

邢子亨醫案



山西名老中医经验丛书

邢子亨医案

麻及弟整理

山西人民出版社

邢子亨医案

麻及弟整理

*

山西人民出版社出版 (太原并州路七号)

山西省新华书店发行 山西省七二五厂印刷

*

开本: 787×1092 1/32 印张: 8 字数: 166千字

1982年2月第1版 1982年2月第1次印刷

印数: 1—11,000册

*

书号: 14088·81 定价: 0.81元

前 言

本院中医科主任，主任医师邢子亨老中医，山西省定襄县人，自幼攻医，宿尚岐黄，一九三〇年毕业于山西医学专门学校。素以济人为怀，刻苦钻研医术，学遵《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》，融会各家学说，学识深渊，经验丰富，治病精心，声誉载道。虽年逾古稀，仍孜孜不倦，在繁忙应诊之余，学、教从不稍懈。治愈之病，总结经验，再望提高；疑难之疾，专心研究，力求攻克。常勉后学：医理深奥，微妙难知，学要精深，勿荡于半瓶；举笔投方，生命攸关，要胆大心细，智圆行方，戒鲁莽草率；博览佳书，温故知新，深入发掘祖国医学理论，务使医学贡献于人类健康益寿之上。

晚年以来，求诊者日众，从学者日增，时感杯水不救车薪之火，薄力难济万众之苦。因将自己五十余年之临床经验和学习体会辑成医案一册，以与同道交流，或有小补于后学。

本医案选辑了各类型的典型病例，阐明了各类疾病的病因、病理、治法，发挥了自己的专长，能参古合今，推陈出新，其独到之处，又有前人所未发，内容丰富，义理明晰，可供中医临床工作者和西医学习中医者临证参考。

山西医学院第二附属医院

自序

医案之积，用以总结经验，提高疗效，并相互汲取，交流经验。余才疏学浅，经验缺乏，对于祖国医学不敢言有造诣，但孜孜于医事已五十余年，济世之心宿以为怀。现年七十有余，添步后尘，愧无贡献，逢此盛时，不愿藏拙，因将自己近十余年的医案选集成册，以就正于先进，或有小补于后学。医事为活人之术，医学具微奥之理，祖国医学有数千年之经验，仍有未竟之处，现代医学以科学仪器探讨其理致，亦不能尽知其奥，未知之理仍在继续探讨，真是“经络府俞，阴阳会通，玄冥幽微，变化难极”。人体机构之复杂，极于组织细胞生化之理，非明澈人体生化与病理变化之理，不能明确养生与治病之法；非通乎药物之性味功能，不能明确药物治病之理法。所以，古人认为研究医学必须通乎造化之理。中医理论广阔于天地万物生成变化之道，是探讨医学之根本理论，不研究宇宙物类生成变化之理，则失去人生与天地物类相关的道理，不明了人所以生与所以病之理，则不能建立完整的医学体系。医案是总结治效经验，效方之中皆有科学道理，有的能用中医理论说明，有的还须要用近代科学的理论来探讨。总之，医案有发人深思的意义，虽有治效记载，但亦不能按图索骥，死搬硬套则失去医案之意。医案仅是交流经验，集思广益，用以提高医疗质量而已。

邢子亨写于山医二院

出版说明

祖国医学，是我国劳动人民长期与疾病作斗争的经验总结。在这漫长的岁月里，广大医务人员在医疗实践中，积累了极为丰富的治疗经验。认真研究和总结名老中医的医疗经验，是继承和发扬祖国医学遗产的重要措施之一。

《山西名老中医经验丛书》是山西省各地名老中医临床实践经验汇编分册出版的丛书，可供广大中西医药卫生人员学习借鉴。

由于我们水平不高，在编辑出版工作中很可能存在着一些缺点和错误，诚恳地希望广大读者给予批评指正，以便今后更好地编辑出版这方面的书籍，为提高中华民族的科学文化水平作出贡献。

山西人民出版社

目 录

一、内科疾患.....	(1)
感冒二例.....	(1)
肺炎四例.....	(5)
急性支气管炎一例.....	(10)
哮喘三例.....	(12)
肝炎五例.....	(15)
肝硬化三例.....	(21)
肝脾肿大四例.....	(27)
泄泻五例.....	(34)
痢疾二例.....	(40)
腹部疾患九例.....	(43)
高血压四例.....	(52)
脑血管意外三例.....	(57)
风湿性心脏病四例.....	(62)
肺原性心脏病四例.....	(71)
冠心病六例.....	(80)
心动过速二例.....	(90)
泌尿系感染六例.....	(93)
肾炎四例.....	(99)
乳糜尿一例.....	(108)

