

河北中医验案选

《河北中医验案选》编选组



河北中医验案选

《河北中医验案选》编选组

河北人民出版社

(一九八二年，石家庄)

河北中医验案选

《河北中医验案选》编选组

河北人民出版社出版（石家庄市北马路19号）

河北新华印刷一厂印刷 河北省新华书店发行

787×1092毫米 1/32 8 7/8印张 178,000字 印数：1—15,600 1982年9月第1版
1982年9月第1次印刷 统一书号：14086·129 定价：0.76元

编 者 的 话

总结整理老中医的经验，是继承发扬祖国医学遗产的一个重要内容。为了传播和交流各家老中医之专长，我省在对老中医药人员进行调查访问的同时，特地征集了部分老中医的临床医稿，编写了这本《河北中医验案选》。

在本医案的编写过程中，我们重视了老中医各家的不同学术思想和特点，在医案书写形式和风格上也尽量保持其原貌，以充分反映老中医的辨证思维过程和立法用药经验。

本医案的编写蒙河北省医学科学院、河北医学院第三医院、石家庄市中医院等单位的大力支持，在此表示感谢。

由于我们的水平有限，编选工作中存在缺点和错误，希望读者指正。

《河北中医验案选》编选组

一九八二年一月

目 录

传染病	.....	( 1)
感冒	.....	( 1)
麻疹	.....	( 2)
痢疾	.....	( 4)
肺炎	.....	( 7)
流行性乙型脑炎	.....	( 11)
肝炎	.....	( 13)
结核	.....	( 31)
内科	.....	( 38)
中风	.....	( 38)
眩晕	.....	( 46)
劳倦发热	.....	( 53)
再生障碍性贫血	.....	( 55)
痹证	.....	( 60)
失眠	.....	( 77)
自汗	.....	( 78)
消渴(糖尿病)	.....	( 79)
痿躄	.....	( 87)
头痛	.....	( 89)

暴聋	(97)
咳喘	(99)
呃逆	(108)
胃脘痛	(110)
肝痛	(115)
热淋	(116)
石淋	(118)
癃闭	(127)
奔豚	(129)
大便失调	(134)
泻泄	(137)
蜘蛛网膜下腔出血	(143)
癔病	(144)
癫痫	(144)
周期性麻痹症	(147)
窦房结功能衰竭	(148)
胸痹	(150)
贲门痉挛	(153)
幽门梗阻	(154)
胃结石	(155)
急性胰腺炎	(160)
坏死性肝硬变	(162)
胆囊炎	(165)
胆道蛔虫	(172)
肾炎	(176)

肾病综合征	(194)
肾下垂	(197)
阳强不倒	(200)
甲状腺机能亢进症	(202)
外科	(205)
脉痹	(205)
湿疹	(211)
体癣	(213)
紫癜	(214)
急性睾丸炎	(220)
鞘膜积液	(223)
骨髓炎	(224)
习惯性关节脱臼	(225)
妇产科	(227)
月经先期	(227)
痛经	(228)
崩漏	(229)
带下	(242)
不育证	(246)
滑胎	(250)
产后中风	(254)
产后尿闭	(256)
宫外孕	(257)
子宫脱垂	(258)
五官科	(260)

口疮	(260)
眼衄	(263)
慢性咽炎	(263)
麻痹性斜视	(266)
视神经萎缩	(268)
视网膜中央静脉血栓	(270)

传 染 病

感 冒

许某，男，54岁。省革委会干部。1976年11月6日初诊。

患者发烧3天，经用西药解热药及青霉素等发烧不退，且今天下午有见重之势。晚上延余出诊。

患者头痛、恶寒、无汗、周身不适，咳嗽、痰清、鼻塞、稍有恶心，不欲食，二便正常。体温 39.2°C 。脉浮数而劲，舌淡红，苔薄白。

证系风寒感冒，宜辛温汗解。以麻黄汤加味治之。

方药：麻黄9克 桂枝6克 杏仁12克 苏叶9克 香橼9克 甘草6克 生姜6克

取药2剂，嘱其当晚煎1剂，以2次煎出液合在一起，顿服，取汗。

次日往诊，烧退、痛止，脉静身凉，唯稍咳嗽。嘱将第2剂药煎2次，合一起，分3次温服，当日服2次，余明日再服1次。8日下午其家属来告，病已痊愈。

体会：麻黄汤乃辛温解表之良剂，驱风、散寒、发汗之

名方，对风寒外感表实之证，历代医家所赏用之。所惜者，今世有的医者每以麻、桂为畏途，论药性也肯定为驱风散寒之要品，然而一到临床却“敬而远之”，唯恐其发汗太过，损液伤阴，故宁施桑菊、银翘辛凉之剂以缓图之，力保平稳为首要。伤寒“一汗即解”的格言，为诸家所知，但伤寒“不汗即不解”似为某些医家所不识。伤寒的“汗不厌早”此系原则也，若不事恪守，常致延误病程，且因误致变亦有之，即便施以银翘、桑菊之剂而获愈，是治愈抑或自愈殊属可疑。

