

杏林拾遺

「主 编 任仲传」



XING LIN SHI YI

天津出版传媒集团

 天津科学技术出版社

杏林拾遗

主编 任仲传

天津出版传媒集团



天津科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

杏林拾遗 / 任仲传主编. —天津: 天津科学技术出版社, 2013. 10

ISBN 978-7-5308-8427-0

I. ①杏… II. ①任… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第281489号

责任编辑: 王朝闻

责任印制: 兰 毅

天津出版传媒集团 出版



天津科学技术出版社

出版人: 蔡 颢

天津市西康路 35 号 邮编 300051

电话 (022) 23332399

网址: www.tjkjcs.com.cn

新华书店经销

天津午阳印刷有限公司印刷

开本 850×1168 1/32 印张 5.5 字数 138 000

2013 年 12 月 第 1 版第 1 次印刷

定价: 30.00 元

编者名单

主 编：任仲传

副主编：曹 云

编 委：（按姓氏笔画排序）

马 君 王 璠 任旭卓

吴 轩 宋雅琳 李 悦

赵会银 徐 强 康海静

《杏林拾遗》序

医者仁也，仁者德也。学医而无德者，习而无用。德者，正如药王孙思邈所说，“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍蚩，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。”然有德而无术者，何以为医？用何等武器为人医病？故我以为，凡为医者，有德而无术者不全也。应勤学苦练基本功，反复临床不放松。博采众家之所长。然勤学苦练者，望闻问切众多歌诀，外感不离伤寒六经，温病卫气营血三焦辨证，妇科杂证不离《金匱要略》，《内经》不忘病机十九条，及历代医家医圣名著，如此者方可谓德术兼备，可为医，医人耳。

本书何以定名《杏林拾遗》？

杏林者，典出三国时期闽籍道医董奉，据《神仙传》卷十记载：“君异居山间，为人治病，不取钱物，使人重病愈者，使栽杏五株，轻者一株，如此十年，计得十万余株，郁然成林……”根据董奉的传说，人们用“杏林”称颂医生。董奉去世后，“杏林”的故事一直流传了下来，后人多有效仿：明代名医郭东就模仿董奉，居山下，种杏千余株；苏州的郑钦谕，庭院也设杏圃，病人馈赠的东西，也多去接济贫民。医家每每以“杏林中人”自居，而杏林所代表的正是我前面所说的仁德精神。

拾遗则是对于仁术的方法。伟大领袖毛主席说过：中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。所以我们说的拾遗，一是指我们应将前人遗留的经验继承下来；一是应该对前人的学术和经验加以发挥甚至补充。

因此本书内容由三部分构成也。一为我年轻时候所做的部分论

文，其中不仅有我的体悟，也饱含了我老师对我的影响和帮助；二为学生们根据我临床上比较常用的个人方剂治疗疾病的临床小结和我平时讲课的录音稿；三为我临证记录的部分医案。但愿能为习医者提供一定参考，或给病患者一些有益的提示。

愿杏林之意生生不息，愿拾遗之法薪火相传！

任仲传

2012-11-5

目 录

论文篇

任仲传教授生平及学术特点·····	3
鼻渊的中医辨证论治·····	11
久泻治则刍议·····	25
付青主在妇科方面的成就·····	27
乌山茶治疗高脂血症 36 例·····	31
任仲传治疗妇人癥瘕临床经验·····	34
任仲传老师治疗头痛经验·····	38
任仲传应用冠舒汤治疗冠心病心绞痛的经验·····	42

教案篇

癥瘕痞块·····	49
痹证·····	53
失眠·····	57
高血压及综述撰写·····	63
鼻渊·····	65
胸痹·····	68
肿瘤·····	70
不孕不育·····	72
针灸漫谈·····	74

医案篇

第一章 呼吸系统疾病·····	79
第一节 感冒·····	79
第二节 咳嗽·····	82
第三节 哮喘·····	84
第四节 喘证·····	85
第二章 消化系统疾病·····	88
第一节 胃脘痛·····	88
第二节 痞证·····	92
第三节 泄泻·····	94
第四节 痢疾·····	97
第五节 黄疸·····	98
第六节 胁痛·····	100
第三章 心血管疾病·····	101
第一节 眩晕·····	101
第二节 心悸·····	111
第三节 胸痹·····	116
第四节 病毒性心肌炎·····	122
第四章 泌尿系统疾病·····	124
第一节 水肿（风水）·····	124
第二节 淋证·····	125
第三节 癃闭·····	127
第五章 神经、精神系统疾病·····	128
第一节 中风·····	128
第二节 狂证·····	133
第三节 癫证·····	134
第四节 郁证·····	134

