

颜正华

验案精选

常章富 编著

颜正华 审阅

著名中医药学家、博士生导师
擅治内科杂病，每能应手取效
精通本草，谙熟药性，勤求医理，技艺精湛
临床治病具有
辨证细腻、用药精当、综合调治的独特风格

颜正华验案精选

编著 常章富

审阅 颜正华

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

颜正华验案精选 / 常章富编著；颜正华审阅. -2 版.
北京：学苑出版社，2007.4
(全国名老中医医案医话医论精选)
ISBN 978-7-5077-0948-3

I. 颜… II. ①常… ②颜… III. 中医-医案-汇编
IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1996)第 11870 号

责任编辑：陈 辉

封面设计：李 戎 张致民

出版发行：学苑出版社

社 址：北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码：100079

网 址：www.book001.com

电子信箱：xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话：010-67675512、67602949、67678944

经 销：新华书店

印 刷 厂：北京市广内印刷厂

开本尺寸：850×1168 1/32

印 张：5.875

字 数：122 千字

版 次：2007 年 4 月北京第 2 版

印 次：2007 年 4 月北京第 1 次印刷

印 数：13001—15000 册

定 价：10.00 元

序

医案，既是医生诊治疾病过程的记录，又是医学理论和实践相结合的重要资料。它融辨证识病和理法方药为一体，真实地体现了医生诊治疾病的思路、方法和经验，是临床中医药学的重要组成部分，大大丰富了中医药宝库。学苑出版社组织编写全国名老中医药专家临证验案精选丛书，无疑为中医药宝库增加了新的内容，有益于促进中医药继承工作的开展和提高中医药学术水平，功德无量。我的徒弟常章富同志应约参与了此事，先征询于我，我甚为高兴，自当欣然应允并全力支持。

常章富同志在我身边工作学习已越廿春秋，廿年来，他与我朝夕相伴，风雨同舟，努力工作，潜心治学，取得了不少成绩。他朴实忠厚，刻苦勤奋，谦恭好学，基础较好，悟性较高，深受吾之所爱。今天，在学苑出版社的大力支持下，他又将我的部分临证验案整理付梓，是他取

得的又一个成绩。书中所选验案均为我近十余年亲手医治病例的真实记录，每案所加按语又展示了我诊治疾病的心得体会与经验，希冀有益于读者、医者及患者。果若如此，我愿足矣，谨志数语，是为序。

颜正华
丙子年孟夏

前 言

业师颜正华教授，又名颜绍棠，字秀峰，江苏省丹阳人。著名中医药学家、博士生导师。现任北京中医药大学中药学院中医药临床研究室顾问、中药研究所名誉所长、北京市成人高等教育自学考试委员会委员、中国药学会北京分会理事会顾问、中华中医药学会中药分会理事会顾问、《中华本草》总编委会委员、《中国中药资源丛书》编委会委员。曾任国务院第二届学位评定委员会医学药学组及国家教委科技委员会医药组成员；中国药典委员会、全国药品评审委员会、全国高等医药院校专业教材编审委员会委员；中国药学会理事暨北京分会理事等职。

先生生于 1920 年，童年立志学医，十四岁即随同邑儒医戴雨三习读经典医籍，步入岐黄。十七岁又师从江苏武进名医杨博良，杨氏为清末名医马培之再传弟子，精内外科，兼擅诗文，先生勤奋好学，尽得真传，深受杨氏器重。二十岁

满师归家，悬壶应诊，工内外科，誉满乡里。二十七岁参加全县中医统考，名列榜首，声噪丹阳。新中国成立后，任丹阳县导士区联合诊所所长，兼卫协会主任。1951年初，参加丹阳县县办中学西班，系统学习了西医基础知识。1955年以优异成绩考入南京中医进修学校师资进修班深造。毕业后留校任教，兼及临床。1957年调入北京中医药大学至今，一直从事中药教学、科研及临床工作。先生先后参与创建国家高等教育中医学学科和开创南京与北京两所中医药大学的中药教学工作。参加全国高等院校统编教材《中医学》一、二、五版的编写和审订，任副主编。参加1963年版《中国药典·一部》及《中药志》的编撰。主编《临床实用中医学》和《高等中医院校教学参考丛书·中医学》。为国家培养了数以千计的中高级中医药人才，并数次出国讲学、诊病和援助工作，为中医走向世界及中外文化交流做出了贡献。

