

历代名医

老年病案评析

● 刘正才 主编
● 上海翻译出版公司

9.8
7
7

样 本 库

历代名医老年病案评析

刘正才 主编

周文泉 张大钊 编著
黄保民 皮敦厚

上海翻译出版公司

历代名医老年病案评析

周文泉 刘大钊 编著
黄保民 皮敦厚

上海翻译出版公司

(上海复兴中路 597 号)

新华书店上海发行所发行 崇明大同红卫印刷厂印装

开本 850×1156 1/32 印张 6.625 字数 162,000

1988 年 6 月第 1 版 1988 年 6 月第 1 次印刷

印数 1—11,000

ISBN 7-80514-194-O/R·60 定价: 2.25 元

内 容 提 要

为了适应现代老年病防治和抗衰老研究的需要，作者从西汉仓公《诊籍》始，至民国初年何廉臣主编的《全国名医验案类编》止，共精选了三百余个有关老年病案。编写体例以证候为纲，以病案为目，分类加以评析。指出有关老年病患者的生理病理特点，临床辨证要点；同时，结合现代老年医学研究进展和编著者的临床体会，力求反映二十世纪八十年代中医老年医学的学术水平。

本书基本上概括了中医老年医学的主要内容。书中不仅收录了古医家大量成功的病例，还特别注意选收失败的病案，可资吸取经验和教训。至于老年人普遍关注的抗衰老问题（包括如何通过防治老年性功能减退来抗衰老）也作了专题例证。

本书所载医案内容生动，饶有兴味，既可供中医专业人员研读，也适合广大老年读者赏阅参考。

前 言

为什么中医学学历数千年而不衰？为什么当今现代化程度很高的国家，人们也愈来愈重视中医？这不仅因为中医学具有独特的理论体系，更主要的是，对现代疗法难以解决的疑难病症，有较为满意的疗效。医案就是临床疗效的真实记录。我国历来注重医案的整理研究，早在西汉初期，司马迁就将当时名医淳于意的二十五个病案，收入《史记》，名为《诊籍》。古代医家案例不仅载于医著，还散见于经、史、子、集等其他古籍中。明朝嘉靖年间江瓘父子便将他们以前历代名医的医案广收博览，分门别类整理成我国第一部综合临床各科的大型医案专著《名医类案》；清代魏之琇拾遗补缺，又编著《续名医类案》三十六卷，皆堪称集大成之作。自此之后，各种医案纷纷问世，约有三百部之多，但有关老年病案专集却是少见。

为了适应现代老年病防治和抗衰老研究的迫切需要，我们特编写了这本《历代名医老年病案评析》。本书之谓历代病案，是从西汉（公元前150年）仓公《诊籍》始，至民国初年（公元1927年）何廉臣主编的《全国名医验案类编》止，收集了上下两千多年的三百余家有关老年病案。全书载22个病种，选录380多个病案，400多个证候。其体例系以证候为纲，以病案为目，分类加以评析。通过对比分析，指出其老年的生理病理特点，临床辨证要点，以及有别于青壮年治疗上的特点；同时结合现代研究进展和编著者的临床体会，力求反映二十世纪八十年代中医老年医学的学术水平；并将古医家未形成理论的实践经验，通过评析，上升为理论。因此，本书虽系医案专著，实基本上概括了中医老年医学的主要内容，并注意到理论与实践的紧密结合，为一般古医书和现代教科书所不备。

人们常说“读书不如读案”。张山雷指出：“多读医案，绝胜于随侍名师，直不啻聚古今之良医，而相与对晤一堂，以上下其议论，何快如之！”诚然，一般医书只能示人以规矩，不能使人巧。医案乃治病之实录，临证之真功，加之所辑多为疑难病例，故颇能启发思维，开阔眼界。何况案中的许多灵机活法，不是在一般医书上能学到的。若能精研细读，无疑将大大提高老年病的临床疗效，在一定程度上将显示中医在老年病领域里的无穷生命力。

