

宋俊生



宋俊生临证得失录

宋俊生 遗著 李 源 梁丽辉 整理

由于家境贫寒，目睹人间疾苦与悲欢离合，深感寒伤因素致病理论与实践的无奈。在读私塾期间就立下了学医救人的志向。正在此时得以相遇深泽县名医张崇一老先生，后经人引荐，介绍正式拜张崇一老先生为师。期间在教塾学习的课余时间以及假期开始学习中医药知识。

宋俊生



内容简介

本书是宋俊生老中医数十年临床经验的总结。宋老先生一生践行《伤寒论》，在深入学习《伤寒论》六经辨证的基础上，遵循中医的四诊、八纲等理论，认识到寒伤因素在人体发病中的主体地位和治疗上的重要性。

全书内容共分为四卷，第一卷主要阐述寒伤因素引起的以急性发烧为主要症状表现的疾病处理；第二卷主要是介绍宋老先生诊治慢性寒伤因素引起的具有全身临床表现的疾病处理；第三卷主要内容是宋老先生在《伤寒论》的六经辨证基础上，从临证实践出发、摸索出来的一整套按照人体部位用药、诊治疾病的病案及心得阐述；第四卷主要是宋老先生于临床遇到的几例温热病例及学习实践温病学的资料。

ISBN 978-7-5077-3810-0



9 787507 738

定价：25.00元

宋俊生临证得失录



寒伤因素致病理论与实践

宋俊生 遗著
李源 梁丽辉 整理



學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

宋俊生临证得失录：寒伤因素致病理论与实践 / 宋俊生遗著；
李源，梁丽辉整理. —北京：学苑出版社，2011. 6

ISBN 978-7-5077-3810-0

I. ①宋… II. ①宋…②李…③梁… III. ①伤寒论-研究
②伤寒(中医)-研究 IV. ①R222. 29②R254. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 142184 号

责任编辑：陈 辉 付国英

出版发行：学苑出版社

社 址：北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码：100079

网 址：www. book001. com

电子信箱：xueyuan@public. bta. net. cn

销售电话：010-67675512、67678944、67601101(邮购)

经 销：新华书店

印 刷 厂：北京市广内印刷厂

开本尺寸：890×1240 1/32

印 张：10. 375

字 数：219 千字

印 数：0001—3000 册

版 次：2011 年 8 月第 1 版

印 次：2011 年 8 月第 1 次印刷

定 价：25. 00 元

宋老先生终生在基层农村行医济世，积累了丰富的经验，他一生崇尚仲景学说，创立了“外感内伤病寒伤论”并终生践行而有所获，书之成册，以励后人，未能刊行于世，是为憾事。吾得其遗稿窥得其用仲景方得心应手，常中有变，师古而不泥，起沉痾常覆杯而愈，救危急亦是应手取效，很值得吾辈等效法之。

从其遗稿中，我们亦体会到宋老先生济世活人，发扬祖国医学之心愿，对生前未能刊行其书稿之遗憾。惜宋老先生之后人未有操此业者，亦未收得得意之门生，故对其学术主张及临证经验只能从其遗稿中窥得一二。

本书既名为“得失录”，是因为宋老先生不避讳临床治疗中的失治误治，多次在书中进行详细的记录和总结，而不似绝大多数医案均对此避而不谈，此又为本书的一大特点，望读者细细品读，当有所悟。

但是因为病案历史较为久远，所用药物有一些是现在已被淘汰或证实有较大副作用，但为了选择最大程度的保留和展现宋老先生的用药思路，故未进行删改，读者可在明了其治病思路后，选择同类的现代常用药替换。

我们尽倾所学，勉为整理宋老先生之遗稿。为发扬祖国医学计，为提高吾辈之医术计，为解除广大患者痛苦计，书之于众，愿与同道共勉之。

李源于草堂寒舍

岁在乙酉春月

序

偶然得到宋俊生老中医的遗稿数篇，拜读再三，甚觉内容丰富、论述明晰，总揽内外妇儿、疑难杂病诸科，其论点鲜明，突出辨证论治，知常达变，且通俗易懂，新意迭出，可以说宋俊生老中医将其毕生经验及独到之见解体现于普通而常见的临床病案之中。其中许多篇章对深奥的中医药理论进行了深刻的探索，师古而不泥古的学术思想体现得淋漓尽致。

通过访问了解宋老先生生前的同事及家人，得知宋老先生生于1908年，卒于1982年。他一生节俭、质朴，精勤不倦；在当地农村行医数十年，每有患者来求救治，皆待之如亲人；每有邀其出诊者，亦是不避昼夜寒暑，饥渴疲劳，一心赴救，颇具大医之风范；在当地活人无数，医名远播。

