

主审/朱良春 李济仁 徐学义



名家教你读医案

(第1辑)

——从医案中领会名医理法方药思路的18堂课

主编/马继松 吴华强 江厚万

本书作者在认真阅读了近百位名老中医的医案类学术著作后，遴选出原著中最精华的医案进行了详细研读并予以画龙点睛的评述，使这些名老中医在医案中蕴涵的理法方药经验得以较好的传承和弘扬，对年轻一代的中医、中西医结合医师及中药工作者均颇有参考价值。



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

名家教你读医案

(第1辑)

——从医案中领会名医理法方药思路的18堂课

MINGJIA JIAO NI DU YIAN

主 审 朱良春 李济仁 徐学义
主 编 马继松 吴华强 江厚万
副主编 朱建华 毛以林 储成志 陶夏平
编 委 (以姓氏笔画为序)

马 波 王 平 王心铎 王晓戎
孔 洁 冯 梅 冉 铁 田爱华
朱 华 汪小龙 汪玉兰 汪晓辛
苏春林 李 艳 李广德 陈 翔
林 波 林 杰 林 贤 林丹峰
赵荣胜 胡军平 袁金声 袁端红
倪修玉 殷昌仁 陶廷保 黄丽萍
韩 刚 董胡兴 董复强 程和进
舒晓霞 裴忠斌 潘 峰



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

名家教你读医案 (第1辑) ——从医案中领会名医理法方药思路的18堂课 / 马继松, 吴华强, 江厚万主编. —北京: 人民军医出版社, 2010. 6

ISBN 978-7-5091-3858-8

I. ①名… II. ①马… ②吴… ③江… III. ①医案—研究—中国 IV. ①R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 101462 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 荣 堃 责任审读: 周晓洲

出版人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 12 字数: 241千字

版、印次: 2010年6月第1版第1次印刷

印数: 0001~5000

定价: 29.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

主 编、副主编简介



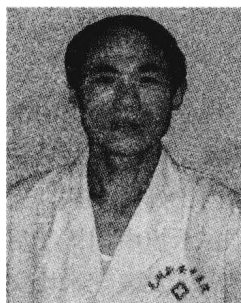
马继松

马继松，男，回族，副教授。毕业于安徽中医学院。于基层行医近 20 年，后奉调芜湖中医学校（现安徽中医药高等专科学校）任教，一生桃李满天下。退休后返聘于安徽芜湖新安中医院，并应邀定期于温州市苍南、平阳二地坐诊。曾任中国中医药学会康复专业委员会首届全国委员，安徽省中医药学会痹证专业委员会、肾病专业委员会理事。临床经验丰富，著述颇丰，曾发表学术文章 80 余篇，著编《现代名医医案选析》《闻过喜医辑》及《临证撷萃》（总结芜湖地区名老中医承中委的学术经验，为第一整理者），并任《临床治疗学研究与应用集成》副主编，参编著作多部。其中，尤以《闻过喜医辑》为读者所熟知，评价颇高。



吴华强

吴华强，男，教授，硕士生导师。曾任安徽中医学院科研处处长、学术委员，中医基础理论教研室主任，安徽省中医肾病专业委员会副主任委员、中医基础理论专业委员会副主任委员，《安徽中医学院学报》编委、《中医临床杂志》编委会副主任委员等职。发表学术论文 90 余篇，主编和参编著作 13 部，参编“十五”“十一五”全国高校《中医基础理论》规划教材及其他版本教材 6 部。主持和参加省级以上科研项目 8 项。一直从事中医临床、教学、科研工作。主攻研究中医脏象学说、气血学说，擅长从整体调治消化系统、泌尿系统及妇科疾病。



