

下外借

疑难病治验

内蒙古人民出版社

疑 难 病 治 验

李凤翔 著

内蒙古人民出版社

一九八七·呼和浩特

疑 难 病 治 验
YI NAN BING ZHI YAN

李凤翔 著

内蒙古人民出版社出版

(呼和浩特市新城西街82号)

内蒙古新华书店发行 锡林郭勒盟印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 3.75 字数: 39千

1987年11月第1版 1987年12月第1次印刷

统一书号: 14089.119 印数: 1—9,890册

每册: 0.63元

前 言

余在四十多年临床实践中所遇疑难病、常见病中治不当或治不及时而拖延日久者，有的危在顷刻、群医束手，有的久治无效、缠绵不已。余精心研究，或借前医之鉴而改弦易辙，或反前医之道而出方挽救，竟获治愈。兹将验案整理、分析，成此《疑难病治验》一书。

书中共五十九例验案，按幼、妇、内、外科之序排列。每一验案均依一般情况、主诉、病史、治疗经过、现在症状及治疗等项编写，然后在分析一项中总结治愈经验，并用理论证实，析明因何而愈，愈于何法，取之何药，以供读者参考，期收抛砖引玉之效。如能启发读者博览群书，深入研讨，遵古而不泥于古，守方而不限于方，广开思路，灵活施治，实为笔者之所愿。

书中如有缺点、讹误，望广大读者指正。

李凤翔

目 录

幼 科

- 一、天花验例..... (1)
- 二、疹毒内陷..... (3)
- 三、项强验例..... (5)
- 四、衄斑验例 (再生障碍性贫血) (8)
- 五、癆损验例 (松果体瘤) (10)
- 六、心悸验例 (先天性心脏病) (13)
- 七、舌胀满口..... (15)
- 八、湿温验例 (肠伤寒) (17)

妇 科

- 一、不妊验例..... (20)
- 二、女子尿血..... (22)
- 三、滑胎验例..... (24)
- 四、子肿验例 (羊水过多) (25)
- 五、暴崩已脱 (阴道大流血) (27)
- 六、经漏验例 (子宫颈癌) (29)
- 七、阴挺验例 (子宫脱垂) (31)
- 八、崩漏合并乳衄验例..... (32)
- 九、黄胖验例 (缺铁性贫血) (35)

内 科

- 一、霍乱验案 (食物中毒) (38)
- 二、水臌验例 (肝硬化后期腹水) (40)
- 三、呕吐不止..... (42)

四、呕吐不止二	(44)
五、噎膈验例(胃癌)	(46)
六、胃痛重证二则	(48)
七、腹胀便秘(巨大结肠)	(50)
八、五更泻继发贫血(慢性结肠炎久服氯霉素致贫血)	(52)
九、哮喘验例	(54)
十、肺损喘息(肺大泡)	(56)
十一、虚癆验例(苯中毒性粒细胞缺乏症)	(58)
十二、阳斑验例(血小板减少性紫癜)	(60)
十三、心悸验例一(心律不齐)	(62)
十四、心悸验例二(风湿性心脏病)	(64)
十五、百合病验例	(66)
十六、不寐验例	(68)
十七、痛厥验例	(69)
十八、腿痛验例(坐骨神经痛)	(71)
十九、痹证验例(类风湿性关节炎)	(73)
二十、半身不遂	(75)
二十一、痿证验例一(全瘫)	(77)
二十二、痿证验例二(敌敌畏中毒性末梢神经炎)	(80)
二十三、水肿验例	(82)
二十四、癰闭验例	(85)
二十五、寸白虫验例二则(绦虫)	(86)

外科

一、附骨疽验例二则(骨结核)	(89)
----------------	--------

二、流痰验例（骨结核）	（ 91 ）
三、腿痛验例	（ 92 ）
四、失荣验例（锁骨上窝肿瘤）	（ 94 ）
五、环跳疽验例	（ 95 ）
六、笑痉验例二则（破伤风）	（ 97 ）
七、顽癣验例	（ 98 ）
八、干脚气验例	（ 100 ）
九、皴痛验例	（ 101 ）
十、水疔与血疔验例（鞘膜积液术后变证）	（ 103 ）
十一、无腿腿痛	（ 105 ）
十二、口腔溃烂	（ 107 ）

