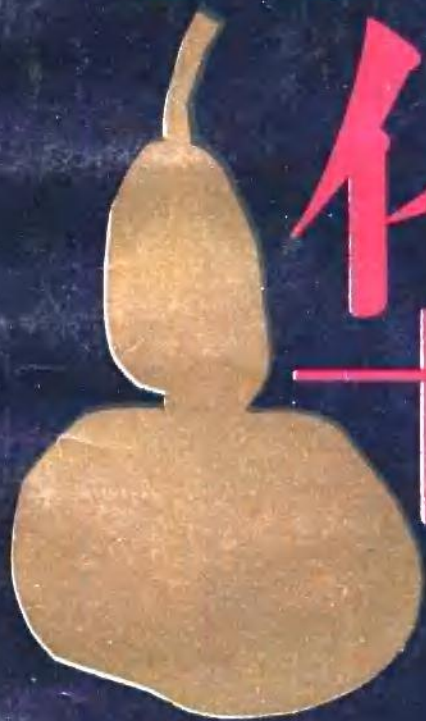


盐城名老中医经验

张洪俊等 主编

精化十



中国中医药出版社

(京)新登字 025 号

盐城名老中医经验精华

主编 张洪俊等

*

中国中医药出版社出版

(北京市朝阳区东兴路 7 号)

邮编 100027 电话 4672114 电挂: 3406

新华书店总店北京发行所发行 地质六队印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开 7.5 印张 175 十字

*

1994 年 12 月第 1 版 1994 年 12 月第 1 次印刷

印数 1—1500 册

ISBN 7-80089-023-6/R·024 定价: 19.50 元

盐城名老中医经验精华

盐城中医之光

江育仁题



賀公益城名老中醫精華一書出版

蘇北中醫
診治精華

揚州耿鑑庭



前 言

中国医药学是一个伟大的宝库,它包含着中国人民长期同疾病作斗争的丰富实践经验和理论知识。名老中医多年积累的临床经验和独特的学术成就,进一步丰富和发展了祖国医学,认真总结名老中医的医疗经验,则是中医学术工作的当务之急。

为了发掘和继承祖国医学经验,使盐城名老中医的学术经验得以流传,我们青年中医研究会编纂了《盐城名老中医经验精华》一书,书中选集了20名名老中医的46篇临床经验。这些名老中医大都有三四十年的行医历史。他们当中既有全国著名的中医大家,也有本市的知名老中医,不仅医术较高,经验丰富,而且在中医理论方面也有相当高的造诣。选编的内容以常见病、多发病的临床经验为重点,也有部分疑难病症的临床经验。这些经验的整理,虽然体例不一、写法各异。但在辨证和论述方面各有独到之处,用药也各有所长,值得广大医务工作者进一步研究和探讨。

由于时间和篇幅所限,我们选编的材料,只是盐城籍名老中医经验中的一部分,由于成书匆促,在选编工作中难免有不妥之处,尚希读者教正。

编者

一九九四年七月

序

盐城向称人文荟萃之地,在医学领域里曾涌现出许多著名医家,名垂史册者也不乏其人。降及近世,享有盛名的老中医达百余人,其中既有全国著名的中医专家,也有省、市、基层单位的知名医者,他们不仅在学述上有较深的造诣,而且医术精湛、经验丰富,为盐城人民的医疗保健作出了重大的贡献。但遗憾的是医籍史料和医疗经验,迄今尚未有人对其进行系统地研究和整理,以致使很多珍贵的经验总结流散在民间,甚至有一批卓然大家具有济世活人的宝贵经验受到沉沦,使后世无法对其研究保存和发扬,如不及时整理难免有失传之虞。1990年,盐城市中医研究所曾编纂出版《盐城中医人物志》,填补了我市中医史学资料的空白,但对名老中医的学术经验每述而未详,尚不足以阐其精华。盐城市青年中医研究会的同志有鉴于此,肩负起了这一时代重任,主持编辑《盐城名老中医经验精华》,载录盐城地区名老中医经验,使其医学真谛得以流有传人、派有后继,这是前所未有之盛举!此书的问世,必将为发扬传统医学、了解盐城医学流派的渊源与学术贡献起到重大作用。

