

全国名老中医药专家
临证验案精华丛书

学苑出版社

颜正华

临证验案精选

常章富 编著



全国名老中医药专家临证验案精华丛书

颜正华临证验案精选

常章富 编著

颜正华 审阅

学苑出版社

20072/15

图书在版编目(CIP)数据

颜正华临证验案精选/常章富编著. —北京:

学苑出版社, 1996. 8

(全国名老中医药专家临证验案精华丛书)

ISBN 7—5077—0948—5

I. 颜… II. 常… III. 医案—中国—当代—选集 IV.
R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 11870 号

责任编辑:陈 辉

责任校对:刘桂菊

学苑出版社 发行

社址:北京万寿路西街 11 号 邮政编码:100036

广内印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092 1/32 6 印张 122 千字

1996 年 8 月北京第 1 版 1996 年 8 月北京第 1 次印刷

印数:0001—4000 册

定价: 7.20 元

序

医案，既是医生诊治疾病过程的记录，又是医学理论和实践相结合的重要资料。它融辨证识病和理法方药为一体，真实地体现了医生诊治疾病的思路、方法和经验，是临床中医药学的重要组成部分，大大丰富了中医药宝库。学苑出版社组织编写全国名老中医药专家临证验案精选丛书，无疑为中医药宝库增加了新的内容，有益于促进中医药继承工作的开展和提高中医药学术水平，功德无量。我的徒弟常章富同志应约参与了此事，先征询于我，我甚为高兴，自当欣然应允并全力支持。

常章富同志在我身边工作学习已越廿春秋，廿年来，他与我朝夕相伴，风雨同舟，努力工作，潜心治学，取得了不少成绩。他朴实忠厚，刻苦勤奋，谦恭好学，基础较好，悟性较高，深受吾之所爱。今天，在学苑出版社的大力支持下，他又将我的部分临证验案整理付梓，是他取得的又一个成绩。书中所选验案均为我近十余年亲手医治病案的真实记录，每案所加按语又展示了我诊治疾病的心得体会与经验，希冀有益于读者、医者及患者。果若如此，我愿足矣，谨志数语，是为序。

颜正华

丙子年孟夏

前　　言

业师颜正华教授，又名颜绍棠，字秀峰，江苏省丹阳人。著名中医药学家、博士生导师。现任北京中医药大学中药学院中医药临床研究室顾问、中药研究所名誉所长、北京市成人高等教育自学考试委员会委员、中国药学会北京分会理事会顾问、中华中医药学会中药分会理会顾问、《中华本草》总编委会委员、《中国中药资源丛书》编委会委员。曾任国务院第二届学位评定委员会医学药学组及国家教委科技委员会医药组成员；中国药典委员会、全国药品评审委员会、全国高等医药院校专业教材编审委员会委员；中国药学会理事暨北京分会理事等职。

先生生于 1920 年，童年立志学医，十四岁即随同邑儒医戴雨三习读经典医藉，步入岐黄。十七岁又师从江苏武进名医杨博良，杨氏为清末名医马培之再传弟子，精内外科，兼擅诗文，先生勤奋好学，尽得真传，深受杨氏器重。二十岁满师归家，悬壶应诊，工内外科，誉满乡里。二十七岁参加全县中医统考，名列榜首，声噪丹阳。新中国成立后，任丹阳县导士区联合诊所所长，兼卫协会主任。1951 年初，参加丹阳县县办中学西班，系统学习了西医基础知识。1955 年以优异成绩考入南京中医进修学校师资进修班深造。毕业后留校任教，兼及临床。1957 年调入北京中医药大学至今，一直从事中药教学、科研及临床工作。先生先后参与创建国家高等教育中药学学科和开创南京与北京两所中医药大学的中药教学工作。参加全国

高等院校统编教材《中医学》一、二、五版的编写和审订，任副主编。参加 1963 年版《中国药典·一部》及《中药志》的编撰。主编《临床实用中医学》和《高等中医院校教学参考丛书·中医学》。为国家培养了数以千计的中高级中医药人材，并数次出国讲学、诊病和援助工作，为中医走向世界及中外文化交流做出了贡献。

