

丹东老中医经验荟萃

周世友主编



9.7

中国中医药出版社

经验是带有个性色彩的知识领域。它有时可以达到特殊的深度。老中医的临床经验是认识人体生命现象的真知灼见,是指导与探索防病治病工作的智慧之光。谨此,对《丹东老中医经验荟萃》一书的出版表示祝贺!

诸国本

一九九三年八月

编写说明

“中医学是植根于我国灿烂文化沃土的一支奇葩,它具有完整的理论体系和丰富的实践经验,几千年来,我国的医学家在反复实践验证中使这份遗产得以继承和发扬。”为了进一步落实党的中医政策,总结继承工作的经验,在丹东市卫生局、丹东市中医管理局的直接组织领导下,在各级卫生行政机构及卫生单位领导的大力支持下,经过全地区有识之士的通力合作,历时两年多,最终完成了本书的编写工作。

编写本书,旨在启迪后学,扶掖一代新的名医成长,振兴丹东中医药事业,为满足广大群众对卫生保健的需求,提高中华民族健康素质尽到我们的微薄之力。

根据编写计划,本书只收选了丹东地区的部分已故名老中医药人员和现职在岗的高级中医药技术人员的有代表性的学术经验文章共36篇。其中,还收录了部分离退休名老中医药技术人员的学术经验。现职老中医药人员的经验,由于篇幅所限,原则上没予收载。所收老中医经验,按姓氏笔划顺序先后排列。

本书编写历时很长,几易其稿,力求填补丹东地区此类工作之空白,但这只是起步。由于编者的实践经验有限,疏漏之处,在所难免,敬请同道斧正。

本书在编写过程中,受到国家中医药管理局副局长诸国本同志的关怀,为本书题写书名与贺词,在此谨致深切的谢意!

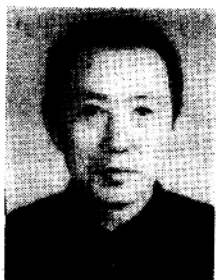
编 者

一九九三年五月

目 录

于耀中.....	(1)
王乃成.....	(4)
代子振.....	(12)
刘国章.....	(16)
刘春忠.....	(20)
刘桂英.....	(22)
许静君.....	(25)
关景昶.....	(31)
安淑坤.....	(33)
曲春媛.....	(39)
孙成美.....	(42)
孙华周.....	(44)
孙胜武.....	(52)
孙梦庚.....	(59)
李 卓.....	(62)
李万仁.....	(64)
李双林.....	(71)
李梦华.....	(76)
吴兆舜.....	(79)
张子才.....	(84)
张怀忠.....	(86)
张翰卿.....	(89)

邹旭	(94)
郑宝善	(97)
周绍芝	(115)
胡梅	(119)
胡春秀	(127)
修福龙	(138)
栾魁春	(142)
徐殿鳌	(146)
曹正忠	(149)
梁信	(158)
康华运	(160)
蓝瀛洲	(176)
潘逸民	(181)
穆益成	(185)



于耀中

于耀中,男,生于1940年,辽宁省东沟县人。1956年从师当地名医孙景林、李含章二位先生,1959年任丹东市中医院中医内科医生;1961年任教于丹东卫生学校,从事中医教学工作。1971年赴江南苏州市,拜江苏省著名主任中医师奚凤霖门下深造;1988年参加中国中医研究院第三期全国中医研究班学习;他从事中医教学、医疗及科研工作30余年。

于氏治学严谨,有较丰富的临床经验,对《伤寒论》、《金匱要略》有一定的研究。他善用经方,力挽险证,疗效卓著。临床中重视人体正气在疾病发生、发展过程中的主导作用,强调诊治重危病人“不忘扶正”。对疑难病证颇多独到见解,思路开阔,不受一方一法束缚,能够“复方多法”综合运用,收效显著。先后发表有较高学术水平的论文10余篇。现任丹东市中医院业务副院长,中医院技术委员会主任,丹东市中医学学会副理事长、丹东市中西医结合学会副理事长,丹东市科协委员、中医院内科副主任医师。

肝硬化一旦出现腹水,说明病已进入晚期,其主要原因是由肝脏病导致脏气衰败。于氏临床体会,肝硬化腹水,虽病原发在肝,但肝病极易犯脾,脾胃受累,运化失司,气、血、水相因为患,臌胀日甚、体力日衰,证见正虚邪实,治疗颇

