

陈武山 李 漫 主编

现代名中医

五官科

诊治绝技



 科学技术文献出版社

现代名中医五官科 诊治绝技

主 编 陈武山 李 漫
编 写 王能美 杨 翼
信 利 王静霞

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

现代名中医五官科诊治绝技/陈武山等主编.-北京:科学技术文献出版社,2005.3

ISBN 7-5023-4970-7

I. 现… II. 陈… III. 中医五官科学-诊疗 IV. R276

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 014507 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编辑部电话 (010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话 (010)68515381,(010)58882952

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 薛士滨

责 任 编 辑 王淑青

责 任 校 对 赵文珍

责 任 出 版 王芳妮

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京国马印刷厂

版 (印) 次 2005 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 346 千

印 张 14.125

印 数 1~6000 册

定 价 22.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书收集了百余名中医师治疗五官科疾病的经验用方及心得体会。内容全面有代表性,有些还是一些老中医专家用几十年心血总结的经验。故而,本书将有助于提高临床医生的诊治水平。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

前 言

中医学之精髓,不仅在于理论体系的完整,更在于临床治病的独特疗效。历代医家在长期的实践中,积累了丰富的临床经验,同时也总结升华了中医学理论,反过来又指导临床实践。在这相互促进中,使得中医理论和临床水平都有了很大提高。而总结这些临床经验,升华这些医学理论的人,正是那些不断实践的医家们。

众所周知,疗效的好与坏是衡量医者临床水平高低之标准,甚至是衡量该门医学是否有发展前途的标准,因此,提高医者临床水平和完善中医学理论同样重要。而系统总结名老中医的学术经验,是促进中医学发展的基础工作之一。为此,应出版社之邀,编著了这本五官科专病方面的书,书中的主要内容是收集整理现代名中医对五官科的用药经验及理论阐述。这些内容大多都是专家经过几十年临床实践才摸索出来的经验,是精华。由于它们在许多方面都自成一体,各有独到之处,相信对每一位读者都会有所启发,对提高医者的临床水平也会大有裨益。

编著本书之前,只是想将最近 10 年医学专家的经验介绍给大家,但在查阅了许多资料后,这个想法有了稍许改动,也就是把时间段放得更宽了些。主要原因是:一是近 10 年的专家在报道自己的临床经验时多数没有把所用方药的组成、用量完整公开,若单独将这些内容编入本书,将很难起到指导作用,实用性也不强,故只好节而收载;二是此前的多数专家不仅将几十年习用治疗五官科疾病的方药组成、用量、方义及加减法如实告诉给了大家,而且还把自己在治疗五官科疾病过程中的失误之处记录下来了,让其他医者少走弯路,故而有较高的实用和参考价值。秉承以上两个原

因,决定从解放后的中医专家经验开始编著,因此,在本书中可以看到许多已故名老中医专家的经验总结,同时,也一定能感受到名老专家们不为名利,毫无保留地介绍自己临床经验的高尚品格。

另外,为了编好本书,内容上着重从不同角度收集反映现代名老中医各具特色的理论见解和临床经验,以便为广大读者提供更为详细实用的素材。同时也希望它能成为一部具有理论价值、实用价值及文献价值的医学专著。

在即将出版之际,我想借此一角,向为本书提供素材的各位朋友、各位专家表示衷心地感谢,同时,也替广大读者转达对各位医家的敬意!

由于时间较紧,编者能力所限,本书一定存在一些遗漏和不足之处,敬请各位读者批评指正。

陈武山

2004年夏于北京望京

目 录

眼 科

陈达夫	六经论治眼科疾病经验	(3)
陈达夫	论治眼底疾病经验	(8)
庞赞襄	从郁论治眼底疾病经验	(21)
姚和清	从“乙癸同源”论治眼病经验	(35)
韦文贵	眼底病证治经验	(45)
姚芳蔚	视网膜出血症治疗经验	(61)
张皆春	眼科疾病辨治经验	(69)
马一民	辨证与辨病结合诊治眼病经验	(79)
李熊飞	从肝脾论治眼病经验	(89)
张怀安	内眼病治循八法经验	(94)
张怀安	暴盲从肝论治经验	(98)
张怀安	眼内出血证治经验	(103)
张望之	导滞法治疗水轮病经验	(109)
夏贤闽	视网膜脱离、视网膜震荡诊治经验	(112)
骆省吾	从肝肾论治眼病经验	(117)
李纪元	眼底血症治疗经验	(121)
李纪元	儿童弱视四法经验	(123)
刘佛刚	以调补肝肾为法诊治视神经萎缩经验	(129)
刘益群	内窥辨证诊眼科疾病经验	(133)

