

任之堂悟道中医丛书



任之堂

医案讲习录

(第2版)

思贵专一，学贵沉潜
中医临床之路，需反复锤炼，
方可有所进益。

董雪峰
张宇

编著



卷一

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



策划编辑 马 勤
责任编辑 张建美
封面设计 妙思品位



本书是对任之堂主人余浩日常诊治的部分病案的整理。

全书分为七讲，主要对腰腿痛、失眠、皮肤痒疹、怕冷、脾胃疾病、眼睛干痛等的诊治进行了详细的剖析和总结。书中的每个病案，都力求把患者的症状、体征和脉象结合起来进行分析。把症状和脉象背后的本质解释清楚后，再解读处方——为什么用这个方，为什么用这味药。这样，展示给大家的就不仅仅是一个医案，更主要的是一种临床思维模式：通过对脉诊的把握和症状的解读，加上对方药的熟悉，理法方药通达后，就犹如在临床中插上了翅膀，能够自由地飞翔。这样经过临床的反复锤炼之后，即使症状再复杂、再稀奇，都能知道如何分析处理，最后才能真正地走上大医之路。

读中医药书，走健康之路
扫一扫 关注中国中医药出版社系列微信



服务号
(zgzyycbs)



中医出版
(zhongyichuban)



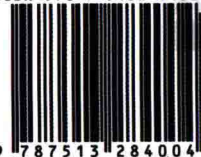
养生正道
(yszhengdao)



悦读中医
(ydzhongyi)

上架建议：中医/临床/医案

ISBN 978-7-5132-8400



9 787513 284004 >

定价：49.00元

任之堂悟道中医丛书



任之堂

医案讲习录

(第2版)

董雪峰
张宇

编著

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

任之堂医案讲习录 / 董雪峰, 张宇编著. — 2 版. — 北京: 中国中医药出版社, 2023.10

(任之堂悟道中医丛书)

ISBN 978-7-5132-8400-4

I . ①任… II . ①董… ②张… III . ①医案—汇编—中国—现代

IV . ① R249.7

中国国家版本馆 CIP 数据核字 (2023) 第 183105 号

中国中医药出版社出版

北京经济技术开发区科创十三街 31 号院二区 8 号楼

邮政编码 100176

传真 010-64405721

三河市同力彩印有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 710×1000 1/16 印张 11.25 字数 179 千字

2023 年 10 月第 2 版 2023 年 10 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-8400-4

定价 49.00 元

网址 www.cptcm.com

服务热线 010-64405510

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 [zgzyycbs](https://weixin.qq.com/r/zgzyycbs)

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

出版说明

学习中医不易，然而学好中医自有其诀窍：一为熟读经典。读书百遍，其义自见。只有熟到将中医经典内化成自己的知识和思想，到临床时方能信手拈来，应用自如。二是早临床，多临床。只有通过临床实践才能体会中医如何认识疾病、如何治疗疾病、如何取效。三是多思考，多体悟。学习中医需要悟性。悟性为何？悟性是指对事物的感知力、思考力、洞察力，主要指对事物的理解能力和分析能力。悟性并非完全由先天禀赋所定，后天的培养也非常重要。怎样才能学好中医，开启学习中医的悟性？本套“任之堂悟道中医丛书”试图从经典、临床和思悟等几方面为大家打开思路，提供一点灵感和启迪。

余浩，网名任之堂主人，自幼随祖辈学医，后就读于湖北中医药大学（原湖北中医学院），毕业后扎根基层，访名师，参道学，将中国古典哲学融入中医理论之中，创立阴阳九针等新疗法，用于治疗各种疑难杂症，颇有心得。余浩在湖北十堰创立任之堂中医门诊部，每天坐诊看病，边临床，边带徒，教学相长，在多年的传统中医带教过程中，他和弟子将对中医的体

悟、学习的收获记录成册，陆续出版了多本任之堂系列图书，受到广大读者的好评。此次我们选择其中的《任之堂医经心悟记——医门话头参究》《任之堂医理悟真记》《任之堂师徒问答录》《任之堂医案讲习录》《任之堂学药记——当民间中医遇到神农传人》《万病之源——任之堂解说不可不知的养生误区》六本著作进行修订再版，作为本套丛书的第一辑。

