

18位 名老中医 经验秘传

主编 智世宏
副主编 智振宇

一辈子的经验 几代人的心血
不一样的经验 不一样的疗效

山西出版集团
山西科学技术出版社



Shiba wei minglao zhongyi jingyan michuan

18 位名老中医经验秘传

主 编 智世宏

副主编 智振宇

山 西 出 版 集 团
山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

18 位名老中医经验秘传 / 智世宏主编. —太原:
山西科学技术出版社, 2011. 11
ISBN 978 - 7 - 5377 - 3998 - 6

I. ①1... II. ①智... III. ①中医学: 临床医学—经验—
中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 176761 号

18 位名老中医经验秘传

编著者: 智世宏 主编

出 版: 山西出版集团·山西科学技术出版社
(太原市建设南路 21 号 邮编: 030012)
发 行: 山西出版集团·山西科学技术出版社
经 销: 各地新华书店
印 刷: 山西科林印刷有限公司
邮 箱: zyhsxty@126.com
电 话: 0351 - 4922135

开 本: 850 毫米×1168 毫米 1/32
印 张: 10.25
字 数: 210 千字
版 次: 2011 年 11 月第 1 版
印 次: 2011 年 11 月第 1 次印刷
印 数: 1 - 3000 册

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 3998 - 6
定 价: 20.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。

前 言

中医是一门实践性很强的医学，几千年来传承不衰凭的是临床优势。古今名医，不仅博极医源，而且临床功底极其深厚，临证审疾，起沉痾于顷刻，出奇方以除顽疾。急症救治之速，危症悬命之急，皆能回春有术。奇难怪症卓有定见，痼疾难瘳自有法度。缓急权变，令人叹为观止。

扁鹊得长桑君“禁方”（即“秘方”与“验方”）之传，而有“望齐侯色”与“入虢之诊”，名盛列国。张仲景师承张伯祖得其真传而成医圣，“勤求古训，博采众方”，其《伤寒杂病论》后世奉为经典。这种以临床技能传授为主的家族式和师徒式相传（我们均称为师徒关系）的形式，后人称为师徒教学模式。几千年的师徒传承，使中医得以发展壮大。一代一代的经验总结，丰富了祖国医学这个伟大宝库。

由于中医教学模式的改变，即以讲授书本知识为主体的课堂理论教学模式，替代了以传授临床技能为主体的师徒临床教学模式，中医的临床优势难以充分发挥。为了保存中医优势，发展中医事业，我们征集了 18 位名老中医药专家的临床经验和“秘方”并汇集成册，取名《18 位



名老中医经验秘传》。全书分为三个部分：

第一部分：名医验案验方。主要介绍了内科（包括杂证）、妇科、儿科、皮肤科 40 多种疾病的验案验方。这些病有急性病、慢性病，有常见病、多发病，也有疑难杂症，治法多样，各有千秋。医案是医生临床时的真实记录，医案不仅能体现出医家的临床思路、用药特点，而且有些秘方和验方的使用技巧也隐藏其中。阅读医案犹如随师临证，只要留心就会有收获。唐代名医王焘认为“数从高医游，遂穷其术”，即在与高级医生的接触中，可以完全掌握他们的技术，充实自己，为我所用，阅读名家医案又何尝不能完全掌握他们的经验，丰富自己的知识呢？孙思邈说：“安身之本，必资于食，救疾之速，必凭于药”，用药治病贵在速效。阅读医案可以从中汲取到鲜为人知的救急经验，丰富临床知识，充实临床技巧。

第二部分：名医经验杂谈。经验是一个医生多年在临床实践中积累起来的或是从前辈获得的临床有效的技能或方法。很多人秘而不传，这里以医话的形式，不拘一格，反映出来，既便于阅读，又便于掌握。比如中药的用量问题，古语有“传方不传药”之说，而“不传药”的关键在用量。该部分不仅介绍了药物的用量与临床疗效的关系，而且介绍了药物配伍与临床疗效的关系，有毒性中药的临床用法等诸方面的经验，还介绍了一些常见病的辨证论治方法。既可学习经验又可开阔思路，倘若能仔细阅读吸取其精华，自当如虎添翼，受益匪浅。

