

中国名中医 主审 程士德

程士德临证论治

主编 苏晶 副主编 郭霞珍





数据加载失败，请稍后重试！

中国名中医

程士德临证论治

黑龙江科学技术出版社

中国·哈尔滨

责任编辑 李 南

封面设计 洪 冰

版式设计 邹旭昌

程士德临证论治

CHENGSHIDE LINZHENG LUNZHI

主编 苏 晶 副主编 郭霞珍 主审 程士德

出 版 黑龙江科学技术出版社

(150001 哈尔滨市南岗区建设街 41 号)

电话 (0451)3642106 电传 3642143(发行部)

制 版 哈尔滨德赛图文技术开发有限公司

印 刷 哈尔滨工程大学印刷厂

发 行 全国新华书店

开 本 787×1092 1/32

印 张 7.25

字 数 158 000

版 次 2000 年 5 月第 1 版·2000 年 5 月第 1 次印刷

印 数 1--3 000

书 号 ISBN 7-5388-3574-1/R·756

定 价 12.00 元

编 者 的 话

中医学自《黄帝内经》成编，至今已有两千多年历史，为中华民族的繁衍昌盛做出了不可磨灭的贡献，成为我国文化宝贵遗产中的一个重要组成部分。

中医学的不断完善与发展，与历代医家的努力是分不开的。由于中医属于实践医学范畴，他们的学术思想和临床诊治经验均是以医案形式留给后人的。

新中国成立以来，党和国家对中医事业的发展给予了极大的重视，先后在全国各地成立了中医院校，将中医教育纳入了高等教育行列，迎来了中医事业的又一次腾飞。在此过程中，我国的中医前辈们，以他们独特的学术思想、精湛的临床治疗经验、严谨的治学态度和高尚的医德医风，在中国乃至国际中医学界享有很高的声誉，形成了我国自明清以后的新一代名中医。

将这一代名医的学术思想和临床诊治经验的结晶加以汇集整理，编纂成书，是势在必行，利于后代的一件大事。为此，我们特地组织编写了这套《中国名中医》丛书。

为突出各名医的学术和诊治特点，本丛书各册均以名医姓名加“临证论治”作为书名，通过对疾病的具体治疗过程的阐述，以医案形式介绍名医的医疗思维过程、诊断方法和临床治疗经验，以满足中医界各层次读者的不同需要，从而使他们的宝贵经验得以更广泛的推广和应用，更好地推动中医事业的发展。

目 录

一、程士德教授简介	(1)
二、程士德教授医事传略	(1)
三、医案	(7)
1. 内科	(7)
感冒	(7)
咳嗽	(14)
喘证	(22)
哮病	(28)
癰病	(34)
腰痛	(40)
消渴	(45)
遗精	(51)
水肿	(56)
耳鸣、耳聋	(64)
痿证	(69)
痹证	(74)
胸痹	(81)
心悸	(92)
胃脘痛	(101)
噎气	(107)

淋证·····	(111)
便秘·····	(116)
胁痛·····	(122)
头痛·····	(127)
多寐·····	(134)
不寐·····	(141)
梅核气·····	(149)
泄泻·····	(154)
眩晕·····	(159)
中风·····	(164)
口臭·····	(167)
颤证·····	(170)
多梦·····	(175)
遗尿·····	(179)
2. 外科·····	(182)
肠痈·····	(182)
3. 妇科·····	(185)
带下病·····	(185)
闭经·····	(189)
崩漏·····	(192)
经断前后证候(更年期综合征)·····	(197)
狐惑病·····	(201)
黄褐斑·····	(206)
月经不调(月经先后无定期)·····	(210)
附录·····	(214)
附录一 程士德教授大事年表·····	(214)
附录二 程士德教授主要著述·····	(215)

附录三	1. 《内经理论体系纲要》内容摘要·····	(217)
	2. 《中医时间证治学纲要》内容摘要·····	(219)
附录四	主要作者简介·····	(221)

一、程士德教授简介

程士德教授，男，汉族，生于1918年1月18日，江苏南通人，著名中医学家，内经学专家，国家中医药管理局重点学科内经学科带头人。1981年晋升为教授。1991年享受政府特殊津贴，为内经专业博士生导师、国内访问学者指导教授、中国中医研究院研究生部与张仲景国医大学兼职教授、北京中医药大学学术及高级职称资格评审委员会委员、中国中医药学会内经专业委员会顾问。曾任卫生部高等医药院校中医药专业教材编审委员会委员兼全国统编教材《内经》学科组长、北京市高等院校卫生技术高级职称资格评审委员会委员、北京中医学院内经教研室主任等职。

