

0411

中医临床经验

(专辑)

武显烈著



政协运城市文史资料研究委员会 编

运城文史资料

· 内部资料 ·

运城文史资料

· 中医临床经验专辑 ·

(1991年第 1 辑)

政协运城市文史资料研究委员会编

一九九一年四月

高举社会主义和爱国主义
两面旗帜做好文史资料工
作 为两个文明建设服务

崔光祖 九二年四月廿九日

（地委书记崔光祖同志题词）

继承祖国中医遗产
为两广文明建设服务

劉宝善九一年
九月十九日

(市政协主席刘宝善同志题词)

前 言

运城古称河东，是华夏文化最早的发祥地之一，也是祖国中医学人才荟萃的摇篮。但是可惜的是，很多人的绝技和秘方都随着他们的不幸离去而失传。政协运城市委员会敏锐地看到了这个问题，及时做出了收集整理名老中医科技史料的决定。老中医武显烈，首先起而应征，废寝忘食，昼夜拼搏，决心将自己一生从事中医的临床经验合盘托出，献给养育他的祖国和人民。

武显烈，男，七十七岁，运城市解州镇人。自幼从父学医，深受家庭中医中药的熏陶，在药业上他常随父亲，金秋入山采药，翌春上市出售。由于他有机会大量接触各地名贵药材，这就能使他具有较高地辨别真假和地道货的能力。他不但善于识药，且有一手对生药切、炒、煨、炙炮制的绝技。年二十六岁时，同他的父亲、兄长三人，在家里就开了一个中药铺，自制膏、丹、丸、散用于治病。方圆乡里，颇有名气。

解放后，党和政府为了提高和培养他，送他到省中医进修班和晋南针灸班学习。他上进心很强，从不放松学习，一生孜孜以求，为提高医疗水平而勤奋努力。他历任解县卫协一分会主任、常平联诊所所长、席张公社医院、龙居公社医院中医师兼院长、运城县医院中医科主任等职，并多次被评为县级医务模范。

武显烈老先生,通过五十八年的医疗实践,积累了丰富的临床经验,受到了河东人民的爱戴和专家们的好评。

武显烈先生撰写的《中医临床经验》,内容包括了内外妇儿九十四例验案,还附有“辩证论治的验例”,“十例典型病案”,“单验秘方和体针的治疗”与“抗老小议”,约七万余字,是一本较好的中医临床经验书,特向世人推荐。

山西运城地区卫生局局长、中医主任医师 焦顺发

一九九一年四月十五日

目 录

一、内科治验	1
中风(脑栓塞)	1
类中风	3
感冒	4
感冒(流行性感冒)	5
感冒(伤风感冒)	5
头痛	6
头痛	7
头痛(鼻斗炎)	7
头痛	8
眩晕(内耳眩晕症)	8
眩晕(美尼尔氏症)	9
喘息(风湿心脏病)	10
喘息(风湿性心脏病)	10
水肿(慢性肾炎)	11
梅核气(慢性咽炎)	15
温毒(白血病)	18
痹症	20
肺癆(肺结核)	22
鼓胀(肝硬化腹水)	24

风疹(寻麻疹)	26
柔痉(结核性脑膜炎痉挛)	27
胃脘痛(胃溃疡)	28
消渴症(糖尿病)	29
尿浊(乳糜尿)	31
心悸(心律失常)	32
胸痹(冠心病)	33
紫癜	35
二 外科治验	37
症痈	37
风热疹子	38
乳房肿块	39
牛皮癣	41
肋痛(胆结石)	43
肠痈(阑尾炎)	44
痰核(纤维肌瘤)	45
脓疮	45
牙疳(牙龈溃烂)	46
漆关节积水	46
破伤风	47
切口久治不愈	48
三 妇科治验	49

痛经	49
闭经	49
经水前期	50
经水后期	51
月经先后无定期	51
月经过多症	52
月经过少	53
崩症	54
漏症	55
带下病	55
外阴瘙痒	57
阴道炎 (滴虫性)	57
不孕症	57
习惯性流产	59
妊娠恶阻	59
脏燥症	60
四、儿科治验	61
四六风	61
小儿夜啼	61
消化不良腹泻	61
慢惊风	62
咳嗽病	63

