

中国当代医疗 百科专家专著(一)

顾问 钱信忠
名誉主编 房书亭

熊继柏医论集

● 熊继柏 ■ 编著

中医古籍出版社

责任编辑 樊岚岚
封面设计 铁池
封面题字 熊继柏

熊继柏医论集

ISBN 7-80174-165-X



9 787801 741653 >

ISBN 7-80174-165-X/R · 165

定价：18.00 元



中国当代医疗百科专家专著（一）

熊继柏医论集

熊继柏 编著

中医古籍出版社

责任编辑 樊岚岚

封面设计 铁 池

封面题字 熊继柏

图书在版编目 (CIP) 数据

中国当代医疗百科专家专著 (一) / 《中国当代医疗百科专家专著》编委会编. - 北京: 中医古籍出版社, 2004.6

ISBN 7-80174-165-X

I. 中… II. 中… III. 医论-中国-现代 IV. R2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 060024 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内南小街 16 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京通州丽源印刷厂

850×1168 毫米 32 开 12.5 印张 309 千字

2005 年 2 月第一版 2005 年 2 月第一次印刷

印数: 0001~2000 册

ISBN 7-80174-165-X/R·165

定价: 18.00 元 (全套: 130.00 元)

作者简介

熊继柏 男，湖南中医学院教授，研究生导师，湖南省名中医。历任湖南中医学院内经教研室主任，中医经典古籍教研室主任，学术委员会委员，并任中国中医学会内经专业委员会委员，内经教学研究会委员。

熊氏 1942 年出生，湖南省石门县人。十三岁从祖父熊玉田先生习医，十四岁参加联合诊所，先后拜师于常德地区名老中医胡岱峰先生、陈文和先生门下。自幼熟读中医经典及各医家著作，为今后的发展打下了坚实的理论基础。1958 年实习当医生，直至 1979 年，在石门县维新中医院连续从事中医临床二十一年，积累了丰富的医疗实践经验。1979 年底，经全国中医选拔考试之后，被选调到湖南中医学院任教师，迄今已二十余年，对《黄帝内经》进行了专门研究，主讲《内经》课，并主讲过《难经》、《金匱要略》、《温病条辨》和《中医内科学》，讲课已达 8000 学时，曾先后 8 次被湖南中医学院评为优秀教师、教学效果好的老师和学生最喜爱的老师。

熊氏从事中医临床四十余年，始终坚持中医理论与实践相结合，善于辨证施治，精于理法方药，对诊治内科杂病、儿科病及妇科病，均有丰富的临床经验。在诊治急性热病和疑难病证方面，尤有独到的经验。在省内外享有很高的医疗威望，是著名的中医内科专家。1999 年被湖南省人事厅、卫生厅评定为湖南省名中医。

熊氏的医学著作颇多，计有十六部。其中独撰著作二部：《内经理论精要》、《内经自学指导》。《内经理论精要》一书，已

被美国国会图书馆，英国大英博物馆和牛津大学图书馆列为藏书。主编及副主编著作三部：《医经选讲》、《黄帝内经研究大成》、《内经选读》。《黄帝内经研究大成》一书，系全国内经专业委员会组编，为我国历代以来研究《黄帝内经》最大型、最完备、最系统的工具书，1999年获得国家新闻出版署科技图书一等奖，并获国家中医管理局科技进步二等奖。任编委的著作三部：《内经高级教学参考书》、《湖湘名医典籍精华》、《湖南省卫生技术试题解》。特邀编写的著作二部：《当代名医临证精华》、《黄帝内经专题研究》。参加编写的著作六部：《中西医结合内科研究》、《素问析义》、《灵枢经析义》、《马王堆医书考注》、《传世藏书·难经注》、《中医学多选题解析》。同时，并陆续在国内各级中医杂志书刊发表专业学术论文九十余篇。近年来，并主持完成研究成果《葶苈五虎颗粒剂治疗病毒性肺炎的临床与实验研究》，独立完成研究成果《内经理论精要研究》，两项成果分获湖南省卫生厅和湖南省教委科技进步奖。