第三部分：名老中医药专家简介。介绍了与本书有关



的名老中医药专家的基本情况。

中国医药学是一个伟大的宝库，在几千年的临床实践中，历代中医药专家们积累了丰富的经验，这些经验有的已载于书籍，有的师徒传承，有的流散于民间，这些经验都具有较强的实践性，需要我们从各方面去收集并在临床实践中检验。这就存在着一个怎样实践的问题。阅读本书可以帮你解决理论与实践联系的相关知识。在医学迅速发展的今天，仍有很多病因不明、病理不清、诊断不能、用药不效的疑难杂证，需要中医去解决。若能把名家经验学到手，治疗疑难杂证就会回春有术了。

为了便于读者了解或掌握名老中医药专家们的经验，我们对来稿作了节选，并在节选的段落（或章节、或医案、或验方……）前面加上“×××验案”“×××验方”“×××经验”等标题，并按照书中体例统一编排了顺序。为了突出经验介绍，对于以论文形式和临床报道，只节选了治疗方法和典型病例，删去临床资料、疗效观察等内容，以突出经验介绍。对于原稿中空缺的字，按照上下文意予以补缺，凡有个别明显的错字、别字均给予更正，凡是不能确定对错的字句仍保留原貌，不做改动。为了文体上的一致性，书中数字尽量改为阿拉伯数字；另有计量单位，如“克”改为“g”，“毫升”改为“ml”等，特此说明。

目 录

第一部分 名医验案验方

一、支气管哮喘	(3)
(一)张吉验案	(3)
(二)时毓民验案	(4)
二、冠心病	(5)
刘正才验案	(5)
三、病毒性心肌炎	(7)
时毓民验案	(7)
四、慢性心衰	(8)
刘正才验案	(8)
五、高血压	(10)
刘正才验案	(10)
六、低血压	(13)
刘正才验案	(13)
七、糖尿病	(14)
刘正才验案	(14)
八、肾病综合征	(16)



时毓民验案	(16)
九、脑动脉硬化	(17)
刘正才验案	(17)
十、中风	(19)
(一)刘正才验案	(19)
(二)管遵惠验案	(21)
十一、面瘫	(23)
张吉验案	(23)
十二、面肌痉挛	(27)
张吉验案	(27)
十三、三叉神经痛	(28)
(一)葛书翰经验与验案	(28)
(二)张吉验案	(35)
(三)智世宏验方验案	(36)
十四、抽动症	(38)
邹治文验案	(38)
十五、类风湿性关节炎	(43)
张吉经验	(43)
十六、痛风性关节炎	(47)
(一)张吉验案	(47)
(二)刘正才验案	(49)
十七、脊髓不完全损伤	(51)
张吉验案	(51)
十八、颈椎病	(53)
管遵惠经验与验案	(53)

十九、视神经萎缩	(56)
智世宏经验与验案	(56)
二十、胃痉挛	(60)
智子英经验与验案	(60)
二十一、不孕症	(61)
张玉芬经验与验案	(61)
二十二、子宫肌瘤	(71)
张玉芬经验与验案	(71)
二十三、卵巢囊肿	(77)
张玉芬经验与验案	(77)
二十四、多囊卵巢综合征	(79)
张玉芬经验	(79)
二十五、功能性子宫出血	(79)
(一)张玉芬经验与验案	(79)
(二)张达旭经验	(83)
二十六、盆腔炎	(84)
张玉芬经验与验案	(84)
二十七、流产	(90)
张玉芬经验与验案	(90)
二十八、小儿盗汗	(93)
时毓民经验与验案	(93)
二十九、反复呼吸道感染	(94)
时毓民经验与验案	(94)
三十、川崎病	(95)
时毓民经验与验案	(95)

