

臨証毘薦案不疑酉方

孙二民

(修订本)



临证医案医方

孙一民

河南人民出版社

内 容 提 要

本书作者孙一民主任医师，是我省名老中医之一，现任安阳市中医院名誉院长、河南中医学院特邀研究员。1944年毕业于北京华北国医学院，并拜我国近代名医施今墨先生为师，不仅深得其师要旨，而且积累了四十余年的临证经验。本书医案部分按内、妇、儿、外等科编排，共含82个病种，其中主要是常见病、多发病，兼有疑难病、危重病；医方部分，主要是其老师的经验方和经过化裁的传统方，但都是通过长期临床观察有效的方剂。重点突出，文字简要，是一本别具一格的老中医经验著述。可供中医人员、中医院校师生和西学中人员参考。

参 加 整 理 的 人 员

王立恒 苏梦魁 杜全林 陈 石 孙连善
田文秀 马敏夫 李玉梅 任晓黎 孙 燕

临 证 医 案 医 方

(修订本)

孙一民

责任编辑 王 宇

河南科学技术出版社出版

河南第一新华印刷厂印刷

河南省新华书店发行

850×1168毫米 32开本 9.5印张 180千字

1985年5月第1版 1985年5月第1次印刷

印数：1—21,800册

统一书号 14245·1 定价(平)2.50元
(精)3.50元

李氏理法方有辨證海拾而系統
觀想體觀微創對證下首竟見奇效。中
醫貴于悟證取之实效。孫一民曰吾弗盡
富門臨證經驗取之研長補己所短。予人
家有裨益。

庚辰年冬至前呂炳奎



7X173/27 祝序

祖国医学，历经千余年的验证、发展，不仅对中华民族的健康、繁衍起了巨大作用，今后，在正确道路上，经过大家的积极努力，必将进一步发扬光大。

孙一民师兄，早年受业于我国近代名医、先岳父施今墨先生，寒窗苦读，精研医学，颇得施师学术三昧，继承了施师的学术思想；而且从医四十年来，积累了丰富的临床经验，在医林中独树一格，特借《临证医案医方》出版之际，贅以序。

首都医院中医科主任 祝谌予

1980年12月

再 版 前 言

本书自1981年出版以来，曾受到广大读者的好评。最近，在有关部门的大力支持下，我将这本书进行了修订。

这次修订再版，在原书的基础上充实了部分内容。全书分医案、医方两部分，篇后附有论述部分常见病的医话。医案按内、妇、儿、外、五官等科，选取82个病种，百余个病案。所选多为常见病、多发病，也有疑难病、尖端病。医方为我国名医施今墨老师的经验方和部分传统方化裁而成，方后附有“用药规律”。用药规律不同于方剂的加减，它是经过药物筛选，针对某一症状而配伍的药组，具有针对性强、运用灵活、易于掌握的特点，经多年临床使用，疗效可靠。

由于笔者水平有限，书中缺点和错误之处，敬希读者批评指正。

本书在编写过程中，承蒙河南省卫生厅、安阳市卫生局给予大力支持和鼓励。市卫生局特邀请安阳市人民医院张凤梧、管必强、陈景禹、张子琴、沈志仁几位主任对书中章节作了认真的校阅和修正，在此谨致谢意。

1984年6月于安阳市中医院

目 录

医 案	1
一 内科部分	
1. 过敏性紫癜.....	1
2. 血小板减少性紫癜.....	6
3. 血小板衰弱症.....	8
4. 再生障碍性贫血.....	10
5. 急性淋巴细胞型白 血病.....	12
6. 慢性粒细胞型白血 病.....	17
7. 类白血病反应.....	19
8. 血管神经性头痛.....	20
9. 偏头痛.....	23
10. 外伤性癫痫.....	25
11. 脑震荡后遗症.....	29
12. 三叉神经痛.....	31
13. 高血压.....	32
14. 眩晕.....	34
15. 失眠.....	37
16. 癫痫.....	39
17. 周期性麻痹.....	41
18. 面神经麻痹.....	43
19. 面肌痉挛.....	45
20. 目珠震颤.....	47
21. 两手震颤.....	48
22. 感冒.....	50
23. 慢性支气管炎.....	51
24. 顽固性哮喘.....	52
25. 胸膜炎.....	54
26. 肺结核(咯血).....	56
27. 支气管扩张(咯血).....	57
28. 胸痛.....	60
29. 低热(阴虚内热).....	63
30. 汗证.....	64
31. 先天性心脏病.....	65
32. 心绞痛.....	67
33. 慢性胃炎.....	70
34. 消化道溃疡出血.....	73

