

·中医知识丛书·

独特的 治疗法则

DU

TE

DE

ZHI

LIAO

FA

ZE

伊 青 著



科学普及出版社

•中医知识丛书•

独特的治疗法则

伊 青 著

科学普及出版社



独特的治疗法则

·中医知识丛书·

伊 青 著

科学普及出版社出版(北京海淀区白石桥路32号)
新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售
河北满城科技印刷厂印刷

责任编辑: 罗羽东

开本: 787×960毫米 1/32 印数: 1 - 35000册

封面设计: 英 强

1988年8月第1版 印张: 5.125 字数: 83千字

技术设计: 艾 华

1988年8月第1次印刷 定价: 1.55元

ISBN 7-110-00547-X/R·59

《中医知识丛书》顾问

邓铁涛	印会河
朱仁康	刘渡舟
施奠邦	唐由之
鲁之俊	董建华
焦树德	裘沛然

《中医知识丛书》编委会

主 编：	陈绍武
执行编委：	李慕才
编 委：	王洪图
王致谱	张 天
陆寿康	梁菊生
鲁兆麟	

序

由中国中医研究院院长陈绍武同志主编、科学普及出版社出版的《中医知识丛书》同大家见面了，这是一件很有意义的事情。

中国医药学是一个伟大的宝库。中医学一直深受广大群众的信赖和欢迎。但是，由于中医古籍文字古奥，它的道理很难为一般群众所理解。因此，中医知识的宣传与普及，就显得非常必要。我国历史上就有不少重视中医知识普及的医学家。比如，清代的陈修园就很有代表性。他写的《医学三字经》、《时方歌括》、《医学从众录》等读物，浅近易懂，流传甚广，也颇有影响。

当前，在振兴、发展中医中，中医知识的普及工作显得格外重要。其一，要振兴中医，中医

学术水平的提高当然是十分必要的。但是，提高是不能离开普及的，离开普及的提高，无异空中楼阁。毛泽东同志说过：“我们的提高，是在普及基础上的提高；我们的普及，是在提高指导下的普及。”他把提高和普及的关系讲得再透彻不过了。毛泽东同志的话，虽然是讲给文艺工作者的，我看同样适用于中医学，也适用于其他科学领域。只有让众多的人了解中医知识，关心中医的前途，为中医事业出力，发展中医才有了坚实的基础。其二，中医学术的提高，离不开它应用和服务的对象。当前提高中医学术，中心是提高临床疗效，并用现代科学的一切手段，来研究它的道理。在临床治疗中，不管医生多么高明，立法、组方、用药多么严谨、妥贴。如果病人对中医药知识一无所知，不懂得如何煎药、服药，不知道同医生配合做好养护、调摄，疗效也必然会受到影响。其三，将中医知识科普化，对中医走向世界，无疑具有重大的意义。总之，普及中医知识不但不能忽视，而且是相当紧迫的事情。

写科学普及的文章不容易，写中医知识普及的文章尤其困难。建国以来，特别是近十年来，已经出现了一些普及中医知识的作品，但系统配套的科普读物还没看到过。现在出版中医知识丛书，实在是一件大好事。它的出版，对喜欢中

医、希望了解中医的广大读者说来，是很值得庆幸的。

《中医知识丛书》的作者和编者，在编纂过程中，力图使这部书既反映中医药知识体系的全貌，又避免主次不分，面面俱到；既介绍中医理论、治疗技术和方法，又汲取了现代研究的新成果；文字通俗易懂，深入浅出。全书布局新颖，纲目清晰，很有特色。尽管不可避免地会存在着一些不足，但他们良苦的用心，艰辛的劳动，大胆的尝试，是很值得称道的。

我专事中医工作几十年，目睹今天中医事业的兴旺局面，感到十分欣慰。我竭诚欢迎《中医知识丛书》的问世，并乐于为之作序。

鲁 之 俊

一九八七年冬

目 录

引子.....	(1)
绝妙的思路.....	(3)
提壶揭盖.....	(4)
逆流挽舟.....	(8)
发汗的应用.....	(11)
呕吐能治病.....	(15)
利尿止泻.....	(21)
泻肚愈恙.....	(24)
给病以出路.....	(29)
心病心药医.....	(32)
反向思维的运用.....	(39)
上病取下，下病取上.....	(40)
外病内治，内病外治.....	(46)
冬病夏治，夏病冬治.....	(50)