本套丛书的第二辑包括《任之堂临床中药心悟 1》《任之堂临床中药心悟 2》《任之堂古中医学启蒙》《任之堂道医脉法传真》《养生之本精气神——任之堂道医养生法》，此五本著作作为首次出版，是任之堂主人余浩近年的最新力作。

希望本套丛书能够成为大家学习、体悟中医道路上的良师益友。

出版者
2023年9月

自序

我在任之堂学习期间，由于先天资质愚钝，接受知识和领悟医理都比别人慢一拍，所以，当别人都在突飞猛进的时候，我却在默默地收集病案，通过对病案的整理，反复地咀嚼思考，一点一点取得进步。这期间承蒙余浩老师关照指点，每逢比较典型的病例，老师都会专门告知我。每当我遇到疑难，老师都会认真负责地解答。此即所谓传道解惑，为人师表也。

在收集整理医案的时候，通过不断地深入接触各种各样的患者，我发现，人之所以得病，表面上跟生活习惯关系很大，但归根结底，还是由于人内心修养导致的。比如说，很多人爱吃水果，他们认为水果能补充维生素、补充营养，还能美容、减肥。这看上去是一种个人的认知，但是对于那些嗜好水果的人来说，之所以终日水果不离手，根本原因是其内心不能常清净，心胃之间常有虚烦火气干扰，因此，对味甘而性凉的水果就会产生嗜好。对于这种患者，如果内心的修养不提高的话，即使听了医生的话，少吃水果了，以后也一样会找到其他寒凉的东西来代替。又比如说，现在多见的气血上亢的患者，表面上和熬夜、劳累、爱吃辛辣等生活习惯有关，但归根结底，还是因为太过迷恋外在的物质世界，精神不能内守导致。可见，很多时候，人的疾病多是由内心不静而导致。祸福无门，唯人自招！如果人心能常清净，哪来的那么多病痛！我愿天下病苦人皆知此理，与其东奔西跑求医求药，不如先求一颗平静的内心。

本书中病例完全真实地来源于余浩老师日常诊治的患者，每个病例都有真实病案资料可查，基本上体现了老师诊治疾病的思路和我个人思考的过程。但由于本人水平有限，错漏之处难免，希望广大读者能提出宝贵意见。

如今我在深圳和广州两地行医，但却难忘在任之堂学习的日子。借此机会，向悉心指导我的余浩老师，无私帮助我的深圳的董涛医生、河北保定的黄云龙医生以及重庆的曾贤杨医生等人，一并致以真心的感谢。

董雪峰
2023年5月

本书是对余浩老师日常诊治的部分病案的整理。全书分为七讲，主要对腰腿痛、失眠、皮肤痒疹、怕冷、脾胃疾病、眼睛干痛等的诊治进行了详细的剖析和总结。

作为一个过来人，我深知初入临床的中医工作者，往往是四诊完毕后，却不知该如何处方治疗。这主要是因为经验不足，对理论掌握不够，对问出来的症状、把出来的脉象，都不知道该如何解读。或者是知道某方能治疗某病，但是却不知为何。因此书中的每个病案，都力求把患者的症状、体征和脉象结合起来进行分析。把症状和脉象背后的本质解释清楚后，再解读处方，为什么用这个方，为什么用这味药。这样，展示给大家的就不仅仅是一个医案，更主要的是一种临床思维模式，通过对脉诊的把握和症状的解读，加上对方药的熟悉，理法方药通达后，就犹如在临床中插上了翅膀，能够自由地飞翔。这样经过临床的反复锤炼之后，即使症状再复杂、再稀奇，都能知道如何分析处理，最后才能真正地走上大医之路。

