

184813

中醫醫案醫話

中华医学会广西梧州市分会
梧州市中西医结合领导小组办公室 主编



前　　言

遵照毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，在深入批邓、反击右倾翻案风的伟大斗争中，在市委领导下，为了把我市广大中医的临床经验发掘整理出来，交流学术经验，促进西医学习中医，中西医结合的进一步开展，今年三月以来，我们先后组织广大医务工作者，举办了六期整理中医医案医话学习班，认真学习了毛主席的一系列重要指示，以阶级斗争为纲，以反击右倾翻案风为动力，总结临床经验，拟写了中医医案医话共三百多则。这里发表的是选辑其中的一部分。其余将在《梧州医药卫生》各期陆续发表。

同时，我们在此还选辑了我市已故老中医钟云樵、杜贵荪、程少棠等过去所写下的医案几则。

医案医话是医生治病的经验介绍，他们认真地把病因、病机、检查证见和理、法、方药作了如实的反映，做了一个一个病例的体会和总结。对于促进学术交流，搞好中西医结合，继承发扬祖国医药学遗产，对于基层卫生人员、赤脚医生学习中医都具有积极的意义。我们期望全市广大医务工作者，进一步努力做好临床经验的总结，积极撰写医案医话，发掘祖国医学宝库，保障人民健康，为实现毛主席关于“**把中医药的知识和西医西药的知识结合起来，创造中国统一的新医学新药学**”的伟大理想作出更大贡献，以实际行动回击右倾翻案风，巩固和发展无产阶级文化大革命的胜利成果，巩固和发展卫生革命的胜利成果。

梧州市中西医结合领导小组办公室

中华医学会广西梧州市分会

一九七六年八月

目 录

內 科

春 溫.....	1
时行感冒.....	1
暑 瘾.....	3
阳明溫热.....	4
暑 湿.....	4
风寒感冒.....	5
阳虛外感.....	6
外感夹食.....	6
痄 腮.....	8
风热咳嗽.....	9
燥 咳.....	9
气虛咳嗽.....	10
痰飲咳喘.....	11
痰 飲.....	12
咳 喘.....	12
咯 血.....	13
肺 痛.....	13
嘔 吐.....	14
反 胃.....	15
呃 逆.....	15
胃脘痛.....	16
暑湿泄泻.....	18
脾虛泄泻.....	19
寒 泄.....	20
泄 泄.....	21

便 血	23
虛寒久痢	24
腸 痛	25
黃 痘	25
胁 痛	26
肝 郁	26
肝脾不和	27
唬 厥腹痛	28
唬 厥	29
癃 閉	29
热 淋	30
血 尿	30
尿路結石	32
水 肿	34
浮肿痰喘合病	35
头 痛	36
眩 晕	37
不 睡	39
自 汗	39
热 痒	40
痒 症	41
心 悸	41
痿 症	42
脚 气	42
腰 痛	43
遗 尿	44
中风偏瘫	45
甘溫除熱	46
氣虛發熱	48
低熱不退	49
陰虛發熱	50
虛火上炎	50

真寒假热.....	51
热毒斑疹.....	52
口 糜.....	53
咽喉炎.....	53
精索靜脈曲張.....	54

外 科

脑絡蓄瘀.....	55
脑震盪.....	57
头部挫伤.....	57
顱骨骨折.....	59
損傷发热.....	60
皮肤創伤.....	60
橈尺骨骨折.....	61
上下肢骨折.....	62
扭挫伤.....	63
胁部撞伤.....	64
腰 痛.....	64
足背扭伤.....	65
脚 癬.....	65
燒 伤.....	66
湿 疹.....	67
外伤性血尿.....	67
痔 瘡.....	68
破伤风.....	69
风 疹.....	70

妇 科

血热痛經.....	71
痛 經.....	71
閉 經.....	72

經行如崩	73
漏 下	73
崩 漏	74
帶 下	75
滑 胎	77
子 噴	78
产后血量	78
产后发热	79
产后汗出	79
产后盗汗	80
人工流产后流血不止	80
更年期綜合症	81

儿 科

急惊风	82
暑瘟后遺	83
柔 痘	84
麻后嘔吐	84
风寒襲肺咳喘	85
风热咳喘	86
痰热壅肺咳喘	86
麻毒內陷咳喘	87
麻疹肺炎	88
瘟毒犯肺	89
阳虛欲脫	91
中寒泄泻	92
脾虛泄泻	93
小儿泄泻	94
腹 脹	94
小儿虫积	95
虫 痛	96

