

成都中医学院

老中医医案选

第一集



一九七七年十二月

和平
PDG

样 本 库

成都中医学院老中医医案选

第 一 集

yx184/14



成都中医学院老中医经验整理组

一九七七年十二月

1052094

團結新老中西各部分
醫藥衛生工作者，組成
鞏固統一戰線，為開展
偉大的衛生工作
而奮鬥

毛澤東

恭揚祖國醫
藥遺產為社
會主義建設
服務

一九五四年
二月廿日

高举毛泽东思
想伟大红旗
努力钻研医
学科学技术全
心全意为军
民服务 华国锋
一九七七年
十月

掌握毛主席思想，
學習白求恩作風，
全心全意為傷病，
攀登醫學科學高峰。

系列英

前 言

认真搞好老中医、老药工经验的整理、继承工作，是贯彻执行毛主席革命卫生路线，落实党的中医政策，发掘、提高祖国医药学伟大宝库，创造我国统一的新医药学的重要内容，是一项极为紧迫的任务。我院党委遵照毛主席的有关教导，根据全国中西医结合工作会议的精神和要求，对这项工作做了及时部署和具体安排。我院老中医在华主席抓纲治国战略决策和党的十一大路线的指引、鼓舞下，在学院党委和各级党组织的领导、关怀下，在助手和病员同志的配合、协助下，对自己多年的宝贵经验进行了细致收集和认真整理，把自己丰富的学识和一技之长无所保留地献给党，献给人民。本编共选收了我院二十名老中医的近百个医案，编为《成都中医学院老中医医案选》第一集，用以迎接第五届全国人民代表大会和全国科学大会的胜利召开。

我们的工作还做得很不够，加以时间仓促，人力有限，以致收集的面不够广泛，科别、病种还不够全面和丰富，一些有价值的医案还未能收入。此外，我们的业务水平也很有限，错误、疏漏之处一定难免，敬希我院老中医和院内外广大医务人员与病员同志多多批评指正，以便我们今后在学院党委的领导下进一步做好这一工作。希望我院老中医、老药工和助手们继续抓紧整理自己的宝贵经验并踊跃来稿，还希望广大病员同志和其它有关同志继续给以大力支持。伟大领袖和导师毛主席教导我们说：“人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。”让我们牢记毛主席这一伟大教导，团结起来，乘胜前进，更好地为祖国的社会主义革命和建设事业服务，为创造我国的新医药学和早日实现四个现代化多做贡献。

成都中医学院老中医经验整理组

一九七七年十二月

成都中医学院老中医医案选

第一集

目 录

李斯炽医案 李克淦整理

1、战汗（肺炎）	（1）
2、肺痛（慢性肺脓肿）	（2）
3、少阳坏症（化脓性胆管炎）	（3）
4、肥气（早期肝硬化）	（4）
5、心痹（动脉硬化，高胆固醇血症）	（5）
6、心痛（冠心病，高脂血症）	（6）
7、心悸（早期冠心病，高脂血症）	（7）
8、血痹（血管硬化，神经炎）	（7）
9、狂症（精神分裂症）	（8）
10、水肿（肾炎）	（9）
11、黑疸（阿狄森氏症）	（11）
12、石淋（肾结石）	（12）
13、癃闭（尿潴留）	（12）
14、肉痿（硬皮病）	（13）
15、瘰病（甲状腺机能亢进）	（14）
16、水逆（美尼尔氏综合征）	（15）
17、鼻衄	（16）
18、头痛（脑型肺吸虫病）	（17）

黄德彰医案

1、胶原纤维瘤	（19）
2、右脑肿瘤	（22）
3、黄色脂瘤	（23）
4、胸腺癌术后右纵膈障转移	（24）
5、左肺舌叶粘液囊肿伴不扩张	（25）
6、迷走神经分枝性软腭瘫	（28）
7、婴儿面部血管瘤	（30）
8、三叉神经痛	（31）
9、牛皮癣及副牛皮癣	（33）
10、习惯性便秘	（35）

彭履祥医案 谢怡智等整理

1、暑痧（流行性乙型脑炎）（2例）	（36）
2、百合病（2例）	（38）
3、头痛（3例）	（40）
4、咽痛（咽炎）（2例）	（41）
5、舌瘤	（43）
6、留饮	（45）
7、休息痢（慢性痢疾）	（45）
8、劳淋	（46）
9、癰闭（2例）	（48）
10、湿热病	（48）

