

温振英

医话验案精选



羊肉性味甘温，
有补气养血、
温中暖下之功效。
小儿阴虚和滞热体质忌用。

——温振英◎著——

人民军医出版社

温振英医话验案精选

WEN ZHENYING YIHUA YAN'AN JINGXUAN

温振英 著



人民军医出版社

北京

图书在版编目(CIP)数据

温振英医话验案精选/温振英著. —北京:人民军医出版社,
2006.9

ISBN 7-5091-0515-3

I. 温… II. 温… III. ①医话—汇编—中国—现代②医案—
汇编—中国—现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 085110 号

策划编辑:周 垒 文字编辑:荣 堃 责任审读:余满松
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1092mm 1/16

印张:14 字数:170 千字

版、印次:2006 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:28.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585 51927252

内容提要

温振英临床经验集

本书是国家级名老中医温振英的临床经验集。内容涉及基础理论、中医临床、方药以及中医饮食营养等,书中附有大量疑难病医案,是作者 50 余年中医临床经验的总结。书中观点新颖独到,遣方用药别具一格。内容实用,文字浅显易懂,适合各级中医临床医师、中医院校学生、中医爱好者和患者阅读。

内
容
提
要

作者简介

温振英,女,汉族,中共党员。1928年生于辽宁省辽阳市,1947年考入沈阳医学院,1948年转学湘雅医学院(现中南大学湘雅医学院)本科。1953年毕业后,任黑龙江省富拉尔基北满钢厂职工医院儿科医师。1年后调至中国医科大学儿科系任教,并从事临床医疗工作。1957年调至北京医学院(现北京大学医学院)妇儿医院。1959年3月被选派到北京第一届西医离职学习中医班学习。结业后,调派北京中医研究所和北京中医医院儿科从事中医儿科临床医疗、教学和科研工作,至今已达45年。

温老是全国儿科中西医结合研究会创办人之一,曾先后受聘担任中国中西医结合儿科研究会委员、《北京中医》编委、《实用儿科临床杂志》编委、北京市中医科技发展专家咨询委员会委员、《中医杂志》特约编审、中国优生优育委员会理事及儿童营养研究专家委员会委员。

温老50年来撰写医疗经验、教学和科研成果论文200余篇、专著10余部。在“全面继承、整理、提高”的中医临床研究中,与时俱进,根据患者和社会的需要而创新研究课题,突出者如:①20世纪60年代创全国之先在中医院开办具有中医特色、医护科技管理制度健全、收治各类传染病、急重症和各系统疑难杂病的综合病房,住院病例中以中医治疗为主的病种达56种,年收治病种达92种、单纯中药治疗率达80%。②率先进行小儿四诊和气血研究,是

全国系统研究中医小儿舌象的第一人。③80年代以后在中医天地人、形体神的整体观和辨证论治精神的指导下,运用中医扶正祛邪理论,治疗目前中西医均无特效治疗的疾病,如病毒性、免疫性和功能障碍性疾病。强调中医气血、五脏相关学说,主张治未病与体质兼顾。这种治则在当前中医学术领域中是重大突破。率先组织对小儿舌象和体质的研究,赴新疆、进西藏、去非洲、到美国,数千例的总结至今堪称全国之首。20世纪80年代当艾滋病初被发现时,就率先研究小儿艾滋病的防治。

现为国家级名老中医师承教育的导师,先后被载入“世界”、“亚美”、及“中国”当代名人录的医学名人词典。主持及参与的科研项目多次获部、市级科技进步奖。1994年获国务院“医疗特殊贡献”奖并享受国务院特殊津贴。

温老行医治学宗旨:为人治病;为人施教;为创新而科研。治病的同时重视调养患者体质;教学方法因人而异,因材施教;科研课题专选中西医均未解决的多发病病种。

自序

当今中国有两种完全不同理论体系的实用医学在维护着人民的生命健康。一是现代中医学,来源于几千年前就已自成理论体系的传统中医学。一是西医学,形成系统理论仅几百年,由于广泛利用新科技,在防病治病上飞速进步,并已成为世界性的医学。自从西医学传入中国后,传统中医学就几经排斥。但中医学的整体辨证论治、整体综合治疗的优势是现代西医学所不能替代的。

