

GGL

全国名老中医

医案医话医论精选

高桂林

医案医话经验方

高振英 编著 高振宗 审阅

华北国医学院学贯中西

师承名医施今墨先生

从医六十载，擅长治疗内科杂病

临床用药简、奇、廉、验

对肝病的辨证论治独有建树

學苑出版社

高桂林医案医话经验方

高振英 编著
高振宗 审阅

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

高桂林医案医话经验方 / 高振英编著; 高振宗审阅.
北京: 学苑出版社, 2008. 1
(全国名老中医医案医话医论精选)
ISBN 978-7-5077-3018-0

I. 高… II. ①高…②高… III. ①医案-汇编-中国-
现代②医话-汇编-中国-现代③验方-汇编-中国-现代
IV. R249. 7/R289. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 010579 号

责任编辑: 陈 辉

封面设计: 李 戎

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: [www. book001. com](http://www.book001.com)

电子信箱: [xueyuan@public. bta. net. cn](mailto:xueyuan@public.bta.net.cn)

销售电话: 010-67675512、67602949、67678944

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 850×1168 1/32

印 张: 11. 625

字 数: 252 千字

版 次: 2008 年 1 月北京第 1 版

印 次: 2008 年 1 月北京第 1 次印刷

印 数: 0001—3000 册

定 价: 20. 00 元

自序

我，1923年3月29日生于北京市海淀镇，1943年考入华北国医学院，1947年毕业，即在院附属门诊部工作。1949年北京解放后，百业待兴，政府鼓励各行各业开业以繁荣经济，促进社会发展。我经过国家审核成为第一批领有中央人民政府卫生部部证（中医师证书）的中医师，获得开业资格，自后即在父亲经办的药店开业行医。由于解放初期医务人员缺乏，根据政府的安排，在开业行医的同时还要负责北京大学和海淀相关地段的卫生医疗和防疫工作。1950年进入由国家卫生部举办的中医进修学校，进一步系统学习了现代医学知识。1953年响应政府号召个体医务工作者走集体化道路，参加了北京骡马市众康诊所的工作。1955年参加北京中医学会门诊部工作至今，后来该门诊部相继改名为：北京市护国寺中医门诊部、北京市西城区中医医院。解放后，我参加了中国农工民主党，成为北京市西城区支部的成员。

根据组织的委派，我先后承担了侨办、人大常委会、地质部等许多单位的会诊工作，并为一些领导同志会诊，都圆满地完成了任务。20世纪60年代，我担任了残疾军人疗养院的定期会诊工作，为那些为国为民英勇负伤的军人解除伤痛。1985年退休，时任北京市西城区中医医院主任医师。

我虽已进入耄耋之年，但回忆起进入中医行当半个多世纪的坎坷经历，仍历历在目：先父13岁由河北南官沿路乞讨北上京城，那年的河北黑龙港地区（即现在的河北省邢台地区，旧时那里低洼盐碱，土地贫瘠，人民贫困）连年大旱，颗粒无收，先父为了求生只好外出打工。沿途乞讨生活艰难，贫病交加，几乎成为“路倒”。先父到北京学徒，勤快、厚道的秉性使他的打工之路比较平坦，终于有机会接触到中医药行当。他凭借自己的努力，边干边学，几乎是那些掌柜的和瞧病先生的不经意间偷偷地学来点技术。先父真是连做梦都想成为看病的先生，实现解困济贫悬壶济世的抱负，无奈于没有这种机会，等到自己攒下钱开个药店才知行医之难。这种强烈的学医愿望就慢慢地滋生在我心中，遂成为以后在华北国医学院求学的原动力。在华北国医学院寒窗四年，我认真研读岐黄、张仲景、李时珍医学著作及历代医籍经典，从中汲取祖国医学的甘甜，向施今墨等恩师和前辈学习医学本领，尤其是学习各医家之医学理念。毕业时师长和同窗这样评价我：“按他的天质是很聪敏，按他的念书是很用功。每逢研究一种学术他必须彻底追求，现在他对于中西医药病理已经深切的认识，希望他继续研究下去，将来的前途是相当光明的。”（引自华北国医学院第十三届毕业同学录）

