

豫章医萃

——名老中医 临床经验精选

洪广祥 匡奕璜 主编 上海中医药大学出版社

MING LAO ZHONG YI
LIN CHUANG JING YAN
JING XUAN



豫章医萃

——名老中医临床经验精选

主编 洪广祥 匡奕璜

上海中医药大学出版社

责任编辑 马胜英
封面设计 薛 珠

豫章医萃
——名老中医临床经验精选
主编 洪广祥 匡奕璜

上海中医药大学出版社出版发行
(上海零陵路 530 号 邮政编码 200032)
新华书店上海发行所经销
常熟市新骅印刷厂印刷
开本 850×1168 1/32 印张 18.5 字数 457 千字
1997 年 10 月第 1 版 1997 年 10 月第 1 次印刷
印数 1—3,000

ISBN 7-81010-366-0/R · 349

定价: 35.60 元

《豫章医萃——名老中医临床经验精选》

编写委员会

主 编 洪广祥 匡奕璜

副主编 刘晓庄 马超英

编 委(按姓氏笔画为序)

马超英 匡奕璜 刘晓庄

肖烈钢 张小萍 洪广祥

秦小珑 耿 耘 曹智勇

傅志红

序

由洪广祥、匡奕璜同志主持编撰的《豫章医萃》一书,历经两载,三易其稿,终于和广大读者见面了,这是一件值得庆贺的事情。

中医学是世界医学的一个有机组成部分,在“物华天宝,人杰地灵”的江西具有悠久的历史。早在公元 200 年前后,董奉隐居庐山,为人治病,不受报酬,但求种杏,被传为医林佳话。自唐以降,江西的中医诊疗技术不断提高,学术研究各领风骚,名医辈出,大家林立,医著宏富,卷帙浩繁,先后涌现出严用和、陈自明、危亦林、龚廷贤、李梴、喻嘉言等著名医药学家。他们不仅为人民的医疗保健事业作出了卓越贡献,而且在祖国医学的发展、完善过程中产生了深远影响。他们的美名及其业绩,像颗颗璀璨的星,彪炳在华夏的医学史册。

建国以来,党和政府十分重视中医的发展,关心中医的进步,制订了一系列中医政策。在党的领导下,江西省广大中医药科技人员继承和发扬祖国医学的优良传统,努力提高人民的健康水平和生存质量,以锲而不舍的拼搏精神和百折不挠的坚强毅力,创造出了许多新的中医科技成果,在某些领域甚至占有一定的优势。搜集当代中医专家的事迹,给他们立传,使他们的真知灼见昭著于世,意义非常深刻。《豫章医萃》所收录的医家,就是江西当代中医界的杰出代表,他们师古不泥的治学态度,严谨细致的医疗作风,救死扶伤的高尚医德,蕴意丰富的学术思想,屡试有效的经验专长,值得大家学习、借鉴,并可以启迪和激励广大中青年中医工作者面向世界,面向 21 世纪,为实现中医现代化而努力奋斗,刻苦工作,不断取得新的成绩。

《豫章医萃》是对江西当代中医学术经验的一次大整理,也是对江西当代中医专家队伍的一次大检阅。本着“求真”、“求是”的态度,这部书收录的每位医家的内容,皆由其传人撰写,凡健在者均经本人审阅,力求准确无误,翔实可靠,清晰明了,因此具有较高的学术和史料价值。本书医家入选标准,编者本着以下宗旨:籍在本省,在中医临床和中医理论领域有重要贡献的中医专家及其对中医医疗具有指导意义的学术经验,均予收录。此外,材料收集的范围、评价、编写的体例,力求一致,严肃认真。相信这样做,能够使本书成为一部有实际参考价值的中医科技书籍。

今天,发展中医药事业对建设高度物质文明和精神文明的现代化中国具有重要作用,几乎是尽人皆知,中医药的学术研究正出现前所未有的繁荣景象。适逢盛世,及时出版《豫章医萃》,很有必要。我衷心地祝愿,本书能像春天里百花丛中一朵奇花,得到人们的青睐。

以上文字,达意未尽,谨为之序。



1996年5月于南昌

前 言

中医学是中华优秀传统文化的瑰宝,历史悠久,源远流长,千百年来,逐渐形成了其完整的理论体系和独特的治疗方法,为中华民族的繁衍昌盛作出了伟大贡献。继承、发扬和振兴中医药事业,不可忽视的重要方面就是对老中医专家学者的学术专长和独特经验的整理发掘。

