

安丽萍
陈雅民
主编

陈雅民 临证医案精选

临证医案与肝胆病学

内蒙古科学技术出版社

陈雅民临证医案精选

主 编 安丽萍 陈雅民

内蒙古科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

陈雅民临证医案精选 / 安丽萍, 陈雅民主编. — 赤峰:
内蒙古科学技术出版社, 2008. 4
(临证医案与肝胆病学)

ISBN 978 - 7 - 5380 - 1629 - 1

I. 陈… II. ①安… ②陈… 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 053300 号

出版发行: 内蒙古科学技术出版社

地 址: 赤峰市红山区哈达街南一段 4 号

邮 编: 024000

电 话: (0476) 8231924

订购电话: (0476) 8224547 8231843(传真)

出 版 人: 额敦桑布

选题策划: 斯钦巴特

责任编辑: 鲍东方

封面设计: 王 舜

印 刷: 赤峰地质宏达印刷有限责任公司

字 数: 190 千

开 本: 850 × 1168 1/32

印 张: 8.125

版 次: 2008 年 4 月第 1 版

印 次: 2008 年 4 月第 1 次印刷

定 价: 30.00 元

编委会

主 编:安丽萍 陈雅民

副主编:万宝臣 张桂欣 杨 静 王卫东 史春雷
崔广龙 张伟光 刘 娟 尉国师 玄立印
杨海春 宋钰卿 马艳丽 王凤东 安子静
王 瑛 岑淑国

参加编写人员(按姓氏笔画为序)

万宝臣 王卫东 王凤东 王 瑛 王爱乐
史春雷 马艳丽 玄立印 刘 娟 刘 冰
张桂欣 张晓坤 张伟光 安子静 岑淑国
宋钰卿 杨 静 杨海春 崔广龙 旋 飞
尉国师

文字审校:王 舜 席常华 陈鑫瑶

编写说明

1. 全书近三十万字,共收集整理陈雅民先生临证医案 104 例,其中涉及内科、外科及皮肤科、妇科、儿科、五官科五部分临床验案共 100 例,第六部分为经验教训类 4 例。由于其多年来坚持临证病案记录,其历年病案内容巨大,编者与诸位参加写作者共同整理,做了大量文字整理工作,择其中精要进行筛选编写,并不代表其病案的全部。

2. 书中所选病案均为临床真实病例,其内容涉及中医中药、针灸、西医西药、中西医结合及诊断、护理等诸多内容,可供临床中医、中药、中西医结合及护理等方面人员参考,也可作为初学或初期从事临床工作的人员参考。

3. 书中所选病案排列不按时间顺序,按临床分科顺序排列,病案书写体例按中医传统方式书写,与现代临床病历不同,每个病案后均附按语,帮助读者分析理解。

4. 书中病案均为个案个例,目的是示之以规矩,教之以技巧,但不作为某种疾病的规范或常规,读者需师其法而不泥其方,不可随意照搬。

5. 病案中涉及中西药物或理化检查指标均采用现代度量衡标准。

本书前面有主编及陈雅民先生自序,书后附成才篇记述个人成长经过。以上情况,特予说明。

编者

2007 年 12 月



安丽萍，女，1968年生，副主任中医师。就读于河北医科大学中医系，现供职于承德市中医院。曾到中国中医研究院北京中医院、承德医学院附属医院进修中西医结合治疗心血管疾病。

2003年被推荐为河北省第二批老中医药专家学术继承人，师从于著名中医专家陈雅民，先后参加全国优秀中医临床人才研修班十期，发表各类学术论文十余篇，取得科技成果5项，现任承德市中医院综合内科主任。



编写者在整理病案资料



手稿远照

陈 序

荀子曰：“不积跬步，无以至千里，不积小流，无以成江河。”纵览中医药学之历史，其渊源可谓广，其经旨可谓博，然此广博之知识海洋，又为无数之涓涓细流汇集而成，中医界之胸怀，海纳百川，余虽不敏，亦愿为其沧海之一粟、大洋之一滴也。

余自 11 岁始，少年立志，入岐黄之门，既自学不辍，又求师问道，复入大学深造，再经临床历练，兢兢业业四十年矣，不敢稍有懈怠，终悟其中道理。所谓学医一生、行医一世，唯读书而已；操之一生、学之一生，无止境也，但又不可困于章句，只图继承；必须总结规律、悟道创新、读书读出书外、实践检验真理、勇于开拓、敢于创新，方可使吾中华之瑰宝得以万世不衰，永远服务于天下苍生也。盖堆沙土而成山丘，集砖石而建广厦，竞百花而艳锦绣，鸣百鸟而引凤凰，其山丘者、广厦者、锦绣者、凤凰者，无沙土、砖石、百花、百鸟亦难成也，余愿充其间一粒沙土、一块砖石、一片小叶、一滥竽也，尽个人微薄之力，仅一点至诚之心耳。今收集断简，赖安君丽萍与诸同仁整理，集个案计百例，附数例教训之案，撰成一册，示之后人，抛砖引玉，供同道参阅讨论之，则吾心足矣。才疏学浅，愧而为序。

