

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

全国中医学术流派

时振声
◎ 著

对伤寒、温病两大体系及历代各流派的认识，时振声先生秉承时逸人学术思想，主张伤寒、温病应统一；六经辨证、卫气营血辨证和三焦辨证也要统一。

时振声先生既是现代伤寒大家，也是治疗肾脏病大家，尝出“治肾十三法”，对急慢性肾炎、肾病综合征在辨证论治中提高疗效有极大裨益。

上

时门医述： 伤寒温病融会贯通

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中 医 师 承 学 堂

时 门 医 述：

伤寒温病融会贯通

—（上）—

时振声 / 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

时门医述：伤寒温病融会贯通 / 时振声著 .—北京：
中国中医药出版社，2016.6
(中医师承学堂)
ISBN 978-7-5132-2752-0

I . ①时… II . ①时… III . ①伤寒 (中医) —研究
②温病—研究 IV . ①R254

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 207897 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
三河市宏达印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 710×1000 1/16 印张 66.5 字数 1119 字
2016 年 6 月第 1 版 2016 年 6 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978-7-5132-2752-0

*

定价 198.00 元
网址 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
微信服务号 zgzyycbs
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>
淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

再版说明



本书是总结时逸人、时振声父子数十年中医临床经验的一部文集。时振声生前将其重要论文与临床经验记录，交由杨思澍先生编辑整理。经过杨思澍先生一年多编辑整理工作，在时振声去世之前终于得以成书，1994年由中医药科技出版社出版发行，当时书名为《时门医述》。

2014年，中国中医药出版社受托重新整理出版此书，并做了大量编辑工作，由冯建春、史原朋、李伟、王新昌等对原书进行了数十处的认真校订，书名最终确定为《时门医述：伤寒温病融会贯通》。由此使得该书更加完善，更有利于广大读者学习与使用。



作者简介



时振声，是我国当代著名医学家，幼承庭训，家学渊源，得到其父时逸人的口传心授，且多有发挥与创新。1959年调至中国中医研究院（现更名为中国中医科学院）从事中医临床治疗、科研、教学工作。时振声先生既是现代伤寒大家，也是治疗肾脏病大家，曾出“治肾十三法”，对提高急慢性肾炎、肾病综合征的疗效大有裨益。先生曾任中国中医研究院研究生部副主任、西苑医院内科主任医师。先生理论本源《内经》，博通众家百流，主张伤寒与温病融会贯通，提倡急病防变，久病治肾，形成了一整套颇具特色的诊疗体系。先生坚持以中医为主导的中西医结合。在医疗实践中，发挥两医之长，其治愈率既优于中医治疗，又高于西医治疗，从医四十年活人无数，在中医理论、科研等方面多有建树，乃医坛巨匠，一代宗师。



内容简介



对伤寒、温病两大体系及历代各流派的认识，本书作者时振声先生秉承其父时逸人学术思想，主张伤寒、温病应统一；六经辨证、卫气营血辨证和三焦辨证也要统一。

本书分为四部分：第一部分是医论，选录了作者时振声在中国中医研究院研究生部为培养研究生所做的专题讲座、报告，以及有关中医理论和临床总结的资料。第二部分是医话，选录作者在临床实践中的有关看法，包括思路方法、病机证治、研究述评、经验体会、分析探讨等。第三部分是医案，为作者从医40年来临床实践记录，重点探讨肾病的临床研究。第四部分介绍作者父亲时逸人老中医“融治中西之学说”的学术思想与临床经验。

本书适宜广大中医药院校学生、中西医临床医师学习使用。



序



我国当代著名医学家时振声教授出身于中医世家，幼承庭训，家学渊源，得到了其父我国著名中医学家时逸人翁的口传心授，耳提面命，在中医理论和临床方面奠定了坚实的基础。俟后，考入医学院，系统地学习了现代医学。先生步入医坛后，坚持以中医为主导的中西医结合，在医疗实践中，发挥两医之长，其治愈率既优于中医治疗，又高于西医疗效。先生本源《内经》，博通众流百家，在中医教学、临床、科研等方面多有建树，尤其对伤寒及温病学说的研究，对肾病的研究、治疗，颇具独到之处。对疑难重症，屡起沉疴，扶危救难，活人甚众，深为世人所推崇。

