

全国著名老中医临床经验丛书

赵绍琴 临床经验辑要

赵绍琴 著

中国医药科技出版社



全国著名老中医临床经验丛书

赵绍琴临床经验辑要

赵绍琴 著

杨连柱 彭建中 整理

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书系三代御医之后——赵绍琴教授从医 60 余年的临床经验选萃，分为“医论选粹”、“医话一束”、“方药拾遗”、“温病述要”、“杂病论治”、“医案选析”六部分，其中所选验案疗效显著，遣方用药独具匠心，充分体现了其学术思想，突出反映了赵氏治疗内科疑杂症独到而丰富的诊疗经验，能直接指导中医临床诊断与治疗。可供广大中医药临床工作者、中医药院校师生阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

赵绍琴临床经验辑要/赵绍琴著. —北京：中国医药科技出版社，2000.10

(全国著名老中医临床经验丛书)

ISBN 7-5067-2335-2

I. 赵… II. 赵… III. 中医学：临床医学-经验
IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 41765 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)

保定市时代印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 850×1168mm $\frac{1}{32}$ 印张 16 $\frac{1}{4}$

字数 418 千字 印数 1—5000

2001 年 1 月第 1 版 2001 年 1 月第 1 次印刷

定价：30.00 元



赵绍琴教授及夫人

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

中国中医药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，可以说中医药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，中医药学得到了长足的发展，现在日益得到普遍的承认和喜爱，世界各地的中医药热正方兴未艾。

中医药学源远流长，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药学，发展中医药学，有着重要的意义。在当前世界性中医药热的浪潮中，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。在世界性中医药热浪潮中，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精深造诣，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

自序

我出身于中医世家，先父赵文魁老先生原系清代光绪年间太医院院使（即院长），尤精于内、难、温病、伤寒。平生忙于诊务，很少著述，耳濡目染，我从小就酷爱中医学，自幼即在先父指导下背诵了《濒湖脉学》、《雷公药性解》、《医宗金鉴·四诊心法》等，这算是我学医的启蒙教育。

13岁时，先父委托其门人瞿文楼先生（清光绪年间太医院吏目）给我讲授《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》、《温热经纬》等经典著作。先生要求严格，所讲述的科目不少都由瞿老亲自手抄交我背诵（有的手抄本我现仍保存）。如《素问》，瞿老不仅要求领会其意，且要求背诵原文及王冰注。自幼家学及瞿老4年多的讲授，奠定了我中医理论的基础。

1934年，先父去世，我遂继承父业，并每日轮流到韩一斋（先父之门人，清末太医院御医）及汪逢春（1920~1940年北京四大名医之一）先生处进行临床学习，聆听教诲。韩、汪先生治学严谨，学识渊博，态度谦和，诲人不倦。讲解经典，博引众籍，多参以己见；论及病症，侃侃而谈，必深究其理。临证问病，认真细致，一丝不苟。望闻问切，理法方药，条理井然。其言谈音容，我历历在目，然至今已忽忽60余年矣！

现中国医药科技出版社组织编写《全国著名老中医临床经验丛书》，对抢救现代著名老中医的学术思想和临床经验意义深远，曾多次邀我，我也欲将先师所传之精要者，并个人60余年之临床心得，整理结集。但由于年已八旬有余，身体欠佳，心有余而力不足也。我的徒弟、学术经验继承人杨连柱、彭建中二君，勤奋好学，得余心传，故委托二位整理并校定，以供同道参考。

三代御医之后

赵绍琴

1999年冬月

著者简介

赵绍琴，男，汉族，1918年12月4日生于北京，祖籍浙江绍兴。现任北京中医药大学终身教授，中国中医研究院研究生院客座教授，中国中医药学会内科学会顾问，中国医学基金会理事，中国东方文化研究会顾问。历任第七、八届全国政协委员，第六、七届北京市政协常委等职。

