

全国名老中医药专家
临证验案精华丛书

学苑出版社

祝湛予

临证验案精选

董振华 季元 范爱平 祝镠 编著



R048.7

124

106297

全国名老中医药专家临证验案精华丛书

祝谌予临证验案精选

董振华	李元	编著
范爱平	祝谌	
祝谌予	审阅	

学苑出版社

C0199489



2640/12

图书在版编目(CIP)数据

祝谌予临证验案精选/董振华等编著·—北京
学苑出版社,1996.7

(全国名老中医药专家临证验案精华丛书)

ISBN 7-5077-0947-7

I. 祝… II. 董… III. ①医案,个人—中国—当代②祝谌
予—医案—汇编 N. R249.7

责任编辑:陈 辉

责任校对:林 霖

学苑出版社出版 发行

社址:北京万寿路西街11号 邮政编码:100036

新世纪印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092 1/32 7.125印张 140千字

1996年7月北京第1版 1996年7月北京第1次印刷

印数:0001-5000册

定价:8.50元

序 一

祝湛予教授为我国一代名医，医誉遍及海内外。祝老早年师从施今墨先生，并曾留学东瀛，精研中西医学，好古敏求而能融汇中西，疗效卓著，为众多病患者所倚重。

祝老正直耿介，乐于点教后学。1978年我国恢复研究生制度以来，我曾多次邀请祝老担任我的博士及硕士研究生毕业论文的答辩委员会主席，均蒙俯允，并给研究生提出切中要点的问题，受到与会者的称羨。祝老并曾担任中国中西医结合研究会（现称学会）首届副理事长，积极倡导中西医结合事业，学问深湛而思路开放，成为全国中医界的楷模。

为了总结祝老的医疗成就和学术思想，今祝老的学术经验继承人董振华、季元、范爱平及祝镕医师集祝老历年验案，编写成《祝湛予临证验案精选》一书，共百二十余例，有论有案，有法有方，读者可以从中窥知祝老的活人之术，实为我国中医药学界之一大幸事。为祝贺本书的面世，愿乐为之序。

中国科学院院士

中国中西医结合学会会长

陈可冀

1996年5月於北京西苑

序 二

整理、总结名老中医的临床经验是继承、发扬祖国医药学的重要内容,也是促进中西医结合工作的一项重要措施。

祝谌予教授是我国著名的中医、中西医结合专家,从事医疗、教学、研究工作已 60 余年,具有丰富的临床经验,尤其对糖尿病、妇科病及胃肠病治疗更有较深的造诣。

祝教授 1971 年调到中国医学科学院,我有幸一直在他指导、帮助下工作,使我有更多机会向他学习、请教。祝教授的医术、高尚的医德和诲人不倦的精神我是亲眼目睹,心领神会的。为此,我自 1990 年起组织了科内部分同事编写成《祝谌予临床经验集》一书。该书出版后受到有关医务人员好评。

最近董振华等四位祝教授的学术经验继承人将祝教授近年来诊治的部分医案整理成《祝谌予临证验案精选》一书。本书分内科疾病、糖尿病、妇科疾病和其他疾病四部分,共收载医案 121 例。为了便于西医学习中医的需要,基本上所有医案均有现代医学诊断。本书除详细描述祝教授对每一医案具体诊治经过外,还在每一病案之后加有按语,画龙点睛地指出祝

氏对该案辨证论治的思路、经验、组方配伍的法度。

读者如能将本书与《祝谌予临床经验集》对照阅读,不但能学到祝氏诊治疾病的普遍规律,而且还能领略其具体治病过程中的独特见解。

钱自奋

1996年5月于北京协和医院

前 言

业师祝湛予教授是我国中医界的知名人士，著名的中医临床家和教育家。先生青年时因母病不治，发愤学医，亲炙于北京四大名医之一施今墨先生门下，受业六载，尽得其传。业成后又东渡日本，入金泽医科大学系统学习西医四年，归国开业即应用中西两法诊治病人，医名颇著。解放后历任北京中医学院（现北京中医药大学）教务长兼金匱教研室主任、名誉教授，北京协和医院中医科主任、教授，中国中医药学会理事，中国中西医结合研究会副理事长，第五、六届全国政协委员，第七、八届北京市政协副主席等职。并担负党和国家领导人的医疗保健工作，享受国务院颁发的“政府特殊津贴”，1995年中国医学科学院授与“名医”称号，是全国首批五百名老中医药专家学术经验继承工作的指导老师之一。

