



中华名医医案集成

内科医案

【下册】

主编 ● 罗和古 杜少辉 曾令真
余更新 李新民

中国医药科技出版社

· 中华名医医案集成 ·

医 案 集 成

本书是中华医药学的重要文献，也是中医临床经验的总结，对中医临床有重要的参考价值。

本书是中华医药学的重要文献，也是中医临床经验的总结，对中医临床有重要的参考价值。

本书是中华医药学的重要文献，也是中医临床经验的总结，对中医临床有重要的参考价值。

编委会

主编 (H) 曾令真

内科医案

(下册)

主编 罗和古 杜少辉 曾令真
余更新 李新民

中国医药科技出版社

内 容 提 要

中医医案是历代中医学家灵活运用中医传统的理、法、方、药治病救人的真实记录,是中医理论与临床实践相结合的范例,也是我们学习中医理论和提高临床诊疗水平的最好借鉴。《内科医案》较全面地介绍了历代医家临床诊治内科疾病的生动案例,具有系统性、实用性、可读性,可供广大中医临床医师、中医院校师生、科研人员阅读。

图书在版编目(CIP)数据

内科医案.下册/罗和古等主编. — 北京:中国医药科技出版社,2015.1

(中华名医医案集成)

ISBN 978-7-5067-7020-0

I. ①内… II. ①罗… III. ①中医内科学-医案-汇编 IV. ①R25

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第219787号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 A4

印张 53 $\frac{1}{4}$

字数 1797千字

版次 2015年1月第1版

印次 2015年1月第1次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7020-0

定价 155.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

主 编	罗和古	杜少辉	曾令真	余更新	李新民
副主编	王 凡	张 静	孙勤国	鲍景隆	仝战琪
	陈至明	刘晓根	徐太发		
编写人员	应森林	张 英	李 军	陈 昊	李 钧
	仝战琪	李 智	吴 刚	谢雪飞	骆仁康
	骆辛全	金明康	李 平	毛静远	胡 恩
	欧阳忠	段训明	万文蓉	沈 斌	陈至明
	陶红伟	何振华	何宏伟	刘志宏	姚海涛
	王 平	李围仲	王中华	王雪梅	伊光雄
	车建忠	危丽华	徐东升	袁忠国	施建华
	齐小燕	孙仲一	毕文华	杨剑波	刘 剑
	刘 戟	苗 姬	郑文斌	孟静岩	任秀丽
	吴少华	彭泽华	韩 杰	钟 毅	刘 玉
	肖文荣	邓志刚	邵清华	钟爱国	金小文
	艾 民	伊建国	刘 红	温雨虹	韩德明
	施春波	赵 丽	范萍萍	余 海	

编写说明

章太炎先生曾说：“中医之成绩，医案最著，欲求前人之经验心得，医案最有线索可寻，循此钻研，事半功倍。”中医医案是历代医家灵活运用中医药学的理、法、方、药治病救人的真实记录，是中医理论和临床实践相结合的生动范例，是学习中医理论和提高临床诊疗水平的最好借鉴。尤其重要的是，中医药学的许多新创造、新发现，往往是一点一滴渗透在一些医案中，成为历代中医药学家们取之不尽、用之不竭的宝库。

历代名医的学术思想、临床经验、诊疗技术，以医案流传后世者数以千家，我们精选600余家医案编成此套丛书，以飨读者。

一、全套书有内科医案、外科医案、女科医案、儿科医案、伤寒温病医案等五个类别，其中内科医案众多，分为上、下两册，丛书共六册。

二、为保持医案原貌，医案中中药名(如嫩勾尖等)、中药用量及计量单位未按现代要求统一。

三、犀角、虎骨等已禁用，读者可根据原案之意选择代用品。

受中国医药科技出版社委托编写此套丛书，任务重，时间紧，不妥之处，请广大读者斧正，以便再版时修正。

在此向支持此书编写工作的专家、领导及原案的作者、出版者表示衷心感谢！

丛书编委会

2014年7月

目录

传染性疾病	1	胁痛	153
肺结核	2	脘腹痛	169
肠结核	13	少腹痛	178
肾结核	15	腹痛	179
膀胱结核	15	腰痛	207
流行性出血热	16	痹证诸痛	219
登革热	19	血证	221
钩端螺旋体病	19	血证	222
慢性布鲁菌病	21	咳血	233
流行性脑脊髓膜炎	21	唾血	254
流行性乙型脑炎	22	上消化道出血	254
脑膜炎	27	血尿	260
结核性脑膜炎	28	便血	274
内分泌疾病	29	蓄血证	299
消渴	30	瘀血	300
甲状腺功能亢进症	69	衄血	301
甲状腺功能减退症	80	汗血	304
甲状腺危象	83	失血	305
艾迪生（阿狄森）病	84	脐中出血	312
痛证	90	血友病	313
头痛	91	白血病	315
胸腹痛	120	白细胞减少症	322
胸脘胁痛	120	血小板减少性紫癜	326
胃痛	121	真性红细胞增多症	327
		贫血	328

血紫质病	342	中毒后迟发型神经综合征	461
痹证和痿证	343	瘰癧积聚	462
痹证	344	瘰积	463
风痹	366	瘰痕	463
寒痹	373	鼻咽癌	474
热痹	374	肺癌	475
湿痹	376	食道癌	476
痛痹	377	胃癌	481
痿痹	385	肝癌	485
血痹	386	胰腺癌	490
周痹	387	直肠癌	490
膝肿	387	结肠癌	492
鹤膝风	387	膀胱癌	493
历节风	392	肾癌术后广泛转移	495
脚弱	393	子宫颈癌	495
风湿性关节炎	393	脑垂体瘤	497
类风湿关节炎	400	多发性骨髓瘤	497
强直性脊柱炎	409	恶性淋巴瘤	498
颤抖	412	嗜铬细胞瘤	501
麻木	413	男科疾病	503
脑鸣肢痹	418	阳痿	504
抽搐	419	阴痿	507
瘫痪	420	阳强	510
痿证	423	阳缩不伸	512
肢厥	453	男子阴吹	514
暗厥风痺	453	种子	514
肌营养不良症	454	房劳	519
重症肌无力	454	遗精	519
脊髓空洞症、神经根炎	458	功能性不射精症	561
遗传性痉挛性脊髓麻痹	459	男性女性化	562
敌敌畏中毒迟发性周围神经损害	460	慢性前列腺炎	563
有机磷农药中毒迟发性末梢神经炎	460		