先生在六十余年的从医执教中，一向严谨治学，勤奋钻研，虚怀若谷，孜孜不倦。他推崇理论实践紧密结合，中医西医相互学习。主张广积资料，去粗取精；博采众长，努力创新。他精通本草，谙熟药性，勤求医理，技艺精湛。临证论治，强调详察细询，四诊合参；辨病辨证，有机结合；审证求因，治病求本。主张圆机活法，动态识病；抓准主证，照顾兼证；调护脾胃，贯穿始终；三因制宜，随机变通。他知药善用，灵活精当；深研配伍，活用药对；不拘成方，随证化裁。主张全面考虑，巧用多效药；扶正祛邪，多用平和药；扬长避短，慎用毒烈药；重视炮制，

别用生制品；澄清混乱，分用同名药；力求在平淡中求奇效。此外，还十分重视生活卫生，科学合理。推崇未病先防，已病防变。主张患者在药治的同时，要调饮食，畅情志，慎起居，以巩固或增强疗效。先生十分重视临床，始终不脱离临床，即使在教学与行政工作十分繁重的情况下亦是如此。先生擅治内科杂病，每能应手取效，治愈者甚众，并逐步形成辨证细腻、用药精当、综合调治的独特风格。先生为人谦恭，朴实和善，医德高尚，不鄙低贫，有求必应。先生有长者风度，处处为人师表。待学生亲如子弟，宽厚仁爱；待病人和蔼可亲，体贴关心。深受学生与患者爱戴，实为后学之楷模。

笔者有幸在中医专业毕业后即被分配到先生身边工作和学习，在随先生工作和继续学习的二十年中，先生待我情同骨肉，既指导我进一步习研中医药知识和理论，又教我如何搞好教学、科研、著书及临床工作；既向我传授他进行中药教学、研究中医药理论和临床治验的心得体会，又教我如何做人办事、待人接物及搞好研究室的部分工作。特别是1991年9月，我被确定为先生的学术经验继承人之后更是如此。先生二十年的言传身教，使我终身受益。而整理继承先生的学术经验则是我义不容辞的责任。将先生临证验案整理出版，是笔者多年的愿望，但因种种条件限制不能实现。今蒙学苑出版社大力支持，才使愿望变为现实。于是经数月笔耕，遂成本书并付梓。

本书的编写是在先生指导下进行的，所选验案均为先生亲手所治，先由笔者整理并加按语，再经先生审定而成。

先生早年在家乡行医曾集累了不少验案，惜因五六十年代先生工作多次调动而遗失。此次所选验案均为先生在文革后或笔者侍诊中积累。全书共收验案 110 例，素材真实，议论确当。虽仅属先生治验病例的很少部分，然确从一个方面反映了先生的学术思想和临床经验，希冀对中医药工作者有所裨益。

如上所述，本书的付梓离不开学苑出版社的大力支持；其次，王中凯老师对书稿提出了许多宝贵修改意见，在收集素材时又得到了身边许多同志的大力帮助，在此一并致谢。笔者学识浅陋，对先生丰富的学术思想和临床经验领悟不深，再加上时间紧迫，谬误和疏漏在所难免，恳乞同道教正，以待日后增订。

弟子常章富拜识

丙子年孟夏于北京中医药大学

目 录

| | |
|------------------------|----|
| 感冒 1 | 1 |
| 感冒 2 | 2 |
| 感冒 3 (冠心病合并上感) | 3 |
| 感冒 4 (上呼吸道感染) | 4 |
| 感冒 5 | 5 |
| 阴暑..... | 6 |
| 咳嗽 1 (上呼吸道感染) | 7 |
| 咳嗽 2 (上呼吸道感染) | 8 |
| 咳嗽 3 (上呼吸道感染) | 9 |
| 咳嗽 4 (弥漫性细支气管炎) | 10 |
| 咳嗽 5 (肺炎后遗症) | 12 |
| 咳嗽 6 (支气管炎) | 13 |
| 咳嗽 7 (支气管哮喘合并口疮) | 14 |
| 咳嗽 8 (肺气肿) | 15 |

| | |
|-----------------------------|----|
| 喘咳 1 (急性支气管炎) | 16 |
| 喘咳 2 (支气管炎) | 18 |
| 喘咳 3 (慢性支气管炎) | 19 |
| 喘咳 4 (慢性支气管炎) | 20 |
| 喘咳 5 (慢性支气管炎、冠心病) | 21 |
| 喘咳 6 (哮喘合并上感) | 23 |
| 喘咳 7 (过敏性哮喘、支气管炎) | 24 |
| 哮喘 (支气管哮喘) | 25 |
| 喘证 (喘息性慢性支气管炎、肺气肿) | 27 |
| 湿浊中阻 (消化不良) | 28 |
| 内热积滞 | 29 |
| 胃脘满闷 (浅表性胃炎) | 30 |
| 脘腹胀 | 32 |
| 卯时腹胀 | 33 |
| 嘈杂 (慢性胃炎) | 34 |
| 胃痛反酸 1 (慢性浅表性胃炎) | 36 |
| 胃痛反酸 2 (萎缩性胃炎、反流性食管炎) | 38 |
| 胃痛 1 (浅表性胃炎) | 41 |
| 胃痛 2 (糜烂性胃炎、慢性咽炎) | 42 |
| 胃脘胀痛 (萎缩性胃炎、浅表性胃炎) | 44 |
| 脘腹痛 1 (十二指肠球部溃疡) | 46 |
| 脘腹痛 2 (十二指肠球部溃疡) | 47 |
| 腹胀痛 | 48 |
| 腹痛 (肠粘连) | 50 |
| 吐泻 | 51 |

