

原
声
讲
录

主 编 李赛美 蔡文就

听名师

讲 经方运用



人民卫生出版社

原声讲录

听名师讲经方运用

策 划 樊粤光 何 伟 方 宁

主 编 李赛美 蔡文就

副主编 吴浩祥 王慧峰 林士毅 林昌松 朱章志

编 委 陈靖雯 王保华 方剑锋 郑身宏 金小涿

曲 夷 林 洁 林 雋 陈 云 李真娥

邱钟兴 吴俊宽 刘晓玲 万晓刚 刘 敏

刘树林 黄开颜 刘清平

学术指导 邓铁涛 王庆国 梅国强 熊继柏 姜建国

陈国权 黄祥武 彭 坚 陈镜合 廖世煌

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

原声讲录——听名师讲经方运用/李赛美等主编.
—北京:人民卫生出版社,2009.11

ISBN 978-7-117-12132-3

I. 原… II. 李… III. 经方-临床应用-经验-中国
IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 177208 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

原声讲录——听名师讲经方运用

主 编: 李赛美 蔡文就

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 10.5

字 数: 263 千字

版 次: 2009 年 11 月第 1 版 2009 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12132-3/R·12133

定 价: 23.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



序

今年5月,我有幸被国家授予首届“国医大师”称号,这是首次以国家的名义评选“国医大师”,全国共有30位八九十岁的老中医获此殊荣。这次评选活动的开展,证明我们国家非常重视中医事业,也是对中医为中华民族复兴、为人类健康事业作出贡献的充分肯定。但是,从另一个侧面看,全国才30位比较高水平的中医,而且都是八九十岁的老头,这说明了什么?说明后继乏人!有人把我们这些老头比作“大熊猫”,没错,我们的“繁衍”出现了严重的问题!这当然有大环境的因素——西方文化引领潮流,传统文化不断受到冲击,更重要的是我们学术的传承体制出了问题!

看看现在中医院的医生,不姓“中”了。现在的怪现象是,中医院的医生竞相学习西医,有些人眼中的“临床医技”只有西医的那一套才吃香能赚钱,日久便对中医失去自信。他们未安下心来学会用中医的思维来考虑临床问题,对西医学又有些先天不足,见发热,首先考虑抗生素,论血压高就只知平肝潜阳,冠心病就知活血化瘀,如此种种,而美其名为“中西医结合”、“现代中医”。老百姓上中医院就是来找中医解决问题的,要看西医何必上中医院!

民国以来,中医界以“科学化”为己任,以西医的模式把自成体系的中医割裂开来、拼凑起来,或称“中医生理”,或称“中医病理”,向“科学”靠拢,结果走了弯路,把中医搞得面目全非。因为你不科学,所以才要“科学化”;你要是科学,还要“科学化”吗?而且,中医之科学,跟西方科学是属于不同的体系,用西方之科

学衡量中医学肯定不科学。为什么非要用西方科学规范来要求中医呢？值得可喜的是，现在中医科不科学已经无需争论了，“科学化”的提法近年来已不多见，原中国中医研究院都改成“中国中医科学院”了。

现代最时髦的提法是中医“现代化”、“标准化”、“规范化”，这种提法同样存在严重的问题。因为你陈旧、落后，才要“现代化”；因为你随意、不规范，才提“标准化”、“规范化”。总之，这种提法是以否定中医为前提的、以西方科学标准来衡量的，脱离了中医特色与本质。这种所谓的“现代化”无疑是中医的“西化”！现在国家有多少课题是根据中医之特色设计科学研究方法与实践？希望有智者统计一下近十年来科研成果、方法与方向。希望中医之科研能促进中医的临床阵地，而不是使之一步一步萎缩。中西医都要现代化，“今后西医会走中医之路”，这是钱学森科学家的预言。

现在中医“不姓中”的问题在很大程度上是因为“外行人”管着“内行人”，不少规定借用于西医而不适用于中医。

你有中医的思维，你才能算是一个中医。什么是中医思维呢？举个简单的例子，西医对细菌和病毒，采用对抗、消灭的办法来解决，不惜以身体作战场。要知道，任何物种都会在恶劣的环境中顽强生存的，你越想消灭它，它变异越快、危害越大。这就是一场流感就会引起西方惊慌失措的原因。中医的方法叫做辨证论治，注重使邪气无法深入而祛之，它不是对抗性的，而是着重化解与调和，祛邪不忘扶正。中医是仁术，是一种和谐医学。这就是中医和西医思维的差别之处吧。

