

国医大师疗病丛书

国医大师

怪病怪治经典医案

本书主编 杨建宇 周英武 李 杨 刘应科
主编单位 《中国中医药现代远程教育》杂志社
北京市和平里医院名老中医工作室
全国名老中医药专家孙光荣传承工作室
总 编 审 孙光荣 饶余波
总 主 编 吴大真 杨建宇
执行主编 周英武 李剑颖 李 杨

中原出版传媒集团
中原农民出版社

国医大师治病丛书

本书主编 杨建宇 周英武 李 杨 刘应科

国医大师 怪病怪治经典医案

主编单位 《中国中医药现代远程教育》杂志社
北京市和平里医院名老中医工作室
全国名老中医药专家孙光荣传承工作室

总 编 审 孙光荣 饶余波

总 主 编 吴大真 杨建宇

执行主编 周英武 李剑颖 李 杨

中原出版传媒集团

中原农民出版社

· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

国医大师怪病怪治经典医案/杨建宇等主编. —郑州:中原出版传媒集团,中原农民出版社,2013.4

(国医大师疗病丛书)

ISBN 978 - 7 - 5542 - 0238 - 8

I. ①国… II. ①杨… III. ①奇病 - 中医治疗法 - 医案 - 汇编 IV. ①R249

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 059082 号

出版:中原出版传媒集团 中原农民出版社

地址:河南省郑州市经五路 66 号

邮编:450002

网址:<http://www.zynm.com>

电话:0371—65751257

发行单位:全国新华书店

承印单位:辉县市伟业印务有限公司

投稿邮箱:zynmpress@sina.com

医卫博客:<http://blog.sina.com.cn/zynmcbs>

策划编辑电话:0371—65788653

邮购热线:0371—65724566

开本:710mm × 1010mm 1/16

印张:8

字数:114 千字

印数:1—3000 册

版次:2013 年 4 月第 1 版

印次:2013 年 4 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978 - 7 - 5542 - 0238 - 8

定价:16.00 元

本书如有印装质量问题,由承印厂负责调换

国医大师疗病丛书

编委会

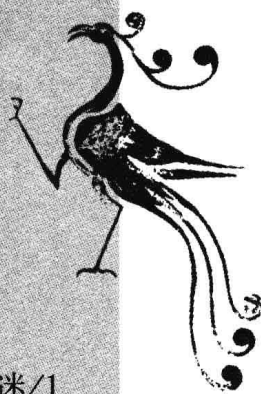
主编单位 《中国中医药现代远程教育》杂志社
北京市和平里医院名老中医工作室
全国名老中医药专家孙光荣传承工作室

总 编 审	孙光荣	饶余波			
总 主 编	吴大真	杨建宇			
执行主编	周英武	李剑颖	李 杨		
副 主 编	杨金生	徐江雁	郭会军	徐亚辉	
	刘 平	魏素丽	刘 东	李 杨	
编 委	王 雷	王文才	于 峥	严雪梅	
	朱 艳	李志明	刘延华	魏素红	
	江保中	孙 慧	刘 莉	尹新鑫	
	高玉强	徐梦晗	沈 娟	王婷婷	
	赵丹丹	杨剑峰	张 凯	王雪娇	
	孙玉冰	孙文政	王 兴	薛武更	
	曹柏龙	陆锦锐	刘应科	于雪飞	
本书主编	杨建宇	周英武	李 杨	刘应科	

内 容 提 要

在临床中经常会遇到稀奇古怪的病,看到患者痛苦的面容和乞求的眼神,有必要将国医大师治疗这些千奇百怪疾病的学术经验传承下来。本书是从首批国医大师的医案中,精选疗效确切且能更好地反映国医大师辨治经验和学术思想的经典医案,详述疾病的症状、诊断、治疗、处方等,解读国医大师对相应疾病独特的辨证治疗思想和用药经验。愿广大中医师、中医学子及中医爱好者多读经典,精研医案,勤于临床,走近国医大师,传承临床绝技,成为一代名医。

