

泸州市中医医院
侯平玺全国名老中医药专家传承工作室
跟师学习记录本

姓名 朱仕平

选派单位 _____

师承老师 侯平玺

跟师时间 2022年 6月 1日至 2025年 6月 1日



跟师记录表

序号	出诊时间	指导老师签章	序号	出诊时间	指导老师签章
	2023.6.7	侯平玺		2023.6.14	侯平玺
	2023.6.21	侯平玺		2023.6.28	侯平玺
	2023.7.5	侯平玺		2023.7.12	侯平玺
	2023.7.19	侯平玺		2023.7.26	侯平玺
	2023.8.9	侯平玺		2023.8.16	侯平玺
	2023.8.23	侯平玺		2023.8.30	侯平玺
	2023.9.6	侯平玺		2023.9.13	侯平玺
	2023.9.20	侯平玺		2023.9.27	侯平玺
	2023.10.11	侯平玺		2023.10.18	侯平玺
	2023.10.25	侯平玺		2023.10.30	侯平玺
	2023.11.08	侯平玺		2023.11.15	侯平玺
	2023.11.22	侯平玺		2023.11.29	侯平玺
	2023.12.06	侯平玺		2023.12.13	侯平玺
	2023.12.20	侯平玺		2023.12.27	侯平玺
	2024.1.3	侯平玺		2024.1.10	侯平玺
	2024.1.17	侯平玺		2024.1.24	侯平玺
	2024.2.7	侯平玺		2024.2.16	侯平玺
	2024.2.21	侯平玺		2024.2.28	侯平玺
	2024.3.6	侯平玺		2024.3.13	侯平玺
	2024.3.20	侯平玺		2024.3.27	侯平玺
	2024.4.3	侯平玺		2024.4.10	侯平玺
	2024.4.17	侯平玺		2024.4.24	侯平玺
	2024.5.8	侯平玺		2024.5.15	侯平玺
	2024.5.22	侯平玺		2024.5.29	侯平玺



跟师学习笔记

2023年6月7日 (上午、下午、全天)

继承人姓名	朱化平	指导老师姓名	侯平奎
<p>本次跟师主要情况 (诊疗人次、主要病种等)、典型病例摘录、老师指导意见、个人心得体会等:</p> <p>诊疗人次: 26人 主要病种: 泄泻、胃痛、眩晕</p> <p>患者刘某, 男, 53岁, 既往“慢性结肠炎”病史20余年, 近1周肠鸣甚, 伴水样便, 时有黏液, 每日7~8次, 胃脘胀满及两肋, 腹胀怕冷喜热, 嗝气反酸, 口干苦, 腰酸腰痛, 纳可寐安, 舌淡红点刺状, 苔薄黄, 脉弦。</p> <p>诊断: 泄泻 胆火内郁证</p> <p>用药: 柴胡 15g 天枳枳 12g 法半夏 12g 枳椇 10g 干姜 8g 黄芩 15g 甘草 6g 黄连 8g 羌活 10g 煅龙骨 30g 海浮石 20g 煅牡蛎 20g 生姜 6g</p> <p>3剂, 水煎服, 一日一剂, 一日三次</p> <p>指导老师: 证属少阳胆火内郁, 太阳温寒兼恶寒踏象, 方选柴胡枳椇干姜汤与半夏泻心汤加减</p> <p style="text-align: right;">继承人签名: 朱化平</p> <p style="text-align: right;">2023年6月7日</p>			
<p>师承指导老师的批阅意见:</p> <p>心下痞而不痛, 腹中雷鸣者, 半夏泻心汤主之。</p> <p style="text-align: right;">指导老师签名: 侯平奎</p> <p style="text-align: right;">2023年9月26日</p>			

注: 本表日期需与跟师记录表 (表1) 的日期相对应



跟师学习笔记

2023年9月6日 (上午、下午、全天)

