃热结者多属阳明腑实，必兼有口干渴，脉弦数，舌苔黄黑而燥，甚则起芒刺等症状。若系津液不足的便秘者，必兼皮肤干燥，唇红，舌赤少津，脉细弦数等证，老人及妇人产后便秘者多属此类。大便下血应察血之颜色及血与便之先后，见血黑如漆，混与便行者，为远血，或称“脏毒下血”；先血后便或便后鲜血点滴而下者为近血，多系肠风下血。

察小便：以尿清长为正常。若尿清长且量特多的多为中气不足；若排尿不净（禁）或尿后滴沥，且夜尿频繁的多为肾气虚衰，常见于老人；尿色黄者多为膀胱湿热；尿频、尿急、尿痛的多为淋证。尿如脂膏的是膏淋；尿中挟有砂石的是石淋；尿频、涩痛，甚至尿血的是血淋。男子尿后流白物者多系白浊；尿如米泔者多为下焦湿热；少腹胀满，小便点滴难行者多为癃闭；纯尿血者多为热在下焦，或心热下移小肠等等。

查痰之颜色和稀稠度：以稠而浊的为痰，稀而清的为饮。色白多泡沫的为风痰，多系风寒束肺之疾；咯痰稠粘，呈黄绿色的为热痰，多系热邪迫肺之症；咯痰色白质稠，且兼风泡沫的为湿痰，多系脾湿上泛之痰饮证。

望诊，除望面部、皮肤、大小便、痰的颜色和形态外，还需诊察舌质和舌苔，也是望诊极为重要的环节。尤以六淫为病，舌质与舌苔的变化更为明显。舌质红赤为热为实，舌质淡嫩为寒为虚，舌质青紫为有瘀血，舌红光绛无津为阴虚有热，舌质淡嫩多津为阳虚有寒。舌苔白薄滑润为寒，白腻多津为寒湿，白垢如豆渣者往往有宿食积滞，白苔燥热兼有汗多口渴为肺胃气分实热，舌苔黄腻为有湿热，黄燥兼有大便秘结为肠胃实热，阳明腑证往往出现黄黑燥苔，甚则出现芒刺，黄苔润滑多津为下焦有水湿的反映。舌苔黑燥为热为实，黑润为寒为虚，此是少阴肾经病变的现象。舌色发蓝是气血两亏的重证，多在危重病时出现；舌色蓝有苔的为胃气尚存；舌色蓝而光亮如镜面的为胃气已败，预后多不良。舌质呈灰色或舌苔出现灰黯，往往是阴寒里证；外感挟阴证也可见灰苔，是阴寒在内，虽有热象，仍为阴寒。但若舌苔灰黑干燥而不润者，是热伤阴液或阴虚内热，不可一概认为是