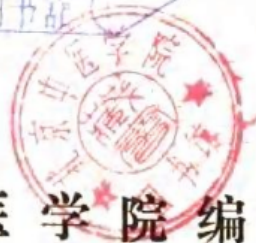
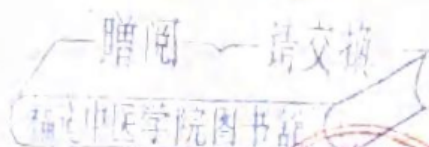


临床心得医案选

内部参考

(二)



福建中医学院编

一九七八年十一月

前 言

阳光雨露育新人，惊涛骇浪炼红心。

在欢庆党的十一大胜利召开的喜庆日子里，我们沐浴着毛泽东思想的阳光雨露，经历了同“四人邦”干扰破坏作斗争的峥嵘岁月，胜利地完成了在校的学习任务，即将踏上新的征途，奔赴广阔天地，四百八方……。回顾茁壮成长的战斗历程，展望未来的灿烂前景，欢呼伟大的历史性胜利，我们热烈拥护英明领袖华主席和以华主席为首的党中央，更加深切地怀念伟大的领袖和导师毛主席，深切怀念敬爱的周总理、朱委员长；决心紧跟英明领袖华主席和以华主席为首的党中央，继承毛主席的遗志，高举毛主席的伟大旗帜，坚持党的十一大路线，贯彻落实华主席抓纲治国的战略决策，继续革命，把毛主席开创的无产阶级革命事业进行到底！

三、四年前，我们满怀着党和人民的期望，肩负着阶级的重托，惦记着时代的要求，从八闽各地，汇集一坐。在党的一元化领导下，以阶级斗争为纲，认真学习马列主义、毛泽东思想，坚持党的基本路线教育，积极参加揭批“四人邦”运动，坚持教育革命，搞好开门办学，在斗争的风浪中锻炼成长。在无产阶级政治的统帅下，正确处理“红”与“专”的关系，为革命学好业务，为人民掌握本领，在老师们的辛勤教导下，努力钻研医学知识，理论结合实践，基本完成了党和人民交给我们的学习任务。为了向党向人民汇报我们的学习情况，特汇集本辑。鉴于水平所限，时间匆促，错误在所难免，敬请老师和同学们批评指正。

“世上无难事，只要肯登攀”，“科学有险阻，苦战能过关”。我们正处在承先启后，继往开来的重要历史时期。祖国在期待，人民在期待；革命在期待；实现四个现代化，是历史赋予我们的伟大使命。毕业不结业，革命无止境。我们一定要树雄心，立壮志，不畏劳苦，敢于攻关。用火红的青春去描绘伟大社会主义祖国的宏伟蓝图。决心继承和发扬祖国医学遗产，加快中西医结合步伐，为实现毛主席和周总理生前的遗愿，创造中国统一的新医学、新药学而努力奋斗！

福建医科大学中医系73、74级中医班工农兵学员

《临床心得医案选》编辑组 1977年10月

目 录

- 1、前言
- 2、外感夹湿——寒湿郁结证……………中医系赵葵主治，73级学员陈应钟整理（1）
- 3、受惊后严重失眠……………中医系赵葵主治，73级学员蒋远征整理（2）
- 4、十年胃脘痛……………中医系赵葵主治，73级学员蒋远征整理（3）
- 5、高热不退……………中医系赵葵主治，73级学员蒋远征整理（4）
- 6、十四年头痛……………中医系赵葵主治，73级学员蒋远征整理（5）
- 7、眩晕……………中医系赵葵主治，73级学员蒋远征整理（6）
- 8、不寐一案……………中医系内科教研组高肇滨主治，73级学员蒋远征整理（7）
- 9、类风湿性关节炎治验一例……………
……………中医系内科教研组高肇滨主治，73级学员蒋远征整理（7）
- 10、眩晕……………中医系伤寒温病教研组周石卿主治，73级学员郑赞整理（9）
- 11、风疹……………中医系伤寒温病教研组周石卿主治，73级学员李玲玲整理（10）
- 12、遗精……………
……………中医系伤寒温病教研组周石卿主治，73级学员皮明军、林祖贤整理（11）
- 13、中医“甘温除热”治疗“白塞氏病综合征”一例的体会……………中
医系中医基础教研组许寿南主治，73级学员陈应钟、苏金太、吴谦奎理（11）
- 14、百日咳的治疗点滴……………73级学员付从营（13）
- 15、治疗病态窦房结综合征两例报告……………
……………福建省医药研究所林松波主治、73级学员林菊生、姚能才奎理（14）
- 16、当归六黄汤加减治产后盗汗……………
……………龙溪地区中医院巫百康主治、73级学员曾坐棣奎理（15）
- 17、泄泻辨证施治的体会……………73级学员林庆州（16）
- 18、尿浊一例治验……………73级学员林祖贤（17）
- 19、通窍活血汤加减治“鬼剃头”一例报告……………
……………福州市人民医院郑维厚主治，73级学员张来生、陈正芳奎理（18）



