

朱壽如臨床治驗

芜湖市衛生局



朱涛如临床治验

芜湖市卫生局

一九七七年三月

毛主席语录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

为什么人的问题，是个根本的问题，原则的问题。

目 录

上卷 内 科 杂 病

序 言	(1)
凡 例	(4)
一、咳嗽之辨证论治	(6)
二、哮喘(包括急、慢性支气管炎及肺气肿之 治疗)	(13)
三、肺痈、肺痿在临床上的辨证论治	(18)
四、胃痛分虚实	(27)
五、不思食的脾胃分治	(33)
六、腹泻的分型治疗	(37)
七、高血压的治疗	(42)
八、对风湿性心脏瓣膜病的治疗体会	(45)
九、冠状动脉硬化性心脏病的治疗点滴	(49)
十、眩晕	(52)
十一、失眠	(57)
十二、梦遗、滑精	(60)

十三、阳痿、早泄·····	(64)
十四、泌尿系统感染(肾盂炎)·····	(67)
十五、急慢性肾小球性肾炎的治疗·····	(70)
十六、对传染性肝炎 265 例的临床实践·····	(74)
十七、治疗流行性脑脊髓膜炎 319 例的临床体会·····	(78)
十八、中医对乙型脑炎的分型治疗·····	(87)
十九、白喉·····	(95)
二十、肠伤寒的治疗探讨·····	(100)
二十一、痢疾·····	(103)
二十二、疟疾·····	(108)
二十三、痹痛(附偏头痛)·····	(114)
二十四、阑尾痛·····	(119)
二十五、疝气(偏坠)·····	(122)
二十六、荨麻疹(又名风疹块)·····	(124)

下卷 温病之治疗

前 言	(127)
-----	---------

上 篇 总 论

关于温病学中必须理解的一些问题	(129)
整天发热或午后开始发热或独在夜间或仅在上 午发热的辨证求因	(133)
谡语有上中下三焦病因的区分及虚实深浅的不 同	(135)
诊舌辨苔	(136)
卫气营血的证状特征	(137)
治疗基本法则	(138)

下 篇 各 论

第一章 温 热	(140)
一、卫分证治	(141)
二、气分证治	(143)
三、气营同病(重型)	(146)

四、营分证治·····	(148)
五、血分证治·····	(150)
六、温毒发颐(腮腺炎)·····	(151)
第二章 湿 热·····	(152)
一、湿犯三焦·····	(152)
二、湿热困中·····	(154)
附：小儿麻疹·····	(160)
读 后·····	高尔鑫(165)

内 科 杂 病

序 言

祖国医学是劳动人民长期与疾病作斗争的经验积累，有其独特较完整的理论体系，是祖国文化遗产的重要组成部分，著作之多，汗牛充栋，内容丰富多采，取之不竭，用之无穷。余读医临床数十年，自镜所学，愧如沧海一粟，微不足道，应再深入钻研。

内科是接触面广的一大科目。疾病种类是多端的，病机演变是错综复杂的，欲求全面掌握，势必经过《灵枢》、《素问》的基础理论及《伤寒论》、《金匱要略》等经典著作和有关临床学的学习，并进入广泛的临床实践，才会有成果。伟大领袖毛主席教导说：“认识从实践始”，“实践、认识、再实践、再认识”。

实践是知识的源泉，尽管内科千头万绪，在四诊八纲的具体实践与指导下，分析归纳证候类型，明辨病理机制，作出正确诊断，而后选方用药，自可效如桴鼓。前人有云：所以贵扁鹊者，知病之所在。此乃说

明诊断在临床实践中的重要性。

为了使初学临床工作者，掌握发病规律，特提倡在处理常见疾病中必须熟悉每一“病种”中的“多见类型”和“偶见类型”的病例区分。突出重点，以简御繁，循序渐进，是必要的学习途径和工作方法。兹将个人多年来的临床治疗心得和体会，分别类型，罗列成册，提供从事内科工作者之参考。其中惯用方剂，有经方，有时方，复有个人经验新制方。有一方可治数病者，有一病而用复方者，发挥同病同治，同病异治和异病同治的方剂疗效。证情复杂者，或分急缓以图治，或毕其功于一役。抓住关键，灵活运用。此虽为个人不成熟之经验，亦愚者千虑之一得。

