

中醫正診誤驗 方精選
診醫案醫話



前 言

为响应赵紫阳总理振兴中医的号召，为满足广大读者的迫切需要，我们收集、整理了1983至1984年国内有关医学杂志上有价值的中医正确及错误诊断的病案以及一些治疗例数较多、疗效确切，有简、廉、易、便特点的验方供广大中医药工作者，特别是基层中医药者及中医业余爱好者参考使用。

此资料由南宁市第二人民医院中医主治医师潘文昭同志撰集，广西医学情报研究所马邦海所长和广西中西医研究分会常务理事林中昌同志审编，李国芳、杨光和、杨柱星、梁桂棋、谭庆存同志编校。

广西医学情报研究所

1985年9月

中医正诊·误诊医案医话

及验方精选

(1983~1984)

目 录

中医正诊内科医案…	
肺结核大咯血……	(1)
双肺多发性肺囊肿	
咯血……………	(1)
冠心病心绞痛……	(2)
阵发性心房纤颤…	(3)
房室传导阻滞……	(4)
高血压性心脏病、	
心律失常………	(4)
喜唾头摇案(高血	
压病)……………	(5)
食道溃疡……………	(6)
糜烂性胃炎并胃潰	
疡(胃脘痛)………	(7)
顽固性呕吐(甲低、	
浅表性胃炎)………	(8)
慢性肝炎……………	(9)
病毒性肝炎(亚急	
性肝坏死)………	(10)
急性黄色肝萎缩…	(11)
肝硬化腹水……………	(11)
急性胰腺炎(阳明	
腑实证)……………	(12)
急性胰腺炎(中焦	
气滞蕴热)………	(13)
子夜腰痛(尿路感	

- 染) (14)
 慢性肾炎顽固血
 尿 (15)
 病毒性脑炎(暑温发
 痘) (16)
 暴发性病毒性脑炎
 (伏暑) (17)
 肺性脑病 (18)
 陈旧性脑梗塞(中
 风) (19)
 蜘蛛膜下腔出血... (20)
 遗传性小脑型共济
 失调(肾气虚)... (20)
 植物神经功能紊乱
 (颤抖) (21)
 多发性神经炎(痿
 证) (22)
 进行性肌营养不良
 症 (23)
 重症肌无力(天柱
 倒症) (24)
 周期性精神病(癫
 狂) (25)
 顽固性失眠 (25)
 多寐症 (26)
 感染性休克 (27)

- 半身水肿案 (28)
 同房昏厥证 (28)
 阴茎异常勃起(强
 中) (29)
 阳痿 (30)

中医正诊外科医案

- 脓毒败血症 (31)
 腹部包块伴发热... (32)
 胃扭转 (32)
 急性肠梗阻(阳明
 脉实证) (33)
 颅内囊肿(头痛) ... (34)
 坐骨结节囊肿 (34)
 隐睾症 (35)
 阴茎血肿 (36)
 术后大汗治验 (37)

中医正诊妇产科医案

- 三岁月经早潮 (38)
 经期偏头痛 (38)
 经行吐衄 (39)
 子宫内膜异位症
 (痛经) (40)
 无排卵型子宫出
 血 (41)
 输卵管狭窄不孕

症	(42)
卵巢囊肿	(42)
妊娠急性胰腺炎	(43)
妊娠急性阑尾炎(妊娠期肠痛)	(44)
急性羊水过多(妊娠肿胀)	(45)
葡萄胎(症瘕)	(46)
宫外孕	(47)
产后败血冲心(产褥热)	(48)
产后败血冲胃	(49)
产后败血冲肺	(50)

中医正诊儿科医案

流行性乙型脑炎(小儿急惊风)	(51)
流行性脑脊髓膜炎(温病毒热入营)	(52)
结核性脑膜炎(惊风)	(52)
脑积水(解颅)	(53)
脑神经麻痹致呕吐	(54)
夜游症	(55)
麻疹目衄	(56)

麻疹后肺炎	(56)
病毒性心肌炎(心悸)	(58)
赤痢呕逆	(58)
肠机能紊乱症(便秘)	(59)
滴尿症	(60)
新生儿严重产伤	(61)
小儿麻痹后遗症(瘀证)	(62)
咬唇症	(63)

