

全国著名老中医临床经验丛书

邓铁涛临床经验辑要

邓铁涛 著

邓中光 邱仕君 整理

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书选辑了邓铁涛教授 60 余年临床独到经验,尤其在内科杂症辨治方面更具特色,同时收载邓教授常用和创制之经验方 60 余首,可直接指导临床诊断与治疗。全书文字简练,理法方药俱全,可启迪后学,可供广大中医药临床工作者、科研人员和中医院校学生参考使用。

图书在版编目 (CIP) 数据

邓铁涛临床经验辑要/邓铁涛著.-北京:中国医药科技出版社,1998.1

(全国著名老中医临床经验丛书)

ISBN 7-5067-1753-0

I. 邓... II. 邓... III. 医话, 个人-现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 (CIP) 数据核字 (97) 第 28248 号

中国医药科技出版社 出版
(北京海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

本社激光照排室 排版
河北省满城印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 $850 \times 1168 \text{mm}^{1/32}$ 印张 $7\frac{1}{8}$ 插页 1

字数 188 千字

印数 $3001 - 8000$

1998 年 1 月第 1 版 1998 年 7 月第 2 次印刷

定价: 15.00 元



邓铁涛 教授

27X157/26

祝《全国著名老中医临床经验丛书》出版

整理总结老中
医经验提高中
医药学术水平

一九九八年元旦 崔月犁



序

中国中医学是具有博大精深的传统文化的瑰宝，她具有天、地、人为一体的系统的整体的理论体系，可以说中医学是中国传统文化的代表。她为中华民族的繁衍昌盛、与疾病作斗争作出了不可磨灭的巨大贡献。通过历代医家的不懈努力，中医学得到了长足的发展，现在日益得到普遍的承认和喜爱，世界各地的中医药热正方兴未艾。

中医学源远流长，历代名医辈出，著书立说，浩如烟海。我们要把历代的名家学术见解，大量的诊治观察疾病的一切症候的丰富经验，更好地、系统地整理研究总结起来，这对我们更正确地、更客观地掌握疾病的规律、解决疾病的立法处方、达到得心应手诊治疾病的手段，这对更好地继承中医学，发展中医学，有着重要的意义。在当前世界性中医药热的浪潮中，在医疗上更显示出中医药的优势与特色，更显出巨大的对人类健康的贡献。

近些年来，国家中医药管理局及各省市卫生局先后开展了名师带徒工作，以便继承、整理、挖掘全国各地名老中医独到的辨治经验，这是党和政府对中医药事业的关怀，这项工作已取得了较好的成效。但这些名老中医的丰富诊疗经验仅传授给其继承人，尚未能为广大的学者所学习和借鉴，积极地整理他们的临床经验，以指导临床诊疗具有重要的意义。在世界性中医药热浪潮中，如何面对挑战，抓住机遇，发展中医药是当务之急。继承前人的经验，对发挥中医药学的优势与长处是至关重要的，没有了继承就无从谈发

展。中国医药科技出版社已邀请了全国各地著名的老中医将各自的独特诊疗经验整理出版，得到了广泛的热情支持，这些名老中医无私地、毫无保留地将各自的独到经验奉献出来，对此深表敬佩。吾十分热爱中医药，关心中医药事业的发展，在此呼吁更多的名老中医大力支持这项工作，为中医药的发展作出贡献。

《全国著名老中医临床经验丛书》系近代全国各地健在的著名老中医临床经验荟萃，这些著名老中医皆从医数十年，名噪乡里，学验俱丰，该套丛书，突出反映了他们在中医学方面的精深造诣，介绍了他们运用中医药理论，对临床各科病证的独到辨治经验，尤其是立法、处方、用药经验，可以直接指导中医临床诊断与治疗以及新药的开发研究。该套丛书言简意赅，理、法、方、药俱备，必将为广大中医药工作者所喜爱，故乐之为序。

吕炳奎

一九九七年十二月于北京

自 序

世界上不少国家都曾经有本国的传统医学，其后多已式微，“传统医学”成为贬义词。中医学却在 20 世纪 80 年代走向世界，使国际卫生组织重新重视“传统医学”。1991 年 10 月在北京，由中华人民共和国国家中医药管理局和世界卫生组织联合举办国际传统医药大会，发表北京宣言，此后每年 10 月 22 日定为国际传统医药日。

中医药在世界传统医学中一枝独秀，其理安在？首先是中医药能为人民解除疾苦，而更加重要的是中医药有一套系统理论，这一套系统理论，包含着朴素的辩证唯物论的内涵，能有效地指导临床实践，反过来通过实践又提高了中医的系统理论。中医学虽无其他自然科学的渗透，通过自身的理论与实践的互相促进，仍然随着时间的推移继续发展。从临床角度看，清末民初中医药仍然领先于世界医学之林。虽然，鸦片战争以后，中国沦为半封建半殖民地社会，受民族虚无主义的影响，中医几经劫难，险遭消灭！幸得解放，50 年代初，又遭王斌思想的影响，中医翻了身又处于从属之地位。自 1986 年国家中医药管理局成立后，中医药的从属地位开始得到改变，近十年来中医药事业才得到真正的发展。无论医疗、科研、教育等方面都得到很大的发展。可以说中医药在外围环境上的从属地位已一天天在改善好转。辩证法认为外因是条件，内因才是事物发展的决定因素。通观中医药的现状，教学、科研都有很大的成绩，各种人才出现不少，临床研究也出现不少可喜的成果。这些都是可喜的现象，唯独中医医院病房的中医药治疗率不高，实在使人担忧！按照绝大多数老中医的看法认

