

中医经验汇编

(老中医专輯)

五华县卫生局 编
五华县中医学会

前 言

在振兴中医，抢救祖国医学的大好形势下，在上级的正确领导和重视下，经过反复研究，我会决定系统陆续出版“中医经验汇编”。

我县人民素有用中医、草药防病治病的传统，并从中积累了丰富的经验。解放前有盛名于全国的名老中医曾月根医师，解放后名老中医又层出不穷，县中医院付院长、中医学会会长、主治医师曾振华同志，积累四十余年经验，他的针灸特长更为全区所赞赏，还有卓近茂（主治）、周访仁医师临床经验亦闻名于全县，书中其他老中医（△示已故）亦名不虚传，不堪逊色，就此本书为老中医专辑，以后根据需要将陆续依次出版各集。

书中按理论与临床各科次序编写，根据各医师的特长共选载四十一篇，有些随年代而丢失的，我们将继续积极寻觅，待后各集续登。“中医经验汇编”编辑组由于人员少，水平有限，书中错误之处在所难免，尚祈读者批评指正。

《中医经验汇编》编辑组

公元一九八四年七月

主办单位：五华县卫生局、五华县中医学会

审 阅：曾振华 卓近茂

责任主编：宋省基、李展春、高松元等。

目 录

- 经络学说的探讨 曾振华 (1)
中医脾胃理论与临床运用 卓近茂 (12)
湿热病 曾振华 (20)
治染性肝炎的论治 周访仁 (22)
中风偏枯案 △曾月根 (31)
治疗痔疮100多例经验介绍 △张爱华 (32)
小儿肺炎治疗经验 卓近茂 (37)
中西医结合治愈肝昏迷一例报告 曾振华 (40)
急性肾炎 卓近茂 (42)
“青蒿北甲汤”治疗小儿长期低热症 周访仁 (44)
少阴伤寒案 △曾月根 (45)
针刺治愈病毒性脑炎偏瘫(痰证)报导 曾振华 (47)
治愈一例肝昏迷前期经验 △张爱华 (50)
月经不调论治 周访仁 (50)
浅谈大柴胡加减治疗急性胆囊炎的体会 曾振华 (55)
麻疹防治的探讨 张万青 (58)
治疗麻毒攻肺的体会 △张德群 (62)
浅谈针灸治疗坐骨神经痛的体会 曾振华 (64)
针灸治疗良性肿瘤经验 李广怀 (67)
运用通法治疗急症庸症三则 周访仁 (69)

肝硬化的辨证论治	胡寿龄 (73)
加味温胆汤治疗小儿痫症	卓近茂 (75)
伤寒变痹案	△曾月根 (77)
小儿泄泻的辨证论治	张万青 (77)
加味三黄散治疗小儿肥疮12例经验介绍	曾振华 (81)
加减铁破汤治疗肺结核验方	△钟子伦 (83)
面神经瘫痪	曾振华 (84)
四时感冒辨证施治体会	周访仁 (86)
中风偏瘫治疗经验简介	卓近茂 (93)
治疗脾疳的体会	△张德群 (95)
月经病论治	李典华 (97)
温毒发斑案	△曾月根 (99)
治疗血小板减少性紫癜的体会	黄寿昌 (100)
大叶性肺炎中医治疗一得	周访仁 (104)
小儿疳积治疗经验	李知三 (106)
针刺治疗视岐 (复视) 验案二则	曾振华 (111)
桂枝功用及有关方剂的临床运用	卓近茂 (114)
牛胶铁树二层皮治疗深肌脓肿的体会	胡寿龄 (117)
血热妄行治验	曾振华 (119)
传染性黄疸型肝炎的病机及治疗	周访仁 (120)
小柴胡加减治疗发热的体会	曾振华 (126)