重 大学毕业后，结合医疗实践，我有机会读到了《医林改错》，这是清代名医王清任的名著。王氏亲自到义冢和刑场等地实地观察人体脏器，坚持数十年观察研究人体结构并绘制《改正脏腑图》，纠正了前人记载上的一些错误。尽管王清任的绘图和论述也有不够科学的地方，但他毕竟认识到了大脑的真实机能。可以说，王清任的分析代表了当时中国“脑主思维”学说的最高学术成就。虽然后世医家对王清任的《医林改错》有着褒贬不一的评价，但是他肯于实地观察、亲自动手的精神值得肯定。作为医家，这种实事求是勇于探索的精神对我的一生影响都非常之大。对我影响之大的另一因素是他具有独创和首创价值的学术思想，他为祖国医学留下了宝贵的资料，在瘀血证的立法及方剂的创立上，其发扬和革新有着很大的学术价值，不失为中国医学史上一位有胆有识、具有革故鼎新思想的杰出医学家。他继承并创造性地发展了中国传统医学，特别是血瘀论及活血化瘀治法的研究，从理论到实践均做出了巨大贡献，被誉为活血化瘀名家。我在临床上针对肝炎、血栓闭塞性脉管炎、心血管疾病、神经与精神系统疾病等，结合不同病症的病因病机特点，都采用过王清任创制的活血化瘀方剂，诸如补阳还五汤、止泻调中汤、保元化滞汤、助阳止痒汤、黄芪桃仁汤、黄芪赤风汤、黄芪防风汤、急救回阳汤、解毒活血汤、通经活血汤、会厌逐瘀汤、身痛逐瘀汤、癫狂梦醒汤、少腹逐瘀汤等，有幸作为医生而参与祖国医学瘀血理论和活血化瘀法的临床实践。另一位对我的学术思想影响较大的当属张锡纯老前辈。张锡纯著《医学衷中参西录》（此书和王清任的《医林改错》一直放置于我的案头），是近代中西汇通医家。

他反对崇古泥古，崇尚实验，毕生从事临床与研究著述，重视药物研究。其于临床的主要贡献，是在中西医汇通思想基础上，充分发挥生石膏治疗热病的功效，创“升陷汤”治大气下陷，在治疗急症、防治霍乱等方面，有所建树。他在临床医学上有很深的造诣，疗效卓绝，屡起沉疴危证，堪称医家之楷模。我崇尚张锡纯先生，还因为他的中西医汇通思想，和我在华北国医学院受到各位恩师的教诲所形成的医学理念是相同的。我在药物的使用上比较灵活和自信，尤其是不同药物的相互代用能做到信手拈来，多是得益于《医学衷中参西录》的教诲。这使我在20世纪60年代那些最困难的年月，克服无药和短缺药品之苦，仍能为不少病人解除疑难病症。所以，我常对子女和弟子们说，你们要对医学的老前辈和自己的患者心存感激之情，是他们给了我医生生涯中最丰富、最值得回味的东西；你们要多读前辈们的书，借用他们的经验去造福百姓。什么是自己的学术思想？一说到这些，有的人就觉得自己很了不起，其实有什么？不过是把先辈们的东西用好用精就是了。

现在对于中医的评价，对于中西医之间的关系和地位的争议，对于中医药前途的忧虑等等，子女和弟子们也有隐忧，也和我讨论过。实际上我在行医半个多世纪的经历中，也不只一次遇到过社会对中医不公正的评价和待遇，可是中医药不是仍然存在吗？中西医同为人类与疾病作斗争的经验总结，就如同东西方不同的风情、文化一般，各有各的特色。评价它们的价值，最有发言权的是深受其惠的人民。不管什么样的科学，只要人民需要它，它就会永远地存在下去。

回想我初次与西医的合作与结合，是在 50 多年前。1956 年我奉命在北京积水潭医院南四病区开展中医治疗传染性肝炎的临床科研，这是中医“堂而皇之”地进入西医大型专科医院的首创。在治愈大量肝炎患者的同时，我也积累了中医治疗肝炎的经验，并在研读中医经典《外科明隐集》的基础上，大胆提出“肝炎就是长在肝上的疮”的学术观点，进而研制出“银败煎”作为治疗肝炎的基本方剂，经过临床的大量实践，证明其疗效可靠稳定，后来“银败煎”改名为“十九煎液”，成为当时的北京市护国寺中医门诊部的协定处方，沿用至今。在积水潭医院进行肝炎临床科研的同时，我还积极配合其他各科临床作相应的会诊工作。一次普外科请我为一位手术后长期伤口不愈合的患者会诊，我经过仔细诊察，发现患者：面色苍白，气短心悸，食欲不振，倦怠乏力，四肢不温，气血虚弱，伤口脓液清稀等，从临床表现上看为气血两虚，是典型的十全大补丸适应证。遂投以十全大补丸治疗，并提出调养与治疗兼顾的方案，要求加强护理，为患者调整房间，要做到“冬衣、暖室、夏阳窗”，并且指出：久病必虚，患者长期切口不愈已成“阴疮”，必须周到护理，着衣温暖，多晒太阳提高机体抵抗力，如此切口必愈。真是神奇，不足半月，患者脸色渐渐红润，四肢转暖，饮食有了滋味，切口竟奇迹般愈合。这个病例治疗受到西医同行的赞誉和认同，中医的学术地位自然得到提高。后来，我常常用这个病例给学生和孩子们讲道理：中西医不用争孰高孰低，那没有意义，谁治好病人才是真好，为何就不能都好、双赢呢？我常说医患的关系是非常亲情的关系，患者是医生的老师，为什么这样说？人家把性命攸关的生杀大权交

