

二十世纪中医之精华

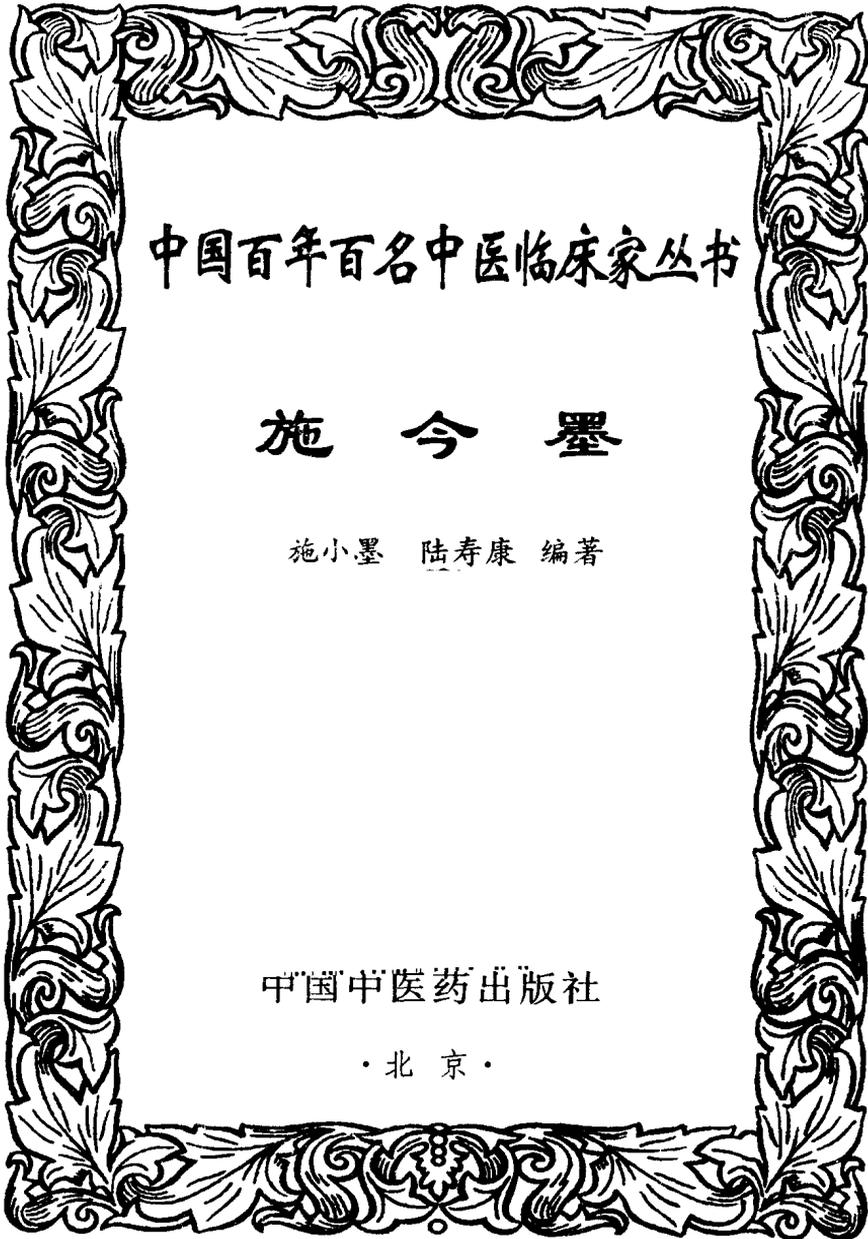
● 主 编 张文康

「临 中」 「床 家 医」

施
今
墨

编著 施小墨
陆寿康

中国中医药出版社



中国百年百名中医临床家丛书

施 今 墨

施小墨 陆寿康 编著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

施今墨/施小墨等编著. —北京: 中国中医药出版社,
2001.1

(中国百年百名中医临床家丛书)

ISBN 7-80156-142-2

I. 施… II. 施… III. 中医学临床-经验-中国-现代
IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 59987 号

中国中医药出版社

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 冀峰印刷股份有限公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开本: 850×1168 毫米 32 开

字数: 282 千字

印张: 13.125

版次: 2001 年 1 月第 1 版

印次: 2001 年 1 月第 1 次印刷

册数: 5000

书号: ISBN7-80156-142-2/R·142

定价: 18.50 元

出版者的话

祖国医学源远流长。昔岐黄神农，医之源始；汉仲景华佗，医之圣也，在祖国医学发展的长河中，临床名家辈出，促进了祖国医学的迅猛发展。中国中医药出版社为贯彻卫生部和国家中医药管理局关于继承发扬祖国医药学，继承不泥古，发扬不离宗的精神，在完成了《明清名医全书大成》出版的基础上，又策划了《百年百名中医临床家丛书》，以期反映近现代即 20 世纪，特别是建国 50 年来中医药发展的历程。我们邀请卫生部张文康部长做本套丛书的主编，卫生部副部长兼国家中医药管理局局长余靖同志、国家中医药管理局副局长李振吉同志任副主编，他们都欣然同意，并亲自组织几百名中医药专家进行整理。经过几年的艰苦努力，终于在 21 世纪初正式问世。

