

储水鑫

著

疑难病中医心悟

YINANBING ZHONGYI XINWU

上海科学技术出版社



疑难病广泛存在于临床实践中，以症状疑似、难辨难治为主要特点。中医药治疗疑难病，积累了丰富的临床经验，有着活血化瘀、祛痰浊、解毒邪、用虫药等多种治法，颇有特色与临床效验，值得深入探索与挖掘。本书表中参西，充分展示一个现代中医临床家对专病难病论治的探析思路、辨证审因、遣方用药和经验心得。

疑难病中医心悟

储水鑫 著

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书论述了作者多年来诊治疑难病的经验与心得体悟,分为三个部分。第一部分为疑难病辨治心悟,论述了作者在肿瘤、肾病、糖尿病及其他疑难病方面的心得体会;第二部分为疑难病中药应用心得,主要介绍作者在疑难病用药方面的临床应用心得,侧重于中药在疑难病中的配伍应用,体现了作者长期临床的经验和遣方用药的精妙之处;第三部分为疑难病方剂运用体会。书中所录病案涵盖中医各科,证病互辨,衷中参西,分析精辟,见解独到。本书集中反映了作者治疗中医疑难病症方面中医诊疗思路和丰富的实践经验,病案翔实,适合中医及中西医结合临床医师、中医院校师生及中医爱好者参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

疑难病中医心悟 / 储水鑫著. —上海: 上海科学技术出版社, 2014. 9

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2258 - 6

I. ①疑… II. ①储… III. ①疑难病—中医疗法
IV. ①R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 140383 号

疑难病中医心悟

储水鑫 著

上海世纪出版股份有限公司 出版

上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.cc

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 700 × 1000 1/16 印张:15

字数: 220 千字

2014 年 9 月第 1 版 2014 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2258 - 6/R · 759

定价: 38.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向承印厂联系调换



PREFACE

序 言

“疑难病”即“难治病”，现已成为人类健康和生命的重大威胁，如何研究和防治疑难病，是当今医学界迫切而重要的工作。在我国，历代医家在与疑难病的斗争中积累了丰富的临床经验，创建了独特的医学理论体系，形成具有中医特色的疗法。在现代医学迅速发展的今天，如何提高治疗疑难病的疗效，仍是棘手问题。而中医药工作者在疑难病的临床实践和科学研究方面取得了很大的进展，并且创立了许多新理论、新技术和新方法，提高了疑难病的疗效，充分显示出中医药的优势和特点。近年来，无论是在学术交流中，还是在专病专科中，我们都看到了中医治疗疑难病有美好的前景。

是日，喜获储水鑫医师惠寄给我的书信和《疑难病中医心悟》书稿，请我为之作序，我非常乐意。储医师当年在浙江中医学院（现浙江中医药大学）求学，我在学院中医内科教研室、肿瘤教研室任教。其禀性内向，天资聪明，勤奋好学。毕业后，一直专注临床一线辛勤劳作，博采众长，先后两次赴杭师承于我省肿瘤放疗专家张鸿未主任和名老中医薛盟主任（张、薛两老与我素有交往），取得真经，学益大进。返里业医，临证辨疑，中西合治，愈病众多，卓有成绩，荣得病家之信赖。储医师热衷于中医药事业的传承发展和振兴光大，自强不息，上下求索，厚积薄发，医耕不懈，笔耕不辍，始终如一。曾与江苏常熟江一平先生合编《中医辨治经验集萃》和《古医籍各家临证抉微》两书。我曾为《古医籍各家临证抉微》一书题“读书论道，启迪后学，钩玄抉

微,发掘精华”。近其又有力作《疑难病中医心悟》一书,精神可贵。

全书内容衷中参西,充分展示一个现代中医临床家对专病难病论治的探析思路、辨证审因、遣方用药和经验心得。议病论证,善于对照比较,传道解惑,每每示人大法。经方发微,古方新用,自制验方,独抒心得。以其独特的学术理论和特色诊疗技术,揭示其卓然独立的原因,确实能解决临床疑难病的实际问题,从不同角度说明中医的科学性、创新性、实用性。因此,本书的基础是临床实践,心悟启导于临床实践,悟变之用落实到临床实践。其病案都以具体的临床事实验证其说。一切为临证设想,一切凭实践立言,治理、法、方、药于一体,行文流畅,无夸夸其谈,不故弄玄虚。章太炎先生曾说:“中医之成绩,医案最著,欲求前人之经验,医案量有线索可寻,循此钻研,事半功倍。”而今,储君水鑫以数十年的临证经验心得,于数万例的医案中择其佳案,总结于书中,留之后学者,使人开卷有益,融会必效,实功德无量之举。

