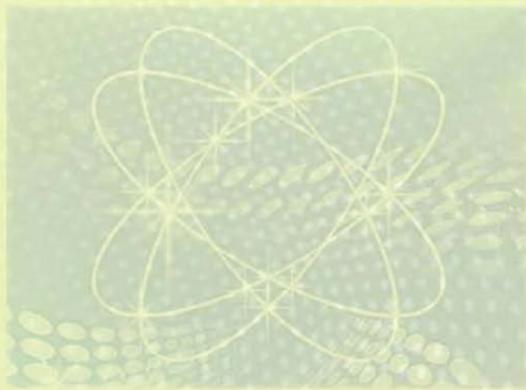


# 小郎中学医记

## 名医是怎样炼成的之谢映庐

曾培杰 陈创涛 编著



人民军医出版社

# 小郎中学医记

——名医是怎样炼成的之谢映庐

XIAO LANGZHONG XUEYIJI

曾培杰 陈创涛 编 著



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

---

## 图书在版编目 (CIP) 数据

小郎中学医记. 名医是怎样炼成的之谢映庐 / 曾培杰,  
陈创涛编著. —北京：人民军医出版社，2015.9

ISBN 978-7-5091-8632-9

I. ①小… II. ①曾…②陈… III. ①中医学—普及读物 IV. ①R2-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 191747 号

---

策划编辑：王显刚 文字编辑：马 祥 责任审读：郁 静

出版发行：人民军医出版社 经销：新华书店

通信地址：北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编：100036

质量反馈电话：(010) 51927290；(010) 51927283

邮购电话：(010) 51927252

策划编辑电话：(010) 51927300—8707

网址：[www.pmmmp.com.cn](http://www.pmmmp.com.cn)

---

印、装：京南印刷厂

开本：787mm×1092mm 1/32

印张：3.75 字数：66 千字

版、印次：2015 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数：0001—5000

定价：12.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换



## 前 言

道者，路也。

医道，就像登山的路。

本来没有路，走的人多了，自然有路。

本来有路，走的人少了，年久失修，荆棘丛生，路也会消失。

历代医门巨匠，之所以成为大家，他们一边潜心医学，临证救人，一边时刻都在思考医学传承，都在为后人，也在为自己不断地把医学这条道路维护拓宽。

每个医门龙象出世，他既是攀登高峰的行路人，更是一个维修道路者。

当道路渐渐变窄，即将隐没时，行路人就会越来越艰难。

我们这个时代，中医的道路，走的人越来越少了。

前辈修下来的坦途，逐渐长满了杂草，使很多后人难以一口气登上巅峰，容易被道旁杂草迷失了方向。

我们要回归古人走的老路，重修古道，沿着古人的轨迹，披荆斩棘，实践医学心宗，攀登医道高峰。

所以接下来小指月要回归古代典籍，寻觅古人学医线索，悟道真谛，找出一条大家都可以共同迈进、攀登上升的医学之道！

中医普及学堂

2015年5月

试读结束：需要全本请在线购买：[www.ertongbook.com](http://www.ertongbook.com)



# 目 录

引子 .....	1
1. 大实有羸状 .....	2
2. 围魏救赵 .....	4
3. 预防 .....	6
4. 浮主病在表 .....	8
5. 发汗利水 .....	10
6. 离照当空 .....	11
7. 水亏木摇 .....	12
8. 慎用风药 .....	15
9. 畜鱼置介 .....	16
10. 痛有补法 .....	18
11. 合方治疑难 .....	20
12. 水污染 .....	21
13. 误治 .....	23
14. 不遵医嘱 .....	25



15. 培土生金	26
16. 上医手眼	27
17. 起死回生	29
18. 瘦	30
19. 脚痺	32
20. 三才封髓丹	34
21. 阳痺不起	35
22. 灰中有火	37
23. 热痰 寒痰	39
24. 二便闭塞精窍堵	40
25. 酒毒内结	42
26. 温下	44
27. 阴阳而已	46
28. 恶习索命	47
29. 郁怒	49
30. 胃寒肠热	50
31. 无知的爱等于伤害	51
32. 莫为病名所惑	53
33. 定见	54



34. 酒客	56
35. 来源	57
36. 开鬼门	59
37. 益气疏肺与升阳除湿	60
38. 发汗药治肿	62
39. 下者举之	64
40. 重剂起沉疴	65
41. 噎食	67
42. 躁狂	70
43. 欲求南风，先开北牖	71
44. 肩胛痛	73
45. 木失水则枯	74
46. 从源头上防	76
47. 舟车劳顿慎房劳	77
48. 心动精摇	80
49. 败精阻窍	81
50. 热入血分	83
51. 一线生机	85
52. 阴雨满天，电闪雷鸣	88



53. 补药治瘤结	91
54. 虫蚀为患	92
55. 火衰目盲	94
56. 畏光羞明	96
57. 火不足	98
58. 鸡鸣散治脚气病	100
59. 肠痈	103
60. 见汗莫止汗	105
61. 误用下乳之药	106
尾声	108

