

奇人·绝学·绝技·原创中医

民间中医
临床实战集萃

民间中医
陈胜征 著

疑难重症

陈胜征
治
疗

经验专辑
(二)

临床辨证实录

越过病越过症 捕捉身体细微异常

民间中医40年的中医智慧

30大症 50类疾病症解实录

中国医药科技出版社

民间中医
临床实战集萃

系列图书



疑难重症
经验专辑
(二)
临床辨证实录



陈胜征
治疗

中国医药科技出版社

内 容 提 要

病况，即身体的异常反应，是中医辨证论治的镜和尺。

用任何缺少考虑时空环境、场能波粒及社会人际等诸多因素的线性图像，去认识人体的生理、病理，都不可避免存在片面之嫌！不可能有效把握人体的动变趋势。

本书系一位民间中医 40 年临床经验总结，其用“病况”来确定病、证，是一个严丝合缝的过程，比较于当下中医诊断流于一般化、主要症状化的做法，是更为原生态的中医“辨证”方法。不管您是功成名就的中医专家、教授，或是初出茅庐的在校学生，还是对中医满腔热情的发烧友、爱好者，相信本书能让您在医理与哲学层面上有更为深刻的思考。

图书在版编目 (CIP) 数据

陈胜征治疗疑难重症经验专辑. 2 / 陈胜征著. -- 北京: 中国医药科技出版社, 2012.1

(民间中医临床实战集萃)

ISBN 978-7-5067-5208-4

I. ①陈… II. ①陈… III. ①中医急诊学 - 经验 - 中国 - 现代 IV. ①R278

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 213500 号

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.cn

规格 710 × 1020mm ¹/₁₆

印张 16.25

字数 218 千字

初版 2012 年 1 月第 1 版

印次 2012 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司印刷

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-5208-4

定价 38.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编者前言

说起民间中医，你会想到什么？古道仙风……穿梭于深山老林之间……采集奇花异果，吐纳天地之气，日出而作，日落而息……又或者，他们炼金成丹，他们手中的奇方妙药，可以起死回生、益寿延年……秘方！绝技！或许这正是你拿起本书，翻及此页的重要原因之一。相信你也确实能从本丛书之中，找到自己感兴趣的、行之有效的方法。

民间，是中医生长的土壤。经过万千年的进化与演变，中医枝繁叶茂、流派纷呈，但也正因其庞杂的体系，让后人望而生畏。北宋邵康节依其掌握的易学原理，编成大部头占卜“实用指南”，以备邵家子孙随时翻阅；东汉医圣张仲景将医易学原理与民间实践经验相结合，著成《伤寒杂病论》，传于后人，却未留下其思辨之过程；而《黄帝内经》、《难经》、《神农本草经》等医学经典，其经典结论最初是如何在民间生的根、发的芽，却被淹没在时间的长河之中，今人无以得知，更无从查证。

源于此，《民间中医临床实战集萃》丛书，本着挖掘民间中医之宝藏、整理并保留民间中医临床实战之精华为宗旨，将他们的医案、医理、用药经验等结集出版，以助于大众对中医和生命的新理解，唤起人们对源远流长的中华医易文化的重视。虽然他们的体系可能并不完备，逻辑仍欠严密，却是临床当中，实实在在发生的、经过民众检验的实践过程与总结，里边透着中医理论及原理正在发生时的细微之处，同时也赋予了人们看待中医、看待疾病、看待人与自然之间关系的新的视角。拥有了这些原生态的视角，你会体会到庞杂知识体系之外带给你的无尽乐趣，这也正是绝学、绝技、经方的无尽生命源泉。

本辑为民间中医陈胜征临床 40 余年医理之精华。作者认为：病况，即身体的异常反应，是中医辨证论治的镜和尺。其用病况来确定病与证，是一个严丝合

缝的过程，比较于当下中医诊断流于一般化、主要症状化的做法，是更为原生态的中医“辨证”方法。

在此仍需强调：任何医家都会受到成长环境、时代地域等自然或社会环境的限制，没有谁的理论是完美无缺的。本丛书出版的目的，更希望传递的是原生态的中医生命力，予有志于中医精研的同道以启迪，而不仅仅是某一医家的一方一技。