值此《盐城名老中医经验精华》出版之际,作为一名医务工作者不仅感到由衷的高兴,而且得到许多教益,同时我也深信它会给广大中医工作者以很大的启迪。

徐金旻

一九九四年七月

目 录

余无言先生临床经验

- 一、伤寒治验 1
- 二、医方治验选介 6

单柏图先生临床经验

- 一、中医学中标本理论体系的初步研究 13
- 二、当归芍药散之研究 22

余羸鳌先生临床经验

- 一、肾炎证治经验 32
- 二、妇科治验 36

许润三先生临床经验

- 一、临证特色 41
- 二、功能失调性子宫出血的辨证论治 47
- 三、妇科医案 57

王诗雅先生临床经验

- 消臌汤治疗肝性腹胀患者甲皱微循环观察 65

乔仰先先生临床经验

- 一、医案 69
- 二、医方选介 74

施仲安先生临床经验

- 一、诊余杂谈 78
- 二、论明代杰出医学大家王肯堂 80

汪受传先生临床经验

一、论儿科胎毒学说及其价值·····	87
二、流行性脑脊髓膜炎从肝经邪火论治·····	92
三、小儿癫痫辨证用药经验·····	96
王恒松先生临床经验	
一、老年痴呆的辨证施治·····	100
二、糖尿病治验·····	104
李铁君先生临床经验	
血液病医案·····	110
孙秉华先生临床经验	
一、慢性肝炎的辨证施治·····	117
二、肝硬化腹水的辨证施治·····	120
单健民先生临床经验	
一、《内经》物候学思想初探·····	126
二、妇科学术思想及临床经验·····	132
三、妇科医案·····	137
李乃庚先生临床经验	
一、论吴鞠通对儿科学的贡献·····	146
二、儿科学术思想简介·····	150
三、小儿湿、拉、咳三症相关论·····	153
四、玉露散治疗小儿暑热泻经验·····	154
曾学文先生临床经验	
一、心脏病气血水厥演变与临床证治研究·····	159
二、心脏病医案·····	168
季哲生先生临床经验	
一、舒胃丸治疗慢性胃炎的临床研究·····	174
二、慢性泄泻治疗经验·····	179

三、医方选介	181
吴敬农先生临床经验	
一、急性多发性神经根炎的辨证论治	188
二、医案	191
杜卓如先生临床经验	
一、乳痈证治经验	195
二、医方选介	197
李古松先生临床经验	
一、脱疽治疗经验	198
二、骨槽风辨证施治	202
三、医方治验选介	204
徐杏甫先生临床经验	
一、桂枝加龙骨牡蛎汤运用体会	209
二、呃逆治验	214
张峻峰先生临床经验	
一、疏理通降汤治疗胆汁返流性胃炎的体会	217
二、四花蚤休汤临床应用体会	221
三、从动物外肾功能作用探索猪外肾临床应用价值	224

余无言先生临床治验

余无言(1900~1963),原名余愚,字择明,自号愚盦,别署不平。江苏阜宁人。少年时得其父(名余奉仙,晚清苏北三大名医之一)亲传,攻习岐黄,1918年执业诊病,20年代后期在上海定居行医,1934年应聘任旧中央国医馆名誉理事兼编审委员,并曾先后执教于上海、苏州诸中医院校。1937年与张赞臣先生另立上海中医专科学校,先生主持教务。建国后于1956年受聘进京,先后任职于中医研究院、北京中医学院,1963年因脑溢血病故。生平著有《伤寒论新义》、《金匱要略新义》等6种医籍刊出于世。其晚年著《翼经经验录》(为自印本,未公开出版)。余无言先生是一位中医学学说研究者,也是一位长期从事临床医疗和中医医学教育的医学家和教育家。

一、伤寒治验

余无言先生一贯重视探研仲景学说,以擅用经方著称,而被目之为“经方派”。

(一)夏令伤寒

秦某某,女,41岁。于1942年6月下旬求诊。自诉日前看电影,为影院冷气所逼,归途复受风寒。其证始觉身微凉,继则恶寒甚,4小时后,憎寒壮热、头项强痛、体疼骨楚、周身无汗、

脉浮而紧、微有恶心及上气,此为太阳伤寒,乃处以麻黄汤加葛根藿香方(生麻黄、川桂枝、广藿香各 9g,杏仁、粉葛根各 12g,炙甘草 6g),令其依法服用。配方后,患者之邻有稍知药性者谓:“六月不可服麻黄。即使服之亦只能三分之一,请勿孟浪……。”秦从其言,服后微汗,旋又复热而无汗。次日复诊,先生颇讶之。再三质询,乃以实告,遂谢以不敏。其后,患者延他医治之无效。至第 3 日,仍挽先生往治,并深致歉意。观其证虽未变,而较有烦躁意。因将原方去藿香,加生石膏 15g。药后,1 剂而汗出、热退、神安。后为之清理余邪,微和其大便,诸证悉痊。

