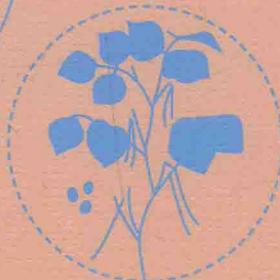
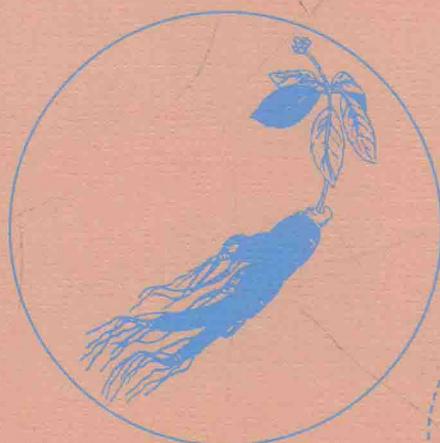


綿陽市名中醫 臨床經驗集

主編 / 何正顯 秦曉明



人民衛生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

綿陽市名中醫 臨床經驗集

主 编 何正显 秦晓明

副主编 高 锋 刘 健 范俊德 杨 清

编 者 (按姓氏笔画为序)

王 栋 刘 健 杜天福 李正荣

李庆之 杨 清 何正显 何仙童

范俊德 费一轩 秦晓明 袁晓明

高 锋 黄小兰 曹艳霞 颜成高



图书在版编目 (CIP) 数据

绵阳市名中医临床经验集 / 何正显、秦晓明主编。
—北京：人民卫生出版社，2015
ISBN 978-7-117-21656-2

I. ①绵… II. ①何… ②秦… III. ①中医学 -
临床医学 - 经验 - 绵阳市 - 现代 IV. ① R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 259261 号

人卫社官网	www.pmpm.com	出版物查询，在线购书
人卫医学网	www.ipmhp.com	医学考试辅导，医学数 据库服务，医学教育资 源，大众健康资讯

版权所有，侵权必究！

绵阳市名中医临床经验集

主 编：何正显 秦晓明

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail: pmpm@pmpm.com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：三河市尚艺印装有限公司

经 销：新华书店

开 本：710 × 1000 1/16 印张：17 插页：2

字 数：324 千字

版 次：2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-21656-2/R · 21657

定 价：43.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: WQ@pmpm.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

何正显简介

何正显，男，四川旺苍县人，教授，主任中医师。原四川中医药高等专科学校党委书记、政协绵阳市第六届委员。曾在绵阳地区（市）卫生局、绵阳地委行署文教卫生办公室、绵阳中医学校、绵阳卫生学校、绵阳医科学校、四川中医药高等专科学校工作，先后担任绵阳地区（市）卫生局办公室主任、体改办主任、机关纪委书记，学校党委书记等职。现兼任绵阳市中医药学会副会长、四川省中医药学会常务理事、全国保健服务标准化技术委员会委员、全国高等中医药院校党建和思想政治工作研究会理事、全国高等医药教材建设研究会理事、全国高等学校医学数字教材建设指导委员会委员、“3+2”助理全科医生培训规划教材评审委员会委员、全国中医药职业教育教学指导委员会常务理事、全国中医药高职高专教育教材建设指导委员会副主任委员、全国中医药高职高专教育针灸推拿类教材评审委员会主任委员。发表各种学术论文 20 多篇，出版专著 3 部，主持省、市级科研项目 2 项，主编全国中医药高职高专规划教材 2 部，获绵阳市政府科技进步三等奖 1 项。



秦晓明简介

秦晓明，男，现任四川中医药高等专科学校党委书记，成都中医药大学硕士生导师，曾在《中国卫生管理》《中国中医药报》等发表文章 50 余篇，获全国卫生系统援外工作先进个人、绵阳市有突出贡献的中青年科技拔尖人才等荣誉称号。



