

# 裘沛然

## 医论医案集

国医大师裘沛然教授是我国著名的中医理论家、临床家，首届『国医大师』。本书汇集裘沛然先生生前所著的医学论文、医话及治病医案。其中有不少尚未发表过，医案则都是其晚年医疗实践的真实记录，均未发表过。

裘沛然

著

上海中医药大学裘沛然名师工作室

整理

国医大师  
医论医案集

总主编 李俊惠

第二辑

人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

# 裘沛然

## 医论医案集

裘沛然 著

上海中医药大学裘沛然名师工作室 整理

王庆其 李孝刚 杨翠兰

邹纯朴 梁尚华 裘端常 协助整理

章原 王少墨 裘世轲

国医大师  
医论医案集

总主编 李俊德



第二辑

## 图书在版编目 ( CIP ) 数据

裘沛然医论医案集 / 裘沛然著. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 4

(国医大师医论医案集. 第2辑)

ISBN 978-7-117-14206-9

I. ①裘… II. ①裘… III. ①医论 - 汇编 - 中国 - 现代②医案 - 汇编 - 中国 - 现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 028410 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

## 裘沛然医论医案集

著 者: 裘沛然

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 23 插页: 4

字 数: 446千字

版 次: 2011年4月第1版 2011年4月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14206-9/R·14207

定 价: 48.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

## 前 言

裘沛然先生对中医学发展的想法，可概括为两句话，即“在继承中求发展，在吸收中求创新”。时代跨入新世纪，科技在日新月异，中医学学术也急需有所突破。新中国成立六十余年来，在政府的中医政策扶植下，中医事业确有很大发展。然而，在中医学术上尚未见有突破性进展，这必须引起我们的反思！

中医要创新，首先要对中医学有较深钻研和正确理解，才能取精用宏，有所前进，有所发现。我们中医同道要有自信和自强精神，要刻苦学习，要勤于临床，通过反复的实践验证，取精去粗，遵循自身理论体系，加以整理提高，在继承中求发展。

中医药学之所以称为医学瑰宝，就是广泛集结历代医家的学说、经验并广采海外异域的医学成就而形成伟大宝库。孙思邈为唐一代大医，就是继承了唐以前医家的理论和临床经验，同时也吸取了海外的医学理论和良方妙药。张仲景更是勤求博采而被后人尊为医圣。过去的发展轨迹告诉我们，学术就需要博采众长，真理无古今，科学无中外，尤其在近百年来世界科学技术有惊人发展，飞船翱翔于天际，潜艇徜徉于水底，基因的发展和克隆的出现，说明西方科学家正在努力探索生命的奥秘，作为炎黄子孙的中医同道，能面对现实熟视无睹而无动于衷吗？中医学的整体观点和辨证论治诚然是可贵的，在宏观理论上中医有优势，在临床治疗上中医有特色。这些无疑都是弥足珍贵的。但是，宏观理论还须得

到微观物质的验证，临床疗效也必须探索其内在机理，这就需要学习、吸收现代高新科技知识和西方医学成就，用以阐发中医理论中涉及的人体秘奥。学习运用新知识新技术的目的，不仅仅为了证明中医学有其科学内涵，更重要的是把中医学中的高深理论借助现代科技知识来探索发现人体中目前尚未明了的“黑箱”内容，使中医药学在原有基础上更上一层楼，从而促进世界医学的发展。司马迁所谓“泰山不让土壤，故能成其高，河海不择细流，故能成其大”，我们中医工作者要有民族自尊心，一定要牢牢掌握中医学的精髓，同时还要具有海纳百川的襟怀，要广泛吸取西方医学及其他有关高新科技知识，学习既是为了充实，更重要的是为了超越。所以必须要不断学习新知识，在吸收中求创新，为人类健康作出应有的贡献。

医学是关系到人身健康和生命的科学。目前，中西医学各有所长也各有所短，有许多危害人命的疾病还都未能解决，双方应互相学习，紧密团结，取长补短，共同提高。要服膺真理，凡是有利于解决疾病的好方法，无论中医的或西医的，大家都应为之高兴。惟谦能受益，有容乃称大，故步自封与全盘西化，同样是不可取的。我以衰朽之身，竭诚希望我国医务工作者和有关科技专家，为了弘扬民族文化，为了替人民造福而共同携起手来，把我国传统医学提精撮粹，继承创新，缔造医学的明天。

