

CHONGQING CHUBANSHE

名医医术精萃

主编 韩志文



重庆出版社

样 本 库

名 医 医 术 精 萃

韩志文 主编



yx180/33

重 庆 出 版 社

1992年·重庆

1211620

(川)新登字010号

责任编辑 刘庆丰
封面设计 高济民
技术设计 忠 凤

韩志文 主编
名医医术精萃

重庆出版社出版、发行(重庆长江二路205号)
新华书店经销 达县新华印刷厂印刷

•
开本787×1092 1/32 印张 18.25 插页 2 字数 388 千
1992年6月第一版 1992年6月第一版第一次印刷
印数: 1—12,000

•
ISBN 7-5366-1856-5/R·105

科技新书目264—351 定价: 6.60元

内 容 提 要

本书整理汇集解放前夕至现在，出身于重庆和在重庆工作的著名中医药人员的学术思想、科研成就而成，理论上不断创新与临床经验均十分丰富，可供临床、教学、科研人员学习参考。

主编：韩志文

编委：（以姓氏笔画为序）

史常维 陈永中 陈 蓉 余朋千

吴昌培 罗荣汉 张西俭 黄自立

韩志文 廖惠萍

前 言

祖国医学是中华民族文化遗产的重要组成部分。对我国各族人民的繁衍昌盛作出过巨大贡献，至今仍是我国医学卫生事业不可缺少的重要组成部分。

祖国医学源远流长，不仅数千年不衰，且发扬光大之势益盛；不仅在于她有完整的理论体系，更重要的在于她在实践中不断得到发展提高。四大经典著作，奠定中医的理论基础，历代各家学说，是各代中医灵活运用中医理论的结晶，都是极为宝贵的财富。

重庆是名医荟萃之地，川产药材集散之乡，在中医界享有较高声誉。近几十年来在学术上颇有建树，涌现了一大批闻名中外的理论家、教育家和临床家。为了不断丰富祖国医学宝库，重庆市中医管理局成立后，把总结名老中医的学术思想和临床诊断经验作为义不容辞的义务。本书就是名中药人员、助手、编委同志们经过两年多时间共同努力下产生的。它不仅有“气化论”“中医病理层次学说”、“中医各家学说师承关系”等理论上的突破，而且有癫狂症、肝炎、肝硬化、冠心病、心绞痛、肾炎、尿毒症、高血压与中风等疑难危重大症的独到而实用的治疗方法；还有许多单、验、秘方的运用经验。虽不能包揽所有名医的学术进展和治疗心

得，但已把全市最主要的名医和他们最独到之处整理出来了，对振兴中医事业将会产生良好影响。

编者

1990年3月

目 录

前 言	1
-----------	---

(以姓氏笔画为序)

丁 午	1	陈绍园	177	宦世安	343
万云程	13	陈枢燮	191	凌一揆	351
马有度	22	陈源生	202	郭子光	360
方药中	26	吴棹仙	206	唐阳春	408
王文鼎	40	张乐天	231	陶克文	430
王希知	46	张光宗	240	徐有玲	446
王受伯	50	张 忍	251	夏睿明	468
王建孚	57	张锡君	261	黄克用	482
文仲宣	64	杨长银	267	黄济仁	492
孔健民	72	杨玉清	274	黄养民	496
史方奇	77	卓启圭	279	龚志贤	512
皮袭休	88	周百川	288	傅灿冰	516
任应秋	100	周楚良	296	谢浴凡	524
李君实	124	胡光慈	308	谭在洋	534
李巽芳	130	钟益生	313	熊寥笙	544
陈正学	135	段亚亭	321	潘廷勋	550
陈廷国	140	骆竞洪	330	戴佛延	564
陈治恒	146				

丁 午



丁午（1914—1983），浙江松阳县人。幼时曾读私塾六年，自幼随父学习中医，后拜上海金针丁惠聪名医学习针灸数年，从此酷爱祖国传统针灸医学，努力学习，潜心钻研。先后在上海、昆明、重庆等地开业行医。

解放后，积极参加重庆市医务工作者协会工作，并任委员。1956年6月任重庆市中医学会针灸研究组组长。1952年7月调重庆市卫生工作者协会门诊部任针灸医师。1955年2月调重庆市第二中医院针灸科任针灸医师，并担任针灸科负责人。

1952年开始，先后担任过重庆市卫生工作者协会举办的西医（全市医院院长、科主任以上）首次学习针灸班针灸经穴学教师，重庆市卫生局举办的针灸训练班第二、三、四期针灸经穴学教师，重庆市中医进修学校第四期针灸学教师，重庆医学院、重医附一院、附二院、儿科医院联合举办的西医学习针灸班教学任务及重庆第七军医大学、高滩岩医院、新桥医院联合举办的西医学习针灸班（院长、教授、讲师等参加听课）的教学任务，编写有《简易针灸学讲义》讲稿。1958年在重庆市医专解剖科和重庆医学院解剖科给六具尸体

