

傷
但頭眩者二十日愈其證或未病而預見或病四
五日始見或病至二十日或一月後見者各隨其
證依法治
百合病見於發汗之後者百合知母湯主之
百合知母
右二味先以水
水另以泉水二升煮取一升去滓別以泉水二
升煮知母取一升去滓後合煎取一升五
溫再服

內論
卷十三

崔公让

临证经验辑要

主编 崔公让 崔炎 张榜



中原出版传媒集团
大地传媒

中原农民出版社

国医验案奇术良方丛书

崔公让

临证经验辑要

主编 崔公让 崔炎

张榜

中原农民出版社

· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

崔公让临证经验辑要 / 崔公让, 崔炎, 张榜主编. — 郑州: 中原农民出版社, 2014. 12

(国医验案奇术良方丛书)

ISBN 978-7-5542-1052-9

I. ①崔… II. ①崔… ②崔… ③张… 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(2014)第 291396 号

崔公让临证经验辑要

CUIGONGRANG LINZHENG JINGYAN JIYAO

出版: 中原农民出版社

地址: 河南省郑州市经五路 66 号

邮编: 450002

网址: <http://www.zynm.com>

电话: 0371-65751257

发行单位: 全国新华书店

承印单位: 辉县市伟业印务有限公司

投稿邮箱: zynmpress@sina.com

医卫博客: <http://blog.sina.com.cn/zynmchs>

策划编辑电话: 0371-65788653

邮购热线: 0371-65724566

开本: 710mm × 1010mm 1/16

印张: 10

插页: 4

字数: 182 千字

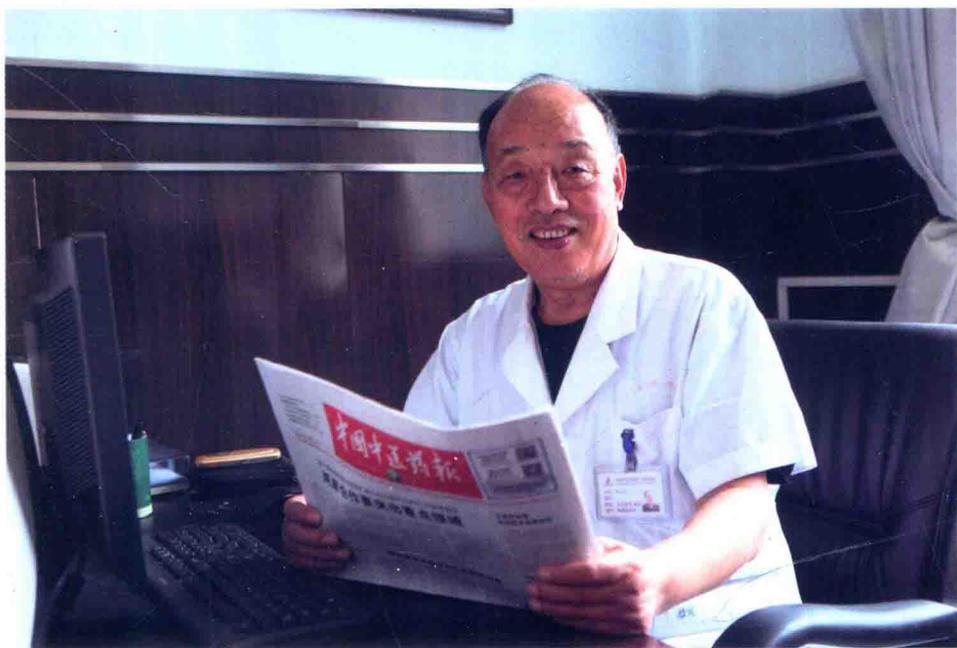
版次: 2015 年 3 月第 1 版

印次: 2015 年 3 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978-7-5542-1052-9

定价: 23.00 元

本书如有印装质量问题, 由承印厂负责调换。



崔公让简介

崔公让(1938—),男,汉族,河南郟城人。河南中医学院第一附属医院主任医师,教授,硕士生导师。出身于中医世家,1962年毕业于河南中医学院,师承张望之、司万青等名医。先后担任第二、第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。曾获得“河南省先进工作者”称号、郑州市“五一劳动奖章”等,1992年起享受国务院特殊津贴,2008年获“河南省中医事业终身成就奖”。

