

□ 总主编 姜良铎

现代中医临证经验辑粹

XIAN DAI ZHONG YI

LIN ZHENG JING YAN JI CUI

呼吸系统疾病

主编 张晓梅

中国中医药出版社

第 1 版 (2007) 自 然 科 学 出 版 社

现代中医临证经验辑粹

呼吸系统疾病

主 编 张晓梅

副主编 王明越 张 萍 韦绪性

郭恒岳

编 委 (以姓氏笔画为序)

马秀丽 尹 婷 乔占兵

刘秀茹 李学岐 杨虹婕

迟 蕾 袁尚华 章马兰

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

呼吸系统疾病/张晓梅主编. —北京: 中国中医药出版社,
2008. 10

(现代中医临证经验辑粹)

ISBN 978 - 7 - 80231 - 514 - 3

I. 呼… II. 张… III. 呼吸系统疾病 - 中医学临床 - 经验
IV. R259. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 156361 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

北京市燕鑫印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/32 印张 14 字数 370 千字

2008 年 10 月第 1 版 2008 年 10 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 514 - 3

*

定价 21.00 元

网址 www.cptcm.com

如有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

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

编写说明

经验是一笔巨大财富，经验的背后蕴藏着痛苦的失败和令人兴奋的成功。

中医临证经验是中医学宝库的重要组成部分，经验积累的过程就是中医学发展的过程。因此，对中医临证经验的整理是继承与发展中医学学术的重要手段之一。

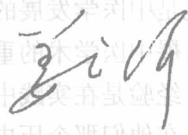
经验是在实践中逐渐积累起来的，没有实践就谈不上经验。古人在他们那个历史背景下实践，不断总结经验，促进了中医学的形成和发展。现代中医，在科学技术飞速发展的现代背景下实践，形成了具有明显现代特点的经验，这也是对中医学的巨大贡献。《现代中医临证经验辑粹》就是现代中医临证经验的总结。

中医学在长期与疾病作斗争的临床实践中积累了丰富的经验，可谓汗牛充栋，但是由于历史条件的限制，中医精于辨证诊断而在疾病诊断方面略显不足，这使得其治疗方法灵活多变而针对性稍差。中医望、闻、问、切四诊对于辨证至关重要，这也是长期临证实践的结果，辨证靠四诊可基本确定，但是疾病诊断单靠四诊有时确定不了。对疾病的诊断模糊不清，就把握不准疾病发生发展规律，这就使得其治疗盲目性增加，当然也会影响疗效。因此，临床治病，明确疾病诊断是重要的，根据疾病发生发

展的客观规律，应用切实可行的治疗方法，才能取得良好的治疗效果。我国古代医家辨病辨证并重，如张仲景“辨太阳病脉证并治”，先辨病，再分析其脉、证及治疗。咳嗽是一症状，多种疾病都可出现，针对咳嗽的治疗稍显盲目，如果将咳嗽放在上呼吸道感染、细菌性肺炎、肺结核、肿瘤等任一疾病的背景下认识，就能够考虑其“病”的规律，这对于提高辨证论治的水平肯定是有裨益的。因此，本书的编写，以现代病名为纲，以便更好地把握疾病规律，使治疗更具针对性。

现代科技引入中医学，不是对中医的否定，而是对中医的促进。时时牢记用中医固有的理论方法指导中医临床，才是中医发展的正路。

继承中医宝贵实践经验，在大量临床实践中不断应用、体悟、发展，在现代科学技术条件下弘扬中医学术，展现中医的博大精深，这是时代的要求，也是中医工作者的责任和义务。



2007年6月

目 录

(53)	.....	.....
(83)	.....	.....
(104)	.....	.....
(51)	.....	.....
(34)	.....	.....
(14)	.....	.....
(24)	.....	.....
(10)	.....	.....
第一章 感冒与流感	.....	(1)
(8) 姜良铎经验	.....	(2)
(10) 潘澄濂经验	.....	(6)
(8) 谢海洲经验	.....	(6)
(2) 刘玉英经验	.....	(7)
(7) 白云辉经验	.....	(8)
(9) 黄文政经验	.....	(10)
(10) 谢昌仁经验	.....	(11)
第二章 支气管炎	.....	(14)
(2) 岳美中经验	.....	(15)
(10) 姜春华经验	.....	(16)
(1) 赵绍琴经验	.....	(20)
(2) 焦树德经验	.....	(23)
(2) 周仲瑛经验	.....	(31)
(4) 盛宝山经验	.....	(32)
(6) 张伟经验	.....	(32)
(2) 周智敏经验	.....	(33)
(9) 房莉萍经验	.....	(33)
(1) 刘尊荣经验	.....	(34)
(2) 张伟斌经验	.....	(34)
(6) 高淑英经验	.....	(35)
第三章 肺炎	.....	(36)