顾名思义，《中国百年百名中医临床家丛书》就是要总结在过去的 100 年历史中，为中医药事业做出过巨大贡献、受到广大群众爱戴的中医临床工作者的丰富经验，把他们的事业发扬光大，让他们优秀的医疗经验代代相传。百年轮回，世纪更替，今天，我们又一次站在世纪之巅，回顾历史，总结经验，为的是更好地发展，更快地创新，使中医药学这座伟大的宝库永远取之不尽、用之不竭，更好地服务于人类，服务于未来。

本套丛书第一批计划出版 140 种左右，所选医家均系在中医临床方面取得卓越成就，在全国享有崇高威望且具有较高学术造诣的中医临床大家，包括内科、外科、妇科、儿科、骨伤科、针灸等各科的代表人物。

本套丛书以每位医家独立成册，每册按医家小传、专病论治、诊余漫话、年谱四部分进行编写。其中，医家小传简要介绍医家的

生平及成才之路；专病论治意在以病统论、以论统案、以案统话，即将与某病相关的精彩医论、医案、医话加以系统整理，便于临床学习与借鉴；诊余漫话则系读书体会、札记，也可以是习医心得，等等；年谱部分则反映了名医一生中的重大事件或转折点。

本套丛书有两个特点是值得一提的，其一是文前部分，我们尽最大可能的收集了医家的照片，包括一些珍贵的生活照、诊疗照以及医家手迹、名家题字等，这些材料具有极高的文献价值，是历史的真实反映；其二，本套丛书始终强调，必须把笔墨的重点放在医家最擅长治疗的病种上面，而且要大篇幅详细介绍，把医家在用药、用方上的特点予以详尽淋漓地展示，务求写出临床真正有效的内容，也就是说，不是医家擅长的病种大可不写，而且要写出“干货”来，不要让人感觉什么都能治，什么都治不好。

有了以上两大特点，我们相信，《中国百年百名中医临床家丛书》会受到广大中医工作者的青睐，更会对中医事业的发展起到巨大的推动作用。同时，通过对百余位中医临床医家经验的总结，也使近百年中医药学的发展历程清晰地展现在人们面前，因此，本套丛书不仅具有较高的临床参考价值和学术价值，同时还具有前所未有的文献价值，这也是我们组织编写这套丛书的由衷所在。

中国中医药出版社

2000年10月28日



施今墨先生像

新的改革我技巧新的技巧長者慧
新的智慧劍學說新的學說陳淳白
這才叫推陳出新這才叫由心及新
可見古今來世界上沒有永恒不變的事
物是之謂歷史唯物學說吾國
字亦然

一九五二年 倉墨先生隨筆

施今墨先生手迹

内容提要

施今墨先生是著名中医临床家，北京“四大名医”之一，是现代中医学发展史上的重要人物。他对心脑血管疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、精神神经疾病、外感热病、男妇科疾病、糖尿病等都有较深入的研究。本书以医论统医案，以医案为主，通过医案可以更深刻地体会医论，从而更好地领会施今墨先生临床经验之精华。

施今墨先生倡导中西医结合，在其论病诊病中多有体现，通过此书，可以体会到施今墨先生对中西医结合的态度和方法。

编写说明

无论是自然科学，还是社会科学，只有在学术上能够创新，提出独特理论见解，并在实践中获得证明，其研究者方能奠定他在学术上的重要地位，成为一派学术的宗师。

施今墨先生是近现代中医学学术发展史上的重要人物。他的一生，是为中医事业奋斗的一生。早在20世纪30年代，他就提出中西医病名统一，重视疾病现代诊断与证候传统辨治相结合，强调专病专方专药在临床上的实用价值。他创建了中西医知识兼容的近代中医教育模式，培养了一大批中医技术骨干。他是中医知识创新和中西医结合的先驱者。

创新和继承是一脉相承的。只有认真分析施今墨先生的学术渊源，才能更深刻地体会他的医疗经验。他认为：“《内经·素问》一书，乃在人思想初步发达，本自然科学朴素唯物的观点，而欲揭露人体内部结构之秘密及其与外界气候、事物之接触，疾病关联之处所，企图改造环境，求得延年却病方术之书也。是以谈养生延纪、预防病源之理论较多，而治病方药反少。”他主张，将《内经》中的基本观点择要编入中医基础课程中，供初学者学习与研究。对如运气学说等深奥理论，与临床关系不大者，可留待专业人之深入研究，初学者无需深研。

