

中国中医研究院 主编

第一辑

现代著名老中医名著重刊丛书

岳美中

论医集

人民卫生出版社
People's Medical Publishing House

中国中医研究院 主编

第一辑



现代著名老中医名著重刊丛书

岳美中

论医集

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

岳美中论医集/中国中医研究院主编. —北京:人民卫生出版社, 2005. 9

(现代著名老中医名著重刊丛书 第一辑)

ISBN 7-117-06970-8

I. 岳… II. 中… III. 医论 - 中国 - 现代
IV. R2 - 53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 079826 号

现代著名老中医名著重刊丛书

第一辑

岳美中论医集

主 编: 中国中医研究院

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 中国农业出版社印刷厂(尚艺)

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 6. 25

字 数: 134 千字

版 次: 2005 年 10 月第 1 版 2005 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06970-8/R·6971

定 价: 13.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

本书是著名中医学专家岳美中先生的医论集，共列有35个专题，分别阐述了岳老对中医辨证论治理论体系的学术见解，对以内科为主常见病的辨证论治思路与经验，对临床用药规律的体会与归纳；反映了他辨证与辨病相结合、辨证用药与专方专药相结合、治急性病要有胆有识、治慢性病要有方有守等学术观点。

本书在指导中医临床上多有创建，充分反映了岳美中先生所具有的丰富临床经验和深厚学术积累，对于传承名老中医的学术思想和医疗经验可谓意义非凡。

出版说明

秦伯未、施今墨、蒲辅周等著名医家，既熟通旧学，又勤修新知；既提倡继承传统中医，又不排斥西医诊疗技术的应用，在中医学发展过程中起到了承前启后的作用。这批著作均成于他们的垂暮之年，有的甚至撰写于病榻之前，无论是亲自撰述，还是口传身授，或是其弟子整理，都集中反映了他们毕生所学和临床经验之精华，诸位名老中医不吝秘术、广求传播，所秉承的正是力求为民除瘼的一片赤诚之心。诸位先贤治学严谨，厚积薄发，所述医案，辨证明晰，治必效验，不仅具有很强的临床实用性，其中也不乏具有创造性的建树；医话著作则娓娓道来，深入浅出，是学习中医的难得佳作，为近世不可多得的传世之作。

由于原版书出版的时间已久，已很难见到，部分著作甚至已成为学习中医者的收藏珍品，为促进中医临床和中医学术水平的提高，我社决定将一批名医名著编为《现代著名老中医名著重刊丛书》分批出版，以飨读者。其中“第一辑”收录13种名著：

- | | |
|-------------------|------------|
| 《中医临证备要》 | 《施今墨临床经验集》 |
| 《蒲辅周医案》 | 《蒲辅周医疗经验》 |
| 《岳美中论医集》 | 《岳美中医案集》 |
| 《郭士魁临床经验选集——杂病证治》 | |

《钱伯煊妇科医案》 《朱小南妇科经验选》
《赵心波儿科临床经验选编》 《赵锡武医疗经验》
《朱仁康临床经验集——皮肤外科》
《张赞臣临床经验选编》

第
一
辑

这批名著原于 20 世纪 60 年代前后至 80 年代初在我社出版，自发行以来一直受到读者的广泛欢迎，其中多数品种的发行量都达到了数十万册，在中医界产生了很大的影响，对提高中医临床水平和中医事业的发展起到了极大的推动作用。

为使读者能够原汁原味地阅读名老中医原著，我们在重刊时采取尽可能保持原书原貌的原则，主要修改了原著中疏漏的少量印制错误，规范了文字用法和体例层次，在版式上则按照现在读者的阅读习惯予以编排。此外，为不影响原书内容的准确性，避免因换算造成的人为错误，部分旧制的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的检测项目与方法等均未改动，保留了原貌。对于犀角、虎骨等现已禁止使用的药品，本次重刊也未予改动，希冀读者在临证时使用相应的代用品。

