

周大成典型医案

提要：患者唐X，男，14岁，土家族。因肚子痛，于2009年6月9日，治以滋阴潜阳，健脾益气。服用柴草、皂角刺、牛子、石龙骨（另包先煎）、双花、蚝壳（另包先煎）、团鱼甲（先煎）、冬鼓子根、犁头草、京芥、当归、白术、米贝、赤芍各10克，甘草5克。经治10余天，诸证平复，基本痊愈。

患者基本情况：

姓名：唐X 性别：男 年龄：14岁 民族：土家族

就诊日期：2009年6月9日 住址：湖南省永顺县石堤居委会

联系电话：

主诉：反复腹部胀痛1月余。

现病史：一个多月前不明诱因地发生腹部胀痛，时轻时重，伴有低热，夜眠盗汗，食欲减退，乏力等。大便时干时溏。排便后腹胀痛无明显减轻。曾到县人民医院检查，诊断报告为“肠结核”。经治疗效果不著。特来求诊。

起病以来，无咳嗽咯痰，无头痛身痛，无恶心呕吐。小便尚正常。夜眠欠安。口微渴。

既往史：既往体健，无特殊病史可询。无过敏史。

家族史：家族中无类似病例发生，亦无“肝炎”、“结核病”患者。

个人史：出生于本地，居住环境、生活条件尚可，现读初中二年级，成绩中等。

体格检查：体温37.7摄氏度，脉搏94次/分钟，血压96/62毫米汞柱。

发育中等，营养较差。神志清晰，活动自如，精神稍显萎顿。皮肤及巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心、肺听诊：心率94次/分钟，律齐，无杂音；肺部未发现异常。腹部稍显膨隆，触之柔韧，如按面团。脐周有轻压痛，无反跳痛，未扪及异常包块。肝、脾未扪及。双肾区无压痛，无叩击痛。

脉细数。舌红，裂纹少津。

诊断：肚子痛（气阴两虚）

西医诊断：肠结核？

治法：滋阴潜阳，健脾益气。

方药：柴草、皂角刺、牛子、石龙骨（另包先煎）、双花、蚝壳（另包先煎）、团鱼甲（先煎）、冬鼓子根、犁头草、京芥、当归、白术、米贝、赤芍各10克，甘草5克。5剂。

每日1剂，中火水煎，温服。忌食生冷、腥辣。

二诊：2009年6月21日。

5剂药服完后，诸症明显减轻，大便畅爽，食欲增加，腹胀消，口渴消失。药已对症，效不更方，以前述方药再给5剂煎服。

三诊：2009年6月28日。

药服完后，诸症悉平复，患者自述感觉如常人，不愿继续服药，乃嘱其加强饮食调养，食富含营养，易于消化吸收之食物，并注意冷热之防护。到县医院复查，若确系肠结核，则须服抗结核药如异烟肼等达半年以上。

预后：治疗彻底则预后良好。

按：本例为阴虚型腹痛，阴虚火旺，灼伤阴液，致肠腑失却滋养润泽，升清降浊功能失司，因而腹胀痛、大便结。阴虚而盗汗，津伤而口干。方中石龙骨、蚝壳、团鱼甲、贝母、皂角刺等，能滋阴潜阳而降虚火；党参、白术、当归、冬鼓子根、双花、犁头草等能生津润燥而滋阴；牛子、当归等可以润肠；赤芍、柴草等可柔肝理气而止痛；甘草调和诸药兼能补中益气。诸药合用，共收滋阴潜阳，益气健脾之功。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：患儿张X，男，9岁，土家族。因翕肿，于2006年3月11日治以健脾化湿、能阳利水。服用自拟补脾泻水汤：柴草5克，坤草、丝毛根、柑子皮、桑树皮各10克、黄芩、白术、席灭巴、锯子草、甘草、尿珠子各5克、克马草叶、克马草子、枳茯苓、双术各8克、柳桂3克、腹毛、姜皮各8克。经治疗20余天而痊愈。

患者基本情况：

姓名：张X 性别：男 年龄：9岁 民族：土家族
就诊日期：2006年3月11日 住址：永顺县石堤镇四联村龙泉组
联系电话：

主诉：全身浮肿5天，加重并少尿2天。

现病史：患儿及家属讲述。5天前晨起发现患儿眼睑有轻度浮肿，未予重视，于下午眼睑浮肿消退。如此反复，至前日，发现肿势加剧，不易消退，甚至发展到全身皆肿。数日来患儿精神不振，食欲下降，小便黄而少且浑浊。自述腰膝酸痛，大便稀溏。起病以来无畏寒发热，无咳嗽，无呕吐。曾到xx镇卫生院检查，化验报告提示为“肾炎”。拟给予青霉素治疗，家属未接受，而来求诊。

既往史：体健。无肝炎、结核、伤寒等传染病史；无外伤手术史；无药物及食物过敏史。患儿系第一胎，足月顺产，新法接生。母乳喂养。母孕期健康。已接受免疫接种。家庭居住生活条件尚好。现读小学三年级，成绩尚可。

检查：体温37.5℃，呼吸20次，脉搏90次/分钟。患儿发育良好。神清，精神稍显萎靡。面色晄白，浮肿貌。眼睑及全身均显轻度浮肿，下肢凹陷性浮肿。腹稍胀，触之柔软，肝脾未触及。脊柱四肢无畸形。双肾区有轻度叩击痛。心肺检查未发现异常。脉濡。舌质淡，苔白腻。

辨证分析：本病例系水湿之邪作祟。水湿浸渍皮肤，束缚肺脏，致其不能宣泄疏导水液，通调水道功能失司，故皮肤水肿、绷紧。水性润下，故而水肿以腰部以下为甚。水温困脾，致脾阳不展，因而神倦困怠，脾运不健则纳差便溏。湿性重浊，最易耗散阳气，故面色晄白，少气懒言。阳气耗损致肾气不固，膀胱气化气司，故尿少而浑浊。舌淡、苔白腻、脉濡；皆为水湿内聚之象。

诊断：翕肿（水湿困脾）。

西医诊断：肾炎。

治法：通阳利水，健脾化湿。

方药：补脾泻水汤。

柴草5克，坤草、丝毛根、柑子皮、桑树皮各10克、黄芩、白术、席灭巴、锯子草、甘草、尿珠子各5克、克马草叶、克马草子、枳茯苓、双术各8克、柳桂3克、腹毛、姜皮各8克。给药七剂。每日1剂，中火水煎，温服。嘱其低盐饮食，绝对休息，忌食腥辣。

二诊：2006年3月20日。

病情已明显好转，精神好转，食欲增加，腰膝部酸痛减轻，晨起眼睑部已无水肿。小便增多，黄清。大便仍溏薄。双下肢仍有轻度凹陷性水肿。脉濡。舌淡，苔白腻。

此为水湿之邪虽得除而未尽。脾肾之阳虽得舒展而未尽复元之征。

仍宗前方加减，续服5剂。

柴草5克、坤草10克、丝毛根10克、柑子皮10克、桑树皮8克、白术8克、双术8克、腹毛8克、姜皮8克、席灭巴8克、锯子草8克、甘草5克、黄芩5克、柳桂3克、尿珠子10克。

每日1剂，中火水煎，温服。低盐饮食，忌食腥辣。

三诊：2006年3月26日。

患儿面色红润，眼睑及下肢水肿已完全消失，小便正常，淡黄、清亮、大便黄软。已无特殊不适之感。脉和缓有力，舌淡红，苔薄白。患儿已基本痊愈。但恐水湿久困脾阳，致其虚而未复。故给予五苓散合四君子汤加减以善其后。方药：党参10克、白术、双术、尿珠子、枳茯苓各8克、宅夕5克、柳桂3克、朱苓、甘草、柴草各5克、脚板苔8克。3剂。

每日1剂，中火水煎服，温服。

仍低盐饮食，忌食生冷。

四诊：2006年3月31日。

患儿已康复如常。嘱其不再服药，注意饮食调养，适寒温，勿着凉感冒。

预后：良好。

按语：本例为水湿之邪困阻脾肺，使肺失宣肃，脾失健运而致水湿泛滥之证。药用枳茯苓、白术、双术、党参、尿珠子、甘草等以补中、健脾、利湿；柴草、坤草以疏理肝脾之郁气；柑子皮、桑树皮以宣肺利水；柳桂通阳气而助膀胱气化以利水；黄芩开宣肺气，防上焦湿邪化热；席灭巴、锯子草、丝毛根以凉血利水，防下焦湿郁化热；姜皮、腹毛、宅夕、朱苓等以利水消肿。诸药合用，竟收通阳利水，化湿健脾，宣通肺气，振奋肾阳之功。患儿得以痊愈。

