

您想了解中医药吗？

本书引您走进医门。

您想当全科中医吗？

本书助您能治百病。

王庆芳中医临证精选

王庆芳 主编

王庆芳中医临证精选

王庆芳 主编

辽宁科学技术出版社

· 沈阳 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

王庆芳中医临证精选 / 王庆芳主编. —沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2018. 1

ISBN 978-7-5591-0313-0

I. ①王… II. ①王… III. ①中医临床—经验—中国—现代 IV. ①R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 144982 号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路 25 号 邮编: 110003)

印刷者: 沈阳天正印刷厂

幅面尺寸: 184 mm×260 mm

印 张: 41.75

插 页: 1

字 数: 800 千字

出版时间: 2018 年 1 月第 1 版

印刷时间: 2018 年 1 月第 1 次印刷

责任编辑: 寿亚荷

文字助编: 丁 一

封面设计: 刘冰宇

版式设计: 袁 舒

责任校对: 栗 勇

书 号: ISBN 978-7-5591-0313-0

定 价: 125.00 元

联系电话: 024-23284370

邮购热线: 024-23284502

邮 箱: syh324115@126.com

主编简介



王庆芳，又名陶德龙，生于1940年。主任医师、教授，技术4级，大校军衔。1965年毕业于大连医学院（现大连医科大学），一直在大型综合性医院（即现在的三级甲等医院）工作，长期从事临床与医疗行政管理工作。

发表医学论文及医院管理文章40余篇。主编了《标准与医院标准化管理》《当代医院科学管理》。获军队科技成果二等奖、三等奖各1项。参与《中医舌诊大全》的编写工作。

近20年来全心钻研中医，一直工作在临床第一线。1988年被沈阳市聘为中西医结合学会副主任委员；1999年被香港聘为中华名医协会理事；2004年中国医药促进会国医专业委员会授予“全国特色中医”荣誉称号；2005年被国际中医中药联合会授予“华夏名中医”荣誉称号。

编 委 会

主 编 王庆芳

编写人员 (按姓氏笔画为序)

马 莹	王义然	王春潮
王春芳	王晓英	曲宝仲
任 宏	刘坤普	刘新春
李 革	李宝杰	李海威
张启仁	张翠萍	张 兵
姜 涛	赵 敏	范春媛
袁晓微	贾淑凤	薛 静

祝《王庆芳中医临证精选》出版

往从政坛归杏林，
独得心源造化神。
良相大医同抒志，
德道双兴总为民。

李宝杰 敬贺

二零一七年十一月

自序

我于1965年从事西医，一直在大型公立医院工作，先后担任军医、主治军医、科主任、业务副院长、院长等职务。1969年有幸在沈阳军区总医院系统学习中医3个月，从此与中医结下不解之缘，并在日后工作之余，边工作边自学中医知识。1995年从院长岗位卸任后，便在当地招募20余名中医药专家及专业人员组建了名老中医门诊，从此踏上中医之路。我每天除了接诊患者，还要翻阅中医药文献和图书，至今已有20多个年头。

我有4位恩师。一是授业恩师。传授我医理、医道、医德，使我不断开悟。二是以接诊患者为师。是他们为我治病提供了平台，靠他们切身感受导引我遣方用药，并为我写书提供翔实的临床资料。三是以中医典籍为师。从医以来，我注意收集、整理和研究中医药文献和著作，从中汲取医道大德和近现代中医达人的医道智慧，认真揣摩思考，为我所用。四是以大自然为师。世间万物万象，相生相克，人与天地和谐共生，我用心体会自然神奇微妙的变化，并与诊病、用药相联系，使医术得到长足的提高，从而步入自然医学之门。我非常感谢这4位恩师，让我能会诊病，诊准病，治好病。

为了让更多患者得到中医药的救助，多年来我一直坚持每周在城市出诊3天，乡下出诊2天。乡下患者由于缺医少药，经济拮据，拖到病情严重才来求医，往往病证典型，治疗效果也非常明显，我也因此小有名气，慕名来诊者甚多。病患从一人变成一家子；从出生7天的婴儿到年逾百岁的老人；从来自城市到乡下、外埠，甚至国际友人；更有甚者由于我的工作地点变更，有患者花半年时间寻找我来诊病。由于患者年龄跨度大，且病种多、病情复杂，客观要求我必须成为一名全科中医。接诊患者后，我坚持“一把五望”，即把脉、望神志、望舌、望眼、望面色、望手掌，然后问诊。形成了学习、实践、研究、再学习、再实践、再研究，反反复复，不断进取的学习工作方法。