貧血七例·····	(111)
白血病四例·····	(122)
血小板減少性紫癜三例·····	(131)
鼻蛆一例·····	(136)
阿狄森氏病一例·····	(138)
糖尿病二例·····	(140)
關節炎四例·····	(146)
癢症四例·····	(152)
精神失常四例·····	(158)
痛症二例·····	(163)
眩暈六例·····	(166)

二、外科疾患·····(174)

癰瘤二例·····	(174)
乳房肿块二例·····	(177)
阴茎肿块一例·····	(179)
骨髓炎二例·····	(180)
跟骨滑囊炎一例·····	(183)
血栓閉塞性脉管炎五例·····	(184)
静脉炎二例·····	(190)
硬皮病一例·····	(192)
牛皮癬二例·····	(194)
結节性紅斑一例·····	(196)
濕疹二例·····	(198)
玫瑰糠疹一例·····	(200)
脫发二例·····	(201)
面部褐斑一例·····	(203)

口腔潰瘍二例·····	(205)
三、婦科疾患·····	(208)
月經不調四例·····	(208)
帶下三例·····	(211)
妊娠惡阻一例·····	(214)
胎萎不長一例·····	(215)
習慣性流產一例·····	(216)
盆腔炎四例·····	(217)
崩漏五例 ^經 ·····	(222)
絕經期症候群二例·····	(228)
宮頸癌二例·····	(231)
四、其它疾患·····	(236)
口眼歪斜一例·····	(236)
梅核氣一例·····	(237)
眼病四例·····	(238)
驚風一例·····	(244)

一、内科疾患

感冒二例

例一：感冒夹暑。

汪××，男，17岁，插队青年。住院日期：1975年8月13日。

8月15日初诊：感冒高烧，体温达41°C，持续十余日不减。面色惨淡，精神疲倦，头晕，自汗，不能食，脉浮大虚数，舌绛苔腻。

初病时，公社医院疑为“伤寒”，经治无效，转来就诊，收住入院。

查体温38.6°C，午后较高。血象：白细胞计数在正常范围内，幼稚粒细胞有1——2个。

病症分析：自汗高烧不退，脉浮大虚数是热邪伤津。舌绛苔腻，有暑邪潜伏。邪热不解故头晕不能食。津血耗伤，故面色惨淡，精神疲倦。为拟解表消暑之剂。

方药

葛根12克	蝉蜕9克	香薷9克	连翘25克
银花18克	滑石18克	木通9克	猪苓12克
泽泻9克	淡豆豉12克	常山6克	黄连6克

焦山楂9克 桑枝12克 甘草6克 菊花12克

方解：葛根、蝉蜕、连翘、银花解表清热，香薷、滑石、黄连清暑退烧，木通、猪苓、泽泻利水解热，淡豆豉、常山、焦山楂以除伏邪，桑枝清热通络，菊花清头目之热，甘草和中解毒。

8月17日二诊：服药后，早晨体温降至 36.5°C ，恢复正常，而午后仍低烧，食欲仍差，精神好转，仍以前方续服二付。

8月19日三诊：下午体温 37°C ，食纳尚差，仍是中焦湿滞未解之征。再以前方去香薷、淡豆豉、常山、黄连、桑枝，加厚朴、炒槟榔以理中。

8月21日四诊：服药后，体温渐趋正常，精神好转。仿《达原饮》意，再以前方加草果、常山、黄芩，以搜剔余邪。

8月23日五诊：烧已退，食欲增进，精神已振，面色亦显红润。为彻底治愈，不留余邪，再拟清血解热之剂以善后。

方药

银花15克 连翘25克 丹皮15克 青蒿12克
地骨皮18克 淡豆豉12克 瓜蒌15克 滑石18克
泽泻9克 甘草6克 菊花9克

先后诊六次，服药12付，诸症皆除，骨髓象、血象均示正常，痊愈出院。

例二：劳累后感冒伤暑。

周××，男，40岁，干部。

1976年9月12日初诊：半月前，因劳累过度，深夜外

出，着凉感冒，发冷发烧。服解热止痛片身热退而恶寒加重。住该厂职工医院，检查：白细胞计数4000/立方毫米，血小板计数85,000/立方毫米，多方治疗无效，转来二院就诊。全身疼痛，疲乏无力，脘闷不舒，恶心不能食，面色惨白，舌苔薄腻，脉象浮细。

病症分析：感冒烧退，应是脉静身凉已愈之征。但反恶寒加重，全身困痛，精神疲倦，面色惨白，恶心不能食，脉浮细，白细胞、血小板计数减少，为病后虚弱之象。考虑中年健壮之体突然感冒，纵然在劳累之后亦不至于大伤元气。且脘闷不能食，舌苔薄腻，恐是暑邪留伏伤气。前人有“外邪不去久成痼”之教，遵《金匱要略》伤暑病治法，为拟解暑和营卫兼散风寒之剂。