作针灸穴位定位，专供科研和教学使用。指导成都中医学院学生，市属各医院及专县医院临床实习医生1000余人次，为祖国医学的发展培养了一大批针灸人才。在极左路线干扰的时期，丁老虽然受到极不公正的对待，但他始终坚定不移地热爱自己的事业，在任何情况下都坚持上班。在身受肺心病、高血压等疾病的折磨时，仍坚持半天上班。粉碎四人帮后，他在政治上获得了新生，担任了四川省中医学会理事，重庆市针灸分会委员。1980年9月经四川省卫生厅批准晋升为针灸副主任医师。正当他以极大的热情为党和人民更加努力地工作时，不幸因患脑溢血而病逝。

丁老在五十余年的医学临床实践中，十分重视中医基础理论的学习。他认为作为一个真正的针灸医师，必须全面掌握好中医基础理论。针灸治疗疾病，必须在中医基础理论指导下，才能对疾病进行正确的辨证施治，达到最佳治疗效果；在选取穴位时，切忌头痛刺头，脚痛刺脚。而在具体针刺治疗时，丁老尤为重视行针的手法，他认为针刺治病，要想达到预期的效果，除了正确的辨证施治外，手法则是成功的关键。他对历代医家传下来的各种手法反复进行揣摩深研，结合自己几十年之丰富临床经验，并通过治疗过程中反复实践，独创了别具一格的飞推补泻手法：即将针刺入穴位的一定深度，得气之后即用拇食二指飞快地弹捏针柄，每六次停一下，反复进行1—5分钟为泻法，连续不停地弹捏1—5分钟为补法。这种手法的关键在于根据病人的体质和病情来掌握好所需的力度和速度，或先补后泻，或先泻后补，或攻补兼施。实践证明这一手法是行之有效的。

丁老在针灸治疗中运用八法的经验也是很可贵的。他认为汗、吐、下、和、温、清、消、补八法是祖国医学临床各科的治疗法则，也是针灸治病的法则。丁老针灸治疗中运用八法的经验：

(1) 发汗与止汗：发汗解表，治疗感冒表证。古人有补合谷，泻复溜以发汗的经验，又有泻合谷补复溜止汗的经验。

丁老经验见表 1：

表 1

治 法	适应症	输 穴	方 法
发 汗	感 冒 热性病	风池、攒竹、太阳 大椎、曲池、合谷、复溜	以针为主，补合谷、 泻复溜
止 汗	自 汗 盗 汗	百会、合谷 复溜 后谿	针灸并用，泻合谷， 补复溜

(2) 催吐与镇吐：临床上对食物中毒等疾病，常用催吐法治疗，针灸在这方面有一定的功效；对呕吐，针灸又可镇吐。见表 2：

表 2

治 法	适应症	输 穴	方 法
催 吐	食物中毒	内关 中脘 气海	以针为主
	饮酒过多	鱼际 中脘 气海	

镇 吐	晕车、船	风池 行间 太阳 神门	针灸并用
	外感风寒	风池 印堂 内关	
	妊娠恶阻	中脘 气海 内关	

(3) 泻下与止泻：丁老用下法治疗便秘，用止泻法治疗腹泻。见表3：

表 3

治 法	适 应 症	输 穴	方 法
泻 下	习惯性便秘	大肠俞 天枢 气海 支沟	以针为主
止 泻	腹 泻	气海 天枢 大肠俞 足三里	针灸并用

(4) 和法：邪在半表半里，寒热往来，当用和解方法治疗。见表4：

表 4

和 法	适应症	输 穴	方 法
退 热	外感风热	风池 攒竹 太阳 大椎 曲池 合谷	以针为主
散 寒	外感风寒	风池 攒竹 太阳 大椎 合谷	针灸并用

(5) 温法：具有温阳散寒作用，治疗虚寒诸证。

输穴：劳宫、三阴交、大椎、曲池、合谷、涌泉、足三

里、中脘、气海、关元、太谿、命门。

手法：补法。

(6) 清法：具有清热泻火作用，治疗热证。

输穴：大椎泻阳热，关冲泻三焦热，合谷泻大肠热。

手法：用泻法。

(7) 消法：分内消、外消。内消以导肠胃积滞，外消则多针对肤表病变。见表 5：

表 5

消 法	适应症	输 穴	方 法
内 消	积 滞	中脘 天枢 大肠俞 胃俞 脾俞 足三里	以针为主
外 消	肿 疡	病灶区 合谷刺 曲池刺	针灸并用

(8) 补法：补益气血，治疗气血虚弱病症。见表 6：

表 6

治 法	输 穴	方 法
补 气	气海 关元 膻中 天突 曲池 足三里	以灸为主
补 血	膻俞 血海 阴谷 陷谷 中脘 天枢 膏肓 心俞 脾俞 肝俞 绝骨	以针为主

