

霞浦老中醫經驗集



霞浦县卫生局
霞浦县医药科学研究所

霞浦县老中医經驗集

霞 浦 县 卫 生 局
霞浦县医药科学研究所 整 理

一九八二年五月

前 言

霞浦县历代不乏较有名气的中医，他们的遗风逸事，至今犹为人们所津津乐道。但在旧社会中，中医没有地位，执业业原为糊口，多无暇执笔著作。有些中医偶有医案记录，或由于家族中乏人继承而泯灭，或由于社会动乱而散失。这是令人惋惜的。

解放后，中国共产党发出了继承和发扬祖国医药遗产的伟大号召，原卫协会在卫生行政部门的支持下，曾着手整理名老中医的学术经验，但刚开始即因十年动乱而停止。粉碎“四人帮”后，党的中医政策重新得到贯彻，我们也把抢救、继承老中医学术经验这项工作重新列入重要日程。由于十年耽误，不少中医年事已高，对他们的学术经验，都有及早抢救的必要，但在力量不足的情况下，我们又只能先抓重点对象。可是刚刚整理出版了《黄安国临床经验》，黄老医师就以八十高龄去世了。而接着，王良甸、龚彤云先生又相继病故。他们的宝贵经验都无法在生前得到很好整理。从这可以看出，抢救继承名老中医的学术经验，确是一件刻不容缓的大事，不容忽视和拖延。

本集选辑了现尚健在的纪泽元和已故的苏希卿、王良甸、黄少杰、龚彤云五位医师的部分论文和医案。有的系本人亲撰，有的系由他人整理，格式、笔调容有不同，但都一定程度地反映了各自的医疗特色。苏希卿医案部分，还附录《苏希卿学术思想概述》一文，或有助于读者对苏老学术成就的了解。

由于力量不足，选编仓卒，集中挂漏之处难免。倘五位医师的亲朋、子女、学生以及其他同志能分别提供补充材料，则无限欢迎。编辑不当之处，也望读者多提宝贵意见，藉作改进参考。

• 编 者 •

目 录

纪泽元医案选

暑温(乙脑)	(1)
眩晕(原发性高血压)	(8)
眩晕(脑贫血)	(11)
类中风	(11)
噎膈	(12)
胸胁痛	(13)
多年呃逆	(14)
多尿	(15)
连梅安蛔汤治疗胆道蛔虫病	(16)
症瘕伴大便不禁	(19)
疗毒流筋	(22)
腰背痛	(23)
习惯性流产	(23)
产后腹胀气喘	(24)
妊娠恶阻	(25)
高热气喘(小儿肺炎)	(26)
自制红膏药外敷并内服中药治疗痈疡肿毒的 经验介绍	(27)

苏希卿论文、医案选

试谈脾胃病的辨证论治·····	(31)
运用逍遥散一得·····	(35)
肺痛·····	(38)
水肿(二案)·····	(39)
筋挛·····	(41)
阴阳面·····	(42)
交肠·····	(43)
胆道蛔虫病·····	(44)
天泡疮·····	(45)
附录:	
苏希卿老中医学术经验概述(苏伟庭)·····	(46)

王良甸论文、医案选

攻下法治疗乙脑的体会·····	(53)
暑温重症·····	(57)
暑温坏症·····	(58)
中暑·····	(59)
伏暑误治变症·····	(60)
虫渴(二例)·····	(61)
脾疸·····	(63)
乳泣·····	(64)
暴暗·····	(65)

带下·····	(66)
触惊血崩·····	(67)
气虚血崩·····	(68)
崩漏·····	(68)
怪胎·····	(69)
产后发热自汗·····	(70)

黄少杰医案选

伏暑误补变症·····	(73)
伤湿·····	(73)
少阴下利·····	(74)
窍闭不语·····	(74)
声嘶·····	(75)
气滞脘痛·····	(76)
鼓胀·····	(77)
心悸遗精·····	(78)
注痛·····	(78)
疮毒·····	(79)
鹤膝风·····	(79)
带下·····	(80)
妊娠小便闭·····	(80)
妊娠过劳腹痛·····	(81)
胎死腹中·····	(81)
小儿咳喘、泄泻·····	(82)

椿根皮合剂治钩虫病·····	(83)
附：自制风暑散·····	(84)

龚彤云论文、医案选

小建中汤的临床运用·····	(85)
附骨疽（二例）·····	(89)
单腹胀·····	(92)
瘰癧·····	(93)
针灸治疗癫狂·····	(94)

