

编著 • 张颖 曹玉璋



房定亚

中国中医科学院
著名中医药专家

【学术经验**传承实录**】

中国医药科技出版社

中国中医科学院著名中医药专家学术经验传承实录

房定亚

编著 张颖 曹玉璋



中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书介绍了房定亚教授的中医学术生涯、学术主张及取得的学术成果,房老在治疗风湿病、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎方面颇有建树,本书包括学习中医之路、学术主张、临床特色、典型验案、师徒对话、年谱等内容,可供中医师、临床医生及中医爱好者参考学习使用。

图书在版编目(CIP)数据

中国中医科学院著名中医药专家学术经验传承实录. 房定亚/张颖,曹玉璋编著. —北京:中国医药科技出版社,2014.11

ISBN 978-7-5067-6733-0

I. ①中… II. ①张… ②曹… 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(2014)第058163号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

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.com

规格 710×1020 mm^{1/16}

印张 10

插页 4

字数 156千字

版次 2014年11月第1版

印次 2014年11月第1次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-6733-0

定价 25.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



张颖博士后与房定亚教授



张颖博士后出站报告会（导师 房定亚）



曹玉璋博士后出站报告会（导师 房定亚）



曹玉璋博士后出站答辩

前言

恩师房定亚教授系中国首批传承博士后导师之一，是全国第二批名老中医药专家学术经验继承指导老师。他从事内科临床工作近五十年，尤其擅长治疗风湿病、肾病、心血管病等疑难疾病。诊病过程中必穷源究委，遣方用药以切中病证靶点为准，不拘泥于辨证论治，也不牵强附会套用传统理论，而是实事求是，以疗效为目的。临证中重视中医辨证与西医辨病相结合，中医病机与西医病理相结合，中药性味功效与现代药理研究相结合，中学为体，西学为用，真正做到汇通中西，遣方用药时于平凡中寓深意，于常法中另辟蹊径，常收到意想不到的效果。恩师历经五十载临床探索，逐渐形成自己的思维特色，即“先辨病，后辨证，再议治，治以专病专方专药”；创制一系列治疗专病专方专药，开发“仙草颗粒”、“四妙消痹颗粒”“东乐膏”等有效新药。系统传承研究房定亚教授学术思想与临床经验具有重要的现实意义。

何其有幸！我们成为房老第一批传承博士后，跟师三年，充分感受到了恩师高尚的医德、精湛的技术和敢于革新的精神。

房老常说，生命至贵，无论贵贱、贫富、美丑，大夫都应认真严肃对待，态度要好，有耐心，忌浮躁。“宁为良医，不为良相。”踏踏实实做个好医生，才会有幸福感。取得良好的疗效，大夫有满足感，这才是当医生的真谛所在。房老是在农村长大的，深知农村人生活艰辛，对农村病人尤为关照，知道他们路远不易，很是同情，经常加班为他们义务诊病。

恩师注重言传身教，跟诊期间，答疑解惑，倾囊相授，务求让学生明白他真正所思所悟，使我们有“跟师三年胜于自己摸索十年”之感，对我们业医治病提高疗效有莫大的帮助。学习名老中医经验，不仅要学习其经验方药，更要学习其辨病辨证思路，探索诊治规律，才能真正掌握名老中医的学术真谛，用来指导临床实践，做到“思过半矣”。本书从“学习中医之路，学术主张，临床特色，典型验案，师徒对话”等方面系统阐述房定亚教授学术思想。

