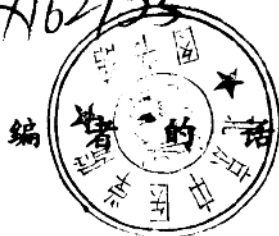


向日老中醫臨證實錄

湖南省湘潭市衛生局
中醫學會編

YH62/35



湘潭人民医院老中医向 日主治医师，年近古稀，行医五十余年，其学术思想渊源灵素，效法仲景，博览群书，对祖国医学的理法方药造诣颇深，具有丰富的临床实践经验。

向老工作认真，学而不厌，采摘古今文献，结合临床实践，通过反复探索验证，积累和整理了十余万字的临证经验手稿，沿用西医病名，以中西医之对照比类，运用中医理法方药，突出“辨证论治”，在临床上对行之有效者则记载之，坚持探求，复加磋磨，“十一次而易其稿”。这是向老临床上的经验实录。

在党的知识分子政策和中医政策的感召下，向老欣然献出珍藏多年的经验手稿，这是有利于人民的健康事业，有利于祖国医学的继承发展，有利于指导临床实践。经蒋明贵、刘常春主治医师、胡图、向达医师帮助整理审订，作为内部刊印，供医务工作者学习交流参考，并欢迎同志们在实践中不断提出宝贵意见，以俾本书更臻完善。

一九八四年五月

1115039

目 录

一、高血压病	(1)
二、脑血管意外	(8)
三、痹证	(18)
四、小儿麻痹症	(24)
五、肝炎	(28)
一、急性黄疸型肝炎	(28)
二、无黄疸型肝炎	(31)
三、慢性肝炎	(33)
四、急黄	(36)
五、肝硬化腹水	(39)
附：对肝炎几个主要症治疗的经验	(41)
六、神经官能症	(43)
一、神经衰弱	(44)
二、癔病	(47)
七、癫狂	(48)
八、痫证	(50)
九、耳内眩晕症	(51)
十、偏头痛	(52)
十一、面神经炎(面神经麻痹)	(53)

十二、慢性风湿性心瓣膜病·····	(55)
十三、冠状动脉硬化性心脏病·····	(56)
十四、肺原性心脏病·····	(58)
十五、心功能不全·····	(60)
十六、血小板减少性紫癜·····	(61)
十七、再生障碍性贫血·····	(63)
十八、白血病·····	(65)
十九、流行性出血热·····	(68)
二十、蚕豆黄·····	(70)
二十一、肠原性青紫症·····	(71)
二十二、胃与十二指肠溃疡病·····	(72)
二十三、急性胃肠炎·····	(77)
二十四、腹泻·····	(80)
二十五、小儿腹泻证治·····	(82)
二十六、小儿夏季热·····	(85)
二十七、糖尿病·····	(86)
附：尿崩症·····	(88)
二十八、肺炎·····	(88)
附：麻疹肺炎·····	(90)
二十九、支气管炎·····	(91)
三十、哮喘·····	(93)
三十一、支气管扩张·····	(94)
三十二、肺脓疡·····	(96)
三十三、肺结核·····	(97)
三十四、小儿肺结核·····	(102)
三十五、淋巴结结核·····	(103)

三十六、结核性胸膜炎·····	(104)
三十七、甲状腺肿大·····	(105)
三十八、甲状腺机能亢进·····	(106)
三十九、骨与关节结核·····	(108)
四十、急性肾炎·····	(109)
四十一、慢性肾炎·····	(112)
四十二、肾病综合征·····	(114)
四十三、尿毒症·····	(115)
四十四、肾盂肾炎·····	(118)
四十五、癃闭·····	(119)
四十六、乳糜尿·····	(121)
四十七、小儿遗尿·····	(121)
四十八、泌尿系结石·····	(122)
四十九、虚证·····	(125)
五十、疟疾·····	(129)
五十一、痢疾·····	(131)
五十二、习惯性便秘·····	(134)
五十三、急性阑尾炎·····	(135)
五十四、急性肠梗阻·····	(136)
五十五、胆道蛔虫·····	(138)
五十六、急性胆囊炎、胆石症·····	(139)
五十七、急性胰腺炎·····	(140)
五十八、溃疡病急性穿孔·····	(141)
五十九、宫外孕·····	(143)
六十、坏死性小肠炎·····	(145)
六十一、血栓闭塞性脉管炎·····	(146)