中国医药学是一个伟大的宝库，在毛主席的革命卫生路线的指引下，在党的中医政策的光辉照耀下，在中西医团结合作的基础上，是大有作为的。以本册内科杂病中的某些内伤慢性疾患及急性传染病的治疗等专题为例，原是本人多年来从事综合医院工作对住院病员单纯用中药方剂所治疗，其间并经现代医学物理检查与诊断相配合所发挥的中医临床疗效和科学实验的初步成果。肯定说：在党的领导下，做到中西医结合，发挥各自的特长，就更能丰富中医以新的内容，为创造中西医结合的祖国新医学派作出贡献。余愿与

有志于此者，共同奋斗。

本册在编纂过程中，虽然作了一番努力，而其中错误和失当之处，一定是难免的，希望读者提出批评和指正，以便今后加以修订。

朱涛如自序

一九六二年编著于芜湖市第一人民医院

一九七七年一月修订于芜湖市新芜区医院

时年七十岁

凡 例

一、是册乃余多年来从事临床工作的小结资料汇编而成。故多零碎片断，不够系统。

二、其中选用方剂，内多常用易取药物，既无烈性药，更无稀有品，可便利城乡患者随时就地凭方取药和治疗。

三、在选方用药时，必须注意方剂后面所列的药味加减法，乃能适应病情之需要。

四、疾病不外乎内因、外因和不内外因三者，临床上经常出现患者原有内因慢性病史，现又并发外因疾患。因此在治疗外因的同时，应适当兼顾其内因，乃能两全。

五、在临床诊断治疗中，既要发挥祖国医学辨证论治的优越性，又应尽可能的简化辨证论治的方法，划分辨证论治的范围。既要认识病因发病的一般性，也要认识疾病演变的多样性。为此，特把某些专题中必须分型论治的，标明为“多见类型”和“偶见类型”两类，俾在临床实际操作中，胸有成竹，不致因分型之繁，而莫衷一是。比如说：外因咳嗽分寒热，有风热咳嗽及风寒咳嗽为多见，乃将新制止咳饮及杏

苏散两者之辨证论治列入“多见类型”。又如风寒化热之咳和风热咳治法基本相同，故又把新制止咳饮证治列为首位。胃痛分虚实，有肝胃不和之胃实痛治用新制乌药青皮二陈汤；脾虚胃寒痛，治用香砂六君子汤与之两相辨证。寒性腹泻之治用胃苓汤和肠热胃寒之水泻治用半夏泻心汤之两相辨证，皆列入“多见类型”。此外之咳嗽、胃痛、腹泻则列入“偶见类型”，以资划分（余仿此）。

六、所谓多见类型，乃每日所见之多发病，所谓偶见类型，是对多见类型相对较少的病例或较重的病例而言。幸勿误认为“罕见仅有”者而忽视。

七、是册要求以中医的基础理论及中医的临床诊断学相结合为指导临床实践。务求“以病求药”，切忌“以药就病”的盲目性。喻嘉言氏在《寓意草》中强调“先议病后议药”确有其重要意义。为了提高临床诊断和治疗水平，要求做到辨证求因论治，是必要的。

八、是册中的药物用量，对江南较为适宜；北省可因地制宜，对方剂中之主要药物，可酌情增加用量。

一、咳嗽之辨证论治

肺者相傳之官，治節出焉。肺為嬌臟，居于上焦，故名華蓋。肺中有津液，則肺葉腴潤，覆垂向下，將氣斂抑，使氣下行，氣下則津液隨之而降，是以水津四布，水道通調，肺得清降，肝氣不逆，腎氣不浮，自無咳嗽之患。

肺乃金寒水冷之臟，既畏寒之刺激，亦畏火之刺激，刺激則咳。所謂肺若懸鐘，不擊不鳴。內經有云：十二經皆令人咳，此皆聚于胃、關於肺。

肺為清虛之臟，肺中多管竅，纖芥不容，肺在外合皮毛，肺在內主清肅下行。外感風寒影響肺合皮毛之生理功能，肺失宣化，氣壅于內故咳嗽，肺不清肅，氣逆于上亦咳嗽。上焦之氣郁不行，必化熱蒸液為痰。有聲無痰謂之咳，有聲有痰謂之嗽。

