

西医离职学习中医班

論文集

江苏新医学院

西医离职学习中医班

論文集

江苏新医学院

一九七七年·南京

毛主席语录

思想上政治上的路线正确与否是决定一切的。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

古为今用，洋为中用。

中国应当对于人类有较大的贡献。



前 言

中西医结合，创造我国统一的新医学、新药学，是伟大领袖毛主席的号召，也是时代赋予我们的一项光荣的历史任务，而要很好地完成这一任务，关键在于西医学习中医。

在毛主席无产阶级卫生路线指引下，几年来，我院先后开办了四期西医离职学习中医班。他们通过一年的学习，对中医药的理论与实践，有了一定的认识和体会，在此基础上，写出了不少的学习论文。在英明领袖华主席“抓纲治国”和关于科学工作重要指示的鼓舞下，为了适应当前中西医结合形势发展的需要，特将部分论文汇编成册，以资交流。不当之处，尚希读者予以指正。

在编印过程中，承蒙有关单位大力支持；第四期西医学中医班的李玉堂、钟扬荃、卜开初、高祥兴、殷新生诸同志在选辑、整理等方面做了许多工作，在此一并致谢。

江 苏 新 医 学 院

一九七七年十月



目 录

论 述

- 坚定地走中西医结合的道路 黄国祥 (1)
- 学习祖国医学的初步体会 谭增福 (6)
- 试谈中医的辨证施治 沈国钧 (11)
- 运用中医辨证论治法则的体会
- 从两则病例谈起 吴国平 (18)
- 从三则有效病例, 看辨证与辨病相结合
- 的重要性 齐承义 (29)
- 略谈耳与脏腑经络的关系 吴佩森 (33)
- 我对祖国医学“气”的认识 庞康莉 (37)
- 我对中医“寒热”的认识 钟扬荃 (40)
- 学习“命门之火”的体会 薛为民 (45)
- 浅谈对瘀血证的认识 方正沅 (50)
- 临床应用活血化瘀法的一些体会 钟扬荃 (57)
- 试用“理气法”的点滴体会 庞康莉 (65)
- 我对湿证的认识 何丰贤 (69)
- 调理脾胃的点滴体会 高维新 (75)

内 科

- 治疗中风的体会 王政衡 (78)
- 头痛一例治验 宋国增 (82)
- 治疗眩晕的体会 蒋雪莹 许家岭 堵纪法 (83)
- 治愈一例精神分裂症的体会 杨玉金 (90)

精神分裂症一例治验	陈永春 (93)
治疗一例冠状动脉粥样硬化性心脏病 的体会	谭长龄 (94)
中西医结合抢救过敏性休克一例纪实	李德菊 (98)
运用越婢加术汤治疗风湿热一例介绍	冯一菁 陈瑞英 (99)
中医治疗胃肠型感冒的体会	颜德明 (101)
肺癰二例治疗体会	高祥兴 (103)
一例哮喘病的治疗体会	王继寅 (107)
慢性支气管炎一例治验	贾慕尧 (110)
中医治愈结核性胸膜炎一例	许心华 (112)
中医中药治疗胃痛的体会	卜开初 (113)
中药治疗慢性萎缩性胃炎一例	高祥兴 (117)
应用“五味子大枣汤”治疗迁延性肝炎 的体会	方正沅 (118)
中医治疗急性黄疸型传染性肝炎31例的 临床体会	姚月芬 (121)
中医治疗一例肝癌继发肝胆感染的体会	殷新生 (128)
九胶丸治愈水臌胀一例	崔秀英 (134)
大柴胡汤加减治愈急性胰腺炎三例	汤粉英 陆锐珍 (136)
慢性泄泻诊治心得	倪忠太 (139)
阳和汤加味治愈慢性菌痢一例介绍	钱学群 林尚南 (144)
乳糜蛋白血尿症一例治验	丁旭照 (145)
“新八正散”治疗泌尿系统感染	严启元 (147)
尿崩症一例治验	诸祖彭 (152)

试谈肾炎的辨证论治	徐象明 (153)
慢性肾盂肾炎急性发作一例治验	钱成秀 (163)
中医治疗输尿管结石两例介绍	黄荣模 (164)
特发性血小板增多症一例治验	许心华 (166)
用“升白汤”治疗一例白细胞减少症 的体会	沙洪勳 (168)
嗜酸性细胞增多症一例治验介绍	陈惠欣 (171)
实习拾零	姜玉成 (176)
麻黄汤及其治验	卜开初 (184)
运用黄芪建中汤的一点体会	魏志明 (187)
临床运用温胆汤的初步体会	陆广成 (189)
四逆散临床应用的点滴体会	李传英 陆肇权 陈兆男 (194)
小柴胡汤临床应用的体会	骆长华 (200)
应用甘温除热法治愈一例低热的体会	高祥兴 (204)
治疗一例阴虚发热的几点体会	宋国章 (207)

