

姜良铎医案选

姜良铎 编著

光阴荏苒，步入医门近五十载，青灯黄卷，读书不曾怠惰；临证应诊，每多心思，身有所感，心有所悟，也算是登堂入室。……临证愈多，困惑愈多，不得不勤求古训，博采众长，孜孜以疗病为务，每有丁点长进，辄欣喜数日，只想治病救人，不曾奢想著作。……于是忙里偷闲，将数年未积存医案及学生们临证笔记整理，成此小册，名曰医案选。其间有临证心得，有读书体会，有讲课时的感悟，虽不系统，但皆出自实践，一并附出，或有益于他人。

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

姜良铎医案选

编 著 姜良铎

协 编 (以姓氏笔画为序)

马 元 王 蕾 王文萍

王宁群 王淑丽 邓 媛

付 义 付 骞 刘 承

刘 涓 孙雪松 严 燕

杨虹捷 肖培新 吴建军

张波 张喆 张永生

张晓梅 赵宏杰 南一

姚暄 黄淑芬 商学征

梁纪文 傅赛 董正平

解红霞

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

姜良铎医案选/姜良铎编著. —北京: 中国中医药出版社,
2011. 5

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0433 - 0

I. ①姜… II. ①姜… III. ①医案 - 汇编 - 中国 - 现代

IV. ①R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 064719 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
北京泰锐印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 14.25 字数 342 千字
2011 年 5 月第 1 版 2011 年 5 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0433 - 0

*

定价 28.00 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
读者服务部电话 010 64065415 010 64065413
书店网址 csln.net/qksd/

自序

光阴荏苒，而今步入杏林已四十载矣，青灯黄卷，
读书不敢懈怠，临证每每思虑，所庆幸者，能拜
国匠名师张学文教授，量中华医士为硕士，博士导师
耳提面命，得以传承师德技艺，医术虽有进步，但
临证依然如履薄冰，自叹临证愈多，困惑愈多，
乃勤求古训，博采众长，孜孜以求，去疾为务，步步以
真实效果为求。悟大道于象外，究医理于心内。

至于授业解惑，培养后学，唯以案例教学，侍诊抄方为不二法门。兹将多年积累医案及学生笔记整理成册，名曰医案选，其间有诊方之心得，学习经典之体会，亦有临床之雕虫小技。虽不约全而系统，但皆为真实医案之记载，可资诸位大家评判指导。更有著名书家韩亨林先生题写书名，令人感动，付印在即，聊赞数语，权以为序。

姜良鐸 庚寅初冬 北京



目 录

发热·····	1
感冒·····	9
咳嗽·····	16
肺炎·····	23
支气管扩张症·····	35
哮喘·····	50
食管反流性哮喘·····	57
肺间质纤维化·····	62
肺源性心脏病·····	77
呼吸衰竭·····	86
肺结核·····	105
咽炎·····	115
过敏性鼻炎·····	131
放射性肺炎·····	139
肺结节病·····	144
胃胀·····	148
胃痛·····	160
萎缩性胃炎·····	171
呕吐·····	188
呃逆·····	191
纳呆·····	194

泄泻·····	197
溃疡性结肠炎·····	201
便秘·····	207
急性病毒性肝炎·····	214
慢性肝炎肝硬化·····	219
胆结石·····	228
口腔溃疡·····	241
胸痹·····	245
心悸·····	250
眩晕·····	254
头痛·····	261
目痛·····	270
不寐·····	284
郁证·····	291
耳鸣·····	297
健忘·····	302
颐肿·····	306
嗜睡·····	309
中风·····	322
糖尿病·····	330
甲状腺功能亢进症·····	350
水肿·····	362
淋证·····	376
成人 Still 病·····	381
红斑狼疮·····	385
类风湿性关节炎·····	390
痛风·····	398
低三碘甲状腺原氨酸综合征·····	404
重症肌无力·····	407
血小板减少性紫癜·····	410

痹证·····	415
痤疮·····	420
带状疱疹·····	425
丹毒合并湿疹·····	427
梅核气·····	430
月经不调·····	439
砷中毒·····	443