序

中国医药学具有光荣的传统和悠久的历史,曾经诞生了华佗、孙思邈、李时珍等享誉中外、影响深远的医学泰斗。四川乃名医辈出之地,素有“中医之乡、中药之库”的美誉;川派中医药在中国医坛影响颇大。绵阳是党中央、国务院唯一命名的“中国科技城”,也有着浓厚中医药文化底蕴的地方。先后涌现出了针灸鼻祖涪翁,中国科学院学部委员肖龙友,中国中医研究院副院长蒲辅周,著名中医学家宋鹭冰,全国第一、二批名中医药专家学术经验继承导师李孔定,全国第三批名老中医药专家学术经验继承导师李培等一批享誉全国的中医大家。沐浴着改革开放的春风春雨,绵阳中医药事业蓬勃发展,中医药人才不断涌现,被省、市政府正式命名的名中医就已达 52 位。他们在各自的工作岗位上勤奋工作,默默奉献,为城乡群众的健康需求和经济社会发展做出了巨大贡献。

由何正显、秦晓明同志主编的《绵阳市名中医临床经验集》,记载了绵阳市境内历届省、市两级政府命名的名中医人员的基本情况、临床经验和学术思想,绝大部分书稿都是由广大名中医亲自总结撰写,经过编辑组人员历时两年的充分收集,精心整理、编辑成书。书后还附录了原绵阳地区部分名老中医的临床经验,使其内容更加丰富。因此这是一部极具临床实用价值的参考书。

相信此书的付梓,对继承发展绵阳乃至四川中医药事业,记载固化一个阶段的名中医临床经验,丰富中医药学术,嘉惠医道同仁都将有着非常积极的意义。

四川省中医药管理局党组书记、局长 田兴军
2015 年 11 月于成都

前 言

中国医药学历史悠久、源远流长,她不仅是我国几千年医疗实践的总结传承,更是中国传统医药文化中的瑰宝。她为中华民族的繁衍昌盛作出了不可磨灭的贡献,也对世界医学的发展产生了巨大而深远的影响。

绵阳作为四川省的第二大城市,历史悠久,名医荟萃。从针灸鼻祖涪翁到上个世纪现代中医界的大师肖龙友、蒲辅周等中医前辈,都是从绵阳这块沃土上成长起来的。还有众多的中医药临床工作者,长期战斗在医疗一线,为人民的健康,辛勤工作,保驾护航。

本次编入的名中医都是经省、市政府批准命名的名中医,研究、整理和出版他们的临床经验,既是对他们的临床经验的总结提高,也是对他们的学术思想的传承弘扬。

四川中医药高等专科学校“绵阳市名中医临床经验研究”课题组经过两年多的辛勤工作,一共收集、整理出 46 位名中医的基本简历、主要成果、临床经验和学术思想。为了增强本书的可读性,摘录了原绵阳地区卫生局内部出版的《绵阳地区名老中医临床经验集》中绵阳市籍名老中医的临床经验和四川省和绵阳市人民政府及行业主管部门命名“名中医”、“名老中医”称号的文件行文日期、编号等内容,编辑成《绵阳市名中医临床经验集》。这样的编写安排,使本书更具学术性、史料性和实用性。

在本书编辑过程中,到了绵阳市卫生局及其所属各市、县、区卫生局、各有关医院和全体名中医的大力支持,人民卫生出版社编辑也做了大量具体指导工作,在此一并致谢!

