

The background of the book cover is a light green color, decorated with a pattern of stylized green leaves and vines. The leaves are of various shapes, some with prominent veins, and the vines are thin and winding. The overall style is reminiscent of traditional Chinese ink wash painting but in a monochromatic green palette.

中  
医  
临  
证  
集  
透  
方  
选

甘肃人民出版社

# 中医医论医案医方选

甘肃省卫生厅编

甘肃人民出版社

## 中医医论医案医方选

甘肃省卫生厅编

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10.5 插页2 字数260,000

1985年5月第1版 1985年5月第1次印刷

印数: 1——17,140

书号: 14096·109 定价: 1.70元

7164116

## 前 言

甘肃地处丝绸之路，历史悠久，文化昌明，自古洎今，不乏名医。武威出土的汉代医简，说明在汉以前，我省医学已经发展到了相当高的水平；西晋时灵台皇甫谧所撰《针灸甲乙经》一书，则是我国现存最早的针灸学专著，对后世针灸学的发展有巨大影响。晋代以后，由于历史和地理等客观原因，在相当长的一段时期内，我省医学的发展受到了一定的阻碍，历代医家虽有著述，然传世者不多。建国以来，由于中国共产党和人民政府十分重视中医事业的发展，省内名老中医纷纷执笔挥毫，著书立说，而所发表者多系载诸杂志之零散篇章，至于专著，仅寥若晨星。

近几年来，一些名老中医相继谢世，健在者亦行将耄耋。他们的丰富临床经验与精辟的学术见解，亟需抢救继承，以期为人民的身体健康作出贡献，并对中医事业的发展起到承前启后的作用。

拯道贵速，不可暇待。虽然，五十年代末和六十年代初，甘肃省卫生厅与兰州市卫生局曾相继整理、出版了两集《甘肃中医验方集锦》，收录了大量的土、单、秘、验方；八十年代初，甘肃人民出版社又编辑、出版了《中医医案医话集锦》一书，选编了十五位老中医的医案、医话；还有一部分老中医的医案或专著等亦先后问世。这些医书的出版发行，对我省中医学术思想的交流和发展起到了良好的促进作用。

但是，由于我省幅员辽阔，人口分散，大部分老中医分布在各地（州）、县或乡镇等基层医疗单位，少有撰写和发表著述的

机会。因此，积极搜集、整理、出版一本既有较广泛的代表性，又能反映甘肃中医学术概貌的经验选编，已成为当前我省中医工作者的迫切愿望。鉴于此，我们根据中央“系统学习，全面掌握，整理提高”的精神，在全省范围内征集到各类稿件近五百篇；并组织专门力量，对来稿进行披沙拣金，严肃认真的整理；择其论述严谨、医理明晰、辨证准确、方药精当、疗效显著者，计一百五十余人的稿件一百五十多篇，编成《中医医论医案医方选》一书。全书分医论、医案、医方三部分。其中医论三十九篇，医案五十九篇，医方一百〇二则。其编排次序原则上参照中医学院试用教材重订本有关讲义（1964年版）内容而定。

在本书编写过程中，我们组织了编辑组，由李子质任主编，高冬来、王自立、李应寿、李生棣同志担任全部稿件的选编及修改工作；王凤岐同志参与了部分选稿工作；最后由吴正中同志完成全书的体例统一、文字修订与校点工作。另外，马琳茹同志担任了书稿的缮写工作。初稿完成后，由李子质主任中医师、窦伯清主任中医师、毛有丰副主任中医师进行了审阅。同时，还得到了甘肃省中医学校、甘肃中医学院、甘肃省新医药学研究所、甘肃省中医院、兰州市卫生学校、甘肃省民勤县人民医院、甘肃省人民医院等单位的支持，谨表示诚挚的感谢。

