

山东中医药大学著名专家学术经验辑要丛书

刘桂荣 阎昭君 主编

张志远

学术经验辑要



山东中医药大学著名专家学术经验辑要丛书

张志远学术经验辑要

刘桂荣 阎昭君 主编

图书在版编目(CIP)数据

张志远学术经验辑要/刘桂荣,阎昭君主编. — 济南:
山东科学技术出版社, 2002
(山东中医药大学著名专家学术经验辑要丛书)
ISBN 7-5331-3031-6

I. 张… II. ①刘…②阎… III. 中医学临床-经验-中国-现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 073028 号

《山东中医药大学著名专家学术经验辑要丛书》

编辑委员会

编委会主任	王新陆		
编委会委员	王新陆	张洪斌	曾凤英
	吴富东	迟华基	刘持年
	陶汉华	姜建国	柳长华
	王振国	高洪春	刘桂荣
编委会办公室主任	李庆升	刘更生	

总 序

山东中医药大学创建于1958年,是全国建立较早的高等中医院校之一。回顾建校40多年来所走过的光辉历程,我们最深刻的体会是:中医事业发展的关键在于人才培养,人才培养的关键在于教育质量,而教育质量则取决于是否有一支学术水平高、教学能力强的高素质教师队伍。山东中医药大学之所以在全国中医院校中具有较高地位和影响,主要是因为拥有一批具有真才实学、在全国有较大影响的知名中医药专家。尤其是以周凤梧、李克绍、徐国仟等老一辈著名中医学家为代表的学术群体,为学校的创建和发展做出了不可磨灭的贡献。他们是创校之基、立校之本,不愧为齐鲁中医学术与事业发展的栋梁。

40多年前,一批中医业务骨干和专家由全省各地汇聚泉城,肩负起了为山东乃至全国培养高等中医药人才的历史重任。这些前辈几乎在白手起家的情况下艰苦创业,呕心沥血,勤奋工作,不仅培养出了一批批高级中医药人才,而且在教学、医疗与科研实践中,逐步形成了各自的学术风格,给山东中医事业的发展带来了一个百花齐放、姹紫嫣红的春天。他们以高明的医术、高尚

的医德、深厚的学养、丰富的著述,在全国中医学界产生了较大影响,并且在许多方面走在了全国前列。

作为老一代学术带头人,他们的学术经验是中医事业的一笔巨大财富。总结他们的经验,弘扬他们的医德,继承他们的学术,学习他们的治学方法,既是今天振兴中医事业的需要,也是历史赋予我们的重任。为此,我们决定编著《山东中医药大学著名专家学术经验辑要丛书》。本丛书以著名专家为纲,各自独立成册。每册除了介绍专家的从医从教经历外,重点阐述其治学方法与门径,弘扬其学术创见与观点,挖掘其临证经验与技艺,评述其医学著述与贡献。

编著《著名专家学术经验辑要丛书》,不仅是为了褒扬前辈们的业绩,更在于启迪后学、诱掖一代新的名医成长,推动山东中医药事业的进步,为中华民族的瑰宝——中医学的发展再创辉煌。这一举措,利在当今,功著千秋。

当今世界已进入知识经济的时代,为了迎接 21 世纪科技和社会发展的挑战,我们必须建设一支充满生机与活力的跨世纪高素质学术群体。我们今天所做的,就是向这一宏伟目标迈进的第一步。

《山东中医药大学著名专家学术经验辑要丛书》编辑委员会

前 言

张志远先生是山东中医药大学的著名教授。平生勤于研读,刻苦探索,致力于中医药事业,成为一代名医。先生于中医的医、教、研均有独到之处,既精医理,亦擅长于内、妇、儿各科,尤其在各家学说的研究方面,卓有建树,成就突出,享誉国内外。先生以其高洁的品谊、精湛的学术,教书育人,换得桃李遍天下,享誉海内外。

为了使先生的学术思想系统化,传给天下后世,学校于1994年成立了科研小组,历时近3年,将先生的治医心得、临床经验、理论建树、医案医话等,进行了系统整理,总结了其主要的学术思想及独到的理论观点,并辑为一册,这一成果获得了学校科研奖。这次我校为了继承、弘扬本校著名专家的学术思想,决定编写一套系统完整的学术经验辑要丛书,为此,我们在已有工作基础上,做了更为细致的研究整理工作,以便比较真实地反映出先生的学术贡献和特色。

本书首先简要介绍了先生成名成家的经历,继而详细总结了其医、教、研的成就和特色,其中主要有:医《易》相通说,分为医通《易》息、读《易》释医二则、《周易》与中医阴阳学说、《内经》与《系辞传》同一学源等部分;四大经典简析;医家传略,选取了先生对钱乙、刘完素、李杲、朱震亨等17位著名医家传略的研究资料;名家著作赏析,选取了先生对王叔和与《脉经》、皇甫谧与

