

中医师承学堂

一所没有围墙的大学



陈亦人

伤寒家

医案医话

张喜奎 编著

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中医师承学堂

陈亦人医案医话

张喜奎◎编著

中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

陈亦人医案医话 / 张喜奎编著. —北京:
中国中医药出版社, 2012. 8
(中医师承学堂)
ISBN 978 - 7 - 5132 - 1038 - 6

I. ①陈… II. ①张… III. ①医案—汇编—中国—现代
②医话—汇编—中国—现代 IV. ①R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 150133 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
三河西华印务印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 710 × 1000 1/16 印张 14.75 字数 218 千字
2012 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1038 - 6

*

定价 35.00 元
网址 [www. cptcm. com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [csln. net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

新浪官方微博 [http: //e. weibo. com/cptcm](http://e.weibo.com/cptcm)

前言

我师陈亦人教授，曾任南京中医药大学博士生导师、江苏省政府重点学科伤寒学科学术带头人，为江苏省著名老中医、卫生部高等医药院校中医专业教审委员会委员、全国仲景学说研究会委员、江苏省仲景学说研究会主任委员等，其在杏苑辛勤耕耘 50 载，理论造诣和临床实践水平平均已达极高境界，尤于伤寒之学，研究甚精，他与北京中医药大学刘渡舟教授为众所周知的两位当代伤寒巨匠，享有“南陈北刘”之盛誉。

陈老致力于疑难病证研究，以“经方辨治疑难病”为主研方向，于临床上，对疑难病辨治匠心独具，擅用脏腑相关理论处治疾病，辨证精细，常于毫发之间辨识真谛，处方用药，不拘一格，灵活多变，融时方经方于一炉，强调疑难病因机复杂，症状乖戾，诊治不易，首应加强辨证思维方法研究，即思路问题。辨证思路上，多用排除法、类比法、审独法和求异法；在用方思路上，注意抓方药功用和结合科研成果，从而每起沉疴，在医界享有很高声誉。在伤寒学术上，陈老更是孜孜以求，数十年精研不辍，取得了重大突破。如有关《伤寒论》一书价值的认识，

乃看似平常却非常重要的问题，因其直接关系到《伤寒论》之存废，近年来，有关该书的价值认识，从外感病专著到单纯风寒外感专著，其范围不断缩小，日渐走向偏歧。有鉴于此，陈老通过广览注家百种，参附自己临床实践，结合《伤寒论》的有关原文，得出《伤寒论》所论内容既非单纯伤于风寒之疾，亦非单纯外感，而是疑难杂病专著，对千余年来未得澄清、悬而未决的问题做了有凭有据的回答，令人信服。对《伤寒论》的研究方法上，陈老特撰《〈伤寒论〉名实考》一文，强调“正名求实”，从而填补了《伤寒论》理论研究的空白，该文获江苏省教委科技进步三等奖。对《伤寒论》辨证体系的研究，更是突破了传统六经辨证的框框，提出了六经辨证与八纲辨证相结合的完整辨证体系，受到了国内外伤寒学研究者的首肯。集中反映陈老伤寒科学研究成就的《伤寒论译释》和《伤寒论求是》二书，不仅汇聚了历代众多医家的精辟论述，更融进了陈老本人的诸多研究成果，被伤寒界公认为是对当今伤寒学研究具有重要贡献的著作，前者于1958年出版后，已多次再版，印数近十万册，仍供不应求，至今仍为高等中医药院校学生和教师的重要参考书之一。后者出版以来，成为许多中医院校的研究生《伤寒论》教材，加之其对《伤寒论》重大的理论研究突破，在中医学界有重大的影响，需求量大，首次印刷已不敷所需，故各地纷纷要求再版，但因陈老治学严谨，坚持再版时融进晚年观点，然近年来陈老年事已高，不任笔劳，而终未再版。陈老除重视理论研究外，还十分重视运用现代科技手段对《伤寒论》开展深入细致的临床及实验研究，如指导研究生运用《伤寒论》小建中汤加味的养肝煮散治乙肝，运用三物白散加味治疗中晚期胃癌、食道癌，运用乌梅丸加味治疗慢性萎缩性胃炎等，均以现代科研方法进行了临床与实验研究，多被立为省厅级课题，取得了可喜的成绩。目今，陈老虽已退休居家，又罹风疾，但思维

