

全国著名老中医临床经验丛书

颜德馨 临床 经验 辑要

颜德馨 著

中国医药出版社

7

全国著名老中医临床经验丛书

颜德馨临床经验辑要

颜德馨 著

协助整理

颜乾麟

颜 新

夏 韵

姚德民

韩天雄

许佳年

邓 颀

邱雅昌

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书系颜德馨教授从医 60 余年的临床经验荟萃，分为“学术思想”、“临床经验”、“方药心法”、“医案选析”四大部分，充分体现了其学术思想，突出反映了颜氏治疗老年病及各科疑难杂症独到的诊疗经验。全书内容丰富，选案精当，能启迪后学，对中医药临床工作者提高诊疗水平起着直接的指导作用。

图书在版编目 (CIP) 数据

颜德馨临床经验辑要/颜德馨著. —北京：中国医药科技出版社，2000.6

(全国著名老中医临床经验辑要)

ISBN 7-5067-2296-8

I. 颜… II. 颜… III. ①医案—中国—现代②医话—中国—现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 32538 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京昌平精工印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 $850 \times 1168\text{mm}^{1/32}$ 印张 $9\frac{1}{4}$

字数 230 千字 印数 1—5000

2000 年 7 月第 1 版 2000 年 7 月第 1 次印刷

定价：16.00 元



颜德馨 教授

祝《全国著名老中医临床经验丛书》出版

整理总结老中
医经验提高中
医药学术水平

一九九八年元旦 崔月犁



序

中国中医学是具有博大精深的传统文化的瑰宝，她具有天、地、人为一体的系统的整体的理论体系，可以说中医学是中国传统文化的代表。她为中华民族的繁衍昌盛、与疾病作斗争作出了不可磨灭的巨大贡献。通过历代医家的不懈努力，中医学得到了长足的发展，现在日益得到普遍的承认和喜爱，世界各地的中医学热正方兴未艾。

中医学源远流长，历代名医辈出，著书立说，浩如烟海。我们要把历代的名家学术见解，大量的诊治观察疾病的一切症候的丰富经验，更好地、系统地整理研究总结起来，这对我们更正确地、更客观地掌握疾病的规律、解决疾病的立法处方、达到得心应手诊治疾病的手段，这对更好地继承中医学，发展中医学，有着重要的意义。在当前世界性中医学热的浪潮中，在医疗上更显示出中医药的优势与特色，更显出巨大的对人类健康的贡献。

近些年来，国家中医药管理局及各省市卫生局先后开展了名师带徒工作，以便继承、整理、挖掘全国各地名老中医独到的辨治经验，这是党和政府对中医药事业的关怀，这项工作已取得了较好的成效。但这些名老中医的丰富诊疗经验仅传授给其继承人，尚未能为广大的学者所学习和借鉴，积极地整理他们的临床经验，以指导临床诊疗具有重要的意义。在世界性中医学热浪潮中，如何面对挑战，抓住机遇，发展中医药是当务之急。继承前人的经验，对发挥中医药学的优势与长处是至关重要的，没有了继承就无从谈发展。中国医药科技出版社已邀请了全国各地著名的老中医将各自的独特诊疗经验整理出版，得到了广泛的热情支持，这些名老中医无私地、毫无保留地将各自的独到经验奉献出来，对此深表敬佩。吾十

分热爱中医药，关心中医药事业的发展，在此呼吁更多的名老中医大力支持这项工作，为中医药的发展作出贡献。

《全国著名老中医临床经验丛书》系近代全国各地健在的著名老中医临床经验荟萃，这些著名老中医皆从医数十年，名噪乡里，学验俱丰，该套丛书，突出反映了他们在中医药学方面的深远造诣，介绍了他们运用中医药理论，对临床各科病证的独到辨治经验，尤其是立法、处方、用药经验，可以直接指导中医临床诊断与治疗以及新药的开发研究。该套丛书言简意赅，理、法、方、药俱备，必将为广大中医药工作者所喜爱，故乐之为序。

