

陈潮祖

医案精解

主编 贾波 沈涛



人民卫生出版社

陈潮祖医案精解

主 编 贾 波 沈 涛

副主编 江 泳 陈建杉 李 培

编 委 (按姓氏笔画排序)

刘 舟	江 泳	李 培	李晨光
沈 涛	张卫华	陈西平	陈建杉
侯辉霞	侯德建	贾 波	常名空
蒋世准			

人 民 卫 生 出 版 社

A2497.228

图书在版编目 (CIP) 数据

陈潮祖医案精解/贾波等主编. —北京:

人民卫生出版社, 2010. 3

ISBN 978-7-117-12519-2

I. ①陈… II. ①贾… III. ①医案—汇编—中国—现代 IV. ①R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 238387 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店

卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

陈潮祖医案精解

主 编: 贾 波 沈 涛

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 7.75 插页: 2

字 数: 182 千字

版 次: 2010 年 3 月第 1 版 2010 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12519-2/R · 12520

定 价: 25.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

陈潮祖简介



陈潮祖 成都中医药大学教授,全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。1929年2月出生,汉族,四川宜宾人。1947年毕业于宜宾师范。1949年开始学医,1957年考入成都中医学院进修班,1958年留校从事方剂教学工作。曾任成都市七、八、九届政协委员。1992年起享受国务院政府特殊津贴。

陈潮祖教授在学术上强调全面继承,大胆创新,始终坚持以论明理,以案实论。临床方面,于杂病诊治积累了十分丰富的辨证、遣方、用药经验。作为方剂学专家,对方剂学的突出贡献是选收医方,以临床常用、疗效突出、结构独特为原则,纠正了重经方、轻时方,重书刊方、轻民间方的偏见;编撰方书,以五脏生理为依据,系统研究其发



陈潮祖简介

病机理、治疗法则、组方规律，将理、法、方、药融为一体，体现以五脏病机为纲、异病同治的辨证方法，与内科等以病名为纲、同病异治的辨证方法构成一经一纬的辨证体系，为中医理法研究和辨证体系的完善都作出了杰出的贡献；辨析方义，注重方剂结构、用法、特殊性的疑点、难点、要点分析，把方理研究推上了“由形入神”的高度；阐明方用，强调方随法施，法因证立，证系于五脏，把理、法、方、药融为一体；并集古今灵机巧变之实例、当代科研成果以及临床心得，对众多医方的临床运用，作了切合临床实际的充实发挥，筛选保存了一大批宝贵方药遗产。

陈潮祖教授已出版专著 7 部，其中《中医治法与方剂》为其代表作，在学界有重要影响。



序

中华医学自从炎黄伊始，已有五千余年的历史。在《神农本草经》、《黄帝内经》之中，不难看出，医疗技术已从实践经验上升成为完整医药理论体系。商汤时期，已从单方上升成为复方治病，是一划时代的飞跃。东汉末年，张仲景所著《伤寒杂病论》中，所选古方三百余首，流传至今，成为方书之祖；后世之方，不少是从其中化裁而成，经过近两千年来临证检验，治疗脏腑经络功能异常之疾，投之可获良效。唐宋以来所留数以万计方中，不乏历代医家毕生实践所留结晶，可师、可法，都是中华医学宝藏。若问古方如何能治今病？因其人体各系生理功能不会改变，各系生理功能异常，无论古今，证象相同，均可使用同一方剂故耳。

余在 38 年方剂教学之中，觉得成为一名合格中医，必须尽心研究中医学理、法理、方理、药理，使其理、法、方、药环环相扣，进行辨证论治，才能达到据证析理、据理立法、依法立方、随证遣药，至较高境界，去民疾苦，解民倒悬。要想达到较高水平，须先要求学者博闻强记，打好基础，别无他途。古人所留之方，均从实践中来，要求学者至少能记五百以上古方，才能覆盖临床各科常见病证，患者前来求治，才能胸有成竹，不致束手无策。