廖伯英医案

1、不明原因发热（2例）	（50）
2、不明原因水肿	（51）
3、肺胀（肺气肿）（4例）	（52）
4、疝积膨胀（结核性腹膜炎）	（54）
5、热淋（肾盂肾炎）（2例）	（55）
6、牙宣（牙龈萎缩、牙周炎）（2例）	（57）
7、牙齦（骨槽癌）	（58）
8、胃脘痛（溃疡病恶变）（2例）	（59）
9、胃脘痛（溃疡病出血）	（61）
10、肠痈（阑尾炎）	（62）
11、关格	（62）
12、关格（肠梗阻）	（62）
13、失眠（3例）	（63）
14、肺扩张术后肿块	（64）
15、痛痹（坐骨神经痛）（2例）	（64）
16、水肿（肾炎）（2例）	（65）
17、眩晕（高血压）（3例）	（66）
18、外伤眩晕（脑震荡后遗症）	（67）
19、伛偻痹	（68）

宋鹭冰医案 赵立勋整理

1、寒积腹痛	（69）
2、心悸	（70）
3、失音	（71）
4、扁平疣治验	（72）

胡伯安医案 赵立勋整理

- 流行性乙型脑炎后遗症（2例）.....（74）

王渭川医案

- 1、无脉症.....（79）
2、侧索硬化症.....（80）
3、静脉曲张.....（82）

曾应台医案

- 1、喉痹重症（中线性恶性网状细胞增生症）.....（84）
2、三焦湿热壅塞重症（肾病综合征）.....（85）
3、先天性胆道阻塞（2例）.....（88）
4、胎赤.....（89）
5、湿热入络（脉管炎）.....（90）

彭宪章医案

- 1、遗尿症（2例）.....（92）
2、毛发全脱症（2例）.....（93）

罗禹田医案 艾儒棣整理

- 1、不明原因发热.....（96）
2、肋疽流注（肋骨结核）.....（96）

刘耀三医案 王大淳整理

- 不语.....（99）

戴佛廷医案

- 咽痛（慢性咽炎）.....（101）

刘安衡医案 邹学熹整理

- 瘀血发热.....（102）

张安钦医案 李自申整理

- 1、胸腔积水.....（103）
2、痹症.....（104）

卓雨农医案 杨克刚整理

- 重症肌无力.....（105）

陈达夫医案 王明芳整理

视神经萎缩 (4 例) (106)

薛鉴铭医案 邓亚平等整理

皮质盲 (111)

关吉多医案

1、复视 (2 例) (112)

2、胸痛 (113)

3、口吃 (114)

余仲权医案

1、陶里亚氏综合征 (116)

2、喉肌痉挛 (117)

李仲愚医案

破伤风二例治验 (118)

药话二则 凌一揆

1、谷树 (119)

2、囊吾 (120)

封面设计：邱笑秋 谢先云

李 斯 焯 医 案

李克淦整理

1. 战 汗（肺炎）

谢×× 女 77岁 退休教师。

1972年10月初诊：患者突发高烧，微觉恶寒，无汗，头目昏晕，干咳无痰，不进食已数日，口中烦渴，频频索饮果汁水和葡萄糖水，几天未大便，小便色黄。脉象浮大而数，重按乏力，舌干红无苔。

患者因系街邻，平时常来就诊，知其素禀阴亏，有高血压症。从其现症观察，显系风热犯肺，渐欲化热入里。其高烧，烦渴，尿黄，脉象数大，为温邪已入气分症状。但尚觉微恶风寒，头昏无汗，脉浮，则卫分症状尚未全解。脉浮大而数，固属风热在表，但重按乏力，且有眩晕，故知亦兼阴虚之象。再从其素禀阴亏，热病伤津及干咳无痰，口干，舌红无苔等分析，阴虚更属无疑。阴液亏耗则胃津缺乏，故索饮水浆而不欲进食。胃气不得下降，且兼食少，故数日不大便。因尚有表症，不得以胃家实论治而妄用攻下。治法当以清解气分为主，稍加辛凉透发，佐以生津和胃。故用知母、芦根、连翘、竹茹以清热护阴。稍加银花、薄荷辛凉透表。用花粉、麦冬滋养津液。用杏仁、枇杷叶下气止咳。用生谷芽、甘草和胃调中。处方如下：

