

◎ 名老中医临床教学实录丛书

黄振翘教授

周韶虹 主编
黄振翘 主审

临床教学实录

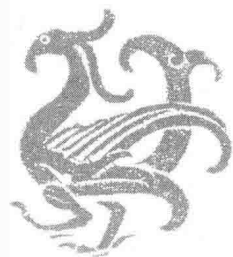


· 名老中医临床教学实录丛书 ·

黄振翘教授 临床教学实录

周韶虹 主编

黄振翘 主审



上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

黄振翘教授临床教学实录/周韶虹主编. —上海:
上海科学技术出版社, 2015. 8

(名老中医临床教学实录丛书)

. ISBN 978-7-5478-2694-2

I. ①黄… II. ①周… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 140987 号

责任编辑 侯 屹 赵婷婷

装帧设计 戚永昌

黄振翘教授临床教学实录 周韶虹主编 黄振翘主审

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 9.5

字数 180 千字

2015 年 8 月第 1 版 2015 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-2694-2/R·934

定价: 28.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向工厂联系调换



名老中医临床教学实录丛书

编委会名单

顾 问 谢建群 严世芸 夏 翔

主 任 胡鸿毅

副主任 张振贤 余小萍

委 员 赵海磊 舒 静 郝微微 林 勋 舒 勤

葛芳芳 仇 菲 周英豪 张 毅 沈宇弘



《黄振翘教授临床教学实录》

编委会名单

主 编 周韶虹

副主编 胡明辉 李 艳 许 毅 朱文伟

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 婕 孙伟玲 陈英坤 陈海琳

周 婷 胡令彦 曾 庆 鲍计章

主 审 黄振翘



内容提要

本书为《名老中医临床教学实录丛书》中的一册,从黄振翘教授数年来教学查房内容中,选取 54 个病例,包括再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合征、急慢性白血病、免疫性血小板减少症、多发性骨髓瘤、恶性淋巴瘤等血液病,每个病例均有病例概要、病例分析、按(方义分析)、经典发微、师生讨论等模块,详尽地阐述黄振翘教授从临床表现、病因病机、辨证论治等角度对多种难治血液病进行的分析,为读者展示黄教授临床教学查房全过程。

本书可为中医临床及教学提供经典理论与临床相结合的参考,亦可供从事中医内科、中医血液病临床工作的医师参阅。



序 言

历史证明,中医理论教学和临床实践教育是中医药事业发展的基础,中医药院校学生的临床实践能力预示了中医事业的未来。2011年12月国家中医药发展论坛第五届学术研讨会以“名老中医传承战略方向与模式选择”为主题,直接明确了中医药人才培养的重要性及名老中医传承工作的必要性。

名老中医作为中医学学术水平的主要体现者、传播者和发扬者,他们的学术思想和临证经验是中医学宝库中的重要财富。为使新时代中医学生既能传承老一辈中医学者的临证经验,又能结合新时期中医理论的创新发 展,上海中医药大学在各大临床医学院相继开展了名老中医教学查房活动。

名老中医在教学查房过程中,通过真实的案例分析、经典溯源、疑难解答、辨证思路、理法方药、师生讨论等各个环节,给予学生充分的理论与实践知识,使学生们领悟到名老中医的中医思辨过程及用药技巧,达到融会贯通、举一反三的教学目的。此种教学方式提高了学生的学习积极性和求知欲望,有利于拓展学生的中医临床知识,强化中医思辨能力,提高理法方药的运用能力,弥补了普通教学查房的不足,巩固了学生的中医专业理论,补充了学生见习、实习阶段的教学环节。

“名老中医临床教学实录丛书”集结了沪上多位全国名老中医的教学查房过程,体现了名老中医的学术思想及对中医教育的热爱。名老中医授业解惑、倾囊相授的精神令人钦佩,我们希望这一教学模式在更大范围内推广,使中医莘莘学子和临床工作者在今后的医学生涯中不断获益。

