

# 疑难病症

中医治验

心悟

雷昌林  
著

# 疑难病症中医治验心悟

雷昌林 著

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

疑难病症中医治验心悟/雷昌林著. —北京:人民  
卫生出版社, 2011. 8

ISBN 978-7-117-14371-4

I. ①疑… II. ①雷… III. ①疑难病-医案-汇编  
IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 092570 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

## 疑难病症中医治验心悟

著 者: 雷昌林

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 15.5

字 数: 388 千字

版 次: 2011 年 8 月第 1 版 2011 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14371-4/R·14372

定 价: 35.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

## 前 言

中医是中华民族长期与疾病作斗争的实践中,结合古代的哲学思想及科技成果,而逐步发展形成的独有的医学体系,具有自然治疗、个性化治疗、整体治疗、辨证治疗、情志治疗、药食治疗、低毒化治疗和廉价治疗等特点。中医通过中药及针灸、拔罐、按摩、刮痧等多种独特治法,来调动人体内在的调节功能、抗病功能及修复功能,达到祛除病邪、恢复平衡、实现健康的目的。尤其需要强调的是包含近万种植物、动物、矿物的中草药,更是大自然对人类的宝贵奉献,这些药物包含着人类已知或未知的抗御病邪的物质、调动恢复机体功能和促使形体修复的物质,及促使身体健康及长寿的营养物质等。这些中草药只有在中医理论的指导下,才能最大限度的发挥它的药效,为人类的健康服务。故中医中药具有很大的发展空间。

余从医初,与同医院谢君柯才一起,跟宝鸡名中医史崇德(山西临猗人氏)学徒,待师之侧,亲睹其丰富的临床经验,神奇的治疗效果,方知中医博大精深,内含无穷奥妙,以致兴趣盎然,勤奋学习,得其尽传。临床数年后,又得到陕西中医学院师资班进修中医基本理论,诸多老师的谆谆教导,图书馆的丰富藏书,眼界大开,如鱼得水,获益甚丰。20世纪70年代及以后医院非常重视中医,规定西医住院部各科急危重病,在会诊中必须要有中医参与,余是中医科负责人,故能频繁参与西医各科危重疑难患者的诊治,从中学习西医,实践中医,在获得西医频频赞赏的同时,也验证了中医对急危病症治疗的神奇效果。余从医

已 50 年,繁忙于临床,诊治患者达 40 余万人次,大小会诊 3000 余人次,长期的临床感悟心得和保存的大量医案,为本书的写作提供了极为丰富的素材。余退休后,在儿子雷猛的帮助下,通过电脑朝夕奋斗 8 年,才写出《奇思妙想论中医》及《疑难病症中医治验心悟》二书,前书是在现中医基础理论上的全面创新发展,本书是在前书理论指导下的临床实践案例,由于运用了新理论,新思想,新观点,通过抓住重点,整体调理,动态治疗,而达到急病速控,慢病快治,多病同治,早日康复的效果。本书案例大都是经过西医诊治而效果不理想者,具有重、危、疑、难的特点,涉及西医内、外、妇、儿、五官、眼、皮肤、精神、神经等科约 300 多个案例。通过这些特殊、典型、复杂、鲜活的医案,来展现中医的治疗风采及神奇疗效。

实践是检验真理的唯一标准,中医能不能治病,过去几千年中华民族的繁衍昌盛史已作了最好的说明,能不能治好现代病,能不能治好西医治不好的病,则是现代中医需要回答的问题。作为一生从事中医临床的老中医,有责任将自己的实践成果展现出来,来回答这个问题。同时为了中医事业的发展昌盛,也有责任将我钻研一生获得的对中医基础理论的感悟体会,及大量临床实践所获得的宝贵诊治经验,介绍给有志中医事业的年轻人,为他们今后临床如何巧妙运用中医理论,如何在繁杂的病情中抓住主要病机,如何寻找准确的切入点,如何又好又快的控制及治愈疾病,提供一点帮助。

现代中医的实际现状并不乐观,许多有识之士忧心忡忡是很有见地,故摒弃无用的门户之见,创造百花齐放百家争鸣,蓬勃发展的局面,是数十万中医药人士的期望,也是国家民族的期望,但愿中医事业在新世纪能与时俱进,得到快速发展。

