

治证杂病

郭士魁临床经验选集

翁维良 于英奇 整理

人民卫生出版社

杂病证治

郭士魁临床经验选集

翁维良 于英奇 整理

人民卫生出版社

杂病证治

郭士魁临床经验选集

翁维良 于英奇 整理

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 6 $\frac{3}{4}$ 印张 147千字

1983年2月第1版第1次印刷

印数：1-34,600

统一书号：14048·4264 定价：0.71元

前 言

郭士魁老中医，北京市人（1915~1981），从事中医药工作四十多年。自幼习药，并经名中医孔伯华等指点，具有丰富的临床实践经验，尤长于内科、儿科及中药理论、药性、炮制。1958年以来从事心血管疾病研究，二十多年来在心血管病研究中作出了贡献，特别是在运用活血化瘀、益气活血、芳香温通治法方面有独到之处，治疗效果显著，深受病员爱戴。

本书主要系根据郭老生前讲述医疗经验及手稿，由整理者在尊重原意的基础上编写而成。由于时间关系本书内容偏重实践经验。书末附有临床应用中的经验方，以便读者参考应用。

在整理过程中，陈可冀副院长、钱振淮副主任、郭老家属及其他同志曾给予协助及提供宝贵意见，在此表示感谢。

由于我们经验不足，水平有限，缺点和错误之处，请读者批评指正。

整理者

1982年1月于北京中医研究院西苑医院

目 录

头痛.....	1
中风.....	5
眩晕.....	17
发热证治.....	20
痹证.....	26
消渴.....	30
失眠.....	35
呃逆.....	38
便秘.....	39
腹泻.....	41
经闭.....	45
不育症.....	47
论小儿肺闭.....	49
冠状动脉粥样硬化性心脏病.....	52
高血压病.....	65
心肌炎.....	71
心律失常.....	77
心力衰竭.....	83
病态窦房结综合征.....	87
高脂血症.....	90
支气管炎.....	93
支气管哮喘.....	96

肺炎·····	101
肺原性心脏病·····	104
急性肾炎·····	113
慢性肾炎·····	116
溃疡病·····	119
病毒性肝炎·····	122
大动脉炎·····	127
血栓闭塞性脉管炎·····	131
真性红细胞增多症·····	134
重症肌无力·····	137
甲状腺机能亢进·····	140
脱髓鞘病·····	144
病毒性肺炎·····	150
更年期症候群·····	166
老年人的补肾法·····	170
瘀血证治·····	176
治则·····	182
六味地黄丸的应用·····	192
中药“三宝”的临床应用·····	194
切诊·····	196
验方汇编·····	202

头 痛

头是人体十分重要的部位。《证治汇补》说“头为天象，六腑清阳之气、五脏精华之血，皆会于此，惟经气上逆，干犯清道，不得运行则壅遏为痛”，故风寒暑湿之邪、气血瘀郁及内脏虚损均可引起头痛之证。由于头又是诸阳之会，三阳经聚会于头，因此三阳经病均可引起头痛，而三经循行不同，头痛部位也各有异。

一、辨证施治

1. 太阳病头痛。外感风寒，阻遏太阳经气，而太阳经过巅顶，故为巅顶头项强痛，恶风寒，苔白，脉浮紧，治宜疏风解表。桂枝加葛根汤加减：葛根 15~20 克，桂枝 10 克，芍药 10 克，生姜 10 克，甘草 6 克，羌活 10 克，川芎 12 克，防风 10 克。

葛根可作太阳、阳明经药，有解肌作用。葛根气味俱薄，能鼓舞胃气上行，故有生津止渴之功。临床上葛根对头项强痛有很好的效果，与羌活配合能增强治头痛的作用。有时方中加藁本 10 克，升麻 6 克，引药上升，可加强疏风解表止痛功能。

2. 阳明头痛。外感风热，侵入阳明经络，邪热上行于头，则头胀痛甚，发热口渴，目赤便秘，苔黄腻，脉滑数，治宜疏风散热清头目，白虎汤加减。石膏 20~30 克，知母 12 克，玄参 12 克，生地 12~20 克，羌活 10 克，藁本 10 克，川芎 12 克，白芷 10 克。

