

名老中医

朱永先

临床治验

ZHUYONGXIAN
LINCHUANG ZHIYAN

主编 朱永先



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

ZHUYONGXIAN LINCHUANG ZHIYAN
名老中医

朱永先

临床治验

主编 朱永先
副主编 李平 孙鑫 朱微微 张梅



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

朱永先临床治验/朱永先主编. —合肥:安徽科学技术出版社, 2016. 1

ISBN 978-7-5337-6659-7

I. ①朱… II. ①朱… 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(2015)第 087821 号

朱永先临床治验

主编 朱永先

出版人: 黄和平

选题策划: 黄 轩

责任编辑: 黄 轩

责任校对: 张 枫

责任印制: 廖小青

封面设计: 王 艳

出版发行: 时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>

安徽科学技术出版社

<http://www.ahstp.net>

(合肥市政务文化新区翡翠路 1118 号出版传媒广场, 邮编: 230071)

电话: (0551)63533323

印 制: 合肥创新印务有限公司

电话: (0551)64321190

(如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂商联系调换)

开本: 880×1230 1/32

印张: 5.25 插页 2 页

字数: 150 千

版次: 2016 年 1 月第 1 版

2016 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5337-6659-7

定价: 15.00 元

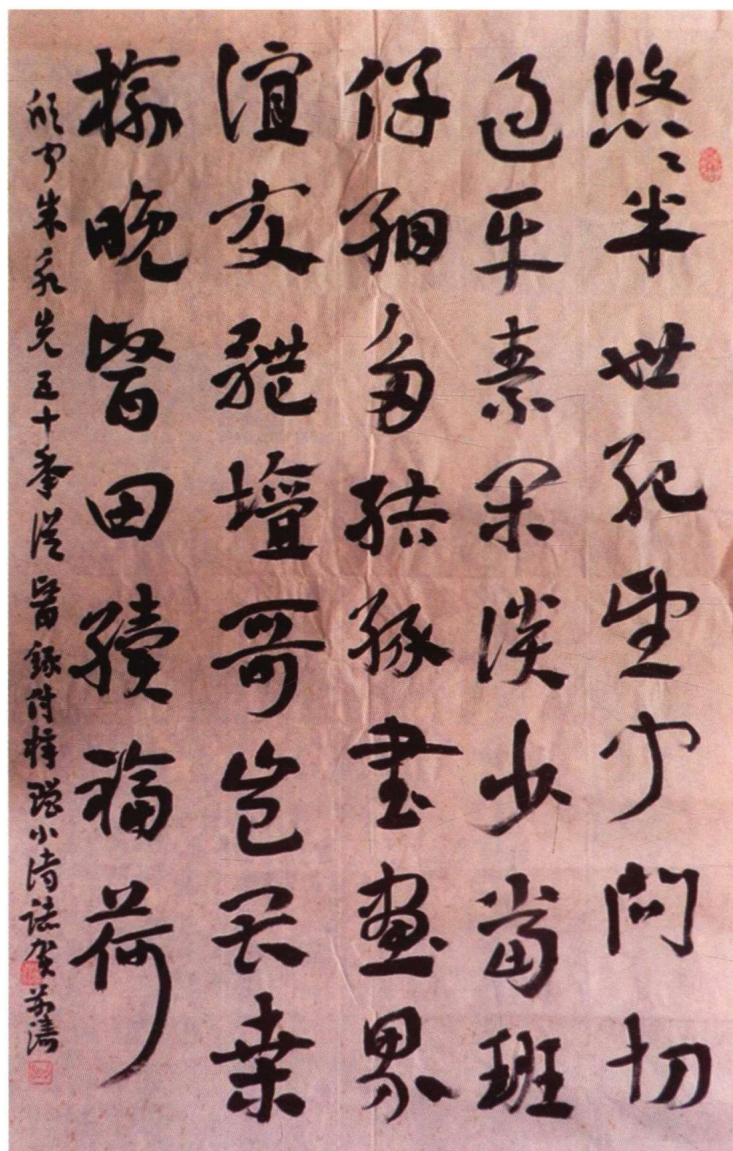
版权所有, 侵权必究

妙手回春

百岁老人萧雨龍書
禾先醫館題贈



萧老手书



悠悠半世纪，望闻问切过。平素闲谈少，当班仔细多。
结缘书画界，谊交体坛哥。岂畏桑榆晚，医田续福荷。
欣闻朱永先五十年从医录付梓赠小诗志贺 荆涛



摄于 1964.07.26
河南中医学院 58-2
班毕业留念，倒数第
二排左第四人为袁占
盈，第五人为朱永先。



摄于 20 世纪 70 年代
吴香山前辈传授药学
知识



摄于 1987.01.14 星
期三下午包河
朱永先在男子中年组
长跑比赛中冲刺一刻



摄于1990年省科委
