

现代著名老中医临床珍治荟萃

张问渠 主编



科学技术文献出版社

现代著名老中医 临床诊治荟萃

主 编 张问渠
副主编 刘智奎
李国贤

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

现代著名老中医临床诊治荟萃/张问渠主编. -北京:科学技术文献出版社, 2003. 1 (重印)

ISBN 7-5021-7702-3

I. 张... II. 张... III. 老中医-临床医学 IV. R303

中国版本图书馆CIP数据核字(1999)第02762号

出版者:科学技术文献出版社

地址:北京市复兴路15号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮购部电话:(010)68515381,(010)68515544-2172

网址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn

策划编辑:张金水

责任编辑:张金水

责任校对:赵文珍

责任出版:刘金来

发行者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印刷者:北京国马印刷厂

版(印)次:2003年1月第1版第6次印刷

开本:850×1168 32开

字数:544千

印张:20.625

印数:23531~28530册

定价:34.00元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

印 序

由中医研究院张问渠同志主编的《现代著名老中医临床诊治荟萃》一书即将问世,值该书出版之际,谨献数言,以表祝贺。

祖国医学历史悠久,尤其是中医宝库内容博大精深。我们的先辈为发展中医学曾呕心沥血,历尽沧桑,几经磨砺和曲折,方得以为我国谱写了许多精湛的医学文献,如汉·张仲景的《伤寒杂病论》、明·李时珍的《本草纲目》等等,千百年来,脍炙人口,并为后人提供了深入学习和可供借鉴的宝贵经验。

解放以来,我国中医更是名流辈出,如已故的著名老中医程门雪、秦伯未、蒲辅周、岳美中等,他们博览群书、知识渊博,治学严谨,医术精湛,造诣深广,经验丰富,是中医界的佼佼者,在国内外均享有一定的声誉。这些名医医著甚多,其中还有不少是医案的记述和总结,为发展祖国医学提供了十分有利的条件。

所谓医案,即是医生在诊疗过程中对于病证案例的记述。我国历代医案著作甚多,如明·江瓘《名医类案》、清·魏之琇《续名医类案》、俞震《古今医案按》,以及何廉臣选编的《重印全国名医验案类编》等等,这些综合性医案的相继出版,并一直沿用至今,对临床工作有一定的指导意义。

本书搜集全国各地 50 余名名老中医的临床诊治荟萃,然后分门别类进行归纳、分析,提出各种治法,与古代医案虽同出一辙,但已高出古代医案之上。如本书在每一病症后,加讨论,附评注,并对各位名老中医的独特见解加以阐述、发挥,内容丰富,写法新颖,别具一格。饱览全书,不但可使读者接触、了解中医治病的特色,且可广泛学习现代中医流派,从而能开阔思路,对临床、科研、教育等的实际工作能力均会有一定的提高。书中字珠笈玉,值得一读。

中日友好医院
印会河

前 言

“中国医药学是一个伟大的宝库”，是中国人民长期同疾病作斗争的实践经验的总结，也是我国医学成就光辉灿烂的结晶。长期以来，中国的传统医学不断地获得发展，并一直流传于今。

医学界先辈，远如扁鹊、华佗，近如王孟英、叶天士等，都为丰富这一独特的医学宝库作出了不可估量的贡献。近百年来，中医名流辈出，他们博览医籍、知识渊博，造诣深广，实践经验丰富，著作甚多，在国内享有较高的声誉，在国际上也有一定的声望。他们均为中医界的佼佼者。现代著名老中医如蒲辅周、秦伯未、岳美中等，既继承了前人的经验，又通过实践提出了不少独特或创新的见解。尤其对常见病、多发病和疑难病症的治疗积累了丰富的经验，这对发扬祖国的医学遗产和促进中西医结合，都具有深远的意义。

本书收集了 60 余名全国著名老中医行之有效的临床经验，然后用与现代医学近似的 40 个病名进行归纳、整理，并在每一病症后由编者附加按语（原医案中的按语不变或加以修改的称按；重新撰写或补上的列为编者按），加以讨论和评注，提出各位名老中医临床诊治的精华之处。本书内容丰富，论述详尽。写法新颖，别具一格。通读此书，一方面可对我国的中医学术思想有一个概括的了解；另一方面可在此基础上，继前人之长，不断充实、丰富祖国医学的内容，从而使我国的医苑之花更加绚丽、多彩。

