

针灸名医  
经典医案

ZHENJIU MINGYI JINGDIAN YIAN

主编  
赵寿毛



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



- › 策划编辑 王 宁
- › 封面设计 龙 岩
- › 销售分类 中医

ISBN 978-7-5091-1456-8

9 787509 114568 >

定价：18.50元

# 針灸名医经典医案

中医临床家(图说)(CIB) 目录

主编 赵寿毛

副主编 (以姓氏笔画为序)

王瑾 王书珍

江文生 张志瑜

赵瑾 赵苏阳

郭学



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京·人民军医出版社

北京·人民军医出版社

---

图书在版编目(CIP)数据

针灸名医经典医案/赵寿毛主编. —北京:人民军医出版社, 2008. 3

ISBN 978-7-5091-1456-8

I. 针… II. 赵… III. 针灸疗法—医案—汇编—中国 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 016291 号

---

策划编辑:王 宁 文字编辑:毛俊惠 责任审读:张之生  
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

质量反馈电话:(010)51927270; (010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927297

网址:[www.pmmmp.com.cn](http://www.pmmmp.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:9.75 字数:162 千字

版、印次:2008 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~5000

定价:18.50 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



內容提要

## 內容提要

本书是赵氏针灸世家三代针灸医师在日常工作中对名医针灸医案手抄文本的记录。针灸名医包括赵缉庵、黄竹斋、赵玉青、任守中、郑魁山、王乐亭、贺普仁等，本书正是这些针灸名医在治疗过程中的经典医案，内容来源翔实，可读性强。





## 前 言

前  
言

本书根据家传搜集的名医典型医案汇集成册。原材料都是手抄本，排列顺序不分前后。现今很多名老中医相继过世，其名盛于一时。如江南名医承淡安所著《屠龙之术》，享誉大江南北。陕西名医黄竹斋，擅治中风、痿证、痹证等疑难大症，号称“患者抬着进来，走着出去”，曾治愈前苏联驻华大使尤金的半身不遂。北京名医王乐亭早年享有尽人皆知的“金针王”美誉。这些名医的业绩和医疗经验，因年代渐远，逐渐被新一代人所遗忘。北京针灸学会会长、北京市中医院针灸科主任贺普仁教授，中国工程院院士、中国中医科学院针灸研究所程莘农教授等名老中医，是现今为数不多依然健在的针灸界老前辈。

本书所列经典医案，是解放初期这些名医针灸治病真实写照的缩影，没有一点虚假，不掺任何“水分”，真实可靠，很有必要介绍出来，供针灸界同仁借鉴参考，更好地服务于广大患者，同时在大力弘扬祖国医学方面，尽自己的一份力量，希望对所有爱好中医针灸的人士和业内从业人员有所裨益。中央民族大学郭学医师对本书给予了很大帮助，在此表示感谢！

赵寿毛

2007年秋





## 目 录

黄竹斋针灸医案	1
承淡安针灸医案	18
贺普仁针灸临床经验	24
王乐亭针灸临床经验	27
任守中儿科针灸医案	34
陆瘦燕针灸治验	43
赵缉庵针灸医案	53
郑魁山针灸医案	73
吴效仁针灸临床经验	89
夏寿人针灸临床经验	92
赵玉青针灸医案	97
胡荫培针灸临床经验	115
毕福高脑卒中后遗症针灸医案	121
樊华甫针灸医案	138
林泽森应用郄穴治验四则	144
邓世发对昏厥的辨证施治	147

目  
录





# 黄竹斋针灸医案

## 中风脱证

病历号 21659，陈××，男，72岁，山东人，北京西郊彰化村农场场员。于1957年12月9日下午，因中风猝然仆倒不省人事，送西四第七医院住院治疗，25日转来本院。患者神志清，身体羸瘦，左半身上下肢偏瘫，卧床不能动，大小便失禁，两手脉浮紧，按之有力。诊断为中风偏瘫，正虚邪盛的脱证，用炒盐末填脐，上盖姜片，艾灸神阙十四壮，从此大小便恢复正常。针刺肩髃、曲池、合谷、环跳、风市、阳陵泉，隔日一次，共针9次，每日服《古今录验》续命汤一剂，分二次服，共服18剂，住院20日，上下肢逐渐活动恢复正常，能自行走，于1958年1月14日出院。