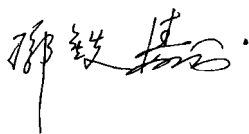
中医学要发展，首先要继承，而且要完整地继承。你什么都没有，就想发展、想创新，那只能生出个“怪胎”。现在有些人急功近利，名利心太重，有这样的心态是搞不好中医的；一个中医没有十年的“默默无闻”是成不了气候的；天天为功名利禄而奔波，忙忙碌碌是不会对中医有所体悟的。中医前贤一直提倡“大

医精诚”“仁心仁术”，而不是发家致富。

我一直强调：“四大经典为根，各家学说是本，临床实践乃中医之生命线，仁心仁术乃中医之魂。”大温书，读经典，它培养我们的中医思维，开阔我们的治病防病思路，丰富我们的临床与养生方法。读书要思考、要体悟，要把书上的知识变成自己的东西。临床是医学的核心，理论是为临床服务的。通过读书与临床可以不断提高我们的思维能力，提炼出新的治疗与预防方法。读书和临床是相互促进的，只有不断地临证体悟，才能成就一代名医。

我校李赛美教授，一直为中医的发展、经方的推广而默默工作，特别是其组织的“全国经方临床运用高级研修班”已经成为中医继续教育的“品牌”，目前已经办至第七期，规模一次比一次大，影响也波及海内外。今李教授组织她的团队将第七期全国经方临床运用高级研修班专家讲课的录音整理成文字出版，使更多的中医学子能聆听经方大师的讲解，实为广中医学子之幸事！乐为之序。

愿有更多的“铁杆中医”来发展我们的国医！



2009年9月18日



前言

打造名师名科名院、名药名厂名店,成为当今一道亮丽的风景线。有识之士认为,中医是中国特具魅力和优势的医学科学,同时承载并萃取了数千年中国传统文化之精华,是中华民族宝贵的物质财富与精神财富。无论过去、现在与将来,都不可替代,具有深远的生命力。只要中华民族存在,中医就永远不会消亡!然而,如何处理好继承与创新,如何与时俱进,则是行业内必须认真对待和冷静思考的问题。目前,中医院校办学规模不断扩大,中医队伍数量得到前所未有的增加。但中医人才素质、中医基地建设情况令人担忧;人才培养、中医疗效成为制衡中医未来发展的关键。对这些问题,老一辈给予了极大关注,并得到国家的高度重视。从国家、省市等各级优秀中医临床人才培养研修项目的开展、中医临床经典受到“热捧”、近年书店畅销书可窥一斑。学经典、做临床,是中医人才培养的必经之道。“自古名医出经典”、“自古名医出伤寒”。回归经典,寻根溯源,才能真正找到学习中医的门径。

由熊曼琪教授、陈纪藩教授、陈瑞春教授、梅国强教授等老一辈经方名家创建的全国经方临床运用高级研修班,一直得到中医泰斗、国医大师邓铁涛教授的深切关怀与悉心指导,自1994年始,每两年举办一期,至今已举办了七期。且规模不断扩大,内容与形式不断创新,已有百余位专家参加了指导授课,3000余名学员听课,尤其第六期、第七期经方班在业界引起了轰动。前期工作的积累,使经方班成为一份值得珍藏、不可多得的中医宝贵财富,并成为享誉海内外的国家级继续教育品牌项目。

本书稿根据第七次全国经方临床运用高级研修班专家讲座、查房录像及原声录音,通过文字翻录,整理编辑而成。本书稿较平面讲义有诸多不可比肩的优势:一是浓缩了名师多年的学习心得、临证精华;二是突出中医核心创造力,紧密结合当今临床实践,赋予经典新的解读与生命力,是继承与创新的优秀案例;三是书稿为名师原创讲稿,代表了名师客观、细化的想法与思维过程,具有不可替代的临床指导价值和史料价值。

