

ZHONGYILINZHENGGANWUYUSUOJI

中医临证 感悟与琐记

刘学多◎编著



中医古籍出版社
Publishing House of Ancient Chinese Medical Books

中医临证感悟与琐记

刘学多 编著

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临证感悟与琐记/刘学多编著. - 北京: 中医古籍出版社, 2013. 6

ISBN 978 - 7 - 5152 - 0365 - 2

I. ①中… II. ①刘… III. ①中医学 - 临床医学 - 经验 - 中国 - 现代 IV. R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 072138 号

中医临证感悟与琐记

刘学多 编著

责任编辑 孙志波

封面设计 映象视觉

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 三河市华东印刷厂

开 本 850mm × 1168mm 1/32

印 张 7.75

字 数 194 千字

版 次 2013 年 6 月第 1 版 2013 年 6 月第 1 次印刷

印 数 0001 ~ 2500 册

ISBN 978 - 7 - 5152 - 0365 - 2

定 价 16.00 元

自序

我能成为一名中医工作者深感荣幸！

中医学是一门久经考验的医学，是我国灿烂的文化瑰宝。她以完整的理论体系指导着我们临床实践，为人类的发展健康作出了不可磨灭的贡献。在现代医学为主体，并成为世界性诊断、治疗标准的形势下，我们中医中药以其理论基础的独特性、辨证法的独特性、治疗手段的独特性，在临床实践中攻克和治疗众多的疑难杂证，创造了一个个医学奇迹，使许多濒临死亡患者获得新生，重新回到了人生健康的旅程中来。中医药之所以能成为我国灿烂的文化瑰宝，其实质就在于此。我相信中医中药在今后的发展中，将会更加发扬光大，更加光彩夺目。她将永远是我们健康长寿的保护神。

我是一个基层临床工作者。在临床工作中，自己在如何继承中医、应用中医、发展中医等方面进行了认真的思考。每当众多的患者登门临诊时，自己总是想着如何让病人少花钱并以最好疗效使病人走出病痛的困境，但结果往往并不如我所愿。这说明了一个实质性的问题，就是医疗技术还有欠缺。为此，我暗下决心，勤奋好学，攻读经典，精研古训，不断总结经验，提高医疗技术水平。

实践是检验真理的唯一标准。临床效果的好坏，在于用药后的实际反应，每当患者服药以后疗效不佳时自己将静下心来认真分析，全面考虑，寻其原因，找其不足，打破常法，抓其重点，突破一点，扭转全局。曾记得一例妇科病人，因前后阴下坠、困乏不能站立，完全不能主持家务，经上级医院诊断、对症液体支

持疗法治疗 40 余天，内服中药 30 余剂，毫无效果。后来我处就诊，仍以清热、燥湿、止带治疗，服药 10 剂效果不显。后根据患者表现小腹冰冷、带下清稀、畏寒肢冷等症状，确认为肾阳虚损所致。故易改前法，以温补肾阳之法，3 剂而见效，10 多剂而病愈。

在众多病例的治疗过程中，自己若有所得，对一些看似简单，但在治疗中并非如此的病证，笔者进行了探讨与分析，加以整理，从而更深入地认知疾病的发展与转归。

在记述整理中，尽量以分科别类的顺序书写，有些病名以中医的病名书写，有些则用现代医学病名书写。笔者认为这不是问题的关键，关键的问题是，本人才疏学浅，功底不深，一得之见，难免偏颇，不妥之处，泛泛可见。鉴于此，笔者别无所求，愿与同仁为复兴中医、发展中医一起共勉，期望前辈及同仁不吝斧正，提出宝贵意见。

刘学多

二〇一〇年十二月

目 录

第一部分 认识与感悟	(1)
一、信念前景	(1)
二、历史与现状	(1)
三、中医的疗效	(2)
四、中医诊疗技术和使用药物的优越性	(2)
五、中医的继承发展	(3)
六、面临现实的具体问题	(5)
七、如何踏进学习中医的门槛	(6)
第二部分 临床经验	(9)
第一章 内科	(9)
一、中风昏厥	(9)
二、胸痹	(10)
三、血证	(14)
四、头痛	(21)
五、不寐	(30)
六、腹痛	(36)
七、胃痛	(42)
八、胁痛	(50)
九、眩晕	(58)
十、郁证	(64)
十一、淋证	(70)
十二、惊悸	(74)

