

吴静芳内科心法

杨连柱
彭建中
赵爱华

整理

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

吴静芳内科心法 / 杨连柱, 彭建中, 赵爱华整理. - 北京:
学苑出版社, 2003.6
(全国名老中医医案医话医论精选)

ISBN 7-5077-2163-9

. 吴... . 杨... 彭... 赵... . 中医内科 -
心法 . R249

中国版本图书馆CIP数据核字(2003)第013768号

(c)杨连柱, 彭建中, 赵爱华 / 2003版权所有, 未经许可不得以任何
方式翻印

责任编辑: 陈 辉

学苑出版社 出版发行

北京市海淀区万寿路西街11号 100036

邮购电话 / 传真: 010-68273726 / 010-68232285

E-mail: xueyuan@public.bta.net.cn

chenhui706@sohu.com

北京市广内印刷厂印刷 新华书店经销

850 × 1168毫米 大32开 6.875印张 157千字

2003年6月北京第1版 2003年6月北京第1次印刷

印数: 0001—2000册 定价: 15.00元

吴静芳主任医师简介

吴静芳，女，汉族，北京市人，中国农工民主党党员。祖籍天津，1920年6月25日生于北京，卒于2001年2月，享年81岁。生前任北京市中医医院主任医师、教授。

吴氏1940年6月初中毕业于北京辅仁中学；1943年6月毕业于北京崇光女高中；1943年9月—1945年6月就读于中国人民大学政治经济系（肄业）；从1947年后一直跟随御医瞿文楼学习中医《内经》、《伤寒》、《金匱》等中医经典以及《脉学》、《本草》等中医理论，为今后从事中医临床工作打下了坚实的基础，同时与其爱人赵绍

琴一起从事中医门诊工作；1950年—1952年跟随高凤桐老中医学习针灸；1952年—1954年跟随清代御医佟阔泉老中医学习内科、妇科、儿科临床；1955年—1956年参加中医学会组织的学习班，主要学习中医经典；1956年—1957年又在中医进修学校进修一年；1957年—1959年分别受聘于北京市西城区药材公司中医门诊部与王府井永仁堂门诊部从事中医门诊；1959年以后一直在北京中医医院工作，从事中医临床、教学与研究工作。

吴氏自幼聪明灵利，思维敏捷，勤奋好学，博学多识，毅力过人。

吴氏集数家名医之长，又长期从事中医临床工作，对内科、妇科、儿科、针灸以及中医食疗等都独有心得。临床上擅长治疗神经系统疾病，如癔病、精神分裂症、癫痫、神经性头痛、神经衰弱、胃肠神经功能紊乱、神经官能症、带状疱疹等更具特色。其学术思想即注重疏调，更侧重于重镇。用药少而精当，一般药味在6~8味。治疗神经衰弱、神经官能症、癔病、精神分裂症等主要是继承清代御医瞿文楼之学术经验，结合自己的临床实践，将其病证分为：肝郁气滞证；郁热化火、肝阳上亢证；血虚肝阴不足证；气血不足、心脾两虚等四大类型，再根据具体情况进行辨证施治。对癫痫的治疗主要是继承清代御医佟阔泉老中医的经验注重从本治疗，重点以化痰清肝为主。治疗带状疱疹除内服中药外

多配合针灸治疗，疗效满意。

吴氏对食疗营养和药膳，颇有研究，中医治病，按阴、阳、表、里、虚、实、寒、热八纲辨证论治；药分寒、热、温、凉四性与酸、甘、苦、辛、咸五味；临床用药根据病情辨证论治，温清补泻。同时，认为食物也同样具有四性五味，有祛邪扶正之功效，可以协同药物，提高疗效，促进病变组织的修复，使疾病痊愈。因此，吴老治病常常结合病证进行辨证食疗，疗效显著。著有《老年中医食疗保健》，曾应邀参加首届中日药膳学术研讨会，并作关于中医食疗的学术报告。1990年应邀访问韩国进行学术交流，并在九所大学讲授临床经验和《中医食疗学》受到了热烈欢迎。

吴师医术精湛，医德高尚，不慕名利，尊敬师长。解放后，恩师瞿老由于年事已高，身患痿症，行动不变，生活不能自理。因此吴师除自己学习、工作、料理家务外，还精心照料瞿老的日常生活，直到瞿老去世。1956年北京中医学院成立，瞿老受聘为顾问，瞿老对中医学院的教学工作非常关心和重视，经常听取学院领导和有关教学人员的工作汇报，对学校的教学计划、课程设置以及教学内容等认真修改，并提出他的意见和建议，对学院老师在教学中遇到的一些学术问题进行答疑，所有这些工作都是通过吴老联系传达的。吴老尊师敬业的精神永远是我们学习的榜样。

