



基层中医师 临证便览

金汉明

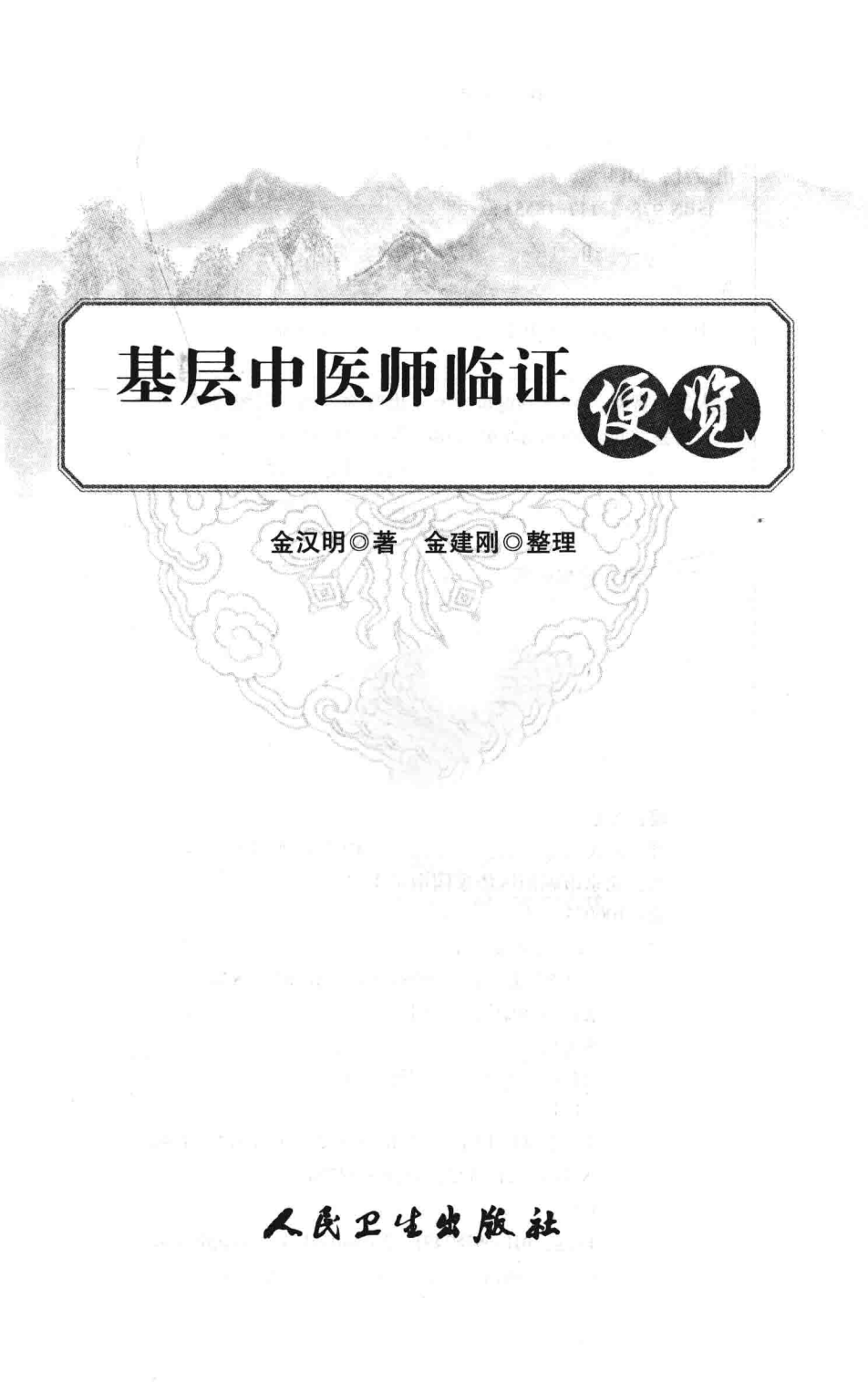
著

金建刚

整理



人民



基层中医师临证便览

金汉明◎著 金建刚◎整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

基层中医师临证便览/金汉明著. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-18553-0

I. ①基… II. ①金… III. ①中医学-临床医学
IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 008632 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