房老坚决主张中西医结合，他不仅有扎实的中医功底，更“崇尚革新、中西汇通”。他认为中医药疗效确切，但治病的道理并不清楚，仅仅停留在“阴阳五



行、寒热虚实、气血津液”等来说明疾病是不够的，必须吸取现代科学的营养，用现代的语言，现代的理论来武装。房老在临证中非常注重现代医学对疾病病因、病机、病理特点、治疗思路的认识，他认为，现代医学关于疾病病理生理及中药药理的研究，有助于我们认识疾病本质及治疗机制，拓宽用药思路，提高治疗效果。主要学术思想观点包括：①“先辨病，后辨证，再议治，治以专病专方专药”，如治疗类风湿关节炎专方“四妙消痹颗粒”；治疗强直性脊柱炎专方“解痉舒督汤”；治疗白塞病专方“甘草解毒汤”；治疗干燥综合征专方“润燥汤”；治疗痛风性关节炎的专方“痛风方”；治疗过敏性皮炎的专方“三两三”；治疗更年期关节炎专方“二仙汤加徐长卿、老鹤草、秦艽”等；颈、腰椎骨关节病专方“缓急疏痹汤”；慢性肾衰专方“仙草冲剂”等，增强了临床施治的针对性，提高了临床疗效和可操作性。“实践出真知”，这些专方均是恩师积累几十年临床经验所创制，经得起验证。②提出风湿病的基本病机“毒热入络”，治以“清热解毒、通络护脉”。③结合现代生理、病理及中药药理用药。④提出“解痉止痛为痹证治痛大法之一”。⑤倡活血化瘀治出血性疾病。临床特色部分系统阐释了恩师对“系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、雷诺综合征、白塞病、干燥综合征、类风湿关节炎、痛风性关节炎”等风湿病病因病机的认识及治疗特色。列举房老有代表性的门诊验案，详细解读每次诊疗方案，深入剖析房老辨病辨治思路及遣方用药特点，便于读者掌握房老学术思想精髓。

回首往事，习医近20年，唯觉跟师期间收获颇大。师恩厚重，谨以此书向恩师致以最诚挚的感谢和最崇高的敬意！

“实践是检验真理的唯一标准”，医学是一门经验医学，更是实践医学，房老在临证过程中的务实精神深深打动了我们这些后辈。时光荏苒，如白驹过隙，不觉千日，愿将这三年从师的一点心得凝聚成“中国中医科学院著名中医药专家学术经验传承实录——房定亚”，原汁原味地奉献给大家。

中国中医科学院开创的著名中医药专家学术思想传承博士后研究项目，是中医药传统培养与现代教育有机结合的新模式，为中医药人才培养开辟了又一条新途径，可谓“中医药传承，名师带高徒”。由于是第一次做这样的传承研究，经验不足，且师学渊博精深，遗漏和不妥之处在所难免，敬请同道批评指正。

同时对中国中医科学院博士后管理办公室主任苏庆民老师、中国医药科技出版社的鼎力支持和辛勤付出表示衷心感谢！

编者

2014年10月

目 录

第一章 学习中医之路

一、萌生学医初衷	1
二、系统院校学习	1
三、勤于临床实践	2
四、研读经典，博采众长	3
五、善于总结，反复验证，务求实效	3
六、经验运用成方治病	4
七、学术成就	6

第二章 学术主张

一、学术渊源探讨	7
(一) 倡仲景专病专证专方学术思想	7
(二) 名师教诲——岳美中	8
(三) 崇尚革新，中西汇通	9
二、主要学术思想或观点	10
(一) 辨病与辨证相结合，但以辨病为主	10
(二) 风湿病的基本病机“毒热入络”，治以“清热解毒、通络护脉”	14
(三) 主张专方专药治专病专症	27
(四) 结合现代生理、病理及中药药理用药	28
(五) 解痉止痛为痹证治痛大法之一	29
(六) 倡活血化瘀治出血性疾病	32



第三章 临床特色

一、对系统性红斑狼疮的认识及治疗特色	34
(一) 系统性红斑狼疮的病因	34
(二) 系统性红斑狼疮的病机和病理特点	35
(三) 治疗系统性红斑狼疮的常用方药	37
二、对强直性脊柱炎的认识及治疗特色	38
(一) 病因病机	38
(二) 治疗 AS 的立法、方药	39
三、对雷诺病的认识及治疗特色	41
(一) 西医对本病病因病机的认识、临床表现、治疗及预后	41
(二) 对继发于自身免疫异常的雷诺病的治疗特点	42
四、对白塞综合征的认识及治疗特色	44
(一) 对 BD 发病的理论认识	44
(二) 遣方用药特点——调节免疫、解毒通络	45
(三) 专方——甘草解毒汤	46
五、对干燥综合征 (SS) 的认识和治疗特色	46
(一) SS 的发病原因	46
(二) SS 的发病机制和病理特点	48
(三) SS 的治法	48
(四) 治疗 SS 专方——润燥汤	49
(五) 辨证加减	49
六、治疗类风湿关节炎经验	50
(一) 西医学对 RA 病因的认识	50
(二) RA 的病理特点	51
(三) 对 RA 病因病机的认识	51
(四) RA 的治则治法: 治痹须解毒, 毒解痹易除	52
(五) RA 的用药分析	53
(六) 专病专方的运用	54
七、治疗痛风性关节炎经验	54
(一) 对痛风病因病机的认识	55
(二) 辨证分期治疗	55
(三) 辨病辨证相结合	57



