

曲靖地区老中医经验选编

(第一辑)

曲靖地区行政公署卫生局

中华全国中医学会云南省曲靖分会

前 言

为继承和发扬祖国医学遗产，进一步发挥中医药在防病治病中的特点和优势，推动我区中医事业的发展，在一九八二年地区卫生局举办中医提高班期间，对全区老中医经验进行了初步整理，同时又汇集近几年来各医疗单位上报的部份中医材料，经系统整编后，汇编成此资料。内容有学术思想、心得体会、临证治验、成方应用、验方选录五个部份，供同志们在临床实践中参考。

本资料由陈集才、曾金铭、陈德磊三同志负责编辑。在整理过程中，对部份原材料作了必要的删改。

由于我们水平有限，时间仓促，错误和不当之处，请同志们指正。

此选编蒙云南中医学院李筱圃教授封面题字，在此致谢。

一九八三年五月

目 录

学术思想

袁怀珍治疗部份妇科病经验·····	袁秀华 (1)
韩统勋医疗经验介绍·····	陈德磊 (11)
喻洁民先生的学术经验·····	曾金铭 (16)
符润清学术经验点滴·····	符明珠 (18)

心得体会

运气学说浅谈·····	包其柏等 (25)
触诊应用体会·····	保佑禄等 (27)
谈谈对气的认识·····	叶茂田 (30)
医话十则·····	胡济川 (33)
学习《伤寒论》札记·····	田纯武 (36)
寒热错杂管窥·····	余锡君 (38)
伤科治疗点滴·····	毕正昌 (39)
治痹一得·····	符兴坝 (43)

临证治验

内儿科

血小板减少性紫斑治疗体会·····	袁怀珍 (45)
脾胃学说运用举隅·····	包崇明整理 (49)
胃痛治验·····	韩体儒整理 (50)
医案十二则·····	胡朝宪、陈合化整理 (52)
中药治疗溃疡病体会·····	王建友整理 (56)
痿证治验·····	杨明翔整理 (57)
悬饮治验·····	王凤午 (58)
中风治验·····	夏坤芬整理 (59)
肠结核治验·····	宋廷秀、何正川整理 (60)
黄疸治验·····	胡应学整理 (61)

尿崩症治疗体会	张美林整理	(63)
瘰气治验	马本寿整理	(64)
头痛治验	龙乔发整理	(66)
水肿治验	朱家华等整理	(66)
医案二则	范金玲整理	(67)
狂证治验	米大卫整理	(69)
医案五则	凡绍珍整理	(70)
医案八则	王松德整理	(72)
治痢小议	李文彪整理	(75)
临证治验五则	吕玉芳整理	(76)
癰闭治验	韩体儒整理	(79)
斑秃的治疗体会	施加聪、梁志敏整理	(80)
蓄血症治验	熊富保整理	(81)
肺心病辨证论治体会	唐建国	(81)
眩晕证治	王云	(85)
儿科医案三则	周朝荣整理	(88)
麻疹治验四例	肖坤等	(90)

妇科

月经病治疗经验介绍	陈金荣整理	(91)
月经先期治验	张云龙整理	(95)
妇人经冷治验	杨佑峰	(96)
崩漏治验	肖植彬整理	(96)
带下治验	韩体儒整理	(97)
乳结治验	王松德整理	(98)

针灸、其它

伤寒六经主证的针灸治疗	陈集才整理	(99)
眼科治验	保佑禄整理	(108)
针灸治验选录	陈集才等整理	(110)
新针治疗咽神经症 7 例	付克礼	(114)
略谈牙痛的分经针刺	陈集才整理	(115)
外伤治验	张云龙整理	(118)
灸法抢救小儿危证一例	杨忠礼整理	(119)

成方运用

经方运用三例·····	胡济川 (121)
九味羌活汤的临床运用·····	陈德磊整理 (122)
白通汤运用举要·····	陈集才整理 (125)
柴胡桂枝汤运用举隅·····	韩统勋 (131)
临床运用加味知柏地黄汤的体会·····	曾正明整理 (133)
小柴胡汤的临床运用·····	杨明翔、廖庆媛整理 (135)
运用四逆汤验案三例·····	杨忠礼整理 (138)
升陷汤临床治验·····	王松德整理 (139)
逍遥散临床运用点滴·····	沈志英、邹兴义整理 (142)
加味大柴胡汤治疗急慢性阑尾炎41例·····	曾正明整理 (144)
乌梅汤方运用点滴·····	代树林整理 (145)
立安散治慢性腰腿痛·····	韩体儒整理 (146)
五积散运用体会·····	陈忠云整理 (148)
《刘涓子鬼遗方》特点管见·····	何才生 (149)
阳和汤临床运用体会·····	符开智 (151)
小议调中饮·····	杨国泰整理 (153)
金匱泻心汤治鼻衄吐血29例·····	许乔贵整理 (154)
陶氏再造散治疗阳虚感冒·····	史建林 (154)