川芎、白芷止痛作用好，但性偏燥，用量不宜过大，故

配知母、生地、石膏，生津滋阴。石膏尚有清头目、解肌、止烦渴作用，用量较大。便秘重者加大黄 10 克；发热明显加银花 12 克，连翘 12 克。

3. 少阳病头痛，邪入少阳，症见寒热往来，口苦咽干，头痛目眩，痛以双颞部为显，三叉神经痛即属于此类，治宜和解少阳，通络止痛。小柴胡汤加减。柴胡 10~12 克，半夏 10 克，杭芍 12 克，黄芩 12 克，甘草 6 克，生姜 10 克，川芎 12 克，菊花 12~15 克。

头痛重连及巅顶加藁本 10 克，细辛 3 克。便秘加大黄 10 克。

4. 痰湿头痛。痰浊阻遏经络，清气不升，浊气不降，则头痛头胀，头重如裹，胸闷腹胀，恶心纳呆，苔白腻或黄腻，脉滑。治宜清头目祛痰浊，杏苏散加减。杏仁 10 克，苏叶 10 克，陈皮 10 克，半夏 10 克，甘草 6 克，川芎 12 克，瓜蒌 15~20 克，桑白皮 10 克，地骨皮 12 克。

病人湿重也可用三仁汤加减。

5. 血虚头痛。血虚不能营养头而致头痛者头痛头重，疲乏无力，头晕目眩，舌苔薄，脉细弱，治宜益气养血，归脾汤合补中益气汤加减。党参 12 克，黄芪 15~20 克，当归 12 克，鸡血藤 15 克，白术 10 克，龙眼肉 12 克，甘草 10 克，大枣 10 克，熟地 12 克，升麻 10 克。

血虚有表证或产后血虚头痛，可用白薇汤加减。白薇 12 克，菊花 12~15 克，川芎 12 克，党参 12 克，当归 12 克，甘草 10 克。

6. 瘀血头痛。瘀血阻滞经络，或外伤引起头痛，痛处固定，疼痛较重，舌质暗有瘀点或瘀斑，脉弦或涩。治宜活血通络止痛，通窍活血汤加减：川芎 12 克，赤芍 12 克，红

花 10 克，桃仁 10 克，菊花 12 克，白薇 12 克，鸡血藤 15 克，络石藤 15~20 克，全蝎 3~6 克，蜈蚣 1 条。

7. 肝阳头痛。肝阳上亢引起头痛者常烦躁易怒，面红目赤，头眩头胀，口苦欲饮，两胁胀痛，舌苔黄腻，脉弦或弦滑，治宜平肝降逆，天麻钩藤饮加减。天麻 10 克，钩藤 12~15 克，黄芩 12 克，牛膝 12 克，草决明 12~20 克，菊花 12 克，葛根 15 克，夜交藤 20 克，生石决 20 克，磁石 20~30 克。

肝阳化火，尿黄便秘，烦躁甚，脉弦数，苔黄腻者，治宜平肝泻火，龙胆泻肝汤加减。龙胆草 6~10 克，柴胡 10~12 克，栀子 12 克，黄芩 10~12 克，大黄 10 克，生地 12~20 克，泽泻 12 克，当归 10 克，甘草 10 克，川芎 12 克。

肾阴不足，水不涵木，肝阳上亢头痛，腰酸乏力，舌红苔薄，脉弦细，治宜滋阴平肝，六味地黄丸合天麻钩藤饮加减。天麻 10 克，钩藤 12~15 克，草决明 15 克，黄芩 12 克，牛膝 12 克，枸杞 10 克，杜仲 10 克，菊花 10 克，生地 12 克，丹皮 10 克，泽泻 12 克，茯苓 15 克。

二、临诊体会

1. 引起头痛的原因多种多样，临诊必须详加分辨外感、内伤、气血痰湿，才能对症下药。这里虽然将其主要证型予以分列，但需注意病情的交叉及夹杂。如瘀血可以夹痰，肝热可以夹痰，血瘀可以化热等复杂的变化，故不可拘泥于一方一药，需随证变通，灵活加减。