前列腺肥大	563	内伤劳倦杂病	665
前阴怪病	564	肺气不降	781
其他疾病	565	寒水袭肺	782
诸气	566	淫气痹肺	782
大气下陷	567	先天不足, 心脾内亏证	783
冲气上冲	570	误下伤脾	783
奔豚气	571	胃气不降	784
痰证	573	肝胃不和, 木邪侮土	784
饮证	598	肝阳上亢, 肝风内动	796
无汗症	601	命门火衰	818
汗证	601	瘀留经络	819
盗汗	610	久痛入络	819
虫证	612	阴虚	820
尸虫证	628	阴火上冲	821
迥风	629	阴浊上千	822
调养	630	牙关紧闭	822
发热	630	腹鸣	823
潮热	642	药积	823
寒热病	644	戒烟	823
寒湿	650	中毒	824
外感	651	棉酚中毒性低钾血症	841

傳染病

傳染性疾病 >>>



肺 结 核

彭宏玉医案

○许某，男，23岁，教师。1987年6月12日初诊。住院号：4542。

因反复咳嗽，胸痛，间断咯血8个月入院，诊断为：双肺浸润型肺结核进展期合并支扩。症见：咳嗽胸痛，咯吐鲜血，最多一次达1000毫升。入院后经抗菌抗炎及卡巴克洛、氨甲苯酸、脑垂体后叶素等药，病未缓解。现咯血鲜红或痰中带血。少则一日十余口，多则100~200毫升，咳嗽少痰，时有胸痛，手中心热，大便秘结，舌质红，苔薄少津，脉细数。病癆咯血。

辨证：肺阴亏耗，阴虚火旺，肺络受损。

治法：滋阴清热，润肺止咳，凉血止血。

方药：加味白及枇杷汤。

白及12克，枇杷叶10克，生地25克，阿胶（蛤粉炒）烊化兑服10克，藕节炭30克，大黄炭10克，白茅根15克，田七粉（冲服）6克，百部15克，加天冬、地骨皮各15克。每日1剂，水煎分3次内服。

服药2剂，咯血明显减少，服药4剂，咯血及痰血，咳嗽，手足心热，胸痛等症状均消失后舌质转为淡红，苔薄，脉细，再服沙参麦冬汤4剂以滋补肺阴。病趋痊愈，于同年8月24日出院。近期随访，未再复发。[实用中医药杂志，1998，14（3）]

张光新等医案

○汪某，女，26岁，农民。

患者于1995年3月初因发热住本乡医院用抗生素治疗无效。经县医院检查，血沉115毫米/小时，3月21日摄片确诊为“右肺浸润型肺结核”。即给常规抗结核西药治疗。一月后病情加重，胸片复查原病灶有进展。4月19日来我院治疗。患者低热，面色潮红，形瘦肉削，口干不欲饮水、咳嗽带血丝，动则气短心悸，大便干结，舌质红，苔少而干，脉细数。给黄精枯草膏（黄精2000克，夏枯草2000克，鱼腥草1000克，加水6倍，煎至5000毫

升时加红糖1000克，文火煎，搅拌收膏。每次服15~20毫升，每日早晚各服一次）口服，继续服异烟肼、利福平、肌内注射链霉素（每周2次）。治疗3个月，胸片复查：右肺结核病灶全部吸收，痰结核菌检查（-），血沉11毫米/小时。临床症状消失，体重增加6公斤。半年后随访，已能全日参加劳动。[四川中医，1997，15（12）]

萧龙友医案

○刘某，女，23岁，初诊日期：1953年12月6日。

据述西医检查，有肺结核为患。自身不觉疲乏，亦无咳嗽，但上楼气有作喘之势，系肺有病征。经水以前尚充，近半年来量日见少，色亦不正，惟工作不感困倦，仅腹中作痛，此乃肝脾不调所致。法当从此消息，宁肺调肝肾为治。小心将护，不宜过劳，以期服药有效。

北沙参12克，南白前6克，大百合14克，净百部9克，全当归12克，川芎片9克，干生地15克，赤芍药12克，真阿胶9克（研后下），甘枸杞9克，陈艾叶6克，酒炒延胡索9克，灵磁石15克（先煎），生甘草6克。

服前方3剂，惟觉肺部发胀，他无所苦。仍当宁肺舒气为治，小心将护，勿过劳累为要。

空沙参12克，苦桔梗9克，苦杏仁9克，佛手片9克，黄郁金6克，大百合12克，净百部6克，制乳没各6克，当归身12克，生白芍15克，延胡索9克，蕲艾梗6克，真阿胶6克（研后下），干藕节5枚。

服7剂后三诊，于前方内加嫩白前6克，生芪皮12克，川芎片6克，陈艾梗并增至9克。再7剂后四诊，肺已不胀，前方加天花粉12克。[中医杂志，1958，（2）]

