俞慎初论医集

俞慎初 著

厦门大学出版社

[闽]新登字 09

内 容 简 介

本书收录了当代著名中医学家俞慎初教授历年来在各类医药刊物和学术研讨会上交流的论文 189 篇。全书分医疗篇与医论篇两大部分：医疗篇包括临证治验、医案选录、诊疗一得、古方今用及杏苑漫谭等；医论篇分为学术探讨、名家荟萃、医史文献、闽医撷英和医籍评价等。

本书是俞老从医执教半个多世纪以来，在临床、教学、科研三方面的理论与经验的结晶，它充分显示了中西结合、医史结合与古今结合的特色。可供临床各科中医、西医、中西医结合及从事医史文献研究工作者参考，也适合于高等与中等医药院校师生和医学爱好者阅读。

俞慎初论医集

俞慎初著

厦门大学出版社出版发行

福建省新华书店经销

福建医学院印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 12.125 印张 5 插页 360 千字

1993 年 7 月 第 1 版 1993 年 7 月 第 1 次印刷

印数 1—2000 册

ISBN 7—5615—0545—0

R. 23

定价：
平装 10 元
精装 13.5 元

前 言

祖国医学历史悠久，有完整的理论体系和丰富的临床实践经验，是一座宏伟的科学宝库，应当努力发掘，不断加以提高。

该如何搞好发掘与继承工作呢？我以为，首先，要认真学习祖国医学典籍，这是发掘继承的先决条件；其次，要认真总结个人数十年来的学习心得和实践经验，这是继往开来的重要工作。

余从医执教近六十载。新中国成立后，我先后在福建省中医进修学校、福建省中医药学术研究会、福建省人民医院、福建省中医药研究所、福建中医学院等单位担任教学、临床与科研工作。四十年来，兢兢业业，竭尽绵力，虽驽钝之才，所得无几，但于临床治疗肝、胆、肺、心、脾、肾诸病，多少摸索到点滴经验；至于妇科的经带病，儿科的肺脾病，以及皮外科的一些疾病，也取得一定疗效，深受病家赞许。在结合教学与科研工作者，尚做了大量有关医史文献的整理工作，先后出版了《新编中药学》、《虫类药物临床应用》、《中草药作物学》、《新校注长沙方歌括》、《中国医学简史》、《中国药学史纲》、《闽台医林人物志》等著作，并发表了历代医家学术评介、方剂和药物等方面的论文；此外，还参加《中国医学百科全书》中医内科学、《中国医学通史》的编写和《脉经》、《针灸大成》、《神农本草经》、《新校注陈修园医书十六种》、《李濂医史》等古医籍的整理审订工作。

今特将历年来发表在各级医刊和在学术研讨会上交流的论文进行一番筛选，并汇编成册，以期对祖国医学的继承发扬、整理提高工作有所裨益，并给后学者提供一些阅读上的方便。

本书蒙原卫生部部长、《中国医学百科全书》编委会主委钱信

忠同志题笺；卫生部副部长胡熙明同志，原中医局局长吕炳奎同志，国家中医药管理局原副局长田景福同志，全国人大常委、北京中医学院董建华教授题词；并承湖南省中医药研究院刘炳凡研究员赠序南京中医学院王自强教授审阅；工作照片，蒙《健康报》记者林抗生同志供稿，深表感谢！在筹划出版过程中，蒙省科委领导关怀及杨振华、何希兰、顾新生诸同志的鼎力支持；此外，由蔡作锦、俞鼎芬、倪法冲、刘德荣、俞鼎芳等同志协同收集、审编、整理、校订，特此志谢！

限于个人水平，书中难免存在许多不足之处，愿就正于高明，不胜企盼之至！

七十六叟俞慎初谨识

1992年10月1日于福州

序

闽水闽山，人文荟萃；“海滨邹鲁”，世有定评。自魏晋以来，医林人物亦名贤辈出，如董奉、苏颂、郑樵、宋慈、李迅、杨士瀛、许宏、熊宗立、陈念祖、包识生等，业著泽流，皆东南之美也。