35.慢性肠炎	76	(阴虚内热)	117
36.结肠炎	78	5.麻疹	119
37.传染性肝炎	81	6.肝炎	122
38.慢性肝炎	85	7.急性肾炎	123
39.肝硬化腹水	87		
40.痢疾	92		
41.疟疾	94		
42.脓毒败血症	96		
43.农药中毒后遗症	97		

二 妇科部分

1.功能性子宫出血	99
2.闭经	101
3.痛经	102
4.乳腺增生	103
5.妊娠呕吐	105
6.产后尿潴留	107
7.产后高热	108
8.产后高血压	109
9.面部色素沉着	110

三 儿科部分

1.感冒高热	112
2.新生儿高热	113
3.小儿肺炎	114
4.肺门淋巴结结核	

四 外科部分

1.胃柿石	129
2.急性胆囊炎	131
3.胆囊结石	134
4.胆道蛔虫	136
5.阑尾炎	138
6.阑尾包块	139
7.肠梗阻	140
8.乳腺炎	142
9.输尿管结石	143
10.睾丸结核	146
11.荨麻疹	147
12.湿疹	149
13.带状疱疹	151
14.皮炎	152
15.结节性红斑	154

五 五官科部分

1.慢性鼻炎	155
2.鼻腔小动脉出血	156
3.齿龈出血	158

4. 咽炎	159	6. 耳聋	163
5. 失音	162	7. 口腔炎	164
医 方			166
一 内科部分			
1. 感冒汤 1号	166	21. 黄疸汤	188
2. 感冒汤 2号	167	22. 舒肝理气汤(肝炎	
3. 气管炎汤 1号	169	1号)	189
4. 气管炎汤 2号	169	23. 活血祛瘀汤(肝炎	
5. 定喘汤 1号	171	2号)	190
6. 定喘汤 2号	171	24. 清热解郁汤(肝炎 3	
7. 胸膜炎汤 1号	173	号)	190
8. 胸膜炎汤 2号	174	25. 滋阴养血汤(肝炎 4	
9. 肺脓疡汤	175	号)	191
10. 肺炎汤	176	26. 肝炎丸	192
11. 阴虚内热方	177	27. 肝硬变腹水方	194
12. 止呕汤	178	28. 痢疾方(附:山楂	
13. 和胃汤	180	饮)	195
14. 温中汤	181	29. 癔病方	197
15. 调气汤	182	30. 安眠汤	197
16. 溃疡汤	183	31. 养心方	198
17. 止呃汤	184	32. 心绞痛方	199
18. 肠炎汤 1号	185	33. 降压汤 1号	200
19. 肠炎汤 2号	185	34. 降压汤 2号	200
20. 润便汤	187	35. 首乌汤 1号	202
		36. 首乌汤 2号	202
		37. 肾炎汤 1号	203

38. 肾炎汤 2 号	204	61. 先兆流产方	228
39. 关节炎汤 1 号	205	62. 通乳汁方	229
40. 关节炎汤 2 号	206	63. 产后发热方	230
41. 坐骨神经痛方	207	64. 回乳方	231
42. 止遗汤	208	65. 尿潴留方	232
43. 止汗汤	209	66. 面部色素沉着方	232
44. 软坚汤	210		
45. 败毒汤	211		
46. 疟疾方	212	67. 解表汤	233
47. 鼻衄血方(附: 吹鼻 方)	213	68. 透疹四紫汤	233
48. 齿龈出血方	214	69. 养阴解毒汤	234
49. 吐血方	214	70. 水痘汤	236
50. 便血方	215	71. 莩荔五子汤	236
51. 紫癜汤	215	72. 麻石加味汤	238

