

中医人物卷

一
七

中医人物
卷之七

中医人物
卷之七

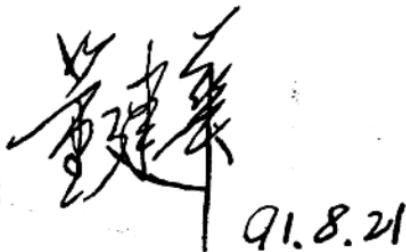
序

编入《中医人物荟萃》的人物，是全国部分地区多年来从事中医药科研、临床、教学的中坚，他们是由所在地卫生行政部门举荐、具备某一特别长处、倍受当地广大群众、患者信赖的中医药专家。

该书不拘一格，搜集如此之多具有特长的人物入传，并且革新那种单纯记录人物史实、着眼树碑立传的泛泛宣传方法，把重点放在介绍人物成长道路和各人物的典型病案分析上，这不仅让更多的人了解中医药能够治愈各种常见病、多发病、疑难病的神威，也为全国城镇乡村的广大群众提供寻医问药指南，还为中医药同行开辟一块交流医术的阵地，具有很强的实用性。

本书编辑历经三年之久，虽经反复调查、多方征求意见、核实病案，但由于中医药学术之广深非编辑者能完全掌握熟悉的，不同学派之诊断方法各有所长，编者无权强求，也不应非一致不可。因此，书中所提供之病案用药仅供参考，切不可随意套用。

我相信，这部书一经问世，定能受到广大群众、特别是寻医问药者、广大乡村中医药同行们的欢迎。



王建新
91.8.21

编者的话

祖国医学是一大宝库，源远流长、功绩显赫，各科名医人才遍及中华大地，星光闪烁。千百年来，它为人类健康、中华民族的子孙繁衍默默地作着无私的奉献。为了更好地解决我国广大农村缺医少药的状况，经各地卫生行政部门举荐，将全国各地长年从事中医中药工作成效卓著、并且又具有一科或若干科独特专长的人物，荟萃成书，分卷陆续奉献给读者。

《中医人物荟萃》一改长篇累牍繁琐介绍人物生平简历之做，着力介绍入编者的医德和医术特长、诊疗优势、医案医方，旨在为人们有选择地求医问药架设桥梁，提供指南，以更加充分发挥祖国医学诊治常见病、多发病、急性病、疑难病之优势。

本书征集编撰历时多年，其主要原因之一是严肃认真地核对医案药方、听取入编者所在地卫生行政部门鉴定意见，以防掺假浮夸，给求医问药者造成损失。尽管如此，由于编辑人员、经费、知识面所限，无法实地一一核实考证，疏漏不周之处在所难免，如有谬误不实之处，热忱欢迎各方人士，尤其中医药专家教授多提宝贵意见，协助我们把续卷编好。

本书编排依姓氏笔划为序，为同行学术交流和求医者方便，书后按内、外、妇、儿……等各科名病排有索引，以便查找。

希望各界人士继续向我们提供确有真才实学、身怀绝技、藏有祖传秘方、治疗效果显殊又为临床所证实的名医人才，以便充实续编后卷。

在征稿成书过程中，得到了卫生部有关领导的支持关怀，陈敏章部长为本书封面题字。全国各地卫生行政部门及有关方面给予了大力支持，在此一并致谢。

编者

1991年4月

目 录

序.....	(1)
编者的话.....	(3)

三 划

马钰山.....	(1)
么忠柏.....	(4)

四 划

王友虞.....	(6)
王肇普.....	(9)
王锦元.....	(14)
王 耕.....	(17)
王卫生.....	(20)
王锦槐.....	(23)
韦玉英.....	(26)
方逢君.....	(30)

五 划

母永祥.....	(34)
田成庆.....	(37)
田素廉.....	(41)

田成文	(44)
田养年	(49)
冯正锡	(51)
叶溪生	(54)

