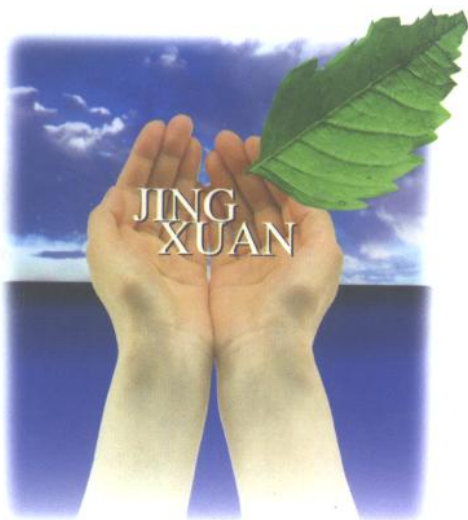


全国名老中医药专家临证验案精华丛书

刘渡舟 临证验案精选

陈明 刘燕华 李方 编著



学苑出版社

112104

全国名老中医药专家临证验案精华丛书

刘渡舟临证验案精选

陈 明 刘燕华 李 芳 编著
刘渡舟 审阅

学苑出版社

解放军医学图书馆(书)



C0209516

2000

图书在版编目(CIP)数据

刘渡舟临证验案精选/等编著—北京
学苑出版社,1996.6 (2000年4月重印)
(全国名老中医药专家临证验案精华丛书)
ISBN 7-5077-0997-3

I. 刘… II. 陈… III. ①医案,个人-中国-当代②刘渡舟-
医案-汇编 N. R249.7

责任编辑:陈 辉

责任校对:刘桂菊

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

北京广内印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092 1/32 6.75 印张 132千字

1996年7月北京第1版 2000年4月北京第3次印刷

印数:8001—11000

定价:8.20元

序

客岁,学苑出版社派人邀写《刘渡舟临证验案精选》医稿,盛情难却,勉励有加。乃授与我的博士生陈明躬督其事,并令女儿刘燕华、门人李芳参与写作。共得医案171例,编写体例简化为“医案”和“按语”两个组成部分,贯彻了中医理论与实践相结合的方针,反映出中医辨证论治和理法方药的特点,对经方的运用,指导临床的门径,可以说尚能差强人意。本书从1995年10月开始至1996年5月脱稿,时间为短,速度为快,缺乏进一步推敲与研究,很有可能存在一些问题与错误,敬请广大读者从爱护出发,多提宝贵意见为幸。

刘渡舟

1996、5、25

刘渡舟教授简历

刘渡舟，北京中医药大学终身教授，辽宁营口人，1917年生。16岁正式拜师学医，凡七年之久，博学强记，孜孜不倦，对中医四大经典及后世名家医著内容娴熟于心。出师后悬壶大连，每以奇方愈顽疾沉痾，又宽厚仁爱，待人诚恳，故备受患者称颂，医名噪起。1950年，考入卫生部中医进修学校学习，学习西医基础知识及临床课程，毕业后在北京行医。1956年，调入北京中医学院（后更名为“北京中医药大学”），从事《伤寒论》的教学与研究工作至今。是我国首批中医硕士生导师和博士生导师之一。曾连续当选为第五、第六、第七届全国人大代表，兼任国务院学位委员会特邀成员、中国中医药学会常务理事、仲景学说专业委员会主任委员、北京中医药研究促进会名誉会长、《北京中医药大学学报》名誉主编等职。

刘老致力于中医教学、医疗、科研工作半个多世纪，上溯岐黄之道，下逮诸家之说，力倡仲景之学，博采众长，学验俱丰，逐步形成了独特的学术思想和医疗风格。刘老非常重视《伤寒论》的六经辨证，对六经的实质有独到的见解，认为六经是经络、脏腑、气化的统一体。《伤寒论》主论外感风寒，兼论内伤杂病，因而六经辨证不但用于外感病，而且广泛用于临床各科疾病。刘老精研金元四大家之说，对刘完素的火热论、李东垣的脾胃论、张从正的攻邪论、朱丹溪的养阴论，皆反复琢磨，穷其理致，采其所长。对后来崛起的温病学派叶天士、吴鞠通、薛生白、王孟英的著作亦颇有研究，其中治火、治湿和养阴之

法,为刘老临床所常用。临证时,刘老十分强调抓主症,他认为主症是纲,抓住了主症就是抓住了疾病的纲领,纲举则目张。刘老治疗疾病,胆大心细,高屋建瓴,圆机活法,知守善变,不落窠臼。推重经方,不薄时方,并提出“古今接轨”的新论点,主张方证相对,有证有方,在诊治许多疑难重症时,每能出奇制胜,化险为夷。刘老善治内科、妇科、儿科疾病,尤对肝病、心脏病、肾病、脾胃病、痿证、痹证、眩晕、失眠等病有独到经验,用药以精简灵验著称。在其长期的临床实践中,创制出许多行之有效的方剂,为中医临床医学做出了杰出的贡献。

