

郭子光

各家学说 临证精要

刘 渊 主 编
郭子光 主 审

国医大师郭子光教授是我国著名的中医学家，中医内科临床家。本书所整理的内容，是郭老在临床上运用各家学说解决临床问题的“典型”，涉及从唐代到清代共一百位医家的学术思想与经验的应用和发挥。

国医大师
医论医案集

总主编 李俊德



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

郭子光

各家学说临证精要

主编 刘渊

编委 (按姓氏笔画排序)

刘渊 江泳 李翔 杨俐
黄学宽 谢晓红

主审 郭子光

国医大师
医论医案集

总主编 李俊德



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

郭子光各家学说临证精要 / 刘渊主编. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 7

(国医大师医论医案集. 第2辑)

ISBN 978-7-117-14393-6

I. ①郭… II. ①刘… 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 (2011) 第 080042 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	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!

郭子光各家学说临证精要

主 编: 刘 渊

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

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 11 插页: 2

字 数: 157千字

版 次: 2011年7月第1版 2011年7月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14393-6/R·14394

定 价: 28.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

国医大师郭子光简介

郭子光教授，男，生于1932年12月，著名中医学家，中医内科临床家。发表医学论文150余篇，有医学专著20余种出版问世。1992年享受国务院“政府特殊津贴”，为中华中医药学会终身理事，全国名老中医药专家带徒指导老师，四川省政府首批确定的学术技术带头人。“郭子光学术思想及临床经验”课题被纳入国家“十五”科技攻关计划并加以研究。曾获中华中医药学会“终身成就奖”，四川省康复医学学会“学科发展杰出贡献奖”。2009年由国家人力资源和社会保障部、卫生部、国家中医管理局等部门联合组织遴选，被评为我国首届“国医大师”。



郭老1932年12月25日生于重庆市荣昌县郭氏中医世家，师从舅父廖济安习医，19岁出师后悬壶乡里。1953年在西南军政委员会卫生部中医进修学校专修班结业，1955年任荣昌县城关医院主任。1956年考入成都中医学院（现为成都中医药大学）医学系本科，1964年提前毕业后留校从事教学、科研、临床工作至今。

郭老在近60载的临证实践过程中，立足经典，博采历代医家之长，灵活运用并不断加以发挥，形成了自己独特的临证风格。他治学严谨，医风朴实，作风正派，虚怀若谷，诚恳客观，临床诊病认真负责。他学识渊博，中医理论造诣精深，拥有丰富

的临床经验，擅长内科疾病诊治，尤其对冠心病心绞痛、心律失常、难治性血小板减少症、慢性肾炎蛋白尿、某些癌症等疑难病症疗效卓著，在患者和同行中声望很高。他在临床上指导国内外学生，尽心竭力，言传身教，传术传德，为人师表。他一生热爱中医，既能继承传统，又能不断创新，与时俱进，兼收并蓄，为发扬中医学术与事业而努力不懈，多次应日、韩等国及中国台、港地区医界邀请进行临床经验交流和指导，好评如潮。



出版者的话

2009年5月5日，国家人力资源和社会保障部、卫生部、国家中医药管理局联合下发了《关于表彰首届国医大师的决定》，授予王玉川教授等30名我国著名中医（民族医）专家“国医大师”的荣誉称号。由政府在全国范围内评选“国医大师”，自新中国成立以来尚属首次，是中医药界的一件大事，行业期盼，社会瞩目，对中医药事业发展有着重要的现实意义和深远的历史意义。

新中国成立后特别是改革开放以来，在党中央、国务院的高度重视下，中医药事业取得了前所未有的发展成就，涌现出一批全国著名的中医学家。他们品德高尚，医术精湛，勇于探索，勤于思考，为我国中医事业的发展作出了巨大贡献，为学界所推崇，为患者所爱戴，此次评选出的30名“国医大师”，就是我国中医工作者的杰出代表。经过周密规划，严格评选，每一位入选者从事中医药工作均在55年以上，中医理论造诣深厚，学术成就卓越，学术思想及临床经验独到，在全国及行业内有重要影响。王玉川教授等30名“国医大师”心系岐黄大业，默默耕耘，硕果累累，桃李虽无言，众望实所归，享此殊荣，当之无愧。