历任中国中西医结合学会周围血管疾病专业委员会主任委员,中华中医药学会外科专业委员会顾问,中华中医药学会脉管专业委员会副主任委员,河南省中医外科专业委员会名誉主任委员,河南省中西医结合学会周围血管疾病专业委员会顾问,《中国中西医结合外科杂志》编辑部副主任、《世界中医药》杂志编辑部顾问、河南省文史馆馆员,河南省政协委员,郑州市金水区人大代表,以及河南中医学院第一附属医院外科主任,周围血管病科主任、名誉主任。



2008 年崔公让名医传承工作室成立



河南中医学院第一附属医院 60 年院庆



崔公让教授带领科室团队研讨病例



崔公让教授和 2014 届硕士毕业生合影



2006 年崔炎教授随师侍诊照片



崔公让教授 2013 年出席中华中医药学会学术年会外科分论坛(右 3)



崔公让教授第十二届全国血管外科学术年会演讲



崔公让名老中医学术经验传承学习班上授课



编委会

主 编	崔公让	崔 炎	张 榜	
副主编	周 涛	张玉镇	马立人	邱文森
	刘 辉	马海涛	郭炎州	吴建萍
	李晓绿	代雪娜	张朝霞	刘 平
编 委	(排名不分前后)			
	张东萍	曹建春	李玉凤	刘 浩
	王平东	孙莎莎	任青松	刘宝辉
	代洪娜	王永志	刘 阳	崔晓宁
	周 斯	王 平	王莉杰	崔 涵
	宋蒙恩	付文豪		



序 言

人生者若白马过隙。屈指数来,余已至耄耋之年。从事中医临床工作 50 余年,虽无重大过失,也无惊人成绩。无心植柳,历史巧遇担任中国中西医结合学会周围疾病专业委员会主任委员 10 年,深感力不从心。好在王嘉桔、奚九一、尚德俊等老一代专家的庇荫下,在各位同道的支持下,10 年中周围血管疾病专业委员会得到快速发展,全国中西医结合诊断治疗周围血管疾病水平向前迈了一大步。回顾往事,尚有许多不尽人意之处。

承继中华文化,充实中医临床,是吾终生之夙愿。在从事周围血管疾病医事活动中,“病在脉者,调之于血,病在血者,调之于络”是其治疗总则。在诊察疾病时,常采用“执两用中”,在认识问题时,采用“色即是空、空即是色”的辨证方法。经数 10 年的临床体会,对这些具有哲学思想的警句,颇有感触,在部分疾病诊疗时确有特色。然而,限于自己文化知识的肤浅,中医知识的根基不深,对一些疾病的认识尚达不到一定的深度,为此,甚感惋惜。望来者以我为鉴,深研中华文化,充实中医临床。

《崔公让临证经验辑要》一书,虽冠名崔公让,实乃不少同志将多年临床经验书写成文,进行发表、汇集,本书的学术思想是众人临床实践之精华。

同志们,这仅仅是我们工作的开始,望大家共同努力,为使中医这一国粹更能造福于人类,做不懈的努力,希望将来结出更多硕果。

崔公让

2014 年 10 月于郑州

目 录

学术思想	1
学术渊源	1
学术心得	2
忠恕之道,为医之本	2
病证结合,衷中参西	3
治疗为纲,知常达变	3
师古不泥,善思求新	4
色即是空,空即是色	5
精气神乃生命之源	5
执两用中	6
知行合一	8
全程防治	8
临证经验	10
辨治动脉疾病	10
动脉硬化性闭塞症的预防	11
诊断与检查	13
辨治原则	16
临床分型	18
外治经验	22
典型医案	24
验方举隅	31
辨治外周静脉疾病	32
股肿(下肢深静脉血栓形成)	32
臁疮(下肢静脉性溃疡)	35
典型医案	39
周围血管疾病组方用药特点	45

当归、丹参、鸡血藤	45
赤芍、甘草	45
麻黄、细辛	46
洋金花	46
水蛭	47
炮山甲	47
山慈菇、两头尖、金果榄、大黄	47
玄参、金银花	48
黄精、玉竹、制附片	48
柴胡、黄芩、葛根	48
浮萍、蝉蜕、白茅根	49
乌梢蛇、蜈蚣、制马钱子	49
茜草、泽兰	49
外治糖尿病足溃疡临证经验	50
注重整体,突出局部	50
辨证论治,突出外治	50
循序渐进,把握时机	51
典型医案	52
临床观察	55
治疗肢体缺血性疾病经验摘要	58
血脉瘀滞型	58
阳虚寒凝型	58
气血亏虚型	59
热毒壅滞型	59
典型医案	59
辨治多发性大动脉炎	65
病因病机	65
辨证论治	65
典型医案	66
辨治幼年脱疽	68
临床表现	68
临床诊断	68
典型医案	68
辨治皮肤变应性结节性血管炎	72

