

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 茹明霖 (18015758100)

选派单位 泸州市中医院

师承老师 侯平玺

跟师时间 2022年 6月 1日至 2024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 |
|----|------------|--------|----|------------|--------|
| 1 | 2023.6.7 | 张平东 | 24 | 2023.11.22 | 张平东 |
| 2 | 2023.6.14 | 张平东 | 25 | 2023.12.6 | 张平东 |
| 3 | 2023.6.21 | 张平东 | 26 | 2023.12.13 | 张平东 |
| 4 | 2023.6.28 | 张平东 | 27 | 2023.12.20 | 张平东 |
| 5 | 2023.7.5 | 张平东 | 28 | 2023.12.27 | 张平东 |
| 6 | 2023.7.12 | 张平东 | 29 | 2024.1.3 | |
| 7 | 2023.7.19 | 张平东 | 30 | 2024.1.10 | |
| 8 | 2023.7.26 | 张平东 | 31 | 2024.1.17 | |
| 9 | 2023.8.9 | 张平东 | 32 | 2024.1.24 | |
| 10 | 2023.8.16 | 张平东 | 33 | 2024.2.1 | |
| 11 | 2023.8.23 | 张平东 | 34 | 2024.2.7 | |
| 12 | 2023.8.30 | 张平东 | 35 | 2024.2.21 | |
| 13 | 2023.9.6 | 张平东 | 36 | 2024.2.28 | |
| 14 | 2023.9.13 | 张平东 | 37 | 2024.3.6 | |
| 15 | 2023.9.20 | 张平东 | 38 | 2024.3.13 | |
| 16 | 2023.9.27 | 张平东 | 39 | 2024.3.20 | |
| 17 | 2023.10.4 | 张平东 | 40 | 2024.3.27 | |
| 18 | 2023.10.11 | 张平东 | 41 | 2024.4.3 | |
| 19 | 2023.10.18 | 张平东 | 42 | 2024.4.10 | |
| 20 | 2023.10.25 | 张平东 | 43 | 2024.4.17 | |
| 21 | 2023.11.1 | 张平东 | 44 | 2024.4.24 | |
| 22 | 2023.11.8 | 张平东 | 45 | 2024.5.8 | |
| 23 | 2023.11.15 | 张平东 | 46 | 2024.5.15 | |



跟师学习笔记

2023年 7月 5日 (上午/下午/全天)

| | | | |
|--|-----|--------|-----|
| 继承人姓名 | 赵明志 | 指导老师姓名 | 侯平奎 |
| 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: 22次。 主要病种: 咳嗽, 腹痛, 关节炎。 病例摘要: 患者, 女, 68岁。既往按肺炎治疗。20+天前起病。咳吐痰涎, 痰色白粘, 量少, 不备吐出, 口气秽浊, 胃脘胀, 肝痞。 诊断: 咳嗽。辨证: 肺卫郁热, 肺气不宣。 处方: 初杏甘石汤加味。 苏梗 10g 杏仁 10g 苏子 60g 老苏 30g 茯苓 30g 炙甘草 10g 连翘 15g 枳壳 10g 老师指导: 本方加味以祛痰平喘之喘咳喘方。 个人心得体会: 风痰咳嗽, 痰色白粘, 肝痞。继承人签名: 赵明志 <div style="text-align: right;">2023年 7月 5日</div> | | | |
| 师承指导老师的批阅意见: <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 五脉久咳常令人咳, 肝肺肺也。 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 指导老师签名: 侯平奎 2023年 7月 5日 </div> | | | |

