

全国名老中医经验丛书

下册

王多让医学心悟录

科研医论医验方选

王多让 著

新疆科技卫生出版社 (W)

邓红 候存德
顾乃龙 整理

全国名老中医经验丛书

王多让医学心悟录

科研医论验方选

下册

王多让 著

邓

红

顾乃龙

候存德

整理

新疆科技卫生出版社
(W)

图书在版编目(CIP)数据

王多让医学心悟录(下册)/王多让编著.乌鲁木齐:新疆科技卫生出版社(W),2002.12

ISBN 7-5372-3437-X

I. 王… II. 王… III. 气血辩证 IV. R254.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 049537 号

责任编辑 胡赛音

封面设计 门新福

王多让医学心悟录

王多让 著

新疆科技卫生出版社(W)出版发行

(乌鲁木齐市龙泉街 66 号 电话 2849843)

新疆工业高等专科学校印刷厂印刷

850×1168 毫米 大 32 开本 15 印张 350 千字

2002 年 12 月第 1 版 2002 年 12 月第 1 次印刷

印数:1—1500 上下册总定价:31.00 元

序

当今，中医药在世界传统医学中，是一枝独秀，其理安在？首先是中药能为人民大众解除疾病痛苦，而更加重要的是，中医药有一整套系统理论，这一套理论包含着朴素的辩证唯物论的内涵，能有效地指导临床实践，通过实践，又提高了中医药的系统理论，实践与理论相互促进。随着科学技术的飞速发展，而继续丰富着，其更加绚丽多彩的学术理论。

本书取材于我四十几岁的学术思想及科研成果、临床经验、教学方法、验方选录等。从本书可基本上了解到我的学术思想，它来源于临床实践、科学的研究的结果，我还撰著有《从气血论治现代疑难病》一书，论述了气血学说，在临诊治疗上运用的实践经验，是我潜心研究气血学说与医疗实践的结晶。

我是经国家人事部、卫生部、国家中医药管理局考核审批的全国第二批 500 名老中医药专家之一。带教培养了学术继承人，本书能得以付梓，是由我的学术继承人邓红、顾乃龙和侯存德整理、校对我的文稿等项事宜，还有支持本书出版发行的人们，均在此致以感谢！

王多让

2001 年 10 月 1 日
于乌鲁木齐市中医医院

王多让主任医师简介

王多让，男，新疆呼图壁县人，出生于1938年8月12日。

王多让历任新疆乌鲁木齐市中医医院内科主任，医院副院长，院长，并先后兼任过乌鲁木齐市卫生局医学科学技术委员会副主任委员，乌鲁木齐市中医中药护理中级专业技术职称评审委员会副主任委员，新疆维吾尔自治区第五届人民代表大会代表，乌鲁木齐市红十字会与红新月会联合会理事，光明中医函授大学新疆分校副校长，乌鲁木齐中医药学会会长，新疆中医药学会副会长，全国中医药学会内科疑难病专业委员会委员，《新疆中医药》杂志编委，《北京中医》杂志特聘委员，新疆中医民族医高级职称评委会评委，香港国际传统医学研究会常务理事，客座教授，泰国世界传统医学会高级医事顾问。

王多让主任医师是国家人事部、卫生部、国家中医药管理局考核审批的全国500名老中医药专家之一，是带教培养高层次学科带头人和临床专家的导师。从事中医临床医疗、教学、科研四十多年，擅长治疗肾小球肾炎，类风湿关节炎，冠心病，高血压，慢性胃炎及胃溃疡，过敏性鼻炎，甲、乙、丙型肝炎，慢性前列腺炎并肥大，有丰富的临床经验，有很高的学术造诣。

