

基·层·中·医·临·床·医·生·学·习·与·提·高·丛·书

四川名家

经方实验录



杨殿兴 罗良娟 邓宜恩 冯兴奎 主编



化学工业出版社
医学图书出版中心

中醫四部經典解讀

【黄帝内经读本】
【金匮要略读本】

【伤寒论读本】
【温病学读本】

《四川名家经方实验录》为59位现当代四川籍中医药名家多年从医经验的荟萃，由四川省中医药管理局组织搜集、整理并编写。

对每一位名医，均包括了名医小传和经方运用体会。在名医小传中，有名医的基本情况、学医心悟、医学成就介绍；在经方运用体会中，读者将阅读到两部分内容，一是用方心法，为名医们运用经方的体会的理论概括，二是验案举例，为用方心法的佐证。

本书不仅有较高的收藏价值，而且对于所有的中医临床工作者临床实践和职业生涯的规划都有很强的指导意义。

本书适合广大中医师和中医学生阅读参考。

四川名家經方實驗錄

ISBN 7-5025-9206-7



9 787502 592066 >

销售分类建议：医学 / 中医

ISBN 7-5025-9206-7 定价：55.00元

基层中医临床医生学习与提高丛书

四川名家

经方实验录



杨殿兴 罗良娟 邓宜恩 冯兴奎 主编



化学工业出版社
医学图书出版中心

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

四川名家经方实验录/杨殿兴等主编. —北京: 化学工业出版社, 2006. 8
(基层中医临床医生学习与提高丛书)
ISBN 7-5025-9206-7

I. 四… II. 杨… III. 经方-临床应用 IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 097601 号

基层中医临床医生学习与提高丛书

四川名家经方实验录

杨殿兴 罗良娟 邓宜恩 冯兴奎 主编
责任编辑: 杨骏翼 张文虎 靳纯桥 贾维娜
文字编辑: 赵爱萍
责任校对: 陶燕华
封面设计: 关 飞

*

化学工业出版社 出版发行
医学图书出版中心

(北京市朝阳区惠新里 3 号 邮政编码 100029)

购书咨询: (010)64982530

(010)64918013

购书传真: (010)64982630

[http:// www. cip. com. cn](http://www.cip.com.cn)

*

新华书店北京发行所经销

北京云浩印刷有限责任公司印刷

三河市万龙印装有限公司装订

开本 787mm×960mm 1/16 印张 25 1/4 字数 490 千字

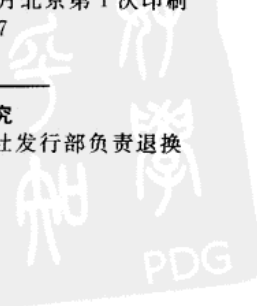
2006 年 11 月第 1 版 2006 年 11 月北京第 1 次印刷

ISBN 7-5025-9206-7

定 价: 55.00 元

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换



《基层中医临床医生学习与提高丛书》

编 委 会

主 任 兼 主 编	杨殿兴	邓宜恩	冯兴奎	罗良娟
副主任兼副主编	张之文	张家礼	傅元谋	马烈光
委 员	杨殿兴	邓宜恩	冯兴奎	罗良娟
	张之文	张家礼	傅元谋	马烈光
	张大鸣	贾建勋	徐 涛	罗 建
	邵志宁	李 春	方 清	田兴军
	姚洁心			

序一

中医学是中华民族传统文化的瑰宝，也是世界人民的共同财富。中医药之所以历经数千年而不衰，至今仍在人类的医疗保健活动中发挥着不可替代的作用，是由其自身理论的科学性和优势所决定的。在新的历史时期，随着疾病谱的变化、老龄化社会的到来和健康观念的转变，越来越多的国家开始关注中国传统医学，这给中医学的发展提供了广阔空间。在构建和谐社会和建设小康社会的过程中，人的健康因素是第一位的，中医药的“简、便、廉、验”优势将在农村新型合作医疗和城市社区卫生保健中得以充分体现。

