

中醫臨床200解

ZHONG YI LIN CHWANG ER BAI JIE

于天星 著

中醫古籍出版社



样 本 库

中医临床200解

于天星编著 林孟丽整理

y/x151/35



中医古籍出版社

12121:6

内 容 提 要

本书从中医临床实际出发,根据辨证论治原则对临床常见的200个题目,予以通俗解说。全书共分四部分:在“病证解”中对26种病证的治疗要点,采用新的学术见解予以分析说明。“医案摘录”部分,收集了作者临床治疗记实,从中可了解作者如何认证,如何选方遣药。“医论”部分反映了赵锡武先生的扶阳抑阴论等学术思想及根据中医“心阳布于表”而从实践中总结出表药治心病的观点。最后附录了临床选方用药备忘录,其特点是以中西合参的思路选药组方的。总之,本书内容丰富,通俗易懂,学术上有独到见解,适用于广大基础中医药人员及中西医结合工作者参考。

中 医 临 床 200 解

于天星编著 林孟丽整理

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓18号)

新华书店北京发行所发行

华北勘察院五一七印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 6.875印张 150千字

1990年6月第1版 1990年6月第1次印刷

印数:0001~14000

ISBN 7-80013-298-6/R·295

定价:2.85元

前 言

本书内容大多是笔者多年的临床经验与讲课资料汇集而成，共列了200个题目。这些题目都是临证中最为常见的实际问题，所以对基础中西医临床工作者还是很有益处的。

这本书所表达的学术观点，概括起来主要有下面三点：

（一）同病异治的思路 这是目前临床上应当特别加以研究和注意的题目。此题目的核心即是“异”字。所以要强调这个“异”字，就是因为临床存在着病相同而证有异的缘故。某些中成药为何相当多患者用后效果不甚理想呢？这就是证有所异。就目前常见的感冒而言，最近又推出了“风寒感冒冲剂”和“风热感冒冲剂”。这就是为了适应和区别不同证而产生的新剂型。当然这比一种共用的“感冒通”要好些。但还不能解决气虚之人，伤阴之人，挟湿之人的特殊情况。所以，因人而异，因证而异，又注意到天时地理具体情况，进行辨证施治是非常重要的。关于这一点，我在《冠心病十法》一文前言中曾指出：“各种（治疗）方法，主要由于证的差异所决定。”所以，初学中医的同志千万不要只抓几个所谓“特效方”，或满足于一般的所谓“通用方”。而应把精力放在“认证”上，在“异”字上下功夫。

（二）扶阳抑阴问题 依临床所见，阳虚、阴寒之证确为难辨难治。在心脑血管病中掌握好这个原则——扶阳救逆、抑制阴邪，常可在危笃之际化险为夷。《三吴医案》有老人气虚中满案，采用理中汤合补中益气汤法论治而取效，颇能启迪后人。

(三) “心阳布于表”与表药的运用问题 在《素问·刺禁论》中有“心布于表”和“肾治于里”的提法。但临床上如何理解和运用这一理论，则很少有人探讨。我经过临床总结出来，“寒邪客于脉中”，“令五脏卒中”的治疗经验。取羌活、桂枝、防风辛温达表药，与吴萸、肉桂、川椒逐内寒通阳气之品相配伍，表里同治，组成一组防治冠心病心绞痛的新药剂，从而形成了一个根据心布于表，肾治于里的心肾同治法。希望这一点也能引起读者的关注。

本书在编辑整理过程中，承蒙诸多同志关心及支持，在此一并表示敬意。

于天星
一九九〇年元旦
于中国中医研究院

目 录

第一篇 病证解..... (1)

