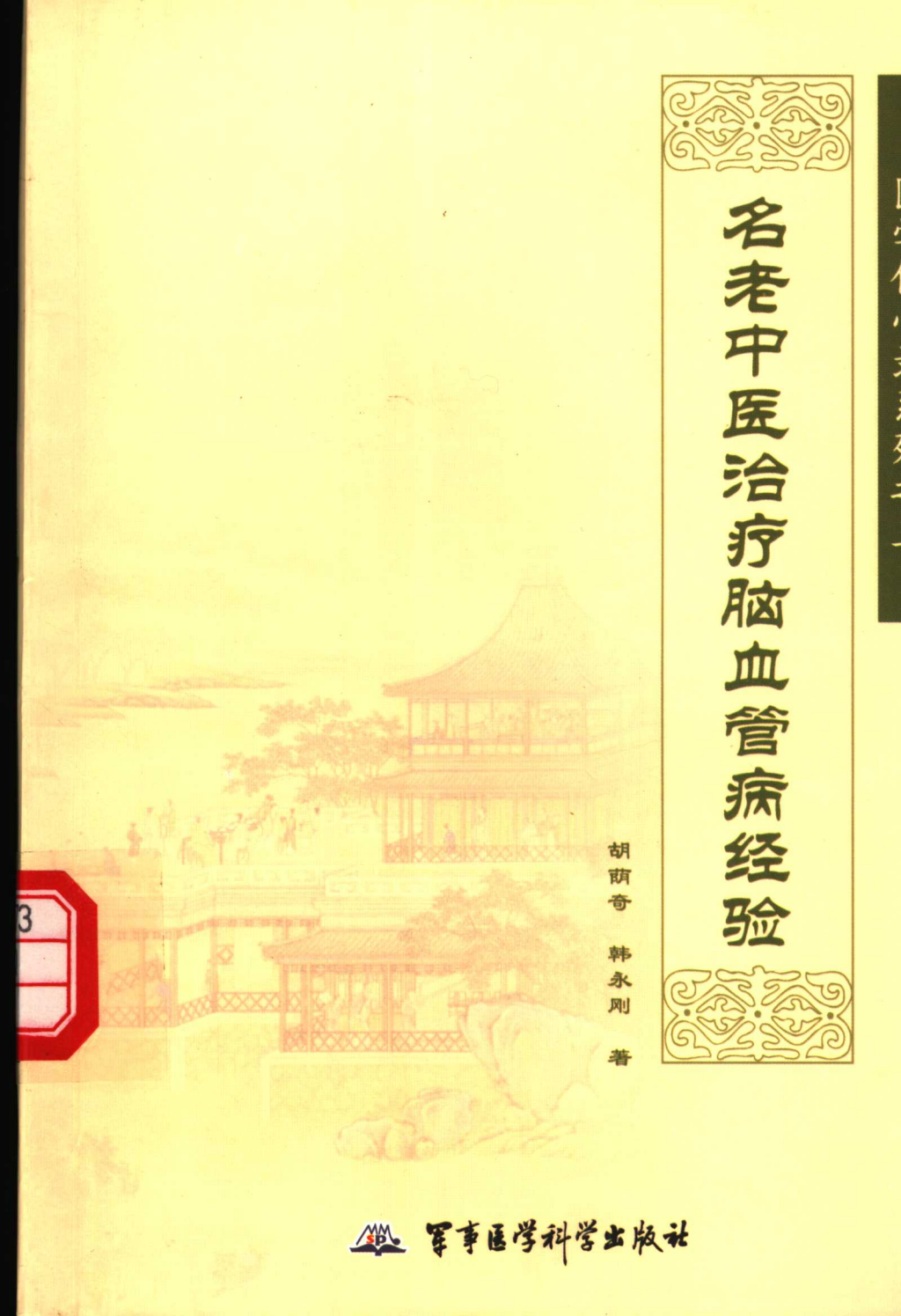




名老中医治疗脑血管病经验

胡荫奇 韩永刚 著



军事医学科学出版社

医学传心录系列之三

名老中医治疗脑血管病经验

主 编 胡荫奇 韩永刚

军事医学科学出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

名老中医治疗脑血管病经验/胡荫奇,韩永刚主编.

