

主 编 田元祥 李松 郭利亚

内科名家医案

精选导读

古今中医名家医案精选导读丛书

总主编 田元祥

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



古今中医名家医案精选导读丛书

内科名家医案精选导读

NEIKE MINGJIA YIAN JINGXUAN DAODU

总主编 田元祥

主 编 田元祥 李 松 郭利亚

副主编 (以姓氏笔画为序)

刘丽萍 张慧霞 果艳凤 郭金玲 崔淑芬

编 委 (以姓氏笔画为序)

田元祥 刘丽萍 李 松 张立峰 张慧霞

果艳凤 周素苓 赵建新 赵俊芝 郭利亚

郭金玲 郭晓玲 唐晓亮 崔淑芬 阎慧明

人民军医出版社

710mm×960mm 1/16

30.50元

2005年8月第1版

0001-1000

4.50元

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

内科名家医案精选导读/田元祥,李 松,郭利亚主编. —北京:人民军医出版社,
2007.8

(古今中医名家医案精选导读丛书)

ISBN 978-7-5091-1085-0

I. 内… II. ①田…②李…③郭… III. 中医内科—医案—汇编 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 100850 号

策划编辑:王 宁 文字编辑:蔡苏丽 责任审读:李 晨

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×960mm 1/16

印张:20.25 字数:391 千字

版、印次:2007 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

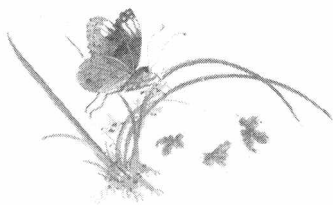
印数:0001~4000

定价:42.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585 51927252



序言

名家医案,是中医学伟大宝库中的瑰宝。其不仅是名家临证诊疗的实录,更是诸多名家理论联系实际,临证思辨功力的反映。后人学习研读前辈名家医案,解析名家心法,就仿佛得到了名师的耳提面命。在跨越漫漫岐黄路,穿行崎岖杏林道的进程中,能常将名家医案置于案头,潜下心来,辑佚钩沉,每可获得登堂入室之阶梯。

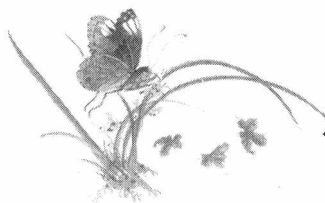
田元祥博士从事中医事业有年,医案学研究造诣尤深,其主编的《古今中医名家医案精选导读丛书》计200余万字,分为《内科名家医案精选导读》、《外科名家医案精选导读》、《妇科名家医案精选导读》、《儿科名家医案精选导读》、《针灸名家医案精选导读》、《中医名家诊断医案精选导读》6个分册。是书将宋代以来的古今名医疑难病例验案以病名为纲,医家为目,进行了系统整理,并于每章后加有导读,便于读者掌握要领,易于师法,因而具有较强的实用性、科学性、可读性。

愿这部丛书对广大读者提高各科疑难病证的临床诊疗水平有所裨益,为弘扬中医学学术,光大中医事业作出贡献。

刘景源

2006.12.12

香 融
H 51 第 8002



前言

《古今中医名家医案精选导读丛书》包括了《内科名家医案精选导读》、《外科名家医案精选导读》、《妇科名家医案精选导读》、《儿科名家医案精选导读》、《针灸名家医案精选导读》、《中医名家诊断医案精选导读》6个分册,200余万字。书中原案,选自古今知名医家。上溯宋代,如许叔微、钱乙等,下迄近现代,如施今墨、蒲辅周、董建华、陈苏生、魏龙骧等全国有影响的名老中医。

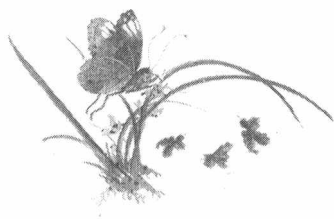
本书在编写过程中遵从以下原则:①选择医家的时间跨度不限,从古至今均可。②尽量选择名家辨证论治准确,疗效较好,学术思想颇有启迪作用的名案。有的是名家,但是医案很普通,则不选入;虽然不是名家,但是医案非常好,也部分选入。③原案后加有导读,提示该案要点,或发明医理之新知,或阐论辨证之要、立法之旨、选方之意、用药之蕴、煎服之机、调护之妙,可使读者尽得其要领,易于师法名家。④保持原案面貌,尽管所选医案的时间跨度较长,期间计量单位标准、理化检查方法等多次调整,书写记载不一,为了尊重历史,尽量保持原案面貌。

本书具有较强的实用性、科学性、可读性,是中医、西医、中西医结合临床工作者和医学院校师生的实用参考书和案头常备书,亦可作为研究生教学的读本使用。因此,详读此书,是揣摩名家临证心法,快速提高相关科别临床诊疗技能的阶梯和捷径。

当然,由于作者水平所限,书中如有谬误、不当之处,祈请读者批评指正。

编者

2006年12月



目 录

第1章 肺系病证 /1

- 第一节 感冒 /1
- 第二节 咳嗽 /14
- 第三节 哮喘 /24
- 第四节 喘证 /31

第2章 心系病证 /41

- 第一节 心悸 /41
- 第二节 胸痹 /53
- 第三节 不寐 /66
- 第四节 嗜睡 /71
- 第五节 癫狂痫 /72

第3章 脾胃系病证 /83

- 第一节 胃脘痛 /83
- 第二节 呕吐 /101
- 第三节 腹痛 /107
- 第四节 泄泻 /112
- 第五节 痢疾 /131
- 第六节 便秘 /138