我们衷心欢迎有志于传播、振兴中医文化的读者提出宝贵意见。

“中医民间行动”编辑部

如果您及亲友了解身怀绝技的民间隐医的线索，或拥有中医孤本、珍本、相关书稿，请与我们联系。

我们的联系方式：

中国医药科技出版社中医药文化编辑中心

地 址：北京市海淀区文慧园北路甲 22 号 602 室

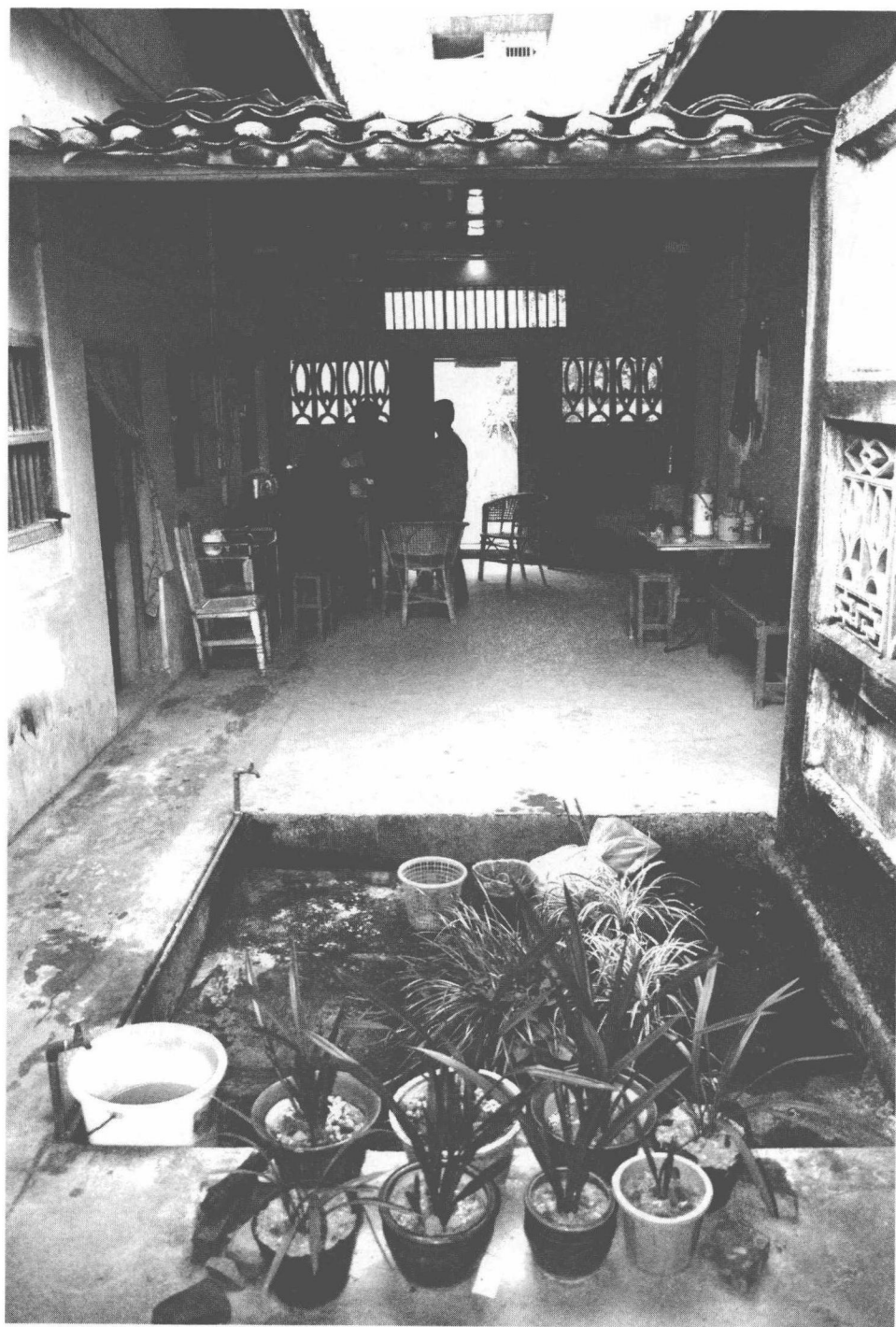
邮 编：100082

电话传真：010-62261976，010-62260256

投稿邮箱：zhzyml@126.com



陈胜征父女出诊



诊室后院



作医案



选药材



蓬萊藥鋪



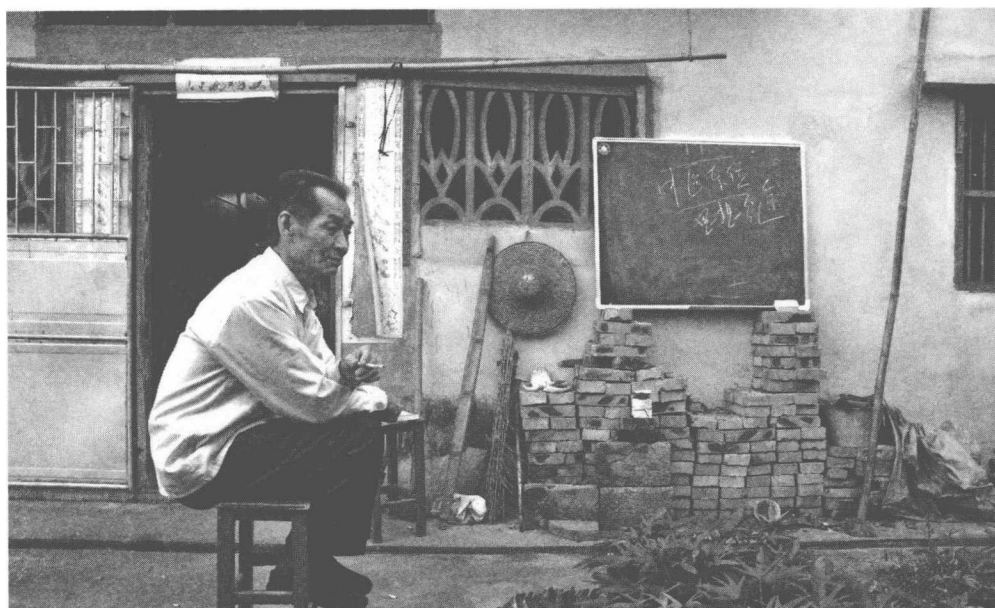
讲解面诊原理



读书笔记



陈氏藏书



主人



猫

导言

病况——辨证论治的镜与尺

“疾病”这一概念，寄意外受箭伤矢石等侵害，蕴含体内具有水火煎熬之苦。是对机体受创伤、遇侵害、被扰乱、遭摧残等致病因素所导致或引起的传导受阻、生化紊乱、痒痛麻痹、形态改变、协调丧失、思行失常甚至残缺等令人苦恼可悲的不幸状况的寄意性表达。

1980年版的《辞海》中仅以“失去健康状态”为注脚，也许值得商榷，因为还有亚健康状态等。

面对令人苦恼不安且又难于免受其纠缠的疾病，人类从未停止过对它的探索与研究，中华文化将此过程总称为医疗学科、保健养生；并对以此为业者冠名为医生、大夫或郎中等；而且有疾医、疡医、食医、兽医及内科、外科、妇科、儿科、五官科等之分。