中医正诊五官科医案

慢性角膜炎、角膜溃疡	(64)
玻璃体混浊(云雾移睛)	(65)
眼底出血(青盲)	(66)
外展神经麻痹致眼歪	(67)
声带息肉(声哑)	(67)
口唇干裂证	(68)
舌下粘液性囊肿(痰包)	(69)

中医误诊医案

外感风热误诊案…	(70)	龚志贤老中医诊治
风温误治危候……	(71)	乳痈经验……… (93)
腹痛误治案 (二 则) ………………	(73)	焦树德老中医的掘 神汤…………… (94)
脘胀及胁误治案…	(74)	乌头用法管见…… (95)
腹痛腹泻误治案…	(76)	谈谈补阳还五汤与 脑血管意外…… (96)
湿温瘥后便秘误 下……………	(77)	治疗黧黑斑的点滴 体会…………… (98)
误治致吐血案……	(78)	炙甘草汤的应用体 会…………… (98)
吐血误治案………	(78)	瓜蒌薤白半夏汤加 味治疗慢性胆囊 炎有效………… (99)
吐血夹紫误治案…	(79)	
血证误治…………	(81)	
崩漏误治挽救案…	(81)	
经后头痛误治案…	(83)	
狂证误治案…………	(84)	
脏躁证误治案……	(85)	
心悸误治案…………	(85)	
误治致水肿案……	(86)	
补虚未当致误案…	(87)	
祛邪欠妥误治案…	(88)	
误补致害……………	(89)	
牙痛误治……………	(89)	
中医医话		
著名伤科老中医石 幼山治伤用药经 验拾萃……………	(90)	
		内科验方
		细菌性痢疾 (二 则) ……………… (100)
		慢性布氏杆菌病… (101)
		钩端螺旋体病…… (101)
		咯血…………… (102)
		高血压…………… (103)
		血管性头痛………… (103)
		脑震荡及其后遗 症…………… (104)
		三叉神经痛………… (104)
		面神经麻痹 (二

则)	(105)
上消化道出血(二 则)	(106)
胃十二指肠溃疡出 血.....	(106)
溃疡病(三则) ...	(107)
溃疡性结肠炎.....	(108)
急性胰腺炎.....	(109)
慢性肾炎.....	(110)
尿路感染.....	(110)
自汗症.....	(111)
瘤瘤.....	(112)
内脏下垂.....	(113)
肥胖症.....	(113)
男性不育症(二 则)	(114)
睾丸疼痛.....	(115)
链霉素毒副反应...	(116)
外科验方	
胸胁内伤.....	(116)
闭合性软组织损 伤.....	(117)
急性腰扭伤.....	(117)
阴部挫伤.....	(118)
烧伤.....	(118)
单纯性肠梗阻.....	(119)
急性坏死性肠炎...	(119)
胆囊炎、胆石症...	(120)
脱肛.....	(120)
外痔.....	(121)
睾丸鞘膜积液.....	(121)
前列腺肥大并发尿 潴留.....	(121)
急性乳腺炎(乳痈) (二则)	(122)
疖肿.....	(123)
静脉炎.....	(123)
冻疮.....	(124)
妇产科验方	
乳腺增生病.....	(124)
乳汁不足(二则) ...	(125)
乳裂.....	(126)
痛经.....	(126)
阴道炎.....	(127)
念珠菌性阴道炎...	(127)
先兆流产.....	(128)
人工流产术后出 血.....	(128)
妊娠恶阻.....	(129)
儿科验方	
夏季热.....	(129)

小儿急性支气管

- 炎 (130)
- 百日咳 (二则) (130)
- 小儿腹泻
(二则) (132)
- 小儿厌食 (132)
- 小儿遗尿 (二
则) (133)

五官科验方

- 角膜炎 (134)
- 慢性中耳炎 (135)
- 酒渣鼻 (136)
- 副鼻窦炎 (136)
- 鼻窦炎 (137)
- 慢性鼻炎、鼻窦
炎 (137)
- 急、慢性咽炎 (138)
- 急性扁桃体炎 (二
则) (138)
- 急性咽炎及急性扁
桃体炎 (139)
- 齿衄 (140)
- 干槽症 (140)
- 牙槽脓肿 (141)
- 龋齿 (141)