丁老行医50余载，临床经验丰富，以针灸治疗中风偏瘫，口眼歪斜及很多危重疑难病症，都常收到满意疗效。

兹举例介绍如下：

中风的治疗

一、中风先兆

急当预防中风，以平肝潜阳(降压)为主。

主穴：合谷、太冲、足三里、三阴交、丰隆、曲池。

手法：针刺：用泻法。

对症配穴简表(表7)：

表 7

症 状	治疗原则	配 穴	方 法
头昏眼花	镇 静	百会 风池 风府 太阳 四神聪	以针为主，用补法
四肢麻木	祛 风	风市 风池 风门 足三里 阳陵泉 曲池 外关	针灸并用用补法
四肢无力	强 壮	大椎 百会 曲池 涌泉 阳陵泉	以针为主用补法
耳 鸣	调理少阳 气机	听官 听会 耳门 医风	以针为主用泻法
言语蹇塞	祛痰降逆	天突 哑门 廉泉 合谷 海泉 金津 玉液	以针为主用补法

二、卒中

首当急速抢救。

主穴：百会、水沟、内关、曲池、外关、合谷、足三里、涌泉。

手法：以针为主，先泻后补。

配穴：(1) 闭证(实证)：加十宣放血，以开其闭塞。

(2) 脱证(虚证)：针刺丹田，用补法，刺后加灸，

以挽其脱。

在急速抢救处理的基础上，病人如已脱离生命危险时，应根据病人具体情况，分别采取治疗措施。

(1) 闭证：当以泻实邪为主。

(2) 脱证：当以补气虚为主。

主穴：百会、大椎、足三里。以针为主。

对症配穴简表(表8)：

表 8

症 状	治疗原则	配 穴	方 法
口眼歪斜	祛风镇静	拈竹 太阳 巨髎 大迎 阳白 四白 地仓 颊车	以针为主用补法
痰 多	祛痰降逆	丰隆 中脘 气海 天突	以针为主用泻法
上肢瘫痪	疏通经络 调整气血	肩髃 曲池 外关 合谷 气海 膈俞	针灸并用用补法
下肢瘫痪	疏通经络 调整气血	环跳 风市 阳陵泉 足三里 委中 三阴交 昆仑 太谿 太冲	针灸并用用补法
发 热	解 热	大椎 曲池 外关 合谷 十宣(放血)	以针为主用泻法
风邪甚者	祛 风	风池 风市 风门	针为主泻法
肾阴不足	滋补肾阴	肾俞 涌泉 太谿 水泉	针灸并用用补法
中气不足	补中益气	关元 气海 中脘 肾俞	针灸并用用补法
水寒木郁	疏肝行水	肾俞 涌泉 太冲 三阴交	针灸并用用补法

言语蹇涩	祛邪降逆	天突 哑门 廉泉 合谷 金津 玉液 海泉 聚泉	以针为主用补法
------	------	----------------------------	---------

三、中风后遗症（口眼歪斜，半身不遂，言语蹇涩）

治疗：同卒中第二步处理方法。

病例一：

王×，女，49岁，政工干部，患者素体肥胖，面白，眩晕，有高血压史（25.3/14.7KPa）。于1959年3月2日夜，起床小便时猝然昏倒，不省人事，即送××医院抢救，又急请丁老会诊。

查病员神志模糊，不省人事，目合，口张，面色苍白，两手撒开，小便失禁，鼻鼾，痰鸣，汗出，脉微欲绝。

诊断：痰热蒙蔽，风中脏腑之脱症。

治法：清热、化痰、开窍、固脱。

针灸处方：百会、水沟、内关、曲池、外关、合谷，十二井穴放血，足三里、涌泉、少商。

手法：先泻后补。当针灸抢救约二小时，病员甦醒，又针丹田，用补法，以固其脱。

病例二：

封××，男，60岁，财会干部，患者平素有高血压史（25.3/14.7KPa）。于1978年11月6日，因发热，口渴，恶风，小便色黄，在工作时，突然昏倒，不省人事，约1小时甦醒，即抬来我院针灸科救治，病员右侧口眼歪斜，半身不遂，言语蹇涩，舌质淡红，苔薄黄，脉浮数。

诊断：风中经络

治法：祛风清热，通经活络

针灸处方：金津、玉液、关冲、右四白、阳白、地仓、颊车、肩髃、曲池、外关、合谷、环跳、风市、阳陵泉、足三里、太冲。

针刺手法：先泻后补。针灸24次痊愈。

针灸治疗风寒湿痹

辨证：行痹：痛无定处，游走作痛。

痛痹：得热时痛减，遇寒则痛增。

着痹：肢节麻木肿痛不移。

治法：祛风、散寒、除湿。

处方：

颈：风池、绝骨、银门（银门穴在手背，第二、三掌骨间，掌指关节后1寸5分）。

腰：肾俞、水沟。

肩：肩髃、肩髃、肩前。

肘：曲池、少海、小海、曲泽、尺泽。

腕：外关、合谷、腕骨。

指：合谷、中渚、八邪。

髌：环跳、秩边、髀关。

膝：犊鼻、阳陵泉、委中、足三里。

踝：昆仑、丘墟、太谿、中封。

趾：足临泣、行间、内庭、八风、侠谿

下面再简介丁老的几个经验方：

1. 治疗休克方：

适应症：突然昏倒，不省人事，面色苍白，脉微欲绝。

治法：（1）风池、百会、水沟。脉迟补内关，脉数泻内关。