

二十世纪中医之精华

● 主 编 张文康

「临 中」 家 「床 医」

施

今

墨

编著 施小墨 陆寿康

中国中医药出版社

出版者的话

祖国医学源远流长。昔岐黄神农，医之源始；汉仲景华佗，医之圣也，在祖国医学发展的长河中，临床名家辈出，促进了祖国医学的迅猛发展。中国中医药出版社为贯彻卫生部和国家中医药管理局关于继承发扬祖国医药学，继承不泥古，发扬不离宗的精神，在完成了《明清名医全书大成》出版的基础上，又策划了《百年百名中医临床家丛书》，以期反映近现代即 20 世纪，特别是建国 50 年来中医药发展的历程。我们邀请卫生部张文康部长做本套丛书的主编，卫生部副部长兼国家中医药管理局局长余靖同志、国家中医药管理局副局长李振吉同志任副主编，他们都欣然同意，并亲自组织几百名中医药专家进行整理。经过几年的艰苦努力，终于在 21 世纪初正式问世。

顾名思义，《中国百年百名中医临床家丛书》就是要总结在过去的 100 年历史中，为中医药事业做出过巨大贡献、受到广大群众爱戴的中医临床工作者的丰富经验，把他们的事业发扬光大，让他们优秀的医疗经验代代相传。百年轮回，世纪更替，今天，我们又一次站在世纪之巅，回顾历史，总结经验，为的是更好地发展，更快地创新，使中医药学这座伟大的宝库永远取之不尽、用之不竭，更好地服务于人类，服务于未来。

本套丛书第一批计划出版 140 种左右，所选医家均系在中医临床方面取得卓越成就，在全国享有崇高威望且具有较高学术造诣的中医临床大家，包括内科、外科、妇科、儿科、骨伤科、针灸等各科的代表人物。

本套丛书以每位医家独立成册，每册按医家小传、专病论治、诊余漫话、年谱四部分进行编写。其中，医家小传简要介绍医家的

生平及成才之路；专病论治意在以病统论、以论统案、以案统话，即将与某病相关的精彩医论、医案、医话加以系统整理，便于临床学习与借鉴；诊余漫话则系读书体会、札记，也可以是习医心得，等等；年谱部分则反映了名医一生中的重大事件或转折点。

本套丛书有两个特点是值得一提的，其一是文前部分，我们尽最大可能的收集了医家的照片，包括一些珍贵的生活照、诊疗照以及医家手迹、名家题字等，这些材料具有极高的文献价值，是历史的真实反映；其二，本套丛书始终强调，必须把笔墨的重点放在医家最擅长治疗的病种上面，而且要大篇幅详细介绍，把医家在用药、用方上的特点予以详尽淋漓地展示，务求写出临床真正有效的内容，也就是说，不是医家擅长的病种大可不写，而且要写出“干货”来，不要让人感觉什么都能治，什么都治不好。

有了以上两大特点，我们相信，《中国百年百名中医临床家丛书》会受到广大中医工作者的青睐，更会对中医事业的发展起到巨大的推动作用。同时，通过对百余位中医临床医家经验的总结，也使近百年中医药学的发展历程清晰地展现在人们面前，因此，本套丛书不仅具有较高的临床参考价值和学术价值，同时还具有前所未有的文献价值，这也是我们组织编写这套丛书的由衷所在。

中国中医药出版社

2000年10月28日



施今墨先生像

新的改革我技巧新的技巧長者智慧
新的智慧創學說新的學說陳陳白
這才叫推陳出新這才叫由口口新
可見古今來學界上海有永恒不變的事
物是之語歷史唯物語吾國匠
字亦然

一九五二年 金墨先生隨筆

施今墨先生手迹

内容提要

施今墨先生是著名中医临床家，北京“四大名医”之一，是近现代中医学学术发展史上的重要人物。他对心脑血管疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、精神神经疾病、外感热病、男妇科疾病、糖尿病等都有较深入的研究。本书以医论统医案，以医案为主，通过医案可以更深刻地体会医论，从而更好地领会施今墨先生临床经验之精华。

施今墨先生倡导中西医结合，在其论病诊病中多有体现，通过此书，可以体会到施今墨先生对中西医结合的态度和方法。

编写说明

无论是自然科学，还是社会科学，只有在学术上能够创新，提出独特理论见解，并在实践中获得证明，其研究者方能奠定他在学术上的重要地位，成为一派学术的宗师。

施今墨先生是近现代中医学学术发展史上的重要人物。他的一生，是为中医事业奋斗的一生。早在20世纪30年代，他就提出中西医病名统一，重视疾病现代诊断与证候传统辨治相结合，强调专病专方专药在临床上的实用价值。他创建了中西医知识兼容的近代中医教育模式，培养了一大批中医技术骨干。他是中医知识创新和中西医结合的先驱者。

创新和继承是一脉相承的。只有认真分析施今墨先生的学术渊源，才能更深刻地体会他的医疗经验。他认为：“《内经·素问》一书，乃在人思想初步发达，本自然科学朴素唯物的观点，而欲揭露人体内部结构之秘密及其与外界气候、事物之接触，疾病关联之处所，企图改造环境，求得延年却病方术之书也。是以谈养生延纪、预防病源之理论较多，而治病方药反少。”他主张，将《内经》中的基本观点择要编入中医基础课程中，供初学者学习与研究。对如运气学说等深奥理论，与临床关系不大者，可留待专业人之深入研究，初学者无需深研。

施今墨先生对张仲景《伤寒论》、《金匱要略》尤其重视。他认为张仲景首创了中医辨证施治和理法方药的学术体系，奠定了中医临床的理论基础。因而提倡临床医生必须认真反复研读，并在临床上熟练掌握。在长期医疗实践中，施今墨先生深谙仲景方药精华，不少处方与对药源于仲景，或择其精要，或采擷用意，或原方加减而用之。他强调“有是证，用是药，不应以医生个人所好和习惯，成为所谓的经方派、时方派、温补派、寒凉派。”因此其证治方药，往往博采众方，从而成为兼容并蓄，中西汇通的临床大家。

施今墨先生在证治过程中，常汲取后世李东垣、孙东宿、叶天士、吴鞠通诸家精华。对近人丁甘仁，施师极为推崇。在华北国医学院，他曾以《丁甘仁医案》为教材，结合临床实际，亲自为学生授课。他对古代的医学流派，每从临床出发，而不轻易盲从。他曾撰写随笔云：“五伦君臣父子为儒家正统，五行金木水火土为医家正统。然则吾之所学所用，中西杂揉，漫无界限，不能法守古人，因非中医之正统矣。人之云然，吾又何说！”可见其敢于批判继承，师古而不泥古，注重临床实际，顺应社会发展的学术风格。

用西医辨病，中医辨证，这种中西医结合的临床途径与方法，是施今墨先生证治方药的一大特点。

他具有深厚的传统文化根底和中医理论基础，又善于接受现代科学技术的新生事物。他认为西医之诊断确足取法，但有时诊断明确而又无药可治，亦复不少。若在此际，应用中医理论指导，灵活配伍中药方剂，常可取得显著疗效。他治病不拘成见，据证用药，古方、今方兼收，中西学术融通，且旁及民间单验方、草药和疗法，敢于自创新法新方。他用中医辨证方法，总结西医疾病规律，成功研制的气管炎丸、高血压速降丸、感冒丹、强心丸、皮肤病血毒丸等中成药，就是很好的例证。他的临床医案，都采用西医病名、中医证候为体例，形成自己独特的临床风格，从而为中西医结合提供了成功的经验。这在1940年出版的《祝选施今墨医案》、1982年出版的《施今墨临床经验集》和本书中，都有突出反映。

施今墨先生是一位临床家。他在临床中，尤其注重辨证施治和药物选用配伍。他曾撰文道：“我辈中医从事临床时，每遇一个病症，必须经过辨证的理论、科学的诊断、确效的方剂、本草的普选等方面。不可狃于遵古的形式，无论适合病情与否，一一照方抄录。也不可顾虑未经古人使用的药物，便不敢创新采用。尤不可迷信古人未治过的病，便认为不能治，古来未有之病种，便无药可医也。”他常教导学生，临床时要牢记“辨证细，认病确，用药

当”九字要领。其用药轻灵，自成体系，有原则，善于对药配伍。他常用的药物可达七八百种，药性平和而少猛峻者。对施师这种辨证细致、配方精当的临床特点，在本书医案中將有所体现。他尤其擅长治疗胃肠疾病、呼吸系统疾病、神经系统疾病与妇科病等，晚年对心血管疾病、肿瘤治疗以及抗衰老方药也有研究。对此我们将着重予以介绍。

施师曾写道：“我本是中医的革新者，不革新便无进步……而社会上仅认为我是一个能治病的名医，浅之乎视我矣。”1969年8月施今墨先生病逝，他在生前曾留下遗嘱，把遗体解剖，供医学研究。他的革新精神，至死不渝。他曾在1936年为《华北国医学院第二届毕业纪念刊》撰写序言时道：“中医之生命，不在外人，不在官府，而在学术也。”我们衷心希望读者能从本书中学习到施今墨先生的创新精神，为振兴中医学学术努力奋斗。

在本书的编著过程中，曾获得刘贵权、裘缉融、施如瑜等诸位施门弟子的鼎力襄助，他们还提供了一些宝贵的资料，于此一并感谢。

施小墨 陆寿康

写于施师逝世31周年

2000年8月22日

目 录

医家小传	1
专病论治	5
心脑血管疾患	5
高血压病	5
中风	13
心脏病	19
风湿性心脏病	21
冠状动脉硬化性心脏病	28
慢性心功能不全	33
呼吸系统疾患	39
急慢性支气管炎	43
急性肺炎	50
肺脓疡	54
支气管哮喘	56
支气管扩张	65
肺结核	71
消化系统疾患	77
食道病	80
慢性胃炎、胃弛缓症	84
消化性溃疡	89
慢性泄泻	96
慢性痢疾	104
肠结核	108
腹部胀满	114
大便下血	118

脱肛.....	122
肝硬变.....	124
泌尿系统疾患.....	129
急性肾炎.....	131
慢性肾炎.....	134
肾盂肾炎、膀胱炎.....	137
肾与膀胱结核.....	139
泌尿系结石.....	143
糖尿病.....	145
风湿病.....	157
精神、神经病症.....	174
神经衰弱证治.....	174
神经官能症.....	178
失眠.....	188
头痛.....	204
眩晕.....	212
面神经麻痹.....	217
外感热病.....	220
感冒发热和温病.....	223
麻疹.....	244
风疹.....	249
流行性脑脊髓膜炎、流行性脑炎.....	251
结核性脑膜炎.....	254
男科疾患.....	259
遗精、阳痿.....	259
性功能亢进（强中）.....	270
前列腺肥大.....	272

睾丸附睾炎症·····	273
妇科疾患·····	276
闭经·····	276
月经过多、崩漏·····	282
痛经·····	289
子宫肿瘤、阴道息肉·····	291
其他·····	302
紫癜·····	302
皮肤瘙痒·····	306
口腔溃疡·····	310
颈淋巴结核、腺瘤·····	314
下颌骨髓癌·····	317
小儿早老症·····	320
阿狄森氏病·····	324
一氧化碳中毒症·····	326
诊余漫话·····	333
湿温证治二则·····	333
低热不退证治及方药·····	338
失眠验方·····	342
糖尿病验方·····	344
方药研究·····	349
施今墨用药配伍补遗·····	349
施今墨用方研究·····	369
施今墨配制成药研究·····	386
年 谱·····	401

医家小传

施今墨，原名毓黔，祖籍浙江萧山。1881年3月28日出生于贵州。幼年从师于其舅李可亭习岐黄之术，以奉母病。是时其父供职于晋，故先后入山西大学堂、山西法政学堂攻读法律，1906年至北京京师法政学堂，1911年毕业。其间参加中国同盟会，投身国民革命。辛亥革命成功后，以山西代表身份参加临时大总统就职典礼，而后留陆军部协助黄兴，拟定陆军军法。

1913年回晋行医。1921年重返北京，悬壶济世，弃政从医，并改名今墨，矢志医学革新而为墨绳，秉承兼爱伦理崇尚墨子。缘医术精良，学理深邃，遂名声远播，名闻遐迩，成为当时北京中医学界之翘楚。1929年，他亲自组织华北中医请愿团，赴宁抗议政府《取缔中医法案》。1931年出任中央国医馆副馆长，主持学术整理事宜。1935年，他与萧龙友、孔伯华、汪逢春同任北平中医考试的主考官，嗣后遂有“北京四大名医”之称。

