



沈开金

SHENKAIJIN YIAN XIEJING

医案撷菁

沈开金

编著

沈桂香

整理

APCTIME
时代出版

时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

沈开金医案撷菁/沈开金编著,沈桂香整理. —合肥:
安徽科学技术出版社,2011.1
ISBN 978-7-5337-4802-9

I. ①沈… II. ①沈…②沈 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(2010)第 170094 号

沈开金医案撷菁

沈开金 编著 沈桂香 整理

出 版 人: 黄和平 选题策划: 黄 轩 责任编辑: 黄 轩
责任校对: 盛 东 责任印制: 廖小青 封面设计: 武 迪
出版发行: 时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>
安徽科学技术出版社 <http://www.ahstp.net>
(合肥市政务文化新区圣泉路 1118 号出版传媒广场, 邮编: 230071)
电话: (0551)3533330
印 制: 合肥瑞丰印务有限公司 电话: (0551)5575666
(如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂商联系调换)

开本: 880×1230 1/32 印张: 7.5 字数: 216 千
版次: 2011 年 1 月第 1 版 2011 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5337-4802-9

定价: 15.00 元

版权所有, 侵权必究

前言

前言

医案是医者与疾病斗争的真实记录,是医生临床经验的集中体现,也可以说是医生医技水平的精华所在。医案不仅反映了医者的医学理论水平,更主要反映了医学理论与临床实践结合产生的医疗效果。好的有价值的医案,不仅能给病人治好病,解除病人的痛苦,更可留下宝贵的医学资料,给后人留下受用无穷的启发。实事求是地总结好临床医案,对总结提高医疗水平,进而促进医学发展,无疑是有益的。

余从事中医临床工作40多年,从行医之始,即注意医案的收集,最初只是临床治病记录,为复诊用药留有依据,如流水账样。后临证渐长,病人也渐多,来不及全部记录,每晚只回忆当天治验医案和特殊病案记录下来,不自知竟渐渐习以为常,每晚如此,从未间断,截至2009年元月1日止,已记录原始医案共五十余本,约50 000则医案。今用1年多的时间,对这些医案进行整理,搜集其中较为有价值的医案217案,整理成篇,主要是为自己今后临床作备忘录之用,亦可对基层广大中西医工作者临证有一些参考作用。

全书共分治验医案、奇特医案、失误病案三部分。治验医案主要是临床内科、妇科、外科、小儿科及五官科的治验医案,共收集医案151例,主要是以内、妇、儿科医案为主,介绍了内、妇、儿科大部分病种的治验成功医案;奇特医案是收集了临床各科比较奇特的病种或较为难治病种的治验医案;失误病案则是临床由于各种原因而导致诊断失误、治疗失败的医案。三种类型医案各有特色,虽不十分成功,却是临证治病的真实记录。

余之平素全力行医,每天晨起早读看书,主要是四部经典著作和需熟读背诵的内容,白天上班诊务也较繁忙,晚间记录当天治验医案,查阅相关资料,再温习有关中医基础理论,近年来也写作一些心

得体会的医学论文和著述。除了少数必要的应酬外,几乎天天如此,节假日也很少例外,现虽已过耳顺之年,仍身心在医,很少过问家事。家属李维萍女士担当了全部的家务,如果说余在医学上能够得以自始至终耕耘不辍的话,与其所付出的辛勤劳动和支持是分不开的。此番整理医案工程十分繁杂,工作量也较大,余之女儿亦从事中医药工作多年,对本书医案的收集整理、校勘等做了大量的工作,其辛劳也不可没。

《难经》曰:“上工十全其九,中工十全其七,下工十全其六。”余之医案当属下工之列,尽管如此,仍不揣简陋,整理校刊付印,若能对后学者有所启发,不胜欣慰之至。

昔淳于公有言:“人之所病,病疾多,医之所病,病方少。”疾病之众多,种类之繁杂,且随天时环境之变化,新的病种又不断在增多,医病之方永远跟不上疾病发展变化之步伐。因此,疾病的发展变化与医治疾病之医术,永远存在着“必然王国”与“自由王国”之竞争。临证之医,只有始终坚持不断学习,“勤求古训,博采众方”,既要继承精华,更要融汇新知,才能适应疾病发展变化的需要。

