

悬壶济世五十载 屡治屡验效见奇
病涉内外诸科 治或针灸汤药

复方愈大病 偏方痊危疾

是壶录记

民间中医屡试屡效方

[第2版]

唐伟华○著

中国

版社



悬壶济世五十载 屡治屡验效见奇

病涉内外诸科 治或针灸汤药

复方愈大病 偏方痊危疾

是壶录记

民间中医屡试屡效方

唐伟华○著

中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

悬壶杂记 / 唐伟华著. -- 北京 : 中国科学技术出版社, 2017.10

ISBN 978-7-5046-7611-5

I. ①悬… II. ①唐… III. ①医案—汇编—中国 IV. ①R249.1

中国版本图书馆CIP数据核字 (2017) 第187471号

策划编辑 王久红 焦健姿

责任编辑 黄维佳

装帧设计 长天印艺

责任校对 龚利霞

责任印制 马宇晨

出 版 中国科学技术出版社

发 行 科学普及出版社发行部

地 址 北京市海淀区中关村南大街16号

邮 编 100081

发行电话 010-62103130

传 真 010-62179148

网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 710mm × 1000mm 1/16

字 数 268千字

印 张 14.5

版、印次 2017年10月第1版第1次印刷

印 刷 北京威远印刷有限公司

书 号 ISBN 978-7-5046-7611-5 / R · 2058

定 价 29.50元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)



刘

序

唐君伟华，与余交往四十余年，情谊甚笃，乃同仁中之挚友也。20 世纪 60 年代，君高中毕业，因出身原因，与大学无缘。然身处逆境而不气馁，誓与命运抗争，遂愤而学医。

唐君出身于中医世家，其父在中公，早年毕业于京都名医陈逊斋先生创办的南京国医内科讲习所，继又深造于中国医药教育社中医高级研究班。

唐君少时，受父影响，耳濡目染，诵读过四小经典等中医名著。1963—1967 年，在其父的悉心教导下，系统学习中医。遂矢志岐黄，夜读经典，日随临证，数年间，尽得其传。这期间，他还不断搜集民间验方，遍访名师。曾赴成都，问道中医学院吴棹仙、张安钦、文琢之教授，并向针灸名师杨景成（针灸大家承淡安弟子）学习针灸，为他后来临床奠定了坚实的基础。在中公仙逝后，即克绍箕裘，悬壶乡里，开始了为之奋斗一生的中医生涯。年未而立，医名渐起，求诊者日众。正所谓“失之东隅，收之桑榆”。

唐君为中医启蒙教育呕心沥血，获得了社会认可。退休后，将历年经验收集整理，编著《悬壶杂记》问世，近日以再版书稿示余，拜读后不胜欣喜，感慨良多。观所载，皆临床实录，朴实无华，真实可信，在学术造假时有发生当今，尤其难能可贵。《悬壶杂记》虽属草根，但却稀有，原汁原味，读之令人耳目一新。唐君临证范围甚广，大凡中医内外妇儿、五官痔漏、跌打伤科等，无不涉及，实为全科中医。书中所记，轻则伤风咳嗽、伤食吐泻；重则高热神昏、痉厥谵妄、阻塞性肺气肿、肺炎、脑炎、中风、癌肿等，皆有成功案例。无论是肝硬化、肺结核等疑难杂证；抑或脑溢血、肠梗阻等危急重症，均能举重若轻，从容应对。在无化验检查和抢救设施的情况下，全凭深厚的中医功底和熟练的诊疗技能，运用中医传统绝招，或针或灸，或放血，或拔罐，或用草药，或投偏方，内服外治，竟能起死回生，救危急于顷刻。举凡爆灯火治疗婴儿脐风；关元拔火罐平定哮喘；委中放血治疗重症腰扭伤；点刺少商十宣治乳蛾肿痛；生姜芋子膏外用治骨瘤；

