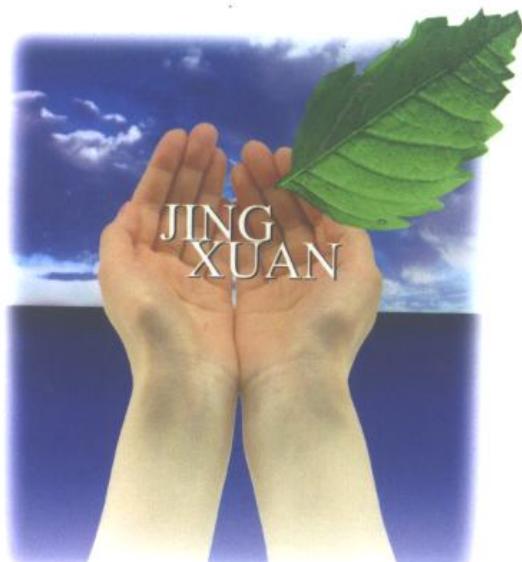


全国名老中医药专家临证验案精华丛书

高辉远

临证验案精选

王发渭 于有山 薛长连 编著



学苑出版社

老中医药专家临证验案精华丛书

高辉远临证验案精选

王发渭 于有山 薛长连 编著
高辉远 审阅

学苑出版社

解放军医学图书馆(书)



C0209524

20072/3406

图书在版编目(CIP)数据

高辉远临证验案精选/王发渭等编著·—北京:学苑出版社,1995·8 (2000.6 重印)

(全国名老中医药专家临证验案精华丛书)

ISBN 7-5077-0407-0

I . 高… II . 王… III . ①医案,个人—中国—当代②高辉远—医案—汇编 IV . R249.7

责任编辑:陈 辉

责任校对:陈 平

封面设计:李 戎

学苑出版社出版 发行

社址:北京万寿路西街 11 号 邮政编码:100036

北京广内印刷厂印刷 新书店经销

787×1092 1/32 6 印张 123 千字

1995 年 8 月北京第 1 版 2001 年 3 月北京第 1 次印刷

印数: 0001 - 2000 册

定价: 6.30 元

序

医案是医生在诊疗过程中对于病证案例的记述。《史记·扁鹊仓公列传》所记的“诊籍”为医案之源。后世医家的处方，前面书写症状、病机、舌苔、脉象、治法，后列药名、剂量、炮炙法及煎服法等，称为医案或验案。我国历代医案著作甚多，如明·江瑾《名医类案》、清·魏玉璜《续名医类案》、俞震《古今医案按》、何廉臣选编的《重印全国验案类编》，以及近年高辉远等人整理的《蒲辅周医案》等，皆是临床治疗经验的总结，或失败教训的借鉴，亦是中医实践之精华，多为独具一格，别出匠心之作。从明代江瑾伊始，医案的整理研究工作越来越为后世医者所重视。

中医经验之传播，或为口授，或为笔述，惟后者耐时久远而受益多。一部《临证指南医案》曾给无数习医者指点迷津；清代名医何鸿舫的一页处方，东瀛人愿以高价收藏。可见总结现代名老中医实践经验，编著成书，无疑地是为中国医药瑰宝增添光彩。高君辉远，少承家学，后从蜀人名医蒲辅周为师，深得真传。在行医五十余年中，始终讲究实效，积累了丰富的临床经验，学术上多有独特的见解，造诣深广，颇得同道赞誉。而今年逾七旬，壮心不已，仍为培养后学，循循善诱，口传心授，由其学术继承人王发渭、于有山、薛长连三同志，随师侍诊，虚心好学，潜心研讨，整理成《高辉远临证验案精选》一书。观其是书方证脉案，言简意赅，旨微义朗，戛戛独造，不同凡响。阅后不胜欣忭，愿继承整理、提高和发扬光大名老中医经验的工作更上一个新台阶。希此书能及早问世，公诸医界同仁。余虽年

高事繁，每日仍为民诊病，或记述经验，或带徒传技，为中医药事业尽绵薄之力。愿做识途老马与中青年同道共勉！为振兴中医药，造福人类，有所贡献！谨志数语，是为序。

吕炳奎
一九九五年二月

前　　言

中国医药学历史悠久，尤其是中医宝库内容博大精深。其所以被称之为宝库者，实缘涵有历代医家长期实践而获得之丰富经验焉。纵观中医古籍，医案、医话类等，皆熔经铸典而验证临床，集先贤之心得，实为后学之津梁。当今中医更是名流辈出，医术精湛，经验宏富，各具特色。医非学养深者不足以鸣世，书非立言严者不可以为法。然则，欲毕其优，善其法，虽需前辈启明阐微，尤赖后学继承发扬，使之早日臻于世界医学之林，为全人类造福。

