

读精诚大医 习临证要妙

中医名家临证传真



江苏省中医院

医苑蹊径

奚肇庆急重症学术经验与医案集

主编 奚肇庆 张文曦

盖脉理至微，医理至深。今之医生若肯以应酬之工用于诵读之际，推求奥妙，研究深微，审医案，探脉理，治人之病，如己之病，不务名利，不分贵贱，则临症必有一番心思，用药必有一番识见，施而必应，感而遂通，鲜有不能取效者矣。



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

医苑蹊径

奚肇庆急重症学术经验与医案集

主 审 周仲瑛 徐景藩
主 编 奚肇庆 张文曦
副主编 丰广魁 芮庆林 常 宁
朱超林 石静娟 奚 昉
代 君

编 委 (按姓氏笔画排序)

王毅军 孔祥图 吕 海
朱媛媛 仲 景 庄 燕
孙子凯 孙菊光 余衍亮
余婉蓉 汪 燕 汪建飞
汪媛媛 张 丽 张蓓蕾
陆益民 陈丽蓉(新加坡)
陈晟毅(马来西亚)
金美罗(韩国) 周楚瑶
郑 玥 郑 艳 郑圣于
单红梅 孟红亮 徐顺娟
盛 夏 谢妙龄(新加坡)
裴海寅(韩国) 谭善中
藕二祥

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医苑蹊径：奚肇庆急重症学术经验与医案集 / 奚肇庆，
张文曦主编. —北京：人民卫生出版社，2014

ISBN 978-7-117-19776-2

I. ①医… II. ①奚… ②张… III. ①中医急症学 - 临医
医学 - 经验 - 中国 - 现代 ②险症 - 中医学 - 临医医学 -
经验 - 中国 - 现代 ③中医急症学 - 医案 - 汇编 - 中国 -
现代 ④险症 - 医案 - 汇编 - 中国 - 现代 IV. ①R278

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 214016 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询，在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导，医学数 据库服务，医学教育资 源，大众健康资讯

版权所有，侵权必究！

医苑蹊径

——奚肇庆急重症学术经验与医案集

主 编：奚肇庆 张文曦

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：北京铭成印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：710×1000 1/16 印张：18.5 插页：2

字 数：342 千字

版 次：2014 年 9 月第 1 版 2014 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-19776-2/R · 19777

定 价：38.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

（凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换）



周仲瑛与作者合影。右起奚肇庆,周仲瑛高徒周珉,周仲瑛,周仲瑛高徒董筠

慶祝江蘇省中醫院成立六十周年

六旬華誕放霞光
人才輩出杏林芳

中西並重業手秋
精誠創新更輝煌

徐景浩



周 序



一位名医就是一面旗帜，一位名医就能铸起一座丰碑。山不在高，有仙则名；水不在深，有龙则灵。医院不在大，有名医则名，故曰先有名医而后有名科、名院也。20世纪50年代，新中国成立不久，百废待兴，国家总理周恩来亲自委命姑苏名医叶橘泉出任江苏省中医院首任院长，开创国家兴办大型综合性中医院之先河，中医药界群情振奋，豪情万丈，一时引得江苏各地多少名医、大家纷纷来附，同心协力，旨在振兴中医大业矣。承淡安、邹云翔、张泽生、施和生、童葆麟、曹鸣高、马泽人、周筱斋、颜亦鲁、沙星垣、马云翔、邹良材、邱茂良、江育仁等一位位地方名医、大家，携家带口，义无反顾，纷至沓来。他们或来自吴门医派、孟河流域，或为世医之家、御医后代，或秉承家学、享誉一方。群英汇聚钟山脚下、扬子江畔，石婆婆庵8号开门悬壶济世，著书立说，开坛讲学，百花齐放，百家争鸣，开创了中医学术之新风，既为医院的发展奠定了深厚的学术根基，并为新中国各地开办中医医院摸索出了有效的经验与全新的模式，更为新中国的中医药学教育事业作出了积极的探索和不可磨灭的贡献。

“逝者如斯夫”，一个甲子春秋转眼过去了，历经几代人的艰苦努力，薪火传承，中医药学在这片沃土上已经枝繁叶茂，花香四溢，江苏省中医院已飞越嬗变为一所现代化的大型综合性中医院，享誉海内外。而这一切荣耀与辉煌，与我们后来诸多名医们继续高举“大医精诚”的旗帜指引作用密不可分，与诸多名医们的持之以恒地辛勤耕耘和传承创新密不可分。