经络学说的探讨

五华县中医医院 曾振华

一、经络的作用

经络学说是祖国医学理论体系的重要组成部分之一，它与“阴阳”、“五行”、“脏腑”、“营卫气血”……等，共同是中医理论的基本核心而组成完整的中医理论体系；它贯穿在生理、病理、诊断、治疗等各个方面，无论从理论到实践，都占着极其重要的地位。

“灵枢、经别篇”说：“夫十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起……”这说明了人的生长和保持健康与疾病的酿成和获得痊愈，都和经络有不可分割的关系。现将经络在生理、病理、诊断及治疗的重要意义分述如下：

（一）生理作用

1、维持机体活动的平衡与协调——人体内各组织各有不同的生理功能进行着整体的活动，其之所以能够如此，是与经络的联系作用分不开的。“灵枢、海论篇”说：“其十二经脉者，内属于脏腑，外络于肢节。”张隐菴说：“皮肤与络脉相通而内连脏腑。”我们再从经络的命名都冠以脏腑手足名称，也可以看出内脏与四肢体表的联系通路。故此，经络在机体的作用上，是能使人体内外、上下、左右保持着

平衡与协调作用。

2、运行气血，营养全身——气血是维持和营养身体正常生理活动的物质基础，而其运行，必须依靠经气（经络）的推动，同时经络在人体的分布是无处不到的。而气血的循环输布，也借助于经络的通路。如“灵枢、营气篇”说：

“营气之道，内谷为宝，谷入于胃，乃传之肺……故气从手太阴出注手阳明，上行足阳明……从肝上注肺，上循喉咙……复出太阴，此营气之所行也。”又如“灵枢、本脏篇”说：“经脉者，所以行气血，营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”“难经、二十三难”说：“经脉者，行气血通阴阳，以荣于身者也……别络十五，皆因其原如环无端，转相灌溉”等等。都说明了气血固然是营养身体的主要物质，而必须有经络来运行转注，才能使气血循环不息，机体各组织才能获得补充营养，而进行持久的新陈代谢。

3、使机体适应外界环境——在祖国医学中，认为人体内在的活动都与自然界是息息相关的。如果外在环境变化时，在正常生理情况下，机体具有一定的适应能力。“灵枢、经别篇”说：“十二经脉者，此五脏六腑之所以应天道也”。所谓“应天道”，“应”是指适应，“天”是指自然界，“道”是指气候的变化，由此可见，经络在具备了由里及表通达内外的功能基础上，将人体内在的活动及时调整，以适应外界环境的变化。

（二）病理作用

经络是运行气血的通路，相应地也是成为病邪传播的通

路和病理变化反映的部位。经气正常，则能使气血调和，而能维持正常的活动，如果经气失常，则病邪往往乘虚而入。

1、经络受病，可以内传脏腑（外因）。

首先“素问·皮部论”说：“凡十二经脉者，皮之部也是故百病之始生也，必先于皮毛，邪中之则腠理开，开则入客于经络，留而不去，传入于经，留而不去，传入于腑，稟于肠胃”。这说明外邪侵犯人体，是借经络通路而由表及里，由浅入深的过程。其内传的次序在：皮肤→经络→络脉→脏腑。在某些病邪特别是重病患（如伤寒、中三阴、中风、中脏腑等）是没有由表入里现象。但当发现里证时或里症以除之后，往往并发或遗留了经络病候。

2、脏腑受病可以反映于体表（内因）。

纯自内脏发生疾患也反映到其所属经络循行部位的体表上和其所属的病候。“灵枢·客邪篇”说：“心肺有邪其气留于两肘，肝有邪其气留于两胁，脾有邪其气留于两髀，肾有邪其气留于两腘。”