然而传统继业，修园之后饮誉当世，又屈指可数者，“佳士姓名常在口”，或仰止高风，或钦迟学术，皆余所心折。其中医学世家俞慎初教授，八十年代中期，初识面于秦汉名城，继唱和其七秩自寿诗于岳云湘水，星沙临别赠言，终订文字之交。公著述等身，曾读其《王旭高治肝大法的研讨与临床实践》一文，能在前人成功经验的基础上，进一步独抒己见附以验案，发王氏之所未发，张皇幽渺，如数家珍。其评《冉雪峰学术经验》，对他的《医案》、《八法效方举隅》、《冉注伤寒论》，评价甚高，成为公论。特别是对其“士先器识而后文章，医先医德而后学问”，不啻为当时风尚痛下针砭而深有同感。语云：“物以类聚，人以群分”，故俞老所著《中国医学简史》，能别出机杼，自成一家，以辩证唯物论和历史唯物论的精神，考证翔实，分析全面，因而姜春华氏在序言中指出：“以社会发展为背景，重视医药学的成就，实为近代医学史少见体例”，此评诚非虚语。其最近所著《中草药作物学》，实践出真知，且把金针度与人矣。

今承辱书，以其《论医集》嘱序于余。余重思之，舍近图远，岂非类于尚齿之义？观全书分为医疗篇与医论篇二篇，共三十余万言，皆出自治学菁华，集近六十年临床、教学、科研工作于一体，其造诣之深，经验之富，不仅毅力可钦，而仍朝乾夕惕，孜孜不倦，以望入高龄，为后学楷模，宜其誉满海内外而实至名归。其知人论世者，已

先言之。愧余不文，虽欣然命笔，实汲长绠短，莫测高深于万一，但
谊不容辞，谨书管见以为序。

刘炳凡时年八十有三
于湖南省中医药研究院
一九九二年八月十日

目 录

上篇 医疗篇	(1)
一、临证治验	(1)
(一)心脏病治验 7 则	(1)
(二)“风心病”术后重症辨治	(8)
(三)肝胆疾患的治疗经验	(9)
(四)茵陈蒿汤对肝胆疾患的疗效	(14)
(五)阳黄重症治验	(19)
(六)加味五金汤的临床应用	(22)
(七)王泰林治肝大法与临证实践的体会	(24)
(八)止咳定喘汤对肺气肿咳喘的疗效	(32)
(九)介绍治疗的有效方药	(34)
二、医案选录	(35)
(一)内科	(36)
1. 暑疟久缠	(36)
2. 时疟高热	(37)
3. 暑湿内闭	(37)
4. 暑温谵语	(38)
5. 湿温白疹	(39)
6. 伏暑晚发	(40)
7. 热邪伤阴	(40)
8. 胸痹夹痰	(41)
9. 血瘀心痛	(42)
10. 中风脱症	(44)
11. 中风闭症	(44)

12. 暴喘重症	(45)
13. 气喘脱症	(46)
14. 癲狂躁症	(47)
15. 神志失常	(47)
16. 风火头痛	(49)
17. 血瘀脑痛	(49)
18. 夏日重衣	(50)
19. 烟厥剧痛	(51)
20. 肝郁夹邪	(51)
21. 脾肾虚肿	(52)
22. 风寒湿痹	(53)
23. 热毒发斑	(53)
24. 热毒下注	(54)
25. 石淋腰痛	(55)
26. 砂淋尿血	(55)
27. 腰腿脚痛	(56)
28. 脚气冲心	(57)
29. 脱疽剧痛	(57)
(二) 妇科	(59)
1. 脏躁失眠	(59)
2. 脾虚胖肿	(59)
3. 肿胀胖病	(60)
4. 热入血室	(61)
5. 血枯经闭	(61)
6. 经闭成癆	(62)
7. 半产崩晕	(62)
8. 难产防治	(63)
9. 产后震颤	(64)
10. 脖颈瘰瘤	(65)
11. 久年疝瘕	(65)