目 录



王绵之:方剂学大家

案1 痢疾、高热、昏迷/1

案2 不孕症/6

邓铁涛:为中医奔走呐喊

案1 硬皮病/8

案2 肌痹/10

案3 地中海贫血/13

案4 淋痹/14

案5 顽固性头痛/15

案6 传染性非典型肺炎/17

朱良春:神仙手眼 菩萨心肠

案1 皮下结节病/20

案2 黧黑斑/22

案3 希恩综合征/23

案4 尿毒症/25

案5 结节病/26

案6 结节病/27

任继学:中医急症开拓者

案1 多发性纤维瘤/29

案2 小儿抽动—秽语综合征/31

案3 睑废/32

案4 血小板减少性紫癜/32

案5 多发性子宫肌瘤/33

案6 淋证/37

李振华：脾胃病国手

案1 梅核气/39

案2 头痛/40

案3 脏躁/41

李辅仁：京城御医 安老扶康

案1 老年抑郁症/44

案2 老年抑郁症/45

何任：金匱研究第一人

案1 癰闭/47

案2 癲症/48

案3 癲狂/49

案4 精神分裂症/52

张学文：中医急症高手

案1 狐惑病/53

案2 颜面浮肿/55

案3 水肿(血管神经性水肿)/56

案4 肾下垂/56

案5 腰腿痛/57

案6 甲状腺功能亢进/59

案7 夜游症/61

案8 奔豚气/62

张琪：肾病大家

案1 蛋白尿/63

案2 水肿/64

案3 肾病/65

案4 血尿/67

案5 痴呆/68

案6 癲狂/69

案7 精神分裂症/70

案8 神经强迫症/71

周仲瑛:构建中医内科学体系

- 案1 阴吹/73
- 案2 紫癜/75
- 案3 浮肿/76
- 案4 狼疮性肾炎/77
- 案5 紫癜性肾炎/78
- 案6 阿尔茨海默病/80
- 案7 失忆症/81

贺普仁:神针妙法 武医丹修

- 案1 白癜风/83
- 案2 白癜风/84

班秀文:中医妇科一代宗师

- 案1 妊娠皮疹/85
- 案2 子宫肌瘤/86
- 案3 产后眼病/88

唐由之:中医光明使者

- 案1 右眼中心性脉络膜视网膜病变/89
- 案2 右眼青盲/90
- 案3 风牵偏视/91

裘沛然:鸿儒大医

- 案1 乳蛾/93
- 案2 膏淋/94
- 案3 多发性浆细胞骨髓瘤/95

路志正:杂病圣手

- 案1 反复口糜/98
- 案2 骨痹/101
- 案3 骨巨细胞瘤/102
- 案4 脏躁/104
- 案5 郁证/105
- 案6 瘵症/106

案7 癫痫/107

案8 癫狂/107

案9 嗜睡/108

颜正华:奠基中药学科

案 外阴白斑/110

颜德馨:衡法之父

案1 红斑性肢痛病/113

案2 皮疹/114

案3 抽动症/115

案4 痿症/115

案5 石淋/116



王绵之：方剂学大家

王绵之，男，汉族，1923年10月出生。北京中医药大学主任医师、教授。1942年1月起从事中医临床工作，为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、首都国医名师，国家级非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人，获首届“国医大师”称号。创建和发展了中医方剂学科，组方防治太空病的中药“太空养心丸”，攻克大量疑难病症，对中医药发展的三大创新和贡献。创编、审定《中医方剂学讲义》等多部中医教材。王绵之教授创建的方剂学科已经成为国家重点学科，由他主持编纂的《方剂学》、《中医药概论》、《中国医学百科全书·方剂学分卷》、《全国高等院校中医方剂教学参考丛书》、《古方钩玄》、《中华人民共和国药典·一部(85年版)》等专著均成为权威范式。