验方选录

自拟抗敏消斑汤治疗过敏性紫斑·····	袁秀华整理 (157)
自拟星秀草茵陈汤治疗小儿黄疸型肝炎·····	吕庆朝整理 (158)
自拟温通活络汤治疗血栓闭塞性脉管炎·····	付志善、刘天敏整理 (159)
治疗下肢静脉曲张验方·····	袁秀华整理 (159)
上清丸和红升丹的制作方法·····	颜作楷 (160)
自拟消肿续骨外包方临床运用·····	刘学柱 (161)
小儿麻疹水痘继发证经验方·····	<u>周之盛</u> (162)
运用七叶胆经验介绍·····	罗皓明 (163)
杨林丸·····	管世戚 (165)
介绍一个止血方·····	保佑禄 (166)
介绍几个经验方·····	<u>符兴坝</u> (167)
自拟痛风汤介绍·····	曾性孝 (168)
自拟外包醒痹散介绍·····	朱如瑜 (168)
自拟芜荑汤治疗小儿虫积蛔痛·····	曾性孝 (169)

袁怀珍治疗部分妇科病经验

袁秀华

袁怀珍主任医师年逾七旬，是我省著名的老中医之一，也是我学习中医的导师。他从医五十多年，具有丰富的临床经验，现将跟师学习过程中整理的部分经验介绍于下。

一、闭经的治疗

妇女从开始行经起至经绝止，这段期间除妊娠哺乳外，月经都应按期来潮，如因某种原因以致月经数月不至，就称为闭经。

闭经的原因较多，但总不外虚实两端，实者多责之于风寒、气郁、血淤、痰阻；虚者多由失血、劳损引起。

（一）、血亏：

症状：经闭数月，面色苍白，目光少神，头晕目眩，心悸气短，饮食减少，甚则形体消瘦、皮肤干燥，舌淡苔薄或无苔，脉虚细。

治则：益气养血。

方药：当归60克 口芪60克 白芍21克 熟地24克。

视物昏花加黑芝麻21克；大便燥结加肉苁蓉21克；汗多加牡蛎粉15克。

病程日久，气血双亏者，证见经闭数月，皮肤干燥不润，形体消瘦，心慌气短，动则喘逆，头晕目眩，腰膝无力，食少，舌淡，脉缓无力。治宜补气助血、佐以滋肝肾，方用参芪补血汤。

处方：党参60克 白术24克 当归30克 熟地24克 枸杞18克 兔丝子15克 制首乌24克。

兼见口干而不欲饮加五味子9克；腰痛食少无味加炮姜9克。

失血伤肝者，证见血枯经闭，头目眩晕，夜寐多梦，胸胁胀闷，不思饮食，吸入气短，视物不明，舌质淡，脉细弱或细弦。治以养血柔肝，用益肾养肝补血汤。

药物：熟地30克 枸杞21克 枣皮9克 当归30克 兔丝子15克 淮药18克 柏子仁21克 龟板18克。

（二）、脾虚：

症状：经闭数月，面色苍黄，精神疲倦，四肢不温或浮肿，心悸气短，时有腹胀，饮食减少，大便溏薄，口淡苔白腻，脉缓弱无力。

治则：健脾和胃、益气调血。

方药：用参术归芍汤主之，路党参60克 白术30克 当归30克 茯苓18克 川芎9克 淮药21克 薏仁6克。

若兼见四肢浮肿，小便清长，加附片30克、肉桂子12克、苡仁30克；

脾虚兼痰湿阻滞者，证见经闭，面色萎黄，食少脘闷，四肢无力，口淡无味，带下色白，舌苔白腻，脉沉迟或滑缓。宜健脾除湿，用加味香砂六君子汤治疗。

处方：苏条参30克 茯苓18克 白术21克 木香9克 砂仁9克 当归24克 川芎9克 陈皮9克 半夏12克 甘草9克。

（三）、劳损：

症状：月经不行，面色苍白，两颧发赤，手足心热，午后潮热，皮肤枯燥，或咳嗽、咯痰不爽，口干心烦、气短、甚则喘促不安、心悸不寐，唇红而干，舌淡红、苔薄微黄，脉虚细而数。

治则：滋养肝肾、佐以润肺。

方用龟板别甲养阴汤：龟板24克 别甲21克 生地30克 麦冬12克 白芍15克 地骨皮18克 丹皮12克 夜交藤21克 秦艽12克。

若盗汗失眠甚者加煅牡蛎20克、五味子9克；

阴虚肺燥脾弱者，证见血枯经闭，潮热盗汗，身体羸瘦，皮肤干燥，心悸怔忡，或咳嗽痰中带血，甚则呼吸喘促，苔薄黄或无苔，脉虚细而数。治宜益脾养阴润肺，用玉竹阿胶汤治之。