暑 温 (乙脑)

【一】

患儿黄××，男，五岁，沙头乡人。于一九六四年八月五日上午八点半入院，住院号21507。

主诉：因发烧三天、嗜睡一天、不语、伴抽搐三次、呕吐一次而入院（父亲陈述，病史可靠）。

患儿入院前三天开始发烧，未诉头痛，呕吐一次，非喷射性；入院前一天晚上开始嗜睡，唤之能睁眼，但不语，伴抽搐三次。两日未进食，大便一天未解，小便失禁。既往身体健康，无特殊病史，家族亦无类似病史。

检查：发育营养中等，嗜睡，唤之能睁眼，但不语，呼吸平顺，眼球转动灵活，瞳孔双侧等大，对光反应良好，咽不充血，颈软，肺呼吸音清，心律齐，无杂音，腹部平软，肝脾肋下未触及，四肢活动良好，布氏征(+)，巴氏征(±)，膝双侧反射消失，提睾反射存在，全身皮肤未见出血点。体温 38.6°C ，脉搏170/分，呼吸24次/分，血压104/80mmHg。

化验室检查：白血球11900，赤血球323万，血色素8.1克，中性78%，淋巴2.1%，大单核1%。脊髓液检查：透明度清，反应碱性，蛋白极弱阳性，糖50mg%，氯化物704mg%，细胞数84%，多形核48%，类单核52%，发现薄膜未检到细菌。小便色黄，透明度微混，比重1.024，反应酸

性，蛋白少许，糖(-)，赤血球少许，脓细胞少许，粘液卅；大便色黄性状软，潜出血反应弱阳性，蛔虫+，鞭虫++。

中医辨证施治：除上述诸症外，尚有脉数，舌质红，苔黄燥，微恶寒，发热无汗，先以辛凉解外，兼清内热。

处方：银花6克 连召6克 竹叶4.5克 荆芥1.5克
卜荷2.4克 芦根12克 蝉衣三个 甘菊6克
瓜仁6克 生枝壳3克 碧玉散9克

西医配合：经用10%葡汽200cc，冬眠灵25mg+非那根25mg+杜冷丁50mg静滴，6小时体温升高至40.2℃，即行酒精擦浴，冷水擦浴，并用10%葡汽100+冬眠灵25mg+非那根25mg+杜冷丁50mg静滴，病情恶化，瞳孔缩小，眼球固定，对光反应消失，四肢强直，伴有抽搐。

6/8，脉数，舌红苔黄，高热未退，40.1℃，时伴抽搐，无汗，昏睡，手足末端厥冷，腹部胀满，大便未解，小便已解。此为邪热化火，引动肝风之症，治以清热解毒，平肝熄风。

处方：银花12克 连召12克 竹叶心30株 葱头五条
豆豉9克 瓜络9克 桑叶6克 鲜芦根30克
甘菊12克 生枝壳9克 黄芩9克 荷叶9克

下午患儿病情危重，抽搐，面色苍黄，唇绀，即行人工呼吸(H)，野定碱10%，水化氯醛10cc灌肠，给用冬眠灵、非那根及杜冷丁，并加用氢化考的松静滴，体温仍持续40℃左右。遂请西医陈院长会诊，研究病情及治疗措施，决定停用冬眠灵、非那更等药，专用中药治疗，西药配合，即加大青叶另煎400cc，每三小时30cc鼻饲。

7/8，脉数，舌红苔黄，热度减至38.8℃，腹胀减轻，四肢轻度抽搐，口角抖动，仍嗜睡状，瞳孔对光反射稍迟

钝，小便难解，能吞少量液体，进清暑泄热、理气透邪。

处方：石膏18克 知母4.5克 粳米6克 甘草3克
竹叶20条 荷叶6克 连翘6克 银花6克
芦根9克 西瓜皮15克 川朴1.8克 豆豉3克
西医配合10%水化氯醛灌肠。

8/8，脉数，舌红苔黄，口唇轻度发绀，服前方后，昨晚头部有出微汗，体温下降38℃，两手及口角仍有痉挛，有时牙关紧闭。腹胀，小便一夜未解，即给针灸处理，小便已解量多。再进前法。

处方：石膏18克 知母4.5克 粳米6克 甘草3克
竹叶心20条 荷叶6克 川朴1.8克 黄芩4.5克
全衣五个 西瓜皮15克 生枝壳4.5克 送服紫
雪丹二分。