江厚万

江厚万，男，教授，主任医师。毕业于上海中医药大学。先后供职于中国人民解放军海军 413 医院、海军医学高等专科学校及附属南京海军医院，兼任海军急救医学专业委员会秘书长。现任中国科技开发院芜湖分院中西医结合研究所所长，芜湖市新安中医院特聘首席中西医结合专家。长期致力于中西医结合理论与临床研究，力主“古今接轨，中西融汇”的治学方法，发表学术论文 50 余篇，编著 3 部。擅长运用中西医结合方法治疗内科疑难杂症，尤其对肝病诊疗方法独特，疗效显著。目前还致力于经方学术研究，从理论和临床的不同层面发表了一系列有关经方医学见解独特的论点，引起学术界关注和重视。



朱建华

朱建华，女，教授，主任中医师，江苏省名中医，全国首批名老中医专家朱良春先生学术继承人，江苏省名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。自幼受其父国医大师朱良春先生的熏陶，从事中医临床、教学、科研工作30余年，擅长中医内科、妇科，尤其对痹证、脾胃病、免疫性疾病、老年病的治疗经验丰富。发表学术论文50余篇，参编著作、教材10余部。主持、参加科研项目10余项，均获省、市科技进步奖。2007年获中华中医药学会评选的“中医药传承高徒奖”。



毛以林

毛以林，男，中医博士，教授，主任医师，硕士生导师。现供职于湖南省中医院。中国中西医结合学会、中华医学会湖南省分会风湿病专业委员会委员，湖南省中西医结合学会急诊专业委员会副主任委员、中医药学会内科专业委员会委员，湖南省普通高校青年骨干教师。擅长中医药辨证治疗心血管疾病、危重病、疑难杂症。发表学术论文40余篇，独著著作2部，参编著作12部，点校出版古籍2部。所著《步入中医之门》位列“2007年十大精品中医药图书”榜首，《步入中医之门2——被淡忘的经络辨证》填补了中医经络辨证专著空白，深受读者好评。



储成志

储成志，男，中医硕士，副教授。现供职于安徽中医药高等专科学校，从事教学与临床工作。曾先后跟随国医大师李济仁、干祖望、王东方教授学习。擅长以中西医结合治疗眼科及耳鼻喉科疑难疾病。发表学术论文8篇，并任卫生部高职高专规划教材《五官科护理学》副主编及《中西医结合内科护理学》等4部教材的编委，参与厅级科研课题多项。



陶夏平

陶夏平，男，医学博士，副主任医师，现供职于中国中医科学院广安门医院。先后师从著名中医药学家、国医大师周仲瑛教授和姚乃礼教授。长期从事中医药防治内、妇科杂病，尤其是消化系统疾病的临床、科研和教学工作。承担中国博士后科学基金、国家自然科学基金等研究项目多项。发表学术论文30篇，主编和参编专著10部。

朱 序

朱良春
国家级名老中医
著名中医学家
首届国医大师



医案系医者毕生临证经验之结晶，通过简练的叙述，而将理法方药、脉因证治熔于一炉。因此，阅读、学习医案并在深入领会的基础上应用于临床，可在病机分析、证候识别、立法用药的思路、方法及技巧诸方面收到事半功倍之效。学习医案，实为中医工作者所必需。马继松、吴华强、朱建华等共同编著的《现代名医医案选析》是一部学习、研究医案的入门之作。本书理论联系实际，以辨证法则作指导，层层剖析，深入推敲，使前辈之潜德幽光藉以彰显，耆硕之卓绝积验得以阐发，对提高广大中医和中西医结合工作者的辨证识病水平、立法用药技巧将起到不可估量的作用。

本书特点有三：一是撷取当代名老中医医案之精华，边评边析，使原医疗经验中最珍贵的内容为更多读者所掌握；二是帮助读者学会阅读医案的方法，并为中医院校即将开设的医案课程雪中送炭，增添一本理论联系实际的书；三是对半数以上医案的评析均涉及了现代医学的内容，故可作为中西医结合医疗工作者的临床参考用书。本书实乃广大中医工作者渴望之佳作，对促进中医事业腾飞有着深远的意义，一经问世，当不脛而走，爰乐而为之序。

