

YINAN BINGZHENG ZHIYANLU

疑难病症治验录

第2版

著 彭述宪
整理 彭巍



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

YINAN BINGZHENG ZHIYANLU

疑难



病症治验录

(第2版)

理 彭述宪
彭 巍



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

疑难病症治验录/彭述宪著.-2版.-北京:人民军医出版社, 2010.5

ISBN 978-7-5091-3672-0

I. ①疑… II. ①彭… III. ①疑难病-医案-汇编-中国-现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第064544号

策划编辑: 于 岚 **文字编辑:** 王久红 **责任审读:** 余满松

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)51927290, (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300-8119

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 京南印刷厂

装订: 桃园装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 15.75 **字数:** 343千字

版、印次: 2010年 5月 第2版 第1次印刷

印数: 0001~4500

定价: 33.80元

版权所有 侵权必究

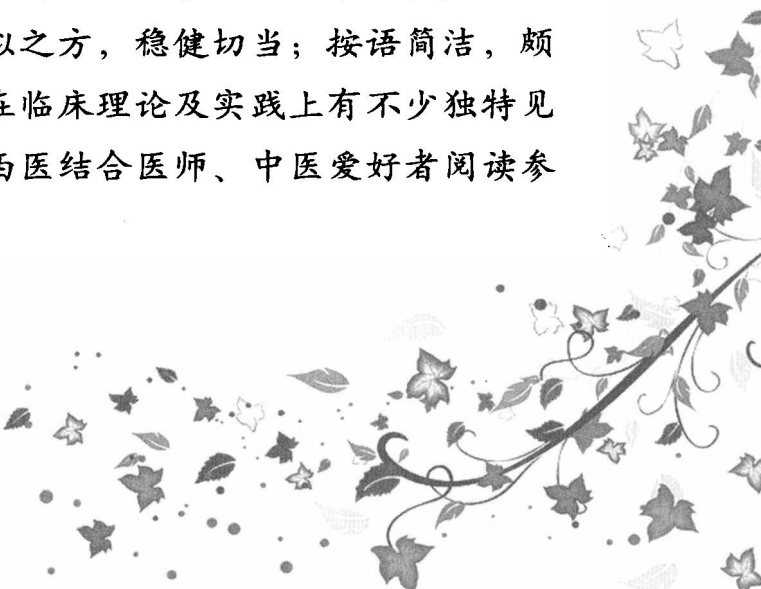
购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内 容 提 要

本书作者博览医籍，对叶吴学说、孟河医派，钻研极勤。幸得著名中医学家沈仲圭、全国名老中医吴静芳二位名师教诲，学业有成。对于古方能去芜存菁，学术上不断创新，组方选药，且多巧悟。

本书收集内科、外科、妇科、儿科和五官科验案434则（初版为353则，本版删除1则，增加82则）。书中医案病机扼要，症脉简明，辨证精细，立法精当，方药恰中病机；古方加减，符合法度；自拟之方，稳健切当；按语简洁，颇有精义。本书实用性强，在临床理论及实践上有不少独特见解，可供执业中医师、中西医结合医师、中医爱好者阅读参考。





自序

医案是医生临床诊治病证的记录，又叫病案。《史记·扁鹊仓公列传》中有“诊籍”之名，记述了西汉名医淳于意的医案25例，是我国现存最早见于文献记载的医案。宋·许叔微的《伤寒九十论》，记载了作者验案90例，对每个病案进行了分析，论述精要，为我国医案专书之首。明·汪穉上溯《史记》，下及明代中叶的医案，编撰成《名医类案》，全书12卷，分为205门，包括内科、外科、妇科、儿科病证，汇集了古代名医的临证治验，内容丰富，广为流传。清·魏之琇在《名医类案》的基础上，费时三载，撰成《续名医类案》，该书计36卷，345门，包括传染病、内、外、妇、儿、五官科等，博采广收，内容翔实，集清以前及当代名医的验案，所附按语，对读者多有启发。清代温病学的形成与发展，使整个中医理论和临床治疗有所创新，有所前进，理论纯正，方药以轻灵巧妙见长。清代以来医案众多，余读了30余种，觉得说理明彻，病机简切，立法严谨，方药新颖，如将我引入一个百花园地，琳琅满目，美不胜收。

首推叶天士《临证指南医案》，由其门生华岫云整理而成。叶氏少时拜师，日读儒家经典，夜则由父授以医学，7年更师17人，能取诸人之长，通达古今医理，不拘常规，化古方而出新奇。有人说叶氏是温病学家，不知他精于杂病，辨证处方，别开新径。《扫叶庄医案》，乃薛生白著，薛与叶天士齐名，却不能相容，命其居室名“扫叶庄”。本书共载医案500余则，详于病机，而略于症状，立法简要缜密，用药精练灵活，自出机杼。