蚕豆荚烧灰治天疱疮；少林接骨丹治断指再植……凡此种种，皆无须先进设备，就地取材，方法简便快捷，费用低廉，信手拈来，却能立竿见影，迅速解除患者的痛苦，真神来之笔！唐君有胆有识，敢于接诊重危病人，按传统中医理论，明辨病因病机，权衡标本缓急，遣方投药，法度严谨，使一些重危病人转危为安，获得了临床缓解或治愈，是书有案例为证。孰谓中医只能治小病不能治大病，只能治慢性病，不能治重危病耶！

惜当今某些人士，视传统中医的治病绝招，为江湖郎中之雕虫小技，不屑一顾，甚或贬为不科学，不能登大雅之堂。现在一些医生看病，忽视望、闻、问、切，全凭化验检查，动辄查血、B超、CT、磁共振，极尽折腾，费用天价，病人苦不堪言。现实平民百姓需要的是仁心仁术的“喜来乐”，而非服务权贵的“王太医”。唐君乃纯正草根中医，既能看得好病，又使百姓看得起病，唐君伟华真良医也。当今医药费用不断攀升，国家和个人都难以承受，倘使能有更多这样既有医术又有医德的草根中医惠及百姓，实民之福、国之幸也！

回想 20 世纪六七十年代，农村极为艰苦，唐君行医勉能糊口，无论门诊出诊，不分白天黑夜，顶寒暑冒风雪，跋山涉水，早出晚归，但凡有求诊者无论长幼妇孺，不分贫贱富贵，辄全力以赴，细心诊治，务使病人早日获愈，恢复健康。这些情景在《悬壶杂记》中都有记述，当地群众亦有口碑。斯时诊费微薄，虽每天看病不少，却收入不多，仅够家人温饱。然当下某些“医生”，四处招摇，恃医术坑病人而自肥，成天小报鼓吹，网上炒作，实则虚张声势。唐君年逾古稀，行医一世，却少有积蓄，常对余说：“不望发财，但求心安，温饱足矣。”唐君不仅活人有术，医德高尚，且怀恻隐之心，令人敬佩。在医患关系紧张的当今，全社会正大声呼唤这种精神的回归，希望医生是真正的白衣天使，而不是白狼。

而今某些执业中医之年轻人，崇尚浮华，急功近利，不潜心静气，刻苦攻读中医经典，浅尝辄止，一遇重病便乱了方寸，中西药杂投，不效便委求西医，自身毫无底气，长此以往，将何以生存，何以发展。现在中医不乏其人，唯乏其术。中医之生存在于疗效，中医之振兴在于继承和创新，与时俱进，中医事业才能薪火相传。《医学心悟》的作者程国彭说：“医学繁难，不许浅涉者问津；学贵沉潜，岂容浮躁者涉猎。”非特学医如此，但凡做学问者，概莫能外。唐君伟华铁杆中医，矢志求索，“焚膏油以继晷，恒兀兀以穷年”，为中医奋斗一生，道路艰辛却无怨无悔，所著《悬壶杂记》先由人民军医出版社出版，后又由中国科学技术出版社再版，其临床价值得到编辑认可。虽为草根之作，却有几缕芬芳；非若耀眼明珠，却似藏碧和璞。愿读者朋友看了这本《悬壶杂记》，能对民间中医

少一些偏见或歧视，多一点理解和信任；使执业中医的年轻朋友增添一点信心，或学几招活人之术，使传统中医的绝活不致断代失传，为祖国医学的伟大宝库添一砖片瓦。殆唐君著书之企盼也。

本书之著，为著者初试牛刀，不妥之处在所难免，某些观点为著者个人看法，是也，非也，读者明鉴！

刘亚光

丁酉年早春于川北医学院





出版说明

《悬壶杂记》自2016年在人民军医出版社出版后，得到不少读来信来电鼓励，也对书中错误及不足之处，提出了宝贵的建议和意见。川北医学院刘亚光先生，还在百忙中抽出宝贵时间，专门为《悬壶杂记》修订本写了序言，在此一并感谢。今借再版机会，对《悬壶杂记》原书进行了仔细梳理，错讹者正之，义未尽者引申之。并从平时整理的脉案中，又遴选出十余例病例，增入书中。这些病例的辨治方法，多系家传师授，方药简便，价廉效捷，别于教材。来自临床的经验，对后学或许有所裨益，因补入书中。修订后全书所载医案医话，凡“一百六十二”则，仍分为针灸篇、医药篇、重证篇三个部分编入书中。

