

【中华名医医案集成】

外科 医案

【下册】

WAI KE YI AN

主 编 罗和古 曾令真 朱秋俊
刘赛青 刘干洲 刘远保
黄纬林 李新民 张同玉

中国医药科技出版社

· 中华名医医案集成 ·

外科医案

(下册)

主编 罗和古 曾令真 朱秋俊 刘赛青
刘干洲 刘远保 黄纬林 李新民
张同玉

中国医药科技出版社

内 容 提 要

中医医案是历代中医学家灵活运用中医传统的理、法、方、药治病救人的真实记录,是中医理论与临床实践相结合的范例,也是我们学习中医理论和提高临床诊疗水平的最好借鉴。《外科医案》较全面地介绍了历代医家临床诊治外科类(包括疮疡、五官科、皮肤科等)疾病的生动案例,内容具系统性、实用性、可读性,可供广大中医、中西医结合临床医师,中医院校师生,科研人员参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

外科医案. 下册/罗和古等主编. —北京:中国医药科技出版社,
2004. 11

(中华名医医案集成)

ISBN 7-5067-3050-2

I. 外... II. 罗... III. 中医外科学-医案-汇编
IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 123321 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010-62244206

网址 www.mpsky.com.cn

规格 787×1092mm¹/₁₆

印张 47½

字数 1089 千字

印数 1—4000

版次 2005 年 1 月第 1 版

印次 2005 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京市艺辉印刷有限公司印刷装订

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7-5067-3050-2/R·2549

定价 72.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

主 编	罗和古	曾令真	朱秋俊	刘赛青
	刘干洲	刘远保	黄纬林	李新民
	张同玉			
副 主 编	刘 赧	陈至明	鲍景隆	李 兵
	杜少辉	邹金盘	彭 宁	张 静
编写人员	李玉山	李水玉	罗和古	朱秋俊
	曾令真	刘赛青	刘干洲	刘远保
	刘 虹	刘 波	陈青松	曹海飞
	付美红	黄纬林	刘 赧	陈至明
	鲍景隆	李新民	杜少辉	邹金盘
	彭 宁	张 静	应森林	张 英
	李 军	陈 昊	李 钧	仝战琪
	李 智	吴 刚	谢雪飞	骆仁康
	骆辛全	金明康	李 平	毛静远
	胡 恩	欧阳忠	刘晓根	段训明
	万文蓉	沈 斌	陶红伟	何振华
	何宏伟	刘志宏	姚海涛	张同义
	朱景华	王 平	李围仲	王中华
	王雪梅	伊光雄	车建忠	危丽华
	徐东升	袁忠国	施建华	齐小燕
	孙仲一	毕文华	杨剑波	刘 剑
	刘 戟	苗 姬	郑文斌	孟静岩
	任秀丽	吴少华	彭泽华	韩 杰
	钟 毅	刘 玉	肖文荣	邓志刚
	邵清华	钟爱国	金小文	艾 民
	伊建国	刘 红	温雨虹	韩德明
	施春波	王凡一	赵 丽	范萍萍
	余 海			

编写说明

章太炎先生曾说：“中医之成绩，医案最著，欲求前人之经验心得，医案最有线索可寻，循此钻研，事半功倍。”一部《临证指南医案》曾给无数学医者指点迷津；清代名医何鸿舫的一页处方，东瀛人愿以高价收藏。

中医医案是历代医家灵活运用中医药学的理、法、方、药治病救人的真实记录，是中医理论和临床实践相结合的生动范例，是学习中医理论和提高临床诊疗水平的最好借鉴。尤其重要的是，中医药学的许多新创造、新发现，往往是一点一滴渗透在一些医案中，成为历代中医药学家们取之不尽，用之不竭的宝库。