王多让主任医师积四十多年临床经验，潜心研究气血学说，总结发表国际、全国及省级学术论文三十多篇，

撰写《从气血论治现代疑难病》和《王多让医学心悟录》两部专著，主持研究的临床医学课题和保健课题科研成果十五项，其中“活血化瘀法对慢性肾小球肾炎的研究”、“活血化瘀法对病毒性肝炎的研究”于1978年先后被新疆科学大会和乌鲁木齐市科学大会评为优秀科技成果奖，王多让主任医师被评为先进科技工作者。“护肝祛瘀丸1—7号组合式系列药对慢性病毒性肝炎的研究”1990年获中国中医药博览会“神农杯”优秀成果奖，1990年11月获第二届国际新技术新产品展览会优秀项目奖，1990年5月获新疆第三届发明与新技术成果银奖，“克鼻敏口服液对过敏性鼻炎的研究”1990年5月获新疆第三届发明与新技术成果金奖，XG—中药系列保健用品“保健文胸”、“保健内裤”、“保健护心”、“防感护肺”、“眩晕护肺”、“克咳喘护背”、“降压护肺”、“延年保健枕”等于1990年5月获新疆第三届发明与新技术成果铜奖，“红花佛手营养面”及“雪莲红花补酒”研制发明之后，投放市场，获得了显著的社会效益和经济效益，“雪莲红花补酒”已成为新疆名牌产品，1998年被评为第十一届全国发明展览会优秀新产品金杯奖，新疆优秀科技成果金杯奖。

王多让主任医师由于成绩显著，被评为有突出贡献科技拔尖人才和国务院特殊政府津贴获得者，他一生致力于中医民族医药事业，挖掘开发中医药博大资源，研制开发保健产品，为人类健康，长寿，快乐，幸福而拼搏奋进。

2001年12月

目 录

研究与证治

组合式集成处方系列“护肝祛瘀丸”对慢性乙型肝炎的临床与实验研究	1
一、临床研究	1
(一)临床资料	1
(二)辨证分型及方药	2
(三)给药方法、剂量、疗程	4
(四)疗效结果	6
二、动物实验研究	7
(一)急性毒性实验结果	8
(二)长期毒性实验结果	8
(三)护肝祛瘀丸对家兔免疫功能的影响	10
三、对大鼠实验性肝损伤的保护作用的组织学和组织化学观察	11
(一)外形体征的观察	11
(二)一般组织学观察	12
(三)核酸	12
(四)线粒体酶类	12
(五)水解酶类	13
(六)家兔免疫器官组织化学观察	13
(七)家兔肝脏、胸腺的亚微结构观察	14
四、护肝祛瘀丸 1—7 号系列药对肝功能及病毒指标的作用	

.....	15
(一)对总蛋白升高作用	16
(二)对 ALT 降低的作用	16
(三)对病毒指标转阴的作用	17
(四)对免疫功能的作用	17
祛毒保肝口服液对慢性乙型肝炎的临床与实验研究	18
一、临床研究.....	18
(一)临床资料	18
(二)祛毒保肝口服液处方	19
(三)祛毒保肝口服液制备工艺	20
(四)检验方法与结果	20
(五)提取有效成份的工艺设计	21
(六)疗效结果	22
(七)功能主治论述	24
(八)方义论述	25
二、动物实验研究.....	27
(一)急性毒性实验报告	27
(二)长期毒性实验报告	28
(三)祛毒保肝口服液对四氯化碳致小鼠肝损伤的影响	36
(四)祛毒保肝口服液对扑热息痛致小鼠肝损伤的影响	38
(五)祛毒保肝口服液对小鼠体液免疫功能的影响	41
(六)祛毒保肝口服液对小鼠腹腔巨噬细胞吞噬功能的影响	42
肝病研究与创见	45
一、肝病治疗中求肝和是其关键.....	45
二、治肝必须安中健脾.....	45
三、活血化瘀是肝病治疗中的重要法则.....	46

