



中医辨证论治经验录

袁怡云 著

四川科学技术出版社

R241
XXX

103526

中医辨证论治经验录

袁怡云 著

四川科学技术出版社

中医辨证论治经验录

编著者 袁怡云
责任编辑 安小望 赵健
封面设计 李焕伦
版面设计 翁宜民
责任校对 喻瑞卿
出版发行 四川科学技术出版社
成都盐道街 3 号 邮编 610012
开本 787×1092 毫米 1/32
印张 7.25 字数 156 千
插页 4
印刷 成都印刷一厂
版次 1997 年 4 月成都第一版
印次 1997 年 4 月第一次印刷
印数 1—3000 册
定价 12.00 元
ISBN 7-5364-3500-2/R·748

- 本书如有缺损、破页、
装订错误，请寄回印
刷厂调换。
- 如需购本书，请与本社
邮购组联系。
地址/成都盐道街 3 号
邮编/610012

■ 版权所有·翻印必究 ■

序

家父袁怡云是成都铁路医院老中医，行医数十载，九旬寿终。我将其遗作《中医辨证论治经验录》送四川科学技术出版社出版，以慰在天之灵。

该书对多种疾病条分缕析，有病症病源的理论分析，有具体处方，有亲治病案，适用性强。这是家父欲便利更多有志以中医救死扶伤者而付出的心血。

家父从医及著书，但求济世，而不以名利为念。其生前手书条幅“富贵于我如浮云”，今犹在目。我遵父志，出书只愿于世有益。因此，兄弟姊妹相约，将此书之大部分，捐赠全国各公共图书馆、大学图书馆及中医研究单位。

承蒙文承林先生、陈红先生等对本书的出版、发行鼎力相助，我们万分感谢。

袁野

1996年11月

目 录

第一章 神经系统疾病

第一节 中风的认识和治疗	1
第二节 痰证(风痰)的认识和治疗	8
第三节 痰证的认识和治疗	14
第四节 历节风的认识和治疗	24
第五节 破伤风的认识和治疗	28
第六节 眩晕的认识和治疗	34
第七节 失眠的认识和治疗	41

第二章 循环系统疾病

第八节 吐血的认识和治疗	47
第九节 鼻衄的认识和治疗	53
第十节 征忡的认识和治疗	56
第十一节 贫血的认识和治疗	63

第三章 呼吸系统疾病

第十二节	咳嗽的认识和治疗	69
第十三节	哮喘的认识和治疗	75
第十四节	肺胀的认识和治疗	85
第十五节	肺痿的认识和治疗	87
第十六节	肺痈的认识和治疗	91
第十七节	肺痨的认识和治疗	97

第四章 消化系统疾病

第十八节	噎膈的认识和治疗	109
第十九节	呃逆的认识和治疗	115
第二十节	呕吐的认识和治疗	119
第二十一节	积聚的认识和治疗	124
第二十二节	胃痛的认识和治疗	127
第二十三节	胃痈的认识和治疗	131
第二十四节	黄疸的认识和治疗	136
第二十五节	臌胀的认识和治疗	142
第二十六节	腹痛的认识和治疗	153
第二十七节	肠痈的认识和治疗	156
第二十八节	泄泻的认识和治疗	161
第二十九节	便秘的认识和治疗	167

- 第三十节 痢疾的认识和治疗 172

第五章 泌尿系统疾病

- 第三十一节 水肿的认识和治疗 178
第三十二节 腰痛的认识和治疗 187
第三十三节 消渴的认识和治疗 192
第三十四节 遗尿的认识和治疗 198

第六章 杂病治验病案

- 一、肝痈治验病案二例 204
二、咯血治验病案一例 207
三、膀胱结石治验病案一例 209
四、眩晕治验病案二例 211
五、肝肾虚损治验病案二例 214
六、单腹胀治验病案三例 216
七、胆热治验病案一例 219
八、冲热治验病案二例 220
九、胸水治验病案一例 221
十、脾虚发热治验病案一例 222

第一章 神经系统疾病

第一节 中风的认识和治疗

一、中风

人体神经系统的一类疾病。是指突然仆倒，不省人事，口开手撒，汗出如珠，同时出现半身不遂，口眼喎斜，语言謇涩，痰涎涌塞等症状的一种比较严重的疾病。

祖国医学文献《内经·素问·生气通天论》有“薄厥”、“煎厥”，《素问·调经论》有“大厥”等病名，如云：“气之与血并走于上，则为大厥，厥则暴死，气返则生，不返则死”。“大怒则形气绝，而血宛于上，使人‘薄厥’。肝气当治而未得，故善怒。善怒者名曰‘煎厥’。”这些都是对中风的病名和病因的说明。