由于名中医临床诊疗任务繁重,无暇临时撰稿,故绝大多数稿件取材于已有成稿,加之编者能力有限,书中难免有不妥之处,恳请广大读者批评指正。

何正显 秦晓明
2015 年 11 月于绵阳

目 录

李孔定	1
一、李孔定医疗经验特点(沈其霖等)	1
二、李孔定医案(费一轩)	4
三、李孔定用药点兵九味记(费一轩)	10
四、李孔定活用黄芪经验(费一轩)	14
景洪贵	16
一、肝硬化的中医治疗(景洪贵)	16
二、理气法在治疗中的作用(景洪贵)	18
三、景洪贵医案(费一轩)	20
张耀	25
一、胃食管反流病辨治经验(张耀)	25
二、张耀医案(费一轩)	27
李培	33
一、李培医案(费一轩)	33
二、李培教授治疗慢性胃炎遣选方药经验(费一轩)	37
沈其霖	39
清润化解汤治疗间质性肺炎(沈其霖)	39
周莉	41
一、半夏泻心汤加减治疗咳嗽(周莉)	41
二、咳宁汤治疗痉挛性咳嗽(周莉)	42
三、周莉医案(费一轩)	44
四、周莉治肺秘要(费一轩)	46
唐章全	48
一、活血化瘀法在肾病中的运用(唐章全)	48

目 录

二、血尿的辨治思路(唐章全)	50
彭远立	53
“解扣”法治疗完全性掌指关节脱位(彭远立).....	53
袁秀丽	55
四肢奇穴治疗“5.12”地震伤员胸胁腰背痛(袁秀丽).....	55
林代富	57
一、慢性结肠炎勿忘从瘀论治(林代富)	57
二、术芍通便汤治疗功能性便秘(林代富)	59
三、林代富医案(费一轩)	60
四、林代富泻药应用集解(费一轩)	63
欧吕基	68
一、中西医结合治疗肝硬化腹水(欧吕基)	68
二、肝胆溶石方治疗胆系结石(欧吕基)	69
三、“宣肺”与“肃肺”(欧吕基).....	70
刘驰	73
一、牵引夹挤屈肘法整复肱骨髁上骨折(刘驰)	73
二、仰卧旋转顶整脊法治疗颈椎病(刘驰)	75
钟渠	77
一、自拟鼻窦液治疗慢性鼻窦炎体会(钟渠)	77
二、自拟慢喉饮治疗慢性单纯性喉炎体会(钟渠)	78
张梅林	79
青蒿鳖甲汤治疗围绝经期综合征(张梅林)	79
马文红	81
一、李孔定治疗定时咳嗽的经验(马文红)	81
二、马百平运用通腑泻热法治疗儿科疾病的经验(马文红)	82
三、甘露消毒丹广用治疗儿科疾病(马文红)	85

四、温法儿科临床应用(马文红)	88
五、马文红医案(费一轩)	92
六、马文红慈幼心法撮要(费一轩)	95
王伟	97
一、痿症治疗经验(王伟)	97
二、小儿痫症论治(王伟)	98
三、加减小柴胡汤治疗癫痫(王伟)	100
勾承鹤	101
百合固金汤加味治疗放射性肺炎(勾承鹤)	101
刘治安	103
一、白头翁汤临床运用(刘治安)	103
二、自拟疏风清热解毒汤治疗扁平疣(刘治安)	105
王兴荣	107
舒筋活血合剂骨伤科临床治疗观察(王兴荣)	107
安知有	109
自拟银马冲剂治疗急性扁桃体炎(安知有)	109
应阳春	111
一、清化饮治疗咳喘(应阳春)	111
二、脑血栓的中医辨证施治(应阳春)	112
吴绍静	115
中西医结合治疗肱骨髁上骨折(吴绍静)	115
谈耀昂	117
对张敬菴谈痹证治疗的总结(谈耀昂)	117
陶映碧	119
活血化瘀在妇科的临床应用(陶映碧)	119