李传课	眼底病辨治经验·····	(140)
蔡玉友	眼底出血诊治经验·····	(145)
莫维馨	止血化瘀法治眼底血证经验·····	(149)
柏超然	调脾胃治黄斑病变经验·····	(151)
杨国松	滋阴祛瘀法治眼科疾病经验·····	(154)
庞万敏	从肝郁阴虚治青盲症经验·····	(156)
庞万敏	诊治眼病出血症经验·····	(158)
庞万敏	治眼病用药心得·····	(160)
曹仁方	针药并用治疗眼底疾病经验·····	(163)
陆南山	从脾湿论治中心性视网膜脉络膜炎经验·····	(169)
韦玉英	从肝论治儿童视神经萎缩症经验·····	(172)
韦玉英	滋补兼通利治内障眼病经验·····	(176)
韦玉英	化瘀为先诊治外伤性视神经萎缩症经验·····	(178)

耳、鼻、咽喉科

张赞臣	诊治气闭耳聋经验·····	(183)
梁剑波	论治外耳道疖和外耳道炎经验·····	(185)
梁剑波	论治急性化脓性中耳炎经验·····	(187)
梁剑波	论治慢性化脓性中耳炎经验·····	(189)
梁剑波	论治急性乳突炎经验·····	(192)
张守杰	治急性非化脓性中耳炎经验·····	(194)
梁剑波	论治卡他性中耳炎经验·····	(197)
梁剑波	论治耳源性眩晕经验·····	(199)
刘子旺	治梅尼埃病经验·····	(201)
刘晔倩	治梅尼埃病经验·····	(204)
魏素霞	治梅尼埃病经验·····	(206)
王维国	耳鸣诊治经验·····	(208)
郭亚玲	耳鸣诊治经验·····	(210)

李 浩	通窍活血汤治耳聋耳鸣经验·····	(214)
李凡成	耳聋诊治经验·····	(216)
张 青	突发性耳聋诊治经验 ·····	(218)
宣伟军	论治近期感音神经性聋经验·····	(221)
廖武孝	和解少阳法治突发性聋经验·····	(226)
刘金霞	神经性耳聋诊治经验·····	(228)
程爵棠	耳疮诊治经验·····	(230)
程熙和	耳鼻疖肿诊治经验·····	(232)
梁云燕	浆液性耳软骨膜炎诊治经验·····	(233)
祝定泉	耳源性眩晕诊治经验·····	(235)
曾 冲	中耳炎诊治经验·····	(237)
吴天成	急慢性中耳炎诊治经验·····	(239)
叶素萍	渗出性中耳炎诊治经验·····	(240)
贾春芒	急性卡他性中耳炎诊治经验·····	(243)
程爵棠	化脓性中耳炎·····	(244)
杨鸿仁	急性化脓性中耳炎诊治经验·····	(247)
李古松	慢性化脓性中耳炎诊治经验·····	(249)
孙铖方	急慢性化脓性中耳炎诊治经验·····	(251)
阎 斌	渗出性外耳道炎诊治经验·····	(253)
干祖望	从肺燥脾湿肾水涸论治萎缩性鼻炎经验·····	(254)
华良才	慢性鼻炎诊治经验·····	(257)
蔡福养	诊治慢性肥厚性鼻炎经验·····	(260)
吕承全	辛散透窍、内外两途治慢性鼻炎经验 ·····	(262)
谭敬书	以活血法为主诊治慢性鼻炎经验·····	(264)
耿鉴庭	诊治慢性单纯性鼻炎经验·····	(265)
张赞臣	补泄并施治疗慢性鼻炎经验·····	(266)
汤承祖	鼻鼽、鼻渊的内外诊治经验 ·····	(267)
许履和	苍耳子散治疗慢性鼻炎经验·····	(269)