9/8，脉数，舌红苔黄而厚，肌肤灼热，夜间体温升高38.9℃，仍伴阵发性抽搐，咬牙，昏睡不语，膝反射右侧迟钝，左侧消失，腹胀已减，能吞咽少量液体，大便未通，小便量少。此为暑热之邪炽盛，内陷心包，拟予清心开窍，平肝泄热。

处方：石膏18克 知母4.5克 粳米6克 甘草3克
竹叶心20条 荷叶6克 黄芩4.5克 甘菊6克
钩陈6克 西瓜皮15克 生枝壳4.5克 芦根
12克，送服安宫牛黄丸一粒。

西医配合给用去皮质素及鲁比那口服。

10/8，脉数，指纹紫不流动，舌红，发热未退，今早升38.7℃，仍嗜睡状，有时眼闭口紧，吞咽困难，唾液多外溢，大便未通，颈项白痞发出，色如水晶状。此为暑热之邪有外达之机，拟以清暑泄热促邪外达。

处方：石膏18克 知母4.5克 粳米4.5克 甘草3克
竹叶心20条 鲜石斛9克 荷叶9克 黄芩4.5克
西瓜皮15克 鲜芦根12克 石膏3克 甘菊6克
连进二剂。

12/8，脉微数，舌苔白根薄黄，体有低热，神志尚好，能开声哭，口内唾液减少，能吞咽液体，但仍不语，大便未通，白痞透发至胸腹部。用苡米竹叶汤加减。

处方：苡米12克 竹叶6克 滑石9克 连召6克
茯苓9克 通草3克 扣仁3克 荷叶9克
佩兰4.5克 芦根9克 银花6克 西瓜皮12克
连服二剂。

14/8，脉右弦左数，舌苔黄，体温又升 38.4°C ，大便多天未通，腹部微胀，手足时伴有抽动，吞咽困难，仍不能言，白痞续透至下腹部腹股沟。

处方：石膏18克 知母4.5克 粳米4.5克 甘草1.5克
竹叶心15条 荷叶6克 薏仁6克 麦冬6克
川连0.9克 大青6克 麻仁6克 银花6克
连进二剂。

16/8，脉微数，舌苔微白黄，低热，白痞退稀薄，大便已通，口内唾液多，两眼时有斜视，神志未清醒，吞咽迟缓，触觉反应尚好。再清余邪兼保津液。

处方：石膏18克 知母3克 粳米4.5克 甘草1.5克
竹叶心15条 荷叶6克 薏仁6克 大力3克
大青6克 银花6克 连召6克 绿豆12克

18/8，脉虚数，舌苔微白黄，余热未清，神志比前好，能自动转动，大便未通，时哭出声，但仍不能言。此为暑热之邪久留，津液耗伤，气血两虚。法当清热益气，养阴润

燥，用竹叶石膏汤加减。

处方：竹叶4.5克 石膏18克 梗米4.5克 甘草1.5克
麦冬6克 煮夏3克 明党6克 连召6克
银花6克 大力4.5克 薏仁9克 舍叶6克
桑枝9克 连服四剂。

22/8，脉微数，舌苔微白黄，余热未清，手足时有抽动，不言，大便干燥，此为温病后期，肾阴损伤所致。用大定风珠滋水涵木，育阴养血，以救肾阴。连服三剂。

28/8，脉虚缓，体温退至正常，手足时有抽动，大便较燥结，但仍不能言。由于病程长，温病后期，津液耗伤，气血两虚。30日出院后仍以大定风珠随症加减，调理善后，约经一个月左右，逐步恢复健康。

〔二〕

患儿郑××，男，七岁，霞浦县城关镇万贤街古井巷5号人。于六四年八月二十七日上午十一一点入院，九月二十七日出院。住院号11425。

主诉：因发烧二天半、头痛呕吐一天半而入院（其父陈述病史可靠）。

患儿入院前二天开始发烧流涕，次日头痛，伴有呕吐，进食即吐，非喷射状，精神不振，胃纳锐减，偶有稀咳，无痰，无抽搐寒战。未诉咽痛，关节酸疼。

中医会诊：除上述诸症外，患儿已进入昏迷状态，手足末端厥冷无汗，口渴，腹部微胀，小溲赤短量少，大便一天

未通。

检查：脉象洪数，舌质淡红，舌苔黄浊，发育营养一般，精神萎靡不振，面色苍白，神志清楚，呼吸平和，口唇干红，咽微充血，颈项柔软，腹部平软，肠鸣不亢进，肝脾未触及，心肺（-），膝反射左减弱，右未引出，腹壁反射正常，提睾反射正常存在，全身皮肤未见出血点。

