

名医验案解析

许彦来 谢文英○主编



呼吸病



中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

国家级名老中医经典验案解析丛书

新嘉坡，正江大江東南洋三十六國之首也。

呼吸病名医验案解析

许彦来 谢文英 主 编

中国科学技术出版社

— 三一 —

北京人民出版社影印
原书由人民出版社影印

中国科学技术出版社

• 北京 •

图书在版编目(CIP)数据

呼吸病名医验案解析 / 许彦来, 谢文英主编. -- 北京 : 中国科学技术出版社, 2018.10

ISBN 978-7-5046-8074-7

I . ①呼… II . ①许… ②谢… III . ①呼吸系统疾病—中医治疗法—医案—汇编—中国—现代 IV . ① R259.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 157075 号

策划编辑 崔晓荣

责任编辑 崔晓荣 高 磊

装帧设计 北京胜杰文化发展有限公司

责任校对 杨京华

责任印制 马宇晨

出 版 中国科学技术出版社

发 行 中国科学技术出版社发行部

地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号

邮 编 100081

发行电话 010-62173865

传 真 010-62173081

网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 720mm × 1000mm 1/16

字 数 270 千字

印 张 16.5

版 次 2018 年 10 月第 1 版

印 次 2018 年 10 月第 1 次印刷

印 刷 北京华联印刷有限公司

书 号 ISBN 978-7-5046-8074-7/R · 2276

定 价 49.00 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)

内容提要

编者根据我国丰富的中医典籍和大量的临床资料，详细介绍了 160 余例验案，主要介绍了国医大师诊治呼吸疾病，如感冒、咳嗽、咽炎、肺炎、肺结核、慢性阻塞性肺疾病、肺癌等的临证治疗及辨证论治的方法。书中以现代医学病名为纲，以名老中医的姓名为目，先叙述辨证论治的主题思想，再详细叙述治病的过程，最后讲解辨病思路和用药技巧。本书内容丰富，语言精练，科学实用，适合广大呼吸病患者及其家属阅读，也适合临床中医师和中医药爱好者参考。

《国家级名老中医经典验案解析丛书》编委会

丛书主编 许彦来 谢文英 霍华英

丛书副主编 张美英 周荣生 储戟农

丛书主审 杨明会

编 委 (以姓氏笔画为序)

王尚全 白晓芸 许彦来 许晓雯 闫宝环 杨明会

李雪明 李富玉 李静雯 吴 凌 张良芝 张美英

周荣生 赵国东 骆欢欢 储戟农 谢文英 蔡向红

樊乐翔 樊红雨 霍华英 衡雪林

（按姓氏笔画为序）

中医是一门古老而深邃的学科，其理论与实践在漫长的历史长河中，形成了丰富的经验与智慧。《国家级名老中医经典验案解析丛书》旨在通过精选古今名老中医的经典验案，深入解析其治疗思路、辨证方法、用药经验等，为中医临床工作者提供参考与借鉴。本丛书由全国多家中医医院和研究机构联合编纂，汇集了众多中医名家的真传经验，具有较高的学术价值和实用意义。

前言

人体呼吸系统是执行机体和外界进行气体交换的器官，由呼吸道和肺两部分组成。呼吸道包括鼻腔、咽、喉、气管和支气管，临幊上把鼻腔、咽、喉称为上呼吸道，将气管和支气管称为下呼吸道，呼吸道的壁内有骨或软骨支持以保证气流的畅通。肺主要由支气管反复分支及其末端形成的肺泡共同构成，气体进入肺泡内与肺泡周围毛细血管内的血液进行气体交换。

由于呼吸系统直接与外界相通，在进行气体交换过程中，环境中的有害气体、粉尘、病原微生物及某些致敏物等可随空气进入呼吸道和肺，尤其当机体抵抗力和免疫功能下降，或者呼吸道的自净与防御功能减下时，就会导致呼吸系统疾病的发生。