浮 肿.....	97
水肿兼瘰疬.....	98
小儿夏季热.....	99
疳积潮热目翳如瞽.....	100

针 灸

眩 晕.....	100
面 瘫.....	101
脑震盪.....	102
“乙脑”后遺.....	102
瘡瘍失語.....	103
急性腰扭伤.....	104
腹 痛.....	104
蛔虫腹痛.....	105
风 湿.....	106
搶救溺水.....	107
腱鞘囊肿.....	108
风 疹.....	108
痒 痒.....	109
小儿麻痹.....	109
偏 瘫.....	110

医 話

婴儿腹泻.....	111
失 音.....	112
燥伤脾胃遂成噎膈.....	113
牙齦肿痛.....	114
談阴虛喉痛.....	115
談跌打外用藥.....	115

談外障赤目与內障赤目.....	116
白 帶.....	117
咳 嗽.....	118
紅眼睛的防治.....	119
小便失禁.....	120

春 溫

丁××，男，18岁。1974年5月某日，証見高熱，惡寒，熱多寒少，頭痛，喉痛，煩渴，腋溫 39.8°C ，舌尖紅赤，脈浮數。以銀翹白虎湯加味治之。

处方：銀花五錢，連翹三錢，竹葉三錢，荆芥三錢，牛子三錢，薄荷三錢（後下），甘草錢半，桔梗三錢，芦根五錢，石羔一兩，知母六錢，菊花四錢，山豆根三錢，板蘭根四錢，水煎服。

二診：腋溫 37.8°C ，熱減，小便黃，口干。前方去石羔、山豆根加花粉、滑石。

三診：諸症好轉，體溫正常。二方加玄參去荆芥，全愈。

按：溫邪初感，首先犯肺，表邪未解，邪又傳里。此例屬於表里同病。故以銀翹石羔湯解表清里，使表里兩解以祛除內外之熱邪。蓋溫病最易傷陰，故二診加花粉以生津液。

梧州市紅旗人民公社長地大隊衛生所赤腳醫生 甘安佳

時 行 感 冒

例一：

賴×，女性，27歲，1975年3月20日起病。高熱至 $39.6^{\circ}\text{--}40.2^{\circ}\text{C}$ ，畏寒，頭痛，全身及四肢酸痛，喉干咽痛，口渴，無汗，納呆，小便短赤，大便秘結，舌紅苔白，脈洪數。西醫診為流行性感冒，用四環素、氯霉素口服，肌注復方氨基比林、柴胡針、西林水等藥兩天，症狀仍時起時伏，一日急診兩三次，熱度不退，諸症依然。病者對打針服藥喪失信心，于3月23日邀余診治，全停西藥，改用清熱解毒，生津疏腠之四根湯：

板兰根一两，芦根一两，葛根五钱，茅根五钱。当日煎服一剂后全愈。

按：时行感冒一般分风寒风热两大类，以风热为多見。风邪热毒为阳邪，热蒸津液而口渴。邪正交爭，故寒輕热重，风邪热毒上攻于头而头痛，熏蒸清道而咽喉紅肿疼痛，方用板兰根为主药，清热解毒，用葛根、茅根生津疏腠保肺津，茅根利尿解毒，使邪有出路加强疗效。1975年三、四月間，我市流感流行，余用此方此法治疗同病患者数十例，疗效滿意。

梧州市红会医院 邓子勤

例二：

黃××，女，52岁，运输工人，1975年6月16日初診。主訴：发热，头痛，全身痛，流涕，鼻塞已半天。体檢：体温 39.3°C ，舌質紅，苔薄白，脈浮数有力，咽微紅，心肺听診未发现異常。

西医診断：流行性感冒。

中医辨証：时行感冒（风热型）。

治法：清热解毒，辛涼解表。

处方：山芝麻、淡竹叶、黃牛茶、野菊花各一两，貫仲五钱，水煎分二次服。

6月17日复診，热已退，头痛、身痛、流涕等症大減。体溫正常，苔薄白，脈平。原方諸藥量減半，再服一剂。病愈，6月18日恢复工作。

按：本症是风热邪毒侵襲肺卫所致，故出現上焦肺系及卫表証狀，如鼻塞，流涕，噴嚏，发热，头痛等。本方山芝麻、黃牛茶、野菊花、貫仲皆辛涼解表藥物，清热解毒之力較强，淡竹叶既能清热，又能解咽喉干痛。

附：黃牛茶（又名黃牛木—金絲桃科）*GratoXylon ligustrinum* (spach) Bl.