施今墨是中医临床家。他一生行医，以“理真术效”自勉。衷张仲景、叶天士诸贤，不拘伤寒、温热之门户，而能融会贯通；绍孙东宿、张石顽各家，尤重气血阴阳调和，发展了八纲辨证思想。临床证治始终贯穿李东垣升清阳、降浊阴，顾护脾胃的理论方法，自创肠胃病治疗十法。对外感热病，恒以清解并举、表里兼治为法则；治内伤杂病，多用复方多法，以专病专方为常规。处方用药，每两两并书，或同物分部而施，或同类相聚而用，或性味合化而治，或相反相成而佐，总以气血升降、四气五味为要旨，其配伍心得必有原理，世称“施氏对药”。

施今墨是中医教育家。以编教材、开学校、办医院为振兴中医三位一体的大事，并身体力行，自筹创办华北国医学院。自1932年起，至1949年止，招生16班次，毕业学生达636人。该校学制四年，招收高中毕业或同等学历者。延聘中西医贤达任教，若姜泗长、赵锡武、赵炳南、朱壶山等；课程每中西医兼授，并开设外语和基础实验，保证教学质量，造就高级中医人才。其门徒学生遍及华北各地，如祝谌予、哈荔田、董德懋、李介鸣、朱师墨、袁家玘、马继兴等，均是当代中医学界之津梁。从而为近代中医教育提供了成功的经验。

施今墨是中西医结合的先驱者和倡导者，他一生致力于中医发展和创新。早在20世纪30年代，就明确指出：“吾以为中医之改进方法，舍借用西学之生理病理以相互佐证，实无他途。”他积极倡议中西医病名统一，且率先应用西医病名诊断书写脉案，用现代科学实验印证治疗效果，指导临床方药。中药处方亦强调其组成比例，首倡七解三清、五解五清、三解七清等法，发展了中医方剂配伍理论。他善于创

新，以西医病名称谓自拟的丸散成药，如气管炎丸、皮肤病血毒丸、神经衰弱丸、高血压速降丸等。这些成药不仅疗效显著，而且主治明确，便于医患使用，至今仍畅销于海内外。

1949年新中国成立后，施今墨加入了中国农工民主党，而后被推选为全国政治协商会议第二、三、四届委员，并任中华医学会副会长、北京医院中医顾问等职。他多次向国务院、卫生部建议，要成立中医科学研究院和中医学院，开展中西医结合，用现代科学方法研究中医。他行医每以“胆欲大而心欲细”为铭，认真负责；他为人则以“行欲方而智欲圆”为志，自律克己。20世纪50年代末至60年代初，他在周总理的亲切关怀下，将自己毕生积累的医疗经验总结整理，撰成《施今墨医案验方合编》，希冀继续为病人服务。并无私奉献出自己苦心孤诣研制的成药验方，不少已投产销售，为国内外医界所赏用。施今墨的一生，是为中医事业发展奋斗的一生，他是近现代中医发展史的一个重要人物。

1969年8月22日，施今墨因病逝世，享年88岁。

专病论治

心脑血管疾患

高血压病

施师语录

高血压病，分为实性高血压及虚性高血压两种。古医籍文献中无此病名记载，但在中风门论述之症状，与高血压病多有吻合。如姜天叙《风劳鼓膈四大证治》所述：“中风外症错见不一，风火相煽，多上高巅。”是语与高血压之血液上冲脑部之意类同。

实性高血压病，多与六淫之邪，及饮食过饱，或素嗜厚味有关。虚性高血压病，多由内伤七情，又藉外因及生活条

件、环境影响而症状显著。且有患者血压已高并不自觉，以无外因引起也。若单纯之高血压病以致死亡，确属少见。在临床上，高血压病能致死亡者必有其他因素。如外感时邪，致罹脑炎、肺炎；或因饮食过饱，胃热蕴甚，气滞壅胀，致使血管破裂；亦有暴怒暴喜，精神过度紧张，血压陡然升高，造成血管破裂，卒中致死；亦有大便干结，闭气努力排便，而致气血上涌，陡然昏厥。如生生子论中风门谓：“至其得病则必有所感触，或因风，或因寒，或因湿，或因酒，或因七情，或劳役、房劳汗出，因感受风寒湿气，遂成此病”之语。至于微量出血或脑血管痉挛，虽一时神识不清，旋即苏醒，而后遗口眼歪斜、半身不遂等症，亦属常见。

虚性高血压，升不致血管破裂，降不能低于正常。由于血压升降不定，影响神经系统机能失调，遂有头痛、眩晕、耳鸣、失眠、注意力不能集中，以及全身作窜作痛，颜面四肢麻木之感。其脉或虚数，或数大无力，重按则无。虚性高血压所以多属于内伤七情者，以患者体质本弱，情绪又不正常，或多思虑忧愁，或性急善怒，或受惊恐，或内工心计，五志之火郁结于内。心为君主之官，脑为神经中枢，经日营营为七情所扰，心脑隐受其伤，导致血压发生变化，稍触外因，高血压病随即暴发，引起前述种种症状。此等病症其受病也深，其发病也渐，其治疗收效也缓。治之得当，期以岁月，一方面固需药物之治疗，一方面尤赖调护之得宜。于用药之外，应审察其病之所自，开导说服，正其偏执，戒其荡佚，起居有时，饮食有节，蠲忿节欲，劳逸有度。示以保身养命之道，以摒绝妄念为第一要义，四肢活动为必要条件，动静结合，方能收效。其法莫如气功与太极拳并习，持之以恒。气功凝神调息，外静而内动也；拳术意念专一，肢体运

动，外动而内静也。如是则患者精神有所寄托，不致外驰，妄念捐除，心脑安泰，再藉药物调理，身体日健而病自除。

高血压病之治法，本诸一“通”字。因此病各症之产生，多由“血管细，血液集，血瘀滞，血凝泣”。头部血管充盈，他部血不流畅，上实下虚，盈亏失调，因之致病。如引血下行，使盈者平、亏者和，血量协调，血压自降，此即“上病取其下”之法。消除壅阻，非“通”不可。但通之不宜用动药，宜用静通之法。所以忌用动药者，以血压过分上升即是动，故不可再用动药。静以制动，故以静通以胜之，去有余，补不足，即是通。

此通字必须活看，且将通药分动与静而别之。昔贤孙一奎谓：“辛香窜散之品，中脏闭证暂借开窍，邪在血脉，反误投之，引邪深入莫之能出。”深以妄用动荡通药为戒。缪仲淳云：“东南之地素多湿痰，质多柔脆，往往多热多痰，真阴既亏，内热弥甚，煎熬津液，壅塞气道，不得通利，用药以清热顺气之品。”一遵《内经》“热淫所胜，治以甘寒”之旨，辛燥之品摒而不用，以静通为主。故治高血压病，一般均不宜用动药如芎、归之类。须引之下行，如牛膝、羌蔚子之类，顺而导之，使血压不致上升，则脉络贯通，上下之血液均衡，血压自然恢复正常。若头部血管充盈难减，可暂用重坠之品，如磁石、赭石、石蟹、铁落、石英之流，以镇之下降，使病势稍稳后，仍以柔肝为主。

实性高血压，如见精神昏愤、面红颊赤、二便秘结等症，可施以折逆法，用苦寒降药如龙胆草、夏枯草、芩、连、栀、柏等味，常用三黄石膏汤为主方。但苦寒之药不宜久服，俟血压有下降之势，仍以静通为要。昔贤治中风实证，外有六淫之形证，内有便溺之阻隔，每每用三化汤以折

之，邪滞既去，随证施治，亦即此意。在实证中亦有精神萎靡，不现面赤、红胀之象，但脉必洪数有力。此乃热极而伏于内，是属壮火食气，只须用苦寒降药，消其妄炎之火，切忌破气香燥之品，反助风火相煽之势。

高血压病如无瘀血症状，不宜妄用活血破血之药，以防鼓荡血流，反致伤及已硬化与狭窄之血管，而成血管破裂之弊。但脑溢血之后，血管内有凝瘀，则须参用活血祛瘀之药以通之。又有加厚血管壁能力的胶类药也不宜轻用，否则血液通行益受壅阻，于病更为不利。

由高血压引起之并发症甚多，究因何病源而致此颇不一致，仍以治本为主。必须推求其病源所在，参其形证，诊其脉象，为何脏腑致疾，施以治疗，调之使平，方是正当办法。若杂症甚多，则先从标治，标病既治，血压亦自平复。从本从标，应守法度，更要灵活，切忌拘泥偏执。

医案 1

张某，女，54岁。1952.5.21

平时喜进膏腴，体态素丰。年及五旬时，经水闭止，逐渐发现头晕，耳鸣，心跳，气促。经医院检查血压为180/100~210/120毫米汞柱。三年来屡经治疗，时轻时重，血压迄未降至正常。近数月来，除上述症状外，又添鼻衄，有时周身窜痛，胸间堵闷，性情急躁，饮食减退，大便干结，数日一行。舌苔黄垢，脉象寸关弦数有力。

喜食膏脂，体质丰满，腑实生热，热甚生火，迫血上行，遂有头晕、耳鸣诸症。上焦郁热甚久，邪寻出路，致生鼻衄。肝热气实，急躁，胸闷，又以更年期之后，益使症状明显。脉象弦数，舌苔黄垢，均属腑实火盛之象。理应苦寒折逆，清火泻实之法。

处方：

条黄芩 6 克 川黄连 3 克 生石膏 18 克 酒川军 4.5 克
鲜生地 10 克 大生地 6 克 山栀子 6 克 龙胆草 4.5 克
旋覆花 6 克（代赭石 12 克同布包） 东白薇 6 克 怀
牛膝 12 克 白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 代代花 4.5 克
厚朴花 4.5 克 川郁金 6 克 3 剂。

二诊：前方连服 3 剂，大便已通畅，鼻衄未发，头晕、
胸闷均已减轻，耳鸣、心跳仍存，血压 180/110 毫米汞柱，
仍照前法略作调整。

处方：

灵磁石 24 克（紫石英 24 克同打，布包先煎） 旋覆花
6 克（代赭石 12 克同布包） 大生地 6 克 鲜生地 6 克
炒山栀 6 克 酒黄连 3 克 酒黄芩 6 克 龙胆草 4.5 克（酒
炒） 怀牛膝 12 克 白茅根 18 克 东白薇 6 克 沙蒺藜
10 克 厚朴花 6 克 佛手花 6 克 炒远志 6 克 黄菊花 10
克 7 剂。

三诊：前方服后鼻衄未发，头晕、耳鸣均甚见轻，食欲
渐开，胸间不闷，大便亦不干结。据检血压 150/100 毫米汞
柱。患者即将返乡，要求常服方。

处方：前方去白薇、白蒺藜、厚朴花、佛手花，加蝉衣
4.5 克，菖蒲 4.5 克。

医案 2

陈某，女，38 岁。出诊。

病已匝年，主要症状为头时晕痛，失眠，精神不振，心
烦怕吵。屡经治疗，时轻时重，经北京医院检查血压 190/
120 毫米汞柱。近日来上述诸病症均感加甚，又有恶心，易
于出汗现象，月经量少。脉弦上溢鱼际，尺弱。

情志郁结，气血阻抑，血充于上，盈亏失调，肝阳上亢，致有头晕、头痛、失眠等症。病久不愈，正气已亏，体倦乏力，精神不振，血少则心烦，月经量少，阴病则喜静。先拟上病治下，移盈补亏之法治之。俟血压有下降之势，再拟补血强心，使之阴平阳秘，斯病可痊。

处方：

紫石英 18 克 灵磁石 18 克（打，先煎） 旋覆花 6 克（代赭石 15 克同布包） 炒远志 6 克 蟹化石 30 克（打碎先煎） 云苓神各 10 克 白蒺藜 12 克 川牛膝 15 克 熟枣仁 12 克 半夏曲 12 克 玫瑰花 4.5 克 厚朴花 4.5 克 东白薇 6 克 谷麦芽各 10 克

二诊：前方连服 9 剂，血压 172/110 毫米汞柱，较诸前时已有下降之势，症状均有所减轻，病属慢性，拟服丸药，以观其效。仍按原方，将剂量加一倍，研细末，为蜜丸，每丸重 10 克，早晚各服 1 丸，白开水送服。

