



国医大师临床经验实录
 第二屆
 主审◎禩国维

主编●陈达灿 李红毅 欧阳卫权



国
 医
 大
 师
 禩
 国
 维

国医大师

顶级国医传世绝学
 国宝大师思辨真传
 学术泰斗临床垂范



中国医药科技出版社

第二届国医大师临床经验实录



国医大师
禩国维

主编 陈达灿 李红毅 欧阳卫权
主审 禩国维

中国医药科技出版社

内 容 提 要

国医大师禩国维从事中医临床 50 余年,对中医皮科造诣深厚,有“岭南皮肤圣手”的美誉。本书重点介绍其皮肤科学术思想及临床经验,力求反映他在多年临床中,顺应现代社会生活环境变化、岭南地区人体质变迁而形成的具有鲜明岭南特色的补肾法学术思想,以及临床经验、用药特点、学术成果。本书适宜中医皮肤科临床工作者、中医院校学生以及中医爱好者参考和学习。

图书在版编目 (CIP) 数据

国医大师禩国维 / 陈达灿, 李红毅, 欧阳卫权主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2016.3

(第二届国医大师临床经验实录)

ISBN 978-7-5067-8038-4

I. ①国… II. ①陈… ②李… ③欧… 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 (2015) 第 311146 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

规格 710 × 1000mm ¹/₁₆

印张 22

彩插 1

字数 323 千字

版次 2016 年 3 月第 1 版

印次 2016 年 3 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8038-4

定价 52.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《第二届国医大师临床经验实录》

编委会

学术顾问（按姓氏笔画排序）

千祖望 石仰山 石学敏 吕景山 刘柏龄
刘祖贻 刘敏如 阮士怡 孙光荣 李士懋
李今庸 陈可冀 尚德俊 郑新 段富津
夏桂成 晁恩祥 徐经世 郭诚杰 唐祖宣
禩国维


总主编 吴少祯

副总主编 王应泉 许军 刘建青 范志霞

编委（按姓氏笔画排序）

马进 王朔 卞金玲 吕玉娥 刘芳
刘明 李军 李妍 李琳 李禾薇
李宇恒 李红毅 杨敬 杨建宇 邱德华
冷向阳 张军平 张芳芳 张国梁 张京春
陆健 陈小宁 陈柏楠 金芬芳 赵文海
赵晓峰 秦红松 贾清华 党志政 郭新宇
谈勇 满雪 蔡奇文





《国医大师禩国维》

编委会

主 审 禩国维

主 编 陈达灿 李红毅 欧阳卫权

副主编 卢传坚 范瑞强 梁家芬 刘 焯

编 委 邓家侵 闫玉红 朱培成 刘 维

刘文静 吴元胜 陈信生 陈修漾

林 颖 罗家胜 黄咏菁 梁海莹

出版者的话

2009年4月由人力资源和社会保障部、卫生部以及国家中医药管理局联合评选产生了我国首届30位“国医大师”。这是中医界的盛事。作为专业出版社，将这些大师的临床经验和成果进行总结出版，是一件非常有意义的事情，也是我们义不容辞的责任和义务。相信对推动中医药事业的继承和发展、弘扬民族医药学和文化，将起到非常积极的作用。

中国医药科技出版社于2010年隆重推出一套《国医大师临床经验实录》丛书，收录了30位国医大师中的20位，全面总结了各位大师的临床经验和学术成果。该丛书一经出版，就得到了读者的高度认可和喜爱。

2014年6月，第二届30位“国医大师”名单公示，此次是我国第二次在全国范围内评选国家级中医大师，较之首届“国医大师”评选，此次评选更加注重面向基层和临床一线，并适当放宽了从业年限。入选的大师平均年龄81岁，年纪最小的68岁，最大的102岁，涉及专业更加广泛。

本着传承中医药优秀传统文化和临床经验的一贯理念，我们在第一时间就展开了丛书第二辑（即《第二届国医大师临床经验实录》）的组稿工作。在此过程中，得到了各位大师及其弟子、学术继承人的一致认可和支持。回想我们的组稿历程，内心充满了对各位大师的敬佩之情。