幼 科

一、天花验例

患者翟×，男，18岁，山东省成武县翟楼人，已婚，1945年春夏交接之季初诊。

【主诉】出天花遍身已十余日。

【病史】是春正值天花流行，遂染此疾，即延医诊治，既至十多天，痘疮仍皮薄浆嫩，灰白而凹陷，不起胀，不灌浆，不化脓，日甚一日，以常规治疗。既至18天，不见起色，高烧谵语，狂躁不安，周身溃烂，奇臭难闻，鼻口出血，不食，不便，病情危笃。

【治疗经过】初用升麻葛根汤透发，既至痘疮出齐，改用温补。前人有“疹受清凉痘受温”的说法，遂泥其说。误认为痘疮非热不出，非热不长，非热不灌，非热不靥。因而概用温性参芪以期补气养血，促其灌浆、化脓。又因谵语而施朱砂、琥珀以镇静。不但证候不轻，反至周身溃烂流水，高烧谵语，狂躁不安，鼻口出血，秽气喷人，危在顷刻。又延痘疹专科二医，诊后均未立方，认为是痘疮当十八天收靥（结痂）。至今仍皮薄浆嫩，不灌浆脓，是气血虚弱，亏损至极所致。按痘科常规，病属不治，两医告退。病人处于万般无奈之际，又不肯放弃治疗，坐以待毙，抱一线之希望，延余诊治。余本不专痘疹，稍通一二，边治疗，边攻读《痘疹正宗》，终于找出与痘疹专医相反的方法。

【现在症状及治疗】高烧谵语，狂躁不安、鼻口出血，秽气喷人，周身痘疮连贯，颗粒不分，溃烂流水，奇臭难闻，苔焦脉数，不食不便。余认为此证属于热毒内瘀，不能透发所致。急于泻热攻下，以排其毒，投以痘科归宗汤加重石膏、大黄，嘱其日夜三剂。

生地30克、赤芍12克、四花青皮15克、牛蒡子9克、木通9克、荆芥穗3克、山楂30克、大黄30克、石膏60克（捣碎），水煎两次服。一剂平，二剂泻下瘀血块和黑便及秽浊约半便盆，诸症状大轻，次日继服此方减量，由周身溃烂流水，逐渐变稠为脓，三日后渐结痂，神清气爽而愈。

【分析】痘是儿科四大证之一，古名痘疮，也叫天花，病程十八天（即发烧三天，出红点三天，变水泡三天，灌浆三天，化脓三天，结痂三天）。始出肇于肾，而升于脾，由脾而肝而肺而心，毒则从容外出。出自心肺为顺，出自肝肾为逆。痘既曰毒，其性猛烈可知，毒既猛烈，非火而何？毒即是火，毒盛即火盛，火盛即毒盛，毒是火之根，火是毒之焰，两者互为因果，发则有不可抗拒之势。是以痘毒一萌，热兆其先，故开始就先有发热。痘毒初发，即流入血液之中，毒轻的血载之而气领之。先出红点，属于血分。颗粒浮郭，属于气分。又加痘疮形象盘晕而根松，是血之通，其顶绽而明亮，是气之畅。浆由血化，化的机理，是气煦之变。逐渐脓成饱满，是血之充盈。其痘光泽明润，是气之精华所灌，待血尽脓干而结痂，即血之还原，而气收之。善治者，必先调其气血以助其功。倘若毒火较盛，来势凶猛，气血未及领载，势必陷于毒火包围之中，气为之而滞，血为之而

瘀，气血瘀滞而不能领载，热不能外发，所以痘疮至十多天不能按期起胀，灌浆，更不能化脓，故显示出皮薄浆嫩，灰白而凹陷。用参芪等欲补气养血以促使灌浆，用朱砂、琥珀等欲解毒镇静。不但无益于病，反而使卫外之气固闭不通，毒火不得外散，内郁更盛，犹如炉火正焰，却以盆盖之，遂内热如焚。火性炎上，岂有不高烧如燔，狂妄烦躁，鼻口出血，苔焦脉数之理。这些症状，反映出五铭皆热，肺胃尤甚。不得不借前车之鉴，改弦易辙。拟用一派清热荡涤之品，又恐杯水不能救车薪，因而重用大黄，斩关夺门，为荡涤之将军，嗅香而烈，味苦直下，泻热不留余地，使臭毒烈火倾肠而下，并能破瘀血而不留。石膏名曰白虎，其寒之飒冽可知，能解肌而清其源。如是上下通，内外和，火焰熄，气血顺，诸症减轻。复以青皮调气以领之，赤芍和血以载之，生地凉血以润之，牛蒡子清咽解毒，使毒由肌泄，木通导赤除烦，使毒从尿解，微量荆芥穗散风热而清血中之毒，并能通彻上下，伸展内外，透发周身之闭。妙在山楂宽气道而松痘，为痘科要药。故三日后，由周身溃烂流水之势，重新灌浆化脓，收靥结痂，最后脱痂而愈。