赵氏出生于三代御医之家。其曾祖父、祖父和父亲均在清太医院供职为御医。其父文魁公曾任清末太医院院使（即院长），御赐头品顶戴花翎，民国初年出任北京中医学社名誉社长。赵氏自幼受到家庭中医学的熏陶，在其父的严格督导下熟读医学典籍，打下了坚实的基础，并于1934年通过医师资格考试，继承父业悬壶于北京。后又拜师于其父亲的门人、太医院御医韩一斋、瞿文楼和号称北京四大名医之一的汪逢春，跟随三先生临床学习多年，尽得三家名医之真传。1950年赵师参加了卫生部举办的中医进修学校学习2年，系统地学习了现代医学知识。1956年北京中医学院成立，受聘执教，主讲本草学，成为北京中医学院的首批教师之一。1958年以后，长期在北京中医学院附属东直门医院负责中医内科的教学、医疗和科研工作。1975年在《中医杂志》任编辑。1977年调任北京中医学院基础部温病教研室主任。1979年以后以培养硕士研究生为主，先后培养中医温病专业硕士研究生20余名。1990

年国家确认其为国家级名老中医，批准带徒二人。自此他以年逾古稀的高龄临床带教，将自己几十年宝贵的学术经验毫无保留地传给了他的弟子。30余年来，他为培养高级中医人才呕心沥血，其在教学上的特点是注重理论联系实际，强调从临床学习，提高理论水平和临床技能，认为这是造就新一代高水平中医临床人才的必由之路。

赵氏得家传师授，在学术上自成一家，创见颇多。他是当代著名的温病学家，对叶天士提出的温病卫气营血辨治大法有独到的体会和认识，并提出他自己的见解，认为叶氏所说“在卫汗之”并非应用汗法，气分证不可早投寒凉，透热转气可以广泛地应用于温病卫气营血各个阶段等。这是对叶天士温病辨治理论的极大发展。在诊断上特别重视脉诊，强调脉分浮、中、按、沉四部，即把传统的浮中沉三候扩展为浮中按沉四部，在温病中以应卫气营血，在杂病中反映标象和本质的关系，如浮中部所得仅反映疾病的现象，沉按部所得才反映了疾病的实质。实践证明这是把握疾病本质，确定治疗大方向的关键。这些观点都是经过了大量的临床实践的检验得到的。这些创新的理论不仅是赵师学术特色的集中体现，而且也是对中医学术发展的重要贡献。在内科临床方面，赵师以善治疑难重症而著称。其特点是辨证准，立法明，用药少，疗效好。已故著名中医学家秦伯未先生曾盛赞曰：“平正轻灵”。

他是当代著名的温病学家，擅长治疗温热病。他还把温病卫气营血辨证方法引入内科临床，对一些疑难病从营血进行辨证，如白血病、再生障碍性贫血、血小板减少症、病毒性心肌炎、系统性红斑狼疮、慢性肾小球肾炎、

肾病综合征和慢性肾功能衰竭等。尤其是对现代医学中肾脏系统慢性病变研究深入，对中西医学关于慢性肾病的传统观点提出质疑，针对性地提出了一系列创新的理论，如慢性肾病非虚论、慢性肾病忌食蛋白论、慢性肾病宜运动锻炼论、慢性肾病可遗传论、慢性肾功能损害可逆论等，并确立了一整套辨治慢肾病的临床治疗方案，包括以凉血化瘀为基本大法的中药辨证施治、以忌食蛋白为主要内容的饮食调控和以徒步行走为主要形式的运动锻炼。这套综合治疗方案施之于临床，取得了满意的治疗效果。临床实践证明赵氏关于慢性肾病理论的正确。

多年来，赵氏除承担繁重的临床医疗、科研和教学任务外，还致力于总结学术经验，著书立说，他在各种刊物上发表学术论文近百篇，撰著《温病浅谈》、《温病纵横》、《赵文魁医案选》、《文魁脉学》、《赵绍琴临床 400 法》等。

1982 年以来，赵氏多次应邀访问日本、新加坡、韩国等国家和我国香港地区，进行学术交流或为国际友人诊治。所到之处，受到当地医学同仁的热烈欢迎。这对促进中医的传播和文化交流做出了积极贡献。