中医药学有悠久的历史，在每个历史时期都有令人敬仰的苍生大医，他们是一个时期的学术代表，也是名垂后世的医界楷模，而中医学术的不断发展与完善正是建立在后学对先贤学验进行认真总结与继承的基础之上的，有继承才有创新，继承

是发展的源头活水。

人民卫生出版社自成立以来，先后出版了一大批我国著名中医药学家的作品，为弘扬传播名老中医的学术经验作出了一定的贡献，在读者中产生了广泛的影响。当前，党和国家高度重视名老中医药专家的学术经验继承工作，并为此创造了良好的条件，中医出版工作面临着重要的发展契机，而围绕 30 名“国医大师”的薪火传承工作，无疑是今后我国中医药界关注的热点。有鉴于此，我社确立了“国医大师医论医案集”丛书项目，并分辑出版，拟进一步深入挖掘、系统总结每一位“国医大师”独特的学术思想和宏富的临床经验，为中医的继承与发展提供宝贵的资料，为广大中医工作者提供重要的借鉴，为杏林芬芳贡献我们的力量，也希望本丛书能成为广大读者进步的阶梯。

祝愿中医药传承事业华叶递荣，日新其用；国医大师学术至道流行，德音累属。

人民卫生出版社

2009 年 5 月

前 言

人生一世，遇一益友难，遇一良师更难。高考之时，择校虽如中彩，但入校一接触中医，我便被其吸引，从此醉心其中。本科毕业时，欲读硕深造，然而应该选择哪位老师呢？同学陈立军告诉我：郭老风神俊逸，德术俱高，可填报考之。后果如愿，郭老编有专门的培养教材，既让我跟临床，又让我独立门诊，经过三年寒暑，深感不经过郭老的培养，还真不知如何进行中医临床。工作以来每念及此，都不禁感慨：“遇良师矣！”

郭老治学十分注重广采博收，兼收并蓄。由于他本身从事各家学说的教学工作，因此对历代医家的著作都有所涉猎，并在临床上身体力行。但他不是简单地照搬，而总是融会贯通，并加以提高。如苇茎汤合小陷胸汤加减治疗痰热蕴肺的处方，临床十分有效，这首处方他一方面采择了孙思邈治“肺痈”的处方，同时加入张仲景的小陷胸汤，则是吸收了当代用之治疗呼吸道感染的经验。他还十分注意总结经验，每遇有价值的案例，必留病人电话，以便回访；有了一定数量的积累，便会进行总结。如从肝脾虚损治疗特发性血小板减少症，运用通络方治疗多种痛证、痉证，从肺肾虚损治疗早中期慢性肾功能不全，从气虚血瘀治疗冠心病心绞痛等，都是他从一点一滴的临床中发现苗头，逐步扩大，逐渐总结形成。而郭老的学术经验与古人的经验不同，他多是按“病证结合”模式进行总结的，临床上具有较强的可重复性，学生照葫芦画瓢，依此临床，每能重现疗效，更觉难能可贵。



郭老是为中医而生的大师，一生与中医相伴而行，就连他的家庭，也是一个中医家庭。他的夫人冯显逊教授，1966年毕业于成都中医学院医学系6年制本科，为本校附属医院中医妇科专家，是一位深受病家爱赞的良医。临证之余，夫妻讨论当日所遇疑难，或收集、整理学术资料，持之以恒，未曾稍怠。可以说，郭老的成就与她的鼎力内助紧密相连。几十年来，这对贤伉俪相亲相爱，相濡以沫，其温馨、和谐的家庭里充满着人生的美好和浓厚的学术气氛。这样的内环境，使郭老没有后顾之忧之忱，可以忘情地上下求索于各家学说，投身于事业之中。

