



吕承全简介

吕承全（1917—1997），男，字继武，河南省杞县人，河南中医学院第一附属医院内科主任医师，教授。出身中医世家，幼承家学，14岁即随其父吕子承先生习读医书。1934年师从杞县名医卢子函先生学习中医眼科。1935年就读于开封国医讲习所，师从河南名医王合三、路登云、许公岩、周伟成等，1938年毕业于天津中医学校函授班。始在家乡行医，1947年悬壶于开封市，1951年任开封市第七防疫站站长，1952年任开封市第一中西医结合医院副院长兼内科主任，1956年调至河南省中医院（现河南中医学院第一附属医院）工作，任中医内科主任。业医60年，擅治中医内、妇、儿科，精于肝病、肾病和温病。学验俱丰，治疗急危重症和疑难杂症屡起沉痾，受到广大患者的好评。治学严谨，医术精湛，学术多有创新。主编《中医疑难杂病证治》，参编《中华临床药膳食疗学》、《中国中成药优选指南》等著作，发表学术论文30余篇，科研获河南省科技进步二、三等奖各1项。曾兼任中国中医药学会肾病专业委员会第一届委员会顾问，南阳张仲景学术研究会顾问等职。1991年被国家卫生部遴选为首批全国500名名老中医之一，享受政府特殊津贴。

中医学乃济世活人之术，是几千年来历代医家同疾病作斗争的经验总结和智慧结晶，是中国传统文化之瑰宝。历代医家的学术见解、医疗经验、医案和医话是其临床实践的真实记录 and 心得体会。后学者学习继承他们的诊疗经验，可从中受到启示，找出规律性的东西，对发展中医学具有重要意义。近年来人事部、卫生部、国家中医药管理局及各省市卫生局先后开展了名师带徒工作，以继承、整理、发掘名老中医独到的临床治疗经验。中医老前辈们无私地、毫无保留地将自己经多年实践所得的独到诊治经验奉献出来，为的是弘扬中医，福泽后代。名老中医学术经验继承人有责任将指导老师宝贵的治疗经验全面学习继承下来，深入发掘，整理总结，加以推广，以推动中医学的发展。

吕承全先生是河南中医学院第一附属医院内科主任医师、教授，中国中医药学会首届肾病专业委员会顾问、南阳张仲景学术研究会顾问，国家人事部、卫生部、国家中医药管理局遴选的全国首批名老中医专家学术经验继承工作的指导老师之一。他行医 60 年，在内、妇、儿科疾病的诊断和治疗方面具有颇高造诣，尤其对肝病、肾病和温病，学验俱丰，屡起沉痾，以善治急危重症和疑难病而闻名，深受广大患者的爱戴和同行们的敬重。我们作为吕师的弟子，侧身师旁，耳提面命，学习继承，在跟师的临床实践中，每每叹服吕师研读中医文献的深厚阅历，运用中医四诊的娴熟技巧，独具慧眼的临床辨证思维方法和高超的治疗技术。面对复杂的疑难危重病症，吕师善抓主要矛盾，迅速做出正确的诊断和拟定出相应的治疗方

案，多能挽救病人于濒危之中，使我等大开眼界，并受益匪浅。今不揣简陋，将吕师的学术经验整理编写出来，以实现其为中医事业的发展增砖添瓦、造福社会、启迪后学之夙愿。

本书介绍了吕教授以脾肾为本立论，指导临床实践的学术思想和多年临床实践中对内科杂病、疑难病症的独到见解和心得体会；所选医案多为急、危、重症，其所运用的理、法、方、药，独具匠心，颇为实用。本书还介绍了他屡试不爽的常用效方 20 余首；并简介了吕教授的自撰医话和学医轶事，较全面地介绍了这位德高望重的一代名医。

