

中医临床经验的 整理与研究

潘文奎 著



A0003888

中国中医药出版社

(京)新登字025号

内 容 提 要

在国家中医药管理局、人事部、卫生部联合发出“采取紧急措施抢救老中医药专家学术经验”的决定以后，作者集多年来中医科研管理工作的经验，结合参与组织上海名老中医经验继承小组工作的体会著成本书。

全书共分3篇15章62节，叙述了中医临床经验整理的意义、条件、特点、选题、形式、内容和方法，继承老中医药专家经验的条件、内容、心态和方法，整理老中医经验的基础、程序、要求、方法和要领，中医临床研究的意义、特点、方法及科研选题与成果开发。内容相当丰富，不仅适合全国五百名名医继承者阅读，而且将是中医临床工作者的良师益友。

中医临床经验的整理与研究

潘文奎 著

中国中医药出版社出版

(北京市东城区新中街11号)

新华书店科技发行所发行 北京平义分印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 5.625印张 116千字

1993年2月第1版 1993年2月第1次印刷

印刷1—3000册

ISBN 7-80089-152-6/R.153 定价：3.90元

序 言

中国医药学是一个伟大的宝库，是中国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结。振兴中医事业是我国的国策，在中国卫生发展与改革纲要〔1991—2000〕（讨论稿）中已把发展中医药列为卫生工作的三大重点之一。人事部、卫生部、国家中医药管理局联合发出的“关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定”正是贯彻“八五”计划的具体措施。

老中医药专家在人民群众中享有崇高的威望，尤其是在疑难杂病的诊治中，常能棋高一着，妙手回春，可见其医理之高超。这高明的医术，既来自中医历代不朽的理论著作，更主要的是依靠自己实践经验的不断积累，“实践出真知”这是颠扑不破的真理。

宝贵的中医临床经验，必须予以继承、发扬光大，但如何得以传授与继承整理，这涉及方法学的内容，犹如过河，不解决桥和船的问题，是达不到彼岸的。因此，在继承整理中医临床学术经验之际，必须掌握方法和技巧，本书之出版问世，正是阐发经验整理的方法学内容，其既晓以整理临床经验的重要意义，又具体阐述了经验整理的选题、形式、条件、方法和要求等内容，例如对选题的“新、奇、特、小”的要求；继承的“一听、二问、三看、四思、五行”的措施；整理的“存真、求善、润美、升华”的内容以及“探矿取宝”、“插花组合”、“黑箱窥探”等方法，都是作者的切身体会，很

全面，又有一定的深度和高度，其本身就是经验整理的高度概括，对每一位从事中医临床工作者都是可供借鉴的方法和措施，这为中医人才的培养、学术理论的提高和中医事业的发展都是十分有益的。

中国医药学的发展具有悠久的历史，历代曾出现不少的著名的医药学家，凡是研究中医药发展史者，都不难看出，张仲景、朱丹溪、叶天士等著名医学家，除了其撰有不朽的经验整理的著作外，更可贵的是在中医理论中有所建树创见，在中医临床研究中具有不可磨灭的功勋，这既推动了生产力的发展，也促进了学术理论的深化和开拓，本书下篇对临床经验的研究也作了有益的阐述。当代中医更具有有利的条件，可采用传统的和现代的科研方法，深入开展中医临床研究工作，把丰富的感性认识升华到理性认识，推动中医理论现代化的进程，为造福于世界人民作出应有的贡献。

发展中医事业的历史重任已落在我们的肩上，让我们共同携起手来，在中医发展的历史长河中作出我们的贡献，留下我们的业绩。

田景福

一九九一年夏

前 言

中医药学，国之瑰宝，炎黄子孙赖此得以繁衍昌盛；中医理论，始于歧黄，赖临床经验得之充实提高；其历数千年而不衰，闻名环宇，全赖民之爱戴和信仰；民之拥戴者，药到病除，沉痾再起，乃其之独特疗效也。