- 1、腰痛治疗解 (一) (1)
- 2、腰痛治疗解 (二) (2)
- 3、血虚眩晕..... (3)
- 4、深部脉管炎治疗思路初探..... (4)
- 5、骨刺论治..... (6)
- 6、养血滋阴法治疗鼻衄解..... (7)
- 7、浸润性肺结核钙化后的中药调理..... (8)
- 8、采用激素治疗肾病与中药的配伍问题..... (9)
- 9、白虎加人参汤、肾气丸对消渴病的治疗效应..... (10)
- 10、男子性功能不全与微量元素锌、硒..... (13)
- 11、小儿厌食症的治疗和调理..... (15)
- 12、运用温和强壮剂治疗老年慢性虚损病..... (16)
- 13、沙苑子、黄芪等中药和硒..... (18)
- 14、槟榔可促进养阴生津..... (19)
- 15、脏躁证治疗要点..... (20)
- 16、白塞氏综合症..... (21)
- 17、喘证治法讲评..... (23)
- 18、用升降气机法治疗口舌干燥证..... (23)
- 19、止咳化痰与活血化瘀诸法..... (24)
- 20、加减小便要方评解..... (25)
- 21、强化金匱肾气丸的作用以改善肾病患者的体力..... (26)
- 22、知母、仙灵脾、白果在治疗慢性支气管炎中的作用... (28)
- 23、确立扶正治则是治疗老年性坐骨神经痛的关键..... (29)
- 24、芳香温通法治疗冠心病..... (31)

25、心绞痛十法·····	(39)
26、临床辨治思路浅解·····	(57)

第二篇 医案摘录····· (60)

27、枳实薤白桂枝汤治疗冷痛型心痹·····	(60)
28、痰饮闭阻胸阳·····	(60)
29、热痛胸痹治验 (一) ·····	(61)
30、热痛胸痹治验 (二) ·····	(61)
31、重用泽泻可改善水气凌心胸痹·····	(62)
32、以“心本于肾”之说治疗脾阳虚型心痹·····	(62)
33、宣通胸阳与淡渗利湿法·····	(63)
34、阴阳两虚型心痹应慎调气血·····	(63)
35、配伍大量山楂治疗高血压冠状动脉硬化性心脏病·····	(64)
36、重用黄精改善气阴虚型心痹·····	(64)
37、气滞血瘀型心痹案例 (一) ·····	(65)
38、气滞血瘀型心痹案例 (二) ·····	(65)
39、益气养血、宣痹通络治疗心痹案·····	(65)
40、祛风并益气滋阴法治心痹脉案·····	(66)
41、心电图正常之心绞痛仍仿冠心病疗法·····	(66)
42、当归补血汤合生脉饮治疗贫血等病证·····	(67)
43、持久性房颤治法初探·····	(67)
44、荆防败毒散案例·····	(67)
45、加减九味羌活汤脉案·····	(68)
46、柴葛解肌汤表里双解效例·····	(68)
47、寒包热证的表里兼顾法·····	(69)
48、加减杏苏散治疗风寒犯肺·····	(69)
49、龙胆泻肝汤治疗痰饮犯肺·····	(70)
50、加减小青龙汤脉案 (一) ·····	(70)
51、加减小青龙汤脉案 (二) ·····	(70)

52、加减小青龙汤脉案（三）	（71）
53、哮喘脉案（一）	（71）
54、哮喘脉案（二）	（71）
55、哮喘脉案（三）	（72）
56、脾虚停痰之肺痿证治	（72）
57、自拟清脑汤案（一）	（72）
58、自拟清脑汤案（二）	（73）
59、脑血栓后遗症宜活血疏风润燥	（73）
60、涤痰化饮，平肝潜阳法	（73）
61、胃阳虚血瘀并肝阳上亢的调治	（74）
62、阴虚阳亢、心血瘀阻调治案例	（74）
63、天麻钩藤饮和交泰丸治疗眩晕证	（75）
64、肝热蕴痰型高血压证治	（75）
65、痰饮上犯型高血压证治	（75）
66、平肝健脾法治疗泄泻证	（76）
67、三妙散并葛根芩连汤治疗泄泻	（76）
68、寒热并作的泄泻证宜半夏泻心汤	（76）
69、温中散寒法亦可治下焦寒湿证	（77）
70、脾肾阳虚水肿治疗案	（77）
71、实脾饮、防己黄芪汤脉案	（78）
72、血不和则为水脉案	（78）
73、五妙散治肿	（79）
74、归脾汤可振奋脾阳	（79）
75、加味葛根芩连汤治疗气阴两虚	（79）
76、温胆法治疗脾肾升降失常	（80）
77、六味地黄丸、二至丸治疗肝肾阴虚型水肿	（80）
78、胃之气阴双损宜百合乌药法	（80）
79、湿热结于胃选左金、保和丸方	（81）
80、胃热牙痛宜清胃散加毕拔、细辛	（81）
81、火不降者，加泽泻例案	（81）

