

刘越 著
刘山雁 整理

刘越

医案医论集

刘越先生宗《灵枢》、《素问》之旨，
法仲景《伤寒杂病论》之治，
又取法近贤张锡纯之《医学衷中参西录》。
刘氏取先贤之意，不泥其方；
参自身体悟，又皆有所源。



學苑出版社

刘越医案医论集

刘 越 著

刘山雁 整理

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

刘越医案医论集 / 刘越著; 刘山雁整理. —2 版. —北京: 学苑出版社, 2008. 8

ISBN 978-7-5077-1388-6

I. 刘… II. ①刘…②刘… III. ①医案-汇编-中国-现代
②医论-汇编-中国-现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 119179 号

责任编辑: 陈 辉

封面设计: 李 戎 张致民

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67675512、67602949、67678944

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 850×1168 1/32

印 张: 11.125

字 数: 265 千字

版 次: 2008 年 8 月第 2 版

印 次: 2008 年 8 月第 1 次印刷

印 数: 0001—3000 册

定 价: 20.00 元

序

《刘越医案医论集》记述了刘越先生一生医学理论与实践的结晶和菁华，记下了他对中国传统医学的思考与探索。

刘越先生宗《灵枢》、《素问》“阳常有余，阴常不足”之旨：以“阳常有余”论病邪之进退，以“阴常不足”论病体之盛衰；并提出和发展了张仲景《伤寒杂病论》以“阴血为本”论“阴阳、标本”的“阴血论”之说。

在博采中国传统医学前贤诸家之教益的基础上，先生的医学又取法近贤张锡纯之《医学衷中参西录》，并深得张锡纯的启迪，故能取先贤之意，不泥其方；参自身体悟，又皆有所源。

这一体系，独树一帜，自成一家，构成了本书理论和实践的精髓，处处可见先生严谨的临证思维和精妙处方用药的智慧闪光。本书收集了先生关于临床各科的医案医论，有常见病，亦有疑难杂证。每病先载医案，后附该病论治提要，医案后间有评按，可谓案、按、论三结

合。读之当于临证有所裨益。

先生临证，重舌诊与脉法，并以自验于临证的理论实践体系，于舌证、脉象的“阴阳、标本”等进行详察与寻释，所得亦列述于案，并将《脉法》附后。

先生临证之际，据病情之变化以调整法度，可谓进退有序，变化灵动。如论治肿瘤，既注重病邪之进退，又时时顾及正气之虚衰，或化痰、活血、祛湿以攻邪，或调整阴阳以扶正，总视病情之进退于攻邪扶正之间消息斟酌。

先生组方，甚重升降开合、虚实寒热，多数法并用，鲜有单用一法者，即便小味单方，亦选数效兼备之药，以期法度合拍。如其论治伤寒表实，治以麻黄汤加知母，以其人虽为伤寒表实，但多有里热，故用知母兼治，且知母与麻黄、桂枝相伍，阳化阴施，发汗散表，不伤气津，可谓深得张仲景、张锡纯之旨。又如其论治日光性皮炎，清宣透热、凉血活血之中，佐白芷一味，以热药一味引寒药入内，可谓深知反佐之味。刘氏之方，乍看，数法并用，寒热兼施，杂乱无章，细究之，其数法之间之配合，选药之精当，于病情甚为切合，可谓深明阴阳相生相长、相反相成之道。

先生医著，有十数种行世，其一生医道之文，将永志为念。

刘山雁

2008年5月

目 录

外感病证治——医案	1
一、风寒、风热、伤湿、痰嗽	1
二、风湿	10
三、湿温	11
四、秋燥	13
五、治外感方	15
外感病证治综述	17
春病	17
一、春病——新感	17
二、春病——伏气	19
夏病	25
一、夏病——新感	25
二、夏病——伏气	27
秋病	29
一、秋病——伏气	29
二、秋病——新感	30
冬病	34
一、冬病——伏气	34
二、冬病——新感	35
胃脘痛证治——医案	38
一、黄芪桂枝汤法	38
二、二陈汤法	41

三、苍术四味汤法	44
四、生山药四味汤法	47
五、其他方药法	50
胃溃疡与胃炎	58
一、胃脘痛	59
二、胃、十二指肠溃疡	59
三、急性胃炎	59
四、慢性胃炎	59
五、胃出血	60
六、胃气痛	60
七、简法	60
胃脘痛证治综述	61
一、胃脘痛病因、病机	61
二、脾胃证治	62
泄泻证治——医案	83
一、寒湿	83
二、脾虚	84
三、脾虚，寒湿	84
四、脾虚，食滞	86
五、脾虚，湿滞	86
六、脾虚，湿痰	89
七、脾虚，肾虚，湿滞	90
泄泻证治综述	93
一、寒湿	94
二、湿热	97
三、食积	99
四、痰	100
五、血瘀	100