六十二、烧伤	(148)
六十三、疔疮走黄	(150)
六十四、破伤风	(152)
六十五、痔疾	(153)
六十六、荨麻疹	(154)
六十七、银屑病	(155)
六十八、腮腺炎	(156)
六十九、百日咳	(158)
七十、疳积	(159)
七十一、惊风	(162)
流行性脑脊髓膜炎	(163)
流行性乙型脑炎	(164)
结核性脑膜炎	(166)
慢脾风	(166)
七十二、月经不调	(167)
七十三、妊娠恶阻	(168)
七十四、先兆流产	(169)
七十五、妊娠癰证	(170)
七十六、子肿	(171)
七十七、胎盘滞留	(172)
七十八、产后发热	(173)
七十九、崩漏	(173)
八十、带下病	(175)
八十一、乳汁不行	(176)
八十二、乳痈	(177)
八十三、暴风客热	(178)

八十四、天行赤眼	(178)
八十五、上胞下垂	(179)
八十六、睑弦赤烂	(179)
八十七、砂眼	(180)
八十八、角膜炎	(180)
八十九、青光眼	(181)
九十、白喉	(182)
九十一、急性咽炎	(186)
九十二、急性扁桃体炎	(187)
九十三、喉暗	(188)
九十四、耳聋	(189)
九十五、慢性中耳炎	(190)
九十六、鼻衄	(191)
九十七、慢性鼻炎、副鼻窦炎	(192)
附：过敏性鼻炎	(192)
九十八、鼻息肉	(193)
九十九、牙痛	(193)
一百、中毒类	(195)

一、高血压病

高血压病，属于祖国医学“头痛”、“眩晕”范畴。现代医学认为是由血管神经系统调节障碍引起的，以动脉压增高为主要表现的慢性疾病，又称为原发性高血压。

本病多见于中年和老年人，以肥胖体型者居多。临床表现以头痛、头晕、时发时止或头重脚轻、失眠健忘、注意力不集中、烦躁为特征。

其发病原因由于忧思恼怒，精神紧张，气郁化火，肝火上逆；或由于肝血不足，致风阳之气上扰；或肾阴亏损，水不涵木，肝阳偏亢，亢阳化风；或因嗜肥甘过度，脾失健运，聚湿生痰；或火热炼津成痰，痰火上冲，亦可形成心悸、胸痹。大致初起以肝热为见证，中期转为肾阴不足，肝阳上扰，进一步因肝阳化风，由阴虚最后导致阴损及阳，形成阴阳两虚，阴阳不能相维系，则可出现中风，昏迷等严重证候。临床分以下类型治疗：

1、肝火上冲：症见头晕头痛，耳鸣如潮，面赤目红，口苦咽干，烦躁易怒，小便黄少，舌质红，脉弦数，治宜清泻肝热，以加味龙胆泻肝汤主之；或抑肝泻火汤等随症选用。

本型多由郁怒伤肝，气郁化火，即“气有余便是火”。肝火上炎头目，则头痛头晕，面赤目红，耳中作鸣，挟胆火上溢，故口苦咽干，即炎上作苦是也。烦躁易怒，洩黄，舌红，脉弦数，均为肝郁化火伤津之症，故治宜直清肝经之火热，此是对肝经实火而言；若是肝经虚火，又当滋阴潜阳熄风之类；倘若不虚不实之郁火者，又当以宣达之。

龙胆泻肝汤加减：木通、泽泻、前仁、生地、甘草、栀子、黄芩、龙胆草、双勾、白菊、丹皮、夏枯草。头痛眩晕实甚者加羚羊角、石决明、杭菊花，或苦丁茶、大青根；肢体麻木加豨薟草、丝瓜络、桑枝；大便干加芦荟、草决明，或加大黄；肝阴不足、肢颤动者加天冬、麦冬。