师者，传道、授业、解惑也。我们的名医们在繁重的临床诊疗工作之余，仍然不忘中医学术经验的传承与创新，且不遗余力，毫无保留，因此我们才得以有机会在医院60周年庆典之际一次性地看到这部丛书，一部涵盖今日江苏省中医院里的27位名老中医的个人学术经验的丛书。他们中既有内科的名医，也有消化科、老年科、肛肠科、骨伤科、心内科、呼吸科、耳鼻喉科、妇科、生殖医学科、肾内科、肿瘤科、针灸康复科、血管外科、眼科、儿科、推拿科、风湿科、神经科的名医，因此又是一部集大成的现代中医临床各科学术经验总结的丛书。

“古为今用，根深则叶茂；西为中用，老干发新芽。知常达变，法外求法臻化境；学以致用，实践创新绽奇葩。”盛世修典，在现代医学迅猛发展的今天，中医药仍能以其顽强的生命力屹立于世界医学之林，一方面是中医药自身蕴含着深刻的科学性，另一方面也得益于历代名家学者的学术经验总结与传承。我

们在感恩于这些名医们诲人不倦“仁心”之时,更应悉心学习研究他们的“仁术”,让更多的患者早日享受他们的“仁术”,才是对他们最好的“感恩”与“回报”。历史的经验告诉我们,在继承的基础上创新,在创新的过程中勿忘继承,繁荣中医学学术,积极开拓未来,不断提高疗效,丰富治疗手段,走自主创新之路,才能不断继续推动中医药事业向前发展,福泽天下苍生。



午马年秋于金陵

朱 序



江苏省中医院是我省乃至全国中医院的典范和楷模,因为医院在筹建过程中,就十分重视人才的遴选,邀集了当时省内著名的中医大家,如邹云翔、叶橘泉、马泽人、张泽生、曹鸣高、马云翔、沙星垣、江育仁等名医专家(马、沙二位后因军区需要而调出),随后又有邱茂良、邹良材、许履和等名家的到来,可谓高贤毕至、群星灿辉,极一时之盛,学术气氛浓郁,仁者之风熏陶,患者慕名云集,青年医师纷来求教,声誉鹊起,名扬四海,充分显示了“纯中医”的优势、特色,令人赞不绝口。几代人秉承优良传统,坚持中医主体,保持“纯”的真谛,默默奉献,拯济群黎,培育新人,弘扬岐黄,振兴中医。这是江苏省中医院的优势特色,“纯”的味道。迄今还保持着,这是很了不起的。

当然,历史在前进,时代在发展,我们不能故步自封,因循守旧,应跟上新的形势。当前中医药工作是形势大好,一派欣欣向荣的景象,令人欣喜。但中医的传承和发展,有些浮躁,存在一些不足,例如“中医现代化研究”已成为风气,诊疗、科研、著书立说均套上许多新名词,片面的实验数据,看似新颖,却少实用,由于脱离中医原理、临床实际,收效不著。个人认为,中医的研究,必须确立自我主体,而不是削弱、消融自己的理论体系,更不是用现代医学来论证、解释或取代自己。近代著名学者蔡元培先生关于学术研究,曾有中肯的评述:“研究者也,非徒输入欧化,而必于欧化之中,为更进之发明;非徒保存国粹,而必以科学方法揭国粹之真相。”也就是要坚守中华传统文化的内涵,保持原有中医经典理论和临床应用特色,在这个基础上充分吸收和运用现代科学技术成果,以达到创新的目的。而无论是继承,还是创新,更重要的、最现实的是深入临床实际,所以匡调元教授曾经说过:“没有临床实践,就没有中医学,因为中医学不是从解剖室和实验管理分析出来的。”我完全赞同这个认识,“实践出真知”,这是真理。振兴中医,必须回归中医,以中医经典、中医基础理论为指导才是。我的老师章次公先生早在1929年提出:“发皇古义,融会新知”的主张,要在继承的基础上进行创新,基础是中医创新的源泉,任何创新都离不开基础,离不开历史条件与环境。老友顾植山教授曾指出:“将被淹没的传统文化进行发掘,就是创新;将被后人曲解了的中医药理论重新解读,修正现行错误模型,就是创新,而且是首要的、更重要的创新。”这是很正确的。这在江苏省中医院就得到明确的印证,如今拥有干祖望、周仲瑛、徐景藩、夏桂成、徐

