

中医临证录

高兆彤 赵 为 邢锦秀 编著



中医古籍出版社

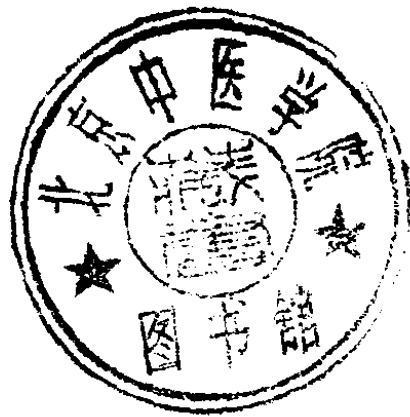
.1

样 本 库

中医临证录

高兆彤 赵 为 邢锦秀 编著

yx180/23



中医古籍出版社

1197426

责任编辑 徐岩春

封面设计 高兆彤

中 医 临 证 录

高兆彤 赵为 邢锦秀 编著

* * *

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

通县教育局印刷厂印刷

* * *

787×1092毫米 32开本 5印张 110千字
1990年3月第1版 1990年3月第1次印刷
印数：00001~12000

ISBN7—80013—297—8/R 294

定价：2.00元

内 容 提 要

为了提高临床疗效,探讨中医学学术,继承发扬祖国医学遗产,故编写了《中医临证录》一书。本书采用中西医结合诊断,中医辨证论治的方法,总结了临床疗效显著的病例。其中内科、妇科、外科,主要是空军北京医院主治医师赵为、邢锦秀同志的临床医案,有些案例属目前医界尚感棘手之疑难病症。眼科部分,着重总结了高兆彤同志的临床经验。高兆彤同志出身中医世家,自幼酷爱中医,从50年代起研究中医学,对中医眼科造诣较深,积累了大量临床经验,其中不少属疑难病例,颇有临床价值。

序

自黄帝岐伯而后著书立说者代不乏人，致学说繁荣，学术发展，祖国医学遗产得以继承並有发扬。

然学说之灵验，学术之真伪，临床疗效为检验之唯一标准。疗则灵、效乃真。故有曰“中医为临床医学”矣。

高兆彤、赵为、邢锦秀三位同仁，从事中医临证多载，在诊断上采用中西医结合的方法，病名标准，其理规范，便于临床重复验证。在治法上则突出中医辩证论治的特色，理法方药，遵循古训。利于临证获得显效。由于积累了可靠的有效病例和大量的临床经验，在临床实践中较有启迪作用，故取名为《中医临证录》是名符其实的，因而乐为之序。

中国中医研究院基础理论
研究所 副所长 副研究员
沈绍功

目 录

内 科

呼吸系统疾病	(1)
肺炎	(1)
肺结核	(3)
支气管炎	(4)
肺气肿	(5)
劳伤肺出血	(6)
胸膜炎	(7)
肺脓疡	(8)
循环系统疾病	(9)
冠心病、心绞痛	(9)
心肌梗塞	(10)
心肌炎	(11)
风湿性心脏病	(13)
心律不齐	(14)
高血压	(16)
消化系统疾病	(18)
急性肝炎	(18)
慢性肝炎	(19)
肝硬化腹水	(21)
慢性胆囊炎	(22)
溃疡病	(24)
急性胃肠炎	(26)

慢性胃炎	(26)
胃窦粘膜脱垂	(27)
胃下垂、胃功能紊乱	(27)
小肠吸收不良综合症	(28)
慢性结肠炎	(29)
肠功能障碍	(32)
泌尿系统疾病	(33)
慢性肾炎	(33)
慢性肾功不全尿毒症	(38)
肾盂积水	(41)
泌尿系感染	(41)
多囊肾尿血	(43)
神经系统疾病	(44)
脑出血、脑血栓形成	(44)
重型颅脑损伤昏迷	(49)
良性颅压增高症	(50)
脑积水	(57)
头痛	(58)
多发性肌炎	(59)
脊髓性肌萎缩	(62)
颈胸段蛛网膜粘连	(63)
血液系统疾病	(64)
再生障碍性贫血	(64)
缺铁性贫血	(72)
原发性血小板减少性紫癜	(73)
过敏性紫癜	(77)
内分泌系统疾病	(79)

糖尿病末梢神经炎	(79)
糖尿病皮肤搔痒症	(80)
糖尿病肌肉疼痛	(81)
糖尿病眼底出血	(82)
糖尿病肢端坏疽	(83)
甲状腺机能亢进	(84)
甲状腺机能低下浮肿	(85)

妇 科

月经先期	(87)
子宫功能性出血	(87)
子宫发育不良	(88)
先兆流产	(89)
妊娠胆道蛔虫	(89)
附件炎	(90)
产后尿潴留	(91)
子宫脱垂	(92)

