



虽疑难病症，一旦用药得宜，即可立获奇效，故可见病之有效无效，全在用药之当与不当，此药用当而通神也。

药用当而通神

李霜诚 著



西安交通大学出版社
XI'AN JIAO TONG UNIVERSITY PRESS



虽疑难病症，一旦用药得宜，即可立获奇效，故可见病之有效无效，全在用药之当与不当，此药用当而通神也。

药用当而通神

李霜诚 著

西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

内容简介

本书是作者结合古今先贤论述,总结介绍自己及先君百余年从医临床经验精华。全书共八章,前两章为内科及妇科病篇,第三章介绍外科秘方,后五章为眼科、医话、经验方及养生等。内容涉及多种常见病的证治经验,其中也不乏个人的探新创见,为中医发展拓宽思路。

因鉴于病之有效或无效,全在于用药之当与不当,故注重论证用药,崇尚临床实效。可供临床医师借镜参考。爱好中医,又为疾病所困扰的患者,借此或可得到有益的启示。

图书在版编目(CIP)数据

药用当而通神 / 李霜诚著. —西安:西安交通大学出版社, 2010. 7
ISBN 978-7-5605-3590-6

I. ①药… II. ①李… III. ①中医学临床—经验—中国—现代
IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 162834 号

书 名 药用当而通神
著 者 李霜诚
责任编辑 吴 杰 张香妮

出版发行 西安交通大学出版社
(西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)
网 址 <http://www.xjtpress.com>
电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)
(029)82668315 82669096(总编办)
传 真 (029)82668280
印 刷 陕西向阳印务有限公司

开 本 787mm × 1092mm 1/16 印张 12 彩插 1 字数 198 千字
版次印次 2010 年 7 月第 1 版 2010 年 7 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5605-3590-6/R · 132
定 价 26.80 元

读者购书、书店添货,如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

订购热线:(029)82665248 (029)82665249

投稿热线:(029)82665546

读者信箱:xjtpress@163.com

版权所有 侵权必究



李霜诚简介



李霜诚，陕西白水人，出身于中医世家。先就读工科，因患胃病，久治不效，经先君李至愚先生治愈后，即随父学医。后又进入兰州大学医学院医疗系学习，毕业后，致力于中国传统医学研究至今。

1961年起，在西安市中医医院工作，任中西医结合主任医师。先后在中医内科、眼科从事中医临床、教学及科研工作40余年，擅长眼科角膜病、眼底病、内科胃肠病及呼吸病的诊治。

曾任陕西省中华中医学学会眼科专业委员会副主任，陕西省及西安市卫生高级职称评委会委员，陕西中医学院眼科硕士研究生答辩委员会主任委员及美国东西方医学研究院特约教授等职。

1992年获国家中医药管理局科技进步奖，陕西省中医药管理局科技进步奖，西安市政府科技进步奖。研发的新药“康宁”，获美国'97国际疼痛医学学术会议金奖。著有《眼科三字经浅释》，发表有影响的学术论文20余篇。

网址：<http://www.xalseye.com>

电子信箱：jiarui88@hotmail.com





李至愚简介



先君李至愚先生，陕西白水人，生于1895年，故于1993年，享年98岁。早年因家人患病，相继沦殁，自不知医，爱莫能助，乃发奋习医，以自救救人。于是搜购医书数十部，朝夕诵读，先从《内经》、《伤寒论》及《金匱要略》入手，次及历代先贤医著，潜心研究，博采百家、撷取精华，尤重女科。后又拜同乡外科名医郑先生为师，得其真传。经十余年的研读及实践，颇有心悟，时有亲友及相邻延诊，辄获应验。1932年创办至愚诊所，悬壶济世，来诊者均免收诊费，凡贫穷群众，无力购药者，常解囊相助，求治者日多，声名大振。解放后任白水县卫生工作者协会副主任，县人民代表及县政府委员等职。1954年，召集本县名中医，成立保健中医联合诊所，任所长。1955年陕西省中医研究所（即今陕西省中医研究院）成立，征集名老中医研究员，因年事已高，自觉出门有诸多不便，未能应聘，后被聘为通讯研究员。1963年调入县人民医院中医科，后又转入县中医医院，从事中医师工作。