六、脾虚·····	101
七、肾虚、脾肾虚·····	102
呕吐证治——医案·····	106
一、实证·····	106
二、虚证·····	108
呕吐证治综述·····	110
一、虚证·····	110
二、实证·····	112
呃逆证治——医案·····	114
一、实证·····	114
二、虚证·····	115
呃逆证治综述·····	117
一、虚证·····	117
二、实证·····	119
痢证治——医案·····	120
一、湿热·····	120
二、虚寒·····	122
痢证治综述·····	124
一、湿热·····	124
二、虚寒·····	127
黄疸证治——医案·····	131
湿热·····	131
黄疸证治综述·····	134
一、实证·····	134
二、虚证·····	136
痞满证治——医案·····	138
癰病证治——医案·····	140
一、实证·····	140

二、虚证·····	144
治病论要·····	154
一、发病与诱因·····	154
二、发病与天体运行·····	154
三、撤除西药是治疗关键·····	154
四、窍症与脏腑·····	155
五、舌象与脉象与病机·····	155
六、验效方药·····	155
癫痫证治综述·····	157
一、实证·····	157
二、虚证·····	159
银屑病证治——医案·····	161
银屑病论治·····	174
一、内外合邪——发作诱因·····	174
二、季节性复发——治疗期的选择·····	174
三、激素类——抑制类药物的干扰·····	175
四、人体阴阳气血的自我调节——正气来复·····	175
五、病机——风燥，血热·····	175
癌症证治——医案·····	177
治癌论要·····	191
一、内因——精神、情志因素·····	191
二、癌变前后·····	191
三、局部与整体——扶正与祛邪·····	192
四、中药的应用·····	192
五、治癌方药·····	193
“扶正抗癌方”药效学研究（提要）·····	194
“中2方”的药效学研究（提要）·····	195

咳嗽证治——医案	196
一、外感咳嗽	196
二、内伤咳嗽	199
二陈汤治咳的应用	205
咳嗽证治综述	208
一、外感咳嗽	208
二、内伤咳嗽	211
哮喘证治——医案 (喘息性支气管炎)	215
肺病证治——医案 (肺结核、结核性胸膜炎、肺脓肿)	220
脑血管病证治——医案 (脑血栓形成、脑血管痉挛)	229
心病证治——医案 (风心病、风湿热、冠心病)	234
一、风心病	234
二、冠心病	238
肾病证治——医案 (泌尿系感染、肾盂肾炎、慢性肾炎、肾结石)	
.....	242
一、小便失禁	242
二、尿浊	243
三、湿热淋	244
四、膏淋	250
五、遗精	251
六、水肿	252
七、肾结石	254
肝病证治——医案 (慢性肝炎、乙型肝炎)	257
腰痛证治——医案 (退行性脊椎炎、强直性脊椎炎)	261
一、肾虚	261
二、血瘀	262
三、气滞	263
四、寒湿	264

阳痿证治——医案	266
一、从证治	266
二、从病治	268
肾元散的临床及实验研究（提要）	270
一、方药组成	270
二、药效学研究	271
三、疗效观察	271
外科病证治——医案	272
一、咽喉	272
二、牙	276
三、鼻	277
四、目	282
五、腮腺炎	284
六、瘰癧	284
七、瘰瘤	285
八、湿痰流注	286
九、瘀血流注	287
十、痢	288
十一、肠痢	289
十二、睾肿	293
十三、囊痢	294
十四、肛痒	295
十五、痔	296
十六、外伤咯血	297
十七、麻疹	298
十八、斑疹	299
十九、湿疹	302
二十、结节红斑	307

二十一、扁平疣·····	308
二十二、面神经麻痹·····	309
妇科病证治——医案 ·····	311
一、痛经·····	311
二、月经不调·····	312
三、带下·····	313
四、癥瘕·····	314
五、崩漏·····	315
六、先兆流产·····	319
七、产后身痛·····	320
八、产后发热·····	321
九、产后泄泻·····	322
十、乳癖·····	323
十一、乳痈·····	325
附 1——脉法 ·····	327
附 2——药法 ·····	332
一、食疗·····	332
二、中药养生·····	338
三、中药忌食·····	339
四、诸病宜忌·····	340



