

ZHONGYI
GUJIN WU'AN PINGXI

◆ 主 编

陈 平
宋振江
贾正平



科学技术文献出版社

中医

古今

误

案

评析

中 医

古今误案评析

主 编 陈 平 宋振江 贾正平

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

图书在版编目(CIP)数据

中医古今误案评析/陈平等主编. -北京:科学技术文献出版社,2008. 5
ISBN 978-7-5023-5948-5

I. 中… II. 陈… III. 中医治疗学-治疗失误-病案-分析 IV. R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 023837 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 樊雅莉

责 任 编 辑 樊雅莉

责 任 校 对 赵文珍

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 利森达印务有限公司

版 (印) 次 2008 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 362 千

印 张 14.875

印 数 1~5000 册

定 价 28.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书意在选取古今中医临床误治案例,逐案进行评析,以资临床借鉴。其遴选标准:一是医案尽量出自中医名家;二是医案必须有复诊情况及对误治进行纠正的情况,是能够判断治疗效果的案例。全书共分总论和各论两部分。总论主要从中医误案的分类、中医误案形成的原因、中医误案中常见的诊断失误、中医误案常见的治疗失误、防止中医误案产生的措施 5 方面进行分类编写。各论按内、外、妇、儿及五官科的中医病名进行分类编写。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

中医古今误案评析

编委会

主 编 陈 平 宋振江 贾正平

副主编 张 燕 房 毅 尚洪昌 程爱军

袁承龙

编 委 (以姓氏笔画为序)

于 华 申洪波 李方玲 李东晓

宋振江 陈 平 张 燕 尚洪昌

房 毅 唐先平 贾正平 程爱军

前 言

中国医药学历史悠久,中医药宝库内容博大精深。继承和发展,是中医学术研究的永恒主题,继承是为了更好地发展,收集整理古今中医医案是继承祖国医学宝贵遗产的一项重要内容。医案既是临床医生在诊疗过程中对于病症案例的真实记述,又是总结和传授临床经验的重要方法之一。收集整理古今中医医案,不仅要收集那些治疗成功的案例,以学习别人的成功经验;而且还需要收集那些治疗失败的案例,通过分析研究,以吸收经验教训,使医者尽量少走弯路。

由于中医误案多散见于内、外、妇、儿等各科医案中,读者很难在短时间内全面阅读了解,因此我们组织人员编写了《中医古今误案评析》,希望能对提高中医临床的诊疗水平,发挥一定促进作用。

本书意在选取古今中医临床误治案例,逐案进行评析,以资临床借鉴。其遴选标准:一是医案尽量出自中医名家;二是医案必须有复诊情况及对误治进行纠正的情况,是能够判断治疗效果的案例。全书共分总论和各论两部分。总论主要从中医误案的分类、中医误案形成的原因、中医误案中常见的诊断失误、中医误案常见的治疗失误、防止中医误案产生的措施 5 方面进行分类编写。各论按内、外、妇、儿及五官科的中医病名进行分类编写。

根据《中华人民共和国野生动物保护法》、《中华人民共和国陆

生野生动物保护实施条例》、《濒危野生动植物种国际贸易公约》和国务院下发的《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》精神,犀牛角、虎骨不能入药。鉴于中医古籍中有的处方含有上述品种,为保持古籍处方原貌,故本书中涉及到含有犀牛角、虎骨的处方,均未删除,但临床上切勿使用,若使用此类处方,可根据卫生部卫药发(1993)第 59 号文件精神执行。

本书在编写过程中得到了中国中医科学院望京医院、科学技术文献出版社及其他有关单位的大力支持,在此一并表示衷心感谢。

由于编者水平有限,挂漏、谬误之处在所难免,恳请中医同道以及广大读者不吝指正。

编 者

2008 年 3 月于北京

凡 例

一、《中医古今误案评析》，意在选取古今中医临床误案进行分析，以资临床借鉴。

二、编排层次，全书共分总论和各论两部分。总论主要从中医误案的分类、中医误案形成的原因、中医误案中常见的诊断失误、中医误案常见的治疗失误、防止中医误案产生的措施 5 方面进行分类编写。各论按内、外、妇、儿及五官科的中医病名进行分类编写。每一病或每一证候之下，概述居前，临床误案及评析居后。