《甲乙经》、陶弘景与《本草经集注》、孙思邈与《千金》二方、陈自明及其著作等 10 位名家所传著作的研究成果；诸家学术探微，重点收集了先生对钱乙、刘完素、张元素、张从正等 20 位著名医家的学说与经验；名家特色要言，收录了“论李时珍的治学特色”一文；著名学说实践录，载有张景岳“四维”为经验用药、喻昌秋燥实践论言等经验之谈；精湛的辨证艺术，包括辨证内容与方法、常见症状辨析、诊病重脉、精于辨舌用药等富于实用价值的心得体会；各科证治心法举隅，辑录了内科证治、儿科证治、妇科证治、皮科证治等临证心法；治方经纬，分方治浅说、巧于化裁活用古方、古方方义新解、创制新方治顽疾数则；用药心得，着重选录了脏腑用药式、常见病用药经验撷拾、药对与类药应用研究、妙药治病品味等不传之秘；验案存真，精选了有代表性的理法方药俱全的治验；壶天散论，摘取了颇有新意的议论，如“贵阳抑阴”不可取、辨证施治重在灵活等；治学执教经验谈，主要介绍了怎样学习各家学说、研究各家学说应注意两大问题等精辟见解。最后附有先生培养的研究生情况。

我们能够成为先生的弟子，深感荣幸，经常为有这样一位学识渊博、造诣深厚的老师而自豪，且经常侍奉左右而受其影响良多；同时，我们又庆幸担当起了整理先生学术的重任，再一次获得了学习的机会。当然，整理研究先生的学术经验，我们责无旁贷。但怎奈我辈才疏学浅，在整理和研究中难免有不确和疏漏之处，有能择其弊窦、补其未备者，当感激之至。

刘桂荣

于山东中医药大学

目 录

张志远成才之路(代传记)·····	1
中医成才之路·····	1
学术思想举要·····	4
医《易》相通说·····	7
医通《易》息·····	7
读《易》释医二则·····	11
《周易》与中医阴阳学说·····	14
《内经》与《系辞传》同一学源·····	17
四大经典简析·····	19
《内经》简析·····	19
《神农本草经》简析·····	26
《伤寒杂病论》简析·····	28
《难经》简析·····	35
医家传略·····	39
钱乙·····	39
朱肱·····	41
刘完素·····	44
李杲·····	46
朱震亨·····	48
滑寿·····	53
李时珍·····	55

缪希雍	60
王肯堂	64
张介宾	67
喻昌	70
徐大椿	73
薛雪	78
叶桂	82
黄玉路	87
吴瑭	89
王士雄	92
名家著作赏析	97
淳于意与《诊籍》	97
华佗与《中藏经》	99
王叔和与《脉经》	103
皇甫谧与《甲乙经》	107
葛洪与《肘后救卒方》	110
陶弘景与《本草经集注》	116
巢元方与《诸病源候论》	120
孙思邈与《千金》二方	122
王焘与《外台秘要》	131
陈自明及其著作	134
诸家学术探微	138
钱乙学说与经验	138
庞安时学说与经验	141
刘完素学说与经验	144
张元素学说与经验	149

张从正学说与经验·····	154
李杲学说与经验·····	159
王好古学说与经验·····	165
朱震亨学说与经验·····	168
王履学说与经验·····	172
薛己学说与经验·····	175
孙一奎学说与经验·····	178
赵献可学说与经验·····	180
张景岳学说与经验·····	184
吴又可学说与经验·····	191
李中梓学说与经验·····	194
薛雪学说与经验·····	198
叶天士学说与经验·····	201
黄玉路学说与经验·····	208
吴塘学说与经验·····	212
王士雄学说与经验·····	218
名家特色要言——论李时珍的治学特色·····	225
著名学说实践录·····	230
张景岳“四维”为经验用药·····	230
喻昌秋燥实践论言·····	234
精湛的辨证艺术·····	238
辨证内容与方法·····	238
常见症状辨析·····	242
诊病重脉·····	247
精于辨舌用药·····	248
各科证治心法举隅·····	256

