

疑难病诊疗丛书 | 总主编 冼绍祥 刘友章

疑难病诊治思路与 名家医案荟萃

YINANBING ZHENZHI SILU YU MINGJIA YIAN HUICUI

主 编 刘友章

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

◆ 疑难病诊疗丛书 ◆

总主编 冼绍祥 刘友章

疑难病诊治思路与名家 医案荟萃

主 编 刘友章

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

疑难病诊治思路与名家医案荟萃/刘友章主编. —北京: 中国中医药出版社, 2014. 6

(疑难病诊疗丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1333 - 2

I. ①疑… II. ①刘… III. ①疑难病 - 中西医结合疗法 - 医案 - 汇编 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 030933 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京市亚通印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 11.125 字数 270 千字

2014 年 6 月第 1 版 2014 年 6 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1333 - 2

*

定价 32.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/tcm>

《疑难病诊治思路与名家医案荟萃》

编委会名单

主 编	刘友章			
副主编	朱国强	潘华峰	刘凤斌	周迎春
	张小萍	李 娟	林俊杰	余世锋
	杨云英			
主 审	邓铁涛			
编 委	(按姓氏笔画排列)			
	丁 玲	马凤彬	王 珍	王 超
	王昌俊	王京芳	王育斌	方焕松
	邓中光	邓智樑	区显维	丘惠燕
	刘雅芳	刘和强	刘健红	刘美珍
	庄松辉	汤水福	杞棉政	杨晓军
	杨慧清	杨富松	李志炜	李银涛
	李瑜元	吴素云	吴树铎	吴海滨
	何婉婉	邱 俊	汪双双	汶明琦
	宋 健	宋雅芳	张 成	陈 群
	陈宝田	陈湘南	林兴栋	林丽珠
	林昌松	林燕钊	罗小星	罗云坚
	罗日永	金世明	周俊亮	周福生
	郑晓辉	胡旭光	赵云燕	修宗昌
	郭亚蕾	高 生	姬爱冬	黄穗平
	曹 彬	梁宏正	曾进浩	曾宪进
	谢东平	蔡骏逸	熊文生	樊冬梅
	潘奔前	魏 敏		

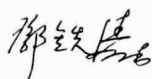
序

广东省中医药学会疑难病专业委员会成立于2004年10月，是隶属于中国中医药学会广东省中医药学会的专业学术机构，旨在推动中医、中西医结合诊断和治疗各类疑难疾病的学术研究，进而提升整个中医药的学术水准与学术地位。其会员来自广东省和其他省份、各级医疗机构的中医、中西医结合专业人士，亦来自海内外各级医院和相关领域的专家同道。至今疑难病专业委员会已举办4次全国疑难病学术会议，藉以传播思想，交流学术，扩大影响。会议收稿不少，对于整合各方中医药人力与学术资源，切磋医技，探讨学术，沟通心得，挖掘和梳理前辈医家有关治疗疑难疾病的理论和经验传承，探索中医药治疗疑难疾病的新思维、新方法、新途径具有积极的推动作用。

欣闻弟子刘友章教授即将出版疑难病诊疗丛书系列，系统总结疑难病委员会成立以来的研究成果，在书稿出版之际，问序于我。展卷细读，书中分为思路与方法、学术论坛、医案荟萃、理论探讨四个部分，从中医的思维方法创新到疑难病案的引经据典，其中议案部分尤佳，按语分析刨根问底，耳目一新。文中大部收集了岭南医家治疗疑难杂病如难治性消化性溃疡、重症肝炎、重症肌无力、运动神经元病等，为年轻学者学习治疗这些疾病提供了很好的学习经验和案例，有很好的参考价值。

人类与疾病的斗争是没有尽头的，我们对于疑难杂病的诊断、治疗更需继续努力。21世纪是中医学腾飞的世纪，我们

中医人定要牢记我们的使命，继续努力，不断创新，在未来的日子里，进一步提高我们的学术研究水平，在治疗疑难杂病方面狠下工夫，争取不断创新，不断发展。这是我们共同的愿望，故乐为之序。

A handwritten signature in black ink, appearing to read '邓铮' (Deng Zhen), written in a cursive style.