皮肤科验方

- 牛皮癣 (二则) (142)
- 皮癣 (143)
- 花斑癣 (144)
- 脚癣 (二则) (144)
- 脚汗症 (145)
- 痤疮 (145)
- 顽固性疖疮 (146)
- 扁平疣 (146)
- 过敏性紫癜 (147)
- 白癜风 (147)
- 寒冷性多形红斑 (148)
- 天疱疮 (149)
- 脱发 (二则) (149)
- 脂溢性脱发 (150)
- 斑秃 (151)
- 发际疮 (152)
- 荨麻疹 (152)
- 带状疱疹 (三
则) (152)
- 湿疹 (153)
- 顽固性肛门湿疹 (154)
- 肛门湿疹 (154)
- 急性阴囊湿疹 (封三)
- 皮肤瘙痒症 (封三)

中医正诊内科医案

肺结核大咯血

男，45岁，因肺结核大咯血住院，经抗痨、支持疗法和脑垂体后叶素、止血敏、安络血等止血药治疗后咯血仍不止。中医诊见：患者面色苍白，两颧潮红，形体消瘦，神疲短气，语声低微，呼吸短促，胸痛咳嗽，痰中带血，血色鲜红，少时如丝，多则倾口而出，口干少饮，每日午后低热，五心烦热，证为气阴两虚，气虚尤甚，气不摄血则血溢，治应益气摄血，佐以养阴润肺，处方：参须、百合、贝母、天冬、麦冬各10克，黄芪、白芨、仙鹤草各15克，阿胶12克（另包烊化），炙甘草6克，水煎服，每日一剂。方中参、芪益气摄血；阿胶、百合、二冬养阴润肺；贝母润肺止咳化痰；仙鹤草、白芨入肺止血以助益气摄血。服此方三剂后，咯血已止，但仍咳嗽吐少量白痰，头昏心慌。脉细。此为阴血不足而致头晕心慌，原方加杞子12克，连服三剂，未见再有咯血，继进百合固金汤调理。〔江淑安 福建中医药（2）：9、1983〕

双肺多发性肺囊肿咯血

女，48岁。因胸部不适经摄X线胸片诊为“双肺多发性肺囊肿”。曾多次咯血，久发作用西药治疗无效。中医诊

见：咯血多见于清晨和傍晚，色鲜红，伴有黄痰少许，口干渴，手心热、上午十时后发热，入夜热退。平素怕热易汗，腰膝酸软，活动后则气不足以息，胸背部隐痛，双眼眶发黑，两颧潮红，舌尖稍红、边尖有瘀点，苔黄白相兼，脉细数，重按无力。诊为肺肾阴虚兼血瘀，治宜润肺滋肾，凉血止血佐以活血祛瘀。处方：百合、麦冬各20克，生地15克，藕节30克，黑栀子、川贝母各10克，北沙参、赤芍、玄参、茜根、阿胶（烊）各12克，旱莲草18克。每日一剂。另以六味地黄丸，每次10克，每日三次，田七末每次2克，每日三次温开水冲服。鱼腥草注射液4毫升，肌肉注射，每日二次。上药连续用至15天，咯血已止，热退神爽，苔黄稍退，脉细数，按之较前有力。守方再进10剂后腰膝酸软、背痛消失，咳嗽、口干减轻，手心热退。后因感受风热之邪，而见头痛、头晕、鼻塞、咳嗽痰多色黄，晨起时有淡红色血痰少许，舌质红、苔黄腻，脉细滑。治宜疏风解表，清热化痰，佐以凉血止血：苇茎、鱼腥草、冬瓜仁、黄芩、茜根各15克，甘草6克，藕节30克，薏苡仁、旱莲草各20克，赤芍、桃仁各12克，桔梗10克。每日一剂。另用强力银翘片每次三片，每日三次，连服二天。药后诸症消失，追访半年未见复发。

