

李開雲著

祛風藥治療頑症

陳士本題



中醫古籍

(京) 新登字 027 号

责任编辑 傅景华

图书在版编目 (CIP) 数据

祛风药治疗顽症 / 李湘云著. —北京: 中医古籍出版社, 1995

ISBN 7-80013-589-6

I. 祛… II. 李… III. 中药疗法 IV. R243

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 12040 号

中医古籍出版社出版 (100700 北京东直门内北新仓 18 号)

新华书店总店科技发行所发行

中国中医研究院印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 7.625 印张 169 千字

1994 年 12 月第 1 版 1994 年 12 月第 1 次印刷 印数 1~5000

ISBN 7-80013-589-6 / R·585

定价: 7.20 元

畢生政志習雕龍
以故人情冬未通
寄望爾曾多努力
宏揚斯道建殊功

謝其同志編撰此冊
以成徽德白

以法慶

李波川于癸酉冬

张 序

李君湘云副教授，在教学、临床医疗之暇，受业于名老中医李浚川教授，心得颇多。对先生使用祛风药治疗顽固性疾病之经验，从理论上进行了深入地研究和系统地总结、阐发，撰成《祛风药治疗顽症》一书。

是书以风立论，对顽症之病变机理从热极生风、肝阳化风、血热生风、血燥生风、血虚生风、血瘀生风、阴虚生风、液燥生风、痰浊生风、久病生风、破伤风入、食积生风等诸方面进行了深入地探讨；对风邪的产生、分类，风的特性和风的证候特点作了系统地阐述；在治疗上，按疏风、熄风、祛风、搜风等不同功用，对 20 余种具体的祛风方法进行了归类介绍。尤其是对应用祛风药治疗顽固性疾病的经验作了系统地、全面地论述，其中以风性轻扬、走窜、鼓动、风邪壅遏及风易兼邪等理论，贯通于有关顽症的病证归类及病机分析；在介绍常用祛风药特异性功效及配伍规律中，对虫类药的使用颇具心得；其对人体上部顽症、瘙痒症、震颤、顽痹、血证、杂证等六个方面的 30 余个病证之辨证施治规律及近百个典型验案采用了实方实录，可察可证，有的还从现代研究的角度加以论证，由是书中特点，了然在目。

当今论治顽症，多从瘀论，或从痰治。《素问·风论》曰：“风者，百病之长也”。李教授治疗顽症，提出风动的学术思想，实乃申古人之所言，得前贤之真谛也。该书对应用祛风药治疗顽症，在理论上颇多创见，实践上皆为临证荟萃。因此，是一部具有理论价值和实用价值的著作。有幸的

是，我已先睹为快，深感此作的问世，不仅会收到扶困济危的作用，而且定会裨益杏林，嘉惠后学。

有鉴于此，故为之序。

张六通 癸酉冬月于武昌

李 序

藉科学之昌明，医学亦日新月异，而资讯的便捷，更广
为传布，于今对一般疾病，已可迅速而有效予以防治矣，遂
使人类平均寿命增长，死亡率降低，及人口繁衍。然同时环
境之污染和破坏，亦渐形严重，却又增添了致病的原因，尤
以慢性疾病日多，令人忧心。

按慢性疾病，具来也渐，初不易于察觉。迄至有癥，则
已难于治疗矣。一向仅能治标，鲜有特别有效治本方剂。纵
偶有一二偏方发明，而创始者又多珍密不宣，特作争名求利
之资料。或私相传授，好为开门立派之张本。每因岁月迁
延，人事凋谢而湮没。或口授心传，次第历多而讹损。于是
对慢性病之防治，如慢性肾炎、哮喘、疼痛、颤抖、麻痹、
瘫痪、血证、瘙痒等病证，尚未随科学之昌明，而有长足之
进步。

余长子湘云，任教于湖北省武汉市职工医学院，授课
和医疗之余，蒙郡贤名中医李浚川教授之悉心指导，对
慢性顽固性疾病之防治，特别精勤于研究，历数载不懈，
乃克有成，乃将李教授之医疗经验结合个人心得聚帙成
《祛风药治疗顽症》一书。全书共六章，搜集严谨，内容
精湛，作有系统，条理分明，公诸于世，济困扶危，慈惠
无穷。