江西古称豫章,素有“物华天宝,人杰地灵”之誉,历代名医辈出,如崔嘉彦、陈自明、危亦林、龚廷贤、严用和、李挺、龚居中、喻昌、黄宫绣、谢星焕十大名医,在中国医学史上占有重要的一席。新中国成立后,江西中医药界同仁在党和政府的重视和关怀下,继承和发扬先贤高超的医术,在各自岗位上不断努力和创新,积累了丰富的经验,在许多方面都超越了前人。其中不乏新论妙术,常令人拍案叫绝,在中医药学术界产生了较大的影响,涌现了一大批著名的中医药学者和临床医家。然而,现在他们大多已至耄耋之年,有的已经故去。他们的学术思想和临床经验亟待整理。因此,我们组织编撰了这本书,目的是为了全面总结近现代江西名医的学术思想和宝贵经验,为振兴和发展中医药事业,造就一代新的名医起着推波助澜的作用。

本书入选者均为江西省近代名医以及截至 1995 年底以前已获正高职称的中医药、中西医结合专家。文稿以医家姓名按出生年月的顺序定条目,绝大多数资料由医家本人或其后人、门人共同撰写。内容包括医家传略、学术与经验(学术渊源、学习方法、学术思想、经验专长)、典型病例、医论医话、著作与论文等方面。在编写时,力求突出诸家独特的经验专长和绝技妙术,注重学用一致,实用性强。因此,基本能反映近现代江西省中医药、中西医结合的学

术成就和水平。

由于编纂时间仓促,书中难免有不足之处,敬请读者批评指正。此书的编撰和出版,得到江西省卫生厅、江西中医学院和江中制药厂的大力支持,在此谨表衷心的感谢!

编 者

1996.6.22

目 录

熊惠生	1
杨寿康	10
熊廷诏	14
杨季衡	19
唐云卿	27
李元馨	34
潘希璜	49
彭定寰	55
杨惠猷	61
赖良蒲	68
吴菊方	74
高凌云	81
傅再希	89
沈波涵	104
胡澍群	113
吴承忠	119
翟兴明	125
吴镜明	133
许寿仁	136
杨志一	147
熊 梦	157
罗 璜	161

谢佣耕	166
徐克明	171
周炳炎	176
姚荷生	182
张海峰	199
江心镜	212
李文钿	219
杨汝骥	223
杨卓寅	226
高道一	238
周炳文	245
姚奇蔚	254
敖保世	261
万友生	268
漆济元	283
戴会禧	290
钟新渊	296
熊振敏	311
王武振	316
李衡友	324
林鹤和	332
曾师孔	339
陈茂梧	344
宗瑞麟	355
杜勉之	364

敖资赋	371
余鹤龄	377
罗道揆	383
吴 刚	390
衷诚伟	396
龚子夫	402
范崔生	413
廖彩森	419
李协和	428
张志钧	433
张燮均	444
魏 稼	449
黄延龄	462
杨扶国	466
陈昆山	477
陈瑞春	487
龚琼模	493
万桂华	504
殷伯伦	510
李国贤	518
洪广祥	531
贺支支	544
皮持衡	550
伍炳彩	559
洪广槐	571

熊 惠 生

熊惠生(1873~1960年),江西新建县人。自幼多病,常咯血。甫7岁,惠老之父忧虑其病,遂延知交梅岭道观长老来诊。诊毕,长老说:“你若信得过,请把惠生交给我,10年之后,保证将一个身强力壮,有文化,能医术之惠生还给你。”于是惠老拜长老为师,随长老在道观习文练武,兼读医书。历10载,惠老果然体魄健壮,能文能医。回家后应试入泮,为邑庠生,旋弃儒从医,业内、妇、儿科,60余年行道于新建、南昌之间,医名甚著,深受病家赞誉。1954年参加江桥中医联合诊所,求诊者络绎不绝。

1958年,惠老年逾8旬,新建县为了发掘老中医经验,由卫生局派专人给惠老进行整理,历时3个月,写成《医学经验录》一书,内容包括证治概要、妇科辨论、病案记述等3部分,共计20万字。由县卫生局刊印。

1959年,惠老调新建县人民医院工作,曾任江西省政协委员、新建县人民代表、新建县人民委员会委员。

一、学术与经验

(一) 学术渊源与学习方法

惠老业师除梅岭道观长老外,未闻其他,长老不仅能文善武,而且医学造诣颇深。惠老既得良师教诲,加以刻苦研读,由浅入深搜索奥义,以明底蕴,故为其医学之成就,奠定了扎实基础。