何任医案

○韩某，男，43岁。

初诊：1965年2月22日。

肺疾十余载，咳痰量多。喉间受冷热等气刺激即痒作呛，咽干而痛，胸闷气急，伴轻度潮热，体易疲乏，苔白，脉细，以滋理先进。

北沙参9克，干地黄12克，海浮石9克，糯稻根9克，代赭石9克，川贝母4.5克，炙百部4.5克，天、麦冬各12克，旋覆花（包）9克。5剂。

复诊：3月10日。

上方连服10剂，症有好转，咳嗽及咯痰量均减少，咽痛已除，寐安纳佳，二便调匀，惟胸闷气急，喉痒咽干尚存。治以原法加減：

北沙参9克，代赭石9克，玄参6克，海浮石9克，五味子1.5克，安南子6克，仙鹤草12克，川贝母4.5克，天麦冬各12克，旋覆花（包）9克，炙百部4.5克。5剂。

三诊：4月3日。

3月10日方连服15帖，咳嗽及咽干喉痒均除，偶有干咳，天气变化时略感胸闷，续用原法收功。

党参9克，代赭石9克，野百合12克，诃子3克，干地黄12克，马兜铃6克，川贝母6克，旋覆花（包）9克，五味子1.5克，炙百部4.5克，炒阿胶珠12克，黛蛤散（包）12克，三七粉2.4克（分2次冲），天、麦冬各9克。5剂。（《何任医案选》）

时振声医案

○李某，男，34岁，郊区农民。住院号16068。

因不规则发热8个月住院，最初因感冒后，有恶寒发热、全身疼痛、咳嗽胸闷，以后体温逐渐变为往来寒热，每日下午先恶寒后发热，服退热药后出汗热退，次日又如此往复，曾有关节疼痛肿胀，四肢躯干有散在性红色小丘疹，外院诊为败血症，但血培养（-），曾拍胸片示：肺纹理增厚、增粗、模糊，血沉70毫米/小时。入院时仍往来寒热，体温可达39.8摄氏度，全身乏力，两膝关节疼痛，胸闷胁满，不思饮食，口渴引饮，大便尚调，小便黄少，舌红苔薄白，脉弦而数。入院后胸片示：右肺浸润病变，“OT”为1：1000强阳性，初步诊断：考虑肺结核，中医辨证为病在少阳，拟和解少阳为主，兼顾太阳、阳明。

柴胡30克，黄芩15克，生石膏30克，桂枝10克，葛根15克，天花粉30克，青蒿10克，甘草6克，赤芍10克，生姜6克，大枣6枚，法半夏10克。

上方服4剂后，体温逐渐正常，乃以竹叶石膏汤

善后，嘱出院赴结核病防治所继续治疗。（《时门医述》）

许登峰医案

○李某，男，56岁，农民。

1992年6月16日因咯血3天，咯血总量约400毫升收入院。患者半年来常咳嗽少痰，午后低热，夜间盗汗，体重明显减轻，曾在镇医院对症处理，无明显好转。3天前劳累后突然咯血约80毫升，经用止血药（药名不详）咯血暂停，先后咯血5次，每次50~80毫升，急来诊治。查体：体温38.3摄氏度，呈急性病容，听诊心率98次/分，未闻及杂音。右肺上中、左肺中可闻及少量湿性啰音。X线胸片示右肺上中，左肺中可见斑片状模糊阴影，密度不均，边缘不清，右肺上可见2厘米左右透光区。白细胞 11.9×10^9 /升，中性粒细胞0.82，淋巴细胞0.18。痰菌涂片抗酸杆菌（++）。

西医诊断：浸润型肺结核进展期，咯血。（西药抗痨，抗感染）

中医诊断：肺癆咯血。

辨证：阴虚肺热，热伤血络。

治法：养阴清热，凉血化瘀止血。

方药：三花血散（汉三七、花蕊石、血余炭）9克，每日3次。养阴止血汤（白茅根、藕节各30克，百合、生地、茜草、白及各15克，侧柏叶、仙鹤草各20克，阿胶珠（烊化）、百部、大小蓟各12克，甘草、川贝各6克）加龙胆草、地骨皮各20克，白术5克。

用药3剂，咯血停止，为巩固疗效上方稍增减，继服7剂，随访2年未复发。[实用中医药杂志，1997，（3）]

叶怡庭医案

○鲁某，男，40岁。

初诊1971年4月1日。患者形容憔悴，肌瘦骨露，左胸廓比右胸廓狭小，神疲喜卧，少气不足以息，语声低微，腰酸肢软，时有低热，午后两颧潮红，经常咳嗽，但痰不多。患肺结核病十余年，左肺已毁损，抗痨药物都已用过，而痰液检查一直阳性，病休已5年，纳谷不香，大小便尚可，舌质偏红，光剥无苔，脉细数。症属气阴二虚，拟培土生金，养阴润肺。

方药：党参9克，茯苓9克，白术9克，甘草4.5克，

沙参9克,玄参12克,天、麦冬(各)9克,生地12克,地骨皮9克,黄芩9克,知母9克,百部9克,百合15克,鹿衔草12克,功劳叶12克,14剂。

二诊(4月15日):低热消失,午后两颧潮红亦减,咳嗽减少,纳食有味,脉、舌略见好转,治从原法。

原方去地骨皮、黄芩,加白芍12克。28剂。

三诊(5月17日):精神转佳,语声有力,面现喜色,诉出外散步后腰酸肢软亦减,体重增加2千克。咳嗽已止,前日痰液检查已转为阴性,脉小弦,舌色转津润,根见薄白苔。症状大有好转,仍遵原法。处方如下。

党参9克,茯苓9克,沙参9克,天、麦冬(各)9克,玄参12克,知母9克,玉竹12克,百合15克,鹿衔草9克,功劳叶9克,炙草4.5克,十四剂。

四诊(7月8日):上方连服一个半月,低热消失,咳嗽止,痰液检查转阴性,肌肉渐见丰满,精神转振,偶尔搞些家务劳动亦无劳倦感觉,脉缓,舌薄白苔,嘱劳逸结合,适当增加营养,可望恢复健康。嘱以原方可以长服。

