

二十世纪中医之精华

主编 张文康

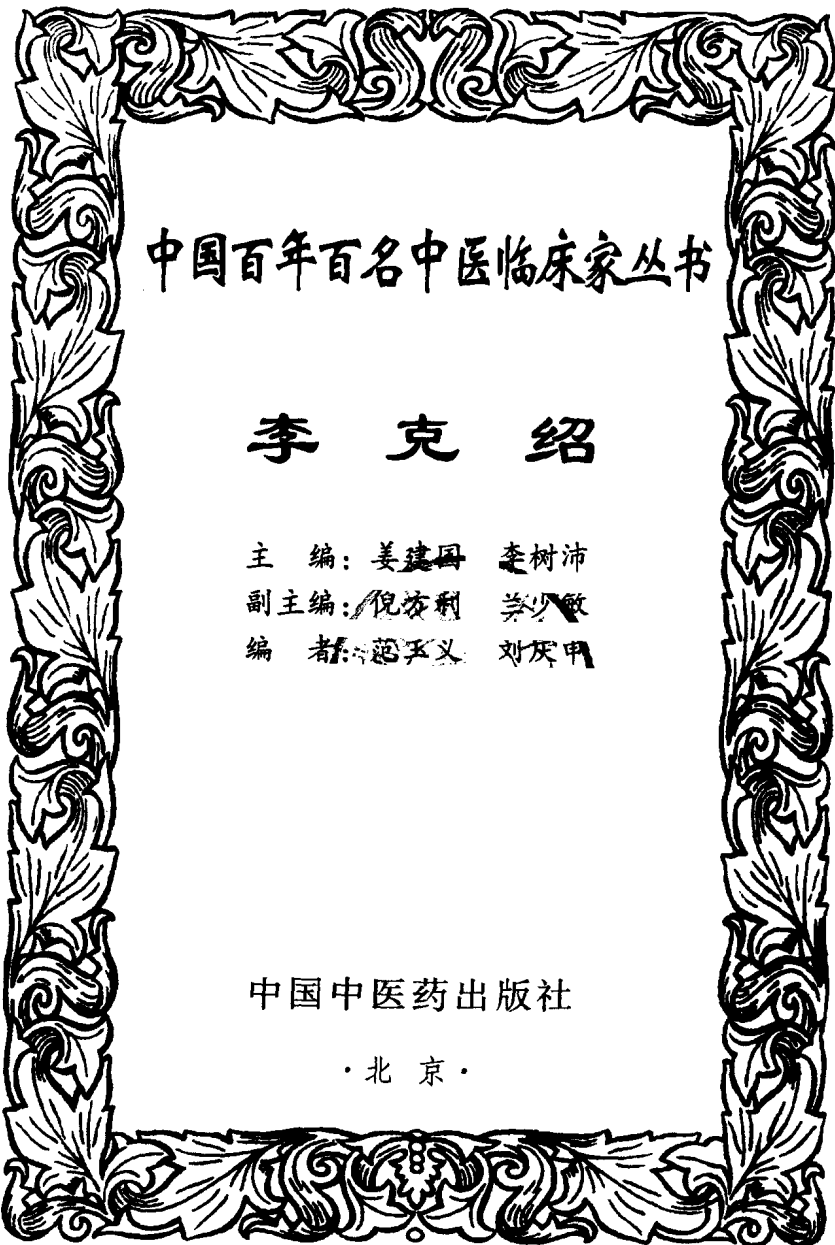
「临中」 「家」 「床医」

李
克
绍

编著 姜建国 等



中国中医药出版社



中国百年百名中医临床家丛书

李克绍

主 编：姜建国 李树沛
副主编：倪波利 姜少敏
编 者：赵玉义 刘庆甲

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

李克绍/姜建国等主编. —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 7-80156-139-2

I. 李… II. 姜… 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 59990 号

中国中医药出版社出版

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 邮编: 100027)