黄志士	122
浅析瘀血对肺炎喘嗽形成的影响及其治疗(黄志士)	122
蒲志孝	125
一、肉桂、干姜、附子保胎举隅(蒲志孝)	125
二、“炎症”不尽属实热(蒲志孝)	127
皮兴鸥	129
一、慢性胃炎治疗经验(皮兴鸥)	129
二、痹证治疗经验(皮兴鸥)	131
古英	133
一、透刺为主治疗偏头痛(古英)	133
二、煮药罐治疗风湿关节炎(古英)	134
谭亚萍	136
对李孔定“偏盛偏衰皆病,治法取乎中庸”的学术思想探讨(谭亚萍)	136
李时明	140
治疗胃脘痛应注意的几个问题(李时明)	140
陈静	143
一、周围性面瘫治疗心得(陈静)	143
二、痛风性关节炎论治(陈静)	145
三、五联疗法治疗腰椎间盘突出症(陈静)	147
叶海燕	149
一、中西汇通不泥古,辨治消渴尤为先(张彦忠)	149
二、辨治消渴经验(张彦忠)	152
三、糖足熏洗方(张彦忠)	153
四、自拟消渴方治疗消渴(周径)	155
文灿新	157
阴黄治验(文灿新)	157

孔文霞	159
一、慢性萎缩性胃炎诊治经验(孔文霞)	159
二、慢性结肠炎诊治经验(孔文霞)	162
艾双春	166
特色治疗临床经验总结(艾双春)	166
文丽	168
针灸治疗面瘫的临床经验总结(文丽)	168
吴朝玉	170
展旋屈伸法治疗半月板损伤(吴朝玉)	170
杨成蓉	172
从“气阴两虚”辨治老年功能性便秘(杨成蓉)	172
羊裔文	174
中西医结合治疗小儿咳嗽变异性哮喘(羊裔文)	174
敬博	176
顽固性头痛中医证治琐谈(敬博)	176
黄爽明	180
一、辨治失眠经验(黄爽明)	180
二、浅谈中医对症治疗(黄爽明)	182
三、感冒后咳嗽治疗经验(黄爽明)	184
四、自拟“慢性结肠炎方”(黄爽明)	186
冉连辉	188
消化性溃疡治疗经验(冉连辉)	188
张友平	190
石淋辨治体会(张友平)	190

目 录

白习明	193
一、风温夹湿(白习明)	193
二、热淋(白习明)	195
黄纯琪	196
一、苏柴止咳汤的临床治验(黄纯琪)	196
二、中医药单方(黄纯琪)	198
刘红芸	200
自拟宣痹汤治疗冠心病体会(刘红芸)	200
附 I:《绵阳地区名老中医临床经验集》(一、二、三)摘录	202
附 II:绵阳市历届省、市名中医称号授予情况	254

李孔定(1926—2011),男,四川蓬溪县人,中医主任医师,农工党员。1956年重庆中医学校专修班毕业后,先后在县卫生进修学校、绵阳地区卫生局(借用)、绵阳中医学校、绵阳市中医院工作;先后任中医学校副校长、成都中医学院绵阳地区中心函授副站长、农工民主党绵阳市主委、绵阳市政协副主席等职。擅长专业中医临床。国家第一、二批名老中医药专家学术经验继承导师,四川省“有突出贡献优秀专家”,享受政府特殊津贴。2007年被评为第一批四川省“十大名中医”之一。



一、李孔定医疗经验特点

(一) 智圆行方胆大心小

“夫医药为用,性命所系”。(《脉经序》)凡就诊者,无不将生死安危寄托于医。李老认为,古人将良相与良医并提,更显示了良医之治病必须统揽全局,因时因地因人作出正确的判断,并采取具体的措施,作出正确的处理,这与良相治理国家一样,事关兴衰成败,十分重要。故每临一证,均应以高度负责之精神,“视人之疾,若已有之”。临证智圆行方,胆大心小,擅治疑难病症。“智圆行方”,指学识渊博,并善于吸收新的医学、科学知识,有独特的学术见解;察病详审,认证准确,方药合度。“胆大心小”,指面对疑难急症时,在辨证准确的基础上,有非凡的勇气,当机立断,果敢用药;在药物选择、配伍、剂量方面,逾越常规、常法、常量,而挽危难于指顾之间;然又不孟浪行事,伤及无辜。此亦李老积数十年之经验,方能发前人所未发,为常人之所不为也。如治疗闫某,患肝硬化定时寒热如疟2个月余,每隔1周发作,持续2~3天,西医检查血常规均在正常范围,血培养亦无细菌生长,以抗感染、抗病毒、增强免疫力等法治之罔效,服中药养阴退热之品10余剂,病情如故。邀业师会诊时,患者形枯少神,面赤无泽,体温39.4℃,身热烦躁,彻夜不寐,便干溲赤,舌鲜红,光剥乏津,脉弦细数。李老提出“肝毒致热”之说,以“清、滋、导”立法。即以清热解毒,滋阴扶正,导邪外出法治之。病势急重,阴涸热极,遵吴氏“无粮之师贵在速战”之说,以“大军应战”,顿挫邪势。药用:沙参30g、麦冬50g、天冬30g、鲜青蒿50g、金银花12g、知母50g、丹