施今墨先生对张仲景《伤寒论》、《金匱要略》尤其重视。他认为张仲景首创了中医辨证施治和理法方药的学术体系，奠定了中医临床的理论基础。因而提倡临床医生必须认真反复研读，并在临床上熟练掌握。在长期医疗实践中，施今墨先生深谙仲景方药精华，不少处方与对药源于仲景，或择其精要，或采擷用意，或原方加减而用之。他强调“有是证，用是药，不应以医生个人所好和习惯，成为所谓的经方派、时方派、温补派、寒凉派。”因此其证治方药，往往博采众方，从而成为兼容并蓄，中西汇通的临床大家。

施今墨先生在证治过程中，常汲取后世李东垣、孙东宿、叶天士、吴鞠通诸家精华。对近人丁甘仁，施师极为推崇。在华北国医学院，他曾以《丁甘仁医案》为教材，结合临床实际，亲自为学生授课。他对古代的医学流派，每从临床出发，而不轻易盲从。他曾撰写随笔云：“五伦君臣父子为儒家正统，五行金木水火土为医家正统。然则吾之所学所用，中西杂揉，漫无界限，不能法守古人，因非中医之正统矣。人之云然，吾又何说！”可见其敢于批判继承，师古而不泥古，注重临床实际，顺应社会发展的学术风格。

用西医辨病，中医辨证，这种中西医结合的临床途径与方法，是施今墨先生证治方药的一大特点。

他具有深厚的传统文化根底和中医理论基础，又善于接受现代科学技术的新生事物。他认为西医之诊断确足取法，但有时诊断明确而又无药可治，亦复不少。若在此际，应用中医理论指导，灵活配伍中药方剂，常可取得显著疗效。他治病不拘成见，据证用药，古方、今方兼收，中西学术融通，且旁及民间单验方、草药和疗法，敢于自创新法新方。他用中医辨证方法，总结西医疾病规律，成功研制的气管炎丸、高血压速降丸、感冒丹、强心丸、皮肤病血毒丸等中成药，就是很好的例证。他的临床医案，都采用西医病名、中医证候为体例，形成自己独特的临床风格，从而为中西医结合提供了成功的经验。这在1940年出版的《祝选施今墨医案》、1982年出版的《施今墨临床经验集》和本书中，都有突出反映。

施今墨先生是一位临床家。他在临床中，尤其注重辨证施治和药物选用配伍。他曾撰文道：“我辈中医从事临床时，每遇一个病症，必须经过辨证的理论、科学的诊断、确效的方剂、本草的普选等方面。不可狃于遵古的形式，无论适合病情与否，一一照方抄录。也不可顾虑未经古人使用的药物，便不敢创新采用。尤不可迷信古人未治过的病，便认为不能治，古来未有之病种，便无药可医也。”他常教导学生，临床时要牢记“辨证细，认病确，用药

当”九字要领。其用药轻灵，自成体系，有原则，善于对药配伍。他常用的药物可达七八百种，药性平和而少猛峻者。对施师这种辨证细致、配方精当的临床特点，在本书医案中將有所体现。他尤其擅长治疗胃肠疾病、呼吸系统疾病、神经系统疾病与妇科病等，晚年对心血管疾病、肿瘤治疗以及抗衰老方药也有研究。对此我们将着重予以介绍。

施师曾写道：“我本是中医的革新者，不革新便无进步……而社会上仅认为我是一个能治病的名医，浅之乎视我矣。”1969年8月施今墨先生病逝，他在生前曾留下遗嘱，把遗体解剖，供医学研究。他的革新精神，至死不渝。他曾在1936年为《华北国医学院第二届毕业纪念刊》撰写序言时道：“中医之生命，不在外人，不在官府，而在学术也。”我们衷心希望读者能从本书中学习到施今墨先生的创新精神，为振兴中医学学术努力奋斗。

在本书的编著过程中，曾获得刘贵权、裘缉融、施如瑜等诸位施门弟子的鼎力襄助，他们还提供了一些宝贵的资料，于此一并感谢。

施小墨 陆寿康

写于施师逝世31周年

2000年8月22日

目 录

医家小传	1
专病论治	5
心脑血管疾患	5
高血压病	5
中风	13
心脏病	19
风湿性心脏病	21
冠状动脉硬化性心脏病	28
慢性心功能不全	33
呼吸系统疾患	39
急慢性支气管炎	43
急性肺炎	50
肺脓疡	54
支气管哮喘	56
支气管扩张	65
肺结核	71
消化系统疾患	77
食道病	80
慢性胃炎、胃弛缓症	84
消化性溃疡	89
慢性泄泻	96
慢性痢疾	104
肠结核	108
腹部胀满	114
大便下血	118

