

● 国医大师临床经验实录 ●

主审◎程莘农

国医大师

程莘农



主编◎杨金生



顶级国医的临床传世绝学
国宝级大师临证思辨真传

中国医药科技出版社

● 国医大师临床经验实录 ●

主审 程莘农

国医大师

程莘农



主 编 杨金生

副主编 王宏才 程凯

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁兆琳	王宏才	王莹莹	方 策	孔繁蕾	朱 兵
庄家秀	纪晓平	严 华	杨秀娟	杨金生	杨 威
杨 莉	李 扬	张 丽	郑其伟	屈建峰	郝强收
胡金生	洪 涛	秦 广	钱淳宜	高俊雄	黄龙祥
黄秀云	黄明仁	黄 涛	彭荣琛		
韩小霞	程红锋	程 凯	谢任禹		

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是有关国医大师程莘农院士临床经验的集成之作。内容分针灸心法、验案撷英、成才之路、年谱和附录五部分，全面展示程老的学术主张和创新、临床特色和辨证施治之精妙处，读来必能让您开卷有益。本书适合广大中医临床工作者、中医院校师生和中医爱好者学习参考。

图书在版编目（CIP）数据

国医大师程莘农/杨金生主编. —北京：中国医药科技出版社，2012. 1

（国医大师临床经验实录/吴少祯主编）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5171 - 1

I. ①国… II. ①杨… III. ①中医学临床 - 经验 - 中国 - 现代 IV. ①R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2011）第 170694 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

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

规格 710 × 1020mm¹/₁₆

印张 17³/₄

字数 302 千字

版次 2012 年 1 月第 1 版

印次 2012 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市华新科达彩色印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5171 - 1

定价 29. 80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

国医大师临床经验实录

编委会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

王绵之	邓铁涛	朱良春	任继学
李玉奇	李济仁	李振华	何任
张琪	张学文	张灿理	张镜人
陆广莘	周仲瑛	贺普仁	班秀文
郭子光	唐由之	程莘农	路志正
颜正华	颜德馨		

总主编 吴少楨

副总主编 王应泉 许军 范志霞

编委 (按姓氏笔画排序)

王朔	王煦	王影	王宏才
王松坡	白极	吕文红	朱兵
刘小斌	米鹂	许东雷	李艳
李尊	李燕	李郑生	李海玉
杨俐	杨金生	张泽	张宏伟
张佩青	张鹤鸣	吴嘉瑞	邱礼新
范永升	赵燕宜	金路	金芬芳
郑洪	南征	班胜	徐光星
浩云涛	曹东义	韩天雄	程凯
谢新才	路喜善	颜乾麟	

总策划 范志霞

出版者的话

CHUBANZHEDEHUA

2009年4月由卫生部、国家中医药管理局、人力资源和社会保障部联合评选产生了我国首届30位“国医大师”。这是新中国成立以来，中国政府部门第一次在全国范围内评选出的国家级中医大师，这是中医发展历史上的重要里程碑。

中医是门实践科学，有其自身的发展规律，中医学术的传承历史上多数表现为师徒口授心传。国医大师是当代名老中医的杰出代表，是优秀中医药学术的泰斗级人物，体现着当前中医学术和临床发展的最高水平，他们的学术思想和临证经验是中医药学宝库的宝贵财富，深入挖掘、抢救、整理他们的经验精华，就显得尤为急迫。

为此，我社紧密配合国家中医药事业的发展目标，精心策划推出一套《国医大师临床经验实录》系列丛书，全面总结集成各位大师的临床经验和学术成果。每位国医大师的经验单独成册，旨在使各位国医大师的经验心得能够广播于世，使后学者们能够充分学习汲取前贤们的经验精华，使中医发扬光大，后继有人。

本丛书的编写宗旨为突出临床和实用性，力争使阅读者能够学有所获、学有所宗、用能效验。本丛书正文主要包括七大部分：学术思想、方药心得、验案撷英、薪火相传、医话随谈、成才之路和年谱。因各位大师擅长的领域不同，研究的方向有异，每位大师著作的正文结构会略有不同。