值得一提的是，本书不仅收录了古医家大量成功的病例，还特别注意收录了不少失败的病案。成功的经验固属可贵，失败的教训更能引人记取，促人奋进。

对于无病的老人如何抗老延寿，也是当今人们最为关注的问题。本书专篇辑录了许多事例，并阐述其科学依据；尤对如何通过防治老年性功能减退来抗衰老，也作了专题例证。所以，本书既适合于专业人员研读，还由于古医家述案生动，犹如一个个故事，饶有趣味，因此也适宜广大老年人赏阅。

祖国医学宝库中有关老年病案是极其丰富的，但限于编著者水平，难免谬误疏漏，乞贤达教正是幸。

编著者识

一九八六年十月初稿

一九八七年九月二稿于成都军区老年病研究所

目 录

外 感	1
咳 嗽	25
喘 证	42
头 痛	60
失 眠	67
眩 晕	73
中 风	82
心 悸	107
胸 痹	111
厥 证(附昏迷)	116
脱 证	124
胃 痛	131
泄 泻	139
便 秘	147
消 渴	157
淋 癃	164
痹 证	173
痿 证	181
积 块	184
衰 老	190
阳 痿	198

外 感

外感，是感受外界六淫之邪所致的疾病，包括伤寒、风温、春温、暑温、湿温、秋燥、冬温、温毒等，统称之为外感。普通伤风感冒，也属于外感，但因其病情轻浅易治，古医家极少列案，故本篇未予录选。所选皆老年疑难症。

本篇选伤寒类案11例，风温、春温类案11例，暑温类案7例，湿温类案包括湿、寒湿证共7例，秋燥类案4例，冬温案2例，温毒案2例，共收录老年外感病案44例，是从三百多家近千个外感医案中精选出来的。所选老年案例虽不多，但临床难治之老年外感重症、兼夹证、变证以及疑难危症已悉在其中。44例，例例有特点，案案有活法，且有一定的代表性。因此，对每案细研精究，对提高我们治疗老年外感病的临床疗效和针对老年外感病的规律研制防治老年外感病的新药，或可大有裨益。

伤寒类案

1. 表寒里热证

许姬，冬月病伤寒，寒热头痛，医投疏风和解不应，渐致昏谵口渴；更进苓连清之亦不应；便秘经旬，用大黄亦不下。予初望其面赤烦躁，意属阳证；及切脉细涩，又疑阳证阴脉，思维未决。因问其汗，自病起至今未出，扪之肤焯而枯。予曰是矣。且不立方，姑先与药一剂，有验再商。幸彼农家不谙药性，与药即服。次日往视，面红稍退，烦躁略平，肤腠微润。予曰生矣。疏方付之，乃大青龙汤也。又服一剂，更见起色，转为调理而安。……仲圣云：太阳病不罢，面色缘缘正赤者，此阳气怫郁在表，其人烦躁不知痛处，但坐以汗出不彻，更发汗则愈。何以知之？脉涩故也。予能参悟此篇，

自知此病之治法矣。

(清·程杏轩：《杏轩医案》)

2. 少阴伤寒

蒋尚宾妻，年六十二岁，住宁海东路蒋家。严冬之时，肾阳衰弱，不能御寒，致寒深入骨髓。头痛腰痛，身发热，恶寒甚剧，虽厚衣重被，其寒不减，舌苔黑润。六脉沉细而紧，此古人名肾伤寒。《伤寒论》所谓“热在皮肤，寒在骨髓”也。宜麻黄附子细辛汤，以温下散寒。

生麻黄一钱* 淡附片一钱 北细辛七分

一剂，汗出至足，诸症即愈。昔医圣仲景作此方以治“少阴病始得之，反发热脉沉者”。予屡治如前之脉证，非用此方不能瘳，故赘述之。

(何廉臣：《全国名医验案类编》)

3. 风寒乘虚肺闭肠秘

耄耋之年，营卫应虚，风寒乘表虚而侵，饮食乘里虚而停。肺家素有伏热，时常吐血；胃家夙有湿痰，时常咳嗽。半月以来津液顿耗，舌质光剥，舌边花白。四五日来痰气凝聚，肺脏不宣，胃腑不通。左右脉象颇乏神韵。卫气营阴，俱形虚弱。乍有面红汗泄，乍有形寒肢冷。见证凭脉，虚多实少。大便不通利，下脘定有宿垢；咯痰不易出，上焦显然贲郁。上下既云不通，中脘遂为痞塞。形似真实，究则真虚。拙意鼓舞中焦，借利关窍。所谓“九窍不和，多属胃病”。