二、疹毒内陷

患者孙×，女，13岁，山东省成武县堤里孙庄人，1946年春初诊。

【主诉】麻疹出而即没一日。

【病史】前日下午稍有发热，出疹遍身，避风休息，夜

睡尚好，次晨疹子全无。家长惊慌失措，延医诊后，皆认为“麻疹一出即没，属不治之证”。但为挽救起见，考虑疹须透发，使之复出为宜。

【治疗经过】初用升麻葛根汤加荆防羌独之类两剂，不但疹未复出，反而出现高烧神昏谵语等症状。又依方加牛黄、朱砂、银花、连翘之类两剂，服后不但上述症状不减，反而日益增剧，继则出现目瞽耳聋，周身发僵，口鼻出血，为时四天，即达险恶。前医认为毒气内归，表之不出，实属内陷，不可救药。

【现在症状及治疗】高烧昏迷，身挺僵硬，口鼻血迹满布，目不视物，耳不闻声，奄奄一息，犹如僵尸，脉数，因牙关紧闭不开，未见舌苔。此为热毒内郁，毒火炽盛，火性炎上所致。当急下火毒，投以清金一贯饮加犀角、羚羊角、大黄、石膏（重用）两剂。

黄芩12克、牛蒡子9克、桔梗6克、前胡9克、芥穗3克、木通6克、青皮6克、赤芍6克、甘草3克、犀角剉末6克，先煎，羚羊角剉末3克，先煎，大黄18克、石膏30克，水煎服，日两剂。一剂平，两剂泻下血块与污浊，约两碗许，随神清、目明、耳聪身和，口鼻血止。次日依方减量，又两剂而愈。

〔分析〕麻疹是小儿的常见病（痧、痘、惊、疳）之一，每年冬末春初，几乎都有散在性发生，若不隔离，就有流行的危险。倘若发生，应注意护理，避免风寒，多饮开水，使身体微热而汗出滋润。疹发二三日出齐，先于头面，次及周身，不稠不密，细而匀、疏而散，红活滋润，身热不亢而和缓，咳嗽不甚而轻微，面目红活而手稍冷，神

情爽快而无病态，寢食如故，二便正常。疹出齐后，则缓缓次第而收，毫无内证。但是出乎预料的险逆之证，在所难免。由于病因不同，体质不一，又加治疗不当或不及时，也会使顺证变为险逆。当然也有一出即为险恶之证者，此即典型之例。前驱症状并不明显，突然发生，也没有遭受风寒侵袭，一夜即没。按疹科经验，“一出即没为不治之证”，此属定理，人所共知。延医诊治，出其方义亦符合常规，意疹出即没，必使之再出。此证是带火而收，火毒内陷，以清凉透发为宜，用辛温燥性之药是不相宜的。服药后不但疹未透出，反而风乘火势，火借风威，恶证肆出，而有高烧如燔炭，目瞽不得见，耳聋不能听，神昏谵语，鼻口出血，身僵如尸，奄奄一息危在顷刻之险候。此证之挽回，需大剂泻热急下，羚羊解毒退热胜于草木，大黄猛烈荡涤，石膏清热彻源。胃属阳明，为五脏六腑之海，气血生化之源，胃热清则十二经脉皆得荫庇，而诸症皆轻。治则与方义均同痘疮，不再重复。惟疹属太阴肺，此方以黄芩为主药。因黄芩色黄味苦，善于泻火解毒，尤长于清泄肺热。前胡清风热之痰，亦能下气。桔梗顺肺气而清喉，为药中舟楫。甘草解毒化毒。其余药味见痘疮归宗汤内。一般麻疹稍有不顺，可用清金一贯饮。如有兼证，可随证加减，见《痘疹正宗》中，此属正病正方。若有险逆恶候，大黄、石膏，是必不可少之良药。大黄虽是泻药，用之得当，确有起死回生之妙。黄芪虽补，用之不当，其害亦胜过砒霜。

三、项强验例

患者崔×，男，2岁，山东省成武县堤里烟庄人，1970

年夏秋之交初诊。

【主诉】高热、吐泻、项背强急一月。

【病史】初病时突然高烧，继则吐泻，不能进食，食后即吐，接着出现项背强急，急就某医院求治。医生首先怀疑脑膜炎，体检与化验却均不支持。还怀疑肺炎和肺结核，亦找不到根据。又怀疑急性胃肠炎，但项背强直无法解释。