《医学心悟》曰:“此道精微,思贵专一不容浅尝者问津,学贵沉潜不容浮躁者涉猎。”又曰“其操术不可不工,其处心不可不慈,其读书明理不至于豁然大悟不止”。济世活人的神圣职责,要求每一个从医者必须随时随地加强自身道德行为和医技水平的修养,刻苦钻研医学理论,专心致志,踏踏实实地做学问,并在实践中善于总结,不断提高自己治病救人的医术本领,真正为解除病人痛苦而尽职尽责。

有高尚的医德修养,重业务轻名利,是医者的道德行为规范。张锡纯曰:“为身家生活计则愿力小,为济世活人计则愿力大。”作为一名医生必须宽厚仁慈,心全广爱,以普济生灵之苦为己任。实际工作中不是为钱财治病,而是时时处处以济人性命、解除病者痛苦为最高宗旨。这样才能心无所偏,真正做到医者有割股之心,全心全意地为病人服务。

重视医学理论基本功的训练,是医者的最基本要求。中医是一门科学,有一套完整的理论体系,必须加强中医基本理论的训练,特别

是加强四部经典著作的研究学习。《灵枢》曰：“故匠人不能释尺寸而意短长，废绳墨而起平水也，工人不能置规而为圆，去矩而为方。”《黄帝内经》和《难经》是两部探讨传统中医理论的不朽著作，中医的基础理论均来源于此；《伤寒论》和《金匱要略》是两部指导临床实践的好教材，书中许多方剂至今仍有很高的临床价值；《温病条辨》是温病学专著，对指导治温热病不可或缺。这四部经典无论是对于初学者，还是临床多年的中医工作者来说，都有学不完的东西，它就是中医的规矩方圆，必须下大力气学好它。对于四部经典著作学习，最好能背诵，起码要做到熟读；而对于药性赋、汤头歌这些中医最基本的入门理论，则要求熟背如流。因为只有背诵和熟读才能领会深刻，随机发挥，运用自如，才能熟中生巧，神奇妙用，否则达不到应有的学习效果。

坚持不断学习，跟上时代步伐，是做好医生的决定因素。张锡纯曰：“学问之道，贵与年俱进，精益求精。”做医生与一般行业不同，必须要自始至终地下大工夫做学问，要有刻苦钻研、勤奋学习的精神，既要学习四部经典著作，又要学习中医各家学说；既要学习中医理论，又要学习现代医学知识，更要注意学习中医和中西医结合的新知识、新成果，才能跟上时代步伐。《医验录》曰：“盖不学则无以广其术，不学则无以明其理，不学则不能得其精，不学则不能通其用，达其变，不学则不能正其讹，去其弊。”所以坚持不断学习，对于每一名医生来讲，简直是和吃饭睡觉一样重要。学习要坚持不懈，不能三天打鱼，两天晒网。古人云：人而无恒，不可以作巫医，要求医者要有永恒的治学态度，对医学理论的学习要孜孜不倦，持之以恒。

坚持中医辨证论治为主，结合现代医学的辨病论治，是现代中医临床诊病的有效方法。作为一名现代中医，临床诊治疾病，要坚持以中医四诊八纲辨证为主，对待每一位病人，要用中医的基本理论去分析病因病机，再去指导临床用药。但诊治疾病过程中，又要参考现代医学对疾病的诊断，这样对预测疾病的预后，可做到心中有数。若不坚持用中医理论指导用中药，完全受现代医学理论影响，则开不出有中医特色的处方来，当然临床疗效就难以保证；但若不结合现代医学的理论，则往往对疾病的认识不够全面，容易犯方向性错误。

发挥中医天人合一、整体观念和治病重视人体正气的特长,是中医治病的特色所在。中医治病讲究天时、地利、气候、环境对疾病的影响。同样的病,不同的气候环境,治疗方法则不一样;不同的人,则要因人而异,绝不是固定模式,千篇一律。整体观念指导下的辨证论治是中医治病的特色,疾病的发生绝不是孤立的,五脏六腑是有机的整体,一脏有病必然影响其他脏腑,所谓见肝之病,知肝传脾,当先实脾即是此意。中医认为,人体正气在疾病的发生发展中起着决定性的作用,同样的病,由于人体正气的强弱不一,则治疗效果、预后大不一样。这些特色和特长必须时时牢记,并随时随地都要运用到临床实际中去。