先生从事医疗、教学和科研工作六十余年，学贯中西医，勇于临床实践，擅长于治疗糖尿病、胃肠病、妇科病和疑难杂病，医术精湛，医德高尚，深受患者欢迎和称颂。

先生在学术上提倡中西医结合，临证时主张辨证与辨病相结合。他认为，中西医各有所长，也各有所短，只有相互佐证和补充，扬长抑短，才能提高疗效。在临证时，先生主张，以中医为本，西医为辅，审证求因、理法方药咸遵中医特色，而诊断检查则参照西医化验指标，这样对探索中医辨证的规律性和遣方用药的针对性会有所帮助。因此，他善于在辨证原则指导下应用古方化裁治疗现代常见病，并能参考药理研究，将某些确经过实验依据的方药付诸实践。

先生治学严谨，广示博采，喜用经方。对仲景辨证精细、配伍合理、方多奇效之处甚为膺服，并结合现代临床所见，提出古方今用的观点，以冀扩大经方的使用范围。对凡能提高疗效，解除患者之苦的单验方，他亦能虚怀若谷，不耻求教，验之临床，比比皆是。

先生注重临床实践，强调理论和实践相结合。他躬身临床数十年，诊务繁忙，即使在教学期间，除实习带教外还经常参加门诊工作。他认为，判断一个医生水平的高低，不是看其理论掌握有多高，会背多少经典条文，而是以疗效为标准的，理论再高，治不好病，就没有说服力。

先生治病重视人体正气，强调内因是发病的关键。认为慢性久病、重病以气血失调、脾肾亏损最为多见，治疗每从调理脏腑气血、培补脾肾而取效。

先生潜心研究中医药治疗糖尿病多年。他曾系统观察和总结了糖尿病的中医辨证分型，提出糖尿病的气阴两伤与气虚血瘀辨证，并结合血液流变学检测，首创应用活血化瘀法治疗糖尿病的新途经。对糖尿病慢性并发症的治疗，亦积累了丰富经验。

先生经过多年临床实践，提出“调气血、和脾胃、理肝肾、固冲任”为治疗妇科病的原则，总结出一套治疗妇科疾病的方法，独具特色，如益气摄血法治疗崩漏，温通疏肝法治疗痛经，养血平肝法治疗更年期综合征，补肾活血法治疗不孕症等，均符合临床，行之有效。

先生不仅医术精湛，而且医德高尚。他年轻时深感求医不易，所以学医之后每把为病人解除病痛视为人生最大乐趣。他时刻铭记周恩来总理生前要求医生对患者应做到“来者不拒”

的教诲,除在日常医疗工作中诊治大量病人之外,还经常利用业余之暇进行家庭义诊,诊治病人数以千计而分文不取。对外地来京病人则以通信治疗方式随诊,每信必复,从未间断。

先生从事教学生涯三十余年,无论是本科实习生、研究生,还是西学中班、进修生、外国留学生,均毫不保留地传授医术,为国家培养了大批中医专业人材和中西医结合的骨干力量,其门墙桃李,遍布全国。对我们几名学术经验继承人,更是循循善诱,事必躬亲,呕心沥血,要求严格。为了使老师的学术思想发扬光大,宝贵的医疗经验留传后人,更好地为人民做出贡献,我们谨将先生近年的部分治验整理成《祝谌予临证验案精选》一书,全书共分为内科疾病、糖尿病、妇科疾病和其他疾病四部分,收载病案 121 例,均采用中医病名。如系西医诊断明确者则附现代医学病名,以期体现出中西医结合特色,每个病案后均附按语,籍以说明先生辨证立法、选方用药的独到之处。

本书脱稿后,由先生亲自审阅和修改,并承蒙中国科学院院士、中国中西医结合学会会长、北京西苑医院陈可冀教授与北京协和医院钱自奋教授欣然做序,特表谢忱。由于我们学识水平有限,整理时间仓促,对先生学术思想及宝贵经验体会不深,所选病案、整理内容及附加按语等谬误之处,在所难免,敬希同道指正。

