

XINGLIN GENGYUN ZHIYANLU

杏林耕耘治验录

——冯石松
50
年中医临床经验

冯石松
著

记述一位老中医50年临床心血之作
反映民间中医的杏林悟道求真之路



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

杏林耕耘治验录

XINGLIN GENGYUN ZHIYANLU

——冯石松 50 年中医临床经验

冯石松 著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

杏林耕耘治验录: 冯石松50年中医临床经验 / 冯石松著. —北京: 人民军医出版社, 2014.10

ISBN 978-7-5091-7787-7

I. ①杏… II. ①冯… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代
IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 217706 号

策划编辑: 杨德胜 文字编辑: 李 昆 责任审读: 陈晓平

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8065

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市世纪兴源印刷有限公司 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 18.5 字数: 284千字

版、印次: 2014年10月第1版第1次印刷

印数: 0001—3500

定价: 39.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

本书共分两篇，上篇“医案选编”，收录了作者 50 年来治疗内、外、妇、儿科常见病、多发病和疑难病的部分医案，每一案例包含简要的病情、辨证诊断、选方用药、疗效情况及按语分析；下篇“临证体悟”介绍作者临床辨证治疗心得和用药体会。作者思路独特，用药独到，临床依病情需要组方，不拘于经方、时方、单方、验方，而是注重治疗效果。本书内容原创，重点突出，实用性强，具有较好的临床参考作用，适合中医临床医师、民间中医、中医药院校学生阅读参考。

序 言

有人说，看一个医生的水平，从他的医案医话中就能体现出来，并非虚言。医案，历来是中医进行学术交流、开展学术争鸣的一种传统体裁，其形式活泼，畅所欲言，故应当发扬。医案中的医话，往往是要阐述学术上的独特见解，或写总结性、规律性的多案病例，或写个案病例，或写理论见解，或写临床分析，或写用药理论，只要是理论与实践相结合的医学文章都属医案医话范畴。前人医案，是中医学伟大宝库中的重要组成部分，学习以后，可以大开眼界，广开思路，确能提高理论水平及临床辨证施治能力，并从中受到教益和启发。今人之医案，仍不失为学术交流的好形式，对于不断丰富中医学理论、提高中医学术水平、进一步搞好中西医结合起着极为重要的作用。

冯石松同志，四川万县市人，现系重庆市万州区卫生干部进修学校中医教师，中医副主任医师，已从事中医临床工作近 50 年，其中参加中医教学工作若干年，曾进修于成都中医学院。该同志从拜师学习中医以来，刻苦学习，博览古今医籍，医技精益求精，从 1983 年至 1997 年先后撰写医、教学术文章 112 篇，在县、市、省和全国学术会议上交流，两次参加国际学术交流。还在省级和全国医学杂志上发表 61 篇文章。冯石松是万县市中医学学会内、妇、儿专委会委员，四川省中医学会会员，1995 年被聘任为“南京杏苑中医药研究所客座研究员”，1996 年被聘为“四川省侨光医药研究所研究员”。他在教书育人中，重视医德培养，常以“大医精诚”为镜，要求学生要德艺并进，将来为人民健康做贡献。在讲课中，既规范，又灵活，深入浅出，使学生易学易懂，深受大家尊敬。在治病救人中，既有

良好的医德，又有精湛的医技，辨证施治准确，选方用药灵活精当，被人们誉为“冯久味”，且疗效显著，深受患者欢迎。

冯石松在医疗实践中不断深研医药理论，善于总结临床经验。他强调气化理论对中医学的指导作用；提倡医理与药理汇通；提出平衡是治疗疾病的基本原则；重视养生、预防疾病。他在繁忙的教学和临床中，将多年来的所学心得和临床经验汇集为《杏林耕耘治验录》，邀余写序，展阅之下，获益良多，是书将理论实践集于一册，真是纲举目张，条分缕析，引人入胜。是书付印后，定能佳惠医林，启迪后学，为人类健康做出贡献。故为之序，以表敬慕。

万县市龙宝卫生进修学校 何应全

2014年3月20日



前言

明代医家张景岳说：“医不贵于能愈病，而贵于能愈难病。”此乃中医学之魅力所在。中医学以“治身以治天下，寿国以寿万民”的绝技翘首于世界的东方，默默无闻地为中华民族和炎黄子民的生命健康和繁衍生息贡献着。毋庸置疑，中医学现已是世界的主流医学之一，挖掘、传承、弘扬中医，是我们每一个华夏儿女和岐黄之子义不容辞的责任。