出版者的话

中医学，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，中医学现正面临着“中医热”的机遇和自身存亡的挑战，如何发展中医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

医 论 选 粹

论脉	3
温病治法是《伤寒论》治法的补充与发展	6
温病证治发微	10
“在卫汗之可也”并非应用汗法	21
论“到气才可清气”	27
论“入营犹可透热转气”	30
汗法的运用与体会	40
温病神昏临证一得	43
谈火郁证的治疗体会	49
谈痢疾的治疗体会	55
谈湿热病的治疗体会	59
慢性肾炎非单纯肾虚论	67
慢性肾病新论	71
肾炎的中医药治疗	76
中医药治疗尿毒症的体会	80
对中医药治疗白血病的再认识	84

医 话 一 束

肺炎要脉舌色症合参 分型证治	91
----------------------	----

慢性泄泻当有虚实之分	92
泄泻日久未必均用补法	94
久泄久汗并非皆虚	97
胆囊炎应分期证治 以清疏为要	98
消化性溃疡辨治当分虚实寒热	99
老年便秘以虚证为多	100
大实若羸状	100
攻补兼施论	102
提壶揭盖水自流	103
慢性肾病非肾虚论	104
辨证中的两点论	105
慢性肾病调养中的动与静	106
百炼不如一走	108

方 药 拾 遗

药合时宜	111
谈荆芥的配伍及临床应用	112
漫谈大黄的配伍及临床应用	118
银翘散、桑菊饮治疗温病的临床应用	121

温 病 述 要

温病概述	129
温病的卫气营血辨证及三焦辨证	133
温病的治疗方法	138
温病的分类及证治	144
治疗温病的几点体会	168

杂 病 论 治

感冒·····	183
咳嗽·····	206
喘哮·····	220
胸痛·····	230
胁痛·····	237
腰痛·····	243
胃脘痛（附：吐酸 嘈杂）·····	254
腹痛·····	265
泄泻·····	276
便秘·····	288
痢疾·····	295
黄疸·····	308
水肿·····	315
遗溺·····	324
头痛·····	330
不寐·····	340
神昏·····	349
眩晕·····	359
消渴·····	370
血证·····	377
痹证·····	391

医 案 选 析

流行性腮腺炎·····	403
化脓性扁桃腺炎·····	404

慢性喉炎·····	406
支气管炎·····	408
大叶性肺炎·····	409
老年肺炎·····	410
高血压·····	411
高脂血症 动脉硬化·····	412
脑动脉硬化·····	413
冠心病·····	414
风湿性心脏病·····	416
病态窦房结综合征·····	417
浅表性胃炎·····	420
十二指肠球部溃疡·····	421
急性细菌性痢疾·····	422
慢性细菌性痢疾·····	423
过敏性结肠炎·····	424
肝硬化·····	426
泌尿系感染·····	429
慢性肾盂肾炎·····	431
急性肾小球肾炎·····	432
慢性肾小球肾炎·····	434
肾病综合征·····	439
IgA 肾病·····	443
狼疮性肾炎·····	445
肾盂积水·····	446
糖尿病肾病 慢性肾功能衰竭·····	448
慢性肾功能不全 双肾萎缩·····	450
尿毒症·····	451
贫血待查·····	457
原发性血小板减少性紫癜·····	459

再生障碍性贫血·····	460
慢性粒细胞性白血病·····	461
神经衰弱·····	463
神经性聋·····	466
梅尼埃综合征·····	468
癫痫·····	469
帕金森综合征·····	471
尿失禁·····	472
糖尿病·····	473
干燥综合征·····	477
类风湿性关节炎·····	479
艾迪生病·····	480
经期头痛·····	482
经期发热·····	483
功能性子宫出血·····	484
闭经·····	485
更年期综合征·····	486
鼻息肉·····	488
良性甲状腺囊肿·····	490
多发性子宫肌瘤·····	491
转移性肝癌·····	493
膀胱癌·····	496