为棘手。古今医家对肝硬化腹水有着精深的论述，经验十分丰富。临床观察，肝硬化腹水病在肝阶段，腹水并不多，若肝病及脾，脾气受损则腹水增剧。因此重视脾胃后天之本的调理，对肝病的恢复、腹水的消退、疗效的巩固十分关键。医圣张仲景《金匱要略》谆谆教诲：“见肝之病，知肝传脾、当先实脾。”《内经》也有“得谷者昌，失谷者亡”的明示。肝硬化腹水、脾气衰败者，扶助脾气甚为首要，攻逐之品切切不可一投，要留人治病，“保住一分胃气，便有一分生机”。

病案举例：张××，男，42岁，丹东市人。1990年10月7日初诊。患臌胀已1年半，加重半年。初患乙型肝炎，继发肝硬化腹水1年余，多次住某医院西医治疗，病情逐渐加重，腹水有增无减。症见神倦瘦削，面色皖白，语低懒言，腹部臌胀，下肢浮肿，纳食极少，日食不足二两，食后胀甚，大便溏、小便短少，腹围103厘米。舌质淡、苔薄白，脉沉而弱。白蛋白2.10g，球蛋白4.00g。

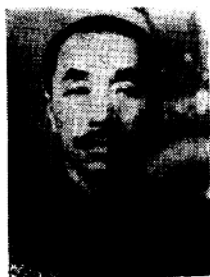
辨证为肝失条达，血瘀络脉，脾气虚衰，水湿内聚。治宜益气、健脾、利水。

处方：黄芪50g，党参15g，白术30g，茯苓20g，内金15g，麦芽20g，神曲15g，焦查20g，砂仁5g，陈皮10g，大腹皮15g，西瓜皮50g，抽葫芦20g，丝瓜络15g。水煎服。外加鲤鱼砂仁汤，每日2次。

治疗2个月，饮食增进，日食四两左右，尿量增多，下肢浮肿见消，腹部自觉宽松。在益气健脾基础上，酌加养肝补肝、少佐利水。又治疗半年，病人饮食量日六两，腹围84厘米，白蛋白3.40g，球蛋白3.10g。此时，脾气已明显恢复，正气日增，邪气日退，治疗大法仍不离健脾气，养肝活络。又调理半年，病人面色红润、体力恢复，饮食日650g左右，无不适

感。B超查：腹水阴性。蛋白比值正常。

肝硬化腹水，虽肝脾同病，但腹水严重阶段，应首治其脾、次治其肝，脾气健运、肝气疏泄有权，不治水而腹水自消。当然，肝硬化腹水，病机十分复杂，肝、脾、肺、肾、三焦功能的失调，阴、阳、气、血的虚衰，痰、湿、水、气、血的郁阻等，非一方一法所能治疗。于氏认为，虽多用益气健脾为主治疗肝硬化晚期腹水，但使用此法，一定要掌握病机及其阶段性，决非一法不变。



王 乃 成

王乃成，男(1899~1977年)辽宁省丹东市人。1937年在丹东省考取中医师资格。

王氏自幼喜爱读书，1916年毕业于丹东商业甲种学校。同年结识了丹东树德东药房中医王秉乾先生，并拜王老为师。先后被丹东树德东、永合祥、天成祥、老天祥等各药房聘为坐堂医生。1948年被丹东中医师讲习班聘为内科教员，1953年在辽宁省中医师进修班学习深造1年。1957年参加了辽宁省第一期中医师进修班学习1年。1959年正式调入丹东市中医院，并在丹东市中医学校任中医讲师。生前著有《应用生化汤治疗产后诸症》一书。

学术特点

素来勤学、谦虚谨慎为特长的王氏，在仲景“勤求古训、博采众方”的思想指导下、勤学于历代医典，孜孜不倦，伏案数十载，熟读四大经典与四小经典，尤精《伤寒杂病论》，不仅熟读其条文与机理，而且在其临床运用中，师其法而不泥其方，即读其论，知其理，识其证、而别其病。在集仲景方之妙用中，可谓“群方之祖，众法之宗”，于内、外、妇、儿各科临症中苦于思索，探本寻源，辨证清当，参以己见，方药严谨，对经方、局方、单方的变通运用中，独具匠心，富有卓见。王氏认为“经方用来

得心应手。”40年的从医生涯，除教书育人外，积累了丰富的临床经验。临症中十分注重辨证论治与整体观念，对同病异治、异病同治有卓越见解，对药物应用更为精细，独具胆大心细和谨小慎微相结合之妙。如，桂枝一味药，时而用2g，时而竟达50g~100g；又如，红花一药，同用血证，就有三个症状三种用法。如产后血虚，应养血补血，用红花时只可少量用之；若产后恶露不下，须破血活血，红花用量须多用之；若产后下血不止，须止血，红花则须妙用。王氏临症擅治妇科与杂病，现介绍几则病例，以阐其辨证之精当，审证之微妙。