到你手上，你开的处方人家奉若神明，怀着期待和希望，虔诚地接受你的治疗，你的责任重如千斤，这种关系不是亲情胜似亲情，你能不使出十二分的努力，认真去钻研去努力为患者减轻病痛吗？患者之所以被称为医生的老师，你还可以从另一个角度去认识，即从临床经验的获得上谈。医生越来越值钱不是句俗话吗，其实也是句大实话，年纪大的医生和年轻的医生对桌，病人为啥总会找年老的医生？那倒并非年轻医生本事不大，而是一种世俗的观念，患者认为经验是随年龄的增长而增长，就是冲你的经验去的。你的经验从哪来？那是一个个病人的病情告诉你的，这样说来患者自然是医生的老师了。因此医生对患者要充满亲情为其解除病痛排忧解难，要心存感激地对待患者。换言之，医生也是普普通通的人，也有生老病死，你不也希望别的医生把你的病看得最重要，治疗得最认真吗？每当我看到现在医患关系不和谐甚至很紧张时，总是很忧心，我们中国中医药传统中有一大笔财富是讲医德和医患关系的，那其中的道理讲得头头是道，明明白白。那是中华民族的美德和大智慧，医患关系的和谐是社会和谐的重要内容，要努力去挖掘和发扬光大才好。

20 世纪 60 年代，我每年都报名参加医疗队，为北京山区的老乡送医送药，一直坚持到“文革”开始。城市的医生下乡去医疗队，确实为老百姓带来极大的便利，许多陈年痼疾的患者如果没有医生送医送药到家，很可能会放弃治疗甚至没有条件治疗。那时，我到过的门头沟许多老百姓没出过山没见过汽车。当然，医疗队到乡下，老百姓啥事都有可能找你办。记得“文革”中我被送到农村劳动改造，一个乡村

的大队医（即后来的赤脚医生）除了给人看病也给生产队的牲畜诊病开方，不想治死了一头价值数千元的大种马。大队领导通过公社找到我，让医疗队帮助审看那个中药处方，领导要我帮助分析。人医断兽医的官司虽然有些像闹剧，但如果处理不好，不仅会影响乡村医生的前程，还会给我带来麻烦。我审看了处方，基本没有问题，又看了煎药的残渣，发现所用的马前子（马钱子别名）口味很重，比一般药用马钱子的有效成分（土的宁，一种有毒的生物碱）含量可能要高。所以尽管处方用药量没有问题，但在实际应用中可能会因有效成分含量高而引发牲畜中毒，于是建议将药物残渣送药检所检验。结果不出所料，是这种马钱子的有效成分含量高、纯度高而引发牲畜中毒，排除了乡村医生的人为因素。后来领导与我谈话，说你是老中医怎么对现代西医药学也精通呀，并问及其中原委，我只好说，思想改造，不光读马列的书，也得读点科学的书。实际上我1947年大学毕业，学校学习的一些西医药学，那在当时也是国内外最先进的科学技术水平。因为那时的华北国医学院，很多教授西医药的老师都是从北大医院聘来的教授，其中很多人也都是从国外留学回来的学子。但科学技术的日新月异早使那些知识成为老古董了，所以医生就成为一个不断学习的职业。你如果跟不上科学技术的进步，你就会失去发言权的。再有，中医、中药实际是不分家的，你对中药了解得越多你在治疗学上才能走得越远，即便是我们这些从旧社会过来的中医师，也要不断学习新的医学知识，要活到老工作到老学习到老，永远把看书学习吸收新鲜知识当成自己生活中的不可或缺的一部分，你的生活才能有滋有味。我现在虽然由于眼疾不便看

