

治驗回憶錄

趙守真

人民衛生出版社

一九六二年·北京

內 容 提 要

本書收載驗案一百例，以內科為主，兼有婦科、儿科。
這些驗案，都是作者數十年來臨証心得的重點記錄。

本書特點：文字雖然簡練，但能系統地說明疾病的經過；
辨証雖有重點，但能層層深入，說明診斷的根據；處方雖多師
古，但能變化出入，隨証而異。特別是書中不少典型醫案，
有的在認証確切的前提下，用重劑峻藥，立取速效；有的在
証情複雜的情況下，用輕劑和藥，緩以圖功。因此，本書對於
充實中醫理論知識、豐富中醫臨床經驗，更好地掌握“辨証
施治”在實際治療工作中的具體應用，以提高醫療水平，有
參考價值。可供中西醫臨床醫師閱讀之用。

治 驗 回 憶 景

開本：787×1092/32 印張：3⁶/16 挿頁：1 字數：73千字

趙 守 貞 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京崇文區珠子胡同三十六號。

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

統一書號：14048·2703

1962年12月第1版—第1次印刷

定 价：0.35元

E印 数：1—5,700

自序

医案，乃临床经验之纪实，非借以逞才华尚浮夸也。盖病情变化，隐微曲折，错综复杂，全资医者慎思、明辨、审问之精详，曲体其情，洞悉病服何药而剧，更何药而轻，终以何方而获安全，叙之方案，揆（kuí）合法度。俾读之者俨然身临其证，可以启灵机、资参证，融化以为己用，如是始谓医案之良。

吾临床数十年，运用《内经》、《难经》、《伤寒》、《金匮》及后世诸家学理。施治虽多奇中，然亦有久治不应，冥思苦索而后有得者，间亦有无法救治而终至死亡者，未尝不叹读书之未达，学医之难也。真赋性稽慎，历年治验，多未笔记。解放后蒞零陵开业，深感党之中医政策伟大，心存奋发，思有振作。乃于诊治余暇，追溯往案，旁搜近验，凡记忆所能及者皆录之，久遂成帙。1959年秋奉调省中医药研究所文献室工作，因思医案乃文献之一，有裨临床参考，遂检出治验百例，加以整理，名曰“治验回忆录。”

诸案皆来自实践，虽绳之以理论，但觉证未能以词达，情未能以文显，杂遢（tà）成篇，自视歉仄（zè）。学薄如余，固不敢尚浮夸，更不敢言才华，不过纪述平昔心得，作异日读书临床之印证而已。至云问世，则吾岂敢。

江华赵守真

序于湖南省中医药研究所 1962年7月

YX176/12

目 录

1. 伤寒变证	1	24. 胸胁胀痛	24
2. 失表坏证	1	25. 胸痹	25
3. 寒闭失音	2	26. 心下痞痛	26
4. 阴虚挟湿	3	27. 血虚挟痰	26
5. 阴虚发热	4	28. 肾虚气喘	27
6. 阳虚感冒	5	29. 虚寒气喘	28
7. 热邪内闭	6	30. 咳嗽气喘	29
8. 暑邪内闭	7	31. 郁热咳嗽	30
9. 大汗亡阳	8	32. 肺痛	31
10. 类中风	9	33. 水邪犯肺	32
11. 中风瘫痪	11	34. 凤水	33
12. 血厥	13	35. 腹胀	34
13. 肝阳头痛	13	36. 水臌	36
14. 瘀血头痛	14	37. 气臌	37
15. 痰厥头痛	15	38. 消渴	38
16. 阳虚头痛	16	39. 呕吐	41
17. 阴虚头痛	17	40. 反胃	42
18. 风湿热痹	18	41. 寒呃	43
19. 风寒湿痹	18	42. 气呃	44
20. 督脉背痛	19	43. 热呃	45
21. 痰饮臂痛	20	44. 留饮胃痛	46
22. 痰饮胸痛	21	45. 瘀血胃痛	46
23. 悬饮胸痛	24	46. 胃脘寒痛	47

