

ZKT 全国名老中医 医案医话医论精选

臧方堂

医案医论

钟洪 吴绪祥 彭康 编著

臧堃堂教授，国家级名老中医，师承制导师之一。

擅长治疗内科杂病，尤对消化系疾病、脑系疾病、肿瘤颇具心得

在妇、儿、外、皮肤诸科亦创见颇多，临床特色鲜明

即精通本草，又深明药理，能知药善用

每能将一些现代药理研究成果广泛应用于临床

不但善用古方，而且善创新方

臧望堂医案医论

钟洪 吴绪祥 彭康 编著

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

臧堃堂医案医论/钟洪, 吴绪祥, 彭康 编著. - 北京: 学苑出版社, 2003. 9

(全国名老中医医案医话医论精选)

ISBN 7-5077-1343-1

I. 臧… II. ①钟… ②吴… ③鼓… III. 中医 - 医案
IV. R249.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 013782 号

© 钟洪 吴绪祥 彭康/2003 版权所有, 未经许可不得以任何方式翻印

责任编辑: 陈 辉

封面设计: 李 戎

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄2号院1号楼

邮政编码: 100078

网 址: www.book001.com

电子信箱: chenhui706@sohu.com

销售电话: 010-67675512、67602949、67678944

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京广内印刷厂

开本尺寸: 850×1168 1/32

印 张: 8.75

字 数: 188千字

版 次: 2003年9月北京第1版

印 次: 2006年6月北京第2次印刷

印 数: 3001—5000册

定 价: 16.00元

医案是反映医者临床时真实可靠的医疗文书，可用以总结经验，开展临床药学之研究。医案反映了医者的经验和特色，给人以启迪，有益于中医药学术水平的提高，为后学者继承的基础，也是创新的借鉴与参考。

余继承祖业，并在沪上诸名师的教诲和培养下，登堂入室，耕耘于中医教学、医疗、科研工作岗位上，历时半个世纪，然碌碌无所建树，医疗记录很少保存。

蒙国家卫生部中医药管理局等选定作为第二批师承制导师，将临床心得、平生所学传授钟洪、吴绪祥、彭康三位，共同研习岐黄之道。三位不孚余望，虚心好学，共同以孙思邈“大医精诚”为指导，并将数年来积累较多的验案进行整理，总结余医药论述，详加按释。适值学苑出版社组织编写《全国名老中医医案医话医论精选丛书》，此举很有意义，有利于中医药事业

继承和发扬创新，三位徒弟征询于余，自当欣允。

三位经近半年的努力，选辑整理，使之成册，余愿此书有益于有志于中医药事业者，足慰我心，以为序。

中国人民解放军第一军医大学
教授、主任医师；中央军委保
健局特约中医师



二〇〇三年八月一日

臧堃堂学术经验简介

臧堃堂，男，汉族，1935年8月8日生于江苏省无锡市，解放军第一军医大学专家组成员，教授、主任医师，博士生导师，中央军委保健局保健医生，享受政府特殊津贴，第三届中国中医药学会理事，解放军中医学会中药专业委员会学术顾问。历任解放军第一军医大学中医系中药方剂学教研室主任，中国中医药学会中药学会副主任委员，解放军中医学会中药专业委员会主任委员，总后优秀教师，第一军医大学十佳医务人员。

臧教授出生于中医世家，幼承家学，耳濡目染，随祖父臧文辉习中医，承祖训素以济人为怀。1953年参加工作，1956年调干考入上海中医学院，作为新中国首届中医学员，系统学习了六年中医，熟读岐黄、仲景、时珍及历代医籍经典，毕业后留校任教，在沪上诸名师的教诲与培养下，登堂入室，耕耘于中医教学、医疗工作岗

位。1967 响应党的号召，到江西抚州山区 9344 工厂医院支援国防建设。1981 年特招调入第一军医大学中医系任中药方剂教研室主任，并坚持在南方医院中医门诊进行诊疗工作，把医、药、方有机地结合运用，自此长期从事于中医药教学、科研、临床工作，以严谨的治学，为我国培养了从中医本科到博士各层次人才，可谓桃李满天下。1996 年被国家卫生部、人事部、中医药管理局确认为国家级名老中医，批准师承制带徒，此后以临床带徒为主，将自己宝贵的临床经验毫无保留地传授余等。