本书可供广大中医工作者和医学生临床借鉴参考和学习。

河南中医学院 彭勃 吕宏生

2006 年 8 月 30 日于郑州

内 容 提 要

吕承全先生为首批全国 500 名名老中医之一，擅治内、妇、儿科病症。本书由其学术经验继承人整理编撰而成。

本书分为 5 篇。学术思想篇，简明扼要地介绍了吕先生的学术思想特点和治学方法；医论与临床经验篇和精选医话篇，以第一人称揭示了吕先生临床识病、辨证与治疗的思路与经验；医案选粹篇，挑选了 160 余例吕先生的成功医案，每案后的按语均由其学术经验继承人分析挖掘，提要钩玄；经验方篇，详尽介绍了吕先生的 19 张经验方及其临床运用心得。

中医内科医生定能从本书中得到诸多启发与收获。

目录

学术思想篇

整体观念	宏观立论	1
经典为宗	但不泥古	5
脾肾为本	善调阴阳	6
因人治宜	知常达变	7
理论指导	善于发挥	8
祛邪扶正	以通为贵	9
衷中参西	汲取新知	11
注重调养	药食融通	12

医论与临床经验篇

阳黄与阴黄应依脾胃虚实辨证论	14
霉菌感染系湿浊秽毒论	16
胃气通于心论	19
特发性水肿的中医探讨	22
肾病水肿中医辨证思路	31
胃病的治疗经验	34
肝硬化辨证治疗经验	37
肝炎的辨证治疗经验	44
肠炎与结肠炎的辨证治疗经验	50
慢性肾小球肾炎治疗经验	54

肾病综合征的辨证治疗经验	57
急、慢性间质性肾炎的辨证治疗经验	59
肾性尿崩症辨证治疗经验	65
镇痛剂肾病的辨证治疗经验	69
急性肾衰竭的辨证治疗经验	72
慢性肾衰竭的治疗经验	74
前列腺炎与前列腺肥大的辨证治疗经验	77
糖尿病性肾病辨证治疗经验	79
狼疮性肾炎的辨证治疗经验	80
乙肝病毒相关抗原性肾病的治疗经验	82
扩张性心肌病的辨证治疗经验	84
脑垂体性尿崩症的治疗经验	86
甲状腺功能亢进的治疗经验	88
痛风病的辨证治疗经验	88
麻疹的辨证治疗经验	90
流行性乙型脑炎的治疗经验	94
风湿性疾病治疗经验	98
小儿泄泻的治疗经验	101
外感发热的治疗经验	103
内伤发热的治疗经验	106
复发性口腔炎治疗经验	111
慢性鼻炎治疗经验	112
丹毒的治疗经验	115
论“胃家实”	118
肺源性心脏病的治疗经验	118
泌尿系感染治疗经验	120
气管炎与支气管扩张的治疗经验	120
结核病的治疗经验	122

哮喘的治疗经验·····	125
肺气肿的治疗经验·····	126

精选医话篇

学医轶事·····	127
巴豆能治多种急症顽症·····	129
寒厥必先用温熨法以救其急·····	131
痰饮重症，须急则治标，攻逐水饮·····	133
伤寒高热，饮冷而解·····	134
烂喉丹痧，切忌解表，亦无需背风·····	135
热结旁流有虚证，需养血润燥通便·····	135
急性咽炎宜清，慢性咽炎宜散·····	137
通肠油治疗肠梗阻有特效·····	138
回阳救逆治霍乱·····	139
漫谈治疗疟疾·····	140
便秘致腰痛·····	141

医案选粹篇

乳蛾案（急性化脓性扁桃体炎）·····	143
噎膈案（食管异物梗阻）·····	144
胃脘痛案（胃痉挛）·····	145
食积案（消化不良）·····	146
胃脘痛 寒痹案（慢性浅表性胃炎，风湿性关节炎）·····	147
痞证案（萎缩性胃炎）·····	149
痞证案（萎缩性胃炎）·····	150
胃脘痛案（十二指肠球部溃疡）·····	151
胃脘痛案（十二指肠球部溃疡）·····	152
黄疸案（急性黄疸性肝炎）·····	153

