



数据加载失败，请稍后重试！



数据加载失败，请稍后重试！

(吉)

章真如中医临床经验集

章真如 著

郑 翔 韩乐兵 整理

科学普及出版社
北京

(京) 新登字 026 号

图书在版编目(CIP)数据

章真如中医临床经验集/章真如著;

郑翔,韩乐兵整理

—北京:科学普及出版社,1993.12

ISBN 7-110-03131-4

I. 章…

Ⅱ. ①章… ②郑… ③韩…

Ⅲ. 中医学临床-经验

Ⅳ. R24

科学普及出版社出版

北京海淀区白石桥路32号/邮政编码 100081

新华书店北京发行所发行,各地新华书店经售

昌平后生坊胶印厂印装

开本:787×1092 毫米 1/32 印张:7 插页: 字数:170千字

1993年12月第1版 1993年12月第1次印刷

印数:1—3000册 定价:6.80元

内 容 提 要

本书总结了章真如老中医从医五十年余年的宝贵经验。全书共分学派探源、保健养老、生理病理、诊法简说、治法漫谈、药物活用、方剂刍议、临证录验等八章，有医论亦有医话，有继承亦有发扬，对中医临床、教学、科研均有重要参考价值。

著者简介

章真如，男，生于公元 1924 年 9 月，原籍江西南昌，中共党员。童年就学私塾，1942 年从师于江西名中医许寿仁先生门下学医，学习中医古典著作及历代诸名家著作，并从老师侍诊，耳提面聆，受益良多。三年结业后，在南昌市悬壶问世。

全国解放后，积极参加祖国社会主义建设。1952 年调来武汉，参与组织武汉市针灸门诊部，不久并入武汉市中医医院。历任武汉市中医医院研究室副主任、内科主任、业务副院长。现任名誉院长。

在社会团体工作中，担任中国中医药学会第一、二届理事，湖北分会第一、二届副理事长，武汉中医药学会理事长等。

先后出版著作有《滋阴论》、《调气论》、《养老论》、《肝胆论》、《风火痰瘀论》、《章真如医学十论》等，并主编《中医急症》。

在科研方面，研制成“消石利胆丸”，治疗胆石症、胆道感染，1986 年通过鉴定，并获得省、市科技成果三等奖。《朱丹溪生平及学术研究》通过专家鉴定，评为国内先进水平。

1991 年获国务院颁发的有突出贡献专家特殊津贴证书。

整理者的话

为了认真贯彻国家人事部、卫生部、国家中医药管理局《关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作实施细则》文件精神，我等有机会拜武汉市名老中医章真如主任医师为师，学习并继承他的学术经验。在武汉市委、市政府的关怀下，在市人事局、市卫生局、市医药局直接领导下，医院领导给予我等许多优越条件。自举行拜师之日起，不负党的期望，兢兢业业，不敢少懈，半年来在老师的熏陶下，言传身教，所获得的知识，大有日新月异之感。

章老平日好学不倦，临床经验丰富，对前贤朱丹溪学术研究有素，并有不少著述问世。近十余年来先后出版发行的有《滋阴论》、《调气论》、《肝胆论》、《肾学论》、《风证论》、《火证论》、《痰证论》、《瘀证论》、《湿热论》、《养老论》，统称为《章真如医学十论》，以及《朱丹溪学术考论》等。

近年以来，章老又将其积累的许多珍贵资料，交给我等整理，我等抱着认真学习的态度，在章老指导下，逐步分类顺序，整理成篇。我等认为，本书是章老学术之精华，弥足珍贵，现出版问世对后学必然大有启迪，我等参加整理亦分享殊荣。

武汉市中医医院内科主治医师

郑翔 韩乐兵 谨识

1991年11月

目 录

第一章 学派探源	1
一、丹溪学说探要	1
二、王清任与《医林改错》	6
三、许寿仁先生学术思想与“新安学派”.....	12
第二章 保健养老	21
一、保健不能依赖药物.....	21
二、食物也能防病治病.....	24
三、要注意医(药)源性疾病.....	25
四、《内经》抗老防衰思想探讨.....	26
五、老年人保健与养老.....	29
第三章 生理病理	36
一、人的记忆思维在脑不在心.....	36
二、谈水与气的关系.....	37
三、食欲减退也有瘀血停滞.....	37
四、谈“阴火”.....	38
五、谈阴虚肝病.....	39
六、“论乙癸同源”与“肝肾同治”.....	40
七、“风火同气”与“痰瘀同源”.....	46
八、“毒”在温病发病中的意义	50
九、胃与肾的关系及其临床诊治应用	53
第四章 诊法简说	56
一、谈时病重舌,杂病重脉	56
二、关于舌质与绛舌.....	57

