

吕树云
吕树进 整理

吕学泰医案精粹

梁少庭题

山东科学技术出版社

李泰先生

杏林精粹

岱下名医

一九八九年十月

蒋心華題

是乃仁求
濟者為人

李春同志

賈孝通

一九九八年七月

賀呂學泰《醫論精邃》出版

醫論精邃
啟迪後人

戊寅中秋

蘇振華書

序

吕学泰主任医师是山东省名老中医，学兼中西，熟读医籍，重视临床，学验颇丰。在泰山脚下，汶河之滨，东平湖畔行医数十载，因其医术精湛，医德高尚，被誉为“岱下华佗”、“泰山名医”，曾先后被聘为山东中医药大学兼职教授和中国中医研究院研究生部名誉教授；临床带教实习生与研究生期间，积累了深厚的理论知识，故发表论文与著述颇多，即将面世的《吕学泰医论精粹》是其中之一。

斯书为祖国医学与现代医学相结合的产物，也是从医 60 年的经验，疗效可靠的纪实。全书计分综述、方病示范、临床经验、医案医话、方剂与药物、验方介绍、泰山药物简介、经典阐发、书刊评介、医用文体研究、医林人物考证、随笔杂谈等 12 篇，内容丰富。其中“医案医话”中的辨证与辨病，组方与遣药，渗透着中西医融会贯通的妙用。又“泰山药物简介”篇中介绍的“泰山十二大特产”及“名贵药品”，均生长在五岳独尊的泰山之中，有助于研究开发这一广阔的天然药源，造福于民。

至于书中“医案文体研究”“书刊评介”“医林人物考证”等篇，对医者在写作方面的规矩方圆，起到启迪、示范的作用。尤其“经典阐发”一篇，则发前人所未发，补前人所未备，独见卓识。更为可贵的是把常常被医界疏忽与迄无定论的个别问题予以补正。最后的“随笔杂谈”则重点突出了养生之道，有益于老年朋友延年益寿。

本书是由著者从事中医和西医临床工作的子女吕树云和吕树进系统整理，分类编辑，并在医案医话、方药研究中，补充了部分按语与分析，使读者阅后一目了然，起到触类旁通、举一反三的作用。

综观全书，确为广大青年医生与后学者的良师益友。书既成，行将付梓，余乐而为之序。

山东省中医药大学教授 邹积隆
山东省中西医结合学会副理事长
1998年12月26日

整 理 说 明

一、今年我们着手整理这部《吕学泰医论精粹》是为了庆祝父亲在医林中从事临床教学科研 60 年及 80 寿辰而献礼的。在半个世纪中父亲积累了多方面的资料和经验，逐渐形成了自己的学术特点，并将它们行文论著，以飨读者。

二、本书绝大部分资料已发表在全国各地医药书刊中，尚有部分资料如学术争鸣、个人见解及医界疏忽等有关问题的补充和未经整理的病案等，我们从中选择记录完整，数据可靠，疗效确切，既有代表性又有参考价值的病例进行整理、分类、校正编辑，并在医案、方剂、药物后结合现代医学增加了按语与分析，达到了节约篇幅和典型示范的作用，使读者阅后一目了然，而且起到触类旁通、举一反三的目的。

三、在已公开发表的各种医药论著后面，增加说明载入某书某刊的时间，以资查阅。在医案医话中以中医传统病名为主，附加现代医学病名，便于参考对照。

四、全书按现代医学诊断分类，收载了内科、神经科、妇科、儿科、五官科等数十种常见病及治疗经验，以及少见病、疑难杂病、重症（均经省以上医院确诊的）的治疗方案，其中一些疾病属西医药治疗无效的疑难病案，均经我父亲以中医辨证论治后而痊愈，独出心裁，方法特别。每一病例分病史、检查、辨证、治法、处方等项。每例医案后我们均加了按语，进一步阐明我父亲运用理法方药的治疗规律，从中可以领悟辨证论治，审病求因以及组方的法则，既借鉴古方又不拘泥古方，结合现代医学检查诊断，达到辨证与辨病相结合，予以遣方用药，以治疗千变万化的疾病。从中可以看出我父

亲组方，多为创立新方，在临床实践中，药证相应，故收到高效久效之功。

五、我父亲经常对我们讲：“治病的关键所在是知常达变，首先分清人的脏腑生理功能与喜恶，病因病理的相互转变机制，更必须在施治中顺从脏腑生理本性，调整疏导理顺之，促使恢复生理功能常态，其病则愈。”这是父亲在临证中一贯的主导原则，故疗效显著，受到国家中医界的赞誉和肯定。