坚持有常有变,知常达变,原则性与灵活性相结合,是中医诊治疾病的重要法则。证有千万,其变化亦有万千,任何一种病,都不是一成不变的,但尽管疾病千变万化,但每一种病又总是有一定的内在规律可循,《医宗金鉴·伤寒心法要诀》曰:“漫言变化千般状,不出阴阳表里间。”临证之医,既要知其常,又要达其变,做到原则性与灵活性相结合,方为上工。《温病条辨》曰:“所谓大匠诲人,能与人规矩,不能使人巧,至于奇巧绝伦之处,不能传,亦不可传,可遇而不可求,可暂而不可常者也,学者当心领神会,先务识其所以然之处,而后增减古方之药品分量,宜重宜轻,自有准的,所谓神而明之,存乎其人也。”揆度疾病的常与变,把握诊治的原则性与灵活性,是中医治病不可或缺的法则。

善于不断总结,在总结中提高,是每个临床医生必备的功课。总结包括临证心得体会、辨证收获、治验医案、失败教训、临证及读书心得等。医生每天要看病人,每天总有治验的医案和失败的病案,要把治验的和失败的医案好好回顾总结一番:治好的原因何在,未治好甚至病情变坏的原因何在,都要好好总结,从中得出体会来,这样日积月累,体验也就多了起来,这就是经验。医生每天要读书,要把读书与临床结合起来,从书中得到的东西要运用到实践中去,而在实践中遇到的病症,又要从书中得到验证,这样日积月累,也会大有收获的。只有善于总结,才能不断提高医疗水平。临床医生平时要做三种笔记:

一为医案记录,包括治验医案和失败医案;二为读书笔记,要把每天所读之书(包括所见所闻的医学资料、网上所查阅的医学资料)的心得记下来;三要把临证中的点滴体会记下来。有了这三种笔记,就是临床第一手素材,不仅对自己的知识增长、医学水平的提高有好处,也为丰富和发展中医理论,给后人留下了宝贵的资料。

注意自身修养,是做好医生的体力保障。为医者要坚持每天锻炼身体,如打太极拳、跑步等,有健壮的体魄,才能面对诸多的病人,精力充沛,应对自如。还要做到怡情养性,摒弃杂念,集中精力治医。虞不远曰:“医家切须自养精神,专心医业,勿涉一切外务,盖医者,意也,审脉辨证处方,全赖以意为主,倘精神不足,则厌烦苟率,而艰于深心用意矣。”虞氏之论,句句至理,字字典要,为医者当视为真言而遵循之。

医案出版之际,杏坛四十余载,意涌心头,聊悟数语,权当竹头木屑,与诸同道共勉。

沈开金

2010年9月8日

目 录

第一篇 治验医案	1
第一章 内科医案	2
一、感冒	2
【案例1】流行性感冒、风湿病	2
【案例2】夏季肠胃炎	3
二、咳嗽	4
【案例1】流行性感冒、气管炎	4
【案例2】支气管炎	5
【案例3】大叶性肺炎	6
三、哮喘	7
【案例1】慢性支气管哮喘急性发作	7
【案例2】慢性支气管哮喘急性发作	8
四、胃脘痛	9
【案例1】慢性胃炎急性发作	9
【案例2】复合性胃溃疡伴消化道出血	10
【案例3】慢性胃炎	11
【案例4】慢性萎缩性胃炎	12
【案例5】胃及十二指肠球部溃疡、慢性浅表性胃炎	13
【案例6】胆汁反流性胃炎	14
五、脾胃病	15
【案例1】功能性厌食症	15
【案例2】功能性厌食症	16
【案例3】慢性浅表性胃炎	17

