

宝鸡市老中医经验选编

宝鸡市卫生局
宝鸡市中医学会

序 言

老中医的学术经验是祖国医学的一份宝贵财富。为了全面贯彻、落实党的中医政策，我们在八零年召开市中医学学会学术年会的基础上，在上级党政的直接领导和市科协的大力支持下，又向全市十四个县（区）征集了老中医（包括已故老中医）学术论文九十九篇。並邀请学术经验丰富的老中医及中、青年中医进行认真的审编整理。

正当这一工作进行之际，适值党的十二大召开，更进一步激发了我们的工作热情。论文撰写者甚至洋洋余万言，並有专题论著成册者。由于篇幅所限，仅遴选了三十九篇，以供交流，不妥之处，希批评指正。

宝鸡市卫生局

宝鸡市中医学会

一九八二年十月

目 录

学术探讨

关于中医学基础理论的两个问题

- “文化大革命”中入学的三年制大学毕业生
考试辅导笔记……宝鸡市中医医院 蔡谷无（1）

各科临床

李九如 老中医经验简介
……宝鸡市中医学校 李东运整理（5）

介绍 **姚 甫** 老师学术经验
……陇县东风地段医院 李荣全整理（17）

李如九 老师脾肾论治拾贝
……宝鸡市中医医院 蔡谷无整理（24）

邓云章 先生治疗肝炎的经验
……宝鸡市中医学校 邓绍常整理（33）
51*信箱职工医院,王法祥

漫谈对肝炎的治疗体会……宝鸡市斗鸡医院,贾增广（41）

肝炎胁痛论治……………宝鸡市中医医院 **冯盛卿** (47)

肾病的辨证施治……………宝鸡市中医医院 **冯盛卿** (53)

范宜斋 临床治验……………宝鸡市中医学学校 范少杰整理(59)

白血病一例治疗体会……………宝鸡市中医医院 王文彩 (64)

胆囊结石病的治疗经验

…岐山县孝子林公社卫生院 苏文海主治
苏安整理 (68)

下肢疖肿病源的临床探讨…风翔县中医医院 赵怀德 (74)

杨森林 外科医疗经验拾零

……………宝鸡市清姜医院 杨志东整理 (79)

谈“痈”与“疽”临床辨证施治

……………风翔县中医医院 曾信 (82)

十一例静脉炎治疗体会……………宝鸡市卫校医院 张景奇 (89)

手指外伤粉碎性骨折治验…宝鸡市中医医院 武世勋 (94)

手指骨髓炎治疗纪实……………宝鸡市中医医院 **张云岭** (96)

通窍活血汤对产后失语症的治验

……………千阳县人民医院 陈鸿涛(103)

妇女带下病的辨证施治经验

……………宝鸡市中心医院 张 莹(107)

灭滴合剂外用治疗滴虫性阴道炎156例
.....宝鸡市卫校医院 刷 桓(111)

万全汤治疗小儿肝脾不和型发热的体会
.....宝鸡市中医医院 刘云山(114)

疝积简要治法.....宝鸡市中医医院 金玉玺(121)

能近怯远证治验.....宝鸡市中医医院 刘云山(128)

加减清胃散治疗风火牙痛...宝鸡市中医医院 刘云山(131)

中医教学

带领临床实习举隅.....宝鸡市中医医院 蔡谷无(134)

译释医古文蘑菇中毒医案的一点体会
.....宝鸡市中医医院 金玉玺(138)

医案医话

医案八则.....宝鸡市渭滨医院 曹文轩(141)

误辨庭训.....宝鸡市中医医院 蔡谷无整理(149)
宝鸡市中医学校 蔡民璞协助

—先父临床经验点滴

医案五则.....宝鸡市斗鸡医院 贾增广(155)

中和堂医案十则附诊脉歌诀

.....38*信箱职工医院 桂香池整理(161)

医案分析

——结核性脑膜炎所致长期剧烈头痛的中医治疗

……………宝鸡市中医医院 蔡谷无(173)

许云斋医案两则……………宝鸡市渭滨医院 王筱香整理(177)

乳病三例……………宝鸡市中医医院 **张云岭**(182)

外科医案二则……………凤翔县尹家务公社卫生院 曾活人(187)

党海云先生妇科医案鳞爪

……………51*信箱职工医院 王法祥整理(190)

方药应用

“冠心苏合丸”临床应用之浅见

……………宝鸡县医院 李子斌(195)

三仙丹的临床应用……………麟游县崔木地段医院整理(199)

短篇报导

蜘蛛网(捆仙绳)与外科临床

……………凤翔县中医医院 曾信(204)

绦虫病合并癫痫治验……………千阳县人民医院 陈鸿涛(206)