笔者忝在学生之列，耳濡目染之余，既叹服先生的才智、渊博的学识和精湛的医术及高尚的医德，更钦佩先生有若兰蕙般的情操和温良恭俭让的传统美德。有幸协助老师编辑《时门医述：伤寒温病融会贯通》，值此付梓之际，先睹文稿，恭读再三，爰作数语，谨志于兹。

对伤寒、温病两大体系及历代各流派的认识，先生以为从广义的范畴而言，伤寒、温病所研究的客体是统一的，都是外感热病。六经、三焦、卫气营血等辨证体系，是临床医家在不同的条件下，从不同角度对同一客体进行考察、分析、归纳乃至科学抽象的结果，它们从各个不同的方面反映了外感热病的本质特性和客观规律。因此，先生主张伤寒、温病应统一；六经辨证、卫气营血辨证和三焦辨证也要统一，进而可建立一个新的热病辨证体系，以促进中医热病学的发展。

先生对学习《伤寒论》有两点要求：一是不赞成纠缠字句之争、条文之辩，而主张紧密结合临床实践，从宏观角度和动态转化的观点进行考察和研究；二是运用现代医学知识，与中医同类疾病进行类比和验证。因此，先生

能跳出古人窠臼，独辟蹊径，对《伤寒论》六经辨证及其传变，尤其对厥阴病的实质做出了客观阐释。

简而言之，先生以为所谓伤寒，并非一独立的疾病，而是多种外感病的统称，其临床表现和发展转归，既有共性，又有个性。六经体系实质上是从宏观的角度对外感热病的发展规律进行的一种把握和总结。由于古人看到急性热病多种多样，其具体表现和预后转归各不相同，便创立了传经理论，通过不同的传经方式和典型证候，阐述了各种热病不同的临床表现和传变规律，达到了共性和个性的统一。

厥阴病是外感热病发展的最后阶段，其具体表现及轻重缓急如何，各家见仁见智，莫衷一是。先生认为诸论均未抓住厥阴病的要害，认为厥阴病的关键在于一个“厥”字。从现代医学微观理论来看，所谓“厥”，实际上是多种感染性疾病发展到感染性休克阶段所导致的微循环障碍的一种临床表现。感染性休克又分为两种类型，即高动力型休克（暖休克）和低动力型休克（冷休克）。一般认为暖休克是感染性休克的早期阶段，类似厥阴病的热厥；冷休克为晚期阶段，类似寒厥。如果高动力型休克转化为低动力型休克，是厥多于热。反之，则为热多于厥。至于厥阴病提到的“必发痈脓”“其喉为痹”及“必便脓血”等症，分别相当于现代医学的败血症、中毒性肺炎和中毒性痢疾等病，都是容易出现感染性休克的急性传染病或感染性疾病。

另外，《伤寒论》阳明腑实、少阴热结和厥阴热厥都是下法，貌似相同，其病理机转则有质的差别。从阳明病、少阴病的无肢厥发展到厥阴病的肢厥，是质的变化。从微观上看，前者没有循环性障碍，后者则有之。

先生对于外感热病的治疗，熔伤寒、温病于一炉，认为伤寒化热夹湿即湿温。治疗不拘经方、时方，随宜而用。有时用六经辨证，而用温病之方；有时用三焦、卫气营血辨证，而用伤寒之方；有时则数方化裁，自成新方。遣方用药，古无定法，运用之妙，存乎一心。先生治疗热病，用药注重轻、灵、疏、透，时时给邪以出路，认为轻可去实，是其特点。先生强调治疗急性病要防其传变，有两层含义，一是早期治疗，免生变证；二是预护其虚，减少进一步的伤阳耗阴，以防转化。这在急性热病的治疗中有重要意义，可以及时控制感染，预防并发症，促使病情向愈。

对内科杂病的治疗，先生强调辨病与辨证相结合，重视证的动态变化。每种疾病都有其特殊性，而证则是一般的。因此，必须辨病与辨证相结合。根据病的发展规律，证是在不断地变动，因此对内科杂病的辨证论治要重视

证的动态变化，这样才能体现治疗个体化的特点，体现中医辨证论治的优势。如先生在诊治慢性肾小球肾炎的过程中发现，慢性肾炎也有证的转化，脾肾气虚证或肝肾阴虚证都可以转化为气阴两虚证。先生于1980年首先提出这种证型的机理和证治，得到了愈来愈多同道的认可。这不但是对慢性肾炎的中医辨证规律的进一步深化，而且提高了临床疗效，说明在慢性病的治疗中同样要重视证的动态变化。

