

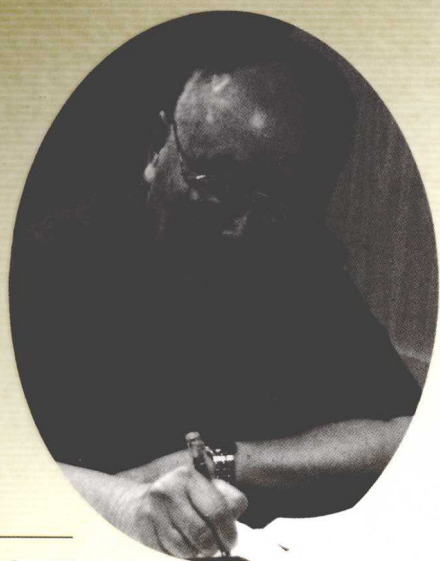
● 国医大师临床经验实录 ●

国医大师

周仲瑛



周仲瑛◎著



顶级国医的临床传世绝学
国宝级大师临证思辨真传

中国医药科技出版社

● 国医大师临床经验实录 ●

国医大师

周仲瑛

周仲瑛 著

协助整理 (按姓氏笔画排序)

李柳 周宁 周同 金路

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为国医大师系列丛书之一，介绍了名医周仲瑛教授的学术思想和诊疗经验，分别以学术理念、临证心悟、治法举隅、方药心得、验案选析、薪火相传、诊余琐话、年谱八个部分论述了周仲瑛教授从医六十载的治学及临床经验，并收录了其弟子对其学术思想的继承整理和发扬。

全书内容丰富，具有很高的学术水平和实用价值，对中医理论研究者与临床工作者均有较大的参考价值。

图书在版编目（CIP）数据

国医大师周仲瑛/周仲瑛著. —北京：中国医药科技出版社，2011.1

（国医大师临床经验实录）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4844 - 5

I. ①国… II. ①周… III. ①中国医学临床 - 经验 - 中国 - 现代
IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2010）第 216137 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 × 1020mm ¹/₁₆

印张 29 ¹/₄

字数 487 千字

版次 2011 年 1 月第 1 版

印次 2011 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4844 - 5

定价 39.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



2009年4月由卫生部、国家中医药管理局、人力资源和社会保障部联合评选产生了我国首届30位“国医大师”。这是新中国成立以来，中国政府部门第一次在全国范围内评选出的国家级中医大师，这是中医发展历史上的重要里程碑。

中医是门实践科学，有其自身的发展规律，中医学术的传承历史上多数表现为师徒口授心传。国医大师是当代名老中医的杰出代表，是优秀中医药学术的泰斗级人物，体现着当前中医学术和临床发展的最高水平，他们的学术思想和临证经验是中医药学宝库的宝贵财富，深入挖掘、抢救、整理他们的经验精华，就显得尤为紧迫。

为此，我社紧密配合国家中医药事业的发展目标，精心策划推出一套《国医大师临床经验实录》系列丛书，全面总结集成各位大师的临床经验和学术成果。每位国医大师的经验单独成册，旨在使各位国医大师的经验心得能够广播于世，使后学者们能够充分学习吸取前贤们的经验精华，使中医发扬光大，后继有人。

本丛书的编写宗旨为突出临床和实用性，力争使阅读者能够学有所获、学有所宗、用能效验。本丛书正文主要包括7大部分：学术思想、方药心得、验案撷英、薪火相传、医话随谈、成才之路和年谱。因各位大师擅长的领域不同，研究的方向有异，每位大师的正文结构会略有不同。

学术思想部分主要包括大师学术思想的理论来源、个人临证的特殊认识和总结、擅长病种的医理阐释和治学理念等。

方药心得部分主要包括用药心法、成方心悟、经方传真、自拟方等部分。集中反映大师的临床用药经验和心得体会。“医生不精于药，难以成良医”，希望读者通过本部分内容学习大师的临床用药处方思路，触类旁通，举一反三。