王氏多以当归四逆汤为主施治。当归四逆汤在《伤寒论》中原本用于治血虚寒滞经脉所致“手足厥寒，脉细欲绝者”，王氏则以其治妇女产后，正值气血亏虚之际，起居不慎，风寒之邪乘虚侵入。注于经脉、关节，肌肉而为痹。

患者：吴××，女，25岁。1963年5月初诊。自述：现产后3个月。于分娩10余日许，某夜下床解溲，自感一阵冷风袭来，上床须臾则寒战而栗，翌日即周身关节疼痛如冒凉风，虽大添衣被仍不解其寒，多方医治不见其效。查其舌淡苔白，脉微小无力，扪之手足厥冷不已。

处方：当归15g，细辛10g，木通10g，桂枝15g，炙甘草10g，羌活15g，独活15g，黄芪15g，附子10g。

用法：上药水煎服，去滓得汁300ml，每日服3次，一次100ml。

二诊：诸关节疼痛大减，畏寒肢冷同前，效不更方，再服3剂。

三诊：肢凉已转温，衣被渐减，为巩固疗效，守方再服6剂，诸症悉除。一年后追访未复发。

按：吴某产后气血不足，冲任脉虚损。气血不足，则四末失其温养而寒，复因入夜阴寒胜，寒邪乘虚客于经脉之中，故诸肢节疼痛、四肢厥冷。方中黄芪、当归甘温益气养血治本为君；白芍、桂枝益阴和营、且桂枝宣通阳气，鼓舞血行，温经通脉以祛经脉中客留之寒邪为臣；又佐细辛启发肾气、鼓舞诸阳之本，使肾阳上升、外温经脉、内温脏腑、通达表里、上下、经脉内外以散寒邪。寒邪无地自容，周身四末皆得肾阳温煦而肢厥自消。又以苦寒之木通为佐使，一则防桂枝、细辛辛温燥烈耗伤阴血之弊；二则木通为引经药，主血脉，可使归芍补益生化之血循捷经注于心，灌于脉；三则木通降火通利，既可防细辛鼓舞之肾阳上升太过而妄动，又可通血脉，利关节，使经脉中气血畅行无阻；又使以甘草、大枣补益脾胃，脾胃为后天之本，气血生化之源，可使药物之精华得以充分吸收运化。诸药配合，使血补而不滞、阳生而不充，经脉得温而寒邪自驱。

1964年春3月，一老妇来诊，该患者发病2个月，自述左面颊连耳后耳下漫肿渐增大现已超过右面颊2倍，扪之石硬、微微作痛，皮色不变。先后服用中西药均无效果。观其舌淡苔白，脉弦，王氏诊为寒痰凝结肝胆经脉、此为阴疽。冰冻三尺非一日之寒，此属痰凝日久气血阻滞不通，此阴霾之邪非温热不能散，王氏则用桂枝汤重用桂枝100g，参以皂刺、柴胡、当归、南星等行气和血、化痰通络之品，3剂服后、老妇喜悦万分，因其面颊肿胀变软，按之可试弹性，照此方加减继服12剂而愈。

处方：桂枝100g，白芍15g，炙甘草10g，当归15g，柴胡15g，白芥子15g，皂刺50g，南星15g。

按：桂枝汤为仲景群方之冠，乃解肌发汗、调和营卫之

第一方，是为太阳表虚自汗而设。王氏则将其用治阴疽，其效神速，真乃辨证之精要也。

盖面颊、耳下、耳后为肝胆胃诸经循行之位、局部漫肿、其色不变，且石硬而痛，一派寒疾凝聚之象。王氏认为此寒疾或发于内，或发于外，总为痰湿结于肝胆经络而发，寒主收引、故症见漫肿石硬而痛。痰用桂枝100g，桂枝辛甘温，取其大剂量用以温经通阳，调血脉，散寒逐瘀，而不在发散表邪，配皂刺50g，以加强桂枝之通经之力；皂刺活血散结，消肿，桂枝配皂刺则经络中寒邪得散、痰湿得化、漫肿得解瘀血得行、为方中主药；当归、白芍其养血活血、调营阴，且白芍配柴胡入肝经直达病所，为辅药；南星、白芥子可散结化痰、消肿止痛，对痈疽痰核肿痛尤为擅长。正如，《本草求真》中说：“南星专主经络风痰……以之为向导。”灸甘草温补中气，脾胃得补，湿得运化、痰自消除。上药共奏温经散寒，化痰通络、活血止痛之功。

