



芝兰斋医话系列丛书

【梁勇才 梁杰圣 编著】

梁勇才

医案选

學苑出版社





内 容 简 介

本书是作者几十年临证经验的总结。全书以疾病系统为纲，分为呼吸系统、心血管系统、消化系统、神经内分泌系统、泌尿系统、皮肤病、五官科疾病、其他等八类，每一类中又择其常见病共62种，辑验案150余则。每病证前缀概说，简论该病定义、临床特点、病位、病因；并举验案，每案详述病史、检查、辨证、诊断、治法、处方、结果；后附按语，对所选医案之用药一一予以深入分析，以期使读者受到启发。全文深入浅出、通俗易懂，故既可为中医临床工作者提供参考，也适于中医爱好者阅读。

责任编辑：陈 辉 封面设计：李 戎

ISBN 978-7-5077-3167-



9 787507 731675 >

定价：14.00元

梁勇才医案选

梁勇才 梁杰圣 编著

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

梁勇才医案选 / 梁勇才, 梁杰圣编著. —北京: 学苑出版社,
2008. 10

(芝兰斋医案医话精选丛书)

ISBN 978-7-5077-3167-5

I. 梁… II. ①梁…②梁… III. 医案-汇编-中国-现代
IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 156677 号

责任编辑: 陈 辉

封面设计: 李 戎

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67675512, 67602949, 67678944

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 850×1168 1/32

印 张: 7

字 数: 160 千字

版 次: 2008 年 10 月第 1 版

印 次: 2008 年 10 月第 1 次印刷

印 数: 0001—3000 册

定 价: 14.00 元

出版前言

梁勇才，江苏省建湖县城建湖县第三人民医院主任医师，全国著名特色医疗专家。临证 30 多年，治验丰富，理论与实践均有所得，其创制的“梁氏烧伤灵”获中华名医高新科研成果荣誉金奖；“康肤神”治疗皮肤病获中华名医高科技成果金奖；“狼疮敌”治疗红斑狼疮获世纪高新杯金奖等。主要医著有：《实用皮肤病诊疗全书》、《中国烧伤大全》等专著 20 余部，发表国家级论文 20 余篇。

本书是作者几十年临证经验的总结。全书以疾病系统为纲，分为呼吸系统、心血管系统、消化系统、神经内分泌系统、泌尿系统、皮肤病、五官科疾病、其他共八类，每类中又择其中常见病，八类共 62 种，辑验案 150 余则。每病证前缀概说，简论该病定义、临床特点、病位、病因；中举验案，每案详述病史、检查、辨证、诊断、治法、处方、

结果；后附按语，对所选医案之用药一一予以深入分析，以期使读者受到启发。全文深入浅出、通俗易懂，既可为中医临床工作者提供参考，也适于中医爱好者阅读。

学苑出版社医药卫生编辑室

2008年9月8日

目 录

呼吸系统.....	1
支气管扩张.....	1
肺气肿.....	5
肺脓肿.....	8
肺癌	10
声音嘶哑	13
失音	14
心血管系统	17
高血压病	17
冠状动脉粥样硬化性心脏病	19
心脏神经官能症	21
心房纤颤	22
消化系统	26
食道狭窄	26
顽固性呕吐	28
溃疡病出血	30
胆囊炎	35
慢性非特异性溃疡性结肠炎	38

过敏性结肠炎	41
肠粘连	44
慢性细菌性痢疾	46
神经内分泌系统	49
糖尿病	49
甲状腺功能亢进症	53
偏头痛	56
瘀血性头痛	60
三叉神经痛	63
面神经麻痹	67
内耳眩晕症	71
震颤麻痹	80
泌尿生殖系统	83
泌尿系感染	83
尿频症	87
尿石症	90
尿毒症	96
直肠脱垂.....	102
勃起功能障碍.....	103
男性不育症.....	110
精液不液化.....	113
功能失调性月经紊乱.....	116
排卵期出血.....	121
膜性痛经.....	123
无排卵性宫血.....	125
输卵管不通.....	128
不孕症.....	131
习惯性流产.....	136

