

◎ 名老中医临床教学实录丛书

王庆其教授

张振贤 主编
王庆其 主审

临床教学实录



名老中医临床教学实录丛书·

王庆其教授 临床教学实录

主编 张振贤

主审 王庆其

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

王庆其教授临床教学实录/张振贤主编. —上海:上海科学技术出版社,2014.10

(名老中医临床教学实录丛书)

ISBN 978-7-5478-2316-3

I. ①王… II. ①张… 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(2014)第 149501 号

责任编辑 侯 屹 赵婷婷

装帧设计 戚永昌

王庆其教授临床教学实录 张振贤主编 王庆其主审

上海世纪出版股份有限公司
上海科学技术出版社 一版

(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

常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 9.625

字数 200千

2014年10月第1版 2014年10月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-2316-3/R·778

定价:28.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,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



王庆其教授临床教学实录

编委会名单

主 编 张振贤

副主编 陈 敏 王秀薇

编 委 (以姓氏笔画为序)

马 恩 王 丹 王少墨 王文清

王秀薇 王祎熙 王重卿 汤 杰

李海燕 吴丽丽 吴晓华 张 烨

张振贤 张维佳 陈 敏 柳 涛

徐君逸 诸燕英 黄 瑶 蔡之幸

主 审 王庆其



内容提要

本书引入的上海市名中医王庆其教授临床教学案例,均来自其教学查房及门诊带教纪实,真实、切合临床实际。该书有利于名老中医学术思想与临床经验的继承,是中医经典理论与临床实际相融合的中医案例式教材,适合临床各阶段中医学生学习使用。

本书每一教学查房案例包含:病例概要、病例分析、经典发微、师生讨论等模块。

【病例概要】 为本次教学查房进行讨论的临床案例的完整病史,包括主诉、现病史、既往史、体格检查、辅助检查、西医诊断、中医诊断及辨证分型等。较完整地提供了教学病案,有利于学生及其他读者快速、全面了解该临床病例特点及诊治过程,为进一步进行中医四诊、辨证分析提供基础。

【病例分析】 为教学查房过程中临床病例的中医病因病机分析及王庆其教授对该病例进行的中医辨证论治分析和中药处方。它是名老中医在临床中对典型病例进行中医四诊辨证论治、处方用药的示范。

【按】 即方义分析,是编写者对名中医临床处方用药的分析,反映了中医大家对该病证的辨证论治思路及中医四诊辨证、立法方药的思维过程,体现了中医名家在临床诊疗过程中的辨证思路,以及中医大家们的用药特色。



【经典发微】 是名中医对病证相关的中医经典理论的临床经验总结,以及相关经典原文的精神要旨。核心内容是临床辨证中运用中医经典理论与经方的体会及探究中医经典理论在临床应用的规律,以求“探微索隐,解疑释惑”。它可为中医临床及教学提供经典理论与临床相结合的参考。

【讨论】 以问答的形式进行,包括学生与中医名家进行面对面的交流。学生提出问题,教授针对学生在该病证的辨证思维及理法方药方面的认识不足,予以进一步的指导、补充和说明。本内容也是教授对于自己临床经验及处方用药经验的进一步阐述以及师生对于“经典与临床”的深入探讨与交流。



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

中医学在传承过程中,数千年授受不绝,有其自身的学习方法和规律。在中医临床教学中,最重要的是学生如何将书本上学到的经典理论知识运用于临床实践。为了更好地培养中医学专业学生的临床辨证思维能力及综合分析能力,我们邀请名老中医王庆其教授亲临指导,帮助学生提高临床四诊、辨证论治及处方用药的思辨能力,旨在培养学生浓厚的中医“读经典、做临床”的学习兴趣,为今后的中医临床实践奠定深厚的理论基础。

王庆其,上海中医药大学教授、主任医师、博士生导师,上海市名中医,上海中医药大学名师,全国名老中医药专家第5批师承导师。他曾师从国医大师袁沛然教授学习其学术思想及临证经验。在40余年的中医内科临床实践中,逐渐形成了自己的学术思想,擅长治疗脾胃病及心身疾病,具有丰富的临床经验。近3年来,王庆其教授深入临床医院进行教学查房及门诊带教,对临床典型案例及疑难病例,进行教学、讲解与讨论,将自己对中医经典的学习体会、临床经验及用药心得毫无保留地传授给学生,使学生们在临床实践中对“读经典、做临床”有了更多领悟。王庆其教授的教学形式,深受临床实习医师的欢迎与好评。

