



医林五十年

麻瑞亭 编著



医林五十年

麻瑞亭 编著 陕西科学技术出版社

医林五十年

麻瑞亭 编著

陕西科学技术出版社出版

(西安北大街131号)

陕西省新华书店发行 陕西省印刷厂印刷

787×1092毫米 1/32开本 6印张 121千字

1986年10月第1版 1986年10月第1次印刷

印数：1—4,000

统一书号：14202·154 定价：1.28元

序

YX158/26

荟集老中医麻瑞亭同志学术见解及临床经验的《医林五十年》一书，已经完成编撰工作，我感到十分欣慰。在振兴中医的前进道路上，又完成了一件颇有意义的工作，确实可喜可贺。名老中医的宝贵经验，是祖国医学宝藏中的明珠，对其进行整理研究，是继承和发展祖国医学遗产的需要，也是新一代中医学习提高的迫切愿望。麻瑞亭同志是我省倍受尊敬的著名的中医专家，将他的学术心得和实践经验整理出版，必将受到广大中医人员和医疗卫生工作者的热烈欢迎。

麻瑞亭同志原籍山东，陕西是他的第二故乡。早年从清代著名医家黄元御四传弟子李鼎臣先生习医，继黄氏学术秘髓，承李鼎臣家传精华，又广收博采，取各家所长，经过五十多年的悉心钻研，在理论和技术上奠定坚实基础，在长期临床工作中积累实践经验，逐渐形成了自己的独有风格。自1931年开始在西安业医，不久就以善治麻疹、斑疹伤寒、猩红热、霍乱等热性病著称，在群众中获得信誉。解放以后，党的中医政策，使我国中医事业展现出前所未有的光辉前景，激励着麻瑞亭同志认识到他自己的前进道路，于1955年毅然应选，到西安市中医医院工作。至今三十年如一日，勤勤恳恳，矢志于中医临床医疗、教学和科学的研究，将自己的全部精力，献给祖国社会主义卫生事业。为了解除病人病痛，使患者早日康复，重返生产和工作岗位，他知难而进，对再障、肾病、肝胆疾患、高血压和冠心病、肺气肿以及支

气管扩张等疑难重症，锐意钻研，不断提高了医疗质量，并取得了可喜成绩。他保持和发扬祖国医学优良医德传统，不计较个人得失，急病人所急，关心和体贴患者。这种精益求精的进取精神和优良的医疗作风，受到同行的尊敬和群众的赞扬。1968至1978年，他历届当选为西安市人大代表，1978年后又当选为陕西省五届、六届人大代表。他是陕西省中医学会副会长和中医学会西安分会的名誉会长，获得了中医主任医师的高级技术职称。但是，在这些成绩和荣誉面前，麻瑞亭同志并不固步自封，继续前进，老骥伏枥，志在千里，他追求更崇高的理想——为共产主义事业奋斗终生。就在他届临八十岁的前夕，1981年被接收为中国共产党党员。今年他已经八十三岁了，但仍然像春蚕吐丝一样，为实现自己的理想勤奋工作。《医林五十年》完成后，又夜以继日，一丝不苟地带领着助手们投入了卫生部下达的校勘整理黄元御十一种医籍的浩繁任务。这种忘我的革命精神和严谨的治学态度，令人十分钦佩，值得我们很好地学习。

中国共产党十二届三中全会通过的《中共中央关于经济体制改革的决定》，为我国更好地开创社会主义现代化建设的新局面，提出了宏伟的纲领。党中央号召我们以充分的信心和勇气，切实有效地工作，努力争取改革的全面胜利。我们卫生战线，要坚决响应党中央的号召，做好自己的工作，为改革作出自己的贡献。在《医林五十年》即将出版的时候，我切望有更多更好的中医著作编撰出版，为振兴中医、为我国四化建设的飞跃发展做出积极贡献

李经纶

-一九八五年九月于西安

前　　言

余祖籍山东安邱。弱冠之年，目睹时疫流行，荼毒生灵，家人亦罹其殃。痛感医道不昌，济民无术，乃发奋习医。

五十年来，余广为涉猎历代医哲名著，结合医疗实践，深研病理机制、脉法方药之理论，久冀汇集成册，公诸同好，为祖国医学、人民健康略尽菲力。

祖国医学，源远流长，文献浩瀚。穷源究委，实为阴阳五行、脏腑经络、四诊八纲、辨证论治诸说，深邃奥秘，至纤至微。本书总论以较大篇幅，试对阴阳五行、天人相参、脏腑脉象详予论述。上、下两篇，则分别论述内、妇两科常见与疑难病症之辨证施治。根据中医理论及余临床实践，对脉证机理进行分析，确定治则，选方遣药，据证加减，指出忌宜，更以附记分析归纳，阐明要旨。