屠揆先	鼻炎诊治经验·····	(271)
梁剑波	论治过敏性鼻炎经验·····	(272)
梁剑波	论治慢性单纯性鼻炎经验·····	(274)
梁剑波	论治萎缩性鼻炎经验·····	(276)
梁剑波	论治酒渣鼻经验·····	(278)
陈琼芳	治过敏性鼻炎经验·····	(279)
秦 福	治鼻窦炎经验·····	(281)
章诗富	治变应性鼻炎经验·····	(283)
于 丽	治变应性鼻炎经验·····	(285)
李智平	降火止衄汤治倒经经验·····	(287)
房学贤	清热止血法治鼻衄经验·····	(289)
韩绘宇	补肾温肺法治过敏性鼻炎经验·····	(291)
来长荣	玉屏风散加味治变应性鼻炎经验·····	(294)
张仁侦	治变应性鼻炎经验·····	(297)
裴南哲	治变应性鼻炎经验·····	(300)
徐洋波	升阳益胃法治小儿多涕症经验·····	(302)
蔡纪堂	治鼻息肉经验·····	(304)
刘永革	治鼻窦炎经验·····	(309)
周丽娟	治小儿急性鼻炎经验·····	(312)
付 波	爽声口服液治声带小结经验·····	(314)
高殿欣	苍耳子汤治鼻窦炎经验·····	(316)
吴玖昌	清肝法治高血压鼻衄经验·····	(318)
陈隆晖	甘露饮治鼻衄经验·····	(320)
李 漫	治变应性鼻炎的经验·····	(323)
张怀璋	温阳化饮法治变态反应性鼻炎经验·····	(326)
王俊阁	清热宣肺法治鼻内镜术后的经验·····	(329)
张赞臣	诊治咽喉炎经验·····	(331)
张赞臣	喉科学术经验·····	(334)

张赞臣	诊治耳鼻咽喉部疮疡经验·····	(339)
张赞臣	诊治咽痛经验·····	(346)
张赞臣	诊治乳蛾经验·····	(348)
张赞臣	诊治喉痹经验·····	(352)
张赞臣	诊治喉痹经验·····	(354)
张赞臣	诊治劳损失音经验·····	(356)
张赞臣	诊治鼻咽喉部乳头状瘤经验·····	(359)
梁剑波	论治急性咽炎经验·····	(361)
梁剑波	论治慢性咽炎经验·····	(363)
梁剑波	论治急性扁桃体炎经验·····	(365)
梁剑波	论治慢性扁桃体炎经验·····	(367)
梁剑波	论治急性喉阻塞经验·····	(369)
梁剑波	论治急性喉炎经验·····	(370)
梁剑波	论治梅核气经验·····	(372)
王德鉴	诊治炎症性咽喉病经验·····	(374)
黄培光	治慢性咽炎经验·····	(378)
陆 兴	治慢性肥厚性喉炎经验·····	(380)
杨柏球	活血化瘀法治嗓音疾病经验·····	(382)
宋 杰	清热泻下法治鼻咽喉炎性疾病经验·····	(385)
徐 源	治声带小结经验·····	(390)
梁云燕	养阴清肺法治慢性单纯性喉炎经验·····	(392)
邓琤琤	药针同用治慢性喉炎经验·····	(394)
邵宏业	血府逐瘀汤加减治干燥性喉炎经验·····	(396)
刘玉华	治急性会厌炎经验·····	(398)
吴文库	清咽饮治慢性咽炎经验·····	(400)
刘亚和	乳蛾清治小儿扁桃体炎经验·····	(401)
余养居	活血化瘀法治嗓音病经验·····	(403)
李 漫	养阴清肺法治咽异感症的经验·····	(407)