编著者

2011 年 5 月

# 目 录

第一章 绪言 .....	1
第一节 需要说明的几个问题 .....	1
第二节 临床随笔感言 .....	4
第二章 临床各科医案 .....	9
第一节 内科医案 .....	9
1. 流行性腮腺炎合并脑膜炎、睾丸炎、心肌炎 .....	9
2. 带状疱疹引起颜面神经麻痹 .....	13
3. 植物人治愈回忆案 .....	15
4. 无名热十个月 .....	16
5. 冠心病 .....	22
6. 梅尼埃病 .....	26
7. 上热下寒证及左寒右热证 .....	27
8. 多饮证 .....	29
9. 急、慢性胸膜炎 .....	31
10. 重症结核性腹膜炎 .....	34
11. 肺结核 .....	39
12. 风湿性关节炎 .....	43
13. 重症风湿性心脏病 .....	46
14. 重度气郁证 .....	48
15. 湿温发热 .....	51
16. 急性肠胃炎 .....	57
17. 多发性胃溃疡 .....	58

18. 重症萎缩性胃炎 ..... 59
19. 慢性前列腺炎 ..... 61
20. 风痰走窜 ..... 63
21. 不同病机引起的腰痛 ..... 67
22. 湿热阻遏所致寒症 ..... 73
23. 前列腺肥大尿失禁 ..... 77
24. 前列腺肥大尿潴留 ..... 79
25. 甲状腺功能低下症 ..... 80
26. 甲状腺功能亢进症 ..... 83
27. 结石性胆囊炎 ..... 84
28. 系统性红斑狼疮 ..... 85
29. 身带静电打人 ..... 90
30. 前列腺癌, 转移性骨癌 ..... 91
31. 膀胱癌 ..... 94
32. 肝癌 ..... 97
33. 肺癌 ..... 99
34. 食道癌 ..... 101
35. 过敏性紫癜 ..... 107
36. 长期单纯转氨酶增高症 ..... 110
37. 慢性精索痉挛 ..... 111
38. 中风后舌謇 ..... 112
39. 急性睾丸炎 ..... 114
40. 急性附睾炎 ..... 115
41. 急性风湿性关节炎 ..... 116
42. 重症风湿性心脏病 ..... 118
43. 全身冰凉证 ..... 120
44. 胸痛胸闷, 心慌气短已六月余 ..... 123
45. 面、颈, 右乳房及右上肢水肿已七月余 ..... 125
46. 澳抗阳性, 转氨酶增高 ..... 127

47. 经常梦魇 .....	128
48. 长期发热 .....	130
49. 返流性食管炎 .....	132
50. 急性过敏性胃炎 .....	134
51. 冠心病支架术后胸部憋闷 .....	135
52. 亚急性甲状腺炎 .....	136
53. 甲状腺癌术后声不出及焦虑症 .....	138
54. 慢性间质性肺炎 .....	139
55. 肝硬化所致顽固呃逆 .....	143
56. 急性左臂烧抽痛 .....	144
57. 顽固性咳嗽 .....	146
58. 气管炎、肺气肿和肺心病 .....	147
59. 哮喘 .....	149
60. 喘息性支气管炎 .....	151
61. 冠心病所致气喘 .....	152
62. 癔症性喘息 .....	154
63. 链霉素所致眩晕 .....	155
64. 阳痿 .....	156
65. 长期不愈的强阳症 .....	158
66. 精子不足症 .....	160
67. 口咽干燥综合征 .....	161
68. 急性甲状腺炎 .....	162
69. 病窦综合征 .....	163
70. 鼻衄 .....	165
71. 味觉异常症 .....	167
72. 耳鸣耳聋 .....	171
73. 失声 .....	175
74. 嗜睡症 .....	175
75. 直肠黏膜松弛移位症 .....	177