吴师积40多年的临床经验，笔耕不辍，著有《中

医营养学》，发表《治疗胃结石症三例》、《痢证治疗体会》、《甘麦大枣汤的治疗体会》、《治疗神经衰弱症侯群的体会》等20余篇学术论文。《内科心法》一书系吴老遗著，撰写于1968—1983年，前后历时15年，数易其稿。该书全面反映了吴老的临床经验和学术思想，有较高的临床实用价值。全书内容丰富，行文简练，要言不繁，读之令人耳目一新，颇有更上层楼之感。

杨连柱 彭建中 赵爱华

目 录

上篇 内科证治

中风.....	(1)
气证.....	(4)
血证.....	(5)
郁证.....	(7)
火证.....	(9)
伤风.....	(10)
恶寒.....	(12)
汗病.....	(14)
头痛.....	(17)
头风.....	(19)
眩晕.....	(20)
脾胃.....	(22)

心痛..... (24)

胁痛..... (28)

腰痛..... (29)

恶心..... (31)

呃逆..... (31)

呕吐..... (33)

吞酸..... (35)

嘈杂..... (36)

痞满..... (37)

咳嗽..... (38)

痰证..... (43)

喘病..... (45)

哮病..... (46)

痹证..... (47)

痛风..... (50)

麻木..... (52)

水肿..... (53)

癫狂..... (57)

痫病..... (60)

惊悸怔忡..... (61)

健忘..... (63)

痿躄..... (64)

腹痛..... (68)

胀满..... (70)

痢疾..... (73)

泄泻..... (79)

吐血..... (82)

便血..... (86)

溺血..... (89)

癃闭..... (90)

遗溺..... (91)

淋病..... (92)

便浊..... (95)

秘结..... (97)

暑证..... (98)

湿病..... (102)

下篇 医论医话医案

学习先师瞿文楼治疗头痛的体会..... (106)

治肝诸法..... (114)

神经衰弱症的治疗体会..... (116)

治疗神经衰弱症侯群的体会..... (122)

情志病的治疗分析点滴体会..... (127)

痫证治疗体会..... (138)

甘麦大枣临床应用一得..... (142)

中医防治冠心病..... (147)

中医防治胃肠疾病..... (149)

肺系疾病证治..... (152)

头痛的辨证论治..... (161)

头痛证病例小结..... (165)

重症神经衰弱验案..... (170)

带状疱疹病例小结..... (171)

中医治疗前庭神经炎—例报告..... (177)

早期精神分裂症验案..... (180)

治愈胃内结石三例..... (181)

浅谈中医食疗..... (187)

老年中医食疗浅谈..... (192)

常见病中医食疗..... (199)

古今度量衡对照表..... (201)

方剂索引..... (204)

上篇 内科证治

中 风

【大意】

风者，百病之始也，为百病之长也，善行而数变，大法有四：偏枯（半身不遂）；风痲（四肢不遂）；风癱（卒倒不语）；风痹（遍身疼痛）。

【内因】

人之元气强壮，荣卫和平，腠理致密，外邪焉能为害，唯七情饮食、劳伤色欲，致真元耗损，荣卫空疏，邪乘虚而入，所以气虚之人肝木不平而内风易作。

【外候】

卒中昏倒，为窞视喎斜，搐搦反张，骨痛筋急，入经瘫痪，入络虏顽，暴瘖暴昧，语言蹇涩，

痰涎壅盛，皆中风之候。

1．中脏

中脏者，内滞九窍，故昏沉不语，唇缓痰壅，耳聋鼻塞，目合不开、大小便闭乃邪滞三阴里分为闭证。实者三生饮以疏上窍，三化汤以疏下窍；虚人中脏见脱证，急宜大补，参、芪、附、术之类。

2．中腑

中腑者，外着四肢，故手足不遂，拘急不仁，或中身前、或中身侧，痿不能动。有六经形症：头痛发热，恶风恶寒，面见五色，脉浮而弦，或痰涎壅盛，喘声不息，然目犹能视、口犹能言、二便不闭，乃中腑也，乃邪著三阳表分，宜发汗以泻其邪，小续命汤主之。