古云：“医不三世，不服其药。”寓有辩证之哲理，盖三世之传人，其临床经验丰腴可知！老中医在民间享有威望者，皆能妙手回春、技高一筹，其之所以能洋察秋毫，精邃辨证，投药中的，全仗其之实践，故言：“中国医药学是中国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结。”诚是具有深奥之内涵矣。

昔之临床经验，全仗家传师授，今之中医教学，主在学堂校园，学士诚然医理精通，然实践有所偏颇，临诊数载，求医者始由寥若辰星转为门庭若市，全靠其个人之奋斗、经验之丰盈，足见临床经验乃中医之奠基石也。

惜乎中医临床经验之传授，目前尚欠迅捷，如何开展临诊经验之整理与研究，尚少有人问津。余积三十年之经历，由学生到师长，不断探索此方法学，于《中医杂志》发表《继承整理老中医经验的思路与方法》后，颇得好评，适值人事部、卫生部、国家中医药管理局联合发出《关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定》，深受鼓舞，为振兴中医，加强中医临床经验的整理与研究，欣然命笔，撰著本书。

本书计分上中下三篇，上篇主论中医临床经验的整理，重点阐述经验整理的选题、形式、要求、方法和内容，旨在初入中医之门者，可从中悟知临床经验之可贵，刻苦钻研，掌握整理的要诀及撰稿的技术；中篇主论老中医经验的继承整理，详述了继承整理的条件、方法、内容和要求，以冀老中医专家更精于教学传授，继承者可藉此掌握方法，使老中医之宝贵经验早日结出硕果；下篇主论中医临床经验的研究，涉及课题的选择、科研的方法、成果的申报、鉴定及其开发，盼有识之士进一步深入研究，更迅捷地取得成果，为中医药界争光，此诚为余之心愿也。

本书之付梓出版，承蒙国家中医药管理局领导田景福同志为之作序，中国中医药出版社领导给予大力支持，在此一并致谢。

潘文奎书于仁凯堂

辛未年四月

目 录

上篇 中医临床经验的整理	(1)
第一章 中医临床经验整理的意义	(1)
第一节 经验整理是传播信息的条件	(2)
第二节 整理资料是总结经验的手段	(4)
第三节 经验整理是发展理论的措施	(7)
第四节 整理经验是国际交流的资料	(9)
第二章 中医临床经验整理的条件	(11)
第一节 思想酝酿的准备	(12)
第二节 临床资料的充实	(14)
第三节 结论观点的确立	(18)
第三章 中医临床经验整理的特点	(20)
第一节 临床实践为基础	(21)
第二节 中医理论为指导	(23)
第三节 传统研究方法的手段	(25)
第四节 现代科学方法的升华	(28)
第五节 中医特色为准绳	(30)
第四章 中医临床经验整理的选题	(32)
第一节 临床经验整理的选题要求	(32)
第二节 临床经验整理的选题调研	(36)
第三节 中医基础理论的选题	(37)
第四节 中医临床辨证的选题	(40)
第五节 治法方药的选题	(41)
第五章 中医临床经验整理的形式和要求	(43)
第一节 医案类文稿	(43)

第二节	医话类文稿·····	(47)
第三节	资料类文稿·····	(48)
第四节	论理类文稿·····	(50)
第五节	综述类文稿·····	(52)
第六章	中医临床经验整理的方法和内容·····	(54)
第一节	整理文稿的命题和提纲·····	(54)
第二节	记叙文的撰写·····	(58)
第三节	报道文的撰写·····	(62)
第四节	论理文的撰写·····	(66)
第五节	综述文的撰写·····	(71)
中篇	老中医经验的继承整理·····	(77)
第七章	继承整理老中医经验的意义·····	(77)
第一节	继承整理老中医经验的重要性·····	(77)
第二节	继承整理老中医经验与科研的关系·····	(80)
第八章	老中医经验的继承·····	(82)
第一节	继承工作的条件·····	(83)
第二节	继承学习的内容·····	(84)
第三节	继承教学的心态·····	(86)
第四节	继承吸收的方法·····	(90)
第九章	老中医经验的整理·····	(94)
第一节	整理工作的基础·····	(94)
第二节	整理工作的程序·····	(96)
第三节	整理内容的要求·····	(98)
第四节	整理资料的方法·····	(103)
第五节	整理文风的要领·····	(110)
第十章	继承整理的组织工作·····	(112)
第一节	选择老中医及继承人·····	(113)
第二节	建立继承小组的组织·····	(115)
第三节	制定继承整理的计划·····	(116)

