

阎洪臣 主编
吴大真 副主编

名臣奇方秘笈

方崇欣

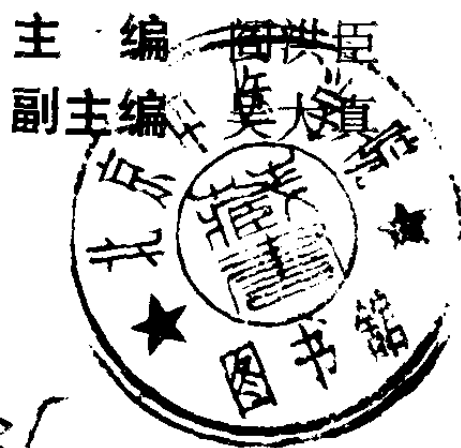
中国医药科技出版社

样 本 库

名医奇方秘术

中国农工民主党名老中医经验汇粹

第一集



中国医药科技出版社

1204295

内 容 提 要

中国农工民主党中的名老中医较多，遍布全国各地，从事教学、科研、临床工作，为中医的股肱。他们通经识典，学识渊博，临床经验丰富，特别在诊治疑难病证中有独到之处，在国内外享有盛誉。本书收载38位名老中医临证之精华，书末还附有索引，便于读者查阅。

责任编辑：董 晔

封面设计：郑玉水

正文设计：戴文刚

名 医 奇 方 秘 术

中国农工民主党名老中医经验汇粹

主 编 阎洪臣 副主编 吴大真

*

中国医药科技出版社 出版

(北京西直门外北礼上路甲 38 号)

本 社 激 光 照 排 室 照 排

河北省昌黎县印刷厂 印刷

新华书店北京发行所 发行

*

开本 787×1092mm¹/₃₂ 印张：18 ¹/₂

字数 404 千字 印数 1—10100

1991 年 8 月第 1 版 1991 年 8 月第 1 次印刷

ISBN7-5067-0349-1/R · 0299

定价：13.00 元

醫 中 老 名
編 匯 驗 經
案 病 難 疑
列 排 科 分
氏 人 福 造
化 四 利 有

盧嘉錫



一九九零年十月

主 编	阎洪臣
副主编	吴大真
编 者	许永贵
	于沧江

序

中医学乃中华文化之瑰宝，历史悠久，源远流长。数千年来在中华民族与疾病斗争的实践中，中医学逐渐形成了完整的理论体系和独特的医术。中医学的丰富内容，不仅保存在浩如烟海的古典医籍文献中，也保存在中医药专家学者的宝贵经验之中。继承、发扬、振兴中医药事业，不可忽视的重要方面就是对中医药专家学者学术经验和独特专长的抢救和发掘。

中国农工民主党是以医药卫生界人士为主的政党，其中，中医药界名家荟萃。振兴中医药事业我党责无旁贷。《名医奇方秘术》的出版，就是我党为发展和振兴中医药事业所做实事的一个方面。我们将农工民主党内中医药界专家独到的医疗经验，陆续编辑出版，公诸于世。奇方秘术是长期临床实践与中医药理论密切结合的精华，具有“遵古而不囿于泥古，创新而不失中医学真谛”之特色，有益于借鉴。

愿中医药界人才辈出，中医药事业兴旺发达。

中国农工民主党中央委员会

中国中医药研究促进会

一九九一年一月

前 言

中国农工民主党主要由医药卫生和科学技术、文化教育界的中、高级知识分子所组成，具有政治联盟的特点，是致力于社会主义事业的政党。

中国农工民主党内名老中医较多，遍布全国各地，从事教学、科研、临床工作，为中医界之股肱。他们通经识典，学识渊博，临床经验丰富，特别在诊治疑难病证中有独到之处，在国内外享有盛誉。为了发挥他们在四化建设中的作用，使前辈的宝贵经验更好地造福于人类，经农工中央中发办(87) 028号文件批准，特编辑《名医奇方秘术——中国农工民主党名老中医经验汇粹》一书。

全书拟分集出版，本书为第一集，共收载 38 位名老中医的经验，涉及内、外、妇、儿、五官等学科。

目录以姓氏笔划为序进行编排，正文前有作者简介，并附照片；所辑文稿有医案、医话、医论。为了使读者对一病一证有一个全面了解，作者在分析验案中，大多作到了以型代证，联系诊治的全过程，结合临床经验，展开讨论，藉以反映治疗本病（证）的特色及全貌。为了便于读者查阅，书末还附有索引。