前 言

古人有云：“医之为道，非精不能明其理，非博不能制其约。”精，则术业必须专攻，不专则不可能求其精；博，则学识务求渊广，不渊不广岂能言其博？医之求精求博，何其难哉！程钟龄云：“思贵专一，不容浅尝者问津；学贵沉潜，不容浮躁者涉猎”，诚至理矣！

余十三岁时，遵家祖父熊玉田公之训，启蒙习医，始读《雷公炮制药性赋》、《药性歌括四百味》、《王叔和脉诀》、《汤头歌诀》等书，十四岁时参加农村联合诊所，遂拜师于名老中医胡岱峰先生门下，胡老师自幼习文，先儒而后医，时已八十高龄，乃依循序渐进之法教以《医学三字经》、《时方妙用》、《时方歌括》，并令熟读《医宗金鉴》中之《四诊心法要诀》、《伤寒心法要诀》、《杂病心法要诀》、《妇科心法要诀》和《幼科心法要诀》。十五岁时，重点攻读《伤寒论》和《金匱要略》，由于老师要求甚严，凡所读之书悉能背诵。十六岁时，正值1958年祖国建设“大跃进”运动开展，余被派去农村当医生，其时年幼无知，临证时犹不知所措。至二十岁，复拜师于名老中医陈文和先生门下，陈老师早年曾毕业于日本东京大学，执教颇重针对性，除教习《黄帝内经》之外，并令重点研习《温病条辨》、《温热经纬》和《中医内科学》、《中医方剂学》。一年之后，余之临证业务能力大有长进，自此长期连续不断地在农村基层医院从事临证实践，始终运用中医中药诊治内科、妇科、儿科病证，并运用中医中药治愈了许许多多的急证、重证。由于不断临证，不断学习，医疗威信逐渐提高，从1964年到1979年间，每日应诊量常达100人次左

右。1979年参加全国中医选拔考试，年底被调至湖南中医学院任教师，主要从事中医理论教学。主讲《黄帝内经》，并主讲过《难经》、《金匱要略》、《温病条辨》、《中医内科学》等课程。在二十余年的教学中，讲课共达8000学时，同时仍然不间断地坚持了医疗实践。屈指算来，已经历了四十余年的中医临证实践和二十余年的中医理论教学，对中医专业虽专，犹不敢言其精，更不敢言其博，然对中医学的认识却得出了一条最基本的观点，这就是：中医学的理论必须与临证实践相结合。《内经》云：“善言天者，必有验于人；善言古者，必有合于今；善言人者，必有厌于己”。中医学的理论本是实践知识的升华和总结，如果研究理论不能与实践相结合，其理论势必形成空洞理论，甚至有可能出现对理论的错误理解。如果临证不能用理论去指导，其临证无疑只是贸然临证，甚至有可能造成盲目临证。朱沛文《名医治学录》说得好：“先必读书以培其根底，后须临证以增其阅历，始为医学之全功焉。”

一个学科的传承，主要靠文献。一个学科的发展，必然经过由文献而实践，由实践而文献的反复循环过程。所谓“文以载道”，中医学更不例外。笔者作为一个既从事中医学理论研究的教师，又从事中医临证实践的医师，对中医学的传承与发展，有责任、有义务为之尽心竭力。然因教务和诊务过于繁忙，长期疲于超负荷的工作，故未能专心致力于撰著。由于中医学的理论体系源于《黄帝内经》，而《黄帝内经》“文简、意博、理奥、趣深”，可谓学之不尽，取之不竭。因此，余从事理论研究则以《黄帝内经》为主，务在究本识源，明晰经旨，真正掌握其临证指导意义。中医的临床，关键在于贯穿辨证施治的基本法则，坚持理法方药的基本步骤，余从事临床，不论诊治内、妇、儿各科疾病，或诊治各种急症、疑难病症，都始终坚持这一基本法则，遵循这一基本步骤。在数十年的学与用之中，确有一些心得体

会，每寻隙记录、整理，陆续发表了 90 余篇论文，将这些论文归类，则为三个方面，一为理论研究，一为临证经验，一为教学与科研。今从中选辑 83 篇，以文章发表的先后为序，按类分为三部分，并附录部分带教学生所整理发表的临证经验文章 8 篇，汇为一册而为《医论集》。