47. 虚寒腹痛	48	74. 膏淋	75
48. 寒积腹痛	50	75. 小便不利	75
49. 脾虚腹痛	50	76. 痰气	76
50. 少腹胀痛	51	77. 酒病	78
51. 腹中绞痛	52	78. 瘰疬	78
52. 虫积胁痛	53	79. 头痛云翳	79
53. 腹中虫痛	53	80. 头汗云翳	80
54. 黄疸	54	81. 暴盲	81
55. 虚劳	57	82. 痛经	82
56. 肝郁失志	58	83. 血崩	83
57. 不寐	59	84. 白带	83
58. 心风	60	85. 月痨	86
59. 恶忡	61	86. 妇人缩阴证	87
60. 眩晕	62	87. 产后瘀痛	89
61. 遗精	63	88. 产后类中风	90
62. 脾虚萎黄	64	89. 麻疹内陷	91
63. 阳虚汗出	65	90. 脾虚吐泻	93
64. 阴虚盗汗	66	91. 风热发搐	93
65. 感后房劳	66	92. 慢惊风	94
66. 咳血	67	93. 呕吐	96
67. 吐血	68	94. 小儿热泻	97
68. 鼻衄	70	95. 伤食吐泻	97
69. 尿血	71	96. 小儿夜间发热	98
70. 肠痛	71	97. 小儿痿证	99
71. 痢疾	72	98. 小儿口渴尿多	100
72. 脚气	73	99. 小儿疳积	101
73. 泄泻	74	100. 小儿痘证	102

1. 伤寒变証

王新玉伤于风寒，发热怕冷，身疼汗出，服表散药未愈。转增腹痛泄泻，舌白润，口不渴，小便清利，一变而为太阳太阴并病。用时方平胃散加防风、桂枝，不惟前证未减，反益心下支结，胸胁满痛，口苦烦渴，再变而为太少二阳及太阴诸病矣。窃思证兼表里，伤寒论中之柴胡桂姜湯，病情颇为切合。其方柴桂发散和解，可治太少二阳之表；姜草健脾止泻，可温太阴之里；牡蛎开结住汗，有利气机之调畅；黄芩清热，萎根生津，能清内在之烦渴。是一方而统治诸证，书方与之。否料患者又以病变时延，易医而欲速效。医不详察证情，认为表实里热而迭汗下之，遂致漏汗洞泻，息短偃卧，而势甚危殆。又复邀诊，脉微欲绝，四肢厥逆，汗泻未已，不时转侧手扰，此属阴阳垂绝之象，亟宜通脉四逆湯挽将绝之阳，配童便斂将尽之阴，以策万全。

附子一兩 千姜兩半 炙草五錢 浓煎，冲童便少
许。

频频灌下，自晨迄暮，尽二大剂，泻汗逐减。当于夜阳回之时，汗泻全止，身忽发热，是阴复阳回之兆。按脉浮缓无力，阴阳将和，邪气外透。乃煎桂枝湯加参续进，益气解肌，二剂热退人安。后以补脾胃和气血调理匝月复元。夫是病几经转变已濒于危，虽得幸愈，然亦险矣。

2. 失表坏証

农民谢荆生，年二十五岁。先病感冒未解，寻又大便不利

多日，但腹不痛不胀。诸医偏听主诉之言，皆斤斤于里证是务，频用大小承气湯。大黃用之半斤，芒硝达乎四两，且有投备急丸者。愈下而愈不通，病则日加剧矣。病家惧，因征及余。诊脉浮而略弦，问答不乱，声音正常。据云：口苦胁痛，多日未食，最苦者两便不通耳。细询左右，则谓：“患者日有寒热，寒时欲加被，热则呼去之，两月来未曾一见汗。头身时痛，常闻呻吟，是外邪尚未尽耶？”吾闻之恍然有悟。是病始由外感未解而便闭，屡下未行。乃因正气足以驱邪，邪不內陷，尚有外出之势，故下愈频而气愈闭，便愈不通，此由邪正之相持也。如医者果能缜密审辨，不难见病知源。从其腹不胀不痛，即知内无燥结，况发热恶寒之表证始终存在，岂可舍表以言里。假使因误下而表邪内陷，仍不免于结胸，或酿成其它之变证，为害易可胜言。幸其人体力健，抗力强，苟免如此。今当依据现有病情，犹以发汗解表为急，表去则里未有不和者。证见脉弦口苦，胸胁满胀。病属少阳，当用柴胡和解；头身疼痛，寒热无汗，病属太阳，又宜防、桂解表。因拟柴胡桂枝湯加防风。服后温复汗出，病证显然减轻。再剂两便通行，是即外疏通内畅遂之义。遂尔进食起行，略事培补，日渐复元。