三、文献来源及整理者均列入文后。转抄遗漏，间亦有之，于兹恳请见谅。

四、古代医案，以保持古籍原貌为原则。间有体例欠明晰者，则略作调整。

五、古代文献中计量单位，悉遵古制，当代医家文献则改为法定计量单位，一书两制，实有所因。历代医家处方书写，各有特色，药名强求统一，似觉与原来风格不谐，故多遵原貌，不予划一。

六、根据《中华人民共和国野生动物保护法》、《中华人民共和国陆生野生动物保护实施条例》、《濒危野生动植物种国际贸易公约》和国务院下发的《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》精神，犀牛角、虎骨不能入药。鉴于中医古籍中有的处方含有上述品种，为

保持古籍处方原貌,故本书中涉及到含有犀牛角、虎骨的处方,均未删除,但临床上切勿使用,若使用此类处方,可根据卫生部卫药发(1993)第 59 号文件精神执行。

目 录

总 论

第一章 中医误案的分类·····	(3)
第一节 中医误诊导致的误案·····	(3)
第二节 中医误治导致的误案·····	(6)
第二章 中医误案形成的原因·····	(8)
第一节 病人方面的原因·····	(8)
第二节 医者方面的原因 ·····	(13)
第三节 中医学本身的原因 ·····	(15)
第三章 中医误案中常见的诊断失误 ·····	(19)
第一节 中医误案中的诊法失误 ·····	(19)
第二节 中医误案中的辨证失误 ·····	(27)
第四章 中医误案常见的治疗失误 ·····	(34)
第一节 中医误案中的治疗决策性失误 ·····	(34)
第二节 中医误案中的治法失误 ·····	(40)
第五章 防止中医误案产生的措施 ·····	(55)
第一节 不断加强各方面的素质和修养 ·····	(55)
第二节 防止中医误案产生的经验与做法 ·····	(60)
第三节 避免中医误案产生的几点思考 ·····	(68)

各 论

第一章 内科误案	(79)
第一节 感冒	(79)
第二节 咳嗽	(87)
第三节 哮喘	(99)
第四节 肺癆	(109)
第五节 心悸	(113)
第六节 胸痹	(120)
第七节 不寐	(130)
第八节 厥证	(134)
第九节 郁病	(135)
第十节 癲、狂、癩病	(139)
第十一节 胃脘痛	(146)
第十二节 噎膈	(160)
第十三节 呕吐	(166)
第十四节 呃逆	(171)
第十五节 泄泻	(177)
第十六节 痢疾	(182)
第十七节 腹痛	(189)
第十八节 便秘	(193)
第十九节 黄疸	(200)
第二十节 胁痛	(214)
第二十一节 臌胀	(221)
第二十二节 癥瘕(积聚)	(230)

第二十三节	中风	(235)
第二十四节	头痛	(238)
第二十五节	眩晕	(253)
第二十六节	水肿	(259)
第二十七节	淋证	(274)
第二十八节	癃闭	(290)
第二十九节	腰痛	(292)
第三十节	遗精	(296)
第三十一节	阳痿	(306)
第三十二节	痹证	(312)
第三十三节	痿证	(320)
第三十四节	消渴	(329)
第三十五节	内伤发热	(341)
第三十六节	虚劳	(349)
第三十七节	汗证	(353)
第三十八节	血证	(359)
第三十九节	暑温	(376)
第四十节	湿温	(379)
第四十一节	疟疾	(380)
第二章	妇科误案	(382)
第一节	月经过多	(382)
第二节	痛经	(385)
第三节	闭经	(389)
第四节	崩漏	(394)
第五节	月经前后诸证	(405)