3．中经

中经者，外无六经形症，内无便溺阻隔，但半身不遂，言语蹇涩。若口眼歪斜，痰涎不利，乃邪着于血脉之中，宜养血舒筋，大秦芎汤主之。

【按语】

中脏、中腑、中血脉，论病之深浅也。中血脉则口眼歪，中腑则肢节废，中脏则生命危。凡中腑之后，幸而得生者，若不戒酒色、避风寒病必复中，中必在脏，由浅入深。

1．卒倒不语

卒倒不语为风癰，即中脏也，咽中噫噫，舌强难言，俗称急中风，乃其候也。以涤痰汤、八味顺气散主之（胆星、半夏、枳实、云苓、橘红、菖蒲、人参、竹茹、甘草），大汗出，六君子加黄芪汤主之。

2．半身不遂

半身不遂为偏枯，即中经症也，因虚邪偏客于身半，内居荣卫，荣卫衰，真气去，邪气独留，发为偏枯。在左为瘫，在右为

痿，瘫者，筋脉弛纵，坦然不收；痿者涣也，气血痿散，筋骨不用。其在左者，属死血少血；在右者，属痰壅气虚。兼风者身必痛，虚者身不痛。

外症：言不变，志不乱。

3．四肢不举

四肢不举为风痹，即中经脉，舌强不能言，足痿不能行。轻者，志不乱，言如常，易治，不能言者难治。分而言之有：湿痰内滞者；痰火流注者；肝肾阴虚者；有命门火衰者；血衰气虚者。

4．遍身痛

遍身疼痛即风痹症，一臂不遂者复转移一臂，四肢肌肉不为我用，似偏枯而多痛者，因风寒湿气错合而成者。寒盛则血凝不流，故筋骨掣痛为痛痹；湿盛则血濡而不和，故重着不行为着痹；风盛则气纵而不收，故走注疼痛为行痹；三气兼并、血滞而气不通，故周身疼痛为周痹；久风入中，腠理不营，故肌肉不仁，为顽痹。

5．辨闭脱证

凡卒仆暴厥，须分闭脱，如牙关紧闭，两手握固，即是闭症；如口开鼾睡，小便自遗，即是脱症。闭者邪气闭塞于外，元气犹然在内，但与开关利气，则邪自散，易治；脱者元气泄于外，邪气溷于内，虽于竣补，而脏已伤残，故难治也。

【治法】（古法）

中血脉——大秦艽汤：秦艽、石膏、甘草、川芎、当归、白芍、羌活、独活，防风、茯苓、白术、生熟地，黄芩、细辛。

中腑——小续命汤：麻黄、川芎、杏仁、甘草、太子参、黄芩、白芍、防己、桂枝、防风、附子。

中脏——三化汤：厚朴、枳实、大黄、羌活各等分。

闭症——三生饮：南星、川乌、生附子各五钱，木香三钱。

脱症——参附汤：人参、附子。

气 证

【大意】

气在外则护卫皮毛，充实腠理，在内则导引血脉，升降阴阳，周流全身，运行不息，脏腑相养相生者，皆气也（元气）。

【内因】（百病皆生于气也）

怒则气生，喜则气缓，悲则气消，恐则气下；寒则气收，热则气滞，惊则气乱，劳则气耗，思则气结，忧则气沉。

凡七情之交攻，五志之间发，乖戾失常，清者遽变而为浊，行者抑遏而反止，营运渐远，肺失主持，气乃病焉。

【外候】

气为病，生痰动火，升降无穷，燔灼中外，稽血液为积为聚，为肿为毒，为疮为疡，为呕为咳，为痰塞，为关格，为痰满，为喘呼，为淋漓，为便闭，为胁胀痛，为周身刺痛。久则凝结不散，或如梅核，窒凝于咽喉之间，咯咽不下，或如积块，攻冲于心腹之内，发则痛绝。

1．七情病异

喜怒惊恐属心胆肾经。病则耗散正气，为怔忡失志，精伤痿厥，不足之病。怒忧思悲，属肺脾肝经，病则郁结邪气，为颠狂噎膈，肿胀痛疼，有余之病。

2．五志相胜

五志所伤，以所胜者平之；悲可治怒，以怆恻苦楚之言感之；怒可治思，以污辱欺罔之言触之；思可治恐，以虑彼志此之言夺之；恐可治喜，以迫遽危亡之言怖之；喜可治悲，以谑浪褻狎之言娱之。

热可治寒，寒可治热，逸可治劳，习可治惊。

【治法】

滞者导之，郁者扬之，热者清之，寒者温之，偏热偏寒者反佐而行之。挟湿者，淡以渗之；挟虚者，补而养之，虚甚者，补敛之；浮越者，镇坠之。

气病变火：

气本属阳，亢则成火，气有余便是火，故滞气、逆气、上气，皆气得炎上之化，有升无降。蒸熏清道，甚至上焦不纳，中焦不化，下焦不降，直清降气道。

【用药】

主以宽中散：（白蔻、炙甘草、木香、厚朴、砂仁、丁香、青陈皮、香附）。

胸满加苏梗，枳壳；心下满加枳实；腹胀加厚朴，大腹皮；胁痛加柴胡，橘叶；腹痛加枳壳，白芍；小腹痛加青皮；郁气加苍术，郁金，川芎；怒气加沉香，木香；挟冷加干姜，肉桂；挟热加姜栀；挟虚加人参；实满加大黄。