抑火泻肝汤：生地、怀牛七、生赭石、条芩、炒杜仲、白芍、甘菊花、青木香、粉丹皮、紫石英、紫贝齿、磁石、地龙、寄生、天麻、甘草。心悸烦躁不安加茯神、栀子、柏子仁、远志、建菖蒲；失眠加枣仁；大便结加大黄；血热淤结加广三七；血管硬化加地龙或祁蛇、二枫藤；脑血管痉挛加羚羊角粉。

经验方：治头重脚轻，眩晕头胀，面赤心冲，烦热脉弦劲或浮大。龙胆草、生白芍、生赭石、怀牛七、生杜仲、桑寄生、生石决、山茱肉、生山药、大生地、玄参、夏枯草、生龙骨、生牡蛎。

2、肝阳上亢：症见头晕眼花，夜寐不安，四肢无力，耳鸣腰痛、腿酸、遗精、舌质红、脉细数。

肝阳上亢，多由肝肾阴虚、每因劳累或恼怒而发病。肝肾阴虚，不能涵木，致肝阳亢逆升腾，或挟相火上扰，

故见头昏眼花，火扰于神，则夜寐不安，肝主筋，肾开窍于耳，肝肾阴虚，筋骨失养，四肢乏力，腿酸腰痛，耳鸣，阴虚则火动，相火扰动精室则精遗，舌红脉细数，均是阴虚之象，因其本病为阴虚，标病为阳亢，故又称阴虚阳亢，或阴虚肝旺。治标以平肝潜阳药如石决明、龙骨、牡蛎、磁石、珍珠母、龟板、鳖甲、蒺藜等；治本分补肾阴、补血虚两途，滋肾阴如大补阴丸、六味地黄汤加杜仲、首乌、续断、蒺藜、枸杞等，补血柔肝以四物汤加枣皮、五味、枣仁、枸杞，或标本兼固。常用方如天麻钩藤饮、建瓴汤等。

天麻钩藤饮加减：天麻、勾藤、黄芩、桑寄生、杜仲、石决明、牛七、茯苓、珍珠母、地龙、山栀、夜交藤，肢体麻木加稀莩草，手足震颤加倍勾藤、地龙。

建瓴汤：淮山、淮牛七、生赭石、生龙骨、生牡蛎、生地、白芍、柏子仁、铁锈。

滋阴平肝法：生地、白芍、枣皮、茯苓、丹皮、枸杞子、枣仁、女贞子、牛七、石决明、川芎、生龙牡。胆固醇高加槐花、草决明，夹淤加丹参、红花、灵脂并加重川芎分量；痰多加天竺黄、贝母、海蛤粉、竹茹，如属湿痰加陈皮、半夏、制南星、远志、石菖蒲，大便溏去生地，便结去茯苓。