我们在临幊上也常看到的，如肺病见膺痛、臂痛，心病见胸痛臂痛，肝病见胁痛，脾病见髀痛，肾病见腰痛、腘痛等。

这说明能自内脏、内在发生疾患，也会在其所属经络的循行部位上反映出来，也可以反映出其该脏器所属的病候。各肠胃郁热，轻则牙痛，重则体表发生外疡等。

（三）诊断作用

“灵枢·卫气篇”说：“能别阴阳十二经脉者知病之所

生，知虚实之所在者，能得病之高下”。这就说明经络对推求疾病原因，明确疾病性质，观察疾病部位等是有重大作用的。

1、推求病因病位——在临幊上运用四诊时，根据病者自觉症（痛的部位）或医者施行独诊的他觉证（如压痛点等），视其部位是与那一经或数经有关，便可明确诊断为某一经或数经的疾病，这对掌握病位，推求病因，确定病名是非常有利的。因此，我们可以体会到根据经络学说可以：

（1）以经分症——由于发病部位不同，反映的经络循行通路的差异，而可以分别那一经的病变。如头痛：前额痛——阳明经循行部位——阳明头痛；两侧痛——少阳经循行部位——少阳头痛；后头痛——太阳经循行部位——少阳头痛。

（2）以症辨经——同一症状又发生在同一部位，在诊断上容易混淆，但看到由于并发病或续发病的不同，诊断上也就不同，应当根据其各经病候的不同特点来辨别，并对照经与经之间、经络与脏腑之间的关系来鉴别它。例如咳喘，肺咳喘兼有肺胀满，缺盆中痛、膨胀而咳喘——外感——实——病在上。肾咳喘兼有咳唾有血，善恐心悬若饥，喝喝而咳喘——内伤——虚——病在下（肾经从小腹上肝膈入肺关系）。经络的确有很大的诊断价值和现实意义。如“灵枢、官能篇”说：“察其所痛，左右、上下，知其寒温何经所在”了。

（四）治疗作用：

在针灸治疗上，经络学说有重要的指导作用，针灸手足孔穴能治头面或内脏疾病，同样是经络的传导转输作用。针灸治疗根据经络的循行，结合脏腑的所属和俞穴主治功能，归经法则来按经选穴，并结合于相适应的手法。例如头痛：头痛在前——阳明——合谷——内庭。在侧——少阴——液门——窍阴。在后——太阳——后溪——昆仑。属依经选穴。

总的来讲，经络在治疗上是有其重要性的，古人曾强调的提出：“宁失其穴，毋失其经”。是值得重视的。而事实上也是如此，我们在施行针灸时，要想提高疗效，而不遵循经络，确定俞穴，疗效是不能提高的。

经络的作用不但在人体的生理功能上，发病的机转上都有重大意义，也是诊断和治疗的指导依据。“灵枢、经脉篇”说：“经脉者，所以决生死，处百病，调虚实，不可不通。”这说明了经络的重要作用。经紫学说，贯穿在整个的理、法、方、药之中，所以，不论内外科、针灸科都必须掌握它，在临床才能发挥更大的作用。

二、刺 法

（一）刺治的纲领

刺法的目的是祛除病邪，扶助正气。首先应按病型的虚、实、寒、热，病位的表里、阴阳、施以种种相应的手法，才能发挥或补或泻的作用。因此，补泻二字也就成为若干刺治手法的纲领。

根据“内经”的精神，虚证当补，实证当泻，有郁滞的应该除去，邪气胜的应该削弱；进一步在补泻两大纲领之下，更曾指出刺针快慢的作用有所区别。以及过虚过实或虚实夹杂的处理原则：凡属实热症，当用速刺法以泻之；虚寒症当用留针法以补之；虚甚而致经气下陷的，当用灸法来助其升举；既非能系实症，又非单属虚症的复杂病症，唯有分经辨证，利用脏腑经络之间的相互关系，选取一经或数经的俞穴，施行复式的刺法，或者先补后泻，或刚补泻兼施，这是应该了解的。

