



# 小郎中学医记

我的中医实习故事

曾培杰 陈创涛·编著

本书以故事为载体，讲解中医理论和古今临床经验，目的是为了将博大精深的中医药文化，以通俗易懂的小说笔法发扬光大，让更多人能从零起点，零距离地接触中医，了解中医，感悟中医，热爱中医。



人民军医出版社

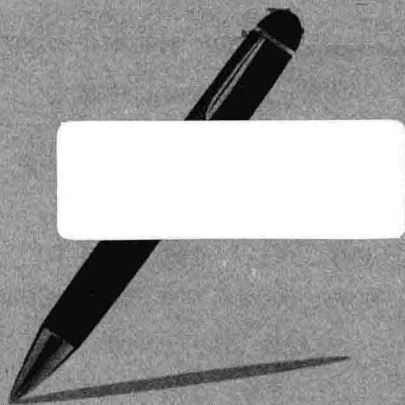
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

# 小郎中学医记

——我的中医实习故事

XIAO LANGZHONG XUEYIJI

曾培杰 陈创涛 编 著



 人民军医出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

---

## 图书在版编目 ( CIP ) 数据

小郎中学医记：我的中医实习故事 / 曾培杰，陈创涛编著. —北京：人民军医出版社，2015.6

ISBN 978-7-5091-8448-6

I. ①小… II. ①曾…②陈… III. ①长篇小说—中国—当代 IV. ①I247.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 112568 号

---

策划编辑：王显刚 文字编辑：王霞 刘新瑞 责任审读：赵晶辉

出版发行：人民军医出版社 经销：新华书店

通信地址：北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编：100036

质量反馈电话：(010) 51927290；(010) 51927283

邮购电话：(010) 51927252

策划编辑电话：(010) 51927300—8707

网址：[www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装：三河市潮河印业有限公司

开本：710mm×1010mm 1/16

印张：15.5 字数：257千字

版、印次：2015年6月第1版第1次印刷

印数：0001—5000

定价：35.00元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换



## 前言

不同的时代，中医的传承普及有不同的使命。

我们这个时代，中医的培养逐渐趋于院校化，同时中医也渐渐地被西化。

对于中医院校里学习的医学生们来说，他们既想学到先进的医学技术，又想得到最精髓的传统中医心法。但是传统中医的传承往往日渐式微，真正能用传统中医思维看病的中医越来越少。

有一次我们在中医学院后面的医学书店买书时，就碰上一些来学习中医的中国香港和台湾地区的同胞。

他们想学原汁原味的传统中医，但发现不容易，要找到以前师带徒、能手把手教的老中医越来越难。

看到他们渴求中医的眼光和寻访中医不懈的追求精神，我们很是感慨。

当远方的朋友找我们，要我们把看家法宝——中医精髓教给他们时，我们一下子茫然了，这些精髓我们也渐渐找不到了。

我们从中医学院里走出来，发现中医院校教育里中医临床实习这个板块缺失得比较厉害。

所以我们综合古人、今人拜师学医的经验体会，和大家一起探讨中医该如何师带徒、徒跟师，中医该如何学习普及，传播弘扬。

希望以此书作为开山之路，大家一起辟出一条传统中医大道，为传承中医薪火尽绵薄之力。

中医普及学堂

2015年春节



## 目录

引子	1
1. 没有沃土，何来参天巨木	1
2. 慢性肺部感染	2
3. 大学教授的心肌梗死	4
4. 虚陷当升提	6
5. 广生堂的老中医	8
6. 意冷与脾胃不振	9
7. 把荣誉当玩具	11
8. 刀下放生	12
9. 死里逃生的患儿	14
10. 中医不是慢郎中	16
11. 不润肠而便通	18
12. 不止咳而咳止	20
13. 不利水而肿消	23
14. 不消炎而火退	25
15. 不消脂肪而肥胖自减	26
16. 腋汗症	28
17. 诊病细穷源，用药大方向	30
18. 厚土伏火治口腔溃疡	31
19. 重症肌无力	33



