

王运泉

验方医案

WANGYUNQUAN YANFANG YIAN

王运泉 主编



军事医学科学出版社

0.5

王运泉验方医案

主 编 王运泉
编 写 易著林 王刘凯

军事医学科学出版社
·北京·

内容简介

本书总共收载验方 116 个,其中:内科 48 方,妇科 7 方,儿科 11 方,共 66 方,均为临床反复实践之经验方精华,“疑难杂症有效病案”中含有验方 24 个,多为运用古方和验方实例,重点是阐明理法。“伤科浅谈”中载有外治方 8 个,内服方 18 个,这些方剂,有的是先师之秘方,有的是作者临床长期实践之验方。均为行之有效,累试累验之方剂。共收载医案 65 例,是反映作者结合具体患者运用验方的实例。

本书可供临床中医师阅读,尤其适合广大农村的基层医疗卫生工作者借鉴使用。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

王运泉验方医案/王运泉主编.

- 北京:军事医学科学出版社 1999.10

ISBN 7-80121-194-4

I. 王… II. 王… III. 验方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 44520 号

* * *

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 号 邮政编码:100850)

新华书店总店北京发行所发行

潮河印刷厂印刷

*

开本:787mm×1092mm 1/32 印张:5.125 字数:114 千字

1999 年 11 月第 1 版 1999 年 11 月第 1 次印刷

印数:1~3000 册 定价:6.50 元

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

序 言

王运泉先生,出身中医世家,幼年从祖父学医,壮年从戎,经伤科、气功师之传授,学习创伤外科,转业后,又随我省中医老前辈李荣鼎、邹亦仲及苗族草医老前辈临证多年,继承不少的有效验方,并通过自己的医疗实践有所发扬。《王运泉验方医案》,既有各科验方,又附治验实例,是王运泉先生继承发扬的全部纪实。验方多数是以古方为基础加减化裁而来,有理有法,体现老一辈的用方经验;医案反映王运泉先生结合具体患者运用验方的实例;某一类方,附有综合运用的体会;书末“伤科浅谈”收载治疗创伤外科的用药要诀。全书经验丰富、朴实无华,具有与一般验方、医案的不同风格、特点,故为序向读者推介。

欧阳修



一九九四年冬于长沙

自序



吾家祖传十代业医，治学严谨。吾自幼酷爱医学，11岁即开始点读医籍，习诵《汤头》、《脉诀》、《药性》、《伤寒》、《金匱》等书，闲时，细听祖父讲解医理。17岁投军，1952年旅师山东，偶遇隐者谭许贞老先师，授与“武当十三式气功”，并得中医伤科之秘传。1954年转业地方，由于个人偏爱，业余

时，均以练功习武、参阅医书为主，1961年调到衡山县中医院工作，拜长江武侠阳大毛之后裔欧阳霖为师，正式业医，从此而始。1965年参加省中医继承工作组，为时两年，求师于三湘四水之间，对年过八旬的名老中医，采用跟班临床，谛听教诲，整理学术经验等方法，抢救名老中医学术经验。对吾教益最深者，有衡阳李荣鼎老先生，隆回邹亦仲老先生，湘西的诸位苗族老草医。这些名老医师，年龄最小者84岁，最大者96岁，医龄最短者56年，最长者70余年，其医德高尚，医术精湛，临床经验丰富。吾得其所传，于1967年回到衡东农村，以其所学，济世救人，疗效倍增。在临床实践中，吾又认真检验并补充其法。吾今年过六旬，为了继承和发扬祖国医学，不辜负各位先师之重托，特将行之有效，累试累验之剂，整理成册，供后学者参考。

王 运 泉

甲戌岁仲春于湖南衡东

目 录

内科	(1)
加味杏苏散	(1)
柴胡六和汤	(2)
加减川芎茶调散	(3)
风热饮	(4)
清气汤	(6)
凉血汤	(7)
双皮凌霄散偏汤	(9)
银梔辛夷汤	(10)
吴萸眩晕汤	(11)
解郁汤	(12)
泻肝消赤汤	(13)
清润饮	(15)
加味三仁汤	(16)
扶羸清解汤	(17)
加味葶茎汤	(18)
四鱼桔梗汤	(20)
降压方	(21)
疏肝利胆汤	(23)
治肋软骨炎方	(24)
茵基百解汤	(25)
加味四逆散	(26)
温阳益气通痹汤	(27)