六、我父亲行医几十年来，对病人耐心细致，关心体贴，时刻为病人着想，千方百计为病人解除病痛，不分亲疏、地位，一视同仁，以救死扶伤为己任，以实行社会主义的人道主义为准绳，严以律己，不求名利，不计报酬，以病人的痛苦为自己的痛苦，以病人的痊愈为自己的最大心愿。由于医德高尚，被广大群众与泰安电视台“名医节目”赞为“华佗再现”“岱下名医”。

七、本书的整理是在我父亲的指导下进行的，也是我们整理医药资料的初步尝试，由于时间仓促，错误不足之处，在所难免，希望广大读者批评指正。

吕树云 整理
吕树进

1998年12月

吕学泰学术特点

吕氏主张通古达今，融历代医家之长为己有并与现代医学相互渗透创建新知。临证重视人的脏腑正常生理喜恶，如遇病变则辨清某脏某腑的失调与病因病机，在施治时以顺其脏腑生理本性而疏导理顺之，以复其脏腑生理常态则病即愈。例如，肝气郁结，治必以疏肝理气为准则。因肝主疏泄喜条达，即“木郁达之”以顺肝之性而复其生理之常，故病得愈；再如癫痫，现代医学分大、小发作，局限性发作，精神运动性发作，通过中医辨证分型论治，既扩大了中医药治疗癫痫的范围，又充实了现代医学治疗癫痫的新内容。总之，癫痫的形成，大抵由于七情所伤，先天因素，饮食不节，劳逸过度，或患它病之后，造成脏腑功能失调，痰浊阻滞，气机逆乱，风阳内动等导致的“脏气不平”而发生本病。临床表现虽然各异，但在治疗上既要祛除病因，更要调理脏气得平，恢复其常。在此理论指导下创制“石龙子合剂”、“抗痫丸”对各种类型的癫痫疗效显著。“疏肝理气汤”、“益阴止血汤”、“眩晕宁煎”等方剂，用于临床屡验。

目 录

综述

简述祖国医学与国外中医药对癫痫的病因诊断治疗的进展 1

方病示范

益阴止血汤	17
固元止血汤	19
益气化湿汤	22
舒肝养胃汤	23
回阳益气活血汤	25

临床经验

癫痫 72 例的辨证论治	27
菊花茶调散合撮风散加减治疗三叉神经痛初步观察	31
虫类药治疗神经性头痛疗效观察	35
神经衰弱症的中医疗法	38
多寐四则	42
减少十枣汤治疗胸膜积液副作用的方法	46
胸腔积液中医疗法	47
水疝治验	50
经方应用三则	52
二汤一丸治疗耳源性眩晕初步观察	55
以自拟核桃蜈蚣散治疗乳汁潴留性囊肿 11 例报告	58
化症回生丹治疗子宫肌瘤、卵巢囊肿 2 例报告	60
肉瘿治验	62
历代医家对婴幼儿囟的正常生理、病变及治疗	63
小儿血小板减少症治验 1 则	64

银楂合剂治疗急性菌痢	66
谈谈防治痢疾	68
大蒜预防流脑	69

医案医话

鼻衄(血小板减少症)	71
咯血(支气管扩张)	72
便血(气不摄血)	73
内伤头痛(神经性头痛)	74
痿症(多发性神经炎)	76
面麻痹(植物神经机能紊乱)	79
石龙子合剂治愈痫证 1 例	80
风痰壅盛,清窍闭阻型(癫痫大发作)	81
风痰上逆,神明受扰型(癫痫小发作)	82
络脉空虚,痰湿瘀阻型(癫痫局限性发作)	83
肝火暴涨,风痰上壅型(癫痫精神运动性发作)	84
山羊胎粉治愈羸瘦型癫痫	84
蛇蜕粉治愈囊虫性癫痫	85
舌缩(舌痉挛、舌神经萎缩)	86
风水(急性肾炎)	88
水肿(慢性肾炎)	89
胸痹(心绞痛型)	90
鹤膝风(风湿性关节炎)	91
热痹(急性风湿性关节炎)	92
伤暑	93
胃胀(暑浊困脾)	94
暴盲	95
中消(糖尿病)	96
食道憩室	98
川椒治呃逆	100
白秃疮(白癣)	101
黑点癣	103

甲癣〔灰指(趾)甲〕	103
奶癣(婴儿湿疹)	104
牛皮癣(中医称松皮癣)	105
神经性皮炎(中医称牛皮癣)	106
手足皲裂	106
乳头皲裂	107
湿疹性皮炎	107
白癜风(白斑)2例	108
缠腰火丹(带状疱疹23例)	110
下肢溃疡	113
方剂与药物	
从泻白散之用谈治病求本	114
古方新用举隅	115
略谈苦参的药理与临床应用	117
玫瑰花的临床应用	126
泻白散的临床应用	130
神经、脑血管几种常见病的方剂运用	134
服蜈蚣引起齿龈出血2例	137
验方介绍	
尿路感染方	140
急性肾炎验方	140
牛皮癣方	141
苍耳子油治疗慢性鼻炎	141
慢性颌窦炎方	142
骨质增生方	142
治神经性皮炎、牛皮癣、酒渣鼻方	143
防治流行性腮腺炎	144
泰山药物简介	
泰山药物溯源	146
泰山名药“十二大特产”	149

