

濟民醫案

张谷才 著



济 民 医 案

张谷才 著

上海中医药大学出版社

责任编辑 李 欣
技术编辑 徐国民
封面设计 王 磊
出版人 华卫国

图书在版编目(C I P)数据

济民医案/张谷才著. —上海:上海中医药大学出版社,
2010. 3

ISBN 978—7—81121—166—5

I. 济… II. 张… III. 医案—汇编—中国—现代
IV. R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 243467 号

济民医案

张谷才 著

上海中医药大学出版社出版发行 (<http://www.tcmonline.com.cn>)
(上海浦东新区蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)
新华书店上海发行所经销 上海申松立信印刷有限责任公司印刷
开本 787 mm×1092 mm 1/16 印张 20.5 字数 305 千字
版次 2010 年 3 月第 1 版 印次 2010 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978—7—81121—166—5/R. 154 定价 35.00 元

(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社出版科,或电话 021—51322545 联系)

编 者 的 话

医案是中医学发展的基石,是医家诊治疾病的记录,是总结和传授临床经验的有效载体。医案的内容有发病情况、治疗经过、辨证论治、处方用药以及病证预后变化、注意事项等,它具有十分鲜明的纪实性和可靠性。但由于中医学源于家传师承,世代沿袭形成了众流百家,在学术上见仁见智,各有所长,故其又具有很强的个体性。总之,中医医案不仅使历代医学家的宝贵临床经验得以保存和传世,同时也是中医理论体系的形成、发展和不断完善的源泉,一向受到历代医家的高度重视。

中医医案基本是伴随中医的医疗实践活动而形成的,追溯其最早见于《史记·扁鹊仓公列传》中,记载的淳于意的二十五则“诊籍”,此被公认为我国最早的医案。秦汉以后所有中医书籍都载有中医医案,但无中医医案专著。明清时代为我国对医案重视和整理研究的鼎盛时期,如明代对《名医类案》进行了重订,辑成《续名医类案》,形成了历史上医案研究的高潮。

民国以降,又有不少名医的医案问世,亦有不少学者从事医案的整理和编辑工作,然鲜有集大成者。新中国建立后,在党的中医政策指导下,在抢救、总结、继承名老中医经验方面取得了巨大的成就,整理著名老中医医案、医话的工作蔚然成风,涌现出如《蒲辅周医案》、《岳美中医案》等一大批优秀医案作品,展现了新中国名老中医救死扶伤的高超医术和大家风范。

我于1938年跟随当地世传名医刘朗甫先生学中医,毕业后在如皋开业行医。1955年考入江苏省中医进修学校进修,毕业后留校任教,先后任金匮教研组(室)主任、教授、硕士生导师。在任教期间除参加教学、编写工作

外,一直在江苏省中医院门诊看病,在江苏省人民医院、玄武医院、南京名老中医门诊部参加会诊和医疗工作,从未脱离中医临床医疗实践。

除中医医疗工作外,我先后参加全国《金匮要略》教材编写,编撰《仲景内科学》、《张谷才临证集》、《济民医书》等书。同时,收集了许多有价值的医案,编写整理出一本《济民医案》。此书的编成,对于现在中医西医化,中医不写医案者,有学习和推动作用,使我在发扬和革新中医工作中发挥一点光和热,让中医医案重新走上正轨。

张谷才

2009年10月

目 录

一、消化系统疾病

重症肝炎	(1)	出血性肠炎	.....	( 39)
脂肪肝	(6)	慢性结肠炎	.....	( 41)
肝脓疡	(7)	便秘	.....	( 45)
传染性肝炎	(10)	阑尾炎	.....	( 47)
慢性肝炎	(13)	急性胃炎	.....	( 49)
肝硬化	(17)	慢性胃炎	.....	( 50)
胆囊炎	(26)	消化性溃疡	.....	( 54)
胆结石	(30)	胃食管反流病	.....	( 60)
胆道蛔虫	(32)	幽门梗阻	.....	( 62)
急性胰腺炎	(33)	肥厚性胃炎	.....	( 64)
肠梗阻	(36)	胃下垂	.....	( 65)
急性肠炎	(38)			