“中医是模糊的整体，西医是清楚的局部”，二者各有所长，各有特点。我由西医的单学科进入中医多学科，知识相互整合，相互补充。正如《存存斋医话稿》中所说：“医非博不能通，非通不能精，非精不能专，心精而专，始能由博而约。”这正是我学医、从医的过程和目标。尤其在科技高度发达的今天，水、空气、食物的

大量污染，工作生活的压力，不规律的作息时间，不健康的生活习惯，使人体的致病因素更加复杂多样，为治疗大大增加了难度。中医辨证施治，一人一方，一诊一方，不开刀，纯天然中草药，正是中医药受到全世界拥戴之处。

在20多年的从事中医生涯中，我始终秉承“无德不行医”的古训，所以常对患者说“在别处治不好，在我这儿未必治不好；在我这儿治不好，在别处未必治不好”；以“治病求本，审因定方；调和气血，平衡阴阳；机园活法，遵古循章；注重疗效，救死扶伤”作为座右铭；对待患者采取“小病不拒，筑根基，长见识，修医德；大病不惧，展技能，增胆识，练仁术”的态度；对待诊疗采取“诊准了找规律，诊不准找解惑。诊准与诊不准都看作是自己所得。立志当个明白医生，不做糊涂郎中”的方法；对待治病采取“诊法要对，药味要全，药量要足，疗程要够”的原则。

如今我已是耄耋之年，一生从医五十余载，虽无学贯中西之才，又无经天纬地之功，却也偏安一隅救死扶伤者无数。今写书目的有三：一则与同行交流，相互启迪，共同提高，为弘扬中华民族瑰宝——中医药贡献微薄力量；二则留给后人，既是纪念，又是责任，哪怕是一孔之见，点滴所得，若能启迪后人，也将会延长其行医寿命；三则给自己施压，对一生临床实践进行回顾和思考，以便有生之年更好地服务患者。

书中除对本人多年来中医临证验案273例进行分析外，对1958年以来全国群众性献秘验良方及近些年搜集的有关资料一并进行了整理，共筛选出1626条；首先采用“名医惯用组药”这一用语，除“对药”外，初步选出154条；最后还介绍了自身体疗、运动处方18张，突出了古代人的自然疗法，供广大读者健身养生参考。还通过对“毒”的认识、“鼎法”及民间中医药线墨本的研究，不断提高自身中医学术水平。

正如《黄帝内经》有云：“大医治国，中医治人，小医治病。”我将做好医者本分，用“地道”智慧医治患者躯体疾病，求其生理和谐；用“人道”智慧医治患者心理疾病，倡导精神文明；用“天道”智慧影响患者与社会和谐，为建设健康中国，尽己之力。

王庆芳

于沈阳

2016年夏

写在前面

一、中医药巨星赞

华夏五千年 繁衍复繁衍
救死扶伤术 医书叠如山
自古到今日 名医递代显
堪称神医者 当属五位仙

扁鹊秦越人 春秋战国贤
善于用四诊 汤灸熨疗鲜
巫医迷信挫 起死回生鉴
闻名甲天下 世间成美谈

华佗出汉朝 不屑为达官
刮骨疗毒法 麻沸汤熬煎
首创五禽戏 迄今在操练
不畏强权势 芳名越千年

医圣张仲景 汉朝太守伊
六经去辨证 伤寒论精篇
脏腑经络学 金匱要略卷
中医名巨著 丰碑耸苍天

唐代孙思邈 千金要方罕
妙手神奇效 雄踞药王街
德医双馨规 吾辈应遵办
防病与养生 寿增乐开颜

明朝李时珍 幼年承家传

艰辛廿七载 本草纲目撰
百病药主治 濒湖脉学篇
奇经八脉考 瑰宝成礼研

精研岐黄术 博采众家赞
遵古不泥古 敢为杏林先
中西共联璧 造福福无边
承扬中医药 贡献留人间

二、医术思考

六淫^①相侵，七情^②相伤，病因相异^③，病机相变，
邪气相加，气血相郁，痰瘀相凝，标本相现，
上下相倾，前后相随^④，左右相顾，脏腑相连，
顺逆相接，经脉相环，坎离相济^⑤，动静相间，
四诊^⑥相合，科技相延^⑦，全息相叠^⑧，八纲^⑨相辨，
针药相须，体食相镶^⑩，八法^⑪相配，七方^⑫相选，
散敛相依，燥润相参，升降相伍，补泻相兼，
天地相应，五行^⑬相化，借势相助，阴阳相变，
表里相通，寒热相佐，虚实相谐，通体相安，
奥理相知，繁杂相简，难易相成，历古相传。

