

● 周来兴 骆伟斌 黄皓春

● 唐江山 陈曦 整理

骆安邦论医集

● 周来兴 骆伟斌 黄皓春  
● 唐江山 陈曦 整理

骆安邦论医集

福建科学技术出版社



福建科学技术出版社



(闽)新登字03号

**骆安邦论医集**

周来兴 骆伟斌等整理

\*

福建科学技术出版社出版、发行

(福州得贵巷59号)

各地新华书店经销

福建省科发电脑排版服务公司排版

闽侯青圃印刷厂印刷

开本 850×1168 毫米 1/32 7.875 印张 2 插页 179 千字

1996 年 12 月第 1 版

1996 年 12 月第 1 次印刷

印数 1—2 200

ISBN 7-5335-1095-X/R·231

定价:11.50元

书中如有印装质量问题,可直接向承印厂调换

## 黄 序

骆老安邦，吾闽中医界耆宿，晋江市中医院名誉院长，国家中医药管理局确定的中医药专家。行医、教学、科研至今，已历五十寒暑，学验俱丰，享誉医林。毕生宗仲景之学，擅用经方，治疑难重症，每应手获效，活人无数。骆老医德高尚，医术精益求精。治学谨严，博览群书，手不释卷，寸阴是惜，力学不倦，老而弥笃。本书乃骆老五十余年临证、科研之经验结晶。厚积薄发，深入浅出，言之成理，持之有故，诚医门之津梁也。是书之梓行，泽溉医林，启迪后学，功莫大焉！应骆老之嘱，谨为之序。

福建中医药学会会长 黄春源

1996年5月22日

## 俞 序

《骆安邦论医集》是骆老从事中医医疗、教学及科研五十余年的经验总结。

他在长期的行医、教学生涯中，以充沛的精力，敏锐的思维，丰富的阅历，崇高的威望，而成为国家级中医药专家之一。他虚心好学，博采众说，潜心钻研中医药经典著作，尤其对《伤寒论》、《金匱要略》，有较深的造诣，继承而不泥古，发扬又不离宗。在治疗疑难病症时，善于从正治反治，扶正祛邪，虚实补泻入手；在治危急重症时，善用经方而屡起沉痾。这些宝贵的经验，在《骆安邦论医集》一书中得到了体现。

本书将骆老论医谈病，言方论药，汇集成册，较系统地体现了骆老的学术思想及临证特色。论述深入浅出，博而不繁，详而有要，本书的出版，大裨益于世，故乐为之序。

俞慎初

1996.5.20

## 蔡 序

医之为道，始自岐黄，载之《灵》、《素》，传之仲圣，《伤寒》《金匱》，外感杂病，证治大备。骆老师承其旨，机灵活法，施于临证，获效良多。如用硝石矾石散治胆石症；桔梗白散、葶苈大枣泻肺汤治肺病；人参四逆救治暴崩将脱；风引汤挽救中风危候之类，尽得仲圣之术，可谓“证治积而益增，纪载繁而益富”也。本书所载，可见一斑，诚救世之针砭，活人之津筏，使后学者，能寻流溯源，举一反三，用于临床，俾益苍生，则骆老之功殊非浅鲜也。

骆老博古通今，既重视外感温热，又注意内伤杂病。如对流脑认为发病急、传变速，从卫气、越营血，提出“先发制病”，把好亡阴亡阳两关；对白血病认为虚实错杂，提出攻邪与扶正两法，可谓经验丰富。其辨证之深，论治之广，可作医道楷模。余不佞，谓骆老精诣若是，故掇拾其概，而乐为之序。

蔡友敬

丙子年五月

## 吴 序

骆安邦先生，是我省著名老中医，也是全国首批500名国家级中医药专家学术经验继承指导老师之一，余之老友也。1959年骆老任晋江县中医药研究所所长，余就南安县中医药研究所之职，因工作性质相同，经常聚会省、地于一堂，相互切磋，获益匪浅。由此而过从甚密成为知交，斯时骆老为党的中医事业，精勤不倦，做出显著成绩，在我南疆早负盛名，乃中医界之杰出人才。

