

陈达理 醫 編著

中醫奇異治法

怪病治痰法 子午

中 醫 奇 異 治 法 八

法 內 病 外 治 法 涌 吐

法 心 理 療 法 飲 厚

人民軍醫出版社

療 法 反 治 法 因 時

样 本 库

中医奇异治法

ZHONGYI QIYI ZHIFA

陈达理 编著



人民军医出版社

1991·北京

1210261

1210461

内 容 提 要

本书以经典中医名著为依据,结合现代中医学研究成果和临床治疗经验,从怪病治痰法、子午流注针法、灵龟八法、内病外治法、涌吐法、中医心理疗法、饮食疗法、反治法、因时施治法、因人施治法、同病异治和异病同治法等十一个方面详细阐述了古今中医奇异治法的机理、辨证施治的要诀和奇功异效的验方。本书引据可靠,举例翔实,文笔流畅,是一本难得的介绍中医治疗疑难杂症的专著。

读者对象是民间中医医生,从事中医临床、中医研究、中西医结合的专业工作者。

责任编辑 黄栩兵

2057/03
中医奇异治法

陈达理 编著

*

人民军医出版社出版
(北京复兴路22号甲3号)

(邮政编码:100842)

北京孙中印刷厂印刷
新华书店总店科技发行所发行

*

开本: 787×1092mm/32·印张: 4·字数: 84千字

1992年4月第1版 1992年4月(北京)第1次印刷

印数: 1~13,000 定价: 2.60元

ISBN 7-80020-300-X/R·256

[科技新书目, 263-233⑤]

前 言

传统的中国医学有着许多精湛的治法，本书所选的十一种治法都是比较特殊、不大常用的。故以“奇异”名之。由于这些异法都散在于各种医籍中，为了写好这本书，作者广泛涉猎了中医古籍和现代名医医案，并参阅了近几年的有关论文，尽量做到内容充实、准确。为了方便读者阅读，在撰写上力求通俗易懂。

由于作者学识浅陋，书中不足之处，尚祈读者批评指正。

作 者

1991年8月于广州

目 录

第一节 怪病治痰法	(1)
一、怪病的概念.....	(2)
二、痰的生成和影响.....	(2)
三、怪病治痰的常用方法.....	(5)
四、怪病治痰的治疗原则.....	(7)
五、常用治痰中药.....	(9)
六、常用治痰方剂.....	(11)
第二节 子午流注针法	(13)
一、干支的概念及与脏腑腧穴的关系.....	(14)
二、临床运用.....	(17)
第三节 灵龟八法	(28)
一、灵龟八法的基本内容.....	(28)
二、临床运用.....	(32)
三、验案举例.....	(32)
第四节 内病外治法	(34)
一、内病外治的原理和原则.....	(34)
二、外治用药和敷贴部位.....	(36)
三、常见病症治法举例.....	(37)
第五节 涌吐法	(45)
一、涌吐法的适应证.....	(46)
二、涌吐的方法和方药.....	(52)
三、涌吐的禁忌和注意事项.....	(53)
第六节 心理疗法	(55)
一、情志变化和疾病的关系.....	(55)

二、心理治疗的几种方法和案例·····	(57)
第七节 饮食疗法 ·····	(67)
一、食疗的基本原则·····	(68)
二、常见病证食疗验方举例·····	(70)
三、主要食物的性味及功效·····	(72)
第八节 反治法 ·····	(77)
一、寒与热的反治·····	(77)
二、虚与实的反治·····	(80)
三、通与闭的反治·····	(81)
第九节 因时施治法 ·····	(83)
一、四季变化与人体的关系·····	(84)
二、昼夜变化与人体的关系·····	(91)
三、四时养生·····	(98)
五、注意事项·····	(100)
第十节 因人施治法 ·····	(102)
一、四方之人的不同治法·····	(103)
二、不同年纪的不同治法·····	(105)
三、胖瘦的不同治法·····	(106)
四、妇女及寡妇师尼的施治特点·····	(107)
五、治疗贫富劳逸之人·····	(108)
第十一节 同病异治法和异病同治法 ·····	(111)
一、异病同治法·····	(111)
二、同病异治法·····	(117)

