



中醫古籍出版社

北京中医学院三十年论文选

1956~1986

北京中医学院编

中医古籍出版社

北京中医学院三十年论文选

1956~1986

北京中医学院编

*

中医古籍出版社出版

北京昌平兴华印刷厂印刷

北京胶印二厂分厂装订

北京市新华书店发行

*

开本:787×1092 1/16 印张41 1/2 字数:1000千字 印数:1—2000

1986年8月第一版 1986年8月第一次印刷

统一书号:14249·0197 定价:8.50元

序

祖国医药学，历史悠久，源远流长，中华因之昌盛，世界为之瞩目。千百年来，以其独特的理论体系和丰富的临床经验，引中外医家究其奥秘，俾闾阎老幼竞相称奇。它植根于中华沃土，传播于五洲四海。它不仅是我国文化宝库中一颗灿烂的明珠，而且是整个人类社会的宝贵财富。

中华要腾飞，中医要振兴。振兴中医需要人材，人材的培养需要教育。新中国成立以后，在党中央和毛泽东、周恩来等老一辈无产阶级革命家的关怀下，于一九五六年九月创办了北京中医学院，开辟了培养人材的基地。从此，中医教育正式纳入了我国高等教育体系，这是中国医学史上划时代的一件大事。

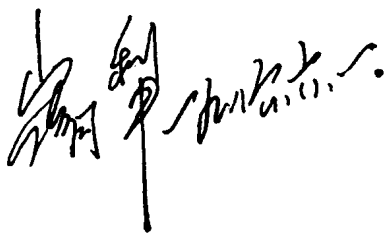
北京中医学院建院三十年来，由初期单一的中医专业，已发展成为一个包括中医、中药、针灸推拿、高级护理等多专业的高等中医药学府。造就了一支具有较高学术水平和丰富教学经验的师资队伍，培养了一大批系统掌握中医药理论和医药技术的毕业生。他们在全国各地的中医教学、医疗、科研及管理工作中，大多已成为骨干力量，成为发展中医药事业承上启下的一代。三十年来，蓬勃发展的高等中医教育事业，是中国医学发展史上的任何时期都无法比拟的。

但是，我们也应看到，中国有十亿人口，到2000年将有十二亿人口，对他们的医疗保健任务是很重的，特别是对八亿农民的医疗保健事业更需要大力发展。中医为他们服务，送医送药上门，发挥中医简便易行的特长，广大农民是会热烈欢迎的。因此，我们要把全国中医学院办好，以它们为骨干，带动广大农村各级医疗保健单位，培养各类专业的中医人才，更好地为农民服务。

时值建院三十周年之际，学院编辑出版了《论文选》，选荟了著名中医教授、专家和历届毕业生的学术论文，硕果累累，令人欣慰。

祝愿北京中医学院再接再厉，为培养中医药专门人材做出更大成绩；祝愿中医事业繁荣兴旺，为中国和世界人民的健康做出更大贡献。

中华人民共和国卫生部部长
中华全国中医学会会长



凡 例

一、本书收编了1956年~1986年间曾在本院工作或学习过人员的论文。由于篇幅所限，每位作者只能选入一篇文章（以第一作者为准），即使如此，仍不能全部收入，故将一部分文章编入“列题目录”附于书后，尚望同志们谅解。

二、本书共收编全文登载的论文214篇，列题论文为182篇，总共为396篇。

三、本书根据文章内容，分别归类成四大部分：

- ① 中医理论：包括基础理论、经典著作、中药方剂、医史文献。
- ② 中医临床：包括内科、外科、妇科、儿科、眼科、骨伤推拿、针灸、护理。
- ③ 中药研究：包括生药鉴定、中药制剂、中药药理、中药化学。
- ④ 实验研究：包括方剂、针刺、免疫、肿瘤、诊断、生理解剖、其他。

四、本书各栏目文章的先后顺序，以名老中医列前，其他作者按姓氏笔划编排；文章中第二作者姓名上加※号者，为非在本院工作或学习过的人员。

五、在本书的编辑过程中，我们曾对某些文章进行了删节或文字上的加工；并将全部文章的参考文献及图、注予以删减，由于时间关系未能征求作者意见，请予鉴谅。但对删图者，均注明文章出处，以便查找。