〔蒋美芬等 新中医（9）：14，1984〕

冠 心 病 心 绞 痛

男，64岁。阵发性胸部闷痛八年，去冬开始加重，并伴左臂痛。西医确诊为冠心病，心绞痛，陈旧性心肌梗塞。中医诊视：左臂痛，左胁肋有火烧感，胸闷胀，疼痛频作，遇

冷加剧，苔薄，脉滑重按无力。此阴阳两虚之证，当以温阳、益阴两法合治以开痹。处方：金瓜萎50克，郁金12克，枳壳、桂枝、失笑散（吞服）各9克，降香6克。北沙参15克，麦冬、三棱、莪术各30克，川连（研末吞服）、琥珀末（吞服）各2克。共服21剂，胸痛消失。

按：本例为胸痹重证。服药前心绞痛频发并有昏厥。根据入冬加重及胁肋火烧感辨为阴阳两虚。以温阳、益阴两法合用，并加入重剂三棱、莪术破气行瘀，显效后停药一年而未有心绞痛和心肌梗塞发生。〔郭协熏 江苏中医杂志（1）：14，1983〕

摘者按：如血虚者不宜用三棱、莪术，可用三七粉3克（吞服）疗效亦佳。

阵发性心房纤颤

男，49岁。发作性心悸、气短8年，伴头晕、心前区痛。每次发作与情绪激动或劳累有关。反复发作，甚者一日数次。西医确诊为“特发性阵发性心房纤颤”。西药治疗不效，转中医治疗。诊见：心中懊恼，憋气，心前区痛连及两胁，并伴口苦、干呕、目赤、便干、尿黄，舌质红、苔黄干，脉细弦有力、时有结代。中医辨证为肝胆郁热，扰及心神。治以清肝泻火、宁心安神。方拟龙胆草12克，泽泻10克，木通9克，炙甘草30克，当归6克，竹叶6克，菊花10克，枣仁15克。服5剂后，上述诸证大有好转，心电图正常。守原方续进3剂，诸证消失，随访半年，病未复发。

〔刘少明 中医杂志（7）：54，1984〕

房室传导阻滞

男，53岁。冠心病史近8年，经常头昏，胸闷、失眠。曾突然昏倒一次，近因感冒发烧后病情加重，心前区憋闷、心慌、气短，脉搏又减慢至40～45次/分，律不齐，四、五次即有一次停搏。心电图示窦性心动过缓，Ⅰ°房室传导阻滞。中医诊见：胸闷、气短、心慌、神疲、舌胖淡，苔薄滑，脉沉细弦（兼有结代）。诊为心气心阴两虚，治以益气补血，复脉养摄阴。复脉汤加味：炙甘草12克，人参须、桂枝各3克，生姜、麦冬、阿胶、麻仁各9克，生地30克，大枣5枚。水煎服三剂。二诊胸闷、气短、心慌减轻，脉沉弦，偶有结代脉，舌仍淡，苔薄。原方去桂枝加丹参15克，夜交藤30克。三诊：心电图报告窦性心律大致正常。仍感疲乏无力，睡眠好转。继服七剂以巩固疗效。

按：此例属气阴两虚，血虚不能养心，气虚无力推动血运，致血行不畅，故心动悸而脉结代。故以复脉汤益气养阴，补血通阳。方中人参大补元气，炙甘草补中益气，化生气血以复脉，生地、麦冬养阴生津，阿胶补心血而充血脉，桂枝通阳，夜交藤养心安神，大枣益气健脾以助气血生化之源。合用使心气复而心阳通，养血复脉，故症缓解。〔姚树棠等 陕西中医（6）：19，1983〕

高血压性心脏病，心律失常

男，68岁。胸闷、气憋伴心悸半年余。有“高心”病史

约十年，近半年来经常发生胸闷，气憋，心悸。血压170/100，眼底镜检查血管呈Ⅱ级硬化。心电图示心律失常（房性早搏），左室增大。中医证治：胸闷，心悸，时出粘汗，手心发热，脉弦细而促，苔薄舌红。此胸痹之病，属心阴不足。治以益阴、理气开痹。处方：全瓜蒌50克，郁金12克，枳壳9克，沉香末2克（吞服），北沙参、丹参、磁石（先煎）各30克，炙甘草6克。服7剂，一周内早搏未发生，胸闷缓解，共服药21剂，心电图象明显改善，无早搏。