（二）刺治的标准

刺治的深浅，时间的久暂，次数的多寡用针的粗细长短，这一系列的问题，是针灸医工所必须了解的，但如何把它运用到临幊上能够达到恰如其分，决不能以相对的数字（例如针几分，灸几壮等）作为绝对的标准，刻板地进行。而应该根据时令的冷暖，体质的强弱、病程的新久、病位的表里、穴位的深浅等来决定刺针的标准。

1、时令的冷暖：人体和自然是息息相关的，在正常的情况下，气候的冷暖、按时令的嬗递，人体的调节机能是可以适应的。如果四时之气太过，不及或临时发生剧变，人体的防卫功能不及救护或抗御，都足以令人致病。例如春夏余寒未解，病邪之气大多先起于毫毛，夏季天暑地热，腠理开泄，邪气侵于皮肤，所以应当浅刺。秋季酷热未清，凉风初起，人多当风贪凉，邪气易侵至分肉；冬季寒冷，腠理固密，必定严寒酷冷，才能侵入，假使病了，大多深至筋骨，

所以应当深刺。

2、体质强弱：凡属身强力壮，骨节坚实，皮厚肉肥，血浊气滞的人，都宜深刺留针，甚至要按常规的针数多加一些；如果是老弱妇女，骨节松弛，皮薄肉脆，气滑血清的人，都应浅刺而不留针；如果患者是小儿，因为血少气弱，发育未全，只宜用毫针浅刺，疾出而少针，假使病情重必要多针，宁可一天中分几次针治。在这样的基础上，进一步就可体验到，一般南方人或不经常从事体力劳动的人，大多体质柔脆；一般北方人或经常从事体力劳动的人，大多体质刚劲，在临幊上都应随时注意。

3、病理深浅：刺针的时候，应根据病的程度，选用大小长短不同的针。如果病的程度浅，用长针深刺了反而能损伤好肉，甚至发生意外；病程深，用短针刺浅了，同样也不能治愈疾病。假如病根轻微，用了大针刺，必然会伤正气，反而使疾病加重。总之运用针灸治病，即使有了正确的诊断与处方，如果用针不当，同样也不能达到治愈的目的。这是在临幊上历经不爽的。

4、病位表里：“内经”曾说：“刺骨无伤筋，刺筋无伤肉，刺肉无伤脉，刺脉无伤皮，刺皮无伤肉，刺肉无伤筋，刺筋者无伤骨。”所谓刺骨无伤筋的意思，是说明刺骨部的病，不可仅仅刺到筋的部位，还没有刺到病所的时候就停在半途。运用补泻的手技或途行拔去，这样是徒然伤筋，没有达到治骨的目的（以下意义相同）。因此，刺针部位的深浅，要根据病位所在选用长短适宜的针和运用适应的手

技。如果深浅不分，病位不明，就会得到相反的效果。

三、俞 穴

(一) 生理作用

俞穴是帮助经络与脏腑与体表之间的联系和传达，因此它是神气进行内外活动的处所，可以行营气和卫气，并从此会合周身大气以周流全身。因为经络是通内达外，能运行营卫气血、调和阴阳以灌溉全身。

“灵枢、九针十二原篇”：“节之交，三百六十五会知其要者，一言而络，不知其要，流散无穷，所言节者，神气之所游行出入也，非皮肉筋骨也。”（节之交，三百六十五会者，络脉之渗灌诸节者也）。“素问气穴论说”：“分肉之间，谿谷之会，以行营卫，以会大气”。从上述经文记载都是说明俞穴的生理作用，并且指出不能把俞穴所在的部位仅仅看做是筋骨皮肉的局部形象，而是着重于它的内部机能联系——神气之所游行出入。换句话说，俞穴是经络在内脏与体表之间的联系点，是神气（人体活动力）进行内外活动的处所。