江苏丹徒 朱良春
志于南通市时在戊辰秋月

彭序

彭坚

湖南中医药大学教授

马王堆汉墓医学史研究专家

《我是铁杆中医》作者



我是特别看重医案的，因为医案是总结和传承中医临床经验的一种重要形式。我经常告诫学生，学好中医的诀窍之一，就是读医案，临床经验不能完全靠自己积累，要善于学习别人的间接经验，而通过读名家医案来“师人之长”，是一条让自己在临床上早日成熟的捷径，是一种简便有效的方法。多年来，我收集并仔细读过的当代名医医案不下百本，从中得到的好处难以尽述。然而，医案难读，对于初学者尤其如此，难就难在不易分辨，一个精彩的案例，到底好在哪里？一本名家的医案，其特色何在？本人非具有丰富的临床经验，难以独具慧眼，识得其中的精妙之处，更不用说用文字勾勒出来。而读不懂医案中的精华，也就难以学到其中的奥秘。

《名家教你读医案》就是一本目前少见的、引领中医初学者解读医案的入门之作。展卷读来，我再次领略了作者们的选材之精，用意之深，眼光之锐利，治学之严谨。此书的特点有四：其一，内容广泛，覆盖面非常宽，内、外、妇、儿、五官科齐备。当代近百位临床大家的医案均收罗在列，精心点评，使读者能够从中广泛领略各位名家的经验。其二，不仅对临床常见病予以介绍，还突出重点论述了大师们对中医五大急症（中风、厥证、血证、痛证、热证）、顽症（如鼓胀、肿瘤等）及疑难病症（如精神情志疾病等）的诊治精华，使读者能从“一家之言”中获得对这些病证的独特治疗经验，并纠正“中医只能治慢性病”的陈俗观念与偏见。其三，对各个名家的学术造诣和特点了解甚深，概括精准，且每篇文章的标题皆匠心独具，如“妙用四逆系安危”，这是《吴佩衡医案》温法心悟；“善用清法启后人”，这是《董建华医案选》钩玄；“斡旋乾运理中州”，这是《吴少怀医案》集锦；“活血化瘀续新篇”，这是郭士魁《杂病证治》撷萃；“治痛善辨风、火、湿”，这是《许履和外科医案医话集》特色；“弹丸之地显神通”，这是《张赞臣临床经验选编》《喉科辨治》要义。行内的人一看即明，文章标题所揭示的，恰恰是这些名家学术思想的精华所在。其四，马继松自1968年参加工作时起，即参与中药的加工、炮制，且极喜旅游，足迹已涉除藏、青、宁、津以外的大

陆各地，每至一地即遵古人“读万卷书，行万里路”之旨，尽可能去药材市场向业内人士了解当地名贵药材知识，在评述中对不少名贵药材的产地、鉴别、加工等予以较详尽的介绍。另本书的部分编写人员为西学中临床工作者，在书中亦收录了数位西学中的老专家的诊治经验，也有不少老专家与西医会诊时的疑难医案，故本书也可作为中医药工作者与中西医结合工作者临证参考书籍。马继松本人既是一个在中医院校任教近三十年的教师，又是一个临床经验颇为丰富的医生，他深深了解中医学生和中医临床医生最需要什么。因此，整本书的设计，大到选题剪裁，小到只字片语，无不呕心沥血，精心考究，一切为读者的需求着想；更加难能可贵的是，他真正懂得中医教育所缺失的是什么。当二十多年以前，中医丰富的临床经验被某些人认为“不科学”“不符合统计学原理”而遭到否定，中医名医医案的价值受到质疑、备受冷落时，马继松等却逆流而上，全身心地投入到对名医经验和医案的研究工作中。他们不是为自己的名利，而是为了中医事业，为了中医学术的传承。虽本书的主编身体欠佳，已过知天命之年，但并没有“惟将迟暮供多病”，而像一个普通农民默默地播种耕耘。终于“不信芳春厌老人，老人几度送余春”。如今，马继松等用自己的“余春”，换来了中医事业繁花似锦的春天，他们二十多年来为中医事业播下希望的种子，正在发芽、开花，必将结出丰硕的果实！