20. 泌尿科医生的惊讶 .....	34
21. 阳和汤治工伤 .....	36
22. 成熟早了，寿命短了 .....	39
23. 土虚则木摇 .....	42
24. 皮肤湿疹背后的元凶 .....	43
25. 健康真经 .....	45
26. 打败病毒用人参 .....	47
27. 未来中医的发展 .....	49
28. 阳光下做扩胸运动 .....	51
29. 斗鸡的启示 .....	53
30. 肩周炎的病因 .....	55
31. 痤疮的病因 .....	56
32. 网上普及中医 .....	58
33. 后继乏人 .....	59
34. 医生的修养 .....	60
35. 夜游症 .....	62
36. 情志与风疹 .....	63
37. 咳嗽也遗尿 .....	64
38. 黄蜂蜇 .....	65
39. 四肢者，诸阳之本 .....	67
40. 皮肤硬化病 .....	69
41. 伤科点睛之笔——大黄 .....	70
42. 最好的保暖衣——火龙道袍 .....	72
43. 升阳益胃汤治脱发 .....	74
44. 舌尖长肿块 .....	75
45. 小儿脑积水 .....	77
46. 找出骨刺的原因 .....	79



47. 通肠强心法 .....	80
48. 宣白承气汤治哮喘 .....	82
49. 降胆胃治脂肪肝 .....	83
50. 口舌生疮 .....	85
51. 腰肾有湿热，利其膀胱 .....	86
52. 没有堵塞就没有压力 .....	88
53. 肝胆循环 .....	89
54. 鼻炎排脓汤 .....	90
55. 桂枝茯苓丸治子宫肌瘤 .....	92
56. 盆腔积液特效方 .....	93
57. 海马三七汤治跌打损伤后遗症 .....	94
58. 喉源性咳嗽 .....	95
59. 辨阴阳，效果彰 .....	96
60. 食积咳嗽测试 .....	97
61. 试探疗法——慢性咽炎 .....	99
62. 用肉桂粥投石问路 .....	100
63. 乳腺小叶增生 .....	101
64. 守得云开见月明 .....	103
65. 升阳益胃汤治阴道炎 .....	105
66. 牙齿长得过快 .....	107
67. 顽固流鼻水 .....	108
68. 卵巢囊肿 .....	109
69. 慢性前列腺炎 .....	111
70. 腰酸痛与盆腔炎 .....	112
71. 转移注意力能治病 .....	113
72. 药引子——转呼啦圈 .....	114
73. 药引子——跳绳 .....	115



74. 药引子——拍腋下 .....	117
75. 药引子——艾灸足三里 .....	119
76. 药引子——扎马步 .....	120
77. 药引子——金鸡独立 .....	121
78. 药引子——丁桂儿脐贴 .....	123
79. 一味芦根治热呕吐奶 .....	124
80. 腹胀呕吐 .....	125
81. 食欲不振 .....	127
82. 四神丸与灶下添火 .....	129
83. 腹痛 .....	130
84. 寒积便秘 .....	131
85. 口腔溃疡与饮食 .....	133
86. 用风药来止泻 .....	134
87. 痰泻 .....	136
88. 甘以缓急治焦虑腹泻 .....	138
89. 皮肤干燥症治肠 .....	139
90. 九窍不和，皆属胃病 .....	141
91. 乳房萎缩 .....	142
92. 缩小便与利大便 .....	144
93. 持中州，灌四旁 .....	145
94. 尿路感染与咳嗽 .....	146
95. 小桂物汤治产后伤 .....	148
96. 通补气血四药 .....	149
97. 不孕的时代原因 .....	151
98. 当归芍药散 .....	153
99. 五香粉也治病 .....	154
100. 重用生姜治感冒 .....	156



101. 精神焦虑亢奋的孩子 .....	158
102. 背部被打伤 .....	159
103. 惊恐症要补肾 .....	161
104. 慢性肝炎要治脾 .....	163
105. 合方治疑难 .....	165
106. 疮科医生的瘙痒 .....	167
107. 调经治咳嗽 .....	169
108. 顽固的纤维瘤 .....	170
109. 祛风解表代替疏肝解郁 .....	173
110. 肠咳 .....	174
111. 眩晕与水饮 .....	176
112. 针刺拔罐也要分虚实 .....	177
113. 解表降压法 .....	178
114. 阳动血行 .....	180
115. 不居功 .....	182
116. 养正积自除 .....	184
117. 破能散，治痤疮出脓 .....	185
118. 复方甘草片治顽咳 .....	187
119. 产后瘀血腹痛三药 .....	189
120. 尿路感染 .....	190
121. 耳闭治肺 .....	191
122. 单味药重用建奇功 .....	192
123. 急性睾丸炎 .....	193
124. 泽泻汤治遗精 .....	194
125. 胃石症 .....	195
126. 小茴香治小儿疝气 .....	198
127. 阑尾炎三药 .....	199



