

中医杂志系列丛书之一

中医百家言

《中医杂志》编辑部编

山西科学教育出版社

中 医 百 家 言

《中医杂志》编辑部 编

山西科学教育出版社出版发行〈太原并州北路十一号〉

山西新华印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：8.75 字数：181千字

1987年1月第1版 1987年1月太原第1次印刷

印数：1—3,000 册

书号：14370·98 定价：1.95 元

编 者 的 话

长期以来，本编辑部接到不少读者来信，反映《中医杂志》各专栏办得很有特色，但因每期各栏的篇幅有限，显得分散，对学习和存查均感不便，因此希望把一段时间内发表的文章，按专栏归类编排，汇集成册，作为中医杂志系列丛书，陆续出版。

为了满足广大读者的这一要求，我们先将1980~1985年本刊“读者园地”及“百家园”刊出的文章进行精选归类编排，定名为《中医百家言》，为中医杂志系列丛书之一。本书包括：众医杂谈、内经研讨、伤寒研讨、金匱研讨、温病研讨、医方研讨、药园漫话、学医随笔、医籍研讨及考证、名医经验鳞爪、杏林正偏等。全书颇具知识性和趣味性，适合各级中医药人员及中医爱好者阅读参考。

今后，我们还拟将“自学辅导问答”“专题笔谈”等栏陆续汇集出版以飨读者。

承蒙吕炳奎同志为本书题写书名，谨致谢意。

中医杂志编辑部

1986年4月

目 录

众医杂谈

温法治愈舌痛 1 例·····	(1)
口疮并非都属热·····	(2)
“五心烦热”并非全属阴虚·····	(3)
目诊撮要·····	(4)
关于疮疡忌口·····	(6)
消渴证用药宜寒凉还是忌用寒凉之我见·····	(7)
《五十二病方》与疣的简便疗法·····	(8)
“化脓灸”无痛施灸法简介·····	(9)
中西医结合治病要重视辨证施治·····	(10)
“肝之余气溢入于胆、聚而成精”小议·····	(11)
足阳明胃经循行路线质疑·····	(13)
“药王”典故漫谈·····	(15)
介绍我国最早的放腹水疗法·····	(17)
对疔疮灸治的一些看法·····	(19)
关于“脚气型”婴儿泄泻之病机和治法·····	(20)
“腧”在胁下议·····	(21)
“腧”之部位再议·····	(22)
谈谈对发扬中医特色的认识·····	(24)
谈中医特色·····	(24)
什么是中医特色·····	(25)

发扬中医特色·····	(27)
治癌用参·····	(29)
妙哉，将军斩关汤·····	(30)
何为“视一为二症”·····	(32)
肃降之“肃”字新释·····	(33)
宋以前治外感病不以《伤寒论》为普遍准则·····	(34)
谈燥气·····	(35)
“和法”质疑·····	(37)
关于引火归原·····	(39)
“炆”与“热”·····	(42)
针灸学派应写入中医各家学说·····	(43)

内经研讨

《素问》篇题刍议二则·····	(45)
“权衡规矩”与“按而收之”·····	(46)
《内经》“喘”字含义析·····	(48)
《灵枢》“经络”词义浅析·····	(49)
“夺其食”质疑·····	(51)
“夺其食”与狂证·····	(53)
《汤液醪醴论》析疑三则·····	(54)
《内经》中黄老和儒家思想举隅·····	(56)
关于“太冲脉”的注释·····	(58)
试析“四肢为诸阳之本”·····	(59)
“治痿独取阳明”辨析·····	(61)
“五藏使人痿”新识·····	(63)
“肠澼”不是痢疾考·····	(66)

以经络学说解释《内经》经文二例·····	(98)
“脾为之使”小议·····	(69)
“荣气虚，卫气实”析疑·····	(71)
《灵枢》《素问》命名及卷篇含义·····	(73)

