

徐经世◎主编



杏林拾穗

徐经世临证经验集粹



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

杏林拾穗

——徐经世临证经验集粹

主 编 徐经世

副主编 陶 永 张国梁 王化猛

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁碧云 凡巧云 李 艳

李永攀 李崇慧 张 莉

卓思源 郑勇飞 徐 升

徐松玲 韩宁林

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

杏林拾穗: 徐经世临证经验集粹/徐经世主编. —北京: 中国中医药出版社, 2013. 10

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1620 - 3

I. ①杏… II. ①徐… III. ①中医学 - 临床医学 - 经验 - 中国 - 现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 213123 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
三河市双峰印刷装订有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 14.125 字数 364 千字
2013 年 10 月第 1 版 2013 年 10 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1620 - 3

*

定价 29.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
购书热线 010 64065415 010 64065413
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>



徐经世教授



序

徐经世先生是我非常敬重的老师。他当年为我们主讲《中医内科学》，指引我们学习门径的情形历历在目，时时在心。他医德高尚，医术精湛，平易近人，金针度人，始终深受同行和百姓的好评。我一直在内心期待着能有一本系统介绍先生传承世家、严谨治学、精研临床、巧妙用药的医书问世，用以传承学术、传授经验，播惠杏林。恰值先生行医 60 年之际，由他主编的《杏林拾穗》一书终将付梓，这是我安徽中医药学术之幸事，也是先生多年来的愿望。

徐氏祖籍安徽巢县黄麓，书香世家。其祖父徐恕甫则以医鸣世，为民国年间合、巢两地名老中医，因其医术精湛，厚德广施，深得合巢百姓尊崇与赞誉。先生生于世医之家，继受家中崇文精医之熏陶，自幼即饱读经史典籍，从祖父研习医家经典，由文入医，博览历代医理方伎之书，奠定了坚实的国学国医功底。20 世纪 50 年代，为响应国家发展中医药事业的号召，安徽省卫生厅广邀省内医林名宿协同成立“安徽省中医进修学校”（即安徽中医学院前身）。徐恕甫先生因德术并重，被聘为研究员，从事中医教学及临床诊疗工作。徐经世先生亦一并被推荐入校系统学习，毕业后留校执教，教学相长，使其对中医理论的理解、对各家学说的领悟更胜以往，于临证审

因、处方用药已初步形成自己的风格，成为当时我省中医界中青年队伍里的佼佼者。

先生数十年来，坚持勤求古训，博采众家，虽身居巢庐，却学秉新安之旨趣，于中医经典和新安医家程钟龄、叶天士诸名家之著作作用功尤勤。强调尊古而不泥古，继承与创新并重；注重“集思广益，贵在实践”，精于疑难杂症的诊治。在临证施治上有自己的独到见解，他认为“临床之难，难在内科”，“杂病论治，注重于脾”，脾胃之强弱又取决于肝胆之制化。在脾胃的调理上，主张一要掌握证治规律，明晰脾胃的生理特性，遵循“理脾守东垣，和胃效天士”之旨，在具体治疗过程中须掌握“补不峻补，温燥适度，益脾重理气，养胃用甘平”的原则；二要掌握方药的选择，治疗用药既不能克伐太过有伤脾胃，又要适度掌握方药配伍及剂量大小，针对不同病情，常以平和多效方药，并采用双向调节，以达到脾胃升降平衡，五脏即随之而安。正合景岳“善治脾胃者，即可以安五脏”言。

“圆活变通”，是先生在方药把握上的精妙之处。他认为，治疗用药在于心悟，既要抓住主要矛盾，又要综合权衡，统筹兼顾，效成法而不拘。尤其于药对之宜，生制之异，唯求协同以增其效，制约以矫其偏。

对于日渐增多的疑难杂症，先生皆能以中医辨证施治为着力点，细察其病邪之峻厉，或正气之不支，或宿疾兼新病，或内伤兼外感，明辨虚实寒热，而不拘于西医诊断之病名。强调辨证清晰，分型合理，立法严谨，处方用药则参以数十年经验，坚持“病千变，药亦千变”的原则，但其“变”则本于疾病之因机，而非漫无边际。选方用药则采取“调养”、“调节”之法，又注重把握变方与守方的关系。他认为，疑难杂症多半病势缠绵，治疗不可操之过急，只要辨证无误，方药切