处方：玉竹30克 阿胶12克 生地30克 白芍18克 五味子9克 茯苓15克 当归24克 黄芪24克。

脾弱食少、肢软无力、痰中不带血者，加生姜12克、大枣15克；自汗加白术21克；

肝肾阴虚甚者，证见月经停闭不行，胸胁胀满作痛，咽干口燥，舌质欠润，脉细弱或虚弦。治宜滋阴养液生津、佐以疏肝，以归地参麦汤主之。

方药：当归30克 生地30克 沙参30克 麦冬15克 白芍15克 女贞子12克 柴胡根12克。

脾肾阴虚者，证见经闭日久，颜面不润，口唇干燥，两目乏神，饮食减少，疲倦少气，头昏耳鸣，或有潮热、手足心热，舌质淡红、苔薄黄，脉虚数无力。宜和脾胃、养肝肾，用芪术六味汤治疗。

处方：黄芪60克 白术30克 生地24克 枣皮9克 淮药18克 丹皮12克 炒泽泻12克 茯苓18克。

（四）、血瘀：

症状：经停数月，面色青黯，小腹胀硬疼痛、按之尤甚，胸腹胀满不舒，口燥不思饮食，皮肤干糙，如有干血瘀滞，或肤如鳞，小便微难，大便燥结，舌质黯红或有紫赤点斑块，脉沉弦而涩。

治则：破瘀通经、理气和血。

方用桃红逐瘀汤：紫丹参60克 桃仁9克 红花6克 土牛膝21克 香附18克 归

尾24克 益母草21克 泽兰15克。

若少腹胀满疼痛甚者，加元胡12克、茴香12克；

淤血结滞者，证见经闭年久，少腹拘急胀痛拒按，面色青黯，肌肤甲错，小便微难，大便燥结，舌红或有紫斑点，脉沉涩，此系内有干血，宜行血攻淤，用苏木鳖虫汤。

处方：苏木18克 鳖虫12克 赤芍18克 土牛膝18克 大黄9克 桃仁9克 广血竭9克 五灵脂12克，水煎后加酒少许入药汤内温服，日服三次。

若经闭不通，腹痛拒按，午后潮热，胁肋闷痛甚者，此为气滞血淤，治应理气行血，用牡丹皮汤主之。

药物：牡丹皮15克 当归30克 香附18克 柴胡9克 莪术9克 元胡12克 三棱9克 红花6克 川芎9克 台乌9克。

（五）、风冷：

症状：月经数月不行，面青，四肢作痛，关节不利，少腹冷痛，恶风怕冷，腰酸背寒，或见头痛，或胸闷泛恶，口和舌淡，苔白质润，脉多浮紧。

治则：祛风散寒、温经行血。

方用牛膝寄生汤：土牛膝30克 桑寄生18克 秦艽12克 川芎9克 香附15克 防风9克 五加皮15克 独活12克。

积冷藏寒者，证见少腹冷痛拒按、喜热熨，脉沉紧，治应温经除寒，以温经汤主之。

处方：当归30克 桂子12克 川芎12克 土牛膝21克 白芍18克 莪术12克 小茴香12克 炮姜12克。

（六）、气郁：

症状：经闭不行，面色萎黄，精神抑郁，烦躁性急，头晕耳鸣，胸胁作胀，食少噎气，舌尖红，苔微黄，脉弦数或弦紧。

治则：调气舒郁、养血平肝。

方用解郁通经汤：当归24克 白芍15克 栀子9克 柴胡9克 丹皮12克 郁金15克 泽兰15克 白术15克。

若兼胸痞加厚朴15克、大腹皮15克；潮热加青蒿12克、鳖甲15克；

气郁夹湿者，证见经闭兼腰酸带下，面色萎黄，饮食减少，舌苔白腻，脉弦滑，治宜开郁行气化湿，用开郁二陈汤主之，（万氏妇人科方）。

处方：陈皮12克 茯苓18克 苍术12克 香附15克 川芎9克 半夏12克 青皮9克 莪术12克 木香9克 当归24克 甘草3克。

若兼见头晕耳鸣等气郁血虚之象，治应行气益血，用十味香附丸。（济阴纲目方）。

药物：香附21克 当归30克 白芍21克 熟地21克 白术21克 泽兰12克 陈皮9克 黄柏6克 甘草3克 川芎12克。

（七）、痰阻：

症状：平素体质肥胖。月经停闭不行，白带甚多，胸闷脘胀，痰多，时作呕吐，不思饮食，口淡或苦，舌红苔腻，脉濡滑。

治则：温化痰湿、佐以行血。

方剂：加味导痰丸主之，（济阴纲目方）。

处方：半夏18克 茯苓18克 陈皮12克 甘草3克 川芎9克 生姜15克。

若兼腹胀食少加香附15克 大腹皮15克，胀痛者加木香9克；

湿痰夹热者，证见经闭兼有口苦，舌红，苔黄厚腻，脉滑数，治宜清热祛痰，用蠲饮六神汤主之，（沈尧封女科辑要方）。

药物：桔红9克 石菖蒲6克 半夏曲9克 胆南星6克 茯神12克 旋复花9克 天竺黄6克。

若心烦呕恶甚者，加竹茹9克。

二、痛经的治疗

月经是妇女的正常生理现象，行经时一般不应发生疼痛，即使腰部不适，也只有轻微的胀痛感觉，亦为正常现象。但有的在行经时腹部疼痛剧烈，或在经前、经后，随月经周期持续发作，这就是痛经，又称为经期腹痛。