第四节	引导继承整理的深入·····	(117)
下篇	中医临床经验的研究 ·····	(120)
第十一章	中医临床研究的意义与特点·····	(120)
第一节	中医临床研究的意义·····	(120)
第二节	中医临床研究的特点·····	(123)
第十二章	中医科研课题的选择·····	(128)
第一节	中医科研选题的要求·····	(128)
第二节	中医科研选题的条件·····	(131)
第三节	临床科研选题的内容·····	(133)
第四节	中医科研选题的方法·····	(136)
第五节	临床科研课题的落实·····	(139)
第十三章	中医临床研究的方法·····	(141)
第一节	观察对象的确定·····	(142)
第二节	对照组的设立·····	(143)
第三节	治疗措施的统一·····	(146)
第四节	观察指标的规范·····	(147)
第五节	效应指标的统计·····	(150)
第十四章	中医科技成果的评定·····	(154)
第一节	中医科技成果的概念·····	(154)
第二节	中医科技成果的申报·····	(155)
第三节	中医科技成果的鉴定·····	(156)
第四节	中医科技成果的确认·····	(158)
第十五章	中医科技成果的开发·····	(161)
第一节	中医科技成果开发的形式·····	(161)
第二节	中医科技成果开发的内容·····	(163)
第三节	中医科技成果的转让·····	(165)
第四节	科技成果的专利制度·····	(166)

上篇 中医临床经验的整理

第一章 中医临床经验整理的意义

中医学具有悠久的历史，回顾中医药学的发展史，其中有一明显的特征，就是一切围绕着临床实践，中医的经典著作、学术理论无不是建筑在临床实践的基础上，对临床经验予以整理，再进行提炼、升华，上升为理论，又反过来指导临床实践，发展中医学说。因此可以说，中医学是一门实践性很强的科学，是奠基于临床实践经验，是长期与疾病作斗争的极为丰富的经验总结。

自古以来，凡流芳百世的名中医都鼎足于他的丰富的临床实践经验，在《史记》中司马迁所写的《扁鹊仓公列传》及《三国志》中陈寿所写的《华佗传》几乎都是以他们临证验案实例的记载为主要内容，至今《扁鹊传》中之扁鹊诊脉，治虢太子以起死还生，一直是作为中医脉诊重要性的典范，《华佗传》中之破腹断肠湔洗一直作为中医腹部外科之先驱，已失传的“麻沸散”则作为中药麻醉剂之首创，故东汉医学家张仲景慨叹曰：“余每览越人入虢之诊，望齐侯之色，未尝不慨然叹其才秀也”。

中医基础理论自《内经》奠基后，张仲景之《伤寒杂病论》

创立了中医辨证论治的体系，究其《伤寒杂病论》之著作是在建安年代，适其时，伤寒十居其七，其死亡者三分有二，仲景勤求古训，博采众方，治病救人，虽其自谦“未能尽愈诸病”，但集其治疗外感伤寒与内伤杂病的经验，按一定的规范予以整理著书，成为不朽的典籍，嗣后金元四大家的刘完素、张子和、李东垣、朱丹溪也正是根据各自的不同环境及不同病种的临床实践经验，不断总结提高，提出了“火热论”、“攻邪论”、“脾胃论”、“滋阴论”等不同的学术观点，分别整理成册，这些名著实质皆是宝贵的临床经验整理的精华，一直延用至今，有效地指导着中医临床实践。