彭 坚

2009年9月15日

前 言

尝闻“读书不如读案”之明论，故广为收集，潜心读案，尤其珍爱现代名医辨证明晰、用药灵活之力作。既为医案学问之博深而感慨，又为世人读案方法之殊异而遗憾，遂萌生评析近贤医案之设想。遂与吴华强、朱建华君于1989年合作编著了《现代名医医案选析》（以下简称《选析》），遵清代名医周微之“每家医案中，必各有一生最得力处，细心遍读，是能萃众家之长”的教诲，通过对诸贤治常见病、多发病、危急证、疑难证之思路及所用一方、一法、一药的剖析，将其青囊独到之秘，展示于读者面前。出版后同道评价颇高，然因种种原因，未及重印及再版，实为憾事。所喜2008年仲夏人民军医出版社中医策划中心王显刚编辑邀约拙著再版，嘱我们针对如何阅读医案、如何从医案中解析名老中医理法方药思路的难题，给中医初学者提供一本引领解读医案的入门用书，希望我们这些老中医能够结合自己的心得体会给这些中医学子们如何读医案指出一条明路。在此指导思想下，我们进一步充实编写队伍，在原作的基础上，结合中医初学者学习实际，对内容进行了修订补充，并在编辑建议下冠以新书名《名家教你读医案》，以卓显内容特色。

本系列丛书拟分5辑，均以医案为主线，教给中医学子们如何读医案，但又不局限在医案解读上，而是在对名老中医医案解读的基础上进行了升华，通过对名老中医医案的解读归纳，总结名老中医的理法方药思路及诊治经验，让读者学会融汇贯通，如何为己所用。这才是读医案的真谛！先期推出第1辑，以广泛征求读者意见，后续诸辑也将陆续推出。

首辑共收文章18篇，前4篇为综评性质，第5至16篇为分论名家对汗、下、和、温、清、消（含化饮、导滞、祛痰、活血四法）、补（考按奇经辨治疾病为中医独特治法之一，但所用之药多为补益之品，故将“奇经为纲建奇功”亦列入补法中）八法的具体应用，第17篇专论郭贞卿女士对涩法的高见，以补八法之未逮；最后一篇欲通过傅宗翰先生对花药的运用，让读者举一反三地掌握对金石贝介、动物、枝藤、果品、谷豆类等药物的相关知识与应用技巧。第2辑评析名家们对五大急证（中风、厥证、血证、痛证、热证）与疑难证（精神情志疾患等）的辨治经验；第3至4辑重点是按呼吸、循环、消化、泌尿、运动、神经、血液、内分泌诸系统，逐一评述名家们对上述系统主要疾病（含以症状命名的病证）的辨治精华；并介绍几位名家对小儿常见的上述疾病的辨治经验（因小儿所患上述之病，在辨治方面与成人类似处颇多，为方便读者前后对照

互参，故放入同辑)。第5辑评述名家对外科(含皮肤科)、妇科与五官科的辨治心得。

《华廷芳医案选》因此次未能觅得，故未能重新撰写，只好仍用《选析》所载的原文，读者阅后，可与现在所写之文比较一下，提出看法反贻我们，万分感谢!

全书所论的百余位名老中医，皆系解放后尚健在者，因本书脱胎于《选析》，加之编辑要求，故仍以1949年10月1日为分水岭，在此前谢世的名老中医未予收录。关于名老中医生平简介，采自相关出版物或网络资料。由于来源较广，限于时间，未能与名家或其后人(因七成名家已辞世)一一核实(除外殷子正、朱良春等极少数名家)，或许有误，我想如无太大出入，他们定能海涵吧!