76. 失眠 .....	179
77. 慢性结肠炎直肠炎 .....	181
78. 慢性痢疾所致长期腹泻 .....	183
79. 慢性溃疡性结肠炎伴多发性息肉 .....	184
80. 慢性溃疡性直肠炎 .....	186
81. 慢性胆囊炎引起长期腹泻 .....	187
82. 多汗症 .....	188
83. 慢性中耳炎 .....	191
84. 老年性痴呆 .....	192
85. 疑难病四则 .....	194
86. 中药戒毒(海洛因) .....	202
第二节 外科医案 .....	205
1. 粘连性肠梗阻 .....	205
2. 麻痹性肠梗阻 .....	208
3. 急性阑尾炎 .....	214
4. 阑尾周围脓肿伴局限性腹膜炎 .....	216
5. 脊髓外伤引起高热 .....	217
6. 深部脓疡引起高热 .....	218
7. 急性胰腺炎 .....	219
8. 闭塞性脉管炎 .....	221
9. 胆道蛔虫所致胆绞痛 .....	222
10. 锁骨骨髓炎 .....	226
11. 颞颌关节炎 .....	227
12. 急性胆绞痛 .....	228
13. 术后阻塞性胆管炎伴反射性肠麻痹 .....	231
14. 额骨骨瘤 .....	233
15. 血胸发热 .....	234
16. 急慢性滑囊炎三例 .....	237
17. 外伤后偏头痛 .....	241

18. 腰椎骨质增生伴坐骨神经痛 .....	243
19. 股骨颈骨折术后疼痛 .....	247
20. 外伤所致软组织损伤 .....	248
21. 外伤后颈木僵及斜颈 .....	248
22. 颈椎增生所致眩晕 .....	250
23. 鼠咬后感染并继发淋巴管炎 .....	251
24. 静脉炎(条索状) .....	252
25. 栓塞性静脉炎 .....	253
26. 外耳道疖肿伴发急性乳突炎 .....	256
27. 猫咬伤继发感染 .....	257
28. 梨状肌损伤 .....	258
29. 结石性胆囊炎 .....	260
30. 肋骨头骨膜炎 .....	261
31. 肾结石、肾绞痛 .....	264
32. 增生性肘关节炎 .....	269
<b>第三节 精神、神经科医案 .....</b>	<b>270</b>
1. 十指端发木发热感 .....	270
2. 头呈木僵样二例 .....	271
3. 乙脑遗留精神失常 .....	274
4. 精神分裂症 .....	277
5. 脑梗所致眼睑下垂 .....	281
6. 恐怖症 .....	283
7. 强迫症 .....	284
8. 精神性眩晕 .....	285
9. 顽固性叹息 .....	287
10. 后枕部、颈部、背部僵痛 .....	288
11. 心神经官能症 .....	290
12. 三叉神经痛 .....	292
13. 眶上神经痛 .....	294

14. 风湿性坐骨神经痛 .....	296
15. 腰椎间盘突出所致坐骨神经痛 .....	297
16. 偏头痛 .....	300
17. 喉返神经麻痹 .....	300
18. 马尾神经损伤 .....	302
19. 臂丛神经痛 .....	303
20. 两手长期阵麻 .....	306
第四节 儿科医案 .....	307
1. 小儿急性肺脓疡 .....	307
2. 重度消化不良合并脱水 .....	310
3. 小儿神经性尿频 .....	312
4. 小儿多汗 .....	315
5. 小儿疝气 .....	316
6. 气郁型大便下坠 .....	320
7. 急性胆绞痛(胆道蛔虫所致) .....	321
8. 急性滤泡性咽炎 .....	322
9. 小儿脑性瘫痪 .....	323
10. 大脑发育不全 .....	325
11. 右下肢痿软疼痛 .....	327
12. 艾迪生病 .....	328
13. 小儿急性肺炎 .....	331
14. 格林巴利氏综合征(痿证) .....	332
15. 病毒性心肌炎 .....	335
16. 严重肠痉挛 .....	339
17. 急性黄疸性肝炎 .....	342
18. 缺钙性抽搐(急惊风) .....	344
19. 小儿不全性肠梗阻 .....	346
20. 频繁眨眼症(眼疳) .....	348
21. 重症口腔溃疡 .....	350

