

柯与參
医療經驗薈萃

甘肃人民出版社

甘肃新医药学研究所编

柯与参医治疗经验荟萃

甘肃人民出版社

柯与参医疗经验荟萃

甘肃人民出版社出版

(兰州第一新村51号)

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷

开本850×1168毫米 1/32 印张4.5 插页2 字数107,000

1984年2月第1版 1984年2月第1次印刷

印数：1—4,800

书号：14096·95 定价：0.66元

7X170/37
前 言

柯与参大夫（1903~1978年），甘肃宁县人。从1927年开始在兰州行医直至逝世，度过了五十年的医疗生涯，积累了丰富的医疗经验，是我省著名的老中医和中医教育家。解放以来，柯老曾任兰州市中医协会主任委员、甘肃省中医院医师、甘肃省卫生厅副厅长兼中医学校校长、甘肃省中医学会长、甘肃省新医药学研究所中医师和中医研究员、甘肃中医学院筹备领导小组组长等职务，为培养我省中医人才、发展中医学术事业做出了一定贡献。

柯与参大夫在中医学术方面有很深的造诣，上自《灵枢》、《素问》，下至现代中医学术的最新研究成果，他都能认真钻研，虚心求教。柯老不但在中、西医学方面毫无门户之见，一贯重视西医的诊断结果和治疗方法，善于同西医合作，挽救过许多垂危病人，就是在中医学术领域内，也能博采众长，熔于一炉。比如他对李东垣的健脾、朱丹溪的养阴、张子和的“三法”以及王清任的活血化瘀等等，都能结合患者的具体病情辨证施治，灵活运用。他还大量搜集民间的单方、验方，进行实验、选择。所有这些做法，都使他在医疗实践中取得了显著的疗效，受到了广大群众的好评和爱戴。“万卷虽多必择要，一方有效即穷源。”从柯老的这两句诗中，我们也可以看出他的治学态度和探求真理的精神。他在不断学习、反复实践的过程中，逐步形成了自己的特色，在治疗妇科、儿科和消化道疾病方面，尤其擅长。兰州著名的儿科良药“健儿素”的处方，就出于他手。晚年，柯老在钻

研中医的命门学说和气功疗法方面，亦有不少独到的见解。

柯老逝世后，我所组织有关人员，对他所遗留的医论、医案、医方进行了分类整理。需要说明的是，一方面因柯老生前医务和行政工作繁忙，使他未能及早将其临床经验加以系统地总结；另一方面，他的部分手稿又因种种原因不幸遭到损失。因此，这里所汇总的，只是他经验的一部分。

参加柯老医疗经验整理工作的主要人员有吴正中、郭铭崑、李有福三同志。另外，裴正学、王锡、潘光炎三同志以及柯老的长子柯杨、女儿柯增庆也参加了部分整理工作。马琳茹、徐月珍二同志编写了全稿。

本书定稿后，曾请刘宝厚、李振英二同志校阅，在此谨表示感谢。

由于时间仓促，加之整理人员水平有限，过去向柯老请教不够，疏漏之处在所难免，敬希广大读者不吝赐教。

甘肃省新医药学研究所

1982年12月26日

目 录

医 论

研究国医之旨趣	(1)
命门学说初探	(4)
从中医“整体观念”说起，并略谈人体气化运行和 调气疗法	(18)
克山病是属于膨胀范畴的疾病 ——对克山病病因的一点看法	(34)
克山病治疗经验点滴	(37)
关于发热病的辨证施治经验	(42)
柴胡剂临床应用的一点体会	(46)
试论胃癌的中医辨证和治法	(54)

医 案

湿热黄疸	(58)
癖证	(59)
肝郁脾虚血瘀证及臌胀	(63)
肠痈	(71)
泄泻	(72)
便秘	(73)
淋证	(74)
中风	(77)
癖证	(79)

痒风	(80)
斑秃	(82)