继承人姓名	朱化平	指导老师姓名	侯平奎
<p>本次跟师主要情况（诊疗人次、主要病种等）、典型病例摘录、老师指导意见、个人心得体会等：</p> <p>诊疗人次：20人； 主要病种：呃逆、胸膈、肝病</p> <p>患者杨某，男，45岁，争吵恼怒后呃逆连声，多方治疗后缓解不明显，上述情况时好时发，时而数小时发作，时而终日不断，情绪不好时发作较频，时有恶心欲吐，饮食不佳，头昏目眩，舌质淡红，苔厚腻，脉沉弦滑。</p> <p>诊断：呃逆 肝气犯胃证</p> <p>用药：茯苓15g 川楝子10g 代赭石30g 小蓟10g 丁香10g 白杏仁10g 麦芽6g 法半夏10g 陈皮10g 郁金10g 甘草6g</p> <p>3剂，水煎服，一日一剂，一日三次。</p> <p>亲身体会：此病由情志不畅所致，以致肝气横逆，胃气上冲所致，故需调理气机、疏肝顺气，茯苓健脾宁心，代赭石降逆和胃，川楝子、郁金、丁香疏肝理气，麦芽健胃，小蓟顺气以助升降，诸药合用，继承人签名：朱化平</p> <p>气机以顺，呃逆自消。</p> <p style="text-align: right;">2023年9月6日</p>			
<p>师承指导老师的批阅意见：</p> <p>沉降相配，消补相伍，下气而无伤正之虞。</p> <p style="text-align: right;">指导老师签名：侯平奎</p> <p style="text-align: right;">2023年9月26日</p>			

注：本表日期需与跟师记录表（表1）的日期相对应



跟师学习笔记

2023年11月8日 (上午、下午、全天)

继承人姓名	朱化平	指导老师姓名	侯平奎
<p>本次跟师主要情况 (诊疗人次、主要病种等)、典型病例摘录、老师指导意见、个人心得体会等:</p> <p>诊疗人次: 26人 主要病种: 痹证, 中风, 股沟</p> <p>患者转某, 男, 52岁, 3月前下水作业受凉后双下肢自觉酸痛麻木, 自服葱姜汤, 热治后自觉好转, 近半月因下田劳作疼痛日益增加, 从臀部、大腿、小腿外侧放射样疼痛, 于村卫生院治疗无明显好转。今日前来我院行腰椎、膝关节X片未见明显异常, 抗“O”试验阳性, 右下肢站立行走不稳, 直腿抬高试验阳性, 右环状韧带阳性, 患肢麻木, 舌淡苔白厚, 脉弦紧。</p> <p>诊断: 痹症 风湿性痹证</p> <p>用药: 桂枝 20g 附子 30g 羌活 15g 独活 15g 透骨草 15g 牛膝 15g 乌梢蛇 20g 乳香 15g 没药 15g 当归 20g 鸡血藤 30g</p> <p>5剂, 水煎服, 一日一剂, 一日三次, 药渣煎敷患肢</p> <p>指导老师: 痹证属风湿痹症, 治直注经络, 除逐祛寒止痛, 方用桂枝加附子汤加味。</p> <p style="text-align: right;">继承人签名: 朱化平</p> <p style="text-align: right;">2023年11月8日</p>			
<p>师承指导老师的批阅意见:</p> <p>太阳病, 发汗, 遂漏不止, 其人恶风, 小便难, 四肢微急, 难以屈伸者, 桂枝加附子汤主之。</p> <p style="text-align: right;">指导老师签名: 侯平奎</p> <p style="text-align: right;">2023年12月18日</p>			

注: 本表日期需与跟师记录表 (表 1) 的日期相对应



跟师学习笔记

2024年1月3日 (上午、下午、全天)

继承人姓名	批阅	指导老师姓名	侯平奎
<p>本次跟师主要情况 (诊疗人次、主要病种等)、典型病例摘录、老师指导意见、个人心得体会等:</p> <p>诊疗人次: 26人 主要病种: 蛇串疮、疮疖、咯痰</p> <p>患者杨某, 男, 55岁, 右下肢水疱样皮损伴疼痛1周, 右大腿内侧可见成簇水疱, 分布密集, 黄豆大小, 水疱群间皮肤正常, 口干苦, 大便干结, 小便黄, 舌红, 苔黄腻, 脉滑。</p> <p>治则: 蛇串疮 湿毒内蕴证</p> <p>用药: 生地 15g 黄芩 15g 枳实 15g 车前子 15g 延胡索 15g 龙胆 12g 板蓝根 30g 焦山楂 15g 枳实 9g 厚朴 9g 大枣 9g</p> <p>3剂, 水煎服, 一日三次, 一日三次</p> <p>心得体会: 以通腑泻下、清热利湿, 方中枳实通腑泻下。</p> <p style="text-align: right;">继承人签名: 牛XX 2024年1月3日</p>			
<p>师承指导老师的批阅意见:</p> <p>与考, 枳实清痰除湿, 生地、车前子滋阴利湿, 延胡索止痛, 板蓝根清热解毒, 焦山楂健脾, 大枣、枳实、厚朴留痰消痞。</p> <p style="text-align: right;">指导老师签名: 侯平奎 2024年2月6日</p>			