22. 顽固性唇周炎 .....	351
23. 低热半月 .....	353
24. 长期呕吐 .....	353
25. 原发性血小板减少性紫癜 .....	354
26. 小儿长期腹泻 .....	357
27. 双膝关节痛 .....	359
28. 外伤头皮大血肿 .....	361
29. 颈淋巴结炎伴发热一月 .....	362
30. 脐周异常烧痒感 .....	364
31. 秽语抽动症 .....	365
32. 婴儿胎黄不退 .....	369
33. 长期胸闷气短 .....	370
34. 小儿乳食积 .....	371
35. 过敏性紫癜 .....	375
36. 顽固性咳嗽 .....	377
37. 鼻衄 .....	378
第五节 妇科医案 .....	380
1. 重度妊娠恶阻 .....	380
2. 妊娠期内胆汁淤积症 .....	383
3. 妊娠期胆道蛔虫病伴滑胎史 .....	385
4. 倒经 .....	387
5. 崩漏 .....	390
6. 带下导致尿频 .....	393
7. 肾虚导致尿频 .....	394
8. 急性乳腺炎 .....	395
9. 外阴湿疹 .....	397
10. 产后四肢发热麻木 .....	398
11. 产后耻骨联合分离症 .....	399
12. 乳头痛 .....	400

13. 慢性盆腔炎 .....	402
14. 急性真菌性阴道炎 .....	405
15. 乳房痛 .....	406
第六节 眼科医案 .....	408
1. 眼球摘除后眩晕 .....	408
2. 重症肌无力(眼型) .....	409
3. 急性虹膜睫状体炎 .....	410
4. 急性视网膜炎,强直性脊柱炎 .....	413
5. 双眼外展神经不全麻痹 .....	416
6. 左眼突然视物不清 .....	417
7. 肾小球肾炎合并眼底静脉阻塞 .....	418
8. 不明原因瞳孔散大视物不清 .....	422
9. 白内障术后头晕 .....	423
10. 眼底黄斑变性及特发性浆液性色素上皮脱离 .....	424
第七节 皮肤科医案 .....	426
1. 结节性红斑 .....	426
2. 疥疮 .....	430
3. 急性疱疹 .....	432
4. 慢性扁平疣急性发作 .....	433
5. 足痒 .....	436
6. 过敏性皮疹 .....	438
7. 指甲青黑症 .....	438
8. 甲萎缩,无甲症 .....	441
9. 硬皮症 .....	443
10. 带状疱疹 .....	444
11. 顽固性荨麻疹 .....	447
12. 多发性疖肿 .....	450
13. 皮肤重症感染 .....	452
14. 长期手掌皲裂 .....	453

15. 变应性血管炎 .....	454
16. 婴儿皮脂腺皮炎 .....	456
17. 水痘样皮疹 .....	457
18. 急性风疹 .....	458
19. 急性湿疹 .....	459
20. 特殊类型的皮下结节 .....	461
21. 神经根炎所致奇痒 .....	462
22. 下肢静脉炎 .....	464
23. 丹毒 .....	466
24. 皮炎 .....	467
25. 荨麻疹 .....	471
26. 汗疱疹 .....	472
27. 奇怪的头上疙瘩 .....	472
28. 足底红斑痛 .....	473
29. 耳廓急性感染 .....	474
30. 玫瑰糠疹 .....	475
31. 季节性皮炎 .....	476
32. 脐部异常出汗症 .....	479

## 第一节 需要说明的几个问题

1. 《疑难病症中医治验心悟》案例的指导理论,主要来源于笔者还未出版的《奇思妙想论中医》一书。该书是在原中医基础理论上的全面改革创新,可以说是现代版的中医基础理论。正是应用了该书许多新理论、新思路、新观点于临床,才会出现本书众多案例的神奇效果。故读者在看本书案例时,若遇到陌生的新名词及不同的理论、思路、观点时,可暂时存疑,待以后看过《奇思妙想论中医》一书,自然就会豁然开朗,疑惑顿解。《灵枢》说:“夫五脏之有疾也……疾虽久,犹可毕也,岂不可治者,未得其术也。”

2. 本书案例的病名主要是西医病名,原因有二:①这些案例大都先经过西医诊治,西医病名清楚;②通过中西医疗效对照,可以看出中医治疗的特色及优势。利用西医病名,采用中医治疗,是当前中医广泛应用的一种治疗模式。此外,本书某些案例的西医诊断与以后的治疗不同,是因为前西医诊断错误,或未抓住主要病情,故依据笔者自己的检查结果做出的修正诊断进行的治疗。这样做的目的,是强调西医诊断也可能有错。中医临床中要多检查多思考,不能盲目跟风。