银花三钱 薄荷二钱 知母三钱 芦根三钱 花粉四钱 枇杷叶(去毛)三钱

连翘三钱 竹茹三钱 杏仁三钱 麦冬三钱 生谷芽四钱 甘草一钱

二诊：服上方二剂后，诸症改善，热势稍缓，精神转佳，能进少许饮食，仍干咳不止，渴而思饮。因患者急于去医院检查，由家人伴送乘三轮车至×医院，经X透视，确诊为肺炎。因往返途中颠簸，刚回家即感手足逆冷，继而昏迷不醒，小便失禁。举家惊慌，因其年龄过高，认为是虚脱，一面急煎参附以备，一面急来求诊。时见患者昏睡在床，面色苍白，四肢逆冷，指甲发青。脉不浮大数，反见沉数之脉。因思魏柳洲有云：“脉象双伏或单伏而四肢厥冷或爪甲青紫，欲战汗也”。此因风温之邪欲解，复受寒邪郁遏，邪正交争之象，不得因其有昏迷失醒而误认为虚脱。明·方隅《医林绳墨》伤寒篇中有云：

“当战不得用药，用药有祸无功”。乃告其全家人不必用参附，亦不可频频呼唤而扰其元神。乃静候片时，见患者眼目渐睁，并自述口中烦渴。因思叶香岩外感温病篇有云：“若其邪始终在气分留连者，可冀其战汗透邪，法宜益胃，令邪与汗并，热达腠开”。患者已多日未得谷气，胃中空虚可知，乃嘱其家人煮米取浓汤加入葡萄糖以益胃增液助其战汗。

三诊：翌日，其家人告知：昨日送服米汤葡萄糖液后，晚上即全身抖战，继而黎黎汗出，今日精神清爽，体温正常，知饥欲食，但仍干咳欲饮，小便微黄，大便未解。诊得脉又转浮大，但不似前之疾数，舌质红净无苔，不似前之干燥，面色亦稍转红润。自述已不恶

寒，头目昏晕减轻，全身无力。知温热之邪已衰其大半，应养肺胃之阴兼透余邪。处方如下：

玄参三钱 麦冬三钱 桔梗二钱 菊花三钱 桑叶三钱 杏仁三钱 沙参三钱
枇杷叶(去毛)三钱 竹茹四钱 百合四钱 生谷芽四钱 甘草一钱

四诊：上方服三剂后，诸症继续减轻，但饮食尚未完全恢复正常，全身乏力，微咳，舌仍红净，脉仍浮大。拟参苓白术散加减以善其后。

泡参三钱 白术三钱 茯苓三钱 百合四钱 莲米四钱 淮药四钱 桔梗二钱
麦冬三钱 枇杷叶(去毛)三钱 芡实四钱 全瓜蒌七钱 甘草一钱
上方服四剂后，饮食增进，诸症消失。

2. 肺 痈 (慢性肺脓肿)

张×× 男 43岁 工人。

1955年2月23日初诊。患者于1954年9月因感冒而恶寒发热，咳吐大量浓稠痰液，未能及时治愈，迁延20余日，后又发生咯血，并逐日加重，曾一次达400毫升之多。于同年10月20日去××医院住院治疗，经输血，注射青霉素治疗十余日，上述症状基本控制，体温降至正常，未再咯血，痰减食增，于同年11月10日出院。

出院一月余，又因感冒而诱发前病，恶寒发热，剧烈咳嗽，痰多、粘稠而臭，并杂脓血。于1955年1月17日二次入院，检查胸右上部分呈浊音，有支气管呼吸音，白血球11650/mm³，中性76%。用青霉素等治疗，体温仍弛张于36~39℃之间，痰量每日700~1000毫升，低烧持续不退。2月9日照片：右肺尖有直径约7公分整齐实变影，内有不规则之小空洞，诊断为慢性肺脓肿。请外科会诊，因痰量太多不宜手术。服中药养阴清肺汤加减二剂，未能缓解，反而咳嗽转剧，体温愈升，白血球升至17550/mm³，中性90%。于1955年2月23日自动出院，来我处就诊。