顿咳	63
尿床病	64
烂喉旦痧	64
附一、辨证论治的验例	66
附二、十例典型病案	72
附三、单验秘方和体针的治疗	78
(一) 内科	78
(二) 外科	82
(三) 妇科	87
(四) 儿科	91
(五) 体针治病的经验	93
附四、抗老小议	98
一、衰老与抗老的探索	98
二、行之有效的保健方法	101
三、自我按摩十八法的效果	103
四、保健灸对老年人的作用	107
五、食疗抗老和抗癌	109
六、中药抗衰老的新用	111
七、长寿——青春泉	114

一、内科治验

中 风

(脑 栓 塞)

(1) 王 xx, 男, 55岁, 解州办事处社东村人。

1941年9月12日初诊, 该患者当时任本村村长, 是我的邻居, 整天溺于醉乡, 脂肪厚味, 不离其口, 使其低矮的体形愈来愈肥胖。于本月十一日暴发了“中风”, 卒中昏厥, 仰面鼾睡, 不醒人事, 且遗尿, 脉缓, 瞳孔缩小, 四肢不温, 诊断为“中风”虚脱型, 处以参附回阳以挽其脱, 继以祛痰活络而愈。

处方: 东参10克, 附片10克, 干姜6克, 山萸肉30克, 牡蛎30克。二剂, 水煎服。

二诊9月14日, 病情好转。四肢温, 鼾声减, 有时有点清醒, 稍能吞咽汤液, 改用祛痰活络以开其窍。

处方: 太子参30克, 陈皮15克, 半夏15克, 胆星15克, 竹沥1瓶, 菖蒲15克, 丝瓜络10克, 川玉令15克, 甘草6克。四付, 水煎服。

同时又配以针灸治疗, 以二诊方子加减共服了十二剂, 患者能起坐, 进饮食, 最后以人参再造丸连服五合, 针七次。能扶拐杖外出锻炼, 后又存活了十五年。

(2) 杨 xx, 男, 70岁, 农民, 运城市陶村乡苦池村人, 1983年2月3日初诊。

代诉: 患者于本年元月25日早八时许, 忽觉头晕不支扑

地，昏不知人，当扶起后则右半身上下肢瘫痪，舌硬难言，口涎直垂，扶上炕不能坐，迄今已十天多。

检查：体温37℃，血压180—90毫米汞柱，口眼歪斜，右侧上下肢瘫痪，舌有瘀点，脉象略虚弦。诊断为“中风”症，现代医学称之为脑血栓阻塞症，根据脉虚弦属于水不涵木，肝阳上亢淤血阻塞而发病，用平肝息风和血驱淤治之。

处方：菊花25克，勾丁30克，地龙25克，赤芍30克，元芪40克，桃仁9克，红花15克，鸡血藤30克，藏灵仙25克，当归15克，川芎15克，天麻15克，淮牛夕30克，甘草9克。四剂，水煎服。

针刺穴：上肢曲池，外关；下肢阳凌泉。悬钟，头部百会，廉泉。

二诊二月九日，患者自觉舌硬转软，口涎少些，说些简单话，照上方再服四剂，同上次穴位各刺一次。

三诊二月十七日，患者脚能动，腿能伸，上肢略能抬，血压下降为140—80毫米汞柱。嘱再照上方服四剂。

四诊二月二十五日，患者扶着能下床，调步但下肢无力，有时拉着腿走，惟食欲差，在上方中加内金10克，元芪再加20克，连服十剂。

五诊三月十日，患者能在屋内自扶拐杖来回走动，但下肢仍显软弱，停服汤药，改服人参再造丸，六月上旬扶拐杖到麦场能看护。

(3) 王 XX，男，52岁，干部，运城市房产科职员，于1982年2月18日初诊（应内科会诊）。

患者以脑血栓住运城市医院内科月余，右上下肢瘫痪毫无知觉，见人哭不出声，口眼歪斜，虚汗淋漓，舌质绛红，面色垢腻，脉沉滑疾，诊断为气阴两虚之“中风”症。

处方：北沙参30克，寸冬20克，生地20克，石斛15克，黄连4克，元芪30克，桃仁9克，红花15克，鸡血藤30克，菖蒲15克，全虫6克，当归30克，甘草9克。五剂，水煎服。