2. 头痛的寒热虚实不同，用药有很大差异。临床常用的药物散风止痛用白芷、藁本、升麻、菊花；祛寒止痛用桂枝、细辛、麻黄、羌活；清热止痛用葛根、草决明、白蒺藜、白薇；活血止痛用川芎、郁金、枳壳、柴胡、丝瓜络、络石

藤;泻火止痛用龙胆草、夏枯草、栀子、黄芩、大黄;祛痰止痛用陈皮、半夏、胆南星;平肝止痛用天麻、钩藤、生石决;滋阴止痛用生地、玄参、二冬等。

病例

1. 姚××, 女, 54岁, 干部, 病历号13488。1975年10月20日入院。

患者原有高血压病15年, 经常头痛头晕, 曾有多次昏倒史, 近一周头痛头晕加重, 面部及手足心热、嗜睡多梦, 下肢浮肿, 血压200/110毫米汞柱。脉弦, 苔薄黄。西医诊断高血压病二期。中医诊断阴虚肝旺, 肝阳头痛。

治以清热平肝潜阳: 天麻10克, 钩藤10克, 草决明15克, 黄芩10克, 牛膝10克, 坤草10克, 寄生10克, 菊花10克, 杜仲10克, 茯神12克, 丹参15克, 郁金15克, 葛根15克, 鸡血藤15克。愈风宁心片, 5片, 日服3次。药进4剂后, 血压有所下降, 头晕减轻, 仍感头痛, 大便干燥, 饮食欠佳, 腹胀满。血压160~140/100~90毫米汞柱。

11月17日诊 现仍有头痛以顶部、枕部及右侧痛明显, 便干, 下肢无力, 血压140~160/100~110毫米汞柱。前方加川芎12克, 葛根30克。上方加减服用2周, 头晕头痛减轻, 血压降到120~140/80~100毫米汞柱。继服上方, 巩固疗效。

按: 本例为阴虚肝旺, 肝阳上亢之头痛, 治疗以清热平肝潜阳之剂: 天麻、钩藤、菊花、草决明, 清热、平肝熄风镇静止痛; 黄芩清肝热; 丹参、葛根、鸡血藤、川芎活血; 坤草镇静解肌止痛; 寄生、杜仲、牛膝补肾降逆; 郁金、茯神解郁, 安神。治疗后血压下降, 头痛减轻。

2. 李××, 男, 26岁, 工人。

1978年9月8日初诊 3月前曾发生脑挫裂伤,昏迷15天,现仍有头晕头痛,记忆力减退,重则恶心呕吐,嗜睡,语言蹇涩,反应迟钝,舌暗苔白,脉弦数。证属瘀血头痛。治宜活血行瘀通络。方药:白薇12克,川芎15克,当归12克,钩藤15克,菊花10克,络石藤18克,威灵仙18克,蝉退6克,红花10克,地龙15克,陈皮12克,丝瓜络3克,莲子心12克,甘草10克,珍珠母18克。另外,全虫1克,蜈蚣1条,共研细面冲服。

9月15日二诊 服上方6剂后,头晕头痛减轻,精神较好,讲话略有好转,舌略暗苔白,脉弦细。继服上方15剂。

9月30日三诊 头痛已除,说话较前清楚,但仍有头晕,记忆力差,脉细,苔白,治以活血补肾,巩固疗效。方药:枸杞10克,菊花12克,白薇12克,络石藤20克,丹皮12克,生地12克,泽泻12克,茯苓15克,川芎12克,当归12克,山药12克。

中 风

中风以突然昏扑,不省人事,或口眼喎斜,语言不利,半身不遂为主证。因起病急骤多变,与《内经》所说的风“善行而数变”的特点相似,故名曰中风。

祖国医学在长期的医疗实践中,对中风的认识及防治积累了丰富的经验。早在《素问·调经论》中就记载“血之与气并走于上,则为大厥,厥则暴死,气复反则生,不反则死”。《素问·生气通天论》中有“阳气者,大怒则形气绝,而血菀于

