

医案选编



编写说明

这本医案，是上海中医学院附属龙华医院从各科诊疗记录中选编的 160 个临床报导，包括内、妇、儿、外、伤、眼、针灸七科。其中有住院及门诊病例，也有赴农村巡回医疗病例；大多数是经过西医药治疗，又要求中医治疗而就诊的，所以很多病例是结合西医诊断，运用中医辨证分型来指导处方用药而获得较好疗效的。

在毛主席的革命卫生路线指引下，走中西医结合的道路，努力发掘祖国医药学的伟大宝库，加以提高，在这本书里，已经见到了可喜的开端。举例以言，如内科的草药煎汤内服，外用草药注射液配合，治疗急性支气管炎，3 天即愈。又如组合民间单方、草药、常用方剂，治愈了已患 5 年的神经衰弱症。不受所谓“传统”、“正规”的拘束，治疗方法已有了发展。又如辨清疾病虚实之间的关系所在，明确了标本缓急，运用古方，治愈产后复杂的门脉性肝硬变腹水症。患了 6 年的慢性肠炎，适当地吞服矿物药末而治愈等等。这些病例的诊治，都是贯彻了“古为今用”“推陈出新”的指导精神而取得一定成绩的。在妇科，如西医检查明确为输卵管妊娠破裂症者，即根据中医辨证论治重用祛瘀止痛汤剂内服，外用肌肉注射中药制剂以破坏胚胎，免用手术，迅速治愈了这一种急腹症。又如善用消痈排脓、清热解毒汤剂内服，而治愈急性盆腔脓肿等等。这些治例，已经做出了古代医家所没有做过、也不可能做出的成绩。至于伤科的运用动静结合方法治疗骨折，缩短疗程；针灸科的

目 录

内 科 医 案

呼吸系统疾病·····	1
慢性支气管炎·····	1
支气管哮喘·····	2
慢性支气管炎继发感染·····	4
急性支气管炎·····	5
上呼吸道感染·····	6
慢性副鼻窦炎·····	6
过敏性鼻炎·····	7
葡萄球菌性大叶性肺炎·····	8
大叶性肺炎·····	11
肺脓疡·····	12
肺化脓症并发肺不张·····	14
肺结核病·····	16
肺结核球·····	17
胸膜炎·····	18
循环系统疾病·····	19
高血压性心脏病·····	19
冠状动脉硬化性心脏病·····	21
风湿性心脏病·····	22
肺原性心脏病·····	23
肢端动脉痉挛病(雷诺氏病)·····	25

消化系统疾病	26
胃、十二指肠溃疡.....	26
十二指肠溃疡.....	28
溃疡病并发出血.....	30
胃溃疡.....	31
呃逆.....	34
急性肠胃炎.....	35
慢性肠炎.....	36
慢性结肠炎.....	37
急性细菌性及阿米巴痢疾.....	40
慢性细菌性痢疾.....	40
细菌性痢疾后带菌.....	42
急性胆囊炎, 胆石症.....	43
慢性胆囊炎.....	46
急性胰腺炎.....	47
急性传染性肝炎.....	49
慢性肝炎.....	50
肝脾肿大.....	52
血吸虫性肝硬化, 腹水.....	53
门脉性肝硬化, 腹水.....	56
肠结核.....	58
蛔虫病.....	61
泌尿系统疾病	62
慢性肾炎.....	62
输尿管结石.....	64
血淋.....	66
乳糜尿.....	67
劳淋.....	69
气淋.....	70

癱闭·····	72
神经系统疾病、精神疾病·····	73
癫痫·····	73
头痛·····	77
脑震荡后遗症·····	80
盗汗·····	81
失眠·····	82
神经衰弱·····	86
痿症·····	87
瘰病·····	89
精神分裂症·····	90
其他疾病·····	91
寒热往来·····	91
甲状腺机能亢进症·····	92
再生障碍性贫血·····	94
风湿热、风湿性关节炎·····	95
关节炎·····	97
腰痛·····	98

儿 科 医 案

麻疹·····	100
风疹·····	101
水痘·····	102
急性渗出性扁桃体炎·····	102
溃疡性口腔炎·····	104
小灶性肺炎·····	105
支气管哮喘·····	107
流行性乙型脑炎·····	109
流行性乙型脑炎后期症·····	111

黄疸·····	113
细菌性痢疾·····	115
消化不良·····	116
急性肾小球性肾炎·····	117
蛔虫性部分肠梗阻·····	118
痰毒·····	119
癫痫·····	120