业师高辉远先生，系中央警卫局解放军第305医院中医科主任、主任医师、教授，兼任中国中医药学会副会长，中国中医药学会老年医学会主任委员，解放军中医学会副会长，中国中医研究院研究生部客座教授，北京中医药大学名誉教授等职，是首批被国务院授予有突出贡献的专家并享受政府特殊津贴的五百名老中医药专家之一。其原籍湖北省蕲春县人，出身中医世家。自幼垂训于其叔祖高藻轩、父高士怡，身沐先贤教泽，立志为良医，孜孜矻矻，锲而不舍，奋发攻读，既长肆力轩岐，旁通经史，兼善诗词。早年悬壶乡里，广施医药，救死扶伤，故年弱冠，声名日噪，备受称颂。五十年代初，奉调中国中医研究院工作，后受业于当代杰出中医学家蒲辅周门下，随其侍诊凡十七年，心织手耕，启幽发微，独探奥蕴，尽得真传。

先生从事中医教学、医疗及科研工作已五十余载，其治学严谨，学识渊博，医术精湛，颇具造诣。学术上师古不泥，博采众长，融会贯通。临证则胆大心细，高屋建瓴，诊病尤重辨证，

主张因人、因病、因时、因地制宜。认为治病必求其本，不论是急性病或慢性病者，皆应寻求其本，刻刻毋忘顾护胃气。无论经方时方，皆能择善而从，圆机活法，知常达变。认为临证处方决不限于一方一药，而应仔细查验，观其脉证，知犯何逆，随证治之。他擅治内、妇、儿科诸疾，尤对温病与老年病见长而著称，屡起沉疴大症，名闻遐迩，逐步形成“药味少，用量小，用药轻”的独特医疗风格。

先生为人谦恭，医德高尚，不鄙低贫，有求必应，和蔼近人，故就诊者日数百辈，摩肩接踵，纷至沓来，门庭若市。扶弱救危，难以数计。他长期担负党和国家及军队部分领导的中医保健工作，勤勤恳恳，兢兢业业，对老年病的预防、保健、治疗总结了十分宝贵的经验。曾受到周恩来、叶剑英元帅等中央首长的赞誉，是我国当代卓有建树的中医临床家、保健专家。著有《蒲辅周医案》、《蒲辅周医疗经验》、《医门新录》等书，刊行于世。曾出访新加坡、香港、澳门等地讲学、诊病，深受异国和地区人民的好评。1990年12月6日在北京人民大会堂隆重举行“著名老中医高辉远先生从医50周年座谈会”，对海内外具有较大的影响。而今先生年逾古稀，对中医药事业仍壮心不已，奋进不息。数十年来，他培养硕士研究生、进修生30余名，为培养后学，先生总是循循善诱，诲人不倦，毫无保留地传授经验，是晚辈学习的楷模。

根据国家和军队关于继承整理老中医药专家学术经验的文件精神，我们有幸做为先生的学术继承人，列入门墙，侍师左右，习研三载，得其口传心授，耳提面命。继承整理先生的学术经验，应是我们的责任。故在撰成出版《高辉远经验研究》一书的同时，又将先生部分临证治验整理成册，名曰《高辉远临

证验案精选》。全书共收载验案 170 例，素材真实，议论精当，审病用药体现了中医辨证论治的特点。本书的编写是在先生直接指导下进行的，这些验案皆先生所亲治，由学生们整理，又经师审阅后而定。虽仅属先生所治病例的很少部分，然亦可窥其学术思想和临床经验之一斑。

在本书编写过程中，我们得到了国家中医药管理局老中医药专家学术继承工作办公室、解放军总后卫生部医疗管理局、中央警卫局第 305 医院领导及中医科、病案室同志们的关怀和支持，脱稿后又承蒙中央卫生部原中医局局长、新中国中医事业奠基人、著名中医学家吕炳奎先生欣然作序，特此一并谨致衷心谢忱！我们深感学识浅陋，对先生丰富的临床经验领悟不深，难免谬误疏漏，乞贤达教正是幸。

