

杏林跬步

张杰临证医案

经验集

主 编 张杰

副主编 黄震 张晓军 唐勇

上海科学技术出版社

論曰余每覽越人入彼之謫生齊
侯之色未嘗不慨嘆主才秀必
怪當今居世之士曾不留神醫學精
究方術上品療君親之疾下以救貧賤之
厄中以保身長全以養其生但競逐榮華
企踵豪華孜孜汲汲惟名利是務崇
飾其末忽棄其本善惡不分而悴其內
皮之心存毛怕安附焉卒然遭邪
風之氣嬰非常之疾患及福至而方
震慄降志屈節欽望巫祝告窮歸
天束手受敗費百年之壽命持至
貴三重器委付凡醫恣其所措吐嗟
嗚呼厥身已斃神以消滅爰為異物
幽潛重泉徒為啼泣痛夫舉世皆
迷莫能覺悟不惜其命若是輕
生彼何榮勢之云哉而進不能愛人出
人退不能愛身知己過矣值福身
居厄地蒙昧愈若避魂哀乎越世
之士馭競浮華小固根本忘軀徇物
危若冰谷至於足也余宗族素多
向餘二百建安紀年以來猶未十稔
其死亡者三分有二傷寒十居其七

杏林跬步

——张杰临证医案经验集

主 编 张 杰

副主编 黄 震 张晓军 唐 勇

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书由张杰老中医亲任主编,以张杰名老中医工作室成员为主要撰写者,在内容上最大程度还原张杰老中医的学术思想、临床经验和治学方法。

全书分为学医之路、学术思想、临证医案、经验传承和经典验方5个部分。医案内容来自张杰日常门诊记录的典型验案,共150余则,病种涵盖内外妇儿等各科,这些医案充分体现了张杰临床辨证思路和用药经验,所述治疗均采用纯中医中药方法,具有鲜明的传统中医特色。

本书可供中医各科医生、医学生以及中医爱好者参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

杏林跬步:张杰临证医案经验集 / 张杰主编.

—上海:上海科学技术出版社,2015.8

ISBN 978-7-5478-2669-0

I. ①杏… II. ①张… 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(2015)第 119406 号

杏林跬步——张杰临证医案经验集

主编 张 杰

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路193号 www.ewen.co

上海中华商务联合印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 25 插页7

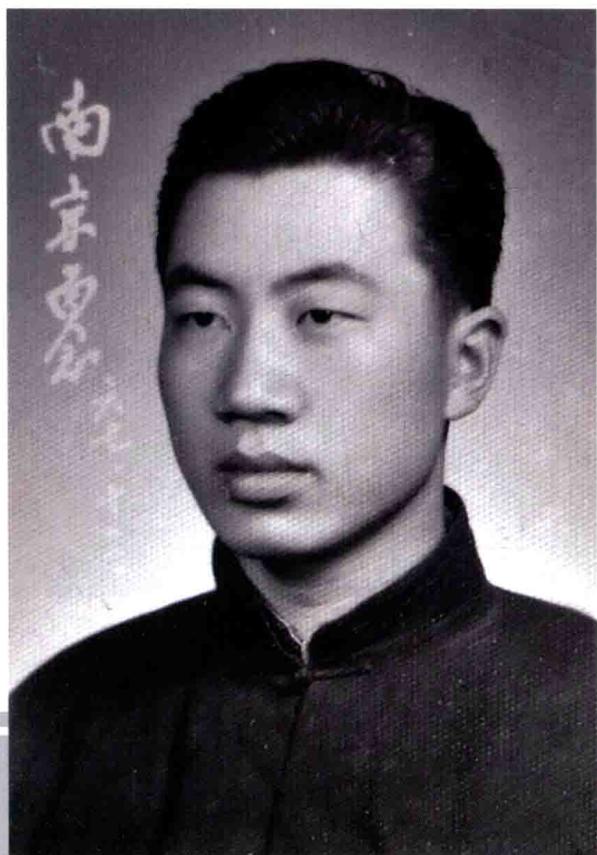
字数 490千字

2015年8月第1版 2015年8月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-2669-0/R·925

定价:68.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,请向工厂联系调换



1967年张杰学徒出师留念



1976年张杰（后排左1）与广安门医院进修同学合影



1982年张杰在安徽中医学院（现安徽中医药大学）宿舍书房



① 1982年张杰手抄《冷庐医话》



② 1985年四位中医大师来皖讲学时合影留念(左起:焦树德、路志正、董建华、朱良春、张杰)