三诊：服丸药一个月，情况甚好，诸症大为减轻。睡眠可达五六小时，精神甚佳，已不心烦，据检血压 160/100 毫米汞柱。

处方：

夏枯草 10 克 生龙骨 12 克 生牡蛎 12 克 蟹化石 24 克（打碎先煎） 灵磁石 18 克（紫石英 18 克同打布包） 云苓神各 10 克 白蒺藜 12 克 炒远志 10 克 鹿角霜 10 克 橘红络各 4.5 克

四诊：前方连服 20 剂，除觉乏力口干之外，诸症若失。血压为 140/100 毫米汞柱。病邪已退，正气未复，拟用强心补血，巩固疗效。

处方：

夏枯草 10 克 白蒺藜 12 克 蟹化石 30 克 (打碎先煎)
朱寸冬 10 克 朱茯神 10 克 远志肉 10 克 金石斛 6 克
鲜石斛 6 克 黄菊花 10 克 东白薇 6 克 大生地 6 克 鲜
生地 6 克 西洋参 4.5 克 (另炖兑服) 陈阿胶 10 克 (另
烱兑服) 鹿角胶 6 克 (另烱兑服)

五诊：前方连服 20 剂，检查血压 130/90 毫米汞柱，已趋正常，仍将上方去鲜石斛、鲜生地，加龟胶 20 克，除三胶另兑服外，其余诸药共研细末，炼蜜为丸，每丸重 10 克，早晚各服 1 丸，白开水送服。

评按

案 1 为一实性高血压，喜食厚味，体肥少动，积热生火，火热迫血上行，郁结不下，血压迄未下降，腑实便结，必用苦寒挫其腾焰。初诊用三黄石膏汤者有釜底抽薪之意。一俟腑气已通，火势稍减，无须累进酒军、石膏之类。况年已五旬有四，更年期后，本元渐衰，泻实过甚，反伤元气，用药宜适当，不应过分。二诊既然大便通畅，血压亦有下降之势，以用静通之法为宜。患者旅居不便，病情好转，即欲返乡，处以常服方以巩固疗效。

案 2 为一虚性高血压病，始则因其下虚上盛，脉上鱼际，血压过高，即以四石（磁石、赭石、石英、石蟹）重坠之品，平肝潜阳以治其标。一俟标证减轻，改用丸药培补本元。鹿角纯阳，龟板纯阴，阿胶养血，西洋参益气，以四药为主，补益阴阳气血，又佐以大量滋阴之药，育阴涵木以从根本图治。

医案 3

吴某，男，48 岁。

头痛眩晕，颜面潮红，耳鸣，心悸，两足易冷，有时麻

木，大便秘结。血压 165/100 毫米汞柱。脉象弦细，苔少质红。

处方：

紫石英 15 克 灵磁石 24 克 金狗脊 18 克（去毛）
 怀牛膝 12 克 双钩藤 6 克 首乌藤 5 克 白蒺藜 15 克 龙胆草 2 克（酒炒）
 酒川军 5 克 全瓜蒌 18 克（风化硝 3 克同捣） 焦远志 10 克 桑寄生 24 克 白僵蚕 5 克（炒）
 盐地龙 6 克 条黄芩 10 克 5 剂。

二诊：大便已通，诸症奏效。再进药方，加重药力。

处方：

怀牛膝 15 克 首乌藤 15 克 双钩藤 10 克 龙胆草 3 克（酒炒）
 宣木瓜 6 克 桑寄生 24 克 金狗脊 18 克（去毛） 生白果 10 枚（连皮打）
 条黄芩 10 克 白蒺藜 15 克 盐地龙 6 克 白僵蚕 5 克（炒）
 酒川军 5 克 全瓜蒌 18 克（风化硝 3 克同捣） 焦远志 10 克 西洋参 5 克 新青铅 30 克（捶扁）
 灵磁石 30 克 紫石英 30 克 西瓜子仁 60 克（煮汤代水煎药） 10 剂。

三诊：前方连服 10 剂后，舒张血压由 165 毫米汞柱降至 140 毫米汞柱，头已不痛，唯有时眩晕，两脚已不麻木，大便通畅，精神亦佳。拟用常服方，每周服 2 剂，可望血压渐复如常。

处方：

紫石英 30 克 灵磁石 30 克 怀牛膝 12 克 龙胆草 3 克
 条黄芩 10 克 嫩桑枝 30 克 酒地龙 6 克 白僵蚕 5 克
 酒军炭 5 克 金狗脊 18 克 蝉蜕衣 5 克 焦远志 10 克 西洋参 5 克
 朱茯神 10 克 首乌藤 15 克 双钩藤 10 克 东白薇 6 克
 薤白头 10 克

评按

施师认为高血压病有虚、实两途，实证为标，虚证为本，治宜静通为主，而不宜以归、芎等动药。析其案，实证以重镇降压、清脑安神为主，虚证则以和肝益肾、育阴熄风为主。其重镇药有磁石、石英、贝齿、龙骨、牡蛎、石蟹，犹如《外台》风引汤。清热泄肝，如夏枯草、丹皮、山梔、黄芩、连翘、菊花、桑叶、龙胆草。和血通络，药如茺蔚子、丹参、牛膝、赤芍。滋肾养肝，有生地、熟地、玄参、白芍、萸肉、石斛、杜仲、川断、首乌、桑寄生。安神宁心，有远志、茯神、夜交藤、石菖蒲、五味子、西洋参、麦冬、酸枣仁。通大便以瓜蒌、薤白、蚕砂、皂角子、桃仁、杏仁。利小便用竹叶、灯心、通草、车前子。又用旋覆花、玫瑰花、厚朴花、佛手花和胃疏解。白蒺藜、沙苑子、钩藤、天麻、僵蚕、地龙熄风。较特殊的用药，有白果治头晕；豨莶草治手麻、手颤；蝉衣治耳鸣；用龟板、鹿角入任脉督脉，贯通奇经而缓解头脑症状。

中 风

医案 1

王某，男，50岁。

平素善饮酒，面赤，手凉。收缩压180毫米汞柱。顷间突然跌倒，口眼喎斜，神识不清。是为脑出血症，急用降血压、清脑安神法。

处方：

安宫牛黄丸1丸，用开水研饮。

二诊：昨日服安宫牛黄丸后，情形转佳，神识已清，语

言不利，头痛而晕，喉中痰声漉漉，右半身动转不遂，大便不下已3日。拟降血压，安脑神，兼通大便法。

处方：

龙胆草 5克 条黄芩 6克 首乌藤 15克 白蒺藜 15克
双钩藤 10克 滁菊花 10克 青连翘 10克 桑叶 6克 桑枝 30克
酒川军 5克 玄明粉 6克 枳实炭 5克 生铁落 60克 紫石英 60克
怀牛膝 30克 西瓜子仁 60克（上四味煮汤代水煎药） 2剂。

三诊：前方连服2剂，收缩压降至160毫米汞柱，大便已通，余症未见大效。再进前法，增加药力，以观如何。

处方：

杭白芍 12克（桂枝木 1.5克同炒） 白僵蚕 5克（炒）
酒地龙 6克 首乌藤 15克 白蒺藜 15克 龙胆草 3克 条黄芩 10克
桑叶 6克 桑枝 30克 东白薇 6克 明玳瑁 10克 滁菊花 10克
青连翘 10克 双钩藤 6克 生铁落 30克 紫石英 30克
怀牛膝 30克 西瓜子仁 60克（后四味煮汤代水煎药） 2剂。

四诊：前方连服2剂，头部痛晕已见少效，右半身亦有疼痛感觉，是乃佳象。若仍不痛不麻，毫无知觉，恐成半身不遂症。

处方：

杭白芍 12克（桂枝木 1.5克同炒） 片姜黄 5克 金狗脊 15克
羌蔚子 6克 炒蒲黄 5克 首乌藤 15克 白蒺藜 15克
双钩藤 6克 白僵蚕 5克（炒） 酒地龙 6克 东白薇 6克
龙胆草 3克 条黄芩 10克 黄菊花 10克 青连翘 10克
炙甘草 3克 灵磁石 30克 紫石英 30克 怀牛膝 24克
嫩桑枝 30克 西瓜子仁 60克（后五味煮汤代

水煎药) 3剂。

五诊：头部痛晕大效，收缩压降至145毫米汞柱，语言仍不甚利，右半身仍有疼痛感觉，口眼喎斜已正。再进前方，药味不改，语云效不更方也。

六诊：四诊方又服3剂，共计6剂，诸症均效，头已不痛，唯晕，自觉语言时舌根较前活动，右手渐能抬举，右腿尚不吃力。仍本前法，稍加更改。

灵磁石24克 紫石英18克 嫩桑枝30克 怀牛膝24克 双钩藤6克 生白果10枚(打) 明玳瑁10克 条黄芩10克 首乌藤15克 白蒺藜15克 金狗脊18克 宣木瓜6克 片姜黄5克 炒蒲黄5克 旋覆花5克 新绛5克 酒地龙6克 白僵蚕5克(炒) 4剂。

七诊：头晕更减，左臂抬举渐高，持物尚觉无力，右腿试行数次仍不甚利。

处方：

灵磁石24克 紫石英15克 金狗脊18克 桑寄生24克 宣木瓜6克 功劳叶10克 伸筋草6克 片姜黄5克 左秦艽5克 旋覆花6克(新绛5克同包) 酒地黄6克 白僵蚕5克(炒) 炒蒲黄5克 龙胆草2克 条黄芩10克 怀牛膝15克 4剂。

八诊：症状更佳，经人扶持已能下地行走，右臂及手较先更觉活动，能迟缓试步。言语虽不能为常人之自如，已复清晰症状如斯。渐入良途，今拟善后方剂，俟后每隔一日即服1剂，或每周内服2剂，至愈为度。

处方：

紫石英15克 灵磁石18克 金狗脊18克 功劳叶10克 左秦艽5克 杭白芍12克(桂枝木1.5克同炒) 宣木

瓜 6 克 伸筋草 6 克 虎骨胶 6 克 大熟地 10 克 (砂仁 5 克同捣) 炒蒲黄 5 克 片姜黄 5 克 白僵蚕 5 克 (炒) 酒地龙 6 克 炙甘草 1.5 克 旋覆花 5 克 (新绛 5 克同包) 怀牛膝 10 克

评按

脑出血症多不易治，死亡率极高，即抢救成功亦常有后遗症。若初起用小续命汤、大秦芫汤等汤药，鼓荡动药，有引动风阳，造成生命危险之虞，惟血压下降后方可渐渐用之。本案经用安宫牛黄丸开窍醒神后，神识转清；继用降压安脑之法，并佐以通便泄热，血压始得渐降，腑气亦能通畅；继而再施以熄风通络、平肝潜阳之剂，佐以清脑安神、活血舒筋，促使机体功能恢复。治疗层次井然，殊可为法。各诊用药，以铁落、石英、磁石重镇降压，龙胆草、黄芩、菊花、连翘、桑叶、白薇清热泻肝，首乌藤、白蒺藜、钩藤、地龙、僵蚕、姜黄、狗脊、寄生、桑枝、牛膝、木瓜、伸筋草、功劳叶、秦芫、牛膝舒筋通络，羌蔚子、生蒲黄、旋覆花、新绛、桂枝、白芍通利血脉，又有玳瑁、白果二味，为治疗高血压病与中风之头痛、头晕症状经验用药。

医案 2

龙某，女，59 岁。出诊。

平素患高血压病，一月以前突然中风不语，急送至医院抢救，口歪，语言不清，右半身不遂，经治月余，诸症稍见好转。出院后，拟服中药治疗，现症为语言不利，心烦不眠，右半身不用，下肢有痛感，口干思饮，小便多而黄，大便干燥。血压 170/100 毫米汞柱。舌苔白厚，中间带黑，脉寸关均弦，尺脉弱。

年近六旬，气血已亏，下虚阳亢，血压过高。经云：

“邪之所凑，其气必虚”，内因为主，外因为由。突然中风，血络壅阻，以致口歪舌强，语言不利，半身不用。血行不畅，心脑失养，郁则生热，遂有心烦不眠，口干便结，舌苔中黑诸症。脉寸关弦而尺弱，是为上充血、下元虚之象。拟用清热安神，通调血络法。

处方：

夏枯草 10 克 炒远志 10 克 朱茯神 12 克 枳实炭 6 克 青竹茹 10 克 川黄连 4.5 克 陈皮炭 10 克 淮牛膝 10 克 朱寸冬 6 克 炒香豉 10 克 生梔仁 6 克 酸枣仁 12 克 甘草梢 3 克 2 剂。