该书在编辑中虽经过多次修改，但由于水平有限，又缺乏经验，不足之处在所难免，诚请广大读者批评指正。

本书蒙中国农工民主党中央委员会、中国中医药研究促

进会作序和卢嘉锡主席题词、方荣欣副主席题写书名，值此
一并致谢！

编 者

1991 年元月

目 录

(以姓氏笔划为序)

丁蔚然主任医师	(1)
王士相教授	(17)
王季儒主任医师	(28)
王羲明主任医师	(41)
方致和主任医师	(55)
刘凤谦主任医师	(92)
刘润坡主任医师	(99)
刘耀三教授	(110)
邢子亨教授	(121)
朱希亨教授	(137)
朱良春主任医师	(165)
朱锡祺主任医师	(171)
许永茂主任医师	(188)
李今垣副主任医师	(209)
李修五教授	(219)
李祖培副主任医师	(239)
李聪甫研究员	(249)
何时希研究员	(258)
张志浩主任医师	(273)
张秀琴主任医师	(277)

张沛虬主任医师	(292)
张赞臣教授	(299)
陈和主任医师	(322)
郑艺文主任医师	(327)
钟一棠主任医师	(333)
祝谌予教授	(339)
徐迪三教授	(343)
高省身主任医师	(355)
黄云樵主任医师	(373)
盛国荣教授	(391)
阎洪臣教授	(408)
屠金城主任医师	(439)
董廷瑶教授	(463)
傅宗翰主任医师	(485)
谢海洲研究员	(496)
蔡小荪主任医师	(520)
潘廷怡主任医师	(554)
颜德馨教授	(556)
索引	(571)

丁蔚然主任医师



作者简介 丁蔚然，

女，74岁，汉族。现任天津中医学院第一附属医院主任医师，为第一届至十一届天津市人大代表。1936年开始从事中医工作，1956年加入中国农工民主党。从1954年奉调天津市立中医门诊部、中医学院一附院至今。历任门诊医教研领导工作，讲授妇科、温病等课，兼本

院大学本科及西学中班临床实习指导。长于妇科杂病，对《黄帝内经》、《金匱·妇人篇》、《医宗金鉴·妇科心法》等研究有素，在实践中掌握妇女多虚、多郁、多瘀、多痛及九气为患之生理病理特点，重视内因，倡妇女以血为主之说。在科研方面，研制出治疗崩漏的“清热固经丸”、治疗妇科炎症的“艮红丸”、治疗高血压病的“降压丸”等。认为疏肝理气、平肝降逆、活血化瘀、温经散寒、养血益肾为调经之常法。临床上守古法而不泥古方，辨证精确，立法遣方原则灵活，疗效卓著。

月经不调之不孕

耿××，女，29岁，已婚，吊链厂工人。

初诊（1969年4月15日）：患者婚后4年未孕。月经后期，经前胸闷、烦躁、腹胀，经来腹痛、血行不畅、血色紫黯。现40天未潮，腹胀腹痛，烦躁易怒，舌红苔薄，脉沉弦。乃肝经蕴郁，木失条达，疏泄失职所致。气郁则血滞，故胸闷腹胀，乳房胀痛；郁久化热则烦躁易怒。脉症合参，证属肝气郁滞，月经不调，并原发不孕。治宜疏肝调气和血。处方：

当归10克 白芍10克 柴胡8克 云苓10克 枳壳10克 香附10克 丹皮10克 元胡10克 泽兰10克 郁金10克 陈皮10克 炙甘草3克 水煎服

二诊（4月28日）：服前方12剂，自觉心情舒畅，昨日月经来潮，色紫红，血行顺利，腹胀痛较前减轻。舌红苔薄，脉弦缓，继前方加减：

当归10克 白芍10克 柴胡6克 枳壳10克 云苓10克 香附10克 丹皮10克 元胡10克 川楝子10克 泽兰10克 益母草15克 陈皮10克 郁金10克 炙甘草3克 水煎服