河北医学院第三医院 何怒堂

麻 疹

例1：董某某，2岁。1976年5月30日初诊。

患儿高烧5天，体温39.6℃，啼哭不止，烦躁不安，面赤、唇红、耳热轮冷，耳后隐隐可见散在大小不等的玫瑰丘疹。两目微红，流泪羞明，不欲食，大便溏薄，内有粘液。指纹紫红。

本病系麻疹初期，阳毒壅盛，毒热之邪，蕴于胃肠，疹贵透发，应因势利导，以促麻疹外透。以解毒透疹法治之。

方药：前胡4.5克 连翘6克 葛根6克 蝉退15克 大青叶6克 山楂9克 石膏9克 薄荷4.5克 牛蒡子4.5克 桔梗3克 芦根30克

服药1剂，次日上午全身疹点透达。由此体温逐渐下降，过4~5天麻疹消退。

二诊（6月5日）：患儿热退疹清之际，口腔出现散在溃疡，且颌下淋巴结开始肿大，曾注射庆大霉素，外用拔毒膏均无效。

观其颌下肿物如核桃大小，颈痛拒按。体温39.8℃。此乃疹后颌下痈肿之症。拟以清热解毒，降火利咽之剂以观其效。

方药：金银花6克 连翘6克 牛蒡子4.5克 元参4.5克 蒲公英4.5克 天花粉4.5克 穿山甲5克 淋贝母4.5克 板蓝根6克 马勃4.5克 石膏9克 甘草3克。日1剂。

三诊（6月8日）：服药3剂，肿物全消，体温正常，症告痊愈。

石家庄市中医院 崔占鳌

例2：张某某，男，8岁。无极县东候公社石家庄大队人。5月6日初诊。

患儿素体虚弱，食欲不振，经常泄泻，面黄肌瘦。现发热已9天，体温38℃。腹泻为水样便，绿色，日10余次。时有阵咳，呕吐，眼泪汪汪、鼻流清涕，耳后散在性疹点隐于皮肤之下。脉浮无力，舌唇色淡。

本证因脾虚久泻，营养失调，气血不足。感染疹毒之后，由于毒邪入里致阳气下陷，故麻疹迟迟不得外透。治宜扶阳为主，兼补脾利水，以托疹外出。

方药：人参3克 黄芪6克 炮姜2.5克 糯米6克 茯苓6克 白术7.5克 莲子肉6克 前胡7.5克 杏仁6克 桔梗6克 川贝母7.5克 金银花6克 车前子6克

甘草3克 水煎服，日1剂。

二诊（5月8日）：服药2剂后，全身疹点透露，腹泻已止。又服3剂，疹渐回收，精神振，食欲增，其他症状也都基本消失。唯久泻体弱，故改用养阴益气汤调理。

方药：茯苓6克 山药6克 麦冬4.5克 沙参6克 川贝母4.5克 金银花6克 车前子4.5克 元参9克 甘草3克

上方服5剂，痊愈，停药。

体会：麻疹外透不利，治宜发表透疹。但本例系有脾虚泄泻，感染疹毒之后，因毒热留滞肠道致腹泻加甚，阴液随大便而下，导致阴虚及阳致阳气不足而下陷。此时若用发表透疹之药，常致阳气外越，阴气内竭而出现脱证，故遵《幼科铁镜》中“麻疹隐而不出……见其面色惨白，口气微微冷，唇淡、舌淡，大便泄泻……唯用六君子汤顾脾为主”之论治之，采用以参、术、芪、苓等药而收到好的效果，可见详审病机辨证论治极为重要。

无极县医院 高尚文

痢 疾

例1：郝某某，女，1岁半。保定惠阳厂家属。

于1964年7月6日突然高烧，抽搐，在本厂医务室诊为急性痢疾。当日即转入传染病院住院治疗。经用多种抗菌素及中药马齿苋合剂治疗无效。每昼夜仍大便20多次，大便呈脓样而粘腻，伴里急后重。小便黄少。发烧持续在38℃

