

三湘医粹：

醫 話



湖南省中医药研究所

27X164101

前 言

根据湖南省卫生厅（80）湘卫中字第14号文件精神，对我省老中医著作进行搜集整理，经几次发出征文函后，省内已故名老中医后代（或学生），健在名老中医，五十岁左右的中壮年中医，纷纷投稿，至一九八二年年底止，共收集各类来稿四百余件。经过分类，~~集中~~“专著”二十余部，“医论”四百余篇，~~医案~~“医案”~~医话~~“医话”六百余则。总计二百余万字，并按以上分类进行整理，其书命名为《~~三湘~~湘粹》。

在本书的编辑过程中我们选材的主导思想是：在理论方面，对学术的某一论述有保留价值，或具有一定心得和体会，或系统总结某一内容对后学有所启发者；在实践方面，对某些疾病总结确有较好经验，或对某些疾病遣方用药（包括自拟方）确有参考价值者；在年龄方面，重点选已故名

老中医、健在名老中医亦兼顾中壮年中医的作品。其目的是希望能够继承我省老中医的理论和经验，并在此基础上有所发扬，我们所选的这些材料，大都没有公开发表，因而有一定的参考价值。但由于我们水平有限，不可避免地存在遗珠之歉！因而需请广大作者（包括整理者和献书者）原谅！

本书由刘祖贻任主编，邹高祈任副主编。在编辑过程中舒清华老医师参加了全部工作，夏禹甸老医师对“医案”和“医话”部分作了襄助。在成书后分别请李聪甫、刘炳凡、欧阳锜等中医老前辈审查，特书于此，以表致谢！

本书从现在起将陆续付印，其中“专著”按印刷先后分之一、之二……印发，“医论”、“医案”、“医话”则分册一次付印，以飨读者。在此，我们衷心希望本书的读者、作者（包括整理者和献书者）对本书提出宝贵意见，以利于我们推荐公开出版时补充、修正。

湖南省中医药研究所理论研究室
一九八三年十一月十一日

编 者 说 明

医理之秘，蕴于医经；运用之妙，存乎一心。故非博通经典者，不可探微索隐，法古裁新；非久经临证者，莫能燮理阴阳，补偏救弊。因而，研读医经之心得，辨证施治之经验，诚可谓习岐黄者宝中之宝也。

正因如是，中医乃以传统带教方式传道、授业、解惑。或讲究经典，婆述经验，临证指导，记录医案。于是，宏篇巨制得以存焉！然尤常见者，则或诊余小憩，徒步林园，茶余饭后，海语谆谆。随意论及而妙趣横生，寓理于事而言多精警，此即医话之由来也。

《三湘医粹·医话》内容：有精究医经奥旨者，有漫话医学流派者，有评点医书精劣者，有褒贬医家得失者，有箴诫临证宜忌者，有备述方药奇验者，有忆述辨证准误者，有论及施治成败者，有医坛珍闻，有杏林轶事。兹选68位医者之医话共205篇，且以传统医话之文体统一之（作者姓名首次出现时则列出其所在单位）。全书分为五大部分：一曰“探索经旨，质疑释惑”；二曰“辨证论治，实践求真”；三曰“临证一得，偶拾之珍”；四曰“立法浅议，方药刍言”；五曰“业医有感，杏林琐谈”。虽片言只语而不失为零金碎玉。故业中医者置卷案旁随手翻阅，无异与良师益友促膝切磋，而具启迪之功焉。

目 录

探索经旨 质疑释惑

读经须明旨·····	李聪甫	(1)
临证方可识真诠·····	夏度衡	(3)
学然后知不足·····	胡天雄	(5)
治病必察其下·····	陶庆升	(6)
“上窍”、“下窍”辨·····	夏问心	(7)
释“愤臑”·····	夏问心	(7)
湿热为病居多，长夏更甚·····	曾绍裘	(8)
《难经》为秦越人所作否？·····	陶庆升	(8)
脉阴阳俱停·····	禹新初	(10)
《金匱》沿革考·····	郑修成	(11)
读《金匱要略》消渴证质疑·····	王柏荣	(12)
侯氏黑散“填窍熄风”释义·····	萧畏皇	(14)
防风通圣散与增损双解散·····	萧畏皇	(15)
补中益气汤方释·····	郑艺文	(16)
也谈补中益气汤·····	颜充闾	(17)
东垣升阳散火汤存疑·····	郑艺文	(17)
清暑益气汤与清燥汤·····	郑艺文	(18)
小议东垣法·····	胡天雄	(19)