3. 寒闭失音

汪之常以养鸭为业。残冬寒风凛冽，雨雪交加，整日随鸭群蹀躞(dié xiè)奔波，不胜其劳。某晚归时，感觉不适，饮冷茶一大鍾。午夜恶寒发热，咳嗽声嘶，既而语言失音。曾煎服姜湯冲杉木炭末数鍾，声亦不扬。晨间，其父伴来就诊，代述失音原委。因知寒袭肺金，闭塞空窍，故咳嗽声哑。按脉浮紧，舌上无苔，身疼无汗，乃太阳表实证。其声喑者，非金破不

鸣，是金实不鸣也。《素问·咳论》云：“皮毛者，肺之合也。”又《灵枢·邪气藏府病形篇》云：“形寒寒饮则伤肺。”由于贼风外袭，玄府阻闭，饮冷固邪，痰滞清道，治节失职之所致。治宜开毛窍宣肺气，不必治其暗。表邪解，肺气和，声自扬也。疏麻黄汤与之。

麻黄三錢 桂枝 杏仁各二錢 甘草一錢

服后，复温取汗，勿衣二次。翌日外邪解，声音略扬，咳仍有痰，胸微胀。又于前方去桂枝，减麻黄为錢半，加贝母、桔梗各二錢，白蔻一錢，细辛五分，以温肺化痰。续进二帖，遂不咳，声音复常。

4. 阴虚挟湿

翟翁，年古稀，体甚健。嗜酒喜内，常服龟、鹿、参、桂之类调补，故自来鲜病。不料今冬伤于风寒，畏冷发热。身疼无汗，但舌紫绛，上笼白腻，津干口渴，心烦难寐，脉象浮数而无力。乃外感风寒而阴虚内热，即俗云寒包火之候。翁多欲阴亏，湿热久郁，兼之温补常进，不免助桀为虐。猝为风邪触发，故壮热烦渴诸象一时毕呈。然权其寒热轻重，犹属热重于寒，治宜辛凉疏表，滋阴清热为主。如清热而不解表，邪必内陷而助热；解表而不清热，则汗出伤津，尤易导热势之猖狂；又退热而不滋阴，则水不济火，其热未必可退。凡此种种，稍一失宜，皆能促成病变之恶化。故在治疗上以审认病体，辨清证情，区缓急、别轻重为要。再以用方而论，如大青龙汤主治内热外寒悉重之证；小青龙汤则主治表里皆寒而兼内饮之证；麻杏石甘汤则主治表寒里热挟有喘促之证；而对本证寒轻热重而阴虚挟湿者皆不合。再三审辨，选用越婢加龙汤增液汤合剂。其方

麻黃辛溫發汗，石膏辛涼清熱，麻石合用清解效力尤著；蒼朮辛燥祛濕，生姜辛散和胃，助麻黃以解表；大棗甘溫調中，和協諸藥；又虞麻、蒼之辛燥傷液，佐玄、麥、生地之滋陰生津，转化其用。服藥二帖，頭身微汗出。雖外熱得解，而脈呈洪大，舌紫膩化，濕又轉熱，口渴煩躁大增，火焰高張，頗有火原之勢。若稍延治，將出見神昏譫語之變證，亟當未兩綢繆，遏阻病機。乃隨證處以人參白虎湯加竹葉、花粉、茅根、滑石大清氣分之熱，日夜進二大劑。次日脈現和緩，煩渴大減。舌尚紫紅干燥，余熱未盡，疏用竹葉石膏湯去半夏加萎根、生地、滑石、茅根、芦根等滋陰清熱潤燥藥。五劑熱盡人安，舌轉紅潤。仍服前藥二劑，病大減退。最終進以和胃生津育陰之品，如大補陰丸加玄麥石斛及玄麥六味地黃湯與右歸丸等輪服。同時增進營養，不一月而康強如初。