吕炳奎

一九九七年十二月于北京

前 言

幸值龙年，迈步进入 21 世纪，国事昌盛，百业俱兴，由五千年中华文化孕育的中医学也将随着时代的步伐而发扬光大。缘于我国医务界有中医、西医、中西医结合医三支不同学科，对如何发展中医中药这热门话题，百花齐放，百家争鸣，见仁见智，莫衷一是，但其基本的指导思想应在继承中发扬。创新来源于继承，也就是说，中医现代化首先要认识中医，了解中医，否则就成为无源之水，无土之木，这一点共识是无可争议的思想基础。中医学是一门实践医学，是非常重视经验积累的医学，多少年来的实践证明，实验只能作为中医中药内涵的部分参考，特别是临床医学，内容深邃，极具渊源，独树一帜，非其他医学所能望其项背，故抢救老中医临床经验，具有十分重要的意义，中医的生命力在于临床疗效，而老中医的经验，是研究中医临床学的重要部分。中国医药科技出版社编辑出版的《全国著名老中医临床经验丛书》，将全国名中医治病救人的宝贵经验汇编成集，并公之于世，不仅是把许多绝技保留下来，也将为中医药发扬光大、走向世界起到积极推进作用。作者浮沉医海 60 春秋，孩提时即奉命背诵《内经》，开蒙于孟河马培之系的家严亦鲁公，复就读于上海中国医学院，1939 年毕业前后，曾先后随秦伯未、徐小国、盛心如、郭柏良、单养和、张赞臣、高芷蕪、祝味菊、严苍山、许半龙诸大家游，学习诸先哲的治疗特色，从沿袭“名承家技，始终顺归”，逐步衍化为“古为今用，洋为中用”，形成我的诊治特色：从辨证论治到理法方药，概以气血为纲，提出了“久病必有瘀，怪病必有瘀”的辨证观点及以调气活血的“衡法”治则，这一法则在 80 年代始用于延缓衰老，为世所许，90 年代又用于老年病，疑难病的治疗，皆有所获；另一特色，

我受家严脾为后天之本学说影响颇深，在治疗疑难杂症中，喜用“脾统四脏”的观点，结合常用之“衡法”，构成了我常用的“固本清源”治则，用于老年常见病亦有所得。在本书各文中均能体现。

接受本书写作任务后，入室子弟颜乾麟、夏韵、颜新参与编辑，姚德民、韩天雄、许佳年、邓颖诸医师协助整理，均表谢忱。

颜德馨

2000年1月15日于陋室

著者简介

颜德馨，全国著名老中医，男，1920年11月21日出生于江苏省丹阳市的中医世家，幼承家学，尊翁为颜亦鲁名中医，颇有根底。1939年夏毕业于上海中国医学院。悬壶后屡起沉痾，不坠家声。1949年后调入铁路中心医院主持中医业务。1992年创建上海铁路中医技术中心，为推动全国中医药工作起到促进作用。历任中国中医药学会理事、国家中医药管理局科技进步奖评审会委员，上海中医药大学客座教授、成都中医药大学名誉教授、上海师范大学及长春中医学院特聘教授，铁道部专家委员、评委、中医专业组长等职。现任上海铁道大学医学院研究室主任、教授，上海铁路中心医院主任医师、上海中医药大学博士生导师、上海市中医药工作咨询委员会顾问、上海市医学领先专业专家委员会委员等职。

颜德馨教授倡导“久病必有瘀”、“怪病必有瘀”，开辟治疗新途径，提出衡法新治则，受到中医界普遍重视。近年来从事生命科学研究，主持“瘀血与衰老”科研项目，提出瘀血实邪，乃人体衰老之主要因素的新观点，这一成果经上海市市级和铁道部部级的鉴定，荣获国家中医药管理局科技进步二等奖，由上海科学教育电影制片厂根据颜氏学说，拍摄的《抗衰老》科教片，参加国际生命科学电影展览获奖。颜教授善于总结经验，勤于创作，已出版《餐芝轩医集》、《活血化瘀疗法临床实践》、《医方囊

