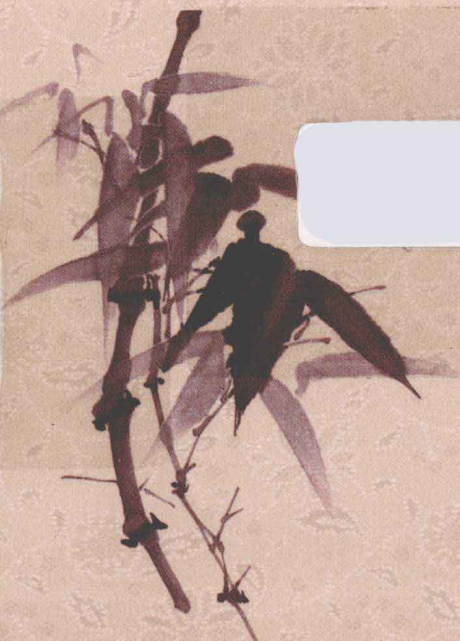


— 河南名老中医临证经验丛书 —

梁家清

临证医案选粹

主 编 梁家清 刘振伟



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



河南名老中医临证经验丛书

梁家清临证医案选粹

主 编 梁家清 刘振伟

副主编 晋建平 梁慧英

编 者 (以姓氏笔画为序)

田友谊 吕连庆

晋相林 黄永生

梁淑英 梁靖初



人民军 出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

梁家清临证医案选粹/梁家清,刘振伟主编. —北京:人民军医出版社,2012.7

(河南名老中医临证经验丛书)

ISBN 978-7-5091-5823-4

I. ①梁… II. ①梁…②刘… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 142166 号

策划编辑:杨德胜 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:黄栩兵

出版人:石虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8065

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:8.375 彩页 1 面 字数:210 千字

版、印次:2012 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3500

定价:29.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

前言



本人出生于中医世家，自幼受到家庭影响而酷爱中医，20 世纪 60 年代考取河南中医学院，系统地学习了《黄帝内经》《伤寒论》等中医经典著作及专业理论知识，毕业后又师承于河南名老中医梁文光、梁宣堂、常理生三位老先生。在后来 50 余年的临床工作中，深深体会到：中医学博大精深，欲学中医，首先要掌握基础理论，但中医更是一门实践技术，学中医必须理论联系实际；要想学好中医并有所发展，不仅要继承，更要长期实践、不断总结。

自己长期在农村基层医疗单位工作，50 多年的行医生涯，积累了比较丰富的临床经验。我常想：若能将几代先师的宝贵经验和自己的实践体会记录并传承下去，这样既能为广大同仁提供借鉴和帮助，也能给更多的人解除疾病的困扰。自己所知虽寡，经验不多，但也不想让其埋没，愿献给广大同仁研究参考，共同继承和发扬中医学遗产，为广大人民群众服务。出于这一目的，尽管本人理论水平不高，还是尝试着把从医几十年来临床记录的医案和祖传、师传的验方归纳编撰成书。书中收录的医案均经过多年随访验证，而验方也是经临床反复应用，其疗效确切。可以说，本书是几代前辈先师及本人临床经验的结晶。

本人现已过花甲之年，但身体健康、精力充沛，虽已退休，仍坚持专家门诊。中医学在国内外出现空前发展的大好形势，作为

一名中医师，在自己有生之年能为传承中医、为广大的身体健康做点贡献，也是我的最大心愿！

在本书编写中，非常荣幸地受到河南中医学院原院长、首届国医大师李振华教授的赐教；同时，承蒙河南中医学院原第三附属医院院长、主任医师周纪武教授和河南中医学院第一附属医院心内科主任医师、博士生导师朱学文教授的认真审核指导，在此表示诚挚的感谢！

本书还得到了河南省鄢陵县中医院晋相林院长、中医内科主任医师田友谊副院长、中医内科副主任医师刘振伟副院长的帮助和修改；鄢陵县中医院消化内科黄永生主任、吕连庆老师为本书提出了宝贵的意见，在次一并致谢！书中不妥之处，敬请广大同仁斧正。