在 40 余年的医学生涯中，臧教授坚持弘扬“精诚”的大医精神，认为高尚的医德医风既是中医药学理论与实践的基石，又是医药人员必备的传统美德，指导着医疗实践的全过程，亦是治疗手段之一，是药物不可比拟之良剂。臧教授推崇“大医精诚”，以“精”“诚”引领自己的医学道路，认为医术要精湛，必博极医源、精勤不倦，常以《大医习业第一》“凡欲为大医，必须谙《素问》、《甲乙》、《黄帝针经明堂疏注》、十二经脉、三部九候、五脏六腑，表里孔穴、本草药对，张仲景、王叔和……等诸部经方……并须精熟，如此乃为大医。”勉励刻苦钻研，熟读经典医著，博览各家学说。40 年来，教授以“诚”行医，坚持以高尚的医德、全心全意为人民服务，他认为人命至贵，有贵千金，对待病人不问贵贱贫富，皆如至亲；诊病疗疾，详察形候，济疾解危，一心赴救，遇秽臭、凶险的病人必须具有高度的同情心去救护，绝不能有任何退缩和畏难，正如“大医精诚”曰：“凡大医治病，必当安神定志，无

欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦”。臧教授诊病，认为医家不得“恃已所长，专心经略财务”，即不得凭借自己的技术，利欲熏心，谋取患者钱财，这是最可耻的；“又不得以彼富贵，处以珍贵之药，令彼难求，自卫功能，谅非忠恕之道”，即医生处方用药，要取有效、方便、价廉的药品，不要增加病人的经济负担，即使是病家富有，也勿处以珍贵之药，令他难于寻找。臧教授诊病，认为作为一名医生不得“道说是非，议论人物、炫耀声名，訾毁诸医，自矜己德。”更不能偶然治愈一病，便自吹自擂，訾毁别人，妄自尊大，为医者应虚怀若谷，学而不厌，精勤不倦，不为利禄所惑，将毕生精力，奉献给医药事业。

在中药方剂学方面，臧教授学贯中西，博古融今，发展而不离宗，在传统的基础上，勇于创新，即精通本草，又深明药理，能知药善用，在辨证论治的前提下，每能将一些现代药理研究成果广泛应用于临床，而不为传统的用药习惯所限制，不但善用古方，而且善创新方。如臧教授创立的利湿通淋汤治疗泌尿道感染，牛角四妙汤治疗血热湿毒所致之各种皮肤病，乌龙丹治疗缺血性脑病，清胆排石汤治疗胆系疾病，咳喘七子汤治疗以咳喘为主的肺系疾病等。臧教授精通中药炮制，认为其临证选用，与临床效果关系重大，尤对张仲景著《伤寒杂病论》中的药材炮制修事有独到见解，如《伤寒论》、《金匱要略》中有许多方剂均用桂枝，他认为若以去皮之桂枝组合诸方，实违仲景用药立方之本意，同意先哲张山雷之说“桂枝其效在皮，而仲景反去其皮，可悟为传抄之谬”。桂枝不去皮，另切后

下，符合古今有关桂枝药效之论述，系仲景组方之原旨，对近世部分医家处方常见有桂枝木、桂枝心者，即桂枝去皮之木质而药用，虽似遵仲景法，实执泥于传抄之谬误也。他主张应用桂枝，不需去皮，更主张后下为佳，这既不失传统用法，又可保持有效成分之大部分。另仲景用麻黄于诸发汗解表方，均用去节麻黄，但按主治，仲景多方重点不在发汗解表，故不需去节；且近世研究麻黄之有效成分主要在茎中，节无相反的药理作用，惟其含量上有差异，茎部多于节部，而麻黄根的功效却于茎部相反，能止汗，使血压下降，故臧教授应用麻黄，主张去根不去节，临证，只须按辨证权衡用量，如是可减少加工去节之不必要的人力物力浪费。在处方药名上，有自己独到见解。他认为我国目前使用的中草药达数千种，但由于南北地域、东西风土之异，常有药名、功效混杂的现象。为防差错，应对此类药物正名。如白附子市售有禹白附、关白附。两者名虽类近，实非同类，若今处方者、发药者不分，而以白附子混通用药，则贻害无穷。如禹白附为天南星科植物独角莲的块茎，辛甘温而有毒，能燥湿化痰、祛风止痉、解毒散结，关白附为毛茛科植物黄花乌头的块茎，辛温有毒，能逐寒湿、祛风痰、止痛，两者科属形性功效均异。故认为禹白附应正名为独角莲，而保留关白附与乌头类相别，以免混淆。又如五加皮市售有南五加皮、北五加皮之分，但非一物之产南北，实系品种不同之药材，功效迥异。故临证应正名北五加皮为杠柳根皮，而常用的南五加皮配方应以细柱五加、无梗五加的根皮为主，制酒及丸片以刺五加