四、运用补益药物改善肝功能.....	47
五、通阳助阳在肝病中的运用.....	47
六、注意邪正关系,时时顾护正气	48
七、从肝入手,以整体调控为原则,综合治理.....	49
运用活血化瘀法对慢性肾小球肾炎临床研究	51
一、诊断依据.....	51
二、辨证分型与治疗方法.....	51
三、疗效分析.....	54
四、典型病例.....	54
五、讨论与体会.....	56
过敏性鼻炎系列药临床与实验研究	58
一、临床资料.....	58
二、治疗方法.....	59
三、药物组成及制备工艺.....	59
四、诊断标准及疗效标准.....	61
五、治疗结果.....	62
六、典型病例.....	62
七、讨论与体会.....	63
八、动物实验研究.....	64
出血诸症论治括要	66
(一)鼻衄(鼻出血)	68
(二)齿衄(牙龈出血)	69
(三)咳血症	71
(四)吐血症	73
(五)便血症	75
(六)尿血症	77
(七)肌衄(皮下紫癜)	79

临床治验举案

一、牙周炎治验.....	81
二、以活血化瘀为基法辨证治疗头痛症辑要.....	84
三、活血化瘀为基法辨证治疗失眠症.....	90
四、老年性痴呆症治疗经验.....	97
五、前列腺肥大并炎症 63 例疗效观察.....	103
六、经前期紧张症口腔溃疡 22 例疗效观察.....	106
七、浅谈儿童扁桃体炎	109
八、人参养荣汤新用一得——治疗小儿厌食症、多动症.....	112
九、儿童口疮治验	115
十、中医临床心理治疗刍议	117
十一、临诊心理治疗七法	133
十二、浅谈温病“救阴不在血，而在津与汗”.....	135

治学医论

临诊带教，启迪后学	142
一、临诊三步走	142
二、切脉九指弹	145
三、处方三宗旨	150
四、复诊三原则	153
五、给药多途径	156
六、内服给药法的运用	158
七、撰写医学科研论文阐要	160

验方集锦

1. 通脉镇痛汤.....	164
2. 通脉镇痛散.....	164
3. 健脑安眠汤.....	165

4. 鱼麻贝止咳汤	165
5. 通脉降压汤	166
6. 益气调营升压汤	166
7. 通脉降浊饮	166
8. 消栓通脉汤	167
9. 益气活血复脉汤	167
10. 萎胃饮	168
11. 三黄防泄液	168
12. 疏肝利胆排石汤	169
13. 逐瘀健肾汤	169
14. 消斑益肾汤	170
15. 通淋逐瘀汤	170
16. 通淋排石汤	171
17. 逐瘀启闭汤	171
18. 逐瘀启闭热敷灵	172
19. 益气补血汤	172
20. 填髓补血羹	173
21. 补血增白汤	173
22. 逐瘀降糖饮	174
23. 软坚消癧汤	174
24. 疏风宣痹汤	175
25. 舒筋通络药	175
26. 通脉四逆汤	176
27. 通脉四逆药	176
28. 通脉逐瘀药	177
29. 通脉生肌止痛膏	178
30. 逐瘀生肌散	178
31. 通络展筋药	179

32. 通脉软坚汤	179
33. 调补冲任止崩汤	180
34. 更年安宫汤	180
35. 逐瘀利咽汤	181
36. 逐瘀镇眩汤	181
37. 逐瘀清喉汤	182
38. 荠米瓜仁汤	182
39. 益气逐瘀生发汤	183
40. 脱敏煎	183
41. 逐瘀消疣汤	184
42. 癫痫丸	184
43. 洁肤煎	185

研究与证治

组合式集成处方系列“护肝祛瘀丸” 对慢性乙型肝炎的临床与实验研究

一、临床研究

病毒性肝炎，是我国最常见的传染病之一，按其病原，可分为甲型、乙型、丙型、丁型、戊型、庚型，而乙型肝炎及肝炎病毒携带者，在我国人群中就有一亿之多。就治疗而言，面对数以众多的乙型肝炎及乙型肝炎病毒携带者的治疗问题，是“国家七五计划”的攻关项目，是摆在医疗科研工作者面前的一大课题。