可能有人要说这一要求，是教学生死记硬背。请别多心，在下不敢苟同。试问：哪门学科不是如此？现以学习中文、英文为例：中文必须记得五千以上单字，才能写出无穷的文章；英文虽然字母不上 30，若不记上几千单词，也就不能笔下生花，潇洒成文。我们看到金庸先生所写剑侠小说，全属虚构，似乎只有业余之际，逗人一笑，但是在他笔下描出的画面，生动无比，好像就在眼前。如果他不博览史册、诸子百家、三教九流，心细如发，观察事物入微，随手挥洒、妙不可言，怎么能够写出脍炙人口、令人痴迷、爱不释手的剑侠小说。由此可见，任何学科都有基本要求，根基牢固，才能位列前茅。这一道理用于医学方面，只有要求学生博闻强记，才能信手拈来，均与医理相符。

此书是随我实践的贾波、沈涛、江泳、陈建杉、李培等十余位学生共同写成。所收病案多是常见之病，不足为式，希望同道不要见笑。在此我要感谢我的学生不辞辛苦，帮我总结临床医案，希望他们不懈努力，为我华夏医学传承不断作出贡献。

八旬翁 陈潮祖

2009 年初秋，写于蓉城之西，浣花溪畔



“蜀中自古多名医”，仅见诸文献医籍记载的川籍医家便数百上千。新中国成立以后，各地中医药院校相继成立，更有一批名医不计得失，不图名利，仅怀着一颗对中医药事业发展、传承的赤子之心，奉献杏林，传道授业，师陈潮祖公即是其一。

师为四川宜宾人，1949年开始学医。穷近50年心血，矢志岐黄，以济世活人、培养后学为己任。一方面勤求古训，精钻医理，著述200余万，以《中医治法与方剂》为其代表作；一方面躬身临证，50余年诊治患者无数，遍涉外感内伤、内妇儿外，常证难证，尽在其中。师思维活跃，勇于创新，数十年从医生涯，撰书力求明理，临证每显良效。尤为可贵者，师一生为人，刚严介特，仁爱不矜，指导后学，不遗余力，倾囊相授，门人弟子上百，无不以为学术之师、人生之师。

医林传承，除需开门办学、理论授教外，名医经验无疑是璀璨明珠、指路明灯，可让后学汲取经验，少走弯路，早日成材。随师侍诊多年，现虽独立行于医林，凡遇瓶颈，必回味师所治类证，倍感其临证所示皆为精要。师治一些普通病证，立法处方看似简单，却蕴涵玄机，多投1~2剂则取全效；诊治疑难杂病，更常独辟蹊径，妙思不断，施治精彩，常有奇效。



前 言

为展师之大医风范、独特医技，我们特编辑《陈潮祖医案精解》一书。书中“临证案例”精选师之多年临证验案，由原始病案、侍诊心得、按语构成，通过对师辨识病机、选方要旨、药物加减等特点的分析，反映其诊疾治病的经验和独特的学术思想；“诊余杂谈”则根据师平素指导学生们的谈话，择其妙语，作文载道，授之与渔；“医论撷英”乃收集师之近年新撰学术论文。

本书由成都中医药大学贾波、沈涛、江泳、陈建杉、陈西平、李培、李晨光，南京中医药大学张卫华、刘舟，山西省长治市中医院常名空，射洪县中医院侯德建，金奥林中西医诊所侯辉霞、蒋世准编写。撰文者皆为师之门生，希望通过整理能展现师之从医宝贵经验，以效后学。由于为初次全面编辑师之经验，全体编写人员通力合作，虽数易其稿，也难免有疏漏、不足之处，切望同道提出宝贵意见，以便修订提高。