基层中医师临证便览

著 者: 金汉明

整 理: 金建刚

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 14

字 数: 351 千字

版 次: 2014 年 2 月第 1 版 2014 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18553-0/R · 18554

定 价: 34.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



自序

余出身中医世家。自幼秉承庭训,耳濡目染,与中医结缘。少时背诵针灸、脉诀、中药方剂、中医经典条文。弱冠即于乡里、西安中医医院、北京中医学院侍师临证,聆听教诲。

古人有云,千方易得,一效难求。历代临床医师,无不为之奋斗终身。余之临床五十年,昼诊夜读,真无闲日。每遇一症,总是凝神苦思,剖析疑似,或至忘食。先以西学寻理辨病,继则中医辨证立法、选方用药。力求获得最佳疗效。迨患者霍然而起,又欣然如释重负。若有不效,便尽量翻阅诸家医案,揣摩古今高论,周求有效处方,无不如此。然而不效之时,仍比比皆是。偶有临床心得,即录于中。亦不过是为当时治病所需,聊备遗忘而已。并不敢存立言之念。

年逾六旬,朋友再三鼓励。遂不揣简陋。乃将恩师之传导,余之经验琐谈,有效处方及记录较完整的案例等零星资料加以整理。摒弃空谈,据实介绍,汇成一册,遂以《基层中医师临证便览》名之。实为余行医五十年之总结感悟也。

本书凡三章十五节。第一章为内儿科。第二章为妇科。第三章为随师小记。第一章与第二章,分为外感、肺系、脾胃、心系、肝胆、肾系、气血津液、经络肢体、耳鼻咽喉口腔、皮肤、其他、月经、带下、胎产、妇科杂证十五节。每节均以中医病证为纲,西医病名为目,每个西医病名,下设辨证要点、用药经验、证治经验、病案介绍诸条,分际清晰,药证显明。冀求阅者一目了然,医者临证方便。“随师小记”是一九八二年至一九八四年一月,余跟随北京中医药大学印会河教授,临证时亲笔记录。设有印老

自序

医案、跟随印老门诊病历记录、印老经验琐谈、印老用药拾零。均如实记录,不敢僭为删饰,妄加按语。

余滥竽医界五十年。虽临证甚多。但学浅识薄。舛谬之处,在所难免。倘荷明达指正,不胜感激之至。书中内容,若对初涉中医临床者,有所裨益,乃余之奢望也。

二零一二年一月二十八日于深圳



印会河序

金生汉民(明),昔家传,以自学之材,不远千里而就学于余,时余方供职北京中医学院,因耽于临床,乃假座西城二龙路医院,日以诊治病人为事,金生与我,越二年期届,归而悬壶故里,晋北河曲,求治及效,声誉鹊起,六年未见,今则一方名医矣。相与俯仰,山水之余,以近著《基层中医师临证便览》书稿交阅,并嘱为序。余甚乐之,夫师之所传,形也,尤寒潭一泓,不过尺寸之间耳,而金生之所作,则已添头神韵,尤川泽畅流,吐纳江河,放浪洋海,非徒潮汐潮暮,抑且调节大地之水气,以免除旱涝,其气势体用概可想见。

处科学爆炸发展之季,中医过去受长期封建制度之束缚,昌明于前而黯淡于后,将以振兴而发扬之,凡我炎黄子孙人同有责也,革故升新,在所当务。今观金生所作,既不囿于前辙且有开其新路,孔子所云后生可畏者,良然,惟孔在其后又曰,来不如今,则殊属然是,慎其奋发有为,使冰寒于水,青出于蓝,则序于里。吾老矣,今之天下者乃年轻人之天下也,金生其好自为之,是为序。