内科证治·····	256
儿科证治·····	263
妇科证治·····	269
皮科证治·····	275
治方经纬·····	276
方治浅说·····	276
巧于化裁活用古方·····	278
古方方义新解·····	282
创制新方治顽疾·····	286
用药心得·····	291
脏腑用药式·····	291
常见病用药经验撷拾·····	303
药对与类药应用研究·····	309
妙药治病品味·····	325
验案存真·····	333
不孕案·····	333
先兆流产案·····	335
产后缺乳案·····	337
慢性盆腔炎案·····	339
精神分裂症案·····	341
高血压案·····	341
壶天散论·····	343
“贵阳抑阴”不可取·····	343
补阴而兼利水有妙义·····	345
辨证施治重在灵活·····	346
治学执教经验谈·····	348

怎样学习各家学说·····	348
学习各家学说应注意补偏救弊·····	357
学习各家学说应重视实践·····	361
研究各家学说应注意两大问题·····	366
附 培养研究生情况简介·····	370

张志远成才之路(代传记)

张志远,男,1920年生,山东德州人。斋名“抱拙山房”,自号蒲甘老人。为人率直,不逐功名,不贪利禄,数十年如一日,孜孜以求,终成一代名医,著书立说时谨遵家训,坚决不请名人、宦宦作序,珍存学术界的一块净土。先生幼秉庭训,读经书,习医术,于经、史、子、集多有涉猎。青年时代悬壶鲁北,享誉一方。1957年始先后执教于山东中医进修学校、山东中医学院,讲授中医妇科、伤寒、温病、医学史、各家学说等,医、教、研并举,知识渊博,经验丰富,主编《医学史》、《各家学说》、《妇科学》、《医林人物评传》、《医林人物故事》等,主审《山东中医药志》、法文《中医名词字典》,辑有《张志远医论探骊》,穷40年之心血著成《中医源流与著名人物考》、《空谷足音录》、《诊余偶及》、《蒲甘札记》等,发表论文400余篇,成为国家级有突出贡献的专家。

中医成才之路

中医学问深奥,学好难,成家更难;但其中必有方法可鉴,先生的治学经验或许有不少启发。

1. 文学修养为根基,勤学博览是舟楫

先生自幼受家庭影响,又天资聪颖,刻苦好学,很早就奠定了坚实的古文基础;稍长,即涉猎经、史、子、集而成为有名的学

者。尤对易学深有体会,以至影响了其医学生涯。

及习医后,举凡《内》、《难》、《伤寒》以至后世诸家之书,更是无所不读,使其医学理论修养日趋丰厚,造诣渐深。为广见闻,开拓思路,还广泛搜求各种史料(正史、野史)、笔记、小说等,白首之年,未尝释卷。尤其注意科技新动向,对新兴之系统论、控制论、信息论、耗散结构论等,亦颇有兴趣,主张多学科研究中医,使之现代化。以其学识渊博,人称“活辞典”。当然,博览不可滥,读书不能死,应读有所用,学以致用,要正确选择材料,讲究其时效性、价值性,熟知者、过时者一目十行;生疏者、有用者精读细研。所以,先生至今仍能背诵许多书籍的重要原文,也积累了大量的读书卡片、笔记,成为研究中医药的宝贵资料。

2. 承授师传入门径,刻意创新登堂室

先生少时学医,得到父辈及老师的指点,先理解中医基本概念,继而掌握基础理论,然后诵读脉法、汤头歌诀等,再修临床课,始习外科、儿科,后及内科、妇科,羽翼渐丰,终以内、妇科成家,尤长于妇科。先生完全继承了父辈外、儿科之经验,又转向内、妇科,这与其刻意创新是分不开的。依样葫芦固然简单,但中医不会发展;只有在前人经验的基础上,日新其用,开辟新路,中医才有生命力。因此,先生不仅继承了家学,且使之有所发展,诸如对妇科不孕证等疑难病的辨治,尤其对“妇科十治”的总结,颇具匠心。其对各家学说的研究亦反映了先生的革新思想。

3. 析清源流寻法宝,广泛临床求卓效

中医学术,博大精深,初学者多望洋兴叹。先生则认为,学习中医有规律可循,中医疗数千年仍存者,乃其基本理论及可靠的治病方法和疗效。自《内经》以来,基本理论之模式不变,而防治疾病的方法却代有发展。这就要求初学者先掌握基本理论,

待入门之后,即应循讨源流,抓住其发展脉络,由此亦可了解中医学学术发展规律,开启思路。在澄清源流时,还可根据需要进行,不失时机地挖出治病法宝,丰富学识、经验。但是,“纸上得来终觉浅”,中医尤其如此,饱读经书不一定能治病,因此,临床实践就显得尤为重要。通过临床,一可以加深对中医学的理解;二可以验证所学正确与否;三可以发现前人的片面与不足,提出问题;四可以找出解决问题的方法、途径。如此,则前人的理论与经验就能得以发展,临床疗效就能不断提高。如先生自制的“崩漏丹”,就是集众家之长,又结合实践的产物,治疗崩漏有突出疗效。