十三、汗证	(76)
十四、痿证	(78)
十五、虚劳	(84)
十六、水肿	(85)
十七、痴呆	(89)
十八、肺癰	(92)
十九、痹证	(95)
二十、消渴	(100)
二十一、痉证	(104)
第二章 妇科	(105)
一、带下病	(105)
二、杂病	(108)
第三章 儿科	(125)
一、小儿摇头症	(125)
二、小儿疱疹	(126)
三、眼睑抽动症	(126)
四、高热不退症	(127)
五、脑积水	(128)
第四章 皮肤杂病	(131)
一、疱疹样脓疱病	(131)
二、阴囊瘙痒症	(133)
三、胆囊炎合并胆石症	(134)
四、妇人脏躁症	(136)
五、经前期紧张症	(137)
六、虹膜炎(肝肾阴虚型)	(138)
七、闪光性辉暗点	(140)
八、梅核气(咽炎)	(141)

九、阴伤腿转筋（腓肠肌痉挛） 治验一则	(142)
十、复发性口腔炎	(143)
十一、顽固性口疮	(144)
十二、三叉神经痛	(145)
十三、缩阳症	(150)
十四、气滞肢体疼痛证	(153)
十五、滑精	(154)
十六、短气（肺气肿）	(155)
十七、小脑共济失调（肾阴耗损）	(157)
十八、腰腿疼痛症（阴血亏损）	(158)
十九、腹痛身痛症（腰腿痛）	(159)
二十、四肢关节疼痛症	(160)
二十一、阳痿（一）	(162)
二十二、阳痿（二）	(164)
二十三、腰椎骨质增生症	(165)
二十四、奔豚气（肝郁气滞，肾气上逆）	(167)
二十五、手足干燥症	(169)
二十六、面部肌麻木疼痛症（面神经麻痹）	(170)
二十七、皮肤瘙痒症	(171)
二十八、皮肤干燥症	(173)
二十九、汗出高热不退症	(175)
三十、银屑病（脓疱型）	(176)
三十一、银屑病（血热型）	(177)
三十二、银屑病（肾阳不足寒湿型）	(178)
三十三、银屑病合并心肌炎（药物性心肌病）	(180)
三十四、湿疹（脾阳虚型）	(183)
三十五、湿疹	(185)
三十六、慢性咽炎（卫阳不足，肾阳虚损症）	(186)

三十七、慢性咽喉	(187)
三十八、身困关节疼痛症	(189)
三十九、强直性脊柱炎	(191)
四十、肾多发囊肿	(193)
四十一、过敏性紫癜性肾病	(197)
第三部分 医话选录	(199)
一、大青龙汤治愈闭经经验案一则	(199)
二、乌梅丸治验二则	(200)
三、辨证治疗肺气肿验案三则	(202)
四、柴芪软坚散结汤治疗卵巢囊肿三十例	(205)
五、中医治疗系统性红斑狼疮	(208)
六、银屑病从肺论治的体会	(210)
七、痛泻要方在儿科病证治验二则	(213)
八、六味地黄汤加味治疗扁桃体肿大的体会	(215)
九、车前桃红汤临证治验	(217)
十、辨证治疗梅尼埃综合征验案三则	(218)
十一、久病多虚何须补，调理阴阳是关键	(221)
十二、仙鹤草治疗咳嗽	(222)
十三、“以温阳补肾立法走出治疗妇科炎症误区”的体会	(224)
十四、小柴胡汤临证治验拾遗	(227)
十五、升降散加味临床验案举隅	(231)
十六、再谈对银屑病证治认识体会	(235)

第一部分 认识与感悟

一、信念前景

如何学好中医，用好中医，继承和发展中医，是每一个从事中医工作者所面临的一个需要认真思考的问题。要解决这一问题，首先要在思想上、信念上重视中医，也就是说在认识观念上、具体行动上造就和树立一种热爱、宏扬发展中医，对中医彻底负责的科学态度。如果这一问题解决了，学好中医，继承和发展中医那就希望可及。

当今科学技术日益发展，现代医学领域中的学术成果日新月异，而新疾病的产生也是匪夷所思。在这新的医学科学技术发展的时代中，在以现代医学为主导的背景环境中，学好中医、发展中医，是每一位中医工作者责无旁贷的使命。中医兴亡，匹夫有责。

二、历史与现状

中医是一门久经考验的经验医学，历经数千年，可以说是我国灿烂的文化瑰宝。它不但有着完整而丰富的理论体系，更积累了大量的医学著作和临床屡用屡效的实用方药。

笔者从医多年，一直在基层从事中医工作。在漫长的临证实践中，通过各种病例的接触，笔者深深地认识体会到，中医药在临床中的优势及实用价值，在某种程度上，是西医无法比拟的，也是无法与之相提并论的。笔者认为这也是继承和发扬中医的关键所在。