随访一年余，病情未复发。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：龚×，男，1岁，汉族。因患皮风，于2006年4月3日治以清热透疹，疏风止痒。服用柴草、京芥、薄荷（后下）、赤芍、双花、牛子、金牛儿、黄花犁头草、防丰、甘草各5克，皂角刺6克。煎水内服。另给予苦痒草30克，黄剥皮、防丰各20克，双花15克，煎水外洗。经治疗两天，痊愈。

患者基本情况：

姓名：龚× 性别：男 年龄：1岁 民族：汉族
就诊日期：2006年4月3日 住址：湖南永顺县石堤镇
联系电话：

主诉：皮肤现细小红疹瘙痒3天。

现病史：患儿之母代述。3天前为患儿洗澡发现小腹部、大腿根部皮肤有散在密集的细小红疹，高出皮肤，瘙痒（患儿会用手到患处抓摸）。患儿有哭闹、烦躁。以手帮其摩擦患处，则患儿可安静。起病以来无发热咳嗽，无腹泻呕吐，饮食可，大小便正常。夜眠欠安。

既往史：既往体健。无特殊病史可询。

系第一胎，足月顺产，母乳喂养。已接受相关免疫接种。孕期母亲健康。6个月添加辅食，现在断奶中。

体格检查：体温37摄氏度

发育营养可，神志清晰，略显烦躁。全身皮肤及巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头颅后囟已闭，前囟尚有约1.5厘米范围未闭合。颈部、脊柱、四肢无畸形。心肺听诊无异常。腹软无压痛，肝脾未扪及。

舌质淡红，苔薄白。指纹紫色，将过气关。

诊断：皮风（风热）

西医诊断：幼儿湿疹。

治法：清热透疹，疏风止痒。

方药：柴草、京芥、薄荷（后下）、赤芍、双花、牛子、金牛儿、黄花犁头草、防丰、甘草各5克，皂角刺6克。二剂。

每日1剂，文火水煎，凉服。忌食腥辣。

另给予外洗方：苦痒草30克，黄剥皮、防丰各20克，双花15克。2剂。

每日1剂，水煎液洗患处，每日洗2次。

二诊：2006年4月7日。

药服完以及洗药用完后，皮疹全消，患儿恢复如常。嘱其可不再服药，注意日常调护即可。

预后：良好。

按：本例患儿系感受风热之邪，郁于皮肤致发而为疹。方中柴草、薄荷疏肝理气，疏风止痒；京芥、防丰，透疹止痒；双花、黄花犁头草、薄荷、牛子、金牛儿、甘草、皂角刺等可疏风清热，凉血除疹；赤芍活血凉血。诸药同用，共收清热凉血、疏风透疹止痒之功。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：李X，女，32岁，苗族。因患翕肿，于2006年9月3日治清热利湿、理气消肿。服用丝毛根20克、坤草30克、克马草叶15克、黄花犁头草12克、柴草12克、宅夕12克、柑子皮、枳茯苓、朱苓、腹毛各10克、桑树皮15克、滑石15克、克马草子12克、甘草5克。经治疗8天，痊愈。

患者基本情况：

姓名：李X 性别：女 年龄：32岁 民族：苗族
就诊日期：2006年9月3日 住址：湖南永顺县石堤镇凤源街
联系电话：

主诉：全身浮肿1周。

现病史：一周前发病，觉全身绷紧感，晨起眼睑浮肿。3天前发现全身浮肿，腹胀腰酸，胸脘满闷感。口干心烦，小便黄、短，大便燥结，食欲下降。起病以来无头痛发热，无心慌气短，无咳嗽咯痰，夜眠尚可。

既往史：既往体健。无类似发作史，无其他特殊病史可询。

个人史：出生于本地，居住、生活条件尚可。无外出史。无不良嗜好。月经正常。

家族史：父母健在，家庭成员健康，无类似病症患者。

检查：体温正常。血压140/90毫米汞柱。发育、营养可，神志清晰，行动自如。面部浮肿貌，下肢有轻度凹陷性浮肿。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心肺听诊无异常。腹稍显膨隆，柔软，无压痛，肝脾未触及。腰部有轻度叩击痛，脉沉数，舌质红略黯，舌苔黄腻。

诊断：翕肿（湿热郁结）。

西医诊断：肾炎。

治法：清热利湿，理气消肿。

方药：丝毛根20克、坤草30克、克马草叶15克、黄花犁头草12克、柴草12克、宅夕12克、柑子皮、枳茯苓、朱苓、腹毛各10克、桑树皮15克、滑石15克、克马草子12克、甘草5克。5剂。

每日1剂，中火水煎服。低盐饮食。

二诊：2006年9月10日。

5剂药服完，水肿消除，口干烦热平复，小便转清长。大便仍燥结。脉沉，舌苔腻。此为湿热之邪未尽之征。续用前方加减3剂，白术、枳茯苓、朱苓、宅夕、丝毛根、克马草叶、克马草子、黄花犁头草、柴草各10克，甘草5克。

每日1剂，中火水煎服。低盐饮食。

三诊：2006年9月12日。

诸证平复，恢复如常人。饮食、二便正常。嘱其于药服完后，不再续服。注意适寒温，调饮食即可。

预后：良好。

按：本例为湿热郁结所致之水肿。相当于西医所述之肾炎。湿热郁结，阻滞三焦，三焦升降失常，气滞水停而全身水肿，水聚腹而腹胀，水撑胸膈而胸脘满闷，湿热结于下焦，而尿黄短少。湿热停于中焦而烦热口干、大便干结。脉沉数，舌质红，苔黄腻，均为湿热郁结之象。药用柴草、坤草以理气行水；丝毛根、滑石、克马草叶、克马草子、腹毛以清热利水，疏通下焦湿热；桑树皮、柑子皮以宣肺利水，逐上焦湿热；枳茯苓、朱苓、白术、宅夕以健脾利湿，清中焦湿热；黄花犁头草、甘草以清热解毒，利水消肿。诸药合用，共收清三焦湿

热，健脾理气，利水消肿之功，病人得以痊愈。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：蔡 X，男，4岁，汉族。因患水痘，于2006年9月16日治以清热解毒、凉血清营、退斑消疹。服用双花10克、大青根8克，青翘、枳茯苓、皂角刺、黄剥皮、赤芍、防丰、紫草根、苦梗、甘草各5克，煎汤内服。另给大青根30克，双花、黄剥皮、防丰各20克，煎水外洗。经治疗5天，痊愈。

患者基本情况：

姓名：蔡 X 性别：男 年龄：4岁 民族：汉族
就诊日期：2006年9月16日 住址：湖南永顺县石堤镇韶山街
联系电话：

主诉：发热出疹2天。

现病史：患儿之母代诉。患儿于前天不明原因的发热，触之烫手。3、4小时后，身体躯干部皮肤上出现红色斑点，慢慢变大并突出皮面，如半粒黄豆大小，触之摁手。昨天开始变成水泡。不小心碰破水泡，有淡黄色液体流出。起病以来无咳嗽，无呕吐腹泻。但精神略显萎靡，饮食较前减少，仍能玩耍，但不够活泼。

既往史：体健。无类似病情发作。

患儿系第一胎，足月顺产。母乳喂养，半岁添加牛奶、菜汤、稀饭等辅食，一岁断奶。已接受相关免疫接种。现已入幼儿园中班。父母健康。

检查：体温38℃，神清，精神略显萎靡。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心肺肝脾检查无异常。躯干胸、背、腹部皮肤散在淡黄色丘疹，半粒黄豆大小，淡黄色明亮，基部皮肤略红。

舌质红，苔黄。

诊断：水痘（毒热炽盛）。

治法：清热解毒，凉血清营，退斑消疹。

方药：双花10克、大青根8克，青翘、枳茯苓、皂角刺、黄剥皮、赤芍、防丰、紫草根、苦梗、甘草各5克。5剂。

每日1剂，文火水煎服。忌食生冷、腥辣。

另用大青根30克，双花、黄剥皮、防丰各20克，煎水外洗。每天日晚各洗一次。3剂，每日1剂。

二诊：2006年9月22日。

内服外洗之药用完后，患儿热退、疹平，诸症悉除。告诉其父母，患儿已痊愈，不必再用药。注意在生活中防护、调养即可。

预后：佳。

按：本例患儿系感受热毒之邪，邪入营血，雍滞肌腠，发而为水痘。方药中用双花、青翘、黄剥皮、大青根以清热解毒、泻火凉血、清营消斑；防丰、苦梗以发表、开宣肺气，合双花、青翘共起解表透疹作用；皂角刺、赤芍、紫草根以活血信纸瘀、凉血消疹；甘草以清热解毒、补中兼调和诸药。诸药合用，共收清热解毒、凉血清营、退斑消疹之功，患儿得以痊愈。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：向X，女，25岁，土家族。因患发风赤，于2007年4月28日治以清热解毒、祛风除疹。服用柴草、乳香、白芷、皂角刺、枳茯苓、黄花犁头草、防丰、赤芍、克香、冬鼓子根、薄荷、双花各10g，甘草5g。煎汤内服。同时给予：防丰30g、黄剥皮30g、苦痧草30g、膺爪红30g，煎汤外洗。经治疗一周，痊愈。

