



全国名老中医

医案医话医论精选

钟 洪

医案医论

钟洪 著

师承全国名老中医臧堃堂教授

善用经方，善创新方

擅长治疗内科杂病

在消化系疾病、风湿类疾病、泌尿系疾病

肿瘤的治疗上颇有心得

于妇、儿、外、皮肤诸科有创见

學苑出版社

钟洪医案医论

钟 洪 著

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

钟洪医案医论/钟洪 著. —北京: 学苑出版社, 2006. 3

(全国名老中医医案医话医论精选)

ISBN 7-5077-2707-6

I. 钟… II. 钟… III. 医案—汇编—中国—现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 019992 号

责任编辑: 陈 辉

封面设计: 李 戎 张致民

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: 8.5

字 数: 200 千字

版 次: 2006 年 3 月北京第 1 版

印 次: 2006 年 3 月北京第 1 次印刷

印 数: 0001—2000 册

定 价: 15.00 元

自序

数千年来，中医学以师承的方式继承和流传，培养出众多名医良师，而医案、医论就是其中的传承载体。它反映了医者的经验和特色，给后学者以启迪，有益于中医学学术交流。

当代中医在中医院校中虽然已学习掌握了较多的中医学理论知识和现代科技手段。然中医是以临床实践为根基、以临床疗效为检验的学科，只有在学好中医理论知识的基础上，尽可能多的参加临床实践，总结经验，再实践、再总结，才能担负起继承、发扬光大祖国医学遗产的重任。

余从事于中医教学、医疗、科研工作二十余年，其间有幸师承臧堃堂教授。在他的教诲和培养下，坚持弘扬“精诚”的大医精神，研读岐黄、仲景、时珍及历代医籍经典，在传统中医学的基础上，勇于创新，努

力做到知药善用；在辨证论治的前提下，每每将一些现代药理研究成果广泛应用于临床，而不为传统的用药习惯所限制，不但善用经方，而且善创新方。师承学习结束后，终日忙于临床医疗，虽碌碌无大建树，但在治疗内科杂病，尤对消化系统疾病、风湿类疾病、泌尿系统疾病、肿瘤的治疗上颇有心得，在妇、儿、外、皮肤诸科稍有创见，并在用药组对成方及中西医结合治疗上有所体会，临床特色鲜明。现将数年来积累的临证验案，进行精选整理，详加按释，同时总结余医教论述，一并整理成册，为中医药事业尽微薄之力。因水平有限，作为一家之言，敬请先师、同道、读者批评指正。

钟 洪

于南方医科大学附属南方医院中医科

2005年12月26日

目 录

临床验案精选

一、内科	(1)
体虚感冒 (普通感冒)	(1)
时行感冒 (流行性感冒)	(2)
咳嗽 1 (急性支气管炎)	(4)
咳嗽 2 (慢性支气管炎)	(5)
咳嗽 3 (肺炎)	(6)
咳嗽 4 (支气管扩张)	(7)
哮喘 1 (喘息性支气管炎)	(8)
哮喘 2 (支气管哮喘)	(10)
口臭 (疲劳综合征)	(12)
胃痛 1 (慢性萎缩性胃炎)	(13)
胃痛 2 (十二指肠球部溃疡 A ₂)	(15)
胃痛 3 (嗜酸粒细胞性胃肠炎)	(16)
噎膈 1 (反流性食管炎)	(18)
噎膈 2 (食道癌)	(19)
痞满 (功能性消化不良)	(21)
呕吐 (心因性呕吐)	(22)

呃逆 (单纯性膈肌痉挛)	(24)
泄泻 1 (肠易激综合征)	(25)
泄泻 2 (慢性结肠炎)	(27)
泄泻 3 (溃疡性结肠炎)	(29)
泄泻 4 (克罗恩病)	(30)
腹痛 (不全肠梗阻)	(32)
便秘 (单纯性便秘)	(34)
胁痛 1 (肝内胆管结石)	(35)
胁痛 2 (慢性胆囊炎)	(37)
臌胀 [肝炎后肝硬化 (失代偿期)]	(38)
黄疸 (慢性乙型病毒性肝炎)	(40)
痹证 1 (类风湿性关节炎)	(42)
痹证 2 (强直性脊柱炎)	(44)
痹证 3 (骨关节炎)	(46)
痹证 4 (原发性痛风继发慢性肾功能不全)	(47)
癌证 1 (胃癌切除术后)	(48)
癌证 2 (恶性胸腺瘤术后放疗)	(49)
癌证 3 (原发性肝癌)	(51)
癌证 4 (膀胱癌)	(53)
瘰病 (甲状腺功能亢进症)	(54)
虚劳 (粒细胞减少症)	(56)
水肿 1 (慢性肾小球肾炎)	(57)
水肿 2 (慢性肾功能衰竭 (氮质血症期))	(59)
关格 (尿毒症、血液透析后)	(60)
淋证 1 (慢性前列腺炎)	(61)
淋证 2 (急性泌尿系感染)	(63)
消渴 (2 型糖尿病)	(64)
肥胖 (单纯性肥胖症)	(65)