泰山名贵药材	160
经典阐发	
谈谈《难经》	166
谈谈寸关尺定位	172
简谈三焦有形与无形	173
介绍反关脉与斜飞脉的差异并与无脉症的鉴别	176
书刊评介	
评介《胎产方案》	177
评《泰山药物志》	179
医用文体研究	
医案医话文体简介	181
谈谈《医古文》中的几种文体	181
中医名称的由来	185
医林人物考证	
钱乙传	187
高淑濂传	189
高宗岳传	190
马益良小传	193
随笔杂谈	
趣话泰山水	195
谈桑	196
漫谈“贵药”与“贱药”	198
延年益寿在于节制情欲、壮大理想	201

综述

简述祖国医学与国外中医药 对癫痫的病因诊断治疗的进展

内容提要

本文共分五大段，还有最后讨论的一小段发挥。

第一段阐述了祖国医学癫与痫含义及病名。从《内经》《类经》分析癫与痫的异同。明确癫痫病名始于《类经》与《景岳全书》。并引证隋唐时期的《诸病源候论》《千金》下及朱丹溪、王肯堂对癫痫的论证，从中也指出了王氏将以《素问》与《灵枢》有关“究其言癫者祖素问也，言癫痫者祖灵枢也”下及《祖国医学与现代医学病症名称对照》两者的疏忽错置。同时结合现代医学，说明了中医只将癫痫大发作列入癫痫门中，而其他类型的癫痫，则以症状归附其他门类中而定名。

第二段论证了中医对癫痫的病因病机学说，多因于风、惊、痰及情志等所诱发。而在病机方面也多从气郁化痰，化火生风，或饮食不节，脾运失健，水谷之精凝聚成痰。以致火升风动，痰气上逆，横窜经络蒙蔽清窍而突然发病。此外由腹中受惊亦能导致本病。直到孙思邈、叶天士、张景岳等医家也未脱开这个范围。独有张石顽对癫痫的病因病机提出：“痫证之发，由肾中龙火上升而肝家雷火相从协助也”之说仍未摆脱传统的局限。正如《从控制原理看中医理论发展前景》一文中所说：“这同样是用黑箱方法来研究的，对具体的病因和病理机制，中医并不清楚，但是它从人体与外环境和

联系上综合认识了机体内外环境机能状况的影响，它是从机体的反应性出发，概括了多因素对人体的综合作用。”

第三段，中医对癫痫的诊断与鉴别诊断，引证了《千金》、《医碥》、《赤水玄珠》、《证治准绳》诸书中对癫痫从症状到体征更具体的与癫痫、卒中、痉病鉴别。最可贵的是《千金要方·候痫法》：“目瞳子卒大黑於常是痫候”。这与现代医学对“癫痫的抽搐期的瞳孔扩大，对光反射消失”的检查是一致的。在1300多年前，我们的祖先从体征上能够判断真性癫痫是值得骄傲的。

第四段，分型论治。系笔者从实践中借鉴孙思邈、孙一奎等前人和近代《中国医学大辞典》、《中医学》及国内各大专院校编写的《中医内科学》并互相对照了现代医学中的《实用内科学》、《症状鉴别诊断》等书，互参印证，中西结合，将西医中的大、小发作，局限性发作，精神运动性发作四种类型用中医辨证进行分型论治。既达到执简御繁，又符合临床选方用药。同时对原发性癫痫与继发性癫痫都能归纳到中医痫证范畴之内，既弥补了中医治癫痫病的狭隘性，同时也丰富了西医治疗内容。从72例癫痫统计观察，每个患者均予追访，在《安徽中医学院学报》1983年第4期发表了总有效率73.8%的效果。自制订了连续5年未复发为治愈的标准。也填补了中医治疗癫痫偏重于大发作，而忽视其他类型癫痫的不足。

第五段拟定了疗效标准。连续5年以上未复发者为治愈；2~3年未复发者为好转；减少发作时间，并能隔半年以上者为显效；经治疗症状无明显改变者为无效。

最后一段重点介绍了国内外中医药对本病的病因、治疗情况，也汲取了西医的少许资料。国内《五石散治疗癫痫的体会》一文“采用民间验方，拟定五石散治疗本病获得一定疗效”；《灵芝片合并西药治疗癫痫症6例》“获得满意的效果”；还有用《酒石酸锑钾治疗血吸虫病引起癫痫发作一例报告》及《伴有结核的癫痫患者应忌异烟肼》，《抗癫痫药物对骨骼的影响》。了解了70年代治疗癫痫的