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8月9日 (上午、下午、全天)

| | | | |
|--|-----|--------|-----|
| 继承人姓名 | 赵明志 | 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: 22次。</p> <p>典型病例: 姚某, 男, 39岁。因“腰痛腹痛1周, 加重2天”入院。 1个月前因受凉出现腰痛, 痛处不定, 伴有腹胀, 大便4-5次, 以水为主, 粪质为黄色稀便, 臭秽, 治以腰痛为主, 自服止痛药无效, 特来就诊。舌红, 苔黄, 脉弦。 诊断: 泄泻。病机: 表邪入里, 传导下利。治法: 解表清利。 处方: 葛根汤加芍药汤。葛根 30g 芍药 15g 黄连 15g 白芍 15g 炙甘草 10g。</p> <p>老师指导语: 本方是治泄泻, 腹痛以各用方。</p> <p>个人心得体会: 本方辨以以身热下利, 身重脉数为辨证要点。</p> | | | |
| 继承人签名: 赵明志 | | | |
| 2023年8月9日 | | | |
| 师承指导老师的批阅意见: | | | |
| 其邪陷于里者十之九, 而陷于表者十之三。 | | | |
| 指导老师签名: 侯平奎 | | | |
| 2023年8月9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

2023年9月6日 (上午、下午、全天)

| | | | |
|---|-----|--------|-----|
| 继承人姓名 | 赵明志 | 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: 18次。 主诉: 胆胀、腹痛、吃积食。</p> <p>典型病例: 隋某, 男, 49岁, 因“右肋肋部疼痛半年加重1周”入院, 既往有胆结石病史。 现症: 右肋部疼痛, 身热及量, 纳呆, 口干口苦, 大便干结, 尿黄, 舌红苔黄腻, 脉弦滑。</p> <p>诊断: 胆胀。 证型: 邪犯少阳, 郁热内结。</p> <p>处方: 大柴胡汤加减。 柴胡30g 黄芩12g 枳实6g 芍药15g 半夏30g 茯苓15g 清半夏30g 郁金15g</p> <p>老师指导: 胆石症予中气之“胸痞”“痞满”“胆痞”等词。 主诉病机为肝郁气滞, 胆失疏泄。</p> <p>个人心得体会: 大柴胡汤对胆结石有效的病例。</p> <p style="text-align: right;">继承人签名: 赵明志 2023年9月6日</p> | | | |
| <p>师承指导老师的批阅意见:</p> <p style="text-align: center;">按之心下痞痛, 此为实证, 当下之宜大柴胡汤。</p> <p style="text-align: right;">指导老师签名: 侯平奎 2023年9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

2023年10月4日 (上午、下午、全天)

| | | | |
|---|-----|--------|-----|
| 继承人姓名 | 赵明志 | 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: 24例。 主要病种: 中风、头痛、颈椎病。</p> <p>典型病例: 张某某, 男, 61岁。既往高血压, 脑出血 (3次)。此次自述双下肢乏力, 无麻木, 颤抖, 怕冷, 行走不稳。血压 150/80 mmHg。纳呆, 大便干, 自觉脚心发冷, 尿不尽, 尿急, 舌苔白腻, 脉沉弱。</p> <p>诊断: 中风。证型: 气虚血瘀。治法: 补气温阳活血。处方: 补阳还五汤加味。</p> <p style="text-align: center;">黄芪120g 穿山甲10g 川芎10g 当归15g 地龙10g 桃仁10g 红花10g 陈皮15g 神曲30g</p> <p>老师指导语: 本方用量较大, 开始先用指, 及不明处时, 再逐渐加量。</p> <p>个人心得体会: 本方对于中风后遗症, 如脚冷、下肢乏力、尿急、尿不尽、舌苔白腻、脉沉弱。 2023年10月4日</p> <p style="text-align: right;">继承人签名: 赵明志</p> | | | |
| <p>师承指导老师的批阅意见:</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">黄芪是补阳还五汤治中风后遗症的重要药。</p> <p style="text-align: right;">指导老师签名: 侯平奎</p> <p style="text-align: right;">2023年10月4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 1日 (上午、下午、全天)