-北京:军事医学科学出版社,2006

ISBN 7-80121-798-5

I. 名… II. ①胡… ②韩… III. 脑血管疾病-中医疗法 IV. R277.73

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第050027号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路27号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284

63800294

编辑部:(010)66884418,66884402 转 6210,6213,6216

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmsp.cn>

印 装:京南印装厂

发 行:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:12.25

字 数:315千字

版 次:2006年8月第1版

印 次:2006年8月第1次

定 价:25.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

序

中医之精髓在于临床,学术之根源本于临床,临床水平之检测在于疗效,所以临床疗效是迄今为止一切学术的核心问题,也是中医学强大生命力之所在。而要提高临床疗效,途径固然是多方面的,诸如多读书,勤实践,广拜师,歉请益,都是不可或缺的。我认为最佳的捷径,是广泛汲取当代名老中医成功的实践经验,兼收并蓄,融冶一炉,必能加速丰富诊疗技能,大大提高临床疗效,而成为一代名医。

挚友胡荫奇教授有鉴于此,近数年来在医疗、教学、科研工作繁忙之际,勇担此任,广泛搜集当代名老中医诊治经验之精髓,汇为一帙,颜曰《医学传心录》,旨在私言也,盖医学之道,贵在心悟,惟有心悟,心领神会,方可有所得。今荫奇益友以敏锐之目光,睿智之思路,涉猎近半个世纪之诸多大医名家之经验精华,汰敷词,存精华,求实效,能重复,使读者一卷在手,而能获得某专科诊治之机要,审证用药之技巧,了然于胸,娴熟于手,疑难杂症,应付裕如,嘉惠后学,功莫大焉!仁者之心,令人起敬。

今荫奇教授以《医学传心录》系列丛书书稿见示,得先睹为快。搜集之广博,选辑之精审,无虚语,少重叠,乃传心之佳耕也,乐为青中年中医同道推介,是为序。

朱良春

丙戌春月,虚度九十

前言

古人以神圣功巧言医,以其传授虽的,造诣虽深,临机应变,如操舟之工,然仅集前人之方,活今人之病,难矣。前贤有言:“人之所病,病病多;医之所病,病方少。”信矣。中医学典籍浩如烟海,中医学理论深奥精微,学术思想博大宽宏;上迄先秦,下逮近代,群贤辈出,代有传人;历代名方,汗牛充栋,流传至今,明效大验,显然耳目。

临证之余,余尝窃思之,今非昔比,随着科技进步,医学各学科交叉之势凸显,临床中西医交融比比皆是。中医学将如何继承发扬,如何突出其特色优势,单纯中医治疗,中医参与治疗的靶点如何选择,中医临床疗效如何加以提高等等问题摆在我们面前。我认为,专科专病的纵向深入研究无疑是一个较好的切入点,中医学发展强调继承贵在创新。因此,与弟子韩永刚大夫,不揣荒陋,以临床疾病为纲,病证结合,先从常见病、多发病如中风、消渴、痹病等入手,搜集整理近 50 年来国内中医学大家之经验,从病因、病机、治则治法、方药等层面,“体察”,“玩味”,“心悟”,“分析”,以展示其学术特点。这些近代中医学大家,悉遵中医药学理论之旨,以中医药理论指导临床实践,深知“病之一身,血气有深浅,体用有上下,脏腑有内外,形志有苦乐,资禀有厚薄,能毒有可否,标本有先后,时月有久远,年龄有老幼,时令有四时,某药治某病,某经用某药,正治反治,君臣佐使”。皆烂熟于胸,又能与时俱进,汲取现代医药知识,敢于创新,圆机活法,用药计较分毫,议方重视配伍,于无法之中别生妙法,临床疗效如桴鼓之应,为后学所不及。

本书编撰,以中医药理论为指导思想,力求言简意赅,切合临床,方便实用。立医学传心之意,启迪后学,祈望对后学能有所裨

益,弘扬中医药学之优势,为中青年医学同道临床科研教学参考,提高临床治疗水平。沧海拾贝,恐有挂一漏万之虞;敢陈管见,难免有偏颇之处;诚如《礼记·儒行》所云:“遽数之不能终其物,悉数之,乃留更仆,未可终也。”倘蒙同道改而正诸,实为医道之幸。

