

現代名中醫案選

余瀛鰲 高益民 合編



现代名中医类案选

余瀛鳌 高益民 合 编

人 民 卫 生 出 版 社

现代名中医类案选

余瀛鳌 高益民 合 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

787×1092毫米32开本 14 $\frac{1}{2}$ 印张 4插页 322千字

1983年1月第1版 1983年1月第1版第1次印刷

印数：00,001—39,900

统一书号：14048·4317 定价：1.50元

〔科技新书目 39—76 〕

27/180/11
前

言

医案是中医在诊疗过程中对于病证案例的记述。明末医家李延昱指出：“医之有案，如奕者之谱，可按而复也”。清代医家俞震认为：多读医案，能与医者治法之“巧”。由此可知，名中医通过医案的程式，向读者展现活泼多变的证治经验，不少医案并能给人以“一隅三反”的启示。而一篇出色的医案，要求证因精审，辨治恰当，理法方药契合，并有较可靠的效验记录。但表述的方式又不尽相同，或主张撮要阐释，或笔叙案方详备。论治或宗法前贤，或自出机杼。所以说医案不是一份简单的诊疗记实，它能重点反映医家的经验心得和方治特色，其中包涵一般方书、论著所不易学到的临床见解和实际治验。

本书用类案的形式，将一段历史时期内的名中医医案加以编纂、评按，它不但反映了这一时代的中医临证水平，并能使后学者从这部类案中学习到不同流派的学术经验和名医诸家之精粹，开一卷而识百家，这对于有一定临床基础的同志，更易从中获得教益。

中医宝库的内容博大精深，医案著作是其中的重要组成部分。我国较早而著名的医案见于《史记·扁鹊仓公列传》，其中有淳于意的治验记录，后世称之为“诊籍”。具有类案性质的大型医案著作，先后有明·江瓘《名医类案》，清·魏之琇《续名医类案》，俞震《古今医案按》等，二十世纪三十年代前后，何廉臣《全国名医验案类编》，徐衡之、姚若琴《宋元明清名医类案》，秦伯未《清代名医医案精华》等医

案合编性质的著述相继问世，为广大读者提供古代及近代医家可供深入学习和借鉴的宝贵经验。

我们编写此书的目的，主观上是希望继已故秦伯未老师之后，填补二十世纪我国各地名中医医案合编的罅缺。在编法上则采取类案分科加评按的形式。所选医案大致包括自二十世纪一十年代至八十年代的名中医案例，在所选的各科医案中，伤寒温病类 53 例，内科杂病类 178 例，妇产科病类 58 例，儿科病类 52 例，外科、皮肤科病类 59 例，五官口腔病类 36 例，总计 436 例。包括全国各地名医 135 人。选案尽可能采用中医病证名称，少数不便定名者，遵从原案所标列的西医病名，以利于读者参照查阅。

选辑资料的重点和来源，以解放后出版的书刊为主，除较多种医案著作和有关论著（收集至 1980 年以前公开出版者）外，并将全国各地中医刊物（约收集至 1981 年上半年度以前）中的医案部分加以筛选编入。选案的标准，一般要求案例比较完整，繁简合宜，理法并重，具有良效，对临床有相当参考价值的医案，并适当照顾各地（甚至包括个别旅居国外）名中医的比例。选编的方法，我们基本上按照原案加以全部校录，标明出处。但由于各位名医或整理者所编写的医案，在体例、格式、结构、文字表述、内容繁简等方面，往往有较大的差异，故在尊重原案的前提下，我们对其少数医案的体例和编法略有改动；个别医案的文字过长或表述欠妥处，在不影响具体内容的情况下，略予删润。在医案的处方剂量方面，新旧医案的记录很不一致，为了统一体例，适应当前实际应用情况，药用剂量一律改为克分制计算（旧用一钱，折合为 3 克，依次类推）。

须予说明的是，在所收选的大量医案中，有些只有原

案，原案后未加按语；有些医案，其原作者或整理者加写了按语。我们在选编时一律按病类、针对每一个案例写出评按，在评按中注意汲取了部分原案或整理案中所写按语的精要部分。由于是按科别、病类编纂，读者能从中对比、印证诸位名家的学术经验。至于各位中医选案的例数，大致是根据书刊具体所反映的情况而定。也会有一些名医，由于我们的见闻和资料所限，未能载述其治案，我们在这方面的疏漏或评按不当之处，欢迎读者予以指正。

