

中医名家学术经验集（三）

ZHONG YI MING JIA XUE SHU JING YAN JI

王燕臣
王发强 编著
王毅强

WANG JIN XUAN XIAO

YAN YI AN

王进选效验医案

中医古籍出版社



中医名家学术经验集（三）

王进选效验医案

王燕臣 王发强 王毅强 编著

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

王进选效验医案/王燕臣等著. —北京: 中医古籍出版社,
2008. 8

(中医名家学术经验; 3)

ISBN 978 - 7 - 80174 - 636 - 8

I. 王... II. 王... III. 医案 - 汇编 - 中国 - 现代
IV. R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 108863 号

中医名家学术经验集 (三)

王进选效验医案

王燕臣 王发强 王毅强 编著

责任编辑 伊广谦

封面设计 韩博玥

出版发行 中医古籍出版社

社址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 北京亚太印务有限公司

开 本 850 × 1168 毫米 1/32

印 张 8. 125 印张

字 数 204 千字

版 次 2008 年 8 月第 1 版 2008 年 8 月第 1 次印刷

印 数 0001 ~ 1000 册

书 号 ISBN 978 - 7 - 80174 - 636 - 8

定 价 15. 00 元 (全套 150. 00 元)



王进选先生



王进选先生

溫病要旨

仲景先師辨傷寒濕外感之法。非不確
確之傳之而至。故傷寒論。可列於收斂。桂枝湯論。蓋疏泄之氣。
太過。收斂之氣。受害之病也。麻黃湯。收斂之氣。太過。疏泄之氣。
受害之病也。此皆太虛之動氣。躁泄之氣也。半表太虛之靜氣。
收斂之氣也。動靜一偏。升降不均。中氣參傷。故外感之病。易
於犯也。動則生熱。動則大泄。動則傷津。動則生火。動則害虛。步
桂枝湯。得之理。即是活病之理。唯溫病用桂枝湯。一多。則不合
耳。溫病既非疏泄之氣偏弱。收斂之氣受害。則利津液。虧耗
中氣。虛溼。陽動化熱。桂枝湯。益助疏泄。係津液。散中氣矣。
嘗大車湯。中氣增耶。然。苟是真能疏泄。但壯年而力沈。重中
虛。亦不相宜。矣。鞠通。著溫病系辭。首用桂枝湯。用意甚有
是處。唯次用己藥散。又而活病之理。全行背馳。銘記於手焉。

傷寒溫熱症瘕辨

傷寒論之不外於世也久矣。今欲讀傷寒論。當先求其所以立論之意。亦命名之意。不審其論之何以名傷寒。又何怪其不善用傷寒方哉。凡病之為風。為寒。為溼。為熱。為溫。古皆謂之傷寒。乃不知凡而寒為傷寒論中病。而輕溫為熱。謂不可用傷寒論半而其意以為方既出於傷寒論。自必是單獨治傷寒。方必非治溫法。豈有陰溫熱而用傷寒方。或於是一遇溫熱病。毫不力闢。傷寒方。因竟失人知。溫熱病。卒居於傷寒中。今特取而收之。治溫熱之方。並不在傷寒論外。選仲景傷寒。自序云。擅用素問九卷。八十一難。欲讀傷寒論。必先於素問求之。素問曰。熱病故皆傷寒。之類也。又曰。人之傷於寒也。則為

作者简介

王燕臣，男，1933年生，山西省沁县名老中医，中医副主任医师。师从父亲王进选，17岁独立行医，后在山西省中医进修学校学习，先后任沁县人民医院中医科主任、沁县人民医院副院长等职。1984年创建沁县中医院并任院长。1996年离休。至今行医治50多年，中医理论造诣颇深并积累了丰富的临床经验。

王发强，男，1963年生，任山西沁县中医院医师。14岁开始师从父亲王燕臣学医，行医20余年，临床经验丰富。

王毅强，男，1965年生，山西中医学院毕业后师从父亲王燕臣学医，现任长治医学院中医学副教授、长治医学院附属和平医院中医科医生，从事中医医疗、教学20年。

前　　言

山西沁县已故名老中医王进选先生，乃吾父亦吾师也。我幼承庭训，习文启蒙。高小辍学后，又从父为师，攻读岐黄。家父治学严谨，授业与授德并重。受父亲之熏陶，吾自幼即养成了勤奋好学和爱业敬岗之习。我之一生所以能在治病救人的事业中稍有成就，固然是党和人民长期培养的结果，但自幼时所受之家训，的确是一个良好的基础。