本书稿的付梓,得到了广东省仲景学说专业委员会、广州中医药大学第一临床医学院及伤寒论教研室、金匱要略教研室的大力支持与帮助,在此深表谢忱!尤其要借此告慰经方班元老陈瑞春教授在天之灵!2006年底陈老带病参加了第六期经方班的授课,并答应第七期经方班开班一定再来!谁知2006年他的授课成了绝唱。而今陈老已离开我们整整两周年,但我们始终不能忘怀陈老对学员们的谆谆教诲,对中医事业发展的赤诚之心……

2  经方班越来越多地得到大家的关爱、支持和珍惜,我们也倍感肩上的责任与压力。我们将不遗余力,继续办好每一期经方班,并将名师的宝贵经验与成果同大家分享,为仲景学说学术传承、为中医人才培养贡献一份力量。

需要指出的是,各位医家用药剂量谨作参考,广大临床工作者在临证中当首先以现行版《中华人民共和国药典》为依据。

广州中医药大学 李赛美

2009年7月13日

目 录

上篇 名师讲坛

仁心仁术	(邓铁涛)	3
刘渡舟教授治疗乙型肝炎经验介绍	(王庆国)	9
加减柴胡四物汤临证思辨录	(梅国强)	33
仲景经方治疗急难病证	(熊继柏)	58
厥阴病及其临床问题	(姜建国)	81
立足《金匱要略》脏腑相关理论辨治便秘证	(陈国权)	106
立足《金匱要略》脏腑相关理论辨治胸痹病	(陈国权)	122
经方配时方运用经验五则	(彭 坚)	163
浅谈温剂经方在临床上的加减应用	(黄祥武)	207
经方治疗甲状腺功能亢进症	(廖世煌)	232
现代中医——以中为主中西医结合内科临床	(陈镜合)	250
糖尿病心脏病中医临床辨治心悟	(李赛美)	263

下篇 名师查房

梅国强教授查房实录	279
陈国权教授查房实录	290
彭坚教授查房实录	306
黄祥武教授查房实录	317

上篇 名师讲坛



广州中医药大学 **邓铁涛**

【名师介绍】

邓铁涛,男,1916年生,广东开平人。中国共产党党员,广州中医药大学终身教授,博士研究生导师。1962年和1978年两度被广东省政府授予“广东省名老中医”称号,1989年被英国剑桥世界名人中心列入《世界名人录》,1990年起享受国务院特殊津贴,1990年被遴选为首批全国继承老中医药专家学术经验的指导教师。2001年获香港浸会大学荣誉理学博士。2009年5月被国家人力资源和社会保障部、卫生部、国家中医药管理局共同授予首届“国医大师”称号。现任国家中医药管理局中医药工作专家咨询委员会委员,中华中医药学会终身理事,中国中西医结合学会理事会名誉理事,中国中医药学会中医理论整理委员会副主任委员,中华医学会广东分会医史学会主任委员,广东省中医药学会终身理事,广州中医药大学学位评定委员会委员,香港浸会大学荣誉教授,香港大学名誉教授。从医近70年,擅治重症肌无力、心血管疾病、内科杂病,擅长以中医脾胃学说论治临床各系统病证。早年治学外感热病,力主寒温统一;重视脾胃学说的继承与发扬;较早倡导气血痰瘀相关;提出“五脏相关学说”,并致力于其研究和临床应用推广;主张“临床史观”治史学,开岭

上篇 名师讲坛

南医学研究之先河,尤其在中医近代史的研究方面具有开拓性。多次上书国家领导人,为振兴中医建言献策,奔走呼号。

很抱歉没有在开幕式上跟大家见面,主要是由于身体的关系,因为最近的气候变化,前几天感冒了,所以没能按时参加,请大家原谅。

看到经方班办得越来越兴旺,我感到很高兴,我希望这个班能够继续办下去,而且越办越好。虽然我们国家的中医教育已经走过了几十年,但我认为走了弯路,就是对四大经典著作的淡化。有些学校把四大经典著作变成选修课,课时也都缩减了,而且教经典的老师都坐在教研室,不去搞临床了,这样把四大经典看成是基础课是不行的,脱离了临床实践。所以我在上届经方班时写了几句话,内容就是:“四大经典是根,各家学说是本,临床实践是生命线,仁心仁术乃中医之魂。”就是说四大经典是中医的根,没有了四大经典就等于没有了根,这个根是几千年前种下的,是和我们中华文化一起壮大的。各家学说包括了金元四大家、张景岳、孙思邈、王叔和等等这些历代名家,这些是本。这是跟西医不一样的。西医是靠摸索、创新,不断提出新的学说而否定旧理论。它不像我们中医有五千年连续不断的历史。毛主席说“中医是伟大的宝库”,世界上除了中医,没有别的医学能有这样的根,有这样壮大的根本,我们为什么还不珍惜它呢?

