

主编◆李翔

京城名医

证治精要

中医古籍出版社

為京城名醫館主家论文集作

集錦聚華

劉渡舟



余 序

“京城名医馆”在北京市众多的中医诊疗机构中享誉殊荣，成立数年以来，患者不断递增，北京市和全国其他省市、地区以及若干国外人士慕名求诊者不可胜数。馆内先后聘请了二十余位北京名中医（包括临床各科）应诊。他们不仅在市内闻名遐迩，其中不乏在国内外有很大知名度的专家。老教授们学验俱富，重视医德修养，在施诊、辨治、立法、疏方等方面，往往在前贤基础上有所变化与发展。馆内聘请的专家中，既赅括了旧北京市诸大医学流派代表人物的亲授弟子和北京附近地区或邻省的耆宿，又有一些我国南方名家的传人。因此，“京城名医馆”中医专家“南北呼应，流派纷呈”的学术经验特色十分鲜明。至于临床科别，包括内、外、妇、儿、皮科、骨科、男科等，特别重视常见多发病及疑难重症的临床探索与深入研究，力求提高其效验，极大地满足了患者及其家属的求诊迫切愿望。

鼓楼中医院李翔院长和该院尚博文副主任医师等中年专家，在“京城名医馆”馆长陈文伯教授指导下，组织编写了反映名医馆诸多专家学术经验为主的《京城名医证治精要》一书，他们在组织编写过程中，确实侧重于阐述各位名医学术经验的“精要”内涵，故此书的“临床实用性”相当突出，不少篇章在介绍名医学术见解和方法等方面，也体现了继承与创新的辩证关系。有鉴于此，我郑重地向广大中医临床工作者荐阅此书。

中国中医研究院

余瀛鳌

2000年元旦

前 言

中国医药学是一个伟大的宝库，它是中华民族几千年来同疾病作斗争的经验总结，它的独特理论和行之有效的临床治验，为我国各民族的健康发挥着重要作用。在各个历史时期都有名家流派出现，他们有著作存世，有事迹流传，才有今天中医事业的发展。

北京得天独厚，名医荟萃，这里既有南方名医的传人又有京畿名家学派，他们的学术特色及临证经验十分鲜明，代表着我国高水准的医疗技术。为了继承和发扬名老中医的学术经验，我们整理了北京京城名医馆董德懋、刘渡舟、祝湛予、方和谦、路志正、陈彤云、巫君玉、姚五达、宋祚民、马在山、李鸿祥、梁贻俊、余瀛鳌、时振声、李广钧、钱英、高忠英、刘弼臣、吕仁和、姚高升、陈文伯、陈大启等20余位国家级名老中医教授学术论文，临床治验及心得体会。并以主治医师以上资历的配徒总结和阐述老师的临证治验，内容包括内、外（皮肤）、骨、妇、儿、男科及肿瘤等，计37篇，十余万字，较详尽地记述了各位专家教授诊治、立法、方药的特点及在前辈基础上又有向前发展的变化，特别是对疑难重症的临床实验与深入研究，有着切实可验的病例。