历代名医的学术思想、临床经验、诊疗技术，以医案流传后世者数以千家，我们精选 600 余家医案编成此套丛书，以饗读者。

一、全套书有内科医案、外科医案、女科医案、儿科医案、伤寒温病医案等分册。

二、主要选录清代以前医家的医案，亦选录了部分近代和现代医家的医案（拟此套丛书再版时多收录），按病证归类进行编写。

三、为保持医案原貌，医案中中药名（如嫩勾尖等）、中药用量及计量单位未按现代要求统一。

四、犀角、虎骨等已禁用，读者可根据原案之意选择代用品。

受中国医药科技出版社委托编写此套丛书，任务重，时间紧，不妥之处，请广大读者斧正，以便再版时修正。

在此向支持此书编写工作的专家、领导及原案的作者、出版者表示衷心感谢！

丛书编委会
2003 年 12 月

目 录

慢性咽炎	(1)	牙宣出血	(225)
咽肿	(2)	牙岩	(233)
牙紧咽肿	(2)	牙瘤	(235)
水痘并发咽痛	(2)	牙菌	(235)
喉痛	(3)	齿疡	(235)
白喉	(10)	齿衄	(239)
缠喉风	(29)	齿缝出血	(240)
失音	(31)	齿齦浮肿	(241)
音烁	(56)	腮齿痛	(241)
梅核气	(56)	其他牙疾	(242)
喉疳	(61)	唇疾	(247)
喉痧	(63)	唇生硬块	(254)
温病兼喉疼	(99)	舌痛	(255)
喉痹	(100)	舌疳	(256)
锁喉毒	(114)	舌岩	(258)
夹喉痛	(114)	木舌	(258)
喉间白翳	(115)	舌菌	(259)
喉间肿胀如核	(115)	其他舌疾	(259)
喉蛾	(116)	目痛	(274)
双蛾	(123)	目疡	(291)
咽喉痛	(123)	失明	(294)
咽喉壅塞	(149)	目涩	(305)
其他咽喉疾患	(149)	近视	(306)
口疮	(176)	虹膜睫状体炎	(308)
口舌生疮	(183)	多眵多泪	(309)
鹅口疮	(185)	视神经萎缩	(310)
其他口疾	(187)	视物不清	(312)
牙痛	(195)	瞳神干缺	(317)
牙龈肿痛	(196)	乌珠白翳	(317)
牙床糜烂	(196)	羞明	(318)
沿牙毒	(197)	目翳	(319)
牙痛	(197)	目风	(325)
牙疳	(218)	目邪视	(327)

双目流血	(327)	玫瑰糠疹	(459)
水痘并发目疾	(328)	毛发红糠疹	(462)
青光眼	(329)	湿疮	(464)
天行赤眼	(330)	漆疮	(477)
眼胞痰瘤	(331)	日晒疮	(477)
眼角膜溃疡	(331)	日光性皮炎	(478)
内障	(333)	夏季皮炎	(479)
视物不清	(335)	食物中毒过敏	(481)
麦粒肿	(335)	接触性皮炎	(483)
急性结膜炎	(337)	染发皮炎	(484)
其他目疾	(338)	面部再发性皮炎	(485)
扁桃体炎	(370)	剥脱性皮炎	(486)
骨哽	(378)	色素性紫癜性皮炎	(489)
鳃刺	(378)	神经性皮炎	(491)
骨漏	(381)	粟粒性狼疮	(497)
颐	(381)	肾脏风疮	(498)
七窍俱动	(383)	脓疮 (附烂腿)	(499)
九窍出血	(383)	脚跟疮	(503)
美尼尔综合征	(384)	脚疮	(504)
时毒	(385)	斑疮	(504)
脱颌	(386)	秃发疮	(509)
炸腮	(387)	脓疮	(511)
左颊酸痛	(393)	驴眼疮	(511)
水痘	(393)	猫眼疮	(513)
带疮疱疹	(405)	红斑性狼疮	(514)
Lyell 氏中毒性大疱性表皮坏死松解症	(416)	疮腋	(531)
手足口病	(417)	黄水疮	(532)
天疱疮	(418)	阴疮	(533)
癣	(420)	下疳疮	(534)
瘾疹	(426)	霉疮 (附结毒漏烂)	(537)
风疹	(446)	尖锐湿疣	(547)
斑疹	(450)	阴囊痒	(548)
温疹	(450)	前阴肿痛	(548)
疮疹	(453)	阴痒	(551)
红疹	(453)	虱病	(555)
药疹	(454)	阴虱	(555)
多形性日光疹	(457)	女阴溃疡	(556)
结节性痒疹	(458)	女阴白斑	(556)
		疣 (附瘰)	(561)

脱发	(566)	额上生虫	(638)
眉发自落	(573)	孔窍出虫	(638)
白发	(574)	风癩	(639)
须发不白	(575)	风痒	(640)
白癜风	(576)	黑痒	(641)
白屑风	(579)	疥风	(645)
痤疮	(580)	游面风	(653)
酒糟鼻	(584)	干燥综合征	(653)
瘢痕	(585)	疙瘩	(661)
扁平苔藓	(586)	脐中出水	(664)
赤丹	(588)	狐惑病	(664)
火丹	(589)	脚发	(679)
丹毒	(590)	疥	(680)
肺风	(596)	雷诺征	(683)
广风白头	(597)	庞赘	(686)
红瘰	(597)	皮肤皴裂	(686)
黄褐斑	(597)	皮肤淀粉样变	(687)
妊娠皮肤发黑	(600)	硬皮病	(690)
传染性红斑	(601)	皮炎	(703)
结节性红斑	(601)	皮痹	(712)
红斑性肢痛症	(604)	肌痹	(714)
虚斑亡阳	(605)	瘙痒症	(717)
唇鼻皮烂	(607)	鱼鳞病	(727)
赤游风	(607)	紫云风	(729)
多毛症	(608)	烫火伤	(729)
皮毛中出血	(608)	虱病	(729)
衄血	(609)	传染性单核细胞增多症	(731)
过敏性紫癜	(614)	银屑病	(733)
血小板减少性紫癜	(624)	疡症	(749)
海绵状血管瘤	(637)	其他皮肤病	(750)
脓窠	(637)		

