

許玉山醫案



许玉山医案

许玉山 著

山西人民出版社

许玉山医案

许玉山著

山西人民出版社出版 (太原并州路十三号)

山西省新华书店发行 山西新华印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 8 字数: 123千字

1983年4月第1版 1983年4月太原第1次印刷

印数: 1—12,500册

书号: 14088·94 定价: 0.62元

出版说明

祖国医学，是我国劳动人民长期与疾病作斗争的经验总结。在这漫长的岁月里，广大医务人员在医疗实践中，积累了极为丰富的治疗经验。认真研究和总结名老中医的医疗经验，是继承和发扬祖国医学遗产的重要措施之一。

《山西名老中医经验丛书》是山西省各地名老中医临床实践经验汇编分册出版的丛书，可供广大中西医药卫生人员学习借鉴。

由于我们水平不高，在编辑出版工作中很可能存在着一些缺点和错误，诚恳地希望广大读者给予批评指正，以便今后更好地编辑出版这方面的书籍，为提高中华民族的科学文化水平作出贡献。

山西人民出版社

自序

前贤云：“天下之至变者病也；天下之至精者医也。”余以陋质钝才，从事中医五十余年，深感疾病变化无穷，医道欲精不易，因而日夜操持斯业，幸不无小补于病家。临证中偶有一得，亦是上承先辈大典之精义，复蒙业师之心传，益以同道之切磋，非余独具之才识也。每至临证，更不敢稍有苟忽，唯以实效是求。如是者惶惶数十年，幸而无大愆者，唯谨慎所得也。

每忆少时投师学医，兼读诗书，至弱冠，随师临证，对每一病证，无不一一登录其全过程，备载诊籍。所辑资料，虽间有可取者，终属提婴学步。中年以后，独主行医，凡遇重点病证，即留意总结，积累经验。数十年间接诊病人何止二三十万人次。尤以旧时代，尝遇疫疠流行，蔓延方土百余里，日夜接诊不下百数十人。所积病案中，三十年代有霍乱、急性传染病、奇恒痢等；六十年代有贫血（再障）、肾虚劳损、水肿（尿毒症）等；七十年代有真心痛、中风、肝病等。如此日积月累，竟成巨帙。詎料十年动乱中失落殆尽，更无从追忆。

今值我省出版部门检辑老中医治疗经验，余马齿徒增，忝列老林，实本无经验可言，但又不敢自安于拙，爰将曩时幸

留之断简残帙，以及近年来之辑录例案，选辑七十三种病证，加以整理，撮为一册，拟名《许玉山医案》，忝作掇芹之献，聊供同道临证参考。唯余才疏学浅，不善为文，倘有谬误之处，尚祈不吝赐教，予以指正为感！

本书承蒙山西省劳动卫生职业病研究所党政领导及各有
关同志鼎力协助，特此致谢。

古冀赵州许玉山 谨识

一九八二年

目 录

内 科 案 例

伤寒（二例）	（ 1 ）
温病（四例）	（ 4 ）
感冒（二例）	（ 11 ）
头痛（三例）	（ 13 ）
大头瘟（一例）	（ 16 ）
眩晕（一例）	（ 18 ）
鼻衄（一例）	（ 20 ）
牙痛（一例）	（ 21 ）
齿衄（二例）	（ 23 ）
汗证（二例）	（ 25 ）
中风（一例）	（ 28 ）
咳嗽（三例）	（ 30 ）
咳喘（三例）	（ 33 ）
咳血（一例）	（ 38 ）
吐血（二例）	（ 39 ）
肺痈（一例）	（ 43 ）
痰饮（二例）	（ 44 ）
胸痛（一例）	（ 47 ）

真心痛（二例）	（ 49 ）
惊悸（二例）	（ 51 ）
不寐（一例）	（ 54 ）
昏迷（一例）	（ 55 ）
呃逆（二例）	（ 56 ）
呕吐（二例）	（ 59 ）
胃脘痛（三例）	（ 62 ）
霍乱（二例）	（ 66 ）
泄泻（三例）	（ 69 ）
痢疾（二例）	（ 73 ）
消渴（一例）	（ 76 ）
臌胀（二例）	（ 78 ）
黄疸（一例）	（ 82 ）
水肿（二例）	（ 83 ）
气厥（一例）	（ 88 ）
积证（一例）	（ 90 ）
郁证（一例）	（ 92 ）
癫狂（二例）	（ 93 ）
虚劳（一例）	（ 96 ）
腰痛（二例）	（ 99 ）
奔豚（二例）	（ 102 ）
痿证（一例）	（ 105 ）
痹证（三例）	（ 107 ）
阳萎（一例）	（ 111 ）
遗精（二例）	（ 113 ）
癃闭（一例）	（ 116 ）