第一节 怪病治痰法

有一男子，10余年前开始，经常出现嗜睡或不眠现象，症状逐年加重。近4年，嗜睡与不眠交替发作。一睡则30~40天日夜不醒，每次进食，都须家属呼而喂之，边食边睡。一醒则10余天日夜不寐，烦躁好动。曾由家属带领四处求医均未见效。后来，由上海中医学院内科教授张伯臾先生诊治。病人神倦呆钝，边诊边睡，苔白腻，舌边紫暗，脉沉细濡。家属述说，这几年因诊断不明，先后用养心安神剂和清热镇潜剂、西药镇静剂与兴奋剂交替使用均未治愈。张伯臾先生认为，此属“怪病”，其病机为痰浊蒙蔽心窍，神志被困，因此应用痰法治法：宜先用清心涤痰宁神之品，续用化痰理气、温肾祛痰之剂。用药后，病人自感神志清爽，症状改善。再经服药调治，很快治愈（《张伯臾医案》）。

杨志一在《怪病奇治》中也记载了一个案例：一妇人生了小孩之后，左半身冰冷，而右半身却火热。左侧面部呈铁青色，右侧则呈暗红色。左半边舌苔呈白色，右半边呈黑色。所请医生均称“奇症”难治。经名医王慎轩诊后认为是痰夹瘀血，必须化除顽痰，法除瘀血。数剂之后，妇人痊愈。

以上两例，都是奇症怪病，按一般方法辨证，难以抓住病机。明代医家缪希雍说过：“种种怪症，皆痰之所为，故昔人云：怪病多属痰”（《本草经疏》）。清代医家张秉成也认为：“痰为百病之母，奇病怪症，皆属于痰”（《成方

便读》)。怪病由痰作祟，这是古代医家的经验总结。

一、怪病的概念

哪些疾病是怪病呢？概括地说：怪病是临床罕见的、难以用常规辨证方法辨证施治的一类疾病。少见则多怪，正因为这些疾病发病率很低，难以掌握其病变规律，因此被人们视为怪病。例如，有一小童，上下牙打斗，无休无止，历时三个多月。由于其全身无其它病状，难以用八纲辨证等常规辨证方法辨证，所以视为怪病。任金全大夫对其用治痰法而愈（《江西中医药》1982年3期）。

在中医古籍中，对怪病的记载可以追溯到《内经》中。如《素问·奇病论》中说，奇病包括“重身，九月而暗”、“五有余二不足”等等。《素问·大奇论》中也对某些奇病作了描述。这些“奇病”，就是当时不能认识、难以辨证的疑难病。虽然一些怪病已被人们认识，但仍存在不少未被认识的病证。对于这些怪病，医家们正在不断地探讨其病因病机，并已发现痰邪的致病作用。当然，并非所有的怪病都是痰邪作祟，但遇到怪病可以先考虑是否因痰邪所致。

二、痰的生成和影响

痰有广义狭义之分。狭义的痰指由肺和气管排出的有形的痰涎。广义的痰则包括痰在体内或体表形成的各种各样的痰证，可为有形之痰，亦可为无形之痰。

痰的生成与脏腑的虚实、水液的代谢、外邪入里、情志改变、饮食都有关系。

脾主运化，饮入的水液靠脾的健运而输布。如脾失健运，运化失常，水湿即可聚而为痰，故有“脾为生痰之源”之说。

肾主水，肾阴虚而生内热，可熬灼津液而成痰。肾阳虚弱，水湿泛滥，亦可聚生痰饮。

肺主通调水道，肺失宣降，水湿上渍于肺，可生痰化饮，前人有“肺为贮痰之器”之说。

风、寒、暑、湿、燥、火或情志致病，皆可使气机失调，水湿停聚，结而为痰。过食甘美肥腻之物，或饮食不节，均可伤及脾气，生湿生痰。

痰饮生成之后，如积久不散，则可变为老痰、胶痰、顽痰，随气升降，无处不到。升降窜行之际，逢窍则停，遇空则入，火逆则行，气盛则涌，因郁则结，得寒则凝，来去无端，聚散难测，故有“痰为诸病之源，怪病皆由痰而成”之说。