福松等专家教授、学术带头人近百名之多,值得我们学习和赞颂。

2014年是江苏省中医院创建60周年的诞辰,医院发生了翻天覆地的变化,不仅由“螺蛳壳里做道场”(李国光院长语,意为房屋虽窄,人才众多)的环境,变为高楼耸立、雄伟壮观的大厦,而且人才辈出,科研成果丰硕,成为当代省级中医院的典范,为广大病员解除疾苦,为繁荣中医学学术,作出卓越贡献,始终保留着“纯中医”的元素,“继承不泥古,创新不离宗”。这是一份十分珍贵的传统文化的精神财富,应该发扬光大。所以医院领导为了向60周年院庆献礼,就有策划《中医名家临证传真》系列丛书(共27册)的编写,与人民卫生出版社合作梓行。院里专家精心撰写,每册都传递着“纯中医”的元素,闪烁着继承创新的光芒,将是一份高雅珍贵的纪念礼品,值得大家珍藏和应用,为回归中医,弘扬岐黄作出新的更大贡献!愚有幸先睹为快,赞赏不已,乐而为之序。

九七夏景浩谨志
甲辰月

方 序



中医药是我国优秀传统文化瑰宝,是中国特色医药卫生事业的重要组成部分。千百年来,中医药为中华民族的繁衍昌盛作出了卓越贡献。

江苏自古人杰地灵,名医辈出,尤其明清以来,更是医家众多,问世医著影响极大,因而有了“江南医术最盛”之赞誉。回顾江苏省中医院建院 60 年的历程,名医云集,学术流派,继承创新,蜚声杏林。如首任院长、中国科学院学部委员叶橘泉先生;全国著名肾病学家、中央保健局特聘专家邹云翔先生;孟河四家之一、清末御医马培之之曾孙马泽人先生;孟河医派传人、脾胃病学家张泽生先生;吴门医派代表、六代中医世家、清代御医曹沧洲之嫡孙曹鸣高先生;中医眼科学家童葆麟先生;骨伤推拿学家施和生先生;肝病学家邹良材先生;中医外科学家许履和先生;针灸学家邱茂良先生;中医儿科学家江育仁先生等。现仍有中医耳鼻喉科学专家干祖望教授、中医内科学专家周仲瑛教授、中医脾胃病学专家徐景藩教授、中医妇科学专家夏桂成教授等近百位中医药学名家正忙碌在临床、教学、科研工作的一线,为患者解疾除厄,繁荣中医学术,促进学术流派发展。

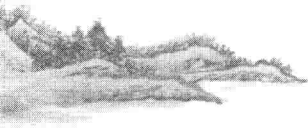
名老中医的学术经验和专业技术专长,是他们几十年临证的心血凝聚,是理论和时间相结合的升华之物,其精辟之论、金石之言,弥足珍贵。为了能够将这些宝贵资料保存下来,传承下去,江苏省中医院组织编撰了《中医名家临证传真》系列丛书。丛书共载我院名中医 27 位,均为全国和省级著名中医药专家。这是一套汇集诸位名师学术思想、诊疗经验、医案精华的专著,有着极高的学术价值和应用价值,也是现代医史文献研究不可多得的珍贵资料。愿本套丛书的出版,能进一步传承岐黄薪火,弘扬中医学术;愿我院中医药事业更加兴旺发达,更好地造福于民。

方 序

江苏省中医院

2014 年 7 月

周 序



中医急诊学已成为运用中医药理论和现代科学技术,研究急危重症的发生发展和诊疗救护技术的一门跨学科、跨专业的独立学科。

中医急诊医学源远流长,早在《黄帝内经》就已建立起中医急诊的理论框架,东汉张仲景《伤寒杂病论》形成了急诊辨治的理论体系,后经金元四大家急症理论学术争鸣,隋《诸病源候论》急症病因病机学说的建立,唐孙思邈《备急千金要方》与《千金翼方》在急症诊疗理法方药的突破,以及明清时期温病学说的创立,形成了中医急诊医学早期较为完整的理论体系。中医急症历史悠久,临证经验丰富,对于危重病的治疗有着巨大的潜力,一部中医学的发展史,与中医急诊诊疗水平的进步密切相关。

奚肇庆医师,江苏省名中医,师从金陵名医李石青,业医四十年,从事急重症、肺系疾病及温热病诊治,勤奋好学,刻苦钻研,努力实践,多有创获,先后梓行《急诊医学》、《中医止痛方集锦》、《实用中医方药辞典》、《难治性呼吸病辨治与验案》等教材、著作。顷又编撰《医苑蹊径——奚肇庆急重症学术经验与医案集》,记录、分析了他多年来,在中医急重症、呼吸、温病及肿瘤、血液、疑难证等的学术经验和临证医案。