验案撷英部分主要收录各位大师擅长的病种案例，每一案例下设案例和按语两部分，围绕案例集中阐述该类病证的证治特点、大师自己的辨证心法和要点、医理阐释和独特认识。内容不求面面俱到，只求突出大师个人特点，简洁精炼，突出重点。

薪火相传部分主要收录大师给学生讲课、各种中医交流会、研修班的讲稿整理。对讲稿的要求：内容精彩实用、对临床具有指导意义，确切反映其学术思想。

医话随谈部分是不拘体裁的医学随笔，主要探讨中医药学术问题，涉及范围很广，重在抒发己见。

成才之路部分主要包括大师学习中医、应用中医的全部历程，重点突出大师学习中医的方法和体会，旨在使后学者沿着前辈走过的路，少走弯路，直步中医的最高殿堂。

年谱则按照时间顺序，记录大师经历的重大事件。

本丛书的撰写者或为大师本人，或为大师学术经验的继承人。希望丛书的出版对推动中医事业的继承和发展、弘扬民族医学和文化，做出一定的贡献。

中国医药科技出版社

二〇一一年一月



余从医转眼已六十余年，虽年逾八旬，从未间断临床。常于临证、教学、科研之中，有所感悟，反复揣摩，朝花夕拾，集腋成裘。曾于上世纪末汇著《临床经验辑要》一书，深受广大中医药工作者的喜爱，广为流传。去年，幸蒙国家授予“国医大师”称号，更感责任之重大，理应将自身的学术思想和临床经验传授下去，鼓励更多的中医后学。适值中国医药科技出版社之力邀，出版《国医大师临床经验实录》。遂将近年来医教研之新得，加以补充整理，汇编成册。

全书由学术理念，临证心悟、治法举隅、方药心得、验案选析、薪火相传、诊余琐话及年谱八大部分构成，既以个人的学术思想与诊疗经验为主，亦收录了部分弟子对本人学术思想的继承和整理研究。内容体现了中医理论与临床应用的结合和融汇贯通，基本表达了本人近年来的临证经验和学术见解。愿此书能为传承和发展中医药事业起到抛砖引玉的作用。

因时间仓促，书中所集，虽稿凡三易，仍难免有不尽人意之处，敬请贤达之士多予指正！

周仲瑛

2010年11月17日

书于金陵琢璞斋



目录

学术理念

1 ~ 45

一、谈中医治学与成才之路	/ 1
二、临证思辨特点概要	/ 5
(一) 审证求机论	/ 5
(二) 知常达变论	/ 8
(三) 药随证转论	/ 11
三、中医现代化初级阶段的中医职责	/ 12
(一) 中医目前处于现代化初级阶段	/ 13
(二) 中医现代化进程缓慢因素分析	/ 13
(三) 中医现代化进程中存在的认识误区	/ 15
(四) 初级阶段下的中医职责	/ 17
四、现代中医药高等教育的回顾及刍议	/ 19
(一) 对当前高等中医药教育现状的反思	/ 19
(二) 几点刍议	/ 23
五、中医异化现象的沉思	/ 27
六、加强中医传统文化研究, 保持中医的优势和特色	/ 31
七、应将师承教育纳入中医高等教育	/ 31
八、漫话中医传承	/ 34
(一) 双向沟通, 求同存异	/ 34
(二) 立足临床, 授人以渔	/ 35
(三) 点滴积累, 系统整理	/ 36
(四) 学术沙龙, 教学相长	/ 36
九、创立中医内科急症学的意义	/ 36
(一) 中医内科急症的概念和救治要求	/ 36

(二) 中医内科急症是中医急症医学的基础	/ 37
(三) 中医内科急症学是以多种综合疗法为特色的一门临床急救医学	/ 38
(四) 继承发展中医急症医学是振兴中医学的关键	/ 38
(五) 发展中医内科急症的思路和方法	/ 38
十、中医临床科研的思路与方法	/ 39
(一) 中医临床科研设计的指导思想	/ 39
(二) 课题设计必须具备的基本要素	/ 40
(三) 传统科研方法和现代科研方法相结合	/ 41
(四) 遵循中医理论, 在应用中发展创新	/ 42
(五) 立足临床实践, 及时总结经验	/ 43
(六) 验证前人学术观点, 不断深化认识	/ 43
(七) 辨证与辨病相结合	/ 44
(八) 扬我所长, 体现特色	/ 44
(九) 从一般规律中探索特点	/ 44
(十) 多学科协作配合攻关	/ 45