通因通用，塞因塞用·····	(56)
严格的治疗程序 ·····	(62)
善治者治皮毛·····	(62)
新病与旧病·····	(65)
先攻后补，先补后攻·····	(70)
抽丝剥茧·····	(75)
观天时，察地理，询人情 ·····	(80)
天气与治疗·····	(81)
时间与治疗·····	(86)
地理与治疗·····	(91)
个体与治疗·····	(94)
五行规律的应用举隅 ·····	(100)
补土生金·····	(101)
金水相生·····	(104)
敦土行水·····	(110)
益火补土·····	(114)
扶土抑木·····	(117)
泄火清金·····	(119)
泻南补北·····	(122)
分区域，辨层次 ·····	(126)
全身以经络划分区域·····	(127)
外感病按层次施治·····	(130)
内伤病当分深浅·····	(136)
掌握内脏与外界的通道 ·····	(141)

肺与鼻、皮毛·····	(142)
脾胃与口·····	(147)
肝与眼睛·····	(150)
心与舌·····	(154)
肾与腰、足心·····	(155)



引 子

中医是中华民族数千年来与疾病作斗争的经验总结，历经漫长岁月而不衰，不但在历史上为中国人民的繁衍昌盛、健康智慧作出贡献，而且在现代医学迅速发展的今天，与西医共同担负起我国 10 亿人口的医疗保健重任。近几十年来，中医不仅在中国本土上兴旺发达，而且流传世界各国，产生日益巨大的影响。

医学是一门实践性很强的科学。中医之所以有无限茁壮的生命力，首先在于它有显著的疗效。有人把医治疾病比喻为打仗，疾病是敌人，医生和病人是我方。在医治疾病这个战场上，如何运用好各种各样的战略、战术和灵活多变的作战方针，是取得战争胜利的重要保证。

众所周知，中医具有丰富多样的治疗手段，

如服药、敷药、熏洗、药浴、食疗、针灸、推拿、气功等等；中医又有许多行之有效的治则，如寒者热之、热者寒之，急者治标、缓者治本；更有多种多样的治法，如活血化淤、清热解毒、扶正固本、舒肝理气、补肾填精、健脾补气；这些内容是中医宝库中的一部分，将在本丛书各专题分册中分别介绍，这些也可以看成是与疾病斗争中的常规武器和战术。然而，由于病症的复杂多变，体质的千差万别，在医治疾病中除常规战术和方法外，需要有独创性的医疗思路 and 措施，正如兵书中所说，除正面拒敌、强打硬攻外，还需要“声东击西”、“明修栈道、暗渡陈仓”等奇特思路 and 战术。本书中将向大家介绍一些中医治病的奇特思路 and 方法，如提壶揭盖、逆流挽舟等。当然，这些所谓奇特的思路 and 方法的运用，都是建立在对中医理论充分领会和丰富临证经验的基础上。也就是说，必须具有坚实的中医理论根基和临床实践，才能学好，用好这些思路 and 方法，进一步可以创造更多、更灵活有效的治疗思路 and 方法。中医又有一句名言：“医者，意也。”可以理解为：中医师如果具有充实的理论和实践修养，就能创造出无穷无尽的治疗思路 and 方法。



绝妙的思路

中医认为人是一个有机的整体，全身各部分、各器官脏腑都相互关联，相互影响。这些关联和影响从临床表现、病情变化、治疗效应各方面反应出来。经过观察、总结，找出规律，形成理论；再用以指导临床实践。如观察到小便通利与否和肺气是否壅塞有关，因而总结出“肺为水之上源”的理论，并提出“提壶揭盖”的治疗法则，以宣通肺气，达到通利小便治疗水肿的目的。又如，观察到腹泻时，小便往往

减少，因而总结出“水走大肠，湿胜濡泻”的理论，并提出“利小便以实大便”的治疗法则，通过利尿以达到治愈腹泻的目的，等等。

这些绝妙的思路及其治法，往往在常规治疗难以获效时取得疗效。请读者领略提壶揭盖、逆流挽舟等治疗法则的具体运用，从而体会中医治病的奥妙！

提 壶 揭 盖

人们在生活中常常碰到这种情况，用水壶倒水时，如果水壶盖盖得很紧，水就不容易倒出来，只要把水壶盖稍稍揭开一点缝，水就可以通畅流出。

中医善于在生活现象中得到启迪，开拓临床思路，运用于医疗实践，并找出规律性的东西，上升到理论。例如治疗水肿病，采用通利小便的治法，往往利不下小便，就要考虑其它途径。提壶揭盖法，是把水肿的人体比作一把壶，小便比作出水口，肺在上部，犹如一个“盖子”，所以又称华盖，应用宣肺发汗的药物，把肺这个“盖子”稍稍揭开一下，小便就通畅流出。没有学过或不了解中医的人，看到此处，似觉荒诞无稽。然而在临床实践中往往能取得明显效果，从中医