董振华 李 元

范爱平 祝 镛

1996 年 4 月 谨识

目 录

内科疾病

1. 咳嗽(急性支气管炎) (1)
2. 咳喘(慢性喘息性气管炎)(一) (2)
3. 咳喘(慢性喘息性气管炎)(二) (3)
4. 咳喘(肺间质病变、冠心病)(三) (5)
5. 哮喘(支气管哮喘) (7)
6. 咳血(支气管扩张) (9)
7. 风温(左下肺炎) (10)
8. 暑温(流行性乙型脑炎) (12)
9. 少阳郁热(Still 氏病) (14)
10. 胃脘痛(十二指肠球部溃疡) (一) ... (16)
11. 胃脘痛(胃窦溃疡) (二) (18)
12. 胃脘痛(返流性胃炎、胆结石)(三) (20)
13. 胃脘痛(十二指肠球炎) (四) (21)
14. 胃脘痛(萎缩性胃炎) (五) (23)
15. 顽固性呃逆 (25)
16. 腹胀(结扎术后肠粘连) (26)
17. 便脓(慢性直肠炎) (28)
18. 便秘(习惯性便秘) (30)
19. 腹痛(肝内胆管结石)(一) (31)
20. 腹痛(胆道感染) (二) (32)
21. 黄疸(原发性硬化性胆管炎) (34)
22. 胁痛(迁延性肝炎)(一) (36)
23. 胁痛(迁延性肝炎)(二) (37)

24. 臌胀(肝硬化腹水、肝性脑病)	(38)
25. 心悸(心肌炎后遗症)(一)	(41)
26. 心悸(冠心病心律失常)(二)	(43)
27. 胸痹(冠心病心绞痛)(一)	(45)
29. 胸痹(冠心病心绞痛)(二)	(47)
29. 胸痹(冠心病心绞痛)(三)	(48)
30. 胸痹(冠心病心绞痛)(四)	(50)
31. 胸痹(冠心病心功能不全)(五)	(51)
32. 脉痹(腔静脉栓塞)	(53)
33. 肌痹(混合结缔组织病)	(55)
34. 头晕(高血压)	(57)
35. 麻木(高血压)	(59)
36. 水肿(肾病综合征)(一)	(60)
37. 水肿(皮肤炎合并妊娠肾炎)(二)	(62)
38. 水肿(慢性肾功能不全)(三)	(64)
39. 血尿(输尿管出血)(一)	(66)
40. 血尿(紫癜性肾炎)(二)	(67)
41. 膀胱蓄水(神经性尿频)	(69)
42. 淋证(慢性肾盂肾炎)(一)	(70)
43. 淋证(老年性阴道炎)(二)	(72)
44. 齿衄(血小板减少症)	(74)
45. 肌衄(血小板减少症)	(75)
46. 虚劳(粒细胞减少症)(一)	(77)
47. 虚劳(化疗后综合征)(二)	(78)
48. 呕恶(化疗后综合征)	(79)
49. 郁证(神经官能症)(一)	(80)

50. 郁证(神经官能症)(二)	(82)
51. 不寐(神经衰弱)(一)	(84)
52. 不寐(神经衰弱)(二)	(85)
53. 头痛(血管神经性头痛)	(87)
54. 眩晕(美尼尔氏病)	(88)
55. 面痛(三叉神经痛)(一)	(90)
56. 面痛(三叉神经痛)(二)	(91)
57. 痹痛(坐骨神经痛)	(92)
58. 震掉、弄舌(脑梗塞、帕金森病)	(93)
59. 中风(脑血管病后遗症)(一)	(97)
60. 中风(脑软化)(二)	(98)
61. 癫痫(一)	(100)
62. 癫痫(二)	(102)
63. 痿证(重症肌无力)(一)	(104)
64. 痿证(脊髓脱髓鞘病变)(二)	(105)
65. 瘰病(甲状腺机能亢进)	(107)

糖尿病

1. 消渴(糖尿病)(一)	(109)
2. 消渴(糖尿病)(二)	(111)
3. 消渴(糖尿病)(三)	(112)
4. 消渴(糖尿病)(四)	(114)
5. 消渴(糖尿病)(五)	(116)
6. 消渴(糖尿病)(六)	(117)
7. 糖尿病合并痼肿	(119)
8. 糖尿病合并水肿	(121)
9. 糖尿病合并高血压、冠心病	(122)