在撰写过程中，参考了 56 部名老中医的医案书籍，为了进一步丰富本书内容，又汲取了《上海中医医药杂志》、《中医杂志》、《浙江中医杂志》、《新中医》、《辽宁中医杂志》、《江苏中医杂志》、《陕西中医》等杂志中近 80 篇名老中医论文的精华，从而使本书从医案到论证，更臻完善。

日本北里研究所附属东洋医学研究所所长,著名医学博士矢数道明先生和我国老作家老诗人肖军同志,分别为本书题笺。中日友好医院印会河教授和中医研究院耿鉴庭研究员对本书十分关心,亲自审阅,分别作序和跋,在此一并致谢。

由于编者水平有限,书中错误之处在所难免,请读者批评指正。

目 录

感冒·····	(1)
支气管炎·····	(15)
支气管哮喘·····	(26)
肺炎·····	(40)
冠心病·····	(56)
急性心肌梗死·····	(92)
心律失常·····	(105)
心肌炎·····	(123)
风湿性心脏病·····	(132)
心力衰竭·····	(149)
肺源性心脏病·····	(168)
高脂血症·····	(177)
高血压病·····	(181)
脑血管病·····	(191)
大动脉炎·····	(220)
脑动脉硬化·····	(228)
多发性神经炎·····	(237)
急性胃肠炎·····	(240)
慢性胃炎·····	(248)
胃及十二指肠溃疡·····	(262)
痢疾·····	(278)
慢性腹泻·····	(290)

传染性肝炎·····	(311)
肝硬化·····	(333)
胆囊炎·····	(355)
胆结石·····	(366)
胆道感染·····	(372)
胆道蛔虫·····	(375)
急性肾炎·····	(377)
慢性肾炎·····	(400)
泌尿系感染·····	(426)
泌尿系结石·····	(448)
贫血·····	(464)
关节炎·····	(479)
糖尿病·····	(512)
癫痫·····	(530)
神经官能症·····	(547)
湿疹·····	(573)
荨麻疹·····	(588)
神经性皮炎·····	(602)
肿瘤·····	(608)
附录·····	(639)
本书所选录的名老中医·····	(639)
本书所选录的医案、论著类书籍·····	(640)
本书所选录的杂志·····	(642)
跋语·····	(646)

感 冒

一、辛凉解表法

1. 韩××,男,74岁,1960年3月28日初诊。

昨晚发热,体温 38.5℃,微咳,咽红,今晨体温 37.9℃,小便黄。脉浮数,舌赤无苔。属风热感冒,治宜辛凉。处方:

桑 叶 6 克 菊 花 6 克 牛蒡子 6 克 连 翘 6 克
桔 梗 4.5 克 芦 根 15 克 僵 虫 6 克 竹 叶 6 克
生甘草 3 克 香豆豉 9 克 薄 荷 后下 2.4 克
葱 白 后下,3 寸

水煎 2 次,共取 200 毫升,分早晚 2 次温服,连服 2 剂。

3 月 30 日复诊:服药后热退,体温 36.4℃,感冒基本已愈,治宜调和肺胃,兼化痰湿。处方:

瓜蒌壳 6 克 橘 红 6 克 川贝母 4.5 克 前 胡 4.5 克
云茯苓 9 克 天 冬 9 克 竹 茹 6 克 枇杷叶 9 克
芦 根 12 克

水煎 2 次,共取 160 毫升,兑蜂蜜 30 克,分早晚 2 次温服,连服 2 剂。

【按】肺为娇脏,清虚而处高位,选方多宜清轻,不宜重浊,这就是治“上焦如羽,非轻不举”的道理。患者脉证属风热感冒,故用桑菊饮合葱豉汤辛凉透表,宜肺化痰,治疗而愈。

(摘自《蒲辅周医疗经验》,第 131 页,人民卫生出版社,1979 年)

2. 幼儿,五岁。感冒一星期,一起即有低热,用青霉素及银翘解毒片,热势不退,反见上升(39℃)。我往诊时,肤燥无汗,面部潮红,鼻塞,咳嗽有痰,精神较疲。脉象浮数,舌苔薄黄。审属风寒外束,肺

气不宣,有郁而化热之势,即拟辛凉解表为主。用:

荆 芥 防 风各4.5克 焦山栀4.5克 桑 叶4.5克
 菊 花4.5克 辛 夷2.4克 牛 蒡6克 前 胡6克
 光杏仁9克 象贝母9克

药后得微汗,身热即低(37.6°C)。颈部本有湿疮,浸淫瘙痒不宁。前方去荆、防、山栀,加蝉衣、赤芍、连翘,取其兼能清化湿热。

【编者按】本例虽为风寒之邪外袭,但郁而不解有化热之势,其症面潮红,舌苔薄黄,脉浮数,显然为风热之象。故治以辛凉解表为主。以桑叶、菊花、前胡、牛蒡之辛凉宣肺透邪;山栀之苦寒以清热。稍佐荆芥、防风、辛夷之辛温以达在表之风寒。又以杏仁、象贝母祛痰肃肺。故其症获愈。

(摘自《谦斋医学讲稿》,第139页,上海科学技术出版社,1978年)

3. 李××,1954年春就诊。

温邪初起,头昏发热,舌苔厚腻,肢体酸痛,小溲深黄,大解未通,右脉浮洪,口作干。宜清化宣通。

薄 荷4.5克 银 花9克 连 翘9克 黄 芩9克
 竹 叶9克 滑 石9克 大青叶9克 黑 梔子9克
 枳 实6克 黄玉金4.5克 瓜 蒌30克

服药后汗出甚透,身热即退,大便通调,口不渴,小溲浅黄,脉已平静;惟头尚不清,胃纳不佳,肢体无力。再以上方去大青叶,并将枳实减去四分之一,瓜蒌减去五分之一,服后即愈。

【编者按】此例感冒为风温之邪袭于肺卫,温热病邪渐入于里而致,故治以宣透之薄荷、连翘、竹叶、银花、瓜蒌;清化之大青叶、黑梔子、黄芩、滑石,以及调畅气机助邪解除之枳实、郁金。温邪得以透解,则症自愈。

(摘自《菊人医话》,第64页,人民卫生出版社,1965年)

4. 王××,女,成人。

初诊:风温挟痰,熏蒸肺胃,壮热汗少,咳嗽胸闷,头晕胀痛,小便

热赤，口渴频饮。苔薄质红，脉滑数。姑拟宣肺清热，麻杏石甘汤主之。

净麻黄 3 克 光杏仁 12 克 生石膏 30 克(先煎)

生甘草 3 克 1 帖

二诊：昨投麻杏石甘汤，汗畅热解，咳嗽气喘渐平，温邪渐有外泄之机；而痰热中阻，尚欠内化之象，炉烬未熄。再予清泄余热。

嫩前胡 4.5 克 冬桑叶 4.5 克 光杏仁 12 克 金银花 12 克

连翘壳 9 克 川贝母粉 4.5 克包 淡黄芩 4.5 克

生甘草 3 克 干芦根 15 克，去节 1 帖

三诊：身热又起(体温 38.4℃)，咳嗽阵作。原法出入。

原方加黑山栀 9 克，枇杷叶 9 克(去毛、包)。1 帖。

四诊：风湿之邪留恋肺胃，尚未清彻，咳嗽阵作，胸闷纳呆，大便三日未解。脉濡滑，苔薄白。当再清肺化痰，和胃润肠。

紫苏梗 9 克 嫩前胡 4.5 克 杏仁泥 12 克 连翘壳 9 克

炒山栀 9 克 淡子芩 4.5 克 大贝母 9 克 生甘草 3 克

瓜蒌皮 15 克 枇杷叶 9 克，去毛，包 1 帖。

五诊：外感之风温已解(体温 37.2℃)，内蕴之痰热未楚。舌质红、苔薄黄，脉濡滑。拟清养肺胃而化痰热。

嫩前胡 4.5 克 天花粉 6 克 光杏仁 12 克 淡黄芩 4.5 克

干芦根 15 克，去节 川贝粉 4.5 克，分二次冲服 3 帖

服上药三剂后痊愈出院。

【按】本案初诊，病在肺卫，故以麻杏石甘汤辛凉开肺，汗畅热解之后，即以黄芩、山栀、银花、连翘、杏仁、贝母等清泄肺胃，终以清化痰热之中，参入清养肺胃的花粉。芦根以收全功。

(摘自《内科临证录》，第 1 页，上海科学技术出版社，1978 年)