《王旭高临证医案》由方耕霞搜集编次，计4卷，26门，534案，论理清晰，用药妥帖，或用古方，精心化裁，活泼圆机，别具一格。《吴鞠通医案》，清·吴鞠通所著，计5卷，包括温病、温疫、伤寒、杂病、妇科、儿科。学承叶天士，对温病、温疫的治疗发挥颇多，杂病亦多遵叶说，书中有不少连续治疗较完整的病例，能启迪后学。《王孟英医案》，王孟英所撰，其医案有不同版本，近代上海名医陆士谔分类重辑，共2卷，包括57种病证及杂治一章，收载医案598例。王氏学秉叶吴，辨证精确，治疗不袭抄前人成方，用药灵活，能出奇制胜。陆士谔评云：“大抵用轻清流动之品，疏动其气机，微助其升降，而邪已解矣。此其法虽宗香岩叶氏，而灵巧锐捷竟有叶氏所未逮者。”《凌临灵方》，为晚清医学家凌晓五遗著，业师沈仲圭录藏，裘吉生收入《三三医书》中，收载医案119首，多先论病机，次述症脉，立法精当，处方多为自创，配伍稳健。《丁甘仁医案》，凡8卷，刊于1927年，收录病案400余则。丁氏集孟河医派之大成，采撷百家，学无偏颇，审慎有度，辨证准确，立法圆机，组方选药，细心考虑，轻灵巧取。丁氏医文兼备，笔圆语滑，读之沁人心脾，爱不释手。章次公、程门雪、黄文东曾毕业于丁甘仁创办的中医专门学

校。对孟河丁氏学说领会颇深，可誉为丁门三杰，从他们的医案中，足以看出师承关系，将丁氏学说进一步发展。何廉臣选编的《全国名医验案类编》、余瀛鳌等编著的《现代名中医类案选》，广为收集，取材严谨，加有按语、评按，为医案中之佳作。此外，《周小农医案》《张聿青医案》《赵文魁医案》《赵绍琴医案精选》，皆宜阅读，以增见解，启人巧悟。

余临床已50年，注意收集病案，有120例收载入拙作《新编灵验药方》，289例收入《杂病论治精要》。次子彭巍始习西医，后毕业于湖南中医学院，现为副主任医师，经湖南省中医管理局批准为我的学术继承人。在我收集的医案中，选出疑难病例，整理成册，名为《疑难病症治验录》。本书借鉴于近代医学大家何廉臣选编《全国名医验案类编》的体裁，每案分为病者（包括姓名、性别、年龄、职业、就诊日期）、病机、症脉、辨证、治法、方药、疗效、按语，俾名目清晰，便于阅读。其中有不少处方为我自拟，是因时、因地、因人、因病、因证制宜，并非炫耀己长。

本书还体现了著名中医学家沈仲圭与全国著名老中医吴静芳二位先师的学术观点与方药特色。

本书由次子彭巍选择病例，整理成册，虽经我多次修改，不揣浅陋，瑕疵不少，请予指正。

彭述宪

2005年1月10日写于洪山嵩云山下精勤书屋



家父彭述宪学术经验管窥

(代前言)

家父彭述宪，少承家训，从祖父彭茂林习古文，奠定了古典文学基础；行年14，从师曾叔祖彭长庚老中医学医，授业四载，在桑梓执诊。1954年参加医疗工作，1956年参加黔阳地区中医进修班学习，1958年参加湖南省中医进修学校在黔阳地区举办的针灸师资班学习，1959年秋考取湖南中医学院修业2年，毕业后，分配在怀化市第二人民医院工作。1978年赴北京中医医院内科进修，带教老师吴静芳为北京四大名医之一汪逢春的学生，对中医肝病治疗有独特的经验，处方用药多为自拟。并问业于中医学家沈仲圭门下，沈老通晓各家学说，对孟河丁甘仁学说研究极深，临床处方，平正轻灵。蒙二位名师指教，则学业日进。临床治病，临窗读书已历50载，理论深邃，经验丰富，辨证遣药，独具一格。我作为他的学术继承人，将家父的学术经验整理介绍如下：

一、勤奋读书 博采众长

近代医学大家张锡纯说：“人生有大愿力，而后有大建树，一介寒儒，伏处草莽，无所谓建树也，而愿力固不可没也。医虽小道，实济世活人之一端，故学医者自当温饱计则愿力小，为济世活人计则愿力大。”家父极其赞服这段话，曾多次对我言及。盖中医学术源远流长，名医辈出，著作如林，要做一个真才实学的中医师，必须持之以恒的读书，不可一曝十寒，学业荒芜。家父从医50年来，坚持日诊病人夜读书，上溯《内经》，下迄历代医学名著，旁及文史。要求对每部（或本）书的作者简历、写作年代、出版时间、内容提要、前序后跋，力求知晓。历1年半读完《医宗金鉴》，1年零8个月读完《陈修园医书48种》，1年零3个月读完《本草纲目》，4个月读完《重订通俗伤寒论》，7个月读完《医学衷中参西录》。读书一是熟读，对启蒙书《药性赋》《汤头歌诀》《濒湖脉学》《医学三字经》应诵背如流；经典著作的重要原文须读熟。如陈修园的《长沙方歌括》《金匱方歌括》，声韵和谐，语达意深，包括药物、剂量、病机、症状，若能熟读，对学习《伤寒论》《金匱要略》裨益匪浅。二是博览，中医著作浩如烟海，据统计大约8 000多种。在业医几十年中，要读这么多医籍，时间不允许，要购这么多文献，经济上办不到。须选读历代名家的代表作，循序渐进，分步而行，日积月累，学验渐丰。历代医家各有所长，各有所偏，吾侪读其书，应取长补短，师古不泥古。对当今医家之精论，亦应吸取，广采博学，触类旁通，多有巧悟，自出新意。