| | | | |
|--|-----|--------|----------------------------|
| 继承人姓名 | 赵明志 | 指导老师姓名 | 侯平奎 |
| 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：22次。 主病种：none. 腹痛、腹泻。 典型病例： 伍某东，女，3岁。 病名：胃肠疼痛、泄水泄。 入夜烦躁难眠、坐卧不安、矢气而眩昏、脉弦有力。 舌苔白而水滑。 诊断：泄水。 证型：胃气虚寒。 治法：温中解痉降逆。 方剂：吴茱萸汤 吴茱萸9g 人参10g 姜10g 大枣2g 老师指导语： 各证皆以阳明也，吴茱萸汤主之。 个人心得体会： 本方是治阳明虚寒、泄泻之常用方。 | | | |
| 继承人签名：赵明志 | | | |
| 2023年 11月 1日 | | | |
| 师承指导老师的批阅意见： | | | |
| 本方适用于如虚痞证。 ① 阳明胃寒、各证皆以。 ② 少阴泄利、年近道以。 ③ 阳明虚痞、干呕、泄水泄。 ④ 胸阳不舒、阴气虚。 | | | 指导老师签名：侯平奎 2023年 11月 1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

2022年1月6日 (上午、下午、全天)

| | | | |
|--|-----|--------|-----|
| 继承人姓名 | 赵明杰 | 指导老师姓名 | 侯平奎 |
| 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：22次。 主症病种：水肿、心悸、肾阳虚。 | | | |
| 典型病例：魏某，男，59岁。2月前头昏及下肢水肿，间断服药效不佳，求诊时，症见：全身水肿，指压凹陷不起，尿量稀少，饮食不消，口苦渴不欲饮，神倦体寒，着衣而不暖，舌质淡白无华，苔厚而滑润，脉沉细弱，肝治大元祐。 | | | |
| 诊断：水肿。 辨证：肾阳虚衰。 治法：补肾温阳，化气行水。 | | | |
| 方剂：真武汤加味。 炮附子60g 白术24g 白芍24g 茯苓24g 羌活60g 肉桂6g 炙甘草24g 生姜30g | | | |
| 老师指授：本病例为水肿之阳水，苍术羌活，温阳水为治阳水之。 | | | |
| 个人心得：本方专用于肾阳虚球水肿，心阳虚水肿。甲戌。 | | | |
| 授方老师：侯平奎。水海内侯平。 继承人签名：赵明杰 | | | |
| 2023年12月6日 | | | |
| 师承指导老师的批阅意见： | | | |
| 真武汤：临症用以水浸不利，肢冷治重或水肿，舌淡治寒。若白脉治为辨证要点。 | | | |
| 指导老师签名：侯平奎 | | | |
| 2023年12月6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 | 月 3日 (上午、下午、全天)

| | | | |
|---|-----|--------|-----|
| 继承人姓名 | 赵明霖 | 指导老师姓名 | 任平宝 |
| <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次。 主要病种: 腹痛、腹胀、呃逆。</p> <p>典型病例: 刘某, 男, 25岁。因饮食不节, 外出受寒致胃脘疼痛20余日。有时绞痛难忍, 经多方治疗无效。</p> <p>诊断: 胃脘痛。 证属 中虚气。</p> <p>方剂: 枳实加芍药汤加金蝎。</p> <p>枳实9g 芍药18g 甘草6g 大枣15g 生姜9g 金蝎6g</p> <p>老师指导语: ①以胃痛为主症, 方证相对, 即用原方 ②胃痛伴有反酸者, 不宜用枳实甘草芍药。 ③胃痛剧烈者 (痛甚者、胃气逆), 加金蝎以解痉挛。</p> <p>个人心得体会: 芍药具有镇痛、抗痉挛和解痉作用。</p> <p style="text-align: right;">继承人签名: 赵明霖</p> <p style="text-align: right;">2024年 1月 3日</p> | | | |
| <p>师承指导老师的批阅意见:</p> <p>枳实加芍药汤在枳实汤调和肠胃的基础上倍加芍药, 是出于和缓建中、缓急止痛的作用。临床常用此方治疗各种消化系统痉挛引起的胃脘痛诸症, 效果显著。</p> <p style="text-align: right;">指导老师签名: 任平宝</p> <p style="text-align: right;">2024年 1月 3日</p> | | | |