慢性咽炎

钟亚等医案

田某，女，44岁，职工，1986年5月3日初诊。

主诉咽干，痒痛，咽部异物感半年余。诊为慢性咽炎，中西药治疗疗效不显。近因劳累过甚，上症加重。查明粘膜充血肥厚、侧索增厚，淋巴滤泡肿大成簇。扁桃体Ⅰ度肿大。

取穴：耳穴咽喉、肺、心、肾。

操作方法：用探测棒或探测仪在所选穴区找出敏感点后，用碘酒、乙醇常规消毒耳郭，将麝香膏剪成0.6厘米×0.6厘米小块，内贴六神丸1粒，贴在敏感点上，适度力量按压，使患者感觉耳郭发热、发胀。嘱患者每日自行按压4~5次，每次以耳郭发热为度。隔日贴压1次，两耳交替贴换，10~15次为1疗程。

依上法治疗1疗程后，咽干、痒痛、咽部异物感明显减轻，继用1疗程，自觉症状消失，查咽部红肿及肿大的淋巴滤泡消退，随访半年未见复发。[河北中医，1992，(5)]

孙祖华医案

某男，52岁。

患慢性咽炎20余年。中西医多种治疗效果不佳，前来求治。诊见咽腔满布颗粒性滤泡，扁桃体轻度肿大。

取穴：耳背上方血管。

操作方法：人耳背上方有并列的三条血管。本法依次对之进行施术，用左手食指在耳前方，拇指耳背上方将耳朵接压固定，常规消毒后，用手术刀片割断施术血管，放出0.5~2毫升血液。血流不畅者，可从耳根部挤压血管。等到血液不自然流出时，压上酒精棉球，用胶布固定。3~5天取掉，半月割治1次，共治3次。按顺序割断1条血管。

采用上法治疗1次后，咽干、恶心、早晨呕吐等症状均消失，唯咽部尚有异物感。经过第2次治疗后即获痊愈。追访至今未再复发。[国医论坛，1988，(1)]

咽 肿

齐秉慧医案

又治程二官，患咽肿，不能咽，牙关紧闭。余依古法刺少商穴，血出口开，用胆矾末吹患处，吐痰碗许，即磨玉枢丹服之而安。少商穴在大拇指内侧，去爪甲角一韭菜叶许。（《齐氏医案》）

牙 紧 咽 肿

谢星焕医案

傅妇，怀孕四月，恶寒体木，咽肿牙紧。付外科医治，内服外敷，直至声音不出，汤水难入。危急之顷，商治于余，其意中仍疑为痲毒之病。其延余者，欲决生死，非求治也。诊得脉来浮滑，身中麻木畏寒，悉是风痰为病。盖风邪中上，故多有咽喉上痹之症，此与前案治品翁内人牙紧舌胀相符。余令将外敷之药洗去，先与稀涎散调水灌之，涎出口开。更有奇者，视其舌下另生一齿，观者数十人，咸称从未见闻。其齿大如枣核，摸之棱指，按之似痛。遂以白矾、肉桂末点于舌下齿旁，立时取落，敲之即碎，外黄内白，遂乃开声。疏以驱风消痰之方，二剂而痊，胎亦无恙。然意谓向治品兄内人舌下之虾眼固奇，今治惠先兄室人舌下之鬼齿，则又更奇矣。究皆风涎所生，可见风无定体，其为病之变态，人难测识，类多如此。

附方：

防风，荆芥，薄荷，胆星，桔梗，僵蚕，白芷，矾石，甘草，姜汁，竹沥。

稀涎散，方见前本门牙紧舌胀。（《得心集医案》）

水 痘 并 发 咽 痛

徐仲光治一儿患血热痘，先用寒凉，芩、连、犀角。起发灌浆，头面身背俱脓，但两

腿面凹陷不起，用参、芪托之，反见热渴躁烦，大便溏泄多次，咽喉肿痛，改用清咽利膈，山豆根、麦冬、川贝、桔梗、元参、防风、僵蚕、山甲、当归、白芍、红花、生地、山楂、陈皮、蚯蚓、牛蒡、川连、黄芩、甘草而愈。

一儿痘后咽痛，壅塞不通，此余毒留于心肺，邪热不泄，风痰壅盛。先以桐油探吐，服驼原散、甘桔汤、连翘、牛蒡、射干、元参而愈。

一儿痘后真阴不足，二火上行，咽喉肿痛，有以寒凉治者，愈而复肿，原其火为寒郁。先以附子理中汤驱其寒，次宜壮水之主，六味地黄丸加知母、麦冬、元参治其本，外吹葛藟散而愈。

一儿痘后脾胃不足，阴火上炎，咽喉肿痛，以四君子加甘梗、知、柏、川连、牛蒡而愈。

一儿痘后咽喉成疔，以柴、葛、地龙、蜈蚣等煎成，加犀角磨汁和服而愈。

万密斋治马氏子，五岁痘不起发，曰：此顺痘也。毒甚者，则头面肿，毒微者，则头面不肿，非不起发也。又呼咽痛。曰：此痘家常病，喜喉舌无疮，颈项间痘稀，不足怪也。以甘梗汤加牛蒡子煎，细细咽之，咽痛即止。（《续名医类案》）

