

張琪臨証經驗卷

張 琪 著

中國中醫藥出版社

张琪临证经验荟要

张琪 著

张佩清 朱永志 张少林 整理

中国中医药出版社

(京)新登字025号

张琪临证经验荟要

张佩清 朱永志 张少林 整理

中国中医药出版社出版（北京东直门外新中街11号）
东北林业大学印刷厂印刷 黑龙江省新华书店发行

850×1168毫米 32开本 15.75印张 392千字
1992年12月第一版 1992年12月第一次印刷
印数：0001—5000册 定价：（平）9.85元
ISBN 7-80089-122-4/R·073



张琪，男，1922年生，河北乐亭县人。当代著名中医学家。黑龙江省中医研究院研究员、主任医师并兼任黑龙江中医学院教授、博士生导师，担任中华全国中医学会常务理事、黑龙江中医学会副理事长、《黑龙江中医药》杂志主编、国家中医药管理局科技进步奖评委会委员等职，曾被选为第五、第六届全国人大代表。

著有《脉学刍议》、《临床经验集》等专著，发表论文七十余篇，由其主持或直接指导完成的多项科研课题屡获省级以上科技进步奖。

1989年被载入英国剑桥国际传记中心出版的《世界知识分子名人录》、《世界男人名人录》，1991年又被美国[ABI]国际传记中心提名入选《世界5000名人录》。

自序

予年少时，即蒙家教，矢志岐黄之术，随祖父习医。颂读《内》、《难》，精研医理；熟玩《伤寒》、《金匱》，以彰经旨；博览《肘后》、《千金》、《惠民》、《普济》，方知“千方易得，一效难求”；细读金、元、明、清诸贤之高论，方悟“勤求古训，博采众方”乃医家之坦途也。

予自1942年悬壶应诊后，倍感责任重大，人命重于千金，于是勤奋尤加，白日出诊，夜间攻读，终岁以为常。迄今已五十余载矣。常以投药不中而自责，以患者向愈而感快慰。诊疗中，理有所悟，法有所立，方有所变，治有所得，皆笔之记之，日积月累，旧稿盈尺。为发展中医之大业计，予曾于1984年著成《临床经验集》一帙，由黑龙江科技出版社出版发行。该书面世后，颇受中医同道之青睐，很快售罄。许多读者纷纷来信要求再版，但因条件所限，未能如愿以偿，予亦因之而深感不安。

光阴荏苒，转眼已过八年，予临证又有所获，科研亦有进展，遂囑助手对原书详加修订，择其精华，与近年之新作数十篇合为完璧，名之曰：《张琪临证经验荟要》，以为同道献芹。

本书内容共分为四个部分：一为治学思想，阐述了对中医学术一些重大理论问题的认识及如何学好中医的切身体会；二为治病法则，介绍了各种治法的临床运用经验；三为杂病论治，总结了数十种内科疾病的诊断和治疗规律；四为方药新用，介绍了一些经方和时方的临床应用心得。共40余万言，较全面地反映了自己的学术水平。予向来注重实际，不尚空谈，书中所录，皆源自临床实践，确有效验者，方敢书于笔端，传之与人。医乃活人之道，予不自欺亦不欺人也。

予已届古稀之年，精力尚丰，但诊务繁忙，外事活动甚多，无暇顾及著述之事。幸得高徒张佩清、朱永志副主任医师及张少林医师全力相助，收集、整理、修订的大量互作，都是由他们完成的。黑龙江中医学院程宝书副教授在本书的编辑出版过程中也付出了辛勤的劳动，是书方得如期印行。值此成书之际，谨向他们表示感谢！他们都是我的学生，但“弟子不必不如师”，希望他们“青出于蓝而胜于蓝”，成为中医界之佼佼者。

祖国医学，博大精深，余之所学，仅沧海之一粟耳。虽毕生为之殚精竭智，仍觉医理难穷，尚需不断探索，疾病万变，还应继续钻研。余之所得，愚者千虑而已。一家之言，难免纰缪，敬希大家斤正焉。

张 琪

1992年阴历11月14日

70寿辰之际于哈尔滨

目 录

自序····· (1)

治 学 思 想

关于如何学好中医的几点看法····· (2)

继承和发扬中医药学的管见····· (7)

提高中医疗效之管见····· (13)

漫谈辨证论治····· (16)

有关学习《伤寒论》若干问题····· (21)

论伤寒与温病····· (28)

谈《伤寒论》的辨证法思想····· (34)

治 病 法 则

漫谈补气法的临床应用····· (45)

补肾法临证举要····· (59)

论瘀血与“活血化瘀”····· (73)

杂 病 论 治

慢性肾小球肾炎证治····· (85)

治疗血尿八法····· (98)

慢性肾功能衰竭中医证治探讨····· (107)

过敏性紫癜肾病的治疗体会····· (114)