热河寒儒：陈雅民识

二〇〇七年仲秋

勤求古训 悟道创新

——记陈雅民老师生平及学术思想

安丽萍

我的老师陈雅民出生于中医世家,自幼饱读中医经典,11岁开始为人针灸治疗疾病,医学生涯四十载。陈老师胸襟博大,视野开阔,在中医学领域兢兢业业,悟道创新,取得了令人瞩目的成就。

陈雅民老师祖居山东漕州府,后迁至承德市内,自祖父辈以医为业。自幼耳濡目染,启迪良多。奈11岁遭遇历史变革,举家皆遭政治冲击,彷徨之余,开始苦读,中医经典和西医基本常识多有涉猎,尤喜针灸,不久即有小成,声名日鹊。后考入承德医专(今承德医学院)中医系,经过三年系统的理论学习,夯实了理论基础。毕业后一直在承德市中医院从事临床工作,先后经历多个科室,以针灸科居多,2001年晋升为主任医师,现任院长助理。陈老师是河北省优秀中医临床人才,河北省中医药管理局确定的“中医药专家学术继承工作指导老师”,承德市科学技术带头人,跨世纪优秀学科带头人,承德市“市级名医”,科技拔尖人才,承德市针灸学会会长。陈老师发表的论著较多,主编了《临床常见中草药中毒的诊断与救治》一书,参与编写了《中医藏象学》、《中医睡眠学》、《中华临床医学新进展》、《中国历代药酒名方集注》及《食物中毒诊断治疗学》等著作,发表学术论文六十余篇,获省市各类科技成果5项,科技进步奖7项。

陈老师是“勤求古训、博采众方”的忠实实践者。上自《内经》典籍，下及近代名家之著述，无不博览。在诊务繁忙的情况下常常深夜苦读，“焚膏油以继晷，恒兀兀以穷年”。他很留心前人的医案，认为这是实践的记录，可窥医家之功力，临证之心法，领略不同时期医家的风格，以资今日之借鉴。他崇尚古论而不拘泥于古论，认为学问应当与时俱进，一贯注重对西医学的学习，力求中西医的逐渐沟通与结合，擅长运用中医、中西医结合及针药结合手段解决临床疑难杂症。他的处方不拘一格，常把一些民间验方加进去，出奇制胜，往往收到意想不到的效果。

陈老师的主要学术思想及治疗上的突出特色，一是辨病与辨证相结合，中医辨病和辨证是从不同角度辨识疾病病位、病因、性质的方法，两者相互联系、相互补充以致完备。临床上只注重辨证，强调整体的调节，治疗就会缺乏针对性。对于许多无明显临床症状（包括脉、舌）的疾病或疾病的某一无症状的阶段，因无证可辨，还会疏于治疗，延误病性；反之，只侧重于辨病，强调疾病病理改变，强调治疗的针对性，忽视疾病的动态变化及整体状态的调节，对许多功能性疾病，甚至对于复杂的器质性疾病的治疗，就会束手无策。两者在中医力量指导下的有机结合，能更好地发挥中医系统论整体观的优势。二是针药结合，陈老师在临证中形成了自己的独特风格，即在治疗上调动针灸与中药两方面的积极性，使之融为一体，形成了针药结合，双管齐下的治疗特色。我亲见他治疗一疑难癱闭患者，先采用针刺治疗以开结通利，继之口服滋肾通关丸合补中益气汤，仅6天患者排尿恢复正常。实践证明，针药结合，相辅相成，它既弥补了单纯针灸和单纯药物治疗的不足，又集中了两种治疗方法的优点，从而使二者有机的结合起来。临床疗效较单一的针灸治疗或药物治疗有明显的提高。三是组合针法，

针灸治疗疾病依靠简单的毫针,有时很难奏效,因此陈老师针对不同的疾病采取不同的组合针法,例如“止痉穴结合巨刺远取法治疗面肌痉挛”、“组合针法治疗躯体性亚健康状态”、“头针、舌针结合体针组合治疗假性球麻痹”等,临床中收到了良好的治疗效果。四是独特应用中药,陈老师应用中药从不默守陈规,敢于创新,大胆用药。常以增大剂量、巧用不同炮制方法及药物的不同作用、采用不同剂型等多种独特治疗方法,每每收到良效。如以大剂芍药甘草汤加味治愈顽固性三叉神经痛,再如重用炒桔梗为主治疗慢性结肠炎,主药桔梗用量颇大,炮炙之法亦独特,须炒焦令微焦黑,既不可生,又不可成炭,存性入煎。盖桔梗色白入肺经,载药上行有舟楫之功,而炒焦后则去其升散之性,加之肺与大肠相表里,则可由入肺改为下行大肠,加之其治肺痈开结消痈之效,理气之效,而疏利大肠之气机,消除大肠之壅结,每逢慢性泄泻、久痢、结肠炎、肠易激综合征等疾恒用之,每获良效。