- 20、治疗狂燥型精神病一例……………73级学员林菊生(19)
- 21、局限性癫痫治验……………龙溪地区中医院郭澄园主治、73级学员张文宗奎理(21)
- 22、仙鹤草治小儿脱肛……………73级学员陈正芳(22)
- 23、小柴胡汤治验一例……………73级学员陈正芳(22)
- 24、导痰汤加味治愈冬夜“战抖”……………73级学员刘淑治(23)
- 25、右归丸加减治疗手足不温一例的体会……………73级学员陈子民(24)
- 26、丹枝逍遥散合六味地黄汤治验一则……………73级学员黄水重(25)
- 27、少阳兼阳明腑实证一例介绍……………73级学员黄水重(26)
- 28、治验二则……………73级学员蒋远征(27)
- 29、葛根芩连汤治愈小儿湿热泻一例……………73级学员张惠娥(28)
- 30、半边莲治蛇头疔……………73级学员陈正芳(29)
- 31、桃金娘粉为主治疗腹泻……………73级学员黄水重(29)
- 32、天行赤眼治验介绍……………73级学员陈应坤(31)
- 33、治疗阴申湿疹一例……………73级学员谢 传(32)
- 34、乳痈一例治验……………73级学员陈金水奎理(33)
- 35、经行腹痛……………73级学员张文寄(33)
- 36、盆腔炎治验一则……………中医系妇科教研组江素茵主治、73级学员胡 任奎理(34)
- 37、治疗崩漏一则……………
……………省人民医院孙幼椿主治、73级学员陈应钟、周金伙奎理(36)
- 38、按摩疗法点滴体会……………73级学员卢长江(37)
- 39、用毛主席的哲学思想指导临床实践……………74级学员刘绍华(39)
- 40、从“喘证治案”谈“补肾纳气”法……………74级学员王邦兴(42)
- 41、中西医结合治疗急性出血性坏死性肠炎的体会……………
……………永定县中医科病房、74级学员罗锡万、张玉照奎理(44)
- 42、血证二例……………龙溪地区中医院巫百康主治、74级学员陈绍华奎理(54)

- 43、用柴芍六君汤和黄芪建中汤加减治疗胃脘痛.....
 永定县医院内科门诊胡云镜主治、74级学员王连生、张玉照奎理(55)
- 44、黄疸治验一则.....74级学员郭尧树(57)
- 45、黄疸.....龙溪地区中医院杨淑英、74级学员刘绍华奎理(58)
- 46、胁痛治验二则.....74级学员蔡鸿喜(60)
- 47、中西医结合治疗急性溶血性贫血的临床体会.....
 永定县医院内科病房、74级学员余庆阳奎理(61)
- 48、谈中西医结合治疗尿毒症的体会.....74级学员刘绍华(65)
- 49、略谈中医治疗肾炎水肿的临床体会.....
 省人民医院李玉冬主治、74级学员李文福奎理(69)
- 50、利尿祛淤在治疗慢性肾炎合并泌尿系感染的疗效观察.....
 74级学员郭尧树治疗(74)
- 51、慢性肾盂肾炎病案一则.....74级学员郭为汀(75)
- 52、热淋一则.....南靖县医院中医科林长太主治、74级学员李炳灯奎理(77)
- 53、风水百浮肿案一则.....南靖县医院肖子精主治、74级学员李炳灯奎理(78)
- 54、癫狂治验三则.....龙溪地区中医院巫伯康主治、74级学员刘绍奎理(78)
- 55、类中风治案一则与体会.....74级学员黄好春(80)
- 56、痰火狂证案一则.....74级学员李炳灯(83)
- 57、痰气癫证案一例.....74级学员李炳灯(84)
- 58、心脾两虚癫证案一则.....
 龙溪地区中医院巫康伯主治、74级学员李炳灯奎理(84)
- 59、痛证治验一则.....
 中医系中医内科教研组戴锦成主治、74级医中系学员郭为汀奎理(85)
- 60、痰迷心窍.....安溪县医院唐振玉主治、74级学员陈素英奎理(86)
- 61、痰阻经络.....中医系方药教研组叶俊德主治、74级学员王英明整理(88)
- 62、震颤一例治验.....省人民医院陈启汉主治、74级学员邓泽前整理(89)
- 63、痿躄一例治验.....74级学员刘少华(90)

- 64、病毒性脑炎与“痰”“湿”关系的临床观察.....
永定县医院内科病房、74级学员刘雅惠整理(91)
- 65、中医治疗痹症的临床体会.....
永定县医院内科病房、74级学员车永汉整理(94)
- 66、痹证治验.....龙溪地区中医院巫伯康主治、74级学员刘绍华整理(95)
- 67、不寐案一则.....龙溪地区中医院郑幼年主治、74级学员李炳灯整理(97)
- 68、邪伏募原病一例一则.....
中医系中医内科教研组高肇滨主治、74级学员高茵娜整理(98)
- 69、气肿一例.....74级学员刘荣宝(99)
- 70、谈“治病求本”的体会——对治疗痒疹的点滴体会.....
74级学员刘雅慧(100)
- 71、月经不调.....74级学员王邦兴(103)
- 72、妊娠恶阻治验两则.....
仙游县中医院施贵珠主治、74级学员翁瑞春、曾秀春整理(104)
- 73、三例产后发热治验.....王炳良主治、74级学员郭尧树整理(105)
- 74、症瘕(卵巢囊肿).....
龙溪地区中医院巫伯康主治、74级学员刘绍华整理(106)
- 75、小儿泄泻二例治验.....
龙溪地区中医院杨淑英主治、74级学员刘绍华整理(107)
- 76、对痞积治疗的临床体会.....
永定县医院门诊郑国良主治、74级学员张玉照、王连生整理(108)
- 77、中西医结合治疗小儿腹泻50例临床疗效观察.....
永定县医院内科病房、74级学员刘荣宝整理(111)
- 78、脑震荡后遗症头痛治验的体会.....
中医系内科教研组肖熙主治、74级学员王英明整理(112)
- 79、脑漏医案.....74级学员刘绍华(116)
- 80、大将逐瘀汤治疗急性腰扭伤.....74级学员黄好春(116)