先生在六十余年的从医执教中，一向严谨治学，勤奋钻研，虚怀若谷，孜孜不倦。他推崇理论实践紧密结合，中医西医相互学习。主张广积资料，去粗取精；博采众长，努力创新。他精通本草，谙熟药性，勤求医理，技艺精湛。临证论治，强调详察细询，四诊合参；辨病辨证，有机结合；审证求因，治病求本。主张圆机活法，动态识病；抓准主证，照顾兼证；调护脾胃，贯穿始终；三因制宜，随机变通。他知药善用，灵活精当；深研配伍，活用药对；不拘成方，随证化裁。主张全面考虑，巧用多效药；扶正祛邪，多用平和药；扬长避短，慎用毒烈药；重视炮制，别用生制品；澄清混乱，分用同名药；力求在平淡中求奇效。此外，还十分重视生活卫生，科学合理。推崇未病先防，已病防变。主张患者在药治的同时，要调饮食，畅情志，慎起居，以巩固或增强疗效。先生十分重视临床，始终不脱离临床，即使在教学与行政工作十分繁重的情况下亦是如此。先生擅治内科杂病，每能应手取效，治愈者甚众，并逐步形成辨证细腻、用药精当、综合调治的独特风格。先生为人谦恭，朴实和善，医德高尚，不鄙低贫，有求必应。先生有长者风度，处处为人师表。待学生亲如子弟，宽厚仁爱；待病人和蔼可亲，体贴关心。深受学生与患者爱戴，实为后学之楷模。

笔者有幸在中医专业毕业后即被分配到先生身边工作和

学习，在随先生工作和继续学习的二十年中，先生待我情同骨肉，既指导我进一步习研中医药知识和理论，又教我如何搞好教学、科研、著书及临床工作；既向我传授他进行中药教学、研究中医药理论和临床治验的心得体会，又教我如何做人办事、待人接物及搞好研究室的部分工作。特别是1991年9月，我被确定为先生的学术经验继承人之后更是如此。先生二十年的言传身教，使我终身受益。而整理继承先生的学术经验则是我义不容辞的责任。将先生临证验案整理出版，是笔者多年的愿望，但因种种条件限制不能实现。今蒙学苑出版社大力支持，才使愿望变为现实。于是经数月笔耕，遂成本书并付梓。

本书的编写是在先生指导下进行的，所选验案均为先生亲手所治，先由笔者整理并加按语，再经先生审定而成。先生早年在家乡行医曾集累了不少验案，惜因五六十年代先生工作多次调动而遗失。此次所选验案均为先生在文革后或笔者侍诊中集累。全书共收验案110例，素材真实，议论确当。虽仅属先生治验病例的很少部分，然确从一个方面反映了先生的学术思想和临床经验，希冀对中医药工作者有所裨益。

如上所述，本书的付梓离不开学苑出版社的大力支持；其次，王中凯老师对书稿提出了许多宝贵修改意见，在收集素材时又得到了身边许多同志的大力帮助，在此一并致谢。笔者学识浅陋，对先生丰富的学术思想和临床经验领悟不深，再加上时间紧迫，谬误和疏漏在所难免，恳乞同道教正，以待日后增订。

弟子常章富拜识
丙子年孟夏于北京中医药大学

目 录

感冒(一).....	(1)
感冒(二).....	(2)
感冒(冠心病合并上感)(三).....	(3)
感冒(上呼吸道感染)(四).....	(4)
感冒(五).....	(5)
阴暑.....	(6)
咳嗽(上呼吸道感染)(一).....	(7)
咳嗽(上呼吸道感染)(二).....	(8)
咳嗽(上呼吸道感染)(三).....	(9)
咳嗽(弥漫性细支气管炎)(四)	(10)
咳嗽(肺炎后遗症)(五)	(12)
咳嗽(支气管炎)(六)	(13)
咳嗽(支气管哮喘合并口疮)(七)	(14)
咳嗽(肺气肿)(八)	(15)
喘咳(急性支气管炎)(一)	(16)
喘咳(支气管炎)(二)	(18)
喘咳(慢性支气管炎)(三)	(19)
喘咳(慢性支气管炎)(四)	(20)
喘咳(慢性支气管炎、冠心病)(五).....	(21)
喘咳(哮喘合并上感)(六)	(23)
喘咳(过敏性哮喘、支气管炎)(七).....	(24)
哮喘(支气管哮喘)	(25)
喘证(喘息性慢性支气管炎、肺气肿).....	(27)

