

开 篇

家传史略

河南镇平历史悠久，从安固城、石羊岗、冢上寺等古文化遗址发掘出的石器、骨器，从马圈王、王楼等地出土的夏代大口樽、商周陶俑、三国时期四系罐等器物均有力地证明：四五千年以前，在此繁衍生息的人类先祖已具有较高的文明和艺术才能。因此，无论在古代、近代和现代，勤劳勇敢的镇平人民都为中华民族的文明、人类的进步作出了巨大的贡献。中医药文化是其中很重要的一个组成部分。镇平在东汉时期称为涅阳，出现了我国伟大的医药学家张仲景，被尊为“医中之圣”，其所著《伤寒杂病论》被誉为“医方之祖”。

传承六世的陈氏中医世家，其开山鼻祖陈秀（1855~1935），就出生于河南镇平的一个名门望族。陈秀后来成为文人兼医家，精通经史，工诗文书画，兼精医药，尤其擅长于喉科，名扬遐迩。1880年（光绪六年），曾应清廷之召入宫为慈禧太后医治失音，因疗效显著而名噪京都。1883年（光绪九年），陈秀在北京城东创办“抗恙堂”。“抗恙”乃取“抗除外感六淫，恙消内伤

七情”之意，也就是说愿为天下患病之人解除致病的原因，达到健康长寿的目的。陈氏生前著有《喉科诊录》，书中载述了陈氏的理论见解与临床验案。陈氏中医世家迄今传承 120 年，历经六代传人，皆继医业，蜚声医林。

二代传人为外伤名医陈德安老先生，生于 1874 年，卒于 1949 年，为陈秀之子，擅长外伤。幼年随父学武习医，继承家传。先从《内经》、《难经》入手，继而研究《伤寒论》、《金匱要略》，得其奥旨，旁及外伤诸书，精研外伤，治伤颇验，名噪一时。著有《伤科秘录》一书。

三代传人为杂病大家陈荷亭先生，出生于 1911 年，去世于 1985 年，为著名的中西医结合疑难病专家。他出身于医学三世之家，家学渊源，幼治儒学，兼好书画。17 岁即随父应诊济世，1930 年来到七朝古都开封市，又入省立河南大学医学院，系统学习西医理论与临床知识，于 1934 年毕业。1935 年在郑州参加国家统一考试，取得医师证书及行医执照。1936 年在河南郑州市银行街重设“抗恙堂”诊所，求医者甚多，门庭若市，医名大振。1937 年抗战开始，又移家故乡河南镇平石佛寺市西街，继续开业“抗恙堂”，为广大群众治病疗疾。建国后，迁往陕西行医，善用中西两法治疗诸多疑难杂病，多应验如神。生前著有《疑难杂病治验录》一书。

魏荣光女士（1909 ~ 1995），为杂病大家陈荷亭先生之妻，河南省镇平人，亦为中医世家之传人，其曾祖父乃杏林名家，是满清咸丰年间的御医，世代以医为业。她继承祖业，精于岐黄之术，尤以幼科闻名于世。18 岁时嫁给荷亭先生为妻，后又跟随家公陈德安老先生学习中医推拿，得其点穴推拿的妙招。为幼疗疾，治多良效。

四代传人中有陈恩、李淑敏、陈宏恩三人。在这三人之中又以陈荷亭先生的长子陈恩主任医师为代表，现为著名中医妇科专家，中医妇科主任医师。少承家学，尽得真传，1954 年参加河南省人民政府考试，成绩合格，获中医师证书及行医执照。

1958年又赴河南中医学院深造，受教于彭延泰院长。从事中药临床工作五十余年，积累了相当丰富的临床经验，尤其以擅长治疗妇科疑难杂病而名闻遐迩，医德高尚、医术高超，广受同道及患者赞誉。他的业绩已被收录于《中国特色名医大典》、《世界名人录》等多家大型医学丛书之中。

从事中药炮制及制剂工作的李淑敏女士，生于1936年，为陈恩主任医师之妻，河南省镇平人。曾跟随家公陈荷亭先生学习中药多年，细读《神农本草经》、《太平惠民和剂局方》等药学专著，掌握了中药炮制及中成药制剂的技巧。一生擅长中药鉴别、炮制及中成药制剂的技术。

名老中医陈宏恩先生生于1948年，为陈荷亭先生之次子，从1962年开始，随父学习中医三年，钻研各家医书。由于其天资聪颖、勤奋好学，1966年中医出师，先以针灸闻名，后又专务内科。现已从事中医药临床工作30余年，擅长治疗疑难杂病，疗效显著，深受病家欢迎。

