

# 临证会要

湖北中医学院 张梦依 著



## 著者遗言

著者一生从事中医工作，平日临证，凡遇有较好疗效的病例与方剂，均记录收藏，作为以后临床参考。日积月累，病例颇多，但自觉学识浅陋，辨证施治尚欠精确，不敢贸然公之于世。然在党和人民的关怀激励下，深感不应抱残守缺，固步自封。爰将历年积存的医案，选录一百余种，改变医案体例，按审证求因，辨证论治法则，汇集成册，定名为《临证会要》。

编著本书的目的，是想把这点不成熟的经验贡献出来，供基层医生和中医工作者临证参考之用。故力求粗具系统，便于检阅。对诊断名称，概以中医为主，间有经西医诊断明确，有助于辨证施治的，则从实际出发，径用西医病名或附以西医病名。由于经验学识有限，可能分类不精，体系也不够严整。

在编写过程中，曾请本院教师及全国第二届西医离职学习中医研究班的部分同志审阅，荷承指正，再三修改。但以时间仓卒，水平有限，精力俱差，错误之处，实所难免，敬希阅者批评指正。

张梦侬

一九七四年五月于湖北中医学院

## 序　　言

张梦依先生是我院名老中医之一。他毕生热心中医事业，而且勤勉好学，善于积累。他在五十余年的临床实践中，凡有所得，必随手书录。他晚年耿耿于心者就是欲将其一生经验整理成书，以贡献于世。从一九七二年至一九七四年，经再三修改，写成了《临证会要》一书，于一九七五年由湖北省卫生局作为“卫生丛书”内部出版。此书在编写体例上与一般医案不同，亦有别于教科书，而略类于临证经验汇编。其特点是将经治之病例分门别类，各按证候、病因、治法、方药、用法（或加附注）的形式编写，便于学习和运用。

后来，张老先生自己觉得该书欠完备，意欲补充“方义”一项。此时张老先生已是八十高龄，但仍不顾自己年迈力衰，在每天为群众治病之余，精勤补写“方义”，常常独自工作到深夜，直到临终。在临终前几天，张老医生还特地把周祖球同志请到家里，嘱托他帮助完成《临证会要》的修订工作。

张梦依先生一九七七年逝世后，由于种种原因，《临证会要》的修订工作曾搁置日久。去年，在我院党政领导的重视关怀下，由刚成立的科研处组织人力着手修订。在修订过程中，我们尊重张老医生的遗愿，保持原书的基本内容，作了某些修正、删减和补充。全书共收录病种一百余例，每一例均按证候、病因、治法、方药、方义、用法、附注、病例的形式编写。

此次修订，由周祖球同志负责全书的编审。张老先生生前未完成的儿科、外科、妇科三部分的方解和病例及所引用古典医籍的校勘，分别由曾经在张老先生处学习过的艾利民、张腊荣、汤淑文、俞良栋同志负责完成。

在编写本书的过程中，院内外的许多同志参加了这一工作，就此表示衷心地感谢。

**湖北中医院中医文献研究室  
《临证会要》修 订 小 组**

一九七九年三月

# 目 录

内科 ······	1
第一章 外邪感染疾患 ······	1
伤风 ······	1
伤寒 ······	2
风寒两感 ······	3
流行性感冒 ······	3
(一) 伤寒型 ······	3
(二) 湿热型 ······	4
温病初起 ······	6
温邪内陷 ······	8
风温初起 ······	9
风温内陷 ······	9
湿热初起 ······	10
湿温转战汗 ······	11
湿温发黄疸 ······	12
温毒 ······	13
温疫 ······	14
流行性乙型脑炎 ······	15
流行性脑脊髓膜炎 ······	17
疟疾 ······	18
温疟 ······	20
寒疟 ······	21
食疟 ······	21
久疟 ······	22
第二章 呼吸系统疾患 ······	23

[ 1 ]