| | |
|--------------------------------|----|
| 泄泻 1 (消化不良) | 52 |
| 泄泻 2 (消化不良) | 54 |
| 泄泻 3 (肠原性腹泻) | 54 |
| 泄泻 4 (肠原性腹泻) | 56 |
| 泄泻 5 (肠原性腹泻) | 57 |
| 泄泻 6 (肠原性腹泻) | 59 |
| 泄泻 7 (肠原性腹泻) | 61 |
| 泄泻 8 (术后肠吸收功能障碍性腹泻) | 63 |
| 休息痢 (慢性菌痢) | 64 |
| 便秘 (术后胃肠功能紊乱) | 65 |
| 老年性便秘 | 67 |
| 脾胃虚弱 (消化不良) | 68 |
| 胸痹 1 (冠心病) | 69 |
| 胸痹 2 (冠心病) | 71 |
| 胸痹 3 (冠状动脉狭窄、心肌缺血、心绞痛) | 73 |
| 胸痛 (结核性渗出性胸膜炎) | 74 |
| 心悸 1 | 76 |
| 心悸 2 (房性早搏) | 77 |
| 心悸 3 (心肌炎恢复期) | 78 |
| 心悸 4 (窦性心律、偶发房性早搏) | 80 |
| 心悸、吐酸、月经不调 | 81 |
| 眩晕、心悸 (高血压、冠心病、心绞痛、心房颤动) | 83 |
| 眩晕 1 | 85 |
| 眩晕 2 (雷公藤中毒症、肾小球肾炎) | 86 |
| 眩晕 3 (内耳眩晕症) | 88 |

| | |
|-----------------------|-----|
| 头晕 1 (高血压病前期) | 90 |
| 头晕 2 (人流后遗症) | 91 |
| 风搐 (神经元损伤症) | 93 |
| 肢麻抽搐 (缺钙) | 94 |
| 半身发凉 | 95 |
| 肢体凉麻 | 96 |
| 爪甲菲薄 | 98 |
| 郁证 | 99 |
| 胁痛 | 100 |
| 胆胀 (胆囊息肉) | 102 |
| 胆胀 (胆囊炎) | 103 |
| 胆石 (胆囊结石) | 105 |
| 黄疸 | 106 |
| 血虚潮热 (贫血) | 108 |
| 肾胀 (多囊肾) | 109 |
| 水肿 (肾病综合征) | 110 |
| 淋证 (泌尿系感染) | 113 |
| 白浊 (前列腺炎) | 114 |
| 小便不利 (慢性肾盂肾炎) | 115 |
| 尿血 1 (精囊炎、前列腺炎) | 117 |
| 尿血 2 (左肾萎缩、积水) | 118 |
| 鼻衄 | 120 |
| 癰瘕、鼻衄 (肝硬化、脾肿大) | 122 |
| 癰瘕 (回盲部炎症) | 124 |
| 痹证 1 (风湿性关节炎) | 126 |

| | |
|------------------------|-----|
| 痹证 2 (风湿性关节炎) | 127 |
| 痹证 3 (风湿性关节炎) | 129 |
| 痹证 4 (类风湿性关节炎) | 131 |
| 热痹 (腱鞘炎) | 133 |
| 背痛 (第五胸椎作痛) | 135 |
| 头痛..... | 136 |
| 口疮 1 (复发性口疮) | 137 |
| 口疮 2 (复发性口疮) | 138 |
| 喉疮 (喉部溃疡) | 140 |
| 有头疖 (毛囊和皮脂腺急性炎症) | 141 |
| 痄腮 (流行性腮腺炎) | 143 |
| 子痈 (睾丸炎) | 143 |
| 火带疮 (带状疱疹) | 144 |
| 乳痈 (急性乳腺炎) | 145 |
| 肠痈 (阑尾炎) | 145 |
| 恶露不尽..... | 145 |
| 紫斑 (血小板减少性紫癜) | 147 |
| 瘾疹 1 (植物日光性皮炎) | 148 |
| 瘾疹 2 (鱼蟹过敏) | 150 |
| 瘾疹 3 (慢性荨麻疹) | 151 |
| 面部瘾疹..... | 152 |
| 黄褐斑..... | 153 |
| 经行不止..... | 155 |
| 崩漏..... | 156 |