关于中医基础理论的两个问题

——“文化大革命”中入学的三年制 大学毕业生考试辅导笔记

宝鸡市中医医院 蔡谷无

一、《中医学基础》①绪论：“按《内经》记载，食管长度与大小肠长度的比例是一比三十五，而现代解剖测量结果是一比三十七，非常接近。”

考《灵枢·肠胃篇》②记载如下：

1. 咽至胃（食道）1尺6寸。
2. 小肠（即十二指肠和空肠）3丈3尺。
3. 回肠（即回肠和结肠上段）2尺1寸。
4. 广肠（即乙状结肠和直肠）2尺8寸。

以上，食道与肠道的长度比例应为：

$$16 : 568 = 1 : 35.55$$

即 $16 : 568 \approx 1 : 36$

考德人斯巴德何辞 (S p a l t e h o l z)《人体解剖学》载：

1. 食道25cm。

2. 小肠750cm。

3. 结肠175cm。

据此，食道与肠道的长度比例应为：

$$25 : 925 = 1 : 37$$

所以，以上结论应为1 : 36才更为比1 : 35接近。

《难经集注》^③：小肠（即十二指肠和空肠）3丈2尺；《针灸甲乙经》^④亦为3丈2尺。其比例则为：

$$16 : 558 = 1 : 34.87$$

即：16 : 558 = 1 : 35

在此暂不作文献孰为先后或孰为正确的考证，教材叙述是：“按《内经》记载……。”显然1比36才更为确切，同时，着笔是“非常接近”^⑤，当然1比36较1比35则更为接近。所以，教材可否改写成“一比三十六”更为恰当。

二、当讲到脏腑辨证的“心肾不交”时总是要先强调肾水要上升，心火要下降。在经络篇谈到手足阴阳经脉走向交接规律时为了让学员容易记忆，总是将手举起根据阳降阴升的道理使学员记得准、记得牢。那么火本炎上，水性就下，为什么心火要下降？肾水又要上升？阳在上，阴在下，阳为什么又要下行？阴为什么又要上升？探本溯源，得从《易经》上找，讲义引：“一阴一阳之谓道”^⑥即语出《易传·系辞上》。《易经》既济卦“☵”为什么称既济？因为水上火下；未济卦“☲”为什么称未济？就因为火上水下。明乎此，可见古代哲学之一斑，火本来应上，水本来应下，这是物性之常。但应用上又上者应下，下者应上，这才能够“变”、“易”。所以，宋代王安石遭到政敌司马光、三苏

等反对其道不行之时，抽出了一卦：遁卦“☶”，王弼《正义》^①曰：“君子当此遁避之时，小人进长，理须远避，力不能讨……”这也是王安石遵信《易经》而隐退的原因之一。景岳之“始决意石隐”亦然。那又为什么呢？就是因为天上山下，但天本该在山上，山本该在天下，然而它又是一个不祥之卦，也就没有“易”和“变”。相反，大畜卦“☶”则又是一个比较好的卦，因为山上天下。

由此看来，阴阳水火上下才能变化生息乃物用之常，也就是说上者要下，下者要上；阳要下降，阴要上升；水要上升，火要下降。这样才能相交，能相交才能有变化，这是寓动的概念于其中。因此《内经》以《气交变大论》为名篇并非无因，重在一个“交”字，贵在一个“变”字。怎样气交呢？天本在上为阳，地本在下属阴，但又贵乎相交，如何相交？君不见“地气上（升）为云，天气下（降）为雨”（《内经·阴阳应象大论》语）^②。这样人（包括一切生物）在气交之中才能生化不息，所以说天地气交万物化生。若果说上者总上，下者直下，那就成为“死水一潭”或成为“真空地带”，怎么能生化不息呢？恐怕生物连存在的条件也没有。因此，阳降阴升，水升火降的道理是源远流长，这样不难理解中医理论的源渊与它的哲学基础和它的辩证法因素了。

参考文献

①北京中医学院主编：中医学基础，上海科学技术出版社，1978年6月

②灵枢经：第59页，商务印书馆，1955年4月校订重

印。

③《难经集注》：第107页，商务印书馆，1958年12月上海第二次印刷。

④《针灸甲乙经》：第52页，商务印书馆，1955年5月。

⑤同①。

⑥同①，第1页。

⑦《宋本十三经注疏》：周易兼义下经咸传卷第四光绪丁亥脉望仙馆石印。

⑧《黄帝内经素问》：第28页，商务印书馆，1955年2月。

李九如老中医治验简介

宝鸡市中医学校 李东运整理

李九如，字多山，生于一九〇三年，卒一九八二年，终年七十九岁，系陇县东南公社东兴大队，掌坡沟人。

李老是家传第八代中医，幼承家学，十三岁跟随叔父学医，攻读中医经典，《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《本草纲目》旁通《脾胃论》、《小儿药证直诀》、《古今医鉴》、《广瘟疫论》、《医宗金鉴》、《傅青主男女科》、叶天士《临证医案指南》等。十七岁时在家行医，解放后加入联合诊所。《陕西日报》、《健康报》，曾在一九六三年介绍过李老为群众防病、治病的经验事迹。