根皮为主，使不相混淆。临证时，更体现其用药特色。如以蒲黄为主，随证配伍定向以增其效来治疗高脂血症、高血压病头痛、冠心病心绞痛等。临证运用红藤时，以辨证为本，病证结合，认为红藤具有消痈、泄湿热、活血、和营、行气、宣痹、通便、杀虫等诸多功效，通过配伍增效，广泛应用红藤治疗消化系、妇科等多种病证。以青黛为主的配伍，治疗面部痤疮、舌扁平苔藓、恶性血液病、流行性腮腺炎、支气管扩张咯血、带状疱疹等多种杂病，此均为臧教授中药的特色运用。另一方面臧教授注重药物配伍，常以药对应用来增加临床疗效。如临证时善于伍用黄芪治病，且每能获效，如黄芪配汉防己，两药伍用利水消肿力强，且补中利水，攻不伤正，寒温并举，为治疗各种水肿、小便不利诸证之常用药对，另外两药配伍治疗充血性心力衰竭效佳；黄芪配水蛭：为益气活血通络之妙伍，两药合用益气活血通络，按 10 : 1 比例研末吞服，专治缺血性脑病、下肢深部静脉血栓形成等；黄芪与葛根：两药合用益气升阳专治中阳下陷诸证，用于冠心病、颈椎病有较好疗效。黄芪与天花粉：两药伍用益气生津，能降低糖尿病之高血糖，故治疗糖尿病效佳。融中药方剂之精华于临床诊治中，是其特色之一。教授在长期的中医药教研工作中，通过深究而逐步精通中药药理，使其在临床诊治中发挥巨大作用。这里所指的中药药理既包括了中药的性味、归经、功效、主治、用法、用量、配伍、宜忌等，又包括了中医理论指导下，用现代科学方法研究所得出的中药对人体的作用机理。如教授在临床中喜用黄芪，且运用范围甚广，

这是除了其精通黄芪的性味、归经、功效、用量等，又熟知黄芪具有调节免疫功能及对泌尿系统、机体物质代谢、抗病毒、延缓衰老等方面的现代药理作用，从而常用于消化系疾病，如消化性溃疡、慢性胃炎、肠炎等，并广泛应用于心脑血管、呼吸系、泌尿系疾病及防治病毒性疾病、老年性疾病等。另一方面，臧教授喜遣药对治病，从中获益匪浅，这是其精于药理的进一步升华。他认为药物的应用，为了适应比较复杂的病情和更好的发挥药效，把中药组对应用，使其疗效优于单味，并能减轻或消除某些药物的毒副作用，而组成药对以七情和合为理论基础，采取相使、相须、相畏组合，以取其相互协同、相互抑制来达到用药目的。如臧教授常选用黄芪与火麻仁组对治疗单纯性便秘，他认为黄芪甘微温，归肺脾两经补气升阳；火麻仁甘平归脾胃、大肠经，补虚滋养、润肠通便，两药配伍促使气机升降有序，相互协同，具有很强的补虚润肠通便作用。通过药物的组对，临证时，臧教授根据疾病的临床特点，临证遣对成方，每获良效。如教授根据慢性结肠炎脾虚气滞、湿热内阻的临床特点，组成黄芪、党参、炒白术，广郁金、制香附、延胡索，黄连、黄芩、秦皮，煨肉豆蔻、补骨脂、鹿角霜，生地、玄参、火麻仁，石榴皮、炮姜炭等药对，根据患者具体病情，随证调遣，组成方剂而用，从而获得较好疗效。这充分体现了臧教授的用药组方特点。臧教授通过长期的教学、科研、临床，将中药方剂与临床有机地结合的在一起，并著有《临床中医学》、《临床方剂学》、《中药古今应用指导》等，这是他对中药方剂学发展