六、腹痛 18

【案例1】胆管蛔虫症 18

【案例2】粘连性肠梗阻 19

【案例3】慢性前列腺炎 20

【案例4】慢性附件炎 22

七、呕吐 23

【案例1】神经性呕吐 23

【案例2】神经性呕吐 24

八、腹泻 25

【案例1】慢性结肠炎 25

【案例2】慢性肠炎 27

【案例3】肠功能紊乱 27

九、痢疾 29

【案例1】细菌性痢疾 29

【案例2】慢性肠炎急性发作 30

【案例3】慢性结肠炎 31

十、便秘 32

【案例1】流行性感胃 32

【案例2】习惯性便秘 33

十一、胁痛 34

【案例1】胆囊炎 34

【案例2】胆囊炎、胆结石 35

【案例3】急性胰腺炎 36

十二、黄疸 37

【案例1】急性黄疸型肝炎 37

【案例2】急性黄疸型肝炎 39

【案例3】瘀胆型肝炎 40

十三、水肿	41
【案例1】特发性水肿	41
【案例2】急性肾炎	42
【案例3】急性肾炎	43
十四、淋病	45
【案例1】慢性尿路感染	45
【案例2】泌尿系结石	46
【案例3】慢性尿路感染	47
【案例4】乳糜尿	48
十五、癃闭	50
【案例1】尿毒症	50
【案例2】慢性尿毒症	51
十六、消渴病	52
【案例1】2型糖尿病	52
十七、遗精阳痿	54
【案例1】精囊炎、血精	54
【案例2】神经衰弱	54
【案例3】性功能衰退	55
十八、腰痛	56
【案例1】腰椎间盘突出手术后遗症	56
【案例2】腰椎退行性病变	57
十九、便血	58
【案例1】上消化道出血	58
【案例2】上消化道出血	59
二十、咳血	60
【案例1】支气管扩张出血	60
【案例2】肺结核干酪样灶	61

二十一、尿血	62
【案例1】无痛性血尿	62
【案例2】无痛性血尿	64
二十二、衄血	64
【案例1】慢性再生障碍性贫血	64
【案例2】鼻衄	65
【案例3】血小板减少症	66
二十三、心悸怔忡	67
【案例1】窦性心动过缓	67
【案例2】室性期前收缩、心脏供血不足	68
【案例3】气管炎、肺气肿、慢性心力衰竭	69
二十四、失眠	70
【案例1】神经衰弱	70
【案例2】更年期综合征	71
二十五、胸痛	73
【案例】冠心病心绞痛	73
二十六、头痛	74
【案例1】额窦炎	74
【案例2】外伤性头痛	75
【案例3】血管神经性头痛	76
二十七、眩晕	77
【案例1】颈源性眩晕	77
【案例2】内耳眩晕症	78
【案例3】梅尼埃综合征	78
二十八、卒中	80
【案例1】脑溢血	80

二十九、郁证	81
【案例1】轻度精神分裂症	81
三十、癫痫	82
【案例1】局灶性癫痫	82
【案例2】小儿癫痫	83
三十一、痹症	84
【案例1】腰椎间盘突出症	84
【案例2】风湿性关节炎	85
【案例3】右膝关节滑囊炎	86
三十二、汗症	88
【案例1】产后多汗症	88
【案例2】功能性多汗症	88
【案例3】更年期综合征	89
三十三、温热病	90
【案例1】流行性感胃	90
【案例2】病毒性脑炎	91
【案例3】伤寒	92
【案例4】流行性乙型脑炎	93
【案例5】流行性乙型脑炎	95
第二章 妇科医案	97
一、月经先期	97
【案例1】月经失调	97
【案例2】月经失调	98
二、月经后期	99
【案例1】不孕症、输卵管积水	99
【案例2】月经失调、不孕症	100

三、月经量多	101
【案例1】功能性子宫出血	101
四、月经量少	102
【案例1】月经过少	102
五、月经期诸症	103
【案例1】经前紧张症	103
【案例2】经前紧张症	104
六、崩漏	105
【案例1】功能性子宫出血	105
【案例2】青春期子宫出血	106
【案例3】功能性子宫出血	107
【案例4】青春期功血	108
【案例5】功能性子宫出血	109
七、痛经	111
【案例1】子宫内膜异位症	111
【案例2】继发性痛经	112
【案例3】原发性痛经	113
八、闭经	114
【案例1】多囊卵巢综合征	114
【案例2】闭经	115
【案例3】闭经	116
【案例4】闭经	117
九、带下病	119
【案例1】老年性阴道炎	119
【案例2】阴道炎、宫颈糜烂	120
【案例3】霉菌性阴道炎	121