第四章 典型验案

一、特长专病验案	58
(一) 韦格纳肉芽肿验案	58
(二) 系统性红斑狼疮验案	60
(三) 强直性脊柱炎 (AS) 验案	73
(四) 雷诺病验案	83
(五) 干燥综合征验案	88
(六) 白塞病验案	98
(七) 类风湿关节炎验案	103
(八) 痛风性关节炎验案	112
二、常见杂病验案	115
(一) 隐匿性肾炎蛋白尿验案	115
(二) 肾炎尿血验案	117
(三) 过敏性紫癜验案	121
三、疑难病	127
(一) 结节性血管炎验案	127
(二) 成人 Still 病验案	129
(三) SAPHO 综合征验案	130
(四) 皮肤炎验案	132

第五章 师徒对话

第六章 年谱 (大事记)

附录 英文缩略词	148
----------------	-----

第一章

学习中医之路

房定亚，中国中医科学院西苑医院主任医师，教授，博士生导师，中国首批传承博士后导师，全国第二批名老中医药专家学术经验继承指导老师。1993年由国务院授予“有突出贡献的医学专家”称号，享受国务院特殊津贴。

一、萌生学医初衷

房定亚教授1937年11月出生于河南南阳邓州的一个农民家庭。九岁时，在冬春之交，染上了麻疹，由于家贫无条件治疗，加之天气寒冷又无营养，病体越拖越重、越虚弱，卧床一月余没有治疗，只好听天由命，听之任之。一天突然病情加重，并发急性喉炎，家人呼之不应（当时不是因为神志昏迷，而是因为失音不能应答），父母误以为孩子将要离开这个世界，居家哭泣之中，姐夫伙同他人连夜去垂询中医急救，讨回“灵丹妙药”三十粒，将10粒如小米粒大小的丸药纳入口中，顿时，咽喉凉麻如有刷洗之感，约10分钟后，语音可出，继服三天药，喉炎症状缓解，又将养一个多月才能下床户外活动。一场传染病过后，全村80多名儿童夺去了生命，大部分孩子死于合并肺炎。说明麻疹病毒毒力强，人民群众贫穷，医疗条件十分落后，致使患者大批夭折，真可谓悲惨！房老在罹患麻疹时，病情也十分险恶，已是濒于非命之时，中医“灵丹妙药”——六神丸救了房老的命，全家人收干眼泪为之庆幸，被救的房老自然对中医崇尚之至，在幼年心田里埋下了萌生学中医的种子。此后，每每回忆起中药“六神丸”给自己再生的时候，灵魂必然受到一次巨大的震撼。正值高中毕业时，这个“埋下的种子”终于有机会发芽了，于是房老报考了北京中医学院，由此踏上学医之路。

二、系统院校学习

由于中医救了自己的命，房老感恩中医、酷爱中医，一进中医学府满身



是劲，愿把毕生心血倾泻给中医事业。在上大学的6年里，他深爱着中医专业，各科成绩优异。他来自医圣张仲景故里——河南南阳，自然而然地对仲景医学思想有强烈的求知欲。《伤寒论》和《金匱要略》两门课程的主讲教师是陈慎吾、程允廉教授，他们既是中医理论大家又是中医临床大家，授课时理论联系实际，深入浅出，房师学生时代对这两门课程可谓情有独钟，除了在课堂专心听讲，认真笔记，做读书卡片，还在课余时间反复熟读背诵，使他终生受用无穷。大学期间，他除学中医专业外，还认真学习了大量西医学的专业知识，为日后行医打下了坚实的基础。

三、勤于临床实践

房师常常告诫我们，学完基础和临床课只是医学入门，与运用医学知识自如治病还有相当距离。要想当一名好医生就得不断实践，积累知识，积累经验，不断完善，这就叫实践出真知。他诚恳地希望初学者，一定要虚心，不能夜郎自大，自大就会招来祸端，就会成为杀人的刽子手。中医有句名言：学医三年天下无有不治之症，治病三年天下无可治之病，这是真知灼见。中医是一门经验医学，单靠所学的基础知识不能当一位好大夫，欲成为一名好大夫就得不断地实践，在实践过程中，不断地总结经验，并把经验上升到理性上去，经过多次往返才能得到真正的知识，才能成为名副其实的医生。中医界中流传一句名言：熟读王叔和，不如临症多。

