

中国医药科技出版社

古今名医

古今名医临证实录丛书



临证实录丛书

清末医家余听鸿先生云：

『医书虽众，不出二义：经文、本草、经方，经验、方案、笔记，为灵悟变通之用，二者并传不本丛书即为古今名家医学实践的忠实记录和再现。』

宗



心律失常

主编◎邓小英 罗雅平



YZLI0890192971

古今名医临证实录丛书

古今名医

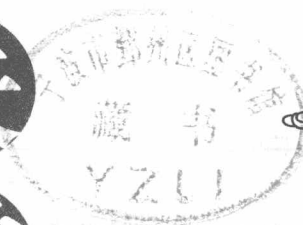


临证实录丛书



心律失常

主编◎邓小英 罗雅平
副主编◎卢银兰



YZLI0890192971

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为古今名医临证实录丛书之一,书中选取了古今名医对心律失常的证治经验,并且多选取对心律失常确有阐发,有医案佐证的医家经验,部分加入医家对该病的医论医话及验方效方,旨在为临床中医诊治心律失常这一疾病提供借鉴。该书内容丰富,资料翔实,具有极高的临床应用价值和文献参考价值,能够帮助读者开阔视野,增进学识。

图书在版编目(CIP)数据

心律失常/邓小英,罗雅平主编. —北京:中国医药科技出版社,2013.4

(古今名医临证实录丛书)

ISBN 978-7-5067-5992-2

I. ①心… II. ①邓… ②罗… III. ①心律失常-中医学-临床医学-经验-中国 IV. ①R256.21

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第042097号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1020mm $\frac{1}{16}$

印张 12 $\frac{1}{2}$

字数 205千字

版次 2013年4月第1版

印次 2013年4月第1次印刷

印刷 北京地泰德印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-5992-2

定价 29.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《古今名医临证实录丛书》

编委会

总 主 编 吴少祯

执行总主编 郑 洪 邝卫红

副 总 主 编 王应泉 许 军 刘建青 范志霞

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 朔 王伟彪 朱玲玲 刘小斌

李禾薇 肖红丽 张星平 陈凯佳

金芬芳 胡经航 贾清华 徐信义

郭新宇 黄 坤 章 湛 廖凯明

出版者的话

古人说“熟读王叔和，不如临证多”。古今名医莫不是在临证中推求理论，提高理论，并且善于解决临床疑难问题者，来源于临证、应用于临床的理法方药也才经得起反复验证。编辑本套丛书的主旨，是将古今名医对疾病的认识与其实临床诊治案例结合起来，呈现于读者，是以定名为“古今名医临证实录”。

本丛书共分为 22 册：发热、咳喘证、糖尿病、肿瘤、高血压、冠心病、中风、心律失常、痹证、肾病、肝胆疾病、胃肠病、月经带下病、不孕不育症、妊娠产后病、妇科杂病、儿科病（古代医家和近现代医家）、男科病、皮肤病、睡眠障碍、癫痫。

丛书以历代临床中医名家为纲，分古代医家和近现代医家两大部分。文献的来源，均列于文后。

古代文献的选辑，以明清文献为主，根据病症的不同，适当选录了各朝代医家，如胃肠病选录了金元时期的李杲等等。原则以相关病种享有盛誉的中医临床家的文献为主。现代医家统一选择国家级名老中医、国医大师，或某领域获得业内和社会公认的名老中医。

古代文献中的计量单位，悉遵古制；近代医家部分，因部分医家涉及到医论医话中的行文剂量，故将其计量单位保持了原貌，没有换算为国家法定计量单位。现代医家文献则统一改为国家法定计量单位。

每一医家下设：【医家简介】、【主要学术思想和主张】、【医论医话】、【验方效方】、【精选案例】。一般要求入选的名医均有论、有方、有案，以较完整地反映他对该病的认识和经验。其论不求面面俱到，但求切中要旨，能够启发临床；其方多为有独到运用心得的实用效验方；其案则精选效验显著、案例完整，并能反映医家诊治思想的病例。

本丛书力求全面地反映古今名医的临床经验，其最大特点是理论、方药和案例结合，故堪称全面反映古今名医诊治“实录”。相信本丛书对中医临床各科均能起到很好的参考和指导作用。