临证心悟

46 ~ 179

一、读经典, 谈感悟	/ 46
二、辨证施治肺炎 40 例的临床分析	/ 52
(一) 一般资料	/ 52
(二) 辨证与治疗	/ 53
(三) 体会	/ 56
(四) 临证治例	/ 57
三、肺病证治述要	/ 61
(一) 清肺解毒法	/ 62
(二) 化痰散结法	/ 62
(三) 排脓泄浊法	/ 63
(四) 清养补肺法	/ 63
(五) 病案举例	/ 64
四、咳嗽辨治十要	/ 64
(一) 辨咳需审痰	/ 65
(二) 辨证首分外感、内伤, 并注意其相关性	/ 65
(三) 风有夹寒、夹热之分, 客寒包热之证	/ 66

(四) 燥有温凉之异, 内外之分	/ 66
(五) 宣通肺气为外感咳嗽基本要法	/ 66
(六) 内伤咳嗽治在“痰”与“火”。	/ 67
(七) 气火、肺燥与咽源性、过敏性咳嗽的相关性	/ 68
(八) 病与多脏相关, 当重整体治疗	/ 68
(九) 治咳当与喘证互参	/ 69
(十) 治咳宜忌三要	/ 69
五、辨证治疗哮喘的体会	/ 70
(一) 外寒内饮, 痰浊阻肺	/ 70
(二) 脾肾阳虚, 痰浊蕴肺	/ 70
(三) 风寒外束, 痰热内聚	/ 71
(四) 痰热蕴肺, 肺肾阴伤	/ 72
(五) 痰浊伏肺, 气阴两伤	/ 73
六、哮喘杂谈	/ 73
七、暴喘辨治心法	/ 81
(一) 热毒闭肺, 表邪未解, 当解表清里; 脏病传腑, 又当清下并施	/ 81
(二) 上盛下虚者, 当权衡虚实主次, 注意寒热错杂	/ 82
(三) 热毒痰瘀阻肺, 心脑受邪, 当肺心同治	/ 82
(四) 病案举例	/ 83
八、慢性肺源性心脏病辨治要点	/ 83
(一) 肺病及心, 痰瘀阻碍肺气	/ 83
(二) 虚体受感, 邪实正虚错杂	/ 84
(三) 上盛下虚, 肺肾出纳失常	/ 84
(四) 浊邪害清, 痰瘀蒙蔽神机	/ 85
(五) 三阴交病, 水饮泛滥肌表	/ 85
(六) 肺气耗散, 心肾衰竭致脱	/ 86
九、痰饮治法述要	/ 86
(一) 温化为治饮正法, 但有健脾温肾之分	/ 86
(二) 根据水饮的在表在里, 分用汗、利, 以因势利导	/ 87
(三) 水饮壅实者应攻逐以缓其急	/ 87
(四) 饮热相杂需温清并用, 热郁伤阴又当应变处理	/ 88
(五) 治饮与治水之方可以通假应用	/ 89
十、高血压病的辨证论治	/ 92
(一) 发病机制	/ 93
(二) 诊治方案	/ 94