二诊：前方服 2 剂，大便通畅，是属腑气已通，血络行将通达之兆。他症尚未轻减，再拟引血下行，调节盈亏。

处方：

首乌藤 15 克 生蒲黄 10 克 磁朱丸 6 克（秫米 12 克同布包） 怀牛膝 10 克 桑寄生 15 克 嫩桑枝 15 克 紫石英 12 克 紫贝齿 12 克 酸枣仁 18 克（生炒各半） 朱茯神 12 克 干石斛 12 克 清半夏 6 克 羌蔚子 10 克 炒远志 10 克 合欢花 10 克 甘草梢 3 克 5 剂。

三诊：睡眠较好，但仍不实，心烦口干，均见轻减，舌苔薄白，已无厚黑之象，拟用黄连阿胶鸡子黄汤化裁，并施针灸治疗，以期速效。

处方：

川黄连 4.5 克 朱寸冬 10 克 朱茯神 10 克 桑寄生 18 克 嫩桑枝 18 克 羌蔚子 12 克 怀牛膝 12 克 干石斛 12 克 夜交藤 15 克 合欢花 10 克 炒远志 6 克 生枣仁 15 克 生梔仁 6 克 杭白芍 10 克 炙甘草 4.5 克 双钩藤 12 克 陈阿胶 10 克（另烔兑服） 生鸡子黄 2 枚（分 2 次

调下) 5剂。

四诊：睡眠比前更好，口渴心烦均减轻，头尚晕，小便有时黄，原方再服3剂。

五诊：服药后睡眠可达七小时之多，头晕见好，精神转健，自觉右脚有血往下行之感，手微酸，右臂痛，再予丸方，仍配合针灸治疗。

处方：

绵黄芪 18克 野党参 60克 地龙肉 30克 净桃仁 60克
 川红花 30克 蕲蛇肉 60克 川桂枝 30克 全当归 60克
 明玳瑁 30克 明天麻 30克 酒川芎 30克 杭白芍 60克
 白蒺藜 60克 大生地 60克 天麦冬各 30克 干石斛 60克
 五味子 30克 何首乌 60克 真黄精 60克 东白薇 30克
 金狗脊 60克 川黄连 30克 酸枣仁 60克 磁朱丸 30克
 云茯神 30克 怀牛膝 60克 远志肉 30克 夏枯草 60克
 条黄芩 60克

共研细末，炼蜜为丸，每丸重10克，每日早晚各服1丸。本方可服半年，感冒发烧时停服。

评按

患者素有高血压病，突然中风后，虽经抢救，生命已保，而半身不遂，口歪，语言不清，未能恢复。经服温胆汤加减，采取化痰通络之法，使其血络通畅，实虚调节，诸症逐次减轻。再进安神、清虚烦之法，得能安睡，精神逐渐恢复。使正气充足，气血和协，血压恒常，症状当可消除。丸药用补阳还五汤补气活血，生脉散、三才汤益气养阴，天麻、玳瑁、蒺藜、夏枯草、黄芩平降血压，黄连、枣仁、茯神、远志安神宁心，首乌、狗脊、黄精补益肝肾，总以补益气血、通调脉络为法，俾之巩固疗效。患者服丸药半年，经

追访知食睡均好，精神旺健，已能扶杖行动，语言清晰，谈笑如常。嘱再配前方以冀痊愈可。综观各诊，辨证精细，用药恰当，通补各有先后，温清皆有比例，步骤分明，理法井然。

心 脏 病

施师语录

祖国医学与现代医学之论心脏，在生理、病理方面，有其共同处，也有其相异处，因此按现代医学病名分类与祖国医学所分之“门”亦不能尽同。如肺源性心脏病，在祖国医学中可包括于“喘嗽门”、“短气少气门”中；心脏神经官能症则可包含于“怔忡门”、“神志门”中；心绞痛可用心痛、胸痹之疗法。余在临诊时将常见之心脏病分为心阳不振、心阴不足、心绞痛、怔忡四大类。四种类型或单见或兼见，如现代所谓的心内膜炎、心肌炎、心瓣膜病等均综错于四类之中，而以中医之辨证方法施以治疗。

心脏疾患，在中医诊治，并非单从心脏本身着眼，其与脾、肾、肝、肺诸脏关系至切，健脾、补肾、和肝、理肺均可达到治疗心脏病之目的，实为祖国医学整体观念之特点。

(一) 心阳不振：在临床习用心气亏表示之。心阳虽非单指心气，然气为阳，血为阴，临床施治中已习用久矣。心阳不振之症状有面白，少气，形寒肢冷，自觉心中空虚，惕惕而动，食减体倦，头眩易汗，时见胸闷，长叹息。心为君火，命门为相火，君相相资，助心阳则用益相火之药，如附

子、肉桂之属，然须辅以参、芪、苓、术之类。它如鹿茸、鹿角胶之类可适当用之。阴阳互根，不可一味补阳，且心脏病亦不宜久用辛温之品，以免伤阴。

(二) 心阴不足：在临床亦习用心血亏表示之。血不足则心无所主，症现心悸不安，夜寐不宁，面色无华，头晕健忘，口干舌红。治宜人参、五味子为主，辅以归、芪、冬、地、芍等味。此类药中略加木香、香附，使之气血沟通，疗效更著。

(三) 心绞痛：在现代医学诊断为冠心病或心肌梗塞等病，常见心绞痛之症状。中医论之可分为数因，有为心虚邪干而痛者，有为阳气郁伏而痛者，有为血因邪泣在络不行而痛者，有为血虚而痛者，有为痰湿阻抑而痛者，总之皆属血行不畅所致。余治此证以丹参、三七为主药，辅以菖蒲、远志，至于瓜蒌、薤白、二陈及桂枝汤之类亦常用之。丹参活血，通心包络亦可补心，生血去瘀。三七则散瘀定痛强心，两药合用治心绞痛之效果良好。

(四) 怔忡：《张氏医通》云：“悸即怔忡之谓，心下惕惕然跳，筑筑然动，怔怔忡忡，本无所惊，自心动而不宁”。怔忡多与惊悸并论，症状为惕惕然心动，神气不守，心烦少眠，头晕易惊。本病发生多与精神因素有关，心脏病人也常有此类症状。治之以朱砂、菖蒲、益智仁、茯神、酸枣仁、柏子仁、卧蛋草、龙眼肉等。若心动过速，急用仙鹤草、卧蛋草、龙眼肉合冰糖服之，少时即安。上述药味众所熟知，不须解释，但卧蛋草似非常用，须加说明。

卧蛋草系俗名，载于《本草纲目》石草类，名地锦，又名雀儿卧单、地肤，药肆中通用卧蛋草名之。功用为“主心气，通血脉，能散血、止血、利小便”。已故朱颜大夫曾做

动物实验，在全身麻醉之犬静脉注射卧蛋草制剂时，使呼吸兴奋而血压下降。余以卧蛋草伍仙鹤草或龙眼肉、炒远志等药确有宁心作用，尤其对心动过速者，服之能使心动减慢，其效甚显。

此外，症现脉律不整者，余以生脉散为主方，加龙眼肉、柏子仁治之最效。若心瓣膜病变则常用补心丹、柏子养心丸，使之久服，汤剂用黄连阿胶鸡子黄汤、炙甘草汤效果较好。现代医学诊断动脉硬化者，余用阿胶、龟胶、鹿胶、生地、白芍、天冬、麦冬等，临床确有疗效，然其原理则有待研究。若患者见单纯气短无它症者，一味人参即可治之。现代医学诊断冠心病，若为急性心肌梗死，因中药煎汤或丸散均不能及时发挥作用，故对此经验较少，但慢性者则可用活血通络法治之，余习用九香虫、五灵脂、延胡索、丹参、三七等药，助以木香、香附，亦有实效。

总之心脏诸疾以虚证居多，虚中挟实亦属常见。大实证、大热证则极少有。古人论胸痹心痛多属阳虚，而余临床所见阳虚者固有之，阴虚者尤多见。心脏病辨证，更须注意气血，使之和谐流畅。心脏病亦非不治之症也。

风湿性心脏病

医案 1

朱某，男，52岁。1952.4.7

商业工作，平日站立较多，两年前发现两足浮肿，下午较甚，逐渐四肢酸楚，骨节疼痛，全身乏力，气短心悸，经同仁医院及北大医院检查诊断为风湿性心脏病。近四个月来全身疼痛，手臂不能高举，两足浮肿，心悸、小便少。舌苔

白，脉沉涩。风湿为患，伤及经络，血流不畅，瘀阻不通，拟活血通络、利水祛风法为治。

处方：

川桂枝 3 克 赤白芍各 10 克 旋覆花 10 克（新绛 5 克同布包） 川续断 10 克 川杜仲 10 克 金狗脊 15 克 片姜黄 10 克 豨莶草 12 克 炒远志 10 克 炙草梢 3 克 炙草节 3 克 炒桑枝 20 克 桑寄生 20 克 车前草 10 克 旱莲草 10 克 冬瓜子 12 克 冬葵子 12 克 5 剂。

二诊：服药后周身疼痛减轻，腿肿亦见消，小便量增多，仍色黄。

处方：

炙黄芪 15 克 汉防己 10 克 川桂枝 3 克 杭白芍 10 克 功劳叶 15 克 片姜黄 6 克 沙苑子 12 克 炒桑枝 20 克 桑寄生 20 克 酒地龙 10 克 旋覆花 6 克（新绛 5 克同布包） 旱莲草 10 克 车前草 6 克 豨莶草 12 克 冬瓜子 12 克 冬葵子 12 克 炒远志 10 克 炙草节 5 克 炙草梢 5 克 鲜生姜 3 片 大红枣 3 枚 8 剂。

三诊：前方连服 8 剂，效果良好，自觉全身已有力气，心悸、气短均见减轻，手臂已能高举过头。

处方：

米党参 6 克 汉防己 6 克 野于术 6 克 川桂枝 5 克 杭白芍 10 克 炙黄芪 15 克 片姜黄 6 克 川附片 6 克 桑寄生 15 克 炒桑枝 15 克 酒地龙 10 克 左秦艽 5 克 炙草节 5 克 炒远志 10 克

四诊：服药情况良好，连服 10 剂，诸症均减，行动爽利，希配丸方常服。

处方：

绵黄芪 30 克 汉防己 30 克 野于术 30 克 川桂枝 30
克 川附片 30 克 米党参 30 克 云苓块 30 克 福泽泻 30
克 淡猪苓 30 克 片姜黄 30 克 豨莶草 30 克 金狗脊 30
克 功劳叶 30 克 白薏仁 60 克 酸枣仁 30 克 地龙肉 30
克 车前子 30 克 旱莲草 30 克 炙草梢 30 克

共研细末，蜜丸，每丸重 10 克，早晚各 1 丸。

医案 2

钟某，女，50 岁。1952.5.3

关节疼痛，已患十年，心跳气短，足跗浮肿，屡经求医，均诊断为慢性风湿性心脏病，近数月来视物模糊，睡不实，头常晕。舌苔正常，脉细软。目得血而视，今血不上荣，遂致视物不清。血不足者，心之疾也。拟强心养血，佐以清肝明目之味治之。

处方：

鹿角胶 10 克（另烔化） 炒远志 10 克 酸枣仁 12 克
柏子仁 10 克 白蒺藜 6 克 沙蒺藜 6 克 密蒙花 10 克 节
菖蒲 6 克 炒桑枝 20 克 桑寄生 20 克 磁朱丸 6 克（包
煎） 北秫米 12 克 川杜仲 10 克 川续断 10 克 谷精草
10 克 10 剂。

二诊：服药 10 剂，心跳、气短、头晕、跗肿均甚减轻，视物不清如旧，拟用丸剂缓图。

处方：

鹿角胶 30 克 陈阿胶 30 克 大熟地 30 克 大生地 30
克 柏子仁 30 克 龙眼肉 30 克 紫河车 30 克 制首乌 30
克 炒远志 30 克 朱茯神 30 克 原寸冬 30 克 酒川芎 15
克 白蒺藜 30 克 沙苑子 30 克 石决明 60 克 节菖蒲 15
克 黄菊花 30 克 密蒙花 30 克 谷精草 30 克 磁朱丸 30

克 酸枣仁 30 克

共研细末，炼蜜为丸，如小梧桐子大，每日早晚各服 10 克，白开水送。

三诊：服丸药月余，即将服完，经过情况良好，诸症均减，现症：头时晕，多动则心跳气促，晚间看书时间长则感眼力疲劳。

处方：

再按原方配丸一料，以资巩固。

医案 3

宫某，女，43 岁。1952.2.18

经协和医院检查为风湿性心脏病，曾患风湿性关节炎。现在关节已不疼痛，颜面浮肿，心跳为甚，气短胸闷，时吐白粘痰，小便少，大便干。舌苔白腻，脉细滑。痰为水化，若水气不行，则痰涎壅阻，因以滞涩不通，浮肿胸闷。拟气水双治，使脉络通畅，症状可除。