1966年，房老调入北京中医学院附属东直门医院内科教研组，从事医疗、教学和科研工作，任内科负责人，心血管研究组组长。房师对东直门医院有极深厚的感情，他回忆说：“东直门医院是我临床知识成长的摇篮，那时，我把全部的精力投入医疗工作，几乎每天抢救危重患者，组织中西医会诊，由于患者较多，每天碰到的问题也多，常常请教中西医老师指正，使我临床能力较快的成长。那时我负责每周五去北京协和医院协作会诊，一年时间我在协和医院学到了很多西医知识，解决了一些患者的疑难问题。”1974年参加了北京军区总医院保健班培训半年，进一步充实了自己的西医临床知识。负责冠心病科研攻关，1977年课题组取得了成果，被中国中医科学院授予“先进个人”和“先进集体”。1978年，房老又调入中国中医研究院西苑医院从事医疗、科研及教学工作，曾任西苑医院副院长、院长，兼任老年病研究所的所长。1993年起任风湿免疫科学术带头人，在此期间，他主要从事临床医疗工作，在提高临床技能的同时，又善于总结，从临床实践中，洞察变化规律，



发前人所未发，备前人之未备，使临床水平不断提高。

四、研读经典，博采众长

房老家中，陈设极为简单，却摆满了书，如颜回“一簞食，一瓢饮，在陋巷，人不堪其忧，回也不改其乐”一般，房老总以读书和诊病为乐。房老指导我们说：“读书也有诀窍，中医书籍浩如烟海，藏书之多如汗牛充栋，人一生不可能读完，因此要学会‘如何读书’。不会读书就无大的收获。我读书分三个层次：①先看目录，了解全书的主题，选读有用的内容，无用的内容不看，但记住了该书的大体内容，当有用的时候再查找；②有用的内容要详细读，而且要读懂，领会实质，补充自己的营养；③指导自己思想和行动的条律要读熟，甚至背诵。如《黄帝内经·素问》内容有八十一篇，对目录只概略地了解，以备不时之需，随时查阅；重点题目一定详读，如‘上古天真论’，一定要记住人一生生长发育过程和养生方法。‘四气调神大论’，一定要记住天人相应的整体观，诸如此篇要详读，要读懂且会用。再如：‘至真要大论’内容很广泛，如‘五运六气’就不一定要背诵，但‘病机十九条’一定要记熟直至背诵。”他通过研读《伤寒论》、《金匱要略》，打下了辨病与辨证相结合的思想基础。《伤寒论》、《金匱要略》中的论述提纲挈领，要言不繁，其以病为纲的编写体例，突出了病者为本，为体；证者为标，为象的认识，是辨病与辨证相结合的典范。他临证善用经方，临床中每遇沉痾怪疾，务必复习研读经典，他认为学习经典著作要悟其精髓，方能触类旁通。

虚心求教是一条治学的捷径。学问之道，既要学又要问，不但要向书本学习，且以能者为师，即便他人有一技之长，也值得学习。如陕西的一名进修医师给房老介绍了一个治疗虚寒痹的经验方，他在临证时遇到此类患者就应用此方，果然疗效灵验。他经常阅读的案头书很多，他尤其爱翻阅一些近期出版的医学杂志，不论中医还是西医杂志，只要对临床有益，他都要阅读。为了学习西医知识，从40岁起刻苦学习英语，可以说他对学习是孜孜不倦、学而不厌、与时俱进。他还善于把学到的知识应用到临床中，如他临证时看到泌尿系感染的患者必加用柴胡、五味子，他告诉我们这就是从杂志中学来的经验。

五、善于总结，反复验证，务求实效

中医学的最主要的特点是实践，在实践中总结经验，升华成理论，反过



来又指导临床实践，因此房老重视在实践中学习，他认为“读书是学习，实践也是学习”。读书时要博览与精读相结合，他对临床经验的书籍尤其偏爱，对一些有临床指导意义的书籍力求精通。他认为从医者读书有二个要点需把握：其一在临证时碰到疑难的问题，要带着疑问去找一些临床实用的读本，专一研读，深入探究，把握其要义，掌握其精髓；其二读书要深思、明辨，敢于质疑，取其精华，去其糟粕，对历代医家独特的学术见解，有临床价值的内容，尤其推崇。