第4章 肝胆病证 /145

- 第一节 胁痛 /145
- 第二节 黄疸 /156
- 第三节 头痛 /161
- 第四节 眩晕 /174
- 第五节 中风 /182

第5章 肾系病证 /195

- 第一节 水肿 /195
- 第二节 淋证 /211
- 第三节 癃闭 /227

第6章 气血津液病证 /233

- 第一节 血证 /233
- 第二节 消渴 /256
- 第三节 发热 /266
- 第四节 虚劳 /272

第7章 肢体经络病证 /291

- 第一节 痹证 /291
- 第二节 痿证 /308



三、张希白

虚寒外感型感冒《清代名医医话精华》

余表弟媳，冬月患恶寒，头痛如破，腰痛如折，周身骨节酸痛，怕冷异常，舌无苔，脉紧而细，五日绝不发热。询知平日饮食甚微，即夏月亦不离覆衣。余曰：此正太阳伤寒表证，与张石顽治陆氏病无异。想因素体虚寒，不能发热，从来治法，未有正发汗之理。爰以景岳大温中饮去熟地黄、麻黄、肉桂，加桂枝，一剂而寒罢，再剂而热作。复诊从石顽用补中益气加熟地黄，数服而诸恙霍然。因知古人医案，皆足为后学法守，业医者奈何多口头滑过！

四、王孟英

热在气分型感冒《王氏医案》

高鲁川年近古稀，新秋患感，顾某进清解药2剂，热即退。以其年高，遂用滋养。越日复热，谓欲转疟，改用厚朴、姜、枣等药，遂热壮神昏，邀孟英视之。脉形滑数，舌心已黑，溲赤干呕，粥饮不入，亟与玄参、知母、天花粉、银花、竹茹、枇杷叶、莲心、栀子、白薇、西瓜翠衣为剂，数帖霍然。

五、丁甘仁

内热肺燥型感冒《秋燥》《丁甘仁医案》

蔡左，仲秋燥邪咳嗽起见，至冬不愈，加之咽痛干燥，蒂丁下坠，妨于咽饮，内热纳少，脉象濡数，幸不洪大，舌质红苔黄。平素阴虚，燥邪化火，上刑肺金，下耗肾水，水不上潮，浮火炎炎，颇虑吐血而入虚损一途。急拟清燥润肺，而降浮火。蛤粉炒阿胶钱半，天花粉3钱，川象贝各1钱，京玄参1钱，肥知母钱半，甜光杏3钱，柿霜8分，生甘草8分，冬桑叶3钱，冬瓜子3钱，枇杷叶露4两后人，活芦根1尺去节。

《素问·玉机真脏论》(二)

咳者，肺虚也，肺虚则气逆，气逆则咳。肺虚则气逆，气逆则咳。肺虚则气逆，气逆则咳。

咳者，肺虚也，肺虚则气逆，气逆则咳。肺虚则气逆，气逆则咳。肺虚则气逆，气逆则咳。

六、马培之

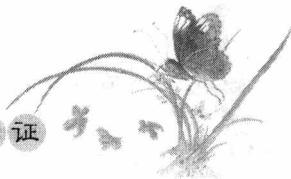
风寒夹湿型感冒《孟河马培之医案论精要》

薛右，恶寒发热，头痛身疼，腕闷无汗，脉不弦紧，卫阳疏而风寒外袭，例用辛温解散。羌活、苏叶、川朴、法半夏、防风、桔梗、杏仁、陈皮、姜、葱白。

七、叶熙春

风温袭肺型感冒《叶熙春医案》

张某某，男，30岁。身热3日，汗出未解，头痛恶风，咳嗽痰稠，口渴喜饮，脉浮而数，舌苔微黄。当时仲春，厥阴风木行令，风温袭肺，治以辛凉透表。青连翘2钱



半,黑栀3钱,冬桑叶3钱,炒牛蒡子2钱,淡豆豉2钱半,荆芥穗钱半,知母4钱,天花粉3钱,杏仁2钱(杵),炙橘红钱半,蜜炙前胡2钱。二诊:前方服后,身热已退,头痛恶风亦杳,尚有数声咳嗽,脉微数,苔转白薄,再拟清宣肺气。杏仁3钱(杵),炒牛蒡子3钱,桔梗钱半,炒枇杷叶4钱(包),浙贝母3钱,炙前胡2钱,知母4钱,生甘草1钱,淡子芩钱半,天花粉3钱,炙橘红钱半。

八、柳宝诒

肺气郁闭型感冒《柳宝诒医案》

马某,鼻气上通于脑,下通于肺。今鼻塞流涕多头痛,自有风邪内客。风为清邪,其在上,脑既不通,肺气自闭。肺主气,而与大肠相表里,此气阻便闭之所由来也。脉左关微弦,右滞。清上焦为主,勿急急峻通大便,致伤阴为要。处方:白杏仁、桑叶、菊花、黄芩、薄荷、薏苡仁、郁金、川贝、橘红、姜皮、黑山栀、大麻仁、莱菔子、鲜荷叶。