发 热

发热是由于人体产热过多和散热不足引起的体温高于正常的症状。引起发热的病因很多，临床最常见的是微生物感染所致，非感染性的一些疾病如肿瘤、甲亢、风湿免疫性疾病及自主神经功能紊乱也会有发热。中医传统上把发热按照外感发热和内伤发热分类，外感病有邪，内伤多虚，而常兼气滞、血瘀、痰饮、水湿为患，随其偏重，各安其治。无论外感、内伤又都有其共同的环节，就是对气机的影响。所以治疗用药一定要流转气机效果才更好。而更有一些有内伤基础又有外感的发热，治疗思路也需从内伤基础上的外感辨治，这是笔者在学术思想上的体会。

病案 1

王某，女，51 岁。

2009 年 8 月 10 日初诊：发热 20 天，诊为“左下肺炎”，在院外诊治，发热时高时低。昨日下午发热，伴恶寒，体温 38.5℃，予复方氨林巴比妥注射剂 2ml 肌注后体温有所下降，晚 6 点体温回升至 38℃，夜间断续汗出。刻下无发热、恶寒，觉头昏沉、跳痛，伴乏力，下肢酸痛，咽痛，无咳嗽，纳呆，眠差，二便尚调。体格检查：咽后壁充血，扁桃体 I 度肿大，双肺未闻及明显干湿啰音。舌暗，苔黄腻，脉弦滑。

藿香 15g, 佩兰 15g, 黄芩 15g, 生石膏 30g (先煎), 青蒿 20g, 白蔻 6g (打), 滑石 15g (包), 菖蒲 15g, 玄参 10g, 荆芥 10g, 薄荷 10g (后下), 生苡仁 30g, 厚朴 10g, 茯苓 15g, 竹叶 6g, 玉蝴蝶 6g。7 剂, 水煎服。

2009 年 8 月 16 日二诊: 热退 3 天, 乏力纳差, 口苦口黏, 呕恶, 腹胀, 胸胁不舒, 动后气短, 汗出不畅, 下肢酸痛, 舌暗红, 苔黄腻, 脉弦滑。治当疏解少阳, 清化湿热。

柴胡 15g, 藿香 10g, 佩兰 10g, 郁金 10g, 川楝子 10g, 苍术 15g, 生石膏 30g (先煎), 黄芩 15g, 知母 15g, 鲜茅芦根各 30g, 姜半夏 6g, 厚朴 10g, 旋覆花 15g (包), 竹茹 6g。7 剂, 水煎服。

2009 年 8 月 23 日三诊: 患者诉昨夜有汗, 乏力减轻, 已无恶心、呕吐, 仍有纳呆, 腹胀, 胸胁较前觉舒, 略有心烦, 口干。舌尖红, 苔黄转薄腻, 脉弦滑略数。

柴胡 15g, 藿香 10g, 佩兰 10g, 郁金 10g, 滑石 15g (包), 青蒿 15g, 黄芩 15g, 知母 15g, 鲜茅芦根各 30g, 姜半夏 6g, 厚朴 10g, 旋覆花 15g (包), 竹茹 6g, 黄连 5g, 炒山栀 10g。7 剂, 水煎服。

2009 年 8 月 30 日四诊: 患者腹胀、心烦诸症已消除, 胃脘连胁虚痛, 觉乏力明显, 活动后气短, 纳食稍好而未佳, 夜汗少许。舌淡红, 苔薄白略腻, 脉弦无力。治以健脾化湿, 益气养阴。

党参 10g, 炒白术 15g, 茯苓 15g, 陈皮 10g, 清半夏 10g, 藿香 10g, 佩兰 10g, 炒麦芽 30g, 当归 15g, 补骨脂 15g, 五味子 10g, 麦冬 10g, 川楝子 10g, 元胡 10g, 生甘草 6g。7 剂, 水煎服。