生绵芪 防风 生于术 炙草 桂枝
白芍 蒺藜 咸苡蓉 白蜜 牛膝

* 一钱相当于现行法定剂量3克，因本书所引剂量取自原文多，为便于读者查考，一仍其旧。

麦冬 叭杏 橘红 川贝

(秦伯未:《清代名医医案精华·金子久医案》)

4. 寒伤太阴

续溪堪輿方于长,年将六旬,自徽初到维扬,为方宅卜地。时癸亥初冬,彼不知江北较冷,多啖海珍,盖覆单薄,夜受寒冷,因之头疼发热,忍隐不药,而饮食又未节,迨传至阴经,干呕胸胀,舌黑干捲,脉细如丝,方求医治。因其脉证,诸医金云不治,宜迁别寓,而卜地主人,不忍使迁。最后招余以定去留。余诊脉望形,答以不死。其语言清响,身轻自能起卧,无烦躁下利厥逆等证。病脉似少阴,而实太阴也。因肥甘在胃,冷结不通,食压太阴致脉不出,中宫壅滞,津液不能上输,致舌干齿燥,用四逆汤加人参,作太阴霍乱治法。干姜三钱,附子二钱,人参、甘草各一钱,陈皮二钱。服至六日,腹中肠鸣,冷食融化,不便畅解二次,脉出舌润。次日黑苔转黄,胸宽思食矣。此证内实似虚,冷证似热,若不以形证相参,几至不救。要之,阳气未伤,身轻不厥,为可治也。

(清·郑重光:《素圃医案》)

5. 邪传少阴

吴隐南主政尊堂,因大劳后得时疫,初病但发热身痛,胸胀作呕,脉弦数,外无表证。此邪从内发,所谓混合三焦,难分经络者也。用芎苏饮疏解之;至第三日两颐连颈肿痛,此邪由太少二阳而出,正合败毒散证,服二剂,邪不外解;次日反内陷而入少阴,变为胸肌呕逆,烦躁不寐。因病增剧,日请数医,皆用柴胡、苍、朴、半夏、青陈皮、枳壳。余虽日到,而诊视者五人,药剂杂投,余不能肩任。至第九日,脉变细疾,烦躁,下利,干呕,胸满,冷汗自出。遂直告隐南曰:病危矣!不知连日所服何药,已传少阴,将致亡阳,若不急救,明日即不可治。遂立方立论,用茯苓四逆汤:茯苓三钱、附子

二钱、干姜钱半、人参八分、甘草三分，留药为备卷，以俟众议。其日历医八位，皆曰不可服。延至二鼓，病人不躁，忽变为笑矣。隐南知笑为恶症，勉煎服半剂，即安睡至四鼓醒，索余药尽剂服之，又熟睡至天明。再请不准服四逆之医，又云当服矣。但造议宜减附加参。病家崇信，减附一半，加参一倍，甫下咽即烦躁干呕。急复相招，竟去人参而加附子，随即相安。盖寒邪在少阴，重在附子，其加人参，不过助正气耳。终竟去人参，以俟邪尽。六日后，方用人参理中汤加半夏，弥月乃安。病九日而传变三经，医不明经，何能治病。

（清·郑重光：《素圃医案》）

6. 伤寒蓄血证

瓜镇侯公遴，深秋伤寒，始自以为疟。饮食如常，寒热渐甚，至七日方迎至，则阳明证矣。服药五日渐变神昏谵语，胸腹满痛，舌干不饮水，小便清长，转为蓄血证。遂用桃仁承气汤，下黑血碗许，即热退神清。次日复小便不通，犹有点滴可出，用五苓不效，乃太阳药也。病者素清癯，年近六十，脉细而涩。此蓄血暴下，阴气必虚。经曰：无阴则阳无以化。原病阳明蓄血，仍用阳明之猪苓汤。汤用阿胶，是滋阴血者也。以本方猪苓、泽泻、茯苓、滑石、阿胶，而加桂枝、芍药以和营血，甫一剂，小便如涌泉矣。