体温 40.5°C ，脉搏120/分，呼吸28次/分，血压128/84，X光胸透正常，化验室检查：潜出血反应（-），白血球23950，中性85%，淋巴球14%，嗜酸性0.5%，大单核0.5%。小便检查：黄色浑浊，赤血球少许，脓细胞+，粘液+，蛋白少量，上皮细胞少许，反应酸性，糖定性（-）。粪检：褐色，性状软，蛔虫卵++++，鞭虫卵少许。脊髓液检查，无色透明，弱碱性，蛋白阳性，细胞数373/mm。 $\text{V}91\%$ ， $\text{C}9\%$ ，糖750mg%，氯化物770mg，薄膜未检到。

综观上述诸症，邪已入里，诊为暑热挟湿，热重于湿，燔灼阳明气分，气机拂郁，故症见壮热、肢厥、口渴、呕吐、头痛无汗、口唇干红、苔黄、脉洪数。

治当清暑泄热，兼以利湿，拟白虎汤加味。

处方：石膏24克（先煎） 知母6克 粳米6克

甘草3克 竹叶4.5克 芦根18克 竹茹6克

（先煎） 连翘6克 甘菊9克 银花6克

滑石12克 荷叶9克 灯芯草一只，分二次服

28/8，脉苔同上，昨下午开始嗜睡，颈硬，克氏征呈阳性，时有抽动，烦躁不安，但无呕吐，见有恶心，体温 40.5°C 。经酒精擦浴降到 39.1°C 。服中药后，上半夜热退至 38.8°C ，有出汗，下半夜体温又上升至 40.4°C 。病情趋于进展，仍以

前方去滑石、荷叶，加元参4.5克、杏仁4.5克再服。下午高热至40.6℃，有阵发性抽搐，喉间痰声漉漉，大便失禁，时拉酱色稀便，小溲未解，腹部微胀。观其症，诊为暑热痰湿蒙蔽心包，投安宫牛黄丸一粒，一次服，以清心开窍。当晚十点热极风动，又给紫雪丹五分，分二次服。

29/8，脉洪数，舌红苔黄燥，高热未退，手足抽动，阵发性抽搐，喉间痰多，大便失禁，小溲短赤，腹胀已减，神志昏迷，面部潮红微浮肿，能吞液体。

处方：石膏30克 知母4.5克 生枝6克 竹叶3克
银花6克 连召6克 元参4.5克 犀角1.8克
黄芩4.5克 川连3克 川贝4.5克 桔梗3克
甘草3克。

30/8，脉同昨，高热未退，大便失禁，尿量次数减少，吞咽困难。暑热之邪尚未外透，再用白虎汤加味。

处方：石膏30克 知母4.5克 粳米6克 炙草3克
羚角1.8克 勾陈6克 川连3克 川贝4.5克
芦根30克 银花12克 连召9克 桔红4.5克

31/8，脉洪数，重按无力，舌淡红苔黄浊，热度减至39.4℃，大便一次解出蛔虫约100多条，失禁已除，小溲短赤，神志昏迷，呼吸粗大，喉间痰多，手足抽搐已减。暑热之邪，陷于气营，元气已虚，难以透达，主用人参白虎，佐以平肝熄风。

处方：八百光3克 石膏30克 知母4.5克 粳米6克
炙草3克 桔红4.5克 银召18克 生芦根30克
羚角1.2克 杏仁4.5克 川贝6克 川连3克

1/9，脉数，重按无力，舌淡红苔黄浊退薄，热度38℃，神志昏迷，时伴轻微抽搐。早通便一次，色黄糊状，咳嗽痰

多。续用前法加安宫牛黄丸。

处方：西洋3克 竹叶4.5克 石膏30克 知母4.5克
粳米6克 炙草3克 羚角0.9克 杏仁4.5克
川贝6克 勾陈6克 川连2.4克 木通2.4克
胆星4.5克 安宫牛黄丸一粒

2/9，脉舌同上，低热，唯神志未清醒，咳嗽喉间痰鸣未消，能吞少量液体，四肢抽搐已平。

处方：西洋3克 竹叶4.5克 石膏12克 煮夏3克
麦冬4.5克 炙草1.5克 胆星4.5克 川贝6克
石菖4.5克 蝎尾0.9克 羌蚕4.5克 竹沥一匙
安宫牛黄丸一粒。