三、谈“胃气”与舌脉关系·····	58
四、以脉测证与以证测脉·····	59
五、舍脉从证与舍证从脉·····	60
六、简说“胃、神、根”·····	61
七、脉象变化种种·····	62
八、望诊重要性·····	63
第五章 治法漫谈 ·····	65
一、谈缪仲淳论治吐血三法·····	65
二、谈叶天士养胃阴·····	66
三、滋阴与温阳临床应用原则·····	67
四、调气学说及其在内科的应用·····	72
五、滋养肝肾法的临床应用·····	76
六、肺、脾、肾联合辨证论治·····	82
七、脾胃应该异治吗?·····	88
八、谈补血必先益气·····	88
九、谈开泄肺气,通调水道·····	89
十、活血化瘀法在疑难杂证中的运用·····	90
十一、漫谈汗法的应用与体会·····	91
十二、“有故无殒,亦无殒也”读后感·····	94
十三、谈消渴病治疗原则·····	95
十四、谈“一方多治,一病多方” 与“同病异治,异病同治”·····	100
十五、治痿不能独取阳明·····	101
十六、治痹不能拘泥于风寒湿·····	103
十七、高烧冰敷应慎用·····	105
十八、支气管哮喘几种特殊治法·····	105
第六章 药物话用 ·····	107

一、谈处方用药	107
二、谈相反相畏	108
三、常用药物配伍功用	109
四、闲话中药降压与升压	110
五、麻黄与细辛应用小议	111
六、麻黄与桂枝不同功用	112
七、石膏与大黄不同功用	113
八、红花能止血吗?	114
九、马钱子要慎用	115
十、金刚藤治疗多发性淋巴结炎有效	116
十一、谈“柴胡劫肝阴，葛根竭胃汁”	116
十二、关于麦饭石	118
第七章 方剂刍议	119
一、逍遥散的多种用途	119
二、滋生青阳汤与资生清阳汤的异同	121
三、滋营养液汤治热痹	122
四、温胆汤之治验	123
五、血府逐瘀汤之殊功	125
六、桂枝加龙骨牡蛎汤能止大汗	126
七、清上蠲痛汤是治头痛主方	126
八、柴胡细辛汤治脑震荡后遗症	127
九、宽中达郁汤治肝硬化腹水	128
十、桂枝白虎汤加味治愈风湿热	129
十一、退水肿汤临证效果	130
十二、独参汤之妙用	130
十三、补阳还五汤的由来及功用	131
十四、止嗽散加减应用	133

十五、“四逆”诸方,功用不同	134
十六、五泻心汤功用异同	135
十七、炙甘草汤的运用	136
十八、误服子龙丸三钱,痹证获愈	137
第八章 临证录验	139
一、外感病治法种种	139
二、暑湿蒙闭清窍治验	140
三、霉菌性肺炎治验	142
四、金黄色葡萄球菌肺炎治验	143
五、简话胃痛诊治	144
六、萎缩性胃炎治验	145
七、青年女性多患十二指肠淤滞	146
八、溃疡性结肠炎治验	147
九、鼓胀(肝硬化腹水)治验	149
十、漫谈胆石症与胆囊炎及胆病治疗有关问题	149
十一、“高、冠、糖、胆”综合征	153
十二、冠心病的危害与防治	157
十三、闲话糖尿病与消渴	158
十四、消渴重症治验	160
十五、慢性再生障碍性贫血治验	162
十六、过敏性紫癜治验	164
十七、血小板减少性紫癜治验	164
十八、血友病浅谈	166
十九、甲状腺机能亢进治验	167
二十、眩晕与头痛从肝论治	168
二一、顽固性头痛中药获效	172
二二、结核性脑膜炎治验与失误	173