的重要贡献。

臧教授幼承家学，工作后勤求古训，博采众长，治学严谨，取其精华用于临床，擅长治疗内科杂病，尤对消化系疾病、脑系疾病、肿瘤颇具心得，在妇、儿、外、皮肤诸科亦创见颇多，临床特色鲜明。在消化系疾病方面，其临床特点集中体现在重脾胃，学东垣，承古而不泥；善辨证，兼辨病，病证结合；精药理，喜遣对，组对成方。在治疗消化系疾病时非常注重调理脾胃功能，如在治疗肝硬化时健脾益气，使湿浊之邪不能滞留，肝气条达，肝脾功能协调而促进病愈；治疗慢性胃肠炎症性病变，更是以调理脾胃为本。臧教授临幊上常借鉴古代名家的诊治经验，其中首推李东垣《脾胃论》：“元气之充足，皆由脾胃之气无所伤，而后能滋养元气”，“百病皆由脾胃而生也”。此“百病”自然包括消化系各脏器疾病，故在治疗中遵从《脾胃论》：“善治病者，惟在治脾”，临证时多采用黄芪、党参、淮山等补脾胃升清阳，以正根本。在注重《脾胃论》基础上，臧教授又不拘泥于李果的脾胃学说。在升发脾胃之阳以补充元气治疗消化系疾病的同时，根据西医消化系各脏器功能与中医脾胃功能相似的特点，认为脾有喜燥而恶湿、土虚木乘等生理特性，在治疗消化系病证时常常想到祛湿与调肝；胃有喜润恶燥、主降的生理特性，治疗时常注意到柔润养胃、和胃降逆。选药则注重润不助湿、燥不伤津、有升有降、有走有守、有动有静，以达到通不伤正，补不滞邪。另外治疗慢性消化系疾病患者常佐用通络行瘀之品，从而补充了东垣之不足，并藉以提高疗效。

如临证时健脾疏肝、活血利湿法治疗肝硬化；健脾理气、清化湿热法治疗慢性结肠炎；以疏肝健脾、通降和胃治疗慢性胃痛，这都体现了臧教授在治疗消化系疾病时重视脾胃，但又不惟脾胃而论治的学术思想。在辨证论治的基础上，常配合辨病论治，按照病的特点，选用针对性的中药。如在治疗慢性胃痛时，根据胃镜下所见，选择针对性药物。临幊上对于胃镜下见胃黏膜充血水肿明显者或伴有幽门螺杆菌阳性的慢性肥厚性胃炎，加蒲公英、黄芩等清热解毒利湿之品以减轻胃黏膜的充血水肿，杀灭幽门螺杆菌；对于胃镜下见胃黏膜苍白萎缩的慢性萎缩性胃炎加黄芪、党参、白术、砂仁等益气养胃之品以恢复胃黏膜的功能；对于胃镜下所见胃黏膜点状出血的急性糜烂出血性胃炎，加田七粉、白芨、生茜草等以止血；对于胃酸分泌过多而致泛酸者，加乌贼骨、煅瓦楞以抑制胃酸分泌。以病证结合的选择用药来提高临床疗效，是臧教授治疗消化系疾病的又一临床特点。在慢性胃痛的辨证上以肝脾为本，胃滞为标，立法则以疏肝健脾、通降和胃；在辨治慢性结肠炎时，认为本病病机以脾胃虚弱为重，而肝气郁滞、湿热壅滞大肠的病机而致本病同样占有重要地位，立法特点按上述脾虚气滞、湿热内阻病机特点，治以健脾理气，清化湿热为大法，肝脾同治；在辨治单纯性便秘时治以益气温阳以调衡，养阴润肠以增效，理气通便以促动；对慢性胆道感染及胆石症治以清热利湿以消炎，疏肝除湿以利胆，理气活血以止痛，泄浊通络以排石；在辨治肝硬化时注重调整正与邪、肝与脾、气与血、阴津与水湿、饮食与情志的关系。