印刷者: 衡水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: 132 千字

印 张: 5.875

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: ISBN 7-80156-139-2/R·139

定 价: 10.00 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

目 录

医家小传	(1)
锲而不舍 自学典范	(3)
治学严谨 著述丰富	(5)
诲人不倦 一代良师	(10)
临证灵活 斫轮老手	(11)
托词吟咏 表达赤心	(16)
专病论治	(19)
胀满	(19)
实胀	(20)
寒胀	(20)
湿热胀	(20)
热胀	(21)
虚胀	(21)
胃脘痛	(24)
涤痰止痛法	(25)
消瘀止痛法	(25)
活血止痛法	(27)
解热止痛法	(27)
腹泻	(27)
渗利法	(27)
升提法	(28)
清凉法	(27)

疏利法	(32)
甘缓法	(34)
酸收法	(35)
固涩法	(35)
健脾法	(36)
温肾法	(36)
平肝法	(39)
便秘	(41)
风秘	(41)
气秘	(43)
湿秘	(44)
冷秘	(44)
热秘	(45)
便血	(46)
呕哕	(49)
干呕吐涎沫	(49)
干呕、哕	(51)
蓄饮呕吐	(52)
反胃	(55)
消除梗阻	(56)
止呕与润便同用	(56)
润肠通便	(57)
噎膈	(58)
嘈杂	(60)
痰火嘈杂	(61)
血少嘈杂	(62)
泛酸	(64)

火性泛酸	(65)
虚寒泛酸	(65)
痞硬	(66)
水饮结聚的痞硬	(67)
湿热结聚的痞硬	(67)
胃虚痞硬	(68)
胃寒痞硬	(68)
食欲不振	(69)
消导	(69)
健脾	(70)
补火	(71)
养肝	(72)
慢性肝炎	(72)
肝硬化腹水	(73)
失眠	(75)
治热	(76)
治心	(77)
治肝	(78)
其它	(80)
遗精	(83)
癫痫	(85)
低血压	(88)
尿崩症	(89)
发作性睡病	(90)
痰厥	(92)
腿痛	(94)
皮疹	(95)

无名低热	(96)
肩关节周围炎	(97)
肺气肿	(98)
寒秘	(99)
诊余漫话	(101)
不服药 得中医——兼谈误药救治	(101)
谈“肺为水之上源”	(104)
谈桔梗开提气血	(106)
谈控涎丹的临床应用	(107)
略谈神经官能症的诊治	(108)
谈胃肠病引起的精神、神经症状的治法	(109)
谈胃肠病的预防及治疗中一些有关的问题	(111)
五对活血药的配伍	(113)
谈几味治呕药的运用	(115)
生姜、半夏	(115)
芦根	(116)
苏叶、黄连	(117)
伏龙肝	(118)
冲脉粗谈	(120)
冲脉的特点、作用及循行路线	(120)
冲脉为病的症状、病机与脉象	(122)
逆气里急的治法	(126)
其它冲脉病	(127)
关于冲脉的名称问题	(131)
关于冲脉的一些不成熟的看法	(132)
谈清阳下陷与阴火上冲	(134)
谈易与医	(137)

从《易》与医的起源谈起·····	(137)
《易》学的发展及其思想内容·····	(138)
《易》对中医学的影响·····	(142)
评《灵枢·阴阳二十五人》的年忌·····	(145)
读《金匱要略》札记·····	(149)
读“五脏风寒积聚篇”后·····	(149)
从“阴脉小弱其人渴”想到的·····	(152)
对于“寒气厥逆”与赤丸的分析·····	(153)
谈五行的产生、应用及其前途·····	(154)
五行的产生到具体概念的形成·····	(154)
五行生克的应用及其流弊·····	(156)
五行在中医学方面的影响·····	(158)
如何正确理解中医学中的五行·····	(166)
机械五行论的不同表现形式及其结果·····	(167)
五行的存废问题·····	(170)
年谱·····	(173)