中医学千年的遗产，浩如渊海的积累，每令世人感叹其博大精深。不断增加的天然药物、独特的学术思想、疗效卓著的验方等琳琅满目，蔚为大观。就以中药来说，《中华本草》收载药物8980味，而临床上经常使用的中药不过三四百味，面对中医学这个伟大的“宝库”，我们真的只用到了很少的一点。可以说，善于向“宝库”索取，善于向古人学习并加以创新，是不断走向成功的捷径。如何向古人寻“宝”？如何古为今用？一直是每一位中医学者思考的问题。明代医家李中梓曾说过：“不善学者，师仲景而过，则偏于峻重；师守真（刘河间）而过，则偏于苦寒；师东垣而过，则偏于升补；师丹溪而过，则偏于清降。”学习某家的学术经验，却为之束缚的现象今天也存在。郭老早期精研伤寒，其后又博览各家，成就了他广博的知识面。他在学习前人的学术时，每能联系当前的临床实际，进行恰当的对接。如他运用少阴格阳、利水通阳等来认识治疗心力衰竭，



运用“气虚血瘀”病机解释治疗心绞痛，运用肝阳不升理论治疗慢性疲劳综合征等，无不是通过学习古人、加以创新而高于古人。

《内经》有言：“善言天者，必有验于人；善言古者，必有合于今”。学习中医各家学说也是一样，前人的学术经验，必须要在今天的临床上得到展现，才有价值。但在应用的过程中，却不能拘泥，而应该使之符合于当前的临床实际。郭老非常欣赏汉代陆贾的一句话：“故制事者因其则，服药者因其良。书不必起仲尼之门，药不必出扁鹊之方，合之者善，可以为法，因世而权行。”本书所整理的内容，正是郭老将中医各家学说的“精彩”展现在今天临床上的典型。我等后辈中医不仅要学习其学术思想与经验，更重要的是要学习他是如何将古人的东西“因世而权行”的。

刘渊

于2011年4月6日

目 录

孙思邈“千金方”的运用经验	1
一、运用苇茎汤加味治疗呼吸系统疾病	1
二、运用温胆汤加味治疗“胃脘灼热、苔黄腻”型 慢性胃炎	5
三、运用千金乌梅丸的经验	6
发挥许叔微“真珠圆”治疗失眠的经验	9
庞安时临证思想与经验运用心得	13
一、郭老受庞安时“寒毒”说启发，系统阐发“毒”的 概念	13
二、庞安时益气阴通阳法的临床运用	15
运用刘完素“表里双解法”治疗外感发热	18
李杲临证思想与经验运用心得	24
一、运用李杲“阴火”学说治疗内伤热病	24
二、从气虚下陷治疗“尿频急痛症”	26
三、运用李杲“胆气春升，则余脏从之”思想 治疗劳乏症	27
张从正临证思想与经验运用心得	32
一、运用张从正“三消当从火断”思想治疗消渴	32
二、运用张从正攻邪学说治疗癌症的经验	35

朱震亨临证思想与经验运用心得 48

- 一、发挥运用朱震亨郁证学说, 强调杂病“气机
不疏先治郁” 48
- 二、从“郁证”论治胆石病 51
- 三、发挥运用朱震亨“无痰不作眩”思想治疗眩晕... 53

赵献可临证思想与经验运用心得 56

- 一、对赵献可“命门学说”的发挥和运用经验 56
- 二、发挥赵献可经验论治“阳虚湿热”淋证 60
- 三、对赵献可“郁证学说”的发挥和运用经验 62

张介宾临证思想与经验运用心得 66

- 一、运用张介宾“治水必先治气”的思想治疗
慢性肾炎水肿 66
- 二、发挥张介宾“阴阳论”治疗泌尿系结石 71
- 三、发挥张介宾精血与形的关系学说分层次治疗
慢性贫血 76