著者 唐伟华

丁酉鸡年 甲辰月





前

言

余幼年读书之余，常侍诊于先君子在中先生左右，临证见习，学习脉诊及辨证用药，然后抄方。尔后，又教以病历书写：每病须记患者姓名、性别、年龄、住址、诊病时间、舌脉症状、辨证、立法、方药、剂量等内容。处方完毕，尚须交代中药煎服方法，服药禁忌。复诊时，除上述内容之外，还须询其疗效及药后反应。其效者录为经验，无效或病情加重者，当查阅资料，或请教师友。务求不效之因，如此方有长进。

弱冠后，悬壶乡里，遵父训每病均记病历。临证或有所得、所悟，亦随记案后。久之，积案已多。20世纪80年代初，余奉调岳池中和职业中学，从事中医启蒙教学。妻儿随往，病历杂记，存放家中，或受潮霉烂，或鼠虫毁坏，甚为痛心。除残去损，尚存数本，退休后将其整理。又从近年脉案中，选出百余则病历杂录，叙之方案，详其经过。俾读之者，俨然亲临其证，灵机或有启发，读后或有获益，或能融为己用，此余整理此稿之初衷也。因系行医记录，内容纷杂不一：有医有药，医不分科，重难病证，凡验均记。药不分类，内外新用，有效辄录。针灸敷熨，临证体会，亦有记载。杂乱成叠，故名《悬壶杂记》。

全书凡一百六十二则医案医话，分为“针灸篇”“医药篇”“重证篇”三个部分。针灸篇所录者，多为早年行医乡下，针灸应急病例。鉴于当年，农村经济困难，医药缺少，每遇重急病症，首施针灸，多能愈病或缓解病情。其未愈者，再进汤药，如此治病，收效迅速，疗程较短，费用低廉，颇受病家欢迎。此当年乡村行医之治病特色也。

医药篇，有早年病案，有近年治验，兼收父辈经验。病涉内外诸科，治或针灸汤药。所记多为农村常病，亦录罕见病例，有复方愈大病、偏方痊危疾，有临证感悟、用药心得。还有不少疑难病证，证候错综复杂，病情千头万绪，书本难寻答案，父辈未曾传授，冥思苦想，有幸获痊愈者，亦有因识短阅微，久治不愈者。这些经验与经历，实不忍丢弃，整理出来，对后辈或许有所借鉴，有所启发。

病案脉症方药，悉依原样，以求真实，毋论对错，直言实录，阅者裁之。

重证篇所录，均系他医久治不愈病例（我亦有久治未愈，而经他医治愈者），余录此篇，非炫才华，尚浮夸。意在鼓励后学，坚信中医确可治愈许多重症顽疾。平时若能勤求古训，融会新知，临证遵循中医理论，细心体察脉症，不少重病顽疾，亦可治愈。

《悬壶杂记》之整理，原本作为家传，留给子侄。前年有友人看后，认为《杂记》内容，颇资初学借鉴，嘱我网上贴出，再为中医传承做一份切实工作。闻之颇觉有理，遂将部分内容贴于“民间中医论坛”。不意被人民军医出版社编辑看到，联系并鼓励将书稿整理出版，俾更多初学受益。学薄如余，闻之惶恐。每则短文，虽以理论绳之，仍觉词不达意，文不显情，杂沓成篇。书稿虽成，自视歉仄，舛谬难免，疏漏亦多。谨作引玉之砖，就正于海内贤达。

拙稿在整理过程中，川北医学院退休教师刘亚光医师，四川省南充卫生学校退休教师邓宗南医师，以及新建卫生院退休医师蒲正茂先生等，对文稿提出了许多宝贵的意见和建议，在此一并致谢！