目 录

第一章 急性寒伤性发热病的鉴别诊治	(1)
第一节 古代治疗寒伤发热的方药	(1)
第二节 实践体会诊治寒伤病的方药 ...	(3)
一、桂枝汤的应用	(3)
二、麻黄汤的应用	(3)
三、柴胡剂的应用	(4)
四、自拟方的应用	(4)
五、中成药治疗感冒发热	(5)
第三节 感冒冷烧治疗中存在的问题 ...	(6)
一、主观治疗, 病转恶化	(6)
二、感冒冷烧凉药治疗造成的医疗 事故	(9)
第四节 对发烧理解不清, 输凉液发生 医疗事故	(11)
一、受湿寒患冷烧, 医与输凉液造 成死亡	(11)
二、高血压输凉液病人死亡	(13)

三、肠炎、痢疾、冷烧输凉液造成死亡	(14)
第五节 肠炎痢疾发烧鉴别诊治	(16)
一、外感性肠炎、痢疾、冷烧	(16)
二、内伤烧赤痢（即单纯性赤痢、发烧）	(18)
三、对赤痢诊治不熟悉，拖延不愈，药费增加…	(19)
四、对痢疾的治疗经历	(20)
第六节 妊娠、产期、产后诸病	(21)
一、产后诸病	(21)
二、产后寒伤病的诊治	(25)
三、产后中风，方证相对，病易解除	(27)
四、介绍张殿臣医生祖传秘方“凤凰散” 专治产后高烧效果好	(28)
五、简介产后不幸死	(30)
第七节 高烧病的鉴别诊治	(31)
一、感冒、寒伤与中暑的鉴别诊治	(31)
第八节 中暑病的仅见	(35)
第九节 慢性寒伤发烧两例	(36)
第二章 慢性全身性寒伤病与内伤病的鉴别诊治	(40)
第一节 高血压	(40)
一、原发性高血压	(40)
二、内伤性高血压	(48)
第二节 浮肿病	(50)
一、风湿性浮肿	(51)
二、荨麻疹	(57)
第三节 神经系统疾病	(58)
一、神经衰弱	(58)

二、失眠症	(63)
三、失眠引致神经失常	(65)
四、寒伤性精神分裂、神经错乱症	(67)
五、内伤性精神错乱症	(70)
第四节 运动系统疾病	(72)
一、寒伤较重型半身不遂	(72)
二、寒伤轻型半身不遂	(74)
三、关节炎	(77)
第五节 贫血	(92)
一、再生障碍性贫血	(92)
二、急性单核细胞白血病	(93)
三、缺铁性贫血	(97)
四、白血病、贫血病	(99)
五、白带多引致贫血	(100)
第三章 慢性局部性寒伤病与内伤病鉴别诊治	(102)
第一节 头部病	(105)
一、神经性头痛	(105)
二、内伤性头痛	(113)
第二节 颜面五官诸病（阳明经面部）	(117)
一、颜面痛	(118)
二、眼病	(120)
三、鼻病	(122)
四、耳病	(125)
五、口舌齿病	(127)
第三节 咽喉、项部病	(134)
一、外感性咽峡炎	(134)

二、内伤性咽峡炎	(136)
三、梅核气	(140)
第四节 心、胸、胁、肝、乳部位诸病	(142)
一、胸疼	(142)
二、急、慢性乳腺炎	(144)
三、肺系疾病	(145)
第五节 心血管系统疾病	(159)
一、风寒性心脏病	(159)
二、受寒湿的高血压心脏病	(163)
三、受寒湿肠炎型心脏病	(165)
四、风湿性浮肿、气管炎、心脏病兼胃炎	(166)
五、风热性气管炎、心脏病	(168)
六、风湿性心肌震颤、心脏病	(169)
七、风寒性间歇脉心脏病	(170)
八、风湿性心跳过速心脏病、白带如凉水	(177)
九、内伤性心脏病	(178)
第六节 消化系统疾病	(181)
一、外感寒伤肝区痛	(181)
二、内伤性肝炎	(184)
三、风热性食道病	(186)
四、内伤性食道炎	(188)
五、呃逆病	(189)
六、内伤性横膈痛	(191)
七、呕吐	(192)
八、胃寒痛	(195)
九、内伤性胃寒	(201)