湿浊中阻(消化不良)	(28)
内热积滞	(29)
胃脘满闷(浅表性胃炎)	(30)
脘腹胀	(32)
卯时腹胀	(33)
嘈杂(慢性胃炎)	(35)
胃痛反酸(慢性浅表性胃炎)(一)	(37)
胃痛反酸(萎缩性胃炎、返流性食管炎)(二).....	(38)
胃痛(浅表性胃炎)(一)	(41)
胃痛(糜烂性胃炎、慢性咽炎)(二).....	(43)
胃脘胀痛(萎缩性胃炎、浅表性胃炎).....	(44)
脘腹痛(十二指肠球部溃疡)(一)	(46)
脘腹痛(十二指肠球部溃疡)(二)	(47)
腹胀痛	(49)
腹痛(肠粘连)	(50)
吐泻	(51)
泄泻(消化不良)(一)	(53)
泄泻(消化不良)(二)	(54)
泄泻(肠原性腹泻)(三)	(55)
泄泻(肠原性腹泻)(四)	(56)
泄泻(肠原性腹泻)(五)	(58)
泄泻(肠原性腹泻)(六)	(60)
泄泻(肠原性腹泻)(七)	(61)
泄泻(术后肠吸收功能障碍性腹泻)(八)	(63)
休息痢(慢性菌痢)	(64)
便秘(术后胃肠功能紊乱)	(66)

老年性便秘	(67)
脾胃虚弱(消化不良)	(69)
胸痹(冠心病?)(一)	(70)
胸痹(冠心病)(二)	(72)
胸痹(冠状动脉狭窄、心肌缺血、心绞痛)(三)	(73)
胸痛(结核性渗出性肠膜炎)	(75)
心悸(一)	(77)
心悸(房性早搏)(二)	(78)
心悸(心肌炎恢复期)(三)	(79)
心悸(窦性心律、偶发性房性早搏)(四)	(80)
心悸、吐酸、月经不调	(82)
眩晕、心悸(高血压、冠心病、心绞痛、心房颤动)	(84)
眩晕(一)	(86)
眩晕(雷公藤中毒、肾小球肾炎)(二)	(87)
眩晕(内耳眩晕症)(三)	(89)
头晕(高血压病前期)(一)	(90)
头晕(人流后遗症)(二)	(92)
风抽(神经元损伤症?)	(93)
肢麻抽搐(缺钙)	(94)
半身发凉	(95)
肢体凉麻	(97)
爪甲菲薄	(99)
郁证	(100)
胁痛	(101)
胁胀(胆囊息肉)	(103)
胆胀(胆囊炎)	(104)

胆石(胆囊结石).....	(105)
黄疸.....	(107)
血虚潮热(贫血).....	(109)
肾胀(多囊肾).....	(110)
浮肿(肾病综合征).....	(111)
淋证(泌尿系感染).....	(114)
白浊(前列腺炎).....	(115)
小便不利(慢性肾盂肾炎).....	(116)
尿血(精囊炎、前列腺炎)(一)	(118)
尿血(左肾萎缩、积水)(二)	(119)
鼻衄.....	(121)
癥瘕、鼻衄(肝硬化、脾肿大).....	(123)
癥瘕(回盲部炎症).....	(125)
痹证(风湿性关节炎)(一).....	(127)
痹证(风湿性关节炎)(二).....	(128)
痹证(风湿性关节炎)(三).....	(130)
痹证(类风湿性关节炎)(四).....	(132)
热痹(腱鞘炎).....	(135)
背痛(第五胸椎作痛).....	(136)
头痛.....	(138)
口疮(复发性口疮)(一).....	(139)
口疮(复发性口疮)(二).....	(140)
喉疮(喉部溃疡).....	(141)
有头疖(毛囊和皮脂腺急性炎症).....	(143)
痄腮(流行性腮腺炎)、子痈(睾丸炎)	(144)
火带疮(带状疱疹).....	(145)

乳痈(急性乳腺)、肠痈(阑尾炎)、恶露不尽.....	(147)
紫斑(血小板减少性紫癜).....	(148)
瘾疹(植物日光性皮炎)(一).....	(150)
瘾疹(鱼蟹过敏)(二).....	(151)
瘾疹(慢性荨麻疹)(三).....	(152)
面部瘾疹.....	(154)
黄褐斑.....	(155)
经行不止.....	(157)
崩漏.....	(158)
附:颜教授用药经验	(161)
1 谙熟药性,知药善用	(161)
1. 1 全面考虑,巧用多效药	(161)
1. 2 扶正祛邪,善用平和药	(162)
1. 3 扬长避短,慎用毒烈药	(164)
1. 4 重视炮制,别用生制品	(164)
1. 5 澄清混乱,分用同名药	(165)
2 精研配伍,活用对药	(167)
3 不拘成方,按证调配	(169)
4 三因制宜,随机变通	(172)

感冒(一)

陈某，女，33岁，教师。

感冒四日。刻下头痛，恶寒，身热，无汗，咳嗽，作呕，吐痰不爽，胸脘胀闷不舒。舌苔薄白腻，脉浮。证属风寒袭表，肺胃失和。治以宣肺解表，理气和胃。药用荆芥10g，防风10g，苏叶、梗各5g，香附10g，陈皮10g，前胡6g，桔梗10g，杏仁10g（打碎），炒枳壳10g，清半夏10g，茯苓10g，生姜2片。3剂，每日1剂，水煎温服。避风寒，忌食生冷辛辣及油腻。