# 目 录

## 医论篇

令人瞩目的世界医学宝库·····	1
瘦因吟过万山归·····	7
中医理论的光辉特色·····	13
祖国医学形成的历史背景·····	16
健康长寿的保证书·····	24
不废江河万古流·····	29
灯光雪影细论医·····	36
程门雪先生胜事补记·····	42
促进中西医合流的思考·····	46
读医点滴·····	48
中医学发展缓慢的历史原因·····	53
试论中医学术的发展·····	55
疑难病证中医治法研究·····	59
中医学治病的指导思想·····	64
怎样提高中医临床疗效·····	69
治病有法不囿法·····	73
幸中·藏拙·····	79
试论《内经》中的几个问题·····	84
《伤寒论》研究·····	90
伤寒温病概念的异同·····	97
伤寒温病中若干问题的分析·····	101
温病治法的创导者·····	109
待发掘的一部方书·····	112

医学流派之间的相互影响·····	118
朱丹溪学说的探讨·····	122
甘苦由来试后知·····	130
听罢歌扬诋贬声·····	134
直自金元错到今·····	138
从来此事最难知·····	142
经络学说的临床价值·····	146
奇经八脉的研究·····	152
奇经八脉循行径路考证·····	159
十二经病候中是动与所生病的探讨·····	163
荧荧焰火起膏肓·····	167
历代针灸文献举要·····	173
论中医学的理法方药·····	178
正之不存，邪将焉驱·····	180
对炎症的循名责实·····	181
治医必治药·····	182
论用药剂量轻重·····	183
错则不错，不错则错·····	184
白芍是一味破药·····	186
切莫轻视灸法·····	187
“三折肱为良医”辨·····	188
合理使用药枕·····	190
养生且莫贪生·····	191
识度与养生·····	193
大家风范忆唐云·····	195
邝安堃笃信中医的来由·····	197
叶天士一段趣事·····	199



玉皇观里遇高人·····	200
论中西文化及中西医学·····	202
中医院校办学的反思·····	204

## 医案篇

<b>心系病案</b> ·····	207
1. 冠心病案·····	207
2. 风湿性心脏病案·····	216
3. 肺源性心脏病案·····	219
4. 先天性心脏病案·····	220
5. 病毒性心肌炎后遗症案·····	222
6. 心律失常案·····	229
<b>肺系病案</b> ·····	233
1. 慢性支气管炎案·····	233
2. 支气管哮喘案·····	243
3. 支气管扩张案·····	246
4. 肺泡蛋白沉着症案·····	247
5. 上呼吸道感染案·····	248
6. 结核性胸膜炎案·····	249
<b>肝系病案</b> ·····	251
1. 胆结石术后案·····	251
2. 血吸虫肝病案·····	252
3. 慢性胆囊炎案·····	254
4. 乙肝病毒感染案·····	256
5. 肝硬化案·····	259
6. 脂肪肝案·····	262



<b>脾系病案</b> ·····	263
1. 胃下垂案·····	263
2. 慢性胃炎案·····	264
3. 慢性结肠炎案·····	267
4. 肠克罗恩病案·····	270
5. 便秘·····	271
6. 食管癌案·····	272
7. 胃癌案·····	275
8. 直肠癌术后案·····	277
9. 口疮案·····	278
<b>肾系病案</b> ·····	281
1. 肾病综合征案·····	281
2. 狼疮性肾炎案·····	283
3. 乳糜尿案·····	284
4. 前列腺炎案·····	284
5. 睾丸炎案·····	286
6. 慢性肾功能不全案·····	287
7. 慢性肾炎案·····	288
8. 紫癜性肾炎案·····	291
9. 膀胱癌术后案·····	292
10. 尿崩症案·····	293
11. Ig A 肾病案·····	293
<b>杂病案</b> ·····	295
1. 发热案·····	295
2. 眩晕案·····	298
3. 偏瘫案·····	302
4. 不寐案·····	304

5. 痹症案	306
6. 癌症案	311
7. 血症案	322
8. 痉病案	328
9. 盗汗案	329
10. 厥逆案	331
11. 头痛案	332
12. 脑梗死案	335
13. 神经症案	336
14. 抑郁症案	337
15. 遗传性共济失调案	339
16. 类风湿关节炎案	339
17. 艾迪生病案	340
18. 甲状腺腺瘤案	341
19. 甲状腺功能亢进案	342
20. 颈淋巴结炎案	343
五官科病案	344
皮肤科病案	347
妇科病案	352