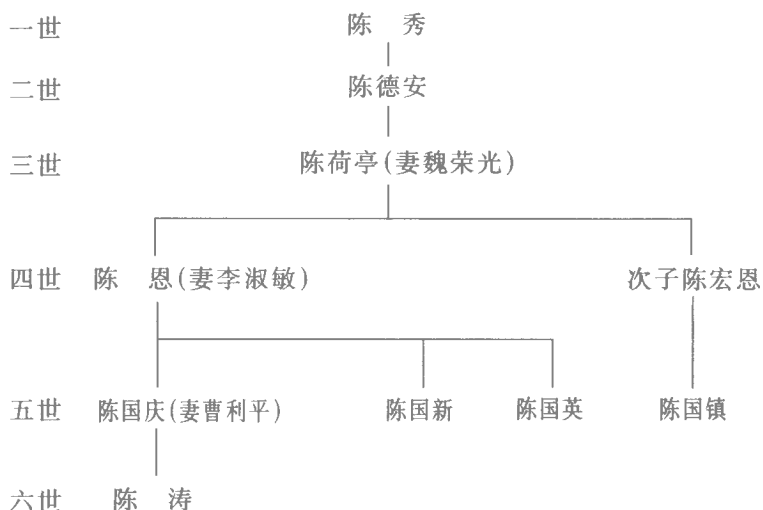
五世传人，以陈恩主任医师之长子陈国庆教授为代表。他幼承庭训，学贯中西，是国际著名中西医结合心血管病专家。现为世界高血压联盟盟员，世界医药研究中心研究员，世界传统卫生组织内科专业委员会专家委员，博士研究生导师。陈教授七十年代毕业于陕西中医学院，1995年起先后在新加坡、加拿大、美国等地研修心血管病专业，专攻动脉粥样硬化、血脂与冠心病的关系，1997年获医学博士学位。在陈氏中医第五世传人中，从事中医药临床工作的还有曹利平主任医师。她是陈国庆教授之妻，七十年代亦从陕西中医学院毕业，九十年代又获得中华人民共和国人事部、卫生部、国家中医药管理局确定的全国名老中医药专家谢远明主任医师学术经验继承人出师证书。2003年被中共陕西省委、陕西省人民政府评为有突出贡献的专家。现为中国中西医结合学会呼吸病专业委员会委员，国家卫生部药理基地、国家中医药科研基地之一的陕西省中医药研究院暨陕西省中医医院呼吸科主任。陕西中医学院兼职教授。陈恩主任医师之长女陈国新副

主任医师，七十年代毕业于陕西中医学院，从事中医药临床工作近 30 年 擅长治疗内科、妇科疑难病。陈恩主任医师之次女陈国英副主任医师，八十年代毕业于陕西中医学院，从事中医药临床工作 20 余年 擅长治疗内、妇、儿科疑难杂证。陈宏恩先生之长子陈国镇中医师，九十年代亦从陕西中医学院毕业，从事中医药临床工作已十余年。

在六世传人之中，陈国庆教授的长子陈涛生于 1981 年，已接受中西医高等教育六年，现就读于国家首批重点大学之一，同时亦获世界卫生组织首批认定的医药院校——广州暨南大学医学院，医学本科六年制，学习成绩优异。

以上简要介绍了陈氏中医世家的历代医人情况，下面依据有关资料全面系统地分别介绍陈氏中医世家传承六代所形成的家传特色和学术优势。

陈氏中医世家传承世系示意图



第一节 开山鼻祖陈秀

开山鼻祖陈秀，在少年时代就“聪明颖悟，博通群书，善闻广记，精于思考”。后从师于清代河南名医龙之章先生，得习《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》等中医典籍 历经三载而尽得其传。他治学严谨，医德高尚，精于喉科，疗效卓著，深受当地群众爱戴，很快名扬豫南，成为清代光绪年间的一方名医。他于 1883 年在北京城东创办了“抗恙堂”，求诊者门庭若市，名噪京城。陈老先生是一位博学的名医，晚年热衷于著书立说，根据自己五十年历经亲验之方和临床研究医理的体会，撰写成《喉科诊录》一书，得以传世。

陈秀老先生对于外感热病，在临证时能将“伤寒”与“温病”两大学说融汇贯通，于处方用药之际，多将伤寒方、温病方同时加减运用，因人制宜，并不限于经方、时方之界。

在喉科方面，他认为咽喉者，水谷之道也；喉咙者，气之所以上下者也；会厌为音声之门户；悬雍为音声之关。四者同出一门，有行呼吸、发声音、消水谷、辨五味之功能。它通过经络的循行，与内在五脏六腑发生联系，其中与肺、胃、肝、肾之关系最为密切。在病因上，咽喉病多为风火上攻；在治疗上，首先主张祛风泻火，善加消食和胃之药，以防寒凉之药物伤及胃阳。他善于把内科用药与喉科用药紧密结合起来，充分体现了中医的整体观念。

