

名老中医经验全编

下



《名老中医经验全编》编委会
北京出版社



R24.9
ML2
：2

102494

北京中医医院 首都联合大学中医药学院
《名老中医经验全编》编委会

名老中医
经验全编

下



北京出版社

C0187307



目 录

(名次，分科按姓氏笔划为序)

内科部分

王德医生临症经验	
狐惑病(白塞氏综合征)治验	3
王大经医生临症经验	
一、厥症之治(椎——基底动脉系统供血不全)	9
二、泥沙状胆结石，慢性胆囊炎一例治验	19
王为兰医生临症经验	
一、温热病(暴发型流行性脑脊髓膜炎)治验	23
二、遗尿症治验	28
三、运用水蛭的体会	30
王鸿士医生临症经验	
肝炎辨证论治的临症体会	36
<u>卢治忧</u> 医生临症经验	
论三焦	60
许公岩医生临症经验	
一、干姜的研究与应用	76
二、口疮的证治体会	80
三、四逆散的分析及其应用和变化	90
关幼波医生临症经验	
一、癰症治验	94
二、顽固性头痛治验	97

三、痢疾的临症治疗体会	100
四、治疗消渴(糖尿病)的临症体会	103
齐全禄医生临症经验	
慢性肾炎的治疗体会	106
孙伯扬医生临症经验	
眩晕(高血压症)的证治体会	110
吉良晨医生临症经验	
一、气郁结胸验案	125
二、虫积腹痛重症	128
三、阳痿治验一得	131
朱择甫医生临症经验	
谈胸腹诊断	135
朱继华医生临症经验	
试论肾脏生理功能的临症指导意义	142
刘春圃医生临症经验	
尿毒症的治疗及体会	148
任润山医生临症经验	
痰饮治疗体会	158
曲溥泉医生临症经验	
茵陈蒿汤加减在临症的体会	163
巫君玉医生临症经验	
一、肝炎论治随谈	166
二、治疗“热入血室”的体会	173
杨润芳医生临症经验	
一、湿温发热三例	177
二、中毒(一氧化碳中毒)性精神病二例	181
李敬之医生临症经验	
一、胸痹(冠心病)的辨证治疗体会	185
二、治疗衄血症的点滴体会	193

张子珍医生临症经验

一、泌尿系结石的证治体会	195
二、对前列腺炎辨证施治的初步探讨	198
三、血精四年验案一例	204
四、配合黄豆粉治愈消渴病一例	208

张仲元医生临症经验

杂证一得	212
------------	-----

陆石如医生临症经验

一、咳嗽的辨证论治	223
二、膏淋(乳糜尿)验案一例	236
三、食积腹痛(胃石症)验案一例	238

武竹年医生临症经验

肺痨七证论治	239
--------------	-----

武荫南医生临症经验

一、“升发脾阳”说在临症上的运用	249
二、湿温病临症治疗体会	253

周志成医生临症经验

同病异治病案二则	257
----------------	-----

陈廷耻医生临症经验

一、神经官能症的治验体会	261
二、感冒治验	264

姚五达医生临症经验

温病治验体会	268
--------------	-----

姚正平医生临症经验

肾结石的中医辨证施治	277
——探讨排石汤的适用范围与不宜手术结石症的治疗	

祝伯权医生临症经验	
一、哮喘	287
二、厌恶	289
三、呃逆	291
四、痫病	292
钟克兴医生临症经验	
一、暑症	294
二、中风	298
三、呃逆	302
四、不寐(痰火内阻)	303
五、便秘(热结旁流)	304
胡振亚医生临症经验	
治疗痹症的临症体会	305
顾日中医生临症经验	
石淋验案	326
索延昌医生临症经验	
一、中风后遗症 180 例治验总结	335
二、麻疹 157 例治验总结	349
梁仪韵医生临症经验	
一、感冒	346
二、咳嗽	350
三、喘证	353
四、痰饮	359
曹希平医生临症经验	
对咳嗽、痰饮、哮、喘(慢性阻塞性肺部疾患)的临症治疗体会	362
閔建时医生临症经验	
治验三则	377
屠金城医生临症经验	

