

路志正 编著

路志正医集腋

薄一波题



人民卫生出版社



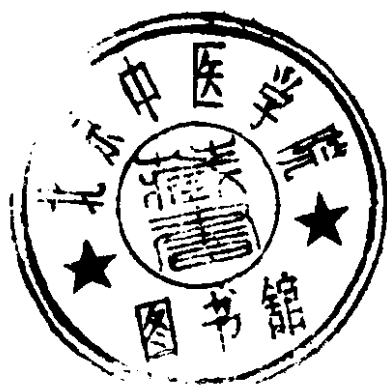
得本库

路志正医林集腋

路志正 编著

高荣林 路喜素 路京华 整理
李连成 路京达

1110/29



人民卫生出版社

1192052

内 容 提 要

主任医师路志正，为当今国内中医界享有崇高威望的老前辈。

为了将其从事中医事业近五十年积累起来的对中医学术理论的见解和主要的临证心得反映出来，本书采取以医话为主的形式整理成书，137篇文章反映了路志正近200条临床经验。

本书的文章短小精悍，说理透彻，言简意赅，文风朴实，不尚空谈。其内容之翔实、病种之多样、见解之独到、论述之精辟、理论与临床联系之紧密程度等方面，堪称当今罕见之作，定能给读者以多方面的启迪。

路志正医林集腋

路志正 编著

人民卫生出版社 出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北京市卫顺排版厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168毫米32开本 7 $\frac{1}{2}$ 印张 202千字

1990年3月第1版 1990年3月第1版第1次印刷

印数：00,001—1,500

ISBN 7-117-01199-8/R·1200 定价：5.90元

〔科技新书目 211—168〕

钱 序

我怀着喜悦的心情向读者推荐——《路志正医林集腋》。

我在卫生部工作期间，路志正大夫在中医司工作。由于他医术精湛，医德高尚，平易近人，热心为干部和家属看病，受到大家的称赞。三十多年来的接触，使我了解到他幼承家学，继而从师，谦虚好学，功底很深。他对中医经典著作颇有造诣，临床经验丰富，以内科、针灸见长，对妇科、儿科的疑难证也屡起沉疴。担任中医行政工作期间，他没有门户之见，博采众长，既尊重各家学派，又善于发掘和吸收民间有效疗法。对中西医结合热情支持，大胆尝试。在参加防治血吸虫病的工作时，曾提出了中西医结合治疗晚期腹水的方案，在血防工作中发挥了重要作用。

十年动乱中，他身处逆境，仍不忘为大家治病解难，对“靠边站”的老同志热情精心治疗，更是可贵。他相信党，热爱党，政治信念坚定。党的十一届三中全会以后，他得到了平反。为了夺回失去的宝贵时光，十多年来他一直以“不待扬鞭自奋蹄”的精神忘我地工作着，出色地完成了医、教、研各项任务。

《路志正医林集腋》是他从事中医近五十年学术见解和临床经验的总结，也是他对祖国、对人民、对中医事业的毫不珍秘的无私奉献。本书说理透彻，言简意赅，病种广泛，内容翔实，理论与实践紧密结合。“文如其人”，《路志正医林集腋》象作者一样朴实无华。它的出版，对探讨中医学继承与发展的辩证关系将给人以启迪。

钱 佳 忠

1986年11月于北京

张 序

祖国医药学是伟大宝库之论断，业为世人所公认。其所以被称为宝库者，实缘涵有历代医家长期实践而获得之丰富经验焉。其中部份内容已由现代实验研究所证明，确具科学依据，尚有更多行之有效之经验，现代科学迄未能予以阐明，苟能进一步发掘、继承、研究、发扬，则对于世界医药之充实具有巨大之潜力也。