六 划

朱仁康	(57)
朱秀峰	(61)
朱新泰	(65)
朱同宣	(69)
朱志超	(73)
汤琢成	(76)
吕雪年	(79)
吕国清	(81)
刘志明	(84)
刘英才	(87)
李济仁	(91)
李 珍	(97)
李美琴	(100)
李庆祥	(104)
李献茂	(108)
李 峰	(111)
李爱实	(115)
李长华	(119)
乔淑娥	(122)
乔九胜	(125)
承忠委	(127)

任全保	(131)
许声宏	(134)
安泽峰	(138)

七 划

余桂清	(141)
杜林奄	(146)
杜晓山	(149)
杜顺福	(152)
何炎燊	(157)
张作舟	(160)
张舜华	(163)
张反修	(167)
张清龙	(170)
吴熙伯	(173)
吴震西	(176)
陈 超	(178)
陈文伯	(182)
陈国源	(186)
邹振业	(189)
杨介宾	(192)
杨文水	(197)
严 冰	(202)
苏玉新	(207)
邵新民	(210)
邵荣世	(212)
邱祖萍	(216)

孟昭奇	(219)
谷道霞	(223)

八 划

尚天裕	(225)
尚尔寿	(228)
周鸣岐	(232)
周济民	(236)
周鼎新	(238)
周秋芳	(242)
范济人	(246)
易介仁	(249)
单健民	(252)
林志成	(255)
苗香圃	(259)
畅 达	(262)
金汉明	(265)

九 划

赵树仪	(269)
赵永昌	(273)
赵步长	(276)
赵志谨	(279)
洪作范	(283)
段胜如	(288)
郭效宗	(293)
郭松河	(296)

费开扬	(299)
查芝才	(302)
姚公树	(305)
柯联才	(309)

十 划

耿鉴庭	(314)
阎润茗	(317)
阎明选	(321)
柴浩然	(324)
柴瑞霭	(327)
唐植阶	(331)
徐学春	(334)
凌福如	(338)
陶洪祥	(342)
秦嗣敏	(346)
倪静珠	(349)

十一 划

曹永康	(352)
黄琦	(356)
梁民里道	(360)
梁德进	(363)
崔继宝	(365)

十二 划

傅方珍	(368)
-----	-------

傅桂苓	(371)
谢海洲	(374)
焦国瑞	(378)
焦起周	(384)
焦顺发	(386)
鲁学曾	(390)
董士魁	(392)
韩其龙	(395)

十三划以上

路志正	(398)
黎 镜	(401)
雷步成	(405)
谭 宽	(408)
薛崇成	(411)



主治：内 科
妇 科
肝硬化

马钰山：1938年生，男，汉族，辽宁省人，大专毕业，主治医师，现任辽宁省朝阳市喀左县供销联社职工卫生所长。

马氏自幼酷爱祖国医学，1952年经县卫生科批准到七区卫生所拜名老中医傅品三为师，学习中医五年，通学中医“四浅”及“四深”，并通读清。《陈修园医书七十种》、《医宗全鉴》等书，1957年5月出徒行医，从事临床工作。在傅品三老师的指导下，又选读了清·叶天士《临证指南》、清·吴瑭《温病条辨》、张锡纯《医学衷中参西录》、唐·孙思邈《千金要方》、明《傅青主女科》、清·唐宗海《中西汇通医经精义》、清·王清任《医林改错》等，后又参阅了多种医学刊物。

马氏30多年所学到的理论知识，广泛应用于临床，尤其是抢救垂危之患，起到指导作用。马氏曾在1960~1975年任五星公社、兴隆庄公社医院院长，在此期间主持门诊及病房工作，成功地指导了抢救许多垂危病人。马氏对复杂的疑难病、垂危症方面都能熟练地处理、解决。如中风、闭证、脱症、膨胀、真心痛、痉、痛、厥证和出血等内科危症的抢

救。用小柴胡汤抢救呕吐、衄血不止的垂危患者。其经验总结发表于1985年第五期《中医函授通讯》中。几十年来他系统地应用理、法、方、药理论于临床，治愈许多顽症痼疾，对先兆逆变的诊查有丰富的经验。