滋阴潜阳法：枸杞、玄参、生地、白芍、五味子、磁石、牛七、桑寄生、夏枯草、菊花，并可酌加龟板、知母、黄柏、旱莲草、女贞子、阿胶、桑椹子、石斛。

滋阴柔肝法：细生地、熟女贞、丹皮、夏枯草、蒺藜、生牡蛎，巅顶痛甚者加磁石或代赭石、藁本，项强不

舒加葛根，口干甚倍生地，心悸加磁珠丸，手足麻加稀莖草、指迷茯苓丸，失眠心烦加天王补心丹，腰痛加杜仲，食欲不振加陈皮，痰多加竹沥、姜汁。

柔肝潜阳法：白芍、双勾、杭菊、炒枣仁、蒺藜、天麻、珍珠母、硃茯神、生牡蛎。

滋水平木法：桑叶、胡麻、甘菊、白蒺藜、制首乌、生地、天冬、女贞子、牛七、柏子仁。

3、肝风内动：症见头痛目眩，肌肉抽掣，手足蠕动，肢体麻木，或偏体刺痛，舌红，脉弦细，甚者语言不利，步履不正，再恶化便成中风。

肝风内动，是肝阳进一步的发展，称肝阳化风，故有“内风乃身中阳气之变动”之说。《内经》：“诸风掉眩，皆属于肝。”亦有血虚生风，宜养肝熄风；或热极生风，宜凉肝熄风。主要是肝肾之阴过度亏耗，阳气失所卸制，便亢而生风，风动于上是为上盛，阴亏于下是为下虚，表现上盛下虚之症。头痛目眩是风阳上亢，肌肉抽掣，手足蠕动是风动之象，肢体麻木，偏体刺痛，是肝血不能荣于筋脉，语言不利，步履不正，行走飘浮是上盛下虚，筋骨失养，舌红脉细是肝肾阴虚之表现。风阳盛则灼液为痰，上扰清窍，则成卒中，治宜育阴平肝熄风之剂，如镇肝熄风汤，平肝熄风汤，定肝熄风汤，羚角勾藤汤，及降压汤，生夏露等；药物方面，平肝熄风药如天麻、勾藤、蒺藜、甘菊、羚羊角、石决明、赭石；育阴之药如熟地、龟板、首乌、黑豆、旱莲草、女贞子、鳖甲、玄参、枣仁、柏子仁、天冬、麦冬等。

镇肝熄风汤：怀牛七、生赭石、生龙骨、生牡蛎、生

龟板、生白芍、天冬、麦冬、川楝子、生麦芽、青蒿、甘草。心中热甚加石膏，痰多加胆星、川贝，尺脉按之虚者加熟地、枣皮，大便不实者去赭石、龟板，加紫石英、铁锈，手足瘫者加红花、桃仁、田七。

平肝熄风汤：豨莶草、天麻、勾藤、草决明、条芩、胆草、菊花、姜虫、夏枯球，热甚加羚羊角，眩晕加磁珠丸，大便秘加大黄。

羚羊勾藤汤：羚羊角、桑叶、川贝、鲜生地、双勾、菊花、茯神、白芍、甘草、鲜竹茹。如脑栓塞昏迷不醒加六神丸、青宁丸、桃仁、红花，或田七，用于脑震荡昏迷抽搐亦有效。

降压汤：杜仲、马兜铃、茺蔚子、槐米、夏枯草、草决明、生地、海藻，一方有防己、菊花、白芍。有痰加桔红、川贝，耳鸣加磁石，心悸加枣仁、龙齿，肝火甚加胆草、生地。

定肝熄风汤：天麻、川芎、黄芩、草决明、茺蔚子、豨莶草，肝阳亢盛加珍珠母、牡蛎，失眠加夜交藤、枣仁、五味子，心悸加磁石，腰酸加杜仲、狗脊、牛膝，足冷夜尿多加桂附八味丸同煎，头面部觉热盛加夏枯草、丹皮、胆草，头痛加蔓京子、蒺藜，头晕加双勾、白菊。

生夏露：臭梧桐、夏枯草、女贞子、葛根、野菊花、勾藤、草决明、藤梨根、生石膏。伴有动脉硬化加田七、王不留行、红花。

4、痰浊内扰：症见头晕目眩，头胀如蒙，恶心呕哕，胸闷脘痞，心悸心慌，或语言不利，痰涎壅盛，舌苔薄白，腻垢浊，脉弦滑或濡滑。

痰浊内扰多由饮食不节，肥甘过多，或由劳倦所伤，损及脾胃，脾失健运，水湿失于分消，聚湿生痰，痰浊遏阻，清阳不升，浊阴不降，发为眩晕，故有“无痰不作眩”之说。痰随气行，上扰清窍，则头晕目眩，头胀如蒙，扰于膈则恶心呕吐，心悸滞于中则胸闷脘痞，痰滞舌本，则语言不利，痰涎壅盛，苔腻垢浊脉滑均是痰浊表现。治宜健脾化痰，方如半夏白术天麻汤，温胆汤，涤痰汤择而用之。

