耿呈祥奇方妙治经验

耿呈祥 编著

山西出版传媒集团 山西科学技术出版社

1976 年在上海中医学院附属龙华医院进修时与老师合影留念

（前排左起张子秋、黄文东、王寿生老师，后排左为作者、右为胡建华老师）

序

20世纪70年代中期，我在上海中医药大学附属龙华医院中医内科工作。耿呈祥受中国人民解放军某部推荐到中医内科进修中医学临床课程。他勤奋好学，成绩优异，为该期学员中之佼佼者。在数十年的临床实践中，他勤于总结，收集了大量的良方、妙法，筛其精要，汇编成《耿呈祥奇方妙治经验》一书。本书所选医案，辨证有据，施治有法；所选验方及治法，行之有效，咸切实用，宜向中医临床工作者及爱好中医者推荐。值此书付梓之际，乐为之序，聊表志贺。

于上海

自 序

余始学西医，后得教于全国著名老中医黄文东，听其对中医的讲解，深深体会到中医的博大精深，故从而立起步，执着于对中医的学习、研究和运用，经过四十余载的临床实践，终于走出了一条运用奇方妙法治疗疾病的中医创新之路。

在40多年的临床实践中，我深深认识到，无论是西医学习中医的人员，还是单纯的中医人员，都必须认真学习中医的理论知识，在摸索疾病发生、发展规律和辨证施治上狠下工夫。学习辨证论治的关键在于识证、立法、用方。

首先是识证，即根据四诊所得，辨识疾病的病因、病位、性质等，并分析、总结、归纳为代表疾病特征的证候。每个病都有主症，同时也有兼症。单凭主症处方用药，很难达到治疗目的，只有将包括脉、舌在内的兼症联系在一起，进行全面分析、归纳，才能确定恰当的治法。比如主症是发热，倘若兼有喉痒、鼻塞、咳嗽等便应考虑风寒在肺的感冒；倘若伴有呕吐、腹泻等兼症，便应考虑肠胃受寒或饮食损伤等病因。所以，只有抓住主症，联系兼症，方可全面把握症状，得出比较正

确的结论。

在识证过程中，单纯依靠脉诊来辨证是远远不够的。“一脉定乾坤”的说法其实是子虚乌有的。中医诊断疾病，必须四诊合参，望、闻、问、切缺一不可。问诊，要做到心中有数，有的放矢，只有通过对病人的询问，才能弄清发病过程和病情变化情况，才能以病人最痛苦的症状为主症，进行正确辨析，得出初步印象。当然，望诊作为望、闻、问、切之首，其重要性不言而喻。研究表明，许多疾病的病理改变，完全可以通过体表表现出来。有的体表征象虽不明显，但只要仔细观察就会发现蛛丝马迹。例如，心脏病的体表特征可以从角膜、面容、手指、耳垂等表现出来；一些老年人的眼球角膜、巩膜的边缘部分，有一圈灰白色或白色的浑浊环，称之为角膜老年环，老年环是老年人动脉硬化的信号，可作为临床诊断动脉硬化的体征之一。面容的改变亦可决定症状，面色灰白而发紫，表情淡漠，这是心脏病晚期病危的症状；面部呈暗红色是风湿性心脏病二尖瓣狭窄的特征；面部若是苍白色，则有可能是二尖瓣关闭不全的征象。从手指来看，若是手指末端明显粗大，甲面凸起如鼓槌状，在慢性肺源性心脏病与先天性心脏病病人中特别多见。从耳垂来看，患有冠心病的人，耳垂上几乎都有一条皱褶，这是由于冠状动脉病变波及全身小动脉引起微循环障碍的缘故。耳垂是一种既无软骨又无韧带的纤维蜂窝组织，易受缺血影响，出现皱褶。

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

其次是立法，即确立治疗的办法。根据辨证所得，确立针对性的治法。如：表证用汗法，热证用清法。表证属风寒的，用辛温发表；属风热的，用辛凉发汗。热证在胃，热而不实用清胃；热而有实用泻下。

最后是用方，即选方用药。掌握了疾病的证候，有了明确的治疗原则，选方用药便有了方向。但具体选方用药时，必须重视病情的程度和病人的年龄、体质等。所以，即使是同一个证候，选方用药也往往因人而异。临床上，应根据辨证所得选方用药，绝不能根据患者的症状一一选药，此所谓治病必求其本也。例如，肺受风邪的感冒，病位在肺，病因在风，治疗宣肺祛风，常用的宣肺祛风药有荆芥、防风、薄荷、麻黄、紫苏、豆豉、桑叶一类。用了这些药后对于恶风、无汗症状不必再考虑，但是，对于有汗的症状则当控制汗出，宜用焦山栀、连翘、双花、黄芩、青蒿等解热之品。对于其他症状可以对症用药，如：头痛选用菊花、蔓荆子、川芎；身痛选用秦艽、羌活、桑白皮、丝瓜络；音哑、喉痒选用蝉衣、胖大海；痰咳不爽选用牛蒡子、桔梗；鼻塞流涕选用苍耳子、辛荑；口干选用瓜蒌皮、芦根。用药时须看病情程度酌情增减剂量。