在慢性病的诊治中，先生强调还要把握正邪关系，特别是正虚邪实比较明显的疾病，如慢性肾衰竭等。慢性肾衰竭在病情稳定时以扶正为主，但也要兼顾祛邪；在邪实突出、病情有波动时，则以驱邪为主。慢性肾衰竭的邪实在多数情况下是属于可逆性的加剧因素，如湿热、水湿、风寒、风热等，控制住这些实邪，常可使病情转危为安。对于顽固性肾病综合征的水肿，长期不消者，先生强调审证求因，注重调理气、血、水三者之间的关系，不同意朱丹溪所谓脾虚水肿者，只要脾气得实，水肿自消；亦不同意张景岳所谓“温补即所以化气”。先生认为水肿严重时，邪不去则正气难复，应权衡虚实，分析标本，有时是邪去正安，有时是扶正祛邪，不能一概以健脾或温补印定眼目。否则，肿胀不但不消，反徒增病人痛苦。

慢性病多沉痾痼疾，由于中医理论认为五脏相关，先生强调在治疗中要注意“虚邪之至，害必归阴，五脏之伤，穷必及肾”，慢性病久治不愈时要注意从肾论治的问题。先生所治一氧化碳中毒性脑病、运动神经元疾病，常以补肾活血法而获治愈；治疗糖尿病常以补肾法收功；治疗老年慢性喘息性支气管炎常以补肾纳气而取效；治疗慢性溃疡性结肠炎、肠功能紊乱经久不愈者，常以补肾固涩法而奏效；治疗老年前列腺肥大，常以补肾通利法而获殊功；至于慢性肾小球肾炎、慢性肾衰竭则更多采用补肾法治疗。凡此种种，足见先生在补肾治肾方面独具慧眼，匠心妙运。先生在《肾病学说的发展及临床应用》一文中设补肾十三法，即温肾补气、温肾纳气、温肾利水、温肾固涩、温肾补督、回阳救逆、滋养肾阴、滋肾降火、滋肾息风、滋肾润肺、滋肾填精、滋肾通淋、阴阳双补，补肾大法于此，可一览无遗。先生认为，对慢性虚损性疾病，调理肾中真阴真阳，使之归于平衡，不但能提高一些慢性疾病的临床疗效，而且有助于中医理论的进一步发展。先生是我国治疗肾脏病大家，在理论上详细阐发了肾脏病的治疗规律，其临床疗效居国内外先进水平。先生尝出治肾十三法，即疏风宣肺、健脾益气、健脾固肾、温补脾肾、滋养肾阴、气阴双补、阴阳双补、清热解毒、活血化瘀、通利三焦、渗

利水湿、祛风胜湿、攻泻逐水。先生在临床过程中灵活运用，或一法单用，或数法合用，对提高急慢性肾炎、肾病综合征的疗效大有裨益，亦为世人所重视。有的地区在晋升中医主治医师考试时，亦曾有“时氏治肾十三法”的命题，说明先生的学术思想已被世人所应用。先生在中医理论方面发前人所未发，取得突破性进展，创立了肾脏病治疗规律，在中医学术界产生了重大影响，对中医肾脏病的研究与发展作出了突出贡献。

先生对中医这门传统医学的评价，认为其形成经过了由实践到理论、再由理论回到实践的反复验证和升华过程，已发展成为一门结构相对完善，内容丰富多彩的医学科学。其理论有着深远的科学内涵，其临床有相当的先进性和独有的优势，而且二者紧密联系，相互依存，构成了一个统一的不可分割的实用科学体系。因此，尽管其指导思想是朴素辩证法，不可避免地具有笼统、直观、简单、片面等缺陷，但就其形成的具体过程和存在价值而言，其科学性和先进性是毋庸置疑的，即非一些人所说的单纯经验医学，而欧洲古代自然哲学也不可与之比拟。