## 附 追 记

明堂事业费精神——深切缅怀国医大师袁沛然先生	355
------------------------	-----



## 令人瞩目的世界医学宝库

20世纪80年代以来的科学巨轮正以火箭般的速度飞腾向前。多年前的许多科技知识已为新理论和新技术所取代，人们对事物的认识在日新月异地不断更新。令人惊异的是，中医这门古老的传统医学，却又重新步入现代科学的大厦之中，现在世界上不少地方正在掀起一股“中医热”，这确是一个令人深思的问题。

中医学由于历史条件的限制，在吸收、利用现代科技手段方面，是很不够的，但是它有更高层次的实验方法，则多为人们所忽视。中医学知识是在数以亿计的人体上直接进行实验所获得，并且经历了几千年临床实践的检验而存在和发展的。在人体上直接观察和体验所得到的资料，与动物实验、解剖刀下和试管中见到的东西，显然有所不同。人体中有许多奥秘，就在科学迅猛发展的今天，还无法了解或难以解释。而中医学则发现人体在现代解剖学所知的形态结构和功能之外，还存在多种联系径路以及各种特殊的物质和作用、人与自然的密切影响等，同时积累了丰富的治疗方法。中医学的思想方式与概念、理论的形成，是依据于自然过程和生命过程及其相互作用的规律性现象，并综合成为一个整体联系的科学。正当现代物理学在时、空、场关系等像魔方一样的问题面前趑趄徘徊，自然科学正酝酿着一场新的革命之际，这一令人瞩目的宝库，怎能不引起国内外具有远见的科学家们的重视和关注！我对中医学研究不深，只能简要地从两个方面举些例子作粗略介绍。

### 一、高深的理论体系

(一) 阴阳五行学说是中医理论的指导思想和说理工具。这一学说起源很古，早被人们认为是过时的东西，但它却具有精深的、先进的科学内涵。阴阳具有可分性，如“分之可十，推之可百，分之可千，推之可万，万之大，不可

胜数。”这与现代科学认为事物是无限可分的观点如出一辙。奠定现代科学技术迅猛发展的基础的计算机技术，其先驱莱布尼茨就是从阴阳的分化中悟出二进制精辟原理的。阴阳还具有同一性：“道产阴阳，原同一气”，“万物与我同体，天地与我为一”。阴阳学说是高度分析和高度综合的概括。它还包含互根、制约、依存等内容。中医学在阴阳学说的启迪下，阐明了人体的生理功能、病理变化、诊断和治疗的法则，有效地指导着临床实践。同样，中医学中的五行学说密切地与人体科学的具体情况相结合，揭示了生克制化、运动序列、同气相求、相反相成等一系列生命活动、病机变化的基本规律，着重阐发了脏腑经络，邪正矛盾，以及诊断治疗与疾病之间的各种动态联系和相互作用。必须指出：阴阳五行学说是既极为抽象，又能解决具体问题的一种理论，它既是有序的，又不是凝固的，只有从事过中医临床实践而又富有科学思维的医生，才能深入了解其科学价值。

(二) 藏象经络学说是中医的基础理论，主要说明人体中脏腑经络的功能和它们之间多渠道的有机联系。藏象学说过去也被认为有很多是相当粗糙和错误的东西，而现在却被最新的科学实验证明其为精湛的论断。就举一个“心与小肠相表里”的例子来说，它是藏象学说内容之一。中医学中的心，既指心血管，也包括脑在内。而从现代解剖来说，心、脑、小肠是三个截然不同的系统，所谓“相表里”之说是极不科学的；但最新科研已发现只有小肠具有脑的多种特殊功能和物质。如肠内许多神经丛和脑一样，有一种血-脑积液屏障，几乎脑内所有的神经递质在肠内都能找到；肠内的神经系统不能看成只是交感、副交感神经支配的神经，它有相当大的独立性；阿片类以及 Adenosins 类的成瘾现象在肠子上也有表现。美国神经生理学家阿兰金兹勒等人发现，用每秒钟 10 赫兹的电场刺激豚鼠的回肠肌肉，可分泌一种神经激肽——内啡肽，他惊奇地发现，这种激肽竟和脑子里的脑啡肽完全一样。似此过去认为最不科学的内容，如今却成为最新的科学发现。再如“肾开窍于耳”之说，科学实验也已证明，两者在结构功能上颇多相似之处。临床上肾衰竭患者每易发生爆发性耳聋，而心肺功能衰竭时则此种征象极为少见。仅从上举两个例子，足以说明藏象学说在医学理论上的价值。经络学说也因无法找到其实质内容而被否认，或者用神经体液说加以解释；随着科学的发展，国内外不少学者已从实验室中寻到几条有关经络的线索，而经络的传感现象更为大量的临床实践所证实。在经络学说的指导下进行治疗，其效果是极为显著的，如艾灸或针刺至阴穴（足小趾端）早已被作为孕妇纠正胎位的有效手段；针刺天枢、上巨虚穴治疗菌痢，其临床疗效与实验室检查结果，堪与抗生素媲美。针灸书籍中记载最简便的四个常用穴的适应证，说“肚腹三里留，面口合谷收，头项寻列缺，腰背委中求”，用之得当，皆效如桴鼓，说明经络学说的重要临床价值。国外近