刘老临证之余,笔耕不辍,著述颇丰,曾在全国各中医刊物上发表学术论文逾百篇,出版著作二十多部,其中《伤寒论校注》一书,是宋代治平年以后一千年来又一次由中央政府组织校注的《伤寒论》,是目前学习和研究《伤寒论》的最佳版本,此项成果荣获1992年度国家科技进步二等奖。《伤寒论十四讲》和《伤寒论通俗讲话》在日本翻译出版,名为《中国伤寒论解说》。刘老教书育人,执教数十年,为国家培养了大批的各种层次的中医人才,从1978年至今,先后培养硕士、博士研究生30多人,其中大多数已成为中医事业的骨干力量。刘老还积极致力于中医学术交流,曾数次东渡日本讲学,并赴新加坡、澳大利亚、香港等地访问,宏扬了中医药学,令国外中医学者赞叹不已。

刘老不但医术精湛,而且医德高尚,诊病不分贫富贵贱,皆以仁心相待,从不挟术而矜名索利,以治病救人为己任,深为病家所称道。

前 言

刘渡舟教授是我国著名的中医学家、伤寒论研究大家，行医、执教半个多世纪，学验宏富，为中医事业做出了杰出的贡献。我们有幸列入先生门墙，每日随师侍诊，得以亲睹其治疗之能。刘老辨证精当，立法严明，用药有度，取效令人叹服。因此，常想将其医案整理成集，以资观摩。客岁初冬，学苑出版社邀写刘老诊案，正与余等同心，遂在刘老指导下，从其盈尺之案记中选出部分验案，计 171 例，辑而成帙，别类分门，附加按语，名为《刘渡舟临证验案精选》，付之剞劂，以公诸世。

是书所辑之案例，翔实可靠，整理后均经刘老审阅而定。案中评证，法扣医理，周以中规，折以中矩。突出反映刘老之气机论、攻邪论、火热论、脾胃论、古今接轨论和抓主症等学术思想以及治疗肝病、肾病、心脏病、脾胃病、温热病、痿证、痹证、眩晕、失眠等病的独到经验。这些病案虽只为刘老案记中之一鳞半爪，然亦可窥其学术思想和临床经验之一斑。

余等不敏，学识肤浅，对刘老之学验掌握不够，加之时间仓促，难免有纰缪挂漏之处，诚望读者教正为幸。

陈明 刘燕华拜识

丙子年仲夏于北京中医药大学

目 录

伤寒表实证	(1)
少阴伤寒	(2)
营卫不和	(3)
外感发热(病毒性感冒)	(4)
高热不退	(5)
热厥	(5)
上热下寒证	(6)
气虚发热	(7)
血虚发热(再生不良性贫血)	(9)
气阴两虚发热	(10)
气郁发热(皮炎后遗症)	(11)
低热鼻衄	(12)
湿温(一)	(13)
湿温(二)	(14)
温病(伤阴重证)	(15)
邪热不清气阴两伤(乳腺炎术后)	(16)
咳嗽	(17)
哮喘(慢性支气管炎)(一)	(18)
哮喘(二)	(20)
哮喘(三)	(21)
哮喘(感冒并发肺炎)(四)	(22)
哮喘(过敏性哮喘)(五)	(23)
哮喘(六)	(24)

咯血(支气管扩张)	(25)
音哑	(26)
鼻渊(慢性鼻窦炎)	(27)
鼻衄	(28)
喉痹	(29)
水心病(冠心病)	(30)
水气凌心(风心病、心衰).....	(32)
心悸(室性早搏)(一)	(34)
心悸(心房纤颤)(二)	(35)
心悸(三)	(36)
胸痹(心肌梗塞)	(37)
胸满	(38)
舌麻(高血压型冠心病)	(39)
不寐(一)	(40)
不寐(二)	(42)
但欲寐(老年性脑痴呆)	(43)
癫痫(一)	(44)
癫痫(二)	(45)
躁狂	(46)
烦满(神经官能证)(一)	(47)
烦满(二)	(48)
心肝火旺(焦虑证)	(49)
胆气虚怯痰热上扰	(50)
郁证(一)	(51)
郁证(二)	(52)
痰热火气交郁	(53)

