

精選  
臨証經驗

陕西省汉中地区  
卫生局  
科印  
医院

2-03738

# 临证经验选

汉中地区医院 刘选清编著



一九八三.八.

赠

1983-08-18

## 前 言

中医副主任医师刘选清，年逾花甲，壮心不已，为振兴中医，服务四化，近将部分验案整理成册，捧献给中医同道，供参阅。

刘选清同志早年承业于南郑名医郭国兴门下，潜心研读中医四大经典，博览其他医籍。出师后在南郑、汉中、西安等地从事医、教、研四十余载，积累了丰富的临床经验。对内、妇、儿科深有见解，对祖国医学理、法、方、药亦有造诣。在学术上他法子和、效东垣、重脾胃，主张“驱邪扶正”；在临证中他详体细察，四诊合参，辨证精当，用药得宜。他善用经方，不仅在外感病中运用娴熟，而且用以治疗杂病亦常获奇效。整理出版的这本验案，既有治疗危重病的案例，也有治疗疑难病的案例。无论对何种病例，都能细腻体察辨证，周详分析判断，审慎立方遣药。每一验案，治则方药，均有所本，且有自己的见解。因此，这本验案选，确能开扩思路，启迪后学，正如明末医学家李延罡说：“医之有案，如奕者之谱，可按而复也。”故值得一读。

丁新民

一九八三年九月

## 整 理 说 明

这本临证经验选是收集选择在地区医院中医门诊及会诊中记录比较完整、有一定疗效的案例整理成册的，定名为《刘选清临证经验选》。全书辑有五十六个病种，一百零九例验案。分内、妇、儿等科，共三大部类，约十余万字。所列目录均采取中医病名（凡是现代医学诊断比较明确的个别案例，或用西药治疗效果不明显改用中药治疗有疗效的，都在文字上加以注明）。在选编期间，曾得到院领导、地区科协、卫生局、医科所、中医学会的大力支持。汉中市中医院刘宗明、南郑县卫校张明星协助整理，使本书的选编工作能够顺利完成。初稿成文后，经汉中地区卫校主治医师刘兴沛、周世荣、黄孝周，汉中市中医院主治医师李静侃，南郑县中医院主治医师贺永清，勉县中医院主治医师纪德吾，西乡县卫校主治医师王铭经等同志参加审阅订稿，在此深表衷心的感谢。

由于笔者才疏学浅，水平有限，不妥之处在所难免。恳切希望同道者提出批评指正。

编 者

一九八三年八月二十日

# 目 录

## 内 科

|                    |    |
|--------------------|----|
| 一、感冒(二例)           | 1  |
| (一) 阳虚感冒           | 1  |
| (二) 感冒误治           | 2  |
| 三、发热(二例)           | 3  |
| (一) 发热(阳明经证)       | 4  |
| (二) 发热(阴虚内热)       | 6  |
| 三、暑温(二例)           | 7  |
| (一) 流行性乙型脑炎        | 7  |
| (二) 流行性乙型脑炎后<br>遗症 | 9  |
| 四、伏暑(二例)           | 11 |
| (一) 钩端螺旋体病         | 11 |
| (二) 钩端螺旋体病         | 13 |
| 五、哮喘(二例)           | 15 |
| (一) 寒喘             | 15 |
| (二) 热喘             | 17 |
| 六、肺癰(二例)           | 19 |
| (一) 肺脓疡(成脓期)       | 19 |
| (二) 肺脓疡(溃脓期)       | 21 |
| 七、失音(二例)           | 23 |

|                    |    |
|--------------------|----|
| (一) 外感失音           | 23 |
| (二) 内伤失音           | 24 |
| 八、胃脘痛(四例)          | 27 |
| (一) 十二指肠球部溃疡       | 27 |
| (二) 胃溃疡            | 28 |
| (三) 急性胃炎           | 30 |
| (四) 脾心痛(急性胰腺<br>炎) | 31 |
| 九、呕吐(二例)           | 33 |
| (一) 呕吐(脾胃虚寒)       | 33 |
| (二) 呕吐(寒热格拒)       | 35 |
| 十、呃逆               | 36 |
| 十一、黄疸(三例)          | 38 |
| (一) 阳黄(湿重于热)       | 38 |
| (二) 阳黄(热重于湿)       | 41 |
| (三) 阴黄(寒湿阻遏)       | 43 |
| 十二、胁痛(四例)          | 45 |
| (一) 急性无黄疸型肝炎       | 45 |
| (二) 慢性肝炎           | 47 |
| (三) 慢性肝炎           | 49 |