昔人云：医必有方，医不执方。患者禀赋不同，受邪各异，虚实互现，阴阳胜复，或内异而外同，或外异而内同，历代医著，汗牛充栋，亦无以穷千差万别之病变。本书所列诸方，系余多年临床经验确有疗效者，要在临床实践中明察阴阳，细审毫厘，灵活运用。

本书之编写，端赖院领导及同志们支持，侯凤英、孙治熙、徐淑凤诸医师辑录整理，废寝忘食，心力交瘁。斯此书

之成，诚所谓众擎易举者也。付梓之际，谨致感谢。

囿于个人水平，加之时间仓促，漏误之处，在所难免，
诚恳希望广大读者，不吝指正。

麻 瑞 亭

壬戌年初夏

于西安市中医院

目 录

上篇 总 论

一、阴阳五行	(1)
二、天人相参	(2)
三、脏与腑	(3)
脾与胃	(3)
肝与胆 心包与三焦	(5)
心与小肠	(6)
肺与大肠	(8)
肾与膀胱	(9)
四、脉象	(10)
浮脉 沉脉	(14)
迟脉 数脉	(14)
滑脉 涩脉	(15)
大脉 小脉	(15)
长脉 短脉	(16)
缓脉 紧脉	(16)
石脉 芤脉	(17)
促脉 结脉	(18)
弦脉 牢脉	(19)
濡脉 弱脉	(19)

散脉	伏脉	.....	( 20)
动脉	代脉	.....	( 21)
滞脉	浑脉	.....	( 22)
五、治疗大法			(22)

中篇 内科病证

伤风咳嗽	.....	( 24)
肺热咳嗽	.....	( 26)
咳嗽	.....	( 28)
痰饮咳嗽	.....	( 31)
咳嗽吐血	.....	( 33)
肺结核	.....	( 35)
胃脘痛	.....	( 38)
胆胃病	.....	( 42)
黄疸	.....	( 44)
急性传染性无黄疸型肝炎	.....	( 47)
慢性肝炎 早期肝硬化	.....	( 48)
臌胀	.....	( 52)
噎食	.....	( 54)
呃逆	.....	( 56)
胃下垂	.....	( 58)
泻泄	.....	( 59)
痢疾	.....	( 62)
食泄	.....	( 65)
溃疡性结肠炎	.....	( 67)
肠结核	.....	( 69)

结核性腹膜炎	(71)
冠状动脉硬化性心脏病	(73)
慢性肺原性心脏病	(76)
风湿性心脏病	(79)
心肌炎	(81)
眩晕	(83)
半身不遂	(87)
急性肾炎 慢性肾炎	(92)
尿毒症	(97)
淋症	(100)
砂石淋	(103)
前列腺炎 前列腺肥大	(105)
肾结核	(107)
再生障碍性贫血	(108)
慢性血小板减少性紫癜	(115)
怔忡	(118)
阳痿	(120)
遗精	(122)
耳鸣 耳聋	(124)
癫痫	(126)
风湿历节	(129)
结节性红斑	(131)
荨麻疹 过敏性紫癜	(133)
颜面神经麻痹	(135)
少阳如经发热	(138)
少阳如经头痛	(140)

瘰疬	(142)
瘿瘤	(144)
梅核气	(146)
胆道蛔虫	(148)
肠痛	(150)
癰疮	(152)

下篇 妇科病证

一、月经	(154)
月经先期 崩漏	(155)
月经后期 闭经	(157)
痛经	(160)
热入血室	(163)
二、妊娠	(165)
妊娠恶阻	(166)
保胎	(167)
妊娠高血压	(169)
三、杂病	(170)
带症	(171)
乳痈	(174)
乳腺增生	(175)
不孕症	(177)
主要参考书目	(179)

上篇 总 论

一、阴 阳 五 行

天地未分，一气混茫。气分清浊，清气浮升而亲上，是为天；浊气沉降而亲下，是为地。浮升之清气为阳，沉降之浊气为阴，于是阴阳始分。天地之间，化生万物，而万物皆阴阳之所变化，所以万物之生长、变化、消亡，皆取决于阴阳。故《素问·阴阳应象大论》云：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。”

阴阳之间，是为中气，中气为阴阳升降之枢轴。枢轴旋转，清阳半升于左则为木，木性升发，故其气温；清阳全升于上则为火，火性上炎，故其气热；浊阴半降于右则为金，金性收敛，故其气凉；浊阴全降于下则为水，水性蛰藏，故其气寒。水、火、金、木，名曰四象，四象即阴阳之升降，阴阳即中气之浮沉。分而言之，则曰四象，合而言之，不过阴阳；分而言之，则曰阴阳，合而言之，不过中气升降浮沉之所变化耳。