- 81、陈树榕医生治疗瘰癧的验经介绍.....74级学员郭尧树(117)
- 82、芫花鳖甲汤的临床应用.....
.....永定县医院内科病房、74级学员余庆阳奎理(119)
- 83、桂枝龙骨牡蛎汤的临床运用.....74级学员刘绍华(122)
- 84、桂枝茯苓丸的临床应用.....
.....龙溪地区中医院院巫伯康主治、74级学员刘绍华奎理(126)
- 85、桂枝茯苓丸治案.....74级学员王邦兴(129)
- 86、桂枝汤治验一则.....
.....外聘教师闽侯县南屿卫生院陈宝树主治、74级学员郭尧树奎理(130)
- 87、桃仁承气汤在临床上的应用.....
.....永定县医院门诊郑国良主治74级学员余庆阳、张玉照奎理(131)
- 88、凉膈散临床应用的点滴体会.....
.....永定县医院门诊、郑国良主治、74级学员刘荣宝奎理(134)
- 89、当归四逆汤临床应用的点滴体会.....
.....永定县医院门诊郑国良主治、74级学员王连生、张玉照奎理(137)
- 90、大黄、朴硝临床运用的体会.....
.....永定县医院门诊郑国良主治、74级学员刘雅慧奎理(138)
- 91、浅谈大黄的临床应用.....74级学员余天泰(141)
- 92、活血祛瘀法治疗“淤痛”点滴体会.....74级学员刘荣宝(143)
- 93、药鉴.....中医系七四级中医班学员福州教学点编(146)

外感夹湿—寒湿郁结症

中医系赵茶主治 73级学员陈应钟整理

姓名：张××，性别：女，年龄：43岁，住址：福州化工机修厂，职业：工人。

七五年十一月二十六日一诊

发病已十天余，初起发热恶寒，头额胀痛，头重如裹，颈项强痛，肢体沉重，酸痛如束，微有咳嗽，咽干，口渴，不欲饮水。曾用过中西药未见效果。近期转为午后热甚，(T: 38°C)干咳无痰，脘闷发呆，不知饥饿，口淡无味，夜寐多梦，大便秘结，十天只通二次并带血丝。小便正常，面色淡黄，舌质淡紫，苔白厚腻，脉象细数，重按无力。(右脉反关)。

症候分析：患者本系寒湿之体，骤感寒邪，侵袭卫表，外寒与内湿互结，卫阳被遏，清阳不升，故见恶寒，头额胀痛，头重如裹，颈项强痛，肢体沉重，酸痛如束；肺主气属卫，肺与皮毛相表里，寒湿外侵，内应肺部，肺气失宣，故见咳嗽；午后属阴湿为阴邪，旺阴分，午后卫阳渐入阴分，邪正交争，故见午后发热渐甚，夜寐多梦；湿郁于中，津液不升，故见咽干，口渴不欲饮水。寒湿内侵，阻滞脾胃，气机不利，运化失司，故见脘闷纳呆，不知饥饿。肺与大肠相表里，肺气不宣，其气不降，故见便秘。面色淡黄，舌质淡紫，苔厚腻乃是素体寒湿内盛见证。脉细数，重按无力，提示正气虚弱，湿邪将欲化热趋势。

拟诊：外感夹湿，失于化湿解表。致成寒湿郁结症。

治法：芳香化浊，助气解表。

处方：苏叶二钱半 防风二钱 藿香一钱 佩兰一钱半 苍术一钱 草叩二钱 陈皮三钱 煮半夏三钱 茯苓三钱 神曲三钱 党参七钱 甘草一钱 共二剂，水煎服。

七五年十一月二十八日二诊：

患者自诉，服药一剂后，即便通热退，再进一剂，能知饥饮食，脘闷稍减，头痛干咳皆除。肢体沉重酸痛并见减轻大半，次日未见发烧了。现仍感口淡无味，咽干如灼，夜寐烦躁，口渴不甚饮，神疲多汗，舌质淡紫，苔白稍厚，脉细数稍沉，重按无力。

药已中病，但正气未衰，湿邪仍盛，再按前方减量。

处方：藿香一钱 苏叶一钱半 防风一钱半 苍术六分 草叩一钱半 陈皮二钱 煮半夏二钱 佩兰一钱 茯苓三钱 神曲三钱 党参七钱 甘草一钱 共三剂

七五年十二月一日三诊：

药后，口中烧灼感已消失，知饥欲食，口已知味，现仍稍感咽痒涩感，夜寐梦多，头晕乏力，二便正常，现值月经来潮，量少色暗，舌质转红，苔根偏厚。脉细数。现湿邪渐除，脾运仍滞，仍照上法进退。

处方：苏叶一钱半 藿香一钱 陈皮二钱 煮夏二钱 茯苓二钱 党参八钱 神曲三钱 苦杏三钱 甘草一钱 共二剂。

七五年十二月三日四诊：

药后，咽痒涩感已除，食欲大增，已能上班工作，现稍有头晕，畏寒及下腹逆气上冲感，二便正常，仍从上法，以善其后。

处方：陈皮二钱 煮夏二钱 茯苓三钱
党参八钱 苦杏一钱半 藿香一钱
苏叶一钱 神曲三钱 甘草一钱 桂枝五分 共二剂。

体会：该患者本系寒湿之体，又骤感寒邪，以致内外气机不利，按其午后发热，便秘硬结，并带有血丝，疑似阳明腑实证。但是无腹满硬痛拒按，舌质不红赤，苔无黄厚干燥，脉不沉实。今见舌质淡紫，苔白厚腻，脉细数重按无力。提示正气虚弱，寒湿内盛，故不宜攻下，若用之必蹈虚虚之弊，引邪内陷。又有午后发热，口干，咽灼口渴，脉细数，似阴虚之症，但无两颊潮红，夜间盗汗，舌质红降少苔之证，而见舌质淡