活跃，仍坚持研医，颇多创见，伏枥之志不减，唯书写不便，每有所得，即来电垂教，令我感动，促我奋起，也为是书后期成稿奠定了坚实基础。1995年秋，笔者第二次赴宁随陈老研医，时陈老身体尚健，但业务繁忙，无暇动笔，常将晚年医学研究心得面授，余一一谨记。不久，即整理成篇，经陈老批改后以《陈亦人医话》之名，于1997年春始在《国医论坛》连载，至今已逾四年，在医界影响较大，但因杂志为双月刊，登载较缓，形式分散，难以收集，读者纷纷来信要求结集出版。加之近年来陈老又罹风疾，笔耕不易，几次来电垂询，笔者惶惶，深知陈老晚年观点，日臻精纯，见解更为精辟独到，对医学价值甚大，不敢私专，使其公之于众，流传于世，为陈老之愿，亦我之愿也，故在教学、科研、临床之余，积极撰牍，将后期诸见陆续成篇，列为两篇，上篇为杂病，多为临床常见之疑难病证，叙议夹杂，方药完备，为陈老对某病独到见解，诊治思路，用药心得，突出“变”、“辨”、“活”的应对妙法，学而可用，不尚空谈；下篇评伤寒，摘要介绍陈老伤寒研究心得，特别是对古今争议焦点，从陈老立场，加以评论，诸如《伤寒论》中“有些认识不一致，见仁见智，给学习带来一定麻烦，特别是附加成分较多，如传经学说，气化学说，以及太阳病三纲论，太阳腑证，阳明经证等名称，或失之机械，或脱离实际。原文注释，也有曲解臆断的地方。即使大家公认对《伤寒论》理论卓有贡献的医家如柯韵伯等，也在所难免。可见对任何注家都不可盲从、迷信。”（陈老语）从而本着实事求是的精神，还仲景本来面目，对今日《伤寒论》研究，极有意义。草成之后，呈陈老审阅已毕，始交寄付梓。

本书之旨，意在阐明陈老学术思想，总结继承业师临床经验，着眼于实用，致力于推广普及，广施仁术，使陈老医术流传后世。然陈老学术博大精深，本人资质愚鲁，侍师时短，领悟有限，整理部分不及万一，

冀读者举一反三，窥一斑而测其全，持“渔”者必善鱼也。复因本书成稿时间仓促，谬误之处，在所难免，尚希诸贤，不吝教正。

张喜奎

2012年3月于福建中医学院牛耕斋

陈亦人序

余幼承家学，复拜同闾儒医戴笠耕先生为师。先生医文并茂，举止文雅，精通经典，擅疗疑难杂证，医名远驰，胆识过人，每以重剂挽危，遐迩称道。其对弟子要求颇严，学业督促甚力，倡“医必通，术必精”之念，余深以为然，莫敢稍懈，常三更眠，五更起，精读不辍。四大经典，精研细琢，兼及文辞，一有不通，师即谆谆教诲，余受益良多。业成，返梓悬壶，适值乡里温疫流行，余尽心救治，愈者甚众，自此，医名渐播，日盈于门。1955年春，江苏省中医进修学校师资提高班招生，余赴宁应试，幸被录取。修业期满，以优异成绩留校，执教医府。四十余年来，先后教授《中医诊断学》、《温病学》、《中医内科学》、《伤寒论》等，尤专伤寒，历任南京中医学院古典医著教研室副主任、伤寒教研室主任、硕士研究生导师、博士研究生导师、江苏省政府重点学科伤寒学科学术带头人、卫生部高等中医院校中医专业教审委员会委员、江苏省仲景学说委员会主任等职，曾带教专科、本科学士、硕士、博士不同层次之学生，虽未敢言桃李满天下，然亦以千计矣！教研之余，坚持临诊，数十余载，从未间断，省病问疾，不敢草率，晨晚诵读，已成定规，稍有闲暇，即伏案撰牒，深知学海无涯，医道无边，纵毕一生之力，亦难臻化境！