5. 阴虛發熱

姚妇，成友之室也。上月小产后，不慎风寒，随致恶寒头疼，口渴无汗，身热如燔炭，小便黄短。服寻常感冒药，不得汗，热益炽，烦渴不寐。自犹以为外邪未尽，煎服表散药，再以盆盛沸水，患者赤身坐其中，外围草席，上复以物，利用热气蒸发，果得大汗淋漓，但病仍不解，午后热增，肢倦神疲，卧莫能兴，人事虽清，而气短不能言矣。成君见状心慌，急足邀余，诊脉细数乏力，舌质紫红，干燥无苔，烦渴喜饮，壮热不退，其它如前状。成君曰：“是否外邪未清，抑或內热炽盛，尚须汗之清之乎？”吾曰：“尊室小产血亏，虽兼外感，不合峻发，只当滋阴祛邪以图缓解，而乃一再汗之不足，竟复蒸發大汗。盖汗即血也津也，夺血者无汗，夺汗者无血，故血愈亏则外热愈炽，津

愈伤则口渴愈加；血不养心则舌燥而烦，已成阴分內虛阳热外发之象。是时护阴生津犹恐不及，尚可汗之清之以重戕之耶？即使汗之清之，亦难获愿。譬之无根之水而欲长留，无源之井而欲不涸，乌可得乎？当今唯一前提，宜宗古人“诸寒之而热者取之阴”及“壮水之主以制阳光”之法，注重养阴，不在清热，一旦阴津充沛，则不求汗而汗，热不求退而退，所谓治病必求其本也。徐灵胎有云：“盖发汗有二法，湿邪则用辛燥之药，发汗即所以去湿；燥病则用滋阴之药，滋水即所以发汗。”按滋水即是滋阴，本证宜滋阴解热，职是故也。尊室证状虽危，犹可图治，遂宗前法运用玄麦六味地黃湯加味：

玄参一兩 麦冬八錢 生地兩半 山藥六錢 山茱
萸五錢 丹皮二錢 茯苓 潤泄各一錢 另洋參五錢
蒸兌，日服二帖。

五日后证无损益，因思滋阴最难，水到则渠成，病未增即药之匪误，嘱再守服原方三日，前后服药十六帖。某夜热加微恶寒，烦躁不安，拥被呻吟而臥。成君认证情剧变，又飞與迎往，视其面热如醉，脉虽细数而较前有神，别无异状。谓曰：“此为邪正相爭，将作战汗，汗出则解，否则殆。不必服药，靜以待之，须预煎參麦湯防其变。”夜半果大汗出，热遂漸退，神疲懶言，但欲寐，而脉細停匀。知病向愈，即以參麦湯灌之，戒勿惊問。此后改进大定風珠去麻仁加當歸、山藥等大補陰液，調養半月，身健如初。

6. 阳虛感冒

朱君，中学教员。体羸弱，素有遺精病，又不自愛惜，喜酒多嗜好，复多斲喪。平日惡寒特甚，少勞即喘促氣上，其陽氣

虛微肾元亏损也明甚。1947年冬赴席邻村，醉酒饱食，深夜始归，不免风寒侵袭。次日感觉不适，不恶寒，微热汗出，身胀，头隐痛。自煎服葱豉生姜湯，病未除，精神呈不振，口淡不思食，舆而来诊。切脉微细乏力，参之前证，则属阳虛感冒，极似《伤寒论》太阳少阴两感证。其麻黃附子細辛湯、麻黃附子甘草湯两方，殊不宜阳虛有汗之本证。以麻黃宣发、細辛溫窜，如再发汗则足以损其阴津，病转恶化，此所当忌。遂改用桂枝加芍药生姜人参新加湯，又增附子，并损益分量，期于恰合证情：

党参五錢 桂枝 芍药 甘草各三錢 生姜錢半
大棗五枚 附子三錢 囑服三帖再论。

复诊，诸证悉已，食亦略思，精神尚属委顿，脉仍微弱。阳气未复，犹宜溫补，处以附子湯加巴戟、枸杞、鹿胶、芦巴补肾诸品，调理善后。

7. 热邪內閉

黃翁冠三，自奉甚丰，有病輒喜溫補，以为年老体衰，非此不可，医亦以此逢迎之。1947年夏月患泄泻，腹鸣作痛，日十余行。自视为虛，蒸参湯代茶饮。医不审其证，徇(xún)其意，疏予理中湯，利益甚，更增赤石脂、禹余粮固涩之，利得止。此后胸腹胀滿，呕不能食。昜医，犹以为虛，给服香砂六君子湯，意在调气止呕健脾进食。讵知三剂后，目合欲睡，口不能言，不烦不渴，漸见昏厥。更医数辈皆寒者溫之、虛者补之之意，进退十余日，病无增损，遂尔停药，日惟以参湯养之。由其内兄何君之介，百里迎治。患者僵臥如尸，面色枯黃，唇红燥，肢虽厥而气不短，目白珠有红絲，珠虽鲜动而神光朗然，舌苔老