鼻渊（鼻竇炎）	23
过敏性鼻炎	24
鼻衄	25
咳嗽	27
劳伤呛咳	29
哮喘	30
寒邪挟水饮喘	32
下元虛寒喘	33
热喘	34
虛喘	35
实喘	36
肺虛痰喘	37
咳喘肿胀	37
肺痨（肺结核）	38
肺痨大量咳血	40
支气管扩张咯血	41
<b>第三章 消化系统疾患</b>	<b>42</b>
急性咽炎及口腔炎	42
慢性咽炎及口腔炎	44
急性胃肠炎	45
慢性胃肠炎	46
寒吐	47
寒泻	47
火泻	48
慢性结肠炎	50
痰饮久泻	51
痢疾	53
（一）急性痢疾兼表证	53
（二）急性痢疾无表证	54

(三) 阴虚血瘀	55
(四) 燥口痢	56
习惯性便秘	58
脱肛	59
脾胃失调	61
伏热吐泻	62
血瘀反胃	63
胃下垂	64
停饮腹痛	66
脘中痞硬（癥积）	67
关格（附于霍乱）	68
胃溃疡	71
十二指肠球部溃疡	72
肠痈（阑尾炎）	73
胆囊炎	75
胆道结石	76
无黄疸型肝炎	78
黄疸型肝炎	78
肝硬化	80
肝硬化腹水（臌胀）	82
<b>第四章 泌尿生殖系统疾患</b>	<b>85</b>
<b>肾炎</b>	<b>85</b>
(一) 轻证	85
(二) 重证	86
(三) 慢性肾炎合并尿毒症	87
急性泌尿道炎	90
血淋	91
石淋（泌尿系结石）	92
淋浊	94

阴虚血尿	95
肾结核血尿	96
遗尿	97
乳糜尿	98
消渴	99
中消	101
遗精	102
附：漏精	103
阳萎	105
阳强不倒	107
前列腺炎	110
无精症	111
<b>第五章 精神、神经系统疾患</b>	<b>112</b>
脏躁（歇斯底里）	112
癫痫（精神分裂症）	116
癲痫（痫证）	117
中风先兆	120
中风抽搐	121
中风痰厥	122
中风坏证	124
中风偏瘫	126
（一）左半身偏废	126
（二）右半身不遂	127
中风二便不通	128
口眼喎斜	130
肝风	130
肝阳挟痰饮眩晕	131
肝肾阴虚眩晕	133
暴厥	134

大厥	135
血厥	136
尸厥	137
食厥	138
痰饮不寐	139
惊恐不寐	140
夜行病	141
<b>第六章 杂病</b>	<b>141</b>
暴聋	141
耳鸣	143
目赤生翳	144
幻视	145
高血压病	147
(一) 肝阳亢盛型	147
(二) 痰饮内盛型	147
低血压	149
自汗	151
盗汗	152
自汗盗汗并见	153
痿躄	154
急痧胀	155
羊毛疔	159
<b>第七章 痔证</b>	<b>161</b>
痛痔	161
(一) 露臂风(箭风)	161
(二) 半身冷痛	162
(三) 痛痔化燥	164
行痔	166
热痔	167

热痹化燥（全身关节疼痛变形）	168
痹证并肝肾亏虚	169
痹证化热伤阴	170
<b>第八章 诸痛</b>	<b>172</b>
风火眼痛	172
虚寒眼痛	173
实火牙痛	174
虚火牙痛	175
聳耳后遗头痛	176
头痛抽搐	178
巅顶头痛	179
（一）阴虚阳亢巅顶头痛	179
（二）肝阳挟痰饮巅顶头痛	180
偏头痛	181
前额头痛	182
脑震荡后遗头痛	184
颈项强痛	185
坐骨神经痛	186
肝肾两虚腰痛	187
停饮胁下痛	188
悬饮痛	189
胸胁痹痛（干性胸膜炎）	190
寒热错杂腹痛	191
蛔虫梗阻腹痛	192
绦虫腹痛	194
饮食停滞腹痛	195
奔豚气腹痛	195
络虚瘀滞腹痛	196
缩阴证小腹剧痛	198