淋证（三例）	（ 117 ）
便秘（二例）	（ 121 ）
便血（一例）	（ 124 ）
痰证（二例）	（ 126 ）

妇 科 案 例

月经先期（二例）	（ 130 ）
月经后期（一例）	（ 133 ）
痛经（四例）	（ 134 ）
闭经（二例）	（ 139 ）
带下（三例）	（ 142 ）
血崩（一例）	（ 145 ）
妊娠恶阻（二例）	（ 147 ）
妊娠水肿（二例）	（ 149 ）
乳痛（一例）	（ 152 ）
乳癖（一例）	（ 153 ）
产后腹痛（一例）	（ 154 ）
血厥（一例）	（ 156 ）
产后乳汁不行（一例）	（ 157 ）

外 科 案 例

蛇缠丹〔俗名蛇蟠腰〕（一例）	（ 159 ）
口疮（一例）	（ 161 ）
疔疮（三例）	（ 161 ）
痔疮（一例）	（ 165 ）

儿 科 案 例

麻疹（三例）	（ 166 ）
疳腮（一例）	（ 170 ）
泄泻（二例）	（ 171 ）
虫证（二例）	（ 173 ）

其 它 案 例

药疹（一例）	（ 176 ）
脱发（二例）	（ 177 ）
手颤（一例）	（ 179 ）
皮肤搔痒（一例）	（ 180 ）

内 科 案 例

伤 寒（二例）

例一：

患者：杜××，男，40岁，工人。

时值春令，患者因减衣之后，恰遇气候乍寒，即觉周身悚冷，恶寒发热，无汗身痛，“项背强几几”。舌苔薄白，脉浮紧。

分析：寒邪伤太阳之经，郁于肌表，卫阳被遏，营阴郁滞，故见发热恶寒，无汗，身疼痛，舌苔薄白，脉浮紧。太阳经脉循行项背之间，今寒邪客于太阳经脉，经气不得畅通，津液输布受阻，故“项背强几几”。

辨证：太阳表实兼邪客经输证。

立法：发汗解表，升津液，舒经脉。

处方：葛根12克 麻黄 6克 桂枝 6克 川芎 9克 防风10克 白芍10克 生姜 4片 甘草 5克 大枣 8个（剖开）

方解：方中葛根能升阳而生津液，滋筋脉而舒项背强急，故为主治药；麻黄、桂枝散寒解表；白芍、大枣敛阴和里，不使过汗而伤阴；防风、川芎解肌祛风。诸药合用，可奏发汗解肌、生津舒筋之功。

服上方两剂即愈。

按：本例患者，邪客经输证重于表实证，因之选用葛根汤加防风、川芎治之，应手取效。仲景立葛根汤证与桂枝加葛根汤证的主要鉴别，在于有汗和无汗。以此法则验诸临床，毫厘不爽。

例二：

患者：路××，男，25岁，农民。

春节前，忽患头痛，恶寒发热，全身痠痛，曾经某医治疗数次不见好转，又请某老中医诊治，月余无效，而病情日渐加重。家人将其抬至门诊，余诊其脉，两手沉微而细，以手试口鼻，呼出冷气。患者恶寒蜷卧、四肢厥冷，精神萎靡，嗜睡，呕吐不能食或食入则吐，口不渴有时渴喜热饮，下利清谷，小便清白，舌淡，苔白滑而润。检视前方为当归六黄汤加减。

分析：病属伤寒病三阳未解而传入少阴，复用寒凉之药损伤心肾，致成心肾阳衰之危证。其主要症状正如《伤寒论》所说：“少阴之为病，脉微细，但欲寐也。”病至少阴，阳虚则脉微，阴虚则脉细。然又以阳虚为主，阳气不振，故精神萎靡，困倦欲寐；阳虚不能温煦四肢，故恶寒蜷卧而厥冷；少阴阳虚，不能温脾以运化水谷，故下利清谷；阴寒之气上逆，故见口鼻冷气，复因寒邪抑阳，胃失和降，而见呕不能食，或食入即吐；阳虚寒盛，故口不渴，亦因下焦阳衰，不能化气生津而见口渴，故见渴喜热饮，饮而不多。小便清白，舌质淡，苔白滑，皆为阳衰阴盛之象。