上，使人薄厥”。对中风病因学说的沿革可以概括为两个阶段。在唐宋以前多以“内虚邪中”立论。如《灵枢经·刺节真邪篇》曰“营卫稍衰，则真气去，邪气独留，发为偏枯”。《金匱要略》讲：“络脉空虚”，然后风邪乘虚入中，并以病情之浅深轻重分为中经中络中脏中腑。到唐宋以后，金元时代刘河间认为是“心火暴甚”，曰：“中风瘫痪者，非谓肝木之风实甚而卒中之也，亦非外中于风尔，由乎将息失宜，而心火暴甚，肾水虚衰不能制之，则阴虚阳实而热气怫郁，心神昏冒，筋骨不用，而卒倒无所知也。多因喜、怒、思、悲、恐之五志，有所过极。而卒中者由五志过极皆为热甚故也”。李东垣认为是“正气自虚”，曰“中风非外来风邪，乃本气病也。凡人年逾四旬，气衰者多，有此疾；壮岁之际无有也；若肥者则间有之，亦形盛气衰，如此。”而朱丹溪则认为是“湿痰内热”所引起。三家之说各有发挥，但都着重于内在因素。明代张景岳更明确的指出：“本皆内伤积损颓败而然，原非外感风寒所致”。因此倡“非风”之说。清代叶天士又进一步阐明“精血衰耗，水不涵木，木少滋荣，故肝阳偏亢”的发病机理。

依照各家学说，我们理解中风一病，主要由于气血虚亏，阴阳失调，再加外来因素的诱发而患本病，轻者仅出现经络证候，如口眼喎斜，半身不遂，或兼语言不利，重者表现神志不清、不省人事等证候。

一、病因病机

中风的发病是气血虚亏，心肾肝三经阴阳失调，加之忧思愤怒，或饮酒饱食等诱因，以致阴陷于下，阳浮于上，血随气逆，挟痰挟火，横窜经络，则喎僻不遂，蒙蔽清窍，突然昏仆，不省人事，形成上实下虚，阴阳互不维系的危候。

分述如下：

1. 年老体弱，阴阳失调，肾阴虚肾气不固，虚风内动，挟痰浊壅阻清窍，神明不用，则致突然昏仆不语。

2. 五志过极，心火暴甚，痰火内发，或肾阴不足，水不涵木，阴虚阳浮，热气怫郁，心神昏冒，遂致卒倒无知。

3. 饮食不节，脾失运化，聚湿生痰，痰郁化热，肝火挟热上逆，蒙蔽清窍，流走经络，是以突然昏仆，喎僻不遂。

4. 气血虚衰，风邪乘虚入中经络，则形成口眼喎斜，半身不遂，风邪中入脏腑，则突然昏仆。

二、辨证施治

中风之发生，不外阴阳之偏胜，气血逆乱，在标为风火交煽，气血壅塞，形成本虚标实，上盛下虚。但病情有轻重，病位有深浅。临床上可分中络、中经、中腑、中脏。口眼喎斜，肌肤不仁邪在络。或左或右不遂，肢体不用，邪在经。昏不识人，便溺阻隔，邪在腑。神昏不语，唇缓涎出，邪在脏也。只中经络病位尚浅，已中脏腑病位较深。

1. 中经络：

(1) 经络空虚风邪入中。证可见肌肤不仁，手足麻木，突然口眼喎斜，语言不利，甚则半身不遂，或兼见寒热，肢体拘急等。脉浮滑，苔白腻。此因正气不足，络脉空虚，腠理不密，风邪得以乘虚而入，引动痰湿流窜经络，故肌肤不仁，手足麻木。经络闭阻，气血流行不畅则发生口眼喎斜、语言不利或半身不遂等证。由于风邪外袭，营卫不调，故可兼见寒热或肢体拘急，脉浮滑，苔白腻，为痰湿盛之表现。

治则：祛风通络，养血和营。

方药：大秦苳汤为主方。方中的地黄、当归、川芎、白芍以行血养血，即“血行风自灭”之意；羌活、防风以解表；

白术、茯苓健脾化痰湿。痰湿重可去地黄。若无内热可去生石膏、黄芩，或加僵蚕、全蝎以祛风通络。半夏、南星以化痰湿。方例：黄芪 20~30 克，当归 12~15 克，川芎 12~20 克，熟地 12 克，鸡血藤 12~15 克，秦艽 10~15 克，羌活 10~15 克，白芍 10 克，威灵仙 10~15 克，全蝎粉 1 克，蜈蚣粉 1 克(后二味药冲服)。