10. 糖尿病合并心肌缺血	(124)
11. 糖尿病合并脑中风后遗症	(126)
12. 糖尿病性肾病	(127)
13. 糖尿病性视网膜病变	(130)
14. 糖尿病性周围神经病变	(132)
15. 糖尿病性周围血管病变	(134)
16. 糖尿病性腹泻	(136)
17. 糖尿病伴胸腔积液	(138)
18. 糖尿病伴震颤麻痹	(139)

妇科疾病

1. 经期头痛	(143)
2. 痛经(子宫内膜异位症)(一)	(144)
3. 痛经(子宫肌腺病)(二)	(146)
4. 月经后期(一)	(147)
5. 月经后期(月经稀发)(二)	(149)
6. 闭经(继发性闭经)(一)	(151)
7. 闭经(继发性闭经)(二)	(153)
8. 闭经(继发性闭经)(三)	(155)
9. 闭经(继发性闭经)(四)	(156)
10. 崩漏(功能性子宫出血)(一)	(158)
11. 崩漏(功能性子宫出血)(二)	(159)
12. 崩漏(功能性子宫出血)(三)	(161)
13. 崩漏(更年期子宫出血)(四)	(162)
14. 崩漏(盆腔结核)(五)	(164)
15. 带下(慢性盆腔炎)	(166)
16. 不育(原发性不孕症)(一)	(168)

17. 不育(原发性不孕症)(二)	(170)
18. 不育(原发性不孕症)(三)	(171)
19. 不育(产史不良伴继发不孕)(四)	(173)
20. 胎漏(先兆流产)	(174)
21. 滑胎(习惯性流产)	(175)
22. 产后身痛(一)	(177)
23. 产后身痛(二)	(178)
24. 产后水肿	(180)
25. 产后泄泻	(181)
26. 症积(附件囊实性肿块)(一)	(183)
27. 症积(子宫肌瘤)	(184)
28. 脏躁(更年期综合征)	(185)

其他疾病

1. 痞瘤(荨麻疹)(一)	(189)
2. 痞瘤(荨麻疹)(二)	(191)
3. 火带疮(带状疱疹)	(192)
4. 日晒疮(日光性皮炎)	(194)
5. 中药毒(药物性皮炎)	(196)
6. 喉痞(声带息肉术后)	(197)
7. 口疮(复发性口腔溃疡)	(198)
8. 梅核气(慢性咽炎)	(200)
9. 耳轮肿痛(耳软骨膜炎)	(201)
10. 子痛(附睾炎)	(202)

本书常用方剂索引	(204)
----------------	-------

跋	(210)
---------	-------

内科疾病

1. 咳嗽(急性支气管炎)

王某,女性,50岁,干部。门诊病历。

1993年2月18日初诊。

主诉:咽痒、咳嗽2月,加重1周。

两月前不慎受凉,始则咽痒,继之咳嗽。自服川贝枇杷糖浆、蛇胆川贝液、麦迪霉素、复方甘草片等,近1周咳嗽反而加重。平素月经量多,常感头晕乏力。胸部X线检查正常。

现症:咳嗽频作,少量白粘痰不易咯出。咽干喉痒,喷嚏频发,胸闷不畅,入夜加重。舌淡,边尖红,脉滑。

辨证立法:风热袭肺,清肃失常。治宜疏风清热,宣肺止咳,以止咳散化裁。

处方:钩藤10克(后下),薄荷10克(后下),金银花15克,连翘10克,鱼腥草30克,仙鹤草30克,杏仁10克,前胡10克,桔梗10克,白前10克,紫菀10克,桑白皮10克,生甘草6克。每日1剂,水煎服。

治疗经过:药进3剂,咳嗽明显减轻,痰易咯出,咽痒、喷嚏均消失,再服3剂,诸证已愈七八,但旋即受凉,咳嗽胸闷复发,原方去仙鹤草加厚朴10克,再服3剂,诸证告愈。1月后随诊未再反复,转方调治月经紊乱。

