

靳文清 编著

五十年临证得失录

山西科学技术出版社

2

样 本 库

名老中医 **靳文清** 编著

五十年临证得失录

徐秀峰协助整理

YX156/35



山西科学教育出版社

1174442

五十年临证得失录

靳文清 编著

徐秀峰协助整理

山西科学教育出版社出版 (太原并州北路十一号)

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: 5 字数: 102千字

1988年4月第1版 1988年4月山西第1次印刷

印数: 1—10240册

*

ISBN 7—5377—0036—2

R·18 定价: 1.55元

出 版 说 明

山西省中医研究所名老中医、主任医师靳文清（1915—1988）三十年代毕业于华北国医学院，曾受业于当时名医施今墨、周介人、朱壶山、杨叔澄、赵锡武诸前辈，迄今从事中医临床工作五十余载，对中医经典著作及历代诸家学说，皆有深刻的研究。靳老崇尚古训，然不落窠臼，处方灵活多变，善于古今结合，注重实践，治学谨严，有独到的见解。临证中善于总结正反两方面的经验，尤其是对治疗中的失误，深入探索，引以为戒。靳老这种实事求是的精神，堪为后学楷模。

此书系靳老五十余年临证经验总结，可供广大中医学习参考。

自序

这本小集子，是老朽五十余年临证正反两方面的部分经验积累。由于迭遭变故，所积资料大多散失，或者残缺不全，故尔很难作出全面整理，仅将能搜集到的零星札记，略作删节排比，如实录出。

所辑内容，旨以阐发历年经过验证的方药为重点，附以误诊病案作教训。案前略述证因梗概，案末酌加按语及药物释义，由于没有遵循传统医案撰写形式，所以有些芜杂凌乱，寡于章法。

现在堪可自信者，就是力本“实事求是”的科学精神，重在务实，既选取有效之验案，亦不摒除令人遗憾的误治教训，坚持严谨治学态度，以期收到正反两方面的有益借鉴。

自愧学无所长，刍蕘之识，徒然贻笑大方，故迟迟不敢贸然动笔。但是，时不我待，早已进入桑榆晚境，若此蹉跎，焉能克尽厥职，内疚之感，萦回不释，遂毅然置诸顾虑于度外，率尔操觚，纂成斯册，至于究有几许可取，只好留待读者评说。

本书在编著过程中，得到徐秀峰同志大力协助，谨致谢意。

斯文清

1987年9月于并州

目 录

加减越婢汤治疗急性肾炎(风水)·····	(45)
十枣汤治疗急性肾炎(风水)·····	(47)
加味散偏汤治疗偏头痛·····	(49)
加味血府逐瘀汤治疗瘀血性头痛·····	(51)
牙痛桴鼓汤临证治验·····	(53)
疏风清解饮治疗眉棱骨痛·····	(56)
加味苍耳子汤治疗鼻渊·····	(58)
定眩汤治疗眩晕症(美尼尔氏综合症)·····	(59)
治呃逆方的临证运用·····	(61)
四物汤加味治疗疔瘰(类风湿性关节炎)·····	(63)
增损三痹汤治疗痹痛·····	(65)
加味当归四逆汤治疗指端冷痛症·····	(67)
三妙丸加补肾益气养血药治下痿症·····	(69)
加味豁痰搜风汤治口眼喎斜症·····	(71)
改进温胆汤治疗瘧病·····	(72)
豁痰开窍镇肝熄风汤治疗痫症·····	(74)
治消滋坎饮治疗消渴病(糖尿病)·····	(76)
消瘿汤治甲亢·····	(82)
自拟崩漏汤的临证运用·····	(83)
少腹逐瘀汤加味治疗宫寒血瘀性痛经·····	(86)
自拟止带汤治疗带下症·····	(88)
补肾益气法治治疗阴挺(子宫脱垂)·····	(90)
自拟涌泉汤治疗产后乳汁缺少·····	(93)
乳核化消饮治疗良性乳核·····	(94)
加减安胎饮治疗孕期出血·····	(96)
三甲消症汤治疗盆腔肿块·····	(97)

