

刘星元临证集



R249.7
34
3

刘星元临证集

甘肃天水地区第一人民医院



天水地区

A 704386

刘星元临证集

甘肃天水地区第一人民医院

甘肃人民出版社出版

(兰州庆阳路230号)

甘肃省新华书店发行 天水新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/32 印张6.375 字数131,000

1980年3月第1版 1980年3月第1次印刷

印数：1—10,000

书号：14096·53 定价：0.53元

前 言

老中医师刘星元同志，曾在甘肃省中医院、兰州医学院等单位任教，现任我院中医科主任。在五十余年的教学和医疗中，他遵照“病为本，工为标”的精神，对病人认真负责，不断实践，总结经验，数十年如一日，积累了病案笔记四百余本，约六百余万字的病史资料。本书就是在这些资料的基础上编写而成的。

本书共分呼吸系统、心血管系统、消化系统、泌尿系统、血证及血液病、神经系统、外科、妇科和其他等九个部分的疾病，计一百余例。病案中重点突出辨病与辨证两个方面，诊治详细，用药全面，效果较好，深受群众称赞。

本书是刘星元医师主笔，章志蓓、王森、刘语高三同志协助整理。内容朴实，文字简炼，说理明晰，可供广大中西医务人员参考。

甘肃天水地区第一人民医院

一九七九年五月

目 录

一、呼吸系统疾病

(一) 虚性咳嗽·····	(1)
(二) 肺气喘塞·····	(3)
(三) 哮喘·····	(5)
(四) 非典型肺炎·····	(6)
(五) 中毒性肺炎·····	(7)
(六) 结核性胸膜炎·····	(9)
(七) 荷叶参胶丸治疗肺结核验案·····	(10)

二、心血管系统疾病

(一) 风湿性心脏病(例一)·····	(13)
(二) 风湿性心脏病(例二)·····	(15)
(三) 外用艾灸神阙、足三里, 内服淡煮猪心加朱砂, 治疗风湿性心脏病验案·····	(17)
(四) 胸闷(心动过速)·····	(19)
(五) 心律紊乱(多发性早搏)·····	(21)
(六) 胸痛(心肌梗塞例一)·····	(24)
(七) 胸痛(心肌梗塞例二)·····	(26)
(八) 肝阳上亢头痛眩晕(高血压一)·····	(27)
(九) 肝阳上亢头痛剧烈(高血压二)·····	(28)

(十) 肝阳上亢大便秘结 (高血压三)	(30)
(十一) 肝阳上亢肝风头痛 (高血压四)	(32)
(十二) 肝阳上亢左侧麻木 (高血压五)	(34)
(十三) 肝阳上亢心悸多汗 (高血压六)	(36)
(十四) 肝阳上亢项强不遂 (高血压动脉硬化)	(37)
(十五) 中风 (脑血管意外)	(39)
(十六) 脑动脉硬化	(42)

三、消化系统疾病

(一) 肝炎(例一)	(45)
(二) 肝炎(例二)	(47)
(三) 黄疸	(49)
(四) 慢性胆囊炎	(51)
(五) 单腹胀 (肝硬化腹水)	(52)
(六) 肝郁犯胃	(54)
(七) 湿阻脾胃	(56)
(八) 加味养胃汤治疗十二指肠溃疡验案	(57)
(九) 手术后胃痛	(59)
(十) 结肠炎	(61)
(十一) 便血	(63)
(十二) 中毒性痢疾	(64)

四、泌尿系统疾病

(一) 长期水肿 (隐性肾炎)	(66)
(二) 长期水肿 (肾炎肾变期)	(67)
(三) 水肿 (肾病综合征)	(69)

(四) 产后水肿(肾炎)	(71)
(五) 风热水肿	(72)
(六) 慢性肾炎(水臌前兆例一)	(74)
(七) 慢性肾炎(水臌前兆例二)	(76)
(八) 水臌(慢性肾炎尿毒症)	(78)

五、血证及血液病

(一) 鼻衄(脾大、血小板减少)	(81)
(二) 肝脾肿大	(82)
(三) 鼻衄(再生障碍性贫血)	(84)
(四) 鼻衄	(85)
(五) 过敏性紫癜并发肾炎	(87)
(六) 败血症	(89)
(七) 桃仁承气汤治疗蓄血如狂验案	(91)

六、神经系统疾病

(一) 眩晕(美尼尔氏综合征)	(93)
(二) 眩晕	(94)
(三) 心悸不寐(神经衰弱)	(96)
(四) 不寐(神经衰弱)	(98)
(五) 神不守舍	(101)
(六) 阴阳气血失调证	(102)
(七) 中毒性精神病	(104)
(八) 酒毒喉痹	(107)
(九) 梅核气	(109)
(十) 神经官能症(例一)	(110)