喉 痛

丁甘仁医案

痰少之火上升，风热之邪外乘，喉痛肿痛偏左，妨于咽饮。症势非轻，急宜辛凉清解。

薄荷叶八分，淡豆豉三钱，炙僵蚕三钱，轻马勃三钱，熟牛蒡二钱，甜苦甘草各八分，嫩射干八分，淡竹叶三十张，荆芥穗一钱，苦桔梗一钱，黑山栀二钱，连翘壳三钱，象贝母三钱，活芦根（去节）一尺，六神丸临晚吞服十粒。

喉痛偏左，肿硬疼痛，妨于咽饮，延今匝有。肝火挟痰瘀蕴结上焦，风热外乘，急宜辛凉清解而化痰瘀。

薄荷叶八分，冬桑叶三钱，嫩射干八分，大贝母三钱，熟牛蒡二钱，甜苦甘草各六分，轻马勃八分，炙僵蚕三钱，京赤芍二钱，苦桔梗一钱，连翘壳三钱，生蒲黄包三钱，鲜竹叶三十张，活芦根（去节）一尺。

贴起泡膏药、内吹玉钥匙。（《丁甘仁医案续编》）

翟青云医案

余毗邻冯泽臣，于八月间患喉证。请余诊治时已六、七日，六脉洪数，温毒正盛，咽关下有一核大如枣许，时时吊眼，喉内几乎肿闭，再三参想，喉内结核必是喉痛，若不用刀刺破，放出脓血，断无生理。当时与患者言明，用小尖刀刺核上十余下，即吐出恶血若有益许，不多时见效，即能饮食，后用清温化毒三贴痊愈。

邑东北店有朱明伦者，年三十余，患喉证。就余治时，咽痛发闷，饮食难进，午后潮热，肺胃二脉沉数有力，此系温毒喉症，非下不可。用调胃承气汤，一服而愈。即大黄15克，芒硝10克，甘草10克。水煎服。

本邑文孝廉胡雍甫先生，春月合家染温毒喉症，独二公子百森甚重，约余诊时已六、七日矣。诊得六脉细微无力，病证确系疫喉，因某医用凉药太过，阳变为阴，不明《内经》中病即止治法，所以致此。此时不敢再用凉药，非格外治法不可。遂用桂附汤加减，煎成冷服，因满喉皆烂，桂附味辣，服之甚疼。后着一人用手按其头部，嘱令勉强饮咽。服完头煎，病无增减，再服不甚疼，二剂服尽，喉内略轻，后去桂附又服三帖，方获十全。

加减桂附汤

熟地15克，山药15克，茯苓15克，丹皮12克，山萸肉10克，川牛膝10克，紫油桂3克，附子10克，鲜青果5个煎服。（《湖岳村叟医案》）

袁桂生医案

病者：张文卿夫人，年三十岁，住本镇。

病名：温毒喉痛。

原因：吸受温毒，因循失治，或误治而致剧，于五月初十日，始来求诊。

症候：咽喉两旁肿塞，汤水不能下咽，虽口津亦不能咽，胀塞非常，口有秽气，两旁既肿塞，而其下复溃烂，身热口渴。

诊断：脉息滑数有力，舌苔白腻。盖温毒痰热，蓄积上焦，污血壅阻而成喉痛。治不得法，致肿势日盛，将成喉闭而死矣。

救急之法：当先放血以开其闭，否则牙关拘急，口不能张，呼吸闭塞，神丹莫救矣。乃以刀刺喉内肿处，出紫黑血块甚多，盖皆毒血也，随以蓬莱雪吹之。

金银花三钱，紫花地丁三钱，淡黄芩三钱，川贝母三钱，瓜蒌皮三钱，金果榄三钱，鲜生地八钱，干生地四钱，小川连八分，广橘皮一钱。

另加雅梨汁一酒盅和服。

次诊：下午复诊，喉内见粘有稠脓。乃以毛笔蘸水洗涤，洗出稠脓甚多，喉肿觉松。复于两臂曲池穴针刺出血，以分毒血上行之势。仍以原方再进一剂，明日大雨倾盆，未及来诊。

三诊：第三日来复诊，则热全退，喉肿大消，能进薄粥两碗，舌苔亦退，又得大便，脉息亦转软滑矣。

金银花三钱，川贝母三钱，天花粉三钱，生苡仁三钱，浙茯苓三钱，佩兰叶一钱，干生地三钱，元参二钱，原麦冬二钱。

效果：接服二剂痊愈。

说明：凡喉痛肿势过甚者，皆由污血为患，急宜刀刺放血，万万不可姑息也。

廉按：喉风不吐痰，喉痛不放血，皆非其治也。然其间有必须刺者，有不必要刺者。沙耀宗经验方治云：咽喉痛肿者，紫艳未溃，或已溃而未深，而项外漫肿坚硬，痰气壅闭，汤水难容者，急用喉针，在喉之两旁高肿处，刺入分许二三下，略去紫黑毒血，随时吹药，不致大溃。或用衣针，刺两手大拇指内侧爪甲根分许，即少商穴也，刺入分许，挤尽紫