中医经验之传播，或为口授，或为笔述，唯前者时暂而受益寡，欲使遍及广袤而耐时久远者则非著之纸墨不可。纵览古代方书、医案、医话之类，无一非经验之寄，循此钻研则每获启迪而收事半功倍之效，其有益病员可殚言哉！基于同一道理，当今医家凡有治疗心得者亦当广为介绍，以期造福更多，乌可秘而不发，任其湮没耶？是以余尝愿莫以一己之见而不宣，莫以点滴之效而不为，盖大海之汪洋乃涓滴之所汇，高山之巍峨乃块垒之渐积也。况今人之经验，为时代之产物，定胜于古人而切合实际之需乎！

然则，医非卓见灼知者不足以鸣世，书非立言严谨者不足以法，凡故使人开卷有益者，务必实事求是，言之有凭，必以临床实践为依据，始能达发扬中医之目的。挚友路志正先生从事中医工作已近五十年。解放初期即在中央卫生部工作，为开展中医学术，推动中医工作，做出不少努力。1952年春因公来沪，并遍访上海中医界人士，与余得以会晤，畅谈之下，籍悉家学渊源，复又博采众长，熟读中医经典，却能师古而不泥。在临床治疗上尤精内、针两科，相互配用，每奏卓效，为病家所赞扬。一见折佩大有相见恨晚之慨。嗣后，虽京沪遥隔，然鸿雁相传，并未间断，自中医动态、学术探讨乃至思想认识无所不谈矣。越十年，籍鲁省中医学术会议，是机又喜重逢，相聚半月余，切磋医理，交谈之深，更甚于笔墨也。1979年，中华全国中医学会成立，余至北京，蒙告已专从事临床，并拟数十年经验汇之成册，不胜为之欣喜，亟欲先睹为快。近接奉《路志正医林集腋》书稿，知已杀

青告成，即将付梓，然又已六载有余矣。观其体例有类昔贤之医话。每篇虽文字不多，然皆论述精辟，切中肯綮，十数万言，为文朴实，不尚空谈，尤其是所述皆源自实践，且又独具创见，内容繁茂，生动活泼，为当今罕见之作，医学之津梁也。阅后不胜欣忭，有感于此书出版之时，定能获广大读者之欢迎，故乐而为之序。

乙丑孟秋武进暮湖老人张赞臣谨识

时年八十有二

路志正小传

路志正，字子端，号行健，男，汉族，1920年12月21日出生于河北省藁城县北冢村的一个中医世家。

任第六、七届政协全国委员会委员，卫生部药典委员会委员，中华全国中医内科学会副主任委员，中国中医研究院专家咨询委员会委员、主任医师、教授，北京中医学院名誉教授，北京市老年康复医学研究会副会长等职。

他精通中医典籍，遵古而不泥于古，重今图强，尤崇脾胃学说、温病学说。从医近50年，谦虚好学，博采众长，大胆探索，勤于实践。擅长中医内科、针灸，对妇、儿科亦很有造诣。主张综合疗法，不拘一格。常针药并用，内外同治，特别重视食疗，圆机活法，因证而施。对眩晕、胆结石、风湿性和类风湿性关节炎、萎缩性胃炎、甲亢和甲状腺瘤、白塞氏综合征、干燥综合征、妇科经带胎产及不孕等疑难杂证均有自己的独到见解和丰富经验，因而疗效高，屡起沉痾。他的经验有的已输入电脑程序。曾先后数次到泰国、菲律宾进行学术交流，为泰、菲侨胞和泰、菲人民防治疾病，不少美国华裔亦前来求诊，受到国内外人士的高度赞誉。

曾参加编辑《中医临床资料汇编》、《中国针灸学概要》、《中华人民共和国药典》、《中国医学百科全书·中医内科学分卷》，主编《中医内科急症》、《路志正医林集腋》等书。在全国中医学术刊物上发表论文数十篇。