由于时间仓促，加之经验不足，水平有限，疏漏之处在所难免，尤其是所引文献的查对核校，虽尽了最大努力，但因资料受限，仍免不了差错，恳请广大读者批评指正。

**甘肃省卫生厅**

一九八四年六月

# 目 录

## 医 论

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| “命门”初探及其它·····                  | 李子质 ( 1 )  |
| 三焦管窥·····                       | 裴 慎 ( 8 )  |
| 对陈言“三因”学说之管见·····               | 苗天辅 (15)   |
| 对《伤寒论》“六经辨证”的初步探讨·····          | 刘举俊 (18)   |
| 浅谈《伤寒论》中的身痛与身重·····             | 裴 慎 (21)   |
| 真武汤与临床·····                     | 王 侃 (27)   |
| 治温方剂配温药之管见·····                 | 尹锡泰 (34)   |
| 试谈温热痉厥证的分型治疗·····               | 林志正 (40)   |
| 张汉祥医师学术思想初探·····                | 王克万 (45)   |
| 医法选录·····                       | 赵荆山 (49)   |
| 止血五法的临床应用·····                  | 杨鸿仁 (55)   |
| 运用加减仙方活命饮治疗肺痛的体会·····           | 何多策等 (66)  |
| 运用噎膈反胃夺命汤 (散) 治疗噎膈证的体会<br>····· | 潘文华 (69)   |
| 对无黄疸型传染性肝炎的认识与治疗·····           | 张之亮 (72)   |
| 论阳痿的病因、病机与治疗·····               | 杨作樛 (78)   |
| 用健脾舒肝法治疗某些尿路疾患的体会·····          | 袁金生 (90)   |
| 治疗再生障碍性贫血的体会·····               | 周信有 (93)   |
| 小儿用药杂谈·····                     | 周天心 (98)   |
| 麻疹条辨·····                       | 王仲青 (102)  |
| 浅谈陈飞霞“以搐易惊”说·····               | 叶盛德 (109)  |
| 小儿泄泻治疗浅谈·····                   | 丁正家等 (112) |

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| 运用甘草泻心汤加减治疗小儿吐泻的体会····· | 赵正邦(116)  |
| 试论冲、任二脉在中医妇科学上的地位·····  | 华占福(118)  |
| 中药矫正胎位不正的体会·····        | 刘可允(128)  |
| 对肩凝症的认识和治疗·····         | 宋贵杰(130)  |
| 对骨、关节结核的认识和治疗·····      | 王修安(133)  |
| 阴疽(骨结核)治验简介·····        | 戴履中(136)  |
| 姜润芝老中医治疗乳痈的经验简介·····    | 姜振英(138)  |
| 消痔汤临床治验·····            | 于九如(143)  |
| 祖国医学对麻风病的认识和治疗·····     | 张 信(146)  |
| 针拨术治疗老年性白内障简介·····      | 金安德等(153) |
| 运用喉科六味汤的体会·····         | 王德林(158)  |
| 针灸治疗脑炎后遗症简介·····        | 母永祥(164)  |
| 捏脊疗法简谈·····             | 班玉魁(166)  |
| 重在辨证·····               | 席梁丞(171)  |
| 治贵权变·····               | 席梁丞(173)  |
| 痛经随记·····               | 席梁丞(174)  |
| 伤寒多食致死·····             | 毛有丰(176)  |
| 多汗致痉·····               | 毛有丰(176)  |

## 医 案

|                  |           |
|------------------|-----------|
| 湿温痰热内闭治验一例·····  | 者仲仁(178)  |
| 膀胱蓄血证治验一例·····   | 庆松年(179)  |
| 温热入营治验一例·····    | 颜宗元(181)  |
| 久咳治验一例·····      | 赵炎声(182)  |
| 痰饮(胃下垂)治验一例····· | 于己百等(183) |
| 阳虚不寐治验一例·····    | 曲祖贻(184)  |
| 不寐治验一例·····      | 王子隆(185)  |
| 阳痿治验一例·····      | 李树楷(187)  |