蒲辅周经验	(37)
吴银根经验	(38)
周平安经验	(40)
姜良铎经验	(42)
周福梅经验	(43)
李建生经验	(44)
田玉美经验	(45)
张洪春经验	(46)
(1) 王静安经验	(47)
(2) 叶志中经验	(48)
(3) 陈宪海经验	(50)
(4) 余如瑾经验	(53)
(5) 李春颖经验	(55)
(6) 叶世龙经验	(57)
第四章 传染性非典型肺炎	(59)
(1) 邓铁涛经验	(60)
(2) 任继学经验	(63)
(3) 周仲瑛经验	(65)
(4) 晁恩祥经验	(69)
(5) 周平安经验	(71)
(6) 姜良铎经验	(75)
(7) 王灿晖经验	(82)
(8) 彭胜权经验	(84)
(9) 张云鹏经验	(86)
(10) 李振华经验	(88)
(11) 许建阳经验	(89)
(12) 张晓梅经验	(91)
第五章 放射性肺炎	(95)
(1) 李兰群经验	(96)
(2) 勾承鹄经验	(96)

赵凤达经验	(97)
张霆经验	(99)
刘续英经验	(101)
吴心芳经验	(102)
刘良丽经验	(103)
李为中经验	(105)
王文成经验	(106)
杨舒瑾经验	(107)
倪艳秋经验	(107)
陈军经验	(109)
孙太振经验	(109)
殷玉杰经验	(111)
第六章 支气管扩张症	(112)
尚荣经验	(113)
洪广祥经验	(114)
邵长荣经验	(117)
邱志济经验	(120)
曹世宏经验	(121)
王会仍经验	(123)
吴银根经验	(124)
林琳经验	(128)
朱佳经验	(130)
第七章 支气管哮喘	(133)
祝谌予经验	(134)
姜春华经验	(136)
董建华经验	(138)
陈亦人经验	(140)
朱锡祺经验	(140)
许建中经验	(141)
周仲瑛经验	(142)

晁恩祥经验	(145)
许济群经验	(147)
吴银根经验	(150)
赵子贤经验	(156)
周平安经验	(158)
洪广祥经验	(165)
武维屏经验	(166)
陆拯经验	(170)
曹世宏经验	(171)
梁剑波经验	(173)
靖玉仲经验	(175)
侯振民经验	(176)
于文生经验	(177)
宋康经验	(178)
邱幸凡经验	(180)
张海岑经验	(181)
马智经验	(182)
王有奎经验	(183)
张明德经验	(184)
周兆山经验	(185)
林琳经验	(186)
李友林经验	(188)
董秀芝经验	(189)
林军梅经验	(190)
王烈经验	(191)
柯新桥经验	(194)
王会仍经验	(196)
蔡鑫培经验	(198)
陆为华经验	(199)
李贯彻经验	(199)

④ 陈章妹经验	(199)
④ 李霞经验	(200)
④ 朱文翔经验	(200)
④ 王伟经验	(201)
④ 沈利华经验	(201)
④ 肖尹芳经验	(202)
④ 胡金生经验	(202)
④ 邢剑秋经验	(203)
④ 付明丽经验	(203)
④ 方向明经验	(204)
④ 王乐平经验	(204)
第八章 慢性阻塞性肺疾病	(205)
④ 周仲瑛经验	(206)
④ 晁恩祥经验	(209)
④ 吴银根经验	(211)
④ 武维屏经验	(213)
④ 洪广祥经验	(214)
④ 姜良铎经验	(218)
④ 曹世宏经验	(220)
④ 梁乃津经验	(221)
④ 奚肇庆经验	(223)
④ 李建生经验	(224)
④ 林琳经验	(226)
④ 朱佳经验	(227)
④ 要全保经验	(229)
④ 崔红生经验	(231)
④ 孙志佳经验	(233)
④ 张元兵经验	(234)
第九章 肺间质纤维化	(237)
④ 晁恩祥经验	(238)

⑨ 吴银根经验	(239)
⑩ 周平安经验	(241)
⑪ 武维屏经验	(243)
⑫ 曹世宏经验	(246)
⑬ 姜良铎经验	(248)
⑭ 赵子贤经验	(253)
⑮ 宋建平经验	(254)
⑯ 龚婕宁经验	(256)
⑰ 姚楚芳经验	(258)
⑱ 王书臣经验	(258)
⑲ 张纾难经验	(260)
⑳ 孟磊经验	(261)
㉑ 彭玉华经验	(263)
㉒ 赵勤萍经验	(265)
㉓ 刘伟经验	(266)
㉔ 张天嵩经验	(268)
㉕ 焦扬经验	(269)
第十章 肺源性心脏病	(272)
① 周次清经验	(273)
② 周信有经验	(276)
③ 杨继荪经验	(279)
④ 姚正平经验	(283)
⑤ 汪达成经验	(286)
⑥ 汪履秋经验	(287)
⑦ 王会仍经验	(290)
⑧ 晁恩祥经验	(291)
⑨ 洪广祥经验	(294)
⑩ 周平安经验	(296)
⑪ 武维屏经验	(300)
⑫ 詹文涛经验	(302)

