

目 录

医 论

一、咽喉口舌疾病琐谈.....	1
二、略论汗法与发汗方药.....	14
三、论肝与胆证治概要.....	19
四、类中风诠释.....	34

医 案

一、喉科.....	45
白喉、烂喉痧、喉蛾、喉痛、风热喉痹、会厌血肿、哑喉风、旬气、喉痒、肺花疮、舌根痛、舌下痰包、重舌、雀舌、联珠舌、通心疳、牙疳、牙疳、走马牙疳、成人口疳、小儿口疳、鹅口疮、成人口糜	
二、内妇科.....	95
冬温夹痰滞、风温、暑温、暑温痰浊蒙闭心包、暑风惊厥、湿温、伏邪晚发、大头瘟、阴虚痰热夹感、丹毒入络、温毒伤阴、时痧、葡萄疫、痢疾、秋燥、头痛、眩晕、肝风、肝风夹宿食痰厥、咳嗽、哮喘、胸痛、胃病、胃痛、	

肝炎、不寐、怔忡、癫痫、眩晕、冲气上逆、腹痛、腰痛、阻塞性黄疸、急性吐泻、慢性腹泻、鼻衄、咳血、呕血、便血、肿胀、小便失禁、痿症、历节痛、痹痛、脚气、虚劳、遗精、阳萎、疝气、痈积、赤疹、赤眼、疮毒化热入营、

痛经、妊娠恶阻、血崩、带下、阴蚀、产后表虚、产后动风、产后癃闭、产后阴道出血、产后瘀痛、产后腹泻、产后咳嗽、产后郁冒、产后奶乳

附：

喉科常用成药方.....	204
贾氏本药、贾氏秘药、灵犀珠黄散、锡类散、加味珠黄散(自拟)、蓬莱雪、万应丹、玉钥匙、金不换、青凤散、血竭冰硼散、加味锡类散、瓜霜散、冰片散、牛黄口疳散、珠黄牙疳散、中白散、金枣丹、雄枣丹、骏马散、牙舌衄方(自拟)、金霜散(自拟)、青霜散、元霜散、冰硼散、金锁匙、赤麟散、均药、通关散、西黄噙化丸、雄黄解毒丸、加味雄黄解毒丸(自拟)、冰梅丸、噙喉玉霜梅、回春锭、	
关于吹喉药问题(附制药法).....	214
试嚼生黄豆诊断内痈.....	217

医 论 选 要

咽喉口舌疾病 琐谈

咽喉疾病，名称繁多，其致病因素，总不外乎内因与外因两个主要方面。尽管病情复杂，苟能掌握审证求因，辨证论治的原则，确有立竿见影之效。前人在专籍著作中，对于咽喉各种疾病的病理机制和治疗法则，都具有精当的理论和丰富的经验，给我们在临床治疗上起了极大的指导作用。笔者由于水平有限，对于这一门学科，钻研不深，理论联系实际不够，难以写出完整的资料。仅就临床中的一得之见，片断的、琐碎的写在下面，谬误之处，务希指正。

白 喉

凡喉关内一侧或两侧发生白点、白条、白块或红肿白腐者，一般叫白喉，为临床常见疾病。此症发病速，进展快，且有传染性，故俗有时噪、烂蛾子、烂喉风、白喉风之称。其发病因素，不外风、热、火毒之邪侵犯肺胃二经所致。盖以喉主天气通于肺，咽主地气通于胃，咽喉为肺胃之门户，病邪侵犯肺胃，咽喉首当其冲，故生斯症。治疗大法有二：一则解表，一则清里。解表宜辛凉，如桑菊饮、银翘散、除瘟化毒汤等；清里宜苦甘寒，如清瘟败毒饮、清咽败毒汤（原名神仙活命饮）等，根据病情轻重，随证施治。

发病初期，首宜辛凉清解、清热败毒之剂，外用消炎败毒去腐防腐之吹喉药，如青凤散、中白散、珠黄散、万应丹、金不换等，即可获效。不宜早投甘寒苦寒，致使热毒遏伏不解，导致病情加剧，病程延长，甚或恶化。若开始即现严重症状者，治法又当别论。

如属阴虚肺燥之白喉，多宗养阴清肺润燥方法。但初起有表症者，亦当先用辛凉清解。然辛温发散在所严禁，即冬寒季节，若误用之，则阴愈伤，肺愈燥，造成咳喘咯血喑哑等恶候。

假若病程延长，正气虚弱，邪未清撤者，治当养正祛邪；邪退正虚者，又当补虚。但补虚之中，须分阴虚、气虚、气阴两虚之别。阴虚者，宜滋阴；气虚者，宜益气；气阴两虚者，宜益气养阴，如养正汤、二参汤、生脉六味、三甲复脉等随证选方，灵活运用。然清余毒为必佐之法，而温补则不宜轻投。

至于白喉的伪膜，与一般烂喉症的白腐有别，其色灰白，质坚韧，边缘与肌肉界限分清，揩拭不易脱落，且易出血。如强行剥离，可使毒势散漫，伪膜扩大。若伪膜扩大形成坏疽样者，可用珠黄散和入加味雄黄解毒丸二粒研匀吹之，加速伪膜的化脱。但此药不宜多吹于健康组织上，防其受伤。

根据现代学说，有些白喉病人，后期往往并发心肌炎，病死率较高。我们过去在临水上碰到患有严重白喉者，大势已退或全愈，突然病变而死亡，其因不明，盖即并发心肌炎所致。彼时由于缺乏科学诊断，经验不足，而遗人天殃，回忆及此，常耿怀于衷。今后的防治方法，个人意见，对于严重的白喉患者，在治疗的同时，可采用琥珀蜡矾丸配合六神丸内服，以护心败毒，预防心肌损害。

再则，白喉之生于气管者，最为危急之候，若不立即采

取抢救措施，生命危在旦夕。此症初起，在喉关内两旁往往看不到伪膜，而患者出现喘促痰鸣、声如拽锯、呛咳、头汗淋漓，有类严重的哮喘症，此时不易确诊，必须详细检查。如果患者喉声有异常变化，状如犬吠，或在会厌边缘下面出现极小的白膜，同时伴有以上症状，就可作为确诊的依据。治疗方法以中西医结合较为稳妥。中药可用“加味雄黄解毒丸”三至五粒研服，或加用鲜土牛膝根捣汁服之，以利气行痰，开其闭塞。继以白虎汤加葶苈子、桑白皮、白前、射干、杏仁、川贝、胆星、竺黄、竹沥等，以清肺泄热涤痰。待大势见退，即改用润肺、清燥化痰之剂，以恢复肺阴，清理余邪。此症进入好转阶段，有些严重病人往往咳吐或呕出条状伪膜如蜒虫样者甚多，此由气管内膜表层与喉伪膜粘着物脱落而出。愈后，声音嘶哑有延至数月方能恢复，系疫毒伤阴劫液之故。此症生于儿童为多，成年人鲜有此患。

口腔白喉，一般多生于秋末冬初，三、四岁的小儿尤易感染，由于心脾积热而成。其发生部位，起于舌上，初呈点状白粒，继则扩大成片，甚则延及两唇。伪膜色亦灰白，拭之不易脱落，且易出血，勉强剥离，数小时后伪膜复生如故，表热不壮，与口疮、口糜、鹅口疮有明显区别，治疗效果不若咽、喉白喉见效之速。一般来说，危险性较少，若毒气散漫，伪膜延及喉内出现喘促声哑症状者，则有生命危险。内服药以两清心脾、导热败毒为主，外用“珠黄散”、“万应丹”吹之，或用黄连浸液频涂有效。

白喉生于鼻腔者，其证状为鼻窍窒塞、呼吸不利，鼻腔内时有淡红水液流出，软腭及蒂丁根部略见红肿，蒂丁向里的一面有极薄伪膜附着，无火热，饮食无大阻碍。此症初起

不易发觉，病程较长，获效不快。治法以清肺为主，败毒佐之，如白虎汤加银花、连翘、薄荷、板兰根、桔梗、紫地丁、芦根、茅根之类。外用土牛膝根汁滴鼻中，亦可用“珠黄散”吹鼻内加速疗效。

虚寒白喉

喉科书籍中虽曾有此病名的记载，但本人临床多年来还未见过这样一个单纯症候。就我个人的初步体会，此症不属于白喉正病，而属于白喉的变病。考之白喉正病的发病机制，大都不外因之风、热、火、毒，内因之阴虚肺燥两大因素。其症状为发热头痛，咽喉腐烂，甚则项领俱肿，口气臭秽，烦渴气粗，咽噎干燥，便闭溺赤等，无一虚寒现象。但是有些严重患者，由于病程较长，身体虚弱，正气不支，病邪传变，伴有心肌损害，陡然变成虚脱之候；或过服寒凉之药，阳气受伤而出现虚寒现象，此乃白喉的变症。处理方法固当权变，但必须审证求因，辨证论治，不可妄投辛热刚燥的药物，即使阳气素虚而感染白喉的病人，其致病因素，毕竟也不属于虚寒，不过往往同一病因由于各人体质之不同，而见证有所差异。在处理上只要有分寸，切实掌握病机，用药中病即止，不可滥用寒凉之剂，益伤其阳，亦不可认为体质阳虚而投温热补阳之方。

然则，虚寒白喉何由名之？揆之前人对于疾病的命名，大都是根据证状或致病因素两个方面而定名的。此症的定名，可能是单从一个演变过程的表面现象，以其咽喉现有白腐，又出现虚寒证状，二者相兼，而定此名以启示后人在咽喉疾病中有这样的一个证候，并教导我们在治疗方法上应该

注意到这一问题。

总的来说，咽喉疾病，因于虚寒而起者固然有之，若云由于虚寒因素而发生的白喉，则不敢肯定。因此，我们在临幊上，对幊一切疾病，必须掌握辨证论治的原则，认真细致地分析病情的异同，于同中求异，异中求同，审慎处理，不得生搬硬套，更不可拘泥前人有此名称，不加分析，孟浪从事。

烂 喉 痘

本病属于温毒范畴，发病速、变化多。其证状以咽喉腐烂，身出红痧为特点，故名烂喉痧。初期病情观察，喉腐轻者其病轻，喉腐重者其病重；有汗痧出为顺，无汗痧隐为逆，并忌见下利。

此症由于温毒上受，卫营两病。在治法上，不宜单独治喉，亦须透痧，两者兼顾。起初应以辛凉之剂，泄卫透营，如银翘散加丹皮、赤芍、芦根、茅根等，或银翘散加葛根、紫背萍、蝉衣、芦根、牛子之类，清中有透，透中寓清，分消毒势，则痧邪外达，喉腐松退。若妄用辛温发表，势必导致营热沸腾，喉腐蔓延，出现神昏谵语、吐血、衄血等症。亦不可早用苦寒甘寒，致使病毒遏伏不透，造成内陷之变。

其次，在诊断上，以脉之大、小、徐、疾，舌之绛、淡、燥、润，苔之黄、白、有、无，痧色的深浅，神志的烦静，判断卫、气、营、血受病的孰轻孰重，根据证状作出不同的治疗方法。气热重者，当以清气；营热重者，主以清营；气血两燔者，则当两清气血。邪扰心营神昏谵语者，“神犀丹”较“至宝丹”、“紫雪丹”为佳。有夹杂症者当兼治之。善后之法，则当顾气阴、清余毒为主。至若病情变化，

很难预测，又当随机应变，不能拘泥于一方一法。再则，此症进入中期以后，往往于痧点与痧点之间的空隙处，续出疱疹，与湿温之白瘡似同实异。此类疱疹，头项胸腹四肢都有出现，疱中水液浑浊，颗粒较白瘡稍大，此乃余毒外泄，治宜清化，不宜宣透。又有痧毒内郁，发生项侧坚肿（一侧或两侧，大都偏于喉腐重的一边），俗名结毒，若化脓破溃，甚至腐烂，则不易收拾，往往成为败症，临幊上必须注意。吹喉药与白喉同。

肺 花 瘡

此症属于阴虚喉瘡之类，临幊上较少见，往往发生于肺痨后期的病人。其证状是关内两旁发生溃烂斑点，色白微黄，逐渐增多，蔓延到关外及后壁，周围组织呈淡白色，咽喉干燥，吞咽极感困难；同时声音嘶哑，呛咳，潮热，自汗盗汗等症亦因之增剧。此乃肺脏损伤太过，金残水枯，因而反映在咽喉部位，亦即所谓“有诸内必形诸外”也，故名肺花瘡。多属不治之症，病若至此，表示已濒危境。治法可用滋水养阴，培土生金之剂，若误作结毒喉瘡治疗，则促其命期。

结毒喉瘡（梅毒）

本病由于感染梅毒，日久毒气上攻结于咽喉而成。证状是喉关内或上腭或后壁部（只有一处）发生溃疡，多有秽臭味，大者如钱，小者如指头，溃疡面呈凹陷状，恒有脓样液体粘着于上，周围边缘呈紫红色，与健康组织有明显区别。上腭部溃疡，可以穿通鼻腔，溃疡面无大疼痛感，饮食如常，久溃不敛，是其特征。治疗方法：严重者可先用劫毒

法，方用红升丹1.5克（研细）、绿豆粉14克，二味和匀，枣肉为丸，如绿豆大，每次服3克，食后凉开水送下，隔三日服一次。服完后，尚未痊愈者，再用一料，服法如前，不得连日服用，防止中毒。若肝经湿热甚者，兼服龙胆泻肝汤数剂。继用桔梗紫金丹，每早晚各服9克，用土茯苓30克煎汤送下，连续服用两月，扫净余毒。局部用“生肌散”吹之，若穿通鼻腔者，则不易愈合。

阴虚湿热口糜

此症多生于阴虚体弱、湿温病后期的患者，由于气阴受伤，湿热之邪未清所致。证见咽喉关内关外发生黄白色斑点状的糜腐，拭之即去，不出血，移时复生，饮纳不感痛苦。其发病原因与一般口糜相同，均属湿热为患，但有虚实之分。治疗方法，清热燥湿则气阴益伤，清养气阴则湿热留恋，两者必须兼顾，清养气阴法中，寓以清芳淡渗之品，如沙参、麦冬、石斛、生苡仁、西瓜翠衣、佩兰叶、车前草、甘露消毒丹等，服数剂即效，不需用吹喉药。

对心疳（俗名通心疳）

此症多生于先天不足，后天虚弱的小儿。在舌底青筋上生疳如半粒米大小，治不得法，往往扩大至舌尖部，边缘高起而硬，中有白膜附着，刮之出血。久则舌面前段出现横形断痕一条，伴有面黄肌瘦、绵热厌食、腹胀泄泻等证，常常数月不愈。

治疗方法：当从心、脾、肾三经着手（心脾肾三经之络皆与舌有关），尤以理脾为主，盖以此症属虚故也。方用

四君子加归、芍，五味异功散、参苓白术散、养心汤，六味地黄等。有积滞腹胀者加神曲、山楂，潮热加银柴胡、胡黄连、青蒿梗，灵活运用，随证加减。若心经热甚者，可用导赤散，热退即当补正，外用“清风散”吹之。个人过去对此症接触较多，按照上法治疗，效果尚佳。

风 热 喉 痘

此症由于风热痰毒上壅所致。喉关一侧（蒂丁旁边）猝然发生水肿，状如鱼泡，色淡红，憎寒发热，痰涎壅盛，声音微哑，呼吸不利，水浆难咽。治宜疏风清热化痰利咽之药，如荆芥穗、薄荷、射干、僵蚕、赤芍、山豆根、大贝母、连翘、生山梔、桔梗、甘草、牛子、竹叶等内服，另以“加味雄黄解毒丸”，或“西黄噙化丸”、“冰梅丸”含化，吹以“青霜散”，并刺少商出血，肿泡即见消退。予治疗本病多例，均未施用刀、针刺破，悉以上法治愈。

此外，有因饮食时硬物碰伤蒂丁，或顿作呛咳、蒂丁忽起血泡，急宜用针刺破出血则愈（属呛食风）。

夺食风（又名呛食风）

方书记载此症多因饮食火物触动脾胃积热致陡起斯症，在喉头上腭及舌根左右或喉内生一血泡，数小时即扩大胀满阻塞咽喉间，不能吞咽，即气息亦受其影响而阻碍出入，可用针挑破，吐出紫血即愈。其有生于喉内不能用针挑破者，只须针百会、前顶、顶后三穴，内泡自平。

根据以上的记载，此证发生于蒂丁及上腭者为常见之候，民间谓之呛饭泡，刺破即愈，其生于喉内者用针刺百会

等三穴内泡自解之说，予临床上尚缺乏实践。

喉 痘

喉痈为咽喉部脓疡之一。生于喉关外者轻，关内者重，由于积热痰毒而成。局部突然红肿疼痛，不能饮食，寒微热甚，口涎增多。初起内服清咽利膈、解热消痰之剂，外用“元霜散”吹之，可以消散。延至四、五日，将化脓，必待脓成，方可开刀。若无脓早开刀，可致肿处不消不溃，如酿酒揭盖，不能成浆，变为僵局。当此情况下，可用清托法，如生黄芪、银花、花粉、丹皮、桔梗、白芷、赤芍、大贝母、甘草等内服，促使化脓。但炮山甲、皂角刺则不宜轻用。

辨脓法：肿处平塌，肉色深红，用压舌板压之坚紧不起者，为脓未成；肿处高起，肉色转为淡红，压之软而即起者，为脓已成。更明显的是高起的顶点处有如豆大者一块，其色较浅，按捺弹力较强，此为脓孔，即俗称脓头，于此处开刀，则脓自畅流。

开刀时宜顺肌肉纹理，用喉刀平刺，力不宜猛，觉刀尖落空即抽回，脓自外流，随手排脓，脓尽，用温汤漱净，吹以“冰硼散”，以消炎退肿。初开刀后，宜食流汁，防止细粒食物嵌入刀口内，里层肌肉不能愈合，以致复发。亦有极少数的患者，由于开刀过迟，内腐过深，未尽的脓液结成米状小粒兜结于内，因而经常复发。发则多自溃，溃后有若多骨者随脓流出，屡发不已，成为痼疾。

此症生于喉内后壁部者，成脓较迟，一般在七日以上。若在后壁下方，更不易开刀，可用赤麟散吹数次后，可以自溃，溃后即停止使用。我在临幊上见过多例，其有婴儿患此症

于后壁上部，每见痰涎壅塞，呼吸不利，鼻声粗大，吮乳则从鼻腔呛出。脓成必须立即开刀，开刀后，婴儿不知咯吐，脓流不畅，刀口易于闭塞，应挤压排脓，脓尽自愈。不能待其自溃，防止窒息之变。

喉 蛾

此症为咽喉部的顽固疾病，生于喉关内两旁，或单或双，状如蛾腹，每因感冒触发，发则红肿疼痛，饮食不利，寒热多痰。肿处不宜施用刀针，可内服清疏化痰、利咽消肿之剂，吹以“元霜散”，二、三日红肿即消，但蛾核不能平消。若蛾核发生白腐者，名为烂喉蛾，其治法与一般白喉相同。

另有化脓性喉蛾，每发必化脓，蛾核周围红肿高起，蛾核亦略红肿，经用上法治疗，而红肿不消，四、五日间可成脓，化脓部位在蛾核里层，若在蛾核上开刀，其肌肉坚韧，即深刺亦不易得脓，须待蛾核两旁或上下部肿处探压有脓者，始用刀刺破，脓出则愈，此症往往是脓成自溃。

舌 根 痛

此症由于心脾积热，痰热壅结而成，生于舌根的全部或半部。起初自觉症状为恶寒发热，局部疼痛，饮纳不爽，痰涎增多，语言稍觉不利。检查喉关内外正常，但用压舌板按压舌根时有疼痛感，局部略硬者即属此症。宜用导热化痰解毒之剂，及“六神丸”内服，外用“玉枢丹”、生大黄水磨涂舌根肿痛处，另以“青霜散”吹之，可以消散。若局部逐渐高起，疼痛加剧，水浆难下，口有浊臭即将成脓。成脓期一般在五天以上。其脓成于舌下、颌上两者之间，若在舌根

二
旁开刀，不易达到脓处，如伤及舌根组织，出血甚多，反增痛苦。可用赤麟散次于舌根肿处旁边下方，同时嘱患者自将右手食、中两指频压舌根，可促其自溃；亦有脓成不溃，扩大到舌的中段，舌下出现高肿，可在脓处无肯筋地方，用喉刀平刺，若刀尖碰到着实处（舌组织），立即将刀略为抽回，向下稍移刺进，穿过脓包，刀尖落空，即达脓腔，将刀拔出，脓即外流。若脓排不畅，可用消毒探针从刀口探入，加速排脓，脓尽则愈。再则此症在成脓时期，舌下肌肉往往凸出如锯齿状，上裹白膜，此非病之所在，不宜施用刀针，出脓后即消失。

匈气与梅核气

此两证候，为喉科中的慢性疾患。《金匱·妇人杂病篇》记载：“妇人咽中如有炙脔，半夏厚朴汤主之”。尤在泾注曰：“凝痰结气，阻塞咽嗌之间。”《千金》所谓“咽中帖帖，如有炙脔，吞之不下，吐之不出者是也。”后人认为此即今之梅核气也，亦有认为属于匈气症者。二者病名虽异，其因则一，故并及之。此二症不独生于妇人，男子亦有患者。

个人对此症的临床体会，认为此二症确属七情所生，加之患者心怀恐惧，因而痰气上结，升降失司。内服选用半夏厚朴汤为主，随证加减，外辅以舌舐散（川贝母、玄明粉等分为末，每次用1克含化）确能获得满意疗效。

小儿口糜与鹅口

口糜、鹅口两症异名同类，多发生于婴儿，证状为舌上及腮腺等处，发生大小不等之白色糜腐，如星点状者名口糜，成雪片状者名鹅口，易脱落，洗拭即去，无出血现象，越

半日复生如故。

致病因素：多由于先天蕴热上溢；或由于湿热弥漫、火腑不利而成。

治疗方法：外用青布蘸米泔水或用硼酸水（2%）洗涤患处，吹以“冰硼散”或“瓜霜散”。胎热甚者内服五福化毒丹，竹叶、灯芯煎汤化下；如系湿热弥漫，火腑不利者，宜用苦泄淡渗之法，药如黄芩、木通、滑石、西瓜翠衣、生甘草、连翘、赤苓、黑山梔、车前子、竹叶、灯芯等服之有效。前贤叶天士用单味西瓜翠衣煎服，效果很好。

调护方法：在哺乳后须将患儿口腔洗净，喂以温开水，睡时不让患儿含乳入睡，不使乳汁与糜腐凝结，则收效较速。

小 儿 口 瘡

本病四时都有发生，以秋季较多见。证现舌、唇、腮、腭发生破溃斑点，大小不一，舌质多红绛，有发热潮赤，大便或结或溏等证状，不能吮乳，口涎增多，此由心脾积热引起。

在治疗上须视症情轻重，分别对待，轻症用“导赤散”加薄荷、银花、连翘、黑山梔、大贝、赤苓、竹叶等内服，吹药宜“中白散”或“金不换”，重者于前方中，酌加黄连、黄芩、人中黄、知母、丹皮、芦根、茅根等，外以“万应丹”或“珠黄散”吹之，如有积滞者方中酌加消导药如枳实、莱菔子、焦山楂、炒神曲等。一般轻症二至三日，重症四至五日可以痊愈。若不早治，亦有可能蔓延到咽喉者，治疗则较困难。

大 人 破 口

此症见舌光赤、无苔，尖边破裂或口唇破烂，疼痛异

常，得冷饮或热饮则痛更甚，多日不愈。此症脉多细数或虚大而数。病因由于肾水不足，心火有余，水不济火所致，治当泻南补北，如六味地黄丸加川连，或知柏地黄丸（汤），大补阴丸，黄连阿胶汤等，随证加减施治。外用“青凤散”加琥珀吹之，效果良好。若迁延日久，经用上法治疗无效者，乃肾阴大亏，龙雷之火上腾，非单纯滋降所可收效，必须加反佐之品，可于方中加紫油肉桂或交泰丸（川连、肉桂），以导龙入海，引火归源，方克有济。此症多发生于老年人，青壮年中亦有患者。

舌下痰包

本症生于舌下软组织中，与舌本体无关，治愈后易复发，因为囊肿内部有一层胞膜附着，故易复发。治疗时用刀刺破，刀口宜稍大，加压挤出如鸡子清样粘液后，以生月石如赤豆大者4～5块，塞入刀口内，以化胞膜，再用“皮纸捻”稍涂浆糊搓以“冰硼散”，插进刀口内，过半日拔出药捻，挤尽粘液，吹以“冰硼散”。内服温胆汤加胆星、海藻、荸荠，可不复发。开刀时应注意避免伤及舌下青筋。

智齿生长

智齿出生临幊上经常有人当作疾病来求治，此非疾病，为生理应有现象。《内经·上古天真论》：“女子七岁肾气盛，齿更发长……三七肾气平均故真牙生而长极……；男子三八肾气平均筋骨劲强故真牙生而长极……”。真牙即智齿，亦名根齿，一般二十岁以后才生长。由于局部经过多年咀嚼，肌肉坚韧，不易露出，在出齿时，可出现寒热腮肿，咀嚼不灵。

活，甚至因疼痛而不能纳食。遇此症状，首先当检查口内，如根齿部肌肉红肿，或仅露出齿角者即是。只须用“冰硼散”吹之，三四日外肿即消，齿即露出。也有一次不能生出，经过2～3年再出者，证状相同。患者对此缺乏认识，往往有误作骨槽风症，应对患者予以说明，消除疑虑。

略论汗法与发汗方药

汗法为中医治疗大法之一。是用发汗方法使病者出汗或使其汗出如常，收到散邪却病之效果。诚如《素问·生气通天论》云：“体若燔炭，汗出而散。”汗法概分两种：一是内服具有发汗功用之方药；一是烧针、火熨、水蒸、温复等外治法（本文重在论发汗方药，外治法从略）。兹就个人平时读书心得与临床经验而略论之。

一、汗 法

（一）汗法之目的

汗法又名解表法或透表法，其目的是凭藉出汗之力，使一切外邪从表（卫分）而解，以求病退而康复。

（二）汗法之意义

汗法之妙，在于及早透邪，缩短疗程。当患病初期，外邪袭表，表气不达，正如叶天士所云：“在卫，汗之可也。”斯时急宜一汗而解，不让病邪深入，以为“拒敌于国门外”之计。即使病延日久，邪已入里，当邪势有外转之机时，亦宜因势利导，为病邪开辟出路，所以汗法冠八法之首。仲景《伤寒论》从太阳篇开宗，首列麻桂二方，汗法之意义深远，明矣！

(三)汗法之原则

1. 使用汗法，必须针对恶寒或恶风、发热、无汗或少汗、头痛、肢体痛、腰以上水肿以及痧疹未透等表证。如邪已入里，尚须体会前贤“有一分寒即有一分表，有一分表即可一分汗”之说。
2. 表里同病，必须辨别“急当救表”与“急当救里”，或采用“表里双解”。
3. 用汗法不可令大汗，只能取“微似汗”。
4. 用汗法必须因人、因病、因时、因地制宜。
5. 在用汗法以前，应考虑和掌握禁忌症（详见后文“汗法禁忌”）。

(四)汗法之具体运用

发汗解表分辛温发汗和辛凉发汗两大类，前者适用于风寒表证，后者适用于风热表证。若感受暑湿之邪具有表证而无汗者，亦适用汗法，以去在表之邪。至于麻疹不透，水肿在表，亦用汗法以透疹消水肿，临床常用解表法约分以下几类：

1. 外感风寒，宜辛温发表法：

主证：恶寒重、发热轻、不出汗、（表虚者，稍有自汗）项痛、身痛、鼻塞声重或咳嗽、脉象浮紧或浮缓、舌苔白。

方剂选用：

重证：麻黄汤（表实），桂枝汤（表虚）

较轻：荆防败毒散

轻证：杏苏散

体虚外感：参苏饮

2. 外感风热，宜辛凉解表法：

主证：发热重，恶寒轻，头疼，无汗或仅有微汗，口

渴，鼻气烘热，或咳或不咳，胸闷不畅，脉象浮数或滑数，舌苔薄白或薄黄。

方剂选用：银翘散，桑菊饮，葱豉汤。

3. 暑月外感，宜辛温辛凉合法：

主证：恶寒发热无汗，头疼身痛，口渴面赤，脉象浮数，右大于左，舌苔薄白微黄。

方剂选用：新加香薷饮

4. 风湿两感，宜解表化湿法：

主证：头疼身重，骨节酸痛，寒热无汗，口粘腻或甜，不渴或渴喜热饮，胸闷泛恶，小便黄，大便微溏，脉象浮缓，舌苔白腻或淡黄。

方剂选用：藿香正气散

5. 痹隐不出，宜发表透疹法：

主证：麻疹未现，遭受风寒，疹隐不出，高热无汗。

方剂选用：升麻葛根汤，竹叶柳蒡汤（竹叶、西河柳、葛根、牛子、知母、蝉衣、荆芥、薄荷、石膏、梗米、玄参、甘草、麦冬）

6. 风水暴肿，宜发汗消肿：

主证：身半以上骤然浮肿，恶风，骨节疼痛，不汗出，脉浮苔白。

方剂选用：越婢加术汤

7. 气滞郁热，宜散郁解表：

主证：肝郁气滞兼夹外感身热，欲汗不得汗，胸闷短气，或呼吸不畅，或身痛头昏，手心亢热，口干，脉浮弦，苔白。

方剂选用：逍遥散

8. 阳微表闭，宜温阳达表：

主证：阳虚寒甚，表寒外束，身痛内热，肢厥不温，脉浮细，苔薄白。

方剂选用：麻黄附子细辛汤

9. 阴虚烘热，宜滋阴透汗：

主证：素体阴虚夹感或温热病后期表证仍具，蒸汗无资，邪不外达。

方剂选用：玉女煎、清燥救肺汤、竹叶石膏汤。

(五) 汗法禁忌

汗为心液，阴津所化。寒邪外束表闭无汗者汗之可愈。但临幊上必须注意不能误汗或过汗，否则不独耗伤阴液，并能损伤阳气，故有下列情况者，一般禁用汗法：

1. 心气虚弱，心悸脉微者，误汗可导致虚脱。
2. 肺阴亏损，咽喉干燥者，妄汗可导致阴液愈耗，络伤血溢。
3. 肾阴不足，湿热内蕴，小便涩痛，淋沥不爽者，汗之则肾阴益虚，阴络损伤，致生尿血。
4. 亡血家（衄血、吐血、呕血、便血及严重贫血病者）忌汗法，汗之可导致阴阳两竭。
5. 瘰家（脓疡久溃不敛）营阴亏损，汗之则阴血告竭，筋脉挛急而致痉。
6. 汗家（平素阳虚自汗多）妄汗，则易导致阳气暴脱。
7. 湿家（中虚湿盛）本易多汗，汗之则易导致亡阳。

二、发汗方药

辨证论治，理法方药俱备之专书，创始于仲景《伤寒杂病论》，汗法之方药亦始见于此书（据现存医书而言）。然论

中发汗之方药，所包者广，既不拘于太阳一经，亦不限于麻桂两方。如阳明、少阳、少阴等经，固包含汗证，而“葛根”、“桂枝加桂”、“桂枝加桂附子细辛”……等，俱从“麻桂两方”中化出。所以然者，随证治之也。

仲景以后，历代发汗方药，多有发展，迄温热病学说建立，以辛凉补充辛温，汗法更为丰富。至于发汗方药，不独为内科而设，盖喉科、妇科、外科、眼科等均具有表证而须发汗。予临证数十年，实际运用发汗方药，有如下之体会：

(一)配伍

发汗方剂，若仅取具有发汗功用之药，而无君臣佐使，则不能成为散邪却病之方矣（民间单方验方例外）。如“麻桂两方”，均有桂枝，一则助麻黄发汗，治表实证；一则配芍草姜枣，解肌疏风，调和营卫，治表虚证。配伍得当，各具妙用！此诚为同道所熟知也。

(二)时令季节

运用发汗方药，大抵医者在严冬闭藏之令，分量从重，在暑月开泄之日，分量从轻。此乃审慎求效之一得耳。吾意时令季节，实为辨析时病定名之界限；至若运用辛凉与辛温，则不能拘执于此，应着眼于“有是证则用是药。”冬温发热，寒凉在所必用；不夹暑湿之夏月伤寒，温热（包括麻桂在内）在所不忌。《本草纲目》称香薷为“夏月之麻黄”。盖因夏月多暑湿，一见表证，多宜用香薷；而此时麻黄证诚为少见，故有是说。但麻黄与香薷，各有所长，一则解表发汗，平喘利水；一则解表化湿，消肿除呕。若曰“夏月以香薷代替麻黄”则误矣。

(三)阴伤液耗，必先资其化源

凡温热病已耗伤阴液，虽见表热无汗，而蒸汗无资，如不资其化源，徒事发汗无益也。回忆一九五四年八月，吾诊治郭家园陈某女，年三十九，患湿温化燥，不但里热炽盛，阴液大伤，而又表热增高，皮肤干燥。据病家云：“自病迄今（十五天），从未有汗。”乃断为蒸汗无资，遂隶大剂鲜生地、知母、玄参、鲜石斛、天花粉、连心麦冬、银花、鲜芦根、鲜梨汁等养阴增液，其中无一味发汗药。嘱其一日夜连服两剂。服毕后，忽尔烦躁不宁，周身稍觉润泽，继则畅然汗出，胸腹白痞随现，身热渐减，舌上津回，呈阴液来复，邪气外达之象，真如久旱得雨，万物始苏。

论肝与胆证治概要

肝之与胆在生理与病理方面关系密切，临床常见杂病亦以肝病或兼胆病者多，所以前人王旭高氏有“杂病中肝病十居六七”和“肝病最杂而治法最广”之说。兹就个人学习及临床所见，简述如下：

一、肝

肝为人体重要脏器之一。它的主要功能，约言之，有调节周身血液，主管肌腱关节的营养及活动功能和思维情志变化等。其在经络循行路线上，有绕阴器上循少腹过两胁交于巅顶的记载。所以，凡外生殖器、少腹、两胁、头巅等处肝经所过的部位，出现病症如：七疝、症瘕、积聚、胁肋胀痛、头痛等，均与肝经病变有关。

(一) 肝之生理和病理方面

1. 肝藏血、肝为血海。《灵枢·本神篇》：“肝藏血”，“肝为血海”。它有贮藏血液、调节血量之功能，所以有“故人卧则血归于肝”之说。在人体活动时，肝之血液运送分布于全身；安静时大量血液回流而贮藏于肝。如肝藏血功能失常时，则可导致出血。

2. 肝主筋，其华在爪。《素问·六节藏象论》：“肝主筋”、“肝者罢极之本”、“其充在筋，其华在爪”。《素问·痿论》：“肝主身之筋膜”。《巢氏·诸病源候总论》：“爪为筋之余”。人体之筋，依赖肝血之濡养而活动。如肝血不足不能养筋时，每见筋脉屈伸不利，临幊上可见挛急不舒。

3. 开窍于目。《素问·金匱真言论》：“肝开窍于目”。《五藏生成论》：“肝受血而能视”。《灵枢·脉度篇》：“肝气通于目”。所以肝经病变每表现于目，如视力模糊、夜盲、目赤、干燥或涩痛，均与肝有关。

4. 主谋虑、藏魂。《素问·灵兰秘典论》：“肝者将军之官，谋虑出焉”。《灵枢·师传篇》：“肝者主为将使之候外”。《本神篇》：“肝藏血，血舍魂”，“肝藏魂”。冉雪峰氏谓：“人寐则魂藏于肝，寤则神游于目”。人之思维活动是肝之所司，故谋虑出于肝。其体阴，静而有守，故善于谋虑；其用阳，动而有为，故善于愤怒。所以有“肝病善怒”，“肝病善忘”之说，以及多梦不寐均与肝有关。

5. 肝为风木之脏，主动主升，主疏泄作用。《素问·金匱真言论》：“东方生风”、“风气通于肝”。风性善动，肝木应之，故其特性为条达舒畅而具疏畅功能，不宜抑郁。临幊上如疏泄太过或不及，每见胀满疼痛呕泄等征象，均与肝病有关。

(二)肝与其它脏腑的关系

1. 肝与肾：从五行关系上，肝属木，肾属水，水能生木，故肝为肾之子。肝主升发，肾主封藏，而生殖功能方面，肾之泄精生殖，亦依赖肝之升发与疏泄，以肾之窍出于前阴而肝络绕阴器故也。故中医学有“乙癸同源”之说，而治则上又有“厥少同治”之法。

2. 肝与脾：脾属土，肝为木，木能克土而又能疏土，故肝病最易传脾，而治肝又即以治脾。又土为万物之母，木赖土以植，“培土植木”为补肝法之一。

3. 肝与心：心主血而肝藏血，故血之运行与收藏，赖心肝之正常协作。而肝木能生心火，又有子母关系，如肝火过旺或心阳不足，治则必须进行二脏同调。

4. 肝与肺：肝主左升，肺司右降。《内经》有“肝生于左，肺藏于右”之说。有升必有降，有生亦必有藏，始能起共济作用，故升之与降，必起协同作用。若肝升太过，可引起木叩金鸣或木火刑金而咳嗽胁痛；肺降太过，亦能引起金强木弱之克象。

5. 肝与胆：肝之与胆，一表一里，一阴一阳。厥阴之尽则寓少阳之生，阴尽阳生，一体一用，木以生火，相互依附。且肝之余气溢藏于胆内，以及时疏泄，促进消化功能。所以说木能疏土，即指与胆有关。

肝主谋而胆主断，二者合一始具谋断功能。故张氏《类经》谓：“胆附于肝，相为表里，肝气虽强，非胆不断，肝胆互济，勇敢乃成”。

二、胆

胆附于肝，相为表里，每多同病。它的生理功能是贮藏

和输送胆汁，以参与消化。肝之余气溢入于胆，故《内经》谓：“胆者中精之府”。以其藏而不泻，故又谓“奇恒之府”。胆主决断，属中正之官，故其与肝之谋虑相合而参与思维活动。就其五行论属甲木，内藏相火，喜宁谧而恶烦扰，喜柔和而恶壅郁，故与肝同主疏泄。如果疏泄失常或夹湿热内蕴时，临幊上可发生黄疸及胁痛等症，而出现寒热往来、呕吐苦酸黄水、口干、口苦、身黄、溲黄等症状。如不足时则出现不眠、易惊、善恐、胁胀。