中国医药科技出版社
2013 年 1 月

编写说明

本书选取古今名医对心律失常的证治经验，汇编成书。

大凡名医，莫不学验并重。因此本书原则，尽量选取对心律失常确有阐发，有论有方，并有医案佐证的医家经验。旨在突出中医理法方药的一体性，正如清代名医吴昆所言，“匪徒苟然志方而已”。

在体例上，本卷将古代医家与现代医家分成两部分。“心律失常”在古代曾以“心悸、怔忡、惊悸”等不同病名出现；而现代中医学的“心悸”病名包含了“怔忡、惊悸”，它与西医的“早搏、心动过速、心动过缓、房室传导阻滞”等疾病相关。为了使古代与现代内容延续，更体现中医特色，因此本分册的体例：凡古代医家与现代医家，以医家为纲，每位医家收录的内容以“医家简介”、“主要学术思想和主张”、“医论医话”（如非本人所撰而是他人总结则列作“临证经验”）、“验方效方”、“精选验案”为序。

本书所选内容，注重临床实用性，文字有直录、有摘录，均详注出处，以供进一步研究。目录中每位医家后的题目，则为编者所撰，力图点出其主要特点，而非该医家学术的全面概括。所归纳或有不当之处，当以医家本人所论为准。

编者

2012年11月

目 录

上篇 古代医家

徐大椿（治疑难急症，药平实清淡）	2
王之政（重脾肾保精，常制备药剂）	3
林珮琴（编类证治裁，擅各科杂病）	5
王士雄（温病学大家，清暑益气汤）	6
陈莲舫（承家传学术，药轻灵数方）	7
柳宝诒（治伏温养阴，重泄热透邪）	10
张乃修（重调治脾肾，擅脉舌诊法）	12
蒋宝素（著问斋医案，擅治痰饮证）	14

下篇 近现代医家

丁甘仁（精教育辨证，因证处方药）	18
王锡章（黔中名中医，擅内妇儿科）	19
蒲辅周（精内妇儿科，擅急性热病）	23
刘惠民（沂水名中医，藏中医书众）	25
程门雪（温热病名医，倡复方多法）	30
黄文东（脾胃药轻灵，善祛瘀活血）	35
黄寿人（重五脏虚实，崇尚滋阴法）	39
祝湛予（倡辨证辨病，擅活血化瘀）	46
郭士魁（擅心血管病，重化瘀温通）	50
裘沛然（精医道儒学，方精奇巧博）	54
邓铁涛（创中医新说，擅心血管病）	60
刘渡舟（重六经辨证，用经方时方）	70

朱良春 (辨证治顽痹, 虫药领风骚)	73
赵绍琴 (三代御医家, 药平正轻灵)	76
路志正 (治风湿类病, 化湿浊通心)	80
颜德馨 (创瘀血新说, 提衡法新则)	85
颜正华 (遣方药平和, 仿古方创新)	87
周信有 (精研于内经, 擅心血管病)	95
何炎燊 (主寒温合流, 擅心血管病)	98
高辉远 (精内科温病, 重辨证求本)	103
张镜人 (擅内科杂症, 精脾胃心病)	106
方和谦 (弘仲景学说, 师法不泥方)	112
李振华 (辨脾胃盛衰, 攻脾胃心病)	115
周仲瑛 (擅疑难杂症, 重痰瘀痹阻)	122
郭子光 (倡中西结合, 擅心血管病)	128
戴裕光 (重五脏平衡, 擅滋补肝肾)	137
魏执真 (擅心血管病, 辨心律失常)	141
张伯臾 (扶正不碍邪, 祛邪不伤正)	159
李 可 (崇仲景学说, 擅疑难重症)	164
何 任 (潜心研金匱, 擅长内妇科)	172
高忠英 (临证稳准狠, 善用温热药)	176
李介鸣 (辨气血总纲, 擅心脾胃病)	180
魏雅君 (擅疑难杂症, 治不孕不育)	187

徐大椿

(治疑难急症, 药平实清淡)

