

HUXI JIBING  
GUJIN MINGJIA YAN'AN QUANXI

◆ 主编 刘祖发 谢小红

# 呼吸疾病

古今名家

验

案

全析



科学技术文献出版社

# 呼吸疾病

## 古今名家验案全析

主 编 刘祖发 谢小红

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

**图书在版编目(CIP)数据**

呼吸疾病古今名家验案全析/刘祖发,谢小红主编. -北京:科学技术文献出版社,2007.7

(中医古今名家验案全析)

ISBN 978-7-5023-5664-4

I. 呼… II. ①刘… ②谢… III. 呼吸系统疾病-医案-汇编  
IV. R259.6 R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 057005 号

出 版 者 科学技术文献出版社  
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038  
图书编务部电话 (010)51501739  
图书发行部电话 (010)51501720,(010)68514035(传真)  
邮 购 部 电 话 (010)51501729  
网 址 <http://www.stdph.com>  
E-mail: stdph@istic.ac.cn  
策 划 编 辑 樊雅莉  
责 任 编 辑 樊雅莉  
责 任 校 对 赵文珍  
责 任 出 版 王杰馨  
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销  
印 刷 者 北京国马印刷厂  
版 ( 印 ) 次 2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷  
开 本 850×1168 32 开  
字 数 507 千  
印 张 20.625  
印 数 1~6000 册  
定 价 35.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

# 中医古今名家验案全析 系列书编委会

总 编 胡荫奇 常志遂

副总编 唐先平 王学华

编 委 (按姓氏笔画为序)

王学华 王义军 申洪波 陈 平

李 征 李东晓 李方玲 唐先平

常志遂 胡荫奇

# 呼吸疾病古今名家验案全析

## 编委会

主 编 刘祖发 谢小红  
副主编 吴秀艳 丁品胜 任桂华 张朝阳

编 委 (按姓氏笔画为序)

丁品胜	王宏刚	任桂华	刘 运
刘祖发	李梅浠	吴秀艳	张朝阳
尚春晖	秦爱东	黄亚芳	董燕飞
焉 石	谢小红	翟华强	樊长征

# 序

古今医案是继承发扬祖国医药学遗产、交流临床经验和学术思想的一种形式,它既能体现中医辨证论治的鲜明特点,又能反映出各家各派的独特见解。在个个鲜活医案中包含着丰富多彩的临床心得体会,从个体化治疗的成功经验中可归纳总结出一些可供学习借鉴新的诊疗思路和方法,而且也可供同道从中领悟到完整系统中医理论指导下,提高临床疗效的魅力。古今医案是祖国医学宝库中重要的组成部分,我认为学习医案可以令人大开眼界,拓展思路,从中受到教益和启迪,确能提高临床工作者辨证论治水平和疗效。学习医案如能做到反复阅读、仔细揣摩,前后对照、层层剖析,以方测证、审证求因,虚心学习、触类旁通,病证结合、中西汇通,勇于实践、大胆印证,无疑会大受裨益。

当前,面临继往开来、与时俱进、勇于创新的良好学术环境,在中医理论指导下,提高疗效是中医药发展的关键所在。剖析古今医案,收集、整理、总结当今名老中医经验,势在必行,应引起足够的重视。这也是我和我的学生们编撰《中医古今名家验案全析》丛书的初衷吧。

对于古今医案的剖析,本丛书力求抓住疾病的特点,或用药特点,或治则立法的独到之处等,把主病、主症、主脉、主要治法、主方、主药展示给读者,特别是将辨证立法何以如此及用药心得等衬

托得格外鲜明。同时,力求尽量从理论上阐述得精辟、透彻、生动、活泼,使读者阅后一目了然,知其所云,心悦诚服。诚然,由于我们中医药理论水平不高,临证诊疗经验的局限性等原因,恐仍有未达其意,挂一漏万,乃至谬误之处,望同道给以批评指正。

胡荫奇

2007年5月于北京

# 前 言

中国医药学历史悠久,中医药宝库内容博大精深。继承和发展中医学,是中医学研究的永恒主题。继承是为了更好地发展,收集整理古今名家验案是继承祖国医学宝贵遗产的一项重要内容。医案既是临床医生在诊疗过程中对于病症案例的真实记述,又是总结和传授临床经验的重要方法之一。