紫，苔白厚腻。此乃湿邪偏胜之象。若用滋润的药物治，则有留邪不去之弊。故赵老云：“治病必求其本，凡治病首先辨别阴阳表里寒热虚实，去伪存真，审其病因，查其病机，只有抓住主要矛盾，才能有的放矢，对症下药。”赵老之言确为经验之谈。该患者初病之时，曾用过中西药，中药亦服过：藿香一钱半 佩兰一钱半 苍术一钱半 荆芥一钱半 防风一钱半 腹皮二钱 薄荷一钱 前胡二钱 甘草二钱 随后因口渴发热，又加柴胡、葛根、黄芩、芦根、连翘，同时又给予肌注“庆大霉素”等，治疗十余天，诸症反加重。现分析其方，再对照赵老师所用的方药，只不过按其原方稍事加减，则一剂中病，诸症顿减，再进二剂病去大半，由此可见，中医治病贵在辨证才能得到满意的效果。

受惊后严重失眠

中医系赵葵主治

73班蒋远征整理

黄××，女，三十八岁。福州某医院西医内科医生。一九七六年九月三十日初诊。

平素劳神过度，损及心脾。半年前，因患“甲亢”疑有恶变，精神紧张，行手术切除后，又因夜晚暴受惊骇，以致彻夜失眠，目不交睫，纵能合眼片时，而外界情况，心中亦历历明了。稍有响动，即心惊心跳。晨下见症：头晕目眩，耳鸣如蝉，消谷善饥，夜尿频数，精神倦怠至极。病历四月有余，屡经中西医治疗，未得端倪。检：

甲状腺机能基础代谢测查：+13%。

糖尿：（一）。尿常规：脓球极少。

脑电图：正常。

血常规：正常。

患者自云：“从事医务工作十余年，未见如此棘手之病，严重影响工作，忧心忡忡，痛苦，难以尽述，兹由该院某医生介绍，特来诊治。”

平素月信正常，白带一般。脉象虚弦，舌质淡苔薄中有浅剥。

病机：心脾两亏、心肾失交。

治法：镇静安神、补养心脾、交通心肾。

处方：紫石英二两先煎 磁石乙两先煎
朱砂二分分冲 菟丝子五钱 补骨脂五钱 淮山五钱 路党参五

钱 芡实五钱 麦谷芽各乙两

鸡血藤三钱 甘草一钱 服四剂

十月五日，诉药后能入睡五六小时，数月未眠，得此酣息，精神振奋，真觉一大快事。他症均见明显减轻，此乃向愈之征，仍继前法加楮实子益气补虚，以善其后。一个月后复查，健康情况良好，睡眠恢复正常。

按：失眠之症，病因多端。本例患者，本因心脾亏虚，肝肾不足，经曰：“肾……气不足则善怒”“血不足则恐”。复兼暴受惊骇，以致“惊则心无所倚、神无所附、虑无所定、故气乱矣”。

心为五脏六腑之主，心失所主，五脏六腑功能则乱。影响到肝，则头晕目眩；影响到胃，则消谷善饥；影响到肾，则耳鸣不休，夜尿频数，形体疲倦。

素体不足为本，暴受惊骇为标，此际应标本同治，互相兼顾为上策。

方中重用“石英磁朱丸”，重镇安神，潜阳纳气，使浮越心气复归原位，从上达下；用菟丝子、补骨脂、楮实子，鼓舞肾阳，蒸发肾水，从下济上，使心肾相交，阴阳互济。用党参、淮山、鸡血藤（代当归）补心脾、养心血，以实心脾之虚。芡实收敛固涩，可助前药补脾固肾，以制夜间多尿。麦谷芽健脾胃，助消化，使药石不碍胃气，有利药力运行，甘草调和诸药，亦能补虚健中。

心肾得交，心脾得补，心有所倚，神有所附，则五脏六腑功能有所支配，故能安然入睡，诸恙消失。此乃治病求本，一剂知，二剂已，效如桴鼓。

十年胃脘痛

中医系赵棻主治

73班蒋远征整理

高××，男，二十三岁，福州工人。一九七六年八月十六日初诊。

上腹部发作性疼痛，饥时更甚，已历十年。四五年前，上消化道出血二次，以黑便为主。今年五月十三日在省第一医院X线诊断：心肺、食道无明显异常。胃鱼钩形，大小形态正常，粘膜规则，蠕动通过良好，十二指肠球部变形，变扁，轻度激惹，余各部及小肠上段无明显异常。

近来症状加剧，食后胃脘胀痛，纳食减少拒按喜温、呃逆泛酸，大便溏薄，倦怠无力，形体消瘦，面色苍黄，脉细近弦，舌质偏淡苔白厚。

症系脾虚胃寒，治当健脾行气暖胃制

酸。

处方：木香三钱 肉叩二钱 陈皮二钱
麦谷芽各乙两 淮山五钱 党参
五钱 制香附一钱 白术二钱
甘草一钱 瓦楞子八分

以上方进出，辅以饮食调理，前后共进二十五剂，诸恙悉平，精神饱满，返回单位，参加“抓革命促生产”。两个月后随访，见面色红润，肌肤日渐丰腴，体重增加六市斤。自诉健康情况良好，代向赵主任致谢云云。