噫！俱往矣，弹指间，越半世纪，转瞬古稀有八，虽宿尚方术，黄素绿帙，曾窥一二，晚近又获新得，欲整理付梓，以飨后学，再献余热。然余老矣，且罹风疾，不任笔耕劳作，空怀伏枥之志，深感力不从心。

张喜奎博士，乃吾之门生，南阳医圣故乡人，现任职于福建中医药大学，中医临床基础学科副主任，硕士生导师。其聪颖好学，醉心医学，自八零年业医，已三十余载，先后几易学府，数拜名医，师从

甚繁，计有陕西杜雨茂教授，河南赵清理教授、张庭琪主任医师，吉林王程九主任医师等，后入我门。东西南北中疗法有间，思路怀歧，兼收并蓄，攻读不辍，黄素之术，见解独到。近年来，于国内外医刊发表论文逾百，出版《伤寒门径》、《慢性肾炎中西医防治》、《杜雨茂肾病治疗经验及实验研究》、《慢性胃炎自我诊治》、《科技巨著·中国典籍精华丛书》、《伤寒知源录》等6部，颇受同道好评，临证擅用仲景理法，解决疑难病证，其思路清晰，用药精准，融几位名师不同风格为一体，处处反映出以人为本之学术思想，医名渐起，真可谓后起之秀矣。其曾两度随我研医，一在南阳仲景故里，一于南京古都。尤南京三载，随我左右，研讨学术，内外妇儿疑难病证，一一细研，尤伤寒之学，常发精问，师徒授受，甚为融洽。余见其为可塑之材，督促甚严，教导尤力，其不负余望，朝夕苦读，进步甚速。其于临床、科研之余，将平素师徒教学内容，一一详记，整理成篇，以《陈亦人医话》为名，在《国医论坛》连载，自1997年始，已逾四载，未曾间断，其影响颇大，至今仍收到读者来信垂询。其今虽集教学、临床、科研于一身，业务繁忙，仍将续篇整理，择要集成《陈亦人医案医话》一册，行将付梓，将书稿呈余批改。细读之，余治医思想大要、临证大法已现其内，其心得之作，亦颇合余之思路，此作问世，足弥余年老体衰、不任著述之缺憾，冀于后学有老马之鉴，为中医振兴再献绵薄之力。

日月穿梭，流光如逝，长江滚滚，后浪前浪。喜奎随我研医犹在昨天，而今其亦授徒矣！其学生詹子铭、陈英晖、林正泰等均英俊有为，才思敏捷，协助整理甚力，领悟颇快，真可谓薪火相传，代代不息。今喜我学有寿世，更愿新世纪中医昌隆，故略记数语，权以为序。

陈亦人

壬辰年于南京

杜雨茂序

陈亦人教授，可谓余之良师益友，我与之相交五十余载，相处极为融洽，知之甚稔。陈老医名，早闻我耳，堪称神交已远。早在1959年，余初留陕西中医学院执教，斯时《伤寒论》教材奇缺，教学参考书几无，其所著《伤寒论译释》一书，影响甚大，几乎各中医院校均在使用，一时间洛阳纸贵。时余初执教鞭，受命讲授《伤寒论》，苦无良法，即托人从南京捎来此书，细读之下，爱不释手，诸多观点，不谋而合，不禁击节赞叹！该书条理清晰，评论中肯，摒弃玄学，而切合实用，自问世以来，一版再版，印数近十万册，仍供不应求，可见其学术性之强，若以十年为代，其足足培育和影响了五代中医学人。自此，陈老之名，深铭我心，鸿雁不断，交流心得，切磋学术，受益良多。尔后在国际、全国等学术会上，彼此研究生毕业的论文答辩会上，高等中医院校《伤寒论》教材的编撰会等场合，不断晤面，彼此坦诚相交，声气相投，互勉互励，同为中医之兴盛尽心尽力。