处方：

冬瓜子 12 克 冬葵子 12 克 旱莲草 10 克 车前草 12 克 南沙参 6 克 北沙参 6 克 薤白 10 克 莱菔子 6 克 莱菔缨 10 克 大腹皮 10 克 大腹子 6 克 全瓜蒌 20 克 川郁金 10 克 炒远志 10 克 炒枳壳 5 克 白杏仁 6 克 苦桔梗 5 克 炙草梢 5 克 5 剂。

二诊：小便增多，颜面浮肿见消，胸闷减轻，痰涎变少，仍遵前法增加药力。

处方：

杭白芍 10 克 醋柴胡 5 克 苏桔梗各 5 克 青皮炭 5 克 广皮炭 5 克 炒远志 10 克 茯苓神各 10 克 莱菔缨 10 克 莱菔子 10 克 炒枳壳 5 克 川郁金 10 克 柏子仁

10克 冬瓜子 12克 冬葵子 12克 炙草梢 5克 春砂仁 3克 豆蔻仁 3克 车前草 10克 旱莲草各 10克 4剂。

三诊：服药后，诸症均见减轻，唯心跳仍甚，拟健脾利湿、行气通络法。

处方：

米党参 10克 杭白芍 10克 醋柴胡 5克 莱菔缨 10克 莱菔子 10克 茯苓神各 10克 野于术 6克 紫油朴 5克 炒远志 10克 冬瓜子 25克 苦桔梗 5克 炒枳壳 5克 炙草梢 5克

医案 4

邓某，女，41岁。1951.3.19

原患风湿性心脏病二尖瓣闭锁不全，经常心跳、气短，过劳即胸闷气促。三日前发热，心跳殊甚，气促，呼吸困难，经医院检查为心内膜炎症。舌质红，苔薄白，脉细数，时有间歇。心血亏损，阴虚发热，即拟滋阴清热强心治之。

处方：

大生地 10克 鲜生地 10克 赤白芍各 6克 银柴胡 5克 白茅根 12克 黑芥穗 6克 炒丹皮 6克 炒丹参 6克 柏子仁 10克 生鳖甲 10克 北沙参 10克 炒远志 10克 嫩青蒿 5克 阿胶珠 10克 龙眼肉 10克 炙甘草 3克 2剂。

二诊：前方服后，热稍退，心跳较前好，然效果并不显著，拟前方加力。

处方：

银柴胡 5克 朱茯神 10克 生熟地各 6克 赤白芍各 10克 朱寸冬 10克 酒黄连 3克 炒丹皮 6克 炒丹参 6克 酒川芎 3克 生龟甲 10克 生鳖甲 10克 春砂仁 3克

炒远志 10 克 阿胶珠 10 克 柏子仁 10 克 野百合 10 克
炙甘草 3 克 3 剂。

三诊：发热退，心跳缓和平稳，气促见好，唯心烦、睡不安。前方加生龙齿 10 克，生牡蛎 10 克，秫米 12 克，磁朱丸 6 克（同布包）。

医案 5

张某，男，39 岁。1952.1.6

患病两月，据协和医院及市立第二医院检查，均诊为心内膜炎。现症：左胸胁胀闷疼痛，心悸气短，咳嗽痰多，腹满不适，大便不畅。舌苔薄白，六脉滑数。邪客于心，气滞不畅，是以胸胁闷痛，心悸气短；痰浊犯肺，是以咳嗽多痰。拟强心理气、宽胸宣肺治之。

处方：

白杏仁 6 克 北沙参 12 克 代赭石 10 克（旋覆花 10 克同布包） 炙苏子 5 克 龙眼肉 12 克 茯苓神各 10 克 炙化红 5 克 酸枣仁 12 克 节菖蒲 10 克 米丹参 20 克 柏子仁 10 克 莱菔子 6 克 莱菔缨 6 克 炒远志 10 克 炙白前 6 克 炙紫菀 6 克 薤白头 10 克 全瓜蒌 20 克 8 剂

二诊：胸闷胁痛见好，心跳气短亦轻，仍咳嗽有痰，大便已见，尚不通畅。又觉全身窜痛，前方加油松节 25 克，再服 4 剂。

三诊：各症减轻，唯咳嗽依然，喉间痰鸣，夜卧不安。

处方：

炙白前 5 克 茯苓神各 10 克 嫩射干 5 克 炙百部 5 克 米丹参 20 克 炙紫菀 5 克 代赭石 12 克（旋覆花 6 克同布包） 苦桔梗 5 克 炙化红 5 克 白杏仁 6 克 冬瓜子 25 克 枇杷叶 6 克 酸枣仁 12 克 炒半夏曲 10 克（北秫

米 12 克同布包) 炒远志 10 克 壳砂仁 3 克 肉豆蔻 3 克 6 剂。

四诊：咳嗽已见好转，痰鸣亦减，胸闷胁痛症状基本消失，周身窜痛减轻。

处方：

炒桑枝 15 克 冬桑叶 5 克 桑寄生 15 克 炙白前 6 克 炙紫菀 6 克 桑白皮 5 克 炙化红 6 克 炙苏子 6 克 半夏曲 10 克 枇杷叶 6 克 全瓜蒌 20 克 旋覆花 10 克 (新绛 5 克同布包) 薤白头 10 克 白芝麻 30 克 (研) 炒远志 6 克 厚朴花 5 克 玫瑰花 5 克 杏仁泥 6 克 油松节 30 克

五诊：服药甚好，遂服至 10 剂，诸症均大减轻，应服丸药巩固。

每日早服补心丹 10 克，午服柏子养心丸 10 克，晚服人参归脾丸 1 丸。服一个月。

评按

慢性风湿性心脏病可见心悸，胸闷，气短，呼吸困难，关节痛，脉时有间歇现象，或有发热，或可颜面、下肢浮肿等。施师治疗本病，多以活血通络、益气利水、祛风化湿等法。活血通络，如桂枝五物汤、旋覆新绛汤；益气利水，如防己黄芪汤、五苓散，并佐以二草汤（车前草、旱莲草）、冬葵子、冬瓜皮；祛风化湿，用防己、地龙、姜黄、桑枝、功劳叶、豨莶草等。胸闷气短，则用枳壳、桔梗、薤白、瓜蒌宽胸；腹部胀满，投以莱菔子、莱菔缨、大腹子、大腹皮除胀；心悸怔忡，用柏子仁、枣仁、沙参、丹参、麦冬、五味子、党参、龙眼肉，或益气养阴，或宁心安神。若见发热舌红，用青蒿、芥穗、生地、鳖甲、丹皮、丹参、银柴胡，仿青蒿鳖甲汤加减。药随证变，灵活化裁，往往可取得一定

疗效。

上述案例之中，例1以瘀阻脉络、风湿侵袭为主，故用活血通络，而后祛风利湿、益气（消肿）；案2见营血亏虚，养心补血、安神宁心为主，又兼用明目补肝诸品。例3见颜面浮肿，胸闷气短，小便不利，故以行气利水为治疗主旨。例4见发热，心悸，气促，舌红，脉细数，用青蒿鳖甲汤加凉血、养血之品，与本病证候相契。例5见胸闷胁痛，咳嗽多痰，故用宽胸理气、清肺化痰之剂治标，后以益气养血、宁心安神丸药收功。

应该指出的是，本病呈慢性病程，气、血、痰、水诸因是为标实，而心、脾、肾功能失调则多本虚，掌握好气血辨证，配伍比例恰当，则可提高疗效，俾患者阴阳和谐，病情缓解。

冠状动脉硬化性心脏病

医案1

罗某，男，37岁。1952.5.2

胸闷、心悸已有两年，自恃体质素强，迄未医治，近月来症状加重，心悸气短，胸闷而痛，头晕目眩，不能劳累，影响工作。舌苔正常，脉象沉弦。体力素强，自以壮健，虽病而未求医，赖饮酒以解乏倦，日久损及心肾。肝肾本同源，头目眩晕，脉象沉弦，乃阴虚肝旺之象。阴血不足，心络闭阻，故胸闷而痛。病在心肾，着重治肝为法。拟养阴平肝，佐以通阳宣痹，活血通络。

处方：

米党参6克 鹿角胶6克（另烱兑） 炒远志10克

广郁金 10 克 全瓜蒌 12 克 薤白头 10 克 代赭石 10 克
(旋覆花 6 克同布包) 白蒺藜 10 克 节菖蒲 6 克 东白薇
6 克 沙蒺藜 10 克 米丹参 15 克 炙甘草 30 克 4 剂。

二诊：服药 4 剂，诸症均有所减，拟回家乡调治，希予
丸方常服。

处方：

沙苑子 30 克	鹿角胶 30 克	夏枯草 30 克	双钩藤 30 克
克 广郁金 30 克	炒远志 30 克	米党参 30 克	龙眼肉 30 克
克 酸枣仁 30 克	甘枸杞 30 克	炙甘草 30 克	白蒺藜 60 克
克 苦桔梗 30 克	左牡蛎 30 克	节菖蒲 30 克	石决明 60 克
克 川续断 30 克	干薤白 30 克	川杜仲 30 克	山慈菇 30 克
克 东白薇 30 克			

共研细末，蜜丸如小梧桐子大，每日早晚各服 10 克。

医案 2

符某，女，50 岁。

患心绞痛多年，屡经医治，只能缓解一时，病根难除，
两年前曾大痛一次，情况严重，入院治疗数月。近年来经常
心绞痛发作，发作时脉缓慢，每分钟不足六十至。血压波
动，一度增高至 180/130 毫米汞柱，现时 110/70 毫米汞柱。
症见头晕，气短，胸闷，心烦，不能起床，只能睡卧，食
欲、睡眠及二便尚属正常。一年前断经。舌质绛，脉细弱。

发病多年，气血两亏。心主血脉，阴血不足，肝失所
养，故头晕、心烦、疲极多卧。疏泄失司，气机不畅，故胸
闷时发心痛。阴虚火旺，舌质红绛。治以养心和肝，调理气
血。

处方：

紫丹参 20 克 干薤白 6 克 炒远志 6 克 柏子仁 12 克

五味子 5 克（打） 全瓜蒌 15 克（打） 朱茯神 12 克 台党参 10 克 寸麦冬 6 克 卧蛋草 6 克 杭白芍 10 克 醋柴胡 3 克 炒枳壳 5 克 炙甘草 3 克 4 剂。

二诊：药服 4 剂，已能起床，且可出门散步 15 分钟，每日散步二三次，心绞痛未发作，胸闷气短较好，仍觉心烦，遵前法加药力。

处方：

干薤白 10 克 龙眼肉 6 克 紫贝齿 12 克（紫石英 12 克同布包） 柏子仁 10 克 苦桔梗 5 克 炒远志 6 克 熟枣仁 10 克 杭白芍 10 克 醋柴胡 3 克 紫丹参 20 克 炒枳壳 5 克 炙甘草 3 克 台党参 10 克

血琥珀、三七各 2 克，共研细末，分装胶囊，随药分二次送服。

三诊：前方隔日一服，已尽 3 剂，诸症均大减轻，改用丸方图治。

处方：

田三七 60 克 醋柴胡 30 克 春砂仁 15 克 紫丹参 60 克
 全当归 30 克 陈广皮 15 克 血琥珀 60 克 杭白芍 60 克
 炒远志 30 克 朱茯神 60 克 柏子仁 60 克 五味子 30 克
 寸麦冬 30 克 台党参 60 克 卧蛋草 60 克 酒川芎 30 克
 大生地 60 克 炙甘草 60 克 炒枳壳 15 克 苦桔梗 15 克

共研细末，龙眼肉 300 克煎浓汁去渣，和为小丸，每日早晚各服 6 克，白开水送。

医案 3

此为回忆医案。1960 年 6 月，余在北戴河，康某亦在其地疗养，请余诊治。常感心区发闷而痛，气短心跳，行动

即气促而喘，食欲欠佳，大便不畅。曾于三个月前心痛大发作两次。诊脉乍大乍小，并时见间歇。病属气血失调，流行不畅，络脉阻抑，发为绞痛。拟以行气活血镇痛治之。

处方：

紫丹参 25 克 川桂枝 5 克 薤白头 10 克 代赭石 15 克（旋覆花 6 克同布包） 北柴胡 5 克 川郁金 10 克 娑罗子 10 克 杭白芍 10 克 苦桔梗 5 克 紫苏梗 5 克 白檀香 5 克 炒枳壳 5 克 当归尾 6 克 陈香椽 10 克 绵黄芪 12 克 炙甘草 6 克 2 剂。