全书分为两大部分,第一部分为奚肇庆急重症学术经验传承创新,介绍了学术形成之路,以及其对外感热病、温疫流感、肺系疾病、中风昏迷等脑病、癌肿、心肺脑复苏、脓毒血症等危重症的学术经验、医论医话,阐述了其学术观点和临证体会用药经验。

第二部分奚肇庆临证医案,精选了外感发热、妊娠外感发热、外感高热、癌性高热、内伤发热,肺系疾病,呼吸衰竭,脓毒血症,中风,昏厥,肿瘤,血液及膏方等典型病案资料 100 余例,通过按语分析选方用药的辨证思路,对近代研究急重症、中医急诊工作者有一定参考作用,爰为荐介。

周仲瑛

甲午夏至 于金陵

自序



20世纪70年代,我自学校毕业后来到高等学府南京中医药大学的附属医院——江苏省中医院工作,师从金陵名医李石青主任,侍诊左右。稍有空暇,侍案于吴门名医曹鸣高,肝病名医邹良材,国医大师周仲瑛、徐景藩,妇科名医夏桂成,肾病大家龚丽娟,外科大家刘再朋,西医大家俞荣青、方蕴春等名医名师。一日,李师讲到南朝·齐·谢朓在南京写下的《和徐都曹出新亭渚诗》:“桃李成蹊径,桑榆荫道周。”时至今日,我才深悟李师之意:行走于众名师之间,揣摩其意,博采众方,以华实感物,桃李虽不言,但人们不期而往,名师其下自成蹊径也。

日子长了,不知不觉就攒下了这么些叫做论文的资料。记得第一次在《江苏中医药》杂志上发表处女之作《李石青论慢性阻塞性肺疾发作期从胸痹治》,第一次在《中医杂志》发表临床研究文章《慢性阻塞性肺病急性期从胸痹论治》,第一次在《中西医结合杂志》发表《薤白的平喘作用》(日文版),第一次在《河南中医》发表《食复——感染性休克一例》等作品,就深深感到将与中医药、中医急诊、中医危重症相守一辈子。

现在,有机会把这些文章编在一本叫《医苑蹊径》的书里,才发现辑文成册很有必要。学术经验(学习体会)、医论医话、临证医案等文章的材料有的来自自我习医以来的日记、医案,有的来自我学生的学习心得,这好像把文字变成一颗颗沙砾,铺就在我历经的中医路上,而沙砾上留下了一串串歪歪扭扭的脚印,那是我们记录在中医临证中最好的印迹。

奚肇庆

2014年元月

内容提要

全书分为两大部分。第一部分主要介绍了奚肇庆教授关于外感热病、肺系疾病、脑病、癌肿、脓毒血症等危重症的学术思想。此部分中的医论医话，用短小精悍的文章，阐述了奚教授的主要学术观点和独特的临证体会、用药经验。第二部分精选了奚肇庆教授诊治发热、肺系病、肿瘤等内科疾患的典型病案资料，通过按语分析、选方用药辨证思路的总结，使读者体会一个完整的诊疗过程。本书对中医临床工作者有重要的参考价值。

目 录



第一部分 奚肇庆学术经验传承创新

第一章 医家小传	3
一、个人学习成长背景	3
二、临床专业资历	3
三、医术、医德、学术、传承、生活	4
四、临床实践方面主要的体现	7
五、学术研究和科研发展成果	7
六、参与国家重点专科建设,提升医教研水平与成果	8
七、发表论著	8
第二章 学术思想	9
第一节 辨治外感热病的学术经验	9
一、运用透表清气,达邪外出理论,治疗外感发热	9
二、在卫即可清气,邪从卫解,衰其热势,用于急诊退热	10
三、制订首个“外感发热”中医急诊退热方案、国家中医临床路径	11
第二节 辨治禽流感的学术经验	12
第三节 辨治肺系疾病的学术经验	13
一、对肺系疾病的理论见解	13
二、从“胸痹”论治肺疾的理论新解与方药	16
第四节 辨治昏迷的学术经验	21
一、试论植物状态(VS)的病因病机	21
二、探索、优化持续性植物状态的中医辨证分型证治	22
三、从治虚、瘀、痰立法,研制“益神启窍”之方	24
第五节 辨治中风脑出血病症的学术经验	26
一、分阶段治疗,辨证与辨病相结合	26
二、治则治法	26
第六节 辨治癌肿的学术经验	28
一、审证求因,从正虚毒蕴治疗中晚期肺癌	28