本书在编写过程中，蒙中医研究院杨润平医师、北京邮电医院张宗南医师参与筛选部分医案，均此一并致以谢意。

编 者

1982 年 3 月于北京

目 录

一、伤寒、温病类医案

(一) 太阳表实证·····	1
(二) 阳虚伤寒·····	2
(三) 郁寒发热证·····	3
(四) 阳明热病传少阳证·····	4
(五) 太少两感证·····	5
(六) 伤寒戴阳证·····	6
(七) 风湿·····	8
(八) 春温·····	10
(九) 暑温·····	14
(十) 暑湿·····	16
(十一) 暑秽·····	19
(十二) 湿温·····	20
(十三) 湿热·····	29
(十四) 伏暑·····	31
(十五) 风暑·····	38
(十六) 秋燥·····	39
(十七) 冬温·····	41
(十八) 温疫诸证·····	45

二、内科杂病类医案

(一) 感冒·····	50
(二) 内伤发热（高热）·····	55
(三) 内伤发热（低热）·····	58

(四) 咳嗽·····	61
(五) 喘证·····	67
(六) 痰饮·····	70
(七) 肺癰·····	79
(八) 肺癆·····	82
(九) 虚损·····	84
(十) 衄血·····	88
(十一) 咳血·····	94
(十二) 吐血·····	96
(十三) 便血·····	98
(十四) 蓄血证·····	101
(十五) 惊悸、怔忡·····	102
(十六) 不寐·····	104
(十七) 癫痫·····	109
(十八) 中风·····	112
(十九) 偏风·····	121
(二十) 眩晕·····	123
(二十一) 厥证·····	127
(二十二) 肢厥·····	128
(二十三) 痹证·····	131
(二十四) 热痹·····	134
(二十五) 血痹·····	137
(二十六) 痿证 附：重症肌无力·····	138
(二十七) 奔豚气·····	142
(二十八) 反胃·····	144
(二十九) 呃逆·····	145
(三十) 呕吐·····	147
(三十一) 泄泻·····	150
(三十二) 痢疾·····	157
(三十三) 便秘·····	160

(三十四) 黄疸	162
(三十五) 黑疸	169
(三十六) 痞块	172
(三十七) 水肿	174
(三十八) 阳萎	179
(三十九) 阳强	181
(四十) 癃闭	183
(四十一) 五淋	186
(四十二) 头痛	189
(四十三) 胸痛	194
(四十四) 胃痛	197
(四十五) 腹痛	201
(四十六) 胁痛	204
(四十七) 肝着	208
(四十八) 鼓胀	209
(四十九) 消渴	212
(五十) 疟疾	217
(五十一) 颤抖、震颤	220
(五十二) 无脉症	222
(五十三) 盗汗	224
(五十四) 无汗症	227
(五十五) 夜游症	228

三、妇产科病类医案

(一) 月经先期、后期	231
(二) 痛经	233
(三) 经闭	234
(四) 崩漏	237
(五) 其他月经病	244
(六) 带下	246

(七) 恶阻·····	250
(八) 妊娠感冒·····	251
(九) 胎漏、胎动不安、滑胎·····	252
(十) 子肿·····	256
(十一) 子暗·····	257
(十二) 胎水肿满·····	258
(十三) 子痛前驱目血·····	259
(十四) 流产后出血·····	260
(十五) 产后晕厥·····	260
(十六) 产后狂躁·····	261
(十七) 产后发痉·····	262
(十八) 产后发热·····	263
(十九) 产后血痹·····	268
(二十) 产后癰闭·····	269
(二十一) 不孕·····	270
(二十二) 癥瘕积聚·····	274
(二十三) 妇人脏躁·····	280
(二十四) 妇人缩阴证·····	283
(二十五) 阴挺·····	283

四、儿科病类医案

(一) 小儿伤风·····	285
(二) 小儿肺炎·····	285
(三) 顿咳·····	291
(四) 麻疹·····	292
(五) 小儿风温·····	296
(六) 小儿湿温·····	297
(七) 流行性乙型脑炎·····	299
(八) 脊髓灰质炎·····	303
(九) 小儿痢疾·····	304

(十) 小儿咽白喉·····	307
(十一) 丹痧·····	309
(十二) 惊风·····	311
(十三) 疳积·····	317
(十四) 小儿吐泻·····	319
(十五) 小儿黄疸·····	321
(十六) 小儿肝昏迷·····	324
(十七) 小儿肾炎·····	326
(十八) 尿频·····	329
(十九) 小儿再生障碍性贫血·····	330
(二十) 小儿白血病·····	331
(二十一) 过敏性紫癜·····	332
(二十二) 血友病·····	335
(二十三) 解颅·····	337
(二十四) 小儿癫痫·····	337