年来掀起的针灸热，可以说是对这一学说的高度评价，经络的探索和研究，也将是揭示人体奥秘的一个方面。

(三) 天人相应学说是中医学的基本理论之一。它把人体生命活动置于自然界中进行全面的综合考察和研究，认为人与自然界是息息相关的。诸如日月星辰的变化，必然会影响人体的生命活动。学者们在考察日食时发现人体生理活动出现明显的改变，如交感神经活动的抑制，垂体—肾上腺皮质功能活动的明显减弱；而人体的脉象也出现阴阳失调，偏胜偏衰的趋势。这些中医认为“日为阳，月为阴”，而日食是自然界的“阴胜阳衰”的变化，所以人体也出现上述相应的改变，体现了“人与天地相参”的观点的科学性。大量的时间生物学的研究表明，月亮的圆缺，昼夜的更替，四季气候的转变对人体的体温、血压、内分泌的变化，细胞的分裂，疾病的发生、变化和死亡，药物的吸收与作用的发挥等都有明显的影响。人与天地相应的宏观论述得到了科学实验的微观验证。这些问题目前成为西方的新兴学科，而中医学早在几千年前就有较详的论述，显示了这一学说的精辟。

(四) 精气神学说是中医学论述生命现象的学说。精、气、神是生命活动所依赖的三大支柱，关系到人体寿命的长短和疾病的预后吉凶，故被比喻为人身的“三宝”。气，常被看作飘忽不定，难以捉摸的神秘东西而被打上疑问号。而中医学认为这是一种精微的物质，有着许多重要的生理功能，能促进人体的生长发育和维持生命活动。但它只存在于活体之中，所以不能从解剖中找到。气功学中的气，无论外气、内气，也都是气的一种表现形式，它的客观性也已成为一些仪器所测知，随着气的发动，仪器上测出明显增加的粒子流及各种效应，证明了生命活动中作为一种物质的气的确实存在。当然，这里所称的气功，与社会上江湖术士所炫耀的东西，是格格不入的。著名的英国学者、自然科技史专家李约瑟认为：中国古代所称的这种气，“有时差不多可以翻译为辐射能”。上述的这种观察到的东西，还只能说对气的初步认识。精，也是人体极为宝贵的一种物质，它的概念和内容相当广泛。简言之，人体有营养之精，有生殖之精，有生命之精。《内经》：“夫精者，身之本也。”“故生之来谓之精。”即指生命之精；“藏精于心”、“藏精于脾”、“散精于肝”等论述，即指营养之精；“二八，肾气盛，精气溢泻，阴阳和，故能有子。”即指生殖之精。精包括津、液、精、血和精髓等内容。中医学中有关养生、延年及防治疾病等都非常重视保精的必要性。神，主要有两种含义。一是指人的精神意识活动。中医学认为精神创伤是导致疾病的重要原因之一，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊的过度，称为“七情过极”，皆可发生疾病。而西方医学则是在长期忽视这一因素之后，才在近数十年有所认识，而有医学心理学和行为医学等学科的创设。同时提出要改造原来的“生物医学模式”为“社会——心理——生物模

式”。而中医学在两千年前对此早有深入的认识。中医学中“神”的另一含义，即指“神明”的作用。神明乃是指人体的生理活动和生命延续的主宰与核心。“不见其所养而物长，不见其所伤而物亡，此之谓神明”。它是中医学中决定人体生命存亡的关键，“得神者昌，失神者亡。”疾病之所以不治，主要由于“神不使”。中医学所谓的神明，是一种高深的科研问题，有待我们进一步认真探索。

精气神三者并不是孤立的，它们之间有着互相转化的关系。故积精可以全神，炼精可以化气；反之，神能化气，气能生精。《内经》说：“调阴与阳，精气乃光”，“合形与气，使神内藏”。它们之间是密切联系不可分割的。这一学说的深入研究，必将推动生命科学的发展。

