

# 陕西名老中医经验选

《陕西中医》杂志编辑部 主编杨文儒 黄洁 洪文旭 陕西科学技术出版社



# 陕西名老中医经验选

《陕西中医》杂志编辑部

主编 杨文儒 黄洁 洪文旭

陕西科学技术出版社

**陕西名老中医经验选**

《陕西中医》杂志编辑部

主编 杨文儒 黄洁 洪文旭

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店经销 铜川市印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 8.125印张 16.8万字

1988年2月第1版 1988年2月第1次印刷

印数: 1—7,000

ISBN 7—5369—0071—6/R·20

---

定价: 2.00 元

## 编写说明

一、本书所收之内容，均系辑自《陕西中医》杂志1980年2月至1987年1月间各期发表的属于介绍本省名老中医经验的文章，共计五十四篇，从不同侧面反映了名老中医丰富的临床经验。

二、本书编排时，按文章的性质分为三类。第一类依内妇、儿、骨伤、外、皮肤、眼科，以及痔瘕、针灸等顺序排列，第二、三类按其具体内容排列。

三、本书编写时，仅对部分形式和内容作了一般性的文字处理，其余悉依原貌。

四、本书编写过程中，得到陕西省卫生厅、省中医药研究院的关怀支持；陕西省政协副主席、《陕西中医》杂志总编李经纶同志为本书写序；另外，参与编选、校对工作的还有王应歌、董方、李兰、秦爱玲、吴成、刘超峰、朱军荣七位同志，在此一并致谢。

编者

一九八六年八月于西安

# 序

《陕西名老中医经验选》，是辑自《陕西中医》杂志创刊以来发表的有关文章。我通览全书后，感到无比喜悦，认为这是一件很有意义的工作，有感于兹，爰笔成文，序如次。

陕西，是中华民族古代文化重要发祥地之一。自古就有“秦多良医”之美誉，历代名医辈出，文献典籍丰富。古往今来，在这块土地上，曾经涌现出了许多著名的医药学家。诸如春秋时的医和、医缓；隋唐时的孙思邈、蔺道人、王焘；宋时的寇宗奭；明清时的武之望、陈尧道；以及近代的黄竹斋等，他们彪炳医学史册，为祖国医药事业的发展写下了光辉的一页。

建国以来，在党的中医政策指引下，陕西省的中医药事业日新月异。先后成立了中医医院、研究机构和大专院校，在中医的医疗、科研和教学方面做了大量工作，培养了许多中医人才。一大批名老中医焕发青春，犹如群星璀璨，光彩夺目。五十年代遐迩闻名的西安“十大名医”，在学术上各具千秋，为中医药学宝库增添了丰富的内容。

“十年浩劫”期间，我省中医事业倍遭摧残，举步维艰。但粉碎“四人帮”后，尤其是党的十一届三中全会以来，全省中医药事业又得到了较快的恢复和发展。一九七八年春，在西安召开了“陕西省老中医座谈会”，二百多名老中医应邀参加，是建国以来的一次空前的盛会。此后，为解

决中医后继乏人的严重现象，近几年内我省先后有数百名年富力强的中医药人员充实到医疗、科研、教学单位。目前，我省已拥有一万六千多名中医药人员，八十余所中医机构，三千余张中医病床。特别是去年十二月下旬召开的“陕西省振兴中医大会”，讨论和制订了发展中医事业的“七五”规划，为今后开创我省中医工作新局面，奠定了良好的基础。

尤为可喜的是，一九八〇年，反映我省中医药学术水平的刊物——《陕西中医》杂志应运而生。创刊七年来，她为贯彻中医政策，交流学术经验，推广科技成果，培养中医人才等方面做出了很大的努力，取得了不少成绩。特别是陆续发表了许多很有学术价值的理论和临床文章，这次汇编的《陕西名老中医经验选》，就是他们多年来在这一方面工作的总结。

该书是我省建国以来的第一部名老中医经验专辑。书中收集了部分名老中医经验文章五十余篇，从各个不同角度反映了他们精湛的学术经验。他们之中，有不少蜚声医坛的名家，也有学业精专的高手，在各地区、本省内、乃至全国均有一定的影响。如知名的老中医贺本绪、李紫莹、郭命三、王正宇、张子述、朱兴恭、郭汉章、姜树荆、王芳林、张鹏举、午雪峽、贾堃、刘选清、刘云山，以及在学业上有所建树的张学文、杜雨茂等，他们在内、外、儿、妇、针灸、骨伤、痔瘻、眼科等疾病的治疗方面均有一定的真知灼见，学验俱丰，从而赢得广大患者的信任和爱戴。

