

国家『十一五』重点图书

陈可冀学术思想及医案实录



编著 张京春
顾问 陈可冀

北京大学医学出版社

陈可冀学术思想及医案实录

The Academic Considerations and Case Studies by Dr. Chen Ke-ji

编著 张京春

Editor Zhang Jing-chun

顾问 陈可冀

Consultant Chen Ke-ji

北京大学医学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

陈可冀学术思想及医案实录/张京春编著. —北京: 北京大学医学出版社, 2007. 8

ISBN 978-7-81116-160-1

I. 陈... II. 张... III. ①陈可冀-中西医结合-学术思想②医案-汇编-中国-现代 IV. ①R2-031
②R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 123211 号

陈可冀学术思想及医案实录

编 著: 张京春

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京佳信达艺术印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 冯智勇 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 760mm×990mm 1/16 印张: 22 字数: 355 千字

版 次: 2007 年 8 月第 1 版 2007 年 8 月第 1 次印刷 印数: 1-3000 册

书 号: ISBN 978-7-81116-160-1

定 价: 59.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



著名中西医结合医学家、中医学专家陈可冀院士



与陈老师在西苑医院特需门诊



与陈老师一起分析病例

中西医结合医学家、中医学大家陈可冀院士小传

陈可冀院士，我国第一代中西医结合学家，1930年10月20日出生于福建省福州市。1954年7月毕业于福建医学院（现福建医科大学）医疗系，同年9月留校任内科助教及附属医院内科住院医师。1956年4月响应国家“西医学习中医”的号召奉调到中国中医研究院（现中国中医科学院），师从素有“南冉北张（张锡纯）”之称的名老中医冉雪峰，以及著名经方派大师岳美中教授，系统学习中医和临证多年；同时参加北京市在任西医学习中医班，成绩优秀获一等奖。1978年与赵锡武、郭士魁同时被任命为西苑医院心血管病研究室主任；并被选任为中华心血管病学会常委，并任《中华心血管病杂志》第1~4届副总编辑。1979年起担任世界卫生组织传统医学专家咨询团顾问。1991年11月当选为中国科学院学部委员（院士）。1992~2003年任第七、八、九届全国政协委员。1996年迄今任中国中西医结合学会会长。1998~2004年任中国科学院生物学部副主任；2004年起任中国科学院学部主席团成员。2004年被授予香港浸会大学荣誉博士学位。2005年担任世界中医药学会联合会心血管病分会主席。2000年迄今任中华医学会常务理事及老年医学学会主任委员；中国老年学学会名誉会长，《中国老年学杂志》主编，《中华老年医学杂志》顾问。

现任中国中医科学院西苑医院国家中医药管理局中医心血管病重点研究室主任，中国中医科学院首席研究员，卫生部中日友好医院全国中西医结合心血管病中心主任，受聘任福建中西医结合研究院院长，广东省中医院首席科学家，中央保健委员会专家组副组长，北京大学医学部兼职教授，北京大学中医药现代研究中心及北京大学衰老研究中心学术委员会主任，人事部博士后管委会专家组成员，世界中医药联合会高级专家顾问委员会副主席，国家中医药管理局专家咨询委员会委员，北京市人民政府医药专业顾问，中国药典委员会委员，香港大学、香港中文大学及香港浸会大学

名誉教授，美国加州大学洛杉矶分校（UCLA）客座教授。

陈可冀院士从事中西医结合内科特别是心脑血管病临床及研究 50 余年。与已故郭士魁等名老中医一起，首先倡导活血化瘀为主治疗冠心病，并进行冠心Ⅱ号等复方系统临床和基础研究，得到国内外认同和推广应用；其中于 1981 年在《中华心血管病杂志》发表的“精制冠心片治疗心绞痛临床观察”为我国中医药领域的第一篇 RCT 多中心临床试验报告。首先用活血中药川芎有效成分川芎嗪治疗缺血性脑血管病，获得显效，现为城乡常用药物之一。科学阐释了活血化瘀治疗冠心病的分子机理及血瘀证实质。针对冠心病介入治疗（PCI）后再狭窄这一冠心病防治领域的国际难点，首先运用活血化瘀有效古方血府逐瘀汤进行深入研究，进而简化方剂制成芎芩胶囊，进行随机、双盲、多中心干预研究，为再狭窄药物预防提供了新的有效途径，获得 2005 年中国中西医结合学会科学技术一等奖。倡议并主持整理清代宫廷原始医药档案三万余件，填补了清代宫廷中医传统临床经验继承的空白。“血瘀证与活血化瘀研究”获国家科技进步一等奖；“证效动力学研究”获国家科技进步二等奖；“清代宫廷原始医药档案研究”获古籍整理金奖；“川芎嗪（四甲基吡嗪）及去甲乌药碱的相关研究”获卫生部甲级成果奖。此外陈可冀院士还先后获爱因斯坦世界科学奖，首届立夫国际中医药学术奖，求是杰出集体奖，何梁何利科技进步奖及世界中医药联合会中医药国际贡献奖（2007）。创办《中国中西医结合杂志》（中、英文版）。作为主席，相继主持召开两届世界中西医结合大会，国际学术界反响甚好。几十年来他先后数十次应邀到国外进行学术交流，促进了国内外中西医结合学术交流和持续发展，在国际上享有盛誉。先后培养博士、博士后和学术继承人 90 余名。