(三) 证治六辨	/ 95
(四) 临证体会	/ 98
十一、中风刍议	/ 99
十二、从肝肾亏虚、痰瘀阻络辨治高脂血症的经验	/ 108
(一) 中医学对血脂的认识	/ 108
(二) 高脂血症的发病机制	/ 108
(三) 高脂血症的治疗	/ 109
(四) 降脂两方有明显调脂作用	/ 110
十三、滋肾养肝、化痰祛瘀阻止脑动脉粥样硬化的研究	/ 110
(一) 理论认识	/ 111
(二) 辨证论治	/ 111
(三) 疗效观察	/ 111
(四) 启示与展望	/ 112
十四、益阴助阳、活血通脉法治疗充血性心力衰竭的临床研究	/ 112
十五、从厥脱谈休克的辨证论治	/ 118
(一) 阴阳之气不相顺接，治应调其偏盛、偏衰	/ 119
(二) 气滞血瘀，脉道不利，治当行气活血	/ 119
(三) 虚实夹杂，以虚为主，法当邪正合治	/ 120
(四) 多脏同病，整体衰竭，重在维护心肾	/ 120
(五) 针对病机的动态转化，予以相应处理	/ 121
(六) 多法综合救治，审证求因施治	/ 122
十六、昏迷的辨治	/ 122
(一) 概述	/ 122
(二) 辨证论治	/ 123
(三) 临证治疗应注意掌握的要领	/ 124
十七、略论肾炎从肺施治	/ 125
(一) 治疗大法	/ 126
(二) 病案举例	/ 130
(三) 几点体会	/ 131
(四) 结语	/ 133
十八、通补兼施治淋证，澄源洁流化肾气	/ 133
(一) 膏淋	/ 133
(二) 石淋	/ 134
十九、流行性出血热治法概要	/ 135
(一) 基本概念	/ 135

(二) 治法方药	/ 137
(三) 临证体会	/ 143
二十、从“泻下通瘀”法治疗流行性出血热少尿期	/ 146
(一) 出血热少尿期病机初探	/ 146
(二) 治疗大法及方药组成	/ 148
(三) 临床应用与治疗效果	/ 149
(四) 几点体会	/ 149
二十一、系统性红斑狼疮的辨证治疗	/ 150
(一) 发病机制	/ 150
(二) 中医辨证	/ 150
(三) 治法方药	/ 151
(四) 典型病例	/ 151
二十二、疔痹辨治心法	/ 154
(一) 风寒湿热杂合，当审外受、内生	/ 154
(二) 明辨寒热病性，识其相兼转化	/ 154
(三) 区别邪正缓急，注意虚实错杂	/ 155
(四) 久痹瘀痰阻滞，肝肾气血亏虚	/ 156
(五) 辨病审证求机，按法选方遣药	/ 156
(六) 病案举例	/ 159
二十三、辨证治疗震颤麻痹的经验	/ 161
(一) 主因肝肾亏虚	/ 161
(二) 标在内风痰瘀	/ 162
(三) 治辨标本主次	/ 162
(四) 方药应用概要	/ 162
二十四、重症肝炎辨治述要	/ 164
二十五、试论温清通补治胃痞	/ 169
(一) 寒热并用，温清互济	/ 170
(二) 虚实合治，通补兼施	/ 170
(三) 兼证并治，复合配药	/ 171
(四) 病案举例	/ 171
二十六、久泻论治	/ 172
(一) 补气健脾法	/ 173
(二) 温中运脾法	/ 173
(三) 益气升阳法	/ 173
(四) 温肾暖脾法	/ 173

（五）涩肠止泻法	/ 174
（六）抑肝扶脾法	/ 174
（七）酸甘敛补法	/ 174
二十七、颅内肿瘤的治疗	/ 175
（一）病机着眼肝肾亏虚、风痰瘀阻	/ 175
（二）治疗重在补益肝肾、化痰祛瘀	/ 175
（三）病案举例	/ 176

治法举隅

180 ~ 216

一、应用复法组方的经验	/ 180
（一）升降结合	/ 180
（二）补泻兼施	/ 181
（三）寒热并用	/ 181
（四）敛散相伍	/ 182
（五）阴阳互求	/ 182
（六）表里相合	/ 183
（七）气血互调	/ 183
（八）多脏兼顾	/ 184
二、下法在温热病中的运用	/ 184
（一）审察病机、采用各种相应下法	/ 185
（二）通腑可以清泄他脏邪热	/ 187
三、几种特殊治法的运用	/ 188
（一）“引火归元”法的运用	/ 188
（二）“提壶揭盖”法的运用	/ 188
（三）养阴与祛湿同用	/ 188
（四）关于“甘温除大热”	/ 189
（五）有关慢性肝炎的治法	/ 189
（六）中风通腑法的具体运用	/ 190
（七）泻肾法的临证运用	/ 190
四、凉血化瘀法治疗瘀热相搏证的体会	/ 191
（一）理论探讨	/ 191
（二）辨证依据	/ 192
（三）基本方药	/ 193