胁痛案 (乙型病毒性肝炎)	154
鼓胀案 (肝硬化腹水)	156
鼓胀案 (亚急性肝坏死, 肝硬化腹水)	157
鼓胀案 (亚急性肝坏死, 肝硬化腹水)	158
鼓胀案 (肝硬化, 肝昏迷)	160
鼓胀案 (肝硬化, 肝昏迷)	162
鼓胀案 (肝硬化, 肝昏迷)	163
食厥案 (食物中毒性脑病合并误服水银)	166
食厥案 (食物中毒性脑病)	167
蛔厥案 (胆道蛔虫)	169
蛔厥案 (胆道蛔虫)	170
结胸案 (急性胰腺炎)	171
慢脾风案 (慢性结肠炎并发低血钙抽搐)	172
洞泄合并咳喘案 (慢性结肠炎合并肺部感染)	173
肾泄案 (慢性结肠炎并发胆囊炎)	175
飧泄案 (慢性结肠炎)	176
肠痈案 (急性阑尾炎)	177
脏毒便血案 (结肠癌术后便血)	178
泄泻案 (过敏性结肠炎)	179
血箭案 (内痔手术致小动脉出血)	180
风水案 (急性肾小球肾炎)	181
风水案 (急性肾小球肾炎)	182
风水案 (急性肾小球肾炎)	183
风温、尿血案 (急性肾小球肾炎)	184
关格案 (急进性肾小球肾炎)	185
水肿案 (慢性肾小球肾炎)	187
水肿案 (慢性肾小球肾炎)	188
水肿案 (慢性肾小球肾炎)	190

水肿案 (慢性肾小球肾炎)	191
水肿案 (慢性肾小球肾炎)	193
阴水证 (肾病综合征)	195
阴水证 (肾病综合征)	196
阴水证 (肾病综合征)	198
阴水证 (肾病综合征)	199
发斑、急黄、水肿、肺癆案 (利福平过敏致急性间质性肾炎及 胆汁性肝炎, 合并右上肺浸润性肺结核)	201
癃闭、血虚劳案 (急性间质性肾炎, 急性肾衰竭, 慢性粒细胞白 血病)	203
水肿、关格、腹痛、热淋、气瘕案 (急性肾小球肾炎, 急 性肾小管坏死, 胎盘滞留合并子宫内膜炎, 泌尿系感染, 甲状腺功 能亢进)	205
砒霜中毒案 (砒霜中毒, 中毒性肝炎、肝硬化, 急性间质性肾 炎)	207
腰痛案 (流行性出血热致慢性肾功能不全)	209
石淋、腰痛、痛风案 (左肾结石, 梗阻性肾病, 继发性痛风, 慢性 肾功能不全)	212
肾衰案 (梗阻性肾病, 慢性肾功能不全)	214
痛风案 (痛风性肾病, 慢性肾功能不全)	215
肾癆案 (肾结核, 双肾盂积水)	218
消渴案 (肾性尿崩症)	219
消渴案 (肾性尿崩症)	222
消渴案 (肾性尿崩症)	224
腰痛案 (镇痛剂肾病, 氮质血症)	225
关格案 (镇痛剂肾病, 慢性肾功能不全)	227
关格案 (急性肾衰竭)	229
瘟毒发斑、关格案 (流行性出血热, 急性肾衰竭)	231