梧州市运输公司医疗所 何壮鈞

暑 瘴

(流行性乙型脑炎)

欧×，男，14岁，住本市郊区×小学宿舍。于1969年8月患病两天，即入我院留医治疗，西医诊断为“流行性乙型脑炎”，中医会诊兼治。

症状及治疗：高热(39.5°C)，头痛，烦躁不安，神昏谵语，便结难解，小便短黄，舌质红绛，苔黄带干，脉数有力，此属暑瘟传里，气营两燔，治宜清气凉营，解毒开窍。

处方：生石羔一两，知母六钱，甘草二钱，板兰根八钱，连翘五钱，公英五钱，丹皮四钱，玄参七钱，菖蒲钱半，白芍片二钱。

二诊：服药后病势略减，热稍退，体温 39°C 左右，烦躁谵语减少，病者比较安静，其他症候如昨。暑瘟邪热尚盛，仍照前方再服一剂。

三诊：药后大便通暢，发热續退，体温 37.8°C ，神志清醒，舌质红润，苔微黄，脉稍数，此为余邪未尽，改用清热和胃之剂以善其后。

处方：芦根五钱，麦冬四钱，天冬四钱，石斛四钱，谷芽五钱，麦芽五钱，佩兰二钱，白芍四钱，甘草钱半。

此后精神饮食漸复，繼用本法調理数日而愈，无后遺症。

按：本例暑瘟发展迅速，两天后即見气营两燔，这說明感染毒疫深重，非大剂清热解毒不为功，故用石羔、知母以清气分之热；板兰根、連翹、公英解疫毒；玄参、丹皮、白芍片清营凉血；菖蒲开窍，甘草和药解毒；进药两剂，即見邪退正复。以后余热未清，改用生津理胃之药調治而愈。