驹光疾驰，骆老已古稀有余，从事医疗、科研、教学50余载，学验俱丰，屡起沉痾之疾，蜚声海内外。最近，骆老的得意门人周末兴、骆伟斌等医师，将骆老生平的学术经验，整理成为《骆安邦论医集》，拜读之下，深感骆老治学严谨，论述博而不繁，详而扼要，融汇古今，成一家言，颇多创新和发挥，裨益世人，功德无量。

最可贵者，是骆老退而不休的精神。他诊余勤奋笔耕，“驰笔常苦日短，展卷不厌夜长”，毫无保留地把自己生平的心得薪传接班人，为传统医学继承发扬做出贡献。“大医精诚”是骆老的信条，他以高尚的医德，精湛的医术，诚恳为人民服务，丝毫没有专家的架子，诚为一代名医之风范。是书将付梓，感慨万千，作为骆老的老朋友，浅陋如我，何能赞一言，爰书数语，聊表祝贺并为序。

吴光烈

一九九六年端午节之日，於南安市中医院

## 许 序

《骆安邦论医集》是骆老从医从教50多春秋的经验总结。

骆老是闽南名医，国家级专家，也是我省当代名老中医之一。他博览群书，对中医经典著作及各家学说，潜心钻研，治学严谨，尤对《金匱》《伤寒》之研究，造诣较深，故在教学、科研方面多有建树，所著《金匱教参》《经方实验录》等，均是教学及临床宝贵之参考资料，对弘扬岐黄之术，厥功甚伟。

骆老临症经验丰富，胆大心细，一丝不苟，善用经方，故对疑难急重病证，屡起沉疴，且医德高尚，医风淳朴，深受病家信仰而蜚声海内外。

余素仰骆老德高望重，此书付梓之前，承蒙骆老厚爱，赐以手稿，使余得先研读，获益匪浅，故乐之为序。

回春妙手岐黄工，  
活人济世今古同，  
当年壮志依然在，  
勤耕杏林为弘扬。

许书亮

1996年7月于福建中医学院

# 目 录

黄序	(1)
俞序	(2)
蔡序	(3)
吴序	(4)
许序	(5)

## 临证初探

经方治疗急危重症初探	(1)
《金匱要略》有关寒疝腹中暴痛的证治探讨	(8)
麻疹危症论治	(16)
辨证治肺痈	(22)
应用中医药抢救尿毒症经验介绍	(27)
中风危急重症治验	(32)
中医对流行性乙型脑炎的认识及辨证论治	(35)
中医对流行性脑脊髓膜炎的认识及辨证论治	(42)
中医对痢疾的辨证论治	(53)
血证辨治概述	(58)
运用经方治疗疑难杂症经验举隅	(61)
运用经方治疗久咳的经验	(65)
谈痰喘的辨治	(70)
治痹八法	(73)



辨病与辨证结合治疗胆囊炎、胆石症·····	(77)
胃脘痛治疗经验·····	(80)
辨证治疗血精 2 例报告·····	(82)
运用釜底抽薪法的经验简介·····	(86)
运用大黄附子汤加味治疗原发性坐骨神经痛·····	(91)
通冠宣痹汤为主治疗冠心病 55 例疗效观察·····	(94)
运用芍药甘草汤治验举隅·····	(97)
运用当归芍药散治疗妇科病经验·····	(100)
应用大黄的经验·····	(103)
运用“三宝”的经验简介·····	(107)

