

跟名师学临床系列丛书

邓铁涛

邓铁涛◎著

畅销十年的名医真传
学大师妙手回春
品先生医者仁心

 中国医药科技出版社

跟名师学临床系列丛书

邓铁涛



中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为邓铁涛教授临证经验选萃，突出了邓教授在内科杂病方面的独到辨治经验，同时收载邓教授常用和创制之经验方 60 余首，可直接指导临床诊断与治疗。全书文字简练，理法方药俱全，可启迪后学。可供广大中医药临床工作者、科研人员及中医院校师生参考使用。

图书在版编目 (CIP) 数据

跟名师学临床系列丛书. 邓铁涛/邓铁涛著. —2 版. —北京: 中国医药科技出版社, 2010. 6

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4657 - 1

I. ①跟… II. ①邓… III. ①中医学临床—经验—中国—现代
IV. R249. 7

中国版本图书馆 (CIP) 数据核字 (2010) 第 070133 号

美术编辑 张 璐

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 15 $\frac{1}{4}$

字数 196 千字

初版 1997 年 12 月第 1 版

版次 2010 年 6 月第 2 版

印次 2010 年 6 月第 2 版第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4657 - 1

定价 25.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

再 版 前 言

中医药是我国的国粹之一,也是我国最具世界影响的文化标志,为人类的健康保健做出了卓越的贡献,其主要特点是讲究经验与传承。但随着岁月的流逝,名老中医的医学经验正面临失传的危险。1996年7月,人事部、卫生部、国家中医药管理局联合印发了《全国老中医专家学术经验继承工作管理办法》,决定“九五”期间在全国开展老中医药专家学术经验继承工作。随后,各地也纷纷出台了相应的老中医学术经验继承和保护计划。为配合此项工作,我社于1998年,推出了《全国著名老中医临床经验丛书》。

本套丛书选取了邓铁涛、周仲瑛、焦树德、何任、张琪等国家第一批名老中医中的30余人,由其本人或亲传弟子收集整理他们在临床各科病证方面的独到辨治经验,尤其是立法、处方、用药经验。突出反映了这些著名老中医在中医药临床方面的精深造诣。丛书一经推出,便受到了广大读者的喜爱,并于2001年获得了第十届全国优秀科技图书奖三等奖。

此后十余年间,读者对本套丛书的关注有增无减,尤其近几年,中医药热如火如荼,读者的询问更是日益增多。有鉴于此,我们决定再版本套丛书。首批精选了13种反响最大的著作,在尽量保持原作风貌的基础上进行修订,并根据丛书特点,更名为《跟名师学临床系列丛书》。于此春暖花开之际推出,以飨读者。

中国医药科技出版社
2010年5月

目 录

杂病论治

目 录

高血压病的辨证论治	(3)
一、病因病机	(3)
二、辨证分型	(4)
三、辨证论治	(4)
冠心病的辨证论治	(7)
一、辨证分型	(10)
二、辨证论治	(11)
治疗脑血管意外经验	(13)
一、中脏	(15)
二、中腑	(16)
三、中经络	(17)
治疗风湿性心脏病的经验	(18)
一、辨治风湿性心脏病，信心应充足	(18)
二、虚损、水饮、瘀、标本宜分清	(19)
三、补虚兼泻实，治疗重阳气	(20)
充血性心力衰竭的辨证论治	(23)
一、五脏相关，以心为本，他脏为标	(23)



二、本虚标实，以心阳亏虚为本，瘀血水停为标	(24)
三、阴阳分治，以温补阳气为上	(25)
四、病证结合，灵活变通	(27)
股动脉硬化症的治疗经验	(28)
治疗眩晕的经验	(30)
一、病因病机	(31)
二、辨证论治	(31)
三、临床运用	(33)
重症肌无力的辨证论治	(35)
一、病因病机	(37)
二、辨证分型	(39)
三、辨证论治	(39)
胃、十二指肠溃疡病的辨证论治	(40)
一、病因病机	(41)
二、分型与治疗	(41)
三、体会	(43)
慢性胃炎的辨证论治	(44)
一、病因病机	(45)
二、辨证论治	(45)
慢性肝炎、肝硬化的辨证论治	(47)
中华支睾吸虫病的辨证论治	(54)
治疗慢性肾炎的经验	(57)
一、病理机制	(58)
二、辨证论治	(59)
硬皮病的辨证论治	(61)
一、病因病机	(62)

二、辨证分型	(63)
三、辨证论治	(63)
甲状腺功能亢进的辨证论治	(64)
一、病因病机	(65)
二、辨证论治	(65)
黄疸的治疗体会	(67)
祛瘀法的应用	(72)