新中国成立以后,就提出对中国传统医学要“继承、整理、提高”、“中西医结合”、“中西医并进”的方针、政策,建立、健全学院制的中医工作者培训制度。半个世纪过去了,经过中医、中西医结合工作者的努力,取得的成绩为世界所瞩目,中医药越来越为世界所关注和接受。但是,医患间对中医的错误理解并未消声灭迹。出现有“中医能治百病”,“中医学就是脉学,单靠诊脉就能诊出哪个脏器患病,或单靠脉诊就能断定是否怀孕,或生男、生女”的奇谈怪论,或由于不熟悉中、西医理论的医生滥用中、西药,造成多种医源性或药源性疾病。也有滥用补药食疗造成营养失调类疾病的。有鉴于此,我将自己行医用药几十年的经验总结出来,编撰成书。希望能对推动中医正确发展尽到微薄之力。

本书的读者对象是:现代医学临床医生兼用中药者,中医临床医生以及热爱中医的普通读者(因为作者平时诊

病时病历书写详细,许多患者反馈说:“患同样病证时,照原方抓药,服后即可病愈”。

本书的文体及措辞深入浅出,通俗易懂,并涉及中、西医的病因、病机、理法和方药。

本书的内容是针对现代中、西医临床医生和患者对中医理论错误理解的话题。为了便于理论联系实际,大多数医话均附有医案,这些医案皆选自中、西医失治、误治或诊断不明的病例。

本书的学术思想和用方选药均依据作者对中医药理论与临床各类疾病医、教、研 50 余年的经验。其方药既有理论根据,又是博采古今众方加以提高、验证有效的结果。

本书得以出版,得益于我国正确的中医政策并感谢医药界的领导和同仁支持、协作,更要感谢的是广大病人的信赖和疗效反馈,所以我的经验既取之于民,则应还之于民,这是我出版本书的主要目的。

温振英

2006 年 6 月

目 录

临 床 篇

临床治病要以人为本	(3)
医案 1 被误诊的病毒性脑炎后神经系统症状验案	(3)
医案 2 被误诊的功能性发热综合征验案	(6)
辨证论治, 审机求因, 四诊合参要全面	(10)
医案 1 被误诊为再发性呕吐的易感咽炎验案	(10)
医案 2 被误诊为风湿痹症和扁平苔藓的风湿性多肌痛 验案	(12)
衷中参西治发热	(19)
医案 1 被误诊误治的感染后发热综合征验案	(21)
医案 2 被误诊的药物性红斑狼疮发热验案	(23)
医案 3 被误治的功能性暑热症验案	(25)
扶正祛邪、体质病症兼顾治咳嗽	(28)
医案 1 被中、西药误治的慢性咽炎验案	(33)
医案 2 被误诊误治的鼻炎、鼻窦炎验案	(35)
医案 3 被误诊误治的上感、气管炎验案	(36)
医案 4 被误诊误治的类百日咳验案	(38)
医案 5 被失治的老年慢性支气管炎验案	(40)
医案 6 被西药失治的老年支气管炎验案	(42)
医案 7 被误用抗生素治疗引起肾中毒的老年慢性支 气管炎验案	(43)
谈谈哮喘的辨证论治	(49)
儿童验案	(55)
医案 1 因反复病毒性上感引发的咳嗽变异性哮喘验案	

.....	(55)
医案 2 已用激素未愈的外源性哮喘验案	(57)
医案 3 过敏性鼻炎合并哮喘验案	(58)
医案 4 哮喘合并湿疹及过敏性鼻炎验案	(60)
成人验案	(63)
医案 1 外源性哮喘	(63)
医案 2 自幼哮喘老年再发验案	(64)
医案 3 过敏性鼻炎兼哮喘验案	(66)
小儿腹泻的辨证论治与选药	(71)
医案 1 脾胃不和厌食、腹泻验案	(76)
医案 2 脾虚兼病毒性肠炎验案	(77)
医案 3 肠炎后脾虚泄泻验案	(79)
医案 4 脾虚型病毒性肠炎验案	(80)
脾胃学说的临床应用	(82)
医案 1 脾虚遗尿症兼多动症验案	(83)
医案 2 易感儿服苦寒药所致脾虚厌食验案	(84)
医案 3 萎缩性胃炎验案	(86)
医案 4 反流性食管炎验案	(89)
医案 5 胃肠型神经官能症验案	(90)
医案 6 自幼厌食、便干验案	(91)
医案 7 感冒发热后便干验案	(92)
医案 8 易感脾虚验案	(94)
小儿皮肤病的辨证方法	(96)
第一节 湿疹	(98)
附:异位性皮炎	(100)
第二节 接触性皮炎	(101)
医案 接触性皮炎、眼睑水肿验案	(101)
第三节 鱼鳞病	(103)
医案 鱼鳞病验案	(104)
第四节 唇肿与口唇湿烂	(106)
第五节 荨麻疹	(108)
医案 1 风团型荨麻疹验案	(108)
医案 2 丘疹型荨麻疹验案	(110)