理论体系理解，也是顺理成章的，是科学的。因此，我们应该让更多的人了解中医，懂得中医理论体系，用各种现代科学的思路、方法、手段来解释和阐明中医理论和实践。让我们先看看运用提壶揭盖法治疗严重水肿病的例子。

某男孩，8岁，学生。全身及下肢严重水肿3个月。患儿3个月前发热，当时某医院诊为感冒，用解热镇痛剂及中药板蓝根等治疗，发热稍减，但水肿非但不减，反而日益加重，由下肢漫及全身。经进一步检查诊断为肾小管肾炎，收入住院。用西药利尿剂，开始有效，继用则效果不显，近来水肿日益加重，四肢及面部重度浮肿，阴囊肿大如球，肚脐外凸，眼睛因水肿不能张开，小便点滴俱无，气喘胸胀，不能平躺，全身皮肤干燥无汗，发热烦躁，体温 37.8°C 。脉象寸部浮大，关尺沉伏，舌质胖大，舌苔灰腻。查阅以往病历，曾用中药，处方都是利水药物，剂量甚大，如车前子、茯苓用到120克，但利尿效果不显。邀请×××老中医会诊，辨证为肺气闭塞，水道不通。用宣通肺气、行水消肿法。方用麻黄6克，杏仁9克，苏叶6克，桔梗6克，防己10克，通苈3克。1剂。服药1煎，皮肤微有汗意，但不明显出汗，小便开始排出。服药2煎，小便解下很多，一日一夜10余次，如决堤之

水，全身水肿很快消退。以后用调补脾肾方药治疗，病情缓解出院。

水肿、小便不通，按常规应该用利尿药消肿，中医治疗亦是如此。许多利尿方剂如五苓散、猪苓汤，中药如车前子、泽泻、茯苓，几千年的中医临床和国内外科学实验都证实有利尿作用，然而本病例已运用这些方药，且剂量已增到常用量的10倍左右，但不见利尿效果。改用宣肺发汗药，1剂就见卓效，究竟道理何在？是不是所有的水肿病都可以用提壶揭盖法呢？

中医理论认为，水摄入到体内，先要经过脾的消化，然后由肺播散到全身，再下输到膀胱，通过肾的气化作用，把小便排出体外。也就是说，水从进入人体到排出体外，要通过脾、肺、肾三个脏器的正常运行，才能完成这一过程，如果其中有一个或数个环节的功能有了故障，水就要在体内停留下来，聚在皮肤下，形成水肿。由此可见，西医诊断的肾病水肿，不一定是中医的肾病，也可能是脾的环节出了毛病，这就要治疗脾；也可能是肺的环节出了毛病，这就要治疗肺。当然不能随心所欲，想用什么治法就用什么治法。必须对病情有周密的观察，抓住本质性的证候，结合脉象和舌苔，运用中医理论加以分析判断，制定出正确的治疗方针。

上述病例除有一般重型水肿的表现外，突出的证候是气喘胸胀、全身皮肤干燥无汗、发热烦躁、脉象寸部浮大等。气喘胸胀是肺气闭阻不畅；全身皮肤干燥无汗，中医认为肺主皮毛，肺气闭塞，毛孔也闭塞而不能出汗；发热烦躁是因为皮肤不能透泄出汗，内热郁闭而致。治疗方法应采用宣肺发汗药物透发皮肤毛孔，使肺气通畅。停留之水自可按正常循环途径输送到膀胱而排出体外。中医十分讲究号脉。本病例脉象是寸部浮大，寸部是候脉部位的最远端，反映人体上部情况，这里反映肺的病变；浮大是表示亢进、过剩，这里反映肺气闭郁不能外透的状况。脉象的分析判断，与证候分析判断一致，脉证相符，说明对本例的辨证论治是正确的，因此，在实践上取得良好的效果。

综上所述，提壶揭盖法是中医治疗水肿病的一种独特治法。以生活现象为借鉴，在中医辨证论治的前提下，贯彻治病必求其本的指导思想，而总结出的治疗水肿病的规律之一，有它的适应证候，使用范围是严格的。只有全面学习中医理论，有较丰富的临床实践经验，掌握灵活的临床思维方法，熟悉中医方剂药物的性能，才能运用自如，得心应手。没有这些基本功，只知道提壶揭盖法治水肿的方药，肯定运用不好，还可能发