注：《古今录验》续命汤方：麻黄、桂枝、当归、东北人参、干姜、炙甘草、杏仁各三钱(9g)，川芎一钱半(4.5g)，生石膏六钱(18g)，九味水煎，一剂分为二次服。《金匱要略》载本方，“治中风痱，身体不能自收，口不能言，冒昧不知痛处，或拘急不得转侧”，方用麻黄为君，其性上升旁散，当归、川芎通经中之荣血，桂枝、人参行络中之卫气，干姜、甘草以扶胃阳，杏仁、石膏以澄清浑浊(杏仁能澄清水，石膏能凝豆腐)，故为治疗经络荣卫清浊相干、气乱于臂胫及头而厥逆之良剂也。

## 中风喑痱症(脑出血)

病历号 7802，韩××，男，45岁，保定人，民航局工人，身体肥胖，三年前即患高血压，于1956年9月7日，因与人争吵生气而晕倒，神志昏迷，不能说话，右半身偏瘫，送海淀医院检查为脑出血，住院治疗未效，于9月26日抬转本院，症状同前，两手脉紧实。诊断为喑痱病。刺风府、风池、肩髃、曲池、合谷、环跳、风市、阳陵泉、光明等穴，隔日一次。服《千金方》防风汤6剂，大续命汤24剂，《太平惠民和剂局方》牛黄清心丸早晚各一丸，共服24丸，神志逐渐清醒，语言行动恢复正常，于12月21日出院，此病即《黄帝内经》所谓“大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥”，及血之与气并走于上则为大厥之类中风病也。



## 中风喑痱症

病历号 7889，杜××，男，63岁，西苑农民，于1956年9月29日抬送入院。患者神志昏迷，右半身偏瘫，不能说话，喉间痰鸣，舌苔白厚，两手脉浮紧。诊断为喑痱症。针风府、风池、巨阙、期门、肩髃、同使、合谷、环跳、风市、阳陵泉等穴，隔日一次。服涤痰汤7剂，防风汤8剂，因数日大便不通，服三化汤4剂，每日早晚服牛黄清心丸一丸，计20丸，神志清醒，说话正常，自述由房事后得病，这与《内经》所云“内夺而厥则为喑痱”之说相合，因患者身体肥胖，舌苔白厚，乃据《内经》“仆击枯痿肥贵人则高粱之疾”之意，与服平胃汤加槟榔、枳实、牵牛子、白丑、神曲，10剂，舌苔逐渐消失，能自下床行走，动作恢复正常，于11月10日出院。

## 中风喑痱症（脑出血）

病历号 8481，李××，女，44岁，西苑居民。患喑痱症，经海淀医院检查为脑出血，住院治疗20日未效，于1956年11月17日转送本院，神志昏迷，不会说话，右半身偏瘫，遗尿无度，形容瘦弱，两手脉微，按之无力，予服三生饮加东北人参三钱(9g)一剂。针风府、风池、环跳、风市等穴，隔日一次，服小续命汤10剂，桂枝加术附汤5剂；牛黄清心丸8丸，神志清醒，说话正常，能自翻身，因其过于羸瘦，非短期所能恢复，于1956年12月7日出院回家休养。