为病房的临床水平，若从中医药治疗效果这个角度来看，水平在下降，而且在继续走下坡！我认为这是中医当前的一大危机。我对这一现象，名之为“自愿从属”，即原来外部加给我们的“从属地位”现在已转移到内部来了，故曰“自愿从属”。对这个从属，构成的原因可能很多，如追求经济上多进帐之类，但其他原因容易排除，唯独对纯用中医药治病得不到锻炼这一点是中医学术发展的致命伤。住院病人，每一患者都中西并举，中医药可有可无，或用西医观点处理一切。舍弃了中医药的系统理论，只追求西医知识，不读中医著作，中医之知识储备空虚，经验缺乏，这样下去，必然对单用中医药能否治好病人失去信心，而继续向西医学倾斜，成为典型的“从属者”！西医药在全世界学者的努力下，发展迅速。唯我独长的中医药学者却不用其所长，乃日见其短，中医药之前途会如何？实在不堪设想了！国家成立中医药机构，民族需要发展中医药，几千年积聚的中医药宝库，应在 21 世纪发扬光大，为世界人民健康服务。我们作为中医药界的人，应该做些什么，才能对得起我们的祖宗和后代呢？

原卫生部部长崔月犁、原中医局局长吕炳奎同志，邀我把自己的临床经验写出来。我从医近 60 年，多多少少有点经验，总结出来，供中青年中医参考，责无旁贷，自当从命。但年将 80，精力有限，由国家中医药管理局审定认可的我的学术经验继承人邓中光、邱仕君两位协助整理乃成此稿。个人之经验有限，错误之处，尚望海内外贤达指正。

邓铁涛

1997 年 11 月 19 日

简 介

邓铁涛，男，1916年10月出生于广东省开平县。广州中医药大学教授，博士生导师，广东省名老中医，内科专家。

现任国家中医药管理局中医药工作专家咨询委员会委员、中国中医药学会常务理事、中国中医药学会中医理论整理研究委员会副主任委员、中国中西医结合学会理事会名誉理事，广东省卫生厅药品审评委员会委员、广州市科学技术委员会顾问、中国中医研究院客座教授、辽宁中医学院名誉教授；曾任广州中医学院副院长、卫生部药物审评委员会第一届委员、广东省第四届、五届政协委员。1990年被遴选为全国继承老中医药专家学术经验指导教师。1993年荣获广东省“南粤杰出教师”特等奖。

邓铁涛教授擅治心血管疾病，并擅于运用中医脾胃学说论治西医多个系统的疾病以及疑难杂症，如重症肌无力、萎缩性胃炎、肝炎、肝硬化、再生障碍性贫血、硬皮病、红斑狼疮等，积累了丰富的临床经验。其著述、主编及编写的论著18部，发表论文80多篇，专著有《学说探讨与临证》、《耕耘集》、《邓铁涛医话集》、《邓铁涛医集》。主编《中医学新编》、《中医大辞典》、《实用中医内科学》、《中医诊断学》、《实用中医诊断学》等。1986年开始主持七五攻关项目——重症肌无力的临床和实验研究课题，1990年通过国家技术鉴定，成果获1991年度国家中医药管理局科技进步一等奖，1992年度国家科委科技进步二等奖。

出版者的话

中医学，渊源流长，博大精深，历经几千年的发展，其理论体系日趋完善，然其受到文化背景及其自身体系的制约，中医学尚无突破性的飞跃，反而在一些病证的防治领域，其优势渐淡，甚或被现代医学所取代，中医学现正面临着“中医热”的机遇和自身存亡的挑战，如何发展中医学已是存亡攸关的大事，从辩证法角度来看，只有很好地继承才能发展中医学。

医疗的目的就是防病治病，诊疗方法和手段的高低与优劣就在于其效果。在党和政府中医药政策的指引下，各地名中医辈出，积极地整理他们丰富的临床诊疗经验，无疑是中医药发展非常重要的一环。卫生部原部长崔月犁和卫生部中医局原局长吕炳奎十分关心中医药事业的发展，提出整理全国著名老中医的经验，并热情组稿，在此表示崇高的谢意。我们拟将陆续推出《全国著名老中医临床经验丛书》，介绍全国各地名老中医的独到辨治经验。科学出版社卢祥之副总编辑（原科技文献出版社副社长）在首批名老中医临床经验辑要的组稿及部分稿件的审读加工中作了很多工作，在此表示深深的谢意。同时感谢各界人士的热情关心和大力支持。也殷切地希望各地名老中医能将自己宝贵的经验整理出来，奉献给广大的中医药工作者。