鉴定会



朱永先与老朋友一起



朱永先与家人一起

袁 序

朱君年幼家贫,居村朱姓甚少,家人常受欺凌,少年便萌生“人穷志不穷”的宏大抱负,立志长大要成为有用之材。其生活简朴,学习刻苦,求知心切,惜书如命,紧束腰带,攒钱购书。余与朱兄同窗六载,深知其学习勤奋,成绩优异,功底深厚,知识渊博,爱好广泛。为人耿直大方,交友诚实忠厚,常谓“人生在世,不识钱银者能生,不识人品者难存。”中年以后爱好收藏书画,陶冶情操,乐于运动健身,冷浴强体,素食养生,与体育界、书画界交友甚多。与著名画家肖龙士、朱松发、韩美林、萧承震等常有来往。

朱君大学毕业后,入安徽省立医院,从事中医临床工作,娴熟内、外、妇、儿诸科辨治,尤擅长中医外科,对过敏性紫癜、骨结核、骨髓炎的治疗疗效独特。近五十年来,朱君深研经典,穷究医理,医术精益求精,学术造诣精深,理论与经验已达炉火纯青。本书是其理论与经验的一部分,语言虽不华丽,内容却实实在在,颇有利于医者。书成问序于余,故乐之推荐给读者。

河南中医学院 袁占盈教授 (全国名老中医)

于癸巳年仲秋

自序

余祖辈务农,生活艰辛,上学读书对长辈们来说简直是奢望之事。1938年我就出生在这里——河南省中牟县白沙镇南岗村。生活的煎熬和对命运的抗争激发了父亲要我上学读书的决心。

我在上小学时,某天天气阴沉,一家人焦急与不安地围坐在祖父的身边。祖父一直是家里的顶梁柱,但他病倒了。现在回忆起来祖父得的是破伤风。请医生要往返 20 多里路,后因没药就到郑州市西大街医院住院,花了80多元。这80多元在当时对家里来说可算是天文数字,无奈病没好就将祖父接回家,只等一条路……就在这时一个单方挽救了祖父。方法是在他伤口上放一圈面团,上面再放本地槐树二层皮一块,再在上面放艾团点燃之,一连几日从不间断地艾灸……结果奇迹发生了,祖父不抽搐了,舌头灵活了,会讲话了。

到了高中,这时的我已经懂事了,开始发奋读书,心向未来,立志学习古人“以君子立身处世,怀救人之术,济人之心”。百姓至难之理莫过于医,至重要之事亦莫过于医。医者人民健康赖以维护,疾病之痛苦藉以解除,生命所关至难且重也。我立志不为良相而为良医,且绝不做庸医。

1958年9月我考上了河南中医学院。6年间我刻苦学习,自感愚钝,悟性差,但我坚信“人十能之我百之,人百能之我千之”;以勤奋为本,刻苦学习,以勤补拙。因为在知识的积累和学习中,没有捷径,只有在崎岖不平的小路上不断努力攀登才有可能登顶成功。因此每天早晨我像和尚念经般地读药性赋、背方剂。当时能熟背方剂300多个。

毕业后我被分到安徽中医学院附属医院与陈可望老师一组。陈老高度近视,查房、外出会诊都由我陪同,耳濡目染,学到不少东西。陈老用药看起来平淡无奇,但在这平淡无奇中却蕴含着高度的辨证思维。以胃脘痛为例,常用二陈汤和香砂六君子汤。如遇胃脘痛呕吐酸水属