黃刺裂，两手脉若有若无，足脉三部按之现有力，腹部硬滿，热气蒸手。问大小便？其妻曰：“大便日下稀黃水，小便赤短，均甚臭秽。并谓其夫自某友留饮后，归即腹泻，泻止即病如斯。”因知该病先伤于酒食，则泻非虛泻。不为消导，反进溫补，以致愈补则邪愈固，内热结聚，阳不外越，故肢厥而不溫；胃热不降，逆而上冲，故神昏不语。证为热邪內闭，自非攻下清热不可。无如耽于酒色，肾阴亏损，兼之热久伤阴，不胜攻伐，攻之则有虛脫之虞，不攻则热无外出之路，证情若此，宜策出安全，乃仿古人黃龙湯遺意，以大承气湯加玄参、生地、麦冬，貌虽近增液承气湯而微有不同，此则调气宽胀之力为大。

玄参 生地各一兩 麥冬五錢 大黃四錢 元明
粉三錢(另冲) 枳实 厚朴各二錢 兼吞牛黃清心丸一
顆，并蒸力參五錢备防不測。

当守服前药，不二时，患者腹鸣如鼓，旋泻数次，继复大汗出，突现虛脫象征。即将参湯灌下，同时溫粉扑身，顷间汗止。午夜阳气回，厥止发热，四肢能自移，目能视而口不能言，此內邪已动而阳氣外出之象，佳兆也。次晨，脉现细数，舌苔黃燥退，色呈紫绛，证似大減，但尚神昏不语，阴分极虛，一时难复。改处大定风珠大滋阴液，加犀角、石菖、莲心开窍清热，日服二剂，四日神清能言，可进稀粥少许。舌不绛，气短息微，肢倦乏力。因余热已清，专重养阴，只服大定风珠原方，不另加味，十日能起床行动。又随进杨氏还少丹(改湯)半月，并吞杞菊地黃丸，遂竟全功。此病一誤再誤，能斡(wò)旋而安，亦云幸矣！

8. 暑邪內閉

刘修齐远商零陵，闻母病，冒暑遄(chuán)归，则病已愈。

但未几日，晚食毕，修齐倏然神昏仆地，口噤不语，四肢厥冷。举家睹状惊惧，迎医多人救治，有谓少阴厥证，药宜温补；有谓痰闭气厥，法宜涤痰调气；有谓热邪固闭，治应清暑开窍。议论纷纭，莫衷一是，因之远道延余商决。吾视其人肢虽厥而头身甚热，呼吸气粗，目珠呈现红晕，脉轻按则无，重按则细数有力，唇紫红，舌苔黄燥，有时咳一二声，喉中无痰鸣。揆(kuí)思证非少阴寒厥，亦非痰闭气厥，乃如某君所云暑邪内闭之候也。内经“厥深热深”之说可为佐证。如因厥而视为痰闭，药用开提，为害尚浅；若视阴证而用温补，则抱薪救火，死不旋踵矣。现以清暑开窍为治，先用紫金锭磨浓汁，另益元散调开水兑服一大钟。约三时许，目开呻吟，尚难言语，再灌以前药二钟，日晡所神清能言，四肢厥回，身反发热，口渴引饮，脉现洪大，知其内闭已通，热向外发，正宜乘势清透之。药用人参白虎汤加瓜蒌、薄荷、青蒿、连翘、芦茅根等煎服，每日二剂，连服三日，内外热邪均退。再以竹叶石膏汤清余热，生津液，调理旬日即安。

9. 大汗亡阳

谭长春，男，45岁。患瘧疾，经治多日获愈。曾几何时，又突发热不休，但口不渴，喜拥被卧，神疲不欲动，此为病久正虚之证，治宜温补。无如医者不察脉证虚实，病情真假，只拘泥于翕翕发热而用麻桂妄汗之，遂致漏汗不止。身不厥而外热愈炽，惟蜷臥恶寒，厚被自温，不欲露手足，声低息短，神衰色惨，证情严重，病家仓皇无计，由族兄某建议邀吾。至时，人已不能言，汗犹淋漓，诊脉数大无力，面赤，身壮热，舌白润无苔，不渴不呕，审系阴寒内盛阳气外格，属诸戴阳一证。治宜