诊余医话

止痛	(81)
一、胃痛	(81)
二、腹痛	(82)
三、头痛	(83)
四、落枕	(84)
五、腰痛	(85)
止血	(87)
一、吐血、咯血	(87)
二、血崩	(89)
点舌法治昏迷	(90)
灯火蘸疗法	(93)
急腹症	(95)
一、急性阑尾炎	(96)
二、慢性阑尾炎	(97)
三、胆道蛔虫	(97)



四、胆囊炎与胆石症	(98)
五、尿路结石	(99)
六、肠套叠	(99)
七、蛔虫团梗阻	(100)
胆蛔汤与驱蛔法	(100)
甘温除大热的运用	(102)
砂糖外敷治溃疡	(107)
黄芪之妙用	(109)
一、陷者举之	(110)
二、升者平之	(111)
三、攻可补之	(112)
四、瘫者行之	(114)
五、表虚固之	(114)
六、证须审之	(115)
甘麦大枣汤	(116)
一、脏躁	(116)
二、失眠	(117)
三、眩晕	(117)
四、妊娠头痛	(118)
五、关节痛	(119)
六、自汗	(119)
七、体会	(120)
珍凤汤	(121)
玉屏风散	(123)
六味地黄丸	(125)
五灵止痛散	(128)

一、验方来源及药物组成	(128)
二、药理毒理试验报道摘要	(129)
三、临床用药观察	(130)
四、讨论	(133)

医案一束



子宫脱垂合并心律失常	(181)
硬皮病	(183)
股动脉硬化症	(186)
深部霉菌病	(190)
白细胞及血小板减少症	(192)

处方拍礁

治胃、十二指肠溃疡方	(198)
治萎缩性胃炎方	(198)
治胆汁返流性胃炎方	(199)
治食管贲门失弛缓症方	(199)
治慢性结肠炎方	(200)
治泄泻方	(200)
治肠套叠方	(201)
治急性阑尾炎方	(201)
治慢性阑尾炎方	(202)
治慢性肝炎方	(202)
治早期肝硬化方	(203)
治腹水方	(203)
治低白蛋白症方	(204)
治肝吸虫方	(204)
治胆道蛔虫症方（胆蛔汤）	(205)
治胆囊炎与胆石症方	(205)
治阿米巴痢疾方	(206)

治高血压方	(206)
治冠心病方	(208)
治风湿性心脏病方	(208)
治慢性心衰方	(209)
治偏瘫截瘫方	(209)
治咳嗽方	(210)
治肺气肿方	(210)
治支气管扩张症方	(211)
治肺结核方	(211)
治神经官能症方	(212)
治头痛方	(212)
治癫痫方	(213)
治甲亢方	(214)
治皮炎方	(214)
治硬皮病方	(215)
治糖尿病方	(215)
治地中海贫血方	(216)
治血小板减少症方	(216)
治重症肌无力方	(217)
治血尿方	(217)
治血崩方	(218)
治上消化道出血方	(218)
治吐血咯血方	(219)
治腰腿痛方	(219)
治风湿性关节炎方	(220)
肢节疼痛外洗方	(220)



治脱发方	(221)
治慢性咽喉炎方	(221)
治过敏性鼻炎方	(222)
治牙痛方	(222)
治泌尿系感染方	(222)
治慢性肾盂肾炎方（珍凤汤）	(223)
治泌尿系结石方	(223)
治尿毒症方	(224)
灌肠方	(224)
消尿蛋白方	(225)
治乳糜尿方	(225)
治前列腺肥大方	(226)
治睾丸炎方	(226)
治闭经方	(227)
治子宫脱垂方	(227)
治子宫肌瘤方	(228)
治皲裂方	(228)
治肛裂方	(229)
治外痔方	(229)

杂病论治

高血压病的辨证论治

中医无高血压病之病名，根据本病的主要症状及其发展过程，属于中医学“眩晕”、“头痛”、“肝风”、“中风”等病证的范围。仅就文献的论述与临床实践，试论本病的病因病机与辨证论治如下。

一、病因病机

从高血压病的证候表现来看，其受病之脏主要属于肝的病变。肝脏的特性，《临证指南医案·肝风》曰：“肝为风木之脏，因有相火内寄，体阴用阳。其性刚，主动主升，全赖肾水以涵之，血液以濡之，肺金清肃下降之令以平之，中宫敦阜之土气以培之。则刚劲之质，得柔和之体，遂其条达畅茂之性，何病之有？”足见肝脏之阴阳能相对地平衡则无病，而肝脏的阴阳得以平衡，又与其他各脏有密切的关系。