有感于此,爰乐而为之序。

王绪鳌

2014年7月于杭州

自序

笔者自中医药大学毕业迄今,屈指行医 35 载,先以攻学四大经典,泛读历代各家医籍,以及近代名医医案,博极医源,精勤不倦,夯实基础;中以拜师学艺,既拜浙江省中医药研究院薛盟教授为师,又问业于浙江省肿瘤医院放疗科主任张鸿未教授为师,专修肿瘤放射治疗学技术,中西并举,传统与现代相结合,择善而从,为己所用,学业日进;后临床教学,学术科研,肾脏专病论治,疑难病证杂合以治,各得其所宜,疗效卓著。因此,笔者以为传承创新,学识经验相辅而行,不可偏废,故余谓学验并富,始得为现代国医之秀者也。

回忆耕医之岁月,生有涯而知无涯,学医无止境,深知读书而不临证,不可以为医;临证而不读书,亦不可以为医之道理。坚持岳美中“日理临床夜读书”之理念。诊病从初时的常见病、多发病,到后时的专病、癌症、疑难病,始终遵循清代徐灵胎先生所云:“无一味虚设之药,无一分不斟酌之分两也。况医者之为道,全在自考,如服我之药,而病情不减,或反增重,则必深自痛惩,广求必效之法而后已,则学问自能日进。”故而年应诊万千,愈病众多,积验甚多,抑或疑惑于胸,诊余之隙,冥思苦索,慧然心悟,笔记于纸,自然成文,投寄杂志与报刊,意在抛砖引玉而正于同道。年复一年,文稿日积,去芜存菁,不揣鄙陋,辑编成册,名曰《疑难病中医心悟》。

全书分为三部分,第一部分为疑难病辨治心悟,分肿瘤、肾病、糖尿病、

其他疑难病等篇；第二部分为疑难病中药应用心得；第三部分为疑难病方剂运用体会。其内容真实记录笔者 35 年临床治疗疑难病之辨证思路、学术探讨、专病论治、经方发挥、用药心得等内容。所录病案涵盖中医各科，证病互辨，衷中参西，兼以现代理化检查，量化指标，观察疗效和现代科研创新。

此书承蒙上海科学技术出版社支持而得以付梓，呈奉给同道与后学者，冀令读者增广识见，有所启喻，能使之提供释疑解难，扩充思路，示人以法，授人以渔，是我莫大的幸事！由于才疏学浅，书中有纰漏与不足之处，尚祈诸贤达惠以教正。

编纂本书得到浙江省卫生厅原副厅长、浙江中医药大学教授王绪鳌恩师的热忱支持，于百忙中为本书赐写序文，谨铭以谢。

储水鑫

写于嘉兴市第二医院

2014 年 7 月

疑难病辨治心悟

001

肿瘤	003
恶性肿瘤中医调理四法	003
颈淋巴结肿大的中医辨治	018
经方治疗消化道肿瘤	022
鼻咽癌放疗并发症及后遗症的中药治疗	027
颅内肿瘤放疗反应中医辨治三法	033
食管癌放疗反应及合并症的中药治疗	039
肺癌放疗并发症的中医药治疗	047
阴茎癌放疗并发症的中医药治疗	053
肾病	058
论治肾脏病蛋白尿	058
小儿肾炎的中药治疗	066
经方治疗肾炎血尿	070
论治肾性血尿	077
从脾肾论治慢性尿酸性肾病	086
治疗肾脏病验案	089

糖尿病	094
从气虚血瘀论治糖尿病并发症	094
糖尿病中医辨治四法	099
其他疑难病	104
论治老年性胃病	104
湿温变证治验两则	110
脑萎缩治验两则	111
黄疸重症治验两则	113
从肾论治更年期综合征	115
妊娠并发症诊治举隅	121
多脏器功能损伤的中医辨治体会	123
从西医的诊病治疗看中医的辨证选方择药	131

疑难病中药应用心得

137

百部	139
附子	143
车前子	147
地龙	151
红景天	154
黄柏	157
苦参	160
陈皮	165
蜈蚣	168
枳实	172
红曲	175
运用重剂对药治疗疑难病证的经验	183

疑难病方剂应用体会

195

补阳还五汤治疗慢性肾病	197
自拟健脑益智汤结合认知训练治疗急性脑梗死后认知障碍	200
自拟三黄还肾汤治疗慢性肾功能不全	203
试论仲景对肾气丸的应用	214
防风通圣散治疗血管性头痛验案举隅	220
旋覆代赭汤治验	222
木金散的临床应用	223
参考文献	227