<b>外科</b>	200
秃疮（瘌痢，白秃）	200
湿疹（黄水疮）	201
搔痒症	202
疥疮（干疥，脓疥）	203
疮毒内陷	204
荨麻疹（风疹块，风疙瘩）	205
白癞风（糜烂，蛇皮风）	206
痄腮（腮腺炎）	207
蹲耳出脓（化脓性中耳炎）	208
瘰疬（九子痒）	209
瘿瘤（甲状腺机能亢进）	210
乳痈、乳疽（乳腺炎）	211
乳房痰核	213
肾囊风（阴囊湿疹）	214
睾丸炎	215
悬痈（骑马痈）	216
脱囊	217
副睾结核	218
嵌顿疝	219
臁疮（下腿慢性溃疡）	219
毒蛇咬伤方	221
外伤止血方	222
破伤风	223
疯狗咬伤	224
<b>妇科</b>	225
第一章 经带	225
月经先期	225
月经后期	226

<b>血崩</b>	226
(一) 血热型	226
(二) 气血俱虚型	227
<b>经闭不行</b>	229
(一) 阴亏血枯型	229
(二) 瘀阻气滞型	229
<b>经来绵延不断</b>	230
<b>白带</b>	231
<b>第二章 胎产</b>	232
<b>不孕</b>	232
<b>妊娠恶阻</b>	234
<b>妊娠胎动见红</b>	235
<b>习惯性流产</b>	236
<b>产后眩晕 (俗称血晕)</b>	238
<b>产后腹痛 (儿枕痛)</b>	238
<b>产后恶露不净</b>	239
<b>产后感冒</b>	240
<b>产后热入血室</b>	240
<b>产后食滞发热如疟</b>	241
<b>产后缺乳</b>	242
<b>儿科</b>	243
<b>第一章 惊风</b>	243
<b>急惊风</b>	243
<b>慢惊风</b>	244
<b>慢脾风</b>	245
<b>第二章 痞积</b>	246
<b>痞积病 (干瘦病)</b>	246
<b>牙疳</b>	247
<b>眼疳</b>	247

耳疳	248
鼻疳	249
<b>第三章 麻疹</b>	<b>251</b>
麻疹须知	251
麻疹初起通用方	251
麻疹后遗咳嗽（麻疹失治并发肺炎）	254
水痘	255
<b>第四章 外感、杂病</b>	<b>256</b>
外感夹滞	256
风温夹滞	256
暑邪挟滞	257
惊感挟滞	257
小儿夏季热（亦名小儿暑期热）	259
（一）暑邪挟滞积	259
（二）暑邪挟虫积	260
顿呛（亦名鴟鴞咳 又名百日咳）	260
喘咳	262
虚寒久泻	262
泻利色绿	263
暑湿渴泻	264
渴泻后发消渴	264
天泡疮	266
<b>疑难病验案</b>	<b>267</b>
噎膈	267
胃癌（一）	268
胃癌（二）	271
肝脏硬块	272
龈瘤	274
蝶鞍瘤（垂体肿瘤）	276

直肠肿块	280
纵膈肿块	284
喉部肿块（喉脂肪瘤样型脂肪肉瘤）	285
舌体结块腐烂	288
腹内肿块	290
子宫术后腹内肿块	292
乳房肿块	293
睾丸肿大	294
膀胱癌术后转移	295
漏下脓血	297

# 内 科

## 第一章 外邪感染疾患

### 伤 风

**证候** 本病四时都能发生。症现鼻塞、流清涕、打喷嚏或咳嗽，甚则头痛、身热、微出汗、恶风。脉浮缓，苔白不渴。

**病因** 本体正虚，风邪由口鼻侵入，客于肺经，因肺主皮毛，开窍于鼻，故出现以上症状。

**治法** 辛凉微温轻剂，疏风解表。

**方药** 玉竹、荆芥、防风、杏仁、紫苏、薄荷、牛蒡子、前胡、生甘草、桔梗各10克。

**用法** 水煎，分三次温服。宜避风。

**方义** 经言：“风雨袭虚，则病起于上”。“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人。”方用甘平益气、治风淫头痛之玉竹为君，甘平泻火补气之甘草为臣，微苦微辛微温之荆芥、紫苏、杏仁、前胡、桔梗等与辛凉之薄荷、牛蒡子为佐，更以辛甘微温之防风为使，宗风淫所胜，平以辛凉，佐以苦甘之旨，组合成方。因风邪甚浅，即以此祛风解表轻剂为治。