## 二、精湛的治疗方法

（一）无损伤性的治疗特点 在上述中医理论指导下，产生了丰富多彩的有效治法，如中药的内服、外敷、熏、浴及针、灸、推拿、导引吐纳（气功）、情志疗法等等不下数十种，这些基本上都属于无损伤性医疗。中医所用的药物大都是采自植物、动物及部分矿物的天然药物。这些药物含有多种天然有效成分，具有多方面的生理效应，通过恰当的加工炮制，在增长药效的同时把毒副作用减少到最低程度，如中药附子的炮制方法就是一例。中药药性一般比较平和，与化学合成药物相比，毒副作用要少得多。现代需用外科手术治疗的疾病，有不少可以采用中医的无损伤疗法。如急性阑尾炎的中药及针刺的疗效是肯定的；胆道疾患的中药内治、耳穴贴治、针刺等有效治例也屡见报道；各种肿瘤内服扶正祛邪药物或兼药物外敷，一般都能收到增强体内抗病力和延长存活期的效果。即使是疮疡痈疽等疾患，中医治疗也内服解毒、消肿、透脓等药，同时辅以最简小的手术和敷贴渗药等，能使损伤控制到最小程度。伤骨科对骨折的固定，常采用灵巧的方法，减少对患处的功能影响，使其骨折愈合而避免后遗症。至于用推拿、气功治愈疾病，则只有增强气血的通畅，更谈不到损伤问题。因此，无损伤医疗可以说是中医治疗中的一个重要特点。

（二）治疗中的圆机活法 中医治疗在辨证论治中特别注重因人因时因地而制宜。20世纪50年代国内曾有两次乙脑流行，第一次流行用白虎汤获得良效，第二年又流行时仍用白虎汤则效果很差，后经著名中医蒲辅周分析研究，找出效果不好原因是因为这年夏季雨水很多，同前年气候干燥迥然有别，由于发病的环境条件不同，改处了与白虎汤作用截然相反的方剂，遂又获得明显的疗效，这就是因时因地制宜。六朝时代名医姚僧垣曾先后治两个病人，是梁朝的两个皇帝，都是涉及用大黄的病症。僧垣以武帝年高体弱，大黄不可滥用，他医用之，竟致不起；另一个是梁元帝，众多御医认为皇帝地位高贵，不可轻



用大黄峻利之药，但僧垣认为病人脉洪实，非用大黄不可，果然药到病除，这就是因人制宜。同一种病在不同时间、地点和不同人身上，治法应有区别，叫“同病异治”，而不同的疾病，中医又常用同一种方法治疗，叫做“异病同治”，这种善于灵活变化的治疗方法，在历代名医验案和近时报道中是不胜枚举的。中医临床处方，还非常讲究中药配伍的妙用，精当的配伍，既可增强疗效，又可消除药弊。又如应用相反相成的配伍法，每能收到用常规方法难以得到的疗效。清代名医徐灵胎提出“用药如用兵”之论，其中有“急攻”、“缓图”、“向导”、“防守”、“突破”、“分击”以及“堂正之师”、“奇谲之策”等等。这种治疗中的圆机活法，与通常所用的一病一方或一病一药相比，其理论与医艺的深浅高下，是不言而喻的。

（三）扶正是施治的关键 治疗疾病，总离不开祛邪和扶正两大方面。邪，通常指致病因素（包括物理、化学、生物、心理等因素）及其所产生的病理产物如瘀血、痰饮、积滞等。正，指人体正气，包括现代所称的神经、体液、免疫、网状内皮系统以及其他抗病功能等。邪正是一个问题的两个方面，不可偏废，但中医更加重视正气的一面。中医经典中指出：“正气存内，邪不可干。”“精神内守，病安从来。”这些话是具有深意的。因为人体的正气本身具有自我防御、适应、调节、控制、修补的作用，当这些功能减弱或紊乱时，就会遭到病邪的侵袭而发生疾病，各种治法，原是辅助正气驱除疾病的手段。故前贤有“元气不伤，虽病甚不死，元气或伤，虽病轻亦死”的名言。以治疗恶性肿瘤为例说明：细胞毒药物，确能大量杀伤肿瘤细胞，但同时又损害了正常细胞，降低了免疫力，最后常常陷入癌瘤未尽而正气先败的困境，如继续给药，则玉石俱焚，同归于尽。如果能在攻击癌瘤的同时，及早运用中医扶正疗法，就会大大减少副作用，其预后就得到明显的改善，这已为不少临床事实所证实。有些肿瘤病人在失去手术、化疗、放疗的时机后，采用中药扶正为主兼以攻邪的方法，或采用气功疗法以充养精气，每能使患者带病延年，有的甚至出现肿瘤消失的奇迹。这就充分说明邪正之间的本末关系。中医治疗，既着重于扶本，又不忽视治标，无疑是治疗疾病的一种高深的医学思想。