补气养血益肾汤治疗产后恶露不净·····	(99)
疏风清热解毒汤治疗缠腰火丹(带状疱疹)·····	(101)
治肌衄汤(过敏性紫癜)·····	(102)
治牛皮癣方·····	(103)
血风汤加味治疗皮肤搔痒症·····	(105)
茺菖散的临证应用·····	(106)
分进合击法治疗狐螫病·····	(108)

附录

诊余札记

“群方之祖”释义·····	(115)
神农秤·····	(115)
谈“瓜蒌薤白白酒汤”中之白酒·····	(116)
急性癰闭可用催嚏法·····	(117)
“榮任”解·····	(117)
《内经》中“泣”字释义应纠正·····	(118)
诗人陆游是一位民间医生·····	(118)
釜底抽薪法·····	(119)
南瓜子驱绦虫有良效·····	(121)
大量服用木通有引起肾功能衰竭危险·····	(122)
幼女白帶症·····	(122)
蛋黄油外敷治皮肤病·····	(123)
蒲公英根效宏·····	(124)
久治不愈鼻衄一例·····	(126)
朱砂不宜煎服·····	(127)
阳萎治验·····	(127)

方名方义解·····	(128)
二至丸解·····	(128)
《内经》中时间名称与地支对照·····	(129)
药名变化与避讳·····	(129)
“凡十一脏，取决于胆”新释·····	(130)
中医要学好古代文、史、哲·····	(130)
奔豚证治验并释“白津”·····	(131)
鸭蛋子治愈阿米巴痢疾·····	(132)
内服硫磺治慢性湿疹·····	(133)
水泻——服六一散治愈·····	(133)
古方剂中一味药物的增减疗效大异·····	(134)
太子参古今不同·····	(134)
记先师施公今墨文学遗作点滴·····	(135)
话酸寒退高烧·····	(137)
白血病误治·····	(144)
湿温误治·····	(144)
谈甘温除大热·····	(145)

清热定痛汤治急性胃痛

在急性胃痛病人中，常是由于饮食不节，或暴饮暴食，或受寒凉刺激，或情绪波动、肝气犯胃，而导致突然胃脘剧痛，上则但干哕，不能呕吐；下则但腹胀，无失气及下泻。首先排除肝胆及胰腺疾患，无慢性胃痛史，在饮食不当犯寒受冷之后，每发作，剧痛数日，开始缓解。其痛楚不亚于胆道蛔虫、胆囊炎、胆石症之痛势。

由于伤食受寒诱发者，曩时每以寒证论治，不但收效甚少，甚至反趋加重之势，冥思之后，方悟寒邪化热之理，亦适用于此等病，察其舌脉，或伴口臭，或脘痛拒按，或大便燥结，或小溲黄短，甚至伴有发热等，一派实证热证之象，故在治疗上更弦易辙，用清热定痛汤治疗，竟收到很好的疗效。

例一：李××，女，28岁，农民。

素日体健，胃脘疼痛阵发加剧三天，痛连两胁，纳呆微泛呃，心烦易怒，多梦、咽干，舌质红，苔黄微燥，大便不畅，小溲黄赤，脉弦数。辨证为肝郁化火，火邪犯胃，治宜清肝泄热，理气和胃。方用清热定痛汤，处方：

北柴胡10克 条黄芩10克 生山栀10克 杭白芍20克 蒲公英30克 川楝子10克 元胡10克 生枳实15克 花槟榔15克 广木香10克 五灵脂10克 水煎服。

药后胃痛减去大半，再进一剂诸症皆除，神爽纳馨。

例二：王×，男，34岁，1968年冬来诊。

向无胃疼史，近二三日有外感现象，但不影响纳食，未停止劳动。发病之日，系于午饭前腹空饥饿，吃冷糕一块，未几即用午餐，下午突发胃痛，根据患者主诉，辨证为受寒伤食，用理中汤加消导之品，服一剂后不但未见寸效，反而痛势加剧，遂用止痛针剂，但也未收到很好效果。于是进一步详诊，按其脉象洪数，察其舌质红、苔黄燥，触其脘部疼痛拒按，大便已二日未行，痛剧时有发热现象。

