

江

南

名

医

杨依方 徐明光 葛林宝 编撰

医案精选



杨永璇

针灸医案医话



上海科学技术出版社

江南名医医案精选

杨永璇针灸医案医话

杨依方 徐明光 编撰
葛林宝

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

杨永璇针灸医案医话/杨依方,徐明光,葛林宝编撰.
上海:上海科学技术出版社,2002.4
(江南名医医案精选)
ISBN 7-5323-6066-0

I. 杨... II. ①杨...②徐...③葛... III. ①针灸
疗法-医案-中国-现代②针灸疗法-医话-中国-现
代 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 002660 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

新华书店上海发行所经销 同济大学印刷厂印刷
开本 787×1092 1/32 印张 5 字数 75 千
2002 年 4 月第 1 版 2002 年 4 月第 1 次印刷
印数 1—5 200 定价:10.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

杨永璇先生系沪上名医,此书据《杨永璇中医针灸经验选》一书,精选其中医案、医话而成。医案共选 42 则,每则后都加以按语,分析其治理,阐明杨永璇先生对治疗该病的学术思想和施治规律。医话共选 10 则,系杨永璇先生从事针灸事业 60 余年临床经验的总结。

出版说明

我国江南地区，山青水秀，人杰地灵，名医辈出。我社在近半个世纪以来，曾经整理出版了许多江南著名中医的临证经验和临床医案，以载录他们的学术见解和宝贵经验，使之能得以代代相传。多数名医已经作古，很多临证经验与医案的书籍也已埋没多年，但他们治病活人的故事依然在民间广为流传，他们精湛的医术非常值得后辈学习和借鉴。近年来，经常有读者前来寻觅和求购此类书籍，甚至不惜重金。为此，我社将以往曾经出版过的一些名老中医的临证经验与医案加以整理，重新排版；并新组织编写了一些名医医案，合之为“江南名医医案精选”，以飨读者。

上海科学技术出版社

2001年5月

前 言

著名中医针灸学家杨永璇(1901~1981),上海市南汇县人。幼读诗书,长而习医,17岁受业于浦东唐家花园针灸名医王诵愚先生。20岁学成,返回故里周浦,以“针灸疯科方脉”悬壶应诊,1937年迁居上海行医。擅长针灸,兼通内科,医术精湛,医德高尚,深得病家信仰,名闻沪滨,在社会上享有崇高声望。

解放后,他首批参加国家医院工作。1952年起,义务担任中医门诊部特约医师,曾任上海市第十人民医院针灸科主任,上海中医学院附属曙光医院针灸科主任医师、顾问,上海中医学院针灸教研组副主任,针灸系副主任,上海市针灸研究所副所长,上海市中医学会常务理事、针灸科学会主任委员、顾问,中华全国针灸学会委员等职。

杨老先生毕生致力于中医针灸事业60余年,为继承发扬祖国医学遗产,培养中医人才,作出了贡献。本书系据《杨永璇中医针灸经验选》改编而成。

编者

2001年5月

目 录

一、医案	1
1. 类中风	1
2. 类中风后遗症	4
3. 头痛	6
4. 偏头痛	8
5. 眩晕	9
6. 癫痫	11
7. 脑震伤后遗症	13
8. 面瘫	14
9. 面肌痉挛	16
10. 流泪症	17
11. 梅核气	19
12. 癔病性失音	21
13. 哮喘	22
14. 胁肋痛	24
15. 胃溃疡	26
16. 癃闭	28

17. 疝气	29
18. 热痹	32
19. 类风湿性脊椎炎	34
20. 多发性神经炎	37
21. 假性截瘫	38
22. 坐骨神经痛	39
23. 脱发	42
24. 骨槽风	43
25. 落枕	45
26. 漏肩风	46
27. 急性腰扭伤	47
28. 肱骨外上髁炎	48
29. 垂腕症	49
30. 腱鞘囊肿	51
31. 双手麻痛	52
32. 书痉	53
33. 鹤膝风	54
34. 丹毒	55
35. 耳聋	57
36. 聋哑	59
37. 急性咽喉炎	61
38. 声带麻痹	62

