

钟 坚 主 编

毛志远

余龙龙

蒋鉴韵

副 主 编

钟望匡论文选



连建伟



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社



钟坚医论医案选

ZHONGJIAN YILUN YIANXUAN

钟 坚 主 编

毛志远

余龙龙

蒋鉴韵 副 主 编



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

钟坚医论医案选 / 钟坚 主编. —杭州:浙江大学出版社, 2014. 12
ISBN 978-7-308-13978-6

I. ①钟… II. ①钟… III. ①医论—汇编—中国—现代②医案—汇编—中国—现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 246697 号

钟坚医论医案选

钟 坚 主 编

毛志远 余龙龙 蒋鉴韵 副主编

责任编辑 张作梅

封面设计 张作梅

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路 148 号 邮政编码 310007)

(网址: <http://www.zjupress.com>)

排 版 浙江时代出版服务有限公司

印 刷 临安市曙光印务有限公司

开 本 710mm×1000mm 1/16

印 张 20.25

字 数 342 千

版 印 次 2014 年 12 月第 1 版 2014 年 12 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-308-13978-6

定 价 48.00 元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行部联系方式 (0571)88925591; <http://zjdxcb.tmall.com>

承前啟後
壽安壽人

賀八中堅區編區業述之望

葛琳儀

二〇四年四月

葛琳儀：主任中醫師，教授，曾先後任浙江省中醫院院長、浙江中醫學院（現浙江中醫藥大學）院長、浙江省名中醫研究院院長、中華中醫藥學會理事、浙江中醫學會副會長；獲國家級、省級名中醫榮譽稱號，享受國務院特殊津貼。

孔子在《论语·为政》中提倡这样一种学习方法：“学而不思则罔，思而不学则殆。”作为一个行医多年的中医，钟坚医师正是遵循了孔老夫子的千古遗训，在四十余载的行医工作中，认真践行着“业精于勤，医成于思”。在勤学的过程中，他善于汲取而不囿于前人的经验，结合临床实践，摸索出一套行之有效的治疗方法，并在实践中不断地检验之，修改之，完善之，最终为我们大家奉献出凝结他多年行医心血的智慧结晶——《钟坚医论医案选》。

作为国家级名中医，钟坚医师深知中医医案对于中医事业发展的重要性。为此，在20世纪70年代初，刚从医学院毕业被分配到农村中心医院工作的他，在诊治当时农村的各种流行病时，除了应用现代医药方法外，还辅以中医辨证论治，在中西医结合治疗的道路上迈出了坚实的一步。后来他被调到衢州卫校任教，更是将教与学紧密地结合起来，在教书育人之中，摸索“激发学生兴趣，改革中医教学”。90年代初，衢州筹建市中医院，他又被调入市中医院，从此，更是不遗余力地从事中医临床及教学工作。尤其是在温病治疗方面，他根据温病学理论自拟清热饮治疗急性感染性发热，其治疗方法已载入《中国特色医疗大全》。他主持的“活血化瘀法临床应用新

进展”项目定为浙江省中医继续教育项目。

众所周知,中医在我国已有千年的历史,中医学著作更是浩如烟海。如何将自己行医数十年的经验知识传承给后来者?钟坚医师将自己的实践经验毫不保留地载入《钟坚医论医案选》一书中,呈现给读者。在本书中阐述了下列基本的学术思想:

一、“攻心为上,攻病次之”,治病先治心

俗话说:“病由心生”,这充分说明了一个人情智好与劣,都在不同程度上影响着肌体的疾病发展状况。因此,钟坚医师在诊断和治疗疾病时,尤其在初诊病人时,除了应用药物、理疗等手段,还相当重视心理治疗技术的运用。钟坚医师认为,心理治疗通过调动人体自然抗病的积极性,可以切断形神之间的恶性循环,重新建立起恢复健康的生理活动,使疾病向着有利于康复的方面转化,提高针药等疗法的疗效。

二、“阳常不足,湿常有余”,治病重视温阳化湿

养生主张培育脾肾阳气,“正气存内,邪不可干”,“离照当空,阴霾自散”。为此,钟坚医师在临证中极其重视阳气,提倡中病即止,消除损阳因素,使人体的五脏六腑安和,经脉畅通,气血调畅,生机勃勃,乃达祛病延年,健康长寿。

三、“久病多瘀”,“怪病多瘀”

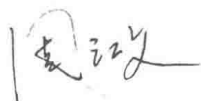
临床治疗疑难病常配合活血化瘀法,即以分期论治为主,急性期治标为要,恢复期、后遗症期标本同治,重点在调理脏腑阴阳气血,选方用药配伍上注意互补,以利于提高临床疗效。