三、中医的疗效

笔者从事临床工作多年，对中医药的疗效深有体会。客观地说，在各种急慢性疾病、疑难重症的药物治疗上中西医并无明显的优劣。实际上是很多情况下，某些疾病经过西医长久治疗且患者在承受了巨额的检查费和医药费后，效果不显时才求助于中医，此时，病证很快得以治愈。曾记得，1996年一例外地病人，年仅11岁，患有肾病综合征5年之久，曾在省级医院进出5次住院治疗，收效甚微，后来我院治疗。当时尿液检查潜血（++）、蛋白（+++），全身浮肿，步履沉重，困乏，恶风恶寒、汗易出等。通过辨证，属脾肾阳虚、水湿潴留、气血瘀阻、络脉不通。对症给药，经笔者半年精心治疗，使5年之顽症完全治愈。从以上病例的治疗可以说明，在临证中不管什么病，只要辨证准确，用药合理，中医药的疗效是肯定的，是不可忽视的，也是非常具有拓展前途的。

四、中医诊疗技术和使用药物的优越性

诊疗方面来说，中医和西医的最大不同点或者说中医的优点在于注重疾病的“证”。

疾病虽然千变万化，但作为患者总是表现出异乎寻常的症状。临床治疗只要根据该症状及相关检查就能确诊为某种疾病，然后对病用药或手术，此为西医之长当无可厚非。但实际情况是迄今为止很多已确诊疾病，乏药可用；只能靠有限的药物缓解和控制症状，更何况临床上还有很多疾病的诊断一时尚不明确，用药更无所适从，这就是西医之短。中医却不同，中医治病不论病，而是根据患者所表现的临床症状，只要通过八纲辨证、六经辨证、脏腑辨证、卫气营血或三焦辨证，综合得出患者所属之“证”，然后就能对证用药，即中医之精华——辨证论治。原则

上中医什么病都有药可治，疗效好坏存乎医者，存乎病情轻重。也就是说无论什么病，只要对证治疗就行了；也因此出现了同病异治、异病同治的中医特色。举例说明，如同样一个肺气肿病，由于患者表现的症状不同，所选用的治疗方法及用药完全不同。如肺气不足，外受风寒，内有水饮，咳吐稀薄痰，而且很不利，治法应以解表散寒、内清水饮之法，方用小青龙汤加减。如肾阳虚，畏寒肢冷，全身浮肿，头眩，身颤动，振振欲辟地者，小便不利，治以温阳利水，方用真武汤加味，或金匱肾气丸加减。脾肺俱虚，痰壅较甚，痰色白，食欲不振，气短，面色苍白，食后咳喘症状加重，治以温胃健脾补中益气，方用二陈汤合补中益气汤加减治疗。这是同病异治的举例。又如升降散，透泄邪热，调畅气机，升清降浊。本人在临床以升降散为主方，随证加减治疗各种病证，收效极好。如头痛、皮肤病、痤疮、咳喘等等，其主要病机是邪热壅结、气机不畅、三焦不利、升降功能失常而致的病证，均可以本方加减进行治疗，这是异病同治的范例。病例泛泛，不胜枚举。

五、中医的继承发展

中医是一门久经考验的经验医学，历经数千年，可以说是我国灿烂的文化瑰宝。但是，近一个多世纪以来，随着社会的进步和发展，尤其西方文明的广泛渗透和被接受，中国这个饱受西方侵略而衰落的文明古国曾一度迷茫。凡是西方的就是科学的，就是最好的，国人缺乏自信，盲目崇拜西学，从而淡化了我们泱泱五千年的中华文明。西方文明在某种程度上无疑代表着人类的进步，但我们应辩证地去认识和接受，尤其医学，其本身源于对生命的认识，服务于生命，而生命本身如同宇宙一样，人类至今还无法真正认识其本质。作为中医，其理论基础源于中国古代朴素的生命哲学观，其五行学说及阴阳学说直观地阐述了生命的本质

和起源，所以为当今很多宇宙学家所重视。

如今，随着对生命和健康的进一步认识，人们越来越崇尚和回归自然。借此机会我们更应当大力提倡中医。说到提倡中医和发展中医存在很多思想上的认识问题，也就是说，首先要在广大民众中广泛宣传和提倡祖国医学的优越性和实用性，进一步加深对祖国医学的认识，从而使中医这颗璀璨的明珠更放光彩。