附:周信芳的失音	65
39. 子宫脱垂	65
40. 脊髓灰质炎	68
41. 脊髓灰质炎后遗症	71
42. 夜尿	74

二、医话

1. 杨永璇老师的学术经验介绍	76
2. 读《类经》的初步体会	91
3. 谈谈中风	97
4. 针刺配合药物治疗 58 例类中风	105
5. 痹证概述	116
6. 絮刺火罐疗法治疗脊椎肥大症	123
7. 脊髓灰质炎(小儿麻痹症)的针刺疗法	128
8. 癫痫的针刺疗法	133
9. 颜面神经麻痹(歪嘴风)的针刺疗法	136
10. 针刺治疗夜尿症 17 例临床报告	139

一、医 案

1. 类 中 风

奚某 女 50岁

初诊：脑血管意外，神志昏迷已7天，经病房抢救处理，未见显效，特邀针灸科会诊。症见目合，口开，鼾声，舌卷，失语，二便失禁，右肢强直拘急，手握不能伸直，舌质红，苔白、中光剥，脉滑数。症属肝风内扰，逼血上菟，发为风中脏腑之候。闭脱二证参见，病情复杂，治疗殊为棘手。先予开窍宁神。

针灸方法：取水沟 太冲双(均泻法) 合谷双
颊车双 廉泉(均补法) 用迎随补泻法，先针左侧，
后针右侧，不留针。印堂^①十宣刺出血。

2诊：第2天，即连续次日。诸恙如前，尚无好转之兆。续予前法参治。

针灸方法：取水沟 百会 风池双(均泻法) 太
溪双 合谷双(均补法) 用迎随补泻法；中冲双
隐白双 大敦双 至阴双 均刺出血。针法同上。

① 印堂——经外奇穴，在两眉头间中心点。针向下沿皮刺3~5分，亦可刺血。主治头痛，失眠，鼻疾，感冒，发热，惊风，神志不宁。

3 诊：第 3 天，即连续次日。鼾声已止，口开已合，向左喎斜，眼能张开，神志渐清，已能理解旁人呼唤，有欲言不出之状，但仍神疲思睡，呈半昏迷状态。

针灸方法：水沟 曲池双 昆仑双 涌泉双（均泻法） 合谷双（补法） 针法同上。印堂少冲双刺出血。

4 诊：第 6 天，即间隔 2 天。

神志清醒，语言已能对答，但仍舌强言语不清，口喎，二便失禁，右肢仍难活动。接用舒筋活络。

针灸方法：百会 哑门 地仓右 解溪右 肩髃右 曲池右 足三里右 合谷右 阳陵泉右（均泻法） 用迎随补泻法，百会、哑门，不留针，其余留针 5 分钟。

5 诊：间隔 1 天，上方针治 1 次。

6 诊：第 10 天，即间隔 1 天。诸恙均见好转，右肢能活动，口喎渐正，舌能伸出，言语渐利。舌质淡，苔薄白，脉细滑。

针灸方法：取百会 肩髃右 曲池右 外关右 足三里右 内庭右 解溪右 合谷双 三阴交双（均泻法） 用迎随补泻法，留针 5 分钟。

7 诊：间隔 2 天，上方针治 1 次。

8 诊：第 15 天，即间隔 1 天。右肢活动续见便利，已能扶持移步，大小便亦能自主，略感头胀不舒。

针灸方法：肩髃右 曲池右 外关右 合谷右
环跳右 阳陵泉右 足三里右(均泻法) 用迎随补
泻法，留针 10 分钟。印堂太阳^①双刺出血。

9 诊：间隔 1 天，上方针治 1 次。

10 诊：第 20 天，即间隔 2 天。诸恙逐渐痊愈，已能独自步履，只右肢略感少力而已。再予前法巩固。