5. 薄××，男，8 岁，1969 年 2 月 20 日门诊。

发热十二天，不咳不吐，无自觉不适，热以夜间最高(40℃)，不恶寒，有时微汗，大便微燥，小便正常，咽稍红，无咽痛，心肺未闻异常，

舌苔中后薄黄,脉数有力。血象:白细胞总数4 600/立方毫米,中性39%。印象:流感。辨证:风热外感。治则:清热解表。

嫩青蒿4.7克 条黄芩9克 薄荷叶4.7克 紫雪散1.6克,冲服

2月22日复诊:自昨晨起热退,大便畅下,一般情况好,舌苔消退,脉转沉静。原方去薄荷、紫雪散,加神曲9克,炒枳壳4.7克,善后调理。

【按】患儿高热十二天之久,大便微燥,舌台中后薄黄,脉数有力,是邪渐有传里之势,故方中除以青蒿、条芩清热和解,薄荷辛凉透表之外,又用紫雪散,咸寒以解里热。药后果然表里双解,疗效满意。

(摘自《何世英儿科医案》,第5页,宁夏人民出版社,1979年)

二、辛温解表法

白××,女,55岁。住院号:72/2672

一诊:1972年7月19日。T39.3℃。消化道出血后,体虚未复,又感风邪,营卫不和,发热四天不退,恶寒,有汗不解,口不渴饮,苔薄白,脉浮小数。虽在夏令炎热,仍应桂枝汤加味。

川桂枝4.5克 炒白芍9克 生甘草4.5克 鲜藿佩各3克

茯苓9克 白叩壳3克 鲜荷梗一支 2剂

二诊:1972年7月21日。T36.8℃。恶寒身热,一剂即退,但仍汗多,疲倦,脉细弱,舌淡红。风邪已解,营卫未和,正气未复,再拟桂枝加人参汤,扶正以止汗。

川桂枝4.5克 炒白芍9克 生甘草4.5克 孩儿参12克

浮小麦30克 炒防风6克 陈皮4.5克 1剂

三诊:1972年7月22日。汗出已止,已思饮食,但面色萎黄,艰眠,脉细弱,舌淡红。客邪退后,气血两亏,心脾同病,神不守舍,姑再调养心脾而补气血。

党参9克 黄芪12克 炒白术9克 茯苓9克

炙甘草 6 克 炒当归 9 克 炒枣仁 9 克 炙远志 4.5 克
 鸡血藤 15 克 制首乌 15 克 陈 皮 4.5 克 4 剂

【按】患者由十二指肠球部溃疡合并出血而住院，服黄土汤血止后，继发寒热，经四环素、青霉素等治疗热不退。患者失血之后，可知营血已伤，表气亦弱。今又复感风邪，故症见发热恶寒有汗不解等表虚营卫不和之象，虽为血象，又值夏令炎热，而仍予桂枝汤加芳宣之品，祛风辟秽，一剂而热退，风邪得解；继以桂枝加人参汤续调营卫而补其虚；最后用理心脾，补气血之剂而收功。由此可见，伤寒论方不拘之于治疗伤寒，桂枝汤虽为温药，亦不忌血家，不限四季，只须脉症符合，便可对症用方。

（摘自《张伯臾医案》，第 1 页，上海科学技术出版社，1979 年）

三、祛湿解表法

1. 薛××，男，60 岁，1963 年 3 月 8 日初诊。

感冒两周，尚发烧，鼻塞流涕，咳嗽，咽痒且痛，大便干燥，小便正常。脉浮微数，舌淡苔白黄腻。属感冒夹湿，治宜疏解。处方：

苏 叶 4.5 克 杏 仁 6 克 桔 梗 3 克 炒枳壳 3 克
 前 胡 3 克 制香附 3 克 陈 皮 3 克 炒莱菔子 4.5 克
 薄 荷(后下)3 克 荆 芥 3 克 甘 草 1.5 克 葱 白后下,3 寸

三剂，一剂两煎，共取 160 毫升，分早晚两次温服。

3 月 16 日复诊：体温正常，咳嗽已止，咽已不痛痒，鼻塞减轻，流黄粘鼻涕，大便软，量少。脉浮滑，秽苔未净，病势虽减，外邪未尽，治宜疏解，兼理肠胃。处方：

苏 叶 6 克 杏 仁 6 克 桔 梗 3 克 炒枳壳 4.5 克
 前 胡 3 克 制香附 4.5 克 陈 皮 3 克 莱菔子炒 4.5 克
 僵 蚕 4.5 克 炒神曲 6 克 甘 草 1.5 克 豆 豉 9 克
 葱 白后下,3 寸