(十一) 神经官能症(例二)	(111)
(十二) 痰凝气梗	(113)
(十三) 狂躁证(脏躁)	(116)
(十四) 癲狂病综合征	(117)
(十五) 痛风	(120)
(十六) 肾虚遗精	(121)
(十七) 遗精	(123)
(十八) 阳痿(遗精白浊)	(124)
(十九) 植物神经功能紊乱	(126)
(二十) 蓖麻子外用治疗口眼歪斜验案	(128)
(二十一) 头痛(蛛网膜炎)	(130)

七、外科疾病

(一) 血风疮(过敏性皮炎)	(133)
(二) 脑外伤头痛	(134)
(三) 胆囊炎合并结石	(136)
(四) 慢性阑尾炎(肠痈)	(138)
(五) 慢性睾丸炎	(139)
(六) 脱肛	(140)
(七) 结核、脓肿、遗精	(142)
(八) 湿热结毒	(144)
(九) 白虎汤治疗丹毒病验案	(145)
(十) 连壳二皮汤治疗慢性阑尾炎验案	(147)

八、妇科疾病

(一) 月经不调证	(149)
-----------------	-------

(二) 血痹	(150)
(三) 白带	(152)
(四) 引产后长期出血不止	(154)
(五) 产后痹证 (俗名产后风)	(155)
(六) 急性乳腺炎	(156)
(七) 保产无忧散加味治疗胎不长验案	(158)
(八) 刮宫后出血不止	(161)

九、其 他 杂 病

(一) 病毒性脑炎	(164)
(二) 遂豆丸治疗气鼓及单腹胀验案	(166)
(三) 口舌溃烂	(169)
(四) 消渴 (糖尿病例一)	(169)
(五) 消渴 (糖尿病例二)	(172)
(六) 消渴 (糖尿病例三)	(172)
(七) 消渴 (糖尿病例四)	(173)
(八) 形体虚浮	(175)
(九) 视网膜炎	(176)
(十) 乙型脑炎	(178)
(十一) 升阴潜阳法治愈下虚上厥案	(182)
(十二) 下法治愈阳明腑实证一案	(184)
(十三) 上肢关节风湿证	(186)
(十四) 寒湿腰腿痛	(188)
(十五) 阳气郁滞综合征	(190)
(十六) 过敏性休克	(192)

一、呼吸系统疾病

(一) 虚性咳嗽

患者：胡××，女性，18岁，学生。

1973年11月25日初诊：

咳嗽半月，痰多，白沫状，夜间为重，伴有头痛；脉象人迎盛，气口微。此为风寒束肺，肺失宣降，故作此状。治宜温肺化痰，理气止咳。拟用三拗汤、冬花二母汤加味施治。

处方：

麻黄4.5克	杏仁9克	甘草4.5克	射干6克
苏叶9克	陈皮6克	前胡9克	姜夏9克
茯苓9克	竹茹6克	枳实6克	冬花9克
贝母6克	知母6克		

三付，隔日一付。

11月30日二诊：

药后咳嗽、吐白沫痰稍有好转，但又觉头晕、咽干、气短，脉象关盛尺弱。此为肺肾两亏。今用宣肺理气之剂，虽表邪有减，然正气亦虚，肺肾阴伤，故有头晕、咽干等症状。治应转为培本扶正为主。

处方：

天冬9克 麦冬9克 生地9克 熟地9克

山 药⁹克 百 部⁹克 条沙参⁹克 川贝母⁹克
阿 胶⁶克 茯 苓⁹克 姜半夏⁹克 菊 花⁹克
桑 叶⁹克 焦山楂⁹克 炒神曲⁶克 砂 仁^{1.5}克
党 参⁹克 五味子³克

三付，隔日一付。

12月7日三诊：

药后咳嗽大减，咽部仍稍干，有时心悸，脉转缓和。原方加冬虫草6克、桔梗6克。

三付，隔日一付。

12月16日四诊：

诸证皆退，食欲亦增，唯跑路时微微作喘。拟原方继服，巩固和加强疗效。

心得体会：

临证治疗，医生主观考虑必须符合客观病情，丝毫不能马虎。此例初诊时，治者根据病程（半月）吐痰情况（白痰泡沫状），兼证（头痛），脉象（人迎盛气口微）等，以为是风寒感冒咳嗽无疑，所以处以三拗汤加味等治之。虽然收到好转的效果，但患者又增加另外的不适，如头晕、咽干、气短等证。脉象也突出表现寸尺不足。经询，系在学校参加赛跑时多次气喘汗多，头晕欲倒，可见肺气受过大伤，肺气一伤，肾气亦随之受损，所以改用月华丸加健脾和胃之剂，后又增加冬虫草、桔梗提升肺气的药物，病才痊愈。总之，此系虚性咳嗽，应当用补，不应用泻。初诊处方，用了泻法，是为误治。好在按先解表后清里的原则，初诊处方起到了一些解表的作用，还算字不离母，但实际上是初诊时虚实并未分清。

