

李聰甫匡案



李聰甫医案



湖南科学技术出版社

一九七九年·长沙

李 聪 甫 医 案

李 聪 甫 著

湖南省中医药研究所整理

责任编辑：张碧金

装帧设计：彭素娥

*

湖南科学技术出版社出版

湖南省新华书店发行

湖南省新华印刷二厂印刷

*

1979年9月第1版第1次印刷

字数：122,000 印数：1—40,000 印张：6.75

统一书号：14204·0 定价：0.87元

前 言

为了继承和发扬祖国医学遗产，使之更好地为实现四个现代化服务，我所特整理了这本《李聪甫医案》。

李聪甫医师，现年七十四岁，行医已半个多世纪，积累了丰富的中医药理论知识和实践经验。

本《医案》素材真实，议论精辟，审病用药能体现中医辨证论治的特点。所选医案分内科、妇科、儿科三类，疾病八十种，病例一百八十二例。虽仅属李老毕生所治病例的很少一部分，然亦能藉以领会其学术思想的概貌。

从所选的医案来看，李老确属擅理脾胃的医家，很讲究运用其升和降、纳和化、燥和湿的矛盾转化而平衡阴阳，使沉痾起、病者愈。然而李老的医学思想，并非完全局限于脾胃的调理，其治病求本之要，端在于以整体观指导辨证论治。师承灵素、仲景之学，基于东垣脾胃学说，旁通于河间、丹溪及叶、薛诸医学流派而汇取其长。

本《医案》由李老亲自撰稿，征求意见后又亲予审订。他以“满目青山夕照明”的精神和毅力，不畏酷暑严寒，争分抢秒，夜以继日，克以完成此传心之作。

选录医案内容难免不足之处，甚希读者指正。

湖南省中医药研究所

一九七九年一月

几点说明

一、本书医案，是选择和整理以往治验记录中部分疑难病证，以祖国医学理论的“辨证论治”为指导原则进行诊断治疗。

二、本书医案，都是用中医病(证)名，其中经医院检查的少数病例，在医案中亦予附记，以资对照。

三、本书病例，有经中西医药治疗无效的，有因急症暴病的，有属时间长而疗效不显的，接诊以后，概用中药治疗。

四、本书所选医案，在“治病必求其本”和注重脾胃根本的前提下，反映了“同病异治”或“异病同治”的特点。

五、本书所选医案的用药计量，原为“分、钱、两”。为了适应现行的统一剂量，一律改为“克”计。

六、本书共收集医案一百八十二例，其中内科一百〇四例，妇科三十四例，儿科四十四例，虽然所选医案例数不多，但颇能论证每一病证的中医理论和治疗法则，供读者参考。

李聪甫

一九七九年一月

目 录

内 科	(1)
1. 伤风 (一例)	(1)
2. 风温 (三例)	(2)
3. 伤寒 (五例)	(6)
4. 寒湿 (三例)	(12)
5. 伤暑 (一例)	(15)
6. 伏暑 (四例)	(16)
7. 暑温 (一例)	(22)
8. 湿温 (八例)	(23)
9. 温燥 (二例)	(36)
10. 冬温 (一例)	(38)
11. 疟疾 (三例)	(39)
12. 疟母 (一例)	(42)
13. 痢疾 (三例)	(43)
14. 黄疸 (三例)	(47)
15. 中风 (三例)	(51)
16. 风厥 (一例)	(55)
17. 痰厥 (一例)	(55)

18.眩暈(一例).....	(57)
19.震顫(一例).....	(58)
20.癲証(二例).....	(60)
21.哮喘(七例).....	(62)
22.痰飲(二例).....	(68)
23.消渴(二例).....	(70)
24.脾瘕(一例).....	(72)
25.傷食(一例).....	(73)
26.中食(一例).....	(74)
27.呃逆(一例).....	(75)
28.泄瀉(一例).....	(76)
29.勞傷(三例).....	(77)
30.虛損(三例).....	(81)
31.吐血(五例).....	(84)
32.衄血(二例).....	(89)
33.下血(一例).....	(92)
34.尿血(一例).....	(93)
35.蓄血(一例).....	(94)
36.水腫(四例).....	(95)
37.脹滿(二例).....	(100)
38.頭痛(二例).....	(103)
39.齒痛(一例).....	(105)
40.胸痛(一例).....	(107)
41.胃痛(二例).....	(108)