二、经方时方 融会一炉

经方是指《伤寒论》《金匱要略》中所载方剂；时方是指汉代以后所制订的方剂。家父认为经方、时方是历史上医学形成的两大派别。时方是汉以后医家根据时代的变迁，病情变化，在经方的基础上所制订的方剂，以适应病情的需要。由于学术上有门户之见，经方家不用银翘散、桑菊饮、安宫牛黄丸等。时方家不用麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤等。其实敢于创新的时方家，多是善用经方之大师。如叶天士的《临证指南医案》一书，采用经方63首，加减化裁，更是得心应手。旋覆花汤，后世医家，加减化裁颇多，《临证指南医案》有9处运用本方，《吴鞠通医案》运用旋覆花汤有18处。旋覆代赭汤为《伤寒论》治伤寒发汗吐下后，表解胃虚，痰阻气逆，心下痞硬，噎气者。《通俗伤寒论》的增减旋覆代赭汤即本方去人参、甘草、大枣、生姜之甘温，加香附、吴茱萸、黄连、新会皮、沉香汁、竹茹、枇杷叶疏肝解郁，清热调中。主治肝火横逆犯胃，胃脘灼痛，呕吐、呃逆。经方乃时方之源，时方乃经方之变。学者必须探源求流，知本知变，才无门户之见。

家父临证处方，取百家之长，防偏颇之弊，根据病情，灵活运用。或用经方加减，或经方与时方合用，或时方增损。芍药甘草汤功能养阴益血，濡润筋脉。肝风头痛日久，阴血不足，加钩藤、白菊花清肝息风；胁痛久而不愈，阴血受伤，与金铃子散加女贞子、生地黄益阴养血，疏肝清火；血不养筋，至夜足腠转筋而痛，加当归、续断、大伸筋养血舒筋。小陷胸汤功能清热涤痰，利膈开胸。痰热蕴肺，咳嗽气喘，与三子养亲汤加浙贝母、桔梗、鱼腥草化痰降气，清肺止咳；痰热阻胸，痛久络瘀，与活络效灵丹加桔梗、浙贝母、丝瓜络、红花、橘络化痰散结，活血通络；痰热阻胁，气滞作痛，与柴胡疏肝散去川芎，加白芥子、橘络化痰疏络。黄连阿胶汤功能清心除烦，滋肾养阴。阴虚火旺，扰心失眠，与酸枣仁汤去川芎辛温香窜，加麦冬、夜交藤、丹参养阴安神；肾阴耗亏，火旺扰心，心悸不宁，去方中黄芩，与百合地黄汤加酸枣仁、生龙齿养血镇心；肾阴不足，火盛动血，发生衄血、齿衄、咯血、便血、尿血，加生地黄、旱莲草、藕节炭、白茅根，养阴止血。赤豆当归散功能清热除湿，活血解毒。湿热成毒，蕴于大肠，发生便血，与槐花散加薏苡仁、金银花祛风除湿，清热解毒；痔疮肿痛，或灼痒出血，加槐角、千里光、荆芥、冬瓜子清热解毒，祛风消痔；湿热痹痛，灼热而肿，与二妙散加桑枝、忍冬藤、地龙、九节茶祛风除湿，清热通络；湿热久蕴成毒，发为湿疮或痈肿，与五味消毒饮加茵陈蒿、佩兰、千里光祛湿解毒。旋覆花汤功能宣郁散结，活血通络。肝郁胁痛，日久气滞血凝，与柴胡疏肝散去枳壳，加丹参、红花、丝瓜络活血通络。肝气犯胃作痛，痛久瘀阻胃络与金铃子加丹参、三七、丝瓜络、麦芽、甘草疏肝止痛，活血祛瘀，和中健脾。下瘀汤功能破血逐瘀。妇女瘀停胞宫，月经闭止，与四物汤加丹参、益母草逐瘀通经；腹痛日久，瘀热结聚，大便不通，加枳壳、丹参、泽兰、麦芽、甘草，活血化瘀，宽中健脾。新定四物汤16方，治妇科诸病，如金铃四物汤（四物汤与金铃子散加五灵脂、香附）治血凝胞中，小腹刺痛；银蒲四物汤（四物汤加金银花、蒲公英、香附、延胡索、薏苡仁、丹