时在戊辰秋日,叨在师席,尘海寄蜉,江苏靖江人,枕流于黄河一曲之翠峰宾馆。

印会河

目录

第一章 内 儿 科

第一节 外感病证	1
一、感冒(急性上呼吸道感染)	1
二、温热病	16
三、湿热病	24
第二节 肺系病证	35
一、咳嗽	35
二、肺胀(肺气肿)	49
三、哮喘	61
第三节 脾胃病证	72
一、胃脘痛	72
二、腹胀	87
三、腹痛	96
四、痞证	110
五、嘈杂	114
六、呕吐	118
七、腹泻(急慢性、溃疡性结肠炎,放射性肠炎)	130
八、痢疾	143
九、便秘	149
第四节 心系病证	154
一、心痛(冠心病)	154
二、心悸(心律失常)	160

三、失眠	168
四、嗜睡	173
第五节 肝胆系病症	177
一、眩晕	177
二、胁痛	192
第六节 肾系病证	197
一、阳痿(附男性不育)	197
二、遗精	201
三、癃闭(前列腺疾病)	204
四、淋证(尿路感染)	211
第七节 气血津液病证	220
一、水肿	220
二、瘰证(甲状腺炎)	240
三、消渴病(糖尿病)	246
四、郁证	251
五、梅核气	255
六、汗证	257
七、尿血	265
八、贫血	271
九、内伤发热	273
第八节 经络肢体病证	277
一、头疼	277
二、胸痛	287
三、肩背痛	291
四、腰痛	298
五、痹证	310
第九节 耳鼻喉口腔病证	334
一、耳鸣、耳聋	334
二、眼病	339

三、牙疼	342
四、鼻炎	344
五、鼻衄(鼻出血)	348
六、口唇炎	351
七、口腔溃疡	353
八、咽喉炎(附哑、扁桃体炎)	356
第十节 皮肤病	361
一、总论	361
二、荨麻疹	363
三、湿疹	364
四、脱发	364
五、皮肤病验方	365
第十一节 其他	369
一、淋巴结核	369
二、血管炎	370
三、腹壁静脉炎	370
四、血栓闭塞性脉管炎	371
五、雷诺病	372
六、结石	373
七、肿块	377
八、肛肠	380

第二章 妇 科

第一节 月经病	382
一、崩漏(功能失调性子宫出血)	382
二、月经不调	388
三、闭经	393
四、痛经	398
第二节 带下病	400

第三节 胎产病.....	405
一、不育症	405
二、妊娠	408
三、产后	411
第四节 妇科杂症.....	413
一、乳房病	414
二、更年期诸症	417

第三章 随 师 小 记

一、随印会河老师门诊病历记录	424
二、印会河老师经验谈	430
三、印会河老师用药拾零	434

第一章 内儿科

第一节 外感病证

一、感冒(急性上呼吸道感染)