前 言

毛主席指出：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”敬爱的周恩来总理在中医研究院建院时曾亲笔题词：“发扬祖国医药遗产，为社会主义建设服务”。周总理还多次指示要认真做好老中医经验的继承整理工作，使老中医的宝贵临床经验更好地得到推广，为广大人民群众防病治病服务，为创造中国统一的新医学新药学做出贡献。对我们鼓舞极大。

岳美中同志，中国共产党党员，今年已 76 岁了，从事医疗工作几十年，有一定的理论造诣，临床经验也很丰富，善于运用我国医学辨证论治法则，在治疗内科领域的急性病和慢性疾病方面取得了显著的疗效。解放以来，在党的领导下，岳美中同志坚持认真学习马列主义和毛主席著作，满腔热情地把几十年的临床经验贡献出来为社会主义革命和社会主义建设服务。

岳美中同志的学术经验目前已整理出两集，一为《岳美中论医集》，一为《岳美中医案集》。前者主要包括对中医辨证论治理论体系及常见病辨证论治和用药规律的论述；后者主要为临床医案记录。《岳美中论医集》由我院西苑医院曾跟随岳美中同志学习过的陈可冀、时振声、李祥国等同志协助整理。《岳美中医案集》由陈可冀、时振声、李祥国、王占玺等同志协助

整理。

由于我们水平有限，整理过程中难免有缺点错误，诚恳希望大家批评指正，以便进一步做好老中医经验的继承整理工作。

中医研究院

1976年11月

第
一
辑

目 录

辨证论治的探讨·····	1
治急性病要有胆有识，治慢性病要有方有守·····	12
钻研《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》，做到古为今 用·····	17
论中医基本功的锻炼·····	21
论读古医书与临证·····	26
正确理解和运用辨证论治·····	30
略论医药结合·····	34
谈民间验方的整理研究·····	40
论痰和饮的证治·····	42
论“伤寒发黄”·····	52
论肝病治疗规律·····	63
论《金匱》“百合狐惑阴阳毒篇”·····	74
论张仲景煎药法的特点·····	79
外感咳嗽的认证和施治·····	84
谈发热的治疗·····	87
论肾炎的证治·····	90
再论肾炎的治疗·····	99
关于泌尿系结石的治疗·····	102
论心痛胸痹证治·····	111
冠心病治疗中一个值得注意的问题·····	119

现代著名老中医名著重刊丛书

第
一
辑

论肺结核的证治·····	120
流行性乙型脑炎的治疗及其后遗症的预防·····	132
传染性肝炎证治·····	139
麻风文献述评·····	145
方剂配伍的探讨·····	149
仲景方中应用石膏、附子及其配伍的探讨·····	155
谈谈龙骨、牡蛎的配伍·····	161
谈附子之应用·····	163
谈金匱肾气丸·····	168
论凉散风热药之应用·····	170
谈谈某些药物的不同作用·····	173
论黄芪·····	175
论大枣·····	180
印尼治结石有效草药猫须草·····	183
如何开展中药研究的我见·····	185

辨证论治的探讨

辨证论治，是中医诊断治疗疾病的重要原则和方法，也是中医学术的特点和精华所在，数千年来，它在中医学术的发展和促进诊断治疗技术的进步方面起着重要的作用。临床上通过辨病因、辨病位、辨病态、辨病机、辨证候、辨病等环节，针对疾病的症结所在，审察病人的虚实强弱，采用积极主动的恰如其分的治疗。既注意到人体内外环境的联系和统一性，如内外相应与脏腑经络相关的辨证，也注意到个体体质差异等特点，因而有一病多方、多病一方的同病异治与异病同治，不但临床效果好，而且也是中医研究工作中的一个重大的理论问题，值得我们继承和研究它。但是，曾经有人提出过这样的问题，即运用四诊八纲辨证论治，在某些情况下，对于若干种疾病，有时并没有满意的效果，究竟应该如何理解和运用辨证论治这个治疗原则呢？为此，本着百花齐放、百家争鸣的精神，提出我个人对于辨证论治问题的一些意见，以供参考。