急性肝炎、慢性肝炎辨证论治 382

商建德医生临症经验

一、咳喘	395
二、痹症	396
三、腰痛	397
四、瘀滞胁痛	398
五、郁症	399

鲍友麟医生临症经验

六腑以通为顺	400
--------	-----

蔺友良医生临症经验

发斑治验浅析	411
--------	-----

魏舒和医生临症经验

一、“冬葵合剂”治疗癃闭(尿潴留)的体会	415
——附 41 例临症观察小结	
二、癫痫治验	419

皮外科部分

王玉章医生临症经验

恶性肿瘤术后与放疗化疗后运用扶正法辨证论治的体会	425
--------------------------	-----

王嘉麟医生临症经验

一、耳仓瘻 84 例临症体会	434
二、儿童复杂性肛瘻一例的治疗体会	438

石晶华医生临症经验

脱疽治验体会	441
——附 114 例热毒证小结	

何汝翰医生临症经验

一、皮肤病证治体会	449
-----------	-----

二、痞癰(荨麻疹) 70 例临症治疗初步体会	458
李耀先医生临症经验	
外科临症经验	465

房芝萱医生临症经验

一、口疮(口腔溃疡)辨证论治的体会	484
二、慢性前列腺炎辨证施治之管见	488
陈形云医生临症经验	
健脾益气法在治疗疮疡中的运用	494

赵炳南医生临症经验

一、调和阴阳法在皮肤科的临症应用	501
二、缠腰火丹(带状疱疹)的辨证论治	506
三、治疗湿疹经验分析	512
鲍旭东医生临症经验	
初期乳痈治验	520

妇科部分

丁化民医生临症经验

一、恶阻病的辨证论治	529
——附 30 例临症观察	
二、痛经	535
三、妊娠喉痹	539

尹大仓医生临症经验

痛经证治体会	541
--------	-----

王植楷医生临症经验

肝胃不和挟瘀恶阻	547
----------	-----

冯济卿医生临症经验

一、调治月经病的临症体会	549
二、带下病的临症体会	552
三、子嗽证治论	554
杨子谦医生临症经验	
一、胎漏诸症的辨证施治	555
——附 129 例治疗分析	
二、先兆子痫与子痫的证治	568
三、妊娠恶阻的证治	574
李澍苍医生临症经验	
40 例不孕症的临症体会	579
李鼎铭医生临症经验	
一、经闭的辨证治疗	586
二、产后发热的治疗体会	594
李德衡医生临症经验	
一、桂枝茯苓丸治疗症瘕的体会	601
二、男子不育症	605
赵松泉医生临症经验	
一、功能性子宫出血症的辨证论治	607
二、痛经的辨证论治	618
柴松岩医生临症经验	
一、对经闭病的治疗体会	628
二、对胞中蓄水(羊水过多症)的治疗体会	637

儿科部分

王开明医生临症经验

一、肺炎证治体会	647
二、用暑温病理论辨治“流行性乙型脑炎”的体会	655

王鹏飞医生临症经验

谈望诊的应用	663
刘韵远医生临症经验	
一、湿痰咳喘 30 例分析.....	681
二、咳嗽证治经验	685
宋祚民医生临症经验	
一、暑温(流行性乙型脑炎)的证治体会	692
二、肌衄(血小板减少性紫癜)的辨证论治	697
陈中瑞医生临症经验	
一、小儿高热的证治体会	702
二、小儿低热的证治体会	709
张世杰医生临症经验	
一、哮喘的证治体会	717
二、临症运用大黄的体会	730
梁宗翰医生临症经验	
一、脾胃病的临症治疗体会	735
二、烂喉丹痧(猩红热)的辨证论治	744
裴学义医生临症经验	
一、乳儿黄疸的证治体会	748
二、咯血(支气管扩张)治验一则	755
滕宣光医生临症经验	
一、谈哮喘证治	758
二、谈腹痛证治	766