（清·郑重光：《素圃医案》）

7. 阴盛格阳证

刘某，年六十，先患痰饮，屡药屡更，已逾一月。一日忽手足麻痹，喘急痰涌，口不能言，身微热，汗如泉溢。星夜延诊，脉之沉微，舌苔白而湿滑，即令人姜汁兑开水送下黑锡丹三钱，奈入口不能下咽，乃设法扶令半坐，分三次灌下；并以吴茱萸研末，醋调炒热，敷两足心，拖住元气。逾一时，始稍苏醒，再灌三钱，痰不涌，喘汗顿减。次晨以通脉四逆汤重加茯苓，阅三日，疾大瘳。继进六君子加

姜附，调理十余剂，平复如初。

炙甘草二钱 生附子二钱(先煎两小时)

干姜四钱 白茯苓八钱

(熊寥笙：《伤寒名案选新注·肖琢如医案》)

8. 阳明里实证

治董友之母，年将七旬，病已八日，脉亦软缓而迟滞，发热日晡益甚，舌苔黄厚，大便不行，畏寒呃逆。阅读方咸以老年正气虚，用丁香柿蒂散与补阴之剂。夫脉来迟滞畏寒，阳邪入里也，舌苔黄厚，日晡热甚，阳明实也。此乃表邪未解，而陷里之热急，致气机逆塞而发呃，法当下之，勿以高年为虑也。与小承气汤，服后大便转尿气，兼有心烦不宁之象，与一剂，临晚下黑屎数枚；二更战慄壮热，四更大汗，天明又便黑屎，然后呃止神清而睡。此实呃之证也，宜审之。

(熊寥笙：《伤寒名案选新注·张意田医案》)

9. 误表气脱证

陈祥光，老年劳力感寒。医者不究其内伤色脉，拘定潮热咳嗽，日与外感之药，极力疏散，乃至气急神昏，烦冤莫耐。与之以水，可饮一杯；与之以食，仅尝一口。问其头痛则云头痛，问其胸紧便云胸紧。此气脱神昏与热盛神昏者，迥然不同。余察其形羸色晦，粘液满口，二便如常，按脉冲指，忽散如汤沸腾，知为虚阳上攻，脱绝之候。急与大剂附桂理阴煎，吞黑锡丸数钱，得安卧，重服前药而健。

附桂理阴煎：附子、肉桂、地黄、干姜、当归、甘草。

(清·谢星焕《得心集医案》)

10. 误表戴阳证

陈怡太，年老体弱。辛苦劳力之人，得伤风小病，头身作痛，发热畏寒。医者不以劳力伤风之例施治，乃以败毒散二服，遂变大汗如雨，舌干如刺，满面赤色，神志昏惑。问其小便不利，大解不通，俨似极热之症，余因知为误治所致。老年阴气既衰，误汗愈涸，故舌刺口渴。而泉源既竭，二便必变。诊脉洪大，按之寂然。虽无急疾之象，然恐误表戴阳于面，元气随汗立散。意欲行真武坐镇之法，但津液内竭，难受辛温之亢味；将欲与生脉救阴之意，而甘酸之药，其何以回垂绝之元阳；继思独阳不生，盖阳无阴，则孤阳失所，而飞越戴出矣。必得扶阳之药，而兼济阴可也。处古益元汤（附子、艾叶、干姜、麦冬、五味、知母、黄连、人参、甘草、姜枣、童便、葱白，冷服）回阳生阴，药一下咽，果获熟睡，舌刺少减。再剂，热退身凉，汗收食进。与理阴煎数服而康。