三、辨证论治

(一) 肝气郁结

郁者滞而不通之义，不通则当升不升，当降不降，病乃发生，所以六气着人皆能郁而为病。由于肝木宜条达疏畅，和则正常，若因外因或内因导致肝失条畅，最易致郁。

肝郁有虚、实、新、久之别。初期多实，久则多虚，此其常也。且又有上冒及旁走之异，因此有上扰、横逆之不同，要之多由郁所引起。

1. 肝郁气滞

主证：两胁胀满窜痛，脘闷不舒，嗳气，脉弦，舌苔淡白。

病机：两胁为肝经循行部位，肝气既郁，则条达之性不遂，疏泄之职失司（条达疏泄：即畅达无阻升发透泄作用）。气络阻滞故胁胀窜痛，气逆于中，故嗳气脘闷不舒。

治法：疏泄兼施

方剂选用：

①四逆散合金铃子散加味：

春柴胡，大白芍，枳实，生甘草，川楝子，延胡索，小青皮，佛手片，制香附。

②柴胡疏肝饮：

柴胡，枳壳，芍药，炙甘草，川芎，香附，青皮，陈皮。

2. 梅核气

主证：咽中如有物阻，吞之不下，吐之不出，饮纳如常，无痛苦，内心舒畅时则症状减轻或消失。此症以妇女为多，男子间亦有之。

病机：由于肝气与痰互结于咽喉，故咽中似有物梗阻，《金匱》有妇人咽中如有炙脔之状的记载。

治法：理气化痰

方剂选用：

①四七汤加味：

法半夏、厚朴、苏梗、茯苓、旋覆花、瓜蒌皮、手片、竹二青。

②贝硝散：

川贝母30克、风化硝15克共研细末，蜜为丸，每次1.5克，含化津咽，日三次。

③半夏厚朴汤：

半夏、厚朴、茯苓、苏叶、生姜。

3. 肝郁犯胃

火郁

主证：胃脘阵痛，痛连胁肋，嗳气吞酸，甚或呕吐痰涎及黄色水液，或脘中嘈杂感、灼热感，脉弦有力，舌苔淡白或微黄。

病机：肝为刚脏，体阴而用阳，久郁不舒，郁而化火，气火俱并，侮中犯胃，胃失和降。

治法：抑肝和胃

方剂选用

①左金丸加味：

黄 连	吴 莩	煅瓦楞	白蒺藜
大白芍	青广皮	广木香	川楝子
茯 苓	竹 茄		

加减法：呕吐甚者去白蒺藜、白芍，加法半夏、代赭石；口渴、便秘者去木香、白芍、蒺藜，加黄芩、生枳实、瓜蒌。

②当归龙荟丸

寒郁

主证：脘痛连胁，时或嗳气，泛吐清水，食入胀满，得热则稍舒，脉弦小，舌苔淡白。

病机：由于肝气郁结，寒客于胃，中阳不展所致。

方剂选用

①良附汤加味：

高良姜、制香附、砂仁、木香、广陈皮、淡吴萸、茯苓。

②香砂平胃散：

木 香、砂 仁、苍 术、川 朴、陈 皮、甘 草

4. 肝气乘脾

主证：腹胀腹痛，肠鸣气响，大便溏泻，泻后胀痛均减，或作或辍，脉象两手俱弦。

病机：肝气之轻者，脾受其制，肝病善痛，脾病善胀，肝泄太过则痛胀而泻，痛因泻减，气得以行。

治法：制肝健脾

方剂选用

①戊己丸合痛泻要方加味：

黄连、吴萸、大白芍、炒防风、白术、煨木香
广皮

②胃苓汤：

苍术、川朴、陈皮、甘草、生姜、大枣
桂枝、白术、泽泻、茯苓、猪苓

5. 胁胀肝痛

主证：右胁肋部或左侧胁肋部经常刺痛不移，由渐而甚，按之坚硬。

病机：气为血帅，气行则血行，气滞则血滞。肝气郁结，气滞血瘀，乃成症积。五脏皆可成积，肝之积名曰肥气，在左胁下；脾之积名曰痞气，在右胁下，皆由于气滞血瘀所引起。

治法：行气活血，消坚散积。

方剂选用

①逍遥散加香附、郁金、桃仁、红花之类，甚者加莪术、三棱、鳖甲。

②鳖甲煎丸。（成药）

(二) 肝经实火

约分之有三类。

1. 肝火上冲：

主证：头巅胀痛，时或晕眩，善怒易躁，烘热面赤，目赤羞明，耳鸣如潮，听觉不聪，小溲黄赤，脉象弦数有力，舌质红，苔黄。

病机：由于平素肝阳偏盛，或因暴怒，气火升腾莫制。头为诸阳之会，肝则开窍于目，肝胆之经脉绕耳上达巅顶，

肝火上冲，故出现以上诸证。

治法：清肝泻火。

方剂选用

轻症：泻青丸加减：

龙胆草 生山梔 淡黃芩 头晕甚加珍珠母
石决明。

重症：当归龙荟丸或龙胆泻肝汤加减。

2. 肝火内炽

主证：面部潮红，五心烦热，情绪急躁，多汗烘热，头胀晕痛，耳鸣心悸，失眠；在妇女则经期不一，或先或后，量少色鲜红，舌红少苔，脉弦小而数。

病机：由于情感不畅，肝气久郁化火。肝火内炽，肾阴暗耗，阴津既耗，则心阳不敛，水火不济，以致阴阳失衡，脏腑功能紊乱，肝、心、肾之经主病。且本病又多见于更年期妇女，乃由于天癸将竭，肾气与冲任二脉就衰之故。

治法：滋阴降火。

方剂选用

①当归六黄汤加减：

当 归、生熟地、黄 茜、黄 连、黄 柏、生牡蛎、
白 苓、枣 仁、麦 冬。

②左归饮：

熟 地、山 药、杞 子、茯 苓、山萸肉、炙甘草、
麦 冬、龟 板。

3. 肝火伤络

主证：骤然吐血甚多，或大量鼻衄，胁肋灼痛，口燥咽干，面赤无表热，脉弦数，苔黄。

病机：由恚怒伤肝，郁结化火，肝火旺盛，故胁肋胀痛，灼伤阳络，阳络伤则血从上溢，故见吐衄。

治法：泻火泄热。

方剂选用

三黄泻心汤加味：

炒大黄、黄连、黄芩、丹皮、山栀、生地白茅根、竹茹。

加减法：鼻衄去大黄、黄连，加甘菊花炭、炒芥穗。

(三) 阴虚肝旺

临幊上分为三类：

1. 肝阳偏盛

主证：头痛头胀，眩晕，目珠胀痛畏光，面时红，性情易急躁，少寐多梦，口舌干燥，舌质红，苔薄，脉弦细而数。

病机：肝阴不足，阴不潜阳，阳潜于上，故头痛头胀，目眩恶光，面部时红；肝志为怒，肝阳旺盛，故烦躁易怒，血不归肝，故多梦寐差，血不濡络故现肢麻。

治法：宣平肝滋阴潜阳。

方剂选用

珍珠母丸加减：珍珠母、生地、北沙参、钩藤、白芍、甘菊花、柏子仁、枣仁、茯神、生甘草。

2. 肝阴偏虚（包括肝肾阴虚）

主证：眩晕头痛，耳鸣，眼干涩，视物不清，颧红，手足心热，寐梦纷扰，口燥咽干，四肢发麻或震颤，腰酸腿软，舌红苔少，脉细数兼弦。

病机：肝为刚脏，内寄相火，体阴用阳。阴易伤而阳易亢，赖肾阴以濡养，肾阴不足，肝失濡养，则肝阳易亢而肝

阴愈伤，故有上述证状出现。

肝阳上潜故头眩头痛；目为肝窍，肝阴不足，阴精不能上注于目，故目干涩视物模糊；肝为藏血之脏，又主藏魂，血虚魂不安舍，故少寐多梦；肝主筋，肝血不荣于筋则筋脉失濡，故肢体麻木，甚则震颤。

肾主骨髓，开窍于耳，脑为髓海，肾不足则脑髓不充，故头为之苦眩，耳为之苦鸣。腰为肾之府，肾虚故腰腿酸软。

至于颧红烘热、口燥咽干、手足心热，皆为阴虚内热、虚火上炎之证。肝为肾子，乙癸同源，故阴虚者每见肾水不足。

治法：滋肾养肝，潜镇风阳。

方剂选用

天麻钩藤饮加减：

天 麻、钩 藤、生 石 决 明、牛 膝、杜 仲、桑 寄 生、山 桂、黄 苓、益 母 草、朱 荀 神、夜 交 藤

偏于肝阴虚者，一煎加减：

沙 参、麦 冬、生熟地、甘杞子、山萸肉、白蒺藜
白 苓、女贞子、旱莲草、川棟子、牡 蚵

偏于肾阴虚者，杞菊地黄汤加减：

熟 地、萸 肉、杞 子、菊 花、茯苓神、龟 板
牡 蚴、女贞子、玄 参、桑椹子

随证加药：

麻木震颤者加钩藤、天麻、夜交藤、鸡血藤；眩晕甚者加灵磁石、龙齿。

附：肝经实火与阴虚肝旺鉴别。

共有证  肝经实火则突然发生，且症状明显，有尿黄、苔黄，脉弦数有力。
阴虚肝旺则逐渐发生，症状较轻，颧红、烘热、手足心热、舌红苔少及脉细数兼弦。

(四) 肝风内动

有外感热病引起及阴虚内伤引起二类。

1. 外感病热盛生风：见于高热痉厥，因热极则生风而出现抽搐、昏迷等症状，多见于婴幼儿，成人亦有见者。

本病见于婴幼儿患者又有两种：

①急性发作：证现突发高热、抽搐，甚或昏迷，夏秋季多见，属温热病范畴。

治法：清热熄风。

方剂选用

轻证：银翘散加减：

银花、连翘、薄荷、大青叶、钩藤、菊花
益元散、竹叶

重证：银翘白虎汤：

银花、连心翘、生石膏、知母、丹皮、钩藤
草河车、石菖蒲、生山梔、芦根
甚者随证选加羚羊角、石决、蚌水、全蝎、
蜈蚣

②间歇发作：按症状轻重选用上方，治其所因，热退即平。

常服方：钩藤、草河车、薄荷、连翘
每隔3～5日服一剂。

如成人由于热动肝风者，每见四肢抽搐，神志不清，甚或痉厥，舌绛苔少，脉象兼数。可选用下列方药以滋阴、镇

肝熄风。

大定风珠加减：

生白芍、阿胶、龟板、地黄、麦冬、牡蛎
炙草、玄参、鸡子黄

以上属温热病范畴，故其治法按热病处理。

2. 阴虚阳亢，肝风内动。

主证：突然跌仆，昏厥抽搐，口眼歪斜，舌强言蹇，肢体麻木或偏瘫，甚则神志不清，或见昏迷鼾睡，喉中出现痰声如拽锯，自汗肢冷，二便自遗，口噤或口张，两手握紧，或手撒等严重证象，脉象弦劲或弦细甚则沉伏。

病机：本病未发之前，常出现头痛，头胀，目眩，四肢麻木，面烘颤红，头重脚轻等阴虚阳亢之先兆症状，或受精神刺激等诱因，肝阳陡动，化火生风，风火交煽，挟痰上扰，蒙蔽心窍，则神志昏迷，侵扰于经络，则肢体麻木，风动痰升，脉络阻滞，气血流动不畅，则出现口眼歪斜，舌强不语，或半身不遂等症状。

治法：轻症滋阴平肝、熄风化痰；重症参阅“类中风诠释”。

方剂选用：钰肝熄风汤（轻症）：

怀牛膝、生龟板、生牡蛎、大生地、玄参、生白芍、青龙齿、钩藤、天竺黄、胆星、竹二青。

（五）寒滞肝脉

本病主要证状及发病部位，多与肝脉循行部位有关。肝脉绕阴器上循少腹，其病因多由于寒邪侵袭肝络，寒凝气滞，气失通畅，不通则痛，通则不痛，故治宜温散。但病程有久暂，证情有缓急，治亦有别。

1. 寒结气滞：

少腹或脐旁阵发性疼痛，痛引睾丸，不能忍受，欲矢气而不得，按摩则可有肠鸣气响，得热则痛势稍缓，脉见沉迟，舌苔白滑。

治法：温通散寒

方剂选用

(1)天台乌药散

乌药 木香 小茴香 青皮 良姜 川楝 巴豆 槟榔

(2)金铃子散

(3)柴胡疏肝饮

2. 寒滞络瘀

少腹胀痛，睾丸肿坠，偏有大小，甚则睾丸坚硬，受寒或举重则疼痛益甚，脉多沉弦，苔淡白。

治法：疏肝理气、软坚止痛。

方剂选用

(1)橘核丸加减

桔核 海藻 昆布 青皮 川楝 玄胡 桂心 木香
荔枝核 乌药

病程久者可用橘核丸、补中益气丸配合使用。

(2)吴茱萸加附子汤

吴茱萸 生姜 人参 大枣 附子

3. 虚寒相搏

少腹坠痛，有时睾丸亦感痛坠，喜暖喜按，服生冷或遇寒则甚，脉见弦小，苔白。

治法：温肝散寒

方剂选用

(1) 暖肝煎加减

当 归	枸 杞 子	小 茜 香	乌 药
木 香	肉 桂	吴 黄	茯 苓

(2) 沉香桂附丸

沉 香	附 子	川 乌	干 姜
良 姜	茴 香	官 桂	吴茱萸

醋为丸

(六) 肝胆湿热

主证：身目发黄，胁痛较著，或发热口渴，恶心呕吐，食少腹胀，或小溲赤涩，或带下腹痛，或目赤、口苦干，脉弦数，或滑数或濡滑，舌苔腻黄或白腻淡黄。

病机：由于脾胃运化失常，湿浊内生，湿郁化热，或原于内蕴水湿，外感湿热，内外合邪，湿热互结于肝胆，胆府不清，致使胆汁外泄，发为黄疸。湿热犯胃，故恶心呕吐，食少腹胀，湿遏津伤，故发热口渴，溲少色黄或赤，湿热下趋，故小溲热涩、淋痛，或带下腹痛；舌苔黄腻为湿热互结的表现，脉象弦数为肝胆热盛之征。本症主要病变在肝胆，右胁为肝胆所在，故胁痛显著，肝病每易传脾，脾经蕴伏湿热，则运化功能失调，可见腹胀。肝主疏泄，湿热内蕴，疏泄不利，故见小溲涩赤，妇人带下，或湿热上蒸，则目赤涩痛，多眵。

治法：当区分热重于湿、湿重于热或湿热并重。

1. 热重于湿：证见身目俱黄，色鲜如桔子色，发热口苦渴，溲少黄赤，大便干燥，脉象弦数，苔黄微腻，治以清热为主，选用茵陈蒿汤加蒲公英、龙胆草、茯苓、车前草。

湿热蕴于下焦者，用龙胆泻肝汤加减。有恶心呕吐者加川连、竹茹；胸脘痞闷者加枳实、陈皮；食少腹胀者加保和丸（包煎）；带下黄秽者加黄柏、知母、木通、滑石；目赤加石决明、菊花。

2. 湿重于热：目黄肤黄，身络酸痛，不发热或微热，或见恶心呕吐，脘闷腹胀，不渴纳少，小便黄少，大便如常或微溏，脉象濡滑，舌苔白腻或微黄。治以利湿为主，选用茵陈五苓散加减：茵陈、苍术、猪苓、泽泻、黄柏、茯苓、广皮、苡仁、车前草，呕吐甚者可加藿香、佩兰、半夏；腹胀满者加川朴、大腹皮、焦山楂、焦神曲；便秘者加土瓜萎，带下清稀者加益智仁、蔻仁。

3. 湿热并重：两治之，可选用甘露消毒丹以清热化湿：滑石、茵陈、黄芩、川贝、菖蒲、木通、藿香、射干、连翘、薄荷、蔻仁。至于湿热蕴于下焦者，则以通利水道为主，如：五苓、四苓、八正散、猪苓汤等随证选用。

附：胆 胀 证

右胁下痛胀，口苦，善太息，食欲减退，或食入感胀。

病机：积郁气滞，肝失疏泄，胆腑不清，枢机不灵，故见上证。

治法：轻疏肝胆

方剂选用：小柴胡汤加减

柴 胡	黄 萍	法 夏	小青皮
川楝子	生枳壳	佛手片	茯 苓
竹二青			

小 结

1. 肝为藏血之脏，主筋，开窍于目。肝性如风如木，风者善行而数变，木性条达，不扬则抑，故喜畅而恶拘，职司疏泄，不能抑郁，然又不宜过亢，故必有赖于肾水之涵养，营血之濡润，肺金之约制，脾土之栽培方能遂其条畅之性。若四者失一，皆足以变生疾病。所以肝脏之病，常较他脏为多。

2. 肝与脾胃关系密切，胆附于肝，脾之与胃以膜相连，故不管何脏一有病变，与其它二脏二腑均有直接或间接影响，而以肝胆脾胃尤为突出。

3. 肝病变因素，多从情志抑郁而起，或因肝气横逆，犯胃侮脾；或因久郁化热，热灼阴伤，产生阴虚阳亢，虚风内动；或因肝阳亢盛，气火交并上冲于脑；或因肝火独盛及热极生风；或因脾胃湿热波及肝胆；或因气滞血瘀而成瘀积；或因寒滞肝络而成疝、瘕，故有肝病多变之说。

4. 大概治法：肝郁宜疏，肝强宜柔，阴虚宜滋养，阳亢宜潜镇，实火宜泻，湿则宜利，热则宜清，虚风宜熄，络瘀宜宣通，寒滞宜温散，则治肝之能事毕矣。

（本文为1964年在西学中学员班教课辅导讲稿）

类中风诠释（脑血管意外）

类中风病，现代医学属脑血管意外范畴。以其起病急剧，变化迅速，类似风邪之中人，故名类中。若治不及时，每易死亡，且愈后又恒多后遗症。在治疗本病时，必须辨证明确，当机立断，措施及时，用药精当，护理周到，则方可转

危为安。但亦有不及救治而死亡者。兹就个人多年来学习及临床所得简探如下：

(一) 关于病因病机方面

《内经》：“大怒则形气绝，而血菀於上，使人薄厥。”“血之与气并走于上，则为大厥，厥则暴死，气复返则生，不返则死。”“厥成为癫痫。”（厥——阴阳气不相顺接）风之伤人也……或为偏枯。”《至真要大论》：“诸风掉眩，皆属于肝。”“诸暴强直，皆属于风。”“诸热瞀瘛，皆属于火。”《金匱要略》：“夫风之为病当半身不遂。”又谓：“邪在络，肌肤不仁，邪在经即重不胜，邪入于腑即不识人，邪入于脏舌即难言，口吐涎。”

根据《内经》记载，类中风病机归纳为：1. 血气并走于上，2. 情志激动，大怒引起，3. 厥（阴阳气不相顺接）。病因由于：(1) 风，(2) 火。病位在肝。《金匱》在内经基础上列为(1) 中络(2) 中经(3) 中腑(4) 中脏之不同，以区别病邪之浅深。指出大邪中经，小邪中络，入脏即死，入腑即愈之转归分类。唐宋以前认为中风多由于外因起病，与外风直中有关，如《千金》《外台》《巢源》所载。宋以后则渐倾向于内因起病者为多，如河间主火，东垣主气，丹溪主痰，至王安道则指出由风邪直中者为真中风，由火、由痰、由湿热者为类中风。张景岳宗河间、东垣之说，谓本病非外感风寒所致，而名曰“非风”，明言其病因为“阴虚”。迨清季叶天士直指本病为“内风”，在《临证指南》医案中可以看出，列本病病因为(1) 由于纯虚所致；(2) 由于本虚夹风阳痰火壅塞而形成，此论颇具创见。近代诸贤哲对中风的病因、病机方面，虽各有发挥，大致不出叶氏所创论之范畴。

个人认为类中风本虚标实。本虚为肝肾之阴不足，肝阳遂得上亢；标实则因风、因火、因痰、因气所诱发，遂致风阳鼓舞升腾莫制，气火俱盛，亢上为害，迫血冲脑而成。故现证虽有轻重之分，而致病之因则全由阴虚于下，水不涵木，气火俱盛，化风灼液成痰，风痰上扰、旁走经隧、阻塞清窍所致。

类中风病理机制既由内因而成，当与外因治法上有别，但病情复杂，临床必须审证求因，庶可无误。

(二) 主要症状及方药：

1. 闭证：

突然昏仆，神志昏迷，目张口噤，牙关紧闭，喉中痰鸣声如拽锯，鼻鼾气粗，面红唇赤，两手握固，脉象弦劲。

病机：肝阳陡升，气血交并，上冲于脑，痰浊泛滥，蒙蔽清窍，阻塞隧道所致。

治法：平肝熄风、开闭涤痰。

方剂选用：羚羊钩藤汤：

羚羊角、钩藤、川贝母、鲜生地、石决明、陈胆星、天竺黄、石菖蒲根、广郁金、竹沥、姜汁

随证加药：气壅声不能出者，可选用通关散嗅鼻取嚏，配合针刺，石菖蒲根用量加重9至12克；牙关紧闭，可用乌梅肉擦牙开闭；痰涎壅盛者，加稀涎散1.5~2克开闭劫痰。

如药后昏厥苏醒，声出牙开，即宜用潜阳镇肝之剂（如镇肝熄风汤）。类中闭证，由于肝火陡升，痰气窒塞，血菀于上，脑部受病，与热性病之邪入心包而致昏闭者，有同有异，故不宜过用芳香走窜耗气之品，防其转为心气涣散，致成内闭外脱，如昏迷甚者，可用局方至宝丹，与柔肝泄化之

剂，藉其芳香以作向导，俟其闭开气返，即进潜镇熄风之剂。

2. 脱证

忽然昏倒，目合口张，僵卧手撤，二便自遗，舌短缩，面唇俱淡无华，息微或挟痰声，甚则大汗淋漓，如珠如油，肢凉脉伏。

病机：真阴亏竭于下，龙雷之火陡升于上，阴不恋阳，阳不护阴所致。

治法：急当回阳固脱，方药选用独参汤加附子浓煎频服。如痰塞喉间咯吐无力，药不能下者，可先用猴枣末1.5～3克、石菖蒲根10克煎汤送服，或用竹沥一小杯加入生姜汁数滴顿服。待阳回之后，继予滋液育阴，潜镇摄纳。方药选用：镇肝熄风合地黄饮子加减。淮牛膝 熟地 山萸肉 生龙骨 生牡蛎 生龟板 大麦冬 生白芍 巴戟天

关于闭证与脱证的临床证状区别：

闭证：虽有目合口开、身僵神昏、小溲自遗，若脉劲手握、面赤气粗，则非脱证，仍属闭证。如闭证具备而六脉俱伏者，由于气塞所致，不能认为无脉而误作脱证处理。

脱证：虽有痰鸣不语而必不息高、气粗鼻鼾，此为元阴告竭真气不续；虽见面颧微红，此为虚火上浮之戴阳证，非若闭证之面目俱赤。

临幊上中腑者多闭；中脏者多脱。腑实而脏虚，然亦有虚实相兼而见者，闭症中亦伴有脱症。如现有昏仆不省人事之口噤、气粗肢拘，又见汗出、遗尿、直视之脱象，是为内闭外脱。治疗大法是闭证宜开（有凉开温开之剂），脱症宜固（一般用护阴固脱，重极肢冷者佐以回阳救逆），内闭外脱者，固脱法中佐以开闭。

类中风之闭证，由于肝火陡升，痰气窒塞，血菀於上，脑部受病，与热性病之邪入心包而致神昏闭厥者，有同亦有异，不宜连用芳香走窜耗气之品，防其转为心气涣散致成内闭外脱之候，故至宝丹可暂用不宜常用，闭开即停服，必须注意及此。

(三)关于辨证方面的几个注意点

类中风既有轻重之分，又有中经、中络、中脏、中腑之别，致病因素上既有因风、因火、因痰、因气、因虚之异，又有禀赋、男女、年龄、季节之殊，因此在临床辨证论治上必须注意以下几个方面：

(1)辨虚与实。一般是闭证多实，脱证多虚，必须明确，此为要点。

(2)辨新与久及初中复中之别。新病其来速，治易获效。久病其退也迟，治疗困难。

(3)辨病因病机与转归。病因单纯，预后良好，病因复杂多变，其预后不良。

(4)辨邪与正。邪盛者多见实闭，正夺者多见虚脱，故祛邪必须养正，扶正亦当祛邪，但主次不同施治方法各异。

(5)辨标与本。病情结合症状变化，四诊合参以确定标本缓急，急则治标，缓则治本，或标本分治，或标本同治。审证后决定论治之法。

(6)辨盛与衰。重点在病情变化、治疗转归上，必须观察病气之强弱，正气之盛衰如何，对下一步治疗打好基础，作好准备。

(7)辨本与兼。本病中应分主次，兼病中考虑关联，再确立处理方法。

(四)后遗症：临幊上分虛實二类：

1. 虚证

舌体萎缩，语音难出，偏枯不用，或口眼歪斜，脉多弦细，按之无力，舌赤少津。

病机：上僭之风阳虽见平熄，肝肾之真阴已见亏损，肾之脉系舌本，肝主筋，肾主骨，肾阴不能上承则舌体萎缩，肝肾阴精不能充养筋骨，故见偏枯不仁。

治法：滋養肝腎

方剂选用

(1)地黃飲子加減：

熟地 巴戟肉 山萸肉 石斛 肉苁蓉 淮牛膝 麦冬 菖蒲 远志 仙靈脾

(2)虎潛丸：

熟地 知母 黃柏 虎胫骨 龟板 当歸 白芍 鎮陽 陳皮 牛膝

2. 實證

口眼不正，舌微強，語言不利，手足拘攣，活動受限，脈象多弦細或郁滯，舌苔淡白或黃膩，尖邊紫絳。

病机：內風夾痰阻于脉絡，氣血流通不暢所致。

治法：活血通絡、搜風涤痰。

方剂选用

補陽還五湯加減：

黃芪 當歸 川芎 赤芍 桃仁 白茯苓 紅花 地龍 竹沥半夏 炙蝎尾末(冲服)

(五)病案举例

例一：郭某 男 49岁

右手足不用，舌暗不语，大便燥结，饮食如常，脉象沉细而缓，舌淡苔少，此风痱症也。乃厥少之气不能上承，盖以厥阴之脉绕咽，少阴之脉循喉咙夹舌本，而人身之筋骨亦为肝肾所主，故现症若斯。恙延月余，恐难图愈，拟地黄饮子法，厥少同治。

大熟地 9克	连心麦冬 9克	山萸肉 9克
干石斛 9克	巴戟天 6克	锁 阳 6克
肉苁蓉 9克	紫油桂 1.5克	大白芍 9克
远志肉 6克	九节菖 3克	川黄连 1.2克
茯苓神 9克(各)	仙灵脾 6克	生甘草 3克

五 剂

二 诊：

恙缓症退，原方继进10剂，先后调治二月余获效。

吴某 女 62岁

肝肾两亏，阴不恋阳，阳化内风上冒，致成类中风之疾，猝然口喎舌蹇，语言不利，右肢酸软，头眩怔仲，寐来口干，小便频数而浑，脉象弦细不调，舌苔淡白，届春令阳升，防生歧变，拟育阴潜阳，熄风濡络，肝肾同治。

生熟地 50克(各)	山萸肉 50克	
干石斛 50克	北沙参 50克	大麦冬 50克
北五味 25克	肉苁蓉 50克	炙远志 30克
巴戟天 30克	明天麻 30克	茯苓神 50克(各)
夜交藤 50克	稽豆衣 50克	炙龟板125克
珍珠母125克	生白芍 50克	川牛夕 50克
水炙草 20克	生牡蛎125克	柏子仁 40克

上药浓煎三次去净渣，加桑椹膏125克、冰糖320克收

膏，每早晚各服一匙，开水送下。

例二：施某 男 70岁

初 诊：

昨日中午，忽尔昏迷不语，鼾睡，即送医院住院治疗，曾喂服羚羊角粉，今晨邀往会诊，斯时神志略清，稍能识人，但小便淋沥不爽，神色时糊，仍有鼾声，脉象弦滑，舌淡苔少，类中风之疾，高年患此，殊为堪虑。

珍珠母30克	滁菊花15克	嫩钩藤15克
夏枯草15克	决明子12克	生山楂 6克
天竺黄10克	陈胆星 6克	炙远志 6克
生甘草 3克	竹二青10克	

二 剂

二 诊：

神志渐清，面戴红色，自述胸中烧热，大便五日未行，脉转弦数，舌质 ，苔糙黄而干。拟凉肝熄风、生津泄热法。

珍珠母30克	双钩藤15克	鲜生地25克
大麦冬12克	鲜石斛12克	玄 参12克
天花粉10克	生山楂 6克	淡黄芩 6克
肥知母10克	全瓜蒌15克	竹二青10克
嫩芦根30克		

三 剂

三 诊：

上方服后，大便行而不畅，余症相仿，上方加广地龙10克 火麻仁12克，连服4剂，逐渐向愈。

后 记

类中风临床见证，一般中经中络者多，中腑中脏者少，而中腑病例又较中脏为多，此病以内因为主，外因仅属诱

发，故曰类中。内因中多数与肝肾有关，风火相煽，风阳劲鼓，上亢莫制，故滋水涵肝熄风潜阳，补母泻子实为治类中风大法。兼证夹证可以随症加减。至于药物之外，护理工作亦非常重要，能起辅助治疗作用，亦不可忽视。

医

案

喉 科

白 喉

本病属急性传染病，每多流行于秋季，春夏亦间有之。病因由于气候反常，应寒反温，或久旱不雨，燥气亢盛，疫疠之气得以流行，互相传染，此症多发生于儿童，青壮年较少见，中年以上极少见。

白喉可因其病因、症状和发生的部位不同，而分为风热白喉、毒火燔灼白喉、阴虚肺燥白喉、坏疽性白喉；喉、气管白喉、鼻白喉、舌白喉等等。分述如下：

一、风热白喉

证治：

初起寒热头疼，有汗或无汗，咽部有点状或条状白腐，色微灰，饮纳感觉不利，颈侧有小核，压之疼痛，口涎增多，口渴欲饮。舌质红，苔薄白，脉浮数或滑数。证由感受疫毒风热之邪所致。治以清热解毒，用除瘟化毒汤加减。

冬桑叶 粉葛根 小生地

金银花 净连翘 薄荷

板兰根 生甘草

咽红肿：加草河车、赤芍；

咳嗽作呕：加芦根、枇杷叶；

热甚心烦：加竹叶卷心。

外用：败毒祛腐吹药，如“青凤散”、“珠黄散”，红肿白腐，用“金不换”吹患处，日五六次。

药后寒热退，咽部白腐渐消，感觉咽间干燥，大便未行者，上方去葛根、薄荷，加玄参、全瓜蒌、芦根。

病例：

周某 男 12岁

初 诊：

病起二日，头疼发热，少汗，不恶寒，蒂丁右侧焮红，上有条状白腐，色带微灰，不能饮纳，痰多，口干，舌苔薄黄，脉象滑数。证乃风热之邪兼疫疠之气侵犯上焦所致。拟清热解毒法，除痘化毒汤加减。

粉葛根	薄 荷	冬桑叶	银 花
连 翘	小生地	板兰根	丹 皮
生甘草	竹 叶		一 剂

吹“青凤散”

二 诊：

服药后得汗热减，咽喉白腐渐退，能饮米汤。舌边红，苔薄黄，脉滑兼数。仍从原法加减。

薄 荷	桑 叶	银 花	连 翘
小生地	大贝母	丹 皮	生姜皮
板兰根	竹 叶	生甘草	二 剂

三 诊：

服药两剂，热清，咽喉白腐全消，饮纳如常，苔淡黄，脉小滑。原法加清润之品。

银 花	连 翘	丹 皮	小生地
玄 参	麦 冬	生甘草	大贝母
生姜皮	干梨皮		三 剂

四 诊：

诸恙悉退。用银花露每服一小杯，日三次，连服二日。

按 本病例属风热白喉。风热壅于肺，则肺气失宣，咽喉为水谷之道路，肺胃之门户，肺失清肃，势必壅遏气道，阻碍升降，所以出现蒂丁掀红，痰多，口干。气郁生热，热遏生腐，故咽部见条状白腐而不能饮纳。苔薄黄，脉滑数，均系热象。《内经》云：“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘”。故选用薄荷、桑叶、连翘以解表邪；粉葛根以泄阳明之热；生地、板兰根、银花、甘草以解毒养阴；竹叶以清上焦，有引经之妙，故服药后病邪得退。复诊加瓜蒌、贝母以泄化痰热；麦冬、梨皮、以育阴润肺，促其速退。四诊用银花露，清解余邪，以善其后。方剂平稳，考虑周到，故收效甚捷。

二、毒火燔灼白喉

证治：

咽喉红肿，上布较大较厚灰白色假膜，颈侧漫肿，无硬块，高热，有汗不解，口渴欲饮，饮难下咽，大便秘结，舌赤苔黄，脉数有力。乃风热上受，毒火燔灼使然。治宜大剂清热败毒法，神仙活命汤加减。

龙胆草	生石膏	鲜生地	粉丹皮
板兰根	草河车	元参	知母
连 翘	芦 根	银 花	

泛恶者：加黄连

痰多者：加川贝母

大便秘者：加青宁丸（包煎）

颈部肿势不甚者：减草河车。

外用：“万应丹”、“金不换”吹喉。

若药后咽部红肿渐消、白腐渐脱，火邪虽退而见身有微

热，口干舌燥等肺阴不足之证，可用养阴清肺汤加减。

病例：

沈某 男 14岁

初 诊：

蒂丁左侧红肿，上有片状灰白色腐膜附着，拭之出血，颈间漫肿，频吐痰涎，高热有汗，口渴欲饮，涓滴难下，苔薄黄，舌质绛。恙经三日，症势颇重。由于风火疫毒蕴灼肺胃而成，亟拟神仙活命汤加减。

龙胆草	生石膏	知 母	鲜生地
丹 皮	板兰根	玄 参	连 翘
甘中黄	银 花	芦 根	一 剂

吹“万应丹”。

二 诊：

诸恙未退，大便三日未行，原方加青宁丸(包)同煎，续服一剂。

三 诊：

咽喉红肿，白腐渐退，颈肿亦渐消，热减，大便已行，稍能饮纳，舌赤，苔薄黄，脉来滑数。恙势大退，原法加减。

生石膏	知 母	鲜生地	银 花
板兰根	玄 参	生甘草	川贝母
丹 皮	连 翘	生藜皮	芦 根

竹 叶

吹“青凤散”。

四 诊：

咽部红肿消退，白腐退净，颈肿已消，热清，能进糜

粥，惟口干舌燥，欲得凉饮，舌红无苔少津，脉来小数。乃邪退阴伤之象，更拟养阴清肺，以善其后。

大生地	大麦冬	玄参	丹皮
知母	川贝母	金银花	天花粉
生甘草	鲜石斛	芦根	

三 剂

按 风热疫疠之邪化火，上燔莫制，毒壅则咽肿，火盛则高热，是以出现蒂丁左侧红肿，上布灰白色假膜，水难下咽，高热不为汗衰，口渴欲饮，舌绛苔黄，脉滑数而大，一派毒火炽盛之象。龙胆草泻相火，折其上炎之势，用以为君；石膏、知母清肺胃之热，用以为臣；板兰根、连翘、甘中黄、银花、清热败毒；生地、丹皮、玄参滋阴凉血，顾护气阴以为佐；芦根清热之中兼有保津作用，且色白入肺，甘寒解毒，用以为使。因其大便燥结，用清宁丸泻火以通下。病退之际，去龙胆草改石膏为君，专清气分之热，使用姜皮。贝母利肺气而化痰。待热邪已罢，复取生地、麦冬养阴清肺善后。前后三更其主药而投之辄效者，是临床细心辨证，随证变方，用法灵活之功。至于吹药方：“万应丹”有斩关夺门之功，折其毒火上燔之势，局部现象改善后，改用“青凤散”是安抚善后。本例治疗之吹药，亦恰到好处，故效应若斯。

三、阴伤肺燥白喉

证治：

恙起三、四日后，咽部白腐成片，色带灰，拭之不去，无红肿，痰涎较少，不恶寒，热不盛，有汗，口渴欲凉饮，干咳，声无嘶哑，舌红苔少，脉数。此由燥热疫毒灼伤肺阴而

成。治宜养阴润燥，清肺解毒，养阴清肺汤出入。

小生地 玄参 麦冬 丹皮

生甘草 川贝 银花 薄荷

芦根

热甚者，加生石膏；

干咳燥渴甚者，加麦冬；

外用：“青凤散”或“珠黄散”吹喉。

病例：

蔡某 男 14岁

初诊：

咽喉左侧白腐，色带灰，无红肿，领际微肿，发热有汗，口渴，舌苔薄黄，脉象滑数，时当燥气司令，加之久旱不雨，燥盛化热，热灼肺阴之证。恙经三日，拟清肺润燥，佐以解毒法。

小生地 麦冬 玄参 生石膏

知母 连翘 板兰根 济银花

丹皮 生甘草 芦根 一剂

吹“万应丹”

二诊：

服药后身热渐退，白腐渐脱，颈肿稍消，口干，痰不易咯出，大便未行，脉滑数，苔薄黄，仍以原法加减。

小生地 大麦冬 玄参 生石膏

知母 川贝母 生姜皮 丹皮

银花 黑山梔 生甘草 芦根

二剂

吹“青凤散”。

三 诊：

咽腐脱落将净，颈肿全消，身热已清，饮纳如常，便行，舌质红，苔薄微黄，脉小滑兼数。原法续进，以清余邪。

小生地	玄 参	大麦冬	生甘草
生萎皮	银 花	绿豆衣	丹 皮
川贝母	芦 根		三 利

四 诊：

诸恙俱退，一切如常。不须再服煎药，用芦根煎汤代茶频饮。

按：燥邪虽有凉温之别，然伤津劫液则一。燥邪化热，则更易灼伤阴液。《内经》谓：“燥者润之”“热者清之”。所以本病例之治疗，着眼在“清润”。方中清上焦气分之热则以生石膏，知母、连翘、银花；解血分之热则以丹皮、玄参、生地、板兰根；且连翘、银花、板兰根清热之中又能解毒；麦冬润肺；萎皮、贝母化痰；芦根两清肺胃；绿豆衣解毒利咽。二诊加山栀清三焦之火；川贝、萎皮化痰利咽、消肿。三诊身热已清，恙势渐退，故去石膏。方药配伍严密，是以邪毒得以速退，而肺燥自津。

四、坏疽性白喉

证治：

初起咽部发生小条状或小片状灰白色假膜，二、三日间，小块假膜迅速扩大，满布于蒂丁及患侧之上腭部，质厚不易剥脱，色灰白如坏疽样，腐块与周围肌肉似不相连，强撕之则出血。颈肿，口味臭秽，表热不壮，苔黄，舌干燥少津，脉数，此由毒火炽盛，伤及营血，血肉腐坏而成。治宜

凉血清热败毒，清盖败毒饮加减。

生石膏	鲜生地	川 连	生山梔
粉丹皮	银 花	板兰根	连 翘
生甘草			

另：“六神丸”每服十粒，日三次。

颈肿甚者：加草河车；

痰壅者：加土牛膝根；

便秘者：加大黄；

神烦者：加连心麦冬、玄参、竹叶卷心。

外用：“珠黃散”1.5克，加“雄黃解毒丸”二粒，研和匀，吹腐块上，每二、三小时吹一次。如大块的白腐上出现裂缝，则腐块将要剥离之象。腐块脱落后，改用“锡类散”或“珠黃散”吹之，内服养阴清肺汤，养阴润燥，恢复气阴。

吹药中用“雄黃解毒丸”者，因丸中有巴豆、雄黃以加强化腐作用，与“珠黃散”同用，可不损及好肉。

病例一：

张某 男 23岁

初 诊：

恶寒壮热，咽喉及蒂丁城肿且腐，腐色灰白成片，痰出胶粘不爽，水浆难下，舌赤苔黄，脉象滑数。乃由疫毒传染而成（家中曾有两个小孩患白喉）。症势颇剧，姑拟两清肺胃，败毒涤痰法。

生石膏	射 干	银 花	僵 蚕
薄 荷	大贝母	生萎皮	赤 苓
生山梔	丹 皮	连 翘	生甘草

土牛膝根

吹“瓜霜散”加马宝。

一 剂

另用：

生石膏30克 薄荷 5克 山豆根10克

射干 6克 银花15克 生月石 3克(冲)

玄明粉 3克(冲)煎汤频频漱喉。

病者隔一日来复诊，症势大退，原方续进二剂而愈。

病例二：

刘某 女 9岁

患儿咽痛，发热少汗，不咳不喘。检查见咽关左侧喉蛾部位有黄豆大白腐一块，左锁间有一小核，压之微痛，当即用“加味珠黄散”喷喉。内服：葛根、桑叶、银花、连翘、玄参、赤芍、丹皮、薄荷、竹叶、甘草。次日复诊，见咽关部白腐扩散到上腭部，蒂亦被白腐裹满如絮条状，厚约一分，边缘似与周围肌肉不相连，但撕之不脱而出血。患儿能进食糜粥，无大疼痛，此属坏疽性白喉。即以“珠黄散”1克，加“雄黄解毒丸”2粒，研匀吹之，两小时内给喷喉三次。嘱家属回家后继续吹药，另内服清热败毒之剂，方用：生石膏、知母、银花、连翘、鲜生地、山栀、川连、草河车、生甘草、白茅根、煎服。