三十一、小儿脱肛	(96)
时毓民经验与验案	(96)
三十二、缺铁性贫血	(97)
时毓民经验与验案	(97)
三十三、小儿脑瘫	(98)
管遵惠经验与验案	(98)
三十四、新生儿鼻炎	(102)
李乃庚经验与验案	(102)
三十五、小儿皮肤病	(104)
李乃庚经验	(104)
三十六、小儿出牙热	(105)
李乃庚经验	(105)
三十七、小儿内伤鼻塞流涕	(107)
李乃庚经验	(107)
三十八、带状疱疹后遗神经痛	(111)
刘正才经验与验案	(111)
三十九、神经性皮炎	(115)
(一)杨介宾经验与验案	(115)
(二)田从豁经验与验案	(119)

第二部分 名医经验杂谈

一、李乃庚药量应用经验(从使用玉露散说起) ...	(123)
二、李乃庚用药经验——麦芽断乳的剂量	(127)
三、李乃庚用药经验——外用内服尽相宜的蒲公英	

.....	(128)
四、李乃庚用药经验——重用黄芪治失语	(129)
五、裴正学药量应用经验	(130)
六、时毓民运用黄芪治疗儿科疾病的经验	(134)
七、李乃庚药物配伍经验	(135)
八、裴正学药物配伍经验	(141)
九、李乃庚闻香防治疾病经验	(147)
十、李乃庚运用外治疗法治疗儿科疾病经验	(149)
十一、黄火文慎用“三生”治肿瘤	(155)
十二、程益春治疗糖尿病及其并发症的辨治 经验琐谈	(167)
(一)辨证治疗糖尿病	(167)
(二)糖尿病并发症的辨证施治	(181)
十三、张玉芬调冲九法	(205)
十四、田从豁临证经验:针灸临床中的祛瘀生新法	(211)
十五、田从豁运用“背俞四穴”经验	(216)
十六、张吉针灸验方	(220)
十七、管遵惠运用热针治疗腰椎间盘突出症	(222)
十八、管遵惠运用热针对增生性脊椎炎血液流变学 影响的观察	(226)
十九、杨兆民针灸穴位配伍经验	(230)
二十、管遵惠舌针疗法经验	(260)
二十一、管遵惠过梁针经验	(270)
二十二、单镇中药材真伪鉴别经验	(278)
二十三、单镇中药炮制经验	(283)



二十四、单镇：药圃勤耕耘，汗水伴终生 (291)

第三部分 名老中医药专家简介

田从豁	(301)
刘正才	(302)
李乃庚	(303)
时毓民	(303)
邹治文	(304)
张 吉	(305)
张玉芬	(306)
张达旭	(306)
杨介宾	(307)
杨兆民	(307)
单 镇	(308)
黄火文	(309)
智子英	(310)
智世宏	(311)
程益春	(311)
葛书翰	(313)
裴正学	(314)
管遵惠	(314)



第一部分 名医验案验方

一、支气管哮喘

(一)张吉验案

毛××,男,54岁,干部,1997年7月5日初诊。

主诉:胸闷、气喘反复发作14年。

患者14年来,每当感冒便引起咳喘,经中西药对症治疗,病证可缓解。最近因感冒,咳喘病复发,胸闷、憋气、痰多,故来诊要求中医针灸治疗。检查:面色紫暗,呼吸困难,喉中痰鸣。听诊:两肺布满哮鸣音,左肺底部可闻及少量湿性罗音,舌苔黄,脉滑。中医辨证:痰热蕴肺,肺失宣降。治以宣肺清热,化痰定喘,针药并用。