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| 复发中风治验一例·····       | 窦伯清等(188) |
| 化脓性脑膜炎后遗症治验一例·····  | 王致廉(189)  |
| 真武汤治愈重症眩晕一例·····    | 窦伯清等(191) |
| 阳虚型高血压治验一例·····     | 者仲仁(193)  |
| 眩晕治验二例·····         | 田世庆(194)  |
| 血痹治验一例·····         | 田世庆(196)  |
| 鹤膝风治验一例·····        | 张杰臣(198)  |
| 胃脘痛治验一例·····        | 王致廉(199)  |
| 胃脘痛治验一例·····        | 王海如(200)  |
| 呃逆治验一例·····         | 于己百等(202) |
| 休息痢治验一例·····        | 周汉臣(203)  |
| 症瘕治验一例·····         | 许明三(204)  |
| 肠结核治验一例·····        | 高耀堂(206)  |
| 积聚治验三例·····         | 刘宗敏(208)  |
| 水肿治验一例·····         | 张忠选等(212) |
| 水肿治验一例·····         | 颜宗元(213)  |
| 肝硬化腹水治验一例·····      | 张忠选等(214) |
| 肝硬化腹水治验一例·····      | 麻文华(216)  |
| 单腹胀治验一例·····        | 杨守义(218)  |
| 消渴(糖尿病)治验一例·····    | 席与民等(219) |
| 口舌干燥治验一例·····       | 刘子固(221)  |
| 癃闭兼遗尿治验一例·····      | 王仲青(222)  |
| 膀胱结石治验一例·····       | 张忠选等(224) |
| 石淋治验一例·····         | 周汉臣(226)  |
| 头痛(脑动脉血管瘤)治验一例····· | 席与民等(227) |
| 腹痛治验二例·····         | 贾进禄(229)  |
| 腹痛治验一例·····         | 赵正邦(231)  |
| 疝(副睾结核)治验一例·····    | 于己百等(233) |

虻厥治验一例.....刘举俊(234)  
 坏疽痘治验一例.....胡禄庭(235)  
 小儿抽搐治验一例.....者仲仁(236)  
 慢脾风治验一例.....卢吉亭等(237)  
 解颅脑疝治验一例.....马伟(239)  
 滑胎(习惯性流产)治验一例.....毛有丰(241)  
 寒入血室治验一例.....刘举俊(242)  
 妊娠尿血治验一例.....王仲青(243)  
 白带治验一例.....王志轩(245)  
 宫寒不孕治验一例.....王子隆(247)  
 脱疽治验一例.....毛有丰(248)  
 脱疽治验一例.....王春霖(250)  
 附骨疽治验一例.....马景仲(251)  
 附骨疽治验三例.....张炳兴(253)  
 阴疮(外阴癌)治验一例.....刘越(255)  
 急性湿疹治验一例.....杨伯约(257)  
 针刺治验中风一例.....张涛清等(259)  
 针刺治验中风一例.....郑魁山(260)  
 针药结合治验中风二例.....窦世隆(262)  
 针刺治验头痛(颈椎病、脑动脉硬化)一例.....郑魁山(265)  
 针刺治验头痛(脑震荡后遗症)一例.....郑魁山(266)  
 针刺治验锁喉风二例.....张涛清等(267)  
 电针治验癔病性痴呆失语二例.....母永祥(268)

医方

感冒方一则.....(270)  
 发热方一则.....(270)  
 肺气肿方一则.....(271)

|          |       |
|----------|-------|
| 胃痛方四则    | (271) |
| 泄泻方二则    | (273) |
| 痢疾方六则    | (274) |
| 黄疸方三则    | (278) |
| 心痛方一则    | (280) |
| 失眠方一则    | (280) |
| 遗精方一则    | (281) |
| 阳痿方一则    | (282) |
| 癫痫方二则    | (282) |
| 鼻衄方一则    | (284) |
| 便血方一则    | (284) |
| 口眼喎斜方一则  | (285) |
| 癰闭方二则    | (285) |
| 关节病方七则   | (286) |
| 大骨节病方二则  | (290) |
| 敌百虫中毒方一则 | (293) |
| 麻疹方一则    | (294) |
| 百日咳方一则   | (295) |
| 婴幼儿腹泄方一则 | (296) |
| 惊风方一则    | (296) |
| 疳腮方二则    | (297) |
| 口疮方五则    | (297) |
| 小儿疝气方一则  | (300) |
| 小儿脱肛方一则  | (300) |
| 小儿夜啼方一则  | (301) |
| 小儿白秃疮方一则 | (301) |
| 痛经方一则    | (302) |
| 崩漏方三则    | (302) |