十、胃溃疡	(203)
十一、胃痛肿 消饥症	(209)
十二、寒伤生热、胃气衰败	(210)
十三、胃攻胀病	(211)
十四、腹胀	(214)
十五、肠梗阻	(215)
十六、大便结	(217)
十七、腹痛	(219)
十八、脾脏肿大	(223)
十九、阑尾炎	(224)
第七节 泌尿系统疾病	(226)
一、外感性肾炎	(226)
二、内伤性肾炎	(229)
三、前列腺炎	(231)
四、尿道炎	(233)
五、阳痿	(235)
第八节 妇科疾病	(236)
一、经腹痛	(236)
二、经血不调、白带病	(240)
三、血热(无白带)经血频多	(245)
四、妊娠病	(246)
五、产期病	(247)
第四章 温热病鉴别诊治	(249)
第一节 四时温病	(249)
一、风湿	(249)
二、春温	(251)

三、温病	(255)
四、温毒	(257)
五、晚发	(259)
六、暑温	(259)
七、暑证	(261)
第二节 麻疹	(283)
第三节 水痘	(288)
第四节 预防流脑、流感	(289)
第五节 中毒发烧与中毒解毒的治疗	(293)
第六节 忍冬藤在外科治疗中的特殊作用	(297)
附录	(302)
寒伤因素对高血压、心脏病的影响与治疗	(302)
慢性寒伤局部病的诊治	(309)
脉法浅论	(312)



第一章 急性寒伤性发热病的鉴别诊治

第一节 古代治疗寒伤发热的方药

中医普遍认为，对急性感冒冷烧*，体温增高都认为是风寒外感所致，以感冒治之，愈。《伤寒论》中有麻黄汤、桂枝汤、葛根汤、桂枝加葛根汤、桂枝加附子汤、小柴胡汤、大小青龙汤、麻黄附子细辛汤等一系列方剂，具体治疗：

① 麻黄汤（麻黄、桂枝、杏仁、甘草）水煎服。

治风寒重感冒，头痛、身痛、发热、恶寒，不汗出，脉浮紧而喘者。

② 桂枝汤（桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣）水煎服。

治太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，脉浮缓者。

③ 葛根汤（葛根、麻黄、桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣）水煎服。

治太阳病，项背强几几，无汗恶风者。

④ 桂枝加葛根汤（即桂枝汤加葛根4钱）。

治太阳病，项背强几几，凡汗出恶风者。

以上四方治感冒冷烧：方①治感冒冷烧不出汗者。方②

* 当地一般把患者发烧（体温高）说成“冷烧”。



治感冒冷烧汗出恶风者。方③治感冒冷烧，项背强几几无汗者。方④治感冒冷烧，项背强几几反汗出者。看来情况不一，方药各异。

⑤ 小柴胡汤（柴胡 4 钱，黄芩 1 钱，半夏 1 钱，党参 3 钱，炙甘草 2 钱，姜枣引）水煎服。

治外感太阳经罹转归少阳经：呈现往来寒热，胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，头眩，脉弦。此方很重要，凡受寒病影响饮食者，皆宜柴胡理之。其他药不必要。

⑥ 桂枝加附子汤（即桂枝汤加附子 1 钱或 1.5 钱）水煎服。

治太阳病，发汗，遂漏不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸者。

⑦ 麻黄附子细辛汤（麻黄 2 钱，附子钱，细辛 1 钱，甘草 2 钱）水煎服。

治太阳病始得之，反发热脉沉者。此病极少，若遇感冒头痛，难出汗，脉沉细者，必用此方。

⑧ 大青龙汤（麻黄 3 钱，桂枝 2 钱，杏仁 1 钱，炙甘草 2 钱，生石膏 4 钱，姜枣引）水煎服。

治太阳病中风，脉浮紧，发热，恶寒，身疼痛，不汗出，口渴者。此证特少见，此方不可轻投。

⑨ 小青龙汤（麻黄 3 钱，桂枝 3 钱，白芍 3 钱，细辛 1.5 钱，五味子 1 钱，干姜 1.5 钱，半夏 1 钱，炙甘草 2 钱）水煎服。

治伤寒表未解，心下有水气，干呕发热而咳。或渴，或利，或噫，或小便不利，少腹满而喘者。此证也很少见，此方也不可轻投。



第二节 实践体会诊治寒伤病的方药

一、桂枝汤的应用

① 普通感冒：头痛、发烧、恶风汗出、脉浮、口不渴者。用桂枝汤：桂枝 2 钱，白芍 1.5 钱，炙甘草 2 钱，姜枣引。水煎服。心弱者加当归 1~2 两。

② 产后中风呈现此脉证，用本方加黄芪 4 钱，当归 1~2 两，疗效好。

③ 中风项强、脉浮、头痛者，桂枝汤加黄芪 4 钱，葛根 4 钱。

④ 个别体质阳虚者，感冒后怕汗出，但是汗出感冒愈，又患漏汗淋漓，恶风。或医者不知其阳虚，用一般治感冒出汗药以至漏汗不止，脉浮而弱。急用桂枝加附子汤加当归 1~2 两，水煎服，治之效佳。