本丛书的编写秉承第一辑的理念：每位国医大师的经验单独成册，突出临床指导性、借鉴性和实用性，力争使阅读者能够学有所获、学有所宗、用能效验。每个分册正文主要包括7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。

学术思想部分主要包括大师学术思想的理论渊源、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。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到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，每一案例下设验案和按语两部分，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，重点突出。

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。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，旨在使后学沿着前辈走过的路，直步中医的最高殿堂。

年谱则按照时间顺序，记录大师所经历的重大事件。

因各位大师擅长的领域不同，研究的方向各异，各分册的结构会略有不同。

国医大师经验的整理和出版，已成为我社一项重要的出版使命，我们会与时俱进，紧密配合国家发展中医药的方针和政策，尽我们最大的努力做好该丛书的出版工作，为中医药事业的传承和发展出份力，尽份心。相信这套丛书的陆续出版，一定会成为当代中医药学术整理和出版史上的一件盛事。让各位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各位大师的经验精华，把中医药发扬光大，惠及人民，流芳百世，是我们的最大心愿。

中国医药科技出版社

2016年1月



前言

2014年，国家人力资源和社会保障部、卫生计生委和国家中医药管理局联合评选第二届“国医大师”，禩国维教授名列其中。

在50多年的从医生涯中，禩教授一直从事中医、中西医结合外科、皮肤科医疗、教学、科研工作，熟读中医各家学说，在临床实践中注重中医基础理论的应用和中医传统治疗方法的使用。他在中医皮肤病学研究颇有建树，治学严谨，继承先贤理法，吸取现代新知，尊古而不泥于古，长期致力于皮肤病的临床实践，疗效显著，医德高尚，深受患者爱戴。他致力于中医药理论创新研究，创新中医皮肤病学岭南流派，培养中医学界的骨干力量，桃李满天下，献计献策助推中医药事业。入选国医大师，禩国维确属名至实归。

为了使人们更好地了解禩国维教授的学术思想和临床经验，我们编选了本书。书中的学术思想、常见皮肤病辨治经验、方药心得、特色疗法、医家小传、传承与创新等这几章是由禩教授的弟子们总结而成，因此以第三人称论述。医话与文选中讲稿为禩教授自己的原稿，以第一人称论述；诊余漫记部分为禩教授的弟子们总结的，部分为禩教授自己的原稿，故有第一、三人称的论述。本书的重点是禩教授在皮肤科的用药心得、常用方药、药物配伍、经验方临证加减和临床应用，长期临床形成的专病特色疗法，常见、多发、难治性皮肤病的临床经验，讲稿整理，治疗某些病的蹊径妙法，指导学生所发表或撰写的文章等。本书可供中医皮肤科临床工作者，以及中医药院校学生、中医爱好者参考和学习。

编者

2015年11月

目 录

学术思想 / 1

第一节 平调阴阳，治病之宗——补肾法	1
一、阴阳之要，古今脉承	1
二、平调阴阳，治病之宗	2
三、皮肤顽疾，久必及肾	5
四、阴中求阳，阳中求阴	9
五、补肾八法，贵在活法	12
第二节 解毒法	16
一、厚德博学，继承发扬	16
二、解毒驱邪，以和为贵	17
三、重视外治解毒，提高疗效	18

医话与文选 / 19

第一节 讲稿	19
一、浅谈提高中医辨证论治水平几个问题	19
二、临证见解	23
三、团结、发展、人才——省中医院的成功之路	28
四、关于“引火归原”治法浅谈	31
五、以“和”思辨提高中医临床疗效的思考	33

第二节 诊余漫记	40
一、谈小儿皮肤病特点及用药原则	40
二、谈老人皮肤病特点及用药原则	43
三、谈妇女皮肤病特点及用药原则	45
四、谈性病后前列腺炎的治疗	47
五、谈《理渝骈文》	48
六、谈中药现代化	50
第三节 代表性学术论文	51
一、补肾法在皮肤科的应用	51
二、平调阴阳，治病之宗	57
三、试谈皮肤病中医治疗的特色和优势	60
四、补肾法治疗疑难皮肤病	65
五、移毒疗法治验两则	69