董雪峰
2023年5月

沉等不适；凌晨3点为丑时肝经主令，今肝气郁结，不能行肝气输布清阳之职，故常常在凌晨3点自动醒来。

方中以交泰丸（黄连、肉桂）上清心火，下暖丹田，交平心肾。最适合于失眠而见左寸脉亢越右尺脉不足的患者；以黄连阿胶汤养阴精平亢火。黄连阿胶汤由黄连、黄芩、白芍、阿胶、鸡子黄组成，出自《伤寒论·辨少阴病脉证并治》：“少阴病，得之二三日以上，心中烦，不得卧，黄连阿胶汤主之。”为治疗阴虚火旺，烦躁不得眠的代表方。香附、王不留行疏肝行气。其中香附茎叶色青，通于肝之色。茎枝三棱形，节发三枝，花开三簇，得肝之数（三在后天八卦中属震，属肝）最厚。王不留行者，其名意为“虽有王命不能留其行”，俗有“穿山甲，王不留，妇人服了乳长流”之语，可见其性行而不住，故乳停者能令其出，血停者能令其行，难产者能令胎下，甚至木刺留于肉内亦能令其出。可见其气化与郁滞最不能相容。因此，香附、王不留行两者同用，最能疏导肝气，宜于肝郁邪留各证，老师见左关脉郁滞严重者多用之。

8月17日电话随访，患者诉吃药后能入睡了，口干也减轻了，睡起疲累感、头昏沉感及腰痛均减轻，仍多梦，凌晨自醒。

评注

或问，本病例气血上逆，上盛下虚，为何不用黄连温胆汤加减治疗？

因为患者心烦躁、舌红，脉弦亢，为心火亢盛的表现，心火亢而不息，不停抽调气血上行，则肾精不断地被消耗。双尺脉细为肾精不足的表现，肾精不足，一则封藏无力，眼看着气血上逆也没办法，二则肾精不足，不能上济心火，则心火亦难平。心火亢越不平，则肾精不断地被消耗，从而形成恶性循环。故而本案虽然有脉上越、胃胀痛、反酸水等气机上逆的表现，但以心肾不能交平为主要矛盾。黄连温胆汤虽然能平火降逆，但不能补益肾精，虽能灭实火，但不能壮水之主，故不能平阴火。因此，此案选用黄连阿胶汤而不用黄连温胆汤。

十七、失眠（气亢越而阳郁）

基本情况 张某，男，24岁，山西人。

主诉 烦躁不能眠1月余。

病史 患者平素经常熬夜看书，性生活不节制。2013年6月患者出现头晕，走路不稳症状，伴双耳鸣，隆隆样。经多方治疗，稍好转。7月份前患者自己按火神派套路，服用大剂量附子、干姜等温阳类中药，出现烦躁之症，继而夜不能寐，后改服温胆汤等寒凉药，失眠烦躁无好转，反增脖子僵，腰背凉等症状，遂于8月17日来就诊。

现症 夜晚思绪不断，烦躁难以入睡，睡觉躺下时觉脑中空痛，昏沉如石压头，且睡时眠浅易惊醒。口苦，咽干但不欲饮水，并伴有咽痛，咽喉异物阻塞感。脖子僵硬，后背凉，腰部酸沉发凉。双腿发软，走路发飘。胸闷提不上气，手脚心热，出汗多，以上身明显，且活动即热汗大出。胃纳可，大便畅，小便无力。

舌象 舌质淡，舌边尖多小红点，中后部苔黄腻水滑。

脉象 双手脉上越，脉整体浮而弦亢，大而不柔和，按之弹指。

手诊 指甲泛红，月牙少，食指指甲下弯，指背有青筋，手掌阴面潮红而热。

处方	藿香 _{12克}	栀子 _{6克}	防风 _{30克}	红参须 _{20克}
	麦冬 _{15克}	五味子 _{5克}	龙骨 _{20克}	牡蛎 _{20克}
	木香 _{12克}	2剂		

分析 此案病机当为精亏，气亢越而阳郁。

双手脉上越，脉整体浮而弦亢提示精气亏虚，气血不能内守而外越；脉亢大而不柔和，按之弹指提示湿气困郁阳气且伴有气机亢越；指甲泛红，月牙少，食指指甲下弯，指背有青筋，手掌红而热，这些体征都是阳气郁而不能疏发的表现。患者平素经常熬夜看书，性生活不节制，导致精气耗损，精亏不能行其固摄之职，则心肾之火易于浮越妄动。故常言云：精亏者思淫，思淫则精愈亏。两者形成恶性循环。精亏日甚，下元不足，故而走路不稳；精亏则阴火上干，清阳不至，故而头晕、耳鸣；自己服用大剂温阳药后煎劫阴精，阴本涵