病名——中医对疾病的命名，有依据其外象，如头疮、足癣、水肿、癰闭、月经崩淋；有依其内在，如食积、肠痈、肝积、石淋；有依据其感受，如恶风、恶水、耳鸣、梦遗、不寢；有依据其思行，如痴呆、偏瘫、癫狂；有依据其因缘，如伤食、伤寒、色感、瘟疫、精冷不育、花柳；有单一、有复合，具有中华文化象形神及取意达义的特色，便于民众对疾病的了解与认识。

称体征及感受等为“症”或“症状”。为了便于学习及把握运用，依据症状、感受，或病因、病灶的共性给予恰当的名称是谓之“病名”或“症名”——如头痛、发热、咳嗽、吐泻、耳鸣、盗汗、痛经、遗精、带下、癰闭、不孕不育、哮喘、肺痿、阴肿、阴吹、不乳、夜啼、秃疮、脱疽、骨折、脓漏、内障等。

医务工作者对疾病的认识捕捉、分析解剖、作出判断的全过程称为“诊断”，或名“辨病识证”。

通过诊断向患者阐明病因、病机及疾病传变的可能趋势，依据已有经验及原则要求，言明实施手术或用药后的预期概况；引导患者实施药物治疗或手术摘除，建议患者感受及观察内服或外用药物的客观疗效、变化状况；叮嘱注意事项及戒口须知等。此谓之“辨证论治”，简称“论治”。

“论治”是个合词，在此书中既属于对中医实施辨病识证与辨证论治的融和，又可视作为对诊断及治疗的诠释，其内涵非常丰富。请看下面的分述。

论——具有据理说明、取证解释、言明观点、阐述主张等内涵。如辩论、概论、论点、论据、公论、谬论、一元论、二元论、论病、论治、论效益等。

治——与“乱”相对，具有疏导管理使之有序、惩处邪恶、护育正气、促求和谐、乐业安居、阴平阳秘等内涵。如治山、治水、治风沙，治病、治罪、治贪淫，治家、治国、治人，阴平阳秘、精神乃治，人治、法治等。