王发渭 于有山 薛长连拜识
甲戌年仲秋于北京草庐子

目 录

风寒犯肺(病毒性肺炎).....	(1)
风寒郁热(上呼吸道感染).....	(1)
风寒郁闭(长期发烧).....	(2)
风温(上呼吸道感染).....	(4)
春温(病毒感染伴鼻衄).....	(5)
暑温(乙型脑炎)(一).....	(6)
暑温(感染后出血性脑炎)(二).....	(7)
暑温入营(乙型脑炎).....	(8)
产后病暑(产道感染).....	(9)
暑湿夹食(胃肠型感冒)	(11)
湿热内蕴(急性乙型肝炎)	(11)
温温发痞(乙型脑炎)	(12)
寒湿(腰腿痛)	(14)
疰夏(小儿夏季热)	(15)
秋燥(急性气管炎)	(15)
冬温(病毒性肺炎)	(16)
感冒(冠心病、糖尿病伴上感)(一).....	(18)
感冒(上呼吸道感染)(二)	(18)
感冒(上呼吸道感染)(三)	(19)
感冒(冠心病、糖尿病伴上感)(四).....	(20)
痄腮(流行性腮腺炎)	(21)
鼻鼽(过敏性鼻炎)	(22)
外感发热(右肺中下叶支气管扩张)	(23)
气虚发热 (Still 氏病)	(24)

阳虚发热(伪膜性肠炎)	(24)
火郁发热(病毒感染)(一)	(25)
火郁发热(高烧不退)(二)	(26)
血虚发热(产后上感)	(26)
阴虚发热(干燥综合征)	(27)
血瘀发热(产道感染)	(28)
食积发热(消化不良)	(28)
中阳不升(低烧不退)	(29)
热郁少阳(发热不退)	(30)
六郁化热(不规则发热)	(30)
肝郁化火(发热不退)	(31)
气分热结(肾病综合征伴高热)	(32)
热结阳明(病毒性脑炎)	(33)
咳嗽(糖尿病、脑梗塞伴左下肺炎)(一).....	(34)
咳嗽(慢性支气管炎)(二)	(35)
咳嗽(支气管炎)(三)	(36)
咳嗽(慢性支气管炎)(四)	(37)
咳喘(慢性支气管炎、肺气肿合并感染)(一).....	(38)
咳喘(间质性肺炎)(二)	(39)
咳喘(慢性支气管炎、肺气肿合并感染)(三).....	(40)
咳喘(慢性支气管炎、肺气肿、肺心病)(四)	(41)
咯血(支气管扩张)	(42)
胸痹(冠心病心绞痛)(一)	(43)
胸痹(冠心病)(二)	(44)
胸痹(冠心病心绞痛)(三)	(45)
胸痹(冠心病心绞痛)(四)	(46)

胸痹(冠心病心绞痛)(五)	(47)
胸痹(冠心病)(六)	(48)
胸痹(冠心病)(七)	(49)
胸痹(冠心病心绞痛)(八)	(50)
胸痹(冠心病心绞痛)(九)	(51)
胸痹(冠心病)(十)	(52)
胸痹(冠心病、高血压病)(十一).....	(52)
胸痹(冠心病、心律失常)(十二).....	(53)
胸痹(冠心病心绞痛)(十三)	(54)
胸痹(冠心病心绞痛)(十四)	(55)
心悸(心房纤颤、冠心病)(一).....	(56)
心悸(心房纤颤)(二)	(57)
真心痛(广泛前壁心肌梗塞)(一)	(58)
真心痛(冠心病、心肌梗塞)(二).....	(59)
真心痛(急性心肌梗塞)(三)	(60)
真心痛(急性心肌梗塞)(四)	(61)
正衰阳欲脱(急性心梗伴肺部感染、菌群失调).....	(63)
眩晕(美尼尔氏综合征)(一)	(64)
眩晕(高血压病、椎基底动脉供血不足)(二).....	(65)
眩晕(椎基底动脉供血不足)(三)	(66)
眩晕(内耳性眩晕症)(四)	(67)
眩晕(内耳性眩晕症)(五)	(68)
眩晕(产后高血压病)(六)	(69)
耳鸣(神经衰弱、高血压病).....	(70)
中风(脑梗塞)(一)	(71)
中风(脑出血)(二)	(73)