集中整理和系統闡明
我國傳統醫藥學的丰
富經驗和學說為醫學事
業的發展作出新貢獻

紀念北京中醫學院成立三十

周年

劉真

目 录

中 医 理 论

· 基础理论 ·

五行学说在临床上的具体运用·····	秦伯未(1)
医学流派溯源论·····	任应秋(6)
“九九制会”与“黄钟”及其它·····	王玉川(12)
以情胜情的心理疗法·····	马朋人(17)
“心开窍于耳”析义·····	王永钦(20)
经络奇经纳卦图的数学基础——纵横图·····	毛慧娜(23)
“胃气”初探·····	石国壁等(24)
带脉考·····	史宇广(28)
关于中医病和证的研究·····	吕仁和等(30)
阴阳升降小议·····	刘保和(32)
中医学关于养生抗衰老的理论和方法·····	刘燕池(33)
中医心理学思想成就概述·····	宋乃光(37)
略论阴阳五行是人体生命的发展法则·····	张忠人(40)
从气象角度探讨中医对高原病病因的认识·····	张瑞祥(49)
浅谈行为医学与中医·····	陈子富(52)
试评中医五行学说·····	季绍良(56)
必须加强对中医病的研究·····	郭秀莲(59)
中医学中传统医学心理学思想探讨·····	盛亦如(62)
干支纪年与五运六气的天文背景·····	傅立勤(67)
谈谈中医与古代哲学·····	鲁兆麟(71)

· 经典著作 ·

“六经”析疑·····	刘渡舟(75)
试谈《内经》养生学的时间特性·····	程士德(78)
从治疗原则看张仲景对《内经》的继承和发展·····	王洪图(81)
《温病条辨》一书中几个问题的探究·····	刘景源(86)
陈慎吾老师对少阳病的认识及对柴胡剂之运用·····	孙志洁(89)
对《金匱要略》中风篇和虚劳篇中的重要治略思想的探讨·····	苏宝刚(93)

对《伤寒论》所载痛证的剖析·····	查文安(96)
试论温热病的发病及传变规律·····	胡定邦(98)
试论《伤寒论》与《神农本草经》的关系·····	高学敏(101)
浅论《伤寒论》证治体系的内涵·····	高德(105)
《伤寒论》中“小便不利”的证治疏义·····	聂惠民(108)
对《金匱要略》胸痹心痛治法的分析·····	郭荫楠(112)
《金匱》对内伤发热的辨治·····	傅仁杰(114)
论“黄疸必伤血,治黄要活血”·····	裴永清(117)

· 中药方剂 ·

纵论四逆汤及其类方·····	王绵之(122)
从喻氏清燥救肺汤中得到的启示·····	印会河(126)
谈如何合理使用中药·····	颜正华(128)
柴胡剂的应用概述·····	胡希恕(131)
漫谈中医临证与剂型改进·····	谢海洲(135)
中药炮制与中医临床的关系·····	许志明等(138)
“七方”“十剂”初探·····	黄廷佐(140)
芳香温通药与冠心病·····	于天星(143)
古药秤权量考·····	王伊明(147)
从《施氏对药》看相反相成之妙用·····	吕景山(151)
论伤寒方的君药·····	李庆业(154)
浅谈人参的性状鉴别特点与贮藏方法·····	孟广义(157)
化痰止咳药功能对比·····	常丰富(160)
《伤寒论》有关柴胡剂的应用·····	傅世垣(162)
三仁汤在危重疑难病中的应用·····	傅明光(165)
小柴胡汤的临床应用与研究·····	萧俊平(168)