朱良春老,仁德仁术,虚怀若谷,奖掖后学,不遗余力;伏案著说,笔耕不辍;承蒙当代名医朱老 90 岁高龄为本书作序,诚惶诚恐。付刊之际,深表谢意。

胡荫奇

2006 年 5 月 15 日

目 录

丁甘仁	虚实辨证,每重痰浊	(1)
张山雷	中风八法	(7)
冉雪峰	合方治中风验案	(14)
施今墨	中风验案二则	(17)
黄竹斋	针药并用治中风验案	(24)
蒲辅周	育阴潜镇为主治中风验案	(26)
廖冀阶	闭脱分治有妙方	(29)
李斯炽	中风循六法,握定以应变	(38)
吴少怀	补阳还五汤加减治疗中风验案	(47)
邹云翔	法同河间治中风案	(50)
张伯臾	中风验案三则	(53)
黄文东	活血祛瘀,平肝潜阳,补阳还五妙加减	(58)
赵锡武	中风论治,善用地黄饮子风引汤	(61)
张赞臣	无论真中类中,皆为虚实两途	(68)
李聪甫	涤痰开郁,养血活络治中风验案	(71)
邢睿贞	虽主外风,更重内因;真中类中,当分虚实	(73)
陈苏生	重在改善脑部血液循环,自拟柴牡三角汤	(79)
姬乾园	脏腑经络,辨证论治	(84)
刘仕昌	中风论治四法	(88)
郭士魁	平肝熄风,芳香开窍治中风验案	(93)
邓铁涛	论病,内因为主,内虚为本;论治,中脏、 中腑、中经络	(97)

杨继荪	肝肾阴虚为病之本,风火痰气乃病之标	(107)
夏森柏	针药并施,六型论治中风后遗症	(118)
李介鸣	补阳还五汤益气化痰,不忘治痰	(122)
朱良春	法宗锡纯用酸敛,乌梅敛肝任猛将; 中风后遗症辨阴阳,振颓汤丸有效验	(125)
丁光迪	熄风平肝勿远求 侯氏黑散风引汤	(131)
陆芷青	中风辨治五法	(136)
汪履秋	中脏开窍为先,火盛通腑为要 化痰贯穿始终,中气尤须调气	(142)
路志正	急则治标,勿急补益;扶正固本,后期为要	(148)
何炎燊	急则迅折风火上腾,缓宜权衡阴阳气血	(152)
张 琪	中风七法,勿忘外风	(157)
高辉远	判闭脱别阴阳,拯危救急; 究标本明气血,通补兼施	(170)
肖少卿	卒中后期开窍熄风,恢复期疏经活络	(177)
任继学	急性期治则以通为主,康复期引经透络为要	(182)
贺普仁	病多气滞,法用三通	(188)
李传杰	针刺治疗脑出血后遗症验案	(195)
周仲瑛	中风刍议	(197)
刘冠军	中风六法	(211)
罗致强	三期辨治中风	(216)
梁瑞凤	急性期清热化痰祛瘀通络, 恢复期益气活血祛瘀通络	(220)
沈宝藩	中风乃痰瘀互结,当痰瘀同治	(223)
任琢珊	治中风四法	(228)
张学文	从肝热血瘀论治中风先兆症	(232)
王宝光	急性期化痰祛瘀,通络为先;	

	恢复期益气活血,化痰通络	(236)
王永炎	化痰通腑,上病下治	(240)
石学敏	理法方穴,独具匠心;强调手法,重视量学	(245)
郑绍周	从肝论治中风病	(250)
郭鹏琪	分型治疗,重开闭固脱; 标本兼顾,防治合并症	(256)
邵念方	从痰论治中风病	(266)
曹晓岚	根本大法为调气,重在通腑调肝	(273)
董少龙	倡脑主神明,立益气活血化痰、通腑泻热大法 ...	(277)
高宝海	辨证论治,不拘一方一法; 遣方用药,贵在灵活多变	(282)
李济春	益气化痰治中风	(286)
楼献奎	参病证,攻下通腑急救; 图缓治,活血逐瘀振瘫	(291)
陆国俊	痰浊渐化,始可议补;活血化痰,早用为宜	(294)
马云枝	解毒泻火风势息,利水通络痰瘀去	(298)
王法德	急症治宜清热通腑化痰, 缓则针推并用,综合治理	(304)
王新志	运用通腑法治疗急性期中风病	(308)
夏永潮	辨病与辨证论治结合,化痰通络为主	(315)
徐敏华	先化痰祛瘀,滋阴潜阳; 继健脾益肾,调畅情志	(321)
杨甲三	析病机,下虚上实为本,脑神失用为标 确治法,清上补下,调神益智治疗痴呆	(325)
葛林宝	阴经透刺,调和阴阳	(331)
郭尔夫	针灸八法	(335)
周信友	滋肾益气,活血化痰治疗脑血栓;	