阳，今阴削一分，则相应地产生一分浮阳，以致浮阳亢越无制，故而出现烦躁不能眠；又服用温胆汤等寒凉药，药不得法，浮阳不纳，反而损伤阳气，阳本化阴，今阳损一分，则相应地产生一分寒水，寒水循足太阳膀胱经而走，故出现脖子僵，腰背凉；气亢越不能下潜，故而夜晚思绪不断，难以入睡，眠浅易惊醒也是气浮而不定的表现；气机亢越但阳气却郁而不能疏发，故而人烦躁不宁，就像一辆车挂了高速挡却跑低速就会抖动一样；气亢越肺胃之浊气不降，故见咽喉异物感，胆气不降故见口苦；阴火上浮而正气不足，故见口干不欲饮；睡觉躺下时阴气上逆加重，故而脑空痛，头昏沉；上盛下虚，底盘不稳，故见双腿发软，走路发飘；阳郁内蒸，故见手脚心发热；阳郁不能疏发，清阳之气在上在表均不足，故见胸闷提不起气；气亢越而正气不足，故见汗多，又因阳郁阳气不足于上，不能固护上焦体表，因此出汗以上半身明显。

方中藿香、栀子、防风出自泻黄散（藿香、防风、石膏、栀子、甘草）。泻黄散是治疗脾经湿盛阳郁的代表方。阳气被水湿困郁犹如闷热潮湿的房子，其中藿香芳香能化湿醒脾，其芳香开散之力犹如给房子打开窗口一样。防风疏导升提阳气，犹如给房子吹进一股清风。栀子性凉，能分导郁热下行，从小便而出。三者合用则房子空气流通，水湿自然随着郁热一起风消云散。气亢阳郁，日久耗伤气阴，故方中用生脉饮（红参、麦冬、五味子）益气生津。龙骨、牡蛎重镇下行，敛正气而不留邪气，乃为治疗下元亏虚，固摄无权，气机浮亢之要药。用木香以通三焦之气。

8月20日患者复诊诉服药后无烦躁，能入睡，但整天想睡觉。头无昏沉感，头空痛的感觉已经减轻。咽痛的症状已经消失，仍有口干。腿软无力已经消失，走路仍有发飘。双耳鸣基本消失，背凉、脖子僵好转。仍有胸闷，气提不上来，时有心慌，手心热汗多。

分析 患者郁热减轻，故而能入睡。患者长期眠差，身体需要通过睡眠来调整和休息，因此能睡后总觉睡不够。能入睡则心肾能相交平，心肺阳气能下降，肾中清阳能蒸化上升，因此诸症均能减轻。

评注

气机亢越而阳气却被郁闭，在现代社会是比较常见的病机。气机亢越多与浮躁、充满诱惑的社会大环境有关。而阳郁多与饮食贪嗜冷冻、鱼虾、瓜果等寒湿之物，衣着暴露，爱吹空调，常久坐，少运动等有关。治疗上不能因为阳气郁见热象而一味使用清热药物，因为清热药物多苦寒下行，与阳气疏发之性不容，虽能清一时之热，却会导致阳气更加郁闭；也不能因阳郁不疏而见虚寒之象而滥用温补，因为补阳而阳气不能流通，反而会加重郁热。同样，也不能因为见气机浮逆而单纯使用降逆的方法。总的治疗原则，应在降下逆气浊气的同时，用辛香之品开散郁结，用风药疏发阳气，如此外疏内泄，则清升浊降，阴阳循环，才能取得好的疗效。