妇 科 医 案

经闭·····	122
功能性子宫出血·····	123
崩漏·····	124
不孕症·····	125
不完全流产·····	127
习惯性流产·····	129
子宫外孕·····	131
宫外孕并发感染·····	133
急性盆腔脓肿·····	135
滴虫性阴道炎·····	137
霉菌性阴道炎·····	138
阴道炎·····	139

外科、皮肤科医案

带状疱疹·····	140
接触性皮炎·····	141
药物性皮炎·····	142
链霉素过敏引起全身剥脱性皮炎·····	143
植物日光性皮炎·····	147
播散性神经性皮炎·····	148

银屑病·····	149
白屑风·····	151
多发性疖病·····	152
颈淋巴结结核·····	153
乳痈·····	155
乳腺小叶增生·····	156
乳晕部瘰管·····	157
髂窝脓肿·····	158
委中毒·····	159
败血症·····	160
流火·····	163
结节性血管炎·····	164
多发性余毒流注(肌肉深部脓肿并发败血症)·····	166
慢性小腿溃疡·····	168

伤 科 医 案

尺骨干骨折合并桡骨头脱位·····	170
动静结合治愈髌骨骨折·····	171
小儿股骨干骨折·····	172
桡骨下端骨骺分离及撕脱骨折·····	173
肱骨上 1/3 斜形骨折·····	174
脑震荡·····	176
漏肩风·····	177
腕部舟状骨骨折·····	178
肥大性脊柱炎·····	179

眼 科 医 案

双眼静脉周围炎·····	182
葡萄膜炎(原田氏病)·····	184

视网膜出血·····	185
中心性视网膜脉络膜病变·····	186

针 灸 科 医 案

声带麻痹·····	188
重症急性胃肠炎·····	189
呕吐·····	190
久泄·····	192
麦粒灸治疗“肾泄”·····	193
慢性胆囊炎·····	194
糖尿病·····	196
甲状腺机能亢进症·····	197
甲状腺腺瘤·····	199
强迫性神经官能症·····	200
精神分裂症·····	202
偏头痛·····	203
视神经萎缩·····	204
多发性神经炎·····	205
风湿热·····	206
风湿性关节炎·····	207
髓外血管病变引起截瘫·····	209
肩峰下滑囊炎·····	211
针刺“人中”穴治疗急性腰扭伤·····	212
针刺引产·····	213

内 科 医 案

呼 吸 系 统 疾 病

慢 性 支 气 管 炎

【例一】 陶×× 女 61岁 农民

初诊(1965年10月25日):咳喘十年余,时发时愈,咳出白粘痰。多咳即喘,夜难平卧,容易出汗。近因受寒引起复发已十余天,纳少神疲。舌质淡青,苔薄,脉细滑。痰饮恋肺,感寒引发,肺失肃降,拟桂枝加厚朴杏子汤加味。

桂枝一钱半 生甘草一钱半 厚朴一钱 光杏仁
(打)三钱 杜苏子(研)三钱 炙紫菀五钱 陈皮二
钱 前胡二钱 淮小麦四钱 三剂

二诊(10月28日):咳喘减轻,痰粘不爽,汗已渐止,渐能平卧,纳食略增。舌质淡,脉细。仍用前方加减。

桂枝一钱半 生甘草一钱半 杏仁三钱 苏子(打)
三钱 炙紫菀五钱 陈皮二钱 前胡一钱半 淮小
麦四钱 三剂

服药后,咳喘缓解。

按:《伤寒论》第十八条:“喘家作桂枝汤,加厚朴杏子佳。”此条原意为:气喘病人,受凉引发,见到太阳病肌表症候的,用桂枝汤加厚朴、杏仁(杏子即杏仁)。本例患者素有咳

喘,因受寒引发,咳喘汗多,痰白,苔薄舌淡,所以用桂枝加厚朴杏子汤加减,和卫降气,温化痰饮,病遂得愈。

【例二】 张×× 男 32岁 农民

初诊(1965年10月28日):咳嗽时发时愈,已十余年,每逢秋冬较甚。近因淋雨受寒,遂发多咳少痰,咳则气急,夜难平卧,周身酸痛,纳食减少,口干舌红,脉象小滑。素体肺热,痰恋肺络,复感寒邪,宣肃失常,治拟宣肺散寒,清肺化痰。