对于喉核、乳蛾的诊治，陈秀老先生认为喉核病变，其形似乳头，状如蚕蛾，因而称为乳蛾。乳蛾的病因，多由“风火上攻，搏结于喉之两旁，形似乳蛾，有单有双”，其治法宜采用针药并进，先用刺法，点刺少商穴出血，以泻太阴肺经之风火；再用内服经验方：金银花 15g，连翘壳 15g，荆芥 6g，防风 6g，玄参 15g，黄芩 10g，桔梗 10g，炒山楂 10g，生甘草 3g。全方意

在祛风泻火，多可显效。

据其《喉病诊录》记载，曾治一将军之子，患喉痹数月，屡治不愈。咽喉不舒，天突部位如物阻塞，有痰鸣声。陈老师先生诊其脉，观其喉，处方仅用：瓜蒌 15g，薤白 10g，枳实 10g，姜半夏 6g，白酒二小盅，一剂而安，二剂立瘥。

又治一老兵之妻，咽中作痛，溃而不敛，诸药难以奏效。陈老师先生先以生苡仁 30g，土茯苓 60g，十剂而敛，又以四物汤加黄芪、茯苓，结果十余剂后即愈。

由此可见，陈秀老先生在咽喉病治疗方面具有丰富而独特的经验，应当予以系统性总结，加以提高推广。

第二节 外伤名医陈德安

外伤名医陈德安先生，少时随父陈秀学医，钻研名家医著。青年时期开始深入研究伤科，专攻伤科医籍，勤奋苦读。在治病上勇于实践，治愈了不少骨伤疑难病证，经验丰富。晚年著有《伤科秘录》一书。

对于伤科方面，他有一套独具特色的治疗方法。在一般情况下，将之分为早、中、晚三期，然后分别论其证治用药。骨伤早期，损伤经脉，使经气逆乱，气结不散；甚则损伤血脉，使恶血留滞，气血不畅。他主张理气活血，早期用药有香附、木香、陈皮、元胡、桃仁、红花、当归尾、赤芍、泽兰、益母草、川牛膝、三七等；中期瘀血尚未化尽，经脉未通，故该期用药，当以通经活络，补肾接骨为主，常用药物有丹参、血竭、自然铜、土鳖虫、杜仲、川续断、骨碎补等；后期出现气血不足，筋肉萎缩，肢体乏力，关节强直拘挛，更强调应以补益肝肾，通经活络为主，常用药物有龟胶、鹿胶、何首乌、山萸肉、杜仲、牛膝、桑寄生、川木瓜、鸡血藤等药。

陈德安先生对跌打损伤的治疗也具有丰富的经验，主张除

采用中药内服外，还应有外敷药物的治疗措施。他创制的伤科内服有效方剂骨伤跌打散，在临床上应用了数十年，疗效显著。该方具有较强的活血化瘀、消肿止痛的功效，对跌打损伤、筋骨扭伤、瘀血肿痛等有独特的作用。此方以三七、血竭、红花、乳香、没药、骨碎补、陈皮、元胡、炒山楂等药组成，共为细粉，过 120 目筛，混匀，口服每次 5g，每日早晚各一次。又研制出了外敷名方活血消肿散。本方具有活血化瘀，消肿止痛的功效，主治跌打损伤，瘀血停积，青紫肿胀作痛。外用方中由桃仁、红花、当归、赤芍、苏木、防风、乳香、没药、血竭、芒硝等药组成，共研为细粉，过 140 目筛，混合均匀。用于跌打损伤，皮肤青肿者，用酒醋调敷；灼痛者，用鲜开水与蜂蜜调敷。

总之，陈德安先生对跌打损伤的治疗，主张内外合治，采用内治法与外治法并行的综合疗法，目前仍为人们广泛应用。

第三节 杂病大家陈荷亭

杂病大家陈荷亭先生出生于 1911 年，卒于 1985 年，享年 74 岁，系名医陈德安先生之独子，是中医界的名宿，为著名中西医结合疑难病专家。他出身于中医世家，幼承家技，1928 年即悬壶济世，1934 年（民国二十三年）毕业于省立河南大学医学院。1935 年经国家统一考试合格，获得医师证书及行医执照。1937 年抗战开始后，他又在河南省镇平家乡石佛寺西街开业“抗恙堂”，继续为广大患者治病。由于精勤医术，疗效显著，声望日隆，当地因疑难杂病就诊者踵趾相接。陈先生为人慈心仁厚，耿直正义，怜悯贫穷患者之苦，常施诊赠药。同时他又借职业之便，时常救助八路军和共产党人，1938 年间，就曾为李先念、范文澜等名人治愈了疾病。五十年间，妙手活人，驰名豫秦。