失眠总结

失眠是十分常见的疾病。从中医的角度来看，失眠到底是怎么产生的呢？

《黄帝内经》云：“黄帝曰：病而不得卧者，何气使然？岐伯曰：卫气不得入于阴，常留于阳。留于阳则阳气满，阳气满则阳跷盛，不得入于阴则阴气虚，故目不瞑矣。”这段对话从中医角度高度地概括了人体睡眠的机制。岐伯回答黄帝的提问时说：“卫气不得入于阴，常留于阳。”为什么说的是“卫气不得入于阴”，而不说“气不得入于阴”，或者“阳气不得入于阴”？我个人认为岐伯这么说是强调阳气分布在肺表卫分，不能下降收敛是人目不能瞑的原因，同时也提示人处于“醒”的状态是因为阳气位于肺表，这就是人在肺经行令完毕（早上5点后）后会陆续醒过来的原因；也是《伤寒论》治疗少阴病“脉沉细，但欲寐”用麻黄附子细辛汤中麻黄的原因；也是治疗湿气困阻昏昏欲睡须用风药的原因。或许，从这里我们还能推广“阳气不能达于肺表”是不能醒的原因。换个角度来看可知，使得阳气达于肺表是治疗一切该醒而不能醒的疾病的關鍵。比如说小儿夜尿而不知醒，梦魇不能醒来，中风昏迷不醒，甚至是植物人能听能流泪就是不能醒等，都可在辨证的基础上加麻黄等药引阳气达于肺表。

由此我们得知“阳气不能达于肺表”时，则想醒也醒不了，而“卫气不得入于阴，常留于阳”时，则“目不瞑”而想睡也睡不了。

人要入睡，首先要眼睛能自然闭上，因此，人要入睡首先要肺表卫阳之气能入于阴分。那是不是只要肺表卫气能下降人就能入睡了呢？接下来“留于阳则阳气满，阳气满则阳跷盛，不得入于阴则阴气虚”这句话进一步给出了答案。我们白天活动，气机外发，消耗精气，是谓“气留于阳”；夜晚睡眠休息，五脏气机内守潜伏，蒸化肾阴，化为清气，补充白天消耗的精气，是谓“气入于阴”。就像一辆汽车，白天要开出，晚上要开回来加油一样。如果夜晚人体五脏阳气不潜，则“留于阳则阳气满，阳气满则阳跷盛”，脏腑就会处在亢奋的工作状态，人就不能入睡。比如心火亢而不降则人烦躁不能眠，胆气逆不能降则人易惊多梦不能眠，胃气逆不能降则卧不能安等。此外，还有各种原因导致的阳郁也会影响睡眠。因阳气困郁，出入不得，则醒时阳气不出而昏昏沉沉，睡时阳气不入而辗转难眠。

另一方面，阴阳互根，永远相伴而行。夜晚人体气机从冲脉下行，这同时，必然存在着清气上升的过程。就像太阳落下，同时月亮会跟着升起一样。这清气从冲脉上升，就像一轮明月从海上升起，而能濡养心脑，犹如一股清凉之气，能使得大脑从亢奋的工作状态平静下来，人才能入睡。否则，清气不升，大脑中精血不足，虚火就会亢盛，人就会烦躁不能入睡。这时候如果单纯降浊气的话，浊气降的同时清气上升也受到抑制，治疗效果就不好。因此，我们在治疗失眠的时候，应该以升清为主还是应该以降气为主就要心中有数。

那么，到底应该怎样判断呢？

这个时候，脉诊就显得尤其重要了。如果失眠同时伴有脉势上越，就说明是气机上越不降，阳不入阴导致的失眠，这时候就应该以降气为主。如果失眠同时又见到有左寸不足的话，就说明失眠和清气不升有关。这种情况如果伴有大便不通的话，则必须要先通大便。大便通了，清气才能上升。同时还要重用川芎，升清气，养心阴。这样治疗效果就会好。

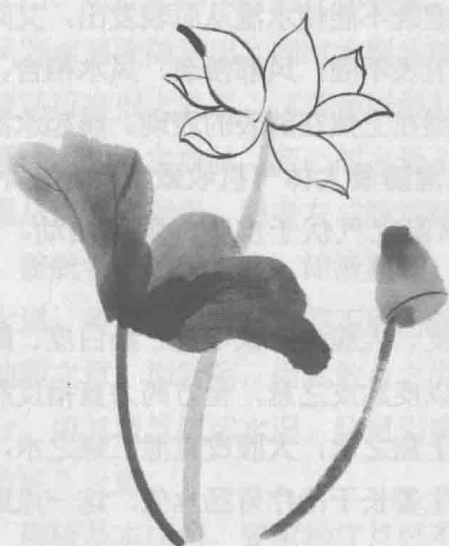
现代生活中影响睡眠的因素很多，比如思虑过多、欲望太盛，则气血上越，大脑不停地运转，根本停不下来而不能入眠；饮食不节，酒肉厚味，辛辣酸冷，过食则伤及胆胃，胆胃不降则卧不能安；生活放纵无节制，如纵欲、熬夜、过劳等，则精亏阳气不能内守而上越故虚烦不能眠等。治疗上，若见脉