有效药物与诱发癫痫的药物，以及抗癫痫药物对骨骼的影响。

进入 80 年代发现中药青阳参与癫痫 1、2 号癫痫片配合息痫膏涂鼻，法简易行，疗效较高与其令人注目的是《引起癫痫发作的某些特殊病因》一文中创见性的阐述了由声源惊吓、躯体感觉、光源及屏息等引起 17 例癫痫发作。在病因学方面突破了“三因学”的局限，是个创新。

在国外从 70 年代到 80 年代，尤其日本以《柴胡桂枝汤治疗癫痫有良好效果》重复发表“柴胡汤及桂枝汤加芍药合方往往可以获得满意的疗效。”“对 433 例治愈 125 例，发作显著减轻 79 例。其余中断用药者未给予评价。曾对 181 例进行脑电图检查，治疗发作 123 例，癫痫波消失达 46%，仍残存有癫痫波而发作停止者 38%。”此后又提出《关于用柴胡桂枝汤治疗癫痫的一些问题》“……临床发现癫痫病人，大多数都有胸胁苦满及腹直肌痉挛的腹症。对这种腹症，给予小柴胡及桂枝加芍药合方时，一般可获得较满意的效果”。又在《癫痫治疗的一些探讨》一文中进一步阐述了柴胡桂枝加芍药治疗癫痫仍是以中医辨证施治原则与《伤寒论》有柴胡证，但见一症便是，不必悉具的理论根据。另外，还有电针疗法也证实了治癫痫的效果。再如《医药参考消息》报道，爱丁堡里特一瓦大学的一位苏格兰教授，筛选试验豆芽为抗癫痫药。我国早在《普济方》中已用豆芽汁治小儿撮口（小儿破伤风）。尤其近几年来日本采用电针疗法、磁疗发带、甘麦大枣汤治疗癫痫方法简单，药味少易服，收到较好的效果，值得借鉴。

最后笔者在讨论中提出纵观国内外，千百年来对癫与痫认识的差距到准确定名癫痫证及突破“三因”的病因学的局限和多种多样的治疗，以及笔者在结合现代医学对癫痫的分型运用中医辨证法，纳入中医前所未有的辨证分型论治并对前人与近代人对癫痫疏忽谬误提出了意见，以免贻误后人，同时高度评价了国内对癫痫各方面的进展，充实了中西医治疗癫痫的内容。

附说明：

1. 本文为了边读边知引证资料来源,以免阅后寻找,所以随文写在后面,加用括号与书刊出处。
2. 全文共参考历代专著 17 家计 26 篇章,国内刊物 7 家计 16 篇,国外译刊 2 家计 6 篇等报道,并结合笔者所实践经验组成本文。

一、祖国医学癫与痫的含义及病名

癫痫二字在祖国医学文献里,最早见于《内经》,而在《内经》一书中,癫与痫疾近三十见之多,痫厥、痫瘛较少见。详读细寻《内经》所言“癫疾”,含义有二:1.“邪入于阳则狂,搏阳则为癫疾”。(见《素问·宣明五气论》)及“二阴二阳皆交至病在肾,詈骂妄行,癫疾为狂”(见《素问·阴阳类论》)。2.“人生而有癫疾者,病名曰何?安所得之?歧伯曰:病名曰胎病,此得之在母腹中,其母有所大惊,气上而不下,精气并居,故令子发为癫疾也”。(见《素问·奇病论》)。前两节经文系指癫狂之类疾病而言。后一节经文乃实指癫痫病而言。正如张介宾在他编著的《类经》本节经文下按语里“愚按癫疾者即癫痫也。本经颠癲通用……盖儿之初生即有癫痫者,今人呼为胎里疾者即此,未闻有胎病顶颠者也。凡诸篇有书‘巅’字者,当因此以便其意”。从张氏按语可以证明“癫疾”实乃癫痫病之癫,而非“搏阳则为癫疾”之癫。从古迄今初生儿发癫狂病者未之闻也。确系“二阴急为痫厥”及“脉满大,痫瘛筋挛,肝脉小急,痫瘛筋挛”(见《素问·大奇论》)之痫证。细审该文下之注:“痫音闲,癫痫也,瘛音炽,抽搐也,挛音峦,拘挛也”从张氏的解字来看他认为癫与痫是一个病。从“人生而有癫疾者”经文既说明本病的生成与先天因素有关,尤其符合现代医学对癫痫病的遗传学说。至隋《诸病源候论》在论痫候中有:“癫者,小儿病也,十岁已上为癫,十岁以下为