82、玉女煎、旋覆代赭汤合方脉案·····	(82)
83、左金丸合葛根芩连汤治疗胃溃疡·····	(82)
84、益胃汤、一贯煎法和胃养阴·····	(83)
85、寒痹的养血疏风、温通经络法·····	(83)
86、气阴不足型痹证的调治·····	(84)
87、阳和汤法治疗寒痹·····	(84)
88、补肾散治疗寒痹并阳萎案例·····	(84)
89、阳虚肢麻证治案·····	(85)
90、着痹证治一例·····	(85)
91、补骨脂丸合五子衍宗法脉案·····	(85)
92、水火兼治疗阳萎·····	(86)
93、活血通络定痛法治疗血痹·····	(86)
94、血虚肢麻宜四物加味·····	(86)
95、养血安神、和胃降逆法调经脉案·····	(87)
96、交泰丸、生脉饮化裁治疗经迟·····	(87)
97、加减《金匱》温经汤调经脉案·····	(87)
98、健脾渗湿法治疗经漏·····	(88)
99、和解疏导法调经·····	(88)
100、养血柔肝法调经·····	(88)
101、阴虚血热脉案·····	(89)
102、养血育阴解毒法·····	(89)
103、散风定痛法治疗偏头痛·····	(89)
104、肝火犯肺、肺热下趋大肠的调治·····	(90)
105、加味一贯煎治疗胆囊炎·····	(90)
106、八正散加减药效分析·····	(90)
107、血尿治验·····	(91)
108、胃热牙痛宜清胃散加毕拔、细辛·····	(92)
109、泻白散加减治疗化脓性扁桃腺炎·····	(92)
110、血热内燥搔痒治验·····	(92)
111、三妙散加味治疗湿疹·····	(93)

112、猪苓汤化裁治疗心火下移小肠案·····	(93)
113、气滞血瘀型胰腺炎脉案·····	(93)
114、热厥证治疗脉案·····	(94)
115、气血虚损脉案·····	(94)
116、以治血方药调理梅核气·····	(95)
117、瘰病脉案 (一) ·····	(95)
118、瘰病脉案 (二) ·····	(95)
119、大小蓟治尿血案·····	(96)
120、温邪犯肺取六合汤案·····	(96)
121、温邪内热予清里泻热法·····	(96)
122、黄疸早期用叶天士甘露消毒丹·····	(97)
123、张锡纯消乳汤应用·····	(97)
124、辛开苦降连朴饮·····	(97)
125、下元火衰发为白带用内补丸法论治·····	(98)
126、补肾填精右归丸·····	(99)
127、血枯经闭取大黄蟅虫丸·····	(99)
128、桂枝汤是仲景群方魁·····	(100)
129、健脑读书丸·····	(100)
130、严重的肌肉无力症与葛根汤·····	(101)
131、胃下垂与真武汤合人参汤·····	(102)
132、精神分裂病与桂枝茯苓丸料合黄连解毒汤·····	(103)
133、类风湿症与薏苡仁汤·····	(104)
134、下肢无力症与痿症方·····	(104)

第三篇 医论····· (106)

135、赵锡武老中医谈扶阳抑阴·····	(106)
136、赵锡武老中医治疗慢性充血性心力衰竭的经验·····	(112)
137、葛根的临床应用·····	(122)
138、论羌活·····	(127)

139、真正掌握中医理论特色·····	(138)
140、活血化瘀基本理论和临床实践·····	(141)
141、论曲直赖正庆及其《察证辨治启迪集》·····	(176)

第四篇 临床选方用药备忘录

常见症重点药·····	(182)
-------------	-------

142、头痛·····	(182)
143、眩晕·····	(183)
144、耳鸣、耳聋·····	(184)
145、鼻衄·····	(185)
146、口腔·····	(185)
147、甲状腺肿·····	(186)
148、胸部疾病·····	(186)
149、胁部疾病·····	(186)
150、胃脘痛·····	(186)
151、少腹痛·····	(187)
152、腰痛·····	(187)
153、四肢疾病·····	(187)
154、大便·····	(187)
155、小便·····	(188)
156、脱肛·····	(188)
157、遗精·····	(188)
158、阳萎·····	(188)