128. 天然绿色疗法——蒲公英治乳痈 .....	200
129. 天然绿色疗法——马齿苋治热痢 .....	202
130. 天然绿色疗法——鱼腥草治肺痈 .....	203
131. 天然绿色疗法——芦荟美容 .....	204
132. 口干舌燥与虎头蛇尾 .....	206
133. 声音嘶哑 .....	208
134. 一味吴茱萸治小儿口角流涎 .....	209
135. 黄芪息大风 .....	210
136. 阴盛格阳与真寒假热 .....	212
137. 下棋昏倒的老人 .....	213
138. 小青龙汤之感冒后咳嗽 .....	214
139. 不完全肠梗阻 .....	215
140. 瘀血咳嗽 .....	217
141. 千斤顶与黄芪 .....	218
142. 湿热相交，民病黄疸 .....	220
143. 健脾法治硬皮病 .....	221
144. 胆汁反流性胃炎 .....	223
145. 胃痛治肝与木克土 .....	226
146. 金水六君煎治老慢支痰喘 .....	228
147. 中医科普——实用性 .....	230
148. 中医科普——通俗性 .....	232
149. 中医科普——趣味性 .....	234
后记 .....	236

# 引 子

实习是一段让所有医学生都振奋、都跃跃欲试的经历。

这就像一个练武者，苦练三年，摩拳擦掌，想要在实战中好好表现一番。

我们学医四年，最后一年实习，正是大展身手的时候。

大家都知道临床才是医学的第一线，实战才是理论与技术提高的源泉。

可半年的大医院实习，从急诊到儿科，再到大内科、五官科、骨科，每个月轮转一科，转来转去，发现大部分时间都是在写病历打字，开各种检查报告单，以及按规范用消炎药、抗生素及激素，能用得上中医药的机会太少。

究竟是规范在看病，还是人在看病？

几次我都想放弃，甚至还给爷爷打长途电话，向爷爷反映这些情况。

爷爷听完我愤愤不平的话，总是宽心地说，学问深时意气平。

不但我自己有点灰心，很多同学干脆就把中医晾在一旁，这让我心中能不汹涌澎湃、翻江倒海吗？

众里寻它千百度，在大医院各科都轮转遍了，甚至连门诊都抄过方，我不由地感慨道，中医，你在哪里啊？

……

## 1. 没有沃土，何来参天巨木

在大城市待得有些郁闷，我自己就吃些逍遥丸，吃了也不见得能逍遥开心起来。

甚至跑到白云山去，做自己最喜欢的登山运动，虽然能够暂时在毛孔发汗、深呼吸之时忘却烦恼，但这只是稍安之策，并不能从根本上解除我心头的苦闷与疑惑。

眼看着大半年过去了，老师在课堂上讲的那些精彩案例，我在临床实习中都很难碰到，没有这些中医验案疗效的积累，很多人对中医开始慢慢淡忘了。



连中医博士生、硕士生床头都不放《黄帝内经》《伤寒论》了，书架上全是那些分子生物学、生理学、解剖学之类的西医书。

中医西化太厉害了，衷中参西的思想只是一个“梦”而已。

难怪有位国医大师愤愤不平地说，中医学院是在培养中医的掘墓人。

古人讲，礼失，则求之于野。于是下半年的实习，我决定到基层乡镇医院去，反正大医院里的整套疾病诊治流程，我基本都熟悉了，全是按诊疗规范走，自己自由发挥的空间太少。这有点像城市的绿化带，树木该长多高、多宽，甚至要长成什么形状，早就事先安排好了。即使绿化植物有意长高长大，也会被裁剪、修理得完全符合城市的绿化要求。而我更想看到的是大山里的林木，各得天机自成长。

它们可以在岩石缝里作一棵小草，在深谷里作一株幽兰，可以在峭壁上作一棵迎客松，可以在荒野里成为参天巨木。

宿舍的舍友们很不解，问我为何不待在这么好的三甲医院里，将来还有可能留在医院工作，如此难得的机会都放弃？

我苦笑着说，能留得住，我当然不想走，中医需要自己的沃土，需要发挥的舞台，没有这些，中医谈何发展？没有沃土何来参天巨木？我不想花盆里待太久，既然发芽生根了，就应该到更广阔的天地中去。乡镇小医院动手机会更多，发挥空间也会更大。