二、麻黄汤的应用

① 隆冬大雪天气严寒，这时感冒很难汗出，脉浮紧，用麻黄汤，或祛风药中加麻黄 2~3 钱，才能得解。

② 重感冒，头痛身疼，发热，恶寒，脉浮紧，甚或寒战，汗不出者宜麻黄汤。

③ 被水淹后（李源按：因河北宁县地属泄洪区，宋老先生行医之时正是发生洪水灾害的高发期，故有此论），身冷寒战，汗难出者，用麻黄汤。

一般感冒禁用麻黄汤，错用后阳虚易犯感冒，甚至汗漏



不止，危险，死。

三、柴胡剂的应用

感冒经用阿司匹林或四环素，或用桂枝汤、麻黄汤后，太阳经证不大显著（头疼、身疼患者）。只呈胸胁苦满，默默不欲饮食，心烦喜呕，甚或有往来寒热，恶心，头眩，脉弦者，方用小柴胡汤治之，这是太阳经罹转归少阳经证。临床实践观察发现凡受寒病影响饮食者，多呈胸、胃胀满，恶心想呕，脉弦。这是寒伤少阳，唯一药味是柴胡 4 钱，配合荆芥 3 钱，当归 1 两，甘草 3 钱，生姜 2 片，大枣 5 枚，营养辅助药，暖胃散寒，帮助健胃发汗，就可以开胃增食了。

重感冒患者往往呈现头疼、身痛、发烧（高烧 $39^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C} \sim 41^{\circ}\text{C}$ ）、身冷、恶风、口苦、不欲食、心烦欲呕，或呕逆上攻、胸满憋胀、脉浮弦。这是寒伤太阳经、少阳经合并病，处方宜用：柴胡桂枝汤加当归、黄芪治之。

处方：桂枝 2.5 钱，白芍 1.5 钱，柴胡 4 钱，黄芩 1 钱，清半夏 1 钱，党参 3 钱，炙甘草 2 钱，当归 1~2 两，黄芪 5 钱，生姜 2 片、大枣 5 个，水煎服。咽干、舌燥去清半夏，加银花 5 钱或石斛 4 钱以生津、止渴、解表。

四、自拟方的应用

感冒咳嗽、高烧、口苦、不欲食、头痛、胸满，有的有心烦欲呕、咳痰不多，这仍属于感冒损伤太阳经、少阳经。治疗以解表、退烧、理肺开胃为法：

处方：荆芥 4 钱，防风 3 钱，苏叶 3.5 钱，薄荷 3 钱，银花 4 钱，忍冬藤 4 钱，远志 3 钱，沙参 3 钱，炙甘草 4



钱，生姜 1 片，大枣 5 枚，水煎。呕逆加柴胡 3~4 钱；病情轻可改用银翘解毒丸，午、晚各 1 丸，红糖水送下。

五、中成药* 治疗感冒发热

① 太阳经证：头痛项强，四肢痠痛，发热恶寒或恶风，脉浮，不渴者。

处方：复方阿司匹林 2 片，红糖水送下。身见汗病即轻。次日再服一次也可。如果还有冷烧，改用四环素 2 片，6 小时服一次，仍用红糖水送服，连用 2~3 次，每次见身汗出即可。如还有低烧，就改用地霉素 2 片，红糖水送服，身见汗出，达到脉平为病愈。

② 风热感冒的脉症：头痛、咽干、口渴、脉浮数者，属于风热感冒。

处方：银翘解毒丸 1 丸，阿司匹林 1 片，用红糖水送服。若头痛不明显，只服银翘解毒丸即可。如果咽干痛，最好先肌注百尔定 3~6 支，再用上药。百尔定对于感冒发烧津亏咽干，效力大。再用银翘解毒丸生津止渴，治风热感冒发烧病情就顺利好转了。

③ 感冒咽喉痛：感冒喉痛、咽干者，脉浮数、冷烧，又兼头痛、头蒙仍属于风热性感冒（咽炎或气管炎）。仍宜生津液、止咽喉干痛。

处方：宜先肌注百尔定 3~6 支，病减轻后再服银翘解毒丸一丸，红糖水送服。如有头痛加服 APC 一片，红糖水

* 宋老先生对阿司匹林、土霉素、青霉素、百尔定等药物，总是从患者用药后的临床表现做出中医理论解释，故在他心目中这些药物即是中成药。