(一) 病因病机要点

感冒是由于风邪夹四时不正之气,乘人体御邪能力不足时,侵袭肺卫皮毛所致。

1. 病因 正虚、风邪为主,据其患病时令,风夹寒、暑、湿、燥之邪。阳虚易感风寒,阴虚易感风热、燥热,痰湿偏盛易感风湿。

2. 入侵途径 口鼻、皮毛。

3. 病位 肺卫。邪气多局限在咽喉、鼻腔、气管,以及皮肤腠理。

4. 病机 肺卫之宣发、肃降、卫外功能失调。

(二) 诊断要点

1. 气候突然变化,时行感冒的流行。

2. 典型的肺卫症状

(1) 卫表症状:发热恶寒、头疼、肢体肌肉酸痛、脉浮。

(2) 肺系症状:喉痒、咳嗽、鼻塞、喷嚏、流清涕。

(三) 辨证要点

1. 辨风寒、风热、不同兼夹

(1) 风寒证:①典型的肺卫失调症状,恶寒重,发热轻,无

汗;②患病在冬日、初春;③鼻流清涕,无咽痛、咽腔充血。

(2)寒包火证:①典型的肺卫失调症状,无汗;②患病在冬日、初春;③鼻流黄涕、咽痛或咽部充血;④舌苔黄腻。

(3)风热证:①典型的肺卫失调症状,发热重恶寒轻,有汗;②患者病在仲春、季春、夏日;③鼻流黄涕、咽痛或咽部充血。

1)风热夹暑证:①患病在炎夏;②身热汗出,心烦口渴,小便短赤,舌苔黄腻。

2)风热夹湿证:①患病在季夏;②身热不扬,头重如裹,骨节疼痛,觉身体沉重,胸闷恶心,舌苔白腻。

3)风热夹燥证:①患病秋日;②身热头疼,鼻燥咽干、口渴,干咳或痰少不易咳出,舌红苔少。

4)风热夹食证:①典型的肺卫失调症状;②饮食不节史;③腹胀恶心,腹泻或噎腐吞酸,舌苔厚腻。

2. 辨表实证、表虚证、虚实夹杂证

(1)表实证:①典型的肺卫失调症状;②风寒表实证恶寒无汗,风热表实证高热汗出;③无基础病。

(2)表虚证:①典型的肺卫失调症状;②风寒表虚证,恶风寒,有汗,体温不超过 38℃。风热表虚证,发热汗出恶风,无高热表现。

(3)虚中夹实证:①典型的表实证表现;②有基础病。

大凡实证多见于劳作壮实之人,虚证多见于冬不藏精,肾脏亏虚,或大病之后,气虚血弱之辈。

冬日、初春多为风寒之邪,邪气入侵,多聚于皮肤腠理与鼻窍。以恶寒发热,鼻塞清涕,流泪,咳嗽,头身疼痛,无汗,舌苔白,脉浮为主要临床表现。仲春、季春、夏秋之时多为风热之邪,邪气入侵多聚于咽喉。可扩展到气管、肺。以发热恶寒,鼻塞黄涕,汗出,咽喉疼痛,咳嗽,舌苔黄,脉浮数为主要临床表现。季夏或梅雨季节,邪气每夹湿邪,犯及肠胃。以消化道症状为主要临床表现。舌苔黄腻或白腻,脉见浮缓或濡。

北方民众喜欢烈酒姜辣御寒,炉火热炕取暖,人多阳盛体质,冬时,虽居朔风刺骨,冰天雪地之境,风寒之邪入侵,也很快从阳化热,形成外寒内热之寒包火证。犯及咽喉,扩展于气管及肺。以恶寒发热,无汗,咽喉疼痛,咳嗽黄痰,舌红苔黄,脉浮数为主要临床表现。

(四) 常用药物经验

1. 常用药物 见表 1-1。

表 1-1 感冒常用中药表

药 名	适应证
荆芥、防风	无汗,恶风寒
苏叶、人参	有汗、恶风寒
葱白、淡豆豉	鼻痒、喷嚏、泪出、清涕
羌活、独活	肌肉酸痛
前胡、桔梗	咳嗽痰白
麻黄、桂枝	表实证,恶寒无汗
桂枝、白芍	表虚证,恶风寒汗出
苍耳子	鼻塞不通
柴胡、石膏	表实证,高热
生姜、薄荷	鼻痒、喷嚏、泪出、清涕
金银花、连翘	中度发热,咽痛
蝉蜕、僵蚕、姜黄、大黄	冬春季流行性感冒
石膏、知母	高热、口渴
牛蒡子、桔梗、薄荷	咽喉充血,疼痛
木瓜	暑湿感冒肌肉酸痛
香薷	炎暑恶寒
藿香	夏日恶风寒,恶心欲吐
佩兰	暑湿感冒头重如裹

续表

药名	适应证
六神曲、半夏	噎腐吞酸、恶心呕吐
槟榔、大黄	腹胀、大便不畅
炒莱菔子	腹部胀满
白芷、蔓荆子、藁本	头疼
1. 大黄 2. 何首乌、决明子	1. 表实者大便干结; 2. 表虚者或老年人大便干结

2. 用药经验

(1) 荆芥、防风、苏叶、薄荷质轻味辛, 容易挥发, 入肺、膀胱经。均有发散解表、利咽止咳、解毒的作用。荆芥、防风气味辛温, 温而不燥, 风热亦宜。荆芥开散力强, 善走肌表。防风能祛腠理、筋骨隧道之邪。二药合用有麻桂发汗之功, 而无温燥过汗之虞。薄荷辛凉, 利咽解表, 可散咽喉中结痰。是外感咽喉不利之首选药。