梁家清

2012年1月

目 录



第一章 内科病证医案	(001)
第一节 常见病证	(001)
一、发热	(001)
二、咳嗽	(013)
三、咯血	(017)
四、喘证	(018)
五、头痛	(028)
第二节 心脑血管病证	(039)
一、胸痹(冠心病)	(039)
二、水气凌心(心脏性水肿)	(042)
三、中风	(044)
四、眩晕	(054)
五、痫病(癫痫)	(060)
六、郁病	(064)
第三节 胃肠肝胆病证	(070)
一、胃脘痛	(070)
二、中气下陷(胃下垂)	(080)
三、噎膈	(082)
四、呕吐	(083)
五、腹痛	(089)
六、腹泻(泄泻)	(091)
七、肠痛	(092)



八、痢疾	(096)
九、臌胀证	(101)
十、黄疸(急性黄疸型肝炎)	(106)
十一、胆腑郁热(胆囊炎)	(107)
十二、癥积	(108)
第四节 泌尿生殖病证	(113)
一、水肿(肾炎)	(113)
二、淋证(肾结石)	(117)
三、遗尿	(122)
四、尿频	(123)
五、癃闭(前列腺增生、前列腺炎)	(125)
六、遗精	(127)
七、男性不育	(128)
第五节 其他杂症	(130)
一、疟疾	(130)
二、消渴	(132)
三、疝气	(134)
四、腰痛	(135)
五、痹病	(136)
六、紫斑(血小板减少性紫癜)	(151)
七、视物成双	(154)
八、眼疮(角膜炎)	(155)
第二章 妇科病证医案	(157)
第一节 经带病	(157)
一、月经不调	(157)
二、痛经	(162)
三、月经延期	(165)



四、崩漏	(168)
五、带下	(176)
六、经闭	(179)
第二节 孕产病	(181)
一、不孕症(卵巢囊肿)	(181)
二、妊娠恶阻	(183)
三、滑胎(习惯性流产)	(185)
四、堕胎半产	(189)
五、胎位不正	(192)
第三节 产后病	(193)
一、产后发热	(193)
二、产后恶露不绝	(194)
三、产后腹痛	(196)
四、产后怕冷	(198)
五、缺乳	(201)
第四节 乳房及其他病证	(203)
一、乳痈(乳腺炎)	(203)
二、乳痈(化脓性乳腺炎)	(207)
三、乳癖	(210)
四、阴萎	(212)
第三章 小儿科病证医案	(214)
第一节 儿科急症	(214)
一、高热惊厥	(214)
二、急惊风	(216)
三、暑热	(217)
四、阴虚内热(风劳)	(218)
五、麻疹	(219)



六、风疹	(223)
第二节 食积吐泻	(224)
一、小儿食积	(224)
二、痞证	(225)
三、泄泻	(227)
四、痢疾	(231)
五、呕吐	(233)
第三节 其他杂症	(234)
一、咳喘	(234)
二、小儿萎软证(软骨病)	(235)
三、小儿下肢麻痹	(237)
四、血淋	(238)
五、热淋	(238)
第四章 各科杂病验方	(240)
第一节 外科病证验方	(240)
一、外科疮疡	(240)
二、压疮	(241)
三、面瘫(面神经麻痹)	(241)
四、破伤风	(243)
五、无名肿毒(面肿)	(243)
六、脑后发(对口疮)	(244)
七、痔	(246)
第二节 皮肤病证验方	(246)
一、扁平疣	(246)
二、手指手掌脱皮	(247)
三、带状疱疹	(247)
四、疥疮	(247)



五、汗斑	(248)
六、脚气(足癣)	(248)
七、牛皮癣	(248)
八、白癜风	(249)
九、湿疹	(249)
十、腋臭	(250)
十一、风毒头癣	(251)
十二、风疹(荨麻疹)	(251)
第三节 五官科病证验方	(252)
一、酒渣鼻	(252)
二、鼻渊(鼻炎)	(252)
三、鼻衄(鼻出血)	(253)
四、耳鸣耳聋(神经性耳鸣)	(254)
五、梅核气(咽炎)	(254)
六、牙痛	(255)
七、白内障	(256)