——学术思想部分主要包括大师学术思想的理论来源、个人临证的特殊认识和总结、擅长病种的医理阐释和治学理念等。

——方药心得部分主要包括用药心法、成方心悟、经方传真、自拟方等内容。集中反映大师的临床用药经验和心得体会。“医生不精于药，难以成良医”，希望读者通过本部分内容学习大师的临床用药处方思路，触

类旁通，举一反三。

——验案撷英部分主要收录各位大师擅长的病种案例，每一案例下设案例和按语两部分，围绕案例集中阐述该类病证的证治特点、大师自己的辨证心法和要点、医理阐释和独特认识。内容不求面面俱到，只求突出大师个人特点，简洁精炼，突出重点。

——薪火相传部分主要收录大师给学生讲课、各种中医交流会、研修班的讲稿整理。对讲稿的要求：内容精彩实用、对临床具有指导意义，确切反映其学术思想。

——医话随谈部分是不拘体裁的医学随笔，主要探讨中医药学术问题，涉及范围很广，重在抒发己见。

——成才之路部分主要包括大师学习中医、应用中医的全部历程，重点突出大师学习中医的方法和体会，旨在使后学者沿着前辈走过的路，少走弯路，直步中医的最高殿堂。

——年谱则按照时间顺序，记录大师经历的重大事件。

本丛书的撰写者或为大师本人，或为大师学术经验的继承人。希望丛书的出版对推动中医事业的继承和发展、弘扬民族医学和文化，做出一定的贡献。

中国医药科技出版社

2011年7月

序

“中医针灸”被联合国教科文组织列入人类非物质文化遗产代表作名录，我和贺普仁、郭诚杰、张缙四位同仁为代表性传承人，心中诚惶诚恐。中医针灸需要传承人，但浩瀚的中医药知识海洋让吾辈望洋兴叹——吾之所学在博大精深的中医药面前是多么的微不足道！然“不积跬步，无以至千里”，在中医药几千年的传承过程中，正是由一代又一代热爱中医的从业者，为中医事业的发展奉献自己的力量，才使得中医药的理论体系不断完善，中医药人才队伍不断壮大，如今中医药不仅成为中国人民的医学宝库，而且还被世界许多国家的民众所接收和认可。吾愿同各位中医同仁一起传递这个接力棒，完成自己的历史使命，一起努力将中医药事业继续发扬光大。

其实，任何学科的发展都是基于前人的积累，中医学这门实践医学也不例外，自古以来，正因为“百家争鸣”才会出现中医各流派、各分支的“百花齐放”。回想吾从医之路，经历了中医传承的师徒传授和高等学校教育两种方式，不管是跟随温病专家陆慕韩侍诊学习，还是在江苏省中医进修学校（现南京中医药大学）系统学习，吾感受最深的是理论指导临床实践，而从临床实践中提炼出的理论能更加完善中医的理论体系，使其日臻成熟；同时，吾耳濡目染陆老“富贵不跌价，贫贱不轻视”的高尚医德，在转攻针灸时又深得孙晏如、李春熙两位先生孜孜不倦的教诲，吾心中万分感叹，“能遇良师，吾之幸事”。此外，吾奉“三人行必有吾师焉”的古训，认为一针可以一师，一穴可以一师，一德可以一师，因而曾多次向各位大夫学习他们行之有效的临床经验，他们不仅从不遮掩，而且很是乐意，如吾曾先后求教焦励斋大夫用后溪、申脉穴治疗周身关节病，杨永璇大夫用肩峰阿是穴治疗肩周炎，单玉堂先生用郄门穴治疗疔疮等。

此次应中国医药科技出版社的盛情邀约，吾将毕生之学穷于此书，以供各位中医针灸事业的擎旗人参考，寄望为中医事业的发展尽吾之微薄力量。

在全书的编写过程中，吾之门生杨金生博士、王宏才博士、王莹莹博士和嫡孙程凯博士等付出了辛勤的劳作，在此一并感谢！

程莘农

2011年8月24日



针灸心法

1 ~ 28

第一节 理——缘理辨证	/ 1
一、经络理论是核心内容	/ 1
二、重视经络辨证	/ 3
三、强调奇经八脉辨证	/ 6
第二节 法——据证立法	/ 7
一、治疗总则	/ 7
二、治法	/ 10
第三节 方——依法定方	/ 12
一、针灸处方	/ 12
二、选穴原则	/ 13
三、《内经》处方研究	/ 14
第四节 穴——明性配穴	/ 18
一、十四经腧穴主治规律	/ 19
二、穴性与药性的类比规律	/ 21
三、临床用穴规律	/ 23
第五节 术——循章施术	/ 24

