

张煜  
王国辰  
主编

# 现代中医名家医论医话选

## 诊断

### 卷

全国百佳图书出版单位

# 现代中医名家医论医话选

## 诊断卷

张焯 王国辰 主编

中国中医药出版社

·北京·

**图书在版编目(CIP)数据**

现代中医名家医论医话选. 诊断卷/张焜, 王国辰主编. —北京: 中国中医药出版社, 2012.1

ISBN 978-7-5132-0580-1

I. ①现… II. ①张… ②王… III. ①医论-汇编-中国-现代 ②医话-汇编-中国-现代 ③中医诊断学 IV. ①R249.7 ②R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 186506 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京市亚通印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

\*

开本 850×1168 1/32 印张 18.375 字数 442 千字

2012 年 1 月第 1 版 2012 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5132-0580-1

\*

定价 35.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

# 《现代中医名家医论医话选》

## 诊断卷

### 编委会

主 编 张 煜 王国辰

副主编 林超岱 李秀明 肖培新

编 委 (以姓氏笔画为序)

千 千	于作洋	于英奇	于家军	马宁启
马永华	马红珍	王长荣	王红梅	王怀英
王宏毅	王 英	王学清	王 真	王海燕
王象礼	王新华	王霞芳	文 渊	尹远平
邓中光	邓中炎	邓铁涛	邓嘉成	石蕴玉
叶加南	叶成亮	叶成鹤	叶庭光	叶晓南
叶锦先	叶 雷	史志萍	史奎钧	冯世纶
吕 直	乔连厚	朱良春	朱建平	朱渊红
朱琬华	任光荣	刘小斌	刘玉宁	刘永玲
刘观涛	刘 英	刘剑峰	刘惠武	阮劲平
孙迎春	孙艳明	杜雨茂	杜治芬	杜治宏
杜治琴	杜治锋	杜晨光	杨杏林	杨扶国

颜德馨 潘跃华 潘智敏 潘毓仁 薛勤梅  
魏铁力

## 编写说明

经验是一笔巨大财富，经验的背后蕴藏着痛苦的失败和令人兴奋的成功。

中医临证经验是中医学宝库的重要组成部分，经验积累的过程就是中医学发展的过程。因此，对中医临证经验的整理是继承与发展中医学学术的重要手段之一。

经验是在实践中逐渐积累起来的，没有实践就谈不上经验。古人在他们那个历史背景下实践，不断总结经验，促进了中医学的形成和发展。现代中医，在科学技术飞速发展的现代背景下实践，形成了具有明显现代特点的经验，这也是对中医学的巨大贡献。医论是一种专门论述医生个人学术见解的著述。医家以笔记、短文、随笔等形式，阐述其临床治病的研究心得、读书的体会、治病的验案、传闻的经验和对医学问题的考证讨论等的著述则称为医话。由此可见，医论和医话是医生用以表达自己有关医药见解和心得的，是经验的直接表达。

中国中医药出版社曾出版《中国百年百名中医临床家丛书》，此丛书的出版得到广大读者和中医专家的高度赞扬，肯定了此书对中医继承和发展的促进作用。

# 目录

## 上篇 四诊

干祖望 .....	2
问 .....	2
马光亚 .....	4
中医使用仪器仅为印证 .....	4
神乎、忽视脉学,皆失偏颇 .....	6
马新云 .....	8
临床如何运用四诊 .....	8
史沛棠 .....	10
望诊阐幽 .....	10
脉学发挥 .....	20
儿科诊法 .....	29
叶橘泉 .....	31
腹诊方法及治疗举例 .....	31
刘弼臣 .....	33
小儿头面部望诊经验口诀 .....	33
朱良春 .....	35
望诊新经验三则 .....	35

何世英 .....	39
临床上舌诊的重要性 .....	39
探讨小儿指纹诊法及临床意义 .....	45
宋祚民 .....	47
望诊与猝死 .....	47
小方脉与指纹说 .....	52
小儿常见脉象说 .....	55
张子琳 .....	56
单以脉断病易出偏差 .....	56
张云鹏 .....	57
不整脉的特证及中医治疗刍议 .....	57
张镜人 .....	65
中医脉学的现代研究 .....	65
李玉奇 .....	71
舌象学的研究与临证 .....	71
脉象学的奥妙 .....	75
李寿山 .....	77
察舌脉辨瘀证 .....	77
李翰卿 .....	82
练习诊脉应以缓脉为标准 .....	82
疑难重症首重腹诊 .....	82
杜雨茂 .....	85
脉证不符焉能随意取舍 .....	85
单健民 .....	86
形形色色的舌苔 .....	86
脉与气象 .....	88