人是个有机的整体，通过经络将其内脏与体表组织紧密联系起来。因此，脏腑盛衰及外邪的侵入所引起的一切病变，均可由经络反映到体表，或由体表传入内脏，所以通过体表的病证可测知内脏的虚实盛衰。这是王氏审因论治的一大特点。如王氏治阴虚内热，虚火上炎者，临证见有头晕耳鸣，心悸气短，口干舌燥、五心烦热、盗汗、舌红或绛、少苔或无苔，脉细数等证，除补心肾之阴，配以知柏之属，潜降上浮之虚火外，必加少量温热之肉桂等。其目的，因肉桂入心肾二经，一则鼓舞肾阳，增强肾的气化功能以生阴液。此即张景岳说“欲补阳者，必阴中求阳，阳得阴助气化无穷，欲补阴者，必阳中求阴，阴得阳升泉源不竭。”二则肉桂起引火归源作用，使上炎之火下归于肾。此法应用于临

床，其效如神。

又如，乳衄一病，临床颇为少见，王氏认为这是脏腑病变通过经络反映到体表的一个症状。

患者王×，女，30岁。1962年5月初诊，自述半年前无明显诱因开始性情郁闷、沉默寡言，时时太息。近3个月发现：乳头经常溢出少量血汁，踏遍市内各医院均无疗效。据其证候、诊断乳衄毫无争议，关键在辨证用药。追溯病史，其人长期为家务琐事纠缠不解，于是王氏投以丹栀逍遥散3剂大效，6剂痊愈。

处方：当归15g，生地15g，白芍15g，柴胡15g，茯苓15g，白术10g，甘草5g，薄荷10g，牡丹皮15g，栀子10g，3剂水煎服。

二诊：症状明显好转、血已止，唯见少许黄色粘液渗出。性情有所改善，言谈较前利落大方了，于上方加入木通10g，胆草15g，泽泻10g，清利肝胆湿热，共服6剂，诸症痊愈。

按：逍遥散于调营扶土中，用条达肝木宣通胆气之法，最为解郁之善剂，五脏唯肝为最刚，一有拂郁则其性怒张不可复制，而足厥阴肝经、起于足大趾毛际中，沿大腿内侧上行、绕阴器、抵少腹、挟两胁而上行，乳头正位于经络所循之路，从肝治疗，以解郁柔肝，凉血养血之法最当。方中柴胡疏肝解郁，当归、白芍养血柔肝，三药合用，既可调畅气机补肝用，又可养肝血补肝阴，使肝气得疏，肝血得补、最合肝体阴而用阳之旨。为方中主药；又伍白术、茯苓补中调脾以化生气血，有“见肝之病、知肝传脾、当先实脾”之意为辅；少许薄荷为佐、助柴胡解郁疏散条达，甘草调和诸药为使；生地、牡丹皮，栀子辅主药清热凉血以止血。诸药合用、使肝郁得解、脾虚得补，血热得清。复方中加入木通、胆草、

泽泻清热利湿，使热从小便而去。正如，《济阴纲目》所载：“此治肝脾血虚，木郁不达而发热者最当。”

王氏晚年从事教学与整理，在教书育人方面，他要弟子一注重医德，二注重理论与实践的融会贯通，为加速医疗技术的传授，王氏将数方联于一体，组成汇方歌诀以便诵颂，便于临床。在众多汇方歌诀中，最为普遍诵颂的便是王氏多年积累的临床经验撰为歌括，即《生化汤加减歌》附录如下：

生化汤中当归芍，炮姜桃仁炙草并，
或加益母陈酒煎，活血逐瘀疗效增，
产后微热加茯苓，热甚炮姜有奇功，
恶露热多加丹皮，用之配伍姜倍增，
产后小腹积痛症，名曰儿枕山楂通，
山楂酸温消内热，散滞化瘀有奇功，
产后泄泻发热症，生化汤方茯苓加，
若是产后多汗出，苦伤阴津不宜加，
产后血瘀下血症，加入黑豆红花行，
煎用陈酒通瘀血，红花破多止妙用，
胞衣不下木通膝，腹痛灵脂延桂需，
产后崩漏淋不止，芷炭芥炭与姜炭，
严重醋炒地榆炭，相机施用血可止，
产后血瘀心下痛，蒲黄灵脂延胡通，
产后外感中风证，荆芥独活黑豆从，
产后恶露不下证，是为寒凝血瘀并，
肉桂赤木通凝滞，桃仁倍用效力增，
产后外感头痛证，生化芥穗细辛葱，
产后胁痛肝郁金，腰痛肾虚杜断故，
行滞青皮木赤芍，胁痛腰痛皆能祛，

