

“我临证五十年来一直有个心愿，就是把我的临床经验原原本本传给下一代”。“今天以录音的形式将我多年来的临证体会记录下来，毫无保留，以供后人参考借鉴”，“有了这套录音带，我的经验就不会随着我的离去而消失”。

—— 门纯德

近现代名中医未刊著作精品集

门纯德



中医临证要录

(附：名方广用)

门纯德 著



人民卫生出版社

近现代名中医未刊著作精品集

门纯德中医临证要录

(附:名方广用)

门纯德 著

人民卫生出版社



图书在版编目(CIP)数据

门纯德中医临证要录(附:名方广用)/门纯德著. —北京:
人民卫生出版社, 2010. 1

ISBN 978-7-117-12159-0

I. 门… II. 门… III. 中医学临床-经验-中国-现代
IV. R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 210160 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫生网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

门纯德中医临证要录 (附:名方广用)

著 者: 门纯德

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 17.75

字 数: 298 千字

版 次: 2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12159-0/R · 12160

定 价: 36.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

出版者的话



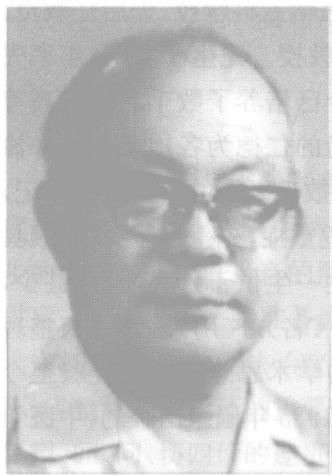
在我国近现代中医界曾经活跃过一大批学验俱丰,在当时享有盛誉、产生过重要影响的中医大家。他们或蜚声全国,或名重一方,为中医事业的发展贡献了毕生精力。他们在临证之余多有著述,然而,其中许多著作(如手稿、内部交流稿等)因种种原因在作者生前直至现在都未能出版,以致先贤在长期临床实践和寝馈深思中积累的宝贵学识与经验被埋没、被遗忘,有的甚至已经失传,实属中医事业的一种损失。如以“作者生前其作品未能刊行”初步确立“未刊”的定义,历史上许多名著在一段时间内都曾经是未刊作品,明代本草学家李时珍的《本草纲目》就是一例。因此,中医界的未刊著作应该引起我们的高度关注。

诚然,以实事求是和谨慎客观的态度来考量我们目前搜集到的名中医未刊著作,不能说每一部都是精品,但其中确实不乏有重要学术价值和临床指导价值者。它们凝聚了中医先辈一生的学术精华,尊重它们、珍视它们,进而整理出版它们,是中医编辑工作者的光荣使命。为此,我们策划了“近现代名中医未刊著作精品集”丛书,拟将上述作品在精选的基础上分辑出版,以飨读者。精选的标准为:作品有较高的理论价值和临床指导价值,其学术观点及临证经验等系经过作者长期临床实践提炼而成,既来源于临床实践,又能很好地指导临床实践,以目前的中医发展水平来衡量,仍有其科学性、独特性、实用性,对中医工作者和学习者有重要参考意义,对中医事业的发展有重要促进作用。为确保以上目标的实现,我们对符合上述目标初步入选的作品又分别报送当前中医界知名专家评审,在专家的具体指导下确立最终书目。

鉴于许多中医名家的未刊作品多在其弟子或家人、友人处,另有部分保存在中医临床、科研机构或各地图书馆当中,故殷切希望社会各界人士能提供有关稿件及信息,让我们共同努力,使一批批的名中医未刊著作得以问世,使先贤英名不朽,学验流传,德音累属,慈惠无穷。

人民卫生出版社

2009年10月



门纯德

(1917—1984)

门纯德(1917—1984),字秉洁,河北蔚县人。山西省著名中医临床家、教育家。曾任山西省第五届、第六届人大代表,中华全国中医学会山西分会常务理事,山西雁北地区中医学会副理事长等职。先生为山西著名中医耆宿,有山西中医临床“北门”之誉。在应用经方治疗慢性疑难杂病,尤其是血栓闭塞性脉管炎、银屑病、肿瘤等方面颇具见地,疗效显著。主要著述有:《中医学基础》、《中医治疗学》、《名方广用》等。