当今著名的名中医蒲辅周、任应秋、岳美中、黄文东、姜春华等也都是藉数十年的临床经验，予以整理，著书立说，既阐发了中医理论，有所发展，又实录了验案效方，启迪后学，由此均表明丰富的临床实践经验是历代名医立足之基，对经验的整理、研究、提高是中医学学术理论向深化发展的维系。

第一节 经验整理是传播信息的条件

对中医临床经验的整理，首先是把自己的经验形成情报，作为传授信息的媒介，既可传授子弟或和同仁交流，又是自我不断总结积累经验的措施。

一、整理经验形成情报信息

整理经验之伊始，常是一些粗浅的、不成熟的经验，有的可能记忆于自己的脑海中，有的则以简短的文字记载于笔记中，然而在当今信息爆炸的时代，这已经形成了情报。所谓情报，又称为信息，它是泛指一切最新的情况报道，是最

新、最活的知识。每个临床中医的经验不尽相同，若都能不断注意收集，及时予以整理，则信息量就可急剧增长，就无形中形成了发展和研究中医学识的宝贵资料。

自古以来中医人员浩若烟海，但大多数老中医均以口授家传的方式传授其子女，遗有文字整理文稿或著作者为数尚少，由于缺乏整理工作，也就无法形成情报而遭到失传的厄运，据统计自唐代以来至今列入副主任医师或相当于副主任医师以上的上海中医人名志共有 1900 余人，但具有整理文稿稿件或著作者仅十之二、三，有多少中医之经验淹没于其脑海记忆之中，甚为惋惜，中医理论之发展缓慢也许这也是原因之一，故有志于发展中医事业者，务必将其经验予以整理，形成资料情报信息，这也显示了整理中医临床经验的重要。

二、整理经验作为传播媒介

整理经验形成文字，就可作为传播情报信息的媒介，藉自己整理的经验可广泛予以交流，如今临床经验广泛交流的媒介是有关中医专业期刊的发行，期刊是文献中最主要、最重要的类型，是传播和交流科技知识、学术思想的有效手段，我国现有科技期刊 800 余种，中医学专业期刊近百种，据国外资料统计表明，科技人员的情报资料约 65~80% 是通过期刊获得的，由此也可见通过整理经验，在刊物上发表文章是传播信息的主要媒介。

整理经验并不是单纯为了发表文章，若以此为目的而予以整理的话，那么又将有不少经验将被淹埋，因为期刊稿件的录用率有的仅为 1~5%，相当部分的资料未能在期刊上公布于世，由此为扩大整理经验文稿的问世，充分发挥其传播媒介作用，如今不少中医学院除承办地区性中医期刊外，还出版了中医学院学报，有些医疗单位，或研究机构也自办刊

物，或印刷资料汇编类书刊，有些医疗机构或中医门诊部定期开展年会形式交流和推广经验，使被整理的经验得以宣传介绍，扩大了其传播的途径，也为年轻中医师尚未成熟的点滴经验有其介绍的一席之地，若您自己不予以整理临床经验，则无形中是放弃了这可占有的领地，也失去了自己积累经验的可利用的条件。

第二节 整理资料是总结经验的手段

对中医临床经验的整理，形成资料，这是总结经验必不可少的手段，既可为自我积累资料，更是为众多新兴学说的奠基发展添砖加瓦。

一、整理经验自我积累资料

浩瀚的江河是来源于涓涓小溪的潺潺流水，一个名中医的成长是依赖于其点滴经验的积累，老中医之所以受人仰慕全在于他的丰富经验，有不少老中医对疑难重症，尤其是他人屡治乏效者能别具慧眼，独立思考，精邃辨识，使之能在错综复杂的病症中分理头绪，提纲挈领，抓住要脉，也能在酷似的病状中，触类旁通，分辨丝毫，能迅速作出正确的判断，使之沉疴返生。其妙手回春，全在于经验的积累，然而经验之积累，若不形成文字，在脑海中虽可有所记忆，但也易淡忘，故经验之积累必须通过记录整理的手段。有不少仙逝的老中医，在其遗留的脉案中，若不经过后人的整理，则尚不能阐发其经验之精华，由此临床经验的原始资料必须经自我或他人的整理，才能使经验予以脱颖而出，予以深化。