书中“原按”均系我们引用原书作者的按语并适当浓缩，编著者的看法皆在“评述”中另行表达。关于所选医案原文，因限于篇幅，大多也予以浓缩，尤其是药物的顺序，大部分文章均按剂量由大到小予以排列，虽有些情况下未能突出该方的主药(因并非剂量重者就一定是主药)，但篇幅与阅读时间的节省，对学者还是有好处的，也有利于读者互动，请读者自己细品吧!

本书大部分文章经由原医案作者审校并斧正，力争炉火纯青、痕少疵微。然因水平有限，收集欠广、评析欠当之处，肯望同道不吝指正。

本书评析涉及到的著名医家过半已谢世，诚为中医事业的重大损失，仅以此书寄托哀思。

马继松

于芜湖市新安中医院名医堂

2009年岁末

目 录

第1讲 独辟蹊径变通灵——李继昌医案理法方药思路评述	1
一、辨证入微，窥堂奥剔假探真	1
二、祛邪务尽，投峻剂匠心独运	3
三、法古裁今，立方案圆通简洁	7
四、广收博采，单草方屡起沉疴	9
第2讲 吉光片羽足珍贵——邢锡波医案理法方药思路评述	11
一、用经方胆大心细，创新方自出机杼	11
二、治温病善于截断，疗虚劳重在温阳	13
三、除顽疾数法并进，投活化配伍得当	14
四、善遣药抉奥发隐，选剂型灵活多样	16
第3讲 师古不泥出新义——华廷芳医案理法方药思路评述	18
一、重辨证，发皇经义，师古有变	18
二、论治疗，喜投成方，数法兼施	19
三、遣药物，阐微发隐，左右逢源	21
第4讲 虑及全盘无偏颇——施今墨整体施治医案理法方药思路评述	22
一、散肺邪，治表兼顾里	22
二、疗心疾，调血且理气	24
三、理中焦，助脾又治肾	25
四、议失眠，宁心重求因	26
五、察局部，对症更治脏	27
第5讲 辛温解表出新义——祝味菊温热药解表医案理法方药思路评述	29
一、理论上的建树	29
二、辨治中的突破	31



三、佳案赏析	38
第6讲 巧配大黄夺天工——般子正用大黄医案理法方药思路评述	52
一、表里同用，安内攘外	52
二、清温并进，泄热逐寒	54
三、注意升降，斡旋气机	55
四、相使相须，截断推陈	56
五、动静结合，“三法”合璧	57
六、攻补兼施，揆度虚实	58
第7讲 补、行、温、凉皆以和——何任和法医案理法方药思路评述	60
一、补而和之	60
二、行而和之	62
三、温而和之	63
四、凉而和之	63
第8讲 妙用四逆系安危——吴佩衡四逆汤类医案理法方药思路评述	67
一、助卫阳，解表散风寒	67
二、补脾肾，温燥祛水湿	68
三、固元气，温摄止失血	71
四、通经气，活络疗痈疽	72
第9讲 善用清法启后人——董建华清法医案理法方药思路评述	75
一、清宣透表	75
二、清化和解	77
三、清泄湿热	78
四、清肺消痰	82
五、清疏调中	83
六、清利肝胆	85
七、清肠导滞	87
八、清营凉血	88
九、清通脉络	89



