

民间中医拾珍丛书·第二辑

医履残痕

李荣光 著
曾忠钰 李继科 整理
付子庆



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

民间中医拾珍丛书（第二辑）

医 履 残 痕

李荣光 著

曾忠钰 付子庆 李继科 整理

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

医履残痕/李荣光著;曾忠钰,付子庆,李继科整理. —北京:
中国中医药出版社, 2016. 1

(民间中医拾珍丛书. 第2辑)

ISBN 978-7-5132-3069-8

I. ①医… II. ①李… ②曾… ③付… ④李… III. ①中
医学-临床医学-经验-中国-现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 317265 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

廊坊市三友印务装订有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 5.5 彩插 0.25 字数 131 千字

2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-3069-8

*

定价 28.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>



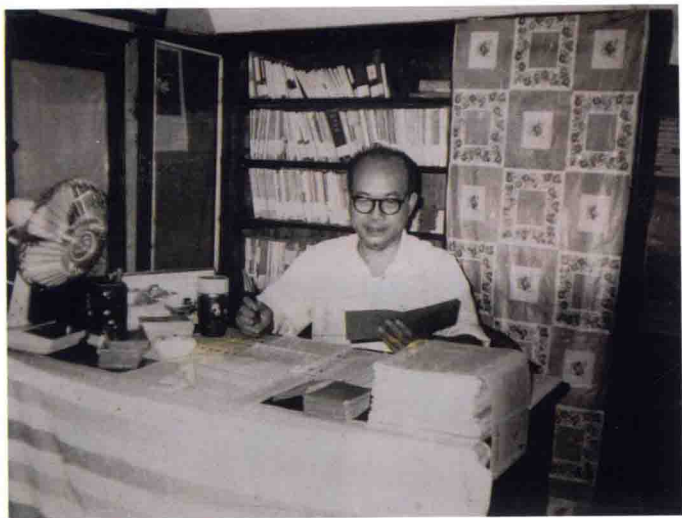
李荣光医生（1923—2004）书房留影



龙泉驿区首批赤脚医生培训（第二排右二为李荣光）



诊脉问疾



刻苦研读



成都市中医学会第二届外科专委会成立留念(第一排左一为李荣光)



八旬寿辰与弟子们合影（前排左二为李荣光）

出 版 者 的 话

时光荏苒，一晃《民间中医拾珍丛书》已出版四年多了。在这四年里，我们不断收到各地读者的反馈，有的交流读后感想，有的索要作者的电话，希望就某些学术问题进一步探讨，还有的是希望求医问药。尽管这些读者的需求有别，传递给我们的却是同一种信息，那就是《杏林集叶》《用药杂谈》《经方直解》这三本书得到了中医界的关注和认可。它们在此期间的多次重印也是明证之一。

不求闻达于庙堂，甘愿济世在民间。正是因为有了这样一些默默耕耘在基层的作者，中医的面貌才愈显鲜活、生动。也正是因为有了这些实践者，中医才能更好地植根于广大患者心中。

作为出版人，我们乐于为中医界提供学术交流的机会，为基层中医提供展示经验的平台。这既是中医学学术传承不可或缺的一部分，也是中医学学术发展的源头活水。同时，我们还在努力寻求新的亮点。在此过程中，同样来自基层的三位作者先后进入我们的视野。他们有的已经故去，有的年届耄耋，但都在医疗实践中救人无算，名震一方。为传承他们的临床经验，我们深入调研，进一步策划了《民间中医拾珍丛书·第二辑》，包括《叶方发微》《医履残痕》《针灸心语》三册。愿本套丛书的出版，能继续带给读者一些地道、实用的中医“绝学”。

中国中医药出版社

2015年10月

李荣光是新中国成立初期龙泉驿区医疗界的主要负责人。1954年任龙泉驿区卫生协会主任、简阳县（现为简阳市）卫生协会执委委员，1955年任龙泉联合诊所所长。当年没有区级卫生行政机构和医院，因此，龙泉驿区卫生协会和联合诊所便行使了区级卫生行政和医疗服务的全部职能。遥想20世纪50年代的龙泉地区，中医名流众多，灿若群星，李老以而立之年脱颖而出担任此重任，其德其才、其名望不言而喻。

李老是省市授予的名老中医，他于20世纪50年代出名，60年代闻名，70年代扬名，80年代由政府予以正名，1984年、1989年先后被成都市、四川省政府授予名老中医称号。1991年7月版的《中国当代中医名人志》及2010年9月版的《龙泉街道志》“名人篇”，李老皆凿凿其名；省、市、区级先进工作者，区人大代表、政协委员，李老亦凿凿其名。李老医德高尚，视患者为亲人，不论贵贱贫富，均能一视同仁；李老医术精湛，外科、内科、五官科、儿科、妇科、疑难杂症皆能驾轻就熟，自制膏、丹、丸、散功效独到，中西医结合游刃有余，深受社会各界广泛赞誉，百姓授予其“名医”称号久矣！

李老是自学成才的典范、后学的楷模。他出身既非书香门第，亦非中医世家，仅几年私塾学历和几年跟师学艺经历却终成一方名医，乃数十年一以贯之的辛勤奋斗使然。李老以愚公移山的精神研读众多中医典籍，如《黄帝内经》、仲景《伤寒