	平肝熄风,重镇潜阳,凉血止血治疗脑出血	(339)
薛 盟	脑病验案二则	(345)
张云鹏	中风发病重在气血逆乱,自拟抗偏瘫方	(348)
金振堂	运用通栓汤治疗脑血栓	(352)
陈汝兴	治重活血化瘀,善用通腑泻下, 顾护脾胃为要,扶正重用黄芪	(357)
李松林	釜底抽薪,上病下取;活血化瘀,施不惧早; 立法组方,善用虫类;直肠点滴,辟径给药	(362)
王 左	益气养阴,醒脑开窍为总治法;风火痰瘀毒逆, 治有侧重	(366)
吴翰香	昏迷主重镇而戒香窜,偏瘫审血压以施黄芪	(371)
邢锡波	治中风要点有四,五般病大法归一	(377)



丁甘仁

虚实辨证，每重痰浊

丁泽周(1865~1926)，字甘仁，江苏武进孟河人，近代著名医学家、教育家。与费伯雄、马培之、巢崇山并称晚清孟河四大家。丁氏初行医于家乡孟河，后迁居苏州，复东行上海定居四十余年，医名大噪，妇孺皆知。门下弟子数百众，倾其所学，亲自教诲，深受门人爱戴。为弘扬岐黄之术，振兴中医，号召集资办学，于1916年夏创办“上海中医专门学校”、“女子中医专门学校”，桃李遍及神州，孙中山先生以大总统名义亲颁“博施济众”匾额，以示褒奖。建国后先后担任上海中医学院院长程门雪、黄文东，以及当代许多中医名家，如盛梦仙、王一仁、秦伯未、章次公、陈耀堂、陈存仁、张伯臾、王慎轩、朱振声、张赞臣、潘澄濂、高仲山等，均出于丁氏门下，为该校的早期学生。尝以中医学术会友，享名上海后，常与当时名医余景和、唐宗海、张乃修等诸公交往，切磋学术，开阔视野，兼采各家之长，形成了近代颇具特色的丁氏学派。丁氏兼通内、外、喉诸科，尤擅治外感热病，对时疫喉痧有所发挥，对妇、儿等各科亦有较深入研究。对内科杂病的辨治，则以《伤寒》、《金匱》方论为主，并结合他的业师马绍成、汪莲石的诊治经验加以发挥，辨证精当，处方有准绳。

丁甘仁死后，其在《中医杂志》上连载的《思补山房医案》由于仲英、孙济万整理编辑，于1927年正式刊印出版。以后出版的还有《诊方辑要》、《丁甘仁用药一百十三法》、《丁甘仁医案续编》、《思补山房膏方集》、《丁甘仁晚年出诊病案》、《丁甘仁家传内外实用经验神效验方》、《百病医方大全》、《沐德堂丸散集》等，均为其

弟子门人整理付梓。

一、实 证

素体有痰，感受外风，引动内风，挟痰上扰，蒙蔽清窍，即为中风。

(一) 痰热入络

【症见】 口眼喎斜，舌强言蹇。由外风引动内风，挟痰热上扰入络所致。

【治则】 息风化痰。

【方药】 生石决(先煎)3钱，象贝母3钱，蝎尾1.5钱，嫩钩钩(后下)2钱，煨天麻1.5钱，丹皮2钱，炙僵虫3钱，甘菊花1.5钱，淡竹沥(冲)1两，稻鲁豆衣3钱，炒竹茹1.5钱。

【方解】 方中象贝母、嫩钩钩、淡竹沥、稻豆衣、炒竹茹化痰通络，配以甘菊花、丹皮清热，生石决、蝎尾、煨天麻、炙僵虫息风，内外同治而获显效。

(二) 痰湿上扰

【症见】 口角喎斜，颈项强痛，左腿酸痛。痰湿内蕴，由外风引动内风，风性上扬，痰湿随之阻于廉泉，堵塞神明。

【治则】 疏风化痰，通经活络。

【方药】 煨天麻1.5钱，大贝母3钱，大川芎1钱，炙僵蚕3钱，炒竹茹1.5钱，嫩桑枝3钱，白蒺藜3钱，西秦艽2钱，晚蚕砂(包)3钱，嫩钩钩(后下)3钱，蝎尾1.5钱。