选方用药必须分清主次，主要是将直接发病的原因作为原始病因，其他原因作为参考，倘若强调主因不顾其他，不仅处方用药呆板，有时还会造成过失。例如痰饮的形成，轻的由于脾阳虚，严重的由于肾阳虚，故有

“外饮治脾，内饮治肾”的说法。在治疗上因为痰饮的产生，根本在于脾肾阳虚，不同于一般咳嗽，故常用温化药，如干姜、五味子、细辛、半夏、茯苓等药。又因痰饮常因风寒引发，伴见形寒发热，可用小青龙汤治疗。如果没有风寒，咳嗽不严重，一般用苓桂甘术汤和肾气丸调养即可。当然，痰饮中如悬饮、支饮等也用泻法。针对不同情况进行不同处理，基本不越此法度。古人给我们留传下来的经过千百年验证的汤头，是每个中医师必须掌握的提高疗效的利器。引用古人成方，切莫照搬照抄，应善于加减，灵活运用。

中华传统医学是取之不尽、用之不竭的宝藏。学则益，不学则愚。自古圣贤未有不由学而成者也。然而，学习不总结，久之便会淡忘。由之，余从临床实践出发，结合多年各地研究成果和个人的一些经验，分门别类整理编写了该书。尽管书中还存在许多不足之处有待完善，但作为本人几十年临证之总结足以启迪后人。

耿呈祥

再 版 序

在本书再版问世之际，我不由得想起我的爱妻王爱英。爱妻已于2015年4月12日仙逝，她为我们全家尤其是为本书的撰写呕心沥血，竭尽了全力。而今爱妻的百日祭刚刚过去，对她的思念之情难以用语言来表达。

我从小家境贫寒，世代务农，兄妹7人衣食无着。在我25岁那年，爱妻不畏寒苦，选择了与我结婚；我为军二十余载，爱妻只身一人在家，既要精心工作，又要养育二子一女，且每次去部队探亲，皆以节俭为要。援越抗美期间，她在飞鸿中一直勉励我奋勇向前，为国效劳，常以家人老小安泰，以慰我心。爱妻一生勤俭持家，对子女要求甚严，以厚德之教促使儿女茁壮成长。如今我们全家生活幸福，老少安康，这一切都是爱妻的功劳。在本书的编写

过程中，爱妻常常陪我通宵达旦，整理文稿，给我增添了无限动力。

如今每视本书二版书稿，每视家中一花一物，均会想起爱妻之辛劳，均会触景生情，潸然泪下……

谨以此书寄托我对爱妻的哀思。此书再版，既寄托了我对妻子的怀念，也为了满足读者的期望。

耿呈祥

2015 年 7 月 11 日

前 言

该书主要是帮助读者在掌握中医基本理论之后，在临床上运用辨证论治的方法来诊治疾病的。为了便于临床参考，以内科为主，兼及妇科、外科、儿科、伤科、五官科和肿瘤科等。书中共介绍了280多种疾病，966个处方，书中方剂大部分是本人年轻时在上海几所医院进修学习过程中搜集的老师的验方和医院的协定方，书中所载病案全部是本人亲自诊疗过的病例，每则病案后面的按语都是自己数十年临床实践的经验总结，这些资料都是很具有参考价值的。

在本书的编写过程中，得到了原上海中医学院附属龙华医院、上海公费医疗第五门诊部、上海第一医学院附属儿科医院、上海国际和平妇幼保健院、上海闸北区中心医院和作者原所在部队等单位的大力支持，在此特致谢意。

另外，有关编写工作中的几个具体问题需要加以说明：

一、方剂的剂量统一采用国际标准，以克为单位，可根据病情灵活掌握。同时，中药的初步加工中未将混有杂质除去，特别是草药可以适当增大用量。人工培植

与野生药物应有所区别。人工培植者应酌情增大用量。

二、疾病名称力求采用现代医学学名，尚无适合诊断术语者，则用中医的病名或证名代替。

三、自拟方主要是用于治疗肝病和肾病方面，书中有较详细阐述。

由于笔者学识浅薄，阅历有限，书中难免有偏颇之处，还望各位同仁、学者不吝斧正。

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

目 录

奇方妙治验案举例 …… 1
病毒性乙型肝炎 …… 1
尿毒症 …… 6
经前紧张症 …… 9
崩漏 …… 12
胎漏 …… 15
肺脓肿 …… 17
内科 …… 22
呼吸系统 …… 22
一、普通感冒与流行性感冒 …… 22
二、支气管炎 …… 24
三、哮喘 …… 29
四、支气管扩张 …… 32
五、大叶性肺炎 …… 34
六、肺结核 …… 36
循环系统 …… 38
一、充血性心力衰竭和心律失常 …… 38
二、风湿性心脏病 …… 42
三、冠心病 …… 43
四、脑血管病 …… 47