二、程士德教授医事传略

程士德教授幼年即接受现代学校文化教育，先后以优异成绩毕业于南通市实验小学和江苏省省立南通中学，本欲秉承父命经商，因母所患破伤风和脑栓塞两次极危极险之证均由中医治愈，亲眼目睹母病痛苦与国医神奇疗效，遂立志从医，治病救人。1932年3月从师南通名医汤回春先生，三年期满出师，旋即考入上海中国医学院大学本科并直接插班二年级（上海中国医学院创办于1927年，1948年被迫停

办，其间两遭战火，三遇风波，五度搬迁，贯穿着民国期间中医界为祖国医学救亡图存，振兴革新，进行顽强抗争的历史过程，被誉为当时的国医最高学府)。程士德教授在当时的艰难时事中，坚持学业，刻苦钻研。1939年6月以优异成绩毕业，为后来的教学、科研、医疗筑就了深厚的中医学功底。当时，正是家乡沦陷时期，为维持生计，不得已半经商理财，半挂牌诊病，但仍矢志不移，意属中医事业。中华人民共和国成立后，他响应政府号召，参加中医学习西医培训班，一年后结业，便组织了南通新华联合诊所，并任所长，开始了业医生涯。在此期间，程士德教授一面抓行政管理，一面为群众诊疗。由于他有扎实的专业功底，兼之勤奋好学，悉心钻研，学术水平日进。1956年，党中央、国务院批准在全国开办中医院校。程士德教授于同年7月考入南京中医学院举办的中医高等院校师资班，经过一年的培训，以优异成绩结业，随即受聘于北京中医学院执教，至今已逾40载。在40年勤恳忘我的工作中，教学、科研成绩卓著，同时又以其锲而不舍的事业追求、堪称楷模的学者风范，受到党和国家的表彰和中医界的尊敬。1978年晋升为副教授。1981年晋升为教授。1979年招收攻读硕士学位研究生。1986年被批准为博士生导师。1989年成立全国内经专业委员会，被一致推举为顾问。1992年经国家中医药管理局批准其所在学校内经为重点学科，并认定程士德教授为学科带头人。

程士德教授对中医事业的主要贡献之一，是培养了大批中医人才。五六十年代，程士德教授每学期教学工作量均为满负荷，直至年迈，他的教学总时数在同校教师当中均名列前茅。对于求学者，无论报酬、地点、场合、对象，都一视

同仁，认真传授，一丝不苟，终日不倦，受益者至今谈来仍十分感慨。1986年9月，从外地返校参加校庆30周年的老毕业生络绎不绝地来看望程士德教授。他们回忆说：程士德教授讲课，概念清晰，层次分明，重点突出，注意难点、疑点的解释，学生们都爱听；辅导答疑，程士德教授每次必到，是最受学生欢迎的教师之一；也有的谈起在开门办学中，程士德教授与学生共同生活，一起给乡亲治病的情景，亲切融洽，仿佛就是昨天的事，历历在目，仍倍感亲切。自80年代以来，程士德教授除了讲课之外，把大部分精力投入到研究生培养工作，共招收硕士生12名、博士生3名。这些研究生均以优良成绩，取得相应学位毕业，并成为所在单位的学术带头人或学术骨干，或出国深造。他对研究生，不仅业务上抓得紧，生活上关怀无微不至，而且在思想品德、治学作风方面言传身教，严格要求，以学术严谨而见长，受到学校研究生管理部门的好评，被树为研究生导师的典型。此外，为培养中医人才，程士德教授还十分热心于中医学普及教育，先后主编出版了《内经》函授、自学教材两部，多选题库、问答题库两部，发表中医自学辅导文章十余篇。在中央人民广播电台播讲了《内经》辅导课，回复了大量全国各地中医自学者的来信。程士德教授治学之严谨、待人之热忱，使许多有志于中医者反复来函，甚至赴京，以诚敬之心拜于他的门下。

程士德教授在内经学科建设上做出了突出成绩。全国高等中医院校开办伊始，没有教材，内经学科唯凭教研室集体讨论，然后由程士德教授整理，撰写成讲稿，向学生讲授。创业是艰难的，他全力投入，废寝忘食，反复斟酌，力求符合现代教学要求。讲授之后，亲自为学生做辅导，详细记录