外 科

斑秃一例治验	丁大连 (211)
中医中药治愈一例甲状腺腺瘤的体会	黄杏芬 (212)
中药治疗急性乳腺炎	赵美英 (215)
治疗一例急腹症的体会	王 修 (218)
中西医结合治疗一例腹膜炎伴发麻痹性 肠梗阻的体会	陈世铠 (222)
龈交穴封闭治疗肛裂	王树春 (225)
右下肢肿块一例治验	吕顺荣 (227)
中草药治疗毒蛇咬伤疗效高	符来娣 (228)

中医治疗风疹一例	裴文霞 (230)
皮下结节一例治验	刘金铸 (232)

妇 科

我对中医调整月经周期的认识	涂九兰 (233)
中医中药治疗月经不调的体会	吴继红 (237)
痛经一例治验	丁大连 (245)
用活血化瘀法治疗崩漏的初步体会	曹良才 (246)
中医中药治疗慢性盆腔炎的点滴体会	毕玉澄 (251)

儿 科

小儿咳嗽证治	肖先馨 (253)
中医治疗小儿哮喘的初步体会	顾 凡 (258)
茵陈四苓汤治愈三例婴儿阻塞性黄疸	杨霭香 (262)
应用“五散”治疗小儿泄泻的介绍	张自华 (267)

五 官 科

我对祖国医学“五轮学说”的初步认识	卞春及 (272)
中医中药治疗中心性视网膜病变的 点滴体会	赵亚滨 (277)
过敏性鼻炎一例治验	薛京华 (281)
慢性喉痹一例治验	王 俊 (282)
治疗一例声带肌张力不足所致声嘶的 点滴体会	王永福 (283)
化脓性扁桃腺炎一例治验	沈林祥 (286)

论 述

坚定地走中西医结合的道路

窦 国 祥

中西医结合，把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造我国统一的新医学、新药学，这是毛主席的伟大号召，是摆在我国广大中西医务工作者面前的一项艰巨而光荣的历史任务，也是医学科学领域里的一场深刻的革命。在这一革命实践中，始终存在着两条路线、两种思想和两种世界观的斗争，存在着前进和倒退、革新和守旧的斗争。经过几年的临床实践和一年的西医离职学习中医班的学习，进一步提高了自己的思想认识和路线觉悟，坚定了自己搞好中西医结合工作的信心和决心。

对于西医学习中医、中西医结合工作，本人有以下几点粗浅的体会：

一、重视中医理论的学习 中医学的基本内容，主要有阴阳五行、经络、三因六气、营卫气血和五脏六腑等基础理论，四诊八纲的诊断方法及在辨证论治基础上运用“八法”等进行具体的治疗。有一段时间，自己片面地认为祖国

医学宝贵的地方，仅仅在于几千年积累的治疗经验和药物的卓越疗效，至于理论是不太科学的。通过学习，认识到这种看法不正确。在漫长的年代里，我国广大人民群众同疾病进行了反复的斗争，不仅积累了极为丰富的防病治病的经验，而且从广泛的感性认识中，上升为理性认识，总结出了一套理论，这些理论经过几千年来亿万人民的反复考验，有其科学性和实用价值。至今，还在指导着中医的临床实践。如八纲可能就是中医对机体不同反应状态的一种概括，用以诊治疾病，这是对医学发展的一项重大贡献。因此，学习祖国医学的理论是十分重要的。

二、重视舌诊、脉诊、耳诊 “舌诊”是中医诊治疾病的一个重要方法。古代医家吴坤安曾说：“舌之有苔，犹地之有苔。地之苔，湿气上泛而生；舌之苔，胃蒸脾湿上潮而生，故曰苔。”章虚谷也说：“脾胃为中土，邪入则生苔，如地上生草也。若光滑如镜，则胃无生发之气，如不毛之地，其土枯矣。胃有生气，而邪入也，其苔即长厚，如草根之得秽浊而长发也，故可验病之虚实寒热、邪之浅深轻重也。”朴素的比喻对验舌道理说得很清楚。近代也有人提出，舌是“机体的晴雨表”，舌与体液变化的关系密切。正常舌之舌粘膜下层的血管十分丰富，舌肌的血运十分畅通，使肌肉呈红色，由于舌肌上还盖着一层白色半透明、带有角化的粘膜面，所以看到的是淡红色舌质。当有病时，血液的成分或浓度有所变化，舌肌的血运发生了淤滞，或是舌粘膜上皮增生肥厚或萎缩变薄，都引起了舌色的变化。又如，健康人的舌苔呈薄白苔，这是正常情况下，舌乳头之分泌物和上皮角化之脱落，均由于口腔的咀嚼、吞咽动作以及唾液和饮食之冲洗而被清洁所致。当机体有病时，如发热失水，使唾液分泌

