

主编 徐宜厚

第三集

名
医
奇
方
秘
传
方
宗
岐

中国医药科技出版社

名医奇方秘术

中国农工民主党武汉地区名老中医经验汇萃

第三集

主 编 徐宜厚

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

继《名医奇方秘术》第一、二集之后，本书又收载 29 位
名医临证之精华，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。

图书在版编目 (CIP) 数据

名医奇方秘术：中国农工民主党武汉地区名老中医经验
汇萃/徐宜厚主编. —北京：中国医药科技出版社，1995
ISBN 7-5067-1396-9

I. 名… II. 徐… III. 中医学：临床医学—医案—汇编
IV. R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (95) 第 08608 号

中国医药科技出版社 出版
(北京西直门外北礼士路甲 38 号)
(邮政编码 100810)

本社激光照排室 排版
北京昌平精工印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

开本 787×1092mm¹/₃₂ 印张 8

字数 169 千字 印数 4001—7000

1995 年 12 月第 1 版 1997 年 12 月第 2 次印刷

定价：18.00 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

名医奇方秘术丛书

主任委员 阎洪臣

副主任委员 吴大真

第一集

《中国农工民主党名老中医经验汇萃》

主 编 阎洪臣

第二集

《中国农工民主党北京市名老中医经验汇萃》

主 编 吴大真

第三集

《中国农工民主党武汉地区名老中医经验汇萃》

主 编 徐宜厚

主 编 徐宜厚

副主编 鲁周同 王天位

编 委 王永中 刘绍安

江 涛 朱炳玲

陆 莎

编 委 会

主 任 委 员 阎洪臣

副主任委员 高肖源 吴大真

编 委 许永贵 于沧江

郝胜丽 魏云齐

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》丛书的出版，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

中国农工民主党武汉市委员会主持和组织有关专家、教授，收集、整理武汉地区名老中医临床经验，历时六个月，汇编成册，名曰《名医奇方秘术》第三集。

本书既有已故部分名家的独特心得，又有健在名医的奇方秘术。这些心得体会，多数由本人撰写，部分由门人收集，其内容涉及内、外、妇、儿、针灸、皮肤、骨伤、按摩、眼科等学科，取材翔实，形式多样。但由于岁月流逝，尽管我们尽了极大的努力，仍有部分经验未能编入，实为憾事。

本书在编辑过程中，得到了武汉地区中医界同仁的大力支持和鼓励。中共武汉市卫生局党委书记、局长方天人赠序，武汉市中医医院院长杜家经教授、市一医院院长李恩宽教授、市精神病医院院长刘安求教授、武汉民众乐园总经理周敬农先生、武汉市红十字助产学校副校长卢妮娜女士、武汉健民药业（集团）股份有限公司、市二医院、市三医院、市四医院等，均对本书出版鼎力相助，专致诚谢。

总之，鉴于参加本书撰稿人较多，加之任务繁重，难免有一些不足之处，殷切盼望同道们不吝指教。

徐宜厚

1994年8月24日

方 序

武汉地处长江、汉水的交汇处，水陆交通发达，科技人才辈出。特别是在党的十一届三中全会之后，武汉在改革、开放的历史洪流中，谱写了新的篇章。

中国农工民主党武汉市委员会聚集了一大批热爱中医事业，为中医药的发展辛勤耕耘的专家、学者，其中有部分专家，应邀赴美国、日本、加拿大、阿尔及利亚、新加坡、马来西亚、韩国和香港等国家和地区讲学或从事医疗，为武汉中医药的对外交流作出了贡献。他们的名方秘术、临床经验、特色诊疗、独到技巧，在人民群众和同行之中，产生过强烈的共鸣，是中华瑰宝的组成部分。本书的出版，不仅使前辈的潜德幽光藉以显彰，耆硕的卓绝积验得以阐发，而且将会对提高广大中医和中西医结合工作者的辨证识病水平、立法用药技巧起到不可估量的作用。书刊一经问世，当不脛而走，爰乐而为之序。

中共武汉市卫生局党委书记、局长
方天人

1994年8月1日于武汉

目 录

万文熙副主任医师	(1)
万济舫老中医	(23)
马盛镛副主任医师	(31)
王方元副主任医师	(41)
王天位教授	(47)
王国富老中医	(61)
王瑞卿老中医	(66)
甘伟石主任医师	(71)
韦有根副主任医师	(72)
冯发祥主任医师	(95)
冯绍人副主任医师	(99)
刘瑜副主任医师	(104)
刘绍安主任医师	(108)
庞福华副主任医师	(113)
陆真翹名中医师	(116)
沈士芳教授	(129)
李隆中副主任医师	(133)
单苍桂主任医师	(148)
罗耀萱副主任医师	(154)
高省身主任医师	(157)
高锡章主任医师	(170)
袁靖主任医师	(177)