关于中医学的发展前景，先生以为中医现代化是历史发展的必然趋势。科学发展的动力在于不断地变革自身，中医学亦是如此。中医的发展既要遵循自身的固有规律，又要与现代自然科学（包括现代医学）的长河相沟通。在运用中医辨证论治理论的同时，发挥西医对疾病诊断的长处。逐步形成辨病与辨证相结合、宏观辨证与微观辨病相结合的思维体系。临证则利用现代科学的先进技术，并借鉴其分析方法对疾病加以微观辨病，同时按照中医理论对疾病进行全面分析，既可观察到疾病过程中的动态变化，又不忽视局部的病理改变。以辩证唯物主义思想为指导，继承中医传统理论，吸取现代医学精华，密切联系临床实践，不断前进，不断发展。

先生 1949 年高中毕业后随其父、著名中医学家时逸人翁侍诊，并就读于前中央国医馆附设中国医学专修科，1951 年毕业。1952 年取得中医师资格，在南京考试合格取得南京市卫生局颁发的中医师开业执照。1953 年又赴山东大学医学院医疗系学习西医五年，毕业后留学院附属医院内科工作。1959 年调至中医研究院（现更名中国中医科学院）从事中医临床治疗、科研、教学工作。先生在西苑医院传染病组、消化组、肾病组从事临床工作。承担国家“七·五”攻关课题“慢性肾炎肾虚证的临床及实验研究”，现已结题。所研制的保肾冲剂、滋肾补血片、肾衰胶囊等，治疗慢性肾炎、慢性肾衰的临床疗效达到国内领先水平。有关课题鉴定按照新药审批办法仍在进行中。

先生从医 40 余年，先后发表学术论文 200 余篇，在学术上造诣深厚。主要著作有《伤寒论串解》《外感热病证治要义》《肾炎的中医证治要义》《中医诊断与辨证纲要》（日文版）等；并参与编著《实用中医内科学》《现代中医内科学》《中医证候鉴别诊断学》《中医疾病鉴别诊断学》《实用中西医结合诊断治疗学》等大型中医学术著作；主审《中医肾脏病学》《中医临床大全》等临床著作。

先生擅长中医内科，尤其对热病、脾胃病及肾病更见专长，疗效卓著。先生是全国著名肾病大家，享受国务院政府特殊津贴。先生现为中国中医研究院研究生部副主任，西苑医院内科主任医师，中医内科专业博士研究生导师，国务院学位委员会第三届学科评议组成员，中国中医研究院专家委员会和学位评定委员会委员，中华全国中医药学会内科肾病专业委员会副主任委员及老年病肾虚证专业委员会副主任委员，中国中西医结合研究会肾脏病专业委员会委员，北京中医学会理事及内科专业学会委员，《中国中西医结合杂志》编委、《北京中医杂志》编委、《中医研究》杂志编委、《仲景学术与临床》杂志编委。

先生言传心授，教书育人，在西苑医院培养肾病专业进修生，16 年来共有 200 余人得益于先生的教诲。迄今先生已培养中医内科肾病专业硕士研究生 9 人、博士研究生 3 人，均成为本院及各地中医技术骨干力量，其中 5 人还担任了国家级、部级、局级、院级有关肾病的研究课题组长，使肾病的中医研究进一步深入。现仍在攻读博士研究生 3 人，硕士研究生（含新加坡籍）2 人。先生还曾多次主持全国各地中医学院的内科博士生、硕士生的论文答辩会，以及参加各地组织的肾病研究成果鉴定会，审阅全国中医及中西医结合有关杂志的中医理论及肾病临床的稿件，并在全国各地进行多次讲学及医疗活动，深受各界人士欢迎。

先生的学术成就蜚声海内外，曾先后多次应邀赴墨西哥、比利时、荷兰、日本、泰国等国家和中国香港、台湾地区进行讲学、诊病及学术交流。有关先生治疗肾病的经验，台湾报纸在 1989 年曾有详细报道。1990 年日本富山医科药科大学和汉药研究所曾请先生赴日做有关慢性肾衰竭中医治疗的专题讲演。1993 年先生应邀赴台湾访问，在天真中医医院及台湾中国医药学院做了三次治疗慢性肾炎及尿毒症的经验介绍专题演讲，深受台湾医界同仁欢迎。在对外交流活动中，先生为弘扬中医药学及推广中医治疗肾病的经验作出了卓越贡献。先生对肾病及相关疑难重症辨证准确，疗效卓著。不仅内地慕名前来求医者甚