景岳“非风”说刍议·····	胡天雄	(20)
《时方歌括》读后感·····	陶庆升	(21)
读《傅青主女科》二三得·····	杨升三	(23)
柯韵伯之一失·····	萧畏皇	(24)
读书切勿死于句下·····	吴子明	(25)
按阴阳循行规律治疗午夜恶寒·····	吴子明	(26)

辨证论治 实践求真

略言切诊·····	郑艺文	(29)
釜沸脉主旦夕死·····	陈松筠	(30)
知脉虽不易 志在下功夫·····	黄惠安	(30)
内外痈疽 其脉先变·····	殷德懋	(31)
劳者之脉治·····	邵凯兵	(32)
舍脉从证略说·····	张铁鏊	(32)
治舌黑病人之点滴体会·····	陶庆升	(33)
唇干齿燥辨·····	陶庆升	(34)
玉样舌·····	胡天雄	(35)
辨舌须与辨证相结合·····	傅儒雄	(36)
察舌琐谈·····	邵凯兵	(37)
辨汗·····	萧畏皇	(37)
辨痰·····	刘范儒	(38)
渴与饮·····	胡佐良	(40)
治病先明病因·····	周家驛	(41)
治病必求其因·····	周光廓	(42)
结胸痞硬成因·····	曾绍裘	(43)
痞积病因·····	李博仁	(44)

诊温病五大要点·····	刘范儒	(45)
略说惊风·····	郭振球	(45)
简述五淋·····	郭振球	(48)
四诊俱参 诊断始明·····	黄国奕	(50)
外科辨证 须合四诊·····	陈义范	(50)
阴厥阳厥辨·····	曾绍裘	(51)
辨证之要在明主证·····	邵凯兵	(51)
异病同治举隅·····	楚人何	(52)

临证一得 偶拾之珍

胃痛·····	李聪甫	(55)
谈“羊毛瘟”·····	吴震	(55)
感冒并非皆用银翘散治·····	贺乾	(57)
治消渴一得·····	李知新	(57)
自病偶得·····	胡佐良	(58)
自定芪枣牡蛎汤治盗汗·····	吕敬江	(59)
脱影·····	殷德憬	(60)
不寐·····	邓芳润	(61)
痰郁不寐·····	肖春咀	(62)
逐饮一得·····	吴震	(62)
治泄泻偶得·····	王玉芝	(63)
吐泻慎作寒治·····	陈义范	(64)
治便血·····	陈松筠	(65)
便血二例·····	邓芳润	(66)
治痢偶拾·····	颜克刚	(66)
石淋治验·····	张焕安	(67)

癰闭治验·····	殷德懔	(68)
癰闭治验二则·····	曾立昆	(68)
治老年小便不禁·····	殷德懔	(70)
治口吐清水方·····	陶庆升	(70)
缩阳证·····	杨文敏	(71)
交媾出血·····	严肃云	(72)
启膈散加味治疗梅核气·····	严肃云	(73)
血府逐瘀汤加减治男子乳癖·····	严肃云	(74)
略言治疝·····	邵凯兵	(74)
丹皮配防风、大黄配附子治偏坠·····	曾绍裘	(75)
茯苓止汗·····	曾绍裘	(75)
狐盛病证治·····	黄惠安	(76)
治百合病之浅见·····	毛光荣	(77)
痹证述治·····	陈松筠	(78)
膝痛治肝肾·····	曾绍裘	(79)
足跟痛·····	曾绍裘	(79)
肩凝治验·····	陈松筠	(80)
腰痛述治·····	陈松筠	(81)
风火头痛救逆·····	陈松筠	(81)
气虚头痛·····	曾特英	(82)
缩舌·····	曾立昆	(83)
四物消风饮加减治疗牛皮癣·····	严肃云	(84)
黑带·····	曾立昆	(84)
复宫操·····	殷德懔	(85)
激经与胎漏·····	杨升三	(85)
胎不长·····	殷德懔	(86)