参)治湿热瘀毒,蕴滞胞宫,气滞血凝,小腹痛,甚至有块,月经不调,带多黄稠^①。新定二陈汤14方,治疗因痰引起的多种见证。如六子二陈汤(二陈汤加紫苏子、莱菔子、白芥子、牛蒡子、栝蒌子、葶苈子)治痰火壅肺,咳嗽气喘;珍连二陈汤(二陈汤加生珍珠母、黄连、丹参、合欢皮)治痰火扰心,心烦失眠^②。

家父说博采众方不易,不少医业者,临床处方,多是清代汪昂所编《汤头歌诀》中的方剂。汪氏所辑为清代以前的方,是七言韵语,作为入门读本尚可,如临证局限于此书,实为削足适履。

三、不囿成规 制定新方

清代文学家赵翼论诗:“李杜诗篇万口传,至今已觉不新鲜。江山代有人才出,各领风骚数百年。”家父说:“赵翼论诗的创作要体现时代精神,反对泥古不化,提倡有自己的创见,任何学术都是一样的。祖国医药学历史悠久,名医辈出,各有发明。由于每个人所处时代不同,地理环境不同,以及个人的经历、阅历不同,加之个人的经验有限,他们的学术观点,治病方法在当时是先进的,随着时代的变迁,到一定时期就陈旧落后了。”家父不泥于古,不薄于今,不偏执一家之言,一书之方,敢于提出自己的见解,制订新方300余首,(见《新编灵验药方》《杂病论治精要》二书)。如泻肝肃肺汤(桑白皮、地骨皮、黄芩、钩藤、白蒺藜、黛蛤散、全瓜蒌、甘草)治肝火犯肺的咳嗽;桑杏贝桔汤(桑叶、杏仁、浙贝母、桔梗、连翘、牛蒡子、前胡、瓜蒌皮、冬瓜仁、薄荷、甘草)治风热犯肺的咳嗽;清肝安神汤(钩藤、夏枯草、生珍珠母、丹参、茯神、甘草)治肝火扰心的失眠。青鳖四物汤(青蒿、鳖甲、当归、生地黄、白芍、川芎、旱莲草、胡黄连、白薇、甘草)治阴虚火旺的五心烦热;养阴安胃煎(石斛、北沙参、麦冬、麦芽、丹参、金铃子、甘松、甘草)治胃阴不足的胃脘痛;桑蔓菊蝉煎(桑叶、蔓荆子、白菊花、蝉衣、连翘、山梔子皮、薄荷、苦丁茶、甘草)治风热犯头作痛等。家父明于审证,精于立方,既有严谨理法,又能圆机活泼。当代著名中医学家余瀛鳌(原中国中医研究院医史文献研究所所长)评云:“述宪医师,深明其理,故疗疾去病,常参酌古今名方,并结合个人临床经验,拟订方药。制方不尚奇峻,其用专宏而不杂;遣方处剂如衡准物,一切以提高效验为前提”(见《杂病论治精要·余序》)。

四、广收资料 伏案笔耕

研究中医,必须有大量的资料,才能去芜存菁,总结提高。家父说,收集资料,包括三个方面:一是广购古今医书,余无所嗜好,惟爱书如命,缩衣节食,自觉其乐,看到需要的书,倾囊购回。二是摘录报刊上的资料,随身携带笔记本,发现自己需要的资料,立

附注:①新定四物汤16方,见《妙方奇用》51-63页

②新定二陈汤14方,见《妙方奇用》77-78页

《妙方奇用》由人民军医出版社2006年3月出版

即抄录。为了系统掌握中医内科的理法方药，将每种病从《内经》至近代有关论述加摘录与整理。三是收集自己的临床资料。从1956年开始将疑难病例记录收藏，计存病案4 000余例，以备写医文之用。

家父说，治学要一丝不苟，写文章当缜密，切忌粗制滥造。要如宋代王安石写诗那样，“春风又绿江南岸”，其中“绿”字曾四易，初稿是“到”字，认为不好，改为“过”字，又圈去而改为“满”，仍不称意，最后改定为“绿”字，却将江南春色表达无遗了。

家父勤奋笔耕，历年来发表文章130篇。出版专著有《针灸歌括一百首》《温病方歌一百首》《古今名医百人赞》《新编灵验药方》《杂病论治精要》。待出版的有《妙方奇用》《医学悟新》。还参加《千家妙方》《临床中药学》的编写工作。