方药：

葛根12克	荆芥7克	藿香10克	香薷10克
连翘12克	淡豆豉12克	枳壳6克	茯苓12克
陈皮12克	神曲10克	桑枝12克	鸡血藤18克
附子5克	炙甘草6克		

方解：葛根、荆芥解表散风，桑枝、鸡血藤和营通络，藿香、香薷祛暑，连翘、淡豆豉清热除伏邪，枳壳、茯苓、陈皮、神曲和中消食，附子振卫阳以解恶寒，炙甘草和诸药。

9月15日二诊：服药后，恶心立愈，食欲增加，恶寒已解，脉搏稍振。再以前方去附子、荆芥、藿香、香薷、神曲，加银花10克、菊花10克以除余热，加白术、生薏米以健中土。

9月18日三诊：食欲增进，精神大好，面色红润，查血象已恢复正常，愉快上班工作。

体会：

感冒是一般常见疾病，但亦有病情复杂而不易辨治者。中医对感冒的认识，是包括伤寒、中风、温疫等病。伤寒、中风、温病，在分类上各不相同，而在症状上每有交杂，因之温病学分类较为复杂。由于发病季节、四时主气、发病或流行特点的不同，有风温、温热、温疫、温毒、冬温、暑温、湿温、温疟、秋燥等区别。伤寒与中风的区别，主要在于有汗与无汗。温病与伤寒的区别，即是病性的不同。温病兼外寒者，初感有寒，渐从热化，所以风温、春温初期每兼用解表散寒之药，至邪从热化，散寒之药即不可再用，当以清热解毒之方为主。温病兼暑者，病情更为复杂，临床辨证时，颇难识别，暑与温合即成暑温，暑与温皆属热病，症状大致相同，惟暑病多汗，而温病则汗较少，或无汗。所以，暑天病温，高烧而大汗不解者，即当注意暑温，治暑温非用大清暑热之方不能退烧止汗。暑病兼风寒者，内伏暑热之邪，外为风寒所束，症状往往与感冒风寒相似，而体虚自汗，脉虚身热。在治疗时，用解表散寒之药而暑热不清，用清暑解热之药而风寒不解，必须解表清暑兼顾方能有效，不兼治则病不能愈。外感病，风、寒、暑、湿、温夹杂者，最难辨治，不详审病因。分析病情，即容易误诊。外感病每有连绵不愈者，多由此故。

治病须注重求因，凡遇一病，必须详细体察症状，分析病理，求得病因，方能辨证准确，治疗无误。脉症相符者易辨，脉症参差者难辨。必须在病情错综复杂之情况下辨清其所以错综复杂之因，始能从病本上治疗而收到显著疗效。脉症不相符者，当求其所以不符之因。阳病而见阴脉，必有阴

症在内，阴病而见阳脉，必有阳症在外，不明此，则不免有误治之失。

辨病与辨证不能截然分开，病是证的根源，有病方始有证，证是病所表现的症状。有是病不能皆有是证，病不变而证常有变。但既有是证必是病理相同。所以，不同之病，在病理发展到同一阶段，可以发生相同之证，这就是证同而病异的机理。病同而证异者，又必须结合机体之生理机能，而推求其所以证异之因。同一感冒病，体弱与体壮者表现的症状不尽相同，素体寒与素体热者，病理的转变各有差异。所以，根据症状，分析病理，推求病因是诊断之关键。

近年治外感病，多以银翘散化裁，仿桂枝汤和营卫之意而用桑枝、鸡血藤清热通络，以和营卫，治中治温热之大法。所拟解肌清热之《葛根解肌汤》以葛根、蝉蜕、银花、连翘、桑枝、鸡血藤为主方，随症加减。发热而又有恶寒者，加荆芥以散风寒。有留伏之邪者，加淡豆豉可从肾往外散发内入之邪，外感影响到骨髓象、血象化验不正常者，尤其相宜。诸如咽痛、咽赤者，加射干、山豆根、板兰根。鼻衄者，加茅根、大小蓟、柏叶炭。头痛加菊花、蔓荆子等。以及因误汗伤阳而恶寒重者，加附子等等，是通常达变之法。

肺炎四例

例一：感冒，肺部结热。

张××，男，54岁，干部。

1975年12月4日初诊：曾高烧三日，近一周体温稍降，咳嗽，胸疼，吐黄痰粘稠不爽，有时有铁锈色痰吐出，吸气时

胸脯憋闷，舌苔薄白，中微黄，脉弦数。西医诊断为左肺下大叶性肺炎。

病症分析：初病发烧是因感冒引起。咳嗽、胸疼、吐黄痰是邪热已结于肺部。有时吐铁锈色痰是热甚伤络。脉弦数，舌苔薄白是外感之邪未尽。舌中微黄是邪热已渐干犯中焦。应清解肺热，兼清肝胃，佐以祛痰止咳之剂。