在申请得到学校同意后，我就被安排到某个地级市的一家县人民医院实习。

## 2、慢性肺部感染

县医院不像省医院那么热闹，在这样的环境里，我明显感到轻松多了。

呼吸着山城的清新空气，我的心也平静了下来。

拿着县医院医政科的实习安排表，我到呼吸科去报到。呼吸科的江原老师看了下安排表，没有跟我讲太多的客套话，知道我有半年大医院实习的经历，当下就用他粗犷的声音说道，今天你就跟我去邻县会诊一例慢性肺部感染的病人。

我心中一喜，刚来实习，就遇上会诊，会诊的病人一般都是疑难杂症，众医束手无策的，像这些难啃的骨头，一般的医生都会皱眉。

但我看江原医生口气和缓，面容安详，似乎不把这些疑难杂症当回事。



江老师说，这例肺炎病人住院快一个月了，用了各种顶尖的抗生素治疗，花了几万块，还是没有效果。患者意见很大，强烈要求中医介入。

半个多小时后，我们到了病人床前。我一看病人，面色晦暗，他旁边放着一个痰盂，不一会儿就吐出一大口浓痰，痰液偏白。严格意义上说，这不全是痰，属于中医饮的范畴。痰比饮要浓稠，饮比痰要清稀。

我下意识地脱口而出，这不是一个寒饮留肺的症候吗？

江老师身体一震，回过头仔细地打量了我一下，像X线机，左右上下扫描一样，好像这样的话，不可能出自我一个实习生口中。

确实，一般的实习生首先要看各项检查指标，去判断炎症究竟到了什么程度。

江医生上前把了脉，又同主治医师做了交流，得知这个病人是个渔民，连续几天在船上捕鱼，又逢上刮风下雨，劳累加上受凉，没睡好觉，突然一场感冒，就导致肺部严重发炎，咳吐脓浊，刚来时痰中还带血。用消炎药暂时控制住了病情，但是慢性感染始终没有得到根治。

江老师说，应该先停掉抗生素，把中药用上。

医院其他西医师非常不解，说，停掉抗生素，如果炎症扩散，病情加重怎么办？

江老师说，抗生素对于急性感染性炎症效果不错，但病人现在处于慢性感染过程中，身体抵抗力严重下降，加上长期卧床打吊瓶，导致肺部气机不通，就像不通风、潮湿积水的阴沟，容易发臭，滋生蚊虫一样。

主治医师还是不同意停掉抗生素，除非病人签字。当病人听到江老师的说法后，边咳嗽边说，我想按这位医生说的，用中医的思路进行调理。于是病人毫不犹豫地签了字。

江老师把处方单丢给我，他念药，我写方。

江老师说，《伤寒论》的苓甘五味姜辛汤，你知道吗？

我马上反应过来，把茯苓、甘草、五味子、干姜、细辛写上。

江老师看我快速写出，点点头说，这汤方专治肺部寒痰留饮，但治疗痰饮不能只看到痰饮，要看到气机。治疗肺部炎症感染的原理，跟清除阴沟积水腐臭的办法是相通的，不在于你在阴沟里喷射各种高效杀虫药或香水，而在于你能否改善整个大环境，使局部保持通风透气，水湿气化流走。所以江老师又加入枳壳与桔梗两味药。

就七味药，在里面没有任何消炎杀菌的思路，就连一位西医学中医的大夫看



后也摇摇头，他实在看不出什么名堂，以为这次会诊估计也是竹篮打水一场空。但既然病人同意了，而且强烈要求用中医，那就是病人的事了。

随后江老师还交代病人别老躺在那里，中医认为久卧伤气，老是躺在那里，气机不流通，就算是正常人也会胸闷、多痰、烦躁。于是教病人对着窗口外面的树木做深呼吸，白天尽量多站，少坐卧。

江老师说，解决问题不在于消炎灭菌，而在于有没有保持胸肺气机通畅。局部气机闭塞，就像道路堵塞，再强的兵马，再先进的武器运不过去，再好的抗生素也白搭。

江老师只开了三剂药，就坐车回去了。三天后，邻县医院打电话过来，说病人吃完药后很快痊愈出院了，想请江老师过去，给他们的医师讲讲慢性肺部感染的中药治疗。

他们非常不解，不用消炎药，怎么能治好炎症，停掉抗生素，怎么能防止炎症扩散，为何几万块钱没有拿下疾病，十几块钱的中药就治好了？

江老师早就料到有这种结果，叫我把他关于慢性肺部感染性疾病中药治疗的讲课视频发过去。因为江老师每天很忙，很多医院都请他去会诊，会诊多了，就要经常讲课，所以他把一些经典的讲课录成视频，哪个医院来请江老师过去讲课，江老师一般就给他们发视频，让他们先看了再说。