(2) 紫苏叶味辛、性温, 散寒解表、理气解郁。配伍适当四时皆可应用。与荆防相伍, 能解冬春之风寒; 与薄荷相伍, 可解春夏秋之风热; 与藿香、佩兰相伍, 可解外湿, 并可理顺湿阻之气机; 与香薷相伍, 是解暑热夹寒邪之要药。风热感冒, 或风寒感冒夹有热象者, 苏叶用量宜少, 取其辛散之意即可。

(3) 柴胡、黄芩、石膏、知母常用于感冒高热证, 有很好的解热退烧作用。柴胡、石膏相合对于风寒化热的高热证成人可用到 30g, 小儿酌减。柴胡、黄芩治疗风寒感冒的高热证。石膏、知母是治疗风热感冒, 外寒内热感冒高热证的有效对药。顽固性高热时我常四药相伍于应证方中, 6 小时一次, 水煎服, 收效很快。石膏又为治暑要药。

(4) 白芷、蔓荆子可用于各类型外感证头疼的治疗。尤其

是对于两太阳头疼的治疗效果更好。

(5)羌活、独活、桑枝适用于感冒的全身肌肉酸痛。羌活走上肢,独活走下肢,桑枝走指(趾)节,三药相伍,配合默契。此则秦伯未老前辈之训导。

(6)金银花、连翘、元参、甘草、桔梗五味相伍,疗咽痛、解肌热。对于冬季外感高热,伴咽喉痛者,有明显的效果。

(7)蝉蜕、僵蚕辛凉,解郁清热,治疗外感寒邪,或温热邪气,郁于皮肤腠理之高热证。

(8)藿香、佩兰气味芳香、解表除湿。藿香还可和胃止呕,佩兰又称省头草,可醒脑清晕,为治疗暑湿感冒的主药。

(9)香薷解暑,发散之功很强,专解夏月之表邪,有夏月麻黄之称。与苏叶相合清暑解表之力更强。治疗夏日当风取凉,暑热感冒夹寒之身热、口渴、恶寒无汗证。

(10)感冒大便干,舌苔黄腻加熟军、薄荷;白腻加苍术、生白术;久病体虚或老年人大便干者用何首乌或火麻仁。

(五)外感高热常用方

1. 发热恶寒 俗称发冷发热,体温超过 37.5°C 。常见于流行性感或一些感染性疾病的早期,以升降汤为基础方。

方药组成:蝉蜕 10g、僵蚕 12g、姜黄 10g、大黄 10g。

(1)风寒证:冬季,以恶寒为主,体温超过 38.5°C ,无汗。治以大青龙汤。方药组成:桂枝 10g、麻黄 10g、苦杏仁 10g、甘草 10g、干姜 10g、石膏 30g(先下)、大枣 2 枚。初春,以恶寒为主,伴有咽喉疼痛者合升降散。

(2)风热证:春夏感冒,以高热口渴为主。治以银翘升降白虎汤。方药组成:金银花 15g、连翘 20g、薄荷 6g、牛蒡子 10g、蝉蜕 10g、僵蚕 15g、大黄 10g、姜黄 10g。

2. 但热不寒

(1)壮热:体温超过 39°C 而无恶寒症状者,治以升降白虎汤。方药组成:石膏 30g(先下)、知母 15g、甘草 10g、粳米 30g

(布包)、蝉蜕 10g、僵蚕 15g、姜黄 10g、大黄 6g。

(2)暑热证:升降白虎三石汤。方药组成:石膏 30g(先下)、知母 15g、甘草 10g、滑石 10g(布包)、寒水石 30g(先下)、蝉蜕 10g、僵蚕 12g、姜黄 10g。

(3)不明原因发热:热势缠绵难退,舌苔黄腻,湿温弥漫三焦者合甘露汤。方药组成:射干 10g、茵陈 30g、黄芩 30g、栀子 10g、滑石 15g(布包)、甘草 10g、金银花 15g、连翘 30g、麦冬 10g。