秘》、《气血与长寿》、《中国中医抗衰老秘诀》、《颜德馨医艺荟萃》、《颜德馨诊治疑难病秘笈》等著作，并著有《衰老合瘀血》一书英文版在全世界发行，待出版的还有《中国中医养生大全》、《四季养生》等书，在延缓衰老的领域中，独树一帜，多次获各级卫生系统科技进步奖。颜氏多次去美国、加拿大、泰国、日本、印度尼西亚及港、台等地讲学，并受聘为学术顾问达 10 余处。历年来发表论文 200 余篇，其中“老年性痴呆的治疗”与“肝脾在抗衰老中的临床与实践研究”，分别获第六届国际针灸东方会议、第一届世界传统医学优秀论文及研讨会的金奖。1994 年获英国剑桥大学世界名人成就贡献奖状及美国名人传记学会 20 世纪成就奖。

颜教授医德医风，所至有声，市卫生局特为之拍摄《岐黄一杰——颜德馨传记》电视片，记录他一生为中医事业探索的经历，在医务界产生深远影响，具有世界权威性的国际传记学会特邀其为会员。1995 年荣获“上海市名中医”的称号，同年又获上海市铁路科技先进个人、优秀导师，1999 年荣获上海市第三届最高级的医学荣誉奖。同年年底，颜氏将历年所得的奖金和稿费凑足 20 万元，成立了“颜德馨中医人才奖励基金会”以利后学，反映颜氏虽年逾 80，仍不断为祖国医药事业作出新的贡献。

出版者的话

中医药学，源远流长，博大精深，历经几千年的发展，其理论体系日趋完善，然其受到文化背景及其自身体系的制约，中医药学尚无突破性的飞跃，反而在一些病证的防治领域，其优势渐淡，甚或被现代医学所取代，中医药学现正面临着“中医药热”的机遇和自身存亡的挑战，如何发展中医药已是存亡攸关的大事，从辨证法角度来看，只有很好地继承才能发展中医药学。

医疗的目的就是防病治病，诊疗方法和手段的高低与优劣就在于其效果。在党和政府中医药政策的指引下，各地名中医辈出，积极地整理他们丰富的临床诊疗经验，无疑是中医药发展非常重要的一环。卫生部原部长崔月犁和卫生部中医局原局长吕炳奎十分关心中医药事业的发展，提出整理全国著名老中医的经验，并热情组稿，在此表示崇高的谢意。我们拟将陆续推出《全国著名老中医临床经验丛书》，介绍全国各地名老中医的独到辨治经验。科学出版社卢祥之副总编辑（原科技文献出版社副社长）在首批名老中医临床经验辑要的组稿及部分稿件的审读加工中作了很多工作，在此表示深深的谢意。同时感谢各界人士的热情关心和大力支持。也殷切地希望各地名老中医能将自己宝贵的经验整理出来，奉献给广大的中医药工作者。

1997 年 12 月

目 录

学 术 思 想

一、气为百病之长 血为百病之胎·····	(3)
(一) 气血病变是临床辨证的基础 ·····	(3)
(二) 气血不和 百病乃生 ·····	(3)
二、久病必有瘀 怪病必有瘀·····	(5)
(一) 疑难病证从瘀论治 ·····	(5)
(二) 疑难病证的瘀血表现 ·····	(6)
三、衡法治则——疏其血气 令其条达·····	(10)
(一) 衡法治疗疑难病证有效 ·····	(10)
(二) 衡法治则的临床实践 ·····	(11)
四、脾统四脏 固本清源·····	(23)
(一) 脾统四脏 以滋化源 ·····	(23)
(二) 从脾论治 灵活化裁 ·····	(24)
(三) 苍白二术 调治脾胃 ·····	(25)

临 床 经 验

一、肺与大肠病证的治疗及方论·····	(31)
(一) 四时感冒 ·····	(31)
(二) 咳嗽 ·····	(32)
(三) 哮喘 ·····	(33)
(四) 失音 ·····	(34)
(五) 肺癆 ·····	(35)
(六) 痰饮 ·····	(36)