· 医史文献 ·

王叔和生平事迹考·····	宋向元(170)
清末宫廷医案观摩书感·····	耿鉴庭(175)
钱乙《小儿药证直诀》一书的科学成就·····	孙华士(176)
谈古医籍的校勘·····	毛雨泽等(177)
论隋唐时代针灸教育与针灸业·····	边长宗(180)
试论眼科巨著《原机启微》·····	祁宝玉(181)
敦煌残卷医籍张仲景《五藏论》辨析·····	朱定华(184)
关于康治本伤寒论·····	杨维益(187)
忆秦伯未老师·····	吴大真(190)
从马王堆竹简《养生方》之“七损八益”探讨中医学术的发展·····	吴伯平(194)
谈谈胎教的最早记载·····	肖承棕(196)

《卫生宝鉴》时间中医学思想探讨·····	张年顺(197)
补正《本草纲目》漏校误校一百条·····	庞俊忠等(201)
高继冲和他进献的《伤寒论》考略·····	钱超尘(206)
中医营养学科溯源·····	翁维健(210)
《本草纲目·释名》初探·····	戚燕平(213)
怎样自学中国医学史·····	甄志亚(217)
我国古代少数民族地区的药物初探·····	熊同检(219)

中 医 临 床

· 内 科 ·

试论吴鞠通学术思想的特点·····	董建华(223)
谈谈对肝硬化的认识和治疗体会·····	赵绍琴(228)
血证论治·····	祝湛予(231)
我对于癥、瘕、痞、癖、疝、瘀血、血蛊等症的认识·····	于道济(233)
关于胸痹心痛的治疗·····	李介鸣(237)
射干麻黄汤治验偶拾·····	宋孝志(240)
诊治类风湿性关节炎的体会·····	焦树德(241)
疼痛性疾病的辨治·····	任继学(245)
痹证治疗刍谈·····	施汉章(248)
上消化道出血的中医治疗·····	殷凤礼(251)
试论特发性血小板减少性紫癜的中医治疗特色·····	李英林(254)
中医辨证治疗男性不育症的临床研究·····	于增瑞等(257)
中医药治疗震颤麻痹综合征35例疗效观察·····	王永炎等(260)
老年乙型脑炎证治分析·····	吕秉仁(263)
精淤浅谈·····	华良才(265)
咳喘、腹泻验案两例·····	任保成(267)
清瘟败毒饮加减治愈钩端螺旋体病68例·····	刘功钦(268)
老年便秘辨证论治·····	李文瑞(271)
民族传统医学在肿瘤科的应用与研究·····	李 岩(275)
疝痹辨证论治浅见·····	李恒敏(278)
治疗中风病用药规律的探讨·····	李贻韶(280)
荆防针治疗风寒表证发热临床疗效观察·····	杜怀棠等(284)
谈谈分利法治疗泄泻·····	宋祖懋(286)
对感染性多发性神经根炎恢复期的一点认识·····	沙海汶(287)
癥瘕辨疑·····	陈天然(290)
治疗肝病的几点体会·····	张田仁(292)
乙肝煎治疗慢性乙肝 121 例·····	张学增(294)

清肠饮治疗急性菌痢163例临床观察	周平安等(296)
高血压病辨证施治体会	赵玉菊(299)
慢性肾功能衰竭的中医辨治规律探讨	聂莉芳(302)
浅谈中医临床疗效总结有关问题	晁恩祥(307)
乙型肝炎证治	钱英(310)
郭士魁治疗冠心病经验简介	郭维琴等(311)
浅谈中医治疗痹证十法	商宪敏(313)

· 外 科 ·

中医麻醉药的探讨	余无言(315)
脉管炎的治疗方法与验案二则	方鸣谦(318)
乌头碱注射液治疗晚期消化道肿瘤近期疗效观察	王尧华等(320)
甲状腺机能亢进症的中药与针刺治疗	伍锐敏(325)
中医治疗胆石症451例观察与体会	刘兴志(326)
中西医结合在术前准备和术后处理工作中的探讨	李乃卿等(329)
前列腺炎片治疗慢性前列腺炎50例疗效小结	李曰庆(332)
中西医结合治疗肾结石的几点体会	李玉林(334)
驱疫香囊防治虫咬皮炎的临床与实验研究	李秀敏(337)
中药治疗血栓性浅静脉炎85例报告	陈淑长(340)
麦冬养荣汤加味治疗溃疡经久不敛	郝万山(342)
祖国医学“扶正培本”法在治疗系统性红斑狼疮中的运用	秦汉琨(343)
我对敷贴药及引调法的临床体会	韩平(345)