十、清补脏阴·····	91
第10讲 巧施经方消杂证——陈瑞春消法医案理法方药思路评述 ·····	96
一、祛湿法·····	97
二、消食导滞法·····	103
第11讲 怪病治痰称圣手——关幼波治痰医案理法方药思路评述 ·····	109
一、见痰休治痰，辨证求根源·····	110
二、治痰必治气，气顺痰自消·····	111
三、治痰要活血，血活则痰化·····	112
四、怪病责于痰，施治法多端·····	114
第12讲 活血化瘀续新篇——郭士魁活血医案理法方药思路评述 ·····	117
一、理气化瘀·····	117
二、清热祛瘀·····	118
三、温运行瘀·····	120
四、扶正逐瘀·····	120
五、化痰消瘀·····	121
六、活络通瘀·····	123
七、消痞散瘀·····	123
第13讲 温平清补愈女疾——章次公妇科医案理法方药思路评述 ·····	125
一、温补法·····	126
二、平补法·····	131
三、凉补法·····	134
第14讲 常以滋阴解沉疴——蒲辅周滋阴医案理法方药思路评述 ·····	137
一、滋阴宣透·····	137
二、滋阴清解·····	138
三、滋阴化痰·····	142
四、滋阴平肝·····	142
五、滋阴养血·····	143
六、滋阴益气·····	144



名家教你读医案（第1辑）

——从医案中领会名医理法方药思路的18堂课

第15讲 怎道肝病无虚证——索延昌补肝医案理法方药思路评述	146
一、迥出诸家创新说	146
二、气、血、阴、阳论补肝	147
第16讲 奇经为纲建奇功——朱小南奇经辨治医案理法方药思路评述 ...	151
一、对奇经学说重要性的认识	151
二、倡治奇经病的四大法则	152
三、倡“奇经之病用奇经之药”	155
四、对前贤奇经学说认识的一些异议	156
第17讲 治无定法法自在——郭贞卿涩法医案理法方药思路评述	157
一、常言中医有八法，岂知法外更有法	157
二、温清补消皆随证，适度涩敛效亦惊	160
第18讲 借力百花疗百病——傅宗翰用花药医案理法方药思路评述 ...	165
一、诸证治方皆用花	165
二、一枝独秀本草苑	172
后 记	175

第1讲 独辟蹊径变通灵

——李继昌医案理法方药思路评述

李继昌（1879—1982年），字文祯，生于昆明。祖籍江苏省南汇县（今上海市辖），出身中医世家，其家族行医近400年。其远祖李中梓为明代名医。其父以医术高、医德好名重昆明，自幼接受父亲严格教导，13岁入中药店，为徒5年后独立行医。1907年又入法国医院附属医学专科学校学习西医5年，成为云南中西医结合先驱之一。蔡锷起兵讨伐袁世凯时，率家人、徒弟积极救护革命军伤员。抗日战争爆发后，慷慨捐款支援前线。还与中医同仁共创中医讲习班，建中国神州医学会云南分会，主办《神州医学报》。

解放后，任中华全国中医学会云南省及昆明市分会名誉理事长，昆明市盘龙区医院院长，历任云南省一至四届政协委员。1956年，将家藏中医典籍595卷全部捐赠国家，其中最珍贵者为《古今图书集成医部全录》古版本一部计214卷和《滇南本草》手抄本，云南省卫生厅给予奖状、锦旗以嘉勉。并著《伤寒衣钵》一书。李老重医德医风，立一座右铭：“人无贫富，求无不诊”；对贫穷患者，不仅义诊，还馈赠药物。

李老临证中十分注意人体本身之正邪消长，认为“有邪必先祛邪，祛邪不可手软；邪去然后扶正，正虚特甚者，亦当扶正祛邪并用。”除注意因人制宜外，还考虑昆明风多湿盛，祛邪时尤注重祛风除湿两个方面。他最擅长妇科和儿科，认为治妇科之疾，重在行气和血以调理脏腑功能。他制成的“鸡肝散”是治疗小儿疳积虫症的良药，“英雄独一丹”则对跌打损伤、止血化瘀效果颇佳。

笔者在拜读了李老门人及其子女整理的《李继昌医案》后，发觉虽仅有131则验案，但能较系统地反映李老近80年的学术全貌，故将学习体会条陈于后。

一、辨证入微，窥堂奥剔假探真

李老临床最大特点是辨证精细入微，常能在目眩五色的假象中探得疾病的本质。如“风温误治热入心包”余案，原患风温病，因误服辛温药物，以致病情恶化，高热神迷，鼾睡，谵语，不饮不食，小便涩赤，大便三日未排，脉洪而数，舌尖红绛，苔黄厚腻而干。虽见壮热、谵语、溲涩、便秘，但因神迷、酣睡、舌绛，且无腹胀满拒按，故其未惑