减少，或是食纳不佳、饮食减少，使机械性的清洁作用减少，亦可使舌乳头之分泌物和脱落之上皮积聚，而形成白黄或灰黑之病苔。童国琼等同志观察到原发性肝癌舌诊有特点：“在舌的左右二侧边缘呈现紫或青色，成条纹状或不规则形状的斑块黑点，境界分明，易于辨认，在79例中有59例有这表现，称肝癭线。”国外有人报告：“胃酸过多者，舌常呈暗红，湿润而洁净。”“有些胃、十二指肠溃疡患者，在舌上常有多发的园形上皮缺损，常为对称，大2~8毫米，边缘光滑，多见于舌后大乳头之前，在溃疡好后消失。”

“肝硬化患者一旦出现红绛光剥之舌苔，往往提示其肝功变坏，要预防肝昏迷发生。晚期癌症病人出现光红舌或兼有糜苔或溃疡，多半是将死之兆。”第七军医大学对1000例舌苔进行了分析，证明“舌诊”具有重要的临床价值。

“脉诊”的意义，往往会被轻易否定，认为听诊心脏，完全可以替代切脉，这种说法是不全面的。一根小竹管，挖几个洞，成了一根笛子，尽管这些小洞相距很近，但经演奏，就可发出不同的美妙的音调来。脉诊也是这样，“寸、关、尺”三部尽管相距很近，但脉波有时确实也不一样。又如伤寒脉紧，伤风脉缓，热病脉数，中暑脉虚，沉缓寒湿，沉滑痰食，弦数多热，细数阴虚等。脉诊是能够反映机体的机能状态的，我们首先要学习，然后结合现代科学知识给予整理、提高。我在脉诊过程中，是以脉搏的深度、强度、速度、节律和形态这五个方面来观察的，当然，还需要进一步摸索。

近年来，祖国医学的“耳诊”有了迅速的发展。据研究，耳壳是通过经络、脏象、神经、体液等途经，与身体内脏及体表、肢体发生着广泛的密切联系。某个脏器或肢体的

某个部位发生病变时，由这些病变部位产生的病理性冲动或反应，可以通过经络、神经、体液或其它未知的途径，反应到耳壳的相应部位，于是在这一相应部位，产生一系列病理反应，如痛点、变色、丘疹、脱屑、变形和血管的充血、瘀血等改变，这些改变有一时性的，也有永久性的。临床的大量观察，进一步肯定了耳诊的意义，同时相信了这种说法。目前通行的耳壳形象分布示意图，只是全身在耳壳上的一种正面投影图，耳诊的秘密，需要我们下决心去弄清。这是多、快、好、省诊治疾病的简易方法之一，是我国新医学中的一个重要组成内容。

三、重视学习方法 密切结合临床工作的需要，有计划地、由浅入深、由近往远地学。围绕科研工作的需要，一个专题、一个专题地学。“不学而能”、“不虑而知”是不可能的，只有“学而知之”、“勤求古训，博采众方”，才能在临床实践中不断地开辟认识真理的道路。死啃书本、食古不化是无益的。“古为今用”、“洋为中用”，才是正确的。

对于常见病、多发病要重点学，有条件的应进行临床研究，结合科研集中精力学，提高较快。

四、重视工作方法 对我们西医学习中医同志来说，在中西医结合工作上，一般总是先西医诊断、中医辨证和治疗，以后才是中西医结合诊治。西医学习中医的同志，身负着发掘、整理、提高祖国医学的责任。临床工作要有重点，能集中力量解决某一个或某一方面的问题，是比较现实的。这几年中，我重点地应用过瓜子金、虎杖、六月雪、大戟等单味中草药；重点观察过六味地黄丸、六君子丸、益母八珍丸、阳和汤、参苓白术散等古代名方的疗效；重点进行过肝炎、肝硬化、上消化道出血、肾炎、肾盂肾炎、高血压、