该书对五十余位名老中医独到的学术经验作了介绍，如贺则章治疗肝硬化腹水，李紫楠治疗慢性肾炎，宋文耀治疗阴水，苏文海治疗中风后遗症，周泽湘治疗狂症，龚聚五治疗

儿科惊风证，宋敬轩治疗小儿顿咳，魏宏楷治疗月经病等医疗经验，都从某种病证的治疗方面有深刻的体会，精辟的见解，给人以启迪，授人以准绳，使后学者有章可循，有法可依。

对于一些名老中医的遣方用药经验，该书也予辑录。这些内容涉及对某方的加减化裁，对某药的引伸运用，虽然文章篇幅不多，但亦弥足珍贵，来之不易！医案医话是老中医经验的一个重要体现形式，书中收录的这一部分内容，亦从多个侧面反映他们在医疗实践中的心得体会，也是整个学术经验里不可或缺的重要组成部分。

光乱荏苒，岁月易逝。载入该书中的部分名老中医已经谢世，这是我省中医界的一大损失，我们深感痛惜和怀念！然而令人欣慰的是，一大批后起之秀已经茁壮成长，这充分说明我省中医事业是后继有人，大有希望的。我殷切期望他们继承发扬老一辈的医术、医德，在振兴陕西中医事业上，取得更为辉煌的业绩。

该书中收录的名老中医经验，并非已经囊括全省名老中医的精英，由于《陕西中医》杂志创刊还仅几年，我省还有许多宿耆名家、经验丰富的老中医经验尚未载入，有的还未加以整理。该书的问世，必将对于陕西中医事业会产生一定的影响，从而推动我省整理总结名老中医经验工作向前发展。我希望有志之士继续努力，做出更大的贡献！

李 经 纶

一九八六年七月二十五日

# 目 录

## 辨证论治经验

- 温病的神昏、谵妄及其证治……………郭谦亨(1)
- 脾阴虚的辨证论治体会……………午雪峰(10)
- 胃病诊治的几点体会……………李世平(14)
- 贺则章治疗肝硬化腹水的经验……………贺力坤 李英谊(18)
- 肝炎诊治的几点体会……………黄保中(22)
- 李紫楠治疗慢性肾炎的经验……………马国俊(25)
- 宋文耀治疗阴水病的经验……………杨建修(29)
- 许福堂治疗虚热型癍闭的经验……………安一斋(38)
- 霍静堂治疗内伤喘咳的经验……………师随平 师凤城(40)
- 苏文海治疗中风后遗症和腰椎结核的经验……………苏 安(45)
- 治疗缺无精子症的临床经验……………张世雄(51)
- 屈泽湘用将军汤治疗狂证的经验……………贺永清(54)
- 房温如临床经验选介……………房宏祖 武淑茹(58)
- 冯幼清学术经验述要……………温振家(60)
- 调理月经四法……………魏宏楷(63)
- 朱有德治疗产后水血结于血室验案……………吴长浩(70)
- 儿科惊风证治疗经验琐谈……………龚聚五(73)
- 宋敬轩治疗小儿顿咳和泄泻的经验……………赵建宗 张文捷(78)
- 刘云山治疗小儿咳嗽的经验……………庞志奎(84)



李九如儿科经验简介.....	李东瀛 (86)
癌瘤的辨证治疗经验.....	贾 蒞 (89)
郭汉章骨伤科学术经验拾萃	
.....周玉林 宋淑琴 薛 军	(92)
朱兴恭伤科常用方剂介绍.....	张俊峰(100)
谢立业治疗坐骨神经痛八法.....	谢焕荣(105)
徐家成家传整骨验方简介.....	杨洪波(110)
清瘟败毒饮在急性化脓性感染疾病	
治疗中的应用.....	雷明新(116)
姜树荆对硬皮病的辨证分型论治.....	张秉正(119)
郭仲轩应用萆薢渗湿汤治疗皮肤病的经验.....	白崇智(125)
张子述应用四物汤治疗眼病的经验.....	周维梧(130)
王芳林治疗痔瘘验方二则.....	张建华(135)
我对迎随补泻的认识.....	郭命三(139)