基于陈可冀院士的学术造诣精湛，国家“十五”科技攻关计划“基于信息挖掘技术的名老中医临床诊疗经验及传承方法研究”特立分课题“陈可冀学术思想及经验传承研究”，该课题在本书编著者的主持下已验收结题。

路志正教授序

张京春医师编著的《陈可冀学术思想及医案实录》一书，是我国卫生部和国家中医药管理局倡导的名老中医师承教育的一个成果。这本书反映了可冀院士在临床实践中既重视中医药理论的联系实际应用，也注意联系当代医学成就，病证结合，优势互补，经方、古方、时方并用，既不屈古以就新，也不絀新以从旧；发皇古义，融汇新知；在为病人服务中实事求是，取得很好效果，体现了现代中医药学发展的崭新境界；这就是这位在紧挨着颐和园的西苑医院临诊的临床医学家五十余年的学术积淀。在临床实践中，在中西医两种不同学术体系优势互补中，做到求同存异，旁采泰西，而不“食洋不化”，可谓追求中西合璧，求真求善了。从这里我们看到了可冀院士虔诚的爱岗敬业热忱背后的科学精神和优良学风。

我与可冀院士相知多年。斗转星移，对他的人品与学识，鲜明的学术个性，深有所知。我们在一起也时常交谈有关中医药学术方面的思路，津津乐道于中医药疗效对人民群众的感染力；经方派大师岳美中老大夫对可冀院士也十分器重。

张京春医师在师承侍诊数年学习中，有恒心，有悟性，很好地陶冶了医德和医术，得到了很大的提高，撰写整理了这部专著，很是可贵。是以为序。

路志正

2007年1月于北京

陈可冀院士序

张京春医师整理编著的这部有关我的学术思想及临床医案实录，是她跟随我多年从事师承学习的总结。本书由北京大学医学出版社出版，供同道们参考。她目前正在主持国家中医药管理局“十五”科技攻关计划“基于信息挖掘技术的名老中医临床诊疗经验及传承方法研究”的课题之一“陈可冀学术思想及经验传承研究”。

我原学习现代医学，二十世纪五十年代中期响应中央号召，到北京学习和研究中医，曾有幸师从几位我国中医学界泰斗经方派大师冉雪峰、岳美中教授等，学术有渊源，是岳老所谓的“师从仲景思常沛，医学长沙自有真”之徒。我跟随他们临证抄方学习多年，并努力精究中医典籍与国学文化，自知当应厚古而不薄今，并宜融会中西，以为病家解难；故实际临证，注重辨病辨证相结合诊疗模式。虽有所悟，但未必完美。其中多为近年门诊病例，病房查房案例未尽列入。京春医师作为学术继承人之一，能刻苦学习，潜心随诊，兢兢业业，并认真分析各个医疗案例，加以分析议论，附以随诊心得，十分可贵；可谓体现了“学问无长幼，见解有高低”之论了。

时光不再，人生如梦；马齿徒增，不意竟已年逾七十有六了，来日苦短矣。京春医师以完成国家任务相告，只好如实公之于众，以就正于读者，不免有汗颜之感也，是为序。

陈可冀

2007年1月于北京世纪城新居

前言

陈可冀老师作为我国著名的中西医结合医学家，早年毕业于福建医学院（现福建医科大学），为我国第一代西医学习中医专家。师从素有“南冉北张”之称的名中医冉雪峰，以及著名经方派大师岳美中教授。系统精研了《黄帝内经》、《伤寒论》及《金匱要略》等中医经典著作。从事中西医结合治疗内科疾病特别是心脑血管疾病临床已五十余载。

陈老师作为我国老一辈医学家，中西医结合的领军人物，学贯中西，善用中西医结合的方法研究活血化瘀法治疗相关疾病的血瘀证，学术思想与理论精湛。我自知学识和才干有限，全面总结陈老师的学术经验难以尽如人意，但承蒙导师信任，在师承学习之际受嘱总结其学术思想及临证医案，并首次编辑成书，必力求用自己的全部精力，在感想深刻的领域予以总结，为世人留下可资借鉴的东西，以谢师恩。