即日傍晚复诊，咽喉白腐大块脱落，仅余零星小块白膜。改吹“锡类散”，内服养阴清热解毒药。方用大生地、麦冬、玄参、丹皮，银花、紫地丁、生甘草、绿豆衣、芦根，四天后患儿痊愈。

病例三：

王某 男 成人

患白喉，住县人民医院传染科。因“白抗”过敏试验阳性，邀往会诊。

检查：壮热，口气臭秽，咽部左侧有大块白腐，延及上腭及蒂弓，色带灰，舌苔黄，脉滑数。

治疗：

1. 内服“清瘟败毒饮”加减：生石膏、生地、川连、淡芩、山梔、桔梗、丹皮、生草、知母、玄参、连翘。

2. “六神丸”，每服10粒，日四次。

3. 局部吹“锡类散”。

翌日中午再往会诊，患者诉咽部剧痛。检查见有未咽下的六神丸5粒嵌入较厚的白腐内，凡有六神丸嵌入的白腐周围，俱有裂痕，假膜有欲脱之状。午后复往探视，患者诉咯出较多的白膜样臭痰，咽痛大减，全身症状亦减轻。再查咽部腐块，假膜脱落迨尽。

治疗：内服养阴清肺汤。生地、麦冬、甘草、玄参、贝母、丹皮、薄荷、炒白芍。局部吹“珠黄散”。

三天后病情痊愈。

按 以上三例属坏疽性白喉。病因为疫毒化火炽盛，伤及营血，血肉腐坏而成，属白喉症中之重型。治法：初期凉血清热败毒为主，宗清瘟败毒饮化裁，折火之标。后期养阴润肺为主，当法养阴清肺汤加减，补阴之本。吹药须视咽部假膜情况而定。如假膜较厚较多者可用“锡类散”，较薄较少者可选用“珠黄散”。例三大片假膜脱落如此之速，既由于汤药相宜，亦与“六神丸”意外嵌入白腐中有关。从六神丸嵌入处之白膜先出现周围裂痕，继则大片脱落，咽部患处先疼痛增加，在假膜脱落后的疼痛大减，全身症状亦明显减

轻，沙老认为是六神丸中蟾酥的作用，此为临床意外收获，可资借镜。

五、喉、气管白喉

本病与现代医学之喉白喉同一类型，但笔者认为两者各有异同：一是疫毒直接侵入气管；一是疫毒由喉部向纵深发展，由上而下，侵入气管而起的。

气管白喉主要症状为：起病突然，喘促痰鸣如拽锯，声音嘶哑，咳声异常，饮入则呛，头汗多，不能平卧，烦扰不宁，有时双目上窜，舌红苔薄，脉数滑不匀，检查咽喉以上无异常。

本病病起迅速，势极凶险，属前人专著中紧急喉风之类。其治疗方药，不同一般，近代名医许半龙先生明确指出：喉白喉发病在二十四小时以内者，用麻杏石甘汤加味，有良好效果。若病程延至二、三日以上者，则切不可再用，若用之不但无效，反可促使病情恶化。此时可投白虎汤加清肺、利气、化痰、解毒、开闭之品。笔者从临幊上体验观察，对于本病预后及变化，与许氏之言相符。许氏从实践中总结的经验，给我们起了极大的指导作用。

病例一：

邹某 男 6岁

夜半起病，高热，喘促不宁，喉中痰鸣，漉漉有声，呛咳声嘶，声如破竹，饮水则呛，汗多不能平卧。俟黎明来诊，初视咽部正常，当用压舌板压舌根时，患儿作恶，突见会厌软骨向下的一面，附着一小块假膜，色灰白，此疫毒直接侵袭喉、气管所致。拟宣肺涤痰，清热利咽法。

麻 黄 生石膏 苦杏仁 生甘草

射干	葶苈子	白僵蚕	山豆根
生姜皮	土牛膝根	竹二青	二剂
第二天复诊：病情稳定，仍从前法化裁。			
生石膏	麦冬	桑白皮	生姜皮
川贝母	天竺黄	竹二青	鲜梨皮
银花	芦根		

二剂

三诊：

恙情减退，热退喘平，喉中无痰鸣，已能平卧，惟呛咳频频，声音嘶哑，前药尚未服完，嘱继续喂服之。

四诊：

患儿突然呛咳不已，在剧烈呛咳时，呛出如豆瓣大者肉膜二片，且有血丝，嗣后呛咳顿止，惟声嘶依然，改用养阴清肺。

南沙参	天麦冬(各)	桑叶
甜杏仁	生甘草	胖大海
芦根(去节)		

三剂

十天后声音恢复，一切正常。

按 本例沙老认为属喉、气管白喉，（本例曾经西医会诊，诊断为白喉，未用西药）。病因为疫毒之邪直接侵袭喉、气管，因病变在喉以下，咽部检查无特殊，故在白喉流行时，若见起病较急，喘促痰鸣如拽锯，声音嘶哑，咳嗽异常，饮入作呛，烦扰不宁时，尤应十分小心，首先考虑，喉、气管白喉之可能，如稍有疏忽，每致误诊而偾事。

本型是白喉的一种证型，病变在肺经居多。治疗原则，当依据病情进展而异；初起病邪在外，应从表解，急用麻杏石甘汤加味，驱邪外达；若病程较长，邪毒内陷，解表徒虚其外，当以清热败毒涤痰为主；后期宜养阴清肺。

本型后期每有假膜呛出。斯时剧烈呛咳，患儿烦躁不安，甚则汗出口唇发绀。此时应加强护理，防止假膜脱落掉入支气管深处，而引起窒息。待假膜呛出后，呛咳顿止，呼吸平稳，方属脱险。

必须指出：本型患者不宜用吹药，用吹药难达病所，无益于病情。

病例二

邵某 男 18岁

患喉痛，邀往诊治。检查见蒂丁左侧喉蛾部有白腐一块，如蚕豆大，周围发红。寒轻热重，汗出不畅，痰多，咯吐不爽，舌苔淡黄，脉象滑数。病经二日，值白喉流行之际，症系白喉，拟除瘟化毒汤加减。方用葛根、薄荷、银花、连翘、丹皮、玄参、大青叶、生甘草、竹叶。吹“珠黄散”。三天后，病势未减，且有发展趋势，病家又请喉科某医会诊。议用银花、连翘、牛子、桔梗、甘草、薄荷、丹皮、赤芍、芦根。服药二日，恙情仍然未退。复请会诊，查见咽喉白腐不但不消，且向关内扩散，颈项漫肿。某医生吹药改为自制红色喷喉药，内服用前方去牛子、桔梗，加龙胆草、板兰根、玄参。又历三日，咽喉白腐均脱，但增加呛咳、音哑、气促痰鸣、饮纳不利，自述喉中极其难受，语言低微。病家又邀内科某医诊，认为由风痰互塞，肺气闭塞所致。处方用净麻黄、杏仁、苏子、白芥子、射干、莱菔子、葶苈

子、桑白皮、生甘草以宣开肺气，祛风豁痰，连服二剂。至第三日黎明，突然呛咳不已，片刻不宁。至最剧烈时，呛出条状肉膜三条，长约寸许，并连续咯吐鲜血盈碗，气息逐渐低微，呼吸似不接续，自汗肢冷，脉搏似有若无。病入垂危，勉拟大剂独参汤先服，继以犀角地黄汤，服后毫无效果，延至夜半死亡。

按 气管白喉在临床较少见，非细心详察，不易辨认，是白喉的又一种证型。气管属肺，故病变在肺经居多。治法当依据病程进展而有所不同：初期在表，应从表解，急用麻杏石甘汤，使疫毒之邪从表外解；若病程较长，则邪毒已侵入营分，解表徒虚其外，更伤阴津，此许半龙先生所述用麻杏石甘当早，过期投之反增病变之理。通过这二例充分说明，病情变化，用药先后，当随机应变。第一例在初起即用麻杏石甘汤加射干、葶苈子以泻肺实利肺气；山豆根、土牛膝根解毒利咽；竹茹清痰热；僵蚕清上消肿祛痰；蒌皮润肺化痰。表解之后，即停用表药，转方清肺润燥涤痰。改以石膏为君，清气分之郁热，减葶苈、射干之峻，易以桑白皮之缓，以麦冬、银花、贝母、蒌皮、天竹黄泄化痰热，且能保津，梨皮润肺化痰，芦根入肺甘寒生津，其后患儿呛出肉膜两片，呛咳顿止，诸恙遂安，终以养阴润肺之剂以善后完功。例二为白喉邪毒深陷，侵袭气管，虽尽力救治，投药罔效而死亡。本例早期仅见咽部症状，未能详细辨证，待呛出肉膜三条后，始知为气管白喉，但病人垂危，无法救治。倘早期能及时明确诊断，或可有效，这一教训，应引为今后临床之借鉴。

六、鼻白喉

证治

以鼻窍常塞，时有淡红色血性水流出，嗅觉不敏，无痛苦为主征。检查咽喉部无异常，惟蒂丁根部稍微红肿，可将蒂丁挑起，如发现蒂丁根部内侧向上有灰白色薄膜附着，拭之不脱，即可确诊为鼻白喉。证由疫毒侵袭，限局于鼻腔所致。此症初起不易发现，临床亦极少见，须倍加注意，细心辨认，方不贻误，治宜用白虎汤加味。

病例一

汪某 男 8岁

患儿鼻塞，时有淡红水流出，不打喷嚏，不咳，无热，说话常有鼻音，饮食、二便正常。初作感冒治疗，经旬未愈，抱来就诊。检查鼻窍内无异常现象，复查咽喉部，发现蒂丁根部淡红微肿，遂将蒂丁拔起，见蒂丁根部内侧有灰白色假膜附着，拭之不去，如白喉之假膜样，此为鼻白喉之症，邀西医会诊亦然。内服用生石膏、天花粉、知母、银花、甘草、桔梗、芦根、茅根。另用：“锡类散”搐鼻，土牛膝根汁滴鼻。治疗四天后，有假膜从鼻窍而出，或从喉内咯出，复查蒂丁根部红肿消失，无假膜，鼻窍通畅，诸症均愈。

病例二

张某 女 9岁

一九五一年十月患此症，所有症状与第一例相同。内服生石膏、知母、银花、连翘、荆皮、~~黄芩~~、生甘草、鱼腥草、芦根、竹叶。另用土牛膝根汁搐鼻，“锡类散”搐鼻，五日而愈。

按 鼻白喉临幊上较少见，且不易发觉，有时易误认为外感病之鼻塞，若不从蒂丁根部有淡红微肿及其内侧发现灰白色假膜时，往往易于误诊。至于治疗大法与白喉相同。列举二例，以供参考。

七、舌 白 喉

证治

初起舌面前部生有灰白色小颗粒数枚，一二日间即结成片状假膜，逐渐蔓延扩大到舌下，上下唇及腮腺，拭之不去，若撕之则出血，二、三小时后假膜复生如前。若蔓延到咽喉关内而出现喘促音哑者，殊属危险之候。此症之发生，由于心脾积热，感受疫毒而成。治宜两清心脾，导热解毒，导赤散合泻黄散加减。

病例

蔡某 女 5岁

患儿舌上有鳞状白膜数片，饮纳尚可，表热不大，作为鹅口疮处理。隔二日复诊，舌上白膜结合成片，色白带灰，试用压舌板刮之不去且出血，状类白喉假膜。改用万应丹加西牛黄、生月石研细吹口，日六、七次。内服用小生地、细木通、川连、黄芩、知母、银花、板兰根、生甘草、白茅根、竹叶卷心。五天后，舌上白膜脱净而愈。

此症多生于夏末秋初之间，小儿为多。初起与鹅口疮相类似，每不易鉴别。必待伪膜扩大增厚，撕之不去而出血，方能确诊。少数小儿患此症，因家长忽视而失治，拖延时间较长，伪膜扩散到咽喉关内，出现喘促、声哑，则难以救治而致死亡。

按 本症每易与鹅口疮相混淆，其主要区别点在于假

膜。凡鹅口疮者，假膜一拭即去；舌白喉者，虽拭之而假膜不去，强拭之则出血。故临症望诊之际，尤应注意拭擦假膜情况。否则粗工嘻嘻，必然贻误病机。盖前者为湿热郁蒸，后者为疫毒上燔，症状相似而病因不同，治法必因之而异，临床不可不详辨之。

白 喉 并 发 心 肌 炎

病例

洪某 女 成人 未婚

于一九六四年秋患白喉，住县院传染科，经治疗，咽喉部症状消退。但觉心中慌乱，烘热自汗，面色㿠白，夜寐不安，西医诊断为白喉并发心肌炎，邀往会诊。诊脉细数不静，且有间歇，舌光赤无苔欠津，口中干燥，不欲多饮，食欲不旺，脘腹无胀满之象，大便成形，二日一行，经行量多色红。此白喉本症虽愈，气阴两伤，心、肝、肾俱虚，拟三甲复脉汤略事增损。经中西结合治疗半月余，诸恙逐渐好转，出院回家休养。

此症之生由白喉而起，其本虽在肺，而与心、肝、肾俱有密切关系。盖心、肝、肾三经之脉络均与咽喉有关，尤以心肺同居膈上，关系更为密切。疫毒燥火燔灼，金受火刑，少水不能制壮火，木火升腾，肝阳偏亢，心火炽盛，此是同气相求之故。其心火炽盛者，亢则生害，必伤心阴，因而心肌受到损害而成斯疾。考前人对于此症，虽未明确指出治疗方法，但在治疗方药上已寓预防和治疗措施，如对于白喉病人，大邪已退者，即用养阴清肺汤，养阴滋液，出现邪退正虚者，用养正汤两顾气阴，中成药六神丸治时喉，已有长久

历史，具有解毒护心功能，可能有预防和治疗作用，尚待进一步观察。

白喉后期并发吞咽肌麻痹

白喉后期，由于疫毒走窜经络，阻滞血行，以及肺胃阴伤，筋脉失养，可见软腭，咽喉肌麻痹，以及面肌或肢体麻痹等。

病例

吕某 男 25岁

患坏疽性白喉，邀诊三次。病情未减。病家又邀喉科数人会诊，商榷意见一致，改用自制红色喷喉药喷喉，内服凉血清热败毒之剂。连续诊治五次后，咽喉白腐全退，惟饮纳稍有不爽。又二天后，出现吞咽困难，涓滴不下，语言尚清，口角常有粘液流出，无寒热，不咳嗽。又邀会诊，检查咽喉部无明显症状，拟诊为“锁喉风”等，建议请西医会诊。诊断为呑咽肌麻痹症，屡治不效，而死亡。

白喉后期并发软腭麻痹

病例

朱某 男 10岁

患儿于一九四九年十一月患时疫白喉。经治疗四天，症状消失而愈。三、四月后，其父发现患儿说话带鼻音，饮水从鼻孔呛出，又送来诊治，拟诊为“痰毒喉痹”之症。转请西医检查，诊断为白喉后期并发左侧软腭弓麻痹症。给试用回春锭水磨点局部，日二次，三日后，改点一次，七日停止使用，并结合西药治疗。约旬日症状逐渐改善，一月余恢复正常。

常。

以上二证一死一生，可知感染有轻重，部位有不同，病情有缓急，预后有吉凶。从此症看来，第一症与锁喉风相类似，第二症与“痰毒喉痹”相类似。究其病因，笔者认为疫毒深入，伤害局部肌肉血络，肌肉经络麻木，不仁不用，犹如死肌一样。而吞咽肌是人身极其重要组织，与咽喉吞咽摄纳有关，而咽喉为一切营养物质摄入必经之道路，能进饮食则生，反之则死。例一涓滴不下，屡经治疗，均不见效，气道为之阻，食道为之绝，虽有水谷，焉能摄纳，不死何待？例二虽有饮入则呛，由于正胜邪衰，生机得复，旬日后即逐渐好转而渐趋痊愈。

一九六四年以来，常去县人民医院传染科会诊，见西医对发生喉头麻痹，语音难出，呼吸困难，痰涎壅盛，滴水难下之危急患者，行气管切开术，旨在疏通气道，防止窒息。回忆过去，临床遇紧急喉风患者，均用“回春锭”及“雄黄解毒丸”或“西黄噙化丸”尚有效果。因此类药物有通络、开闭、行痰作用，与气管切开术之意旨相同。经征得病房医师同意，将个人所藏“回春锭”给病人试用。其法：先用“回春锭”一支，冷开水磨汁，频频由口内滴入，约四、五次后，有痰涎从口角流出，陆续不断，患者即感喉中略疏畅，继续如法使用。次日改用“雄黄解毒丸”，五岁以内者一粒，十岁以内者二粒，成人三至五粒，用凉开水化开，频频服之。服后恙情每能逐渐好转，饮纳逐渐恢复正常。近两年来，对多发性神经根炎出现吞咽肌麻痹者，亦采用回春锭等协助治疗，亦有小效。

烂 喉 痘

(现名猩红热)

证治

初起即见高热，少汗，周身出现深红色小点粒，部分融合成片，扪之不碍手，压之退色，环口皮肢苍白，无一粒红点，口气臭秽，咽喉红肿白腐，或有颈际漫肿，口渴欲饮，病甚者可见神志昏糊。舌红苔黄，脉数。本病四季均有散发，而以冬春季节为多，由于感受疫疠之邪所致，属急性传染病之一。

治疗大法：根据临床表现，可按温病卫、气、营、血辨证施治。

石某 男 13岁

初 诊：

壮热无汗，面目俱赤，周身红点隐隐，颗粒不清，压之退色，口渴引饮，咽喉肿痛，舌红苔少，脉滑数。此系感受疫疠之邪，表气不达，里热炽盛，肺胃不清，内遏营血，为烂喉痧重症。恙经二日，予泄热解表法。

葛 根	薄 荷	银 花
连 翘	丹 皮	赤 苓
生山梔	蝉 衣	天 花 粉
生苦草	大贝母	竹 叶

一 剂

吹“珠黄散”。

二 诊：

服清热解毒之剂，未得汗，热未减，肤红依然，痧点明

显，咽腐未退，咳嗽，痰出不爽，时有烦扰，颈部有肿大之结核，舌绛少津，脉来滑数。邪不外解，里热更炽，气营两燔，灼伤津液，不可再事发表，更拟气营两清，佐以生津败毒。

生石膏	知母	鲜生地
玄参	丹皮	赤芍
天花粉	板兰根	生山梔
贝母	银花	甘中黄
薄荷	芦茅根	

一 剂

三 诊：

药后大便溏泄两次，身热烦扰渐减，肌肤潮润，痧点缝中继出小水泡如白瘡，咽腐渐退，舌转红润，恙势好转，原法加减。

鲜生地	细生地	鲜石斛
生石膏	玄参	知母
川贝	丹皮	板兰根
银花	甘中黄	芦茅根
竹二青		

一 剂

四 诊：

肤红全消，身热已清，周身皮肤脱屑如麦麸，咽喉白腐消退，尚见斑痕，痰咳咽干，小溲不多，舌赤苔少，脉转小数。乃邪退阴伤之象，改拟清肃肺气，润燥解毒法，以善其后。

南沙参	大麦冬	鲜石斛
-----	-----	-----

桑 叶 甜杏仁 鲜梨皮
川 贝 生 草 绿豆衣
桔 柏 叶 露

三 剂

按 本例初选清热解表法，是促使其邪从外解。服后未得汗，邪不外达，里热更炽，气营两燔，灼伤津液，表药不可再投，改用气营两清，生津败毒之法。方用石膏清泄气分之热；薄荷、山梔、银花卢凉苦、甘泄化为佐；鲜生地清营生津，知母、花粉解烦渴；丹皮、赤芍凉血清营；玄参增液；茅根、芦根生津退热，合之共成两清气营、养阴生津，更加板兰根、甘中黄以解毒。故药后便行，热退身润，烦扰乃安。邪热外透，故出现疹间小水泡，此正复津还之兆。续诊转用清肃肺气，润燥解毒法。方用桑叶、麦冬、石斛、鲜梨皮、枇杷叶露，养阴润肺；贝母清化痰热，杏仁利肺，方药灵活，丝丝入扣，故取得速效。

附：烂喉痧结毒死亡一例

张某 女

一九三一年八月九日，患烂喉痧症，来势凶猛，周身红痧密布，界限不清，高热，神志有时模糊，咽喉腐烂，颈际漫肿。经中西医调治六、七日，诸症见退，惟颈部硬肿逐步扩大，未及五日，漫肿达颈下至心窝部以上，旁及锁骨，坚硬平塌不高起，厚约寸许，如牛颈样，皮肤紫红，惟中间有如鸡蛋大者一块，色紫黑。又三日，由紫黑处溃烂，继而漫肿之处，亦逐渐溃烂，色灰黑，无脓水，如坏疽样，不知疼痛。再请外科医生会诊，经中西内外科各一人，共同施行手术，拟将坏肉割除。焉知患处肌肉坚韧，剪割不易，另用化腐

药外用，亦无效应，且坏死逐渐向里发展，部分患处已见胸骨，百药罔效，拖延两旬而死亡。

烂喉痧一症的治则，一般以温热病之卫、气、营、血辨证施治，但以清热凉血败毒为主法。本病死亡率不高，虽颈肿者十有八、九，但病退则消，未有腐烂化脓者。如上述病例，实为罕见。对此例病变如斯之悲剧，个人肤浅之见，可能由于喉痧结毒壅遏上焦，营卫气血壅滞，搏结於颈胸肌肤，久则肌肉败颓而成死肌，殆与石疽相类。

至若前例病情进入恢复阶段，痧点之间，续出小颗白水泡，类似温病晶疮，实质不是一样。此类白水泡，头面、四肢、胸腹均可见，泡中水液混浊，点粒较晶疮略大，此乃喉痧余毒外泄之征，二、三日后自然消退，不须用药治疗。

烂喉痧结毒死亡一例，究其致死原因，由于两种因素所致：①邪盛毒重，亢害无制；②正气不足，抗病力弱。因此，当烂喉痧毒一出现，即势若燎原，而毒热壅结，如胶若饴，贼害肌肤，有拉枯摧朽之象。所以颈胸部死肌僵硬，紫黑溃破，一发莫制，与走马牙疳之穿腮落齿相似。虽病变部位不同，均属败症不治之恶疾，附记以候同道研究和参考。

喉 蛾

本病以形状定名。状如蛾腹，生于咽喉关内夹槽中，发作无常，症状不一，病因、治法亦不一，为喉症常见病。

一、白蛾风（又名烂喉蛾）

证治

喉蛾部红肿，表面生有颗粒形脓腐样物，恶寒发热，饮纳不利，痰多，苔薄白或微黄，脉滑数。本病多由于感受风

热之邪而成，治以清热解毒利咽，银翘散加减：银花、连翘、薄荷、赤芍、桔梗、板兰根、玄参、草河车、甘草、竹叶等。吹用“青凤散”。

此症属温热病范畴，由于风热之邪上壅于咽喉所致。《内经》谓：“咽喉为水谷之道路，肺胃之门户”。又谓：“天气通于肺，地气通于嗌”。故表现为恶寒发热者，邪在表也；多痰者，肺经病变也；脉来滑数者，风热生痰之象也。初起苔白，邪尚在表，继之苔黄，表邪入里。方选银翘散加减，是宗内经“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘”之旨。药症相符，一二剂即可霍然而愈。但应注意与白喉相鉴别，不可误作白喉治。（病例从略）

二、腋 肿 喉 峨

证治

喉蛾部感觉疼痛，二、三日后蛾腹周围红肿高起，蛾腹略红不肿，无白腐。经治疗不消不溃者，五、六天后，周围肿势若前，红色渐淡，试以压舌板压之，若软而不坚者，则已成肿。

本病发热一般不重，致病原因为外感风热夹痰壅结。此症自愈后常易复发，发则必化脓。但脓在蛾腹周围，蛾腹部正常。若用刀刺蛾腹，坚韧异常，亦无脓汁流出。其复发原因，由于脓成自溃，蛾腹下层有脓膜附着，病根留伏，若逢外邪引发，则化脓而外透，因病变不在喉蛾腹部中，故蛾腹部正常。

治法：清热消肿，豁痰利咽，喉症六味汤加减、桔梗、甘草、荆芥、僵蚕、薄荷、赤芍、草河车、丹皮、射干、挂

金灯。另用六神丸10粒，日服三次，吹用“青霜散”或“元霜散”。如脓已成，则用刀刺出脓，或吹以“赤麟散”，促其自溃。

脓肿喉蛾为痰结郁热所致，属喉外科疾病之一。虽习用外治，但未至溃脓期时，仍宜内服汤药消散之。若痰结不散，脓肿不消，用喉症六味汤加减，正是针对病因而设。荆芥、薄荷、桔梗疏风解表，开肺行气，僵蚕、射干消痰热，丹皮、草河车，赤芍破滞结，挂金灯清上利咽。全方收清热消肿，豁痰利咽之功。（病例从略）

附：死 蛾 核

证治

本病生于喉蛾部位，仅有小蛾腹大。一月间有二、三次，感喉蛾部位不适，咽内干燥，不咳，饮食如常，无寒热。检查见蛾腹部周围表皮稍红，喉蛾触之坚硬。此证多由于阴虚肺燥使然。治以甘桔汤加清润之品，服二、三剂即可缓解。

活 乳 蛾

证治

本病每周因外邪侵袭而急性发作，为喉科常见病，预后多良好。喉蛾较原来增大一倍，红肿高起，无白腐，咽喉疼痛，饮纳不利，怕冷发热。治其所因，邪去则恢复原状，故名活喉蛾。治疗大法，不外辛平宣解，清利咽喉等法，吹“冰硼散”。

以上两证，有急慢之分。一是急性发作时有明显证状，

愈则如常，一是平时常有喉蛾部稍红，感觉不适，多无全身证状。（病例从略）

喉 痛

证治

初起时咽喉关内外或上腭、咽后壁部位红肿疼痛，水浆难下，痰涎壅盛，颈间或见漫肿，寒微热甚，舌苔薄黄，脉象滑数。由於內有肺胃积热，加感风热之邪，热毒互结，气血壅滞而成。

治法及方药：二、三日以内者，用解表清热、败毒消肿法，清咽利膈汤加减：荆芥、薄荷、连翘、防风、山梔、黄芩、桔梗、甘草、银花、紫荆皮、草河车。另用“加味雄黄解毒丸”一粒，含化津液咽下，日三、五次。儿童每用半粒，凉开水化服，日三次。吹以“元霜散”。

病例

陈某 男 成人

蒂丁左侧红肿疼痛，牙关感觉不利，恶寒发热，痰多，饮纳难下，经治三日，恙情未退。至第五日，见咽左红肿部位中间略高起，肉色转淡红，患部有小指头大者一处，压之软而即起，即于此处以喉刀刺之，脓随刀出，继用棉卷压之，促使积脓排出，脓出约一小酒杯许，吹以“冰硼散”。内服：天花粉、生甘草、粉丹皮、赤芍、银花、连翘、土牛膝根。次日来诊，见红肿已消过半，于刀口处用喉刀柄穿入试探，已无脓液外流，上方续服二剂而愈。

病例二

马某 男 40岁

患者咽喉疼痛，邀往诊治。检查见蒂丁右侧及上腭部红肿高起，已经成脓。病者追述，十余年前曾患咽喉肿痛，因惧开刀，俟其自溃，拖延近旬始自溃而暂愈。以后间隔二、三年发作一次，每次皆经历五、六天方能自溃脓出，脓出将尽时，皆见有若米粒大小白色质硬之小脓粒二、三枚排出，尔后方愈。此次发作已历七天，喉肿未溃，疼痛异常。检查红肿部位，业已成脓。即用喉刀就红肿正中有隐白色小点处刺入，见有脓流出，又将刀柄从刀口探入脓腔，扩口排脓，脓出之后有四粒色白如米粒状质硬之物排出。次日复诊，红肿消退，刀口已闭，一切如常。

病例三：咽喉壁慢性脓疡（斗底疽）

杨某 男 成人

一九五二年十月，患者因咽喉疼痛来诊，自述咽痛不剧，饮纳无大感觉，恙历二月余。检查咽喉无异常表现，给以桔梗汤泡茶饮。三月后又来复诊，诉咽痛加重，常吐粘痰。检查咽喉部，仅见咽后壁中间若小指头大小者一处，色淡红，不肿，压之不痛，其余部位均正常。给予清利咽喉方药，嘱服数帖后复诊。但时隔半载，患者始来再诊，叙述病情，不但未见好转，反逐步加重，曾多处求治，无一有效者，但进食尚无大碍。仔细检查，发现咽后壁全部漫肿，蒂丁之两旁空隙仅存三分之一，下近小舌（会厌）漫肿平塌，局部色淡不红，后脑下颈项间亦肿硬。乃用压舌板探压咽后壁漫肿之处，坚硬如按木板，复以压舌板从上到下，从左到右，依次仔细探压，及至咽后壁中、下部之间，发现有西瓜子大者一处，压之较软，与周围之坚硬有明显不同。见此征象，反复推敲，此症病程已久，可能深部化脓而已外达，若外科之阴

疽者是，较软处即是脓孔。乃用喉刀由此处刺入，约三分钟，觉刀头落空，即将刀收回，随有较厚黄脓液随刀流出，更用喉刀柄扩张刀口引流，出脓液约一酒杯许，脓出后患者感觉松快。以后每日扩口排脓一次，连续一周。咽后壁及后脑、下颈项之间之漫肿均渐消退，经旬日而愈。在排脓期间，加服扶正排脓解毒药物如：党参、北沙参、黄芪、天花粉、银花、元参、生甘草、炮甲片、白芷、红枣等，连服十剂，后未复发。

喉痈生于咽关内外者轻，咽后壁（中医名为斗底）上部者次之，中下部者为最重。若经过治疗，病情不退而且加重，在五天左右则将成脓。如见患处红肿部位上有略高起处，且色转淡红，压之软而即起者，其脓已成，可于此处用喉刀顺着局部肌肉纹理平刺，如觉刀头落空，即将刀收回，则脓随刀出，并用压舌板压之，促使脓液外流，脓尽后用温开水漱口，吹以“冰硼散”。初开刀后，宜进流汁，不宜吃有渣滓食物，以防残渣嵌入刀口内而影响愈合。甚者残渣与未尽之脓互结，日久可形成多骨，经常复发，发则必待多骨排出，方能解除痛苦。上述病例二，可能有此原因。若生于咽后下部不易开刀时，先用赤石散吹之，使其自溃。小儿亦有患此症者，一旦脓成，必须立即采取措施，以防窒息之虞。

例三之病名为自拟，喉科专籍中无斗底疽之称。因其先后拖延近载而始成脓，外表仅见漫肿坚硬平塌，而无焮红高起，如中医外科之阴疽者然，故名为疽。此症久延不愈，终于化脓。病初时不仔细检查，认真探讨，仅作简单应付，致使病情迁延日久，此当引以为诫。本人从事临床数十年以来，仅见此一例，故录之。

风 热 喉 瘰

证治

咽喉或蒂丁根旁猝然发生水肿，状如鱼泡，色淡红，周围红色略深者，即是此证，临幊上并有恶寒发热，痰多，声音微哑，吞咽不利，舌苔薄白微红，脉滑带数等。由于风热之毒上壅而成。

病例

吴某 男 成年

初 诊：

蒂丁猝然肿亮如枣子大小，上腭左部亦肿，痰涎壅盛，咯吐不出，身热少汗，苔淡白，脉滑数。乃风热夹痰上壅而成。拟喉症六味汤加减：荆芥、薄荷、炒牛子、连翘、大贝母、射干、赤芍、僵蚕、丹皮、山梔、甘草、竹叶，服一剂。吹“青霜散”，含服“玉霜梅”。

二 诊：

昨服药后，蒂丁及上腭肿消过半，身热亦退，原法继进。

薄荷、射干、炒牛子、僵蚕、大贝、连翘、赤芍、山梔、丹皮、甘草、陈菜菔叶

二 剂

服药后诸症均瘥。

本症水肿处不宜刀刺。如蒂丁单独发生血肿者，可用喉刀尖轻刺出血，吹以“金不换”，血肿自消，亦不腐溃，不须服药治疗。

会 厥 血 肿(夺食风)

证治

初起感觉喉中不适，片刻之间突然呛咳数声，喉内似有异物阻塞，呼吸不利，滴水不下，痰涎壅盛，咳吐不出。检查喉部，见会厌色紫而肿，阻塞咽喉。由于心脾积热，气火上冲，血瘀而成。治法：轻症先用“回春锭”两支，凉开水磨汁频滴喉中，吹以“玉钥匙”。严重者立即用喉刀点刺出血，则渐松退而愈。

病例

刘某 男 成年

患者於秋末冬初，某夜运生猪去沪。为了夜间御寒，多吃一些烧酒、大蒜、辣椒等，食后觉喉中有辣感，呛咳两声，半夜后，船至狼山口外，突然感到喉间胀痛，呼吸不利，滴水难下痰涎壅塞，咯吐不出，急转船回家，黎明就诊。检查见会厌色紫而肿，大如李子，堵塞喉中，几无空隙。立即用喉刀点刺患处，咯出紫血盈杯，半小时后，能饮温开水一杯，呼吸通畅，痛苦若失。再吹以“冰硼散”，另用银花、甘草、元参、土牛膝根，泡饮。次日复查会厌部已基本恢复正常。

此症在临床中较常见，但有轻重之分，轻者用回春锭磨服可消，重者非用刀尖刺破出血不可，但手术宜轻不宜重，血出即愈，行第二次手术者极少。

对於此症，方书载有喉内生血泡，不能用刀刺破者，只须针百会、前顶、顶后三穴，内泡自平之说。予因不谙针灸，未曾试用，附录于此，藉供参考。

按 本病又名曰“夺食风”者，实形容其发病之骤急。多数起病原因为其人素喜炙溥辛辣之味，引起心脾积热为内所因；急食暴饮，饮食不节为外所因。内外相召，气火上冲，血瘀不行，壅塞咽喉而成是疾。上面几种治法，方法简捷，效果确切。

喉 咳 风

证治

初起寒热交作，后即突然呛咳数声，声音嘶哑，语音不清，喉中稍有哮鸣音，咳则喉痛如割，痰涎胶粘，咯吐不出。检查喉部惟见会厌两旁稍红，余皆正常。舌苔薄黄，脉滑带数。本病由于感受外邪而成，如天气久旱不雨，大风暴寒突然袭击，肺气壅滞不宣所致。用三拗汤加味，若属客寒包火，治宜辛凉宣解，方用麻杏石甘汤加味：净麻黄、生石膏、苦杏仁、生甘草、射干、炒牛子、广郁金、大贝母、桑白皮、薄荷。

病例

薛某 男 成人

初 诊：

今晨破晓，猝冒暴风骤雨，返室即卧床不起，寒热并作，表热不扬，呛咳数声，猝然声哑，语言不出，咽喉刺痛，有痰而咯吐不爽，间有喘鸣，检查咽喉部无异常征象，舌苔淡白，脉遏不扬。此由月许未雨，天气亢燥异常，风雨骤然加之，肺系受袭，音机障碍。病起仓卒，从金实则不鸣证论治。

净麻黄 2克

苦杏仁10克

炒牛子 5克

冬桑叶10克 净蝉衣 3克 秋桔梗 5克
苏薄荷 5克 莩茎(去节)尺许 生甘草 3克
生姜皮10克

二 剂

二 诊：

服药两剂，寒热已退，发音渐扬，咽部刺痛消失，咯吐黄色痰液，口干欲饮，舌苔淡黄，脉滑带数。风寒已解，燥热未清，肺失清肃，原方加清润之品。

净麻黄 2克 大贝母 5克 生甘草 3克
冬瓜仁10克 净蝉衣 3克 桑白皮10克
大麦冬10克 淡黄芩10克 莩茎尺许
瓜蒌根皮10克(各)

三 剂

服上方三剂即愈。

按 前人有“暴喑属实，久喑属虚”之谓。又有“金虚则鸣，金实则无声，金破碎而哑”之记载。本例病起骤急，猝然失音，以其发病骤急，且见之于咽喉，证似“喉风”。以其失音，故名曰“哑喉风”。病由外邪骤袭，肺气不宣所致。病从外来，故宜三拗汤加味。以解表宣肺为主，俾外邪去，肺气清利，则声音渐扬。二诊酌加润养肺燥之药调治而愈。

郁 气(亦名梅核气)

证治

喉中常有异物阻塞感，吞之不下，吐之不出，间或嗳气，但饮食如常，毫无妨碍，久延不愈，常随思想情志变化

而减轻或加重。此病多由七情抑郁而成，故妇女发病较男子为多。治法以理气解郁为主，并给予思想安慰。方药以半夏厚朴汤或舌舐散（川贝母0.6克、风化硝0.3克，共研极细末，每用一克置舌上，含化津液咽下，日三、四次），亦有用手术治疗者。治疗同时，应消除患者思想顾虑。

《金匱·妇人杂病脉证篇》中载有“妇人咽中如有炙脔，半夏厚朴汤主之”。尤在泾注：“凝痰结气阻塞咽喉之间”。《千金》谓：“咽中帖帖如有炙脔，吞之不下，吐之不出是也”。祖国医学对本病早已指出其症状、病因及治法方药，给后人在临幊上作出了明确启示。

回忆五十年前在镇江丹徒学医时，吾师贾氏幼山家传喉科，已历四代，以善治匈气名驰数县，至幼山先生复从孟河马培之老先生学习内外科，是以医术倍精，深得信誉。先生医室隔壁备有空屋数间，供远道而来求治匈气者食宿之便。予届时侍诊在侧，先生则耐心指导，详细观察患者的小舌头（会厌），并令与常人比较对照。予如法审视，见病人与常人之小舌头略有差异，患者小舌头尖端略小，卷凸向上，中根部色淡略厚，活动时似有硬变之象。回忆先生治疗方法：先服理气化瘀解郁方药，次用喉刀轻轻点刺会厌部，见血即止，间日一次，约四、五次后，病者感咽喉内稍松快，再用“瓜子烙铁（或银质），置在豆油灯上烧红，用粗纸拭去烙铁面上烟煤，即向会厌软骨根部烙之，连续三次，烙后用止痛防腐药吹之。烙后有二日疼痛不能饮食，此时可进凉粥汤，以后疼痛消失，能吃饭粥，遂回家续服丸药（理气解郁剂），以善其后。先生对本病之治疗方法，可使局部软化，气血通畅，获愈者，不计其数。

予从临床以来，对于此证悉以中药治疗为主，结合思想安慰，使其思想解放，心情舒畅，不苦于病魔所缠。中药选用逍遥散、越鞠丸等，并用舌舐散常服。以开郁化痰软坚，杜其病根，常可收效。总之，对于此症，药物治疗之同时，精神治疗亦为重要。

按 本病起源于情志不畅，胸怀抑郁。沙老将揭示其师传外治方法及望诊上之秘诀，独具一格，可供临床参考。

解放思想，舒畅心脾，为治疗本病的主要一环。沙老非常注意精神治疗，即令中药如逍遙散、越鞠丸为理气解郁良剂，设药“逍遙”而人不“逍遙”，焉能奏绩。

喉 痢（气 子）

证治

喉痹与气子异名同源，其症状稍有差别。

喉痹：咽喉部生有园珠形疙瘩，或高起或平塌，表面粗糙，若感虾皮嵌在其中，口干燥欲凉饮，间或呛咳，饮食时并无痛苦，惟略感不爽。

气子：咽喉内生有园珠形的小疙瘩，大小不一，色淡红，时发时好。发作时，疙瘩红色转深，呛咳有痰，咯吐不易，饮纳如常，不觉困难。

二症都属喉科慢性疾病，由于阴虚肺燥，气郁化火与痰互结而成。治法以养阴润燥，清气化痰，用甘桔汤加味：生甘草、秋桔梗、大麦冬、南沙参、干橄榄、大贝母、瓜蒌皮，诃子皮。

