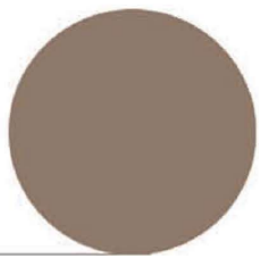


邓鑫◎主编

中医 就有 这么牛



中医之神奇，全在临床之效果，在治疗急性病要有魄
有胆，治疗慢性疾病要恪守原方。



作者简介

蓝青强，1950年6月出生于广西忻城县，1977年毕业于广西中医学院中医专业，主任医师，教授，博士生导师，全国第四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师，广西首批名中医，桂派中医大师。



内 容 简 介

本书以蓝教授“注重脾胃，调气活血”、“辨证论治，辨病用药”、“专病论治，临床择药”的学术思想为主线，体现基础方的临床使用价值，使读者掌握、领悟方剂的组成原理、配伍规律、临床应用等知识，培养分析、运用方剂以及临证组方的能力。全书主要收集了蓝教授多年的临床经验方，包括呼吸系统疾病、消化内科疾病、心脑血管疾病、代谢性疾病、妇科疾病及男科等多个系统疾病进行了系统的讲解。简述各系统疾病独特的用药思想、组方理论、代表方药等。



Zhongyi Jiuyou Zhemeniu

责任编辑 王跃军
整体设计 刘 谊

上架建议：中医类

ISBN 978-7-5357-9997-5



定价：49.00元

中医 就有 这么牛

邓鑫

主编



全国名老中医蓝青强验案集

CIS K 湖南科学技术出版社

此为试读, 需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com



Zhongyi Jiuyou Zhemeniu

责任编辑 王跃军
整体设计 刘 谊

上架建议： 中医类

ISBN 978-7-5357-9997-5



定价：49.00元

主 编： 邓 鑫

副 主 编： 陈 然

编 委： 李福英 杨义维 黎莹莹 王海娟 吴 肖
付 军 王兴丽 文 彬 赵晓芳 梁杏秋
李玉兰 付 蕾

序 言

中医药历史悠久，独具特色，是中华民族一块绚丽的瑰宝，对世界医学的发展起到不可忽视、不可替代的作用。一碗汤药，一根银针，常常能起到立竿见影的效果，其确切的疗效，使得中医药在中华文明悠悠历史发展进程中得以保存并不断发展。而今，中医药得以在世界医学中占有一席之地，离不开这些辛勤奋斗的中医人。蓝青强先生，就是这些中医人中优秀的代表之一。

蓝青强先生系广西中医药大学主任医师、教授，博士研究生导师，桂派中医大师，全国老中医药学术经验继承工作指导教师。从事临床、教学及科研工作 40 余年，精勤诊治病人而不敢有丝毫懈怠。数十年来所积临证经验，对个人虽为安身立命之根本，于国家乃为茂盛杏林之一木耳。他刻苦钻研中医理论，勤求古训，博采众长，积累了丰富的临床经验。出版专著《消化性溃疡中医治疗及康复》及《专科专病·名医临证经验·糖尿病》等系列丛书，为中医人才的培养和中医事业的发展作出了重要的贡献。

蓝青强先生医术精湛，擅长中医治疗内科、妇科、儿科疾病，尤其对肝病、脾胃病和妇科杂病的治疗有独特的研究和显著的疗效，慕名求医者络绎不绝。他极力推崇“注重脾胃，调气活血”、

“专病论治、灵活用药”的学术思想，常云：“脾为后天之本、气血生化之源，内伤脾胃，百病由生，脾与胃，一阴一阳，互为表里，共达五脏六腑，四肢百骸，反之，百病始生”；“临证诊治，当慎思明辨，归纳总结，专病专方”。蓝先生教导后学者当以“大医精诚”为自律格言，悉心体恤患者，提高医德，服务大众。