《钟坚医论医案选》不仅是钟坚医师从事中医临床教学 40 余年的学术见解和临床经验的总结,也是

他对促进中医事业发展所作的无私奉献。通过毛志远、余龙龙两位继承人的整理,对老师的临床经验有了进一步的阐述,加之老师批阅,使其观点更加明确,使后学者更易明了其中的涵义。本书言简意赅,病种广泛,内容翔实,理论与实践紧密结合,有利于后学者的学习和掌握,有利于中医事业的传承与发扬光大。

钟坚医师是本院元老,同时也是本地区中医药事业的一代耕耘者和杰出代表。《钟坚医论医案选》正是体现了钟坚医师朴实无华的个人素养与勤于临床、治病救人的名医风范。本书的出版,将通过探讨中医学继承与发展的辨证关系,引发后学者更多的思考与启迪;同时,激励后学者为中西医结合治疗做出更多更有意义的尝试,从而进一步促进本地区中医事业的不断发展。

衢州市中医院院长:



二〇一三年十月十日

德艺双馨镇院之宝：

记国家级名老中医钟坚教授

新华网浙江频道 2005 年 12 月 19 日电（记者虞云达摄影报道）就像博物馆要靠“镇馆之宝”积聚人气、提升品位一样，一座中医院要吸引病人就医，同样需要有镇院之宝。国家级名老中医，浙江中医学院兼职教授、主任中医师钟坚先生就是浙江省衢州市中医院德艺双馨的“镇院之宝”。一批又一批患有各种疑难杂症的病人从衢州城乡、大江南北、世界各地来到衢州中医院，找钟教授看病，他们称钟教授是让病人放心、舒心、开心的“三心”医生。他们说，钟医生看病，对症下药，不用贵药，花钱少治好病，还会耐心细致传授调理方法、养生之道。

先讲两则记者亲身经历的故事。故事一：一位两岁多名叫安妮的加拿大籍华裔小女孩近半年多来尿检红细胞、白细胞指标偏高，曾在浙豫两省省城多家中医西医医院就医，一直不见好转，今年 11 月，安妮在父母、祖父母护送下专程赶到衢州，钟教授看看女孩指甲、号号脉、查阅尿检报告，开了 5 帖中药。5 天之后奇迹发生了，尿检结果红细胞、白细胞没了，

一切指标恢复正常。5帖中药共花了不到15元钱，比尿检的检查费还要便宜3元多。小女孩的爷爷奶奶马上打电话给钟教授道谢，连称：“神了、神了，真的好了。”故事二：三年多前浙江大学的一名女职工得了一种怪病，从小腿肌肉痛逐步发展到双臂，后又发展到全身肌肉疼痛，痛得“痛不欲生、生不如死”。省城两大医院组织专家会诊、住院治疗，确诊为“多发性肌炎”，这是一种国际医学界正在协作攻关的疑难病。有医生说，肌炎就是肌癌，而且比癌还要癌，癌有病灶可开刀、可化疗，而肌炎却找不到病灶，“老虎吃天无以下手”。病人家属遍访上海、南京、北京医术权威，还找到多次代表我国参加国际肌炎防治学术研讨会的专家，都束手无策，唯一能控制的办法是激素疗法，导致人肿骨松，内脏损伤。经人介绍，2003年6月，病人家属背着、架着病人找到钟坚教授，两三个疗程下来，激素不用了，经过四五个疗程肌肉不痛了，一年以后，这个病人基本恢复正常，五层楼梯上下自如。有一天在西湖边骑车逛西湖时碰巧遇到省城医院住院时为她治疗的过主任医师，这个医生连称：“奇迹，奇迹！”

1946年出生的钟坚是杭州市桐庐人。1969年毕业于浙江中医学院中医系本科，现为浙江省中医药学会理事、衢州市中医学会副会长、衢州市首批名中医、浙江省名中医、国家级名老中医。钟坚从事中医临床及教学36年，结合中西医之长治疗疑难杂症，擅长治疗心血管疾病、急性感染性发热、胃肠疾病和急慢性咳嗽。根据温病学理论自拟清热饮治疗感染性发热，疗效显著，已编入中国中医研究院主编的《中国特色医疗大全》；用活血化瘀法治疗过敏性紫癜，不仅疗效好，且能预防复发；治疗急慢性咳嗽在市内外享有盛誉。近年来在国家及省级杂志发表论文20余篇，获省市自然科学论文奖3次。他主持