九、章次公

胃肠型感冒《章次公医案》

徐女,三日来恶寒发热,头痛骨楚,而温温欲吐。舌苔白腻,用下方辛温解表以退热,芳香化浊以镇呕。处方:荆芥穗5克,紫苏叶5克,藁本9克,川桂枝5克(后下),香白芷5克,川羌活9克,姜半夏9克,广陈皮5克,六神曲6克,生姜2片。二诊,胃肠型感冒与肠伤寒,在难于肯定之际,用发汗剂可以得其梗概。今药后热已退净,两日未再升,非肠伤寒也。胃呆,大便难,食后有泛恶现象,以下法调其肠胃。处方:佩兰梗5克,姜半夏5克,薤白9克,广陈皮5克,生枳实9克,茯苓9克,白豆蔻5克,六神曲9克,佛手5克,谷麦芽各9克。

十、张伯臾

体虚外感风邪型感冒《张伯臾医案》

白某,女,55岁,初诊1972年7月19日。体温39.3℃,消化道出血后,体虚未复,又感风邪,营卫不和,发热4天不退,恶寒,有汗不解,口不渴饮,苔薄白,脉浮小数。虽在夏令炎热,仍应桂枝汤加味。川桂枝4.5克,炒白芍9克,生甘草4.5克,鲜藿佩各3克,茯苓9克,白蔻壳3克,鲜荷梗1支,2剂。二诊1972年7月21日:体温36.8℃,恶寒身热,一剂即退,但仍汗多,疲倦,脉细弱,舌淡红。风邪已解,营卫未和,正气未复,再拟桂枝加人参汤,扶正以止汗。川桂枝4.5克,炒白芍9克,生甘草4.5克,孩儿参12克,浮小麦30克,炒防风6克,陈皮4.5克,1剂。三诊1972年7月22日:汗出已止,已思饮食,但面色萎黄,难眠,脉细弱,舌淡红。客邪退后,气血两亏,心脾同病,神不守舍,故再调养心脾而补气血。党参9克,黄芪12



克,炒白术9克,茯苓9克,炙甘草6克,炒当归9克,炒枣仁9克,炙远志4.5克,鸡血藤5克,制首乌15克,陈皮4.5克。

十一、黄一峰

(一)痰热蕴蒸型风湿《黄一峰医案医话集》

赵某,男,18岁。初诊:体温40℃,身热3日,热势颇壮,咳呛气闷,咽红哽痛,乳蛾肿突,舌质红苔黄,脉弦滑数。血象:白细胞 15×10^9 /升(15 000/立方毫米),中性0.9(90%)。风湿痰热,蕴蒸肺胃,拟先散风化痰,清泄肺胃之热。桑叶6克,荆芥6克,牛蒡子10克,桔梗5克,赤芍15克,竹叶10克,板蓝根15克,生石膏30克,瓜蒌仁10克,杏仁9克,象贝12克,甘草3克,芦根30克,2剂。二诊:体温37.5℃,热势下降,咽肿已减,但仍觉咽痛,耳后筋胀,口腻,舌黄,脉滑数。余蕴未清,拟再清化。桑叶6克,牡丹皮9克,射干5克,甘草8克,玄参9克,赤芍15克,银花10克,桔梗5克,象贝10克,竹叶10克,天花粉10克,芦根30克,3剂。

(二)风热袭肺型风湿《黄一峰医案医话集》

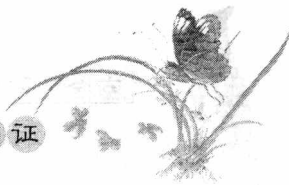
王某,男,42岁。昨起身热,头痛鼻塞,咳痰不爽,舌白,脉弦滑。风邪外袭,肺气失宣,先拟疏邪解表。叶苏梗各10克,荆防风各10克,前胡10克,牛蒡子10克,淡豆豉10克,桔梗5克,陈皮6克,杏仁9克,茯苓12克,葱白2个,麦芽12克,2剂。

(三)阳明湿热型湿温《黄一峰医案医话集》

王某,女,7岁。初诊:湿温重症今已18日,身热早衰暮炽,晨起体温37.5℃,午后热升至40℃,已3次高热,每至夜半送到医院急诊。血检:肥达试验(一),白细胞 5×10^9 /升(5 000/立方毫米),未找到疟原虫,脉濡软数,舌黄厚,口腻。热甚则头痛,神烦不寐,有时肢冷形凛,邪热蕴蒸阳明,湿邪逗留太阴。方用桂茅术白虎汤,以疏邪和营,清热化湿。川桂枝3克,广藿香6克,焦茅术5克,赤芍12克,生石膏30克,焦芩15克,茯苓12克,泽泻10克,车前子12克,陈皮6克,鸡内金10克,2剂。二诊:转方时述,药后热退,惟口腻舌黄,小溲黄少。再拟芳淡清热化湿之方。桑叶6克,藿香10克,青蒿10克,焦芩10克,陈皮6克,桔梗5克,茯苓10克,泽泻10克,谷、麦芽各10克,白芍10克,川通草1.5克,2剂。