【医家简介】

徐大椿(1693~1772), 又名大业, 字灵胎, 晚号洄溪老人, 吴江(今江苏吴江县)人。徐氏对疑难、生死之病, 判断准确; 怪病痼疾, 治之多获奇效, 是清代中叶医名大振的医学家。

相关著作:《医学源流论》、《神农本草经百种录》、《难经经释》、《伤寒类方》、《兰台轨范》、《慎疾刍言》、《医贯砭》、《洄溪医案》(王孟英编)及评注叶天士的《临证指南医案》。

【主要学术思想和主张】

(1) 徐氏治病主张早诊早治, 防患于未然。

(2) 对元气的论述, 继承和发展了景岳的命门学说。认为“命门为元气之根, 真火之宅, 一阳居二阴之间, 熏育之主, 而脏之气非此不能滋, 五脏之阳气非此不能发。”(《杂病源·命门》)徐氏认为保护元气为“医家第一活人要义”。

(3) 对“亡阴亡阳论”, 见解独到。认为血属阴, 汗多乃是亡阴之症, 止汗的办法是用凉心敛肺之药。当阳气未动时, 以阴药止汗; 当阳气已动之时, 以阳药止汗。龙骨、黄芪、牡蛎、五味子等收涩之药可根据情况用之。

【精选验案】

案1

淮安巨商程某, 母患怔忡, 日服参术峻补, 病益甚, 闻声即晕, 持厚聘邀余。余以老母有恙, 坚持不往。不得已, 来就医诊视。见二女仆从背后抱持, 二女仆遍体敲摩, 呼太太无恐, 吾侪俱在也, 犹惊惕不已。余以消痰之药去其涎, 以安神之药养其血, 以重坠补精之药纳其气, 稍得寝。半月余, 惊恐全失, 开船放炮, 亦不为动, 船挤喧嚷, 欢然不厌。盖心为火脏, 肾为水脏, 肾气挟痰以冲心, 水能克火, 则心振荡不能自主; 使各安其位, 则不但不相克, 而且相济, 自然之理也。

案2

长兴赵某, 以经营过劳其心, 患怔忡证, 医者议论不一, 远来就余。余以消痰补心之品治其上, 滋肾纳气之药治其下, 数日而安。此与程母病同, 而法稍异。一则气体多痰, 误服补剂, 水溢而火受克之证; 一则心血虚耗, 相火不宁,

侵犯天君之证，不得混淆也。

(以上录自《洄溪医案》)

王之政

(重脾肾保精，常制备药剂)

【医家简介】

王之政(1753~1830)，字献廷，号九峰，丹徒(今江苏镇江附近)人，迁居浙江月湖，游于扬州，以医名当地。1796~1820年(嘉庆年间)为皇家所征用，人称王征君，门人甚多。

相关著作：《王九峰医案》(为门人所记抄)。

【主要学术思想和主张】

(1) 重扶正补肾，培运中土。《王九峰医案》曰：“肾乃先天纳气藏精之穴，脾属后天资生化育之枢。”“肾司五内之精”，“肾为十二经脉之根本”，“脾胃为中土之藏，仓廩之官”，“倘胃气一虚，则五脏无养，诸病峰起”。六味地黄汤、金匱肾气丸、归脾汤、六君子汤、补中益气汤是其最常用的方。

(2) 杂病调理，倡养生保精，药养兼济。王氏医案52个病证中，有18个病证都提出养心、寡欲、保精等要求，特别是对咳血、遗精、中风、惊悸、不寐等症，更列为首要。案曰：“天地造化之机无非静养”，“肾欲静而心不宁，心欲清而火不熄”。反复劝导患者“澄心息怒，恬淡无为”。

(3) 制备药剂，常随机应变。除煎剂及现成的丹丸剂外，另有自制的丸、散、膏、胶等，如遗精“用龙眼肉、枸杞熬膏和丸”，耳聋则“加菊花、麦冬熬膏和丸”，积聚“用红糖、神曲打糊”等。

[焦庆华. 王九峰学术思想浅谈. 安徽中医临床杂志, 2000, 12 (5): 444]

【临证经验】

1. 怔忡

五液下亏，二火上炽，水不济火，阴不配阳。缘昔年过服克伐之剂，肾阴受伤，致见怔忡、惊悸等症。自服滋心之剂，本是合理。然治上者必求其下，滋苗者必灌其根。心为致病之标，肾为受病之本，不必治心，当专补肾。