李老一生治学刻苦，谨严细腻，对中医理论造诣较深。他讲究医德，医风正派。临床六十余年，在内、妇、儿的医疗实践中积累了丰富的经验。对李东垣、叶天士脾胃学说颇为欣赏，尤其在儿科方面的应用有独到的心得，在群众中声誉甚高，得到群众和人民政府的好评。

现将李老治学经验介绍于后。

李老说：古人曰：“宁治十男子，莫治一妇人，宁治十妇人，莫治一小儿”，“小儿俗为哑科，因其脏腑娇嫩，体

质稚阴稚阳，不知避护风寒，乳食不节，饥饱偏嗜。所苦不能自述，有所疾病，全凭医者观形察色，洞察病情，以明悉病机。稍有疏忽，生死在反掌之间”。先生临证察病，总结小儿诊病十诀，附之于后，以示备考。

一、察体形：

小儿之病观体形，瘦多风火胖湿困。

头大骨软先天病，佝偻鸡胸五迟分。

二、察外象：

发焦血爆发直惊，唇紧咬牙抽搐风。

抱指搔鼻疳积症，目泪流涕伤风疹。

三、察面色：

观面察色审病因，红热青痛惊与风。

白主虚寒黑中气，黄属脾家定有积。

四、察指纹：

小儿察病观虎口，风关气命三节分。

紫热红寒青惊风，淡黄伤食或痰动。

五、察脉象：

三岁之内切寸口，一息六至号为平。

过急为热浮伤风，沉积迟寒濡细虫。

六、闻声息：

肺气清空则声灵，洪亮苍敛气实同，

有声无音痛与惊，有音无声主虚凶。

七、察口气：

口鼻气粗呼吸急，此为外感属有余。

少气无力为虚症，气出不入难逃生。

八、察舌苔：

舌苔薄白主外感，黄薄湿热厚实看。

焦黑而燥热邪胜，白如积雪胃湿蒸。

九、触肚腹：

腹胀拒按大实痛，喜暖柔按虚寒呈。

肚大青筋为痞症，癖在胁下硬不动。

十、察二便：

审察二便知病因，红黄实热白寒呈。

青为风邪多惊恐，黑生疳积或险中。

此十诀为诊治小儿病患之要，若心领神会，则切中病机。

李老说：“夫疾病之生，必有所因。疾病之发展，必有露象”。古人云“有诸内，必形诸外”或在现象，或在体形、动态、色泽必有病苗。医者追溯求源，必中病机。一九六一年，曾治一婴儿，四个月左右。大人代述，婴儿啼哭四天四夜，无休止，各方治疗无效，求治于李老先生，观察形体色态，非为内外因所病。诊儿虎口时，发现大拇指青紫色，并无疔毒撞伤，用手一摸，儿痛哭更甚。曰“病位在此，非为风寒乳患之积”细观之，拇指被大人头发缠紧，日久，发丝已裹入肉内，因血脉被阻，故青紫而肿，婴儿不会言，故啼哭不已。病因即明，遂取一根小针，挑断其发，儿哭顿止。

一九六〇年冬，察一小儿四岁左右，患泻泄日久不愈，复感冒发烧，来李老医治。

李老从头至足，察形观色，切脉审证后，告知病家：“此儿虽标为感冒，乃真为绝证也！感冒发烧，面色当红活光泽，此儿面色晦暗不华，此水来克火，色症不符，一不

治；感冒脉息应浮，或数滑弦紧分明，今脉去之不还，似有似无，脾气已败，脉症不和，二不治也；大便滑泻不知，肛门如竹筒，元气大脱，三不治也；后脑门至今未闭合，此先天不足，胎元发育不全，四不治也。感冒虽小恙，真脏已绝，病危至此，谨疏一方，挽回万一。”果然此儿三天而夭亡。可见李老察病透过现象洞察本质，不读古书，心领神会焉能识破。

治脾病一得

李老曰：“脾胃属中央戊己之土，得风气而燥之，真火以煨之，真阴以蓄之，清肃之气敛之，淖阴之体发冲和之性，清阳升而浊阴降，运化水谷，化生营卫，外强筋骨，内养脏腑。人生机无息”。