第六节	带下病·····	(409)
第七节	妊娠恶阻·····	(411)
第八节	产后发热·····	(414)
第三章	儿科误案·····	(420)
第一节	小儿感冒·····	(420)
第二节	小儿咳嗽·····	(422)
第三节	肺炎喘嗽·····	(427)
第四节	小儿麻疹·····	(428)
第五节	小儿呕吐·····	(431)
第六节	小儿泄泻·····	(432)
第七节	小儿痢病·····	(435)
第八节	疳病·····	(436)
第四章	五官科误案·····	(439)
第一节	耳鸣、耳聋·····	(439)
第二节	失音·····	(442)
第三节	牙痛·····	(445)
第四节	目疾·····	(449)
第五章	外科误案·····	(453)
第一节	疮疡·····	(453)
第二节	风疹、隐疹·····	(458)

变 论

第一章 中医误案的分类

诊断和治疗是临床实践的两大重要环节,其中任何一个环节出现误差或过错均能导致中医误案的形成,下面就从诊断和治疗两方面对中医误案的形成进行阐述。

第一节 中医误诊导致的误案

中医诊断包括两方面的内容:①中医“病”的诊断;②中医“证”的确立。其中中医“证”的确立十分重要,它直接关系到之后的治疗正确与否。临床常见的中医误诊在形式上大致可分为“病”或“证”的错误诊断、漏误诊断和延误诊断三类。

一、错误诊断

错误诊断是指诊断的结果错误,包括完全误诊或部分误诊。完全误诊是指将某种病或证诊断为另一种病或证,将无病诊断为有病或将有病诊断为无病。如把甲病诊断为乙病;或者在体检过程中,由于张冠李戴,把属于乙的诊断结论套在本来无病的甲的身上,将无病的甲误诊为有病。部分误诊是指患者患有两种以上的病或证,其中部分病或证诊断正确而另一部分诊断错误。根据中医诊断学的特点,错误诊断包括以下几种。

1. 病因判断错误

中医学强调辨证求因,这里的“因”是疾病发生的根本原因,是

疾病的本质,也是治疗的依据之一。临床上由于体质差异和病因复杂常导致病因诊断错误,如六淫致病常相兼为患,夏季贪凉,过食生冷而致腹中拘急冷痛、呕吐泄泻,是为寒邪直中,而常误为暑湿内伤;热天汗出淋雨而致恶寒发热、头身疼痛,是为寒湿所伤,而常被误为风热外感。这些都将导致治疗的失误。

2. 病位判断错误

病位判断错误是指在诊断过程中对疾病发生的部位判断错误。中医学中病位是一个相对的概念,有层次的差别,八纲辨证把病位大致分为表里两类,脏腑辨证、经络辨证、气血辨证等方法把病位的判断进一步具体化。中医病位有空间与时间两重含义。临床误诊中表里的判断错误固然十分严重,但是,脏腑、六经、经络的定位错误,卫气营血、三焦等的判断错误更为常见。此外,由于病位的兼杂,而致顾此失彼也属病位判断错误。病位错误是影响诊断准确性的重要因素。

3. 病性判断错误

病性判断错误是指对疾病的性质判断错误。除了传统的寒热虚实外,现代中医诊断学的病性还应包括风、湿、毒……气虚、血虚、阴虚、阳虚、痰、饮、瘀血等。临床上气滞与气闭,气滞与血瘀,热毒与水毒、湿毒等的误判,是常见的定性错误。病性是中医诊断的主要因素,也是立法的依据,因此病性判断错误是中医误诊中最严重的失误。

4. 病名判断错误

病名判断错误是指对中医的病名判断错误。疾病的病名是对该病全过程的特点与规律所作的概括与抽象,即该疾病的代名词,如痢疾、肺痈、消渴、痛经、麻疹、夏季热等。病名的诊断有助于把