但是学了这些中医的根与本,如果不与实践相结合,也只是一种空洞的理论,所以必须和实践结合。邓小平说:“实践是检验真理的唯一标准。”所以我们必须把这些根本在我们的临床中进行实践,临床实践可证明前人的理论到底有没有道理,有没有根据。之所以有人诋毁中医或者不相信中医,原因就在于他们没有自己去实践,只有实践过了才能尝到甜头,才会知道中医有用,才能够继续去钻研。经过一代又一代地钻研,中医才能不断壮大、不断发展,才能够与时俱进。

仁心仁术



我们中医学是与时俱进的，过去我们讲的四大经典，其中一部是《神农本草经》，但是我们前几十年的一批中医就认为可以用温病学来代替它。因为温病学从明清开始，到民国乃至新中国成立后都有很大的发展。例如温病之前比较重视脉诊，而经过温病学派的提倡，舌诊的重要性也被大家所熟知，这就是一种创新，就是与时俱进，在继承里面就孕育着创新。当然这个创新是有一定过程的，首先是有了金元四大家的创新，然后引发了金元明时期医学的发展，到明代又由于瘟疫的盛行，又有了吴又可的《瘟疫论》，之后又发展到了清代的叶、薛、吴、王四大温病学家，这就可以作为经典。有人说这不是两千年前的，怎么能够作为经典，其实能够算为经典，并非一定要两千年，我们现代如果有飞跃式的发展，也会出现一些经典，所以不要认为只有两千年前的东西才能算是经典。这些经典也说明临床实践是生命线，没有临床实践就等于中医的生命就终结了。

过去有人讲我们中医擅长的病种越来越少了，这是错误的。比如说阑尾炎，不手术应该比手术更好，阑尾是人身的一个重要部位，是人所需要的一种细菌的集散地。生物医学没有把人看成人，随便把器官摘掉，随便换个零件，我们中医不同于那种医学，当然那种医学有它优良的地方，但是我们中医就尽量保存了人的完整性，延长他的生命，让人能够生活得更愉快。不要以为中医都是落后的，其实中医的内容是超乎现代的。我们现在讲治未病，就是把医学从医院提前到社会里面来了，以前只讲医疗预防，而中医讲养生保健，就比西方的医学观点前进一大步。现代医学能够换心、换肝，自以为很高明，但其实这能延长人的寿命几何？它要花多少医疗资源？对人体有多大的风险？它只强调了成功的案例，却闭口不谈有多高的失败率。一个瓷器有一个裂缝就不值钱了，那么一个人随便换掉一个器官，他的生活还能很好吗？因此我们说治未病，就是在没有病之前就要重视养生，就不会像美国一样，这么富有的国家，他们的医疗保险公司却纷纷破



产了。所以必须要把我们中医振兴起来,临床实践才是生命线。

西医所用的药物,年年都要变化,不是因为不起作用了,就是因为发现了很多致命的副作用。相比较而言,中医的方剂却有很强的生命力,例如白虎汤,两千多年前的方子今天还在用。1956年在石家庄地区乙型脑炎流行,这是一种病毒性的疾病,当时西医治疗的死亡率是30%~50%,就算不死也会留有后遗症,而当时石家庄的中医治愈率是90%以上,而且基本没有后遗症,原因就在于使用了白虎汤这个两千年前的方子。第二年在北京又出现乙脑流行,用石家庄的办法不行了,因为那一年北京地区湿气很重,于是在白虎汤中加了苍术,又取得了很好的疗效。