外 科

银屑病	(95)
皮肤搔痒症	(96)
发际疮	(97)
乳腺炎	(98)
乳腺肿核	(99)
阑尾炎	(101)
下肢静脉炎	(103)
关节炎	(104)

肾及输尿管结石	(106)
腰痛	(109)
湿疹	(110)
运动后血尿	(111)
睾丸炎、副睾丸	(113)
痔疮下血	(114)
荨麻疹	(115)

眼 科

青光眼	(118)
白内障	(119)
球后中心性视网膜炎	(122)
中心性视网膜色素变性	(124)
散光近视	(125)
眼底出血	(127)
眼流泪症	(129)
白睛青蓝	(130)
胬肉攀睛	(131)
暴盲	(132)
球结膜炎	(134)
角膜白斑	(135)
虹膜睫状体炎	(137)
旋螺翳障	(138)
幻视	(140)
眼外伤后遗症、眼外伤后眼底出血	(141)
眼外伤交感性眼炎	(142)
眼外伤继发性青光眼	(144)

眼外伤白内障	(146)
眼外伤视神经萎缩	(147)
眼烧伤	(148)

耳 鼻 喉 科

慢性化脓性中耳炎	(150)
耳鸣	(151)
气闭暴聋	(152)
肾虚重听	(153)
过敏性鼻炎	(153)
副鼻窦炎	(154)
口腔溃疡	(155)
失音	(156)

内 科

呼吸系统疾病

肺炎

例 1

李×,男,7岁,1974年4月20日初诊。患者于1974年3月下旬始感冒,乏力咳嗽鼻塞。中西药对症治疗,咳嗽不愈,近一周来咳嗽加重,低烧 37.6°C ,血象:白细胞 $12400/\text{mm}^3$,中性80%,胸透右肺炎症。舌红苔黄白微腻,脉滑数。

辨证:痰热阻肺

治则:清热化痰、肃肺止咳

方药:二母宁嗽汤加减:浙贝6g 知母10g 寸冬6g 黄芩6g 桔梗6g 陈皮6g 芦根10g 焦三仙15g 银花10g 连翘10g

上方服用6剂后,咳嗽减轻,体温 37°C 以内,口干渴,于上方加花粉10g 生甘草6g。服药6剂,咳嗽症状消失,胸透炎症消失。

例 2

孔××,男,35岁,干部,1979年4月21日初诊。患者咳嗽吐痰半月,胸片示左肺心缘部有 $3 \times 4\text{cm}$ 大小阴影。经用青链霉素治疗10日无效而来就诊。咳嗽吐黄痰,不发烧,口唇暗红,舌尖红,苔中心黄腻,脉两寸沉弱,关部稍弦略滑。

辨证:痰热蕴肺

治则:清热化痰肃肺

方药：马兜铃 10g 瓜蒌 20g 北沙参 20g 寸冬 10g 桃仁 6g 清半夏 10g 丹参 10g 橘红 10g 冬瓜仁 15g 芦根 12g 6剂水煎服。

二诊：胸透阴影无明显变化，咳嗽减轻，痰变稀易吐，舌苔黄腻，脉细滑，上方加减：薏米 15g 冬瓜仁 30g 瓜蒌 20g 芦根 30g 寸冬 15g 银花 15g 杏仁 6g 橘红 10g 茯苓 10g 鱼腥草 20g 清半夏 10g 浙贝 10g 6剂水煎服。

三诊，服药后咳嗽明显减轻，吐白痰量不多，饮食二便正常，舌苔白薄，脉沉细滑，胸透左肺阴影全部吸收，拟化痰肃肺止咳、调理善后：冬花 10g 清半夏 10g 黄芩 10g 鱼腥草 15g 寸冬 12g 茯苓 12g 薏米 15g 公英 20g 冬瓜仁 12g 前胡 10g 白术 10g 桃仁 6g 服药 6剂，病获全愈。

例 3

孟××，男，50岁，1975年8月10日初诊。患者自述7月下旬感冒咳嗽，对症治疗不愈，8月初，咳嗽加重，痰多色黄，胸闷，听诊两肺有湿性罗音，透视两肺纹理粗重，诊为肺炎，舌暗红、苔黄腻，脉浮弦滑。

辨证：风热犯肺，痰热内阻

治则：清热化痰肃肺

方药：葶苈大枣泻肺汤加减：知母 10g 川贝 10g 杏仁 6g 桔梗 6g 香附 10g 葶苈子 5g 焦三仙 10g 鲜芦根 15g 鲜茅根 30g 薄荷 3g 橘红 10g 竹茹 10g 北沙参 10g 生甘草 10g 羚羊粉 1g