常见皮肤病辨治经验 / 71

第一节 扁平疣	71
第二节 带状疱疹	73
第三节 皮肤癣病	78
第四节 湿疹	80
第五节 特应性皮炎	86
第六节 荨麻疹	90
第七节 丘疹性荨麻疹	101
第八节 嗜酸性粒细胞增多性皮炎	104
第九节 接触性皮炎	107
第十节 夏季皮炎	109
第十一节 光敏性皮炎	111
第十二节 神经性皮炎	114
第十三节 结节性痒疹	117
第十四节 银屑病	119
第十五节 玫瑰糠疹	129
第十六节 扁平苔藓	133

第十七节	过敏性紫癜	136
第十八节	结节性红斑	140
第十九节	多形红斑	145
第二十节	痤疮	148
第二十一节	脂溢性皮炎	154
第二十二节	脂溢性脱发	159
第二十三节	斑秃	165
第二十四节	剥脱性唇炎	175
第二十五节	白癜风	178
第二十六节	红斑狼疮	183
第二十七节	硬皮病	197
第二十八节	皮炎	202
第二十九节	天疱疮	207
第三十节	生殖器疱疹	212
第三十一节	性病后综合征	216

方药心得 / 221

第一节	用药特色——用药以和为贵	221
一、和营卫		221
二、和气血		222
三、和阴阳		222
第二节	临床用药体会	223
一、系统性红斑狼疮——薄盖灵芝		223
二、痤疮——丹参		224
三、斑秃——松针		225
第三节	临床虫类药的使用经验	226
第四节	常用中草药经验	228
灵芝 (228)	松针 (228)	布渣叶 (229)
崩大碗 (230)	乌梅 (230)	徐长卿 (231)
蒲公英 (231)	蕤仁肉 (232)	稀莪草 (232)

黄芪 (233)

丹参 (234)

第五节 治疗皮肤病常用药对	235
麻黄与生牡蛎 (235)	
鱼腥草与白鲜皮 (236)	
五味子与乌梅 (236)	
当归与芍药 (237)	
当归与川芎 (237)	
紫苏叶与防风 (236)	
徐长卿与牡丹皮 (236)	
黄芪与防风 (237)	
海藻与昆布 (237)	
第六节 成方心语	238
一、六味地黄丸	238
二、参苓白术丸	239
三、四妙勇安汤	249
第七节 古方经方发挥	251
一、知柏地黄丸和二至丸加减组成消痤汤治疗痤疮	251
二、六味地黄汤加减治疗斑秃	252
三、六味地黄丸加味治疗系统性红斑狼疮	253
四、从革解毒汤化裁皮肤解毒汤治疗银屑病	254
五、玉屏风散加味治疗慢性荨麻疹	255
六、参苓白术散加味治疗湿疹皮炎	255
七、阳和汤加味治疗硬皮病	257
第八节 经验方	258
一、固肾健脾方	258
二、脾渗湿方	258
三、凉血祛脂方	259
四、皮肤解毒汤	260
五、清热解毒狼疮方	261
六、祛风止痒方	261
七、消痤汤	262
八、消炎止痒方	263
九、消炎止痒外洗方	264
十、养血止痒方	264
十一、益气固肾方	265

十二、滋阴狼疮方	266
----------------	-----

特色疗法 / 267

一、截根疗法	267
二、划痕疗法	268
三、中药吹烘疗法	268
四、梅花针疗法	269
五、穴位注射法	269
六、中药面膜疗法	270
七、自血疗法	271
八、液氮冷冻疗法	271
九、耳针疗法	272
十、清天河水推拿手法	273