先生 1917 年出生于河北蔚县,14 岁时以全县第一的成绩考入国立工业职业学校,学习纺织。因目睹旧社会乡间缺医少药、劳动人民有病无治之苦,以及庸医杀人的悲痛情境,遂于毕业后弃工从医,专研医道。先生当时 17 岁,凭借倾囊购得的医学典籍,开始了漫长的自学之路。因无师承和家学,他只能依靠自己的力量在医学道路上不断摸索、前进。在苦读数年之后,先生于 1937 年正式行医于乡里,十几年的临证之后,成为当地的名医。建国初期,先生响应政府号召,停办了私

人诊所,出任山西广灵县人民医院中医师。1957年,被调晋北卫生人员训练班任教员兼业务班主任,负责晋北中医师的培训。他不怕辛劳,先后撰写并讲授十几门中医基础及临床课程,赢得了学生们的爱戴与尊敬,成为山西中医早期教育的实践者和探索者。1962年,先生调至大同医学专科学校,先后任教员、讲师、副教授,至辞世前先生是山西唯一的中医副教授。先生于1978年率先在大同医专创办了山西省高等中医专科教育,至今已培养了数千名中医高等专业人才。先生在五十多年的临床实践中,以高尚的仁德为各地患者义务诊病数十万人次,且分文不取。先生留下的八百余本数千万字的临床诊疗笔记,记录了数万例的疑难病诊治过程。尤其是救治急危重症,先生有胆有识、颇具见地,许多动人的故事至今仍被人们传颂着。先生一生忙于诊务,著述甚少,所留下的遗著大多是在十年动乱期间写下的,其中《名方广用》已被后人整理出版,并多次再版。其他著述正在整理中。先生的学术思想和临床经验至今仍被学界广为引用,有的还被编入全国统编教材。1985年国家出版的《中医年鉴》专篇记载了先生的生平业绩。

先生在辞世前一天还应邀在太原为来自各地的学子们做了多场学术讲座,终因劳累过度于1984年8月24日突发脑出血辞世。1998年8月,社会各界在大同隆重举办了“门纯德先生学术思想纪念会”,国家中医药学会、山西省卫生厅以及先生生前好友著名学者刘渡舟先生等发来贺信,高度评价了先生的学术思想和治学精神。来自各地的学子和各界代表四百余人参加了纪念和学术交流会。先生的学术思想影响深远,弟子遍及各地,至今人们仍能看到先生“兴阳法救治疑难重症”、“联合方组论治慢性病”、“方精药简治疗杂病”等宝贵经验的继承和发扬。

作者自述



我临证五十年来一直有个心愿,就是把我的临床经验原原本本传给下一代,我们中医后继乏人的情况已解决了不少,但在技术方面,还是应该更进一步的提高。今天以录音的形式将我多年来的临证体会记录下来,毫无保留,以供后人参考借鉴。我准备谈以下一些问题:①用兴阳温经祛寒法治疗一些疑难病;②用大剂养阴法治疗无名高热病;③用大剂清热解毒方药治疗一些热毒证;④整体观和辨证的重要性,祛邪和扶正的关系,异病同治、同病异治以及中医望、闻、问、切四诊的连贯性及它们的辨证关系;⑤我为什么要用联合方组治疗慢性病、疑难病;⑥方精药简,我为什么要运用小方及运用小方治疗大病的一些经验;⑦研治疑难病(如肿瘤、尿毒症、胆结石等)的经验;⑧专题:脉管炎(脱疽)的研治体会;⑨专题:银屑病(牛皮癣)的研治体会;⑩自拟方的临床效果;⑪在教学中的体会,包括教学方法、教学观点等;⑫医生应抱什么样的医疗态度的问题;⑬向上级领导谈几点意见,题目叫做“发展祖国医学必须继承祖国医学”。