从中医学角度讲，肺为华盖，主皮毛而司呼吸，易受外邪侵袭。无论外感六淫，还是内伤七情，均可导致肺的宣肃功能异常而为病。其病因病机有风寒束肺、风热犯肺、燥邪伤肺、痰浊阻肺、痰热壅肺等。在治疗上应遵循“急则治其标，缓则治其本”的原则，而扶正祛邪也是重要的治则。实者泻之，虚者补之。若肺气壅塞、痰湿阻肺，则当泻肺降气、化痰去壅；如邪热乘肺、肺失肃降，则当清肺泄热、化痰肃肺。肺气不足，往往伴有脾虚不足之证候，当予培土生金，肺脾双补；若肺肾气虚、水泛为患，又当解表行水，标本兼治。临幊多采用扶正培本为主，通过补气、补血、宣降肺气、健脾养胃、化痰止咳相结合的方法，可大大提高疗效。这种基于

从整体观出发，根据辨证论治原则，应用辨证与辨病相结合，扶正与祛邪相结合，从多靶点综合考虑治疗呼吸病的效果非常好。

本书精选了 160 余例验案，详细介绍了咳嗽、鼻炎、咽炎、肺炎、急性支气管炎、支气管扩张、哮喘、肺结核、慢性阻塞性肺疾病、肺癌等疾病的辨证施治过程及所开药方。病例部分详细介绍患者的临床表现、治疗过程；解析部分重点介绍用药技巧和药理。本书的编写力求科学性、有效性和先进性，集中反映了现代中医在治疗呼吸系统疾病方面较高的治疗水平，为临床科研和教学提供借鉴。

由于编者水平有限，书中难免有不当之处，望读者朋友和中医界同仁提出宝贵意见。

编 者

目 录



第一章 普通感冒

施今墨医案	2	任继学医案	10
蒲辅周医案 1	3	周仲瑛医案	11
蒲辅周医案 2	5	郭子光医案	12
董建华医案	6	李辅仁医案 1	13
张伯臾医案	7	李辅仁医案 2	15
邹云翔医案	9	路志正医案	16



第二章 流行性感冒

薛伯寿医案	19	谢秋芳医案	26
张镜人医案	20	陈海凤医案	27
王正公医案	22	王芳医案	29
韩玲华医案	24	王雪梅医案	30
李营贵医案	25	陈竞平医案	31



第三章 咳嗽

周庚生医案	34	张镜人医案	45
徐仕宏医案	35	李辅仁医案	46
赵永祥医案	36	周仲瑛医案	48
桂建华医案	38	裘沛然医案	49
邱平医案	39	朱良春医案	51
陆梅华医案	41	方和谦医案	52
颜德馨医案	42	任继学医案	53
颜正华医案	44	张琪医案	55



第四章 慢性鼻炎

蔡福养医案	57	奚肇庆医案 2	63
蒋中秋医案	58	李如琴医案	64
宋爱国医案	59	纪建文医案	65
黄自强医案	60	李东园医案	67
奚肇庆医案 1	62	刘昌建医案	68



第五章 慢性咽炎

胡大永医案	71	徐精诚医案	76
吴瑜医案	72	孙一民医案	77
何任医案	74	董建华医案	78
朱良春医案	75		



第六章 急性气管支气管炎

金洪元医案	81	何林禄医案	86
张泽生医案	82	刘红跃医案	87
沈绍功医案	83	李国勤医案	88
岳美中医案	85		



第七章 慢性支气管炎

施今墨医案 1	91	邢子亨医案	100
施今墨医案 2	92	李昌达医案	101
康玉庄医案	93	顾兆农医案	103
乔玉川医案	95	乔保钧医案	106
张镜人医案 1	96	祝谌予医案	107
张镜人医案 2	97	路志正医案	109
李辅仁医案	98	王行宽医案	111



第八章 肺炎

张泽生医案	114	袁红霞医案	123
沈其霖医案	115	李辅仁医案	125
朱英伟医案	117	邵长荣医案	126
赵心波医案	118	刘仕昌医案	128
李振华医案 1	120	周仲瑛医案	130
李振华医案 2	121	周信有医案	131
姜玉春医案	122	施今墨医案	132





第九章 哮喘

赵国仁医案	136	祝冬灿医案	146
贾志恒医案	137	周斌医案	148
郑明顺医案	139	陈秀萍医案	149
沈绍功医案	140	苗祥东医案	150
戴裕光医案 1	141	崔树森医案	152
戴裕光医案 2	143	张宾医案	153
施今墨医案	145		