惠老在《医学经验录》自序中说:“《内》、《难》、《伤寒论》、《金匱》等书,医界咸奉为导师,第著理虽深切,立方虽神奇,而人事递变,风气嬗易,岂能墨守成规,胶固不化?”又尝云:“每临一证,必先

察天时之候,人体之强弱,辨其在脏在腑,入经入络,气分血分,为表邪,为里证,理密法缜,丝丝入扣……不可不分其端,而辨其绪。”可见惠老重视理论联系实际,正确掌握辨证论治,确保医疗质量,避免差错事故。在医疗实践中,惠老既注重阅读经典,又博览群书,对《伤寒》、《温病》及历代名著,广集博采,兼收并蓄。在临床上,既用经方,也用时方。对各家学说,则择其所长而取之。此外,对于民间验方及食疗诸法,亦常用之于临床。总之,随证立法,依法选方药,不拘于门户之见,故其学术思想比较开明。如治畏寒不解之用狗肉,治产后水肿之用鲫鱼炖冬瓜、治喘咳之用油糖膏等,取材方便,花钱不多,而行之有效。

(二) 经验专长

惠老行医 60 多年,医疗业务不衰,常于诊疗之余,好学不倦,手不释卷。精通内、妇、儿科。对时病、杂病都有丰富经验,用经方、时方均得心应手,更以妇科为特长。为了避免重复,仅以典型病例说明情况。

二、典型病例

例 1. 肺痿:一老姬,55 岁。素患咳嗽,气逆痰多,面色晄白,痰声辘辘,气上冲胸,俯仰不得。舌淡少苔,满布涎沫。自诉临夜大汗,漫及头颈。脉沉无力,独寸口滑数。良由肺寒而引肾气,致成痰喘肺痿,非哮喘也。法当温肾固真,清金涤浊。拟方:明附片 9 克,益智仁、炙桑白皮、炙紫菀、巴戟天、炙百部各 6 克,戈半夏 5 克,煨姜 3 克。水煎服,外加黑锡丹 1 小瓶,随药吞服。2 剂后,汗减气平,能仰卧,但畏寒甚。守原方加减:明附片 12 克,益智仁、炙桑白皮、炙紫菀、巴戟天各 6 克,肉桂末(吞服)、煨姜各 3 克,蛤蚧(酒浸置瓦上炕酥)6 克。仍加黑锡丹 1 小瓶,随药吞下。服 4 剂,不畏寒,仍咳喘自汗,乃令购蛤蚧 1 对(制法同前,研末),每日早晚各用米汤送服 1/4, 2 天服完。服毕,喘汗解,仍咳。惠老断其肺、肾不司职,

迨后难免浮肿,果验。

按:肺痿证分虚寒与虚热。本例素患咳嗽,气逆痰多,久病伤气,终损及阳。肺寒则气不化津,遂为涎沫;痰阻气道,则痰声辘辘,气上冲胸;面色㿔白,乃肺寒气弱之象。患者年逾半百,肾气自亏,故取温肾清金法。又肺痿与哮喘,常易混淆。然肺痿多因燥热伤津,肺失濡养;或阳虚津液不化,反成涎沫所致。其发病多逐渐形成,症见咳吐涎沫。而哮喘乃由宿痰内伏所致,且多突发或反复发作,症见吐稀浊痰。

例 2. 喘咳:周某某,男,22 岁。喘咳 8 年,时见痰中带血,不能劳动。舌淡红、少苔,口干,脉见浮滑。证因肺失宣降。令取鲜藕一段,留两头节,于其一端近节处切下寸许,备作盖;再从孔内灌入白蜜,盖好,用纸封切口,然后以白布扎好,置瓦钵内煮一炷香,待患者熟睡时,去布与纸,将藕水倾入碗内,叫醒患者趁热吃下。每天 1 次,共吃 10 余次,喘咳均减轻。再用猪油 120 克,煎去渣,投糯米糖 250 克入油内烱化,然后加入白蜜 120 克,不断搅动,至牵丝为度,收贮罐内。每日化服 1 匙,服毕,喘咳均止。今可挑百余斤矣。