本书的编撰无疑会对从事中医教学、临床医师及大专院

校学生都是一本很好参考书。为此，我们对为此书的撰稿的专家教授表示衷心感谢。由于我们的学识有限，缺点和不足在所难免，望广大读者不吝指正。

编者 2000 年元月

目 录

一、董德懋教授简介	(1)
漫谈中医对“气”的认识	(董德懋) (2)
二、祝湛予教授简介	(5)
祝氏调气活血方治疗糖尿病例	(傅培仁) (6)
浅谈祝湛予老师治疗闭经的学术思想和经验 ...	(郭森儒) (9)
三、刘渡舟教授简介	(15)
肝炎说约	(刘渡舟) (16)
四、姚五达教授简介	(20)
姚五达主任医师治法举隅	(王东红) (21)
姚五达教授治疗产后病经验	(赵素蕊) (29)
五、陈彤云教授简介	(32)
陈彤云教授治疗“慢性家族性良性天疱疮”的经验	(陈彤云 卢仲喜) (33)
陈彤云教授治疗荨麻疹案	(卢仲喜) (37)
陈彤云教授治疗银屑病案	(卢仲喜) (39)
六、马在山教授简介	(41)
缺血性股骨头坏死的新认识	(马在山) (42)
马在山教授用补肾益肝法治疗骨质疏松症	(王凤仪 马素英) (44)
七、刘弼臣教授简介	(57)
熄风通络法治疗小儿脑积水 14 例临床疗效观察	(徐荣谦) (58)
八、方和谦教授简介	(63)

方和谦教授升清阳法与临床证治	(崔筱莉) (64)
谈治咳嗽——介绍方和谦老师的临床心得	(张志勇 刘新桥) (70)
九、宋祚民教授简介	(74)
治愈湿温症验案一例	(宋祚民) (76)
治愈胸膜炎积液验案一例	(宋祚民) (79)
宋祚民老中医学术思想初探	(李建 宋文芳) (83)
十、陈大启教授简介	(87)
中医伤寒派专家陈大启的学术特点	(陈生) (88)
小儿脾胃病一得	(陈大启) (94)
十一、李鸿祥教授简介	(95)
中风论治	(李鸿祥) (96)
十二、梁贻俊教授简介	(104)
立“血劳”易血液病中虚劳的诊断——附红细胸免疫功能 的观察	(梁贻俊 任卫平 陈庆平) (105)
梁贻俊教授治疗疑难高热症经验	(侯丕华 刘春芳) (111)
十三、巫君玉教授简介	(121)
说“阴火”	(巫君玉) (122)
十四、路志正教授简介	(127)
路志正教授脾胃心痛证治特色	(苏晓京 赵冬梅) (128)
十五、时振声教授简介	(135)
隐匿性肾小球疾病的治疗经验	(时振声) (137)
十六、余瀛鳌教授简介	(141)
内妇科临证一得	(余瀛鳌) (142)
十七、李广钧教授简介	(163)
浅谈中医学的特色	(李广钧) (164)
十八、吕仁和教授简介	(170)
糖尿病患者也可以健康长寿	(吕仁和) (171)

十九、陈文伯教授简介	(174)
陈文伯教授治疗男性不育的学术特点 (尚博文 陈生) (176)	
“抗体平”治疗免疫性不育症的研究	(姜琳 陈红) (184)
浅谈原发性肝癌的中医药治疗	(陈文伯) (190)
二十、姚高升教授简介	(194)
中医药治疗异位性皮炎疗效观察	(姚高升) (195)
二十一、钱英教授简介	(199)
中医药防治慢性肝病	(钱英) (200)
二十二、高忠英教授简介	(204)
试论补气法	(高忠英) (205)
高忠英教授运用温经汤治疗内科杂病举隅 (李翔 邹志东) (212)	
从脾胃论治不寐	(邹志东 李翔) (219)
“疮疾”从湿论治	(李翔 邹志东) (224)

一、董德懋教授简介

董德懋，1911年生，北京人，教授，主任医师。从医六十余载，三十年代毕业于华北国医学院，师从校长、京城四大名医之一施今墨先生，得其真传，在中医理论和临床上有较深的造诣，主要著作有《中医基础学》，《中药学》，《中医经穴概要》，《针灸铜人图》，《中医对痢疾的治疗》等。临床上，善治脾胃疾患、呼吸系统疾病，尤以咳嗽证、过敏性鼻炎为长，并辨证治疗内科杂病、疑难重症有独到之处。近年来，董教授应用内功疗法治疗上述诸证，疗效显著，受到患者欢迎。