痛经可分为原发性和继发性两种。从月经初潮就开始有疼痛者为原发性痛经；月经初潮以后，经过一段时期才发生痛经者为继发性痛经。

痛经的病因病机，主要是气血运行不畅所致。临床辨证可分为：气血虚弱、肾虚肝郁、气郁血滞、瘀血阻滞、风冷、寒湿凝结、血热七个证型。由于患者体质有强弱、病邪深浅、生活起居及虚实寒热之不同，因此，痛经发生的时间、疼痛之部位和性质也就不同。疼痛的时间有经前、经后和行经期间之异；疼痛的部位有在小腹正中、小腹两侧或一侧、或痛连及腰腿胁背之别；疼痛的性质有隐痛、刺痛、绞痛、阵发性疼痛、持续性疼痛、喜按或拒按、得热痛减或遇热痛增等不同，在辨证时应详细审察。一般而言，痛经时间以经前痛为实；经期痛或虚或实；经后痛多为虚证。从痛的部位来看，痛在小腹正中多为寒湿凝滞；痛在小腹两侧或一侧，有时痛及胸胁的多为气滞血瘀。再以疼痛的性质而言，按之痛增多为实，按之痛减多属虚；得热痛甚者为热；得热痛减者为寒；刺痛为热；绞痛为寒；隐隐作痛为虚；持续疼痛为血滞；时痛时止为气滞；痛甚于胀为血瘀；胀甚于痛为气滞。总的来说，痛经的原因虽多，外感六淫、内伤七情均可导致，但终归为气血阻滞。所以在治疗上应着重于“通”，使月经排出通畅，此即古人谓“通则不痛，痛则不通”之意。

（一）、气血虚弱证：

气血虚弱的痛经，是由于平素气血不足，行经以后血海空虚，不能滋养胞络而引起；或体质虚弱，阳气不振，不能运行血液，经行滞而不畅所致；或由于大病之后气血

不足，冲任亏虚，经水欲行无力而导致痛经。张景岳的“妇人规”云：“凡妇人但遇经期则必作痛，或食则呕吐、身体困倦，或发寒热者，是必素禀气血不足。”这就是指由于气血虚弱引起的痛经。

症状：经后小腹作痛、喜按，面色苍白，语音低微，精神不振，经色淡薄，舌质淡、苔薄，脉虚或沉细。

治则：补气益血为主。

1、气血两虚证：经后腹痛，连绵不绝，得按则减，舌淡脉虚。宜补气益血佐以温经，参归胶艾汤主之。

方药：路党参30克 当归30克 阿胶12克 黑艾9克 白术21克 白芍18克 炮姜12克。

加减法：兼有寒象者，加肉桂子12克；气短自汗加口芪30克。

服法：水煎温服，两天一剂，日服三次。

2、脾虚气弱证：经来量少、质淡色红，经后腹痛、喜按，面色青白，头昏心悸，神疲寐少，四肢倦怠，腰酸腿软，舌淡红苔光剥，脉微。宜固正养血安神、佐以益肝补脾，益气安神汤主之。