伤寒研讨

要认真学习《伤寒杂病论》方后“注”·····	(76)
仲景有关给药途径的论述应予以重视·····	(80)
关于伤寒“三纲鼎立”之说·····	(83)
《伤寒论》六经与《灵枢·经脉》并非一脉相承·····	(85)
谈仲景原著“反”字的涵义·····	(87)
《伤寒论》“不可余药”小议·····	(90)
《伤寒论》“须臾”小议·····	(91)
亦谈《伤寒论》“须臾”本义·····	(92)
《伤寒论》“消息”辨析·····	(93)
“转矢气”辨析·····	(95)
对《伤寒论》第86条的体会·····	(96)
对“伤寒厥而心下悸”治法的理解·····	(97)
谈栀子治虚烦不得眠及心中懊恼·····	(98)
姜春华老中医谈芍药甘草汤·····	(100)
关于桂枝汤禁例的一点体会·····	(101)
桂枝汤煎法小议·····	(102)
桃核承气汤证不是太阳腑证·····	(103)
对桃核承气汤病位之我见·····	(104)
何者为半夏泻心汤之君药·····	(106)
李时珍对太阳病的方药解·····	(107)

金匱研究

- “颈脉”词解之我见…………… (110)
- 关于《金匱要略》“栝苒”“栝气”注释之疑… (111)
- 柏叶汤并非温中止血之剂…………… (113)
- 阴阳毒与登革热…………… (114)
- 《金匱》浮脉琐谈…………… (115)
- 《金匱·血痹虚劳病》第四条小议…………… (117)
- “疔痛”是急痛还是缓痛…………… (119)
- 《金匱》温经汤证病机小析…………… (120)
- 心气不足主以泻心汤刍议…………… (121)

温病研究

- 暑病杂谈…………… (123)
- 温病发斑是邪气外达吗…………… (124)
- 也谈温病发斑…………… (125)
- 卫气营血、温邪上受和逆传…………… (127)
- 对温病发病途径的看法…………… (130)
- “上燥治气、中燥增液、下燥治血”考源…… (132)

医方研讨

- 谈谈决定方剂疗效的诸因素…………… (134)
- 浅谈方剂的命名法…………… (138)
- 解表发汗剂煎法小议…………… (140)
- 如何开膏、丸处方…………… (141)
- 介绍经方运用应注意的问题…………… (142)

六神丸治疗缠腰火丹·····	(144)
使用单验方也应慎重·····	(145)
肾气丸方义浅解·····	(147)
《本草纲目》附方临床有效·····	(148)
芍药汤治痢 肉桂不必去·····	(149)
有关新加香薷饮刍议二则·····	(150)
桃花散初考·····	(151)
桃核承气汤与桃仁承气汤·····	(152)
“桃仁承气汤”并非吴鞠通所创·····	(154)
“镇肝熄风汤”中之茵陈当为青蒿·····	(154)
“镇肝熄风汤”中茵陈非青蒿·····	(155)
关于五虎追风散的引录问题·····	(158)

药园漫话

生石膏外用是否有误·····	(160)
生石膏外用之我见·····	(161)
亦谈对石膏认识的混乱·····	(163)
葶苈用法小议·····	(164)
重用葶苈一得·····	(165)
我用大黄抗衰延年·····	(166)
老年人可否久服大黄·····	(168)
“白术通大便”的启示·····	(169)
“白术通大便”小考·····	(170)
漫话栀子一物多用·····	(171)
“泽泻补阴”解惑·····	(171)
“泽泻补阴”质疑·····	(173)

山豆根易致呕吐·····	(176)
藜芦作为涌吐药的异议·····	(176)
“常山与甘草同用必吐”质疑·····	(178)
如何理解“生姜恶黄芩”·····	(178)
枳实之性究竟属寒属温·····	(180)
细辛用量与用法之我见·····	(181)
三七的临床新用·····	(183)
附子煎法小议·····	(184)
“葛根竭胃汁”辨·····	(185)
人参芦有无催吐作用·····	(187)
松节、黄松节不应混·····	(188)
车前子可改研末吞服·····	(189)
浅谈中药学中“毒”的含义·····	(189)
用药要注意炮制·····	(191)
建议使用中药煮散剂型·····	(192)
应当提倡散剂小量煎服法·····	(193)

学医随笔

咳、嗽无别·····	(194)
“六淫”与“六气”小议·····	(195)
谈谈气化的概念·····	(195)
“辨证”与“辨病”琐谈·····	(198)
活血化瘀勿忘气·····	(199)
“平补平泻”溯源·····	(201)
“肌肤甲错”不尽是瘀血证候·····	(202)
独具只眼·····	(204)