皮 30g、地骨皮 50g、枳壳 30g、山楂 50g、连翘 30g、甘草 10g，一剂而热退，继以扶正为主，伍解毒透邪之品，防止肝毒复聚作热。调治月余，寒热之症未再发作。治疗王某，呃逆不休 2 昼夜，寝食俱废，经中西药治疗无效。舌黯红，苔黄根部厚腻，舌面少津，脉弦数。李老辨证为中焦寒热错杂，气滞血瘀，气机失常，以芍药甘草汤加味活血缓急，调理中焦。药用：赤芍 100g、木蝴蝶 12g、黄连 12g、黄芩 30g、天冬 50g、麦芽 50g、小茴香 30g、甘草 15g，一剂未尽而呃止。方中无丁香、柿蒂、代赭石等常用止呃之品，而是重用赤芍至 100g，合甘草活血缓急止呃，且燥润并用，温清并施，不遵常法而呃止。又治汪某，胸痛气急 2 年余，曾住院检查为“结核性胸膜炎，右胸腔包裹性积液”，经抗结核治疗已近 2 年，反复抽吸积液 10 余次，病情无明显缓解。来业师处诊治时，B 超提示右胸腔包裹性积液约 $13.5\text{cm} \times 9.5\text{cm}$ 。李老嘱停用西药，始用“消瘰丸”加南沙参、制首乌、黄芪等扶正抗痨，1 个月余后，病情稳定，未抽取积液，B 超显示积液未见增多，患者精神亦佳。遂以大剂峻猛逐水，辅以扶正抗痨。药用：防己 12g、椒目 30g、葶苈 50g、牵牛子 30g、黄精 30g、五朵云 50g、葎草 50g、大枣 50g，两日 1 剂。两周后复查，积液已去其半，胸痛气急亦明显缓解。遂减葶苈为 30g，继进 3 剂，积液减为 $2.5\text{cm} \times 3\text{cm}$ ，诸症若失。李老中病即止，改方为：黄精 50g、五朵云 30g、连翘 30g、薏苡仁 50g、鱼腥草 50g、葎草 30g、大枣 30g、山楂 30g、鸡血藤 30g，共调治半年余痊愈。李老治疗此病没有一见积液，即妄用攻逐之品，而是根据患者病程体质，谨慎行事，先扶正，后攻邪，用药精，用量足，挥师直捣巢穴，且辅以扶正之品，攻邪不伤正气。方中葶苈、椒目、牵牛子均数倍于常量。李老认证准确，用药缓急得宜，非胆大心小不能如此，非跟师所见，亦难相信。

(二) 痘千变药亦千变

李老组方用药，灵活变通。常谓疾病千变万化，而医贵权变、广视野。临证应精审病势，合理组方用药。如兵家之调兵遣将，用之得当，则运筹帷幄，决胜千里。岳飞曾言：“阵而后战，兵之常也；运用之妙，存乎一心。”当为医者临证之龟鉴。