外感病证治——医案

一、风寒、风热、伤湿、痰嗽

1. 伤风，表虚

某男，43岁，1975年6月5日。

症：合衣午睡，虽盖被，醒起即微咳，鼻塞，咽干，继则流涕清稀，喷嚏旋作，肢节烦痛，微呕恶，汗出淅淅，服阿司匹林后，诸症加剧。体丰腴，舌红苔少，脉濡而弦。

证：外感伤风、表虚。

治：益气固表，温中敛阴、生津。

方：黄芪15g，干姜3g，白芍6g，大枣6g。1剂，水煎服。服1次后，诸症皆除，止后服。

【按】表虚之体，发散则脾肺之气益虚，腠理益疏，邪必乘之，故服发散解热药，病势反增。脉濡而弦，自汗，骨节疼，乃营卫俱病。风伤卫则阳气不固而自汗；寒伤营，营卫俱病则骨节烦疼。黄芪益气固表，干姜温中散寒，白芍益营敛阴而止汗，营卫调，骨节疼除。张锡纯用桂枝汤，恒加黄芪以补胸中大气，实有见地，而启迪后学也。以卫气虚弱，不能护卫营分，外感风邪透卫入营，营为邪伤，又乏卫护，是以易于汗出，卫气虚则不能御风。而究其卫气之虚，亦由胸中大气之虚损，营卫与胸中大气息息相通，大气虚，营卫不能护卫于外而汗出。此方，余遵仲景遗法，师张锡纯之教益，化裁而用，亦桂枝汤之祖法，但去桂枝、甘草，而加一味黄芪，具补气、温中，透达营卫之机，又因



患者屡加发汗而避生姜之散，少择干姜而用之，以干姜助黄芪之温散，黄芪与白芍为伍，亦有调和营卫之妙而代桂枝。

外感六淫之邪，风为百病之长，性疾易入，轻者为“伤风”。治应辨寒热，察汗出，视咽喉。伤于风，上先受。肺主皮毛，脾主肌肉，气卫于外，风邪不能害，惟脾肺虚，肌表不固，风乘虚入，此邪在皮毛之间。有汗实表，不可大补；无汗疏邪，不可太峻；内热佐以清火，不可太凉。感冒虽小疾，亦不可忽，伤风不醒，久则为变。

治宜轻扬，用药轻清宣散，取微似汗解，即在表者汗而发之。世有治感冒皆以发散之法，然发散解表，有辛温、辛凉之别；有宣肺之兼、肃肺之用；有化湿、解暑之辅；亦有须补气者、补阴者，兼症之多，体质之差，方土之异，药治之误，饮食之伤，起居之扰等等不一，皆须虑及。感冒，虽一小恙，而其病机、症辨、治则、用药，又何其复杂。

余以桂枝汤治外感，黄芪代桂枝，实佳方也，临证屡用，其方较桂枝汤为缓，效亦捷。

2. 风寒，表实

某男，26岁。1979年2月8日。

症：近日喷嚏旋作，流涕清稀，轻咳无汗。舌常，脉弦。

证：风寒外感，表实。

治：解表祛邪。

方：荆芥 12g，贯众 15g，甘草 9g，生姜 9g，大枣 9g。2剂，每日1剂，水煎2次分服。服后证愈。

3. 风热

某女，30岁。1984年4月4日。

症：鼻塞、干，咽痛痒。舌淡红、干、苔少。



证：风热外感，邪热内蕴。

治：疏风解热，祛邪。

方：荆芥 9g，草河车 15g，板蓝根 30g，桑叶 9g，半夏 9g，白茅根 15g，甘草 6g。2 剂，每日 1 剂，水煎 2 次分服。服后证愈。

4. 寒热

某女，40 岁，1985 年 10 月 19 日初诊。

症：今年 7 月初引产后患感冒至今，寒热交作，自汗、盗汗淋漓，项强，畏寒，胃中气胀。舌红淡，脉濡软不任按寻。感冒药多服而不愈。

证：半表半里、血虚、卫气虚。

治：养血、益气固表、和解表里。邪气已入里，纠葛缠绵，非 1 剂可清者。

方：黄芪 45g，白术 15g，防风 5g，柴胡 10g，半夏 15g，黄芩 10g，生姜 10g，大枣 10g，甘草 10g，山茱萸 30g，生龙骨 30g，白芍 15g。1 剂，1 日 2 次，水煎分服。