医籍研讨及考证

- 《海药本草》成书年代及作者之疑…………… (206)
- 《辨证录》与《辨证奇闻》…………… (208)
- 《丹溪手镜》并非丹溪亲撰…………… (210)
- 赵学敏“旁及”的《石室》不是《石室秘录》… (212)
- 孙思邈到底何时见到《伤寒论》的…………… (214)
- 孙思邈所见到的《伤寒论》…………… (216)
- 徐大椿著作真伪考…………… (218)
- 为《五十二病方》“久脂”补注…………… (221)
- 《帛书》“治”与《内经》“治”…………… (221)
- 译与意…………… (222)
- 译字之差…………… (223)

名医经验鳞爪

- 朱丹溪的治学思想…………… (225)
- 学习李时珍勇于求实的精神…………… (226)
- 小议张介宾对地黄的配伍应用…………… (227)
- 吴又可运用下法的特点…………… (231)
- 章次公谈用虫类药的两封信…………… (233)
- 张锡纯以寻常药治危证拾零…………… (235)
- 试谈张锡纯妙用生山药…………… (237)
- 秦伯未先生谈槟榔…………… (239)

杏林正偏

- 中医急诊术必须抢救…………… (241)

谈谈整理老中医经验的方法问题·····	(246)
对整理老中医经验的一点意见·····	(249)
注释中医著作 不应删减原文·····	(250)
著书立说必须与实践结合·····	(251)
谈古人著书校勘之疏忽大意·····	(252)
属文当慎 校对须精·····	(257)
引用原文应核实·····	(258)
不可随意乱改引文·····	(258)
临床报道用方不应违背原组方原则·····	(259)
方剂出处要注释准确·····	(260)
刊载验方应有剂量·····	(261)
古地今标 不可弄错·····	(262)
医家处方三要说·····	(263)
医学与夸饰·····	(264)
要重视辨证失败的教训·····	(265)
辨证三失·····	(266)

众 医 杂 谈

温法治愈舌痛 1 例

刘春堂 朱 緋

《中医杂志》1982年第1期13页刊登了北京口腔医院许姜泽医师采用疏散风热、养阴清火法治疗舌痛37例获效显著的报道。最近,我们在门诊中遇到一位舌痛病人,曾久用清热泻火药不愈,后改用温法奏效。现介绍于后,供读者参考。

患者徐××,女,51岁。舌尖热辣疼痛月余,曾在某院用清热泻火之品,舌痛未止,大便反见溏泄。1982年1月14日来诊,述其舌痛每发作于黎明时分,天明即止,白天从来痛,且其痛时必将舌伸出口外方得缓解。察舌不碎不裂,舌质淡而体略胖,舌苔薄白,脉细带数,又细询患者素来畏寒,近日大便溏薄。脉证合参,应属元阳亏虚,阴盛格阳之局。此非离火内燃之咎,实乃浮阳不载之故。以肉桂、干姜各4.5克,温纳肾阳,引火归源;稍加川连1.5克反佐,以清泄浮上之火。仅此三味药,立竿见影,三剂后舌痛消失。随访未见复发。

我们认为,“舌为心之苗”,诚然心火上炎可导致舌痛;然而产生“火”的因素很多,或虚火、实火,或阴虚、阳虚,不得皆以“清”法概括之。惜仅此1例,尚难说明问题,希请同道进一步验证。

口疮并非都属热

陆惠铭

读《中医杂志》“口腔顽固溃疡9例治验”一文（1982年第9期），联想到：口疮虽属临床常见的小恙，但患者因之而寝食不安；投剂常偏寒凉，实不尽然。试举一例以佐证之：

陈××，男，25岁，门诊号600276。1981年6月13日初诊：口疮发于舌边及口内两侧，时发时敛，已历二载，劳累或失眠为其诱因。近因连续加班，口疮又发，已逾一周，曾投以寒剂，口疮不减，反增胃痞作胀。口腔及舌边可见大如黄豆，小似芝麻之溃疡多处，疮面不红，舌淡苔花剥，舌边多齿印，脉濡滑。症属中虚清阳不升，阴火乘脾胃元气之虚而上炎。治宜健脾益气升清，少佐苦温以敛阴火。处方：生黄芪12克，党参9克，白术9克，土炒山药12克，茯苓9克，炙甘草4克，当归6克，陈皮6克，柴胡4克，炙升麻6克，炮姜3克。服4剂后，口疮愈，花剥之舌已布薄苔，舌质仍淡，边多齿印，以补中益气汤加减善后。