情况，作为修改依据。每讲授一期毕，便对讲稿修订一次，如此数年，从不懈怠。忆及此事，程士德教授总是对身边的中青年老师说：“那时编写的讲稿，经数年修改、补充，积攒起来的文稿经日前整理，竟几达等身之高。”他的讲稿被学校视为典范，为我国高等中医院校内经第一、二版教材编写和出版奠定了基础，并做出了重要贡献。此后，他又主编了《内经》第四、五版教材，以及第五版《内经》教材的教材参考书，为《内经》教材建设注入了大量的心血。

随着时代步伐的前进，中医教学也要适应需要而发展。程士德教授把握这一趋势，积极倡导内经教材改革。他常在全国中医学术会议和中医杂志上发表论文，阐明自己关于《内经》教材改革的见解，受到中医界的广泛关注。同时又着手编制新教材的教学大纲，并按《内经》理论体系的系统结构组织编写了试用教材，取得了好的效果，并被河南张仲景国医大学做为正式教材使用。程士德教授这一教学改革思想在内经学科建设上具有前瞻性意义，已被国家中医药管理局内经重点学科列为教学和教材改革的重要内容，并开发成为我国中医中专、大专、本科和研究生多层次的系列教材。

程士德教授关于内经教材改革的思想，是他《内经》学术研究的成果之一。80年代始，他以自己扎实的中医学术功底，开放进取的意识，执着的追求精神，对《黄帝内经》及其学术内涵、特点进行了深入研究，在《北京中医学院学报》等处发表论文十多篇，出版著作两部，探讨和阐述《内经》独特的理论体系、系统结构、主要学术思想，在内经学科乃至整个中医界引起很大反响，对内经学科的确立作出了重大贡献。1992年5月，程士德教授又促成举办了北京、广州、湖北、黑龙江、辽宁、上海、陕西七所中医学院内经

专业研究生导师或学科带头人参加的中医内经专业研究生培养工作研讨会，并在会上就内经学科的学科界定及研究范围、方向、方法、研究成果的应用开发等方面发表了权威性意见。会议以此为基础形成文件，得到上级主管部门的赞许，并被发往全国各中医学院，在中医学界产生良好的反响。鉴于以程士德教授为学术带头人的北京中医药大学内经教研室在教学和学科建设方面取得的优异成绩，1993 年获得了北京市教学成果二等奖。

程士德教授对中医事业的另一重要贡献是倡导和开展《内经》理论的实验研究。他认为，充分运用现代科学实验方法研究《黄帝内经》理论，不仅能证实中医学理论的科学性，也是发展中医学理论体系，为生命科学作出贡献的基本途径。为此，从 1982 年指导硕士研究生开展实验研究以来，克服了重重困难，率先建立了第一个《内经》理论实验研究室。为在思路对研究课题作出科学指导，主动向内行咨询、学习，以弥补自己知识结构的不足；主动与西医基础教研室联系，争取帮助，或联合招收、培养研究生，克服实验研究中的困难。程士德教授的这些举措，得到师生们的广泛赞许、支持和有关部门的高度评价，也取得了良好的效果。自 1982 年以来，程士德教授先后指导 2 名硕士研究生、3 名博士研究生进行 6 个课题的实验研究，发表论文 6 篇，其中得到教委博士学科点的科研基金资助两项，属国家“八五”攻关课题一项，获得北京中医学院科技成果三等奖两项，北京市中医药管理局科技进步二等奖一项，在《内经》“四时五藏阴阳”理论关于生命节律的实验研究中做出了国内内经学界公认的成就。程士德教授首倡并开拓《内经》理论实验研究之路，按中医学理论体系的思路指导课题设计、

实验方法、评价结果，这在《黄帝内经》研究史上占有重要位置；同时也为中医界培养出一批自己的具有传统和现代两种手段进行开拓性研究的人才，其意义深远。

程士德教授的业绩使他在国内外学术界享有很高威望。他不仅以内经界前辈的身分受聘担任了全国内经专业委员会顾问，出席指导历次全国学术研讨会，而且被多所中医院校聘为客座教授，特邀参加多次国际中医学术会议。1982年、1987年曾两次应邀赴日讲学，受到热烈欢迎。港台以及东南亚学者、学生也多次慕名前来求教、学习。他主编高等中医院校教学参考书《内经》已在台湾出版，影响很大。

1996年程士德教授被卫生部评定为全国名老中医，接受了师带徒的工作，将其丰富的理论知识和丰富的临床经验亲授给其弟子，以其精湛的医术为广大患者解除病痛，被誉为医德高尚的中医学家。