第五节	失眠·····	135
第六章	风湿性疾病·····	137
第一节	风寒湿痹·····	137
第二节	风湿热痹·····	140
第七章	出血性疾病·····	142
第一节	齿衄·····	142
第二节	鼻衄·····	143
第三节	便血·····	144
第四节	紫斑·····	144
第八章	妇科疾病·····	147
第一节	月经病·····	147
第二节	热入血室·····	153
第三节	带下病·····	153
第四节	癥证·····	155
第五节	妊娠恶阻·····	158
第六节	产后发热·····	159
第九章	皮肤科疾病·····	160
第一节	带状疱疹·····	160
第二节	荨麻疹·····	161
第三节	斑疹·····	162
第四节	瘙痒（风湿证）·····	163
第五节	赤游丹（热毒）·····	164
第十章	杂病·····	166
第一节	发热（阳明腑实证）·····	166
第二节	痿症（脾肾阳虚）·····	167
第三节	癭瘤·····	168
第四节	发颐·····	169
第五节	虫积（胆家湿热）·····	170
第六节	虚劳·····	171

论文篇

任仲传教授生平及学术特点

任仲传教授，主任医师，字紫鹏，出生于中医世家，其家族为三代世医。自幼从父学医，自 1959 年正式学医行医，至今从事中医药学研究及临床实践五十余年，在全国性刊物上先后发表学术论文、专著数十篇。其科研项目“头痛系列方治疗顽固性头痛的临床疗效观察”“康脑灵口服液治疗多发梗塞性痴呆的临床研究”先后在天津市卫生局和科委立项，经审查核实被认为天津市科学技术成果。其中“降脂通脉胶囊治疗高血脂症的临床观察”“口疮净胶囊治疗复发性口疮的临床观察”项目被评为 1999—2000 年度和平区科技示范三等奖。首创了脑病系列方、脑病研究室，用临床实践总结脑病患者的经验卓有成效，通过鉴定，多项科研课题立项，屡获市科技进步奖。多次参与主持了全国性的医学会议：全国脑病会议，被推选为主席，并主持会议，参加了国际脑病学会的大会发言。主编《陈士铎医学全集》等、参编《天津市中医图书联合目录》等书籍 21 部。现任：天津中医药大学特聘教授，天津市中医药学会终身理事，中国中医脑病专业委员会主委，中国中医药学会内科脑病专业委员会学术顾问等。曾任：中华全国中医学会天津分会妇科委员会委员，中华全国中医学会天津分会第 3 届理事会理事，天津市和平康复医学研究会第二届理事会理事兼副秘书长，中华全国中医学会内科学会首届脑病专业委员会副主任委员，中国中医药学会内科学会脑病专业委员会主任委员，天津市中医药学会第四届理事会常务理事、脑病专业委员会主任委员，世界中医药学会脑病分会筹委会主任。于 1997 年—2002 年先后入选《中国当代名人大典》、《中国专家人名词典》、《中国专家人名词典（天津卷）》、《东方之子》第三卷（上）、《中国专家人才库》、《中华优秀人物大典》（世纪精英版）等著作。

1.重视医德

任老常常将药王孙思邈所说，“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍蚩，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。”挂在嘴边。并认为医德和医术是高度统一的整体。所谓医德的最基本思想，就是想病患之所想，急病患之所急。而病患之所想所急，最主要的必然是疾患能够得到有效的治疗。所以努力提高医疗技术水平正是医德的重要体现。

2.保持中医特色，辨证论治，整体观念

任老认为病不辨则无以治，治不辨则无以全，所谓辨证论治就是从不同的辨法中得出不同的概念，按不同的方法施以治疗；而整体观念的精神实质则是在诊察疾病时对于四时气候的变化、人事活动的变迁、病人禀赋的强壮及声音、脉搏、神色、形态进行最全面的了解，从而做出正确的判断，施以正确的治疗。

3.博采众长，不拘泥于专科

任老认为中医师，不应受限制于专科。古人虽有各家学说，如叶天士主温病，傅青主主男女科，钱乙主儿科，金元四家各有偏重，甚则仲景以伤寒、杂病为主。而这些医家在各有所长的同时均先通晓大意，才能在不同的时代背景或者医学发展的不同阶段提出新的，或者是对当时社会意义最重大的理论和学说。所以现今的中医师也必须博览群书，先尽量成为一个全科中医师，然后再有所专精并进一步的研究。以任老本身为例，其主要致力于研究脑病方向，但是在心血管疾病，内分泌疾病，自身免疫病，妇科，儿科，外感病以及疑难杂症的诊治方面均有很深的造诣和卓著的疗效。这除了任老通晓大意触类旁通之外，也和他青年时期，师从金梦贤、白立庵、杨紫云等众多各科名医相关。