痰邪致病，表现较为复杂。痰邪随气升降，无处不到，故可出现咳嗽、咯痰、气喘、哮鸣、胸闷等肺部症状，亦可见纳差、呕吐、腹泻、便秘、痞满、腹胀、腹痛等消化道症状。痰犯及心，可见怔忡、心悸、心烦；痰停于胸胁，可见胸胁胀满、疼痛、咳喘、不能平卧；痰留于肌肤、肢节，可见皮间赤肿，颈项成块，背部冰冷，肢肿乏力，关节痛楚；痰浊上犯，蒙闭清窍，可见头眩、头痛、头重，亦可见抑郁、亢奋、神志恍惚；痰结于喉，可见失音、声哑，咽部似有物梗塞，吞吐不利，时有时消。痰邪为患，妇人可见经闭不孕，小儿可见惊风夜啼；在舌脉上，多见舌体胖大，苔厚腻或花剥，但某些顽痰怪病，痰湿之象可不典型。痰证脉多滑、濡，亦可见沉、迟、弦、细脉。因其伴随症状不同，舌脉可有较大差异。

痰的症状颇多，究其病机可归纳为以下几个方面。

1. 痰阻气机 人体气血运行有赖于气机不断的运行，一旦气机被痰阻滞，即可致病。因阻滞部位不同，症状表现有很大差异。如一七旬老翁，近两天来频频呃逆，连续不止，彻夜不休，以致不能入睡。关幼波先生认为患者原属血虚肝旺之体，气有余而阴不足，导致肝气横逆犯脾；脾虚生痰，痰浊阻滞气机，使胃失和降，因此出现呃逆不休。关先生用行气化痰、平肝和胃之法，两剂即解除症状（《关幼波临床经验选》）。

2. 痰阻血络 痰浊郁阻血络导致血脉不畅，常可出现供血不足的症状。如：一男子患病近10年，每当发作时，四肢便不能受意识支配，语言謇涩。近来还伴有头昏健忘，关节疼痛。关幼波先生认为是痰阻血络，阴虚肝旺。因此投以化痰通络、养血平肝之剂而痊愈（《关幼波临床经验选》）。

3. 痰阻经络 痰湿凝结，阻于经络，常常流注于关节体表各处，出现痰核、流痰、乳痰、痰包等。如一病人，一年前发现下颌逐渐增大，形如鹅颌，西医确诊为下颌囊肿。中医黄振鸣老先生认为是肝气郁结，阴虚火旺，火灼津液成痰，痰火胶结，气血凝滞，阻于经络，流于颌下。于是用除痰行气、疏肝散结、滋阴降火之剂，15天后下颌肿块基本消失。一年后随访，未见复发（《奇难杂证》）。

4. 痰阻五脏 五脏皆可直接或间接生痰，痰生成之后，又可阻于五脏，出现相应的症状。如痰浊停于胁肋，常出现胸胁间痛，喘咳痞闷；痰湿阻脾，多见有恶心呕吐之象；痰火犯肺，常出现咳喘等；痰浊注肾，则见尿呈乳白色或伴有尿频、遗尿等；若痰浊蒙蔽心包或痰火扰于心神，常可出现神志症状。如一男子，4个月前因工作不顺，心怀抑郁，5天

后即发生语言过多，且声音高亢洪亮，续则狂躁不止，捶胸顿足。住某精神病院治疗近4个月，仍不能控制症状。朱曾柏先生认为系痰迷心窍，扰乱心神，用破痰泻热之剂，三诊时，神志清醒如常。随访年余，一直正常工作（《中医痰病学》）。

5. 痰蒙清窍 痰浊之邪，无处不到，如果上犯清窍，阻遏神明，即会出现神志症状。如一妇人，煤气中毒后头晕胀痛，全身不适。两天后突然舌根发硬、失语、流涎，神志不清，接着出现昏迷，住院21天未见好转。北京某医院诊为“脱髓鞘病”，用激素治疗一个半月，患者仍旧昏迷，牙关紧闭。胡培荫先生认为是恶浊之气夹痰而蒙闭清窍，阻遏神明。用苏合香丸、牛黄清心丸，并配用法痰通络药。服几剂后，病人渐醒，神志渐清。后守原方，一个月后痊愈出院，随访一年均安好（《北京市老中医经验选编》）。