(四)邪恋气分型湿温《黄一峰医案医话集》

李某,男,48岁。初诊:体温38℃。湿温病半月身热有汗不解,口甜,渴不欲饮,胸闷,便溏,小溲赤少,肠鸣腹痛,舌黄腻,脉濡缓,邪湿相搏,治拟芳香化浊,以通腑积。炒香薷10克,广藿香10克,黄连2克,广木香3克,焦茅术6克,制川朴2克,桔梗6克,砂、蔻仁各1.5克,炒麦芽10克,茯苓15克,车前子12克(包),干菖蒲6克。二诊:服药5剂,身热得退,口甜,舌黄垢,胃纳不香,脉弦缓,便溏转干,小溲黄少。余邪湿滞未清,拟再分治三焦。广藿香10克,佩兰10克,制川朴3克,焦



茅术 10 克,生紫菀 6 克,桔梗 6 克,砂、蔻仁各 1.5 克,干菖蒲 6 克,麦芽 15 克,焦六曲 10 克,鸡内金 10 克,茯苓 15 克,车前子 12 克(包),5 剂。

十二、何任

(一)暑邪夹湿型暑温《何任医案》

李某,男,9岁。初诊:1963年8月20日。身热咳嗽1周,初则汗不彻,脉数,苔白根腻,少食,大便间日一行,曾进中药及注射抗生素等已5天,经检白细胞仅 2×10^9 /升余。以清解先进。连翘 9 克,薏苡仁 12 克,黑山栀 9 克,浙贝母 9 克,蒿梗 9 克,冬瓜仁 12 克,佩兰 6 克,杏仁 6 克,大豆黄卷 9 克,薄荷 1.5 克(后下),天水散 12 克(荷叶包煎),2 剂。

(二)外感寒湿型感冒《何任医案》

叶某,女,19岁。初诊:1971年9月31日。郊游遇暴雨,冒雨行走半小时以上,衣衫湿透,昨夜身热形寒,无汗,周身酸痛,头重鼻塞,宜先解寒湿之邪。麻黄 6 克,桂枝 9 克,杏仁 9 克,薏苡仁 12 克,生甘草 6 克,白术 12 克,带皮生姜 3 片,3 剂。

(三)气分实热型暑温《何任医案》

陈某,男,18岁。初诊:1974年7月15日。外感暑邪,烦渴引饮,汗多,头痛见于前额,日前曾有鼻衄,牙龈肿痛。舌红,唇干,脉洪大。宜解热益津气。党参 12 克,北沙参 9 克,生石膏 30 克,知母 9 克,生甘草 6 克,天花粉 9 克,赤芍 9 克,鲜生地 30 克,粳米 1 小盅,3 剂。复诊:7月19日,气促已平,身热见低,牙宣龈痛,便艰。续宜泻胃火而益津。太子参 9 克,北沙参 9 克,知母 6 克,生甘草 6 克,生石膏 12 克,麦冬 9 克,淡竹叶 9 克,鲜生地 30 克,生大黄 4.5 克,3 剂。

(四)余邪未清型温病《何任医案》

史某,男,成年。初诊:1971年8月24日,热病以后,余邪未清,舌质红,苔厚腻口苦,脉数,面色不华,略有浮肿,纳展,尿微赤。以清余热为治。野百合 12 克,干地黄 12 克,麦冬 9 克,北沙参 9 克,赤茯苓 12 克,枸杞根皮 9 克,冬瓜子、皮各 9 克,天水散 12 克(包煎),4 剂。

十三、刘渡舟

(一)太阳伤寒表实型感冒《刘渡舟临证验案精选》

刘某,男,50岁。隆冬季节,因工作需要出差外行,途中不慎感受风寒邪气,当晚即发高热,体温达 39.8°C ,恶寒甚重,虽覆两床棉被仍洒淅恶寒,发抖,周身关节无一不痛,无汗,皮肤滚烫而咳嗽不止。视其舌苔薄白,切其脉浮紧有力,此乃太阳伤寒表实之证。《伤寒论》云:“太阳病,或已发热,或未发热,必恶寒,体痛,呕逆,脉阴阳俱紧者,名为伤寒。”治宜辛温发汗,解表散寒。方用麻黄汤。麻黄 9 克,桂枝 6



克,杏仁12克,炙甘草3克,1剂。服药后,温覆衣被,须臾,通身汗出而解。

(二)阳明热盛,格阴于外型感冒《刘渡舟临证验案精选》

吕某,男,48岁,农民。初秋患外感,发热不止,体温高达 39.8°C ,到本村医务室注射“氨基比林”等退热药,旋退旋升。四五日后,发热增至 40°C ,大渴引饮,时有汗出,而手足却反厥冷,舌绛苔黄,脉滑而大。此乃阳明热盛于内,格阴于外,阴阳不相顺接的“热厥”之证。治当辛寒清热,生津止渴,以使阴阳之气互相顺接而不发生格拒。急疏白虎汤:生石膏30克,知母9克,炙甘草6克,粳米1大撮。仅服2剂,即热退厥回而病愈。

(三)邪客少阳型感冒《刘渡舟临证验案精选》

赵某,男,28岁,为住院患者。患病毒性感冒,发高热持续不退,体温 39.6°C ,并与恶寒交替出现,类似疟证。特邀刘老会诊。经仔细询问,夜晚发热更甚,身疼痛无汗,头痛,眩晕,口苦,咽干口渴,呕恶不欲食,胸胁满闷,视其舌红而苔黄,切脉则弦数。刘老辨为邪客少阳之半表半里,正拒邪入则发热,邪进正退则恶寒,正邪分争所以往来寒热而如疟。然口渴苔黄反映少阳与阳明并病。当和解少阳,兼清阳明之热。柴胡16克,半夏14克,党参6克,玄参14克,黄芩10克,生姜8克,大枣7枚,桔梗10克,枳壳10克,连翘10克,生石膏30克,板蓝根16克,炙甘草6克。服药3剂,汗出热退,体温降至 38°C ,又服2剂,寒热不发,脉静身凉而病愈。