大柴胡汤治妊娠头痛·····	吴 震	(86)
导赤清心汤治妊娠口糜·····	杨文敏	(87)
恶阻不忌法夏·····	殷德懋	(88)
妊娠不拘药忌·····	陈义范	(88)
佛手散加减治难产·····	殷德懋	(89)
催生·····	魏承宗	(90)
月癆·····	曾立昆	(91)
产后虚热治验·····	陈松筠	(92)
产后发热误治·····	胡佐良	(92)
外阴白斑·····	严肃云	(94)
解颅·····	曾立昆	(94)
头颅肿大·····	李伯兮	(95)
车前草治囊肿·····	李伯兮	(96)
疳积·····	曾绍裘	(96)
自定清热救胃汤治疳积·····	唐 肃	(97)
小儿急惊风后之瘫痪·····	曾自豪	(98)
小儿发热临证偶得·····	吕敬江	(98)
食积发热·····	杨文敏	(99)
小儿夏月吐泻·····	张邦福	(99)
蛔厥·····	徐建勋	(100)
小儿痿躄·····	徐建勋	(100)
小儿暑疖·····	吕敬江	(101)
百日咳痉咳期之治法·····	陈明鉴	(102)
治小儿夜啼·····	殷德懋	(103)
临证须具巧思·····	胡彩池	(103)
经方临证一得·····	张邦福	(104)

师古裁新之一得·····	陈义范	(104)
多骨疽治验（附红升丹炼法）·····	李伯兮	(105)

立法浅议 方药刍言

成方巧化·····	赵尚久	(107)
治病不拘一法·····	胡天雄	(109)
医道难于应变·····	周家驛	(109)
内伤外感 治分缓急·····	陈义范	(110)
温热病须保津液·····	向 日	(110)
略谈活血化淤法之应用·····	黎树棠	(111)
祛淤须活血 活血必行气·····	张有载	(112)
通法小议·····	曾特英	(113)
谈通法·····	曾绍裘	(113)
治肠痈三法·····	金如寿	(114)
肠结下法刍议·····	金如寿	(115)
略谈胃痛之治法·····	唐 肃	(116)
治久痹宜大补气血·····	曾绍裘	(117)
背痛多宜治气·····	曾绍裘	(118)
中满忌甘浅见·····	黄惠安	(118)
釜底抽薪·····	张邦福	(119)
淋证亦可用补法·····	陶庆升	(119)
治舌痈有感·····	彭参纶	(120)
慢性疾病 治重肝脾·····	陈义范	(121)
经病不能仅据先期与后期论治·····	陈松筠	(121)
产后不可擅用温补·····	陈松筠	(122)
白喉治法·····	罗振湘	(122)

治白喉方概说·····	郭振球	(123)
用温补法治白喉·····	曾自豪	(125)
驱蛔妙法·····	胡佐良	(126)
古方求旨一二·····	熊继柏	(127)
生脉散方名功用考·····	陶庆升	(129)
解表剂中用参释疑·····	陶庆升	(130)
汗不出者可与白虎汤·····	陶庆升	(131)
回阳救逆之方何以不用肉桂·····	夏问心	(133)
自定止汗固阴丹治疗盗汗·····	陈集中	(133)
运用百合固金汤治疗肺癆·····	曾定远	(134)
何人饮治久疟虚疟·····	陈松筠	(135)
“咳血方”不可治久咳咯血·····	陈松筠	(136)
鸡苏散治暑热耳聋·····	陈松筠	(136)
自定清暑生津饮治小儿夏季热·····	陈松筠	(137)
六君子汤通治白带黄带·····	陈松筠	(138)
经病用药七不宜·····	杨升三	(138)
痛经证治漫谈·····	杨升三	(139)
妊娠用药宜忌谈·····	杨升三	(140)
四磨饮治婴儿腹胀·····	贺 乾	(140)
治上腭溃疡之秘方·····	罗振湘	(141)
消风养血汤治砂眼·····	罗振湘	(142)
用药刍议·····	陶庆升	(142)
用药宜简洁·····	陈义范	(144)
橘络舒肝·····	赵尚久	(144)
石膏、大黄、附子、人参为起死回生药·····	曾绍裘	(145)
漫话大黄芒硝之应用·····	黎树棠	(146)