先君服务于桑梓，从医凡数十年，每每扶危救困，济世活人，声誉卓著，久为群众所称颂。《白水县志》谓：“老中医李至愚，驰誉境内”，就是对先君人生的高度概括。李至愚先生被评为渭南地区名老中医，著有《女科治验集要》、《儿科辑要》、《李至愚医案》等。



序言 XUYAN

谚语说，有病方知无病仙。从作者自身患病的经历来看，无病之时，确实像“活神仙”一样快乐！诸君谅必亦有同样的感受。但往往事与愿违，有不少人长期为疾病所困扰，苦不堪言！这些久治不愈的病中，固有属于目前尚无法医治好的沉痾顽疾，只能缓解其症状，延长其生命而已。但还有不少病症并非所谓之“绝症”，而因治法不当或药不对症而久治不愈。

余早年曾罹患十二指肠溃疡，数年中虽经多次住院、服药，终无效验，以致频频发作，屡屡便血，日渐匡羸，几近危殆。幸赖先君李至愚先生，坚持以中医治疗，以药能对症，数年重病，竟于月余康复。因有感于此，乃毅然弃工就医。

余自习医至为医计，迄今已五十余年矣，其间所遇诸多疑难病症，有多方求医而见效甚微者，但一旦用药得宜，即可立获奇效。是乃深信：病之有效无效，全在药之当与不当。先君谓：“药用当而通神”，诚有至理在焉。余每见先君临床治病，面对重危难症，投药一二剂，常即转危为安。比观当今不少患者，原非重病危疾，却迁延不愈，惶惶终日，无所适从，总因用药不当故也。

有鉴于此，乃将先君李至愚先生积七十余年的医疗经验和作者从医

五十余年的医疗心得，并参考古今名医的医案、医论，撰写成《药用当而通神》一书，就一些常见病症的临床案例、辨证用药、诊治要点，进行总结论述，以达到“用药得当”这一目的。祈望医患能得此助益，从病痛中解救出来，咸登寿域，达到无病的“仙”境，余将会感到由衷的欣慰！由于作者学疏识浅，偏误之处或所难免，尚希不吝赐教为感！

李霜诚

2010年春于西安信园



目 录

CONTENTS

第一章 内科病篇

发热	(2)
感冒	(10)
咳嗽	(16)
失音	(26)
悬饮	(29)
呕吐	(32)
关格	(38)
泄泻	(44)
痢疾	(51)
胃脘痛	(62)
水肿	(68)
痹证	(79)

第二章 妇科病篇

月经不调	(88)
带下病	(93)
崩漏	(95)

第三章 外科篇

李氏外科秘方	(106)
外科第一方:秘传五敷丹	(106)
外科第二方:秘传仙灵膏	(107)
外科第三方:秘传消疳散	(108)
验案举例	(108)
坏疽性小腿溃疡治案	(108)
瘰癧溃烂治案	(109)
严重发背治案	(109)
术后感染治案	(109)
烧伤治案	(110)
走马牙疳治案	(110)
牙疳病治案	(110)
口腔炎治案	(110)
临床应用评述	(111)

第四章 眼科经验集

李霜诚治疗麻痹性斜视的经验	(114)
李霜诚治疗病毒性角膜炎的临床经验	(117)
五原学说在色素膜炎治疗上的应用	(120)
千金苇茎汤在眼科临床上的应用	(124)

第五章 医论、医评篇

眼与内脏相关学说新探(五原论)	(130)
眼科五原说及其临床上的应用	(137)
对吴禹鼎《阑尾炎的中医疗法》一书的商讨	(140)
《眼科三字经》评介	(148)