6. 痰犯全身 痰犯全身常常出现一些各不相干的症状。如元代名医王珪治一富商，患心惊如畏人捕，闻脂粉气即遗泄，遍身红晕紫斑，两腿连足淫湿损烂，腋下不绝，病久不愈。集惊悸、怔忡、遗泄、风疮、紫斑于一身。王珪认为是痰毒作祟，逐其痰而诸症皆愈（《奇症汇》）。

由上可见，痰浊致病表现众多，变幻莫测，因此对一些难以辨证、难以归类的症状都可考虑从痰论治。

三、怪病治痰的常用方法

痰邪作祟的治法当然要祛除痰浊。元代名医朱丹溪说过：“痰病有十，有风痰、湿痰、热痰、寒痰、郁痰、气痰、食痰、酒痰、惊痰、虚痰、其源不一”（《医述·卷十》）。治

痰之法也有多样。主要的有：

1. 燥湿化痰 治疗湿痰，常将苦温燥湿药与化痰药配合。常用药有：法夏、白芥子、陈皮。如白芥子一味，《本草正》记载：白芥子，消痰癖症结，除胀满极速，因其味厚气轻，故开导虽速，而不甚耗气，能除肺肋皮膜之痰。这些药治疗湿痰、寒痰引起的病症效果较好。治疗湿痰，也可以用二陈汤为主方，随证加减。

2. 清热化痰 治疗热痰，多将苦寒与寒性的化痰药合用。常用药有：黄芩、夏枯草、贝母、胆南星、大黄、栝蒌仁、竹沥、竹茹。如贝母为开郁、下气、化痰之要药；夏枯草，《药性备要》记载：“祛痰消脓，治瘰癧”；栝蒌仁，《本草正义》说：“善涤痰垢粘腻”。在选方上，可用夏枯草汤或清气化痰丸为代表方，辨证加减。

3. 温阳化痰 此法专攻寒痰冷液，对脾肾阳虚、寒湿内停者适用。该法可以将辛热温阳药与温化寒痰药合用。首选附子、干姜、法夏、肉桂、薤白等，或以小青龙汤加减。

4. 软坚化痰 用于治疗痰浊胶固而形成痰核、瘰癧或浅表肿物一类的疾病。常用药有僵蚕、昆布、海藻、土鳖虫、山慈姑等等；代表方为消瘰丸等。

5. 搜风逐痰 用于痰阻经络、痰迷清窍之证。药有蜈蚣、僵蚕、全虫、法夏、九节菖蒲。另外，还有一些祛痰力较强的药物，如皂荚、礞石、莱菔子、枳实、旋复花等。常用于驱逐顽痰、老痰，可配合使用。

6. 涌吐痰涎 常用方剂有瓜蒂散等。这种方法临床较少用，但疗效肯定。清代魏之琇编写的《续名医类案》中记载了用此法治怪病的案例：姑苏城中有一妇人患一奇病，发时则高声长叫，连连数十声，叫罢则复如常人，无任何其他

症状。人们都认为是厉鬼附身，皆谓不可治。后遇名医戴思恭，投与涌吐之剂，使之吐出胶痰数升而愈。再如《眼科绵囊》记载：江都一人士，因一事暴怒悲愤，时值盛暑，邪热交加，遂至暴盲。医者以瓜蒂散投之，吐出黑色粘痰，稍知明暗。又以三黄下之，五日后痊愈，目视如常。

7. 攻下痰浊 痰浊窜犯周身，多由气逆夹痰所致。用攻下的方法逐其痰浊，逆气得降，痰浊得驱，病症则愈。可用厚朴大黄汤、十枣汤、礞石滚痰丸加减。《续名医类案》记载：有一患者头痛多年，上午则头脑清醒，人事明了，午后则神志昏蒙。马元仪用滚痰丸治之，下其痰浊污秽而愈。

《醉花窗医案》记载：一妇人忽患昏乱，神志不清，浑身颤抖，汗出不止，牙关紧闭。医者投以泻下剂，下其风痰而愈。这两个医案，患者都没有肠结腑实之状，医者未拘于“下必便结腑实”的一般常规，果断地运用了下法，药到病除。