42.腹痛(五例).....	(110)
43.疝证(一例).....	(114)
44.痹证(三例).....	(116)
45.痿证(三例).....	(120)

妇 科(123)

1.月经不调(四例).....	(123)
2.闭经(二例).....	(127)
3.血瘕(二例).....	(129)
4.干血癆病(二例).....	(132)
5.带下(一例).....	(135)
6.血崩(三例).....	(136)
7.乳中结核(一例).....	(138)
8.妊娠恶阻(五例).....	(139)
9.妊娠子肿(一例).....	(144)
10.妊娠小产(一例).....	(146)
11.胞衣不下(一例).....	(147)
12.产后血晕(一例).....	(148)
13.产后发热(三例).....	(149)
14.产后狂躁(一例).....	(153)
15.产后中风(一例).....	(153)
16.产后哮喘(一例).....	(155)
17.产后头痛(一例).....	(157)
18.产后腹痛(二例).....	(158)
19.产后便秘(一例).....	(159)

儿 科	(161)
1.麻疹(九例).....	(161)
2.伤风(三例).....	(170)
3.风温(一例).....	(173)
4.春温(一例).....	(175)
5.痘证(八例).....	(176)
6.慢脾风(二例).....	(184)
7.伤暑(三例).....	(186)
8.暑温(三例).....	(190)
9.伏暑(二例).....	(194)
10.湿温(二例).....	(196)
11.痢证(一例).....	(198)
12.伤食(一例).....	(199)
13.泄泻(一例).....	(201)
14.痢疾(三例).....	(202)
15.疳疾(三例).....	(206)
16.婴儿腹胀(一例).....	(210)

内 科

1. 伤 风（一例）

伤风不解，食补致变

徐××，女，24岁。体弱，反复伤风咳嗽，某医院疑为肺（结核）病，屡服西药，并嘱卧床疗养，进以清炖鸡汁。食后，恶寒发热，遍身酸痛，头痛如劈，两耳轰鸣，气冲咽喉，咳呛几无宁息。

诊视脉象浮数，舌干苔白。鼻塞流涕，喉间燥痒，干咳声哑。此属伤风重症。因风邪未解，早食荤膩，物滞于胃，邪恋于肺，肺失清肃，风阳上遏。法当辛苦宣阳，甘平化阴，脾胃以和，咳逆自顺。

南沙参10克 肥玉竹10克 枇杷叶10克 象贝母7克

南杏仁7克 牛蒡子(炒)7克 霜桑叶7克

信前胡5克 紫苑茸5克 荆芥穗5克 粉甘草3克。

一剂而鼻爽头清，二剂而热退身和，再二剂喉润咳止，肺清胃降，调理旬日而痊。

按：伤风感冒原属一般病证，固无保留医案的必要。但是，正因为是一般病证，往往被人所忽视，病延日久，肺气

受伤，外感转化为内伤。俗传“伤风不解便成癆”就是例证。患者肺气原虚，易受感冒，却非内伤本证，误补误滋，必致留邪增疾。但又不同于体实感冒而肆用辛温发汗之剂，反致汗泄重虚其表，津耗重虚其肺。在这种特殊情况下，既要甘平化阴之味以养肺胃，又要辛轻宣阳之品以化风燥，则邪解而正气不伤。

2. 风 温（三例）

（一）温邪犯肺，逆传心包

田××，女，40岁。春初患风温证，始恶寒，后但热不寒，头痛，一身尽痛，咳嗽、呕吐，继则壮热不退，汗出懊恼，目合口噤，呈半昏迷状态。当时，西医诊断为流行性感冒并发大叶性肺炎。