上海中医药大学

2013年11月



前 言

名老中医代表着当前中医学术和临床发展的最高水平,是当代中医药学术发展的杰出代表,他们的学术思想和临证经验是中医药学术特点、理论特质的集中体现,开展名老中医学术思想、经验传承研究具有十分重要的意义。

黄振翘教授是上海市名中医,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,自2001年起成立黄振翘名中医工作室,开展学术传承、人才培养、科学研究工作。其中,最主要的传承方法是跟师临床实践,黄振翘教授将中医药学基本理论、历代经典论述、前人经验、个人学术思想与当今实践相结合,解决临床疑难问题,通过临床查房形式、师生讨论方式,使学术继承人从中获益匪浅。

为了让更多年轻医师能够亲身感受名中医临床查房内容,我们编撰《黄振翘教授临床教学实录》。本书是在黄振翘教授数年来教学查房的基础上,根据病案情况结合黄教授的临床体会,从临床表现、病因病机、辨证论治等角度对多种难治血液病进行详细介绍,力求真实地还原黄振翘教授查房全过程。该书每一病例均有病例概要、病例分析、按(方义分析)、师生讨论等模块,充分体现了黄教授在临床诊疗过程中的辨证思路、思辨特点和用药技巧。

本书的撰写者是全国名中医黄振翘传承工作室成员,是对名医的学术思想和临床经验有较深体悟和研究的名老中医学术继承人。



本书具有鲜明特点,国内未见同类书籍出版,能让更多从事中医内科、中医血液病临床工作的医师以及中医院校的医学生在临床实践中学习和传承名老中医的临床治验。

周韶虹

2015年2月



黄振翘简历

黄振翘,上海市名中医,上海中医药大学教授、主任医师、博士生导师,任全国名老中医传承工作室导师,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,上海市名中医工作室导师,全国优秀中医临床人才研修项目指导老师,上海市高层次中医临床人才指导老师,上海近代中医流派临床传承中心临床带教导师。历任中华中医药学会内科血液病专业委员会第一届、第二届主任委员,第三届名誉主任委员,中华中医药学会血液病分会第一届名誉主任委员,中华中医药学会内科学会常委,上海市中医药学会理事,国家中医药管理局中西医结合临床重点学科学术带头人,卫生部国家重点学科、国家中医药管理局“十五”“十一五”“十二五”血液重点专科学术顾问。

从事中医内科、中医血液病的医疗、教学和科研工作至今已50余载,精于医理,勤于临床,学术造诣深厚,具有独到的学术思想和丰富的临床经验。曾跟师著名血液病专家吴翰香,吸取老师温补脾肾治疗再生障碍性贫血、雄黄“以毒攻毒”治疗白血病的经验与特长。在临证中读医经之精华及有关血液病的诸家论述,领悟《内经》《景岳全书》之经旨,归纳“脾肾精气内虚,必有邪毒伏火”的中医血液病发病特点,确立了“调治脾肾、清泻伏火、化瘀解毒是血液病辨证论治核心”的观点,在中医血液界获得广泛认同,学术影响力重大。

擅长中医、中西医结合治疗血液病,尤其在再生障碍性贫血、特发性血小板减少性紫癜、白血病等领域有深入的研究,并研制出了补肾生血合剂、生血灵冲剂、造血再生片、定清片等10余种纯中药制剂。发表学术论文50余篇,主编和参编《黄振翘血液病临证撷英》《临床中医内科学》《实用中医血液病学》《现代中医药应用与研究大系·第十四卷肿瘤科》《中药新药研制开发技术与方法》《中药药理实验方法学》《中医内科临床手册》《实用中医肿瘤手册》《建国40年中医药科技成就》《中国医学百科全书·中医学》等著作11部,先后主持和参加多项国家级科研课题,获省部级科技进步奖6项,专利1项。曾获全国卫生系统先进工作者称号、上海市卫生系统首届高尚医德奖,1999年获国务院颁发的突出贡献证书并享受国务院政府特殊津贴。