患者基本情况：

姓名：向X 性别：女 年龄：25岁 民族：土家族

就诊日期：2007年4月28日 住址：湖南永顺县石堤镇风源街

联系电话：

主诉：遍身起疹、瘙痒，反复5年余。

现病史：5年前夏季，于汗出较多部位的皮肤上出现红色粟粒样皮疹，伴瘙痒，于秋凉后渐趋好转。以后每逢夏季辄复发。每发，虽外搽药膏，但效果不显著。因瘙痒难耐，乃来求诊。

既往史：既往体健，无食物过敏史。月经正常。

个人史：出生于本地，居住、生活条件尚可。读书到过吉首等。无不良嗜好。

家族史：父母健在，家庭成员健康。无类似病症患者。

检查：发育、营养可。神志清晰，活动自如。取肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心肺听诊无异常。腹软，无压痛，肝脾未扪及。背部双肾区无压痛，无叩击痛。全身散在红色粟粒样皮疹，以腋下、关节窝、两大腿内侧为多。胸、背部亦有散在皮疹存在。为丘疹样，触之顶手。

脉略紧，舌质红，苔薄微黄。

诊断：发风赤（热毒、风毒内蕴）。

西医诊断：湿疹。

治法：清热解毒，祛风除疹。

方药：柴草、乳香、白芷、皂角刺、枳茯苓、黄花犁头草、防丰、赤芍、克香、冬鼓子根、薄荷、双花各10g，甘草5g。2剂，水煎内服。每日1剂，水煎分2次服。忌食腥辣。

外洗药：防丰30g、黄剥皮30g、苦痧草30g、膺爪红30g。每天1剂，煎汤外洗。

二诊：2007年4月30日。

内服药及外洗后，皮疹消退大部分，瘙痒减轻。遵前方加减：柴草、赤芍、升麻、苦胆草、白芷、冬鼓子根、皂角刺、双花、薄荷、黄花犁头草、防丰、金牛儿各10g，甘草5g。

二剂，每日1剂水煎内服。

外洗剂，守原方。二剂。

三诊：2007年5月3日。

皮疹已全部消退。续给上方2剂，以清除余毒而竟全功。

按：本病例为发风赤，属中医“瘾疹”及现代医学湿疹之范畴。为风热之邪蕴结腠理不得疏泄之故。

药用枳茯苓、黄花犁头草、双花、薄荷、冬鼓子根以清热解毒、疏风止痒；赤芍、乳香、克香、白芷、皂角刺、防丰，以疏肝活血祛风，再配升麻、苦胆草、金牛儿、甘草，以加强疏风止痒，清热消疹之作用。诸药合用，共收清热解毒，疏风消疹，活血止痒之功。患者得以痊愈。随访2年，未再复发。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：彭 X，男，40 岁，土家族。因患腰杆痛（扭伤），于 2007 年 5 月 3 日治以赶气活血、通经化瘀，舒筋止痛。服用柴草 10g，桃核仁 10g，冬鼓子根 10g，草红花 10g，当归 10g，山鲤鱼 5g，四两麻 5g，川兄 10g，萝卜山七 10g，故纸 10g，八月扎藤 10g，丝棉皮 10g，枸杞子 10g，甘草 6g。经治疗 5 天，痊愈。

患者基本情况：

姓名：彭 X 性别：男 年龄：40 岁 民族：土家族
就诊日期：2007 年 5 月 3 日 住址：湖南永顺县石堤镇韶山街
联系电话：

主诉：下腰部持续性刺痛 5 天。

现病史：5 天前因搬动重物时，不慎用力过猛而扭伤下腰部，当即感明显刺痛，转侧受限。疼痛感为持续性刺痛，坐卧不宁，而来求诊。饮食可，二便调。

既往史：既往体健。无类似腰部疼痛发作。

个人史：出生于本地，居住、生活条件尚可。经商到过长沙、吉首等地。无不良嗜好。唯每日要饮酒一次，约一两许。

家族史：家庭成员健康。

检查：体温 37 摄氏度，脉搏 88 次/分钟，血压 130/86 毫米汞柱。

发育可，营养中等。神志清晰，痛苦病容，腰部屈伸、转侧障碍。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。心肺听诊无异常。腹软，无压痛，肝脾未扪及。双肾区无压痛，无叩击痛。局部无明显肿胀，手按尾骶部时，患者觉压痛难忍。

脉弦涩，舌质紫黯，舌边可见瘀点，苔薄白。

诊断：腰杆痛（扭伤）。

西医诊断：腰肌损伤。

治法：赶气活血，化瘀通经，舒筋止痛。

方药：柴草 10g，桃核仁 10g，冬鼓子根 10g，草红花 10g，当归 10g，山鲤鱼 5g，四两麻 5g，川兄 10g，萝卜山七 10g，故纸 10g，八月扎藤 10g，丝棉皮 10g，枸杞子 10g，甘草 6g，2 剂。

每日一剂，水煎分 2 次服，忌食腥辣。

二诊：2007 年 5 月 6 日。

服上方后，腰痛缓解。能坐卧及轻度运动。表示瘀血大部散除，经络得以畅通。但仍有余邪未尽祛除。效不更方，续服二剂。

三诊：2007 年 5 月 8 日。

药服完后诸症消除，全身活动自如。痊愈。

预后：良好。

按：本例为扭伤而致之腰痛。扭伤导致气滞血瘀。血瘀气滞，阻滞经络，故刺痛难忍。舌质紫黯，边有瘀点，脉弦，脉涩皆为气滞血瘀之症征。《黄帝内经》云：“男子五八而肾衰其半”。患者年满 40 岁，必有肾气不足存在。药用桃核仁、草红花、当归、川兄、山鲤鱼、冬鼓子根等以活血化瘀，理气疏筋；用萝卜山七、故纸、丝棉皮、枸杞子等以壮腰补肾；用四两麻以止痛，理气活血。甘草调和诸药，亦有缓急止痛之效。诸药合用，共收活血化瘀，通经活络，理气止痛之功。病人得以痊愈。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：张 X，女，60 岁，苗族。因患风湿痛，于 2007 年 7 月 23 日治以温经散寒、祛风除湿、通络止痛。服用鸡血藤 15g，大活、当归、人交、川兄、灵仙、乌头子、土虫、熟地黄、乳香、柴草、克香、党参各 10g，四两麻 5g，甘草 5g，嘎哈梯谷 1 条。经治半个月，痊愈。

患者基本情况：

姓名：张 X 性别：女 年龄：60 岁 民族：苗族
就诊日期：2007 年 7 月 23 日 住址：湖南永顺县芙蓉镇
联系电话：

主诉：肢体关节疼痛，反复发作 10 余年。

现病史：由于患者长年居住河码头处，长期在水上、水边劳作，居住，劳动环境潮湿较重。于 10 年前发病，肢体关节疼痛，行动障碍。遇阴雨天以及寒冷季节则疼痛加剧。热敷关节部位及痛处，则疼痛可得缓解。双脚及背部常有冷感。起病以来饮食可，二便尚调。

既往史：体健，无类似发作史。

个人史：出生于本地。生活条件尚可。居住环境常年较潮湿，且临河，冬日风大。无外出远行史。无不良嗜好。无过敏史。

家族史：家庭成员健康。修房在半山坡居住，故无类似病症患者。

检查：体温 37 摄氏度，血压 135/85 毫米汞柱。

发育可，营养一般。神志清晰，活动蹒跚。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形，心肺听诊无异常。腹软，无压痛，肝脾未扪及。背部双肾区无压痛，无叩击痛。手、脚及各大关节未见明显肿胀，但关节主动屈伸不利且有痛感。脉弦紧，舌质淡，苔白略厚。

诊断：冷风湿（寒湿痹痛）。又称风湿关节痛。属西医所述之风湿性关节炎的范畴。

治法：温经散寒，舒筋通络，除湿止痛。

方药：鸡血藤 15g，大活、当归、人交、川兄、灵仙、乌头子、土虫、熟地黄、乳香、柴草、克香、党参各 10g，四两麻 5g，甘草 5g，嘎哈梯谷 1 条。

5 剂，每日 1 剂，中火水煎，分 2 次热服。忌食生冷。

二诊：2007 年 7 月 28 日。

服药后，诸痛减轻，关节屈伸好转。肢体及后背冷感缓解。守原方略作调整。

大活、当归、川兄、鸡血藤各 10g，四两麻 5g，麻青根、灵仙、乌头子（炙）、土虫、熟地黄各 10g，甘草 5g，乳香、克香、黄芪各 10 g，嘎哈梯谷 1 条。