医案 3 疱疹型荨麻疹验案	(111)
紫癜	(113)
医案 1 过敏性紫癜已用激素治疗不愈验案	(115)
医案 2 过敏性紫癜未用激素治疗用中药治疗仍未愈的 验案	(116)
医案 3 原发性血小板减少性紫癜验案	(119)
附:假性黑棘皮病验案	(120)
小儿多动症的分型治疗	(124)
医案 1 局部抽搐症验案	(128)
医案 2 多发性抽搐症验案	(130)
医案 3 多动症验案	(132)
小儿肾病的中医治疗	(135)
医案 1 单纯性肾病综合征高度水肿未用激素治疗 验案	(138)
医案 2 单纯性肾病综合征高度水肿已用激素治疗无效 验案	(140)
医案 3 单纯性肾病综合征用激素治疗合并泌尿感染 验案	(143)
医案 4 猩红热后急性肾小球性肾炎验案	(145)
医案 5 病毒性急性肾小球性肾炎验案	(146)
医案 6 过敏性紫癜肾炎验案	(148)

理 论 篇

中医学是传统而现代的实用科学	(153)
一、现代医学是从中医学萌芽的	(153)
二、中医药现代化要衷中参西(现代)	(154)
三、中西医结合是取长补短求发展	(155)
我对“辨证论治”的新绎	(157)
一、辨证论治是现代中医学用语	(157)
二、病、证的含义,自古众说纷纭	(158)
三、对辨证的重新思考	(159)
四、审机求因应衷中参西	(162)



我论“扶正固本”	(164)
一、中医免疫与扶正固本	(164)
二、扶正固本在临床中医治病的重要性	(167)
三、中医治疗肿瘤应突出扶正固本	(168)

方 药 篇

古方今用举隅	(173)
一、白薇丸	(173)
二、麻杏石甘汤	(174)
三、乌梅丸	(175)
四、苏葶丸	(177)
临床配方选药经验	(179)
(一)巧用中药举隅	(179)
(二)选中药要“一专多能”	(181)
(三)同药异治	(182)
(四)创制方剂简介	(182)

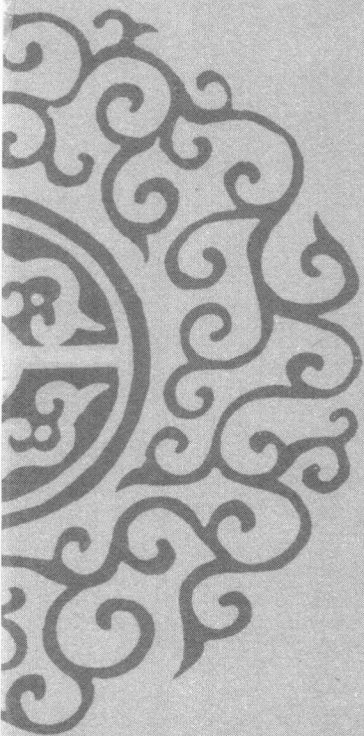
营养饮食篇

如何在中医理论指导下选择营养品	(189)
一、营养食品(保健食品)的概念	(190)
二、膳食营养均衡	(191)
三、中医药膳同源	(191)
中医体质类型与营养保健	(193)
一、体质类型受饮食营养的影响	(193)
二、不同体质选择不同的营养食品	(194)
三、不同营养食品性味归经简例	(194)
中医营养保健宜与忌——兼论“忌口”	(196)
一、饮食疗法的含义和作用	(197)
二、中医饮食疗法	(197)
三、中医饮食宜忌文献综述	(199)
四、要辨证论治定饮食宜忌	(199)