胃寒有饮者,则用二陈汤加苍术、白术。若胃脘痛属脾胃虚寒者用香砂六君子汤,其两方属大众方药,中医同行大多知道,但陈老辨证精确,用药合理常能收到桴鼓之效。

1976年后我到省立医院工作至今,其间跟随名老中医吴香山老先生学习,吴老在中医外科方面有着丰富的临床经验,很有建树,尤其在治疗烧伤方面名震四方。其家传方五雷丹、内消膏等一直沿用至今。在与他们的接触中,我既学到如何立身为人,更学到了孜孜不倦的学习精神。于是我发奋阅读医学杂志和经典著作。临床上注重病历的搜集与整理,并撰写论文。其中发表在省级以上杂志的文章40篇;合著图书一部,任副主编。于1983年发表在《河南中医杂志》第一期38页“七〇膏在临床上的运用”文章,被《中医药大辞典》收录于239页,文中提到的女贞叶用于烧伤和放射性损伤的治疗属国内首创。

业精于勤而荒于嬉,自迈入医生行业以来我丝毫不敢懈怠,面对不断在临床上遇到的一些难题,想方设法去解决,只有这样才能进步,才能解除患者的疾苦。必须把临床上学到的技术全身心运用到临床中去,急患者之所急。安徽日报曾有专题报道“朱永先送医上门,医德感人”,并于第二天在报纸上又发表了以“技精更需德高”为专题的评论员文章。

20世纪70年代,某日我和往常一样走进安徽省立医院中医外科诊室,同事搀扶一位老者来诊。我在询问中得知,老人就是我省闻名遐迩的国画大家萧龙士先生,他也是齐白石的入室弟子。萧先生讲话富有哲理,真如世外高人,人中楷模,聆听老人教诲受益颇多。他于1990年1月17日12时15分仙逝于安徽省立医院,这令我悲痛不已,为其写一挽联如下:

天倾华夏陨星坠落一代宗师后学楷模飘然去

地裂江淮泰斗仙逝三千弟子哭悼先生英明存

萧老走后,其子承震先生亦是著名画家,我与其来往甚密,在他身上处处可体现龙士老人之遗风,遇到这样的人我真是三生有幸!

另一位全国著名画家朱松发先生,对我亦有很深的影响。我们都出身于农村,松发先生的父亲是一位修建黄山白龙桥的有名石匠。他

的画作给人的第一印象是具有巨大的视觉冲击力——粗犷的笔触,凝重的墨韵,饱含着一种阳刚之气、阳刚之美。我俩相识相处几十年,他从一个普通画家到知名画家,最终成为全国知名画家。在他的日历中只有一个字“忙”,尤其近几年,每年多次随文化部组织的中国美术家考察团,到世界各国交流、访问,可谓任务缠身,即使这样他每到一个国家都会给我带一块石头以作纪念。现在已收集15块石头,存放在我特制的盒子里。他在盒子上面题写“石不能言最可人”,并挥笔洋洋洒洒写了一篇题记。

莫道桑榆晚,为霞尚满天。人虽老,心不老,志尚高。炼好身体,勤奋工作,发挥余热,知恩图报。生命在于运动,运动贵在坚持。长期坚持体育锻炼的人,身体相对健康,故能很好地完成工作任务并有很好的生活质量。我从小学尤其初中以后,每天坚持晨练,数十年如一日,一直坚持到现在。晨起先跑步后打拳。年轻时每星期跑3次环城(约1万米)。学生时代喜欢打篮球,曾被选入河南省卫生厅代表队。来安徽省立医院工作后,曾被选入安徽省卫生厅代表队,并参加过省直机关篮球比赛。在历届医院组织的长跑比赛中,我所参加的组(成年组和老年组)第一名非我莫属。我在70岁以后跑环城的次数大大减少,仅偶尔为之,但每天仍坚持跑5 000米左右,打拳拉韧带,所以至今身体尚可,每年医院组织的体检我都能顺利过关。我的食量特别大,但体重一直控制在67千克左右,因此外孙凯凯常说“姥爷身体真棒”。凯凯今年初中毕业,身高近180厘米,以优异的成绩考入合肥市第一中学。