(三) 儿科	(66)
1. 麻疹肺闭	(66)
2. 麻疹热泻	(67)
3. 高热抽风	(67)
4. 受惊痰厥	(68)
5. 夜间惊悸	(69)
6. 协热下痢	(70)
7. 热痢夹血	(70)
8. 泻痢烦渴	(71)
9. 小儿盗汗	(72)
10. 小儿遗尿	(72)
11. 小儿浮肿	(72)
12. 湿热黄疸	(73)
13. 胎儿黄疸	(74)
14. 凶门肿结	(74)
三、诊疗一得	(75)
(一) 内科	(75)
1. 感冒	(75)
2. 温病	(76)
3. 咳嗽	(78)
4. 头痛	(79)
5. 慢性鼻炎	(80)
6. 咽喉肿痛	(80)
7. 疟疾	(80)
8. 痢疾	(81)
9. 急性胃炎	(82)
10. 慢性胃炎	(82)
11. 急性肝炎	(82)
12. 慢性肝炎	(83)
13. 胆道蛔虫	(84)

14. 胆囊结石	(84)
15. 急性阑尾炎	(85)
16. 急性胰腺炎	(85)
17. 腹痛久泻	(86)
18. 常习便秘	(86)
19. 自汗、盗汗、黄汗	(87)
20. 心脏病胸痛	(88)
21. 关节风湿痛	(88)
22. 腰腿痛	(89)
23. 肾盂肾炎	(89)
24. 尿路结石	(90)
(二) 妇科	(91)
1. 月经不调	(91)
2. 痛经	(91)
3. 黄白带下	(91)
4. 胎动不安	(92)
5. 恶露停阻	(92)
6. 习惯性流产	(93)
7. 乳汁缺乏	(93)
(三) 儿科	(93)
1. 流行性腮腺炎	(93)
2. 白喉	(94)
3. 肺炎	(95)
4. 麻疹	(95)
5. 高热抽风	(96)
6. 中毒性消化不良	(97)
7. 小儿遗尿	(97)
(四) 外伤科	(98)
1. 汗斑	(98)
2. 风疹	(98)

3. 过敏性皮炎	(99)
4. 湿疹、黄水疮	(99)
5. 慢性中耳炎	(99)
6. 痈疖、脓肿	(100)
7. 疔疮	(100)
8. 痢痢头	(100)
9. 甲沟炎	(100)
10. 创伤出血	(100)
11. 软组织损伤	(101)
12. 防治狂犬病	(101)
四、古方今用	(102)
补中益气汤的临床运用	(102)
四逆散的临床运用	(107)
六味地黄丸(汤)的临床运用	(112)
二陈汤的临床运用	(117)
五、杏苑漫谭	(120)
动物药的临床应用	(120)
“兴化桂圆”趣谈	(121)
遗溺多虚论	(122)
猪胆汁的效用	(123)
福建神曲概述	(125)
一部平易近人的好书——唐著《医学见能》	(128)
下篇 医论篇	(131)
一、学术探讨	(131)
近五十年来对《内经》理论的论争	(131)
《黄帝内经》的考证及其价值	(135)
历代治《内经》各家及其著作	(143)
先秦记载药物的帛书——《五十二病方》考略	(150)
在《中医之理论基础》座谈会上的发言	(154)

孙思邈与印度医学·····	(155)
对中医处理急症问题的研究·····	(157)
斑疹概论·····	(167)
癲、狂、痫的论治·····	(182)
中药归经沿革·····	(185)
祖国炼丹术与制药化学的发展·····	(215)
二、名家荟萃 ·····	(222)
孙思邈的学术思想及其经验·····	(222)
刘完素的临床经验及学术观点·····	(229)
张景岳的学术思想及学术论点·····	(234)
张锡纯的学术思想及临证经验·····	(241)
冉雪峰的学术思想及学术经验·····	(247)
蒲辅周的学术观点及临证经验·····	(249)
程门雪的学术见解及临证经验·····	(251)
三、医史文献 ·····	(254)
王叔和的里籍、官职及其著作探讨 ·····	(254)
巢元方撰著《诸病源候论》·····	(257)
鉴真东渡传医学·····	(258)
宋代名医钱乙与陈自明·····	(260)
痘疹专家董汲与陈文中·····	(262)
李杲的辨证用药·····	(263)
朱丹溪学说的基本论点·····	(267)
对新安二汪医学的赏析·····	(268)
肺癆专家葛可久和他的《十药神书》·····	(270)
虚心学习民间草药的赵学敏·····	(271)
叶天士、吴鞠通是温病学说的奠基者 ·····	(273)
王孟英对温病学的贡献·····	(275)
中医诊断的源流及其演变·····	(276)
针灸的起源、形成及其发展 ·····	(283)
“丝绸之路”与中外医药交流·····	(293)