目 录

髓劳	1
案一	1
案二	7
案三	12
案四	17
案五	22
案六	27
案七	33
案八	37
案九	42
案十	47
案十一	53
虚劳	59
案一	60
案二	65
案三	70
案四	76
案五	81
案六	87

案七	93
案八	97
案九	102
案十	110
案十一	116
急劳	122
案一	122
案二	128
案三	132
案四	138
案五	142
案六	148
案七	154
案八	159
紫癜	166
案一	166
案二	171
案三	176
案四	180



案五	186	痰毒	245
案六	191	案一	245
案七	196	案二	249
案八	200	案三	253
案九	207	案四	258
案十	215	案五	262
骨痹	222	案六	267
案一	222	癥积	274
案二	226	案一	274
案三	230	案二	279
案四	234	案三	282
案五	239		

髓 劳

髓劳等同于虚劳、虚损,是以出现一系列气血津液不足的症状为特征,五脏气血阴阳亏虚为主要病机,可伴有低热,病程较长,病势缠绵为特点的病证。西医学再生障碍性贫血属“髓劳”范畴。再生障碍性贫血是由多种原因引起的骨髓造血功能衰竭,主要以造血干细胞损伤,造血微环境缺陷,免疫功能异常及造血调控因子紊乱而导致外周血全血细胞减少为特征的疾病,临床主要表现为贫血、出血及感染。中医学认为,往往因禀赋不足,肾气虚弱,肾不藏精,精不化血;或后天失养,饮食不节,房劳过度,积劳内伤,精血虚少,气血生化不足;或因有毒药物及理化因素损伤正气,导致邪毒瘀阻,新血不生而致本病。由于病位主要在肾及骨髓,故称为“髓劳”。

再生障碍性贫血包括急性再生障碍性贫血、慢性再生障碍性贫血、重型再生障碍性贫血、肝炎相关性再生障碍性贫血。

案一

【病例概要】

马某,男,40岁。入院时间:2012年8月25日,查房时间:2012年9月13日。

主诉:反复乏力10个月。

现病史:2011年10月因持续低热1个月余,伴胸闷乏力至急诊就诊,当时查血常规示:白细胞 $1.82 \times 10^9/L$,血红



蛋白 56 g/L, 血小板 12×10^9 /L, 收治住院治疗。并于 10 月 24 日行骨髓穿刺(简称骨穿), 骨髓活体组织检查(简称活检)示: 7~8 个髓腔, 仅见极少量散在造血细胞, 巨核细胞偶见, 提示骨髓再生功能障碍。细胞学检查示: 骨髓象增生欠活跃, 以粒系、巨核系为著, 部分粒细胞伴退行性变, 红系比例相对增多。片上淋巴细胞、浆细胞、造骨细胞较易见, 还可见破骨细胞。所见骨髓小粒中部分为造血细胞, 部分为非造血细胞。诊断考虑“再生障碍性贫血”, 予患者十一酸睾酮(每次 40 mg, 每日 2 次), 环孢素(每次 175 mg, 每 12 小时 1 次), 好转后出院。当时血常规: 白细胞 2.44×10^9 /L, 血红蛋白 72 g/L, 血小板 92×10^9 /L(输血后)。此后患者血象有所下降, 多次输血治疗, 血象较稳定, 平均每月输血 1 次。2012 年 7 月行骨穿, 骨髓活检示: 5~6 个髓腔, 造血细胞几乎无, 均为脂肪组织替代, 巨核细胞偶见, 残留少量造血细胞形态未见明显异常, 提示骨髓再生功能障碍。细胞学示骨髓象增生欠活跃, 以粒系、巨核系为著, 而未找到骨髓小粒, 故有制片因素影响。粒系部分伴退性变, 片上成熟淋巴细胞比例相对增多, 并可见少量异性淋巴细胞。患者出院后头晕乏力未明显好转, 全身散发出血点, 8 月 2 日输去白红细胞 2 U 后, 出血点未明显减退, 于 8 月 21 日再次输去白红细胞 2 U。此次入院前一日无明显诱因下出现发热, 最高温度达 38.2°C , 伴牙龈、口腔肿痛, 至我院查血常规示: 白细胞 1.2×10^9 /L, 血红蛋白 50 g/L, 血小板 4×10^9 /L, 中性粒细胞 0.4×10^9 /L。为进一步诊治, 门诊拟“再生障碍性贫血”收治入院。