10 剂。每日 1 剂，中火水煎，温服。忌食生冷。改善居住环境。

三诊：2007 年 8 月 8 日。

诸病已除。关节屈伸活动正常。寒冷感已完全消失。10 余年之顽疾至此告愈。嘱其注意自身防护，建议改变居住环境。

预后：良好。

按：本病例为冷风湿。属中医所述风寒湿痹的范畴。为感受寒湿之邪所致。患者常年居住劳作于寒湿环境，寒湿之邪侵淫于经络、筋脉、关节而阻滞之，故四肢关节疼痛，屈伸不利，遇冷加重，遇热则得缓解。脉弦紧，舌淡苔白略厚，皆为寒湿之象。药用四两麻、乌头子、当归、川兄、大活、人交等以温经通络、除寒祛湿止痛；灵仙、土虫、鸡血藤、乳香、克香等以活血通络止痛；黄芪、党参、熟地黄、甘草等以补中益气，固表，兼调和诸药。诸药合用，共收温经散寒，活血止痛，除湿通经，舒筋活络之功。使患者 10 余年顽疾得以痊愈。

愈。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：邹X，男，6岁，汉族。因患夜睡遗尿，于2008年3月16日治以健脾和胃、益肾固摄。服用党参10克、白术8克、枳茯苓10克、参须5克，山里果子、柑子皮、脚板苕各10克，枳实、狗尿脬、故纸各8克，莲蓬子、曲子、甘草、三月泡各5克，灯笼果10克、附片3克。经治疗10天，痊愈。

患者基本情况：

姓名：邹X 性别：男 年龄：6岁 民族：汉族
就诊日期：2008年3月16日 住址：永顺县石堤镇青龙村
联系电话：

主诉：夜眠屙尿于床一年余。

现病史：母代诉：一年多前，不明原因地患儿出现食欲减退，渐消瘦，面色萎黄，精神亦不如前，而且常常在睡眠中屙尿将铺盖打湿。起病以来无头痛发热，无咳嗽汗出，无呕吐腹泄等。经医院检查，报告未发现患儿身体异常，多方求治，效不著，故来求诊。

既往史：健康。系第一胎足月顺产，母乳喂养，半岁添加辅食，一岁断奶。已接受有关免疫接种，母孕期健康。现准备下半年报名读小学一年级。

检查：体温、脉搏，呼吸正常。

发育可，营养较差，神清。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形，心、肺、肝、脾检查无异常。双肾区无叩击痛。

脉沉细，舌质淡，苔薄白。

诊断：夜睡遗尿（脾肾气虚）。

西医诊断：植物性神经平衡失调。

治法：健脾和胃，益肾固摄。

方药：党参10克、白术8克、枳茯苓10克、参须5克，山里果子、柑子皮、脚板苕各10克，枳实、狗尿脬、故纸各8克，莲蓬子、曲子、甘草、三月泡各5克，灯笼果10克、附片3克。

5剂。每日1剂，中火水煎温服，忌生冷。

二诊：2008年3月22日。

5剂药服完后，患儿饮食增加，精神好转。遗尿次数减少，有一个晚上没有遗尿，上方去山里果子、曲子，继服5剂。

三诊：2008年3月28日。

药服完后，遗尿情况完全解除。食欲好，精神好。只有仍然较消瘦。嘱其家长对孩子注意饮食调养，可不再服药。

预后：良好。

按：小儿为稚阴稚阳之体，易现脏气不足之象。本例系脾肾气虚所致之遗尿症。脾肾气虚，脾失健运，肾失固摄，故食欲差而夜眠屙尿于床。处方中党参、白术、枳茯苓、参须、脚板苕、莲蓬子、山里果子、曲子等皆健脾益胃之品，且能补气益肾；故纸、狗尿脬、灯笼果、三月泡补肾固摄、滋阴存阳；且桑蛸能振奋五脏之气。附片温补肾阳；柑子皮理气。诸药共用，同收健脾和胃，补气益肾固摄之功，故10付药而患儿痊愈。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：向X，女，33岁，土家族。因患头痛，于2008年4月8日治以疏风散寒、益气养血。服用黑药、大活、万京子、柴草、防丰、当归、白芷、川芎、党参、席鲁嘎太、枳茯苓、熟地黄、皂角刺各10克，甘草5克。经治疗5天，改服归脾丸三个月而痊愈。

患者基本情况：

姓名：向X 性别：女 年龄：33岁 民族：土家族

就诊日期：2008年4月8日 住址：湖南永顺县石堤镇

联系电话：

主诉：畏冷、怕风、头痛1周。

现病史：一周前因受凉后发生头痛、鼻塞、流清涕，全身酸楚不适。自服“感冒药”后，它症缓解，唯头痛不减，且畏冷、怕风。乃来求诊。患者身体平素即较瘦弱，曾到医院化验检查，报告为“轻度贫血”。起病以来食欲差，口不干渴。大小便尚正常，无咳嗽咯痰，无腹痛腹泻，无汗出。夜眠欠安稳。

既往史：既往除身体较虚弱外，余无特殊病史可询。

个人史：出生于本地，居住、生活条件可。无不良嗜好。无外出远行史。月经正常。

家族史：家庭成员健康。无类似病患者。

检查：体温36.8摄氏度，脉搏78次/分钟，血压106/70毫米汞柱。发育可，营养较差。神清，精神略显萎靡。面色苍白，唇淡。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、四肢、脊柱无畸形，心肺听诊无异常，腹平软，无压痛，肝脾未扪及。双肾区无压痛，无叩击痛。

舌质淡红，苔薄白，脉紧而略浮。

诊断：头痛（气血亏虚，外感风寒）。

西医诊断：头痛。

治法：疏风散寒，益气养血。

方药：黑药、大活、万京子、柴草、防丰、当归、白芷、川芎、党参、席鲁嘎太、枳茯苓、熟地黄、皂角刺各10克，甘草5克。5剂。

每日1剂，中火水煎，温服，忌生冷，避风寒。

二诊：2008年4月15日。

5剂药服完后，头痛已除，畏冷怕风之症平复，食欲有所增加。面色较前有光泽，但体质瘦弱无明显改善。嘱其不再服用中药煎剂，改用归脾丸服用三个月，并注意饮食调养。

预后：良好。

按：本例患者系气血亏虚外感风寒所致之头痛症，风寒侵袭，阻遏清阳之升，加之气血虚亏，清阳升降乏源，故头痛难愈。处方中之黑药、大活、川芎、白芷、防丰均有祛风散寒止痛之功；万京子疏风止太阳头痛，且川芎、当归又能行气活血；当归、熟地黄可滋阴补血活血；党参、白术、枳茯苓、甘草益气；皂角刺化瘀止痛；席鲁嘎太为祛头风、止头痛之要药。诸药合用，共收疏风散寒，益气养血之功。故虚寒感冒所致之头痛得痊愈。然而患者平素气血亏虚，体质瘦弱，非短时之补益所能竟功，调养需时。故嘱其继续服用中成药，并注意日常饮食调养。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：杨X，女65岁，土家族。因患风湿能，于2008年4月11日治以祛风散寒、除湿通络。服用柴草、黑药各15克，防丰、党参、八月扎藤、土虫、克香、大活、乳香、粉防己、川兄、丝棉皮、草红花、桃核仁、灵仙、人交、乌头（先煎）各10克，四两麻5克，甘草5克，嘎哈梯谷1条。经治疗两周，痊愈。

患者基本情况：

姓名：杨X 性别：女 年龄：65岁 民族：土家族
就诊日期：2008年4月11日 住址：湖南永顺县万坪镇
联系电话：

主诉：腰腿痛反复发作5年余。

现病史：5年前因受寒冷后发作头身痛，发热，轻咳，咽痛。经医院按感冒治疗而痊愈。然四肢及腰痛未愈。此后经常发作，时轻时重。尤以遇寒冷时，腰腿痛加剧。影响日常活动，经多方服药，效不著，特来求诊。起病以来饮食可，二便尚调，无头痛发热汗出，无咳嗽咯痰，无呕吐腹泻，小便可，睡眠可。

既往史：既往体健，无特殊病史可询。

个人史：出生于本地，居住、生活条件可。无不良嗜好。无外出远行史。

家族史：家庭成员健康。无类似病情患者。

检查：体温、血压、脉搏正常。

发育营养中等，神志清晰。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形，四肢关节屈伸略显不利，主动活动有痛感，被动活动时则痛感不明显，心、肺、肝、脾检查无异常发现。双肾区无压痛，无叩击痛。