|                 |    |
|-----------------|----|
| (四) 慢性肝炎        | 52 |
| 十三、便秘           | 56 |
| 十四、泄泻 (二例)      | 58 |
| (一) 五更泻         | 58 |
| (二) 脾虚泻         | 59 |
| 十五、痢疾 (四例)      | 61 |
| (一) 湿热痢         | 61 |
| (二) 寒湿痢         | 62 |
| (三) 疫毒痢         | 64 |
| (四) 休息痢         | 65 |
| 十六、腹胀 (二例)      | 67 |
| (一) 腹胀 (肾阳虚衰)   | 67 |
| (二) 腹胀 (气滞郁阻)   | 69 |
| 十七、心悸 (二例)      | 71 |
| (一) 心悸 (心阴心阳俱虚) | 71 |
| (二) 心悸 (心脾两虚)   | 73 |
| 十八、胸痛 (二例)      | 75 |
| (一) 胸痛 (胸阳不振)   | 75 |
| (二) 胸痛 (心血瘀阻)   | 77 |
| 十九、血证 (二例)      | 78 |
| (一) 便血          | 78 |
| (二) 尿血          | 80 |
| 二十、水肿 (二例)      | 81 |
| (一) 水肿 (脾肾阳虚)   | 81 |
| (二) 水肿 (肾阳虚兼表)  | 83 |
| 二一、淋证 (四例)      | 85 |
| (一) 血淋          | 85 |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| (二) 膏淋              | 86  |
| (三) 石淋 (肾结石)        | 87  |
| (四) 石淋 (膀胱结石)       | 89  |
| 二二、癃闭 (三例)          | 92  |
| (一) 癃闭 (肾气不充)       | 92  |
| (二) 癃闭 (湿热壅积)       | 94  |
| (三) 癃闭 (气虚血亏)       | 95  |
| 二三、遗精 (二例)          | 97  |
| (一) 遗精 (阴虚火旺)       | 97  |
| (二) 遗精 (肾虚不固)       | 98  |
| 二四、失眠 (二例)          | 100 |
| (一) 失眠 (气滞血瘀)       | 100 |
| (二) 失眠 (阴虚火旺)       | 101 |
| 二五、郁证 (二例)          | 103 |
| (一) 郁证 (情志郁结)       | 103 |
| (二) 梅核气             | 104 |
| 二六、头痛 (三例)          | 106 |
| (一) 瘀血性头痛           | 106 |
| (二) 瘀血性头痛           | 108 |
| (三) 气血虚损性头痛         | 109 |
| 二七、眩晕 (三例)          | 111 |
| (一) 眩晕 (肝阳上亢)       | 111 |
| (二) 眩晕 (肾精不足)       | 113 |
| (三) 眩晕 (阳气虚衰)       | 115 |
| 二八、中风 (四例)          | 116 |
| (一) 中风 (肝肾不足, 肝阳偏亢) | 116 |
| (二) 中风 (外邪动风,       |     |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 痰热内阻)                 | 119 |
| (三) 中风(气虚血瘀、<br>脉络痹阻) | 121 |
| (四) 中风(风邪中络)          | 123 |
| 二九、癫狂(二例)             | 125 |
| (一) 癫狂(痰气郁结)          | 125 |
| (二) 癫狂(痰火上扰)          | 126 |
| 三十、痉证(破伤风)            | 128 |
| 三一、消渴(二例)             | 130 |
| (一) 上消(肺热津伤)          | 130 |
| (二) 下消(阴阳两虚)          | 131 |
| 三二、汗证(三例)             | 133 |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| (一) 自汗(阳虚漏汗)        | 133 |
| (二) 盗汗(阴阳两虚)        | 135 |
| (三) 盗汗(湿郁阳虚)        | 137 |
| 三三、夜游症              | 138 |
| 三四、蛔厥               | 140 |
| 三五、阴缩证              | 142 |
| 三六、奔豚气              | 144 |
| 三七、脱疽(血栓闭塞<br>性脉管炎) | 145 |