家父本“不为良相，即为良医”之抱负，于不惑之年弃儒从医，直到晚年，悬壶济世长达 50 余年。他不但医术精湛，而且医德高尚。对病人认真负责，一丝不苟。从 1947 年人民卫生组织倡导医生诊病时书写二联处方，保留存根备案后，他即注重病案积累，坚持每诊必记，诊后经随访，有效验者择录为专集，20 多年间累计辑集病案达 3000 余则，此乃其一生从医之结晶，也是一份宝贵的财富。父亲临终前嘱我将其医案整理问世，以造福苍生。余则因工作缠身，诊务繁忙，迟迟未能动笔。直到 2003 年闹“非典”期间，单位停诊，我才开始动手整理。“非典”解控后，又忙里偷闲，坚持数月，从内、妇、儿、五官、皮外各科中选其病证比较疑难，且理、法、方、药记录完整者 400 余例，基本按中医病名，分类归纳。对较为典型的病例，则妄据鄙见，加附按语。初稿脱手后，继由长子发强（中医师），次子毅强（中医学副教授）删改而定。

将父亲的医案整理问世，完成其夙愿，乃是一件快事。但因本人学识浅薄，水平有限，错误之处，在所难免，敬希同道不吝赐教。倘蒙指正，则不胜感激之至。

王燕臣
于 2006 年夏月识

自序

尝读《论语》，孔子云：“人而无恒，不可以作巫医。善夫，不恒其德，或承之羞。”古圣立言，非常恳切。溯我自幼，家君教以读书以来，随年龄体长，唯常愧心机笨拙，记忆极为薄弱，与多数同学比较，每叹事倍，而成绩不及同侪十分之一。因而一意服从《中庸》所谓“人一能之已百之，人十能之已千之”的训导，刻苦不厌，终身奋发。计19岁中秀才，21岁又上中学，而立之年充当高小教员，此时就热爱医药，立志为医。故以勤、恒、博、专、序、问、习、思、记、用十字为准则，自我鞭策。在任教七八年间，兼学轩辕岐黄，背诵基础医书破十卷。1919年考入山西医学传习所。毕业后弃教从医，接触临床，检验技艺。治疗效果，是考察医者水平的唯一准则。当时虽进入不惑之年，但面对现实，知不足而补之，虽诊务繁忙，仍坚持边干边学，钻研经典，旁及百家，勤求博采，强化临床，学以致用，实现“不为良相，即为良医”之抱负。

病案记录，历代医家极为重视。追溯历史，早在西汉时期，名医淳于意就留有“诊籍”，之后各家医案专著丛出，医案是中医学瑰宝之一，是历代医家治病活人的真实记录，亦后人学习中医理论和临床实践的最好借鉴。余考当今医人，除正规医院外，莫论病案书写，临证三部不察，四诊不参，草率从事，便处方药，何谈总结经验，提高疗效乎！予于沁县解放后，1947年医务人员组织起来，经过学习“预防为主”的卫生方针，贯彻“为人民服务”精神，世界观改变，情绪高涨。当时，吾已年逾

花甲，却匠心不已。做甚务甚，古今至理明言。立志诊病逐一留存病记，坚持廿余载，经治数以万计，长期病者复诊反馈，随时注意追访，效验者标之。

兹为留传后世，垂范来者，造福苍生，故抖起精神，奋发忘食，效法孔圣不知老之将至，将效验案例，大体分类，择抄专集。可憾的是原记录多凭患者诉说书写，搜集不太全面，病因、病机、四诊、八纲等辨证立法很不规范，又因学识浅薄，欲进不能，粗枝大叶，谬误太多，冀识者倘能加以修饰整理，余虽气下目瞑，亦属幸甚幸甚，是为序。