关格案 (急性肾衰竭)	233
关格、皮肤痈肿案 (慢性肾功能不全, 皮肤化脓性感染)	235
关格案 (慢性肾功能不全)	236
血淋案 (前列腺肥大, 并尿路感染)	238
癃闭、喘证案 (前列腺肥大, 尿潴留, 肺气肿)	239
癃闭案 (前列腺肥大, 尿潴留)	240
膏淋案 (乳糜尿)	241
石淋案 (泌尿系结石)	243
消渴案 (2型糖尿病)	244
消渴、水肿案 (糖尿病性肾病)	245
消渴、水肿、胸痹、胁痛案 (糖尿病性肾病)	247
消渴、水肿、视瞻昏渺案 (糖尿病性肾病, 眼底出血)	249
热痹案 (系统性红斑狼疮)	250
热痹案 (系统性红斑狼疮)	251
水肿案 (系统性红斑狼疮)	253
水肿案 (系统性红斑狼疮)	255
水肿、淋证案 (狼疮性肾炎, 泌尿系感染)	257
血证、水肿案 (过敏性紫癜性肾炎)	259
水肿案 (乙肝病毒相关抗原性肾病)	261
水肿案 (乙肝病毒相关抗原性肾病)	263
燥证案 (干燥综合征, 肾小管性酸中毒Ⅰ型)	265
气虚感冒案 (感冒)	267
产后感冒案 (感冒)	268
暑温感冒案 (感冒)	269
阴虚感冒案 (流行性感冒)	270
冒暑案 (感冒)	271
暑温案 (重型流行性感冒)	272
春温案 (重型流行性感冒)	274

肺胀、感冒案 (肺气肿合并感冒)	275
鼻衄案 (鼻出血)	276
支饮案 (慢性支气管炎急性发作)	277
咳喘案 (急性支气管炎)	278
咯血案 (支气管扩张)	279
风温案 (病毒性肺炎)	280
哮喘案 (支气管哮喘)	282
哮喘案 (支气管哮喘)	283
哮喘案 (过敏性支气管哮喘)	284
哮喘案 (过敏性支气管哮喘)	285
悬饮案 (胸膜炎)	285
肺痛案 (肺脓疡)	287
肺胀案 (肺气肿)	288
肺痿案 (阻塞性肺不张)	289
肺癆、肺痿案 (浸润性肺结核继发肺不张)	290
心悸案 (病态窦房结综合征)	291
胸痹、喘证案 (扩张型原发性心肌病伴充血性心力衰竭)	292
胸痹、心悸、心水案 (扩张型充血性心肌病伴快速心房纤 颤)	293
心悸案 (原发性心肌病伴心房纤颤)	295
湿痹、胸痹案 (风湿性关节炎, 风湿性心脏病)	296
湿痹、胸痹案 (风湿性关节炎, 风湿性心脏病)	297
气瘕案 (甲状腺功能亢进)	298
消渴案 (脑垂体性尿崩症)	300
消渴案 (脑垂体性尿崩症)	302
消渴案 (脑垂体性尿崩症)	303
痛风案 (高尿酸血症)	304
痛风案 (高尿酸血症)	306

痛风案 (高尿酸血症)	307
消渴案 (2型糖尿病, 高脂血症)	308
癫痫案 (癫痫)	309
类中风案 (脑出血)	311
类中风案 (蛛网膜下腔出血)	312
眩晕、视瞻昏渺案 (多发性脑硬化症)	314
气郁案 (神经官能症)	317
奔豚气案 (神经官能症)	318
血崩案 (功能失调性子宫出血)	319
血崩案 (功能失调性子宫出血)	320
胞宫痈肿案 (子宫内腺腺肿)	322
滞产案 (难产)	323
阳明腑实证案 (产后高热)	324
恶脉案 (血栓性静脉炎)	325
胞生痰核案 (眼睑水肿)	327
呕吐致右眼暴盲案 (急性胃炎)	328
真睛破损案 (眼眶蜂窝织炎, 交感性眼炎)	330
风牵偏视案 (左眼动眼神经、滑车神经和展神经麻痹)	332
发颐、痈肿案 (腮腺炎化脓破溃出血不止)	333
发颐案 (慢性腮腺炎)	334
湿温案 (乙型脑炎)	335
湿温案 (乙型脑炎)	337
伤寒战汗案 (肠伤寒)	338
湿温便血案 (肠伤寒)	339
麻疹案	340
麻疹并食积案	342
麻疹继发肺炎案	343
麻疹后食厥案 (麻疹后中毒性消化不良)	344