痰湿证（高脂血症）	(66)
心痛（冠心病、心绞痛）	(68)
心悸〔心律失常（频发室性早搏）〕	(69)
头痛（偏头痛）	(71)
眩晕 1（颈椎病）	(72)
眩晕 2（高血压病 1 级）	(73)
中风（脑梗死）	(75)
筋惕肉瞤（面肌抽动症）	(76)
癫痫（痫病）	(78)
失眠（神经衰弱）	(79)
健忘（脑动脉硬化症）	(81)
郁证（抑郁症）	(82)
二、妇儿科	(83)
崩漏（功能性子宫出血）	(83)
痛经（子宫发育不良）	(85)
经行头痛（月经性头痛）	(86)
带下病（宫颈炎）	(87)
乳汁不足（缺乳）	(88)
绝经期前后诸症（更年期综合征）	(90)
小儿急性肾炎（尿血）	(91)
小儿感冒（体虚感冒）	(93)
小儿肺炎（咳嗽）	(94)
秋季腹泻（小儿泄泻）	(95)
胃肠功能失调（小儿腹痛）	(96)
三、杂病	(98)
耳鸣、耳聋（内耳药物损害）	(98)
日晒疮（系统性红斑狼疮）	(99)
乳痈（急性乳腺炎）	(101)

乳癖（乳腺囊性增生病）	(102)
缠腰火丹（带状疱疹）	(104)
口疮（复发性口疮）	(105)
口癖（口腔扁平苔癣）	(106)
慢性喉痹（慢性咽炎）	(108)
松皮癣（银屑病）	(109)
粉刺（寻常性痤疮）	(111)
黧黑斑（黄褐斑）	(113)
隐疹（荨麻疹）	(114)

医论精选

一、虚证的辨治经验	(117)
1. 论发病，审因为主	(117)
2. 论辨证，病性病位	(120)
3. 论治疗，脾肾为本	(121)
4. 论预防，调神保精	(123)
二、郁证辨治经验	(126)
1. 病机要点	(127)
2. 辨证要点	(128)
3. 治疗要点	(129)
三、消化系统疾病论治经验	(131)
1. 以脾胃论治消化系统疾病	(131)
2. 急性出血性糜烂性胃炎的证治	(134)
3. 慢性胃痛辨治	(135)
4. 慢性结肠炎的证治	(139)
5. 功能性便秘的证治	(141)
6. 旁开支河法治疗急性非感染性腹泻	(142)

7. 原发性肝癌证治	(143)
四、风湿类疾病的辨治经验.....	(147)
1. 类风湿性关节炎的辨治	(147)
2. 强直性脊柱炎的辨治	(149)
3. 痛风及其并发症的辨治	(151)
4. 白塞病的治疗经验	(158)
5. 系统性红斑狼疮的证治	(161)
6. 中药治疗雷特病	(163)
五、癌症辨治经验.....	(165)
1. 中医辨证与西医辨病相结合	(165)
2. 扶正与祛邪相结合	(166)
3. 整体治疗与局部治疗相结合	(167)
4. 治标与治本相结合	(167)
5. 药疗与心理调治相结合	(168)
六、泌尿系疾病辨治经验.....	(168)
1. 慢性肾功能衰竭辨治要理	(168)
2. 尿毒症血液透析后中医辨证论治	(171)
3. 从脾胃论治急慢性肾炎	(174)
4. 泌尿系结石证治归要	(175)
七、病毒性肝炎辨治精要.....	(178)
1. 清热利湿以解毒	(178)
2. 疏肝理气以利胆	(179)
3. 活血化瘀以软坚	(179)
4. 酸甘滋阴以养肝	(180)
5. 健脾益气以扶正	(180)
八、从肝脾论治冠心病.....	(181)

方药精选

一、痛风汤的临床应用·····	(185)
二、宁嗽汤的临床应用·····	(187)
三、慢胃汤的临床应用·····	(188)
四、延寿抗癌汤的临床运用·····	(191)
五、通淋活血汤的临床应用·····	(193)
六、升清降浊汤的临床应用·····	(195)
七、凉血解毒平肤汤的临床应用·····	(197)
八、口疮汤的临床应用·····	(198)
九、健脾清肝汤的临床应用·····	(200)
十、葛根芩连汤的临床新用·····	(201)
十一、青黛的应用经验·····	(205)
1. 面部痤疮·····	(205)
2. 舌扁平苔癣·····	(205)
3. 恶性血液病·····	(206)
4. 流行性腮腺炎·····	(206)
5. 支气管扩张、咯血·····	(206)
6. 带状疱疹·····	(206)
十二、黄芪的应用经验·····	(207)
1. 应用广泛，辨证为纲·····	(207)
2. 临证应用，注重配伍·····	(210)
3. 重视禁忌，用量取效·····	(211)
十三、蒲黄的应用经验·····	(212)
1. 高脂血症·····	(212)
2. 高血压病头痛·····	(212)
3. 冠心病、心绞痛·····	(212)