案1 痢疾、高热、昏迷

党某，女，27岁，1974年6月28日初诊。患者初病发热下痢，3日后因昏迷即夜送至县医院抢救，翌日上午8时昏迷得到纠正。下午4时起，突又高热，神志昏迷，经省与地区传染病院多次会诊，采用多种西药治疗无效，已历21日，经病房患者推荐，始邀王教授诊治。当时患者仍高热烦躁，神昏目开不识人，呼之不应，不语亦不呻吟。视其胸部多白疹、色滞不鲜，但不干枯。下痢，日夜近30次，以血为主，夹有少量脓液，闻其气味热腐腥秽，触鼻欲呕，臀部褥疮如碗大。诊其寸口脉细数、趺阳脉细弱几不应指，望其舌色紫绛，苔少且干。据其家属云，前日起时时弄舌，入夜尤频。乃暑湿郁蒸肠中，邪毒入于营血，真阴大伤，清窍闭塞，是疫毒痢之危候，故拟清营凉血，解毒开窍法。



处方：

生地黄 18 克	赤芍药 9 克	白芍药 9 克
川黄连 4.5 克	金银花 12 克	净连翘 9 克
生地榆 12 克	生甘草 9 克	阿胶(烔化,分冲) 9 克
大青叶 15 克	紫花地丁 12 克	当归炭 12 克

水煎取汁。

另：局方至宝丹 1 粒分 2 次用药汁送服(注：该院中药房缺安宫牛黄丸、白头翁，故用至宝丹、地榆)。

7 月 1 日二诊：据家属言，因至宝丹遍寻不得，延至 29 日始服第一剂，服后弄舌即止，夜间亦较安静，遂又配服 1 剂，今诊脉仍细数，趺阳脉虽仍细弱，但已能应指。舌质紫绛，增见白腻苔。神志仍不清，白疹继有外透。下痢日夜仍 20 余次，血多脓少，仍腥秽难闻。是治虽合机而获小效，但邪热鸱张阴血大伤，还当防变，继予凉血解毒，兼以化浊开窍为治。

处方：

白头翁 12 克	秦 皮 9 克	川黄连 4.5 克
黄 芩 4.5 克	金银花 12 克	炙甘草 9 克
阿胶(烔化,分冲) 9 克	大青叶 15 克	炙远志 6 克
石菖蒲 3 克		

3 剂，每日 1 剂，水煎服。

7 月 4 日三诊：药后下痢减至日夜 10 次左右，且多黄稠粪便，间有血块，色紫。神志犹不清，间见抽搐。脉仍细数。用压舌板视舌有反抗，舌绛、苔薄腻欠津、尖边有咬破出血点。此久痢而阴血大伤、心肝热盛、内风萌动之象，于原方加养阴熄风之品为治。药用上方去远志、石菖蒲，加生地黄 18 克，赤芍药、白芍药各 12 克，钩藤 9 克(后下)，白菊花 12 克，木香 3 克，生龙骨、生牡蛎各 24 克(先煎)。3 剂，每日 1 剂，水煎服。另：安宫牛黄丸或局方至宝丹 3 粒，每剂药用 1 粒，分 2 次以药汁送下。

7 月 8 日四诊：上方安宫牛黄丸、至宝丹仍缺，改用清热镇痉散 3 瓶，分 6 次同药服。服后抽搐减而头摇阵作，发则如摇拨浪鼓，口角扯动，牙关紧急，喉间有声。下痢同前，神志犹不清，脉弦数，再以清热



解毒、镇痉开窍为治。

处方：

珍珠母(先煎)45 克	生龙骨(先煎)24 克	生牡蛎(先煎)24 克
龟板(先煎)30 克	钩 藤 9 克	地 龙 6 克
生地黄 24 克	金银花 12 克	大青叶 15 克
赤芍药 12 克	全 蝎 1.5 克	郁 金 9 克
川贝母粉(分冲)4.5 克		