中医药学术发展的历史告诉我们，深深植根于民众中的历代名医创造的业绩构筑了中医学的灿烂辉煌，也是中医学不断发展的重要源泉。加速培养造就一大批具有扎实的中医药理论基础、丰富的临床经验和立志扎根基层、服务大众的实用型中医药人才，是中医学发展的基础，也是发挥中医药优势特色、为民造福的现实需要。为了切实提高广大农村地区中医药人员素质，开拓中医药人才通向农村的渠道，充实农村中医药队伍，在“十五”期间，国家中医药管理局推出了“乡村医生中医专业中专学历教育”和“乡镇卫生院中医临床技术骨干培训”项目，旨在提高基层中医药人员的中医理论知识和医疗技术水平，培养留得住、用得上的“本土型”基层中医人才。

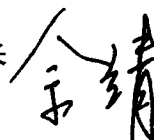
“蜀中自古多名医”，仅见于历史文献记载的四川籍医家就达1000余人，建国初期，冉雪峰、蒲辅周、杜自明、李重人等一批著名医家先后奉调进京担任医疗、教学和科研工作，无不成绩斐然，声誉卓著，因而四川享有“中医之乡”的美誉。为了更好地落实国家中医药管理局的农村人才培养项目，四川省中医药管理局组织全省著名中医专家编著了《基层中医临床医生学习与提高丛书》，包括《中医四部经典解读》（《黄帝内经读本》、《金匱要略读本》、《伤寒论读本》、《温病学读本》）上、下两册和《四川名家经方实验录》。《中医四部经典解读》对中医四大经典著作进行了深入细致的诠释，使其既是中医经典著作的普及读本，又是基层中医生的实用型工具书。《四川名家经方实验录》对已故中医药名医蒲辅周、任应秋、李斯炽、陈达夫等当代59位四川中医药名家的经方使用经验进行收集，这既是一项十分重要的名医经验、学术思想的抢救工作，又是造福子孙后代的宝贵文献资料的整理。

中医药的发展依赖于中医药学术的继承和发扬，广大中医药工作者在临床实践中，应提高自己的中医临床能力，加强对传统中医药学术的继承，认真学习中医经典著作，同时从名家的临床经验中汲取宝贵经验，并结合临床实际运用到自己的工

作中。

相信这套丛书的出版必将对中医药的学术发展、人才培养起到积极的推动作用。同时，寄语基层临床一线的同志：不辱使命，努力学习，勤奋工作，再创辉煌。谨志数语，爱之为序。

中华人民共和国卫生部副部长
国家中医药管理局局长

A handwritten signature in black ink, appearing to be '陈静' (Chen Jing), written in a cursive style.

2005 年 10 月 9 日

序二

中医学是我国优秀文化的重要组成部分，几千年来为中华民族的繁衍昌盛，为我国的医疗保健事业做出了巨大贡献。中医学以其独特的理论体系、丰富的实践经验和可靠的临床疗效自立于世界医学之林，具有鲜明的特色和优势，正日益受到世界各国人民的青睐。

中医四部经典《黄帝内经》、《金匱要略》、《伤寒论》、温病学著作是中医学数千年来思想理论的渊藪和临床诊疗祖典，是中医药学术的精华代表，长期以来都是历代医者的必读书籍，对中医理论的传承、提高和发展起了重要作用。中医界公认学好四部经典是中医临床工作者的基本功，是培养名医的必由之路。但中医经典著作年代久远，文字古朴、艰涩，难懂难学，这套《中医四部经典解读》秉承了“简明精要、临床实用”的原则，文字深入浅出，通俗易懂，言简意赅，突出实用，真可谓难能可贵。