· 妇 科 ·

慢性盆腔炎治验	马龙伯等(348)
妇女更年期综合征论治	王子瑜(353)
马龙伯老师妇科经验之点滴	王宝书(355)
王慎轩老师临症拾萃	李书元(358)
中药治疗产后小便癃闭50例简析	张蕴馥(362)
补任填冲育胞治不孕	赵之华(364)

· 儿 科 ·

病毒性心肌炎辨证分型的初步探讨	刘弼臣(366)
麻疹治疗的体会	李士懋(370)
手足口综合征162例临床观察	李素卿(374)
消食导滞法在儿科临床的应用	何珉(376)
浅谈祖国医学的儿童保健经验	钱琳(379)

· 眼 科 ·

- 试谈“视瞻昏渺”的辨证论治.....齐 强(382)
- 韦文贵眼科学术经验简介.....沙凤桐(385)
- 中医辨证治疗眼底出血的初探.....张淑英(388)
- 试论眼与经络的关系.....高景秀(391)
- “目炎灵”眼药水治疗单疱病毒性角膜炎、细菌性角膜炎临床疗效
观察.....曹建辉等(395)

· 骨伤 推拿 ·

- 运用中医肾主骨的理论治疗骨质增生病的体会.....刘柏龄(398)
- 牵掣髌与髌关节滑膜炎.....刘佑华(400)
- 手法治疗颈椎病144例临床观察.....孙树椿等(401)
- 名中医刘寿山治筋手法补遗.....武春发(405)
- 手法治疗产后陈旧性耻骨联合分离.....臧福科等(407)

· 针 灸 ·

- 十四经经穴的主治及其配伍.....杨甲三(409)
- “五刺”的临床应用.....姜揖君(414)
- 古今“灯火灸”.....李学武(417)
- 关于经穴磁珠疗法的机制探讨.....刘 祥(419)
- 影响面神经麻痹治疗因素的探讨.....何树槐等(422)
- 近十年来针灸临床疗效及实验研究.....张 吉(426)
- 按时快速取穴法简介.....张国瑞等(429)
- 微波针灸仪治疗坐骨神经痛50例临床疗效初步观察.....孟宪坤(431)
- 中医针灸术的得气与补泻.....高洪宝(433)
- 浅谈如何掌握腧穴的功用与主治.....耿恩广(435)
- 三种刺法在眼病的应用.....唐丽亭(438)

· 护 理 ·

- 浅谈中医护理特色.....孟锦余(440)
- 加强隔离消毒管理防止院内交叉感染.....刘业英(444)
- 休克的中医疗护理.....刘永兰(446)

中 药 研 究

· 生药鉴定 ·

- 中药威灵仙的原植物和生药学研究.....李家实等(448)
- 红娘虫.....巩国本等(455)

中国细辛属药用植物的研究·····	杨春澍等(456)
矿物药的研究与展望·····	张世臣(461)
青蒿的药用历史及品种调查·····	张衍箴(466)
甘肃棘豆的初步研究·····	朱甘培等(469)

· 中药制剂 ·

清开灵注射液的研究·····	曹春林等(471)
气血注射液的研究·····	任天池等(479)
羚羊角代用品——山羊角、绵羊角、黄羊角及其注射液的研究·····	李云谷(482)
茵栀黄注射液的有效期预测·····	夏开元等(487)
“灭炎灵”静脉注射液的研究·····	李国庆(489)
中医急症新制剂——心脉灵注射液研究·····	段宗一等(492)

· 中药药理 ·

中药十八反的药理研究·····	金思波等(495)
3,4—二羟基苯乙酮(DHAP)对离体心肌电及机械活动的作用·····	杨秦飞等(499)
光亲和标记法——分子药理学研究中的一项新技术·····	徐秋萍等(501)
党参对应激状态下大鼠胃电、胃运动及胃排空的影响·····	侯家玉等(503)
补气药党参抗大鼠实验性胃溃疡作用的研究·····	李 红(506)