3 剂,每日 1 剂,水煎服。水煎取汁。

另:清热镇痉散 6 瓶,每日 2 次,每次 1 瓶,用药汁送服。(注:方中龟板缺)药后诸症好转。

7 月 11 日五诊:头摇趋减,口角已不扯动,牙关亦不如前紧。下痢同前,脓血较少,脉细数,颜面潮红,乃风虽向平,阴伤未复,再以原法加减为治。药用上方去龟板、郁金、川贝母粉、金银花、赤芍药,加白头翁 15 克,黄连 4.5 克,牡丹皮 9 克,炙甘草 9 克,阿胶 9 克(烊化、分冲),麦冬 9 克。3 剂,每日 1 剂,水煎服。

7 月 14 日六诊:头摇大减,能自张口,且曾张目四顾,与之饮,能合作,是神志间有清时。两颧时有潮红,鼻干有黑气如煤垢,前板齿燥,舌淡苔薄白腻,脉细数。虽输液未停,但阴伤已极,邪热仍炽,所以苔虽白腻而齿燥,鼻黑如煤垢。当育阴清热,庶免虚风复萌之虑。

处方:

珍珠母(先煎)45 克	生龙骨(先煎)30 克	生牡蛎(先煎)30 克
鳖 甲(先煎)18 克	白芍药 12 克	生地黄 18 克
川石斛 18 克	炙甘草 9 克	黄 连 3 克
阿胶(烊化、分冲)9 克	钩 藤 9 克	茯 苓 12 克
全 蝎 1.5 克	鸡子黄(分冲)2 枚	

3 剂,每日 1 剂,水煎服。

7 月 18 日七诊:病情已较稳定,两颧潮红已退,鼻黑齿燥已除,头摇亦止,喂饮食能自咀嚼吞咽,是神志渐复之征。再以上方去石斛、生地黄、茯苓,加知母 9 克,青蒿 4.5 克。3 剂,每日 1 剂,水煎服。

7 月 22 日八诊:神志又较清醒,多次索饮,夜寐较安,间有轻微呻吟,下痢减至日一二次,仍然赤多白少,舌淡苔白中黄,脉细数。再以



原法加和胃之品为治。

处方：

生龙骨(先煎)30克	生牡蛎(先煎)30克	鳖甲(先煎)30克
赤芍药12克	白芍药12克	生地黄12克
知母6克	青蒿4.5克	阿胶(烔化、分冲)9克
全蝎1克	黄连4.5克	广木香4.5克
当归6克	陈皮9克	焦山楂12克

3剂,每日1剂,水煎服。

7月25日九诊:前日见二子来,搂其子痛哭,人叫则应,问之不言,但以手势作答,口能自开,知饥渴,痢已止,舌淡苔薄中黄不匀,脉细数。再以原法加益气助运之品。上方去全蝎、赤芍药、知母、焦山楂,加党参12克、炒白术12克、焦神曲12克、鲜生姜3大片。3剂,每日1剂,水煎服。(注:病情已较平定,褥疮继有扩大加深,遂改用中药敷治)

7月29日十诊:诸象平善,大便调,纳谷旺,神志清,但不能言语,形瘦色悴,头发稀疏,时自呻吟转侧,是久病之体,热清神清而知所苦之故。舌转淡红而胖嫩,苔薄白而滑,脉数而较前有力,是病邪虽去、气阴犹虚之症。再以育阴益气,兼调脾胃为治。

处方:

生龙骨(先煎)24克	生牡蛎(先煎)24克	阿胶(烔化、分冲)9克
炒白芍药18克	当归9克	炙甘草9克
炒白术18克	党参18克	陈皮9克
广木香6克	砂仁(打、后入)6克	炙鸡内金9克(注:砂仁壳多仁少,故加量)