编委会

2009年9月于成都



临 证 案 例

一、内科病	1
发热	1
湿温	3
痢病	5
不寐 1	8
不寐 2	11
不寐 3	13
心悸 1	14
心悸 2	17
胸痹	18
中风后遗症 1	21
中风后遗症 2	23
眩晕 1	25
眩晕 2	27
眩晕 3	28
眩晕 4	31
眩晕 5	33
眩晕 6	35



眩晕 7	38
咳嗽	40
哮喘	42
咳兼溢饮	44
胃痛 1	45
胃痛 2	49
厌食	51
暴泻	52
久泄	54
迁延痢	56
便秘 1	58
便秘 2	59
便秘 3	60
便秘 4	63
消渴 1	64
消渴 2	66
肝痞	68
鼓胀	71
腹痛 1	74
腹痛 2	75
腰痛 1	78
腰痛 2	80
下肢疼痛	82
水肿 1	83
水肿 2	85
水肿 3	87
小便不利	89



癰闭 1	91
癰闭 2	92
鼻衄	94
尿血 1	95
尿血 2	97
盗汗	98
黄汗.....	100
手汗.....	102
痹证.....	104
肩痹.....	106
咳而遗尿.....	107
小儿数欠伸.....	110
二、外科病	111
风热疮.....	111
风疹块 1	113
风疹块 2	116
蛇串疮 1	118
蛇串疮 2	120
蛇串疮 3	122
白疔.....	126
尿道口痒.....	128
子痛.....	130
狐惑.....	132
三、妇科病	135
痛经 1	135
痛经 2	137
崩漏 1	139



目 录

崩漏 2	141
绝经前后诸症 1	143
绝经前后诸症 2	145
绝经前后诸症 3	148
子肿	150
四、五官科病	152
双目失明	152
耳鸣	154
鼻槁	156
鼻渊	159
喉痹	161
暗哑	162
耵核	164

诊余杂谈

一、论病因	167
二、论病机	168
三、论治法	170
四、论方	171
五、论遣药思路	174
六、临床诊治体会	177

附 I 医论撷英

181

一、阴阳五行是中医学理基础	181
二、整体观孕育了中医病因学说	186
三、肝系筋膜生理病理	189



四、三焦结构及其生理病理·····	192
五、升降出入，无器不有·····	201
六、肝主疏泄溯源·····	203
七、血管与三焦是营卫环流之路·····	205
八、五脏六腑宜通是其生理病理共性·····	210
九、中医学理体现五个特点·····	214
十、实践是检验中医学理惟一标准·····	222
十一、异病同治是中医重要辨证模式·····	225
十二、中医理论基础及其辨证纲领·····	229
附 II 方剂汇编 ·····	233



临证案例

一、内 科 病

发 热

黄某，男，78岁。成都市农机学院家属。1981年7月20日初诊。

1981年7月20日患病来我院附院治病。车到附院门前，恰逢陈老从附院经过，求治于先生。问其病情，家属代述：寒战高热已逾数日，服用西药无效。观其舌边深红，苔如积粉，燥涩乏津，脉数有力，遂书方如下：

草果 15g 槟榔 15g 厚朴 15g 知母 15g 黄芩 15g
白芍 20g 生甘草 10g

上方水煎服，每日1剂，连服3~6剂。

后病人家属来告：上方连服5剂，热退身凉。1个月以后，全身脱皮，撕之即落。再历2个月，昔之两鬓白发，由白转青。因其全身表皮尽脱，弱不禁风，惟有卧床休养。次年春节以后，乃是黄公与其夫人结婚60周年，黄公兴致勃勃，不听夫人、子女之劝，坚持要起床与夫人摄影留作纪念，感受风寒，数日不起而逝，此公之逝，实有憾焉。