半夏白术天麻汤加减：法夏、白术、天麻、云苓、陈皮、刺蒺藜、竹茹、钩藤、枳壳、青木香，热痰加天竺黄、黄连，身重肢麻，语言不利加胆南星、姜虫、天竺黄。

温胆汤加减：治痰挟火。黄连、黄芩、夏枯草、决明子、法夏、胆星、陈皮、竹茹、茯苓、天麻、白术、泽泻。

5、阴阳两虚：症见头晕目花，耳鸣失聪，面色㿔白，气怯神疲，腰膝酸楚，畏寒肢冷，夜尿频数，阳萎滑精，舌红脉沉细或结代。

阴阳两虚，大多由肝肾阴虚发展而来，或年高之气亏损。头晕眼花、耳鸣是阴虚之症；面色㿔白，气怯腰酸畏冷是阳虚之象；舌红脉弦细或结代是阴阳俱虚之症，宜滋补肾阴，温肾助阳并举，如金匱肾气丸，地黄饮子，以及左右归饮（丸）均可选用；若是妇女更年期，月经不调，头痛头晕，属冲任不调，可用二仙汤调理冲任。

金匱肾气丸：熟地、泽泻、枣皮、丹皮、山药、云苓、肉桂、附子。

地黄饮子：生地、熟附子、肉桂、肉苁蓉、山萸肉、

云苓、麦冬、石斛、五味、石菖蒲、远志、巴戟。

二仙汤：治妇女更年期高血压。仙茅、仙灵脾、当归、巴戟、川柏、知母，偏阳虚二仙各用10克，偏阴虚二仙各用5克，并加生地、龟板，巴戟应减去，头昏耳鸣加枸杞、女贞，头痛加蔓京子、蒺藜，失眠加夜交藤、合欢皮，气短无力汗多加参、术、苓，呕恶加陈皮、半夏、竹茹，浮肿加茯苓、苡米、车前。

经验方：益阴补阳，温养肝肾。首乌、当归、苁蓉、杜仲、巴戟天、枸杞子、石斛、沙七厘、磁石、牛七、柏子仁。夜尿阳萎加仙灵脾、金樱子。

6、妊娠高血压论中未言及，现录述于此。妊娠数月，因胎热过盛，或妊妇素体阴虚，致肝阳上亢而出现高血压，宜养阴平肝，清热降逆，用菊花、桑叶、生地、白芍、女贞子、旱莲草、黄芩、珍珠母，病情较重者可加龙骨、牡蛎、知母、黄柏，以防子痫发生。

对高血压的治疗，各地均有不同的经验，其分型颇不一致，有以脏腑器官分型，有以病理机制分型，有以发病因素分型，有以临床症状分型，各有长短，分型的治疗很难符合疾病自身发展的规律。因此，在临床中应灵活运用，辨证论治。

单方：

1、荠菜，又名地菜子，每天用二、三两，红枣三、四个，煎水服。

2、葵花盘三份，益母草一份，地龙、黄芩各半份，水煎服。余外，青木香、生槐花、花生苗、夏枯草，任选一、二味，水煎服。

3、吴萸，研末，用黄蜡加温溶解后（或加入明矾末）调敷两足心，布包12——24小时，血压即下降，连敷三、四次，疗效可巩固。

4、夏枯草、苦丁茶、菊花、草决明，煎水代茶饮。

二、脑血管意外

脑血管意外，是脑血管和血液循环发生障碍所致神经系统的急性疾病。脑血管意外，包括脑出血，脑血栓形成，脑栓塞，蛛网膜下腔出血等。脑出血与脑动脉血栓形成，多见于中老年人，由高血压、动脉硬化而引起；脑栓塞与蛛网膜下腔出血多见于青壮年，由风湿性心瓣膜病、细菌性心内膜炎、先天性动脉瘤、脑血管畸形所致，其临床主要表现为卒然昏倒，不省人事，偏瘫和失语。

由于起病急骤，有如暴风之疾，矢石之中，故祖国医学称为中风或卒中。《内经》的“大厥”、“偏枯”也属本病范畴，认为“血之与气，并走于上”、“血菀于上”、“内夺而厥”是本病发生的原因。《金匱》载有“邪在于络，肌肤不仁，邪在于经，即重不胜，邪入于腑，即不识人，邪入于脏，舌即难言，口吐涎。”是指出了病位及症状。以我临床实践认为，本病在于精气亏损，脏腑功能失调，阴阳平衡失常，气血逆乱而形成。其机理较复杂，大致可归纳为虚、风、火、痰四个方面。虚：即