辨证：阳虚阴盛，少阴寒化。

立法：回阳救逆，温中散寒。

处方：高丽参8克 炮附子9克 炮干姜6克 白术12克 桂枝8克 炙甘草6克

方解：方取四逆、理中化裁而成。病者阳气衰微，阴寒内盛，阴寒之气深入于里，真阳欲绝，非用大辛大热纯阳之品，不足以破阴气而发阳光。故方用附子、干姜、桂枝回阳救逆。又恐姜附桂之性燥烈，反伤上焦，故用甘草以缓之。补后天之气无如人参，益先天之阳无如附子，二药相辅，则可顷刻生阳于命门之内，瞬息化气于乌有之乡；人参合白术健脾益气温中；白术得干姜除满止呕。诸药共成回阳救逆、温中散寒、益气之剂。

二诊：药进二剂，手足稍温，恶寒已减，蜷卧亦较前好转。患者疲乏倦怠，面色晄白，口唇紫绀，脉沉微涩。再拟下方治之。

高丽参8克 炮附子8克 炮干姜6克 白术12克 红花6克 炒桃仁6克 紫油桂5克（研细末分两次冲服）炙甘草6克

三诊：手足温如常人，转侧自如，精神尚佳，食欲稍增，再拟健脾益胃，补气温阳之剂。

高丽参6克 白术12克 云苓10克 陈皮8克 神曲9克（炒） 麦芽12克（炒） 炮附子6克 炮干姜6克 炙甘草5克 大枣8个（剖开）

四诊：口唇紫绀消失，面色红润，脉见缓弱，余症皆已。遂以四君子汤调理而愈。

按：本例伤寒少阴病，属伤寒后期危殆阶段，乃三阳传尽不解而传入三阴。此时阴寒内盛，阳气衰竭，生命垂危之际，因前医辨证欠详，误用寒凉之剂而致病情加重。在病至

险殆之时，必须见真胆雄，方可夺命于万一。再者，霍乱吐泻交作，大虚之候，亦可出现少阴病危证，采取急救回阳之剂，则能挽回一旦。盖气虚阳衰而见血瘀之象者，非加桃红活血、改变循环之剂，不能救危起沉疴。此前人王清任氏之卓见也。录以备查。

温 病（四例）

例一：

患者：李××，男，中年，店员。

于农历谷雨时节，初次邀诊。家人代诉：患者一周前得病，微恶寒，发烧；周身痠楚困痛，口干渴喜饮。逾一二日，但壮热不恶寒，神昏不省人事，头痛烦躁不宁，谵语狂言，大便干，小便黄赤。近日但壮热，午后尤甚，渐至水谷不进，曾经中西医治疗，均无显效。病情逐渐加重。家人为其准备后事。余察其病，神昏高热，诊其脉洪数有力，用筷子撬其口，见舌苔干燥尖有芒刺。

分析：此为温热之病，属风温。春夏之交，天时已温，内潜邪热，遇外感易于激引内风。经云：春病在头，治在上焦。肺主皮毛，又居五脏最高之位，易被邪伤。手太阴先病，失治则邪客于心包。这就是说，温邪上受，首先犯肺，逆传心包。凡温病春冬之季居多，患者于春夏之交，初患气分热病，因气分邪热不解，内传营分，营阴被灼，故午后发热。心神被热上扰，则壮热烦躁不宁；邪客心包，神志被蒙，故神昏谵语；温邪内灼营分，阴液已伤，故口干舌燥；热邪上扰，清窍被困，则见头痛；热邪内迫，故脉洪数有力。

辨证：温热传里，邪客心包。

立法：凉血清营，解毒养阴。

处方：乌犀角6克（先煎25分钟） 生地12克 银花25克
连翘12克 黄芩10克 焦栀子10克 粉丹皮10克 元参10克
麦冬12克 大青叶12克 菊花10克 甘草5克 生石膏15克

方解：本病论证是温热之邪由气分传入营分，损伤阴液，而气分之邪尚未尽解。因热伤营阴，故午后壮热，邪客心包，心神被蒙，故神昏谵语而烦躁。治法应在清营解毒剂中加入清气分之药，达到气营兼清，兼可生津养阴。亦即《外感温热篇》所说：“入营犹可透热转气”之意。因此，方中以犀角、大青叶清解营分热毒，因热伤阴液，故辅以生地、元参、麦冬，生津养阴以治阳毒。因气分热邪未尽，故用银花、连翘、甘草、石膏清气分之热，透热于外，使热邪转出气分而解。再用黄芩清肺中之热，栀子泻三焦之火，丹皮凉血清热，菊花明目治头痛。此乃清营解毒，生津养阴之法。