二诊，药后微汗，头痛、恶寒、身热、作呕均解。唯仍咳嗽，喉痒，口苦，吐痰黄白，胸闷不爽，脉滑带数，苔微黄而腻。证属表邪虽解，痰热又生。治以清热化痰止咳，药用桑白皮10g，黄芩10g，杏仁10g（打碎），炙紫菀15g，化橘红5g，大贝母10g，桔梗6g，炒枳壳5g，百部10g，白前10g，瓜蒌皮10g，竹茹6g。三诊，喉痒、口苦、咳嗽均减轻，唯胸闷，吐少量黄痰，苔微黄，脉滑，治宗原法，仍以二诊方去桔梗加枇杷叶10g为治，再进3剂，诸症悉平。

【按语】感冒一病，虽为平常之疾，但颜师临证从不小视马糊，一向认真辨治，疗效甚佳。本案先为外感风寒，肺胃失和，故颜师以宣肺解表，理气和胃为治。药后虽表证解，作呕平，而咳嗽，喉痒，胸闷等症未除，且又见痰黄、口苦等症，是痰热阻肺之兆，据此，颜师又毫不犹疑地转以清肺化痰止咳为治，终收药进六剂，诸症悉安之效。

感冒(二)

辛某，女，30岁，干部。

平日气短乏力，下肢时发浮肿，易患感冒。半月前因变天感冒，经服西药抗生素与中成药效果不佳，遂来就诊。刻下恶风，微发热，无汗，微咳，喉痒，口干，舌尖红，苔薄白，脉浮缓。下肢轻度浮肿，按之轻度凹陷。尿检各项均正常。证属外邪犯肺，肺失宣肃，兼脾虚湿注。治以宣肺解表，佐以利湿退肿。药用荆芥穗6g，苦杏仁10g（打碎），白桔梗10g，金银花10g，连翘10g，陈皮10g，茯苓皮30g，赤小豆30g，生苡仁30g，枳壳6g，芦根15g。5剂，每日1剂，水煎服。忌食辛辣油腻，慎避风寒。

二诊，药后感冒退，恶风、微发热、微咳、喉痒均已。唯气短乏力，下肢浮肿未见改善，苔薄腻，脉沉缓。证属脾虚失运，水湿下注，改以益气健脾利湿为治。药用生黄芪24g，生白术10g，广陈皮10g，茯苓皮30g，党参10g，大腹皮10g，生苡仁30g，赤小豆30g，泽泻10g。6剂，煎服法同前。三诊，药后肿见明显消退，气短乏力减轻。嘱继服参苓白术丸，每次6g，每日3次，连服十日。并注意调节饮食，适当锻炼。半年后来告，体质增强，很少感冒。

【按语】辨析本案患者，当为正虚邪实之证。所谓正虚，即脾气虚弱，卫表空虚；邪实，即新感表邪，水湿停聚。颜老尊照急则治其标，缓则治其本的原则，初诊以宣肺解表为主攻方向，旨在全力祛除表邪，为下一步健脾扶正创造条件。二诊表虽解而正气未复，遂以健脾益气为治，旨在健脾扶正，增强抗

御外邪之力。三诊去汤药不用，改服参苓白术丸，继续健脾益气，旨在进一步扶正强身，巩固疗效。此外，颜老将利湿贯穿于治疗始终，是因水湿之邪难去，而水湿的消除，又有利于脾气的复常。如此治疗，主次分明，缓急有序，药证相合，佳效必至。

感冒(冠心病合并上感)(三)

李某，女，70岁，退休职工。

1992年12月31日初诊。

冠心病五年，心电图示心肌供血不足。七天前因感风寒而致咳嗽吐白痰，胸闷憋气，至晚尤重。经西药治疗乏效，遂来求治。刻下除见上症外，又伴恶寒，少汗，肢体酸沉，倦怠，脘胀干呕，纳少乏味，心慌失眠，面失光彩。舌质暗淡，苔薄根腻，脉细来往不匀。两肺呼吸音粗糙，体温36.5℃。证属风寒表证夹湿，胃气失于和降，兼有心脉痹阻。治以宣肺发表，化痰止咳，和胃降逆，兼通脉宁心。药用苏叶、梗各5g，秦艽10g，杏仁10g(打碎)，紫菀10g，款冬花10g，法夏10g，陈皮10g，茯苓20g，香附10g，乌药10g，白蔻仁5g(打碎，后下)，远志10g，生姜3片。7剂，每日1剂，水煎服。愈风宁心片500片，每次5片/日3次。避风寒，忌食生冷油腻。