## 妇 科

|              |     |
|--------------|-----|
| 三八、痛经(二例)    | 148 |
| (一) 痛经(气滞血瘀) | 148 |
| (二) 痛经(寒湿凝滞) | 149 |
| 三九、经闭(二例)    | 151 |
| (一) 经闭(肝郁气滞) | 151 |
| (二) 经闭(血虚)   | 152 |
| 四〇、倒经        | 154 |
| 四一、崩漏(二例)    | 156 |
| (一) 崩漏(气虚血瘀) | 156 |

|              |     |
|--------------|-----|
| (二) 崩漏(脾肾阳虚) | 158 |
| 四二、胎漏        | 159 |
| 四三、产后发热      | 161 |
| 四四、产后乳汁过少    | 162 |
| 四五、阴挺(二例)    | 163 |
| (一) 子宫脱垂(气虚) | 163 |
| (二) 子宫脱垂(湿热) | 165 |
| 四六、脏躁        | 166 |

## 儿 科

|           |     |
|-----------|-----|
| 四七、麻疹(三例) | 168 |
| (一) 麻疹内陷  | 168 |

|            |     |
|------------|-----|
| (二) 麻疹合并肺炎 | 170 |
| (三) 麻疹后痢疾  | 171 |

|                |     |
|----------------|-----|
| 四八、鹅口疮(雪口)     | 172 |
| 四九、顿咳(百日咳)     | 174 |
| 五〇、疳腮(腮腺炎)     | 175 |
| 五一、慢惊风         | 176 |
| 五二、积滞(二例)      | 178 |
| (一) 小儿消化不良(食滞) | 178 |
| (二) 小儿消化不良(脾虚) | 179 |
| 五三、小儿疳积        | 181 |

|                 |     |
|-----------------|-----|
| 五四、小儿疝气(二例)     | 182 |
| (一) 盘肠气痛        | 182 |
| (二) 小儿狐疝(腹股沟侧疝) | 183 |
| 五五、小儿遗尿         | 185 |
| 五六、紫癜(二例)       | 187 |
| (一) 血小板减少性紫癜    | 187 |
| (二) 过敏性紫癜       | 188 |