李连成

编写说明

1. 本书是中国中医研究院名老中医路志正学术思想和医疗经验的总结。每篇不过只鳞片爪，日积月累而篇幅始具，经整理成集，犹集腋成裘，故名《路志正医林集腋》。

2. 本书由跟随路老学习的主治医师、研究生、进修生及路老子女协助整理了部分文稿，其学术水平、文学素养、写作重点不同。凡未参加全书整理者，仅在篇后署名。

3. 本书以医话为主，医论、治验次之，文章形式多样，不拘一格，文字力求简明扼要，理论务期联系实际。但病证难疑复杂者，亦不得不稍费笔墨加以介绍。

4. 全书分为上、中、下三卷。上卷是内科部分；中卷统括妇、儿、外、五官、肿瘤、老年、针灸等科；下卷为医论、读书心得、治验等，及以第三人称整理的少量文章。

5. 本书病名以中医为主，少数难以与中医学对照者则采用西医病名，但内容仍突出辨证论治。

6. 路老诊务繁忙，但为了整理自己的经验，于鸡声灯影之下勤奋著述。凡他人协助整理者，均与临床资料核对无误，并经路老审阅修改。

高荣林

目 录

上 卷

感冒不宜忽视·····	1
风湿郁表发热·····	2
湿邪郁表低热·····	3
蒿芩清胆疗低热·····	5
湿热误下成寒湿·····	7
湿温误治·····	9
疏风达邪发火郁·····	10
清阳不升眩晕·····	11
温阳化饮治眩晕·····	12
三叉神经痛治验·····	14
脑鸣·····	15
梅核气治验·····	16
治多寐贵在辨析·····	17
胃不和则卧不安·····	19
宣化湿热治频发室性早搏·····	20
清胆和胃疗心痹——胃心痛案·····	21
心痹衄血发热——风心病合并亚急性细菌性心内膜炎·····	23
病毒性心肌炎之辨治·····	24
梅毒攻心——梅心病之治·····	26
椭圆形红细胞增多症治验·····	27
清燥润肺治久咳·····	29
治咯血不宜专事止涩·····	30
脾肾阳虚呃逆·····	31

阴虚挟湿萎缩性胃炎证治·····	32
化湿清热治糜烂性胃炎·····	34
术后阴虚胃痛治验·····	37
粘连性肠梗阻治疗一得·····	38
脾阴虚泄泻诊治偶得·····	40
调中健脾固滑脱·····	41
久痢当察虚实·····	42
宣肃肺气治胁痛·····	43
急性肝炎不宜过用苦寒·····	44
宣畅利化治石淋·····	46
益气阴治血淋·····	47
清补兼施治血尿·····	49
养阴清热愈风痹·····	50
补脾益气除湿痹·····	51
温补脾肾医热痹·····	53
宣泄湿热治痹一例·····	54
木郁土虚指关节肿痛证治·····	55
补脾肾治特发性骨质疏松症·····	56
师黄龙之法治中风不语·····	58
气阴两虚风痰阻络一例治验·····	59
滋肝肾镇痉熄风治震颤性麻痹·····	61
宣痹通络治麻木·····	63
汗出偏沮治以清肺固表·····	64
甲亢治验·····	65
甲亢并发无黄疸型肝炎治验·····	67
干燥综合征的治疗·····	69
煤气中毒后遗症之治·····	70
成人吃土一例记实·····	72
无汗症——附一例未治愈案·····	74
花癫辨治·····	76
博与约——内科与专科·····	77

中 卷

痛经寒热虚实辨·····	79
变通当归四逆汤治痛经厥逆·····	80
治闭经宜从肝脾肾入手·····	81
倒经·····	84
从心肺治崩漏·····	85
妊娠恶阻·····	87
胎漏·····	89
子嗽的辨治·····	91
子痢治验·····	92
妊娠便秘·····	94
妊娠阴痒·····	95
建中宫治阴吹·····	96
从气治血·····	98
学习《傅青主女科》的体会·····	100
清肝祛湿治男子不育·····	104
男子不育症治验·····	105
新生儿硬皮症之辨治·····	109
麻疹与时行感冒·····	111
麻疹与肺炎喘嗽·····	112
麻疹之调护·····	113
肺炎喘嗽与心衰·····	113
小儿泄泻脾虚为本·····	114
舌碎痛·····	116
补土伏火治舌疮·····	117
声带息肉一例治验·····	119
青盲治验·····	120
痈疽初起治可温通·····	123
消补兼施治癭瘤·····	124
甲状腺冷结节治验·····	125