白帶方一則.....(304 )

官頸糜爛方二則.....(304 )

下奶方一則.....(306 )

瘡毒方四則.....(307 )

痒疹方二則.....(309 )

水火燙傷方二則.....(310 )

凍瘡方一則.....(312 )

漆瘡方一則.....(312 )

腸梗阻方一則.....(313 )

疝氣方四則.....(313 )

痔瘡方三則.....(316 )

下肢潰瘍方三則.....(318 )

腰椎痿管方一則.....(319 )

癰瘍方一則.....(320 )

陰囊濕疹方一則.....(320 )

尋常疣方一則.....(321 )

乳岩方一則.....(321 )

蛇毒傷方一則.....(322 )

喉病方四則.....(322 )

耳病方三則.....(325 )

眼病方二則.....(326 )

藏醫方四則.....(327 )

# 医 论

## “命门”初探及其他

甘肃省中医学校 李子质

祖国医学中的“命门”，在人体是有一定的功能活动的。既有功能活动，就一定有它的物质基础。但其物质基础究竟是什么，至今尚未有确切的答案。笔者想就这一问题作一初步探讨，以就教于同道。

### 一、各家学说中对“命门”的认识

《素问·刺禁论》：“七节之傍，中有小心。”吴鹤皋注：“下部之第七节也（指从尾椎向上数第七椎）。其旁乃两肾所系，左为肾，右为命门。命门者相火也，相火代君行事，故曰‘小心’。”然而《素问》所谓“小心”，究指何所，历代医家各有不同认识。明马蒔认为是心包络：“自五椎（心俞）之下而推之，则包络当垂至第七节而止，故曰七节之傍，中有小心。盖心为君主，为大心，而包络为臣，为小心。”清张志聪又另有看法：“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。”高士宗《〈素问〉直解》亦宗张志聪之说：“中有小心，言心气出于膈俞之穴，极微极细也。”这样看来，吴鹤皋认为“小心”即“命门”的说法，是不能成立的。但是吴鹤皋认为“旁乃两肾所系，左为肾，右为命门。”这是根据《难经》而为自己解说的。其实这里所说的“小心”，是指针刺的部位而

言。故“中有小心”之下紧接着说：“从之有福，逆之有咎”。是说在其部位刺得其宜则有福，若刺失其宜则有不测之患，与“命门”毫无相干。

《难经·三十六难》：“左者为肾，右者为命门。”后世医家多宗之，唯明虞天民不赞成这种说法，他著的《医学正传》一书认为不可单独以右肾为命门，主张两肾“总号为命门”。肾是两个相同的脏器，当然它们的作用也应该是相同的。从现代医学的解剖、生理学看，更证明两肾不管是它的内部构造还是它的生理功能都是相同的，并无什么差异之处，故“左肾”，“右命”之说，亦难成立。虞氏的反对是有他一定道理的。但他又提出“两肾总号为命门”，也不过是臆测之说，不能奉为圭臬。

明赵献可、李梴、张景岳等亦均反对“左肾右命门”之说，而认为“命门”在两肾中间。李梴《医学入门》更具体地指出，命门在“人两肾中间，白膜之内，一点动气，大如箸头”。这既说出命门的实质脏器和它的部位，又说出它的大小形状，其理由似很充分，似真有其实存在的物体。但如此重要的脏器，其“大如箸头”，而现代精细的解剖学，为什么未能发现呢？极其微细的毛细血管和神经纤维都能解剖出来，独“大如箸头”之物何以视之不见呢？可见李梴的说法，还是从臆想中推测而来的。至于他指出的“一点动气”，与《难经》的“肾间动气”是一个意思。这个动气不是指“命门”的实质脏器，而是指它的功能，这与中医的基本理论是相符合的。中医有许多东西是从它的功能和属性而命名的。如阴阳五行学说是中医理论体系中的主导思想，是核心，它的运用范围非常广泛，处处皆有。气和神在中医理论中也是如此，它们只能代表人体各组织器官的属性和功能活动的现象，而不是指某个具体的脏器。“命门”一词也和神与气一样，只能从它的功能作用上去探讨，不能机械地一味寻求其不可捉摸的实际上不存在的所谓脏器。

