

十世纪中医之精华

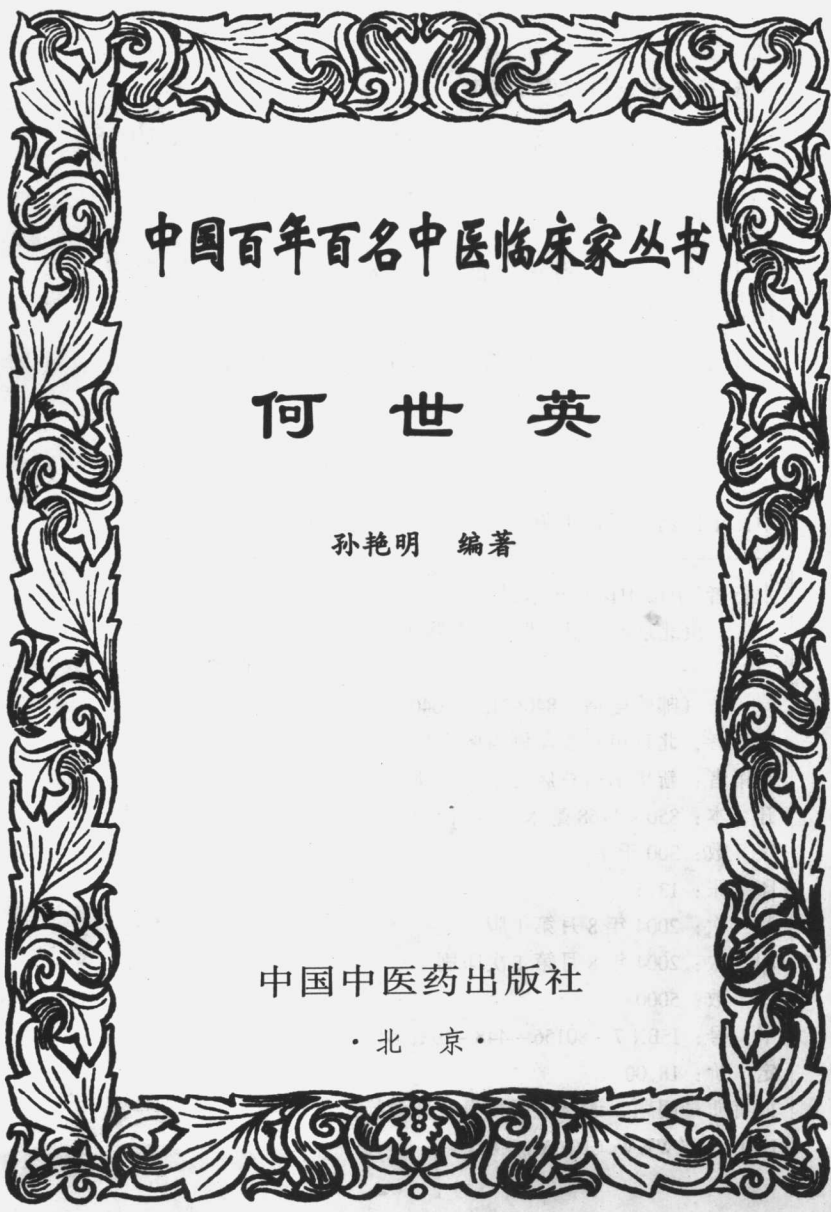
主 编 张文康

「中 家 医」 「临 床」

何
世
英

孙艳明
编著

中国中医药出版社



中国百年百名中医临床家丛书

何世英

孙艳明 编著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

何世英/孙艳明编著. —北京:中国中医药出版社, 2004. 8
(中国百年百名中医临床家丛书)

ISBN 7 - 80156 - 448 - 0

I. 何… II. 孙… III. 中医学临床—经验—中国—
现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 031510 号

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 电话: 64405750

邮编: 100013)

(邮购电话: 84042153 64065413)

印刷者:北京市泰锐印刷有限责任公司

经销者:新华书店总店北京发行所

开 本: 850 × 1168 毫米 32 开

字 数: 300 千字

印 张: 13.5

版 次: 2004 年 8 月第 1 版

印 次: 2004 年 8 月第 1 次印刷

册 数: 5000

书 号: ISBN 7 - 80156 - 448 - 0/R·448

定 价: 18.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: // WWW.CPTCM.COM

出版者的话

祖国医学源远流长。昔岐黄神农，医之源始；汉仲景华佗，医之圣也。在祖国医学发展的长河中，临床名家辈出，促进了祖国医学的迅猛发展。中国中医药出版社为贯彻卫生部和国家中医药管理局关于继承发扬祖国医药学，继承不泥古，发扬不离宗的精神，在完成了《明清名医全书大成》出版的基础上，又策划了《中国百年百名中医临床家丛书》，以期反映近现代即 20 世纪，特别是建国 50 年来中医药发展的历程。我们邀请卫生部张文康部长做本套丛书的主编，卫生部副部长兼国家中医药管理局局长余靖同志、国家中医药管理局副局长李振吉同志任副主编，他们都欣然同意，并亲自组织几百名中医药专家进行整理。经过几年的艰苦努力，终于在 21 世纪初正式问世。