3. 寒热往来

(1)寒邪为主者仍以小柴胡汤为主。方药组成:柴胡 20g、黄芩 20g、半夏 6g、甘草 10g、干姜 6g。夹里实热者加大黄 10g、枳实 10g。

(2)以湿邪为主夹热者柴胡达原饮有效。方药组成:柴胡 15g、厚朴 10g、槟榔 20g、黄芩 20g、白芍 10g、知母 15g、甘草 10g、草果仁 10g。

(3)湿热下注,尿路感染者黄芩滑石汤为主。方药组成:黄芩 20g、滑石 10g(布包)、茯苓 20g、白蔻仁 6g、通草 6g、猪苓 15g。

4. 身热不扬 见于湿温病,以手着病人之皮肤,初觉不热,渐感热感增高。即体温表之温度上升较慢,大部分患者可达 39℃ 以上。以三仁汤为首选方。方药组成:苦杏仁 10g、白蔻仁 10g、薏苡仁 20g、竹叶 6g、甘草 10g、厚朴 10g、通草 6g、滑石 10g。

(六) 证治经验

上呼吸道感染(普通感冒)

1. 冬季上感(风寒感冒)

主证:恶寒或发热、咳嗽头疼、鼻塞流涕,肌肉酸痛。舌红苔白,脉浮。治则:宣肺解表、祛风散寒。方药:荆防苏薄荷梗汤。荆芥穗 10g、防风 10g、苏叶 10g、薄荷 6g、淡豆豉 10g、桔梗 10g。

以恶寒、鼻塞流涕、流眼泪为主者邪聚鼻腔，加葱白、黄芩、苍耳子、白芷、辛夷。以辛温解表通窍。

化热犯及咽峡，则以咽喉干燥不利、鼻塞，咳嗽、咳痰不爽为主。加僵蚕、甘草。以解表利咽通窍止咳。发热者可加入金银花、连翘以清郁热。咳嗽白痰者加紫菀、前胡、旋覆花以宣肺化痰止咳。

以全身肌肉酸痛为主要临床表现，无高热者属普通感冒范畴，病机属邪阻经气不畅。治则：祛邪解表、疏通经气。分无汗、有汗两证型。

(1) 无汗型：风寒袭表。

主证：恶寒而不发热，或恶寒重发热轻，无汗，全身肌肉酸痛，舌红苔白，脉浮紧或浮数。治则：辛温解表。方药：荆防苏薄荷梗汤加柴胡、葛根、羌独活、蔓荆子、藁本、桑枝。

(2) 有汗型：可分营卫不和、阳虚感冒、气虚感冒、阴虚感冒、血虚感冒。

1) 营卫不和：证见恶寒、怕风，稍加衣被即见汗出。伴鼻塞，全身酸楚不适，舌淡。治则：调和营卫。方药：桂枝汤，桂枝 10g、白芍 12g、甘草 10g、干姜 10g、大枣 2 枚。

2) 阳虚感冒：证见素日畏寒，感冒后容易出汗，汗后恶寒更甚，全身关节冷痛，畏寒蜷卧，脉沉细，舌淡苔薄白。治则：助阳解表。方药：桂枝加附子汤：桂枝汤加附子 10g、桑枝 10g、羌独活各 10g。

3) 阴虚感冒：证见汗出烦热，口干渴，舌光红苔少，伴怕风鼻塞，全身酸楚不适，脉沉细。治则：滋阴解表。方药：北沙参 30g、麦冬 15g、玉竹 30g、苏叶 10g、薄荷 10g、荆芥 10g、防风 10g、淡豆豉 10g、桔梗 10g、葛根 30g、桑枝 10g。

4) 气虚感冒：证见老年人或大病初愈者，素日疲倦乏力，动则汗出，感冒则汗后恶寒，鼻流清涕，咳嗽痰白，全身酸楚不适，舌红苔淡白，脉浮缓。治则：益气解表。方药：参苏饮。人参