2014 年 4 月

前 言

广东省中医药学会疑难病专业委员会旨在挖掘和整理医家治疗疑难疾病的理论和临床实践遗产，由全国知名的中医专家邓铁涛教授任主任委员，刘友章教授任执行主任委员。委员会自成立之初到现在多次共襄盛举，交流学术，砥砺学问，各自分享了颇具学术水准的学术论文和研究心得，经“玉管葭灰吹细缕，云笺凤纸写崎岖”般地锱铢积累，终成此编。整理传承发扬中医药专家的学术思想和临床经验，既是中医学自身发展的需要，亦是提高中医临床诊疗水平的一条捷径。

刘友章教授从事临床医疗工作近40年，临床经验丰富，治法知常达变。经常主持广东省疑难病例讨论，擅长中西医结合治疗胃肠肝胆疾病、自身免疫性疾病，男科、妇科疾病，皮肤科疾病，对重症肌无力、肌萎缩侧索硬化症、多发性肌炎等神经肌肉疑难疾病治疗更是有独到之处。因平素忙于临床诊疗，每每感慨于疑难疾病的诊疗医案和经验无系统总结，故本书在刘友章教授的指导下，整理总结了广东省中医药学会疑难病专业委员会委员的临床经验和诊疗见解，以期承前启后，抛砖引玉。

本书重点介绍了广东省中医药疑难病委员会委员的学术精华和临证经验。正文分为思路与方法、学术论坛、医案荟萃、理论探讨四个部分。思路与方法主要介绍医家的学术思想，给人以思路上的启迪；学术论坛可谓百家齐放，学术争鸣，给人以学术观点上的思辨；医案荟萃主要介绍了各位医家治疗疑难疾病的个案，辨证论治过程丝丝入扣，犹如醍醐灌顶、拨云见

日；理论探讨重点介绍了医家在治疗疑难杂病的新见解、新看法，换一个角度看问题可能会有意想不到的收获。

我们期望，通过此次疑难病诊疗丛书的出版能够带动中医界研究探讨疑难疾病的有效治疗途径与方法的学术风气，为中医诊疗疑难疾病增砖添瓦，进而提高中医、中西医结合的研究水平。由于水平有限，本书仍有诸多的不足之处，恳请中医前辈和读者斧正。

编 者
2014 年 4 月

目 录

思路与方法	1
中医与未来医学	1
内科疑难病中医诊治思路与方法	6
中医治疗慢性头痛的新进展	17
急性上消化道大出血的病因分析及诊治对策	24
难治性消化性溃疡的治疗对策	31
重症肝炎中医治疗思路与方法	39
试析邓铁涛教授进行重症肌无力科研的指导思想与 方法	48
肌萎缩诊断和鉴别诊断的临床思维方法	54
功能性便秘的中医治法思考	65
慢性肾功能衰竭的中医治疗	70
从“肿瘤休眠”角度看“带瘤生存”的治癌思路	85
浅谈中医辨治疑难病的思路	99
中医临证治疗的思路	109
流感·人类健康与和谐文化	115
学术论坛	136
试析刘友章教授提高中医药诊治疑难病水平的思路	136
刘伟胜教授对应用“通里攻下法”治疗危重症的认识	141
刘友章教授治疗多发性硬化的心得	146

■ 疑难病诊治思路与名家医案荟萃

邓铁涛教授治疗肌萎缩侧索硬化症经验整理	151
刘友章教授治疗重症肌无力的经验总结	158
罗日永教授治疗慢性乙型肝炎经验介绍	161
罗云坚教授治疗肠病的临床思维及用药特色	167
刘友章教授应用方药治疗脾胃病经验	171
张小萍教授治疗胃肠病学术思想及临床经验	176
扶正祛邪治疗溃疡性结肠炎体会	184
罗仁教授论糖尿病肾病经验	188
消化系常见肿瘤辨证施治浅识	203
胃肠道间质瘤的诊治	210
胃食管反流病中医临证初探	218
肝硬化难治性腹水的中西医结合治疗	224
李娟教授善用清热祛湿法治疗痹病经验	230
急性痛风性关节炎的中医治疗思路	233
痛风的防治与饮食	238
间脑性癫痫的中西医诊治	243
医案荟萃	249
疑难病例讨论三则	249
刘和强治疗疑难危重病症经验	260
重症肌无力并发新型隐球菌性脑膜炎 1 例报告	272
中西医结合治疗重度有机磷农药中毒	275
疑难病案辨治解析	279
泄泻危重症治验	284
柔肝息风法治愈顽呃 1 例	287
活用蠲痹汤治疗痹证	289
理论探讨	292
中医舌诊的临床诊治与方药应用	292

从科学哲学角度看阴阳五行学说的本质	296
脾主运化与线粒体相关理论探讨	303
从免疫学角度看中医脾胃学说	307
张锡纯辨治肝病学术思想浅论	314
中医养生保健的智慧与方法	319
刘友章“本中参西”中医辨证理论阐述	340