(七) 肺炎方	(40)
二、心与小肠病证的治疗及方论	(41)
(一) 胸痹	(41)
(二) 多发性大动脉炎	(43)
(三) 失眠	(44)
(四) 益心汤	(46)
(五) 天王补心丹	(47)
三、脑髓情志病证的治疗及方论	(49)
(一) 眩晕	(49)
(二) 肝厥	(51)
(三) 脏躁辨治	(52)
(四) 心脑血管病	(52)
(五) 老年性痴呆	(56)
(六) 肺性脑病	(61)
(七) 神仙解语丹	(62)
四、脾胃病证的治疗及方论	(64)
(一) 呃逆	(64)
(二) 以通为补治胃痛	(65)
(三) 化痰愈腹泻	(67)
(四) 食管贲门失弛缓症	(68)
(五) 净胰汤	(69)
(六) 清暑益气汤	(70)
五、肝胆病证的治疗及方论	(73)
(一) 脂肪肝	(73)
(二) 腹水	(74)
(三) 水肿	(75)
(四) 臌胀	(77)
(五) 帕金森病	(79)
(六) 阵发性摇头不止	(80)

(七) 疏肝饮	(81)
(八) 犀泽汤	(82)
(九) 利胆丸	(84)
(十) 清肝汤	(85)
(十一) 禹余粮丸	(86)
六、肾膀胱病证的治疗及方论	(88)
(一) 慢性肾炎	(88)
(二) 遗尿失禁	(91)
(三) 癃闭	(92)
七、杂证的治疗及方论	(95)
(一) 背寒证	(95)
(二) 面色黧黑	(95)
(三) 耳聋	(97)
(四) 喉痹	(97)
(五) 周围血管病	(99)
(六) 性病论治	(102)
(七) “血无止法”	(103)
(八) 治血执四法	(105)
(九) 异型输血	(108)
(十) 痛经不孕	(109)
(十一) 小儿夜啼	(110)
(十二) 带状疱疹	(111)
(十三) 糖尿病	(112)
(十四) 干燥综合征	(113)
(十五) 斑秃	(114)
(十六) 狐惑病	(115)
(十七) 经方辨治急难重症	(117)
(十八) 虎没丸	(120)
(十九) 创胚散抗早孕	(122)

(二十) 阳和汤	(123)
(二十一) 瑞金丹	(124)
(二十二) 桃红四物汤	(125)
(二十三) 龙马定痛丹	(127)
(二十四) 急救回阳汤	(128)
(二十五) 血府逐瘀汤	(129)
(二十六) 少腹逐瘀汤	(131)
(二十七) 通窍活血汤	(133)

方 药 心 法

一、常用药对	(137)
二、代激素方	(140)
三、附子	(144)
四、升麻	(147)
五、川芎	(150)
六、水蛭	(153)
七、大黄	(157)
八、生半夏	(159)
九、附子半夏同用	(161)
十、“风”药新用	(163)
十一、引经药	(165)
十二、老鹤草	(167)
十三、桑叶	(169)
十四、白术	(171)
十五、苍术	(173)
十六、豆豉外用	(175)
十七、车前子	(177)
十八、黄芪	(178)
十九、虎杖	(180)

医案选析

一、冠心病·····	(185)
二、肺源性心脏病·····	(186)
三、肥厚型心肌病·····	(188)
四、风湿性心脏病·····	(189)
五、顽固性心律失常·····	(191)
六、慢性心力衰竭·····	(193)
七、高血压病·····	(195)
八、糖尿病·····	(196)
九、甲状腺功能亢进症·····	(197)
十、支气管扩张·····	(199)
十一、支气管哮喘·····	(201)
十二、慢性支气管炎·····	(202)
十三、变应性亚败血症·····	(204)
十四、乙型肝炎·····	(207)
十五、肝硬化·····	(209)
十六、上消化道出血·····	(211)
十七、慢性结肠炎·····	(213)
十八、慢性白血病·····	(215)
十九、异型输血·····	(217)
二十、血小板减少·····	(219)
二十一、粒细胞缺乏症·····	(221)
二十二、真性红细胞增多症·····	(222)
二十三、慢性肾炎·····	(224)
二十四、尿毒症·····	(225)
二十五、血管瘤·····	(227)
二十六、静脉炎·····	(229)
二十七、脉管炎·····	(230)