本书撷取了王庆其教授在上海中医药大学附属岳阳中西



医结合医院、龙华医院及上海市嘉定区中医医院的临床教学活动，展示了教学查房案例，并整理总结其学术经验，以飨读者。希望更多的中医临床医师及学生在今后的临床实践中反复体会并加以揣摩，逐步提高临证水平。

本书为上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、上海市中医学学术流派临床研究中心、上海中医药大学附属龙华医院王庆其名医工作室、上海市卫生局王庆其名中医工作室、国家中医药管理局王庆其名老中医传承工作室、上海中医药大学王庆其名师研究室项目。

编著者

2014年6月



王庆其简历

王庆其,男,1944年12月出生,上海人,上海中医药大学教授、主任医师、博士生导师、博士后合作导师,上海市名中医,全国第五批名老中医师承导师,享受国务院政府特殊津贴。

毕业于中国中医科学院研究生院,获医学硕士学位,导师方药中教授。师承国医大师裘沛然教授,是裘沛然教授的学术传承人。曾任上海中医药大学内经教研室主任、研究生部主任,国家中医药管理局中医基础理论重点学科学术带头人、内经学科学术带头人、教育部重点学科(培育)中医医史文献学科学术带头人。现兼任中华中医药学会内经专业委员会顾问、上海中医药大学专家委员会委员、中医药文化研究与传播中心顾问、上海中医药大学王庆其名师研究室导师、上海市王庆其名中医工作室(上海中医药大学附属龙华医院)导师、上海市中医药学会中医内科学专业委员会顾问、《辞海》(2009版)中医学科主编、复旦大学哲学学院特聘教授、上海第二军医大学中医系兼职教授、美国加州中医药研究院学术顾问、中国台湾长庚大学中医学院客座教授等。培养硕士、博士、博士后30余名,培养师承学生9人。

从事中医内科临床40余年,擅长治疗消化系统疾病、心身疾病及其他内科疑难杂症等,有较丰富的临床经验。从事内经教学研究30余年。研究方向:内经理论临床运用、内经文化价



值研究。承担国家科技部“十五”攻关课题“裘沛然学术思想及临床经验研究”，科技部“十一五”支撑计划“裘沛然治疗喘咳临床经验应用与评价研究”等课题；上海市教委高水平特色项目“中医学经典防治重大疫病的继承与发展研究”等。《黄帝内经研究大成》(副主编)，获国家中医药管理局科技成果二等奖，国家新闻出版署全国优秀科技图书奖暨科技进步(科技著作)一等奖；《中国名老中医药专家学术经验集》(副主编)，获中华中医药学会科学技术奖(科技著作)二等奖；“用科学的观点认识中医学”，获全国传承创新中医药高层论坛一等奖；《内经选读》(主编)，获上海市优秀本科教材一等奖，获全国优秀教材奖；《内经临床医学》(主编)，获中华中医药学会科技著作三等奖，获上海市中医药学会中医药科技著作奖；“以人为本，因材施教——内经教材体系的建立”，获上海市第十届教育科研成果二等奖。发表学术论文160余篇，主编或副主编学术著作30余部。代表著作有《内经临床医学》《内经临证发微》《黄帝内经研究大成》《黄帝内经专题研究》《黄帝内经鉴赏辞典》《黄帝内经心悟》《王庆其医学选集》《王庆其医案医话集》等。

曾荣获上海市名中医、上海市模范教师、上海市劳动模范、国家中医药管理局全国中医药优秀临床人才研修项目“优秀指导老师”、全国医德医风先进工作者、宝钢教育基金优秀教师奖、中华中医药学会“名师高徒奖”等称号。



目 录

病 房 篇

胃痞..... 2	喘证..... 90
案一..... 2	肺胀..... 99
案二..... 10	肺热..... 106
案三..... 18	外感热病..... 114
中风..... 24	痹证..... 121
案一..... 24	案一..... 121
案二..... 30	案二..... 129
案三..... 38	案三..... 137
心悸..... 46	颤证..... 145
胸痹..... 53	耳鸣..... 153
消渴..... 62	狐惑病..... 160
案一..... 62	鼻衄..... 165
案二..... 70	便血..... 173
咳嗽..... 77	汗证..... 182
案一..... 77	肾衰..... 191
案二..... 83	