唐伟华

2015年5月13日于岳池





目 录

上篇 针灸篇

一、脐风	2	十一、肩周炎（肩凝症）	11
二、风邪郁闭	3	十二、鬼魔	13
三、胁痛	3	十三、聋哑	15
四、针灸救急四则	4	十四、痔疾肿痛	17
（一）刺络救急二则	4	十五、子宫脱出（阴挺）	18
（二）昏厥灸熨二则	5	十六、小儿麻痹症（小儿痿证）	19
五、针灸发汗二例	6	十七、化脓性扁桃体炎（乳蛾）	22
六、龋齿疼痛	7	十八、灸二间穴治睑腺炎	22
七、暑温颈项剧痛	8	十九、风瘾疹	23
八、关元拔罐平喘息	9	二十、经络电冲击治疗疮痍	
九、火罐乃伤科要术	9	12例小结	24
十、眉棱骨疼痛	10		

中篇 医药篇

一、感冒三例	28	七、风 痒	41
二、感冒琐谈	31	八、痰湿型偏瘫忌用补阳还五汤 ...	42
三、肩痹证	33	九、热极似寒	43
四、痹证五例	34	十、阳虚发热	44
五、腰痛二例	38	十一、夜间发热	46
六、面瘫	40	十二、定时寒热（类疟）	47

十三、发热日久不退	49	四十一、久病脉洪大，孤阳已外脱 ...	81
十四、上热下寒	51	四十二、舌光无苔	82
十五、阴虚腹痛	52	四十三、抽芯苔	82
十六、初治臌胀	52	四十四、鹤膝风	82
十七、蛇药可疗乙肝病	53	四十五、千锤膏愈流痰	84
十八、肺结核穿孔验方	54	四十六、生姜芋艿膏	85
十九、顽固头痛用药枕	56	四十七、少林接指丹断指再植	86
二十、定时头痛二例	57	四十八、桃红四物桂枝汤治 外伤后遗症三例	86
二十一、定时尿频	59	四十九、肥疮	88
二十二、定时定位觉冷	59	五十、疳疮二例	89
二十三、小便自溢	60	五十一、习惯性下颌关节脱位	91
二十四、夜间口渴二例	62	五十二、妙用干姜杀痛蛆	93
二十五、寒积腹痛	63	五十三、人尿续筋骨、消痔疮	94
二十六、寒 疝	64	五十四、寻常豆荚壳可救危	94
二十七、疝气术后复发二例	65	五十五、治疗良药苍耳虫	95
二十八、阳痿证治有别	67	五十六、猪胆可治蛇头疔	96
二十九、肢端变白	68	五十七、痔疾验方	97
三十、指（趾）掌发黄	70	五十八、痤疮、扁平疣 （粉刺、疣赘）	97
三十一、不寐	71	五十九、白癜风	98
三十二、肌肤黑斑	72	六十、生半夏消骨瘤	100
三十三、活血耗气	72	六十一、梦得良药愈顽疾二则 ...	100
三十四、眩晕	74	（一）蜻蜓止漏下	100
三十五、湿阻头昏	75	（二）阿胶治痢疾	101
三十六、不育证治二例	76	六十二、木槿皮可治顽癣	102
三十七、肠痈	78	六十三、狗脊茸毛金创良药	102
三十八、脚气	79	六十四、丁香止吐泻除湿痒	103
三十九、湿邪阻滞	79		
四十、起病见散脉，死候现端倪.....	80		