## 内 科

### 一、感冒（二例）

#### （一）阳虚感冒

王××，女，年46岁。

**初诊：**1979年4月2日。

**主诉：**恶风发热，肢体挛痛，约一月余。

**病史：**体质素虚，常易感冒，动则汗出。近一月来，经常恶风发热，头痛项强，肢体挛痛，周身痠困，早轻晚重，神疲，纳差，便溏洩难。曾于当地医院多方治疗，时轻时重，反复至今未愈。

此次来诊，正值病重时刻，自觉恶风甚，发热轻，汗出不止，时时倦卧，懒于言谈。

**检查：**体温38℃。面色苍白，神疲乏力，形体瘦弱，语音稍弱，呼多吸少，口无臭气，肌肤喜热喜按，四肢欠温。舌质淡红，苔白，脉象浮虚无力。

**辨证：**素体阳虚，肌腠不固，寒邪袭表，阳气外泄。

**治则：**扶阳解表，兼以和中。

**方药：**桂枝加附子汤加味。

桂 枝10克 白 芍10克 干 姜10克 大 枣5枚  
附 子15克 炙甘草6克 砂 仁6克 陈 皮8克。

二剂。

**用法：**开水煎，日分三次，温服。

**二诊：**4月4日，二剂药尽，症状大减，恶风，汗出，肢冷体痛基本消失，体温正常，纳食增加，舌质转红润，脉现和缓。随以附桂理中丸二合，益气温中助阳，以善其后。

**用法：**早晚各服一次，每次一丸，开水服。

**【按】：**本例感冒，素体阳虚，卫气不固，动则汗出，卒冒风邪，遂致恶风发热，项强身痛等证，乃为伤寒太阳之病，法当汗解。今汗出不止，恶风更甚，可知是发汗太过，表证未解，阳从汗泄，阳虚不能固摄于外之证。盖四肢为诸阳之本，因阳气不足，不能布达四肢，则手足欠温；汗出太过，阴液亏耗，阴不足以濡润，筋脉失养，则项强肢体挛痛；面色苍白、舌淡、苔白、脉浮虚无力，均为阳虚兼表之证。今不独取桂枝汤法，而用扶阳解表之桂枝加附子汤，易生姜改为干姜，取其桂枝汤调和营卫，附子、干姜温经复阳，固表止汗，化气生津；更佐以砂仁，陈皮醒脾开胃，以助桂、姜、附子温阳之力。待诸症大减后，改投附桂理中丸调理善后。本案证治，始终抓住阳虚之本，丝丝入扣，故治效卓著，实为习伤寒之发微。

## （二）感冒误治

田××，男，年52岁，干部。

**初诊：**1975年6月6日。

**主诉：**恶风发热，头身疼痛已一月余。

**病史：**一月前因感受外邪，渐觉微恶风寒，头项强痛，肢体烦疼，经服中药三剂，稍有减轻，又自服六味地黄丸滋

阴，三日后病情加剧，热势增高，发热五日一作，午后尤甚，至次晨微汗出而热退。曾经某医院用中西药治疗，至今未愈。既往有肺病病史，此次患病后经X光线拍片，证实已愈。

近日来时时恶寒发热，头痛，口苦咽干目眩，心烦，纳差，二便正常。

**检查：**体温39℃。素体瘦弱，形气不足，面色淡不泽，语声欠洪亮，肌肤发热。舌质淡红，苔薄黄，脉象浮缓略弦。

**辨证：**外邪袭表，太阳首当其冲，表邪未解，传入少阳，而致寒热交作，反复不愈。

**治则：**和解少阳，解肌发表。

**方药：**柴胡桂枝汤。

|    |      |    |    |    |    |    |     |
|----|------|----|----|----|----|----|-----|
| 桂枝 | 9克   | 白芍 | 9克 | 黄芩 | 9克 | 党参 | 9克  |
| 甘草 | 6克   | 半夏 | 9克 | 大枣 | 6枚 | 生姜 | 3片  |
| 柴胡 | 16克。 |    |    |    |    |    | 三剂。 |

**用法：**水煎，日分三服。

**二诊：**6月9日，服上药三剂后，症状减轻，体温正常，药既对证，仍守原方，再进三剂，饮食调理而愈。

**【按】**本例伤风外感，表证未解，误服滋补剂，罹患不去。现发热、头痛、微恶风寒、肢节烦痛，是桂枝汤证；口苦、咽干、目眩、心烦、不欲饮食，是少阳证，脉浮缓略弦，为太少合并证。今太阳证未罢，邪入少阳，居半表半里，邪正相搏，少阳证尤为突出。故选小柴胡汤，和解少阳，扶正祛邪。虑其表证未解，而取桂枝汤调和营卫，解肌发表，两方相助，最为中的。但因发热较甚，热郁于胆，故重

用柴胡，意在和解之中，发泄肝胆郁热，使风热之邪，疏散外泄，连进六剂，病告痊愈。

## 二、发热（二例）

### （一）发热（阳明经证）

邵××，男，年26岁，农民。住院号：791035。

入院日期：1979年4月4日。

**主诉：**发热五月余。

**病史：**五月前因感冒，发热，微恶风寒，继则午后先冷后热，持续二小时左右，汗出热不减。经当地医院服中药治疗，药后热退，旋即复热，反复发作，久延不愈。近月来又作咳嗽气喘，日渐消瘦，不思饮食，以发热待查住院治疗。

**既往史：**否认慢性传染病史。

**检查：**体温 $39^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，脉搏120次/分，呼吸25/分，血压90/40毫米汞柱，神志清楚，形体五官端正，胸腹四肢均无异常。血化验：白细胞15800/立方毫米，中性粒细胞88%，淋巴细胞10%，单核细胞2%，红细胞300万/立方毫米，血色素60%。肥达氏反应：“H”1:128、“O”1:320、“甲”1:20、“乙”1:20。胸肺X光透视：右肺下野炎症，支气管感染性改变。