赋七律诗一首：

诊病存留医案详，加心注意不松荒；
岐黄问答经常载，伊仲汤方永久张。
实验全凭根据得，精微只在本章商；
文人若是无遗迹，百岁空生幽暗亡。

吉人王进选
时在 1962 年 4 月
于山西沁县城关镇医院

王进选传略

王进选（1885～1971年），字吉人，山西沁县人，少年攻读经书，弱冠中秀才，之后任本县第二高小教师。因身居缺医少药之贫乡僻壤，目睹乡邻染疾求医觅药之苦，在“不为良相，即为良医”的思想影响下，立志学医。在任教期间，就兼攻岐黄，后弃教考入山西省医学传习所，毕业后自由开业行医。新中国成立后，在本乡供销社医药部、城关镇医院任中医师。“文化大革命”前为历届县人大代表、县政协委员。行医50余载，救死扶伤，普济众生，声誉遐迩。王老一生勤奋好学，不仅对古典医籍领悟较深，并能博览历代各家学说，融会贯通。临床擅长“四诊”合参，全面分析辨证。遣方用药，经方、时方并重；治疗方法多样，内治、外治，或针或灸，各从其证。他医术精堪，疗效显著，虽不能尽愈诸疾，但效验者众。抢救危急重证有胆，治疗疑难痼疾有识，患者经他诊治，立起沉疴。王老师古而不泥古，对古方运用，药物宜忌，临证有所发挥。如中药中的“十八反”、“十九畏”及“妇人妊娠服药禁忌”之规定，被人视为金科玉律，不能触犯，王老却在辨证确切的情况下，突破禁忌，专用相反相畏之品，反收卓效。如消胸膈痰气痞阻采用公丁香与郁金；治癰瘤用海藻、昆布与甘草。他常告示后人，恶畏相反，不足尽信，根据症候，斟酌配伍，其效独特。王老先生医德高尚，对患者热忱负责，体贴入微。行医一世，总是随来随诊，随叫随到，有求必应。耄耋之年虽耳聩腰曲，仍扶杖出诊，直至临

终。他诊治疾病，胆大心细，处方精练，善用单方草药，少出大方大剂和贵重药品，以省钱治病为宗旨。他重实践少论述，晚年注意总结经验，集效验医案和诊余笔录数册。工作之余，爱好赋咏，撰有《暮景怀思集》，记叙了一生经历和感怀。

凡 例

1. 本书系从王老先生日常诊病记录的几千例经随访反馈有效病例中精选编辑而成，除修改一些俗用土语外，皆遵实原文记录。
2. 本书药用计量单位原记载的计量单位为“钱、两”，为读用方便，皆换算为现代计量单位的“g”。
3. 本书中诸多病例选方遣药，因正处物质匮乏期间，所缺药物甚多，缺者皆选用代替品，不能做到因需而用，只能是有而选用，故有些方剂不够典型。
4. 医案原文中患者姓名、住址、工作单位皆记载清楚，因时过半个世纪之多，已无联系和随访意义，故姓名均改为“某某”，住址和工作单位均未保留。
5. 为条理清晰，本书分为内科杂病、妇科疾病、儿科疾病、五官科疾病、皮外科疾病。有的病案不易明确类属，按主证归属原则进行归类。
6. 本书因病案例较多，未采用一病一按，而代之为几病一按，进行归纳比较，旨在不繁不赘，清晰明了。
7. 书中“药尽剂”是指服药两剂，取“一剂知，二剂已”之效，为遵从原文记录，未作更改。

目 录

作者简介	(1)
前言	(2)
自序	(4)
王进选传略	(6)
凡例	(8)
内科疾病	(1)
感冒	(1)
咳嗽	(6)
喘证	(12)
头痛	(15)
眩晕	(20)
呃逆嗳气	(24)
梅核气	(25)
郁证	(29)
噎膈	(33)
呕吐	(36)
吐血	(40)
痞满	(42)
胃脘痛	(45)
胸胁痛	(54)
腹痛	(55)
消渴	(63)

黄疸	(65)
疟疾	(67)
泄泻	(70)
痢疾	(76)
鼓胀	(80)
疝气	(85)
虚劳	(91)
惊悸不寐	(99)
淋浊	(102)
癃闭	(106)
遗精	(108)
癫痫	(110)
瘿瘤	(113)
大头瘟	(116)
痹证	(117)
腰痛	(121)
痿证	(123)
蛔虫证	(124)
妇科疾病	(125)
月经不调	(125)
痛经	(132)
闭经	(135)
崩漏	(136)
带下	(143)
热入血室	(149)
妊娠恶阻	(151)
妊娠腹痛	(153)
胎漏	(155)