中病机，就不必轻易改弦更张，而应守法守方，缓以图之。鉴于疑难病证机因复杂，在用药上往往超出常规，另辟蹊径，取以“兼备”或“反佐”，正如古人“假兼备以奇中，借平和而藏妙”之说。

先生勤学多思，精研医理，临床不辍，善于总结创新。20世纪80年代即提出“‘尪痹’非风论”，其观点被诸多学者所认可和引用；近年所研制的“消化复宁汤”、“止咳宁”、“复方凤尾冲剂”等，经过反复临床应用，为胆胃疾病、顽固性咳嗽、尿路感染患者解除了临床痛苦，其组方皆被列入医院制剂。

先生始终关注中医药的传承与发展，摒弃门户之见，在繁忙的诊疗之余编撰了《中国百年百名中医临床家——徐恕甫》一书，将其祖父遗存的大量医案医论加以发掘整理，殚之杏林，对我省名老中医经验继承和发扬起到积极的推动作用，并获2006年中华中医药学会首届中医药传承特别贡献奖。先生被遴选为全国第二、三、四、五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师，将自己数十年学验毫无保留地传授给带教学生，深得学生钦服与爱戴。

60年医路历程中，先生始终秉承“医德为本，病人至上”的行医准则，以自己精湛的技艺解除了万千患者的痛苦，却不慕名利，甘于清贫，退休后始终坚持在附院“名医堂”门诊出诊。先生常说，医生就要直接为广大百姓服务，只有通过扎实的临床工作，才能积累更为丰富的经验，解决更多病患的痛苦。如今，先生已年届八旬，仍业志不减，依然保持旺盛的精力与极大的热忱坚持每周两个半天的门诊，并且担任着2名国家级名老中医学术继承人和多名省级中医学术继承人的临床带教工作，将其毕生精力献给了病人和中医事业。

2008年，先生已着手将自己几十年临床积验整理编撰成

册，并于2011年由安徽科学技术出版社出版，读者反映良好，同行高度评价，并获安徽省科技成果三等奖。但先生仍感前书有未尽之意，遂携学子再辑新案以为之续，此即本书创作之由。书中以实录形式将先生临床杂病证治经验完整再现，让读者更为直观形象地了解其诊疗思路和用药技巧，医者若能深研，必大有裨益于临床。

为人、处事、治学、行医，唯有精诚者，才能达到广受敬重的境界和高度，先生是有大境界的人，是精诚之良医，启悟之良师。如今，先生又有《杏林拾穗》一书付梓问世，必将成为流芳千古之好事、播惠九州之良书。是为序。

安徽中医药大学校长



癸巳秋月于少默轩



前 言

近年来，中医药事业的发展使得学术经验的传承更加紧迫。我作为一名临床近 60 年的中医，所得经验虽零散未成系统，但为中医继火传薪之心未曾有减。今几经整理，刊印在即，甚感慰藉。

本书内容由上、中、下 3 篇组成。上篇“类案述评”，选编临床验案 43 种，计 137 案，涉及内、外、妇、儿各科，验案均源于门诊实录，以近 3 年为主，个别选自曾出版的《徐经世内科临证精华》一书，均真实地呈现临床诊疗过程。验案述写体例，首先详述各病例诊疗全过程；其次于每案之后撰“质难”和“解惑”以解析案中诊疗思路，或传授处方用药经验等，此为本书不同以往医案类书籍之处；全部病案仍加按语以具体分析，或其他点评，但不强求面面俱到；最后多数验案以结语形式对类案进行总结评述。该部分力求真实、完整，以突出临床诊疗特点为要。中篇“诊余散墨”，摘集我在中医教育、医学理论、处方用药、临床心得、养生保健等多个方面的论述 20 余篇，虽匮乏可贵论述，亦可谓自珍，并期望以此引发读者对中医的思考，提高临床水平，则由衷欣慰。下篇“学术薪传”，精选弟子历年来发表的传承论文及跟师心得 10 余篇，多角度总结了我在治学、临床

及带教方面的经验。

该书上册乃本书主要内容，是我偕同弟子在临床之暇整理的临证实录。医案是中医临床经验总结的特殊形式，是经验传承的载体，真实记录了诊疗全过程，也最能体现医者临床经验和学术思想。真心希望读者能于医案上深研博取，以承中医之志。