二、感染性疾病

伤寒与副伤寒	(66)	流行性出血热	.....	( 96)
细菌性痢疾	(73)	流行性腮腺炎	.....	( 99)
霍乱	(77)	麻疹	.....	( 101)
败血症	(81)	猩红热	.....	( 104)
流行性脑膜炎	(84)	食物中毒性肠胃炎	.....	( 106)
百日咳	(87)	带状疱疹	.....	( 108)
流行性感冒	(89)	疟疾	.....	( 110)
流行性乙型脑炎	(91)	钩端螺旋体病	.....	( 111)

钩虫病 (113)

三、呼吸系统疾病

肺炎	(115)	胸膜炎	(125)
急性支气管炎	(117)	肺气肿	(128)
慢性支气管炎	(118)	支气管扩张	(130)
支气管哮喘	(119)	肺心病	(132)
肺结核	(122)	肺脓疡	(134)

四、循环系统疾病

心动过缓	(138)	心房颤动	(145)
心动过速	(139)	冠心病	(147)
二尖瓣狭窄	(140)	急性心包炎	(149)
慢性心力衰竭	(142)	雷诺氏病	(150)
病毒性心肌炎	(143)	高血压	(150)

五、泌尿系统疾病

急性肾炎	(153)	多囊肾	(168)
慢性肾炎	(157)	前列腺炎	(171)
泌尿系感染	(160)	乳糜尿	(173)
泌尿系结石	(166)		

六、脑血管系统疾病

脑血管病变(中风)	(178)	眩晕	(189)
-----------	-------	----	-------

七、妇 科 疾 病

月经不调	(193)	带下病	(202)
月经期病	(196)	妊娠病	(204)
崩漏	(200)	产后发热	(208)

恶露不尽 (210)

八、肿 瘤

食管癌	(213)	背肿瘤	(227)
胃癌	(214)	皮肤癌	(228)
肺癌	(215)	皮肤肿瘤	(229)
肝癌	(218)	甲状腺肿大	(230)
胰腺癌	(221)	淋巴结核	(232)
结肠癌	(223)	子宫癌	(234)
直肠癌	(223)	子宫肌瘤	(235)
膀胱癌	(224)	宫颈癌	(237)
鼻咽癌	(225)	乳腺增生	(238)
脑肿瘤	(226)	囊肿	(240)

九、杂 病

头痛	(243)	遗精	(279)
脑震荡	(249)	尿崩	(281)
腰痛	(251)	脚气病	(282)
坐骨神经痛	(252)	疝气	(282)
三叉神经痛	(255)	结节性血管炎	(284)
甲状腺功能亢进	(257)	跌打损伤	(284)
甲状腺肿大	(258)	慢性咽喉炎	(286)
甲状腺瘤	(258)	急性睾丸炎	(287)
糖尿病	(259)	荨麻疹	(288)
风湿热	(263)	骨髓炎	(290)
类风湿关节炎	(266)	破伤风	(292)
红斑狼疮	(270)	白塞综合征	(294)
恶性大皮色性红斑	(276)	皮肌炎	(296)
遗尿	(278)	肺切除术后	(297)

胃溃疡术后腹水	(298)	阑尾炎术后	(302)
胃癌切除术后阴伤证	(299)	肢肿大	(304)
剖宫产术后	(299)	蓖麻子中毒	(304)
胆囊切除术后黄疸病	(300)	毒蕈中毒	(305)
剖腹探查术后	(301)	大仑丁中毒	(307)
脾脏切除术后	(301)		
附录：自制治疗肿瘤中成药协定处方			(309)

一、消化系统疾病

济民医案

重症肝炎

病案 1：薛×，男，38岁。

患者于2006年8月3日住南通某医院，治疗1个月病情日渐加重，肝功能检查示，总胆红素上升，谷草、谷丙转氨酶升高。慕名来我门诊治疗。

2006年10月11日初诊，患者面色黯黑，巩膜肌肤熏黄，脘闷腹胀，肝区隐痛，恶心呕吐，嗜睡，神志时清时昏，大便秘结，小便黄赤，脉象弦滑，舌苔黄腻。肝功能检查示，总胆红素 $524 \mu\text{mol/L}$ ，谷丙转氨酶1257单位。病因湿郁热炽、血脉瘀滞，治宜清热化湿、祛瘀退黄。慎防昏迷、出血。