众，我国港澳台地区、东南亚，甚至北美、西欧，亦有不少患者慕名而来，求诊于先生，足见先生在国内外均享有盛誉。

先生在 40 余年的从医生涯中，博采众家，坚持以中医为主导的中西医结合的诊疗原则，强调继承与发扬相结合，寓创新于发扬之中；理论与实践结合，在实践中不断丰富理论；辨病与辨证结合，尤其重视证的动态变化。先生主张伤寒与温病融会贯通，以息经方与时方门户之见，提倡急病防变，久病治肾，形成了一整套颇具特色的诊疗体系，创造性地发展了中西医学术。对中医体系的完善，对临床疗效的提高，对科研思路的开拓，必将产生深远的影响和推动作用。

杨思澍

1993 年 8 月于国家医药管理局

前 言



中医的理论来自临床实践，从实践中得出的经验上升到理论，再用以指导实践，这是中医理论形成的过程，因此应当重视中医理论，但中医理论的学习又必须密切结合临床实践，学用结合，才能见病知源，得心应手。《医学心传》说：“夫巧妙讵能骤得，必博览群书，简炼揣摩，由博返约；加之临证多则见识广，所谓熟能生巧是也。若读书多而临证少，则胸中了了，指下难明；临证多而读书少，则大海茫茫，望洋莫辨。是以读书临证两不可废，诚能久久圆熟。临证即是读书，读书无殊临证，巧妙自此而生，心传由此而得，其于岐黄之道，思过半矣。”也指出了理论联系实践，则巧妙自生，知行并重为医道之全功。

本书乃余从医 40 年来的心得体会。第一部分是医论，选录了余在中国中医研究院研究生部为培养研究生所做的专题讲座、报告，以及有关中医理论和临床总结的资料。目的在于理论要和实践紧密结合，用中医理论指导当前的临床实践，通过实践再来提高理论认识。中医理论的发展，历经了漫长的自我发展的过程，从不完善到比较完善，从低层次走向比较高的层次。虽然中医的理论来自临床实践，由于受古代哲学——朴素辩证法思想的影响，不可避免地带有一些直观、笼统、自发的性质，但是瑕不掩瑜，中医理论绝大部分还是能够指导临床实践、提高临床疗效的。我们在通过实践提高理论认识的同时，就应当自觉地摆脱有关朴素辩证法思想的影响，使中医理论得到进一步的完善和提高，这样将有助于中医学的飞跃发展。第二部分是医话，选录了一些余在临床实践中的有关看法，包括思路方法、病机证治、研究述评、经验体会、分析探讨等，以供临床参考，有些看法虽不全面，但是从临床实践中得来的认识，为了开拓思路、丰富理论、提高疗效，似有探索的必

要。第三部分是医案，为余从事临床实践的部分记录，从医40年来，虽然在内科专业范围内做了一点工作，但20世纪60年代重点是传染病的临床研究，20世纪70年代开始至今重点探讨肾病的临床研究。由于专科的特点，心得体会比较局限，亦属皮毛鳞爪，但力求做到结合实际，不空谈理论，亦不拘派绳方，希望从临床实践中掌握各种疾病的客观规律，目的在于提高疗效。第四部分为介绍先父时逸人老中医的学术思想与临床经验，先父一向以“整理医学”为主张，以汇通中西为耿志，融贯古今，俾切合实用为唯一目的。虽然有“融冶中西之学说，化中化西，而成为第三者之医学，始可言融会”之意志，与现今之中西医结合的道路相同，但个人奋斗，无济于事。先父历经战争纷乱，颠沛流离，导致体弱多病，但也考察了各地的风土人情，用药特点，积累了丰富的临床经验，这也是难能可贵之处。书中之犀角、虎骨等，为古书原方原药，故予以保留。先父晚年勤于著作，总结经验，在20世纪50年代，著作流传于我国港台、东南亚各地甚广，对推动中医药学术发展作出一定贡献。今介绍先父有关热病及内科、妇科、儿科的临床经验，由于资料不全，特别是早期的资料阙如，以及多数资料在浩劫中丧失，无法弥补，只好就现存资料分析，也难免有失片面。先父强调医者要作恒医，即不图虚名、实事求是，但技术要精益求精、不断提高。如早年先父在《折背叟笔记》中“恒医与扁鹊”一文所述，今节录如下，以共勉之。