要不断总结临床经验，把临床过程中成功的经验和失败的教训分析出来，认真研究，追求其所以然，再归纳出新的理性的思辨原则、用药规律等，用以指导下一阶段的实践；要在临床中反复推敲，坚持不懈，将临床有效的方药用于新药开发与科研。房老善于总结经验，我们可以从“东乐膏”研制的经过略窥一斑。1981年西苑医院急诊室接收一位患肝硬化合并胆囊炎的患者，患者腹痛经常发作，每次发作几近休克，辗转多家医院诊治，每次需要打吗啡、哌替啶止痛，近期用止痛药效果不好，而且肝功能损害加剧，皮肤已有出血斑，而医者不敢再用麻醉药止痛，于是急诊室请房老会诊，他给患者应用了解痉消炎止痛的外治法，将中药碾成粉，用醋调制成膏剂，外敷腹部，没想到奇迹发生了，患者竟然在半小时内止住了疼痛，且以后发作频率减少。他对这个好苗头抓住不放，从此开始应用这个方外用到各种炎性疼痛的疾病，如咽喉炎、阑尾炎、胆囊炎、外伤肿痛、关节炎等，最终研制出疗效显著的消炎止痛的“东乐膏”，成为国家批准上市新药。

六、经验运用成方治病

成方包括经验方、经方、时方，无论哪种方，都是人类与疾病斗争智慧的结晶。既是如此我们要加倍珍视之。医圣张仲景提出“勤求古训，博采众方”是中医的金科玉律。为什么？房老认为：中医学是一种经验医学，成方是祖祖辈辈治病的经验总结，行之有效，不管是年轻医生或年老医生，只要诊断准确，使用它便应手取效。经验方历时长短不一，它也许是一人经验，或是经过他人验证过的，确实对某种病治疗有效的成方。如：芍药甘草汤治疗关节炎十常八九有效；秦三黄（秦皮、黄连、黄芩、黄柏）煎汤治睑板炎，累累取效；槟榔南瓜子煎驱绦虫屡试不爽。时方是在经验方基础上发展起来的，行之有效，补前人未备。如夏季伤湿外感引起吐泻，用藿香正气汤治疗，鲜有不效者；生脉散治暑热汗多、心悸恒效；逍遥散治妇女肝郁气滞两胁作

痛，乳房胀痛，月经不调等症每每取效。经方为仲景方，如白虎汤退阳明经高热验之不衰；葛根芩连汤疗热痢不愈者少；乌头汤医寒湿历节痛视之为宝，以上这些就是博采众方的写照。我们初学者如果能走捷径的话，首先掌握成方治病是早成才的好方法，否则，以自己初学的中医药的理论，试图摸索治病，要取得各科方病或方证一致，治疗成功经验，起码需要二三十年，这对人生来说是一个极大的付出，假若这三十年我们在先辈经验的基础上，先重点掌握成方治病，在治疗过程中创新，继承发展并举，岂不大大地走了捷径。

由于中医学是一门经验医学，没有几十年的临床经验很难成为大医，“医不三世不服其药”，虽是古人之说，不无道理。对此说，其一种理解是，经验的积累是非常重要的，也就是说，第三代世医才受到患者的信任，其实并非如此，因强调经验而使用的夸大之词，说明中医经验的重要而已。经验是经过实践积累的知识或技能，它分为直接经验和间接经验，直接经验是自己通过实践取得的，间接经验是从书本或经他人取得的经验，这两种经验归根到底都是要通过自己的实践才能成为自己的经验。因此作为年轻大夫首先学习成方治病是极其重要的，将别人的经验变成自己的经验是亟早成才的战略之举。房老讲自己在40岁以前懵懵懂懂，即使学医十分努力，但无起色，其原因是习医不得其要领，后在老师的指点下，偶用薯蓣丸、大黄廑虫丸治一大病，又用五苓散加商陆，合用西药激素治一危重病人，都取得神效，从此顿开茅塞，重视用成方治病，博采古今成方验之于临床，蓄积自己的经验。日积月累，几年之后有明显长进，很多系统疾病都能用成方较灵活处理，似乎对待常见病治疗较以往胸有成竹。

房老指出：生物在发展，生命科学在前进，世上没有一成不变的东西。先掌握固定成方治病是必要的，也是非常重要的，但是只用成方治病是不够的，我们一定要在运用成方治病的基础上发扬光大，然前提是首先掌握成方，随后发扬光大，否则是无根之木，不会长成参天大树的。例如，我们知道中药青蒿是可以治疗疟疾的，但是古方疗效不好，借用现代科学技术，提纯青蒿素治疗疟疾，大大地提高了疗效，对人类健康保健贡献相当大。还有，现在治更年期高血压成方二仙汤加味，治疗更年期关节炎有肯定效果，真武汤加生脉散治疗慢性心衰水肿常常获效。前者治疟、治更年期关节炎、治慢性心衰水肿，不但提高了疗效，而且治病的准确性有质的飞跃。就青蒿为例，古方记载，治疟疾寒热，青蒿一握，以水二升渍，绞取汁，尽服之。根据这种记载，70年代，将青蒿原药提纯成青蒿素治疟疾，有报道：治疗间日疟患