劳淋的辨证论治····· (119)

前列腺增生证治····· (129)

尿路结石的治疗经验····· (131)

痹证论治谈····· (134)

病毒性肝炎的病因病机及证治探讨·····	(146)
胸痹心痛的病因病机与治疗探讨·····	(171)
病毒性心肌炎证治经验·····	(181)
中风概论及治疗·····	(187)
脑脊髓疾病证治·····	(210)
胃病治疗十法·····	(215)
眩晕证治·····	(226)
头痛治疗经验·····	(244)
再生障碍性贫血证治·····	(252)
白血病及血小板减少性紫癜治验·····	(267)
神志病证治浅谈·····	(272)
不寐证治·····	(293)
糖尿病治疗体会·····	(298)
咳喘证治拾零·····	(305)
阳萎病治疗一得·····	(312)
临证掇英·····	(315)
温病证治·····	(324)

方 药 新 用

升阳益胃汤的临床应用·····	(341)
谈血府逐瘀汤的应用·····	(347)
柴胡汤类方证治及运用·····	(355)
麻黄汤类方证治·····	(375)
《伤寒论》阳明腑证之机理及三承气汤之运用·····	(381)
芍药甘草汤的临床应用·····	(392)
黄连阿胶汤之运用·····	(395)
乌梅丸的临床应用·····	(398)

加味桃花汤治疗滑泄·····	(403)
抵当汤丸及水蛭之运用·····	(406)
当归四逆汤证探讨及临床运用·····	(411)
临床运用石膏治疗急性热病的经验·····	(416)
以大黄为主复方的应用经验·····	(426)
以代赭石为主复方的运用经验·····	(434)
附子在临证中的运用·····	(443)
乌药顺气散的临床应用·····	(451)
龙胆泻肝汤治疗阴痒阴痛·····	(456)
黑龙黄丸化裁治疗久泻便血及肛门下坠·····	(458)
经方运用琐谈·····	(460)
仲景方在妇科领域中之应用·····	(464)
漫谈桂枝汤类方证治·····	(479)
再谈桂枝汤证类·····	(487)
整理后记·····	(493)

治 学 思 想

关于如何学好中医的几点看法

有不少青年中医同志们询问如何能学好中医这门学科，我以一名老中医的身份，结合亲身经历，作为识途老马，不揣冒昧谈谈看法，供同志们参考。

一、热爱专业，矢志不渝

祖国医学历史悠久，源远流长，是我国历代劳动人民长期同疾病做斗争的经验积累，既具有丰富的临床经验，又形成一套独特的理论体系。由于她来之于人民用之于人民，与人民的生老病死息息相关，所以历久而不衰。如今在社会主义四化建设，防病治病保卫人民健康中，与西医一起担负着重要的作用，所以我国把发展现代医药与传统医药一同列入宪法中，二种医学并驾齐驱，为我国医疗卫生事业的二支生力军，这是从我国实际情况和人民需要出发的。青年中医同志们要想在中医学术上有所造诣，首先必须树立坚强信念，热爱中医学这颗光辉灿烂祖国文化宝库中的明珠，才能学而有成，才能有所建树。目前正在高等院校学习中医的同学们，绝大多数是热爱祖国医学专业而踊跃入学的，但也不能否认有部分同学并不一定从内心里热爱中医，只是由于各种原因而入学，没有正确的动机，思想基础不牢固，“身在曹营，心在汉”，就不会学而有成，岂不可惜！殷切希望这部分同学要端正学习态度，纯洁学习动机，矢志不渝，最后才能达到成功的彼岸。

回顾我在弱冠之年学习中医时期，正处于日、汪、伪统治年代，中医面临被消灭的边缘，不少亲友出于好心，劝我放弃学习中医，生恐贻误前程。那时我因受家庭影响，亲眼看到中医能够为广大人民群众治好许多疑难疾病，在脑海里埋下了种子，从思想上喜好她，所以，尽管遇到重重困难，毫未动摇我学习中医的意志。

现在时代不同了，在新中国中医受到党和人民的无比重视，全国和省、市、自治区成立了中医的高等学府——中医学院，青年中医同志们，你们不啻为天之骄子，同我当年学医那个时代相比，有天渊之别，千万不要辜负党和人民对你们的期望，要珍惜自己的青春年华，充分利用大好的学习条件，树立民族自信心，继承好祖国医学这门科学，努力进取，挖掘瑰宝，学以致用，争做一代有才华的名医，作为中医事业的接班人。