(二)夏月伤寒,里热烦躁证

邓某某,男,20 岁。身体素壮,值 7 月间酷暑难当,晚间当门而卧,迎风纳凉,午夜梦酣,渐转凉爽。至深夜 2 时左右,觉寒而醒,入室就寝。俄而寒热大作,头痛骨疼,壮热(41℃)无汗,渐至烦躁不安,目赤口干,气促而喘。先生鉴于患者夏月伤寒,有速化烦躁之见证,以大青龙汤去大枣、加竹叶治之(生麻黄、川桂枝、杏仁泥各 12g,生石膏 120g,生姜、炙甘草各 9g,竹叶 15g)。煎服后不久,烦躁更甚,一家惶恐,强自镇静,不半小时而汗微出,愈出愈畅,内衣尽湿,被里受溼亦湿。汗出汗止,前后共约 1 小时 40 分钟,高热退,诸症爽然若失。后处以清余邪兼以通便之方而愈。

【按语】据先生临证经验,伤寒以麻黄汤证居多,小青龙汤证次之,而大青龙汤证则较少。他认为立方遣药总的原则应不避季令寒温,“有是病,用是药”。此两案均发于盛暑,前案为麻黄汤证,以其热甚兼有恶心等症,故加葛根、藿香。后案以其伤寒兼里热烦躁,属大青龙汤证。此方用桂枝、麻黄各 12g,石

膏 120g……，疏方后，药肆不敢照配，先生于方笺上增写“此方由本医师完全负责，与药店无涉”，始予配剂。此数药用量（以患者质壮，病势重）显示了先生运用经方的过人胆识。

（三）冬令伤寒

邓某某，男，50岁。于1940年冬月重感寒邪，寒热并作，延医治之无效，改延先生与诊。察其恶寒高热，虽重衾叠被，而犹啬啬不已，头痛项强，腰脊疼痛，四肢骨节亦然，肤干无汗，切脉浮紧，此冬月正伤寒也。治以麻黄汤加羌活、白芷。由于煎药不如法，病势不衰。复诊时仍用前方，详告煎服法，终获汗解。后以调理方2剂病除。

（四）冬令伤寒液少证

杨某某，男，年40余。胃素虚弱，体质不强，久有大便秘结，表里津液不足，非盛夏则皮肤无汗，至严冬则溺次频多。1949年冬月下旬，忽患伤寒，始则啬啬恶寒，七八小时后寒热并作，头项强痛，肩背腰臀及四肢手足关节均感酸楚，而独皮肤无汗，气息微喘，稍有恶心。此冬月正伤寒，当用仲景麻黄汤法，然因患者平素津液匮乏，麻黄总嫌太峻。先生改用桂枝麻黄各半汤（川桂枝7.5g，京赤芍、生麻黄、炙甘草各4.5g，杏仁泥9g，生姜3片，红枣5枚），服如桂枝汤法（即服药后，俟微汗之时，再啜热粥一小碗，使微汗缓缓外透，不可令如水淋漓）。药后，周身淅淅微汗出，喝粥一碗，微汗先后达3小时，寒热渐退，身疼立瘳。晚间续服2剂，其病爽然若失。次日复诊，见舌苔微腻，大便数日未行，以小量小承气汤煎服，下燥黑粪数枚，夹以溏粘状便。旋即停药，表里均和而痊。

【按语】冬月正伤寒，用仲景麻黄汤法，效如桴应。先生治邓某案，疏方麻黄汤加羌活、白芷。由于煎服未如法，影响效

验,遂重于指导煎服(将药置药罐中,生水浸泡半小时许,然后以慢火煎,渐至于沸;约又 20 分钟,药汤已浓,其色深黄而带棕色,离火约 2 分钟,过滤药汁与服)告痊。治杨某案,结合患者体质的津液不足及伤寒兼证所见,先以桂麻各半汤主治,热退症除,再以小承气汤微下而安。此属“先表后里”治法。然此案前后所用二方,先生尤注意煎服法,其小承气汤的用量为:大黄、川朴各 6g,炒枳实 7.5g。是为“小其制”。先生尝云:“用仲景治伤寒方,要在辨证确切,并当审视患者之体质及兼症,以决定是否用原方或加减化裁与服。再者,煎服法易为医生、患者所忽略,是故‘方’与‘法’的合理应用是学习仲景著述的重要环节之一”。