六十五、当归治咳逆并补肾	103	九十一、麻疹再出	131
六十六、蝉蜕解漆毒	103	九十二、小儿喘咳、下痢	131
六十七、桑叶可补虚	104	九十三、喉痧	132
六十八、石膏琐记	105	九十四、宿食久积	133
六十九、寻常葱白可救急	107	九十五、小儿肝脾肿大 (虚损、积聚)	134
(一) 消痈毒肿痛	107	九十六、小儿惊风	136
(二) 通癰闭	107	九十七、小儿肝风	137
七十、黄土汤灶心土不能缺	108	九十八、滞颐	138
七十一、甘草消肿、止痛生肌 ...	109	九十九、暑泻伤阴	139
七十二、大黄为保健良药	110	一〇〇、小儿泄泻四例	140
七十三、经行浮肿	111	(一) 寒热错杂泄泻	140
七十四、经行乳房胀痛	111	(二) 风邪入肠泄泻	141
七十五、经行头痛	112	(三) 婴儿顽泻治乳母二例	142
七十六、经行后阴	113	一〇一、虫症三例	144
七十七、交接出血	114	一〇二、白睛上浮(气轮肿胀) ...	146
七十八、乳腺小叶增生(乳癖)	115	一〇三、瞳仁散大	147
七十九、梦交	116	一〇四、匍行性角膜溃疡 (凝脂翳)	147
八十、不孕二例	116	一〇五、虹膜睫状体炎 (瞳仁紧缩)	149
八十一、习惯性流产(滑胎) ...	118	一〇六、中心性视网膜炎 (视瞻昏渺)	150
八十二、胎漏二例	120	一〇七、频频眨眼(目劄)	152
八十三、川芎消老妇“孕腹”	122	一〇八、喉痹	153
八十四、孕妇舌黑胎已死	122	一〇九、暗哑	153
八十五、阴挺有实证	123	一一〇、牙宣	154
八十六、小产血崩	124	一一一、顽固性口疮四例	155
八十七、交肠症	126		
八十八、胎黄	127		
八十九、麻疹逆证	128		
九十、麻后音暗	130		

一一二、鹅口疮	160	(二) 调和营卫	167
一一三、舌生痰包、痰核	161	(三) 通阳利水	167
(一) 痰包(左舌下囊肿) ...	161	(四) 通脉逐瘀	167
(二) 舌根痰核	162	(五) 温助心阳	168
一一四、情志与肝硬化	163	(六) 温阳除饮	168
一一五、“微似有汗”新解	165	(七) 温经散寒	168
一一六、“苦极”可两解	166	(八) 散寒止痛	169
一一七、学习《伤寒论》应用		(九) 建中补虚	169
桂枝的体会	167	(十) 降逆平冲	169
(一) 发汗解表	167		

下篇 重证篇

一、脑挫裂痴呆	172	十四、左小脑半球肿瘤、脑血管多发性 硬化、脑萎缩(眩晕)	199
二、肝硬化腹水(臌胀)	174	十五、右肾囊肿(腰痛、水肿) ...	200
三、水臌	177	十六、原发性高血压、脑溢血 (中风)	202
四、肝硬化伴腹水(臌胀)	177	十七、高血压、脑溢血(中风) ...	204
五、早期贲门癌(噎膈)	179	十八、右颞部脑梗阻(中风) ...	206
六、贲门腺癌(噎膈)	181	十九、脑萎缩(中风)	208
七、胃窦低分化腺癌(胃痛) ...	183	二十、脑梗死(中风)	209
八、胃低分化腺癌并肺、 直肠转移, 不完全性肠梗阻 (积聚、痢疾)	185	二十一、“乙脑”后遗症 (暑温后期)	211
九、喉癌(喉菌)	188	二十二、血精自溢	214
十、腰椎结核(骨痠)	190	二十三、阻塞性慢性肺气肿 急性加重期(虚喘) ...	215
十一、重症肌无力(痿证)	194		
十二、低位肠梗阻(关格)	195		
十三、右颞叶顶叶胶质瘤 (痿证、偏瘫)	197		

上篇



针灸篇





一、脐 风

邻人文绍博之次女纪琼，于1970年6月初，足月顺产。方交四日，早饭后忽啼哭不已，口撮如囊，不能吮吸乳头矣。文家即求邻姬视口，姬视之曰：“此孩恐染脐风耳！”乃以灯火淬之，不效，举家皆忧。