欣闻蓝青强先生临证验案一书即将出版，可喜可贺。全书详细记录蓝先生多年临床经验心得，多有创新见解，别具一格，值得借鉴，具有临床实用性。

今由其弟子邓鑫先生搜集整理而成，邀余作序，不敢懈怠，乐观厥成。

国医大师：韦贵纸

前 言

蓝青强教授系全国著名中医学家，是广西中医药大学教授。从事中医临床医疗、教学及科研工作 40 多年，蓝青强教授为全国第四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。蓝青强教授常常教导学生要“勤求古训，博采众方”“基于临床，而不拘泥于其方”。其遣方用药简便效廉，善于治疗各种内科疑难杂症，尤精于伤寒，在当代中医学界享有盛名。蓝老认为“读书、临证、写作”是中医的成才之路上需要做到的 3 件事。蓝教授在多年临床实践中，形成了具有自身特色的处方用药规律。笔者有幸侍诊于蓝教授左右年余，聆听教诲，目睹疏方，受益匪浅。现将当年从师笔录以及追思回忆，将老师临证验案系统整理，借以缅怀教导之恩，并以此文倡导弘扬老师“博采众方”的学术思想。

《伤寒论》方被称为“经方”，经方药味少，却精，经方以后之方称为“时方”，出神入化，有起死回生之妙。继《伤寒论》之后，又产生了数以万计的“时方”，经方、时方并驾齐驱，荟萃医林，各有千秋，荫庇于民，应兼收并蓄，使古今之方优势互补，相得益彰。即把经方与经方、时方与经方进行有机巧妙结合，此举并非“叠床架屋”之围堵，而是用“古方”以补“时方”之纤弱，用

“时方”以补“古方”之不全。经方合用，张仲景早开先河，如麻桂、柴桂合方等，然时方与经方合用于临证，疗效确切，但医坛问津者尚少，未形成蔚然成风之势。蓝教授认为中医之神奇，全在临床之效果，在治疗急性病要有魄有胆，治疗慢性病要恪守原方。临床上要细观察，勤看书，好总结，博采方，慎用药。要因人、因病、因证、因症、因时、因地来选用方药，才能切中病机。

中医学历史悠久，博大精深，要发扬中医和阐述中医的内涵，非一朝一夕的事，需要中医学者不断地努力，做到勤问、治学、临证、善思，从而传授、继承、发扬、创新中医药文化，故尔汲取中医学精华，结合现代科学研究成果，补充和发展中医学，借鉴古今，提高临床疗效，是当代医家的重要使命。

目 录

第一章 肺系病证	1
一、感冒	1
二、咳嗽	11
三、发热	29
四、哮喘	47
五、肺胀	54
六、鼻鼽	56
七、鼻塞	60
第二章 脾胃系病证	63
一、胃痛	63
二、腹痛	83
三、胃痞	85
四、泄泻	86
五、痢疾	98
六、便秘	101
七、噎膈	109
八、呕吐	110
九、呃逆	112

第三章	肝胆系病证	117
一、	胁痛	117
二、	黄疸	124
三、	积聚	127
四、	臌胀	129
第四章	肾系病证	132
一、	淋证	132
二、	癃闭	142
三、	水肿	144
四、	遗精	150
五、	小儿遗尿	153
第五章	气血津液病证	158
一、	郁证	158
二、	咳血	165
三、	齿衄	166
四、	鼻衄	168
五、	尿血	169
六、	汗证	172
七、	无汗	190
八、	消渴	191
九、	虚劳	196
十、	癌症	199
十一、	厥证	203
第六章	妇科病证	205
一、	经行呕吐	205
二、	经行水肿	206
三、	经行乳房胀痛	208

四、经行情志异常	210
五、月经后期	211
六、绝经前后诸症	214
七、经闭	218
八、月经先后不定期	220
九、月经过少	223
十、崩漏	226
十一、经间期出血	228
十二、痛经	229
十三、月经不调	233
十四、妊娠病	234
十五、月经疹	235
十六、癥瘕	236
第七章 心脑血管病证	240
一、不寐	240
二、头痛	253
三、眩晕	262
四、中风	273
五、痫证	275
六、心悸	277
七、胸痹	282
第八章 皮肤科病证	293
一、皮疹	293
二、痤疮	302
第九章 肢体经络病证	309
一、腰痛	309
二、痹证	315



