

张稀铭 著

丸药治大病

八十一医案

医案乃治病实录。丸药治病，符合慢病缓调原则。丸药治病，具有数病同治优势。丸药治病医案，是对一种形式、一种方法、一种思维、一种实践的探索、验证和总结。

广东省出版集团

广东科技出版社（全国优秀出版社）



丸药治大病

八十一医案

张稀铭 著

广东省出版集团

广东科技出版社

· 广 州 ·

图书在版编目 (C I P) 数据

丸药治大病八十一医案/张稀铭著. —广州: 广东科技出版社, 2011. 8

ISBN 978-7-5359-5489-3

I. ①丸… II. ①张… III. ①丸剂—中药疗法②
医案—汇编—中国—现代 IV. ①R243②R249. 7

中国版本图书馆CIP数据核字 (2011) 第050914号

责任编辑: 曾永琳 苏北建

封面设计: 林少娟

责任校对: 梁小帆

责任印制: 任建强

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮政编码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www. gdstp. com. cn

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

印 刷: 广州伟龙印刷制版有限公司

(广州市沙太路银利工业大厦1栋 邮政编码: 510507)

规 格: 890mm×1 230mm 1/32 印张8. 25 字数150千

版 次: 2011年8月第1版

2011年8月第1次印刷

定 价: 18. 00元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

前言

书中所列个案，都是大病、重病。这些大病、重病，几乎全部是用丸药治疗好转或治疗痊愈的。于众多案例中，仅选81例。

专门用丸药这种形式来治疗大病、重病的，古往今来的医书中也有记载，但不多见。

丸药是治疗大病、重病的特别形式，更是治疗大病、重病的最佳形式。凡复杂病、疑难病、顽固病均纳入大病、重病范畴。所谓复杂病，是指数病交缠，集于一身，书中个案，几乎大都是复杂病；所谓疑难病，是指病因不明，病理难寻，医案中如双腿肌肉圈状下陷的蔡某案，手足皮肤剧痛难忍的肖某案，还有舌动不止、舌体胖大的吴某案等；所谓顽固病，是指病名准确，病因明确，但治疗棘手，顽固难疗，如糖尿病、尿毒症、银屑病、截瘫、红斑狼疮等。

丸药治病，好处有三：一是服用方便，二是节约药源，三是数病同治。

关于服药方便。治疗慢性重症，往往耗时甚长，倘用汤药煎服，时短则尚可，时长必难坚持。

关于节约药源。药源有否节约，比较就能看出。汤剂处方剂量，用药必须偏重，汤剂方中单药的1天量几克、十数克不等。而丸剂方中的1天量与汤剂比，仅是其数分之一。

关于数病同治。丸药是混合剂，药与药间，互不牵扯，能充分保留药物的归经、性能，能良好发挥药物的治疗作用和协同作用。故丸药也就成了数病同治的一种很好模式。

再讲讲丸药制作方法和服用方法。书中个案，虽病症各不相同，但丸药制作方法均是一样。丸药治病，一般1个月为1个疗程。将每月的方中药物，分别烘干，然后上粉碎机，过100目筛。过筛后的药粉混合均匀，再与炼制的蜂蜜糅合为丸，分作90粒。每天3次，分早、中、晚各服1粒。可嚼服，也可化服（开水适量，化而服下），也可分服（将丸药再分作若干小粒，温开水送下）。饭前饭后服都可以，胃病严重者，可饭后服用。

宇宙间，凡是真理的东西，往往简单；世界上，返璞归真的事物，往往平淡。如果有兴趣，通读此医案，或许会发现，简单和平淡。于无涯方剂中，选方不多；于数千药物里，选药不多。简化了方剂，简约了药物。也可以换句话这样表达：用较少的方剂，用不多的药物，根据具体病情，不断变化组合，重病是可以治疗的，重病是可以治愈的。

丸药不断变化组合，能治大病重病，为了表述明白，还要再说几句。就哲理言，大病、重病，通过治疗，从好转到痊愈，必须经过量变，最后达到质变。量变积累是过程，质变飞跃是结果。量变过程是好转，质变结果是痊愈。量变积累，需要时间，故篇中个案，均耗时较长。这里所要提出的，是另外一个大问题：方不多而简约，药不多且平淡，欲达质变结果，如何遣方用药？哲理提示最佳选择方案，就是不断变化方剂组合。欲达质变，途径有二：量变积累乃其一，此理知者甚多；结构改变乃其二，此理明者甚少。改变结构，可致质变；变化组合，可致质变。观某些化学变化，可明此理；观棋局弈者对垒，也含此理。下面再举两个“譬如”：譬如名家写歌曲，譬如名厨做菜肴。