验案撷英

29 ~ 243

第一节 中 风	/ 29
一、毫针疗法	/ 29
二、验案分析	/ 33

第二节 昏厥	/ 36
一、毫针疗法	/ 36
二、推拿手法治疗	/ 38
三、其他疗法	/ 38
四、验案分析	/ 39
第三节 中暑	/ 40
一、毫针疗法	/ 40
二、其他疗法	/ 42
三、验案分析	/ 42
第四节 感冒	/ 43
一、毫针疗法	/ 44
二、验案分析	/ 47
第五节 咳嗽	/ 47
一、毫针疗法	/ 48
二、其他疗法	/ 53
三、验案分析	/ 53
第六节 哮喘	/ 54
一、毫针疗法	/ 54
二、验案分析	/ 61
第七节 胃痛	/ 61
一、毫针疗法	/ 62
二、其他疗法	/ 69
三、验案分析	/ 69
第八节 呕吐	/ 70
一、毫针疗法	/ 70
二、其他疗法	/ 73
三、验案分析	/ 73
第九节 呃逆	/ 74
一、辨证论治	/ 75
二、验案分析	/ 77
第十节 腹痛	/ 78
一、辨证论治	/ 79
二、验案分析	/ 81
第十一节 泄泻	/ 83

一、辨证论治	/ 83
二、验案分析	/ 88
第十二节 腹 胀	/ 88
一、辨证论治	/ 89
二、验案分析	/ 92
第十三节 便 秘	/ 93
一、辨证论治	/ 93
二、验案分析	/ 97
第十四节 遗 尿	/ 97
一、辨证论治	/ 98
二、其他疗法	/ 100
三、验案分析	/ 101
第十五节 癃 闭	/ 101
一、辨证论治	/ 102
二、验案分析	/ 105
第十六节 失 眠	/ 106
一、辨证论治	/ 106
二、验案分析	/ 111
第十七节 心悸、怔忡	/ 113
一、辨证论治	/ 114
二、验案分析	/ 117
第十八节 癫 痫	/ 118
一、辨证论治	/ 119
二、验案分析	/ 122
第十九节 消 渴	/ 124
一、辨证论治	/ 124
二、验案分析	/ 128
第二十节 眩 晕	/ 128
一、辨证论治	/ 129
二、皮肤针疗法	/ 132
三、验案分析	/ 133
第二十一节 郁 证	/ 134
一、辨证论治	/ 134
二、验案分析	/ 138

第二十二节 肥 胖	/ 138
一、毫针疗法	/ 139
二、其他治疗方法	/ 142
三、验案分析	/ 143
第二十三节 头 痛	/ 143
一、毫针疗法	/ 144
二、皮肤针刺血拔罐法	/ 148
三、验案分析	/ 148
第二十四节 面 痛	/ 149
一、辨证论治	/ 149
二、验案分析	/ 151
第二十五节 面 瘫	/ 153
一、辨证论治	/ 154
二、验案分析	/ 157
第二十六节 胁 痛	/ 158
一、辨证论治	/ 159
二、验案分析	/ 161
第二十七节 腰 痛	/ 162
一、辨证论治	/ 162
二、验案分析	/ 165
第二十八节 痹 证	/ 167
一、辨证论治	/ 167
二、验案分析	/ 172
第二十九节 痿 证	/ 172
一、辨证论治	/ 173
二、验案分析	/ 176
第三十节 月经不调	/ 177
一、辨证论治	/ 177
二、验案分析	/ 185
第三十一节 痛 经	/ 186
一、辨证论治	/ 187
二、验案分析	/ 189
第三十二节 闭 经	/ 190
一、辨证论治	/ 191