· 中药化学 ·

清开灵注射液中的总胆酸测定·····	刘建国等(509)
中医中药微量元素的系统研究·····	曹治权等(512)
薄层层析法在中成药质量控制中的应用Ⅱ·几种含蟾酥中成药的定性 分析·····	魏璐雪等(515)
五种羊角中磷脂类成份的研究·····	江佩芬等(517)
三黄片含量测定方法研究·····	陆蕴茹等(520)
厚朴和大叶木兰中厚朴酚与和厚朴酚的含量测定·····	陈德昌等(523)
日本栽培华乌头化学成份研究·····	阎文玫(525)
含氮有机药物的碱性与结构关系·····	周维书(529)
含雄黄的中成药制剂中可溶性砷的测定·····	连珊枝等(533)
中药石膏、钟乳石和浮海石中钙的含量测定·····	赵中杰等(535)

实 验 研 究

· 方 药 ·

补肾益脾方剂清除自由基的实验·····	陈文为等(539)
中医气血理论指导冠心病治疗的临床及实验研究·····	廖家祯等(541)
血虚动物模型的进一步探讨·····	贲长恩等(544)

甘草酸单胺盐对猪肾脏微粒体钠、钾、三磷酸腺苷酶活性的影响·····	齐治家(548)
中医益气活血法治疗肾小球肾炎的实验研究·····	魏 民等(551)
益气活血方药对家兔失血性休克的影响·····	黄启福等(557)
赤芍成份衍生物对人血小板膜流动性的影响——荧光探测研究·····	祁颂平等(560)
^3H -盐酸小檗碱的吸收、分布和排泄的初步研究·····	安 昂等(562)
清开灵 I 号对实验性肝损伤修复作用的组织学和组织化学的探讨·····	叶百宽等(564)
健脾补肾法对应用糖皮质激素的脾肾两虚型肾病综合征肾上腺皮质功 能影响的初步观察·····	梅玛丽(567)
当归补血汤加味对氢化可的松所致大鼠肝损伤保护作用的研究·····	牛建昭等(570)
益气活血注射药抗家兔内毒素休克作用的研究·····	邹丽琰等(574)
六种中医眼科外用(复方)抗单纯疱疹病毒的初步实验研究·····	沈德惠(577)
没食子酸丙酯抗炎作用的观察·····	张家俊等(580)
气虚证血液流变学的临床观察和实验研究·····	宋崇顺等(582)

· 针 刺 ·

大鼠坐骨神经、胫神经和腓总神经对脊髓胶状质投射的节段和区域定 位——ACP法研究·····	邱树华等(585)
大鼠面部各区皮肤对胶状质的躯体定位投射——酸性磷酸酶法研究·····	朱培纯等(587)
刺激猫前肢不同穴位和非穴位引起皮层诱发反应的相对特异性·····	张景新等(591)
人同侧肢体运动对痛阈的影响·····	夏琅炎等(593)
海马参与针刺镇痛的传入途径——HRP 逆行传递法研究 ·····	白丽敏等(595)

· 免 疫 ·

四君子汤对 ^{60}Co 照射大鼠免疫功能的影响·····	赵 琳等(597)
益气活血药对豚鼠细胞免疫影响的初步研究·····	邱全英等(600)
活血化瘀中药对小白鼠体液免疫影响的初步研究·····	严宣佐等(605)
丹参、当归等九种中药对小鼠体液免疫影响的初步研究·····	吴 琦等(607)
党参提取液对正常小鼠及环磷酰胺处理小鼠免疫功能影响的初步研究·····	毛学礼等(610)
白何首乌 C_{21} 甙体酯甙对免疫受抑小鼠的调整作用研究 ·····	顾立刚等(612)

· 肿 瘤 ·

乳腺癌、乳腺增生症及乳腺纤维腺瘤的组织化学观察·····	赵凤志等(615)
测定头发中铜锌含量诊断骨与软组织恶性肿瘤·····	何基渊等(618)
猪苓多糖伍用化疗与单纯化疗治疗晚期肺鳞癌的对比观察·····	王俊显等(620)