经过几十年的临床探索，研制了组合式集成系列“护肝祛瘀丸”1—7号药。“护肝祛瘀丸”1—7号对慢性乙型肝炎治疗及动物实验结果资料如下：

(一) 临床资料

临床验证，设治疗组与对照组，两组病例均采用单盲法，随机抽样，抽取治疗组276例，对照组96例，进行统计分析(见下表)。

年龄、性别、发病情况一览表

	男性	女性	儿童	慢性发病	隐性发病	其它
治疗组	123例	97例	56例	59例	162例	55例
对照组	43例	33例	20例	29例	48例	19例

从表中可以看出乙型肝炎的发病以隐性发病治疗组 162 例(58.69%)、对照组 48 例(50.0%)和慢性发病治疗组 59 例(21.37%)、对照组 29 例(30.21%)为主,治疗组与对照组均符合这样的发病规律。

另外治疗组 276 例中,男性 123 例(44.57%),女性 97 例(35.14%),儿童 56 例(20.29%)。对照组男性 43 例(44.79%),女性 33 例(34.38%),儿童 20 例(20.83%)。其中遗传因素的男性组中有 2 人,儿童组有 10 人(3.62%),而对照组 2 人(2.08%),遗传因素受其影响较大的为儿童,对照组中 2 人均为儿童。

(二)辨证分型及方药

根据慢性乙型肝炎的症状、体征及舌苔、舌质、脉象等中医辨证分型为如下六型:

1. 肝胆湿热型

辨证依据:胁肋疼痛,乏力,恶心,纳呆,身目发黄,尿黄,舌红,苔黄腻,脉滑或弦数。

方药:护肝祛瘀丸 1 号。

功能:清热利湿、利胆退黄、祛瘀。

柴胡 15g,连翘 15g,苍术 15g,茯苓 15g,厚朴 15g,泽泻 15g,秦艽 15g,丹参 30g,郁金 15g,梔子 15g,茵陈 20g,生姜 10g,三仙(山楂、神曲、麦芽)各 15g,甘草 10g。

2. 肝郁气滞型

辨证依据:胁肋疼痛(胀痛或串痛),脘腹胀满,易怒,情志变化与症状变动关系密切,舌苔薄白或薄黄,脉弦或稍弦。

方药：护肝祛瘀丸 2 号。

功能：疏肝理气祛瘀。

柴胡 15g，香附 15g，枳壳 12g，白芍 15g，木香 10g，厚朴 12g，川楝子 15g，槟榔 12g，郁金 15g，丹参 30g，甘草 10g。

3. 肝郁脾虚型

辨证依据：胁肋胀痛或串痛，胃脘胀满，嗳气多，食欲不振，腹胀，便溏，神疲乏力，面少华，舌偏淡，苔薄白，脉弦细或弱。

方药：护肝祛瘀丸 3 号。

功能：健脾益气兼以疏肝。

路党参 15g，黄芪 30g，苍术 15g，茯苓 15g，丹参 30g，香附 15g，白芍 15g，郁金 15g，厚朴 12g，大枣 15 枚，焦三仙（山楂、神曲、麦芽）各 15g，炙甘草 10g。

4. 肝血瘀阻型

辨证依据：胁肋刺痛甚，疼不移动，肝大或脾大。舌暗或边尖有斑点，脉涩或弦细。

方药：护肝祛瘀丸 4 号。

功能：活血化瘀、软坚散结、止痛。

当归 15g，白芍 15g，丹参 30g，生地 20g，元胡 15g，片姜黄 15g，炙鳖甲 30g，炮山甲 12g，川楝子 15g，甘草 10g。

5. 肝肾阴虚型

辨证依据：头晕眼花或干涩，腰膝酸软，耳鸣，五心烦热或夜间燥热，盗汗，舌质红，脉细弱或细数。

方药：护肝祛瘀丸 5 号。

功能：滋补肝肾阴血。

熟地 30g，山药 30g，茯苓 15g，泽泻 15g，黄精 30g，山萸肉 15g，枸杞子 15g，桑椹子 30g，何首乌 30g，紫河车 15g，阿胶 12g，寄生 30g，砂仁 12g，佛手 12g，炙甘草 10g。