本书旨在展示一代中西医结合医学家陈可冀院士宝贵的医疗经验。他的中西两套坚实的医学背景，使得他在临床上诊疗病人时具有独特的视角和技巧。遣方用药在中医辨证论治的基础上，注重辨证与辨病相结合。且善以西医诊断中医治疗，有机地将中西医结合在一起。陈老师目前仍精神饱满地活跃在临床一线，坚持门诊、查房及院外会诊，本书力求如实反映其学术思想及临床经验。陈老师多年来著述甚丰，然包括如此大量医案医话且以专著形式面世尚属首次。作为我国著名的中西医结合专家，熟练运用中西医两套方法诊疗内科疾病特别是心脑血管疾病，国内类似病案为数不多。希望该书的出版，对于广大中医、中西医结合的临床医师在平时的临床科研工作中将会起到很好的参考借鉴作用。本书还详列许多陈老师对话实录，展现了一代名师成长及学术思想形成的

足迹，多角度投照出作为我国著名的中西医结合专家的成长历程。

由于跟师时间不长，且多于门诊及外出会诊时跟师学习，故所含病种有限。所收录的病案，几乎均在本院或西医各大医院做过明确诊断，故相关内容未加详述。治疗上未予特殊说明情况下，均在原有治疗的基础上加用中药汤剂。至于有的病案只含首诊，其原因是为了给读者展示陈老师更多的遣方用药思路。为尽量多的搜集陈老师的临证经验，本书亦摘录了《陈可冀医学选集》中的部分内容。书中不足之处请读者谅解。

衷心感谢我国著名中医学家路志正教授和陈可冀老师为本书作序，感谢师母陈维养教授的认真审校，同时感谢厦门中药厂有限公司墙世发总经理和关斌副总经理的热忱激励。

张京鲁

2007年1月

目 录

上 篇

血瘀证与活血化瘀治疗的学术思考

一、对血瘀证的诠释	(1)
(一) 瘀血的基本概念	(1)
(二) 瘀血的概念有广义狭义之分	(1)
(三) 血瘀证的类型	(2)
二、血瘀证与活血化瘀治法源流概述	(3)
(一) 关于血瘀证的认识和描述	(3)
(二) 关于血瘀证病因病机的认识	(4)
(三) 关于血瘀证治则与治法的认识	(5)
三、现代血瘀证诊断标准的探索与创立	(12)
四、常用活血化瘀药物临床应用分类	(13)
五、常用活血化瘀复方功效的比较	(16)
六、血瘀证与活血化瘀研究的主要成就及创新点	(17)

中 篇

治疗常见心血管病和其他疾病的 医疗经验及医案实录

一、锐意继承前贤经验	(19)
二、兼收并蓄，发展创新	(22)
(一) 关于冠心病心绞痛辨证治疗	(22)
(二) 关于冠心病心肌梗死辨证治疗	(35)

医案 1~24 冠心病治例	(43)
(三) 关于高血压病辨证治疗	(90)
医案 25~44 高血压治例	(107)
(四) 关于心律失常辨证治疗	(131)
医案 45~58 心律失常治例	(138)
(五) 关于心力衰竭辨证治疗	(161)
(六) 关于脂质代谢异常辨证治疗	(168)
医案 59~61 脂质代谢异常治例	(171)
(七) 关于肥厚型心肌病的辨证治疗	(173)
医案 62~64 肥厚型心肌病治例	(174)
(八) 关于扩张型心肌病辨证治疗	(177)
医案 65~66 扩张型心肌病治例	(178)
(九) 关于风湿热及风湿性心脏病辨证治疗	(181)
医案 67~72 风湿性心脏病、关节炎治例	(182)
(十) 关于病毒性心肌炎的辨证治疗	(186)
医案 73、74 病毒性心肌炎治例	(190)
(十一) 关于动脉硬化性闭塞症辨证治疗	(191)
医案 75~77 动脉硬化性闭塞症治例	(193)
(十二) 关于缺血性中风辨证治疗	(196)
医案 78~82 缺血性中风治例	(199)
(十三) 关于特发性血小板减少性紫癜辨证治疗	(205)
医案 83 特发性血小板减少性紫癜治例	(206)
(十四) 关于原发性肺动脉高压的辨证治疗	(207)
医案 84 原发性肺动脉高压治例	(208)
(十五) 关于慢性气管炎辨证治疗	(209)
医案 85 慢性气管炎治例	(210)
(十六) 关于慢性阻塞性肺疾病辨证治疗	(211)
医案 86 慢性阻塞性肺病治例	(212)