注：

①六淫：首见于宋·陈言《三因极一病证方论·卷二》。他说：“夫六淫者，寒暑燥湿风热是也。”“淫”有太过和浸淫之意。“六淫”可理解为六气太过，或令人致病的六气。六淫相侵，源自《医碥·头痛》：“头为清阳之分，外而六淫之邪气相侵，内而六腑经脉之邪气上逆，皆能乱其清气，相搏击致痛。”

②七情：《神农本草经》有七情记载，是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等精神情志变化的七种表现，是对外界事物的反映，七情作为致病因素，是指这些精神活动过度强烈和持久，影响脏腑气血的功能，或内脏先发病变，进而影响精神活动。七情相伤相胜源自《黄帝内经》：“怒伤肝，悲胜怒；思伤脾，怒胜思；恐伤肾，思胜恐；喜伤心，恐胜喜；悲伤肺，喜胜悲。”

③病因相异：源自《灵枢·百病始生》：“夫百病之生也，皆生于风雨寒暑，阴阳喜怒。喜怒不节则伤脏，风雨则伤上，清湿则伤下。三部之气，所伤异类。”

④上下相倾、前后相随：取自《道德经》：“有无相生、难易相成、长短相较、高下相倾、音声相和、前后相随。”显示人的生理功能。

⑤坎离相济：是指水（坎）火（离）即济。

⑥**四诊**：源自《史记·扁鹊仓公列传》。扁鹊擅长“切脉、望色、听声、写形、言病之所在”，后人称四诊，即望、闻、问、切。

⑦**科技相延**：是指现代科学技术检查（含各种化验、心电图、超声、CT、MIR、内镜检查等）为中医四诊的外延与补充。

⑧**全息相叠**：是指中医诊病需收集捕捉全面的、重要的、有价值的信息，为诊病提供重要依据。

⑨**八纲**：早在《内经》就已经奠定了八纲辨证的基础，之后张仲景、张景岳等医家对此均有阐明。简言之，八纲是指阴阳、表里、寒热、虚实。

⑩**体食相镶**：是指体疗、食疗与依针药为主的治疗相辅助。其中体疗以八段锦、五禽戏为代表，健身强体。食疗是在中医理论指导下利用食物的特性来调节机体功能，使其获得健康或愈疾防病的一种方法。张锡纯《医学衷中参西录》中指出，食物“患者服之不但疗病，并可充饥”。

⑪**八法**：《素问·阴阳应象大论》有中医八法的论述。清·程钟龄在《医学心悟》中，把常用的治法归纳为八法，即汗、吐、下、和、清、温、补、消。

⑫**七方**：是指在方药组合和临证运用上各具特色的7种方制，金代《伤寒明理论》定为七方，并以此为制方之准绳。七方是指大、小、奇、偶、缓、急、复之方。

⑬**五行**：最早出现于《尚书》。五行：一曰水、二曰火、三曰木、四曰金、五曰土。后人将五行相生相克理论用于中医，并成为中医重要理论组成部分。

目 录

Contents

说医篇 临证验案实录

◆消化系统	003
糜烂性胃炎	003
炎性增生性胃炎	005
胆汁反流性胃炎	006
慢性萎缩性胃炎	007
慢性胃病伴幽门螺旋菌感染	008
胃 寒	009
肠易激综合征	010
夜里定时饥饿	010
阳 黄	011
顽固腹胀	012
慢性胆囊炎	013
胆囊息肉	014
酒精性肝硬化并腹水	015
酒 湿	016
便 秘	017
二便艰涩	018
◆呼吸系统	020
咳 嗽	020
咯 血	023
肺泡蛋白沉积症	025
◆神经系统	028
头 痛	028
三叉神经痛	034
眩 晕	035

失 眠	038
噩 梦	042
郁 证	042
脑 鸣	043
中 风	045
脑 瘫	049
◆心血管系统	050
心动过速	050
心动过缓	051
冠心病	054
心源性水肿	060
慢性心力衰竭	062
原发性高血压	065
低血压症	068
病毒性心肌炎	070
高脂血症	071
◆肾病与男科	073
急性肾炎	073
慢性肾炎	074
肾盂肾炎	077
慢性前列腺炎	079
前列腺肥大	082
血 尿	084
尿路结石	086
阳 痿	088
性欲低下	089
阳 强	090