4. 讨论	(213)
十四、黄芪配蒲公英临床应用经验	(214)
1. 白塞氏病	(214)
2. 慢性胃炎、消化性溃疡	(214)
3. 慢性前列腺炎	(215)
4. 病毒性肝炎	(215)
5. 讨论	(216)
十五、用虫类中药治疗痰证经验	(217)
1. 原发性癫痫(癲癇)	(217)
2. 高血压病(眩晕)	(217)
3. 下肢深部静脉血栓形成(水肿或瘀证)	(218)
4. 原发性痛风(痹证)	(218)
5. 脑梗死(中风)	(218)
十六、药对临证精要	(219)
1. 呼吸系药对	(220)
2. 消化系药对	(221)
3. 活血、止血药对	(225)
4. 安神药对	(226)
5. 开窍药对	(227)
6. 用于痛风药对	(228)
7. 虫类药对	(228)
8. 黄芪药对	(232)
9. 退热药对	(235)

论教精选

一、论提高中医内科学授课效果	(237)
1. 自学与思考	(237)

2. 精选加细解	(237)
3. 启发和参与	(238)
4. 中医比西医	(239)
5. 病例与小结	(239)
二、培养高素质中西医结合人才方法探讨	(240)
1. 注重医古文与外语, 促进应用能力	(240)
2. 加强信息技术, 提升循证能力	(241)
3. 强调科研实践, 激发创新能力	(243)
4. 重视临床思维与基本技能, 提高临床能力	(243)
三、中西医结合内科毕业实习临床带教之我见	(245)
1. 定目标, 重医德	(245)
2. 学中西, 重结合	(246)
3. 多观摩、重操作	(246)
4. 强自身、重修养	(247)
四、浅谈辨病论治、辨证论治、通治方相关应用	(247)
1. 辨证论治与辨病论治	(248)
2. 辨病论治与通治方	(249)
3. 辨证论治与通治方	(250)
五、论中西药联用的临床优势	(251)
1. 理论互补	(251)
2. 协同作用	(252)
3. 降低毒副作用	(252)
4. 主次兼治作用	(253)
5. 缓急同治作用	(254)
本书常用方剂索引	(255)

临床验案精选

一、内科

体虚感冒

(普通感冒)

患者，男，63岁，2004年10月9日初诊。

主诉：鼻塞、流涕4天。

患者因5年前患肺炎，给予大量抗生素治疗后病愈，但此后时感倦怠乏力、气短懒言、自汗，且反复感冒。本次发病，因登山受风寒后，觉周身肌肉酸痛，鼻塞、流涕，少许咳嗽无痰，畏风自汗，倦怠乏力，无发热、咽痛、胸痛等，自服速效银翘片、双黄连口服液、抗病毒口服液，病情无改善，遂门诊就医。诊时查倦怠面容、咽部不红，舌质淡红、苔薄白，脉浮而无力。治宜扶正解表。

生黄芪20克，炒白术10克，防风10克，苏叶10克，葛根20克，羌活10克，桂枝6克，生甘草10克。3剂，水煎服，每日1剂。嘱病者饮食清淡为宜，多饮水。

复诊：服药后，仅存自汗、怕风，其余诸症悉除。嘱患者用生晒吉林人参5克、冬虫草10克，瘦猪肉50克，每周3次，隔水炖服，连续服3月。并嘱常服玉屏风口服液以调理，平素适当进行太极拳等体育运动，以强身健体。

以后1年极少发生感冒。



【按语】

本病人属大病后机体正气受损，卫外不固，风寒束表，肺气不宣，则鼻塞，流涕，周身肌肉酸痛，正如《内经》曰：“邪之所凑，其气必虚”。体虚气弱，则倦怠乏力、气短懒言；舌质淡红、苔薄白，脉浮而无力乃体虚风寒外袭之象。外感之后，腠理空虚，玄府不密，则怕风，自汗出。方中以玉屏风散扶正益气固表；以苏叶、葛根疏风散寒解表；桂枝、羌活以通络祛风散寒；生甘草调和诸药兼益气扶正。诸药合用，扶正散寒解表，固奏效。表解后给予玉屏风口服液及生晒吉林人参、冬虫草以益气温阳，调补肺肾，以增强机体卫外机能，提高免疫力，因此调理后再少感冒。