西茵陈30克 生山楂15克 生大黄10克 川黄柏10克 飞滑石15克 肥猪苓20克 地鳖虫10克 千水蛭10克 京赤芍15克 粉丹皮15克 生苡仁20克 大腹皮10克

10帖

10月26日复诊，服大剂清热化湿、祛瘀退黄药后，巩膜肌肤熏黑稍退，大便通畅，小便黄赤略减，病情稍轻，知饥思食，总胆红素 $283 \mu\text{mol/L}$ ，谷丙转氨酶725单位，治疗仍予原方10帖，希再退为佳。

11月11日三诊，服上方10帖后，面色转为灰黄，巩膜肌肤淡黄，脘闷、腹胀已除，饮食逐渐增加，神志清醒，精神渐佳，脉象微滑，舌苔微黄，病情控制，总胆红素 $84 \mu\text{mol/L}$ ，谷丙转氨酶296单位，治用原方减轻剂量。

西茵陈20克 生山楂10克 生大黄5克 川黄柏10克 飞滑石10克 肥猪苓10克 地鳖虫10克 千水蛭5克 京赤芍10克 粉丹皮10

克 生苡仁 15 克 大腹皮 10 克

10 帖

中成药黄疸消 30 粒、降酶灵 30 粒，一日量。

11月26日四诊，亚急性重症肝炎，连服清热化湿破瘀药 30 帖，面转红润，巩膜全身黄疸消退，饮食恢复正常，体力活动基本正常，病情由危转安，总胆红素 $36 \mu\text{mol/L}$ ，谷丙转氨酶 142 单位。治改健脾利湿退黄，稍加活血化瘀，可望痊愈。

焦白术 10 克 白茯苓 10 克 肥猪苓 10 克 生苡仁 20 克 福泽泻 10 克 车前子 10 克 西茵陈 15 克 生山楂 10 克 川黄柏 10 克 黄虎杖 10 克 紫丹参 10 克 生赤芍 10 克

10 帖

中成药黄疸消 20 粒、降酶灵 20 粒，一日量。

小结：重症肝炎，中医治疗有独特疗效。该病案紧扣湿热郁滞、血脉瘀阻，层层推进，故能获效。

病案 2：陈×，男，24岁。

1974年患亚急性重症肝炎住省工人医院，在中西医结合治疗中获得治愈，现将中医治疗经过介绍如下。

1974年5月3日初诊，患者寒战高热，体温 39°C 以上，时而欲吐，脘腹胀满，大便秘结，小便黄赤，脉浮数而弦，舌苔薄黄。病邪侵入少阳阳明，治当清解少阳阳明。

春柴胡 10 克 生枳实 10 克 生大黄 5 克 金银花 20 克 净连翘 10 克 淡竹茹 5 克 淡黄芩 15 克 细川连 4 克 生山楂 10 克 京赤芍 15 克 粉丹皮 10 克 鲜生地 10 克

2 帖

5月7日复诊，服清解二阳药 2 帖，寒战已解，高热不降，体温 40°C ，口渴多饮，多汗，神志昏迷谵语，大便秘结，小便黄赤，脉象洪数，舌绛苔少，燥黄苔。病邪由二阳传变为气营两燔，治当清气凉营醒脑。

生石膏 30 克 肥知母 20 克 生山楂 15 克 细川连 5 克 净连翘 15

克 大麦冬 20 克 竹叶心 30 片 川黄柏 10 克 金银花 15 克 鲜生地 20 克 京赤芍 10 克 生甘草 10 克

2 帖

安宫牛黄丸 2 粒。

5 月 10 日三诊,服清气凉营醒脑药 2 帖,高热未降,神昏谵语,烦躁不安,鼻衄不止,巩膜黄染,口渴不饮,大便秘结,小便黄赤(小便检查红细胞 ++),脉象滑数,舌绛苔黄。病邪由气入营,营血两燔,治宜清营凉血。

细川连 5 克 紫丹参 10 克 竹叶心 30 克 莲子心 10 克 犀角尖 1 克 羚羊角 1 克 鲜茅根 40 克 鲜生地 20 克 京赤芍 15 克 粉丹皮 10 克 西茵陈 20 克 鲜竹沥 2 杯 鲜石斛 10 克 鲜芦根 30 克 紫雪丹 3 瓶