梧州市莲花山医院 孔庆琰

阳 明 溫 热

欧×，男，6岁，航运局家属，住梧州市建設路。

其母代訴：于1965年4月下旬，某日傍晚突然高燒，即赴某医院急診，經打針服藥后，體溫稍降，翌晨溫度復增高，連續四天高熱不退，即來診治。

症狀：體溫 39.3°C ，壯熱，頭痛，自汗，煩躁渴飲，咳而微喘，手足微冷，尿黃短少，三天未解大便，唇紅，舌苔厚黃，脈洪數，綜合証脈診斷為陽明溫熱。

治療：投以加味白虎湯，清熱解毒，兼養陰生津之品。

處方：生石羔一兩，知母四錢，甘草一錢，淡竹叶三錢，桔梗四錢，黃芩三錢，川連二錢，釤斛四錢，芦根六錢，大青葉三錢，銀花四錢，水煎服。

復診：體溫降至 38°C ，諸症緩解，守原方加玄參三錢，再進一劑。

三診：體溫降至正常，尿量增多，排爛便一次，飲食增加，舌苔減退，仍口渴咳嗽，脈轉細數，俱由熱傷陰液之故，法宜養陰清肺。

處方：生地一兩，桑葉三錢，桔梗四錢，麥冬三錢，元參三錢，釤斛四錢，黃芩三錢，杷葉三錢，白芍四錢，連翹三錢。

連服三天，症狀消失，精神飲食日趨正常。

梧州航運局醫療所 杜衍宏

暑 溼

苏××，女性，7岁，住梧州市大西路4号。

患儿突发大热，煩躁不安，其父頗知醫，投銀翹散，熱退，翌日下

午热复发，又以保婴丹与服，热稍减，至下半夜，热更盛，口渴汗出，手足微冷，及至天明，闭目沉睡，大渴，汗出无多，手足更为寒冷，其父背至余处就诊。

诊查：除上述见症，且见唇焦红，舌苔白，微黄，脉洪数。脉证合参，诊断为暑湿病。

治疗：患儿大热无寒，汗出口渴，舌苔白黄，脉洪数，邪传阳明，手足寒冷，此非厥逆，乃是暑热湿重，治以大清阳明之热，彻除脾土之湿，以五味白虎汤治之。

处方：石羔六钱（先煎），知母三钱，甘草一钱，淡竹叶三钱，黄芩三钱，苍术二钱。水煎分两次服。

复诊：热退渴止，手足转温，可以略走数步。再拟下方：

香薷二钱，扁豆衣四钱，厚朴钱半，川连一钱，黄芩三钱。

水煎分二次服。服后精神胃口行动如常，即告痊愈。

梧州市工人医院 钟云樵

风 寒 感 冒

李××，男，30岁，已婚，本市×厂工人。1975年冬来诊，主诉：恶寒，轻微发热，头痛，咳嗽，鼻塞流涕，四肢骨节酸痛。诊见：脉浮，舌苔薄白，断为风寒感冒，当治以辛温解表为主。

处方：荆芥穗二钱，川芎二钱，羌活三钱，防风三钱，枳壳二钱，柴胡三钱，桔梗四钱，前胡三钱，甘草二钱，茯苓四钱，蒺藜三钱，连服二剂。

再诊：服上药后，恶寒发热、头痛、鼻塞流涕已无，尚有轻度骨节酸痛，此风邪尚未尽散，仍以上方去蒺藜加钩藤三钱，虫退一钱，又服二剂，其病即愈。

梧州市医管会第四门诊部 周鸿升

阳 虚 外 感

陈××，女，中年，本市紙类加工厂职工。病者素質阳虛，1975年冬洗头沐浴之后，恶寒作嘔，冷后发热。冷时拥被仍然寒颤，冷过全身发热，經某医診治服中藥一剂，反嘔甚，眩晕不能起床。明晨其女扶之来診。脈象沉小而迟，舌質淡白无苔，头痛，畏风，口淡，作嘔，不食，无汗。此乃阳虛，偶感风邪，前医誤作疟疾治疗，用常山飲加減，故嘔吐特甚，加以眩冒。寒多热少，本虛故也。桂枝湯和营卫，散风邪，虽然无汗，虛人不可强使发汗重虛也。法用桂枝湯加藿香，法夏和中止嘔。

处方：桂枝三钱，白芍三钱，生姜三钱，甘草一钱，大枣三枚，藿香三钱，法夏三钱。

复诊：嘔吐已止，寒颤头痛皆除，但覺精神恍惚，心悸，微寒热，口淡不食，改用八珍湯加減調其气血。

处方：党参八钱，白术四钱，云苓三钱，炙草一钱，川芎三钱，归身三钱，白芍三钱，苏叶二钱。

服上药后，精神較佳，依前法再进两剂而愈。

梧州市医管会第四门诊部 王铭标

外 感 挾 食

例一：

潘×，男，30岁，梧州市电厂工人。1974年12月29日初診入院。据云病前二天在飲食店食河粉后不久，腹部疼痛，胸悶，嘔吐，发热发冷，头痛。入院前每隔十余分钟大便一次，为水样兼黃褐色粘液，里急后重，

口渴喜飲，疲倦，食欲不振。体温 39°C ，舌紅，苔薄黃，脉浮滑数。此乃外感挾食，湿热泄泻之証。治宜解表清热，行滯除湿。用柴平湯加減。

处方：柴胡、黃芩、法夏、藿香、生姜、茯苓、苍术、川朴、建曲陈皮、腹皮、黃连服一剂。

二診：冷熱減輕，腹瀉減少，嘔吐漸止。仍腹痛，头痛头脹，为中焦湿热未清，阻遏清阳。守原方去生姜、腹皮、陈皮、法夏、加葛根、白芍、山楂、木香，一剂。

三診：热退神清，食慾增加，唯大便每天二次，稀烂，脉滑，苔白。乃脾胃未健运所致，投以參苓白朮散調理而愈。

梧州市中医院 覃应达

例二：

周××，男，成年，市体委運動員。初診1975年2月23日。一周前患感冒，微寒热，鼻塞流涕，头痛咳嗽。初因病輕，不以为意，并食燉鷄，病情加重，体温升高达 39°C ，头痛，周身酸痛，在本市×醫院診治，經注射复方氨基比林，青、鏈、庆大霉素，口服四环素等，治疗数日，效果不显，反增胸悶恶心嘔吐，拟改用輸液，但患者不允，轉来就診。初診：发热，每日体温上午 37.5°C ，下午 $38.5^{\circ}\text{C}-39^{\circ}\text{C}$ ，发热时覺周身酸痛，胸悶恶心，不思飲食，咳嗽稀疏，咽紅，口不渴，小便短黃，发病以来，仅有大便二次，且量甚少，舌苔膩秽浊，脉滑数。檢閱昨日病歷，×中医診为外感夾湿。方为：银花、连翹、石羔、釵斛、藿香等，服后未获疗效。