二诊：服药 2 剂仍觉心区疼痛不适，每于下午二时及夜间即发，似有规律，并有左手指麻木。夜间发作，影响睡眠，服安眠药始能入睡。又服 2 剂后，药效渐显，疼痛有所减轻，心跳气短亦见改善，饮食渐增，精神较前为好。

处方：

薤白头 6 克 川芎 5 克 全瓜蒌 25 克 代赭石 15 克（旋覆花 10 克同布包） 白檀香 5 克 紫丹参 25 克 香附米 10 克 北柴胡 5 克 紫苏梗 5 克 杭白芍 12 克 川桂枝 5 克 苦桔梗 5 克 青橘叶 10 克 西党参 12 克 炒枳壳 6 克 柏子仁 10 克 炙甘草 6 克

三诊：患者服前方，症状逐渐减轻，连服数剂。因客居招待所，服汤剂诸多不便，又以症状既见好转，健康日臻恢复，海滨散步，游览风景而气促心痛并未发作，改立丸方常服。

处方：

紫丹参 120 克 柏子仁 60 克 红人参 30 克 云茯神 60 克 卧蛋草 60 克 干石斛 60 克 龙眼肉 60 克 仙鹤草 60 克 寸麦冬 30 克 当归身 30 克 五味子 30 克 山萸肉

60克 陈阿胶 60克 大生地 60克 熟枣仁 60克 炙甘草
30克 田三七 60克

共研细末，蜜丸重6克，每日早、午、晚各服1丸，白开水送下。

此方服百日，避暑归京，仍继续服用，直至国庆节时，药始用完。百日间心绞痛从未发作，胸闷、心跳亦渐消失，但诊脉仍有间歇，遂将前方加用炒远志30克，川芎30克，杭白芍60克，鹿角胶60克配丸药。又服百日左右，症状全除，体力健旺。1961年再遇患者，据云已将此方传至家乡，又治愈心绞痛病多人。所用汤剂重在行气活血，丸方偏于强心养阴，使心脏气血流畅，机能恢复，心绞痛遂不发作。此例疗效甚显，兹记之，待进一步研究分析。

评按

冠心病慢性期的临床表现，相当于中医所谓的“胸痹”，证属本虚标实者。实证以气滞、血瘀、湿痰阻滞为患，虚证呈气阴两虚为多，间有阳虚者。施师治疗本病慢性期，“用汤剂重在行气活血，丸方偏于强心养阴”，是为典型案例（医案3），可资借鉴。在临床上，本病常涉及心、肝、肾、脾多个脏器功能，在治疗上需在兼治的前提下，突出重点，主次分明，而其理论即五脏相关与生克制化。如案例1见心肾、肝三脏同病，以养肝肾为主而助心血，在二诊丸药方组成比例上反映尤其突出。重视气血辨证，是施师证治之鲜明特色，对于本病提高疗效有重要意义。案例2用四逆散理气，丹参、三七活血，颇堪玩味，其方中用丹参、三七、琥珀活血化瘀、养心安神，对本病见心悸、怔忡、失眠、多梦者尤佳。

在治疗方药上，常用丹参饮、四物汤和血，瓜蒌薤白

汤、二陈汤化痰，四逆散、香苏饮、枳壳、桔梗理气，柏子养心丸、天王补心丹、生脉散益气养阴、养血补心，党参、西洋参、远志、龙眼肉、菖蒲、仙鹤草、卧蛋草强心、宁心。若见眩晕腰酸，肝肾不足，则以枸杞子、五味子、白薇、川断、杜仲治本为主，补益肝肾；间亦可参伍夏枯草、白蒺藜、石决明、牡蛎、代赭石等药味，清泄镇逆。

慢性心功能不全

医案 1

陈某，男，8岁。1951.7.3

平素体弱，过事活动则心动过速，经医院检查心脏扩大，下肢时现浮肿，经常气短，睡卧不安，甚则失眠，消化力弱，食欲不振，周身关节疼痛，颜面苍白，舌质淡，苔薄白，脉象细数。心气不足，脾运不健，症现心跳气短，浮肿纳差，睡卧不安。气血不充，周身疼痛。拟健脾胃，和气血，补心安神法。

处方：

黄芪皮 6克 野于术 3克 焦内金 6克 炒枳壳 3克
当归身 3克 酸枣仁 6克 朱茯神 6克 炒远志 6克 柏子仁 6克 龙眼肉 6克 酒杭芍 6克 油松节 12克 炙草节 3克 3剂

二诊：服药 3 剂，精神好转，睡眠安稳，惟纳食欠佳，大便二日一行。前方去朱茯神、油松节，加莱菔子 5 克，莱菔缨 5 克，佩兰叶 6 克，3 剂。

三诊：前方又服 3 剂，诸症均有改善，心气不足，体力孱弱，非短期所能获效，配丸药常服图治。每日早服强心丹

10粒，晚临卧服神经衰弱丸10粒。

四诊：服丸药一个月，心跳好转，精神较佳，食仍不正常，下肢浮肿，睡眠时好时坏。早服复方胚宝片2粒，午服人参归脾丸3克，晚服强心丹10粒。

五诊：丸药又服一个月，心跳腿肿大为好转，精神转佳，能与同学玩耍，食欲尚不正常，睡眠有时不安。早服人参健脾丸3克，午服香砂养胃丸3克，晚服天王补心丹5克。

医案2

李某，女，56岁。1951.12.4

颜面、四肢浮肿已有半年，时发心悸，胸闷气短，自觉躁热即汗出，足冷，大便不畅，小便短少。舌质淡，苔薄白，脉象沉缓。心气不足，阴不敛阳，症现心悸自汗。四肢浮肿而肢冷者，肾阳不足也。拟强心肾、调阴阳为治。因患者平日劳动，体质素强，只取强心通阳之轻剂图之。

处方：

川桂枝3克 炒远志10克 米党参10克 杭白芍10克
浮小麦25克 炙黄芪12克 柏子仁10克 酸枣仁12克
车前草10克 旱莲草10克 赤茯苓12克 赤小豆12克
火麻仁15克 晚蚕砂10克（炒皂角子10克同布包）
桑寄生15克 炒桑枝15克 炙草梢3克 5剂。

二诊：药服5剂，浮肿见消，自汗少，手足冷减轻，唯心悸气短依然，大便仍不通畅。

处方：

杭白芍6克 川桂枝3克 朱茯苓6克 朱茯神6克
炒远志10克 柏子仁10克 全瓜蒌25克 薤白头10克
火麻仁15克 桑寄生15克 炒桑枝15克 浮小麦25克

炙草梢 5 克 6 剂。

三诊：浮肿全消，肢冷见好，心悸气短减轻，大便已通，前方加全当归 10 克，再服 6 剂。

四诊：服药 6 剂，诸症明显好转，心悸未发，精神甚好，拟回张家口，要求服丸药。

处方：

按三诊原方，将剂量加一倍，为蜜丸，每丸重 10 克，早晚各服 1 丸。夜临卧时加服参茸卫生丸 1 丸。

医案 3

张某，女，30 岁。1950.12.12

自幼劳苦，生活条件亦差，患心脏病已近十年，未曾适当治疗。后来京工作一年，屡经医院诊治，病情未见好转。最近一个月又现浮肿，尤以下肢为甚，气短心慌，小便不利。舌润而白腻，脉沉迟。病经十载，心气早亏，火衰水寒，遂见浮肿。拟强心健脾，温阳利水法为治。

处方：

川桂枝 5 克 汉防己 12 克 绵黄芪 20 克 炒远志 10 克
赤茯苓 12 克 赤小豆 25 克 川厚朴 5 克 糠谷老 15 克
旱莲草 10 克 白通草 5 克 车前草 10 克 炙草梢 5 克
黑豆衣 12 克（热黄酒淋 3 次） 2 剂。

二诊：服药 2 剂，症状如前。前方加附片 6 克，于术 6 克，金匱肾气丸 25 克（包煎），滋肾丸 12 克（包煎）。6 剂。

三诊：前方服 6 剂见效，小便增多，浮肿见消，去糠谷老、黑豆衣，加淡猪苓 10 克，冬瓜子 12 克，冬葵子 12 克。6 剂。

四诊：小便增多，浮肿大减，只足跗仍肿，晚间尤甚，

心跳、气短均见好，唯感胸闷，行动微喘，拟开肺气行水。

处方：

川桂枝 10 克 汉防己 12 克 赤茯苓 12 克 赤小豆 25 克 绵黄芪 20 克 炙麻黄 3 克 川附片 6 克 淡猪苓 10 克 野于术 10 克 炒远志 10 克 川厚朴 5 克 冬瓜子 20 克 冬葵子 20 克 车前草 10 克 旱莲草 10 克 炙草梢 5 克 金匱肾气丸 25 克（包煎） 滋肾丸 12 克（包煎） 10 剂。

五诊：除两跗稍肿外，余无他症，拟服丸药巩固。金匱肾气丸 20 克，每日分 2 次服，共服 1 个月。

医案 4

刘某，男，64 岁。1951.7.7

久患心跳气短，行动即喘，去岁冬季发现足肿，诊断为心功能不全、左心室扩大，治后足肿消退。今年 2 月又现浮肿，迄今已五月，浮肿由足至腿，渐及腹部，胀满不舒，腹围增大，小便短赤，大便数日一行。脉沉实，舌苔白。年事已高，患病日久，肾虚不能宣化水气，脾虚不能制水，水气盈溢，偏流下肢，逐渐及腹。前医屡进健脾温阳利水诸剂，未见少效，蓄邪实未去，难取功效。治水之法，贵在因急通变，不可因噎废食，法宜补虚泻实，攻补交施。拟行气、活血、利水，以无碍丸合五苓散加减治之。

处方：

大腹皮 10 克 大腹子 10 克 莪术 6 克 三棱 6 克 广木香 3 克 嫩桂枝 5 克 猪茯苓各 10 克 福泽泻 10 克 野于术 6 克 紫油朴 5 克 车前草 10 克 车前子 10 克（包） 冬瓜子 12 克 冬葵子 12 克 黑白丑各 3 克（研细面，分 2 次冲服） 甘草梢 3 克 3 剂。

二诊：小便增多，腹胀稍消，大便日行二三次，溏泻而

不畅。前方加青陈皮，再服3剂。

三诊：大便溏，小便多，腹部舒适，睡眠好，食欲增。再按原方服6剂。

四诊：肿胀大减，二便通畅。前方去二丑，剂量加一倍，为蜜丸，每丸重10克。每日早晚各1丸，白开水送服。晚间加服桂附八味丸1丸。

医案5

王某，女，47岁。1951.5.10

患咳嗽多年，初时每届天气转凉即行发作，近年来不分季节，喘嗽已无宁静之时，每觉肺气上冲，咳呛难忍，稍动即喘。去年2月发现周身逐渐浮肿，心跳，心慌，经县医院检查诊断为肺源性心脏病。舌苔淡黄，脉细弱并有间歇。夙患咳喘，肺气久虚，失其清肃之权，日久及于心脏。心主血，肺主气，气血失调，水湿不运，遂生浮肿。拟强心以养血，平气逆以治咳。

处方：

云茯神 60克 云茯苓 10克 龙眼肉 12克 柏子仁 10克
南沙参 10克 北沙参 10克 炒远志 10克 阿胶珠 10克
炙化红 5克 冬瓜子 25克 代赭石 10克（旋覆花 6克同布包）
炙白前 6克 炙紫菀 6克 白杏仁 6克 炙苏子 5克 炙草梢 3克 2剂。

二诊：服药2剂后，即见症状减轻，遂连服至10剂，浮肿见消，咳喘大减，心跳心慌亦轻，饮食睡眠均佳，拟返乡要求常服方。

处方：

朱茯苓 10克 炙白前 6克 炙紫菀 6克 朱寸冬 10克
代赭石 10克（旋覆花 6克同布包） 炒远志 10克 龙眼肉

12克 柏子仁 10克 阿胶珠 10克 广橘络 5克 化橘红 5克 款冬花 5克 枇杷叶 6克 半夏曲 10克 白杏仁 6克 白薏仁 12克 炙草梢 3克

评按

由于冠心病、高血压性心脏病、心脏瓣膜病、心肌病和肺源性心脏病等原因，引起代偿性或失代偿性的心功能不全，常呈慢性过程，大多有各器官慢性充血（或郁血）的表现，通常称为充血性心力衰竭。临床上可见心悸、心动过速、气短、呼吸困难、怠倦、乏力、水肿等症状，且常伴有心脏扩大等体征，甚则可引起肝脏肿大压痛、胸水、腹水等。据中医证候分析，本病以心气心阳不足为多，或有心气心阴（血）虚亏者。其临床发作症状，则呈气逆（滞）血瘀（郁）、水气泛滥为要。