汉代张仲景《金匮要略》一书又有中经、中络、中脏、中腑的论述，如所谓：“邪在于经，即重不胜”。“邪在于络，肌肤不仁”。“邪在于脏，舌即难出”。“邪在于腑，即不识人”。

元代朱丹溪谓：“中风之病，西北气寒，为风所中者诚有

之，东南气温，而地多湿，有中风者非风也，皆湿生痰，痰生热，热生风也”。

明代王安道回溯集中，始分别“真中风”与“类中风”两种类型。

有关中风的记述，在汉唐以前，大都认为由于外风的侵袭，就是脉络空虚，风邪乘机侵袭机体而引起的病变，自金元以后，才逐步认识到也有因湿痰、火盛、气虚、内风等原因而导致的，从而使中风学说更丰富起来，由外界因素而认识到内在因素，并逐渐地充实和扩大了治疗方药。

二、病因

1. 正气虚损，肌表不固，脉络空虚，外风乘机侵袭机体，脉络壅塞，引起病变。

2. 心火暴甚，肾水虚衰，水不济火，火升血逆，因而形成病变。

3. 痰湿生风，湿生痰，痰生热，热生风，甚则内风旋动，而成中风。

依据临床所见，一般的情况，40岁以上或体质肥胖的人，表里皆虚，加上湿、痰、风、火等因素，最易造成本病，但四种病因之间，又有相互的关系，不能截然分开，就笔者临证的经验，由于湿痰火盛，以致内风旋动而引起的中风占多数，也即是王安道氏所谓的类中风证。

三、辨证论治

中风的病因是比较复杂的，症状表现也有轻重之分，为了便于临证掌握，把它分为前驱期、卒中期（包括中经中络，中脏中腑，虚、实、闭、脱）、后遗期，予以鉴别诊断。

1. 前驱期

一般的中风患者，绝大多数在发病前，均有神经刺激因素，可能发生许多不定性的征兆，如全身不适，头重足轻，眩晕，嗜卧，多痰，健忘，轻度的言语障碍，四肢麻木等先兆征象。元代罗天益云：“凡大拇指、次指，麻木或不用者，三年内有中风之患。”又明代张三锡云：“中风证必有先兆，中年人但觉大拇指、肘膝作麻木或不仁，或手足少力，或筋骨肌肉微掣，三年内必有暴病。”这些都是从临床中得到的实践经验。本病治宜鉴别虚实、寒热，随证予以驱风除痰、通经活血、滋液养阴、平肝熄风之法。

2. 卒中期

(1) 中经中络：证见肌肤麻木不仁，肢体沉重，或不经昏仆而突然发作，口眼喎斜，半身不遂，或兼有寒热，肢体拘急等症状。治宜养血祛风、疏通经络之法。

(2) 中脏中腑：证见突然昏倒，不省人事，轻者逐渐清醒，重者则继续鼾睡，有口眼喎斜、半身不遂、语言謇涩不清、咽下困难等症状。

(3) 闭证：两手握固，牙关紧闭，痰涎壅塞，声如曳锯，面赤，气粗。若见脉象洪数弦劲，舌苔黄腻，此乃闭证中的阳症，

治用清心开窍之法。若静而不烦，鼻起鼾声，脉象沉缓，舌苔白滑，此乃闭证中的阴症，治用芳香开窍之法。

(4) 脱证：证见目合，口开，鼻鼾，手撒，遗尿，甚则面赤汗出，手足逆冷，此为阳气暴脱的现象，最为险候，治用扶阳救脱之法。

3. 后遗期

后遗期的症状以半身不遂为最常见，或左右臂拘挛不适，在面部可见口眼喎斜，痰涎自口角流出，意识迟钝，智力减弱，记忆衰减，语言謇涩不明等现象，治用活血通经、疏风祛痰之法。

四、中风的脉象

中风脉浮多属表邪，脉迟紧多属虚寒，脉数为虚热，脉滑为湿痰，若浮促有力而弦劲，主气火冲逆（实证闭证，多见此脉），若虚大无力，主元气衰败（虚证脱证，常有此脉），若大虚且散之脉，主气血涣散，若指下模糊之脉，主气血亏损。