(五)伤寒谵狂、蓄血证

刘某某,男,32 岁。1959 年 10 月初病伤寒,憎寒壮热,头痛如破。前医治以九味羌活汤加减,服后未见寸功。3 日后,热势仍盛(39.8°C),薄暮有谵狂、妄笑见证,肢体厥冷而掌心有汗。改延先生往诊。切脉沉实而滑,苔薄黄、微腻,口渴引饮,便结数日,小腹胀痛、微满、拒按。先生诊为伤寒中焦阳明热盛,下焦淤热蓄血。治以桃仁承气汤加石膏黄连石斛方(桃仁、丹皮、大黄、黄连各 12g,当归、白芍各 15g,芒硝 9g,生石膏 45g,鲜石斛 30g)。服后下血粘便颇多。3 剂后,热退症缓,谵狂、妄笑均止。惟尚有低热(37.4°C),心中略有懊悵,微烦,以轻剂栀子豉汤治之 2 日,病获痊愈。

【按语】此证初治不如法。伤寒热甚自中焦而转延下焦,并见蓄血之征。病属阳胜火极,胃府热炽,故有壮热、渴饮等见症;下焦热甚血菀,乃现谵狂、妄笑等症,热深厥深,遂有肢体厥逆。“亢则害,承乃制”,方以加味桃仁承气汤清其胃热,下其

蓄血，治重“热”、“淤”二字，兼以濡养胃津。后用轻剂栀子豉汤者，因无可下之证，而微现烦热、懊恼，当续予泄热透邪，清其余氛。

（六）少阳兼表，太少合病

樊某某，女，71岁。初诊于1962年春，自诉1周前受风寒后，始觉恶寒，发热，头痛，体痛，自服感冒成药数种（发汗及微下），均未获效。5天后，头痛、体痛虽除，但症现低热，寒热往来，头汗出，微恶寒，手足逆冷，胸胁痞满，心下微烦，食纳减半，口微渴，大便干结，3日未解，小便不利。请先生往诊，脉微弦，苔薄白，咽微红。结合证脉，诊为太阳、少阳合病。治以柴胡桂枝干姜汤加桔梗方（柴胡12g，桂枝6g，干姜3g，天花粉30g，黄芩、桔梗各9g，牡蛎、生甘草各6g），4剂而愈。

【按语】此例属太少合病，以表证更为突出。张仲景曰：“伤寒五六日，已发汗而复下之，胸胁满、微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者，此为未解也。柴胡桂枝干姜汤主之”。先生所治此例的病史、证候，与此条基本相合。他在《伤寒论新义》中将此归入“少阳兼表证治法”之一，其病理、病机及证候，明示邪在半表半里之间，兼有太阳表证。“但头汗出”为津液不足，阳虚于上；患者渴而无呕吐之征，则知非里热，成无己指出：柴胡桂枝干姜汤有“解表里之邪，复津液而助阳”之效，先生指出此例有咽痛、微红，乃热结于阳阴之通道，须防其传入于胃，故加桔梗，合方中之黄芩、生甘草以清热利咽。关于此方之干姜，先生认为用量宜小，因须防伤寒日久有化燥之势。此方因有天花粉、黄芩润燥清热，于干姜亦起制约作用。方药的组成体现了仲景制方之妙、配伍之精。故临证当用干姜时，似不必过于踌躇。

先生生前精研《伤寒论》，注重实效验证，主张“因证立方，师古寓创”。“师古”是辨证论治合于大法的必备基础；“寓创”须有精深的学术素养和丰富的医疗经验，加之力求思虑精审、不泥于古，这是后人变化、发展先贤治法和提高疗效的重要条件。

二、医方治验选介

（一）一解四清汤

【主治】温热病高热、停食、神昏发厥。

【方药】锦纹军 8g，炒枳壳 9g，生石膏（先煎）30g，葛根、连翘、银花各 9g，杭菊花 6g，生黄芩、生山栀、滑石（包）各 9g，鲜竹叶 40 片，水煎服。

【案例】彭某某，女，18 岁。1955 年初秋，因酷热难当，纳凉冒风，身觉不适，次又贪食粘粽，脘次痞塞饱闷，继则恶寒发热，迄午后热势尤甚；后转但热不寒，头痛肢疼，心烦内热，口渴，夜热更炽（40℃以上），复增烦躁，以致发厥，神昏不语。曾肌注青霉素、口服消炎药，未见效应。先生诊视患者胸部，已隐现红疹。治以清下并用，方可驱邪，遂予一解四清汤。依法煎服后 1 时许，身有微汗；又 2 小时许，大便连下 2 次，热退已接近正常。又依前方酌为加减，再服 1 剂而安。