二、验案分析	/ 194
第三十三节 胎位不正	/ 195
一、辨证论治	/ 195
二、验案分析	/ 196
第三十四节 乳 少	/ 197
一、辨证论治	/ 197
二、验案分析	/ 199
第三十五节 小儿惊风	/ 200
一、辨证论治	/ 201
二、验案分析	/ 204
第三十六节 小儿疳积	/ 205
一、辨证论治	/ 206
二、推拿法	/ 207
三、捏脊法	/ 207
四、验案分析	/ 208
第三十七节 小儿痿痹	/ 209
一、辨证论治	/ 209
二、验案分析	/ 211
第三十八节 风 疹	/ 213
一、辨证论治	/ 213
二、验案分析	/ 216
第三十九节 缠腰火丹	/ 216
一、辨证论治	/ 217
二、验案分析	/ 218
第四十节 耳鸣、耳聋	/ 220
一、辨证论治	/ 220
二、验案分析	/ 225
第四十一节 目赤肿痛	/ 226
一、辨证论治	/ 227
二、其他治疗方法	/ 229
三、验案分析	/ 229
第四十二节 近 视	/ 231
一、辨证论治	/ 231
二、梅花针疗法	/ 234

三、验案分析	/ 235
第四十三节 鼻 渊	/ 236
一、辨证论治	/ 236
二、其他治疗方法	/ 237
三、验案分析	/ 238
第四十四节 牙 痛	/ 238
一、辨证论治	/ 239
二、验案分析	/ 242

成才之路

244 ~ 254

一、6岁朦胧涉入杏林	/ 244
二、16岁拜师研习中医	/ 245
三、19岁挂牌应诊，悬壶济世	/ 245
四、意外转行，专攻针灸	/ 246
五、拓荒针灸，早期教育	/ 247
六、奉调北京，升降沉浮	/ 248
七、客观务实，经络探密	/ 249
八、教书育人，著书立说	/ 250
九、养生有方，老而矍铄	/ 251

年 谱

255 ~ 259

附 录

260 ~ 270

附录1 程老针灸经验简录	/ 260
附录2 国医大师程莘农针灸临床三要	/ 264



针灸心法

程老指出：针灸疗疾要在辨证论治的基础上贯彻理、法、方、穴、术的统一，即“缘理辨证、据证立法、依法定方、明性配穴、循章施术”，五者统一，方能事半功倍，游刃有余。理法方穴术是针灸的五大基石。

第一节 理——缘理辨证

一、经络理论是核心内容

理，理论基础，即中医认识正常人体和疾病状态下人体的理论方法和指导原则。阴阳五行学说、脏腑理论、气血津液理论和经络理论，是中医、针灸的理论基础。但是程老指出：经络理论是中医、针灸理论基础的核心内容。

阴阳、五行理论，是中医的哲学基础，脏腑、气血津液理论，则是中医认识人体生理、病理变化的理论基础。而经络理论，则是针灸治疗理论基础的核心，同时也是中医“理”的基础。

为什么说经络理论是核心呢？

中医学在形成和发展的过程中，受中国古代哲学思想的影响，其认识论和方法论都有其朴素的唯物辩证法思想。对于自然界和人体生理病理的认识，是以直观的方法从总体方面看待其关系，构成了天人相应、神形相合、表里相关的整体观点。而把人体联络为一个整体的，就是人的经络。正是经络的存在，将人体的各个脏腑组织官窍肢体关节联络为了一个不可分割的整体。

中医学认为，事物之间存在着相互作用的关系和因果联系，人体是一个有机的整体，局部的病变可以产生全身性的病理反应，全身的病理变化又可反映于局部。因此，疾病变化的病理本质虽然藏之于“内”，但必有一定的症状、体征反映于“外”，这正是“藏象”二字的内涵。而局部的表现常可反映出整体的状况，整体的病变也可以从多方面表现出来。通过审察其反映于外的各种疾病现象，在医学理论的指导下进行分析、综合、对比、思考，便可求得对疾病本质的

认识。

《素问·阴阳应象大论》曰：“以我知彼，以表知里，以观过与不及之理，见微得过，用之不殆。”就是说在认识事物时，应当采取知己知彼，从外测内，观察事物表现的太过或不及，通过微小的改变看出反常的所在，从而认识事物的本质。这便是中医学诊断病证的基本原理。