第一章 内科病证医案

第一节 常见病证

一、发热

发热是内科常见疾病，是人体正气与邪气相争、阴阳失调的自然现象，是机体对病邪的一种全身性反应，发热能消耗津液，损伤机体，造成不良后果。

发热可分为急性发热和长期发热，前者多为外感病邪所致，后者常由内伤、阴阳失调所致。就发热程度而言，有微热、低热、高热、灼热。现就发热的辨证论治临床经验总结如下。

（一）外感风寒

起病恶寒发热，头痛，无汗，流鼻涕，全身酸痛，咳嗽吐痰，痰白质稀，舌苔薄白，脉浮紧等。

本病病机为外感风寒之邪侵袭肌表，正邪相搏，寒束肌表所致。

【医案】 张某，男，35岁，1964年12月5日下午时突然头痛，发热恶寒，流鼻涕，咳嗽，全身困痛，无汗，舌苔薄白，脉浮紧，辨证为风寒感冒证。

〔辨证与治法〕 气温突降，没有及时增添衣物，风寒之邪突袭肌表，正邪相搏，故见恶寒发热、无汗、全身困痛、风寒犯肺、肺失宣发而致咳嗽。治宜辛温解表，宣肺散寒。



〔处方〕加减麻黄汤：全紫苏、炙麻黄各 15g，砂仁、桂枝、威灵仙各 12g，甘草 3g，带须葱白 7 根，生姜 3 片，红糖 50g 为引，水煎服。

〔用法〕上方药取 1 剂，服后 2 小时出汗，自觉全身轻松。次日复诊症状皆消，病告痊愈。

〔注意〕伤风有汗者忌用。

〔按语〕方中紫苏发表散寒；麻黄开宣肺气，散风寒；麻黄与杏仁配伍宣肺止咳平喘；桂枝助麻黄增强发汗解表之力；威灵仙性善走，通经络，祛风止痛；甘草调和诸药而获速效。

临床应用加减：若咳嗽吐白痰可加陈皮、半夏；病程三五日未愈，症见寒热往来，可加柴胡汤；恶心泛酸者可加藿香、砂仁。

（二）外感风热

头痛发热，恶寒，干咳，时而汗出，打喷嚏，流鼻涕，咽喉干痛，舌质红，苔薄白，脉浮数，咳嗽，吐黄痰。

〔医案〕史某，女，52 岁，1988 年 7 月 18 日就诊，症见头痛发热，体温 39.2℃，打喷嚏，流稠鼻涕，微恶寒，出汗口干，咽痛，咳嗽吐黄稠痰，舌质红，苔薄黄，脉浮数。

〔辨证与治法〕本病系外感风热之邪侵袭肌表，正邪相搏，故发热头痛、口干、汗出、脉浮数。治宜辛凉透表，宣肺，清热解毒。

〔处方〕加减银翘散。金银花、生石膏各 30g，连翘 10g，薄荷、杏仁、桂枝、独活、秦艽、知母、川贝母各 12g，甘草 6g。

〔用法用量及疗效〕上方 3 剂，每日 1 剂，连服 3 天。7 月 22 日复诊，风热感冒诸症皆消。

〔注意〕孕妇忌用。



【按语】方中金银花、连翘为君药，既有辛凉透邪之效，又具芳香辟秽解毒之功。臣药有桂枝、独活、秦艽助君药开皮毛而逐风邪；薄荷清头目，祛热邪；生石膏解肌清热，生津止渴；知母、川贝母清肺热而止咳祛痰；甘草调和诸药；杏仁宣发肺气而止咳。故本方起到了除风清热、固表止汗、止咳祛痰之功效。

本方临床应用加减：若咳嗽吐黄痰者知母加至 15g，川贝母加至 15g；兼喘者加麻黄、炙桑皮、炙枇杷叶、炙桔梗。

（三）阴虚发热

身热以夜间多甚，一般无汗，舌质红绛，为邪热传营、劫烁营阴的表现，多为风温、风热之邪传里。

【医案一】张某，女，22岁，已婚，1996年3月21日发病，近10日发热不退，期间测体温上午 38℃，下午 5:00 升至 38.7℃，到夜间 10:00 升至 39.5℃。经输青霉素、头孢菌素、地塞米松等药后，当天体温退至 37.5℃，当日夜间体温达 39.4℃。于3月31日邀余会诊，症见面红，舌质红绛，苔黄燥，脉洪数，口渴欲饮，时而欲呕，4日未大便。

〔辨证与治法〕外感失治，邪热传营，耗伤阴液，热结阳明，脉症合参，辨证为阴虚内热、热结阳明证。治宜滋阴降火，清热解毒。

〔处方〕柴胡鳖甲散加味：柴胡、秦艽、乌梅、天花粉、连翘、梗米、知母各 15g，制何首乌 21g，制鳖甲、地骨皮、玉竹各 20g，金银花、青蒿、当归、板蓝根各 30g，生石膏 60g。