注: 本表日期需与跟师记录表 (表1) 的日期相对应



跟师学习笔记

2024年3月6日 (上午、下午、全天)

继承人姓名	朱化平	指导老师姓名	侯平全
本次跟师主要情况 (诊疗人次、主要病种等)、典型病例摘录、老师指导意见、个人心得体会等: 诊疗人次: 26人 主要病种: 喘病、眩晕、中风 患者李某, 男, 50岁, 咳嗽反复发作30余年, 5天前受凉后咳嗽加重, 呼吸急促, 胸闷, 不能平卧, 张口抬肩, 咯白色泡沫痰, 恶风寒, 无汗, 双手冰冷, 疲倦乏力, 大便稀溏, 舌淡紫, 苔白滑, 脉浮滑。 诊断: 喘病 外脾阳虚证 用药: 枳椇 15g 麻黄 15g 杏仁 10g 法半夏 10g 白芍 15g 羌活 15g 细辛 3g 五味子 3g 金橘 3g 干姜 5g 羌活 5g 3剂, 水煎服, 一日一剂, 一日三次 指导意见: 证属脾阳虚、痰湿阻肺, 兼感受风邪, 治宜温化痰饮、宣肺平喘, 方用枳椇人参汤合三拗汤加减。 继承人签名: 朱化平 2024年3月6日			
师承指导老师的批阅意见: 太阳病, 外证未除, 而数下之, 遂转禁后利, 利下不止, 心下痞硬, 枳椇人参汤治之。 指导老师签名: 侯平全 2024年4月3日			

注: 本表日期需与跟师记录表 (表 1) 的日期相对应



跟师学习笔记

2024年4月3日 (上午、下午、全天)

继承人姓名	朱化平	指导老师姓名	侯平奎
<p>本次跟师主要情况（诊疗人次、主要病种等）、典型病例摘录、老师指导意见、个人心得体会等：</p> <p>诊疗人次：25人 主要病种：咳嗽、支气管炎、胸痹</p> <p>患者取集，男，54岁，咳嗽，咯痰，白黏痰，汗少，咳则胸痛，头颈痛，身痛，咽痒，舌淡红，苔薄白而润，脉细。</p> <p>诊断：咳嗽 风寒未表证</p> <p>用药：桑麻茶 3g 枳椇 3g 杏仁 10g 甘草 3g 姜厚朴 6g 苏子 10g 莱菔子 10g 法半夏 10g 陈皮 12g 枳椇 10g</p> <p>剂型：水煎服，一日一剂，一日三次。</p> <p>指导老师：本证乃风寒聚肺，肺气壅阻不行宣通，宣降失司，方用麻茶，润合枳椇厚朴苏子汤加减。</p> <p style="text-align: right;">继承人签名：朱化平</p> <p style="text-align: right;">2024年4月3日</p>			
<p>师承指导老师的批阅意见：</p> <p>太阳病，头痛，发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。</p> <p style="text-align: right;">指导老师签名：侯平奎</p> <p style="text-align: right;">2024年5月22日</p>			

注：本表日期需与跟师记录表（表1）的日期相对应



跟师学习笔记

2024年5月22日 (上午、下午、全天)

继承人姓名	朱化平	指导老师姓名	侯平会
<p>本次跟师主要情况 (诊疗人次、主要病种等)、典型病例摘录、老师指导意见、个人心得体会等:</p> <p>诊疗人次: 27人 主要病种: 耳鸣、眩晕、眩晕 患者刘某, 63岁, 耳鸣, 眩晕, 口干, 手足心热, 头晕目眩, 腰膝酸软, 舌红少苔, 脉弦细数。 以鸣, 耳鸣 肾精亏虚证 用药: 熟地 12g 山萸肉 12g 山药 20g 泽泻 9g 牡丹皮 12g 茯苓 15g 石菖蒲 12g 五味子 5g 枸杞 15g 女贞子 15g 旱莲草 15g 龟甲 6g 3剂, 水煎服, 一日一剂, 一日三次。 按语: 病属耳鸣, 辨证属肾精亏虚, 以直流肾降火, 方用耳聩左慈汤化裁。</p> <p style="text-align: right;">继承人签名: 朱化平 2024年5月22日</p>			
<p>师承指导老师的批阅意见:</p> <p>治法: 滋补兼镇潜, 共奏滋阴平肝之功。</p> <p style="text-align: right;">指导老师签名: 侯平会 2024年6月19日</p>			