施师治疗本病，若以心脾两虚之证为主，而呈心悸气短、纳差肢肿、失眠神疲者，则用归脾汤、柏子养心丸，益气养血，补心健脾（例1）。若以水肿为主，当判断证候虚实。虚证为心气（阳）不足，肾阳虚衰。轻则益气强心、通阳利水，药如黄芪、党参、桂枝、茯苓，只从心阳治疗即可有效（例2）；重则宜温肾壮阳、利水消肿，以附子、白术、桂枝、黄芪、防己为主，并用金匱肾气丸、滋肾通关丸，必须心肾同治，才有作用（例3）。例4为水肿重症，见心悸，气短，喘急，小便不利，腿足浮肿渐及腹部，腹围增大局部胀满，是腹水之征。前医以温阳健脾利水，从虚证论治未效。施师因急通变，先拟活血、行气、利水之法，以气滞血瘀、水气泛滥为标实图治，一俟水道通利，腹水见消，即改用桂附八味丸缓补脾肾而效。例5见咳嗽气喘、心悸、浮肿为主，用柏子仁、龙眼肉、茯神、远志养血强心，旋覆花、

代赭石、紫菀、苏子、款冬花等平喘降逆，为治疗肺心病缓解期之治疗方法。

值得指出的是，对利尿消肿药物的使用，施师常以几组对药配伍，用于辨证主方之中，如赤茯苓、赤小豆，冬葵子、冬瓜子，车前草、旱莲草等。若见腹部胀满，则用大腹子、大腹皮、厚朴、木香等，理气除胀，以气行则水行矣。又，无碍丸（《苏沈良方》）治脾病横流四肢肿满，由三棱、莪术、木香、槟榔、大腹皮、郁李仁组成，加二丑、猪茯苓、泽泻等，可用于水肿标实急症。

呼吸系统疾患

施师语录

呼吸系统病包括鼻、咽、喉、声带、气管、肺、胸膜等疾患，在祖国医学中多归于痰门、咳嗽门、哮喘门等。在余临床所见，属于呼吸系统病颇占多数，尤以气管疾病为多。缘以人体内脏与自然大气关系至密者即是呼吸器官，故大气之变化、空气之污染，皆能影响呼吸系统而致病。但致病之因不独外因，尤以内因为主。如脾胃虚弱，可生痰湿；肾不纳气，可致喘嗽；而心肺气虚更能引起喘咳，甚至呼吸困难。故经有“五脏六腑皆令人咳”之语。此类疾患，除支气管扩张、肺气肿、空洞性肺结核及肺组织已有损坏丧失机能者治之较难不易根除之外，一般鼻、咽、气管功能性疾病，如辨证明确，层次分清，用药有技巧，处理能适当，治之非难。至于矽肺、肺癌，由于治疗经验不多，故不置议。

辨证施治为中医特点之一，八纲辨证为其主要者，历代医家均有发展，以余之体会，气血在辨证中亦属重要。阴阳应是总纲，表、里、虚、实、寒、热、气、血为余临床所用之八纲。例如气管疾病，大多由外感引起，有表证，病在气分，若早用血分药物，常致发动阴血，遂有衄血、咳血之症现。若病邪入里，已在血分，而仍用气分药物常致耗血伤津。由是辨气血在余临床辨证方法中亦占重要一席。

余之经验，呼吸系统诸病，一般多由外感引起，初发病时要详辨表里。《诸病源候论》云：“肺主气，合于皮毛。邪之初伤，先客皮毛，故肺先受之。”又云：“肺感于寒，微者则成咳嗽。”故呼吸系统病，由外感而引起者，均应先解表邪。内郁热而外感风寒所谓“外寒束内热”者，也属常见，其治法必须既解表寒，又清里热，仲景之越婢汤、麻杏石甘汤，即属此意。余尤注意表里比重而定治法，将在外感病篇中详述。

张石顽论治咳嗽云：“治表邪者，药不宜静，静则留连不解，变生它病。故忌寒凉收敛，经所谓肺欲辛者是也。治里证者药不宜动，动则虚火不宁，燥恙愈甚，故忌辛香燥热，所谓辛走气，气病勿多食辛是也。然治表者，虽宜动以散邪，若形病俱虚者，又当补中益气而佐以和解。倘专于发散，则肺气益弱，腠理益疏，邪乘虚入，病反增剧也。”此论在实践中颇具意义，余有同感。

诊病须分清层次，治疗要有步骤。治呼吸系统病若过早用药寒凉粘腻如生地、玄参、麦冬、三黄及知母、石膏之类，常致引邪入里，病无出路，一误再误必伤正气，热愈炽，邪愈盛，关愈紧，病愈重，终至不可收拾。语云：“伤风不醒便成劳”，实是闭门逐寇之故耳。又如肺气宜宣，若

表邪未解，过早用收敛滋腻药物如贝母、款冬、阿胶、沙参之类，反致久咳难愈。

如过早使用寒凉药品，邪无出路，内热更甚，须用麻黄引邪外出，即“久郁发之”之意。麻黄不宜多用，再伍黄芩则邪得外出，内热亦清，清解之技巧即在于此。

如过早使用粘腻药品，导致邪无出路，每每下午发热。此时最宜用炒黑芥穗，由血分引到气分，使邪外出，发热可退。

若过用粘腻寒凉药，内热不得清解而致神志昏、热不退者，宜用紫雪丹、局方至宝丹或安宫牛黄丸治之。

凡表有寒，里有热者，不宜早用三黄、知母、石膏辈，而辛燥温热之品亦不相宜，以其引动内热，火焰更炽，或竟致出血、躁狂。由是，药味配伍极其重要，如麻黄之配石膏或黄芩，豆豉之配山栀，表里双解，病邪速除。

初罹外感咳嗽，以《医学心悟》之止嗽散加疏表药味最为妥贴。汗尿不多而发热者，重用葶根、茅根，退热甚良。

治咳而表邪未解者，用前胡、白前、麻黄、杏仁、桔梗、桑叶、苏子等药；表邪已解者，可用百部、款冬、兜铃、贝母、紫菀、枇杷叶、桑白皮之属。虚者用沙参、阿胶、冬虫夏草、蛤蚧、獭肝、冰糖梨膏、鸡子清（煮水代汤煎药）等。若无发热而久咳不止，晨暮吐痰涎，百治不效，须用大剂四君子汤始得奏效，即所谓“虚则补其母”法。实际是脾胃运健，增强体力，正气充沛，肺病自可痊愈。但补中少加陈皮、砂仁或枳壳类，其效更显。妇人久嗽不止，必加理血药如芎、归、熟地，其效始著。

治燥痰，用海蜇、荸荠、蛤粉、竹茹、贝母、竹沥水等。治湿痰，用云苓、陈皮、半夏、橘络、白芥子、胆南

星、枳壳、莱菔子、苍术等。

治胸腔积液或肺水肿者，可重用茯苓。余之体会，前人方剂以十枣汤最有力，葶苈大枣汤次之，三仁汤更弱。余习用冬瓜子、西瓜子或甜瓜子各 120 克打碎煮汤代茶饮，疗效良好。

阴亏燥热宜用甘寒药物，如增液汤、诸复脉汤、大小定风珠之类。至于甘温除大热者，是指病久虚甚之热，或过用寒凉，阴邪入里而发热不退，用之始效。有用姜、附退热者，是真寒假热。非是证不用是药，必须详审。

喘息要察有无表证，并察虚实，历代医家多有效方。但须指出：不可取快一时，用泻肺之药如葶苈大枣汤，用量重或久用，可使肺气大伤，再发喘息，即不易控制。

老人虚劳咳喘，人传方：人参 0.3 克，三七 0.6 克，研末，黄酒调服；又人参 1.5 克，胡桃肉 9 克，同捣烂，加黑锡丹 0.9 克，冲水调下，治之甚效。

咳嗽、吐血治法甚多，但应注意：非万不得已，切忌过用寒凉，以免瘀血凝聚，一旦如堤之决，势难挽回。余治久咳或常吐血者，用仙人头（即打过子之萝卜）颇效，另有验方，兹不赘述。

治肺脓肿，要排脓清热，沿用桑白皮、冬瓜子、桃仁、鱼腥草、合欢皮、西洋参、白及、阿胶、珍珠粉等治之。一面化痰，一面防腐强肺，促进新生，颇有实效。若肺组织损坏，余配入鹅管石、花蕊石，效果更佳。

闻油烟之过敏性气管病，余在临床所遇不多，但曾袭用香附米、五灵脂、黑白丑研细面，米醋泛丸，辅以汤剂，治之屡效。

慢性气管炎与支气管哮喘，病程均长，余所见者，少则

数年，多则几十年。治此类病，除服药外，一定要嘱病人预防外感，戒除吸烟，注意适当锻炼和饮食调理。疾病得以控制，体力逐渐恢复，素质发生改变，夙疾方能根除。

以上所谈，均是个人粗浅体会及临床一得之愚，供诸参考而已。若用之临床，确实有效，深入探讨原理，构成新论，实为余所期望。

急慢性支气管炎

医案 1

杨某，女，36岁。1951.11.4

夙有慢性气管炎症，日前外出感寒，干咳不止，畏冷喉干。舌苔薄白，六脉紧数。素患咳嗽，肺气已伤，肺主皮毛，腠理不固，易受外感，风寒袭肺，遂致干咳不止。治宜疏散风寒，宣肺止咳。

处方：

炙麻黄 1.5 克 炒杏仁 6 克 软射干 5 克 炙白前 5 克
炙前胡 5 克 炙桑皮 5 克 炙陈皮 5 克 五味子 2.4 克（北
细辛 0.6 克同打） 炙紫菀 5 克 川桂枝 3 克 酒黄芩 3 克
炙苏子 5 克 杭白芍 10 克 云茯苓 10 克 苦桔梗 5 克 炙
甘草 3 克 3 剂。

二诊：已不畏冷，咳稍减，服丸药以治夙疾。气管炎丸每次 20 粒，日二服，白开水送服。

医案 2

卢某，男。

感冒后咳嗽，痰多，体温 37.8℃，咳时胸肋震痛，口渴，不食。用清肺退热、止咳祛痰法。

处方：

鲜苇根 1 尺 鲜茅根 15 克 炙前胡 5 克 炙白前 5 克
白杏仁 6 克 炙紫菀 5 克 广陈皮 5 克 苦桔梗 5 克 淡豆
豉 12 克 山梔皮 5 克 霜桑叶 6 克 海浮石 6 克（旋覆花 6
克同布包） 半夏曲 6 克（黛蛤散 10 克同布包） 炒枳壳
5 克 薤白头 6 克 冬瓜子 12 克 2 剂。

二诊：热退，口仍渴，咳嗽未减，但痰已易吐，有时胸
胁微痛。

处方：

炙前胡 5 克 炙白前 5 克 炙紫菀 5 克 广陈皮 5 克
白杏仁 6 克 苦桔梗 5 克 炙麻黄 1 克 黛蛤散 10 克（海
浮石 10 克同布包） 生石膏 10 克 旋覆花 6 克（半夏曲 6
克同布包） 干薤白 6 克 冬瓜子 12 克 云苓块 10 克 炒
枳壳 5 克 酒条芩 6 克 炙甘草 2 克 4 剂。

三诊：咳嗽大减，痰稀色白，胸胁已不痛，口亦不渴，
大便少，不思食。

处方：

炙白前 5 克 炙紫菀 5 克 桑白皮 5 克 桑叶 5 克 白
杏仁 6 克 苦桔梗 5 克 海浮石 10 克（黛蛤散 10 克同布
包） 苏子 5 克 瓜蒌子皮各 6 克 川浙贝母各 6 克 佩兰
叶 10 克 薤白 6 克 炒枳壳 5 克 焦内金 10 克 炒谷麦芽
各 10 克 半夏曲 6 克（枇杷叶 6 克，同布包）