按：从临床观察，现代医学诊断为胃窦炎，急性胃炎，多属寒热互阻或气郁所致；而胃下垂、溃疡病则以虚为多，如痛有定

处，手不可按，或平时喜饮酒，则属胃中有瘀血。

本例患者自幼有偏食习惯，长期饮食失调，脾胃受损。病久成虚，损及脾阳，阳虚则生寒，故脘痛喜温；然又拒按，则瘀积之象显见，病属虚实兼挟，故治法攻补兼施。

方中以木香、陈皮、香附之辛窜，行脾胃气滞，治脘腹胀痛；以肉叩之温，暖脾胃虚寒，收敛止泻，治大便溏薄；以党参、淮

山、白术、甘草，健脾和中扶正，治面苍形瘦、倦怠无力；以瓦楞配合行气药，治胃脘疼痛，兼能制酸，行气则血瘀亦解，麦谷芽两药均为通补兼施药品，能通过消化水谷，促进药物为肌体吸收，而使脾胃功能恢复正常，与上述药品相得益彰。

胃病最忌饮食不节，故属于饮食调理，配合药物治疗而取良效。

高热不退

中医系赵棻主治

73班蒋远征整理

王××，男，二十九岁，福州人，南平某工厂工人。因高热十天不退，收留本院急诊观察室治疗。一九七六年八月三十日初诊。

病始远道归家，旅途疲劳，饮食失调，感受外邪，初觉咽痛不舒，复因外出，猝遇大雨如注，衣履尽湿，归则浴身换衣，亦未介意。继则恶寒高烧、体温持续在 39°C 以上，无汗头痛，周身酸楚、行动沉重，脘腹胀满，纳食不下，便干欠畅、溲赤如茶，口干而不尝饮。

经西医诊治、检查肝功能正常，（麝浊2单位，麝絮（一），脑絮8单位，锌浊8单位GPT9单位）血培养致病菌：无生长，血验肥达氏反应（一）。血常规：白血球6900、分叶62、嗜酸2、淋巴35、单核1。处以四环素、合霉素、庆大霉素、病毒灵、柴胡注射液、扑而敏、复合维生素B以及配合静脉滴注葡萄糖等处理，高热依然不退转中医治疗，认为是风热外感挟湿，处以连翘、薄荷、青蒿、苡米、桔苓、

芦根、忍冬、六一散之类治疗。病情并未改善。此时患者家属惶惶无措，经人介绍，请赵主任会诊。

患者呈急性病容，脸色苍白，形寒而着厚衣，脉象浮弦近数，重按无力，舌苔黄厚近焦，舌质红，舌体胖大，边见齿痕。

综合脉症及病程演变，实系外感寒湿、然素体亏虚，又兼脾胃失调，治当兼顾。

处方：香附四钱 苏叶二钱 陈皮四钱
防风二钱 豆豉四钱 党参四钱
茯苓四钱 苍术五分 神曲三钱
焦查二钱 麦谷芽各乙两 甘草一钱 服二剂

嘱以服药期间，停止他药治疗，以排干扰。

九月二日第二诊，药后浑身汗出，精神顿爽，体温降至 38.5°C 纳食转佳，他症亦差。药中病机，乃继前法，以藿香、荆芥、淮山之类出入，复诊有四，体温恢复正常，诸恙悉平，乃返厂参加工作，临行特来门诊致谢。

按：本病例临床症状错综复杂，有许多似是而非之象。病发在夏秋，又见高烧、口渴、溲赤、脉数、舌红诸症，极似温热病之类。然似热病而非热病。

病始于旅途疲劳、抗力下降，诚如《内经》所谓：“邪之所凑，其气必虚”。其后复受雨淋，寒湿袭表不解，正气不足驱邪外出，邪正相争不下，故见恶寒发热，无汗头痛，虽高热而喜厚衣、口渴而不喜饮。张景岳云：“身热而喜近衣者，此假热真寒也。”这是辨证的一个要点，如为风热感冒，必恶寒较轻，或见汗出，口渴喜饮，这是辨证的第二个要点，如为湿温之症，多发病较缓，身热不扬，午后尤甚，这是辨证的第三个要点，本例紧紧抓住淋雨起病，寒湿束表这个矛盾关键，再参看前进芩翘蒿葛之类凉药，症不见减，足可佐证上述一派热象

系属寒湿束表卫阳被郁，这是辨证的第四个要点，寒湿为阴邪，非温不化“寒者热之”，断然“舍症从因”，用温药而取速效，这是辨证的第五个要点。

考此例症状，许多似是而非现象，倘非临症有年，及医者慎思、明辨、审问之精详，曲体其情，洞悉服何药而加剧，或服何药而减轻。盲目投药，必致变症百出，贴患非浅。

本例方中，以香苏饮，葱豉汤辛温解表治疗外感，兼治内伤，以四君子汤易白术为苍术健脾扶正兼除湿浊，以保和丸加减，调理胃肠功能。药虽平平，然治四方于一炉，三路并进内外兼顾，诚如巧工搭架，不可不谓不精！

闻前人云：“非辨证无以明，非审因莫能治”，今始信。

十四年头痛

中医系赵棻主治

73班蒋远征整理

尤××，男，四十岁，现役军人，籍贯广东，一九七四年九月十九日曾由赵主任诊治。

发痛已十四年。其痛多在太阳穴或脑后，无定时。痛剧之时，双目难睁，恶心欲呕吐，服“索密痛”能暂时缓解。夜寐不安，多生奇梦，半夜醒时，耳闻幻听，精神不振，饮食二便如常人，无脑部外伤史。