二剂,煎服法同前。

4月2日三诊:药后鼻塞减,不流涕,食纳尚可,腹胀,大便不畅,量少。脉沉滑,秽苔未尽。外邪已解,湿滞未尽,治宜和脾消滞,清利湿热。处方:

炒苍朮6克 厚朴6克 陈皮4.5克 炙甘草1.5克
法半夏6克 藿香梗6克 槟榔4.5克 炒枳实3克
大 黄另包后下,3克 神曲炒,6克 生 姜3片

2剂

煎服法同前。

继用香砂平胃丸三袋,早晚各服6克,白开水下,调理而愈。

【按】《内经》云:“从外之内而盛于内者,先治其外而后调其内。”本例属感冒夹湿,治疗先宜疏解,继用和脾消滞、清利湿热。

(摘自《蒲辅周医疗经验》,第132页,人民卫生出版社,1979年)

2. 男,47岁。感冒流行,亦受感染,寒重热轻,头胀身疼,胸闷不咳,服银翘解毒片四日不解。我按脉象沉滑,舌苔白腻如积粉,二便俱少,与一般感冒不符合。诊断为湿浊中阻,肠胃气滞,即拟不换金正气散法,用:

苍朮4.5克 藿香6克 厚朴4.5克 半夏6克
陈皮4.5克 菖蒲2.4克 大腹皮子各9克 枳壳6克
生 姜二片

依此加减,五剂后舌苔渐化,又觉掌心燥热,口干不欲饮,防其湿郁化热,仍用藿香、厚朴、半夏、陈皮、菖蒲、枳壳、大腹皮外,酌加黄芩4.5克,赤苓9克,调理半月始愈。

【编者按】此例感冒为湿邪侵于表里之证。湿邪束于肌表,卫阳内郁失于敷布及温煦于外,则恶寒重而发热轻,头胀身痛。湿浊中阻,气机失调,则胸闷;脉沉滑,苔白腻如积粉均属湿浊内蕴之象。故治以苍朮、半夏运脾燥湿,藿香芳香化浊,厚朴、枳壳、陈皮行气宽中,以助湿邪之化除,更配生姜外达以逐在表之湿邪。后防湿郁化热,入

黄芩、赤苓以清热渗湿。表里之湿解除则症自愈。

(摘自《谦斋医学讲稿》，第 141 页，上海科学技术出版社，1978 年)

四、清暑解表法

1. 张×，女，13 岁。住院号：76/2630。

一诊：1976 年 8 月 12 日。T40.0℃。恶寒高热无汗，体温达 40.0℃ 以上已五天，初起头痛，现已止，口干不多饮，腹胀便溏，咽红而痛，脉浮小数，舌边红苔薄白。暑湿外受，兼有蕴湿，拟解表清暑化湿。

陈香薷 4.5 克 淡豆豉 9 克 扁豆衣 9 克 厚朴 6 克
炒黄连 4.5 克 大腹皮 12 克 鲜藿佩各 9 克 炒黄芩 9 克
广木香 4.5 克 焦楂曲各 9 克 生米仁 30 克 1 剂

二诊：1976 年 8 月 13 日。汗出身热未退，便溏一次，脉舌如前。前方去陈香薷。一剂。

三诊：1976 年 8 月 14 日。昨夜汗出颇畅，今晨身热虽减未退，咽痛亦轻，昨晨大便一次质软，口干减，舌尖红，苔白腻前半已化，脉小数。暑湿有从外解之象，再拟清化。

清水豆卷 12 克 生山栀 9 克 银花 12 克 连翘 12 克
鲜藿佩各 9 克 茯苓 9 克 炒黄芩 9 克 川朴花 6 克
炒米仁 18 克 扁豆花 9 克 六一散 18 克，包煎 2 剂

【按】古人认为湿邪粘滞不易速去，本病为感受暑湿之邪，初起即恶寒高热，曾用多种抗生素治疗无效，于发热第五天收入住院。初用黄连香薷饮加味，得汗后热不退，故去香薷，再用清暑化湿之剂，乃于第四天寒热退清。

(摘自《张伯臾医案》，第 3 页，上海科学技术出版社，1979 年)