唱歌必用音，音只七音。就这么简单的几个音，经过作曲家高低错落，强弱互换的不断组合，可以谱写出层出不穷的悦耳歌曲。

做菜必用味，味只五味。就这么简单的几个味，经过大厨师酸甜炖炸，咸辣煎炒的不断组配，可以烹调出变化万端的可口佳肴。

清代名医徐灵胎，说过这么一句话：“莫看我平平淡淡药，偏医他古古怪怪病。”这个话，说得好。可以理解成一种追求，将真理凸现于简单中的追求；可以理解成一种境界，将神奇显见于平淡里的境界。

医案乃治病实录。本书是对一种形式、一种方法、一种思维和一种实践的探索，并不断验证和总结的部分结果，其中的不足处、谬误处，切盼同道不吝指正。

张稀铭

丸
治大病八十一

医案

Wanyao Zhi Dabing Bashiyi Yian



- 胃窦糜烂、腺体增生案 /1
- 十二指肠溃疡、萎缩性胃炎案 /5
- 慢性痢疾、心动过缓案 /9
- 胰腺炎、胆囊炎、胃黏膜脱垂案 /13
- 类癌综合征案 /16
- 体质极虚极弱、一身数症交缠案 /19
- 晚期重度双肺结核案 /22
- 肺结核、肺气肿、肺心病案 /25
- 吐血、胸痛、喘咳、失眠案 /30
- 矽肺、乙型肝炎、腰痛案 /33
- 双肾结石、前列腺增生案 /36
- 乳糜尿、前列腺增生、浅表性胃炎案 /39
- 尿毒症、氮质血症、高血压、贫血案 /43
- 尿毒症、贫血、闭经、便秘案 /47
- 酒精性脂肪肝案 /50
- 青光眼案 /54
- 心脏病、脾肿大、胸腔积液、右肾积液案 /59

- 冠心病、高血压、梅核气案 /63
- 高血压心脏病、内耳眩晕症案 /65
- 肺心病、心衰、肾衰兼胃内包块案 /68
- 心脏室性早搏、肾虚阳痿早泄、胃炎、胆囊炎案 /71
- 房颤案 /75
- 心损、手足皮肤剧痛难忍案 /78
- 双腿肌肉圈状下陷案 /81
- 舌动症案 /84
- 无力案 /90
- 成人斯蒂尔病案 /93
- 痛风、黄疸、肾虚案 /96
- 蛛网膜下腔出血、痿证、痰证案 /100
- 瘫痪、便秘、尿频案 /103
- 截瘫案 /106
- 癫痫案 /110
- 癫痫、闭经案 /113
- 脑瘫、癫痫案 /116
- 脑瘫、盗汗、纳差、夜哭案 /120
- 糖尿病并发肾病、眼病及贫血案 /123
- 糖尿病并发胃肠病及低血压案 /127
- 糖尿病并发眼病及病足案 /130

- 糖尿病并发肾病案 /135
- 糖尿病并发肺结核及阳痿案 /138
- 眼干、口干、阴道干案 /142
- 干燥、大热案 /146
- 血栓闭塞性脉管炎、阴虚热毒案 /150
- 血栓闭塞性脉管炎、阳虚寒凝案 /153
- 寒证、痰证、贫血、颈椎增生案 /156
- 贫血、甲亢、肾炎案 /159
- 红斑狼疮、狼疮性肾炎案 /162
- 银屑病案 /166
- 银屑病、风心病、肢厥案 /169
- 鱼鳞病、心肌炎、纳呆夹虫案 /172
- 更年期综合征、特重盗汗、自汗案 /175
- 更年期综合征、停经、潮热案 /179
- 多囊卵巢、输卵管阻塞、闭经、继发性
不孕案 /183
- 多囊卵巢综合征、子宫肌瘤、原发不孕案 /187
- 气滞血瘀型输卵管阻塞不孕案 /190
- 阴虚内热型输卵管阻塞不孕案 /193
- 冲任血虚型月经不调不孕案 /195
- 子宫寒冷型月经不调不孕案 /197
- 湿热下注型宫颈糜烂不孕案 /199