十四、颜正华

暑湿型感冒《颜正华临证验案精选》

黄某,女,31岁,职员。1992年7月27日初诊。热伤风半月余,自服感冒清热冲剂乏效。刻下发热,微恶风,昨晚体温 37.8°C ,头胀微痛,咳嗽气逆,痰多色白,纳呆,舌暗红,苔薄白腻,脉滑。证属暑湿感冒,痰浊阻肺。治以发表解暑化湿,降气化痰止咳。药用:荆芥穗6克,清水豆卷12克,青蒿10克,佩兰10克,杏仁10克(打碎),前胡6克,大贝母10克,化橘红10克,苏子6克(打碎),旋覆花10克(包),炒枳壳6克。忌食辛辣油腻,连服7剂,诸症悉除。

十五、高辉远

卫阳不固型感冒《高辉远临证验案精选》

李某,男,80岁,干部,患冠心病、糖尿病20余年。因不慎起居,感凉受风,鼻塞流涕,头项强痛,恶寒发热,体温 39°C ,肠鸣纳差,精神不振,急邀高师会诊。观舌淡苔白稍腻,脉微浮紧,两关弦、尺弱。综合脉症,辨证为年迈加宿疾,卫阳不固,又复感风寒,卫阳被郁之候,治拟辛温解表,益气固阳。用桂枝汤合二陈汤加减。药用:桂枝10克,白芍10克,陈皮10克,太子参15克,黄芪15克,炙甘草5克,淡豆豉12克,竹叶9克,芦根9克,生姜3片,大枣5枚。只服药2剂,热退汗出,诸

症消失,体温正常。

十六、赵绍琴

(一)暑热湿阻型感冒《赵绍琴临证验案精选》

张某,男,65岁。初诊:雨后天晴,暑热湿动,起居不慎,感邪致病。今觉身热头晕,胸脘满闷,周身酸楚乏力微有恶心,胃不思纳,大便尚可,小溲不畅,舌白苔腻,脉象濡软略滑。病属暑热外迫,湿阻中、上焦,气机不畅,法当芳香宣化,辛开苦泄。陈皮6克,黄连3克,大豆黄卷10克,制厚朴6克,鲜佩兰10克(后下),鲜藿香10克(后下),六一散10克(布包),1剂。二诊:药后遍体小汗,身热渐退,头晕已减,身酸楚亦轻,但中脘仍闷,略有恶心,舌白苔腻,脉象濡滑,再以前方增损之。原方加草薢3克,杏仁10克。连服3剂而愈。

(二)风温袭肺型感冒《赵绍琴临证验案精选》

周某,女,50岁。病始1日。初诊:身热头痛,体温38.3℃,微恶风寒,无汗咳嗽,咽红且痛,口微渴,舌边尖红,苔薄白,两脉浮数。风温之邪,侵袭肺卫,用辛凉疏卫方法,以宣肺退热。饮食当慎,荤腥宜忌。薄荷1.5克(后下),前胡6克,浙贝母12克,桑叶9克,金银花9克,连翘15克,淡豆豉9克,炒牛蒡3克,芦根30克,2剂。二诊:药后小汗而头痛身热皆止,体温37℃,咳嗽有痰,咽红已不痛,口干舌苔白而尖红,脉象已改弦滑,肺热留恋,治以清解肃化法。薄荷1.5克(后下),前胡3克,黄芩9克,杏仁9克,芦、茅根各30克,焦三仙各9克,2剂。药后诸恙皆安。

十七、焦树德

(一)风热外感(上呼吸道感染)《老中医经验选编》

刘某,女,13岁,学生。1966年1月5日初诊:昨日下午觉全身不适,畏寒。继则寒战高热,无汗。头痛,呕吐2次,非喷射性。稍有咳嗽,胸痛。今日高热头痛依然,呕吐1次。体温39.8℃,咽充血,扁桃体Ⅱ度肿大,病理性神经反射(一),胸透(一),白细胞 $21.6 \times 10^9/\text{升}$ (21 600/立方毫米),中性0.94(94%),淋巴0.06(6%)。苔薄,脉滑数。风热外感,治拟解表清热。羌活6钱,板蓝根1两,1剂。二诊:1月6日:服药后,入晚微汗,头痛、胸痛解除,略有咳嗽,今晨体温降至37.2℃。羌活5钱,板蓝根1两,1剂。当日体温、白细胞总数及分类均恢复正常。

(二)时邪挟湿型感冒(上呼吸道感染)《老中医经验选编》

吴某,女,15岁。1973年5月25日初诊:体温39.7℃,高热12天。身热午后增高至夜更甚,稍恶寒,口干欲饮,胸闷纳少,汗出不多,脉濡滑数,舌边红,苔白腻而干,咽红不痛,无咳嗽。时邪挟湿,湿遏热伏,体气又弱,正虚邪盛,颇虑生变,先拟宣邪化湿,以挫邪热鸱张之势。淡豆豉9克,黑山栀9克,银花12克,连翘12克,藿香9克,茯苓12克,通草4.5克,块滑石24克,蒲公英30克,鲜芦根1支,甘