陈荷亭先生治学严谨，精于岐黄之术，熟悉各家学说，在学术上自成一派，前来求诊者常门庭若市。临床以内、妇、儿、外科见长，医治疑难杂病，应手而效，名声大噪。

陈荷亭先生博览群书，知识丰富，曾精心研读《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温疫论》等经典著作 尤其对《三因极一病证方论》、《寿世保元》、《景岳全书》、《医宗金鉴》、《陈修园医书七十二种》、《医林改错》等明清医学名著情有独钟，又浏览哲学、天文、史地、文学书籍，并广泛收集民间单方、验方，吸取精华，为其后来之医学建树奠定了坚实的基础。他执业五十余年，学贯中西，勤于临床实践，有十分丰富的临床经验，擅用中西医结合治疗糖尿病、痛风、甲状腺疾病、系统性红斑狼疮等疑难杂病。陈荷亭先生在学术上提倡中西医结合，临证时主张辨证与辨病相结合。他在长期的临床实践中体会到中西医各有长处，也各有所短，只有互取其长，互补其短，才能提高疗效。他在临床上常用经方，亦喜用时方及民间单方、验方，经临床验证，其效颇佳。

陈荷亭先生在糖尿病的治疗方面，积累了极为丰富的临床经验。他常讲对于糖尿病，若能及早发现和控制，对病人的预期寿命不会造成影响。中医称糖尿病为消渴病，起因与平素胃热和肾虚有一定的关系，饮食、情志、房劳，是导致胃热和肾虚的主要根源。陈荷亭先生认为糖尿病为终身性疾病，较难断尾，其治疗方法，饮食控制、药物、运动三者缺一不可。他所创制的降糖冲剂，主要以黄芪 15g，太子参 15g，白术 10g，茯苓 10g，淮山药 30g，山萸肉 12g，五味子 10g，葛根 15g，知母 10g，丹皮 10g，鸡内金 10g，苍术 10g，玄参 15g 等药物组成，具有益气健脾、滋肾养阴的功效，对治疗 2 型糖尿病疗效显著。然而对于糖尿病并发症患者，必须采用不同方法予以治疗。大凡合并疮疡痈毒，消渴日久，出现肌肤干燥，全身瘙痒，甚至皮色紫暗，先有小疔发生，继则成为痈疽，舌赤，脉数，为“心火

暴盛、肾精虚衰”，水亏不能济火，热毒雍滞经络血脉，结而成痈，治宜清热解暑，用黄芩 10g，黄柏 10g，黄连 6g，金银花 30g，连翘 30g，蒲公英 30g，每日一剂，水煎服。合并雀目、耳聋，因消渴日久，出现耳聋，夜盲，是肝肾精气亏损。因肝开窍于目，黑睛瞳仁属肾，肾开窍于耳，精气不能上荣耳目，故两证既可单独出现，又可同时并见，治宜滋补肝肾，方用青箱子 10g，谷精草 10g，草决明 10g，菊花 10g，枸杞子 10g，淮山药 30g，山萸肉 12g，生地 15g，石斛 10g，丹皮 10g，泽泻 10g，茯苓 10g，每日一剂，水煎服。合并泄泻，消渴日久，肾气大虚，少火不能温养脾胃，成为中阳虚衰之证，故大便泄泻，治宜以温补脾肾为主，佐以涩肠止泻，药用党参 15g，制附子 9g，炒白术 10g，茯苓 15g，诃子 10g，淮山药 15g，白扁豆 15g，甘草 3g，每日一剂，水煎服。陈荷亭先生认为中西药物互补，方可增加糖尿病疗效，西药只能较短时间降血糖，而中药对预防并发症和整体治疗都有一定的优势。

现代医学研究表明：痛风（Gout）是由于嘌呤代谢紊乱，导致尿酸增高引起的一组疾病，主要见于中老年男性和少数绝经后的妇女，常有家族遗传史，饮食条件优越者易患此病。病因是尿酸盐结晶，在关节腔内沉积而造成关节炎，其临床特点为高尿酸血症，特征性急性关节炎反复发作，常累及肾脏。患者多肥胖，常伴有高脂血症、高血压病、糖尿病、动脉硬化及冠心病等。陈荷亭先生认为痛风属于中医“痹证”的范畴，而急性痛风性关节炎类似中医的风湿热痹。主要因平素过食膏粱厚味，以致湿热内蕴经络，流注关节，气血不得通行，故关节疼痛、灼热红肿，不得屈伸。陈荷亭先生指出痛风是一种常见疾病，不易根治，但中西药物互补及饮食节制，有效控制高尿酸血症，可使痛风的病情逆转。他创制的痛风散，累计治疗 86 例痛风患者，皆取得了较好疗效，有效率达 90% 以上。该散剂主要由当归 6g，生地 15g，赤芍 15g，川芎 9g，防风 10g，生