方药：珠子参30克 生口芪30克 熟地24克 当归30克 柏子仁21克 巴戟天18克 枸杞18克 远志6克 炙草3克 元肉15克。

加减法：食少胸闷者，去熟地加白术24克；口淡无味者，加炮姜12克。

服法：浓煎温服，日服三次，二日一剂。

（二）、肾虚肝郁证：

付青主说：“妇人有小腹疼于经后者，人以为气血之虚也，谁知是肾气之涸乎……故尔作痛。”这是指肾虚肝郁的痛经。

症状：经来色淡量少，经后小腹疼痛，两胁作痛，腰膝酸软，倦怠无力，舌淡红，苔薄，脉沉弱。

治则：滋肾调肝兼固冲任。

1、肾虚证：经来量少，经后腹痛腰酸，肢软无力，脉沉弦无力。宜滋肾调经，补肾调经汤主之。

方药：熟地30克 巴戟天18克 杜仲15克 续断18克 当归30克 白芍18克 炮姜9克，服法同前。

2、兼肝郁证：症如上，但两胁胀甚，苔薄白，脉弦弱。宜滋肾调肝、佐以解郁，滋肾调肝汤主之。

方药：当归30克 白芍18克 枣皮9克 淮山药18克 巴戟天15克。

加减法：自觉气不舒畅，少腹胀痛甚者，可加香附15克、小茴香12克、川楝子12克，服法同前（下略）。

（三）、气郁血滞证：

《丹溪心法》云：“临经时腰腹疼痛，乃是郁滞，有淤血。”这是指气郁或淤血而

引起的痛经。

症状：经前或经期中腰腹胀痛，月经量少而不畅，自觉胸脘胀闷不适，两胁亦胀，苔微黄、脉弦。

治则：舒肝行气、佐以活血。

1、肝郁兼热证：经前胁胀腹痛，性急易怒，头晕口苦，月经色红量多或有块状，舌红苔黄，脉弦数。宜清肝解郁，清肝解郁汤主之。

方药：当归30克 赤芍18克 黄芩13克 柴胡9克 香附15克 郁金15克 台乌15克。

加减法：烦躁不安，心悸多梦加栀子9克、赭石21克。

2、气滞证：经行不畅，色淡红量少，夹有血块，胸胁作胀，时有暖气，舌苔黄，脉弦。宜舒肝解郁、佐以调经，疏肝理气汤主之。

方药：当归30克 紫丹参30克 香附18克 青皮9克 元胡13克 川芎9克 柴胡9克 郁金13克 佛手柑13克 没药9克 赤芍18克。

（四）、瘀血阻滞证：

经行或产后余血排泄未尽、停积于内，以致经行不畅而产生的痛经。

症状：经前或经期中小腹疼痛拒按，痛剧时如刺，经量少而不舒畅、时有血块，舌红或有紫赤点，脉沉涩。

治则：活血行瘀为主、佐以理气。

1、瘀血阻滞证：经来腹痛如刺，色紫量少有血块，排出则痛减，舌质红，脉沉弦有力。宜活血逐瘀，膈下逐瘀汤主之。

方药：当归30克 川芎9克 桃仁9克 粉丹13克 红花6克 五灵脂13克 枳壳9克 香附15克 台乌16克。

2、瘀滞兼寒证：少腹冷痛、喜得热熨，经色乌黑、量少，腰酸背冷，舌淡苔白，脉沉紧。宜温经活血、理气镇痛，少腹逐瘀汤主之（王清任方）。

方药：当归30克 川芎13克 赤芍18克 元胡13克 五灵脂13克 蒲黄13克 小茴香13克 官桂13克 炮姜13克 没药9克。

（五）、风冷证：

《巢氏病源》云：“妇人月水少腹痛者，由内伤气血，以致体虚，风冷客于包络，损伤冲任之脉。”这是说由风冷所致的痛经证。

症状：经前或在行经期中感受风冷，少腹绞痛有冷感，经来量少，色黯红，或见头痛恶寒，舌淡苔薄白，脉浮紧。

治则：散寒行滞、温经活血。

1、经期感寒证：少腹冷痛、喜热熨，经量较少、色黯红，头痛恶寒，苔白，脉浮紧。宜温经散寒，温经定痛汤主之。

方药：当归30克 川芎12克 元胡12克 桂枝18克 白芷12克 香附15克 生姜15克。

加减法：手足发冷，喜热恶寒，经色如黑豆汁者，加川附片18克。

2、风寒两感证：经期少腹冷痛、色紫黑、量少不畅，恶风怕冷，头疼身痛。宜祛风散寒、佐以温经活血，桂枝吴茱汤主之。

方药：当归30克 吴茱9克 桂枝18克 稿本12克 生姜15克 赤芍18克。

加减法：咳嗽发呕喉痒痰多者，加麻黄9克 法夏12克。

(六)、寒湿凝结证：

滑伯仁说：“经前脐腹绞痛如刺，寒热发作，下如黑豆汁，两尺脉沉涩，余皆弦急，此由下焦寒湿之邪搏于冲任，经事来血与邪争，故作疝痛。”这是指久居阴湿之地，或经期涉水感寒，寒湿伤于下焦，客于胞宫，经血为寒湿所凝，运行不畅而成的痛经。

症状：经前或经后少腹疼痛、喜热熨，经色如黑豆汁，舌滑润，脉沉迟。

治则：活血散寒止痛，温经活血汤主之。

方药：当归30克 紫丹参30克 乳香9克 没药9克 香附15克 元胡12克 炮姜9克 苍术12克。

(七)、血热证：

朱丹溪云：“经将来，腹中阵痛，乍作乍止者，血热气实也。”这是由于素有郁热，或受外热侵袭，热伏冲任，血为热结，壅滞不利所成的痛经。

症状：经期前腹痛，经色紫黑有块，时感热气上冲，头昏口干，性情急躁，大便燥结，小便短赤，舌质红苔黄，脉数有力。

治则：清热凉血、通经止痛。

1、血热气滞证：经前腹痛拒按、痛时如刺，有时牵引少腹两侧作痛，经色紫黑，时有热气上冲之感，大便燥结，苔黄，脉数有力。宜清热祛瘀、行气定痛，清热逐瘀汤主之。

方药：生地30克 紫丹参30克 丹皮12克 香附15克 元胡12克 槟榔18克 黄芩12克 大黄9克。

2、热甚证：症状同上，并见心烦口苦，脉弦数。宜清热凉血，生地栀子汤主之。

方药：生地30克 栀子12克 石斛12克 丹皮15克 白芍15克 黄芩12克 竹茹9克。

加减法：口干舌燥无津，咽喉疼痛，喜冷饮者，加麦冬12克、元参12克。

三、倒经的治疗

在月经期前一二天或正来月经时，每月发生周期性的吐血、衄血，就叫做倒经或逆经，亦称经前吐衄。

“叶天士女科”说：“经不往下行，而从口鼻中出，名曰逆经。”又说：“因经期之前，相火内积，变为血热而吐衄。”可见产生倒经的原因，大多由于血热妄行。其它，如平日喜食椒姜辛热一类的食物，或过食温热桂附之剂均可导致内热，造成迫血妄行的