报，但每天要看大标题，对感兴趣的题目由家人读给我听。

“文革”开始以后，有12年零3个月我被剥夺了在原来医院行医的权力，但我在广阔的天地里却一天也没闲着，除了在家接诊，还有许多病人要出诊。那时真是环境变了，几乎啥都变了，但是我的习惯没有变，那就是：不吸烟、不喝酒、不在外面吃饭、出门骑车，十几年看了总有十多万人次的病人吧。有记者采访我，要我谈长寿的秘诀，实话实说没啥秘诀。试想，十几年的冤假错案，哪怕有一时想不开，你还能活下来？我每天看那么多的病人，炕上坐的院里站的都是病人，他们还等我帮助等我救治呢，我能想别的吗？所以，还是用我先父的那句话最合适：大德必寿。如果说一个人有不幸，那他个人的不幸一定是蕴涵在民族的不幸之中的。因此许多人回忆“文革”，可能个人的感触会很深刻，但是当你从我们民族的灾难去看待它时，我们个人的不幸还算得了什么。时间越久，这种体会将会越深刻。

其实，中医学既是一种经验科学，也是一种有着深厚辩证法指导临床辨证施治的传统文化，你不从根本上去把握它的精髓，仅凭开几个方子，识几种药，治几个病人就以为了解它、掌握它了，那是在骗自己。我的学生中有的做得不错，临床积累颇丰，著书立说并成为某些领域的专家；有的听说是改了行，没有从事自己学习的专业。人叹中医成才晚、成才难大概就是现在众口所说的中医后继乏人的根据吧。不过，我还是相信，只要有人需要中医中药，它还是要存在还是要发展。如果要让我给从事中医药工作的后来者谈点希望的话，就是希望年轻的同业有决心通过自己的努力，让中医这门以模糊数学和黑箱理论著称的东方古代文明，逐

渐清晰，使之与现代医学和西方文明对接，为更多的人服务。

在孩子们的印象中，我作为父亲除了严厉，就是无论寒暑总是那样来去匆匆。直到不久前我才听到孩子们说，他们小时候，如果我有在家的时间，除了会客、讲学、接诊，就是读书，无论他们啥时走近我的写字台，总有镇尺压在那新翻开的书页上。这可能就是我的孩子们爱读书所受到的影响，就算是我对孩子们亏欠温情的一种补偿吧。

悬壶济世六十载，所见所闻所作所为所思所想，都可以说是经验和总结。回想起“文革”前确实总结了不少的案例，我的那些书稿、笔记早已被那场急风暴雨卷走了，适逢学苑出版社组织编写全国老中医药专家验案精选丛书，这是一件惠及子孙槐荫后人的慈善之举，幸之我的长子学中医、次子学西医做编辑、三子学中药饮片，次子为我边回忆边整理，使之付梓。如此书有益于读者和各界朋友，即遂我愿。是为序。

高桂林 口述

高振英 整理

2007年7月18日

目 录

(30)		(薛象登补) 肱尖
(31)		(肱尖补登补) 肱尖
(33)		(肱尖补登补) 肱尖
(35)		(肱尖补登补) 肱尖
(36)		肱尖补登补
(38)		(肱尖补登补) 肱尖
(40)		(肱尖补登补) 肱尖
(42)		肱尖补登补
(44)		(肱尖补登补) 肱尖

医案精选

(45)	内科疾病.....	(1)
(46)	口臭 (消化不良).....	(1)
(47)	胃脘痛 (胃痉挛).....	(2)
(48)	胃脘痛 (胃痉挛).....	(4)
(49)	胃脘痛 (胃痉挛).....	(5)
(50)	胃脘痛 (急性胃炎).....	(7)
(51)	气虚胃弱 (消化不良).....	(9)
(52)	脾虚腹寒 (消化不良).....	(11)
(53)	腹胀 (消化不良).....	(12)
(54)	口疮 (口腔炎).....	(14)
(55)	腹胀 (口腔溃疡).....	(16)
(56)	晨泄 (慢性肠炎).....	(17)
(57)	久痢 (慢性痢疾).....	(18)
(58)	肾泄 (结肠炎).....	(19)
(59)	湿热积滞 (便秘).....	(21)
(60)	便秘.....	(22)
(61)	痞块 (班替氏综合征).....	(24)
(62)	失眠 (复发性肝炎).....	(27)
(63)	失眠 (神经衰弱).....	(28)