徐经世

2013年3月



目 录

上篇 类案述评

发热	1
头痛	8
咳嗽	15
咯血	22
哮证	25
喘证	29
心悸	33
胸痹	38
不寐	42
眩晕	49
厥证	56
胃脘痛	59
吞酸	67
呕吐	70
痞满	75
腹胀	81
泄泻	84
痢疾	90
便秘	94

郁证	97
梅核气	106
胁痛	109
黄疸	115
水肿	120
淋证	126
虚损	132
痹证	134
消渴	145
口干臭	149
口疮	153
唇风	158
痤疮	160
紫斑	166
湿疹	171
荨麻疹	175
瘰疬	179
痰核	184
耳鸣	188
汗证	191
不孕	196
绝经前后诸症	203
小儿疳证	207
肿瘤术后	210

中篇 诊余散墨

再谈临床	223
21世纪中医药发展的思路	226
励精图治办函大，共为四化育人才	231

中医继承工作的再思考·····	236
中医能否治疗急性病·····	239
“通”法之用实寓“八法”·····	242
略谈方队·····	244
临床试效方略举·····	257
也谈守方之要·····	265
谈冬令进补的方药选择·····	266
如何写好一张膏方处方·····	270
脏腑辨证用药概要·····	273
临床用药小识·····	282
高龄老人食道癌，未术“二灵”启膈开·····	285
抗生素联用束手，羚羊角单味建功·····	287
菊花车前草，明目润涩妙·····	288
早晚八味丸，半月止盗汗·····	289
蕴“生生之机”的谷麦芽·····	291
药食同源话股蓝·····	292
大叶性肺炎伴虚脱危象案的中医治疗体会·····	294
原发性血小板增多症诊疗体会·····	297
HP感染治疗取方用药小议·····	299
狐惑病治验讨论·····	301
劳淋治案回顾性讨论·····	305
运动神经元损伤性疾患病例讨论·····	308
疑难怪病思辨之“变形综合征”·····	311
读祖父医案偶识·····	313

下篇 学术薪传

徐经世先生成才经验——创脾胃肝胆赋新意，宗升降平衡 效奇功·····	319
经世仁术济世德——记徐经世先生大医品格·····	337
大医之范，德行术先·····	343

徐经世调理中州胆胃学术经验浅述·····	346
徐经世运用黄连温胆汤治疗疑难杂症的经验·····	353
徐经世老中医治疗胃脘痛证治五法·····	357
徐经世老中医论治肝胆病思路浅析·····	363
学习徐经世先生治疗郁证的经验琐谈·····	370
“肝胆郁热，脾胃虚寒”病机理论发微·····	375
消化复宁汤对肝郁脾虚大鼠胃泌素、胃动素和胃肠运动功能的影响·····	385
徐经世老中医对“阴常不足”理论的临床发挥·····	390
徐经世教授从肝论治顽固性咳嗽的经验·····	397
徐经世老中医治疗肿瘤的思路和方法介绍·····	401
徐经世治疗肿瘤术后经验·····	406
徐经世用中药敷脐法治疗疑难杂症3则·····	410
徐经世老中医养生保健经验研究·····	412
徐经世老中医临证用药规律初探·····	419
以肝为机，方经效彰·····	424
破冰之旅——“西学中”的心路历程·····	427
年谱·····	433
跋·····	435

上 篇

类案述评

发 热

案1 王某，男，64岁，巢湖临湖镇人。初诊时间：2003年8月15日。

患者以石匠为业，久劳伤肺，而致胸闷背痛，时而闷咳少痰，由于病延日久，症状渐次加重，近2年来，每到炎夏则出现持续性恶寒发热，体温高达39.5℃，热后汗出而不得解，持续多日，因在当地诊治无效，故来我院求于中医。其主症：口苦溲黄，口渴喜饮，饮食少进，体软乏力，舌红苔滑，脉弦数。检查提示右肺尖部陈旧性结核，右中肺野外带斑片状模糊阴影。综合脉证，乃系热毒内伏，邪及少阳，木火刑金，肺失宣通之象。拟予和解少阳、清热肃肺法。处方：