医 方

呼吸系统	(84)
一、自拟疏风止咳汤	(84)
二、自拟葛根薏苡仁汤	(84)
三、自拟止咳化痰汤	(85)
四、自拟清肺解毒汤	(85)
五、加减千金苇茎汤	(86)
六、自拟理气汤	(86)
七、自拟泻肺汤	(86)
八、加味大陷胸汤	(87)
九、加味金匮肾气丸	(87)
十、自拟涤痰定喘汤	(88)
十一、自拟滋阴补肺汤	(88)
循环系统	(89)
一、自拟益气活血养心汤	(89)
二、自拟回阳救逆汤	(89)
三、自拟活血复脉汤	(90)
四、自拟治真心痛方	(90)
五、自拟平肝泻心汤	(91)
六、自拟滋阴潜阳汤	(91)
七、自拟消血栓汤	(92)
八、自拟心肺双理汤	(92)
九、加味己椒苈黄汤	(93)
消化系统	(93)
一、自拟清咽利膈汤	(93)

二、自拟理气舒胃汤	(94)
三、自拟调胃汤	(94)
四、自拟良效健胃散	(95)
五、自拟舒胃止痛散	(96)
六、自拟宽胃止痛饮	(96)
七、自拟补气通幽汤	(97)
八、自拟清热止痢汤	(97)
九、自拟健脾止泻汤	(98)
十、自拟解粘止痛饮	(98)
十一、加味十枣汤	(99)
十二、自拟治肠结核方	(100)
十三、自拟腹宁丸	(100)
十四、自拟泻肝利胆汤	(101)
十五、自拟排石汤	(101)
十六、自拟胆道驱虫汤	(102)
十七、加减乌梅汤	(102)
十八、自拟益气润肠汤	(103)
十九、自拟茵陈佛手煎	(103)
二十、自拟养肝理脾汤	(104)
二十一、自拟柔肝丸	(104)
二十二、自拟化症逐水丸	(105)
内分泌系统	(106)
一、自拟消瘿汤	(106)
二、自拟治瘿病三方	(107)
三、自拟消渴汤	(103)
运动系统	(109)
一、自拟活络止痛汤	(109)
二、自拟消肿镇痛活络汤	(109)

三、自拟利关节汤	(110)
四、自拟肾痹汤	(110)
五、自拟痛痹汤	(111)
六、自拟痿躄汤	(111)
七、自拟三胶补肾丸	(112)
八、自拟十味解毒消肿汤	(112)
神经系统	(113)
一、自拟治眩晕三方	(113)
二、自拟治头痛三方	(114)
三、自拟养心安神汤	(115)
四、加味甘麦大枣汤	(115)
五、自拟癫痫汤	(116)
六、自拟熄痫丸	(116)
妇女病	(117)
一、加味温经汤	(117)
二、自拟红花汤	(117)
三、治倒经二方	(118)
四、治干血痨二方	(118)
五、治痛经二方	(119)
六、加味补血汤	(120)
七、治经候先期二方	(120)
八、治经候过期二方	(121)
九、自拟治经水涩少二方	(121)
十、治经水过多二方	(122)
十一、自拟调理复正汤	(122)
十二、加味安老汤	(123)
十三、加味理冲汤	(123)
十四、治赤白带下四方	(124)

十五、自拟补气复位汤	(125)
十六、治症瘕二方	(126)
十七、试治子宫颈癌四方	(127)
十八、自拟治阴痒方	(128)
十九、加味小半夏汤	(128)
二十、加味胶艾四物汤	(129)
二十一、自拟大安胎饮	(129)
二十二、加味所以载丸	(130)
二十三、治妊娠水肿二方	(130)
二十四、自拟镇痉饮	(131)
二十五、加味桔梗汤	(131)
二十六、自拟理气消胀饮	(131)
二十七、加味八珍汤	(132)
二十八、自拟清通饮	(132)
二十九、加味竹叶汤	(133)
三十、自拟缩泉饮	(133)
三十一、治宫外孕二方	(133)
三十二、自拟化症逐邪汤	(134)
三十三、自拟夺命饮	(134)
三十四、治产后眩晕二方	(135)
三十五、自拟落胞饮	(135)

医 论

研究国医之旨趣*

饮食、衣着、医药、居住，为人生四供养，疾居其一。盖苦莫过于罹病，哀莫大于夭亡。吾国先哲以民胞物与之心，为参赞化育之术，精研医理，垂法活人，历数千年，流风未替，民族赖以繁衍，国运因之昌盛。盖药物以裕赋税，治疗以保健康，医药学术，关系国计民生，岂浅显哉！特以后世医家，仁智异见，各守师说，言理多涉玄想，审证鲜征实际，使从而学者，望洋兴叹，莫可钻仰。欧风东渐，推重物质，解剖化验，用于治疗，术虽有时而穷，理特便于初学，是则发皇古义，融会新知，相助而理，未可偏废者也。

