

杨震相火气机学说研习实践录

医案医话集

杨震 著

凌嫚芝 郝建梅 王少波  
任晓芳 杨璞叶 史艳平 整理

全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社

杨震相火气机学说研习实践录

医案医话集

杨震 著

凌嫚芝 郝建梅 王少波

任晓芳 杨璞叶 史艳平

整理

中国中医药出版社

· 北 京 ·

## 图书在版编目 ( CIP ) 数据

杨震相火气机学说研习实践录. 医案医话集 / 杨震著: 凌嫚芝等整理. -- 北京: 中国中医药出版社, 2019.8

ISBN 978-7-5132-5616-2

I . ①杨… II . ①杨… ②凌… III . ①火 ( 中医 ) — 医论—汇编—中国—现代 ②火 ( 中医 ) — 医话—汇编—中国—现代 ③火 ( 中医 ) — 医案—汇编—中国—现代 IV . ① R228

中国版本图书馆 CIP 数据核字 ( 2019 ) 第 122833 号

---

## 中国中医药出版社出版

北京经济技术开发区科创十三街 31 号院二区 8 号楼

邮政编码 100176

传真 010-64405750

保定市中画美凯印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 710×1000 1/16 印张 17.5 字数 248 千字

2019 年 8 月第 1 版 2019 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-5616-2

定价 79.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 [zgzyycbs](https://weixin.qq.com/r/zgzyycbs)

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 ( 010-64405510 )

版权专有 侵权必究

---

## 自序

---

海纳百川，有容乃大，百脉一宗，流派纷呈。中医学这个伟大的宝库，在党的中医政策指引下得到飞速发展。

我自幼热爱中医，高中毕业后考取了西安市中医讲师团徒弟班，正式步入岐黄。先后拜师于陕西名医、丹溪学派传承人王新午及清代御医黄元御第五代传人麻瑞亭两位老先生，随师侍诊，耳提面授，颇得真传。

从医六十载，不敢懈怠，投身于岐黄医学和师傅学术的学习研究实践中。在两位师傅学术思想启迪下，逐渐悟出“相火气机学说”，并用于临床。在诸多疑难疾病，尤其是肝胆病方面的临床诊疗有些心得，提出“六型相火”及“治肝五论”，归纳“治肝十法”，自拟经验方40余首，形成了自己的学术思想和临床证治体系。在“相火气机学说”指导下，完成了省市级授奖科研成果7项，研制出三个国家准字号新药，对流行病的中医药防治，如病毒性肝炎、肠道传染病、出血热、传染性非典型肺炎、甲型流感等也取得了一些经验。

近 20 年来，国家对名老中医学术经验传承工作日益重视。强调名老中医丰富鲜活的学术思想及临床经验是中医药学术传承宝贵财富，是继承和创新发展的源泉。我从 1978 年起，历任西安市新城区中医院副院长、院长，新城区卫生局副局长，西安市中医医院院长，先后主办了 6 期中医学习班，共培养学生 300 多人。自 1995 年带教西安市临床研究生起，到成为陕西省第二批及全国第三、四、五、六批老中医药专家学术继承工作指导老师为止，先后培养学术继承人及临床博、硕士研究生 14 人，博士后研究生 4 人。他们目前均已成为各自医院及科室骨干，为传承中医药文化和专业技术做出贡献。在长期的带教过程中，深深感悟到：不仅要传授临床经验、学术思想，培养学生中医临证思辨的方法与能力，更要注重医德素质的培养，启迪后学勤学笃行、德技双馨，成为创新发展中医药学的新生力量。

2011 年起承担陕西省及全国名老中医工作室建设项目——“杨震名老中医传承工作室”的建设，在各级领导的亲切关怀、支持下，研究生们将我的学术思想及经验进行了梳理、归纳、总结，包括我多年的治学心得、备课讲稿等，编撰成册。本着“师带徒倾囊相授不保守，徒承师青出于蓝胜于蓝”的传承信念，我毫无保留地传授自己的学术经验，留待后学者学习研究和创新提高。

丛书分为《学术求索集》《临证经验集》《医案医话集》《方药新知集》四部。其中《学术求索集》阐述了“相火气机学说”重要组成部分的理论认识及中医临床诊治和辨证方法的教学解析，介绍了自己辨治肝病的学术理论和经验；《临证经验集》着重介绍应用

相火气机理论诊治肝病及儿科、皮肤科、外科等一些杂病的经验体会；《医案医话集》主要从临床病例中按系统整理经典医案，同时将心得体会及相关学术的论述整理为医话介绍；《方药新知集》是对自己临床常用的中药、经典方、经验方，从相火学说、气机理论等学术观点进行再分析、再认识。本丛书是我从医 60 年学习、研究、探讨、实践的总结，是多年教学讲稿的整理汇总，是应用“相火气机理论”指导临床实践的体会，是一套临床较实用，值得推荐给后学者探讨的中医药书籍。