2. 李××，男，6 岁，1974 年 8 月 17 日初诊。

持续高热 39.5~40.5℃，两周不退。在原籍××县医院及部队

医院诊治,除血培养外,有关化验检查都作了,但未确诊。根据胸片,怀疑结核而来我院就诊,留门诊观察。第一天因胸片不能肯定结核病,故未收入结核病房。因怀疑流行性乙型脑炎而作腰穿,结果脑脊髓液正常。第二天由结核科会诊,考虑结核病可能性大,但诊断定不下来。第三天到中医科门诊。

当时检查,体温 40℃,日夜持续稽留。精神可,不咳,不吐,口渴喜饮水。无头痛,无咽痛,二便正常。头有汗,颈以下无汗。周身淋巴结不增大,心肺未闻异常。舌质红无苔,脉象弦滑而数。血象:白细胞总数 1500/立方毫米,中性 37%,辨证:暑热感冒。治则:清暑解表。处方:

益元散 15.6 克 香 薷 4.7 克 薄荷叶 4.7 克 青连翘 12.5 克
荷 梗 15.6 克 粉丹皮 9 克 白茅根 31 克

8 月 21 日复诊:前天下午四点服药,至晚十点后热退,一直到今晨已一天半未发热。体温稳定在 36.5~36.6℃,一般情况好,脉转滑缓,本日处予下方两剂带回原籍。处方:

荷 梗 9 克 青连翘 9 克 六一散 9 克 白茅根 31 克

【按】本例为暑湿内伏,风邪外束,故见高热稽留,颈以下无汗等症。用祛暑解表的香薷配薄荷以透邪。用益元散、荷梗等清暑。佐连翘、丹皮、茅根清热。用药精练紧凑,作到汗不伤津,清不伤正。

(摘自《何世英儿科医案》,第 8 页,宁夏人民出版社,1979 年)

五、消食解表法

马××,男,8 岁。突患感冒发烧,复加饮食不慎,以致腹中剧痛,不思饮食。诊得脉浮,舌赤,此风热夹食之候,用祛风清热消食行气止痛法。

防 风 9 克 荆 芥 6 克 枯黄芩 9 克 知 母 9 克
焦山楂 9 克 神 曲 9 克 白 芍 9 克 金铃炭 9 克

银花炭9克 木 香6克 甘 草3克

服上方二剂后,病即痊愈。

【按】本例发热,脉浮,舌赤,是风热感冒之表症。腹痛不思饮食,并有饮食不慎病史,是内伤饮食之里症。当从表里兼治。故用防风、荆芥以驱风。用枯黄芩、知母、银花炭以清热。用焦山楂、神曲以消食滞,加金铃炭、木香、白芍以行气止痛,是沿用陆九芝不谢方中的治法。

(摘自《李斯炽医案》,第一辑第82页,四川人民出版社,1978年)

六、滋阴解表法

徐××,女,24岁。体弱,反复伤风咳嗽,某医院疑为肺(结核)病,屡服西药,并嘱卧床疗养,进以清炖鸡汁。食后。恶寒发热,遍身酸痛,头痛如劈,两耳轰鸣,气冲咽喉,咳呛几无宁息。

诊视脉象浮数,舌干苔白。鼻塞流涕,喉间燥痒,干咳声哑。此属伤风重症。因风邪未解,早食荤腻,物滞于胃,邪恋于肺,肺失清肃,风阳上遏。法当辛苦宣阳,甘平化阴,肺胃以和,咳逆自顺。

南沙参10克 肥玉竹10克 枇杷叶10克 象贝母7克

南杏仁7克 牛蒡子炒,7克 霜桑叶7克 信前胡5克

紫菀茸5克 荆芥穗5克 粉甘草3克

一剂而鼻塞头清,二剂而热退身和,再二剂喉润咳止,肺清胃降,调理旬日而痊。

【按】伤风感冒原属一般病证,固无保留医案的必要。但是,正因为是一般病证,往往被人所忽视,病延日久,肺气受伤,外感转化为内伤。俗传“伤风不解便成癆”就是例证。患者肺气原虚,易受感冒,却非内伤本证,误补误滋,必致留邪增疾。但又不同于体实感冒而肆用辛温发汗之剂,反致汗泄重虚其表,津耗重虚其肺。在这种特殊情况下,既要甘平化阴之味以养肺胃,又要辛轻宣阳之品以化风燥,则