本馆同人，遵中央国医馆以科学方法改进国医之旨，特附设研究会，广约同志，听夕探讨，期振岐黄于末流，宏寿世之大业，兹述其旨趣如下：

溯考《神农本草经》，基于实验；《灵枢》、《素问》经穴，得自密察；华元化剖胃肠，固擅解剖之能事；秦越人望形色，尤悉诊断之秘微；张仲景著《伤寒》、《金匱》，评述证候，确定方药，实开审证知病，因病下药之先河。是则往哲治病，于精神物质两端，均已竭尽心力，登峰造极矣！胡如人事代谢，好恶不同，上无奖励之道，下无继绝之方，使寿世大法，漫掩不彰，亦可叹哉！今者五洲交通，学术大昌，医药一途，发明尤多，补短采长，允宜借鉴，知新温故，尤赖群才：此则集众长

以阐绝学者一也。

因医著述，汗牛充栋，即才智优异之士，犹毕生不能尽其学，且其内容，极为庞杂，名词术语，类多抽象，脏腑含义，亦多与近世生理学不同，学者苟无师承，欲专凭自力，泛览其中，犹如即沙觅金，入雾寻人，求有所得，难乎其难。方今科学发达，词尚系统，病以类分，急宜从事，如旧说外感内伤诸证，统可以生理之消化、呼吸、循环、神经、淋巴诸系统，生殖、内分泌诸器官归纳之。类比群分，相互参证，务使名实符合，界说厘然，编著成书，即可用作教材，且便初学探讨：此则尚条理以便传授者二也。

国医学术不振，固由在上者不加提倡，而业医人士，自私其术，亦最大原因。此辈或遇传授，或工揣摩，偶有所得，辄自秘藏，家人父子，尚不相告，出而公世，尤属难能。然所恃以渔利者，不过乡党亲戚之间，所恃以得名者，不过百里之内。医为济世活人之术，即以名利言，如此措施，亦云小矣，况至衰亡，其所得者，自必随之而泯。东西各国医学历史，较我国为短，而其发展则甚速，固由政府之鼓励培养，实亦研究者能不小私，其有心得者，必发于著述，版权可以裕生活，效方可以得令闻，自利利他，范围极广，寝馈斯道，何乐不为：此则尚公开以扬国光者三也。

文人相轻，自古而然，医之为术，更为奇离，以沽誉争胜之心，为抑人鸣高之事，病家痛苦，多所不计：故同一西医，而有德、日、英、美之分；同一中医，而有经方、时方、南派、北派之异。其中各派，又多分歧，或主补脾，或主滋阴，举一废百，各是其是，壁垒森严，凛不可犯，每值异已辄相拒，安望融通以致宜，封执之肩不除，宇宙之大难知。学术为世间公共之物，医术以能愈病为佳，苟堪寿世以活人，何必入主而出奴：此则泯偏执以宏医道者四也。

民国初年，上海流行白喉，服养阴清肺汤多死，恽铁樵视之，高热无汗恶寒，以为合于《伤寒论》之太阳证，又以烦渴喘咳，乃主用麻杏甘石汤，试之于其襁褓中之令爱而愈，继试于外人求诊者亦愈，乃倡言白喉当表。此外，陆仲安以黄芪治糖尿，庞性存以苍耳膏治麻风；天厨味精厂因化验山药，知其有减少尿蛋白之功效。夫一药愈病，一方回生，即当循流溯源，究其所以，化验以明药物之成分，解剖以察病理之机转，庶几药症确投，沉疴获愈：此则藉实验以发新理者五也。

今日生活费用，继长增高，医药两项，势必随之而昂贵，寻常药剂，动费数元，中人之家，即已相顾动色，何况贫民。吾国针灸之术，无论治若干人，不需一文药费，且具施治直捷、祛疾神速之效，实有非药物所可比拟者。盖针刺所以刺激神经，兴奋神经，促进血液之循环，增强内脏之功能，排除神经之障碍，从而恢复其常态。实为治疗之无上妙术，发挥广大，责无旁贷：此则宏国粹以济贫病者六也。