五、外科、皮肤科病类医案

(一) 颈痛·····	340
(二) 子痛·····	341
(三) 臀痛·····	343
(四) 疔疮·····	345
(五) 天疽·····	350
(六) 背疽·····	351
(七) 骨结核·····	353
(八) 瘰疬·····	355
(九) 瘰癧·····	356
(十) 疔腮、发颐·····	360
(十一) 噎膈·····	362
(十二) 乳痈·····	363
(十三) 乳癖·····	366

(十四)	乳痈	367
(十五)	乳癆	368
(十六)	肠痈	370
(十七)	肝痈	372
(十八)	肾痈	373
(十九)	胆囊炎	374
(二十)	胆结石	374
(二十一)	输尿管结石	376
(二十二)	慢性前列腺炎	379
(二十三)	瘰癧	380
(二十四)	脱疽	381
(二十五)	破伤风	385
(二十六)	静脉炎	386
(二十七)	手术后合并症	388
(二十八)	天疱疮	391
(二十九)	丹毒	393
(三十)	蛇窜疮	396
(三十一)	湿疹	397
(三十二)	风痹	400
(三十三)	白花风	401
(三十四)	白癜风	403
(三十五)	扁平苔藓	404
(三十六)	玫瑰糠疹	405
(三十七)	瓜藤缠	406
(三十八)	硬皮病	408
(三十九)	红斑性狼疮	409

六、五官、口腔病类医案

(一)	凝脂翳	413
(二)	花翳白陷	415

(三) 瞳神干缺·····	417
(四) 视瞻昏渺·····	419
(五) 暴盲·····	422
(六) 青风内障·····	425
(七) 枣花翳内障·····	427
(八) 鼻眴·····	429
(九) 鼻衄·····	429
(十) 鼻渊·····	430
(十一) 脓耳·····	432
(十二) 耳聋·····	433
(十三) 眩晕·····	435
(十四) 乳蛾·····	436
(十五) 喉痧·····	437
(十六) 喉痛·····	439
(十七) 白喉·····	442
(十八) 梅核气·····	443
(十九) 口臭·····	445
(二十) 口疮·····	447
(二十一) 声带麻痹·····	449

附 录

本书收选医案，包括以下名中医·····	451
本书所选录的医案论著类书籍·····	452

一、伤寒、温病类医案

(一) 太阳表实证

例一 余友沈××之房客某君，十二月起，即患伤寒。因贫无力延医，延至一月之久。沈先生伤其遇，乃代延余义务诊治。察其脉浮紧，头痛，恶寒，发热不甚，据云初得时即如是。因予：

麻黄 6 克 桂枝 6 克 杏仁 9 克 甘草 3 克

又因其病久胃气弱也，嘱自加生姜 3 片，红枣 2 枚，急煎热服，盖被而卧，果一刻后，其疾若失。

(曹颖甫《经方实验录》)

例二 王××，男，42 岁。

患者于昨夜发热，体温 38.9℃，今晨来诊仍发热，头痛，颈项强直，肢体酸楚而痛，流清涕，心泛欲呕，食减而不渴，脉浮紧，舌苔薄白。

辨证：风寒伤及太阳肤表所致。

治法：辛温发散解表。

方药：麻黄汤加味主之。

麻黄 6 克 桂枝 10 克 杏仁 10 克 法夏 6 克 防风 6 克 甘草 6 克 生姜 3 片

嘱温服而卧，取汗自愈。殊料病者家属畏忌麻黄一药之温，恐燥热伤津，自行将药中麻黄减除，服一碗，未得汗，见其躁烦，热势反增，体温升至 39.7℃，继服第二碗，则头痛如裂，身痛如被杖，恶寒较昨日更甚，疑为药不对症，急

视之，脉来浮紧急，苔白腻，呼痛呻吟，虽言失治，幸喜表寒证型未变，仍用原方，服药二次后，温服而卧，稍顷汗出热退，表邪解，脉静身凉而愈。

（《吴佩衡医案》）

【评按】 例一病虽一月之久，由于患者正气本旺，麻黄汤证依然存在，故仍投以麻黄汤原方以解表宣肺发汗。有是证，用是方，案方简洁不杂。例二为风寒伤及太阳之表，胃气失和，治以麻黄汤加防风、半夏，功能发汗解肌、疏风止呕。表寒实证当以麻黄之辛散、桂枝之温通以开腠驱邪，温经散寒。此属因势利导、祛邪扶正治法。如畏用麻、桂辛温，误用清凉苦寒之品，则可产生一些变证。