福建医药史料·····	(309)
应重视药学史的教育和研究工作·····	(314)
四、闽医撷英·····	(318)
杏林传佳话 医德垂千秋	
——建安神医董奉·····	(318)
慈心存济世 学甲有传人	
——吴仞的医学思想和医学业绩·····	(320)
校样绘图 综核名实	
——苏颂在本草学上的重大成就·····	(323)
积精全神 却病延年	
——真德秀的《卫生歌》·····	(327)
洗冤泽物 起死回生	
——南宋法医学大家宋慈·····	(329)
融汇贯通 独树一帜	
——南宋三山名医杨士瀛·····	(332)
集方特点 简便验廉	
——李迅的《集验背疽方》·····	(333)
勤于治学 见闻广博	
——郑樵的史学研究和本草著作·····	(335)
产科荟萃 医家指南	
——朱端章的《产科备要》·····	(337)
医善专心 药贵经验	
——熊宗立的学术思想及其著述考证·····	(338)
气养清风 膏调甘雨	
——萧京的《轩岐救正论》·····	(342)
动静结合 调养相依	
——林龙江的《医学九序功法》·····	(344)
纲目分明 由博返约	
——黄庭镜的眼科名著《目经大成》·····	(347)
由浅入深 从简及繁	

——陈修园的治学方法·····	(350)
亦官亦医 名扬海外	
——近代中西汇通医家力钧·····	(357)
学宗长沙 溯流穷源	
——当代中医教育家包识生·····	(359)
中西汇通 医著丰硕	
——吴瑞甫的学术观点及其影响·····	(361)
重视辨证 扶正为先	
——俞介庵的治学态度及临证经验·····	(365)
深研药物 培育人才	
——温敬修的治医精神及办学思想·····	(370)
五、医籍评介·····	(372)
《古医籍词义》序·····	(372)
《中医妇科临证备要》序·····	(372)
《傅青主男科》序·····	(373)
《枯痔疗疗法》序·····	(374)
《中医外科常用外用方选》序·····	(375)
《中国历代名医诗选》序·····	(376)
《食疗本草学》序·····	(377)
《老年心理卫生保健撷粹》序·····	(377)
《中医儿科诊治要诀》序·····	(378)
《叶天士外感温热篇浅释》序·····	(379)
《医林一介》序·····	(380)
《当代中医经验选粹》序·····	(380)
《中医训诂基础》序·····	(381)

医疗篇

一、临证治验

(一) 心脏病治验 7 则

对心脏病之治疗 尤要知“本”。这个“本”是指阴阳而言 所谓“善诊者 察色按脉 先别阴阳。”临证论治时 须密切观察阴阳之盛衰、消长和转化 抓住疾病变化各阶段的本质 注意“标本虚实”。而心病患者 常常呈“本虚标实”或“标实”的临床表现 多为气滞、血瘀、痰阻。“本虚”则以气虚居多 其次为气血两虚 久则出现阴阳两虚。

临证分型：(1) 瘀血阻滞，脉络痹阻；(2) 心阳不振，痰浊壅塞；(3) 气滞痰扰，心神不宁；(4) 气血两亏，心失所养；(5) 肺水凌心，气逆水泛。

治疗方法 有化瘀扶正 宁心安神 理气泄浊 温阳止痛 降压抑脂，涤痰宣窍，泻肺行水等等。但以活血化瘀为主，扶正固本为辅。

常用方药，可以瓜蒌薤白半夏汤（《金匱要略》）活络效灵丹（《医学衷中参西录》）血府逐瘀汤（《医林改错》）丹参饮（《时方歌括》）等方为主 并视病情而增减。用药宜多处平和之味 少加峻烈之品。活血化瘀的首选药物如丹参、桃仁、归尾、赤芍等 扶正固本补气用参、芪 养血采归、地 育阴以麦、味 助阳取桂、附 安神定志宜酸枣仁、夜交藤、柏子仁、远志肉、朱茯神之类 胸闷不舒者 加瓜蒌、枳实以开胸 阳气不升者 加桂枝、薤白以温阳 气滞胸痛者 加