衄吐证候。临床上常见的有肝经郁热逼血妄行的；有燥伤肺络致使血液上溢的；也有阴虚血热伤及血络的。大都为血热气逆，治疗时宜清热凉血、引血下行。

（一）、肝热证：

症状：经期提前而量少、甚或停闭不行，经前或经期常吐血，头晕耳鸣，时发潮热，心烦口渴，唇红苔黄，脉弦数。

治则：清肝降火，赤云汤主之。

方药：生地30克 煅云母18克 赤芍18克 黄芩12克 麦冬15克 牛蒡子12克 元参15克 赤小豆9克 甘草6克 藕节21克。

加减法：心烦不安，小便短赤者，加栀子9克，潮热加青蒿12克、别甲15克。

（二）、肺燥证：

症状：经期提前或停闭，经前鼻衄，头晕耳鸣，口干欲饮，苔黄脉数。

治则：清肺润燥，引血下行，清肺止血汤主之。

方药：白茅根30克 生地30克 麦冬15克 茜草12克 旱莲草21克 藕节21克。

加减法：唇燥咽痛者，加牛蒡子12克、桔梗12克；口苦渴喜冷饮，加黄芩12克。

（三）、阴虚证：

症状：月经周期不定，经期或经后吐衄，头晕耳鸣，时有潮热，或咳嗽，口燥唇红，苔黄，脉细数。

治则：滋阴降火，养阴清火汤主之。

方药：丹参30克 黑荆芥13克 天冬18克 麦冬15克 生地30克 赤芍18克 寒水石21克 侧柏叶21克。

加减法：胸胁胀痛者，加香附18克；潮热甚者，加银柴胡12克；盗汗者，加煅牡蛎15克。

此外，经前或经期鼻衄不止，还可鲜韭菜叶洗净切碎捣细，左鼻孔出血，包右足涌泉穴，右鼻孔出血，包左足涌泉穴。

四、崩漏的治疗

崩漏就是子宫出血，慢性的好象屋顶漏水，经血淋漓不断，也叫经漏或漏下；急性的好象山崩崩颓，经血突然大下，叫血崩或崩中。李太素说：“崩为急症，漏为缓症。”年轻妇女子宫大出血，必由火热伤肝，冲动血海；或火盛之极，血热沸腾而然。漏则是由房劳过度，损伤冲任二脉之气，气虚不能约制经血；或患者平素多火，血不能安，故不时漏泄。总之，崩漏的病源虽多属于虚与热，其间有因寒而得者，也不外肾阳不充与中气衰竭。更年期月经紊乱量多，属肝阳之火亢所造成。

祖国医学认为崩漏的治疗，应审清是虚、是火、是寒，再对症用药。几十年来，袁老在临证中把以下两方作为基础方，据其临床证候随症化裁使用，收到较好疗效。

方一：泥湖菜60克 花蝴蝶30克，加红糖30克为引、分三次化入药汤内服，适应青

春期功能性子宫出血。

方二：泥湖菜30克，白扁豆根30克，适应于更年期功能性子宫出血。

典型病例：

例一、莫××，女，18岁，曲靖一中教师之女。

因月经期劳动后，经来一月不止，自感口干，少腹疼痛，经血量多、色鲜红、有血块，曾给安洛血、维生素K₂等止血剂无效转中医妇科门诊治疗。证见表情紧张，烦躁，语音宏亮，面色青黄，唇淡白，舌尖紫、有珠红点、中心干燥，右脉洪大有力，左关脉弦急而长，尺脉弱小。

此属阴虚阳亢、扰乱血海。即投方一，服后次日血止。后以滋肝肾补血、佐以潜阳之剂巩固：

当归30克 磁石30克 牡蛎12克 乌梅12克 五味子8克 白芍20克 仙桃草20克 荷顶5个。

服上方二剂后，月经逐渐正常，随访近几年月经无特殊改变。

例二、张××，女，45岁，143队干部家属。

患者患慢性盆腔炎及功能性子宫出血，住某医院治疗三月余，效果不显而出院，随后到地区医院中医妇科门诊就诊。

1978年4月9日初诊：身热，精神萎靡不振，神志清楚，呻吟不止，行动困难，烦躁，口干苦、喜冷饮，自汗，呼吸急促，面色青黑，腹痛，舌紫干燥，右脉洪滑，左脉弦数有力。