二、知难而进，持之以恒

学好中医的另一个条件，需要有知难而进持之以恒的决心。祖国医学是一门高深的科学，她拥有浩如烟海的文献典籍，浸透着历代医家对疾病斗争的结晶，是取之不尽，用之不竭的宝藏。有人说学好中医要比学好西医困难得多，是不无道理的，当今高等院校编了统一教材，从基础到临床趋向于系统化、条理化，要比硬啃原著容易多了，尽管存在着这样那样问题，需要修改补充，但“高以下为基”（老子语）对初学者来说还是必要的。然而单凭教材内容是远远不能深入下去，必须浏览历代名著，每部著作都有它的长处，要博览古今医籍，吸取众长为我所用。但这些书不是也不可能一下子都要学完，而是要你朝着这个方向迈进，日积月累，就会学而有成。不容讳言这样做，是有困难的，困难是否可以克服呢？我认为只要有决心“知难而进，持之以恒”，是完全可以克服的。古语说：“精诚所至，金石为开”。古文基础差可以借助于工具书，对中医术语或基础课内容不太理解时可以查阅《中医大辞典》，当一个问题、一个字、一句辞不懂，弄清了之后，就增长一点知识，不要小看这一点知识，日积月累则“涓涓不壅，终成江河”，从不知到知之，从知之不多到知之甚多。一个人不可能生而知之，都是学而知之。革命前辈徐特立说过：“有困难是坏事也是好事，困难会逼着人，困难环境能锻炼出人才来”。做学问正是这样，“学如逆水行舟，不进则退”。青年

同志们，你们既然立志学好中医，这点困难又算得了什么？关键在于你们是否立志树立知难而进的决心，迎着困难向前，还是在困难面前当逃兵？是成功和失败的分水岭。

三、勤奋学习是成功之本

唐朝大文学家韩愈说过：“业精于勤，荒于嬉”。试观古今中外有成就的科学家、文学家，包括医学家，都是焚膏继晷地勤奋学习。学中医也毫不例外，没有这种勤奋好学锲而不舍的精神，要想学而有成是不可能的。有人说：“凡是有成就有人，皆是具备天才者”。我们并不否认天资有一定作用，但它并非主要的，主要的还是在于勤奋学习。我国当代大文学家郭沫若说：“形成天才的决定因素应该是勤奋……有几分勤学苦练，天资就能发挥几分。”一个人尽管天资如何颖悟，但懒惰不学习，必定是不会有成就的。所以学习中医关键不在于天资如何，而是在于是否勤学苦练。拿我本人来说，头脑并不聪明，之所以对祖国医学有一点造诣，主要是勤奋学习，我从学医至今已五十多年，养成一种习惯，一天不看书，就如同没吃饭一样。看书要辅之以思考，更要结合实际，毛泽东同志说：“读书是学习，使用也是学习”。边工作边学习，是一种学习的好方法，有时我对一个病辨证不清，治疗效果不好，就查阅有关文献资料，以求得开拓思路，往往在冥思苦想中寻找出有效方法，那么就提高了一步，这同样是学习，而且是更重要的学习。所有这些都离不开勤奋二个字。不少同志问我学中医有无秘诀？我回答两句古语“书山有路勤为径，学海无涯苦作舟。”这就是秘诀，此外再没有其它捷径了。

四、重视实践，结合理论

中医之所以经历数千年而不衰，深为全国人民信仰，主要是因为能为人民解除疾病痛苦，具有自身的特色。尽管旧社会在反动统治下，中医遭到排斥打击，甚至废止取缔，而在人民群众心目中却享有崇高的威望，所以她具有强大的生命力。但是，目前

在中医教育战线上，存在着重理论轻实践倾向，从书本到书本，枯燥乏味，理论与实践脱节，培养出来的学生缺乏实践的本领。这一点应该是青年同志们引以为戒的。我主张安排实习课，最好是边学理论，边临床诊病，使理论与实践密切结合，收效较好。十几年前，我在农村办过培训乡村医生班，边听课边利用课余时间看病，学用结合，取得了好的效果，同时也激发了同学们的学习兴趣。所以无论是本科生还是自学的同学们，你们千万要重视临床这个最主要的环节。医生的天职是为了解除病人的疾苦，一个高明的医生时时刻刻离不开病人。我国著名内科专家张孝骞八十多岁还坚持查病房出门诊，著名中医专家蒲甫周亦是八十多岁还为病人诊治，一方面反映了老前辈们高尚的医德，另一方面也反映了他们精湛医术是从千千万万病人的反复实践中总结出来的。医学的理论来源于实践，反过来又指导实践，不实践不能证实理论、发展理论，这是二者的辩证关系。当前我国中医事业要求具备既有理论又有实践本领的人才，“青出于蓝而胜于蓝”，是历史发展的规律。相信青年同志们，只要你们勤奋学习，努力进取，不久的将来一定会成为高层次的人才，成为一代名医而胜过我们这些人。