注: 本表日期需与跟师记录表 (表 1) 的日期相对应



临证随笔或心得：

患有五岁者为“伤寒论”所讲的“病人身大热，反欲得近衣，身重皮肤，燥在骨髓也”之者也。此者证似，不可用承气剂。治宜以茵陈蒿汤，方中茵陈蒿汤三味合用，兼甘温以助阳，虽如承气汤证汗之剂，确有益治助阳以此者阳之力，加入气补之药以助阳助阳，先饮承气剂，用茵陈蒿汤病人情以，而助其中大剂。

继承人签名： 赵明书

2013年6月14日

指导老师的批阅意见：

临证之时，病情复杂，寒热、厚之病情疑似非辨寒，在者在是，在热在腑之病作唯明源，不得无之时，培补之功，可用伤寒之方法。

指导老师签名： 朱平

2013年6月14日



中医典型医案

患者姓名: 冯某某 性别: 男 联系方式: 18183203546
 出生日期: 1970.1.10 就诊日期: 2023.7.12 发病节气: 初伏

主诉: 胸膈不舒 1年

现病史: 1年前, 因胸膈不舒在老家当地诊所行介入治疗, 植入3枚支架. 治疗后: 时有胸膈、胸痞, 每逢海. 食欲尚. 二便正常.

既往史: 舌淡暗紫白腻, 脉弦滑.
既往有高血压及冠心病支架植入病史.

过敏史: 否认食物. 药物过敏史.

体格检查: 胸膈舒. 双肺呼吸音清. 未闻及明显干湿啰音.
心律齐. 未闻及病理性杂音. 心界不大. 腹软无压痛 (-).

辅助检查: 心电图 ST-T段改变

西医诊断: 冠心病, 心律失常, 支架植入术后, 高血压病.

中医诊断: 胸膈, 气滞胸膈, 胸膈不舒证.

辨证分析: 病位在左心, 病机为气滞胸膈. 胸膈不舒为气.
病位胸膈为标, 病机为气滞胸膈, 胸膈不舒.

治法: 养气活血, 清通心脉

处方: 瓜蒌薤白半夏汤加味. 瓜蒌30g 薤白10g 半夏10g 枳实10g
 茯苓15g 羌活15g 丹参20g 白芍12g
 三棱12g 莪术12g 小茴香 香附 川芎
 与205号

复诊情况: 服药10剂后
胸膈, 胸膈舒. 舌淡暗紫白腻减少.

临证随笔或心得：

本案以藜白、瓜蒌温通心阳、益气、黄芩降气，
丹参、红花活血化瘀。三棱、莪术破结消痞、增强活
血功效。治法上有很多患者在过经后又治法以通
法方量仍符不利明显地改善。究其原因，胸痹的至
要病机以瘀血阻滞为主，心气亏虚为次，“气则治标，
血则治本，血瘀证以通为主，应以活血化瘀为重
治法，治本则以养心气、温心阳为主。标本兼治
为其事大法。

继承人签名：赵明磊

2023年 7 月 12 日

指导老师的批阅意见：

胸痹，心中痞气，气结在胸，胸满，胁下
逆抢心，然定藜白桂枝治之。

指导老师签名：朱平奎

2023年 7 月 12 日



中医典型医案

患者姓名：徐某某 性别：女 联系方式：15892921104

出生日期：1986.4.12 就诊日期：2023.8.16 发病节气：秋分

主诉：心动悸3年

现病史：3年前，劳累后可出现心动悸，心中悸空，早搏，二、三联律，精神尚可，无诱因。

既往史：既往病史无特殊。

过敏史：否认食物药物过敏史。

体格检查：胸廓对称无畸形，双肺呼吸音清，未闻及干湿啰音及哮鸣音，心律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。