- ❏ 脾肾阳虚型宫颈糜烂不孕案 /202
- ❏ 本虚标实型盆腔炎不孕案 /204
- ❏ 结核性输卵管炎不孕案 /207
- ❏ 子宫肌瘤不孕案 /210
- ❏ 阴道炎不孕案 /213
- ❏ 月经过多不孕案 /215
- ❏ 子宫内膜异位不孕案 /217
- ❏ 黄体功能不全不孕案 /219
- ❏ 免疫性不孕案 /222
- ❏ 卵巢早衰不孕案 /225
- ❏ 肥胖型不孕案 /228
- ❏ 消瘦型不孕案 /231
- ❏ 消瘦、异食、便秘重症疳积案 /233
- ❏ 脾虚便溏、腹泻重症疳积案 /238
- ❏ 消瘦、气血两虚重症疳积案 /239
- ❏ 阴虚内热盗汗重症疳积案 /241
- ❏ 消瘦、异食、抵抗力特低下重症疳积案 /242
- ❏ 异食、吮指、眼疳重症疳积案 /244
- ❏ 水肿、蛋白质营养不良重症疳积案 /246
- ❏ 消瘦、水肿混合型重症疳积案 /248
- ❏ 女性性早熟案 /250
- ❏ 男性性早熟案 /252



胃窦糜烂、腺体增生案

傅某，女，60岁，住贵阳郊区。

傅某持两份报告单前来就诊，报告单均为贵阳医学院附属医院所出。第一张为无痛性胃十二指肠镜诊疗报告单，第二张为病理报告单。总结结论是：胃窦隆起糜烂、腺体中度增生，伴肠上皮化生、十二指肠球部炎症并增生。

西医说肠胃病变，倘是伴有肠腺组织转化（肠上皮化生、腺体增生），或是非典型增生者，都是属于癌前病变，应当予以高度重视。必须定期胃镜复查，复查有时间规律：轻度增生者，1年1次；中度增生者，3个月1次。患者增生，达到中度，于此也可以说明，该病顽重之程度。

该书选载81案，此案乃是篇中首案。在未切入正题之先，提前说说中西医结合治疗。

治疗大病、重病，主张中西医结合治疗。中医重宏观，西医重微观。

西医病名提供精确病位。西医理论提供微观病理。病名病理提供治疗方向。

中医特长标本兼顾。标指症状，指现象；本指根本，指病性。症状减轻，现象好转，病人信心大增。作

为根本的病性，更是重中之重。中医流传数千年，最大精华在哪里？最大精华，就是病性。通过现象找根本，通过症状找病性，自始至终抓病性，此乃愈病之关键。

以下切入正题，先谈中医诊断。

通过中医四诊，患者情况如下：纳极差，不想吃也不敢多吃，稍多吃则倍感难受。胃特胀，胃内自觉有物阻隔，气不下走上则呃逆。不敢多吃，又饿不得。饿则心慌，饿则胃痛。不能喝牛奶，不能吃鸡蛋。吃蛋则胃痛立即发作，喝牛奶则胃胀更甚。这一年，已瘦10千克左右；这一月，又瘦将近1.5千克。面色不华，蜡黄而无血色；人特消瘦，似乎风能吹倒。头昏头痛，周身疲软无力；睡眠很差，整夜乱梦纷纭。皮肤瘙痒，口腔几处溃疡；不喜喝水，喝则必须热烫。全身怕冷，双脚更是无温；脉象迟细，舌边明显齿痕。

肠胃本属土，土必待火生，而今火特弱，无火土难生。火不生土，胃肠功能，将会越来越弱；土薄土瘠，胃肠病变，将会越来越重。

就根本而言，人有两个根本：一是属水的肾，肾水是先天之本；一是属土的脾，脾土为后天之本。这个属土的脾，不是解剖学那个狭义的脾，这个属土的脾，乃是中医学这个广义的脾。广义之脾，说小点泛指胃肠诸腑，说大点广指消化系统。以上说了脾土的脾，现在再说脾土的土。土能生育万物，土能养活万物。土忌贫忌瘠尤忌薄，土宜宽宜大尤宜厚。土薄物命短，土厚物寿长。薄土只能活小草，厚土能活万年松。

这里所说根本，乃是患者病性。患者病性是什么？
阳气虚衰命火弱。

患者命火太弱，治法亟待补火。火生，土才能生；土生，土才能厚。此乃中医五行生克学说，火土乃是母子相生关系。这个土厚，特别重要；这个土厚，火生乃得。土厚则火敛，指虚火收敛；土厚则人健，指身体康健。

丸药处方如下

附片30克，干姜30克，茯苓30克，白术30克，白芍30克，肉桂30克，冬虫夏草10克，蛤蚧1对，菟丝子30克，巴戟天30克，淫羊藿30克，高丽参30克，党参30克，黄芪30克，当归30克，阿胶珠30克，三七10克，丹参20克，酸枣仁30克，灵芝30克，厚朴40克，广木香20克，陈皮20克，法半夏20克，砂仁20克，白豆蔻20克，沙苑子30克，紫河车30克，神曲30克，麦芽30克，鸡内金20克。