【治疗经过】每天输液（生理盐水葡萄糖），并用抗生素类。住院二十四天，体温降至正常。腹泻已停，项背强直不见好转，且吐不止，不能进食。又转专院求治，化验检查同上，输液五天，仍未确诊，吐与背强不减而出院。

【现在症状及治疗】呕吐不止，项背强直，体瘦如柴，面憔无华，苔白无津，腹如舟状，托其头项，身体笔直。诊其脉象，细微欲绝。此病月余，全靠输液维持，遂断为真阴亏损，虽欲引水自救，但因不能吸收，故呕吐不止。真阴亏极，筋脉失养，以致项背强直，又加正处于脑炎流行季节，虽未确诊，亦必有温气存在。急给童便300毫升，过滤后，配以50%的葡萄糖注射液40毫升频与之。以七味白术散作汤两付，水煎少与，均作两日量，以期标本兼治。

人参3克、白术6克、云苓6克、甘草3克蜜炙、葛根9克、藿香6克、木香1.5克、生姜3片、大枣3枚去核，水煎后，滤过频与，每日一剂。两日后，身背均和，呕吐亦止，稍进流汁。隔日复诊时，已有好转，面有悦色，脉稍有力，改用六君子汤调理。又两剂而愈。

【分析】幼科古称哑科，因不能自诉所苦，全靠家长或医生揣度。一感时疫，见到呕吐恶心，口渴下利，便以为小儿吐泻，稍有疏忽，即致贻误。小儿体质娇怯，筋骨柔脆，

形气未充，脏腑未盛，抗病能力较成人为差。吴又可说：

“凡小儿感冒风寒疟痢等证，人所易知。一染时疫，人所难窥。所以耽误者良多。”此证全凭“辨证求因，审因论治”。吐泻后出现的项背强直与拘挛转筋属同一机理，《内经·病机十九条》说：“诸暴强直，皆属于风。”风为阳邪，极易伤阴。风性善行而数变，故发病迅速。又说：“诸痉项强，皆属于湿。”此证发于夏秋，水火交蒸而为湿热。由于吐泻太过，阴液耗损，故筋脉失养。虽连续输液以维持，终不能滋其真阴。所以先用咸寒童便，火滋阴液，且易于吸收利用，行膀胱之津液还入胃中，取精汁内滋，而气血调和，故见效最速。《纲目》称之为“还元汤”，“唐容川称为‘回龙汤’，《名医别录》云，主疗‘寒热头疼温气’。《纲目》还说，‘系取12岁以下无病男童，不茹荤辣者的小便，清彻如水者，入药用。去其头尾，以中间一段之清彻者乘热饮。冬则隔汤炖温服，或和汤药用。能滋阴降火，止血清热，主治寒热头疼温气。男童优良’”。陈藏器说此“明目益声，润肌肤，利大肠，推陈致新”。《本草经疏》里说：“……为除劳热骨蒸……饮溲溺万无一死……。”人饮小便入胃，随脾之气上归于肺，下通水道，而入膀胱。况人之精气，清者为气，浊者为血，浊之清者为津液，清之浊者为小便，与血同类。此证用之，筋脉得养，经络得通。配以50%葡萄糖注射液，既能调味，又促吸收。配以葛根生津止渴，舒通项背之经脉。人参以救既亡之津液，保存胃气。白术健脾，增强运化之机。甘草缓急，益胃和中。茯苓益肺健脾。肺得益而津布，脾运健为胃行其津液，使津液四布，五经并行，筋脉得养而身体和，经脉得通而背不强，木香增脾运化，生津较

速。生姜大枣，调和营卫，止呕培脾，使饮食得纳，故获愈。

四、衄斑验例（再生障碍性贫血）

患者翟小强，男，7岁，山东省成武县翟楼人，1974年7月10日初诊。

【主诉】间断性鼻衄5个月。

【病史】5个月前，患者偶然鼻子出血不止，势如泉涌，住院抢救。血止后，行骨髓穿刺，有幼稚及不成熟的细胞，确诊为再障。住院两月多，因无特效疗法，转到省院。下肢有青斑，鼻子出血或三、五天一次，或六、七天一次，出血量大。对证治疗，定时输血，增加营养，住院两月余，被劝出院。