由于《医论集》中文稿均系已经发表的原刊原载，未加修改，故其间或因所论角度不同而偶有内容重复者；或因论题大小不同而出现文辞简繁不一者，未免贻笑大方，尚望同道鉴谅，并请高明指正。

熊继柏 于湖南中医学院
公元二〇〇三年六月

目 录

第一部分 理论研究

- 《内经》病机十九条的基本精神及其临床意义 (2)
- 《内经》医话二则 (21)
- 《内经》教学浅识 (24)
- “治痿独取阳明”辨析 (30)
- 《素问·生气通天论》原文析义四则..... (32)
- 探“是动病”和“所产病” (35)
- 漫谈阴阳盛衰和疾病变化 (41)
- 浅析《内经》色诊之要 (45)
- 《灵枢·营卫生会》讲解..... (50)
- 审察病机浅谈 (69)
- 浅析《内经》的“脉合阴阳” (73)
- 略谈《内经》中“厥”的含义 (78)
- 辨释“风雨寒热不得虚邪不能独伤人” (84)
- 《内经》原文辨释二则 (87)
- 《内经》原文析义三则 (91)
- 研经与临床浅识 (95)
- 析《内经》天人相应观 (98)
- 析《内经》“治未病” (104)
- 五运六气的推演方法..... (106)
- 探《内经》运气测病..... (119)
- 略论辨析《内经》怎样结合临床..... (124)

试析《足臂十一脉灸经》中几个病候·····	(128)
《内经》出血病证证治探讨·····	(133)
《内经》喘证辨治·····	(138)
《内经》汗证证治研讨·····	(143)
探讨《内经》五藏六府咳的证与治·····	(148)
论《内经》癫疾的概念与证治·····	(152)
析《内经》消瘴的病因与证治·····	(156)
《内经》独特病的训识与证治·····	(160)
从《内经》刺法探奇病证治·····	(165)
《内经》五郁之治及其临证应用·····	(169)
论《黄帝内经》养生学·····	(173)
析《内经》情志致病的病机与治则·····	(179)
《内经》“阴阳之要”、“阴阳反作”的理论与临证···	(185)
探析疫病“非典”·····	(189)

第二部分 临证经验

便血、痢疾治验·····	(194)
奔豚·····	(198)
重喘治验三则·····	(199)
泄泻三则·····	(203)
痰蒙心包·····	(206)
古方求旨一二·····	(207)
急黄·····	(208)
小儿急症验案二则·····	(209)
胁下痛辨证治验举隅·····	(211)
内燥胎萎·····	(214)
“流脑”专题笔谈·····	(216)
肺痈变证·····	(218)

水饮腰痛二则·····	(221)
“急性胃肠炎”专题笔谈·····	(222)
不可滥用安宫牛黄丸·····	(224)
夏秋季泄泻及其治疗·····	(225)
治暴病须心细胆大·····	(226)
肠痈成脓亦可下·····	(227)
中医治急症必须善察隐微·····	(228)
下痢脓血，发热腹胀，呕逆不食·····	(232)
妊娠“高血压子痫”·····	(236)
暴吐、暴泻、虚脱·····	(239)
产后病痉·····	(243)
痰火癫狂·····	(246)
治痰痢需涤痰兼扶脾·····	(249)
暑热偏枯症·····	(251)
小儿夜游症·····	(252)
久泻不忘祛邪·····	(253)
泄泻腹痛反复发作十余年·····	(256)
治疗眩晕病两个秘验方·····	(261)
重症眩晕呕吐浮肿·····	(263)
夏令湿病的防治·····	(267)
黄连温胆汤治眩晕·····	(268)
中医治疗急症的体会·····	(269)
中医诊治疑难病症经验点滴·····	(272)
应用表里双解法治疗外感高热的体会·····	(276)
产后发热证治体会·····	(280)
熊继柏辨治胃脘痛经验·····	(283)
熊继柏教授运用温胆汤治疗心脑血管病证的经验·····	(287)
熊继柏教授从六郁论治胃脘痛经验·····	(293)