中风(脑血管意外)(三)	(74)
中风偏枯(脑梗塞后遗症)	(75)
郁证(植物神经功能紊乱)(一)	(76)
郁证(植物神经功能紊乱)(二)	(77)
郁证(冠心病、植物神经功能紊乱)(三).....	(78)
郁证(神经官能症)(四)	(79)
郁证(更年期综合征、植物神经功能紊乱)(五).....	(79)
脏躁(神经官能症)(一)	(81)
脏躁(神经官能症)(二)	(81)
痫证(癫痫)	(82)
颤振(巴金森氏征)(一)	(83)
颤振(巴金森氏征)(二)	(84)
积滞(消化功能紊乱症)(一)	(86)
积滞(消化不良)(二)	(87)
胃脘痛(慢性浅表性胃炎)(一)	(88)
胃脘痛(慢性胃窦炎)(二)	(89)
胃脘痛(慢性胃炎)(三)	(90)
胃脘痛(慢性萎缩性胃炎)(四)	(90)
胃脘痛(胃小弯部溃疡)(五)	(91)
胃脘痛(十二指肠球部溃疡)(六)	(92)
胃脘痛(十二指肠球部溃疡、慢性胃炎)(七).....	(92)
胃脘痛(十二指肠溃疡、慢性胃炎)(八).....	(93)
胃脘痛(十二指肠球部活动性溃疡)(九)	(95)
胃脘痛(胃及十二指肠溃疡)(十)	(95)
胃脘痛(十二指肠球部活动性溃疡)(十一)	(96)
便血(十二指肠球部溃疡合并出血)	(96)

腹胀(重度胃下垂)	(98)
泄泻(消化不良)(一)	(98)
泄泻(慢性肠炎)(二)	(99)
肠结(粘连性肠梗阻).....	(100)
便秘(习惯性便秘)(一).....	(101)
便秘(产后便秘)(二).....	(102)
胁痛(胆结石).....	(103)
臌胀(肝硬化)(一).....	(104)
臌胀(肝硬化)(二).....	(105)
黄疸(重症亚急性病毒性肝炎).....	(106)
症积(肝癌).....	(107)
消渴(糖尿病)(一).....	(108)
消渴(糖尿病)(二).....	(110)
消渴(糖尿病)(三).....	(111)
消渴(糖尿病)(四).....	(112)
消渴(糖尿病)(五).....	(113)
痹证(类风湿性关节炎)(一).....	(114)
痹证(类风湿性关节炎)(二).....	(115)
痹证(强直性脊椎炎)(三).....	(116)
痹证(脊髓空洞症)(四).....	(117)
脱疽(血栓闭塞性脉管炎).....	(118)
狐惑(白塞氏综合征)(一).....	(119)
狐惑(白塞氏综合征)(二).....	(120)
狐惑(白塞氏综合征)(三).....	(122)
血证(血小板无力症).....	(123)
肌衄(结节性红斑)(一).....	(124)

肌衄(血小板减少性紫癜)(二).....	(125)
瘾疹(荨麻疹).....	(126)
面游风(脂溢性皮炎).....	(127)
红蝴蝶(系统性红斑狼疮)(一).....	(128)
红蝴蝶(系统性红斑狼疮)(二).....	(129)
虚劳(乳腺癌术后广泛转移、脑萎缩)(一)	(131)
虚劳(乙肝、免疫复合物肾炎、肾病综合征)(二)	
.....	(132)
虚劳(席汉氏综合征)(三).....	(133)
水肿(慢性肾炎)(一).....	(134)
水肿(慢性肾炎)(二).....	(135)
水肿(慢性肾炎)(三).....	(135)
水肿(肾病综合征Ⅰ型)(四).....	(136)
水肿(肾病综合征)(五).....	(137)
癃闭(前列腺肥大).....	(139)
淋证(泌尿系感染).....	(140)
尿浊(乳糜烂).....	(141)
尿血(慢性尿路感染急性发作).....	(142)
月经前后诸证(经前期紧张综合征).....	(143)
月经不调(一).....	(144)
月经有调(二).....	(145)
月经先期(功能性子宫出血).....	(146)
崩漏(功能性子宫出血).....	(147)
经漏.....	(148)
经行头痛.....	(149)
经行抽搐.....	(150)