## 引 子

广东中山的国学普及学堂来函，请我过去给大家讲讲中医课。

我说，中医只是知识，国学普及学堂教授传统国学，才是大根大本，你们才是老师。

国学普及学堂的林校长说，小指月，你太谦虚了。如果不是因为我们中华民族有中医，这千百年来，人们如何一次次度过疾病灾难的难关。

传承中国文化，也少不了对中医文化的传承。

我说，可现在大家普遍偏重对物质生活的追求，疏于精神文化修养，要沉下心性来研读中医的人，更是少之又少。

林校长笑笑说，这个你不用担心，来我们国学普及学堂的学生里，绝大部分都喜欢中医，都想学到治病养生的学问。他们有很多都自学中医好几年了，有一定的基础。

听到林校长这么说，我就恭敬不如从命了。

林校长说，你准备讲哪方面的中医知识？

我说，医理是比较晦涩难懂的，但医案却是精彩活泼的。

现在大家都具备中医基本理论常识，我在这基础上，跟大家讲解名医名案。

这些优秀的医案，就像一个个小故事，一粒粒小珍珠，



虽小却光彩夺目，虽隐没于古代典籍中，却时时发出灿烂的光辉。

林校长哈哈一笑说，就这么定了！

我点头说，好！

可是要选择谁的医案呢？

一般的医案对号入座，套用方书药物，学生看起来味同嚼蜡，这样会大大打击学生的学习积极性。

学习如果没有充足的的积极性，是很容易止步的。

必须选出一种医案，非常形象生动，让学生看完一个医案，就像看一个微电影一样。一个小医案，就像一个微电影的剧本。

这样解析医案，就像还原一个病人得病的过程、医生治病的结果。

爷爷早就跟我讲过，情景鲜活，生动形象，而又富有悬念，充满智慧的医案虽然不多，但还是有，比如喻嘉言的《寓意草》、谢映庐的《得心集医案》。

于是我躲进图书馆，拿起谢映庐的著作，不断研读熏修，准备跟大家介绍这位大医的风采。

## 1. 大实有羸状

吴双龙的妻子杨氏，笃信神婆，即使生病了也信巫不信医。



有一回，夜间起了大风雨，杨氏没有关窗，大半夜被冻醒，便头晕脑重，饮食不下。她便去找村里的一个女巫。

女巫说，天灵灵，地灵灵，邪鬼莫靠近。随后画符念咒，用火一点，就制造了一碗符水。

杨氏非常虔诚地喝下去，可病并没有好，反而加重了。几天后，杨氏觉得胸前板结、饮食不下。

吴双龙急得像热锅上的蚂蚁，急着要去找中医。可杨氏却死活不吃药。

这人如果认准一个死理，倔强难服，那么忠言良药都不能进啊！

很快，杨氏神志昏迷，牙关紧闭，全家上下都惊恐莫及。

吴双龙赶紧去请谢映庐。

谢映庐何许人也？乃清朝名医，祖传三世为医，博通医书三百余家，却不偏执于一家，故能融百家之长，为其所用。所以谢映庐处方用药，每以平常之中见奇效，深得大众称道。

谢映庐一看，杨氏面色㿠白，一摸十指微冷，脉象细涩，又得知水谷不入，周身潮热。

治病最重要的是分虚实，一般医家一看到这种情况，就认为是极虚之象。而谢映庐却说，大实有羸状，你们不要被表面现象所迷惑。

为什么呢？原来刘河间早就说过，在郁热鼎盛的时候，神昏肢凉，脉反而涩滞，有微细欲绝之象。这时你如果轻易用温补之药，就不可救药了。



《伤寒论》里也讲到，厥深者热亦深，厥微者热亦微。

谢映庐很果断地写出柴胡、薄荷、石菖蒲、大黄、枳实、甘草等药，两剂。

杨氏灌下药后，连泻了三次，本来胸前板结的，就像房里开窗、釜底抽薪一样，症状大减。所以她醒来后，想喝水，也想吃饭了。

谢映庐说，这是陈旧的东西由上而下泻出，腐浊之物排出体外，身体就要开始纳新了。

吴双龙说，夫人还有一些发热怎么办？

谢映庐说，大积大热已清除，剩下经络余热，用竹叶石膏汤就行。竹叶善透热于外，导火以下，石膏能清热除烦。

四剂药下去，杨氏从头至脚都觉得清凉舒适。

谢映庐说，这本来是个伤寒小毛病，却因为没有及时解表治疗，导致内热郁积，气不旋转，最后才发展为神志昏迷，胸前板结。

用柴胡、薄荷、石菖蒲，开上窍以解表；用大黄、枳实、甘草，通下窍以逐里。如此表解里通，内外气机循环，诸症自愈。

## 2. 围魏救赵

何挺芳，冒雨淋水赶路，后来头痛身痛，发热恶寒。碰



到这种常见表证，老百姓都知道吃点发汗散表药。

何挺芳只吃了两剂发汗药，头身就不痛了，发热恶寒消失了。他正开心，却不料表证虽解，留下大小便不通，还咳嗽、多痰涎的症状。