为阳明腑证，断为风温误服辛温，致邪热内陷心包、夹痰蒙蔽清窍之变证。遂予清解豁痰法，以开神明之窍机，投黄连解毒汤去黄柏，合菖蒲、郁金、远志、天竺黄、川贝母、猪牙皂、竹沥、安宫牛黄丸等。热退神清后，转改增液润肠法，使蕴积心包的余焰从二便廓清。此案若误用承气，必致邪陷下焦，若早用增液清营，亦将使痰浊和风邪互恋难解。

又如“月经不调、带下”的邹女，24岁。1970年因在水中劳动，接触污水后，患尿路感染，经抗生素治疗基本痊愈，但白带逐日增多，腥臭而浓，且常混有血丝，侵蚀外阴部刺痛，某医院检查诊断为“真菌性阴道炎”，“双侧附件炎”。李老未囿于西医诊断径辨为热证，而是根据患者月经愆期、色淡不多、小腹冷痛、便溏、足跟痛、苔薄白润、脉关尺细小和水中劳作史，以及3年来用抗菌消炎西药及清热渗湿止带中药未见好转，而断为脾肾久亏，带脉虚寒。予附片（开水先煎透）、黄芪各30克，海螵蛸24克，当归、白术、山药各15克，炮姜9克，吴茱萸、莲须、炙甘草各6克，上桂心（研末调服）3克，3剂。

二诊：小腹转温，胀满渐消，足跟痛减，白带减少，质变稀薄，已无臭味，脉两尺细弱，苔仍白润。前方减去当归、莲须，附片增至60克，山药增至24克，加芡实、煅牡蛎各24克，枸杞子15克，煎法同前，服5剂。

三诊：腰腹及足跟痛渐止，白带已不多，月经来潮仅推后10天，后延之时间已大为缩短，脉细弱而缓，苔薄白润，痛苦之状若失，以四逆桂枝汤加味温其脾肾，调其营卫以巩固。前方去吴茱萸、山药、煅牡蛎、海螵蛸，加炒薏苡仁30克，炒杭白芍12克，大枣（掰）5个。

再如15岁的朱女“崩漏”，月经缠绵17日不净，渐成漏下之症。曾在某医院予逍遥、四君、归脾叠治罔效，该院遂邀李老会诊。见患者除经血淋漓漏下之外，细询知其伴有头昏，口干思饮，气短无力等症。李老遂根据上述症状，结合脉虚中带数，诊为气虚不摄，兼血热妄行，予补气摄冲、凉血止血，双管齐下。山药、芡实、党参、黄芪、茯神各15克，牡丹皮9克，侧柏炭、炒荆芥各6克，莲蓬（烧，存性）3个。上方仅服完1剂，漏下即减少2/3，白苔退，脉息缓，它症亦觉好转。仍守上方加海螵蛸15克，莲须、益智仁各9克，连进3剂而愈。

对儿科患儿，李老更重视望、闻、切三诊，以补问诊之不足。如“鼓胀”案殷男，9岁，1957年随其父母前来就诊。其母云，患儿2个月来肚腹日渐胀大，屡服消导不效，饮食少思，近来更见自、盗汗，微喘等症。李老诊见其腹大如鼓，按之腹壁松软，两胁无异状，胸前虚里穴频频动悸，右脉浮大，左脉细弱，舌红苔薄黄。问其小便色黄，大便时干时稀。李老根据内经“诸腹胀大，皆属于热。”结合溲黄，舌红苔黄，参照“虚里穴”为胃之大络，“虚里”悸动应衣，应为胃热。究其鼓胀之因，系热郁胃肠，使运化传导失职。既属胃热津伤，理宜清热养胃以治；原非食积癥痞，切忌消导克伐。今因不用清润而屡用消导，必燥其胃津而致受纳和降功能更弱，使病情日增，营卫俱虚。