第六章 医话篇:信园医话

失眠治验	(152)
------------	-------

七宝美髯丹治阳痿	(152)
润肠丸治便秘	(153)
“转胎粉”与保产无忧散	(153)
“小天鹅”登报求治荨麻疹	(154)
清热渗湿汤乃湿毒良方	(155)
治瘀血头痛有要诀	(155)
祖传秘方“痘星药”	(156)
葛根汤治牙痛	(156)
口疮从心脾论治	(157)
加味归脾汤治血小板减少	(157)
当归四逆汤治愈重度冻疮	(158)
眼内异物话象牙	(158)
梅核气有痰气和痰热不同	(159)
治足跟痛补肾为先	(160)
升阳益气治脑鸣	(160)
药不在多,贵在对证	(161)
藤黄膏治烧伤	(161)
选奇汤治头痛	(162)
椒梅汤治蛔虫腹痛奇愈	(162)
清心莲子饮治劳淋	(163)
治咳一得	(164)
习惯性流产治疗经验	(164)
肉苁蓉治孕妇便秘	(165)
来复汤治大汗不止	(166)
治鼻渊宜宣通	(166)
按胸痹证治愈过度换气综合征	(167)
甲亢治验	(168)

第七章 经验方

加味散偏汤	(170)
癫痫验方	(170)
跌打损伤秘方	(170)

坐骨神经痛验方	(170)
胃痉挛验方	(170)
搐麻病验方	(170)
肠痛验方	(171)
头痛验方	(171)
玫瑰糠疹验方	(171)
毛姜汤	(171)
紫草汤	(171)
胸水验方	(172)
小儿遗尿验方	(172)
明目升光丸	(172)
加味黄芪桂枝五物汤	(172)
加味温胆汤	(172)

第八章 养生篇:他是怎么活到 98 岁

饮食与养生:身健皆因食饭少	(174)
起居与养生:起居有常	(175)
运动与健康:动与静相结合	(176)
精神心理与养生:精神内守,病安从来	(176)
服药与养生:不药者为中医	(178)
养生要诀:八分饱,无烦恼,保暖好,常跑跑	(179)

方剂索引

第一章

内科病篇



- ◇ 发热
- ◇ 感冒
- ◇ 咳嗽
- ◇ 失音
- ◇ 悬饮
- ◇ 呕吐
- ◇ 关格
- ◇ 泄泻
- ◇ 痢疾
- ◇ 胃脘痛
- ◇ 水肿
- ◇ 痹证



发热

发热常见于感染性疾病或传染病，也见于非感染性疾病。中医将发热概括为外感发热和内伤发热两类。前者由感受风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪或温热毒邪；后者则由七情、饮食、劳倦所致。外感发热与内伤发热的区别，李东垣在他的《内外伤辨惑论》一书中作了精辟的论述。一般来说，外感发热，病情较急、较重，常伴有六经形证，发热持续不断；内伤发热较缓、较轻，不伴有六经形证，时发时止。外感发热，外证在鼻，如鼻塞、流涕等；内伤发热，外证在口，如口中无味，恶食等。外感恶寒虽厚衣、烈火不能御其寒，而内伤恶寒，得暖即止。外感发热，其气盛有余；内伤发热，气促而无力。从病机上分析，外感发热，为有余之证；内伤发热，属不足之证。在治疗上，外感重在祛邪，内伤重在扶正。二者的虚实寒热，有本质的区别。同为发热，治各不同，是所谓“差之毫厘，谬以千里”，故辨证不可不详。

一、辨证用药

（一）外感发热

1. 风寒发热 风寒感于人体，其特点为发热恶寒，身痛，肢体酸困，或有汗，或无汗，口不渴，舌质淡，苔薄白。宜疏风散寒，和中解表，用加味香苏散。微热恶寒，而头重身重，疼痛难于转侧，此为寒湿在表，治以发表祛湿，用东垣羌活胜湿汤。恶寒发热，而兼头痛为主，舌苔薄白，为外感风邪，宜疏散风邪，用川芎茶调散。夏月发热恶寒，头重无汗，腹痛吐泻，为感受寒湿，治以除湿解表，用香薷饮。