针灸方法：百会 印堂 肩髃右 肩内陵^②右
曲池右 外关右 合谷右 足三里右 阳陵泉右
解溪右 内庭右(均泻法) 用迎随补泻法，留针 15
分钟。

次日出院。经随访已恢复健康。

〔按语〕 类中风之症，古今论述颇多，主要有闭证、脱证的区别，闭证属实，脱证属虚；又有中脏腑、中经络的不同，中脏腑为重，中经络为轻。其次应注意兼夹的风、火、痰、湿、食等因素，以及素体的强弱，七情的影响。症状病情，错综复杂，像文献所述界限分明的典型病例极少。在诊疗时要细心详察主次兼夹，才能辨证精确，施治恰当，疗效迅速。

(杨依方整理)

① 太阳——经外奇穴，在眉梢与外眼角之间，向后 1 寸。针 5 分~1 寸，不宜过深。亦可刺出血。主治眼红肿，头痛，眩晕，感冒。

② 肩内陵——经外奇穴，在肩髃内侧喙突处。针 5~8 分。主治肩胛部酸痛，上肢痹症。

2. 类中风后遗症

倪某 女 61岁

初诊：素有肝阳眩晕，肢麻，便秘。4天前突然跌仆卒中，左肢瘫痪，头晕且痛，口角右喎，咳呛有痰。苔薄腻、质红，脉弦滑有力。症属肾水不足，肝阳偏亢，生风化火，升扰横窜。此为风中经络之候，虽无生命之忧，但难迅速收效。宜先潜阳豁痰，通便亦属当务之急。

针灸方法：太阳 风池 合谷 阳陵泉 丰隆
太冲(均双) 地仓左 百会 自上而下，先针右侧用补法，后针左侧用泻法，百会泻法，用提插补泻法，留针半小时。

内服煎药：明天麻6克 嫩钩藤12克(后下)
生石决30克(先煎) 光杏仁12克 柏子仁12克 嫩桑枝15克 络石藤9克 真珠母12克(先煎) 1帖。

2~4诊：连续3天，每天用原方针治1次，服药1帖。

5诊：第5天，即连续次日。左肢不遂，稍见轻减，肢麻亦缓，药后大便已通，但咳呛有痰，喉中燥痒。此厥阴肝阳有余，少阴肾水不足，络道痰热未清，参用熄风通络法。

针灸方法：太阳 风池 肩髃 地仓 尺泽
列缺 合谷 阳陵泉 丰隆 阳辅 太冲(均左)

百会(均泻法) 太溪左(补法) 用提插补泻法,留针半小时。

内服煎药:明天麻 6 克 嫩钩藤 12 克(后下)
生石决 30 克(先煎) 炙远志 6 克 光杏仁 12 克 竹
沥半夏 9 克 柏子仁 12 克 1 帖。

6~7 诊:连续 2 天,每天针刺服药均依上方。

8 诊:第 9 天,即间隔 1 天。经治已能扶持步履,咳呛渐稀,头晕未发。针药均合度,仍予前法。

针灸方法:同上。

内服煎药:同上方。

续治 3 天,病情基本好转,嘱出院休养。门诊随访。现已恢复如常人。

〔按语〕 前一例系中脏腑神志昏迷,右肢强直拘挛,治以开窍宁神、舒筋活络而获效;此例系中经络跌仆卒中,左肢瘫痪不遂,法用潜阳豁痰,熄风通络而治愈。发病分轻重,症状各异,治疗有异同,效果俱佳,随访均恢复如常人。此二例虽平淡无奇,但皆为临床多见之病种,可以概括类中风病中脏腑、中经络的不同治法,至于中脏腑之脱症,则属虚证,当用大炷艾灸以温阳固脱,然后用针刺以开窍通络,临诊务须详细体察,有助于辨证施治而提高疗效。

(杨依方整理)