门纯德中医临证要录

门纯德 著

门理章 门军章 门九章 李 霞 整理



先父离世已二十余载，这二十多年来，先父的同事、学生、弟子及患者常常向我及我的家人表达他们对先父的怀念，亦常言希望我们子女们将先父的生前资料加以整理，付梓以利后人参阅、学习，使更多的患者受益。多年来，我们一边学习继承先父的学术思想和临床经验，一边认真整理先父的遗著文稿、诊疗笔记和录音资料，以待出版。终于 2008 年底应人民卫生出版社约稿，将先父的录音稿《门纯德中医临证要录》整理成书由该社出版发行。先父生前忙于诊务，著述不多，影像资料更是缺如，但可幸的是先父留下了 26 盘珍贵的录音带，这是 1983 年 8~9 月份由先父主讲，时任先父助手的我亲手录制完成的，这也是我对父亲学术思想记忆最深刻的一次整理和学习。本录音原名为《门纯德中医临证理法方药杂谈》，由我的三哥门军章主任医师于 1990~1992 年初录，再由李霞博士于 2008~2009 年精录、整理，后经我与兄长门理章教授、门军章主任医师及先父的多位弟子的审定而成。

此书总结了先父 50 余年的临证经验，其中如兴阳法、联合方组和经方治疗多类疑难重症等学术思想和临证经验颇具见地。先父在整套资料录制完成后，曾高兴地对我说：“有了这套录音带，我的经验就不会随着我的离去而消失，我可以‘死而不已’了。”其实“不已”的不仅是他的临证经验，更重要的是他始终如一的对患者高度负责的态度和高尚的医德。临证 50 余载，他以自己的言行为学生和弟子们树立了最好的榜样。愿此书的出版能使熟识先父的同道们加深对他的了解，亦使对他陌生的读者走近他的人生，通过他的讲述去感知他对中医事业的无限热爱和他一生所寄的中医精神。

《名方广用》是先父生前所著，于 1989 年由我与兄长门理章、门军章及先父的弟子们共同整理，1990 年由科学技术文献出版社重庆分社出版发行。该书深受广大读者欢迎，多次再版，并被多家学术媒体转载、参阅，获得很高的学术评价。很多中医学子与中医爱好者多次来信询问此书的再版时间，有些细心的读者还来信指出了此书的几处刊印纰漏，此次应广大读者的要求，由李霞博士对全书进行了精心点校，附于《门纯德中医临证要录》其后，以完整地反映

先父的学术思想。且《名方广用》中所列诸方在《门纯德中医临证要录》中亦有详尽的论述,此二书可相互映照,前后参研,以资同道。

先父从医从教,几十年如一日,焚膏继晷,孜孜以求;对待病人,不分贫富贵贱,一视同仁,诊治精心;治学严谨,做学问一丝不苟,有疑必问,有问必究;淡泊名利,志存高远,师德高尚,桃李满枝;热爱学习,一生知行一致,永远是我们学习的榜样。在该书出版之际由衷地感谢山西省卫生厅中医管理局和人民卫生出版社给予的大力支持和帮助,同时感谢李霞博士的精心点校和整理。作为先生的后代和弟子,我们谨以此书的整理出版缅怀和纪念先生,同时也献给无数热心中医事业的同仁们。

门九章

2009年7月

一、兴阳温经祛寒法(兴阳法)	10
(一)“兴阳法”的创始原因	10
(二)什么是“兴阳法”	11
(三)“兴阳法”的辨证运用及举例	11
1. 冠心病危症	11
2. 肾萎缩	13
3. 不孕症	14
4. 慢性前列腺炎	15
5. 肠梗阻	16
6. 变应性亚败血症	16
7. 类风湿性关节炎	17
8. 血栓闭塞性脉管炎	17
9. 胃下垂	19
10. 肢端动脉痉挛症(雷诺氏病)	20
11. 腺病毒性肺炎危症	20
12. 失眠重症	22
13. 心动过缓	23
14. 急性缩阳证	24
(四)运用“兴阳法”的体会	24
1. 如何区分阴证和阳证	24
2. 脉诊在辨证时的作用	24
3. 如何区别心、脾、肾三脏的阳虚	24
4. 正确运用“温通”之法	24
二、热证的不同治法及举例	26
(一)清热剂治疗热证	26
1. 产后发热	26