4. 他山之石可攻玉,现代医学须熟知

先生强调,无论中医、西医,皆各有长短,善为医者,应巧于取长补短,而不可立门户之见。至今中医界有“保守”者,排斥西医,以至临证出现笑话,甚至发生医疗事故。先生自20世纪50年代即注重学习西医,不仅熟练掌握其基本知识,而且能用其长,灵活地将客观化验检查结果与中医诊治相结合,弥补了中医过于抽象,或“无证可辨”时的不足。如对肝病的辨治,常参考化验结果,及时修订治疗方案,取得满意效果;对心脏疾患,亦参照心电图等的提示,分别病情,投予经验方药,往往收效更捷。当然,先生非“唯客观指标”论者,更反对中医西化,因二者是两种理论体系,如西医的“炎症”不能等同于中医热证;西医注重局部、“标”的治疗,中医则相反。其中关键:以现代医学检测做参考,辨治不离中医理、法、方、药。

学术思想举要

1. 倡论“医易相关”说

先生认为,《周易》乃“群经之首”,其对中医学的形成和发展,有过重大影响。

《周易》虽无阴阳二字,但其认识自然、分析事物的“两点论”却很科学。其中乾、坤二卦为基石,由此衍生了八卦、六十四卦,揭示了自然界万事万物的产生、发展和变化规律。乾坤乃阴阳之肇基,因此,一部《周易》所体现的主题就是阴阳变化规律,它为《内经》的阴阳学说奠定了基础。《内经》有关阴阳的特性、阴阳的关系及其变化规律,以至对自然的认识,无不与《周易》相通。特别是易学“两点论”的思维方法,框定了中医思维模式,如其中的上下、内外、出入、进退、损益、吉凶、否泰、存亡等分析事物变化发展的方式,开启了古医家之悟门。

如《周易》乾卦九五之“本乎天者亲上,本乎地者亲下”,即为《素问·阴阳应象大论》“其高者因而越之”,“在下者引而竭之”的滥觞;后世张元素的药物分类、李杲的升阳举陷方剂、张仲景的承气汤,以及吴瑭之温病三焦治疗大法,均沿用了“上下”互相对立关系的理论。

《周易》之卦变不离“盈亏”,每卦都有“一”(阳)、“--”(阴)组合的不同,从其阳与阴的变化,可知其损益。鉴于此,《内经》即有“病发而有余,本而标之,先治其本,后治其标;病发而不足,标而本之,先治其标,后治其本”,形成了中医补虚泻实之治则,并指导了中药的分类遣用,或攻邪,或扶正,用于治疗,以求“阴平阳秘”。

其他如“内外”、“水火”、“刚柔”、“动静”等注入医学中,对中医理、法、方、药均产生了深刻影响。在易学思维模式中诞生的阴阳、表里、寒热、虚实之八纲辨证,宣通、补泻、轻重、滑涩、燥湿之十剂,充分体现了“医得易之用”的观点。即便中医学史上“贵阳抑阴”观的出现,亦是《周易》中“天尊”、“大哉乾元”肇其端。

2. 研究各家重源流

各家学说虽重在研究医家,但不能孤立看待;当然,亦不可专主学派。正确的方法应是考证人物、辨析学术渊源、提炼学术思想并举,以便全面掌握。对每位医家,应按其师承、私淑关系、学术倾向、临证特点来划分流派,归于系统;同时,也不拘于流派,而应突出医家各自的特点,否则,就会以偏概全。如叶桂的胃阴学说、久病人络说等,即属温病学范畴之外的贡献,不能因其属于温病学派而遗漏掉。

探讨各家学说应注意补偏救弊,对医家评析应平正通达。每位医家都有自己的学术渊源、学术背景,因而,其主张自各有别;对医学的贡献也就会突出在某一方面,不可能有面面俱到、将中医全面推进的医家。这就要求我们善于把握各家之长,综合为一体,以便获得较为系统、完善的学说。也正是他们各自在不同角度有所研究,取得成就,才使得中医学不断完善、发展。所以,后人不能以某位前贤倾向于某种观点而非之。实际上,他们强调某种理论的重要性,并非轻视其他理论,如刘完素主火热病机学说,但他必不会以苦寒药来治寒证;李杲倡脾胃论,但他也不会以升柴来治火逆。当然,古代医家都有长有短,如张从正主张攻邪已病,对正气不足之治显属缺憾;赵献可善补命门水火,于其他脏腑则重视不够,等等。因而要全面而客观地评析他们的学术思想,取长补短,才能获取较完善、全面的理论和经验。