现为中國中医研究院教授，國家一級研究員，全國五百名老中医重点继承对象之一。目前，除临床工作外，还担负研究生导师，指导学生整理学术经验等工作。历任中华全国中医学会常务理事，中国针灸学会副理事长，北京中医学会副会长，《中医杂志》名誉主编，中國中医研究院学术委员会委员等职，享受国务院颁发的“政府特殊津贴”。

漫谈中医对“气”的认识

董德懋

“气”是古人用以代表物质基本因素的，同时又是用以说明万物变化的根源，它带有普遍的意义，曾广泛的被采用于天文、地理、生物医学许多方面。

中医对“气”的认识：（一）指宇宙间的大气（空气），由肺来呼吸、吐故纳新进行气体交换，故肺主一身之气。（二）指人体的营养物质如《内经》说：“上焦开发，宣五谷味，润肤、充肌、泽毛，若雾露之溉，是谓气。”（三）指五脏的功能活动，如：心气、脾气、肝气、肺气、肾气等五脏之气。

气在人体生理上占有重要地位，是不能须臾或失的，气机正常，身体健康，气机失常，即为疾病。故庄子曰：“人之生，气之聚也，聚则为生，散则为死。”孟子曰：“气者，体之充也。”王充《论衡》曰：“若夫强弱寿夭，皆以百数，不至百者，气不足也。”又曰：“禀气强则寿长，体薄则气弱，体弱者寿短。”《难经》曰：“气者人之根本也，气绝茎叶枯焉。”张景岳说：“血无气不行，血无气不化。”又说：“夫百病皆生于气，正与气之为用无所不至，一有不调，则无所不病，故其外有‘六气’之侵，在内有‘九气’之耗，为虚、为实、为寒、为热，至其变化，莫可名状，欲求其本，则只求一‘气’字，足以尽之，盖不调之处，即病所在之处。”

气机的失常与人的精神活动有着密切的关系。《素问·举痛论》说：“怒则气上，思则气结，喜则气缓悲则气尚恐则气下。”嵇康《养生论》说：“夫被药求汗，或有弗获；而愧情一集，涣然流漓，终朝未餐则嚣然思食；而曾子衔哀，七日不饥，夜分而坐，则低迷思寝；内怀殷郁，则达旦不眠。劲惻理鬓，醇醴发颜，仅乃得之；壮士之怒，赫然殊观，植发钗衔冠。由言此之，精神之形骸，犹国之有君子也，神躁于中，而形丧于外，犹君昏于上，国乱于下也。”前者指出了“神”与“气”的关系，后者又指出了“神”与“气”失常与疾病的关系。

神是人体各器官的最高领导。因为神舍于心，所以称心为君主之官，人体的一切组织器官的活动都是在它的统一领导下进行分工合作的，《灵枢·邪客》说：“心者五脏六腑之大主也，精神之所舍也。”神的功能健全，则生理活动正常，保持身体健康，反之如果神的功能失常，则其它脏腑生理功能就产生紊乱而引起疾病，甚至导致死亡。因此又说：“主明则下安，以此养生则寿。”都说明了神与五脏的密切关系。

《内经》把神的活动分为五种（五神）即神、魂、魄、意、志。五神又隶属于五脏：心藏神、肺藏魄、肝藏魂、脾藏意、肾藏志。以此进一步分析神的功能，据左传注疏说：“附形之灵为魄，附气之神为魂，附气之灵者谓初生之时，耳目心识，手足运动，啼呼之声，此魄之灵也；附气之神者，谓精神性识渐有所知，此则附气之神也。”把人的初生时的本能活动叫做魄，把以后逐渐发展起来的思想意识活动称为魂。由于肝藏魂，主思想谋虑活动，故有将军之官之称。肺藏魄，诸脏腑受其节制，故又有高级“相傅之官”