石膏 15g, 知母 10g, 川牛膝 15g, 川木瓜 15g, 川萆薢 15g, 透骨草 15g, 生苡仁 15g, 土茯苓 15g, 田七 6g, 元胡 15g 等药物组成, 共研细粉、过 100 目筛, 混匀, 口服 6g, 每日早晚各一次。本方具有活血祛风、通络止痛、清热利湿的功效, 能迅速减轻关节的剧痛, 对消除红肿、降低尿酸也有一定的作用, 长期应用可减少痛风发作次数, 减轻发作程度, 且临床观察无明显的副作用。陈荷亭先生采用中医中药治疗痛风, 既避免了长期使用西药所带来的副作用, 又起到了预防痛风急性发作的作用。

对于甲状腺疾病的临床研究和探索, 是陈荷亭先生投入精力较多的又一领域。甲状腺功能亢进(简称甲亢)是指因甲状腺激素增多, 造成机体的神经、循环及消化等系统兴奋性增高, 以代谢亢进为主要表现的疾病。该病临床表现可见甲状腺肿大, 食欲亢进, 体重减轻, 心动过速, 情绪容易激动, 怕热, 出汗, 手颤, 突眼等。陈荷亭先生认为甲亢在中医中属于“瘰疬”的范畴, 发生主要与水土因素和情志因素关系较为密切, 应以舒肝理气、化痰散结为基本治法。瘰疬日久而较硬, 兼有血瘀者, 应配以活血化瘀之法。他常用自创中药制剂——甲亢冲剂进行治疗, 对轻度、中度甲亢病人, 有显著疗效。该冲剂主要由柴胡 10g, 白芍 15g, 白术 10g, 茯苓 10g, 丹参 15g, 当归 6g, 夏枯草 30g, 蒲公英 15g, 浙贝母 15g, 玄参 15g, 海藻 15g, 生牡蛎 30g 等药味组成, 共研细末, 过 100 目筛, 混匀, 口服 6g, 每日早晚各一次。陈荷亭先生认为西医治疗甲亢, 常选用抗甲状腺药物、放射性碘及手术治疗, 但应当有严格的适应症。选用抗甲状腺药物治疗, 疗程长, 服药期间易产生降低白细胞的副作用。放射性碘治疗, 常易发生甲状腺功能减退。对于手术治疗, 禁忌证为老年患者, 合并严重器质性疾病不能耐受手术者, 同时手术疗法亦有不少的并发症出现。选用中医药辨证治疗, 可以扶正固本, 增强体质, 改善症状, 有效地控制病情, 既无明显的毒副作用, 又能减少西医的治疗不足。对于重度甲亢病

人，可中西药相互配合应用，能够直接快速、最为有效地控制病情，解除病人的痛苦，此乃改善病情的最佳方案。

甲状腺功能减退症（简称甲减）系甲状腺激素合成或生理效应不足所引起的全身性疾病，临床可出现面黄目肿，神疲乏力，畏寒怕冷，嗜睡、便秘等。陈荷亭先生认为甲减在中医学中属于“虚劳”、“水肿”范畴。本病发生多因正气不足，因虚致病，临床常常表现为脾肾阳虚，治宜温补脾肾。他常选用自拟温补脾肾汤治疗，疗效显著。方中主要由高丽参 9g，黄芪 15g，肉桂 6g，制附子 6g，熟地 15g，淮山药 12g，菟丝子 15g，山萸肉 12g，巴戟天 10g，仙灵脾 10g，白术 10g，茯苓 30g，车前子 15g 等药味组成，每日一剂，开水煎服。陈荷亭先生认为中药治疗甲状腺功能减退症，对于浮肿的患者温补脾肾，利水消肿，效果尤为显著，但对重度甲减，尤其粘液性水肿及昏迷的患者，应积极采用中西医抢救治疗。

甲状腺腺瘤是最常见的甲状腺良性肿瘤，起自于腺上皮组织，多见于 20~40 岁的青壮年，女性多于男性，男女之比大约为 1:3。陈荷亭先生认为本病的症状特点，相当于中医五癭中的“肉癭”，发病多与情志有关，由于忧思郁怒，肝气郁结，脾失健运，以致气滞痰浊、瘀血凝结而成，故治宜从理气化痰、活血散结着手。他常用自拟消肉癭汤治疗，主要由夏枯草 30g，玄参 30g，浙贝母 15g，丹参 15g，炒山楂 15g，海藻 15g，昆布 15g，全瓜蒌 15g，柴胡 9g，白芍 15g，枳壳 10g，忍冬藤 15g，白花蛇舌草 15g，炒穿山甲 10g 等药物组成。每日一剂，水煎服，三个月为一个疗程，疗效显著。陈荷亭先生认为若中药连续治疗三个月肿块无明显缩小，或肿块坚硬如石者，可采用手术治疗。