病案 2

徐某，男，29 岁。

2008 年 5 月 8 日初诊：发热 1 个月。1 个月前“感冒”后出现发热，恶寒，体温 37.8°C ，头痛，周身酸痛，自行服“消炎药”。发热 1 周后某医院诊为上呼吸道感染（病毒合并细菌感染），用消炎药治疗无效，已迁延 1 月。刻下：恶寒发热，体温波动在 $36.8^{\circ}\text{C} \sim 38^{\circ}\text{C}$ ，一般下午 4~5 时发热明显，伴头痛，头重如裹，疲倦乏力，腰痛，大便每日 1~2 次，量少，黏滞不爽，口渴欲饮，心烦，纳可。体格检查：咽后壁充血，心率 105 次/分，双肺未闻及明显干湿啰音。2008 年 4 月 24 日血常规：白细胞 $10.19 \times 10^9/\text{L}$ ，中性粒细胞 0.79。胸部 X 片提示双下肺纹理重。既往有强直性脊柱炎史 4 年，未服用激素。舌暗红，苔黄腻，脉弦细数。

荆芥 10g，白芷 10g，藁佩各 10g，青蒿 15g，柴胡 15g，姜半夏 10g，黄芩 15g，桑枝 30g，赤白芍各 12g，枳壳 15g，地骨皮 15g，生石膏 30g（先煎），知贝母各 10g，瓜蒌 30g，熟大黄 3g，炒山栀 10g，全蝎 6g，松节 10g。7 剂，水煎服。

2008 年 5 月 15 日二诊：发热已减退，下午体温 37°C ，头痛、头重显著减轻，疲倦乏力，腰痛，大便黏滞不爽好转，口渴欲饮，心烦，纳可。舌暗红，苔黄，脉弦细数。

荆芥 10g，白芷 10g，藁佩各 10g，青蒿 15g，柴胡 15g，姜半夏 10g，黄芩 15g，桑枝 30g，赤白芍各 12g，枳壳 15g，地骨皮 15g，生石膏 30g（先煎），知贝母各 10g，羌独活各 15g，秦艽 10g，牛膝 15g，全蝎 6g，松节 10g，虎杖 15g，地龙 15g。7 剂，水煎服。

病案 3

患儿王某，男，2 岁，山东青州人。

发现右手无力、口角向右歪斜1月余，发热20天。

2008年12月16日初诊：家人于11月9日发现患儿右手持物坠落，口角右偏，烦躁异常，在当地医院无明确诊断，后在山东省某医院就诊，行脑脊液、MRI、肌电图检查仍未确诊，共住院16天，症状逐渐加重。从住院第3日开始患儿发热，体温 $38^{\circ}\text{C} \sim 38.5^{\circ}\text{C}$ ，最高 39°C ，持续不降，于昨日来北京儿童医院就诊，尚未确诊。刻下：意识不清，手足抽动，眼及口角抽动，昨日吸痰后症状加重，伴有吞咽困难，不能言语，昨日服用1/6丸安宫牛黄丸后体温下降至 37.5°C ，今晨回升至 38.1°C 。汗多，发病后眠差，用水合氯醛灌肠后方可睡觉。大便4日未解，肛周无红肿，无渗出，尿量少。曾服用鲁米那2~3日。

桂枝9g，炒白芍12g，生姜10g，大枣10g，葛根15g，生石膏30g（先煎），知贝母各10g，枳实12g，生白术10g，黄芩15g，熟大黄5g，瓜蒌30g，牛蒡子15g，郁金9g，菖蒲10g，青蒿15g，炙鳖甲15g（先煎），蜈蚣1条，全蝎6g。3剂，水煎服，每3天1剂。

2008年12月26日二诊：手足已不抽动，体温已正常，已停激素，仍有眼角抽动，可自行进食，简单发音，大便不干，每日1次，眠差。舌苔薄黄腻。

炙龟板15g（先煎），生龙牡各30g（先煎），炙鳖甲15g（先煎），青蒿15g，赤白芍各12g，丹皮12g，地骨皮15g，秦艽9g，苍白术各12g，生甘草6g，厚朴9g，茯苓15g，藿佩各10g，菖蒲10g，郁金10g，焦三仙各15g，知贝母各10g，黄芩15g，全蝎6g，蜈蚣1条，广地龙15g，五味子9g。7剂，水煎服，每日1剂。