病例

王某 男 成人

自觉咽喉中似有小硬皮附着，吞咽时略有不适感，咽间干燥，声音不扬，常有粘痰，咯吐不爽，时发时愈，延经载余。检查咽喉关内发现扁圆形如赤豆大小斑痕，略高起，表面干燥。舌苔淡少，脉小数。此由风热夹湿内蕴，肺阴亦虚，属于喉癰之症，从病在上者，治以轻清法。以药丸噙化，直达病所，常服可有裨益。

生甘草、秋桔梗，炒牛子、杏仁、天花粉、川贝母、薄荷、柿霜、蝉衣、胖大海、麦冬、元参、百药煎、金果榄、冰硼散(少许)

上药为细末，炼蜜为丸，如弹子大，每用一粒，噙化咽下，日四、五次，服药后恙情逐步好转，得效。

附言：回忆一九七四年十月，曾诊治沈姓病人，因咽喉中疼痛已数月，多次检查治疗，效果不显，经治医生转来会诊，经反复检查，发现左侧咽关及后壁小血管膨胀，色红而紫，成枝叶状，上附圆形小疙瘩，成联珠状，大小不等，色亦紫红。鼻窍常塞，时有黄色脓涕及血丝渗入咽间咯吐而出，饮食尚可，间有不爽感。因疑有癌变可能，转外地进一步检查。经某院切片检查后，诊断为鼻咽癌，住院近半载，诸恙缓解而出院，续服抗癌中草药，以防扩散。至七八年春，又出现咽喉部有异常不适感，复查发现病灶已经扩散，医治无效，于数月后死亡。本例与气子急性发作期症状相类似。但详细辨之，确有不同之处，鼻咽癌之鼻腔症状较气子为明显，二者必须注意区别。

按 喉癰，气子，名异实同，均属喉科慢性疾病。其致病因素，都由于阴虚肺燥，气郁化火与痰互结所致。治法当于润燥清气化痰为主，佐以利咽清热之品。加味甘桔汤，正为

此而设。由于症属慢性，沙老从内经“补上治上制以缓”，“燥者濡之”之旨，故案中选清润之品为丸，以丸方缓图，噙化津液咽之，以直达病所，亦为治疗上之一法。

肺 花 瘡

证治

本病见于患有严重肺痨后期病人，故亦名阴虚喉瘡，本病在临幊上比较少见。

检查咽喉部，咽关两旁发生烂斑，色白微黄，久则蔓延到咽关外及咽关内部，成片状白腐，与周围肌肉相平，不高起，亦不凹陷，不觉疼痛，或有咳嗽，潮热，咽噎干燥，音嗄盗汗等症。舌赤苔少欠润，脉象小数不静。此乃肺脏损伤已极，肾阴将竭所致，即所谓“有诸内必形诸外”也。治以润肺滋肾，气阴两培，可选用三才、三甲、六味等汤随症加减。

病例：

沈某 男 已婚

患肺痨病已三年多，病起二载后，自觉咽喉有不适感，干燥音哑，痰咳不爽，常有咯血，潮热盗汗。检查见咽关内外有白色腐膜三、四块，如指头大，形态不一，有三角形，有圆形，与表皮相平。用压舌板于患处轻轻探点，毫不知痛，亦无脓液。此属肺痨后期之肺花瘡。乃用肺肾同治法，以膏方常服。吹以“青凤散”。半年后复诊，自述二、三月来咽喉疼痛，饮纳时似有物阻，难以下咽。检查咽部，白膜未消，再行向咽喉深部探查，见会厌肿大凸起，状如雀卵，阻塞喉中，色淡白微黄，已有成脓之象。乃用喉刀试探刺之，

脓随刀出，有恶臭味，自述喉中较为畅通。此后连续诊治，扩开切口排脓三次，五日后，复查会厌部已恢复正常。继以养阴润肺滋肾之剂膏方常服，约半载余，咳嗽咯血，潮热盗汗，及肺花疮等症，逐渐向愈。

本例为肺花疮伴会厌脓肿，笔者临症以来仅见此一例。肺痨病属常见病之一，解放以来，防治并重，发病率大大降低，予在县院门诊时，曾见到数例肺结核患者，会厌部发生结核性溃疡，其临床症状为：每天早晨皆有一、二粒坚硬黄色如赤豆大者之痰块咯出，有臭味，吐落地尚见滚动。咽部检查发现会厌软骨下面有瓜子大小溃疡一处，上有黄白色脓膜附着。西医按结核治疗，中医用冰硼散1克，锡类散1.2克拌匀，每用少许喷会厌上，不要吐出，频频咽下，亦有疗效。

肺花疮须与杨梅结毒疮相鉴别。在旧社会，结毒喉疳比较多，由于感染梅毒，日久毒气上攻，结于咽喉而成。其症状为咽关内外或上腭部发生溃疡，大者如指头，小者如黄豆，形状不一，溃疡面呈凹陷状，常有脓性分泌物附着于上，周围边缘呈紫红色，与正常组织有明显区别。如毒结于上腭者，可穿过上腭而达鼻腔，将鼻烂掉，面容挂起梅毒牌照。溃疡部毫无痛感，饮纳如常，是其特征。治疗方面，以劫毒为主。解放后，杨梅毒结之症，极为少见。

舌 根 痛

证治

初起微有低热，咽喉微痛，饮纳稍感不爽，痰涎较多。继则舌根有强硬感，语言略蹇。检查咽部无异常，但用压

舌板压舌根时，病者呼痛，红看舌根全部或一侧略高起，坚硬不软，舌苔腻黄满布，脉象滑数。由于心脾积热，夹痰壅结而成，治以三黄解毒汤加减。另用生大黄9克，紫金锭4片，凉水磨开频涂局部，渗出之口涎应吐出，勿咽下。吹以“青霜散”。如已成脓者，可用刀刺出脓，如不能开刀者或可用“赤麟散”吹之，使其自溃，溃后吹以“金不换”，“冰硼散”。

病例：

郭某 男 50岁

四天前咽喉疼痛，诊治未效，且逐渐加重，抱病返里，深夜求医于予。病者呻吟不已，辗转不安，呼吸不利。检查发现右侧舌根肿大高起，触之坚硬疼痛，与左侧明显不同，咽部无异常，此舌根痈之症。商得同意，即用压舌板将舌根旁肿硬部推起，将喉刀从肿处刺入四分深，将刀抽出，岂知所流出者纯为鲜血，约有两小酒杯。术后以凉开水漱口，吹以止血药粉，内服消肿解毒药。次日中午复诊，血仍未止。检查见舌根肿硬未消，根旁仍有瘀血停积。患者面色发白，呼吸稍低弱，但不汗出，四肢不冷。当即开用人参须、北沙参煎服，并用生石膏、肥知母、炒蒲黄、炒丹皮、鲜生地、旱莲草、白茅根煎汤，待冷频含口中。四、五小时后血止，此后续诊三次，症势尚属稳定，惟舌根右侧仍然肿硬。至第四天上午，自觉患处有异物粘着，乃用手指伸至舌旁探索，突然有厚黄脓流出甚多，患处疼痛大减。是日下午又来就诊，舌根肿硬大见消退，压之亦不疼痛，惟有少量稀黄水流出。前药俱停，只用“金不换”吹之，三日而愈。

本病以生于舌根两侧者较多，舌根中部者极少。成脓期

一般七天左右。其脓不生于舌根肌肉内，而生于舌根下层胞囊中。脓成开刀时，用压舌板探压舌下夹缝中较软之处，用喉刀平刺，刀尖落空即抽回，脓随刀出。刀尖切勿向上，防止误伤舌根组织。也有个别患者，脓成未溃，脓液渗出到舌前下面，出现如雀卵大者一枚软囊，其色白而微黄，压之软，可用刀刺之，脓出而愈。亦有因未开刀排脓，舌下肉芽高起，如莲花舌状，上有白膜附着，此处切不可妄用刀刺，待脓出后即可消失。若脓在深部不易手术者，可用赤麟散吹于舌根下面夹缝中，日三、四次，并自以食、中指频压舌根肿处，最多二日，即可自溃。

前附病例，由于经验主义，诊察不细致，妄用刀刺，误伤舌根肌肉，引起大量出血，致使患者增加痛苦，当引以为戒。

舌 下 痰 包

证治

本病为舌前下面大筋旁，生出如鸽蛋大的瘤状物。表皮淡白或淡黄色而光滑，压之柔软，不觉疼痛，于饮食时觉舌下稍有不爽。用喉刀刺破，排出如鸡子清样厚粘液，吹以“冰硼散”，次日刀口自然愈合，囊包亦全消，毫无不适感。但易于复发，每一、二年复发一次。本病由于痰涎凝聚而成，治以温胆汤加胆星，白芥子、海蛰、荸荠等煎服，较难根治。

病例

孟某 男 成人。

患舌下痰包症已四年多，每隔半年或一年发作一次，悉

来诊治，均采用刀刺排出粘液而愈，先后发作六次。此次复发，包囊较大，考虑此症如此顽固难愈，可能为痰包外膜未去之故。于是采用治疗儿童鳞损头之方法治之，乃用较大喉刀，从囊肿正中直划而斜出，扩大刀口，挤净粘液，后用生西月石如赤豆大者四、五粒，从切口塞进包囊中，另用白皮纸捻成纸线，以浆糊略涂润，裹以冰硼散，从刀口插入，以防刀口闭合，连续二日，插药二次，均有粘液及若蛋壳内膜样物排出。第三天换药时，粘液及薄膜俱无，停止用药，刀口自然闭合，此后即未复发。

月石亦名硼砂。有消肿解毒、消结痰、化腐肉的作用，为喉科吹药中的主要成分，治疗此症时，适宜用之。本症之治疗，亦可采用利剪剪开刀口，刮去脓膜，但不易刮净，常易复发，不若前法，使其自化而无痛苦为妥。

按 凡阴性、慢性外科疾病而迁延难愈者，大都由凝痰作祟，如痰核、痰毒，此症亦相类似。虽可用外科手法治疗，然根治之法，还当内服药物如温胆，雪羹和合为治，以清痰之热，消痰之凝，为求本之计，方药稳当，效果亦佳。

重 舌

证治

本证见于舌前段下面，呈半圆形，中间略尖，如多生了一个舌头一样，故名重舌，多见于儿童。治以导赤散加黄连、丹皮、连翘等，吹以“冰硼散”。

雀 舌

证治

本病生于舌下大筋之侧，或左或右，尖长如鸟舌一样，故名雀舌，成年人多生之。本病病因为心经火旺，治法用导赤散加味，吹“金不换散”。

重舌与雀舌二者，其名虽异，其因则一。以往用割烙法，若误伤舌下青筋及金津、玉液穴，可引起其他病变。予从事临床以来，均以芒针轻刺局部顶端，以见血为度，约七、八次，则局部逐渐缩小而愈，患者亦不感到痛苦。

按 舌为心之苗，心经有热则舌亦应之而为病，故舌赤、舌痛舌战、舌痿等皆心经病也。以上二症临床较为常见，用导赤散者，导心经之热从下出，而折其炎上之势，不使上燔，故口舌疾患多用导赤散加减，配以外治法。轻轻点刺出血，则局部气血流通而不凝结，自然向愈，此属经验之谈，可供临床参考。

联 珠 舌

证治

舌下一侧生有珠圆形颗粒，三、五枚不等，大者如梧子，小者如赤豆，连贯成行，按之软，色红，浅深不一，刺之不出血，仅有少量水液流出。本病由于心脾郁热与痰互结而成。治以清郁热、化结痰法，用导赤散、蒌贝温胆、雪羹汤等随症选用。另以芒针轻刺珠顶表皮，用冰硼散加控涎丹（中成药）少许研匀吹之，任涎水流出，勿咽下，至消尽为度。

病例

马某 男 成人

患者舌下右侧紧靠舌组织，生有园珠形疙瘩五枚，大者

如玉米籽，小者如赤小豆，压之软而不硬，进食咀嚼时稍有不便，无疼痛感，已经月许。

治疗方法：外吹“青霜散”，内服导赤散加川连、黄芩、连翘、赤芍、海蛰、荸荠、竹茹。复诊时加用芒针刺珠顶，吹以“冰硼散”，同时内服汤药，连续治疗五次而愈。

通心疳（又名独脚疳）

证治

本症多生于小儿。初起于舌下大筋尽头处，紧靠舌根部，生一如绿豆大小的白颗，无疼痛感。如不治疗，舌下白颗逐渐扩大，形成白色腐膜，大如绿豆瓣，附着舌下，拭之不去，强力括之即有出血，久则舌面前端亦出现断痕，与舌下白腐范围相一致，伴绵热、肌瘦、面黄、厌食、便溏、腹胀等证，缠绵数月不愈。恙由先天不足，后天失调，心火偏旺所致。

病例

刘某 男 3岁

初 诊：

病历三月有余，初起舌下大筋根部上连舌根处，生一白颗，于患儿啼哭时被发现，因其无妨饮食，故未重视。以后白颗逐渐扩大，同时出现绵热不清，便溏，大便有恶臭，小便短赤，口渴欲饮，始来诊治。检查见舌下前段腐膜大如蚕豆瓣，中间凹陷，周围界限清楚，舌下有断痕，面黄肌瘦，腹膨，治拟清热解毒之剂。

银 花 连 翘 川 连
木 通 生 草 赤 苓

绿豆衣

三 剂

外用米泔水洗患处，搽以“金不换”散。

五天后二诊：病情无进退，仍按前法，续进。

十天后三诊：恙情无变化。仔细推敲，恙由禀素不足，心火偏旺，更兼虫积为患，病历既久，证见绵热消瘦、腹胀，此为疳积。遂改用健脾清心，佐以消疳之品。

党 参	白 术	茯 苓
甘 草	山 药	陈 皮
胡黄连	银柴胡	炒子榧
使君子	木 通	地骨皮

三 剂

外以“金不换”散加芦荟、花龙骨、五倍子（焙），研匀频搽患处。

经上法处理，绵热已退，腹张渐消，饮纳精神均佳，舌下糜烂亦缩小，以至消失。经旬日诸症痊愈。

按 通心疳见于小儿，本证多在疳积病中出现。证由先天不足，后天失调，心火偏旺所致，一般治疗每不易见效。本病应着重于健脾消积培本之法，若片面治疗疳疮，则难以获效。本例初诊及二诊，予以清热解毒之剂，所投罔效，后改以健脾清心消疳之法，不专治口疳而疳疾向愈，这充分说明了中医诊断治疗必须从整体观出发。

牙 痛

齿龈尽处或牙龈深处红肿触痛，初起用清热消肿药物煎汤漱口，局部吹药，如不消，三四日后可成脓，用喉刀刺

破，脓液流出，停用漱口药，仍用“冰硼散”吹患处。

含漱方：

生石膏30克 细辛1.5克 薄荷3克

煎汤频频含漱，吹药：“冰硼散”，肿痛甚或伴寒热者，内服清热解毒汤。

牙 瘡

牙龈腐烂，触之出血，口气臭秽，发热，脉数苔黄，由于胃热上攻而成。

治法：清胃败毒，三黄石膏汤加减。

黄连	黄芩	生石膏
知母	银花	甘草
丹皮	芦茅根	

大便秘结者加大黄9克，便通后即减去。吹用“中白散”加“金不换”和搽患处。

走 马 牙 瘡

证治：

本病生于儿童较多。起初龈肉腐烂，色灰黑，腐肉视若败絮而质坚韧，撕之不脱，亦不出血。颈腮坚肿，口气恶臭，身热不扬。虽经治疗，每不易见效，且恶化极快，如走马一样。朝视症状尚属轻浅，暮即出现落牙、穿腮、缺齿等恶候。此症出现多由于疫痧甫出即靥，疫毒不得外达，邪陷血分，血败肉腐而成，为难治之症。治疗方药：玉女煎加六神丸内服，吹以“骏马散”。

病例一

崔某 5岁

痧出二日即回腐，口内生疳疮，未治。又经二日，发现患儿左腮下唇角有一类铜钱大之黑斑，干瘪凹陷，无脓血渗出，周围坚硬，同时掉下两枚牙齿。家长始感惊慌，急来求医。见病儿左腮全部及上，下唇接近鼻孔处均干黑坏死，口内乳牙全部掉落，龈肉亦均坏死，其状目不忍睹。虽竭力为治，但病无转机，翌日自眼睛以下，全部黑烂，入夜死亡。

病例二

吴某 男 6岁

患儿先出丹痧，四天回僵，继发高热，左腮近下颊部微肿硬，左下龈肉糜烂，色微灰，不出血。当即从痧疹结毒而成走马牙疳治疗。内服清热败毒之剂，局部吹“万应丹”。此后四天内，凡如珍珠、牛黄、藤黄末等药投之亦无效果，进而出现穿腮，落牙等败候，拖延经旬而夭亡。

对于此症出现落牙，穿腮恶候，用药不易获效，深为憾事。曾遍查方书，虽大毒之品，亦试以外治，均未见效。过去医学杂志曾载有藤黄治愈走马牙疳之介绍：“有一儿童患走马牙疳，已见穿腮，缺唇，落牙，医嘱病家购牛黄末搽之，家属误购藤黄研末搽之，谁知搽后腐肉渐脱，新肉渐生，逐渐向愈，并无藤黄中毒症状出现。藉此论述，对吴性之子，亦曾大胆试用藤黄末外治，连续三天，未曾生效。他如“金枣丹”、“雄枣丹”亦无效果。后遇斯疾，曾用许半龙先生《药纂启秘》之“骏马散”，早期尚有疗效，惜此病例已不能忆及。又此症亦可重用“六神丸”内服，并用“六神丸”0.6克、“万应丹”0.3克，共研匀搽局部。

按 走马牙疳系痘痧兼症，由于正不胜邪，痧毒内陷，

故一旦见症，变化极速，有如走马，故以名之。上举二例均属失败，可见此症险恶难治。沙老建议今后若遇本症，早期可内服“玉女煎”加“六神丸”，以滋阴降火、清热解毒，外用“骏马散”或“六神丸”0.6克、“万应丹”0.3克，研匀吹之，以毒攻毒，或可力挽狂澜，有待于临床观察试用。沙老之临床资料，散失极多，前述早期使用“骏马散”尚有疗效之病案，无法搜集，良可惜也。

成人口瘡

证治

本病有急、慢、虚、实之分，证状不同，治法亦异。

一、实火证（急性）

此证初起唇、舌两腮粘膜溃烂，上布白腐，周围色赤，大如豆粒，局部疼痛，饮纳不爽，口中有热臭味，喜凉饮，心烦，溲热，苔黄，脉数，症由胃火上蒸所致。治以清胃败毒，用竹叶石膏汤加减。外以“青凤散”加“金不换”吹患处。

二、虚火证（慢性）

此症舌尖边及上下唇，两腮颊粘膜破溃，周围肉色淡红，溃烂大小不一，中间或有极薄白腐膜，饮食时略有疼痛，口干咽燥，不欲饮水，舌红苔少，脉象细数或虚大而数。本病常反复发作，经年累月，不易痊愈，由于肾阴亏虚于下，心火炎亢于上而成。治以滋阴降火，用大补阴丸加味。如服之效果不显者，加川连合肉桂以导火下行。吹以“青凤散”加琥珀末。

小 儿 口 痘 (亦名疳疮)

证治：

此症四时均有发生，夏秋季较多。初起口舌生白颗粒继则溃烂，上有白腐附着，疮面大小不一。发热、渴赤，口涎频流，有腥臭味。由于心脾积热或感受湿热之邪而成。治以导赤散加味，吹以“万应丹”或“珠黄散”，或用黄连液擦患处。

病例

顾某 男 6岁

初 诊：

壮热，神糊，语言不清，手足抽动，满舌糜烂，上腭肿腐，苔色不辨，脉来弦数。乃温热之邪燔灼，手足抽动为热极生风之象，神志不清乃火迫神明使然，口舌糜烂是邪毒上壅所致。恙经十日，症颇重险，急拟清热解毒，熄风止痉为治。

鲜生地	知 母	贝 母
丹 皮	山 梓	银 花
连 翘	钩 藤	生石决
生 草	竹叶卷心	方诸水一小杯(冲)

二 剂

外吹“珠黄散”

二天后复诊，患儿热减神清，抽搐亦平，口舌糜烂渐退，此佳象也。更以清热解毒之剂以肃余邪。

银 花	连 翘	竹叶卷心
活水芦根	方诸水一小杯(冲)	二 剂

外吹“珠黄散”。

三诊诸恙均瘥，饮食调养以善其后。

按 本例之口疳，属温病并发症。其根本原因在于温邪化火，邪热鸱张，势若燎原，故治疗着眼于温邪为患。予清热解毒，熄风止痉为求本之计。二剂后大邪已退，神清识慧，热减惊止，口舌糜烂亦随之而退，方药不专于治口疳，而口疳亦偕诸症向愈。

“方诸水”即蚌水。取法：河蚌一只，先在清水中洗净，勿用刀剖，用生姜汁滴蚌壳接合处，蚌即自开，以碗承取蚌水。“方诸水”性寒，能清热泻火生津，平肝熄风，功可代犀角，且各地均有，取之既易，效亦颇佳。

鹅 口 瘡

证治：

此证俗称“卜页疳疮”。生于唇舌及腮腭等处，成片状白膜，状如鹅口中之白膜，拭之即去，不出血，过二、三小时后又复生如故。不发热，或有微热。此证由于湿热蕴蒸所致，夏秋之间、一、二岁小儿易患之。治以淡渗泄化法，并用新布蘸米泔水洗拭口腔，日二、三次，吹以“冰硼散”，三、四日即愈。内服药予黄芩、六一散(包煎)、连翘、山栀、赤苓、竹叶、灯芯等。但本症如生于白喉流行期间，应注意与舌白喉相鉴别。(病例从略)

成 人 口 糜

证治：

此症临床较少见。夏秋季节，气阴两虚之体，兼受湿热

之邪薰蒸而成。湿温后期，偶亦有患之者。初起舌上、腮脣，咽关内外，发生黄、白色斑点状腐糜拭之即去，不出血，旋又复生如故，糜腐拭去后，舌面与正常无异。饮纳如常，惟觉口中干苦，小溲黄少，无寒热，舌红绛，苔少，脉象濡数。此证由于气阴两亏，湿热蕴蒸所致。治法以养气阴，清湿热，甘苦合化，甘露饮加减为主。外用“金不换散”吹之有效。

病例

汤某 男 成人

患者于七月下旬患湿温证，经治月余，诸恙见退。惟身有微热，咽喉及口腔出现糜烂，如腐渣状，作口疮治疗，经月未愈。诊见唇、舌、腮、脣、咽关内外，俱有黄白色点状糜腐，即用新布蘸米泔水拭洗，随洗随脱，亦不出血，舌面正常。夜间感觉烘热，自汗出，口干，味甜，粘腻不爽，食不知味，亦无痛苦。大便每三、四日一行，干结难下，小溲黄少，精神不振，舌尖边俱赤，苔因口糜不辨，脉来细数。此由病历既久，气阴大虚，加之湿热未楚，肺胃不清所致。方用甘苦合化，益气阴，清湿热之品：

北沙参	石斛	天麦冬
大生地	淡黄芩	生山梔
绵茵陈	飞滑石	生苡仁
竹叶等煎服。		

另用甘露消毒丹煎汤漱口，不用吹药。五、六日后，口内糜腐消失，诸恙均瘥。此症用甘苦合化之法者，以其生于湿温后期，病历既久，气阴不足可知，甘者能益气阴以扶正，苦者能泄湿热以祛邪，合而为法，有邪正兼治

之功。

按 湿温一证多见于长夏初秋之季。斯时天热地湿，人居其中，若土德不及则湿动于中，由是气化不速而湿侵于外，内外相召，湿热相搏，湿温病之由来也。病历既久，正气必伤，邪复为患，是以食不知味，口味甜而粘腻不爽等，皆湿邪作祟也；大便干结，小溲黄少，口干，夜间烘热，自汗出，精神不振，舌尖边俱赤，脉象细数等，皆余热尚炽而气阴两伤，阴津不足也；口舌糜腐者，脾胃湿热蒸腾所致也。立法从甘苦合法，邪正同治，养阴而不助湿，渗湿而不伤阴，药证合拍，故应手得效。

内 妇 科

冬 暖 夹 痰 滞

周某 男 12岁

初 诊：

寒微热甚，有汗不解，咳逆少痰，口渴唇裂，脘次胀满，时有呓语，脉滑右大，舌尖赤，苔黄腻。温邪夹痰滞，渐从热化，肺失清肃，胃失通降。拟温胆汤加减，以宣泄肺胃。

法半夏 5克	化橘红 5克	小枳实 3克
广郁金 5克	大连翘10克	黑山梔 5克
大贝母 6克	炒牛子 5克	瓜蒌皮 6克
苦杏仁 6克	竹二青 6克	
枇杷叶 2片(去毛)		二 剂

二 诊：

服温胆汤加减，以宣泄上中，便行甚多，初硬后溏，身热已退，呓语亦止，间或作咳，脘胀虽消，胃纳未醒，脉来小弦，舌淡苔化。温邪已撤，痰滞未尽，原法加和化之品，节食避风为要。

半夏曲 5克	广 皮 5克	生枳壳 5克
茯 苓10克	苦杏仁 6克	大贝母 6克
瓜蒌皮 6克	采云曲10克	生谷芽10克
地桔萝10克	枇杷叶 2片(去毛)	二 剂

按 冬令感受非时之温，是以寒微热甚，有汗不解，舌

尖赤；邪热郁于肺则咳逆少痰，口渴唇裂；痰滞不化，则苔腻黄，脉滑；冬温之邪外袭，痰滞内生，肺失清肃，胃失通降，痰热上犯，是以时有呓语。予温胆汤加减，宣泄肺胃，清化痰热，二剂后诸恙均减。复诊更从前法化裁，以清余邪，故投剂辄效。

风 温

吴某 女 24岁

初 诊：

恙历三天，发热有汗不解，头痛，咳嗽，口渴，胸闷，懊侬欲呕，舌苔淡黄，脉象滑数。风温时邪侵袭上焦，邪在气分，拟宣解法。

香豆豉 6克	黑山栀 6克	薄荷梗 6克
大连翘10克	桑 叶10克	苦杏仁 6克
生枳壳 6克	广 皮 6克	茯 苓10克
竹二青10克		二 剂

二 诊：

药后头痛身热渐轻，懊侬渐减，胸闷亦舒。但痰咳仍然，两胁疼痛，脉象滑数，苔黄微腻，拟轻宣清化法。

杏 仁10克	苡 仁12克	大贝母 6克
冬桑叶10克	生姜皮10克	大连翘10克
秋桔梗 5克	茯 苓10克	生甘草 3克
薄橘红 5克	枇杷叶 2片(去毛)	二 剂

三 诊：

身热已退，仍咳，痰出不爽，原方出入。(方略)

按 时届早春，其气已温，温邪上受，首先犯肺，故发热，头痛，咳嗽，口渴；风性疏泄，故发热有汗不解，热扰

胸膈，气机不舒，故胸闷懊侬欲呕。《内经》云：“风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘。”方以薄荷、连翘、桑叶以散风温表邪；广皮、茯苓、杏仁、枳壳、竹二青能行气化痰；栀豉清烦热，除胸中懊侬。药后头痛身热渐轻，是表邪见退之征；胸闷懊侬渐减，为气机畅达之象；痰咳仍然，更见胁痛，痰中带血，盖表邪虽解，而肺气失于清肃，痰热未清。二诊，三诊去表药，加清化痰热之品，侧重治肺，先后三诊而渐愈。

暑 湿

苏某 女 20岁

初 诊：

患者因慢性阑尾炎急性发作住院治疗，采用保守疗法，疼痛缓解，但身热不退，邀往会诊。

患者近六天来，体温 $38.5^{\circ}\text{C} \sim 39.5^{\circ}\text{C}$ ，先寒后热，午后较重，热重时则头疼加剧，汗出不畅，口渴欲饮，胸脘闷塞，神志清楚，溲热而黄。脉象左弦滑，右软小，舌尖红，苔黄中根腻，现值经期。脉证合参，为暑湿症，邪在气分。拟宣泄法。

香豆豉 6克	生山栀10克	飞滑石10克(包)
淡子芩 6克	生苡仁12克	茯 苓12克
人参叶10克	大连翘10克	广郁金 6克
鲜竹叶20片		

一 剂

二 诊：

药后胸脘闷塞渐减，恶寒解，午后热甚($T 39.5^{\circ}\text{C}$)，头疼，汗不畅泄，口干不欲饮，小溲黄少，月事适行，少腹

隐痛，脉苔如昨。防其热入血室，再予前法加减。

香青蒿10克	淡 萍 6克	生山梔 6克
生苡仁16克	茯 苓10克	参 叶10克
清水豆卷10克	连 翘10克	鸡苏散12克(包)
鲜竹叶30片		

二 剂

三 诊：

服宣泄淡渗剂，热稍减（T 37.8~39℃），汗出较畅，头疼减轻，大便正常，小溲老黄，脉象弦滑，舌苔腻黄，舌尖边俱红。暑湿之邪，留恋于气分，拟苦辛淡合法。

淡黄芩 6克	飞滑石10克(包)	生苡仁12克
苦杏仁 6克	茯 苓12克	法半夏 6克
生山梔 6克	连 翘10克	青 蒿10克
鲜竹叶30片		

二 剂

四 诊：

汗出津津，肌肤凉润（体温正常），头疼亦蠲，知饥欲纳，大便通行，小便色黄，口干欲饮，月事未净，脉象左弦小，右软数，舌尖边俱红，欠润，中根腻黄苔渐化。拟苦淡甘润合法，以清余邪。

淡子芩 6克	生山梔 6克	飞滑石10克(包)
生苡仁12克	天花粉10克	苦杏仁 6克
干石斛12克	粉丹皮 6克	竹 叶20片

二 剂

五 诊：

大邪初退，夜卧不慎，窗开感风，乃干咳少痰，头昏，睡

眠不佳，稍有低热，二便正常，自汗频频。脉象濡小而数，舌苔薄黄。恙经两周，余邪未清，气阴已伤，复感新凉，拟方兼顾之。

南沙参15克	大麦冬10克	桑叶10克
杏仁6克	生苡仁10克	川贝母5克
益元散10克(包)	茯苓10克	鲜竹叶20片
枇杷叶3片(去毛)		

服上方二剂，诸症均瘥，越日出院。

按 夏秋之际，暑湿之气蒸腾，人在气交之中，往往由于正气不足，或因起居失宜，感受其气而致病。骤者随受随发，缓者可为伏气之病。暑多挟湿，但有暑重于湿者；湿重于暑者。从本例之发病时间及症状来说，为暑湿之邪在气分，暑重于湿者。本例发病于夏令，虽有阑尾炎（肠痛）见证，经西药治疗已愈，但时邪未罢，病程六天，头痛，恶寒，发热，汗出不畅，为邪尚在表。午后热甚者，湿为阴邪，旺于午后。口渴，胸闷，小溲色黄，舌红苔黄，根苔厚腻，均一派湿热指征。因其暑多湿少，故不用辛温燥烈之品；暑中央湿，大剂辛寒亦非所宜；湿为阴邪，其尚未燥化，甘寒滋润之品亦在所忌。暑邪在表，法当汗解，但不得强发其汗而伤气阴，故以宣气泄热为主，淡渗利湿为佐。加参叶者，以其透汗而不伤正。迨大邪退舍，气阴渐复，减苦淡之味，加沙参、麦冬、石斛以益阴而善其后。

暑温痰浊蒙蔽心包

沈某 男 24岁

初起寒热微作，头疼体倦，越二日陡然神昏不语，头摇

身战，手足拘挛，表热不扬，小溲自遗。前医曾投以羚羊、钩藤、石决明、珍珠母及苏合香丸等，恙情未见松退。

诊其脉两手弦小滑数，按之有力，舌苔灰浊满布，扪之欠津。神昏不语，目窜无光，呃逆频作。究其病情，乃暑温内伏，痰热秽浊之邪蒙蔽神明，机窍闭塞，势极危笃，勉拟芳香开窍，豁痰辟秽，泄热熄风之剂，以冀获弋。方用紫雪丹1.8克银花露调服。胆星、郁金、枳实、川贝母、大贝母、天竺黄、杏仁、蒌皮、钩藤、石决明、山梔、薄荷、连翘心、石菖蒲、竹二青煎服。

二 诊：

昨服药后，掉摇拘挛仅发生一次，第尚未语言，目斜视。诊察甫毕，患者顿作呻吟，似有欲语之状，忽尔突然跃起，语无伦次，不避亲疏，扶持者亦遭其打。

诊脉弦小而滑，舌苔灰浊有津，掉摇拘挛大减，均属病退之象。其猝然狂乱谵语者，乃清灵之气尚未恢复，痰热之邪扰乱其神明之朕兆。乃嘱其家属，扶使病者安卧，毋相侵扰。治法上仍用清涤痰热法步原意继进。方用胆星、竺黄、郁金、竹沥半夏、川贝母、大贝母、橘红、黑山梔、朱茯神、枳实、竹二青、海蜇、荸薺。另紫雪丹1.8克，继用银花露调服。随访：上药服两剂后，神清识慧气爽，诸恙霍然。

接 本症正值夏月，天热地湿，交蒸为暑，是以初起寒微作，头疼体倦，气滞液凝蕴而成痰，心居胃上，胃络通心，痰浊上犯，心受邪迫，神明失司，是以陡然神昏不语，呃逆频作，小溲自遗。木火升腾，筋脉失养，是以头摇体战，手足拘挛。脉来弦小滑数，舌苔灰浊，均系痰热秽浊之征。扪之舌上欠津者，痰热壅遏气不布津之故。前医投平肝

镇静合温开之法，治不合拍。暑为火邪，痰热壅滞，心受邪迫，机窍闭塞，治宜凉开，故采用紫雪丹以辟秽清热镇静而开窍；胆星、贝母、兰黄、杏仁、蒌皮、竹二青以豁痰火；钩藤、石决以平肝止痉；连翘用心，为仿清宫汤之法；山梔泻三焦郁火，薄荷芳香化浊，菖蒲、郁金芳香开窍，枳实降浊下气，服药后掉摇大减。然神昏转作狂躁谵语者，沙老认为此系痰浊蒙蔽神明，清灵之气振奋欲苏，邪正交争。由“闭”而向“开”之势，故嘱其家属扶使安卧，毋相侵扰。所以复诊加重清涤痰热之品，二剂后神清病退，糜粥自养，以善其后。

暑风惊厥（乙脑）

朱某 女 3岁

初 诊：

十天前发高热，神志不清，失语咂唇，左上下肢舞动不休，右手指痉挛，烦躁不安，无片刻之宁。住县人民医院传染科，诊断为“乙脑”。刻诊脉象弦数，手指纹紫，直透命关，舌苔淡黄，拟平肝熄风，化痰利窍法。

珍珠母30克	双钩藤15克	滁菊花10克
炙全蝎 2克	炙远志10克	九节菖蒲 5克
广郁金 6克	生山梔10克	龙胆草 5克
生白芍 6克	竹二青10克	

二 剂

二 诊：

药后神志清慧，烦躁已平，肢体舞动亦减，原法加减。

珍珠母30克	双钩藤16克	炒甘菊15克
--------	--------	--------

炙全蝎 2克 白僵蚕 3克 生山楂 6克
炙远志 6克 石菖蒲 5克 生甘草 3克
竹叶卷心30支 朱灯芯 1克

上方连服四剂，诸症逐渐向愈。

按 乙脑属中医“暑风”、“暑疫”范畴。病程已历十天，邪热尚炽，痰浊内闭，肝风内动，是以神昏失语，呕恶，左上下肢舞动不休，右手指痉挛，烦躁不宁。拟方从平肝熄风，化痰利窍，六剂后诸恙平。

湿 温

陈某 女 39岁

初 诊：

初起寒热类症，继则绵热不退。诊脉细数不静，舌苔灰燥无津，表热不扬，肤燥无汗，耳聋神呆，不渴不饮，食阻漫灼，两颧发赤，胸闷时呻。患经半月，温邪挟湿，阻遏气机，热重于湿，邪从燥化，灼液成痰，痰热较转，清灵不宣，津液耗伤，蒸汗无资，邪气不得外达，势必内窜，上扰清灵，蒙蔽神明。当此之际，亟以甘寒生津为主，开窍涤痰佐之，杜其痰热内扰之虞。

鲜生地24克 元参12克 鲜石斛12克
连心麦冬10克 知贝母 6克(各) 天花粉10克
银 花10克 抱木茯神10克 生山楂 6克
竹 茄10克 芦 根26克
紫雪丹1.3克银花露和服

一 剂

二 诊：

昨服药后，神识较慧，舌边略润，间或作咳，有痰难

出，脉象小滑兼数，舌苔中灰干燥，表热增高。据云自病迄今，从未有汗，表气闭塞则里热更炽，热盛则伤津耗液，气阴不足，则蒸汗无资，邪郁不达则内陷之变堪虑。欲邪达表，必当增液，譬之久旱得雨，万物始苏，此亦亢害承制之理，原法更进一筹。

鲜生地30克	知母 6克	元参16克
鲜石斛12克	川贝母 6克	天花粉10克
真玳瑁 6克	连心麦冬12克	天竺黄10克
银花10克	生甘草 3克	竹二青 6克
鲜芦根30克	鲜梨汁一杯(冲)	

二 剂

嘱连服两剂，每隔六小时服一次，一日夜服完。

三 诊：

连用增液透邪法，忽而烦躁不宁，移时，周身稍觉润泽，继则倏然大汗淋漓，胸腹白痞乃现，身热渐清，舌上津回，灰苔略退，诊脉小软。乃阴津来复，邪从外达之象，烦汗与战汗原同一理。但大便未行，痰出胶粘不爽，更拟清涤痰热，参以滋液。

鲜生地25克	知母 8克	川贝母 6克
瓜蒌皮10克	天花粉10克	光杏仁 6克
生蛤壳12克	银花10克	胆星 5克
天竺黄10克	绿毛红 3克	竹二青10克

枇杷叶 2片(去毛)

另用海蜇15克、荸荠5枚煎汤代水煎药。

二 剂

四 诊：

服清涤痰热，参以滋液之剂，咳吐稠痰颇多，胸腹白痞满布，耳窍渐聪，午后仍身热颧红，胸膈不畅，大便秘结。脉小滑兼数，灰苔消退，舌上有津。伏邪已从气分外达，痰热逗留未清，肺胃宣降失司，原法进退。

冬桑叶10克	生蛤壳12克	竹二青10克
川贝母 6克	大贝母 6克	海浮石10克
净菱霜10克	软白薇10克	广玉金 5克
杏仁 6克	化橘红 5克	茯苓10克
桔梗叶2片(去毛)	海 蛉15克	荸 莼 4枚
		三 剂

五、诊：

痰咳渐减，胃纳未醒，日晡潮热，大便半月未行，脘次时有气阻。脉象滑小有力，舌苔淡白，根浮微灰。腑气不通，则痰浊不得下降。阴液初复，只宜润通。

火麻仁10克	郁李仁10克	瓜蒌仁10克
苦杏仁10克	淡苁蓉10克	小枳实 5克
炒桔梗 5克	广玉金 5克	天花粉10克
化橘红 5克	海 蛉15克	荸 莼 4枚
竹二青10克		

二 剂

上方连服二剂，大便畅行，初硬后溏，热清痞回，痰咳亦平，知饥思纳，后以清养肺胃之剂以善其后。

按 本例湿温，恙历半月后，湿从燥化，内热炽盛，灼伤津液，故症见表热不扬，肤燥无汗，颧红溲赤。热灼津液成痰，痰热蒙蔽，蒙蔽清灵，故耳聋神呆，胸闷食阻。湿温治法，本忌滋润，惟湿从燥化，伤津劫液，则养阴清润，又