五、高血压…… 51
六、低血压…… 53
七、肢端动脉痉挛症（雷诺氏症） …… 54
消化系统…… 56
一、胃炎…… 56
二、急性肠炎…… 60
三、慢性肠炎…… 61
四、胃、十二指肠溃疡…… 62
五、胃下垂…… 66
六、胃神经痛…… 68
七、急性肠炎…… 68
八、结肠炎…… 69
九、过敏性结肠炎…… 72
十、肠结核…… 74
十一、细菌性痢疾…… 74
十二、肠功能紊乱…… 76
十三、传染性肝炎…… 76
十四、肝硬化…… 78
十五、胆囊炎…… 80
十六、胆结石…… 81
十七、胆道蛔虫症…… 83
十八、胰腺炎…… 84
泌尿系统…… 84
一、尿道感染…… 84
二、肾炎…… 86

三、泌尿系统结石…… 91
四、肾盂肾炎…… 92
五、前列腺增生…… 94
六、前列腺炎…… 94
七、乳糜尿…… 96
八、性神经衰弱…… 98
九、遗精…… 98
十、无精子症…… 99
十一、功能性不射精症…… 99
造血系统 …… 100
一、贫血 …… 100
二、再生障碍性贫血 …… 102
三、白细胞减少症 …… 104
四、白血病 …… 105
五、血小板减少性紫癜 …… 107
六、过敏性紫癜 …… 110
内分泌系统 …… 111
一、尿崩症 …… 111
二、慢性肾上腺皮质机能减退（阿狄森氏病）
…… 111
三、肾上腺机能亢进（柯兴氏综合征） …… 111
四、甲状腺机能亢进 …… 113
五、糖尿病 …… 114
神经精神系统 …… 118
一、三叉神经痛 …… 118

二、面神经麻痹症 …… 118
三、头痛 …… 120
四、神经衰弱 …… 121
五、神经性呕吐 …… 123
六、癫痫 …… 124
七、癔病 …… 125
其他 …… 126
一、低热 …… 126
二、夏季热 …… 127
三、中暑 …… 128
四、疟疾 …… 129
五、链霉素神经中毒 …… 130
外科 …… 132
一、河豚中毒 …… 132
二、烧伤 …… 132
三、冻疮 …… 134
四、蛇咬伤 …… 135
五、昆虫蜇咬 …… 137
六、蝎子蜇伤 …… 137
七、水蛭（蚂蟥）吮伤出血 …… 137
八、诸虫入耳 …… 137
九、血管瘤 …… 137
十、疖 …… 138
十一、痈 …… 140
十二、蜂窝组织炎 …… 141

十三、丹毒 …… 142
十四、急性淋巴管炎和急性淋巴结炎 …… 144
十五、指头感染 …… 144
十六、急性骨髓炎 …… 145
十七、慢性骨髓炎 …… 145
十八、骨与关节结核 …… 146
十九、破伤风 …… 147
二十、颈淋巴结核 …… 149
二十一、急性乳腺炎 …… 149
二十二、乳房小叶增生症 …… 152
二十三、男性乳房发育症 …… 153
二十四、肋软骨炎 …… 155
二十五、急性阑尾炎 …… 155
二十六、慢性阑尾炎 …… 156
二十七、急性肠梗阻 …… 156
二十八、肠粘连 …… 158
二十九、疝气 …… 158
三十、肛裂 …… 160
三十一、肛门直肠周围脓肿 …… 161
三十二、肛瘘 …… 162
三十三、痔疮 …… 163
三十四、脱肛 …… 165
三十五、肛门湿疹 …… 166
三十六、肛门瘙痒症 …… 167
三十七、附睾结核 …… 168

三十八、附睾炎 …… 168
三十九、阴囊鞘膜积液 …… 168
四十、精索静脉曲张 …… 169
四十一、血栓闭塞性脉管炎 …… 170
四十二、下肢慢性溃疡 …… 172
妇科 …… 176
一、月经不调 …… 176
二、月经先期 …… 178
三、月经后期 …… 178
四、月经先后无定期 …… 179
五、月经过多 …… 180
六、月经过少 …… 181
七、闭经 …… 182
八、痛经 …… 184
九、经行吐衄 …… 186
十、更年期综合征 …… 187
十一、带下病 …… 188
十二、宫颈糜烂 …… 189
十三、阴痒 …… 191
十四、盆腔炎 …… 193
十五、外阴白斑症 …… 195
十六、妊娠恶阻 …… 197
十七、妊娠水肿 …… 198
十八、胎位不正 …… 198
十九、子痫 …… 200

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com