常见病重点方·····	(188)
-------------	-------

159、一般感冒·····	(188)
160、流感·····	(189)
161、慢性气管炎·····	(189)
162、肺心病·····	(190)

163、肺脓肿	(190)
164、支气管哮喘	(191)
165、大叶性肺炎	(191)
166、肺结核	(192)
167、急性胃肠炎	(192)
168、慢性肠炎	(193)
169、肝炎	(193)
170、痢疾	(194)
171、溃疡病	(194)
172、胆石病	(195)
173、胆囊炎	(195)
174、肾炎	(195)
175、肾盂肾炎	(196)
176、高血压病	(196)
177、高血压性心脏病	(197)
178、冠心病心绞痛	(197)
179、脑动脉硬化	(198)
180、心力衰竭	(198)
181、贫血(一般缺铁性)	(199)
182、神经衰弱	(199)
183、雷诺氏病	(199)
184、风湿性关节炎	(199)
185、胆道蛔虫症	(200)
186、原发性血小板减少性紫癜	(200)
187、糖尿病	(200)
188、尿路结石	(201)
189、红斑性肢痛症	(201)

常用中药现代选用一览..... (201)

190、具有抗病毒作用药物..... (201)

191、具有抗菌作用药物..... (201)

192、具有抗肠道寄生虫药物..... (203)

193、调整心血管系统药物..... (203)

194、调整血液系统药物..... (204)

195、调整代谢系统药物..... (204)

196、调整泌尿生殖系统药物..... (205)

197、调整呼吸系统药物..... (205)

198、调整消化系统药物..... (206)

199、调整精神及神经系统药物..... (206)

200、其他..... (207)

第一篇 病证解

1、腰痛治疗解（一）

患者程芑，男，30岁，自述数月来晨起腰酸，烦躁、失眠，手心多汗。来诊时面色不华，苔黄腻，尺脉沉细。

病历分析：经曰：“男子……三八肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；四八，筋骨隆盛，肌肉满壮。”此患者方“四八”之年却见腰酸痛，是肾气不足之证。面色不华，失眠，属心血不足之象。心肾两虚，水火不能既济，故腰酸与烦躁失眠同见。治当交通心肾、补益心肾。方用交泰丸加味，兼用补益心肾诸药。

菖蒲10克 黄连5克 肉桂5克 远志10克 丹参15克
合欢皮10克 故纸10克 狗脊10克 乌药10克
地龙6克 薏苡仁15克 沙苑子15克 络石藤10克
苍术6克 黄柏10克 知母10克 牛膝10克 陈皮
10克 半夏10克 茯苓10克 甘草10克

黄连泻心火，肉桂温肾并引火归元。菖蒲、远志通心气以交肾，丹参功同四物，养血安神，合欢皮宁心志而安神，此四味药强化了交泰丸中黄连、肉桂交通心肾的作用。

补肾法采用了：①中医传统疗法，如用破故纸助命火，暖丹田，以固其本。用狗脊强腰膝治疗脚弱腰痛。②补充微量元素硒以增强肾功能，改善体质。用了含硒量较多的乌药、地龙、沙苑子。其中地龙的脱敏作用还可减轻局部的酸痛。

感。③用络石藤引诸药入肾，兼养肾通肾络。络石藤《本经》言之“主腰髀痛，坚筋骨利关节”，李时珍亦赞之曰：

“性质耐久，气味平和，神农列之上品。”

此外，因患者舌苔黄腻，手足心热而多汗，烦躁，可推之属湿热挟痰，故用二陈汤化痰配丹溪五妙散以清利湿热。

患者服药七剂，二诊时叙说腰痛显著减轻，睡眠较实，观其气色亦有好转。说明对本病的病机分析是正确的，所用的方药也是合理、有效的。

2、腰痛治疗解（二）

《素问·上古天真论》篇提出：肾脏精气的盛衰，关系到人体的生长发育和衰老，关系到人体的性机能活动和生殖能力。因此，临床上见到有关证候，则应从补益肾脏精气入手治疗，可望收到较好的疗效。