针灸科部分

于书庄医生临症经验	
论针灸的治疗作用	777
田稔民医生临症经验	
小儿麻痹症 182 例临症观察	794

贺普仁医生临症经验	
一、漏肩风的证治体会	807
二、偏头痛的治疗体会	815
胡荫培医生临症经验	
一、浅谈痿证	823
二、环跳穴在临症的应用	830
夏寿人医生临症经验	
面痛(三叉神经痛)验案一则分析	835

骨按科部分

王之术医生临症经验

一、颈椎病辨证治疗体会	843
二、浅谈骨折、脱臼治疗体会	850
三、膝关节滑膜炎治疗体会	855

——附 90 例临症分析

庞承泽医生临症经验

一、按摩治疗哮喘症的临症体会	860
二、按摩治疗神经衰弱的临症体会	863
三、按摩治疗漏肩风的临症体会	866
四、按摩治疗乳痈的临症体会	874
五、按摩治疗小儿遗尿的临症体会	876

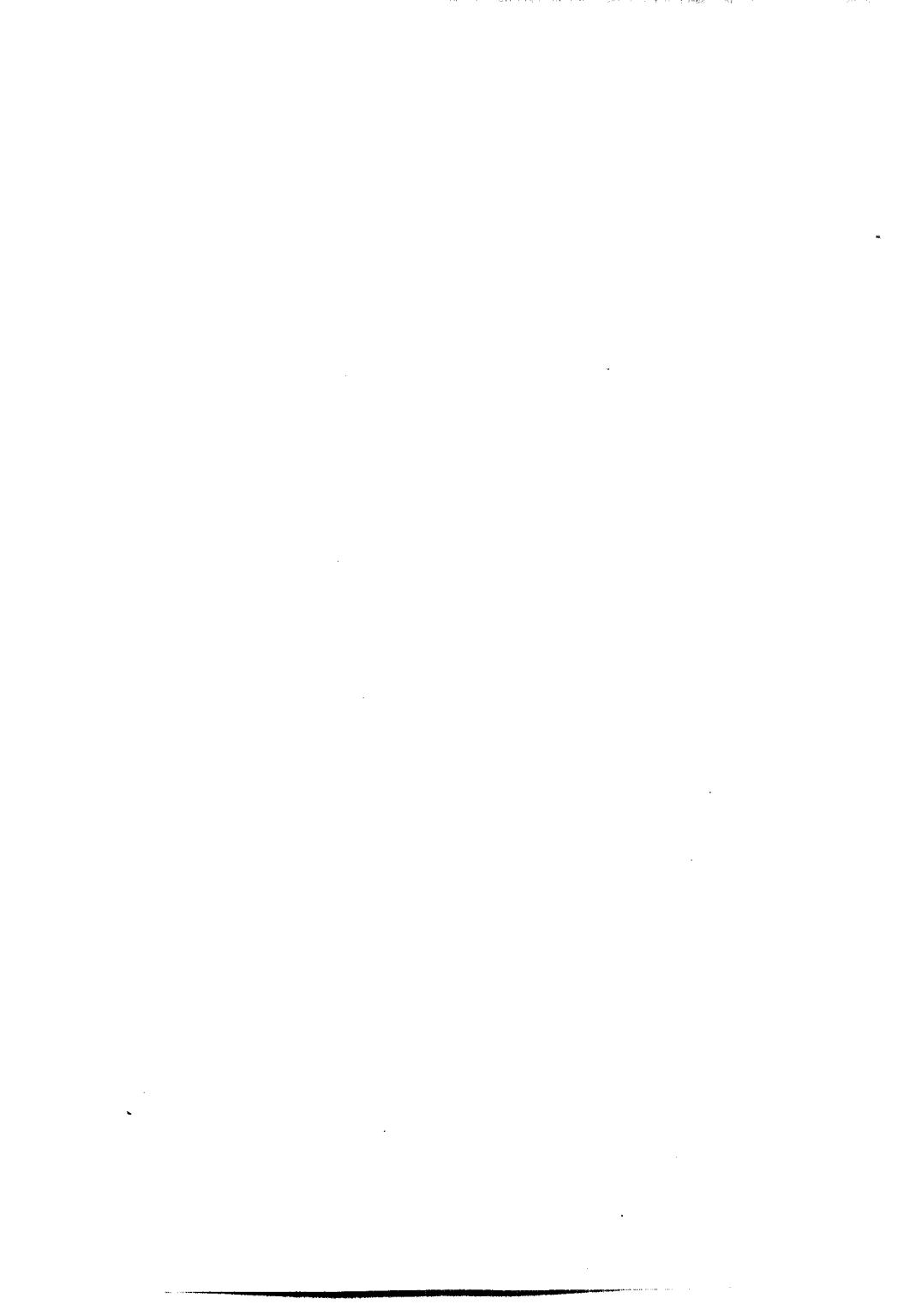
崔萃贤医生临症经验

一、伸直型桡骨下端骨折(柯雷氏骨折)治疗体会	880
二、闭合折骨治疗陈旧性伸直型桡骨下端骨折的体会	888
三、冻结肩的治疗体会	892
四、肱骨干骨折治疗经验	896

曹锡珍医生临症经验

按摩基础手法	899
--------	-----

内 科 部 分



王德医生临症经验

北京中医医院

狐惑病(白塞氏综合症)治验

常×男 52岁 初诊日期：1978年7月15日。

【主诉】 自1967年开始口腔溃疡，至今已十年余。经常反复发作不愈，每隔半年或一年有一次较重发病，口腔溃疡面无数。至1969年发展至肛门溃疡，1973年开始前阴龟头亦生溃疡。1978年并伴有发热汗出，日轻夜重，当时检查白细胞计数12,000，间断出现两目充血，红赤羞明，心烦失眠，精神倦怠，胃脘热感，口渴不欲饮水，牙龈疼痛出血，纳少欠甘，便干，溲黄。同时伴有两膝、踝关节痛，踝部内侧出现红斑及皮疹，斑退后皮色紫暗。

【既往史】 1963年曾作直肠癌手术，三年后出现口腔溃疡。