3. 吸收西医知识及诊断方法是中医发展的必需。中医习惯从整体审视病情,及通过外在症状推断内在病机,故难以对内

在局部病变的微观变化(定位,定性,定量),及治疗过程中的动态变化,作出准确及时的掌握。故吸收西医的检查方法来观察微观的病理变化,对中医的诊治具有补充意义,这也是古人梦寐以求的“司外揣内”与“司内揣外”的结合。现代中医在临床时应尽量采用必要的现代医疗技术和化验、仪器等的检查,以获取体征资料作参考,这对于提高中医诊断的准确性及疗效,无疑是十分有益的。根据上述认识,我认为现代中医不仅在理论上要有较大发展,在诊断上也要有所突破,以与时俱进。余在临床坚持采用新四诊,即望、问、查、切,来代替老四诊的望、闻、问、切。其内涵为:望诊是通过医生的眼睛,应用中医理论,系统观察患者的面目、表情、形态、动作及舌诊等;问诊是通过患者、家属及陪同人,了解患者的症状,发病史,治疗史,既往病史,家族史及与疾病相关的饮食、嗜好、情志、职业、劳逸、行为等内容;查诊即查阳性体征,通过医者运用中西医的知识及技能,对患者进行直接检查,或通过化验、仪器等检查,以获得疾病的阳性体征及微观资料,查诊内涵广泛,包括中医的闻诊、触诊及西医的听诊、叩诊、触诊等内容;切即脉诊,是中医独有的诊断方法。本书提出的新四诊,强调吸收现代科技知识及成果,是对中医诊断的补充,这对扩大中医的诊察内涵,形成新的诊察程序,提高中医对疾病的认识及诊治水平极有帮助。新四诊是对几千年来中医诊查方式的改革,本书所有医案的检查都采用这种方法。但需要强调的是,中医吸收西医检查方法及各种化验仪器检查,并不是“邯郸学步”,把它作为使用西药及输液治疗的依据,而是将其结果有选择的,变通的融入中医理论中,成为中医的东西,实现中医几千年渴望地“司外揣内”与“司内揣外”的有机结合,其结果应是丰富中医,发展中医,提高中医的诊治水平,而绝不是中医西化。如何融入请参看本书案例。

4. 本书医案中,部分药用量较大。这些药量的设置,是根



据笔者所处的地域环境、病情需要、病人对药物的承受力、敏感性、及医者对药物配伍扬长避短的掌握,和对药物的驾驭能力等综合因素而决定的。简而言之,是在医案自身的环境中产生的,故不能盲目照抄搬用。要根据具体情况,因人(病情、病程、体质、年龄、宿疾,及对药物的耐受性、敏感性等)、因时、因地制宜。

5. 传统的中医服药次数,基本为1日1剂,早晚服。这种服药方法是导致中药比西医疗效慢的重要原因之一。中药汤剂在体内的最佳疗效只能保持几个小时,若间隔十几个小时,就根本无法保证药物在体内持续高效发挥作用。故我认为中药,根据病情可选择1日3次,即早、中、晚的服药方式,而对急危病症,可采用4小时,或3小时,或两小时服1次的方式,使之在体内持续保持高浓度,达到尽快控制病情,扭转邪正态势的目的(但也防盲目使用)。

6. 一般中药1剂只需煎两次(特殊中药例外),分两次口服;若煎的次数过多,必然降低药物的有效浓度,影响治疗效果。故本书医案所指的1日3次,就是指3剂药两日服完。

7. 本书处方中的麻黄、大黄、石膏均为生麻黄,生大黄,生石膏。若采用炮制必特别标明。石膏是常用药,30g以上的石膏,本人多采用另包先煎,水开后煎十几分钟,离火沉淀,取清汁(沉淀物倒掉),按等分再添足清水煎煮其他药。为了省事,最好先将几剂药的石膏同煎,取汁储存,按等分煎药,石膏为矿物质,其汁放几天也不坏。过多的石膏与其他药共煎,易造成药汁混浊,影响口感。

8. 本书的病例大部分是门诊验案,某些病人的依从性差,不能按医者要求,按时就诊,按时服药,按时作相关的化验或仪器检查,故病历的不完整难以避免,在此作以说明。