脾虚气虚明显，加党参、茯苓、白术、陈皮。痰浊重，加半夏、南星、泽泻、天竺黄等。热重，加生石膏、黄芩、忍冬藤、莲子心、竹茹等。语言不利，加菖蒲、郁金、僵蚕。阳虚明显者，加桂枝、细辛。

(2) 肾阴亏损，风火上亢。素有头痛、眩晕、耳鸣目涩，突然发生口眼喎斜，舌强语蹇或手足重滞，半身不遂，脉弦滑而数，舌红苔薄。此头痛眩晕，耳鸣目涩为风阳内动，上扰清窍所致，风阳挟痰走窜经络，故见口眼喎斜，舌强语蹇，手足滞重，半身不遂等证。舌红脉弦滑数，为阴虚阳亢，痰热内蕴之象。

治则：平肝潜阳，化痰通络。

方药：天麻钩藤饮加减。方中天麻、钩藤、石决明以平肝潜阳而熄风。牛膝、杜仲、桑寄生滋养肾阴以柔肝为主。如痰多可加川贝、竹沥、天竺黄之类。方例：天麻 10 克，钩藤 10~12 克，菊花 10 克，川芎 12~15 克，葛根 15~20 克，赤芍 10~15 克，黄芩 10~15 克，生石决明 15~30 克，牛膝 12~20 克，红花 10 克，生地 12~20 克，威灵仙 15 克，全蝎粉 1 克，蜈蚣粉 1 克(后二味分冲)。

血压较高者，酌加旋覆花、赭石、茺蔚子、汉防己、地龙等。便秘，加麻仁、大黄、藿香、厚朴等。

2. 入腑入脏

(1) 闭证：突然昏仆，不省人事，两手握固，牙关紧闭，面赤气粗，舌苔黄腻，脉弦滑而数者为“阳闭”。如见静而不烦，面白唇紫，痰涎壅盛，四肢不温，苔白滑腻，脉沉迟者为“阴闭”。此肝阳暴张，阳亢风动，气血上逆痰火壅盛，清窍闭塞，是以突然昏仆，不省人事。火性急迫，牙关紧闭，面赤气粗、两手握固，内风挟痰火为患，故舌苔黄腻，脉弦滑而数，是“阳闭”之证。如风痰偏盛，上壅清窍，神识闭塞，其证静而不烦，面白唇紫，四肢不温，为痰涎闭塞，阳气不能运行“阴闭”之证。

治则：闭证宜先开窍，再用平肝潜阳熄风豁痰等法。

方药：先用通关散取嚏。通关散方：南星、牙皂、细辛、薄荷、生半夏为末吹鼻，有嚏可治；继用开关散，开其牙关紧闭（开关散方：乌梅肉、冰片、生南星为末擦牙，其噤可开）。

内服药：阳闭先用局方至宝丹，以芳香开窍清痰热熄风，再用羚羊角汤加减，以清肝降火，滋阴潜阳。方中用羚羊角为清肝热熄风之药。火降风熄则气血亦不致上逆，神识得以渐苏，或加牛膝、益母草以引血下行。如果痰多则加天竺黄、陈胆星、川贝母、石菖蒲等以开窍化痰。方例：菊花 10~12 克，钩藤 12~15 克，竹叶 6 克，莲子心 10 克，生地 10~12 克，丹皮 10~12 克，川芎 12~20 克，葛根 15~20 克，羚羊角粉 0.5 克，全蝎粉 1 克，蜈蚣粉 1 克（后三味分冲）。

局方至宝丹 1 丸，1 日 2 次。

阴闭先用苏合香丸以芳香开窍，再用导痰汤，以天麻、僵蚕、石菖蒲、郁金等熄风豁痰。方例：党参 12~15 克，茯苓 12~15 克，半夏 10~12 克，南星 6~10 克，菖蒲 10~15 克，郁金 10~15 克，桂枝 6~10 克，威灵仙 15 克，络石