1. 司外揣内

外，指疾病表现于外的症状、体征；内，指脏腑等内在的病理本质。由于“有诸内者，必形诸外”，所以《灵枢·论疾诊尺》说“从外知内”，就是说通过诊察其反映于外部的现象，便有可能测知内在的变动情况。

《灵枢·本脏》说：“视其外应，以知其内脏，则知所病矣。”说明脏腑与体表是内外相应的，观察外部的表现，可以测知内脏的变化，从而了解内脏所发生的疾病，认识了内在的病理本质，便可解释显现于外的证候。所以《丹溪心法》总结说：“欲知其内者，当以观乎外，诊于外者，斯以知其内。盖有诸内者形诸外。”这一认识与近代控制论的“黑箱”理论有着惊人的相似之处。在“内”、“外”之间，起联络、沟通信息作用的，便是经络，是经络将体内的病变信息传导于外，并表达于相应的经络的循行部位，从而为人所觉察。

2. 见微知著

“见微知著”，语出《医学心悟·医中百误歌》。微，指微小、局部的变化；著，指明显的、整体的情况。见微知著，是指机体的某些局部，常包含着整体的生理、病理信息，通过微小的变化，可以测知整体的情况。

诊断中见微知著的原理，就是指某条经脉的皮部，相应地反映了与这条经脉连属的脏腑、官窍的功能状态。所以我们观察了局部的变化，就知道了与之相联络的一系列的脏腑、组织、官窍的状态如何。

如《灵枢·五色》将面部分为明堂、阙、庭、蕃、蔽等部，把上至首面、下至膝足、内而脏腑、外而胸背的整个人体皆分属于其中，并说：“此五脏六腑肢节之部也，各有部分。”这便是察面部的情况，以测全身病变的具体描述。

又如早在《素问·五脏别论》便有“气口何以独为五脏主”之说，《难经·一难》更强调“独取寸口，以决五脏六腑死生吉凶之法”，于是详细审察寸口脉的三部九候，以推断全身疾病的方法，一直沿用至今。

而近现代以来的耳诊、耳穴理论，也同样是与经脉俱有密切的联系。耳为宗脉之所聚，耳廓的不同部位能反映全身各部的变化；舌为心之苗，又为脾胃的外候，舌与其他脏腑也有密切联系，故舌的变化可以反映脏腑气血的盛衰及邪气的性质；五脏六腑之精气皆上注于目，故目可反映人体的神气，并可察全身及脏腑

的病变等。

总体而言，正是因为经络是沟通内外的桥梁，是气血运行的通道，是网络周身的系统，而这一作用正是人体脏腑变化反应于外周被诊查的基础，也是在人体外周给予良性刺激后影响脏腑功能的基础，更是脏腑之间相生相克、人体阴阳平衡的基础。所以经络是针灸的“理”中的核心，同时也是中医“理”中的基础。

二、重视经络辨证

辨证，就是分析、辨认疾病的证候，是中医认识和诊断疾病的方法。辨证的过程，就是以中医基本理论为指导，对通过四诊所了解到的症状、体征等临床表现进行综合分析，辨明其内在联系，推断其原因、性质以及正邪的盛衰和病情的发展趋势等方面的情况，从而做出诊断的过程。

辨证和论治，是中医诊治疾病过程中相互联系、不可分割的两个部分。辨证是决定治疗的前提和依据，论治则是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法，也是对辨证是否正确的检验。临床上只有辨证正确，采取恰当的治疗方法，才能取得预期的效果。

中医的辨证方法很多，有八纲辨证、气血辨证、脏腑辨证、经络辨证等。其中八纲辨证是各种辨证的总纲，气血辨证、脏腑辨证主要是针对内伤杂病的辨证方法；经络辨证主要是针对经络病证的辨证方法。它们虽各有特点，各有侧重，但又是互相联系和互相补充的。了解和掌握这些辨证方法的基本内容和特点，并且通过临床实践加以融汇贯通，是十分必要的。