顾名思义，《中国百年百名中医临床家丛书》就是要总结在过去的 100 年历史中，为中医药事业做出过巨大贡献、受到广大群众爱戴的中医临床工作者的丰富经验，把他们的事业发扬光大，让他们优秀的医疗经验代代相传。百年轮回，世纪更替，今天，我们又一次站在世纪之巅，回顾历史，总结经验，为的是更好地发展，更快地创新，使中医药学这座伟大的宝库永远取之不尽、用之不竭，更好地服务于人类，服务于未来。

本套丛书第一批计划出版 140 种左右，所选医家均系在中医临床方面取得卓越成就，在全国享有崇高威望且具有较高学术造诣的中医临床大家，包括内科、外科、妇科、儿科、骨伤科、针灸等各科的代表人物。

本套丛书以每位医家独立成册，每册按医家小传、专病论治、诊余漫话、年谱四部分进行编写。其中，医家小传简要介绍医家的

生平及成才之路；专病论治意在以病统论、以论统案、以案统话，即将与某病相关的精彩医论、医案、医话加以系统整理，便于临床学习与借鉴；诊余漫话则系读书体会、札记，也可以是习医心得，等等；年谱部分则反映了名医一生中的重大事件或转折点。

本套丛书有两个特点是值得一提的：其一是文前部分，我们尽最大可能的收集了医家的照片，包括一些珍贵的生活照、诊疗照以及医家手迹、名家题字等，这些材料具有极高的文献价值，是历史的真实反映；其二，本套丛书始终强调，必须把笔墨的重点放在医家最擅长治疗的病种上面，而且要大篇幅详细介绍，把医家在用药、用方上的特点予以详尽淋漓地展示，务求写出临床真正有效的内容，也就是说，不是医家擅长的病种大可不写，而且要写出“干货”来，不要让人感觉什么都能治，什么都治不好。

有了以上两大特点，我们相信，《中国百年百名中医临床家丛书》会受到广大中医工作者的青睐，更会对中医事业的发展起到巨大的推动作用。同时，通过对百余位中医临床医家经验的总结，也使近百年中医药学的发展历程清晰地展现在人们面前，因此，本套丛书不仅具有较高的临床参考价值和学术价值，同时还具有前所未有的文献价值，这也是我们组织编写这套丛书的由衷所在。

中国中医药出版社

2000年10月28日



目 录

医家小传	(1)
专病论治	(7)
急性传染病	(7)
流行性感冒	(8)
流行性感冒的辨证基础	(8)
流行性感冒的分期治疗	(10)
临证验案选	(12)
麻疹	(18)
对麻疹的概括认识	(19)
麻疹的诊断要点	(19)
疹毒内陷与麻疹肺炎	(21)
麻疹的辨证施治	(23)
临证验案选	(25)
水痘	(28)
水痘的诊断要点	(29)
水痘的中医治疗	(30)
流行性腮腺炎	(30)
流行性腮腺炎的诊断要点	(30)
流行性腮腺炎中医治疗	(31)
传染性肝炎	(32)
传染性肝炎的辨证基础	(32)
传染性肝炎的中医治疗	(33)
临证验案选	(35)
附：肝昏迷证例	(38)

白喉·····	(40)
中医学对白喉的认识·····	(40)
白喉的诊断要点·····	(43)
白喉的中医治疗·····	(46)
中药治疗白喉 107 例疗效观察·····	(47)
临证验案选·····	(51)
流行性乙型脑炎·····	(54)
中医对乙型脑炎的概括认识·····	(54)
乙型脑炎的辨证基础·····	(55)
乙型脑炎的中医治疗·····	(56)
乙型脑炎后遗症的治疗·····	(58)
治疗乙型脑炎的单方验方·····	(60)
临证验案选·····	(61)
细菌性痢疾·····	(69)
中医学对痢疾的认识·····	(69)
细菌性痢疾的辨证要点·····	(70)
细菌性痢疾的中医治则及禁忌·····	(71)
细菌性痢疾的中医治疗·····	(72)
临证验案选·····	(74)
附：中毒性痢疾的辨证施治及临证验案选·····	(80)
中毒性菌痢的辨证施治·····	(80)
临证验案选·····	(81)
呼吸系统疾病·····	(84)
感冒（上呼吸道感染）·····	(85)
感冒的诊断要点·····	(85)
感冒的治疗·····	(86)
临证验案选·····	(87)