陈荷亭先生从七十年代起，即开始了中医药治疗系统性红斑狼疮（SLE）的临床治疗工作。大家知道，系统性红斑狼疮是一种累及多系统、多器官，并有多种自身抗体出现的自身免疫性疾病。我国发病率大约为 75/10 万，且以育龄女性多见，儿童

和老人也可发病。遗传、感染、环境、性激素、药物等综合因素所致的免疫紊乱导致该病发生。陈荷亭先生根据西医诊断的系统性红斑狼疮，采用中医辨证施治，获得显著疗效，远近求其医治者甚多。中医辨证时他把 SLE 分为阴虚内热型、阴阳两虚型、热毒炽盛型、毒邪攻心型、肝热肾虚型等。他认为阴虚内热型多见于轻度活动期，治疗宜采用滋阴清热法，选用知柏地黄汤合大补阴汤加减；阴阳两虚型多见于伴肾脏损害者，治疗常用滋阴助阳法，选用右归丸合二仙汤加减；热毒炽盛型为系统性红斑狼疮急性发作或继发感染，治疗宜清热解毒、凉血通络，采用犀角地黄汤合化斑汤加减；毒邪攻心型多见 SLE 伴心肺损害或中枢神经系统损害者，治以养心安神法，方用天王补心丹合生脉散加减；肝热肾虚型多见于亚急性缓解期，治以清肝热，滋肾阴，方用丹栀逍遥散合六味地黄汤加减。陈荷亭先生认为 SLE 多是阴血虚亏、毒热未清，内犯脏腑经络。他创制的消狼疮合剂主要由黄芪 15g，太子参 30g，女贞子 15g，菟丝子 15g，熟地 15g，山药 12g，山萸肉 12g，地骨皮 15g，丹皮 10g，泽泻 15g，茯苓 10g，夏枯草 15g，炒枣仁 15g，防风 10g，泽兰 10g 等药物组成。该合剂具有益气养阴，清热活血，全面调理，治疗 108 例 SLE 患者，有效率达 75%，疗效较好。陈荷亭先生认为激素药物治疗只可暂时稳定病情，缓解部分症状，但激素药物治疗的副作用太大，致使本病尚未痊愈，他病又再发生，所以，在临床上要严格掌握服用激素类药物的指征，对服用激素的 SLE 病例，选用中药后，可逐渐停用激素。陈荷亭先生采用中西医结合的方法治疗本病，取得了较好的疗效，充分发挥了中医药扶正祛邪、调整人体免疫功能、增强体质的优势，为中医药治疗系统性红斑狼疮摸索出了一套完整的辨证论治经验。

声带息肉在临床治疗上比较棘手，难以手术，术后易复发，是很难根治的一类疾病。由于患者声带上生长息肉，因而出现声音嘶哑，讲话费力等症状。陈荷亭先生认为，这属于中医学

“慢喉瘖”、“久喑”范畴。本病的发生主要由于患者平素性情急躁，加之高声叫喊，喉窍脉络受损，甚则血溢脉外，瘀血阻滞，血积既久，化为痰水，凝聚声带，病久每易伤阴，或郁热不化等因素所致。陈荷亭先生曾采用自拟消息开音汤治疗声带息肉 100 例，取得满意效果，其中治愈 48 例，好转 38 例，总有效率达 86%。提示本疗法有散结消痰、清肺开音的作用。该方主要由玄参 30g，浙贝母 15g，夏枯草 30g，鸡内金 15g，炒穿山甲 10g，赤芍 15g，丹皮 15g，丹参 30g，僵蚕 6g，乌梅 10g，胖大海 10g，木蝴蝶 6g，桔梗 10g，麦冬 10g，甘草 3g 等药味组成。每剂加水 400ml，武火煮沸，文火煎煮 30 分钟，早晚饭前温服 100ml，每日一剂，1~3 个月为一个疗程。此外，平时要求患者加强嗓音保护，注意发声休息，保持心情舒畅，避免忧郁过劳，少食辛辣刺激性食物等，均有利于声带息肉的逆转。

以上只是对陈荷亭先生在治疗糖尿病、痛风、甲状腺疾病、系统性红斑狼疮、声带息肉等疾病方面的经验作了简要的介绍，由此可略窥一斑。此外，他在内科其他疾病，如心、脑血管病、肝病、肾病、前列腺肥大等疑难杂症方面也有颇为丰富而独特的经验，值得研究。

总而言之，名老中医陈荷亭先生不仅以其治疗疑难杂病享誉省内外，而且以医德高尚，谦虚谨慎，尊重同行，从不贬低他人，治病不分亲疏贵贱，高官贫民诊治一样精心而深得广大群众爱戴。