赖少其先生是大师级画家,早年参加革命,从事版画创作,因其成绩优异被鲁迅高度评价为“最优异的青年版画家”。后因工作调动来安徽担任政协副主席,宣传部长,省文联主席,省美协主席。在皖期间,我与其曾有交往。一次龙士老人与另外两人合作画了一幅五尺大的画赠予我,画面笔墨厚重,兰香松舞,有山有水,余甚爱之,与松发先生商量后想请赖老提名,赖老观画之后面有难色。但事隔七日,他托人送来一个大信封,上面写着“转省医朱永先医师收”,我忙拆开一看,是赖老亲笔书法,其文曰:“不惜千金买宝刀,老来还上碧云霄,何弃头颅放恶血,卧听冰河马萧萧。”真有气势,乃精品也,令我十分感动。

我知足了,他们给了我力量,给了我在学习上永不满足的勇气。写到这里我忽然想起韩美林先生和荆涛先生给我写的“士能知足心常惬,人到无求品自高”的对联,以及韩学志先生画的双目炯炯有神、凝视前方的幼虎图(本人属虎)和承震先生画的兰香四溢,方绍武先生写的诸葛亮前后出师表,老画家郑若泉先生画的栩栩如生的金鱼。

想到这里我心满意足了,无所求了,只有挺胸向前走到尽头……

目 录

过敏性紫癜.....	1
骨髓炎	16
骨结核	23
脉管炎	29
带状疱疹	40
扁平疣	47
硬皮病	54
尖锐湿疣	57
湿疹及皮肤类疾病.....	61
脱发	68
痤疮	73
乳痈	78
乳腺增生症	82
乳头溢液	88
儿童乳房发育症	92
男性乳房发育症	95
颈椎病	97
眩晕	101
崩漏	106
荨麻疹	110
人工荨麻疹.....	115
附录	118
萧承震追忆朱永先	156
后记	158

过敏性紫癜

过敏性紫癜(HSP)是一种常见的血管变态反应性疾病,因机体对某些致敏物质产生变态反应,导致毛细血管脆性及通透性增加,血液外渗,产生紫癜,导致黏膜及某些器官出血。可同时伴发血管神经性水肿、荨麻疹等其他过敏表现。本病是一种以广泛小血管炎为基础的系统性血管炎病变,主要累及皮肤、胃肠道、关节和肾脏。过敏性紫癜累及肾脏导致肾脏病变称为过敏性紫癜肾炎。其最常见的临床表现为血尿和蛋白尿。中医认为其病因病机较为复杂,多为禀赋不足、气血虚弱、卫气失固、营热内扰、腠理不密、风邪外袭或进食鱼虾荤腥、葷类等腥发动风之品。据临床观察,几百种物质对不同人均有致敏的可能,最常见的如鸡、鱼、虾、蟹、螨虫、灰尘、动物皮毛、动物分泌物、花粉等。个别人对鸡蛋、红糖亦有过敏。临床治疗以凉血清热、活血止血之法为主。

病案举例

【例1】 周某,男,13岁,2010年10月17日初诊。患过敏性紫癜二月余,迭治不愈,反复发作。证见:双下肢密集针尖至绿豆大之皮下出血点,色鲜红或暗红,压之不退色,略高出皮面,部分融合成片。舌质红,苔薄黄。患儿系素体血热内蕴,感受风热之邪,久郁成热毒,迫血妄行,血溢于脉外而发病。证属血热妄行,治当解毒化瘀,凉血止血。

药用:赤芍12g,生地10g,丹皮10g,紫草12g,紫珠草12g,仙鹤草15g,生地榆15g,旱莲草15g,女贞子20g,生槐米15g,三七粉4g,蝉衣15g,僵蚕12g,地骨皮12g,浮萍15g,白头翁15g,7副。前后五诊皮疹