前人所以切切于命门实质的探求，这是他们治学严谨的精神表现。因为他们觉得人体既有这么重要的功能活动，绝不是凭空飞来的，必有它的物质基础，虽未能找出确切的答案，但这种精神是值得我们学习的。

## 二、命门的生理作用

上面谈了历代医家对命门的认识，启发我们不应机械地探索它的脏器实质，而应从功能上全面地分析了解，才能悟出它的真谛。命门对人体的生理活动起着非常广泛而重要的作用，它与五脏六腑、十二经脉、生殖机能、消化吸收、输送排泄、思维活动以及体温生成、护持卫外、呼吸运动……等无不有密切的关系。这样复杂而重要的功能，绝非一个脏器所能完成，必集合许多脏器的功能，始能达到此一系列的目的。在这一方面，前人是有深刻体会的。《难经·八难》：“所谓生气之原者……谓肾间动气也。此五脏六腑之本，十二经脉之根，呼吸之门，三焦之原，一名守邪之神。”这是说“命门”是真气之根源，是两肾中间的一种功能活动，也是脏腑、经脉、呼吸和三焦在人体发挥作用的动力所在，而且也是人体防御外邪的根本。《难经·三十六难》又云：“命门者，诸神精之所舍，原气之所系也。男子以藏精，女子以系胞。”这是说命门是所有神气和精气的所在之处，与真气的运行有联系，男子之藏精，女子之系胞，均为命门功能在起作用。

清陈士铎《石室秘录》对命门与五脏六腑的关系，论述得更具体：“心得命门而神明有主，始可以应物；肝得命门而谋虑；胆得命门而决断；胃得命门而能受纳；脾得命门而能转输；肺得命门而治节；大肠得命门而传导；小肠得命门而布化；肾得命门而作强；三焦得命门而决渎；膀胱得命门而收藏。”此说脏腑之所以能尽到自己的职责，均有赖于命门之资助，才能完成其

神明、谋虑、决断、受纳……等使命，以保持“阴平阳秘，精神乃治”的生理状态。

由此观之，命门之用，极精极微，神而明之，妙不可测，称为“生命之门”，足以当之无愧。人身之动力究竟来源于何处，是谁足以当此重任？考之各脏腑组织器官，无一能胜任者，惟“命门”足以当之。因为“命门”综合了人体所有各脏器组织和气血津液等一系列的功能，是一个总合的名称，并非是指某一个脏器。它的功能和动力又来源于各脏腑组织器官，非一脏一腑。如同三焦一样，三焦的功能与脏腑的功能是密切相关的，离开脏腑是无法说明三焦功能的。因此，理解“命门”的功能，也和理解三焦的功能一样，必须要和人体各组织器官的功能联系起来相互参合，不能孤立地来认识。不少前辈医家，对此仁者见仁，智者见智，有各种不同的看法。由于当时条件的局限性，未能够全面地看问题，故成为千古悬案。

总之，人体每一脏器，都有特殊功能，都与其他各脏器有密切联系，相互为用，相互促进，以达到维持人体正常生理活动的状态。“命门”正是起着这种协调的作用，也就是说，“命门”是指各脏腑功能的协同作用而言。不但脏腑如此，即一发之微，亦可涉及全身。“牵一发而动全身”，即可以说明此问题。况脏腑机能间相互关联之密切，影响之大，是不能割离开来看待的。所以说人是一个整体。

### 三、命门与肾的关系

在所有的脏器中，与命门的关系最密切的是肾，命门的许多功能与肾是不可分割的。《素问·灵兰秘典论》：“肾者，作强之官，伎巧出焉。”肾的基本功能是藏精。一是藏后天之精，即将五脏六腑所化水谷之精华部分贮藏于肾，所谓：“受五脏六腑之精而藏之”。一是藏先天之精，即男女媾合的生殖之精（精