〔用法用量及疗效〕取 3 剂，用煎药机煎成 6 袋，6 小时服 1 袋，连服 4 袋后，大便通畅，体温降至 37.8℃。继服 2 袋后，病情大有好转，体温降至 36.8℃。为巩固疗效，继用上方，去乌梅、天花粉、玉竹、当归、石膏、板蓝根，加太子参、龙眼



肉、砂仁各 15g，白豆蔻 12g，大枣 5 枚清除余邪，调理脾胃，服药 5 日，诸症皆除，病告痊愈。于 8 月家访，未见复发。

【注意】孕妇忌用，外感风寒、风热禁用。

【按语】本方药中柴胡和解退热，疏肝解郁；秦艽祛风湿，舒筋骨，清虚热，常用于阴虚骨蒸潮热；何首乌补益精血，解毒，补血养阴退热。本品具有不寒、不燥、不腻，为滋补良药，根据先师经验，常配鳖甲、知母、地骨皮等，治阴虚发热效果良好；制鳖甲滋阴潜阳，滋阴清热；知母滋阴退热，生津止渴；地骨皮祛骨蒸肌热；玉竹滋阴生津止渴，常与知母、地骨皮配伍，治阴虚发热，烦渴；乌梅滋阴生津止渴，敛汗，用于阴虚内热发渴；天花粉清热解毒，滋阴生津止渴；金银花、连翘清热解毒，以防热毒损伤脏腑；当归补血养阴，以护营血；板蓝根清热解毒，以解温热之毒邪；生石膏滋阴清热、解毒，生津止渴，治一切内热之证；青蒿清热，治疟疾之要药，退阴虚发热之良药；梗米健脾利湿养胃，以防石膏之凉性损伤脾胃。全方共具滋阴降火、清热解毒、生津止渴而获效。

本方临床应用加减法：若兼大便燥结加番泻叶 10g，便下即可减去；呕吐加竹茹、白豆蔻。

本案以阴虚内热、热结阳明证论治，其病因病机为热邪日久不退，邪热传入营阴，耗伤阴津，阴液亏虚，热邪损伤脾胃，脾胃之气升降失调则热结阳明，故大便燥结不通，致中气不和则时而欲呕，阴虚内热而致舌质红绛，阴虚耗伤则口渴欲饮，小便黄赤，大便燥结，舌苔黄燥。本病属热结阳明证，未用大承气汤急速攻下，而采用大补阴液、滋阴降火、运水推舟之法，解除阳明之实热而获得了较为满意的效果。

本方药中生石膏加梗米以护胃气，待热退，石膏剂量立即减量或去除，再以健脾温胃收功。



【医案二】 陈某，男，42岁，1978年7月18日就诊。自诉：2个月前患感冒，症状较轻，未治疗，后经输液、打退热针治疗2周，时轻时重，体温上午37.2℃，下午4:00升至37.8℃，夜间子时38.2℃。又经某中医用中药柴胡汤20余剂，而方中柴胡量每剂达60g，病情未见好转。于8月16日求余诊治。症见面色晦暗无光，舌质红绛，无苔，神疲乏力，盗汗，口干不渴，二便正常。

【病机】 外感风热之邪，日久失治，致使机体正气渐损，加之西药退热发汗时间过长，过度耗伤津液而致长期低热不退，故用大剂量柴胡汤不奏效。究其因：柴胡汤不能滋补阴液，故改用柴胡鳖甲散加减，效如浮鼓。治宜滋阴清热。

【处方】 柴胡鳖甲散加减：柴胡、黄芩各12g，何首乌、地骨皮各21g，玉竹20g，制鳖甲、生石膏各30g，甘草6g，青蒿60g。

【用法用量及疗效】 取5剂，水煎服，每日1剂。8月22日复诊，服完5剂药后，热退症消，病告痊愈。

【注意】 孕妇忌用，外感风寒、风热禁用。

【按语】 本方药中柴胡清退虚热，和解半表半里之邪热的寒热往来，疏肝解郁，内伤外感发热均可应用；黄芩清热燥湿，与柴胡配伍，清退肝胆之热；何首乌补肾养血，滋阴降火，常与鳖甲、地骨皮、知母配伍滋阴退热，常用于阴虚发热证；地骨皮清热凉血，退骨蒸痨热，常用于阴虚发热；制鳖甲滋阴退热，用于阴虚发热；玉竹滋阴生津止渴，用于阴虚内热所致的口干烦渴；生石膏滋阴清热，生津止渴，退阳明之实热；青蒿治疟疾，退虚热，治风劳骨蒸之热；甘草健脾养胃，调和诸药。全方具有滋阴清热而获效。