按：此为胸痹心阴虚型，治从益阴开痹入手，重用北沙参、全瓜蒌、丹参，分别为养阴、开痹、化瘀；再佐磁石镇心安神，标本同治。服药后取得较好的疗效。〔郭协熏 江苏中医杂志（1）：29，14，1983〕

喜唾头摇案（高血压病）

女，38岁。体胖，患高压病近三年未愈。半年前唾液增多，色白清稀，说话常不自主外流。咽干头昏、倦怠纳呆。继则阵发性头摇，不能自控。血压150/100。曾按西医高血压治疗，并服杞菊地黄汤，天麻钩藤饮、镇肝熄风汤等均未见效。

诊：脉沉细无力，舌淡紫、苔白腻而润。证属脾阳亏损，升降失职，浊阴上犯，闭阻清窍。治宜健脾温中，活血通窍。方用理中汤和通窍活血汤化裁，方药：党参、干姜、茯苓、钩藤各12克，炙甘草6克，炒白术15克，清半夏、陈皮、红花、川芎、地龙各10克，丹参24克，生龙牡各30克，

葱白三根。服药8剂，唾液大减，头摇亦轻，原方去葱白加胆星，连服24剂痊愈。

按：《伤寒论》：“大病差后喜睡，久不了了，胸上有寒，当以丸药温之，宜理中丸”。该例中土虚寒，水湿不运，聚而为痰，上泛为涎。清阳为痰浊闭阻，血脉瘀滞，头失阳气温煦及阴精濡养，故见头摇。故用理中、二陈健脾温中，燥湿化痰，川芎、红花、丹参、地龙活血化瘀通络，钩藤、龙牡平肝潜阳而收效。〔许继祥 陕西中医(1)：28，1983〕

食道溃疡

男，44岁。胸膈痞满，上脘灼热疼痛，食欲减退，吞咽梗阻感，进食困难进行性加重。每餐仅能进半流质饮食两许。在某医院经胃镜检查诊为食道下段炎（并绿豆大溃疡糜烂面），浅表萎缩性胃炎（胃窦为主）。诊见：形瘦骨立，面色晦滞，少神，胸脘胀，时嗳气，吞咽困难，食欲减退，大便干秘，数目一行。舌苔薄腻，质衬紫边尖红。脉细弦。此乃痰瘀交搏，气结络阻，郁热伤津所致。拟补胃阴为治本之缓图，消痰气、化瘀热为固津育阴之先着。处方：北沙参、麦冬、淮山药、北黄芪、半枝莲各15克，紫丹参30克，乌梅、生甘草各6克，鸡内金、法半夏、七叶一枝花各10克，木蝴蝶3克。7剂。上方日服1剂，分2次服。另配锡类散300毫克口服，每日3次。

二诊：药后胸膈满闷、上脘灼热嘈杂已除，食后仅有不适感，苔脉如前。原方再进10剂，锡类散加重450毫克，每日

3次。

三诊：继续好转，进食顺畅，纳谷渐馨，由每日半流三两，增至普饭8两，间有嗳气，二便通调。痰瘀有渐化之势，胃阴有来复之机，原方去法半夏、半枝莲，加枳壳10克，桔梗6克，以升降气机。

守方服药三个半月，症状完全消失，恢复全天工作。胃镜复查为：食道未见明显异常，原糜烂面不复见及，胃窦皱襞充血，后壁处红白相间，隐约可见血管。胃镜诊断：慢性胃炎（浅表性为主，胃窦部）。病初愈，体虚未全复。转拟养胃生津，健脾和中善后。处方：南沙参、北沙参、麦冬、生地、熟地、淮山、玉竹、生白芍、紫丹参各15克，乌梅、生甘草各6克，炒川连1克。嘱隔日1剂，分2次服。停服锡类散。连续巩固2月，痊愈。追访一年九个月，旧疾未发。