五、医案成册 颇多巧思

家父博览古今医籍，尤其读清代以来医案颇多。幸得名师指教，对叶吴学说、孟河医派钻研颇深，善于吸取历代医家各个流派的精华。临证知常达变，采用众家之方，精心化裁，却无呆滞之习，自订之方，悉心考究，选药精纯，配伍精良，不落旧套，形成自己的独特风格。观其医案，有以下5个特点：①融经方、时方为一体，互为补充。②在叶吴学说、孟河医派的基础上，疏方遣药，具有新意。③采用方剂，范围较广，不分古今，加减增损，颇有巧思。④徒承师说，家父为全国著名老中医吴静芳、著名中医学家沈仲圭的门生，受益良多。本书内容体现了二位师祖的学术思想与方药特点。⑤医案的病证分型有所不同，如感冒有湿热素盛，外感寒邪；盗汗有心肝火炽，迫津外出；心悸有肝火偏亢，上扰于心；胸痛有营血虚滞，胸络瘀阻；齿衄有肝火上蒸，龈损血溢。吐血有湿热中阻，熏伤胃络；胃脘痛有湿热蕴胃，阻遏气机；便秘有湿热蕴结，壅塞大肠；肝火灼肠，传导失常。眩晕有肝风挟湿，上蒙清窍；肝风挟痰，上遏清空，肝风食浊，上逆于头；肝风与瘀，阻塞脑络。水肿有木郁乘土，水湿外溢。腰痛有湿热化燥，营血虚滞；肝经风火，走窜腰络。痹痛有肝风湿热，痹阻节络；风湿化燥，血热伤阴。证型太多，难以尽述，略举其要。

六、年将古稀 壮心不已

家父淡泊名利，不尚虚荣，芸窗苦读，学有所成。勤勤恳恳为病人解去疾苦，兢兢业业为中医药发展贡献自己的力量。胸襟豁达，性情乐观。他认为生长壮老死，是人生的自然规律。有的人到了老年，往往叹人生之短暂，意志消沉，不图进取。杜甫有诗谓：“二月已破三月来，渐老逢春能几回？莫思身外无穷事，且尽生前有限杯。”表现出伤春、叹老之感。老年人如果只感叹韶华易过，而不奋发学习，辛勤笔耕，怎能大器晚成。人将古稀，来日渐短，应加倍努力读书与写作，将个人的读书心得，临证体会，笔之于书，对后学者，有所启发。兹附家父诗二首，以作结语。



笔耕感赋

医籍诗文满室藏，一支秃笔日耕忙。
平生总结新经验，国粹弘扬学术昌。

抒 怀

目视欠明发少青，行年将入古稀龄。
医林乏绩勤能补，学理求精步不停。

学术继承人彭巍

2005年3月



目 录



第1章 内科 / 1

- | | | |
|------------|------------|-----------|
| 感冒 / 1 | 少阳病兼证 / 6 | 暑温 / 12 |
| 咳嗽 / 13 | 喘病 / 22 | 肺痿 / 26 |
| 汗病 / 27 | 心悸 / 31 | 失眠 / 35 |
| 多寐 / 38 | 五心烦热 / 39 | 胸痛 / 40 |
| 胸中窒塞 / 44 | 癫痫 / 46 | 鼻衄 / 46 |
| 齿衄 / 48 | 咳血 / 49 | 吐血 / 52 |
| 便血 / 54 | 尿血 / 55 | 胃脘痛 / 55 |
| 嘈杂 / 61 | 痞满 / 63 | 胀满 / 65 |
| 呕吐 / 68 | 噎膈 / 70 | 吐涎水 / 71 |
| 呃逆 / 72 | 泄泻 / 74 | 吐泻 / 80 |
| 痢疾 / 81 | 腹痛 / 84 | 小腹痛 / 87 |
| 便秘 / 90 | 少食 / 93 | 口臭 / 94 |
| 臌胀 / 95 | 胁痛 / 97 | 黄疸 / 100 |
| 头痛 / 101 | 眩晕 / 108 | 中风 / 115 |
| 肝风入络 / 118 | 水肿 / 121 | 淋病 / 124 |
| 癃闭 / 127 | 腰痛 / 128 | 消渴 / 132 |
| 遗精 / 133 | 阳痿 / 135 | 遗尿 / 136 |
| 尿浊 / 137 | 小便频数 / 139 | 痹病 / 139 |
| 血痹 / 146 | 低热 / 147 | 梅核气 / 148 |
| 背部寒冷 / 149 | 四肢厥冷 / 150 | |

第2章 外科 / 153

- | | | |
|------------|-------------|-----------|
| 面部生疮 / 153 | 痤疮 / 153 | 扁平疣 / 154 |
| 面部瘙痒 / 154 | 颈痛 / 155 | 颈疽 / 156 |
| 气瘤 / 156 | 乳痈 / 157 | 乳疽 / 159 |
| 肠痈 / 159 | 多发性痈肿 / 160 | 外踝痛 / 160 |
| 脱疽 / 161 | 疔肿 / 162 | 湿疮 / 163 |
| 脱发 / 164 | 酒渣鼻 / 167 | 瘾疹 / 168 |
| 风瘙痒 / 169 | 肾囊风 / 170 | 痔疮 / 171 |
| 脱肛 / 172 | | |

第3章 妇科 / 173

- | | | |
|-----------------|------------|--------------|
| 经行鼻衄 / 173 | 行经口疮 / 173 | 经行吐血 / 174 |
| 经行乳胀 / 175 | 经行胁痛 / 176 | 经行腰痛 / 176 |
| 经行腰腹痛 / 177 | 月经过多 / 177 | 月经延长 / 178 |
| 经行情志异常 / 179 | 闭经 / 180 | 崩漏 / 181 |
| 人工流产后出血不止 / 183 | 带下 / 184 | 恶阻 / 185 |
| 产后眩晕 / 186 | 产后腹痛 / 186 | 产后腰痛 / 187 |
| 产后恶露不止 / 188 | 产后发热 / 188 | 产后五心烦热 / 189 |
| 剖宫产后腹痛 / 190 | 梦交 / 190 | |