在众多人的思想认识上，认为“西医快中医慢”。当然这是不排除中医剂型和口感的问题。从患者的普遍认识性而言，如同西医一样按病分科的优点在于直观，患者生了病，他可以知其所苦，求其所需，门诊常见情况是咳嗽找呼吸科医生，腹泻找消化科医生等。很多情况下患者都是先在西医各科，又打吊针又吃药花了好多钱，疾病治疗效果不佳时，才想到找中医治疗。实际上中医治疗急性病也并不比西药慢，甚至在发热、急腹症、咳嗽、腹泻等常见病治疗方面不但花钱少或许疗效更优势一些。只是如今缺乏高素质中医，尤其缺少专科中医师而已。举例说明，1998年6月，有一患儿因高热腹泻住院治疗，用抗生素对症治疗3天高热不退后要求中医会诊治疗，经检查无明显的器质性病变，通过辨证，对症给药，1剂后体温平稳，3剂后痊愈。又如1996年春季有一患儿被诊断为肺炎入院治疗，经一周的抗生素治疗，高热已退，但咳嗽、咽喉中鸡鸣声一直不减，晚上不能正常入睡，要求中医治疗，通过辨证，拟射干麻黄汤1剂效，2剂减半，3剂而愈。1997年7月，有一女性患者因下腹部疼痛，矢气不通，大便二日未行，伴有干呕欲吐，经用药后不得缓解，入院治疗。入院后经腹部摄片、B超、妇科检查，排除妇科疾病。当时患者表现为下腹部膨隆，叩击浊音，B超及摄片腹部有游离气体。经询问：继往无结核病史。当时特邀外科医师诊视，考虑不完全性肠梗阻。建议下胃管胃肠减压，以观病性发展状况。当即给予中药内服。方药：厚朴12g，炒莱菔子15g，大黄15g（后下），枳

实 12g，大腹皮 20g，水煎服，胃管送服。药后 3 小时后腹中雷鸣，肠声漉漉，随则矢气便通，腹痛缓解。后则随证调养，该病告愈。以上几种病例的情况说明，中医的疗效并不慢。如果辨证准确，用药得当，确实能起到效如桴鼓的作用。

在当前一切以现代医学为主体的时代，我们每一个医务工作者，肩负着不可推卸的历史重任，就是对中医不但要挽救，而且要继承，要大力发扬，要不断创新，使辨证诊断更确切，使药物疗效更好，使药物更加容易使用，副作用更小。另一方面也要让中医药的好处广为人知。现在西医以其易于理解、易于接受而被广泛接受，并成为世界性的诊断、治疗标准。相比之下，中医中药以其理论基础的独特性、辨证法的独特性、治疗手段的独特性，而不易被人接受。缘于现状，作为中医工作者其所承担的责任可想而知。

中医药在很多疾病的治疗上具有极大的优势，有些疾病的疗效远远好于西医西药，而且中医的整体观念讲究的是改善全身状态，而不仅仅改善一些指标，不易出现“停药则症显”的情况。这样大的优势却不能广为人知。所以我们中医工作者有权利、有责任，而且要义不容辞地为祖国医学的发展壮大呐喊助威。

六、面临现实的具体问题

作为一个中医工作者，心中经常有一种信念，那就是为祖国医学的宏扬发展竭尽余力，贡献一切，但现实问题并非如此。其根本原因是受经济利益的驱使，和规定制度的不合理所致。很多人认为从事中医没意思，前景不甚乐观，从而导致了中医后续人才的不足。出现这种情况绝不是偶然的，它有一定的主客观原因。其一在制度上没有保障，也就是说中医无论在中医院还是综合医院的中医科，都似乎成了一种装饰，有其名而无其实，没有真正体现中医特色。有很多中医院校毕业的学生一到社会不是改

行从事西医工作就是重就他业，使所学专业付之东流，从事中医者寥寥无几。其二是现代医学的飞速发展，病证几乎都以现代检查数据为依据，来决定疾病的性质。因而在患者的心目中，形成了一种错觉，认为西医直观科学、见效快，而中医宏观模糊、见效慢，这样自然而然地形成了中医的病源少。其三由于部分医院的一些不合理的制度，一切以经济利益为目标，也导致了中医不能正常发展。病人来医院看病时，化验、摄像拍片、心脑电图、CT 这些西医的正常常规检查病人无可非议，如果中医大夫进行这些项目的检查，病人就会认为是不正常的了。他们甚至可能认为中医大夫别有用心，是为提高经济利润所为。再则从医者也认为，仅凭三个指头一根针收入甚少，与西医相比真可谓天壤之别。社会公众的压力与行业内部的驱使，让中医工作者从内心感到从事中医的困境与艰难。其四，一个刚刚从中医院校毕业的学生进入单位，人际关系薄弱，临床经验不足，因而在短时期内打开局面那可比登天还难，所以没有病人问津、无所事事的现象经常存在，老百姓称之为“坐冷板凳”。这些学生历经几年大学教育，原想毕业后在临床实践中大显身手，展示才华，可是实际情况却让他们心灰意冷。鉴于此，多数学子都有一种失落感，这样无形中对中医的学习和发展失去信心。以上几种原因，对我们每一个热爱和从事中医的有识之士来说都是一个考验。只有正确面对现实，不遗余力、发奋学习、大胆实践、严格按照科学发展观、宏扬中医、继承中医，祖国中医的明天才会更加灿烂辉煌。