湘云成书付梓之先，寄稿求评序，余虽欣于先睹，然
半生于流离，识见浅薄于医学，尤只可做门外“看”，惟
乐见其辛劳的成就，济世之胸怀，更仰慕李浚川教授，

术德兼备，修养之深，培植后进之诚，爰撰并言，为志
为序。

李深白识

于台北市 1993 年 11 月 12 日

自序

中医学术之精华，除以文献形式存在于历代医籍中外，而以独特的学术创见和卓有成效的临床经验掌握于老中医之手者，更是蔚然大观，无以数计。这些新的学术思想和诊疗绝招是中国医药学伟大宝库中的重要组成部分，也是中医理论体系不断发展和丰富的源泉。

纵观医海，历代名医辈出，所载秘典精深，方书充栋。如汉代医圣张仲景，以寒立论，用六经辨证，施以辛温散表，温中回阳救逆。论广汤液，用之多验，遂为医方之祖。宋金时期，河间学派刘完素创立六气皆从火化论，用药主张寒凉为主；易水学派李杲提出脾胃论，力主补脾益气升阳法；攻邪学派张从正论病首重邪气，治疗推崇祛邪三法；滋阴学派朱丹溪以阳常有余，阴常不足立论，主张滋阴为要。清代温热大师叶天士，以温热立论，用卫气营血辨证，投以辛凉疏表，甘寒养阴，创立了温病完整的辨证论治的理论体系；唐宗海辨证从血论治，对活血化瘀作了全面精辟的论述。到了近代，有“怪病从痰论治”之说。经亦云：“风为百病之长”，制定了祛风豁痰诸法等。这众多理论的提出和独特疗法的应用，使一些顽症、怪病获得了新的生机。

吾师李公浚川先生是当代著名教授、主任医师，从事高等医学教育和临床工作近 50 载。李先生治学严谨，精通岐黄之学，对其经典理论的研究，颇多创见；崇尚脾胃学说，在治疗中注意后天脾胃的调护。在学习前贤经验时，遵古而不泥古。尤其是对顽固性疾病的病理变化，进行了长期的探

索研究，提出了风动的学术思想，治疗时主张依其病理性质不同而分别选用疏风、祛风、熄风和搜风法，通过千锤百炼的临床验证，表明其立论正确，疗效可靠。我有幸拜学于李先生门下，恩蒙教诲，受益非浅。目睹许多患者在获得显著疗效后，欣喜与感激之情，溢于言表。

济世之道，莫过于医。吾三年来，依其面聆所及，深思力索，恍然有悟之处，即援笔以识之。细玩其味，其论精深，其法宏阔，实乃“申古人所欲言，补前贤所未备”。我不揣鄙陋，将顽症的病因病理、辨析方法、治疗经验、用药规律，从源到流进行了全面地收集整理、分类陈述，编纂是书。将示人以规矩，望能“明道者读之而无遗珠之恨，初学者读之而无望洋之叹”，实乃笔者感到欣慰之处。

书中着眼于先生经验之细微处，以取巧求精，而非面面俱到，对其所述，宗其实方实录的原则，以利读者得其要领，易于师法为宗旨。因笔者才疏学浅，疏漏谬误之处在所难免，恳请读者赐教。

在本书付梓之际，陈立夫老先生特为本书题笺；湖北中医学院院长、国务院学位委员会学科评议组成员张六通教授在百忙之中为本书挥毫作序；李公浚川先生及慈父亦分别赠言嘉勉，在此，谨致衷心的感谢。同时希望万千顽症患者迅速康复，使本书真正收到济困扶危的作用，是不独为我之所愿，亦生民之大福也。