二 妇科部分

52. 调经养血汤	218
53. 通经止痛汤	219
54. 活血汤	220
55. 止崩汤	221
56. 止带汤	223
57. 消炎止痛汤	224
58. 乳腺增生方	225
59. 助孕汤	226
60. 妊娠呕吐方	227

三 儿科部分

67. 解表汤	233
68. 透疹四紫汤	233
69. 养阴解毒汤	234
70. 水痘汤	236
71. 莩荔五子汤	236
72. 麻石加味汤	238
73. 镇惊汤	238
74. 消积散	239
75. 小儿止泻散	240
76. 遗尿方	242
77. 胆蛔汤	242
78. 驱蛔汤	243

四 外科部分

79. 阑尾炎汤	244
80. 肠粘连方	245
81. 瘰疬方	245
82. 乳腺炎方	246

83. 湿疹汤（附：外洗方）	247	86. 结膜炎方	251
84. 莩麻疹汤	248	87. 鼻炎方	252
		88. 耳鸣方	253
		89. 牙痛方	253
五 五官科部分			
85. 清咽汤	249		

附 录 255

调理气机是祖国医学独特的一环	255	谈施师“药组”的临床应用	283
对脑神经衰弱的一些研究	259	正确掌握用药剂量是取得疗效的重要环节	285
大叶性肺炎	263	炎症非皆热证	289
肺脓肿	267	浅谈药引的作用	289
慢性肺源性心脏病	271	产后乳疾拾零	291
高血压的诊断和治疗	277	挑惊疗法治疗小儿惊风	293
四鲜汤的临床应用	280		

医 案

一 内科部分

1. 过敏性紫癜

【案一】

张××，男，51岁，医务人员。住院号：702007。

1970年4月3日会诊。患者皮肤出现出血点20余天，腹痛，伴大便带血3天。起初，小腿和足部皆发生对称性皮下出血点及瘀斑，此起彼落，逐渐发展至四肢及躯干部，瘙痒，微有热感，大便稀、呈柏油样。其他医院曾以“过敏性紫癜”对症治疗，未能控制。近3天来腹痛加重，难以忍受，经以“肠炎”治疗无效，注射杜冷丁后只能缓解疼痛2小时，不能进食，靠输液维持。3月29日夜间突然大便下血半痰盂，急来我院就诊，并在急诊室输血600毫升。3月30日收住病房观察治疗。

检查：发育、营养中等，精神萎靡，面色稍见苍白，全身皮肤有大小不等的出血点及瘀斑，四肢部较多，基本对称。腹部柔软，有轻度压疼及反跳疼，肠鸣音减弱。下肢关节肿疼，以右侧为重。束臂试验：强阳性。

实验室检查：血红蛋白8.4克%，红细胞计数355万/立方毫米，白细胞计数9000/立方毫米，嗜中性粒细胞72%，淋巴细胞26%，嗜酸性粒细胞2%，血小板计数7万/立方毫米。出血时间：1分

30秒，凝血时间：1分30秒。大便隐血：强阳性。

初步诊断：过敏性紫癜。

入院后给维生素K、维生素C、异丙嗪、6-氨基己酸、强的松治疗，并于4月1日、4月2日两天各输血200毫升，病情未见好转，前往予以会诊。

症状：除上述症状外，伴头痛，口咽干，小便黄。舌苔黄白相兼，脉弦数。

证属热毒为患昭然，先为热毒沸郁，损伤血络，泛溢肌肤；继则热毒蕴郁，邪盛正衰，大络被伤。

治则：清热解毒，凉血止血。

处方：紫癜汤加减。

生地黄15克 白芍9克 白茅根15克 丹皮6克 紫花地丁9克 蒲公英9克 金银花9克 藕节炭9克 侧柏炭9克 荷叶炭9克 仙鹤草12克 阿胶珠12克 黑山梔6克 槐花炭9克 甘草3克