2. 风热发热 特点为发热不恶寒或微恶寒，口渴，咽痛，苔红，脉浮数。宜辛凉解表，用银翘散。咳者用桑菊饮。

3. 少阳发热 临床上颇为多见。其特点为寒热往来，胸胁胀满，口苦呕恶，脉弦。宜和解少阳，用小柴胡汤。兼见咳嗽、吐痰者，用加减柴胡枳桔汤。兼脾胃湿滞者用加减柴平汤。兼腹泄、潮少者，用加减柴苓汤。

4. 阳明发热 热在气分，大热、汗多，烦渴，脉大而虚，为汗出正气已伤，宜清热益气，用新订白虎汤；阳明腑实，口渴便秘，腹满拒按，脉实有

力，宜清热泻结，以承气汤类下之。

5. 湿温发热 发热日轻暮重，头重身重，胸闷泛恶，胃呆食少，口干不喜饮，舌苔黄腻，宜清热化湿。热重于湿者甘露消毒丹；湿重于热者三仁汤。

(二) 内伤发热

1. 气虚发热 头痛恶寒，身热自汗，气短乏力，懒于言语，食不知味，舌淡胖，脉大无力，宜益气补中升阳，用补中益气汤。重者加味补中益气汤。

2. 脾虚发热 常见于小儿，低热持久不退，或退后复作。面色㿠白，倦怠无力，舌淡苔白，脉虚弱。宜益气健脾，用六神散，热甚用银白汤，兼有腹泻者用参苓白术散。

3. 肝郁发热 发热，胸满胁胀，痛经，脉弦。宜疏肝清热，用加味柴胡疏肝散，或加味道遥散。

4. 虚劳发热 潮热盗汗，消瘦乏力，两颧发赤，舌质红苔少，脉细数，宜清热除蒸，用清骨散。

5. 阴虚发热 暮热早凉，热退无汗，舌红苔少，脉细数。宜养阴清热。阴虚重者，用青蒿鳖甲汤，热重者，用秦艽鳖甲散。

6. 瘀血发热 体温一般正常，自感心里烦热或两胁作痛，不寐，少腹痛，脉弦数，苔质暗红。宜活血祛瘀，用血府逐瘀汤。

二、临床案例

(一) 先君李至愚治脾虚发热案

澄城赵某之子，年方十三。病发热。赵某本业于医，施治以解表清里，热退而旋发，求治于他医，亦不效。后历经数家医院诊治，均未痊愈，乃携其子登门求治。诊之，患儿神色、脉舌均如常人，体温 38℃。因思叶氏医案有云，小儿发热，解表清理，热除复热，为元气无所归者，用六神汤，因以此方化裁。

党参 6 克 白术 6 克 茯苓 6 克 扁豆 6 克
山药 6 克 粳米 6 克 炙甘草 3 克

一剂，水煎温服

服后热即退，翌日又微热。上方加柴胡 6 克、黄芩 3 克，服后热退，再未复发，遂携子欣然而归。

先君曰：伤寒汗下后而热又来，乃表里俱虚，气不归元，阳浮于外，身体微热，并无蒸热之象。或温热，或潮热，或渴或不渴，二便如常，不可再用凉药，法当和胃，使阳气收敛内归，其热自止。



(二) 先君李至愚治火郁发热案

1. 张某，男，40岁，洛川人。自觉发热月余，在本地治之不愈，遂赴冯原医院治之亦不愈。又赴西安数家医院检查，均未查出病因，乃来求治。诊查患者气色、饮食、二便均正常，惟肌肤扪之烙手，喜以背靠依凉物，自觉舒快。口不渴，无汗。