柴芍桔红汤	(31)
治酒精中毒方	(33)
脐腹去痛汤	(35)
红藤清解汤	(36)
理气通淋汤	(36)
理气通淋排石汤	(37)
健脾益气疏邪方	(38)
加味当归四逆汤	(38)
痔疮止痛如神散	(42)
治周围神经炎方	(43)
加味顺气导痰汤	(46)
封髓六黄汤	(47)
清热散痹汤	(49)
除湿宣痹汤	(49)
温经通痹汤	(50)
补益理痹汤	(51)
养血祛风行痹汤	(52)
和营理血调痹汤	(52)
补肾祛寒治痹汤	(53)
补肾清热治痹汤	(54)
轻转气机豁痰通络方	(55)
加味骨痹汤	(56)
妇科	(62)
参胶安胎饮	(62)
产后通用方	(65)
保生无忧散	(69)

健脾理血完带汤	(70)
清热利湿止带汤	(72)
阴痒洗方	(73)
调经汤	(74)
加味温经汤	(76)
皮肤病	(79)
养血消风散	(79)
败毒和中汤	(80)
儿科	(82)
洗口方	(82)
杏苏保和汤	(82)
藿朴保和汤	(83)
夏季热方	(85)
小儿神经性尿频方	(87)
加味宣毒发表汤	(88)
加味黄连解毒汤	(89)
急性肾炎方	(91)
加减宽气饮	(92)
中耳炎方	(93)
加减清暑益气汤	(93)
疑难杂症有效病案	(97)
血栓闭塞性脉管炎	(97)
行迟	(99)

增殖型糖尿病视网膜病	(99)
深部脓肿	(100)
鼻衄	(101)
两例肝风独煽奇症	(101)
“脑漏”之初	(102)
蓄水呕逆	(103)
血瘀肿胀奇症	(103)
湿热昏厥两例	(104)
痢疾奇症两例	(105)
头部外伤综合征顽症两例	(106)
身罹严重痼疾复受外伤治验案	(108)
小儿缩阴奇症	(111)
哮喘重症	(111)
肺实喘症	(112)
血瘀之痹	(113)
老年癰闭	(114)
尪痹怪症	(114)
便秘怪症	(114)
胸痛	(115)
硬皮症	(115)
颈椎内痛致瘫	(116)
伤科浅谈	(122)
概述	(122)
诊法	(123)
切诊精微	(125)
治法	(128)

外治手法·····	(128)
外用药物·····	(129)
内治法·····	(132)
临证用药须知·····	(133)
损伤活血丸·····	(136)
强筋壮骨丸·····	(136)
头部损伤方之一·····	(137)
头部外伤方之二·····	(138)
十味升降汤·····	(138)
天麻健脾汤·····	(139)
胸廓损伤方之一·····	(139)
胸廓损伤方之二·····	(140)
胸廓损伤方之三·····	(140)
胸廓损伤方之四·····	(141)
背部损伤方一·····	(142)
背部损伤之二·····	(143)
腰部损伤方·····	(143)
阴部损伤方·····	(144)
上肢损伤方·····	(146)
下肢损伤方·····	(146)
运动性撕裂伤方·····	(147)
骨折性无菌性骨质坏死方·····	(148)
编余闲话·····	(150)
附：书中草药科名·····	(153)

内 科

加味杏苏散

杏仁 10g、苏叶 6g、半夏 10g、茯苓 15g、陈皮 5g、厚朴 12g、前胡 10g、枳壳 12g、桔梗 10g、紫菀 10g、冬花 10g、苏子 10g、白芥子 10g、葶苈子 10g、红参 8g、甘草 3g。

主治：咳嗽。适用于感冒咳嗽，急性支气管炎，慢性支气管炎急性发作，肺气肿、肺心病早中期，肺部感染等。

加减：有少阳见证者加柴胡 15g、黄芩 10g 以和解少阳；高热或五心烦热者加丝瓜络 10g、地骨皮 10~20g 以退热；咽痛者加射干 10g 以利咽；咳甚或久咳加百部 15g 以镇咳；寒邪化热、心中懊恼或鼻孔有火气加焦栀 10g 以泻三焦实火；苔厚腻者加木通 10g、芦根 15g 以化湿利尿；有肺心病心衰见胸闷甚心悸怔忡，或见浮肿者加瓜壳 12g、薤白 5g、枣仁 15g、大腹皮 10g、苓皮 30g 以强心消肿；肺心病恢复期，咳喘减轻，唯动则气短气促，再加黄芪 30~50g、白术 10g 以培脾益肺补气；伴腹胀者加莱菔子 15g 以消胀；寒邪重或咳嗽甚者加麻黄 3~5g、北细辛 3~5g 以散寒。