李老临证，喜用先贤古方。他认为古方特别是经方，君臣佐使配伍严谨，制方巧妙，凡病切合于经方者，多不作加减，或少作加减而用之。然业师既推崇经方，又主张变通。他认为读书不能刻舟求剑。方为定方，病却常变，生搬硬套，未免胶柱鼓瑟，亦不符古人制方精神。李老活用古方治疗多种疾病，如运用通关丸加减治疗肾盂肾炎、膀胱炎、非淋菌性尿道炎、前列腺炎、前列腺增生等；运用吴茱萸汤加味治疗神经性呕吐、慢性胃炎、血管紧张性头痛等。在黄芪桂枝五物汤的基础上加葛根、鸡血藤、山茱萸、羌活即变益气固表，调和营卫为益气活血、舒筋通络、祛风止痛治疗肩周炎之良方。四逆散灵活加减广泛用于消化

道各种疾病，小柴胡汤加减用于寒热错杂、虚实并见、阴阳逆乱，定时发作之咳嗽、哮喘诸疾。

病千变药亦千变。由于病人的禀赋各异，年龄和病种不同，用药后的反应亦多有差异。业师根据喻嘉言《寓意草·先议病后用药》“病千变药亦千变”之论，针对用药后的病情变化，非常重视守方与变方的运作。顽症痼疾，非旦夕可愈，只要认准病机，常守方治疗，即使病情变化（除临时出现的病种外）亦仅在原方基础上略事加减，不必改弦易辙。如治疗中风后遗症、皮肌炎、重症肌无力等病，业师每诊付方5~10剂，待药物作用使疾病本质发生变化，疗效自显。然对轻浅病症、重危症、小儿疾病，则注重方药的灵活变化，如治湿热证，今视苔黄厚腻，予苍术、草果、茵陈之属，再诊可表现苔薄少津，即当减或去燥湿之药，或酌加养阴清热之品。治寒性哮喘，常先付小青龙汤1~2剂，喘平则及时更方，予以扶正祛邪，以免伤津耗气。治心系疾病，心阳虚衰者，用桂附之剂温阳通经，常随疾病变化灵活调整桂附之剂量，以避免药量不足达不到预期疗效，亦避免用药过量出现毒副作用。

常法无效，巧思奇法。慢性病，疑难病，常多医杂投。对患者而言，谓病急乱投医，对为医者而言，则增加了治疗难度，或遇患者持既往处方而诊，对其前用何法何方何药尚可了解，以作前车之鉴。此时若用寻常套法，必不济事。李老常精审病机，出奇制胜。如治王某，男，65岁，患失眠症已10余年，长期依赖地西泮入睡。近1年来，地西泮剂量逐渐加大，现每晚必服艾司唑仑10mg、脑白金5片，仍难入睡，尚需加服扑尔敏8mg，始可睡1~2小时。患者多处求治，中药柏子仁、酸枣仁、珍珠母几乎每方必用，平时还长期服用蜂花粉、安神胶囊、六味地黄丸以及自配以三七、种参、虫草、红花为主的中药散剂。诊时精神欠佳，自诉除失眠外一切正常。李老观其衣着较常人略厚，时值阳历4月仍着毛袜、毛皮鞋。舌黯淡，舌上满布淡黄色腐腻厚苔，左脉沉细涩，右脉弦缓。患者反复申明苔厚腻乃服六味地黄丸所致，停服后苔即变薄。李老认为若果属肾阴不足，服六味地黄丸则药证相符，必有疗效，今药后苔反厚腻，且舌黯淡，脉证相参，可知为养阴之失，当属下焦阴盛阳虚，血行不畅，阴盛格阳，阳不入阴故不寐。阴盛而补阴，无疑雪上加霜，焉能奏效？且多药齐进，相互掣肘，虽活血安神之剂迭进，亦奚以为？李老嘱地西泮暂维持原量，其他药物全部停服。书方：法夏50g、薏苡仁100g、淫羊藿15g、盐附片12g、苏木30g、川芎30g、茯苓50g、夜交藤50g、合欢皮50g，2剂水煎服。服后，患者喜形于色前来告知：夜间睡意明显，已能睡3小时左右，精神好转，无口干咽燥之感，舌脉无明显变化。初投即效，知前方对症，然病重药轻，未能直捣黄龙。遂改方为茯苓四逆汤合半夏秫米汤加味：茯苓100g、党参50g、盐附片30g、远志12g、干姜12g、丹参100g、淫羊藿15g、法夏50g、薏苡仁100g、花生藤50g，药后睡眠较前踏实，守方服用1个月余，地西泮撤减，每晚服艾司唑