按:患者始因外邪犯肺,失其宣降;疲劳汗出、气液亏耗,是以肺之气阴不足,气失所主,加以久病失治,气阴更伤,竟至喘咳 8 年,所幸患者年轻,肾气未衰,故经治未几,而获疗效。方中选用蜂蜜、米糖、猪油等品,均以润肺止咳见长,善能保护气道,适用于咳嗽上气。其中猪油更可清肺热,疗暴暗。鲜藕甘寒而能止血。且诸品均可就地取材,便于推广。

例 3. 呃逆:袁某某,男,18 岁。素饮冷,暑天某晚喂牛归,恣饮井水,复食打子西瓜,次日呃逆,声从中焦冲上,每呃必牵动全身,并辘辘而响。惠老观其腹胀如鼓,翻来覆去,浑身抖擞,呃声短粗;舌淡红、苔白润,脉浮缓。断其水停心下,因取霹雳散,用灯芯 3 寸蘸之,点于鼻内。霎时喷嚏连作,眼泪汪汪,顿感轻松。惠老以霹雳散有毒,不宜连用,遂停。斯时患者作呕,乃令将食盐置刀面,以

火烧红，淬入盛井水之盅内，淬水给患者饮。饮入，旋即呕水一盃，腹胀顿消，呃逆渐平，辘辘之声不闻矣。拟方旋复代赭汤，2剂霍然。

按：本证起于过度饮冷，寒蓄中焦，胃阳被遏，以致胃失通降，气逆而呃，故声从中焦冲上。本证实呃，声粗有力，故每呃必牵动全身。水停心下，故作呕、胀，辘辘有声，舌白而润。用霹雳散通鼻，得喷嚏则气机舒畅，乃顿感轻松。但霹雳散中羊躑躅有毒，不宜久用。烧盐探吐，系欲借吐之机，因势利导，使停水倾吐而出，此亦“越而上之”之法也。

例 4. 下利虚脱：裘某某，男，50岁。暮秋由济南归，便泄，一日数通，无兼症，精神软弱。迭更数医，用分利、健脾、温肾、消导诸法皆不效。惠老诊其六脉沉细无力，似有代象。舌淡、苔隐黄，口干不饮。外见眉蹙神疲，稍露呻吟。询其便质与色，答谓溏泻多水，辨色不清。余度其必有变幻。拟方：赤石脂（炒成粉）15克，川干姜9克，水煎澄。傍晚服药，至夜半排便，放屁时肛门觉有热气。患者以为此药有效，因其已两月无矢气也。守原方再服1剂，服后大便暴下，复放屁，有矢气。再诊脉细无力，舌红，呻吟较少，如此应防虚脱，非养胃不可。嘱每日用陈早米3合煎浓汁，徐徐咽下，服2天后若能闻得饭香，则有胃气矣。然后再进汤药。否则，贸然服药，恐胃难容。三诊病情无明显改善，惠老断其不服水土，用藿香正气散去苏叶、白芷，加苍术6克，半夏曲6克，嘱服三四剂。越2日，云溏泻未好，但胃口改善，能吃大碗饭，仍用桃花汤固脱，陈早米汤养胃，连用10天，大便正常，食纳亦可，惠老再三嘱进素食，忌油腻、酒浆，可以红饭豆煮粥吃，并宜慎重起居，善自保养。然不到初春，原病复发，胀闷而卒。

按：患者中气素弱，加以乍由北方回归江南，旅途劳顿、水土不服、肠胃失调，遂致泄泻不止。久泻中气更弱，阳失其所，故矢气时肛门觉有热气。际此已濒虚脱，拟取桃花汤固脱，陈早米养胃。患

者旅途将息失宜,不无寒湿滞中,乃用藿香正气散和中化浊。惟恐药性疏散,不利病情,故去苏叶、白芷。并取苍术温燥,发扬胃气;半夏曲燥湿祛寒。治虽如此,奈何元气不振,原病复发,竟至不起。然案中审证求因,随证立法,殊堪借鉴。

例 5. 呕吐:万某某,男,25 岁。业花匠,无嗜好。病呕 3 年,时发时止。月来食入即呕,非倒净胃中物不得罢休。医者咸作“膈证”,引言“风劳鼓膈,妙药难医”。诊脉沉细有力,舌边红而中微黄。惠老以为膈乃胃津干竭,此证则是胃火上逆,投半夏泻心汤加减:法半夏、党参、西庄、南沙参各 9 克,瓜蒌仁、黄芩、竹茹、海浮石各 6 克,苏叶 5 克。煎服。服完 5 剂,呕势和缓,但食粥即呕,食干饭稍好,且可闻到饭香,并欲食之,脉沉,能应指,胃气有转机也。改方:西党 9 克,戈半夏、旋复花(布包)、代赭石、竹茹、海浮石、瓜蒌霜、南沙参、金石斛、柿霜(不炆,随药吃)各 6 克。煎服。服 10 剂后,病去十之八九。嘱忌闻秽臭,戒香燥食物,忌房事。给方:玉竹 9 克,南沙参、冬瓜子、鲜石斛、白蔻各 6 克,梨皮 1 掬,甘蔗汁 1 杯。连服 10 余剂,痊愈。