者 1235 例治愈率达 100%，治疗恶性疟疾也有很高疗效。从而看出，初学医者先掌握成方意义是显而易见的，为争取时间、及早登堂入室提供了良机。如果我们根本就不知道青蒿单方能治疟疾，让自己摸索治疟 20 年，也未必自创出此方来，所以，学习成方、掌握成方，将间接经验变成自己的经验，是走向医学之巅的捷径。

七、学术成就

房老从医 50 余年，硕果累累，他提倡益气活血法治疗缺血性心脏病，认为人体之血可破，而气不可伤，气虚是血滞的根本，而益气活血是针对缺血性心脏病“标本兼治”的有效方案，据此研制出“益气活血片”、“养阴清心饮”治疗冠心病和高血压，取得较满意效果。他提倡补肾保心法治疗慢性肾功能不全，认为心肾同治是防止肾衰出现心血管并发症，改善预后的重要途径，据此研制“仙草冲剂”为西苑医院院内制剂，颇受肾衰患者的欢迎。他从“热毒伤络”论治风湿病，认为“热毒作祟”是风湿病发生和发展的关键病因，而血管炎是风湿病共同的病理基础，属于中医学“络病”范畴，强调“清热解毒、凉血护络”法治疗风湿病，跳出祛风寒湿的传统束缚，取得了较好的疗效。房老科研成果颇丰，其中“益气活血治疗陈旧性心肌梗死 50 例及临床体会”获中国中医研究院科学技术奖，“肿痛消治疗软组织损伤临床及实验研究”获中国中医研究院科学技术三等奖，“东乐膏”获五部委产品银河系奖，“类风湿关节炎的临床与实验研究”中国中医科学院科学大会奖，“四妙消痹方治疗类风湿关节炎的临床与实验研究”获中国中医科学院科学技术二等奖。开发“仙草颗粒”、“四妙消痹颗粒”为院内制剂，开发“金藤清痹颗粒”、“东乐膏”为国家批准的上市新药。

第二章

学术主张

一、学术渊源探讨

房定亚学术思想有着鲜明的特点，即辨病与辨证相结合、主张中西医学相结合、崇尚革新。其学术思想深受仲景学说的影响，通过对《伤寒论》《金匱要略》的深入研读，他认为《伤寒论》《金匱要略》中有关疾病的论述提纲挈领，要言不繁，其以病为纲的编写体例，突出了以病为本、为体；以证为标、为象的认识，是辨病与辨证相结合的典范，从此打下了辨病与辨证相结合的思想基础。同时受已故名医岳美中、赵锡武关于专病专方的学术思想的影响，重视辨病，临证治病提倡辨证辨病相结合，以病为主，主张专方治专病、专证，认为在辨证论治临床实践中可以摸索出疾病及其治疗方药的规律，并将其升华为专病专方。

（一）倡仲景专病专证专方学术思想

1964年，房老大学毕业后留校任教。在北京中医学院《金匱要略》教研室执教的这段经历，又使他的学业精进一步。房老回忆说：“在教《金匱要略》的过程中，我遇到两位对我帮助很大的老师，就是宋孝志教授和祝谌予教授。宋老是南方一位中医临床大家，而祝老更是一位学贯中西的医学大师，是北京中医学院教务长兼金匱教研组的组长。初登讲台的我当时只有26岁，临床经验相当匮乏，而讲授《金匱要略》这样理论与临床相兼的经典课程，必须结合临床实例，才能生动活泼地阐明条文中的辨病辨证要点、鉴别诊断要点和精当的药物配伍特点。因此学校安排宋老师给我带教，以弥补我临证经验不足的弱点。每次备课，除了参考历代注家的评述之外，都是两位老师在幕后给我提供临床经验。两位老师对我口传心授的内容非常多，《金匱要略》的方子如何应用，例如桂枝加龙骨牡蛎汤治疗肺结核空洞，鳖甲煎丸治疗肝脾肿大，小青龙加石膏汤治疗喘证等，对我而言，本身就是一堂堂内容丰富的专家讲座，使我对《金匱要略》所涉及的‘病、证、症、方’相结合