产后乍寒乍热证，生化汤加柴肉桂，
产后口干津血虚，加入冬地童便取，
产后呕吐胃不和，藿香香附生姜差，
产后复感风湿邪，身痛而重是特征，
生化汤加芍药活，秦艽加入风湿除，
产后血虚自汗症，黄芪枣仁浮麦寻，
汗多可加麻黄根，敛阴止汗有奇功，
产后七情惊悸证，减桃加远朱茯神，
产后血虚大便难，少加枳壳自应宽，
桃麻杏核皆堪用，地黄当归可倍增，
产后无乳加核桃，甲珠不留力更雄，
补以黄芪六通草，活血通滞乳汁通。

上述生化汤加减方煎服中，均以猪蹄汤为水，加酒至酒水各半同煎，其效尤著。

王氏应用生化汤加减治疗产后诸证30余年，把生化汤化裁22方、治疗产后22证，疗效满意。他还根据产后“百节空虚”的理论，认为一是冲任二脉损伤、血虚津伤火动；二是寒凝气滞的瘀血内阻；三是外感六淫或饮食房劳所伤。此三者是产后病的主要因素，结合上述病因，发挥古人辨证中的三审：一审小腹痛否，辨恶露有无；二审大便通否，辨津液之盛衰；三审乳汁有无和饮食多少、断胃气之强弱。

于××，女，31岁。产后20余日，恶露已净。昨日，晨起突然发热恶寒，头痛、周身关节疼痛、食欲不佳、二便正常，自服扑热息痛及土霉素不见好转。查患者精神萎靡，舌质淡少苔，脉浮。此产后感受风邪、诊断为感冒，遂投汤剂。

处方：当归15g，川芎10g，桃仁5g，炙甘草10g，荆芥15g，

防风15g，羌活15g，藁本10g，葛根15g，金银花20g，菊花20g，2剂水煎服。

二诊：服上方2剂发热恶寒不解，仍周身关节疼痛。于上方除去金银花、菊花，加入炮姜10g。

三诊：服上方1剂热退，3剂服完诸症悉除。

按语：初诊无炮姜、方中有清热解毒的金银花和辛凉解表的菊花，虽服药2剂热不退。二诊将其清热的金银花、菊花除去，加入温热的炮姜发热症确除。正如《丹溪心法·产后十二》曰：“产后大发热，必用干姜，轻者用茯苓，淡渗其热……用干姜者何也？曰：“此热非有余之热，乃阴虚生内热耳！”《医宗金鉴·产后门》：“产后发热、多因阴血暴伤、阳无所附、大法宜四物汤加炮姜、从阴引阳为正治。”从上可见，生化汤中用炮姜，其作用主要是引药入血以温经化瘀。盖血得温则行、得凉则凝，符合《内经》“温则消而去之”之意，当然实热非此方所宜。

因此，王氏把生化汤用于产后诸症，除辨证准确外，尚须掌握加减各法，方能全面继承并发扬光大。

（丁丽君 整理）



代子振

代子振(1894~1992年)字家声,辽宁省丹东市人。

代氏,17岁拜师习医。出师后,获取中医师资格,在本地行医60余载,享有很高威望。代老擅长内、妇、儿、皮肤科,尤精于妇科、皮肤科。曾发表过:《中药治疗小儿疝气》、《血府逐瘀汤治疗灯笼病的临床体会》、《中药外用治疗牛皮癣》等论文,著有《老中医临床经验总结》等专著。

学术特点

代氏行医60余年,医理娴熟,经验丰富,对各家学说不拘成见,博采众长,补自所短。临床主张辨证与辨病相结合,析病论治,为得取疗效,经验与时方并用。尤对月经病、牛皮癣、消渴、顽固性荨麻疹、小儿疝气等,有独特的见解。

代老对月经病发病机理和临床治疗提出,月经病重在调情志,女性多是血不足气有余。情志不畅可引起气血失调、脏腑功能紊乱、冲任虚损。月经的主要成分是血,血来源于脏腑,由水谷精微所化,其循行有赖于气的推动,人的情志变化,是对客观外界事物的不同反映,属于正常的精神活动范畴。然而强烈的情志刺激,可致脏腑、冲任、气血、胞宫失常,而发各种月经病。

一、解郁汤