脉濡缓，舌质淡红，苔薄白。

诊断：风湿痛（风寒湿杂至）

西医诊断：风湿性关节炎。

治法：祛风散寒，除湿通络。

方药：柴草、黑药各15克，防丰、党参、八月扎藤、土虫、克香、大活、乳香、粉防己、川兄、丝棉皮、草红花、桃核仁、灵仙、人交、乌头（先煎）各10克，四两麻5克，甘草5克，嘎哈梯谷1条。

7剂。每日1剂，中火水煎，热服。忌食生冷、腥辣。

二诊：2008年4月20日。

药服完后，诸症基本消除，腰尚有轻微痛感，舌脉正常。拟原方续服5剂，以彻除病痛，巩固疗效。

三诊：2008年4月26日。

药服完后，诸症悉除，活动如常人，宣告痊愈。

预后：良好。

按：本例系风寒湿邪侵犯，滞留经脉所致之腰腿痛，相当于中医所言痹证。病邪留恋不去，故遇冷而加重。病邪阻滞经络，阻遏气血运行不畅，不通则痛。处方中黑药、大活、防丰、四两麻、嘎哈梯谷、乳香、克香、川兄、丝棉皮、草红花、桃核仁、乌头、灵仙、人交、八月扎藤、粉防己等，皆能祛风散寒，除湿通络。其中黑药，粉防己偏于利湿止痛；四两麻、嘎哈梯谷、川兄偏于除湿祛寒止痛；乳、没、桃核仁、防丰、川兄祛风、行气活血定痛；八月扎藤、柴草重在理气；丝棉皮重在补肾强腰；灵仙、乌头、人交重在祛风湿、通经络；土虫则能除湿通络祛风；党参、甘草可健脾补中，固护胃气。诸药合用，共收祛风散寒，除湿

通络之功。十二剂药使病人痊愈，随访半年，未见复发。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：梁X，女， $\frac{8}{12}$ 岁，土家族。因患夜啼，于2008年5月1日治以温中祛湿、安神止啼。服用黄芪、党参、金牛儿、五味子、枳茯苓、山枣仁、双术各5克，当归、川兄、干生姜各3克，蚝壳10克。经治疗两天，痊愈。

患者基本情况：

姓名：梁X 性别：女 年龄： $\frac{8}{12}$ 岁 民族：土家族

就诊日期：2008年5月1日 住址：湖南永顺县石堤镇

联系电话：

主诉：夜晚哭闹，不肯进食2天。

现病史：患儿之母代述。近两天来，不明诱因地出现夜晚哭闹不止，吃奶减少，不肯进食。大便稀溏，青色，每日1-2次，小便尚正常。无咳嗽气促，无汗出，无抽搐，不发热，无外伤惊吓，无呕吐。

既往史：既往健康。系第一胎足月顺产，新法接生，母乳喂养，间或补给牛奶和饭菜，已接受相关免疫接种，孕期及产后母亲健康。

检查：体温36.8摄氏度。

发育营养可，神志清晰，头颅后囟已闭，前囟有2×2厘米尚未完全闭合，皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、四肢、脊柱无畸形。心肺听诊无异常，腹略显膨隆，柔软，脐周似有轻压痛，无反跳痛，肝脾未扪及。

舌质淡红，苔薄白，指纹红色，过气关。

诊断：小儿夜啼（寒湿困脾）。

西医诊断：小儿肠炎。

治法：温中祛湿，安神止啼。

方药：黄芪、党参、金牛儿、五味子、枳茯苓、山枣仁、双术各5克，当归、川兄、干生姜各3克，蚝壳10克。2剂。

每日1剂，中火水煎，温服，忌生冷。

二诊：2008年5月4日。

2剂药服完后，患儿夜眠安静，吃奶及饮食恢复正常，诸症悉平，宣告痊愈。

预后：佳。

按：本例患儿系因感受寒湿之邪而致夜啼不安，寒湿困遏脾阳，脾运化失司，故患儿不思饮食，大便稀溏，色青。胃肠气机升降失常，故腹中不适或疼痛，而致夜啼不眠，舌苔白，指纹红色，俱为寒湿之象。

处方中党参、黄芪、枳茯苓、双术等，可健脾益气除湿，当归、川兄、干生姜等温中行气散寒，金牛儿祛风镇惊安神，山枣仁补血安神；五味子敛神生津，蚝壳平肝潜阳安神。诸药合用，共收温中祛湿，健脾理气、安神止啼之功，患儿得以痊愈。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：患者向X，男，1岁，土家族。因走胎，于2009年6月13日治以益气健脾、消积导滞。服用党参、白术、熟地黄、山里果子、枳实、白芨、鸡合子、万扎弄、麦芽、枳茯苓、甘草、柑子皮各5克。经治疗三天，基本痊愈。

患者基本情况：

姓名：向X 性别：男 年龄：1岁 民族：土家族

就诊日期：2009年6月13日 住址：永顺县石堤镇青龙村

联系电话：

主诉：厌食、腹泻反复一个多月。

现病史：患儿之母代述。一个前月为患儿断奶，喂以普通饮食。不久患儿即出现厌食、腹胀，时时哭闹。并出现泄泻情况，每天泻稀溏便2-4次不等，大便中夹杂未消化之食物残渣。起病以来，无发热咳嗽，无自汗盗汗。夜眠欠安，渐见消瘦。无口渴欲饮等情况。

既往史：既往体健。无特殊病史可询。

系第一胎，足月顺产，新法接生，母乳喂养。半岁时增加牛奶、稀饭、菜汤等辅食。10个多月时，因奶水不足而开始断奶，给喂普通饮食。已接受相关免疫接种。孕期母亲健康。

体格检查：体温36.8摄氏度。

发育可，营养较差，肌肤羸瘦，面色少华。神志清晰，略显烦躁。头颅后囟已闭合，前凶尚有拇指腹大范围未闭。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心肺听诊，未发现异常。腹膨隆，柔软，肝、脾未扪及。亦未扪及其他包块。肠鸣音略显亢进。

指纹淡，已越气关。舌苔厚腻。

诊断：走胎（食伤脾胃）。

西医诊断：小儿消化不良并营养不良。

治法：益气健脾，消积导滞。

方药：党参、白术、熟地黄、山里果子、枳实、白芨、鸡合子、万扎弄、麦芽、枳茯苓、甘草、柑子皮各5克。3剂。

每日1剂，中火水煎，温服。忌食生冷、腥辣。

二诊：2009年6月17日。

药服完后，患儿腹胀消失，泄泻停止，大便正常。饮食增加，夜眠安稳。只是仍较消瘦。家长不愿给患儿继续服药，乃嘱其注意饮食调养，注意饮食卫生即可，并注意日常寒温变化时之防护。

预后：良好。

按：本例患儿为断奶过早，给予普通饮食过急，又适逢夏季湿热之邪偏胜之时。喂养不当，脾胃肠腑受损而致之消化不良症。处方中党参、白术、枳茯苓、甘草等能健脾和胃，益气生津；熟地黄滋阴养血；山里果子、鸡合子、麦芽等，可消食导滞；枳实、白芨、柑子皮、万扎弄等，能理气、健脾除胀。诸药同用，共收益气健脾，导滞消积之功。药虽仅3剂，竟使患儿诸症平复。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：符X，女，23岁，土家族。因患尿石症，于2009年7月2日治以清热化湿、利尿排石。服用过路黄、坤草、滑石（另包）各30克，克马草叶、扁蓄、克马草子、枳茯苓、飞刀剑、斑鸠窝（另包）、元胡、枳实各15克，留行子、柴草、宅夕、山棱、牛夕、芋儿七、甘草梢各10克，冬葵子12克，鸡合子20克。经治疗10天，痊愈。

患者基本情况：

姓名：符X 性别：女 年龄：23岁 民族：土家族
就诊日期：2009年7月2日 住址：湖南永顺县石堤镇九官坪
联系电话：

主诉：反复发作腰痛三个月，加剧1周。

现病史：三个月前不明诱因地突觉两侧腰部胀痛，持续约有顿饭功夫自行缓解。之后经常发作，与气候变化无关。1周前腰痛又作，绞痛难忍，并向大腿及会阴部牵扯，冷汗淋漓，伴恶心呕吐二次。急到县医院注射止痛针后，B超检查报告：“双肾结石并轻度肾积水”。特来求诊。