按:本病古称癆瘵,治疗多用培土生金与养阴润肺二法,前法用于气虚,后法用于阴虚,今患者气阴两虚,故二法同用。午后潮热可加银柴胡、地骨皮、知母、黄芩;咯血可加阿胶、白及、仙鹤草、旱莲草、鹿衔草、功劳叶。百合有强壮补肺之效,起佐使作用。(《上海老中医经验选编》)

薛灿医案

○李某,男,22岁。

1989年因咳嗽、咯血确诊为浸润型肺结核,曾先后5次住院以西药抗痨治疗,效果不佳,病情反复。查肝功各项指数均超出正常值,肝脏受到损害。故停西药,于1992年10月29日到我科要求中药治疗。刻诊:形体消瘦,面色晄白,食少乏力,胸闷气短,咳嗽痰中带血,潮热盗汗,舌红苔白,脉细小数。证属阴虚内热型肺结核。胸片:上、中Ⅲ期肺结核,痰菌(+)。以自拟抗肺结核方(太子参、黄芪、百合、白及各18克,紫河车、川贝各10克,百部、丹参各12克)治疗,随症加减,每日1剂。服药后症状逐渐好转,3个月后症状全部消失,体重增加。拍胸片,吸收好转。以后用百部、百合、白及、川贝、党参、白术、黄芪、紫河车、莲米、山药等

量共细末,每次10克,每日早晚用蜂蜜水吞服,3个月后复查胸片,双肺陈旧性肺结核已愈合。随访3年,未复发,已参加工作。[四川中医,1998,16(12)]

黄文东医案

○周某,女,24岁,工人。

病史:1964年因咳嗽日久不愈,做X线检查,发现右中肺结核空洞,2年来经抗痨药物治疗,空洞已关闭。

初诊:1966年4月23日。

近数月来经常咳血,量虽少而缠绵不止,有时血色粉红,有时呈咖啡色,有时为血丝,面萎少华,近日咳嗽不多,经临腰酸,胃纳尚好。舌质淡青,苔腻,脉细,为阴血不足,络有宿瘀之象。治以养血化瘀,佐以止血之法。

当归三钱,丹参三钱,赤芍三钱,生甘草一钱,天门冬三钱,侧柏炭三钱,茜草根三钱,炒蒲黄一钱半(包),藕节五枚。4剂。

二诊(5月7日):服药后咳血已减,续服前方8剂。近1周来咳血已止,再服原方5剂以巩固疗效。

○韩某,女,47岁,工人。

初诊:1967年12月5日。

右上肺切除后(本月1日手术),日间汗出甚多,夜则减少,在头胸部为甚。头晕,泛恶,口淡无味,纳食每餐2两,腹痛大便溏薄,日行三四次,夜不安寐,月经超前,白带较多。舌苔薄黄,脉细。肺气已虚,表卫不固,脾胃不健,冲任失调。治以益气固表,而补脾胃之法。

炙黄芪三钱,党参三钱,炒白术三钱,茯苓三钱,炒何子三钱,煨肉果三钱,淮小麦一两,糯稻根五钱,煨龙骨五钱,银乌贼骨四钱,炙甘草一钱。6剂。

二诊(12月11日):汗出仍多,头晕,纳食无味,腹痛大便稀薄,每日三四次。舌质淡,苔薄腻,脉细弱。肺虚表卫不固,脾胃虚寒,运化不健。再拟益气固表,温中健脾之法。处方如下。

炙黄芪四钱,党参三钱,炒白术三钱,炙甘草一钱,炮姜一钱,熟附子三钱,煨牡蛎一两,淮小麦一两,红枣六枚。6剂。

三诊(12月17日):服前方后汗出已少,腹痛大便稀薄均减。原方续进。(《老中医临床经验选编》)

○俞某，女，31岁，初诊日期：1963年5月10日。

患肺结核3年，伴肺不张，长期用抗痨药物治疗，未见效果。经常咯血，午后潮热，咳嗽痰稠，右胸隐痛，肝区作胀，面浮神疲，形瘦色萎，不思纳谷，大便于结。舌质淡胖，尖有红刺，脉细。

辨证：肺脏气阴不足，肝经气火有余，脾胃运化不健。

治法：益肺气，健脾胃，佐以肃肺、顺气、清热之法。

方药：炙黄芪9克，炒白术9克，炙甘草3克，杏仁9克，陈皮4.5克，半夏4.5克，蒸百部9克，知母9克，青蒿子4.5克，炙鸡金4.5克。

服药后，症状逐步改善，此方连服五十余剂。

二诊（9月20日）：迭进益气养阴、清肺顺气、调和脾胃之法，低热已平，胃纳较佳，大便正常，但尚不劳累，容易引起潮热。近两三月来，面色润泽，体重增加十余斤，乃佳象也。咳嗽减而未除，肝区有时作胀。舌淡尖红，脉细，为气阴尚亏之象。再拟滋阴清肺，疏肝和胃之法。处方如下。

南沙参12克，炙甘草4.5克，桑叶皮各9克，银柴胡4.5克，玄参9克，青蒿9克，白蒺藜9克，海蛤壳12克，白前各9克，淡竹茹4.5克，陈皮4.5克，广郁金9克。

（《黄文东医案》）

焦起周等医案

○董某，女，25岁，夏县水头镇农民，1984年6月3日初诊。

主因咳嗽、吐痰、间断大量咯血，胸痛，气短近一年。经北京、西安等地医院确诊为右肺浸润型肺结核。经用链霉素、利福平、乙胺丁醇等抗痨药物治疗8个月，未能奏效，并出现肝功能异常、耳聋、中毒症状。近日体力日衰，卧床不起，稍活动则心悸气短。诊见面色苍白，两颧潮红，骨瘦如柴，精神萎靡。检查：体温38.5摄氏度，右肺满布干、湿啰音。右肺呼吸音极弱，叩诊呈浊音。肝在肋下2.5厘米可触及。触、叩痛（++）。X线拍片报告右肺Ⅲ型肺结核，病灶扩散至整个右肺，右肺上部第2、3肋间有2厘米×3厘米的厚壁空洞，血沉105毫米/小时，肝功能TTT 8单位。