(二) 病理作用：

可以反映出脏腑与经络之间的某些病候。如“素问、五脏生成论”云：“人有大谷十二分小谿三百五十三名……此指卫气之所留止，邪气之所容也。”由此可知，邪气侵犯人体而发生种种疾病，往往从俞穴开始，如风池、风府、寒府（足阳关）、热府（风门）等穴位，如风、寒、热等外邪易

于侵袭而象留之所，从俞穴的字意来体会，也会理解到这一点。

另方面，当脏腑等内在组织的机能发生异常时，在与其有关的俞穴部位上，体表发生病理的征象（痛点或压痛点）。例如肺有病，在中府穴位上可能产生痛点或压痛点；又如胃有痛在梁门、胃俞等穴上亦可出现痛点，因此，俞穴是内因和外因的病变反应点。

（三）俞穴的运用

古代医家对经络的观察，是从活体身上通过“审、切、循、扣、按及视其寒温盛衰”等方法进行的，因为当人患病时，常于一定的部位出现一种不舒服的感觉，包括酸、楚、疼痛、以及经按压检查而发现的压痛等。这种出现于体表的压痛、自发痛或其它现象，说明内部的脏腑与外部的四肢，躯干之间或四肢、躯干的某一部与另一部分之间在经络的联系，从这些疾病反应点、异常部位仔细检查，以指导诊断和针灸治疗，是经络学说的一个重要方面。

临幊上较多出现过敏点的部位，除耳廓之外，也见于躯干和四肢部。如腹部胃疾患在上脘、中脘部有压痛；肝胆疾患在右期门、日月部有压痛；阑尾炎在右腹结部有压痛等。背部：呼吸器官疾患，在大杼、风门、肺俞有压痛；肾疾患在三焦俞、肾俞部有压痛等。四肢部：心胸疾患在郗门部有压痛；胃肠疾患，在足三里、上巨虚、阳陵泉有压痛等。

“素问、刺热篇”载：“肝热病者……刺足厥阴、少阳”；“肺热病者，刺足太阴、阳明”。 “素问、刺腰痛

篇”：“阳维之脉令人腰痛，有上怫然肿、刺阳维之脉，脉与太阳合腨下间，去地一尺所”“阳络之脉令人腰痛，不可以俯仰。仰则恐仆，得之举重伤腰，衡络绝，恶血归之，刺之在郗阳筋之间。”“素问、长刺节论篇”：“病在少腹……刺少腹两股时，刺腰髀骨间”等等。以上文献记载，反映了早期针灸医术是根据医者经验，在局部部位施术的。同样“灵枢、经篇”论述各条经筋循行指出施术之外，多强调“以痛为俞”，这在“灵枢、背俞”中也讲到：“按其处，应在中而痛解，乃其俞也”。这就是所谓经中的“阿是穴”、“天应穴”等。《黄帝内经》中分别述及输、只、节、会、气府、骨空、气穴等都是指的经气的转输交会以及关节的间隙等等形成的俞穴。俞穴之谓“经穴”可能就是内经中所说刺某某经而称谓的，因各穴可归属在一定的经脉通路上，故称“经穴”。