以上，精神尚可。随于7月13日延予会诊。

患儿体温38.5℃，舟状腹，柔软，舌质绛，苔黄腻，脉弦滑数。

本证系疫毒痢。因感染疫毒之邪蕴结于肠道所致。治以清热利湿，和血解毒。

方药：银花炭9克 白芍15克 当归3克 黄连5克 莲肉6克 枳壳1.5克 通草3克 六一散9克 生姜一片 1剂，水煎6次分服。加红、白糖适量。

二诊（7月14日）：家长来述：服药后烧已退，大便次数减少，精神亦好。

按原方去六一散。加茯苓9克，谷芽3克，山楂炭3克，2剂。服法同前。

三诊（7月16日）：家长来述：患儿未再发烧，体温37℃。食欲好转。14日7时至15日7时大便11次，16日大便次数及粘液减少，精神好，能吃小米粥1两。继上方取药2剂，服法同前。

四诊（7月18日）：下午出院来门诊就医。精神好，食欲增，腹部正常，小便正常，每日大便3—5次，色黄，无脓样物。舌质由绛变红润，苔黄腻转微黄，脉缓和。

方药：银花炭9克 当归3克 白芍9克 黄连3克 枳壳3克 茯苓6克 神曲3克 山药6克 甘草1.5克，水煎，服法同前。取药2剂善其后。

体会：疫毒痢属于急性菌痢之重型或中毒型。亦称“时疫痢”。其发病机理为：素有蕴热，恣食肥甘或不洁秽物，疫毒壅滞蕴伏肠胃与气血相结，或着凉久坐湿地，或感时邪疫

气而发，甚则疫毒内蕴，化热化火，邪毒充斥，内窜营分，迫及厥阴、少阴，正邪交争，风火相煽，无所发泄，故病发急骤而动风致痉。此病案，属疫毒内斥，故来势急暴，病情重笃，高烧惊厥。虽经住院治疗 7 日，诸药罔效，日泄无度，病呈脱水伤阴，脾气虚损，而致发烧不退，舌绛，口渴，腹虽软而成舟状，故治以清热解毒、和血，佐以行滞利湿之法。方药重用白芍佐当归酸敛肝阴以和血；银花炭、黄连厚肠胃而解毒。莲肉、木香、枳壳健脾理气以行滞，通草、六一散淡渗利湿，厚肠止痢。二诊时，因泄痢日久脾气大伤，故加茯苓、谷芽以助脾气，再加山楂炭以收酸敛涩利之功。证虽重笃，标本权衡，治疗 6 日，服药七剂而愈。

保定地区中医院 侯国栋

例 2：贾某某，男，2岁。住承德市大三岔口河西贾营子村。

于 1963 年 8 月 6 日，因高烧、抽风昏迷住承德某医院治疗。确诊为“中毒型痢疾”。下痢脓血便，有时便鲜血，日数十次，腹痛不食。住院治疗 10 余日，曾输血 3 次，每次 50 毫升，服合霉素及氯霉素等未见好转。仍高热、时抽、神昏。院方和家属均认为失望，遂出院。因系亲属随来就诊。

患儿面色苍白，极端消瘦，四肢清冷，目无光彩，哭而无泪，指纹不清，脉搏沉弱无力。据脉证分析，符合《玉机微义》中所说的“疫毒痢”，病情险恶，拟方试服。

方药：人参 9 克 三七 9 克 明矾 15 克 净黄土 60 克
先将人参、三七共研为极细末，然后将矾、土用水煎 30 分

钟，约剩清汁600毫升，用此清汁再煎人参和三七细面，约剩药汁500毫升，不去渣，注入暖瓶中，频频灌服，连服5日而愈。

体会：本病例属于内闭外脱阶段，随时可出现呼吸、循环衰竭。若采用一般常法用白头翁、马齿苋等药恐其性寒伤阳，加重病情。故采用人参大补元气，三七止血化瘀，明矾、黄土以止血固涩为法，不期一剂而愈。