时见患者精神萎靡，咳嗽频频，咳唾脓血。自觉发热，心烦胸满，口干而不欲饮，食少乏力，小便黄。脉象浮滑而数。舌质淡红，苔黄腻。《金匱要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证治篇》云：“若口中辟辟燥，咳即胸中隐隐痛，脉反滑数，此为肺痈，咳唾脓血。”本案病状与此相符，诊断为肺痈。巢元方《诸病源候论·肺病候》云：“肺痈者，由风寒伤于肺，其气结聚所成也”。与本案病因亦相吻合。就其病状分析，发热心烦，口干，小便黄，脉浮滑数，均为寒邪入里化热之肺胃气分热症。但从其胸满，口干不欲饮，舌苔黄腻等症观察，又系湿热内蕴之征。湿热郁于脾胃则食少乏力。郁于肺则咳嗽频频。且湿热久羁最易化毒酿痈。正如程钟龄《医学心悟·虚劳篇》所云：“咳嗽吐脓血，咳引胸中痛，此肺内生毒也、名曰肺痈”。综上分析，本案病机系由患者体内素蕴湿热，复感寒邪，寒邪入里化热，与内蕴之湿热相搏，致邪热鸱张，缠绵羁留，终致化毒生痈而咳吐脓血。治当清热除湿，解毒，排脓，逐瘀。拟用白虎汤(石膏、知母、粳米、甘草)清气热，千金苇茎汤(苇茎、冬瓜仁、苡仁、桃仁)除湿热兼逐瘀、再加银花解毒，桔梗、浙贝排脓。处方如下：

苇茎四钱 冬瓜仁六钱 苡仁四钱 桃仁二钱 知母三钱 生石膏四钱 桔梗二钱
浙贝三钱 银花三钱 粳米一撮 甘草一钱 三剂

2月27日二诊上方服三剂，热退痰减脓消食增神爽。脉象不似前之浮数，黄腻苔亦减少。《医宗金鉴·外科内痈部》云：“凡治此症，身温脉细，脓血交粘，痰色鲜明，饮食甘美，脓血渐止，便润者为吉”，故知本例患者有向愈之势。

热退，白虎汤已不相宜。主方当转以苇茎汤加银花、连翘、甘草以解毒，芦根、知母以清热，桔梗、浙贝以排脓，瓜壳利肺气，花粉养肺津。处方如下：

苇茎四钱 冬瓜仁五钱 苡仁四钱 桃仁二钱 银花三钱 连翘三钱 芦根三钱
知母三钱 桔梗二钱 浙贝三钱 瓜壳四钱 花粉四钱 甘草一钱

4月6日三诊：上方续服多剂，诸症大为好转，经医院检查：白血球 $6900/\text{mm}^3$ ，中性77%，X胸透肺部有显著吸收好转。咳嗽及吐痰消失，体重逐渐增加，并已恢复工作。只稍觉疲倦软弱，舌质淡红少苔，是久病耗伤气阴所致。乃以气阴两补，脾肺双调之法善其后，用参苓白术散加味：