2. 肺结核咯血	26
3. 肺结核高热	27
(二) 滋阴剂治疗阴虚发热证	27
1. 发热待查(无名高热)例一	27
2. 发热待查(无名高热)例二	27
(三) 解毒剂治疗热毒证	28
1. 白血病继发绿脓杆菌感染性败血症	28
2. 血栓闭塞性脉管炎继发感染性败血症	29
3. 肝脓肿	30
4. 肺脓肿	31
5. 宫腔脓肿	32
6. 妊娠期阑尾炎	33
三、整体观与辨证论治	35
(一) 整体观的重要性	35
(二) 辨证论治的重要性	36
1. 怎样理解中医的“证”	36
2. 为什么论治前必先辨证	37
(三) 祛邪与扶正的辨证关系	38
(四) 关于望闻问切的连贯性	40
(五) 同病异治与异病同治的辨证关系	41
(六) 临床上如何体现整体观和辨证论治	43
1. “联合方组”的运用	43
2. “反治法”的辨证运用	49
3. 方精药简,运用小方治病的体会	50
四、研治疑难病的体会	65
(一) 胆结石	65
(二) 泌尿系结石	67
(三) 肾结核	68
(四) 胸壁结核	69
(五) 骨结核	70
(六) 脊椎结核	71
(七) 骨髓炎	72

五、研治肿瘤的经验	73
(一)鼻咽部出血性纤维血管瘤	73
(二)脑垂体腺瘤	74
(三)甲状腺腺瘤	76
(四)颅底部神经纤维瘤	77
(五)乳腺纤维瘤	77
(六)骨瘤	78
(七)再生障碍性贫血	78
六、研治血栓闭塞性脉管炎的经验	80
(一)辨证分型	81
(二)分型论治	81
1. 寒凝血滞型	81
2. 气血瘀阻型	82
3. 阳虚毒陷型	82
4. 阴虚化热型(包括湿热蕴毒型)	83
(三)诊断和鉴别诊断	83
1. 诊断标准	83
2. 疗效标准	83
3. 鉴别诊断	83
(四)典型病案	84
1. 寒凝血滞型	84
2. 气血瘀阻型	85
3. 阳虚毒陷型	85
4. 湿热蕴毒型	85
(五)研治体会	85
七、研治牛皮癣的体会	88
(一)临床特点	88
(二)病因病机	89
(三)辨证施治	89
1. 风寒体虚型	89
2. 风热挟实型	90
3. 津虚血燥型(阴虚内燥型)	90

4. 湿热蕴毒型	90
5. 肝肾阴虚型	90
6. 冲任不调型	91
7. 湿恋关节型	91
8. 肝郁血滞型	91
(四) 研治体会	91
八、自拟方的临床运用体会	95
(一) 木耳羹	95
(二) 生发丸	95
(三) 活胃散	96
(四) 化石丹	97
(五) 山萸二枣汤	98
(六) 瓜蒂散	99
(七) 夏枯消瘤丸	100
(八) 一味当归汤	100
(九) 芍药钩藤木耳汤	101
1. 组成与主治	101
2. 大体方义	101
3. 随证加减	101
4. 典型病例	101
5. 运用体会	107
九、教学中应注意的问题	108
(一) 激发学生的学习兴趣	108
(二) 了解学生的学习背景	109
(三) 启发学生的思考能力	109
(四) 培养学生的学习方法	109
(五) 指导学生的课堂笔记	110
(六) 重视学生的古文学习	110
(七) 培养学生的职业道德	110
十、“医家五要”的职业要求	112
(一) 要严肃而热情	112
(二) 要大胆而细心	112

(三)要专心而认真	112
(四)要保密而慎重	113
(五)要谦虚而好问	113
十一、做医生的几点体会	115
十二、关于中医工作的几点建议	117
(一)重视对中医理论的学习	118
(二)系统整理历代中医文献	121
(三)重视在临床实践中继承	121
(四)关于中医学术以及科研的评审问题	122

一、兴阳温经祛寒法(兴阳法)

(一)“兴阳法”的创始原因

首先谈谈我为什么要使用兴阳温经祛寒法。其实,并不是我好用热药,而是出于以下四个原因:

一者,现在医院多了,热性病多去医院就诊,而找我的病人属于阳虚、寒性病的比较多一些。二者,目前的情况是,人们运用寒凉药胆子大,运用温热药胆子小,认为热药危险,寒药保险。所以,一些疑难病几个月、几年都治不好,最后找到我。这样导致一种现象,好像我善用热药。其实不然,只是由于一些疑难病确实属于寒证,非兴阳温经祛寒方药不能奏效。三者,我认为人体阴阳都很重要,但相对之下,阳气则更为重要。《内经》曰:“春生夏长,秋收冬藏”。从季节来衡量药的效能,则温药应春,热药应夏,凉药应秋,寒药应冬;从阴阳来衡量四季变化的规律,则春夏属温、属阳,秋冬属寒、属阴;从看待人的生死的角度来说,张景岳曾说过:“阳来则生,阳去则死。”社会上有句俗语,把人死了称为“命归阴”,还没有听说过“命归阳”的说法。近代的陆渊雷也说过:“人多死于亡阳”,因亡阴而死者虽不能说没有,但确实不多。四者,任何疼痛均是不通的表现。经曰:“不通则痛,痛则不通”,如西医讲的“炎症”,表现为红、肿、热、痛、功能障碍。障碍者,不通也。从物理角度讲,寒则凝,热则化,凝则不通。我研究的“血栓闭塞性脉管炎”是西医病名:闭塞者,不通也。中医称“脱疽”或“脱骨疽”:疽者,阻也;阻者,不通也。气属阳,血属阴,气行则血行,气滞则血瘀。临床许多疾病,都存在着不通。如冠心病,西医说是由于冠状动脉阻塞,中医说是阳气(胸阳或心阳)不通了。因此,治疗上就要通,通就要行气、活血。而气行则血行,故行气更为重要,行气就意味着通阳。无论急性病、慢性病,都要想到人体的阳气。阳气虚、阴寒凝结的病,治起来比较快,因为“无形之阳易生,有形之阴难复”,但如果失治,死亡也快。而慢性阴虚病变,虽然阴难速补,治疗缓慢,但不至于出现暴亡的危险。

以上所讲的四个原因,说明我为什么要用“兴阳温经祛寒法”治疗疾病,但

这并不等于我不注重阴气,只是介于上述的一些情况,我对兴阳的一点体会。古人在注重人体阳气的同时,也照顾人体的阴气。如张仲景的“真武汤”、“附子汤”等方剂,在一派扶肾阳、兴脾阳的药物之中,用生白芍便是照顾人体的阴气。还有“当归四逆汤”、“乌头桂枝汤”等,也是如此。所以,在大兴阳时,一定要顾及到人体的“阴”。

(二) 什么是“兴阳法”

首先谈谈阳气的重要性。《素问·生气通天论》曰:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰,故天运当以日光明。”我的个人看法是“人生当以阳气运”,人要活着,必须依靠阳气的正常运转。张景岳云:“天之大宝,只此一九红日;人之大宝,只此一息真阳……阳惟畏其衰,阴惟畏其盛。非阴能自盛也,阳衰则阴盛矣。凡万物之生由乎阳,万物之死亦由乎阳。非阳能死物也,阳来则生,阳去则死矣。”所谓阳,就是指人体的一切活动,包括我们的呼吸、运动、感觉系统等。所以,正如前面提到的,人死之后,人们常说为“命归阴”,没有“命归阳”的说法。可见,阳气是非常重要的。鉴于这个情况,加之上面我体会的几个原因,按比例说,70%的病例,我是运用了兴阳温经祛寒法。

那么,什么是兴阳温经祛寒法呢?所谓“兴阳”,就是振奋阳气的意思。我认为一般的“阳”不能称为“补”,有些人无论写文章、讲课、谈话,都谓之“补阳”,这是不恰当的。“补”是给予物质,如“补血”等。“阴”应叫做“滋阴”,它是半有形半无形的,也就是给予津液的意思。而“阳”叫“扶阳”也可,但称“兴阳”最好。有些杂志上叫“温阳”也还可以,但亦不恰当,因为“阳”本身就是热的,而且“温”字又不是个动词,所以叫“兴阳”较恰当,“扶阳”亦可。“阳”是在阴的基础上产生的功能,功能就不能叫“补”,所以应采用“振奋”、“兴”、“扶”等词语。我多年实践体会到“无形之阳易兴,有形之阴难复”,“阳可骤兴而阴需渐复”,故较之补阴,兴阳收效更快,兴阳得当可迅速扭转病势。临床若能注重护阳、兴阳,便是把握了关键。因而,我在临证时十分重视患者的阳气,且常用兴阳法救治危急重症,往往效如桴鼓。

(三) “兴阳法”的辨证运用及举例

由于时间的关系,我下面就来谈谈运用“兴阳温经祛寒法”治疗的几个病例。

1. 冠心病危症

第一个举个胸痹心痛之急症或叫危症,现代医学叫做冠心病。这位同志