三、痉证	325
第十章 内伤杂病	327
一、畏寒	327
二、口疮	328
三、重舌	334
四、厌食症	335
五、耳鸣	337
六、脑鸣	338
七、面瘫	340
八、乳漏	341
九、奔豚证	343
十、口噤	345
十一、流涎	346
十二、干燥综合征（燥证）	347
十三、口臭	350
十四、目盲	352
十五、暴哑	353
十六、暴聋	354
十七、寒疝	356
十八、脱发	357
十九、脱肛	360
二十、溢饮	361
二十一、牙痛	362
二十二、不安腿综合征	364
• 4 • 第十一章 男科病证	366
一、弱精症	366
二、早泄	369



 第一章 肺系病证

一、感冒

感冒是感受触冒风邪而引起的常见外感疾病，轻者为“伤风”，重者即《伤寒论》所言之“中风”。蓝教授认为，其多属于外感发热，多在伤寒和温病的范畴之内，如《伤寒论》中有“发热恶寒”为太阳证，“寒热往来”为少阳证，“但热不寒”为阳明证。《瘟疫论》中“微恶风寒而发热”为卫分证，“壮热不寒、大渴、脉洪大”为气分证，“高热入夜为甚，兼见谵昏、斑疹隐隐”为营分证，“高热兼见出血，甚则昏迷、抽搐”为血分证。太阳、卫分为表。阳明、气、营、血为里，少阳为半表半里。风为百病之长，善行而数变，既能独自致病，又能合他邪侵犯。正气强者，风邪抗于表，可一汗而愈；正气弱者，风邪深入脏腑经络，留恋不去，郁而发热。究其病因不外有二：一是外因，六淫外侵，肺卫受邪而致病。广西属亚热带季风气候区，气候主要特征是温暖潮湿，故广西地区的人们感冒病因多为风邪夹湿邪。二是内因，多因患者正气虚弱，肺卫不固而发病，常见于年老体弱者。因此蓝教授将感冒分为实证与虚证两种不同证型。但其临证时必须遵循《内经》“必伏其所主，而先

其所因”的原则，治疗外感发热疾病，因势利导，驱邪外出。

实证多见风邪夹湿型，症见恶风，头昏重胀痛，鼻塞流涕，咽喉痒痛不适，身重倦怠，舌苔白，脉浮或濡。治宜疏风祛湿解表，可选用桑菊饮合羌活胜湿汤化裁。虚证多见气虚感冒型，症见恶风明显，头痛，倦怠乏力，舌淡苔白，脉浮无力，多见于平时易感、体质虚弱，或病情经久不愈者。治宜益气解表，可选用参苏饮化裁。

案例 1

李某，女，27岁。初诊：2016年1月5日。

主诉：反复发热1个月。

病史：患者自诉1个月前无明显诱因下出现发热，体温时高时低，最高为40℃，曾就诊当地诊所按急性上呼吸道感染治疗，予抗生素、痰热清等药物输液治疗，效果不佳。现上证加重并四肢末端冰冷、汗多畏风、身热欲近衣被、倦怠无力、口淡乏味、大便溏稀，平时血压偏低，腰膝怕凉，有痛经史，末次月经量少、色暗，2天经尽。观其面色㿠白，舌质淡红，苔薄白，脉沉细无力。

诊断：感冒。

辨证：阳虚外感。

治法：温阳散寒，调和营卫。

处方：麻黄附子细辛汤合桂枝汤化裁。麻黄10g、熟附子15g（先煎）、细辛6g、白芍30g、桂枝15g、党参30g、紫苏叶15g、甘草6g。3剂，每天1剂，水煎，分2次温服。

诊疗心得：根据患者舌脉象以及症状体征，考虑患者为素体阳虚，此次发病正值寒冷季节，又使用大量寒凉的抗生素，内寒不去外寒入里，犹如雪上加霜，阴寒内盛，格阳于外，此为真寒假热