喜、怒、哀、乐、恶、欲，皆属心理；风、寒、暑、湿、燥、火，均系物质。似未可相提并论，然妇女因忧郁致疾，每逍遙、归脾等而见效；男子因瞋恚发痘，每服活命、托里等而收功。其所以病则系精神影响于物质，所谓境由心造也；其所以治，则系物质影响于精神，所谓变其环境，情即转移也。祝由注重精神，西医强调物质，亦犹小乘偏空，凡夫执假，均非医道之全：此则一心物持中观以穷究竟者七也。

欧美各国，俗尚淫靡，性病疾患，几成普遍现象。我国昔崇礼教，男女间防闲极严，因之罹此病者，百不得一，近染欧风，纵欲者众，通商大埠，如北平、上海等处，计注射六〇六、九一四者，日有增加，苟不纠正习俗，实行卫生，则将来传染全国，亦必然之势，盖病以时兴，孽由自选，贪嗔痴之流毒，必致八苦、七难永无已时，宁独疾病一端而已。《内经》云：“圣人不

治已病治未病”，又云：“恬憺虚无，真气从之，精神内守，病安从来？”婺源江易园先生有诗云：“每因病苦增空慧，病苦消时爱欲生，病不负人人负病，莫专医病且医情！”此则讲卫生重修养以治根本者八也。

本此旨趣，月出医刊，愿与全国医界同志，共策进行，并望举国上下，多方赞助，使吾国心物一元之医术，普及全球，则万国人民，生得尽其天年，歿亦无所遗憾，非独我国家日臻富强，群众同登仁寿者也。

* 本文系柯老于1933年11月，与同仁发起成立甘肃国医馆时，在创办的《国医月刊》创刊号上所写的发刊词，标题系编者所加，正文亦小有删改。

命门学说初探

一、前　　言

命门之说，始于《难经》，是中医基本理论的重要组成部分之一。几千年来，不少医家在自己的临床实践中，运用命门学说，攻克了不少疑难大证，充分显示了这一学说在祖国医学中的指导作用。历代医家也曾结合自己的实践，不同程度地探讨过这一学说的真髓，发表过许多议论。其中一部分真知灼见，可说是对命门学说的重要补充和发展。

在我看来，命门学说是中医理论中的一个要点，也是一个难点。不少青年同志总认为它过于玄奥，难于捉摸，故视为畏途，不敢深入钻研，这是一个很大的损失。我们应当知难而进，广泛运用现代医学科学的知识与手段，把祖国医药学的发掘、整理和

研究提高到一个新的水平。我作为一名老中医，本着“百家争鸣”的精神，把自己关于命门学说的体会和见解发表出来，与大家共同讨论。

要讨论好这一学术问题，我认为首先在思想上要解决以下几个问题：

第一，要树立辩证唯物主义和历史唯物主义的观点。因为祖国医学是在漫长的封建社会中逐渐形成它的理论体系的，所以它的理论是朴素的、不完善的、有缺陷的，但其中又有大量的精华需要我们去继承和发扬。因此，用一分为二的观点，采取实事求是的科学态度，就显得十分重要了。

第二，要承认人体内所谓目不见、耳不闻、摸不着的内在功能，的确是客观存在着的，只是我们还没有充分认识它而已。西方医学注重局部器质变化，而忽略整体功能，祖国医学却恰恰相反。因此研究中医要学会运用矛盾统一的整体观。

第三，要从自然和人体的整体观念出发，理解“善言天者必验于人，善言人者必征于天”，把人体看成由阴阳二气构成的小天地。如天之真阳是日，地之真阴是水，倘若世界无日无水，将会成什么样子？人体亦然，也有真阴真阳，使周身气血象日、水一样运行不息，主宰着五脏六腑、奇经八脉、十二经络。从而确立了“阴中有阳，阳中有阴”、“阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝”等重要观点。

第四，要通过语言文字的符号，深入了解事物的本质，避免机械地、片面地看问题。因为抽象的、具有高度概括性的词汇不可能把它所代表的丰富内容完全具体地揭示出来。比如中医所说的肾与命门，究竟包括什么内容？是不是一个整体？其他诸如心、肝、脾、肺等又各包含着什么内容？是否仅指具体脏器而言等等。由于现代人体生理学所讲的理论基本上是通过解剖、化验、物理测定等有关实验得来的，尽管十分细致，但对人体各种