3付 水煎服

二诊：全身出血点减少，但仍有新出血点，偶尔便血。舌苔白，脉弦略数。热毒渐退，病有转机，原方再服。至4月16日，诸症消失。前后共服中药17付，病告痊愈。

按：临幊上出血性疾病，以血热型比较多见。血热型又可根据病因分为热毒引起的迫血妄行和由阴虚内热引起的血热妄行。前者往往起病急骤，出血量多，病情危重；后者多见于慢性消耗性疾病，起病较缓，出血量较少，可伴有五心烦热，或午后潮热等症状。本例属热毒引起的迫血妄行，故治疗采用清热解毒、凉血止血的方法。方中以蒲公英、金银花、紫花地丁、山梔、甘草清热解毒；生地、白芍、丹皮、白茅根、槐花凉血止血；藕节、侧

柏叶、仙鹤草收涩止血；荷叶止血升清；阿胶养血止血。

【案二】

焦××，女，5岁。于1980年4月4日初诊。

家长代述：四肢出现点、片状紫癜，伴腹痛、膝关节肿痛10天。

患儿于10天前因患感冒，服APC、土霉素，一次量0.25克。服药后不久，四肢即出现点、片状紫斑，尤以下肢为甚，同时伴有腹痛、膝关节肿痛。在某医院经血液检查：白细胞计数10000/立方毫米，淋巴细胞24%，嗜中性粒细胞76%，血小板计数20万/立方毫米。经用中西药治疗不效（用药不详），紫癜逐日加重，急来我院就诊。

症见紫癜呈对称性分布、色红、大小不等，有痒感，且伴腹痛及膝关节肿痛。舌尖红、苔斑剥，脉数。

诊断：过敏性紫癜。

证属热毒内陷，血热妄行。

治则：清热解毒，凉血化斑。

处方：

连翘15克 金银花15克 紫花地丁10克 生地黄10克 丹皮6克 白茅根10克 赤芍6克 白芍6克 仙鹤草6克 小蓟10克 藕节10克 黑山梔6克 淡竹叶3克 甘草3克

3付 水煎服

4月7日二诊：四肢部位紫癜大部消失，但臀部及足部仍有紫癜出现，色红黯，腹痛，大便不实，有风沫。热、毒均有所减，药证相符。守上方之意加减：

连翘15克 金银花15克 紫花地丁10克 板蓝根10克 生地黄12克 白芍6克 白茅根15克 仙鹤草6克 小蓟10克 藕节

10克 黑山梔 6克 苏梗 3克 桔梗 3克 淡竹叶 6克 甘草 3克 3付，水煎服。

4月10日三诊：药后紫癜基本消失，无痒感，唯肛门四周仍未退，大便早晚各一次，质稀，夹杂不消化食物。于前方中加扁豆15克，山药12克，以健脾助消化。4付，水煎服。

后经随访，患儿服上药后病即痊愈，至今未复发。

按：本例患儿系由药物过敏所致，祖国医学认为此属“血证”的范畴。《张氏医通》有：“衄血种种，各有所从，不独出于鼻者为衄也。”根据“治病求本”的道理，治出血不重在止血，而重在治其出血之因。由于患儿有大小不等之黯红斑块，舌尖红、苔斑剥，脉数，证属热毒内陷血分，迫血妄行所致。故病之始终均以凉血解毒化斑为法而获效。方中以连翘、金银花、紫花地丁清解血中热毒；生地、丹皮、赤芍、白芍清热凉血消斑；仙鹤草、小蓟、白茅根凉血止血；藕节止血兼能化瘀，佐以山梔、竹叶导热从小便排出；甘草清热解毒调和诸药。全方共奏清热解毒、凉血化斑之功，故紫癜消退，诸症悉除。又因气为血之帅，血随气行，二诊时在方中又稍加了理气之品，从而更促进了全方止血化瘀消斑之功效，这也是祖国医学整体观念的一个重要体现。