仑 4mg, 可睡 5 小时左右, 舌苔前薄中后部厚腻。病退药减, 前方干姜易为佛手 15g、法夏易为法夏曲 30g, 附片减为 20g, 5 剂, 共为散, 制为蜜丸, 每服 10g, 每日 3 次, 缓图以冀疗效巩固。

善用新鲜草药。草药是未进药店销售之中药, 因其随处可采, 售价低廉, 利益驱使不被重视, 或以野草闲花视之, 或以草药名之, 然非其疗效不佳而遭贬谪也。《神农本草经》即载有白英、泽漆、地锦、爵床等众多有效之药, 现已为多数中医药工作者所不知, 实为可惜! 业师能认能用草药 400 余种, 临床常在方中加用当地新鲜草药, 取得良好疗效。尤其是经常服用中药, 对中药已有耐药性者, 加入草药后, 疗效则明显提高。如治疗结肠炎, 常加入地锦、马鞭草; 胃痛加黄荆子、雀不站; 泌尿系感染加葎草、爵床、柳枝; 盆腔炎症常加入白英、臭牡丹根; 小儿多动症加牛马藤、鸡蛋壳; 咽喉肿痛加蛇莓、鬼针草; 皮肤疮疡选用土荆芥、桉树叶煎水敷洗; 人们弃之不用的核桃壳, 业师亦变废为宝, 用于治疗复发性口疮, 疗效倍增。业师常谓, 草药疗效独特, 价廉物美, 另辟用药天地, 自可扩大医疗范围, 提高临床疗效。草药中尚有许多不为人知的功效, 值得进一步探索!

(沈其霖 李正荣 谭亚萍 景洪贵 张耀 高玉娟)

二、李孔定医案

案 1 高某, 男, 30 岁。体瘦人高, 阴虚内热, 时近初夏, 恣嗜肥甘, 新感风邪, 干犯肺卫, 咳而痰黏, 声音重浊, 舌红苔薄腻, 脉数两关弦。

连翘 12g, 黄芩 15g, 浙贝母 12g(捣), 射干 12g, 桔梗 12g, 佛手 12g, 半夏曲 15g, 南沙参 30g, 丹参 30g, 赤芍 30g, 鱼腥草 30g, 生甘草 10g。

按: 素体内热, 恣嗜肥甘, 又新感风温之邪, 故呈湿热之证而湿轻热重, 湿邪阻碍气机, 热邪耗损阴液, 更兼痰滞于肺, 予甘露消毒丹加减, 以清化湿热, 开肺启闭。方中丹参、赤芍改善肺之血液循环, 促进宣发与肃降功能恢复, 体现了李老治肺须活血的学术观点。

案 2 何某, 女, 47 岁。胸痛气紧, 咳嗽频作, 痰黄而稠, 不易咯出, 汗多背凉, 手足欠温, 舌边尖红, 根苔白厚, 脉弦而数。

连翘 30g, 黄芩 30g, 胆南星 12g, 瓜蒌皮 15g, 香附 15g, 旋覆花 15g(包煎), 桔梗 15g, 枳壳 15g, 鱼腥草 30g, 南沙参 30g, 天冬 30g, 生甘草 10g。

按: 痰热蕴肺, 故咳嗽痰稠; 卫阳闭郁, 故背凉肢冷, 治宜清肺化痰, 通调气机。方中香附与旋覆花对药取自《温病条辨》香附旋覆花汤, 于咳嗽而兼胸痛胸闷、咯痰不利之证, 有理气活血、消痰降气之殊功。