精气不足，由烦劳太过，病后体弱，年老体衰，房室所伤，致肝木失养，阴虚阳亢。风：肝阳偏亢，水不涵木，引动肝风；火：由五志过极，心火暴动，或长期忧思恼怒，肝阳上逆；痰：脾失健运，聚湿生痰，可由饮食不节，过食肥甘所致，亦可因风火相煽，炼津成痰。当风火挟痰横窜经隧，则见口眼喎斜、语言不利、半身不遂的称中经络之证；中经络病情较浅，中脏腑者为重，但中脏腑必有中经络之证，故其治法，可按中经络与中脏腑辨证论治。

1、中脏腑：起病突然，神志不清，痰声漉漉，肢体偏瘫。（相当于脑溢血、蛛网膜下腔出血）分闭证与脱证两型。

①闭证：（相当于内囊出血）症见突然昏倒，不省人事，目定口呆，两手握拳，牙关紧闭，声如曳锯，面赤气粗，二便秘塞，体质肥胖，舌苔黄腻，脉弦紧滑数，此为阳闭。若静而不烦，起鼾声，面唇青紫，痰涎壅盛，四肢不温，苔白滑腻，脉沉细，此为阴闭。按闭宜开，除有条件者急用西药抢救外，先针人中，点刺十井、十宣，出血少许，以醒神识，继分阳闭（热闭）和阴闭（寒闭）之治。阳闭以清热开窍，豁痰通闭（凉开），邪在背者，当清营开窍，用清营汤煎送安宫牛黄丸，如见气分症候，当清气透热，用犀地白虎汤煎送至宝丹，如邪热入胃，当辛开苦泄，用犀连承气汤煎送紫雪，继服羚角勾藤汤，平肝以熄风。痰多加天竺黄、尖贝、菖蒲、竹沥、姜汁，便秘加大黄。再服加减地黄饮子，滋水填精，使风火自熄。阴闭宜辛温开窍，豁痰启闭，先用通关散取嚏，牙关紧闭者

以乌梅、冰片等分共杵如泥，以少许擦两颊部尽头牙龈上，即醒，随以温阳透表，芳香通窍之剂如麻附细辛汤煎送苏合香丸，或理中汤加麝香送苏合香丸。痰多者称痰闭，火痰宜清热化痰，用犀羚二汁化紫雪丹或神犀角，寒痰宜温中化痰，用真武汤加竹沥姜汁；风痰者当祛风化痰，三生饮主之；以上均可加服猴枣散。湿热浊闭或称浊闭；湿重者当芳香辟秽，用藿朴二陈煎送苏合香丸；热重者当以辛淡开窍，用清芳透邪汤煎送大乙紫金锭（玉枢丹）或六神丸，继用导痰汤加远志、石菖蒲、郁金、竹沥、姜汁。

此外有一类，青壮年，头痛剧烈，眩晕呕吐，重者迅速昏迷，抽搐，有明显脑膜刺激征，如项强，抬腿试验阳性等，为蛛网膜下腔出血，此乃心火暴盛，肝风上扰，血随气逆，并走于上所致，宜滋阴凉血，潜阳熄风，我常用赭石、草决明、生地、龙胆草、丹参、志肉、黄连、菊花、槐花、粉葛、羚羊角，水煎服，便秘加大黄，烦躁不安加龙牡、珍珠粉，或去粉葛加仙鹤草、乳香。又方：槐花、生熟地、生龙牡、菊花、川芎、玄胡、丹参、玄参、麦冬。此症属虚实夹杂、内闭外脱之趋，故列入闭证。

②脱证：（相当桥脑出血，为休克与脑室出血终末期衰竭阶段）症见突然昏倒，不省人事，口开鼾声，息微手撒，舌短面青，甚者冷汗淋漓，如珠如油，手足厥冷，二便自遗，脉伏或虚大无力，此乃无阳告匮，真气不续，孤阳上越，阳气暴脱之象，最为危急。脱者宜固，急灸百会、关元、气海、足三里（隔姜灸）灸至汗止肢温为度。阴脱（亡阴）多属休克早期，患者表情淡漠，颜面苍白，