病案4

王某，男，48岁。

头部散发脓疱十余年，加重伴发热二十余天。

2009年4月17日初诊：十余年来头部散发脓疱，二十余天前加重，伴疼痛、发热，体温38.2℃，某医院诊为复发性毛囊炎。2009年4月12日起应用青霉素、依诺沙星，后改用头孢米诺钠、甲硝唑、美洛西林钠舒巴坦钠、替硝唑治疗，效不佳。现仍发热，需用退热药。头部、唇周多发红色疱疹，纳可，大便调。舌红绛，苔黄，脉细数。

水牛角片30g，生地20g，丹皮12g，赤白芍各12g，生石膏30g（先煎），知贝母各10g，苍术10g，生甘草9g，黄连9g，蒲公英30g，连翘15g，白芷9g，败酱草30g，马齿苋30g，土茯苓30g。7剂，水煎服。

2009年4月24日二诊：热退，头部、唇周多发红色疱疹减少，纳可，大便调。舌红暗，苔黄，脉细数。

水牛角片30g，生地20g，丹皮12g，赤白芍各12g，生石膏30g（先煎），知贝母各10g，苍术10g，青黛9g（包），黄连9g，蒲公英30g，连翘15g，白芷9g，败酱草30g，马齿苋30g，土茯苓30g，桑白皮15g，地丁15g。7剂，水煎服。

2009年4月30日三诊：头部、唇周红色疱疹显著减少，愈处遗有暗斑，纳可，大便调。舌暗红，苔薄黄，脉细。

生地20g，丹皮12g，赤白芍各12g，知贝母各10g，苍术10g，青黛9g（包），黄连9g，蒲公英30g，连翘15g，地丁15g，桑白皮15g，白芷9g，败酱草30g，马齿苋30g，土茯苓30g，紫草15g，三七块6g。7剂，水煎服。

病案5

李某，女，34岁。

间断低热3年（陕西某医院诊断为结缔组织病未分化型）。

2009年5月15日初诊：患者诉自2006年始每年夏天气温30℃以上时即有低热，体温在37.2℃~37.7℃之间，伴胸闷憋气，呼吸不畅，心慌乏力，纳差眠差。冬天则常怕冷，后背及左腰部汗多，稍活动后则腿肿。舌淡红，苔黄白，脉细涩。时当初夏，患者自觉发热。既往2005年由于大便不畅曾发热至40.2℃，经灌肠治疗后好转。自诉2007年X线诊为胸椎侧弯，于当地医院诊断为自主神经功能紊乱，2008年检查血沉快。

桂枝10g，赤白芍各12g，生石膏30g（先煎），知母10g，生地15g，青蒿15g，黄芩15g，姜半夏9g，瓜蒌30g，虎杖15g，炒杏仁9g，枳壳实各12g，姜黄9g，葛根15g，秦艽10g，松节10g，全蝎6g。14剂，水煎服。

2009年7月17日二诊：时当盛夏，患者自觉发热减轻，汗出减少，体温正常，仍有气短乏力，易“感冒”。每于阴雨天自觉胸前憋闷，如有物压，脱发明显，口渴喜冷饮，小便频，色黄，纳差，大便每日1次，不成形。舌淡偏暗，苔花剥，中有裂纹，脉沉弱。

桂枝10g，赤白芍各12g，生石膏30g（先煎），知母10g，生地15g，青蒿15g，黄芩15g，姜半夏9g，枳壳实各12g，瓜蒌30g，虎杖15g，炒杏仁9g，姜黄9g，葛根15g，秦艽10g，松节10g，全蝎6g，羚羊角粉0.6g（冲），天麻15g，夏枯草10g，丹皮12g，生石决明30g（先煎），石斛10g，猪苓30g，车前草15g，马齿苋30g，仙鹤草30g，功劳叶15g，西洋参6g，山萸肉15g，女贞子10g，旱莲草10g。21剂，水煎服。

病案6

程某，女，61岁。

主因“间断发热3月余，加重1天”入院。

2008年9月3日初诊：发热，不恶寒，无汗，不咳，无头痛，口干欲饮，伴乏力，双眼干涩，四肢关节酸痛，指关节晨起发僵，右足发麻，手足发凉，尿频尿急，神清，精神可，纳可，眠可，大便调。舌质红，苔薄黄腻。体温最高达 39.1°C ，血常规：WBC $8.25 \times 10^9/\text{L}$ ，N 0.82，L 0.12。治当清热透邪，畅中化湿，调和营卫。