李湘云 癸酉春于武汉

目 录

导论.....	(1)
第一章 历代医学家论“风”.....	(2)
第二章 风的产生、分类与特性	(12)
第一节 风的产生和分类	(12)
一、风的产生	(12)
二、风的分类	(14)
第二节 风的特性	(15)
一、风为百病之长	(15)
二、风性轻扬上浮	(15)
三、风邪易化热化燥	(16)
四、风性善行数变	(16)
五、风性动摇振掉	(17)
第三章 风证的病因病机	(17)
第一节 风证的病因.....	(17)
第二节 风证的病机.....	(19)
一、风邪外袭、肺卫不固	(19)
二、热极生风	(20)
三、肝阳化风	(20)
四、阴虚风动	(21)
五、血热生风	(21)
六、血虚生风	(21)
七、血燥生风	(21)
八、液燥生风	(21)
九、痰浊生风	(21)
十、血瘀生风	(22)

十一、久病生风	(22)
十二、破伤风入	(22)
十三、食积生风	(23)
第三节 发病	(23)
一、发病因素	(23)
二、感邪途径	(24)
三、发病类型	(25)
第四章 风证常见的证候特征	(27)
第一节 恶风发热	(27)
第二节 疼痛	(28)
一、头痛	(29)
二、肌肉关节痛	(31)
第三节 痉	(33)
一、抽搐	(34)
二、拘急	(38)
三、强直	(39)
四、颤动	(44)
第四节 瘙痒	(50)
一、皮肤瘙痒	(51)
二、舌痒	(53)
第五节 麻木	(55)
一、舌麻	(55)
二、肢麻	(56)
三、肌肤麻木	(57)
四、半身麻木	(58)
第六节 瘫痪	(59)
一、半身不遂	(59)
二、口眼歪斜	(60)

第五章 风证的治疗	(61)
第一节 风证的治疗原则	(62)
一、外风宜散	(62)
二、治风理血	(63)
三、治风顺气	(63)
四、风从火断	(64)
五、治风宜达	(64)
第二节 祛风药的配伍规律	(64)
一、依据病因病理配伍	(65)
二、依据症候特点配伍	(66)
三、依据邪侵部位配伍	(67)
四、依据病情变化配伍	(68)
第三节 风证的常用治法	(69)
一、疏风散邪法	(70)
(一) 疏风散寒法	(70)
(二) 疏风清热法	(70)
(三) 疏风理肺法	(71)
(四) 疏风消疹法	(71)
(五) 疏风明目法	(72)
(六) 清暑疏风法	(72)
(七) 泻火疏风法	(72)
(八) 清上疏风法	(73)
二、熄风止痉法	(73)
(一) 熄风解痉法	(73)
(二) 凉肝熄风法	(74)
(三) 镇肝熄风法	(74)
(四) 化痰定风法	(75)
(五) 开窍熄风法	(76)

(六) 滋阴熄风法	(76)
(七) 养血熄风法	(76)
三、祛风理血法	(77)
(一) 凉血消风法	(77)
(二) 祛风消痈法	(77)
(三) 活血祛风法	(77)
(四) 祛风止血法	(78)
四、搜风通络法	(78)
(一) 搜风胜湿法	(78)
(二) 搜风解痛法	(79)
(三) 搜风通络法	(79)
第四节 祛风药在顽症中的运用经验	(80)
一、荆芥、防风	(80)
二、羌活、防风	(84)
三、细辛、白芷	(86)
四、蝉蜕、薄荷	(89)
五、蔓荆子、菊花	(92)
六、钩藤、天麻	(93)
七、川芎	(95)
八、全蝎、蜈蚣	(98)
九、白花蛇、乌梢蛇、蛇蜕	(101)
十、地龙	(102)
十一、白僵蚕	(104)
附一、水 蛭	(106)
附二、虻 虫	(107)
第六章 祛风法在顽固性疾病中的临床应用	(108)
第一节 风性轻扬 犯人上部	(108)
一、慢性顽固性头痛	(108)