穴位临床上的运用方法是多种的，如表里经配穴、输募配穴、循经取穴、邻经取穴、他经取穴等等。或者常用循经取穴、局部与远隔取穴法，尤其是四关以下的输穴疗效显著。

四、医案一侧

针刺治疗视歧验案：

周××，男，10岁，学生的水寨区走马乡人。

主诉：一九八三年八月六日自觉头晕眼花，继而出现双目视物模糊（视一为二）。八月十日到县人民医院五官科检

查：双目未发现明显病变。

诊断：视神经炎（复视）。给予维生素B₁、B₆、肌内连注十天，口服强的松、谷维素，针刺治疗15天未见好转。

八月廿日到广州医学院检查：诊断复视，在该院针治20天，症状仍未好转。

一九八三年九月廿六日前来我院检查，患者神志清楚，心肺未发现病变，面色淡黄，唇色淡，舌质淡，脉细无力。

诊断：“视歧”，肝血不足，精气耗散。

针刺治疗，施治原则，以疏通经气，益肝血为主。

取穴：主穴——睛明、太冲、肝俞、肾俞、膈俞。备穴——承泣、攒竹、光明、球后。

手法：平补平泻。

留针：20—30分钟。

每天一次，十天为一疗程。

取穴原则：根据局部与循经取穴法并按穴位效能，局部眼区穴能治眼病，如睛明穴疏风清热、通络明目；循经穴如太冲，平肝理血通络；肾俞穴：膈俞是血会穴，能理血化瘀补虚损；肝俞能利肝胆、清湿热、调气滞、明眼目的功效。

疗效观察：针刺治疗第一个疗程，患者双目向下视物不见复视，但停针五天后又出现视一为二，继续针治第二个疗程，双目视物恢复正常，随访未复发。

人按：一、视歧“灵枢大惑”视一为二，病症名，由脏腑精气不足，风火痰邪上攻致精气耗散或外伤引起。二、“素问”肝开窍于目，五脏六腑的精气通过血脉的

传运都上注于目，因此，目与五脏六腑都有内在联系，但其中主要的是肝藏。这是因为肝藏血，肝的经络又上联目系的缘故。“灵枢·脉度篇”说：“肝气通于目，肝和则目能辨五色”。指出了目之所以能发挥视觉功能，都是渊源于肝经气血的濡养。所以肝的功能正常与否，常常表现在目的病变上。例如：肝阴不足，则两目干涩；肝血不足，则夜盲或视物不明等症。因此“肝开窍于目”这一理论是通过临床实践所验证了的。

中医脾胃理论与临床应用

水寨镇卫生院 卓近茂

中医脾胃理论起源于内经：“脾胃者仓廪之官，五味出焉”。而五味入五脏，五味受水谷之精气而藏之，五脏之精，下输于肾。这是祖国医学对人体物质给养认识。

盖胃主纳谷，主消化，脾为胃行其津液以营养五脏六腑、四肢百骸。而卫气为水谷之悍气所化，血液为水谷之精气所生。（中焦受气取汁，变化而赤，是为血）用于维持人体生命所必需的气、血、津液，是脾胃功能不断地受纳、消化、吸收、输送水谷精微来完成的。因此，后人以“脾胃为

后天之本”。历代医家遵循脾旺不受邪的思想指导，对气血亏损、津液耗伤的疾病，用调理脾胃的方法，积累了很多经验。同时认为急性疾病的发生，亦常与脾胃有密切的关系。在指导临床治疗工作中，亦收到显著的效果。为了继承和发扬祖国医学，揭示中医的精华，下面选谈脾胃理论的临床应用。

中医认为脾胃理论的临床应用，亦是以八纲辨证来指导的，为了便于归纳，先为八纲精神作扼要的阐明。

八纲是阴、阳、表、里、寒、热、虚、实，而以阴阳为总纲。阴阳属中国的哲学范畴：用于说明自然界一切事物对立而又统一的运动变化规律。而祖国医学则以阴阳来说明人体的生理功能和病理变化。内经云：“生之本，本于阴阳”。以阳为气，阴为味，阳主动、阴主静。成言之，人体的有形物质为阴，人体的生理功能为阳。在正常情况下，人体的功能活动和物质供应保持平衡协调，内经称为“阴平阳秘”。如果人体受到非邪侵袭，或内在脏腑、经络本身的功能活动失常，产生阴阳失调的病理变化，表、里、寒、热、虚、实的症状也就随之而来。

祖国医学运用八纲辨证，在诊断上以识病所（表里）为先决条件，在治疗上以明补泻（虚实）为主要手段。实热则泻火平亢，虚热则养阴清热，虚寒则补虚温寒，寒实则用温通之法。

应用脾胃理论指导辨证施治

阳明为多气多血之腑，气血的生成来源于胃的受纳和脾