临床资料	72
治疗方法	72
治疗结果	73
典型医案	73
讨论	76
辨治下肢静脉性溃疡	77
病因病机	77
辨证论治,注重外治	77
疮疡外洗方	78
典型医案	79
辨治结节性红斑	81
中西医结合,寻因求源	81
谨守病机,辨证施治	81
用药精妙,加減有度	82
循序渐近,从始至终	83
典型医案	83
辨治淋巴水肿	86
谨守病机,分期辨治	86
烘烤绑扎治疗方法	87
烘烤绑扎的理论依据及机制	87
典型医案	88
辨治血栓性浅静脉炎	90
病因病机	90
方药辨析及加味用药	90
典型医案	91
辨治痛风性关节炎	95
病因病机	95
辨证论治	96
遣方用药	96
间歇期坚持用药,防患于未然	97
典型医案	97
临床观察	101
辨治腰椎间盘突出症	103
病因病机	103

辨证论治	103
用药注意事项	104
典型医案	104
临床观察	107
辨治过敏性紫癜	108
病因病机	108
辨证论治	109
遣方用药	109
典型医案	110
辨治斑秃	112
病因病机	112
辨证论治	112
遣方用药	113
典型医案	113
辨治面瘫	116
病因病机	116
辨证论治	117
独特疗法	117
抓住有利时机,及早调治	117
典型医案	118
辨治中心性浆液性视网膜脉络膜病	120
病因病机	120
辨证论治	120
遣方用药	121
独特疗法	122
典型医案	122
辨治进行性指掌角化症	124
辨证分型	124
遣方用药	124
注意事项	125
典型医案	125
辨治血管球瘤	127
独特疗法	127
典型医案	127

辨治贝赫切特综合征	129
病因病机	129
辨证论治	129
遣方用药	130
独特治疗	130
典型医案	131
辨治布加综合征	132
临床资料	132
治疗方法	133
治疗结果	133
典型医案	133
讨论	134
辨治乳腺增生性疾病	136
病因病机	136
辨证论治	136
遣方用药	136
独特疗法	137
典型医案	137
辨治膝关节退行性病变	139
病因病机	139
辨证论治	139
遣方用药	140
注意事项	140
典型医案	140
辨治继发性红斑肢痛症	142
病因病机	142
辨证论治	143
独特疗法	143
以瘀论治,勿矫枉过正	144
典型医案	145

学术思想

学术渊源

崔公让教授深受中华文化学术影响,尤其是老子、孔子的哲学思想。“人法地,地法天,天法道,道法自然。”道者,即自然变化的法则与规律,人类赖以生存的衣食住行都来源于此,中医治病所用之药来源于大自然,生物生存最重要的物质空气、水,更与大自然息息相关。

老子的“无大于有”“无中生有”“弱可胜强,柔可克刚”“上善若水”“治大国若烹小鲜”等哲学观点,对其影响颇深。人是自然的产物,诊疗疾病也应遵循自然法则。人不仅是自然的人,也是社会的人。

仁者爱人,忠恕就是“仁”。“忠”即中心,把心放于正中,如孔子云“己欲立而立人,己欲达而达人”“己所不欲,勿施于人”。医生接触的是患者,要有仁术,需要“仁”的思想对待患者,即和谐与平衡。在医事行为中,要视患者的人;在诊疗过程中,要认真检查、对症施药、关心爱护。

“法于自然,和于术数。”在理法方药施治中,阴阳五行、辨证论治,是中医将东方哲学充分应用的体现。在诊疗疾病时,首先要查色按脉,先辨阴阳,同时还要结合现代医学的解剖、生理、病理,即在诊断上显示现代科学的优势,在治疗上充分发挥祖国医学的优势,两者相容而和。