辨证为外感郁热于胃脘，由冷食、饱餐诱发胃痛（即急性胃炎）处方嘱其速服清热定痛汤一剂：

北柴胡^{15克} 条黄芩^{10克} 生山栀^{12克} 杭白芍^{20克} 蒲公英^{30克} 川楝子^{10克} 生枳实^{15克} 元胡^{10克} 花槟榔^{20克} 广木香^{10克} 五灵脂^{10克} 川军^{10克}（后下）。

急煎速服，服后一小时痛势减，四小时后接服第二煎，夜中熟寐，翌日疼痛缓解，将原方适当加减后，继服一剂即康复如初。

按：前投理中汤方剂是以患者主诉为依据，未加详审舌脉及病史等，故用药未中鹄的，犯“实实”之错。如系寒中伤食，用药并不悖谬，然药后病情反剧，即值得推敲。细询之，知有感冒史，察其舌脉，按其脘腹，断为郁热夹食，故在大剂清热、疏邪、消导、泻实之品中，加入数味柔肝抑肝之药，是效法前人所言：“治胃脘痛胀，不能远离肝木。”的启发，徐灵胎又有“胃痛急症，必有外邪内炽，不宜轻补。”之说。叶天士亦云：“腑以通为补，肝用宜泄，胃腑宜通。”

综合前人教导及临床经验，对胃痛之急性发作，必须详

加辨证，固然寒者虚者宜温补。千万勿忘，热证实症之宜清宜泻，端在临证详察尔。

胃痛散治疗慢性胃痛

慢性胃痛属于脾胃虚寒发病者较多见。故秦伯未氏认为以中虚为主，虽有气滞、血瘀、湿阻、停食、阴虚等不同类型，但总的来说以中虚为前提，此病大多长期缠绵，屡愈屡发，时好时差，多有绵绵作痛，吞酸腹胀，一日之中有季节性，一年之中有季节性，发作有一定规律可循，大多与饮食不节、嗜好无度、受寒受凉、肝气不舒有关，一般认为系于脾、胃、肝三脏，但也不能与肾无关联，尝见不少慢性胃病患者，都伴有肾虚症状，故治疗中加入补肾药能增强疗效。胃痛散方如下：

蒲公英根 4 份（焙干） 益智仁 3 份 海螵蛸 3 份（去甲） 车前子 3 份（去泥沙） 花椒 1 份 吴茱萸 1 份

研散过箩，瓶贮备用，每次服 5 克，每日服 3 次，食后服，温开水送下。

例一：陈×，男，49岁，1963年秋诊。

胃痛五年，每届秋冬发作，一般绵绵作痛，偶尔阵发加剧，伴有泛酸，脘腹胀，便溏，面色萎黄，神倦形瘦，舌质胖有齿痕，苔白薄，脉沉缓。

予服胃痛散，自己配制服用，连服20余天痛止。

按：慢性胃痛与季节气候的关系至为密切。一般春夏发作较少，即或感寒受凉，饮食不当，则发病轻，三、五天可自愈，而入秋冬后则发病重，虽服某些药物疗效亦不甚理想。此例患者往年需待天气转暖病方缓解，而这次通过服用胃痛散，提前缓解，足可见此药疗效之佳。

例二：钱××，男，46岁，农民。

脘胁隐痛十数年，胀憋暖气，烧心泛酸，纳减神疲，喜暖畏寒，屡治不得根除。经医院钡餐造影，确诊为胃溃疡。服胃舒平、颠茄片等药物，初有效果，逐渐失灵。服中药汤剂亦能见轻，但长期煎熬不便，在经济负担上亦受限。要求服中药胃痛散，遂依照上述配伍，给予一个疗程（一个月）的散剂。未尽一月欣然前来购药。据称效果明显，前所未见，痛苦逐减，拟再服一阶段，以求痊愈。半年后，介绍胃痛患者前来诊治，并转告其疾已愈。