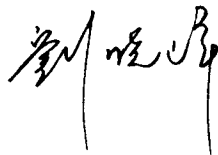
四川古称天府之国，灿烂的巴蜀文化和富饶的自然资源孕育了一代又一代的中医药学家，积淀了厚重的中医药文化，素有“中医之乡，中药之库”的美誉。四川自古名医辈出，从公元前206年到1911年，川籍著名医家达1000余人。例如，早在《山海经》中就有“神医”巫彭、巫咸等医家的记载；唐代成都人孙思邈撰著了我国第一部妇科专著《产宝》；北宋名医华阳人唐慎微所著《经史证类备急本草》集宋以前药物之大成；清代德格县藏医德玛·丹增蓬卓所著《晶珠本草》被誉为藏医学的《本草纲目》。建国后，四川名中医冉雪峰、蒲辅周、杜自明、李重人、沈仲圭、叶心清、王朴诚、王伯岳、龚志贤、任应秋、方药中等奉调进京从事医疗、科研和教学工作，成绩斐然。此外，四川的中医学专家李斯炽，中药学家凌一揆，伤寒专家邓绍先，妇科专家卓雨农，针灸专家薛鉴明、蒲湘澄，儿科专家胡安伯，痔瘘专家黄济川，内经专家吴棹仙等无不各有精专，建树卓越。《四川名家经方实验录》正是汇集了近年来活跃在临床上的川籍中医著名专家和几位已经过世的川籍中医大师的临证心得体会和经验的结晶，对基层中医临床人员提高医疗水平具有重要的指导作用。

在新的时期，随着医学模式的转变，疾病谱的变化，医源性和药源性疾病以及老龄性疾病的增多，预防保健需求的增加，中医药事业面临着广阔而美好的发展前景。同时，以人为本，牢固树立和落实科学发展观，降低农民的医疗保健费用，建设新型农村合作医疗制度，构建社会主义和谐社会，要求我们进一步发挥中医药在公共卫生体系建设中的重要作用，为基层广大人民群众提供更好、更便捷的中医药服务。

我以为中医药的发展，首先是继承。上古有名医医和救治患者于膏肓，扁鹊诊脉可视五脏癥结……但中医发展到了现代，却丢失了不少传统的好东西。继承不足是现代中医的通病，望、闻、问、切训练不够，平脉诊病几乎成了绝学，中医生除了开中药内服之外，已把针灸、拔罐、刮痧、推拿、药物外敷、药物熏洗、食疗、导引锻炼等综合治疗的好方法放弃了，十分可惜。没有良好的中医药继承作为发展中医的基础，发展就成了一句空话；抽掉中医的精华奢谈发展，可能发展出来的东西就不是中医了。四川省中医药管理局在国家财政部、国家中医药管理局的大力支持下，组织省内著名的中医药专家、教授编写了这套《基层中医临床医生学习与提高丛书》，是继承中医精华、发展中医事业、提高临床疗效的好事情，也为基层中医临床医师提供了一个学习经典著作、学习名家临证经验的好范本。

十年树木，百年树人。我深信，通过大家不懈的努力，不断加强中医药队伍的建设，提高中医药从业人员素质和水平，中医药乏人乏术的情况将会得到完全改变。通过广大中医药人员的自身努力，打牢基础，提高技艺，中医药必将发挥出更大的作用，取得令世界瞩目的成绩。

四川省人民政府副省长



2005 年 12 月

前 言

将升岱岳，非径奚为？欲成名医，何为舟骥？

中医学的生命在于临床，而临床之际在于疗效。如何提高临床疗效？如何成为临床妙手？现在中医界已有共识：一是要熟读中医经典著作，中医经典著作是中医的灵魂和根基，在临床上要想有所作为，必须要有对中医经典著作的历练和钻研；二是要有名医指点，中医学是一门实践性非常强的学科，有众多的学派、模糊的定性定量、独特的诊治方法，若能得到名师指点可事半功倍，所以广拜名师，博采众家之长是中医成才的一条捷径；三是要勤于临床，躬身实践，“博涉知病，多诊识脉，屡用达药”（《褚氏遗书》），才能总结提高。只有像医圣张仲景那样勤求古训，博采众方，并平脉辨证，才有可能成为治疗疾病的中医圣手。