（四）特异的情志疗法 早在《黄帝内经》中就将这一疗法提到极其重要的位置。中医病因学中把七情过极列为内伤疾病的主要因素。情志理论在中医学中有特殊含义，认为人的各种精神情志活动与不同脏腑有着特定的联系，情志的异常变化会影响有关脏腑的功能失调而导致疾病。如“喜伤心”，人在“喜极”的情况下，最易突发心、脑病变；又如“怒伤肝”，大怒而引起肝气肝阳的上逆发生晕厥是常见的；而“恐伤肾”，因受惊吓而大小便失禁甚至阳痿者有之。对于由情志导致的疾病，除了用药物调治外，前辈医家，创用了特异的情志疗法，常使顽疾霍然而愈。汉代名医华佗，已早开情志疗法的先河。元



代医家朱丹溪治一妇人因思虑过极而得精神疾患，朱氏采用了先激之大怒而后又使之喜悦的情志疗法，该妇宿疾，遂得痊愈。历代名医运用此法以愈病的例子多不胜举。中医学中论述喜、怒、忧、思、悲、恐、惊的各种精神表现，还指出它们之间具有生克承制关系，这同现代医学心理学所常用的暗示、开导、释疑、脱敏等法以恢复心理平衡相比较，中医学中所论述的内容，似更有它的独到之处。这种可贵的情志理论，是很值得我们深入研究的。由于中医学具有博大精深的内容，上文所述，只是举例作些介绍。希望通过医务工作者和有关学科的专家学者的共同努力，把我国的这份宝贵医学财富，进行发掘、整理和提高，使之发扬光大，为全人类造福。



## 瘦因吟过万山归

——半个世纪从事医学的教训

“瘦因吟过万山归”，是清代著名诗人黄仲则所著《两当轩诗集》中的诗句。仲则所作的诗，以清新俊逸，直逼青莲而见重于时。可是他怀才不遇，在坎坷中度过了一生。据文献记载：黄氏曾经写过四首律诗，诗中有“全家都在西风里，九月衣裳未剪裁”之句，这两句诗曾经风靡当时吟坛，并成为流传后世的七言警句。而我觉得他“瘦因吟过万山归”一语，无论从艺术上或意义上来说，似都比上述两句高出一筹。因为它深刻地揭示了治学的艰巨性，能够赢得勤苦研究学问者的共鸣。凡是古今中外卓有成就的学者，为探求真理，哪一个不是经历过废寝忘食，失败挫折的艰难困苦的历程。黄仲则的寥寥七字，提示我们研究学问者既要读万卷书，还要行万里路这个颠扑不破的真理。

“瘦因吟过万山归”之句，在我的研究医学征途上也是“心有灵犀一点通”的。我在年轻时阅读清史叶香岩传，其中载他濒临属纆时对子孙说过几句告诫的话：“医可为而不可为，必天资颖悟，读万卷书，尔后可以济世。不然，鲜有不杀人者，是以药饵为刀刃也。我死，子孙慎勿轻言医！”我当时漫不经心地草草浏览一过，没有引起深刻的注意。虽然我也是“青衿之岁，高尚兹典，白首之年，未尝释卷”。今行医垂五十年，经过艰难困苦的挫折以后，越来越觉得香岩此言是语重心长的。叶氏以颖悟的天资，转益多师又医名满天下，而当临歿乃出此言，洵非一般泛泛之论，可说这是此老毕生临床经验总结和他对医学认识的深化。真所谓“仁人之言，其利溥哉”。虽然寥寥数语，对后学却具有重要的启迪意义。

我同天士所处的时代不同，当然体会也不尽相同。然而，“瘦因吟过万山归”，我走过了医学科学上崎岖曲折的道路，临床上遇到许多挫折和教训。这对我来说，诚然是痛苦的回忆。今把它写出来公之医界同道，也许对初学中医者可以提供一些借鉴和参考，作为前车之鉴吧。

我学医过程中所遭受的教训是多方面的，并经历过几个阶段，基本上可归