入院后经用多种抗菌素及激素治疗，效果不显，于4月20日病情加重，邀余会诊。证见高热，大汗淋漓，颜面潮红，

神疲乏力，形体消瘦，肌肤灼热，腹部柔软。舌质红，苔黄燥，脉象洪大有力。

**辨证：**热邪深伏，里热炽盛，消烁胃阴，津气两伤。

**治则：**辛寒清热，益气生津。

**方药：**白虎汤加味。

生石膏60克（先煎） 知母15克 粳米60克（先煮）  
甘草8克 童参30克 麦冬30克。

一剂。

**用法：**水煎，日分三服。

**二诊：**4月21日，病情大减，继守上方，石膏、粳米用量减半，连进二剂，用法同前。

**三诊：**4月23日，药后热退汗止，口和，舌红少苔，脉现数象。此系热邪虽减，阴液未复，改用清热生津，益气养胃之竹叶石膏汤加味调服。

竹叶10克 生石膏20克 半夏6克 沙参10克  
麦冬18克 粳米20克（先煮） 生扁豆12克  
草石斛12克 甘草6克。 五剂。

**用法：**水煎，日分三服。

**四诊：**4月30日，药后诸症减轻，精神转佳，食欲增加，舌淡红苔薄白，脉和缓。血常规化验：白细胞10700/立方毫米，中性粒细胞68%，淋巴细胞28%，单核4%。肥达氏反应：“H”1:80、“O”1:60、“甲”1:8、“乙”1:8。自觉症状基本消失，守原方再进四剂，以善其后，用法同前。惜患者未经医生许可，擅自离院，未能再作肥达氏反应对比试验。

【按】本例发热，现代医学认为属肠伤寒。据其脉证，余认为属太阳病，大发其汗，津液受损，胃肠干燥，外邪乘虚入里化热，形成为阳明经证。虽里热炽盛，但尚未结实，仍为散漫无形之热。故遣方白虎汤加童参、麦冬。方中石膏辛寒清胃热，知母苦寒清热润燥，二药共奏清阳明独盛之热，甘草、粳米益气调中，使大寒之剂不致伤胃。由于热势高，病重笃，非辛寒峻剂莫敌，故重用石膏。为防其石膏伐胃之弊，故增粳米用量。又因热燔津伤，而佐入大量童参、麦冬益气养阴生津，待主症平息后，改用竹叶石膏汤，调理善后。由于以六经辨证为纲，抓住大热、大烦渴、大汗出、脉洪大为辨证要点，选择白虎汤为主方，药物主从有别，以破其主症，而收克敌制胜之功。