辨——取意于对花瓣的观察，寄意对事物的研究，必须分层次由外至内、由浅入深地作解剖及分辨；具有剖析察看及分门别类等内涵。如辨认、辨别、辨析、明辨是非、明辨证候等。

证——具有客观存在、不可抹煞，合乎情理、无可非议，可作凭据等内涵。如症状体征、取证、考证、证券、证据、论证、资证、证候、辨证等。

证候——是指证的外候，即疾病过程一定阶段的病位、病性、病因、病势及机体抗病能力等阶段性病理病况的综合性概括。

既往众多的中医古籍中，“证”、“征”、“症”常作通假字使用，如《黄帝内经》中“气有高下，病有远近，证有中外，治有轻重”，《伤寒论》第十六条中“观其脉证，知犯何逆，随证治之”中的“证”字，前者是指征象，后者则具有证候的内涵。这是造成后人难于把握其确切意义及认识上难于统一的原因所在。所以说要想学好用好中医，首先必需学好汉语，都应选读《易经》、《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、《三（生）命通会》等古籍，训诂释义，理解并体会每个字词的征象与内涵。

信息时代，数控技术及互联网络的迅猛发展，促成了民众对诊断及疗效的更高要求——既希望治病求本，又期盼能快速去标及随心所欲。面对汗牛充栋的医学论著，面对日益繁多的科目与规范，身为临床工作者，既不应该只剖释其点线，不察其面体，只知其质能，不注重协调，亦不应该忽略个性与社会性、自然性等之间的动变关系，否则难于执简驭繁地把握矛盾的主次。面对具体的病员，必须明察轻重缓急、病之所处，合理提取临床所需的君、臣、佐、使之药物组成对证之方剂，才有可能为患者解除倒悬之危，才有可能为肿瘤癌症、疑难恶疾患者减轻痛苦、延长寿命、争取康复，才能合乎仁心仁术的医道，无愧于白衣天使的称号！

❖ 本人对生命现象的认识

谈论生命现象，不应离开究识其所具有的质与能，体与用（中医学上称“形与神”），所处位置、运动趋势、变化状况等相关内涵。

质，本质的东西，即组成该生命体的器官组织，团粒结构，及其内部所具有的基本粒子、不同层次所体现的色素、气味等。

能，功能、力量，其所具有的能动作用，即对该生命体及构成该生命体的器官组织，及其不同层次之团粒所具有的动变能力，场能波射，冷热吸斥等。

体，形体状态、组合状况、所占空间、所处位置等。

用，功用，能动作用、力量趋势——向东或向西、吸引或排斥、伸展或收缩、集纳或散解、思维与行为等。

西方医学对生命现象之本质的认识，已经由器官组织、分子细胞深入到了细胞核的染色体、染色质及绘制细胞核内 DNA 的单双螺旋结构图等。然而，本人认为这种方法所揭示的线性键链关系，未能反映所处时空环境的宇宙射线及风寒暑湿燥火等对生命现象及其 DNA 之动变的影响；面对人与自然的息息相通及整体恒动，对于具有复杂系统工程之称的人体生理病理的认识，任何缺少考虑时空环境、场能波粒及社会人际等诸多因素的线性图像，都不可避免地存在片面之嫌！不可能引导学者有效把握其动变趋势。

中华文化、中华传统医学对生命现象及其起源的认识是“生之来者谓之精，两精相搏谓之神”，是“道生一，一生二，二生三，三生万物”……

中华先贤将无穷宇宙称为“无极”，长期观察后认识到宇宙间存在两个对立统一的、你中有我、我中有你的巨大开放性系统——“黑洞”与“白洞”。依据其性状关系分别把它们抽象为阴阳鱼——“☯”和“☷”，称之为阴与阳的代表，将它们的客观关系，相互拥抱为太极图“☯”，言明“无极生太极，太极生两仪，两仪生四象，四象生八卦……”等。并且，将宇宙间白洞与黑洞所具有的十种最基本粒子，命名为“十天干”，分别称为甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛、壬、癸；将地球环境所具有的十二种最基本团粒结构体，命名为“十二地支”，分别称为子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥。在此基础上进而利用十天干与十二地支排列组合而成的六十花甲子（即甲子、乙丑、丙寅、丁卯……庚申、辛酉、壬戌、癸亥）作为记载年、月、日、时的参数。此后中华祖先又在对物象与天象不断深入认识的基础上，对十天干及十二地支，分别赋予其所对应之物象的内涵——称甲乙属木位居东方，丙丁属火位居南方，庚辛属金位居西方，壬癸属水位居北方，戊己属土位居中央，能生万物、联姻四方。称子中藏有癸水，丑中有癸己辛、寅中甲丙戊，卯中独乙木，辰藏乙戊癸，巳中丙戊庚，午中丁己土，未中乙己丁，申中庚壬戊，酉中独辛金，戌中戊丁辛，亥中壬甲木。因此，使代表时空的参数（坐标点）亦有了物性的内涵。