承德市医院 任瑞文

按：祖国医学对痢疾的认识早有记载，《内经》称之为“肠澼”，《金匮要略》称为“下利”。祖国医学对本病的治疗积累了丰富的经验，并根据其临床特点分为“赤白痢”、“血痢”、“脓血痢”、“热痢”等。在金元时代就明确指出本病具有传染性，如朱丹溪说：“时疫作痢，一方一家之内，感染相似”。并提出了“时疫痢”一证。痢疾的形成，主要为湿热入侵肠道，与肠内气血相搏，损伤脉络，使肠失传导而致，亦可因寒湿之邪等引发。本两例患者均为疫毒痢，属疫痢之重症，证情险恶，其因虽具湿热特征，但“毒”的性质比热则更为严重，并扰及神明。例1为疫毒痢之初起，以湿热毒邪为盛，故以清利湿热解毒；例2证情严重，神明被扰，出现衰竭病候，故用人参补气复元以挽虚脱，结合他药连进5日病退而愈。审因论证之要，本乎于此。

肺 炎

例1~1：聂某某，男，1岁。住保定市新革村541

号。

于 1966 年 3 月 4 日患病毒性肺炎合并脑病，在某医院住院治疗，经用多种抗菌素、激素及输液、输氧等治疗 11 天无效而日见增重。于 3 月 21 日延予诊治。

患儿神识昏迷，二目失神，无光感。头汗大出，颜面青，唇绀，痰声漉漉，气促发憋，虚烦躁扰，时时抽搐。舌质绛无苔，指纹青，脉细而促。

根据脉症合参为邪毒内陷，肝肾阴虚，正虚邪恋。治以滋肾养肝，润肺化痰，凉血解毒。

方药：西洋参 2.5 克 麦冬 6 克 五味子 3 粒 犀角 1.5 克 生地 6 克 元参 6 克 钩藤 4.5 克 天竺黄 3 克 金石斛 3 克 橘红 1.5 克 半夏 1.5 克 黄芩 3 克 取一剂，水煎频服。另加紫雪散 1 克，分 3 次冲服。

二诊（3 月 22 日）：服上药一剂后，神志已清，汗出痰鸣亦减，不再抽搐。舌质由绛转红，脉细数。

按上方去橘红、半夏，加阿胶珠 3 克 桔梗 3 克 以润肺化痰。水煎频服。

三诊（3 月 23 日）：诸症好转，能食乳，但痰鸣仍作，脉象细数。

按上方加川贝母 3 克，以加强化痰清热之力。服法同前。

四诊（3 月 24 日）精神大好，二目有神，痰鸣消失，大便通畅，小便黄。舌质仍红，苔薄白，脉数。

按上方去钩藤、五味子、石斛，加竹叶 6 克、茯苓 3 克，水煎频服。取药 2 剂，3 天服完。家长于 3 月 28 日来

诉病已痊愈。共服药 6 剂，治疗 1 周。

例 1~2：张某某，女，1岁。住满城县大固店村。于 1974 年 9 月 19 日初诊。

于 8 月 20 日因高烧抽搐在保定市某医院诊断为病毒性肺炎并发脑病。经用多种抗菌素治疗无效，而来就诊。

患儿体温 37.5℃，神识不清，二目失神，无表情，四肢挛搐，左上肢向后伸，强直僵硬。右上肢较灵活，两手均强硬，并时时抽搐、瘛疭。左下肢亦强直，右下肢稍缓。腹胀便秘，小便黄赤，乳食尚可。舌质绛而有糜烂，脉细数而弦，指纹红而滞。

本证系由邪热久羁，肝肾阴耗，水不涵木，肝筋失养。治宜滋养肝肾，熄风定痉。

方药：生地 6 克 元参 6 克 麦冬 6 克 石斛 6 克 女贞子 6 克 丹皮 6 克 当归 3 克 白芍 6 克 葛根 3 克 山药 6 克 钩藤 6 克 全蝎 3 克 甘草 3 克 水煎 6 次分服，日 4 次。取药 3 剂，另取锡类散 2 瓶，以少许涂口舌。

二诊（9 月 25 日）：神识转清，舌质糜烂减轻，但左上、下肢仍强直拘挛。二目仍无神，无光感。脉仍弦数。

原方加羚羊角 0.3 克（先煎），青蒿 6 克，鳖甲 6 克，以滋肾养肝。取药 3 剂，服法同前。

三诊（9 月 29 日）：神识较清醒，目珠运动灵活，已有光感。肢体强直亦减轻，但仍时发拘挛，大便通畅。指纹红而不滞，脉亦稍缓。

按原方加茺蔚子 6 克，木瓜 6 克，以明目，舒筋缓急。取药 3 剂，服法同前。