门诊篇

- | | | | |
|----------|-----|---------|-----|
| 口疮····· | 202 | 反胃····· | 248 |
| 哮喘····· | 209 | 臌胀····· | 257 |
| 喘证····· | 215 | 面瘫····· | 268 |
| 头痛····· | 223 | 石淋····· | 276 |
| 泄泻····· | 230 | 不寐····· | 281 |
| 痢疾····· | 235 | 痢证····· | 289 |
| 胃脘痛····· | 241 | | |



病房篇



胃 痞

案一

【病例概要】

陈某,女,66岁。因“胃脘部胀闷不适2周,加重2日”入院。

患者反复胃脘部不适10年余,时作时休。进食后胃脘部胀满不透明显,嗝气时作。伴头痛时作,偶伴胸闷心悸,发作时间不定,与活动无关。无胸痛及肩背部放射痛,无泛酸腹泻,无恶寒发热,无恶心呕吐。(2010年9月15日)查电子胃镜示:慢性浅表性胃炎;病理示:炎症(++),肠化生(-);(胃窦)中度慢性浅表性胃炎,幽门螺杆菌(简称Hp)(+)。医院予克拉霉素、甲硝唑、雷贝拉唑抗Hp治疗,自觉症状未见明显缓解。两日前患者自觉胃脘部胀闷加重,从胃脘部中上腹部扩至整个腹部,时有嗝气。大便干结,两日1次,便后腹胀腹痛稍可缓解,伴额颞部阵发性头痛。病程中无腹泻发热,无视物旋转,无头晕黑矇,无恶心呕吐。

追问病史,患者既往有慢性胃炎病史10余年,时有胃胀胃痛不适,自行服药后可缓解。既往有高血压病史5年余,最高血压180/95 mmHg,目前服用氨氯地平(每次5 mg,每日1次),平素血压控制尚可。否认糖尿病、冠状动脉粥样硬化性心脏病(简称为冠心病)等其他慢性病史。

刻下:自觉胃内胀满不适,口干口苦明显,伴嗝气,无明显饥饿感。偶有胸闷心悸,时有头晕痛,乏力腰酸,夜寐差。大便干结,小便尚调。舌红,苔少,脉细数。

体格检查: T: 37℃, P: 72次/min, R: 18次/min, BP:

120/70 mmHg。

神清,精神可,发育正常,营养中等,自主体位,查体合作,应答切题。全身皮肤黏膜无黄染,浅表淋巴结均未及肿大。正常头颅,双侧瞳孔等大等圆,巩膜无黄染。口唇无发绀,颈静脉无怒张,颈动脉无明显搏动。两肺呼吸音清,未闻及明显干、湿啰音。心率 72 次/min,律尚齐,各瓣膜听诊区未及病理性杂音。腹软,无压痛,无反跳痛,肝脾无肿大。双下肢无浮肿,生理反射存在,病理反射未引出。

中医诊断: 胃痞(胃阴亏虚证)。

西医诊断: (1) 慢性浅表性胃炎。

(2) 原发性高血压 3 级(极高危组)。

【案例分析】

慢性胃炎属中医“胃脘痛”“痞满”“腹胀”等范畴,其病因有情志失调、饮食不节、脾胃素虚等多方面。本病系不同病因所引起的慢性胃黏膜病变,由于其所致神经、内分泌以及胃动力学等方面的改变,可致食物滞留、排空延迟、消化不良、产气增多,在临床上多有胃脘疼痛、胀满、嗳气、泛酸、口苦、舌苔黄(腻)等表现。

患者年逾花甲,正气渐衰,脾胃虚弱。胃病日久,郁热伤阴,胃失所养,则胃胀痛隐隐,似饥而不欲食;胃阴亏虚,胃失和降,则嘈杂泛酸,阴虚津亏,上不泽口,则口干,下不润肠,则便干;肝失条达,胃气上逆,嗳气时作;肝气郁滞,气机失常,则胸闷不适伴头晕痛;胃阴亏虚,不能受纳,纳谷不馨,胃不和则卧不安,故夜寐差。观其舌脉,参合四诊,证属胃痞之胃阴亏虚证。