## 诊余漫笔

求是的精神,科学的态度

——谈仲景学说的伟大贡献·····	(110)
经方妙用说从头·····	(113)
小柴胡汤和解枢机试析·····	(119)
茵藤蒿汤的应用·····	(122)
四逆散的应用·····	(124)
运用古法经方之管见·····	(126)
治法用药技巧浅谈·····	(130)
正治与反治·····	(135)
通因通用与塞因塞用·····	(137)
热因热用与寒因寒用·····	(139)
临证如临阵 用药如用兵·····	(140)
浅谈中医对白血病的认识·····	(144)
关于中药治疗再生障碍性贫血·····	(146)

煎煮中药话水火····· (148)

## 医案医话

暑温(流行性乙型脑炎)····· (158)

发热(风湿热)····· (159)

高热····· (161)

低热 11 年····· (162)

狂症····· (164)

癫痫····· (166)

肺风痰喘(病毒性肺炎)····· (167)

咳喘(哮喘性支气管炎)····· (169)

咳喘(老年性慢性支气管炎)····· (170)

胆胀(慢性胆囊炎急性发作)····· (171)

腹痛(急性胰腺炎)····· (172)

疫毒痢(中毒性菌痢)····· (174)

肠痈(阑尾炎)····· (175)

腹痛(慢性结肠炎)····· (176)

偏头痛(血管神经性头痛)····· (177)

头痛(血管神经性头痛)····· (178)

偏头痛····· (179)

眩晕(美尼尔氏综合征)····· (180)

眩晕(脑震荡)····· (182)

失眠(神经衰弱)····· (183)

胃脘痛(十二指肠球部溃疡)····· (184)

吐血(十二指肠球部溃疡合并胃出血)····· (185)

呕吐(贲门痉挛)····· (186)

风水(慢性肾炎活动期)·····	(187)
水肿(慢性肾炎)·····	(189)
水肿(营养性水肿)·····	(191)
淋证(肾盂肾炎)·····	(192)
尿血·····	(194)
尿浊·····	(195)
消渴(糖尿病)·····	(196)
盛人(肥胖病)·····	(197)
肝着·····	(199)
热痹·····	(200)
漏肩风(肩周炎)·····	(201)
盗汗(一)·····	(202)
盗汗(二)·····	(203)
白带(盆腔炎)·····	(204)
崩漏(子宫出血)·····	(205)
妊娠泄泻·····	(206)
妊娠眩晕·····	(207)
产后癃闭·····	(208)
口眼喎斜(颜面神经麻痹)·····	(210)
喉风(慢性咽喉炎)·····	(211)
脱疽(脉管炎)·····	(212)
房后感寒·····	(214)
急救验方——绝妙回生散·····	(215)
川芎煮鸡蛋治牙痛有效·····	(216)
百合鸡子黄汤临床应用琐谈·····	(217)
治荨麻疹一得·····	(218)

“二百汤”治久咳·····	(219)
羊藿酒治阳痿有效·····	(220)
桑叶冰糖治小儿盗汗·····	(221)
中医避孕方法初探·····	(222)
单方验方临床应用举隅·····	(228)

# 临 证 初 探

## 经方治疗急危重症初探

### 清热利窍 救治咽疮

陈某某，男，25岁。初起畏冷发热，头痛身倦，继而咽喉疼痛，干燥灼热，舌咽不利，痰涎多，前医按风热感冒，投苦寒清泄之药罔效，咽喉疼痛逐渐加剧，吞咽和咳嗽时疼痛波及耳后、下颌及颈部，吞咽困难，滴水难入，手足烦热，午后颧红，咽红肿痛，双蛾表面溃而成疮，声音嘶哑，舌红无苔，脉细数。此属热毒炽盛，灼伤喉络。治宜清润降火，散结消肿。方选《伤寒论》苦酒汤：半夏15克，白米醋（即苦酒）2杯，煎沸趁热冲泡鸡子白，令少少含咽服之。药投2剂，咽喉疼痛大减，再进2剂，声转宏亮，咽痛消失，汤水可入，且能进稀粥，继以银耳、百合炖服调摄，病遂霍然。