③ 1985年张杰(后排左1)、马骏与恩师路志正合影

④ 1998年张杰于国医堂带教学生(左起:张杰、女儿张晓娟、日本留学生檀上敏秀)

⑤ 2009年张杰(右1)赴新加坡出诊后留念

⑥ 2011年张杰(左1)手书“德艺双馨”,贺国医大师徐经世先生学术思想研讨会





1979年选调到安徽中医学院的同道时隔30年(2009年)再聚首(前排左起:张杰、陆泽俭、王世杰、胡国俊、夏学传;后排左起:吴曼恒、范钢、曹恩泽、顾植山、周乐仙、张载信)

2013年安徽中医药大学中医临床学院青年教师拜师仪式
(前排左起:张玉才、吴华强、王键、彭代银、张杰、陈雪功)



十一難之陰陽大論之胎臚藥錄之并平
脈辨證之為傷寒雜病論之合十六
卷雖未能盡愈在病庶可以見病知源
若能尋余所集思過半矣夫天布五
行以運萬類人稟五常以有五藏經
脈府俞陰陽會通玄冥出微變化難
極自非才高識妙豈能探其理致哉
上古之神農黃帝岐伯伯高雷公少俞
少師仲文中世有長原扁鵲漢有
公赤陽庄及倉公下此以往未之聞也
觀今之醫小念思未經旨以演其所
知承家技終始順蒼蒼者疾向病者
在口給相對斯須便靈湯藥按寸不及
尺握子小及足人迎跌陽三部小參動
數發息不滿五十短期未知決診九候
曾無髮髻鬚以望闕庭盡不見察
所謂窺管而已夫欲視死別生實如
龍也孔子云生而知之上學則亞之多聞
博識知之次也余宿尚方術請事斯
語

癸巳之夏恭錄張仲景傷寒雜病論序
於安徽中醫藥大學新國醫堂

張傑



論曰余每覽越人入彼之診出齊

侯之色未嘗不慨然嘆其才秀也

怪當今居世之士曾不留神晷葉枯

究方術上品療君親之疾下以救貧賤之

厄中以保身長全以養其生但競逐榮勢

企踵豪華孜孜汲汲惟名利是務崇

飾其末忽棄其本善惡分而悴其內

皮之不存毛將安附焉卒然遭邪

風之氣朋安非常之疾患及禍至而方

震慄降志屈節欽聖巫祝告窮歸

天束手受敗賫百中之壽命持至

貴之重器委付凡醫恣其所措吐嗟

嗚呼厥身已斃神以消滅爰由異物

幽濟重泉徒為啼泣痛夫舉世皆

迷莫能覺悟不惜其命若是輕

生彼何榮勢之云哉而進不能愛人出

人退不能愛身知己過矣值禍身

居厄地蒙昧之愆若遊魂哀乎越世

之士駭競浮華亦固根本忘軀徇物

危若冰谷至於是也余宗族素多

向餘二百建安紀年以來猶未十稔

张杰书法作品《伤寒论序》



2015年张杰(左1)为患者诊病

张杰名老中医工作室合影(前排左起: 张晓军、牛忠军、张杰、黄震、周雪梅; 后排左起: 张胜、章天寿、唐勇、张晓娟、杨佳)



编委会名单

主 编
张 杰

副主编
黄 震 张晓军 唐 勇

编 委
(以姓氏笔画为序)
牛忠军 杨 佳 张 胜
张晓娟 周雪梅 章天寿

序 一

张君与我是故交,可谓志同道合,颇能交心。忆及 20 世纪 70 年代末张君由安徽省中医院纳贤来时的情形,仍是记忆犹新。如今已经过去三十多年了,我已垂垂老矣,而他也成为建树颇丰、名满江淮的中医专家,获省“国医名师”之称,这是他数十年坚持中医临床的应得之誉。

张君年少时因病而学医,曾拜当地名医门下,后又跟师多位名家,加之聪慧好学,用心刻苦,学贯诸家,医技大有长进,悬壶之初即名噪涡阳。张君常与我讲,自己之所以能有今日之成就,多得益于前辈恩师们的不吝教诲,将他们的临床精要之法倾心相授。如今他自己也临床数十年,积累下大量验案良方,亦欲将临证心得体悟托出,以有裨于后学,遂与门人弟子在诊余之暇将验案梳理成册,是有此书,名之曰《杏林跬步》,足见其积累之久,医路之艰辛。又可见其对中医的坚定信念,因为没有信念就难以一步一步坚持下来,他今天的功成名就,是秉承坚定的中医信念,刻苦磨炼而得来的,这正是对“跬步”的最好诠释。