按:本例医者曾认作“膈证”。经云:“三阳结,谓之膈”。盖三阳(大、小肠及膀胱)属腑,以通为用。大凡伤于情志、劳郁、酒色者,可令三阳热结,精血、津液干涸,腑气膈塞,上逆为呕。且膈证多见于中年以上者,青少年则少见。本例 25 岁,并无情志、劳郁及酒色之伤,故未按膈证论治。但因患者常与粪肥接触,日久秽浊成痰,痰浊郁热,干及胃脘,胃失和降,致食入反逆,呕吐频作,且必倒净胃中物而方休。其选方用药,皆和胃降逆、祛痰化浊、养阴清热之品,药证合拍而收效。

例 6. 下肢湿热:熊某某,男,65 岁。烧热 3 天,双脚不能着地,喊叫不休。自诉 4 天前,正当天气炎热,至园中拔草,地面热气上蒸,而脚顿觉难受。为图一时之快,立往附近山泉浸足。双脚甫入泉水,即作寒噤、头晕,是夜大热,两足疼痛。自服牛膝、木瓜、独

活、加皮、地骨皮等药,病情依然。惠老诊其脉,浮数而软。即虑其为干脚气,复恐系别脚伤寒。舌质红,满面红光,两足胫灼热。断为下肢湿热,干及气血。先用露天灰砖 20 块,破草鞋 20 只。砖置火中煨红,再将破草鞋放砖上,扶患者坐定,令其双足踏破草鞋上,再对砖上泼尿,使热气上腾,薰蒸两足。为免热气速散,用布围定双足,直至热气放散方止。然后拭干足上之尿,卧床盖被。同时给方内服:石菖蒲、凤尾草、香薷、当归尾、生地、云苓、关蒺藜、丹皮各 6 克,威灵仙 9 克,银花、薏米各 12 克,露蜂房 1 个同煎服。连进 5 剂后,用十大功劳 15 克和猪瘦肉 120 克,炖服数次,痛渐解,热渐清。最后服虎潜丸,每日 3 次,每次 3 克,连服 20 天,痊愈。

按: 患者年迈,气血亏虚。而当烈日之下劳动,双足被湿热薰蒸,邪入脉络,营卫循行不利,故即感难受。复因双足骤入山泉,湿热遏于脉络,气血痹阻,致疼痛不能着地。乃用灰砖、草鞋迫湿热外出。泼尿者,取其活血与蒸气冲足,使脉络之邪透发于外。至于内服方药,功能清热、利湿、解毒。内外合治,以竟全功。然后用虎潜丸滋阴降火,强壮筋骨,以善其后。若论别脚伤寒,系伤寒失表所致;干脚气乃逐渐形成者;而本证则感而即病,三者不难鉴别。

例 7. 煎厥:万某某,男,31 岁。入夏潮热不退,神昏气弱,眠食不思,二便极少,自料必无生理。惠老见其面如黑色,疲惫不堪,奄奄一息。六脉似无,独关部一息一至,断其胃气尚存。而六脉似无者,必究其因。询问曾否呕吐? 答曰来诊所途中呕过两次,乃知途中颇受颠簸,即令以热水饮之。患者见水,一饮而尽。再诊脉,六部皆有消息,满现沉细。度其病虽危笃,然元阳未衰。察舌干燥边润,唇色焦枯。证属湿久化热,热灼胃津,变为煎厥。疏方:犀角(先炆)5 克,元参、生地、南沙参、冬瓜仁、生石膏(先炆)各 9 克,东坡薏 6 克,薏米 15 克,甘蔗汁 1 杯。嘱服 5 剂。1 剂毕,尿量稍增。5 剂后,神事安宁,二便渐趋正常,情绪亦稍愉快,但未进食。改方:犀角、赤芍、橘络各 6 克,生地、南沙参、生石膏、玉竹、金石斛、连翘、