林沛湘 .....	89
舌脉理论临床运用点滴 .....	89
罗元恺 .....	91
妇科望诊的重要意义 .....	91
哈荔田 .....	93
腹诊及其在妇科临床的运用 .....	93
查玉明 .....	101
无脉症的证治 .....	101
胡天雄 .....	104
促脉与涩脉可由表证失疏所致 .....	104
脉不可尽凭 .....	105
胡希恕 .....	106
诊脉迷要 .....	106
赵心波 .....	112
谈舌诊 .....	112
赵棻 .....	115
望舌按脉知病的粗浅认识 .....	115
徐恕甫 .....	118
雀啄脉 .....	118
郭士魁 .....	119
大动脉炎(无脉症) .....	119
浅谈中医脉诊 .....	124
切腹 .....	129
章真如 .....	130
舍舌从证与舍证从舌 .....	130
时病重舌杂病重脉 .....	131

舍脉从证与舍证从脉 .....	133
以脉测证与以证测脉 .....	134
<b>董廷瑶</b> .....	135
小儿形色辨察体会 .....	135
<b>颜德馨</b> .....	137
面色黧黑从瘀论治 .....	137
<b>魏长春</b> .....	138
望诊心得 .....	138
诊脉须识常与变 .....	144

## 下 篇 辨 证

<b>干祖望</b> .....	154
辨证论治 .....	154
病、症、证三字必须区别 .....	155
“雾”与辨证 .....	159
临床辨证经验阐微 .....	160
独特的辨证思路 .....	164
<b>马光亚</b> .....	166
辨证必须掌握三要诀 .....	166
<b>马新云</b> .....	168
临证阐微 .....	168
<b>孔伯华</b> .....	172
论两纲六要不能平列 .....	172
湿热何其多 .....	174
<b>王任之</b> .....	175
辨证论治是中医精髓 .....	175

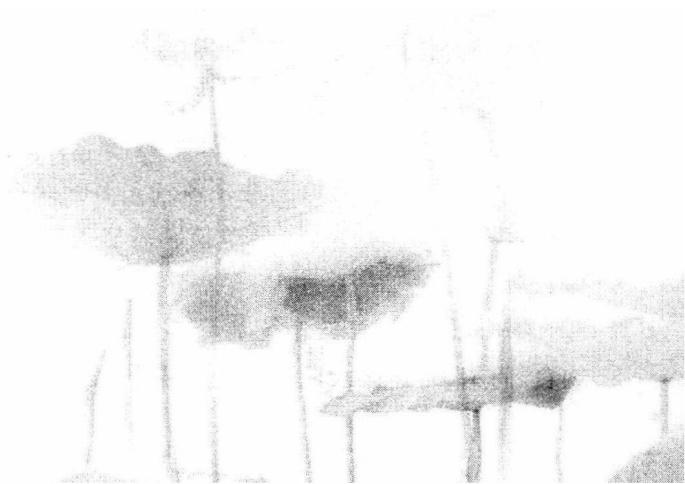
王伯岳 .....	177
儿科辨证述要 .....	177
痰证对小儿疾病的影响及其治法探讨 .....	181
试论中医厥、闭、脱与微循环障碍的关系 .....	204
邓铁涛 .....	214
辨证论治 .....	214
再论辨证论治 .....	218
史沛棠 .....	220
漫谈火证 .....	220
叶心清 .....	224
用药针灸都要辨证论治方能奏效 .....	224
诊察病情,宜胆大心细 .....	225
叶熙春 .....	226
牢牢记住辨证论治 .....	226
论湿 .....	226
刘弼臣 .....	227
重视整体观,倡辨病与辨证相结合 .....	227
以五脏证治为基础,突出从肺论治 .....	229
朱良春 .....	233
辨证与辨病相结合的重要性及其关系的探讨 .....	233
宋祚民 .....	268
儿科诊断治疗用药特点浅说 .....	268
张镜人 .....	272
“脾阴虚”证治再议 .....	272
李今庸 .....	275
论中医学辨证论治体系 .....	275

李斯炽 .....	281
盛衰 .....	281
亡阴亡阳 .....	281
李翰卿 .....	283
关于阳虚 .....	283
关于阴虚 .....	290
寒证小议 .....	302
寒中包火与火中伏寒 .....	303
伤寒、温病细鉴别 .....	304
疑难之病难在虚实寒热夹杂之间， 解难之法功在孰多孰少下药之中 .....	305
审证入微精析夹杂比例，用药精当计较一分一厘 ...	307
早小微疾尤当重视，千里之堤溃于蚁穴 .....	308
诊断疾病注重客观体征，理法方药步步深究细察 ...	309
认证用药善抓独特 .....	310
杜雨茂 .....	311
对“辨证论治”的辩证唯物主义思维特点的体会 ...	311
辨证论治之不足及弥补措施 .....	324
杨志一 .....	331
中医诊治之特长 .....	331
六经初探 .....	338
杨继荪 .....	351
宏微辨证，证病合参 .....	351
湿阻 .....	360
周仲瑛 .....	366
略论辨证论治的临证运用 .....	366