当亟需。本例病情错杂，立法从清热养阴，涤痰开窍着手。待神志转清，遂减紫雪，倍增养阴滋液，涤痰清热，俾气阴充足，正邪交争，得汗后，白苔外透，身热渐清，舌上津回，此邪退正复之象。然日间潮热，脘腹气阻，胃纳不开，脉来滑小有力，舌苔根见微灰，大便半月未行，此腑气不通，余邪未净所致，理当通腑。但因津液初复而未充，峻下之剂在所不宜，惟以润通则不致损伤正气。药后大便畅行，诸恙皆平，最后以清养肺胃之剂，以善其后。

伏邪晚发

郁某 男 29岁

因患“败血症并发心肌炎”于一九六九年十月十五日住县人民医院内科114—1，一周后邀余会诊。

初诊：

十余天来，身热有汗不解，昏烦不宁，坐卧不安，胸脘痞硬拒按，腹软不痛，饮食不进，暖气频频，间作呃逆，口干不欲饮，大便溏薄，日二、三行，小便短赤，脉象滑数而大，按之无力，舌光赤，无苔少津。伏邪晚发，邪热鸱张，营阴被灼。拟甘苦合化，稍佐通降之品。

鲜生地25克	鲜石斛20克	大麦冬12克
元参12克	生白芍10克	川连2.5克
银花12克	大青叶15克	生枳实5克
莲子心3克	竹叶卷心30支	

二剂

二诊：

药后昏烦渐平，身热稍退，胸脘痞塞略松，能进米汤，二

便如前，舌深绛如猪肝色，干燥无苔，舌短不能伸出口外，由于内热炽甚，真阴被灼，慎防动风痉厥。改拟三甲复脉之法。

生龟板25克	生鳖甲20克	参须6克
北沙参15克	大生地15克	大麦冬12克
阿胶12克	生白芍10克	熟枣仁12克
水炙草5克		

二剂

三诊：

服药二帖，大便溏行一次，舌能伸出口外，视之光绛无苔，扪之尚润，脉虚大，原方继进三剂。

四诊：

恙情稳定，上方再服二剂。

五诊：

脉来小数，舌红，苔布薄白有津，神清气爽，胸脘痞硬消失，能进糜粥，大便尚未形成，日行一次，因病者厌服汤药，且病情稳定，暂停用药。

六诊：

精神渐振，食欲渐增，脉象缓滑，舌苔薄白，拟清养气阴法，以善其后。

北沙参15克	太子参15克	大麦冬10克
玉竹12克	生白芍10克	干石斛12克
茯苓10克	生牡蛎25克	水炙草5克
小麦12克		

五剂，间日服一剂

11月12日，痊愈出院。

附言：本例身热旬余，有汗不解，不属表证；其昏烦不宁者，为热入心包，扰乱神志；口干不欲饮者，为热不在气而在营；脉象虚大，舌光赤，无苔而干者，为气阴两伤；小便短少色赤者，为心经有热而火腑不清；腹不胀满而便溏者，为肠中蕴热下行，不属阳明腑实、热结旁流之候。

至于胸脘痞硬拒按，饮食不入，噫嗳呃逆等证，有类伤寒热入胸膈之结胸、痞症。考《伤寒论·太阳篇》“结胸症”有“心下痛，按之石硬者”，“从心下至少腹硬满而痛，不可近者”，“正在心下按之则痛。”泻心汤证有：“心下痞硬而满”、“心下痞”的记载，后人注释：胸心是指胸膜而言，心居膈上，膈膜与胃相连。由于邪气内陷，并心包之火，阻于胸膈，火与有形之痰水互结则为实证；火与无形之气阻滞胸膈则为虚证，或虚实相兼。本例之胸脘痞硬拒按，饮食不进，嗳气呃逆等证，属于温邪在营，侵犯心包，阴液耗伤，心包之火炽盛，胸中大气失于斡旋，故出现以上诸症，为虚多实少之候，非结胸、痞症。方用生地、石斛、元参、麦冬、白芍以甘寒养阴；银花、大青叶清热解毒；川连、莲子心以清心泻火；佐以枳实宽胸下气，取得小效。次诊时出现满舌深绛如猪肝色，无苔少津，且短缩不能伸出口外，系温邪久羁，深入下焦，肝肾真阴亦将告竭，改用三甲复脉法，以复脉中之阴。

本例住院不足一月时间而愈，采取中西医结合治疗，取效满意。通过本例的实践，从而体会到辨证必须与辨病相结合，有斯病必有斯症，必须分辨属于何脏何腑，属何性质，并于同中求异，异中求同，庶免误诊。

按 本例西医诊断为“败血症并发心肌炎”。中医辨证认

为：发病已有十余天，发热不为汗衰，昏烦不宁，坐卧不安，此邪不在表可知。口干不欲饮，小便短赤，大便溏泻，舌光赤无苔少津，脉滑数而大，不耐重按，乃热邪在营，内热炽盛，阴液被灼。胸脘痞硬拒按，噫嗳频频，同作呃逆，是邪郁气滞。时届秋季，伏邪晚发，邪热鸱张，津液亏乏，拟甘苦合化，仿清营汤法加减。药后昏烦渐平，身热稍退，胸脘痞塞略舒，此为邪退一线。然温邪燔灼既久，下焦真阴何堪？舌如猪肝，干燥无苔，舌缩不能外伸，此系热邪久羁，肝肾之阴伤极。是以立三甲复脉之法，服七剂后，神清气爽，胸脘痞硬消失，渐思饮食，脉转和平，舌转淡红，舌上津回，上布新苔，此正复邪退之佳象。最后两培气阴，以收全功。

本例因系伏气温病，病情缠绵，前人谓之“如抽蕉剥茧”，不似外感一汗可解。邪伏既久，一旦暴发，势若燎原。本例治疗着重养阴滋液，与前人治疗温病须刻刻顾护津液之旨相同。正复津回，大邪乃退。从本例治疗中，可以看出：第二诊时见舌如猪肝，干燥无苔，舌缩不能外伸，虽未见动风痉厥，但下焦真阴欲竭之象已现，是以预立三甲复脉法，改甘寒为咸寒，防微杜渐，截虚风之未发，“凡事预则立”，由此可见一斑。

又本例胸脘痞硬拒按，似伤寒“结胸”，“痞”症，然此气滞，胸中大气不能斡旋所致。其辨症要点在于察舌按脉，虽痞硬拒按，状类实证，验之脉舌则俱为虚象。若误作为实热治之，则每易偾事而贻误病机。

大 头 瘟

周某 男 62岁

初 诊：

温邪热毒，充斥三焦，其窜犯于上则头面两腮红肿，逼迫阴津从阳外达则身出疮疹累累。症见壮热口渴，间作干呕，大便三日未行，小溲短赤。脉数有力，舌红苔黄。邪热鸱张，病势颇重。拟清瘟败毒饮法。

小生地15克	济银花12克	川黄连 3克
大连翘10克	淡 苓 6克	板兰根15克
生大黄10克	粉丹皮10克	赤 苍10克
生山梔 6克	生甘草 5克	芦 根20克
竹 叶30片		

二 剂

二 诊：

疮疹渐消，身热稍减，头面红肿依然，两目合缝，大便行而不畅，渴不多饮。脉数有力，舌苔薄黄。恙虽小退，还防生变，仍从原法加减。

小生地12克	小木通 5克	丹 皮10克
山 梔 6克	银 花12克	贯 众12克
大青叶15克	生大黄10克	白知母10克
连 翘10克	淡 苓 6克	生甘草 3克
竹 叶30片		

二 剂

三 诊：

头面赤肿俱退，疹疮回靥，身热已清，大便畅行。脉来

小滑而数，舌苔淡黄。恙势已入坦途，拟方以清余毒。

小生地12克	小木通 3克	粉丹皮10克
野菊花10克	生山梔 6克	贯 众10克
银 花10克	赤 苓 6克	大青叶12克
紫地丁12克	生甘草 3克	竹 叶20片

三 剂

按 温毒之邪，侵袭机体，邪热猖张，充斥三焦，其害犯于上则头面红肿，燔灼于中、下，则壮热口渴，大便秘结，小便短赤；逼迫阴津外达则身出浆液性疱疹累累。脉数有力，舌红苔黄亦为邪盛热张之证。证属大头瘟之急重者，治宜清瘟败毒饮法。清热解毒凉血，先后三诊而愈，证药合拍故也。

阴虚痰热夹感

石某 女 36岁

初 诊：

肝阴久虚，复感外邪，恙经五朝，初起微寒发热，头痛，肢体酸痛，胸中懊侬。前医给桑菊饮、三仁汤等，微寒头疼、身疼虽罢而懊侬之苦难以名状，终日呻吟不休，又增呕恶，口渴，频吐涎沫。月经先期而至，量多，色鲜红。诊脉弦数，舌尖边俱赤，苔淡黄，根腻。此痰热扰于胸膈所致，仿栀豉合泄化痰热法。

山梔	豆豉	半夏	橘皮	川连
枳实	丹皮	竹茹	茯苓	川贝
瓜蒌皮				

二 剂

二 诊：

药后呕吐未止，懊侬未减，腕次梗阻，动则自汗出，肢凉面白，烦渴引饮，大便干结，小溲黄赤，诊脉弦细无力，舌尖边红，苔黄根腻。盖阴分素亏，益以经行血去较多，阴不恋阳，痰热更炽，殊虑痉厥，予标本同治，扶正退邪。

西洋参	法半夏	枳 实	广 皮
旋覆花	山 梓	白 茯	川贝母
茯苓神(各)	瓜 萝	竹 茄	

二 剂

三 诊：

服药当夜呕吐渐止，懊侬渐平，腑行粘垢颇多。惟觉头眩、烘热、自汗、腕次时闷时嘈，夜不安寐，脉弦细而数，苔薄黄。肝木余威未平，中气失于健运，再守前法增删。

西洋参	干石斛	甘菊花	白蒺藜
夜交藤	法半夏	旋覆花	茯苓神(各)
山 梓	川 贝	瓜 萝	竹 茄

二 剂

四 诊：

诸恙向安，精神日佳，脉细数，苔薄微黄，大邪已退，予益阴之法以善其后。

北沙参	干石斛	稽豆衣	甘菊炭
大白芍	熟枣仁	茯苓神(各)	水炙草
小 麦	红 枣		

四 剂

按 本例素体肝阴不足，复为外感所袭，是以初起微寒发热，头痛身痛。服桑菊饮、三仁汤等，表邪虽罢，而胸中

懊侬反见增剧，更增呕恶者，此原于阴虚火旺，灼液成痰，痰热辗转，扰于胸膈，胸中大气失于斡旋所致。立法仿梔豉合泄化痰热，原为达邪者设。然药后呕吐未止，懊侬依然，更见大便干结，小溲黄赤，烦渴引饮，肢凉面白，动则自汗出，脉见弦细无力，此其阴分素亏，热迫血行，故月经先期而至，量多色红，血去阴分益虚，热灼津液更伤，因之烦渴引饮，大便干结，小溲黄赤、足征热盛津伤。动则自汗出，气阴虚也，盖汗之与津血同源。肢凉面白，不独热郁，亦因于痰阻经络，阳气不达所致。懊侬呕恶，脘次梗阻，均属痰热为患，正虚邪实之候。当予标本同治，正邪兼顾。药后腑行粘垢颇多，邪得下泄，是以呕吐渐止，懊侬渐平。时感头眩、烘热、自汗者，虚象毕露之明证。三诊时即减川连、枳实，增石斛、甘菊、白蒺藜、夜交藤，旨在益阴。四诊大邪退舍，故用益阴柔木以善其后。

丹 毒 入 络

张某 男 48岁

初 诊：

始患游走性关节红肿疼痛，继患腰丹，住院治疗而愈。遗有右胁肋肌肉疼痛，呈半环状，疼痛有时走窜上达咽喉，下至阴茎，有热灼感。右上下肢肿痛，痛甚时于疼痛部位出现如黄豆大小红疹或红斑，痛作则现，痛止则消。小溲淋沥不爽，已历数月。诊脉弦数，舌赤苔淡黄。证属热毒深陷血络之象，姑拟凉血解毒清络法，以观进退。

小生地15克	蒲公英20克	半枝莲15克
紫地丁15克	虎 杖15克	草河车15克

紫草15克 忍冬藤15克 蛇舌草15克
淡竹叶12克

三 剂

二 诊：

服凉血活血，清络解毒剂，症状未见进退，仍步原意增删。

小生地15克 赤白芍10克(各) 红花3克
虎杖15克 半枝莲15克 紫地丁15克
草河车15克 蒲公英20克 忍冬藤15克
生甘草3克 土茯苓25克

四 剂

三 诊：

药后右上下肢肿痛渐消，右肋间疼痛渐减，痛时出现红疹红斑亦减少。小便正常，诊脉弦小不静，舌中光赤无苔，热毒深蕴血络。原法进退。

小生地15克 生龟板20克 赤白芍10克(各)
散红花3克 炙乳没3克(各) 虎杖15克
半枝莲15克 草河车15克 蒲公英20克
淡芩10克 土茯苓25克

四 剂

四 诊：

诸恙又见退舍，上方续服六剂，后诸症悉除，此后未再复发。

按 本病例始患游走性关节红肿疼痛，继患腰丹，虽经治疗而愈，但遗有右胁肋部、上至咽喉、下至阴茎，甚则上下肢、胸腹窜痛，痛时出现红疹红斑，痛止则消失。舌赤苔

黄，恙历数月，盖大邪虽退，余毒未尽，邪毒蕴伏，久病入络，络脉不通，故卒然而痛。立法以凉血活血、通络解毒而清余邪。止痛无常方，病退痛自除。

温 毒 伤 阴

金某 男 成 住县人民医院外科309—2

初 诊：

初由臀部患脓疡，继而发高热，诊断为“脓毒败血症”，住院治疗两旬，病情好转，惟下午热甚，有汗不解，邀往会诊。刻下诊脉弦细而数，舌赤苔少，口干，小溲涩痛，曾出斑疹，此乃温毒伤阴，阴虚发热之证。拟清热养阴法。

银柴胡 6克	生鳖甲20克	软白薇10克
知母10克	天花粉10克	干石斛15克
南沙参15克	地骨皮10克	生草梢 3克
车前子10克		

二 制

二 诊：

药后热退，小便涩痛已除，脉尚弦数，舌质红，苔薄白。恙势稳定，原法加减。

上方去车前子加青蒿梗 6 克。

三 诊：

四、五天来未发热，食欲增旺，二便如常。脉弦数之势稍逊，舌苔淡白，腰部感觉酸痛，拟方于下：

银柴胡 6克	生鳖甲15克	白 薇10克
石 斧12克	生白芍10克	夜交藤12克

南沙参12克
青蒿梗 6克

生甘草 3克

丝瓜络 6克

三 刑

四 诊：

诸恙俱退，惟觉肢骨部有烘热感，他无所苦，拟方以善其后。

南北沙参10克(各)	大麦冬10克	肥玉竹10克
软白薇10克	石斛12克	川黄柏10克
生白芍10克	夜交藤10克	生甘草 3克
茯苓10克		

四 刑

按 本例为温毒之邪羁留较久，灼伤阴分，大邪虽退，阴津亏虚，故余热不净，下午热甚，脉弦细而数，舌赤苔少，口干，小溲涩痛。予清热养阴法，阴津渐复，虚热自退，此求本之法。

时 瘩(麻疹)

例一

李孩 女 2岁

初 诊：

病历四日，发热少汗，痧隐不透，目赤多泪，咳嗽不扬，唇干，大便微溏，手指纹紫，已至气关，舌苔薄白。拟解肌透邪法。

粉葛根 5克	炒牛子 5克	薄荷 5克
蝉衣 2.5克	大连翘10克	秋桔梗 3克
苦杏仁 5克	生甘草 2.5克	紫背萍 5克
西河柳 6克		

一 剂

二 诊：

药后得畅汗，周身痧疹密布，身热渐轻，间或作咳，舌尖红，苔薄白。更拟辛凉清化法。

薄荷梗 5克	大连翘10克	冬桑叶10克
银 花10克	桔 梗 3克	大贝母 5克
苦杏仁 5克	蝉 衣 2克	赤 苓 5克
生甘草 2克		

二 剂

三 诊：

上半身痧疹回靥，身热已清，胃纳渐增，微咳，大便正常，脉苔如前。拟方以解余毒。

金银花10克	大连翘10克	冬桑叶 6克
绿豆衣10克	苦杏仁 5克	大贝母 5克
秋桔梗 3克	生甘草 2.5克	粉丹皮 5克
枇杷叶一片(去毛)		

二 剂

例二

张孩 男 6岁

初 诊：

高热三天，头面胸背痧疹隐隐不透，咳喘交作，头汗多，身汗少，鼻涕常带血丝。脉来滑数，舌红苔薄白。邪热郁伏，肺气不宣，恙势方张，拟清开兼施，痧透喘平为佳。

净麻黄 2克	生石膏20克	苦杏仁 6克
生甘草 2.5克	炒牛子 6克	蝉 衣 2.5克
大连翘10克	大贝母 6克	赤 苓 6克

薄 荷 5克 竹 叶20片

一 剂

二 诊：

服清开兼施之剂，周身汗出津津、痧疹密布、气喘渐平，鼻衄频频。脉数，舌红苔少。痧疹虽透，内热尚炽，迫伤阳络。

济银花10克

大连翘10克

薄 荷 6克

紫地丁10克

赤 苓 6克

粉丹皮 6克

苦杏仁 6克

大贝母 6克

白茅根12克

竹 叶20片

二 剂

三 诊：

痧回热清，痰咳亦减，喘平衄止，口干欲饮，脉小数，苔薄黄。邪热渐退，肺阴被灼，拟清肺润燥法。

济银花10克

天花粉 6克

知川贝母 5克(各)

冬桑叶10克

生甘草 2.5克

苦杏仁 6克

大麦冬10克

芦 根12克

茅 根12克

枇杷叶二片(去毛)

二 剂

按 痘属风热阳邪，病在肺胃居多。症有顺逆，顺症病程顺利，加强护理，无需服药；逆症变化最速，若失治、误治，变不可言。例一为2岁小儿，发病四天，痧疹当透而未透，予解肌透邪，药后畅汗，痧疹即现，身热渐轻，病入坦途。例二高热三天，痧疹隐隐，更见咳喘交作，是邪热郁伏、肺气不宣，阳郁上冒则头汗多身汗少，鼻涕带血，予麻杏石甘汤加味，清开兼施，汗出痧透喘平，但邪热尚炽，

伤阳络，故予清热解毒更增凉血止血，后以清肺润燥法以善其后。

葡萄疫

王某 男 16岁

初诊：

病起二日，口舌俱生紫泡出血，鼻衄频频，身出紫斑，状如葡萄，压之不退色，表热不大，脉小数。邪热内蕴，迫伤血络所致。拟凉血清络解毒法。

小生地12克	粉丹皮10克	赤芍 6克
炒贯众10克	炒银花12克	紫地丁15克
玄参10克	黑山梔 6克	生甘草 3克
大青叶15克	白茅根20克	

二剂

二诊：

服凉血清络解毒法，口舌出血及鼻衄渐减，紫斑亦渐消退，惟口干欲饮，脉小数，苔薄黄，原法加减。

小生地12克	鲜石斛12克	银花炭10克
炒丹皮 6克	玄参10克	天花粉10克
黑山梔 6克	白知母 6克	生甘草 3克
茅根20克		

上方服三剂而愈。

附言：关于本病，余回忆曾先后诊治十余例，悉用上法治疗而愈，因病历散失，仅能举此一例。如症情严重者可予本方中酌加犀角。治愈时间一般约五、六天，尚未有死亡者。

按“葡萄疫”一名，详见于《医宗金鉴》。症由感受疫疠之

气，郁于皮肤，凝结而成，多见于小儿。因其全身见有大、小青紫斑点，口腔内亦有紫泡，色状若葡萄，故名之。甚者邪毒攻胃，出现牙龈腐烂，味臭出血，形类牙疳，治法以凉血清热解毒，若病情迁延日久致虚羸者，宜养阴健脾。

痢 疾

郭某 男 42岁

初 诊：

恙经二日，恶寒发热，腹痛下痢纯红，里急后重，口渴胸闷。脉象滑数，舌苔腻黄。湿热蕴蒸，肠络灼伤。拟葛根芩连合白头翁汤加减。

粉葛根 6克	条 芩 6克	川黄连 3克
白头翁12克	秦 皮12克	生白芍10克
炒银花12克	广 皮 6克	广木香 2.5克
马齿苋12克		

二 剂

二 诊：

药后寒热退，下痢亦减，夹有稀粪，稍觉后重不爽。脉小滑，舌苔薄腻微黄。仍从原法加减。

小川连 3克	条 芩 6克	白头翁12克
北秦皮10克	生白芍10克	生枳壳 6克
茯 苓12克	广 皮 6克	广木香 3克
炒银花12克	马齿苋12克	

三 剂

按 仲景葛根芩连汤为表里两清，治身热下痢；白头翁汤为清热化湿，治血痢下重。本例恶寒发热为外邪袭表，

口渴胸闷，下痢纯红，苔腻黄，脉滑数，为湿热内盛，故合二方加减为治。二剂后恙即见退，此善用仲圣法者。

秋 燥

卢某 男 50岁

初 诊：

壮热汗出不退，口渴胁痛，咳吐紫黑色稠痰，间有谵语，小溲热黄。脉象左手滑数，右手模糊不清，舌质绛，苔淡黄。燥热灼伤肺络，重险之候，拟方速退为佳。

生石膏25克	白知母10克	冬瓜仁12克
冬桑叶10克	苦杏仁 6克	生山栀 6克
大连翘10克	济银花10克	黛蛤散12克(包)
生甘草 3克	芦茅根20克(各)	竹叶卷心30支

一 剂

二 诊：

药后高热渐减，神志清楚，咳吐紫黑浊痰减少。但仍感胁肋隐痛，口渴欲饮，脉滑数，舌苔淡黄。上方减小其制。

生石膏20克	知 母 6克	川贝母 6克
瓜蒌皮根10克(各)		光杏仁 6克
桑白皮10克	生山栀 6克	黛蛤散12克(包)
生甘草 3克	大连翘 6克	芦 根25克

二 剂

三 诊：

热清身凉，微汗出，胁痛止，痰色淡黄，口干舌燥欲饮，脉滑小兼数，舌苔薄黄欠润，更拟清肺润燥法以善其后。

南沙参12克	大麦冬12克	生石膏20克
知母6克	川贝母6克	天花粉10克
鲜石斛12克	光杏仁10克	生甘草3克
生蛤壳12克	鲜梨汁一杯(和服)	

三 剂

按时属秋分，燥气司令，燥邪伤人，最易伤津。本例初诊即见壮热汗出不退，间有谵语，舌质绛等一派里热炽盛之象。方以石膏、知母清气分之热；连翘、竹叶卷心清心泻三焦郁火；芦苇根清热生津，且能止血；杏仁、瓜仁、黛蛤散、冬桑叶润肺止咳；银花甘寒解毒；甘草润燥而协和诸药。药后高热渐减，神清识慧，咳吐紫黑痰减少，是大邪见退；口渴欲饮，胁肋隐痛，脉滑数，苔淡黄，是余热尚炽，肺失清肃。二诊宗原法小其制，增加泄化痰热之品。三诊热清身凉，病入坦途，以清肺润燥之剂，以善其后。

头 痛

例一：

周某 女 42岁

初 诊：

患者六九年有“心肌炎？”病史，七二年一月患“右侧偏头痛”，头痛甚剧，经治疗效果不显。后曾去外地检查，初步诊断为：“脑血管性头痛”，“脑血管瘤待排除”。回来后，治疗三、四个月有所好转，能参加工作，此后间有不同程度的发作。

一九七三年五月下旬，头痛复发甚剧，治疗月余，疼势不减。仍去外地复查，结论与去年相同。现感右侧头疼，从右颊

部上至颠顶，延至后脑项部，需用毛巾扎紧及手掌重擦稍舒。痛时面红如涂朱，烘热如火灼，目胀欲突，耳闭不聪，心胸烦闷，呕吐痰涎，彻夜不寐，大便燥结，脉弦小而数，有不规则间歇，舌尖边俱赤，中根苔见白腻微黄。此症由于肝胆阳亢，痰浊内蕴，肝火夹痰浊上冲所致。治拟平肝清上，泻火化浊。

珍珠母30克(杵先煎)	嫩钩藤16克	
龙胆草 5克	生白芍10克	川 连 3克
吴 莪 1.5克	生山梔 6克	丹 皮 6克
甘菊花10克	法半夏 6克	茯 苓 12克
竹二青12克	羚羊角 1.5克(磨服)	

二 剂

另用吴萸末30克，分二次用醋调敷右足心。

二 诊：

二日来，未服用其他药物，上方服头煎后，呕吐未作，夜间接服羚羊角1.3克，安寐通宵。次日上午感觉头部有胀感，呕吐一次，吐出胃内物及痰涎，续服二煎，呕吐乃止。连服二剂，安睡如常，一切症状均好转。惟食后似有作恶感，大便三日未行，脉弦滑，歇止较前为少，舌苔腻黄渐退。风阳气火虽见平戢，痰浊未降，原法加通降之品。

珍珠母30克(杵先煎)	嫩钩藤15克	
龙胆草 5克	生白芍10克	川 连 2.5克
吴 莩 1.2克	山 梔 6克	丹 皮 6克
生枳实 5克	土瓜萎15克	竹二青12克
羚羊角 1克(磨服)		

二 剂

三 诊：

头疼缓解，泛恶亦平，渐欲思纳，惟夜寐多梦，心中烦热，欲得凉饮，大便未行。脉弦小而滑，舌苔淡黄微腻。肝阳尚未完全平戢，心营不足，心火有余，原法佐以宁心。

珍珠母30克(杵先煎)	嫩钩藤15克	
龙胆草 5克	生白芍10克	川连 2克
熟枣仁10克	白知母10克	生山梔 6克
粉丹皮 6克	土瓜萎12克	大川芎 1.5克
朱茯苓10克	琥珀末 3克(分二次冲)	
羚羊角 1克(磨服)		

二 剂

四 诊：

头疼十减八、九，呕恶止，食欲增，夜梦纷纭，大便欲行而未解。脉象弦滑，舌红苔薄黄，原法进退。

珍珠母30克(杵先煎)	青龙齿15克	
嫩钩藤15克	龙胆草 5克	川连 2克
熟枣仁10克	生白芍10克	白知母10克
生山梔 6克	火麻仁12克	朱灯芯 0.3克
莲 心 5克		

三 剂

五 诊：

上方服三剂后，诸症悉退，大便已行，饮食起居如常，惟间有头部烘热，发胀。改用当归龙荟丸，每服5克，日二次，连服一月，以巩固之。

按 头为诸阳之会。烦部、耳前后、眼外角、头角上及

巅顶，均为肝胆二经循行部位。恙由心阴久损未复，心营亏损，心阳偏盛，心与肝有密切关系，心营亏虚，则赖肝阴以养之，因而肝阴由是暗耗，肝阴耗则肝阳独亢，遂乃化火生风。肝胆相为表里，相火内寄，风仗火势，火借风威，升腾莫制，循经上行，故头痛起于额部，循耳前，上头角直达巅顶，下及后脑及项侧。目为肝窍，肝阳上亢，故目胀似欲突出；其耳鸣如聋者，乃风火充斥于上，蒙蔽清空，与肾虚耳聋有别；气火交并，迫血上逆，故痛时面红如涂朱，烘热如火灼；体肥多痰，痰火互结，胃气壅逆不降，故呕吐痰涎，大便干结，舌苔腻黄；心营久虚，故心烦不寐，脉现间歇，证脉合参，显属风、火、痰三者为患，乃实多虚少之候。故以直折肝胆亢阳以制炎上之势，佐以通降痰浊之品。良以痰浊不降，则阳亢无以平，三者必须兼顾。经十多天治疗，效果较满意。随访患者，近数年来尚属正常，当工作紧张，极度疲劳而头部感觉微痛时，自服羚羊角粉0.6克，疼痛即能缓解。

例二：

张某 女 38岁

初 诊：

头额掣痛，牵及眉棱，痛甚则呕吐酸涎，口渗粘沫。脉象弦滑，舌苔淡少。内风夹痰上扰，拟熄风化痰法。

白蒺藜10克	天 麻 6克	法 夏 6克
蔓荆子10克	甘菊炭10克	茯 苓12克
广 皮 6克	白 术 6克	白 茯10克
甘 草 3克	竹二青10克	

三 制

二 诊：

服熄风化痰剂，诸恙十减七八，仍从原法加减。

白蒺藜10克	天 麻 6克	甘菊炭10克
嫩钩藤12克	蔓荆子10克	夏枯草10克
生白芍10克	茯 苓12克	生甘草 3克
竹二青10克		

三 剂

例三：

徐某 男 成

初 诊：

素有肺痨咯血，肺阴不足，肝火上亢。近三日来，头痛甚剧，微寒低热，泛恶，目恶阳光，咳嗽痰中带血，夜烦不寐。脉象弦滑，舌红苔白。乃肺失清肃，肝火化风，冲上侮中，故诸症丛生。拟平肝泄热，清肺宁络法。

生石决30克	桑 叶10克	滁 菊10克
淡 苓 6克	黑山梔 6克	薄 荷 5克
夏枯草12克	钩 藤15克	炒丹皮10克
龙胆草 3克	茯 苓10克	竹二青10克
青荷叶一角		

二 剂

二 诊：

痰血未见，夜寐稍安。第头疼依然，表热不扬，夜间泛恶较频，小溲色黄，脉象弦滑，舌苔腻黄尖红。风火上冲则头疼，犯胃则呕恶，仍从原法加苦辛之品。

生石决30克	冬桑叶10克	滁 菊10克
粉丹皮 6克	淡 苓 6克	法半夏 6克

川黄连 2.5克 夏枯草12克 双钩藤15克
龙胆草 3克 竹二青10克

二 剂

三 诊：

药后头疼未减，呕吐痰涎，夜烦不寐，咯吐稠痰，间带血丝，脉仍弦滑，舌苔淡黄。仍照原法略事增损。

生石决30克 滁菊10克 粉丹皮 6克
川贝母 6克 法半夏 6克 黄连 2.5克
生姜皮10克 夏枯草12克 黛蛤散12克(包)
竹二青10克 青荷叶边10克

二 剂

四 诊：

头疼渐减，呕恶亦平，夜可稍寐，痰血亦止。惟低热未清，大便四日未行，脉苔如前。原法加潜镇之品，苦辛减小其制。

生石决30克 珍珠母30克 炒甘菊10克
大连翘12克 川贝母 6克 土瓜萎12克
川连 2克 法半夏 5克 夏枯草12克
黛蛤散12克(包) 地骨皮10克 朱茯神12克
竹二青10克

三 剂

五 诊：

平肝清肺。

珍珠母30克 炒甘菊10克 南沙参15克
地骨皮10克 知母 6克 川贝母 6克
软白薇12克 甜杏仁10克 冬桑叶10克

大麦冬12克 生麦皮10克 竹二青10克
枇杷叶2片(去毛)

五 剂

上方服后，诸恙俱退，逐渐恢复正常。

例四：

陈某 女 40岁

初 诊：

前额部阵发性疼痛，日中尤甚，痛时感觉面部烘热，视物模糊，耳窍闭塞，右上肢及两下肢酥软无力，行走似有欲跌之状。诊脉弦而有力，舌苔淡白。恙经两月许，从阳亢于上立法。

生牡蛎15克 青龙齿12克 珍珠母30克
夏枯草12克 决明子10克 木贼草10克
炒甘菊10克 甘杞子10克 生白芍10克
望月砂10克

三 剂

二 诊：

药后头疼减轻，烘热渐平，视力转好，下肢活动正常。

惟耳窍仍觉不聪，脉苔如前，原法加减。

青龙齿12克 珍珠母30克 夏枯草12克
决明子10克 石菖蒲 6克 嫩钩藤15克
淮牛膝10克 炒甘菊10克 甘杞子10克
木贼草10克

四 剂

三 诊：

药后诸恙悉退。上方减牛膝、菖蒲，加生白芍10克、黑

芝麻12克。

例五：

林某 男 43岁

肝阴不足，肝阳偏亢，阳化内风上扰。后脑部胀痛，偏右为甚，颈部牵痛，右耳不聪，时有惊惕不安，诊脉弦小不静，舌苔淡少。恙经七年多，曾在外地医院检查，未发现颅内病变。治疗暂从平肝熄风法，方用珍珠母、钩藤、生牡蛎、甘菊、杞子、白蒺藜、生白芍、稽豆衣、生甘草、黑芝麻，连服十剂，效果不显。改用：大生地、珍珠母、生牡蛎、灵磁石、钩藤、杞子、甘菊、九节蒲、生白芍、炙远志、仙灵脾，以滋肾养肝，佐以利窍。服十剂，头痛有所减轻，耳窍感觉不若以前闭塞。予大生地、生龟板、龙齿、生牡蛎、灵磁石、北沙参、大麦冬、甘菊、杞子、生白芍、钩藤、九节蒲熬膏常服。同年十二月来诊，恙情大有好转，前方继续服用。

按 头痛一证，阴阳表里，虚实寒热，各证均可见之。上列四例头痛患者，其病因皆与肝阳、肝火上亢有关。例二为肝阳夹痰上扰，治予熄风化痰；例三为肺阴不足，肝火上亢，治法先予平肝泻火，继增泄化痰热之品，终以平肝养阴清肺；例四为风阳上扰，立法重在平肝清上；例五为阴虚不能潜阳，以滋水涵木为功，四例头痛均属肝阳肝火上亢，然兼证不同，治亦有异，临症不可执一不变。

眩 晕

陈某 女 70岁

初 诊：肝阳上亢，头痛且眩，肢冷发麻，烘热自汗，

怔忡，寐后口舌干燥，测血压：180/110毫米汞柱。诊脉弦小，苔淡中沟。高年防生类中，拟平肝潜阳熄风法：

珍珠母30克(先煎) 生牡蛎18克(先煎) 紫贝齿15克(先煎)
生白芍10克 淮牛膝10克 滚菊炭10克
黑山楂 6克 干石斛10克 龙胆草 2克
粉丹皮 6克 朱茯神10克 生甘草 3克

三 剂

二 诊：

药后恙势平平，原方加天麻、桑寄生、龟板、灵磁石、服四剂。

三 诊：

以原方续服四剂。

四 诊：

心烦自汗，汗出肢冷，头昏欲倒，肢麻口干，脉象弦小，舌红苔淡。汗为心液，心气不足，外泄为汗，汗愈出心液愈虚，故心烦不宁；予夺母气，肝阳愈亢，故头昏欲倒。拟参麦龙牡加味。

北沙参12克 大麦冬10克 五味子 3克
生白芍10克 川百合10克 熟枣仁10克
生牡蛎18克(先煎) 青龙齿12克(先煎) 软白薇10克
生甘草 3克 糯稻根12克

五 剂

五 诊：

汗出渐少，仍头昏目胀，怔忡肢麻。原方去五味子，加白蒺藜、天麻、钩藤。

五 剂

六 诊：

诸症好转，测血压140/95毫米汞柱。原方出入，续服五剂，并嘱其静养勿过操劳。

按 眩晕一症，中医辨证多属虚风火痰。本例高年阴虚阳亢，木火升腾，心阴不足，阳冒于上而阴亏于下，故出现头痛而眩，怔忡不宁，肢冷，烘热；且汗为心之液，心阴亏则自汗，口干；肝主筋，肝木失荣，筋失所濡故尔肢麻。治疗时，首用珍珠母、牡蛎、贝齿介类平肝潜阳熄风重镇之品，以潜摄虚阳；继在原方上加滋阴酸敛之沙参、麦冬、五味子以填补真阴。俾风阳得潜而气阴得复，故诸症以次减退。药后嘱其静养者，以静则生阴，阴为阳基故也。

肝 风

例一

吴某 女 70岁

初 诊：

病起夜半，烦渴引饮，继则饮入则呕，呃忒频作。次晨忽然手足震颤不能自主，神糊舌蹇，脉以手颤难辨息至，视其舌苔，中剥边黄少津。恙由肝气久郁，化热生风，风阳销灼胃液，故烦渴引饮，胃气不濡，顺降失司，故呃忒频仍；内风扰络，故手足震颤。此即《内经》所谓“诸风掉眩，皆属于肝”之义。延近四日，高年堪虞。治以平肝阳，熄肝风，滋胃液，降胃逆法，以观进退。

生石决30克	明天麻 5克	白蒺藜10克
炒甘菊10克	左金丸 3克(同煎)	稽豆衣10克
双钩藤15克	干石斛12克	广 皮 5克

茯苓神10克(朱染各)
竹二青10克 朱灯芯 1克
薄 荷 1.6克(后下) 冬桑叶10克
干柿蒂五枚

二 剂

二 诊：

服药后，震颤止，呕吐平，神志渐清。第腹笥不舒。少腹隐痛，头目不清，右肢麻木。内风渐戢，络脉未和，仍从原法加调气和络之品。

白蒺藜10克 首乌藤12克 生白芍10克
橘皮络 5克(各)天 麻 6克 木 瓜 3克
抱木神12克 干石斛12克 糯豆衣10克
川楝皮 5克 绿萼梅 2克(后下) 伽楠香 0.6克(磨冲)

三 剂

三 诊：

前方服后，诸恙悉退，原法加减，为丸常服，以防内风复萌。(方略)

例二：

侯某 女 42岁

曾患肝风症，时发时愈，发则手足抽搐，昏不知人，历半小时始苏。近来发作较稀，但感头昏烘热，目胀恶光，自胸以上多汗出，夜难安寐，稍寐则幻梦纷纭，脘胁胀满，嗳气频频，嗳甚则泛吐酸水，周身窜痛无定处，大便干结，月经提前，量少不易净，期前乳房作胀，乳头常有刺痛感。脉象弦小不静，舌红苔少。良由肝气郁久，疏泄失司，郁极化火，气火交并，横窜莫制，火性上炎，心营耗伤，心火偏旺，灼液为痰，痰火扰攘，神不安舍，故现症若斯。治从疏

肝降逆，清心涤痰，宁心安神着手。

春柴胡 5克	生白芍10克	小枳实 5克
法半夏 6克	土瓜萎15克	生甘草 2.5克
茯苓神10克(各)	川棟子10克	川黃連 3克
紫油桂 1.2克	北秫米15克	竹二青10克
琥珀末 3克(分二次和服)		

十 剂

另：加味道遥丸、天王补心丹，每早晚各服6克，开水送下，连服三个月。

例三：

张某 女 32岁

体质清瘦，阴虚木旺，虚风内扰，阴络受伤，以致头目晕眩如立舟楫之中，心悸肉瞶，大便带血。经停三月，频频泛恶，脉来弦滑流利，乃妊娠之象。拟法和肝熄风，佐以养营。

白蒺藜10克	穀豆衣10克	炒甘菊10克
煨天麻 5克	生白芍10克	生石决15克
茯苓神10克(各)	干餽斛10克	制首烏10克
粉归身10克	橘 白 3克	绿梅花 2克

三 剂

附：服药后痊愈。

例四：

钱某 女 34岁

虚风内扰，头目晕眩，似有跌仆之状，心悸泛恶，肢指麻胀，口干内热，月经两月未行，腹中隐痛。脉象弦滑而数，舌红，苔淡黄。拟平肝熄风法以消息之。

白蒺藜10克	双钩藤15克	明天麻 6克
生白芍10克	炒条芩10克	甘菊炭10克
茯苓神10克(各)	稽豆衣10克	广 皮 5克
干荷蒂 6克	薄荷尖 3克	夜交藤12克