西医诊断：右肺结核Ⅲ型合并大咯血，溶解扩散期。

中医诊断：肺癆，肺肾阴虚型。

治疗：回生膏（将猫眼草、蟾蜍皮、木鳖子、独角莲、守宫、乳香、没药等在香油中熬枯去渣，加入黄丹收膏，待温加入麝香等药，摊在布上或纸上备用）外敷右胸上部第2肋间与空洞对应处及膻中、大椎、肺俞等穴。内服滋补肺肾之剂：生地、山药、山萸、云苓、泽泻、麦冬、五味子、当归、白芍、地骨皮、阿胶、三七。每日一剂，早晚两次煎服。

治疗30天后，体温降至36.3摄氏度。临床症状明显缓解。X线检查示病灶吸收好转，停用中药，继敷回生膏，三个月后各种症状消失，基本痊愈，带药回家巩固治疗。5个月后随访，X线诊断报告心肺未见异常，血沉6毫米/小时。1986年8月4日随访，X线检查未见病灶复发。且生一对双胞胎。母子均健。并能参加正常劳动。

〔山西中医，1989，5（4）〕

言庚孚医案

○周某，男，18岁，工人。

初诊日期：1973年11月1日。

1971年某日，患者因得重感冒，数日不愈而就医，当地医院为“支气管肺炎”，治疗二十余日未见好转，咳嗽、气促、神疲乏力、盗汗，迭而见之，医者以“久病必虚”论治，改投“百合固金汤”，数剂后，诸症仍未见减轻，反见大口咯血，躯体日趋消瘦。转往某附属医院及某军医院摄胸片，诊断为“肺门淋巴结核并右肺中叶肺不张”，改用抗痨药1年余，诸症稍见好转。来诊时：咳嗽气促，痰中带血，心悸盗汗，食欲不振，纳后饱胀，失眠多梦，大便时常干结，形体消瘦，发不润泽，神疲乏力，脉来濡缓，舌质淡红，边缘不齐，苔薄而白，此乃肺病及脾，子盗母气，脾失健运，气血亏损，血不养心，肺脾心同病。宜培土生金，益气养血，宁心安神。借用归脾汤治之。

西药党10克，炒白术10克，云茯苓10克，炙黄芪10克，当归身10克，炙远志6克，炒枣仁10克，煨木香3克，龙眼肉15克，焦六曲10克，炙甘草6克。

复诊：连服上方15剂，痰中带血已止，他症明显改善，舌脉同前，嘱其原方再进20剂。

三诊：药后诸症稳定，脉舌平和，但诊牙齿松动、酸痛，部分脱落，此乃药症虽合，无奈肺金久病难复，母病及子，肾亏矣，肾主骨，齿为骨之余，见症不怪

也，故嘱再服前方30剂，加用补肾固牙汤，早晚各服1次，连服2周。处方如下。

枸杞子15克，玉桔梗10克，狗骨粉15克。

1975年5月1日，得知其药后1年，病未复发，体质康复良好，1978年10月26日追访，邀其来院复查，胸透：心肺正常。（《言庚孚医疗经验集》）

刘惠民医案

○于某，男，34岁。1958年8月6日初诊。

病史：患肺结核病一年多。两个月前因咳血，到医院复查，胸部透视发现有空洞形成。经服中西药物治疗，至今仍有下午发热，咳嗽，吐痰，有时痰中带血，气短，略活动则感气喘，伴有食欲不振、疲乏无力、失眠、烦躁等症状。

检查：面黄体瘦，舌质红、苔白，脉虚数。

辨证：气阴两虚，阴虚火旺。

治法：补肺健脾，益气养阴，清热化痰，止血。

方药：（1）白及180克，三七77克，柿霜93克，沙参77克，人参31克，冬虫夏草93克，生白术46克，红豆蔻37克。共研细，每次4.5克，日服3次。

（2）沙参9克，白及9克，夏枯草9克，百合9克，橘络12克，地骨皮9克，桂圆肉6克，菟丝子18克，山药15克，白术9克，鸡内金12克，银柴胡5克，炒酸枣仁31克，淡豆豉9克，仙鹤草9克。水煎2遍，分2次温服。

二诊（10月30日）：服药40余剂，药粉两料，低热、烦躁已除，饮食睡眠均见好转，近日复查空洞已闭合。仍咳嗽、吐痰，痰量较多，时有黄痰，未再带血，活动后气短。舌苔薄白，脉细，较前有力。原汤药方去豆豉、银柴胡、地骨皮、龙眼肉，加麻黄5克，生石膏15克，以清宣肺气。

三诊（1960年6月11日）：服汤药二十余剂，药粉在继服中。咳嗽、吐痰、气短等症状均逐渐减轻，近日复查，结核病灶已纤维化，空洞闭合。（《刘惠民医案》）

马晓平等医案

○郑某，男，24岁，哈市轴承厂五车间工人。

患空洞型肺结核3年，在某结核医院住院，用链霉素、异烟肼等未效，医院动员手术切除，患者拒绝手术，出院后于1965年11月2日来门诊治疗。患者自觉五心

烦热，动则气喘，盗汗，咳嗽，晨起黄痰，四肢无力，X线胸片示右下肺4.5厘米×4.5厘米结核空洞。诊为空洞型肺结核浸润进展期。属中医肺癆。投结核散I、II号，日3次。I号散饭前服5克，II号散饭后服7.5克。治疗1个月。12月2日五心烦热，盗汗消失，晨起咳少量痰，色淡。进食增加，无力减轻，精神好转，呼吸平稳，但时有胸闷。再投结核散2个月，服同前。1966年2月6日胸透，空洞闭合，上班工作。于1971~1990年随访，结核未再复发。