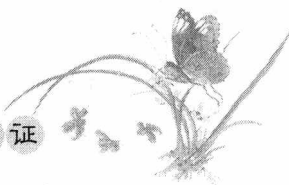
露消毒丹 30 克(包煎)。二诊:1973 年 5 月 29 日,体温 38.2℃,热退后复起,舌苔白腻罩灰,面色苍白,口干便艰,今日解下燥屎,脉左细弱,右较有力。体质素弱,正虚邪恋,逗留气分,姑拟疏解化湿,佐以扶正。银柴胡 9 克,青蒿 9 克,制半夏 9 克,党参 9 克,杏仁 9 克,炒薏苡仁 15 克,白薏仁 3 克(研细,后入),白薇 9 克,益元散 12 克(包煎),当归 9 克,陈皮 4.5 克。三诊:1973 年 6 月 2 日,体温 36.8℃,高热已平 3 天,低热未已,纳少乏力,脉细,苔薄白腻,口不渴。正虚邪恋,仍拟扶正祛邪。银柴胡 9 克,青蒿 9 克,制半夏 9 克,党参 9 克,茯苓 9 克,橘红 4.5 克,白薏仁 3 克(研细、后入),当归 9 克,香谷芽 12 克。四诊:1973 年 6 月 7 日,寒热已退清 3 天,面黄已减,纳食亦增,脉濡细,苔腻已化,形体瘦弱,脾运失健,拟调补脾胃以善后。党参 9 克,炒白术 9 克,茯苓 9 克,木香 3 克,炙甘草 3 克,佛手 4.5 克,砂仁 1.8 克(后入),当归 9 克,枸骨叶 12 克。

十八、胡伯安

【(一)喉蛾(急性化脓性扁桃腺炎)】《成都中医学院老中医医案选》。谢某,女,22岁。1973年8月13日初诊:体温 39.2°C ,寒热往来已1周,近3天,先恶寒战栗,继之高热,体温在 $38.2\sim 39.2^{\circ}\text{C}$,汗出始解,症如类疟。咽红喉痛有白点,口渴,脉浮数,大便4日未行,舌质红苔薄。少阴阳明积热,少阳亦有伏邪,治拟滋阴清热解毒通腑。鲜生地黄30克,京玄参9克,大青叶30克,柴胡15克,生大黄6克(后入),槟榔18克,青皮6克,黄芩9克,炒常山9克,炒知母9克,生甘草3克,另:锡类散2支吹喉。二诊:1973年8月14日,昨日寒热未发,咽喉红肿痛白点亦平,但大便未通,咳嗽纳少,脉细滑,舌边红,苔薄。少阴伏热已化,少阳蕴邪亦解,阳明积热未清,太阴清肃未复,再拟宣肺通腑,疏泄膜原。桑叶9克,桑白皮9克,杏仁9克,生大黄9克(后入),槟榔18克,常山9克,生首乌30克,柴胡9克,黄芩9克,炒知母9克,乌梅4.5克,生甘草4.5克。三诊:1973年8月16日,寒热退清未发,咽痛亦愈,大便虽通不畅,尿黄量少,稍咳,舌苔淡黄腻,脉细滑。余邪湿热未清,肺胃不和,再拟芳宣清化。鲜藿香9克,鲜佩兰9克,大豆黄卷12克,青蒿9克,黑山栀9克,茯苓9克,杏仁9克,薏仁2.4克(研细,后入),生大黄6克(后入),枳实9克,鸡苏散18克(包煎)2剂。

(二)风温(右下肺炎)《成都中医学院老中医医案选》

柴某,男,42岁,初诊:1972年5月14日,体温39.5℃,身热咳嗽咳痰10天,有汗不解,时恶寒,胸闷痛,口干不欲饮水,曾用青、链霉素治疗不效,刻下,白细胞总数: 14.2×10^9 /升(14200/立方毫米),中性:0.81(81%),胸透示:右下肺炎。苔薄黄腻,脉浮弦数,大便艰少。风温挟湿,交阻肺卫,清肃失司,肺热传肠,传导失常,今拟宣肺豁痰,清热化湿通腑法。淡豆豉9克,黑山栀9克,金银花15克,连翘15克,蒲公英30克,杏仁9克,鲜芦根2支,冬瓜子30克,薏苡仁30



克,全瓜蒌 12 克,枳实 12 克,玄明粉 4.5 克(冲服),1 日服 2 剂。二诊:1972 年 5 月 15 日,体温 37.7°C ,表证已罢,身热见减,咳嗽亦瘥,无痰,腑气亦通,昨夜汗出较多,口干不欲饮水,舌苔白腻,头晕胸闷,纳不馨。温邪挟湿,恋于肺胃,气机失畅,再拟清化宣肺和中法。杏仁 9 克,炒薏苡仁 30 克,白蔻仁 3 克(研细,后入),金银花 15 克,连翘 15 克,川朴花 4.5 克,鲜芦根 1 支,冬瓜子 18 克,桃仁 12 克,蒲公英 30 克,2 剂。三诊:1972 年 5 月 17 日,身热净退,纳食渐增,咳嗽,胸闷,口干不欲饮水等症减而未除,苔薄腻,脉滑。邪湿渐化未清,胃腑已有醒豁之机,肺金未得清肃之权,仍守前法出入,祛邪务尽之意。前方去蔻仁、金银花、连翘,加紫菀 9 克,枇杷叶 12 克(包煎),生甘草 3 克。1972 年 5 月 19 日胸透示右下肺炎已大部吸收,白细胞总数: $7.9 \times 10^9/\text{升}$,中性: 0.71(71%)。再予清养肺胃止咳之 3 剂而出院。