慢性盆腔炎·····	139
子宫肌瘤·····	141
乳腺囊性增生病·····	146
皮肤病·····	154
脂溢性脱发·····	154
斑秃·····	158
皮肤瘙痒症·····	162
白癜风·····	165
寻常性银屑病·····	169
系统性红斑狼疮·····	174
系统性硬皮病·····	176
皮炎炎·····	181
五官科疾病·····	184
过敏性鼻炎·····	184
耳咽管闭塞·····	186
鼻窦炎·····	187
复发性口疮·····	190
慢性牙周炎·····	192
其他·····	194
颈椎病·····	194
肩周炎·····	198
肥大性脊柱炎·····	203
类风湿性关节炎·····	207
淋巴结核·····	213



呼吸系统

支气管扩张

支气管扩张是慢性支气管化脓性疾病。主要临床特点为慢性咳嗽、咯脓痰和反复咯血。

此病属中医“肺痈”、“咯血”范畴。病位在肺。因感受六淫之邪，未经发越停留肺中，蕴发为热，邪热犯肺，蕴结不解，引起支气管扩张。

此病缠绵难治。笔者分型施治，效果理想。

病例 1

【病史】朱晓琳，女，26岁。初诊：1995年7月10日。患者于去年9月开始咯血，经X线摄片检查诊断为支气管扩张咯血，经西药治疗后好转。于今年3月再次咳嗽痰中带血，血色鲜红，紫黯相间，已3月余。就诊时自觉鼻干口渴欲饮，胸痛，肋胀，性急易怒，腰本能痛，月经提前，经前腹痛。

【检查】舌质红，苔薄腻，脉弦细数。X线摄片复查诊断为支气管扩张。

【辨证】肺有燥热，肝火亢盛，灼伤肺络，迫血妄行。

【诊断】中医：肺痈（肺燥伤络）。西医：支气管扩张咯血。

【治法】平肝清肺，宁络止血。方用平肝清肺汤。

【处方】桑叶9g 桑白皮15g 地骨皮15g 生地榆15g 生



甘草 9g 枇杷叶 12g 包 炙紫苑 15g 黄芩 9g 黛蛤散 15g 包
6 剂，每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

【结果】

复诊：服药后，痰中带血已减，而胸脘闷痛、腰部酸楚仍存。上方中加入郁金 10g，继续服用 6 剂。

三诊：咯血已止，痰中无血。但胸之不适仍未尽除。守上方去黄芩、黛蛤散，加枳壳 9g，嘱其再进 6 剂，以巩固疗效，求其痊愈。

病例 2

【病史】周洪志，68 岁。初诊：1999 年 8 月 12 日。患者于 1995 年因咳嗽咯血，经某县医院检查诊断为支气管扩张咯血，经西医治疗效果不显，目前反复咳嗽咯血，口燥咽干，心烦易渴。

【检查】舌质红绛，苔薄黄少津，脉虚弦数。面色无华，身体消瘦。

【辨证】热毒久蕴，气阴亏耗。

【诊断】中医：肺癆（气阴两虚）。西医：支气管扩张咯血。

【治法】滋阴收敛，降逆止血。方用滋阴降逆散。

【处方】代赭石 40g 旋覆花 20g 半夏 20g 紫苑 20g 款冬花 40g 前胡 20g 麻黄 20g 石膏 40g 杏仁 20g 麦冬 40g 马兜铃 40g 五味子 10g 桑白皮 20g 白茅根 20g 阿胶 20g 藕节 20g 罂粟壳 20g