理阴煎：熟地、黑姜、当归、炙草。

（清·谢星焕：《得心集医案》）

11. 误表阳脱证

傅姬，年逾七旬，素属阴亏，今春初起，微寒微热，余以二陈加麦冬与之，一剂颇安。次日耳中忽流血水，耳旁筋痛。余曰：耳门属肾，老年下元先衰，非湿热停耳之症，乃肾气上奔之象。《易》曰：“龙战于野，其血元黄”议早与金匱肾气汤，晚进当归、枸杞、萸肉、牡蛎、菊花、熟地各二剂，筋痛血水齐愈。比晚寒去热来，是为阴阳不和，致令偏寒偏热，非疟症也。法当人参养荣汤，为阴阳两补之剂。嘱之曰：药固大剂，必多服乃可。岂知只投两剂，症未增减，更医误服升柴陈半之属。是夜大寒、大热、大汗，陡然人事昏沉，几欲脱矣。再延余诊，脉来鼓指，洪大无伦，声微息促，气高上迫，危在倾刻。细思此寒此热，固宜调阴阳，而值此气脱，又当收阳为主。以大剂六味回阳饮加芪、术、龙眼、鹿茸，连进两剂，徐徐与服，次日人事清爽，寒热亦除而健。

六味回阳饮：人参、熟地、附子、当归、黑姜，甘草。

(清·谢星焕：《得心集医案》)

【评析】

以上所选老年伤寒11例，是从三十余家历代名医医案中摘选出来的，可以说这些医案已概括了老年伤寒案之绝大部分。这11例中，属于实证的仅2例，即例1大青龙汤证、例8小承气汤证；属于虚实夹杂的仅1例，即例5桃仁承气汤证转猪苓汤证；其余8例皆属虚证，且多属阳虚证。可见体虚特别是阳虚感受风寒之邪，这就是老年伤寒之特点。它启示我们，临床上，凡遇老年伤寒，要充分考虑老年的体质特点，不能动辄与青壮年一样用辛温发汗之剂；否则，易导致气脱阳亡之危症。因此，我们集录了老年伤寒误表的三个病例。这些误治例，其纠误方不一定完全可取，但其思维方法，精密分析，则是足以为师的。

风温春温类案

1. 风温化燥热

秦，六三(六十三岁)，体质血虚，风温上受，滋清不应，气分燥也。议清其上。

石膏、生甘草、薄荷、桑叶、杏仁、连翘。

又照前方去连翘、薄荷，加陈蒺藜皮、郁金、梔皮。

(清·叶天士：《临证指南医案》)

2. 热入心营轻证

毛，六十(岁)，温邪热入营中，心热闷，胁肋痛。平素痰火与邪胶结，致米饮下咽皆胀。老年五液已涸，忌汗忌下。

生地 麦冬 杏仁 郁金汁 炒川贝 橘红

(清·叶天士：《临证指南医案》)

3. 热邪入心胞

陆,六九(六十九岁),高年热病八九日,舌燥烦渴,谵语,邪入心胞络中,深怕液涸神昏。当滋清去邪,兼进牛黄丸驱热利窍。

竹叶心 鲜生地 连翘心 元参 犀角 石菖蒲

(清·叶天士:《临证指南医案》)

4. 温邪逆传心胞

赵,六八(六十八岁),温邪逆传膻中,心阳受蒙不宣,为呕逆,为神昏,为烦渴,脉数舌绛。高年五液皆涸,最有窍闭厥脱之虞。拟清营络热邪。

犀角一钱 元参一钱五分 郁金一钱 鲜生地五钱 丹皮一钱
连翘心二钱 石菖蒲根六分 竹叶心一钱五分 至宝丹

(清·也是山人:《也是山人医案》)

5. 春温上闭

包,老年下虚,春温上受,痰潮昏谵,舌绛苔黄,面赤微痉。先清上焦。

天竺黄 金银花 竹叶心 连翘 竹沥

(清·叶天士:《临证指南医案》)

6. 热发气分

马,六六(六十六岁),温邪自里而出,两脉洪大,烦渴便溏,脘闷食少,舌苔中绛边白,是肺与大肠表里见症相应。姑拟清里,少佐以泄邪。

桑叶一钱 杏仁三钱 连翘二钱 桔梗一钱 羚羊角一钱
川通草一钱 薄荷一钱 竹心二十根

(清·也是山人:《也是山人医案》)