昔人有言“中医之成绩医案最著,学者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”,可见医案的积累对于中医继承和创新是大有裨益的。将临床经验以医案的形式整理成书,也是今天中医传承的主要内容之一,所辑虽属个案,但确能反映老中医的学术水平和临床经验,是富有物质资源和社会价值的。

张君《杏林跬步》书稿,我已通阅数遍,所辑病种数以十计,知他临床涉及面之广,真正是一位中医大内科专家。而中医临床之难,就难在内科,因内科既是临床学科又是理论的桥梁,凡从事内科者,首先要掌握全科知识和临床技能,并富有一定的经验,然后根据不同的情况,分别予以定向,如此临证之时才能思虑周详,不致掣肘。诚然,内科分科是必要的,但当前随着学科的发展,无论医院还是学校,均按照西医分科的模式,中医大内科早已不复存在,形成了中医只专一科的现象,这种局面如果延续下去,中医学术如何得到全面继承与提高,是值得深思的。保留大内科的层面,以支撑专科的发展,这既是内科本身的发展需要,也符合国家为基层培养全科医生的要求。这也是我与张君常常探讨的话题,想必也是中医人的共识。

从书中所选医案能够看出,张君在中西医融合方面的用心,对每案在诊断上明列中西,以西医取证,做到“心知其意,不为所囿”的立中思想,充分发挥中医的学术优势,解决临床难题。经验之集,难能可贵。面对西医学的发展,尤其在急性病的治疗上对中医的挑战,中医应该摆正位置,在继承上要努力用心,在临床上要主动出击,对一些急性病仍然可以用中药汤剂或丸剂取得快捷效果,张君书中治疗“乙脑高热昏迷”案及“重症肝炎高位腹水”案皆是明证。

张君在其多年的医学生涯中,始终遵循自己的行医准则,“医德为本,患者至上,兼收并蓄,持中守节”,今从他书稿中看到一批跟随学习的学子,在他的指导下不仅仅学到临证之法,更重要的是学到了他那大医精诚和严谨求实的中医精神,值得赞扬。

适逢此部师徒共著之《杏林跬步》书成,邀我作序,虽感笔墨少力,但为张君彰明学术之诚所感,深领其传承中医之心迹,欣然遵嘱。相信本书的出版,必将对中医内科临床起到启发和指导作用,为后学者指津。



安徽中医药大学教授、国医大师徐经世

2015年初春

序 二

中医学的形成发展与地域文化有着非常密切的关系。安徽,以山川秀丽,人文荟萃而著称,既有江南水乡之俊秀温婉,又有中原腹地的粗犷豪迈,不同的地域和文化也孕育了不同的医学流派。皖南有新安学派,名医辈出,著述丰富,医风细腻,绵远流长;皖北有华佗为代表,精通内外各科,独创五禽戏、麻沸散,开阖纵横,影响深远,故自古就有“南新安、北华佗”的美誉。

张杰主任来自华佗故里,1979年参加全国选拔优秀中医药人才考试,以阜阳地区第一名的成绩,被选调到当时的安徽中医学院(现安徽中医药大学)从事中医临床和教学,由此,我与他也逐渐成了彼此常有交往的同事和朋友,并且时有学术的交流和切磋,每有受他启发之处。现掐指算来,至今已第35个年头了。三十多年来,他无论是教学、临床,还是为人处世,都得到师生、同事、友人的一致好评,而他的医术之精湛、医德之高尚、医风之朴实更是被患者和百姓所经常称道的。他在主持学校国医堂工作期间,着力彰显中医药临床特色和中医药传统文化,使安徽中医药大学的国医堂日益成为省内外富有影响力的中医品牌。他现为安徽中医药大学主任医师,是全国名老中医,国家中医药管理局名老中医专家学术经验继承工作指导老师,安徽省国医名师。