四 剂

按 肝风一证，有虚有实。实证由于恚怒伤肝，肝本刚脏，怒则气上，木郁不达，化火生风，治宜平肝熄风降火；虚证由于肝阴不足，肝阳上亢，虚风内动，治宜柔肝养阴以潜亢阳而熄虚风。虚实二端，施治殊异，以上四例，虽皆为肝风，然有虚有实，或虚实相兼，且兼证亦异，治则随证而变。

肝风夹宿食痰厥

石某 女 42岁

初 诊：

病起昨晚，稍有寒热不适，旋即四肢蠕动，舌强言蹇，诊脉弦细而数，舌苔淡黄。因嘱其家属，必须重视，症非外感，内风已动，痉厥之变，指顾间事。拟方以桑、菊、石决、钩藤、天麻、山梔、丹皮、蒺藜、川贝、郁金、竹茹等与服。至夜半陡然痉厥，口噤神昏，泛吐血沫，即磨服羚羊角，稍定。翌晨往诊，见其人事不省，齦齿，遗溺，脉象模糊不清，口噤不开，舌色难辨，惟气息尚平，作内风痉厥处理。投以石决、玳瑁、龙齿、胆星、竹黄、菖蒲、川贝、郁金、茯苓、橘红、竹沥等服后，移时呕吐痰涎宿食颇多，约有一小面盆，但吐后诸症如前，毫无进退。根据症状，仔细考虑，痉厥已二日，确属肝风内动，更兼痰浊内结。宿食与痰互结中焦，上下阻隔，壅而不通，愈壅则气机愈窒，秽

浊之邪内扰神明清窍，气郁化火，风火相煽，是以痉厥乃作。虽服前药而邪得退舍，突然得吐，是胸中大气有斡旋之机，浊邪有开泄之路，一线生机，可能即在于此。故三诊认为：症系相火上燔，肝风鸱张，痰食互结于胸膈，既不得升，又不得降，阻滞壅塞胸中，清灵之气机受阻，浊邪之气蒙蔽神明，故呈神昏痉厥状态，徒事镇潜无益也。更拟全瓜蒌、川连、枳实、法半夏、石决、胆星、竺黄、川贝、郁金、橘红、茯神、竹茹、竹沥等，嘱其频频喂服，尽一盏，约一时许，即闻病者肠鸣漉漉，有欲起更衣之势，家属会意，按之坐桶，便出甚多，而后神志转清，言语较爽，且索汤饮矣。续诊脉象细数，舌赤无苔，神烦口渴，彻夜不寐，时仍齦齿，是胸膈间痰浊虽行，邪有去路，然肝胆之相火尚炽，心营胃液耗伤，非滋阴复液，平肝泻热不为功也。改进鲜生地、鲜石斛、大麦冬、花粉、知母、川贝、桑叶、黑山梔、石决明、茯神、竹茹，并嘱其用雪梨汁恣饮，此为天生甘露饮法。当夜病者竟得安眠，烦渴亦平，齦齿停止，惟觉神疲乏力而已。继授以清益气阴之益胃汤以善其后，随访安然。

按 此症一开始即表现肝风暗动之痉厥前兆，随即进入神昏痉厥。究其致昏厥之原因，由于肝风内动更兼痰食停积，气郁化火，风火相煽所引起，徒用镇潜之法与病情不尽相符，因而继续陷胸温胆之法，使上下通彻，邪有去路，亦“实者泻之”之法也。果尔泻后神清识爽，而后证见舌赤无苔，神烦口渴，不眠齦齿，一派热灼阴亏液耗之象，继用养阴平肝泻火之法，而以养阴为主，服后得获效果，诸证霍然。可见临床辨证求因之重要，必须详询病情，四诊合参，

不尔徒进潜镇之药，预后难以估计。

咳 嗽

例一：

周某 女 23岁

初 诊：

咽痒咳逆，痰出不爽，右胁微痛，脉滑苔白，恙经一周，治宜宣散。

炙麻黄 3克	苦杏仁 6克	秋桔梗 6克
生甘草 3克	前 胡 6克	玉苏子 6克
橘 红 5克	茯 苓 10克	瓜蒌皮 5克
枇杷叶 2片(去毛)		

三 剂

二 诊：

咳减痰爽，咽痒胁痛俱止，仍从原法加减。

炙麻黄 3克	光杏仁 6克	秋桔梗 5克
炙紫菀 6克	大贝母 6克	瓜蒌皮 6克
生甘草 6克	前 胡 6克	苏子泥 6克
枇杷叶 2片(去毛)		

三 剂

例二：

王某 女 35岁

初 诊：

咳吐黄色稠痰，胸闷胁痛，身热有汗不解，口干欲饮，脉滑兼数，舌红苔白。风热上受，肺气不宣，拟轻清宣解法。

冬桑叶10克	苦杏仁 6克	薄 荷 6克
大连翘10克	生苡仁12克	冬瓜仁10克
炒牛子 6克	大贝母 6克	秋桔梗 5克
生甘草 2.5克	枇杷叶 2片(去毛)	

二 剂

二 诊：

咳嗽渐减，身热有汗不解，口渴欲饮，胸闷胁痛，脉滑数，苔淡黄，原法进步。

苦杏仁 6克	生苡仁12克	冬瓜仁12克
大贝母 6克	冬桑叶10克	淡 苓 6克
黑山梔 6克	瓜蒌皮10克	大连翘10克
生甘草 2.5克	竹 叶20片	枇杷叶 2片(去毛)

二 剂

三 诊：

药后诸恙俱退，原方去竹叶、连翘，加茯苓10克，续服三剂。

例三：

金某 男 30岁

初 诊：

身热暮甚，汗出不解，咳吐黄色脓痰，右胁作痛，口干不多饮，夜烦少寐，大便溏泻，小溲热黄。脉象滑数，舌边赤，苔淡黄。风热犯肺，肺气不清，拟千金苇茎汤加减。

生苡仁12克	冬瓜仁12克	杏 仁10克
淡 苓 6克	知贝母 6克(各)	桑 叶10克
天花粉10克	大连翘10克	生甘草 3克
芦 根20克		

二 剂

二 诊：

身热渐减，汗出频频，痰厚色白，带有血丝，咯吐不爽，右胁隐痛，口干欲饮，小溲热涩，脉数，苔淡黄。原法出入。

杏仁6克	苡仁12克	冬瓜仁12克
大麦冬10克	知母6克	川贝母6克
淡芩6克	生蛤壳12克	生甘草3克
冬桑叶10克	天花粉10克	芦茅根15克(各)

二 剂

三 诊：

药后脉静身凉，咳减，痰少血止。惟右胁尚觉隐痛，口干渴，纳少，小溲正常，舌苔薄黄。邪热已解，肺阴未复，拟清肺、润燥、化痰法。

冬桑叶10克	南沙参12克	大麦冬12克
川贝母6克	天花粉10克	生甘草2.5克
生蛤壳12克	瓜蒌仁12克	广橘白6克
干梨皮12克	枇杷叶2片(去毛)	

三 剂

例四：

张某 男 26岁

肺为五脏六腑之华盖，位居至高，且为娇脏，邪侵皮毛内舍于肺乃咳。咳嗽或作或辍，上气痰鸣，皆由肺有伏风伏痰所致。病历既久，改拟丸以代煎，频频含化，使药力留恋膈上，缓缓图治，以观后效。

玉苏子30克	葶苈子30克	炙白前30克
苦杏仁30克	制半夏25克	川贝母25克

净萎霜25克 化橘红20克 射干25克

生甘草20克

上药共为细末，用大枣二十枚煮汤，酌加白蜜为丸，如弹子大，每用一丸，噙化咽下，日五、六次。

附注：此丸服后，效果尚好，继续配服。

例五：

朱某 男26岁

初诊：

初起寒热头疼，干咳无痰。继而胁痛，咯血，大便溏行，小溲色赤，面红气逆，脉象弦数，舌苔淡黄。时届秋令，久旱不雨，燥气亢盛。人在气交之中，感受其气，灼伤肺络，故胁痛咯血；肺热下迫，故便溏溲赤。邪害于上，治以轻清。

冬桑叶10克 天花粉10克 光杏仁 6克

甜瓜子 6克 薄荷 5克 广郁金 5克

川贝母 6克 大贝母 6克 白茅根25克

连翘10克 黑山梔 6克 粉丹皮 6克

枇杷叶 2片(去毛)

一 剂

二诊：

前药服后，吐血渐少，身热未减，呛咳 胁痛，小溲短赤，夜间烦扰，口渴气促，脉象弦数而滑，舌苔淡黄。燥热伤肺，清肃无权，原法增损。

冬桑叶10克 生山梔 6克 光杏仁 6克

益元散10克(包) 川贝母10克 大贝母10克

大连翘10克 薄荷梗 3克 淡芩 6克

天花粉10克

生甘草 3克

活水芦根25克

竹二青 6克

二 剂

三 诊：

服清肺泄热剂，夜间热退安寐，痰咳亦平。因恙已渐退，精神渐佳，乃强起协理家务是夜身热复作，烦扰不宁，气粗胁痛，脉来弦滑兼数，舌苔淡黄。乃肺热未清，烦劳火升所致。

桑白皮10克

大连翘10克

光杏仁 6克

生甘草 3克

大麦冬10克

知 母 6克

川贝母 6克

朱茯神10克

瓜蒌皮根 6克(各)

淡 苓 6克

芦 根25克

竹 叶30片

竹二青 6克

二 剂

四 诊：

药后诸悉均瘥，精神爽健，予益肺阴法，以善其后。

(方略)

例六：

王某 男 成人

初 诊：

咳嗽半月许，痰出不爽，口鼻干燥，咽痒胸痛，脉滑，苔淡白。久旱不雨，气候反寒，寒燥杂受，拟开泄兼施。

水炙麻黄 3克 苦杏仁10克 桑白皮10克

桔 梗 6克 玉苏子 6克 炙白前10克

薄橘红 5克 瓜蒌皮10克

枇杷叶 2 片(去毛)

生甘草 3克

三 剂

二 诊：

咳嗽大减，痰爽，咽辛胸痛亦止，脉滑小，苔淡少，原法加减。

炙麻黄 3克	光杏仁 10克	桑叶皮 10克(各)
炙紫菀 10克	大贝母 6克	瓜蒌皮 10克
桔梗 5克	生甘草 3克	茯苓 10克
枇杷叶 2片(去毛)		

三 剂

药后咳嗽痊愈。

按 咳嗽一证，临床常见之。其病因有外感与内伤之别。因于外感发病者多，风、寒、暑、湿、燥、火，均能致咳。肺司皮毛，外邪客之，每易内袭于肺，肺为娇脏，外邪袭之，清肃不利，咳嗽由是而作。然咳嗽虽同，病因各殊。当辨其痰之颜色黄白，稀稠，有无咯血，胸痛和其他全身症状，结合苔脉合参之。

哮 喘

陆某 男 39岁

初 诊：

喘促不能平卧，喉中痰声漉漉，咳嗽痰出不爽。自汗形寒，大便艰阻 胸闷腹胀，渴喜热饮，曾服摄纳之剂未效。诊脉小滑，舌苔淡白、根腻。体质丰肥，湿痰俱盛，痰阻气机，气壅不降。面色微红、知非肾不纳气之证。拟小青龙加减。

炙麻黄 3克	川桂枝 3克	法半夏 6克
淡干姜 2克	北五味 3克	大白芍 10克

生甘草 3克 苦杏仁 6克 旋覆花 6克(包)
生蛤壳12克 白芥子 3克 赤苏子 6克
银 杏 5 枚

二 剂

二 诊：

服药后咳吐稠痰颇多，自汗渐少，胸膈略松。惟气喘未平，喉中漉漉有声，脉滑、苔白腻，更拟降气豁痰法。

苏子泥 6克 苦杏仁 6克 化橘红 5克
生蛤壳12克 白芥子 3克 法半夏 5克
海浮石10克 淡干姜 2克 五味子 2克
旋覆花 6克(包) 炙白前10克 茯 苓10克
白菜菔汁一匙(冲)

二 剂

三 诊：

喘平咳未已，脘腹闷胀俱舒。胁肋有时牵痛，精神略振，胃纳渐佳，脉象滑，舌苔淡白。恙势渐入佳境，拟肃肺化痰法，节劳避风为要。

苦杏仁 6克 川贝母 6克 法半夏 6克
生紫菀 6克 炙冬花 6克 生蛤壳12克
化桔红 5克 旋覆花 6克(包) 玉苏子 6克
北五味 1.5克 淡干姜 1.5克 茯 苓10克
枇杷叶 2 片(去毛)

三 剂

四 诊：

脾为生痰之源，肺为贮痰之器。脾虚水谷不归正化而为痰，上渍于肺，则肺气壅而失降，此咳喘之所由作也。恙经

载余，缓作无常，从温肺健脾以化湿痰，小青龙合苓桂术甘增损，以丸缓图。

炙桔梗15克	玉苏子30克	茯苓50克
川桂枝15克	淡干姜12克	北五味12克
法半夏30克	苦杏仁30克	大白芍30克
炙白前30克	南沙参50克	五爪红30克
生甘草20克	白术30克	炙冬花30克
生苡仁60克	炙紫菀30克	

上药共为细末，用旋覆花6克(包)枇杷叶10片(去毛)大枣20枚煎汤，酌加米饮和为丸，如绿豆大，每早晚各服6克，开水送下。

按 前贤有谓：“瘦人多火，肥人多湿”。本例体质丰肥，湿气内盛，湿盛生痰，痰阻气机则肺气不降，故喘促不能平卧，喉中痰鸣。湿为阴邪，最易困遏阳气，气郁不达，则胸闷腹胀，大便艰阻，渴喜热饮，自汗形寒。脉滑苔腻亦为痰、湿之征。按此种种见证，非肾虚不纳，乃脾虚湿盛、湿痰内阻。故先予温化之剂，继进降气豁痰，终以肺脾同治，丸方缓图，以杜病源。循序渐进，立方有法。故临床应细心辨证，不可遽见自汗形寒，渴喜热饮，便以为肾阳不足，摄纳无权，徒施补肾摄纳，而与病情无济。

胸 痛

庄某 男 51岁

心悸阵发，左胸部憋闷刺痛，甚则绞痛。头昏失眠，手足心热，夜间盗汗，口唇干燥，大便燥结。脉弦不静，舌红苔少。肝阴心营两虚，阳亢津伤，络脉失养，血运不畅。治

法，一以育阴潜阳，柔肝养心，一以活血和血，理气通络，并驾齐驱，以观后效。

方一：

北沙参160克	天麦冬125克(各)	珍珠母250克
生牡蛎250克	枸杞子100克	生白芍100克
大生地150克	熟枣仁100克	柏子仁100克
生龟板250克	元参125克	土瓜萎125克
甘菊花100克	炙远志60克	茯苓60克
川百合100克	白知母60克	野黄精125克
决明子125克	夏枯草100克	

上药浓煎三次，去渣，熬稠，加白蜜二斤收膏，每早晚各服一汤匙，食前开水和服。

方二：

大丹参150克	太子参150克	琥珀25克
参三七25克	大川芎30克	红花50克
白檀香30克	焦山楂125克	当归50克

上药为末，水泛为丸，每早晚食后服5克，开水下。

附注：七五年五月来诊，诸恙均见减退，原方续进。

按 本例为虚实夹杂，虚多实少之胸痛患者。心悸早发，头昏失眠，手足心热，夜间盗汗，口唇干燥，大便燥结，均为心肝阴虚，阳亢津伤之虚证。左胸部憋闷刺痛，脉弦不静，为络脉失养，气血郁滞不畅之实证。养阴潜阳之剂有凉遏之弊，行气活血之品有耗劫之虞。故合二法分治之：方一以大队养阴潜阳、宁心柔肝之剂以补虚。因阴虚无躁补之法，故用膏方缓图。食前服者，肝居下焦，病所远也。方二以行气活血之品以祛实。取丸法者，不欲其峻。食

后服者，胸居膈上，病所近也。双管齐下，攻补相济，收效显著。

胃 病（十二指肠溃疡、胃下垂）

何某 男 成年

初 诊：

患胃病多年。现症下午脘次膨胀，夜间感觉胃部挛痛，口渗水涎，温温欲吐，得肠鸣矢气舒适，遇天气变化或受寒凉尤甚。食量小，大便干燥，三、四日一行，无黑便，脉左濡小右有弦象，舌苔经常腻白不化，乃脾胃虚弱，升降失司所致。拟益胃健脾主治，香燥之药不宜多用。

潞党参12克	生白术 7克	淮山药10克
合欢皮10克	新会皮 5克	春砂壳 3克
法半夏 5克	云 苓10克	水炙草 2克
宣木瓜 5克	香谷芽10克	建 莲10粒
五 剂		

二 诊：

进益胃健脾之剂，胃挛痛渐减，痞阻亦松，大便仍结，脉象左小滑右弦，舌苔腻白略退。脾胃之气不振，肝木乘之。原法略事损益。

潞党参12克	生白术 7克	淮山药10克
生甘草 3克	熟首乌10克	炒白芍10克
春砂壳 3克	广 皮 5克	宣木瓜 5克
广木香 4克	茯 苓10克	香谷芽10克
木蝴蝶 3克	红 枣 5枚	
五 剂		

三 诊：

胃脘胀痛减轻，食欲渐旺，大便二日一行，不若以前之干燥。脉象弦小，腻白之苔渐化。原法续进，助以运化。

炒党参12克	生白术 7克	淮山药10克
六神曲10克	春砂壳 3克	广木香 2克
炒白芍10克	生甘草 3克	炙内金10克
宣木瓜 5克	茯 苓10克	生谷芽10克
炮姜炭 2克	红 枣 5枚	

五 剂

四 诊：

煎药调治以来，诸症大有改善。更从虚者补之，陷者举之，每得利之旬余，文于丁夏图。

潞党参90克	炙黄芪 90克	生白术60克
宣木瓜50克	淮山药 90克	春砂壳25克
广木香18克	白蒺藜 90克	炒白芍90克
醋炒柴胡30克	炙升麻 30克	云茯苓90克
全当归60克	广 皮 45克	生熟首乌90克(各)
炙 草30克	红 枣120克	生 姜18克

上药浓煎三次，去净渣，熬稠加白蜜二斤，收膏。每日早晚各服一匙，开水冲服。

服膏后，诸恙均退，一个多月未见复发，惟大便仍燥结，原方加肉苁蓉90克，生谷麦芽各90克，膏剂续服而愈。

按 胃病之因多端，初起多实，而久病则虚。本例胃病已三十多年，属虚之一端。然虚者当补。但峻补则偏于壅，壅则气滞，故当在平补中见功，斯为上着，从上方中，可窥见端倪，此补脾胃久虚之良法也。王道无速功，于此可验证。

胃 痛

例一：

朱某 男 40岁

初 诊：

脘痛乍作，呕吐酸涎，食入梗阻。脉弦。苔少。肝逆犯胃，治以和降。

代赭石20克(先煎) 旋覆花 6克(包) 法半夏 6克
青广皮 6克(各) 茯 苓12克 枳 实 5克
大白芍10克 沉香片 1.5克 左金丸 3克
姜竹茹10克

三 剂

二 诊：

脘痛呕吐已止，胸中阻塞不舒，食入噎膈难下，大便通行。脉象沉弦，舌苔淡白，原法加减。

代赭石20克(先煎) 旋覆花 6克(包) 法半夏 6克
公丁香 2.5克 茯 苓12克 青广皮 6克(各)
枳 实 5克 炒蒌皮10克 炒白芍10克
砂 仁 3克 降香丝 3克

四 剂

例二：

陈某 男 21岁

初 诊：

脘次板痛拒按，不食不便，口渗水涎，曾有呕吐吞酸。脉弦细，苔淡白。寒气互结，拟温通法。

广木香 5克 春砂仁 3克 青广皮 6克(各)

大白芍10克 吴萸2.5克 鲜薤白12克
法半夏6克 茯苓10克 炙乌梅10克
开口川椒2.5克

二 剂

二 诊：

服温通剂，脘痛已减。大便未行，小溲短少，脉苔如前。气机壅结，胃失通降，原法进治。

广木香5克 砂仁3克 川朴3克
赤白苓12克(各) 青广皮6克(各) 法半夏6克
鲜薤白12克 土瓜萎12克 生枳壳6克
降香丝3克

三 剂

三 诊：

药后大便通行，脘痛已止，知饥纳增。脉小滑，苔薄白。更拟香砂平胃丸服之。

香砂平胃丸250克，每早晚各服6克，开水送下。

例三：

沈老太 60岁

脘痛胸闷，呕吐酸水痰涎，得噫嗳则胸闷较舒。头眩心悸，大便时溏时结。脉弦小，苔白腻。肝逆犯胃，胃失和降，恙近十载，丸方涂图。

川连20克 吴萸5克 大白芍30克
制香附30克 党参50克 法半夏30克
春砂仁20克 广木香20克 广皮30克
茯苓神50克(各) 公丁香6克 川楝子30克
延胡索30克 生甘草15克 老苏梗30克

上药为细末，用干姜15克，竹二青50克，大枣125克煎汤泛丸，如绿豆大，每早晚食后各服6克，开水送下。

按 胃痛一证，颇属常见，病因不一。例一为肝木犯胃，治以平肝理气，和中降逆；例二为寒结中焦，中阳不振，胃失和降。治以温中行气；例三为胃虚肝木乘之，治以疏肝行气和胃，恙历既久，九方缓图。

肝 炎

陈某 男 成人

初 诊：

右胁及胃脘隐隐作痛，胸闷频吐苦水，食欲不佳，头痛口干，大便二日一行，干结难解，小溲色黄。舌苔腻白边绛，脉象弦小不静。肝胆郁热内炽，影响于胃，拟清泄肝胆，佐以和降为治。

黑山梐10克	夏枯草10克	白蒺藜10克
川棟子 6克	合欢花 5克	瓜萎皮 6克
法半夏 5克	川黃連 2克	小枳實 4克
青陳皮 5克(各)	茯苓10克	生苡仁12克
佩蘭梗 5克	竹二青 5克	

三 剂

二 诊：

胸闷脘痛已平，呕吐苦水亦止，头昏疲劳，食欲不振，大便二日一行，先硬后溏，小溲微黄，舌尖边色淡红，腻白之苔已化，脉来缓滑，左部弦急。肝胆之郁热渐清，脾胃之气机未振。更以健脾醒胃为治。

潞党参12克	生白术 6克	茯苓10克
--------	--------	-------

广皮 5克 春砂壳 3克 焦内金10克
生枳壳 5克 生熟苡仁18克(各)
水炙草 3克 炒白芍 7克 川楝子 5克
谷麦芽10克(各) 三剂

按 肝之脉布胁下，肝为刚脏，体阴而用阳，其性疏泄，故肝病每见胁痛、呕吐，以其易侮土而抑脾也。肝郁不达则每易郁而化热，气有余便是火，大邪极易耗劫阴津，是以每见便结，口燥。本病例属肝胆郁热，方用清泄肝胆佐以和降法，用梔、连、棟、枳以泄肝；夏、陈、芩以和胃；佐蒺藜、萎皮、竹茹、苡仁以清上通下；佩兰芳香理气，如是则郁者能伸，热者能清，故得剂即效。复诊以脾运不健，专主健脾醒胃法，证改药更，故能应付裕如。

不寐

例一

罗某 男 成

初诊：

肝为刚脏，体阴用阳。肝体不足，肝用有余，心营亦耗。右胁时痛，少寐多梦，头昏疲劳，记忆力弱，食欲欠佳，齿龈经常出血，脉细而缓，舌苔嫩黄。拟养肝阴，平肝阳，养心神法。

北沙参10克 干石斛10克 生白芍10克
合欢皮10克 熟枣仁10克 柏子仁10克
珍珠母24克(先煎) 生甘草 3克 滌菊炭10克
朱茯神10克 白蒺藜10克 莲子心 1.5克

五剂

二 诊：

药尚合拍，寐酣梦少，食欲渐旺，精神转佳，脉苔如前，原法进退。

北沙参10克	干石斛10克	生白芍10克
黑山梔 6克	夜交藤10克	滁菊炭10克
粉丹皮 6克	熟枣仁10克	柏子仁10克
甘杞子10克	生甘草 3克	抱茯神10克
桑椹子10克		

五 剂

三 诊：

近几天来，因事烦劳，致眩晕欲倒，心悸腿酥。脉象缓细，舌红苔少。拟方防肝风上扰。

白蒺藜10克(鸡子黄炒)	生石决18克(先煎)
黑首乌10克	熟女贞10克
明天麻 6克	穧豆衣10克
北沙参10克	甘菊炭 8克
生甘草 3克	黑芝麻12克

上方服五剂，眩晕即平，失眠亦愈，精神大振。

例二

石某 男 25岁

体肥多痰，痰乃顽物，善于变幻。素属肝旺，心营不充，胆腑不净。盖肝为风木之脏，体阴用阳。心为君主之官，神明内舍。胆主中正，决断是赖。三者一旦失调，则虚阳化风，夹痰扰攘，以致彻夜不寐，头眩肢麻，怔忡健忘，大便燥结等症丛生。治法不宜单投峻补。拟柔肝养心，清胆蠲痰法，为丸缓图。

生白芍50克	白蒺藜50克	稽豆衣50克
女贞子30克	旱莲草30克	炒甘菊30克
柏子仁30克	北沙参60克	青龙齿60克
炙远志30克	熟枣仁30克	小枳实15克
竹沥半夏30克	茯苓神50克(各)	川贝母30克
绿毛橘红25克	水炙草15克	

上药研细末，用干钗斛60克，竹二青50克，海蜇125克，荸荠125克煎汤泛丸，如绿豆大，每早晚各服6克，开水送下。

按 不寐一症，病因多端。例一缘于肝阴不足，临床除见失寐多梦，头眩，肢节酸软乏力外，尚有右胁下痛，食欲不佳等证象，故欲愈其病，当补肝阴，而欲补肝阴，当平肝阳，欲平肝阳，又当宁心火。所以然者，以木能生火，心为肝子故也。法当子母同培，平肝阳，宁心神，养肝阴是为要着。方用沙参、甘杞子、女贞子、首乌、石斛、生白芍滋补肝阴；石决、珍珠母以潜肝阳，稽豆衣，白蒺藜平肝熄风；枣仁、茯苓、柏子仁、夜交藤宁心安神；莲子心清心；甘草和中，相伍为用，疗效斯显。例二由于心营不充，肝阳偏亢，胆腑不净，兼痰浊为患，所以不宜单投峻补，予柔肝养心之剂中，增清胆蠲痰之品。临证必须反复推敲，审证求因，方药始能切中病机。

征 悸

例一：

环某 男 50岁

初 诊：

常感怔忡不宁，胸中闷塞，饱食后尤为显著。心前区有时绞痛，夜间口干舌燥，脉小涩，舌质红，苔薄白。心气心营既虚，气血又复郁滞。拟通补兼施，为丸缓图。

大丹参125克	太子参125克	大麦冬100克
当归须 50克	土瓜萎125克	淮红花 30克
赤白芍 30克(各)	大川芎 20克	参三七 20克
桃 仁 30克	合欢皮 60克	降 香 25克
茯 苓100克	玄 参100克	水炙草 25克
琥 珀 20克	柏子仁 60克	炙远志 50克

上药为末，水泛为丸，如绿豆大，每早晚各服6克，食后一小时，开水送服。

二 诊：

心气不足，心阴亦虚，气滞不舒，血行不畅，以致胸闷气憋，心前区有刺痛，伴有头昏胀，头面汗出，面色㿠白，口干，怔忡时作，疲劳易发。脉弦小缓，舌质红，苔薄微黄，仍从上方加减。

太子参100克	大丹参100 克	上黄芪 60克
大麦冬100克	玉 竹100 克	北五味 50克
当 归 50克	土瓜萎100 克	淮红花 30克
参三七 25克	苏噜子 30 克	熟首乌100克
水炙草 30克	熟枣仁 60 克	茯 神100克
降香丝 25克		

上药为细末，用生牡蛎125克，红枣100克煎汤泛丸，如绿豆大，每早晚各服6克，开水下。

附注：服丸药后，诸恙稳定。连服三料，恙情缓解。工作疲劳时，发作亦较轻。

例二：

唐某 男 44岁

自一九六五年患怔忡以来，屡经发作，尤以今年为甚，大都因劳累而发。怔忡发作时，感觉腹中气响，似欲大便而不得。怔忡平定后，左胁间闷塞隐痛，左手手指常有麻胀感。

近三、四年间，每届夏季，恒觉胸中有热气上冲，则头昏胀，面部烘热，殊为难受。背部间或有冷感及项部不适，自觉有汗则舒畅。经常头昏，腰酸，右胁常痛。夜间寐多寐少，稍寐则筋惕肉瞶而醒。胃纳尚好，二便正常。

刻下诊脉弦不硬，右部稍有不匀之象，舌质淡红，苔净。

综合脉证，恙在心肝肾三经。肝阴先亏，累及于心，波及于肾。盖肝为刚脏，体阴用阳，肝体不足，则肝用有余。心脏于夏，夏季心阳旺盛。心肝二阳相搏，故胸中烦热，头昏目胀、面烘。阳气亢盛，反现假象，故背部有冷感。肝藏血，主筋，肝虚络失濡养，故项络不舒，筋惕指麻。右胁为肝部，常有疼痛感者，乃肝升太过，木失疏泄，气络不和所致。血归于肝则寐，肝不藏血，血不归于肝故不寐。肝胆相连，肝热则胆亦热，胆热亦不眠。心生血，主神明。心气、心血不足，均能导致怔忡不宁。神不安舍亦少寐。腰为肾之外府，肝虚赖肾水以济之，子夺母气，肝虚则肾亦虚，故腰部酸痛。心肝肾三经主证各异，但内在因素则相互关联，故现症若斯。

治疗方法以养肝阴，益心营为主，滋肾佐之。仿一贯煎合补心丹为丸常服，不求速效，多服可能有益。

附注：此后三、四年，每年均用上方或为丸，或熬膏，于秋末冬初开始服，连服三至四月，诸恙悉渐减轻，但尚未完全恢复正常。

按 忡忡为临幊上常见症狀之一。例一为心气心血均不足，气滞不舒，血行不畅，虚实并见，故立法通补兼施。例二为肝阴先亏，母病及子，累及于心，子病及母，波及于肾。肝心肾三脏均不足。肝木失涵，筋脉失养，阴不潜阳，肝升太过，故种种现症若斯。在治疗方法上，必须抓住主要矛盾。以养肝阴，益心营着手，滋肾佐之。俾阴平阳秘，诸症向愈。例一用通补兼施，例二纯用补法。忡忡虽同，病机有别，治法亦殊。

癲 狂

例一：

华某 女 15岁

痼疾载余，反复发作，多发于夜间，发则痴呆昏睡，不食不语，小溲自遗，喉中似有痰涎，不知咯吐，两手握紧。脉象弦小而滑，舌红，边有齿痕，苔少中沟。拟方熄风豁痰利窍。

珍珠母25克	炙全蝎 2克	炙远志10克
炒竹茹10克	石菖蒲 6克	钩藤15克
青礞石15克(先煎)	陈胆星 6克	天竺黄10克
茯苓12克	广皮 6克	

五 剂

另：扑癲丸：

炙全蝎 6克	琥珀 6克	陈胆星 6克
九节蒲 6克	白僵蚕 6克	飞辰砂 2.5克
党参 20克	茯苓 20克	钩藤 20克
丹参 12克	炙远志 15克	橘红 15克
法半夏 12克	生甘草 10克	广郁金 12克

上药为末，用青果80克煎汤，加竹沥30克，生姜汁十五滴，泛丸，如绿豆大，每早晚各服6克，开水下。

例二：

张某 男 40岁

初诊：

痴癲病历二年，病作则表情呆钝，多疑多慮，自言自语，夜不安寐，发作前自述头疼甚剧，周身灼热，大便常结。脉弦滑，舌红苔少。抑郁化火，灼液为痰，痰阻清灵使然。

珍珠母 30克	法半夏 6克	九节蒲 5克
炙远志 10克	陈胆星 6克	土瓜萎 15克
化橘红 5克	茯苓 10克	广郁金 6克
生甘草 2.5克	琥珀 10克(包煎)	

三 剂

二诊：

药后神志稍灵，夜可安寐，但大便燥结不行，原法加减。

珍珠母 30克	川连 2.5克	法半夏 6克
土瓜萎 15克	风化硝 6克	陈胆星 6克
天竺黄 10克	九节蒲 6克	炙远志 10克
玉金 6克	竹二青 12克	

礞石滚痰丸 15 克（包同煎）

五 剂

三 诊：

大便通行夹有粘液，余症如前。拟泻肝火清心热，利窍涤痰法，为丸缓图。

龙胆草30克	生山梐30克	淡 苓30克
黄 连15克	煅青礞石50克	珍珠母100克
茯 苓60克	风化硝25克	法半夏 50克
陈胆星50克	瓜蒌霜50克	生枳实 26克
川玉金30克	九节蒲25克	炙远志 30克
当 归25克		

上药为极细末，用生姜汁20滴，竹沥65克和匀，加糊为丸，如梧子大，每早晚各服6克，开水下，食后服。

患者自服丸后，恢复正常。

例三：

费某 女 38岁

产后三十四天，因受刺激，神志错乱，初起昏睡一昼夜，继则自言自语，喉噪不休，双目呆瞪，不饥不食。发病第四天，遂往诊治。问其所苦，答非所问。诊脉沉细兼濡，舌苔垢腻满布。由于气火互结，痰蒙清灵。拟开窍涤痰，稍佐镇静。

陈胆星 6克	清水半夏 6克	九节蒲 5克
化橘红 5克	炙远志 6克	小枳实 5克
广郁金 6克	珍珠母60克	茯 苓10克
全瓜蒌12克	竹二青12克	

三 剂

附注：先后共诊五次，从上方略事加减，连服十五剂痊愈，以后未复发。

例四：

许某 女 16岁 学生

初 诊：

一载前患感冒休息期间，因同学言语刺激而精神抑郁，卧床两日，突然出现双目呆瞪，默默不语，不思饮食，喂之亦吃，二便不禁。去年发作两次，本月初旧疾又发，约旬日方愈。愈后头感微昏，纳食较多，脉弦有力，舌苔白腻。此痰热内结，清灵蒙蔽，拟方利窍涤痰。

九节蒲 6克	远 志10克	胆 星 6克
珍珠母30克	天竺黄10克	法半夏 6克
竹二青10克	土瓜萎12克	化橘红 5克
茯 苓12克		

十 剂

二 诊：

本月初又发作一次，症状如前，平素常感两太阳穴部疼痛，此肝胆有郁热故也。脉弦有力，舌苔腻白，治拟原方出入。

青礞石12克	胆 星 6克	九节蒲 6克
天竺黄10克	珍珠母30克	龙胆草 3克
法 夏 6克	土瓜萎12克	竹二青10克
炙远志10克	广玉金 6克(矾水炒)	

四 剂

三 诊：

患者初诊服药时，有拒绝服药之表现，二诊后能自觉服

药，诸恙渐退，此后精神爽健，上方续服，巩固疗效。

例五：

孙某 女

半载前因受惊吓，引起精神抑郁，口中频吐痰涎，头昏，沉默痴呆，此痴癡之症。属痰蒙心窍，神明失灵，拟方利窍化痰。

青礞石12克(轧末)石菖蒲10克 竹茹10克

胆星6克 川玉金10克(矾水炒)

法半夏6克 陈皮6克 远志6克

茯苓10克 桃仁泥10克

五 剂

例六：

石某 女 37岁

初 诊：

一载前受惊吓而致心悸，恶心，病情稍得缓解后又怀孕，行人工流产，病情又见加重。近日更受惊吓，而引起发作性晕厥，四肢发麻，头昏，自觉腹中有紧迫感，即晕倒。其心中明了，片刻劳碌，头中鸣响，肢麻，多言不休，多饮、少寐，口粘作恶。经前乳胀，舌有紫气，苔薄，脉弦细带数。此痰热内蕴，心窍被蒙，神志逆乱。

珍珠母30克 九节蒲5克 炙远志10克

双钩藤15克 炙全蝎1.5克 生白芍10克

白蒺藜10克 甘菊花10克 朱茯苓12克

龙胆草3克 琥珀末3克(分二次药汤和服)

铁落30克(煎汤代水煎药)

二 诊：

多言已减，原法加减再进。

珍珠母30克	白蒺藜12克	双钩藤15克
炙远志10克	九节蒲 5克	柴 胡 5克
姜半夏 6克	甘菊花12克	陈胆星 6克
竹二青10克	龙胆草 5克	朱茯苓12克
铁 落30克(煎汤代水煎药)		

八 剂

三 诊：

言多不休已减六、七，余症亦有好转，上方出入。

珍珠母30克	夏枯草15克	双钩藤15克
炙远志10克	九节蒲 5克	姜半夏 6克
川楝子10克	青礞石12克	丹 皮10克
土瓜萎12克	竹二青10克	陈胆星 6克
铁 落30克(煎水煎药)		

八 剂

四 诊：

多言已止，夜寐好转，恶心亦平，纳可。时感头昏，心悸肢麻。脉弦带数，苔薄白，原法增减再进。

夏枯草15克	生白芍10克	珍珠母30克
陈胆星 6克	双钩藤15克	丹 皮10克
炙远志10克	生白芍10克	菖 蒲 5克
川楝子10克	夜交藤30克	竹二青10克

八 剂

按 “癫痫”一症，都由七情所伤而引起。癫痫多由思虑太过，积忧成郁，损及心脾，气滞津聚，结而成痰，痰气上逆，神志迷蒙，不能自主所致。故病在心、脾、心包络，

三阴闭而不宣；狂病多由大惊大怒，气郁化火，肝胆气逆，木火乘胃，津液煎灼，结为痰火，痰火上扰，心窍被蒙，神志逆乱而发。故病在肝、胆、胃三经，三阳并而上升，故火炽痰涌，心窍为之闭塞。癫痫经久，痰郁化火，可以出现狂症；狂病既久，火渐宣泄，痰气留滞，亦可转见癫痫，故癫痫常常并称。癫痫宜理气解郁，涤痰为主；狂病以泻火，平肝逐痰为主。治疗时根据不同情况，给予不同处理。

脏 躁

王某 女 52岁

初 诊：

初觉气喘，继则哭笑不能自主，半小时后始恢复正常，气喘亦平，只觉心中难受，不可名状。每间一、二月发作一次，病历四、五年之久。去夏发作后服甘麦大枣汤数十剂，迨目前始又发作。刻下诊脉弦小，舌红苔少，此脏躁证，拟甘麦大枣汤加味：

水 焖 草 5克	小 麦 15克	大 枣 4枚
太 子 参 15克	大 麦 冬 12克	北 五 味 3克
炙 远 志 10克	川 百 合 10克	茯 神 10克
柏 子 仁 10克		

五 剂

二 诊：

精神正常、食欲渐旺，稍感头昏，夜寐多梦，脉苔如前，拟柔肝养心法：

珍 珠 母 30克	白 苍 蕤 10克	生 白 苓 10克
稽 豆 衣 10克	太 子 参 15克	大 麦 冬 12克

柏子仁10克 灸远志10克 水炙草 3克
莲 子10粒 朱茯神12克 五 剂
药后继续服甘麦大枣汤两月。

冲 气 上 逆

石某 女 32岁

初 诊：

自觉小腹有气上冲，则心悸而喘，甚则头部、四肢颤动，不能自主，肢冷自汗，胸闷不舒，头眩神疲，气平则安，日发一次。脉缓细，舌苔淡白，乃气不归窟，上冲胸膈所致。

拟镇摄法：

川桂枝 3克	大白芍10克	花龙骨15克
煅牡蛎25克	灵磁石15克	大熟地15克
太子参25克	五味子10克	熟枣仁10克
炙甘草 6克	朱茯神12克	小 麦15克