4.重视基本功的掌握

任老认为学习过程中，仅仅是阅读和理解是不够的，对于一些基本功一定要勤于背诵，时时温习，达到脱口而出。如：望闻问切

众多歌诀（如：问诊歌，望诊歌，濒湖脉学等），外感不离伤寒六经，温病卫气营血三焦辨证，妇科杂证不离《金匱要略》，《内经》不忘病机十九条，及历代医家名著（如，《医学心悟·寒热虚实表里阴阳辨》）。只有这些基本理论、歌诀能够脱口而出，才能在临症之时做到心中有数、有法可依。任老于日常教学中，诸多条文歌诀，常常信手拈来，出口成诵。众多前人总结的歌诀条文确实是学习中医学的不二捷径。

5. 强调中西医结合

任老在诊疗之中非常重视、强调中西医结合的思想。其中包括研究方法、诊断依据、治疗思路和中药现代药理研究等方面的结合。在现今的诊疗体系中，无论是百姓求医还是医院诊疗，大多以西医之诊断和分类方法作为标准。所以在治疗中就应该将西医之病名诊断与中医的辨证论治结合起来，尽量掌握西医疾病的中医病因病机，这样才能达到治疗目的，同时在治疗后参考西医的诊断指标评估治疗效果。这样才能便于对中医进行现代化的数理统计或者分析研究，建立标准化、规范化的诊疗模式。另外，任老在用药选择上重视参考现代药理研究，如芥穗之脱敏作用，蛇床子之植物激素作用，半边莲之抗癌作用等。另外，任老还将西医治疗思路运用于用药选择上，如高血压的治疗中，西医采取扩冠利尿等方法，任老则在治疗中在辨证论治的基础上，会筛选加入泽泻、车前子等利小便之品。

6. 用药剂量不拘一格

任老在用药剂量方面不拘一格，时有突破现有条框之举。比如用川乌、草乌在治疗重症风寒湿痹时，可用到 30 克甚至 40 克；又如自古有细辛不过钱之说（一钱相当于现今约 3 克余），而任老根据临症需要，往往用到 10 克，甚至更多。其中的奥妙或因辨证精准，或有相应药物佐治，也有现代药物多为人工种植药性减弱的原因。任老认为在辨证准确，又有用药佐治的情况下可以采取重剂起沉疴之法。但内经也早有“大毒治病十去其六”的说法，所以也应注意中病即止，否则过犹不及。任老大剂量用药的例子比比皆是，如生黄

芪用 50 克，罗布麻用 80 克等，可是也有些药物的用量很小。比如玉屏风散中，防风只用 3 克，取引药性透于肌表之意，点到即止。又如当归补血汤中，当归仅用 10 克，生黄芪用 50 克，此因原方比例即为如此，方义为阳中求阴之意，若加大当归剂量则阴阳主次不明。

总之任老用药剂量灵活多变，不拘一格，既注重配伍比例和技巧，又在临症需要时不惜重兵，集中力量尽快解决问题。

主要学术特色：

1. 胸痹冠心病

冠心病属于中医学“胸痹”“心痛”等范畴。在《内经》中有“心痹者，脉不通”及“脉者，血之府也，……涩则心痛”的记载。《金匱要略》提出胸痹病名，认为其病机为“阳微阴弦”上焦阳虚，阴盛于下，阴乘阳位，属本虚标实的病变。若胸阳不振，脏腑功能低下，阴阳气血失调，外邪乘虚侵袭；或饮食不节，思虑过度，痰湿痹阻，经脉失和，均可诱发本病。其病位在心，涉及到肝、脾、肾三脏。病机总属本虚标实，本虚为阴阳气血亏虚；标实为气滞、痰浊、瘀血交互为患，阻塞脉络，发为心痛。冠心病患者大多以胸闷、心痛、气短为主要症状，同时兼有心悸、眩晕、肢麻、疲乏等不适。而胸闷、心痛、眩晕、肢麻，或舌质黯红、苔腻等，皆是气滞血瘀、痰浊内阻心脉的表现。

任老基于对本病病机的认识，多年来在气滞心胸、心脉痹阻的学术思想指导下，创制了治疗冠心病心绞痛行之有效的经验方——冠舒汤，由丹参、川芎、降香、延胡索等组成。方中丹参活血化瘀；川芎辛温香窜，走而不守，为血中之气药，有活血行气、止痛等作用；降香味辛，性温，归肝、脾经，具有行气止痛，活血止血之功；延胡索又名元胡，味辛、苦，性温，归肝、脾经，具有活血、利气、止痛等功效。如气虚明显者加黄芪；心痛较剧者，加可合失笑散或三七末冲服；心悸不宁者，加生龙牡、炒枣仁；肝火扰心者，加钩藤、栀子；大便秘结者，加生大黄；兼高血压者，加桑寄生、草决