### 3. 大学教授的心肌梗死

一位大学教授回家乡探亲，心血来潮，跟亲戚好友打起了篮球。

原本打篮球是件很平常的事，这大学教授以前也是篮球场上驰骋的精英。但由于多年缺乏运动，加上长期伏案工作，讲台讲课，这大学教授本身就有些中气不足，所以打了不长时间，就觉得有些力不从心。他也没在意，以为只是体力不行，跑得不要太快就行了，可是篮球场上，竞技的活儿，有时由不得你。又抢了个篮板后，他马上感到气喘吁吁，心慌心悸，周围的人看他脸色不对，叫他休息一下。还没走下篮球场，就一阵眩晕，胸中闷痛，意识模糊，扑倒在地。

五十岁的身体，按道理没这么差，但长期的过度劳累，透支身体，却让这教授有些扛不住，还好篮球场离医院不远，周围的人马上把他送到医院抢救。



这大学教授醒过来后，吃了一些救心丹，胸中才觉得舒缓，乌暗的嘴唇渐渐转红润了，但时不时还觉得胸中有满胀感。家人担心回去后还复发，希望多住几天院，观察观察。可这几天吃速效救心丸，越吃越觉得气不足，连走路都像踩棉花一样。

急诊科马上请江老师过去会诊。在这医院里，大家都知道江老师中医水平很高。常规方法搞不定的疾病，或者病人强烈要求中医治疗，医院里总会亮出王牌——江老师。

江老师苦笑地说，我本来也不是治疑难杂症的，搞得在治疑难杂症圈里混久了，大家都在我头上戴了个帽子，专治疑难杂症。

我一看这教授，形体有些肥胖，下巴都有些赘肉，嘀咕了一句，肥人气虚。

江老师又仔细打量了一下他身边这位实习生，点了点头说，小子，可以啊！

我不知道江老师说的“可以”是什么意思。

江老师察色按脉后说，这寸脉摸不到，中气陷下去，脉管瘪了，不通啊！急诊科医生说，为什么用了这么多丹参针和通窍活血的救心丸，还未能完全地把脉管通开？

江老师说，气血不足，也会导致瘀塞不通，这种疲劳亏损状态下的痹阻不通，不能纯用芳香开通之法，越通越气不足。

急诊科医生说，那该怎么办？江老师说，一个人疲劳没力气了，你还叫他跑他能跑得动吗？一匹马没吃饱，你还拼命地鞭打它，它就倒在地上给你看。汽车能跑起来，是因为油足，血脉能循环不止，运行不休，全赖于胸中大气充足。

所以不通是果，不足是因，体力耐力不足、气虚，才是疾病的原因，各种瘀塞痹阻，心肌梗死，只是疾病的结果，不能够片面地对果治疗。

于是江老师就让病人用一两黄芪加十二枚大枣熬水喝。而且还让病人多站少卧，老是卧在软绵绵的床上，气血卧久了容易闭塞。抠成的疮，睡成的病，水流百步能自净。

江老师最反对病人老是躺在床上，只要能走路，就不要老是睡在那里。

江老师说，如果我能爬，能拄着拐杖走，我就不会一天到晚睡卧在床上。

病人是知识分子，懂道理，很听话，吃完饭后就听江老师的，在病房里慢步走，深呼吸。同时暂时停掉救心丹和丹参针。三天后，病人病愈出院。

后来这大学教授还常给江老师发短信，说他偶尔劳累过度，还用这个食疗方，吃了就觉得很精神，恢复得很快，而且从此再没有发生过心慌心悸、胸闷的症状。



这方子不单解决了他当时心肌梗死的问题，还在后来的防病保健中立了大功。我仔细研究这两味药的搭配，真是补益气血，天衣无缝。

黄芪素有补而不腻的称号，是大补中气、大气的特效药。

一个人昼夜呼吸，血脉运行不休，全赖胸中大气，斡旋其间，此大气一旦下陷，便容易疲劳，胸闷气短，言语乏力，走路腿脚沉重，所以提升中气很关键。但孤阴不生，孤阳不长，用黄芪补气，稍配以大枣，养血补脾，又能安神，缓和药性。现代研究表明，大枣是天然的维生素丸，延年益寿的佳品，乃慢性病、虚劳病的良药，能增加血中含氧量，是一种药效和缓的强壮佳品。