## 半身不遂

病历号 25253，患者××（德国人），男，82岁。于1958年4月20日突然昏迷，右半身不遂，来我院急诊，经针灸中药治疗9次，恢复健康。

## 中风偏瘫症（脑出血后遗症）

病历号 34359，王××，女，38岁，原籍山东，中学教师，因右侧半身偏瘫，言语障碍3个月。于1958年12月4日入院治疗。患者于1958年9月6日上午11时，因疲劳过度突然晕倒不省人事，经某医院救治三周后，神志逐渐清醒。入院时右侧半身完全偏瘫。言语不清讲话困难。右手五指僵硬不能握拳，右下肢不能活动，不能自行翻身，更不能坐立。右侧半身知觉较左侧迟钝。肌张力增高。口角向左歪斜，舌尖向右歪斜。肺部无异常所见。心尖区可听到收缩期杂音。血压 220/130mmHg(1mmHg=0.133kPa)。双侧眼底有轻度动脉硬化。诊断：①脑出血后遗症。②高血压动脉硬化。诊六脉浮紧、针风



府、身柱、肩髃、曲池、合谷、后溪、环跳、风市、足三里、解溪、阳池等穴，轮流使用隔日针一次。内服《古今录验》续命汤，每日一剂分二次服，共服 39 剂。牛黄清心丸，每服一丸，日服二次，共服 80 丸。右手五指僵硬，以威灵仙、木瓜、艾叶、甘草煎汤洗涤。肝胃不和，以柴平汤每日一剂分二次服，共服 130 剂。脾胃不和，以加味平胃汤，每日一剂分二次服，共服 27 剂。血压高，以四物汤加黄柏、知母、黄芩、丹皮，每日一剂分二服，共服 27 剂。共住院治疗 225 日，能自行翻身和坐立，能徒步步行。右手五指可以握拳，病情显著好转，出院。

### 中风偏瘫病（脑出血）

病历号 38506，田××，男，42 岁，河北人。机关干部。因右半身瘫痪 3 日，于 2 月 9 日急诊入院治疗。患者于 1959 年 2 月 6 日下午 6 时许突然感觉头晕恶心呕吐，说话困难。右半身瘫痪晕倒，经抢救约 15 分钟苏醒。入本院时言语不清，头痛嗜睡。口角向左歪斜。右半身完全不能动转，心肺无异常发现，大便燥结，诊断脑出血。诊六脉弦紧舌苔黄腻。针哑门、肩髃、曲池、合谷、环跳、风市、阳陵泉，隔日针刺一次，内服《古今录验》续命汤，每日一剂，分二服，共服 42 剂。牛黄清心丸，每服一丸，日 2 次，共服 10 丸。共住院 42 日，言语运动完全恢复正常，出院。

### 中风偏瘫病（脑出血）

病历号 42463，李××，女，54 岁，山东人，机关干部家属。因右半身瘫痪，不能说话 3 个小时，于 1959 年 4 月 13 日 12 时急诊入院治疗，患者于 13 日上午 9 时许到街上买菜回家后，突感周身不适旋即卧床。右侧半身不能活动，不能言语。入院检查神志呈半昏迷状态，打鼾、嗜睡。心、肺无特殊异常。血压 175/115mmHg(1mmHg=0.133kPa)，口角无歪斜，右侧上下肢呈松弛性瘫痪，不能言语，舌不能伸出，右侧半身感觉迟钝，右侧上下肢生理反射亢进，腹壁反射消失，右髌阵挛阳性，病理反射右侧存在。脑脊液检查血性，诊断为脑出血，高血压动脉硬化。诊两脉弦紧，舌苔黄。针刺：风池、肩髃、曲池、环跳、风市、阳陵泉、后溪、八邪等穴，隔日针刺一次，内服安宫牛黄丸 6 丸，《古今录验》续命汤 18 剂，言语不利服地黄饮子 18 剂，加味温胆汤三剂，加味平胃汤 10 剂，牛黄清心丸 50 丸，共住院治疗 94 日，言语运动恢复正常，行走出院。