7. 新感引伏

尊翁六脉弦数，身热如焰，舌起黑苔，心腕按之而痛，大便自利，小便赤色。邪热郁伏，值此高年，属在大险。拟方服之一剂，若能稍减，即是生机。

石膏八钱 川连一钱 连翘三钱 柴胡三钱 葛根二钱
黄芩二钱 枳实二钱 甘草五分 知母二钱 山梔三钱
竹叶十片 灯心三尺，服之大效。

(清·姜成之：《龙砂八家医案》)

8. 气营两燔

陈席珍，年六十余，住无锡。素体液亏无苔，花甲之年，倒账折阅，郁气不舒，肝失调畅为内因，丙午夏病温为外因。症候身热自汗，渴不恶寒，神烦恶热，时时懊恼，脉左小数，右洪搏数，舌红而绛。遂断为温邪郁火交蒸，最防热盛动风，骤变痉厥。疗法用梔、翘、芦、竹、知、郁、桔急疏清解为君，兼顾胃津，花粉、石斛以佐之。

黑山梔三钱 青连翘三钱 广郁金三钱(生打) 桔梗一钱

淡竹茹三钱 天花粉三钱 肥知母四钱 鲜石斛三钱

先用活水芦根二两、鲜淡竹叶四钱，煎汤代水。

复诊：病势不衰，陈素信乱方，云：“年周花甲，元阳大亏，若再投凉剂，必致生机骤绝”。乱示附子理中汤，高丽参、炮姜、附子均重用，陈不敢服。至三候，遍发黑紫斑，大显温热明症，热恋阴伤，舌至紫绛而干。始同意复诊，因议大剂化斑，双清气营。

生石膏一两(研细) 肥知母五钱 生甘草八分

生粳米三钱(荷叶包) 元参五钱 犀角粉一钱(药汤调下)

继以甘凉频投，如吴氏五汁饮之类，至四候，热退净而愈，然亦险矣。噫，治病最虞有人中伤，若假神妄评，更为阴刻也。

(何廉臣：《全国名医验案类编》)

9. 春温胃实兼蓄血

舒时宗，三月病热，予与仲远同往视之，身壮热而谵语，苔刺满口，秽气逼人，少腹硬满，大便闭，小便短，脉实大而迟。仲远谓：热结在里，其人发狂，小腹硬满，胃实而兼蓄血也，法以救胃为急。然此人年已六旬，症兼蓄血，下药中宜重用生地，一以保护元阴，一以破瘀下血。余然其言，主大承气汤，硝黄各用八钱，加生地一两，捣如泥，先炊数十沸，乃纳诸药同煎。迭进五剂，得大下数次，人事贴然。少进米饭一二口，辄不食，呼之不应，欲言不言，但见舌苔干燥异常，口内喷热如火，则知里燥尚未衰减。复用犀角地黄汤加大黄三剂，又下胶滞二次，色如败腐，臭恶无状。于是口臭乃愈。

生大黄八钱 芒硝八钱 厚朴三钱 枳实三钱

生地黄一两(捣为泥另煎)

(熊寥笙：《伤寒名案选新注·舒驰远医案》)

10. 春温营热胃实

冬令寒邪伏藏少阴，至春寒化为火，发于少阳，由内而出，名曰春温。与伤寒邪由外发不同。昔人治春温以黄芩汤为主方，若因感受外邪，引动在里伏热，则先辛凉以解新邪，继进苦寒以清里热。缘温邪忌散，不与暴感同法故也。使误散之，胃汁劫尽，症必转危。乙未春，余客上海，凌少遗之母，年近花甲，患春温症，两旬后，身热汗出，谵语神昏，食不进，寐不安，势已垂危，似不可治。来延余诊，切其脉虚细而疾，望其舌苔腻而黄。令按胸脘，问痛否？闻伊答曰痛。出话声音，颇有清朗之致。外象虽危，中气未败，趺脉参症，明是邪入营室。阴液被劫，脘中更有积滞未消。用羚羊清营汤加枳实，二剂，热止神清，脉象亦静，唯神疲气弱，不思饮食。改用加减复脉法，二剂，胃气渐苏，神识亦振。再承前方去二冬加黄芪、白术温补而愈。