（二）阳 虚 伤 寒

骆××，年约 40 余岁。

素禀阳虚，新感外寒而发。头痛恶寒，饮食无味。脉息小滑，舌苔滑白，病势方张，慎防变重。姑用葱豉二陈汤加荆芥、紫苏，疏散风寒以表达之。

鲜葱白 4 枚 淡豆豉 9 克 荆芥穗 4.5 克 紫苏叶 4.5 克 姜半夏 9 克 广橘皮 3 克

次诊：此药服后忽喘息不能卧，头脑中觉热气上升，小腹左偏作痛，呕吐痰水，畏寒，手指厥冷，脉息沉溺，盖阳虚受寒之病，得发散而阳气益虚也；其头脑中觉热气上升者，脑力素衰，寒气逼龙雷之火上越也；其喘息不能卧者，肺肾两虚，不能纳气也；其腹痛呕吐痰水者，寒气内扰，气血不能通调也；其畏寒手指作冷者，虚寒病之本相也。乃与理中合六君子汤加味。

别直参 3 克 炒白术 6 克 黑炮姜 3 克 炙甘草 2.4 克

云茯苓 9 克 姜半夏 6 克 广橘皮 3 克 上捣桂 2.4 克 东白芍 9 克 五味子 1.8 克

三诊：服后喘吐俱平，腹痛亦止，能进稀粥半碗，但仍觉畏寒手冷，益信为阳虚矣。

别直参 3 克 炒白术 6 克 黑炮姜 3 克 炙甘草 2.4 克 姜半夏 6 克

四诊：午后复诊，则汗止安睡，手足俱转温矣。仍以前方，又进一剂。

自是遂能进粥，遂以六君子汤、资生丸等药，调养半月而痊。

（《重印全国名医验案类编》袁桂生医案）

【评按】 患者为阳虚受寒。初诊用葱、豉、苏、荆，使阳气益虚，几致虚阳上越，故复诊处以理中汤为主，合六君子汤加味方。治疗的重点在于温中祛寒，调补脾胃，此属治本之法。

（三）郁寒发热证

某患者，男，15 岁，1976 年 1 月就诊。

高热缠绵已逾月。经多方检查均未见异常，诊为“发热待查”。热终不退，屡用清解之剂未效。初病时倦怠违和，寒热体痛，以为感冒，未足介意，继后热升，持续 39℃ 以上，午后尤甚。自是发热必微恶寒，虽时自汗，热亦不为汗衰。热甚并不思饮。左耳后有核累累，按之亦不甚痛。脾大肋下 1 厘米，胁弓下自称有困闷之感，心中时烦，不思饮食。1974 年有类似发热。诊为“反应性淋巴细胞增多症”。曾予抗菌素，体温不降，后加激素强的松，热退出院。证属伤寒，寒束于表，失于温散，表证不解，里热未实，盘踞于半表半

里之间，故胸胁苦满，……然每微恶寒，知发热虽久，而表证仍留有未尽，故取柴胡、桂枝二汤各半之。

柴胡9克 半夏9克 黄芩9克 党参30克 生姜2片 大枣5枚 桂枝6克 白芍9克 6剂后，得微汗，高热顿衰，午后热低至37.1℃左右，汗亦减少，耳后核亦遂消，胃纳有加，表里疏达，长达三逾月之高热竟告霍然。

（魏龙骧：续医话四则，《新医药学杂志》12:15, 1978）

【评按】此案为伤寒失于温散，表证不解，里热未实，邪踞半表半里。故除有表虚见症外，复有少阳见证，故治以柴胡桂枝汤。前医治不如法，屡用清解，反增病势，造成郁寒发热，以其少阳兼太阳表证，用此方以表里疏达，属纠偏之治，亦明示伤寒与温病治法有别之意。

（四）阳明热病传少阳证

朱右：时值季夏，患生热病，医初投以银翘不效，见其有烦躁，治之以梔、豉，又不效，约余往诊。余见其高热自汗，口干舌绛，大渴欲饮，周身肤红，如中酒之状（白睛亦水红色），扪之肌肤热甚。自汗湿手，烦躁不安，小便黄赤，六脉洪大而数，此阳明热病，以白虎人参汤加花粉清之。

生石膏90克（先煎） 肥知母18克 炙甘草9克 西党参15克 天花粉12克 粳米30克

二诊：热退神安，自觉其病如失，故未复诊。詎料又越两日，阳明余邪复传少阳，证见寒热往来，口苦咽干，两胁疼痛，心烦欲呕，按其脉弦而数，以小柴胡汤加槟榔、藿香与之，两服而愈。

春柴胡 生黄芩各9克 西党参12克 姜半夏9克 炙甘草6克 花槟榔、广藿香各9克 生姜3克 红枣10枚