生芪 15g，苍术 15g，防风 10g，柴胡 10g，黄芩 10g，青蒿 15g，豆豉 15g，苏叶 10g，薄荷 6g（后下），桂枝 10g，白芍 15g，生甘草 6g。4剂，水煎服。

2008年9月7日二诊：患者低热，无汗，眼干，口干口苦，欲饮，指关节晨僵有所好转，膝关节疼痛，右足发麻，手足发凉，尿频尿急，精神可，眠差，大便干。舌质红，苔黄腻。辨为中下焦湿热，以清热利湿为法。

黄芩 15g，块滑石 15g（包），桑白皮 15g，生苡仁 30g，清半夏 10g，厚朴 6g，黄连 6g，竹叶 6g，车前子 20g（包），茯苓 20g，桂枝 3g，赤白芍各 10g，荆芥 10g，藿香 15g，佩兰 15g，大腹皮 10g。3剂，水煎服。

2008年9月10日三诊：患者神清，精神可，自觉发热症状好转，偶有心烦、胸闷，无汗出，仍有眼干、口干，欲饮，指关节晨起发僵有所减轻，右足发麻、手足发凉无明显变化，纳可，睡眠尚可，尿频、尿急稍好转，大便干，每日一行。舌质红，苔黄燥，脉沉细。实验室检查：血常规：WBC $5.02 \times 10^9/\text{L}$ ，N 0.56。尿常规：LEU 25/ μl 。余无异常。

仙鹤草 30g，功劳叶 15g，青蒿 15g，地骨皮 15g，柴胡 12g，炒山栀 10g，淡豆豉 10g，党参 15g，苏叶 10g，炒枣仁 15g，川芎 9g，知母 10g，生石膏 20g（先煎），竹叶 10g，茅芦根各 15g，蒲公英 30g，车前草 15g，黄芩 15g。7剂，水煎服。

临证备要

本节所选发热六案，前四案均以外感为主，病案1是风热合湿邪为患，病案2是表寒湿久郁兼里湿热证，都有湿邪为患的病机。病案3是湿热毒邪外来，病案4是血热内郁、湿毒外发，都有毒邪为患，又都有湿热。外感病，如病因单纯，病机简单，病程不长，治疗相对就简单，反之，则有难度。如上述四个病案，凡合湿合毒，湿性黏滞，毒邪性烈，病情相对就复杂而偏重，治疗都有一定的难度。后两案都有内伤基础，病案5脏腑气弱不能应时调节，病案6内伤感邪，两案都有气虚，气虚不能化湿，因此都有湿邪为患。所选六个医案，都有湿邪为患，选时不是刻意的，病机分析时才发现。而感湿途径，无论外感、内伤都与气化有关。气化正常，外湿可祛，内湿可化，反之则外湿郁而内湿阻。由此可见，气和水的流布化生异常是外感内伤都有的，这又牵涉三焦气机。因此重视三焦病机是解决临床复杂问题的一条捷径。

感 冒

感冒是感受触冒风邪，邪犯卫表而导致的常见外感疾病，临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮为其特征。本病四季均可发生，尤以春冬两季为多。病情轻者多为感受当令之气，称为伤风、冒风、冒寒；病情重者多为感受非时之邪，称为重伤风。在一个时期内广泛流行、病情类似者，称为时行感冒。

感冒是因六淫、时行之邪侵袭肺卫，以致卫表不和，肺失宣肃而为病。由于四时六气不同，以及体质的差异，故临床表现有风寒、风热、暑湿三证。若感受风寒湿邪，则皮毛闭塞，邪郁于肺，肺气失宣；感受风热暑燥，则皮毛疏泄不畅，邪热犯肺，肺失清肃。如感受时行病毒则病情多重，甚或有变生他病者。在病程中且可见寒与热的转化或错杂。一般而言，感冒预后多良好，病程较短而易愈，如因感冒诱发其他宿疾而使病情恶化者，其预后又当别论。对老年、婴幼儿、体弱患者以及时感重症，必须加以重视，防止发生传变，或同时夹杂其他疾病。

病案 1

李某，男，39岁。

2010年1月12日初诊：咳嗽、发热3天，体温最高