的“活血化瘀法临床应用新进展”项目定为浙江省中医继续教育项目,2000年被评为衢州市跨世纪学术带头人,2001年被评为浙江省名医、浙江中医学院兼职教授。2002年经国家人事部、卫生部、中医局审核,确定为第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。钟坚重医术更重医德,行医36年,从不收病人红包,谢请吃饭,常在休息时间为高年、卧床病人上门义诊,不收分文。连续多年被评为文明职工、优秀中层干部、市卫生系统优秀共产党员。2000、2001年春节,作为市高级知识分子代表受到市委、市政府领导慰问。



2005年11月钟坚教授(右一)为尿检异常的加拿大籍华裔小女孩安妮看病。

钟坚教授认为,中医所称的疑难杂症是指临床诊断困难、病因病机复杂、辨证困难、治疗棘手、难以治愈或临床少见的疾病。钟坚教授自中医学院毕业后从事中医及中西医临床30余年,每有疑难杂症病案,随即记下,查阅古今文献,参读现代医学,整理成心得。对中医临床如何诊治疑难杂症形成了一整套独到的思路方法。

勤求古训 博采众方

钟坚教授说,西汉杰出的历史学家和文学家司马迁在《史记·扁鹊仓公列传》中指出:“人之所病,病疾多,而医之所病,病道少。”可谓医者治学之格言。《串雅》可观,《良方》必读,史载欧阳子暴利几绝,乞绝于牛医,李防御治嗽得官,传方于下走。要立志做良医,不仅要通晓常见病的诊治方法,还必须博采古今所载及民间诊治疑难杂症的多种方法。“且将升岱岳,非径奚为?欲诣扶桑,无舟莫适”,研读古代医籍,必须先学好医古文,学会使用《说文解字》、《康熙字典》、《辞海》、《辞源》、《中医大辞典》、《中药大辞典》等工具书,把它们作为登杏林之径、渡医海之舟。如非典型肺炎(SARS)是一种新型传染病,本世纪以前所未见,因此中医与西医都遇到了一种新的疑难病。中医虽无微生物学,中国古代亦不可能有细菌、病毒的记载,但可以概括在“邪气”之中。吴又可的戾气学说指出疠气致病,具有发病急骤、病情较重、症状相似、传染性强、易于流行等特点。《素问·遗篇·刺法论》说:“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似。”《诸病源候论·卷十》:“人感乖戾之气而生病,则病气转相染易,乃至灭门。”古典医著中的这些论述不仅指出疠气这种病邪有传染性,并指出了对人类的严重危害性。《温疫论·原病》中吴氏说:“疫者,感天地之疠气……此气来,无论老少强弱,触之者即病,邪从口鼻而入。”这又明确指出了疠气病邪传染可通过空气,密切接触传染,多从口鼻侵入人体。这些论述对我们今天来认识冠状病毒所致的非典型肺炎,可谓大有益处。又如在“非典”的治疗上,目前西医尚无抗此类冠状病毒的有效药物,临床上主要采用对症治疗,疗效欠佳,并发症多,死亡率较高。中医目前已将“非典”确定于温病

范畴,按卫气营血辨证治疗,既注意祛邪更重视顾护病人正气,使邪有出路。对于严重并发症肺纤维化的防治,西医目前尚缺乏有效的方法,而应用活血化瘀、软坚散结的中药,可有效防。广东省中医院在收治非典 112 例总结中,发现中医早期参与治疗具有退热快、症状改善快、肺部病灶吸收快的效果。可见中医药在人类面对未知疾病时,能“以不变应万变”,辨证论治方法显示出更多的灵活性和强大的生命力。

寻问病史 正本清源

钟坚说,疾病均有其发生的原因,疑难杂症的病因常较复杂、少见,因此在首诊时,首先要重视病史的问诊,寻求疾病的根源。2001 年 3 月,他曾治一 9 个月的婴儿,腹痛、泄泻水样便 3 月余,面色萎黄,消瘦,烦躁多汗,常吵夜,指纹淡红,曾经数家医院中西医结合治疗,均诊为“婴儿腹泻”、“营养不良”。首诊时他经四诊也认为前医诊断无误,但为何疗效差?细问喂养方法,其母告诉因人奶不够吃,吃奶后同时喂牛奶,至今未添加辅食。方知病因所在。随嘱其母人奶、牛奶分餐服,不得混服。即予健脾消导止泻之中方 5 剂,药后泄泻止,腹不痛,纳增。继予益气健脾、养血安神之中方,并补充钙剂,饮食中每天增加绿叶蔬菜菜泥或蒸蛋、猪肝泥、肉泥、鱼肝油滴剂等,逐一添加。调理 3 月,经儿科体检,发育营养如常。