起病以来，无畏寒发热，无咳嗽咯痰，无心慌气短，无头身痛，无腹痛腹泻，无尿频尿急尿痛，无面部及全身浮肿。大便基本正常，小便经常深黄。夜眠欠安，饮食减少。

既往史：既往体健，无特殊病史可询。月经正常。无过敏史。

个人史：出生于本地，生活、居住条件可。无外出史。无不良嗜好。

家族史：父母健在，家庭成员健康。

体格检查：体温、脉搏、血压在正常范围。

发育营养可。神志清晰，急性痛苦面容，活动尚自如。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心肺检查无异常发现。腹软，无压痛，肝脾未扪及。背后双肾区轻压痛，有叩击痛。

舌苔黄腻，舌质红。脉弦数。

诊断：尿石症（湿热蕴结）

西医诊断：肾结石并肾积水。

治法：清热化湿，利尿排石。

方药：过路黄、坤草、滑石（另包）各30克，克马草叶、扁蓄、克马草子、枳茯苓、飞刀剑、斑鸠窝（另包）、元胡、枳实各15克，留行子、柴草、宅夕、山棱、牛夕、芋儿七、甘草梢各10克，冬葵子12克，鸡合子20克。

5剂。每日1剂，中火水煎，凉服。忌食生冷腥辣。多喝水，多跳动。

二诊：2009年7月8日。

药服完后，腰部胀痛感已消失，小便排出绿豆大结石二粒。B超复查报告：“双肾积水消失”。疑仍有小结石残留，因而依原方去山棱、芋儿七、再给予5剂，每日1剂，水煎服。

三诊：2009年7月15日。

药服完后，诸症悉除，恢复如常人。小便中排出半粒大米大小的结石数粒，之后小便完全正常。宣告痊愈。

预后：良好。

按：本例系湿热蕴结下焦，煎熬尿液成石，瘀堵上尿路所致之尿石证。方中过路黄、克马草子、克马草叶、飞刀剑、斑鸠窝、坤草、扁蓄、冬葵子等，均能清热化湿，通淋排石；留行子、柴草、山棱、芋儿七、枳实等可理气行气；元胡活血行气止痛，牛夕活血化瘀，引药下行；鸡合子能化石排石；枳茯苓健脾利湿；甘草益气缓急止痛。诸药同用，共收清热利

湿，通淋排石之功。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：患者瞿X，女，22岁，土家族。因眩晕（气血不足）证，于2009年8月5日治以益气养血，健脾和胃。服用红参、白术、熟地黄、当归、川芎、龙眼、酸枣皮、驴皮胶（烊化冲服）、艳友、席鲁嘎太、枳茯苓各10克，黄芪20克，甘草5克。经治疗20余天，诸症平复，痊愈。

患者基本情况：

姓名：瞿X 性别：女 年龄：22岁 民族：土家族

就诊日期：2009年8月5日 住址：湖南永顺县石堤镇羊峰村

联系电话：

主诉：头晕眼花反复发作一月余。

现病史：一个多月前，不明诱因地由蹲位站起觉头晕，眼前金星乱冒，旋即躺下休息一阵后缓解，以后屡有类似发作，尤以劳累后为甚。不伴耳鸣，不伴视物旋转，无恶心呕吐。时于发作时伴心慌。夜眠不佳，食欲减退。起病以来无发热头痛，无咳嗽咯痰，无自汗盗汗，无腹痛腹泻。常觉乏力倦怠。

既往史：既往体健，无特殊病史可询。无过敏史。

月经正常，唯每次来月经量较多，持续5-7天不等。

个人史：生长于本地，生活环境条件可，无不良嗜好。

体格检查：体温36.8℃，脉搏86次/分钟，血压100/66毫米汞柱。

发育可，营养较差。神志清晰，活动自如。精神略显萎顿。语声低而少力。面色苍白，唇淡无华。皮肤巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、四肢、脊柱无畸形，爪甲淡而无华。心肺听诊无异常发现。腹平坦，柔软无压痛，肝脾未触及，双肾区无压痛，无叩击痛。

舌质淡，苔薄，脉细弱。

诊断：眩晕（气血不足）。

西医诊断：贫血。

治法：益气养血，健脾和胃。

方药：红参、白术、熟地黄、当归、川芎、龙眼、酸枣皮、驴皮胶（烊化冲服）、艳友、席鲁嘎太、枳茯苓各10克，黄芪20克，甘草5克。5剂。

每2日1剂，中火水煎，温服。忌食生冷、腥辣。

二诊：2009年8月16日。

5付药于10日内服完。眩晕发作减轻，食欲有所恢复，夜眠较前安稳，心慌未再发生。精神亦有好转，药已对症，效不更方，拟原方再给5剂。服法同前。

三诊：2009年8月28日。

本次药服完，眩晕未再发作，夜寐安稳，精神好，饮食正常，诸症平复，恢复如常人。月经亦正常。来一次，量较前略少，持续4天。

预后：良好。

按：本例系由于长期月经量多，时长，加之进食较差，水谷精微难以输布营养血脉而导致气血不足，发为眩晕之症。气血不足，营养能力失司，脑失所养，发为眩晕，心失所养，则心悸动，眠不安。皮肤失养而面色苍白，爪甲失养则淡而无华。舌淡脉细，皆为气血不足之象。方中红参、黄芪、当归、熟地黄、驴皮胶、龙眼均为益气生血之品；白术、枳茯苓健脾和胃；川芎行气活血；艳友敛阴养血；甘草缓急和中。诸药同施，共收健脾和胃、益气养血活血之功。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：李X，男，5 $\frac{6}{12}$ 岁，土家族。因患油麻，于2009年8月6日治以宣表透疹，疏风解热。服用双花、大青根、京芥各8克，青翘、生地、黄剥皮、鹰爪红、防丰、金牛儿，甘草各6克，赤芍、牛子各5克。同时给予苦痧草、黄剥皮各30克，防丰、双花、鹰爪红各20克。煎汤外洗。经治疗3天，痊愈。

患者基本情况：

姓名：李X 性别：男 年龄：5 $\frac{6}{12}$ 岁 民族：土家族

就诊日期：2009年8月6日。 住址：湖南永顺县石堤镇团结村人。

联系电话：

主诉：发热、遍身散在皮疹2天。

现病史：患儿之母代述。两天前见患儿体温较平时高，精神略显萎顿。昨晨起见患儿遍身散在淡红色斑点，有粟米大，以胸背面部较多。起病以来食欲下降，无呕吐腹泻，无咳嗽气促。夜眠欠安。口渴欲饮。

既往史：既往体健，无类似病症发作史。无其他特殊病史可询。

系第一胎，足月顺产，新法接生，已接受相关免疫接种。孕期母亲健康。母乳喂养，半岁添加辅食，一岁断奶。

体格检查：体温37.8摄氏度，脉搏110次/分钟。

发育营养可，神志清晰，活动自如。精神略显萎顿。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。口腔颊部未见科氏斑。皮肤散在淡红色皮疹，小如粟米，大者如半粒大米大，略高出皮面，压之退色，以胸、腹、背及面部较多。皮肤有抓痕。头、颈、脊柱、四肢无畸形，心肺检查，除心率较快之外，无异常发现，腹软，肝脾未触及。

脉弦数，舌质红，苔薄微黄，中心较厚。

诊断：油麻（风热郁表）。

西医诊断：风疹。

治法：宣表透疹，疏风解热。

方药：双花、大青根、京芥各8克，青翘、生地、黄剥皮、鹰爪红、防丰、金牛儿，甘草各6克，赤芍、牛子各5克。3剂。

每日1剂，文火水煎，凉服。忌食生冷、腥辣。

另给予外洗药：苦痧草、黄剥皮各30克，防丰、双花、鹰爪红各20克。3剂。

每天1剂，中火水煎，取液洗浴。

二诊：2009年8月11日。

内服、外洗药用完后，诸症平复，皮疹消退，食欲恢复如常，精神好，夜眠安。嘱其注意平日养护，可不必继续用药。

预后：良好。

按：本例患儿系感受风热之邪，邪郁肌腠，发而为疹。处方中双花、青翘、鹰爪红、京芥、金牛儿、防丰等，为疏风清热，解表透疹之品；赤芍、生地等凉血活血；黄剥皮、牛子清热透表；甘草缓急，调和诸药。外洗之方药可以清热燥湿、止痒。诸药同施，共收疏风解表、凉血透疹之功。患儿得以痊愈。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：王X，男，58岁，汉族。因患尿石症，于2009年8月8日治以清热祛湿、通淋排石、理气止痛。服用过路黄30克，斑鸠窝、飞刀剑、宅夕、枳茯苓、玉金、元胡、巨麦、枳实、克马草子各15克，鸡合子、滑石各20克，山棱、芋儿七各10克，冬葵子12克。经治疗10天，结石排出而痊愈。