营虚不能内守，卫虚不能固外，是故自盗汗出。予当归六黄汤加麦芽，清胃热，生津，助运化，使营阴内守，卫阳外固，自汗盗汗则止。药仅 8 味却标本兼顾，面面俱到。并遵前贤“治慢性病当有方有守”之言，稍在药量上加减，而连服 13 剂获愈。

对一些五官科的局部病变，他在辨证时也能寻幽索隐，登堂入室。如“眼疾”单案，系气轮红赤不退，叠治四载未效之患者，据其体型较瘦，苔腻脉滑，伴有咳痰气粗，剔除“风热”或久病“血伤入络”有瘀之可能，认证为顽痰阻于大肠，使热不下泄而反逆上之故。气轮属肺金，故宗肺与大肠相表里之旨，用礞石滚痰丸（礞石、黄芩、大黄、沉香）10 包，每日 1 包，旬日后目赤转淡，遂令其再服，计服 40 包后，上症即愈。此乃求法外之法的佳案。

二、祛邪务尽，投峻剂匠心独运

李老临证的又一大特点是祛邪务尽，本“有邪必先祛，祛邪不能手软，祛邪然后扶正，正虚特甚，亦当扶正祛邪并而用之”的原则，审察确为实证者，常予峻烈刚猛之药以冀邪气立伏，出险化夷。如“水鼓（肝硬化腹水）”李男，44 岁，煤矿工人。1956 年 9 月 29 日因浮肿喘促入住某院治疗。经各项检查诊断为“肝硬化腹水”。入院第 10 天（10 月 9 日）请李老会诊，见患者腹部臌胀，下肢浮肿，气促微喘，中脘痞闷，食欲不振，小便不利，面色黑而有泽，苔黄腻，脉沉实。根据“急则治其标”，而投十枣汤攻水为先：甘遂、芫花、大戟各 6 克，大枣 10 个。用面粉加水为面饼裹甘遂，入火中烧至焦黄，取出甘遂研末，分为三等份，每日以余 3 味药煎汤送服一等份，3 日服完。

12 日二诊：3 日后未得大便，臌胀未减，胃中作痛，此中焦积滞太甚，药力与病邪相搏之故，脉舌如前，改用大承气汤加减：苍术 12 克，陈皮、厚朴各 9 克，玄明粉、酒大黄、枳壳、三棱、莪术各 6 克。1 剂后得大便 1 次，胃痛减，鼓胀如前。因咳喘痰逆，曾由某医生以宣肺平喘化痰、理气行血之法治之，后喘咳稍减，水肿未消。再延李老会诊。

19 日三诊：咳喘稍减，水肿仍未消，大便结，小便短，肌肤微热，脉弦而滑，舌边红，苔黄腻，此为湿郁化热，水饮上泛，干肺凌心，肺失宣降，通调失职，水道不通之故。拟用济生疏凿饮子加减治之，以分消表里上下，使水有出路。处方：茯苓 24 克，赤小豆 15 克，秦艽、木通各 12 克，商陆、羌活、泽泻、大腹皮、槟榔各 9 克，玄明粉、麻绒各 6 克，川椒目 3 克。

20 日四诊：服药便泻 1 次，咳喘稍平，仍守上法。

22 日五诊：服上方 1 剂后，便下水液及污浊粪汁 3 次，腹胀平脐，患者自觉胸肋肺间舒畅，咳喘轻减，足肿略消，黄腻苔渐退，脉息无力，守上方去玄明粉再服。

24 日六诊：腹水鼓胀消减，足肿全消，脉息和缓，处方同上。

26 日七诊：诸症好转，随二便通畅，咳喘大减，惟右肋结块作痛，以消痞散结之剂。