烂喉丹痧案 (猩红热)	345
肺癆案 (肺门淋巴结核)	346
肺癆案 (肺结核原发综合征, 肺结核瘤)	347
瘰癧案 (颈淋巴结核)	348
骨癆案 (腰椎及盆腔结核)	349
肺癆、腹痛案 (肺结核, 结核性结肠炎)	350
疫毒痢案 (中毒性痢疾)	352
湿热痢疾案 (细菌性痢疾)	354
湿热痢疾案 (细菌性痢疾)	355
虚寒痢疾案 (细菌性痢疾)	356
休息痢案 (阿米巴病)	357
溢乳案	358
破伤风案 (新生儿破伤风)	359
热痹案 (风湿热)	360
寒痹案 (风湿性关节炎)	362
行痹案 (风湿性关节炎)	363
湿痹案 (风湿性关节炎, 风湿性心脏病)	365
寒痹案 (风湿性关节炎, 风湿性心脏病)	366
历节风案 (风湿性关节炎)	367

经验方篇

开郁消胀汤	369
清肝祛风汤	371
胃安散	371
三棱溃坚汤	372
通肠油	373
樟木生脉饮	373
参五胶囊	374

甲亢平复汤·····	374
甲亢平复丸·····	375
清肝解毒汤·····	376
清热利肝汤·····	376
健脾复肝汤·····	377
鼻炎散·····	378
利咽糕·····	378
通秘灵胶囊·····	379
乌金枣·····	380
化石丹·····	380
参草胶囊·····	381
癫痫胶囊·····	381
化腐膏·····	381
跋·····	383

学术思想篇

吕承全老师学术思想渊源于《素问》、《灵枢经》，私淑仲景，效法金元四大家及明清温热派诸家。平生好学不倦，博览群书，广取众智，师古而不泥古，学有见的，注重实践，善于在前贤经验的基础上进行发挥，在长期临床实践中积累了丰富的医疗经验。其学术经验的形成，诊断思路和医疗技术均有自己的特点。

整体观念 宏观立论

整体观念是中医药学的宝贵精髓和优势，天人合一，神形合一的整体观念自《内经》以来，指导着中医药的实践和发展。西方医学近来由生物医学模式转向社会——心理——生物医学模式，亦印证了中医整体观念的科学性和强大的生命力。吕师中医基础理论深厚扎实，整体观念根深蒂固，贯穿于辨证论治的全过程，显示了巨大的特色优势。概括起来主要有以下几点：

（一）重视人与外部生存环境关系的统一

中医学历来认为：天人合一。生物进化论以为：人与其生存环境的关系密切，适者生存。人体是一个统一的整体，人与自然界之间有着非常密切的关系。正是由于人们生活于大自然之中，为了使周围的生存环境更适合人的生存，对其不断地进行改造，才使社会不断的发展，生活质量不断提高。长期形成的自然环境，使人对其产生了较强的依附性，如骤然改变生存环境，将会对人的机体、生活、精神诸方面带来显著的影响。如果人的适应能力较差，则会引起人与外环境的关系失衡，从