共研为细面，每日 2 次，每次 6g，早晚白开水送下。轻症每晚睡前服用一次即可。服半料。

【结果】

复诊：1999 年 9 月 13 日。咯血停止而愈，嘱再继续服完全料。



经随访十余年，未再复发，身体状况一直良好。

病例 3

【病史】朱长江，男，36岁。初诊：2000年3月10日。1997年开始咯血，以后经常发作，1999年曾咯血盈盆，经省医院X线摄片检查确诊为支气管扩张症大咯血，住院治疗，已能暂时止血，但未能根治。就诊时，患者大量咯血，伴轻度咳嗽，气短，乏力，自汗烦躁，神疲乏力。

【检查】舌质略红，少苔，脉细。面色无华，身体羸瘦，

【辨证】肾精亏虚，水不涵木，木火刑金，肺络损伤而致咯血。

【诊断】中医：肺痈（肾精亏虚）。西医：支气管扩张大咯血。

【治法】益气养阴，滋水涵木。方用益气养阴膏。

【处方】熟地黄 120g 北沙参 60g 天冬 30g 麦冬 30g 五味子 24g 生地黄 30g 蒸白术 24g 茯神 30g 远志 24g 酸枣仁 20g 冬虫夏草 30g 龟板 60g 枸杞子 60g 夏枯草 30g 川贝母 30g 当归身 30g 银柴胡 24g 川黄连 15g 川楝子肉 20g 紫丹参 24g 甘草 15g

上药为1料。将上药加入清水适量，用文火煎熬，取其头、二煎之药液，去渣浓缩，再加入适量蜂蜜和冰糖收膏，装瓶备用。每日服3次，每次15g，温开水送服。益气养阴膏夏天制成后应放于冰箱中，可久置无妨。

【结果】

复诊：2000年4月15日。服药2料后，咯血已止，诸症皆消。嘱患者每年冬季坚持服药2料，以巩固疗效。

结果：患者连续服用3个冬天，病未复发，随访身体已完全康复。



病例 4

【病史】陈建龙，男，41岁。初诊：1999年3月30日。患者自1992年起曾因咳嗽，咯血，分别于1992年、1993年、1996年3次住院治疗。一周前开始咳嗽、咳痰，于昨天因剧烈运动而发生咯血，血色鲜红，一日内咯血达6次，量约250毫升，被本院收入院。诊断支气管扩张并咯血。立即卧床休息，应用非那根、安定、可待因等镇静止咳。并用多种抗菌素控制感染，还应用了垂体后叶素、止血定、维生素K等止血药，但仍咯血不止，每日约咯血200毫升左右。患者咳逆上气，咯血不止，纳食不振，大便干结。于4月3日求余会诊。

【检查】发育正常，营养中等，气管居中，两肺呼吸音正常，未闻及干湿啰音，心律齐，心率80次/分，未闻及病理性杂音，腹软，肝脾未触及，脊椎四肢均正常，X线摄片检查确诊。舌质稍红，舌苔薄黄，脉弦。

【辨证】证系久咳肺气不敛，血随气逆而咯血不止。

【诊断】中医：肺癆（气逆咯血）。西医：支气管扩张大咯血。

【治法】降气镇咳、止血。方用旋覆代赭汤加减。

【处方】旋覆花 10g 代赭石 30g 北沙参 15g 生甘草 5g
川百部 10g 炙紫菀 8g 侧柏叶 20g 仙鹤草 12g 白茅根 15g
生白及 12g 云南白药 4g