（一）从医学史上看

辨证论治的具体内容在我国古代医籍《黄帝内经》上早有所论述。《素问·至真要大论》谓：“谨守病机，各司其属”，其实质即系在临证中当周密地进行辨证论治之意。《内经》是周秦或汉初的著作，其时阴阳学说支配着社会上的许多学术思想，医学自不能例外，医学中的辨证论治亦然；从作为一个对立统一的矛盾之阴阳观点出发，形成了医学上的重要理论的原则，如《内

经》中之内外相应，四时六气，脏腑经络，营卫气血，标本先后，正反逆顺，虚补实攻，坚消客除及七方五味等等。关于病机立论与脏腑分证，自成系统，十九条病机分隶上下、五脏、风寒湿热火，且以风论、痿论对诸专病专证加以阐发，使辨证论治之规模逐步趋于完备，其具体方剂杂出于各篇者，则有十二方，初具运用专病专方规模。后世诸家，在《内经》的基础上，结合临床实践，对辨证论治有颇多之补充与发展。如张机所著《伤寒论》与《金匱要略》，大大丰富了辨证论治的内容。《伤寒论》六经标题，首揭“辨三阴三阳病脉证并治”，很鲜明地昭示后人；篇中更有“随证治之”、“依法治之”等语；在具体治疗中，则某病以某方“主之”，即为专病专证专方，某病证“可与”或“宜”某方，是在辨证之下而随宜治之之意。《金匱要略》则论述三因，以专病专证成篇，题亦揭出“辨病脉证治”，乃是在专病专证专方专药基础上进行辨证论治的著作。其显而易见者，如百合病之主以百合剂，黄疸病之主以茵陈、矾石剂，热痢之主以黄连剂，胸痹证之主以瓜蒌薤白剂等，皆是。可见仲景之伤寒杂病，分论各治，既为医家揭示了辨证论治之原理原则，又指出了辨证论治之具体方法，对临床实践具有高度的指导意义。隋代巢元方《诸病源候论》辨证之细致，亦甚可贵。如书中痢病列有四十病候，虚劳病列有七十四病候。《千金方》与《外台秘要》在专病专证专药方面较仲景更有所发展。如治痿之用羊靨（羊甲状腺）、海藻、昆布方，治消渴之用地黄剂、黄连剂，治痢之用苦参剂，治脚气之用防风杏仁剂，治肝热抽风之用龙胆草剂，治夜盲之用羊肝等，在专方专药中再随证加减，以应常中之

变，大法中之异法，与《神农本草经》所载某药主某病，《伤寒论》某方“主之”意义相同，而有别于“可与”或“宜”某方之含义。关于方剂之理论与应用，北齐·徐之才才有十剂之分，宋·寇宗奭则列为十二剂，清·汪昂分二十一类。总观上述辨病机、辨病候及辨病（包括辨病名）等，以实施治法运用方药。金元之际，四大家各以实际经验，从不同方面丰富了辨证论治的内容，皆主辨证求因或审因论治，故论述多冠以“证因脉治”、“脉因证治”或“因证脉治”，三因四诊八纲八法渐为医家所习用。惟此间颇有种种不同之学术见解，如张洁古制《脏腑标本寒热虚实用药式》；张从正证分六门，扩展三法；刘完素主火并论“亢则害，承乃制”；李杲辨内伤外感，重后天脾胃之强弱；朱震亨主相火，谓“阳常有余，阴常不足”，诸大家并各创制方剂付诸临床实践以形成并实现其理论，从各自角度扩展了辨证论治的范畴。明代张介宾主辨八纲，其《景岳全书·传忠录·阴阳篇》曰：“凡诊病施治，必须先审阴阳，乃为医道之纲领”；《景岳全书·传忠录·六变辨》曰：“六变者，表里寒热虚实也，是即医中之关键，明此六者，万病皆指诸掌矣”。且他又就古方新方列“补、和、攻、散、寒、热、固、因”八阵，立论谓“阳非有余而阴常不足”，治主温补。赵献可辨证重先天命门。清·喻昌论大气与秋燥。王清任主辨气血明脏腑，立方遣药重行瘀益气。王泰林详肝气、肝风、肝火证治。魏之琇论滋肝阴。皆各有所见。明清之际，温病家出，对辨证论治贡献尤多，诊法之中，辨脉辨舌验齿，辨斑疹白痞，辨温病瘟疫新感伏邪；论述证候，叶桂辨卫气营血，吴瑭辨三焦，其治法中之滋阴、熄风、

