

温州老中医临床经验选编

内科经验集

温州地区卫生局编



# 温州老中医临床经验选编

## 内儿科专辑

温州地区卫生局编印

一九七八年十一月

# 前 言

在英明领袖华主席抓纲治国战略决策的指引下，在地委的正确领导下，在揭批“四人帮”的战斗中，我局编印的《温州老中医临床经验选编》内儿科专辑同读者见面了。这是同“四人帮”作斗争的胜利成果；是落实华主席抓纲治国战略决策的具体体现；也是继承发扬祖国医学遗产，为实现医学科学现代化服务的实际行动。

中国医药学是一个伟大的宝库，坚持走中西医结合的道路，创造中国统一的新医学新药学，是伟大领袖毛主席为我们制定的发展我国医学科学技术的正确道路。为了总结整理中医的临床经验，继承发扬祖国医药学遗产。我们于一九七五年十月曾召开了全区老中医内、儿科经验交流会，收集了一些资料。但由于“四人帮”的干扰破坏，该项工作中断了近两年。在粉碎“四人帮”后，我们重新组织力量，整理筛选

了九拾四篇资料，汇编成册，全书约二十一万字。

当前，在以英明领袖华主席为首的党中央领导下，全国人民正在为加速实现社会主义四个现代化而奋勇前进，形势一派大好。我们一定要高举毛主席的伟大旗帜，认真学习毛主席、周总理、华主席对卫生工作的重要指示，以中共中央(1978)56号文件为武器，认真贯彻党的中医政策，继承和发扬祖国医学遗产，加快中西医结合步伐，使我国医学科科学技术适应新时期总任务的需要，赶超世界先进水平，更好地为实现我国社会主义四个现代化服务。

由于我们学习不够，水平较低，一定有不少问题和缺点，欢迎大家批评指正。

**浙江省温州地区卫生局**

一九七八年十一月

# 目 录

## 学 术 经 验

- 陈一之** 医师临床经验简介 ..... ( 1 )
- 周保康** 先生学术经验简介 ..... ( 6 )
- 周玠甫** 老医师儿科常见病经验简介 ..... ( 14 )

## 临 床 报 道

- 金慎之** 老医师对十一例内儿科急病治验 ..... ( 22 )
- 金慎之** 医师以风引汤加减治疗脑脊髓疾患 ..... ( 33 )
- 介绍 **金慎之** 医师治疗乳糜尿的经验 ..... ( 40 )
- 金慎之** 医师治疗虚寒型溃疡病的经验 ..... ( 42 )
- 薛凝嵩** 医师治疗乙型脑炎的经验 ..... ( 46 )
- 李玉链** 医师治疗中风的经验 ..... ( 54 )
- 治疗肾炎水肿的临床体会 ..... ( 56 )
- 介绍章肖峰老师治疗眩晕经验 ..... ( 63 )
- 病毒性肝炎的辨证与治疗 ..... ( 69 )
- 肝硬化腹水的分型治疗 ..... ( 76 )
- 中医治疗胆道蛔虫病的临床体会 ..... ( 80 )
- 中医对泌尿系统感染的认识和体会 ..... ( 85 )
- 治疗脾机能亢进症的介绍 ..... ( 90 )
- 中草药治疗耳源性眩晕的临床体会 ..... ( 93 )
- 中医治疗肾炎的认识 ..... ( 100 )
- 105例肾盂肾炎的体会 ..... ( 107 )

慢性肾炎的治疗·····	(111)
吕汉光医师治疗糖尿病的经验·····	(114)
介绍李明钦医师治疗肾盂肾炎的经验·····	(117)
李明钦医师治疗急性肾炎的经验·····	(122)
岳兴医师治疗腹水症的经验·····	(126)
百合病的治疗和体会·····	(133)
郑仰之医师治疗胸胁痛的临床经验·····	(136)
再生障碍性贫血的治疗和初步探讨·····	(139)
中草药治疗泌尿系结石127例的临床体会·····	(149)
二丁二皮消毒汤治疗急性阑尾炎·····	(156)
中药治疗水潴留性肥胖症的初探·····	(159)
白喉的中药治疗(附160例报告)·····	(163)
小儿“疳积方”临床验证·····	(168)
中医治疗小儿肺炎的临床体会·····	(172)
治疗小儿丘疹样荨麻疹134例疗效观察·····	(176)
介绍治疗“百日咳”经验·····	(180)
治疗小儿麻痹症的临床经验·····	(182)
小儿腹泄的治疗经验·····	(185)
小儿泄泻之治疗·····	(187)
小儿湿疹的治疗·····	(191)