服前方 6剂后咳嗽减轻，痰量减少，听诊湿性罗音消失，再服 6剂，诸症消失，胸透心肺膈正常。

例 4

罗×，男，4岁。1976年3月8日患病毒性肺炎合并脑

病,在某医院经用多种抗菌素、激素等对症治疗3周,无明显效果,日渐加重,3月29日初诊。患儿神志昏迷,喉中痰声漉漉,呼吸急促,颜面青白,口唇青紫,躁动不安,时有抽搐,舌绛少苔,脉数。

辨证:肺热内陷、伤及营血、逆传心包,热盛动风。

治则:清肺化痰、凉血开窍、熄风止痉

方药:连翘6g 寸冬6g 西洋参3g 水牛角15g 生地6g 天竺黄6g 黄芩6g 浙贝3g 钩藤10g 黄连3g 赤芍6g 羚羊粉1.5g 分冲 紫雪散1g 分冲

服药2剂,神志清,于上方去羚羊粉、紫雪散,加沙参6g 石斛4g 服6剂诸症消失,后以人参健脾丸,六味地黄丸调理而安。

按:肺炎不愈,热毒内陷,伤及营血,逆传心包则神识昏迷,毒热久羁不解,导致肝肾阴虚则出现惊厥抽搐。

肺结核

肺结核的中医治疗,一般以养阴清热补肺为基本原则,阴虚火旺,灼伤津液,除大量应用养阴药外,酌加清肺降火、化痰止咳药。若肺结核部纤维组织大量增殖和干酪坏死,局部淋巴血管破坏瘀阻不通,属中医学“瘀血阻滞”,用活血祛瘀药,改善病变部位新陈代谢,有利于病变的修复。

例1

陈××,男,41岁,干部,1974年4月23日初诊。患者于1973年初咳嗽咯血,X线示右上肺有3×5cm病灶,经检查诊为肺结核,用链霉素、异菸肼等治疗效不显,某院意见行右上肺叶切除,患者要求中药治疗。症见胸痛,咳嗽吐痰,咯血,舌质红苔白腻,脉象滑数。

辨证:燥热伤肺、肺肾阴虚、损伤血络

治则：滋阴润肺、凉血止血

方药：沙参 12g 寸冬 10g 玉竹 15g 百部 15g 茜草炭
10g 甘草 10g 白及 10g 侧柏叶 10g 阿胶 10g 地骨皮 12g
女贞子 12g 旱连草 10g

服用前方 25 剂，胸痛消失，咳嗽咯血减少，继续服用上方
2 月，咳嗽咯血症状消失，复查胸片，病灶缩小至 $2 \times 2.5\text{cm}$ ，
1977 年恢复工作。

例 2

丁××，女，22 岁，1974 年 5 月 24 日初诊。患者肺结核
病史 2 年，近来胸闷，低烧 $36.9^{\circ}\text{C}—37.8^{\circ}\text{C}$ ，腰膝酸软，头晕，
小便黄，大便干，舌尖红无苔，脉浮数无力。

辨证：肺肾阴虚

治则：滋阴降火

方药：养阴清肺汤加减：生地 12g 知母 10g 川贝 10g
石斛 10g 黄芩 10g 寸冬 10g 天冬 10g 百合 10g 黄柏
10g 枸杞 10g 阿胶 10g 白术 10g

服药 12 剂，头晕胸闷症状消失，体温 37.5°C 以内，继服
前方加羚羊粉 2g 紫菀 10g 百部 10g。

上方服用 15 剂，体温正常，上方去羚羊粉继服 20 剂，
巩固疗效，1 年后恢复工作。

支气管炎

例 1

罗××，女，46 岁，1977 年 11 月 15 日初诊。患慢性气
管炎 10 年，近来咳嗽较重，痰粘不易咳出，胸闷口干，喜冷饮。
腰酸痛，舌暗红少苔，脉浮弦滑。

辨证：肺肾阴虚、痰热阻肺

治则：养阴肃肺

方药：二母宁嗽、百合固金汤加减：知母 10g 川贝 10g
百合 10g 寸冬 10g 杏仁 10g 天冬 10g 当归 10g 生地 12g
黄芩 10g 黄柏 10g 石斛 10g 阿胶 10g 地骨皮 10g 生甘
草 10g

服上方 10 剂，咳嗽明显减轻，痰稀易吐出，继以前方加枸
杞子 10g 焦三仙 10g 香附 10g 杏仁 10g

服药 10 剂，诸症消失，病愈，随访 1 年。疾病未发。

例 2

支×，女，1 岁，1979 年 11 月 21 日初诊。患者 3 月前患
感冒咳嗽，服用儿童清肺、妙灵丹等药未见效。近来夜间咳嗽
加重，11 月 20 日开始发烧，38.1℃，两颧发红，眼睑青，呼吸
喘促，舌红苔黄，脉弦数。