5/9，脉微数，舌质红，苔微白黄，体温低热，稀咳，大便通畅，能吞液体，痛觉存在，嗜睡、清醒时眼能视物，呻吟一次，但不能言语。以前方减安宫牛黄丸、竹沥、蝎尾，进一剂。

6/9，脉症同上，胸腹背透发白痞，状如水晶。此系湿热之邪，有向外透泄之机，用薏米竹叶散加味改汤剂服。

8/9，脉虚数，舌苔白浊，体微热，咳嗽，精神迟钝，不会言语。白痞渐退，二便如常，开始能进稀饭。

处方：石膏15克 竹叶4.5克 粳米6克 甘草3克
苍术3克 佩兰6克 薏米9克 荷叶6克
茯苓6克 杏仁4.5克 川贝4.5克 麦冬6克

11/9，脉虚数，舌苔微黄，体温持续低热，时伴咳嗽，神志较清，能自行转动肢体并进食稀饭，二便正常，耳聋，仍不会言语，此为温病后期热邪久羁耗伤阴液，邪少虚多之候。治宜滋阴养液清退余热。

处方：麦冬6克 生地6克 黄芩4.5克 川连1.5克

别甲9克 青蒿3克 元参4.5克 桔梗6克
大力4.5克 川贝4.5克 杏仁6克 甘草1.5克
灯芯一只

12/9, 脉症同上, 体温早晨退正常。照前方去元参、桔梗、甘草, 加牡蛎9克、薏米9克、佩兰6克, 进二剂。

14/9, 脉虚数, 舌尖红, 苔黄厚而浊, 体温中午12点升高至38.6℃, 肌肤微热, 咽部充血, 扁桃腺肿大, 两侧颌下淋巴结肿大。此为温邪余波未清, 毒火复燃, 再议清热化湿, 透邪外达。

处方: 石膏18克 竹叶9克 黄芩6克 佩兰9克
荷叶9克 碧玉12克 瓜仁12克 银花6克
连召6克 扣壳3克 枝壳4.5克 薏米9克

16/9, 脉微数, 舌苔黄浊, 体温低热, 微汗, 腹部微胀, 其他症状无特殊变化, 以前方去薏米、荷叶、扣壳, 加会皮、川朴、苍术, 理气化湿下达。

18/9, 脉微数, 舌苔黄浊渐退, 体温上午正常, 午后仍有低热, 咽喉充血好转, 颌下淋巴结消失, 时能发出低音, 耳聋, 仍不会说话, 给清热养阴, 方照前方去银召、瓜仁, 加元参4.5克、别甲9克, 减石膏3克, 再服二剂。

21/9, 脉虚数, 舌质红苔黄不浊, 低热未退, 神志尚好, 会哭仍不能言。此为邪少虚多之证, 予养阴增液。

处方: 别甲12克 龟板12克 牡蛎12克 麦冬6克
石斛6克 元参4.5克 竹叶4.5克 黄芩4.5克
佩兰6克 连召6克 谷芽9克 甘草3克。

23/9, 脉虚数, 舌质红苔中间黄浊, 中午仍低热, 时能出声一二句, 二便正常, 前方加生地9克, 续服二剂。

25/9, 诸症如昨, 改给用大定风珠汤加减, 滋补阴液,

藉期逐渐恢复脏腑功能。

处方：生地 6 克 麦冬 6 克 白芍 6 克 阿胶 6 克
牡蛎 12 克 别甲 12 克 龟板 12 克 炙草 3 克
山查 9 克 谷芽 9 克 会皮 4.5 克 鸡子黄一个

27/9，出院，仍照前方带回继服，随症加减，调理善后，约经半月后，小孩逐渐恢复健康，能说话，但健忘。

眩 晕（原发性高血压）

黄××，男，四十二岁，住城关公社江边村。一九六二年元月开始头晕且痛，血压225/120mmHg，耳鸣，入夜常失眠，白昼头重脚轻，步履欲倒，大便不调，小溲微黄，小便化验检查正常，脉弦有力。辨证属肝阳上亢而致眩晕，治以平肝潜阳。

药用：天麻 钩藤 黄芩 炒梔各 9 克 石决 15 克
杜仲 12 克 牛夕 6 克 寄生 12 克 夜交藤 18 克
茯神 12 克 益母草 6 克 龙牡各 18 克。
服二剂

二诊：症状大部减轻，血压降至 180/86mmHg，守前方，去益母草，再进六剂。

三诊：诸症皆消，血压基本正常。嘱常服杞菊地黄丸一段，巩固疗效。后随访，患者已能参加劳动，未见复发。