针刺取穴:大椎、定喘、足三里、太溪,平补平泻,留针30分钟,隔日1次,10次为1个疗程。

中药:麻杏石甘汤加减:麻黄10g 杏仁6g 生石膏30g 桔梗10g 前胡12g 瓜蒌20g 清半夏12g 生苡仁15g 黄芩15g 陈皮12g 茯苓20g 葶苈子12g 莱菔子12g 生甘草10g。每天1剂。经针药并用1周后,患者自感胸闷、咳喘减轻。听诊:两肺哮鸣音明显减少,连续治疗1个疗程后,患者精神好,纳食佳,二便正常,咳喘症状基本消失。为巩固疗效,继续针刺治疗2月余,患者咳喘症状完全消失,恢复正常工作,随访2年,咳喘病未复发。

按语:支气管哮喘是一种反复发作,根治困难的呼吸



系统疾病。本病属中医学中的“哮证”“喘证”。此病发病率高,发病地区广,至今尚无疗效显著的治疗方法。张师认为,本病多因肺、脾、肾三脏虚损,加之内有伏痰,复感风寒而发。肺主气,脾主运化,脾为生痰之源,肺为贮痰之器,其功能若失调,则肺气郁滞,失于宣降,阻塞气道,气机不利,上逆而致咳喘。脾失健运,则生痰湿,痰壅内阻,以致哮喘痰鸣,故治疗本病,宜宣肺降逆,平喘化痰,张师常取大椎、曲池、合谷、肺俞,针刺用泻法,以清肺热、宣通肺气,使热邪从表解,配定喘、丰隆平喘降逆化痰,治在肺;若脾虚痰盛,肾虚咳喘,治疗以健脾补肾,化痰平喘为主,张师常取肺俞、脾俞、肾俞、足三里、太溪等穴。针、罐、中药并用,综合治疗,共同调整机体免疫功能,达到扶正祛邪,化痰平喘补虚的作用。

(张 军)

(二)时毓民验案

徐××,男性,10岁。1996年4月22日初诊。

主诉:哮喘7年,近2个月咳嗽不断,尤以夜间为甚,时有喘促,晨起喷嚏不断,痰液黏稠,大便干结,形体消瘦,胃纳不佳。体检:面色少华,咽喉中度充血,两肺闻及哮鸣音,舌质红,苔薄黄,脉滑数。肺功能检查:PEF(峰流速)明显减低。证属痰热壅肺,肺失宣化,治拟宣肺、清热、化痰。

方用:炙麻黄 10g 杏仁 10g 炙苏子 10g 蝉衣 4.5g 僵蚕 10g 黄芩 10g 射干 3g 葶苈子 10g 大枣 12枚

(肇) 北沙参 10g。1 周后咳喘渐平,但时有盗汗,面色少华,手足欠温,舌淡胖,舌下静脉增粗,脉细无力。遂用益气健脾,补肾活血法。药用:炙黄芪 15g 党参 10g 茯苓 10g 仙灵脾 10g 巴戟天 10g 麦冬 10g 丹参 12g 山药 15g 炙甘草 4.5g。1 月后复查肺功能,PEF 已恢复至正常。以上方为基础加减,连服 2 年,患儿虽偶有感冒,但未发哮喘,面色好转,体重增加。

按语:哮喘患儿在婴幼儿时期多有湿疹,喉中痰声漉漉,肌肉松弛等脾气虚弱征象,此为哮喘发病的重要内因。此外,久病可及肾入络,患儿哮喘达 7 年之久,手足欠温,舌下静脉增粗,示有肾阳虚、血瘀征象,故治疗以健脾益气为主,辅以温阳活血法。根据“发时治标,平时治本”原则,发时宜宣肺清热化痰,缓时宜益气固本。《汤液本草》曰:“黄芪,……又补肾脏之气,为气药。”可见黄芪在益气固本法中发挥了重要的作用。

(时毓民)

二、冠心病

(一)刘正才验案

杨××,男,50 岁。

初诊:1973 年 3 月 12 日。

主诉:胸闷气短,心前区疼痛,反复发作 2 年多。西医诊断为冠心病心绞痛。心电图示心肌缺血。现头昏,神倦