论》《金匱要略》、孙氏《千金要方》《千金翼方》、李时珍《本草纲目》《濒湖脉学》等，无不烂熟于胸、信手拈来，造就了扎实的中医功底。李老从不放过每一次函授、进修、讲座的机会，且见贤思齐、虚怀若谷，向前辈请教，与同行探讨，即便是晚辈、游医，凡有一技之长者也不耻下问、移尊求教；更难能可贵的是，已逾花甲之年的他还如饥似渴地通读中医大中专教材，并将自己丰富的临床经验与中医理论融会贯通，每有所得即著之于文。龙泉医疗卫生界浩浩数千人，高学历者亦众，若李老有丰富著述者凤毛麟角，同辈中更是寥若晨星。

《医履残痕》一书十数万言，句句心血、字字珠玑，乃李老数十年临床经验和医学理论升华之集大成者，其中《浅谈眩晕证治》等10余篇曾刊于《龙泉医药》，《医林遗粹》《中风经验录》等数篇曾发表于成都中医学院刊授大学与中医自学辅导办公室合编的《学习通讯》及《成都中医学院学报》。笔者诚为医盲，不敢妄言《医履残痕》一书之高下，然经而验之者却不能等闲视之，应用它能立竿见影、事半功倍。

今《医履残痕》付梓在即，谨以此献予休戚与共的医界同仁，献予患难与共的病家，承谢厚爱并聊慰李老在天之灵！

余为斯序，实属班门弄斧，邯郸学步，不知所云。

李春荣 拙笔

二〇一三年孟春

吾自幼多疾，少年时立志学医，故投师于成都龙泉名中医张旭明先生门下，系统学习中医中药，计7年。弱冠即开设“燮昌药号”，悬壶济世。肇始医学生涯，在实践中深感学海无涯，医学典籍浩如烟海，学无止境。于是，吾开始深研《内经》《难经》《金匱要略》《伤寒论》等医学经典，不断地提高自己的理论水平，长于内科杂病，旁及妇、儿、外科及皮肤科。而立之年，学验渐丰，以治疑难杂症而闻名乡里，后当选为简阳县卫生协会执委，联合诊所所长等。在“文革”期间，曾停止医业，拨乱反正后，受“振兴中医”政策的激励，和区“振兴中医”领导小组的同志一道，筹建起了龙泉中医医院。为弘扬中医事业，拯救乏人乏术的中医，在区卫生局的支持下，开始总结、整理数十年的临床经验。

吾将一些个案及运用前贤验方的体会进行归纳总结，指出医药是治病的工具，在学习过程中，总得读书临证，遣方用药。医海无涯，为免效颦学步，故学习前人规矩准绳，使吾在千变万化的疾病面前能做出比较恰当的处理，在掌握基本规律后，又能随方就圆，不以古人之理法方药限我，免削足适履之讥。由于医疗实践需要，读书渐多，临证日久，在治病用药上，就比初步医林时要灵活得多。每在诊余之暇，进行临床思想方法的探索，总觉得不能以古人之理法，限制自己的思路，或辨证组方，或以法统药，虽不敢说左右逢源，不过“假筌

以求鱼”耳。吾有生之年先后撰写学术论文 50 余篇，除了在省、市、区学术会上进行了大会交流，还分别发表于各级期刊杂志上，尔后，将这些论文汇集成册，名曰《医履残痕》，旨在为后学者提供一些捷径，或许能有裨益，是为引玉之用。因吾实从师承，学识粗浅，久虑该书词不达意，恐负出版之要求，故迟迟未敢投稿付梓，望吾后裔子嗣及门徒加以润色完善后方可问世。此乃吾之夙愿也。

丙寅孟夏月李荣光写于龙泉夜余书屋

学术举隅 1

- “引火归原法”及“引火汤”的临床应用 1
- 善用内外治结合法 14
- 审证用药与审时用药 21
- 议升降药物同用 23
- 剑胆琴心——危重症之治 24

医话撷英 33

- 学习《湿热病篇》第四条的启发 33
- 试论气血痰湿治法 37
- 水肿病因病机浅析 46
- 中风经验录 52
- 冷风团证治一得 55
- 阳痿不可概作虚治 58
- 浅谈眩晕证治 60
- 医林遗粹 67
- 医方偶录 71
- 望舌的临床运用 73
- 撰写中医学学术论文之我见 77

验案精选	81
引火汤与加味引火汤验案	81
温病证治举隅	89
燥证治验二则	95
痢疾验案初剖	98
湿热入营，肝风内动验案	116
肝胆脾胃病验案	117
鼓胀验案浅析	123
慢惊风症，吐泻频频验案	131
肺病验案	132
肾病验案	136
外科病验案	141
睾丸鞘膜积液治验	152
石淋验案	153
温经汤临床治验二则	154
外治验方两则	158
妇科病验案	159
附 年谱	163
后记	166