绮石临证思想与经验运用心得 88

- 一、绮石治疗虚劳“三本二统”的学术思想 88
- 二、郭老发挥绮石治虚理念治疗早中期慢性肾功能
不全的经验 88
- 三、应用“治虚三本”理论治疗慢性肾炎
“蛋白尿” 96

叶桂临证思想与经验运用心得 100



一、对“通阳不在温，而在利小便”的应用	100
二、对“久病入络”学说的应用	103
王泰林临证思想与经验运用心得	111
一、王泰林治肝三十法的基本内容	112
二、郭老应用王泰林治肝法的经验	114
发挥王清任“气虚血瘀”病机治疗心绞痛	120
一、王清任对“气虚血瘀”病机的认识	120
二、郭老发挥王清任“气虚血瘀”治疗冠心病 心绞痛	121
发挥唐宗海“血证论”治疗慢性特发性血小板 减少性紫癜	132
一、唐宗海治疗血证的主要学术思想和经验	132
二、郭老对慢性特发性血小板减少性紫癜的认识	133
三、郭老对慢性特发性血小板减少性紫癜的 治疗经验	134
附篇	
现代中医学术流派剖析	139
一、学派形成的客观需要与必然	140
二、三大学派的学术观点与主张	143
三、三大学派各自发展，殊途同归	148

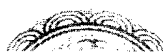
略论中医学术发展之历史经验与继续

发展之途径 149

- 一、中医学历史回顾 149
- 二、中医学术逐渐趋于半封闭的原因 151
- 三、中医学的多学科渗透不可逆转 152
- 四、中医学术危机的特征 153
- 五、中医学今后的道路 155

关于中医现代化若干问题的思考 158

- 一、要了解中医现代化的含义 158
- 二、要明确中医现代化的目标 160
- 三、现代科技中医化途径 163



孙思邈“千金方”的运用经验

孙思邈（公元581—682年），初唐著名医学家，京兆华原（今陕西耀县）人。孙氏品性高雅，知识渊博，著作甚多，涉及诸子、哲学等多方面，现仅存《备急千金要方》、《千金翼方》传世。这两部书的内容涉及方药、养生、临床各科等多方面，有古代“医学百科全书”之称。宋版《备急千金要方》被日本收藏，并视之为“国宝”，盛赞其为“人类的至宝”、“历史的奇迹”。

孙思邈系统总结了唐代以前我国医药学发展的成就，其著作收录的方剂涉及佛教、道教、民间及国外的方药，共6500余首。许多名方至今沿用不衰，如犀角地黄汤、苇茎汤、独活寄生汤、温胆汤、定志丸、磁朱丸、屠苏酒等，使仲景以外的许多名家之方，得以流传后世，对中医方剂学的发展，作出了重大贡献。

郭老在临床上灵活运用孙氏多首名方化裁治疗多种疾病，疗效卓著，今举三例叙述如下。

一、运用苇茎汤加味治疗呼吸系统疾病

苇茎汤出自《备急千金要方·卷十七·肺痈》，是古代治疗肺痈的主方，由苇茎、冬瓜仁、薏苡仁、桃仁组成，方中苇茎清肺泄热，冬瓜仁、薏苡仁清化痰热、利湿排脓，桃仁活血祛瘀以消热结。

共奏清化、逐瘀、排脓之功，能使热、痰、瘀得以消除。正如清代张秉成之《成方便读》所述：“是以肺痈之证，皆由痰血火邪互结胸中，久而成脓所致。桃仁、甜瓜子皆润降之品，一则行其瘀，一则化其浊。苇茎退热而清上；薏苡仁除湿而下行。方虽平淡，其通瘀化痰之力，实无所遗。所以病在上焦，不欲以重浊之药重伤其下也。”中医的肺痈与西医的肺脓疡相似，由于抗生素的广泛运用，肺脓疡在临床上已经很少见到了。但临床上的肺炎、支气管炎、支气管哮喘、支气管扩张等在某些阶段出现痰热瘀结的病理状态，用之均能收到良好效果。