## 方 药 介 绍

经验加味二妙丸的临床体会·····	(193)
“宣痹合剂”的临床体会·····	(196)
逍遥散的临床应用经验·····	(201)
加味生脉散治疗白喉并发心肌炎·····	(213)

“利胆散”治疗胆石症·····	(215)
连须葱白香豉汤治疗感冒的体会·····	(218)
犀角地黄汤新解·····	(220)
小陷胸汤新解·····	(226)
八仙糕临床应用·····	(232)
治疗小儿包皮水肿的验方介绍·····	(236)

## 医 案 医 话

章肖峰先生医案选录·····	(237)
治愈一例横贯性脊髓炎·····	(243)
临证治验例案·····	(246)
医案数则·····	(251)
血证验案数则·····	(255)
亡阴虚喘治验·····	(260)
医话医案数则·····	(263)
吴国栋医师治疗血少板减少性紫癜二例·····	(269)
治疗妊娠心脏病一例·····	(271)
徐董侯医师治疗胆蛔验案数则·····	(273)
五积散一得·····	(275)
朱湘舟医师验案二则·····	(276)
吕汉光医师治疗早期肝硬化二例·····	(278)
胡天游医师医案医话选·····	(280)
泄泻治验六则·····	(283)
验案二则·····	(286)
舞蹈病治验二例·····	(289)
梅核气治验·····	(292)

· 治疗急性肾功能衰竭、尿毒症、酸中毒一例·····	(294)
医话四则·····	(298)
治疗胆道残留结石并发感染一例·····	(302)
医案五则·····	(305)
医案三则·····	(311)
暑温内闭（流行性乙型脑炎）·····	(313)
钩端螺旋体病治疗验案·····	(316)
痿症治验·····	(322)
感染性精神病治验二则·····	(325)
治验二则（尿闭与尿频）·····	(330)
阻塞性化脓性胆管炎手术后合并肾功能衰竭·····	(334)
脑外伤后神经功能失调症治验·····	(336)
慢性肾炎肾变期一例·····	(339)
中医药治疗肝管胆囊结石二例·····	(341)
引用“镇逆汤”加味治疗呕吐一例·····	(345)
症瘕治验一则·····	(347)
肝肾综合征一例治验·····	(349)
柔肝补肾法治愈眩晕二例·····	(351)
临床验案三则·····	(353)
治验数则·····	(355)
水肿治验·····	(357)
小儿“疳积”病典型病例介绍·····	(358)
儿科验案四则·····	(361)
二例流行性乙型脑炎治疗经过·····	(365)
漫谈小儿腹泻·····	(369)
麻疹验案·····	(370)
吕汉光医师急性肾炎治验二则·····	(375)



## 陈一之 医师临床经验简介

温州市第三人民医院中医科 庄步兴

先师陈一之先生（1914—1973）温州市人，早年毕业于中国医学院，其先人精岐黄，家学渊源。先师行医近四十年，学验俱富，专精内科。

先师治学谨严，不尚浮夸，实事求是之风，如其为人。尤其重视实践，素抱革新愿望，主张在继承的基础上，吸取现代科学知识以充实、提高和发展祖国医学。对固步自封，复古倒退者甚恶之。兹就其学术思想与临床经验，择要略述如下：

### 学 术 思 想

一、先师对《伤寒论》一书，极为推崇，认为是中医辨证论治的第一部好书，是中医的理论基础，书中理、法、方、药俱备，不落空谈，为古今医籍中最切实际的著作，实为后学之准绳。他对《伤寒论》一书兀兀穷年，爱不释手，颇有造诣。尝授我学习方法：多读原文，不看注解，易懂的先读，不易懂的后读，至于那些难以理解的条文，为数甚少，实属可有可无之文，可去而不读。并对恽铁樵氏《伤寒论辑文按》一书甚为赞许，次为柯韵伯氏《伤寒来苏集》，先师对恽氏不落窠臼，不袭旧说，富有创见的精神，深为钦

佩。认为该书不为一家者所拘，更能有助我们发挥独立思考作用。先师云：辩证施治，首重八纲，而《伤寒论》首先阐明八纲辩证之法，叙述具体，一一出诸实践，为中医学之真髓。先师临终之前，仍嘱我等于《伤寒》一书，多加用心，终生不废。谆谆教导，时萦五内。