炙麻黄一钱半 光杏仁三钱 生甘草一钱半 前胡三钱
桑叶皮各三钱 炙紫菀五钱 蒸百部三钱
黄芩一钱半 陈皮一钱半 海蛤壳(打)五钱 三剂

二诊(11月1日):服药后咳嗽较稀,痰少,周身酸痛。舌尖红,苔薄腻,脉小滑。肺气尚未清肃,卫气不和,再用前方加象贝母三钱。三剂。

三诊(11月4日):咳嗽较稀,痰少色白,周身酸痛已减,口不干。舌尖不红,苔薄白,脉小滑。再从前法出入。

前胡三钱 桑白皮三钱 炙紫菀四钱 炙白前三钱
蒸百部三钱 光杏仁三钱 炙甘草一钱 陈皮二钱
瓜蒌皮三钱 海浮石(打)五钱 鹅管石三钱 三剂

按:咳嗽时发时愈已十余年,舌红,口干,因而辨认为肺热痰恋。淋雨受凉引起咳嗽发作,于是形成“外寒内热”之症。治疗方法,一方面要宣肺散寒,一方面又要清肺化痰。宣肺散寒用三拗汤,紫菀等;清肺化痰用桑白皮、黄芩、海蛤壳等,使外寒去而内恋的痰热易于肃化。

支气管哮喘

吴×× 女 48岁 家务

哮喘反复发作已十九年，以往每年冬季发作。近一年多来，阵发性气喘不能平卧，发后咯痰甚多。一直服氨茶碱、麻黄素及注射肾上腺素，除今年8月间曾停药20余天外，无一天间断治疗。发作剧烈时，常有发热。1963年10月20日入院检查：半卧位，呼吸困难，两肺哮鸣音，呼吸音粗糙，肝肋下一指半，质软无压痛。白细胞6800，中性63%，酸性10%。诊断：支气管哮喘。

初诊（1963年10月20日）：哮喘不能平卧，胸中窒闷，咯痰甚多，色白而稠，苔腻，脉象细滑。痰浊阻遏肺气，治拟化痰降气，导痰汤合三子养亲汤加减。

陈皮一钱半 竹沥半夏三钱 茯苓三钱 甘草二钱
枳实壳各三钱 竹茹三钱 远志二钱 陈胆星二
钱 苏子三钱 白芥子三钱 莱菔子三钱 二剂

二诊（10月22日）：哮喘阵作，肺脾肾俱虚，运化失职，摄纳无权，以致痰浊阻肺，治拟健脾胃以温化寒痰，益肺肾而降气平喘。

炙苏子三钱 全当归三钱 炙款冬三钱 炙紫菀三
钱 光杏仁三钱 川桂枝一钱 生白术三钱 炙甘
草一钱 海蛤壳四钱 左牡蛎一两（先煎） 参蛤散
一钱（分吞） 四剂

上方服后哮喘减轻，发时能够平卧，以后按上方略有加减，至11月8日出院，出院前哮喘缓解。

按：本例根据哮喘发作时咯痰甚多，痰白而腻，入冬发作，苔腻，脉滑等症候，辨证当属寒痰壅肺，阻塞气道所致。然而病已十九年之久，久病正气必虚。脉细，虚象也。脾虚则痰湿内生，肺肾不足则气失降纳。第一次处方化痰降气，虽大体合度，但尚欠周到。第二次处方时作了进一步辨证，注意到了病

情虚的一面,选用了生白术、参蛤散(人参、蛤蚧)健运脾胃,补益肺肾。而痰有寒痰、热痰之分,本例属寒痰,所以用桂枝以加重温化寒痰之力。虚实明,寒热分,处方用药,始能见效。

慢性支气管炎继发感染

苏×× 女 60岁

患者每逢冬季易咳嗽已廿余年。五天前不慎受凉后形寒发热,头胀痛,咳嗽,咯痰粘稠,胸闷气急,饮食减少。1972年4月12日入院检查:体温 38.5°C ,两肺底少量湿罗音。白细胞11700,中性85%,淋巴15%。胸透两肺肺纹增深。诊断:慢性支气管炎继发感染。

初诊(1972年4月12日):咳嗽宿疾已久,五日前感寒而发。现身热咳嗽,咯痰粘稠,胸闷气急,纳谷不香。舌苔薄腻,脉弦细数。宿有痰饮,复感风寒,郁而化热,痰热阻肺,治拟清化痰热,宣肺止咳。

鱼腥草一两 前胡三钱 蒲公英一两 红枣十枚
二剂

二诊(4月14日):身热减退,体温 37.5°C ,咳嗽亦减。再用原方加老鸛草一两。

三诊(4月15日):体温 36.5°C ,偶有咳嗽,痰清稀,饮食亦增。白细胞4200,中性73%,淋巴26%。前方见效,守方再进,原方服四剂。

按:患者有痰饮宿疾,感受风寒而诱发,邪郁化热,因而有身热、痰粘稠、脉数等症象。处方中之前胡,能疏散外邪,又能肃降肺气;鱼腥草长于清化痰热;蒲公英清热泻火,主要在不使郁热更深,肺气得清,是以投二剂而热退咳减,复方加入老