· 诊 断 ·

弦脉与滑脉的形成机理·····	傅聪远(625)
红外背图诊断初探·····	陈振相等(628)
纤维胃镜相与辨证分型关系的探讨·····	王淑兰(631)

胸部右55°、左45°后斜位体层摄影·····	章鸿慈等(635)
-------------------------	-----------

· 生理、解剖 ·

采用听觉皮层及脑干诱发反应法对气功动态时中枢神经机能状态 的实验研究·····	刘国隆等(637)
国人女子乳房动脉的观察·····	周 兴等(640)

· 其 它 ·

关于人体磁现象的产生及磁疗的理论探讨·····	谈正卿(644)
从热象仪测试看意念在练气功中的作用·····	杜洛伊(646)
附：列题目录 ·····	(649)
编后记 ·····	(656)

中医理论

·基础理论·

五行学说在临床上的具体运用

秦伯未

祖国医学里引用了五行学说，成为基本理论之一。今天只谈谈五行生克学说在临床上的具体运用。通过对实际问题的联系，可能有助于对理论的进一步探讨，纠正一些不正确的看法和不恰当的用法。

五行学说，本来以相生相克的规律说明自然界事物之间的相互关系。临床上运用五行学说，主要也是解释人体内脏的相互联系及生理、病理的复杂变化。从其正常和不正常情况下所反映的现象，作为推断病情和确定治法的依据之一。为此，临床上具体运用五行学说，首先要注意两个方面：

一、必须以内脏为基础。离开了内脏活动的真实反映来谈五行，便会落空。

二、必须依据病因和病情的发展，在辨证施治时适当地运用五行学说，否则也是不切实际的。

事实表明，医学上既然将五行分属内脏，临床运用就不能离开内脏来谈五行。内脏发病的原因不同，演变不同，离开了内脏疾病的本质和变化，刻板地强调五行生克，显然是理论脱离实际。

人体内脏之间本有一种调整的本能，表现为相依相存，相反相成，保持其活动均势，是为正常现象。反之，当生不生，当制不制，或相生不及，相制太过，以及其他紊乱现象，都为病征。在这种情况下运用五行生克规律来治疗，也有几个大法：

一、补母，用于相生不及。如肾虚影响肝脏亦虚，称为水不生木，治以滋肾为主；或者肝虚影响肾脏亦虚，称为子盗母气，也在补肝的同时补肾。这些虚证上利用母子关系治疗，即所谓“虚则补其母”。

二、泻子，用于母子关系的实证。如肝火偏旺，有升无降，可用泻心方法，所谓“实则泻其子”。

三、抑强，用于相克太过。如肝气横逆，犯胃克脾，称为木克土，用平肝、疏肝为主。也有木本克土，反为土克，称为反克，亦叫相侮。如脾胃壅滞，影响肝气条达，当以运脾和胃为主。使主因削弱，则被制者的机能自然易于恢复。

四、扶弱，用于相克不及。如肝虚郁滞，影响脾胃健运，称为木不疏土，治宜和肝为主，兼予健脾，以加强双方的机能。

这里说明了生克关系是两方面的，运用这规律来治疗，必须双方考虑，又必须分清主次。假如认为相生是母子关系，而重视其母，忽视其子，或在相克的现象下，重视克者而忽视被克者，都是不够全面的。例如水不生木用滋肾养肝，木横克土用疏肝健脾和平肝和胃，均是生者与被生者和克者与被克者的结合治疗。在滋养肝肾中，如果水不生木，则以肾为主，子盗母气，则以肝为主。同样地，疏肝健脾、平肝和胃，由于木横克土，以疏肝、平肝为主。倘因土反侮木，便

以运脾、和胃为主，均有一定的主次。

此外，临床上掌握病情，制止其发展和促进其复原，也能运用五行生克规律来治疗。比如见到肝实证有克制脾胃的倾向，就先健脾胃，使脾胃不受损害，痊愈较速。又如肝虚久不复元，虽然肾脏不虚，也可结合滋肾，加强肝脏的恢复。若利用生克来防治，必须根据具体情况是否需要来决定，如能直接解决，就不必要强调生克，牵涉到其他方面。