检：Bp 108/72 mmHg 脑电图无异常发现。

脉象细微，舌质淡红，苔薄，边见齿痕。

脉症互参，属系气虚头痛，治当补中益

气，佐以温肾安神。

处方：炙黄芪三钱 正红参二钱 漂白术三钱 明升麻一钱半 软柴胡一钱半 全当归二钱 广陈皮二钱 炙甘草一钱半 紫石英二两 钟乳石乙两先煎 菟丝子五钱 甘枸杞四钱 五味子三钱 桑椹子四钱 共服四剂。

次诊，诸症见减，惟夜寐尚欠清宁，照上方加牡蛎六钱，共服六剂，多年头痛，竟告痊可，两年来均未发作。一九七六年十月十四日，又旧病复发，特来请赵主任诊治，仍以前法出入治愈。

按：头为诸阳之会，又是髓海所在，位居高巅，六腑清阳之气，五脏精华之血，皆聚于此。究头痛原因，或由外感时邪，留滞经脉，络道堵塞；或因正气内伤，气血不足，经脉失养，亦有瘀血阻滞，经脉不通，致使清阳之气，失却舒展所致。然一言以蔽之，大抵暂痛为实，久痛为虚。

本例患者西医诊断为“血管性神经性头痛”，无特殊疗法，只作对症治疗。赵老辩证主要掌握病程久长，脉象细微，舌边齿

痕，认为是气虚为主之症，以补中益气汤为主治之。虑及脉象细微，当为阳气不足，故加紫石英、钟乳石、菟丝子甘温以助阳气，前两味又可重镇安神。复以桑椹、枸杞滋润之品以制金石药物之燥，亦寓有“阴生阳长”之意。五味子、牡蛎收敛心气，以治夜梦幻听诸症。药中病机，疗效迅速。七四年秋天第一次治后，两年之间未见复发，远期疗效，亦令人满意。

晕

中医系赵棻主治

蔡××，男，四十五岁，职工。一九七六年八月二十四日初诊。

病已数月，曾经多方治疗未见显效。症见眩晕头胀，胸闷不舒，夜寐欠宁，神疲健忘，不能长时间看书写字，双手指头麻痹，纳欠便溏，形神少华，眼眶较黑，血压偏低。检：

Bq 90 / 56 mmHg。脉象细弦，舌质淡，苔薄。

病机：中气不足，肝肾亏虚。

治法：益中气、补肝肾

处方：紫石英二两 菟丝子五钱 补骨脂二钱 楮实子三钱 制首乌四钱 潞党参四钱 漂白术二钱 结茯苓三钱 炒谷芽四钱 佛手片三钱 粉甘草一钱

八月三十一日第二诊。上方服三剂，药后大便转干，他症未见明显好转，照上方改党参为七钱，加柴胡、升麻各一钱。服四剂。

眩

73班蒋远征整理

九月二日三诊，眩晕头胀，胸闷不舒，指头麻痹等症消失，嘱继服前方五剂，以巩固疗效，经随访，未见复发。

按：眩晕一症，究其病因，有风、火、痰虚之别。《内经》曰：“诸风掉眩，皆属于肝”，“髓海不足，则脑转耳鸣”，前贤论眩晕，仲景责于痰饮为先，丹溪宗河间之说则认为“无痰不眩，无火不晕”。然考诸家之说，不外虚实二字，症急者多实，症缓者多虚，此为辨证之一大要旨。

本病例，病已数月，然症状较缓，四诊合参，舌脉皆见虚象，当从虚症论治，兼辨兼症。

不能久视，指头麻痹，当责于肝血亏虚，不能滋养双目，筋脉，神疲健忘眶黑，当责肾亏，“因肾存精舍志”，志者记也，黑属肾，可作佐证；眩晕脑胀，胸闷，寐失安宁，纳欠便溏当责于中气亏虚脾健运失职，该升不升，该降不降，以致浊气上蒙，扰及清窍，清气上陷，而生便溏。初诊未见

显效，乃升举阳气之力尚嫌不足，次诊加入升、柴，升阳之力大增，清气上升 浊气下降，故诸恙悉平。

方中以菟丝子、制首乌、楮实子、补骨脂补肝肾，楮实子尚兼有益气作用；四君合升柴，寓有补中益气之意；佛手有和中理气、醒脾开胃之功，既可助健运，又可治胸

闷不舒，尤妙重用紫石英，此品味甘性温，既可补肝肾，治诸虚不足，又可镇静安神，治夜寐欠宁，且为金石药物，质地重坠，能引浊气下行；配谷芽化谷健脾，制金石药而不碍胃，寓有磁朱丸配神曲之妙。选方用药，丝丝入扣，故取效较速。

不寐一案

中医系内科教研组 高肇滨主治 73级学员 蒋远征整理

跟随高老师在门诊见习，见一患者陈××，男性，成年。诉心烦失眠，並见腰腿酸软，神疲体乏，时有口苦咽干，头晕目眩已半年之久，屡经医治，未曾获效。

望其色倦怠憔悴，察其舌尖红苔薄微腻，切其脉弦而无力。我认为凡肝肾阴亏，相火偏亢所致。高老师按脉沉思片刻，谓：

“此脉弦中带滑，非阴亏之象，当细辨。”即问病者饮食、二便如何？答：“饮量尚可，便溏时好时坏，偶有噎酸呃气，胃脘部有灼热感。”高老师说：“此乃脾胃不和，运化失职，肠胃中宿食停滞，酿成痰热，壅遏于中，上扰神明，以至卧不得安，此《内经》所谓胃不和则卧不安也”。本例患者脉