注: 本表日期需与跟师记录表 (表1) 的日期相对应



中医典型医案

患者姓名: 赵某 性 别: 男 联系方式: 191- - - - -
出生日期: 1984.05 就诊日期: 2023.7.12 发病节气: 小暑后

主 诉: 夜间汗出1月余。

现病史: 患者1月余前感冒后夜间热睡时汗多,上半身为主,醒后汗液明显减少,伴身热,平素口苦、尿黄,两脚肿胀,在外诊治(具体不详)未明显改善,今日前来诊治,饮食尚可,睡眠一般,大便正常。

既往史: 无特殊。

过敏史: 否认食物、药物过敏史。

体格检查: 面色微黄,额面部微汗出,舌尖红,苔黄厚腻,脉弦数。

辅助检查: 无

西医诊断: 多汗症。

中医诊断: 盗汗

辨证分析: 湿郁郁遏少阳,方用蒿芩温胆汤加减

治 法: 清胆除湿,疏利少阳

处 方: 青蒿15g 法半夏12g 黄芩12g 枳实15g 陈皮15g 茯苓15g
茯苓30g 滑石30g 炙甘草10g 煅牡蛎30g

3剂,水煎服,一日一剂,一日三次

复诊情况: 服毕汗出明显减少



临证随笔或心得：

透阻少阳半表半里，夜卧时乃阳气内归阴分之际，
不仅表卫困阳与内归而大固护，其内入阳气反助阴为益，
与里热相合，导致里热蒸腾，湿从外泄而呈盗汗。

继承人签名：荆坪

2023年7月17日

指导老师的批阅意见：

青蒿清透少阳邪热；黄芩善清胆热并燥湿；竹茹善清胆胃之热，
化痰止咳；枳实下气宽中，除痞消痞；枳椇温化痰，知母降逆；陈皮
理气化痰；茯苓、滑石、甘草清热利湿。

指导老师签名：何桂瑾

2023年9月26日



中医典型医案

患者姓名: 曹某 性别: 女 联系方式: 130-1111-1111

出生日期: 1989.11 就诊日期: 2023.8.16 发病节气: 立秋后

主诉: 全身酸痛1周

现病史: 患者1周前受凉后出现全身酸痛, 经前腹痛(月事不净)出现尿结晶, 继而出现周身疼痛, 头痛, 嗜睡, 腋下淋巴结肿痛, 伴咽痛, 乳头刺痛。经人介绍来诊。现症: 全身酸痛, 头痛, 口干, 右侧腋下淋巴结肿痛, 伴咽痛。

既往史: 既往有“颈椎关节炎、月经不调”病史, 近期查出卵巢囊肿。

过敏史: 否认食物、药物过敏史。

体格检查: 舌淡暗, 苔白, 脉弦紧。

辅助检查: 无。

西医诊断: 上呼吸道感染

中医诊断: 感冒

辨证分析: 太阳与少阳合病, 方用麻黄汤子细辛汤合解毒利咽汤加减。

治法: 发汗利湿、通阳解表、清毒利咽。

处方: 炙麻黄6g 附子3g 细辛3g 桂枝12g 白芍24g 炙甘草10g
羌活20g 防风10g 玄参15g 牛蒡子15g 射干12g 山豆根10g
柴胡15g 桔梗10g 连翘20g 金银花30g 黄芩15g 桑叶12g 生姜30g

3剂, 水煎服, 一日一剂, 一日三次

复诊情况: 服毕乏力, 全身酸痛疼痛减, 咽痛止。



临证随笔或心得:

“感冒”一证多因正气不足又外感风寒湿邪等导致肺卫功能失调所致。患者全身酸困疼痛,为寒湿侵袭人体所致,卫阳郁遏,寒邪作祟,血寒凝滞,不通则痛。若血虚滞,木郁化火,热木火刑金,奇炊逆,故干、咽痛。治当发汗利湿,温阳解表,清火利咽。

继承人签名:朱化平

2023年8月21日

指导老师的批阅意见:

起胀时,咽喉肿胀用利咽解毒汤

起胀三日,口干咽哑用葛根汤。

指导老师签名:朱化平

2023年9月26日



中医典型医案

患者姓名: 郑某某 性别: 女 联系方式: 138 1111

出生日期: 1962.07 就诊日期: 2024.1.19 发病节气: 立春后

主诉: 咳嗽10余年, 冬发伴大便稀溏1周

现病史: 患者10年前无明显诱因出现咳嗽, 以干咳为主, 每逢冬天发病, 至春而愈。1月前再次出现咳嗽, 伴大便稀溏, 到当地西医医院就诊, 诊断为“慢性支气管炎”, 予西药治疗效果不佳, 故来诊于中医。现在: 干咳无痰, 咽痒, 饮食尚可, 睡眠一般, 大便稀, 小便可。