第十章 支气管扩张

裘沛然医案	156	庞梅珍医案	164
方和谦医案	157	张保平医案	166
黄文东医案	159	杨修策医案	167
张子琳医案	160	梁涛医案	169
余韵星医案	161	施今墨医案	170
崔悦医案	163		



第十一章 肺脓肿

任继学医案	174	颜正华医案	182
周仲瑛医案	175	李振华医案	183
施今墨医案	177	何任医案	184
张伯臾医案	178	叶熙春医案	186
朱良春医案	180	徐治甫医案	187

高宜民医案	188	赵心波医案	191
岳美中医案	189		



第十二章 肺结核

李振华医案	194	周仲瑛医案	203
黄文东医案	195	何任医案	205
张泽生医案	196	施今墨医案	206
张灿玾医案	199	陈伯勤医案	208
颜德馨医案 1	201	岳美中医案	209
颜德馨医案 2	202	叶心清医案	210

目
录



第十三章 慢性阻塞性肺疾病

查玉明医案	213	刘渡舟医案	219
董建华医案	214	王正公医案	220
张镜人医案	215	沈其霖医案	221
许公岩医案	217	王广见医案	223



第十四章 慢性肺源性心脏病

刘良丽医案	226	王富英医案	232
李洁霞医案	227	高荣林医案	234
楼献奎医案	229	沈绍功医案	235
刘延忠医案	230		

第十五章 肺癌

奚肇庆医案 1	238	鲍严钟医案	245
奚肇庆医案 2	240	刘嘉湘医案	247
谷铭三医案	241	张学文医案	249
谢海洲医案	244	周仲瑛医案	250

第一章 普通感冒

感冒是最常见的上呼吸道感染，民间俗称“伤风”，是由于受风受寒后，呼吸道局部抵抗力下降而感染病毒或细菌所致。常见表现有头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、流泪、恶寒、发热、全身不适或伴有轻微咳嗽等。

本病四季皆可发病，但以冬春两季多见。中医学认为，感冒是因人体正气不足，感受外邪，引起鼻塞流涕、恶寒发热、咳嗽、头痛、四肢酸痛为主要症状的疾病。感冒一般病程为5~10天，预后良好。但对年老体弱或体质差者，往往容易患病，且反复发作，缠绵难愈，需精心调养。儿童患者若失治或误治，则易并发扁桃体炎、鼻窦炎、中耳炎、气管炎乃至肾炎。

感冒属于中医学“伤风”“外感风寒”范畴。中医学认为，感冒是感受风邪或时行病毒，引起肺卫功能失调，出现以鼻塞、流涕、喷嚏、头痛、恶寒、发热、全身不适等为主要表现的一种外感疾病。感冒又有伤风、冒风、伤寒、冒寒、重伤风等名称。治则解表达邪，清热解毒和宣通肺气等。

施今墨医案

【辨证治则】病疾连连，乃正虚邪胜之感冒。治以养阴生津，祛邪解毒为主。

钱某，男，39岁。6个月前曾连患感冒数次，愈后每日下午仍自发热，不甚高，在38℃左右，时有汗出。选用西药青霉素、链霉素等，中药三黄、白虎、犀角（代）、地黄、青蒿、鳖甲、龙胆泻肝、安宫牛黄、紫雪及银翘、荆防等汤、丸，均无效果。纳食亦不见佳，舌绛口干，诊脉沉弦，重取尚有抗力。综合证脉，详审前后病情和方药，似系感冒重重，积留余邪在内，流连于气血经隧之间，并未深入脏腑各部，是以无从检查。而从日间发热、汗迹、舌象、脉形、抗力等方面观察，知为病邪久伏深处，有欲自寻出路之象。拟用引药深入，引病外出方法，进剂试服，获效再议清除善后之方。

【辨证】证属感冒后余邪内恋。

【处方】牡丹皮、丹参各6g，赤芍、白芍各6g，细生地黄、鲜生地黄各9g，青蒿9g，地骨皮9g，荆芥穗9g，浮萍6g，大豆黄卷24g，栀子9g，木通4.5g，柴胡4.5g，黄芩9g。另：羚羊角（代）1.8g，牛黄0.6g。共研细面，分2次冲服。