三诊（5月2日）：上方服3剂，月经色量正常，五天净，诸症消失。善后丸药调理，投加味道遥丸、得生丹，常规服用。

三个周期后，经前症状逐月减轻，月经如期来潮，诸症消失而受孕，足月生产。

按：本例婚后 4 年未孕，久治未愈，已忧郁成疾。肝为“刚脏”，性喜条达舒畅，既恶抑郁，又不能过亢。所谓“刚脏”，主要体现在肝气方面，当精神受到刺激时，可引起急躁发怒，此为肝气太过，故《灵枢·本神篇》云：“肝气虚则恐，实则怒。”乳部属于肝胃经，乳胀痛、易怒、脉弦是本案例辨证要点。月经不调原发不孕，乃肝经蕴郁，木失调达，肝气郁结，气机不畅所致。《血证论》指出：“肝属木，木气冲和调达不致遇邪，则血脉得畅，肝主疏泄，司血海，为冲脉之本。”若肝气郁结，冲任功能失常，则可引起经带胎产诸疾，故治当开郁，方用逍遥散随证加减。本方加郁金、元胡、川楝子、丹皮等药，意在疏肝调气和血，气血通调，则不孕之症每相应而愈。

崩 漏

孟×，女，13 岁，天津十九中学学生。

初诊（1982 年 9 月 8 日）：月经自 8 月 7 日来潮至今淋漓未断，自昨日注射止血针后腹痛剧烈，今日出血如流，量多色红有小血块，头晕，便溏，舌红，苔少，脉细数。辨证分析：月经初潮 11 岁，多先期而量多，乃肾虚挟热。近日来已 30 天未尽，自昨天注射止血针后突发腹部剧痛，血量增多，当考虑周期性经血已至，用止血之法致瘀而不畅，是以腹痛。出血过多，血虚头晕，脾虚便溏，舌红，少苔，脉象细数，证属虚中挟热挟瘀之崩漏。治宜养血益肾。处方：

当归 10 克 白芍 10 克 生地炭 20 克 旱莲草 15 克
女贞子 15 克 杜仲 10 克 川断 10 克 阿胶珠 10 克 益母

草 10 克 炒荆芥 6 克 寄生 10 克 元胡 10 克 甘草 3 克
水煎服

二诊（9 月 11 日）服前方 3 剂，腹痛消失，血量减少，尚有极少量未净，大便正常，脉象弦细，舌红苔薄，仍以前法去益母草，加蒲黄炭 10 克、仙鹤草 10 克，3 剂，水煎服。

服二方后出血已净，诸症痊愈。

按：《医宗金鉴·妇科心法》云：“淋漓不断名为漏，忽然大下谓之崩，紫黑块痛多属热，日久行多损任冲……。”此患者未及二七而天癸已至，且先期而量多。可知素质为肾气未充，虚中挟热，现出血淋漓已 31 天未断，经注射止血针后腹有剧痛，痛者瘀也，不可忽略女子月经生理之周期性，当此关键时刻，不宜塞流，以防壅滞。古人治崩漏之法有三：一曰塞流，二曰澄源，三曰复旧。余临床多年重在分寒热，辨虚实，审证求因，掌握妇女生理病理特点，在辨证治疗基础上灵活加减用药，标本兼顾，效果满意。本案之治，方用四物汤去川芎，生地用炭，以养血调经；加女贞子、旱莲草、桑寄生、杜仲、川断，以调补肾气；加阿胶珠、益母草养血生新化瘀，对月经周期有益无损；加元胡祛痛，炒荆芥穗以治血虚头晕，甘草调和诸药。可使血虚得养，肾虚得顾，有瘀可消，无瘀痛止，故一方服后痛止瘀消。二诊去益母草，加蒲黄炭、仙鹤草，有助止血而收效。

妊 娠 腹 痛

李××，女，26 岁，已婚，铁路局列车员。

初诊（1972 年 8 月 10 日）：病人妊娠已 8 个月，自昨日

起自觉胸部发闷，并有腹部胀疼，曾去妇产科急诊，因未至临产期，无出血，未予处理。今日痛甚，饮食不下，呕逆未吐，腹痛下坠，欲便不通，疼痛难忍，坐卧不安，胸腹压痛拒按，舌红，苔薄白，脉象弦滑。此乃寒气客于肠胃，有失和降，寒气相搏，以致胸腹胀痛急剧；中焦运化失司，胃失和降，上逆则呕；中气不宣，欲下不通，故为急迫剧疼；舌苔白薄，脉象弦滑，证属寒凝气滞妊娠腹痛。治宜理气调中消导。处方：

当归 6 克 苏梗 9 克 陈皮 9 克 砂仁 6 克 藿香 6 克
云苓 9 克 焦神曲 9 克 寄生 10 克 菟丝子 9 克 炙香
附 6 克 炙甘草 3 克 生姜 3 片 2 剂 水煎服