3 帖

5 月 14 日四诊,服清营凉血药后,高热有所下降,鼻衄止,小便检查阴性,但神昏谵语仍然,大便五日未行,脘腹胀满拒按,脉象滑实,舌苔焦黄起芒刺。病邪在营入脑未除,热结阳明,治宜攻下阳明,取釜底抽薪法,使热从下而降。

生大黄 15 克 元明粉(冲)20 克 乌元参 20 克 大麦冬 20 克 细川连 5 克 鲜生地 20 克 鲜金钗 20 克 鲜芦根 30 节 鲜竹沥 3 杯 生甘草 15 克

1 帖

5 月 18 日五诊,服药后,大便通畅,药后高热渐降,但低热未解,体温 38℃,精疲力倦,多汗气短,精神委靡,脉象细数,舌绛苔少。病乃邪热渐去,正气日衰,治当清余热、补正气,希热退正回,注意防止虚脱为佳。

生鳖甲 10 克 西洋参 10 克 大麦冬 20 克 青蒿脑 20 克 细生地 20 克 淡黄芩 10 克 北五味 10 克 北沙参 15 克 乌元参 15 克 生甘草 10 克 生牡蛎 20 克 至宝丹 1 粒

2 帖

5 月 21 日六诊,服清余热、补正气药后,低热已去,神志渐清,精神渐佳,病危已解,热邪衰退,正气恢复,治仍用原方加减。

原方去鳖甲、黄芩，加小麦 30 克，丹参 10 克，服 5 帖，出院治疗。

病案 3：陆×，男，34 岁。

患者 2006 年 11 月患恶性重症性肝炎，住如皋某医院治疗，总胆红素 $463 \mu\text{mol/L}$ ，医院通知其输血，因经济困难，故拒绝输血而自动出院。出院后来门诊要求中药治疗。

2006 年 11 月 8 日初诊，面色黑而黄，周身巩膜黄染，脘腹胀满，不饮不食，呕吐恶心，精神委靡不振，大便溏，小便少而黄赤，脉弦细，舌淡苔黄。肝功能检查示，总胆红素 $463 \mu\text{mol/L}$ ，谷丙转氨酶 852 单位。病属脾虚湿重瘀阻，治当健脾利湿、活血化瘀。

生黄芪 40 克 焦白术 15 克 白茯苓 15 克 福泽泻 10 克 肥猪苓 10 克 西茵陈 20 克 川黄柏 10 克 田基黄 10 克 焦苡仁 20 克 散红花 8 克 地鳖虫 10 克 川牛膝 10 克

7 帖

中成药黄疸消 50 粒、降酶灵 40 粒，一日量，分 3 次服。

11 月 19 日复诊，服健脾利湿、活血化瘀药后，总胆红素 $324 \mu\text{mol/L}$ ，谷丙转氨酶 273 单位，全身黄疸稍有减轻，知饥思食，精神较前振奋，脘腹胀满减轻，大便不溏，小便虽多而仍黄赤，脉弦细有力，舌苔腻滑已去。病情稳定，治予原方加重剂量，以观其效。

生黄芪 60 克 焦白术 20 克 白茯苓 20 克 福泽泻 15 克 肥猪苓 15 克 西茵陈 25 克 川黄柏 10 克 田基黄 15 克 焦苡仁 30 克 散红花 10 克 地鳖虫 15 克 川牛膝 15 克

7 帖

中成药黄疸消 60 粒、降酶灵 30 粒，一日量，分 3 次服。

11 月 30 日三诊，重症肝炎连服健脾利湿、活血化瘀药后，总胆红素 $173 \mu\text{mol/L}$ ，谷丙转氨酶 127 单位，肌肤黄疸渐退，小便增多仍黄，脘腹不胀满，饮食渐佳，精神、体力亦渐恢复，病情稳定，脱离危险，原方有效，当再服无需更改。

原方再服 15 帖，黄疸消 30 粒、降酶灵 20 粒，服法如前。

12月26日四诊，连服健脾利湿、活血退黄药后，全身黄疸基本消失，小便正常，面色淡黄，饮食、精力恢复正常。肝功能检查示，总胆红素 $20 \mu\text{mol/L}$ ，谷丙转氨酶正常。病邪已去，脾胃已复，治改健脾益胃，以善其后，注意饮食，防止反复。