由于自己一直在临床一线应诊，理论水平有限，故虽是我们竭力而为，难免有浮浅、疏漏、错误之处，希望各位同道批评指正，不吝赐教，以使在今后探讨中更趋完善。

本套丛书在整理过程中，工作室的传承弟子及多位研究生参与了相关篇章的整理、修订工作，在此表示衷心的感谢！对中国中医药出版社的大力支持，诚挚致谢！

西安市中医医院 八秩愚耄 杨震 谨记

2019 年 1 月 30 日

---

## 前 言

---

中医学历史悠久，源远流长，为中华民族的繁衍昌盛和人民身心健康做出了巨大贡献。我出生在 20 世纪 40 年代，自幼热爱中医，高中毕业后正式步入岐黄，熟谙《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》等经典著作，广泛涉猎内、外、妇、儿、针灸、骨伤等学科，后拜师于丹溪学派传承人王新午及清代御医黄元御第五代传人、西安市中医医院内科主任麻瑞亭老先生，侍诊左右，学业渐进，根基渐深。我青年时期幸得名师真传，又经 60 余年临床研习，将“相火气机学说”理论用于治疗诸多常见病及疑难杂症，尤其在肝胆疾病诊疗方面颇有心得，并且提出“六型相火”及“治肝五论”理论，总结归纳“治肝十法”，自拟经验方 40 余首应用于临床，效果显著。

中医学是一门有着完整理论体系又实践性很强的科学。只有坚持不懈地临床实践、总结，才能不断地领悟中医经典理论、充实临床经验、提高医疗水平。中医的治病疗效，就是中医的灵魂。本书分为医话篇和医案篇两部分，是我多年临床实践心得体会的总结和

对相关学术论述的整理。医案部分包括肺系、心系、脾胃系、脑系、肝胆系、肾系、生殖系、气血津液肢体、皮肤头面五官病症、儿科病症等验案，每个医案从发病日期、主诉、现病史、西医辅助检查、中医诊断、西医诊断、辨证分型，到用药、随诊、按语，全面详尽地介绍了整个诊治过程，史料翔实，内容精确，记录完整，给读者以身临其境的感觉。部分验案特别列出了我多年总结、自拟的经验方在临床治疗中的显著效果，并从组成、君臣佐使、主治、功效、禁忌、加减配伍等方面做了详尽的阐释，希冀可供广大中医、中西医医师、学者，以及医学院校师生学习参考。

本书为本人从事临床医、教、研工作 60 余年的心得所在，希望能对读者有所裨益。因水平有限，书中难免有疏漏谬误之处，恳请广大读者及专家同道不吝赐教，以匡不逮，是所至盼。

杨 震

2019 年 1 月 30 日

---

# 目 录

---

<b>医话篇</b>	<b>001</b>
一、从《内经》“治未病”说肝硬化的防治	003
二、“肺与大肠相表里”在温病辨治中的运用	006
三、“形不足者温之以气，精不足者补之以味”解析	008
四、“伤寒下不嫌迟，温病下不嫌早”体会	010
五、阴升阳降说体会	012
六、《伤寒论》通腑法的临床应用	014
七、对仲景和剂的诠释	017
八、对《金匱要略》食物入药的认识	020
九、浅谈《金匱要略》中脏腑病相传及治疗	023
十、《金匱要略》八法在黄疸病治疗中的应用	025
十一、温病辨证的方法和思路	029
十二、温病辨病的方法和思路	031
十三、依据相火学说治未病及肝病	034

十四、对丹溪治痰理论的诠释	037
十五、四逆散之异病同治、同病异治	038
十六、肝纤维化的中医病名探析	040
十七、伤寒厥阴病“不可下”与“应下之”临床体会	042
十八、治疗瘀血在肝病治疗中的重要性	044
十九、从相火虚衰论治肝病	045
二十、脉诊的诊法概述	047
二十一、肝气虚证治探析	049
二十二、中西医结合治疗软组织损伤的体会	053
二十三、流行性出血热的中医认识	056
二十四、运用中医治疗流行性出血热的经验	070
二十五、《内经》望诊与儿科	074
二十六、叶氏温病治则在小儿手足口病中的应用	078
二十七、《温病条辨》中儿科用药特点总结	080

## 医案篇

083

一、肺系病证	085
1. 外感	085
2. 悬饮	087
3. 风湿	089
4. 咯血	092
二、心系病证	094
1. 心悸	094
2. 胸痹	097

三、脾胃系病症	104
1. 胃痞	104
2. 胃痛	110
3. 呕吐	112
4. 泄泻	115
5. 腹痛	118
6. 便秘	122
7. 肠痈（急性阑尾炎）	134
四、脑系病证	136
1. 眩晕	136
2. 晕厥	138
3. 郁证	139
4. 嗜睡	145
5. 多寐症	147
6. 梦游症	150
7. 脑鸣症	152
五、肝胆系病证	155
1. 肝痹	155
2. 胁痛	159
3. 肝郁	168
4. 黄疸	170
5. 肝积	176
6. 鼓胀	186
7. 肝昏迷	194
8. 肝癌	195
9. 血症	197