而导致病变。吕师在诊察疾病过程中对外部环境较为关注，认为：

1. 社会发展水平及患者生活条件与疾病谱密切相关 吕师业医 60 年，历经旧社会的军阀混战、抗日战争、解放战争及解放后的安宁生活，注意到社会环境的变化不仅对民众的饮食起居有很大的影响，对疾病病种的构成、致病原因也有非常密切的关系，从而引起医学研究内容的改变。吕师谓：历代各医家之学术主张都是根据当时社会环境所创立，如刘完素倡“六气皆从火化”，世称寒凉派；张从正称“邪祛则正安”，世称攻下派；李杲谓“人以胃气为本”，世称补土派；朱震亨曰：“阳常有余，阴常不足”，世称滋阴派。他们的学术思想都是在当时的历史背景条件下，是在大量实践的基础上，总结客观规律，上升为理论，用以指导临床的，故影响较大。吕师解放前业医时，人民生活水平低下，加之连年战争，致霍乱、乙脑、伤寒、斑疹伤寒、麻疹、痢疾、鼠疫、猩红热、疟疾等瘟疫流行。因此，治疗以传染病为主。而解放后人民生活安定，生活水平不断提高，瘟疫已很少见到，而现代生活方式诱发的糖尿病、肥胖病、高血压、心脑血管疾病、老年病等日益增多。针对落后的饮食观念，吕师潜心研究这类疾病的病因病机，根据《内经》“膏粱之变，足生大疔”的理论提出了“过盛”学说。吕师认为：“世人饮食不节，恣食肥膩，以酒为浆，损伤脾胃，阻滞气机，脾失运化，胃失和降，升降失调，食、火、痰、瘀内蕴，则百病由生；究其病因，膏粱之变，太过所致也”。因此提出了调节饮食，加强锻炼的预防措施，在治疗上对营养过剩致病者，仿张从正的下法，分别选用消积导滞、清热泻火、理脾化痰、活血化痰等法祛邪安正，其中使用大黄、三棱、莪术、焦山楂、草决明、丹参等频率很高，用之得心应手，收效殊良。

2. 外界气候和工作环境与疾病密切相关 《神农本草经

疏》云：“夫四时之气，行乎天地之间，人处气交之中，亦必因之而感者”。人生存于大自然之中，必须与之适应和协调。若气候变化剧烈，或机体正气不足，均可能致病。吕师一贯重视季节气候与疾病的关系，认为许多疾病有明显的季节性，抓住其规律就便于找到解决的办法。如冬春感冒、咳嗽、哮喘增多，正所谓：形寒饮冷则伤肺，故而依脉症常用益气固表、宣肺止咳法；夏秋多飧泄、下利，乃饮食不节，湿困脾胃，故而依脉症常用化湿和中法。四季之中，亦须留意急性传染病。此外，吕师临证，很注意通过询问患者的原籍和久居地，了解其对气候、水土的适应情况，是否与所患疾病有关。至于地方性甲状腺肿、克山病、血吸虫病、疟疾等地方病和传染病，更是与地域相关，不可忽视。吕师认为：了解工作环境和用药经过，也是治病求本的重要一环。如在矿业工作、或接触农药、化工类药品、重金属等，有诱发硅沉着病、中毒性肝炎、间质性肾炎、或药物过敏等疾患之可能。及时切断外界环境对人体的毒性作用，对医疗保健有着至关重要的作用。

（二）机体内部的协调统一

中医学历来强调机体内部的协调统一，脏腑经络间存在生克乘侮、互根、同源、表里、络属等复杂的内在关系，从而构成一个完整的有机体。但疾病在发生、转化过程中，通过机体内部脏腑经脉间的复杂联系和传递，常常发生病情的表里不一，给诊治带来困难。在临床上，不同的疾病常有相似的症状，如何鉴别诊断，是医生每天都遇到的问题。吕师诊病，不仅通过四诊对主要症状进行调查分析，透过现象看本质，而且非常重视病因的调查。认为审因辨证比症状辨证更容易抓准病机，去伪存真，不被表面现象所迷惑，造成漫无头绪，庞杂混乱，以致错误的辨证。吕师在临床实践中，探索了大量独到的透过表象抓本质的诊疗方法。如：对乳蛾证，吕师认为乃肺胃积热所致，用清热宣肺、消积导滞法，釜底抽薪，收效甚佳；对黄疸