以上是临床上运用五行生克的大纲大法。现在再分相生和相克两个方面来谈其具体运用。由于经验缺乏，存在一些空白点，请补充和指正。

一、相生规律在临床的运用

五行相生系一种正常的生理现象。临床上运用这规律来治疗，多属于母虚累及其子，其次是子盗母气，再次是单纯子病，均可利用母子关系加强相生力量。所以相生的治法主要是掌握母子关系，它的原则是“虚则补其母”。凡母虚累子，先有母的证状；子盗母气，先有子的证状；如单纯子病，须有子虚久不复元的病史。这样，三者的治法相似，处方就有主次之分。

(一)水不生木 即肾虚不能养肝。临床表现在肾虚为阴不足，多见耳鸣、腰酸、膝软、遗精；肝虚为血不足，多见消瘦、疲乏、目眩、筋惕肉瞤。阴虚能生内热，血虚也能生内热，且易引起虚阳上扰，故进一步可出现颧红、潮热、手足心热、头晕、肢麻颤抖等证。脉象或见细弱，或见细数，或见细弦，舌质亦或淡或嫩红。这种肾阴亏耗不能养肝的证候，临床上常见的为肝风眩晕。张景岳曾说：“眩晕一证，虚者居其八九”，主张用左归饮（地黄、山药、萸肉、杞子、茯苓、甘草）；叶天士也明白指出：“晕眩烦劳即发，此水亏不能涵木，厥阳化风鼓动”，常用滋阴潜阳法。除内伤杂证外，温

病传入下焦，耗伤真阴时亦常出现眩晕，《温病条辨》用加减复脉汤（生地、白芍、麦冬、阿胶、麻仁、甘草），佐以一甲煎（牡蛎），二甲煎（牡蛎、鳖甲），三甲煎（牡蛎、鳖甲、龟版）。

处方法则：滋水涵木法、滋肾养肝法、滋补肝肾法、乙癸同源法。

常用药物：滋肾阴——生熟地、鳖甲、天冬、女贞子；养肝血——归身、白芍、制首乌、潼沙苑、阿胶、黑芝麻；熄风潜阳——龟版、玳瑁、生牡蛎、石决明、珍珠母、天麻、菊花、钩藤。

(二)木不生火 即肝虚不能温养心脏，表现为血亏和生气不强，心血和心阳、心神衰弱，如消瘦、胆怯、心悸、惊惕、健忘、失眠、脉象细弱或结代或寸脉不静等。肝为藏血之脏，内寄相火为肝的生发之气，心主生血而司君火，火明则神志清朗，这是木火相生的主要关系。故木不生火的心虚证，多见意志萧索，神情澹荡不收。应补肝以养心，又当偏于温养。养心汤（人参、黄芪、白术、甘草、当归、白芍、肉桂、五味子、茯苓、远志、陈皮）用血药以补其体，气药以助其用，其中肉桂能温肝，亦能壮心阳，实为主药。用木生火来治疗心虚，侧重在肝阳虚弱，如果心阳虚弱而不属于木不生火的，应从本脏治疗，如复脉汤（人参、桂枝、阿胶、生地、麦冬、甘草、麻仁、姜、枣）便是。

处方法则：补肝养心法、温养心肝法。

常用药物：养肝血——见前；养心血——生地、麦冬、阿胶、枣仁、龙眼；温心阳——人参、肉桂、紫石英、五味子。

(三)火不生土 即心火或命门衰微，不能温脾。五行分配以火属心，但在临床上运用这规律，多指命门之火，也就是肾阳。脾为阴土，恶湿，以阳为用，阳虚则运化无权。所以火不生土的证状，在命火虚为畏寒，四肢不温；在脾阳虚为食入难化、胀满、腹泻，或水湿积聚、小便不利，形成浮