郭老在临床运用时常常合用小陷胸汤（黄连、瓜蒌实、半夏），因小陷胸汤证的病机是痰热结于心下，痰热病机类同。但小陷胸汤主要针对中焦，于是郭老便改黄连为黄芩，由于黄芩善清上焦之热，从而使本方清中焦痰热的功效变为清上焦痰热为主，与苇茎汤功效一致。郭老并在此基础上适当加强清热之力，形成“肺部感染方”：苇茎 30g、冬瓜仁 20g、薏苡仁 20g、桃仁 15g、黄芩 20g、瓜蒌壳 20g、法半夏 15g、桔梗 10g、鱼腥草 30g、白花蛇舌草 30g。

对于临床上肺部感染或急慢性支气管炎、哮喘、支气管扩张等，只要表现为咳嗽或喘，咳甚身热汗出，痰黄稠或痰白稠浊，胸闷，苔黄腻，脉滑数，呈痰热蕴肺的特征者，均可用之，疗效显著。

郭老在临床上体会到，孙氏的苇茎汤用药简单，但疗效确切，且药味不太苦，是一个非常好的处方。近年来，临床上一部分中老年人肺下部感染颇为多见，由于多为混合感染，青霉素、头孢类抗生素等效果往往不佳。这类感染通常开始表现为感冒症状，如注意解表，使肺气开宣，可以大大缩短病程；如见咳止咳，使肺气滞塞，则日久不愈。由于这种感染在肺之下部，不少患者没有咳嗽、吐痰症状，主要是通过X线照片等检查明确诊断。根据郭老的经验，这一类患者属于中医的“结胸”、“肺痈”范畴，用苇茎汤加味有良好的疗效。如患者感胸闷气紧者，可加麻杏石甘汤；痰稠不易咯出者，可加浙贝母、天竺黄、桔梗之类。同时郭老体会到这类患者需大剂

量、日夜连服，方能获得疗效。

病案举例

案一

郭某，男，10岁。初诊日期：2010年10月7日。

病史：患者2个月前因玩耍受凉，出现鼻塞、喷嚏、清涕、咳嗽，在某医院诊为“感冒”，服药治疗，鼻部症状消失，但咳嗽未愈，中西药迭进，时轻时重，迁延至今。

现症：咳嗽以清晨明显，可咯出稠黄痰。运动后加重，可伴有气紧。咽中有痰滞感。咽红，苔黄。脉滑数。

辨证：痰热蕴肺，肺失宣肃。

处方：苇茎 30g、冬瓜仁 15g、薏苡仁 30g、桃仁 10g、瓜蒌壳 15g、法半夏 12g、黄芩 15g、桔梗 15g、生甘草 8g、浙贝母 10g、僵蚕 10g、矮茶风 20g、鱼腥草 30g。1日1剂，5剂。

2010年11月14日复诊：服药后早晨已基本不咳。但运动后仍会出现气紧、咳嗽。咽红，苔淡黄燥。大便正常。咽中仍有痰滞感，喜清嗓子。

麻黄 5g、杏仁 10g、生石膏 20g、生甘草 8g、黄芩 15g、瓜蒌壳 15g、法半夏 12g、桔梗 12g、鱼腥草 30g、银花 20g、浙贝母 10g、玄参 15g。1日1剂，5剂。

追访：患者服3剂药后，运动后气紧、咳嗽减轻。5剂服完，运动后基本不咳。

案二

陆某，女，48岁。2011年1月9日初诊。

病史：患者20多天前因汗出受凉，出现恶寒发热、咽痛、胸痛、咳嗽，到医院诊断为“肺部感染”，经输抗生素治疗后热退，咽痛缓解。但咳嗽未见减轻，继续输液3天，因疗效不显著，又改服中药，时好时歹，迁延至今。

现症：咳嗽，清晨咯痰色黄，白天痰少不易咯出，伴咽痒、咽干，口干。咳声浊而不扬。苔薄白燥，脉滑。