证属阴亏肝火内炽、扰乱血海，治以滋阴清肝止血。

药用：生地60克 泥湖菜60克 乌梅15克 白芍30克 赤石脂30克 荆芥炭15克 炒蒲黄15克（布包煎）。

连服二剂后，血量大减，但热不退、烦躁、口干苦、夜多恶梦，投以方二加味：

泥湖菜60克 白扁豆根30克 大青黄30克 乌梅15克 牡蛎15克 磁石60克 黄柏12克，二剂。

服后热退血止，食量渐增，诸症均减。又投以调理补益之剂，病情渐次好转。

崩漏是妇科常见病，在长期临床工作中，老师本着“急则治标、缓则治本”的原则，常用清肝止血之法治疗本病收效，根据临床观察，白扁豆根，豆科，味甘淡，性平，入脾肺，有固涩止血之功；泥湖菜，菊科，味苦甘，性平，入心肝二经，有养阴柔肝止血之能；花蝴蝶，蓼科，味酸涩，入心肝肾三经，有滋肝止血、活血祛瘀之效。此三种草药，医药书籍记载不详，但根据患者病情配入，确实取得了良好的效果。

五、输卵管阻塞的治疗

在治疗不孕症中，除子宫发育不良引起不孕外，还有相当部分患者属输卵管阻塞而导致不孕症。此类患者既往多有附件炎或盆腔炎病史，并伴有精神负担，医者当给予耐

心解释，解除其忧虑，积极配合药物治疗。

临床施治时，袁老常按其肝肾郁滞辨证，治以舒肝肾、通淤化滞之品即能获效。

方药：当归60克 土牛膝60克 生三七15克 败酱30克 赤芍30克 沉香6克 苏木30克 泽兰20克 土别15克 广血竭15克。

服法：泡酒常服。

病例一：杨××，女，38岁，曲靖地区医院护士，1966年5月×日就诊。

结婚三年不孕，经前少腹胀痛、色黑、量少，苔白腻，左关脉弦急。妇检：慢性盆腔炎、碘油造影，双侧输卵管阻塞，即投上方数剂。70年4月受孕后，因素体虚弱、劳动不慎而流产，72年怀第二胎（宫外孕），继用上方与滋壮任督之剂交替运用，于78年2月孕，11月足月顺产一女婴。

病例二：李××，女，33岁，宜良某小学民办教师，1976年6月就诊。

原发九年不孕，妇检：双侧输卵管不通，因不规则阴道流血2月余而求治。证见烦躁，口苦，夜多恶梦，口渴喜冷饮，左关脉弦急，舌质燥、尖红。

此属阴虚肝阳不潜，致血热妄行下窍。治宜养阴平肝潜阳，佐以收涩。

方药：磁石30克 生地30克 鹿角霜30克 乌梅15克 赤石脂30克 泥湖菜30克 炒荆芥15克 炒蒲黄15克 烤莲蓬3个 鸡毛炭12克，连服四剂后，流血止，余症大减。

二诊：自述头昏神倦，夜卧不安，给予归脾汤治疗，月经正常。

三诊：患者精神好转，即投治输卵管阻塞方药连服数日，于78年3月孕，10月3日生育一对男孩。

病例三：谭××，女，38岁，曲靖卫校教师。

检查日期：80年9月21日。检查部位：宫腔输卵管造影，X线片号80484，片示：盆腔内有少量碘油堆积。

诊断意见：①右侧输卵管梗阻，②左侧输卵管部份梗阻。

就诊时间：81年4月，原发不孕3年，经行少腹痛、量少、色黑、神倦，脉细弦。

证属肝肾郁滞，治宜疏肝解郁化滞，药用上方（治疗输卵管阻塞方），服药数剂，同年10月受孕，82年6月足月顺产一男婴发育正常。

韩统勋医疗经验介绍

陈德磊

韩统勋副主任医师年近七旬，从事医疗和教育四十余年。早年受业于陈熙斋、周静溪、彭子益三先生，继之肄业于国医研究院，解放后又多次进修，对内难、伤寒杂病等经典文献研读较深。临床上积累了丰富的经验。现将韩老的部分经验介绍如下。