疑
难
病
辨
治
心
悟





肿 瘤

恶性肿瘤中医调理四法

恶性肿瘤经过手术、放疗及化疗后,导致机体功能损伤或毒副反应,中医如何调理,是肿瘤治疗上不可忽视的问题。笔者据有关资料及临床体会,运用益气养血、清热养阴、健脾补肾、扶正解毒四大法,简介如下,以正同道。

一、益气养血法

本法是针对恶性肿瘤手术后机体衰弱证。人体受癌肿侵犯,体质虚弱,又经手术,损伤组织,渗耗血液,大伤元气。《难经·八难》谓:“气者,人之根本也。”气血两亏,诸证乃生。临床症见头晕眼花,面色苍白,少气懒言,神疲乏力,心悸自汗,纳少,或手足发麻,或妇女月经不调,舌淡而胖,脉细无力。笔者常用处方:

吉林参 3 g,生黄芪 30 g,白术 15 g,当归 10 g,生地 15 g,土茯苓 20 g,鸡内金 10 g,白英 15 g,白花蛇舌草 30 g,丹参 15 g,红枣 30 g。

如癌肿未能切除,或部分切除,可加王不留行、穿山甲、石见穿、海藻等活血软坚之品。必须指出:破血剧毒药忌用,当患者正气恢复后,可酌情用些,但不宜过多过量,否则,功亏一篑。而对清热解毒药可适当增加剂量(30~60 g),除尽其邪。

案1 吴某 女,71岁,农民。2008年6月3日初诊。

主诉:胃癌术后1个月余,伴头晕、心悸、乏力。

患者有胃病史3年余,中上腹部隐隐作痛,反复发作。开始到医院胃镜检查,诊断“浅表性胃炎伴糜烂”。经服奥美拉唑肠溶胶囊(金奥康胶囊)、铝

碳酸镁(达喜)、马来酸曲美布汀分散片(尼为孚)等药后好转。后期胃病发时到药店自购上述胃药服用,症状减轻。2008年春节因饮食不慎而致胃腕部隐痛又作,不思饮食,明显乏力,故而到医院就诊。胃镜检查示“胃窦部腺癌”。于2008年4月20日行胃切除术,术后恢复良好而出院。1个月后出现头晕乏力,食欲不佳,又到医院复查,除血白细胞 $2.83 \times 10^9/L$ 以外,其余各项指标正常。故转到中医治疗,症见头晕乏力,伴心悸失眠,动则自汗,纳少,神萎,大便溏薄,日行4次,舌淡胖,苔薄腻,脉细弱。

【诊断】 中医:虚劳。西医:胃癌术后。

【辨证、治则与方药】 因胃体切除,运化失司,证属脾失健运,气血亏虚。治宜健脾中,益气养血。方选八珍汤加减。处方:

生黄芪 30 g,党参 20 g,白术 15 g,当归 10 g,熟地黄 15 g,薏苡仁 50 g,炒谷芽 30 g,炒麦芽 30 g,茯苓 15 g,川芎 10 g,赤芍 15 g,白花蛇舌草 30 g,夜交藤 30 g,陈皮 10 g,红枣 30 g。

水煎,每日1剂,分2次温服。共28剂。

二诊(2008年7月1日) 药后前症减轻,大便次数减少,日行2次,便质成形,食欲增加,舌淡苔薄,脉细。治以前方去陈皮,加丹参 15 g、香茶菜 10 g、猫人参 15 g、苦参 10 g,调治2个月巩固前功。

三诊(2008年9月27日) 迭进3个月的治疗,诸症已瘥。查血常规示:白细胞已升到正常。自觉病情明显好转。故而处方:

生黄芪 30 g,党参 20 g,白术 15 g,当归 10 g,熟地黄 15 g,薏苡仁 50 g,茯苓 15 g,白花蛇舌草 30 g,鸡血藤 30 g,丹参 15 g,香茶菜 10 g,猫人参 15 g,藤梨根 30 g,赤芍 15 g,红枣 30 g。

水煎,每日1剂,分2次温服。共90剂。

四诊(12月28日) 患者恢复如常人,查血生化、肿瘤系列、腹部CT等各项指标均为正常。医嘱上述方药隔日1剂续服至今,疗效巩固。

【按】 中晚期癌症患者手术后正气虚弱,气血不足,更需益气养血。方用八珍汤加生黄芪、红枣益气养血;加薏苡仁 50 g,大剂量不仅有健脾利湿,更具有抗癌抑癌的作用,并能增强机体的免疫功能,谷麦芽健脾醒胃;夜交藤养心安神;加白花蛇舌草清热解毒抗癌,且有提高机体免疫力的作用。三诊时选加香茶菜、猫人参、藤梨根、苦参等药防癌抗癌,抑制腺癌发展;选加丹参、赤芍、鸡血藤、仙鹤草等药以活血化痰,不仅增强补气生血之力,而且