病者面部潮红，髮如水淋，大汗淋漓又足寒如冰，下肢冷，身以棉被严复，头厚裹，身大汗出而怕冷，不耐丝微风透，此乃气血大虚，卫表不固，阴虚阳浮，虚阳上越，应虑亡阳之变。自述病后，皆以感冒治而用阿司匹林等发汗诸品未停。血汗同源，汗大发，阴血亦大伤，势将亡阳，故用山茱萸、龙骨以固阴护本，黄芪、白术、白芍补气固表敛阴，并少用柴胡、生姜，以制外邪。

二诊，1985 年 10 月 20 日。

汗出已止，虚热时作，又间作寒，腹内气胀，常有欲便感，前方再服 1 剂。

三诊，1985 年 10 月 21 日。



下午发热，汗少，腹胀。舌淡、苔腻、色白旧。

方：熟地 15g，当归 5g，肉桂 5g，附子 8g，陈皮 3g，半夏 10g，薏苡仁 10g，茯苓 5g，甘草 5g，神曲 5g。1 剂，水煎服。

时时欲便，下已不固。阴不济，用熟地、当归；阳不济，用肉桂、附子固阳；脾虚湿滞，运化不济，中土滞碍，诸脏不畅，用二陈，祛痰，健脾畅中。

四诊，1985 年 10 月 22 日。

再予补护固失。

方：黄芪 30g，白术 15g，防风 3g，山茱萸 20g，当归 10g，熟地 30g，肉桂 5g，附子 15g，龙骨 30g，牡蛎 30g，神曲 10g，甘草 10g。2 剂，每日 1 剂，水煎 2 次分服。

五诊，1985 年 10 月 24 日。

畏寒、发热已减，前方再服 1 剂。

六诊，1985 年 10 月 25 日。

畏寒及发热症状继续减轻，胃中胀感亦减，昨日外出稍活动亦未见症状加重。近日白带多、小便热。治用前方加茯苓 10g，1 剂。

七诊，1985 年 10 月 26 日。

畏寒及发热症状继续减轻。现觉一身痛，白带下，大便、小便时有热感。舌红蓝、干，脉和缓、有濡象。前方 2 剂，继服。

八诊，1985 年 10 月 28 日。

寒热皆减，但觉一身疼。舌红淡、苔腻旧。此阴阳渐调，而气血未复，脾气未健，湿困未解，治以益气养血，健脾除湿、固敛。

方：黄芪 30g，白术 10g，防风 3g，薏苡仁 30g，白蔻仁 15g，杏仁 12g，党参 20g，茯苓 15g，甘草 10g，附子 20g，肉桂 5g，龙骨 60g，神曲 10g。1 剂，1 日 2 次，水煎分服。

九诊，1985 年 10 月 29 日。

寒热仍有、均轻。

方：党参 30g，白术 5g，甘草 10g，半夏 15g，茯苓 10g，



陈皮 10g, 桂枝 5g, 白芍 15g, 附子 20g, 肉桂 10g。1 剂, 1 日 2 次, 水煎分服。

十诊, 1985 年 10 月 30 日。

上热下寒症继续减轻, 腿脚渐有力, 可下床走动, 食量增。面色红润, 舌淡红、干、苔薄白腻、少。前方再服 3 剂。

十一诊, 1985 年 11 月 6 日。

自感体虚, 诸症已不明显, 活动时仍有汗出, 脉芤, 仍气血未复。治以益气养血, 固表散邪。

方: 黄芪 30g, 白术 15g, 防风 3g, 当归 15g, 白芍 10g, 甘草 15g, 天花粉 15g, 草河车 15g。1 剂, 1 日 2 次, 水煎分服。

十二诊, 1985 年 11 月 8 日。

自感体力、精神渐复, 诸症已除, 但觉腰背寒, 前方加附子 15g, 肉桂 5g。

十三诊, 1985 年 11 月 15 日。

此例为住院患者, 已愈, 今日出院。

5. 风寒

某男, 24 岁。1986 年 12 月 9 日。

症: 昨日起鼻塞, 头痛, 一身痛。舌红、湿、苔少, 脉两寸沉弱。

证: 风寒外感。

治: 解表祛邪。

方: 半夏 12g, 陈皮 9g, 茯苓 9g, 甘草 9g, 藿香 15g, 荆芥 15g, 白芷 12g, 防风 6g, 生姜 9g, 金银花 15g, 羌活 6g, 大枣 5g。3 剂, 每日 1 剂, 水煎 2 次分服。服后证愈。

6. 风寒

某女, 30 岁。1986 年 12 月 8 日。