结核散I号方：珍珠1克，三七5克，全蝎5克，乌梢蛇15克，穿山甲15克，白及15克。共为细末，每服5克，日3次饭前服。

结核散II号方：蛤蚧1对，黄芪30克，鳖甲15克，知母15克，黄芩15克，夏枯草20克，鱼腥草20克，百部15克。共为细末，每次7.5克，日3次饭后服。[黑龙江中医药，1991，（5）]

张锡纯医案

○肺劳喘嗽遗传性证。

陈林生，江苏浦口人，寓天津一区玉山里，年十八岁。自幼得肺癆喘嗽证。

病因：因其令堂素有肺癆病，再上推之，其外祖母亦有斯病。是以自幼时，因有遗传性亦患此病。

证候：其证，初时犹轻，至热时即可如常人，惟略有感冒即作喘嗽。治之即愈，不治则两三日亦可自愈。至过十岁则渐加重，热时亦作喘嗽，冷时则甚于热时，服药亦可见轻，旋即反复。至十六七岁时，病又加剧，屡服药亦无效，然犹可支持也。迨愚为诊视，在民纪十九年仲冬，其时病剧已难支持，昼夜伏几，喘而且嗽，咳吐痰涎，连连不竭，无论服何中药，皆分毫无效。惟日延西医注射药针一次，虽不能止咳喘而可保当日无虞。诊其脉左右皆弦细，关前微浮，两尺重按无根。

诊断此等证，原因肺脏气化不能通畅，其中诸细管即易为痰涎滞塞，热时肺胞松缓，故病犹轻，至冷时肺胞紧缩，是以此病加剧。治之者当培养其肺中气化，使之闾辟有力，更疏瀹其肺中诸细管，使之宣通无滞，原为治此病之正规也。而此证两尺之脉无根，不但其肺中有病，其肝肾实亦有病，且病因又为遗传性，原非一蹴所能治愈，当分作数步治之。

方药：生怀山药一两，大甘枸杞一两，天花粉三钱，天冬三钱，生杭芍三钱，广三七（捣细）二钱，射干三钱，杏仁（去皮）二钱，五味子三钱，葶苈子（微炒）二钱，细辛一钱。

药共十一味，前十味煎汤一大盅，送服三七末一钱，至煎渣再服时仍送服余一钱。

方解：方中用三七者，恐肺中之气窒塞，肺中之血亦随之凝滞，三七为止血妄行之降药，更为流通瘀血之圣药，故于初步药中加之；五味必捣碎用者，因其外皮之肉偏于酸，核中之仁味颇辛，酸辛相济，能敛又复能开，若囫圇入汤剂煎之，则力专酸敛，服后或有满闷之弊，若捣碎用之，无事伍以干姜（小青龙汤中五味、干姜并用徐氏谓此借干姜辛以调五之味之酸），服后自无满闷之弊也。

复诊：将药连服4剂，咳喘皆愈三分之二，能卧睡两三小时。其脉关前不浮，至数少减，而两尺似无根，拟再治以纳气归肾之方。处方如下。

生怀山药一两，大甘枸杞一两，野党参三钱，生赭石（轧细）六钱，生怀地黄六钱，生鸡内金（黄色的捣）钱半，净黄肉四钱，天花粉四钱，天冬三钱，牛蒡子（捣细）三钱，射干二钱。

共煎汤一大盅，温服。

方解：参之性补而微升，惟与赭石并用，其补益之力直达涌泉。况咳喘之剧者，其冲胃之气恒因之上逆，赭石实又为降胃镇冲之要药也。至方中用鸡内金者，因其含有稀盐酸，原善化肺管中之瘀滞以开其闭塞，又兼能运化人参之补力不使作满闷也。

三诊：将药连服5剂，咳喘皆愈，惟其脉仍逾五至，行动时犹觉气息微喘，此乃下焦阴分犹未充足，不能与阳分相维系也。此当峻补其真阴，俾阴分充足自能维系其阳分，气息自不上奔矣。处方如下。

生怀山药一两，大甘枸杞一两，熟怀地黄一两，净黄肉四钱，玄参四钱，生远志钱半，北沙参四钱，怀牛膝三钱，大云苓片二钱，苏子（炒捣）一钱，牛蒡子（捣细）一钱，生鸡内金钱半。

共煎汤一大盅，温服。

方解：按远志诸家本草皆谓其味苦性善补肾，而愚曾嚼服之，则其味甚酸，且似含有矾味。后阅西药本草，谓其含有林檎酸，且谓可作轻吐药（服其末至二钱即可作吐），是其中含有矾味可知。为其味酸，且含有

矾味，是以能使肺中多生津液以化凝痰，又可为理肺要药。此原为肺肾同治之剂，做宜用此肺肾双理之药也。

效果：将药连服八剂，行走动作皆不作喘，其脉至数已复常。从此停服汤药，俾日用生怀山药细末，水调煮作茶汤，少调以生梨自然汁，当点心用之，以善其后。

○肺劳痰喘。

徐益林，住天津一区，年三十四岁，业商，得肺劳痰喘证。

病因：因弱冠时游戏竞走，努力过度伤肺，致有喘病，入冬以来又兼咳嗽。

证候：平素虽有喘证，然安养时则不犯，入冬以来，寒风陡至，出外为风所袭，忽发咳嗽。咳嗽不已，喘病亦发，咳喘相助为虐，屡次延医，服药不愈，夜不能卧。其脉左部弦细而硬，右部濡而兼沉，至数如常。

诊断：此乃气血两亏，并有停饮之证。是以其左脉弦细者，气虚也。弦细兼硬者，肝血虚津液短也。其右脉濡者，湿痰留饮也。濡而兼沉者，中焦气化亦有所不足也。其所以喘而且嗽者，亦痰饮上溢之所迫致也。拟用小青龙汤，再加滋补之药治之。