身热畏热，医屡清其热而热不退，况口不作渴，二便清利，乃李东垣所谓：“病人肌肤表热，四肢发热，骨髓中热，热如火燎，扪之烙手，病因血虚得之，或过食冷物，抑遏阳气于脾土中”者也。火郁者发之，以升阳散火汤化裁治之。

柴胡 12 克	防风 4.5 克	葛根 12 克	羌活 15 克
独活 15 克	人参 15 克	白芍 15 克	甘草 3 克
生姜 3 片	大枣 4 枚		

两剂，水煎温服

上方进一剂，身热即退。继服一剂，以善其后。药尽病愈。

2. 王某，女，62岁。自觉心胸中烘热上冲，四肢亦觉烧热，总想靠近凉物。

扪其头身不热，手亦不热，面舌无热色，脉沉微数。此为内热外寒之火郁病，由于血虚或过食冷物，抑郁阳气于脾土之中。火郁不伸故外寒，脉沉而数，知为内热。《内经》云：“火郁发之”，治以火郁汤。

升麻 6 克	葛根 6 克	柴胡 12 克	防风 3 克
白芍 6 克	甘草 3 克	葱白 3 寸	

复诊时服药 2 剂，觉热已减轻，效不更方，再服三剂痊愈。

(三) 李霜诚治风寒发热案

魏某，男，40岁。患发热头痛已 7 日，微恶寒而咳，痰少，鼻塞。去外院就诊，诊为“上感”。曾服药，打针（不详）治疗，病情未见改善。诊之，体温 38.5℃，脉浮滑，舌淡苔薄白。此由外感风邪，上犯于头，故见头痛，发热恶寒等症。按照“巅顶之上，惟风可到”的原则，以风药治之，用川芎茶调散加減。

川芎 10 克	荆芥 6 克	白芷 9 克	羌活 9 克
防风 6 克	细辛 3 克	薄荷 6 克	甘草 6 克
枳壳 9 克	桔梗 9 克	杏仁 9 克	前胡 9 克

服一剂，咳已止，头痛减轻。由于患者宿有“鼻窦炎”病。鼻塞、浊涕甚多，体温已降至 37.6℃。拟上方合苍耳子散，疏风宣窍；加黄芩、柴胡、以清余热。

荆芥 6 克 白芷 9 克 羌活 9 克 防风 6 克
 甘草 6 克 细辛 3 克 薄荷 6 克 黄芩 9 克
 柴胡 9 克 辛夷 9 克 川芎 12 克 苍耳子 9 克

服一剂，诸症皆除而愈。

(四) 李霜诚治表湿发热案

李某，男，42 岁。发热恶寒 5 日，曾在某院以“感冒”应用抗菌素及黄连素等治不效。体温 38.6℃，伴有咽痛。其突出症状为腰背及一身尽痛，难于转侧。此为湿邪在表，宜疏风祛湿，以羌活胜湿汤加味治之。

羌活 9 克 独活 9 克 藁本 6 克 防风 6 克
 川芎 6 克 秦艽 9 克 木瓜 6 克 炙甘草 6 克
 蔓荆子 9 克 炒白芍 9 克

水煎温服，二剂后症状明显减轻。自觉口苦，鼻塞，流涕。拟上方加黄芩 9 克、苍耳子 12 克、辛夷 9 克、白芷 9 克、薄荷 3 克。

服二剂，体温已至正常，以上诸症悉愈。

三、临证点睛

(一) 脾虚发热的特征：退热复作

脾虚发热，常见于小儿，其特点为低热，通常在发热退后，热又复作，或长期低热不愈，反复发作。患儿一般体质较差，通常经各种检查，多无器质性病变，属于免疫功能低下。因此应用抗感染药物或解热药，难于见效。清代医家汪昂在《医方集解》中说：“治小儿表热去后又发热者，世医到此，尽不知晓，或再用凉药，或再解表，或谓不治。此表里俱虚，气不归元，而阳浮于外，所以再热，非热证也”。近代名医岳美中，也有这方面的治疗经验，他说：“临床上常见一种情况，小儿因受寒凉，或饮食不节，过食生冷，而致腹泻，或兼午后发热等症，初用西药抗生素有效，续用反不效。西医称是产生抗药性，也有出现菌群失调的，中医则认为是脾阳受损”（《岳美中论医集》）。他对此种情况的腹泄低热，以参苓白术散取效。对于只有发热而无腹泄者，则以六神汤加粳米，以健脾和胃，使阳气归内，则热自退。请参阅案例（一）李至愚先生的治案。