肝气郁结	(54)
肝郁挟痰	(55)
肝郁挟食	(56)
肝胆痰热	(57)
黄疸(急性黄疸型肝炎)(一)	(58)
黄疸(二)	(60)
黄疸(三)	(61)
黄疸(慢性肝炎)(四)	(62)
黄疸(五)	(63)
瘴热病	(64)
肝胆湿热(乙型肝炎伴肝硬化)(一)	(66)
肝胆湿热(乙肝活动期)(二)	(69)
肝血瘀阻(病毒性肝炎)	(70)
肝脾之积(慢性肝炎肝硬化)	(71)
肝阳虚衰(慢性肝炎)	(72)
阴虚肝气横逆	(74)
臌胀(肝硬化腹水)(一)	(75)
臌胀(肝硬化腹水)(二)	(76)
腹胀(慢性乙型肝炎)	(77)
腹胀痛	(79)
胁痛(无黄疸型肝炎)(一)	(79)
胁痛(二)	(80)
胁痛(胆结石)(三)	(81)
耳鸣耳聋(急性非化脓性中耳炎)	(82)
眩晕(美尼尔综合征)(一)	(83)
眩晕(二)	(84)

掉眩	(85)
震颤(帕金森氏综合征)	(86)
半身不遂	(88)
中风后遗症	(89)
少阳病气上冲	(90)
少阳病腹痛	(91)
腹痛(肠功能紊乱)	(92)
胃脘痛	(93)
心下悸	(94)
小结胸证	(95)
火热痞(植物神经功能紊乱)	(96)
水气痞	(97)
呕利痞	(97)
呃忒	(99)
不能食	(100)
泄泻(一)	(101)
泄泻(慢性肠炎)(二)	(102)
泄泻(三)	(103)
泄泻(四)	(104)
下利(非特异性溃疡性结肠炎)(一)	(104)
下利(慢性菌痢)(二)	(105)
下利(三)	(106)
口干	(107)
口腔溃糜	(108)
水肿(慢性肾小球肾炎)(一)	(109)
水肿(慢性肾小球肾炎)(二)	(111)

水肿(三)·····	(112)
水肿(四)·····	(113)
少阴阴虚热与水结(结核性心包积液)·····	(114)
尿血(肾小球肾炎)·····	(115)
小便不利(急性泌尿系感染)·····	(116)
癃闭·····	(117)
阳痿·····	(119)
强中·····	(120)
遗精·····	(121)
滑精走泄·····	(122)
白浊(乳糜尿)(一)·····	(122)
白浊(前列腺液漏)(二)·····	(124)
狐惑病(白塞氏综合征)(一)·····	(125)
狐惑病(二)·····	(126)
盗汗·····	(127)
消渴(病毒性肝炎并发糖尿病)·····	(128)
蓄血证·····	(129)
奔豚·····	(130)
梅核气·····	(131)
头痛(一)·····	(132)
头痛(二)·····	(134)
头痛(三)·····	(135)
偏头连面剧痛(三叉神经痛)·····	(135)
面痛·····	(136)
牙痛·····	(137)
口眼喎斜·····	(138)

项背痛	(139)
项背拘急(一)	(140)
项背拘急(二)	(141)
柔痉	(141)
痰阻经络	(142)
肩背疼痛(肩周炎)	(143)
腰腿痛	(145)
髋关节痛(双侧股骨头缺血性坏死)(一)	(145)
髋关节痛(股骨头坏死)(二)	(146)
尾骨疼痛(骶骨骨裂)	(148)
身痛	(149)
腿肿	(150)
痹证	(151)
痿证(急性感染性多发性神经根炎)(一)	(152)
痿证(二)	(155)
痿证(三)	(156)
痿证(腓总神经损伤)(四)	(157)
经来血厥	(159)
经行泄泻	(160)
经断前后诸症(更年期综合症)	(160)
痛经	(162)
闭经	(163)
崩漏(功能性子宫出血)(一)	(164)
崩漏(二)	(165)
崩漏(三)	(166)
带下	(167)

产后感受风寒·····	(168)
产后发热·····	(170)
产后血厥(产后大出血)·····	(171)
产后身痛·····	(172)
产后胃脘痛·····	(173)
产后下利·····	(174)
瘰疬(颈部淋巴结结核)·····	(175)
颈部瘰肿(甲状腺肿大)·····	(176)
足趾发·····	(177)
阴疮(巴氏腺脓肿)·····	(178)
睾丸胀痛(附睾炎)·····	(179)
脱发·····	(180)
面部痤疮·····	(180)
颈下痒疹·····	(182)
周身痒疹·····	(183)
红皮病(大疱性表皮松懈萎缩型药疹)·····	(183)
青盲(青光眼)·····	(185)
飞蚊症(右眼玻璃体病变)·····	(187)

伤寒表实证

刘××，男，50岁。

隆冬季节，因工作需要出差外行，途中不慎感受风寒邪气，当晚即发高烧，体温达39.8℃，恶寒甚重，虽覆两床棉被仍洒淅恶寒，发抖，周身关节无一不痛，无汗，皮肤滚烫而咳嗽不止。视其舌苔薄白，切其脉浮紧有力，此乃太阳伤寒表实之证。《伤寒论》云：“太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。”治宜辛温发汗，解表散寒。方用麻黄汤。