方药：生怀山药一两，当归身四钱，天冬四钱，寸麦冬四钱，生杭芍三钱，清半夏三钱，桂枝尖二钱五分，五味子（捣细）一钱，杏仁（去皮）一钱，干姜钱半，细辛一钱，甘草钱半，生姜三片。

共煎一大盅，温饮下。

方解：凡用小青龙汤，喘者去麻黄加杏仁，此定例也。若有外感之热者，更宜加生石膏，此证无外感之热，故但加二冬以解姜、桂诸药之热。

复诊：将药煎服一剂，其喘即愈。又继服两剂，咳嗽亦愈强半，右脉已不沉，似稍有力，左脉仍近弦硬，拟再以健胃养肺滋生血脉之品。处方如下。

生怀山药一两，生百合五钱，大枸杞子五钱，天冬五钱，当归身三钱，苏子（炒捣）钱半，川贝母三钱，白术（炒）三钱，生薏米（捣细）三钱，生远志二钱，生鸡内金（黄色的捣）钱半，甘草钱半。

共煎汤一大盅，温服。

效果：将药连服4剂，咳嗽痊愈，脉亦调和如常矣。

○肺劳喘咳。

罗金波，天津新旅社理事，年三十四岁，得肺劳喘

嗽病。

病因：数年之前，曾受肺风发咳嗽，治失其宜，病虽暂愈，风邪锢闭肺中未去，致成肺劳喘嗽证。

证候：其病在暖燠之时甚轻，偶发喘嗽一半日即愈，至冬令则喘嗽连连，必至天气暖和时始渐愈。其脉左部弦硬，右部濡滑，两尺皆重按无根。

诊断：此风邪锢闭肺中，久而伤肺，致肺中气管滞塞，暖时肌肉松缓，气管亦随之松缓，其呼吸犹可自如；冷时肌肉紧缩，气管亦随之紧缩，遂至吸难呼易而喘作，更因痰涎壅滞而嗽作矣。其脉左部弦硬者，肝肾之阴液不足也。右部濡滑者，肺胃中痰涎充溢也。两尺不任重按者，下焦气化虚损，不能固摄，则上焦之喘嗽益甚也。欲治此证，当先宣通其肺，俾气管之郁者皆开后，再投以滋阴培气、肺肾双补之剂以拔除其病根。

方药：麻黄钱半，天冬三钱，天花粉三钱，牛蒡子（捣碎）三钱，杏仁（去皮捣碎）二钱，甘草钱半，苏子（炒捣）二钱，生远志（去心）二钱，生麦芽二钱，生杭芍二钱，细辛一钱。

共煎汤一大盅，温服。

复诊：将药煎服2剂，喘嗽皆愈，而劳动时仍微喘。其脉左部仍似弦硬，右部仍濡，不若从前之滑，两尺犹虚，此病已去而正未复也。宜再为谋根本之治法，而投以培养之剂。处方如下。

野台参三钱，生赭石（轧细）八钱，生怀山药一两，熟怀地黄一两，生怀地黄一两，大云苓片二钱，大甘枸杞六钱，天冬六钱，净萸肉五钱，苏子（炒捣）三钱，牛蒡子（捣碎）三钱。

共煎一大盅，温服。

方解：人参为补气主药，实兼具上升之力。喻嘉言谓，气虚欲上脱者专用之转气高不返。是以凡喘逆之证，皆不可轻用人参，惟重用赭石以引之下行，转能纳气归肾，而下焦之气化，遂因之壮旺而固摄。此方中人参、赭石并用，不但欲导引肺气归肾，实又因其两尺脉虚，即借以培补下焦之气化也。

效果：将药连服十余剂，虽劳动亦不作喘。再诊其脉，左右皆调和无病，两尺重按不虚，遂将赭石减去二钱，俾多服以善其后。

○肺劳喘嗽兼不寐证。

天津一区竹远里，于姓媪，年近五旬，咳嗽有痰微喘，且苦不寐。

病因：夜间因不能寐，心中常觉发热，久之则肺脏受伤咳嗽多痰，且微作喘。

证候：素来夜间不寐，至黎明时始能少睡。后因咳嗽不止，痰涎壅盛，且复作喘，不能安卧，恒至黎明亦不能睡。因之心中发热益甚，懒于饮食，大便干燥，四五日一行，两旬之间大形困顿，屡次服药无效。其脉左部弦而无力，右部滑而无力，数逾五至。

诊断：此真阴亏损，心肾不能相济，是以不眠。久则心血耗散，心火更易妄动以上铄肺金。是以咳嗽有痰作喘。治此证者，当以大滋真阴为主。真阴足则心肾自然相交，以水济火而火不妄动；真阴足则自能纳气归根，气息下达，而呼吸自顺。且肺肾为子母之脏，原相连属，子虚有损于母，子实即有益于母，果能使真阴充足，则肺金既不受心火之铄耗，更可得肾阴之津润，自能复其清肃下行之常，其痰涎咳嗽不治自愈也。若更辅以清火润肺、化痰宁嗽之品，则奏效当更捷矣。

方药：沙参一两，大枸杞一两，玄参六钱，天冬六钱，生赭石（轧细）五钱，甘草二钱，生杭芍三钱，川贝母三钱，牛蒡子（捣碎）一钱，生麦芽三钱，枣仁（炒捣）三钱，射干二钱。

共煎汤一大盅，温服。

复诊：将药连服六剂，咳喘痰涎愈十分之八，心中已不发热，食欲已振，夜能睡数时，大便亦不甚燥。诊其脉至数复常，惟六部重按仍皆欠实，左脉仍有弦意。拟再峻补其真阴以除病根，所谓上病取诸下也。处方如下。