为了提高基层中医师的临证水平，造就一大批有作为的基层中医临床工作者，国家中医药管理局启动了“乡村医生中医专业中专学历教育”项目和“乡镇卫生院中医临床技术骨干培训”项目。四川省中医药管理局组织全省的知名专家，编撰了《基层中医临床医生学习与提高丛书》，包括《中医四部经典解读》（《黄帝内经读本》、《金匱要略读本》、《伤寒论读本》、《温病学读本》）上、下两册和《四川名家经方实验录》，其目的就是为广大基层中医临床医务人员提供一个学习的平台，开辟一条通往成才的道路。

《中医四部经典解读》以国家中医药管理局颁布的本专科教学大纲要求为依据，对四部经典著作的重点、难点、疑点做出提示，并提出明确的学习要求。对于经文的解读，主要包括以下几方面：一是“原文研读”，以类方的形式把同类原文集中串解，进行白话语释和原文阐述；二是“原文解析”，从主要脉症、病机、治法、主方、主方分析、注意事项、比较鉴别等入手，解析原文，把握精髓；三是“临床应用”，提出主方的应用要点，列举典型医案，以期举一反三，示范应用。书后附方剂索引、相关知识等。作者们用朴素直白的语言，简明的图、表，把艰涩的经典著作诠释为重点突出、条理清晰、易学易记的普及读物，体现了简明精要、临床实用的特点。使本套丛书既是学习经典著作的普及读本，又是简明实用的工具书，适合于中医药人员自学和大中专院校开办经典著作学习班培训使用。

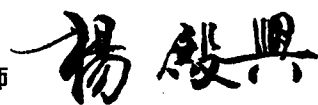
《四川名家经方实验录》是汇集川籍中医知名专家的学习心得和对经方的应用体会而成的医案医话集，书中名家的“学医心悟”和“用方心法”乃潜心钻研、认真实践的结果，对于后学者可以开启思维，指点迷津，解析玄机，示范应用，可师可法。本书的编写得到广大名医的支持和首肯，他们不顾医事繁忙和年高体弱，亲自动手，把自己从医几十年的宝贵经验毫无保留地奉献出来。特别是已故的中医大

家、四川中医的骄傲——蒲辅周、任应秋、李斯炽、陈达夫等，他们的家人和门人提供了大师们的宝贵经验，为本书增色不少。远在新疆的川籍中医名家李兴培先生对本书给予了极大的支持，并提供了自己应用经方的宝贵经验。在此一并致谢！

中华人民共和国卫生部副部长、国家中医药管理局局长余靖女士，四川省副省长刘晓峰先生在百忙中抽出时间为本书作序，对中医药工作者寄予厚望，唯愿广大临床中医人员不负期望，勤奋学习，提高医术，以惠及众黎。

由于时间仓促，加之编撰者学识有限，疏漏谬误之处难免，敬请各位读者批评指正。

四川省中医药管理局局长
成都中医药大学教授、博士生导师

A stylized, bold Chinese calligraphic signature in black ink, reading '杨殷兴' (Yang Yingxing).

丙戌年初夏谨识

目 录

1	蒲辅周	1
2	任应秋	7
3	李斯炽	11
4	吴棹仙	15
5	陈达夫	21
6	刁本恕	27
7	马烈光	39
8	王明杰	45
9	王晓东	53
10	亓鲁光	59
11	艾儒棣	67
12	龙治平	73
13	叶腾辉	79
14	冯志荣	83
15	刘采倩	89
16	刘宗玉	99
17	刘碧清	103
18	汤一新	109
19	孙同郊	115
20	李 培	121
21	李孔定	131
22	李兴培	135
23	李恒明	141
24	杨 宇	145
25	杨仁旭	151
26	杨宣舒	159
27	杨家林	165
28	杨殿兴	167
29	肖 挹	187
30	吴一簪	191
31	余国俊	195