外感咳嗽主要在肺，內傷咳嗽肺脾腎病變的較常見。

治 療 原 則

咳嗽分外感內傷兩大類，治外感表邪者，藥不宜靜，靜則留戀不解，久則變生他病；治內傷里証者，

药不宜动，动则虚火不宁，真阴不复，燥痒愈生，病必日甚。至于体虚气弱之内伤，药亦宜静不宜动，动则耗散气机，气不摄纳，肺不敛抑，清肃下行之令不行，必肺苦气逆而咳益甚。

痰 的 鉴 别

1. 风寒咳嗽痰稀薄；
2. 风渐化热痰稠白；
3. 久咳化火痰稠黄；
4. 久咳化燥痰稠绿；
5. 另一种火咳，痰稀薄而发亮光，或如粘丝样者，不可误认为寒痰，应从火咳论治。因火上冲太急，水津不待蒸变稠厚即咳出，其症状卧则咳剧，坐则咳平，治宜甘寒清润。

证 治

一、多 见 类 型

1. 风邪咳嗽：

风邪犯肺，久咳不已，或伴有轻度喘闷，脉不浮不沉。风为阳邪，温散必助其化热，清润又防其凉遏。

咳病在肺，肺位居上，上焦如羽，非轻不举。治宜微辛透达，兼以肃肺，利气。治用新制止咳饮。

新制止咳饮：

枇杷叶三钱	生白前二钱	冬桑叶三钱
白菊花二钱	牛蒡子三钱	蔓荆子二钱
苦杏仁三钱	紫苏梗三钱	化州桔红一钱五分
马兜铃二钱	苦桔梗一钱五分	

加减法：

- (1) 有稠白痰者加旋复花二钱布包；
- (2) 口唇干或有绿痰者加杭麦冬三钱、大百合四钱；
- (3) 有黄稠痰者加肥知母一钱五分。

2. 风寒咳嗽：

风寒犯肺，咳嗽头痛，痰出稀薄，食不甘味。脉浮紧，苔薄白。肺合皮毛，皮毛凝敛，气机不宣，治宜温散其上，用杏苏散。

杏苏散：

紫苏叶一钱	苦杏仁三钱	冬前胡一钱五分
陈桔皮二钱	法半夏二钱	苦桔梗一钱五分
白茯苓四钱	焦枳壳一钱五分	炙甘草一钱
红 枣二枚	鲜生姜二片	

3. 寒火混杂型:

寒中包火;火中伏寒。久咳不已,痰黄厚或绿稠。脉滑数,苔白黄。非辛散不足以除寒邪,非清润不足以驱痰火。治用新制荆芥玄参汤。

新制荆芥玄参汤:

荆芥穗一钱五分	大玄参三钱	杭麦冬三钱
括萎仁三钱	薄荷叶一钱	肥知母二钱
冬瓜子四钱		

二、偶 见 类 型

1. 寒咳重型:

风寒内袭肺胃,咳嗽痰稀,口淡无味,不思饮食,肢体无力,脉迟缓。用六君子汤加麻辛干姜五味主之:

六君子汤加麻辛干姜五味子。

潞党参二钱	生白术二钱	白云苓三钱
炙甘草一钱	广桔皮一钱五分	法半夏一钱五分
生麻黄八分	北细辛四分	老干姜一钱五分
五味子八分		

2. 燥火咳嗽型：

咳嗽痰稠色绿，咽干唇红。燥火伤津，肺失腴润，津液化为痰浊，肺气清肃不行，上逆为咳。脉弦数。苔薄中黄少润。治用喻氏清燥救肺汤。

清燥救肺汤：

枇杷叶三钱	冬桑叶二钱	甜杏仁二钱
北沙参三钱	杭麦冬三钱	东阿胶三钱
生石膏三钱	生甘草一钱	黑芝麻四钱

薏仁、川贝、百合等可以加減出入，以尽其妙。

关于咳而无痰的治疗

1. 外伤性干咳：

干咳无痰，经久未愈。常见于体力劳动者，有胸及背部殴伤撞伤病史。因此引起血瘀气郁，肺失肃降，故咳无痰。但又无明显的伤势疼痛。此种干咳，用一般治咳药物无效，治应活血行瘀。根据临床所见，干咳而又两脉弦细涩，可为伤咳之诊断依据。

新制行瘀止咳汤：

正川芎一钱	全当归一钱	小赤芍二钱
粉丹皮一钱五分	川红花一钱	光桃仁二钱