按：本病属脾胃虚寒，腐熟无力，多因命火式微不能温煦脾阳，故治疗应兼而治之。本案胃痛十余年，暖气泛酸为脾阳虚，腐熟无力，喜暖畏寒为命火不足，方中蒲公英根为君，是强有力的健胃药，又能利水湿，消除炎性症状，益智仁补脾暖肾为臣，海螵蛸制酸止痛，善能修补溃疡兼止出血，车前子利湿而不走气，有协助海螵蛸补溃疡出血之效，二药为佐药，花椒、吴茱萸有温中祛寒止痛之作用，为使药，全方起到消胀止痛、制酸健胃的效果。如胃寒甚可加肉桂、良姜；如中虚甚可兼服黄芪建中汤。

前人谓“治慢病，必须有方有守”才能逐渐收效，由渐变达突变，收到预期的效果，如图速效则有陷“欲速则不达”、反致愆事之弊。当然治慢病有可能速效，那就有待我

们共同努力，在祖国医学这个伟大宝库中，挖掘出古人尚未发现的奇效药物。

温运中阳止呕汤治虚寒性胃反症

中虚脾阳衰微，胃又虚寒，纳谷不化，以致仓廪之官失职，而大小二肠化物及传导功能亦受影响，故饮食入胃后不能正常腐化、传导，遂滞留不得下行，形成朝食则暮吐，暮食则朝吐，中医典籍名之曰“胃反”。此病有良性恶性之分，经现代医学检查，多能明确诊断。上述中虚、寒之“胃反”多属良性，一般病程长，渐次而成，中药治疗大多能好转，或改善症状，如属恶性胃反（肿瘤）则预后多不良，非本篇所谈范围，故不多赘。

温运中阳止呕汤组成：

潞党参10克 于白术10克 淡干姜10克 吴茱萸10克 上肉桂10克 熟附子10克（先煎） 公丁香6克 草拨6克 旋复花15克 代赭石30克 白蔻仁10克 法半夏10克 广陈皮10克

例一：相××，男，59岁，大同人，1971年来诊。

病已一年余，自念已患“倒食”（认为系恶性病）拒绝就医，待死，而病经一年仍不见增重，亦不衰减，经家人劝导始来就诊。主诉：食后数小时所进食物全部吐出，胃中不痛，时而发胀，口中酸，大便先硬后溏，数日一行，面容消瘦，触诊腹部无压痛，未摸到肿块，舌淡有齿痕，苔白腻，

脉沉细而弱。

辨证为中虚胃寒，腐化无力，遂书上方3剂试治，并嘱其赴县医院作钡餐造影以确诊。当时多方安慰，指出非死症，可耐心服药，以求好转，患者半信半疑辞去。

遂后其到县医院造影，提示：钡剂通过幽门缓慢，似有狭窄，但未见肿物，胃张力差，蠕动缓慢，有滞留液体，排除肿物。患者遂照上方购药三剂，药尽即感呕吐减轻，吐出物亦明显减少，欣喜有回生之机，自动前来复诊，并告腹中舒适，呕吐减，口中亦不觉酸。原方再进三剂，并告其饮食宜忌及注意事项，特别告其心胸开朗豁达，愉快舒畅，对此病的好转关系至为密切。患者前后共服药30余付，呕吐停止，面色亦丰润，嘱其间服附子理中丸及慎饮食，戒恼怒，迄今仍健在。

例二：姜××，男，55岁，农民。

脘腹不适，呕恶，泛吐清水，食后未几则吐出食物，伴有酸味，形体消瘦，倦怠乏力，腰困腿软，时觉畏寒，舌质淡，苔薄白，脉沉细。辨证为命火式微，脾失健运。治以温肾运脾，方如下：