咽炎、扁桃腺炎	(89)
咽炎、扁桃腺炎的辨证要点	(89)
咽炎、扁桃腺炎的特色用药	(89)
临证验案选	(90)
支气管炎	(94)
急性支气管炎的诊断要点	(94)
急性支气管炎的中医治疗	(95)
临证验案选	(97)
慢性支气管炎的诊断要点	(99)
慢性支气管炎的中医治疗	(99)
临证验案选	(99)
肺炎	(102)
肺炎的诊断要点	(102)
肺炎的中医治疗	(103)
临证验案选	(106)
新生儿肺炎	(117)
新生儿肺炎的诊断要点	(117)
新生儿肺炎的治疗	(118)
临证验案选	(118)
肺脓疡	(120)
肺脓疡的辨证治疗	(121)
临证验案选	(121)
消化系统疾病	(125)
口腔炎	(126)
临证验案选	(126)
婴幼儿消化不良	(128)
婴幼儿消化不良的诊断要点	(128)

婴幼儿消化不良的中医治疗	(129)
临证验案选	(132)
新生儿腹泻	(140)
新生儿腹泻的病因	(141)
新生儿腹泻的临床辨证要点	(142)
新生儿腹泻的分型证治	(143)
新生儿腹泻的治疗方法	(147)
绿便的辨别	(147)
临证验案选	(148)
急性胃肠炎	(149)
急性胃肠炎的诊断要点	(149)
急性胃肠炎的中医治疗	(150)
临证验案选	(151)
肠蛔虫病	(153)
肠蛔虫病的诊断要点	(153)
肠蛔虫病的中医药治疗	(155)
临证验案选	(155)
肠绦虫病	(157)
肠绦虫病的诊断要点	(157)
肠绦虫病的治疗	(157)
临证验案选	(158)
附：肠短膜壳绦虫病	(160)
临证验案选	(160)
泌尿系统疾病	(161)
急性肾炎	(163)
急性肾炎的诊断要点	(164)
急性肾炎的中医治疗	(164)

临证验案选	(165)
附：尿毒症	(167)
临证验案选	(168)
肾病综合征	(174)
肾病综合征的诊治关键	(175)
肾病综合征的中医治疗	(176)
临证验案选	(177)
泌尿系感染	(182)
泌尿系感染的临床表现	(183)
泌尿系感染的中医治疗	(183)
临证验案选	(185)
心脏病	(187)
病毒性心肌炎	(187)
病毒性心肌炎的诊断要点	(187)
病毒性心肌炎的中医治疗	(188)
临证验案选	(189)
风湿性心脏病	(191)
风湿性心脏病的临床表现	(191)
风湿性心脏病的中医治疗	(192)
临证验案选	(193)
血液病	(195)
再生障碍性贫血	(196)
再生障碍性贫血的临床分类	(197)
再生障碍性贫血的中医治疗	(197)
临证验案选	(198)
白血病	(202)
白血病的诊断要点	(202)

白血病的中医治疗	(203)
临证验案选	(204)
紫癜	(206)
临证验案选	(208)
附：紫癜肾	(215)
临证验案选	(215)
神经系统疾病	(219)
神经性头痛	(221)
临证验案选	(221)
颜面神经麻痹	(225)
临证验案选	(226)
癫痫	(227)
癫痫的诊断要点	(227)
癫痫的中药治疗	(227)
中西医结合治疗癫痫的临床疗效观察	(228)
临证验案选	(230)
大脑发育不全	(233)
大脑发育不全的临床表现	(233)
大脑发育不全的中药治疗	(234)
临证验案选	(235)
脑积水	(237)
脑积水的诊断要点	(237)
临证验案选	(238)
中毒性脑病	(239)
中毒性脑病的诊断要点	(240)
临证验案选	(240)
化脓性脑膜炎	(241)