陈老丹心仁善，立志高远，研讨医学，不遗余力，精通各科，尤专伤寒，在理论研究上，有诸多突破，如在《伤寒论》的实用价值上，纠正单纯伤于风寒及单纯外感病说，指出是疑难病专著，使其实用价值大大提高；在研究方法上，撰《〈伤寒论〉名实考》，强调“正名求实”，从而填补了《伤寒论》理论研究之空白；对《伤寒论》辨证体系研究方面，突破了传统六经辨证体系的框框，提出了六经与八纲相结合的完整辨证体系等，尤其是所著《伤寒论求是》一书，对众多古今争议悬而未决的问题，见解独到，评论中肯，真可谓“一决是非于百家，力剖精粗于毫芒”，备受医界之好评，是书付梓之后，仅印六千册，远远供不应求。出版社数次来信相商再版，陈老坚持修改，初因医务繁忙，后因身体原因，终未动笔，再版一事被迫搁置，竟致发生盗版翻印者，

此在近年来科技书籍中较为罕见，此风虽不可长，但其书之学术价值，可见一斑。正因陈老在伤寒理论研究方面的重大突破，奠定了其在全国伤寒学术界的地位，他因此与北京中医药大学之刘渡舟教授成为伤寒界众所周知的两位时代巨匠，享有“南陈北刘”之美名。

余近年卸除陕西中医学院院长之任，专心创办“中国咸阳雨茂医院”，日日患者盈门，诊治近百，虽志在普救众厄，不问贫贱竭力施术，晨晚加诊，但因名声在外，海内外求诊者仍络绎不绝，预约之电盈案，加之余年事渐高，一日诊毕，精疲力竭，颇感困乏，故文字之约，谢绝久矣。今喜奎送来《陈亦人医案医话》文稿，要求作序。此断不可却，其因有二：一则陈老为吾故交，素仰其刚直不阿之为人、专心医学之夙志、严谨治学之风范、道深技精之学术，更因同气相求，观点颇合，不尚玄谈、力行实用，其学颇应薪火相传，以光昭后世来者，信其定有寿世也。其二，喜奎乃吾之门徒也，其两度随我研医，前在仲圣故里，后于古都咸阳，尤在咸阳，随我六载，朝夕相伴。其勤奋好学，思维敏捷，医学根基扎实，稍经指点，领悟甚快，深合吾意，余甚爱之，学术思路、临床经验等无不倾囊相授，其必兼收并蓄，故进步颇快。加之其文学基础颇厚，逻辑思维严密，又擅长文笔，随我期间，即撰著了大批论文，其中整理我医疗经验、学术思想之文章、专著达二十余部篇，均条理清晰，观点鲜明，颇能反映我之思路。今其整理陈老之著，信必可正确反映出陈老之学术观点。即读其所著，上篇论疑难杂病，思路新颖，效果确实，方法独特，对临床颇有指导意义。下篇评伤寒，评论允当，立意新奇，颇多创新，于古今争议焦点另辟蹊径，别有洞天，实可解千古悬案；其述心得，思维严密，立论高远，伤寒杂病，一一剖析，多为近年杂志所载之精选，颇能反映出师徒授受之效果，读之可使人耳目一新矣。

今喜奎率其弟子昼夜笔耕，撰成是书，一喜陈老之学术思想、临床经验得以公之于众，传之于世，再喜喜奎复拜陈老门下，尽得师传，又获新知，学术日精，故拨冗提笔，爰乐为之序。