既往史: 既往“慢性肾功能不全”病史。

既往“慢性肾功能不全”病史。

过敏史: 无。

体格检查: 双肺呼吸音粗, 未闻及明显哮音。舌红, 苔白, 脉沉。

辅助检查: 无。

西医诊断: 慢性支气管炎

中医诊断: 咳嗽

辨证分析: 气阴两虚。

治法: 益气养阴, 宣肺止咳。方用养阴五味止咳汤加减。

处方: 党参30g 麦冬10g 五味子10g 干姜15g 细辛4g 紫菀15g 款冬花15g 炙甘草10g
麻黄6g 附子6g 桂枝15g 白芍15g 炙甘草10g

5剂, 水煎服, 一日一剂, 一日三次

复诊情况: 咳嗽明显改善。



临证随笔或心得：

内伤咳嗽多因感冒迁延日久，脾肺气虚，肝阴血虚，
致伏土不生金，水不润金，肝火克肺，肝气逆而作。

继承人签名：李研

2024年2月25日

指导老师的批阅意见：

患者素病日久，气阴耗伤，遇冷而发咽痒，为风邪犯肺之象；
大便稀，为脾胃阳虚，清阳下陷之证。故在益气养阴的基础上，加
入疏风(防风)宣肺、温补脾阳之品。

指导老师签名：李平全

2024年4月17日



中医经典书籍学习体会

起止时间: 2023年3月6日至2023年8月26日

继承人姓名	朱化平	指导老师姓名	任平奎
著作名称和读书篇数: 《难经》一难 ~ 二十二难			
心得体会(要求理论联系实际,突出思辨过程。不少于1000字,可附页): 《难经》原名《黄帝八十一难经》,是战国时期出现的中医著作之一,传说为战国时期秦越人(扁鹊)所作。全书所述以基础理论为主,内容包括脉学、经络、脏腑、阴阳、病因、病理、诊断、治疗、针灸等基础理论,同时也列举了一些病症。本次读书心得主要是关于“独取寸口”诊脉法的理论探讨及应用。 “独取寸口”的诊脉方法,虽然是《内经》首先提出的,但实为《难经》首创。详论其原理,可以概括为下述二条:①寸口为手太阴肺经脉动之处,因气冲,可以探知;因气冲部位,最能反映手太阴肺经情况,而“肺朝百脉”,全身经脉皆卫气血均会聚于手太阴肺经,所以寸口能探查全身经脉气血盛衰运行情况。故所谓“寸口者,心之大关,手太阴之脉动”。②经络由心起而行气血而考阳阻,而手太阴肺经,外络肢节,内解胃之气血会于寸口,所以寸口能探查脏腑之气血盛衰情况,故所谓“寸口者,五脏之本,胃之所络也”。 《难经》提出“独取寸口”的诊脉方法,系统论述其治病原理,脏腑定位,具体手法和辨脉论证的一般法则,简便、易行、有效,沿用至今,不失其应有价值,突出了中医诊法的特点,确实是医学史上的伟大创举。《难经》的“独取寸口”是用不同指力按按取脉的,表里不同层次反应不同的生理病理情况,如五难有指脉若三、六、九、十二等脉,以及按之至骨脉分叫沉、心、肺、肝、肾所居层次气血的情况,十八难经之为浮、中、沉“九候”,即浮取、中取、沉取的不同脉指法,沿用至今,更适用于临床。“独取寸口”通过脉象分析疾病的阴阳、表里、寒热、虚			



实际内容,特别是其依据阴阳脉法提出的“浮者阳也,沉者阴也”,关于前后分阴阳及阴阳相象、伏羲和关洛履盖礼象等主脉机理,对临床很有启发作用。

当代的脉学理论和临床应用虽然继承了《内经》脉取寸口三部九候的诊脉方法,但仍存在偏重于脉象主病而忽略脉学理论的方向。因此,有必要重视《内经》脉学理论和亲证的引证,探讨“阴阳脉法”、“元之脉法”、“脉证合参”等脉学理论和方法,并与脉象主病理论有机结合并应用于临床,以提高脉法诊疗效果。

继承人签名: 李华

2023年8月26日

指导老师的批阅意见(兼具针对性和指导性,借此体现老师的学术水平)

阅读认真,思路到位,望继续运用脉法服务于临床,
四诊合参,提升诊疗技能,更好地服务群众。

指导老师签名: 李平

2023年12月18日