### 遣方用药经验

加味导气汤及其临床应用.....	王正宇(143)
逍遥理气汤及其临床应用.....	周黎民(149)
贺本绪临证用药经验选.....	洪文旭(155)
党俊民临证治验五则.....	陆乾人(161)
徐廷素运用消痛膏的经验.....	白崇智(165)
承气汤临证应用体会.....	郭秀珊(167)
我对附子的临床应用与体会.....	刘选清(171)
桂枝吴萸草薢二陈汤加味的临床应用.....	张鹏举(176)
胃关煎在泄泻证中临床应用举隅.....	贺升效(178)
姚甫应用经方的点滴经验.....	李荣全(181)

顾愷夫自拟潜阳育阴方的应用……………顾綏生(184)

### 医案医话集锦

兼夹瘀血证治案……………张学文(187)

临证医案一束……………杜雨茂(197)

李紫莹医案五则……………郎毓琬 许 杼(207)

张一士验案五则……………杜晓阳(212)

李培丰验案三则……………康曰文(217)

临证省疾询始因……………孙子武(222)

活血化瘀法治愈噎膈三例……………谢远明(227)

骨巨细胞瘤治验……………吴一纯(232)

治愈多发性硬化症(脱髓鞘)一例……………李敬慈(234)

贺本绪医话五则……………文 旭(236)

医事小简……………李树怀(239)

南林巧用红枣膏……………康曰文(242)

**附录:** 本书所辑各地区名老中医简介……………(244)

# · 辨证论治经验 ·

## 温病的神昏、谵妄及其证治

陕西中医学院 郭谦亨

神昏、谵妄是多种病证在神识方面的两种表现。就温病说，前者多为热邪直犯心、脑，或痰浊阻闭清窍，神明受蒙的危急征象；后者则多气分热、实，热毒进犯营血、心包，或热瘀蓄血等扰及神明的重证。由于导致昏、谵发生因素不一，情机复杂，而多表示着病势重急，辨治方法有别。

### 一、因素和机理

(一)因素：温病是以“温热”或“湿热”等毒邪为主因。这些毒邪致病，除风、暑温邪所致的某些病可早期出现谵语，甚至神昏外，其它一些疾病见此，大多与治疗失当、正气偏虚、邪气内陷有关。因此，它的成因有：

- 1.热郁气分，邪热上扰；
- 2.误治邪陷入营，内犯心包；
- 3.热入血室，瘀热上犯；
- 4.心肾阴虚，热邪直犯心脑；
- 5.温热上蒙，或痰浊阻窍。

以上五种，前四种成因虽各不一样，但主因都属温热，

后一种属湿热。其中以直犯心脑，痰浊阻窍是导致神昏最主要的两种成因。

**（二）机理：**病变中出现昏谵的机理，是与心、脑及其神识的障碍有关。因此，从神及心、脑的生理功能来论，“神”除表现于神识、思维及对客观事物的反映外，它总司人体一切功能和对外在的一切反应，为生命活动的主宰。这种作用，又和心、脑有着极为密切的关系。《灵枢·海论篇》：“脑为髓之海”，是“元神之府”，就说明神首先是居于脑，其主宰活动是由脑发出的。但由于神和脏腑有着统属及相互为用的关系。所以，《素问·宣明五气篇》说“心藏神”。《难经·三十三难》又有“脏者，人之神气所舍藏也”的说法。其实神的舍藏主要还是在脑，直接起影响的则是心。神又靠脏腑的精血、气液为之滋养化生，其中更主要的是精和血。精藏于肾，髓生于精，而心主血，血以养神。

《灵枢·平人绝谷篇》说：“血和则精神乃居，故神者水谷之精气也”。这更说明，神的物质基础是精血，而精血的化生，又在神的统帅作用下来完成，二者是相互为用的。所以精血充足，人的精神、神志的活动就旺盛，否则就衰减。

再从病理而论，凡病变影响精血、气液而涉及心、脑所主的神志时，就会使其统帅功能受到某种抑制或破坏，发生不同程度的障碍。

1. 心包受累：当邪气逆犯心、脑，必然首先侵犯心包。《灵枢·客邪篇》说：“诸邪之在于心者，皆在于心之包络”。在急性热病过程中最初出现谵妄或轻度神昏的表现时，就是心包受累，扰及神明的缘故。如：气分热郁，胃热肠燥，热浊循经上犯，热初陷营，毒热循脉络内犯，热入血