三、医案

1. 内科

感 冒

【定义】

感冒是由于风邪侵袭人体，卫气不得宣泄，肺卫皮毛功能受阻所导致的以头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、恶寒、发热、脉浮等为主要临床表现的病证。感冒之名，始见于北宋。在此之前《素问·骨空论》篇有“风者百病之始也，……风从外入，令人振寒汗出、头痛、身重、恶寒”的记载，可见类似感冒的认识已初具端倪。对此病证后世还有伤风、冒风的称谓。本病主要见于西医学的上呼吸道感染、流行性病毒性感冒、普通感冒。一般病情较重，并在一个时期内广泛流行、证候多相类似者，中医称之时行感冒，属西医学的病毒性流行性感冒。

【诊断要点】

1. 有气候突然变化，感风受凉的病史，以及有区域性、时间性的流行特点。

2. 有恶寒、发热、头身疼痛、肢体关节酸痛等表卫症状，以及喉痒咽痛、咳嗽、喷嚏、鼻塞、流涕等症状。

3. 实验室检查：血常规检查可见白细胞总数增高。其中以中性细胞增高为主属普通感冒。假若是流行性感冒，因

属病毒所致，其血象变化不大，有的可见白细胞总数反而降低的现象，可作辅助诊断。

【历代医家诊治概况】

《黄帝内经》虽无感冒之病名，但不止一篇论及感冒的相关症状表现。尤其值得提出的是，当时已认识到它属于外感病，除有外邪之外，正气不足是该病形成的关键。如《素问·百病始生》篇指出“风雨寒热不得虚，邪不能独伤人”、“两虚相得，乃客其形”。东汉时期张仲景撰《素问》、《九卷》提出太阳表证的概念，从其描述的头痛项强、发热恶寒或恶风、身疼干呕或伴鼻鸣、脉缓或紧，分别为太阳表实证和表虚证的症状特点来看，也属于感冒。其所创之治表实的麻黄汤和治表虚的桂枝汤，一直被后世所采用。隋代巢元方在《诸病源候论》中列“风热候”，对感冒风热有了认识。文中说：“风热之气，先从皮毛入于肺也……其状使人恶风寒战，目欲脱，涕唾出……有青黄脓涕。”北宋《仁斋直指方》一书在论述参苏饮治感冒时说：“治感冒风邪，发热头疼，咳嗽声重，涕唾稠粘。”宋代陈无择在《三因极一病证方论·叙伤风论》中，提出治本病从六经辨证的观点，可后世一直很少采用，但“伤风”之病名一直沿用至今。明代龚廷贤在《万病回春·伤寒附伤风》一书中提出“风寒感冒”，并主张用麻黄、紫苏、川芎、白芷等以辛温解表。值此可见，到元明之时，医家们已认识到感冒与风寒、风热之邪袭肺有关，可用辛温或辛凉之剂疏风解表。清代由于温热病学的发展，认识到本病有传染性及与感受时行之气有关，提出了“时行感冒”的名称，在辨证治疗上多采用桑菊饮、银翘散之类辛凉解表的方法。从而使感冒治疗的理、法、方、药更加完善。

【医案】

案（一）全某，女，41岁。

初诊：1999年1月24日

一月前曾患肺炎已治愈。近又因感寒受凉而感到周身不适，怕冷恶风，咽喉部发紧，时有痰浊咳出，但不咳嗽，平时一遇天气变化就会感冒，甚感痛苦，饮食尚可，二便亦调，X线检查未见异常，咽喉部不红，舌淡，苔白，脉浮略紧重按力不足。

诊断：感冒（本元不足，外感时邪）。

治则：益气温阳，理肺祛邪。

处方：炙黄芪 40 g 仙灵脾 10 g 肉苁蓉 10 g
肉桂 6 g 柴胡 10 g 金银花 20 g
连翘 10 g 郁金 10 g 瓜蒌皮 10 g
贝母 10 g 杏仁 10 g 芦根 10 g
鱼腥草 20 g

五剂，水煎服，每日一剂。

二诊：1999年1月29日

诸症已除，自觉精神有好转，肺炎后身体的疲劳困倦感消失，恐其再犯，又来就诊。脉象已恢复正常，舌淡。虑及人至中年，时常感冒，仍宗上法去贝母、杏仁。

处方：炙黄芪 40 g 仙灵脾 10 g 肉苁蓉 10 g
肉桂 6 g 金银花 20 g 连翘 10 g
郁金 10 g 瓜蒌皮 10 g 芦根 10 g
鱼腥草 20 g 柴胡 10 g

六剂，水煎服，每二日一剂，上午服一次，以助体内阳气之生发，恢复本元之气，而巩固疗效。

案（二）哈某，男，51岁。