方解：本方取治外感咳嗽的杏苏散为基础方，加厚朴助二陈以温中燥湿健脾，理气化痰；肺喜清肃故加三子以养亲，降

气化痰；加红参以扶正祛邪；紫菀、冬花以润肺化痰止咳，配合诸药温而不燥，润而不滞。综观全方，扶正解表、健脾化湿、镇咳祛痰、降逆平喘、润肺肃肺俱备，实为治咳之良方。临床应用，数以千万计，无不效者。

现时有人治疗咳嗽，初起即用沙参、尖贝、玉竹……等滋润之品，岂不知南方卑湿之地，寒湿浊滞严重，非如高原干燥之乡，早用滋肺润肺镇咳之品，必罹致久咳不愈，临床中累见不鲜，诚乃医之误也！

歌括：

加味杏苏夏苓陈	枳桔前胡苏芥亭
紫菀冬花参朴草	诸般咳嗽用皆灵

柴胡六和汤

红参 8g、柴胡 15g、黄芩 10g、半夏 10g、藿香 10g、厚朴 12g、苏叶 6g、杏仁 10g、砂仁 5g、木瓜 15g、扁豆 10g、苍术 10g、茯苓 15g、陈皮 5g、甘草 3g。

主治：胃肠型感冒。用于急性肠胃炎，慢性肠胃炎急性发作，慢性结肠炎急性发作及外感见腹胀肠鸣身疲乏力等证。

加减：腹胀甚者加枳实 15g、大腹皮 10g 以行气消胀；腹泻加力曲 30g 和胃止泻；脘腹痛甚者加延胡索 12~15g、白芷 10g 行气止痛；宿食加楂炭 15g、麦芽 15g 以消食导滞；呕吐甚者加吴茱萸 3g 温中降逆止呕；大便带粘液，里急后重者加枳实 15g、大腹皮 10g、力曲 30g、青木香 15g 以行气导滞止痢；带红色粘液者再加楂炭 15g、地榆炭 10~15g 以涩肠止血；伴身痛或腰臀部胀痛者加木通 10g、片姜 10g、海桐皮 10g 以宣痹通络止痛；伴头痛者加羌活 10g 以祛风胜湿止痛；苔厚腻者加

木通 10g、芦根 15g、六一散 30g 以清热利湿；苔厚如积粉而滑者再加佩兰 5～10g 以芳香化湿；脾虚见症明显者用白术 10g、易苍术加黄芪 30～50g 以益气健脾。

方解：胃肠型感冒，常见口苦、恶寒发热或无热、恶心、腹胀肠鸣、纳差、身疲酸重等证。因南方卑湿之地，风寒暑湿燥火六气多夹杂伤人，病情开始多呈半表半里状态，故宜用和解之剂，使诸症和平而解。特选用小柴胡汤和解表里，合六和汤调和六气，再加苏叶疏风散寒，以达邪去正复，阴阳平调之目的。临证数十年，每年用此方治疗患者数以千计，无有不效之例。再者，此证能迁延数月至数年，用之亦能速效。

歌括：

通用柴胡六和汤	肠胃疾患功效强
小柴胡汤解表里	调和六气六和襄
仅以苍术易白术	苏叶枳实腹毛良

加减川芎茶调散

川芎 10g、荆芥 10g、防风 10g、白芷 10g、薄荷 5g、羌活 10g、菊花 10g、蔓京 12g、延胡索 12～15g、红参 8g、甘草 3g。

主治：头痛。适用于外感以头痛为主者，各种不明原因之头痛，头部外伤之早期治疗。

加减：有寒热往来、口苦者加小柴胡汤以和解少阳；高热加丝瓜络 10g、地骨皮 15～20g 以退热；恶心呕吐者加二陈汤以和胃降逆止呕；呕吐涎沫者加吴茱萸 3～5g 以暖肝和胃止呕；前额痛甚者加升麻 5g、葛根 15g 以走阳明；双侧头痛为主者加柴胡 15g、黄芩 10g 以走少阳；巅顶痛连脑户加细辛 3～5g、藁本 10g 以走厥阴；项强者加葛根 15g、片姜 10g、木通 10g