化湿等，为外感热病治疗之新途径，更进一步从不同角度扩展了辨证论治的范畴。总观历代，可知汉唐医家之辨证论治是外感杂病分论各治，在专病专证专药上照顾到阴阳、寒热、表里、虚实。宋代医药因由官方控制，机械地规定了疾病方药，有失辨证论治之真精神。迨金元四家，为要解除当时常见病多发病的威胁，从实际出发，灵活地掌握了辨证论治。

（二）兹就杂病探讨辨证论治

杂病约可分为两大类，一为气化病，即一般所称之功能性疾患；一为实质病，即一般所称之器质性疾患。就其治法言，气化病多取泛应通治法，而实质病则多取特殊治法，在特殊治法中，再照顾机体的内外情况，辅以其他治法。换言之，即采用专病专方专药与辨证论治相结合的治法。以下仅以《金匱要略》所列之杂病为例，举其一二，对专病专方专药略作讨论，以见梗概。《金匱要略》疟病篇，将疟病分为瘧疟、温疟、牡疟、疟母四种，较《内经》之瘧疟、温疟、寒疟已多一疟母，是则不但疟病自成一篇，且于寒多热多之外，更明确了肝脾肿大之“结为癥瘕”的疟母之一类型。就所用之方药言，寒疟蜀漆散之用蜀漆（常山苗），疟母鳖甲煎丸之用鳖甲、柴胡，温疟白虎汤之用石膏，皆卓有成效，可以说是专病专方之一例。后世征引沿用者亦甚多：如晋《肘后方》治疟三十方，计用常山十四方；唐《千金方》治疟二十五方，用常山（包括蜀漆）二十方；《外台秘要》五十一方，用常山三十九方，蜀漆十方；常山而外，尚有鳖甲、乌梅十二方等是。当然，在专方专药的基础上，审察患者的阴阳盛衰，表里寒热，仍旧是极为重要的不可少的治疗方法，故《外台

秘要》之用常山，单味者少，每有随证配伍之例，如配鳖甲以滋阴清热，配附子以振阳温经，合人参以补益，合黄连、石膏以清热等，使治疗既有特殊性又富整体性。宋元以后，医者虽以常山之有呕吐副作用转而多用鳖甲煎丸或小柴胡等柴胡剂，后之叶、王等温病家则又以柴胡劫阴不用，但常山、柴胡之临床抗疟作用，已为古人大量文献所证实，药理研究亦支持这一事实，所以，专病专证专方专药对于治疗疾病，是一件值得引起重视的事情。当然，常山、柴胡以外如果有更多之有效专方专药提出，则不但丰富了专病专方的内容，其实质乃系丰富辨证论治的内容。例如《肘后方》治疟之用砒石、雄黄，效果亦甚佳，后人亦多采用，而此种治法之发现亦未尝使常山、柴胡失却其作为治疟专方之价值。此外，鳖甲煎丸治久疟消肝脾肿大有一定效果，今人以之治晚期血吸虫病肝脾肿大亦可收效，这也是非常可贵的。再以《金匱要略》跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治篇之证治为例，亦可资说明。如蛔厥之用乌梅丸（内有乌梅、川椒、干姜、细辛、黄连、黄柏等），就是效方。后之医书如《景岳全书》猎虫丸用轻粉（即白粉），扫虫丸用乌梅，允系专方。近年来，有关论文也证明了乌梅丸治蛔虫病有一定效果。仲景以后，治肠虫病之专方专药尚有不少发展。李时珍汇有数十种，种类虽多，但无妨其各各皆为专方，其中不少已为今日临床及实验研究所进一步证实，如槟榔、鹤虱、雷丸、贯众、苦楝根皮、使君子、石榴根皮、茺菘、榧实、阿魏、雄黄、枯矾等；这些专药若能结合八纲，揆度病情的进退强弱，辨证加减药味分量，收效自必更大。因为专方专药虽系针对专病而施，但若能考虑病人