二诊：服药三剂后，发烧减轻，神志仍昏迷，谵语，口干燥渴，用筷子绑棉花蘸水滴于口中欲咽。口唇破裂，脉洪数略小。再拟方清热解毒，养阴生津治之。

乌犀角6克（先煎25分钟） 生地12克 大青叶12克 元参10克 生石膏18克 知母12克 银花20克 麦冬15克 粉丹皮9克 花粉12克 生栀子10克 甘草5克

三诊：上药服三剂后，神志清楚，能睁眼看人，烧亦渐退，口干渴喜饮冷，脉症均有好转，继服清热解毒，清心养阴生津之剂，前后共服药三十余帖，调理而愈。

按：风湿是多发生于冬春两季的温热疾病，因感受风热而

起。发病后热势较盛，应与一般风热感冒相鉴别。风热病毒袭人，传变迅速，在病变过程中，有顺传和逆传两种情况，邪由肺卫传入阳明气分为顺传，由肺卫而内陷心包者为逆传。在传变过程中，易发生斑疹吐血衄血，以及痉厥、痰热喘急等兼证。治疗本病时，初起邪在肺卫，宜辛凉解表，以驱邪外出；邪入气分则宜辛凉清热或苦寒攻下；内陷心包则必须清心开窍。故叶香岩说：“在卫汗之可也，到气才可清气，入营犹可透热转气，入血犹恐耗血动血，直须凉血散血。”若热邪久羁，耗伤肝肾真阴，以致正虚阴亏，则宜清泄阴分之热，滋养肝肾之阴。

例二：

患者：张××，男，30岁，工人。

初起病恶寒发热，头痛，周身痠楚，口干，西医按感冒治疗，症状不减，改服中药辛温解表剂，恶寒已止，但发热加重，烦躁、口干，喜冷饮。得病十余日后，来院就诊。患者面色潮红，头汗淋漓，肢体壮热，烦躁不宁，口渴欲冷饮，曾持续冷敷头部，发热仍不退，头晕头痛，小便黄赤，舌苔黄而燥，脉洪大而数。

分析：风湿客表，本宜辛凉轻剂泄卫透汗解之，医者不察，以为外感风寒，误用辛温之剂，以致变证迭出，以热治热。故发热益甚；阳明里热亢盛，故壮热、烦躁不宁，壮热多汗；阳明之脉上荣面颊，阳明热盛，邪热上扰清空，故面色潮红，头晕头痛；邪热既盛，汗泄又多，耗伤津液，故口渴喜冷饮；热盛伤津，故舌苔黄燥；邪热内迫，正气抗争，故脉洪大而数。

辨证：风湿误治，热入气分。

立法：清热生津。

处方：白虎汤加减：生石膏45克 知母12克 麦冬12克 生地10克 黄芩12克 白芍12克 天花粉12克 甘草5克 粳米45克
(熬粥，服药前后喝)

方解：此例为阳明气分实热而未见腑实，故不宜攻里，若用苦寒直折，则恐化燥伤津，只有甘寒滋润，清热生津，较为恰当。方以石膏为主药，泻胃火而透肌热；知母苦寒，入胃，既可清肺胃之燥热，又能润燥；知母与石膏相配伍，而清热除烦作用更强；甘草粳米益胃护津；生地、麦冬、天花粉养阴清热生津；黄芩苦寒泻热；白芍酸寒敛阴。诸药共成泻热除烦、养阴生津之剂。

二诊：服上方三剂，头痛已止，仍烦躁汗出，口渴引饮，脉洪大而数，舌苔黄燥。遵上方加减，续服三剂。

生石膏60克 知母12克 银花20克 生地12克 麦冬15克
天花粉12克 白芍12克 甘草5克 粳米50克 (熬粥徐徐服之)

三诊：烦躁、汗出较前明显减轻，渴饮亦少，舌脉均有好转。仍遵前方再服三剂。

四诊：诸症基本消除，精神、食欲都好。为巩固疗效，拟服清热养阴之剂以善其后。

生石膏30克 知母12克 生地12克 元参10克 银花20克
麦冬15克 丹皮9克 甘草5克 天花粉12克

服上方二剂病愈。

按：温病中风温客表，切不可误作外感风寒而治，虽初起都有恶寒发热、头痛等表证，但二者发病与治法均不相同。外感风寒在表，证见发热轻而恶寒较重，口多不渴，脉多浮缓或浮紧；而风温在表，则发热较重，恶风寒较轻，口