徐宜厚教授	(180)
陈清明老中医	(195)
黄寿人主任医师	(198)
黄振中副主任医师	(224)
韩培春主任医师	(227)
鲁周同主任医师	(231)
魏喜保教授	(236)

万文熙副主任医师



作者简介：万文熙，男，汉族。1920年出生中医世家，祖父万筱辅，父亲万诚之，皆为湖北名医，家学渊源深厚，尽得家传秘旨，并从游于承谿盆、陆真翘等名医。

曾任武汉市中医医院儿科副主任医师，江岸区第五、六届人大代表，市政协第六、七届委员，江岸区政协第七、八届常委。

万老临床立论平正，师古不拘古，法中有方，方中有法，通权达变。

万老行医 50 多载，尤其擅治儿科疾病，对望色审苗，小儿脾胃及肾气的变化，正邪消长等疾病机理的传变，观察细微、体验深刻、疗效独特。先后发表论文 20 余篇，如“小儿治脾十法”，“治肺要旨”，“低热辨治”等。

儿科治脾十法

“脾常不足”是产生小儿多种疾病的病理原因。在小儿时期，由于整个消化系统发育未臻完善，而机体的生长发育较快，对水谷精微（营养物质）的需要量大，因此饮食不当、乳食不节（洁）、过饥过饱、寒温失调，均能影响脾胃的活动功能，造成小儿多种疾病。在此，仅就个人多年临床所得，归纳为常用治脾十法。

1. 益脾补气法：《内经》指出：“虚者补之”。本法适用于小儿脾气亏损，脾不健运之症。证见：食欲不振，腹柔软、虚胀，便溏或泄泻，神疲肢软，声低懒音，面色萎黄，舌淡苔白，脉缓无力，指纹色淡。治宜益脾补气。代表方剂：参苓白术散。

病例：潘××，男，6岁。大便稀薄，泻下不消化食物，一日6~7次，曾在××医院作大便培养及血清总蛋白等检查，均属正常范围。西医诊断：迁延性消化不良。迭经多处治疗，症状尚无明显改善。目前纳少食差，神疲懒言，大便溏薄泄泻，面色不华，腹胀喜按，唇舌色淡，苔薄白，脉沉弱。乃腹泻日久，脾肾阳虚，运化无力。治以健脾温中。

太子参、莲肉各15克，车前、法夏各12克，云苓10克，白术、草蔻各6克，橘红6克，生山药15克，肉豆蔻3克。3剂。

进方稍有转机，原方加黄芪6克，附片3克，3剂。进方后，大便继续好转，一日只便4次，粪便仍不成形夹不消化食物，腹胀已愈，再守原意加减。

党参、云苓、车前子、陈皮各12克，黄芪、白术各9克，

莲肉、枸杞、金樱子各 15 克，山药 15 克，草薢、肉薢、石榴皮各 6 克，肉桂 3 克。5 剂。

服药后大便已转正常，一日一行，精神及食欲亦好转。仍照原方去石榴皮、金樱子，加葛根 3 克。5 剂。服上方，基本痊愈。

《景岳全书·小儿则》指出：“脾虚泻者，多因脾不健运”。张景岳云：“脾弱者，因虚所以易泻，因泻所以易虚，盖关门不固，则气随泻之，气去则阳衰；阳衰则寒从中生”。此案久泻伤脾，寒从中生。脾阳不运，肾阳亦虚。故先用参苓白术散加减，从容和缓调治，补脾运中，再进桂附理中法，以甘温酸涩益肾之品，扶脾温肾，使土旺火强，水自安而湿自去，谷自化而脾自安。

2. 健脾化痰法：《内经》中云：“结者散之”。脾为生痰之源，肺为贮痰之器。痰饮凝滞则脾运失健，肺窍上壅。本法适用于小儿痰食交阻，咳喘兼作之症。证见：咳喘痰多，纳少食差，神疲懒言，动则易汗，面色晄白，舌淡苔薄白，脉虚弱，纹淡迟滞。治宜健脾化痰。代表方剂：四君子汤合苏子降气汤。

病例：王××，女，3 岁。发病一月余，曾因支气管炎、百日咳在他院治疗，症状未减。目前食少纳呆，咳嗽痰鸣，咳甚则呕逆，稍一活动则头身汗多，精神萎靡，面色晄白，大便干结，气味酸臭，小便清长，舌淡苔薄白，脉弱。乃痰食交阻，肺脾失调。治以健脾导滞，化痰肃肺。