四、怪病治痰的治疗原则

以上治法都是最基本的方法，对痰邪所致的怪病在治疗时还应注意下列原则。

1. 治痰理气相结合 清代医著《医述》在第十卷引余傅山的一段话：“凡用痰药，须加行气药于其中，如木香、香附、砂仁之类，胃气得香味而能行，痰涎因气行而不滞。若无行气药，多不见效。寒痰用气药固然，至于热痰，虽用芩连，亦必以气药助之，所谓从治法也。不然痰已胶固，又用凉药，必不运行。常见人以凉药治热痰而不效者，以其中无气药为之响导故耳”。可见，气机的调顺与痰浊的祛除有

密切的关系。名老中医关幼波认为：治疗痰证必须治气，若欲使气机通畅，除了治疗气滞以外，尚应包括对气逆、气虚、气陷的调治，这才是完整的治气方法。黄振鸣老中医曾治一病人，反复呕吐三年有余，呕声响亮，以早晨及寐后为甚，经中西医治疗效果均不显著。黄老大夫从平肝和胃降逆祛痰入手，疏其郁滞之气机，祛降胶涩之痰浊。十余日后，呕吐完全停止，胃纳转佳。后用香砂六君子汤加味调理而痊愈。随访两个月未见复发（《奇难杂证》）。

2. 治痰活血相结合 痰与血同属阴，易于胶结凝固。在痰证兼有瘀血时，应特别注意加入活血药。如朱曾柏先生治一老妇，左腿发烧如火灼，每晚10时至次晨5时左腿即发烧。即使在严寒季节发烧亦不减。每夜必将左腿伸出被外，靠贴在墙壁上。如此达3年之久，无一日间歇，极为痛苦。朱老大夫认为该病是痰热瘀阻经络所致，于是用清化顽痰、活血通络之品，9剂而愈。随访两年，仍安然无恙（《中医痰病学》）。再如，王渭川治一女子，26岁，全身黑色素沉着，以齿龈、掌纹、乳晕处最显著，腹及大腿内侧出现紫纹。经益气化痰、固肾活络化瘀而治愈（《王渭川临床经验选》）。对痰与瘀的关系，医家们都较重视。近来有人提出“痰瘀相关论”，认为痰与瘀具有同源、同病、同治的密切关系。因此，在祛痰时应考虑到化瘀问题。

3. 虚者也可攻伐除痰 中医有久病必虚之说，对虚者一般忌用攻伐。但对于顽痰怪病，虽然病程较长或伴有虚象，都可考虑运用攻伐除痰之法。例如，《续名医类案》记载：有一夫人素体气弱，性情沉郁。一年前出现每晚发热，天明即止，饮食渐减，烦躁不安。初起时，医者认为是阴血不足，嘱服补血养阴药症状未减，日渐消瘦。又用人参黄芪欲

补其气，亦不见效。陆养愚认为是郁痰伏于气分，即用香附巴豆攻逐顽痰，又用四物汤加味调养，半月后病愈。这个医案说明，治疗顽痰怪病有其特殊性，无论是因痰致虚还是禀赋怯弱者，只要抓准病机，即可用攻伐之法。当然，攻伐时要考虑病人虚弱的程度和药力的大小，决不可妄攻。

上面是治疗痰病的基本原则，在施用时还必须注意治标与治本的关系。如《临证指南》中说：“痰乃病之标，非病之本也，善治者治其生痰之源”。治疗怪病，多数情况须先治其标，当痰浊祛除后，就应治本。治本的方法主要有健脾、补肾、温阳、理气等。

五、常用治痰中药

有化痰逐痰作用的中药很多，其功效亦各不相同，在治疗怪病时，应正确选用。下面介绍一些常用的治痰中药。

1. 半夏 辛温，有小毒。能燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结，是历代医家最常用的治疗痰证的药物。常用治疗脾虚湿痰壅滞，呕吐反胃，痰核瘰癧，胸膈胀满。亦可用于治疗无形之痰。