浅谈婴幼儿喂养常识	(201)
一、新生儿营养与喂养	(201)
二、婴儿的营养与喂养	(202)
三、幼儿营养与喂养	(204)
四、营养与食品	(204)
五、营养评定和喂养方法相关的知识	(205)





临床篇



临床治病要以人为本

辨证论治、审机求因是中医治病的法则。要达到正确地辨证,必须遵循四诊合参。病家和医家都应注意:不论疾病急缓和轻重,四诊检查必须全面细致。在诊病时,望诊要包括望形体、面色;舌象包括舌质、舌色;舌苔包括苔色、苔形。问诊决不能单凭病人主诉进行辨证寻因,要反复询问病史,找出真正的致病原因。在临床常有病家的主诉与所患主要疾病并不相符者。

人们常言现代医学辨病、中医学辨证,实际上两者均需重视深入细致分析发病的病因、病机,均需医生具有丰富的理论与实践相结合的经验。由于现代医学根据化验、体检明确诊断,治疗方法是统一的、公认的,对普通常见病如感冒、肠炎,住院医和专家的处方疗效一样;但疑难病如中毒性痢疾,初发病时可出现高热、惊厥、昏迷、微循环障碍,而不腹泻,甚至无大便,对这样的病例若医学理论不深、临床又无经验(没见过这样病例)的医生很容易误诊。又如流行性脑脊髓膜炎和流行性乙型脑炎,病初只有高热未出现脑病症状时,常以病毒性感冒医治。无论是中医还是西医,辨病还是辨证,如果不分析病因病机,都属于“头痛医头、脚痛医脚”的对症疗法,都免不了误诊、误治之责。兹举例以示之。

要点提示

无论是中医还是西医,辨病还是辨证,如果不分析病因病机,都属于“头痛医头、脚痛医脚”的对症疗法,都免不了误诊、误治之责。

医案 被误诊的病毒性脑炎后神经系统症状验案

原×,男,10岁,因“四肢无力,伴时有痉挛,遇发热或受刺激时常手足抽搐或惊厥,学习成绩明确下降3个月”,经脑CT检查大脑有弥漫性硬化灶,髓鞘破坏,诊断:白质



脑病。在当地医院治疗无效,后跑遍全国有名专治脑病的医院,中、西医均治遍,未见成效。北京某专科医院经专家诊断为“脱髓鞘病”,称与遗传有关,无特效治疗,预后不良,有失明、失聪、失语、痴呆,乃至死亡的可能。给家长带来重大的精神打击。确有痛不欲生之感。在离京前偶闻病友介绍,求诊于我。我根据病人的既往和现在病史均有易患呼吸道病毒感染发热的病史,且现病史中每逢感冒发热则病情加重。再仔细追问病史:在发病前2周有一次感冒发热较高,当时诊断为病毒性感冒。于是根据我在20世纪50~60年代治疗病毒性脑炎和乙型脑炎的病例中,有热退后恢复期半年内出现神经系统症状,诸如意识障碍、失语,或瘫痪或手足痉挛,经中药治疗均得以完全恢复的经验,认为此患者临床表现为是病毒性脑病恢复期的神经系统症状,尽管脑CT检查脑白质区有病变,但病因是病毒感染而非遗传。故采用我治疗病毒性脑炎(中医学属温病)的经验辨证用药。

病机分析:温病最易伤阴,故应养阴为主。久病消瘦,纳食不佳,四肢无力,甚至运动障碍是气虚的表现,故以益气为辅。痉挛、惊厥和脑白质病变是因温病毒热内侵,肝肾阴虚,气血不足以荣筋、不足以养脑;血热、血瘀损伤脑白质之象,故佐以凉血活血化瘀、养肝肾阴的药味,组方于下:

沙参 15g	黄精 15g	生黄芪 15g	乌梅 10g
天花粉 10g	玄参 10g	当归 10g	鸡血藤 15g
紫草 6g	石菖蒲 10g	益智仁 10g	何首乌 12g
菟丝子 12g	覆盆子 15g	桑椹子 15g	陈皮 10g
枳壳 10g			

本方生黄芪、黄精、沙参系气阴双补;乌梅、天花粉、玄参系养阴生津,清热解毒;何首乌、菟丝子、桑椹子、覆盆子养肝肾;当归、鸡血藤活血化瘀通络;紫草凉血活血