呼吸疾病是临床上最常见的疾病,也是病因病机复杂、辨证治疗困难的疾病。如咳嗽一病,欧美国家近 20 年对咳嗽原因及其治疗进行了多方面研究,近年来先后制定了咳嗽诊治指南,中华医学会呼吸病学分会也于 2005 年发表《咳嗽的诊断和治疗指南》(草案),以期提高治疗咳嗽的水平。中医历代对咳嗽诊断和治疗进行论述的文献浩如烟海,读者很难在短时间内全面阅读和了解。有鉴于此,我们组织人员,从中医的角度编写了《呼吸疾病古今名家验案全析》,希望能对提高中医呼吸疾病诊断和治疗水平,发挥一定的促进作用。

本书分为绪论、上篇、下篇 3 个部分。绪论主要阐述了呼吸疾病的概念、分类、病因病机、常见证候及常用治法等;上篇以中医病名为统领,如咳嗽、哮喘、肺痈、肺痿、肺癆等,所选医案以古代医家为主,也有一些近现代名老中医验案;下篇以现代医学呼吸系统疾病病名为纲,主要选择现代名老中医各家的治疗验案。由于二者



有时不能截然分开,故读者也可前后互参。

根据《中华人民共和国野生动物保护法》、《中华人民共和国陆生野生动物保护实施条例》、《濒危野生动植物种国际贸易公约》和国务院下发的《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》精神,犀牛角、虎骨亦不能入药。鉴于中医古籍中有的处方含有上述品种,为保持古籍处方原貌,本书中涉及到含有犀牛角、虎骨的处方,均未删除,但临床上切勿使用,若使用此类处方,可根据卫生部卫药发(1993)第59号文件精神执行。

本书在编写过程中得到了中国中医科学院望京医院及其他有关单位的大力支持,在此一并表示衷心感谢。

由于编者水平有限,挂漏之处在所难免,恳请中医同道以及广大读者不吝指正。

编 者

# 凡 例

一、《中医古今名家验案全析》，意在选取古今中医临床名家治疗验案，以资临床借鉴。其遴选标准：一是医案必须出自中医名家；二是医案必须有复诊情况，是能够判断治疗效果的验案。古代医案之选辑，以明清文献为主。

二、编排层次，选取中医病名如痹病、消渴、胸痹、眩晕等为卷名，每卷一般按上下两篇编写，上篇以中医证候或中医二级病名为纲，以医家或治法为目，进行分类编写；下篇以西医病名进行分类编写。每病或每证候之下，概述居前，各家临床验案及评析居后。

三、编入各卷中的医家均为声名显赫的大家，故介绍从略或从简。

四、文献来源及整理者，均列入文后。转抄遗漏，间亦有之，于兹恳请见谅。

五、古代医案，以保持古籍原貌为原则。间有体例欠明晰者，则略作调整。

六、古代文献中计量单位，悉遵古制，当代医家文献则改为法定计量单位。一书两制，实有所因。历代医家处方书写，各有特色，药名强求统一，似觉与原来风格不谐，故多遵原貌，不予划一。

七、根据《中华人民共和国野生动物保护法》、《中华人民共和国陆生野生动物保护实施条例》、《濒危野生动植物种国际贸易公约》和国务院下发的《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》精神，犀

牛角、虎骨不能入药。鉴于中医古籍中有的处方含有上述品种,为保持古籍处方原貌,故本书中涉及到含有犀牛角、虎骨的处方,均未删除,但临床上且勿使用,若使用此类处方,可根据卫生部卫药发(1993)第 59 号文件精神执行。

# 目 录

绪论	(1)
一、病因病机	(2)
二、证治分类	(3)
三、证治要点	(5)

## 上 篇

第一章 咳嗽	(9)
一、外感风寒咳嗽	(15)
二、外感风热咳嗽	(28)
三、外感风燥咳嗽	(36)
四、肝火犯肺咳嗽	(46)
五、肺阴亏虚咳嗽	(59)
六、痰盛壅肺咳嗽	(66)
七、支饮咳嗽	(71)
八、特殊类型咳嗽	(76)
第二章 哮喘	(81)
一、寒性哮喘	(86)
二、热性哮喘	(99)
三、虚实夹杂性哮喘	(121)

---

第三章	肺痈	(148)
第四章	肺痿	(177)
第五章	肺癆	(186)