藤 12~15 克，全蝎粉 1 克，蜈蚣粉 1 克(后二味分冲)。

苏合香丸 1 丸，一日二次。

(2) 脱证：突然昏仆，不省人事，目合口开，鼻鼾息微，手撒尿遗，舌痿脉细弱，是由于元气衰微，阴阳离决，则现口开目合心肝之绝，鼻鼾息微乃肺绝，手撒尿遗为脾肾两绝，属危证。舌痿脉细弱亦为阴血大亏，六阳欲绝之象。如兼见四肢逆冷，汗出痰壅，面赤如妆，脉或浮大无根，或沉弱欲绝，为阴竭于下，孤阳上越，有暴脱之危。

治则：脱证宜固，用益气回阳，或滋阴养血，引火归元等法。

方药：益气回阳急用参附汤，本方力专效速，人参用量应倍于附子。若肾阴大亏，虚阳浮越，足冷面赤，则用地黄饮子，以壮水制火。方中熟地、山萸肉、五味子以补真阴。石斛、麦冬滋阴液，菖蒲、远志豁痰开窍，佐以桂附引火归元，以固其下元。防其虚脱。方例：人参 10~15 克，附子 6~15 克，黄芪 30~50 克，山萸肉 15~30 克，五味子 10 克，枸杞子 12~15 克，白术 12~15 克，巴戟天 10~15 克。

(3) 脱闭兼见：可固脱芳香开窍并用，或先偏重解决主要矛盾。病人清醒后，仍以平肝熄风，活血通络之剂治疗。

3. 中风后遗症：

(1) 病久气血虚亏，瘀阻脉络。证见言语謇涩，肢体麻木无力，行走困难等。治疗宜用益气养血，通络逐瘀。多用黄芪五物汤、补阳还五汤化裁：黄芪 20~30 克，当归 10~15 克，丹参 12~15 克，鸡血藤 15~20 克，川芎 15~20 克，葛根 15~20 克，红花 10 克，桃仁 10 克，威灵仙 12~15 克，络石藤 10~12 克，全蝎粉 1 克(分冲)，蜈蚣粉 1 克(分冲)，桂枝 6~10 克。

(2) 阴虚阳亢，瘀阻经络。证见半身不遂，头痛眩晕，口苦咽干，烦躁易怒，大便秘结等。治宜平肝潜阳，通络逐瘀。多用天麻钩藤饮加活血通络逐瘀之品：野菊花 15~20 克，川芎 12~15 克，葛根 15~30 克，生地 12~20 克，牛膝 12~20 克，桃仁 10 克，红花 10 克，三棱 10~15 克，莪术 10~15 克，威灵仙 15~20 克，全蝎粉 1 克，蜈蚣粉 1 克(后二味分冲)。

(3) 肾虚、脑髓空虚，二便不固。证见头晕目眩，智力减退，反应迟钝，腰酸腿软，抬举无力，遗尿等。治宜益气补肾，活血通络之剂。多用首乌延寿丹、五子衍宗丸加减：黄芪 15~30 克，白术 10~12 克，当归 10~12 克，川芎 12~20 克，葛根 15~30 克，红花 10 克，桃仁 10 克，千年健 12~15 克，女贞子 10~15 克，枸杞子 10~15 克，复盆子 10~15 克，补骨脂 10~12 克，全蝎粉 1 克，蜈蚣粉 1 克(后二味分冲)。

三、临诊体会

1. 活血药的应用：对脑血栓形成的病人，应立即用有力的活血药，活血通络；对脑溢血者，急性期过后，或一周以后，也可使用活血药，促使血肿尽快吸收。常用药如：川芎、红花、桃仁、水蛭、虻虫等。

2. 补气药应用：中风后正气已伤，应该补气。但急性期以祛邪为主，重在活血通络，扭转病势；恢复期应加补气药扶正，以益气活血取得进一步恢复的效果。常用党参、黄芪等。

3. 补肾药的应用：中风多为老年病，素体肾亏。中风以后多有肾虚表现，如智力减退，四肢无力，甚则二便不固等。治疗中加用补肾药后，效果更好。