32	余定国	201
33	张 毅	207
34	张之文	211
35	张天锡	217
36	张玉龙	223
37	张发荣	229
38	张光华	235
39	张晓云	241
40	张家礼	249
41	陈 钢	259
42	陈天然	263
43	陈治恒	269
44	陈学忠	275
45	陈绍宏	281
46	陈德济	293
47	邵章祥	299
48	罗才贵	303
49	胡天成	309
50	胡国栋	317
51	徐庭翰	323
52	郭子光	331
53	黄修武	343
54	黄淑芬	345
55	蒋建云	351
56	傅元谋	359
57	曾升平	373
58	曾辅民	379
59	熊大经	389

1 蒲辅周

【名医小传】

蒲辅周，全国名老中医，原中国中医研究院副院长。

基本情况：蒲辅周（1888～1975），四川梓潼县长溪乡潼江村人，11岁随祖父、名老中医蒲国桢学医。18岁悬壶家乡，20余岁即名震川北。1934年迁成都行医。解放初受聘成都铁路中心医院特约医师。1955年奉调中国中医研究院任副院长、中央领导保健师、国家科委中医专题委员、中华医学会常务理事、中国农工民主党中央委员，第三届、第四届全国政协常务委员和第四届全国人大代表。

学医心得：学习中医，蒲辅周提倡“以《内》、《难》为主，《伤寒》、《金匱》继之，则万象包罗”，赞仲景书理法详备，为“临床医学的准绳”，再取诸家之长，且须“上知天文，下知地理，中知人事”，融会贯通，学以致用。

医学成就：蒲辅周年轻时参与防治霍乱、麻疹流行；1956年后在北京成功救治大量麻疹肺炎、腺病毒肺炎和乙型脑炎等急性传染病患者，以及大量疑难病症患者，疗效远胜于西医，誉满中外。其《蒲辅周医疗经验》和《蒲辅周医案》二书涉及临床各科医案226例，急症占37.6%，而急性热病占急症医案的85.8%；用经方118案，占全书52.2%。所创“汗而毋伤，吐而毋缓，下而毋损，和而毋泛，温而毋燥，凉而毋凝，消而毋伐，补而毋滞”八法矩度广为医界遵循。蒲辅周以其高尚医德、渊深学识、活跃的学术思想和丰富临床经验，被尊为我国当代中医泰斗。

附子汤和真武汤治疗阳虚型高血压病

一、用方心法

附子汤（附子、人参、白术、茯苓、白芍）和真武汤（附子、白术、茯苓、生姜、白芍）皆是《伤寒论》治疗少阴寒化主方之一。附子汤主要用于：①“少阴病，得之一二日，口中和，其背恶寒者”（赵开美本304条）；②“少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者”（赵开美本305条），均为阳虚阴寒较

甚之证。真武汤用于脾肾阳虚、水湿停聚之证，“少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气。其人或咳，或小便利，或下利，或呕者（赵开美本 316 条）”。蒲老生前经常强调：“有是证，用是方。”临证须以法治病，不可以方求病。准此精神，他曾以附子汤及真武汤治疗阳虚型高血压，屡获佳效，实古为今用之良好范例。

二、验案举例

验案 1

陈某，女，48 岁。1964 年 3 月 24 日初诊。主诉：头晕 4 年，血压波动在 (140~190)/(90~120)mmHg 之间。某医院检查为：①高血压；②冠状动脉粥样硬化性心脏病（冠状动脉供血不足）。症兼胸闷心慌，眠差多梦，虚烦懊恼，形体渐胖，腰部酸痛，四肢发胀，腿软沉重，小便频短，舌质正常，后根苔薄黄腻，脉沉迟。血压 168/98mmHg。证属阳虚湿盛，治以温阳利湿，佐以潜阳。