(四) 应用要点	/ 194
(五) 临证治例	/ 195
五、苦降辛通法的临床应用	/ 197
(一) 药义分析	/ 197
(二) 辨证要点	/ 198
(三) 临证应用	/ 199
(四) 病案举例	/ 200
(五) 体会	/ 202
六、漫谈酸甘化阴法治疗胃脘痛	/ 202
(一) 药义分析	/ 203
(二) 辨证要点	/ 203
(三) 临证应用	/ 204
(四) 体会	/ 206
七、清化瘀毒、调养肝脾法辨治慢性乙型肝炎	/ 207
(一) 理论依据	/ 207
(二) 辨证分类	/ 207
(三) 治法方药	/ 208
(四) 临证体会	/ 209
(五) 病案举例	/ 210
八、化肝解毒法(汤)治疗慢性乙型肝炎的初步观察	/ 212
(一) 立法制方的理论指导	/ 212
(二) 基本方药及其配伍	/ 213
(三) 临床应用指征	/ 213
(四) 疗程及疗效观察	/ 214
(五) 几点体会	/ 214
(六) 病案举例	/ 215

方药心得

217 ~ 272

一、经方的变通应用	/ 217
二、补中益气汤临床新用	/ 223
三、犀角地黄汤的应用体会	/ 226
四、应用大补阴丸验案	/ 230
五、牵正散为主治疗癌性疼痛	/ 232

(一) 病案举隅	/ 232
(二) 讨论	/ 236
六、当归四逆汤加减治雷诺氏病	/ 236
七、应用一贯煎验案	/ 238
八、运用经方治疗肿瘤验案 5 则	/ 239
九、白薇煎合三妙加味治疗痹证	/ 242
十、中药新用拾遗	/ 244
十一、运用动物类药物治疗疑难杂症的经验	/ 248
(一) 动物类药物的适应证	/ 249
(二) 动物类药物的使用要点	/ 251
(三) 验案举隅	/ 253
(四) 结语	/ 255
十二、常用对药配伍	/ 255
(一) 同类相须	/ 255
(二) 异类相使	/ 259
十三、临证用药经验简介	/ 262
十四、治疗疑难杂病用药经验	/ 264
十五、鸡血藤、天仙藤的配伍应用	/ 268
十六、运用苍耳草经验举隅	/ 270

验案选析

273 ~ 345

一、流行性出血热重证治例	/ 273
(一) 气营两燔、热毒内陷证	/ 273
(二) 营血同病、瘀热里结证	/ 274
(三) 热毒壅盛、血瘀水停证	/ 274
(四) 热毒瘀闭、津伤水停证	/ 275
(五) 瘀毒内闭、血热阴伤证	/ 276
二、和解枢机、清化湿热治愈钩端螺旋体病发热案	/ 276
三、急症验案一束	/ 277
四、疑难病案一束	/ 289
(一) 胸痹	/ 289
(二) 结节病	/ 290
(三) 癲狂	/ 292