证相符。即给温胆汤加麦芽，神曲清化痰热，消导和中，加远志、夜交藤祛痰开窍，安神益智，佐党参白术以健脾扶正。标本兼施。

第三天患者复诊，诉症均减，三剂服毕，食睡转佳，药即应病。勿必更撤，又以前方加减，以善其后。

此时翻阅病历。见前医多用滋阴泻火之法。如知柏六味丸，天王补心丹之类加减治疗。不仅无效，病重加剧。由此可见，临床贵在辨证入微得疑迷之迹不可不察。此病人若为阳虚。何见苔腻脉滑，吾辈初学‘若不重视辨证，必然失之毫厘，谬之千里，实属可戒。

类风湿性关节炎治验一例

中医系内科教研组 高肇滨主治 73级学员 谢传、蒋远征整理

林××，女，成人，

门诊号：0084795。

工作单位：广西象州中学。

籍贯：福州。

病史简介：患者于74年10月起，右髋关节，左呈第一趾骨出现红肿疼痛，行走

时加剧，服保泰松，辛可劳，维生素丙等可缓解，尚能坚持工作。后病情逐渐发展，至七五年春节已不能起床，生活自理困难。曾就诊于当地中医，服中药及“风药”浸酒，症状反见加剧，并服草药穿破石，独脚风炖猪蹄。亦未见效，决定返榕医治。

75年8月8日第一诊。患者由亲友用三轮车送来。诉周身关节红肿疼痛，以左锁骨关节处肿痛为甚，右髋关节、左足第一跖骨，右足大趾末节关节等处均有肿痛拒按，不能站立，自觉身内烘热，口干而不喜饮。患者功体消瘦，面色苍白，舌质淡红，边有不明淤斑。舌苔厚，脉缓带弦。曾作过辅助检查：胸透（一），肝超声波（一），血沉55mm/时，西医诊断：类风湿性关节炎。

分析：患者功体消瘦，应属阴虚体质，内有蕴热，故觉身内烘热之感，感受风寒湿邪。久郁化热，湿热相搏，流注关节经络致气血运行不畅。不通则痛。热为阳邪，其性属火，火伤筋肉，故见红肿；又服温燥之药，更助燎原之势，故症见加剧。邪客经络，气血不能濡养筋脉关节，故屈伸不利，不能行走；口干不欲饮，为热中挟湿之故。舌色有淤斑，为气血不畅之症；舌苔白厚，为湿欲化热，胃肠有邪之故。脉缓主湿，弦主痛主热。病虽数月，肾阴尚未严重亏损，主骨之力仍存。未见骨质明显变形。

拟诊：湿热型痹证。

治则：清热祛湿，和营通络止痛。

方用白虎加桂枝汤加味。

小桂枝钱半 灵仙一钱 地龙干五钱
白芍三钱 当归一钱 忍冬藤一钱
牛膝一钱 生石膏一两半 知母二钱
苡米根一两半 小桑枝二钱

方解：方中重用石膏、知母以清蕴伏之

热；桑枝、忍冬藤、地龙干祛风通络；杭芍配知母、苡米根可缓痛消肿除湿。少佐桂枝、威灵仙、牛膝之温而引诸药通达上下四肢，蠲痹活血；虫类药地龙干可入络搜久害之邪。久病必虚，其周身痹症，正如朱丹溪《脉因证治》中所言：“其客于脉中，随脉流注上下，升降一身谓之周脾。”又言“是风湿热下陷血分，阴中阳气不行，其明合目则浑身。”故用当归配杭芍以养血和营，缓急止痛。

8月11日第二诊：证如前，本病因邪久恋。血中有湿，缠绵不易解，经脉不易畅通，上方去灵仙加白花蛇三钱以制顽痹。进二剂。服药后，诸症稍减。药已中病，即以前方为主，加减调治，前后曾用全蝎、羌蚕、稀签草、天竹根、鸡血藤、秦艽、青陈皮、胆草、苍术等辨证化裁。至10月22日，已进药53剂，病情大有起色，患者可步行至门诊看病。第十七诊，诉足踝关节，锁骨关节仍有微肿。时有掣痛，口干便干，苔薄、脉细弦。此乃邪去正虚，阴液见亏，仍守前法加玄参、绿心豆养阴润液。

11月4日，第25诊，患者已基本痊愈，虽天气变冷，亦不见转化，近同常人。能抱孩子来医院就诊。又以前法加减，巩固疗效，以期痊愈。

按：本病属西医类风湿关节炎范畴。西医认为是一种病因尚未肯定具有关节炎病变的慢性全身性疾病。凡构成关节的各种组织，如骨膜、软骨韧带、肌腱和骨骼等都有病变，早期有游走性关节痛和运动障碍，与风湿性关节炎相类似，唯发病较缓慢，以侵犯小关节为主，无心脏器质性病变。晚期则关节僵硬，畸形。并有骨骼肌萎缩。西药对本病尚无理想疗效。