【案三】重症多种药物过敏性紫癜

张××，女，65岁，退休工人。于1979年12月27日初诊。

主诉：遍身出现散在大面积紫癜3天。

患者素有磺胺类、解热止痛类等多种药物过敏史。1979年12月24日因患头晕、恶心、呕吐，于市某医院就诊。当时检查：体温正常，心肺（-），腹部柔软，血压120/80毫米汞柱。曾给苯巴

比妥0.1克肌肉注射，并口服维生素B₆、食母生。用药后即感全身发痒，继而遍身出现散在性红色斑块，以四肢尤甚。医者考虑为上述药物过敏引起，即给异丙嗪12.5毫克、苯海拉明25毫克，分别肌肉注射后，反应更加严重；又改为中药治疗，效果不佳，并逐日加重，不能起床。

症状：全身散在性出血性紫癜，伴有水泡，突出皮肤，以四肢及臀部为甚，皮色紫黯，大小不等，形状不一。最大为22.7×55厘米，最小为2.5×2厘米。伴有心烦、腹胀、小便黄。
舌质黯，舌苔黄，脉细微数。

诊断：重症多种药物过敏性紫癜（证属热毒内陷，血热发斑）。

治则：凉血解毒，化瘀消斑。

处方：犀角地黄汤加味。

犀角6克（先煎） 丹皮9克 赤芍9克 白芍9克 生地黄15克 蒲公英15克 金银花15克 连翘15克 紫花地丁15克 赤茯苓12克 北沙参12克 厚朴9克 淡竹叶6克 甘草6克
6付 水煎服

方解：犀角凉血解毒，为方中主药；生地、丹皮、赤芍有凉血解毒、化瘀消斑之功；金银花、连翘、蒲公英、紫花地丁、甘草清热解毒；沙参、白芍养阴；赤茯苓、竹叶清热除烦、利尿消肿，引热外出；厚朴理气除胀。诸药共奏凉血解毒、化瘀消斑兼消肿除胀之功。

1980年1月3日二诊：紫癜明显消退，皮色由紫黯转鲜红，心烦减轻，腹胀消失，唯水泡晶亮，二便正常。舌质红，舌苔白，脉细。处方：

生地黄15克 赤芍10克 丹皮10克 连翘30克 金银花30克 蒲公英15克 紫花地丁15克 淡竹叶6克 薏苡仁12克 赤小豆

20克 北沙参12克 甘草3克 水煎服。

服上方6付后，诸症痊愈。

按：过敏性紫癜也称出血性毛细血管中毒症，病情的轻重与药量和体内抗原及组织细胞有密切关系。我认为，药物过敏性紫癜，乃为热毒内陷，迫血妄行，血不循经所致。故通常采用凉血解毒、化瘀消斑之法。若伴有水泡，则兼淡渗利湿以消肿，此法能达到祛邪不伤正，利水不伤阴。

近年来，随着活血化瘀研究的进展，根据临床观察，此类患者除有热的因素外，还存在有瘀的现象。因此离经之血不仅阻碍新血的化生，且会加重经脉阻滞，使出血不易停止。唐容川说：“凡吐衄，无论清凝鲜黑，总以去瘀为先”。叶天士说：“入血尤恐耗血动血，直须凉血散血”。热毒内陷，灼伤脉络，则应凉血解毒，化瘀消斑。本病例除皮肤发生紫斑外，尚有水泡等见症，故除用凉血解毒、化瘀消斑外，兼以淡渗利湿，所以疗效满意。

2. 血小板减少性紫癜

【案一】

王××，女，28岁。住院号：663719。于1966年12月26日初诊。

患者口腔粘膜、齿龈、舌及眼结膜出血不止，全身皮下有大小不等的紫斑，颈淋巴结肿痛，口唇有泡疹，病已两天。体温37℃。血压120/80毫米汞柱。查血小板计数为62000/立方毫米，红细胞计数250万/立方毫米，白细胞计数8100/立方毫米。大便色褐，小便黄。舌苔薄白，脉细数。

证属肺胃热毒蕴盛，迫血妄行。

治则：凉血止血，清热解毒，兼化瘀消斑。