七、如何踏进学习中医的门槛

如何学好中医，是一个值得认真思考的问题，笔者从医多年，感触极深。在临床工作中要想达到得心应手、疗效显著的境界，不想下工夫，企图走捷径是不可能的。唯一可行的是静下心来，耐着性子，踏踏实实地认真读书，多想多看，不断积累知

识，才能迈入中医的殿堂。除此之外没有其他捷径可走。

知识是一点一滴地积累起来的。有一分耕耘，才有一分收获。学习医学特别是学中医，基础打得好坏，将直接影响今后学术造诣的深浅，以及临床实践效果的好坏。学中医，要打好古文、医经典籍等基础。基本功打好了，学中医事半功倍。做学问好像建筑宝塔一样，塔基越牢固，越宽大，塔身才越稳固，塔尖才能高耸入云。如果基础打不好、打不牢固，塔身就不稳固。塔尖越高塔身必倒，谈何高耸入云？学中医基本功打不好，学好中医乃是一句空话，前途渺茫。

基础理论知识是认识客观世界的基本观点和方法，对中医来说像“阴阳五行”、“四诊”、“八纲”及方药的临床应用等，都应该很好地掌握。

学习中医，很多基本的东西，如药物的性能功用，方剂的组成效用，诊断的各种规律方法，都必须熟读背诵。熟读背诵不等于死读书。熟读是为了便于领悟，便于牢固记忆，便于在实践中加深理解。宋朝朱熹对读书很有见地，他说：“遍数已足，而未成诵，必欲成诵。遍数未足，虽已成诵，必满遍数，但百遍时，自是强五十遍，二百遍时，自是强一百遍。今人所以记不得，说不出心下若存若亡，皆是不精不熟。”这一读书名训感人至深。元遗山《论文诗》说“文须字字作，亦要字字读，咀嚼有余味，百过良未足”。学习中医，就是要做到熟读百遍，方能领会其方义。需要背诵熟习的东西一定要背诵，这是帮助联系内容、帮助理解、帮助系统记忆的较好方法，也是学习中医比较有效的一种方法。

理论与实践不能很好地结合，相互脱节，这是每个初次接触临床医生的通病。曾记得笔者刚刚进入临床工作时，真可说是信心百倍，但经过一段时间的临床实践，笔者深感力不从心，不像自己所想象的那样乐观，那样顺手。从此笔者暗下决心，要更加

勤奋学习。笔者明白，要当一名好中医，首先要有丰富的知识，这样才能在实际工作中运用自如，同时必须注意学习的深度和广度，积累更多的知识，这些当然需要一个较长的过程。有句古语说得好：“泰山不辞杯土，所以成其高，大海不捐细流，所以成其大。”我国古代思想家荀子说：“不积跬步，无以至千里，不积小流，无以成江海。”这正是说明不断积累知识使其达到一定深度、广度的道理。学习中医必须多看、多想、多临证实践，才能积累较广博的知识。

求医之道，唯勤于学习深造，取众家之长，尊古创新。在漫长的医疗生涯中，勤奋好学，不断总结经验，千锤百炼、勇于创新，极力为患者解除痛苦，为宏扬中医事业多作贡献是我们中医工作者的责任。

要成为一名出色的中医师，良好的道德、治病救人的思想是不可少的，但最关键的是要有精湛的技术和手段。要达到这一境界，必须做到精和博。喻昌在《医门法律》中说“医之为道，非精不能明其理，非博不能至于约”，《冷庐医话》中说：“习医者，当博览群书，不得拘守一家之言，谓之尽能事也。”总之，学无止境，唯勤于学习深造，取众家之长，尊古创新，在漫长的医疗实践中，勤奋好学，不断总结经验，千锤百炼，勇于创新。使中医这一朵鲜花艳丽夺目，芳香透人。