思路与方法

中医与未来医学

西方医学是当今世界医学的主流，它植根于西方文化。中医学是世界上唯一有 5000 年连续历史的，独立于西方医学的医学，它植根于中华文化。西方医学传入中国不过 200 年，13 亿人的中国，5000 年来的卫生保健，一直依靠的是中医。中国的传染病史足以为证：中国自东汉以来传染病流行次数不少，但好像欧洲，14 世纪、16 世纪鼠疫流行及 1918 年西班牙流感一次死亡人数过 2000 万者，未之有也。为什么？中医之功也。2003 年 SARS 流行，世界统计，中国大陆死亡率最低，广州的死亡率更低。溯其原因，是广州中医介入治疗最早之故。

论文化，近四五百年，西方文化发展很快，造福于人类不少，但并不是十全十美的。估计 21 世纪开始，将是西方文化与东方文化相融合的时代。现在世界的诸多难题，要靠推广东方文化去解决。中国是东方文化的代表，论未来医学，将是西方医学与中医相结合而成为更加完美的医学。

一、“仁心仁术”是未来医学的最高精神境界

“仁”是儒家的核心思想，“仁者爱人”，作为医生，对患者有爱心，这是天职，故曰“仁心”。中医另一格言：“痼瘕在抱”，就是说把患者的病痛看做是医生自己的病痛，必然处

处全心全意为患者着想。绝不能为了搞科研写论文甚至为了金钱就对患者多做不必要的检查、随便给患者做手术以谋利。若做人体器官买卖则更是犯罪的行为。

如何表达医生的爱心？这要求医生施行“仁术”，这是对医生十分严肃的要求。现代医学是一门生物学，许多治疗措施与技巧都是从动物身上练出来的。不少治疗手段，看来对某一个病可能已治愈了，但会落下另一个终身遗憾。例如小儿发热，用抗生素治疗，热是退了，但耳朵却聋了！据报道，中国每年制造 3000 名聋哑儿童；又如胃溃疡出血，血止不了便将胃大部分切除；又如糖尿病足，病在脚趾上，治疗方法却把脚切掉，未能治愈又把腿切去了！这样的技术，就不能称为“仁术”。不论现代手术已发展到如何高明的程度，但大方向肯定是错了。中医学对不少急腹症，可以用“非手术治疗”治好。用“仁术”来考量，这才是未来医学的方向。中医著作《金匱要略》中就已经用“大黄牡丹汤”口服治疗“阑尾炎”，这一方法至今仍可重复。用非手术法治疗宫外孕，保住了生殖器官，治愈后还能生孩子。“仁术”是未来医学的灵魂。

二、医学模式将向“人天观”发展

西方医学的模式原来是生物模式，20 世纪后期才发现不对，最后承认医学的模式应该是生物 - 心理 - 社会模式。这是一个进步，但我认为仍然不全面。虽然已重视了心理和社会对疾病的重要性，但还没有把人提到最重要的地位。中医与西医有一个很大的区别就是西医着重治病，中医着重治患者。中医学是把人放在首位，根据宏观理论把人放在天地人群之间进行观察、诊断与治疗的。中医学受中华文化“天人合一”观的影响，如果要找个中医学模式的话，应是“天人相应”观，

简称“人天观”，即把人放在时间、地域、人群、个体中，进行健康保健预防与治疗的观察研究。中医诊治疾病，不单单在追求“病”上，而是按“时、地、人”把大环境以至个体的整体进行辨证论治与预防。例如2003年SARS流行，中医无法追求确认“冠状病毒”，而是根据当年的气候环境、地理条件与患者的证候表现，确认SARS是湿邪为主的瘟疫病，实行辨证治疗与预防，结果取得较好的效果。

我曾治疗一位运动员，其因腹痛经广州市某大医院治疗无效，为了确诊，便进行剖腹探查，把腹部全部器官检查后，却找不到病根，因此无从治疗，只好缝合，腹痛如故。找到我后，我诊断为气血两虚、气滞血瘀，用补气血药加活血药把她的病治好了。这一病例说明西医要从局部找病根，中医则从整体调整治疗患者。

三、养生重于治病

中医有句格言：“上工治未病。”这是一个重要的指导思想，它包括未病先防，已病早治，重点在于防病。西方医学也很重视预防，讲卫生。两者比较西医是消极的，中医是较为积极的。西医的预防讲究外部的防御，如绝对无菌、消毒，而中医比较重视发挥人的能动作用，发挥人的抵抗作用。中医养生学有几千年的积淀，内容十分丰富。中医的养生术、导引术既能防病又能治病，未来医学必将把养生放在最重要的地位。因为即使富裕的美国也支撑不了日益增长的天文数字般的医疗开支。一个高血压患者必须天天服药，药物不但有副作用，而且价格越来越高，是一笔不小的经济负担。