消癭瘤宁缓勿急·····	127
高年脏腑功能与壮年不同·····	128
老年胆结石不宜峻攻·····	129
老年便秘之防治·····	129
化湿解毒治痤疮·····	131
针药并用相得益彰·····	132
针药并用治急症收效较捷·····	133
针灸治疗痛经·····	134
针刺治疗肩凝·····	135
针灸治疗肌痹合并便秘·····	136
针灸并施治脱肛·····	138
站桩入魔走火案·····	139

下 卷

北方亦多湿邪论·····	142
汗症首应别虚实·····	142
过汗伤正论·····	144
火郁病因剖析·····	146
火郁临证四辨·····	147
火郁发之七法·····	148
痹病杂谈一組·····	150
中风杂说一札·····	159
博采众长调脾胃·····	166
治痞症宜验舌与腹诊·····	166
吸烟所致绛舌与染苔·····	167
三部九候与独取寸口·····	168
泰国曼谷地土方宜与发病关系刍议·····	169
用药琐谈·····	171
心病还得心药医·····	175
病机有变效亦更方·····	177
疑难杂症宜守方·····	178

诊余话夜读·····	180
注文眉批有精妙·····	181
《内经》释疑一则·····	182
读经有感话呃逆·····	183
肝胆部位和虚实证候·····	184
脏腑阴阳经相配歌·····	187
重视发掘民间有效疗法·····	188
民间的疫情报告与生育报喜·····	189
整理中医古籍应结合临床·····	190
刘河间与《素问玄机原病式》·····	192
罗天益与《卫生宝鉴》·····	195
升降散运用一得·····	197
升降散与内府仙方·····	198
偏方治暑厥·····	199
扁鹊三豆饮新用·····	200
百麦安神饮·····	202
乳痛初起内服外敷方·····	203
头痛证治经验·····	204
治肝不忘调脾·····	209
调理脾胃法在胸痹治疗中的运用·····	212
益气健脾法在胆石症治疗中的应用·····	217
五泻心汤的临床运用·····	221
扶阳抑阴法治疗尿毒症两例·····	227
从师临证有得·····	229
半日特诊话方药·····	230
余跋·····	233
编后记·····	235

上 卷

感冒不宜忽视

感冒（包括天行、时行者）为一般常见病、多发病，人多忽之；医者以小疾易治而不深究之。殊不知“风为百病之长”，“善行而数变”，具有发病急、变化快等特点。受病之后，多随其体质、禀赋不同，而有从阳化热、从阴化寒之变，亦多兼挟为患，故常可诱发咳嗽、哮喘、水肿、痹证等疾病。清代医学大家徐灵胎对此深有体验，他说的“人偶感风寒……俗谓之伤风……乃时行杂感也，人皆忽之，不知此乃至难治之疾，生死之所系也”，确从临床实践中来！

感冒之治，仍应辨证而施。宜本“其在皮者汗而发之”、“善治者治皮毛”之旨，风寒则以辛温解之，我常用荆防攻毒散加减；风热治以辛凉，有咳嗽、咽痛等肺系症状者用桑菊饮进退，热重者合银翘散增删。天行时气、瘟疫，病无少长，多相染易，当清热解毒以治之，普济消毒饮或清瘟败毒散足可胜任，我常佐以升降散，收效较捷。表里同病者外散内清，内外热盛者河间双解散投之；内伤饮食，外受风寒而见吐泻发热有肠胃症状者，藿香正气散增损之，特别是夏秋季节暑湿较重者尤宜。万不可囿于感冒病毒之说，一见发热，不问有无鼻塞流涕、恶寒肢楚等症，即以清热解毒或苦寒泻火之剂投之，致风寒之邪郁于肌肤，久而不去，酿成火郁之证，迁延难愈。