## （二）发热（阴虚内热）

闵××，女，年35岁，职工。

**初诊：**1978年11月14日。

**主诉：**低热年余。

**病史：**一年前，原因不明低热，日轻夜重，心烦，出盗汗，失眠多梦，手足心烦热有微汗出，骨蒸颧红，口舌干燥，渴而喜饮，纳差，精神萎靡，便干溲黄。经多次检查，原因不明，久治效果不显，随来院就诊。

**检查：**体温37.5~37.8℃。形体消瘦，懒于言谈，呼吸气短。舌质略红，少苔，脉象细数。

**辨证：**久病伤正，阴虚火旺，热迫津液，汗出复热。

**治则：**滋补肝肾，养阴退热。

**方药：**六味地黄丸加减，改作汤剂。

生地24克 山药12克 山萸肉12克 丹皮12克  
茯苓9克 泽泻9克 骨皮9克 银柴胡12克  
麦冬12克 鳖甲12克。 五剂。

**用法：**水煎，日分三服。

**二诊：**11月17日，诸症大减，食欲增加，舌干口燥转佳，盗汗已止，失眠多梦，手足心发热等症均减轻。舌质转淡红，苔薄白少津，此乃虚热虽除，阴尚未复，改投六味地黄丸成药调服，每日早晚各服一丸，白开水送下，连进二周，诸症转佳，获临床治愈。

**【按】**《医贯·症论》曰：“余见发疟有面赤口渴者，俱作肾中真阴虚治，无不立应。凡见患者，寒来如冰，热来如烙，惟面赤如脂，渴欲饮水者，以六味地黄加柴胡、芍药、肉桂、五味，大剂一服便愈。”本例低热年余不退，且见潮热盗汗，五心烦热，日轻夜重，舌红少苔，脉细而数等一派阴虚内热征象，故选用六味地黄汤滋补肝肾之阴，配骨皮、银柴胡、麦冬、鳖甲等滋阴清热。肝肾阴复，则热当解除。此即“壮水之主，以制阳光”之旨。

### 三、暑温（二例）

#### （一）流行性乙型脑炎

任××，男，年6岁，

**入院日期：**1977年8月1日。

**母代诉：**高热头痛二天。

**病史：**两日前述头痛发热，汗出，继则恶心呕吐，神昏嗜睡，时有痉厥，纳差，大便二日未行，小便色黄短赤。

**检查：**体温40℃，脉搏118次/分，呼吸32次/分，血压100/70毫米汞柱。皮肤无出血点，两瞳孔等大，对光反射存在，心肺（-），颈项强直，腹壁及提睾反射存在，四肢关节活动灵活。血象：白细胞24100/立方毫米，中性粒细胞84%、淋巴细胞14%，单核细胞2%。脑脊液检查：细胞数150个/立方毫米，淋巴占优势，蛋白质定性：阳性，糖50毫克%。

入院后即用多种抗菌素、输液、物理降温等治疗两天，无好转趋势，于8月3日邀余会诊。当时仍高热，神昏，体温39.5℃。面红目赤，四肢抽搐，两眼上视，神志昏迷，汗多，口渴唇干，不时欲饮，肌肤灼手潮润，项稍强硬，手足不温。舌质红绛，苔黄燥，脉象弦数。

**辨证：**暑邪侵扰，气营两伤，邪闭心包，引动肝风。

**治则：**气营两清，凉肝熄风，豁痰开窍。

**方药：**

生石膏60克 知母15克 生地15克 玄参18克  
银花15克 连翘15克 犀角3克（磨汁兑服）  
钩藤6克 全蝎3克 甘草3克。 二剂。

**用法：**水煎成600毫升，四小时一次，每次100毫升，日夜连服，同时配用安宫牛黄丸一粒，鼻饲给药。

**二诊：**8月4日，药后热势稍退，体温38℃，神昏好转，抽搐停止，四肢转温，汗少，便通，但昏睡依然，口渴唇干，



舌质转红，苔黄，脉弦数。药既对证，效不更方，原方继进二剂，用法同前，停药安宫牛黄丸。

**三诊：**8月6日，高热已退，体温37.1℃，神志清楚，项软息平，喉无痰鸣，四肢倦怠，面色潮红，口唇仍干，舌尖红，苔薄黄。此属暑热余邪，耗津伤液。治宜益气生津，滋养阴液。更方竹叶石膏汤加减：

竹 叶6克 生石膏15克 麦 冬10克 知 母9克  
玄 参15克 石 斛12克 甘 草3克。 三剂。

**用法：**水煎，日分三服。药尽剂，诸症除，痊愈出院。

**【按】：**本例暑温，发病急骤，证情险恶，起病即高热神昏，痉厥，继则抽搐，两目上视，喉间痰鸣等一派暑热毒邪，内陷心包之证。病虽入营，然高热，汗多，口渴，气粗等气分证尚在，形成气营两燔证。治当气营两清，豁痰开窍，凉肝熄风而平热邪。后期益气生津养阴，祛除暑温余热，保津救阴而病痊愈。

## （二）流行性乙型脑炎后遗症

李××，男，年4岁。

**初诊：**1974年8月25日。

**母代诉：**神呆，肌肉抖动，言语不流利二十余日。

**病史：**二十余日前患重症“乙脑”，经抢救脱险后，遗留低热不退，语言不清，筋惕肉瞤，轻度项强抽搐，神情淡漠，两下肢不灵活，上肢无目的乱动，握物无定准，纳差，大便微溏，小便色黄。