室，瘀热循冲脉上扰，湿热酝酿，浊气循经上蒙。但是这时病变损害主要在其它部位，除邪入营分对心包的影响较为直接外，其余都是间接的，其损害的程度也就较浅。

2.心受邪淫：温病邪侵入心，其损害程度较为深广。它多是心阴素虚，营血热盛，毒邪直接内陷，或邪势猖獗，心包受损而邪气内陷入心，神志被困而导致神昏不语，是重度神识障碍的表现。

3.脑为邪伤：温病毒邪，侵脑闭窍，其损害程度就更为深广。它多是肾阴素弱，精化不足，正虚失卫而毒邪过强，于是直中、暴发、热毒内闭，以致神识失灵而昏迷不醒，或病久热灼，肾精被耗，毒邪干犯，以致神识丧失。

此外，还有湿热久郁，化火化燥，浊炼成痰，上蒙清阳，滞络阻窍，使心、脑受损而导致谵妄、神昏。其神识障碍的表现虽较温热为轻，但病变也属心、脑重型一类。

由上可知，谵妄、神昏的病理是温邪对心（心包）脑的干犯，神识障碍的程度，决定于病邪侵犯损害的部位、深度、广度。凡属间接侵犯的其程度较轻，而直接的较重，其在心包的病损较浅，在心的较重，在脑的则更重。

## 二、证候辨别

在临床上出现谵妄、神昏如何分辨证候，掌握情机，及时而准确的治疗，关键在于认真观察其神识表现，并结合整个伴随症状，进行辨证。

### （一）温热：

1.气分郁热，上扰心包：证见谵语午后较重，语声有

力，烦躁妄见。伴有高热、口渴，或腹满便结，舌苔黄燥，脉象洪大或沉实。

2.热陷入营，内犯心包：证见时有谵语，或仅表现为心烦燥扰，重则出现轻度神昏。伴有身热夜甚，或斑疹隐隐，舌质红绛、无苔，脉细数。

3.热入血室，扰及心包：证见恐惧，夜间谵语，重则语无伦次而如狂，有月经适来适断的病史。伴有寒热如疟，肋肋闷痛，或少腹满痛，经血黑而有瘀块，舌绛色暗、苔污垢。

4.心受邪淫：其证初则谵妄、神昏并见，烦躁不安，继则进入神昏。伴有身灼热，或四肢厥逆，舌深绛有芒刺、苔焦黑。

5.脑为邪伤：证见神昏不语，起病急而伴有头痛、高热，痉厥或抽搐有力。属于邪气直中，热毒内陷如见于病变后期，伴有神疲气怯，舌质干绛无苔，牙齿焦黑，脉虚细，属于肾精亏耗，元神失养。

## （二）湿热：

1.蒙蔽心包：证见神识呆滞，或间有谵语，时而清醒，伴有身热不扬，舌苔黄腻。

2.痰热阻窍：证见神志昏蒙，甚至昏迷不醒，喉有痰声，或伴有舌蹇、肢厥，舌质绛、苔浊腻黄厚。

总之，心受邪淫，脑为邪伤，是温热病的“热闭”证；痰热阻窍，是湿热病的“湿闭”证。这两种都是毒邪直接伤害心、脑。谵妄、神昏是其主要的症状。二者比较来说，湿闭虽较热闭为浅，而湿闭持续时间较长，这是因为他们的病因特性不同，在临床上神识障碍的两种主要类型。其它则都属于间接影响的，谵妄仅是兼见症状，其程度都较浅，持

续时间也较短。当成因一去，就逐渐清醒。这种浅深轻重，是可以相互转化的。临床上应从其主兼各证详细审辨。

### 三、施治方法

昏谵在温病中，是神识内闭的重证，对其治疗，虽总以“开闭”为主，但由于证型复杂，所以在总的治法下，仍需审因查机，辨证施治。

#### （一）温热：

1. 气分郁热，上扰心包的治法：此证间接影响心包，属于实证、热证。其谵妄是兼见症状，主证是胃热或肠燥。如表现为胃热亢盛，以清泄胃热为主，用白虎汤加犀角、连翘、竹叶；如表现为肠燥便秘，以通下燥结为主，用犀连承气汤最为适当。只要胃肠热撤，邪不上干，神自安宁。例如：

杜某，男，70岁。患温病数日而剧。面赤神昏，舌质干绛、苔薄中黄。并见高热烦渴，小便短赤，脉沉弦而数，是为温邪下犯阳明，上干心包，气营同病之症。予以白虎汤加犀角、连翘、竹叶、芦根，安营牛黄丸以清热保津、清心醒神。一剂热减，惟脉现虚象，于原方中加西洋参9克，连进二剂，热渴大减而汗少神清，脉虚略数，时有虚烦。此余热稽留，气液未复之象，以竹叶石膏汤加芦根清热生津、益气调胃而愈。