中华祖先在观察灾病与时空参数关系的过程中，逐步认识到其人出生之年、月、日、时所处的时空坐标，与其人基因的喜忌具有规律性的对应关系，据此中华先贤创立生命基因行列式。由于具体推算过程中，又认识到动变趋势，而且受太阳系外诸多星座所具场能波粒的影响，因此又引进了“大运”及“流年”等时空参数，使推演趋于臻致。

上述利用具有人性与物性的时空坐标所组建的生命基因立体方程的确立，以及对十二地支的起用，不仅提示了人体是具有二十四对染色体的道理所在，而且充分体现“人以天地之气生，四时之法成”的这一客观关系。综上所述，中医对生命现象的认识比现代医学仍具有超前性。

中华医药起源于远古祖先的言传口授，起源于劳动生产生活中与野兽搏斗、采食中毒、疮疖痒痛，起源于跟风火水的抗争，与寒暑湿的周旋过程。

中华医学自轩辕创制九针，神农品尝百草，仓颉创造文字，伏羲排列象数，至《黄帝内经》传世，所以能历经千年的不衰，不仅因为它具有独特所长的理论基础，而且因为它广深地扎根于观察（仰观天文、俯察地理、中研人事）和实践——在实践中接受检验，在临床和教学研究中不断地吐故纳新，丰富和发展自己。

世界卫生组织（WHO）颁布的健康新概念，对医学提出了必须以生理、心理、社会适应等方面综合评估的要求，这正是以“以人为本、整体恒动”为精髓，天人合一、辨病识证为灵魂的中华医学之传统。

疾病，是一个复杂的动变过程。由于人体小天地与宇宙大天地之间的息息相通，因此不可忽视时空动迁、气候变化、劳作食饮对生理与心理、生化与生殖等方面具有的制约和影响。此乃导致基因序列中的时空坐标参数不同时地对声色味触之需求会有所改变，以及同一药物在同一或不同个体中，会有疗效差异的道理所在。这又是历代前贤在实施治疗过程中，都会有“同病异治或异病同治”及“病无定证、治无定法”、贵在“机圆法活”等主张的道理所在；是对中医辨证论治，不能教条主义地理解与执行的注释。远近众多临床名家的经验之谈都在告诫我们：立法选方时，必须依据病者的具体症状谨守病机，切切不可死记硬背，僵硬理解人为的标准或规范；应该因人、因时地辨病识证，捕捉矛盾的主次，依据质能体用、精气血液等方面的强弱盛衰、生克侮乘的具体状况，灵活把握急则治标、缓则治本或标本兼顾的原则。若能如此，则可无愧于患者，无愧于祖先！

目 录

上篇 病况与症解

第一章

眼疾病况与症解 /001

- 001/ 胞睑弱陷
- 002/ 睑胞肿胀
- 002/ 上睑胞内角皮表内黄色毒聚
- 002/ 胞睑椒疮、粟粒
- 003/ 睑胞疣息
- 003/ 迎风流泪
- 003/ 目赤痒痛
- 004/ 胬肉攀睛
- 005/ 白内障
- 005/ 昏花复视
- 007/ 睑缘赤烂
- 007/ 近视、远视、弱视

第二章

头面疔疮病况与症解 /008

- 008/ 印堂及头额部位之疔疮或疔疮
- 009/ 鱼尾部位之彩斑疣痣或疔疮
- 009/ 准头部位之赤砂或疮毒
- 009/ 上唇人中部位及其两侧之疹毒
- 009/ 唇口下方及口角两侧之疮毒
- 010/ 颧腮及山根部位之疮毒

第三章

神识思行异常病况与症解 /011

- 011/ 疯症
- 012/ 癫症
- 012/ 痫症
- 013/ 狂病
- 013/ 瘵症（瘵病）
- 013/ 幻觉

第四章

睡眠失常病况与症解 /015

- 018/ 失眠
- 019/ 嗜睡

第五章

声嘶失语病况与症解 /020

第六章

耳鸣和耳聋病况与症解 /021

第七章

恶风病况与症解 /022

- 022/ 风寒束表导致恶风