【治疗经过】初用西药安络血、仙鹤草素、维生素类，隔时输血200—300毫升，并配合中药滋补如当归补血汤加味等几十剂。

【现在症状及治疗】鼻衄断断续续已经四个多月，日益增重。身上有大小不等的青斑。食欲正常，小便可，大便有时色黑，如同吃过猪、羊肝脏或动物血后的粪便，质不干，面白唇淡，精神尚好，身无发热，脉沉细而数，舌质淡而有斑，苔薄白。久患失血过多，现有阳络伤损的鼻衄，阴络伤损的内衄及阴斑（青斑）。此乃少阴阴虚，阳明火盛而导致的血不循经。治宜滋阴退热，引血归经。投以玉女煎加元参、阿胶、竹茹等治疗。

生地24克、寸冬15克、石膏15克、知母12克、川牛膝10

克。加元参12克、阿胶15克、竹茹15克，水煎两次服，每日一剂，连服十五剂。

七月二十六日复诊，知其服药中间曾出血一次，量少，用冷水浴，又用付肾素注射液浸入脱脂棉塞鼻，即止，其脉较前和缓，嘱咐家长，效不更方。血量越来越少，间隔时间越来越长，以后青斑亦不继续出现。为根治起见，除继续服用上方外，配以鲜鳖血热饮。三月后斑衄皆愈。嘱其赴某医院血检，血色素、血象全部上升。继服用三月，血象均恢复到正常值。唯恐疗效不巩固，又间隔七日一剂服用两月，因活鳖难买，逐渐停药。因小孩食欲尚好，嘱其家长，增加营养而调理善后。

鲜鳖血的用法：活鳖一只，不论大小，用绳系后腿或尾吊起，使头下垂约三、四小时，用刀将鳖头剥掉，则其鲜血直流，滴入温开水内，趁热饮之。鳖肉烹调食之。

【分析】再生障碍性贫血是比较棘手之病，在治疗上并无特效，只好对证下药，但并不理想。祖国医学认为此证属于鼻衄与青斑。原因是多方面的。鼻为肺窍，鼻孔下夹阳明经脉，内通于肺，以司呼吸，乃清虚之道，是与天地相通的门户，宜出气而不宜出血。今血从鼻出，是血热沸腾，热伤阳络所致。青斑为皮下出血，未曾流出体外，形如被杖，是谓瘀血，即阴络伤损之征。瘀血不去，则新血断无生理，必须及时去除，才能使新血迅速生成。其所以出血，是血热妄行。急于止血，需先清其热，兼用行血化瘀，及引血归经之品。以玉女煎为主方以滋阴退热，专治水亏火盛，少阴不足，阳明有余，烦热干渴，血热妄行的出血证，是寓补阴于清火之中。如生地凉血、止血，兼补脾肾。脾为后天生血之

源，肾藏精，精血同源。寸冬之心相连株连数十枚，以通行十二经络，清肺滋阴，血热妄行用此则能即止。知母泻肺火，清胃热，其质阴寒滑润兼能滋肾。石膏入肺胃以清热，使阳明亢盛之火得以清息。川牛膝活血，兼引热下行，并能滋补肝肾以生血。元参色黑滋水以去浮游之火。阿胶秉阿井之水潜行地中之性，能潜伏血脉，输归于血海。此外竹茹其形似络，能引脉络妄行之血以归其经。故能共奏止衄化斑之功。又配以新鲜鳖血刺激骨髓以造血。鳖系介类，广于淡水内生活，通常橄榄色，喉部色淡，以小鱼及甲壳为食，背褐色，以目听音，口尖腹白，背圆边缘柔软成肉裙，肉味鲜美适口，血肉相连，均系有情之品，故用之以补血之不足。鳖甲在治疗心腹症积、疟母等方面，用途很广，医界尽知。其脂、头、头血、卵、爪、胆皆可疗疾，《证治准绳》里有“鳖血煎”治小儿疳劳，亦即消化不良所导致的营养缺乏性虚羸。

五、癆损验例（松果体瘤）

患者郭小虎，男，17岁，住内蒙古呼和浩特市委家属宿舍，1978年9月初诊。

【主诉】纳差、消瘦四个月。

【病史】患儿五月份游泳后，吃了两根冰棍，自此食欲不振，食量大减，每天平均二两面，大便二、三天一次，非灌肠不下，每天下午发热，由37℃至40℃不等，身体日渐消瘦。医院全面检查，怀疑脑瘤，住院两月，多治无效，转中医院治疗。