【主证】 舌质红，尖边有溃疡，薄白苔，观察口内溃疡红赤有十余块，遍布舌、内颊、上腭、下唇各处。前阴龟头亦有溃疡一块，肛门处两块。面色红润，语声清扬，并未发现嘶哑，其余证候如主诉。脉象弦滑沉细略数。

【辨证】 因久病伤阴，湿热蕴毒，浸淫血分，蒸熏上下，为狐惑病(白塞氏综合征)。

【治法】 养阴凉血，清化湿毒。

【方药】

生 地 15 克	麦门冬 24 克	玄 参 15 克
苦 参 15 克	黄 莼 10 克	马尾连 10 克
生石膏 30 克	知 母 10 克	牡丹皮 10 克
赤芍药 10 克	丹 参 15 克	青 黛 6 克
白茅根 24 克	赤小豆 30 克	生甘草 10 克
生薏苡仁 15 克		

二诊：1978年7月21日。自述服上方七剂后，口腔溃疡见瘥，心中烦热好转，其它平平，拟将原方继服，以观疗效。

三诊：1978年7月28日。服上方各证减轻，胃中热感、心烦、口渴均缓，口腔溃疡面亦缩小。因胃积热已清，恐过凉伐胃气，议将原方生石膏、知母减去，继服七剂。

四诊：1978年8月13日。自述连服上方药十余剂，各证显著见轻，口腔、肛门及前阴溃疡面均已缩小，大便干转调润，口渴咽干更有好转，踝部红斑减少，皮疹消失。舌质淡红，薄白苔减退，脉滑尺沉细。因考虑久病已伤气阴，过服苦寒药物，日久伤阴败胃，治有利弊。议将在原方基础上，加太子参、生山药甘平益气之品，以护胃而扶正，不失整体辩证治疗之旨。

【方药】

生 地 15 克	麦门冬 24 克	玄 参 15 克
生山药 12 克	太子参 15 克	天花粉 12 克
生甘草 10 克	丹 参 18 克	牡丹皮 10 克
苦 参 12 克	黄 柏 10 克	桑 枝 30 克
白茅根 24 克	生薏苡仁 15 克	

五诊：1978年8月24日。自述服上方药十余剂后，口腔溃疡基本消退，约三至四天未发作，口渴大减，唯有舌边略痛，现牙龈出血已五、六日，小溲黄转淡黄，大便日解一至二次成形。