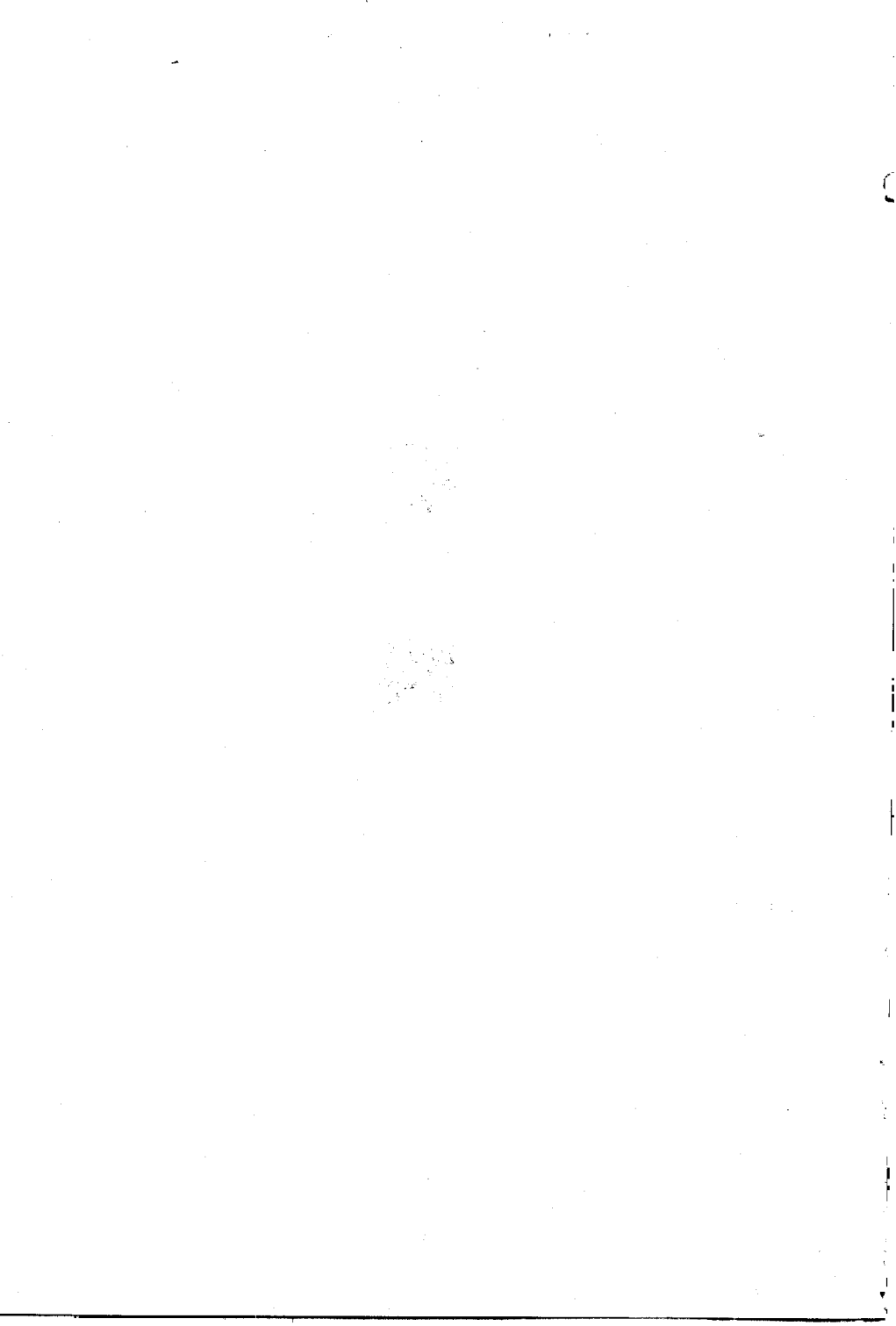
查殿松	治咽异感症经验·····	(410)
高英恺	治咽异感症经验·····	(411)
吴贤益	治梅核气经验·····	(414)

口腔科

蔡福养	口疮诊治经验·····	(419)
傅再希	辨虚实治疗口疮经验·····	(423)
吴光烈	用大枣绿豆羊肉汤治疗复发性口疮经验·····	(424)
傅宗翰	口疮诊治经验·····	(426)
史方奇	复发性口疮诊治经验·····	(427)
郑艺文	口腔溃疡诊治经验·····	(429)
乔保钧	复发性口疮外治经验·····	(430)
张珍玉	从心脾湿热论治口疮经验·····	(431)
汤承祖	温摄并举、引火归原法治疗复发性口腔炎·····	(432)
张赞臣	运用养阴法诊治五官科疾病经验·····	(434)

眼

科



陈达夫

六经论治眼科疾病经验

陈氏治眼科极为注重整体观念,常谓眼睛虽为局部器官,却系脏腑结晶,不能孤立地就眼论眼,必须从整体出发来认识和处理一切眼病,并为此而提出了眼科六经辨治的理论。

一、循内科以究眼科

陈氏指出:“中医眼科学是在中医内科的基础上发展起来的,从理论到临症治疗上,都不能脱离内科。”“若对内科尚未认识,而专习眼科,则扞格难通,见理狭隘,处方呆板。”他还批评说:“有些学者不从中医古典著作中去发掘,只在一般眼科书上下功夫,而不知许多眼病,其基本原于内科病,这就是舍本逐末了。”基于这种“内科为本”的卓识,他提出了“能熟内科,再循序以究眼科,则势如破竹”的见解,这是积数十年经验之谈,足以启迪后学,发人深省。

二、察眼目而参脉证

眼科临症如何对待局部与整体的关系,历来存在一些偏见。根据多年的实际体会,认为重彼轻此,或顾此失彼,皆有不妥;二者须当合参,方为全面。他在1954年撰写的《眼科直述》中即指出:“目病是经脏先病,有诸内始形诸外,故当详审病形,参之外象;视其禀赋,诊其脉搏,庶几无误。”认为:诊断眼科病,仍须用四诊,与内科相同,但望诊尤为重要。……临床辨证,应运用四诊方法着重内科的辨证,才能泛应而曲当。这种既重局部诊察而又倡眼体合参的主张,堪称允当。各种眼病的临床表现往往不一,或局部病变显著,或全身反应突出,未可一概而论。