2. 热陷入营，内犯心包的治法：由于营与心通，营热越盛，其营分热瘀和谵妄的症状就越显著。所以治应以清营泄热，兼以活血消瘀为主。可用清营汤加减，如已进入神昏状

态，应加服安宫牛黄丸，以清心醒神。例如：

贾某，男，21岁。病初起，高热身痛，神昏舌绛，表里热炽，先以辛凉透达、清热解毒之剂，连进三剂，疹虽周布，但疹色艳而热未降，神识昏，舌干绛，乃毒邪稽留营血，热灼营阴，急于化斑汤加紫草、丹皮、葛根、蝉衣、芦根一剂。翌晨复诊，患者周身除赤红的疹点外，并布满青色斑纹，且唇焦舌裂，四肢发厥，反形成表里燔灼，热毒弥漫三焦之势。证属险候，惟斑色荣活，脉数有力，尚非败象。当以清瘟败毒饮加大青叶、紫草、红花、蝉衣、紫雪丹以凉血化斑，清荡三焦毒热。一剂后热势稍减，复进原方两剂，神识渐清而斑消津回。惟大便十数日未行，复用增液汤加麻仁、大黄以益阴润肠。两剂后，得硬便七、八枚。又予以益阴生津、理气和胃之剂而愈。

3. 热入血室，扰及神明的治法：证由瘀热郁蒸，间接影响心包，其谵妄多在夜间，重则如狂。主证是血室或下焦瘀热内结的实证。应以吴氏桃仁承气汤为治。例如：

李某，女，27岁。产后一周，感受时邪，恶露忽止，小腹满痛，高热有汗，烦渴，昏谵并见，两手抽搐，舌质绛暗无津，脉象弦数。新产之后，冲任空虚，温邪乘虚内陷，热瘀血室，浊犯心包，并有动风之征。用加减桃仁承气汤（丹参、赤芍、丹皮、生蒲黄、五灵脂、桃仁、红花、青蒿、炒荆芥、郁金、干漆炒大黄）以清消瘀热。一剂后，下血紫黑，有瘀块，痛减热降而神清。产后虚人，中病既已，改用活血清营，兼养气阴之剂，数日而安。

4. 心受邪淫的治法：证是温热毒邪由心包很快直犯心神，神识由谵妄迅速进入昏愆的一种热闭证。治应以清心开



窍，用清宫汤送服安宫牛黄丸。例如：

张某，男，41岁。患外感多日，因误用温燥而神识昏愤，高热，舌绛红而中有干厚黑苔，大便时流浊臭水，脉象沉细而有劲。此原为太阴风温兼有阳明热毒内迫的热证，本宜于辛凉清解中配以清泄里热之剂，而误用温燥助邪，致使燥结肠中，旁流浊臭，浊气上干，逆犯心脑，形成险证。大便虽时流浊水，必仍有热结在内。拟用升降散清其上而消导其下，加犀角、牛黄以清心脑之浊邪。二剂后，泻黑硬粪数枚。第三日身热稍减，黑苔渐退，惟神识仍未清，气乏脉弱。此邪退正衰，心脑余热未清，应以防脱为主。兼以清心益阴，重用西洋参固气，犀角清心，麦冬滋阴液，连服四日而神清热退。惟纳谷少，气弱尿短，脉细弱。此气液未复，胃气亦弱，用生脉散加荷叶包粳米、谷芽而愈。

5. 脑为邪伤的治法：证由毒邪直侵，内闭机窍。初发即高热、头痛、昏愤。治以大清温热毒邪而开窍醒神。用清瘟败毒饮加减，送服紫雪丹。但对后期肾精被耗、元神失养的虚证，以滋养阴液为主，用加减复脉汤去麻仁，加龟版、龙骨。例如：

杜某，男，45岁。患斑疹伤寒十多日而神呆倦卧，身热舌红，偶有呕逆。以气液两亏论治。给予三才汤加莲梗升清，竹茹降逆，丁香通阳，调理数日而热清神苏。

## （二）湿热：

1. 蒙蔽心包的治法：其神呆寡言，或间有谵语，治宜清化湿热。用甘露消毒丹，并根据病变湿和热的轻重予以加减。例如：

刘某，女，17岁。以“乙脑”收入院，用西药治疗近一