学术心得

忠恕之道,为医之本

崔老师认为中医学是中华文化的结晶,研究中医应首先研究中华传统文化。中华文化以儒家和道家学说最为丰富。儒家的中庸思想对中医学有着深远影响,《阴证略例·序》曰:“《中庸》曰致中和,天地位焉,万物育焉,而况医乎!”《黄帝内经》很重视中庸之“和”这一思想,强调维持正常生命活动应“法于阴阳,和于术数”,认为疾病是气血不和所致,“气相得则和,不相得则病”“血气不和,百病乃变化而生”,主张治疗时“必先岁气,无伐天和”“疏其血气,令其调达,而致和平”。老子的《道德经》所提出的整体观,万物的互根互用,“法于自然,和于术数”等诸多思想亦有异曲同工之处。同时,中医的医德观认为,医即仁术,治病是手段,救人才是目的。为医者,首先要立德。由于受到儒家学术思想的影响,中医的医德把“忠恕之道”作为基本出发点,“忠”,是指主体在其行为中所呈现出来的一种心理意识、品格和态度。具体来说,就是当“我”为“他人”做事的时候,要不自欺,不欺人,不存私心,不偏不倚,诚心诚意,尽心尽力。宋代儒学大师朱熹认为:“尽己之心为忠。”(《四书章句集注·中庸》)“恕”,汉代贾谊概括为“以己量人谓之恕”(《新书·道术》)。这就是说,“恕”是指当“我”在对待“他人”的时候,要用“我”之心去衡量“他人”,要使“己心如人心”。宋代大儒朱熹更明确地解释为“推己及人为恕”(《四书章句集注·中庸》)。即要由“我”之心去推知“他人”之心,由“我”的爱憎推知“他人”的爱憎。不难看出,无论贾谊或朱熹,他们对于“恕”的释义都贯穿着一个共同的原则——换位思维,即把“我”放在“他人”的情境中去考量,这正是“恕”的核心要义。儒家的这种仁义道德观被历代许多医家所尊崇,孙思邈认为医生应“先发大慈恻隐之心”“志存救济”;张仲景“精究方术”,则是为了“上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄”。古有“不为良相,便为良医”之说,在这种“忠”“恕”思想指导下,崔老师特别强调为医者要施仁术,需以仁的思想来对待患者,他在治疗周围血管疾病时,除仁术贯穿于对患者认真检查、对症施药、关心爱护外,在理法方药施治中,善于洞察自然规律,

力求人与自然的平衡和协调,经常强调治病应如同治理河流:上游封山育林,中游保养河床,下游疏浚河道。具体在临床治疗上:①通过临床洞察疾病发生的规律,疾病的临床特点,对疾病进行横向与纵向对比找出其相同性与特异性。②对特异性与相同性找出其敏感点。③对敏感点可设立多种假说,对假说进行新的认识,新的研究,进而创造。

病证结合,衷中参西

崔老师是一位中医的理论家、临床家,主张立足中医,以中为本,巩固专业思想,同时,他也是一位中西医结合专家,主张积极吸取现代医学知识,做到西为中用。因此在临床实践中常中西并举,强调“必以国学为经,西学为纬,择善而从,权操自我”。崔老师认为在治疗手段上中医特别强调“患者”,西医特别强调“病”,中医注重宏观,西医注重微观,中医采用平衡调节,西医采用对症治疗。若应用中医学理论与治疗方法和西医的诊断相结合,其本质并未发生改变,这是医学的“嫁接”,若在理论及治疗方法上能达到统一的认识,则是医学的化合,这将是21世纪中西医研究的总方向,而新的医学模式将是融中医的宏观与西医的微观,中医的自然哲学医学模式,西医的生物医学模式,中医的形象思维,西医的逻辑思维,中医的观察领悟与取类比象,西医的实验对照分析方法为一体的生物—心理—社会医学模式。

在周围血管疾病的治疗中崔老师强调必须以中医基本理论为指导原则,以中医辨证为基础;在规范中医证型的基础上,将中医中药的研究,逐渐地提高到分子生物学水平及基因水平;由于周围血管病病程长,伴发症状多,所以,在治疗过程中,不排除某个阶段的西药切入,但须将西药的治疗规范化;在中医宏观调控的基础上,同样重视现代医学的微观处理,如血管外科手术的介入治疗、血管旁路、血管腔内外科等,应将两者治疗方法融为一体;在内治的基础上,充分发挥中医外治疗法的优势,达到内治与外治相结合,中医与西医相结合,临床治疗与康复相结合的整体治疗。

治疗为纲,知常达变

对于“血瘀”的概念,当代学者结合医学古籍,概括为痛为血瘀,久病入络之血为之血瘀,污秽之血为之血瘀,离经之血为之血瘀。这些“血瘀”的概念在周围血管疾病中,无论是动脉疾病或静脉疾病,都可充分体现出来。在《黄帝内经》中,对血瘀可载的病名有:“恶血”“留血”“秽血”。张仲景《伤寒论》和《金匱