第4章 儿科 / 192

- | | | |
|---------------------------|------------------|------------|
| 发热 / 192 | 咳嗽 / 194 | 哮喘 / 195 |
| 抽搐 / 195 | 顿咳 / 196 | 麻疹 / 198 |
| 流行性腮腺炎 / 199 | 流行性腮腺炎合并水痘 / 200 | 疫疹 / 200 |
| 小儿感染性休克合并急性弥漫性血管内凝血 / 203 | | 泄泻 / 206 |
| 痢疾 / 208 | 黄疸 / 209 | 水肿 / 210 |
| 便血 / 211 | 淋病 / 212 | 遗尿 / 212 |
| 药物性皮炎 / 213 | 药疹、血淋 / 213 | 前阴肿痛 / 214 |
| 脱肛 / 214 | | |

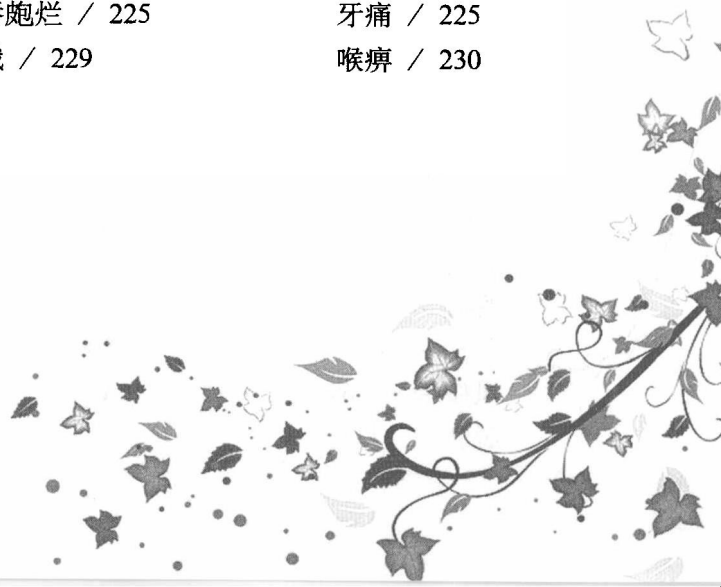
第5章 五官科 / 216

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 目赤肿痛 / 216 | 聾耳 / 218 | 耳鸣 / 218 |
| 鼻渊 / 220 | 鼻痒 / 222 | 鼻窍生疮 / 222 |
| 口疮 / 223 | 下唇皲烂 / 225 | 牙痛 / 225 |
| 重舌 / 228 | 喉蛾 / 229 | 喉痹 / 230 |
| 失音 / 231 | | |

附录A / 232

- 一、鼻衄验案5则 / 232
- 二、半夏厚朴汤验案5则 / 234

后记 / 237



第1章 内科

感 冒

1.病者 陈某，女，30岁，工人，1975年3月12日就诊。

〔病机〕素性急躁，与人争吵，郁怒伤肝，加之气候转冷，着衣单薄，风寒外侵，而致肺卫不宣，气机内郁。

〔症脉〕恶寒发热（体温38.6℃），头痛鼻塞，胸闷脘满，两胁胀痛，咳嗽声浊，服荆防败毒散、索密痛片，注射青霉素，病已5天未减，身紧无汗，口苦，舌质红，苔边白中黄，脉浮弦数。

〔辨证〕表寒里郁，渐趋化热。

〔治法〕疏风散寒，理气宣郁，佐以清热。

〔方药〕香苏葱豉汤加味。

香附9克 紫苏叶9克 陈皮9克 郁金9克 淡豆豉9克 杏仁9克 黄芩9克 薄荷4.5克 甘草3克 葱白9克 水煎，温服取汗。

〔二诊〕服上方2剂，寒罢热解，头痛止，胸脘微闷，胁肋有时胀痛，轻咳吐痰，口苦，饮食少进，小便黄，舌红，苔薄黄，脉弦略数。证属外寒已解，气欠和畅。治宜疏肝解郁，肃肺清热。拟方：香附9克 佛手6克 白蒺藜9克 杏仁9克 浙贝母9克 黄芩6克 茯苓9克 麦芽9克 甘草2克。

〔疗效〕服上方4剂，诸症遂除。

〔按语〕本案为郁怒伤肝，外感风寒，肝郁气滞，肺卫失宣，内渐化热。用《通俗伤寒论》的香苏葱豉汤加郁金宣郁止痛；杏仁宣泄肺气；黄芩清肝肺之火；薄荷既能解表，又可宣散肝郁。二诊时，表邪已解，气机欠其通畅，以调理气机，肃肺化痰，清热和胃而愈。