清代著名医家陈修园在《医学三字经》中写道：“医之始，本岐黄。”可见，古老而又神奇、历久而又弥新的中医学源于岐黄先圣，且代有人才。如扁鹊、华佗、张仲景、孙思邈、李时珍、叶天士……历代名医都在继承和总结前人经验的基础上，结合自己多年的医事实践，“誓愿普救含灵之苦”，发挥聪明才智，为中医药学的发展做出贡献，堪称医家之楷模。

伟大出于平凡，真理源于实践。人类的脚步、社会的发展都是由于人们的社会实践活动才不断推动前行；医药卫生事业的发展进步，亦是广大医药卫生工作者从事防病治病等实践活动中经验总结的智慧结晶，这种智慧是一种强大的推动力，随着医药卫生人员的实践活动，医药卫生事业也就随之发展了。实践出真知，没有哪位有突出贡献的医药学家不是在实践中增长了知识，爆发出智慧，然后将实践、知识、智慧融为一体，并用文字记录下来，成为他们的学术见解、一种发明和创见。

余自幼爱好中医药学，深得师传。回首余在杏林中耕耘的 50 余年，一直被中医学的无穷魅力所吸引，在治病救人和教书育人的同时，探索岐黄先圣的不传

之秘。余深切地体会到中医学对于人民健康的重要性。在钻研岐黄宝藏时，发现了气化理论对中医学的指导作用，验之临床且屡试不差。人是一个有机的整体，其生理功能活动无不是气化的体现，化则健、不化则病，中医治疗疾病就是根据气化原理而采取的应急措施；推崇自然是疾病的康复者，医生应根据疾病发生发展变化的自然规律去进行有效的防治，恢复机体平衡是治疗疾病的基本原则；提倡医药汇通，既懂医理，又明药理，方为上工；重视养生防病方法，戒忧郁，慎饮食，保精气，即所谓“上工治未病”是也。

病有千变万化，治有灵变贯通之法。病千变，法万变。疾病的发生发展变化是有规律的，这个规律就是病因病机。治疗时辨证求因，审因论治，即治病求本，治贵权变。临证时，合法生活法，灵机应变，哪怕疾病千变万化，亦在其中矣。

只有理论而无实践，乃是空谈；仅凭经验，无所进取，因循守旧，则难有建树。既有精湛的医术，又有高尚的医德，方称“苍生大医”。余阅读前贤古训，受益匪浅。年近古稀，稍事空闲，不揣简陋，将经验所得汇集一册，自命名“医海遗珠”（后经编辑更名为《杏林耕耘治验录》）。本书医案全是笔者在“读经典、做临床”过程中的随记和总结，若能起到抛砖引玉的作用，倒也是“不负恩泽”。

冯石松 于重庆

2014年1月26日

目 录

上篇 医案选编

第一章 内科病有千千结，抽丝剥茧去病邪·····	2
一、上焦病证·····	3
二、中焦病证·····	27
三、下焦病证·····	71
四、四肢病·····	83
五、男性病·····	91
六、其他·····	99
第二章 外科顽症难度高，阐歧发微有妙招·····	107
一、皮肤痒疹·····	108
二、疮疡瘰癧·····	120
三、肿瘤手术后·····	127
四、其他·····	132
第三章 妇科疾病隐情多，有病早医莫蹉跎·····	141
一、经、带病证·····	142
二、孕、产病·····	149
三、杂病·····	156

第四章 儿科之病有玄机，医学传炬悟真谛	164
一、小儿胎病	165
二、小儿发热	167
三、小儿咳喘	173
四、小儿脾胃病	177
五、小儿其他病症	182