熟地、山药、山茱萸、归身、五味子、龟鹿胶，为丸。

心为君主之乡，肾为藏水之脏，火性炎上，水体润下，水欲上升，火欲下降，水无以上升，火何以下降？水火不济，心肾不交，是以心烦意乱，不知所从，宗气上浮，虚里跳动。脉来软数无神，有惊悸健忘之虑，法当壮水潜阳为主。

西洋参、茯苓、归身、山茱萸、五味子、菟丝子、枸杞子、柏子仁、山药为末，以生地、天冬、冬术煎膏，加龟鹿胶，待熔化，和药末为丸。

木郁不伸，克制中土，传化失常，津液凝结成痰，内扰肝胆心包之络，致有怔忡之患，甚则惊悸，莫能自主。服培养心脾，条达肝木之剂，诸恙虽平，未能如故。今远涉江汉，志意多违，饮食起居，异于故土，防微杜渐，有成复之虑。安不忘危，必以寡欲澄心为主。土能培木，水能生木，必得水土平调，则木无抑郁动摇之患，拟归脾汤加减。

黑归脾汤去黄芪、木香，加半夏、女贞子、旱莲草，蜜丸。

2. 惊悸

大惊卒恐，心神肾志交伤。肾藏精，恐则精怯；精化气，怯则气无以化。心藏神，惊则神乱；化生精，乱则精无以生。是以心胸振动，惶惶惕惕，莫能自主。阳统乎阴，精本乎气，亡不安者，必由乎下；气虚者，必因于精。正以精气互相之理，君相资生之道也。法当大补心肾，仍须尽释疑怀，使气归精，精归化，则神志安而病已矣。

黑归脾汤去木香、龙眼肉。

心脾气血素虚，因惊恐致伤神志，胸中振动不安，时多恐惧，甚则心烦意乱，不知所从。经言胃之大络，名曰虚里，出于右乳之下，其动应衣，宗气泄也。心藏神，肾藏志，肾虚心脾失养，神不安舍，宗气无根，心肾乖离之危症也。

黑归脾汤去黄芪、木香、龙眼肉，加山药、丹砂、磁石。

因惊恐而致病者，主于肝胆；因病而致生惊恐者，属乎心肾。心为君主之官，端拱无为，相火代心行事，相火藏于两肾之间，经言七节之旁中有小心，即其处也。肾为作强之官，技巧出焉。盖人之动作云为，皆赖肾中之火，此火一衰，则精神昏昏，形志颓残，而风痺痿厥等症，所由生也。今脐上猝然振动，惊惕莫能自主，旋竟上攻，两臂痿厥不收，逾时而已。脉数无力，面色戴阳，症势颇类无根之火。盖非相火衰微，乃悲思抑郁，致火不宣扬，不能生土。且南方卑湿，脾土常亏，既失所生，又素不足。脾湿生痰，湿痰生热，流注诸经，变幻不一。胃关于肾，肾志不安，肾志为恐，而蔽障于痰则悸，譬如水滴火中，则焰勃然而起，故自脐下而上升两臂，正合七节之旨。两臂亦中土太阴阳明三部，横走于肝，则脉不安。肝主谋虑，胆附于肝，胆主决断，为痰所扰则怯。诸恙虽见于目前，而变病已著于曩昔。人年已半百，而必少壮有恃强之弊，非一朝一夕之故，其所由来者渐矣。公议补脾肾，运中枢，以杜痰源，省思虑，益精神，以舒志意，方克有济。景岳言此为不慎其初，所以致病于后。今病已及身，而犹不知慎，则未有能善其后者。此言最切，当宜留意焉。

六味地黄汤合六君子加沉香。

(以上录自《王九峰医案》)

林珮琴

(编类证治裁, 擅各科杂病)

【医家简介】

林珮琴(1772~1839), 字云和, 号羲桐, 江苏丹阳人。其专著《类证治裁》, 强调治病首在辨证, 该书引用诸家论述, 列述内科、杂症以及妇、外等科病证, 概述其病因和脉证、治法方剂, 并附医案, 取裁较为审慎, 切干实用, 流传颇广。