傍晚，余方归，绍博急邀诊视。见患儿面色蜡黄，环口青暗，唇如朱染，舌赤口撮。指纹青粗，直透气关。母以乳头近其口，儿急欲吮之，而终不能吸住乳头。是以哭声终日不绝，以至嘶哑。余令解襁视之，见腹中青筋两条，自脐两侧直上心下，腹部按之胀满。余曰：“此脐风也。”儿母又闻“脐风”，悲泪立出。余慰之曰：“病尚初期，尚可图治。”乃用灯芯蘸菜油点燃，急淬儿腹上青筋上端，各一壮，脐中一壮，脐轮六壮，人中、承浆、双侧地仓、颊车、翳风、少商，各一壮。继以28号毫针，点刺患儿乳头，挤尽黑血（按：脐风患儿乳头，捻之有硬核，健儿乳按之柔软），复于乳头及乳头左右上下，相距五分处，各一壮。淬毕，再以鲜夏枯草捣为膏，重汤炖温，包敷脐上。另以花蜘蛛散分许内服，尔后温覆取汗。

次日天尚未明，绍博叩门相告曰：“昨晚夜半，我儿头身大汗，已能吮吸母乳矣。”余启扉，绍博踵门而入，已喜形于色矣。余随往视之，果如所言。患儿面转红润，腹部转软，青筋消失。遂以平肝祛风、理气和中之剂，调理三剂而痊。

当年，尚有高姓孩、王姓孩，亦患脐风，均按此法治之。

按：脐风，民间称之为“脐带风”“撮口风”“四六风”。考其致病之由，莫不由断脐不善，为不洁之物，或风冷水湿，污秽毒物所浸而致病也。现代医学称之为“新生儿破伤风”，谓由破伤风杆菌侵入身内所致。夫“破伤风”，凶险症也，成人患之，百无一生，况婴儿乎！医界民间，众口一词，咸谓不治。细析病因，无论风寒水湿，污秽毒物，均自外来，绝非内生，故当祛之由外而去，若得邪去，病安不解？然则口撮难开，药石难进，故又当另图外治。外治之法，首推针灸取效最速，然后药物外敷，疗效亦著。民间素有灯火疗法，实灸法之一种也，其祛风散寒，消肿散结，均是其能。故以灯火淬之，其中灸脐中、脐轮，能温散脏腑之风寒；面部诸穴者，所以祛风解痉，缓解面口肌肉之挛急也。而少商为治咽病要穴，淬之可解咽喉痉挛，以利吞咽。灸后辅以夏枯草膏外敷脐中，攻毒散结，而利气血流通。温覆取汗，俾邪随汗出，至为重要。若得汗出，口撮即

解，便能吮乳矣。再进祛风解痉汤，逐出余邪，无不愈者。余用此法，已救数孩。其父母无不额手为儿庆幸也。

二、风邪郁闭

顺良寨下，唐某之妻，年四旬，体素健。1971年仲春，一日晚饭中，突觉周身麻木，四肢尤甚，心中不适。顷刻人事不省，四肢不温。急延“赤医”某君为治，某君注射咖啡因1支，并予西医灌服。约半小时许，神志渐清。乃谓周身奇痒，四肢麻木重着，不能动弹，心中难受，有如食下生半夏棘心之状。“赤医”技穷告退，唐某乃深夜迎余往诊。

切其脉，沉细而缓，舌苔薄白，口和不渴。面赤如醉，头晕，周身颤抖，不能自己，余症如前。初，余亦茫然，良久不知何证，乃详究病因，细询病情。问：“恶寒否？”答曰：“微恶风寒。”余曰：“得之矣！此风邪外郁肌表，内结胸中之证也。”遂于十宣点刺出血，又刺双内关透外关。留针数分钟，妇曰：“身不颤抖矣。”十余分钟后，又谓：“身不痒，四肢不麻，心中舒畅矣。”遂不药而愈。观者数人，无不叹服针灸治病之神速。