陈荷亭先生之妻魏荣光女士生于 1909 年，卒于 1995 年，享年 86 岁。河南省镇平人。她同样出身于中医世家，自幼受家庭环境的影响，耳闻目睹，加之天资聪颖，勤奋好学，早年即背诵《药性赋》、《医学三字经》等中医书籍，后又精读金·刘河间的《运气要旨论》、《精要宣明论》清·吴谦之《医宗金鉴·幼科心法要诀》，以及周于藩的《小儿推拿秘诀》等医学著作。解放后曾积极学习西医知识，努力吸收现代医学的长处，以补充中

医之不足，在临床上应用西药，加用中医复方治疗儿科疑难病，疗效显著。她一生为人忠厚，待人直率，乐于助人，对于贫穷的患者，常施诊赠药，因而深受群众敬爱。

对于小儿热病，魏荣光女士具有丰富的治疗经验。她认为小儿心常有余，心属于火，属阳。小儿为纯阳之体，因而在生理上是心火，心阳自然相对有余，在病理上，小儿心火易炽盛，尤其是在小儿热病中表现突出。对小儿热病初起者，常见外感表证兼有里热证，应用表里双解法。在医治小儿热病的临床实践中，她体会到应用西药解热镇痛的阿司匹林，加用刘河间所创的防风通圣散治疗小儿发热效果显著。她给小儿患者诊病时，细心问诊，认真察看小儿指纹，立法组方后又反复审察，经过仔细思考后，才最后定方。诊病时专心致志，一丝不苟，从无倦容，所以经她医治后，绝大多数患儿均获良效。

治王氏之女，刚满三周岁，恶寒、发热三天不退，无大便。王氏心急如焚，虽多方求治，内服小柴胡汤等剂，皆不见效，故特邀魏荣光女士诊治，她详细问诊后，又细心察看了小儿指纹，气关青紫，认为属于外感风邪，内有蕴热的表里俱实之证，治宜解表、清里、攻下三者并用，给予防风通圣散半包（1.5g），加用阿司匹林 1/4 片（压碎成粉状），服用时，先用温开水化开内服，不要吞服，以免呛入气管。结果服药一剂而安，患儿热退，大便通。继服二剂而愈。

在儿科疾病的治疗中，魏荣光女士亦擅长用家传之法点穴推拿。点穴推拿的手法有点、按、压、掐、叩、打、拍等，其中又以点法为主。由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，肌肤柔弱，因而在手法操作上，她常以轻点手法治疗，刺激性小，以补为主。总的要求是“轻快柔和，平稳着实”。注重手法的补泻，对于儿科虚证患者，以轻刺激手法为补，对于实证者，以中按手法点穴刺激为泻。在手法操作时间上，时间短者为补，时间长者为泻。这些手法对于治疗儿科病症，如感冒、小儿发热、腹

泻、便秘、伤食、痞积、惊风、遗尿等症，常获良效。

第四节 医界名流陈恩

陈恩主任医师生于 1933 年，系陈荷亭先生之长子，为著名中医妇科专家。他出身于祖传四代世医家庭，幼承庭训，童年曾就读于私塾，诵四书五经及古文诗赋。从 15 岁开始即跟随其父陈荷亭先生学医，初以《濒湖脉学》、《药性赋》、《医学三字经》等医籍启蒙，继读《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》、《温病条辨》等医学经典著作。稍长，即随父临证见习，并诵傅山、陈修园、王清任，唐宗海诸家著述，以与临床对照，父督之严，亦学之勤，不数年即能独立应诊，20 岁就悬壶河南省南阳，声誉渐起。1954 年参加河南省人民政府组织的专业考试，成绩合格，获得中医师证书及行医执照，后随父在自家的“抗恙堂”为广大群众治病防疫。由于他医疗工作成绩突出，1956 年获得中南区甲等卫生模范，优秀中医师纪念章一枚。1958 年又深造于河南中医学院，在此期间，他细读中医妇科重要书籍如《济阴纲目》、《陈素庵妇科医案集要》、《陈自明妇人良方》、《傅青主女科》、《叶天士女科》、《医宗金鉴·妇科心法要诀》等，内多详细透彻的理论与经验方药，丰富和充实了他的妇科专业知识。五十年代末期，他积极响应人民政府号召，支援大西北建设，奔赴渭北高原，来到陕西省铜川市。1960 年当选为铜川市甲等模范，1978 年当选为铜川市第八届人民代表大会代表，1981 年当选为铜川市中医学会首届常务理事，1984 年当选为铜川市政协委员。陈恩主任医师从事中医药临床工作五十余年，积累了相当丰富而独特的临床经验和新见解。他在临床实践中，辨证严谨，施治得法，多方吸取前人经验，大胆而谨慎地灵活用药，治愈了很多重危病人，深受病家的信任和尊重。他根据妇科疾病的特点，遵循古方要义，结合自己的经验，

对月经病、带下病、妊娠病、产后病、妇科疑难病，研制出了不少剂量小、疗效高的各种散剂，临床运用数十年，博得病家的欢迎，获得了中医学界的好评，在国内学术界具有一定的影响。