【(三)风温】《成都中医学院老中医医案选》

叶某,女,21 岁,初诊:1974 年 4 月 5 日,体温 38.5°C ,患者发热咳嗽 9 天,服四环素等未见好转,刻下但热不寒,咳嗽痰液黄稠,左肋肋刺痛,精神萎顿,血化验:白细胞总数: $13.8 \times 10^9/\text{升}$ (13 800/立方毫米),中性: 0.81(81%),胸透示左下肺呈不规则模糊阴影,舌苔薄黄腻,脉滑数弦。风温外受,由卫入气,邪热恋肺,失于清肃,灼液为痰,治拟清热宣肺而化痰湿。净麻黄 6 克,石膏 30 克(先煎),杏仁 9 克,甘草 3 克,桔梗 9 克,薏苡仁 15 克,蔻仁 2.4 克(研细,后入),泽漆 30 克,鱼腥草 30 克,制半夏 9 克,黄芩 9 克,蒲公英 30 克。二诊:1974 年 4 月 8 日,体温 36.7°C ,寒热已退,夜间多汗咳嗽痰稠,咳甚中腹作痛,舌苔白腻,脉浮小滑。时邪尚未清彻,宣肃之权未复,痰热脾湿偏盛,再拟宣肺化痰,和中化湿。清炙麻黄 6 克,杏仁 9 克,生石膏 30 克(先煎),甘草 3 克,生、熟米仁各 15 克,白蔻仁 3 克(研细,后入),茯苓 12 克,橘红 4.5 克,鱼腥草 30 克,冬瓜子 15 克,全瓜蒌 12 克。三诊:1974 年 4 月 10 日,寒热未见复燃,干咳少痰,痰稠色偏黄,上半夜咳嗽较甚,复查白细胞总数: $6.9 \times 10^9/\text{升}$ (6 900/立方毫米),中性 0.69(69%),胸透示左下肺炎已完全吸收,脉细滑,苔薄黄腻。燥痰湿热内恋,治拟麦门冬汤加减,润肺化痰。南沙参 15 克,制半夏 9 克,麦冬 9 克,甘草 3 克,桑叶、皮各 9 克,杏仁 9 克,银花 12 克,冬瓜子 12 克,炒薏苡仁 30 克,枇杷叶 12 克(包煎),3 剂。

【导读】感冒是感受触冒风邪导致的常见外感疾病。其名首见北宋《仁斋直指方》,及至明清,多将感冒与伤风互称。重者多为感受非时之邪,称为重伤风。如广泛流行,证候多相类似者,称为时行感冒。本病四季均可发生,尤以春、冬为多见。因春、冬两季气候多变,春为风令,风为六淫之首,善行数变,故极易伤人;冬为寒水司令,风寒相合,更易伤人。临床表现鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适等为其特征。



早在《内经》即已认识到感冒主要是外感风邪所致。《素问·骨空论篇》说：“风从外入，令人振寒，汗出头痛，身重恶寒。”《伤寒论·太阳病》所论中风、伤寒之桂枝、麻黄两证，实质包括感冒风寒的轻重两类证候。若从具有较强传染性的时行感冒而言，则又当隶属于“时行病”之类，如《诸病源候论·时气病诸候》说：“夫时气病者，此皆因岁时不和，温凉失节，人感乖戾之气而生，病者多相染易。”并指出“非其时而有其气，是以一岁之中，病无长少，率相近似者，此则进行之气也。”正如清·徐灵胎《医学源流论·伤风难治论》所说：“凡人偶感风寒，头痛发热，咳嗽涕出，俗语谓之伤风……乃时行之杂感也。”总之，由于四时六气不同，以及人体素质的差异，故临床表现的证候有风寒、风热和暑湿兼夹之证。在病程中且可见寒与热的转化或错杂。若感受风寒湿邪，则皮毛闭塞，邪郁于肺，肺气失宣；感受风热暑燥，则皮毛疏泄不畅，邪热犯肺，肺失清肃。如感受时行疫毒则病情多重，甚或有变生它病者。又由于体质的差异以及素有宿疾，因而又常常出现阳虚外感、阴虚外感、血虚外感、气虚外感、痰湿外感等变证。

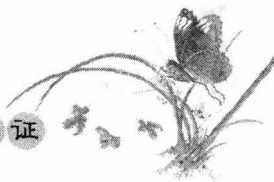
感冒总由病邪侵犯肌表或从呼吸道侵入而首先犯肺，肺合皮毛，一般都有表证，因此治则总以宣肺解表为要。分列辛温、辛凉两大治法。此后医家又对虚人感冒有进一步的认识，提出扶正达邪。风寒治以辛温发汗，风热治以辛凉清解，暑湿杂感者又当清暑祛湿解表。虚体感冒则应扶正与解表并施，不可专行发散，重伤肺气。他如肺经素有痰热、伏火，或痰湿内蕴，肺卫失于调节，则亦每易感受外邪。如素体阳虚者易受风寒，阴虚者易受风热、燥热，痰湿偏盛者易受外湿。正如清·李用粹《证治汇补·伤风篇》所说：“肺家素有痰热，复受风邪束缚，内火不得疏泄，谓之寒暄，此表里两因之实证也。有平昔元气虚弱，表疏腠松，略有不谨，即显风证者，此表里两因之虚证也。”当根据标本先后和轻重主次的要求，进行治疗，适当兼顾。至于虚体感冒，又当在解表药中酌加扶正之品以达邪，根据气虚和阴虚的不同表现，予以相应治疗。