(二) 肺气喘塞

患者：安××，女，38岁。

1971年8月24日初诊：

53年开始咳嗽气喘，西医诊断肺结核、支气管扩张、哮喘。最近月余咳血，感冒时更加重；呼吸困难，胸部吃力，不得平卧，常常彻夜不眠；食欲不振，二便不畅，面部出现浮肿；脉伏匿不出，舌质暗红无光。病属肺气喘塞，气滞血凝。治宜宣通肺气，止咳定喘。拟用瓜蒌薤白半夏汤及月华丸合方加味施治。

处方：

瓜	蒌	6克	枳	壳	6克	薤	白	6克	姜	夏	6克	
天	冬	6克	麦	冬	6克	生	地	6克	熟	地	6克	
山	药	6克	条	沙	参	6克	贝	母	6克	阿	胶	6克
茯	苓	4.5克	桑	叶	9克	菊	花	9克	桑	皮	4.5克	
杏	仁	4.5克	甘	草	3克							

三付，隔日一付。

8月30日二诊：

经服药后，喘塞减轻，气息转平，精神大好；既能平卧，也能入睡，食欲增加，二便自如；脉气指下轻轻搏动，舌色红活。8月24日处方加冬虫草、苏梗、黄芩各4.5克。三付，隔日一付。

9月21日三诊：

患者自动服药六付，各种证候均有好转，舌脉正常，患者如释重负。乃按前方加大药量四倍，配成蜜制丸药，每丸

6克重，缓缓服食，巩固疗效。

心得体会：

肺气喘塞，呼吸不畅，是为上焦之病，上焦与体表为一体，所以感冒时加重；同时经常感冒，也可导致肺气喘塞。胸中为宗气之府，关系着全身气机的活动。所以本病常有不得平卧、胸部吃力的情况。处方以瓜蒌薤白半夏汤及月华丸合方加味治之，收到了显著的效果。在患者未服药前，不敢言其必效。用药后既然收到了意外的效果，其中必有物质基础。兹仅体会探讨一番。

瓜蒌薤白半夏汤治胸痛彻背，背痛彻胸。既然疼痛必有不通，不管什么不通，都是阻塞了，不通畅了，那就会疼痛，这是共性。本病的胸部吃力、呼吸困难，这是气体不通的关系，比单纯的疼痛还难过。在异病同治的原则下，瓜蒌薤白半夏汤也能治疗肺气喘塞这个病。况且加有宽胸理气的枳壳，以资辅助，这就使本汤的效果更会发挥到好处，此其一。月华丸是治肺经病、气管病的名方。《医学心悟》说：月华丸有“滋阴降火，消痰祛瘀，止咳定喘，保肺平肝，清风热”等作用，所以肺结核、肺气肿、气管炎、以至肺气喘塞都可用之。按本病来说，既有实的方面，又有虚的方面。月华丸正好用在虚实并兼的肺气喘塞，此其二。药味分量较轻，为什么能治这样的重病？因为这是上焦病、气分病，和体表一体的病，所以药味要轻，重了就走下焦了，反倒无效，此其三。加味药桑皮、杏仁、甘草、冬虫草、苏梗、黄芩都是降气肃肺药，以帮助肺气泡的活动，使肺活量增大，大量的气体可以从呼吸道吸入肺中，改变肺气喘塞的病理现象，或者说是缺氧的现象，此其四。

(三) 哮 喘

患者：伏××，女性，7岁。

1970年1月23日初诊：

患者从四岁起犯哮喘病，经常发作。目前发作严重，咳嗽，气喘，痰多，痰为白色粘稠状；胃纳不佳，食后即吐，胃腹隐痛；脉左大右小，舌尖红。治宜宣肺化痰平喘和胃。拟用射干麻黄汤加味。

处方：

射干4.5克 麻黄2.4克 紫苑4.5克 细辛1.2克
姜半夏4.5克 冬花4.5克 干姜2.4克 五味子1.5克
桔梗3克 杏仁3克

二付，隔日一付。

1月27日二诊：

服药后，咳嗽、气喘都见减轻，嗓子也较前舒适。但仍纳差，呃逆，胃腹隐痛；脉象短而急，舌尖红。1月23日处方加公丁香0.9克、陈皮3克。二付，隔日一付。

1月31日三诊：

药后喘平，咳嗽也止，食欲好转。为使除根，继续要求治疗。1月23日处方，1月27日加味。两付。隔日一付。

心得体会：

小孩咳嗽气喘，无七情六欲之伤，一般多由水饭伤肺。肺有邪，所以气不降而反逆，咳而上气。此例患者，兼有胃气不和，对咳嗽、气喘也有影响。处方用了射干麻黄汤加桔梗、杏仁。方中射干、紫苑、冬花，利肺气；麻黄、细辛、