之称，列于更重要的地位。意、志又是什么呢？《灵枢·本神》说：“心有所忆谓之意，意之所存谓之志。”李念莪谓：“意是心已起而示有定属者；志则是意已决而确然不变者。”魂魄意志都属于彼此间相互联系，构成各人精神活动全貌，所以张景岳说：“魂魄意志以及意志思虑之类，皆神也。”

《内经》把人体的精神活动和对外界刺激的反应称为“五志”即：喜、怒、忧、思、恐，分属五脏，肝在志为怒、心在志为喜、脾在志为思、肺在志为忧、肾在志为恐。五志的产生在正常范围内属于生理常态，超出一定范围则足以伤神而导致疾病。《素问阴阳应象大论》指出：“怒伤肝、喜伤心、思伤脾、忧伤肾。”《灵枢·口问》说：“悲哀愁忧则心动，心动则五脏六腑皆摇。”因此在养生方面首先要求“全神”维持五神的平衡协调，才能使“劳形而不倦，心安而不惧。”更能使人“精神专直，魂魄不散，悔怒不起，五脏不受邪矣。”

神的生成，来源于精，故通常谓之精神，精是与生俱来的，禀受于先天，为生命的起源物质，万物化生，必从精始。《灵枢·经脉》说：“人始生，先成精，精成而脑髓生。骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤坚而毛发长，谷入于胃，脉道以通，气血乃行。”《灵枢·决气》说：“两神相搏，合而成形，常先身生，是谓精。”说明精是神的基础，在五脏中精属于肾，故又曰：“肾者主蛰，封藏之本，精之处也。”自人体胚胎形成发育至成长过程中，都要靠水谷精气来培养，因此神不能离开形体独立存在，它的功能活动也必须要在健康情况才行。古人有：“形存则神存，形灭则神灭。”“形者神之质，神者形之用。”的论点。

二、祝谌予教授简介

祝谌予（1914—1999），北京人。19岁时拜著名中医施今墨先生为师，学习中医六载，随师临诊并请周价人老先生讲授《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》等古典医籍。1939年东渡日本入日本金泽医科大学学习西医四年加历开业于北京。1947年去云南任第四医公路局医务室主任。1949年云南解放任公路局第三施工局工地医院院长。1956年调回北京任北京中医学院教务长。文化大革命后调至北京协和医院中医科主任，1982年退休。

曾任第六届、第七届全国政协委员，第七届、第八届北京市政协副主席，中华中医学会理事，中国中西医结合研究会副理事长等职。

祝氏把糖尿病分为五个类型：一、气阴两虚型；二、阴虚火旺型；三、燥热入血型；四、气滞血瘀型；五、肾阴阳两虚型。因此治疗糖尿病有五种主方并随症加减药味。不辨证而用一种成药来治各种类型的糖尿病，其效果并不理想。糖尿病患者，忌饮酒、忌甜食、忌过劳、控制饮食，要适当运动，如打太极拳或健身操等。不要随便使用偏方，要听医生的指导。

祝氏对于糖尿病最常见的气阴两虚型病人，配制了降糖口服液和治糖冲剂。对于合并病多的病人应按中医辨证给与汤药，待血糖基本正常可改服配制丸剂。

祝氏调气活血方

治疗糖尿病例

傅培仁整理

近年，患糖尿病的人越来越多，据北京卫生系统统计：就北京的患者近 30 万左右。糖尿病，中医称之为消渴病，它以多饮、多食、多尿、身体消瘦、尿浊、尿有甜味为本病特症。中医在多年临床实践中，把糖尿病分成上消、中消、下消。上消指肺热津伤；中消指胃热炽盛；下消指肾阴亏虚、阴阳两虚、肾阳虚。其病因多为饮食不节、情志失调、劳欲过度所成。著名老中医祝谌予在六十多年的治疗糖尿病的临床研究中，总结了一套较为完整的治疗糖尿病的经验，并在诸多刊物发表过。阐述了自己对糖尿病症、治疗的观点和体会。