6剂，每日1剂，水煎，分2次服；云南白药分2次冲服。

咳嗽剧烈者加炙麻黄、苦杏仁、紫苏子；有脓痰者加鱼腥草、淡黄芩、川连；咯血甚者加三七粉或云南白药吞服；大便秘结者加生大黄、瓜蒌仁；食欲不振者加焦楂、谷麦芽。

【结果】

复诊：1999年4月9日，服药后，咳嗽咯血减轻，咯血止。再宗原方略作加减继续服20剂。

三诊：1999年4月29日，诸症消失而痊愈出院。



【按语】

病例1患者支气管扩张咯血，病期虽未足1年，然近3个月来咳血缠绵不止，精神负担甚重。患者素体肝旺肺热，由于咯血日久不愈，肺阴已虚而肝火更旺。除急躁易怒属于肝火亢盛，鼻燥咳血属于肺热阴虚外，兼有腰部酸楚，乃肺阴亏耗，渐渐导致肾阴亦虚，所谓“肺肾同源”。故用泻白散以清肺，黛蛤散以平肝，枇杷叶、紫菀、黄芩、地榆以肃肺、清热、止血，并重用生地以滋肾凉血。其后血渐止，而胸闷未除，故增用郁金、枳壳以疏肝解郁，终收理想之效果。

病例2用滋阴降逆散、病例3“益气养阴膏”、病例4用旋覆代赭汤加减，均收到非常满意的效果。

病例3肾精亏虚型，方用益气养阴膏，方中熟地黄、北沙参、天冬、麦冬、五味、生地黄、枸杞子、银柴胡、龟板益气养阴；川黄连清除湿热；蒸白术、川楝子肉健脾；茯神、远志、酸枣仁补心肾；冬虫夏草、夏枯草、川贝母补肺肾；当归身、紫丹参活血；甘草和中，共奏益气养阴，滋水涵木之功。

病例4气逆咯血型，方用旋覆代赭汤加减，方中旋覆花、代赭石降逆降气；北沙参、生甘草、川百部、炙紫菀、炙麻黄、苦杏仁、紫苏子养肺、镇咳；侧柏叶、仙鹤草、白茅根、生白及凉血止血；鱼腥草、淡黄芩、川连清热解毒；三七粉云南白药止血；生大黄、瓜蒌仁通便；焦楂、谷麦芽补脾胃，共奏健降气镇咳、止血之功。

肺气肿

肺气肿是指终末细支气管远端部分，包括细支气管、肺泡管、肺泡囊和肺泡的持久性扩大，并伴有肺泡壁的破坏。



此病属中医“虚喘”、“肺胀”范畴。此病系因久咳、久喘、久饮、肺癆等肺系疾病反复发作，迁延不愈，致肺肾诸脏虚损。

笔者用《韩氏医通》“三子养亲汤”加减，善治老年人咳喘气逆；用“加減桂枝龍牡湯”治疗老年性慢性气管炎、肺心病、支气管哮喘、癆病性喘息均获良效。

病例 1

【病史】孙学东，男，67岁。初诊：1997年3月15日。患者因气喘病重而来求治。患者咳喘已8年，经常需服用氨茶碱等药物。就诊时，咳嗽气喘，呼吸困难，痰极多质黏，带有泡沫，胸满闷痛，且伴有头昏无力，心烦，口干渴饮不多。

【检查】舌红赤少津，脉细数。胸透诊断为肺气肿。

【辨证】久咳久喘，痰涎壅盛，气道受阻。

【诊断】中医：肺胀（痰涎壅盛）。西医：肺气肿。

【治法】扶正祛邪，标本兼顾。方用三子养亲汤加味。

【处方】苏子 10g 白芥子 10g 莱菔子 15g 生山药 60g
玄参 30g

3剂，每日1剂，水煎，分2次服。

【结果】

复诊：1997年3月18日。服药后，诸症大减，咳喘大有好转，宗原再服3剂。

三诊：1997年3月21日。诸症皆消，多年之喘证，竟然顿除。

2001年7月20日随访，至今已4年未见复发。

病例 2

【病史】王学忠，男，60岁。初诊：1999年4月2日。患者自1990年发生慢性支气管炎，久治不愈，每日午后咳嗽气急难



平，动则喘甚，肢冷腰酸，心悸，头昏，胸闷，自觉虚火上升，夜半苦于脘中气冲。

【检查】X光透视提示：肺气肿、左侧胸膜炎、肺结核吸收期。舌淡红，边有齿痕，脉虚弦。

【辨证】肾不纳气，气虚喘咳。

【诊断】中医：虚喘（肾不纳气）。西医：肺气肿。

【治法】纳肾，平冲，定喘。方用纳肾定喘汤。

【处方】龙骨 30g 先煎 牡蛎 30g 先煎 代赭石 30g 先煎 桂枝 5g 白芍 10g 当归 10g 炙苏子 10g 包煎 五味子 5g 沉香 3g 后下 麦冬 10g 太子参 15g