二诊：前药服2剂，微汗，尿赤，觉热度大减，虽有潮时，亦不定在午后，烦躁顿去，思食。接予养阴存津，肃清余热，以期消减残邪，巩固成果。

【处方】白茅根、芦根各12g，生地黄15g，鳖甲15g，麦冬9g，寒水石

名医小传

施今墨，著名中医学家。他年幼时，因母多病，遂立志学医。他的舅父河南安阳名医李可亭见其聪颖，因而在施今墨13岁时即教他学习中医。施今墨学医刻苦，20岁已经通晓中医学理论。施今墨一生致力于中医治病救人、中医改革和中医教学，他长期从事中医临床，治愈了许多疑难重症，创制了许多新药。

12g（滑石块15g同打布包），白薇6g，茯苓、赤芍各9g，胡黄连4.5g，蝉蜕4.5g，玄参12g，牡丹皮9g，知母6g，炒枳壳6g，天花粉12g，甘草3g。

三诊：连进5剂，热度逐渐退净，脉静身凉，小便由赤而黄而清长，已无余邪留恋。但气血亏损之处，应当从速补偿，立丸方善后。

【处方】生地黄、熟地黄各30g，党参60g，陈阿胶60g，白朮60g，当归30g，西洋参30g，五味子30g，玉竹60g，酒杭白芍60g，龟甲60g，枸杞子60g，丹参60g，黄芪90g，天冬30g，茯苓、茯神各30g，炙甘草30g。

各药共研细末，炼蜜为丸，每丸重9g，每日早、晚各服1丸，白开水送下。

◆ 解析

患者6个月前曾患感冒数次，愈后低热不退，时有汗出，证属正虚邪恋，施老抓住深伏之邪有欲自寻出路之象，治当因势利导，用引病外出之法，热遂大减，继以养阴存津，肃清余热，以期祛除余邪，余邪去，又立丸药方补益气血，以防后患。

【引自】吕景山. 施今墨医案解读.北京：人民军医出版社，2009.

◆ 读案心悟

蒲 辅 周 医 案 1

【辨证治则】风邪郁闭型感冒，治宜宣肺祛邪，化痰养胃为法。

杨某，男，63岁。1962年6月28日初诊。发热已数日，体温尚38.3℃，恶风寒，头痛，身痛，咽痛，咳嗽吐痰，二便正常。右脉浮数，左脉沉细数；舌正苔黄腻。中医诊断为外感风寒。

【辨证】证属风邪郁闭，肺气不宣。

【治法】治宜宣透。

【处方】紫苏叶、杏仁、桔梗各4.5g，陈皮、姜天南星、橘红、前胡各4.5g，僵蚕6g，薄荷（后下）、炒枳壳、黄芩各3g，甘草1.5g，生姜2片。2剂，每剂煎2次，共取200mL，分早、晚2次温服。

1962年6月30日二诊：药后，恶寒、发热、咳嗽均减。咽微痒，痰稠淡黄，头晕乏力，右脉微数，余沉细，舌正苔灰腻。风邪虽减，肺胃未和，治宜清宣兼调肺胃。

【处方】紫苏叶4.5g，杏仁6g，桔梗3g，僵蚕4.5g，橘红4.5g，枇杷叶6g，桑白皮4.5g，薏苡仁9g，冬瓜子9g，炒枳壳3g，甘草3g。2剂，煎服法同前。

1962年7月2日三诊：已不恶风，体温正常，头、身痛基本消失。但尚咽微痒，微咳，痰淡黄，口干。脉沉微数，舌正苔灰褐腻。风邪再减，肺气未清，治宜清燥、和胃、化痰。

【处方】炙桑皮4.5g，地骨皮6g，甘草3g，姜天南星3g，桔梗3g，橘红4.5g，杏仁3g，枇杷叶9g，枳壳3g，麦芽6g。2剂，煎服法同前，服后病愈。

◆ 解析

脉证属风邪郁闭，用杏苏散去半夏易天南星，加僵蚕、薄荷，以增加祛风宣肺之力。发热已数日，苔黄，佐以黄芩。二诊：风邪已减，痰稠淡黄，苔灰腻，加薏苡仁、冬瓜子合苇茎汤。三诊：燥气未平，肺失清肃，用泻白散加减而愈。

◆ 读案心悟

【引自】刘晓伟. 中医临床案例教学系列丛书·胃肠病. 北京：人民军医出版社，2007.