既往史: 否认高血压、糖尿病等内科病史, 否认肝炎、结

核等传染病病史,否认外伤手术史。

刻下:乏力,头晕,齿衄,牙龈增生,大便通畅,小便色黄,夜寐安。

体格检查:神清,精神可,贫血貌,未见瘀点瘀斑。HR:83次/min,律齐,两肺呼吸音清,未及明显干湿啰音。腹软,肝脾肋下未及,双下肢无浮肿。舌质淡,有齿痕,苔薄黄腻,脉弦细。

辅助检查:血红蛋白 55 g/L,血小板 16×10^9 /L,白细胞 2.4×10^9 /L;生化异常指标:转铁蛋白 247 mg/dl,谷丙转氨酶 66 u/L,乳酸脱氢酶 261 u/L,三酰甘油 4.13 mmol/L。心电图:T波改变。

西医诊断:再生障碍性贫血。

中医诊断:髓劳(脾肾阴虚证)。

【病例分析】

教授查房补充询问患者起病有无恶寒发热,有无浮肿,有无黄疸病史,已给患者行胸部增强CT,报告未见,要求排除肺部感染。西医诊断当属“重型再生障碍性贫血”。

患者齿衄,周身瘀点,牙龈增生,与血小板低下及抑制免疫药物等因素有关。该患者的出血与血小板数量异常有密切相关性,为巨核细胞受损或减少导致血小板生成减少,治疗过程中以治疗原发病,使血小板数量上升为止血要法。该类患者西医治疗中血小板输注可以短期提升血小板数,预防和控制出血。

辨证分析患者中年男性,先天不足,后天失调,加之外感风寒等邪,以致正气本亏之体,邪毒内犯,日久积聚骨髓,髓



生血,骨髓聚邪,不得生血,故气血亏虚,气虚不能摄血,而导致反复出血,气随血脱,故始终存在乏力症状;血不上荣,故见头晕、面色㿔白。肾精亏虚,虚火上炎,灼伤脉络,凝聚成痰,导致牙龈增生、肿痛。病机总属脾肾亏虚,阳气不足,鼓动无力,阴液耗伤,灼经伤络。患者阴阳不调,不能化生气血,反之戕害经络,造成发热、出血等反复出现的临床表现。舌质淡,有齿痕,苔薄黄腻,脉弦细,亦属脾肾阳虚,邪热内蕴之象。

证属:脾肾阳虚,伤及肾阴,邪毒内蕴。

治则:补益脾肾,清解邪毒,调治阴阳。

方药:大补元煎合玉女煎加减。

人参 15 g	熟地 30 g	当归 15 g	山药 15 g
山茱萸 15 g	杜仲 15 g	牛膝 20 g	蒲公英 30 g
墨旱莲 30 g	女贞子 15 g	黄连 3 g	炒黄柏 9 g
石膏 ^先 15 g	麦冬 30 g	知母 15 g	

煎服法:加水 400 ml 煎煮至 200 ml,分次温服,每日 2 次。

【按】

方义分析:大补元煎出自《景岳全书》,为培本救元第一方,选用人参补气健脾,熟地、山药、山茱萸、当归滋肾补阴。人参与熟地配伍为两仪膏,补益精气,益气养血;杜仲、牛膝温补肾阳强腰,玉女煎用牛膝有引药下行,化瘀通络作用;墨旱莲、女贞子补益肝肾,滋阴止血。加黄连、黄柏、蒲公英清热解毒,石膏辛甘大寒,与熟地、麦冬、知母配伍,清火壮水,补虚泻实。该组方补肾阴,温肾阳,益髓,与玉女煎清热剂合