痛经(一).....	(151)
痛经(二).....	(152)
痛经(三).....	(153)
痛经(四).....	(153)
痛经(五).....	(154)
痛经(六).....	(155)
妊娠恶阻(一).....	(155)
妊娠恶阻(二).....	(156)
妊娠恶阻(三).....	(157)
子肿(妊娠肾病Ⅰ型).....	(158)
滑胎(习惯性流产)(一).....	(158)
滑胎(习惯性流产)(二).....	(158)
不孕症(一).....	(159)
不孕症(二).....	(162)
产后自汗.....	(163)
乳痈(急性乳腺炎).....	(164)
症瘕(卵巢囊肿).....	(165)
本书常用方剂索引.....	(166)

风寒犯肺(病毒性肺炎)

张某，男，20岁。因发烧已住院5天，胸透：右下肺斑点状阴影。曾静滴抗菌素和口服退烧西药及清热解毒之中药治疗，虽有汗出，体温暂降，但继而复升。高师会诊时，体温仍39.2°C，高热恶寒，头身尽痛，无汗，咳嗽气促痰滞。舌淡苔薄，脉浮。此属风寒束肺之候，治拟辛开温散。投以越婢加半夏汤加减。药用麻黄10克，杏仁10克，紫苑10克，茯苓10克，法半夏10克，炒苏子10克，生石膏20克，炙甘草5克，陈皮8克，生姜3片，大枣6枚。药服4剂，寒开热透，体温正常，胸透：肺部斑点状阴影消失。诸证尽除。

〔按语〕本案虽用消炎、退烧西药及清热解毒之中药，曾有大汗出，然汗止则热复，实因表邪未解，虽汗出则徒伤其津。高师紧扣病机，辨证准确，以辛开温散使风寒得解，肺闭得开，只服四剂，病即痊愈。同时告诫，不可一见肺炎，不加区别，即用苦寒清热解毒，冰伏其邪，贻误病机。

风寒郁热(上呼吸道感染)

薛某，男，58岁，1987年12月25日初诊。患者于4天前开始发烧，体温高达39°C，经西医治疗，曾用输液，服ABC、板蓝根、感冒清热冲剂，并用青霉素、先锋V号等各种抗生素，病人有大汗出，体温暂降，继而体温复至38.9~39.2°C，遂请高师会诊，但见患者虽已发烧4天，但仍有恶寒、恶风，头痛、腰疼，口干咽疼，咳嗽吐黄痰，胸疼，纳少，大便正常，舌质

红，苔薄黄，脉浮数。此属外感风寒，开始入里化热，拟以发汗解表，宣肺止咳化痰。药用麻黄8克，生石膏15克，苡仁15克，杏仁10克，冬瓜仁10克，虎杖15克，紫菀10克，炙甘草5克，生姜3片，大枣5枚。4剂药后，体温已降至正常，恶风恶寒消失，头痛明显减轻，咳嗽也较前有所缓解，但咽痛，咳嗽吐白痰，苔薄黄，脉数。此时表证已解，里热未清，拟以宣肺清热，止咳化痰。药用玉竹10克，天冬10克，百部10克，茯苓10克，桑皮10克，地骨皮10克，紫菀10克，苡仁15克，炙杷叶10克，桔梗10克，建曲10克。又服6剂药后，咳嗽逐渐缓解而愈。

〔按语〕伤寒乃外因为病，其治应温散，辛温解表。西医虽用发汗、解热，抗菌治疗，曾有大汗出，汗止则复热。因表邪不解，汗出则徒伤其津，风寒可郁而化热传里，以致肺卫受伤，咳嗽吐痰，诸证蜂起。高师抓住主证，重在解表，邪在皮毛，汗而发之，体若燔炭，汗出而散。选用越婢汤加味治之，复诊时，病人既已汗出身凉，体温正常。遵“汗而毋伤”之旨，只用一些清肺热，止咳化痰之药，终使肺气宣降而病获痊愈。

风寒郁闭(长期发烧)

宋某，女，64岁，退休干部。1990年3月14日初诊。患者发热月余。1个月前因受凉后，自觉恶寒发热，体温在37～38℃之间波动。十余日后，体温升高至39℃多，如是近十日。其间服用“退热药”和“消炎药”，效果不显。后经服用中药柴胡、黄芩、连翘、芦根、葛根、银花、蝉衣等5剂，遂转为低热，后虽再服原方，其热仍不退。特邀高师会诊，其证每日午后2