作为河北省第二批老中医药专家学术继承人,我有幸侍诊于陈雅民老师左右,短短三年的学习,通过陈老师的循循善诱,不厌其烦,悉心指点,使得自己理论基础及临床实践都得到了很大程度的提升,获益匪浅。为将陈老师的临床经验及学术思想传之同道,我与诸位同仁将其几十年的医案加以筛选整理,希望能与同道共享。

限于我的水平,本书还不能全部反映出陈雅民老师的学术思想及宝贵的临床经验,难免有不当之处,恳请同道批评指正。

2007 年冬

目 录

一、内科部分	1
1. 中药治疗上呼吸道感染合并鼻窦及中耳炎案	1
2. 百合固金汤加味治疗支气管扩张咯血案	3
3. 中药重剂治疗过敏性支气管哮喘案	5
4. 中药直、结肠滴注治疗过敏性哮喘案	6
5. 中药治疗肺结核胸腔积液案	9
6. 中药千金苇茎汤加减治疗肺癰(肺脓肿)案	11
7. 中药治疗急性风湿热(热痹)案	14
8. 中药治疗冠心病心绞痛案	17
9. 中药内服治疗大衄案	19
10. 益气养血温阳法治疗窦性心动过缓案	22
11. 温化水饮、益气养阴、活血行水法治疗胸痹(心衰、心包积液)案	25
12. 生脉散加味治疗心悸怔忡(冠心病、频发室性早搏)案	27
13. 中药治疗下肢动脉闭塞症案	30
14. 增液润下兼消导法治疗习惯性便秘案	34
15. 缓急解痉降逆法治疗顽固性呃逆案	35
16. 中药汤剂口服治疗十二指肠球部溃疡案	36
17. 凉润通降法治疗复杂性胃病案	37

18. 中药治疗急性胆囊炎案	40
19. 中药治疗腹腔镜胆囊摘除术后长期胁痛案	42
20. 旋复代赭汤加减治疗返流性食管炎案	43
21. 中药治疗肝硬化腹水案	44
22. 中药治疗急性重症乙型肝炎案	47
23. 中药治疗药物中毒性肝炎案	50
24. 中药治疗食用生山楂致胃石症案	52
25. 自拟缓激汤方治疗肠易激综合征案	54
26. 重用炒桔梗为主治疗慢性结肠炎案	56
27. 中药治疗肾炎蛋白尿案	58
28. 中药治疗急性肾小球肾炎案	59
29. 单用中药煎剂治疗肾结石案	62
30. 中药治疗肾病综合征案	65
31. 针药结合治疗膀胱失约(尿失禁)案	68
32. 中西医结合治疗慢性肾衰(尿毒症)案	72
33. 针药结合治疗疑难癰闭案	75
34. 中西医结合治疗老年前列腺肥大案	77
35. 中药治疗多囊病合并慢性肾功能衰竭案	80
36. 配丸剂成药治疗精子成活率低的男性不育案	83
37. 中药治疗桥本氏病(亚急性甲状腺炎)案	84
38. 中药温养脾肾、益气化水法治疗甲状腺机能减退案	87
39. 中药当归六黄汤加减治疗顽固自汗案	89
40. 中药治疗精神性多饮多尿案	92
41. 以大剂凉血解毒法治疗白塞氏病案	95
42. 中药三妙散加味治疗良性皮肤型结节性动脉炎案	97
43. 中药药酒法治疗类风湿性关节炎案	99
44. 中医中药治疗多发性皮炎(肌痹)案	102
45. 益气清热利湿蠲痹法治疗肌痹(多发性肌炎)案	105