3. 头 痛

郑某 女 37岁

初诊：头额巅顶痛引后脑，晨暮尤甚，心悸，病历二十余年。脉沉细无力，舌苔薄腻。曾生育两胎，均行手术。病久体弱，气血俱虚，心肾失济，虚火上扰。足厥阴之脉上出额与督脉会于巅顶。治当清泄肝胆虚火，滋水涵木，益肾以济坎离。

针灸方法：取阳辅双用龙虎交战法，四神聪^①

天柱双 太阳双 侠溪双(均泻法) 列缺双 太溪双
(均补法) 用捻旋补泻法。

2~8诊：连续7天，上方每天针治1次。

9诊：第9天，即连续次日。头痛未缓，巅顶尤甚，夜寐欠宁，脉沉细无力。此下虚上盛，再从上法，重在滋补肾水，涵养肝木。

针灸方法：取阳辅双用龙虎交战法，四神聪

天柱双 太阳双 曲鬓双(均泻法) 后溪双 侠溪双
涌泉双(均补法) 用捻旋补泻法，支正双用小剂量穴位注射0.25%普鲁卡因，每穴1毫升。

10~13诊：连续4天，上方每天针治1次。

^① 四神聪——经外奇穴，在头顶百会穴前、后、左、右各1寸，共4个点。沿皮刺1~3分，主治头痛、眩晕、癫狂。

14 诊：第 14 天，即连续次日。夜寐较安，头痛稍缓，仍在晨暮巅顶作痛。脉小无力，苔薄白腻。肝脉上出额与督脉会于巅，膀胱之脉上额交巅，从巅入络脑，肾与膀胱相为表里，肾水涵养肝木，病处虽在足厥阴足太阳经络，实涉及足少阴经气，故当并治。

针灸方法：取四神聪 上星 行间双 风门双
(均泻法) 列缺双 太溪双 天柱双(均补法) 用捻
旋补泻法。

续治 10 天，上方每天针治 1 次。3 天后头痛缓解，7 天后痛即消失，旋即痊愈出院。经随访未复发。

〔按语〕 头痛是一种症状，外感内伤，均可有之。本例系顽固夙疾，属气血攸亏，虚火上扰，治取阳辅穴用龙虎交战手法，泻肝胆虚火以定痛；补太溪、泻行间、借滋肾水以涵肝木；加列缺治头面诸疾，补泻兼施，相得益彰。遇外邪所致之头痛，有取后项^①和合谷而立效者，所以泻督脉和阳明经气也，即新病客邪，用疏散法之意。

(杨依方整理)

① 后项——经外奇穴。在督脉哑门穴下 1 寸，以手按之，在颈椎间有酸重感者即是。针 3~8 分，留针 15 分钟。主治上呼吸道感染，颈项强痛，头痛，发热。

4. 偏 头 痛

周某 女 28岁

初诊：左偏头痛，已历2年。痛时左目流泪羞明，甚则泛泛欲吐，时发时缓。2个月以来，发作频繁，中午及傍晚时尤甚。脉来沉细，舌苔薄腻。平素体弱，月经失调，气血已亏，复感风邪，客于少阳之络，经气流行失畅。治拟疏通经脉，祛风宣泄少阳。

针灸方法：太阳 风池 下关 迎香 四白
睛明(均左) 合谷 侠溪 太溪(均双) 以上泻法，
用提插补泻法。头维 本神(均左，泻法) 用迎随补
泻法。

2~7诊：连续6天，上方每天针1次。

8诊：第8天，即连续次日。左偏头痛，后半已缓，唯左太阳及目眶依然隐痛，迎风则刺痛，夜寐欠安。脉形沉细弦，舌苔薄腻。今外邪渐解，经脉空虚，无御邪之力，当风乃甚。

针灸方法：取阳辅双用龙虎交战法，太阳左 风
池左 列缺左 本神左 迎香左 睛明左 间使右
侠溪右 风门双(均泻法) 太溪双(补法) 用提插补
泻法，风门针后加拔火罐。

续治7天，上方每天针1次。2天后，疼痛显著减轻，仍以原法巩固疗效，旋即痊愈出院。经随访未复发。