并针刺廉泉、颊车、哑门、曲池、外关、阳陵、绝骨穴。

二诊二月二十四日，服上药无显著变化，仍针上各穴一次，另加地仓一穴，照上方服五剂。

三诊三月二日，服药和针刺后，从患侧搔刺有知觉，食欲略增，舌绛减，脉略缓。根据病情决定用上方减去生地，加鸡血藤25克，灵仙25克，地龙25克。五剂，水煎服。

四诊三月十日，患者能说简单话，要求下床锻炼，用上方去石斛寸冬，加元芪15克，服四剂，并针刺上原八穴外加足三里穴。

五诊三月十七日，患者能在房内挪动，每日练三次，内服人参再造丸，日两次，每次一九。

六诊四月一日，患者能自夹拐出外锻炼，早晨苦练腿和手腕，四月二十日出院，三个月后基本恢复了正常。

按：从上三例“中风”患者看，第一例患者遗尿，脉虚缓，四肢不温，鼾睡，属于虚脱型，因而旋以参附回阳及时而得生，尤其抓紧豁痰通络利窍而清其神，以人参再造丸固气活络起其废而顺利痊愈。第二例属于闭症，肝阳上亢型。第三例患者舌绛脉数属于气阴两虚型，故以重量北沙参、寸冬、石斛、生地、黄连为主以清热滋阴，佐以活血化瘀通络而治愈，总之三例患者各有不同的特点。

类 中 风

范 XX，女，60岁，西张耿乡人，家庭主妇，1983年7月

28日初诊。

五年前曾发生过卒然昏厥，曾在某某医院以高血压住院治疗月余病愈出院。以后经常自服些降压药，补心丹等等，突于七月二十五日中午又发生昏厥，全身阵颤，头目眩晕，昏不识人，口涎自流，咳痰不利，心苦烦，不欲食，睡眠不安，恶梦多，大小便不畅，其人体肥面赤，脉两寸上溢，两尺微弱无力，苔白腻舌体暗红，系肝肾真阴虚亏，元阳浮越，肝风将动之象，治宜滋补肝肾益阴潜阳之法。

处方：生地20克，元参20克，龟板15克，北沙参30克，磁石15克，龙骨20克，牡蛎20克，石决明15克，太子参20克，炒枣仁20克，炙草9克。四剂，水煎服。

二诊8月3日，患者诸症俱减，要求照原方再服，查其脉象两寸上溢虚弦均略平，两尺脉似有其根，根据病情将生地元参各减5克，加内金10克，藿香10克以增其食欲，再服四付。

三诊8月10日，病人要求出院，又照二诊方带上四剂回家以资巩固。

感 冒

(1) 王 xx，男，52岁，干部，运城糕点厂。

1983年8月22日初诊，患者本体素弱，平时易于感冒，此次感冒持续月余，服药不效，头痛，畏风，出虚汗，轻度发烧，疲乏无力，浑身酸困，二便正常，舌淡，脉徐缓无力，此系阳虚感冒，卫外不固，易招感冒，以玉屏风散加减。

处方：黄芪15克，防丰3克，白术10克，白芍15克，连壳15克，二花20克，甘草9克，生姜3克，大枣5枚。三付，水煎

服。

二诊8月25日，服上药后自觉减轻，根据患者尿热略痛，以上方加入茵陈20克，导热下行，再服两剂而愈。

按：此种病症日常多见，经常感冒不离其身，如不治疗，日久更虚，对身体危害极大，以至引起重大疾患。究其病源是内有积热，卫外不固，营卫不和，治宜以玉屏风散固外，用连壳二花清内，以茵陈导热下行，加生姜大枣调和营卫，平时易患感冒者服之甚效。

感 冒 (流行性感 冒)