肿。因为肾阳和脾阳有密切关系，脾阳依靠肾阳来温养。所以脾肾阳虚证候以补肾阳为主，但既然同病，也不能忽视健脾。例如真武汤（附子、白术、茯苓、白芍、生姜）治水气，就用了白术、茯苓、生姜的健中温中；四神丸（破故纸、吴茱萸、肉果、五味子、生姜、大枣）治五更泄泻，也用了肉果、生姜、大枣、温中补土。更明显的如《伤寒论》里理中汤（人参、白术、炮姜、甘草）治太阴病，加入附子为附子理中汤，便治少阴病，可见在温脾的基础上进一步温肾，是助火生土的正常治法。

这里必须说明一个问题，即心火与脾阳的关系。我认为这类实例在临床上并不少见。张仲景治痰饮病用苓桂术甘汤（茯苓、桂枝、白术、甘草），治水气上凌心悸用桂苓甘草枣汤（桂枝、茯苓、甘草、大枣）等，用桂枝的目的即在温心阳以助脾阳的健运。故温命火用附子，温心阳用桂枝。《本草疏证》论桂枝有六种用法：和营、通阳、利水、下气、行瘀、补中。这些作用都与心脏有关，尤其是用于补中法，含有火生土的意义。假如忽视了这方面，只将火不生土认作脾肾关系，从整个五行生克规律来讲，就很难说通了。

处方法则：益火补土法、温肾健脾法、温补脾肾法、通阳健中法。

常用药物：温肾阳——熟附片、肉桂、巴戟天、葫芦巴、仙茅、益智仁、补骨脂、鹿茸；温心阳——见前；温脾阳——白术、干姜、砂仁、肉果。

（四）土不生金 即脾胃虚弱，不能滋养肺脏。脾和胃的功能不同，但作用是统一的，故在土虚证上往往并提。脾胃虚弱为食呆、消化不良、大便溏泄；肺虚则为气短、干咳，或吐粘痰，或痰内带血。这些证候常见于肺癆后期，此时补肺气则易生胀满，养肺阴又虑增加腹泻，只有侧重脾胃，用甘平补中一法，使后天生气充沛，则肺脏可得到

滋养。用参苓白术散（人参、白术、茯苓、山药、扁豆、苡仁、甘草、陈皮、莲肉、砂仁、桔梗），方内山药、扁豆、苡仁等不仅补脾，也能补肺，同入肺脾两经。至于一般所说的肺脾两虚证，多指气分不足，且多由中气虚弱引起。表现为行动少气乏力，语音低微，表虚多汗等，与土不生金有区别，当用李东垣调中益气汤（黄芪、人参、白术、甘草、当归、白芍、五味子、陈皮、升麻、柴胡），即补中益气汤加入白芍、五味子补肺敛气。

处方法则：培土生金法、补养肺脾法。

常用药物：补脾胃中气——党参、白术、山药、扁豆、炙甘草、红枣；补肺气——人参、黄芪、五味子、冬虫夏草；养肺阴——北沙参、麦冬、百合、石斛、玉竹、梨膏。

（五）金不生水 即肺虚不能输布津液以滋肾。临床表现多为肺肾阴虚，兼有内热，如气短、干咳、口渴、小便短赤、腰膝酸软等。治宜百合固金汤（百合、生熟地、麦冬、玄参、当归、白芍、贝母、桔梗、甘草）补肺滋肾。也有肾阴亏耗，虚火上炎，因肺热津燥，亦现金不生水的现象。这是其本在下，其标在上，当以滋肾为主，方如八仙长寿丸（生地、山萸、丹皮、山药、茯苓、泽泻、麦冬、五味子），即六味地黄丸加麦冬、五味子补肺。正因为肺肾相互影响，治疗又相互照顾，所以又称金水相生。《时病论》里治肺肾两亏，用人参、麦冬、五味子补肺敛肺，知母、玄参清肺又能滋肾，并以甘草协和诸药，谓有“金能生水、水能润金之妙”，便是例子。

临床上常用开肺以利小便，乃指肺与膀胱的生理关系。肺为水之上源，膀胱为水之下流，肺气宣畅则三焦通调，水道自利，不同于相生意义，不能引用金生水来解释。

处方法则：补肺滋肾法、滋养肺肾法、金水相生法。

常用药物：养肺阴——见前；滋肾阴——见前。