陈天然经验	(304)
张琪经验	(308)
吴银根经验	(312)
刘明达经验	(313)
赵淳经验	(316)
周嫦昆经验	(318)
焦丽杰经验	(320)
第十一章 呼吸衰竭	(322)
武维屏经验	(323)
刘金民经验	(325)
谢少龙经验	(329)
刘宏敏经验	(330)
朱频经验	(331)
刁人政经验	(331)
周喜忠经验	(332)
吴建英经验	(332)
李光熙经验	(333)
蔡玲经验	(333)
李雪苓经验	(334)
第十二章 急性呼吸窘迫综合征	(335)
田玉美经验	(336)
余霞经验	(338)
廖双武经验	(340)
第十三章 肺癌	(343)
郁仁存经验	(344)
刘嘉湘经验	(346)
王沛经验	(350)
李佩文经验	(350)
吴一纯经验	(356)
洪广祥经验	(357)

郭志雄经验	(361)
陈玉琨经验	(366)
程剑华经验	(368)
周宜强经验	(370)
陈锐深经验	(372)
尤建良经验	(375)
张霆经验	(379)
郑玉玲经验	(384)
孙映可经验	(386)
王守峰经验	(387)
李忠经验	(388)
潘淑云经验	(388)
附 肺癌用药规律	(389)
第十四章 肺结核	(391)
陈祥呈经验	(392)
费赞臣经验	(393)
徐汉江经验	(395)
方以正经验	(396)
裘吉生经验	(397)
杨汉章经验	(400)
邵长荣经验	(401)
朱良春经验	(403)
第十五章 胸腔积液	(405)
曾绍裘经验	(406)
杨改芬经验	(406)
胡永和经验	(407)
何方敏经验	(407)
马战平经验	(408)
徐振晔经验	(409)
汪履秋经验	(409)

李陵经验	(410)
第十六章 胃食管反流性呼吸疾病	(412)
武维屏经验	(413)
姜良铎经验	(414)
叶蔚经验	(416)
时毓民经验	(417)
周嘉鹤经验	(418)
陈宁经验	(418)
第十七章 结节病	(420)
周平安经验	(421)
第十八章 肺淋巴管平滑肌瘤	(423)
吴银根经验	(424)
第十九章 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征	(425)
吴银根经验	(426)
张元兵经验	(427)

三因一心，甲合毒神理而 重而器引，器者乘封，鼓嗽对指，神
前大已行流复只烈流法臣而最交烈其于伏常登毒神壁甲中其，举
素籍其，重迎和入封要生着赤德流 大量湖流烈重壁甲而因，行
郎醉白己殊奇毒中息全吞土未御，甲者封毒的至自吞官器身全抄
烟和潘全雾划，行可重产善指，流者人人抵善度量大果眼，尖舞
整译成，尖刺者毒除烈流如查会煎，变淋半交重迎和个整封，重
林空照出，重刻套炎息全匠条，煎早回，染夏更交神顺，染烈火
兵而染烈发禁如炎那封事神烈流才炎最善神急流补，善殿取流

第一章 感冒与流感

人委到毒流，到 由县 学因中
，合热已风；湿寒风伏寒，合寒已风，因主伏邪风以，热燥而补
伐正，次有以重神玄脉烈，燥置玄产已神发胃烈，而热风其委
突刺了眼，除症因眼，去耳零乘邪长，瓣流芹圃耳制，除流指也
耳背明，变流在断于伏尸玄书耳，神流邪切邪入，常伏热有，变
烈更烈发以陶式盛寒，岂不烈感指主因炎，高升率生炎神神本
耳，燥流烈补等，神式零射脉枝，麻决耳营，密不取潮焯以，带
热毒，热内寒伐伐是烈流，邪烈补流良最明，甜不言解，固不奏
而奏从，早除畏因伏留，率商产并，血管人热是烈流禽人；盛内
雷而感冒又称为普通感冒，是急性卡他性上呼吸道炎症的统称，
病因的 80% 是病毒感染，通常以鼻炎症状为主而全身症状少，
经过 2~4 天即自然缓解。可能出现发热或头痛等全身症状以及
引发咽炎、喉炎和下呼吸道感染等，还可能并发细菌性肺炎或支
气管炎而陷于重症状态。可发生于任何季节，不同季节的感冒的
致病病毒并非完全一样。普通感冒是一种通过密切接触和呼吸道
传播的疾病，可通过飞沫或被污染的用具传播。普通感冒多由病
毒引起，如鼻病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等，细菌感染可直接
或继病毒感染之后发生，这主要决定于个人体质。感冒发生的
原因一方面取决于病毒或细菌的侵入，另一方面与身体的防御功
能密切相关。