五 剂

二 诊：

服药五剂，诸恙未作。上方用五剂药量加炙黄芪60克，共研末，蜜丸，每早晚各服10克，开水送下。

按 本例为下虚不能摄入，气不归窟，冲气上逆而致。故治予镇摄法，镇之使下，摄之使归，冲气得平，诸恙随之而瘥。

正虚瘀滞腹痛

沈某 男 42岁

1972年秋行右侧“斜疝”修补术，翌年5月20日又患

“急性阑尾炎”，复住院进行手术切除。两天后，感切口剧痛，便结六日，诊断为“粘连性肠梗阻”，于26日施行第二次手术，术后三天证状仍未缓解，并继见“化脓性腹膜炎”，又作切开排脓术，至31日病情转剧，发生两次休克，转送县院进行抢救，经多方处理，症状虽然好转，但腹痛仍未解除，于6月12日邀往会诊。患者左上腹部自觉有气窜且拒按，胃脘胀而闷塞不畅，不欲饮食，稍进食则胀闷益甚，口干舌燥，大便四、五日未行，精神不振，诊脉弦细而数，舌质干绛无苔无津。按证论治，病者经过连续三次手术，正气亏虚，阴血耗伤。阴血虚则生内热，故诊脉弦细而数，舌质干绛无苔，口舌干燥；复因术后气滞血瘀，不通则痛，故感觉左上腹窜痛拒按；胃肠运化功能失调，通降失职，故脘次张闷不能纳食，食则益甚，而大便秘结。从论治方面谈，气阴亏损，宜补宜养，气滞血瘀，宜通宜破，但若益气养阴，防其壅滞，破血攻瘀，则正气愈伤，二者殊难兼顾。乃采用内服外敷处方如下：内服方以养气阴为主，方用北沙参、麦冬、花粉、石斛、土瓜蒌、炒桔梗、生白芍、银花、蒲公英、生甘草，煎服三剂。外敷药：以活血行气止痛为主，用生血竭、生乳没、玉枢丹，上药共研细末，用陈酒调敷左下腹部痛处，二日换一次。

二 诊：

大便通行一次，胸脘仍感不舒，舌绛渐淡，稍有津润，左下腹疼痛处用敷药后疼痛减轻。更进北沙参、石斛、麦冬、玉竹、白芍、炒桔梗、土瓜蒌、郁金、火麻仁、蒲公英，三剂。外敷药继续使用。三诊后，少腹梗痛缓解，刀口脓净愈合，脘腹胀闷之现象亦松退，饮食渐次增加，但间有

吞酸感（有胃病史），大便三日一次，先硬后软，脉不滑，舌质转为淡红，舌边布有薄白新苔，润之津润，是气阴逐渐恢复，瘀滞逐渐疏通之象，因其有吞酸，方中的加煅瓦楞、陈皮。至四诊时，大便已畅通，脘腹胀满已舒，少腹左侧偶有隐痛，自觉仍时有气阻，脉小滑而弦，舌中光滑尚未布苔，是气阴虽渐来复而未充，胃气不健。继用太子参、石斛、白芍、陈皮、茯苓、土瓜蒌、川楝子、生甘草、生谷芽、竹茹，续服三剂。五诊：胀痛消失，食欲渐旺，二便正常，但腰酸无力，神疲，连续三天无梦自遗，此肝肾不足，固摄无权。改用大生地、生龟板、沙参、麦冬、杞子、生白芍、五味子、牡蛎、莲须、金樱子、炙甘草，三剂。六诊，梦遗四天仅一次，精神较振，惟小腹感不适，起坐时有小便欲遗感，脉弦小，舌中心已布新苔，余均如常。拟心肾同治。沙参、麦冬、龟板、炙远志、桑螵蛸、牡蛎、生地、知母、茯苓、白芍、莲子心、甘草，服后遗泄即止，精神日健，饮食正常，小便欲遗感亦除，惟自觉少腹手术切口处，略有下坠感，外科检查认为属局部肌肉松弛所致，休息可以恢复。内服仍采取两培气阴以巩固之。用沙参、麦冬、黄芪、生地、白芍、炙甘草、枣仁、龟板、川续断、黄精等为方。嘱其服五剂，每间二日服一剂，至八月一日出院。

按 此症由于术后气血俱伤，又复气滞血瘀，是虚中兼有实证，实中又见虚象，势难兼顾，若先后异治又有顾此失彼之虞。即采用内外合治之法，内服以两培气阴，外敷以行滞活血化瘀止痛，这样双方面都能照顾，取得了理想的效果。病程两个多月，服中药治疗一月余，始终以顾护气阴扶正为主，治疗过程中虽出现胃痛遗泄及小便欲遗感，但扶正

为主要一环，随证加减为辅，正胜则邪祛，是本症获效之关键所在。

肝经虚寒腹痛

韩某 男 成人

初 诊：

少腹部窜痛无定处，脘次不适，得嗳气或矢气则缓解。大便成形，日一行。饮食如常，口不渴，脉象弦小，舌苔淡白，患经三年余，每于感寒即发，乃寒滞肝经，疏泄失司所致。拟温通之法，为丸缓图。

台乌药50克	当 归30克	小茴香20克
大白芍50克	吴 莛12克	柴 胡50克
金铃子50克	广木香30克	青陈皮30克(各)
延胡索30克	茯 苓50克	生甘草25克
路路通30克	陈香元30克	

上药为末，水泛为丸，每早晚各服10克，开水送下。

二 诊：

服丸后，恙情好转，仍拟原法略事增损。

台乌药30克	川楝子50克	延胡索50克
淡吴萸15克	大白芍50克	当 归30克
小 茴15克	青广木香30克(各)	橘皮核30克(各)
炒枳壳30克	炒桔梗30克	茯 苓60克
生甘草25克	路路通20克	炒麦芽100克

上药为末，水泛为丸，每服10克，食前开水送下。

另用丁桂散掺脐上，用伤湿解痛膏护之，不痛则不用。

按 肝为将军之官，主疏泄而喜条达。寒滞肝经，木失

疏泄，不通则痛。故以辛、甘、温合法，辛散甘缓，温以祛寒，方药切中病机，而效应若斯。

腰 痛

张某 男 33岁

先天不足，肝肾交损。腰为肾之外府，腰痛三载，酸软无力，俯则尤甚。兼之头眩早泄，是早衰之象，壮年非宜。视脊椎微斜，诊脉象弦细，拟益精髓，壮筋骨，肝肾双培，丸法冀以缓图。

大熟地60克(酒炒)

山萸肉30克

肉苁蓉50克 巴戟天30克

锁 阳30克

川牛膝30克(酒炒)

金毛狗脊30克

菟丝子30克

仙灵脾30克

大白芍30克

川杜仲30克

川续断30克

水炙草15克

破故纸30克

胡桃肉60克

当归须30克

川桂枝15克

茯 苓30克

上药共为极细末，用鹿角胶30克，龟板胶60克，以陈酒烊化，酌加川蜜和为丸，如小梧子大，每早晚食前各服10克，开水送下。

按 腰为肾府，肾虚则腰脊酸痛，肾精不足，脑髓不充，故头眩早泄。损者法当益之，病历既久，丸方缓以图之，久服可有裨益。

阻 塞 性 黄 疸

夏某 男 60岁 住县人民医院外科406~6

初 诊：

因患黄疸住院，经检查诊断为：胆总管炎症，疤痕狭窄，以致胆道阻塞，出现黄疸。大便色灰白，小便黄如柏汁。经手术治疗，半月以来，身目黄色依然未退。今日会诊，处方于下：

虎杖根15克 大丹参15克 绵茵陈20克
金钱草20克 车前子15克(包)

三 剂

二 诊：

服药后，胆囊部有窜痛感，余无异常。

上方加淡芩10克 金钱草改15克

三 剂

三 诊：

胆液从引流管流出渐少，大便渐转黄色，小便渐淡，身目黄色亦渐退。（引流停止，插管未拔）原方加赤白苓各12克，服六剂。

四 诊：

黄疸继续消退，食欲好转，原方加泽兰12克、板兰根15克，服五剂。

五 诊：

舌尖边瘀斑渐消，舌苔淡白，脉软，原法加扶正之品。原方去银花、板兰根，加党参15克，服五剂。

六 诊：

黄疸消退，原方续服六剂。

附注：本例系中西医结合治疗，效果较满意。

急 性 吐 泻

例一：

沈某 男 20岁

初 诊：

腹痛肠鸣，呕吐下利，口干不欲饮，小便短少，脉象小滑，舌苔淡白，湿浊内蕴，胃肠失调，拟宣化分利法。

广藿梗 6克

川 朴 3克

广木香 5克

姜半夏 6克

炒子芩 6克

大腹皮 6克

广 皮 6克

焦六曲10克

炒苍术 6克

茯 苓12克

泽 泻10克

车前草 2 株

二 剂

二 诊：

吐泻已止，食欲不振，体倦身困，脉象弦滑，舌苔淡白，原法加减。

广藿梗 6克

川 朴 3克

广 皮 6克

生苡仁15克

焦六曲10克

广木香 5克

佩兰梗 6克

茯 苓12克

法半夏 6克

香谷芽12克

三 剂

例二：

陈某 女 22岁

初 诊：

腹痛肠鸣，呕吐便泄，身出疹擦，脉小滑，苔淡白，风湿杂受，治以分消。

苏藿梗 6克(各) 大豆卷10克

法半夏 6克

广 皮 6克 薄 荷 6克 赤白苓12克(各)
生苡仁12克 砂 仁 3克 大腹皮 6克
车前草二株

二 剂

二 诊：

腹痛呕吐已止，大便微溏，疹癩亦消。但面黄肢倦，头昏心悸，食入腹胀，脉苔如前，中虚湿困，治以健运。

炒白术10克 川 朴 3克 广 皮 6克
生熟苡仁12克(各) 扁豆衣10克 焦六曲10克
炒谷麦芽12克(各) 大腹皮 6克
春砂仁 2.5克 茯 苓12克

按 急性吐泻一证，病起骤急，若治疗不力则变证蜂起。大凡外邪侵袭，伤胃则吐，伤脾则泻，脾胃俱伤则吐泻并作。例一为湿浊为患，胃肠失调，治以宣化分利；例二为风湿杂受，治以分消。二例用药在行气化湿同时，均参用淡渗利尿之品。斯即所谓利小便所以实大便之旨。脾主湿而恶湿，俾邪去而脾阳得升，胃阴得降，则吐利均瘥。

慢 性 腹 泻

例一：

钱某 男 成人

初 诊：

每天清晨腹中隐痛，大便日行四、五次，不成形，夹有粘液。胃纳不佳，间欲泛恶，脉象弦滑，舌苔薄白根腻。恙经载余，肝强脾弱，湿热内蕴所致，拟方治之。

炒苍术 6克 山苦参 6克(米泔水炒)

炒条芩 6克 炒枳壳 5克 生苡仁12克
大腹皮 6克 小青皮 6克 炒白芍10克
茯 苓15克 石榴皮15克
香连丸 5克(分二次吞服)

四 剂

二 诊：

便次渐减，成形，粘液亦少，食欲较旺，仍间欲作呕，口干欲饮，溲黄，脉左弦，右软滑，舌淡红，苔化。拟肝脾同治。

潞党参12克 生白术 6克 白扁豆衣10克
生苡仁12克 炒山药10克 炒条芩 6克
炒枳壳 5克 炒桔梗 5克 宣木瓜 5克
茯 苓12克 石榴皮12克
香连丸 5克(分二次吞服)

四 剂

三 诊：

诸恙向愈，拟丸代煎。

参苓白术丸125克 香连丸30克
参苓白术丸每早晚各服10克，开水下，香连丸每早晚各服3克，开水下。

例二：

黄某 男 54岁

肝有虚寒，气滞不舒，脾气虚弱，运化失恒，以致绕脐作痛，肠鸣漉漉，先转矢气，继则大便溏而不畅，按压腹痛处则有溏便排出，量较多，无红白粘液，日行多则四、五次，少则二、三次，胃纳正常，脉弦小，舌苔淡白。恙经三

载多，拟肝脾同治。

炒防风60克	炒白术100克	炒白芍100克
潞党参125克	茯苓100克	淮山药100克
淡吴萸25克	广木香50克	广皮60克
台乌药60克	煨诃子60克	白扁豆100克
炒苡仁125克	水炙草30克	炒六曲125克

共为细末，用炒谷麦芽各250克煎汤泛丸，如赤豆大，每早晚各服10克，开水送下。

附注：此丸服后，痛泻十减五、六，继续服用。

按 脾主运化，肝主疏泄。肝脾不和，运化无权，土德不及则湿自内生。湿乃氤氲之邪，最易困遏阳气。清阳不升则湿邪下注，是以下利迁延不愈。故立法从扶土抑木，健脾化湿，肝脾同治。俾运化正常，清阳升而脾湿化，腹泻渐止。

鼻 鳞

例一：

黄某 女 19岁

初 诊：

木火升腾，迫伤肺络，鼻为肺窍，以致鼻衄频频，量多色鲜，烘热头疼，口渴欲饮。脉弦数，舌红苔薄黄。恙经数月，拟两清肝肺法。

龙胆草5克	炒丹皮6克	黑山梔6克
甘菊炭10克	淡黄芩6克	仙鹤草10克
生白芍10克	夏枯草10克	生甘草3克
白茅根15克		四 剂

二 诊：

近半月来，鼻衄未发，烘热口渴亦不若以前之甚，头疼减轻，尚有胀感，脉象弦滑带数，舌苔淡黄。原法加减，以冀杜源。

甘菊炭10克
生白芍10克
粉丹皮 6克
茅 根20克

间日服一剂

例二：

李某 女 35岁

初 诊：

禀素阴亏，虚阳上亢，十余日来鼻衄三作，量多色赤，头昏胀痛，口鼻烘热，晨起口苦，食后饱胀，大便干结，小便色黄，脉弦细，舌质红，苔根黄腻，治予养阴清热，凉血止血。

小生地12克
玄 参12克
淡黄芩 6克
炒黑荆芥 9克

大白芍 9克
丹 皮 6克
沙甘菊12克
白茅根25克

知 母10克
生山楂 6克
川牛膝 9克

三 剂

二 诊：

经治鼻衄已止，但仍感头昏胀痛，口鼻烘热，口干渴喜凉饮，纳少，形瘦乏力，小便色黄，大便干结，脉弦苔薄，舌边尖红赤，养阴泄热凉血，仿景岳玉女煎法。

大生地15克 北沙参15克 玄 参12克

生白芍12克
粉丹皮 6克
淡黄芩 6克

生石膏25克
怀牛膝 9克
白茅根18克

知母 9克
生山梔 6克

三 剂

三 诊：

诸恙渐退，精神渐佳，前方损益。

方略

按 血为阴类，藉经脉为输注，络脉为堤防，得热则行，得寒则停，若伤及阳络则血从上溢而为衄血。例一为肝火上冲，木火升腾，迫伤肺络而为鼻衄。故用龙胆草大苦大寒峻泻肝火；黑山梔清三焦郁火而又止血；丹皮、夏枯草凉肝清血热；甘菊炭、生白芍柔肝清上；黄芩泻肺热；炒黑荆芥、仙鹤草、茅根功能止血；甘草协和诸药，服后得效。二诊因血已止故去仙鹤草，减龙胆草、黄芩之苦寒，增石斛养阴，珍珠母、白蒺藜平肝清上，使肝火下潜，木不刑金，鼻衄乃止。

例二为阴虚阳亢，虚火上炎，灼伤阳络。方用小生地、玄参、大白芍、知母、黄芩、山梔滋阴凉血清热；炒黑荆芥，白茅根止血；牛膝能引血下行。药证合拍，衄血即减。但阴亏既久，难望骤复，防其气血奔涌，故二诊仿景岳玉女煎法，气血两清，去炒黑荆芥，增北沙参之养阴，牡蛎之平肝，生石膏之清气。三诊时诸恙渐退，病渐向愈。治疗血证，应着眼于病因，不徒止血，病因既除，血自能止。

咳 血

例一：

朱某 男 22岁

夏间吐血后，咳嗽至今未止，痰中仍带粉红血点，有时咳吐青韧痰。潮热口干，胸膺隐痛，脉来弦滑而数，右手斜飞，舌质红，苔薄黄。肺伤络损，又届燥气司令，恐其娇脏不支，再有涌逆之虑，亟拟保肺润燥宁络为治。青年患此，实非所宜。

鲜生地 500克	捣取自然汁缓下	细生地 100克
天麦冬50克(各)	吉林参须20克(研末后下)	
北沙参40克	茯苓40克	甜杏仁 25克
川贝母20克(研末后下)		川百部 30克
冬桑叶25克	青蒿梗30克	秋桔梗 12克
仙鹤草25克	粉丹皮25克	白茅根125克(去皮
心)	马兜铃25克	青竹茹 60克
生甘草20克	枇杷叶10片(去毛)	
清阿胶50克	(烊化后下)	

上药除后下等品外，余均浓煎三次，去渣、熬稠，投入藕汁250克、梨汁250克、鲜生地汁熬稠，再加入参须、川贝末，加白蜜500克收膏。每天早晚各服一匙，开水送下，忌食辛辣香燥之品。

例二：

顾某 女 35岁

初 诊：

恙起三日，咽嗌竦热，下及胸膈，咳痰带血。脉弦小数，舌赤苔白右光。乃风热伤肺所致，拟清肺宁络法。

桑叶皮10克(各)	光杏仁 6克	生萎皮10克
天花粉10克	知母 6克	川贝母 6克

黑山栀 6克 粉丹皮 6克 淡黄芩 6克
生甘草 3克 茅 根20克

三 剂

二 诊：

咳嗽痰血，咽喉燥热俱减，脉数，舌红苔少。原方加减。

桑叶皮10克(各) 苦杏仁 6克 知母10克
川贝母10克 生萎皮10克 黑山栀 6克
生蛤壳12克 大麦冬10克 枇杷叶 2片(去毛)

五 剂

例三：

葛某 男 40岁

咳嗽带血，已经三年余，夜间盗汗，有时烘热，口舌干燥，胸膺隐痛。脉小数，舌红苔少，肺肾两亏，拟膏方缓图。

天麦冬100克(各) 北沙参125克 大生地125克
白知母 60克 蒸百部100克 川百合100克
软白薇100克 地骨皮 60克 生龟板200克
生鳖甲125克 银柴胡 60克 玉竹100克
白芨片100克 甜杏仁 60克 仙鹤草100克
炙兜铃 60克 炙紫菀 60克 水炙草 30克

上药浓煎去渣熬稠，加白糖二斤收膏，每天早晚食后各用一汤匙，开水和服。

按 咳血一证，其病因有虚实两端：虚者多由阴虚阳亢，虚火上炎，灼伤肺络，或气虚不能摄血所致；实证多由外邪郁于肺经而化热损络，或由暴怒肝火上逆，累及于肺所

致，临证时不可不辨。

呕 血

张某 女 23岁

猝然呕吐鲜血盈碗，喉中似有梗塞，脉弦苔淡。气为血帅，血随气行，气悖不治，迫伤胃络而血上溢。从治血须先治气之例，宜静养戒怒为要。

代赭石15克(先煎)	旋覆花 6克(包)	紫苏子 6克
苦杏仁 6克	炒山楂 6克	山茶花 3克
川玉金 6克	侧柏炭 6克	藕节炭10克
大丹参15克	新 绛 3克	茜根炭10克
竹二青10克		

三 剂

随访：服药二剂血即止，以后未再出血。

按 本例之呕血，起病急，出血量多。证由气机乖悖，上升太过，伤及胃络，血失所约而上溢。治疗必须本着“治血须先治气”，予理气降逆合止血法，气降则血降，气治则血止。服药同时，尤应注重怡养性情，冀心平气和，气血安宁。故服药二帖，病证若失，后未复发。

便 血

丁某 男 18岁

便前下血已经数载，时轻时重，甚者如注，色鲜红，腹无痛苦。脉象濡滑，舌苔淡白，青年非宜。拟清肠止血法：

防风炭 6克	荆芥穗炭 6克	生地炭16克
--------	---------	--------

地榆炭10克 炒槐角10克 生白芍10克
丹皮炭 6克 炒蒲黄 6克 炒条芩 6克
软白薇12克 木耳 6克 四 剂

按 便前下血，血色鲜红，肠风也。张景岳谓：“大便下血，多由肠胃之火，……有病久滑泄而血因以动者。”本病例便血已数年，属先由肠火后则滑泄血动，故用清肠止血法，多取炭药，以血见黑则止也。

肿 胀

例一：

吴某 男 38岁

向有癫痫，饮食不节，寒暖失调，初患腹胀，继则身面俱肿，夜间寒热微作，咳喘痰鸣，坐卧不安，曾服五苓、五皮、理中等剂未效。刻下诊脉虽细，重按弦滑有力，面白便秘，脘腹坚硬拒按，小溲赤，舌边紫，苔黄腻。此属顽痰宿食互结，中气失其斡旋，升降失恒，故病症若斯。询病之经过，家属云，初病时曾吃黑枣二斤多。乃投以小陷胸加莱菔子、葶苈子、白芥子、玉苏子、鲜薤白、竹沥、姜汁、海蛰、荸荠等，一服大便行而未畅，咳吐稠痰颇多，脘腹胀硬之势略松。仍用原法略为加减，大便畅行，溏弱杂下，臭浊不堪，胀满消，肿势渐退。改用小温中丸合指迷茯苓丸，服一月后，逐渐向愈。

例二：

朱某 女 44岁

初 诊：

四肢浮肿，腹胀，脘闷纳减，头眩胫酸，肠鸣便溏。脉

濡小，苔淡白。脾虚湿困，治以健运。

炒白术 6克	炒枳实 5克	青广皮 6克(各)
赤苓 12克	猪苓 6克	广木香 5克
炙内金 10克	老苏梗 6克	生苡仁 12克
台乌药 6克	生麦芽 15克	

四 剂

二 诊：

肿胀渐消，胸闷不舒，时有嗳气，腹中隐痛，肠鸣便溏，脉象濡小，舌苔淡白。脾虚湿困，加以肝气久郁，拟两调法。

春柴胡 6克	炒白术 6克	茯苓 12克
青陈皮 6克(各)	乌药 6克	大白芍 10克
广木香 6克	泽泻 10克	老苏梗 6克
川朴 3克	炒麦芽 15克	

五 剂

按 肿胀一证，有虚实之分。例一为饮食不节，恣食甘味，寒燠失调，宿食互结，中气失其斡旋升降之机，属实证；例二为脾虚湿困，水湿不运，内停为胀，外溢为肿。临证必须区别病因，虚实异治，不可见肿胀治惟利尿。

小 便 失 禁

何某 男 45岁

肾阳不足，膀胱虚寒，溲不能忍，强忍则自遗，尿道无涩痛感，已历时两载，脉象濡小，舌苔淡白。中年患此，须注意调治。

台乌药 45克	淮山药 60克	炙桑螵蛸 60克
---------	---------	----------

煨益智仁24克 仙灵脾60克 熟首乌90克
菟丝子60克 山萸肉60克 鹿角霜60克
大熟地60克 巴戟天45克 金樱子45克
覆盆子45克 五味子18克 胡桃仁60克

浓煎加糖二斤收膏，每服一汤匙，日二次。

效果：服完后恢复正常。

按 膀胱不利或不约，则小溲不能自主，或为癃淋或为遗尿。本例溲不能忍，强忍则自遗，是膀胱失约明矣。膀胱之所以失约，与肾阳关系密切。膀胱为州都之官，全赖气化以转输排泄，即所谓气化则能出矣。不塞不流，不行不止，今患者肾阳不振，气化摄纳无权，故关门失约而为小便失禁，因此治用温补肾阳，收敛固摄。以其病久正虚，难以速效，故用膏方调治而奏功。

痿 症（脊髓灰质炎）

冒某 女 成年 住传染科506~6

初 诊：

病经半月许，初起四肢不用，而无疼痛，语言不利，西医诊断为“灰髓炎”，经治疗恙情有所好转，惟自汗频出，肤凉不温，喉中有痰，咯吐不出，言蹇舌胖，不能伸出齿外。诊脉小滑而软，询之妊娠已有三月。此病由于湿热伤筋，筋伤则痿。汗多肤凉，气阴耗伤，宜防虚脱，先治其标。

北沙参30克 大麦冬20克 北五味 6克

花龙骨15克 生牡蛎25克(杵先煎)

水煎鼻饲。

二 剂

二 诊：

药后自汗减少，肤凉转温，但舌胖大不能伸出齿外，喉中有痰不能咯出，依然语言不利，口角流涎，脉象如前，重身之躯，殊为可虑。

北沙参20克	大麦冬12克	条 苓 6克
川 连 2克	生白芍10克	炙远志 6克
陈胆星 6克	化橘红 5克	广郁金 5克
生姜皮10克	竹二青10克	

二 剂

另用冰硼散2支，吹舌下。

三 诊：

恙情有所好转，自汗减而未止，喉中痰吐不出，言蹇，流涎，渐能吞咽，日进米汤两碗。证虽小退，犹在危途。

前方加小生地15克、小木通3克。二剂

续用冰硼散加生大黄，清水磨汁，频擦舌下。

四 诊：

汗止，舌仍肿胖不能伸缩，语言不利，吞咽不爽，喉中有痰不能咯出，口中有水涎从口角流出，病虽小退，尚宜慎之。

北沙参15克	大麦冬12克	川 连 3克
条 苓 6克	小木通 3克	小生地12克
陈胆星 6克	瓜蒌仁12克	生甘草 3克
广地龙 6克	茯 苓10克	竹二青10克

二 剂

另用：青礞石15克，牙皂3克，鲜万年青根25克，煎汤含口中，待其流出，勿咽下。

五 诊：

暂停汤药，含口方加生石膏60克，另用活蚯蚓四、五条洗净，加食盐少许，化水涂舌下。

六 诊：

病邪已见退舍，四肢渐能活动，可以咽纳稀糜，舌肿胖亦见消，痰少，语言渐清，脉滑，舌苔淡黄。仍拟清心泄热解毒法。

北沙参15克	大麦冬12克	条 荸 6克
生白芍10克	忍冬藤15克	小生地12克
生甘草 3克	生萎皮10克	竹叶卷心30支
鲜丝瓜藤30克		

上方间日服一剂，五剂后诸恙均退，停服中药，继续住院观察半月，胎儿无损，出院回家。

按 本例西医诊断为“脊髓灰质炎”。初诊时证见自汗、肤凉不温，有类虚寒，而脉反见滑软之象，中医辨证为湿热伤筋，日久气阴耗伤。但因患者系重身之躯，汗多宜防虚脱，从“急则治其标”之训，先予培气阴兼固涩之品，服后自汗减少，肤凉转温，而言蹇流涎者为湿痰阻于舌本之故，遂转以治本，兼顾津液。以苦寒、甘寒合法，苦寒以清湿热，甘寒以益阴津。另用冰硼散加生大黄清水磨汁搽舌下，青礞石、牙皂，鲜万年青根等煎汤含口中，及活蚯蚓加食盐化水涂舌下，冀喉中痰涎从口中流出，内外合治，乃化险为夷，先后六诊，诸恙告愈。

历 节 痛

苏女 6岁

恙近三月，始由左踝关节起，以后手腕、肘关节、右手

指关节肿大而痛。曾见发热，多汗，目前又见形寒，纳少，神呆，脉数，苔中腻黄。予清热而利关节。

川桂枝 2.5克	生白芍 9克	肥知母 6克
熟附片 2克	木防已 6克	生石膏12克
当 归 6克	怀牛膝 6克	忍冬藤12克
嫩桑枝12克		三 剂

二 诊：

证略减，原法去忍冬藤、当归、桑枝，加入威灵仙9克、虎杖根9克、广地龙9克。

按 风湿热痹，每见历节肿痛，本例宗仲师桂枝芍药知母汤法加减，得效后，加地龙、虎杖、威灵仙以舒筋壮骨，缓急止痛，药证合拍，投之获效。

痹 痛

王某 男 36岁

初 诊：

肝主筋，肾主骨。肝肾不足，寒湿乘虚袭入经隧。初由尾闾部疼痛，继则牵及股腿，脉象濡小，舌苔淡白。恙经数载，不易速效。

大熟地12克	独 活 6克	木 瓜 6克
桂 枝 3克	防 已10克	秦 芍10克
油松节 5克	地 龙10克	大白芍10克
当 归 6克	川 牯10克	桑寄生10克

五 剂

二 诊：

投温养肝肾，佐通利经隧之剂，恙势松减，脉弦小，苔淡

白，按原法进退。

大熟地12克	独 活 6克	鹿角霜10克
桂 枝 3克	山萸肉10克	千年健10克
木 瓜 6克	秦 芎 10克	白 苓 10克
地 龙 6克	川杜仲10克	川牛膝10克

八 药

三 诊：

恙势已退，拟酒方调之。

大熟地50克	独 活20克	川桂枝15克
木防己25克	大白芍30克	伸筋草30克
千年健30克	当 归30克	川牛膝50克
广地龙25克	丝瓜络30克	桑寄生50克
川杜仲30克	川断肉30克	鹿角霜30克
威灵仙30克	山萸肉30克	生甘草15克

用白酒五斤，浸半月，每早晚各温服一蛊。

例二：

苏左 男 42岁

初 诊：

背脊及左臀部，板结不舒，隐痛，皮下有硬肿结节，口干欲饮，肢体燥热，纳少，心悸，大便干结，小溲黄赤，脉弦数，苔黄腻，舌质红。

粉萆薢 9克	川断肉12克	木防己 9克
五茄皮 9克	怀牛膝 9克	生苡仁12克
虎杖根12克	白茄根 9克	晚蚕砂 9克
海桐皮 9克	桑寄生12克	

四 药

二 诊：

服上方后，证情有所减退，仍宜通络清热化湿。

虎杖根12克	忍冬藤15克	草河车 9克
白知母 9克	生苡仁15克	怀牛膝 9克
双钩藤15克	丝瓜络 9克	络石藤 9克
土茯苓15克		

四 剂

按 《内经》云，“风寒湿三气杂至，合而为痹也”，《巢氏源候总论》云：“痹者，风寒暑湿之气中于人，脏腑之为也，……而有风痹、有寒痹、有湿痹、有气痹，而又有筋、骨、血、肉、气之五痹也。”第一例病因为肝肾不足，寒湿之邪乘袭于经络，本虚而标实，故立法从标本兼治，扶正祛邪，冀正胜邪退，痹证可愈。例二为湿热痹。以其有大便干结，小溲黄赤，口干身热等现象，故以清化湿热通络宣痹之品以投之，治法与上例有别。

脚 气

吴某 女 51岁

初 诊：

寒热无汗，足胫紫肿且溃，痛如刀割，热如火烙，痛甚时有欲厥之状，须浸冷水中方稍适，便溏，脉沉缓而滑，舌苔淡白。寒湿热三者互结，经脉瘀涩。症起四天，势颇重险，勉拟复方治之，以观动静。

西羌活 5克	川独活 5克	青防风 5克
寒水石12克	生石膏15克	飞滑石10克(包)
当归须 6克	忍冬藤12克	川牛膝10克

川桂枝 2克 生茅术 5克 白知母 6克
川黄柏 6克 汉防己 6克 茯苓皮12克

一 剂

二 诊：

上方服后得汗，寒热退，足胫紫肿渐消，痛热之势亦减，嘱原方续服一剂。

三 诊：

恙势十减七、八，溃破处加用清凉祛腐外治药（乳香、没药、煅石膏、蛤粉、青黛、轻粉等共研细末菜油调擦），逐渐向愈。

按 脚气以两脚软弱无力为临床特征。其脚肿胀，且肿势逐渐上延者为湿脚气；不肿而酸痛麻木或筋挛者为干脚气。本例缘于寒湿壅滞，湿郁化热，寒湿热三者互结，痹阻经脉，属湿脚气范畴，故以三石汤合三妙丸加祛风、散寒、活血、通络之品。方中生石膏、寒水石、滑石、知母、黄柏、忍冬藤清热利湿通络；茅术、桂枝、羌活、独活、防风、防己、茯苓皮祛风寒、通经络；当归须活血通络；川牛膝引药下行。本方寒热并行，温凉同用，诸药协调，共奏清热除湿、散寒通络之功。药症相应，故进剂则恙势大退，继以清凉祛腐药外治而愈。

虚 劳

例一：

夏某 男 40岁

肝体不足，肝用有余，心营胃液暗耗，脾阴因之不充，是以筋惕肉瞤，心悸失眠，口渴内热，面色无华，胸脘不

适，大便或结或溏，足胫时肿时消，脉弦数不静。弦为肝木强旺，数为阴虚有热。是属苦阴耗伤，虚阳不升之征，暑热之令，善伤气阴，因时制宜，须以益气生津为主，佐以酸收缓肝、甘淡益脾之品，为丸缓图。

吉林参须30克	北沙参60克	大麦冬60克
肥玉竹60克	北五味30克	稽豆衣50克
生於术30克	淮山药50克	茯苓神30克(各)
冬瓜仁50克	干石斛50克	柏子仁50克
熟枣仁50克	生白芍50克	生甘草30克
生苡仁60克	潼白蒺藜30克(各)	
上广皮30克	合欢皮30克	

上药共为极细末，用石决明125克、红枣60克煎汤酌加白蜜和为丸，如梧子大，每早晚各服10克，开水送下。

例二：

周某 男 40岁

经常发热，约数小时即退，精神萎顿，食欲不振，夜寐不酣，面色苍白，爪甲无华，已经数载，脉虚弦，苔淡白。从损者益之之法，拟当归补血汤合地黄汤意立法加减。

当 归 30克	上黄芪125克	大白芍 64克
炙甘草 50克	潞党参125克	大熟地125克
山萸肉100克	甘杞子 60克	肥玉竹125克
茯 神100克	熟枣仁 60克	淮山药100克
炙远志 60克	龙眼肉125克	大 枣125克

上药浓煎去渣，熬稠加冰糖二斤收膏，每早晚食前服一汤匙，开水和服。

例三：

何某 男 43岁

肾阴亏虚，脑髓不充，自觉脑中鸣响，昼夜不休，此非脑鸣，乃耳鸣也。内经有“肾开窍于耳，脑髓不充，则头为之苦眩，耳为之苦鸣”之记载。肾阴久亏，肾阳亦虚，小便频数而量多，脉象虚弦，舌苔淡白。拟滋肾阴、益肾阳两者兼顾，膏以缓图。

大熟地125克	山萸肉100克	北五味 50克
大白芍 60克	甘杞子 60克	巴戟天 60克
野黄精100克	仙灵脾 60克	淮牛膝 60克
熟首乌125克	淡苁蓉100克	菟丝子100克
鹿角霜100克	生牡蛎160克	青龙齿100克
炙龟板160克	灵磁石100克	锁 阳 60克
桑椹子125克	炙甘草 50克	

浓煎去渣、熬稠，加白蜜二斤收膏，每服一汤匙，早晚各一次，开水和服。

按 以上三例均为虚证。例一为肝阴不足，中气不健，治以酸甘合法；例二为虚劳发热，纯为阴血不足之证，益阴补血之外，更以参、芪补气，盖血生赖乎气，阳生阴始长之义；例三为肾虚耳鸣，肾精不足，耳窍不聪而善鸣，从《内经》“精不足者补之以味”，于大剂补肾药中，尤重血肉有情之品，以填肾精。故治法既有别，处方亦不同，但均属久病，故选用丸膏方缓调。

遗 精

例一：

周某 男 29岁

经云：“肾者主蛰，封藏之本，精之处也。”曲运神机，心营耗伤，坎离失济，相火偏旺，闭藏无权，精关不固。频频滑泄，无梦而遗，每连续数日，不能自禁，甚则昼夜亦然，头眩健忘，神疲腰酸，脉来左弦右涩，弦为木旺，涩为精伤，少壮非宜。亟拟填摄，俾阴平阳秘，精神乃治。

潞党参 50克	桑螵蛸 50克	花龙骨 100克
淡茯苓 50克	五味子 30克	熟枣仁 50克
西芡实 100克	大熟地 125克	山萸肉 50克
生牡蛎 125克	鱼膘胶 60克(炒研末后下)	
菟丝饼 60克	锁 阳 50克	女贞子 50克
旱莲草 50克	淮山药 60克	仙灵脾 60克
金樱子 60克	炙龟板 125克	茯 神 50克
湘莲肉 100克	川黄柏 25克	春砂仁 10克
炙甘草 30克		

上药浓煎四次，去渣熬稠，和入鱼膘胶末加白蜜二斤收膏，每早晚食前各服一汤匙。

例二：

张某 男

遗泄一症，有梦治心，无梦治肾。十多年来，或有梦，或无梦，间三、五日一遗，阳事易兴，头昏疲倦，脉弦不静，舌红苔淡少，舌边经常破溃，乃阴虚阳旺所致。拟滋肾阴、清相火，佐以固摄，为丸缓图。

大生地 100克	山萸肉 60克	淮山药 60克
桑螵蛸 50克	茯 神 60克	粉丹皮 50克
西芡实 60克	川黄柏 50克	白知母 50克
鱼膘胶 50克	金樱子 60克	炙龟板 100克

煅牡蛎 60克 春砂仁10克

为末蜜丸，如梧子大，每早晚食前各服10克，淡盐汤送下。

附注：上丸药服完后，每月仅遗二、三次，续配服。

阳 萎

赵某 男 23岁

婚后二月，即患阳事不兴，心悸，精神紧张，历时已久，医治效果不著，治以益肾宁心。

大生地25克 生白芍 9克 太子参15克

茯苓神 9克(各) 合欢花 6克 茄丝子12克

仙灵脾12克 甘 草 4.5克 大 枣 4枚

小 麦15克

十 剂

另取韭菜田里红蚯蚓四十条，放在瓦罐内让其排出粪便，剖开洗净，用烧酒半斤浸三天，分十天晚上服完。

疝 气

马某 男 成年

右侧睾丸胀坠微痛，劳累时尤甚，已经四月。脉象弦软，舌苔淡白、中虚气陷，拟方调之。

潞党参12克 炙黄芪12克 生白朮10克

春柴胡 6克 绿升麻 5克 炒橘核10克

当 归 6克 小 苓 2.5克 水炙草 5克

炒白芍10克 荔枝核 6克(炒)

五 剂

煎剂服后，每早服补中益气丸10克，每晚服橘核丸 10克，连服二月。

痞 积

王某 男 4岁

初秋患湿温，愈后又患痞疾，复发三次，迁延数月，面浮，腹胀，肌瘦，能食，大便溏，小便清长。湿邪久羁，脾阳不振，健运失恒，脾痞形成。恙久体弱，纯消纯补，均非所宜。姑从中治，仿墩阜糕法，缓缓图之。

潞党参16克	土炒於术10克	淮山药12克
茯苓12克	炙内金10克	使君肉12克
炒榧子12克	广皮 6克	扁豆衣10克
益智仁 6克	五谷虫 6克(炒)	莲子肉32克(炒)
春砂仁 3克	炒麦芽16克	生甘草 6克

上药共为极细末，用粳米三斤，水浸一宿，取起滤净水，微火焙热，研成粉，加入药末拌匀，早晚各用一匙，酌加白糖，开水调服。

赤 疹

王某 男 成人

初 诊：

周身出现赤豆大小红疹，下肢尤多，烘热痛痒，搔之出血，小溲色黄，脉象小数，舌边红，苔淡黄。证历一周，风热郁于血分之故，《内经》谓“诸痛痒疮皆属于心”是也。拟清心导热，凉血解毒法。