盖小儿生机旺盛，且脾胃薄弱，易虚易实，调护不慎，病从脾生。乳食过量则伤胃，寒凉不节则损脾。胃伤则呕吐，脾伤则泄泻。医若妄施消克，脾胃重伤，木气乃乘，风气内动，水气相凌，肿满则生，水湿内停，为痰为饮，痰火夹击，则生惊风。湿聚生热，为痢发黄，如复再损，谷食不进，毛发憔悴，四肢消瘦乃为疳积。病之至此，生气乃伤，则难治矣。经云：“得谷者昌，绝谷者亡”。前贤又云：“有胃气则生，无胃气则死”余观小儿之病，脾胃损者居多。思辑治脾数则，以备考之。

一、升气（气乃阳之用，阴乃气之象）

脾气主升。升之则运，若暴吐大泻，或克伐攻消，脾气不升，清阳下陷，健运失职则四肢倦怠，语言低微，久泻脱

肛，脉息无力，宜升之、举之。

人参、黄芪、白术、升麻、荷叶、炙甘草之类。补中益气丸主之。

若升之不已，宜举之。

鹿角霜、人参、巴戟、五味子之类。参茸丸主之。

二、补脾

脾为营之本，气血之源。若消伐克泻，重损脾胃，饮食减少，面色萎黄，四肢羸瘦，肌痿无力，宜补之。

山药、白术、莲肉、肉叩、大枣、元肉、黄芪之类。偏于气失健运者，参苓白术散主之。化源困乏者，归脾汤主之。

三、温脾

脾喜温，温则阳动而运。脾阳不足，寒湿困脾，呕吐清水，大便溏薄，四肢觉冷，面色萎黄，宜温而运之。

白术、干姜、益智、砂仁、草果、良姜之类，附子理中汤，大建中汤主之。

四、化饮

脾主运化，脾阳不振，水气乃凌，停蓄为饮。脘痞胀满，漉漉有声，呕吐痰涎，宜温化水饮。

白术、云苓、干姜、附子、肉桂之类，苓桂术甘汤，真武汤主之。

五、渗湿

脾为太阴湿土。湿气易蓄，则腹满身重，小便不利，大便溏泄，宜淡渗之。

猪苓、薏仁、茯苓、泽泻、菝葜、扁豆之类。四苓散主之。

六、燥脾

脾恶湿。湿气侵之，腹胀纳呆，大便泄泻，经谓“湿多成五泄”，宜燥之。

藿香、苍术、白术、砂仁、川朴、佛手片、腹皮之类。胃苓汤主之。

七、胜湿

脾主肌肉四肢。湿气犯表，客着肌肤，肢节烦痛，宜风药胜之。

羌活、防风、独活、升麻、葛根、藁本、白芷之类。羌活胜湿汤，升阳除湿汤主之。

八、消导

饮食自倍，肠胃乃伤，停滞不化，宜消而导之。

枳实、川朴、焦三仙、鸡内金、槟榔、莱菔子之类。保和丸，枳实导滞丸主之。

九、益火

火者，土之母，火虚不煨土，谷物难化，黎明即泄，或呕吐反胃，宜补火崇土。

白术、附子、补骨脂、益智、肉桂、炮姜。四神丸，八珍散主之。

十、抑木

木者土之贼，脾气有伤，木气乘之，犯胃则呕吐，吞酸，腹胀痛，乘脾腹痛大便泄而不爽，宜抑木培土。

左金丸，柴胡、川楝子、白叩、白芍之类，柴芍六君子汤主之。

十一、疏土

土敦木郁，肝气不疏，土气不运，脘痞满痛，大便不爽，宜疏木运土。

苍术、白芍、青皮、佛手片、云苓、川楝子、香附之类。

十二、化风

土虚木摇，风气内张，四肢颤动，口开目戴，风虚头晕，宜补土化风。

白术、白芍、白附子、人参、天麻、炒防风之类。近效白术散，醒脾散主之。

十三、润脾

脾本喜燥，但燥热太过，则为土焦，而生发令息，则肌媠体瘦，唇裂便涩，宜润之。

火麻仁、生白芍、知母、石斛、料豆、白苏子，花粉之类。

十四、清脾

火气主令，岁气太过，邪热传脾，侵淫疮痒，口唇烂痛，宜清之。

葛根、黄芩、黄连、石膏、大黄、苦参、生甘草之类。葛根芩连汤，黄连解毒汤主之。

十五、泻脾

过食辛热，脾气乃实，口苦大渴，腹硬痛，大便不通，宜泻之。

大黄、枳实、厚朴、石膏、栀子之类。大小承气汤，泻黄散主之。

十六、养阴

木火体质，脾阴不足，不饥不食，或发喘呕，宜濡润脾阴。

沙参、麦冬，石斛、生山药、生知母、天花粉之类。阳土阴伤，叶氏养胃汤，子盗母气，喻氏清燥救肺汤主之。

以上诸法，为治脾之大要，以备考之。