熊继柏教授从寒热错杂辨治脾胃病经验·····	(299)
熊继柏教授治疗咳嗽验案 5 则·····	(304)
熊继柏教授治疗眩晕病经验·····	(308)

第三部分 教学科研及其他

谈怎样学中医·····	(316)
略谈怎样学《内经》·····	(322)
试论《内经》教学三结合·····	(335)
略论《内经》的教与学·····	(340)
良师善教，尤重育人·····	(345)
研经三法·····	(349)
怎样讲好一堂中医课·····	(353)
再谈怎样学中医·····	(358)
苇茎五虎颗粒剂治疗病毒性肺炎的临床研究·····	(363)
苇茎五虎颗粒剂止咳、平喘、解热作用的实验研究 ·····	(368)
苇茎五虎颗粒冲剂抗呼吸道合胞病毒作用的实验研究 ·····	(374)
谈气功·····	(376)
中医的生命力在于临床·····	(379)

第一部分 理论研究

《内经》病机十九条 的基本精神及其临床意义

“病机”这个词，出于《黄帝内经》。《素问·至真要大论》云：“欲令要道必行，桴鼓相应，犹拔刺雪污，工巧神圣，可得闻乎？岐伯曰：审察病机，无失气宜，此之谓也。”经文一开头就把“病机”提到了很高的位置，它指出：要想让重要的医学理论，得到切实地推广；要使治疗效果如桴鼓一样的相应；如拔刺雪污一样那么容易；使诊疗技术达到工巧神圣的程度，关键就在于“审察病机，无失气宜。”故张景岳说：“病机为人道之门，为跬步之法。”

基本精神

何谓病机？张景岳讲：“机者，要也，变也，病变所由出也。”病机，是指疾病发生、发展、变化的机理。它包括了发病、病因、病位、疾病的性质以及传变的机转。

所谓气宜：是指一年之中，风寒暑湿燥火六气主时之所宜。就是说，要掌握一年之中气候变化的规律，要知常测变，不失其规律。

如何审察病机？《素问·至真要大论》列举了十九条，后世称为“病机十九条”。

病机十九条的原文是：“诸风掉眩，皆属于肝；诸寒收引，皆属于肾；诸气膹郁，皆属于肺；诸湿肿满，皆属于脾；诸热瞀

瘕，皆属于火；诸痛痒疮，皆属于心；诸厥固泄，皆属于下；诸痿喘呕，皆属于上；诸禁鼓栗，如丧神守，皆属于火；诸痉项强，皆属于湿；诸逆冲上，皆属于火；诸胀腹大，皆属于热；诸躁狂越，皆属于火；诸暴强直，皆属于风；诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热；诸病肘肿，疼酸惊骇，皆属于火；诸转反戾，水液浑浊，皆属于热；诸病水液，澄彻清冷，皆属于寒；诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热。”

诸风掉眩，皆属于肝 在病机十九条中，有三个字的含义，要结合临床上的实际情况，灵活地认识，不能片面的理解。即：

诸：众也，表示不定之多数。作“众多”“许多”“多种”讲，不能作“凡是”或“一切”讲。

皆：这里可以作“大都”理解。

属：类也，代表“连属”“有关”的意思，不作“隶属”“统属”讲。

本条的“风”字，一般认为，风有外风、内风之别，外感六淫所中的风邪，后世称为外风；凡见动的症状，如眩晕、抽搐、强直、麻木以及猝倒无知、口眼歪斜、半身不遂等，后世称为内风，或谓“肝风内动”。本条所指的风，虽未明确区别，但当侧重于内风。

掉，摇也，指振颤、摇动不定的病症。

眩，旋转之意，指病人自觉头晕目眩。

“掉眩”，是两种病症，即动摇不定和头晕目眩。本条经文是说：多种因风而引起的肢体摇动，头晕目眩的病症，大都与肝有关。

为什么说“诸风掉眩，皆属于肝”呢？

《素问·阴阳应象大论》说：“风胜则动”，“风气通于肝”，这里要着眼于“风”字。风性动摇，动则掉眩，风气与肝相通，而肝之经脉上达巅顶，故风病多见头晕目眩。因此，内生之风多责