朱丹溪说：“口疮，服凉药不愈者，因中焦土虚，且不能食，相火冲上无制，用理中汤。人参、白术、甘草补土之虚，干姜散火之标。”张景岳亦说：“口舌生疮固多由上焦之热，治宜清火，然有酒色劳倦过度，脉虚而中气不足者，……或以理中汤，或以蜜附子之类，反而治之，方可痊愈……。”本例患者原系中虚气弱，复因劳倦，更伤脾胃元气，阴火因元气不足而上炎，寒凉之剂更遏脾胃生发之机。以补

中益气汤补脾胃元气，启其旋运生发之机以培本，加炮姜“散火之标”且其性苦涩能敛，与补剂为伍，相得益彰。

“五心烦热”并非全属阴虚

石坚如讲述 孙伯青整理

五心烦热，是某些疾病常见的证候。一般说来此症大多责之阴虚火旺；但由其他原因引起者，亦不乏其例。笔者在长期临证中，曾治过不少湿热内蕴引起的五心烦热，有蕴郁肾经的、有困阻脾胃的、有留恋气分的，现录不久前治愈肝胆湿热引起之五心烦热一例于下，以说明“五心烦热”并非全属阴虚，供广大读者进一步验证参考。

周××，女，46岁，某医院职工，1982年5月12日初诊。患者曾于1978年手术取出“胆囊结石”，右肋下时感胀闷隐痛，近月来，胁肋胀痛加剧，伴有脘痞泛恶，口干苦纳呆，喜冷不欲饮，两手足心发烫，心胸烦热，急躁易怒，面部时觉烘热，心悸阵作，尿黄。曾用清泄肝火、疏利肝胆之剂而无效。舌胖大、色红（边尖尤甚）、苔浊腻微黄，脉弦滑而数。诊为湿热蕴于肝胆，以宣气化湿、清泄肝胆为治，方选蒿芩清胆汤合三仁汤出入。处方：青蒿12克，黄芩10克，枳实12克，姜半夏10克，竹茹12克，生苡仁30克，白蔻仁6克（后下），赤茯苓12克，通草10克，金钱草30克，藿香15克（后下），佩兰15克（后下），碧玉散10克（包煎）。三剂。5月15日二诊，胁肋胀痛已止，余症均大为减轻，腻苔渐化，予原方续服5剂。5月22日三诊，症情续有好转，原方加减。服五剂后随访，诸恙悉瘳。

本例舌质红而胖大湿润，且复以油腻黄苔，结合头身困重、脘痞纳呆、口苦泛恶，以及胁肋胀痛、烦热易怒等症，肝胆湿热显而易见。肝胆相表里，中寄相火，肝胆湿遏热郁，相火因而炽盛，上冲则颜面烘热，扰心则心悸心烦。湿为阴邪，阴邪自旺于阴分，故手足心热。再以湿热证而论，它是热蓄湿中，湿寓热内，两者搏结不解，热得湿而愈炽，湿得热而愈横，徒清热则湿不退，徒祛湿则热愈炽，故吴塘提出“湿热两伤，不可偏治”的治疗原则。此例患者虽未误用滋阴降火药，但先前服清肝泄热之品，月余未效，就是因光看到热而未顾及湿，以致如此。本例以蒿芩清胆汤合三仁汤加减，既具清泄肝胆之效，又有宣气化湿之功，两者兼顾，宜其湿化热退，疗效显著。足见前人经验之可贵。说明治病要知常达变。决不能固执成见，胶柱鼓瑟，庶可使主方遣药丝丝入扣，恰合病机。

目 诊 撮 要

郝文轩

目诊虽不如脉诊重要，但亦医家勘病之要着。现就五轮主病部分简介如下，以供参考。

肉轮主病：胞浮者，主风，主虚，主水。胞浮虚，指头微胀，久咳者，肺气虚。胞胀，便溏，气怯神疲怠惰者，气陷。睑内色白者，血虚，脏寒。睑内色滞黄白者，食积。有粟状白粒，痰郁，虫积。眼圈青润者，肝寒，腹痛，伏饮。睑弦赤者，脾经风热，或湿郁热伏。