本方临床应用加减法：若兼血虚加当归；胃脘痞满加砂仁、陈皮；咳嗽吐痰加知母、川贝母。



(四) 体虚感冒

【医案】沈某，女，42岁，1984年6月12日就诊，自诉：5年来经常反复感冒，舌质淡红，苔薄白，脉沉细无力，辨证为气虚型感冒证。

〔辨证与治法〕身体虚弱，气阴两亏，卫阳表虚，外卫不固以致反复感冒，感冒后缠绵不愈，因卫阳表虚，毛窍不能固密肌表，易感受风寒之邪而发病。治宜益气健脾固表。

〔处方〕由玉屏风散化裁而成汤剂：黄芪18g，白术、防风各15g，甘草6g。

〔用法用量及疗效〕10剂，水煎服。每日1剂，连服10日。于1985年3月询访，未见感冒。

〔注意〕风寒、风热感冒禁用。

【按语】本方药中黄芪补中益气，止汗固表，益气养血，气盛则百邪不侵，《黄帝内经》云：“正气存内，邪不可干。”故为君药；白术健脾利湿，止汗固表为臣药；防风除风祛湿，以防风邪侵袭肌表则为佐药；甘草健脾养胃，调和诸药则为使药。

全方药味不多，配方精巧，疗效颇高。本方是由玉屏风散化裁而成，经多年临床应用，屡用有效。一般对体质虚弱之人，易于感冒者，每日1剂，连服7~10剂，3~6个月，不再感冒。对流行性感冒、时疫及各种传染病毒，提前20~30天服药，连服10~15天，方可起到预防效果。

本方临床应用加减法：若兼血虚加当归；气虚而喘加枸杞子、续断、白果；若兼脾虚加人参；胃虚寒加砂仁、大枣、生姜；春季加板蓝根；夏季加金银花、薄荷；暑夏加滑石。



(五) 暑温并发湿温（流行性乙型脑膜炎）

【医案一】曹某，女，35岁，1976年7月18日发病。

病历摘要（家属代诉）：7月18日下午3时，突然寒战抽搐，高热神昏，不省人事，继而牙关紧闭，二目直视，角弓反张，治疗3天后，病情如故，并增加咳嗽、痰鸣、气喘等症。急转某县级医院，治疗3天后无效，体温仍在39.2℃，于7月25日转入我院，经检查诊断为流行性乙型脑膜炎，次日邀余会诊。症见神志昏迷，颈项强直，二目直视，角弓反张，牙关紧闭，每10多分钟抽搐一阵，持续5分钟左右，伴汗出，喉中痰鸣，伴气喘，体温39.6℃，5日未大便，小便失禁，舌质红，苔黄腻，脉洪滑数。

〔辨证与治法〕素体虚弱，外感冒暑湿之热邪内传厥阴肝经，则热极生风，肝风内动，风动木摇故高热抽搐，颈项强直，角弓反张；暑温湿热之邪犯脾，湿聚化痰，痰热上蒙清窍，故神志昏迷，邪热传入心胞，则神昏不语，舌质红，苔黄腻，脉洪滑数，均为热邪传入心胞之征。综合分析辨证为暑温并发湿温证。治宜清热解毒，平肝息风，开窍镇惊，消暑祛湿。

〔处方〕由白虎汤加六一散化裁，配紫雪丹、安宫牛黄丸：生石膏200g（先煎），粳米、大青叶、金银花、玄参、茯苓、蝉蜕、滑石各30g，天麻、薄荷、知母、香薷、秦艽各15g，钩藤20g，竹沥油30ml，甘草6g。

〔用法用量及疗效〕取2剂，水煎服，每日1剂，鼻饲服下。嘱患者家属，在24小时内服完2剂，另配紫雪丹，4小时服1瓶（1瓶3g），安宫牛黄丸6小时服1丸。

7月27日下午5时20分，突然咳痰不出而窒息，经抽痰、人工呼吸抢救而复苏，脉洪滑数，舌质红，苔黄腻。7月28日复诊，体温39.2℃，诸症如故，究其因，暑热邪热之毒过盛，