能祛瘀生新,改善血液循环,抑制结缔组织增生,从而阻止癌肿的生长和发展。

案2 王某 女,58岁,退休工人。2010年10月6日初诊。

主诉:肺癌术后3个月余,伴头晕、咳嗽、乏力。

患者平素健康无殊,于2010年6月初自感胸闷乏力,半月后晨起咳嗽痰中带血丝,此时心情有些紧张,遂到医院诊治。查血常规示:白细胞 $12.83 \times 10^9/L$,中性粒细胞79%;CT检查:右下肺见软组织肿块影,大小约 $36 \text{ mm} \times 28 \text{ mm}$,边界不规则,可见毛刺,诊断“右下叶肺癌”。于7月2日行右肺癌切除术,术后月余恢复良好而出院。2个月来自觉头晕乏力,伴咳嗽,故寻找中医治疗。症见头晕乏力,少气懒言,自汗,右侧刀痕隐痛,伴咳嗽无力,食欲减少,寐差,舌淡苔薄腻,脉细弱。查血常规示:白细胞 $2.05 \times 10^9/L$,红细胞 $3.55 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 101 g/L ,血小板 $62 \times 10^9/L$ 。

〔诊断〕 中医:肺积。西医:右下叶肺癌。

〔辨证、治则与方药〕 证属右下肺组织摘除,伤气渗血,以致肺气不足,血液亏虚。治宜补肺益气,健脾生血。方选补中益气汤合玉屏风散加减。处方:

生黄芪40g,党参15g,白术15g,防风10g,当归15g,熟地黄15g,浙贝母12g,生白芍10g,炒麦芽30g,茯苓15g,柴胡6g,鱼腥草30g,五味子10g,陈皮10g,红枣30g,生甘草6g。

水煎,每日1剂,分2次温服。共60剂。

二诊(2010年12月8日) 服药自汗已止,刀痕不痛,夜寐亦安,精神见爽,余症减轻,苔薄舌淡,脉细。复查血常规示:白细胞 $3.85 \times 10^9/L$,红细胞 $4.25 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 121 g/L ,血小板 $96 \times 10^9/L$ 。治拟前方去防风、五味子,加百合10g、前胡10g、榭寄生20g等药以增补肺养肺之力,同时抗腺细胞癌而防癌。加减调治3个月,共90剂。

三诊(2011年3月11日) 头晕乏力、咳嗽诸症悉平,复查血生化、肿瘤系列和CT报告都为正常。故拟方:

生黄芪40g,党参15g,白术15g,百合10g,当归15g,熟地黄15g,浙贝母12g,生白芍10g,炒麦芽30g,茯苓15g,前胡10g,白花蛇舌草30g,麦冬10g,陈皮10g,红枣30g,生甘草6g。

至今疗效功固,健康如常。

【按】肺癌，中医属“肺积”，又名“息贲”。在临床观察中确诊肺癌的患者大多是中晚期，表现为胸闷气短、倦怠疲乏之肺气不足迹象。此案患者右肺癌组织切除，耗血较多，元气大伤，则头晕乏力，少气懒言，自汗，咳嗽无力；肺脾升降失调，则食欲减少；舌淡脉细弱为肺脾两虚之征。方选补中益气汤合玉屏风散。加红枣、甘草益气固表，调和营卫；加浙贝母、鱼腥草清肺化痰；加五味子敛肺止汗，养心安神。诸药相伍，具有补中益气固表、清肺化痰止咳、养血宁心安神之功效。二诊、三诊时患者气血之损有所恢复，故加入百合、前胡、槲寄生、白花蛇舌草、麦冬等药清肺养肺，且有抑制肺腺癌细胞生长以防癌细胞的转移。

二、清热养阴法

本法是针对恶性肿瘤放疗后热毒伤阴证。癌肿接受放疗得以控制的同时，正常组织也受到损伤。光属阳邪，曝光照射，火毒内逼，消灼阴液，如同“草木暴晒则枯萎”。临床症见口渴喜饮，咽干舌燥，或口腔溃烂，大便秘结，或如羊屎，小瘦短赤，不思纳食，头晕目眩，或发黄脱落，或两耳失聪，低热，盗汗，苔花剥或光而无津，舌质红，脉细数。药用：