【典型病案】

1. 李××：男，27岁，工人，1989年11月15日入院治疗，入院诊断肝硬化、肝占位。

自述：1989年8月确诊肝硬化，9月在沈阳中国医科大学做脾切除，1989年11月15日B超见肝占位病变。

现症：肝区疼，齿衄，二便正常，全身乏力，机体消瘦，面色暗黑，口不渴、苔薄白、脉弦。

辨证：肝虚毒结，营卫不和，逆于肉里。

治则：补肝、解毒，和营卫，散结。宜柴胡桂枝加味。

方药：桂枝15克、白芍30克、党参30克、半夏15克、柴胡15克、黄芩15克、甘草10克、桃红20克、蜈蚣1条、黄芪5克、黄柏15克、半枝莲5克、土虫10克、鳖甲30克、甲珠10克、泽兰2克、柏仁10克、花蝇草40克、石见川2克、重楼2克。

宗此方加减服5个月，复查B超，肿块全消。

小柴和肝通一身之津液，桂枝汤和营卫，重用解毒化淤以散结，达到理想目的。该患者已于1990年5月上班，正常工作至今，一切良好。

2. 张××：男，35岁，干部，1989年10月4日入院治疗，入院诊断肝回声不和，脾大。

自诉：1989年患乙肝，治疗2个月肝功能正常，只有表抗阳性，出院。1989年5月30日在沈阳中国医科大学做B超检查：1. 肝回声不均，脾大；2. 胆囊炎。

现症：腹胀，胸背腰全疼，周身无力，大便稀色黑，面

黑，头晕，面额蜘蛛痣2个，皮肤痒，苔薄黄、根腻、质暗，脉沉细。

辨证：肝脾不和，气虚毒解血络。

治则：和肝脾，补气，能毒活淤，宜柴芍六君子加味。

方药：党参30克、焦术20克、白芍30克、柴胡15克、地榆炭20克、桃仁20克、木瓜15克、黄芪50克、黄柏15克、半枝莲40克、鳖甲30克、牛文15克、丹青40克、土虫10克、白藓皮40克、水煎服。

以此方为主加减服102付，肝功能化验、B超检查一切正常。

就诊地址：辽宁省朝阳市喀左县供销联社职工卫生所。

邮 编：122300



主治：中 风

么忠柏：1949年生，男，汉族，河北省汉沽农场陡沽乡人，大学毕业，中共党员，主治中医师，现任河北省汉沽农场医院副院长兼科主任，唐山市中医学协会会员。

么氏1967年从事医药卫生工作，1974年毕业于北京中医学院中医系，毕业后从事中西医结合工作，1980年毕业于天津医学院进修学院，毕业后一直从事临床工作。么氏注重理论和实践结合，20多年来，认真学习，刻苦钻研，对技术精益求精。较好地掌握了中西医内科知识。曾经参加过5次全国性学术交流会，在省级以上刊物发表论文10余篇。尤其是对中风病（脑血管病）的诊断和治疗，临幊上收到了可喜的效果。如“中西医结合治疗中风病”，“活血化淤治疗中风病的体会”，“补阳还五汤在临幊的应用”等文章发表后，受到同行们的好评。另外“针刺治疗坐骨神经痛258例”、“治疗腹痛的点滴体会”、“针刺治疗哮喘69例”、“知柏地黄汤治疗口咸2例”等文，获得省级优秀论文奖。

在临幊上，么氏对治疗中风病颇有见地。1978年以来运用补阳还五汤加减治疗中风病，收到满意效果。

【典型病案】

1. 李××：男，52岁，干部，既往患有高血压病史，工作时间突然昏倒，不省人事，左侧上下肢体瘫痪，1982年3月31日中午急诊入院。

检查：血压220/120毫米汞柱，神昏，患侧瞳孔散大，对光反应迟钝，左半身瘫痪，脑脊液压力增高，呈均匀血性液体，西医诊断为“脑出血”。应用降血压、降颅内压、止血等药物，同时加用安宫牛黄丸、通窍活血汤等。1周后病情明显好转，继续治疗2周后，神清，语言不利，左半身肢体活动不便。CT报告：“脑梗塞，建议应用活血化淤法则治疗”。么氏应用补阳还五汤和通窍活血汤，并配合针灸，治疗月余，患者能拄杖行走，生活自理。