2. 贝母 甘苦，微寒。为解郁散结、清热化痰止咳的要药。能散心胸郁结之痰气，在开郁、下气、化痰方面功效颇佳。常用于治疗热痰、痰火、痰结之证。

3. 杏仁 甘苦温，有小毒。能化上焦痰浊，善降肺气。常用于治疗咳喘、喉痹及痰气阻遏腑气之便秘。

4. 南星 辛苦温，有毒。有燥湿化痰，祛风解痉之功。炮制后的胆南星，是清火化痰，治疗中风痰迷、惊风癫痫及一切内外热痰的要药。因其祛痰作用大，常用于治疗因痰所

致的怪病。

5. 白芥子 辛温。能利气豁痰，消肿散结。凡因寒痰阻滞所致的心腹疼痛、痛痹、阴疽、流痰等证皆可用之。对豁利皮里膜外、胁肋以及体内空隙中所凝聚之痰涎效果尤佳。

6. 旋复花 苦辛咸，微温。能消痰逐水，利气下行软坚。对热痰、湿痰、冷痰、饮痰、食积痰，各种变证均可用旋复花随证加入。

7. 枳实 苦，微寒。有滑窍泻气，开导坚结，消痰癖，祛痰水，逐宿食之功效。为泻痰消积，破气散结之要药。用途较广，可随证加入各种方剂中。

8. 苏子 辛温。能消痰、降气、定喘、滑肠。其下气作用较强，可用于痰涌气逆、腑气不通等证。凡欲使痰气下降或化散郁痰者均可选用。

9. 莱菔子 辛甘平。元代朱丹溪认为：莱菔子治痰，有推墙倒壁之功。作用较强，能宽胸膈、去痰癖、下气消谷。

10. 厚朴 苦温。能消痰下气，泻实满，善开寒痰凝结。多用于湿痰、寒痰、气痰之证。

11. 皂荚 辛温，有小毒。本品除顽痰，涤垢腻之功效较强，对化散上焦胶固之痰及肠胃之湿痰效果较好。多用于湿痰涌滞，痰多咳吐不爽，中风、癫痫等。

12. 礞石 甘咸平。有下气逐痰，镇肝止痉的作用。常用治疗顽痰、老痰胶结不化。祛痰力较强。

此外，祛痰作用较好的中药还有：橘红、瓜蒌、薤白、大黄、海藻、昆布、夏枯草、竹茹、薏苡仁、前胡、桔梗、石菖蒲等等。可根据病情，酌情选用。

六、常用治痰方剂

1. **二陈汤** 由制半夏、陈皮、茯苓、甘草组成。有燥湿化痰、理气和中之功效。在临床上应用十分广泛,可加减变化,治疗各种痰证。加人参、白术,名六君子汤,有补气助阳,燥湿化痰的功效。加苍术、香附、川芎、青皮、莪术、木香、槟榔,名开郁二陈汤,可治气滞血瘀,痰湿内阻之证。

2. **导痰汤** 由二陈汤加胆星、枳实。有祛风导痰的功效。适用于风痰上逆、头晕胸闷之证,并能治胶结不化的顽痰、老痰。

3. **涤痰汤** 由姜半夏、胆星、橘红、枳实、茯苓、人参、菖蒲、竹茹、甘草、生姜组成。能豁痰开窍,多用治疗痰迷心窍,中风失语等证。

4. **温胆汤** 由二陈汤加竹茹、枳实。有清化痰热、和胃止呕之功效。治疗痰气上逆,烦热不安等证。

5. **三子养亲汤** 由苏子、白芥子、莱菔子组成。为消导化痰之剂,能下气降逆,化痰平喘。多用于痰多胸痞、气逆咳嗽等证。

6. **瓜蒂散** 由甜瓜蒂、赤小豆等量研末而成。可涌吐痰涎食滞,治胸中痞硬痰饮,一切实邪及气上冲而不得息者。

7. **消瘰丸** 由元参、煅牡蛎、贝母组成。可软坚化痰散结,为治疗痰核瘰癧的主方。

8. **礞石滚痰丸** 由青礞石、大黄、黄芩、沉香、朴硝组成。专治顽痰怪病,攻下力猛,适用于痰热上壅,神昏便