南北沙参各12g 柴胡12g 黄芩10g 桔梗10g
青蒿15g 连翘10g 生石膏15g 淡竹叶10g 杭
麦冬15g 土鳖虫10g 芦根20g 甘草6g

7剂，水煎服，日1剂。

药进一周，身热得解，诸症悉减，唯舌苔未退，故守原方，去石膏、麦冬、竹叶，加冬瓜仁15g，佩兰梗10g，车前草15g，以化湿清利。药后临床痊愈。

质难：如何判断此案病机乃为热毒内伏，邪及少阳，其治法用药又寓有何意？

解惑：患者有结核病史，病延日久，加之久劳伤肺，近年来每至炎夏则现恶寒高热，发作有其规律性，此即中医温病理论中所谓“伏气”所致。“伏”者，乃温毒深藏于内，移时而发，因为伏气属温，温者为热，故往往多发于夏秋之际，况且本例病根在肺，而肺主燥，为秋之当令之气，又兼于暑则出现口渴欲饮、大汗不已，此正是暑伤于气之征象。而患者恶寒发热、口苦溲黄、饮食少进，则病属少阳。《伤寒论·辨少阳病脉证并治》云：“少阳之为病，口苦咽干目眩也。”又《伤寒论》小柴胡汤证中有“但往来寒热，默默不欲饮食”等主证，故将此案病机概括为热毒内伏，邪及少阳。其治法宜清透热毒、和解少阳，拟予白虎合小柴胡汤，最合法度。

【按】本案所患发热，非由外感所得，乃系伏气使然。前贤论伏气治法多以仲景黄芩汤主之，乃清泻肝胆、转枢少阳为治。今亦仿圣意，以白虎合小柴胡汤加减：方中石膏、竹叶、芦根以清阳明气分之热；柴胡、黄芩、青蒿以和解少阳、清透伏邪；温病最易伤津耗气，故方中佐麦冬、沙参以益气阴。方证合拍，药进一周热退身凉。

案2 叶某，女，35岁，合肥人。初诊时间：2008年3月15日。

反复发热伴寒战10余年。最高温度38℃~39℃，汗出热退，约每10天发作1次。偶有胸痛，咳嗽少痰，喜吐涎沫，口气偏重，二便正常，纳食尚可，舌红苔薄黄腻，脉弦。胸部CT示：轻度肺气肿。此乃少阳不和，热毒内伏之象，证属“伏气”。拟仿小柴胡汤合竹叶石膏汤加减为治。处方：

北沙参 20g	春柴胡 10g	炒黄芩 10g	生石膏 15g
淡竹茹 10g	嫩青蒿 15g	鲜芦根 20g	杭麦冬 12g
远志筒 10g	炙桔梗 10g	粉甘草 5g	

10 剂，水煎服，日 1 剂。

二诊：服上药后，诸症如前。胸部阵发性疼痛，发热时加重，咳少，痰少，大便正常，小便黄，舌红，苔白微腻，脉弦细而数。处方：

北沙参 20g 醋鳖甲 15g 炒黄芩 10g 生石膏 15g
嫩青蒿 15g 春柴胡 10g 杭麦冬 12g 广橘络 20g
炙桔梗 10g 车前草 12g 粉甘草 5g

10 剂，水煎服，日 1 剂。

三诊：服上药后，热度已减，间歇期延长，持续时间缩短。刻下：胸闷不舒，已无胸痛咳嗽，口干，吐白色涎液，舌嫩红，苔白微腻，脉弦细。处方：

太子参 25g 醋鳖甲 15g 炒黄芩 10g 清半夏 10g
嫩青蒿 15g 春柴胡 10g 杭麦冬 12g 广橘络 20g
绿梅花 20g 淡竹叶 10g 粉甘草 5g

10 剂，水煎服，日 1 剂。

质难：本案患者初服中药，热势不减，诸症如前，然二诊时，于前方加入鳖甲一味，药后热象即减，此为何故？

解惑：其发热 10 余载，经久不愈，乃邪气内陷，深入阴分，故取吴鞠通青蒿鳖甲汤之意。然其阴虚之象为甚，遂仅撷选青蒿、鳖甲两味，以鳖甲能引诸药直入阴分，且咸寒滋阴，以退虚热，青蒿芳香清热透毒，引邪外出，二药合力，使热邪无藏身之所。

【按】本案发热多年未愈，且旬日即发作一次。症见寒热往来、汗出，是为邪伏少阳，枢机不和之象。故拟柴胡、黄芩和解少阳。清代名医柳宝诒提出“治伏气温病，当步步顾其阴液”。伏邪温病，邪已化热，则邪热燎原，最易灼伤阴液，阴液一伤，变证烽起，故顾护阴液、扶正祛邪，是治疗伏邪的原则，可资临床参考。方用北沙参、杭麦冬、太子参即此蕴意，药证相合，恰到好处。