2. 病者 桑某，男，18岁，学生，1992年3月10日就诊。

〔病机〕阴虚火旺之质，外出冒风感寒，卫阳被遏，肺失清宣。

〔症脉〕发热恶寒3天（体温39℃），头身疼痛，鼻塞流涕，咳嗽少痰，服杏苏散则加重，咽喉干痛，心烦，口渴，无汗，小便黄，舌红无津，脉浮细数。

〔辨证〕阴虚之体，感受风寒。

〔治法〕养阴清热，疏风散寒。

〔方药〕加减葳蕤汤增损。

玉竹9克 玄参9克 白薇6克 紫苏叶6克 淡豆豉9克 荆芥6克 杏仁9克 桔梗9克 芦根15克 甘草2克 葱白3枚

〔疗效〕服1剂则病减，3剂则病已。

〔按语〕本案为平素阴液亏损，火邪偏盛，风寒外束，而致腠理闭塞，肺气不宣。用《通俗伤寒论》的加减葳蕤汤，将炙甘草改为生甘草，取其清热和胃；去大枣之甘膩，薄荷之凉散；加玄参滋阴清热；紫苏叶、荆芥发散风寒；杏仁宣肺止咳；芦根清热生津。使发汗而不伤阴，滋阴而不闭邪，故阴虚外感，得以解去。

3. 病者 陈某，男，34岁，农民，1976年3月14日就诊。

〔病机〕内热素盛，劳动汗出，被冷风所吹，腠理闭塞，火邪内郁，而致表寒里热。

〔症脉〕3月12日早起，恶寒怕风，发热头痛，鼻流清涕，服荆防败毒散，恶寒稍减，发热更甚（体温39℃），咳嗽吐痰，胸中烦热，身紧无汗，口渴，小便黄，舌质红，苔边白中黄，脉浮紧带数。

〔辨证〕风寒束表，火邪内郁。

〔治法〕疏风散寒，清宣内热。

〔方药〕银翘麻黄汤加减。

金银花12克 连翘9克 麻黄6克 杏仁9克 牛蒡子9克 山梔子皮6克 桔梗9克 芦根15克 甘草3克

〔二诊〕服上方2剂，寒热已解，轻咳，吐痰黄稠，口渴，纳差，舌红，苔薄黄，脉滑略数。此属风寒解散，内热势孤。治宜清热肃肺，佐以健胃。拟方：金银花12克 黄芩9克 天花粉12克 紫菀9克 浙贝母9克 麦芽9克 芦根15克 甘草3克。

〔疗效〕服上方3剂，热清咳宁。

〔按语〕本案为素体蕴热，内热被寒邪所束，不得宣泄，即《类证治裁·伤寒》门说“亦有火郁在内，更加外感于寒，亦表寒里热之候”。用张氏银翘麻黄汤（见《重订通俗伤寒论》廉勘）去薄荷、橘红，加山梔子皮轻宣郁热；芦根甘寒轻宣，清热除烦，且能生津止渴；杏仁消痰止咳。二诊时，表解热减，肺欠清肃，胃纳不佳，续以清泄余热，化痰和胃为法。

4. 病者 刘某，女，64岁，家庭主妇，1985年2月22日就诊。

〔病机〕素罹肝风眩晕，近感风寒，邪犯肺卫，投辛温之药，引动肝风，上扰清

窍，遂眩晕复作。

〔症脉〕于20日早上，恶寒发热（体温38℃），鼻塞流涕，咳嗽吐痰，骨节酸痛，服华盖散加细辛，随之头晕而胀，视物发花，起则欲倒，脘满呕吐，口苦，小便黄，舌红，苔边白中黄，脉浮弦滑数。

〔辨证〕感受风寒，引动肝风。

〔治法〕解表散寒，清肝息风。

〔方药〕祛风清宣法加减。

荆芥9克 防风6克 白菊花9克 佩兰叶6克 钩藤15克 橘红6克 杏仁9克 桑枝12克 白蒺藜9克 黄芩9克 朱茯神9克 桑叶6克

〔二诊〕服上方2剂，寒热解，满散呕止，眩晕显减，咳白黏痰，纳少，体倦乏力，口苦干，舌红苔黄，脉弦滑略数。证属肝风未平，肺失清肃。治宜清肝息风，肃肺健胃。拟方：钩藤15克 白菊花9克 白蒺藜12克 黄芩9克 杏仁9克 前胡9克 麦芽9克 甘草3克。

〔疗效〕服上方4剂，眩晕定，咳嗽平。

〔按语〕本案素患肝风眩晕，外感风寒，服辛温燥烈之品，引动肝风上扰，则宿疾复作。用丁甘仁先生的祛风清宣法去竹茹、省头草、橘络、薄荷、荷叶边，加防风祛风解表；佩兰叶化湿透表；杏仁宣肺止咳；黄芩清肝泄火；白蒺藜疏肺平肝；桑枝祛风通络。二诊时，外邪解散，眩晕随之显减，为肺失清肃，脾胃不健。以清肝息风，肃肺止咳，健运脾胃，调理而愈。