二诊（8 月 12 日）：服前方后呕逆已止，大便已下，腹痛缓解，饮食能进，已能安睡，舌红苔薄，脉象沉滑。效不更方，原方再进 2 剂。

服药后气顺寒消，胀痛消失，饮食恢复，二便正常，诸症痊愈。

按：本例妊娠八月，素体不虚，发病较急，脉象弦滑两尺有力。分析其气分实证有三：肺气实而上逆则胸疼不能平卧；胃气实而中满则嘈杂懊恼；肠气实而下结则胀满、绕脐痛、大便不下。故与伤胎腹痛不同，治以疏气散寒宣导之法而获显效，不为“妊娠不用行气药”之所囿，乃宗《内经》“有故无殒，亦无殒也”之旨。本案以香苏散加减化裁得效，香苏散原方有香附、苏叶、陈皮、甘草，为疏风散寒理气和中之剂。本案病因来自风寒，但未有形寒身热表证，故以苏梗易苏叶，与陈皮、香附疏解肝胃之气滞，且有益于安胎；当归、寄生、菟丝子养血益肾；藿香、砂仁、神曲芳香化滞助

消导；炙甘草、生姜调和诸药安胃和中。治从理气，助中焦宣导，“通则不痛”而获效。祖国医学之治疗大法是以八纲辨证为依据，一切从客观实际出发，综合分析，方能得到正确之诊断，乃是几千年来之唯物辩证观。

胎 动 不 安

丛××，女，25岁，已婚，药材批发部干部。

初诊（1984年10月17日）：病人自早孕40天时开始阴道出血，量少，褐色，持续至今淋漓未止；腰酸，腹胀，有下坠感，小便频数，大便秘结，饮食尚能进，但厌食油腻之物，舌红苔薄黄，脉象沉滑尺弱。经西医妇产科检查诊断为“先兆流产”。月经史：14 $\frac{5-6}{28-30}$ 天末次经期8月2日。辨证分析：患者早期妊娠出血，淋漓持续已35天不止，现仍出血褐色，腰酸，腹胀下坠，小便频，大便秘，脉象沉滑尺弱。胞脉系于肾，尺弱肾虚则冲任不固，胎失所养，故腰酸，下坠，阴道出血。舌苔薄黄，便秘为有热之象，热邪内伏迫血下行，证属虚中挟热之胎动不安而漏血。治宜清热养血，益肾安胎。处方：

太子参 20克 白术 6克 阿胶珠 10克 寄生 20克
川断 10克 条芩 6克 肉苁蓉 30克 荆芥炭 10克 苏梗
10克 陈皮 10克 苎麻根 30克 甘草 3克 4剂 水煎服

二诊（10月23日）：服前方后出血已净，仍有腰酸下坠感，饮食尚能进，大便略干燥，舌红苔薄白腻，脉象沉滑。经天津医学院一附院“B超”检查结果：早孕、有胎心胎动。处

方：

太子参 20 克 黄芪 15 克 阿胶珠 10 克 寄生 20 克
菟丝子 10 克 苏梗 10 克 肉苁蓉 10 克 白芍 10 克 甘草
3 克 4 剂 水煎服

三诊（11 月 7 日）：服前方腰酸下坠诸症消失，仍有厌食、油腻，食后恶心，大便日一次不干燥，舌红苔薄，脉象沉滑。上方去参芪，加竹茹 10 克、砂仁 6 克、当归 10 克。连服 4 剂后，经本院“多普勒”超声波检查：胎心正常，诸病消失痊愈。

按：《中医妇科学·胎漏、胎动不安》中记载：“怀孕以后，阴道不时少量下血，或时下时止淋漓不断，但无腰酸腹痛，小腹胀坠等现象者称为胎漏，也称胞漏、漏胎；如先感胎动下坠，继而有轻微腰酸腹胀，或阴道有少量出血者，称为胎动不安，在现代医学中统称先兆流产。”附合本案之诊断。本案例妊娠 75 天，淋漓出血已 35 天。方中以太子参益气，荆芥炭、阿胶珠养血止血，寄生、川断、肉苁蓉养血益肾，苏梗、陈皮健胃安胎，条芩、白术为安胎圣药，苎麻根性味甘寒有清热凉血止血之功。二诊出血已止，仍有腰酸下坠，用参芪以益气安胎。诸症消失后，尚有厌食作呕，乃证之好转，冲气已胜，故能上逆作呕。我在临床实践中体会到有冲气上逆，食后呕吐者，而无流产之虞矣。

产 后 身 痛

傅×，女，29 岁，已婚，皮革化工厂干部。

初诊（1984 年 12 月 19 日）：病人产后已 4 个月，自产后