今欣闻张杰主任的临证经验集《杏林跬步》即将付梓,这无疑是值得期待的第一等好事。新近认真拜读之后,更是受益匪浅。是书由张杰主任自撰和门人整理而成,包括学医之路、学术思想、临证医案、经验传承与经典验方几个部分,于学术与经验两方面集中展示了张杰主任数十年的临床积累和学术造诣。与当代其他名老中医的学术经验文集相比,自有其作为一代良医所具有的独到的治学风格,独特的治疗思路,独有的用药特色,独显的临床疗效,很值得学习和借鉴。于是我首先联想到,新安医家历来就有“不为良相,则为良医”的价值取向。盖以良相、良医皆可救斯人之疲癯残疾,而不忍坐视其颠连而莫告也。然非识学兼到,相固不能济世,即医亦不能济人。古之名相,无识何以旌别淑慝,求贤以辅治?为学何以本仁祖义,监古以善今?古之名医,无识何以审病源之虚实,而调剂得其平?无学何能明脉理之精微,而制治有其要?是可知医国、医人初无二理,为良相固难,为良医亦不易也。披览张杰主任的医论医案,不难看出其精通脉

理,洞见病源,辨析病机,法合医理,按证酌方,用药尤能智圆行方,胆大心细。每遇疑难病症,则法有变通,方有新奇,授以汤丸,无不效验,时见其良医因心之妙用。于此我进而联想到,中医学术发展中应当如何把名老中医的学术经验和思辨方法加以继承的问题。应该看到,名老中医的临证思辨特点,是名老中医在长期临证实践中形成的独具特色的诊疗思辨着力点;在名老中医学术经验的总结中具有核心地位;在名老中医学术经验传承中具有启迪作用;名老中医的临证思辨往往具有独特体验、独特认知、独家原创的特点。中医诊疗活动的最大特色,是医疗行为主体凭借“四诊”的信息,通过因时、因地、因人的“合参”思辨,获得对医疗行为客体的认知,其思辨涉及见病、识病、断病、治病的全过程。由于各自的学养、经验的差异,其思辨的着力点就存在着必然的差异,名老中医由于学养丰厚、经验宏富,思辨的着力点独具特色。名老中医临证思辨特点,就是对名老中医在辨证论治过程独家思辨特点的经验性、具象性、创新性的总结。继承整理研究名老中医的学术经验,医案医话是最值得下功夫的地方。医案是医疗实践的原始记录,能客观反映名老中医的处方习惯、用药特点乃至辨证思路;医话是对老中医学术思想、经验心得以及医风医德的真实还原。现值张杰主任临床经验集《杏林跬步》即将出版,无疑给我们整理研究名老中医学术经验和思辨特点提供了很好的范例。相信对于中医学术经验的传承,对于指导中医临床实践,对于提高中医临床水平具有一定的作用和价值。

是为序。



安徽中医药大学校长王健

2015年4月于少默轩

目 录

第一章 学医之路 / 1

- | | |
|----------|----------|
| 步入医林 / 1 | 教学相长 / 3 |
| 小试牛刀 / 2 | 蜚声海外 / 4 |
| 北京求学 / 3 | 习医心得 / 4 |

第二章 学术思想 / 6

- | | |
|-------------------|------------------|
| 理论基础要广泛 / 6 | “脾阳为本”理论的应用 / 12 |
| 辨证思想要立体 / 7 | 以和为贵,以通为顺 / 13 |
| 诊疗理念要开阔 / 8 | 经方时方结合 / 13 |
| 人本原则要恪守 / 9 | 复方重剂的运用 / 14 |
| “虚、毒、瘀”理论的应用 / 10 | 积极创新,古方新用 / 14 |
| “肝脾建中”理论的应用 / 11 | 辨病辨证结合 / 14 |

第三章 临证医案 / 16

- | | |
|---------------|--------------|
| 急性上呼吸道感染 / 16 | 风湿性心脏病 / 36 |
| 支气管炎 / 17 | 原发性高血压 / 37 |
| 慢性支气管炎 / 20 | 慢性心功能衰竭 / 39 |
| 哮喘 / 22 | 肥厚性心肌病 / 40 |
| 慢性阻塞性肺病 / 24 | 冠心病 / 41 |
| 支气管扩张 / 26 | 扩张型心肌病 / 42 |
| 结核性胸膜炎 / 28 | 雷诺病 / 43 |
| 原发性肺癌 / 29 | 大隐静脉炎 / 44 |
| 慢性咽炎 / 32 | 反流性食管炎 / 47 |
| 肺结核 / 33 | 食管癌术后 / 49 |
| 房颤 / 34 | 急性胃出血 / 52 |