处方：党参_{6g} 生白术_{6g} 茯苓_{6g} 白芍_{6g} 川熟附子_{4.5g(打)} 桑寄生_{9g} 炮狗脊_{9g} 杜仲_{9g} 龙骨_{9g(打)} 牡蛎_{12g(打)}

服上方 5 剂后腰痛止，上午头晕已减，下午尚晕，晚间少腹隐痛，舌黯红无苔。阳虚湿盛，阴亦不足。

第 6 剂起治宜阴阳兼顾，温阳益阴。上方去白术，茯苓更连皮茯苓 9g，附子加量至 18g(先煎)，加炮川楝子 4.5g。

服上方 5 剂后，头晕又减，虚烦、少腹痛俱好转，纳可，睡眠仍不佳，血压 118/78mmHg，舌正常无苔，脉弦缓。病势已减，仍宜温阳益阴。

处方：上方去狗脊，加熟地黄 6g、枸杞子 6g，附子减量至 4.5g(先煎)。

服上方 5 剂后，头晕心烦未作，血压正常，但胸憋闷，睡眠欠佳，时在睡眠中憋气惊醒，尿次数多，舌正常无苔，脉左沉微弦滑，右沉迟。乃胸阳不足，痰湿阻滞，心气不宁，法更疏调心气，温化痰湿。

予十味温胆汤，服 5 剂（隔日 1 剂）诸症消失。

按：胸闷，心悸，胸阳不振，形体渐胖，四肢发胀，腿软沉重，小便频短，苔薄黄腻，皆一派湿盛之象；头晕，心烦，系虚阳扰动；苔薄黄腻，似热、湿之征，但其脉沉迟，当舍舌从脉，属阳虚阴寒较盛。故蒲老断然迳投附子汤，以附子配党参，温补元阳，直祛寒邪；党参、白术、茯苓为补气祖方四君子汤之主药；党参、白芍同用，敛阴和营；加龙骨、牡蛎，镇潜摄纳浮阳；加桑寄生、杜仲配合附子以强肾而固根本。仅 5 剂而初战告捷。二诊附片加量至 18g，意在加强温阳；加川楝子调肝行气；去狗脊加枸杞子、熟地黄滋肾，阴中求阳，而竟全功。若摒弃辨证，沿袭世俗常法，投以清肝降火之剂，犹如雪上添霜矣！

验案 2

马某，女，70岁。1964年4月初诊。

头晕、头痛诊为高血压3年。症兼耳鸣不聪，劳累加重，形体渐胖，痰多怕冷，手足偏凉，饮食喜温，饮水则胀，溲时失禁，夜间尿频，血压230/118mmHg。蒲老辨证为阳虚水逆，当温阳镇水、健脾化痰。真武汤加減。

处方：茯苓_{9g} 法半夏_{9g} 生白术_{6g} 白芍_{6g} 川附片_{6g} 生姜_{4.5g}
生龙骨_{12g} 生牡蛎_{12g}

服7剂，头晕减轻，睡眠好转，血压210/108mmHg，舌脉如前。

上方加五味子3g(打)、龟板12g。

服12剂，头晕痛轻微，精神好转，痰量著减，小便正常，已能上班，舌正常苔薄，脉沉细滑。

处方：原方加橘红4.5g、白芥子6g(炒)。

药后血压维持在200/100mmHg，诸症减。

按：患者高龄，头晕、头痛、耳鸣，虚阳上浮；体丰、痰多、饮水则胀，痰湿较盛；怕冷肢凉、饮食喜温、溲时失禁、夜间尿频，脾肾阳虚之征，故遣真武汤温肾健脾利湿，方中附片，辛热，温阳散寒；白术，苦、甘、温，健脾燥湿；茯苓，甘、淡，健脾渗湿；生姜辛、温，宣散水气、化饮降逆；加法半夏，合方中茯苓、生姜为小半夏加茯苓汤，化痰湿、治水逆；加龙骨、牡蛎，镇潜浮阳，药后头晕减轻、睡眠好转。二诊加五味子阴敛，各症再减。三诊加橘红、白芥子化痰，而收效满意。