2. 马××：男，47，干部。高血压病史10余年。因右侧肢体活动不便于1981年4月6日就诊。症见头晕，语言不清，口角流涎，右侧上下肢体活动不利，二便自调，舌苔薄黄，脉弦。血压：180/110毫米汞柱。西医诊断为“脑血栓形成”。中医辨证属气血失运，经脉淤阻，虚风上扰所致。治以益气活血，熄风通络。方用补阳还五汤合通窍活血汤加白芷10克，僵蚕12克、天麻10克。水煎服，每日1剂。2周后病情恢复良好。血压维持在170~180/96~100毫米汞柱之间。后用杞菊地黄丸，每服1丸，日2次，巩固疗效。治疗20余天，自感患侧时有麻木。活动正常，生活自理。随访时患者在家中休养，未诉其它不适。

就诊地址：河北省汉沽农场医院

邮 编：301501



主治：内 科
妇 科

王友廉：1915年生，男，汉族，河北省三河县人，主任医师，曾于中医学术研究社学习中医学。现在中国中医研究院针灸研究所工作。

王氏从事中医临床50余年，能很好地运用祖国医学理论指导临床实践，形成自己独特的医疗风格，擅治中医内科、妇科及老年病，如对中医治疗肝炎、肾病、痹症、中风病（后遗症）、不孕症、痛经等症，有独创之处，疗效较好。对中药，针灸也有较深研究，求医者多。论文有“中医治虚”、“脾胃不和的中医治疗”等多篇，编写有《中医基础学讲义》、《金匮讲义》、《难经讲义》等，研制“眩晕灵配方”“枣仁安眠液”等，由同仁堂药厂作为科研药配制。

【典型病案】

(一) 不孕症

金××：女，32岁，工人，就诊日期：1985年4月。
结婚4年末孕（亦无避孕），子宫造影示：子宫位于左侧（小盆腔），右输卵管较长，约14厘米。月经初潮16岁（4~5天/28~30天）量适中，色较深且有不同程度血

块，经前有乳房胀痛，腰酸，白带不多，舌淡白质稍暗，脉沉。

其夫查精子无异常。

证属：血瘀胞中，气滞不舒

治则：化瘀清宫，舒肝理气

处方：五灵脂10克、当归10克、没药6克、桃仁10克，赤芍10克、红花10克、川芎6克、厚朴10克，川桔子10克、元胡6克。

方义：本症为肝郁气滞，血瘀胞中，瘀血内存，冲任不畅，必不受孕，故以多年之经验视此症必用自拟“灵没清宫汤”有效。方中以五灵脂、没药为君，意在行血瘀祛，配以当归、川芎、赤芍、桃仁、红花以助活血化瘀之势；佐以理气降气之厚朴、川桔子、沉香疏滞行气，“气行则血行”。元胡即可助君活血，又可助佐行气。胞中淤可祛而清净，气行而血活不滞必可受孕。

服药间又见有少腹冷加小茴香、乌药温经散寒。月经量少加益母草、苏木、槟榔助活血之力。以行经血。

患者服本方每月20付，连续5个月，后怀孕生1男孩。

（二）虚损症

赵××：女，20岁，就诊日期，1963年5月。

因右肺支气管扩张，反复咯血，施右肺切除术。术后身体衰弱，消瘦，卧床不起，时常发烧，多方求治无效，某医院断言“活不过5年”。就诊时由父母搀扶。其候但见面色萎黄无华，身体羸瘦（身高175厘米，体重45千克），语言低微，气短懒言，自汗出，行不足10步即心慌、喘息、汗出、面色苍白。纳食日不足3两，月经已半年未潮。其舌少苔淡白，脉沉细而弱。