杜雨茂

壬辰年于中国咸阳雨茂医院

上篇·医案

肢软筋弛肌萎缩 化痰通阳畅经络	003
洪洪水势急 非尽肾肺脾	006
“意外疗效”须分辨 颈椎病治获效验	010
紫菀胥吏入肺腑 佐相谋划主治节	014
心急尚需调五脏 立断机因莫差迟	017
骨肉奇痒烦难耐 温阳通经畅血脉	021
两耳轰鸣不止 咎由阳虚水泛	025
前列腺疾癰淋坠 补升开通治从肺	029
鼻鸣喉抽面颧动 化痰通络畅肺经	033
室性早搏心动悸 化裁复脉疗今疾	037
莫道消渴属燥热 治需辨证化痰血	042
数载美发飘然下 屡进滋阴疗效寡	045
哮喘屡作缘伏痰 升降宣化舒管挛	049
胃脘膨胀隐隐痛 法当滋柔缓缓通	051
椎管狭窄眩晕起 非风非痰系血瘀	054
喘悸憋闷心功衰 非皆阳虚寒饮塞	057
汗出沾衣柏汁黄 清化湿热通郁阳	059
不寐同属痰热疾 清化却需辨药力	061
足跟痛缓柔当先 施方药辨证为要	065
高血压非独阳亢 升散药大胆投放	069
头风灼灼痛难已 祛痰化痰缓肝急	072
额窦炎头痛脓涕 辨治重清肝调肺	075

皮肤炎表现不一	施方药随证治之	078
肢颤勿忘息肝风	却病仍当寻因机	082
痛风关节灼热痛	清化通阳佐凉营	086
三泻心因机需究	摒玄谈正虚邪实	090
经血淋漓久不止	通因通用下瘀血	094
精神病幻听幻视	调心肝化痰化瘀	097
痛痹累年久不已	变通经方以应机	101
饮停神浮发为郁	温化安神方应机	105
眼疾自古多责肝	邪郁肺经不鲜见	108
鼻塞当理肺	临证莫忘肝	112
仲师经验不我欺	通变桂枝疗汗疾	116
芍甘汤养阴活血	疗血尿效果确切	120

下篇·医话

《伤寒论》名实考	127
论《伤寒论》的特色与优势	135
《伤寒论》的科学价值	139
略论“六经钤百病”	144
太阳病篇平议	152
阳明病篇首条刍议	160
胃家实刍议	165
阳明经证商榷	168
略论《伤寒论》阳明腑证辨治理论的实践意义	171
少阴病提纲刍见	176
厥阴病篇析疑	179
《伤寒论》疑难病辨治方法探讨	185
《伤寒论》与“坏病”	194
对《伤寒论》论脉的几点体会	199
略论《伤寒论》痞证理法方药的运用	202
“六气本标中气不明，不可读《伤寒论》”争论	209
浅谈《伤寒论》的理论学习和运用	214
怎样学习《伤寒论》才能提高效果	219

陳
夾
尺
醫
案
醫
話

YI AN

医案

上篇

SHANGPIAN



肢软筋弛肌萎缩 化痰通阳畅经络



痿证，肢体筋脉弛缓，软弱无力，甚或不能随意运动，肌肉萎缩类病证是也。对照西医，则多发性神经炎、急性脊髓炎、进行性肌萎缩、重症肌无力、周期性麻痹、肌营养不良、癌性瘫痪等病之中，凡有上述证候者，皆属中医痿证范畴，悉依是病论治可也。

中医论治该病，由来尚矣！《黄帝内经》（简称《内经》）即立专篇，又散见诸篇，自因机证候至鉴别、治则治法，无不赅备。因机以热（五脏热）、湿立论，治则重视“独取阳明”，奠定了中医对该病的论治基础。《内经》以后数千百年，汉、晋、隋、唐多无建树，无一专篇述及，悉遵经旨。至北宋末年，陈无择氏著《三因极一病证方论》，专立《五痿叙论》一篇，阐发经旨，直言“痿证属内，脏气不足之所为也”。以“虚”诠释经文“五脏热”，颇有新意，不失允当。治疗上仍倡“诸痿当养阳明与冲脉”，继承中寓有发挥，对后世影响深远。