相关著作:《类证治裁》。

【主要学术思想和主张】

(1)《类证治裁》分门别类地叙述了内科、妇科、外科各种病证的证治, 宗经立论, 酌用古方。对每一类病证, 首先概要论述病因和脉证辨治, 详细分析这一类病中的各个重点证候, 然后介绍治法和应用方剂。每种病证后附有医案, 提出自己的临床心得。本书理论与实践, 基础与临床, 辨证与处方相互参照, 完备恰当, 对读者在辨识病证, 运用治法方面, 颇有帮助。

(2)强调治病首在辨证。认为辨别证候是临床处方用药的关键环节, 提出治病之难在于识病, 而识病之难在于辨证。

【精选验案】

案1

贡氏。惊悸恍惚, 不饥不食不寐, 脉虚促。病因怒恐而得, 胆火上冒则头眩心忡, 胸脘刺痛, 气结, 呵欠怯冷, 倏烦热多惊, 皆阳越失镇, 服药鲜效, 总由治失其要。先镇浮阳, 再议和阴。

牡蛎、龙骨俱煅研, 各二钱 磁石一钱 柏子仁、连翘心各五分 茯神、生枣仁各二钱

三服症象大减, 改用羚羊角六分, 嫩桑叶三钱, 熟地、枣仁、茯神、白芍各二钱, 小麦一合, 麦冬、半夏各钱半, 数服能寐思食矣。

案2

殷氏。吐红夜嗽, 目眊心惕, 自汗不寐, 晡寒食减, 脘痞不舒, 脉虚芤, 两寸浮, 此营损及卫也。用黄精、柏子霜、生芪、炙甘草、枸杞子、枣仁、茯神、白芍、川贝、龙眼肉、小麦煎汤缓服。当晚稳寐, 三剂汗收嗽定矣。又十余剂, 诸症俱愈。

案3

汪氏。病久失调，延成虚损，怔忡汗出，手足心热，坐起眩晕，善饥无寐。诊左寸虚散，右寸关虚弦，两尺稍大。此阴亏火炎之渐，惟营虚生内热，故手足如烙，寤烦神失安，故汗液自泄。虚阳挟风上蒙清窍，致头目眩晕，肝阳肆横，阳明当其冲，风火消铄故善饥。滋液熄风，全用柔剂，归脾汤去芪、术、木香、归、姜、加白芍、丹皮、熟地、甘菊炒，六剂渐安，去丹皮、甘菊，再加山药、柏子仁，晚服六味丸痊愈。

(以上录自《类证治裁》)

王士雄

(温病学大家，清暑益气汤)

【名医简介】

王士雄(1808~1868)，字孟英、幼字钱龙、晚字梦隐，号潜斋、半痴山人，祖籍浙江海宁，曾祖时迁居钱塘(今浙江杭州)，故为钱塘人。

相关著作：《霍乱论》、《温热经纬》、《重订霍乱论》、《古今医案按选》、《潜斋医话》、《随息居饮食谱》、《王氏医案正编》(回春录)、《王氏医案续编》(仁术志)、《王氏医案三编》等。

【主要学术思想和主张】

(1) 对古今医家不持门户之见。在《温热经纬》中，有对《内经》、《伤寒论》的引录和评释，也有对温热病学者章虚谷、薛生白、徐灵胎、吴鞠通等的论说，作注、作评和阐发自己的新见解。

(2) 重实践，更重辨证。他说：“辨证为医家第一要务”。例如他对暑与湿的辨析认为，“暑与湿原是二气，虽易兼感，实非暑中必定有湿。”“清暑益气汤”(西洋参、石斛、麦冬、黄连、淡竹叶、荷梗、知母、甘草、粳米、西瓜翠衣)即是王氏根据当时人的病证实际化裁的一剂治暑名方，以甘寒为主，清暑养液，保固元气。