十、妊娠恶阻	122
【案例1】妊娠剧吐	122
十一、妊娠咳嗽	123
【案例1】妊娠气管炎	123
十二、胎动不安、小产	124
【案例1】习惯性流产	124
【案例2】先兆流产	125
十三、产后恶露不绝	126
【案例1】刮宫后阴道出血	126
【案例2】产褥感染	127
十四、产后发热	128
【案例1】产褥中暑	128
【案例2】产后发热	129
【案例3】产后高热	130
十五、产后排尿异常	131
【案例1】产后尿潴留	131
十六、更年期综合征	132
【案例1】更年期综合征	132
【案例2】更年期综合征	133
十七、不孕症	134
【案例1】多囊卵巢综合征	134
【案例2】原发性不孕症	135
【案例3】原发性不孕症	136
【案例4】原发性不孕症	137
【案例5】原发性不孕症	139
十八、妇科杂症	140
【案例1】乳小叶增生	140

【案例2】子宫肌瘤	141
第三章 外科、皮肤科医案	143
一、外科	143
【案例1】骨膜炎	143
【案例2】下肢深部脓肿	144
【案例3】蜂窝织炎、多发性疖肿	145
【案例4】慢性腮腺炎、腮腺脓肿	145
【案例5】乳腺增生、乳房囊性包块	146
二、皮肤科	147
【案例1】带状疱疹	147
【案例2】痤疮	149
【案例3】慢性荨麻疹	149
【案例4】慢性荨麻疹	151
【案例5】面部黄褐斑	152
第四章 五官科医案	154
【案例1】突发性耳聋	154
【案例2】病毒性角膜炎	155
【案例3】口腔扁平苔癣	155
第五章 小儿科医案	157
一、哮喘	157
【案例】支气管肺炎	157
二、咳嗽	158
【案例】支气管炎	158
三、疳积	159
【案例】慢性消化不良、营养不良	159
四、腹泻	160
【案例1】小儿腹泻	160

【案例2】重度营养不良、消化不良	161
五、小儿夏季热	162
【案例】小儿肺炎	162
六、麻疹	163
【案例1】麻疹并发肺炎	163
【案例2】小儿麻疹	164
七、百日咳	165
【案例】百日咳	165
 第二篇 奇特医案	 167
【案例1】冬季汗多(多汗症)	168
【案例2】夏季无汗(无汗症)	168
【案例3】癃闭(前列腺肥大)	169
【案例4】小便失禁(前列腺肥大)	170
【案例5】小儿目窜手动症(小儿癫痫)	171
【案例6】奔豚症(胃肠神经官能症)	172
【案例7】痰症(畏寒怕冷症)	173
【案例8】便秘(习惯性便秘)	174
【案例9】黄疸(急性黄疸型肝炎)	175
【案例10】黄疸(免疫性肝硬化、胆囊炎)	176
【案例11】心悸(无脉症)	177
【案例12】郁症(癥病)	178
【案例13】舌衄(舌面出血)	179
【案例14】真头痛(蛛网膜下腔出血)	180
【案例15】湿阻	181
【案例16】痿症(脑胶质瘤手术后遗症)	182
【案例17】真心痛(心绞痛)	183

【案例18】耳痛	183
【案例19】慢脾风(小儿重度营养不良症)	184
【案例20】手足喜动症(小儿多动症)	185
【案例21】遗溺症(大人遗尿症)	186
【案例22】胸痛(胸部外伤血肿)	187
【案例23】历节风(痛风性关节炎)	188
【案例24】毛发脱落症	189
【案例25】产后蓐劳症	190
【案例26】疔癖(小腹包块)	191
【案例27】双目视物不明症(脑肿瘤)	192
【案例28】夜间怕冷发热症	193
【案例29】四肢不规则运动症(癔病)	193
【案例30】真寒假热症(雷诺病)	194
【案例31】真热假寒症	195
【案例32】手术后刀口久不收敛症	196
【案例33】咳血(肺癌)	197
【案例34】阳亢症(性功能亢进症)	198
【案例35】哮喘(过敏性哮喘)	199
【案例36】痹症发热(风湿热)	200
【案例37】癥瘕(双侧卵巢囊肿)	201
【案例38】闭经(卵巢早衰)	202
【案例39】会阴坠胀症	202
【案例40】小户嫁(女子外阴肿痛症)	203
【案例41】狐惑病(白塞病)	204
【案例42】喜用手摸下身症	205
【案例43】肿瘤化疗后白细胞减少症	205
【案例44】少腹悸动症	206