〔按语〕:咳嗽虽系小恙,然治不得法每易迁延难愈。张石顽云:“大法咳嗽治表邪者,药不宜静,静则留连不解,变生他病,故忌寒凉收敛,所谓肺欲辛者是也;治里证者,药不宜动,动则虚火不宁,燥痒愈甚,故忌辛香燥热,所谓辛走气,气病无

多食辛是也。”祝师曾根据肺脏生理特性，拟出宣、降、润、收，治咳四法，适于咳嗽病情发展的各个阶段。本案咳嗽虽经两月，复因误用川贝、枇杷、蛇胆寒润之品致邪不易解，但揆度脉证，风热之邪仍恋于肺与皮毛，导致宣降失司，故仍宜宣散清解为治。方中钩藤、薄荷、银花、连翘疏风泄热；杏仁、桔梗、前胡、白前、紫菀宣肺止咳，化痰宁嗽；桑白皮、鱼腥草、仙鹤草清热解毒消炎；甘草调和诸药。全方以宣透为主，清热为辅，宣发在表之风邪则肺气畅通，清泄在里之郁热则火不刑金，是故取效迅捷。

2. 咳喘(慢性喘息性气管炎) (一)

刘某，男性，66岁，退休工人。门诊病历。

1994年10月17日初诊。

主诉：反复咳喘3年，再发1月。

患者近3年来每因受凉后出现咳喘，咯白粘痰，重则喘憋，呼吸困难，持续数日，经抗炎、止咳平喘化痰西药治疗可缓解。今年9月初感冒后咳喘再发，夜间不能平卧，遂到我院内科急诊。查体双肺可闻及广泛哮鸣音，胸相示双下肺纹理增厚，诊断为慢性喘息性气管炎合并肺部感染。经予静滴青霉素、丁胺卡那霉素，口服氨茶碱、舒喘灵等治疗10天，症状缓解而返家。但咳嗽、咯痰、喘憋时有反复，求治于祝师。

现症：体形颇丰，咳嗽时作，咯吐白痰量多。夜间喉中痰鸣，喘憋不得平卧。唇暗，胸胁闷胀，口干不思饮，大便干燥。舌红暗，苔黄腻，脉弦滑。

辨证立法：痰浊阻肺，外感风寒，肝肺郁热。治宜化痰肃

肺，散寒平喘，平肝解痉。方用五子定喘汤、三拗汤合逍遥散加减。

处方：炙苏子 10 克，莱菔子 10 克，白芥子 3 克，葶苈子 10 克，杏仁 10 克，炙麻黄 3 克，炙甘草 6 克，黄芩 10 克，柴胡 10 克，薄荷 10 克，当归 10 克，白芍 30 克，茯苓 10 克，白术 10 克。每日 1 剂，水煎服。

治疗经过：服药 7 剂，咳喘遂平，痰量减少，夜能平卧，大便通畅。仍口干少痰，舌暗红，苔白，脉细弦。守方去麻黄加桔梗 10 克，再服 14 剂，诸证均愈，随诊两月未发。

〔按语〕：举凡咳喘证属肺停痰浊、表寒外束者，若偏表寒重，祝师常用仲景小青龙汤法治疗；偏痰浊重则以五子定喘汤合麻杏石甘汤去石膏加黄芩法治疗。如兼痰浊化热，又酌加桑白皮、鱼腥草、连翘等清热泻肺之味。祝师认为，咳喘一证病位在肺，但其调在肝，肝失疏泄，气机逆乱，遇闭气道常兼胸闷憋气，两胁胀满之证。本案合用疏肝解郁之逍遥散，既可平肝解痉，定喘止咳，又因方中配伍当归、白芍柔润之品可监制麻黄、白芥子性燥之弊，有助于提高疗效。

3. 咳喘(慢性喘息性气管炎) (二)

阳某，男性，77 岁，干部。病历号 1370337。

1979 年 2 月 15 日初诊。

主诉：慢性咳喘 10 余年，低热 1 周。

患者有慢性咳喘史 10 余年，每于秋冬季节受凉而发作。近 1 年多来，咳喘时发时止，缠绵不愈。1 周前又因感冒后低热，咳喘加重而住院，胸透示“支气管周围炎”。虽经肌注青霉