化脓性脑膜炎的诊断要点	(242)
临证验案选	(242)
精神疾病	(246)
中医脑病	(246)
精神疾病与中医脑病二者的关系	(246)
中医脑病的研究内容和治疗方法	(247)
临证验案选	(248)
皮肤病	(250)
荨麻疹	(250)
荨麻疹的诊断要点	(251)
荨麻疹的中医治疗	(251)
临证验案选	(251)
湿疹	(252)
湿疹的诊断要点	(252)
湿疹的中医治疗	(253)
临证验案选	(253)
其他疾病临证验案选	(254)
过敏性唇炎	(254)
烫伤	(256)
红斑性狼疮	(257)
硬肿症	(258)
脓毒败血症	(261)
类风湿合并败血症	(262)
遗尿	(263)
尿崩症	(264)
先天性巨结肠症	(266)
嗜伊红细胞肉芽肿	(266)

发热待查	(269)
小儿夏季热	(270)
诊余漫话	(275)
中医学理论重见光明	(275)
从中医的特点谈中西医结合对急证危重病的 治疗研究	(293)
临床上舌诊的重要性	(304)
探讨蕴藏在《内经》的科学精华	(310)
探讨小儿指纹诊法临床意义	(328)
中医对休克的认识及治法	(338)
中医学的最大特色	(347)
年谱	(359)
附录	(371)
附录一 何氏验方选解	(371)
附录二 本书所用古方验方	(403)

原书缺页

余篇。晚年从事中医脑病（包括精神、神经疾患）的研究，对中风偏瘫、癫痫及颅内占位性病变等多种脑病的治疗有独到之处。何老毕生献身于中医事业，曾先后担任中华全国中医学会理事、中华医学会总会理事、中华全国中医学会脑病学组组长、天津市中医学会会长、《中国急救医学杂志》编委、《天津中医》杂志主编等 20 余种社会兼职，为中医事业的发展作出了自己的贡献。其学术特点如下：

一、经方、时方统一应用

何老认为经方用之得当，效如桴鼓，这是历代医家共同的体验。但囿于经方一隅，是不能解决一切外感热病的。在某些情况下，必须用温病辨证及应用时方才能取得效果。以流行性乙型脑炎为例，如果用六经辨证，则只能受到阳明经证的局限；在把好乙脑三关（高热、惊厥、呼吸衰竭）中，即使是对退高热有利，但也不能控制惊厥和呼吸衰竭，何况乙脑在临床上常表现为暑温证和湿温证不同的类型。所有这些都不是六经辨证所能指导的，也不是单用经方所能解决的。由于历史条件的局限，《伤寒论》绝不可能概括后世所见的多种疾病，它的理法方药，也绝不可能完全适用于一切外感热病；温病学说是在《伤寒论》基础上发展起来的，两者都代表外感热病。在整个发病过程中，由初期、中期到末期，都有其不同的临床特点。可以说，伤寒和温病是外感热病的两大类型，每一类型包括若干病种，同一病种也可能在病程中出现不同的类型。这两个类型既有所区别，又各有特点，而且它们的理论核心都是落实到脏腑经络之上，《伤寒论》的一些方剂仍为温病所沿用。因此，六经、三焦、卫气营血辨证应该密切地结合在一起，根据病情灵活掌握，经

方、时方统一应用。

二、继承师学，博采众方

何老之师施今墨先生治病，博采古今医家之长，遇有疑难病证，必参合医理，穷源溯流，深思巧构，疗效突出。施师处方，喜开“对药”，如厚朴花与玳玳花连用，生地与熟地连用，砂仁壳与豆蔻壳连用，苍术与白术连用等。施师用药剂量非常谨慎，麻黄与炙麻黄，一般在0.9~1.5g，很少用至3g，葶苈子不超过1.5g，蜈蚣不超过1条，且常谆谆告诫学生慎用葛根，必要时以青蒿代之。

何老秉承师法，每获良效，但也不拘泥于师法，如他习用葛根，并无副作用发生，葶苈子常用至9g，蜈蚣根据病情需要，最多用至16条，且未发生中毒反应。何老喜用葛根，是其启蒙老师——津门已故名医陈泽东亲传。陈老以善用温燥药而闻名，里证动辄姜、附、桂，表证常用苏、葛、柴。何老虽投入施门，但对陈派用药已先入为主，故对施师深恶葛根反滋疑窦，而且何老在以后的临床实践中，葛根用之得法，其妙无穷。因此，何老在临床用药上继承师学，兼采各家之长，独立思考，推陈出新，创造出自己治学治医的思路和方法。

三、立足儿医，扬长避短

何老学医时，受施师胞弟施光致先生的影响，对儿科颇感兴趣，且光老对儿科的造诣使何老受益匪浅。何老治疗小儿疾病，紧紧把握小儿的脏腑生理、病理特点，他曾精辟地指出：小儿肝常有余，易木旺生风。久病伤阴，也常虚风内动，心火常炽，受邪易蒙清窍，脾常不足，易虚易实，常相