对每一个具体的中医临床医生而言，他的经验是随着其医龄的增长不断丰富，以往在群众中享有威望的中医，常是

几代传人，古有“医不三世，不服其药”之说，这就在于其经验积累的时代悠久，子代在其亲代口授心传的传授和带教下，承上启下，很快也成为新一代的名医。如今成立了中医学院等教育机构，但有部分中医学院毕业生在从事医疗工作开始时，其就诊者可能寥若辰星，但随其医龄的增长，诊务可变为门庭若市，这也就贵在其临床经验的积累和丰富，而对实践经验进行整理，正是自我积累资料的手段。如今具有三、四十年以上医龄的老中医在中医政策的鼓舞下，纷纷著书立说，有的是撰写形成系统的专题著作，如《实用中医神经病学》等，但大都是将本人的经验汇编成册，老中医之医论集、医案集纷纷出版，诸如《秦伯未医文集》、《任应秋论医集》，这些个人专著都是他一生心血的结晶，可供后人学习借鉴。

二、整理经验可集名医之大成

对中医临床经验的整理，自古以来已有所开展，最早的是见于《史记》的《仓公诊籍》，但大都是散在的、个体的，诸如朱震亨的《怪癖单》、叶桂的《临证指南医案》。自明代以来开展了收集汇编的工作，从此开展了对整理经验的筛选和归类，张介宾之《类经》则是集《素问》、《灵枢》两书之原文，根据内容性质，从类分门，是整理诸位编写《内经》者经验之首创，明·江瓘编著的《名医类案》，是搜集明代以前历代著名医学家的临床验案、家藏秘方和编者个人医案，同时旁采经、史、子、集有关资料，该本既是明以前著名医学家临床经验的总结，也是中医基础理论和临床实践密切结合的典范，由此供后世医家对于学习和吸取古代医家的治病经验，很有参考价值，可藉此丰富自己的临床知识，江瓘之所以能集此大成，全在于历代医家有具体的病例资料整理记录在案，原有的资料仅为个人或本家所拥有，但经过江瓘之编撰，始进一步予

以推广利用，而不囿于个人的庭院之中，若无名医家的原始脉案，则江瓞也无法完成此巨著，由此也反映了对临床经验整理的重大意义。

中医的临床经验是中医理论与实践相结合的结晶，是认识疾病、辨识病证不可缺少的环节，但经验还仅仅是直觉思维的反映，不可避免地存在着较明显的局限性、倾向性和偶然性，就个人而言，就不可避免地由于经验的局限而可能误诊或漏诊自己较少见到的病种，由此在经验整理的基础上，再予以去粗取精、去伪存真的再加工，再整理就更显示了它的重要性，这种再加工的方法具体而言就是通过收集、归纳、分析、使之系统化，并以特定的形式，诸如书刊、实物、录象等传递给更广大的需求部门和人员，在这一再整理的过程中，就有取其精华、去其糟粕的筛选过程，就可减少或消除个人经验的片面性和偶然性，更进一步发挥其临床指导意义，近年来出版的《中国现代名中医医案精华》共收集 23 个省、市、自治区和中国人民解放军系统的 146 位名中医精选的医案 1850 多例，其中不乏众多疑难重症、罕见奇症和常见多发顽症的治疗经验。自 1990 年 7 月，人事部、卫生部和国家中医药管理局联合作出的“关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定”文件发出后，全国遴选 500 位名老中医药专家，他们的经验将有其继承人一脉相承，老中医经验的文稿今后将赖其继承人整理后源源不断地发表。据悉，中国中医药出版社通过国家中医药管理局，将对继承者之论文予以精选，汇编成中国名医药专家经验丛书。然而，这巨著的出版也是依赖于各位名老中医药专家经验的整理，由此才可能集名医之大成而成书。