患者基本情况：

姓名：五X 性别：男 年龄：58岁 民族：汉族

就诊日期：2009年8月8日 住址：湖南永顺县石堤镇青龙村

联系电话：

主诉：突发右侧腰痛半天。

现病史：患者晨起如厕，突感右侧腰绞痛，牵扯右腹部。大腿及会阴部亦疼痛难忍，大汗淋漓，恶心呕吐一次。由家人急送镇医院诊治，经B超检查报告：双肾结石并右侧肾积水。给予止痛针注射后，疼痛缓解，乃来求诊。现双侧腰部仍感酸胀痛。起病后尚未进食，时有欲小便感，但排出小便量少，色深黄。无发热头痛，无腹泻、无便秘，无咳嗽咯痰。

既往史：既往体健，无类似病症发作史。无其他特殊病史可询。

个人史：出生于本地，居住、生活条件可，无外出史。

家族史：家庭成员健康，无类似病症发作。

体格检查：体温、脉搏、血压在正常范围。

发育营养中等。神志清晰，痛苦病容，行动迟缓。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心肺听诊无异常发现。腹平坦，柔软，无压痛，无反跳痛，肝脾未扪及。双肾区有压痛和明显叩击痛。

舌质红、苔黄腻，脉弦。

诊断：尿石症

中医诊断：石淋（湿热蕴结）。

西医诊断：双肾结石合并右肾积水。

治法：清热利湿、通淋排石，理气止痛。

方药：过路黄30克，斑鸠窝、飞刀剑、宅夕、枳茯苓、玉金、元胡、巨麦、枳实、克马草子各15克，鸡合子、滑石各20克，山棱、芋儿七各10克，冬葵子12克。5剂。

每日1剂，中火水煎，温服。忌食生冷、辛辣。多饮水，多跳动。

二诊：2009年8月16日。

药服完，腰痛平复，小便排出绿豆子大石头3粒。饮食亦基本恢复正常。为了较彻底治疗，劝其再服药5剂后，到镇医院行B超复查。

三诊：2009年8月23日。

此次5剂药服完后，小便时排出小黄豆子大小结石2粒。诸症悉除。昨到镇人民医院B超复查报告：未发现结石，原右肾积水亦消失。宣告痊愈。嘱其保持饮水和运动之习惯，以免结石再生。

预后：良好。

按：本例病人系平素感受湿热之邪，邪郁下焦，煎熬尿液成石所致之石淋症。石阻尿路，不通则痛。尿黄、舌苔黄腻皆为湿热之象。处方中过路黄、飞刀剑、滑石、斑鸠窝、克马草子、巨麦、冬葵子等为清热利湿、利尿通淋排石之剂；宅夕、枳茯苓渗湿利尿；山棱、芋儿七、玉金、枳实疏肝理气、行血祛瘀；元胡行气止痛；鸡合子化石排石。诸药同用，共收清热利湿，通淋排石、理气止痛之功。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：患儿杨X，女，4岁，土家族。因患尿急病，于2009年9月5日治以清热祛湿、利水通淋。服用过路黄、坤草、枳茯苓各10克，克马草子、克马草叶、枳实、黄剥皮、飞刀剑、淡竹草、滑石、八月扎藤、巨麦、扁蓄各6克，宅夕、甘草各5克。经治疗三天，痊愈。

患者基本情况：

姓名：杨X 性别：女 年龄：4岁 民族：土家族
就诊日期：2009年9月5日 住址：湖南永顺县润雅乡五官村
联系电话：

主诉：小便次数多，每次尿量不多，3天。

现病史：患儿之母代述。三天前，不明诱因发现小儿频频小便，半天内要解4、5次，每次量不多，色黄。且小儿自诉尿尿时疼痛。曾给予一些药片服用，但效不显著，特来求诊。起开病以来，无自汗盗汗。有口干欲饮。

既往史：既往体健，无类似病症发作史。

系第一胎，足月顺产，新法接生，已接受相关免疫接种。母乳喂养，半岁添加辅食，1岁断奶，与家人同进普食。平时喜欢坐在地上玩耍。母亲孕期及产后健康。

体格检查：体温37摄氏度。

发育营养可，神志清晰，活动自如。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心肺听诊无异常。腹软，肝脾未扪及。

舌质红，苔黄腻，脉濡数。

诊断：尿急病（湿热蕴结）。

西医诊断：急性尿路感染。

中医诊断：热淋（湿热蕴结）。

治法：清热祛湿，利水通淋。

方药：过路黄、坤草、枳茯苓各10克，克马草子、克马草叶、枳实、黄剥皮、飞刀剑、淡竹草、滑石、八月扎藤、巨麦、扁蓄各6克，宅夕、甘草各5克。3剂。

每日1剂，中火水煎，凉服。忌食生冷，腥辣之物。不要坐在地上玩耍。

二诊：2009年9月10日。

3剂药服完，诸症悉平复。嘱家长注意小儿之日常防护，教育小儿不要坐在地上玩耍。保持小儿会阴部清洁。可不继续服药。

预后：佳。

按：小儿不懂卫生，爱坐在地上玩耍，极易感受湿热之邪。湿热蕴结下焦，致膀胱气化不利，而见尿频、尿急，小便短少而黄赤。舌质红、苔黄腻，脉濡数皆为湿热之象。方中过路黄、坤草、枳茯苓、克马草子、克马草叶、飞刀剑、宅夕、淡竹草、八月扎藤、滑石、巨麦、扁蓄等，俱可清热利湿，利尿通淋；黄剥皮收肺保肾，清热泻火；枳实宽中下气；八月扎藤利水；甘草缓急，兼调和诸药。诸药同施，共收清热祛湿，利水通淋之功。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：患者王X，女，47岁，土家族。因患风湿痛，于2009年9月24日治以祛风散寒、除湿通络、温经止痛。服用黑药、大活、柴草、防丰、当归、川兄、牛夕、人交、灵仙、土虫、八月扎藤、熟地黄、乌头（先煎）各10克，四两麻、甘草各5克，嘎哈梯谷1条。经治疗7天，基本痊愈。

患者基本情况：

姓名：王X 性别：女 年龄：47岁 民族：土家族

就诊日期：2009年9月24日 住址：湖南永顺县石堤镇

联系电话：

主诉：关节、肌肉疼痛，反复2年余。

现病史：两年前吹风淋雨后，即发作全身肌肉关节酸痛，经治疗好转。此后每遇寒凉气候或阴雨天气，上述症状辄发作，加剧。影响日常活动。起病以来，无头痛发热，无自汗盗汗，无恶心呕吐，无腹痛腹泻，夜眠于发作时欠安，饮食有所减少。

既往史：既往体健，无特殊病史可询。无过敏史。

个人史：出生于本地，居住环境、生活条件尚可。无外出史。月经正常，近半年来不规则。

家族史：家庭成员健康，无类似病发作者。

体格检查：体温、脉搏、血压在正常范围。

发育可，营养中等。神志清晰、行动略显蹒跚。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、四肢、脊柱无畸形。心肺听诊无异常，腹软，无压痛，肝脾未扪及。双肾区无压痛，无叩击痛。四肢关节、肌肉主动运动有痛感，被动运动痛感不明显。关节无肿胀，关节旁软组织有压痛。

舌质淡红，苔薄白，脉弦紧。

诊断：风湿痛。

中医诊断：痹症（风寒湿痹）。

西医诊断：风湿性关节炎并肌纤维炎。

治法：祛风散寒，温经通络，除湿止痛。

方药：黑药、大活、柴草、防丰、当归、川兄、牛夕、人交、灵仙、土虫、八月扎藤、熟地黄、乌头（先煎）各10克，四两麻、甘草各5克，嘎哈梯谷1条。7剂。

每日1剂，中火水煎，热服。忌食生冷、腥辣。

二诊：2009年9月30日。

7剂药服完。关节肌肉酸痛消失，活动自如，恢复如常人。嘱其可暂不服药，但要注意日常防护。进入秋、冬季尤应注意，若有复发迹象，立即就诊、服药。至于近来经期不规则，及是将要进入绝经期之故。

预后：较好。

按：本例为外感风寒湿邪所引发之风湿痛。风寒湿邪留着关节、肌腠，痹阻经络，致气血运行不畅，故而肌肉关节疼痛，寒凉、阴雨天气，寒湿偏重，内外相因，故发作较剧。苔薄白、脉弦紧，俱为风湿疼痛之象。方中黑药、大活、乌头、嘎哈梯谷、川兄等，能祛风散寒，温经通络，除湿止痛；防丰、灵仙、人交等，亦为祛风除湿之剂，人交尚可制上述诸药之性，不使过燥；牛夕祛风湿，通经络，引药归经；土虫、八月扎藤等，除湿通络，且可制诸药温燥之性；柴草理气升阳；四两麻祛风止痛；当归，熟地黄活血、养血。诸药同施，共收祛风除湿，温经散寒，通络止痛之功。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：患者肖X，女，13岁，土家族。因患痛经，于2009年10月4日治以舒肝理气、活血能经。服用坤草、党参、香附子、柴草、熟地黄、故纸、当归、桃核仁、川兄、草红花、赤芍、鸡公花、枳茯苓、乌药、玄胡各10克，黄芪20克，牡丹根皮6克，甘草5克。经治疗三于，痊愈。