亢上越而尺脉细，症见烦躁不宁者，可用黄连阿胶汤加减；见左寸脉亢而右尺脉弱，症见烦躁、舌红、尿赤而腰腿酸软无力者可选交泰丸加减；脉上越，上独亢而下不甚虚，并可见舌质红者，可用黄连温胆汤加黄芩加减；见左关或关上独浮亢，症见多梦易惊者可用温胆汤加减；见右关或关上抬起独浮亢，症见胃胀打嗝反酸者可用半夏黍米汤加减；见脉或上弱下强，或浮取弱沉取有力，或弦数而不柔者，同时又可以看到舌质红者，多为阳气郁闭，升降出入不得，这种情况在泄热同时，需要配合疏风升阳的方法才能取效。但归根结底，在药物治疗的同时，还须患者调整心态，提高自身修养，改正不良生活习惯，才能获得好的稳定的疗效。

第三讲

皮肤痒疹

「 皮肤病治疗难度大，中医有“治病不治皮”之说。相对而言，痒疹是皮肤病中比较容易取效的一类。老师让我专门就痒疹病案做一总结。一来，由浅入深，方便于学习进步；二来，整理成医案，奉献给读者，有抛砖引玉之意。」



十八、风疹（脾虚湿泛）

基本情况 王某，女，33岁，十堰人。

主诉 身痒起风团3天。

病史 患者平素脾胃虚弱，容易胃痛、胃胀、拉肚子。5天前和朋友吃了很多虾，次日出现胃痛不适症状，3天前开始全身出现白色疱疹，如水晶样，伴瘙痒，随后出现风团。

现症 全身多处散在风团，抓则融合成片，痒亦加重，皮肤轻划则起痕，瘙痒。风团早上严重，下午减轻。心烦躁，纳差，无腹痛，但时有腹部鸣响不适，大便溏，小便黄。睡眠可。

舌象 舌质淡，苔薄白。

脉象 左寸沉细。右寸关濡，浮越。脉整体细而软。

处方	牡蛎 20克	泽泻 20克	杏仁 25克	浮萍 10克
	生姜皮 15克	大腹皮 10克	茯苓皮 30克	桑白皮 20克
	陈皮 8克	红参 15克	银杏叶 40克	蝉蜕 15克
	黄芪 40克	防风 10克	3剂	

分析 此案病机当为肺脾虚弱，水湿溢于皮下兼有风邪侵犯肌表。

李中梓在《诊家正眼》中说“右寸见濡，腠虚自汗……右关逢之，脾虚湿浸”，患者右寸关部脉濡，提示肺脾两虚，脾虚水湿上泛；左寸脉沉细，脉整体偏软，提示整体阳气不足，水湿偏盛，心阳无力推动水湿。脾虚水湿不化，则上输布于肺，肺虚既不能使水湿从肌表发出，又降下无力，故水湿之气停留于皮下。肺既虚，卫表不固，风邪侵袭；风水相合，发为本病。患者右寸关脉浮越，正是风邪水湿在上焦在肺表的表现。晨起水湿随少阳之气升发，故症状早上加重。下午水湿随着人体气机收敛下降，皮下水湿也随之减少，故患者风团下午减轻。水湿之气伏于皮下，随风而动，故患者可见明显皮肤划痕。

方中五皮饮由生姜皮、大腹皮、茯苓皮、桑白皮、陈皮五味药物组成。方中五味药物均用皮，有以皮达皮之意，全方药力直指皮肤。其中茯苓皮健脾运化水湿，桑白皮入肺泄上焦之水，大腹皮直泄三焦之水，陈皮理气降胃，生姜皮则最能治脾胃水气。生姜长于治疗胃肠水气，这一点通过《伤寒论》中半夏