下篇 临证体悟

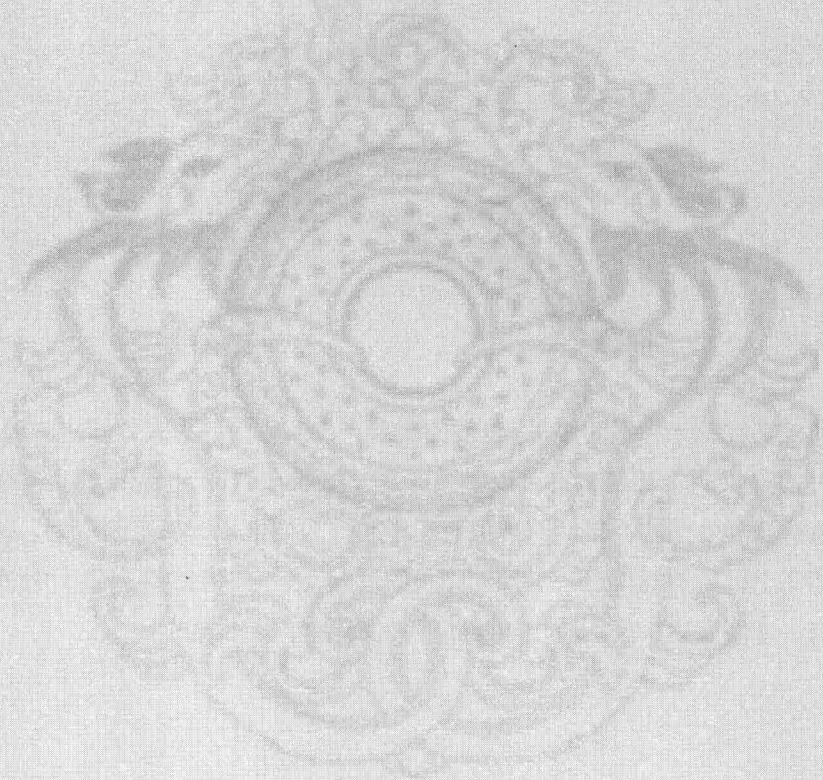
第五章 辨治心传	193
巧用“和”法治顽症	193
腰痛证治浅析	196
浅谈头痛的辨证论治	197
“治痹宜通”临证心悟	200
“治痿独取阳明”临证心悟	201
补肾通督法治腰痛临证心悟	202
噎膈（食管癌）早期诊治临证心悟	204
痰饮病诊治临证心悟	207
补肾固督法治阳痿临证心悟	208
调气活血法治疗妇科疾病的临证心悟	210
温通调补治疗不孕不育症的临证心悟	212
第六章 方药杂录	215
验方治疗头痛	215
验方治疗高血压病	217
补肾健脑验方	218
三七羚黄散治疗胆囊炎	219
调肝解毒汤治肝病	220
麻黄贝母冰糖烧白酒治咳嗽	223

桂枝加厚朴杏子汤加石膏治疗支气管哮喘·····	223
百部膏治肺结核·····	224
甘麦大枣汤加味治疗胃神经症·····	225
健胃止痛丸治疗胃痛·····	226
乌贝散合健胃丸治疗消化性溃疡·····	227
仙夫海蚌汤治腹泻·····	228
羚辛凉窍汤结合推鼻法治疗鼻窦炎·····	229
清咽利喉汤治疗急、慢性咽炎·····	230
验方治鼻衄·····	231
羚紫解毒汤治疗舌炎·····	232
温肾补脾汤加减治疗慢性水肿·····	233
二妙散加味治疗老年性下肢肿胀·····	235
通阳除湿汤治疗足肿·····	237
宣痹通络汤加减治疗胸痹·····	238
半夏秫米汤加味治疗慢性胃炎·····	239
启闭通淋丸结合导引治疗前列腺炎·····	242
鳖羚散为主治疗乙型病毒性肝炎·····	243
自拟益气渗湿汤在暑病中的临床运用·····	245
生脉散合参附汤治疗休克·····	247
黄芪建中汤临床运用浅见·····	249
降脂降糖减肥单验方八则·····	253
通络蠲痹散治疗类风湿关节炎·····	254
小陷胸汤加味治疗胃脘痛·····	256
五子衍宗丸加味治疗精子活力降低·····	258
除湿荣筋汤治疗足转筋·····	260
半夏泻心汤加味治疗顽固性膈肌痉挛·····	262
调气活血通淋汤结合导引治疗前列腺炎·····	263
化湿散瘀汤结合洗面方治疗黄褐斑·····	264