程老认为针灸治疗疾病，虽不同于药物，但选穴处方和施术手法，同样离不开中医学诊疗疾病的基本原则——辨证论治。缘理辨证、据证立法、准确辨证是取得疗效的前提。临证时程老尤重视经络辨证，他认为经络辨证是以经络学说为理论基础来概括经络病变的临床表现以及经络、脏腑病变时的相互影响，总结出病变表现时的一般规律，实现以病归经，以经知脏，准确诊断。施术时强调“宁失其穴，勿失其经”，表现了对经络的高度重视，在具体诊断和辨证施治过程中，要掌握“经络循行，归经辨证，以经知脏”，才能有的放矢，提高诊疗疗效。

程老认为只有熟记经络循行，认清病候归经，才能够准确地进行经络辨证。经络循行和病候归经在经络辨证中具有重要作用。“有诸内必形之于外”，任何疾病都以其一定的“病候”表现于外，“经络所通，病候所在，主治所及”，各经脉病候与其经脉、络脉、经筋、皮部的循行分布特点密切相关。通过对病候进行分析，判断病在何经、何脏（腑），据此进行处方配穴，或针或灸，或补或泻。

经络辨证，包括经脉辨证、奇经八脉辨证、十五络脉辨证等。经脉辨证，又

称为十二经脉辨证。

（一）十二经脉辨证

经络以经脉为主体，因而在辨证时即以经脉的病候记载为主要依据。

十二经脉中每一条经脉都有一定的循行径路和所属络的脏腑。如发生病变，各有不同的病候。其病候的表现可分属两个方面：一为本经的脏或腑功能失常；一为本经循行部位的病证。简述如下：

（1）手太阴肺经病候 咳嗽，气喘，咯血，咽喉肿痛，胸部胀满，缺盆部、肩背及手臂内侧前缘痛等。

（2）手阳明大肠经病候 鼻衄，鼻流清涕，齿痛，咽喉肿痛，颈、肩前、上肢外侧前缘痛，肠鸣腹痛，泄泻，下利赤白等。

（3）足阳明胃经病候 肠鸣，腹胀，水肿，胃脘痛，呕吐，易饥、鼻衄，口歪，咽喉肿痛，胸腹及下肢外侧前缘痛，发热，发狂等。

（4）足太阴脾经病候 噎气，呕吐，胃脘痛，腹胀，便溏，黄疸，身重无力，舌根强痛，股膝内侧肿胀、厥冷等。

（5）手少阴心经病候 心痛，心悸，胁痛，失眠，盗汗，咽干口渴，上臂内侧痛，手心热等。

（6）手太阳小肠经病候 耳聋，目黄，咽喉痛，颊肿，少腹胀痛，肩臂外侧后缘痛等。

（7）足太阳膀胱经病候 小便不通，遗尿，癫狂，疟疾，目痛，迎风流泪，鼻塞流涕，鼻衄，头痛，项背腰臀部以及腰后面疼痛等。

（8）足少阴肾经病候 遗尿，尿频，遗精，阳痿，月经不调，气喘，咳血，舌干，咽喉肿痛，水肿，腰脊痛，股内侧后缘痛，下肢无力，足心热等。

（9）手厥阴心包经病候 心痛，心悸，心烦，胸闷，面赤，腋下肿，癫狂，上肢拘急，手心热等。

（10）手少阳三焦经病候 腹胀，水肿，小便不利，耳聋，耳鸣，目外眦痛，颊肿，咽喉肿痛，耳后、肩、臂、肘外侧痛等。

（11）足少阳胆经病候 头痛，目外眦痛，颌痛，目眩，口苦，缺盆部肿痛，腋下痛，胸胁、股及下肢外侧痛等。

（12）足厥阴肝经病候 腰痛，胸满，少腹痛，疝气，头顶痛，咽干，呕逆，遗尿，小便不利，精神失常等。

虽然十二经脉病候与脏腑病候有很多相似之处，但十二经脉病候以经脉循行部位的病变较多，而脏腑病候则以内脏病变较多。如胸肺部胀满，咳喘，缺盆中痛，肩背寒痛，膈臂内前廉痛，口渴，心烦，恶寒发热，汗出等病候常从肺经论