(2) 李 XX，女，20岁，未婚，席张乡人，1983年2月22日初诊。

主诉：头痛，发热（ 39.5°C ），咳嗽，寒热往来，浑身痛，不思食，舌苔腻质红，脉洪滑数，诸药不解，此属中医冬伤于寒春必病温，此种感冒与起居不慎伤风感冒截然不同，以伏寒化热春温处理，治以银翘散加减。

处方：菊花25克，二花25克，生地20克，芦根30克，连壳30克，卜荷9克，杏仁10克，桔梗20克，白芷30克，生石膏30克，甘草9克。两剂，水煎服。

按：银壳桑菊是流行性感 冒行之有效的方子，如头痛重加白芷，咳嗽以杏仁桔梗，杏仁除治咳嗽外，还能通泻大便，以清其里，连壳二花芦根卜荷辛凉以解其表，则郁热之毒可解，故两剂而愈。

感 冒

〈伤风感冒〉

(3) 卫 xx, 男, 35岁, 农民, 席张乡底张人, 1983年9月15日初诊。

主诉: 劳动出汗, 汗落觉凉, 第二天发烧头痛, 浑身酸楚, 自觉凉风习习, 服解热发汗而不愈。又就他医服药两剂, 今已三天, 查患者舌苔白腻, 脉浮紧, 寒邪尚未解除, 前中医用辛凉和滋腻之药, 对寒邪有些遏制, 给治疗增加困难, 根据脉浮邪尚在表, 仍从表解, 处以加减麻黄桂枝汤。麻黄10克, 桂枝10克, 白芍15克, 白芷30克, 干姜6克, 杏仁10克, 甘草9克, 大枣五枚。两剂服下应手取效。

头 痛

(1) 邓 xx, 男, 15岁, 学生, 运中, 1979年5月15日初诊。

主诉: 头痛, 心烦, 眠差, 多梦, 记忆力减, 已发作两次, 因头痛休学, 现已一年, 查舌苔薄而质红, 脉滑疾且虚软, 系内有湿热侵犯心肾而波及脑部, 治宜清肝肾湿热, 安神补脑开窍。

处方: 菊花25克, 白芷30克, 蔓荆子15克, 黄连3克, 肉桂1克, 川芎15克, 茯苓15克, 远志10克, 炒枣仁15克, 五味子25克, 元胡30克, 龙骨15克, 牡蛎30克, 甘草9克, 冰片0.2克为引冲服。三付, 水煎服。

5月21日二诊, 无变化, 照上方再服三剂。

5月26日三诊, 头痛减轻, 睡眠较好, 照上方加女贞子15克, 益智仁10克再服三剂, 总共服十五剂, 月余后复学。曾治学生头痛病例甚多, 其效尚属满意。

头 痛

(2) 李 XX, 男, 农民, 车盘乡十里铺人, 1987年9月20日初诊。

主诉: 头痛十余天, 中西药都用过而痛不止, 近日头痛加重, 不发烧, 多迷寐, 二便正常, 舌薄白, 惟脉沉细略数, 系少阴头痛, 寒邪在里所致。

处方: 麻黄10克, 附子8克, 细辛6克, 川芎15克, 元胡30克, 甘草9克。水煎服, 两剂。

9月24日二诊, 服后头痛减却一半, 照原方再服两剂, 竟覆杯而愈。

头 痛

(鼻斗炎)

(3) 李 XX, 男, 32岁, 解州完小教师, 1984年7月6日初诊。

主诉: 每次感冒都头痛, 流清涕, 前脑痛, 浑身疲困, 鼻子出气困难, 曾有黄涕史, 中医诊断为湿热头痛, 治宜除湿清热。

处方: 苍术25克, 黄柏25克, 白芷30克, 滑石15克, 辛夷15克, 苍耳子15克, 元胡30克, 川芎15克, 甘草9克。三剂, 水煎服。

7月12日二诊, 服后头痛减轻, 照原方加入荷叶10克作引, 总共服药十剂, 以后感冒再无鼻不通气之感, 此即现代医学称之为感冒合并鼻斗炎, 临床常见到这种头痛, 有的是感冒引起, 有的纯粹是鼻斗炎, 或副鼻斗炎复发, 不能认为