第七章 医海拾珍·····	267
怎样预防和减少老年人面部皱纹·····	267
耳针结合垂钓治疗顽固失眠·····	268
推摩运腹治疗胃下垂·····	269
虫类药在头痛中的运用·····	271
浅谈附子的温阳作用·····	272
葛根在治疗头痛中的应用·····	274
穿山甲与前列腺疾病·····	276
路路通治疗中风后遗症有效·····	279
感冒与辛夷花·····	280
石菖蒲的临床妙用·····	280
后记·····	283

上篇

医案选编



第一章 内科病有千千结， 抽丝剥茧去病邪



内科疾病在临床中最为多见，也最为复杂。古人称内科为大方脉。一般来说，能够治好内科疾病，其他学科可以触类旁通。笔者在临证 50 余年的生涯中，深感内科疾病犹如女孩之心思，其内似有千千结。人们常说，病来如山倒，病去如抽丝。事实上医生治病就是一个抽丝剥茧的过程，只有将疾病的那些“外衣”一层层剥去，才能直达疾病本质，如此才能力挽狂澜，屡起沉疴。

一、上焦病证

(一) 头痛

顽固性头痛案

马某，女，59岁。头痛30年。近年来头痛更甚，经多方医治无效。

初诊：2006年7月4日。望其面色暗淡灰蒙，头用布巾裹着，痛苦病容，舌质紫暗，苔薄白而腻；听其声音低沉，头痛甚时，时而尖叫几声；追问其因，曾有冒雨劳动史，胸闷脘痞，头痛而重，畏风，身困重，少寐；切其脉沉弦细缓。

〔中医诊断〕顽固性头痛。风寒湿邪侵袭头部经络，气血壅滞而发为头痛，留而不去，久则为瘀为痹而形成顽症。

〔治疗〕宜疏风除湿、通络蠲痹法，用头痛验方（自拟方）加味。

〔方药〕川芎15g，地龙12g，羌活12g，防风12g，蔓荆子10g，北细辛5g，黄芪30g，甘草5g，姜葱引，全蝎粉3g（冲服），水煎服。1日1剂，分3次服用，5剂。

二诊：2006年7月10日。药后，自觉头重痛缓解，已无畏风感，但微有心悸少寐，余症同前，治守原方加减：黄芪30g，川芎15g，羌活12g，北细辛5g，天麻15g，酸枣仁15g，焦三仙40g，甘草5g，全蝎粉3g（分3次冲服），姜葱引，水煎服，5剂。

三诊：2006年7月17日。头痛胸闷又减，药投病机，但不宜重伤正气。拟方：黄芪30g，川芎15g，枸杞子15g，天麻15g，酸枣仁15g，砂仁8g，全蝎粉2g，三七粉3g（分3次冲服），荷叶15g，甘草5g，水煎服，1日1剂，5剂。

四诊：2006年7月23日。30年头痛已基本平息，略感神疲、食欲缺乏，时有头痛，舌淡，苔薄，脉沉细缓。病邪渐去，正气未复。拟健脾化湿清头法：太子参30g，白术12g，砂仁8g，半夏12g，枸杞子15g，川芎12g，蔓荆子10g，谷芽、麦芽各20g，荷叶15g，甘草5g，全蝎粉2g，三七粉3g（分3次冲服），水煎服。5剂。

五诊：2006年8月1日。基本恢复正常。为了巩固疗效，仍投前方药5剂，

以求根治。

2006 年 8 月 28 日来信告之,已完全康复。随访至 2007 年 5 月 1 日,已痊愈,未见复发。

按:头痛是临床常见症状之一。风、热、寒、湿、痰、气虚、血虚、血瘀等均可导致头痛。秋田散人《医学说约》认为,头痛一证“大抵风则抽掣,寒则拘急,热则烦心,湿则头重,痰则欲吐”。本病案因冒雨劳动,风寒湿邪侵袭头部经络,气血壅滞,发为风湿头痛;未能及时根治,留而不去,风寒湿邪痹阻经络,故用一般止痛药或解表药无效。只宜疏风除湿、通络蠲痹法,必须借虫类药的搜剔作用方可获效。选头痛验方(自拟方)为主加味治疗。重用黄芪补气升阳,配伍防风疏风;配羌活除湿通络,使风寒湿邪外泄而不致内陷;川芎、北细辛、蔓荆子祛风散寒止头痛;全蝎、地龙疏风通络止痛;加生姜、葱调和营卫,通阳散寒。全方合用,疏、通、搜剔并用,故能蠲痹治顽固性头痛。