在消化系疾病的治疗期间，臧教授非常注重患者的饮食及情志调理，饮食应以清淡、易消化软食为主，少吃油腻，忌食煎炸辛辣，同时需保持情志畅达乐观。

在脑病的辨治中，臧教授认为脑病患者，气虚是其致病的根源，血瘀是病邪的核心，同时认为痰邪在脑病中起着重要作用，故临幊上除益气活血补肾外，广泛运用化痰法于脑病中。臧教授认为此脑病之痰多挟风邪，且此风非外来之风，乃厥阴肝经之风，脑病之痰常与风、瘀、虚相见，且脑病之痰，多为无形之痰，故临证以化痰祛风、滋肾平肝、益气活血诸法相伍为用。如臧教授在40余年的临幊实践中，总结出乌龙丹煎剂，应用于缺血性脑病和出血性脑病后遗症，对于颅脑外伤后遗症亦有较好疗效。如对于颈椎病（椎-基底A供血不足），教授认为本病乃本虚标实之证，其本为肝肾不足、气血亏损，其标为痰瘀内阻，并用乌龙丹加减治疗；对于老年性痴呆，臧教授认为其病位在脑，但与心肝脾肾密切相关，其基本病机为髓减脑消，神机失用，以虚为本，以标为实，临证从虚、痰、瘀三方面着手治疗。另外臧教授自拟的平潜汤，具有滋阴清热、平肝潜阳、补肾明目的效果，而无辛温伤阴，苦寒伤胃之弊，各种肝阳上亢所致的脑病均可在此方基础上辨证加减；对于风阳化火、血虚生风或风痰上扰所致的癫痫、惊风抽搐、肢颤、顽固性头痛，臧教授拟有镇痉散治之。在脑病治疗中臧教授亦喜用药对，如磁石配紫石英治疗肾阴不足、肝阳上亢之高血压病而症见头晕、耳鸣、失眠梦扰者；钩藤配全蝎用于顽固性头痛、三叉神经痛、面肌痉挛等。

所有这些都是教授继承前人理论，取其精华，弃其糟粕，并于实践中发展成自己诊治脑病的独特经验。

臧教授在癌症辨治方面颇具特色，认为癌症的发生多因年老体弱、长期劳累、精神抑郁、环境污染等损伤人体正气。在正虚的基础上，脏腑阴阳气血失调，外邪入侵或痰、湿、气、瘀等搏结日久，积滞而成。临证时治以扶正与祛邪并进、辨证与辨病并举、局部与整体并用、食疗与心疗并存，并创有扶正抑癌汤治疗癌肿患者经手术及放疗、化疗后或晚期癌肿不能放化疗，身体虚弱，并有转移、疼痛者。

另外，在其他的内科疾病上，臧教授亦有许多独特的论治经验。如在类风湿性关节炎的辨治时，认为风寒湿热致病，以风邪为先；在其发病的病理演变过程中，机体的阴阳气血，以气血为主，心脾肝肾等受病脏腑，以肝肾为要，年老久病者，以痰瘀为重。对于药源性病症辨治，臧教授认为其发病乃机体正气虚弱之时所发，其病理以正虚为主、虚实夹杂，临证时主症辨治，从虚着手。对于咳喘辨治，臧教授认为其肺脾肾大肠等脏腑功能失调为咳喘病之根本，而感受外邪或其他脏腑功能失调，为疾病发生之次要因素，治疗此类疾病立法为健脾化痰、温肾纳气、润肠通便，并创立了咳喘七子汤加减治疗以咳喘为主的肺系疾病。对于急慢性肾炎臧教授常从脾胃论治，他认为治疗此类疾病，从健脾益气入手，使脾胃功能健旺，水谷精微得以生化，肾中精气才能不断得到水谷精微的充养，亦为益脾以补肾之意，在此前提下，尚需随证辨治，方能取得

最佳疗效。对于小儿患者，根据其生理病理特点，临证时常采用玉屏风散加味来治疗体虚外感、小儿湿疹、荨麻疹、口疮、腹痛、腹泻等多种病证。在诸外科辨治中亦别具特色，如治疗慢性骨髓炎，认为其病理为气血两亏，瘀毒内恋，治以补气血以托毒外出，活血化瘀以排脓消肿；在辨治银屑病时认为热伏营血，湿热缠绵为其主要病机，临证以凉血解毒利湿法治疗。所有这些都体现了臧教授独特的临床辨治经验。

我等有幸随师临诊学习，深感教授学识之渊博，辨证之精当，用药处方之精湛，故精选其临证医案，加以整理附按成册，借出版之机以飨同道，为振兴我中医药尽微薄之力。

臧堃堂教授学术继承人
钟洪 吴绪祥 彭康
二〇〇三年八月于南方医院

目 录

第一部分 医案精选

内 科

风温	.....	(1)
· 普通感冒	.....	(1)
· 小儿上呼吸道感染	.....	(2)
· 流行性腮腺炎	.....	(3)
咳嗽	.....	(4)
· 上呼吸道感染	.....	(4)
· 肺炎	.....	(5)
· 小儿支气管肺炎	.....	(6)
· 支气管扩张	.....	(7)
哮喘	.....	(8)
· 喘息性支气管炎	.....	(8)
· 支气管哮喘	.....	(9)