整体情况，两相结合，一定疗效好而副作用小。所以仲景《伤寒论》、《金匱要略》小柴胡汤之应用共有七种加减法，理中汤之应用共有八种加减法。再举黄疸病为例（《金匱要略》标为病，今日看来黄疸当为证，因为多种疾病俱可致黄疸），仲景有汗、下、吐、利小便、清化、和解等治法，但杂病黄疸多不出茵陈、硝石、矾石剂，临床及药理实验均证实其为治黄疸有效药。《金匱要略》有茵陈蒿汤，《千金方》、《外台秘要》、《圣济总录》各有茵陈蒿汤加味之不同处方，罗天益《卫生宝鉴》治阳黄用茵陈蒿汤、茵陈五苓散、栀子柏皮汤加茵陈，治阴黄用茵陈四逆汤，以茵陈为主药，辨其阴阳表里寒热虚实，随证加减。至于近年来满天星、金钱草之应用，则又当为专病专药之再发展。又如《金匱要略》治下利脓血的热痢之用白头翁汤，已为临床证实之专方，白头翁、黄连为下利脓血之专药。后世专方如《普济方》地榆丸，《仁斋直指方论》香连丸，东垣升阳渗湿汤等是。后世专药如马齿苋、鸦胆子、大蒜等是。此外，麻风病之用毒蛇、大枫子，既以专药立方，而又符合辨证论治原则，都有明显的效果。专病专证专方专药与方剂中之“君臣佐使”的主药意义颇相接近，且有一定的联系，也就是专病专方与辨证论治相结合的过程。前面所举，足资说明，兹不再赘述。总之，从《金匱要略》等著作中有关杂病的辨证论治的论述看来，其所使用的治疗方法，多为专病专证专方专药与因人因时因地随宜加减药物，两者互相结合的有效而合理的治疗方法。

（三）再就伤寒、温病探讨辨证论治

前已述及，辨证论治应当包括辨病因、辨病位、辨

病态、辨病机、辨证候、辨病并辨治法方药等数种内容，既要全面地辨证识病，了解整体情况，也要抓住重点。但是，现在有的人认为所谓辨证论治就是辨识证候，了解病情属虚还是属实，属寒还是属热，具何症状，就可以定治法投方药，不必问其究竟是何疾病（即认为不必辨病或辨病名）。例如对于一些急性热病的辨证，认为不必确定其究竟是伤寒还是温病，只要运用四诊八纲，确定证候，便可“有是证，用是方”。至于张仲景《伤寒论》六经，叶桂《温热论》的卫气营血，吴瑭《温病条辨》的三焦，都只看作是一般分别证候群的代名词。这样的认识和运用辨证论治固然有其是的一面，但我们认为尚有其他一面亦须加以重视，即作为各种疾病的特点的本质问题亦须引起注意，也就是应该通过辨病以了解各种疾病的基本矛盾和特殊性问题。因为作为每一种疾病的基本矛盾是决定疾病的发生、发展和预后的；至于证候之寒热表里虚实等，虽然也从不同角度反映出疾病的本质来，但一般皆是从属于基本矛盾的。临床证候和基本矛盾可以一致，也可以不甚一致，所以辨证的实质是在于要全面地下诊断，既要辨病（辨基本矛盾），也要辨证候（辨从属于基本矛盾的各类矛盾），辨原始病因和致病条件，辨机体反应性。诊断明确，治疗就会“有的放矢”而少出偏差。兹以伤寒温病而论，从中医理论上讲，二者是性质不同的两类疾病，其病机、证候、治法亦各不相同。伤寒以辛温解散表邪，在治疗过程中除非寒邪纯粹化热施以甘寒或苦寒外，概以温药治之。至于温病则辛凉解散表邪，过程中可施以苦寒、甘寒、咸寒，或清热解毒，或清气凉血，概以寒凉药治之。可见，寒邪伤阳是伤寒病