关节炎等常见病症的临床科研。自己觉得作为一种学习中医的方法，是可以的，收获也是大的，但要在深度上进一步提高，面就应该收缩，“一专多能”是可取的。注意普及，从普及中提高。保证重点，兼顾一般。要创造条件，开展科学实验，增强自觉性，减少盲目性。

对于中医的治疗法则，如活血化瘀法、温中散寒法、补气养阴法、滋阴补肾法、清热解毒法等，也应有计划的作临床观察。这些法则，无疑可补充现代医学的不足，具有科学价值和实用价值。

五、重视临床总结 毛主席说：“人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。”通过总结，才能从成功中取得经验，从失败中吸取教训，使自己的思想不断地适合于外界的规律性，就可以变失败为胜利。每作一次总结，就是一次重点的学习，一次新的飞跃。这几年，我先后写的临床总结有十多篇，每写一篇，都是对自己的一次提高。我们写总结，不是为了成名，而是希望通过总结，交流经验，相互学习，共同提高。

若有条件，还应运用现代的科学知识和方法来整理祖国医学，这同样是光荣而艰巨的任务。这方面，自己整理过一些资料，觉得所化的时间和精力较多，需要有坚定的信心，作出较长时期的努力。

“世上无难事，只要肯登攀。”在中西医结合的道路上，同样会经历不少的曲折和困难，只要我们坚定不移地沿着毛主席指引的方向，勇敢前进，一定会取得新的更大的胜利。

学习祖国医学的初步体会

谭 增 福

祖国医药学是我国劳动人民在长期与疾病斗争过程中逐渐形成和发展起来的经验积累和智慧结晶，有着极为丰富的实践经验和独特的理论体系，几千年来它对我国民族的繁衍和人民的健康发挥了巨大的作用，并对世界医学作出了宝贵的贡献。伟大领袖毛主席的“**中国医药学是一个伟大的宝库**”的教导，这是千真万确的。通过六个月的中医理论学习和近五个月的临床实习，使我对祖国医学有了一些初步认识，其优越性突出地表现在以下几方面：

一、整体观点很强 祖国医学认为人体的各个部分是不可分割的，是相互联系的有机整体。它是以脏腑为中心，通过经络的作用沟通表里内外，故有“有诸内必形诸外”之说。若脏腑功能失常，可以通过经络反映于体表，如临床上每见到胃溃疡在足三里穴、胆囊炎在胆囊穴、兰尾炎在兰尾穴、肝炎在肝俞穴有阳性压痛点。反之，五体、五官的病变也可推测脏腑的健康状况。如根据“肝开窍于目”的理论，见到两目赤肿疼痛多因肝火上炎，两目干涩、视物模糊多为肝阴不足，两目黄染多系肝胆湿热所致，可分别以清肝泻火、滋补肝阴、清热利湿等不同治法取效。足见古人虽无仪器进行精细检查，但这种由表及里、由此及彼的观察认识疾病的方法确是十分客观的。只要我们对整体观点有足够的认识，认真掌握中医关于脏腑生理病理的理论，妥善处理好

局部整体的关系，就能正确认识疾病，达到治愈的目的。

例如，患者王××，男，二十八岁。左眼发红十余天，有刺痛，羞明，流泪，视物模糊。检查：两眼睫状体充血，瞳孔区浑浊。诊断：角膜炎。中医认为青睛属肝，怕光流泪属风象，充血、浑浊、刺痛等属肝火上攻于目，症属肝经风热。治则：疏散风邪，清肝泻火。先予羌活三钱、防风三钱、柴胡二钱、黄芩三钱、赤芍三钱、车前子五钱、谷精草四钱、青箱子四钱、蒲公英五钱、板兰根五钱，三剂后见症大减，再予蔓荆子三钱、蝉衣二钱、青箱子四钱、谷精草四钱、潼白蒺藜各三钱、黄芩三钱、赤芍三钱、车前子三钱、生甘草三钱，前后六剂基本治愈。

二、强调辨证论治 辨证论治是祖国医学的精髓，即通过望闻问切，将所得到的临床资料，进行分析归纳，提出疾病发生的原因（病因辨证）、明确疾病的部位（脏腑辨证）、判断疾病的性质（八纲辨证）以及正邪双方力量的对比，得出对某一疾病某一阶段的综合概念，从而制订出相应的治疗方案。实践使我体会到只有辨证准确，治法对证，选方对法，才能有效地治疗疾病。如气管炎，临床上只有辨外感内伤才能确定病因，辨本脏他脏才能知道病位，辨咳、痰、喘才能抓住主症，辨寒热虚实才能了解疾病的性质，辨标本缓急才能确定施治先后的依据。若见病不辨证型，盲目用药，必然无所适从，主次先后混淆不清，也就不能提高治疗的效果。