10. 肝痞	199
11. 肝着	202
六、肾系病证	204
1. 遗尿	204
2. 水肿	205
3. 癃闭	206
4. 紫癜	208
七、生殖系统疾病	210
1. 不孕症	210
2. 不育症	211
3. 月经不调	213
4. 经行腰痛	215
5. 子宫下垂	217
6. 带下病	218
7. 产后眩晕	220
8. 人流后低热	221
八、皮肤头面五官病证	223
1. 肌肤甲错症	223
2. 扁平苔藓	224
3. 乳蛾	227
4. 手足口病	228
5. 面部丘疹	229
6. 鼻渊	231
7. 耳后湿疹	231
8. 聚星障	232
9. 左面部赘瘤	233

九、气血津液肢体病证	237
1. 腰背疼痛	237
2. 痰核流注	238
3. 汗证	240
4. 风湿热	241
5. 消渴病	247
十、儿科病证	250
1. 感冒	250
2. 发热	252
3. 厌食	254
4. 汗证	257
5. 便秘	259
6. 痢疾	261
7. 遗尿	262
8. 水疝	264
9. 过敏性紫癜	265

# 医话篇

---



## 一、从《内经》“治未病”说肝硬化的防治

《素问·四气调神大论》云：“圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱，此之谓也。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎。”《素问·刺热》云：“病虽未发，见赤色者刺之，名曰治未病。”《灵枢·逆顺》亦云：“上工刺其未生者也，其次刺其未盛者也……上工治未病，不治已病，此之谓也。”以上条文均强调在疾病发病之先，早发现、早诊断、早治疗，从而达到“治未病”的目的。我国目前是肝炎大国，将“治未病”理念应用到肝硬化的防治中有着非常重要的意义。

### 1. 从日常生活开始，做好未病先防

引起肝硬化的病因有很多，在我国以病毒性肝炎所致的肝硬化为主，国外以酒精中毒多见。病毒性肝炎主要为乙型、丙型和丁型肝炎病毒的感染或重叠感染。肝硬化通常由慢性肝炎演变而来。多数患者平时处于免疫耐受状态，无症状及体征。若劳累、饮食不节、饮酒、药物及情志失调等多重因素刺激，可导致免疫系统功能下降，不能清除病毒，而引起肝损伤，发展为慢性肝炎，甚至是肝炎后肝硬化。因此，普及预防知识，预防嗜肝病毒感染，非常必要。

(1) 增强体质，锻炼身体，增强正气。《内经》云，“邪之所凑，其气必虚”，“正气存内，邪不可干”。良好的体质、强健的体魄有助于疾病的预防。接种疫苗有助于增强人体正气，预防疾病的发生。因此增强体质、锻炼身体是必不可少的措施，其中，打太极拳是极好的方式，若能持之以恒，可达到强身健体的目的。

(2) 合理膳食，不嗜酒。《素问·生气通天论》云：“阴之所生，本在五味，

阴之五官，伤在五味。”正确的饮食，合理的膳食，有助于全身气血调和。过量饮酒易引起酒精性肝炎，继而发展为肝硬化。孙思邈在《千金要方》中讲：“食能排邪而安脏腑，悦神爽志，以资血气。若能用食平疴，释情遣疾者，可谓良工。”

(3) 保持情志舒畅。《内经》云，“人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐”，“暴怒伤阴，暴喜伤阳”，“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来”。精神愉悦、良好的情绪及正确的人生观，对疾病的预防及恢复有非常积极的意义。

(4) 劳逸结合。《内经》云，“食饮有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去”，“以酒为浆，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其真，不知持满，不时御神，务快其心，逆于生乐，起居无节，故半百而衰也”。劳欲过度伤及肝肾，致肝肾亏虚，可引发疾病。故只有劳逸结合，生活、工作有规律，才能形体健壮，精神饱满。

(5) 顺应自然规律，平衡阴阳。《灵枢·本神》云：“智者之养生也，必顺四时而适寒暑，和喜怒而安居处，节阴阳而调刚柔，如是则辟邪不至，长生久视。”《素问·四气调神大论》云：“春夏养阳，秋冬养阴。”以上均强调天人合一，阴阳平衡，顺应自然规律的养生法则。

## 2. 已病早治，强调早诊断、早治疗

《素问·阴阳应象大论》云：“善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六腑，其次治五脏，治五脏者，半死半生也。”说明早诊断、早治疗具有重要意义。西医学认为，肝硬化是一种以肝组织弥漫性纤维化，假小叶和再生结节形式为特征的慢性肝病。临床以肝功能损害和门脉高压为主要表现，晚期常出现消化道出血、肝性脑病、继发感染等严重并发症。临床无特效治疗方法，故早发现、早诊断、早治疗意义重大。慢性肝炎患者应长期服药或终生治疗，以防为先，防治结合，防止病情的复发、加重、演变。根据临床表现及实验室检查，或抗病毒、抗纤维化，或保肝降酶，配合生活调理及中药等综合治疗，以期提高生活质量，延缓生命进程。若任凭病情进展，可能最终发展为失代偿