二三、遗精与阳痿从肾论治	174
二四、严重失眠治验	176
二五、阴虚盗汗治验	177
二六、多年自汗数诊获愈	178
二七、病证治验	180
二八、外伤性精神分裂症治验	180
二九、急性脊髓炎的证治	182
三十、风痺治验	183
三一、喉头肌麻痹治验	184
三二、神经根炎治验	186
三三、痿躄治验	187
三四、痛风治验	189
三五、热痺治验	190
三六、脉痺(血栓性静脉炎)治验	191
三七、结节性多动脉炎治验	192
三八、肢端动脉痉挛病(雷诺氏征)治验	194
三九、男性乳腺增殖症	195
四十、老人癯闭(前列腺增生症)	196
四一、尿崩症治验	197
四二、尿血(出血性肾炎)治验	198
四三、木疝(附睾结核)治验	199
四四、气虚便秘治验	201
四五、风疹块治验	202
四六、风毒(过敏性皮炎)治验	203
四七、湿疹治验	203
四八、药疹治验	204
四九、老年崩漏治验	205

五十、子宫肌瘤治验	206
五一、撞红综合征治验	207
五二、小儿瘀血发热	208
五三、小儿夏秋久泻不止	209

第一章 学派探源

一、丹溪学说探要^①

朱丹溪，原名朱震亨，字彦修，约生于金元末期（1281—1358），浙江义乌人，因世居丹溪（地名），学者尊称为丹溪翁，后人习惯称之为“朱丹溪”。

丹溪生平著作有《格致余论》、《局方发挥》、《伤寒辨疑》、《外科精要发挥》、《本草衍义》等书，其中以前二者最著名，此外尚有《丹溪心法》、《素问纠略》、《金匱钩玄》等十余种，或已失传，或为后人编辑或伪托，不能全信为丹溪著作。

下面重点讨论丹溪学术思想及其主要成就。

1. 关于“阳有余，阴不足论”。丹溪倡“阳有余，阴不足”学说，实系《内经》阴阳学说一大发展。他所指的阴阳，首先是指气血而言，所以论中曾说：“天之阳气为气，地之阴气为血，故气常有余，血常不足。”并说：“天地为万物父母。天，大也。为阳而运于地之外。地，居天之中，为阴，天之大气举之。日，实也，亦属阳，而运于月之外。月，缺也，属阴，禀日之光，以为明者也。”就是说：天地间，日为阳而常全不缺，月为阴而常缺。根据“天人合一”学说，说明在人体也往往是阳常有余，阴常不足。故经曰：“阳者，天气也，主外。阴者，地气也，主内。故阳道实，阴道虚。”又曰：“至阴虚，天气绝，至阳盛，地气不足。”

^① 原载《浙江中医院学报》1950年第5期

丹溪认为阳主动，阴常静，人的生命活动，常处于阳动的状态之中，精血阴气最易耗损，故此示人七情五志，不宜妄动，以保持阴精。所以他在论中说：“主闭藏者肾也，司疏泄者肝也，二者皆有相火，而其系上属于心；心，君火也，为物所感则易动，心动则相火亦动，动则精自走，相火翕然而起，虽不交会，亦暗流而疏泄矣。所以圣贤只是教人收心养心，其旨深矣。”心火和相火均为阳，易为物欲所感而妄动，这种被物欲感动的相火翕然而起，必致阴精疏泄，而诸病丛生。所以接着他又说：“古人谓不见所欲，使心不乱。夫以温柔之盛于体，声音之盛于耳，颜色之盛于目，馨香之盛于鼻，谁是铁汉，心不为之动也。善摄生者，宜暂远帷幕，各自珍重，保全天和。”

我们知道，凡温柔、声音、颜色、馨香诸物欲，均为使邪火易动的外在因素。因此丹溪在论阳有余，阴不足之前，提出饮食色欲两个问题：“要人节饮食，戒色欲，不使邪火妄动，保持阴平阳秘。”于此可见，丹溪之谓阳常有余，着重指出情绪容易妄动，导致相火炽盛，而发生病变，非指人体真阳而言。丹溪所谓阴常不足，正是指出邪火伤阴也。

我们临床体会：由于工作劳累，饮食不节，色欲所伤，均易引动邪火，耗精伤阴，其结果必然阴虚，阴虚则阳必旺。丹溪之阳有余，阴不足论，确实是病理生理学一大贡献。

2. 关于“相火论”。火属阳，为五行之一。古人无论在生理或病理上往往提到火的问题，丹溪从阳动阴静的理论中，悟出了动气即是火的道理。他根据《内经》“君火以明，相火以位”的理论，解释说：“火内阴而外阳，主乎动者也，故凡动皆属火。以明而言，形气相生，配于五行，故谓之君。以位而言，生于虚无，守位禀命，因其动而可见，故谓之相。”所谓生于“虚无”，即言人体内本无可供燃烧之火，但在生理或病理变化时，