这些是我听说的,没有亲眼看到,据说当时儿童医院治疗乙脑的疗效在90%以上,但是有人用现代统计学来进行统计,因为用了29个以上的方子,所以得出没有统计学意义的结论。那我就要问一问了,到底是统计学为治病服务,还是治病为统计学服务呢?类似的问题还有很多需要我们提出来想一想。比如一个肿瘤,如果仅仅要达到消灭肿瘤的目的,而不管人的死活,消灭这个肿瘤又有什么用?所以中医治疗肿瘤是带瘤生存,这是一个新的方向,中医就是在走这样一个方向。艾滋病也是:西医是两个金指标,一个是自身免疫的指标,一个是艾滋病毒的指标,但是用了西药以后病人只能躺在床上,不能劳动;而中医治疗不管这两个指标,病人却能下地劳动,能够养妻活儿。你说这个指标应该怎么定呢?人是为了那两个指标而活吗?在猴子身上也有艾滋病毒的,但它们不用吃药。所以反思这几十年我们的教育,就是教育学生迷信了西方,忘掉了自己。只有你在临床上实践,尝到了甜头,你才会相信它、爱护它。岳美中教授在北京给一位首长看病,高烧不退,用3剂白虎汤而愈,那位首长问他有什么要求,那个时候中医还没有研究生,于是岳美中教授说要办个研究生班,后来就拨给他300万。一剂白虎汤就是100

万,这就是2000多年前的方。

西医着眼的是“病”,是对抗医学,溃疡制酸、感染杀菌,阑尾发炎、胆囊结石一切了之。而中医讲的是仁心仁术,它的着眼点在“人”,是患了病的人,始终强调发挥自身的抗病、愈病能力;而医者更是把病人的病痛当作自己的病痛,把病人当作自己的亲人,以最少的病痛和毒副作用为治病的目的,这才是仁心仁术,这才是医之灵魂。

“上工治未病”是医之战略,这是我们的战略。这个战略是很高明的,已经被实践证明了。“虚邪贼风,避之有时,恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来?”这是个人的养生之道,概括性很高,其他无论多少种养生方法都概括在这中间。虽然字少,却有很高的高度,就像老子的《道德经》一样,虽然只有五千个字,但到今天全世界人还没有研究完,这就是中华文化的威力。

这就是我在上次经方班时题的字,四句话,后来研究生处叫我题词呢,我又加了一句:“挖掘宝库与新技术革命相结合”。祖国医学是伟大的宝库,新技术革命是现代的新思想,挖掘宝库与新技术革命相结合,是自主创新的大方向,不是简单地讲中西结合就行了,而是要和新技术革命相结合。新技术革命的范围当然很广大,就像黑箱论,通过输进信息和反馈信息,最后得出箱子里面是什么东西。所以治咳嗽现在最高明的还是中医,很多咳嗽病人,不管你用多少抗生素,就是治不了,而我们中医的理论就是“五脏六腑皆能令人咳”,所以光治肺是不行的,你说这个理论多高明啊,用大白鼠能够研究出来吗?又如肺与大肠相表里,肺炎的病人往往腹泻。这些都是宝库里面的东西,这些与新技术革命相结合,它的发展就会更快。

西医学还原的、线性的思路已经产生了严重的弊端,现代基因技术的兴起也无法改变这种弊病。所以它要走回头,要走宏观的路了。所以我们中医宏观的发展到现在已经几千年,丢掉它不是犯罪吗?西医的那些检查当然我们可以用,但要注意它

上篇 名师讲坛

的危险性,最近有报道说 CT 对肿瘤的产生有影响。而我们中国医学是从人身上得出来的,所以就比较保险、比较平安、比较有效、比较能够持久,不要以为它产生于两千年前就认为它是落后的。所以我们今天要挖掘这四大经典,也就是挖掘宝库,然后再到临床上去实践,再加以提高。我们要像清代的叶天士那样创新,叶天士是怎么创新的呢?他继承前人的经验很多,思路开阔,加上临床很多,读书很多,所以能够创新,当今世界的科学飞速发展,也有很多我们可以借用的东西。21 世纪是中华文化的世纪,是中医药腾飞的世纪,这是肯定的。甚至现在上太空也需要吃中药,据统计世界上 50% 的航天员都有太空病,而我们国家三批航天员一个都没有出现,为什么?因为他们吃中药,王绵之老先生给他们调理,航天员上太空后就吃药丸,所以你说中医是老土还是尖端呢?