## 下 篇

第一章	急性气管—支气管炎	(219)
第二章	慢性支气管炎	(250)
第三章	阻塞性肺气肿	(305)
第四章	支气管哮喘	(340)
第五章	支气管扩张症	(396)
第六章	肺炎	(476)
第七章	肺结核	(555)
第八章	弥漫性肺间质纤维化	(581)
第九章	肺癌	(603)
第十章	胸腔积液	(633)

## 绪 论

中医认为人体是一个有机的整体,是一个以心为主宰、五脏为中心的整体,人体是由肝、心、脾、肺、肾五脏,胃、小肠、大肠、三焦、膀胱和胆六腑,皮、脉、肉、筋、骨五体,以及眼、耳、鼻、口、舌、前阴和肛门等诸窍共同组成。所有的器官都是通过全身经络而互相联系的,一脏、一腑、一体、一窍构成一个系统。如肺、大肠、皮、鼻构成肺系统,心、小肠、脉、舌构成心系统,脾、胃、肉、口构成脾系统,肝、胆、筋、眼构成肝系统,肾、膀胱、骨、耳构成肾系统。每一个系统中,皆以脏为首领,故五大系统以五脏为中心。肺系统作为五大系统之一,在中医脏腑学说中占有重要位置。

肺位于胸腔,左右各一,在人体脏腑中位置最高,故称肺为华盖。肺叶上尖下平,古言七叶,今解剖所见,左二右三,只有五叶。上有肺系连喉咙,下垂横膈上面。肺与大肠经络络属,互为表里。大肠包括回肠和广肠,回肠上结于小肠交界处的阑门,下接广肠;广肠末端为肛门,因肺藏魄,所以肛门又名魄门。外合皮毛,皮指皮肤,在经络学里把皮肤分为十二皮部,汗孔通过腠理出于皮肤,故汗孔亦名气门;毛则包括眉、睫、发、髯(两颊所生之毛)、髭须(环唇而生之毛,在唇上者为髭,在唇下者为须)、毫毛、鼻毛、腋毛、胫毛(生足胫之毛)、丛毛(生趾后之毛)、阴毛。肺的经脉,在内则上循喉咙而下络大肠,在外则从胸走手;大肠经脉,在内则上膈络肺,在外则从手走头,环唇而入下齿龈中。开窍于鼻,其性为燥,其液为涕,通于秋气,缺盆、胸背皆其分野。

肺主气、司呼吸,通调水道,宣散卫气,朝百脉,主治节,肺在体

合皮,其华在毛,开窍在鼻,在志为悲,在液为涕。手太阴肺经与手阳明大肠经相互络属于肺与大肠,故肺与大肠相表里。肺在五行属金,在阴阳中属阳中之阴,在人体气和津液的代谢中是一个十分重要的内脏。肺司呼吸,清气由肺吸入,浊气由肺排出,实现机体与外界环境之间的气体交换,以维持人体的生命活动。肺主气主要取决于肺司呼吸的功能,而肺司呼吸的功能,又有赖于肺气的宣降运动。肺宣降正常,则肺的呼吸均匀协调,不断地呼清排浊,这是气的生成和气机调畅的根本条件。反之,气虚和升降出入运动失常,也势必影响肺的宣降运动,而出现呼吸异常。人体内水液虽由脾胃而来,但水液的输布、运行和排泄,又依赖肺的疏通和调节,以维持动态的平衡,故有“肺主行水”、“肺为水之上源”之说。肺主气,司呼吸,外合皮毛,主一身之表,故外邪侵犯人体,肺则首当其冲。无论邪经口鼻而入,或从皮毛而受,必内犯肺脏,使肺失宣降,影响到肺气出入,如果肺失宣降,就会影响到其通调水道的功能。失于宣散,则水液不能外达皮毛或腠理闭塞,出现无汗或水肿等症;失于肃降,则水液不能下输膀胱,出现小便不利、水肿等症。肺失宣降,不仅会出现上述水肿等症,而且水液不行,会聚而成痰,出现多种痰证。兹就肺系病因病机、病症范围、证治分类及要点分述如下。