射干麻黄汤和桂枝加厚朴杏子汤治疗寒饮型腺病毒肺炎

一、用方心法

射干麻黄汤（射干、麻黄、生姜、细辛、紫菀、款冬花、五味子、大枣、半夏），方载《金匱要略·肺痿肺癰咳嗽上气病脉证治》，其适应证为：“咳而上气，喉中水鸡声”。以方测证，当属寒饮咳喘。桂枝汤加厚朴杏子汤，方载于《伤寒论·辨太阳病脉证并治》篇，用于：①“喘家作”（18条），系宿有气喘病，复发又罹患太阳中风；②“太阳病，下之微喘者，表未解故也”（43条），为营卫失和、肺气失宣。蒲老临证，尝以“有是证，用是方”和“药为病设，不可妄投”之语示戒后学，更身体力行。一般认为，腺病毒肺炎属中医急性热病即温病范畴。但通过对120例该病临床经验总结，蒲老发现部分患者属外寒内饮型，未囿于现代医学病名，迭遣上述温法经方治之，屡奏奇功。

二、验案举例

验案 1

患者谢某，男，8个半月。1961年4月21日初诊。

已咳嗽2周，高热4天住某医院。体温39℃，脉搏104次/min，发育营养中等。两肺呼吸音粗糙，散在中小水泡音。血常规：白细胞 $11.5 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞0.58，淋巴细胞0.41，单核细胞0.01。尿蛋白(++)。咽拭子培养出金黄色葡萄球菌，凝固酶试验(+)，少数铜绿假单胞菌。药敏试验：对各种抗生素均为阴性。咽拭子分离出Ⅲ型腺病毒，补体结合试验效价1:32倍。X线胸部透视：左上肺有片状阴影。诊断：腺病毒肺炎。

患儿入院前两周咳嗽多痰，第10日突然高热不退，伴呕吐痰、奶，神迷时烦，纳差，便黄黏稠，日一两次。入院后迭进桑菊饮、葛根芩连汤加味、安宫牛黄散及竹叶石膏汤等均未奏效，遂请蒲老会诊。刻诊：体温38~39℃，无汗呕吐，下利日10余次，喉间痰阻，喘促膈动，面色苍白，胸腹微满，脉虚，舌红无苔。蒲老断为表邪郁闭，痰饮阻肺，正为邪遏。

法予辛温开闭，涤痰化饮。

处方：射干麻黄汤加减

射干2.1g 麻黄1.5g 细辛1.5g 五味子30粒 干姜0.9g 紫菀2.5g 法半夏3g 大枣4枚

服两剂后体温由40℃降至正常，烦躁渐息，微咳不喘，喉间痰减，面色渐荣，手足心润，胸腹满除，下利亦减，舌质红苔少，脉缓。显示郁闭已开，肺气未复。

治宜益气养阴，化痰止咳。

处方：生脉散加味

沙参6g 麦冬3g 法半夏3g 五味子20粒 紫菀2.5g 枇杷叶9g 生姜2片 大枣2枚

两剂后咳止，一切正常，观察4天痊愈出院。

按：本案高热咳喘，迭投寒凉病不解。蒲老会诊详析病机，病发暮春，虽高热但无汗，面色苍白，喘满不渴，咽间痰阻，断为外寒内饮，遂以射干麻黄汤温肺开闭，涤痰化饮。方中麻黄、细辛、干姜祛寒邪、化痰饮；款冬花、紫菀，温肺豁痰止咳；射干利咽消痰；五味子敛肺气，与麻黄、细辛、干姜相反相成；半夏燥痰止咳降逆，盖药证相符，两剂即闭开热退，痰减饮竭，可谓淋漓快捷。复以生脉散加味，益气养阴、化痰止咳而告痊。从是观之，只要辨证准确，立法遣方至当，加减深得要领，药少量轻，亦起大证，蒲老经验予吾辈以莫大启迪。