肺主皮毛，司呼吸，为人身之藩篱。当受邪之后，则玄府闭塞，卫阳被遏，肌腠失宣，而肺首当其冲，可见恶寒发热、呼吸不利、咳嗽之疾。因此，我在用疏解之剂的同时，多加杷叶、杏仁、鱼腥草等清肺止咳药物，以防其向肺系传变，亦即叶氏先安未受邪之地，早为防变之意。

若高年体弱，卫外不固，或病后未复，经常感冒者，则应扶

正达邪，方如参苏饮、补中益气汤，小剂量缓服。平时以玉屏风散加首乌藤为细末，装于胶囊，每服3克，日2次，温开水送服，缓缓调理，以提高机体的抵抗力。素体阴虚，津液不足患感冒者，宜生津增液以资汗源，液足汗自出；或用沸水薰蒸接汗（渍形以为汗），以微汗为度，勿令大汗如水淋漓，而犯虚虚之戒。

至于表热里寒、表寒里热、挟湿、挟食、挟痰者，当随其兼证，增入化湿、消食、祛痰之品，灵活变通。

风湿郁表发热

发热病因甚繁，涉及病种广泛，不论内伤外感均可引起，而临床以外感六淫及疫疠之邪为多。其发病较急，一般先有恶寒发热，或先微恶寒旋即发热，或但热不寒，甚则从表入里，高热不退。其治当本《内经》“其在皮者，汗而发之”之旨，风寒者辛散之，风热者清解之，表里俱盛者双解之，自可热退身凉，脉静神安。而湿邪郁表之发热，往往迁延时日，难以速效。除湿为阴邪，其性粘腻之原因外，人们往往对湿邪为患的多发性认识不足，非夏令和霉雨季节则常易忽视之，更加湿邪最易阻滞气机，弥漫三焦，兼证众多，不易辨析，致使治不中的，也是造成病久不愈的常见因素。

余曾遇一患者，霍某，男，30岁，鹤壁矿务局炊事员。因发热月余不愈入院，住院号022338。因起居不慎而发病，每日下午先恶寒，甚则需盖两床棉被，继之发热，体温在38℃左右，最高达39.5℃，约五六个小时后身出大汗，直至翌日凌晨热始渐退，至日晡又复作。头疼而沉重如裹，肌肉酸楚，面色淡黄，微咳痰粘，不易咳出，大便粘滞不爽，口干而腻涩，渴不欲饮，胸闷脘痞，食少纳呆，舌暗红，苔腻微黄，脉濡缓。曾在矿务局医院住院作各种检查，除白细胞总数、血沉、抗“O”较高外，余肥达氏反应、血培养、胸片、肝功、B超、类风湿因子等均无异常发现。西医迭进青霉素、链霉素、氨苄青霉素、布洛芬等药，无济于事。又在当地请中医诊治。余观前医治则方药，有因寒热往来诊为邪

在少阳而用小柴胡汤者；有因发热恶寒，舌红苔黄，白血球总数高而进辛凉解表、清热解毒药者；有因寒热更作、大汗出、肌肉酸楚，诊为温症而用白虎桂枝汤者；更有因午后发热，大便不爽，诊为中气下陷而进补中益气汤者。药后诸症不减，发热日甚，于是来京求治。以上诊治，看似颇有道理，而实未切中本质。本患者为炊事员，有面色淡黄、胸闷脘痞、口粘口干、渴不欲饮、食少纳呆、大便不爽、舌苔粘腻诸症，其素体湿邪内蕴可知。又因起居不慎发病，肌肉酸楚，头痛沉重如裹，汗大出而邪不去，脉象濡缓，其外感风湿、湿郁肌表之征明矣。其治当疏风祛湿，调和营卫为主，佐以宣气化湿。书方如下：防风、防己各10克，炒苍术9克，杏仁10克，秦艽9克，晚蚕砂（布包）15克，川萆薢12克，银柴胡12克，赤、白芍各10克，地骨皮10克，霜桑叶6克。服药四剂后，患者热退汗止，脉静身凉，月余痼疾霍然而瘳。