明；兼高脂血症者，加首乌、山楂。

此外，任老在冠心病的诊断上别有心得。根据多年临床经验，发现耳褶纹的深浅，很可能提示着冠脉存在相应程度的狭窄。而且脉诊多见尺脉沉弱。何以胸痹者多见肾不足？皆因血脉者滋生于胃，滋始于肾，即血脉之运行要依赖肾气的推动，故肾气不足可导致气血运行不畅，瘀滞渐生发为胸痹。故任老治疗胸痹常常加用六味地黄等，谓之滋肾法即为强心法。

2. 癥瘕痞块 - 子宫肌瘤

任老常年从事中医临床工作，拥有丰富的妇科诊疗经验。子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤。多无症状，少数表现为阴道出血，白带增多，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤常见。本病确切病因不明，可能与体内雌激素水平过高，长期受雌激素刺激有关。现代西医学采取性激素或手术治疗，尚无其他理想疗法。该病症于中医属“癥瘕积聚”，任老认为子宫肌瘤的主要发病机理为气滞血瘀、脾虚肝郁、虚实夹杂。治疗上以舒肝健脾，活血行气化瘀为主，并自创肌瘤化消丹，临床效果显著，（总有效率可达 88%。）其组成以逍遥散为主方，其中薄荷需鲜品后下为佳，（但不易实现，任老认为方中薄荷可改为芥穗，因芥穗有解表理气疏肝的作用，同时可脱敏。此方基础上加赤芍、丹皮、半边莲、半枝莲、白花蛇舌草以化瘀、抗癌、活血、凉血，可防止癌变。软坚散结可加鸡内金 10-15 克，《医学衷中参西录》中记载其治瘀癖症瘕，通经闭，现代医学研究发现鸡内金可抑制肿瘤细胞；山楂 20-30 克；山慈菇 30 克，《本草拾遗》中记载山慈菇主痈肿疮痿，瘰癧结核等；穿山甲 10 克，《医学衷中参西录》云：“穿山甲味淡性平，气腥而窜，其走窜之性，无微不至，故能宣通脏腑，贯彻经络，透达关窍，血凝血聚为病，皆能开之。”另加牛膝引经下行。加香附、连翘等破十二经癥瘕积聚。此方中穿山甲先煎 20-30 分钟，余药头煎 20 分钟（考虑方中部分药物含有挥发油），第二煎 30 分钟左右，早晚各服一次。

如同时用汤药送服人工麝香 0.3g 效果更佳。一般较小肌瘤一个半月左右可消。

3.眩晕高血压

高血压是一种以体循环动脉压增高为主要特点的临床综合征，动脉压的持续升高可导致靶器官如心、脑、肾和视网膜等脏器的损害。中医多将高血压归为眩晕以辨病辨证治疗。任老治疗高血压病将之分为阴虚阳亢型、痰热型、肝火型、阳虚型四型。阴虚阳亢型治疗当以清火滋阴潜阳为治则，可在张锡纯的育阴潜阳熄风汤的基础上加用磁石等重镇之品，并加用怀牛膝以引血下行，去掉麦冬，因为麦冬升压，此在《全国中药大辞典》及《中药集成》的药化分析部分中有所记载。痰热型：元代朱丹溪倡导痰火致眩学说，认为病因为阴虚及痰湿，提出“无痰不作眩”的观点，在治疗上应见痰休治痰，治其生痰之源，应清肺、利尿，调整肺、脾、肾的功能，选用清热化痰熄风汤。清热化痰熄风汤是在羚角钩藤汤基础上加減而成，选药如下：桑叶，桑枝，菊花，防己，连翘，钩藤，豨莶草，远志，地龙，僵蚕，牛膝，石决明，泽泻。西医治疗高血压采用镇静、利尿、降压的方法，本方中的大部分药味在现代药理学的研究中都有降压作用，而泽泻有利水的作用，石决明、远志有镇静作用，与西医的治法不谋而合。本方在治疗痹症合并高血压的患者上有独特疗效，西医治疗痹症多用激素，而激素多会引起血压升高，对于此类患者控制血压不利，应用本方则解决了这个难题。肝火型治以清肝泻火，清利湿热，方用龙胆泻肝汤治疗，方中当归有升压作用，在临床应用中应去掉，其中龙胆草用 20g 易引起稀便，可加用代赭石止泻，且代赭石为滋阴潜阳降压之品，可用于高血压的治疗。阳虚型高血压为虚阳上越造成的，多有血压升高，血压不稳定，手足逆冷，舌质白，苔白腻，有齿痕等症状，方用壮阳降压汤治疗，用药如下：生黄芪 50g，吉林白参 10g，附子 30g，寄生 30g，杜仲 30g，牛膝 30g，六味地黄汤（生地黄 30g，山茱萸 10g，山药 10g，丹皮 10g，泽泻 10g，茯苓 10g）。补气可用吉林白参或者西洋参，用六味