第三节 经验整理是发展理论的措施

经验是泛指由实践得来的知识或技能，通常是指感觉经验，是为感性认识，感性认识仅是认识的低级阶段，在感性认识的基础上，经过思考的作用，将不断积累、不断丰富的感性材料进行由此及彼、由表及里的改造制作，产生飞跃，上升为理性认识，才能发挥其指导作用，同样中医临床经验也不能停留在“经验医学”的水平上，必须发展成为理性认识，对中医的临床实践经验的整理正是发展中医理论的必要措施。

一、临床经验是中医理论的奠基石

巴甫洛夫说过：“有了人类，就有了医疗活动”，在临床医疗实践中就孕育着医疗理论的萌芽，然而初始的医疗理论是极原始的，随着社会的发展，哲学和自然科学的开拓、渗透，临床经验逐渐地由自发地积累到自觉地探索，由粗浅地解释到哲理性的剖析，中医理论的发展也是在这临床经验整理的基础上，由低级向高级发展，如中医外感热病的学术理论的发展，就是在实践经验基础上不断深化的，在《素问·热论》中的六经分证法，是开创了热病辨证纲领的先河，但其辨证理论是比较粗疏的，仅是概念性地运用了“三阴三阳”的名称，在内容上则是有阳无阴、有热无寒、有实无虚，所以尚不能全面反映外感热病的发展规律，嗣后，张仲景的《伤寒论》在继承《内经》六经分证的基础上，通过临床实践的检验和经验的积累，创立了“六经辨证”的新理论，为外感热病的辨证论治奠定了基础，但它也并不是完美无缺的，而是详于寒而略于温，不能全面指导有关温病的临床证治，由此后世医家，

又在《内经》、《伤寒论》的基础上,结合各自的临床实践经验,先后创立了针对温病的新的辨证理论体系,诸如叶天士的卫气营血辨证、吴鞠通的三焦辨证等,均不同程度地弥补了前人之不足,对中医外感热病理论的发展作出了贡献,可见中医学是在不断继承前人的理论知识基础上,通过当代的临床实践不断充实、修改、补充、完善,逐步向前发展,中医临床经验的整理正是在实践——理论——再实践——新理论的不断往复的螺旋形上升中发展起着杠杆和推动作用,是理论发展的奠基石。

二、整理经验促进中医理论发展

中医理论的发展是原于临床经验的整理和升华,而经临床经验整理之著作又常是中医理论发展的分水岭和阶梯,诚如中医药学理论体系形成的标志是《黄帝内经》的问世,嗣后《伤寒杂病论》确立了辨证论治的理论体系和治疗法则,为临床医学的发展奠定了基础;李东垣著《脾胃论》,张景岳在《景岳全书》中提出的命门学说,为脏象学说进一步补充充实了“肾为先天之本,脾为后天之本”的新的内容;叶天士著《温热病篇》、吴鞠通著《温病条辨》又先后创立了卫气营血及三焦辨证,使温病学说在中医学理论体系中更进一步完善和发展;王清任之《医林改错》又发展了瘀血的理论,直至今日瘀血理论仍是中医药家重点研究的课题,这一系列事实说明了经验整理的重要性,也表明了经验的整理对发展理论起到了举足轻重的作用。

然后自 1840 年鸦片战争之后,清政府的腐败及 1929 年国民党政府中央卫生委员会通过《废除旧医以扫除医事卫生之障碍案》,使中医事业的发展走入低谷,在这清末到国民党统治时期,中医新的著作几乎无有问世,理论发展相对迟缓