### 偏瘫青盲合并症（脑血栓形成）

病历号 42644，田××，男，50 岁，天津人，机关干部，因左侧半身偏瘫双目

失明一个月，于 1959 年 4 月 16 日入院治疗。患者于 1959 年 3 月 14 日因恶心、呕吐，左半身不遂，言语障碍，口角向右歪斜，小便失禁 11 个小时，入某医院治疗一个多月，左上肢偏瘫恢复，但下肢不能下床步行。入我院时检查：两侧知觉相等，两上肢运动自如，握力左 20kg，右 25kg，不能自行伸屈活动，左下肢尚可，口角无歪斜，双目失明，不能辨明昼夜，血压 180/120mmHg (1mmHg = 0.133kPa)，生理反射存在，病理反射未引出。脑脊液无色透明，压力不高。眼底检查：双眼视网膜乳头水肿，有少量出血，诊断为脑血栓形成。诊两手脉弦滑，舌净无苔。针刺：风池、光明、睛明、瞳子髎，左侧肩髃、曲池、环跳、风市、阳陵泉，隔日针刺一次。内服《古今录验》续命汤，每日一剂，分二服，共服 60 剂，《太平惠民和剂局方》至宝丹，每服一丸，日二次，计服 84 丸。牛黄清心丸，每服一丸，日二次，共服 36 丸。治疗一个月，偏瘫完全恢复正常，治疗两个月双目复明，尺内能看清 L 号铅字，查视力达 0.2，复查眼底视网膜水肿已不明显，出血现象已无。

## 偏 瘫

病历号 9012，于××，女，72 岁，吉林人。患偏瘫症两月余，于 11 月 10 日初诊右半身不遂，臂不能上举，手不能握物，腿胫痿软不能站立，言语謇涩，为其针风池、风府、肩髃、曲池、阳溪、环跳、风市、阳陵泉、曲泉，共针 5 次，服大续命汤 2 剂，牛黄清心丸 4 丸，虎潜丸 6 两 (180g)，至本月 26 日说话正常，手能持物，足能行路。

### 中风偏瘫（隐性梅毒）

病历号 27514，郭××，男，56 岁，职员。患左半身不遂 3 个月，于 1958 年 10 月 9 日入院治疗。发病时情况：左下肢跛行，左上肢无力，手不能持物，肺部正常，心尖部有收缩期杂音  $A_2 > P_2$ ，血压 190/110mmHg (1mmHg = 0.133kPa)，血康华氏反应 (+)，诊断为脑出血后遗症，隐性梅毒。诊六脉弦数。针刺：肩髃、曲池、手三里、环跳、风市、阳陵泉、解溪等穴，隔日针一次。内服《古今录验》续命汤 60 剂，土茯苓汤 24 剂，左侧上下肢运动接近正常，血压降至 140/90mmHg (1mmHg = 0.133kPa)，血康华氏反应 (-)，共住院治疗 48 日出院。

注：血康华氏反应 (+) 为感染梅毒特征性反应，血康华氏反应 (-) 为无梅毒感染或梅毒感染消失。



## 偏 瘫

病历号 10813，徐××，男，74岁，开封人，钢铁学院校医室西医大夫。1957年2月右侧偏瘫。于1958年5月6日入院，右手拘挛，臂不能举，右腿不能运动，六脉浮紧。为其针肩髃、曲池、阳溪、合谷、环跳、风市、阳陵泉、解溪，隔日一次。服《古今录验》续命汤6剂，手能持物，脚能行走，于5月19日出院。

### 中风喑痱症

陈××，女，57岁。患喑痱症，神志昏迷，不能言语，右半身偏瘫，上下肢痿软失去运动能力，卧床不起已五日，舌苔白腻，六脉弦紧。为其针风府、风池、大椎、内关等穴，每日一次，服《古今录验》续命汤每日一剂，早晚各一服，每服化服牛黄清心丸一丸，三日后的神志渐清，能言语，针刺肩髃、曲池、合谷、后溪、环跳、风市、阳陵泉、光明等穴，隔日一次。每日服千金防风汤一剂：防风、川芎、白芷、牛膝、狗脊、萆薢、白术各一钱(3g)，羌活、葛根、炮附子、杏仁各二钱(6g)，生石膏、薏苡仁、肉桂各三钱(9g)，麻黄四钱(12g)，生姜五钱(15g)，共服20剂，右半身上下肢运动恢复正常。