太子参 12 克，白术 10 克，云苓 12 克，炙甘草 3 克，苏子 10 克，法半夏 10 克，厚朴 6 克，广木香 6 克，橘红 6 克，三仙各 10 克。

进上方 5 剂后，咳喘呕逆已愈，纳食欠佳，后以五味异

功散调理而安。此案痰食交阻，气机失畅，以致本虚标实，故采取扶正祛邪，标本兼治之法而获效。

3. 运脾导滞法：《内经》中云：“留者攻之”。饮食停滞，则中州不运，升降逆乱，消化无力。本法适用于小儿饮食停滞之症。证见：食欲减退，腹胀腹痛，或恶心呕吐，大便酸臭，或腹泻刁吵，低热口渴，舌苔垢腻或微黄，脉沉有力，指纹紫滞。治宜运脾导滞。代表方剂：保和丸。

病例：张××，男，2岁。发病3日，腹痛呕吐，低烧。T37.7℃，脘腹胀满，口臭厌食，噯腐吞酸，夜卧不安，烦躁啼哭，大便干结，小便微黄，手掌心灼热，面色青黄，青脉横截山根，舌苔厚腻，指纹紫滞。乃饮食不节，运化失职，清气不升，浊气不降。治以消食导滞、和中降逆。

山楂、云苓、法半夏、陈皮各10克，建曲、厚朴、莱菔子各6克，二芽各12克，大黄3克，大枣2枚，生姜3片。

进上方3剂后，低烧已解，腹痛呕吐痊愈。食滞中焦，运化失职，气滞不利则腹痛，浊气不降则呕逆，此案为伤食实证，故以保和丸加减，导滞和中而收效。

4. 扶脾温阳法：《内经》中云：“形不足，温之以气”。禀赋不足，生冷伤脾，以致脾阳受损，脾气不运，生化失权。本法适用于小儿脾阳虚衰之症。证见：脘腹冷痛，得温则舒，神疲无力，四肢不温，或泄泻不愈，完谷不化，或尿多，不喜饮，舌淡苔白，脉沉迟，指纹淡红，隐而不露。治宜扶脾温阳。代表方剂：附子理中汤。

病例：徐××，女，4岁，病一月余。开始发烧呕吐、腹泻，在××医院住院治疗，西医诊断为：“中毒性消化不良伴脱水”。经输液纠正水电解质紊乱，并使用青、链、金霉素抗感染对症治疗，烧退，呕吐已愈，好转出院。但大便一月来

仍久泻不愈，一日泻下7~8次，清谷不化，小便清长，面色㿔白，舌淡苔白，脉微细。乃腹泻日久，脾肾阳虚。治以扶脾温阳。

党参12克，白术10克，云苓10克，干姜3克，甘草3克，附片3克，肉蔻3克，五味子6克，乌梅6克，吴茱萸3克，补骨脂3克。5剂。

进上方后，腹泻好转，四肢厥冷逐渐转温，后以七味白术散加减，健脾温中而愈。

《景岳全书》中云：“命门为精血之海，脾胃为水谷之海，均为脏腑之本，然命门为元气之根，为水火之宅，五脏之阴气，非此不能滋，五脏之阳气，非此不能发，而脾胃以中州之土，非此不能生”。故脾肾在生理上相互依赖，在病理上也是相互影响的。脾虚久泻，必累及于肾，本病例开始时，以附子理中汤合四神丸加减，大补下焦之阳，温补脾肾，故以乌梅之酸温，收敛肺脾耗散之元气，益津开胃，涩肠。但毕竟小儿纯阳之体，温热之品，中病即止，不可久用，后以七味白术散加减而收功。

5. 升脾益中法：《内经》中云：“气虚宜掣引之”。脾居中土，喜升恶降。本法适用于小儿脾虚下陷之症。证见：声低气短，脘腹坠胀，食少纳差，消瘦无力，或余溺未净，久泻脱肛，舌淡苔白，脉缓无力，指纹色淡。治宜升脾益中。代表方剂：补中益气汤。

病例：朱××，男，6岁。脱肛2年未愈，每次大便时，肛门即脱出，轻时自行回收，重时扶按始能回复。神疲气短，食少纳差，脱肛时，有少量血液，但红肿不甚，不感觉疼痛，面白唇淡，舌质淡红，无苔，脉缓无力。乃脾肺虚弱，中气下陷。治以升脾益中。