又凡见脉搏一息七八至，不大不小，虽危可治，若脉大无伦次，或极细小，多不可治，闭症之脉，先见弦滑洪大，继见涩小，或渐次沉伏，多为危候。脱证之脉，先见虚大，渐次虚微，渐以散乱，或竟指下全无，多属绝候。

五、方剂

1. 建瓶汤

张锡纯方

生山药 猪 石 生地黄 生白芍 生龙骨

生牡砺 牛 膝

按:本方具有清热平肝、降血镇脑作用,适用于本病的前驱期。如兼有外感之热者,加入生石膏。

2. 加减白虎汤

张锡纯方

生石膏 知 母 生甘草 山 药

按:本方具有清热镇脑的作用,系以仲景的白虎汤去粳米加山药组成,适用于本病的前驱期身热脉象洪数之证。

3. 开关散

医宗金鉴方

乌 梅 冰 片 生南星

制法及用法:上药研磨为散,擦大四齿龈上口噤自开。

按:本方具有通关开口噤作用,用于本病卒中期口噤不开之证。

4. 苏合香丸

局方

苏合香 乳 香 龙 脑 安息香 麝 香
丁 香 白 檀 香 沉 香 木 香 香 附
生白术 草 苑 牛 角 朱 砂

本药各大药房有成品出售。

按:本方具有开窍醒脑作用,适用于本病昏迷僵卧,不省人事,牙关紧闭之卒中期之证。

5. 至宝丹

局方

犀 角 朱 砂 玳 瑁 琥 珀 牛 黄
雄 黄 龙 脑 麝 香 安息香 金 银 箔

上药各大药房有成品出售。

按:本方具有清心宁脑,开窍回苏作用,适用于卒中期之证。

6. 减味风引汤

作者经验方

生石膏 寒水石 飞滑石 紫石英 生龙骨
生牡蛎 生大黄 生甘草

按：本方具有清热排毒，镇肝熄风作用，适用于卒中期之证。

7. 镇肝熄风汤

张锡纯方

生赭石 生龙骨 生牡蛎 酥龟版 生白芍
牛膝 玄参 大麦冬 川楝子 生麦芽
茵陈 生甘草

按：本方具有镇肝熄风作用，适用于本病的卒中期之症，如见两尺脉象虚大者，乃系肾阴亏损过甚，则于本方加入熟地枣皮二味。

8. 竹沥汤三化汤合剂

作者经验方

鲜竹沥 鲜荆沥 生姜汁 羌活 生大黄
厚朴 生枳实

按：本方具有降血祛痰、清热排毒作用，系以千金的竹沥汤，张洁古的三化汤，组合而成，适用于卒中期，脉洪大而实、心烦语謇、面赤便秘之证。

9. 地黄引子

宣明方

熟地黄 山萸肉 肉苁蓉 鲜石斛 大麦冬
菖蒲 灵远志 巴戟 株水桂 厚附片
茯苓 五味子 薄荷

按：本方具有补肾纳阳、强心利窍作用，适用于后遗症期，舌暗不能言，足痿不能用，脉象微迟沉弱之虚证。

10. 加减羚羊角散

胡光慈方

羚羊角 天 麻 钩 藤 龙胆草 桑寄生
僵 蚕 金蜈蚣 全 蝎 鸡血藤 牛 膝

按：本方具有柔肝熄风、镇静降压作用，系从本事方的羚羊角散及活络丹加减组成，适用于后遗期血压未降、口眼喁斜、舌暗失语、半身不遂、脉象弦劲有力之实证。

11. 加味桂芪五物汤 作者经验方

生黄芪 嫩桂枝 生白芍 鲜生姜 大红枣
当归尾 牛 膝 光桃仁

按：本方具有温通血络作用，系汉张仲景黄芪五物汤加味组成，适用于后遗期，偏瘫，半身不遂等虚证，若血压未降，脉象弦劲者忌用。

12. 补阳还五汤 王清任方

生黄芪 当归尾 赤芍药 川 芍 红 花
干地龙 光桃仁

按：本方具有化瘀活络作用，适用于后遗期因瘀血停滞，关节不利之证。

13. 振颓汤 张锡纯方

生黄芪 知 母 党 参 白 术 当 归
生乳香 生没药 威灵仙 牛 膝 老干姜

按：本方具有补气活血、祛风通络作用，适用于后遗期足痿不能步履，或半身不遂之证。若有热者，则于本方加入生石膏；若有寒者，则于本方去知母加黑附片；筋骨受风者，则于本方加入天麻；脉象弦劲而大者则于本方加入龙骨牡蛎；骨痿无力者，则于本方加入鹿胶、虎胶，若无二胶，代以续断、菟丝；手