四象轮旋，一年而周。阳升于岁半之前，半升为春，春之气温，属木，全升为夏，夏之气热，属火；阴降于岁半之后，半降为秋，秋之气凉，属金，全降为冬，冬之气寒，属水。土无专位，寄旺于四季之月，各十八日，而其司令之

时，则在六月火令之后，名曰长夏，其时湿盛，故土之气湿。土合四象，是谓五行。

五行之理，有生、有克、有制化。相生之义，为滋生；相克之义，是制其太过；制化是生克之间，相互协调，以维持前进中之平衡。其生克制化，皆以气而不以质，成质则不能生克制化矣。

阴阳五行，相辅相成，合而主宰宇宙间万物之生长、变化、消亡。

二、天人相参

天有六气，风、火、暑、湿、燥、寒，为阳；地有五行，木、火、土、金、水，为阴。天之六气化地之五行，地之五行生天之六气。人与天地相应，两精相搏，合而成形，成形之前，先有祖气，祖气之内，含抱阴阳，上秉天气而生六腑，下秉地气而生五脏。脏腑既生则神化，生阳气以外卫，产阴精以内守，开五官为门户，骨以立其体干，筋以束其关节，脉以通其营卫，肉以培其部分，皮以固其肌肤。日迁月化，潜滋默长，形完气足，十月而生，是为人。故《灵枢·经脉篇》云：“人始生，先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤坚而毛发长，谷入于胃，脉道以通，血气乃行。”

“阴阳之间，是为中气。中气即中土，位居中央，处阴阳之交，清浊之间，为气机升降之枢轴。土分戊己，中气左旋，则为己土，在脏为脾；中气右旋，则为戊土，在腑为胃。脾属足太阴而主升清阳，胃属足阳明而主降浊阴。脾土

左旋，则阴升而化清阳，清阳升于左，则为肝与胆，肝属足厥阴乙木，胆属足少阳甲木，清阳升于上，则为心与小肠，心属手少阴丁阴丁火，小肠属手太阳丙火。胃土右转，则阳降而化浊阴，浊阴降于右，则为肺与大肠，肺属手太阴辛金，大肠属手阳明庚金；浊阴降于下，则为肾与膀胱，肾属足少阴癸水，膀胱属足太阳壬水；是为人身之五行。

五行之中，各有阴阳，阴生五脏，阳生六腑。五行各一，而火分君相，相火在脏为手厥阴心包，在腑为手少阳三焦。所以，中气实为交济水火之枢，升降金木之轴，是化生五脏六腑之源。故清·黄元御曰：“人与天地相参也，阴阳肇基，爰有祖气……祖气之内，含抱阴阳。阴阳之间，是谓中气，中气者，土也。土分戊己，中气左旋，则为己土，中气右转，则为戊土。戊土为胃，己土为脾。己土上行，阴升而化阳，阳升于左，则为肝，升于上，则为心；戊土下行，阳降而化浊阴，阴降于右，则为肺，降于下，则为肾。肝属木而心属火，肺属金而肾属水。”

三、脏 与 腑

脾与胃

脾胃属土，位居中央，互为表里，官拜“仓库”，为人身气机升降之枢轴。土分戊己，脾为己土，属足太阴，为生血之本，其性喜燥而恶湿，胃为戊土，属足阳明，为化气之源，其性喜润而恶燥。脾主升清阳，胃主降浊阴。脾升，则肝肾随之亦升，因而水木不郁；胃降，则心肺随之亦降，所以火金不滞。火降以温癸水则下温，水升以济心火则上清，上清

下温，是为平人。胃主受盛，脾主消磨。脾以湿土为主令，故其性湿；胃从燥金化气，故其性燥。平人燥湿不偏，相互既济，所以中气健旺，胃气顺降则善纳，脾气升运则善磨，水谷精华，化生气血，养五脏而灌四旁，精盈神旺，身体健强，病无由生。

内外感伤，多致燥湿偏胜，偏胜则不能互济，致使中气衰而升降失司。脾之清阳不升，则运化迟滞，而病食纳不消，脘腹胀满；脾之清阳下陷，则脾家虚寒，而病脐腹隐痛，下利不收。脾土不升，则肝肾也郁。肝木左郁，则失其疏泄之常而血病，症见脘腹痛坠，月事不调；肾水下润则下寒，下寒则肾失统摄之权而精病，症见遗精宫寒，腰膝冷痛。胃之浊阴不降，则气滞胸院，而病厌食纳差，胸脘胀闷；胃之浊阴上逆，则其气上冲，而病恶心呕吐，噫气呃逆。胃土不降，则心肺也滞。肺金右滞，则失其清肃之常而气病，症见咳逆痰喘，痞塞不通；心火上炎则上热，上热则宗气不固而神病，症见心悸心烦，多梦失眠。所以心肺肝肾之病，多因脾胃燥湿之偏胜，气机升降之逆乱所致。脾胃为后天之本，人之既生，多赖后天，根本既病，焉能不旁及四维？！犹如树之根干既瘁，未有枝叶之不摇者也。