舌质淡红，舌中条块白苔显有质碎裂纹；脉象虚滑无力，两尺沉细。因久病伤及气阴，湿热余毒未尽，恐仍有复发可能。再宜前法方药加减治疗。滋阴益气，清利湿热，凉血解毒。

【方药】

生 地 15 克	麦门冬 24 克	玄 参 15 克
生山药 12 克	太子参 15 克	苦 参 12 克
黄 柏 10 克	丹 参 18 克	牡丹皮 10 克
生甘草 10 克	白茅根 24 克	青 黛 6 克
茜 草 10 克	生薏苡仁 15 克	

六诊：1978年9月11日。自述近一个月来，口腔溃疡及前阴部溃疡均未发作，只有阴天时手腕、膝、踝关节沉痛，晴天伴有踝周红斑、皮疹，数日后变紫渐消，同时目赤（虹膜炎状斑块），二便调，舌脉同前。议仍按原方加凉血活血通利关节之品治疗。

【方药】

生 地 12 克	玄 参 15 克	苦 参 12 克
黄 柏 10 克	丹 参 18 克	牡丹皮 12 克
紫 草 10 克	赤芍药 10 克	白芍药 10 克
海桐皮 15 克	桑 枝 30 克	寻骨风 10 克
赤小豆 30 克	忍冬藤 30 克	川牛膝 12 克
生薏苡仁 15 克		

七诊：1978年9月20日。服药七剂后，关节痛重显著减轻，红斑、目赤消退。口腔溃疡及前后二阴溃疡，又有轻度复发。根据本病湿毒未尽蕴于血络之中，随血流而行，耗伤气阴，阴虚火炎于上，故口舌溃疡较显。议将滋阴药加量以降火为主，辅以清利湿热之品，扶正祛邪缓缓调治，继服前方药（四、五诊方）以巩固

疗效。因患者坚持服药，医患协作，经治半年之久，基本控制病势未再复发。通过三年余的观察，询访至今已基本痊愈。

【体会】

(一) 对本病的认识

狐惑病，近代医学名曰“眼口生殖器综合征”，又名“白塞氏综合征”，或简称“白塞氏病”。在中医学书籍中始见于《金匱·百合狐惑阴阳毒病篇》：“狐惑之为病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安，蚀于喉为惑，蚀于阴为狐……蚀于上部则声嘎，甘草泻心汤主之”。又云：“蚀于下部则咽干，苦参汤洗之，蚀于肛者，雄黄熏之”。并云：“病者脉数，无热，微烦，默默但欲卧，汗出，初得之三四日，目赤如鸠眼，……赤小豆当归散主之”。上述记载，论述了患者在发病过程中的临症表现，主要以口腔溃疡及阴部(前后二阴)溃疡为主证。若发展至喉部可出现嘶哑证候，并可伴有目赤，“目赤如鸠眼”为口眼生殖器证候群的特征。在全身见证中可出现发热(“状如伤寒”)，汗出，心烦，失眠(“微烦、欲眠，目不得闭”)，口干渴(“咽干”)，食少纳差(“若能食者”)，以及精神不振(“默默但欲卧”)等见证。仲景治疗“狐惑病”病案中分析描述较为详尽。但从患者察考，红斑、皮疹或血脉损害症状无文献叙述，只有患者关节痛，后人有“四肢沉重”证，可加以补充。基于本病慢性复发性强，周期加剧和缓解现象，可知证候是多方面的，且起伏无常，“能使人惑乱而狐疑”，难以认识和掌握它的规律，故名狐惑病。

狐惑病的病因病机，多由于大病之后肠胃空虚，气阴不足，湿热毒邪稽留，蒸熏气血而成瘀浊所致。热淫于上，蚀于咽喉为惑；热淫于下，蚀于二阴为狐，是本病特征。从临症观察分析来说，本患者于1963年曾做直肠癌手术，病久气阴耗伤，体质虚弱，正气不足，湿热蕴毒，侵淫血液，流注于上，热毒蒸腐血肉