例如，患者张××，男，五十六岁。体质虚弱，素有哮喘病史多年，这次发作，突然呼吸困难，不能平卧，咳吐白痰，心跳胸闷，舌有紫气。检查：两肺满布干啰音。证乃久病内伤，肾不纳气，治宜大补肾气，敛肺镇逆。药用党参四



钱、熟地五钱、山药五钱、芡实四钱、山萸肉四钱、白芍三钱、龙骨五钱、牡蛎一两、代赭石五钱、五味子三钱、苏子三钱、甘草二钱，服三剂见症大减。

三、密切注视“证”的转化，重视扶正祛邪 祖国医学主张用互相联系、不断发展变化的观点对待“证”，认为疾病的表里、寒热、虚实之间是可以互相转化的。疾病的发生发展是邪正斗争的过程，而邪正双方力量的对比，同样地影响着疾病的转归。往往表现为正虚邪实则病进，正胜邪衰则病退，邪胜正伤者预后多差，邪衰正复者预后多良。在治疗上虽同一疾病，由于所表现的“证”不同，用药法则也得随时变换，不能墨守陈规。对于正虚标实的患者，祛邪易致伤正，补虚每易恋邪，所以必须注意扶正祛邪的治疗原则，才能达到预期的效果。中医治病十分强调“急则治标，缓则治本”的原则，这就要求我们在临床上必须抓住影响疾病发生发展的主要矛盾，强调治病必求其本，这是中医治病独特之处。

例如，患者赵××，男，四十五岁。发热十余天，伴咳嗽胸痛，痰呈铁锈色，渴喜冷饮。今起神识昏糊，郑声息微，汗出肢冷，苔干腻，脉细微。本例原系风温实热，因治之失当而见阳气欲脱，出现一派虚寒之象，急予回阳固脱，佐以化痰开窍之剂。药用熟附片三钱、党参五钱、龙骨五钱、茯神三钱、半夏三钱、陈皮三钱、郁金三钱、九节菖蒲三钱、甘草二钱，服三剂汗止神清，四肢转温。再改予肃肺化痰、调理脾胃之剂，经治半月，基本痊愈。

四、因时因地因人制宜 中医治病有其一定的治疗法则可循，但对每一病症常因病人年龄、性别、体质及季节时令、地区的不同，处方用药常有很大的差别。如感冒的治疗，其治疗原则是疏邪解表，但因病人体质不同，发病季节的差异，

除有辛凉、辛温解表之别外，还有益气、助阳、理气、化饮、养血、滋阴等不同处理方法，所以对具体问题要作具体分析，不能拘泥于一方一法。

例如，患者孙××，男，四十九岁。体质素弱，常易感冒，这次持续月余，久治不愈。自觉头痛、恶风、自汗、乏力。舌质淡，脉沉细。证属卫阳不固，营卫失和。治以温阳益气，调和营卫，方取桂枝汤合玉屏风散投治，服三剂表证皆去，余症亦减。再以附子理中汤进治，三剂获愈。本例若只以解表论治，不注意助阳固表，则卫表愈虚，病必难愈。

五、同病异治，异病同治 同病异治指虽为同一种疾病，因病因、病理及发展阶段不同，所表现证候可不同，因而其治法亦不同。如同为菌痢，初病兼有表证，治宜疏散外邪，用荆防败毒治疗；若系积滞同蕴所致，里热炽盛则宜清热导滞，用白头翁汤或芍药汤主治；若久痢不停，滑脱不禁而致脾胃虚寒者，必须温补固涩，用养脏汤主治。异病同治指不同的疾病，由于病因、病理相同或处于同一性质的病变阶段，因证候相同，则治法亦相同。如胃炎、胃溃疡、慢性肠炎、慢性菌痢、慢性肝炎等若见脾胃虚寒见证者，都可用健脾温中法治疗。

六、望闻问切，四诊合参 中医诊病十分强调望舌、切脉，这是检察疾病和辨证论治的主要依据之一。临床上通过对舌苔、脉象的了解，有助于分析疾病的原因，辨别疾病的性质，识别病情的真假，判断疾病的预后。实践证明，舌象能比较客观地反映病情，如舌质常能反映人体脏腑的虚实，气血的盛亏；舌苔常能反映病位的深浅和邪正的消长，视其厚薄可知病情的轻重，察其润燥可知津液的存亡，舌苔腐腻可知脾胃的湿浊程度，舌苔的有无，可知疾病的进退。望闻