3剂，每日1剂，水煎，分次2服。

随症加减：舌光、咽干、痰带血者去桂枝，加川石斛、北沙参；咳痰加款冬花、百部、炙紫菀；自汗加炙黄芪；舌苔腻加二陈汤；病情稳定后加山药、冬虫夏草等调补。

【结果】

复诊：1999年4月5日。服药后，气急平，夜半气攻亦平，胸闷除，已能平卧，畏寒好转，睡眠改善，胃纳已增，守原方酌加黄芪、山药、南北沙参、茯苓、薏苡仁等调治20余天。

1999年5月10日随访，已治愈。

【按语】

病例1痰涎壅盛型，方用三子养亲汤加味。痰多胸痞，痰多则气滞，气郁则生火，故以苏子降气行痰，白芥子畅膈除痰，莱菔子消食化痰，使气顺痰消，咳逆自平。以此方以治标实；山药色白入肺，味甘归脾，液浓益肾，故而能补肺补肾兼补脾胃，其性能滋阴又能利湿，能滑润又能收涩，最善宁嗽定喘，且其性甚和平，故重用之。玄参色黑，味甘微苦，性凉多液，气薄味厚，善滋阴液而能降，其中心空而色白，是也能入肺以清肺之燥热，疗肺热咳喘最宜，故用此二药治本虚而兼清虚火，且山药、玄参



并用，大能止咳定喘，再与三子合方，扶正祛邪，实乃老年痰喘之效方也。

病例2 肾不纳气型，方用纳肾定喘汤，方中龙骨、牡蛎、代赭石、桂枝、麦冬、太子参纳肾；白芍、当归平中；炙苏子、五味子、沉香降气定喘；舌光、咽干、痰带血者去桂枝，加川石斛、北沙参以养肺；款冬花、百部、炙紫菀止咳化痰；炙黄芪补气敛汗；二陈汤健脾行气；山药、冬虫夏草等调补肺肾。共奏纳肾，平冲，定喘之功。

肺 脓 肿

肺脓肿起病急骤，初有轻度发热，继而逐渐加重，体温可达 $39^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ ；中度咳嗽，有时剧烈咳嗽，痰先呈泡沫状，以后逐渐为大量脓痰或脓血样痰或咯血。血白细胞总数增高。

肺脓肿属于中医学中“肺痈”的范畴。此病由外感温热之毒，熏蒸于肺，热壅血瘀，痰浊蕴结，郁久成痈。历代医家文献对“肺痈”的论述较多，汉·张仲景《金匱要略》曰：“蓄结痈脓，吐如米粥”，“时出浊唾腥臭”。明·陈实功《外科正宗》中曰：“肺痈者，金受火刑之症也。咳吐脓痰，黄色腥秽……”。清·吴谦《医宗金鉴》曰：“肺痈状如伤寒燥咳甚，稠浊痰涎腥臭脓。”上述论述，均以恶寒发热、咳嗽脓痰或腥臭咯血、胸痛为肺痈主症。

笔者将此病分为发病期、成脓期、溃脓期、恢复期4期辨证施治。发病期宜清肺散邪、疏风解表；成脓期宜清热解毒、宣肺化痰消痈；溃脓期宜清肺利痰、解毒排脓；恢复期宜益气养阴、补肺健脾。临床症状消失后，仍要辨证分析，并配合X线复查，不可过早停药，以免余毒未清，病情反复，有碍