钟坚 1973 年 6 月曾治一 20 岁女性未婚患者,因忧郁、喜哭 1 年余,曾在几家精神病院诊治,疗效不著。初诊时精神恍惚,心神不宁,悲忧善哭,舌淡脉弦细。追问病史,患者起病前曾因母女吵嘴,其母骂她“不会生孩子,将来嫁不出去”。其后郁郁寡欢,情绪低落,疑及自己生理异常,对生活兴趣减退,悲观失望。诊为“郁病”,肝郁脾虚,心失所养。遂停用

西药氯丙嗪等,予妇科检查证明为各器官正常,再予心理疏导。中药以疏肝健脾,养心安神为主治疗。心理疏导加服中药治疗1月余,诸症已瘥。嘱其母注意母女关系。3年后结婚,产一子,母子均安康。

详细体检 寻找依据

钟坚教授说,常见疾病通过问诊,即可初步诊断,而一些疑难杂症,单凭问诊却毫无所获,因此详细的体格检查就成为疾病诊断的重要依据。乙丑年桂月,衢北某乡干部陈某,患左侧偏头痛半年余。偏头痛发作时呈刀割样剧痛,左侧面部抽搐,疼痛反复发作。曾经中西医诊治,用卡马西平、苯妥英钠,痛甚时肌注杜冷丁方止,但稍后仍发作。曾去上海某医院,诊为三叉神经痛,以纯酒精三叉神经阻滞,疗效欠佳,后又建议患者行三叉神经根切除术,患者惧怕手术,回衢求诊中医。钟初诊见其形体消瘦,痛苦不安,舌质暗有紫斑,脉细涩。副鼻窦X线摄片正常,口腔检查左第二磨牙龋齿。诊为偏头痛(三叉神经痛)瘀血阻络型,推荐口腔科治疗龋齿,并予活血化瘀,通络止痛之中药,通窍活血汤加全蝎、地龙、延胡、龙胆草。5剂后痛止,再去全蝎、地龙、延胡、龙胆草,加黄芪、党参、当归善后。随访3年,未再发作。

证之仪器 但不迷信

钟坚教授说,随着医学科学技术的飞速发展,先进的医学仪器为临床诊疗疾病带来了方便,但有时因医者过于迷信检查报告,忽视临床症状、体征等,也会造成误诊。如1989年5月,某厂厂长黄某,因右上腹隐痛,目黄、肤黄、尿黄到医院就诊,经B超、CT检查均报告为肝癌,AFP检测阴性。初诊时见患者身目俱黄,黄色晦暗不泽,痞满食少,神疲畏寒,

口淡不渴，舌淡边有青紫瘀斑，右胁胀痛，触及包块，质硬，颈见赤缕蛛丝，脉沉细涩。诊为阴黄，治以健脾和胃、温中化湿，少佐活血软坚之品，方以茵陈术附汤加黄芪、党参、郁金、丹参、鳖甲、三七，服药 21 剂，黄疸基本退清，右胁胀痛明显减轻。继服附子理中汤加郁金、丹参、鳖甲、三七等 3 月，黄疸消退，纳增，面色明润，能每日步行 2 公里。再行复查 B 超、CT 等，报告为“胆汁性肝硬化”。继以疏肝健脾，活血软坚之中方调治半年，能正常上班。随访 3 年，除容易疲劳外，能正常工作，饮食、二便均正常。

久治无效 重新诊断

钟坚教授说，临床上常见到一些经多家医院门诊治疗而久治不愈的患者，究其原因一为病情复杂，几种慢性疾病夹杂一起；一为临床少见病种，再加前医诊断辨证有误。遇到此类病人要详问病史，重新检查、诊断、辨证，不可先入为主，人云亦云。1994 年夏，钟曾治一便血病人。患者主诉上腹不适 1 年余，大便隐血强阳性，曾在多家医院治疗，均诊为“上消化道出血”。但断续服药 1 年余，毫无效果。细问大便形状、颜色，诉日 2~3 次，糊状。嘱取新鲜大便诊视，见其状似果酱，味臭。随疑及“阿米巴痢疾”，经检查获确诊。即予抗阿米巴药，中医健脾化湿，调治 1 月余，腹痛已瘥，饮食、二便如常。己卯冬，杨姓病人，工人，家属诉服中草药酒后 3 小时，突然语言不清，双侧肢体痉挛性瘫痪，神志模糊。始在某院诊为“药物中毒”，经抢救不见好转，5 天后转省某院，又疑为病毒性脑炎，后经省某医院神经科会诊做 MRI 及免疫学检查，始诊断为“多发性硬化症”（MS），静滴地塞米松 7 天，后改口服泼尼松，中医按“中风”痰热腑实证论治，星蒺承气汤加丹参、安宫牛黄丸。治疗 3 日后，神志清醒，临床表现明显好转，2