青皮破肝气，多用损真元之气；枳壳泻滞气，过服泻至高之气；香附散郁气须制；木香调诸气兼泻肺；陈皮兼补肺气；厚朴平胃气；前胡、大黄推陈；沉香降诸气；乌药、川芎、紫苏具能散浊气从汗而散；槟榔、大腹皮能使浊气下行而去后重，有积者宜之；莱菔子、苏子、杏仁、下气润燥，肺气滞于大肠者宜之；豆蔻、丁香、檀香，辛热能散滞气，暴郁者宜用。

血 证

【大意】

血者，水谷之精气也，饮食入胃，取汁变化，生于脾，总统于心，藏于肝，宣布于肺，施泄于肾。

【内因】

喜怒不节，起居不时，饮食自倍，荣血乱行，内停则为蓄血，外溢则渗血。

【外候】

妄行于上则吐衄；衰涸于内则虚劳；流渗于下则便血；热蓄膀胱则溺血；渗入肠间为痔血；阴虚阳搏为崩中；湿蒸热瘀为血痢；热极腐化为脓血；火极似水色紫黑，热胜于阴为疮疡；湿滞于血为瘾疹；热极沸腾为发斑；蓄血在上令人喜忘，蓄血在下令人如狂。

血分脏腑：

从肺而溢于鼻者为衄，从胃而逆于口者为吐，从肾而挟于唾者为咯，从嗽而束于肺者为咳。又痰涎血出于脾，牙宣出于肾，舌衄出于心，肌衄出于心肺，脬血出于膀胱。

【治法】

血证有四，虚、瘀、热、寒。

治血之法有五：补、下、破、凉、温。

血虚，应补之；血热，宜凉之；血瘀，宜下之，在女子宜破之；血寒，宜温之。

【用药】

常法以四物汤为主。

血瘀者加桃仁、红花、苏木、丹皮；血滞者加元胡、香附、蒲黄、牛膝；血溢者加柏叶、藕节、小蓟、茅花、京墨汁；血崩者加续断、芥穗、阿胶、艾叶；便血者加地榆、槐角、阿胶；血痛在肢节加乳香、没药；在心腹者加蒲黄、五灵脂；血虚者加枸杞子、肉苁蓉；血燥加乳酪、蜂蜜；血热加天冬、生地；血寒者加干姜、肉桂；活血加韭汁、牛膝；养血加丹参、秦艽。

实热用犀角地黄汤；虚热者用四生丸，生地黄散；虚寒者用建中汤、理中汤；肝虚者用逍遥散；肺虚者用麦冬饮子；肾虚者用地黄汤；心虚者用归脾汤；脾虚者异功散。

郁 证

【大意】

气血冲和，百病不生，一有怫郁，百病生焉（《丹溪》），郁者，结聚而不得发越也，当升不升，当降不降，当变化不得变化，故有久病而生郁者，亦有郁久而病者，或服药杂乱而成者。

【内因】

郁乃滞而不通之义，或七情之抑遏，或寒暑之交侵，而为九气怫郁之候，或雨雪之浸淫，或酒食之积聚，而为留饮湿郁之候。其因有六：气血湿热痰食是也。然气郁则生湿，湿郁则成热，热郁则成痰，痰郁而血不行，血郁而食不化，六者又相同也《丹溪》。

【外候】（有六）

1. 气郁——胸满胁痛，噫气腹胀。
2. 痰郁——胸满喘促，起坐倦怠。
3. 血郁——能食肢倦，溺淋便赤。
4. 食郁——暖酸作胀，恶食痞硬。
5. 湿郁——关节重痛，首如物蒙，遇阴则甚。
6. 热郁——目蒙溺涩，口干烦躁，遇暖便发。

五脏郁证：

1. 心郁——昏昧健忘（火郁发之）。
2. 肝郁——胁胀暖气（木郁达之）。
3. 脾郁——中满不食（土郁夺之）。
4. 肺郁——干咳无痰（金郁泻之）。
5. 肾郁——腰胀淋浊，不能久立（水郁折之）。
6. 胆郁——口苦晡热，怔忡不宁。

七情郁证：