以通络解痉；并发身痛者，加木通 10g、片姜 10g、海桐皮 10g 以通络止痛；舌苔较腻者加四七汤（半夏、厚朴、茯苓、苏叶）以健脾化湿；头部外伤或有头部外伤史者加红花 5g 以活血祛瘀。

方解：本方取川芎茶调散去辛温燥烈之细辛不用，加菊花、蔓京，其性微寒，以疏散风热，清利头目，使整个方剂温而不燥。凡各种头痛皆可用之。再加延胡索合白芷增强止痛之功，用红参匡扶正气，驱邪外出，故疗效相当可靠。

歌括：

加减川芎茶调散	去辛加入人参蔓
菊花延胡止痛灵	各种头痛方堪赞

风热饮

双叶 10g、菊花 10g、薄荷 5g、牛蒡子 10g、竹叶 10g、参须 10g、柴胡 15g、黄芩 10g、桔梗 10g、杏仁 10g、甘草 3g。

主治：风热感冒，急慢性咽炎，扁桃体炎。证见：发热、鼻塞、流涕、咽痛、咽干、目胀头昏为主证者。

加减：咽痛者加射干 10g、山豆根 10g、麦冬 10g 或再加板兰根 15g 以清利咽喉；鼻塞甚者加辛夷 10g、白芷 10g 以疏风通窍；心烦或鼻孔有火气者加焦栀 12~15g 以清热除烦；咳嗽者加杷叶 10g、前胡 10g 以降逆止咳、宣散风热；鼻衄者加茅根 30g、焦栀 12g 以清热止血；扁桃体化脓者，加公英 30g、银花 15g 以清热解毒；鼻流清涕者加苏叶 6g 以疏散风寒；兼见口苦、寒热往来、恶心者加半夏 10g 以和解少阳；苔白腻者加木通 10g、芦根 15g 以清热利湿；舌红干少苔者，去柴胡加麦冬 12g 以清虚热而益阴。

方解：大凡上呼吸道感染，就临床所见，皆因感受风热所

致。治疗应以疏风清热，清轻上浮之品为主。方中选用双叶、菊花、薄荷、竹叶以清泄头面之风热；牛蒡子、桔梗、杏仁以清咽利肺；再配以柴胡以升清阳而达表，旋转枢机；黄芩泻上焦之邪热；参须益气生津，清虚火而扶正；甘草清热解毒，调和诸药。

歌括：

风热饮治上感强	双菊竹叶薄荷芳
柴芩桔梗杏仁草	参须扶正最为良

体会：上述四方是治疗四时感冒的通用主要方剂。其中感冒咳嗽风寒型为主要见证者，用加味杏苏散（此方尚为治咳嗽之通用方）；感冒以有消化道症状为主要见证者，都以柴胡六和汤加减治疗，四时均宜。在临床中，上述两种病症约占感冒的80%。感冒以头痛为主要见证者，且无咳嗽及消化道症状，以加减川芎茶调散为主方；这种患者，约占感冒中的10%。感冒偏于风热型，以上呼吸道症状为主者，应投以风热饮，占感冒的4%~5%。尚有少数患者表现为风湿在表，头重如裹，全身困重，则应以羌活、独活、川芎、蔓荆、藁本、防风、木通、片姜、海桐皮、茯苓、陈皮等治疗。临床中还偶见风、寒、湿、食、血夹杂积郁，证见舌苔白腻，脉浮紧，身重神疲，脘腹不适，头昏头重，身热不扬或患者素体寒湿蓄积，则须用五积散加减治之。此种患者在南岳后山最多，所以临床时除注意时令外，尚需观察地域，即所谓“因时、因地、因人制宜”也。另外，荆防败毒散治感冒，时医习为常用之方，其实，感冒病适用此方者为数甚少；如牵强而用，则疗效不佳。再者，大叶性肺炎、湿温病（或肠伤寒）、肺结核病人感冒、妊娠感冒等，上述方剂则非所宜。