(二) 火郁发热的特征：五心烦热，扪之烙手

患者感到热不可忍，痛苦异常，而体温计上却测不出来。患者往往去了不少医院，就是检查不出原因，或说是“神经官能症”，更年期的妇女，则说是



“更年期综合征”，甚至认为“无病”。至于治疗，更无有效疗法。这种病症，可能属于中医所谓“火郁发热”。

火郁发热，也属于内伤发热的一种。早在七百余年前的金元时期，李东垣就有论述，他说：“男子妇人四肢发困热，肌热，筋骨间热，表热，如火燎于肌肤，扪之烙手。夫四肢属脾，脾者土也，热伏地中，此病多因血虚而得之也。又有胃虚过食冷物，郁遏阳气于脾土之中”（李杲《内外伤辨惑论》）。由于阳气郁遏，故方中多以风药散之，使阳气得以舒展，病亦随之治愈。但由于不识此证，治之无效，当对证投药，可收桴鼓之效。

（三）血瘀发热的特征：内热外凉

王清任《医林改错》说：“身外凉，心里热，故名灯笼病。内有瘀血，认为虚热，愈补愈瘀；认为实火，愈凉愈凝”。后世医者，应用活血化瘀法治愈此种血瘀发热的病，屡有报道。谓为一种特殊的发热，因为发热只是一种自觉症状，测量体温一般并不增高，多数屡经清热等治疗，终不见效。患者除具有内热外凉的特征外，多数还会兼见瘀血的其他见证。如不寐心烦，两胁作痛，舌质暗红，脉弦等。也需与火郁发热相鉴别，两者虽同为外凉内热，但瘀血发热无“火燎肌肤，扪之烙手”的症状，其他有关见证，亦有区别。

（四）气虚发热，用甘温除大热法不效，用益气养阴法

气虚发热源于饮食不节，劳役过度，损伤脾胃，中气下陷，阴火上乘，故出现发热、头痛、口渴诸症；或由于脾胃之气下沉，清气不升，荣卫不护，不任风寒，而引起发热恶寒之症。李东垣提出甘温除大热的方法，使补中益气汤成为一剂济世良方，拯救了不少此类患者。但有的患者，应用此法，发热往往并不能于根治，仍有发作。此时在补中益气的基础上加以补肾益精、益气养阴之法，可以收到良好的效果。林佩琴《类证治裁》中以补中益气汤加首乌、鳖甲、牛膝治疗劳疟，亦属于气虚发热。如上所述，气虚发热，源于脾胃虚衰，下焦阴火上乘所致，今首乌补肝肾之阴，鳖甲益阴潜阳退热，牛膝导热下行，使下焦阴火得以制伏，与补中益气的脾胃药达到相辅相成的作用。近代医家路志正，以此法治疗周期性高烧，谓患者免疫力得到提高，亦是经验之谈（《医话医论荟要》），使甘温除大热法，获一新的发展。

（五）风寒发热，用疏风散寒不效，佐以清解

风寒发热，区别其伤寒、伤风，以麻黄汤、桂枝汤治之。但此二方证治严谨，用之不当，反招不良后果。清代名医程国彭创立加味香苏散“代前二方之用，药稳而效”。经临床实践，以加味香苏散治疗风寒发热，药稳而效著。本方在《局方》香苏散的基础上加味而成。大凡感受风寒，多恶寒发热，头痛身痛，胃脘不适，食欲不振，此即所谓外有风寒，内有气滞者也。《局方》香苏