泡参四钱 白术三钱 茯苓三钱 苡仁四钱 淮药四钱 芡实四钱 莲米四钱
麦冬三钱 生地三钱 百合四钱 甘草一钱

上方继服多剂，至1955年7月去医院检查，肺部已吸收纤维化，但尚有一不规则的小空洞遗留。仍以上方调理。于1956年5月再次X照片检查，已完全恢复正常。

3. 少阳坏症（化脓性胆管炎）

黄×× 女 53岁

75年5月初诊：病人右胁及腹部突发剧痛，寒热往来，呕不能食，目睛发黄，口苦咽干，小便黄少。由××医院诊断为化脓性胆管炎。经汗下失治，已数日未进饮食。目前神色衰败，身体重困。转侧亦无力，语言低微不清，时发谵语，视物昏花，双目若定，大便失禁，脉细欲绝，舌质灰黑少津，上布干黄腻苔。从其所反映之胁腹剧痛、寒热往来、口苦、咽干、目眩、呕不能食等症，显系邪在少阳。其目睛发黄，小便黄少，苔干黄腻，为湿热郁于半表半里所致。本应以清利少阳湿热，和解表里为治，但前医竟以发热为感冒症状，而妄用汗法。《伤寒论》少阳病篇中早有“发汗则谵语”之戒，而前医又以发热谵语，口苦咽干，小便黄少，目睛发黄等症为瘀热在里，又妄用下法，以致洞泄不止，大便失禁。汗下两损阴阳，不但前症未解，加之数日未进饮食，脏腑精气本已无生化之源，再加病邪与药物之耗伤，故出现神色衰败，身重无力，语音低微，双目若定，脉细欲绝，舌质灰黑少津等危症。《伤寒论》云：“凡柴胡汤证而下之，若柴胡证不罢者，复与柴胡汤。”故治法仍以小柴胡汤为主方。此种虚中挟实之证，若过于扶正，则有壅邪之弊；过于驱邪，则有损正之虞，故以白晒参两补气阴，重用柴胡、黄芩以和解少阳，以白芍和营养阴，缓解腹痛，用茵陈除湿热，用枳壳疏理肝脾。用法夏降逆止呕。加生姜、大枣、甘草和中以调营卫。处方如下：

白晒参三钱 柴胡五钱 枯芩四钱 白芍四钱 茵陈四钱 枳壳四钱 法夏三钱
生姜三片 大枣四枚 甘草二钱

二诊：上方服四剂诸症大减，腹泻停止，能进饮食，自觉全身稍有力气，能坐起诉说病情。近两日睡眠甚差，脉转有力，舌上津回。再本前方减白晒参、柴胡、枯芩、枳壳、

甘草各一钱，加入牡蛎、龙骨潜阳以敛精气。

白晒参二钱 柴胡四钱 枯芩三钱 白芍四钱 茵陈四钱 枳壳三钱 法夏三钱
生姜三片 大枣四枚 牡蛎四钱 龙骨三钱 甘草一钱。

后登门来告，服上方四剂后，诸症即消失，只感身体衰弱，自以饮食调养而恢复正常。

4. 肥 气（早期肝硬化）

章×× 女 35岁 干部

1970年4月24日初诊。60年即患肝炎，迁延日久转为慢性肝炎，几年来曾急性发作四次，肝脾逐渐肿大，经西医诊断为早期肝硬化。目前两肋下胀痛，微突，腰部痠疼，饮食甚少，口中乏味，食糖亦觉口苦，睡眠不好，多梦易惊，精神萎靡，四肢乏力，全身微肿，小便色黄，月经推迟。脉弦细而迟，舌质淡水黄苔。《灵枢·邪气藏府病形篇》云：“微急为肥气，在肋下若覆杯”，病人两肋下胀痛微突，应属古之肥气范畴。《难经·五十六难》更指出“肝之积，名曰肥气”。故肥气之主要病理，为肝气郁积。病人因长期患肝病迁延失治，气结血郁，使肝脏日益肿大变硬，故有肋痛微突之症。《素问·经脉篇》谓“肝、足厥阴之脉，是动则病腰痛，不可以俛仰”。肝肾同源，肝病筋脉失养故见腰部痠痛。肝经入毛中，过阴器，抵小腹，肝经气滞，故月经推迟。肝为藏魂之脏，肝病则魂不能藏，故睡眠不好，多梦易惊。肝郁则克脾，脾之健运失常，故饮食减少，口中乏味，精神萎靡，四肢乏力，全身微肿。肝气郁久化热故口苦尿黄。其脉弦细而迟，舌质淡，有水黄苔，亦是肝郁脾虚兼挟湿热之象。此种虚中挟实之证，最忌恣意攻伐重伤正气。只宜疏肝理气，活血软坚，补气运脾，兼除湿热为治。疏肝用柴胡、郁金、刺力加白芍，取其疏中有敛。活血用桃仁、延胡索、丹参加鳖甲、牡蛎，取其行中兼软。补气用党参、甘草加枳壳，取其补中且散。用茵陈除兼挟之湿热。处方如下：

柴胡三钱 刺力四钱 郁金三钱 白芍四钱 桃仁二钱 丹参四钱 延胡索三钱
酥鳖甲四钱 牡蛎四钱 党参三钱 枳壳三钱 茵陈四钱 甘草一钱

5月27日二诊。上方连服，自觉两肋痛缓，睡眠转好，饮食增加，舌上黄苔已去。目前尚觉头眩易怒，多食则恶心，身体困倦无力，脉仍弦细而弱，舌质淡中微带青色。此肝气稍舒，郁热已解，脾气尚属困顿。前方意中加重扶持脾阳，缓缓图治。