药共31味，总量800余克。烘干为末，炼蜜为丸。
分作90粒，每次1粒，每天3次。温开水送服，此为1个月用量。

以上丸剂方，是个大复方。其中有真武汤、四君子汤、六君子汤、香砂六君汤、平胃散、二陈汤、当归补血汤等。

亟待补火的这个火，是指肾中阳火、肾中元火、

肾中命火。命火就是元阳之火，命火就是生命之火。补充这个火，有峻补急补、温补缓补之分。附片、肉桂、干姜等乃峻补急补之药；巴戟天、菟丝子、淫羊藿、蛤蚧、砂仁、白豆蔻等乃温补缓补之药。峻补急补，取速度之效；温补缓补，收巩固之效。党参、黄芪、高丽参，补气（舌边齿痕，气虚之兆）；当归、黄芪、阿胶珠，补血（当归配黄芪，方名补血汤）。糜烂处常有血出，内寒重最易凝瘀，丹参活血助血行，三七止血还生肌。灵芝、酸枣仁，宁神助睡眠；厚朴、广木香，理气除胀满。陈皮、法半夏，降逆气下走；神曲、麦芽、鸡内金，开胃增食欲。沙苑子以植物精华补肾，紫河车以血肉精华补肾。补肾阳是治疗手段，补脾土是终极目的。

患者服此丸药前，曾经吃过多种药。其中有种药，名叫“胃复春”，据称能治胃肠病，又是治癌前病变药，连续吃了3个月，未有疗效。

患者服此丸药，1个月期满前来，连称效果太好，简直出了奇迹。患者诸症明显减轻，体重增加了1.5千克。服满3个月，更是大见好转，胃基本不胀、不痛，觉胃部轻松，已无物阻感。食量增多，饭菜甜香；睡眠踏实，面有红色。由于土厚火敛，长时难愈的口腔溃疡，得以愈合；长年难消的皮肤瘙痒，也已经消失。患者治了7个月，精神面貌十分好。尤喜再做胃镜检查，报告结论一切正常。



十二指肠溃疡、萎缩性胃炎案

林某，男，42岁。

林某广东人，企业小老板。创业初始阶段，顺畅而特红火；近数年来，生意难做且多亏损。工作压力颇大，情绪紧张焦虑，35岁以后，胃腹部诸多不适。食欲不振、消化不良、疼痛饱胀、烧心嗝气、心情烦躁、情绪低落。前往广州一家省级医院，做了胃镜与活组织检查。检查结果：十二指肠球部溃疡，胃黏膜中找到幽门螺旋杆菌，萎缩性胃炎。根据检查结论，连续服用西药，也有治疗效果，就是反反复复。病情缠绵不愈，近期人更消瘦，经过友人推荐，转服中药试试。

病人不远千里，乘坐班机前来。清晨诊脉论病，研讨不愈之因。

患者之病，治而难愈，难愈原因，因在矛盾。

慢性胃炎，细分可有几种病，其中有2种：一种病叫肥厚性胃炎，胃酸特多，演变结果是溃疡（胃肠溃疡）；另一种病叫萎缩性胃炎，胃酸低下，演变结果是胃癌。欲治溃疡，必先中和胃酸，控制胃酸；欲治萎缩，必先产生胃酸，增加胃酸。两种病，论病理，论治疗用药，刚好是相矛盾，相背道而驰。治溃疡，必抑酸，抑酸则萎缩更重；治萎缩，必增酸，增酸则溃疡更

重。对此矛盾如何解决？解决方法：分而治之，前后两步走，溃疡治在前面，治疗中适当顾护胃阴。

幽门螺旋杆菌，必须予以杀灭。杀而不灭，病情多反复；杀而灭绝，病愈不反弹。若问杀菌效果，中药不及西药。故欲根治溃疡，必须加服西药。多年前曾流传用痢特灵和土霉素治疗顽固胃痛，确实有效。当时不知为何有效？效从何来？后来知道，原理在于杀菌。现在此二药不再提倡使用，一是因为不良反应多，二是幽门螺旋杆菌对此产生抗药性，三是现在常用的两联三联疗法根治溃疡疗效结果更佳更好。

治疗矛盾病，前后两步走。第一步，治溃疡。中西药物，分列于下：

一、丸药处方如下

党参60克，高丽参40克，白术40克，茯苓30克，甘草20克，陈皮30克，法半夏20克，厚朴30克，乌贼骨60克，浙贝母40克，瓦楞子40克，三七30克，仙鹤草30克，广木香30克，延胡索30克，白及40克，黄芪30克，全当归30克，白芍30克，黄精60克，玉竹50克，枸杞子40克，冬虫夏草20克，何首乌30克。

药共24味，总量800余克。烘干为末，炼蜜为丸。分作90粒，每次1粒，每天3次。于饭前1小时温开水化