回阳抑阴，阳回则阴和，阴阳和则汗敛也。因思伤寒论中之通脉四逆湯及茯苓四逆湯，皆回阳刚剂，若以汗多亡阳而论，则通脉四逆又不如茯苓四逆湯回阳止汗之力大，遂用大剂茯苓四逆湯以图挽救。

茯苓八錢 生附六錢 干姜五錢 野參四錢(另蒸兌)
炙草三錢 煎好，另加童便半杯冲服。

上方实系通脉四逆、茯苓四逆两方化裁而合用之。一日晚进药三帖，午夜发生烦躁，刹那即止，渐次热退汗停，按脉渐和有神。次晨口能言一二句，声音低微，气不相续，此时阳气虽回，气血犹虚，改用十全大补湯(桂枝湯肉桂)溫补气血。后又随加破故纸、益智仁、巴戟、杜仲等溫养肾元，服药半月，病体全复。

10. 类 中 风

(一)

唐翁道彰，家素封，重享受，喜肥甘，多內欲，外表虽硕胖，而內实虛乏也。1946年冬以儿婚操劳，气血暗耗，肝火內炽，心烦不寐，又尝煎服参湯。昨因事赴城，經營未遂，黎明又徒步驰归，感受风露，已觉不适，煎服十全大补湯调养。不意夜食未竟，自谓恶寒头疼，合衣即睡，次早时晏未兴，家人近視之，僵卧声鼾，身热燔灼，呼之不应，进入昏迷状态。一家惊惶失措，遣伴(bēng)迎治。抚身壮热无汗，切脉数而欠力，目光晶莹，舌绎干燥，踡臥默然，间有咳声。然以脉证分析，外感风寒而內闭热邪，何以知然？盖其人壮热无汗，踡臥时咳，乃太阳表证；兼之筹谋失意，肝气不舒，郁久而成热，且数进补剂，

致使外邪内热，锢闭其中，无从发越，转而合流横逆，上扰心主，故舌绛干燥，神昏不语。其证有类于中风而实非中风。若言治法，一宜解表以疏肌腠，一宜开窍以清内火。表解则血脉畅，火清则神志明，双管齐下，始易奏功。当处以古今录验续命湯，方中麻桂解肌透汗，川芎通络活血，参草补中益气，杏仁降气化痰，石膏大清胃热，去干姜之辛热，加香附之调气，水煎顿服。三时许微汗出，揭被展肢，目启不能言，神识犹不清，时以手擦其头，知其头尚痛也。日晡药再进，夜半汗稍多，热退大半，再前方减半服之。

复诊：脉见浮缓无力，热已退尽，舌干不渴，曾大便一次，小便黄甚。此时外邪已解，内热未清，更宜肃清余邪，用四逆散加玄参、生地、蒺藜、梔仁之类，清热滋阴，调肝疏气。日服二帖，三日后，头已不晕，脉略有力，起立行动能自如，舌转白润，口知味，能吃饭半小碗，精神尚不佳，身极疲倦，宜服滋阴和胃益气诸药，如玄参、熟地、麦冬、石斛、枸杞、首乌、橘皮、砂仁之属，进退调理匝月，神采焕发，肌肉丰腴，较昔为健。

(二)

吾友刘汉芳之戚金翁，倏尔中风，仆而往视。翁性喜酒嗜内，身体肥胖。日昨酒后卒中仆地，不省人事，移之床，僵卧如尸，已两日矣。其面热如醉状，身有微热，视其目神光莹然，舌苔黄燥，脉沉而弦数，腹胀满如鼓，重按之，病者额露皱纹，似有痛征。问二便，侍者曰：“小便黄短，大便三日未行。”余正沉思间。汉芳君曰：“据证判断，乃阳明燥结热传心包之候。忆洄溪医案中风门有此类似证象，用祛风至宝丹而起，似可行之。”吾笑相谓曰：“君不行医而能知医，言中病机，吾当师徐氏遗法而变通其方，拟三化湯加牛膝、石菖、赤芍，配清心