按：针灸治病，亦当辨证施治，且须取穴准确，配穴得当，补泻随迎，手法正确，其疗效之神速，往往令人难以置信。本例病人，乃是风邪内闭神窍，故昏不知人；外郁肌表，故头晕、恶寒、颤抖、痒麻并作。本病起病急，变化快，出现头晕、麻木作痒、颤抖等症，符合风“善行而数变”、主动、瘙痒等特点。针十宣、外关，透表祛风，内关通里祛邪，且十宣犹能开窍透邪，故能针到病除。

三、胁痛

周中立先生，年六十有五，赛龙人也。其父辑五先生，清末民初时，医名闻于周邻诸县。日则门庭若市，夜犹乘肩舆奔走于远地病家。年未花甲，过劳而逝。中立先生哀其劳累早逝，誓不业医，而以课童为业。然平时耳濡目染，亦颇知医。

1970年6月，先生患左胁疼痛。初，自配方药，数剂不效。又延医调治，辗转两月，胁痛未减。8月11日，先生拄杖来诊。查其左胁，不红不肿，按之亦不甚痛，唯活动用力，疼痛立剧。诊毕谓曰：“先生已服药多剂，其效均属不显。莫若改用针灸，不知畏惧乎？”答曰：“余未曾用过银针，今可试之”。乃取其左支沟，强刺以泻之，俾针感上行而再下达病所，次针左阳陵泉，施以补法。



留针约半小时，中间行针两次。出针后令其活动身躯。先生闻言，先轻试活动，后又用力前后俯仰，左右扭转。喜曰：“胁不痛矣。吾平生未曾见过银针治病，岂料如此神速。”临别再三致谢，弃杖以归。

按：盖支沟为手少阳三焦经之腧穴，五输中为“经”穴，经穴属火。胁为肝之分野，实则泻其子，肝子火也，故取支沟而泻之。阳陵泉为足少阳胆经之“合”穴，合穴属土。肝虽属木而克土，然木却置根于土中，土旺则木荣，土虚则木枯，故于阳陵泉行补法，实培土荣木法也。或问：“胁为肝之分野也，肝属厥阴，胁痛何不取肝经之穴，而独取少阳经穴欤？”答曰：“此里病治表也。”

四、针灸救急四则

（一）刺络救急二则

刺络者，即于穴位之浅表静脉点刺放血也。医者以三棱针，或皮肤针，点刺或散刺之，令出适量血液，即收疗效。此法适于实证热证，如中暑、高热、小儿急惊风，火眼；头痛、咽喉肿痛、腰扭伤等多种疾病，均可刺之。其效立竿见影。现录两例，以证其效。

1. 急惊风

邻人徐仁禄之幼女，年甫周岁。1969年3月8日，晨起即现发热咳嗽，精神不振，家人未予重视。延至上午，突高热神昏，面赤唇红，牙关紧闭，四肢厥冷，而频频抽动。即遣人来家招余，适余方出诊邻村，追而返之。比及，已有罗姓老者为患儿“退煞”矣。徐妻搂儿坐于窗下，且哭且叫患儿。余静坐旁观。罗某手持雄鸡，掐冠出血，以涂儿额，并拔鸡毛粘其额上。又从缸中舀来凉水，指水比划，口念咒语，咒毕，令徐妻灌水儿口。候十余分钟，患儿仍昏迷不醒。罗乃曰：“此儿煞魔凶险，吾法力不够，须另请高明。”言罢欲去。余笑谓罗某曰：“老先生请留片刻，看我法力如何。”遂用三棱针，点刺患儿右手十宣出血，患儿仍昏迷未醒，又刺左手十宣，方两刺，儿大啼而醒。仁禄夫妇见小女苏醒，愁云顿开，面色始霁。余再用毫针速刺合谷，得气出针。温覆于床，须臾周身汗出，诸症即解。罗见状，大惭而去。

按：小儿惊风实属儿科中之危重疾病。故《幼科释谜·惊风》云：“小儿之病，最重惟惊。”是以不可小觑。十宣为经外奇穴，穴在十指头，去爪甲一分许，每指一穴，两手共十穴。十宣为急救要穴，功能醒神通脑，开表逐邪。故为急救昏迷、晕厥、中暑、