许叔微医案：患者往来寒热，心烦喜呕，确系小柴胡证，然脉洪大而实则主里有热结，故须大柴胡治之。此证应尚有心下急，郁郁微烦，便秘腹满，苔垢厚等证。案（二）二证皆有大便不通、自汗，所异者小便涩与小便利，脉大而实与脉大而虚，故治则有攻下与润下之不同。

吴孚先医案：暑月易伤气，反复发散汗出，则更伤气，卫外不足，所以容易反复感冒，故当补气益卫，稍佐疏邪，选用玉屏风散，用黄芪益气固表，因其确有外邪，故佐以防风少许。凡高年阳虚，及弱人表虚，容易感邪者，尤为适宜。

张希白医案：患者素体虚寒，虽感寒邪而不能发热，较之少阴病反发热者，其阳虚更甚，故宜温补。

王孟英医案：清解二剂热退，然热虽退而余热未尽，遽用补养，越日热复作。此补养太早之过。孟英直清气热，不以其年高为虚，是胆识过人处。



丁甘仁医案：秋燥咳嗽至冬不愈，内热证作，虑其阴伤。治用养阴润肺，金水相生之法。

马培之医案：头痛身疼、恶寒发热、无汗，即麻黄汤证，惟脘闷为湿阻之证，故用羌、苏、朴、夏之类，同是辛温，既能解散风寒，又能化湿，此孙思邈取仲景意。

叶熙春医案：风温上袭于肺，肺合皮毛而主卫表，故症见恶风发热，咳嗽口渴苔黄。盖风为阳邪，因而初起即有汗出。治用辛凉透表，此乃正治之法。

柳宝诒医案：此为外感风热案，外感风热一般有两种情况：一是感患外界燥热气候所致；二是外感风寒随体质而化为风热。此案就属于后一种情况。再详审舌脉及其他兼症。有大便不通，左关脉微弦，可知是原有肠胃积热。治疗先辛凉解表，宣肺透热，再略加润便清热。表里同治，以治表为主。方中桑叶、菊花、薄荷、荷叶、贝母、杏仁都是为表证而设；加黄芩、山栀清里热；麻仁、莱菔子润便通里；再加郁金疏通气机。

章次公医案：本案是外感风寒兼内湿证，苔白，温温欲吐则是原有湿蕴于中焦，气机上逆所致。湿浊上蒸舌面，故苔腻。本案治疗，必须兼顾表里，只用辛温发散会引动湿浊，呕吐更甚，必须兼用芳香化湿、理气止呕。方中荆芥、紫苏、桂枝、藁本、羌活、白芷辛温解表、气味芳香。芳香药物多有醒脾作用，紫苏又兼能止呕宽中。再加陈皮、半夏、生姜温胃止呕下气。半夏、生姜二味，《金匱要略》称之为小半夏汤，专治胃寒呕吐。再加神曲消食健胃，帮助运化内湿。二诊发热已退，恶寒等表证也迎刃而解。遗有胃呆、泛恶，乃胃中湿浊未化，大便难亦是由于湿邪阻滞气机，使肠胃通行不利所致。所以第二诊的治法偏重在里，削减辛温解表的药物，而加重化湿浊、和肠胃、利气机的药物。藿香、佩兰、白豆蔻芳香醒脾温运，薤白、半夏、陈皮、佛手、枳实理气和胃，茯苓淡渗利湿健脾，神曲、谷芽助消化。这样，脾胃既能正常运化，不生湿浊，且已有之湿浊又能从三焦而化。临床治湿比较棘手，因湿邪黏滞，常常阻碍气机，变生多种症状，因此感冒兼湿应仔细辨证施治。

张伯臾医案：张氏所治白某，由消化道出血而住院，血止后，继发寒热，可知营血已伤，表气亦弱。今又复感风邪，故症见发热恶寒、有汗不解等表虚营卫不和之象，虽为血家，又值夏令炎热，而仍予桂枝汤加芳宣之品，祛风辟秽，一剂而热退，风邪得解；继以桂枝加人参汤续调营卫而补其虚；最后用理心脾，补气血之剂而收功。由此可见，伤寒论方不拘之于治疗伤寒，桂枝汤虽为温药，亦不忘血家，不限四季，只须脉症符合，便可对症用方。

黄一峰医案：案（一）为风温重症，除常用的轻宣利咽之品外，着重投以石膏、芦根清热，板蓝根、山豆根、射干以清利咽喉。见效迅速。案（二）为感受时邪，肺经受病。肺为娇脏，清虚而处高位，选方多宜轻清。所谓“上焦如羽，非轻不举”，故用前胡牛蒡汤合葱豉汤加味，肺气得宣，表邪外达而获愈。

湿温病多发于夏秋之交及梅雨潮湿季节，苏南一带常能见到。盖湿为阴邪，其