辨证：外邪犯肺，郁而化热，痰热阻肺

治则：滋阴清肺、化痰止咳

方药：知母 3g 麦冬 3g 天冬 3g 川贝 3g 北沙参 6g
桔梗 2g 陈皮 3g 杏仁 3g 葶苈子 3g 焦三仙 6g 羚羊粉 0.3g
茅根 5g 芦根 5g

服药 4 剂，体温恢复正常，于上方去羚羊粉、葶苈子继服
4 剂，病获全愈。

肺气肿

周××，女，84 岁，1986 年 8 月 3 日初诊。患者为老年性
肺气肿，1986 年 6 月初感冒后咳嗽吐痰，动则气喘，经用青霉
素等以及中药治疗数日不见效，低热乏力，咳嗽喘促，不思饮
食，身体消瘦卧床 2 月余，舌淡红苔薄，脉象浮滑。

辨证：肺肾气阴两虚

治则：滋阴补肺、化痰肃肺

方药：生脉散加味：党参 15g 寸冬 6g 五味子 6g 知母 6g 川贝 10g 黄芩 10g 黄柏 10g 瓜蒌 30g 葛蒲 10g 石斛 10g 生甘草 3g 牛黄清热散一瓶冲服。

服上方 6 剂，咳嗽喘息略有减轻，食纳仍差，再拟方：西洋参 6g 阿胶 10g 知母 10g 麦冬 10g 地骨皮 10g 瓜蒌 30g 川贝粉 10g 黄芩 10g 黄柏 10g 五味子 6g 葛根 10g 肉苁蓉 10g 赤小豆 30g 青黛 3g 生姜 3 片 蛇胆川贝末 1g 冲。

上方服用 10 剂后，精神饮食好转，咳嗽气喘明显减轻，继服上方，西洋参 10g。 10 剂后咳嗽气喘基本消失，能下床活动，以西洋参蜂王浆巩固疗效。

劳伤肺出血

郭××，男，17 岁，1978 年 8 月 6 日初诊。患者素日健康，学习武术，训练严格，前日因练武劳累过度，损伤肺气、咯血 3 口，胸透心肺膈正常，舌红苔薄黄，脉洪数。

辨证：用力过度，损伤肺气

治则：滋阴补气、凉血止血

方药：养阴清肺汤加减：知母 10g 川贝 10g 寸冬 10g 黄芩 10g 黄柏 10g 三七 6g 仙鹤草 10g 地骨皮 10g 生甘草 10g 茜草炭 10g

上方服用 6 剂，咯血止，但自觉乏力，前方去三七，加北沙参 10g 人参 5g 白术 10g 枳仁 6g

上方服用 6 剂后，乏力症状消失，以服党参生脉饮巩固疗效。

胸膜炎

例 1

宫××，男，47岁，工人，1981年3月29日初诊。患者于1981年元月初因发烧、咳嗽、胸闷憋气住某医院，经查诊为右侧结核性渗出性胸膜炎，经抗结核治疗3月，发烧不退，体温37.8℃，右肋胀痛，胸闷气短，咳吐黄痰，神疲乏力，食欲不振，日渐消瘦，胸透右胸腔积液。舌淡红，苔黄白而腻，脉象弦细数。

辨证：痰饮在胸、久积化热

治则：清热化痰、攻逐水饮

方药：葶苈大枣泻肺汤合小陷胸汤加减：葶苈子20g 大枣6枚 瓜蒌20g 半夏10g 黄连10g 白芥子10g 苏子10g 黄芩10g 杏仁10g 陈皮10g 南北沙参各10g

上方服10剂，体温37.3℃，胸闷气短减轻，吐痰减少，胸透胸腔积液减少，继服原方8剂，体温在37℃以下，胸闷气短症状消失，透视右胸腔少量积液，口干口苦，舌暗红苔薄黄白欠津，脉象细数。此为饮去余热待清，阴亏气弱，拟滋阴清热益气：南北沙参各15g 二冬各10g 地骨皮12g 生石膏15g 知母10g 石斛10g 芦根10g 甘草6g 陈皮10g 元参15g 桑白皮20g

上方服12剂，口干口苦等症状消失，舌淡红苔薄白，脉浮数，胸透积液消失，予以六味地黄丸、人参健脾丸服2周巩固。

例 2

朴××，女，54岁，农民。1970年9月2日初诊。患者于8月初出现发烧，恶寒，咳嗽，胸痛胸闷，近10天病情加重，在当