党参四钱 白术三钱 茯苓四钱 刺力四钱 丹参四钱 白芍四钱 酥鳖甲四钱
枳壳三钱 郁金三钱 川芎二钱 桃仁二钱 鸡内金三钱 青皮三钱 甘草一钱

患者离开成都，用以上两方交替服用，共服药100余剂，半年后来我家称诸症俱消失，曾去医院检查，肝脾均正常，身体已康强如故。

5. 心 痹（动脉硬化，高胆固醇血症 心肌缺血）

陈×，男，55岁，干部。1973年10月11日初诊。

主诉：长期心慌，心悸，气紧。稍事活动心率即增至每分钟120次，平时也在100次左右，头昏晕，视物昏花，腰间腹胀，腿膝疼痛，小便量少，睡眠欠佳，睡起后觉两手三、四、五手指发麻，现在家休息不能工作。曾经西医检查，发现左脑部及上肢血管弹性减退，微血管变细变短，血管壁增厚，眼底动脉硬化，高胆固醇血症（胆固醇为300毫克%），心肌缺血，窦性心律不齐，坐骨神经痛等症。并曾诊断为原发性高血压病二期，经服降压药物后，目前血压已降至130/90mmHg。

诊得脉象浮弦有力，舌质干红，中有微黄腻苔。《内经素问·痹论》云：“心痹者脉不通，烦则心下鼓，暴上气而喘……”与本例主症颇相符合。其左脑部及上肢血管弹性减退，微血管变细变短，血管壁增厚，动脉硬化，心肌缺血等，皆属血“脉不通”；所云：“烦则心下鼓”，亦合于本例的心慌心悸。心脉上肺，故上气而喘，恰与本例气紧吻合，故本例以“心痹”名之。

再从其病机分析：脉浮有力，舌质干红，显系阴亏阳亢之象，其心慌心累，睡眠欠佳，应为心阴不足、心阳偏亢所致。舌苔微有黄腻，显系湿热之象，心与肝肾两脏关系密切，心病波及肝脏即出现头目昏晕，手指发麻，脉象浮弦等肝阴不足肝阳上亢症状；波及肾脏，即出现腰腿酸痛，小便量少等肾阴不足症状。

综上所述，本案应属心肝肾三脏之阴液亏损、心肝之阳上亢并兼夹湿热之证。治应加意培养阴血，使阴血充足，筋脉得养，则心肌缺血，血管硬化短缩等症可望缓解。方以育阴潜阳兼除湿热为主，药用丹参、柏子仁、硃麦冬、玉竹以养心阴。用女贞、旱莲、白芍、菟丝子以育肝肾之阴。用钩藤、牡蛎以潜阳。用牛膝引血下行兼治腰腿疼痛。用花粉，茯苓除湿热且兼顾阴分：

女贞子四钱 旱莲草四钱 白芍四钱 丹参四钱 柏子仁二钱 钩藤四钱 牡蛎四钱 玉竹四钱 硃麦冬三钱 菟丝子三钱 牛夕三钱 花粉四钱 茯苓三钱 甘草一钱

1974年4月22日二诊：

上方加减共服三十二剂，自觉诸症消失，几月来血压始终稳定在130/90mmHg，胆固醇已下降至263mg%，睡眠好转，饮食及二便正常，精神转佳，心中已不觉慌累。最近因感冒而有微咳，胸闷，微觉气紧，舌红润中有黄腻苔，脉浮数大。此因内邪未尽复感风热所致，应防炉火未尽，死灰复燃之患。于上育阴方意中加菊花，桑叶以散风热兼以平肝，加枇杷叶以下气止咳，加冬瓜仁以除湿热，加全瓜蒌止咳下气，开胸膈，处方如下