周后出院,仍有口舌歪斜,言语塞涩,视力减退,四肢麻木,畏寒,两上肢肌力Ⅱ级、左下肢肌力Ⅲ级,右下肢肌力Ⅳ级,苔月膩,舌淡边有瘀斑,脉细涩,按中风后遗症气虚痰瘀阻络诊治,方以半夏白术天麻汤合补阳还五汤加减,加以语言训练、按摩、功能锻炼。治疗3月,能在室内缓行。再治3个月,能到近处公园散步,生活能自理。

古为今用 洋为中用

钟坚教授说,作为一个21世纪的中医师,要诊治疑难杂症,不仅要熟练掌握传统中医的辨证论治方法,还必须努力学习飞速发展的现代医学知识。师古而不泥古,汲取现代医学之精华,与时俱进,开拓自己的思维和视野,中西合参,灵活辨证,确立治法。这在诊治一些以前没有遇到过的疾病时,尤为重要。2000年夏,章姓男孩,9岁。周末与父母去游泳池游泳,当晚即恶寒少汗,身热不扬,次日午后体温升至39.7℃。随收住入省某医院,曾诊为“感冒”、“病毒性脑炎”等,用多种抗生素、抗病毒药物及激素治疗均无效;体温5天后升至40.3℃。症见高热不退,头痛,面赤气粗,呕恶,口渴不多饮,身重脘痞,舌红,苔薄黄膩,脉滑数。王孟英在《温热经纬》中说:“既受湿又感暑也,即是湿温。”诊为湿温症(热重于湿),建议输液中加入5%碳酸氢钠100ml,停用抗生素、抗病毒药及激素,予清气化湿之中药,白虎汤加苍术、藿香、柴胡、黄芩、生姜。服方3剂热退。出院后予健脾化湿中药调理,一周后恢复如常。又如壬午年正月,郑姓产妇,主诉产时曾行会阴剖切开术(产后缝合)。会阴疼痛,排便时尤甚已3周,曾予抗炎、输液治疗半月,疗效不著。随予B超检查,发现阴道壁鸭蛋大血肿(已纤维化),予活血化瘀、软坚散结之中药,前二煎内服,第三煎坐浴。治疗4周,



肿痛消失。经 B 超检查,血肿已完全吸收。

钟坚教授认为:诊治疑难杂症必须善于从复杂多变的疾病现象中抓住疾病的本质,即治病求本,在中医整体观念和辨证论治原则指导下,制定治法、方药。根据邪正斗争的虚实变化,扶正祛邪,或按阴阳失调情况调整阴阳,脏腑、气血功能,因时、因地、因人制宜选药。

钟坚说:“多诊识脉,屡用达药”。勤读书,多临床,丰富的临床知识积累将是临床医师必不可少的基础。

新华社高级记者 虞云达

二〇〇六年十二月



钟坚主任中医师原名钟如淼,1946年2月出生于浙江省桐庐县一个山村农民家庭,祖上清官、名医迭出,先祖为饮誉乡里的名中医。父亲钟善卿早年毕业于浙江师范讲习所,曾任小学教师多年,先后两次投笔从戎,参加抗日战争、解放战争和家乡的土地改革,后因政治运动被精简回家务农。钟坚6岁时入读于桐庐县四管乡中心小学,10岁时因家境贫寒,山乡又缺医少药,母亲被误治而亡,遂立志好好读书,学医济世。小学毕业后就读于浦江二中,再考入衢州二中。高中毕业后考入浙江中医学院中医系学习,在大学读书期间受徐宝斋、罗鸣岐、马莲湘、何子淮等名师指导,对中医经典著作和中医内、妇、儿科进行了系统学习,并写下5万多字读书笔记和随师诊疗心得。课余及假日还研读了《脾胃论》、《温热经纬》、《血证论》和《医林改错》等著作,深受《内经》“心主神明”,“心者,五脏六腑之大主,精神之所舍”;李杲“内伤脾胃,百病由生”;张介宾“阳非有余”,温补脾肾之阳,慎用寒凉攻伐等学术思想的影响,为几十年的杏林生涯打下了深厚的理论基础。

1970年大学毕业后,根据当时筹备战备医院的需要,随市医院17名高年资西医到农村中心医院工作。医院病区设有40张床位,病房收治内、外、儿、