按：咽喉乃胃肺之门户，其人为风热邪毒侵袭，蕴结肺胃，火毒上炎，而致咽红肿痛。火毒蒸腾，灼伤肌膜而化脓成疮。宗《伤寒论》“少阴病咽中伤，生疮不能语言，声不出者，苦酒汤主之”之法，以苦酒消肿敛疮，半夏涤痰散结，鸡子白清润利窍，全方具有敛疮通声之功，而无伤津之弊，故效显著。

### 下瘀祛邪 止痛救脱

李某某，女，30岁，经产妇。产后腹痛，累及心胸，脐下坠痛如针刺，痛甚则四肢厥冷，自汗淋漓。病容痛苦，呻吟床第，头痛眩晕，温温欲吐，心悸气短，恶露不多。诊视时其人神志淡漠，呼之不应，面色苍白，口唇青紫，舌淡边紫，脉沉细涩，证属瘀血不去，正伤虚厥。治宜下瘀祛邪，救逆回阳。取下瘀血汤合四

逆汤，先用大黄 8 克，桃仁 10 克，麝虫 4 克，蒲黄 10 克，五灵脂 10 克，水煎服，1 小时后再投附子 15 克，干姜 8 克，甘草 5 克，生黄芪 30 克。如此两方合用，药后即下瘀血块，腹痛顿减，肢温汗敛，元气得固。继以枳实芍药散荡涤残瘀，使恶露净腹痛除，遂用八珍、归脾善其后。

按：本例属瘀血致痛而厥，欲养正则恐瘀血猖獗，剧痛不休；欲破瘀，却虚脱危在顷刻。对此，采用祛邪安正，标本兼顾的办法，以下瘀血汤逐瘀祛邪治其标，四逆汤回阳固脱救其本，使垂危之险证转危为安。下瘀血汤攻血之力峻猛，临床运用必须审辨，以防僭事。四逆汤虽为辛温大热之品，只要亡阳四逆的症状典型，便可使用，不必犹豫，同时剂量要大，方可达到治疗目的。

#### 峻补固脱 回阳疗崩

邵某某，女，38 岁。1980 年 2 月 5 日初诊。素体虚弱，善于思虑，经常失眠多梦，心悸气短。近 3 年来月经周期紊乱，每于行经腰酸腿软，小腹绞痛，头晕眼花，纳差便溏，疲倦乏力，近因年终昼夜加班，劳累过度，月经超前来潮，量多色紫，心悸心慌，头重耳鸣，卧床不起，经某医院以止血强心处理，症状有所改善，越 3、4 日，夜寐欠佳，烦躁不安，小腹阵痛，骤然暴崩不止，血下如注，随即不省人事，血压测不到，经采取急救措施，患者仍奄奄一息。邀往会诊时证见：面色苍白，呼之不应，头面冷汗，四肢厥逆，脉沉细欲绝。证属暴崩骤脱，气血两伤，真阳垂绝之恶候。宗“急则治标”，急投独参汤，以高丽参 10 克急煎灌入，20 分钟后，额汗收敛，可闻微弱呻吟和太息，继予大剂人参四逆汤加龙骨、牡蛎分次频喂，15 分钟后厥回肢温，血压回升到 8.00/4.00kPa。阳回脱固，改用当归补血汤合胶艾汤，另配五炭（蒲黄、山楂肉、棕榈、侧柏、地榆）末，昼夜投 2 剂，过后下血渐止，肢温厥解，人事已省，口燥欲饮，予稀粥啜之。嗣后以十

全大补，人参养荣加龟鹿胶以补气养血，固脱生津而善其后，调理月余恢复健康。

按：本例暴崩因于禀赋虚弱，劳伤耗气，冲任受损，不能制约经血，血妄而崩。其证属气随血散，阳随气脱危殆之候，急投大剂方专力宏独参汤益气固脱，继进入参四逆汤以回阳救逆，阳回则以救阴，阴阳得济，则气血自守，用养阴凉血当归补血汤合五炭汤塞其流，澄其源，继以人参养荣加龟鹿胶补气养血，健脾滋养肝肾善其后，复其旧。塞流、澄源、复旧三者要有机联系，不能截然分割，如不审证求因，而盲目使用止血，往往塞而不止。若仅澄源而不塞流则缓不济急。复旧是在止血后善后调理，以巩固疗效。故要善于掌握好这三个步骤，方可临症如临阵，用药如用兵，运筹帷幄之中，决胜千里之外，诚哉斯言。