【侍诊心得】 吴有性在《温疫论》中述达原饮能治疗瘟疫初起，其时邪在伏脊之前，肠胃之后。并认为此处位居半表半里，即《素问·疟论》所谓“横连膜原”是也。陈老认为：连缀于内脏与躯体的膜，无处不有，无所不包，故称膜原，是少阳三焦的组成部分。此证疫从口鼻而入，客于膜原，水道失调，湿浊阻滞营卫运行之机，阳气不能达于体表，初起可恶寒战栗，思近烈火，继则郁极而通，体若燔炭，呈为湿遏热伏的憎寒壮热证象，苔如积粉，舌质红，则为湿遏热伏的诊断依据。盖湿浊壅滞三焦则苔厚，热为湿浊所遏故舌红。此证治宜芳化湿浊以宣透膜原，决其壅阻以疏通三焦，俾秽浊去则水道通，营卫和而诸症解。本方配伍存在两个疑点：①所治明是急性热病，何以不用清热药物为主，而以辛温燥烈的厚朴、草果、槟榔为其主药？此证所以出现寒战高热，头痛燥烦一派热象，其实都是阳为湿遏使然。吴氏以朴、果为主，可谓独具卓识，若不宜化湿浊而惟清热是务，是只看到现象，不明本质，不仅不能愈病，反有损阳气之虞。当然，若从疫邪考虑，大青叶、板蓝根、黄连等药亦未尝不可加入。②苔如积粉明是湿浊壅阻证象，何以要配生津的知母、白芍？此证苔如积粉，自是湿浊太盛。但因热伏于内，湿受热蒸，已呈浊结，所以苔厚扪之燥涩。若不先用生津之品令其津充，朴、果、槟榔也就难奏宣化湿浊功绩。譬如棹有陈垢，必先以水润之，而后始能去之。配伍生津和血的知母、白芍，即此义也。

【按语】 此案给人两点启示：一是病后脱皮，证明皮下即是少阳三焦组成部分。此证是因津凝成湿，阻滞少阳三焦间隙，服用此方以后，湿浊一去，腠理空虚，皮肤失养，竟然脱皮，脱皮之后，弱不禁风，证明表卫不固，易感寒邪，亦是毋庸争辩之论。二是相隔4个月以后白发转青，证明湿浊阻滞三



焦，也是发白机制之一。治疗发白发落可以借鉴。

☞ 湿 温 ☞

刘某，女，5岁半，2007年12月3日初诊。

其母代述：昨日观其女精神萎靡，不思饮食，食后即吐，询知周身乏力不适，怕冷，头痛。刻诊：触患儿肌肤微热，干燥无汗，测腋下体温 37.2℃，舌红苔黄腻，脉浮滑有力。令疏方：

杏仁 10g 薏苡仁 15g 竹叶 10g 通草 5g 滑石 15g
炙甘草 6g 厚朴 10g 法半夏 15g 麻黄 4g 桂枝 10g 白
蔻仁 10g(后下)

上方水煎服，每日1剂，连服2剂。

12月5日二诊：家长述：3日中午服药，连服2次，当晚小女即索食稀饭1碗，食后未吐，并在床上活蹦乱跳。服完2剂后，诸症悉平，精神颇佳。今日特来调理。刻诊：胃纳稍差，舌红苔白微腻，脉平。上方加陈皮 10g、茯苓 15g、神曲 10g、麦芽 10g 以善后。

【侍诊心得】 此案当为湿温初起，邪在气分。头痛，恶寒发热，无汗为表气闭郁之征；舌红苔黄腻，脉浮滑，是湿热内蕴之象。湿热困脾，则不欲饮食；湿滞肌肉则周身乏力不适。治宜解表清热除湿，予麻黄汤合三仁汤。陈老谓单用麻黄汤解表却不能去湿热，单用三仁汤湿热虽除但表邪难尽，各有优劣，杂合以治，寒温合用，方能两全。

吴鞠通在三仁汤条文中明训：“汗之则神昏耳聋，甚则目瞑不欲言。”今合麻黄汤使用，是否犯汗下之禁？陈老认为：湿热阻于少阳三焦，若单用辛温之麻黄、桂枝、羌活发汗，确有湿热借辛温升散之品蒸腾而从三焦上蒙清窍之虞，惟用麻黄