患者基本情况：

姓名：肖X 性别：女 年龄：13岁 民族：土家族
就诊日期：2009年10月4日 住址：湖南省永顺县石堤镇
联系电话：

主诉：经来小腹墜胀疼痛3天。

现病史：患儿之母代述。三天前，孩子诉小腹疼痛，墜胀感，同时下体见红，量少。每天一张卫生纸，知为月经初潮，未重视。近二日又诉乳胀、胸闷，故特来求诊。三天来饮食少进，夜眠不安。无发热头痛，无心慌气喘，无咳嗽咯痰。大小便正常。无自汗盗汗。

既往史：既往体健，无特殊病史可询。无过敏史。

系第一胎足月顺产，新法接生，已接受相关免疫接种。母乳喂养，半岁添加辅食，一岁断奶，与家人同进普食。现在读初中一年级，成绩中上。

体格检查：体温36.9摄氏度，脉搏86次/分钟，血压104/66毫米汞柱。

发育营养可，神志清晰，活动自如。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心肺听诊无异常。腹软，小腹部轻压痛，无反跳痛，肝脾未扪及。双肾区无压痛，无叩击痛。

舌质淡红，略黯，苔薄白。脉弦。

诊断：痛经（肝郁气滞）。

西医诊断：痛经。

治法：疏肝理气，活血通经。

方药：坤草、党参、香附子、柴草、熟地黄、故纸、当归、桃核仁、川兄、草红花、赤芍、鸡公花、枳茯苓、乌药、玄胡各10克，黄芪20克，牡丹根皮6克，甘草5克。3剂。每日1剂，中火水煎，温服。忌食生冷，腥辣。

二诊：2009年10月8日。

药服完，诸症悉已平复，本次月经已干净。小腹痛、乳胀、胸闷感俱消失。乃嘱其可暂不继续服药，观察下次经来前后之情况。并告知，女孩子初潮之后，在一段时间内会有经期、经量不规则。注意经期卫生。

预后：佳。

按：女孩子天癸初至，冲任二脉气机尚不甚畅通，血行不畅，瘀滞于胞宫，故而少腹墜胀感；肝气亦受上述影响而郁滞，故见乳胀、胸闷。方中坤草、香附子、柴草疏肝理气；当归活血、补血、行气、调经；川兄、桃核仁、草红花、鸡公花、赤芍、玄胡、牡丹根皮等，活血化瘀，理气止痛；乌药、故纸，温肾理气；熟地黄滋阴养血；黄芪、党参、枳茯苓、甘草等，健脾益气。诸药同施，共收疏肝理气，活血化瘀，通经止痛之功。

二个月后，遇患儿之母述，月经按时来潮，已无痛经等症状，已正常到校读书去了。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：患儿李X，女，8岁，土家族。因尿床于2009年10月18日治以益气补肾、固摄缩尿。服用党参、白术、狗尿脬、黄芪、灯笼果各10克，脚板苕15克，菟丝子、参须、丝棉皮、一志仁、故纸各8克，包衣、炙甘草各5克，板桂4克。经治疗一周，痊愈。

患者基本情况：

姓名：李X 性别：女 年龄：8岁 民族：土家族

就诊日期：2009年10月18日 住址：湖南永顺县石堤镇

联系电话：

主诉：夜睡遗尿于床5年。

现病史：患儿之母代述。患儿从小即经常于夜眠中屙尿打湿铺盖，当时认为孩子小，不知起夜，未予重视。3岁以后至今仍然每晚遗尿于床，曾经多处求医问药，效不著，特来求诊。小儿饮食、活动、读书等皆无异常。

既往史：既往尚属健康，无其他特殊病史可询。无过敏史。

系第一胎，足月顺产，新法接生。已接受相关免疫接种。母乳喂养，半岁添加辅食，1岁断奶。现在读小学二年级，成绩尚可。

体格检查：体温36.8，脉搏88次/分钟，呼吸25次/分钟。

发育可，营养中等，神志清晰，活动自如。皮肤，巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形，心肺听诊无异常。腹软，无压痛，肝脾未触及。双肾区无压痛，无叩击痛。

舌质淡红，苔薄白。脉沉细。

诊断：尿床。

中医诊断：夜睡遗尿（肾气虚）。

西医诊断：遗尿（植物性神经功能失调）。

治法：益气补肾，固摄缩尿。

方药：党参、白术、狗尿脬、黄芪、灯笼果各10克，脚板苕15克，菟丝子、参须、丝棉皮、一志仁、故纸各8克，包衣、炙甘草各5克，板桂4克。5剂。

二诊：2009年10月26日

5剂药服完。未再发现有夜眠遗尿现象。嘱其家长培养孩子的好习惯，适当增加营养。

预后：佳。

按：幼小儿童，五脏正处成长发育之期，易现脏气不足之象，本例患儿表现肾气不足，固摄失司。丝棉皮、一志仁、脚板苕、故纸等，益肾补气、调中健脾、补肾纳气；狗尿脬、灯笼果、一志仁等补肾固精缩尿止遗；板桂温补肾阳，引火归元；狗尿脬振奋五脏之气；党参、白术、脚板苕、炙甘草等健脾益气，固护生化之源；黄芪益气升阳，助肾固摄。诸药同施，共收益气补肾，固摄缩尿之功。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松

周大成专家典型医案

提要：患者向X，女，22岁，已婚，土家族。因奔白，于2009年10月28日治以活血化瘀、清热祛湿。服用坤草30克，毛根、宅夕、柴草、鸡公花、山棱、芋儿七、牛夕、当归、香乌附、甘草各10克，黄芪20克，枳实12克，桑树皮、枳茯苓、黄芩、腹毛各15克。经治疗一周而痊愈。

患者基本情况：

姓名：向X 性别：女 年龄：22岁 民族：土家族
就诊日期：2009年10月28日 住址：湖南永顺县石堤镇鸣凤村
联系电话：

主诉：白带多、腰酸、小腹痛反复二月余。

现病史：两个月前诱因不明地发生小腹疼痛，白带增多，腰部酸胀感。白带淡黄色，有臭味。经来腰酸胀、小腹痛加重。因到县人民医院行B超检查，报告：盆腔炎，盆腔积液。起病以来，经常口苦，纳呆，时感胸闷。无发热头痛，无自汗盗汗，无咳嗽咯痰，无心慌气促。夜眠欠安。

既往史：既往体健。无类似病症发作史。

月经正常，无痛经史。

体格检查：体温37℃，脉搏80次/分钟，血压118/74毫米汞柱。

发育营养可。神志清晰，活动自如。皮肤、巩膜无黄染，周身浅表淋巴结不肿大。头、颈、脊柱、四肢无畸形。心肺听诊无异常，腹软，下腹两侧有轻压痛，无反跳痛，肝脾未扪及。双肾区无压痛，无叩击痛。

舌质红，苔黄腻，脉滑。

诊断：奔白。

中医诊断：带下病（湿热郁滞）。

西医诊断：盆腔炎并盆腔积液。

治法：清热祛湿，活血化瘀。

方药：坤草30克，丝毛根、宅夕、柴草、鸡公花、山棱、芋儿七、牛夕、当归、香附子、甘草各10克，黄芪20克，枳实12克，桑树皮、枳茯苓、黄芩、腹毛各15克。7剂。每日1剂，中火水煎，温服。忌食生冷、腥辣，洗澡最好淋浴，避免坐浴。

二诊：2008年11月6日。

7剂药服完，腹痛消除，带下已停，食欲、精神恢复如常人。建议其续服上方5剂以巩固疗效，同时注意卫生，洗澡最好淋浴。

预后：良好。

按：本例感受湿热之邪，湿热内犯，损及冲任督带经脉，而成带下症。湿热瘀阻下焦，经脉气血不畅，故而腹痛。湿热犯脾胃，故有口苦纳呆。舌红，苔黄腻，脉滑，带下色黄皆为湿热之象。方中坤草、丝毛根、宅夕、柴草、枳茯苓、黄芩、腹毛等，均能清热利湿；柴草枳实疏肝理气宽中；鸡公花清热而止带下；牛夕活血化瘀，引药下行；山棱、芋儿七破血行瘀；当归活血调经；香附子疏肝理气，调经止痛；桑树皮开宣气机；黄芪补中升阳；甘草调和诸药。诸药同施，共收清热祛湿，活血化瘀，理气止痛之功。

专家签字：周大成

记录人员签字：周青松