江老师最常挂在口中的一句话就是，一天三粒枣，活到九十不显老。平时去粥馆，江老师喜欢点一碗红枣粥，吃了感觉特精神。

所以很快我就领悟出江老师用这两味药的真谛，原来是补气兼补血，气血冲和，百脉自通，梗死解除。

## 4. 虚陷当升提

疑难病之所以疑难，是因为没有找到真正的病因，不知道如何下手。中医治病，就像侦探破案一样，找到了主谋真凶，把这主谋真凶绳之以法，使之不再作案犯科。

有时我看到江老师桌旁摆着福尔摩斯、神探柯南，还有卫斯理等人的书，当时以为江老师只是忙中偷闲，借小说来愉悦身心，放松放松，想不到江老师还有一大堆理论，看病就像侦探断案，有一种侦探断案的思维，更有利于中医临床。所以跟随江老师的学生，都慢慢地迷上了这些侦探小说。

江老师笑笑说，你能够在案件开始时，就猜到结果，看一部电视剧或一场电影，能猜到结局，那你就够资格学中医。所以江老师有时下班后就带我们到电影院去看电影，而且是看一些逻辑类的大片，以锻炼我们的逻辑推理能力。

今天从消化科转来一个病人，刚好归我管，这病人吃了不干净的东西，反复拉肚子，后来又着凉感冒，导致咳吐痰浊，胸肺一片乌云密布。

消化科尝试用各种治拉肚子的方子，消炎解毒，清热除湿，无不用其极，像葛根苓连汤、白头翁汤，纷纷登场，但治了半个月没治好，病人还增加了肺部感





染，意见很大，不得已就转来呼吸科，毕竟胸肺方面才是急着要解决的。

当我了解这病人是个退休老干部，因为喝了一场喜酒，吃得太多，酒后又吃了不少反季节的水果，才导致腹痛拉稀时，我压根儿就没去想这拉肚子有多难治。而是想到这病人一直耗气，连讲话都没力气了，卧在床上，转身都嫌费劲，脸色皓白，黑眼圈明显，这不是一派气陷、气不足之证吗？如果懂得在气上思考，疾病便会变得简单。常见的疾病总离不开气虚、气滞、气陷、气逆。我就随口讲道，虚陷当升提。

这时，江老师拿起刚拍的片子，仔细地看，发现这病人膈肌明显比以前下降。中医通过无形的气机不足可以断知他体内有形脏腑肌肉下坠。

江老师问病人，老人家，你是不是动一下就容易出汗？

病人听了猛点头，说，我就是怕动，稍微活动汗就止不住，背部很快就湿了。这时江老师就叫我开方。我以为江老师会念方，便在等。

江老师笑笑说，你还等什么，你心中想到什么方就写吧。

我就把补中益气汤八味药，一味不缺地写了下来。旁边有个硕士研究生，也是来实习的，他看得一头雾水，这究竟是老师在开方，还是学生在开方，怎么这方子里没有一味药是消炎排痰，帮助清理胸肺痰饮的，这样难道不怕炎症扩散、感染加重吗？

江老师看了方子，点点头，又叫我加上姜、枣，调和中焦脾胃，还是没有一味消炎抗感染的药。科里其他医生也都很纳闷，这是什么方子？这可是急症，首先要把感染控制住。

江老师笑笑说，正强邪弱，正弱邪强。补中益气汤升脾肠，治气虚拉稀，同时也充胸肺大气，令痰浊排去。

第二天，病人不拉肚子了，能坐起来，呼吸有劲。第三天能下床走路，自我感觉良好，原本动则汗出居然消失了。一检查炎症消退，痰浊减少，胃口大开。

江老师看到病人胃口开了，就点头说，这场仗打赢了，病人能不能顺利出院，胃口好不好是关键。有胃气则生，这补中益气汤很快把病人中焦脾胃的生机给培养出来了。

李东垣讲，脾胃一亏，百病丛生；脾胃一旺，万邪顿息。

没想到用消炎药消那么久，都没把炎症消掉，感染控制，用这补中益气汤，三招两下，就把病人补起来，把拉肚子、肺部感染一起扫掉。花极少的代价，不费吹灰之力就将疑难病症一举扫出体外，这使得病人家属与跟诊的西医院校学生