乡里的郎中认为表邪既解，里邪当下，而且《黄帝内经》也讲过，小大不利，当治其标，于是就开了通腑的承气汤。吃一剂大小便没通开，反而腹胀呕吐，咳喘难耐。

这郎中看后，大为惊骇，都不敢再下药，推辞而去。

何挺芳家人赶忙请来谢映庐。

谢映庐有个特点，绝不向难治的疾病低头。

谢映庐认为，疾病不是因为难治才放弃，而是因为放弃才显得难治，最终变成真正的疑难杂症。

所以天下无难病，只怕有心人。

谢映庐察色按脉，发现何挺芳口不渴、身不热、脉象弦滑，明显没有食结堵塞，只不过痰饮阻滞于肠胃。而用承气汤为什么不能把肠胃停痰留饮攻下呢？

原来承气汤针对的是肠胃有形食结，如非邪热食结，用苦寒的承气汤就会损伤胃气，导致肠胃传化失常，湿邪更加排不走，痰饮更加猖狂，胃气更乱，胀满更盛。

谢映庐开了五苓散加味。这样温化水饮，使得气化湿走，阴霾四散，拨云见日。

何挺芳只吃了一剂药，二便就畅通，精神清爽，没有服用第二剂药，身体就好了。



谢映庐说，这痰涎咳逆虽然标在肺，其实根本在脾、肾。兵法云，围魏救赵。

中医治病不攻其病，而攻其所病，不治其果，而治其因。今痰饮齐聚于胸肺，乃下焦气化不利，中焦健运不行，用五苓散恢复肾阳气化，脾阳健运，则正气复，邪气退，不攻而痰饮自破。

### 3. 预防

不节口腹之欲，遂成难治之疾，这点很多医者都深有体会。

吴秀华，常劳心读书，缺乏运动。

劳心者伤血，劳力者伤气。

秋冬之季，吴秀华在窗口读书，不小心着了凉后，头痛畏寒，身发潮热，饮食减少，大便不成形。

当他找到谢映庐时，谢映庐一望吴秀华气色晦黑，再看舌色干裂，便惊讶地说，你这病可要小心，如果不节口腹之欲，很容易变成疟疾、下痢。

吴秀华一头雾水，他只想来解决自己普通的感冒风寒，怎么医生把我的病说得这么重，难道医生故意将疾病说重，然后治好了，就以为自己功劳大。

谢映庐一看吴秀华神色，就知道他并不相信自己。

确实，很多学问看似很高的人，往往难以听进别人的话。

学问高，未必代表人能谦虚地听取言教。这样高学问，反而成为障碍，助长贡高我慢。

俗话说，不信医者不治。

但病人病苦在身，碰到了哪能不出手。慈悲的良医只要有一丝尽力的机会，他都会抛开一切，解救病人疾苦。

谢映庐开了小柴胡汤和平胃散结合。

小柴胡汤可以祛邪气于外，平胃散可以化湿和中于内。所以内有湿热、外感风寒诸症，用柴平汤效果很好。

吴秀华吃了三剂药，疾病马上就好了。

聪明的病人吃医生的药，更信医生的话。不聪明的病人只冲着医生的药来，对医生的话从来不当一回事。这样良言也会变成耳边风。

吴秀华忘了谢映庐的叮嘱，回到家里，胃口来了，就饮食不节、肥甘厚腻、房事不慎、恣情纵欲。不到一个月他身体便发寒热、拉肚子，难以支持，卧倒在床。

他这时才想起谢映庐的话，必须节饮食、戒房劳一个月，身体才会慢慢恢复。

吴秀华不好意思再请谢映庐，因为他违背了医嘱，于是自作主张吃理中丸，想治好拉肚子，却不料疟疾寒热发作更重。

医生看后认为这是大热，非用白虎汤不可。白虎汤用后，吴秀华热势虽然减轻，但还是缠绵不除，而且严重拉肚子，里急后重，烦渴说胡话。

家人看后，大惊失色，赶忙派人去请谢映庐。谢映庐一



看，吴秀华人事不省，脉象弦数、搏指有力。

所谓有力无力辨虚实，这是刚入门的医者都懂的。

可为什么用白虎清热之药，不能将热势折服呢？

谢映庐发觉这病还有头痛恶寒，虽然热邪内陷，气血抑郁，充斥三焦，如果不是表里并治之法，势必难以挽回。

谢映庐马上想起张仲景《伤寒论》里讲的，治伤寒发热，汗出不解，阳邪入里，邪热结在里面，表邪又没除干净，里邪又很急迫，就用大柴胡汤。

一剂大柴胡汤下去，吴秀华恶寒发热皆除，下痢赤白顿息，谵语昏沉消失，人很快醒过来了。

后来又用一些甘寒养阴之药，恢复正气，遂得治愈。

谢映庐说，很多疑难杂病都是因为不慎风寒，不节饮食，小病没有重视预防治疗，到最后才发展成为疑难重病的。

圣人教我们要治未病，一分的预防功夫，胜过十分的治疗效果啊！

#### 4. 浮主病在表

仁元是个佣工，经常躬耕于田中，挥汗如雨，年虽半百，却肌肉坚实，体魄强健。

上天是公平的，你付出了辛劳的汗水，就能得到健康的身体。