老年人尿频	091	肩关节周围炎	138
特发性水肿	092	肱骨外上髁炎	140
◆风湿病	094	腰 痛	141
风湿性关节炎	094	强直性脊柱炎	144
风 痹	095	腰椎间盘突出症	146
皮 痹	096	坐骨神经痛	149
足 痹	097	膝关节积液	150
产后痹	098	膝关节骨性关节炎	151
历节风	099	◆妇科	152
类风湿性关节炎	100	经行先期	152
麻 木	101	经行后期	153
痛 风	103	经行先后无定期	155
◆内分泌及代谢性疾病	106	崩 漏	155
糖尿病	106	闭 经	157
甲状腺功能亢进	110	原发性痛经	159
◆杂病	112	子宫内膜异位症	160
上热下寒	112	不孕症	161
上寒下热	113	习惯性流产	165
内寒外热	114	妊娠恶阻	167
外寒内热	115	盆腔炎	169
半身寒证	116	卵巢囊肿	171
不时寒热证	116	阴 痒	173
大阴寒证	117	会阴白斑	175
阳虚恶寒伴厥气上攻	118	带下病	176
象皮肿	119	急性乳腺炎	178
虚 损	121	乳腺增生病	179
伤 力	122	脏 躁	182
肝膨出症	123	◆小儿科	185
腹痛、腹泻、发烧	125	小儿高烧	185
◆外科	127	小儿遗尿症	186
面颊毒盛	127	流行性腮腺炎	188
下肢溃疡	129	热 痹	189
急性肠梗阻	132	地图舌	190
肛门周围脓肿	133	不 乳	190
颈椎病	135	食物过敏性皮疹	191

◆耳鼻咽喉、眼科	192
耳 鸣	192
唇 风	195
舌 裂	196
舌 痛	197
牙 痛	198
顽固性口腔溃疡	199
过敏性鼻炎	203
急性咽喉炎	205
慢性咽炎	206
声音嘶哑	208
病毒性角膜炎	210
疱疹性结膜炎	211
溢泪症	211
◆皮肤病	212
荨麻疹	212
痤疮	214
牛皮癣	217
带状疱疹	219
结节性红斑	222
疥 疮	223
皮肤瘙痒症	223
胼 胝	224
硬斑病	225
右面颊热毒蕴结	226
◆肿瘤	228
肺 癌	228
胃 癌	236
肝 癌	237
肝癌晚期合并肝性腹水	239
胆囊癌肝转移	240
乳腺癌	243

乳腺癌术后高烧	243
淋巴肉芽肿	244
脑胶质细胞瘤	245
膀胱癌	246

谈药篇

◆一、临证药味择方	250
◆二、名医惯用组药	256
◆三、单验秘方精选	282
消化系统疾病类方	283
呼吸系统疾病类方	328
神经系统疾病类方	345
心血管病类方	368
肾病、泌尿生殖疾病类方	380
风湿骨病类方	406
血液、内分泌疾病类方	430
杂证类方	438
外科疾病类方	449
妇科疾病类方	496
儿科疾病类方	530
五官科疾病类方	549
皮肤病类方	571
肿瘤类方	598
◆附录一 自身体疗·运动处方	626
◆附录二 从中医角度谈对“毒”的认识	633
◆附录三 鼎法的初步研究	636
◆附录四 民间中医药线墨本初步研究	648
参考文献	651
后 记	653



说医篇

临证验案实录



临证如临阵。古今医家无不立足临床，在辨证（辨病）施治上苦下功夫。历代书目中记载，我国医籍甚多。仅1961年《中国图书联合目录》统计达7661种，《新中国六十年中医图书总目》共收录新中国成立60年（1949—2008年）来全国各地出版中医图书37572种，是迄今为止收录数量最大、收集范围最广的中医图书目录。其中《诸病源候论》将疾病分列67门，总共叙1726种证候。当今“目录学”便成为我们的图书索引，进入医门的金钥匙。《内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病学》为我国中医四大经典。国医大师邓铁涛名言：“四大经典为根，各家学说是本，临床实践乃中医的生命线，仁心仁术乃中医之魂！”

中医是一门实践性极强的应用科学。当今，已成为东方神秘的自然科学之一，也是中华民族乃至世界的瑰宝。弘扬祖国医药学，历史重任落在中华后人的肩上。

为此，广大中医药工作者一面躬身挖掘几千年来诸医药学家为后人堆积起来的金山，哪怕是零金碎玉都要倍加珍惜，并加以继承；一面虔诚地严遵古训“博涉知病”“见病知源”，在临证中不断添新说，添砖加瓦，让博大精深的医术发扬下去。而不是一心去寻独辟蹊径的绝招妙法，也不是选捷径走成才之路，更不是靠导师的拐杖亦步亦趋前行，而是精研经典苦练中医基本功，不断提高中医药修为的匠心，并踏踏实实地到实践中去，在大量实践活动中领略圣贤们战胜疾病的风采，让实践找到自身的真知灼见，让实践为民解病痛、造福音，这才是医者要走的正道、大道。