威灵仙与牛膝可助大承气汤一臂之力·····	陶庆升	(147)
用阳药通便之理·····	邓芳润	(148)
桂枝动血·····	陈松筠	(148)
话草乌·····	唐建雄	(150)
细辛用于幼科之发挥·····	石熙瑞	(151)
炮姜用于幼科之发挥·····	石熙瑞	(152)
顽疾宜因人制丸说·····	周 萍	(153)
医当识药·····	周 萍	(154)
服药有限论·····	吕敬江	(154)
用药份量 最宜注意·····	魏承宗	(156)
验方不可鄙视·····	陈义范	(157)
家传三豆方可解砒毒·····	陈松筠	(158)
解天南星毒·····	陶庆升	(158)
自定狗骨生肌散治溃疡·····	吕敬江	(159)
灸瘰癧法·····	李知新	(160)
西瓜之药用·····	殷德懌	(161)
狂犬咬伤·····	陶庆升	(162)

业医有感 杏林琐谈

忆刘公谷人二三事·····	谭日强	(163)
师门回忆·····	刘炳凡	(164)
先人论医及其治验拾零·····	郑大光	(166)
录质疑以窥医理之妙·····	郑大光	(168)
“药厥”·····	胡天雄	(170)
投杀臬雄之方而臬雄获救·····	魏承宗	(171)
简介大还丹·····	魏承宗	(172)

多产道地药材·····	周 萍	(172)
慎服开口茶·····	邵凯兵	(173)
“扬长避短”话阴阳·····	周 萍	(173)
何讥之甚·····	夏问心	(174)
医林笑话两则·····	陶庆升	(175)
遣药中的 勿需“大方”·····	杨文敏	(177)
勿乱开补药·····	陶庆升	(177)
用药只可依病情而不可依人情·····	张邦福	(178)
开药宜用正名·····	陶庆升	(179)
略谈中西医结合·····	陶庆升	(180)
方药重叠·····	陈松筠	(182)
录欧阳锜老师课堂授语二则·····	唐福成	(183)
九层之台，起于累土		
——略言研习医古文之重要意义·····	张梅友	(184)

读 经 须 明 旨

李 聪 甫

中医学，乃中华文化之重要组成部分，以其民族特色屹立于世界医学之林，犹参天古松，虽历千年百代，累经雨雪风霜，仍苍劲挺拔，青翠不凋。之所以生命力如此强大，盖因源出实践，莫基于古代朴素唯物论，形成独特而完整之医疗学术思想体系。其具体内容蕴含于中医经典著作之中，故欲登堂入室者，均须认真研读之。

然如王冰所言：“其文简，其意博，其理奥，其趣深”。故研读中医经典，重在结合临证实践，探明经旨所在。试以“七方”之旨趣论述如次：

所谓“七方”者，“奇、偶、缓、急、大、小、复”是也，初见于《素问·至真要大论》，论曰：“近者奇之，远者偶之”；“补上治上制以缓，补下治下制以急”；“近而奇偶，制小其服也，远而奇偶，制大其服也”；“奇之不去则偶之，是谓重方（即“复方”）。”由此可知，七方之制，乃以疾病之远、近、上、下、轻、重为据也。

然则，何言远、近、上、下、轻、重耶？何以定奇、偶、缓、急、大、小、复？仍须深究其理：

奇，单数也。近，指上焦而言。上焦心肺，属于阳位。“心为阳中之阳，肺为阳中之阴。”奇亦为阳数，故病在阳，则制方以奇，取其药轻而缓。且“心合血脉”主“营”“肺合皮毛”主“卫”，营卫循身之表，用药宜轻，因之制

方多用奇，此所谓“近者奇之”也。

偶，双数也。远，指下焦而言。下焦肝肾，属于阴位。“肾为阴中之阴，肝为阴中之阳。”偶亦为阴数，故病在阴，则制方以偶，取其药重而急。且“肝主筋”，“肾主骨”，故大凡强筋壮骨者，多用酸咸沉降之品，如“六味”、“八味”之属，此所谓“远者偶之”也。