6. 乙肝病毒标志物阳性者

方药：护肝祛瘀丸 6 号

功能：解毒、排毒、祛瘀。

白花蛇舌草 30g，贯众 20g，石榴皮 30g，蚕砂 30g，山楂 30g，槟榔 10g，肉桂 12g，虎杖 15g，甘草 10g。

7. 脾肾阳虚型

辨证依据：食欲不振，便溏或完谷不化，腰膝酸软，畏寒，四肢发凉，舌胖嫩质淡，苔薄白，脉沉细或细弱。

方药：护肝祛瘀丸 7 号

功能：通阳助阳温补脾肾。

肉桂 12g，白芍 12g，生姜 10g，大枣 10 枚，巴戟天 20g，淫羊藿 30g，菟丝子 30g，炙甘草 10g，五味子 30g。

(三)给药方法、剂量、疗程

患者在服用护肝祛瘀丸治疗期间，停用一切其它治疗肝炎药物三个月，方可接受护肝祛瘀丸的治疗。用随机抽样法分组，治疗组与对照组比例为(3 : 1)。治疗组与对照组患者采用单盲法给药。

对照组给药剂量、制作方法、药的色泽、用量均与治疗组相同，作为空白对照，编号为护肝祛瘀丸 9 号，采用《太平惠民和剂局方》中的《逍遥散》制成丸剂。用于对照组服药。

治疗组 216 例患者,应用护肝祛瘀丸是按六个证型设计进行编号的,在给药时,先对每位患者按照中医辨证原则进行分型,再按丸剂号,编组配合给药,临床常用规律:如肝胆湿热型,肝功 ALT 升高,HBV 阳性给丸剂 1 号配 2 号、6 号丸剂;兼有肝肿大给 1 号配 4 号、6 号,ALT 升高、肝肿大给 1 号丸剂配 4 号、6 号丸剂。肝郁脾虚型:肝功能异常,HBV 阳性给 3 号丸配 5 号、6 号丸剂;兼肝肿大配 4 号丸剂;ALT 升高配 7 号丸剂。肝血瘀阻型:肝功能异常,HBV 阳性,肝肿大或脾肿大,给 4 号丸剂配 3 号、6 号丸剂;ALT 升高,HBV 阳性,肝肿大或脾肿大给 4 号丸剂配 6 号、7 号丸剂;T、A/G 比例倒置,肝肿大或脾肿大给 4 号丸剂配 3 号、5 号丸剂。肝肾阴虚型:肝功能异常,HBV 阳性给 5 号丸剂配 3 号、6 号丸剂。兼肝肿大或脾肿大,给 5 号丸剂配 4 号、6 号丸剂。脾肾阳虚型:肝功能异常,HBV 阳性给 7 号丸剂配 3 号、6 号丸剂;兼肝肿大或脾肿大给 7 号丸剂配 4 号、3 号丸剂;ALT 升高,HBV 阳性给 7 号丸剂配 1 号、6 号或 1 号、3 号丸剂。

1. 丸药制备方法

为使药物体积缩小,服用方便,采用中药先进的提取,浓缩工艺制成浓缩小蜜丸。

2. 用药剂量

成年人各服 50 粒,用热水研化服下,一日三次。7 岁以下各服成人量的三分之一,用热水研化,服下,一日三次;8~13 岁各服成人量的二分之一,用热水研化服下,一日三次;14 岁以上按成人量服用。