三、尊六经以统目病

眼病之分类,历代眼科多以症命名立论,而有七十二症、一百

零八症等说。陈氏认为名目繁杂,难以得其要领,且易演成一症一方的机械格局,有失辨证论治的精神。因而在祖传“循经辨证”经验的基础上,经过长期潜心研究与实践探索,将伤寒六经分证理论与眼病具体特点结合起来,提出了眼科六经辨证的理论和方法。陈氏借助于仲景六经的高度综合概括能力,一方面将散漫纷纭的种种眼病悉归于六经体系,以提纲挈领,执简驭繁。另一方面以六经统率眼科五轮、八廓、经络与内科八纲、脏腑、气血等辨证方法,熔局部与全身辨证为一炉,形成初具规模的眼体综合辨证体系。

在以上理论的指导下,建立了各种内眼病的治疗总则及其方药,举例如下:

1. 在脉络膜属于少阴心经的理论指导下,创建了治疗脉络膜炎的总则为补肾水,以熄心火。其机制为肾水充足,心火不焚,以畅脉络膜生机,所谓水火既济之法。代表方:驻景丸加减方:楮实子、菟丝子、茺蔚子、枸杞子以生肾水;当归虽温,而反佐以清肾水之寒水石,则可以清心血之热,再加前仁以导热下行。

在“心者合脉也”、“诸血者,皆属于心”的理论指导下,推出眼中的一切血脉,都属于少阴心经,凡眼内出血,无论是视网膜,抑或是葡萄膜,均从手少阴论治,并总结出以下治疗方法,急则治其标,缓则治其本。

出血期:以凉血止血为主,佐以活血化瘀。凉血止血的同时,又须防备瘀血凝滞,为此创立了生蒲黄汤:生蒲黄,生地,旱莲草,丹皮,荆芥炭,郁金,丹参,川芎。

方中丹参、丹皮、生地凉血,配川芎则血无过冷之患;用蒲黄、旱莲草、荆芥炭止血,蒲黄生用而不炒,再加郁金则血无凝滞之忧。

出血静止后,死血停滞于眼内,又当活血化瘀为要,以免死血阻碍眼内血脉通调及闭塞目中窃道,而致视觉功能发生障碍。假若死血凝聚成块,或已机化成条束状,则当在活血化瘀的同时,还要软坚散结。积血过于浓厚者,可选加破血之品。

主方：轻者用桃红四物汤加味：桃仁，红花，川芎，当归，地生，赤芍，旱莲草，荆芥炭。

重者，血府逐瘀汤或通窍活血汤。

瘀滞时间不长者，可选加三七、丹参、郁金等，加强活血祛瘀作用。若瘀滞日久，或瘀滞浓厚者，加五灵脂、三棱、莪术、花蕊石、刘寄奴等破血行瘀之味。如瘀块陈旧，有机化趋势者，加穿山甲、昆布、海藻、谷芽、麦芽、鸡内金等软坚散结之品。

当出血吸收之后，又当治其本，用补肾水之法，以熄心火。用驻景丸加减方，可适当加熟地、阿胶等滋阴补血之品。

2. 在蜡膜、睫状体、悬韧带、视网膜、视神经属足厥阴肝经的理论指导下，建立了以下治疗法则：

虹网睫状体炎及其全葡萄膜炎、虹膜睫状体炎，首先应肯定辨证着眼点在肝经，本着虚则补之，实则泻之的原则，或从肝经论治，或从其子母关系而行隔一隔二之治。

急性虹膜睫状体炎：气分热，用龙胆泻肝汤或小柴胡汤去半夏、姜枣，加苏薄荷、白芍、夏枯草方；血分热，用犀角地黄汤；前房积血，用龙胆泻肝汤合犀角地黄汤；前房积脓，用龙胆泻肝汤选加蒲公英、败酱草、紫花地丁、大青叶、板蓝根、土茯苓等。

慢性虹膜睫状体炎，用石决明散。大便不燥者，去大黄；头痛不甚或兼阴虚者，去羌活；虹膜有粘连者，加蒲公英。

全葡萄膜炎，从少阴、厥阴治。急性者治其标，用龙胆泻肝汤；慢性者，标本同治，用龙胆驻景各半方。以上二方均可加丹参、郁金、丹皮、玄胡等凉血、活血散瘀之品。

在睫状体小带属足厥阴肝经的理论指导下，制定了治疗屈光不正的新法则。即认为近视眼与远视眼的发病机制，同属睫状体小带的气机不利，致使睫状体小带的调节失灵，都要用异病同治之法调节其功能。

视神经炎及其视神经萎缩，在视神经属足厥阴肝经、肝肾同治