5. 病者 李某，女，27岁，干部，1982年7月2日就诊。

〔病机〕夏季感受暑湿，复感于寒，卫阳被遏，气机不畅，误用辛温，邪已化热。

〔症脉〕发热3天（体温39℃），头痛身疼，恶寒无汗，咳嗽吐痰，服杏苏散，病情加重，咽喉肿痛，口鼻气热，恶心欲吐，胸痞脘满，口渴，小便黄热，舌红，苔黄滑，脉浮滑数。

〔辨证〕暑为寒束，蕴湿化热。

〔治法〕解表祛暑，宣肺利咽，清热除湿。

〔方药〕新加香薷饮加味。

香薷6克 扁豆衣9克 厚朴9克 金银花15克 连翘12克 黄芩6克 杏仁9克 紫菀9克 马勃6克 佩兰9克 甘草3克

〔疗效〕服第1剂头煎药后，温复取汗，症状顿减，服2剂，诸症霍然。

〔按语〕本案为感受暑湿，复为寒邪所遏，卫气郁闭肺气不宜。用新加香薷饮加佩兰祛暑化湿；杏仁宣利肺气；紫菀化痰止咳；黄芩苦寒泄火；马勃清利咽喉；甘草清热和胃。

6. 病者 刘某，男，62岁，退休工人，1999年11月24日就诊。

〔病机〕湿热素盛，外感寒邪，肺卫不宜，气机郁滞。

〔症脉〕于11月19日起，恶寒发热（体温38.3℃），头身重痛，咳嗽吐痰，胸脘痞

满，服羌活胜湿汤，病反加重，恶心欲吐，肢困无汗，大便稀，日2次，小便色黄，口渴不多饮，舌红，苔边白中黄腻，脉浮滑数。

〔辨证〕 湿热内蕴，风寒外闭。

〔治法〕 解表散寒，清热祛湿。

〔方药〕 芳香解表法加減。

紫苏叶9克 藿香叶9克 佩兰9克 黄芩9克 薏苡仁12克 杏仁9克 通草3克 郁金9克 薄荷4.5克 桔梗9克 淡豆豉12克 甘草3克

〔疗效〕 服上方3剂，病去体健。

〔按语〕 本案素蕴湿热，寒邪外袭，外则腠理闭塞，卫阳被遏，经络不利；内则肺气不宣，气机窒阻，脾胃失和。用芳香解表法治之。师祖沈仲圭说：“此方乃侯敬舆验方，感冒挟湿之证，最为难治。本方既解外感，复祛内湿，病当霍然。”因热邪偏盛，故去原方之生姜辛辣性温；加黄芩苦寒燥湿；薏苡仁甘淡性凉，渗利湿热；杏仁宣利肺气，一则祛痰止咳，二则能促使湿化；甘草清热和中。

7. 病者 周某，女，65岁，退休工人，1989年4月18日就诊。

〔病机〕 素体不足，气候突然转冷，衣薄感寒，邪犯太阳，进辛凉解表之银翘片，而致邪犯三阳。

〔症脉〕 5天前，开始发热恶寒，头痛身疼，咳嗽吐痰，至昨日转为往来寒热，先恶寒（约半小时），随之壮热（体温39.5℃），每日发作4或5次，胸满胁痛，咳吐黄痰，无汗，口渴、口苦，纳少，精神疲乏，小便深黄，舌红苔黄，脉浮小弦滑数。

〔辨证〕 邪入三阳，年老体虚。

〔治法〕 和解清热，解肌达邪，益气扶正。

〔方药〕 柴葛解肌汤加減。

柴胡12克 葛根9克 生石膏18克 羌活6克 白芷6克 桔梗9克 白芍9克 枳壳9克 金银花12克 黄芩9克 太子参9克 甘草3克

〔二诊〕 服上方2剂，寒热、头痛、身痛、胸闷、胁痛悉却，咳吐黄痰，头晕，疲倦，脘满纳差，口干微苦，舌淡红，苔黄，脉弦滑稍数。此为三阳邪解，肺胃不和。治宜清肺化痰，和中健胃。拟方：黄芩9克 桔梗9克 紫菀9克 浙贝母9克 金银花12克 北沙参9克 白扁豆9克 麦芽9克 芦根15克 甘草2克。

〔疗效〕 服上方5剂，病获痊愈。

〔按语〕 头痛、身痛，为太阳之邪未解；往来寒热，胸满胁痛，口苦，为邪在少阳；壮热，口渴，为邪在阳明，加之年老体虚，以《伤寒六书·杀车槌法》的柴葛解肌汤去大枣、生姜，加枳壳理气宽胸；金银花清热解毒；太子参补气扶正。服之则三阳邪解，但肺中痰热未尽，脾胃虚弱。治宜清肺化痰，补脾健胃。

8. 病者 韩某，男，25岁，医师，1965年3月15日就诊。

〔病机〕 素体羸弱，2年来，易患感冒，此次感冒1旬，屡投发汗药，损伤营血，四