**附注** 本条所言伤风，乃外邪感染疾患中最轻症候之一：因风为百病之长，四时都可乘虚伤人，故只用辛温轻剂，注意避风。此病亦有正气恢复，经一、二日不药自愈者。如能配合按摩风池、风府、迎香等穴位，疗效更速。此与《伤寒论》中太阳病之“中风”证须用桂枝汤治疗者有别。

## 伤寒

**证候** 本病多发生于冬季，恶寒、发热、头痛、项强、背痛，脉浮紧，无汗，热虽甚，口不渴。

**病因** 寒邪伤人必先侵犯太阳经，因太阳居三阳经之表，甚脉上额，交巅，入络脑，还出下项循背脊两旁下行至足。故头项腰背皆痛，因伤寒则恶寒，阳气郁则发热，寒邪外束则无汗。

**治法** 辛温发散。

**方药** 羌活、杏仁、防风、紫苏、淡豆豉、陈皮、生甘草各10克，连须葱白3支，生姜3片。

**用法** 水煎，分三次温服，被复取汗。

**方义** 凡为单纯寒邪所伤，太阳证候悉具者，前人多用《肘后》葱豉汤，或《和剂局方》香苏散，或张元素羌活冲和汤等代麻黄汤。本方系综合三方加减为剂。羌、防、葱、豉辛温散寒，尤以羌活辛温气雄，能散肌表八风之邪，利周身百节之痛，用之得当，较麻黄汤为稳妥。

**附注** 伤寒从古以来就有广义狭义之分。在广义方面是将一切外感热病统属于伤寒之内，如《难经》所说“中风”、伤寒、湿温、热病、温病这五种称为伤寒；在狭义方面即本条所述，单由寒邪所引起的头痛、项强、体痛、发热、恶寒、无汗、脉浮紧等症适用麻黄汤的才定名为伤寒。而本条既称伤寒，为何不用麻黄汤方？只用羌活、淡豆豉、葱白等药。这是因为麻黄汤固为治伤寒病之的方，但药力峻猛，如审证不确，用之失当，则有大汗亡阳，使人虚脱之危险。故仲景以后医家，多改用葱豉汤、神白散、九味羌活汤、十神汤以及人参败毒散和参苏饮等方，以治伤寒感冒。因师其

意，僭拟此方，常用于临床，也能获效，故录出以供参考。学者欲对伤寒深入研究，则可参阅《伤寒论》原书，但须注意，如非真正伤寒，本方亦不可擅用。

## 风寒两感

**证候** 头痛、身痛、发热无汗、畏恶风寒，兼有鼻塞清涕，咳嗽声重。

**病因** 此为风寒两感，因其人气虚表弱，致邪从皮毛和口鼻侵入。

**治法** 于疏风散寒之辛温方中，加甘温益气之品，扶正祛邪。

**方药** 玉竹、炙甘草、杏仁、苏叶、薄荷、桔梗、前胡、陈皮、羌活各10克，生姜3片，大枣3枚。

**用法** 水煎，分三次温服，被复取汗，避风寒，病退停药。

**方义** 体虚则外邪易感，故用玉竹、炙甘草、大枣等甘平以温补之；寒为阴邪，故用羌活、杏仁、紫苏、陈皮、生姜等辛温以发散之；风为阳邪，故用桔梗、前胡、薄荷等苦平辛凉以宣散之。

**附注** 此四时风寒感冒，邪在浅表轻证之治法，与《伤寒论》用“大青龙汤”治太阳中风、脉浮紧、身疼痛、发热恶寒、不汗出而烦躁之风寒两解法大有轻重之别。如大青龙汤审证不明，服之则有“厥逆、筋惕肉瞶”之变。

## 流行性感冒

### (一) 伤寒型

**证候** 恶寒战栗，发烧无汗，头痛以后脑为剧，背痛腰