二、在后世医家中，先师对朱丹溪学说，颇有心得，认为朱氏是一位经验丰富的临床家，其创说多精辟高深而切合实际，先师曾言“仲景为体，丹溪为用”。其生平临床经验多得力于丹溪《心法》。先师云丹溪“气有余，火上炎”之说，极为有得之言，盖气有余能使火炎，火有余亦能使气滞，而气火的郁遏，又常与有形之邪如湿、痰、瘀、积等相附着。故在治疗气火的同时，应结合利湿、祛痰、化瘀、消积等法。丹溪的立法用药，侧重于清、泄、利、散、疏调与滋阴，灵活多变，不用纯泻呆补，与先师宿契甚合，故丹溪氏的学术思想于先师影响甚巨。尝告诫我等“治病不伤正，扶正不碍邪”。即是丹溪医学之宗旨。

三、先师十分重视单方，验方的运用，认为验、廉、便，便是草药医之要诀。若能悟此三字，则医疗质量必大有提高。主张在疗效相等的情况下尽量采用简便的方法和易办的药物，对某些大开难觅药品和手续繁复的处方，造成病家不必要的麻烦，则极为反感。并主张减轻病家负担，坚决反对迎合病人心理，无原则地滥用贵重药品，处方动辄二、三十味，既浪费药材，亦无益于病人。

## 临 床 经 验

### 一、先师的临床特点：

1.辨证准确，突出重点：能在错综复杂的症状中，细微深入找寻重点，一旦把握真情，即全力以赴，排闥而入。辨别未明，宁可静待观察，决不贸然投药，以免混淆真假。先师对问诊的运用，颇为熟娴，宛如庖丁解牛，批却导窍，常于三言两语之中，即能审病。忆往昔侍诊，每见先师，全神贯注，耐心静待病人主诉完毕，即徐徐发问，或单刀直入，或旁敲侧击，问其所苦，所思，所欲，年之少长，形之肥瘦，饮食起居，二便通闭，所发之始与今之方病，病经几日，曾服过何药，无不详审，务必求其喜恶宜忌，然后相体裁衣，自能无误。尝谓我“问非易事，平素若无沉潜功夫，则无从发问”。我至今仍引以为座右铭。

2.用药简炼不杂：先师常言用药须击中要害，不宜庞杂。方药最忌夹杂，虽夹杂一、二味，亦能影响全局，如遇复杂证候，宁可多分阶段治疗，以便局部击破，切莫同时兼顾。故先师用药简炼，通常不过八味，甚至二~三味。其处方，看似寻常，却能以少胜多，结构严密，针锋相对。此亦是先师积数十年锤炼之功夫，才能匠心独运。是值得后辈学习的。

## 二、验方之一斑

### (一)泄利后重方

柴胡6克 枳实10克 白芍10克 薤白15克  
厚朴10克 甘草3克

先师平日常用此方以治泄利后重初起，疗效颇佳。其适应症为痢症初起，腹痛后重，苔白质淡，寒证见多，即可投之，谓四逆具升降通调之妙用；再加薤白、厚朴通阳行气，使气机宣通，阳气外达，则泄利后重自愈。

## (二) 溃疡病方：

西潞12克 白术10克 白芍12克 吴萸5克  
元胡10克 海蛸12克 蜂蜜30克 炙甘草10克

胃脘痛原因甚多，而溃疡病之胃脘痛则多为久痛，得食则缓，并喜按喜温。先师认为多属虚寒之类，治疗上应以温养中焦为主，故自拟上方。自先师弃世后，我继续应用，亦积累不少病例，疗效是比较满意的。此方适应证，除疼痛特点外，又见面色萎黄，疲乏无力，怕冷，手足不温，口淡不渴，舌质淡诸症。

## (三) 胃脘痛方（包括胃炎、胃神经痛、胆区痛）。

全瓜蒌12克 薤白6克 姜夏10克 枳壳6克  
广皮5克 甘草3克

先师认为胸脘诸痛，不外气机失司，痹而不通，不通则痛。凡偏于阴寒上乘，胸阳不舒之痹痛，无论心下或在胁旁，俱可用之。往昔随诊，每见先师获效迅捷，尝窃羨之。如遇虫痛则于方中加连、椒、梅，即可安蛔于瞬息。

## (四) 狂症验方

柴胡15克 龙骨30克 牡蛎30克 竹沥30克  
半夏10克 黄芩10克 赤芍15克 桃仁15克  
丹参15克 丹皮15克 香附10克 青皮10克  
大黄15克 甘草3克