前医診为外感夾湿頗似有理，然服药未效，似因湿热纏綿之故。改用王孟英之甘露消毒丹加減。

二診：服药方二付，乃未获效，脉症同前，惟苔已由厚膩秽浊轉黃。經再三思考，溯本求源。此症乃因先有外感，未經治疗，后又过食肥酣，遂致中焦阻滯。縱觀其脉症，恶寒已罢，知其表症已除八九，胸悶恶心，不思飲食，舌苔厚膩秽浊，已是食滯中焦无疑。无形之邪有形之积滞，胶滯纏綿，出現每日上午体温增高，正所謂“日晡潮熱”，足以

証明已成“阳明腑实”，是以通便泻热，疏利中焦乃为当务之急。拟用仲景小承气湯加味：

厚朴二钱，枳实四钱，大黃五錢（后下），萊菔子一兩，建曲三錢，尖梔三錢，法夏錢半。

三診：服上藥一付，泻下5—6次，便帶黑色胶粘，臭秽難聞，便時灼肛。泻下後周身松快，精神爽朗。體溫未再升，各症漸平，乃改用調胃和中之品調理而安。

梧州市中醫院 戴獻鈞

痄 腮

（慢性腮腺炎）

李××，女，43歲，梧州船廠鑄工。1974年7月8日初診。

患者於1973年12月14日發冷頭痛，咳嗽，右耳下腫痛，硬結，如指頭大。半年來反復發作，每次用抗菌素、激素、板蘭根針劑以及清熱解毒中西藥治療，症狀均有好轉，唯右耳下腫塊不消失，而且復發時，腫塊大如鷄蛋，口內流膿，張口困難，捫之質硬，移動性差，壓痛不明顯。於1974年7月8日來診：右面部腫脹，全身肥胖，但臉頰稍蒼白，診為慢性痄腮。

處方：川貝一條，全蠍五分，僵蚕三錢，白芷四錢，防風三錢，板蘭根五錢，牛子四錢，馬勃二錢，桔梗四錢，乳香二錢，皂刺一錢，黃柏四錢，北芪四錢，甘草一錢。

服兩劑後，右耳下腫脹漸消，口內流咸水。連服八劑後，用手按壓腫塊時，口內擠出一小塊壞死組織。以後改為隔一至兩天服一劑，共服十五劑，痊愈。

按：本病初起系患外感風溫，故惡寒發熱，頭痛，咳嗽，肝膽郁火，壅阻少陽經絡，則見腮部紅腫，堅硬疼痛。每遇新感，旧病复发，

迁延达九个多月。方用祛风，解毒，祛痰，补气之剂，对症下药，收效明显。

梧州市船厂卫生室 江源清

风热咳嗽

何××，男，29岁，已婚，工人，1975年8月中旬初诊，自诉：咳嗽已三天，其痰不爽，身热，咽痛口干。诊见脉象浮数，舌苔薄黄。断为风热之邪侵犯，肺气不宣，失去清肃，此为风热咳嗽之症，当治以疏风清热为主。按照病情脉象，以桑菊饮加味治之。

处方：杏仁四钱，桑叶三钱，薄荷一钱，桔梗四钱，芦根八钱，连翘四钱，菊花三钱，甘草一钱，防风三钱，牛子二钱，瓜蒌壳四钱，连服二剂。

二诊：服上药后，咯痰容易，口干咽痛已无，仅有微热未清，仍照上方加黄芩三钱，山枝二钱，以清其热，再服两剂而愈。

梧州市医管会第四门诊部 周鸿升

燥咳

例一：

叶××，女，职工，1975年10月就诊。

患者咳嗽七天，曾延医服四剂清热止咳中药及止咳药水二瓶，病如故。患者自觉喉痒，呛咳甚剧，少痰，痰如米粒，咳时胸痛，口干不欲饮，便结。脉沉细数，舌红无苔。此属秋燥犯肺，宜用润燥止咳法。用沙参麦冬汤加味。