(3) 善于从临床实践中总结出新见。如对霍乱的辨证，他认为有寒、热两大类。热证多，寒证少；热证为常，寒证为变。可一般医者却往往以霍乱为寒证，每每误治。

【精选验案】

案1

太仓陆竹琴令正陡患心悸，肢冷如冰。其子惶惶，洵吴江程勉耘悬援于孟

英。察其脉浮弦而数，视其舌尖赤无苔，乃阴虚阳越，煎厥根萌，予玄参、二至、三甲、龙齿、石英、生地、牛膝、茯神、莲子心而愈。

案2

王雪山令媳患心悸眩晕，广服补剂，初若甚效，继乃日剧，时时出汗，肢冷息微，气逆欲脱。灌以参汤，稍有把握。延逾半载，大费不资。庄芝阶舍人令延孟英诊视。脉沉弦且滑，舌绛而有黄腻之苔，口苦溲热，汛事仍行，病属痰热辘轳，误补则气机壅塞。与大剂清热涤痰药，吞当归龙荟丸（痰热体实者，此丸颇有殊功），服之渐以向安。仲夏即受孕，次年二月诞一子。惜其产后停药，去疾未尽，娩后复患悸晕不眠，气短不饥。或作产后血虚治不效。仍请孟英视之，脉极滑数，曰：“病根未刈也。”与蠲痰清气法果应。

案3

比丘尼心能体厚蹒跚，偶患眩晕，医以为虚，久服温补，渐至发肿不饥。仲夏延孟英视之，脉甚弦滑，舌色光绛。主清痰热，尽撤补药。彼不之信，仍服八味等方。至夏季再请孟英诊之，脉数七至，眠食尽废，不可救药矣。果及秋而茶毗。

（录自《王氏医案续编》）

案4

钱氏妇患嗽数月，多医莫治，渐至废寝忘餐，凛寒乍热，经停形瘦，心悸耳鸣。滋补填阴，转兼便泄。孟英视脉，虚弦缓大，而气短懒言，卧榻不支，动即自汗。曰：“固虚也，然非滋阴药所宜。”予参、芪、龙、牡、桂、苓、甘、芍、冬虫夏草、饴糖。大剂服，旬日而安。继去龙牡，加归、杞，服二十剂，汛至而康。病者欲常服补药，孟英止之曰：“病痊体健，何以药为？吾先慈尝云：人如欹器，虚则欹，中则正，满则覆。世之过服补剂，致招盈满之灾者比比焉，可不鉴哉。”

（录自《王氏医案三编》）

陈莲舫

（承家传学术，药轻灵数方）

【医家简介】

陈莲舫（1840～1914），名秉钧，别署庸叟，又号乐余老人，江苏青浦县（今上海人）。为陈世医家第19代传人，精通祖传外科，对内、妇、儿科造诣很深，善于治疗疑难杂症、急症、瘟疫。创办了我国中医界最早的学术团体——上

海医会，开办中医学校，编写中医教材，课徒 300 余人。

相关著作：《陈莲舫医案秘钞》、《纪恩录》、《女科秘诀大全》、《医学启悟》、《医案拾遗》等。

【主要学术思想和主张】

(1) 一病数方。对一些慢性病急性发作病人，每每开列轻、重两方轮流进服；若是一些经年不愈的慢性疾病，则设春季方、夏季方、冬季方等，随季节变化而更迭使用；对于一些渐渐发展的病证，则有“现在之证”用方、“未来之证”用方、后期调养之方、备用之方，汤剂方、丸剂方或“食用酌用”等多种方法。

(2) 用药轻灵，不尚峻烈。如他用桑叶、桔梗、连翘等清宣之品，轻者八分，至多一钱，取其轻而去实。又如对虚极之人，即使用一剂十全大补汤，也要分三日进服，以免产生虚不受补之虞。

(3) 用药独特，尤善用参。如：“风湿”、“痰浊”、“冬温”、“暖气”、“呃逆”、“眩晕”、“不寐”、“腹痛”、“癰疾”、“足肿”、“疝气”、“痰饮”、“痰湿”、“咳嗽”、“心悸”、“肝厥”、“多怒”、“腰痛”、“调经”、“积聚”等医案中，都用参。所用大多为人参、吉林参、西洋参，也有用党参。

[徐江雁. 擅述医理，治法圆机，用药轻灵——记清代御医陈莲舫. 北京中医, 2005, 24 (1): 11-13]