方药：

瓜 蒌20克 枳 壳6克 桔 梗10克 川贝母10克
银 花15克 连 翘15克 桑白皮12克 天 冬10克
麦 冬12克 枇杷叶10克 冬瓜子20克 石 斛15克
菊 花12克 甘 草6克 芦 根12克

方解：瓜蒌、枳壳、桔梗、川贝母宽胸祛痰，银花、连翘清热解毒，桑白皮、天冬、麦冬、枇杷叶清肺热止咳嗽，冬瓜子、石斛清肺胃之热，菊花清肝，甘草解毒和诸药，芦根清宣肺气。

12月7日二诊：胸憋症状消除，出气不觉烧灼，痰渐稀而利，胸部已不疼痛，仍咳嗽有痰。遵上方减滋阴清热之银花、天冬、石斛、菊花，加橘红、杏仁以止咳化痰。

12月11日三诊：肺热已清，咳嗽大减，吐痰清利，舌苔已退，脉亦平调，有时只偶咳几声。仍遵前方继服二付以清余热，一周后痊愈。

例二：肺部结热化脓（属肺痈）。

马××，女，58岁，服务员。

1976年2月25日 初诊：高烧一周，下午较重，近日体温38°C，咳嗽，吐黄稠及脓性痰，腥味较大，胸憋胸疼，舌苔厚腻，脉数。胸透右肺下叶有液平面，西医诊断为肺化脓

症、肺大泡病。

病症分析：发烧是肺热兼有表邪。胸憋痛吐黄稠脓痰而有腥味是肺部结热成痈化脓。《金匱》谓：“脉数实者为肺痈”。为拟清肺解热豁痰之剂，仿千金方苇茎汤意化裁。

方药：

瓜 蒌24克 桔 梗10克 枳 壳7克 浙贝母12克
银 花15克 连 翘15克 枇杷叶12克 天 冬12克
麦 冬12克 冬瓜子24克 生薏米24克 葶苈子7克
花 粉20克 甘 草6克 芦 根24克

方解：瓜蒌、桔梗、枳壳、浙贝母开胸散结，清化热痰，银花、连翘清热解毒，天冬、麦冬、枇杷叶清肺止咳，冬瓜子、生薏米消炎排脓，葶苈子泻胸水利肺气，花粉、甘草泻火生津，芦根利水排脓宣清肺管之热。

2月28日二诊：热退咳减，吐痰已清利，无腥味，腻苔亦退。去滋阴润肺生津之天冬、麦冬、花粉，加丹皮、白芍以清血分之热，加马兜铃清肺泡之热嗽。

3月2日三诊：脉已不数，咳痰清利，胸亦不憋，精神大振。仍遵前方出入，连服十余付，诸证悉除，病痊愈。

例三：寒邪闭肺。

孙 ×，女，3岁。

1978年元月17日初诊：已病二日，精神萎靡，目不欲睁，面色惨淡晄白，手脚厥冷，喘息抬肩，呼吸急迫，微有咳嗽，舌苔薄白，脉象浮紧。

病症分析：手脚厥冷，呼吸急促，舌苔薄白，脉浮紧是寒邪束肺，外闭皮毛之征。精神萎靡，目不欲睁是阴阳格拒，病情严重之表现。为拟散寒宣肺之剂，方用三拗汤加

味。

方药

炙麻黄1.5克 杏仁6克 陈皮6克 前胡6克
桔梗5克 莱菔子6克 冬花6克 甘草3克
嘱服一付

方解：炙麻黄、杏仁、甘草宣肺平喘散外束之寒邪，桔梗、前胡宣降肺气，陈皮、冬花祛痰止咳，莱菔子祛痰降气。

翌日二诊：喘息轻，转面赤，咳甚，手足发热，脉浮稍数，舌红无苔。外闭之寒邪已解，内郁之肺热显露，改方解肌清肺止咳。

方药

葛根6克 连翘10克 桔梗3克 薄荷2克
枳壳2克 浙贝母10克 枇杷叶6克 白前5克
甘草3克 芦根10克

此方以葛根、连翘解表清热，桔梗 枳壳、浙贝母清肺祛痰，枇杷叶、白前清肺止咳，甘草 芦根宣肺泻火，少佐薄荷以散风，使风热外解肺气清肃。

服药二付病即痊愈。

例四：感冒停食，肺部结热。

刘××，女，5岁。

1977年9月5日初诊：患病五日，咳嗽，胸满，气喘息高，腹胀满，食少便干，大便三日未解，舌苔微黄，脉数。西医诊为肺炎，治用青霉素等未效。

病症分析：腹满、便干、食少、三日未便是邪热已留中焦。病已五日，咳嗽，舌苔微黄，是感冒停食，肺胃结热，