血，泄肺经热毒。热喉烂可进汤水，或色淡不艳，溃烂过深者，皆不必刺。脉细神昏，毒已内陷者，亦不必刺。此案内外兼治，竟收全功者，由开刀放血之效力也。故专门喉科者，必先熟悉外治诸法，试为节述其要：一要备撑嘴钳，凡牙关紧闭之时，若用金铁之器硬撬其口，必伤其齿。用乌梅、冰片搽擦之法，若又不开，则必用撑嘴钳，缓缓撑开其口，牙环宽而齿不受伤，最为灵妙。二要备压舌片，凡看喉之际，将舌压住，则喉关内容之形色，一目了然。三要备杏仁核弯刀，凡杏仁核肿大，势必涨塞喉关，药食难下，必用弯刀于杏仁核上，放出脓血，则喉关宽而药食可下，且无误伤蒂丁之弊，较喉枪喉刀，尤为便利。四要备照喉镜，察看喉关之内容，能隐微华显，以补助目力所不及。五要备皮肤针，以便射入血清，急解喉痧之毒微生物，奏功最捷，此名血清疗法。凡治喉痧初起，历试辄验。六要提胞以泄毒，用异功散（斑蝥四钱、去翅足、糯米炒黄、去米不用，血竭、没药、乳香、全蝎、元参各六分，麝香、冰片各三分，共研细末），如蚕豆大，放膏药上，贴患处喉外两旁，一周时起胞，夏日贴二三时即能起胞，不必久贴，起胞后，速即挑破，挤出黄水，倘紫色或深黄色，宜用药贴于胞之左右，仍照前挑看，以出淡黄水为度；再用大蒜头捣烂如蚕豆大，敷经渠穴（在大指下手腕处寸口动脉陷中），男左女右，用蛭壳益上扎住，数时起胞，挑破揩干以去毒气。七要漱口以去毒涎，取鲜土牛膝根叶，捣汁一碗，重汤炖温，不时漱口，漱毕，即低头流去毒涎，再漱再流，须耐心流十余次，毒涎方净。此品为治喉圣药，善能消肿散血，止痛化痰，无论何种喉症，用之皆效，以其能去风痰毒涎也。凡喉症以去风痰毒涎为第一要义，倘红肿白腐，用紫金锭三钱，热水冲化，俟冷，含漱患处，吐出，再含再漱，此法不独能去喉腐，且能导吐风痰。八要吹鼻以通气吐痰，凡喉痧肺气无不室塞，首用吹鼻一字散，猪牙皂七钱，雄黄二钱，生矾、藜芦各一钱，蝎尾七枚，共为细末，吹少许入鼻孔，即喷嚏出，而吐毒痰，若鼻塞喉闭，必用喉闭塞鼻枣，蟾酥七分、细辛四分、辰砂三分、麝香二分五厘、冰片二分五厘、猪牙皂四分、半夏三分、辛夷四分、巴豆四分去油、牛黄二分、雄黄四分，研极细末，用红枣切破一头，去核，将药少许纳入枣内，用线扎封枣口，左痛塞右鼻，右痛塞左鼻，若小孩鼻小，枣不能塞，或用棉花包药扎塞，亦可，但不能令药靠肉，以免肿胞之患，若喉闭势重者，用两枣将两鼻齐塞。治喉痧喉闭，气息不通，命在垂危者，有起死回生之功，较之卧龙丹、紫金丹、开关各法，不能得嚏，百无一生者，不若此枣一塞，痰气渐松，人事转醒，洵多神效也。九要吹喉以解毒去腐退炎止痛，首用烂喉去腐药（用杜牛膝根叶法之晒干净末一两、苏薄荷末五分、浣花青黛五分、梅花冰片三分，共研匀，磁瓶密藏，不可泄气受潮，如潮但可晒干再研，不可火烘），以流去毒涎；接吹锡类散（象牙屑焙、珍珠粉各三分，飞青黛六分，梅花冰片三厘，壁焰窠二十枚、墙上者佳，西牛黄、人指甲焙各五厘，将各焙黄之药，置地上出火气，研极细粉，密装于磁瓶内，勿使泄气，专治烂喉时症，及乳蛾、牙疳、口舌腐烂，凡属外淫为患诸药不效者，吹入患处，濒死可活），以去腐止烂；末用珠黄散（珍珠粉六分，西牛黄三分，京川贝、煅龙骨各四分，煅青果核三枚，共研细末，磁瓶密藏），以清余毒而生肌。十要刮后颈以散毒，于颈窝处，搽真薄荷油少许，用钱一文，如刮痧样，往下顺刮，须千余刮，显出块点，用磁片锋刺破，即以螞口吮出恶血，无螞时，则用小吸气筒以吸出之，散毒最为神效。此治喉痧、喉痹、喉疳、喉蛾，及各种风火喉症之第一妙法也。（《全国名医验案类编》）