## 一、病因病机

肺主气,司呼吸,所以肺的病理表现,主要是气机出入升降的失常。肺开窍于鼻,外合皮毛,且肺为娇脏,不耐寒热,故感受外邪,以及瘵虫侵袭,常首先犯肺。肺气宜宣宜降,若肺气为邪壅闭,宣降不利,常表现为咳嗽,甚则喘息。肺朝百脉,助心主治节,管理调节血液的运行,若肺气失调,可引起心血的运行不利,而发为胸闷、胸痛、咯血。肺有通调水道、下输膀胱的功能,若肺气不降,通调失利,可导致水液潴留,而发为水肿和小便不利。肺与大肠互为

表里,大肠职司传导,赖肺气之下降而排泄通达;反之,大肠积滞不通,亦能影响肺之肃降。

肺的病症,有邪实和正虚之分,邪实或为寒闭,或为热壅,或为痰阻,多由起居不慎,寒暖失调,感受外邪所致。如外感不愈,日久可以转为内伤,正气日衰,或为肺气亏虚,或为肺阴耗伤。若肺虚不能输津滋肾,可表现为肺肾阴亏;若脾虚不能散精,肺因之而虚,可表现为肺脾两虚;若情志郁结,肝郁化火,上犯于肺,则又可表现为肝火犯肺。

肺系的病症,临床上常见者,有感冒、咳嗽、哮证、喘证、肺痈、肺癆、肺痿、咳血、衄血等。

## 二、证治分类

### 1. 实证

#### (1) 寒邪犯肺

**【病机概要】** 外感寒邪,肺气不宣;寒饮(痰饮)内阻,肺失清肃。

**【主要脉症】** 风寒外束者,症见恶寒发热,头痛身楚,无汗,鼻塞流清涕,咳嗽痰稀薄,苔薄白,脉浮紧;寒饮内阻者,症见咳嗽频剧,气急身重,痰白如沫如涎,痰量颇多,苔白滑,脉弦滑。

**【治疗法则】** 宣肺散寒或温化痰饮。

**【方药举例】** 麻黄汤或小青龙汤之类。

#### (2) 邪热乘肺

**【病机概要】** 可因风热上受,或寒郁化热,热邪蕴肺,痰热内积,肺失清肃。

**【主要脉症】** 风热犯肺者,症见咳嗽,痰量一般不多,色黄或黄白相兼,质不甚稠黏,无腥臭味,或有鼻塞流脓涕,或恶风身热,咽喉疼痛,苔薄黄,脉浮数;痰热蕴肺者,症见咳吐大量黄稠痰,或



有腥臭味，或带脓血，或见喘逆痰鸣，咳则胸痛，烦渴引饮，大便干结，小便赤涩，舌质红，苔黄燥，脉滑数。

**【治疗法则】** 疏风清热或清肺化痰。

**【方药举例】** 桑菊饮、银翘散或清金化痰汤、苇茎汤之类。

### (3)痰浊阻肺

**【病机概要】** 常因感受外邪，或咳喘日久，以致肺不布津，聚为痰湿，或脾气素虚，湿聚成痰，上渍于肺所致。

**【主要脉症】** 痰湿阻肺者，症见咳嗽痰多黏稠，色白或灰白，气息急促，苔白厚腻，脉濡滑；水饮伏肺者，症见咳嗽气喘，喉中痰鸣有声，胸肋支满疼痛，倚息不得卧，苔腻色黄，脉弦滑或数。

**【治疗法则】** 燥湿化痰，或泻肺逐饮。

**【方药举例】** 二陈汤、平胃散或葶苈大枣泻肺汤、控涎丹之类。

## 2. 虚证

### (1)阴虚肺燥

**【病机概要】** 可因外感燥邪，耗伤肺津所致；亦可由风温诸邪伤津化燥而成；或由瘵虫袭肺、久咳伤肺，气血亏损，以致肺阴不足，虚热内生，耗灼肺金。

**【主要脉症】** 燥邪犯肺，肺失清润者，症见咳呛气逆，痰少而黏，或带血丝，口干，唇鼻干燥，咽喉干痛，咽痒，或伴有微寒、身热、鼻塞等表证，苔薄白或薄黄，质干，边尖红，脉浮数或弦细数。肺阴亏耗，虚热内灼者，症见干咳少痰，或痰中夹血，声音嘶哑，午后颧红，潮热盗汗。形体消瘦，舌质红，苔少，脉细数。

**【治疗法则】** 清肺润燥，或滋阴润肺。

**【方药举例】** 桑杏汤、清燥救肺汤或百合固金汤、沙参麦冬汤之类。

### (2)肺气亏虚