寒湿头痛案

洪某,女,59 岁。头痛 30 余年,多方治疗未愈。头痛越来越甚,经常服头痛粉和镇痛药,只能缓解一时;亦曾住院治疗,其效均不显。

初诊:2008 年 8 月 11 日。头痛畏风,虽三伏天仍戴棉帽,痛苦病容,神疲肢软,夜寐多梦。由于长期自服药物,胃气受损,食少纳呆,舌苔白腻,脉弦缓。

〔中医诊断〕寒湿头痛。本病日久未愈,显系寒湿困阻清阳,寒湿之邪不去,何能痛止!追问其因,30 年前,在集体劳动时,曾冒雨劳作,当时年青体壮,未加重视。以后常感冒,且伴头痛,渐渐不感冒亦头痛。曾按感冒头痛、神经性头痛治疗罔效,以后便长期自服止痛药止痛。本病初期实属风湿感冒头痛,未及时治疗,风邪渐去,湿邪缠绵,留而不去;湿性既重浊黏滞,致病缠绵难愈,又易伤阳气,日久,形成寒湿性头痛;久病又多虚多瘀,故致头痛延绵 30 余年未愈,伴神疲纳呆等症。基本病机是寒、湿、虚、瘀,虚实夹杂之证。

〔治疗〕宜温散寒邪、化瘀蠲痹。

〔方药〕黄芪 30g,川芎 15g,羌活 12g,北细辛 6g,蔓荆子 12g,防风 12g,天麻 15g,桂枝 12g,甘草 5g。熬水送服三七粉 3g,全蝎粉 3g,制马钱子粉 0.6g。1 日 1 剂,分 3 次,饭后服用,5 剂。嘱咐其停用一切止痛类药物,以观后效。

二诊:2008年8月18日。停用止痛药,头痛未加剧,能忍受,舌苔白腻,脉弦缓。原方中去桂枝,加入泽泻15g,续投5剂。

三诊:2008年8月25日。药后,头痛缓解,已将棉帽去掉,但头部昏痛,神疲,食欲缺乏,舌苔薄腻,脉细缓近弦。寒湿之邪渐化,宜因势利导,守原方化裁:黄芪30g,白术12g,防风12g,川芎12g,天麻15g,砂仁8g,半夏12g,通草6g,甘草5g。煎水送服三七粉3g,全蝎粉2g,制马钱子粉0.6g。1日1剂,分3次服用,5剂。

四诊:2008年9月2日。已无头痛,微感头部昏沉,神疲乏力,舌淡,苔薄,脉沉细缓。邪气已除,正虚未复。用顺气和中汤化裁,调理善后。方药:党参30g,黄芪30g,白术12g,蜜升麻、蜜柴胡各8g,当归12g,川芎12g,蔓荆子10g,北细辛3g,生姜10g,大枣12g,水煎服。1日1剂,5剂。

2009年春节随访,经治疗后,头痛未复发。

头痛伴心悸(神经性头痛伴失眠心悸)案

林某,男,68岁。头痛,每因情绪郁怒而发,已3年余。

初诊:2009年2月13日。因怒气后头痛,伴失眠,心悸,神疲,食少,舌质紫暗,苔薄白,脉沉细涩,脉律不齐。血压有时偏高(尤当郁怒时),心电图示ST-T波改变。

〔西医诊断〕神经性头痛。

〔中医诊断〕头痛伴心悸。肝郁气滞,木郁克土,化源不足,以致心脾两虚。血不养心则心悸,失眠多梦;郁怒伤肝,肝气横逆,气血上壅,络脉壅滞,故头痛;气滞日久,则气虚血瘀,故舌紫脉涩。

〔治疗〕宜益气养血、解郁安神为主。

〔方药〕人参15g,黄芪30g,当归12g,川芎15g,酸枣仁15g,朱砂拌茯苓30g,合欢皮15g,地龙12g,甘草5g,三七粉、全蝎粉各3g(分3次兑服),水煎服,1日1剂,5剂。

二诊:2009年2月20日。药后,头痛缓解,血压稳定,余同前,守原方出入。人参15g,黄芪30g,当归12g,川芎15g,酸枣仁15g,朱茯苓30g,瓜蒌12g,薤白12g,甘草5g。煎水,送服三七粉3g,全蝎粉2g,1日1剂,分