消退,小便化验亦正常。随访半年未复发。

按:患过敏性紫癜二月余,曾服复方芦丁、酮替芬、潘生丁等,仍反复发作,经加用解毒化瘀、凉血止血之中药后,皮疹逐渐消退,小便化验亦正常,并随访半年未复发。

【例2】 黄某,女,10岁,2007年8月10日初诊。患过敏性紫癜一月余,曾两次住院治疗。第一次住院8天痊愈出院。出院后当天复发又重新住院。经住院半月治疗,皮疹消退,小便化验正常而出院。出院后10余日,双下肢又出现皮疹,再来就诊。孙章暄主任开西药复方芦丁、潘生丁、酮替芬等。血常规:白细胞总数: $12.83 \times 10^9/L$,嗜酸性粒细胞数: $0.83 \times 10^9/L$,中性粒细胞数: $7.64 \times 10^9/L$,血红蛋白: $127g/L$,血小板总数: $307 \times 10^9/L$ 。小便常规(一)。观其皮疹密集为针尖至蚕豆大,色红或暗红,压之不退色。拟按血热夹瘀证治之,投以清热、凉血、活血、止血之药。

药用:赤芍 15g,生地 12g,丹皮 15g,紫草 15g,紫珠草 15g,仙鹤草 18g,生地榆 12g,旱莲草 15g,女贞子 20g,生槐米 15g,三七粉 6g,蝉衣 15g,地骨皮 12g,白头翁 12g,浮萍 15g,大、小蓟各 12g,金银花 15g,野菊花 15g,僵蚕 10g,太子参 10g,7副。

二诊:上次诊后第二日,新发皮疹较多。宗前方,仙鹤草改为 25g,生槐米改为 20g,西药加顺尔宁服之。

三诊:药进 42 剂皮疹未发,小便常规(一),为巩固疗效防止复发,再服两个月。前一个月每周服四剂药,停药后观察半年未复发。

按:对于反复发作甚至几次住院的患者,我与儿科主任孙章暄达成共识:待皮疹消退,小便化验正常时先停西药,再用中药巩固一段时间后,再减中药直至停药。这样一来,经临床观察复发率大大降低。

【例3】 胡某,女,9岁,2011年3月12日初诊。患过敏性紫癜4个月,曾于2010年11月在儿科住院治疗。出院后反复发作,刻诊下双下肢至足部出现皮疹,压之不退色,略高出皮肤,并蔓延至双上肢。双膝关节疼痛,两侧扁桃体Ⅱ度肿大。孙主任已开西药:复方芦丁、潘生丁、酮替芬、顺尔宁等。患者舌苔黄,脉数。小便化验(一)。脉证合参当属血热夹瘀证,予以凉血清热、活血止血之法。

药用:赤芍 10g,生地 9g,丹皮 10g,紫草 10g,紫珠草 10g,仙鹤草 12g,生地榆 12g,旱莲草 12g,女贞子 12g,生槐米 10g,三七粉 4g,蝉衣 15g,僵蚕 12g,白头翁 12g,地骨皮 12g,土牛膝 15g,金银花 15g,羌活 6g,独活 6g,生白芍 10g,炙甘草 8g,8 副。

二诊:左小腿紫癜明显减少,双膝关节疼痛消失,扁桃体肿大渐小。前方土牛膝改为 16g,金银花改为 20g,14 副。前后四诊皮疹消失,小便化验正常。此后转为巩固治疗期。每周服 5 帖药、4 帖药、3 帖药直至停药。观察至 2012 年 9 月 16 日未复发。之后其母亲又介绍一患儿来诊。

【例 4】 夏某,男,4 岁,2012 年 5 月 13 日初诊。患过敏性紫癜半年,反复发作,曾住院治疗。近来咳嗽兼扁桃体肿大,舌红,脉数,小便化验蛋白(+),改行中西医结合治疗。综观脉证及小便化验,认为本例同为患儿素体血热内蕴,感受风热之邪,郁而成热毒,迫血妄行而发病。证属血热妄行,当解毒化瘀,凉血止血,兼加清热利咽之药。

药用:金银花 12g,生甘草 8g,板蓝根 15g,生地 9g,蒲公英 12g,野菊花 12g,连翘 12g,土牛膝 12g,赤芍 6g,大贝 10g,马勃 6g,桔梗 6g,杏仁 5g,炙枇杷叶 10g,炙款冬花 10g,炙紫菀 10g,生槐米 5g,7 副。