案 3 陈某, 男, 33 岁。右胁疼痛 3 个月, 每于脂餐后发作, 厌油纳差, 时时

泛恶，舌红苔黄腻，脉沉涩。B超示胆囊炎、胆道死蛔。

柴胡 30g，赤芍 50g，郁金 15g，小茴香 15g，茵陈 50g，金钱草 30g，蒲公英 30g，玉米须 30g，南沙参 50g，炒白术 30g，大枣 30g，草果 10g。

按：湿热秽浊之邪妨碍气化，肝胆疏泄失常之证，更兼死蛔异物停留，宜清肝利胆，解痉止痛，配合健脾助运以增加驱虫之力，李老以经验方二金排石汤加减，服 3 剂后 B 超复查示死蛔消失。

案 4 齐某，男，18岁。每逢夏季，辄患鼻衄，此次发作，血量盈碗，口服云南白药无效，鼻腔填塞油纱方止，舌红苔薄少津，脉滑数。

桑白皮 15g，地骨皮 15g，怀山药 30g，墨旱莲 50g，白茅根 50g，生地黄 30g，生大黄 3g，黄芩 30g，生甘草 10g。

按：鼻为肺窍，辨证属热，故治以清热泻肺，凉血止血，以泻白散加减。方中墨旱莲与白茅根为李老经验方黑白煎主药，有养阴止血之功；生地黄与生大黄为庞安时治血热吐衄之效方；黄芩不仅擅清肺热，且本可止血，为标本兼治之佳品。

案 5 廖某，男，5岁。运动、哭闹后出现右侧腹股沟处有物突起，坠胀疼痛，舌淡苔薄白，脉沉弱。

柴胡 6g，生白芍 15g，枳实 12g，黄芪 12g，北五味 6g（捣），荔枝核 12g，怀山药 15g，铁线草 15g，炙甘草 6g。

按：此小儿疝气，辨证为中气下陷，又兼气滞，治以李老经验方完疝汤。方中铁线草为绵阳当地草药，有通络行滞、升提下陷脏器之功，李老用为小儿疝气专药，临床验之，确有良效。此病宜冬季治疗，因天气寒冷，皮肤紧缩，药治得天时相助而更易收功。

案 6 张某，女，29岁。潮热盗汗，每夜换衣，咽干口渴，饮水不解，肌肉酸痛，骨间发痒，手足麻木，活动可缓，腹中气窒，烦躁闷乱……患者诉症极多，仿佛全身上下无处不病，长期就医，辗转省市之间。舌黯红，苔薄黄，脉弦数无根。

百合 30g，知母 30g，生地黄 30g，青蒿 15g，柴胡 15g，黄芩 15g，天花粉 15g，生牡蛎 60g，生山楂 30g，丹参 30g，橘核 30g，生甘草 12g。

按：患者病状纷繁，焦虑敏感，李老点睛：此“百脉一宗，悉致其病也”，辨证为阴虚内热，予百合知母汤、百合地黄汤、瓜蒌牡蛎散、蒿芩清胆汤合方化裁。方中牡蛎含有钙盐，有镇静安神之功，防其碍胃故配山楂；橘核为行气药中唯一不燥之品，且叶橘泉《现代实用中药》谓其服后有欣快感，故甚宜忧郁焦虑之证。

案 7 杨某，男，7个月。腹泻 1 个月，日达 3 次，粪质稀薄，腥冷不臭，舌质淡，苔白厚腻，指纹淡红。

怀山药 10g，党参 6g，黄芪 6g，芡实 10g，滑石 6g（包煎），泽泻 5g，炙甘草 3g。

按：小儿脾弱，运化无权，便溏不臭，为虚为寒，治以健脾固涩之法。方法山药配滑石，取自张锡纯经验，一补一泻，一涩一滑，一温一凉，而相反相成，且滑石