一、审阴阳 辨病之所属

祖国医学认为，人体正常的生命活动，是阴阳两个方面保持对立统一协调的结果，疾病发生、发展之原因虽然极为复杂，但总不离乎阴阳的偏盛偏衰。阴盛则阳病，阴虚则内热；阳盛则阴病，阳虚则外寒；阳盛则热，阴盛则寒。由此可见，任何病症均可用“阴证”和“阳证”加以概括。临床上常用的八纲辨证，是各种辨证方法之纲领，而阴阳二纲则又是其中的总纲，可以统领表里寒热虚实。在四诊方面，望诊中的色泽鲜明属阳，晦暗为阴；闻诊中的声音洪亮属阳，低微断续为阴；问诊中的口干、烦渴引饮属阳，口中无味、纳呆、不烦不渴为阴；切诊中的脉搏洪数浮大有力属阳，沉迟细弱无力为阴等等。因此，韩老认为人体阴阳的失调，是脏腑功能失其常度的病理反映，辨别阴阳，就可弄清内在的脏腑功能状态，这是祖国医学辨证诊断的基础，也是确立治疗原则的前提，只有把握阴阳，分清疾病属性，才能明确治疗方向。《素问·阴阳应象大论》云：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”张景岳也强调：“凡诊脉施治，必须先审阴阳，乃为医道之纲领；阴阳无谬，治焉有差？医道虽繁，可一言以蔽之，曰阴阳而已。”（《景岳全书·卷一·阴阳篇》）这充分说明，把握阴阳是辨证立法的关键，分清阴阳是立法施治的根本依据。

由于阴阳失调是疾病发生和变化的根本原因，所以调整阴阳、补偏救弊，恢复阴阳的相对平衡，就是治疗的最终目的，在临证时，就应本着“阳病治阴，阴病治阳”，“谨察阴阳所在而调之，以平为期”的精神，采用寒者热之，热者寒之，虚则补之，实则泻之的方法进行治疗。

此外，阴阳不仅用以分析人体的生理病理，还可以概括药物属性，辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。治疗疾病，就是利用药物气味的阴阳偏盛偏衰差异，来纠正和平衡人体的阴阳偏盛偏衰情况，这是药物疗效的本质和原因。现聊举韩老治疗黄疸两例说明。

病例一：李××，男性，15岁，学生，1970年4月×日就诊。

自诉患“肝炎”三月余，双目发黄，皮黄如烟熏、颜色晦暗，右肋下隐痛，腹胀，

纳少，喜食清淡，四肢不温，大便稀溏，小便短少，色黄，舌淡苔腻，脉象沉缓。

证属阴黄，乃由寒湿内盛，肝木不得条达温升，阳气不得宣畅，脾失健运所致。治宜健脾和胃、温化寒湿，拟用茵陈五苓散加味。

处方：茵陈15克 炒白术21克 猪苓12克 茯苓15克 泽泻15克 桂枝9克 附片30克。

守此方每日一剂。数日后复诊，诸症均减。仍宗原方加焦楂12克、郁金12克，连服数剂而获痊愈。

病例二：曾××，男性，53岁，汽车修理工，1971年7月×日初诊

患者五日前自觉怕冷恶热，全身不舒，小便短黄、色如浓茶，口苦，右肋时痛，随后出现身目发黄，其色鲜明，大便秘结，食欲减退，尤厌油腻，舌苔黄腻，脉象弦数。

此系阳黄，为湿热蕴结于内，脾胃运化失常引起。治以清热祛湿、利胆除黄，投茵陈蒿汤加味。

处方：茵陈21克 栀子18克 大黄15克 茯苓15克 牛蒡子12克，连续服用五剂。

二诊（五日后）：黄疸基本消退，大便如常，继用此方去大黄，加麦芽21克、陈皮12克、山楂12克清涤余邪、调肝和胃，数剂而愈。

按：黄疸虽以身黄、目黄、溺黄为主证，却有寒热虚实之不同。《医学心悟》云：“寒湿之黄，身如熏黄，色暗而不明；湿热之黄，黄如桔色，出染着衣，正黄如柏也。”《景岳全书》也指出：“古有五疸之辨，曰黄汗，曰黄疸，曰谷疸，曰酒疸，曰女劳疸是也，……虽其名目如此，然总不出阴阳二证，大都阳证多实，阴证多虚，虚实勿失，得其要矣。”

上述病例，一为脾阳不温，湿从寒化，胆液为湿邪所阻，渍于脾肝，淫于肌肉，溢于皮肤而成阴黄，以茵陈五苓加附片，温阳化湿、健脾除黄。病例二为湿从热化，淤热在里，胆热液泄，与胃之浊气共并，上不得越，下不得泄，熏蒸遏郁，黄染肤表而致阳黄，以茵陈蒿汤加味，清热利湿、实脾退黄。可见本病之因，古今医家，大多责之于湿邪为患。既然本病多与湿邪有关，故其治疗都应注重通利小便，使湿有去路。然又因有寒湿、湿热之别，因此，治有温阳利湿与清热利湿之异，阴阳举纲，经纬分明，且寓同病异治之妙。

二、别标本 明法之缓急

如果说阴阳失调是产生疾病之原因，那么正邪盛衰则决定着疾病的演变与趋向。在病变过程中，必须细析疾病的标本，分清矛盾的主次，掌握疾病的轻重缓急，确定治法上的先后主次，才能步骤井然、有条不紊。《素问·标本病传论》云：“知标本者，万举万当；不知标本，是谓妄行。”说明辨标本、分主次，在临床诊治中亦是非常重要的。

所谓标本，是一个内容广泛、相对存在的概念，是用以说明疾病之主次本末和缓急