二诊:双侧扁桃体肿大,尿蛋白弱阳性。

金银花 12g,生甘草 8g,板蓝根 15g,生地 9g,蒲公英 12g,野菊花 12g,连翘 12g,土牛膝 15g,赤芍 6g,大贝 12g,马勃 6g,桔梗 6g,太子参 6g,丹皮 6g,蝉衣 10g,7 副。

后又复诊两次,服药同前,皮疹消退,小便化验正常,转为巩固治疗期。每周服 4 剂药,3 周后停药。观察至 2012 年 11 月 25 日,皮疹(一),小便化验(一)。

按:本例初诊之时素体血热内蕴,加之感受较重风热之邪,故而咳嗽频频,双侧扁桃体肿大,重用土牛膝 15~30g 效果不错。

【例 5】 张某,男,12 岁,2009 年 10 月 27 日初诊。患过敏性紫癜 3 个月余,在河南固始县医院住院治疗,皮疹消退后出院,出院后又反复发作。经查双下肢有较密集的针尖至黄豆大、鲜红色出血点,压之不退色,略高出皮面。舌质红,脉数。诊为瘀热证而用:赤芍 12g,生地

10g,丹皮 12g,紫草 10g,紫珠草 15g,仙鹤草 15g,生地榆 15g,旱莲草 15g,女贞子 20g,生槐米 15g,三七粉 4g,茜草 10g,蝉衣 15g,益母草 12g,僵蚕 15g,白头翁 12g,蛇舌草 15g,15 副。

二诊:经查致敏原:猫(+),狗(+),霉菌混合物(+)。药后复诊:皮疹减少,小便化验(-)。前方加地骨皮 15g,白头翁改为 15g,仙鹤草改为 25g,女贞子改为 25g,赤芍改为 15g,7 副。

后又复诊 3 次皮疹消退,小便化验正常而停药。观察至 2012 年 9 月 9 日未复发。

按:张某患病后,在当地医院治疗服用大量糖皮质激素,呈满月脸,身体发胖。经服中药后糖皮质激素慢慢减停,无复发无反跳。

【例 6】 祝某,男,9 岁,2012 年 5 月 20 日初诊。患过敏性紫癜 1 年,经省内几家医院治疗,皮疹消失,但潜血(+++)一直未能消退。据此需要进一步检查,B 超提示:左肾静脉轻度增宽(符合胡桃夹综合征超声改变)。考虑患者亦曾在儿科住院治疗过,所以治感棘手,用中药试服之。

赤芍 9g,生地 9g,丹皮 9g,栀子 9g,生槐米 20g,旱莲草 20g,女贞子 20g,白头翁 15g,金银花 15g,野菊花 15g,大、小蓟各 12g,木通 10g,车前子 12g,篇蓄 12g,瞿麦 12g,马鞭草 18g,琥珀粉 2g,仙鹤草 15g,生地榆 12g。

前后 5 诊,服药 1 个月余,小便化验潜血仍为(+++),再经检查发现右扁桃体肿大,经再三考虑开药如下:赤芍 12g,生地 10g,丹皮 12g,当归 10g,川芎 12g,葛根 15g,丹参 20g,生槐米 30g,旱莲草 20g,女贞子 30g,仙鹤草 30g,生地榆 15g,白头翁 18g,大、小蓟各 15g,生蒲黄 12g,篇蓄 15g,瞿麦 15g,黑玄参 15g,土牛膝 20g,14 副。后又复诊 4 次,药用同前。后又经过巩固治疗期而停药观察。

【例 7】 夏某,男,11 岁,2012 年 3 月 13 日初诊。患紫癜性肾炎 4 个月,迭经治疗。曾于 2011 年 12 月至 2012 年 1 月,在某儿童医院住院服药:泼尼松、黄芪颗粒、双嘧达莫、六味地黄丸、钙片。现服泼尼松,每日 6mg。舌苔白,脉细缓,小便化验蛋白一直(+++),偶有(++),据脉证及小便化验结果综合考虑,诊为紫癜肾炎日久,脾肾两虚。