诊视脉象洪滑，苔白舌干。因思“汗出而身热者风也，汗出而烦满不解者厥也。”风温之邪犯肺，肺合皮毛，肺之邪热不从皮肤外解，反向内逼，必然由气入营，逆传心包，邪热与身中痰浊胶固，蒙蔽清明。因风为阳邪，厥乃阳厥。法当定风化热，开闭清神。当时，巡回医疗于僻隅山区，只能就地取材，组成方剂。

生石膏_{25克} 鲜竹茹_{13克} 丝瓜络_{13克} 银花藤_{13克}

莱菔汁(冲)_{1杯} 牛黄清心丸(泡服)_{1粒}。

除牛黄清心丸由长沙备带外，其他药味都是临时采取。煎服二剂，人事苏醒。

复诊：自诉头目昏瞤，咳嗽胸痛，原方加全瓜蒌（当地土名“枸西瓜”，悬于檐下，取下切片）16克，续服数剂，热退神清而痊。

按：治疗本病，时在冬末春初，地处龙山山区，缺医少药。当时，正值流感流行，所带中西成药，除少量牛黄清心丸可以利用外，要解决患者壮热神昏症状，只有调查当时当地能够寻找适应本病的中草药。如生石膏重用，直清足阳明胃之经热；丝瓜络清解手太阴肺之络热；鲜竹茹除烦止呕；银花藤解热清营；莱菔汁配牛黄清心丸导痰化热，开窍清神，使入犯营分的温邪犹可透热转气。苏后，自觉咳嗽胸痛，系痰热余邪蕴结于胸膈，加全瓜蒌苦降，清肺化痰而病除。

（二）温邪犯肺，引从枢解

曾××，女，30岁。发热头痛，一身尽痛，口渴干呕，咳引右肋疼痛，呼吸喘促，夜不能寐，小便灼热。经某医院诊断为支气管肺炎，治之无效，喘促更甚，颈筋粗壮，始来就治。

— 诊视脉象弦数，舌苔黄淡。两颧发赤，身热不退，此系风湿证。风邪郁而化热，阻滞肺气，发为肺胀。“肺胀者，虚满而喘咳。”“虚”应作实，风热痰火之邪聚于肺，肺不清肃。法当宣利痰热，清化肺气。

冬桑叶 _{10克}	甘白菊 _{10克}	苦杏仁 _{10克}	川郁金 _{6克}
淡黄芩 _{6克}	炒山栀 _{6克}	全瓜蒌 _{10克}	浙贝母 _{10克}
旋复花(布包) _{7克}		西枳壳 _{5克}	苦桔梗 _{5克}
薄荷叶 _{3克}			

复诊：汗透热清，咳痰易出，喘促缓解，肋下痛减，苔黄已退，但喉咙干痛，余火羁留，肺津耗灼之故，续清肺火。

冬桑叶10克 甘菊花7克 苦杏仁8克 淡黄芩6克
炒山栀6克 全瓜蒌10克 浙贝母10克 连翘壳7克
南沙参10克 牛蒡子5克 西枳壳5克 苦桔梗5克
薄荷叶3克。

三诊：大便通利，复发热面赤，夜眠不安，舌光剥无苔，脉来濡数，心火灼，肺阴伤。当肃肺清心。

冬桑叶8克 甘菊花8克 淡黄芩7克 炒知母7克
苦杏仁8克 川浙贝各6克 全瓜蒌10克
枇杷叶10克 嫩青蒿7克 地骨皮9克 南沙参10克
淡竹叶9克。

续服四剂，脉转濡缓，舌微白苔，喘咳诸症如释。

按：风邪阻肺，最易生热化燥，热则肺气壅实，燥则肺叶焦举。表现呼吸困难，痰鸣气促，胸高鼻扇，喘喝倚息。如素无哮喘病史，因风温为病而发，当以开泄肺气为主，开者外散，泄者内夺，风邪解，则肺气清肃，热燥自除。以上三方次第加减，不出辛开苦泄的法则。