学术举隅

“引火归原法”及“引火汤”的临床应用

一、引火归原法的临床运用

肾为“先天之本”，真阴真阳藏于此，水火者阴阳之兆也，故有“水火之宅”之称。水火为人身的根本，景岳谓“五脏之阴气非此不能滋，五脏之阳气非此不能发”。正常情况下，肾阴肾阳处于动态平衡，当下焦阴盛逼阳，虚火上浮则见上热，清·郑钦安将此火比喻成“水中之龙”，言：“惟潜于渊中，以水为家，以水为性。遂安其在下之位，而俯首于下也。若虚火上炎，明系水盛。水盛一分，龙亦盛一分，水高一尺，龙亦高一尺，是龙之因水盛而游。”是故，火不归原之虚火证的临床特点是本虚标实。“引火归原”的治法即针对火不归原而设。

火不归原常有两种病理机制：一是阴液亏损，不能制阳，形成阴亏于下、阳旺于上的阴虚火旺（阳亢）证；一是命门火衰，下焦阴寒过甚，以致亢阳浮越不藏。赵献可有“相火寄于肝肾之间，此乃水中之火也，龙雷之火也……得水则炽，得火则灭”的提示。张景岳更根据水火互济的理论提出了更为全面的治疗。《景岳全书》谓：“里寒格阳，或虚阳不敛者……急当以四逆、八味、理阴煎、回阳饮之类倍加附子，填补真阳，以引火归原。”程钟龄《医学心悟》中亦指出，“肾气虚寒，逼其无根失守之火浮越于上，当以辛热杂于壮水药中，导之下引，所谓导龙入海，引火归原，如八味汤之类是也”。

余在临床中常用引火汤（熟地 60g，巴戟 30g，麦冬 30g，茯苓 15g，五味 6g）为基础方，加肉桂、附子、牛膝、砂仁、沉香、人中白等治疗肾火妄动所致的乳蛾、口糜、眩晕、白睛溢血、鼻衄、过敏性鼻炎、脑外伤癫痫、虚喘、失眠、惊悸、噎膈、梅核气、水肿、腰痛、运动性尿血、癃闭等病，均获得满意效果。兹略举数案以探其法之要。

（一）验案举例

案1 龙火肝风，上扰清窍

张某，男，24岁，龙泉驿区塑织厂，工人，1982年3月下旬来诊。昨年1月曾患感冒，恶寒发热，鼻塞，鼻痒，流涕，服西药而愈。惟遗鼻痒，时轻时重，医治无效。昨秋鼻衄1次，头昏数天。近3个月流涕稠，痰稠滞喉，鼻腔、上颌奇痒难忍，夜难眠。确诊为双侧上颌窦炎，慢性副鼻窦炎，过敏性鼻炎。于1982年2月行双侧上颌窦手术（穿刺抽脓）治疗，并给予滴鼻净、扑尔敏、麻黄碱滴鼻液、四环素、消炎冲剂、神调Ⅱ号、余柑子喉片内服，普鲁卡因和强的松局部封闭，金霉素油膏外涂，以及注射脱敏液、人胎盘脂多糖，中药服用霍

胆丸、加减苍耳子散等。此次来诊，视其神倦，形体较瘦，面色暗淡微黑，舌质淡有齿痕，苔白薄润，尺脉细弱，关脉弦缓。患者虽壮年，脉症示虚实相兼，法当引火归原治本，平肝息风治标。遵“从阴以引阳”之旨以景岳镇阴煎合引火汤加减。

处方：鹿胶 15g（烱化兑服），熟地 50g，肉桂 5g（细末冲服），附片 6g，麦冬 20g，五味 10g，茯苓 15g，牛膝 10g，巴戟 30g，瓜壳 10g（后下），桑叶、菊花各 10g（泡开水兑服）。水 800mL，文火煨至 400mL，连煨 2 次，分 8 次饭前服，晚 12 点服 1 次。

2 剂后诸症减半，不服抗过敏药及安眠药能入睡。守方 6 剂而愈。

【按】临证之际需四诊合参。此例患者，尺脉细弱，关脉弦，证以元阳虚为主，阴血虚次之，阴阳失调，督脉失养，龙火夹肝风犯肺，致使口、鼻腔奇痒难忍。以引火汤治本，桑叶、菊花、瓜壳治标，药仅数剂而获愈。

案 2 虚火灼睛 红如鸠眼

王某，女，54 岁，龙泉驿区新驿街，工人，1982 年 2 月上旬来诊。述右眼白睛出血 1 周。视患者体肥，面色淡白无华，神乏体倦，舌质淡，苔白较厚腐乏津，扪之湿而冷，六脉微。患者目赤如鸠，无羞明畏光之感，此乃肾阳虚，龙火虚浮上袭于目，法拟引火归原，用引火汤加减为治。

处方：肉桂 6g（细末冲服），附片 6g，巴戟 30g，熟地 40g，金铃子 10g，麦冬 15g，砂仁 10g（冲），牛膝（盐水制）10g。水 800mL，文火煨至 300mL，连煎 2 次得药汁 600mL，平分 8 次饭前半小时服，晚 12 点服 1 次。

服 1 剂目赤减 3/4，又 1 剂而目赤愈，诸症消。