对子宫肌瘤的临床治疗，陈恩主任医师经验丰富。他认为子宫肌瘤是妇女最常见的肿瘤之一，也是女性生殖系统最常见的肿瘤之一，以盆腔包块、月经过多和继发性贫血为主要症状，多发于 30~50 岁的妇女，20 岁以下比较少见。由于许多患肌瘤的妇女无症状而未就诊，因而，子宫肌瘤的实际发病率远比报道的要高。子宫肌瘤的西医传统治疗方法是以手术为主，辅以药物治疗。然而，子宫切除术不易被未生育或较年轻的妇女所接受，而肌瘤剔除术后仍有复发的可能，肌瘤复发的时间一般为手术后 3 年，复发率与肌瘤的数目成正相关，与病人的年龄成负相关。保守治疗，选用西药治疗子宫肌瘤的疗效亦不理想，而且副作用甚大。近年来，对于较年轻的患者，患有子宫肌瘤，又需保留生育能力，陈恩主任医师选用中医药治疗子宫肌瘤，疗效较好。子宫肌瘤属于祖国医学“癥瘕”范畴，其病因病机主要由寒邪侵袭、寒凝血滞、脉络不通，或七情所伤、气滞血瘀、结聚胞宫所致。陈氏自拟消肌瘤方，治疗子宫肌瘤 100 例，年龄多为 40 岁左右，患者大多数不愿进行手术治疗，伴有腹痛、月经量多，经期延长，总有效率为 80%。主要药物有柴胡 10g，白芍 10g，枳壳 10g，白术 15g，茯苓 10g，三棱 10g，莪术 10g，槟榔 10g，炒穿山甲 12g，浙贝母 15g，夏枯草 30g，广木香 6g，元胡 15g，三七 6g(冲服)，甘草 3g。每日一剂，水煎服。一般以 3 个月为一疗程，必须观察 1~3 个疗程，才可以收到疗效。陈恩主任医师在临床多年摸索中发现，若仅以止痛、控制经量为主要目的，则见效甚快；若要缩小肌瘤，往往 1~3 个疗程，才可收效；如肌瘤较小则可完全消失；较大的肌瘤则有不同程度的缩小；也有的患者虽经服药三个月，包块既不缩小，

也不见增大。总之，消肌瘤方在止腹痛、减少月经量和控制肌瘤的生长，使包块缩小或消失方面具有一定的疗效。

对子宫内膜异位症的中医药临床研究，陈恩主任医师认为该症是育龄妇女的常见病，发病率为 15% ~ 20%。习惯的观点认为子宫内膜异位症为子宫内膜超过子宫范围的外在性生长，然而近些年来，有学者提出，卵巢激素依赖的内膜异位现象为一种生理情况，或称之为月经副现象。只有当异位的内膜反复性的出血，引起疾病进展，并出现症状时，方能认为是病态。临床表现为痛经、月经失调（月经量增多、经期延长或经前点滴出血）、不孕。子宫内膜异位症属于中医的“痛经”、“癥瘕”、“不孕”等范畴，其病因病机主要是气滞、寒凝、血瘀。陈氏自拟止痛内异方，具有理气、温经、活血、止痛的功效。主要药物有柴胡 9g 白芍 10g 乌药 6g 香附 9g 枳壳 9g 广木香 6g 元胡 15g 川楝子 10g 炒蒲黄 6g (包) 五灵脂 10g 小茴香 6g 肉桂 6g 蝉蜕 3g 甘草 3g。一般经前一周开始服用，连服 6 ~ 15 剂 或至经净停药。如出血量多者加杜仲炭 30g 地榆炭 15g 棕榈炭 15g 三七粉 6g 冲服) 陈恩主任医师认为，子宫内膜异位的治疗目的主要是缓解疼痛、去除内膜异位病灶、恢复正常解剖及生育功能。他应用止痛内异方治疗子宫内膜异位症出现的痛经、月经失调，均取得了较好的疗效，颇受患者欢迎。

对不孕症的临床治疗，陈恩主任医师认为不孕是指缺乏妊娠及繁殖后代的能力，其确切的临床定义是指夫妻经过正常性生活，未避孕而在 24 个月后仍未妊娠者。不孕症又分原发性不孕症与继发性不孕症两大类。原发性不孕症是指在正常性生活二年后，并未采取避孕措施而从未妊娠者，中医称全不产，无子；继发性不孕是指原有妊娠史，包括足月妊娠、早产、流产、异位妊娠、葡萄胎等，以后虽有正常性生活，并未采取避孕措施而未妊娠者，中医称为断绪，其病因病机主要由肝郁、痰湿、血瘀、肾虚而致。对于输卵管阻塞性不孕，陈恩主任医师临证