【方解】 方中用大贝母、炒竹茹、嫩桑枝、嫩钩钩以祛痰；煨天麻、炙僵蚕、晚蚕砂、蝎尾以息风止痉，祛风通络散结止痛。再配以大川芎，以活血行气、祛风止痛；白蒺藜以平肝疏肝、祛风明目；西秦艽，以祛风湿、止痹痛，而使痰消湿化风除，病自愈。

二、虚 证

体虚,易感外风,引动内风,或挟痰上扰,阻塞神明,即为中风。

(一)阳虚

1. 阳虚脾弱,湿痰入络。

【症见】 手足麻痹无力,舌根时强,言语不爽,脉象濡细。

【治则】 助阳和营,化痰通络。

【方药】 吉林参须8分,熟附片8分,甘草6分,嫩桑枝3钱,云茯苓3钱,制半夏2钱,广陈皮2钱,远志1钱,生黄芪4钱,生当归2钱,大川芎8分,紫丹参2钱,川桂枝6分,指迷茯苓丸(包)4钱。

2. 阳虚挟湿,直中经络,阻于廉泉。

【症见】 中风舌强不能言语,口角流涎,左手足麻木不仁。

【治则】 助阳祛湿,通经活络。

【方药】 川桂枝8分,熟附块1钱,全当归3钱,云茯苓3钱,制半夏2钱,大川芎8分,生白术2钱,大麻仁4钱,新谷皮1.5钱,全瓜蒌(切)4钱,生草节8分,风化硝5分,嫩桑枝4钱。

3. 阳虚外风乘隙入中,痰湿上阻廉泉。

【症见】 中风日久,舌强言语謇塞,右手足无力,形寒身热,胸闷不思饮食,神识时清时寐,舌布腻苔,脉象沉细而滑。

【治则】 温阳健脾,化痰祛湿。

【方药】 川桂枝8分,熟附块1.5钱,全当归2钱,云茯苓3钱,制半夏2钱,大川芎8分,广陈皮1钱,大砂仁8分,光杏仁3钱,嫩桑枝4钱,炒谷麦芽(各)3钱。

【方解】 以上3个病例,均是由于阳气虚衰,卫气不固,风邪乘虚而入中,气血痹阻;脾阳虚弱,痰湿内生,形胜气衰,外风引动内风,痰湿闭阻经络,而致喎僻不遂。

此类病证的用药皆有川桂枝,熟附子,全当归,云茯苓,半夏,大川芎。其中川桂枝、熟附子具有温经通阳的作用;全当归具有补

血活血的作用；大川芎具有活血行气，祛风止痛的作用；茯苓具有利水渗湿、健脾安神的作用；半夏具有燥湿化痰的作用。诸药共奏益气养血，助阳化痰，通经活络之功。阳生则阴长，气旺则血行，则邪气可去，湿痰自化。并根据不同情况，应用陈皮，谷麦芽等和胃健脾而化痰。

（二）阴虚

1. 阴血大亏，内风上扰，痰热阻络，灵窍堵塞。

【症见】旧有头痛眩晕之恙，今忽然舌强不能言语，神识时清时寐，手足弛纵，小溲不固，脉象尺部细小，左寸关弦小而数，右寸关虚滑，舌光红。

【治则】 滋液息风，清神涤痰。

【方药】 大麦冬3钱，大生地3钱，川石斛3钱，生牡蛎4钱，生石决4钱，煨天麻8分，川贝3钱，炙远志1钱，天竺黄1.5钱，竹沥半夏1.5钱，鲜竹茹1.5钱，淡竹沥（冲服）1两，嫩钩钩（后下）3钱，珍珠粉（冲服）2分。

2. 气阴早衰于未病之前，水亏不能涵木，内风上旋，挟素蕴之痰热，蒙蔽清窍，堵塞神明出入之络。

【症见】旧有头痛目疾，陡然跌仆，舌强不语，人事不省，左手足不用，舌质灰红，脉象尺部沉弱，寸关弦滑而数，按之而劲。

【治则】 育阴息风，开窍涤痰。

【方药】 大麦冬2钱，玄参2钱，羚羊片（先煎汁冲）8分，制半夏2钱，川贝2钱，天竺黄1.5钱，明天麻8分，陈胆星8分，竹茹1.5钱，枳实1钱，全瓜蒌1钱，嫩钩钩（后入）3钱，淡竹沥（冲）1两，生姜汁（冲）2滴，至宝丹1粒。