金元之际，医界学术气氛活跃，四家争鸣，对痿证认识亦有发展，如张从正强调“痿病无寒”，“体内太过，肾髓枯竭”；朱丹溪扬其说，创“阴血不足”论，治疗主张“泻南补北”；李东垣遵从经旨，仍以湿热立论，进而指出暑湿伤肾是痿证的主要原因之一。

明清以后，更是百家争鸣，张景岳提出痿非尽阴虚火旺之证，元气大伤是其根由；叶天士指出痿证系“肝肾肺胃四经之病”；王清任倡导痿证为气虚不能周流于下，当用益气之药等等。

考历代医家之论，可谓见仁见智，多为经验之谈，对痿证辨治，大有裨益。依传统方法施治临床，效者固多，然每有不尽如人意之处，余于数十载临证之中，深有同感，多有探求，渐有所得，深知痿与诸病一样，治

无定法，有是证即用是药，辨证论治为其第一要义。然就痿为一病而论，其发生发展必有其特定规律。究痿之机，除热、湿、阴津元气不足外，每每夹有瘀血、络阻、阳气失展，甚或阳气亏虚，这于临证中不容忽视。

盖痿之一病，虽有五脏邪热、肝肾亏虚、湿邪久羁等等因机，但热邪灼津，阴血亏虚，血浓行迟，久而为瘀；元气亏虚，气不周流，推血无力，血滞生瘀；湿邪久羁，阻滞气机，气滞血瘀等等，确具生瘀之机，故瘀血停滞，当是痿证一大内在主机。瘀血一成，即阻滞经脉，使经脉不通。经脉为机体气血运行之通道，经脉既阻，则阳气不能畅达，阴津不得布散，气血失于通和，必致肌肉失养，筋脉弛缓。故经络瘀阻，亦是痿证一大主机。瘀血、湿邪久羁，经脉失畅，阳气运行受阻，必然导致阳气失展；复因湿为阴邪，易伤阳气；热邪内燔，虽可伤阴津，但“壮火食气”，亦损阳气。加之久病之后，阴损及阳，甚或先天不足，阳气亏虚等等，皆可导致阳气失展，甚或阳气不足。

针对以上因机，在治疗本病的时候，可在辨证论治的基础上，随机佐入活血化瘀、畅通经络、通达阳气之品，则疗效更佳。

如曾治郝某，男，59岁，某医院医务工作者。患脊髓侧索硬化症年余。患者不明诱因地出现双下肢软弱无力，渐次加重，被诊为“脊髓侧索硬化症”，即入院治疗。年余来，诸症逐渐加剧，致不能行走，并感呼吸困难，吞咽呛咳，语言不利，遂出院而来诊。刻诊：双下肢弛废不用，呼吸困难，吞咽呛咳，语言不利，涎水涟涟，纳差，急躁易怒，舌质暗边有瘀斑，苔白而润，脉弱无力。

观前医用药，多为清热除湿、滋阴养血之类。细思本证，当是瘀血停滞、经脉阻塞、湿邪久羁、阴阳双亏之证。

处方：粉葛根 15g，制莪术 10g，水蛭 6g，忍冬藤 15g，卷柏 15g，仙灵脾 10g，鹿角胶 10g，大熟地 30g，川木瓜 10g，杭白芍 30g，炒薏苡仁 15g，合欢皮 15g，建泽泻 15g，炙甘草 6g。水煎服，日 1 剂。

方以葛根升津气，舒经脉。配以忍冬藤、川木瓜舒筋活络，祛湿利膈。合薏苡仁、泽泻，使湿邪自小便去。莪术、水蛭、卷柏活血化瘀，瘀去湿除络通，气血运行畅通无阻，布散周身，以养筋脉肌肉。仙灵脾温肾除湿，