气轮主病：色红赤有火。红而艳者，肺中郁火。红而淡

者，虚火上炎，红而紫者，“木火刑金”，热郁血分。色黄者，多疸；黄而明者，热盛于湿，治关阳明。黄而晦者，湿盛于热，治涉太阴。黄中透黑，肾中伏火，女劳疸。淡黄而润，多缘脾虚，若兼泻益贞。色青便溲，“木乘土”或云“土败木贼”。色灰黑主劳；有青筋，主痛。小儿“面目爪甲皆青，眼生眵泪，摇头揉目，眼涩难睁，腹大筋青，羸瘦烦渴，便如青苔者，肝疳”（《望诊遵经》）。

风轮主病：正常者，乌黑有光，“黑如乌羽”，色淡则肝气疲矣。赤如“鸠眼”，热壅血分。黑中黄浊，湿热蕴蒸。色晦沉滞，劳而血瘀。《金匱》云：“五劳虚极、羸瘦，腹满不能饮食，肌肤甲错，二目黯黑者，内有干血”。

血轮主病：大眦赤脉红暴者，心火，小肠湿热积滞。小眦血络赤者，三焦、胆经郁火。伤寒，目眦赤，身热，舌鲜绛，心包火盛，急防斑、疹、疮、厥。小儿眦赤，流泪，腮赤，形如醉，尻冷，指头凉者，疹兆。赤脉传睛，三焦积热，红丝微布，虚火上炎。眦生赘肉，多因肠胃积热；眦漏脓血，每缘五志火极。

水轮主病：起坐昏花，瞻视昏渺，肾气虚损之候。近视多缘火衰，远视恒因水亏。瞳神散大，非龙火内燔，即痰火上攻；瞳神缩小，非真元亏损，即水盛火衰。久病瞳神散大，将亡之兆；暴病瞳孔不收，中风之候。

其他，若喘咳寒热，背痛腰痛，目泣自出者，膈上病痰。强上瞑视，吐出若浊涕，恶风而振寒者，肺劳。目眴眴而动，汗出心悸者，亡阳。咳而上气，目胀如脱，脉浮者，肺胀。目青而闭，时时小惊者，将病。目上视，痰鸣喉响者，中风。目斜视，多为风动之象；露睛睡，每有土败之

忧。诸如此类，俱宜四诊合参，据脉按证而药之。

关于疮疡忌口

吴恒亚

近年来，笔者在外科临床工作中发现：阳性疮疡患者，若忌口过严，往往成脓迟，收口慢，病程长，甚至可有顺症转为逆症的危险；若能保护食欲，注意营养，则疗效迅速，或可转逆为顺。

例如，笔者曾治一妇人，年40余，患偏口疽1周。肿块约3×4厘米，中央有三个脓头，根脚散漫，肿硬胀痛，色红带紫。形体消瘦，面色少华，脉细数。据悉患者发病以后一直忌口很严，仅食粗菜淡饭，致使正气逐渐衰退，有邪毒内陷之兆。除投以益气托毒之剂内服及给予相应的外治法，并令其根据食欲嗜好，适量增进瘦肉、蛋类和豆制品等。患者遵嘱。3天后，肿块焮红，脓栓松动，中软应指，切开排脓后换药8天即愈。又某5岁的女孩，患锁喉痈（卢德维氏咽炎），咽喉肿胀6天，仅能进很少量流质饮食，他院已面告病情危重。转我处治疗时，颌下肿大如瓜，下缘至颈，旁及两腮，焮红痛热，中软应指，四周硬肿，高热持续。鉴于脓已成，遂于肿块中央切开，脓液较稀，臭甚，夹有血块。经局部常规处理，内服益气散瘀托毒之剂，又令其家属与之逐渐增进营养食物，数日后痊愈。

借鉴前人经验，结合本人临床体会：疮疡的善恶顺逆，与患者气血的盛衰、正气的强弱有着紧密的关系。气血充盈，正气旺盛者，则疮疡初起易发易消；中期易脓腐；后期