【按语】一解四清汤是经方与时方的巧妙结合。方以军、枳下气通腑，膏、葛清经腑，银、翘清上焦，栀、芩清膈间，滑石清膀胱，故方名“一解四清”。全方配伍精契，药用专擅，融汗、下二法于一方。与疏风解表、清热泻下之防风通圣散（《宣明论方》）各具特色，立方遣药，寓“巧”于规矩之中。

（二）豁痰承气汤

【主治】春温痰火发狂。

【方药】锦纹军、元明粉各 15g,炒枳实 12g,生石膏(先煎)90g,全瓜蒌 18g,川黄连 5g,葛根、连翘、胆南星各 12g,石菖蒲 9g,鲜芦根 1 支,水煎服。

【案例】胡某某,男,45 岁。春三月患生热病,至第 5 日发斑疹,邪热入于营血,疹色紫黑,肌肤炙手,唇焦齿垢,舌苔燥黄。初则谵语神糊,继则发狂乱走,如见鬼神,作扣拜顶礼之状;骂詈殴人,溺黄,腑行 6 日未解,其脉沉数有力。治以豁痰承气汤。服药后大便连下 2 次,如胶似漆;肤有微汗,神清转静,狂态大减,后以此方加减获痊。

【按语】豁痰承气汤证,是仲景承气法的变化运用,其主治之重点在于“热”“狂”等证;方药的针对性突出“痰”“火”二字。先生创用此方,系以承气汤去厚朴易全瓜蒌、胆南星、石菖蒲等,以芦根为引。疏方之用意在于避用温燥之厚朴,易瓜蒌以陷胸膈之痰,加石膏以退热清斑;葛根清阳明,黄连、连翘清心凉膈,南星、菖蒲豁痰开窍,竹叶既有引经作用,复有清心除烦之效。须予注意的是,用此方控制病势,便解热衰后,方药增损应注意减用承气诸品药量,加入太子参、北沙参、生地、石斛等养正益阴生津之品以善其后。

(三)阿魏香槟丸

【主治】慢性腹痛,痛无定处,经年不愈;大便时硬时溏,或若酱色。

【方药】真阿魏 24g,广木香、花槟榔各 12g。

先将阿魏切成小粒(约如小豆大),放微火上烘干,研碎;次将槟榔、木香研成细末,共置大乳钵中,再研成极细末,分装 I 号胶囊,共约 150~160 粒。每天分早晚两次服,或早中晚 3 次服。每服 1 粒,开水送下。

【案例】顾某某，男，28岁。1947年秋，忽患腹痛、水泻，经治疗而转溏，腹痛由重转轻，痛处不定，月余不愈。某医迭投理气、通腑、温补之剂，均罔效；后又多次易医，经年余而未见著效。大便时溏时结，或泻酱色粘便。西医检查谓：不能排除慢性腹膜炎或慢性阑尾炎，提出“剖腹探索”。患者及其家属均不同意，求先生与诊。据上述病史、症状辨析，判定此系肠道污浊腻滞所致。投以阿魏香槟丸，1日2次，每服1粒。数日后腹痛减，时行浊气，恶臭异常，大便亦爽；连服旬日，腹痛亦除。停药3日后，痛又微作，谅系根株未尽。又连服此丸20余日，久病竟获痊愈。

【按语】阿魏香槟丸主治之证，多因饮食不调、肠道污浊气滞所致。君以阿魏，辛温治心腹冷痛，以臭攻毒，并擅消积、清利肠道。《本草纲目》载昔贤曾用此药配合木香、黄连以治痢取效者。此方则以阿魏合木香、槟榔，其所以用香、槟，意在消滞行气。全方药只3味，治类验方之“出奇制胜”，取精效宏。

（四）首乌故纸汤

【主治】久疟，羸瘦，脾肾两虚，寒热发无定时。

【方药】制首乌18g，破故纸12g，大熟地、熟附片各9g，炮姜炭6g，山萸肉9g，云茯苓、土炒白术各12g，姜、枣为引，水煎服。

【案例】翁某某，男，50余岁。初患感冒，继转疟疾，五易其医，顽滞不愈。寒热发无定时，骨瘦如柴，腹凹如舟，呼吸亦较微弱，白睛发青，肤干脱皮；舌色绛而不泽，且根部、中部均现黑色。据其症、舌，肾虚阴亏可知。为疏首乌故纸汤，令服两剂再诊。迨服药后，2日内只发作1次，症势轻缓，饮食渐佳，唯便燥甚，未得畅解，因于方中加淡苁蓉、全当归各9g，去熟