脱肛·····	122
肝硬变·····	124
泌尿系统疾患·····	129
急性肾炎·····	131
慢性肾炎·····	134
肾盂肾炎、膀胱炎·····	137
肾与膀胱结核·····	139
泌尿系结石·····	143
糖尿病·····	145
风湿病·····	157
精神、神经病症·····	174
神经衰弱证治·····	174
神经官能症·····	178
失眠·····	188
头痛·····	204
眩晕·····	212
面神经麻痹·····	217
外感热病·····	220
感冒发热和温病·····	223
麻疹·····	244
风疹·····	249
流行性脑脊髓膜炎、流行性脑炎·····	251
结核性脑膜炎·····	254
男科疾患·····	259
遗精、阳痿·····	259
性功能亢进（强中）·····	270
前列腺肥大·····	272

辜丸附辜炎症·····	273
妇科疾患·····	276
闭经·····	276
月经过多、崩漏·····	282
痛经·····	289
子宫肿瘤、阴道息肉·····	291
其他·····	302
紫癜·····	302
皮肤瘙痒·····	306
口腔溃疡·····	310
颈淋巴结核、腺瘤·····	314
下颌骨髓癌·····	317
小儿早老症·····	320
阿狄森氏病·····	324
一氧化碳中毒症·····	326
诊余漫话·····	333
湿温证治二则·····	333
低热不退证治及方药·····	338
失眠验方·····	342
糖尿病验方·····	344
方药研究·····	349
施今墨用药配伍补遗·····	349
施今墨用方研究·····	369
施今墨配制成药研究·····	386
年 谱·····	401

医
家
小
传

施今墨，原名毓黔，祖籍浙江萧山。1881年3月28日出生于贵州。幼年从师于其舅李可亭习岐黄之术，以奉母病。是时其父供职于晋，故先后入山西大学堂、山西法政学堂攻读法律，1906年至北京京师法政学堂，1911年毕业。其间参加中国同盟会，投身国民革命。辛亥革命成功后，以山西代表身份参加临时大总统就职典礼，而后留陆军部协助黄兴，拟定陆军军法。

1913年回晋行医。1921年重返北京，悬壶济世，弃政从医，并改名今墨，矢志医学革新而为墨绳，秉承兼爱伦理崇尚墨子。缘医术精良，学理深邃，遂名声远播，名闻遐迩，成为当时北京中医学界之翘楚。1929年，他亲自组织华北中医请愿团，赴宁抗议政府《取缔中医法案》。1931年出任中央国医馆副馆长，主持学术整理事宜。1935年，他与萧龙友、孔伯华、汪逢春同任北平中医考试的主考官，嗣后遂有“北京四大名医”之称。

施今墨是中医临床家。他一生行医，以“理真术效”自勉。衷张仲景、叶天士诸贤，不拘伤寒、温热之门户，而能融会贯通；绍孙东宿、张石顽各家，尤重气血阴阳调和，发展了八纲辨证思想。临床证治始终贯穿李东垣升清阳、降浊阴，顾护脾胃的理论方法，自创肠胃病治疗十法。对外感热病，恒以清解并举、表里兼治为法则；治内伤杂病，多用复方多法，以专病专方为常规。处方用药，每两两并书，或同物分部而施，或同类相聚而用，或性味化合而治，或相反相成而佐，总以气血升降、四气五味为要旨，其配伍心得必有原理，世称“施氏对药”。

施今墨是中医教育家。以编教材、开学校、办医院为振兴中医三位一体的大事，并身体力行，自筹创办华北国医学院。自1932年起，至1949年止，招生16班次，毕业学生达636人。该校学制四年，招收高中毕业或同等学历者。延聘中西医贤达任教，若姜泗长、赵锡武、赵炳南、朱壶山等；课程每中西医兼授，并开设外语和基础实验，保证教学质量，造就高级中医人才。其门徒学生遍及华北各地，如祝谌予、哈荔田、董德懋、李介鸣、朱师墨、袁家玘、马继兴等，均是当代中医学界之津梁。从而为近代中医教育提供了成功的经验。

施今墨是中西医结合的先驱者和倡导者，他一生致力于中医发展和创新。早在20世纪30年代，就明确指出：“吾以为中医之改进方法，舍借用西学之生理病理以相互佐证，实无他途。”他积极倡议中西医病名统一，且率先应用西医病名诊断书写脉案，用现代科学实验印证治疗效果，指导临床方药。中药处方亦强调其组成比例，首倡七解三清、五解五清、三解七清等法，发展了中医方剂配伍理论。他善于创