鸛草,增强了清热通络作用,以善其后。

急性支气管炎

周×× 男 22岁 工人

六天前起病,恶寒,发热,咳嗽,痰多色黄,两胸肋疼痛,曾注射链霉素和服用中药未见好转,急诊入院。1971年6月28日入院检查:体温 38.3°C ,两肺呼吸音粗糙。胸透两下肺纹影增深。白细胞13700,中性74%,淋巴26%。诊断:急性支气管炎。

初诊(1971年6月28日):身热六天,咳嗽胸痛,痰多色黄。舌苔黄腻,脉数。热毒蕴结,痰浊阻肺,治拟清热解毒,肃肺化痰。

佛耳草一两 鱼腥草一两 地丁草一两 红枣五枚
一剂

板蓝根注射液8毫升,加入5%葡萄糖溶液500毫升中,静脉滴注。

二诊(6月29日):诸症减轻,体温降至 36.8°C ,左侧胸痛。白细胞7900,中性68%,淋巴31%。治疗同前。

三诊(6月30日):胸痛咳嗽显减,体温正常。

佛耳草一两 鱼腥草一两 地丁草一两 红枣五枚
三剂

按:发热、痰黄,舌苔黄腻、脉数,一派热象;痰浊凝阻,蕴酿毒热,肺失清肃,宜重剂以清热解毒,祛痰肃肺。鱼腥、地丁两种草药,清热毒之力颇强,鱼腥又能化痰浊,佛耳草入肺,尤善除痰以止咳,辅助以静脉滴注板蓝根液,加速了解热毒的功效。

上呼吸道感染

刘×× 女 13岁 学生

初诊(1966年1月5日):昨日下午觉全身不适,畏寒。继则寒战高热,无汗。头痛,呕吐两次,非喷射性。稍有咳嗽,胸痛。今日高热头痛依然,呕吐一次。体温 39.8°C ,咽充血,扁桃体Ⅱ度肿大,病理性神经反射(-),胸透(-),白细胞21600,中性94%,淋巴6%。苔薄,脉滑数。风热外感,治拟解表清热。

羌活六钱 板蓝根一两 一剂

二诊(1月6日):服药后,入晚微汗,头痛,胸痛解除,略有咳嗽,今晨体温降至 37.2°C 。

羌活五钱 板蓝根一两 一剂

当日体温、白细胞总数及分类均恢复正常。

按:高热、头痛、咳嗽、扁桃体红肿,症属外感风热,治当辛凉解表。羌活为疏风解表要药,虽性味辛温,作用在于配伍,如配以大量寒凉清热药,即可构成相等于辛凉解表的治疗能力。本例用羌活配合板蓝根,其中板蓝根用量倍于羌活,治疗外感风热之症而取效,是一例实验。

慢性副鼻窦炎

马×× 男 22岁 职员

初诊(1963年12月13日):从童年九岁起,即患鼻渊,迄今未愈。平时鼻塞流浊涕,鼻腔辛热,呼吸不畅,香臭不闻,头胀,左胁隐痛,口干,咽喉时觉疼痛。苔薄黄,脉细弦滑。《内

经》云：“胆移热于脑，则辛颞鼻渊。”治拟疏风宣窍，清肝化浊。

陈辛夷二钱 苍耳子二钱 桑叶皮各二钱 甘菊花三钱 苦桔梗一钱半 广郁金二钱 软柴胡二钱 生甘草一钱半 京元参三钱 清肝保脑丸三钱(分吞) 三剂

复诊(12月16日)：服前方三剂后，浊涕大减，鼻塞已有通意，前方尚称合度，原法不变。原方续服7剂。

共诊2次，服药10剂。经随访，服药后浊涕已除，鼻腔无辛热感，呼吸畅通，能闻香臭。

按：《灵枢·脉度》说：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣。”《素问·气厥论》说：“胆移热于脑，则辛颞鼻渊，鼻渊者浊涕不止也。”“颞”为鼻梁，“辛颞”即鼻中有辛辣感之意。肺热内蕴，或肝胆火升，循经上薰于脑，均能酿成鼻渊。临床所见，多起于外感风邪之后，也每因感冒风邪而加重。屡次的风邪犯肺，郁而化热，似为本病最基本之原因，疏风宣肺之法，也最为常用。本例除见鼻塞流浊涕，呼吸不畅，鼻腔辛热，不闻香臭之外，并见左肋隐痛，口干咽痛等肝火症候，所以处方。用苍耳子散(苍耳子、辛夷花、薄荷、白芷)以疏风泄热，宣肺通窍合清肝保脑丸(猪胆汁、藿香)以清肝化浊，获得效果。