《论衡》有云：“微病恒医皆巧，笃剧扁鹊乃良。”恒医，寻常之医也；扁鹊，乃春秋时之良医，姓秦名越人，少遇长桑君，授之以禁方，因以医名也。其技之神奇，数见于《史记》，宜其名为后世所传诵而不置。惜乎居今之世，如扁鹊之医者，已不可复得，而恒医则比比皆是，虽然有自号今日之扁鹊者，究能治笃剧之危症否耶？愈则贪天之功以为己有，不愈则不任其咎，其实际几恒医之不若，故市人有不愿见近世扁鹊之叹也。余主张医者当恒医其名，而扁鹊其实，有著手回春之实效，无矜张夸大之虚名，孙子所谓：“善用兵者，无赫赫之功”。愿同志者，味乎吾言。

以上，充分说明了医者应具有医德，即医者不应追名逐利，要兢兢业业地为提高人民的健康而奋斗。古人云：“天下之至变者，病也；天下之至精者，医也。”疾病之变化多端，如不勤求博采，究其所变，焉能有回春之效。

清代程杏轩有《医述》之著，取述而不作之意，采集各家医论，上至灵素，下及晚清，综贯众说，分类比附，揭要提纲，便于取法。本书题名《时门医述》者，是取记述时门两代对中医理论与实践的心得体会，其中或有助

于理论上的提高，或有助于临床之应用，是余所企望也。

余已年逾花甲，肤浅所得，不揣固陋，抛砖引玉，还请诸同道参正。

本书能够付梓，得到了我的学生国家医药管理局杨思澍研究员的鼎力相助，值此表示衷心的感谢。

时振声

1993 年 8 月于北京

目 录

CONTENTS

(上)



医 论

《内经》中的病因与发病	3
《内经》中的诊法	12
《内经》厥证的探讨	24
《内经》热病理论及其对后世的影响	30
研究《伤寒论》中应注意的几个问题	50
《伤寒论》的辩证法思想	55
对《伤寒论》六经辨证及其传变的看法	64
六经辨证与卫气营血及三焦辨证的统一性	79
《伤寒论》太阳病的探讨	91
《伤寒论》阳明病的探讨	129
《伤寒论》少阳病的探讨	147
《伤寒论》太阴病的探讨	157
《伤寒论》少阴病的探讨	163
《伤寒论》厥阴病的探讨	173
对《伤寒论》《金匱要略》中有关脉诊的探讨	188
《温病条辨》舌诊运用规律的探讨	218

中药性味组成的治法在临床上的应用

——《温病条辨》代表性方剂的分析·····	222
中医“肾”的生理、病理及诊治原则·····	259
肾命学说的发展及临床应用·····	271
脾胃学说的发展及其临床应用·····	285
李杲学术思想初探·····	293
张景岳对虚损病机的认识·····	306
中医治则与治法的探讨·····	311
中医病因证治探讨·····	338
热病证治探讨·····	376
脏腑证治的探讨·····	392
中医心理卫生·····	413
中医现代化的几个问题·····	418
试论汇通学派在中医发展史上的作用·····	424
中医辨证论治中的辩证法·····	427
中国传统医学在诊断治疗上的特点	
（1983年在墨西哥世界传统医学大会上的发言）·····	432
怎样用传统方法开展中医内科的临床研究·····	437
中医学临床思维的特点及常见的偏向·····	442
支气管哮喘 60 例临床分析·····	449
治疗急性黄疸型传染性肝炎的体会（附 90 例临床分析）·····	455
中西医结合治疗急性黄疸型传染性肝炎合并腹水的体会·····	462
中西医综合治疗重症肝炎的临床体会——附 25 例分析·····	467
急性细菌性痢疾的中医治疗体会——附 37 例临床分析·····	470
中医辨证分型治疗胃及十二指肠溃疡病 40 例的疗效观察·····	474
慢性肾炎中医治疗规律的探讨——附 100 例临床分析·····	477
慢性肾衰竭中医治疗的体会——53 例临床分析·····	485
时氏二金石韦汤治疗泌尿系结石 100 例疗效观察·····	490
建国 40 年中医对肾与膀胱病的临床研究概况·····	495
肾小球疾病的中西医结合研究进展·····	518