- 胃多发性黄色瘤 / 52
慢性浅表性胃炎 / 55
消化性溃疡 / 58
慢性萎缩性胃炎 / 62
胆汁反流性胃炎 / 64
幽门螺杆菌性胃炎 / 67
胃癌 / 68
脂肪肝 / 68
肝硬化 / 70
原发性肝癌 / 77
慢性胆囊炎 / 80
慢性胰腺炎 / 82
克罗恩病 / 84
结肠炎 / 84
不完全性肠梗阻 / 89
便秘 / 90
肠易激综合征 / 92
乳糜尿 / 95
尿血 / 96
慢性尿路感染 / 97
压力性尿失禁 / 99
泌尿系结石 / 100
胆结石 / 102
弱精症 / 103
甲状腺功能亢进 / 104
甲状腺囊性包块 / 106
子宫切除术后内分泌失调 / 107
乳腺小叶增生 / 108
乳房溢液 / 109
急性乳腺炎 / 110
玫瑰糠疹 / 111
带状疱疹 / 112
带状疱疹后遗神经痛 / 113
湿疹 / 115
光化性皮炎 / 116
顽固性手癣 / 118
神经性皮炎 / 119
痤疮 / 120
黄褐斑 / 123
脱发 / 125
斑秃 / 126
寒冷性多形红斑 / 128
急性网状淋巴管炎 / 129
冬季皮肤瘙痒 / 130
毛囊炎 / 131
急性荨麻疹 / 132
慢性荨麻疹 / 133
银屑病 / 134
扁平苔藓 / 136
结节性红斑 / 138
口周疱疹 / 139
复发性口腔溃疡 / 140
红斑型天疱疮 / 142
肛周脓肿 / 144
前列腺炎 / 145
前列腺增生 / 146
痔疮 / 146
月经先期 / 148
月经后期 / 153
月经先后无定期 / 155
月经量多 / 158
痛经 / 161
闭经 / 163
崩漏 / 164
子宫肌瘤合并卵巢囊肿 / 167
多囊卵巢综合征 / 168
不孕 / 172
继发不孕 / 174
慢性附件炎 / 175
盆腔炎 / 177
宫颈糜烂 / 178
霉菌性阴道炎 / 180
老年性阴道炎 / 182
阴痒 / 183

- 妊娠恶阻 / 184
 先兆流产 / 185
 恶露不绝 / 186
 产后自汗 / 188
 产后缺乳 / 189
 产后呕吐 / 190
 产后头痛 / 191
 产后抑郁症 / 191
 产后泄泻 / 193
 子宫脱垂 / 194
 外感发热 / 195
 扁桃体炎 / 196
 咳嗽 / 197
 过敏性鼻炎 / 199
 哮喘 / 200
 病毒性脑炎后遗症 / 201
 遗尿 / 203
 多发性抽动症 / 204
 盗汗 / 205
 脑瘫 / 206
 口臭 / 207
 白血病 / 208
 类风湿关节炎 / 210
 肠系膜淋巴结炎 / 211
 发育不良 / 212
 颈椎病 / 213
 痉挛性斜颈 / 217
 腰椎间盘突出 / 218
 青睫综合征 / 220
 淋巴结炎 / 221
 胸胁胀满 / 223
 耳闭 / 224
 不明原因腹水 / 225
 线粒体肌病 / 227
 药物引起的末梢神经炎 / 229
 黄药子中毒引起药物性肝炎 / 231
 颅内多发病变,中枢神经系统血管炎
 不除外炎性假瘤 / 234
 不明原因低热 / 236
 目眩 / 239
 雷诺病 / 240

第四章 经验传承 / 242

- 临床浙贝母应用感悟 / 242
 防风通圣散在皮肤病中的应用 / 247
 金匱温经汤治月经不调案 / 248
 龙胆泻肝汤治疗中心浆液性脉络膜
 视网膜病变 / 249
 泛酸论治 / 251
 形不足者,温之以气;精不足者,
 补之以味 / 252
 二妙散验案 / 253
 经方治疗脾胃病验案 / 255
 治疗痤疮经验 / 258
 治疗痛经经验 / 260
 治疗亚健康综合征经验 / 261
 辨证论治是中医的灵魂 / 263
 德行劝业,仁术传道 / 264
 高年便秘辨治五法 / 265
 吴茱萸汤验案两则 / 267
 一专多能之大黄 / 268
 饮食自倍,胃肠乃伤 / 270
 仔细问诊,巧除病根 / 272
 治疗慢性萎缩性胃炎经验 / 273
 治疗 2 例 Still 病报告 / 277
 中医治疗肝纤维化的思路 / 279
 治疗慢性肝炎的经验总结 / 280
 辨治痞满经验 / 282
 升发脾阳治疗大便异常 / 284