3剂,每日1剂,水煎服。

8月1日十一诊:症同前,脉数已不如前甚,但小便不多。故以上方去生龙骨、生牡蛎,加茯苓18克、熟地黄12克、焦神曲12克,3剂,每日1剂,水煎服。停输液。

十二诊、十三诊:患者精神渐复,皮肤渐润,食量日增,大便色正成形,褥疮已生新肉芽,唯仍不能语,小便尚不多,舌体犹胖,故再以原方去阿胶、广木香,加远志6克、酸枣仁12克、泽泻4.5克,每日1



剂,水煎服。

8月25日十四诊:近来精神趋振,形体渐充,眠食二便均好,褥疮处皮肤新生颇快,已无脓,且皮随肉生。唯贪凉饮冷,故见脘痛泛恶,时作噫气,脉平而苔白滑。治以归芍六君合旋覆代赭石汤加减。

处方:

党参18克	炒白术18克	茯苓12克
陈皮9克	砂仁(打、后入)9克	旋覆花(包)12克
代赭石(打、先煎)12克	清半夏9克	炙鸡内金9克
丁香1.5克	当归9克	炒白芍药18克
鲜生姜5大片		

3剂,水煎服,每日2次。服后甚好。

8月28日十五诊:上方2剂,脘痛泛恶遂止,噫气亦除,诸象正常,褥疮基本平复,仅余寸许大未生皮,唯仍不语,月信未至,小腹无苦。遂以归芍六君加黄芪、砂仁、广木香、炙远志等继续补气血、健脾胃以助恢复。其后继续以人参养营汤加减为治。2周后褥疮完全平复,月经自至,调治至9月28日,行动如常人,但乏力不耐劳,仍不语,遂携药出院调养。又逾1个月,家属来告,回家10余日后始能言,又经10余日而一切如常人。

【按】痢疾为夏秋季常见的肠道传染病之一,古称“肠辟”,亦名“滞下”,多由湿热郁蒸,脾胃水谷不运,复饮食不洁之物而成病。以其深入脏腑,气血败伤而为脓血,故王孟英有“痢关乎脏,误治必危”之诫。

本病例之所以痢不止而神昏不语,未必非误治之故。然而虽神昏而目开、疹出,热虽炽而下痢仍频,是病邪外透之机,故急于清解开窍之剂。幸获热与痢均能稍减之攻,遂守法继进。10日后热盛液涸。风动致痉,宜清热养阴、熄风止痉为治。再18日而风熄痉止,神志亦清,仍不能言语。今患者呻吟而不能言,且有鼻干黑如煤垢,前板齿燥之见症,故治以养阴清热为主,兼以补气。但久病高热而致神昏,四旬方苏,阴亏已极,故非数剂所能填补者,所以守法不变,服药1个月后月经自至,说明八脉充盈,肝肾之亏已复,故又半个月左右而能言语。本病例自6月28日开始用中药治疗,除神昏影响进食期间仍



用葡萄糖盐水加维生素 C 静脉滴注外,不再用其他西药。

【出处】2002 年第 4 期《中医药学刊》。

案2 不孕症

某女,33 岁,结婚 8 年未孕。婚前即月经不调,经常衍期不至,量少而色暗。其人形体丰腴,面颊部色素沉着明显,腰酸瘦少,足跗浮肿,按之没指,白带淋漓,质清稀而黏如涕,近日晨起颜面部亦觉肿胀;舌胖淡、苔白根腻,脉细弦、两尺脉无力。此属脾肾不足,冲任虚寒,痰瘀互阻,胞脉不利之症。治宜温肾健脾,化痰消瘀,兼以利水通络。

处方:

生黄芪	防 己	怀牛膝	茯 苓
桃 仁	红 花	制香附	淫羊藿
蜜 虫	清半夏	化橘红	炒枳实

二诊:药后小便通畅,肿胀明显减轻。因经期将至,加强活血化瘀之力。前方加茜草、菟蔚子、泽兰、赤芍药、白芍药,7 剂,每日 1 剂,水煎服。

三诊:月经已行,量较多有血块。为防动血过甚,前方去蜜虫、茜草、菟蔚子,加生地黄、炒白术、川续断,7 剂,每日 1 剂,水煎服。

四诊:经行 5 日已净,虽下紫黑血块较多,但周身轻松,无不适。经后加强补肾固精,补益气血以培本固元。

处方:

生地黄	熟地黄	枸杞子	淫羊藿
菟丝子	当 归	炒白芍药	桃 仁
红 花	怀牛膝	制香附	肉 桂

如此调治半年后,月经基本正常。患者体重减轻,面部黄褐斑明显消退,舌质渐转红润,舌边、尖部瘀斑亦减少。继续调治 5 个月,终于获孕。

【按】不孕证属冲任虚寒,痰瘀互阻,胞脉不利。至于交感之际。阴中绝无温热之气,是胞官虚寒之极所致。正如《傅青主女科》所言:“寒冰之地,不生草木;重阴之渊,不长鱼龙。”今胞官虚寒至此,何能受孕?即使受孕,也极易胎萎不长,堕胎小产。王教授用黄芪、白术、



茯苓等益气健脾，以杜生痰、聚湿之源；肉桂温振下元命火，以补火生土；熟地黄、当归、枸杞子、白芍药滋肾阴；淫羊藿、菟丝子等补肾阳，俾“阴中求阳”以燮理水火。更利用经期因势利导，逐除瘀血而不伤好血。如此动静结合，标本兼顾，使脾肾得补，冲任得调，瘀血祛而新血生，气顺血和，故不久即受妊怀孕。

体胖痰盛之人，因湿痰壅滞气机，脂膜阻塞胞宫以致不孕，单用燥湿化痰法调治，往往无效。细审详辨，其人多伴见形寒肢冷，腰膝酸软，带下清稀，淋漓不尽，性欲淡漠等肾阳不足，冲任虚寒之症。虽说脾为生湿、生痰之源，但肾阳虚下能温煦脾阳“釜底无薪”则中阳亦虚，其消化、吸收、运化水湿功能失职，即使药后痰湿暂祛，旋即又会复生，终非万全之策。只有鼓动先天之少火，而后天之土自生，俾脾旺痰湿自绝。培植下焦真阳，而冲任之寒自散，冲盛任通，自能摄精成孕。由于胞脉上通于心，而下系于肾，居于心肾之间。胞宫之寒，源于心肾阳虚，必须调补君相二火，治当心脾肾并调。

【出处】 1994年第6期《中国医药学报》。



邓铁涛：为中医奔走呐喊

邓铁涛，男，汉族，1916年11月出生。广州中医药大学主任医师、教授。1938年9月起从事中医临床工作，为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、广东省名老中医，国家级非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人，获首届“国医大师”称号。他把中医药问题写成论文《中医学之前途》，在20世纪80年代提出了中医事业的前进方向，中医药学往哪里发展等令人深思的问题。1988年发表了“略论五脏相关代替五行学说”。他从脾胃论治，挑战重症肌无力，益气除痰治冠心病，提出五脏相关学说。他主持“重症肌无力的临床和实验研究”的国家“七五”攻关项目，初步揭示了重症肌无力的中医辨证论治规律，获1991年度国家中医药管理局科技进步一等奖，1992年度国家科技进步二等奖。他从1994年研制强肌健力口服液制剂，解决给药途径、容量、通道等临床难题，提高疗效。对于冠心病，他提出了“痰瘀相关”理论，拟定“益气除痰”的治疗方法。

案1 硬皮病

熊某，男，48岁。1978年4月初诊。患者2月前经当地医院皮肤活检确诊为“硬皮病”，症见双乳至下腹皮肤局限性增厚，硬如皮革，伴心悸，曾用激素治疗无效。经人介绍，按《新中医》杂志刊载邓铁涛教授治疗硬皮病验方自行服药，自觉症状好转，遂与邓铁涛教授函诊治疗。