传承与创新 / 274

一、禩国维创立岭南皮肤病学术流派	274
二、陈达灿教授运用玉屏风散治疗疑难皮肤病经验介绍	278
三、益发口服液联合激素治疗重型斑秃疗效观察	282
四、中西医结合疗法治疗全秃普秃的临床疗效观察	286
五、禩国维教授运用六味地黄汤治疗皮肤病经验介绍	289
六、养血止痒片联合消炎止痒霜治疗血虚风燥型老年性皮肤瘙痒病的 临床研究	293
七、禩国维教授系统性红斑狼疮辨治观浅析	296
八、禩国维治疗银屑病经验撷菁	299
九、禩国维治疗皮肤病经验举隅	302
十、禩国维论中西医结合治疗系统性红斑狼疮的难点与对策	306
十一、禩国维教授治疗白癜风经验	311
十二、松针滋肾生发汤治疗斑秃的疗效	313
十三、补肾法为主治疗结缔组织疾病	317
十四、从肝论治精神因素引发的斑秃	319
十五、中药消痤灵治疗痤疮的多中心随机对照研究	321

医家小传——成才之路 / 326

- 一、幼受熏陶，少立宏愿——中医大环境是造就名医的摇篮 326
- 二、博而后专，夯实基础——坚实的基础是名医必备的条件 327
- 三、继承创新，卓尔不群——理论创新并获得实践的检验是名医成功的标志 328
- 四、善于学习，与时俱进——名医成才必须具备的品质 329
- 五、科研著述、总结提高——名医成才的主要途径 331
- 六、大医精诚，仁心仁术——名医成才的最高境界 332

年 谱 / 335



第一节 平调阴阳，治病之宗——补肾法

一、阴阳之要，古今脉承

阴阳理论是中国古代哲学的最基本理论，渊源于《周易》。《周易·系辞上》曰：“一阴一阳之谓道，继之者善也，成之者性也。”它把世界上的万事万物，皆概括为阴、阳两个范畴。把阴阳的对立统一看成是自然界和社会万物生成发展的基础，阴阳交感而化成万物，天地万物运变的动力和根源在于阴阳的矛盾。中医学参照和汲取了《周易》阴阳对立统一学说，以探讨人体生理活动和病理变化。如《黄帝内经》借用阴阳哲学思想用以认识人体生命，认为人体是阴阳两个方面的对立统一体，人的五脏六腑、气血经脉、生理病理等，都可以用阴阳两个方面来加以认识和说明。同时，认识到人体是一个复杂系统，人体阴阳之间，必须保持相对的动态平衡。把调理阴阳，保持人体内部各器官之间的平衡，作为养生治病的总原则。

《素问·宝命全形论》说：“人生有形，不离阴阳。”人体是一个有机整体，内部充满阴阳对立依存的关系，其一切组织结构都呈相互依存的统一体。《素问·金匱真言论》说：“夫言人之阴阳，则外为阳，内为阴。言人身之阴阳，则背为阳，腹为阴。言人身之脏腑中阴阳，则脏者为阴，腑则为阳。肝、心、脾、肺、肾五脏皆为阴，胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦六腑皆为阳。”而在五脏中又可分阴阳。经络内属脏腑，外络肢节，呈对称性的分布于周身，如环无端，运行气血，营养周身各个组织器官，使人体内外

阴阳达到和谐与平衡，使内脏的阴阳能随着自然界四季更替，阴阳消长而相应变化。

同时，《素问·生气通天论》又指出：“生之本，本于阴阳。”阴阳是构成人体生命的基本物质，也是人体生命的能量。阴即“阴精”，是人体的物质基础；阳即“阳气”，是使人体物质运动及其发挥生理功能的动力、能量。阴阳是物质和能量的有机统一。“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”，阴阳对立互根，消长转化，维持着“阴平阳秘”的动态平衡，就能达到“精神乃治”“筋脉和同，骨髓坚固”“气血正平，长有天命”的境地。反之，“两者不和，若春无秋，若冬无夏”，即阴阳不和，偏胜偏亏，均能使平衡破坏而引起疾病。

《灵枢·病传》曰：“明于阴阳，如惑之解，如醉之醒。”阴阳学说贯穿于整个中医学的思想体系，反映了中医生理、病理的整体观念，可运用在疾病的诊断、辨证及治疗用药上。《景岳全书·阴阳篇》云：“凡诊病施治必先审阴阳，乃为医道之纲，阴阳无谬，治焉有差。医道虽繁，而可以一言蔽之者，曰阴阳而已。”故阴阳之要，古今脉承。