熟附子10克（先煎） 肉桂10克 淡干姜10克 党参15克
白术10克 吴萸10克 黄连6克 革拨6克 白蔻仁10克 陈皮
10克 半夏10克 旋复花15克（包） 代赭石30克 公丁香6克
水煎服。

出入十二剂，呕吐大减，每隔数日偶发一次，吐出物量少，纳谷有增。连续服三十余剂，诸症基本消失。告其慎饮食，适寒温，戒恚怒。

按：此病脾胃虚弱，不能及时运化水谷，与肾阳式微，

蒸腾无力有密切关系，治病必求于本，故温运中阳必须兼益命火方能取效。本方即遵循此旨组成，对虚寒胃反疗效颇佳。方中党参、白术、干姜、白蔻仁补气健脾温中，肉桂、附子、草拨、吴萸暖肾温脾散寒，半夏、陈皮、旋复花、代赭石、丁香降逆气止呕。在病例一中，患者反胃吐食一年余，因辨证确切，服药数十剂，则长年痼疾竟愈。可见对于顽疾的审证求因，对症施治，此法处方的重要性。

此病易与恶性肿瘤相混淆，必须利用现代的诊断技术，以排除恶性病，同时如发现恶性病亦可通过手术、化疗、放疗、中西医结合等治疗方法，亦有回生之望，非绝症也。

旋复代赭石汤合四逆散加味 治重症噎气

“噎气”亦称噎气，是患消化不良者常伴有的一种症状。有轻重之分：轻者偶尔噎气数声，使胃中气体排出一部分，即感脘腹舒适；重者积年累月形成习惯，噎声高彻响亮，次数频繁，远处即能闻之，以中年以后妇女较多见，据说亦以排出气体为快。但饮食精神俱佳，似无明显胃病。另一种患者由于恚怒引起，虽恚怒消失，心情趋于平静，但噎气连连，胸肋脘腹胀满，食纳大减，精神抑郁，形成不自主的太息（与呃逆不同），这是由于肝郁气滞，胃气上逆所致，如辨证不确，收效缓慢，若详审病因，按因论治，则见

效较捷。

例一：董××，男，27岁，内蒙达茂旗人。

半年前与爱人吵架，气恼至极，遂发噫气频频，脘闷不思食，胸肋胀满，头昏神倦，懒于动作。迭经当地医院治疗，诸药罔效。遂回原籍求治。主症如上述，二便正常，舌淡苔白薄，脉弦细而数。辨证为肝气横恣，胃失和降，当以舒肝理气、和胃降逆治之，处方：

北柴胡15克 杭白芍15克 江枳实20克 旋复花20克（布包） 代赭石30克（杵） 香附米15克 台乌药15克 广陈皮15克 法半夏10克 公丁香6克（研分冲） 莱菔子20克（杵） 全瓜蒌20克（杵） 广木香10克

以上水煎服，三剂后，噫气减，纳增胸脘宽。原方再进三剂，噫气偶尔一发，脘腹之胀已除，食纳大增，为了去病务尽，嘱其再服三剂，未几来告病已悉除，近日拟作归计，为其父的慢性咳嗽病求一方而去。

例二：褚××，女，32岁，家庭妇女。

秉赋心胸狭窄，遇事多猜多疑，好生闷气，久之胸脘胀憋，时作暖气。一月前又因家事恚怒，脘肋胀痛，暖气连连不辍。现在情志已畅而打嗝不减，胸肋胀痛仍在，纳寐具差，大便秘结不爽，小便尚可，舌质红、苔薄白，脉弦数。证属肝失条达，胃失和降，治以舒肝和胃，降逆止呃：

北柴胡15克 杭白芍15克 江枳实15克 旋复花15克（布包） 代赭石30克（杵） 法半夏10克 青陈皮各10克 香附米15克 台乌药10克 公丁香6克（研分冲） 刀豆子10克 广木香10克 全瓜蒌20克 莱菔子15克 草蔻仁15克 川军6克 水煎服。