生怀山药一两，大枸杞一两，辽沙参八钱，生怀地黄六钱，熟怀地黄六钱，甘草二钱，生赭石（轧细）六钱，净萸肉四钱，生杭芍三钱，生麦芽三钱，生鸡内金（黄色的捣）钱半。

共煎汤一大盅，温服。

效果：将药连服二剂，诸病皆愈。俾用珠玉二宝粥，常常当点心服之，以善其后。

或问，两方中所用之药，若滋阴润肺，清火理痰，止嗽诸品，原为人所共知，而两方之中皆用赭石、麦芽，且又皆生用者其义何居？答曰：胃居中焦，原以传送饮食为专职，是以胃中之气，以息息下行为顺，果其气能息息下行，则冲气可阻其上冲，胆火可因之下降，大便亦可按时下通，至于痰涎之壅滞、咳嗽喘逆诸证，亦可因之递减，而降胃之药，固莫赭石若也。然此物为

铁氧化合，煅之则铁氧分离，即不宜用，此所以两方皆用赭石，而又必须生赭石也。至于麦芽，炒用之善于消食，生用之则善于升达肝气。人身之气化原左升右降，若但知用赭石降胃，其重坠下行之力或有碍于肝气之上升，是以方中用赭石降胃，即用麦芽升肝，此所以顺气化之自然，而还其左升右降之常也。

○肺病咳嗽吐血。

张耀华，年二十六岁，盐山人，寓居天一区，业商，得肺病咳嗽吐血。

病因：经商劳心，又兼新婚，失于调摄遂患劳嗽。继延推拿者为推拿两日，咳嗽分毫未减，转添吐血之证。

证候：连声咳嗽不已，即继以吐血，或痰中带血，或纯血无痰，或有咳嗽兼喘，夜不能卧，心中发热，懒食，大便干燥，小便赤涩。脉搏五至强，其左部弦而无力，右部浮取似有力，而尺部重按豁然。

方药：生怀山药一两，大潞参三钱，生赭石（轧细）六钱，生怀地黄六钱，玄参六钱，广三七（轧细）二钱，天冬五钱，净萸肉五钱，生杭芍四钱，射干三钱，甘草二钱。

药共十一味，将前十味煎汤一大盅，送服三七末一半，至煎渣重服时，再送服其余一半。

复诊：此药服两剂后，血已不吐，又服两剂，咳嗽亦大见愈，大小便已顺利，脉已有根，不若从前之浮弦。遂即原方略为加减，俾再服之。处方如下。

生怀山药一两，大潞参三钱，生赭石（轧细）六钱，生怀地黄六钱，大甘枸杞六钱，广三七（轧细）钱半，净萸肉五钱，沙参五钱，生杭芍三钱，射干二钱，甘草二钱。

药共十一味，将前十味煎汤一大盅，送服三七末一半，至煎渣重服时，再送其余一半。

效果：将药连服五剂，诸病皆愈，脉已复常，而尺部重按仍欠实。遂于方中加熟怀地黄五钱，俾再服数剂，以善其后。

○肺病咳吐脓血。

叶风桐，天津估衣街文竹斋经理，年三十二岁，得肺病咳吐脓血。

病因：其未病之前数月，心中时常发热，由此浸成肺病。

证候：初觉发热时，屡服凉药，热不减退，大便干燥，小便短赤，后则渐生咳嗽，继则痰中带血，继则痰血相杂，又继则脓血相杂。诊其脉左部弦长，右部洪长，皆重按颇实。

诊断：此乃伏气化热，窜入阳明之府。医者不知病因，见其心中发热，而多用甘寒滞腻之品，稽留其热，俾无出路。久之上熏肺部，至肺中结核因生咳嗽，其核溃烂遂吐脓血，斯必先清其胃腑之热，使不复上升熏肺，而后肺病可愈。特是此热为伏气之热所化，原非轻剂所能消除，当先投以治外感实热之剂。

方药：生石膏（捣细）两半，大潞参三钱，生怀山药六钱，天花粉六钱，金银花四钱，鲜芦根四钱，川贝母三钱，连翘二钱，甘草二钱，广三七（轧细）二钱。

药共十味，将前九味煎汤一大盅，送服三七末一钱，至煎渣再服时，仍送服余一钱。

方解：此方实仿白虎加人参汤之义而为之变通也。方中以天花粉代知母，以生山药代粳米，仍与白虎加人参汤无异，故用之以清胃腑积久之实热。而又加金银花、三七以解毒，芦根、连翘以引之上行，此肺胃双理之剂也。

复诊：将药连服三剂，脓血已不复吐，咳嗽少愈，大便之干燥，小便之短赤亦见愈。惟心中仍觉发热，脉象仍然有力，拟再投以清肺泻热之剂。处方如下。

天花粉八钱，北沙参五钱，玄参五钱，鲜芦根四钱，川贝母三钱，牛蒡子（捣碎）三钱，五味子（捣细）二钱，射干二钱，甘草（轧细）二钱。

药共九味，将前八味煎汤一大盅，送服甘草末一钱，至煎渣再服时，仍送服余一钱。方中五味，必须捣碎入煎，不然则服之恒多发闷；方中甘草，无论红者黄者皆可用，至轧之不细时，切忌锅炮，若炮则其性即变，非此方中用甘草之意矣。用此药者，宜自监视扎之，或但罗取其头次所轧之末亦可。

效果：将药连服五剂，诸病皆愈，惟心中犹间有发热之时，脉象较常脉似仍有力。为善后计，俾用生怀山药轧细，每用七八钱或两许，煮作茶汤，送服离中丹钱许或至钱半（多少宜自酌）当点心用之。后此方服阅两月，脉始复常，心中亦不复发热矣。离中丹为愚自制之方，即益元散方以生石膏代滑石也。盖滑石宜于湿热，石膏宜于燥热，北方多热而兼燥者，故将其方变通之，凡上焦有实热者，用之皆有捷效。