#### 泻火熄风 平治中风

赖某某，女，54岁。1987年7月7日就诊。患高血压病，屡治罔效。1周前操劳过度，猝然昏仆，神志不清，左侧半身不遂，急住某医院，诊为脑溢血，抢救两天，未见好转，家属恐其死在医院，抬回家备丧事，经友人邀往诊治。

初诊：证见神昏不语，面赤气粗，鼾声痰鸣，口眼歪斜，瞳孔不等大，左半身瘫痪，口噤，颈强，身热口臭，小便失禁，腹满便秘，舌红苔厚腻，脉弦数有力。证属肝阳暴张，阳升风动、风中于腑之阳闭证。治拟泻火通便，清心豁痰开窍。方用三化汤加味，处方：大黄15克，川厚朴、天竺黄、枳实各10克，羌活5克，竹沥水30克（冲服），配清心牛黄丸，每次2丸，每日3次。

二诊：药后，大便下秽水粪块两次，面赤退，气促平，痰鸣减，但神未清，呻吟不已，躁动不安，舌苔黄厚腻转薄，改用风引汤：大黄10克，龙骨、牡蛎各15克，干姜、桂枝各6克，寒水石、滑石、赤白石脂、紫石英、生石膏各30克。进2剂。热退



神清，舌红绛无苔，脉细数。原方去大黄加生地、元参、菖蒲、郁金、地龙、双钩藤之辛凉甘寒，滋阴潜阳。开窍醒神。再进 4 剂。二便通调，神志渐清，但表情淡漠，舌强语蹇，偏身不遂；手足背浮肿，舌淡红无苔。治宜补益气血，化瘀通络，濡养筋脉。处方：黄芪 120 克，川芎、当归尾、红花、桃仁、赤芍、牛膝各 15 克，豨莶草 30 克。先后出入化裁 22 剂，肢体瘫痪日见好转，调理数月，病告痊愈，能料理家务。

按：本病为肝阳暴张，风火痰热相互交炽所致。初选三化汤，羌活祛风泄邪，大黄、枳实、厚朴行腑气，腑实得通，配清心牛黄丸清化痰热、开窍安神，神识自清。中期宗仲景风引汤引风内泄，祛风开窍，扶正祛邪。至后期，则以增液汤息风，补阳还五汤补养气血，活血通络以濡筋脉，恢复肌体功能。

#### 气实吐血 泻火平逆

陈某某，男，38 岁。1991 年 6 月 10 日初诊。患者有 7 年胃溃疡病史。经西药治疗 2 天后仍吐血不止，胃脘灼热，口苦、口干，舌红苔黄燥，脉弦数。检查：血红蛋白 60g/L 大便隐血试验（+++）。素有饮酒，胃中积热，灼伤血络。故必夺其有余，釜底抽薪，法宜清胃泻火，平其气逆，使火熄气平血自宁。处方：大黄 10 克（后下），黄芩（炒）8 克，黄连 6 克，童便 1 盏。2 剂血止。

按：气实必生内热，内热易于生火，火炽扰动营阴，营伤络损，血从外溢，脉大乃气火升腾，苔黄为邪热内炽之象，因而引起血不循经反其常道，故如盈碗倾盆而出。治宜去其实泻其火。否则血吐无余，病情危殆，用大黄泻心汤，则火暴熄平，血自宁，气乱平降，血自已。

#### 邪盛之疾 药当纯精

李某某，女，6 岁，于 1991 年 8 月 30 日就诊。