实践固然重要，但理论是更深的层面，便更为重要。除四大经典中的理论外，各医药学家又在实践中逐渐形成了自身的独特的理论体系。这些都是祖国医药学的精华。我们应该注重中医药学理论研究，不断丰富自我、提高自我。有人说“理论上高度，决定了临床深度”。只有阐明医理，提示病机，才能临证治病。

一般而言，理司于法，法辖于方，方统于药，即“理清法彰方出药随”，讲其临证治病程序的原则。

然机园活法，又言“法无定法，方无定方”，即“法随症变，方因法易，药随方施”，讲其临证治病权变的灵活性。

上述两种说法似乎相悖，其实是中医治病的理性思维不同之内含而已。故医者言“常者易，通变者难”也，上工者在临证中变化从心，遵法度而又不囿于法度，乃化生“法外之法，方外之方，不求神而神在，不言法而法成”。

中医的生命力在临床，医案是中医临床治病时有关症状、治则、处方、用药、愈后等的连续记录，也可以说是中医治病过程鲜活的客观写照，从中可见其辨证论治的原则性、随症施治的灵活性及运用理法方药的连续性，从而显示医者的学识和经验，甚至教训。本书以医案形式将临床实践呈现在读者面前，将更有利于交流。

就医案而言，大致分为两类：一是本人的医案，二是汇集他人医案（含古代及现今的医案）。如叶天士《临床指南医案》、秦伯未的《清代名医医案》、董建华《中国现代名中医医案精华》等。其写作方式大致分为两种：一种是先虚后实，即先理论后案例；另一种是先实后虚，即先案例后理论。

本书选择后种，也是当今普遍采用的写法，即先介绍案例，之后再写出“按语”，更为确切，有画龙点睛之妙，道出笔者心得、新知即可，有文简意赅之优点。本书以“讨论”出现，重点写出该病的辨证、立法，着力找出治疗规律，然后据证、据病选药遣方，即对疾病尽量作一系统回顾，从中择选达药良方，为再诊治该病提供方便。

消化系统

糜烂性胃炎

病案（一）

张某，女，43岁，盘锦市人，家中开饭店，忙于前台，一天工作达14h之久，饮食不规律，经常胃脘隐痛、腹胀、双肋不适，食欲不佳，有时呃逆、反酸、口苦。服奥美拉唑等胃药，上述症状有时好转，始终未愈达3~4年。近来做胃镜检查，胃黏膜片状糜烂、发红，十二指肠球部及降段均无异常。诊时见面色㿖白，体瘦，舌质淡，薄白苔，舌下静脉见瘀条，脉右关沉弦。诊为糜烂性胃炎，脾胃虚弱。治宜健脾益气，疏肝理气，护膜生肌。

处方：黄芪30g 党参20g 白术30g 白芍20g 甘草10g 木香10g 砂仁10g 焦三仙各30g 谷芽30g 白及10g 珍珠粉2g 三七3g 柴胡10g 枳壳10g 当归10g 连翘20g 黄连5g 吴茱萸10g 瓜蒂20g。20剂，水煎服，1剂服一天半，每日分2次。早晚服。

二诊：胃痛明显减轻，腹胀、呃逆、反酸症状均消失，脉右关弦减，上方2剂研细末10g/次，2次/d，温开水送服。

三诊：胃镜复查，食道、胃、十二指肠均无异常，仅胃窦部稍有充血改变，予香砂六君子汤巩固治疗2周。

病案（二）

刘某，男，47岁，因工作应酬多，经常在外饮酒，加之工作较忙，精神压力大，饮食尚不规律，一年来经常胃脘痛，平时畏辛辣、寒凉，不敢过饱，自己恐患胃癌恶疾做胃镜检查，结果显示胃黏膜广泛充血，糜烂性改变。中医诊时舌质、舌苔无异常，舌下静脉增粗，脉左关粗大，右关稍弦。诊为糜烂性胃炎，肝郁脾滞。治宜疏肝解郁，健脾益气，护膜生肌。

处方：厚朴15g 川楝子15g 地榆炭10g 山甲珠10g 银珠2g 白术10g 槟榔