缓，轻剂也，俾药力曲留于上。《内经》谓“补上治上制以缓”，即以轻、缓之剂治心肺，如远志汤、泻白散、泻心汤等是也。

急，重剂也，俾药力直达下焦。《内经》谓“补下治下制以急”，即以重、速之剂治肝肾，如《局方》无比山药丸、景岳化肝煎等是也。

小、大、复，乃奇偶相互为用之意。病轻、病近、病久则药味多，用量轻，取效缓，此所谓“近而奇偶，制小其服也。”病重、病远、病新，则药味少，用量重，取效急，此所谓“远而奇偶，制大其服也。”若寒热并用、攻补兼施，或药味较多，则所谓“奇之不去则偶之，是谓重方。”

由此观之，“七方”乃燮理阴阳，立法组方之总则。后有北齐。徐之才等据此而定“补、泻、轻、重、宣、通、滑、涩、燥、湿（寒、热）十剂，而有“七方为体，十剂为用”之说，此则中医方剂学之渊源也。

“七方”仅以七字括之，若不深究其旨，则无以知其为立法总则，由是观之，读经须明其旨趣。

临证方可识真论

夏 度 衡

仲景《金匱要略·水气病》篇云：“气分，心下坚，大如盘，边如旋杯，水饮所作，桂枝去芍药加麻辛附子汤主之。”清·尤在泾、陈修园等作注，均去“水饮所作”四字；吴谦主纂《医宗金鉴·订正仲景全书》，更将前十六字称作衍文。至此，疑窦丛生，令人无所适从，故弃仲景此条经文不释或不用者有之，论水肿病将水气二因截然分开者，亦不乏其人。

余初阅《医宗金鉴》，觉吴谦等人所言，似亦有理，然临床日久，每遇水气病证，沿用桂枝去芍药加麻辛附子汤治之，确有效验，始悟欲辨经旨之真伪，重在临证之探求。

1980年仲夏，中年女性患者欧某，由人扶来就诊。诉浮肿反复发作两年余，近八月来，日益加重。身肿腹胀，气促息短，神疲易惊，四肢冷麻，头昏纳差，心烦乍怒，口干喜饮，小溲短赤。大便秘结，常服果导，仍数日方行一次。先后经医院诊断为“特发性浮肿”、“结核性腹膜炎”、“腹腔肿瘤（待查）”，给予抗癆、利尿、通便等治疗，并建议赴肿瘤医院作剖腹探查。因惮于手术，乃多方求治，服中药达150余剂。

检视前医用药，或以四君子汤、黄芪汤加味健脾祛湿；或以肾气丸化裁温肾利水；甚者以大黄、芒硝、牵牛子等攻下逐水；或用桃仁、红花、三棱、莪术之属破瘀行水。察其

形体丰盛，面浮脸肿而眇白无华，腹大似九月怀胎，背浮如身着新袄，足胫肿亮没指，踝部有黄水渗出，舌质淡红，苔薄白而干，脉沉细缓。触其腹冷而坚，量其腹围竟达127公分。

此乃水邪泛滥，阴寒内盛，水停则气滞，阴盛则阳衰。阳衰而气滞，肺脾肾失其通调、运化、熏蒸之职，则水邪益盛。如此循环往复，故病势积重难返。水邪上迫则气促息短，气不化津则口干舌干，气机阻滞则二便不利；脉沉细缓乃里寒之征。此阴邪搏结，表里俱寒，上下皆水。治当温阳散寒，通利气机。余忆仲景之上文所述，正宜以桂枝去芍药加麻辛附子汤主之，遂按其方加减：

桂枝6克 麻黄3克 细辛3克 附片10克 干姜5克 党参12克 白术15克 茯苓皮15克 枳实15克，水煎服，四剂。

七日后，患者独自步行而来。诉服药四剂之后，腹胀大减，浮肿渐消，如释重负，故自加服三剂。尚存便秘、头昏心烦、纳食不香等症。察其腹部变软，踝部已无黄水渗出。腹围缩至112公分。

仲景在同篇中指出：“阴阳相得，其气乃行，大气一转，其气乃散。”乖气初解，当乘胜而进。虽盛夏炎热，余据证立方，不避麻、桂、姜、附、细辛之辛热，仍守原方，加减小出入。治疗二月，患者腹围缩至90公分，除便秘不畅外，诸症大减，而由其兄接往某农场调养。

联想类似验案，叹服仲景佳法，感触良深。

病水肿者，虽有身肿腹水之别，有表里阴阳之分，亦有先病水后病气，或先病气后病水之异，然总因水停气阻，水聚