46. 大剂芍药甘草汤加味治愈顽固性三叉神经痛案	107
47. 以平肝降逆安神通络法治疗顽固性血管神经性头痛案 ...	108
48. 针刺治疗顽固性周围性面瘫案	110
49. “止痉穴”结合巨刺远取法治疗面肌痉挛案	111
50. 中药治疗美尼尔氏综合征案	112
51. 四七汤加味治愈梅核气案	114
52. 针药结合治疗顽固性胁痛(肋间神经痛)案	116
53. 中药治疗中风后遗症(偏瘫、失语、假性球麻痹)案	119
54. 针药结合治疗偏头痛型动眼神经麻痹案	122
55. 针药结合治疗昂白氏病案	126
56. 针药结合治疗服用呋喃唑酮致周围神经炎案	128
57. 中药治疗不安腿综合征案	132
58. 针药结合治疗抑郁性神经官能症(脏躁)案	134
59. 中药治疗头部外伤后神经反应症案(脑震荡后遗症)	137
60. 针药结合治疗庆大霉素中毒案	140
61. 针药结合治疗癫狂(精神分裂症)案	143
62. 中药治疗重度抑郁症案(郁证)	146
63. 中药治疗精神分裂症(癫狂)案	148
64. 中药治疗脑出血后继发性癫痫案	150
65. 头针、舌针结合体针组合治疗假性球麻痹案	152
66. 针药结合治疗严重梦魇案	153
67. 中药治疗调理牙龈癌术后案	157
68. 中药长期服用治疗盆腔纤维瘤案	159
二、外科及皮肤科部分	163
69. 中草药外用治疗慢性化脓性骨髓炎(窦道)案	163
70. 单用中药内服治疗颈椎病案	166
71. 针药结合治疗外伤性不全截瘫及尿潴留案	167

72. 中药治疗下肢浅表性静脉炎案	170
73. 中药治疗带状疱疹案	172
74. 中药治疗过敏性紫癜案	173
75. 中药治疗严重全身泛发性湿疹案	175
76. 中药内服治疗黄褐斑案	177
77. 仿伤寒论麻黄连轺赤小豆之法加减治愈过敏性皮炎案	180
78. 滋肾养阴凉血法治疗服用激素后面部痤疮案	181
79. 中药外用浸洗治愈顽固性足癣案	183
80. 中药玉屏风散加味治愈顽固性荨麻疹案	185
81. 中药治疗全身泛发性过敏性皮炎案	186
82. 中药治愈多形性红斑案	189
83. 中药内服外用法结合治疗白癜风案	191
三、妇科部分	194
84. 二仙汤加味治疗更年期综合征案	194
85. 中药内服治疗急性乳腺炎(乳痈)案	195
86. 温肾养血法排卵期服药治疗功能性不孕案	197
87. 中药治疗严重崩漏(功能性子宫出血)案	198
88. 中药治疗子宫内膜炎案	201
89. 温经化淤定痛法定时服药治疗顽固痛经案	203
四、儿科部分	207
90. 中药治疗上呼吸道感染高热案	207
91. 香连丸加味治疗小儿湿热痢疾案	208
92. 清心豁痰、熄风止痉治疗抽动——秽语综合征案	209
93. 中药治疗无名怪病(笑症)案	211
94. 自拟寄生羊藿汤结合针刺治疗小儿痿证案	214
95. 中药治疗小儿惊风案	217
96. 中药治疗儿童多动症案	219

五、五官科部分	222
97. 以大剂量蒲公英为主治疗顽固性口腔溃疡案	222
98. 中药治疗慢性闭角型青光眼案	223
99. 中药治疗左眼底出血(暴盲)案	226
100. 中药治疗虹膜睫状体炎案	229
六、经验教训类	232
101. 针刺睛明穴误致血肿案	232
102. 左股骨中段转移癌误为痹证案	233
103. 急性睾丸(精索)扭转误为“疝痛”案	234
104. 严重抑郁症致自杀(自缢)身亡案	236

一、内科部分

1. 中药治疗上呼吸道感染合并鼻窦及中耳炎案

患者刘某,女性,60岁,承德市建安公司工人,已退休,现住本市某拆迁房。于1994年4月11日就诊。(甲戌年戊辰月丁卯日)

患者患病2个月,缘于去年秋季患者原住所改建拆迁,临时租住拆迁房,居住条件较原居处差,系平房建筑,封闭不严,于2个月前感受风寒,恶寒、发热、头痛、鼻塞、咳痰等,经某医院诊为“感冒”,应用普通抗感冒药物治疗,后又用抗病毒、抗菌素及口服中药等治疗,病势迁延,一直未愈(其具体用药、剂量、时间等不详)。近3天来症状加重,头痛、鼻塞、声重、流黄浊涕而不止,咯吐黄痰、咳嗽胸闷、双耳内跳痛、耳鸣、耳聋、两耳如塞物,经某医院检查化验等,耳鼻喉科拍X光瓦特氏位片诊为“鼻窦炎”,耳科检查为“中耳炎”,采用静脉滴注抗菌素等无效(具体用药情况不详),乃于今日求治于中医。

现患者低热,体温约在 $37 \sim 37.5^{\circ}\text{C}$ 左右,不恶寒,少汗,头痛以前额为重,呈胀浊作痛,鼻塞声重而流大量黄浊涕,有味,并感鼻孔干热灼痛,胸闷,咳嗽,咯吐黄痰且黏稠难以咯出,3天来自觉双耳内跳痛,心烦不已,双耳鸣响如蝉,并感双耳似有物堵塞感,耳聋,听力减退,舌质红苔薄黄,脉沉细略数。患病日久,缠绵不愈,