辅助检查：心电图示窦性早搏，二、三联律。

西医诊断：心律失常。

中医诊断：心动悸 心气虚

辨证分析：论病虚实相兼而以虚为主，治法为补虚兼用，而以补为主。

治法：益气滋阴，温阳复脉。

处方：甘草12g 生姜9g 桂枝9g 人参12g
生地12g 阿胶12g 麦冬15g 大枣20g

10剂，水煎服，每日1剂。

复诊情况：（症状减轻10%）痊愈。



临证随笔或心得：

本方应用于本证，亦乃是度衡少者拒否，
而且还要根据心脉气以所度之量多少而灵
活加味其洛清剂量，亦以提音方效。

临证运用时，亦行身按法与莫替子法。例如：18岁
智应替用去母导治。因为方中母、生地、阿胶、麦冬与
补品以助长水液，促病情转化。中温、促液源
应替用去母导治。因为方中不仅去母导中助温，而且
阿胶、生地、麦冬、红参与治补药也外所方。

继承人签名：赵明芳

2023年8月16日

指导老师的批阅意见：

·脉结代、心动悸、去母导治之；

指导老师签名：

2023年8月16日



中医经典书籍学习记录

| 学习时间 | 集中/自学 | 学习的书目及内容 |
|------------|-------|-------------------|
| 2023.6.25 | 自学 | “伤寒论” 辨脉法 |
| 2023.6.30 | 集中 | “伤寒论” 平脉法 |
| 2023.7.5 | 自学 | “伤寒论” 伤寒例 |
| 2023.7.12 | 自学 | “伤寒论” 辨痞证喘证 |
| 2023.7.26 | 集中 | “伤寒论” 辨太阳病证并治上 |
| 2023.8.2 | 自学 | “伤寒论” 辨太阳病证并治中、下 |
| 2023.8.16 | 集中 | “伤寒论” 辨阳明病证并治 |
| 2023.8.30 | 自学 | “伤寒论” 辨太阳病证并治 |
| 2023.9.6 | 集中 | “伤寒论” 辨少阴病证并治 |
| 2023.9.13 | 自学 | “伤寒论” 辨厥阴病证并治 |
| 2023.9.27 | 自学 | “伤寒论” 辨经方病证并治 |
| 2023.10.4 | 集中 | “伤寒论” 辨阴阳易差后复病证并治 |
| 2023.10.11 | 自学 | “伤寒论” 辨不可发汗病证并治 |
| 2023.10.25 | 自学 | “伤寒论” 辨可发汗病证并治 |
| 2023.11.1 | 集中 | “伤寒论” 辨发汗后病证并治 |
| 2023.11.15 | 自学 | “伤寒论” 辨不可吐 |
| 2023.11.29 | 自学 | “伤寒论” 辨可吐 |
| 2023.12.6 | 自学 | “伤寒论” 辨不可下病证并治 |
| 2023.12.20 | 集中 | “伤寒论” 辨可下病证并治 |