贺钧医案

朱某，男。

喉痛肿胀，牙关强紧，咽喉肿痛，不能下咽，曾经寒热，脉小数，舌白。风邪痰热甚重之候，痰壅可虑。

薄荷一钱，白桔梗一钱五分，大力子四钱（炒），射干一钱五分，连翘二钱，京赤芍二钱，炒僵蚕二钱，山豆根四钱，大贝母四钱，酒子芩一钱五分，生甘草八分，生竹茹一钱五分，灯心二十茎。

另：西黄金锁匙，吹咽喉。

另：六神丸十四粒，开水化服。钩痰丸两粒，每日含化一粒。

二诊：喉痛右喉肿痛已退，牙紧亦开，左咽尚肿痛。风燥痰热未清，当再疏化。

南花粉四钱，白桔梗一钱五分，炒僵蚕二钱，连翘二钱，大贝母四钱，京赤芍二钱，乌玄参四钱，山豆根四钱，射干一钱五分，酒子芩一钱五分，白芷片一钱，淡竹叶三十片。

孙某，男。

左咽赤肿作痛，牙关强紧，势属喉痛，已具脓之象，寒热迭作，脉滑数。风燥痰热上干肺胃所致。

南花粉四钱，山豆根四钱，京赤芍二钱，净连翘三钱，大贝母四钱，酒子芩一钱五分，大力子四钱（炒），薄荷一钱，炒僵蚕二钱，乌玄参四钱，射干一钱五分，淡竹叶二十片。

二诊：喉痛脓出痛止，惟赤肿未消，牙关强紧，寒热已退，脉滑数。里热未清，当再清化。

南花粉四钱，牛蒡子四钱（炒），炒僵蚕二钱，白桔梗一钱五分，射干一钱五分，大贝母四钱，京赤芍二钱，乌玄参四钱，净连翘三钱，薄荷一钱，生甘草八分，淡竹叶二十片。（《贺季衡医案》）

张赞臣医案

沈某某，女，30岁。

初诊日期：1962年9月14日。

咽痛一周，咽饮艰难，痛引左耳窍，左颌下亦有核肿，身热头痛，痰多，曾注射青霉素无效。左侧咽部红肿散漫，触之坚硬。脉左细数右滑数，苔粘腻。

辨证：胃火上升，痰热内蕴。

治法：泄热消肿，防其酿脓。

方药：

生赤芍9克，粉丹皮9克，炙僵蚕9克，牛蒡子9克，白桔梗3克，生甘草2.4克，嫩射干3克，山豆根9克，挂金灯9克，杭菊花9克，银花9克，肥知母9克，淡黄芩6克。

外用珠黄青吹口散，并用明达氏漱口液漱口，嘱服药2剂。

9月16日，仍觉咽痛，吞咽不利，检视右咽关红肿突出，触之未软，上方续服2剂。

9月18日，喉痛酿脓已熟，左咽关红肿高突，光亮，顶软，予以刺破，流出脓液甚多，原方去牛蒡子，再服3剂。9月21日，咽痛好转，咽部红肿消退，左颌下核肿已无

压痛，惟左耳尚有牵引之痛。前方去射干、僵蚕，嘱服4剂。前后病程共2周。[中医杂志，1964，(9)]

沈某某，女，21岁。

初诊日期：1962年10月12日。

以往有咽痛史，遇劳辄发，10月4日，起觉咽痛，伴有发热，继则咽喉肿胀，疼痛更甚，治疗不效。体温39℃，右咽关后红肿高突，不能咽饮，诊为扁桃体周围脓肿，用注射器抽得脓液1毫升。暂给西药服用与漱口。翌日来诊，体温38.1℃，头痛乏力，无恶寒，右颌下肿胀焮红，右乳蛾后面红肿高突，及于悬雍垂，表面有自腐，不光滑，以压舌板触之尚有坚硬之感，大便虽每日1次，但干结。脉数，苔腻带糙。

辨证：痰热内蕴。

治法：消肿清热解毒。

方药：

生赤芍6克，炙僵蚕9克，牛蒡子9克，象贝母9克，白桔梗3克，生甘草2.4克，山豆根9克，挂金灯9克，金银花9克，连翘壳9克，芙蓉花4.5克。

外吹喉科牛黄散，右颌下外敷芙蓉软膏。

服药4剂后热退而肿不消，每日抽脓，脓出不多，每次仅7毫升左右。

10月16日，因局部高肿，而顶端无软，大便仍燥结，故在原方中加用丹皮4.5克、玄明粉9克（冲）。

10月17日，大便解2次，肿痛见减，又抽得脓液少许，内服方仅玄明粉减为4.5克，再服2剂。

11月18日至19日，咽头肿势渐退，吞咽稍利，颌下之肿块亦消，惟右耳尚有轻微胀感，情况续有好转。进清热消肿利咽之剂，右喉痛肿胀散漫不收，虽有化脓之象，但根坚不软，脉象细数，苔腻带糙，此内热不清，痰瘀凝结不化所致，再与苦降消肿而化痰热。