### 中风喑痱症

病历号 7343，董××，70岁，男，北京海淀区农民，于1956年9月14日下午猝然昏倒，不省人事，17日抬送我院治疗。患者神志昏迷，舌强不语，口噤眼斜，右半身上下肢偏瘫，两手脉紧，血压 180/98mmHg(1mmHg=0.133kPa)，经检查诊断为脑血栓。针刺风府、风池、地仓、大迎、肩髃、合谷、环跳、风市、阳陵泉、光明等穴位，隔日针刺一次，每日服小续命汤一剂，分2服计7剂，温胆汤加石菖蒲3剂，柴平汤6剂，牛黄清心丸10丸，每服1丸，每日2次，安宫牛黄丸4丸。神志逐渐清醒，住院治疗18天言语行动恢复正常，于10月4日行走出院。

### 中风喑痱症

病历号 29357，宋××，女，北京市海淀区家庭妇女。于1958年8月24日下午4时中风不语急诊入院。右半身完全瘫痪不能动转，神志处半昏迷状态，小便失禁，体温 37.2℃，脉紧，舌苔白薄，血压 210/110mmHg(1mmHg=0.133kPa)。经检查及胸脊液检验确诊为脑出血。针刺风府、风池、哑门、环

跳、风市、阳陵泉、悬钟、肩髃、曲池、阳池等穴位。安宫牛黄丸每服一丸，日服2次，计服22丸，《古今录验》续命汤每日1剂，分2服，计服25剂，共住院25天，偏瘫症状完全恢复正常，血压降至 $145/80\text{mmHg}$ ( $1\text{mmHg} = 0.133\text{kPa}$ )。于9月20日痊愈出院。

### 中风喑痱症

病历号25501，杜××，67岁，男，河北蠡县人，某校职员。因右半身瘫痪9天，于1958年5月7日入院治疗，患者于1958年4月28日晨起生火炉时自觉头晕，右下肢麻木失灵，约半小时后，右侧上下肢瘫痪不能动转，口角向右侧倾斜，言语不清，意识尚存，嗜睡伴有低热，两手脉弦滑，舌苔黄薄，症系喑痱，血压 $170/90\text{mmHg}$ ( $1\text{mmHg} = 0.133\text{kPa}$ )。经检查诊断为脑血栓形成(内囊部位)。针刺风府、风池、肩髃、曲池、环跳、风市、阳陵泉、光明等穴位。隔日针刺1次，内服安宫牛黄丸62丸，《古今录验》续命汤3剂，三化汤4剂，小续命汤12剂，计住院治疗50日，言语恢复正常，右侧上下肢运动良好，于6月27日行走出院。

### 中风喑痱症(脑栓塞)

病历号34196，束××，男，28岁，陕西省人，机关干部。因右侧半身偏瘫，失语16天，于1958年12月1日入院治疗。患者既往有风湿性心脏病史，于1958年11月6日做痔疮手术时出现心悸。次日心悸、胸闷气短加重，并出现腹痛，即入院治疗，于医院中突然发现右侧半身不能动，不能说话，小便失禁，五日不能大便，经治疗有所好转。入本院时，右半身完全瘫痪，口角歪向左侧，右半身肌肉呈松弛性瘫痪，肌张力不高，肺部正常，心脏二尖瓣区收缩期杂音明显，且心律不齐，血压 $108/80\text{mmHg}$ ( $1\text{mmHg} = 0.133\text{kPa}$ )。右腹壁反射、提睾反射消失，病理反射存在。诊断为脑栓塞、风湿性心脏病，诊两脉虚弱结代。针刺：风府、肩髃、曲池、合谷、环跳、风市、阳陵泉等穴。内服地黄饮子，每日一剂，分二次服，共服24剂。脉结代心动悸，炙甘草汤，每日一剂，服二次，共服67剂。下焦气虚，予真武汤，每日一剂，分二服，共服10剂。气血两虚，予蓉胶大补汤，每日一剂，分二服，共服36剂。脾胃不和，加味平胃汤，每日一剂，分二次服，共服10剂。共住院治疗130日，右侧面部瘫、偏瘫均恢复正常，行走如常，言语恢复正常出院。附注：患者住院期间出现心力衰竭，配合应用过洋地黄。