中医经典书籍学习记录

| 学习时间 | 集中/自学 | 学习的书目及内容 |
|------------|-------|----------------------|
| 2023.12.27 | 自学 | 《伤寒论》 辨发汗吐下病时证并治 |
| 2024.1.4 | 自学 | 《金匮要略》 脏脉经病失时病时证 |
| 2024.1.18 | 自学 | 《金匮要略》 疔泄喘病时证 |
| 2024.1.25 | 集中 | 《金匮要略》 百合狐惑阴阳毒病时证 |
| 2024.2.2 | 自学 | 《金匮要略》 疟病时证并治 |
| 2024.2.22 | 自学 | 《金匮要略》 中风历节病时证并治 |
| 2024.2.29 | 集中 | 《金匮要略》 血痹虚劳病时证并治 |
| 2024.3.7 | 自学 | 《金匮要略》 肺痿肺痛咳嗽上气病时证并治 |
| 2024.3.14 | 自学 | 《金匮要略》 奔豚气病时证并治 |
| 2024.3.28 | 集中 | 《金匮要略》 胸痹心痛短气病时证并治 |
| 2024.4.3 | 自学 | 《金匮要略》 腹满寒疝宿食病时证并治 |
| 2024.4.11 | 自学 | 《金匮要略》 五劳七伤积聚病时证并治 |
| 2024.4.25 | 集中 | 《金匮要略》 痰饮咳嗽病时证并治 |
| 2024.5.9 | 自学 | 《金匮要略》 消渴便不利淋病时证并治 |
| 2024.5.16 | 集中 | 《金匮要略》 疝气病时证并治 |
| 2024.5.23 | 自学 | 《金匮要略》 黄疸病时证并治 |
| | | |
| | | |
| | | |



中医经典书籍学习体会

起止时间: 2023年6月1日至2024年6月1日

| | | | |
|---|-----|--------|-----|
| 继承人姓名 | 赵明杰 | 指导老师姓名 | 任平章 |
| 著作名称和读书篇数: | | | |
| 《伤寒论》 10卷 22篇 | | | |
| 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): | | | |
| <p>张仲景所著的《伤寒论》是一部治病治人、千古不衰的医学宝典。全书共有几篇,第一,六经辨证,乃病源也。张仲景创立了六经辨证体系,任何疾病均有阳、阴两方面的病情变化。同病,任何疾病的轻重以病位之浅深而异,是半表半里、同病。伤寒病的病位如病情轻重即可辨别出六经证候。即病之浅、是半表半里均有阳证和阴证之分,称为六经病之所由。即君以之寒,按病位表阳证(即太阳病)、表证之虚、寒者称表阳证(即少阳病)、里证之实、按病位是阳证(即阳明病)、里证之虚、寒者称里阳证(即太阴病)、半表半里之实、按病位半表半里阳证(即少阴病)、半表半里之虚、寒者称半表半里之阳证(即厥阴病),仲景以六经论百病,无论外感或内伤,皆不出六经范畴。故伤寒可适用于任何疾病的辨证论治。医学之宗,全在明伤寒之理,伤寒理明,则万病皆通。六经理明,万病皆通。第二,方剂是辨证的治法之关键,方剂之运用,即</p> | | | |



何称为方证，身方而造知证，即称之为身方证。方证是“伤寒论”的精华。方证与证是脏腑辨证、经络辨证、卫气营血、六经辨证。最终都要落在方证上。世称是证，有无方证，决于方证对否。第三，方证是中医成才的捷径。方证是学习“伤寒论”的关键。中医的主要特色是辨证论治。所谓辨方术“证”；论治施方；方证相应。方证是历代中医入门的基础，也是从“伤寒论”入手，始而明，既而备。从《伤寒论》入手，初晨昏，继而尤非通晓它“伤寒论”，逐渐形成了自己的“经方治病三妙法”。第一步是通病论。即病证反方的病证是君、臣、佐、使半君半臣。第二步是方病论。并论方证以判断六经之属。第三步是辨方证。六经病证方证。再寻找与疾病病证反证相适宜的方证。总之，“伤寒论”是中医之魂。经方是中医之指。把握六经之属，经方方证的由由，并加以辨证论治。临证反复验证，目的，目的经方。

继承人签名：赵明奇

2024年6月1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）

“伤寒论”全书。经方是以六经为纲，以方证为目，构建了一套独具特色的中医临证诊疗体系。六经是对万千复杂疾病临床证候分类，有独特的辨证论治体系。而方证即独特证候方证组合。是破解疾病的密码。

指导老师签名：王平

2024年6月1日