潞党参 10 克 生黄芪 20 克 焦白术 10 克 怀山药 10 克 焦苡仁 20 克 生莲肉 15 克 福泽泻 10 克 白茯苓 15 克 炙甘草 10 克 西茵陈 10 克 北五味 10 克 生白芍 20 克

30 帖

小结：上述药服完后，肝功能检查正常，饮食恢复，体力恢复，能下地种田。此病案说明重症肝炎虽然危重，但中医辨证施治，疗效肯定。

病案 4：孙×，男，46岁。

1996年8月15日初诊，患急性重症肝炎七八天，周身巩膜黄染，黄如橘色，神昏谵语，烦躁不安，体温 38°C ，脘腹胀满，小便黄赤，大便5日未行，脉象沉数，舌苔老黄起芒刺。病乃热结阳明、邪入心包，治宜攻下阳明、清凉开窍，茵陈承气汤加减。希其大便通畅，邪从下而去，神志清醒为佳。

西茵陈 30 克 生山梔 20 克 生大黄 5 克 风化硝 10 克 细川连 10 克 川黄柏 15 克 紫丹参 10 克 赤芍药 20 克 鲜竹沥 1 杯 安宫牛黄丸(药汤下，分3次服)1粒

1 帖

8月16日复诊，服上药后大便2次，神志似有清醒，呼之能应，烦躁谵语减轻，体温 37.5°C ，病情似有好转，仍用原方加减治疗。

茵陈蒿 20 克 生大黄 5 克 川黄柏 10 克 生山梔 15 克 莲子心 15 克 细川连 8 克 京赤芍 20 克 紫丹参 10 克 鲜竹沥 1 杯 安宫牛黄丸(药汤下)1粒

2 帖

8月18日三诊，黄疸邪入心包，热结阳明，药后神志完全清醒，黄疸渐退，病情由危转安，治当改用利湿退黄，茵陈五苓散加减。

西茵陈 20 克 生大黄 5 克 生山梔 15 克 赤猪苓 10 克 生苡仁 30

克 车前草 3 棵 福泽泻 10 克 川黄柏 10 克 生甘草 10 克

3 帖

8 月 22 日四诊,连服茵陈五苓散加减 3 帖,黄疸消退,小便微黄,精神饮食亦渐恢复,治当用健脾利湿,以尽余邪。

西茵陈 15 克 赤茯苓 10 克 焦白术 10 克 白扁豆 10 克 生苡仁 20 克 车前草 20 克 焦山楂 10 克 生甘草 10 克 福泽泻 10 克

3 帖

脂 肪 肝

病案 1: 徐×,男,42岁。

1996 年 2 月 4 日初诊,患者素有脂肪肝病史,身体肥胖,肝区闷痛,脘腹胀满,食欲不振,肢体浮肿,脉弦濡,舌胖苔厚腻。肝功能检查示,谷丙转氨酶 124 单位。病乃肝郁脾虚,治当舒肝健脾降酶。

春柴胡 10 克 炒枳实 10 克 生莪术 10 克 焦苍术 10 克 大川芎 10 克 广陈皮 10 克 川牛膝 10 克 白茯苓 10 克 大腹皮 10 克 垂盆草 10 克 五味子 20 克

7 帖

降酶灵,每服 10 粒,日服 3 次。

2 月 14 日复诊,服舒肝健脾药后,肝区疼痛、脘腹胀满、食欲不振有所好转,但肝功能检查谷丙转氨酶下降不快,仍为 84 单位,治当用原方重在降酶。

春柴胡 10 克 炒枳实 10 克 生甘草 10 克 生白芍 15 克 紫丹参 10 克 黄虎杖 10 克 五味子 30 克 山萸肉 10 克 土茯苓 10 克 女贞子 15 克 枸杞子 10 克