湿热型痹证，原属阳多阴少，阳多本可

发生热病，又遇阴寒之邪，热为寒郁，久而化热。而成热痹，即《内经》所谓：“其热者，阳气多，阴气少。病气胜，阳遭阴。故曰痹热”。

高老师临证多年，经验丰富，仿古人之法，而不泥古方，触类旁通。用《金匱》白虎加桂枝汤加减，以重剂猛攻痼疾，治疗湿热痹证，取得了较好的疗效，庶使患者免成残废。

中医治病，首别阴阳为要，明代张景岳云：“凡诊病施治，必须先审阴阳，乃为医道之纲领，阴阳无谬，治焉有差？”患者在广西治病时，医者多从风寒湿痹治疗着手

每投辛温之剂，不但无效，反使症状加剧。高老师治疗本病，抓住病机，果断投药，患者前后以石膏近拾斤，尚饮食如常，而无碍胃伤正之象，当我们请教高老师时，他说：

“此患者乃湿热郁于阳明闭于经络，虽四肢不用，而其本在脾胃，清阳明之热，以白虎为先；除顽固之痹，以白花蛇等最强，初病在经，久病入络。”非虫类药入络搜邪而顽痹难除；苡米根、忍冬藤、天竹根对湿热痹疗效良好；与少量桂枝、灵仙取其温通而有反佐之意，虽石膏之大寒，其猛如虎，亦不致太过。权衡轻重辨证施治，方为医者之道。实为经验之谈。

眩 晕

中医系伤寒温病教研组 周石卿主治 七三级学员 郑赞整理

患者蔡××，女，38岁。

病史：病者一九七三年初得病毒性脑炎，曾在龙溪地区医院治疗，虽经治愈，但此后常发生头晕目眩，泛恶欲吐，时发时止，严重时自觉眼前发黑，晕倒在地。今年曾晕倒十多次。

初诊：头晕目眩，坐立时晕倒趋势，泛恶欲呕气短懒言，神疲乏力，心悸夜寐难于入眠，面色萎黄，手足麻木，二便正常，舌质淡苔薄白，脉细弱。

议病：病者自一九七三年得病毒性脑炎之后，即发本病，此乃病后气血受损所致，脑失所养故头目眩晕，有晕倒之势，气虚故短气懒言，神疲乏力，血虚不养心则心悸夜寐难入眠，血虚不能濡养全身则面色萎黄，四肢麻木，舌淡，脉细弱均为血虚之

象。

诊断：气血虚眩晕

治法：补益气血，投以八珍汤加味：

党参五钱 白术三钱 茯苓五钱
炙草钱半 当归二钱 川芎三钱
白芍三钱 熟地四钱 枸杞三钱
黄芪三钱 菟丝三钱

二诊：服上药三剂后，诸症均减；泛恶欲呕消失，自己步行来门诊求治，惟感神疲乏力，咽干少寐，舌同前，按原方再进三剂，以巩固疗效。

体会：眩晕一症可出现于各种不同的疾病，其病因较多，《内经》有“诸风掉眩皆属于肝”；朱丹溪认为“无痰不作眩”提出“治痰为先”的方法，《景岳全书》有“无虚不作眩”之说，在治疗上以治虚为主，根

据临床所见，有肝阳上亢，痰浊中阻，肝肾亏虚，气血不足所致，本病例因重病后，气血受损，而致眩晕，根据“虚则补之”的治疗原则，当以治虚为主，故用八珍汤加味补益气血，气血恢复，诸症皆愈。

风 疹

中医系伤寒温病教研组 周石卿主治 七三级学员李玲玲整理

许××，男，22岁，邵武铜厂，漳州人。

患者于72年开始，饱餐后一小时内行走约一公里，则出现浑身发热，皮肤搔痒。心悸，肌肉跳动，继而出现全身皮肤风疹块，喉头阻塞，呼吸困难，甚至神志不清。近年来发作更频，出差外地，如福州、厦门……等地，随地均发作，特别是晚饭后散步尤甚。一般不需治疗，几分钟后，可以恢复，但人感疲乏。

西医认为是过敏（荨麻疹），曾禁食鱼虾、蟹等物，但仍照常发作，对于季节性，患者无注意观察，过敏源至今未找到。

76年2月9日曾到厦门，晚饭后散步即发作，当时到医院抢救，曾给予抗过敏药物，病愈回漳州。

2月11日来中医院就诊：诉今感神疲、心悸，心烦舌微晦苔薄白，脉细数，84次/分。拟诊：血虚夹热，以清热养血为主，方用四物汤加味：

当归二钱 川芎二钱 白芍三钱 生地五钱 木通钱半 苦参根三钱 丹皮三钱 甘草一钱 知母三钱 胡麻仁五钱 牛蒡子三钱 石羔五钱

五剂

2月18日二诊：诉上药服后，除有心

悸外，其余无发作，曾作饱餐后作环城跑试验，未见复发。

同上方加真珠母一两 琥珀一钱（分冲）

三剂

2月23日三诊：其余症状如前，但今又感两腿微痒，似有发作的前兆，速前来就诊。同2月18日方，去石羔、木通。

按：《素问·至真要大论》“诸痛疮痒，皆属于心”。心主血，心血虚故心悸烦而肉瞤；血虚运行失畅，则舌质晦暗，阴血不足相火易亢，蕴结化热溢于肌肤故浑身发热，皮肤搔痒，发为疹块；而饱餐后步行则发作，是因饱后能量增加，血行快速，火热更盛之故；疹色红为在血分之征，脉细数乃阴血虚有热之象。是以拟诊为血虚有热，治以养血清热之法。方用四物汤补血调血，石羔、知母清肌热泻火以除烦，木通清心泻火利水，引热下行从小便而去；苦参根清热利水；牛蒡子清肺经之热，散结透疹；丹皮清热凉血，佐胡麻仁养血润燥；甘草和诸药，解百毒；更以真珠母，琥珀宁心安神，活血行水，共奏清心宁神，养血清热之功。病人虽回原地。据追访未闻复发。