(十七) 关于植物神经功能失调辨证治疗	(213)
医案 87~99 植物神经功能失调治例	(215)
(十八) 关于失眠辨证治疗	(226)
医案 100~102 失眠治例	(227)
(十九) 关于更年期综合征辨证治疗	(228)
医案 103~109 更年期综合征治例	(229)
(二十) 关于癌症辨证治疗	(237)
医案 110~114 癌症治例	(238)
(二十一) 关于老年便秘辨证治疗	(243)
医案 115 老年便秘治例	(244)
(二十二) 关于胃脘痛辨证治疗	(245)
医案 116~120 胃脘痛治例	(246)
(二十三) 关于头痛的辨证治疗	(249)
医案 121~126 头痛治例	(252)
(二十四) 关于干燥综合征的辨证治疗	(256)
医案 127 干燥综合征治例	(256)
(二十五) 关于颈椎病的辨证治疗	(257)
医案 128~130 颈椎病治例	(258)
(二十六) 关于骨性关节炎的辨证治疗	(261)
医案 131~134 骨性关节炎治例	(262)
(二十七) 关于糖尿病的辨证治疗	(265)
医案 135 糖尿病治例	(267)

下 篇

学术思想及理论思维

一、注重气血辨证, 倡导十纲辨证	(269)
二、善用活血化瘀, 兼容其他治法	(269)

三、注重标本缓急，合理结合使用活血化瘀法	(270)
四、注重辨证论治与专病专方相结合	(271)
五、善于自古方探微，引发新义，主张经方、古方、 时方可因证施用，不可偏废	(272)
陈老师常用的经方、古方、时方：	(273)
谈《伤寒论》常用方	(273)
谈《金匱要略》常用方	(276)
谈温病常用方	(281)
谈日常临证喜用的古方、时方	(283)
六、注意阴阳平衡，善用调理之法	(286)
七、天人相应，注重人与自然的和谐	(287)
八、重视脏腑关联，顺应脏腑之性	(287)
九、喜用引经药物，实践归经理论	(288)
十、老年人用药具有明显的特殊性	(289)
十一、妇女之病重在养肝调肝	(291)
十二、继承中创新，取诸家之所长	(291)
十三、参照中医理论与现代药理学研究结果临证用药	(293)
十四、引入最新研究方法及技术以研究和发展中医药	(294)
十五、病证结合是较好的中西医结合治疗病患的模式	(294)
十六、中西医结合发挥中医药的疗效优势	(297)

附 篇

思想火花及谈话实录

一、写好人生这本书	(299)
二、感悟和实践	(303)
三、做人做事做学问做医生——陈老师与福建中医学院及 福建中西医结合研究院研究生对话录要	(304)

四、宠辱不惊，不断进取，倡导科学家应耐得住寂寞.....	(310)
五、关于经验和证据的关系	(311)
六、关于传统文化对中医药理论的影响	(312)
七、关于中西医结合	(316)
倡导学科交叉中西医学优势互补的结合	(318)
中国科学院网站科学在线的对话实录	(322)

血瘀证与活血化瘀治疗的学术思考

一、对血瘀证的诠释

血瘀证指血行不畅或血流瘀滞的一种证候；是极具中国传统医学特色的一种综合症的诊断，涉及病种很多，具有重要的临床实践指导意义。目前国内外进行了大量的相关临床和实验研究，取得了一定的进展，美国医生所熟识的 ABC 药（Activating Blood Circulation Herbs），即活血化瘀药；日本医生所称之 Oketsu Syndrome，即血瘀证。

（一）瘀血的基本概念

“瘀”由淤来，淤有“淤泥”之意，原意是指水流为淤泥所阻。一是指水流不畅；二是指水流因“淤泥”的存在而使其成分变得污秽不洁。将此类比于人体内血液在血管内的流动。瘀血即引申为体内的血液流行不畅，血液污浊、瘀积。古代对瘀血的认识，经历了从血液的停滞到血液成分改变这样一个过程，进而造成因多种病因而致的复杂性病变（如包块、肿瘤等）。

（二）瘀血的概念有广义狭义之分

狭义的概念，《说文》中的“瘀为积血”是其代表，《说文解字注》亦称是“血积于中之病也”。反映着血液运行不畅、停滞、留着、瘀积于局部。

广义的瘀血概念包括：（1）离经之血不循常道而妄行脉外，如皮下瘀血、眼底出血、脑出血等；（2）血流缓慢：血流缓慢或血流阻滞、停滞于脏腑经络，如下肢静脉曲张等；（3）污秽之血：指血液成分异常，如高黏血症、高脂血症，心力衰竭的肺瘀血、肝瘀血等；（4）内积之瘀血：指血管病变，血栓形成，弥漫性血管内凝血，微循环障碍等，内容涉及血管的病变以及各种病因病理产物的综合性病变。