7 帖

降酶灵,每服 10 粒,日服 3 次。

2 月 24 日三诊,药后诸症缓解,食欲增加,肝功能检查示谷丙转氨酶下降至 38 单位,药已对症,治效尚可,继用原方再服 10 帖。

药后症状消失,肝功能正常,停服汤剂,专服降酶灵,保肝解毒。

病案 2: 钱×,男,45岁。

1996年4月8日初诊,患者素有脂肪肝病史,肝功能检查示总胆红素 $62 \mu\text{mol/L}$,肢体巩膜黄染,肝区不适,脘腹胀满,食欲减少,大便秘结,小便黄赤,脉弦滑,舌苔腻黄。病乃湿热内蕴,予茵陈蒿汤加味。

西茵陈20克 生山梔10克 生大黃5克 淡黃芩10克 猪苓10克
建泽泻10克 川牛膝15克 车前子20克 黃虎杖10克 紫丹参10克 生苡仁20克

7帖

黃疸消,每服10粒,日服3次。

4月18日复诊,服茵陈蒿汤加味,药后肝功能检查示总胆红素下降至 $56 \mu\text{mol/L}$,其他症状如前,病重药轻,故黃疸退而不快,当与原方制重其量,以观变化。

西茵陈30克 生山梔20克 生大黃8克 淡黃芩15克 肥猪苓20克
建泽泻15克 川牛膝15克 车前子20克 黃虎杖15克 紫丹参15克 生苡仁30克

7帖

黃疸消,每服10粒,日服3次。

4月29日三诊,药后肝功能检查示总胆红素 $28 \mu\text{mol/L}$,肢体巩膜黄染消退,小便淡,胁痛胀满,食欲增加,原方已效,治当再进原方7帖。

5月10日四诊,药后诸症消失,饮食、精神如常,肝功能检查正常。病邪衰退,上方减量,防止过服伤正。

西茵陈10克 生苡仁20克 焦白术10克 肥猪苓10克 建泽泻10克
车前草30克 白茯苓10克 黃虎杖10克 紫丹参10克 生黃芪20克 生甘草10克

上药服10帖,肝功能、饮食正常,停服汤药,改用黃疸消(丸),常服防止黃疸再生。

肝 腹 痢

病案 1: 沈×,男,56岁。

1997年9月13日初诊,肝脓疡十多天,高热已退,但午后发热,体温

38℃，口干不欲饮，胁隐痛，头眩心悸，食欲不振，舌绛苔少。病乃热久伤阴，脓液留连不去，治宜清余热，排脓毒。

生鳖甲 15 克 青蒿珠 15 克 肥知母 10 克 金银花 10 克 净连翘 10 克 淡黄芩 10 克 生苡仁 20 克 冬瓜仁 15 克 生甘草 10 克 苦桔梗 15 克 半边莲 10 克

3 帖

9月19日复诊，服青蒿鳖甲汤加减3帖，午后发热已尽，肝区稳痛消除，饮食渐增，原方已效，无需更改再服4帖。

9月23日三诊，肝脓疡因阴虚生内热，脓液留连不尽，治当重在养阴益气。

生鳖甲 10 克 生黄芪 20 克 全当归 10 克 生地黄 15 克 乌元参 15 克 大麦冬 10 克 粉丹皮 10 克 焦白术 10 克 白茯苓 10 克 生苡仁 20 克 冬瓜仁 15 克 生甘草 10 克

15 帖

病案 2：陆×，男，40岁。

1995年3月2日初诊，肝脓疡恢复期，脘闷食少为脾虚不运，胁痛胀满乃肝郁血瘀，治当健脾助运，舒肝活血。

春柴胡 10 克 炒枳实 10 克 生白芍 10 克 生甘草 10 克 延胡索 10 克 制乳没各 10 克 制香附 10 克 生黄芪 20 克 生苡仁 20 克 焦白术 10 克 白茯苓 10 克 冬瓜子 20 克

5 帖

3月9日复诊，药后脘闷食少、胁痛胀满减轻。原方已效，无需更改再进10帖。

3月25日三诊，脾气恢复则能食，肝气舒则胁适食消，病趋痊愈，仍当调补肝脾。

生黄芪 20 克 焦白术 10 克 白茯苓 10 克 生苡仁 20 克 冬瓜仁 15 克 怀山药 15 克 春柴胡 10 克 炒白芍 15 克 生甘草 10 克 散红花 10 克 京三棱 10 克

7 帖