小生地12克	细木通 3克	小川连 2.5克
--------	--------	----------

赤 苓 6克 粉丹皮 6克 龙胆草 3克
生甘草 3克 紫地丁15克 银 花12克
薄 荷 6克 竹 叶20片 灯 芯 1克
三 剂

二 诊：

药后疹消七、八，烘热亦平。原方去龙胆草、川连，加野菊花10克、焦山梔6克，续服三剂而愈。

按 本例之赤疹，烘热痛痒，搔之出血，属风热郁于血分所致。从“诸痛痒疮皆属于心”之旨立法，予导赤散引热下行；丹皮、赤芍凉血行血；银花、紫地丁、龙胆草清热败毒；薄荷疏散风热，竹叶、灯芯清心火。二诊病退大半，即去龙胆草、川连之大苦大寒，易以野菊花、焦山梔清热解毒，先后二诊而愈。

赤 眼

卢某 男 35岁

初 诊：

目赤而痒，红肿且痛，角膜生翳，羞明流泪，已有月余，治予清肿活血消翳。

木贼草 9克 决明子 9克 谷精珠 9克
夜明砂 9克 望月砂 9克 当 归 6克
赤白芍 6克(各) 桃仁泥 4.5克 生甘草 2.5克
草 莢三枚 三 剂

二 诊：

目赤减退，肿痛亦轻，口渴引饮，便溏脉弦，苔黄糙，舌质红。原方去当归、桃仁，加淡芩6克、白菊花9克、炒

山梔 6 克。

三 剂

按 目为肝窍，风热之邪，郁于肝经，郁于内必形诸外，故目赤肿痛，流泪羞明而生翳，治当清肝活血。木贼、决明子、谷精珠皆明目清肿之品，然清肝必须活血，以肝藏血之故，是以用归、芍、桃仁。夜明砂、望月砂皆得阴之气，故能明目，荸荠则消翳之功较著，复诊肿痛减，热未净，故去归、桃，加芩、菊、栀以清泄上焦之热。

疮毒化热入营

王某 男 22岁

一九七三年七月二十三日住县人民医院外科305~7，诊断为：脓毒败血症。邀往会诊。

初 诊：

始由左足部外伤化脓，继发高热（39~40℃），肤燥无汗，周身皮肤发红，不分颗粒，压之退色，咽喉红肿疼痛，无白腐。不咳，脉弦小而数，舌红苔薄黄，口渴，不多饮，疮毒热邪，直逼营分，拟银翘汤加清热败毒之品。

银 花15克 连 翘12克 薄 荷 6克

粉丹皮10克 赤 苓 6克 蒲公英15克

紫地丁15克 板兰根12克 生甘草 3克

竹 叶30片

二 剂

二 诊：

昨服药后，汗出津津，高热逐渐下降（37.8~38.5℃）肤红渐退，咽喉不痛，口干。今日大便三次，为老黄色稀水夹有泡沫。脉弦小带数，舌红苔少。疮毒热邪退舍，原法加减。

银 花12克 连 翘10克 薄 荷 6克

丹 皮 6克 黄 莩 6克 蒲公英15克
紫地丁15克 六一散 6克(包) 茯 苓10克
淡竹叶10克

二 剂

三 诊：

体温正常，诸恙悉退，前方去薄荷续服四剂。

按 起病二日，高热无汗，周身皮肤潮红，颗粒不分，咽喉红肿疼痛，无白腐。脉象弦小而数，舌质红，苔薄黄，口干不欲多饮。按此中医辨证认为疮毒热邪内逼营分。因发热无汗，表闭不达，营分之邪无从外透，故采用银翘汤加清热败毒之品，使热邪外达。药后汗出津津，大便连行三次，里通表达，邪有出路，故高热退而肤红消，病人坦途。

痛 经

例一：

袁某 女 27岁

初 诊：

经期或前或后，经行小腹作痛，赤白带下，胸闷纳少，便溏肛坠，小溲涩痛，脉弦带数，舌苔薄白。气滞热郁，恙延已久，拟方调之。

春柴胡 6克 大白芍10克 当 归 6克
炒条芩 6克 青木香 5克 小青皮 6克
川楝子10克 檀根皮12克 黑山梔 6克
粉丹皮 6克 茯 苓12克 四 剂

二 诊：

小腹痛已缓解，便时坠痛亦减，脉弦小，苔薄白。原法出入。

春柴胡 6克	当 归 6克	白 苓10克
川楝子10克	延胡索10克	小青皮 6克
粉丹皮 6克	焦山楂 6克	制香附 6克
椿根皮12克	生甘草 3克	四 剂

三 诊：

前方调治以来，诸恙俱退，拟丸续调。

加味道遥丸250克 越鞠丸250克每早晚各服5克，开水送下。

例二：

施某 女 23岁

经前腹痛，行则逶迤不净，紫黑成块，脉弦苔薄，拟方调之。

炒黑芥穗 6克	大白芍10克	当 归 6克
粉丹皮 6克	黑山楂 6克	制香附10克
上广皮 6克	延胡索 6克	茯 苓10克
月季花 5朵		五 剂

另：加味道遥丸250克，每早晚各服6克，开水下。

例三：

王某 女 32岁

初 诊：

每值行经后小腹剧痛拒按，二便不利，身热自汗，头热纳少，须五、六日方缓解，已经数月。诊脉弦，苔淡黄。乃气血郁滞，郁热内炽，疏泄失司之象，拟方调之。

春柴胡 6克	生白芍10克	小青皮 6克
条 苓 6克	川楝子10克	酒洗丹皮 6克
延胡索10克	大丹参12克	黑山楂 6克

当 归 6克 路路通 6克 生草梢 3克
三 剂

二 诊：

大便通行，痛坠渐减，惟小腹仍痛，不能重按，身热，腹部尤甚，自汗频频，溲赤不爽，带下甚多。脉象弦小兼数，舌苔淡黄。仍从原法进治

当 归 6克 大白芍10克 条 苓 6克
川楝子10克 黑山梔 6克 粉丹皮 6克
赤白苓10克(各) 延胡索10克 生草梢 3克
蒲公英12克 车前子10克(包) 青宁丸 6克(包)

三 剂

另服加味逍遙丸，每次10克，日二次，届经期前、后服。

例四：

徐某 女 28岁

经期前胀胸，乳房亦胀痛，月经初行量少，逐渐增多，夹有瘀块，小腹剧痛，经净后痛渐缓解。脉象弦小不畅，舌苔白腻浮黄。乃气滞血瘀之证，拟方调之。

春柴胡 6克 当归尾15克 赤白芍 5克(各)
桃仁泥 6克 红 花 6克 土瓜萎12克
川楝子10克 延胡索10克 制香附10克
制乳没 5克(各) 大丹参12克 路路通 5克

五 剂

服法：每次行经前一周开始服，连服四个月。

按 痛经为妇科常见病，病因较多，有虚实寒热之分，但以气血阻滞为主，通则不痛，痛则不通，治疗应着重于“通”。然通之法，必须权衡虚实，审察寒热。如例一病因

为气滞热郁，予丹逍遥散加减，偏重于行气解郁。例二、例三为气血郁滞，法以行气活血。例四为气滞血瘀，着眼于破血祛瘀，以上四例均为实证。若纯虚无滞，则宜着重补虚，使气血充足，其痛自止。

妊娠恶阻

例一：

张某 女 31岁

经停两月，呕吐不食，形寒神疲，脉滑利，苔淡白，妊娠之象，勿多服药。

老苏梗 6克	小川连 1.3克	大白芍 10克
广皮 5克	茯苓 10克	旋覆花 6克(包)
砂仁 2.5克	生甘草 3克	姜竹茹 6克

二剂

例二：

陈某 女 49岁

近旬来，头昏脘痞，食入作呕，口渗水涎，自觉形寒发热。虽仍在哺乳期间，但月讯大都三十天一行，刻下已四十余天未行。脉象小滑流利，舌苔淡白。脉症合参，属妊娠之象，拟两和肝胃法，以消息之。

白蒺藜 10克	合欢花 3克	广皮 3克
干石斛 10克	茯苓 10克	炒白芍 10克
生甘草 2.5克	绿萼梅 2.5克	竹二青 10克

二剂

按 恶阻一症是妊娠常见疾患，多发生于怀孕二、三月时。发病原因由于：(1)气血不调，阴阳不和，冲任之气上

逆；（2）脾胃素虚，胃弱而不能降；（3）阳盛胃热，胃阴不降；（4）宿食痰饮，阻于中焦；（5）木失条达，肝胃不和。病因既多，治法亦异，前举二例，略示治则一、二，供作参考。

血崩

周某 女 42岁

经行半月，初行正常，继则量多有类崩状，色鲜红，无瘀块，腹笥不胀痛。惟头眩，心悸，神疲懒言，面部烘热。脉来弦小不静，舌红苔少。证乃阴虚阳亢，迫血妄行，冲脉不固所致。授以西洋参、蒲黄、阿胶、生地、龟板、牡蛎、菊花炭、白芍、蒺藜、焦山楂、稽豆衣、侧柏炭、莲房炭、贯众炭、丹皮炭等，三剂血止，但觉眩晕未平，夜不成寐。乃血去阴伤，心营不足之象。前方减蒲黄、牡蛎、丹皮、侧柏，加“二至”及熟枣仁、柏子仁、茯神等。服后夜可安寐，继进清养气阴之剂，诸恙均愈。

按 本例血崩系由于阴虚阳亢，血热妄行所致。故立法首重养阴，俾阴血足而虚火平，更佐凉血止血之品，三剂血止。其眩晕不寐者乃心血不足，故再诊时减止血之味，增滋养之剂，最后以清养气阴而善其后。

带下

例一：

许某 女 37岁

带下甚多，味腥，腰酸疼。月经提前，漏下频频，色鲜红。脉象细数，舌质红，苔淡白。湿热内蕴，阴分亦亏，冲

任带三经俱病。拟方治之。

生地12克	川黄柏6克	白知母6克
生牡蛎25克	生白芍6克	生苡仁12克
软白薇10克	生龟板25克	山苦参10克
粉丹皮6克	生甘草3克	
参三七末2.5克(分二次冲服)		六剂

例二：

吴某 女 42岁

初诊：

带下如注，味腥臭，午后寒微热甚，寐来盗汗，脉象弦数，舌苔淡黄。阴虚湿热所致。

银柴胡6克	炙鳖甲16克	大白芍10克
软白薇10克	生苡仁12克	芡实12克
生甘草3克	川萸薢10克	净莲须5克
茯苓10克		三剂

二诊：

寒轻热重，乍作乍止，有类疟状。带下味腥，口甜，盗汗，肢体酸痛。脉弦小滑，舌苔淡腻，原法加减。

青蒿梗6克	银柴胡6克	生鳖甲15克
生苡仁12克	条芩6克	生白芍10克
茯苓10克	生甘草3克	生牡蛎15克
苦参10克	净莲须5克	三剂

三诊：

药后诸恙俱减，原方续进五剂。

按 带下一证为妇科常见病之一，因带脉不能约束而为此病，故名之“带下”。本病之因有脾虚、湿热、肝郁、肾

症等，然皆与湿有关。傅青主认为：“带下俱是湿症”，故治带之法，多伍以渗湿之品。

阴 蚀

苏女 35岁

经净腹痛，白带频多，阴部垂胀，妇检有大前庭腺炎，阴道糜烂，自觉疼痛阴肿，予清热渗湿法。

蒲公英15克	紫地丁12克	银花12克
草河车 9克	京赤芍 6克	川断肉12克
粉萆薢 9克	土茯苓15克	生苡仁12克
椿根皮12克	粉甘草 3克	三剂

按 本病例属于“带下”范畴，其病因由于湿热下注胞宫，夹肝经郁火交炽相互而为病，故见带下。至于阴肿糜烂，是郁而成毒矣，当清热渗湿败毒，方用蒲公英、地丁草、草河车、银花、甘草、土茯苓败毒清热消肿，赤芍、川断入肝经行血消瘀，萆薢、苡仁分清泄浊，椿根白皮利湿蠲带。故服后症状渐见轻减。

产 后 表 虚

张某 女 34岁

初 诊：

产后二十四天，形寒微热，日有数次，夜间多汗，头眩少寐，小腹隐痛，恶露未净，脉左弦小，右濡，舌苔淡白。乃产后气血不足，营卫不和所致，拟调和营卫法。

川桂枝 2.6克	大白芍10克	生甘草 3克
南沙参12克	夜交藤12克	茯苓神10克(各)

当 归 6克 广 皮 6克 木 瓜 5克
生 姜 2片 红 枣 3枚 二 剂
二 诊：

形寒已罢，烘热亦减。夜仍多汗，周身酸楚，小腹微痛，咳吐痰涎。脉濡，苔淡白。原法加减。

川桂枝 2.6克 大白芍 10克 生甘草 3克
木 瓜 5克 杏 仁 6克 南沙参 12克
茯苓神 10克(各) 法半夏 5克 夜交藤 12克
上广皮 5克 小 麦 12克 生 姜 2 片
红 枣 3枚 三 剂

产 后 动 风

杨某 女 34岁

初 诊：

产后十二朝，今晨猝然口眼牵动，齦齿，舌蹇，呕吐痰涎，连续发作四、五次。自述腹中不痛，恶露已净。脉象弦滑，舌苔淡少。乃肝风夹痰内扰之象，防其转为痉病，拟平肝熄风化痰法。

生石决明 25克 双钩藤 15克 甘菊花 10克
黑荆芥穗 6克 川贝母 6克 天 麻 6克
茯苓神 10克(各) 胆 星 6克 竹二青 10克
二 剂

二 诊：

药后诸恙未作。上方去胆星、炒芥穗加白蒺藜 10克、生白芍 10克。

三 剂

产后癃闭

陈某 女 30岁

初 诊：

产后八天，初觉小溲灼热，继而淋沥不爽，现则癃闭，点滴难行。小腹膨胀，饮纳如常，恶露未净，大便自调，头眩心悸。脉象弦小，舌苔淡白。乃气阴素亏，上源治节无权，州都气化失司所致。拟两益气阴、开上泄下法。

生黄芪12克	大麦冬12克	南沙参12克
茯苓神10克(各)	生紫菀10克	川通草 3克
冬葵子10克	秋桔梗 6克	生甘草 3克
滋肾通关丸10克(分二次服)		二 剂

二 诊：

药后小便通行，量较少，不觉痛苦，效不更方，续进三剂。

产后阴道出血

苏某 女 25岁。

产后四十天，恶露十五天即净，近十天来又见阴道出血鲜红或淡红，口苦干，食欲尚可，少腹隐痛，脉左小弦，右兼滑，苔薄白，治予调摄冲任法。

大白芍 9克	大生地12克	北沙参12克
芦根炭 9克	软白薇12克	当 归 6克
旱莲草 9克	莲房炭 9克	地榆炭 9克
炮 姜 1.5克	水炙草 3克	三 剂

产后痹痛

苏右

产后百余日，两肩、肘及腕关节部仍酸麻冷痛，左侧为甚，经水已潮，脉细苔薄，左沉细，予养血固表祛风通络法。

当归 6克	白芍 9克	丹参12克
生黄芪 9克	防风 4.5克	秦艽 9克
宣木瓜 6克	夜交藤15克	嫩桑枝15克
茯苓 9克	炙草 3克	三剂

产后腹泻

张右

产后脾胃不健，胸闷嗳气，纳食不多，脘腹饱闷，稍感寒则右上腹痛，肠鸣便泻日二、三次，脉弦细，苔薄，益气和胃止泻。

潞党参 9克	苏梗 4.5克	白芍 9克
枳壳 4.5克	广皮 6克	防风 6克
白术 6克	云茯苓 9克	木香 4.5克
炙草 3克		三剂

产后咳嗽

王右

产后两月余，阵咳，痰白而粘，已十余天，不能平卧，胸闷脘胀，咳甚则干呕，心悸，面浮，食可，溲黄，脉弦，苔薄，肃肺化痰。

水炙麻黄 2.5克	杏仁 9克	甘草 3克
蒸百部 9克	白前 9克	白皮 9克
淡芩 6克	贝母 4.5克	二青 9克
		三剂

产后郁冒

苏女 25岁

新产后郁冒烘热，头眩，汗出淋漓，腰痛，阴不和阳，予益明和阳。

大生地15克

生白芍 9克

白蒺藜 9克

生龟板24克

生牡蛎15克

软白薇 9克

熟枣仁 9克

茯苓神 6克(各)

水炙草 3克

桔梗根须12克

三 剂

产后奶乳

李妇 28岁

产后乳汁不通，乳房肿胀有块，疼痛。

蒲公英18克

漏 芦 9克

王不留行12克

当 归 9克

夏枯草 9克

茯 苓 9克

炮甲片2.5克

三 剂

二诊：

药后痛减，肿渐消，前方去夏枯草、茯苓加青皮6克，土瓜萎12克，草河车9克。续服三剂，效。

接妇人产后，气血不足，百脉空虚。故病每多偏虚偏寒。肺主气，若气虚治节无权，气化失司，则癃闭之由来，故例三重在补气。例一为营卫不和而寒热时作，汗出头眩，与太阳中风相同，予桂枝汤加味，用桂枝汤以调和营卫，加补益之品以培气血。然产后虽多虚寒，实热亦间有之。例二虽值产后十二天，而肝风内动，痰热上扰，乃为实热，故予平肝熄风，清化痰热。例四为阴血亏于下，冲任之脉失约不摄，

故腹痛下血鲜红，口苦而干，虚热内生，故以滋阴养血之药投之。例五为产后血亏，肢节筋脉失濡不荣，血虚则气滞，气滞则寒郁，寒郁则阳微，以气为血帅，血为气母，阳微阴凝则肢节酸麻冷痛，故治以温通经脉养血疏风药。例六为脾虚胃弱，生化之源不足，健运之功失常，故稍感寒即胀嗳，腹泻腹痛，温脾健胃鼓午中阳则诸证自解矣。故投异功散加木香、苏梗理气，防风升脾气之清，白芍安中虚之痛，佐枳壳者，恐其虚则气滞也，故投之获效。例七则属肺气虚，以产后血虚而致肺气亦衰，故咳而喘甚至于不能平卧，心悸面浮，气上逆而不降，证又表现为虚中兼有实象，痰白而粘，治当肃化，故选泻白散大法以增损之，所谓治其标也，是不呆执产后属虚之说，变而用之。例八为郁冒，正如仲景所云：“血虚而厥，厥而必冒”，新产妇人未有不血虚者，是以“血虚下厥，孤阳上出，故头汗出”烘然而眩，腰痛为肾虚之象，立法取叶氏大旨，从阴引阳，从阳引阴，而采益阴和阳法，服之病退。方选地、芍、龟板、牡蛎以益阴，蒺藜、菊花能入血分而清风阳，甘草、糯稻根须以和中养阴，枣仁、茯苓神以宁神止眩。例九为妒乳，由于肝经乳络结滞不通，不通则肿胀而痛，甚则成脓，故以通为主而疏其结滞，蒲公英、漏芦、王不留甲片均能通络败毒行滞，当归能活血和血，夏枯草清壅行结，茯苓能助脾化气，二诊痛减肿消则去夏枯草、茯苓，加青皮以破滞气而获愈。

附：

喉科常用成药方

贾氏本药（丹徒贾幼山先生家传方）

主治：咽喉腐烂口疮等症

赤石脂30克	炒月石15克	煅中白10克
炒蒲黄 3克	川 柏 3克	青 黛 3克
花龙骨 6克	薄 荷 3克	川黄连 3克
明 雄 1.5克	飞朱砂 3克	玄明粉10克
老梅片 1克	牛 黄 1克	珍 珠 1克

上药各为极细研末至无声为度，加入珠黄、冰片和匀磁瓶收贮，备用。

贾氏秘药（同上）

赤石脂30克	制乳没10克	西月石15克
煅龙骨10克	上血竭10克	煅儿茶 3克
飞朱砂 3克	上血珀 1克(后下)	元寸香 1克

灵犀珠黄散

主治：咽喉腐烂口疮等症。

乌犀尖 1.2克(磨粉后下)	老冰片 1.2克
煅中白 3克	西牛黄 1.2克
煅儿茶 3克	上青黛 2克
老港珠 2克(后下)	煅青果核 3克

配合如上法。

锡类散

主治：一切烂喉及口疮。

象牙屑0.9克 老港珠0.9克 飞青黛1.8克
上冰片0.15克 西牛黄0.9克 入指甲0.15克(焙)
土墙壁钱0.1克

配合法：上药各为极细末，研至无声为度和匀，磁瓶收贮，勿泄气。冰片应在最后和匀，如方中用麝香，亦最后和入。后方中凡用冰片、麝香者同此。

加味珠黄散（自拟）

主治：一切烂喉及口疳。

象牙屑1.5克 西瓜霜 3 克 飞中白3 克
西月石 3 克 煅儿茶 3 克 飞青黛1.8克
飞朱砂1.8克 真西黄0.9克 老港珠0.9克
焙壁钱0.1克 入指甲0.3克(焙) 熊 胆0.6克
梅 片0.9克 煅青果核 3 克

配合法：（同上）

蓬莱雪

主治：咽喉口舌诸症。

生黄芩10克 生黄连10克 生山梔10克
飞明雄10克 西月石10克 牛胆硝10克
炙内金 3克 桔 砂 3克 煅中白 3克
制青梅 1.5克 青 黛 1.5克 西牛黄 1克
元寸香 1克 煅铜青 1.5克 熊 胆 1.5克
珍 珠 1.5克 上梅片 1.5克 煅儿茶 2.5克

配合法：上药各为极细末研至无声为度，加入珠、黄冰片和匀，磁瓶收贮。备用。麝香临用时酌加，孕妇忌之。如有腐烂臭秽者，用扁柏枝，猪牙皂同捣和水去渣，盥漱令净，将药吹入，无不神效。

万应丹

主治：咽喉口舌诸症，功胜蓬莱雪。

上青黛15克	飞中白15克	牛胆硝 9克
青梅干15克(煅存性)		山梔仁 9克
川黃连 9克	生黃芩 9克	煅兒茶 9克
西月石 9克	煅銅青 6克	炙內金 4.5克
真熊膽 3克	枯 瓦 9克	西牛黃 3克
飛明雄 3克	珍 珠 0.9克	老梅片 3克
麝 香 2.4克	大紅絨灰 3克	

配合法：上药各为极细末，研至无声为度，和匀，磁瓶收贮，勿泄气。

附注：青梅炭、麝香临用酌加，孕妇忌之。如有腐臭，急用蚌水洗净，或用马齿苋，扁柏枝和捣加水去渣洗净，再以前药加制乳香6克吹之。

玉钥匙

主治：一切喉症肿痛白腐，吹之能退炎消肿，惟阴虛白喉忌用。

西瓜霜15克	西月石15克	白僵蚕1.5克
飞朱砂1.8克	上梅片1.5克	

配合法：上药各为极细末研至无声为度，加入珠、黃，冰片和匀磁瓶收贮。备用。

金不换

主治：疫喉红肿白腐。

西瓜霜15克	西月石15克	白僵蚕15克
飞朱砂 1.8克	上梅片 1.5克	上青黛 9克
飞中白 9克		

配合法：上药各为极细末，研至无声为度和匀，磁瓶收贮，勿泄气。

青凤散（郑梅涧方）

主治：咽喉白腐糜烂、口舌疳疮，口糜唇烂。

青果核炭 3克 凤凰衣 3克(炒)

煅儿茶 3克 上梅片 0.15克 川贝母 3克

真川柏 2.4克 薄荷香 2.4克 飞中白 4.5克

配合法：同上。

血竭冰硼散：

主治：时疫白喉，缠喉蛾，风火喉等症。

净月石30克 真血竭 9克 煅儿茶 9克

生甘草 9克 明雄 6克 玄明粉 4.5克

僵蚕 3克 大梅片 3克 麝香 1.3克

配合法：同上，孕妇去麝香。

加减锡类散（张山雷方）

主治：咽喉腐烂口舌诸症。

漂中白 6克 西牛黄15克 老月石60克

川黄连30克 飞明雄45克 川贝母15克

广郁金15克 人指甲20克 上梅片12克

配合法：上药各为极细末研至无声为度，加入珠黄、冰片、和匀磁瓶收贮。备用。

瓜霜散：

主治：咽喉腐烂及口舌诸症。

飞中白0.9 克 飞朱砂1.2克 老明雄0.6克

上梅片0.15克 西瓜霜6克

冰片散：

主治：咽喉腐烂口舌诸疮。

上梅片 3克	炒月石15克	老明雄 6克
川黄柏 6克	上青黛 6克	生甘草 9克
煅中白15克	炙内金 3克	川黄连 6克
玄明粉 6克	煅铜青 1.5克	薄 荷 9克

配合如上法。

牛黄口疳散：

主治：咽喉腐烂及口舌诸症。

上梅片 3克	炒月石15克	老明雄 6克
川黄柏 6克	上青黛 6克	生甘草10克
煅中白15克	炙内金 3克	川黄连 6克
玄明粉 6克	煅铜青 1.5克	薄 荷10克

配合如上法。

珠黄牙疳散：

主治：各种牙疳及喉内溃烂。

薄 荷4.5克	飞青黛 3克	西牛黄0.6克
西月石 3克	飞中白 3克	马 勃1.5克
玄明粉1.5克	煅儿茶 3克	老港珠0.6克
老梅片0.6克		

配合如上法。

中白散：（又名神功丹）

主治：口疮牙疳。

飞中白60克	煅儿茶60克	川黄柏18克
薄 荷18克	飞青黛18克	上梅片 1.5克

配合法：同锡类散。

金枣丹：

主治：走马牙疳。

红砒如黄豆大一粒，红枣一枚，将红枣去核，纳入红砒，用大红绒线扎紧，火煅存性，研细末，加入冰片少许，和匀备用。

雄枣散：

主治：走马牙疳。

明雄如黄豆大一粒，红枣一枚，先将红枣去核，纳入雄黄，用大红绒线扎紧，煅存性，研细末，加入冰片少许，和匀备用。

骏马散：

主治：走马牙疳。

金枣丹 3克	雄枣丹 3克	中白散 3克
冰硼散 3克	川黄连 2.1克	上西黄 0.9克
上梅片 0.9克		

配合法：上药各研为极细末，和匀，瓷瓶收贮备用。

牙、舌衄方：（自拟）

蒲黄炭 3克	槐花炭 3克	煅龙骨 3克
上血竭 1.5克	煅儿茶 3克	银花炭 3克
熟石膏 3克		

配合法：共研细末加冰片0.9克，临用挑少许吹出血处。

金霜散：（自拟）

主治：咽喉红肿疼痛。

川郁金 3克	西月石 3克	白僵蚕 2.4克
西瓜霜 3克	飞朱砂 3克	上梅片 0.6克
老明雄 1.5克		

配合法：上药各研为极细末，和匀，瓷瓶收贮备用。

青霜散：

主治：咽喉胀急，舌下肿痛。

胆 砯 3克	朴 硝 3克	明 砯 3克
炙内金 3克	山豆根 3克	飞朱砂 3克
冰 片 0.9克		

配合法：同上。

元霜散。（又名神效吹喉散）

主治：一切喉风、喉闭、痈蛾等症。

薄 荷 15克	僵 蚕 15克	青 黛 15克
朴 硝 15克	白 砯 15克	火 硝 15克
黄 连 15克	月 石 15克	

配合法：共为极细末，腊月初一日取雄猪胆七、八个，倾出胆汁，用小杯将胆汁小半拌和上药末（以药末如厚糊为度）。再将药灌入胆壳内，以线扎头，各用青缸纸包裹，於不露天地方掘一窖，阔深各一尺，上用竹竿悬空横吊，药胆上铺以木板，再以土密盖，候立春日取出，挂在风口阴干，去胆皮及纸为末，每药30克，加冰片3克。瓷瓶收贮，用时吹喉内，有效。

附注：拌入胆汁不宜过多，以药末潮润为宜，否则不易干燥，制后须经二、三年方可乳细而不粘结。

冰硼散：

主治：咽喉口齿肿痛诸症。

玄明粉 15克	西月石 15克	飞朱砂 1.8克
冰 片 1.5克		

配合法：上药各为极细末，研至无声为度和匀，磁瓶收贮，勿泄气。

附注：冰片应在最后和匀。

金锁匙：

主治：一切喉风喉症痰涎壅塞，口噤不开。

火 硝 4.5克 明 雄 6克 月 石 1.5克
姜 蚕 3克

共研细末加冰片0.9克。临用挑少许吹肿处。

赤麟散：（喉症明辨方）

主治：一切喉风、喉痹、痈蛾诸恶疾，吹之立吐痰涎，即时获效，并可代刀针。

真血竭15克 巴豆七粒（去壳、去净油）
明 砨30克

上三味打碎，同入新砂锅内，炼至研枯为度，每两加梅片1克，蓬砂6克，共研极细末，瓷瓶收贮。用时以冷茶漱口，挑少许吹患处，立效。如痈蛾已成脓者，吹之立溃。此环山方岫云山人家传秘方。

附言：用代刀针、确效。

均药：（紫珍集）

主治：咽喉诸症下刀之后，不消不溃而坚硬者。

焦山栀22克 薄 荷30克 川 连30克
升 麻10克 炙内金 6克
共为极细末吹之。

通关散：

主治：一切喉症、口噤不开，痰涎壅塞，不省人事。

牙皂30克，（瓦上焙存性），大川芎6克。

为细末吹入鼻中取嚏，或症已成脓、怕下刀针者，等熟时，用此药吹入鼻中，其脓自出。

而黄噙化丸：

主治：诸般喉症，效验显著。

真西牛黄 6克 新江子仁49粒（去壳去油）

老明雄15克 陈胆星15克 西月石 6克

川郁金18克 法半夏 2.4克（雪水浸七日）

真川连18克

上药各取净末和匀，用好醋糊为丸，如小梧子大，每服一丸，甘草汤送下。能于口内含化更妙。虚人孕妇忌用。

附言：此丸可治喉白喉，气管白喉，至痰涎壅塞，呼吸不利有窒息之象者，用二、三粒，开水化下，可收行痰利气之效。如白喉假膜严重，形成坏疽样者，亦可用一、二粒与珠黄散研匀吹之，加速化腐作用。阴虚白喉忌用。

雄黄解毒丸：

主治：锁、缠喉风，角闭疔肿，牙关紧急，不省人事，上焦壅塞，一切热毒，白喉（用法同上）。

老明雄30克 川郁金15克 巴豆14粒（去净壳油）

上药为末，醋糊为丸如绿豆大，每服七粒，甘草、桔梗汤下。服后吐出顽痰，有立苏之效。如未吐再服，若牙关紧闭不开，以开口器撑开灌之。

加味雄黄解毒丸：（自拟）

主治：同上。

明雄黄15克 川郁金12克 玄明粉 6克

月石 6克 白僵蚕 6克 薄荷 4.5克

巴霜 1.5克

上药各取净末和匀，用涎吐捶烂和为丸，如黄豆大，每次一粒含化，（连用三、四粒），若牙关不开者，取三粒用

温开水化服。

冰梅丸：

主治：风热火毒凝结喉间，以致痰涎壅塞。

大南星 25粒	朴 硝 125克	白 砨 125克
猪牙皂 125克(去皮弦)		大半夏 50个
防 风 125克	食 盐 125克	桔 梗 60克
硼 砂 45克	山豆根 10克	

拣七成熟梅子100个，先将盐硝加水少量浸梅子上漫三指为度，过一日将各药为末入水拌匀，用梅子再浸七日取出晒干，再浸再晒，以药水尽为度，方将梅子入罐收之，梅子起白霜更妙，用时以薄丝线裹一枚，含口中，含出津液，徐徐咽下，痰化即愈。一丸可治三人，不必轻弃。

噙喉玉霜梅：

主治：同加味雄黄解毒丸，效果更好。

大青梅 100克	食 盐 30克	风化硝 120克
白 砨 120克	生南星 90克	生半夏 60克
大贝母 90克	玄 参 90克	牙 皂 120克
桔 梗 60克	生甘草 30克	防 风 120克
生僵蚕 60克	鲜土牛膝根 750克	捣汁后下。

先将青梅用铜刀割掘，将盐、硝、矾同梅拌匀，过一夜，再将各药研粗末，煎滤去渣将药汁入梅子内拌匀，取起晒干，再入土牛膝根汁，再浸再晒，以药汁收干，再晒至起霜为度，收贮封固备用。

回春锭：

主治：喉风紧闭，痰如潮涌，命在倾刻者。

猪牙皂14条(去皮、弦，煨、切片) 生玄胡索 9克

上青黛 0.4克 麝香 0.15克

上药研极细末，浆糊打成锭，每锭重1克阴干，收入瓷瓶勿令泄气。每用一锭，重症加服。用冷水磨汁，将冷开水和服。不论喉风、喉痧、单双乳蛾，诸险症用之立即见效。如遇牙关紧闭，从鼻孔灌入即开，再服定效。如有痰瘀不能发出者，服此亦有效。兼治小儿惊风。方虽平常，实验既多，奇效显著，幸勿轻视。

附言：阴虚白喉忌用。

关于吹喉药问题

吹喉药，为治疗咽喉疾患的主要部分，与外科施用外敷药物同一法理，它具有一定的疗效和特点，但在使用上亦必须进行辨证施治，以及如法配制配料，才能奏效。

烂喉症的外吹药，原则是以消炎解毒去腐防腐为主，如青凤散、中白散、珠黄散、万应丹、金不换、锡类散等，效果良好。其中以青凤散、中白散用于一般的咽喉腐烂口疮等症，疗效显著，如红肿白腐者以金不换为佳，这类药物疗效高，代价小，药源多，配方易，适用于广大患者。

红肿喉症则以清热消肿化瘀为重点，如元霜散、青霜散、金钥匙、冰硼散等，消炎退肿以元霜散最佳，青霜散、金钥匙则具有开闭去瘀之力，冰硼散用于一般轻症，亦具有相当疗效，治疗红肿喉症，珍珠、牛黄可不需用。

冰片为喉科吹药中之必需药物，但阴虚燥热之症则不宜多用，多则辛散太过，反从火化，非徒无益，而反有害，如青凤散的全料，只用冰片0.15克，这是前人从实践中获得的经验。

配药方法，依照药方内组成药物，各研为细末，越细越好（最好以研至无声为度），然后按照各药用量，逐味过秤，秤准，混和在一起，再研至无声为度，然后按各方需用分量加入珠、黄、冰、麝等味，先将珠、黄、冰、麝轻轻另乳细，然后和入各喉科药料中充分和匀，收贮瓶内，勿令泄气，供临床时选用。

方中的药物，必须遵照古法，应生则生用，应制炒则制炒，才能提高疗效。例如：珍珠要用绢包嵌入豆腐内水煮后研细用，不宜火煅；朱砂、雄黄应水飞生用；月石要炒用，象牙屑晒研；凤凰衣、人指甲火上微焙，不可焦枯；人中白用水漂浸，愈久愈佳；青黛用漂浮法去沉灰质，取上之轻浮者用等等。

其它如西瓜霜、牛胆硝、盐梅、元霜散、冰梅丸等，均非暂时可以制成，必须早为配合储备，庶可临床应用时应付裕如。

附：制药法：

制西瓜霜法：

取头藤所结好西瓜一个或两个，用稻草垫好，放在干燥橱内，至立冬日，将瓜蒂处切开二寸平方瓜块，将瓜肉挖去七分，留靠近瓜皮处瓜肉三分，用玄明粉（用甘草水提清）二斤或二斤半（视西瓜大小用量多少），放入瓜中，将切下之瓜蒂盖好。后用线络（大眼网袋样）络好，挂在向背阴屋檐下，至冰冻时期，“九九”天时瓜内之甘硝自然飞出瓜外，色白如霜，然后用毛刷或毛笔（鸡翎亦可）轻轻将瓜霜刷下，用盘或干净纸盛好，包好，如此法隔三至五天刷取一次。至春天后将瓜内所剩下之硝取出另包好，到夏天再

取西瓜如上法至立冬日，仍将西瓜切开挖去瓜肉，把上次瓜内取出之硝，放入第二次瓜内再加硝半斤，仍旧用线络络好挂屋檐下，取霜如上法，如此二次，瓜中之硝可用，不必再做。治疗喉癥、喉瘡诸火症溃烂者，用硝吹之不痛。

皮外飞出之硝霜，名银粉雪，其功可并紫雪。

制青梅法：

取大青梅一斤去核，加入白矾食盐各15克，拌匀取蜒蚰虫不拘多少，层层间之，一昼夜取青梅晒干，以汁尽为度，煅存性用。

制牛胆硝法：

冬月取黑牛胆一个，将胆汁小半和入朴硝，复灌入胆囊内，挂风口阴干，一百二十日取用之（按此药不易干，须二年方可用）。

人指甲：

用天水漂浸洗净，用阴阳瓦置炭火上焙松，不可焦枯，存性用。

月砂：（硼砂）以川产者佳，炒用。

朱砂：水飞，取头面一层用之佳。

人中白：

用大块者，贮盆中，加水浸放置屋上，任其日晒夜露，雨雪加淋，约历二三年，水飞用或煅用。

珍珠：以色泽光润者佳，用绢包好置豆腐中，煮一小时取出候干研极细，至无声为度。

熊胆：以滴入水中起线不散者良，置竹箸上微焙用。

象牙：生晒或微焙用。

牛黄：以色嫩质松起千层螺纹者佳。

冰片：以头梅、二梅为佳，伪品切不可用。

雄黄：以大块鲜明无臭气者佳，腰黄尤良，水飞用。

壁钱：以生于土墙上者为佳，焙至黄色为止，不可焦枯。

玄明粉：研末置有风无日处吹耗其水气，配入药内则不回潮结块。

孩儿茶：煅透用则不粘结。

薄荷：用叶研细。

血竭：以色鲜红无腥气者佳。

龙骨：以五花粘腻者佳，煅用。

试嚼生黄豆诊断内痈

予临证采用试嚼生黄豆的方法诊断内痈（胃脘痛、肝脓疡、肋疽等），验证数例，证明有一定的价值。

方法：嘱疑似患内痈的病员嚼食生黄豆，试其知腥臭味否。若知腥臭味，甚则恶心呕吐者多非患内痈；若不知腥臭味者则为内痈之证。

典型病例：宋某妻，二十八岁，住本县新建公社。患者因发热，左胁下疼痛，请当地某中医诊治未效，后转公社医院，检查：体温 40°C ，血象白血球总数 $20,000/\text{mm}^3$ ，嘱其去外地诊治。患者当即往南通某医院诊治，未得确诊。又至平潮肿瘤医院诊治，拟诊“脾周围脓肿”，住本县人民医院。经使用大量抗生素、补液、体温仍持续在 39°C 以上，白血球总数波动在 $20,000/\text{mm}^3$ 左右。同时还服过治疗痞积的中药，均罔效，诊断亦未能明确。乃邀余会诊，扪得左侧肋弓隆起，肋缘下有 $2 \times 6\text{ cm}$ 大小硬块，触痛明显。嘱其爱人找来生黄豆与其嚼服，患者连嚼二十余粒而无异味，由此认为其患内

痈无疑。五日后外科手术证实为左叶肝脓疡，切开引流，配合中药及抗菌素治疗，体温、血象逐步恢复正常，一周后拔除引流。二十天后全愈出院。

黄豆又名黄大豆，性味甘、平、入脾、大肠经。善于健脾宽中，润燥消水，既可食用，又可入药。临床每用其治疗疳积泻痢、腹胀羸瘦、妊娠中毒症。外用亦可治疗疮痈肿毒，外伤出血等。然生黄豆嚼后味极腥臭，令人作恶。吾曾嘱本例患者之爱人也试嚼之，仅嚼三粒即感腥臭异常，心中漾漾，泛恶欲呕。以后又有二人，一患右胁剧痛，一患胃脘部剧痛，体温、血象均较高，住急诊室观察，也嘱其试嚼之，二人皆知其腥臭，结果均非内痈。而内痈患者缘于热壅血瘀，血肉腐败为脓，其浊热之气上冲，久而不知其臭，故虽嚼生黄豆也不觉腥臭。《本经逢原》有“又试内痈及臭毒腹痛，并与生黄豆嚼，甜而不恶心者，为上部有痈脓及臭毒发痧之真候”的记载。此法简便易行，附志之以供进一步研究。