细川连1.5克，生赤芍9克，粉丹皮9克，牛蒡子9克，挂金灯9克，山豆根9克，白桔梗3克，生甘草2.4克，金钥匙3克，金银花9克，连翘壳9克，生姜9克，生姜皮9克。

去外敷药。

10月20日，红肿续退，脓已无。10月21日，开始吃粥，续服上方5剂。至10月26日病愈出院，共住院15日，前后病程22日，与代茶方带回调理。

山豆根4.5克，白桔梗2.4克，生甘草1.5克，京元参4.5克，金钥匙2.4克。

煎汤代茶连服7日。[中医杂志，1964，(9)]

杜子良医案

湖州凌某之子，七岁，白皙而肥，感受时气，咽喉腐痛，壮热口渴，头身悉痛，舌苔薄白，脉浮而数。予以银翘散辛凉疏解，一帖汗出热解，再进忽大热，咽喉剧痛，汤水难入，胸脘痞满拒按，舌转厚腻，脉转滑实。大惑不解，何以一变至此，细询其母，始尚讳言，再三诘之，方说昨日食糯米饭一碗后，即变出此象。知为余邪得食复炽，改拟达邪消滞，如枳、豉、枳、朴之类，壮热如焚竟不能解，烦满异常，舌苔干黑无津，势不能不用

清热开胸，以清心凉膈散合小陷胸汤，如梔、芩、翘、连、姜、枳之类，热仍不解，津仍不回，复增谵语渴烦，益以硝、黄下夺之品，得便后热势渐溃，舌苔干黑如故，烦满不衰，水谷不进，病象益危，辞以不治。病家坚请设法，不肯另延他医，思维再四，病已兼旬，疏表、宣中，清解、下夺，先后次第备用，邪虽稍杀，正气已伤，痰滞停于脘膈，胃气失于通降，津液不能上承，实无相当之方法。因借用王子接安胃汤，重用连、梅、枳实，轻用椒、姜、西洋参，取酸甘化阴、辛甘化阳之意，且椒、姜之辛足以通中、下两焦之阳，连、梅之酸苦足以敛阴而泄胸中郁热，枳实之攻痰去积，得洋参则不伤气，洋参之扶正生津，各枳实不致守口滞胃，药品互制，适成和剂。是方投后，舌上津回，黑苔腐化，咽关开，脘痞释，口不干燥，思食粥糜，竟得化险为夷。（《药园医案》）

许珊林医案

患风热喉痛。初起觉微寒，旋即发热，阅三日，喉关之内，小舌两旁，如有物梗塞。至五、六日，脓成痛甚。始悉喉内两旁双发喉痛。先延他医治之，处以辛凉疏风轻剂，至七、八日，乃召余诊。脉之寸关二部浮数，两尺虚软无力。证属风热上壅，先以清火解毒为主。幸前方无误，脉象清爽，证虽危而可安，但勿求速卜效，走入歧路，致增跋涉尔。松翁深以为然，乃用羚羊、石膏、知母、银花、僵蚕、薄荷、竹茹、青黛、山梔等，清化上焦之风热，大便闭结，则用大黄、芩、连、元明粉等以通利之。吹以消肿解毒拔脓之药。至二十余日脓腐未尽，人益困惫，举家惶惑，乃用斑蝥等外治之药，欲提其毒从外而出。余至，急令揭去，甘草汤洗之，诫以脓腐已化，断无外提之理，徒使毒气散温，迁延难愈。至二十余日脓腐方尽，脉亦平静而肿痛依然。方信余言不谬也。乃用生甘草六钱，生绿豆一盞煎汤。再加化毒清火养阴之药。次日肿痛果瘥。后以养胃安神之剂，出入加减，月余始瘥。（《清代名医医话精华》）

袁桂生医案

金子卿君哲嗣，年八岁。

体质素瘦，今年三月出痧，痧后又生疱疹，至六月初旬，又病喉痧，发热咽痛，初由西医蒋某治之，用冷水浸毛巾罨颈项，又用水浴法及服“安知必林”与盐水漱口等法，均无效，病势益剧，其岳家童姓荐予治，时六月十五日也。身热，咽喉两旁上下皆溃烂腐秽，舌红无苔，口渴溲黄，脉息软数，盖阴液大亏，热邪燔灼于上焦也。热不难解，惟咽喉全部腐烂而阴液亏耗，断非实症可比，危险已极，幸神不昏，呼吸不促，不烦躁，尚可挽救。拟方以增液汤为主：鲜生地一两，麦门冬、元参各三钱，加鲜石斛、金银花、连翘各三钱，黄芩一钱，天花粉二钱，知母一钱，甘草六分，作煎剂服，外吹锡类散，先用淡盐汤漱口，漱后吹药。金君自以寒暑针置病人口中验热度，已有一百零五度之高。予谓寒暑针，虽能验热度之高下，然不能分虚实，万不可疑以论病。若只准寒暑针所验之热度，以定治法，则当用三黄、白虎，然则脉象、舌色而论，则不独三黄、白虎，不可误投，即西药中的退热剂，亦非所宜，否则危亡立见，噬脐无及矣。金君韪之，遂以予方煎服焉。