各型感冒患者，发热或高热者，均重用地骨皮20~50g加

丝瓜络 10g 以退热；心烦者，均加焦梔 12g 以除烦；除高血压患者外，均宜用红参(或参须)以扶正祛邪。此乃临床实践中得来之经验，不可轻视。现时之医，习于以党参代人参，殊不知：党参性味甘平，只能培中健脾益气，而人参味甘苦性平，具补气安神，除邪益智……等多种功效，岂有用党参替代之理。且党参质地柔润，尚有滋腻滞邪之弊；临床常见，凡外感风寒暑湿……诸邪之较重者，因医者处方配剂时以党参代人参服之，使诸邪难于外出，变生多病，甚或迁延难解者，累见不鲜。吾数十年来，遵照家传师训，只对脾虚明显之腹泻，妇人脾虚之带下，或病后诸邪已解之恢复期，才用党参培中补脾。其余方剂，需要用参者，均按古籍之明训，习用人参或参须，其临床疗效非常满意，并无任何副作用。但对于血压偏高及正邪皆实之患者，则不轻用。以防“实实”之弊。

清气汤

菊花 10g、双皮 15g、白薇 10g、天花粉 10g、瓜蒌 20g、杏仁 15g、川贝 10g、青蒿 10g。

主治：各种温病(湿温除外)病邪在气分之通治。

加减：无头痛者减双皮、菊花；不咳者减杏仁、川贝；有呕吐者加枇杷叶 10g 以降逆；痰阻气机，不食不便者加枇杷叶 10g、竹茹 10g、沙参 15g 以调其升降；咳引胸痛加薤白 5g 协瓜蒌以通阳；声嘶加牛蒡子 12g、桔梗 10g 以清其咽热；噎气呃逆加竹茹 10g、橘络 10g 助贝以宣气化痰；口渴不止，加生石膏 30g、知母 12g 以清胃生津；耳聋加黄芩 10g、石菖蒲 5g 以清胆通窍；口苦加黄芩 10g、梔仁 12g 以清手足少阳；咽痛加牛蒡子 12g、射干 12g 以清咽下气；胁痛胸腹胀痛加川楝

10g、白芍 15g、枳壳 12g、青皮 5g 以疏肝理气而止痛；身痛加秦艽 10g、防风 10g 以祛风活络；如不效则加木通 10g、片姜 10g、海桐皮 10g 以通络宣痹而止痛；汗出合用白虎汤以散热而止汗；大便泻加薏苡 30g、扁豆 10g 以渗湿而涩肠止泻；小便短赤加梔仁 12g、丹皮 12g 以清三焦水道之热；心烦加梔仁 12g、竹叶 10g 以清心包之邪火。

凉血汤

犀角 5~8g(可用水牛角代)、生地 20g、丹皮 12g、梔仁 12g、麦冬 10g、白薇 10g、青蒿 10g、黄连 5~8g、玄参 15g、白茅根 30g。

主治：各种温病邪入血分之通治。

加减：谵语加天竺黄 10g、牛黄 2g、石菖蒲 5~10g 以涤痰通窍；狂乱加龙胆草 10g、芦荟 5g、牛黄 2g、大黄 15g 以直折邪火；黑苔枯燥重用麦冬 15~20g、玄参 30~40g 以济坎填离；舌绛干枯加天冬 12g、熟地 20g 以大养真阴；舌卷者加黄芩 10g、黄柏 10g 并重用生地 30g、麦冬 15g 以泄火滋水，囊缩者是厥阴火盛，宗筋干缩，察其阴阳而治；阳盛者用大承气汤以泄热；阴亏者用阿胶 30g、天冬 12g、玉竹 20~30g 濡润以养筋；肢厥痲疯者，为肝风煽动，加羚羊角 5~8g、勾耳 15g、天麻 15g 以平肝息风；咳血者加阿胶 30g、川贝 10g 以濡肝顺肺；便血者加阿胶 30g、地榆炭 15g 以养血涩肠；呕血者加侧柏炭 10g、荆芥炭 10g 固涩以止血，或加大黄 30g、黄芩 10g 从釜底抽薪。

体会：温病之辨治，比较繁杂，上述两方(清气汤和凉血汤)，是隆回县邹亦仲老前辈临症六十余年，在对温病之治疗