足皆痿者，则于本方加入桂枝。

第二节 痫证(风痫)的认识和治疗

一、痫证

人体神经系统中发生意识障碍，筋肉痉挛，作止有时的一种慢性疾病。其证突然跌仆，不省人事，口吐白沫，四肢抽搐，口中发出猪羊叫声，移时即苏醒，醒后除精神肢体感觉疲乏外，余如常人。本病俗称羊痫风，或猪痫风。

祖国医学文献上对本病命名不一。《内经·素问·大奇论》有“痫瘛”、“痫厥”的病名。《千金方》云：“小儿之痫有三种，风痫，惊痫，食痫。”《诸病源候论》云：“痫者小儿病也，十岁以上为癫痫，十岁以下为痫。”《证治准绳》云：“癫痫痫大相迳庭，非名殊而实一也。”

根据上述这些理论，本病在临幊上应与癫、狂鉴别诊断。

二、病因

本病的病因不外风、痰、热、惊，与乎阴阳偏胜、偏负，而其发病的病灶，则不出于心、肝、肾三脏器。

叶选《医衡》云：“痫者皆以风、痰、热而得之，在表而浅为阳痫易治，在里而深为阴痫难治。”《证治准绳》云：“痫证有阴有阳，大率皆痰，与热、惊三者而已。”

《圣济总录》云：“痫病者由心气不足，胸中蓄热，而肝之风

邪乘之。”

《张氏医通》云：“由肾中龙火上升，而肝之雷火相从，而成痫也。”

《医宗说约》云：“痫病总由痰火塞于心窍。”

依据上述文献记载，可以体会到本病的病源，而得到明确的认识。

三、辨证论治

痫证的发作，多于不知不觉间，如暴风急雨之来，猝然昏仆于地，口角喁斜，眼球上视或斜视，腰背反张，手足抽搐，筋急拘挛，牙齿紧闭，咬舌吐涎，多类猪羊鸣叫，大小便自遗，不省人事，逾时苏醒，俨若常人。其发作是不定期的，有连日一发者，有一日一发者，有在半年或一年当中发作者。本病以小儿占大多数，成人男女皆有之。

本病为神经系统中，具间歇性和慢性的一种疾病。当病在突然发作时，一般症状虽较严重，但经过时间很短，旋即苏醒，一如常人，故在治疗上必须辨清其为阳痫或阴痫，原因成于或风、或痰、或惊、或热，以及在心、在肝、在肾，随其所因而给予不同处理。依据笔者临床经验，多从降火清热、祛风涤痰、通络镇痉入手，或清心以宁神，或镇惊以定痫，或滋肾以养肝，则神经镇静而惊厥不作，心火下降而痰热不生，肝木得养而内风自熄，实者攻其痰，虚者滋其阴，总宜随证施治，灵活掌握，不可拘执一端，自可获得良效，拔除病根。

本病须与中风之“卒中”及“痉病”鉴别诊断。本病仆跌

时，口中作声，将醒之时，口吐涎沫，逾时回苏。“卒中”则仆跌无声，醒时不流涎沫。“痉病”虽亦时发时止，但身背强直，角弓反张，不像本病之身软，或作猪羊鸣叫声。故在诊断上依据这些症状加以鉴别。

四、痫证的脉象

本病脉象浮洪者为阳痫，脉象沉微者为阴痫，脉象虚弦主惊，脉象沉实主热，脉象沉滑主痰，脉象浮弦主风。

五、发病的先兆

凡小儿素有痫证的，欲知其发作之期，或白日摇头弄舌，或夜里惊掣咬牙，此皆为发病的先兆。

六、方剂

1. 追风祛痰丸 作者经验方

防 风 天 麻 姜半夏 胆南星 陈 皮

· 灸远志 菖 蒲 茯 神 磁 石 建 曲

朱 砂 僵 蚊 全 蝎 枯 研

上药研磨，用竹沥姜汁为丸，一日服三次，每次服 15g。

按：本方具有追风祛痰、镇惊定痫作用，适用于痫症。

2. 定风丹 张锡纯方

生乳香 生没药 朱 砂 金蜈蚣 全 蝎

上药研磨为散，成人每日服 2.5g，小儿酌减，用生龙骨、生牡蛎、石决明、钩藤、薄荷、黄芪、山药、枣皮、党参、半夏、南