“审证求机”是提高临床辨治能力的关键 .....	371
临证三论 .....	373
辨复合证应注意病机的因果、主次和动态变化 .....	382
周次清 .....	383
“无症可辨”怎么办 .....	383
林沛湘 .....	386
审因论治与辨病治疗 .....	386
欧阳琦 .....	388
中医辨证体系概论 .....	388
建立症、证、病三联诊疗体系 .....	427
罗元恺 .....	438
妇科病可概括为虚实两类 .....	438
姜春华 .....	441
辨病与辨证相结合 .....	441
胡天雄 .....	454
治病当循结果以求原因 .....	454
胡希恕 .....	455
六经辨证管见 .....	455
方证是辨证论治的尖端 .....	467
赵心波 .....	469
辨病之真假 .....	469
袁鹤侪 .....	470
论诊断 .....	470
贾堃 .....	473
小儿病辨治概要 .....	473

梁剑波 .....	499
气病治疗丛谈 .....	499
湿证明辨 .....	504
论火证及其辨治 .....	508
盛国荣 .....	511
“气”的证治概要 .....	511
黄坚白 .....	515
慎思明辨医案选 .....	515
龚去非 .....	524
论疾病无绝对的表里寒热虚实 .....	524
董廷瑶 .....	530
《难病诊治剖析》自序 .....	530
蒲辅周 .....	533
略谈辨证论治 .....	533
潘澄濂 .....	556
谈诊断与疗效的关系 .....	556
谈辨证论治 .....	558
谈辨病与辨证相结合的关系问题 .....	560
谈证候与病理 .....	562
颜德馨 .....	564
中医辨证思维与临床诊疗决策之优化 .....	564

上 篇  
四 诊



## 于祖望

### 问

一个“问”字，的确大有文章。你要“学”到技术，就非问不可，否则为什么把这两个字连在一起而称为学问。故而，求学称问业，你要适应新的生活环境，又少不了问津、问禁、问俗……然而，你千万不要问鼎，否则就是野心家，更不能问柳，否则就是浪荡子。至于对父母、老师的问安、问膳、问寝，再多问也无妨，尽管现在年轻人早已不知“孝亲”、“尊师”为何物。问的范围也极广，如宋代辛弃疾《满江红》中的：“问人间，谁管别离愁？杯中物”，多么潇洒；金代元好问《迈陂塘》中的：“问世间，情是何物？直教生死相许”，多么情痴；宋代苏老泉《太玄论上》中的：“疑而问，问而辨，问辨之道也”，求学多么认真；唐代李白《忆旧游寄谯郡元参军》中的：“问余恨别知多少？落花春暮争纷纷”，多么怆然；宋代陆游《满江红》中的：“问鬓边，都有几多丝，真堪织”，暮年多么哀叹；唐代李益《喜见外弟又言别》：“问姓惊初见，称名忆旧容”，久别相逢于异乡的欢乐，描写得入木三分。

中医五诊（笔者把传统的四诊改为望、问、闻、切、查五诊）中就有一个问诊。但可惜的是许多人并不重视，甚至把问诊理解为问问姓名、年龄、籍贯、工作单位和病史等的一种常规程序，真荒谬之至。

中医问诊，习惯的传统是问寒热、问汗、问头身、问大小便、问饮食、问胸、问耳聋、问口渴、问旧病及问原因，称“十问”。其实，这



十问相当粗糙简略，在临床上使用起来远远不够。笔者是一直重视及善于使用问诊的，可以说十纲中（表里、虚实、寒热、标本、体用——此为笔者所创）40%的依据从问诊中得来，而且准确性很高，闻诊、切诊望尘莫及。惜乎这样问的方式方法，为书本上所没有。现举例一二如下。

耳鸣的问诊，如明代赵献可的《医贯》：“以手按之不鸣或少减者，虚也；手按之而鸣愈甚者，实也”。其实，在临床上并非如此，以赵氏用演绎法来把外科“受按者虚，拒按者实”的定例想象得之，全非经验之谈。后世文抄公更盲目照抄，依样画葫芦贻误到现在。即使符合于临床的《景岳全书》：“凡暴鸣而声大者多实，渐鸣而声细者多虚”，也仅仅 50%可取。盖古人不懂得什么是音调，什么是音量，把高音调与大音量等同起来，俱作为“声之大者”。其实，音调的高低确是辨虚实的可靠依据，而音量则不然，在指导虚实之辨上，并不重要。但特大音量则又有辨证价值，唯更须佐以旁证。其同样之大，一则为大实而另一则为大虚，犹如同样的黑苔却又有大寒与大热两极。

因此，耳鸣问诊，必须分清音调与音量。但病人不知什么叫音调、音量，可问他如蝉鸣、火车声、沸水声、风吹声后，再予以分析。如蝉鸣，调高而量小，而一群蝉噪，则调高且量大了。飞机声，近者调高量大，远者调低而量大。

耳鸣病患对外来噪音的接受或抗拒，更是辨别虚实的主要问诊。绝对拒绝而心烦神躁者大实；安于接受者属虚；漠然无所谓者，无参考价值。

慢性咽炎之咽干，为问诊的重点。如干燥而不思饮者，实证为湿浊，虚证为脾虚。干而喜热饮者脾虚，喜凉饮者肾虚，喜大冷大凉者，有必要考虑五志之火，凡不择温凉者，无参考价值。

口臭是口腔病问诊的重点。病人主诉口臭而旁人闻不到，属主