脾以湿土为主令，胃从燥金化气，化气谓之从令。从令不敌主令之强，因而胃家之燥不敌脾家之湿，所以人之湿气恒长而燥气恒消。湿气旺，因而病于脾阴旺而胃阳衰，症见纳差运迟，腹胀便溏，神疲乏力，面色无华，虚烦懒言者，比比皆是，而病于胃阳胜脾阴虚者，除伤寒阴阳承气证外鲜见之。至于温热、疫疠诸疾，邪异而途殊，阳气恒长而阴气恒消是其常，自当另作别论。

肝与胆 心包与三焦

脾土左旋，生发之令畅，清阳半升于左，则为肝与胆。肝胆属木，互为表里。木分甲乙，肝为乙木，属足厥阴，胆为甲木，属足少阳。木之气温而主升发，所以肝喜条达而恶抑郁，为“将军之官”而主营血。

肝木生于肾水而长于脾土，若水土温暖，则肝气左升而木荣，生发之令畅，木静而风恬。而人之生气不旺者，十之八九，皆因水寒土湿，不能生长肝木，木陷水中，生意幽沦所致。所以然者，五行之理，土生于火，而火被水克，水能灭火而火不能灭水，因而水常旺而火常衰。火衰则不能生土以镇水，因而水泛土湿，木气郁陷，生气不旺。天人一也，人身亦然，故人之生气常不旺。

肝主生，其气为风，生气不旺，一旦外为六淫所感，或内为七情所伤，势必郁怒而克伐脾土，风动而行其疏泄，因而协助脘腹作痛，下利、亡血、失精诸症作。风者，善行而数变，及其变化乘除，千变无穷，则诸症丛生。所以百病之起，十之八九因为生气不旺，肝气之郁。故前人谓：风为百病之长，肝为五脏之贼。

心包为相火，属手厥阴。肝木不郁，则心包从令而化风，木静而风恬则不病。手厥阴为病，必因肝木抑郁，心包不从风化，而自现其相火之本气所致。肝木郁而克土，则中焦壅塞，阻遏水火交济之路；心包相火上炎，则弥漫于上，而散在于外。水不能上承以济火，故手厥阴病在上、在外，症见风热兼作；火不能下潜以温水，故手厥阴病在下在内，症见寒湿俱盛。

手少阳三焦以相火主令，胆以足少阳甲木而化气于相火。平人相火蛰藏，以温癸水，水得此火温暖，所以内温而外清。内温则肾脏温暖，肾温则藏，因而滑遗不作；外清则膀胱清凉，行其藏令，因而闭癃不生。内温外清，所以水道通调。《素问·灵兰秘典论》云：“三焦者，决渎之官，水道出焉”即是此意。

手之阳清而足之阳浊，清则升而浊则降。手少阳三焦为病，因其不升，相火泄露，陷于膀胱，实则膀胱热涩而闭癃，虚则肾脏虚寒而遗溺。所以《灵枢·本输篇》云：“三焦者……入络膀胱，约下焦，实则闭癃，虚则遗溺。”足少阳胆为病，因其不降，相火逆升，弥漫于上，而作胸胁胀闷疼痛，口苦咽干，头晕，目眩，心烦诸证。三焦相火之泄露，多因脾湿肝木郁陷，风动行其疏泄，冲动相火，因而相火不秘，泄于膀胱，胆火之逆升，缘于肺胃不能降敛，胃土不降，碍胆之降路，肺金不敛，收令不行，因而相火不能下潜而上炎。

胆虽从相火化气，而本属甲木，病则兼现其本气。甲木横冲，则贼戊土；相火逆升，则刑肺金。手足阳明，其气本燥，木火双刑，故见肺胃燥热诸证。但少阳之气，阳方长而阴方消，其火虽旺而也易衰，所以病于相火之衰者，也非鲜见。内伤惊悸之证，即因相火之衰所致。

心与小肠

脾土左旋，清阳全升于上，则为心与小肠。心小肠属火，互为表里。火分丙丁，心为丁火，属手少阳，小肠为丙火，属手太阳。火之气热，其性亲上为阳，阳气清虚之极，