今举祝氏调气和血法治疗患有五年之久的糖尿病患者一例，只用 4 方、56 剂，使血糖由 210mg/dl 降至 120mg/dl 的病例，以供广大医务者参考。病例如下：

范××，女，52 岁，老师，1995 年 9 月来诊。病已四年，有高血压病史（平日血压 180～150mmHg/110～95mmHg 之间）父母没有糖尿病史。失眠多梦，急躁易怒，头目眩晕，心悸，时有阵热，头部有汗，腿软脚有时酸痛，腰酸痛，目有时涩胀，月经两年前不规律，无血块。大便二

天一次，燥结难下。

舌：淡、有齿痕。脉：细弦。

辨证：血虚气滞，治则行气和血养血。

辨证立法：

久病之人，气血两衰，脏阴不足，阴血暗耗，阴亏虚阴上浮，则见急躁易怒、头目眩晕。阴血亏耗，心神失养，阴虚生热，虚热扰神，则见失眠多梦、心悸、目干涩、头部汗出。“腰为肾之府”，肾虚则见腰酸、腿软。血虚津少，不能下润大肠，则见大便燥结难下。舌淡有齿痕，乃脾肾两虚、气滞血郁。脉细弦，属肝强血虚、中气不足、虚劳内伤。当以养血、和血、调经、行气治之。

处方：

广木香 10g，当归 10g，坤草 30g，赤药 15g，川芎 10g，生地 30g，丹参 30g，葛根 15g，羌活 10g，独活 10g，生山楂 20g，夏枯草 15g，半夏 10g，黄芩 10g，黄连 5g，川断 10g，寄生 20g。

根据糖尿病患者不同合并症，用药加减如下：

（一）对于肝阳上亢：急躁易怒者，可选柴胡、夏枯草、郁金、香附、白芍等。

（二）对于阴虚燥热者：可选用菊花、黄芩、黄连、龙骨、生牡蛎等。

（三）对于视物不清、眼底出血者：可选用大小蓟、血余炭、菊花、艾叶炭、木贼草、青箱子、石决明、草决明、蒺藜等。

（四）对于大便燥结、粘滞不畅者：可选用生地、白芍、火麻仁、郁李仁、生军等。

（五）对于失眠、多梦者：可选茯苓、枣仁、远志、菖蒲、夏枯草等。

（六）肾虚、腰腿无力者：可选枸杞子、金狗脊、川断、寄生、杜仲等。

（七）对于瘀滞血脉者：可选生山楂、地龙、牛膝、丹参、鸡血藤、桃仁、红花等。

总之祝老在临床上，要求学生细分析、慎用药、常总结，使药至病所缩短疗程，达到满意疗效。

浅谈祝谌予老师治疗闭

经的学术思想和经验

郭森儒

闭经是妇科中常见的病症，包括原发性的闭经和继发性的闭经。西医认为该病系由于下丘脑—垂体—卵巢—子宫轴的各个环节功能障碍所导致。近几年来，女性继发性闭经在临床上增多，经西医检查原因多为子宫发育不全和功能性闭。用激素替代人工周期治疗法，停药后易复发，甚至无效。

祖国医学有着千年的历史，经过历代医学家的长期实践，对于闭经的病因、病机及治疗，有着较完整、系统地认识和论述。

《素问·阴阳别论》中云：“二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月。”汉代医圣张仲景在《金匱要略》中，对此证进行了补充和新的认识：“妇人病，因虚、积冷、结气，经水断绝。”隋代太医博士巢元方总结了隋朝以前医学成就，结合自己的学术见解和临床实践，在其所著的《诸病源候论·三十七卷》更为具体地多方面的阐明了妇女闭经的机制：“妇人月水不通者，由劳损气血，致令体虚受风冷，风冷邪气客于胞内，伤损冲任之脉……血气不通故也。”又云：“肠中鸣，月事不来，病本于胃。”“醉以入房则内气竭绝，伤