二、慢性咽炎	(115)
三、慢性扁桃体炎	(119)
四、阿弗他性口炎	(123)
五、单疱病毒性角膜炎	(127)
六、慢性泪囊炎	(130)
第二节 风性动摇 使人震颤	(132)
一、美尼尔氏病	(133)
二、小舞蹈病	(137)
三、震颤麻痹	(141)
四、肝豆状核变性	(143)
五、病毒性脑膜炎后遗症	(145)
六、癔症	(148)
七、颜面神经痉挛	(152)
八、破伤风	(154)
九、癫痫	(156)
十、支气管哮喘	(162)
第三节 风性走窜 令人瘙痒	(167)
一、皮肤瘙痒	(167)
第四节 风热壅遏 迫血妄行	(180)
一、血证	(180)
第五节 风寒湿邪 合而成痹	(189)
一、风湿性关节炎	(189)
第六节 风能鼓荡 百病生焉	(201)
一、慢性肾炎	(201)
二、急性乳房炎	(216)
三、前列腺炎	(218)
四、慢性结肠炎	(220)
五、带下病	(223)

六、膝关节脓肿	(225)
七、先天性脑积水	(226)

导 论

在自然界里，大气流动则为风。风为春季的主气，但四季皆有风。

中医学根据天人相应学说，认为风在正常情况下可以调节机体生理功能，促进机体生、长、化、收、藏的作用。但是，在太过或不及的异常气候变化过程中，则构成对人体的危害，成为外感发病的一种极为重要的致病因素，这种风中医称为“风邪”。《素问·风论》曰：“风为百病之长”，凡寒、湿、燥、热诸邪多依俯于风而侵犯人体，如外感风寒、风热、风湿、风燥等邪。风邪常为外邪致病的先导，故叶天士《临证指南医案》曰：“病之因乎风而起者自多也”，说明风邪致病是极为广泛的。

由于风性轻扬，来去无踪，急骤多变，与此类比，凡机体受病时，与风有关，或临床表现的症状符合上述风的特点者，均称之为风邪致病，或迳以风为病名，如头风、伤风等。

风，中医分为“外风”和“内风”两类。外风是从外感受，来自大自然的异常气候，或称致病因素。风邪外袭，多自皮毛腠而入，从而导致外风病证。如《素问·风论》曰：“风气藏于皮肤之间，腠理开则洒然寒，闭则热而闷”。内风是自身产生的，是一种病理过程中的现象，如《素问·至真要大论》曰：“诸风掉眩，皆属于肝”，因此，“内风”责之于肝，故又有“肝风”之称。风性激扬鼓动，“既动即是风”（《医原记略》），临床上常表现为眩晕、震颤、四肢抽搐，甚至颈项强直、角弓反张等症状。

风常与痰相挟为患，故内有痰火郁结，则易生风；反之，肝风内动，痰浊亦随之上逆，发生卒中。

外风与内风，往往又互为因果，如外感热病的早期病理，是外风化热入里伤阴，中后期则因热灼阴伤，阴虚风动。可见，二者存在因果关系。风邪致病，临床上表现得十分复杂。正如《素问·风论》所说：“风者，善行而数变……故风者，百病之长也，至其变化，乃为他病也，无常方，然致有风气也”。明确指出风是很多疾病的致病主因，不仅致病范围广、变证多，而且病势缠绵，病情顽固，在治疗上又无常方可守，足见其病变的复杂性和治疗的困难性之一斑。

中医学以其绝异于西方医学的概念，范畴体系，独特的思维方式，博大精深的理论和卓越的临证疗效而自立于世界科学之林，为人类的健康作出了巨大的贡献。李老在总结前人治风经验的基础上，结合自己千锤百炼的实践经验，对一些顽固性疾病的病理提出了风动的学术思想，探索出了一整套祛风、熄风、搜风、疏风的治疗方法和有效的祛风方药。近代研究表明，祛风药有调节免疫功能、镇静、镇痛、止血等良好作用。因此，研究风和风证，挖掘祛风药的特殊疗效，这无疑对顽固性疾病的治疗拓宽了领域，提供了新的思路和方法，值得深入研究和积极推广应用。

第一章 历代医学家论“风”

对于“风”的形成、致病机理、症候特点、治疗方法等，历代医学论述颇多。

《黄帝内经》对此有较详尽的阐述，并辟有《风论》专篇。《内经》基于天人相应的学说，认为人类生活在大自然