麻黄9克，桂枝6克，杏仁12克，炙甘草3克，一剂。

服药后，温覆衣被，须臾，通身汗出而解。

【按语】麻黄汤为太阳表实证而设。其病机是因风寒之邪客于太阳之表，卫阳被遏，营阴郁滞。因此，临床症状表现为无汗而喘和恶寒头身疼痛的表实证候。本方能发汗解表，宣通肺卫，畅达营阴，使寒邪从汗外出。

麻黄汤为发汗之峻剂，用之不当，易生它变，不少临床医生畏惧麻、桂，不敢投用。一见发热，便认为是温热之证，滥用辛凉之品，反令表寒闭郁，久久不解，或致久咳不已，或致低烧不退，或致咽喉不利等，不一而足。盖表实证之“发热”，乃由卫阳闭郁，正邪交争所致，故发热必伴有恶寒。这与温热病的发热不恶寒，并伴有口渴伤津之候，有其本质的区别。风寒郁闭卫阳，故直须辛温发汗，寒随汗出，卫气一通，则发热自退，即《内经》所谓“体若燔炭，汗出而散”也。

使用麻黄汤时，应注意以下两点：一是麻黄剂量应大于桂

枝、甘草，否则将起不到发汗解表的作用，这是因为桂枝、甘草能监制麻黄之发散，若麻黄量小，则失去发汗解表之意义；二是应先煎麻黄，去上沫，以免使人服后发生心烦。

少阴伤寒

唐××，男，75岁。

冬月感寒，头痛发热，鼻流清涕，自服家存羚翘解毒丸，感觉精神甚疲，并且手足发凉。其子恳求刘老诊治。就诊时，见患者精神萎靡不振，懒于言语，切脉未久，即侧头欲睡，握其两手，凉而不温。视其舌则淡嫩而白，切其脉不浮而反沉。脉证所现，此为少阴伤寒之证候。肾阳已虚，老怕伤寒，如再进凉药，必拔肾根，恐生叵测。法当急温少阴，与四逆汤。

附子12克，干姜10克，炙甘草10克。

服一剂，精神转佳。再剂，手足转温而愈。

【按语】《伤寒论》281条云：“少阴之为病，脉微细，但欲寐也。”本案患者精神不振，出现“但欲寐”，为少阴阳光不振，阴寒用事的反映。《素问·生气通天论》说，“阳气者，精则养神。”今阳虚神失所养，是以嗜睡而精神不振。手足发凉，脉不浮而沉，故用四逆汤以急回少阴之阳气，亦“脉沉者，急温之，宜四逆汤”之义。

本方能兴奋心脏，升高血压，促进血液循环，并能增强胃肠消化功能。对大汗出，或大吐泻后的四肢厥逆，阳气虚衰垂危之证，极有功效。需要注意的是，本方宜用文火煎五十分钟之久，以减低附子的毒性。

营卫不和

李××，女，53岁。

患阵发性发热汗出一年余，每天发作二到三次。前医按阴虚发热治疗，服药二十余剂罔效。向其饮食、二便尚可，视其舌淡苔白，切其脉缓软无力。辨为营卫不和，卫不护营之证。当调和营卫阴阳，用发汗以止汗的方法，为疏桂枝汤：

桂枝9克，白芍9克，生姜9克，炙甘草6克，大枣12枚，二剂。

服药后，啜热稀粥，覆取微汗而病瘳。

【按语】夫营卫者，人体之阴阳也，宜相将而不宜相离也。营卫谐和，则阴阳协调，卫为之固，营为之守。若营阴济于卫阳，热则不发；卫阳外护营阴，汗则不出。今营卫不和，两相悖离，阴阳互不维系，故患者时发热而自汗出。《伤寒论》第54条说：“病人脏无它病，时发热自汗出而不愈者，此卫气不和也。先其时发汗则愈，宜桂枝汤。”

桂枝汤发汗而又止汗，发汗而不伤正，止汗而不留邪，外能解肌散风，调和营卫；内能调和脾胃阴阳。本方临床运用十分广泛，凡由气血失调，营卫不和所引起的发热、汗出等证，均可用之。使用桂枝汤时还应注意下述几点：(1)桂枝与芍药的用量应一致相等，否则，将起不到调和营卫的作用。本方凡增减桂枝或白芍用量，都会改变其治疗范围。(2)服桂枝汤取汗者，必须啜热粥以助药力，既益汗源，又防伤正。(3)发汗不可令如水流漓，以微微有汗为佳。(4)对无汗、脉浮紧的伤寒表实证，及舌红、口渴、咽痛等温热病，禁用本方。