【医论医话】

1. 心悸大致肝病为多

经言“诸气之升，皆属于肝”。肝体阴而用阳，侮犯中焦，烁灼上冲，苦主火，酸主肝，其为肝火无疑。甚至上蒙清空之部为头眩，逼近宫城之处为心悸。考诸脏附于背，营枯不能受热，冲脉镇于下，心悸不能高枕。女科本以肝为先天，由悲伤起因，由肝而及心脾。总之三阴皆虚，虚不受补，肝病拒补也。愈虚而愈不受补者，所以前能受补而今不能受也。发时若形外脱，其亏损可知。拟上两方，一为发病服，一为调理服，进退其间，服无不效。

[发病方] 西洋参、法半夏、玉蝴蝶、真獭肝、石龙齿、北橘叶、竹二青、左金丸、生白芍、佛手花、辰茯神、制丹参、炒远志、红皮枣、吉林参须。

[调理方] 生白芍、抱茯神、炒归身、佛手花、橘叶、宋半夏、煅龙齿、制女贞、玉蝴蝶、竹茹、盐水炒杜仲、蛤粉炒阿胶、吉林参须、潼蒺藜、白蒺藜、龙眼肉内包黄连外滚金箔。

2. 怔忡

气喘肢肿，中夹痰湿，湿去痰留，心脾两损，夜不能寐，将成怔忡。治以和养。

法半夏、东白芍、苍龙齿、生于术、炒丹参、新会皮、陈秫米、杭甘菊、首乌藤、珠母粉、抱茯神、竹二青、远志肉、红枣。

艰寐频仍，惊悸多梦，心肾不交。由黄婆不能谋合，所以纳食甚少，脘满作胀，脉细弦。防成怔忡。拟从和养。

法半夏、炒丹参、抱茯神、新会叶、制胆星、炒牛膝、陈秫米、夜合花、远志肉、珠母粉、东白芍、炒竹茹、真獭肝、竹沥代水摩冲沉香。

心阴不足，肝阳有余，两耳发鸣，头蒙肢麻，多梦少寐，心悸肉瞤，证属怔忡。脉左弦细，右滑。从中积蓄饮。拟以镇养。

西洋参、制胆星、潼白蒺藜、宋半夏、海贝齿、新会皮、珠母粉、首乌藤、抱茯神、陈秫米、生白芍、苍龙齿、炒丹参、玫瑰露、炒竹茹。

艰寐心悸，言语喃喃，甚则奔走不定，久防癫狂。脉弦滑。治以清镇。

生磁石、制胆星、抱茯神、首乌藤、西洋参、黑料豆、块辰砂、煅龙齿、炒丹参、珠母粉、生白芍、新会皮、玫瑰露炒竹茹。

病经匝月，心气大伤，每每神烦无主，夜寤少寐，且自言自笑。言为心声，心虚则语言庞杂。脉沉弦。治以和养，以冀不成怔忡。

法半夏、生白芍、首乌藤、陈胆星、煅龙齿、炒丹参、北秫米、抱茯神、珠母粉、炒淮牛膝、真獭肝、新会皮、玫瑰露炒竹茹。

（录自《陈莲舫医案秘钞》）

【验方效方】

○方一 心悸发病方

〔组成〕西洋参 法半夏 玉蝴蝶 真獭肝 石龙齿 橘叶 竹二青 左金丸 生白芍 佛手花 辰茯神 制丹参 炒远志 红皮枣 吉林参须

〔主治〕心悸发病阶段。

○方二 心悸调理方

〔组成〕生白芍 抱茯神 炒归身 佛手花 橘叶 宋半夏 煅龙齿 制女贞 玉蝴蝶 竹茹 盐水炒杜仲 蛤粉炒阿胶 吉林参须 潼蒺藜 白蒺藜 龙眼肉内包黄连外滚金箔

〔主治〕心悸调理阶段。

（录自《陈莲舫医案秘钞》）

【精选验案】

案

熊太太，就述症情，大致肝病为多。经言：诸气之升，皆属于肝。肝体阴而用阳，侮犯中焦，烁灼上冲。苦主火，酸主肝，其为肝火无疑。甚至上蒙清空之