病历号22325，袁×，女，49岁，河南人，国务院专家局组长。于1957年10

月患偏瘫失语喑痱症，送入北京医院，诊断为高血压病，脑动脉硬化，左侧脑血管出血瘫痪，经中医治疗，服补阳还五汤 68 剂，每剂用生黄芪至 4 两（120g），病虽好转，尚不能行走，手臂仅能上举至乳，说话不清。1958 年 1 月 16 日转入本院，症状同前，六脉浮紧。为其针风府、肩髃、曲池、合谷、环跳、风市、阳陵泉等穴，日一次。服《古今录验》续命汤 25 剂因失眠服酸枣仁汤 9 剂，牛黄清心丸 50 丸，安宫牛黄丸 32 丸。说话逐渐清晰，不用扶杖能自行走，手能上举至头顶，惟握力尚未恢复，于 2 月 27 日出院将养。

病历号 14868，徐×，男，27 岁，高级党校卫生科干部，患喑痱症，失语，右半身不遂 3 月余，于 1957 年 6 月 30 日用软床抬到本院门诊治疗。针风府、肩髃、曲池、合谷、环跳、风市、阳陵泉、光明、解溪 14 次，服苏合香丸 4 丸，《太平惠民和剂局方》至宝丹 4 丸，安宫牛黄丸 26 丸，牛黄清心丸 50 丸，至 8 月 14 日能自行上下楼。

### 中风痰厥症

病历号 5114，初×，72 岁，女性，原籍东北营口市，化工学校家属。于 1957 年 2 月 2 日，因生气，痰厥昏迷，不能说话，2 月 4 日急诊入院，神志不清，两腿弛软，六脉浮紧，两眼闭合，喉间痰鸣，血压 162/82mmHg（1mmHg = 0.133kPa）。经检查诊断为高血压动脉硬化，脑血管痉挛。针刺内关、人中，行针 5 分钟，安宫牛黄丸灌服 1 丸，又针风市、阳陵泉等穴，隔日一次，内服涤痰汤 2 剂，枳朴六君子汤 3 剂，牛黄清心丸 14 丸，5 日后痰鸣消失，可以说话，住院 12 日语言行动恢复正常，于 16 日自行出院。

病历号 18684，乔×，女，59 岁，山东人，本院人事科赵×之母。1957 年 10 月 5 日下午六时在宿舍昏倒，不会说话，两目直视，神志昏迷，喉中痰鸣，脉大而紧，诊断为痰厥风癔症。为其针间使、人中，稍觉清醒，抬送病房。服苏合香丸一丸，涤痰汤 1 剂，夜半后乃能说话，翌日服涤痰汤 1 剂，至 7 日痊愈，午间行走出院。

### 风痱偏瘫病（脑栓塞）

病历号 34211，戴×，女，47 岁，河北人，某部司药，既往有梅毒病史，曾行驱梅疗法 3 个疗程未愈，于 1958 年 11 月 3 日晨突然中风，口角向右歪斜，左半身上肢偏瘫，卧床不能活动，言语尚好。曾以西药及针灸治疗未见好转，于 1958 年 12 月 2 日入本院治疗。左侧上下肢完全瘫痪，口角向右歪斜，肺部正常，心尖部有明显杂音，血压 150/100mmHg（1mmHg = 0.133kPa），诊