二、平调阴阳，治病之宗

禩老强调，“治病必求于本”，即本于阴阳也。在长期的临床实践中，禩老结合《周易》《内经》中的阴阳理论，提出“阴阳之要，古今脉承；平调阴阳，治病之宗”治病准则。平调阴阳的根本目的在于恢复阴平阳秘，消除致病原因，以平为期。

（一）理论明辨阴阳

阴阳学说作为一种思维方法和理论工具与医学相结合，有效地指导着医疗实践。在阴阳学说中“阴阳自和”是其中一个重要内容。“阴平阳秘”是“阴阳自和”的必然结果和最佳状态；“阴阳失调”是“阴阳自和”的水平下降；“阴阳离绝”是阴阳自和的瓦解和破坏。

阴阳自和是中医阴阳学说的一个重要内容，“自和”是阴阳固有的根本属性和规律，它是正常人健康生命活动的内在本质。首先，它表示阴阳之间的基本关系是“和”，即所谓“阴阳和平”“阴平阳秘”；相反，“阴阳不和”“阴阳离绝”是生命活动进入疾病或死亡过程的内在本质。其次，“和”是在一定条件下，通过阴阳之间的交互作用，自我发生、自我形成、自我保持的趋势

和状态，是阴阳的根本性质所在。“阴平阳秘”是阴阳自和的必然结果和最佳状态。

人体处在正常的阴阳平衡状态即“阴平阳秘”时，正气旺盛，精力充沛。虽有气候、环境、情绪的影响，机体的修复能力即阴阳自和的能力正常，能及时地调节人体的阴阳状态，使之始终保持阴平阳秘，并能护卫“阴阳自和”的能力。倘若有外邪入侵，机体会利用阴阳这种“自和”能力驱邪外出，适时调节，而不发病。致病因素影响并超过人的修复能力，或者机体阴阳自和能力失调，就会导致阴阳失衡而致病。

人们在长期的医疗实践中认识到疾病的发生、发展、变化的根本原因是阴阳的偏盛偏衰，即“阴阳失调”，也就是机体内环境恒定的破坏。所以说，任何病证不管它的临床多么错综复杂，也只能归属于阴盛阳衰与阳盛阴衰两大病理变化，因此便形成了“阴证”与“阳证”两纲，正如《素问·阴阳应象大论》指出“善诊者，察色按脉，先别阴阳”。强调了阴阳属性诊断的重要性。从控制论的角度看，把人体常态（阴平阳秘）作为生理目标值，将其症状变量系统的各变量，以目标值为中心从相反的方向加以区分，即可得出“阴证”与“阳证”两大候群系。

阴虚，指机体精、血、津液等物质亏耗，以及阴不制阳，导致阳相对亢盛、功能虚性亢奋的病理状态。病理特点多为阴液不足和滋养、宁静功能减退以及阳气相对偏盛的虚热证。由于阴液不足，不能制约阳气，从而形成阴虚内热、阴虚火旺和阴虚阳亢等多种表现。临床宏观整体表现为五心烦热、骨蒸潮热、面红升火、消瘦、盗汗、咽干口燥、舌红少苔、脉细等征象。患者宏观整体表现出生命物质运动节奏偏快。

阳虚，指机体阳气虚损，功能减退或衰弱，热量不足等病理状态。阳气的温煦功能减弱，生命的活力降低，经络、脏腑等组织器官的某种功能活动也因之减退，血和津液的运动也较为迟缓。临床宏观指标表现出面色苍白、畏寒肢冷、喜静倦卧、小便清长、舌淡、脉迟等虚寒征象。患者宏观整体表现出生命物质运动节奏偏慢。

由生命物质运动稳定平衡态理论可推知：阴虚，由于生命物质活力降低，宁静功能减退，营养供应匮乏导致矛盾转化，致使某些脏器功能亢奋，生命物质反而运动加快，表现出阴虚火旺的快节奏。微观理化指标化检，带规律性的应是一些理化指标可能偏低，而另一些理化指标可能偏高。由于阴虚常