钩藤四钱 菊花三钱 桑叶三钱 全瓜蒌七钱 冬瓜仁四钱 白芍三钱 女贞子四钱 旱莲草四钱 丹参四钱 麦冬三钱 天花粉四钱 枇杷叶去毛三钱 甘草一钱

1974年8月7日三诊：

服上方后感冒已解，觉心里舒服，各方面均较正常，即停药数月。最近检查胆固醇274mg%，较前微有上升，有时又微觉心累气紧，微咳，微觉胸闷，晚上口干。舌质干而暗红，中心微有黄腻苔，右脉平、左脉浮大，仍本前方意且以养心为主：

生枣仁三钱 柏子仁三钱 丹参四钱 淮药四钱 花粉四钱 硃麦冬三钱 冬瓜仁四钱 全瓜蒌七钱 茯苓三钱 白芍三钱 牡蛎四钱 知母三钱 甘草一钱
嘱常服以巩固疗效。

一年以后，患者曾带其它病员前来就诊，自述病情始终稳定，身体逐渐康复。目前晨起锻炼身体已能跑步千米以上，并早已上班工作。

6. 心痛（冠心病，高脂血症）

林×× 男 43岁 本市邮电局职工。

1976年2月13日初诊。自诉三年前即患心痛症，经西医检查确诊为冠状动脉硬化心脏病，长期未作治疗。据最近检查血脂355mg%；胆固醇281mg%； β 脂蛋白1130mg%；又诊断为高脂血症，并认为心肌缺氧缺血。

现症心痛彻背，胸闷气短，头昏头晕，心累心跳，烦躁失眠，周身乏力，食少腰痛，膝以下肿。其人体态肥胖，脉象细弱，两尺尤弱，舌体胖嫩，质红少苔。

据脉症分析：舌体胖嫩，脉弱，气短，食少，乏力，为阳气不足之证。舌质红少苔，烦躁失眠，脉细，又为阴血衰少之候。气血不充则头昏头晕。心阴亏损，则心累心跳。心阳不宣则胸闷，心痛彻背。其腰膝以下肿，两尺脉尤弱，为久病伤肾所致。故治宜两补心脏气阴，安神镇静，兼顾肾脏为法。补心丹颇为对症。

党参三钱 柏子仁三钱 炒枣仁三钱 天冬三钱 生地三钱 硃寸冬三钱

五味子二钱 当归三钱 丹参四钱 远志肉二钱 玄参三钱 茯神三钱 甘草一钱

2月20日服：上方四剂后，心痛胸闷大减，近几日睡眠安稳，能睡10小时左右，饮食有增，但仍乏味。心累、头昏、腰痛、水肿等症仍在。最近又感眼胀。两尺脉依旧沉弱。此心脏初步得养，阳气稍得开豁，但心肾气阴仍属不足。拟心肾两补法，用生脉散合六味地黄丸加味：

生地三钱 丹皮三钱 茯神三钱 泽泻三钱 淮药四钱 山萸肉三钱

党参三钱 丹参四钱 牡蛎四钱 龙骨四钱 五味子二钱 硃麦冬三钱

桑寄生四钱 炙甘草一钱

3月10日：上方续服多剂，近来未觉心痛，腰痛好转，水肿渐消，精神转佳，睡眠好，每餐能进四两左右，但食后胃中微感饱胀。最近觉喉中堵气，胸闷，性急，头微昏，眼微胀，有时仍有心累现象，脉象细涩。是心肾虽得调养，但肝气又有郁滞，于上方中稍加疏通之品：

太子参三钱 五味子二钱 硃寸冬三钱 淮药四钱 全瓜蒌七钱 薤白二钱

丹参四钱 百合四钱 茯苓三钱 刺力四钱 牡蛎四钱 甘草一钱 四剂

3月17日：服上方后诸症均有好转，胸闷、胃胀、喉间堵气消失。自觉心情舒畅，脉象亦稍转有力，睡眠始终安稳，心痛一直未发。但尚微觉心累，头晕，腰痛，眼胀。仍本两补心肾气阴之法：

党参三钱 麦冬三钱 五味子二钱 当归三钱 白芍四钱 茯苓三钱

菖丝子四钱 泽泻三钱 淮药四钱 丹皮三钱 丹参四钱 炙甘草一钱

4月21日：上方续服12剂，诸症若失。最近因攀登2000米的高山进行锻炼，又微觉心累，并再次出现足微肿，眼微胀，鼻中轻微出血。再本原方意加茅根以止鼻衄；