先师云狂症多由忿郁暴怒，肝胆气滞而化火，煎熬成痰，上蒙清窍，或由胃热蒸心，总之不外心肝二脏，盖“心主血”，“肝藏血”，治疗上应侧重于血分，故方中行血通瘀之品偏胜，其适应症为言语无序，哭笑失常，气力逾常，怒不欲食，声音壮厉，暴躁如火，不避亲疏，登高奔走，目

赤口臭，便秘尿赤，苔黄厚舌红，脉象滑有力，证候属实属阳之狂，均可投予，即“实则泄之”之意。如遇青春型之狂症，有明显之刺激因素，则更为恰当。

#### (五)十味温胆汤之运用：

广皮5克 半夏10克 茯苓10克 枳实6克  
竹茹10克 西潞10克 远志6克 枣仁10克  
熟地10克 甘草3克

先师应用此方，范围甚广，凡属因虚起病，绵延较久，以致惊惕不安，神情恍惚，头晕目眩，腰膝疲软，忧郁胸闷，纳食不振等症，均无不适。遵先师原法，我曾使用于神经衰弱，精神分裂症（癔症）心血管神经官能症，冠心病早期，癔病，以及病后调理，颇能取得一定的疗效。

#### (六)金水六君煎

当归6克 熟地10克 陈皮5克 半夏6克  
茯苓10克 炙草3克

该方为先师生前所喜用，尝谓此方不偏不倚，两得其宜，对于老年因湿痰内盛之咳嗽，颇为适应，常见形体消瘦，大便溏软而咳嗽连声，苔白滑者，获效颇著，又用于老年人周身络脉掣痛，痛无定处，或胸肋闪痛，筋肉瞶惕，苔白润者，亦无不宜。

#### (七)吐酸吞酸验方

##### 二陈汤加左金丸

丹溪云“平时津液随上升之气郁积而成，郁积之久，湿中生热，故以火化，遂作酸味，非热而何”，先师认为吐酸之症，由湿热郁积，胃气失降所致，治疗上主张辛苦同用，苦以清降，辛以反佐，更参二陈和胃化痰湿，亦获良效。先师对丹溪“左金丸”一方尝称其临床价值甚高。

## 周保康先生学术经验简介

乐清县中草药研究推广小组门诊部 周朝进

先师周保康先生（1897—1973）名慕超，乐清县人，自少长耽医籍，颇有心得，后随杭州唐氏，深得其传，归后悬壶于邑，行医凡四十余年，精于内妇，尤善治温病，先师治法谨严，遣药中肯，故每获良效，惟以诊务纷繁，未遑著述。

余追随先师之时不长，对其经验未能善加继承，今将昔侍诊所得和先师医案加以整理，然亦可窥其学术一斑，且限于水平，谬误之处，希请同志们不吝指教。

### 学 术 见 解

#### 1. 注重脾胃学说：

《内经·素问五味篇》云：“胃者，五脏六腑之海也，水谷皆入于胃，五脏六腑皆禀气于胃。”李东垣在《内经》关于脾胃论述的基础上，提出了新的见解，如《脾胃虚实传变论》中说：“脾胃之气既伤，而元气亦不能充，而诸病之所由生也。”他认为人的元气充足，全赖脾胃健旺，若元气不充，则疾病即会发生，而创立了升发脾阳的学说。清代叶天士继承了李氏学说，为弥补李氏偏于脾胃之阳，而忽视了脾胃之阴，又创立了养胃阴之法，使脾胃学说更臻完善。先

师宗李、叶二家学说，尝谓：人以脾胃为本，五脏六腑，四肢百骸，全赖脾胃布输之营养。若脾胃一伤，气血不生，则元气不足，而百病乃作。故临证时，不论何脏何腑有病，而关于胃者，必从胃治，时时注意脾胃之功能，参以健胃培土，以促资化。同时又喜用“六君子汤”、“二陈汤”为衬方，或伍温通，或伍疏郁，或伍养胃，或伍消食，随证化裁，不一而足。薛立斋认为“六君子汤”为生阴血之主方，天士医案中，以二陈去草为底者独多，取其和胃理气化湿之功，嫌甘草味甘有滞湿壅气之弊。

