

# 现代著名老中医临床诊治荟萃

张问渠 主编

刘智壶 李国贤 编

科学技术文献出版社

1986

1155195

# **现代著名老中医临床诊治荟萃**

**张问渠 主编**

**刘智壶 李国贤 编**

**科学技术文献出版社出版**

**一二〇二印刷**

**新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售**

**\***

**开本:787×1092 1/32 印张:25 字数:534千字**

**1986年8月北京第一版第一次印刷**

**印数: 1—10,000 册**

**科技新书目: 128 — 54**

**统一书号: 14176 · 177 定价: 5.30元**

## 内 容 简 介

本书是一部介绍蒲辅周、秦伯未、岳美中、程门雪、施今墨、黄文东、赵炳南和任应秋等60余名全国著名老中医在治疗常见病、多发病和疑难病症等方面的宝贵经验的著作。这些中医先辈，博览医籍，知识渊博，造诣深广，实践经验丰富，在国内外享有较高声誉。编者运用与现代医学近似的40个病名对此进行了归纳、整理和评注，并对每种疾病都提出了各种治疗法则和独特见解，还对该病进行了阐述与讨论，这对发扬祖国的医学遗产和促进中西医的结合都具有一定意义。

通览本书，可窥见我国名老中医的学术思想，从而开阔眼界，启迪思路，有利于继承和发扬我国的传统医学。

本书可供各中医院校师生和广大医务人员参考借鉴。

## 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的结合，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。

编著者

1985年6月

## 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。书中字珠笺玉，值得一读。

中日友好医院

印会河

1984年10月10日

## 目 录

前言	1
印序	1
感冒	1
支气管炎	18
支气管哮喘	31
肺炎	48
冠心病	67
急性心肌梗塞	111
心律失常	127
心肌炎	149
风湿性心脏病	160
心力衰竭	181
肺原性心脏病	204
高脂血症	214
高血压病	219
脑血管病	231
大动脉炎	267
脑动脉硬化	276
多发性神经炎	287
急性胃肠炎	290
慢性胃炎	299
胃及十二指肠溃疡	316

痢疾	335
慢性腹泻	350
传染性肝炎	376
肝硬化	402
胆囊炎	428
胆结石	441
胆道感染	448
胆道蛔虫	452
急性肾炎	454
慢性肾炎	481
泌尿系感染	512
泌尿系结石	539
贫血	558
关节炎	576
糖尿病	617
癫痫	640
神经官能症	660
湿疹	692
荨麻疹	710
神经性皮炎	727
肿瘤	734
附录	773
本书所选录的名老中医	773
本书所选录的医案、论著类书籍	774
本书所选录的杂志	777
跋语	782

# 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 莴 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 桔 红6克 川贝母4.5克 前 胡4.5克  
云茯苓9克 天 冬9克 竹 茄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 焦山梔4.5克 桑 叶4.5克  
菊 花4.5克 辛 夷2.4克 牛 莽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℃)。颈部本有湿疮，浸淫搔痒不宁。前方去荆、防、山梔，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；山梔之苦寒以清热。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，肢体痠痛，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 苓9克  
竹 叶9克 滑 石9克 大青叶9克 黑栀子9克

枳 实6克 黄玉金4.5克 瓜 萎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、黑栀子、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，薰蒸肺胃，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 一帖

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：风温之邪留恋肺胃，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

炒山梔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

服上药三剂后全愈出院。

〔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、山梔、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4600/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，舌苔中后部黄，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。T 39.3℃。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。T 36.8℃。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 炒白朮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，服黄土汤止血后，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；继以桂枝加入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 蕤香梗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，四十七岁。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 蕤香6克 厚朴4.5克 半夏6克

陈皮4.5克 茯蒲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—1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。暑温外受，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