牛黃丸一顆，以達成解表清心開窍通府之目的。”頭二煎接進，約四時許，腹雷鳴，大便遍床，口作呻吟，問之不應，腹猶如鼓。其地道雖通，而胃熱未盡。當晚原方再進，昧爽又腹瀉一次，腹始松軟可按，目能自启，舌苔黃燥減薄，口欲言而不能言，脈猶微弦而數。漢芳君又曰：“胃熱輕減，證象好轉，但宜舍下而治上，張錫純氏之建瓴(líng)湯與證符合。”余曰：“治當如是。”該方為鎮斂清降之品，熱降則腦清，腦清則神明，服之當效。依據張氏原方分量與服。二劑果然使人能言，舌轉和潤，口知味，能進稀粥少許，尿長而黃，乃熱氣下降之征。再于前方加減：

生地八錢 藜石 山藥 旱蓮草各四錢 地龍一錢
知母 茵陳各三錢 牛膝六錢

再五劑，脈趨和緩，能起床行動。改方五味異功散加首烏、山藥、女貞、當歸、芍藥、內金之類，調氣和血益陰。服食月余，體漸健好，未再服藥，囑以飲食調養。~~然因珍藏有寶，歷十余年而以它病故，享壽七十有五。~~

11. 中風癱瘓

曹君，縣之富商也。嗜酒耽色，膏梁自奉，然以經營稱意，豪放日加，而精氣以此暗耗焉。近以鶴鵠(jí líng)迭喪，營業一再敗北，日夜籌思振作，無如頽勢已成，一蹶難起，因是神思大傷，郁抑于心，日借酒以自遣。1948年初春某夜赴友宴會，席未終，歟(hū)然暈仆，神昏不語，身體強直。多經急救，至明始蘇。嗣即半身不遂，偃臥在床，神呆流涎，語言蹇澀，大異往昔之精明氣象矣。諸醫以其夙昔酒色是務，商業勞心，屬諸氣血虛損，日進溫補之劑不效。又經西藥注射諸法亦不效，遂

此停治。数月后虽渐有恢复，能坐能食，而言涩身瘫流涎神呆诸象则如故。近由其家人伴来零陵中医院医治。诊脉弦滑，舌白腻，头部青筋暴露，常需人按捺，胸胃间抚摸有膨满状，溲黄便结，其它诸证存在。查其人先伤于酒色，后则劳心忧思于营业，由于水亏不能养肝，肝旺则气益逆；血虚不能营筋，风动而血上冲，故中风之证成，瘫痪即中风之后遗证也。按之古人文献多有阐述，如《素问·疏五过论》：“始富后贫，虽不伤邪，皮焦筋屈，痿躄为挛。”又《通评虚实论》：“仆击偏枯，……肥贵人，则膏梁之疾也。”《灵枢·刺节真邪篇》：“虚邪偏容于身半，其入深，内居荣卫，荣卫稍衰，则真气虚，邪气独留，发为偏枯。”《金匱·中风历节篇》有云：“夫风之为病，当半身不遂，……中风使然。”后贤对此亦有精切之论说，李东垣谓：“凡人年逾四旬气衰之际，或忧喜忿怒其气者，多有此疾。”张三锡云：“中年肥盛富贵酒肉辈，头时眩晕，手足作麻，久久不治，必成偏枯。”诸节论述本病皆由情志忧伤、酒色厚味而起，曹病亦不渝此由。虽其人病久气虚，血凝经络，但胸胃满胀，痰涎壅塞，当先涤其痰涎以治其标，再则益气通络以治其本，后则和其气与培补脾肾以作善后处理。现衡量病情，拟予回春瓜蒌枳实汤（当归、茯苓、瓜蒌、桔梗、陈皮、黄芩、贝母、木香、甘草、梔子、砂仁、枳实、生姜、竹茹），除去苦寒之梔、芩，加祛风之天麻、钩藤，连服四剂。涎唾减少，胸胃宽舒，神识视前清明，而头疼身瘫则若前。改疏王清任补阳还五汤：

生耆四兩 归尾二錢 赤芍錢半 地龙一錢 川芎

桃仁 紅花各一錢 煎冲猴枣散、竹沥。

通调气血，清涤痰涎。服至十帖，手足活动，身能转侧起坐。又三十余帖，人事始清，身亦健旺，可以起床沿行，独步则感歪斜不稳。改服归芍六君子汤，吞送六味地黄丸，历时兼旬，言