过 敏 性 鼻 炎

陈×× 男 34岁 工人

初诊(1964年7月25日)：鼻腔作痒，经常流涕，两鼻孔阻塞不畅，病已四年。经耳鼻喉科医院诊断为“过敏性鼻炎”，服药、电疗未有减轻。头晕，大便干结，小溲色黄。苔薄，脉象

浮滑。此乃风邪束肺，郁而化热，症属鼻渊，治拟疏风清热，宣肺通窍。

苍耳子三钱 薄荷一钱 辛夷花三钱 冬桑叶三钱
蔓荆子三钱 杭菊花三钱 淡黄芩三钱 净蝉衣一
钱 赤芍二钱 连翘三钱 三剂

10%黄柏水 30 毫升，滴鼻，一日数次。

服上方三剂，无效。二至三诊再以上方加减共服十剂，仍无好转。

四诊(8月15日)：前方叠进，未有进展。肺合皮毛，表卫不固，易受风邪。皮毛受邪，连及于肺，而肺开窍于鼻，乃流浊涕。治拟益气固表，疏风宣肺，邪正兼顾。

生黄芪四钱 炒防风二钱 炒姜蚕三钱 炙乌梅一
钱半 苍耳子三钱 辛夷花三钱 薄荷一钱 杭菊
花三钱 冬桑叶三钱 净蝉衣一钱 生甘草一钱

上方共服 28 剂，诸症悉除。

按：鼻渊，其重者俗称“脑漏”。症见鼻窍不通，不辨香臭，不断流涕，犹如水泉之漏泄。本症多由风邪侵肺，郁而化热所成。治疗多用疏风清热，宣肺通窍之法。本例用上法未效，进而考虑到肺开窍于鼻，而肺合皮毛，病久表虚，皮毛不固，则风邪易于侵袭而为患。改用玉屏风散(黄芪、白术，防风)加小量乌梅敛肺，益气固表以治本，并用辛夷散加减以治标，宣敛合剂，邪正兼顾，收到明显效果，从整体观念出发，进行辨证施治之重要于此可见。

葡萄球菌性大叶性肺炎

徐×× 女 64岁

慢性咳嗽史已约 30 年,每逢秋冬发作。今年九月下旬咳嗽又发,三天前骤起怕冷、发热、咳嗽加重、痰量增多、头痛、骨节酸痛。1964 年 10 月 16 日入院检查:体温 39.5℃。急性病容。面红气促,呼吸 36 次/分。血压 98/68 毫米汞柱。右胸上部及左背下部叩诊浊音,听到湿性罗音。肝肋下一指半,压痛不明显。白细胞 49000,中性 95%。痰培养金黄色葡萄球菌(凝固酶阳性)及卡他双球菌生长。胸片右上第二肋端见片状模糊阴影,左侧肺野大片密度不均边缘模糊致密影。诊断:双侧葡萄球菌性大叶性肺炎,慢性支气管炎。

初诊(1964 年 10 月 16 日):身热汗出,咳嗽气急,痰多不爽,口渴喜饮,胸闷纳呆,口苦溺赤,便秘二日。舌苔黄腻、质较红,脉细滑数。邪热挟湿蕴于肺胃,治拟清化阳明湿热,佐以肃肺化痰。

苍术三钱 知母五钱 生石膏二两(先煎) 粳米一两
炙甘草一钱 黄连片一钱(分吞) 二剂
(每六小时服半剂)

杏仁糖浆 10 毫升,每日服三次。

二诊(10 月 17 日):发热未退(体温 39.2℃),无汗烦热,胸痛气急,咳嗽痰粘不爽,淡漠嗜睡,时作呓语,口渴,小便短赤。脉滑数,舌红,苔黄腻带灰。防逆传心包而致昏迷之变,治拟清泄肺胃之湿热,兼以凉血开窍。

麻黄一钱半 杏仁四钱 生石膏二两(先煎) 知母五钱
苍术二钱 鲜沙参三钱 黄连片一钱(分吞)
鲜芦根二两 二剂(每六小时服半剂)
安宫牛黄丸一粒,分二次化服;杏仁糖浆 10 毫升,每日服三次。

三诊(10 月 18 日):发热渐退(体温 38.4℃),得汗不畅,