医家小传

李克绍，字君复，1910年10月出生于山东省牟平县龙泉乡东汤村的一个农民家庭。其父是农民，兼有蒸茧技术，每年秋收完毕，便赴东北缫丝厂工作，翌年春暖回家，从事田间劳动，勤劳朴实，生活俭约。先生一生，勤勤恳恳，朴实无华，与幼年的家庭熏陶是分不开的。

先生七岁入学，读四年制国民小学，又升入高等小学勉强读了三年后，因生活所迫，毕业后已无力继续深造。但适值山东当局提倡读经，东汤村西头的龙泉小学，也办起了读经补习班，这个班近在咫尺，才使先生得以勉强就读。在补习班攻读了五年，主要课程是四书、五经、左传、古文、古诗等。这些课程，奠定了先生雄厚的文学基础，也为先生以后自学中医，创造了一个极为有利的条件。

先生在19岁时当上了小学教师，接连作了十年的教学工作。十年中，先生一面教学，一面学医。利用课余、晚间、假日、星期日的空闲，口不绝吟，手不停抄，终于在无

师自学的情况下，粗通了《内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》《本草经》等经典著作，阅读和背诵了部分后世各家有关方药、杂病等医籍，于是在1935年底，在参加烟台组织的全专区中医考试时，以第二名的优异成绩被录取。

先生有了合法的行医执照后，便弃儒业医。曾在原藉自设药房开业，在当地群众中有一定的威信。此后，也曾在烟台、大连等地挂牌行医，但由于那时社会秩序混乱，所以时间都不太长。至全国解放以后，先生在威海市联合诊所工作，1956年，联合诊所被国家接收，改为卫生所。之后，调到山东中医学院任伤寒教研室讲师，从事《伤寒论》专业的教学与科研工作，自此定居济南。后又晋升为副教授、教授。曾任山东中医学院伤寒教研室主任、顾问，全国仲景学说专业委员会顾问，并应聘为张仲景国医大学名誉教授。1984年参加九三学社，翌年加入中国共产党。其传略被《中国当代名人录》收录。至先生1996年去世为止，从事中医医疗与教学工作达六十余年。

先生学识渊博，医理精深，发表大量的学术论著，在国内外颇有影响。全国各地邀请其讲学者很多，曾赴北京、天津、南阳、长春、大连等地作学术报告，所到之处，俱受到听众热烈的欢迎，并得到很高的评价。尤其值得一提的是，李老所著《伤寒解惑论》，影响远及香港、日本、新加坡等地，深得中医学术界的好评，认为本书有不少新发挥、新见解，是对《伤寒论》研究的突破，也是自有《伤寒论》以来，特别是近代一部能启蒙解惑的好书。

先生是自学成材的榜样，从医之路及其治学方法颇具特点，从以下几个方面记叙之。

一、锲而不舍 自学典范

先生弱冠之年，本是小学教员。因旧社会教育工作者的职业极不稳定，加之叔父患热性病被庸医误药致死，才有志改业行医。但当时为什么不学西医而选择中医？令人感到意外而且有趣的是因受到反对中医者的启示，才决心舍弃西医而学习中医的。事情是这样的：先生学医无人指导，盲目购买的第一本医书，是日本下平用彩著的，浙江汤尔和译的《诊断学》，是当时比较先进的西医书。汤氏反对中医，在书的序言中说：“……吾固知中医之已疾，有时且胜于西医，但此系结果，而非其所以然。徒以结果与人争，无已时……”。意思是说：我当然知道中医治病，有时且比西医为好，但这只是治疗效果，而所以取得这些效果的道理，中医则讲不出来，既然讲不出道理，只用治疗效果同别人争辩，那是不能说服人的。看了这段话，先生发现连西医也承认中医治病疗效不比西医差，只不过因中医讲不出道理，才瞧不起中医。他想：“结果”和“所以然”何者重要呢？余不可能知道汤氏本人如果得垂危之病后，他是愿意明白地知道其所以然而死去，还是想活着而宁肯暂时不知其所以然？作为一个治病救人的医生来说，都会以救人为第一，毫不犹豫地选择后者，而不会由于暂时讲不出道理，便把行之有效的治疗方法弃而不顾。听任病人死去而还说“可告无愧”（汤氏语）。