【方解】 以上2病例，皆由于年老营阴亏耗，肝阳易于上升，风自内起，风扰于胃，胃为水谷之海，津液变为痰涎，水亏不能涵木，内风挟痰上升，上阻清窍，横窜经络，故用玄参、麦冬、羚羊角、天麻、竹沥、远志、菖蒲等合温胆汤以滋阴血而息内风，化痰热而清神明。

3. 气血两虚年老气血两亏，邪风入中经络，营卫痹塞不行，痰阻舌根，神气不灵。

【症见】 左手不能招举，左足不能步履，舌根似强，言语蹇涩，脉象尺部沉细，寸关濡滑，舌边光，苔薄腻。

【治则】 益气养血，助阳化痰，通经活络。

【方药】 潞党参3钱，生黄芪5钱，生於术2钱，生甘草6分，熟附片8分，川桂枝5分，全当归2钱，大白芍2钱，川芎8分，怀牛膝2钱，厚杜仲3钱，嫩桑枝4钱，红枣10枚，指迷茯苓丸（包）4钱。

【方解】 潞党参、生黄芪、生於术、生当归、大白芍、大川芎、怀牛膝益气养血以畅通经络，推动血液运行；熟附片、川桂枝、厚杜仲、嫩桑枝、红枣助阳化痰，使经络自通，清窍自开，神明自灵；配以指迷茯苓丸以助祛风化痰之力。

三、用药特色

丁甘仁善用再造丸、指迷茯苓丸、小续命汤等成方。正如经方家曹颖甫所说：“虽剂量过轻，于重症间有不应，甚或连进五六剂，才得小效，然此即先生之道于术，所以免人疑畏者也。”

丁氏用药较为和缓，少用峻猛，不求急功。他的常用药物有半夏、淡竹沥、竹茹、茯苓、枳实、瓜蒌、胆南星、远志、贝母、天竺黄、菖蒲等。正如丁氏曰：“闻古之善医者，曰和曰缓，和则无猛峻之济，缓则无急切之功。凡所以免人疑畏而坚人信心者，于是乎在，此和缓之所以名，即和缓之所以为术乎。”

丁甘仁治中风时，涤痰浊，畅经络为之大法。他认为中风的发生与痰浊阻塞经络和清窍有关。《丁甘仁医案》中所载中风病案，案案均与痰浊有关。治疗着重气血阴阳调和，化痰祛风，涤痰须明生痰之源，治痰不求其本，则痰不易清除，且中风多为虚实夹杂，应扶正去邪、标本兼顾、平肝熄风、化痰通络与滋养肝肾、益气养血并用。

参 考 文 献

- 1 李笑然,孙萌,闫忠红.丁甘仁化裁经方治杂病案探析.中医药学报,2003;31(2):62
- 2 杨杏林,楼绍来.丁甘仁年表.中医文献杂志,1997;(1):37-40
- 3 王 琳,李成文.丁甘仁治疗中风经验.河南中医,2004;24(12):14-15

中风八法

张山雷(1872~1934年),名寿颐,晚清、民国医家,江苏嘉定(今属上海市)人。是上个世纪早期著名的中医学家与教育家。因母病弃举业习中医。曾从当地名医学内科三年,后至黄墙从名医朱闾仙学习;1914年辅佐朱闾仙创办黄墙中医学校,嗣后赴沪行医;1920年任浙江兰溪中医专门学校教务主任,自编教材,边教边写,治学严谨,对历代医家学术均有研究。其著有《病理学读本》、《中风散论》、《重订中风论》、《疡科纲要》、《药理学纲要》、《脉学正义》、《难经汇注笺正》、《藏府药式补正》、《难经正义》等二十余种书籍。临证擅长中风诊治,专著《重订中风论》、《中风料论》,对现代医学中所说“急性脑血管病”的诊治,在理论上和实践上均有重大建树,对后世治疗中风有重要影响。张锡纯先生谓其“剪尽荆棘,大开觉路”,足见评价之高。

一、对风病病因的认识

先生考证风病源流,认为风病病因以外因内因为两大纲。但中风一名含义甚广,导致一些医者茫昧其间,将内因之风与外因之风混为一谈,遣方之际,药不对证,虚虚实实贻误病情。汉唐时期关于中风的文献记载有《甲乙经》、《难经》、《伤寒论》、《巢氏病源》、《千金方》、《外台秘要》等,细心探究其关于中风的脉因证治,都是应用麻、桂、羌、防等辛温发散药物来治疗“风邪外中”的中风。金元以降,名医辈出,论病渐重内因。刘河间以心火暴盛立