根据现代的生产力，在合理的制度下，一个成年人每周工作5天，每年工作8个月，大概已足够了。一年分两段，半年工作4个月，两个月是养生、娱乐、体育、美术及其他自己喜

爱的，毫无忧虑与压力地愿意干什么就干什么，这样一来人会更健康，更长寿。

四、未来医学之路

医学不仅仅重视微观的西医才是唯一的医学科学，立足于宏观的中医学也是科学。

对 SARS 的防治，西医千方百计用电子显微镜抓到“冠状病毒”，然后再找寻防治之法，目的在于杀灭病毒。中医则根据时间、气候环境、病邪的属性、个体差异、证候表现进行辨证论治，针对时、地、人这一宏观现象进行预防与治疗。事实证明，中医防治 SARS 效果胜于西医，已可定论。中医用药物预防，其优势相当明显。

重症肌无力，西医从微观着手研究了上百年，可谓深入，并能制造动物模型，其治疗方法也不少。认为切除胸腺是一张王牌，但其总的效果，多数治疗只能达到缓解之目的，仍然会反复发作，能根治者很少。中医对此病之研究才 40 多年，我们没有走按神经学说研究的路。按中医理论进行研究，我们的结论是本病为“脾胃虚损，五脏相关”。我们的经验是：凡病程短又没有用过吡啶斯的明、激素、胸腺切除等西医治法的患者最好医治，更易达到根治的目的。

心脏搭桥围手术期的治疗，中西医合作治疗数年，已经可以肯定，此法优于单纯手术之治疗。我们最终的目的是要用中医药的综合治法取代手术治疗。

中西医学全面而平等的合作，前途是光明的，共同创造未来的医学，为人类的健康与幸福作出更大的贡献。是可以做得到的。

五、21 世纪的希望

未来医学是循序渐进的，21 世纪前半叶我们的希望是：

1. 人类将摆脱化学药品的副作用，摆脱创伤性的检查以及治疗技术带来的痛苦与后遗症。医学要讲人道主义，要达到“仁心仁术”的职业道德最高境界。

2. 实行“上工治未病”，医学将以养生保健为中心，使人人过得更愉快、舒适、潇洒。

3. 医学将以“保健园”的形式，逐步取代医院的主要地位，医院将成为辅助机构。

4. 医学除了属于科学范畴之外，将深入文化、美学、艺术，使医学从人体的健康需求上升到精神世界的美好境界。医学、文学、美术、书法、音乐、歌舞、美食、药膳、气功、武术、健康旅游、模拟的环境、梦幻的世界……将成为“保健园”的重要组成部分。接受健康保护，是快乐的事而不是辛苦的事。

5. 第三世界要摆脱贫困与落后才能一起进入未来医学的世界，而使第三世界贫困与落后的原因是强权政治、种族压迫与掠夺战争。抢救一个垂危的患者，十分艰辛，但打死一个人，只要手指一扣扳机！

要实现未来医学的美好愿望，我们该怎么办呢？战争与医学，杀人与救人，永远相伴吗？人类这个万物之灵，总会觉醒的。解除人类痛苦的曙光出现在东方。

（发表于 2004 年 11 月 28 日“邓铁涛学术思想国际研讨会：中国 广州”特别演讲）

（邓铁涛）

内科疑难病中医诊治思路与方法

什么是疑难病？“疑”主要是指辨证疑难，症状纷杂或罕奇，证候疑惑，病机复杂，致使辨证难明，诊断难定。“难”主要是指治疗困难，或诊断不明，无法治疗；或诊断已定，疗效不佳，甚至治疗无效。“疑难病是指在医学发展过程中的某一时期内，学术界所公认的，具有诊断辨证难、临床治疗难等特点的临床各科疾病的总称。”疑难病具有以下特征：①临床表现繁多纷杂罕奇。②病因病机错综复杂。③证型难分难辨。④临床治疗效果不佳，预后不良，或无效。

形成临床“疑难病”的原因与下列因素有关：①临床医师的经验及医学知识的覆盖面。②疾病表现的个体化及其特殊性。③特殊的实验室或器械检查。④雄厚的基础知识和娴熟的操作基本功。但其主要原因是部分临床医师责任心不强、不注重临床诊断思维的培养、不善于总结工作中的得失、忽略病史采集和全面仔细体格检查的重要性、盲目依赖或过分相信辅助检查结果及过早选定专业致使知识面过窄等。要提高疑难病的诊治水平，首先要提高诊断辨证水平，在辨证准确的基础上，拓宽治疗思路与方法。

一、提高诊断辨证水平

1. 辨病因

对每种疑难病病因的个性探索总结非常重要，不但做到多病共因；也要追求百病百因，并将两者有机地结合起来，不要完全满足于“三因”学说。不囿表面所见，临床细究病因；