按：本例病变重心在胃。仿《温病条辨》益胃汤意，取沙参、麦冬养胃生津以滋化源；配山药、黄芪兼顾气阴以本后天；乌梅、甘草酸甘化阴；丹参、鸡内金、半夏祛痰瘀；七叶一枝花、半枝莲解毒清热，祛邪扶正，清热固阴；木蝴蝶和胃生肌，安中止痛；锡类散解毒敛疮，化腐生肌。用于本例食道溃疡，即获良效。〔黄柳华 中医杂志（7）：28，1984〕

糜烂性胃炎并胃溃疡（胃脘痛）

女，43岁。因反复发作上腹部疼痛，伴嗳气等症状，经

纤维胃镜检查，诊为：糜烂性胃炎，胃溃疡（大弯侧 1.5×2 厘米）。胃溃疡早期恶变待排除。病理活检为“胃粘膜慢性炎症，部分腺上皮不典型增生。”证见：倦怠乏力，面色暗滞，形体消瘦，胃脘痛，饭后更明显，伴嗳气，少许泛酸，纳呆，腹胀，恶心，二便尚调。舌质淡红，边有瘀点、苔薄白，脉沉细弦。证属木乘土，脾胃气虚，气滞挟瘀，拟益气健脾为主，兼行气化瘀，处方：党参、白术、大枣各12克，云苓15克，黄芪30克，炙甘草6克，陈皮、升麻各3克，田三七末2克（冲服），佛手片、郁金各15克，另加珍珠层粉早晚各1支，开水冲服。随后又以青皮、台乌、莪术、胡黄连随方加减。共服药40天，胃脘痛消失，纳增。纤维胃镜复查：食道及胃底未发现特殊。原有溃疡已愈合，不见疤痕，未发现溃疡及糜烂，痊愈。（黄业芳 新中医（11）：32，1984）

摘者按：此案方中所用的田三七末，珍珠层粉均为愈合溃疡面之有效药物，对溃疡病的治疗，均可在辨证的基础上选用。

顽固性呕吐（甲低，浅表性胃炎）

女，17岁，学生。呕吐一年多，近两月加重。自觉上腹不适，不甚疼痛，伴纳差，体重明显减轻，怕冷，毛发脱落，无月经数月，血压90/60。每于饭后开始泛酸，呕吐，胃内容物，西医确诊为：甲状腺功能低下；浅表性胃炎；十二指肠球部炎症。经服各种西药及中药健脾和胃汤及香砂养胃丸等效果不显。出院后呕吐更加频繁，腹胀，大便干燥，皮肤干燥且大

量脱屑，毛发稀疏脱落等况更甚，颜面浮肿㿠白，脉沉弦细滑，舌质淡，苔薄黄。辨证：上见呕逆上冲而脱发，下见月经闭止大便干燥，且有身冷畏寒，脉证合参，病在奇经，冲任虚损，肝肾阳衰，浊阴泛逆所致，拟温肝肾，理冲任，补气血，化湿浊。方用：黄芪、生地、赤小豆各30克，党参、杞子、当归、莱菔子、阿胶各15克，陈皮、竹茹各10克，半夏、制附子各9克，生姜3克。服6剂。药后呕减，月经来潮，脉舌如前，于上方加吴茱萸10克，代赭石20克，肉桂9克，服药18剂。呕止纳大增，精神好，月经按月而潮，诸症悉除，观察两年未见复发。

体会：该例用参、归、杞、胶、地黄补气血，又补冲任；附、桂、吴萸温肝肾以调冲任，半、小豆、莱菔化湿浊、降冲逆，共理冲任。方中党参配莱菔补而不升，熟附配半夏温肾化湿而降浊，以相反相畏之性对阴虚呕吐大便干之证，虽呕吐年余之顽症亦能短期收功。（李敬慈 陕西中医（3）：26，1983）

慢性肝炎

男，32岁。慢性肝炎住院3个月来，其他症状得以改善，惟单项转氨酶190单位。诊见：肝区偶有隐痛，胸闷，脘腹痞胀，食后腹胀甚，嗳气频作，疲倦倦怠，夜寐不宁，头晕，口苦粘腻，大便稀软不爽，舌苔白腻，脉弦滑。病属湿浊阻滞，肝胃郁热。拟温胆汤加味：法半夏、陈皮、枳壳、竹茹、郁金、菖蒲、远志、神曲各10克，茯苓15克，炙甘草6克。服7剂。