流行性感胃（流感），是由流感病毒引起的急性呼吸道感染。

病，潜伏期短，传染性强，传播迅速。流感病毒分甲、乙、丙三型，其中甲型病毒经常发生抗原变异而引起流感反复流行与大流行，因而甲型流感威胁最大。流感病毒主要侵入呼吸道，其毒素对全身器官有广泛的毒性作用，临床上有全身中毒症状与白细胞减少。如果大量病毒进入人体后，沿着气道下行，侵袭全部呼吸道，使整个呼吸道发生病变，就会造成流感病毒性肺炎。如有继发感染，则病变更复杂，可导致一系列全身炎症反应，出现多种病理损害。体弱多病者易发生流感病毒性肺炎或继发感染而死亡。

中医学认为，感冒、时行感冒是由于六淫、时行病毒侵袭人体而致病。以风邪为主因，风与寒合，多为风寒证；风与热合，多见风热证。感冒发病与卫气之强弱、感邪之轻重均有关。卫外功能减弱，肺卫调节疏懈，外邪乘袭卫表，即可致病。如气候突变，冷热失常，六淫时邪猖獗，卫外之气失于调节应变，即每见本病的发生率升高。或因生活起居不当，寒温失调以及过度疲劳，以致腠理不密，营卫失和，外邪侵袭为病。若体质虚弱，卫表不固，稍有不慎，即易见虚体感邪。流感多为外寒内热，毒热内盛；人禽流感多热入营血，耗气伤津。治疗因势利导，从表而解，采用解表达邪的治疗原则。风寒证治以辛温发汗；风热证治以辛凉清解；暑湿杂感者，又当清暑祛湿解表。病情复杂者又当兼以益气养阴、解毒活血等治疗。

姜良铎经验

姜氏治疗呼吸道病毒感染的辨治思路，一是强调“治病调人”，重视患者的体质状态和内伤基础的有无；二是对“疫病类”呼吸道病毒感染性疾病如流行性感冒等重视疾病规律，抓主要病机，在群防群治的基础上结合人体差异辨证施治。

1. 流感的病因病机

重视呼吸道病毒感染患者的内伤基础。肺系病毒感染性疾病的内伤基础主要有两类，一是“病理体质状态”，即现代医学检查多无异常发现，但中医四诊合参则认为其处于“亚健康状态”，或是“疾病前期状态”；二是内伤宿疾，如肺系宿疾、高血压病、糖尿病、心功能不全、慢性扁桃体炎等。与呼吸道感染相关的内伤基础，以气虚和阴虚为主。

(1) 气虚为主

气虚者，卫外不固，最易外感。此类人群亦可称为易感冒体质，常常反复感冒，易疲劳，不耐受空调环境，畏风寒，或动则汗出，舌偏淡，脉偏细，或寸脉弱。感邪后具有易从寒化、伤阳气的趋向性。内伤宿疾则可见于多种慢性疾病而表现为气虚者，其发生呼吸道感染，病因常以风寒为主。以卫表证为主者，多表现为气虚风寒和营卫不和；以咳嗽等肺系症状为主者，则易表现为气虚咳嗽、虚寒咳嗽。对于气虚基础上的呼吸道感染，益气扶正达邪为其重要法则。姜氏临证常选用党参、紫苏叶、黄芪、金银花、紫河车、生麦芽等。

(2) 阴虚为主

阴虚体质者可表现为面色偏红，面部烘热，白睛红丝较多，或眼有干涩，口燥咽干，喜冷饮，肢体怕热感，或手足心热，一般多喜偏凉食物，舌红少苔或见龟裂纹，脉细弦或数。该类体质有化热伤阴、动火生风的趋向性。内伤宿疾则多见高血压病、糖尿病、慢性肝病等表现为阴虚者，其发生呼吸道感染，病因常以风热为主。以卫表证为主者，多表现为阴虚，或兼见少阳枢机不利；以咳嗽等肺系症状为主，则易表现为阴虚咳嗽，或兼见木火刑金。姜氏临证每根据偏重不同，或选用沙参、麦冬，或选黄精、玉竹，或选太子参伍沙参，或选生石决明、桑叶伍沙参等。有内伤基础的呼吸道感染病机演变复杂，易出现并发症，如病毒性肺炎、病毒性心肌炎等。治疗的关键在于调患者的“病理状态”，扶正达邪为其重要的治疗原则。