川楝、元胡或郁金、乳没以止痛 降压抑脂用夏枯草、豨莶草、制首乌、北山楂 涤痰宣窍用胆星、贝母、法夏、菖蒲、竺黄 至于肺水凌心 则以葶苈子、槟榔子、紫苏子、车前子、桑白皮、茯苓皮等泻肺行水。此外 应视不同证型 配合以中成药三七片、杜仲片、首乌片、毛冬青片、复方丹参片等常服 并间以丹参、夏枯草二味代茶 加强疗效。曾接诊各种证型的心病患者，均能得心应手而著有成效，特择典型病例数则如下。

1. 胸阳不振 气血郁滞证

卓××女，73岁。1977年8月2日诊。

患者诉胸部闷痛已有年余，初则胸中痞满，半年后闷而痛，胸腔压抑 多梦善惊 时有心悸 纳食渐减 痰白兼黄 颜面及下肢偶发浮肿，二便自调。曾经省××医院心电图等检查 诊断为“冠心病 心绞痛”。望其面部微浮 色滞而暗 声低息弱。舌苔薄白、根厚带黄 脉象细数。

盖胸为阳气宣发之所 今胸阳不振 气血郁滞 气郁不通 则胸闷而痛 血滞失荣 故面色晦暗 胸阳不振 则声低息弱 观此系胸痹之病也。且年高患者 本气自虚 治宜通络扶正 温阳止痛。处方：

干瓜蒌 30克 苏薤白 6克 法半夏 6克 桂枝尖 5克 京丹参 12克 白桃仁 6克 太子参 12克 绵黄芪 15克 元胡索 10克 酸枣仁 12克 朱茯神 12克 7剂。水煎服，并服毛冬青片 每次3片日3服。

二诊(8月9日)闷痛稍减 痰亦转稀 苔垢薄黄。拟遵前方去桂枝 易以赤白芍各10克 活血凉血而止痛 去茯神、枣仁 易以朱砂冬 12克 安镇灵台而养阴降火 另加茯苓皮 15克 行水而消肿。7剂 照服毛冬青片。

三诊(8月16日)闷痛已明显减轻 痰少神定 浮肿亦差 舌苔根黄转白，再守前法进退。处方：

太子参 15克 绵黄芪 15克 京丹参 15克 赤白芍各 10克

干瓜蒌 30克 苏薤白 6克 法半夏 6克 茯苓皮 15克 朱麦冬 15克 元胡索 10克 7剂。并嘱其续服毛冬青片 3个月。

自1977年8月下旬以后至1983年5月追访,上证未见复发。经市××医院心电图复查大致正常。

2. 心气滞塞、心血不足证

官××女,33岁。1978年5月15日初诊。

患者主诉心窝痛已二周,痛则彻背,伴心悸、气短、恶心。始自4月下旬,自觉胸闷、心慌,继而心窝疼痛,痛引肩背。经市××医院综合检查,诊为急性心肌炎。曾经注射ATP、复方丹参片、维生素C,口服潘生丁等,未见恢复,乃来门诊。察其形容憔悴,精神萎靡,胸痛心悸,忧烦难眠,舌苔薄白,脉细滑。证属心气滞塞、心血不足之胸痹症。

《中藏经》云:“心病则中痛,……肩背臂膊皆痛,虚则多悸,惕然无眠。……心积气久不去则忧烦。”观本症乃心中积气与血虚血痹而发也。治宜扶正行气、益血通痹。处方:

绵黄芪 15克 干瓜蒌 24克 苏薤白 6克 京丹参 15克 光桃仁 6克 元胡索 10克 生熟地各 15克 当归身 10克 杭白芍 12克 夜交藤 12克 生牡蛎 30克 5剂。另苏合香丸 6粒,痛甚之时开水送服 1粒。

二诊:上药服后,胸闷、心窝痛已减,颇能入睡,纳食转佳。乃以温阳开痹、养血宁心善其后。处方:

黄芪 15克 瓜蒌 25克 薤白 10克 法夏 6克 桂枝 6克 丹参 15克 桃仁 6克 元胡 10克 当归 10克 赤白芍各 10克 朱麦冬 15克 7剂。

用上方稍事加减,计服 20余剂,至8月初,心电图恢复正常,随访迄今未见复发。