1997年12月

目 录

杂 病 论 治

一、高血压病的辨证论治	(3)
二、冠心病的辨证论治	(7)
三、治疗脑血管意外经验	(13)
四、治疗风湿性心脏病的经验	(17)
五、充血性心力衰竭的辨证论治	(22)
六、股动脉硬化症的治疗经验	(27)
七、治疗眩晕的经验	(30)
八、重症肌无力的辨证论治	(35)
九、胃、十二指肠溃疡病的辨证论治	(40)
十、慢性胃炎的辨证论治	(43)
十一、慢性肝炎、肝硬化的辨证论治	(46)
十二、中华支睾吸虫病的辨证论治	(53)
十三、治疗慢性肾炎的经验	(56)
十四、硬皮病的辨证论治	(60)
十五、甲状腺功能亢进的辨证论治	(63)
十六、黄疸的治疗体会	(66)
十七、祛瘀法的应用	(71)

诊 余 医 话

一、止痛	(81)
二、止血	(87)

三、点舌法治昏迷	(90)
四、灯火醮疗法	(93)
五、急腹症	(95)
六、胆蛔汤与驱蛔法	(100)
七、甘温除大热的运用	(102)
八、砂糖外敷治溃疡	(107)
九、黄芪之妙用	(109)
十、甘麦大枣汤	(115)
十一、珍凤汤	(120)
十二、玉屏风散	(122)
十三、六味地黄丸	(124)
十四、五灵止痛散	(128)

医 案 一 束

一、乙型脑炎	(137)
二、乙型肝炎	(140)
三、冠心病	(143)
四、风湿性心脏病	(145)
五、冠心病合并食道炎	(148)
六、浅表性萎缩性胃炎	(150)
七、急性阑尾炎合并弥漫性腹膜炎	(153)
八、慢性肾炎	(156)
九、重症肌无力	(157)
十、三叉神经痛	(160)
十一、皮炎	(161)
十二、一氧化碳中毒昏迷	(164)
十三、脑出血	(167)
十四、脑血栓形成	(169)

十五、胃溃疡合并慢性肥厚性胃炎	(172)
十六、早期肝硬化	(174)
十七、慢性肾功能衰竭合并消化道出血	(177)
十八、子宫肌瘤	(179)
十九、子宫脱垂合并心律失常	(181)
二十、硬皮病	(183)
二十一、股动脉硬化症	(186)
二十二、深部霉菌病	(189)
二十三、嗜酸性细胞增多症	(191)
二十四、白细胞及血小板减少症	(193)

处 方 拾 穗

一、治胃、十二指肠溃疡方	(198)
二、治萎缩性胃炎方	(198)
三、治胆汁返流性胃炎方	(199)
四、治食管贲门失弛缓症方	(199)
五、治慢性结肠炎方	(199)
六、治泄泻方	(200)
七、治肠套叠方	(200)
八、治急性阑尾炎方	(201)
九、治慢性阑尾炎方	(201)
十、治慢性肝炎方	(202)
十一、治早期肝硬化方	(202)
十二、治腹水方	(203)
十三、治低白蛋白症方	(203)
十四、治肝吸虫方	(204)
十五、治胆道蛔虫症方(胆蛔汤)	(204)
十六、治胆囊炎与胆石症方	(205)

十七、治阿米巴痢疾方	(205)
十八、治高血压方	(206)
十九、治冠心病方	(207)
二十、治风湿性心脏病方	(208)
二十一、治慢性心衰方	(208)
二十二、治偏瘫截瘫方	(209)
二十三、治咳嗽方	(209)
二十四、治肺气肿方	(210)
二十五、治支气管扩张症方	(210)
二十六、治肺结核方	(210)
二十七、治神经官能症方	(211)
二十八、治头痛方(加味选奇汤)	(211)
二十九、治癫痫方	(212)
三十、治甲亢方	(212)
三十一、治皮炎方	(213)
三十二、治硬皮病方	(213)
三十三、治糖尿病方	(214)
三十四、治地中海贫血方	(214)
三十五、治血小板减少症方	(215)
三十六、治重症肌无力方	(215)
三十七、治血尿方	(216)
三十八、治血崩方	(216)
三十九、治上消化道出血方	(217)
四十、治吐血咯血方	(217)
四十一、治腰腿痛方	(218)
四十二、治风湿性关节炎方	(218)
四十三、肢节疼痛外洗方	(218)
四十四、治脱发方	(219)

四十五、治慢性咽喉炎方	(219)
四十六、治过敏性鼻炎方	(220)
四十七、治牙痛方	(220)
四十八、治泌尿系感染方	(220)
四十九、治慢性肾盂肾炎方(珍凤汤)	(221)
五十、治泌尿系结石方	(221)
五十一、治尿毒症方	(222)
五十二、灌肠方	(222)
五十三、消尿蛋白方	(222)
五十四、治乳糜尿方	(223)
五十五、治前列腺肥大方	(223)
五十六、治睾丸炎方	(224)
五十七、治闭经方	(224)
五十八、治子宫脱垂方	(225)
五十九、治子宫肌瘤方	(225)
六十、治皲裂方	(225)
六十一、治肛裂方	(226)
六十二、治外痔方	(226)

杂病论治