（三）风邪郁肺，实则泻胃

赖××，男，25岁。病发身热如燔，背寒如浇，咳嗽声嘶，胸板痰涩，气短难续，头痛欲裂，渴喜热饮，小溲短赤，大便秘。

诊视脉浮紧而数，舌质干、边赤而苔白。风热之邪聚于肺，痰热之气结于胃，胃浊不降，上薰于肺，则肺热更张，

肺气不宣，下极于胃，则痰热愈结。肺胃关通，风与痰聚，卫邪入气，气不受邪，故身热背寒，头痛如劈；痰热中伏，喜用热饮，热邪不泄，溲短便秘。此邪聚于胃，肺被风邪所困，此刻不能攻肺，权泄胃中痰热以解肺急。

全瓜蒌_{12克} 象贝母_{10克} 苦杏仁_{10克} 菟蔚子_{10克}
火麻仁_{10克} 川郁金_{7克} 牛蒡子(炒)_{8克}
苦桔梗_{5克} 紫菀茸_{5克} 蔓荆子(炒)_{5克}
薄荷叶_{3克}。

复诊：连服四剂，胸膈少宽，咳痰易出，胃中痰热下降，大便亦见通顺。肺与大肠相表里，肠利肺亦利。原方加甘菊花_{9克}以熄头风。

三诊：脉象弦缓，舌转红润，咳嗽减轻，惟头痛甚苦，彻夜不能安枕，痰热降而风热反升。以宣通肺气，解散风热，为当务之急。

冬桑叶_{10克} 全瓜蒌_{10克} 浙贝母_{9克} 甘菊花_{6克}
火麻仁_{10克} 苦杏仁_{8克} 菟蔚子_{10克} 牛蒡子_{7克}
苦桔梗_{5克} 蔓荆子_{6克} 白蒺藜_{10克} 嫩芽茶_{3克}
薄荷叶_{3克}。

服二剂而头痛顿止，脉转浮缓；续服数剂，咳嗽寒热诸症悉平，不半月而康复。

按：本例非纯属伤风，而是外风诱发内风之证。可是风邪依附痰热，治风以辛轻，桑叶、甘菊、蔓荆、蒺藜、芽茶、薄荷之属；治痰以苦降，瓜蒌、杏仁、贝母、牛蒡之属；风热恋肺，必佐桔梗、郁金、紫菀以宣开；痰热结胃，必佐菟

蔚、麻仁以通降。外风散而内风熄，痰热降而肺胃调，此乃必然规律。

3. 伤 寒（五例）

（一）伤寒本虚，战汗而解

陈××，男，22岁。病伤寒数日，恶寒发热，头项强痛，骨节疼痛，干呕胸满。

诊视脉象浮紧，舌布白苔，属太阳经伤寒证。“太阳病，脉浮紧无汗，发热，身疼痛，八九日不解，表症仍在，此当发其汗。”但症兼呕逆、胸满，表邪转入少阳之经。“设胸满胁痛者，与小柴胡汤；脉但浮者，与麻黄汤。”辛温发汗与苦平和解并用，仿活人败毒散方意。