治湿邪为患，应首先分辨在表在里、兼寒兼热、在何脏何经、在气分血分。在表者，宜宣发卫气，芳化湿浊，不宜用辛温峻剂骤发其汗，因湿性粘腻，不易速去，若大汗出后，但使风气去，而湿邪不除也，必用芳香宣散之品，宣畅气机，使卫气充盈于肌表腠理之间，缓缓作汗，使风与湿俱去之。湿邪在里者，常弥漫三焦，需上、中、下同治，宣畅肺气，健运脾胃，分利湿浊诸法并举，而宣畅肺气为治湿之一大关键，肺主一身之气，气化则湿亦化。故本病用杏仁、桑叶轻清宣肺；用苍术调理中焦，燥脾祛湿，脾运一健，则湿无留恋之地；用蚕砂、萆薢渗湿于下，使邪有出路；因本病重点在湿郁肌表经络，故又用防风、防己、秦艽祛肌表经络之湿；发热已久，不无伤阴之虞，故以赤芍、白芍、银柴胡、地骨皮和营清热，养阴而不碍湿。这样上下内外、脏腑经络、气血同调，使肺气宣畅，营卫和合，湿邪得除，风邪得解，枢机畅利，而热退身安矣。

湿邪郁表低热

低热为临床常见病症，医者深感棘手。然辨证准确，用药精

当，仍可收到“药到病除”之效。

滕某，男，11岁，于1983年4月6日因午后低烧3周前来我院门诊。据述3周前，晨起锻炼，因跑步汗出过多，衣衫尽湿，复感风邪，出现高烧不退。经服西药，大汗出而热退。但3天之后，患儿又感头晕，肢倦乏力，而引起家长注意，开始观察体温变化。发现每日午后体温逐渐上升至 37.8°C ，晚7时降至正常。曾在其他医院查血常规、抗链O、OT试验和胸透，均未发现异常。经服中西药物，低热未退而来求诊。

患儿现感头晕沉重，全身困倦酸楚，微咳，自觉喉中有痰，咯之不爽，咽痛鼻塞，流黄浊涕，每日午后体温波动在 $37.2^{\circ}\text{C} \sim 37.8^{\circ}\text{C}$ 之间，纳谷呆滞，二便尚调，舌质淡红，苔薄白，脉濡数。

观以前处方，除西药解表发汗外，其余均作内热炽盛、阴虚内热或余热未尽治之，药以板蓝根、生石膏、寒水石、青蒿、鳖甲等味。根据四诊，结合病情，诊为外感风湿之候。而风为阳邪，服西药大汗，风邪随汗已解，湿邪独留，郁而化热，客于手太阴和手少阳之经，属于火郁证范畴，但又有不同。乃仿火郁汤之意，变辛温而用辛凉轻疏之剂，以轻清宣肺，和解少阳为法。

处方：牛蒡子10克，蝉衣9克，前胡9克，杏仁（后下）6克，淡豆豉6克，桔梗9克，甘草6克，柴胡9克，黄芩6克，芦根（后下）20克。水煎分二次温服，以微汗出为度。

方中牛蒡子、蝉衣、前胡，轻清宣肺，散热解表；淡豆豉辛散开郁；甘桔汤利咽止咳；柴胡与黄芩相伍，既能和解少阳郁热，又有清肺热之功；芦根以清热祛湿，杏仁以宣降肺气，气化则湿化矣。

三剂后复诊，家长欣然告曰：体温已降至正常，诸症均减。少阳郁热得除，而手太阴内热毕露，鼻塞流黄浊涕，脉来滑数，遂以通鼻窍、清郁热之苍耳子散加双花、茜草以清热解生以活血，四剂后病告痊愈。

进修同志问之曰：前医用清热解毒、滋阴降火等法，为何鲜效，而用轻灵平淡之剂，却竟全功？余告之曰：医者临证贵在详审，