头痛 (神经衰弱)	(30)
头痛 (神经性头痛)	(31)
气短 (慢性肝炎恢复期)	(33)
风湿 (风湿热)	(35)
疑似肝炎	(36)
风湿 (扁桃体炎)	(39)
风湿 (白细胞低)	(40)
冬温 (重感冒)	(42)
秋燥 (普通感冒)	(45)
秋燥 (慢性鼻炎)	(47)
咳嗽 (上呼吸道感染)	(48)
喘症 (支气管扩张)	(49)
咳嗽 (慢性支气管炎)	(51)
乳蛾 (慢性扁桃体炎)	(53)
哮喘 (慢性气管炎)	(55)
音哑	(57)
痹症 (感冒)	(59)
行痹	(60)
痛痹	(62)
劳损	(64)
脾虚湿困 (水肿 1)	(67)
脾肾阳虚 (水肿 2)	(68)
脾肾虚寒 (水肿 3)	(70)
水臌 (心血管疾病、慢性肾炎)	(71)
虚火牙疼	(75)
实火牙疼	(76)
瘀血 (风湿性心脏病)	(77)
胁痛 (无黄疸型肝炎)	(78)

胁痛 (胆囊炎)	(80)
胁痛 (传染性肝炎)	(81)
胁痛 (疑病症)	(82)
口疮 (传染性肝炎)	(85)
胁痛 (传染性肝炎)	(86)
肝炎 (小儿无黄疸型肝炎)	(88)
肝炎 (慢性活动型肝炎)	(89)
胁痛 (传染性肝炎)	(91)
胁痛 (无黄疸型肝炎)	(92)
胁痛 (传染性肝炎)	(94)
急性肝炎	(97)
胁痛 (进行性活动型肝炎)	(98)
肝炎 (复发型肝炎)	(100)
胁痛 (肝硬变)	(101)
胁痛 (传染性肝炎)	(103)
胁痛 (无黄疸型肝炎)	(105)
腹痛 (无黄疸型肝炎)	(106)
胁痛 (急性传染性肝炎)	(108)
肝炎 (急性传染性肝炎)	(111)
肝炎 (急性传染性肝炎)	(113)
胁痛 (传染性肝炎)	(114)
外科疾病	(116)
寒疝 (疝气)	(116)
痔漏	(117)
肠痈 (慢性阑尾炎)	(118)
肠痈 (急性阑尾炎)	(120)
肠痈 (急性阑尾炎)	(121)
脱疽 (脉管炎)	(122)

脱疽（脉管炎）	(125)
妇科疾病	(127)
崩漏（功能性子宫出血）	(127)
月经不调	(131)
阴痒（滴虫性阴道炎）	(132)
带下（阴道炎）	(133)
带下（急性盆腔炎）	(135)
带下（盆腔炎）	(137)
胎气上逆（妊娠呕吐）	(140)
胎气上逆（妊娠呕吐）	(142)
泌尿科疾病	(143)
绣球风（阴囊湿疹）	(143)
绣球风（阴囊湿疹）	(145)
绣球风（阴囊湿疹）	(147)
热淋（泌尿系统感染）	(148)
溺浊（泌尿系统感染）	(149)
溺浊（无定型磷酸盐尿）	(151)
溺浊（无定型磷酸盐尿）	(152)
其他疾病	(153)
痲子	(153)
胎毒（新生儿湿疹）	(154)
皮湿（皮炎）	(156)
暴发火眼（急性结膜炎）	(158)

医 话 精 选

“五十肩”的中西医诊治殊同	(160)
脂肪肝的中医药治疗	(165)

病毒性心肌炎病位于心·····	(167)
积聚是涉及多种腹腔脏器的病证·····	(169)
中医药治疗慢性肝炎及早期肝硬化之肝脾肿大的研究 ···	(178)
早期肝硬化的辨证施治·····	(181)
免疫调节法治疗慢性肝炎·····	(185)
口臭的主要原因是脏腑积热·····	(188)
服用中药忌口的学问·····	(189)
如意金黄散内服外用均方便·····	(193)
论中风先兆症·····	(197)
中风与胸痹的关系·····	(203)
面肌抽搐症诊治体会·····	(205)
肝脏与其他脏器有什么关系·····	(208)
慢性肝炎的中医分型与辨治·····	(214)
慢性肝炎治疗中的几个问题·····	(216)
中医诊脉的独特韵味·····	(224)
感冒非小病，不可轻视·····	(231)
胁痛论证·····	(241)
临床舌诊不可不精·····	(250)

经验方精选

内科疾病·····	(270)
一、传染性疾病秘方·····	(270)
二、治疗结核病秘方·····	(282)
三、性病秘方·····	(287)
四、消化系统疾病秘方·····	(291)
五、呼吸系统疾病秘方·····	(298)
六、神经、精神系统疾病秘方·····	(299)