和卵)。肾精足，则精力充沛，生殖能力亦强。

肾的另一个基本功能是主骨。“肾主骨髓”，“髓通于脑”“脑为髓海”。清楚地告诉我们肾能滋养骨骼。肾精充足，则骨髓丰满，骨骼坚强有力，精神旺盛，脑海亦随之聪敏而有智慧。这是肾藏精、主骨这两种主要功能所造成的结果，故曰：“作强之官，伎巧出焉。”

《难经》所说的“命门”是诸神精之所舍，男子以藏精，女子以系胞，正与肾“作强”、“伎巧”的功能相一致。这里的“神”就是“伎巧”；“藏精”、“系胞”就是藏先后天之精，系妊子之胞，也就是“作强”的功能。

此外我们通常所说的真阴（元阴），即指肾阴；真阳（元阳），即指肾阳。真阴属水（精），真阳属火，故肾又有“水火之脏”之称。秦伯未先生曾说：“命门是生命之根，包含真阴真阳，产生动气，通过脏腑、经络，达脑，通骨髓……在维持人体正常生理活动上，起着主导的作用。”（《中医杂志》1962年4期）

由此可见，肾有真阴真阳，命门亦有真阴真阳。肾能藏精、主骨，命门亦能藏精、通骨髓。这就说明了肾与命门的关系，是一而二，二而一的名虽异而实则同的整体一致关系。既然命门与肾的关系如此密切，不能分开来看待。那么，肾阴肾阳就应该彼此保持协调，如失去平衡，就会影响命门的虚实盛衰而产生种种病证。

#### 四、临床所见

由于命门与肾有不可分割的关系，而肾为慓脏，多虚少实，所以命门的虚实盛衰在临床所见，主要是真阴虚与真阳虚两个方面：

1. **真阴虚**：即“肾水不足”。由于肾精耗损过度所致。临床

所见有头晕耳鸣,五心烦热,遗精,腰痠,口干咽痛,夜不成寐,带下,舌红无苔,脉细数无力等。其他如命门火旺,下元虚损,相火妄动,龙火内燔等,名称虽不同,而实际都是由于真阴亏损,肾水不足所造成的。

**2.真阳虚:**即肾阳衰微。肾阳亦称“元阳”,即命门之火。所谓真阳虚,也就是指命门火衰。其主要症状为:形寒肢冷,滑精腰痠,带下不孕,精神萎靡,阳痿不育,夜尿频多,五更泄泻,食欲不振,舌胖苔白腻,脉沉迟细弱等。这些现象,又称为下元虚惫,肾气不固,或封藏失职等。

**3.肾虚水泛:**即元阳虚损。肾失主水之功能,以致膀胱气化不利,水液运行失调,脾的运化也受影响(火不生土),遂使水液泛滥,而成水肿。其主要症状为:全身浮肿,下肢沉重,按之凹陷,腰重痠痛,心悸气短,肢冷畏寒,舌胖,脉沉细弱等。此殆现代医学所称之慢性肾炎,心脏性水肿等病。

**4.肾气不固:**又称下元不固。其主要症状为:滑精早泄,尿频或遗尿,腰痠腿软,四肢无力,面色㿔白,智力减退,脉沉细等。

## 五、一般治疗法则

前面已谈及命门的生理功能与肾是分不开的,命门的病态与肾的症状及药理亦基本相同。据此则知,命门病的一般治疗法则,与肾病治则也基本上是一致的。治命门即治肾,治肾也就是治命门。

肾命之病,临床最常见者,不外乎真阴虚损与真阳衰微两个方面,已如上述。“治病必求于本”,故“善诊者,察色按脉,先别阴阳”。阴阳之道,贵乎调和,偏盛偏衰,皆能致病。故阳盛则阴病,阴盛则阳病;阳盛则热,阴盛则寒。阴虚补阴则阴不虚,其热自退;阳虚益阳而阳自长,其寒自消。此治病之总则及