二诊，恶寒与肢体酸沉均已，脘胀干呕亦除，咳嗽大减，仍胸闷，纳少，眠差，心慌，舌淡苔微腻，脉细滑不匀。治以理气和胃，通脉宁心，兼以止咳化痰。药用苏梗6g，陈皮10g，砂仁5g(打碎，后下)，玫瑰花5g，合欢皮12g，茯苓20g，丹参12g，炒枣仁12g(打碎)，生牡蛎30g(打碎，先下)，远志10g，紫菀10g，款冬花10g。7剂。并继服愈风宁心片。三诊，咳已，纳食、

二便均正常，面色渐转红润光亮。唯劳作后心慌气短，舌脉同前。治以通脉益气，养心宁神。药用二诊方去紫菀、款冬花、苏梗，加太子参 12g，五味子 3g（打碎），再进 7 剂，并配服愈风宁心片，以善其后。过三月，其子来告，三诊方连服 10 余剂，诸症悉除。

【按语】颜师善在动态中抓主证，本案治疗即是很好的说明。患者原有冠心病，证属心脉痹阻，今新感风寒，风寒束表客肺干胃，又致风寒夹湿表证和胃气失于和降二证。初诊颜师据急则治其标原则，主以宣肺发表，和胃降逆，兼以通脉宁心。二诊恶寒已，肢体酸沉除，咳嗽减，知表证虽解而肺气宣肃未复常；胃胀干呕虽除而纳少，知胃气虽渐复但还未和畅；仍胸闷心慌，眠差，脉细滑不匀，知心脉痹阻未减，急当通脉宁心，鉴此，颜师遂改为主以理气和胃、通脉宁心；兼以化痰止咳。三诊，咳嗽已，胃气和，唯劳作后仍见心慌气短，眠欠佳，此为气虚心脉痹阻之兆，颜师再投以益气通脉、宁心安神之品，以善其后。

感冒(上呼吸道感染)(四)

张某，女，3岁。

1992年2月10日就诊。

其母代诉，患儿三天前因感风寒而高热，经服中西药热退。从昨晚起又发低烧(38°C)，咳嗽，无痰，流清涕，纳食不佳。刻诊自言咽痛，观其咽峡红肿，口唇干裂，舌红苔薄黄，脉数；询其二便，其母云大便不干，小便微黄。证属表邪未净，肺失清肃。治以宣肺解表，清热利咽，兼以止咳。药用荆芥穗 4g，银花

5g，连翘 4g，桔梗 3g，生甘草 2g，牛蒡子 4g（打碎），大贝母 4g，苦杏仁 4g（打碎），板蓝根 12g，玄参 5g，黄芩 5g，芦根 12g。3 剂，每日 1 剂，水煎 2 次，每次取药液 100ml，合兑，分 3 ~ 4 次温服。忌食油腻、辛辣及生冷。避风寒。

二诊，药后虽热退咳减，但有少量白痰，纳食欠佳，晚睡偶有齦齿。舌尖红，苔薄黄，脉滑。改以清肺化痰止咳，佐以消食开胃。药用桑叶、菊花、黄芩、枳壳、白前、陈皮、紫菀、百部各 5g，竹茹、苦杏仁（打碎）、焦三仙各 4g。续进 3 剂。并嘱药后如咳停纳佳，即不再需再诊。半月后，其母来告，药后咳停 纳增，身体康健。

【按语】患儿初感风寒，经治热势虽减，而表邪未清。继而累及肺胃，遂致咳嗽纳差；火热炎上伤津，则致咽峡红肿疼痛，口唇干裂，舌红苔薄黄，脉数等症。初诊颜师以银翘散化裁为治，既能解表退热，又能清解利咽，故能取效。药后热退咳减，纳食仍不佳，且偶有齦齿，说明表邪虽减而内热犹存，肺气仍不清肃，胃气功能未复。鉴此，颜师又以桑菊饮化裁为治，药后邪去正复，诸症悉除。

感冒(五)

黃某，女，31岁，职员。

1992 年 7 月 27 日初诊。

热伤风半月余，自服感冒清热冲剂乏效。刻下发热，微恶风，昨晚体温 37.8°C，头胀微痛，咳嗽气逆，痰多色白，纳呆，舌暗红，苔薄白腻，脉滑。证属暑湿感冒，痰浊阻肺。治以发表解暑化湿，降气化痰止咳。药用荆芥穗 6g，清水豆卷 12g，青蒿