十六日得诊，四肢不热，身热亦轻，舌色红艳而光，毫无苔垢，大便通利，溲色黄浊，言语多，口不渴，彻夜不寐，喉烂如故，脉息虚数，原方去黄芩、花粉、知母、鲜生地，加西洋参一钱五分，枣仁、朱茯神各三钱，干地黄五钱，用百合一枚，煎汤代水

煎药

十七日复诊，舌上红色转淡，夜间能睡一二时，谵语亦减，咽喉上部腐烂较退，惟下部及膈帘等处，仍然腐烂，精神疲惫，脉息虚细无神，是气血大虚之候也，急宜培补，拟方以大补元煎合增液汤法：西洋参二钱，炒熟地炭三钱，干地黄四钱，怀山药三钱，朱茯神四钱，麦门冬、元参、石斛各二钱，人中黄四分。吹药仍用锡类散，日吹数次。

十八日复诊，夜寐甚安，谵语亦止，稍能进粥汤，喉烂减退大半，脉息仍细弱无神，仍用原方，熟地加至四钱，又加莲子三钱，女贞子三钱。

十九日复诊，喉烂全退，用毛笔蘸水拭之，腐物随笔而出，全部。皆现好肉，不比前数日之粘韧难拭矣。脉息亦较有神而现滑象，舌色仍淡无苔，小便清，能进薄粥，仍用原方。熟地减用三钱，去石斛，加扁豆三钱。二十日后复诊，饮食较多，乃以原方减轻其剂，接服两日，眠食俱安，但忽又发热，或轻或重，而热之时间又不一致。金君复以寒暑针验之，仍在一百零五度及零三、四度之间，甚以为忧。予曰：“无恐也，此气血未能复原，营卫未能调和，而邪热之内伏者，仍不免有余蕴也。”且现在喉烂全愈，眠食俱安，种种生机与七日以前之危险现状相去不啻天渊，乃以前方去熟地，酌加青蒿、佩兰、苡仁、地骨皮等药，接服两剂，遍身发出白痞，如水晶、如粟米，而热遂退，饮食亦渐多，但仍不能起床行立，囑以饮食培养，如鸡、鸭汤粥饭之类，尽量食之，自是遂不服药。越数日，为其祖母诊病，此儿犹未能起床，但饮食甚多，每日夜须食六七餐。至半月后，始稍能行动。一月后，始能出卧室。可以想见其病之危，体之虚矣。当其未能出卧室之时，亦间有发热、便秘、面目浮肿诸现状，皆未以药治之，盖此为病后应有之现象。一俟气血精神恢复原状，则自痊矣。此病得瘥，固由病家始终坚信，旁无掣肘之人，而夏君子两赞助之力，亦足多焉。予用熟地炭时，病家不敢服，虑其补也，赖夏君为之解说，盖夏与金固旧交，而亦精于医者也。

张文卿君夫人，年三十岁。

今年五月初十日来诊，咽喉两旁肿塞，汤水不能下咽，虽口津亦不能咽，胀塞非常，口有秽气。两旁既肿塞，而其下复溃烂，身热口渴，舌苔白腻，脉息滑数有力。盖温毒痰热蓄积上焦，污血壅阻而成喉痹。治不得法，致肿势日盛，将成喉闭而死矣。救急之法，当先放血以开其闭，否则牙关拘急，口不能张，呼吸闭塞，神丹莫救矣。乃以刀刺喉内肿处，出紫黑血块甚多，盖皆毒血也。随以蓬莱雪吹之，并以金银花、紫花地丁、黄芩、贝母、瓜蒌、金果榄各三钱，鲜生地八钱，干生地四钱，川连八分，橘皮一钱作煎剂，加梨汁一酒盅和服。下午复诊，喉内见粘有稠脓，乃以毛笔蘸水洗涤，洗出稠脓甚多，喉肿觉松，复于两臂曲池穴，针刺出血，以分毒血上行之势，仍以原方再进一剂。明日大雨倾盆，未及来诊。第三日来复诊，则热全退，喉肿大消，能进薄粥两碗，舌苔亦退，又得大便，脉息亦转软滑矣。易方以金银花、贝母、花粉、苡仁、茯苓各三钱，佩兰一钱，元参、麦冬各二钱，干生地三钱，接服两剂痊愈。凡喉痹肿势过甚者，皆由污血为患，急宜刀刺放血，万万不可姑息也。（《丛桂草堂医案》）

王旭高医案

某，结喉痹生于咽喉之上，视之不见，胀塞不通，汤水难进，极为险重。急以化痰宣窍，开通肺气方法。