## 2. 遣药平稳轻灵：

先师用药多平稳轻灵，看似寻常，而切中病机，恰到好处，善于运用前辈成方加以化裁，喜用奇方而药味简洁，一般多九味，而配伍精当。尝谓自仲景伤寒论制一百十三方，而后世历代医家之方书汗牛充栋，概告人立方遣药之规矩。我辈不可以板方衡病，方有板方，而病无板病，以板方图活病，犹如按图索骥也。如《局方发挥》云：“然病者一身，血气有浅深，体段有上下，脏腑有内外，时月有久近，形志有苦乐，资禀有厚薄，能毒有可否，标本有先后，年有老弱，治有五方，令有四时；某药治某病，某经用某药，……合是数者，计较分毫，议方治疗，贵乎适中。”先师认为，针灸治法有“宁失其穴，毋失其经”；而方药则应“宁失其方，毋失其法”。必药求味味中病，方有寸度。如章虚谷云：“理有一定而法无定，法有定而方无定，方有定而病则无一定也，执一定之方，治不定之病，其焉能合哉。”

## 3. 博取各家之长：

先师每谓：医者不可偏执一理而行，阅各家之说，从而

取各家之长，以补各家之短，学古而不泥古，贵在造化。仲景之后而金元四家之说各抒己见，亦以补仲景之不足。刘完素偏于寒凉，云“六气皆从火气”；张子和则喜却邪，善用汗吐下三法，谓“病之一物非人身素有之也，或自外而入，或由内而生，皆邪气也，邪气加诸身，速攻之可也，速去之可也。”东垣善用甘温升脾益胃，朱震亨常以“阳常有余，阴常不足”为旨，治则重滋阴降火，四家之说，均与其当时所处时代、地位和方土有关，故之，必须兼收并蓄，博取众长。学景岳好用温补，当知误补留邪之弊；师从正好施攻邪，亦须知扶正驱邪一面；学东垣喜于升阳益胃，当知其辛燥之虞；师丹溪善于养阴，亦须知其膩膈恋湿之嫌。

## 验案举例

### 类中之兆

王××，女，21岁，门诊号8396

初诊：头偏右痛，头目眩晕，恶心欲吐，自汗津津，口出热气，右侧面部及牙齿觉痹，语蹇不利，面色呈赤，小便少，舌质红苔白滑中现淡灰黑色，脉滑数左关带弦。乃类中之先兆，欲作痉厥，宜当平肝熄风清降痰火，服观后效再商。处方：

天麻9克 钩藤9克 菊花9克 姜蚕9克  
石决明18克 鲜生地24克 杭白芍6克  
茯神9克 炒栀9克 竹沥一瓶冲 法半夏6克  
甘草3克

二诊：二服上方，眩晕头痛汗出均减，两颧亦淡，既切病机，仍以上法继续调治。



三诊：连服二剂，神色较充，胃纳转馨，大便亦解，脉弦数，舌苔焦黄色，颇见功效，但右侧肌肉感麻，依前法增损，去炒栀、茯神、法夏加丹皮、橘络、牡蛎等。

四诊：眩晕麻痹均已大减，苔转黄滑，脉尚欠平靖。病虽见愈，但未稳定，嘱再服数帖以竟全功。

### 中 络

屠××，女，16岁，住中心。初诊：主诉今晨发现口眼向右歪斜，咀嚼不便，语言蹇涩，左眼不能闭合，流泪不禁，左侧耳后筋脉掣痛，面色赤，左侧微浮，舌红苔白，脉象弦紧。风邪入络，当宜祛风活血和络为治。处方：

秦艽6克 防风6克 荆芥穗4.5克 姜蚕6克  
钩藤9克 丝瓜络9克 干地龙一条 赤芍9克  
炒栀9克 黄芩6克 甘草3克 服四剂。

二诊：左眼已能开合，泪亦少，语言转利，唯项背感胀，咀嚼时稍有斜，仍以原方去荆芥炒栀。加羌独活各4.5克，羌蔚子6克。连进五剂而收功。

按：此例为风邪入络，致面部瘫痪，仿大秦艽汤意酌减，祛风通络清热理血，数剂而建功。

### 胃 痛

林××，女，58岁，1964年9月4日初诊：近三个月来，胃脘隐痛，纳谷不馨，食后及夜间腹中饱满作鸣，大便溏泄，腰以下作胀，口觉淡味，舌质淡苔白，脉来细迟，当以温通脾阳，东垣法中求之。处方：

炒白术9克 干姜3克 甘附子3克 茯苓9克  
益智仁6克 陈皮6克 法夏6克 当归身6克  
炙甘草3克 服三剂。