随时都可出现火的象征，这正是“因其动而可见”的征验。所谓动，即指脏腑生活机能。丹溪在“动”字问题上解释说：“天之生物，故恒于动，人有此生，亦恒于动，其所以恒于动，皆相火之为也。”意思就是人的富有生命力，无不根源于相火的运动。可见丹溪心目中的相火，并不神秘，不过是人体生生不息的机能活动而已。

但是，相火既为生命活动机能之所在，因而它和心火一上一下，一君一相，皆为生理之常，故丹溪说：“彼五火之动皆中节，相火惟有裨补造化，以为生生不息之运用耳。”所谓“动皆中节”，就是生理机能的正常运动。人体的健康生活，实有赖于相火的正常运动。如果反常妄动，则病变丛生，而成为危害生机的贼邪了。丹溪又说：“相火易起，五性厥阳之火相扇，则妄动矣。火起于妄，变化莫测，无时不有，煎熬真阴，阴虚则病，阴绝则死。君火之气，经以暑与湿言之。相火之气，经以火言之，盖表其暴悍酷烈，有甚于君火者也。故曰：‘相火，元气之贼也。’”相火为元气之贼的说法，出于李东垣《饮食劳倦论》。丹溪既言“人非此火，不能有生”，又言“相火，元气之贼”，曾引起张景岳的反对。实际上，丹溪言“人非此火，不能有生”乃言其常，“相火，元气之贼”乃言其变，相火，常变迥异。相火有常有变这一见解，丹溪与景岳是相同的。不过丹溪把常和变都叫做相火。景岳则称其常为相火，言其变则称邪火罢了。

3. 关于“养老论”。丹溪著“养老论”，给老年病学一个良好的启示。他认为老年阴精耗损为多，反对使用温燥药剂。丹溪说：“人生至六七十以后，精血俱耗，平居无事，已有热证，何者，头昏、目眵、肌痒、潮数、鼻涕、牙落、涎多、寐少、足弱、耳聩、健忘、眩运、肠燥、面垢、发脱、眼花、久坐几睡、未风先寒、食则易饥、笑则有泪，但是老境无不有此。”丹溪在这节文

章中，叙述老年人的症状颇详。

在治疗老年人疾病问题上，丹溪具有他独特的见解，他反对滥用温燥药。他说：“或曰，局方乌附丹剂，多与老人为宜，岂非以其年老气弱，下虚，理宜温补，今子皆以为热，乌附丹剂将不可施之老人耶？余晓之曰：岂止乌附丹剂，不可妄用，至于好酒腻肉，湿面油汁，烧炙煨炒，辛辣甜滑，皆在所忌。”说明丹溪观点对于老年人不仅不能使用温燥剂，而且在饮食方面，也要禁忌酒肉油腻，煎炒异味，实乃实践经验之谈。

丹溪还告诫说：“至于饮食，尤当谨节，夫老人内虚脾弱，阴亏性负，内虚胃热则易饥而思食，脾弱难化则食已而再饱，阴虚难降则气郁而成痰，至于视听言动，皆成废懒，百不如意，怒火易炽……所以物性之热者，炭火制作者，气之香辣者，味之甘腻者，其不可食也明矣……若纵口图快一时，积久必为灾害。”

丹溪并举其老母为例：“母年逾七旬，素多痰饮，至此不作节养，自谓有术，只因大便燥结，时以新牛乳、猪脂和糜粥中进之。虽以暂时滑利，终是腻物积多，次年夏时郁为粘痰，发为胁疮，连日作楚。”丹溪乃悟得节养之法，最后使其母病得愈。

于此可见，丹溪对于老年人的饮食和治疗，找到一定规律，其主要特点是，注意到清淡饮食和滋养药物是老年人却病延年的最好方法。

4. 关于辨证施治。丹溪的临证特点，重在辨证施治，并独重滋阴降火。他根据“操古方以治今病，其势不能以尽合”的原则，对当时盛行的《和剂局方》，有所疑虑。他在《局方发挥》中谈到：“自宋迄今，官府守之以为法，医门传之以为业，病者恃之以为命，世人习之以成俗，然予窃有疑焉！”他指出：“今乃集前人已效之方，应今人无限之病，何异刻舟求剑，按图索