(四) 瘰疬	/ 293
(五) 颤振、瘰疬	/ 294
(六) 肥胖、脂肪肝	/ 295
(七) 气臌	/ 296
(八) 多发性硬化症	/ 297
(九) 心痹	/ 298
五、内伤发热验案	/ 299
(一) 劳风发热	/ 299
(二) 气虚发热	/ 300
(三) 肝郁发热	/ 301
(四) 邪伏膜原	/ 302
六、“无病可辨”案例一束	/ 303
七、肿瘤验案	/ 310
(一) 骨巨细胞瘤	/ 310
(二) 贲门癌	/ 311
(三) 胰腺癌肝转移	/ 313
(四) 鼻咽癌淋巴结转移	/ 314
(五) 肝癌	/ 316
八、哮喘验案	/ 317
(一) 寒哮	/ 317
(二) 热哮	/ 318
(三) 痰哮	/ 319
(四) 虚哮	/ 319
(五) 临证体会	/ 320
九、盗汗验案	/ 320
十、头痛验案	/ 322
十一、益气升清为主治疗重症肌无力验案	/ 324
十二、清温异治高血压病验案	/ 326
十三、血小板减少症验案两则	/ 329
(一) 血小板减少性紫癜	/ 329
(二) 血小板减少症	/ 330
十四、同病异治、异病同治血小板增多/减少症案例探析	/ 332
(一) 原发性血小板增多症	/ 332
(二) 特发性血小板减少性紫癜	/ 335
十五、肾病验案五则	/ 337

(一) 肿瘤术后肾功能衰竭	/ 337
(二) 尿血	/ 338
(三) 急性肾炎	/ 338
(四) 紫癜性肾炎	/ 339
(五) 肾病综合征	/ 340
十六、阳痿验案	/ 341
十七、金石药治疗顽症验案	/ 343
(一) 用黑锡丹等治愈耳鸣耳聋	/ 343
(二) 用朱砂散治愈呕吐(胃神经官能症)	/ 345

薪火相传

346 ~ 437

一、略论辨证论治的临证运用	/ 346
(一) 辨证与辨病相结合	/ 346
(二) 辨证应知常达变	/ 347
(三) 应准确应用病机词汇	/ 348
(四) 治法与辨证的关系	/ 348
(五) 方药的选择与加减配伍	/ 349
二、活血祛瘀法的辨证应用	/ 349
(一) 辨病理因素, 分虚实施治	/ 350
(二) 辨病变部位, 按主症特点施治	/ 353
三、血证论治	/ 359
(一) 治血	/ 359
(二) 治火	/ 361
(三) 治气	/ 362
四、瘀热新论	/ 365
(一) 瘀热的概念	/ 365
(二) 瘀热的形成	/ 366
(三) 瘀热的主要病理变化	/ 367
(四) 瘀热的病机病证特征	/ 369
(五) 瘀热相搏证的主要临床表现	/ 370
(六) 瘀热的分类	/ 371
(七) 瘀热的治疗原则	/ 372
(八) 瘀热学说的几点新义	/ 374

(九) 相关医案	/ 374
五、瘀热型血证初探	/ 379
(一) 瘀热型血证源流述要	/ 379
(二) 瘀热型血证的病机探讨	/ 379
(三) 瘀热型血证的辨识要点	/ 380
(四) 瘀热型血证的治疗	/ 381
六、痰证辨治	/ 382
(一) 痰的概念	/ 382
(二) 痰的成因	/ 382
(三) 痰的病理	/ 383
(四) 痰的诊断要点	/ 384
(五) 痰的辨证分类	/ 384
(六) 痰的治疗要领	/ 386
(七) 病案举例	/ 390
(八) 结语	/ 391
七、从痰瘀同病辨治疑难病证的经验	/ 392
(一) 痰瘀同病的病理生理探讨	/ 392
(二) 痰瘀同病辨识要领	/ 393
(三) 痰瘀同治述要	/ 395
(四) 痰瘀同治验案	/ 396
八、“伏毒”新识	/ 401
九、内科急症辨治概要	/ 406
(一) 急症的辨证要点	/ 406
(二) 急症的治疗原则	/ 410
十、内科疑难杂病辨治概要	/ 412
(一) 疑病多郁	/ 412
(二) 难病多毒	/ 414
(三) 怪病多痰	/ 415
(四) 久病多瘀	/ 420
(五) 急为风火	/ 423
(六) 湿热缠绵	/ 424
(七) 多因复合	/ 427
(八) 病机交错	/ 428
(九) 多脏相关	/ 430
(十) 治疗策略	/ 431