五、中西并蓄，摆正主从

现在时代不同了，九十年代的中医应该掌握一些现代医学基本知识。因为这是无论从事医疗，还是搞教学、科研都不能回避的问题，但是有一个问题，作为中医专业的人，首先必须把自身专业掌握好，打下坚实的基础，同时学习一些现代医学知识，二者相辅相成对中医学术会有提高和发展。不少前辈及当代的名中医都是这样做的，如张锡纯、恽铁樵、陆渊雷、秦伯未等都是中医功底深邃，又吸取了现代医学知识，因而在中西医结合方面做出了突出的贡献。最可怕的是对中医基本功掌握不牢，浅尝辄止，没钻进去，这样的同志学习西医自然就会用西医把中医冲击了。

在这些同志们的眼里“中医不如西医好”，其结果必然沦为不中不西，自然谈不到发挥中医的特色了。正确的道路是有主有从，中医为主，西医为从，吸取现代医学来丰富和发展中医，采取拿来主义，这才是我们中医应该走的道路。

继承和发扬中医药学的管见

中医药学有几千年的历史，它对我国的民族繁衍起过重大作用，历代医药家在长期同疾病做斗争的过程中，不仅积累了丰富的临床经验，而且形成了一套独特的理论体系，经历了从实践到理论反过来又指导实践的认识过程，具备很强的科学性。对这一伟大珍贵宝库如何挖掘继承和发扬光大使之造福于人类，目前存在着许多不同的看法，仅就个人管见提出以下二点看法，错误之处尚希高明不吝赐教。

一、纠正在继承中医学中忽视理论的偏向

当前在学习中医中存在着一种偏向，即重视方剂药物而忽视中医理论，方药能治病固然是事实，但必须在理论指导下进行，脱离理论的方药犹如“无源之水，无本之木”。我仍看到一些现象即用西医诊断中医治疗，抛弃中医辨证论治之特色，其实质是走废医存药的老路，那么只会造成有继承之名无继承之实。中医学的理论和实践是不可分割的统一体，它是我们祖先在长期同疾病做斗争的过程中，经历了由实践到认识，由认识到实践的无数次循环往复，由感性认识上升到理性认识，逐步产生了我国传统医学的理论体系，源于实践反过来又指导实践，所以说它具有较强的科学内容。中医诊治疾病的特色是辩证论治，内容概括了理、法、方、药。理，是病理机制；法，是治疗法则；方，是方剂；药，是药物组成。四者是密切联系不可分割的，如果不用理法指导只凭方药就难以治疗疾病，即使某些单方草药治疗某些病有效，但亦绝不可能脱离理法的指导。例如《金匱要略》甘麦大枣汤治疗脏躁病，其病机是从“心藏神”，“神不足则悲”，心血不足则神不足，所以临床表现“悲伤欲哭”，于是在治疗此病时于原方加一些养心血安神的药有良好疗效。如果属于肝郁气滞的脏躁病

亦悲伤欲哭不仅无效反而促使病情加重。再以单味药为例，延胡有镇痛作用，但它只能治疗气滞血瘀性的痛，对急性炎症的痛则无效，如果只知镇痛，不用理论指导就不能取效。

再如我们治疗肾病综合症水肿，尤其对一些反复发作顽固肾病水肿，根据中医理论调整肺、脾、肾三脏功能，宣肺以通调水道，健脾以运化水湿，温肾以调节开合，取得良好的疗效，在水肿消退的同时，血浆蛋白相应的提高和胆固醇下降，水肿不再重复，疗效得以巩固。《内经》认为人体水液的代谢，是由胃到脾，经过脾的运化上输到肺，又经肺的通调功能下达肾和膀胱。这种生理机制显然和现代医学水液的生理代谢不一致，但中医用其指导临床，能够取得疗效，就不能否认其科学性。真理的标准，只能是实践，只要它能有效的指导临床实践，毫无疑问就应该很好地学习继承，当然两千多年前的理论不能说到此为止就不需要再提高了，这是固步自封的思想，还需要发展，更需要用现代科学手段使之整理提高，但问题首先必须把它很好地继承下来，不然又怎么能提高呢？

方药内容丰富多彩，的确是一个伟大宝库，在理论指导下还可以变通应用，如根据“痛则不通，通则不痛”的理论，临床用活血化瘀治疗痛症有效，但据不完全统计活血化瘀方药有近百种，常有甲方不效，改用乙方，乙方不效，改用丙方的情况。其原因有瘀血的部位不同，瘀血的新久不同，因寒因热的不同等，有的须凉血活血，有的须温经活血，有的须益气活血，活血的药物有其共性，又要注意其不同处，用哪类药治疗哪类瘀血，必须在辨证指导下应用，归根结底，还必须用理论指导。

研究中药用现代科学的方法，经过药理分析，提取有效成分，向前大大地发展和提高了。但不能只注意单味药的研究，更要研究其复方。因此，同样不能忽视继承工作。中药是祖国医学理论体系不可分割的统一体。两千多年来，一直是在中医理论指导下