断为隐性梅毒，脑栓塞。两手脉浮紧，舌苔黄白相兼。针刺：肩髃、曲池、阳溪、环跳、风市、阳陵泉、解溪等穴，隔日针刺一次。内服《古今录验》续命汤，每日一剂，分2服，共服23剂，牛黄清心丸，每服一丸，日服二次，共服60丸，滋肾丸，每服三钱(9g)，日服二次，共服6两(180g)，睡眠不好，酸枣仁汤，每日1剂分2服，共服29剂，归脾汤每日一剂分二次服，共服29剂，温胆汤每日一剂，日服二次，共服11剂。驱梅合剂，每日一剂分二次服，共服48剂。共住院治疗180日，左半身偏瘫恢复，行走如常。

### 中风偏风症

病历号3766，王××，男，65岁，河北人，患偏风症，于1957年6月2日初诊。右半身上下肢麻木，动作行走不灵便，已四年余。针合谷、后溪、风市、阳陵泉、光明、承山等穴，共针3次，服真武汤5剂，至本月19日痊愈。

病历号8632，孙××，男，59岁，天津人，化工学校干部，患偏风症住海淀医院20余日治疗未效，1958年10月27日初诊右半身麻木，运动不便，行走须人扶持，言语謇涩，为其针肩髃、曲池、合谷、后溪、环跳、风市、委阳、阳陵泉、光明等穴，共针4次，服小续命汤5剂，至11月12日能自行上楼，手臂灵活，说话正常。

### 半身不遂

刘××，女，23岁。因患中风两年，愈后右半身上下肢运动不能随意，每月行经量少色淡，膈间痰饮阻滞，呼吸促迫，六脉浮紧，为其针肩髃、曲池、合谷、风市、阳陵泉、丰隆等穴，隔日一次，服小续命汤八剂，右半身逐渐恢复正常。适值经来量少，小腹疼痛，服四物汤加香附、延胡索、牛膝三剂，经通痛止，继服涤痰汤十剂，每服加礞石滚痰丸五分，宿痰留饮逐渐消失，精神动作一切如常。

病历号31914，李××，男，44岁，西安市人，于1958年10月21日初诊右半身不遂已一年余，行走困难，上下楼时须人扶持，言语謇涩，臂不能举，为针风池、风府、肩髃、曲池、肩髎、阳溪、阳池、环跳、风市、阳陵泉、光明、解溪共针6次，服小续命汤9剂，安宫牛黄丸6丸，牛黄清心丸10丸，动作恢复正常。

病历号34025，周××，男，51岁，山东济南人，于1958年11月28日初诊，左腿和右臂不能运动及行走，为针肩髃、曲池、合谷、环跳、风市、阳陵泉、解溪等穴，共针3次，服小续命汤9剂，左腿和右上肢活动恢复正常。

病例号12181，张××，女，61岁，西安人，建设委员会家属，1957年2月9日晨起感觉精神昏愦，左半身不遂，送入北京人民医院，诊断为脑血栓形成，治



疗未效。3月5日转入本院，左半身上下肢不遂，神志有时昏迷，六脉缓弱，针肩髃、曲池、合谷、后溪、风市、阳陵泉、神门、内关等穴，隔日一次，服涤痰汤4剂，苏合香丸10丸，牛黄清心丸36丸，逐渐神志、动作、语言恢复正常，于3月30日自行出院。

### 口喝眼斜症(顽固性面神经麻痹)

病历号36382，丁××，男，40岁，干部。于1958年11月12日因发风寒突然右侧颜面麻痹，右眼不能闭合，右口角下垂，流涎，口角歪向左侧，右眉纹消失，吹哨不能，曾以维生素B<sub>1</sub>、维生素B<sub>2</sub>注射未效，电疗、割破口颊等各种治疗85日均无效，于1959年1月5日入本院治疗，诊断为周围性面神经麻痹。针刺：地仓、翳风、颊车、睛明、攒竹、下关、合谷、后溪等穴。隔日一次，服独活汤4剂，外用生天南星，研细末，生姜汁调敷患处，每日敷一次，计敷4次，共住院治疗29日颜面歪斜恢复正常出院。