先生曾说：“世上真有无因之果吗？中医能愈病，必有其所以然的道理，只是暂时尚未得到解释，或者已经有中医的解释，目前人们尚不理解罢了。即使作不出令人信服的解释，也不应作为中医不科学的一个证据。科学领域的未知数

太多了，‘知其然而不知其所以然’，这不仅是中医常遇到的问题。‘行易知难’，‘不知亦能行’，这是近代革命家、政治家孙中山先生的哲学思想。他在《建国方略》的‘心理建设’中，以饮食为例证明不知亦能行。他指出，很少有人彻底了解饮食入腹后的详细消化过程，也很少有人了解人体正常生理需要哪些营养，以及哪些食物各具有哪些营养，但是人们还是每天都在进食的。这证明不知并不妨碍行。但汤氏却一定要抛弃中医疗效于不顾，偏偏在‘知’字上将中医一军，这是错误的。”

承认中医有良好的疗效，相信有效果必有其所以然的道理，于是先生学习中医的信心更足了。

先生无家传师承，从旧社会一个普通的小学教员，到晚年成为国内外知名的中医学者，靠的是孜孜不倦、锲而不舍的进取精神。先生早年爱好广泛，书法、音乐、戏剧、文学等，无不涉猎，而当立志学医之后，便放弃了这些爱好，把全部精力放在医学上。先生从不放过学习机会，每日晨起必读，已成习惯，无论在家或外出，都是有暇便读。兴之所至，常废寝忘食。真有古人“三余”“三上”之学风。先生读书每遇难解之处，从不放过，总是苦思冥索，直至得到了满意的解答，方肯罢休。家境清贫，买书不易，故常借书手抄。正是这样认真地边读边抄，才使青年时研读过的医学典籍，有不少篇章至八十高龄还能背诵如流。先生常说：“无师求教，养成苦思的习惯；买书不易，锻炼了背书的工夫”。又说：“强记硬背，工夫并不白费”，“读书百遍，其义自见”。这种刻苦的自学方法，是先生学医成功的经验之一。

先生衣着俭朴，饮食随便，情志恬澹，不务名利，始终

把研究学问，追求知识，作为人生中最大的乐事。他几十年如一日，专心致志于中医学的研究，直到晚年，仍然手不释卷，勤于写作。正是经过终生不懈地努力，才使他在无师自学的条件下，对中医学事业，作出了不可磨灭的功绩，取得了国内外中医界的承认和赞许。《人才》杂志曾发表过署名文章，作为自学成材的典范，介绍他的自学经验。

二、治学严谨 著述丰富

先生素以治学严谨著称。他最反对学术上人云亦云，不求甚解，认为这是近于自我欺骗的不良学风。他读医书，也看注解，但决不盲从，而是认真探讨，反复论证。他常说，读书虽多而不理解，充其量不过一书贾而已。先生研究任何一部中医典籍，都先要有一个研究标准。以学习《伤寒论》为例，他主张：①名词术语的解释，必须前后一致，同一术语，不能在这里这样讲，在那里又那样讲；②必须与《内经》《本草经》《金匱要略》相结合；③必须经得起临床检验；④必须经得起辩论。学习《伤寒论》是这样的标准，学习其它典籍，也都各有其相应的标准。

先生认为中医学历史悠久，医学书籍浩如烟海，所以学习中医，首先是要博览群书，然后由博返约。

先生说：过去有句成语：“六经根底史波澜。”是说要想写出一篇有价值的文章，首先要把“六经”（《诗》《书》《易》《礼》《乐》《春秋》）吃透、记熟，以此为基础，还须有历代的史料，来加以充实和润色，才能把文章写得有声有色，有证有据，波澜起伏。先生认为中医学的根底是《内经》《难经》《本草经》《伤寒论》《金匱要略》等。这些经典著作，对于生理、病理、药理、诊断、治则等，都有重要的