治疗体虚感冒，必须注重两个方面，一是重视补虚扶正，以增强机体卫外机能，但须详辨阴阳气血，且补虚不可太过，以免邪留不去，病难痊愈；二是注重祛邪外出，此祛邪须分寒热，同时把握邪之轻重，以适当的选用药味、药量，切不可药多量大更伤正气。

时行感冒

（流行性感冒）

患者，女，39岁，2004年4月6日初诊。

主诉：恶寒、发热5天。

患者近周以来周围同事多有感冒者，5天前因工作紧张劳累，始出现恶寒、发热，体温每于午后渐高，最高达39.6℃，门诊化验血尿常规均正常，给予抗病毒口服液、仁苏胶囊口服、病毒唑加入液体中静点，效果欠佳，恶寒发热依旧，仅在高热时口服百服宁退热。刻诊：鼻塞、流涕，咽痛，咳嗽咯黄稠痰，自汗出，周身肌肉及肢节酸痛，口渴欲饮，尿黄赤，大便已4日未



解，无胸痛、咯血，舌质红，舌苔黄稍腻，脉数。证属时行感冒，治从辛凉解表，清热解毒。处方：

金银花 20 克，连翘 10 克，薄荷 10 克（后下），芦根 20 克，桔梗 10 克，射干 10 克，黄芩 10 克，大青叶 20 克，板蓝根 30 克，石膏 30 克（先煎），知母 10 克，生甘草 10 克，3 剂，每日 1 剂，水煎服。

复诊：药后热退身凉，其余诸症明显减轻，但仍有咳嗽，咯黄稠痰，舌苔黄，上方去石膏、知母，加鱼腥草 20 克，枇杷叶 10 克，以加强清肺祛痰止咳。3 剂，每日 1 剂，水煎服。药后病愈。

【按语】

患者因感受时行疫毒病邪，侵袭人体而致病。《诸病源候论·时气病诸候》“因岁时不和，温凉失节，人感乖戾之气而生病者，多相易染”。疫邪病毒入侵人体，正气与之相搏，正邪交争于体内，故恶寒发热；邪郁肌腠，卫表失和，则汗出、身疼；热毒之邪上扰，熏蒸咽喉，则咽痛口干；热毒犯肺，肺失清肃，则咳嗽咯黄痰；尿黄、便结、舌红苔黄、脉数为肺卫热盛之象。故临证治从辛凉解表，清热解毒，方中金银花、连翘、薄荷辛凉解表；芦根、桔梗、射干清热利咽生津；大青叶、板蓝根、石膏、知母清热解毒，既清肺卫之热，又防热毒内传入里。诸药合用既能发表邪，又能内清里热，防止热毒之邪深陷。

时行感冒属风热感冒之重证，因外感邪热疫毒，其性猛烈、起病急、传变快，故临证所见患者，表邪未解，里热已盛，因此用药必须既散表邪，又解里热，清热解毒药用量宜大，以求速效而防传变。



咳嗽₁

(急性支气管炎)

患者，男，42岁，2003年4月13日初诊。

主诉：咳嗽、咯痰8天。

患者因食煎炸食物加之室外劳作，次日出现咽痛，咳嗽无痰，低热，体温37.6℃，经西药抗生素、祛痰止咳剂治疗，已无发热，咽痛稍减，但咳嗽依然。刻诊：咳嗽较甚，白天为甚，咯痰黄稠，咽喉燥痛，胸骨后有闷痛感，胃纳一般，大便干结，二日一解，无咯血、盗汗，舌苔薄黄、脉数滑，属肺热咳嗽之证。治从清肺祛痰止咳为主。方选宁嗽汤加减。

法夏20克，陈皮10克，车前子20克（包煎），光杏仁10克（打碎），全瓜蒌20克，桔梗10克，百部20克，黄芩10克，鱼腥草20克，川连10克，川贝末3克（冲服），银花30克，桑白皮10克，生甘草10克，4剂，每日1剂，水煎2次，早晚饭后服。

二诊：咳嗽咯痰明显减轻，咽喉稍感干燥不舒，胸中舒坦，大便已通，舌苔薄稍黄，脉滑，治宗前法，续服上方3剂，每日1剂，水煎2次，早晚饭后服。病愈。

【按语】

本例为内有蕴热，复感外邪，致邪热恋肺，肺失肃降，肺气上逆而咳嗽、咯黄痰，以宁嗽汤清肺化痰止咳；本证因肺热较重，以银花、桑白皮、黄芩、瓜蒌皮、鱼腥草、百部、桔梗、川贝清热泻肺，化痰止咳；本病人虽肺热之证，但在众多寒凉清肺之品中，加用温燥药对法夏、陈皮祛痰降气并举，以求止咳良效，实不为过；瓜蒌仁、光杏仁、车前子质润多脂，润肠而通腑气，肺与大肠相表里，腑气通，则肺气降而咳止痰除，且车前子