### 癔病性口角歪斜

病历号4469，瞿××，女，21岁，某机关保育员，已婚。主诉：头晕，精神失常三年之久，于1956年7月18日就诊。患者于1953年因精神不愉快，思考问题过多，而发生精神错乱，阵哭，阵笑，到处奔跑，神志不清，时常发病。经针灸后已有一年多未发。1956年6月因精神不愉快，又突然发病，意识不全清楚，四肢痉挛抽风，口角歪向左侧尚未好，曾至医院治疗给镇静药物，当时即安静，夜间睡眠中常哭泣，吵闹，骂人，自己完全不知觉。

体格检查：患者神志清楚，合作，回答问题确切，除见有下颌骨左侧倾斜外。其他一般体格检查和神经系统检查均未见异常。

诊断：癔病性口角歪斜。

针灸穴位：地仓、合谷、颊车、下关、百会、三阴交、大椎、内关、足三里、大陵、鸠尾、太冲。

经过针刺6次，口角已不歪斜，睡眠安静不吵不闹，恢复正常。隔二日后果又复发，左口角仍歪斜，又行治疗9次症状完全消失。

### 癔病性偏瘫

病历号28220，肖×，男，37岁，干部。主诉：左侧上下肢阵发性麻痹已有20余日。于1958年7月28日入院治疗。患者于20天前突然觉头颈部不适，胸闷气短，继之左侧上下肢麻木，一切知觉丧失，经过一小时之久自愈，自此后

经常有同样情况发作，至少是一天一次，多达每日十余次，发作时间最长为一小时，最短为3分钟。发作过后周身无力，左侧肢体酸软，并有胸闷气短等症状，曾至北京医学院脑系科检查数次未见异常。并以针灸及药物治疗未效仍照常发作。

一般体格及神经系统检查未见异常。诊断：癔病性偏瘫。

针灸治疗穴位：内关、肩髃、曲池、环跳、风市、阳陵泉、足三里、合谷、神门、三阴交、百会等穴，交替使用。

中药：安宫牛黄丸，每服一丸日服二次，共服20丸，《古今录验》续命汤20剂，每日一剂分二次服。治疗三日后左侧麻木发作停止，共住院24日，观察15日未再复发出院。随诊二个月未再复发。

### 癔病性截瘫

病历号18609，王××，女，24岁，职员，因头痛、失眠、怕声已有三年余，两下肢不能站与步行十余日，于1957年9月27日入院治疗。患者于1953年春疑患胸椎结核，在医院睡石膏床，住院期间精神一直处于紧张状态。常为病故的患者恐惧，影响睡眠，严重时夜间总认为身边或床下有人，甚至对某些物质，如树木、暖水瓶等视为人像。如此恐惧心理逐日加重，闻声音则有控制不住的恐惧、惊动、叫喊等现象。于1954年又因确诊不是胸椎结核，对医院不满，心怀怨恨、懊悔，致使病情逐渐加剧。当见到人多谈话时，情绪急躁不安，有时哭泣，甚至撕破手帕，经服镇静药等药物未见明显变化。曾经过疗养一年余好转，曾经北京医学院诊断为癔症。并以电疗50次无明显效果。于本月19日因室内噪声很响，感到惧怕，烦躁，精神紧张，感委屈大哭一场。当夜睡眠不佳，翌日晨起床时发现两下肢软而无力，不能站立与步行，两腿不适有麻木感，无发热，痉挛。经注射钙剂治疗无效。

体格检查：体温36.2℃，脉搏80次/分，血压100/98mmHg(1mmHg=0.133kPa)。发育中等，营养欠佳，面黄消瘦，精神不振，意识明了，记忆力欠佳，定向力完整。闻声音即有惊动。头面、胸腹部检查无异常，两下肢不能站立，卧床可作伸屈活动，肌张力正常，神经系统检查未见异常。

实验室检查：血、尿、便常规均正常。

X线检查：未见异常。

诊断：两下肢癔病性截瘫。

针灸穴位：百会、通天、前顶、后顶、大椎、风市、神堂、居髎、犊鼻、昆仑、间使、足三里、阳陵泉等穴。