指导意义。不掌握这些，就会象无源之水，无根之木，而想把中医学得根深蒂固，是不可能的。但这些经典著作，毕竟原始性及原则性的理论较多，而且这些理论，不加阐发论证，不结合临床体验，仍不易学深学透，这就要求学者，除经典著作外，还要广泛地阅读其他医家著作，尤其是历代名家的著述。“读书破万卷”，每个人虽然因各种不同条件的限制，千卷、百卷也可能读不破，但这种雄心壮志是应该有的。

中医学从汉代以降，距今近二千年，在这二千年中，堪称中医名家的至少也有几百家，他们的著作更是汗牛充栋。在这浩繁的卷帙中，学派不同，立说各异，互相补充者固然不少，互相矛盾者亦往往有之，若不加以分析归纳，梳理鉴别，则读的越多，就越杂乱无章，故只博读还不行，还要善于由博返约，才算真正学到手。先生认为所谓由博返约，是从全面资料之中，归纳出几个重点，从不同的现象之中，找出其共同的规律，这并不是一件易事，不下大工夫，学深学透是不可能的。比如陈修园在其著的《医学三字经》中，有这么几段话：“迨东垣，重脾胃，温燥行，升清气”。“若子和，主攻破，中病良，勿太过。”“若河间，专主火，遵之经，断自我”。“丹溪出，罕与俦，阴宜补，阳勿浮，杂病法，四字求”。他把李东垣的用药规律，归纳为“重脾胃，升清气”；把张子和的用药规律，归纳为“主攻破”；把河间诸说，归纳为“专主火”；把朱丹溪的《格致余论》等归纳为“阴宜补，阳勿浮”。这就是由博返约。这样的归纳，言简意赅，易于掌握，也便于记忆。

对于金元四大家，先生还从其治疗技术上又作了进一步归纳。东垣诸方之所以补而不壅，全在于补中有行。如升

麻、柴胡、陈皮、木香等气分药，都是他常用的配伍之品。河间诸方之所以寒不伤中，全在于寒而不滞。其常用药如走而不守的大黄、芒硝自不必说，就是守而不走的芩、连、栀、柏等，也大都与枳实、厚朴、木香等气分药合用，使苦寒之药，只能清火，不至留中败胃。他虽然有时也纯用守而不走的苦寒剂，如黄连解毒汤等，但这是少数。子和主攻破，毕竟是施于经络湮瘀或肠胃瘀滞之实证，如果不实而虚，即非所宜。丹溪养阴，也是在误服金石燥烈药，元阴被劫，相火妄动的情况下才相宜，如果阴盛阳衰，亦为大忌。

先生在初学金元四家学说时，觉得四大家各不相同，究竟哪一家好呢？后来又把四大家作以归纳：张子和的攻破，是祛邪以安正；李东垣的“重脾胃”，是扶正以胜邪。当正虚为主时，采用东垣法，邪实为主时，采用子和法，二者并不矛盾。刘河间之寒凉，是泻阳盛之火，朱丹溪之补阴，宜于治阴虚之火，两家都能治火，只是虚实有别。李老这样一归纳，临床就可以根据邪正虚实，取各家之长，对证选方，并行不悖。这是由博返约。

先生认为要博览群书，还要善于读书。博览群书是要尽可能全面系统的把前人的经验智慧继承下来，然而前人的说教，并非都是金科玉律。先生认为：任何名家权威，都会有千虑之一失。这就要求我们，既要尊重古人，又不迷信古人，要选精去粗瑕玉分明。他举《内经》《难经》为例，《内》《难》是中医理论的宝库，但这些宝贵的经典著作中，亦存在着脱离实践的糟粕。如《灵枢·经水》以中国河、江、湖、海等比拟十二经脉，意义就不大。《灵枢·阴阳二十五人》认为，人从七岁起，每加九岁，如十六岁、二十五岁、三十四岁、四十三岁、五十二岁、六十一岁，皆形色不相得