情志失节，心情失畅，恼怒与精神紧张，都足以伤肝，可出现肝阳过亢的高血压，肝阳过亢继续发展，可以化风、化火而出现中风证候（脑血管意外）。肝阳过亢不已，可以伤阴伤肾，又进而出现阴阳两虚的证候。

肝与肾的关系最为密切，前人用母（肾）与子（肝）形容两者的关系。先天不足或生活失节而致肾阴虚，肾阴不足不能涵木引致肝阳偏亢，出现阴虚阳亢之高血压。其发展亦可引起阴阳俱虚的高血压或中风等证。

忧思劳倦伤脾或劳心过度伤心，心脾受损，一方面可因痰浊上扰，



土壅木郁，肝失条达而成高血压；一方面脾阴不足，血失濡养，肺失肃降，肝气横逆而成高血压。这一类高血压，往往兼见心脾之证。

二、辨证分型

1. 肝阳上亢

头痛，头晕，易怒，夜睡不宁，口苦或干，舌边尖红（或如常），苔白或黄，脉弦有力。

2. 肝肾阴虚

眩晕，精神不振，记忆力减退，耳鸣，失眠，心悸，腰膝无力或盗汗，舌质红嫩，苔少，脉弦细或细数。

3. 阴阳两虚

头晕，眼花，耳鸣，腰酸，腰痛，阳痿，遗精，夜尿，或自汗盗汗，舌淡嫩或嫩红，苔白厚或薄白，脉虚弦或紧，或沉细尺弱。

4. 气虚痰浊

眩晕，头脑欠清醒，胸闷，食少，怠倦乏力，或恶心，吐痰，舌胖嫩，舌边齿印，苔白厚油浊，脉弦滑，或虚大而滑。

三、辨证论治

本病与肝的关系至为密切，调肝为治疗高血压病的重要一环，但治肝不一定限于肝经之药。清代王旭高《西溪书屋夜话录》对于肝气、肝火、肝风的疗法共 30 法，用药颇广，值得参考。王氏治肝，以肝气、肝火、肝风辨证。王氏说：“内风多从火出，气有余便是火，余故曰肝气、肝风、肝火三者同证异名，但为病不同，治法亦异耳。”所以王氏治肝之法虽多，而偏重于清滋。肝气、肝风、肝火之证，不等于只属于高血压，但其中一些治法，已为后世所采用。如：“肝风初起，头目昏眩，用熄风和阳法，羚羊、丹皮、甘菊、钩藤、决明、白蒺藜，即凉肝

是也。……如熄风和阳不效，当以熄风潜阳，如牡蛎、生地、女贞子、玄参、白芍、菊花、阿胶，即滋肝法是也。……如水亏而肝火盛，清之不应，当益肾水，乃虚则补母之法，如六味丸、大补阴丸之类。亦乙癸同源之义也。”

清代医家叶天士早已对肝风一类病有较丰富的经验。如华岫云为叶天士医案立“肝风”一证，总结叶氏治肝风之法，华云：“先生治法，所谓缓肝之急以熄风，滋肾之液以驱热。……是介以潜之，酸以收之，厚味以填之，或用清上实下之法。若由思虑劳身心过动，风阳内扰则用酸枣仁汤之类；若由动怒郁勃，痰火交炽则用二陈龙荟之属。风木过动必犯中宫，则呕吐不食，法用泄肝安胃，或填补阳明。其他如辛甘化风、甘酸化阴、清金平木，种种治法未能备叙。”这些论述，对于高血压的治疗都值得重视和参考。

总之，治疗高血压，治肝是重要的一环，但疾病变化多端，不能执一，应辨证论治。根据上述辨证，笔者常用之治法如下。

1. 肝阳上亢，宜平肝潜阳

用石决牡蛎汤（自订方）：石决明（先煎）30g，生牡蛎（先煎）30g，白芍15g，牛膝15g，钩藤15g，莲子心6g，莲须10g。

此方用介类之石决明、牡蛎以平肝潜阳为主药，钩藤、白芍平肝熄风为辅药，莲子心清心平肝，莲须益肾固精为佐，牛膝下行为使药。如苔黄、脉数有力加黄芩；若兼阳明实热便秘者，可加大黄之类泻其热；苔厚腻去莲须加茯苓、泽泻；头痛甚属热者加菊花或龙胆草；头晕甚加明天麻；失眠加夜交藤或酸枣仁。

2. 肝肾阴虚，宜滋肾养肝

用莲榧汤（自订方）：莲须12g，桑椹子12g，女贞子12g，旱莲草12g，山药15g，龟板（先煎）30g，牛膝15g。此方以莲须、桑椹、女贞、旱莲草滋养肝肾为主药；山药、龟板、生牡蛎为辅药；牛膝为使