二、益气养阴,清肺解毒并施,防治中晚期肺癌转移	29
三、擅长运用虫类药物治疗肺癌	30
四、顽固性恶性胸水主张攻逐泻肺,兼顾阳气	32
第七节 心肺脑复苏中西医结合中医急救学术经验	34
一、心肺复苏的中西医研究与治疗	34
二、心肺复苏后多器官功能障碍综合征发病机制及中西医 治疗的研究	38
第八节 脓毒血症中医急救学术经验	43
一、创立脓毒血症治疗五法	43
二、中医药在危重症的切入点治疗经验	47
第三章 医论	50
第一节 论肺系疾病证治	50
一、论慢性阻塞性肺疾发作期从胸痹治	50
二、《临证指南医案》肺痹治法用药	51
三、谈谈咳嗽的诊治	53
四、急性咳嗽中医药的诊疗和研究思路	54
五、咳嗽从肺脾论治,亦重上中下三焦分治	56
六、论哮证证治——哮分寒热,治分虚实	58
七、大咯血证治述要	61
第二节 论盗汗、发热证治	63
一、盗汗从脾论治	63
二、论升降散气雾剂擦浴外治高热	65
第三节 论恶性血液病证治	66
一、从“虚”从“痰”论治恶性淋巴瘤	66
二、以温病学热毒理论辨证论治恶性血液病发热经验	67
第四节 医苑杂谈	69
一、从察舌胖大,谈见微知著	69
二、望诊面黑,辨证一二	69
三、简议膏方	70
四、论痰证治	71
五、咯血从肾论治	71
六、论高颠之上,唯风可到	72

第四章 医话	74
第一节 医话——用药经验	74
一、治疗肺系疾病常用药对举隅	74
二、薤白泄浊与平喘	76
三、麻黄连翘赤小豆治水肿	77
四、炎炎夏日话黄连	78
五、大黄运用之心得	80
六、药对荆芥与防风	81
七、探人参、莱菔子,恶而不可伍	82
八、人参、生石膏的配伍运用	83
九、人参漫谈	84
十、芫花甘草,相反相成	85
十一、熟地紫菀,宣补兼施	86
十二、紫菀止咳,又利二便	86
十三、增液汤的应用	87
十四、山栀、淡豆豉趣用	87
十五、药对白前、前胡	88
十六、桃仁治疗胸痛、胸水	89
十七、乌梢蛇应用体会	90
十八、黄芩、百部、丹参抗结核、抗纤维化	90
十九、黄芩、黛蛤散、芦根与黄脓痰辨证选药	91
二十、五紫汤,补肾纳气	92
二十一、五汁饮治肺病	93
二十二、白木耳、百合、白萝卜、山药色皆白,取类比象议补肺	93
二十三、连翘新解	94
二十四、仙鹤草治乏力	94
二十五、玉屏风散治哮	95
二十六、远志豁痰益智	96
二十七、大枣——脾之果,和百药	96
第二节 议从温病辨治人感染 H7N9 禽流感重症医话 6 则	98
一、高热:温邪则热变最速,泄卫透营,两和可也	98
二、吴湿邪害人最广:湿与温合,邪伏募原,辛开苦泄	99
三、叶氏论紫舌:热与瘀搏,当加入散血、凉血之品	99
四、温病与阳气:热与湿结,邪盛正虚,须顾其阳气	99

五、加强扶正,提高抗病能力	100
六、注重调摄,有利于康复,降低病死率	100

第二部分 临证医案

第一章 内科疾病	103
第一节 发热	103
一、外感发热	103
二、外感高热	119
三、癌性高热	124
四、内伤发热	131
第二节 肺系疾病	133
一、肺炎	133
二、肺结核病	138
三、咳嗽	140
四、喘证	147
五、肺胀	150
六、哮证	154
七、咯血	160
八、悬饮、肺痛	164
九、气胸	171
十、肺结节病	176
十一、矽肺	179
十二、呼吸衰竭	182
第三节 脓毒血症	184
一、肝脓肿	184
二、肺脓肿	186
第四节 神经系统疾病	188
一、中风	188
二、昏厥	190
三、痴呆	193
四、脑鸣	194
五、郁证	195
六、躁狂症、复发性抑郁症	197