西洋参 3 g，麦冬 15 g，生地 30 g，天冬 15 g，天花粉 30 g，北沙参 15 g，肥知母 10 g，女贞子 10 g，石斛 10 g，金银花 30 g，白花蛇舌草 30 g，玄参 10 g。

火毒上升则头痛目赤，加野菊花 30 g。若患者对放射线不敏感，务必加三七、丹参、赤芍、桃仁、当归等活血化瘀之品，以改善微循环，加速血流量，增加缺氧细胞的放射线敏感性。反之，对放射敏感而出现腹痛腹泻者，可加川连、黄芩、炒白芍、薏苡仁等以清利湿热。但必须指出：放疗后见苔腻者，不宜妄用燥湿之品，仍以养阴生津为主。

案3 吴某 女，46岁，农民。2010年2月22日初诊。

主诉：乳腺癌术后2个月，放疗后1个月，伴头晕耳鸣、低热、盗汗。

患者于2010年1月被某武警医院确诊“左侧乳腺癌”而行切除术，术中发现组织粘连，且多个淋巴结转移。4周后即行左侧乳腺癌术后、纵隔、双颈部放射性治疗。放疗结束1个月后，患者出现头晕、耳鸣、咽干、低热、盗汗、不思饮食，伴左肩拘急不能抬举等症状，前来求治中医。刻下诊脉细数，观察舌象质红，苔少而无津。查血常规示：白细胞 $3.15 \times 10^9/L$ ，红细胞

3.82×10¹²/L, 血红蛋白 105 g/L, 血小板 75×10⁹/L。此为左乳腺癌组织切除后气血损伤尚未恢复, 接着进行放疗, 正常组织也受损。

[诊断] 中医: 乳岩。西医: 左侧乳腺癌术后。

[辨证、治则与方药] 证属气血两亏, 热邪内蕴, 阴虚内热。治宜清热解毒, 益气养阴, 活血通络。方选知柏地黄丸加味。处方:

肥知母 10 g, 生地黄 30 g, 西洋参 3 g, 怀山药 15 g, 黄柏 10 g, 山茱萸 6 g, 茯苓 15 g, 牡丹皮 10 g, 佛手片 10 g, 泽泻 5 g, 白花蛇舌草 30 g, 石斛 6 g, 赤芍 15 g, 金银花 30 g, 仙鹤草 30 g, 瘰疬干 15 g。

水煎, 每日 1 剂, 分 2 次温服。另服西药他莫昔芬片, 并嘱左肩臂要坚持往上爬墙式锻炼。共 30 剂。

二诊(2010 年 3 月 25 日) 药之低热盗汗已除, 食欲增加, 余症好转, 苔薄舌红, 脉细。复查血常规示: 白细胞 3.58×10⁹/L, 红细胞 4.65×10¹²/L, 血红蛋白 120 g/L, 血小板 103×10⁹/L。治以前方去泽泻、瘰疬干, 选加当归 10 g、生黄芪 15 g、鸡血藤 30 g、麦冬 10 g、丹参 15 g 等药调治 3 个月, 共 90 剂。

三诊(2010 年 6 月 28 日) 头晕咽干好转, 耳鸣偶有, 唯左肩臂酸痛, 故守方基础上酌加桑枝 20 g、片姜黄 10 g、延胡索 10 g 等药治疗 25 次, 共 180 剂。

四诊(2011 年 1 月 3 日) 患者自诉左手臂能往上抬举, 此有失眠, 舌淡红苔薄, 脉细, 血常规检查各项指标正常。仍守前方加灵芝 10 g、夜交藤 30 g、五味子 10 g 等药治疗 25 次, 共 180 剂。

五诊(2011 年 6 月 28 日) 经 1 年多中药调治, 患者病情恢复良好, 诸症皆平, 舌脉如前, 处方:

肥知母 10 g, 生地黄 30 g, 西洋参 3 g, 怀山药 15 g, 山茱萸 6 g, 茯苓 15 g, 佛手片 10 g, 白花蛇舌草 30 g, 石斛 6 g, 赤芍 15 g, 金银花 30 g, 灵芝 10 g, 当归 10 g, 生黄芪 30 g, 鸡血藤 30 g, 丹参 15 g。

水煎, 每日 1 剂, 分 2 次温服。

此方加减坚持服用至今, 患者健如常人。

【按】 乳腺癌, 是女性常见的恶性肿瘤之一, 其病死率在大多数国家中占各类肿瘤的首位。因此, 乳腺癌切除术后或区段切除术加腋清扫术后结合根治性放射治疗, 是提高乳腺癌的治愈率和控制率的方法。但会导致皮