器官的内在功能和它们之间的本质联系还讲得不够清楚。然而，祖国医学却对这方面有较深的研究。比如：“肾与膀胱相表里”、“肾主骨髓”、“肾藏精”、“肾者作强之官，伎巧出焉”、“七节之傍，中有小心”等等，则包括了内分泌功能、生殖泌尿功能和大脑的作用，实际都是从肾属水而来的。诸如此类，在名称以及它们所包含的内容方面，中医与现代医学往往并不一致，形成了一个独特的理论体系。

下面，就是我对命门学说的初步探讨。

二、命门学说之源流

“命门”一词，最早见于《内经》，如在《灵枢·根结》篇和《素问·阴阳离合论》中，均提到“太阳根于至阴，结合于命门。命门者，目也。”寥寥数语，其意义是指太阳经穴终于睛明，又因睛明存在之处接近脑心，为至命之处，故称“命门”。

“命门”一词，无非是强调它的地位重要而已，并非后世医家所谓的什么“生命之门”或其他似是而非的解释。

然而，《素问·刺禁论》“心部于表，肾治于里，脾为之使，胃为之市。鬲肓之上，中有父母，七节之傍，中有小心，从之有福，逆之有咎”之说，与《素问·灵兰秘典论》中“心者，君主之官也，神明出焉。……脾胃者，仓廪之官，五味出焉”、“肾者，作强之官，伎巧出焉”一段的涵义，有着明显的差异。但后世医家、注家多遵后说，对前一段中“肾治于里”极少理会，对“小心”的看法也颇不一致。如明代马莳（元台）把“小心”当作心包络，注云：“自五椎（心俞）之下而推之，则包络当垂至第七节而止……盖心……为大心，包络……为小心也。”清代张志聪又把“小心”当作膈俞穴，注云：“七节之旁，膈俞之间也，中有小心者，谓心气之出于其间，极微极细。”

祖国医学典籍中明确提出“肾为命门”之说者，始于《难经》。《三十六难》曰：“肾两者，非皆肾也。其左者为肾，右者为命门。命门者，诸神精之所舍，原气之所系也，故男子以藏精，女子以系胞，故知肾有一也。”晋代王叔和在其所著《脉经》中说：“肾与命门俱出尺部”，并以右尺来候命门，遂使后世有命门、三焦表里之配。明代吴鹤皋又承其说，为“小心”作注云：“脊共二十一节，此言七节，下部之第七节也，其傍乃两肾所系，左为肾，右为命门。命门相火代君行事，故曰小心”。其实《内经》中并没有上述诸说。虽然《难经》各篇皆出于《内经》，其言命门，必有所据，然我们去古既远，经文历时二千余年，不可能没有脱简、亡佚之处，越人所见，或别有文字及传授，亦未可知。但是，惟以右肾为命门，为男子藏精、女子系胞之说，却令人不能不致疑。现在人人都知道两肾从外形到组织结构均无差异，作用也相同，难怪乎明代人虞抟就反对过这种说法。他主张把两肾总号为“命门”，从此跳出了宋以前左肾右命门之说的圈子。

至于金元四大家，张从正（子和）之于攻邪，刘完素（河间）之于火热，李杲（东垣）之于脾胃，朱丹溪（震亨）之于养阴，均未论此。但朱丹溪却提出“阳常有余，阴常不足”之说，又有“气常有余，血常不足”的观点，我认为这些说法不但对命门学说无所阐发，反有抵触。那么，“命门”究竟指的是什么？在人体的哪一部位？对人体生理有何重要意义？欲明其本来面目，非上穷易理，旁参子书丹经，并证以现代科研成果不可。否则殊难得其要旨，继承尚且含糊，何能有所发展？

明代赵献可、张景岳二家对《易经》、子书、丹经都有研究，因而阐述命门学说有一定的创见。不同的是，赵单刀直入，倡肾命水火之说，侧重于火，认为两肾俱属水，命门居中属火，命火养于肾水，而为生机之所系。张则更加侧重真阴，谓命门之