羌独活各6克 北柴胡10克 炒枳壳7克 苦桔梗7克
信前胡7克 云茯苓10克 法半夏8克 正川芎5克
广陈皮5克 薄荷叶3克 粉甘草3克 淡生姜3片。

复诊：汗出，身热不退，目眩口苦，溲黄灼热，脉浮弦，其热不为汗衰，转属少阳，重在和解。前方改半夏7克，去陈皮、甘草、生姜，加淡黄芩（酒炒）7克、益元散10克。

三诊：壮热口渴，汗出如蒸，谵语苔黄，脉浮弦数，“服柴胡汤已，渴者，属阳明也”，况复谵语。和解中，兼清阳明之热。

生石膏13克 肥知母7克 北柴胡7克 香青蒿7克
赤茯苓10克 鲜竹茹10克 淡黄芩7克 炒枳壳7克

苦桔梗 7克 信前胡 7克 益元散 10克 薄荷叶 3克。

四诊：服药后，忽然牙关紧急，全身寒战，大汗淋漓而昏厥。因思，“脉浮而紧，按之反芤，此为本虚，故当战而汗出也。”必因其人本虚，邪从战汗而解。法当助益气津为急。

西洋参 3克 生粳米 10克。

浓煎频频呷服。从此热退身和，渐臻康复。

按：伤寒传经，不是以“一日太阳、六日经尽”的机械发展决定治疗原则，而是从正邪相搏的胜负发展所反映的症状决定治疗原则。本例起病始于太阳，表现脉紧寒热，头痛项强，却兼有口苦目眩，呕逆胸满之少阳症。故不得不考虑以麻黄汤为主兼用小柴胡汤。但病已数日，虽然邪在太阳，不能不防止邪郁化热潜伏于里。因此，不用麻黄汤，而用活人败毒散加减，太少二经同治。可是太少之间，中见阳明，汗出表不解，表现口渴谵语，高热不退，寒已化热邪犯阳明的症状显露了，必须白虎汤直清阳明热邪；又要考虑阳明热邪，应从少阳转枢而出，故用柴胡白虎转枢清热，这是因势利导的方法。可是，病经数日，在转枢退热时发生战汗，证实了正邪相搏、邪去正虚的病理反映，故宜助益气津的回复，不得滥用温补致生危殆。

（二）伤寒失表，热结于里

张××，男，28岁。起病恶寒发热，头疼身痛、失于解表，症转壮热大汗，目赤口渴，谵语痲疯，时欲起床狂走，不识人，大便秘，小溲短赤。

诊视脉洪大而数，舌苔黄燥边绛。此阳明病“胃家实”证。治当清热泻火，釜底抽薪，凉膈白虎，直夺阳明。

生石膏^{13克} 肥知母^{10克} 炒山栀^{7克} 淡竹叶^{9克}
瓜蒌根^{10克} 连翘芯^{10克} 淮木通^{6克} 玄明粉(泡)^{10克}
锦纹黄(泡)^{10克} 粉甘草^{3克}。

复诊：大便下燥屎后，继下稠粘臭秽，狂热大减，口渴，索食不止。火热灼胃，其人消谷善饥，用凉胃汤加味。

川黄连^{6克} 炒山栀^{9克} 广陈皮(去白)^{5克}
赤茯苓^{10克} 生地黄^{10克} 淡黄芩^{7克} 淮木通^{7克}
粉甘草^{6克}。

连服数剂，热退身安。

按：患者系一农民，伤寒初起，太阳表邪方张，未经解散，邪热进犯阳明，热炽于里，故显热渴谵妄，用凉膈白虎剂，釜底抽薪以泄实火。当胃热减退时，人事虽清，却消谷善饥，热灼胃伤，求救于食。此刻，不但急宜清胃，更须泄脾之热。故用凉胃汤之黄连甘草直清脾胃为主，生地甘寒，茯苓淡渗，亦能导化脾热，更加栀子、黄芩、木通导赤泄火，去白陈皮和胃调气，脾胃中余热清除，饮食自有节度。因思胃中热灼，胃阴必伤，胃阴既伤，必致知饥不食，或不饥不食，今反嗜食何故？大凡胃阴不足，本虚也。胃中干燥，津液不充，故纳呆。本例胃火极盛，邪实也，火炽化速，脾机亢进，故嗜食。所以治胃阴不足之证，多以甘寒滋养胃阴，胃阴复则食欲增进。本例热灼伤胃，胃气未夺而善饥，当以苦寒清泻胃火，胃火清则食欲有制。一虚一实，当须详辨。