干姜，散邪气；半夏化痰降逆气；五味子敛肺气；桔梗宣肺祛痰，最利咽喉气逆；杏仁下气平喘，能使逆上之气，瞬时下降平顺。二诊加公丁香、陈皮。丁香温脾胃，理元气；陈皮行气健胃，去湿化痰。对患者肺胃失调，大有作用。故服后纳减、呃逆、胃腹隐痛等大有好转。

(四) 非典型肺炎

患者：李××，女性，40岁。

1975年3月25日初诊：

近一周来，咳嗽吐粘痰，胸闷疼痛憋气，呼吸不畅，食欲不振，胃脘不舒，脉数，苔腻。西医诊断非典型肺炎。治宜清肺润肺，止咳化痰。拟用麻杏石甘汤及冬花二母汤加味治之。

处方：

麻黄3克 杏仁6克 生石膏6克 甘草6克
生地9克 麦冬9克 沙参9克 百部6克
瓜蒌仁9克 贝母6克 知母6克 冬花9克

四付，一日一付。

3月31日二诊：

经服药后，咳嗽吐痰减轻，胸闷憋气大减，拍片肺炎基本消失。食欲仍不振，脉缓弱，苔腻退。3月25日处方加姜半夏9克、陈皮6克、砂仁1.5克、木香1.5克。三付，隔日一付。

4月6日三诊：

咳嗽胸闷，完全消退，食欲好转，脉缓稍有力。3月25

日处方，3月31日加味。三付，隔日一付。

心得体会：

本例用轻剂麻杏石甘汤平肺喘、清肺热为主，用冬花、贝母、知母、瓜蒌仁、沙参、麦冬、百部，润肺止咳化痰为辅。生地一味，清热滋阴，凉血散血为佐。服药十付，基本痊愈。

(五) 中毒性肺炎

患者：毛××，男，23岁，天水地区医院内科62床。

1975年3月11日初诊：

其父代述病情，日前，头痛、头晕、呕吐、咳血。血压下降为50/30毫米汞柱，脉弱而乱，经抢救稳定。今天精神又不好，体温38度，食欲不振，曾下黑色大便。小便化验红血球数十。右侧腰痛，右胸胀痛，咳嗽不利，吐痰带血，气短气急，呼吸迫切，鼻干口干，小便少。舌苔垢腻、布满舌面，脉虚大无根。治宜肃肺平喘、清热解毒，拟用麻杏石甘汤加味施治。

处方：

板兰根15克	条沙参9克	麦门冬9克	葛根15克
茅根15克	芦根15克	苦桔梗9克	全瓜蒌9克
川贝母6克	知母6克	麻黄3克	杏仁6克
生石膏15克	生甘草6克	炒枳壳9克	糖参6克
茯苓9克	远志9克	侧柏叶9克	

二付，一日一付。

3月13日二诊：

服药后，胸部胀痛减轻，右侧腰痛基本消失。体温由昨日中午逐渐下降，今早37度。发烧时出汗，今日较前日见好，能入睡，食欲好些。仍气喘，小便混浊。3月11日处方加桑皮9克、浮小麦15克。二付，一日一付。

3月15日三诊：

脉气缓和，左手较弱，苔垢由尖部开始减退，二便正常，食睡均佳。3月11日处方，3月13日加味。三付，隔日一付。

心得体会：

患者曾因中毒性肺炎呕吐咳血，头痛头晕，血压下降为50/30毫米汞柱，脉弱而乱。经西医抢救，稍稍稳定。但未过两三日，又发高烧，体温上升至38度。同时食欲不振，大便色黑，小便化验红血球数十，右侧腰痛，右胸胀痛，咳嗽不利，痰中带血，呼吸短促，气急吃力，鼻干口干，小便量少。舌苔垢腻，脉虚大无根。中医分析，肺为娇脏，最喜清肃。今为邪毒侵扰，宣降失宜。更兼火热薰蒸，津液燥结为痰，以致咳嗽不利、痰中带血。肺又为水之上源，肺失肃降，则通调水道的作用不能发挥，所以小便短少。热伤肺胃阴络，则血液内溢，故大便色黑，尿中出现大量红血球。因为肺喜凉润，最畏火热之燥，今病纯系燥烈火毒，所以肺经实难耐受，急迫万分。本例处方，用麻杏甘石汤加枳壳、贝母、知母、瓜蒌、沙参、麦冬等药，清肺热，养肺阴，利肺气，止肺喘，兼疏散郁遏肺经邪毒为主；更加板兰根、茅根、芦根等，解毒热、消炎肿为辅。又患者体气，早已大虚，是为实中夹虚之证候，故加糖参以固肺气，茯苓、远志、侧柏叶，以强心气。祛邪扶正，互相配合。又葛根一