| | |
|----------------|-----|
| 附：颜教授用药经验 | 159 |
| 1 谱熟药性，知药善用 | 159 |
| 1.1 全面考虑，巧用多效药 | 159 |
| 1.2 扶正祛邪，善用平和药 | 160 |
| 1.3 扬长避短，慎用毒烈药 | 162 |
| 1.4 重视炮制，别用生制品 | 162 |
| 1.5 澄清混乱，分用同名药 | 164 |
| 2 精研配伍，活用对药 | 165 |
| 3 不拘成方，按证调配 | 167 |
| 4 三因制宜，随机变通 | 170 |



感冒 1

陈某，女，33岁，教师

感冒四日。刻下头痛，恶寒，身热，无汗，咳嗽，作呕，吐痰不爽，胸脘胀闷不舒。舌苔薄白腻，脉浮。证属风寒袭表，肺胃失和。治以宣肺解表，理气和胃。药用荆芥 10g，防风 10g，苏叶、梗各 5g，香附 10g，陈皮 10g，前胡 6g，桔梗 10g，杏仁 10g（打碎），炒枳壳 10g，清半夏 10g，茯苓 10g，生姜 2 片。3 剂，每日 1 剂，水煎温服。避风寒，忌食生冷辛辣及油腻。

二诊，药后微汗，头痛、恶寒、身热、作呕均解。唯仍咳嗽，喉痒，口苦，吐痰黄白，胸闷不爽，脉滑带数，苔微黄而腻。证属表邪虽解，痰热又生。治以清热化痰止咳，药用桑白皮 10g，黄芩 10g，杏仁 10g（打碎），炙紫菀 15g，化橘红 5g，大贝母 10g，桔梗 6g，炒枳壳 5g，百部 10g，白前 10g，瓜蒌皮 10g，竹茹 6g。三诊，喉痒、口苦、咳嗽均减轻，唯胸闷，吐少量黄痰，苔微黄，脉滑，治宗原法，仍以二诊方去桔梗加枇杷叶 10g 为治，再进 3 剂，诸症悉平。

【按语】感冒一病，虽为平常之疾，但颜师临证从不小视马糊，一向认真辨治，疗效甚佳。本案先为外感风寒，肺胃失和，故颜师以宣肺解表，理气和胃为治。药后虽表证解，作呕平，而咳嗽，喉痒，胸闷等症未除，且又见痰黄、口苦等症，是痰热阻肺之兆，据此，颜师又毫不犹豫地转以清肺化痰止咳为治，终收药进六剂，诸症悉安之效。



感冒 2

辛某，女，30岁，干部。

平日气短乏力，下肢时发水肿，易患感冒。半月前因变天感冒，经服西药抗生素与中成药效果不佳，遂来就诊。刻下恶风，微发热，无汗，微咳，喉痒，口干，舌尖红，苔薄白，脉浮缓。下肢轻度水肿，按之轻度凹陷。尿检各项均正常。证属外邪犯肺，肺失宣肃，兼脾虚湿注。治以宣肺解表，佐以利湿退肿。药用荆芥穗6g，苦杏仁10g（打碎），白桔梗10g，金银花10g，连翘10g，陈皮10g，茯苓皮30g，赤小豆30g，生苡仁30g，枳壳6g，芦根15g。5剂，每日1剂，水煎服。忌食辛辣油腻，慎避风寒。

二诊，药后感冒退，恶风、微发热、微咳、喉痒均已。唯气短乏力，下肢水肿未见改善，苔薄腻，脉沉缓。证属脾虚失运，水湿下注，改以益气健脾利湿为治。药用生黄芪24g，生白术10g，广陈皮10g，茯苓皮30g，党参10g，大腹皮10g，生苡仁30g，赤小豆30g，泽泻10g。6剂，煎服法同前。三诊，药后肿见明显消退，气短乏力减轻。嘱继服参苓白术丸，每次6g，每日3次，连服十日。并注意调节饮食，适当锻炼。半年后来告，体质增强，很少感冒。

【按语】辨析本案患者，当为正虚邪实之证。所谓正虚，即脾气虚弱，卫表空虚；邪实，即新感表邪，水湿停聚。颜老遵照急则治其标，缓则治其本的原则，初诊以宣肺解表为主攻方向，旨在全力祛除表邪，为下一步健脾扶正创造条件。二诊表虽解而正气未复，遂以健脾益气为治，旨在健脾扶正，增强抗御外邪之