患者唱某，女，42岁，腰痛3个月，疼痛连及两腿，严重时转侧、弯腰均感困难。喜暖畏寒。结婚十余年来，性欲淡漠，带下量少，神疲、自汗、劳累时汗出更多，舌淡苔薄白，脉细无力。此系肾阳不足，肾气虚损之证。治当温阳益气。选用二仙汤加减。

仙茅10克 仙灵脾10克 巴戟天15克 知母15克
丹皮10克 肉苁蓉30克 红花10克 益母草10克
元胡10克 刘寄奴15克 牛膝10克 桑寄生30克
狗脊10克 桂枝10克 白薇15克 枳实10克 每
日1剂，连服3~5个月。

方中仙茅、仙灵脾、巴戟天温补肾阳，巴戟天兼有填精益气作用。并加用如下药物加强此三味药的作用：

（1）用肉桂、附子强化温阳作用。但要注意：为 避 免

诸温阳药伤阴动火，加丹皮以配合二仙汤中的知母滋阴降火，加牛膝引热下行。

(2) 用肉苁蓉协同巴戟天填精益气。肉苁蓉尚具调整性激素功效，与含有维生素E的益母草、红花合用，加强了仙茅等兴奋性神经、调节内分泌的作用，从而增进体质。

(3) 加入的元胡、刘寄奴、益母草、红花具活血化瘀定痛作用。

(4) 人体肾气虚损，则易招致风寒湿诸邪侵袭而成痹证，故患者遇寒则腰痛加重。加入桑寄生、牛膝、狗脊去风除湿止痛，兼可引上述各药入肾。

患者肾阳不足而累及心气、心阳受损，出现自汗、畏寒、乏力的症状，故加入桂枝温通心阳。而白薇含强心甙，与强心的枳实同用，可改善心肌供血状况，补益心气，此为兼证的治疗。

依据《内经》关于肾气的盛衰决定着五脏六腑的功能活动及人体生长发育的论述，本方主要是通过温肾益气而增强脏腑机能，从而改善体质。

3、血虚眩晕

眩晕病机可分为虚实两类，现讨论老年血虚眩晕的病机及治法。

由于老年人多有动脉硬化现象，故常因血管狭窄，血流量减少，头部供血不足而易导致眩晕。针对血虚病机，理当采取相应的补血法，自不必多述。另一重要途径则是补气和调理气机。经曰：“阳生则阴长”。清代医家汪纫庵曰：

“病本劳役，不独伤血，而亦伤气，故以二药兼补之”。盖有形之血生于无形之气，故补气、调气则可生血养血。药理

实验证实，诸如黄芪、柴胡、枳实等益气调气药，可扩张血管使之充血，增加血量，可加快血流速度。

在临床中我喜用加减黄芪桂枝五物汤和四逆散理气以养血。

羌活各5克 升麻5克 葛根15克 柴胡10克 枳实5克 白芍10克 黄芪20克 桂枝10克 菖蒲10克 郁金10克 远志10克 丹皮5克 地骨皮10克 枸杞子15克

方中黄芪、桂枝可益气鼓动心阳，改善头部的供血状况，类似强壮兴奋剂。为加强芪、桂的作用，可加菖蒲、郁金，二药有扩张心、脑血管的药理作用，故使供血丰富，开窍醒脑。尚可加入枸杞子加强芪、桂作用，因为“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷”。但补气药性温热易于动火，要佐入丹皮、地骨皮等清热凉血药。

在黄芪桂枝五物汤和四逆散的基础上，我常加入羌活、独活、升麻、葛根、柴胡等升散药。因为眩晕本为风证，用升阳散风之品在所必然；同时，这些药具有抗凝作用，又可扩张血管，改善血液循环，从而预防了多数患动脉硬化的老年人常见的中风证。

此合方中要注意到用药的丝丝入扣问题。如升散药多易耗气动火，配伍了黄芪白芍益气养阴血，便无此虑。枸杞子与黄芪、桂枝同用，使阳中有阴，加强了益气通阳的效应，而丹皮、地骨皮与芪、桂同用，又制约其温热，枳实配伍黄芪可疏导其壅滞。用药相辅相成，谨慎平衡，目的就在于使那些针对病证的药物，每一味都能发挥其应有的作用。

4、深部脉管炎治疗思路初探

患者姜广照，男，45岁，几年前左腿在施工时被砸坏，