医案 3

刘某，男，45 岁。

平素病咳，每届秋冬必犯，此次患病一旬，他医投以滋
阴敛肺剂，病邪遂不得出。发热早轻暮重，咳嗽甚少，但呼
吸颇难，痰稠极不易吐，精神疲惫，面色苍白，有转肺炎的

趋势。脉数而软，舌苔白滑。拟宣肺止咳、退热祛痰法，佐以强心，冀获邪去正安之效。

处方：

鲜桑白皮 5 克 地骨皮 5 克 炙前胡 5 克 炙白前 5 克
葶苈子 2 克（半夏曲 6 克同布包） 五味子 1.5 克（细辛
0.6 克同捣） 苦桔梗 5 克 炙麻黄 1.2 克 西洋参 5 克
海浮石 10 克（旋覆花 6 克同布包） 白杏仁 6 克 焦远志
10 克 黛蛤散 10 克（苏子 5 克同布包） 炙甘草 2.4 克
炙紫菀 5 克 广陈皮 5 克 霜桑叶 6 克 鲜苇根 1 尺 鲜茅
根 15 克 2 剂。

二诊：服药 2 剂，发热渐退，精神转佳，咳嗽有力，痰多而不易吐。症状良好，不致转为肺炎矣。

处方：

炙前胡 5 克 炙白前 5 克 炙广皮 5 克 炙紫菀 5 克
葶苈子 2 克（半夏曲 6 克同布包） 苦桔梗 5 克 旋覆花 6
克（海浮石 10 克同布包） 炙麻黄 2 克 白杏仁 6 克 西
洋参 5 克 焦远志 10 克 炙桑白皮 5 克 桑叶 5 克 黛蛤
散 10 克（布包） 淡黄芩 6 克 炙甘草 2 克 鲜苇根 1 尺
鲜茅根 15 克 3 剂。

三诊：热已退净，咳嗽较多，痰涎转稀而易吐，精神颇佳，此乃病邪外出之象。

处方：

炙前胡 5 克 炙白前 5 克 炙桑皮叶各 5 克 苦桔梗 5
克 炙紫菀 5 克 炙广皮 5 克 冬瓜子 12 克 杏仁 6 克
海浮石 10 克（旋覆花 6 克同布包） 焦远志 10 克 半夏曲
6 克（黛蛤散 10 克同布包） 云苓 10 克 鲜枇杷叶 10 克
（布包） 3 剂。

四诊：咳嗽稍减，痰稀而少，胸间满闷，食不知味，拟用止咳祛痰、开胸醒脾法。

处方：

炙紫菀 5 克 炙白前 5 克 炙桑皮叶各 5 克 海浮石 10 克（天竺黄 6 克同布包） 半夏曲 6 克（枇杷叶 6 克同布包） 苦桔梗 5 克 杏仁 6 克 炒枳壳 5 克 薤白 6 克 瓜蒌子皮各 6 克 炙苏子 5 克 炙广皮 5 克 厚朴花 5 克 代代花 5 克 冬瓜子 12 克 炙款冬花 5 克 佩兰 10 克 2 剂。

五诊：咳嗽已少，痰亦不多，胸膈轻快，颇思饮食，再进善后法。

处方：

炙紫菀 5 克 炙百部 5 克 鲜百合 30 克 南北沙参各 6 克 川浙贝母各 6 克 天竺黄 6 克（海浮石 10 克同布包） 焦远志 6 克 冬瓜子 12 克 枇杷叶 6 克（半夏曲 6 克同布包） 苦桔梗 5 克 炒枳壳 5 克 白杏仁 6 克 干薤白 6 克 黛蛤散 10 克（苏子 5 克同布包） 广皮炭 6 克 玫瑰花 5 克 代代花 5 克 佩兰叶 10 克

医案 4

张某，男，32 岁。

咳嗽已二十余日，现在咳少痰多，气味腐臭，发热口渴，食欲不振。拟用退热清肺、祛痰开胃法。

处方：

鲜茅根 15 克 生地黄 15 克 肥知母 6 克 生石膏 12 克 酒条芩 10 克 真川连 5 克 白杏仁 6 克 薏苡仁 12 克 佩兰叶 10 克 川郁金 5 克 厚朴花 5 克 代代花 5 克 金银花 12 克 苦桔梗 5 克 化橘红 5 克 清半夏 10 克 黛蛤

散 12 克（海浮石 10 克同包） 冬瓜子 12 克 枇杷叶 10 克
6 剂。

医案 5

杨某，男，65 岁。

咳嗽已二十余年，痰粘而少，食睡如常。化验痰液并无
结核杆菌。

处方：

炙紫菀 5 克 炙百部 5 克 炙白前 5 克 化橘红 5 克
白杏仁 6 克 苦桔梗 5 克 炙麻黄 1 克 桑白皮 5 克（炙）
桑叶 5 克 海浮石 10 克（黛蛤散 10 克同布包） 旋覆花 6
克（半夏曲 6 克同布包） 西洋参 5 克 焦远志 6 克 冬瓜
子 12 克 瓜蒌子皮各 6 克 淡黄芩 6 克 炙甘草 2 克 3
剂。

二诊：咳嗽减，痰易吐，自谓胸膈通畅，再进清肺止
咳，兼助肺气法。

处方：

炙百部 5 克 炙紫菀 5 克 炙白前 5 克 炙百合 10 克
炙款冬花 5 克 化橘红 5 克（盐炒） 苦桔梗 5 克 白杏仁
6 克 半夏曲 6 克（枇杷叶 6 克同布包） 黛蛤散 10 克
（海浮石 10 克同布包） 西洋参 10 克 焦远志 6 克 空沙
参 10 克 冬瓜子 12 克 川贝母 10 克 天花粉 10 克 5
剂。

三诊：微咳有痰，改拟梨膏方以收全功。

处方：

仙人头（即打过子之萝卜）2 枚 白茅根 250 克 胡桃
肉 120 克 川贝母 60 克 小红枣 7 枚 陈细茶 30 克 杏仁
30 克 真香油炸之油条 1 枚（约重 60 克） 大水梨 3500

克（去核切片）

共入大铜锅内，加水过药约2~3寸，文武水煮之，由朝至暮，水少时则加热水，煮极透烂，布拧取汁去渣，加入红白糖各60克，白蜜120克，再熬，俟起鱼眼大泡时收为膏，贮瓷罐内。每日早、晚各服1匙，白开水冲服。

医案6

张某，男，45岁。1952.5.5

十数年来咳嗽，痰多，早晚较重，每届秋冬为甚。近时眠食欠佳，大便不实。屡经治疗，效果不大。经西医检查，透视、化验均未发现结核病变，诊断为慢性支气管炎。今就出差之便，来京就诊。舌苔薄白，脉缓弱。

脾为生痰之源，肺为储痰之器，脾肺两虚，不能摄养，故咳嗽多痰，大便不实，多年不愈。治宜补肺健脾为主。

处方：

炙百部5克 炙紫菀6克 云茯苓10克 炙白前5克
炙化红6克 云茯神10克 野党参10克 小于术10克
川贝母6克 北沙参6克 枇杷叶6克 炒杏仁6克 炙甘草3克 半夏曲10克 炒远志10克 南沙参6克 6剂。

二诊：服药6剂，咳嗽大减，食眠亦均转佳，二便正常，前方加玉竹10克，冬虫草10克，5剂。

三诊：服5剂后，咳嗽基本停止，返里在即。嘱将前方剂量加五倍研细面，炼蜜为丸，每丸重10克，每日早晚各服1丸，白开水送服。并嘱其加强锻炼，防止外感。

评按

急性支气管炎，多兼风寒、风热外邪，发生于感冒等病之后，也可因慢性支气管炎急性发作而兼有痰湿之证。因风寒袭肺所致者，常畏冷干咳，可以华盖散为治，见案例1。

因风热所致者，发热口渴，或有咽痛，可用桑菊饮、银翘散加减，热甚加栀子豉汤等，见案例 2。若有寒热夹杂，则可在散寒祛风药中加用清热药，或于清热疏解方内加入辛温解表药，如麻黄、桂枝加黄芩、桑白皮，桑叶、连翘加豆豉等。

毛细支气管炎可见于老人、小儿及体弱者，或继发于麻疹、百日咳等病，极易引起肺炎。咳嗽不剧，咯痰不易，呼吸急促，兼见发热。施师用泻白散、三拗汤为主，宣肺清肃并用，二陈汤、止嗽散祛痰止咳，又用西洋参、远志、五味子强心扶正，海浮石、黛蛤散、枇杷叶、冬瓜子化痰热，芦根、茅根退热生津，间又用麻杏石甘汤加强清热宣肺作用。如案例 3。

慢性支气管炎、支气管扩张症等病，若有化脓球菌等感染，痰浓腥臭，发热口渴。施师用白虎汤加连、芩、地黄、茅根，清热防腐；冬瓜仁、杏仁、苡仁、桔梗、黛蛤散、海浮石排脓祛痰，有类于肺痈之治，与一般咳嗽有别，是热痰治法。见案例 4。

案例 5、6 为慢性支气管炎，虽同用止嗽散、二陈汤等方止咳化痰，但又有所差异。例 5 患者痰粘而少，有热痰兼夹，故用桑白皮、桑叶、黛蛤散、海浮石、黄芩、瓜蒌、贝母；案例 6 患者痰多易咯，有脾虚湿痰，故以四君子汤健脾益气，培土生金。在慢性病程中，常呈虚实兼夹。急性发作时以实为主，实中有虚；慢性缓解期以虚为主，虚中有实。临床必须审察新久虚实而施治，方可奏效。又，慢性气管炎患者常呈肺气不足之体质，故可用沙参、党参、西洋参、百合、玉竹等药益气补肺，养阴固本。

案例 5 之三诊白梨膏方，系施师舅父李可亭先生所传。

方中用仙人头通气化痰，祛痰降逆；陈细茶下气化痰，清火益神；大水梨润肺止咳，清热生津；胡桃肉补肾纳气；杏仁宣肺止咳；川贝润肺止咳。又用香油炸之油条，其理未明，用之则效显，不用则效减，有待探讨其作用原理。该验方主要治疗各种慢性咳嗽、喘息，肺气已虚而生热者。若治肺组织损坏，咯血不止，痰血相混，可加入阿胶、龟板胶。

施师治疗咳嗽气喘有四法，即宣、降、润、收。其前后次序不可颠倒，但可变法应用，如宣降、润收合用等。

1. 宣法：咳嗽初起，表邪未解，肺气不宣，症见咳而咽痒，痰少色白，予以宣肺止咳。用白前、前胡、紫菀、桔梗等，寒加麻、桂，热加桑叶、桑白皮。

2. 降法：表邪已解，咳嗽未愈，痰多气急，肺胀喘满，气逆上冲，当用降法。如三子养亲汤、葶苈大枣泻肺汤、二陈汤等。

3. 润法：干咳无痰或久咳不止，或阵咳痰少，肺经燥热，可用润法。方如保和汤、瓜蒌贝母散，药用天麦冬、知母、贝母、瓜蒌、花粉、百合、阿胶、陈皮等。

4. 收法：久咳后咳而无力，或单声咳伴短气，或咳喘已愈，予以善后当用收法。用百合固金汤、贝母散（贝母、知母、款冬花、五味子、杏仁），可加南北沙参、冬虫夏草、玉竹等。

急性肺炎

医案 1

班某，女，50岁。

发高热，体温 39.6℃，咳嗽喘息，两颧红赤，痰粘难

吐，色如铁锈，胸闷胁痛，口干欲饮。经西医诊为大叶性肺炎。舌苔白，中间黄垢腻，脉滑数，沉取弱。拟退热消炎，止咳祛痰法治之。

处方：

鲜苇根 30 克 鲜茅根 30 克 炙前胡 4.5 克 炙白前 4.5 克 葶苈子 3 克（半夏曲 6 克同包） 炙麻黄 1.5 克 生石膏 15 克 旋覆花 6 克（代赭石 12 克同布包） 白杏仁 6 克 炙苏子 4.5 克 炙广皮 4.5 克 苦桔梗 4.5 克 干薤白 6 克 西洋参 4.5 克 冬瓜子 15 克 鲜桑白皮 4.5 克（炙） 鲜地骨皮 6 克（炙） 鲜枇杷叶 12 克（布包） 大红枣 5 枚（去核） 炙甘草 2.4 克 2 剂。

二诊：咳喘如旧，但痰色已变白，胁痛亦轻，体温退至 38.4℃。

处方：

鲜桑白皮 4.5 克（炙） 鲜地骨皮 6 克（炙） 代赭石 10 克（旋覆花 6 克同布包） 葶苈子 3 克（半夏曲 6 克同布包） 海浮石 10 克（黛蛤散 10 克同布包） 鲜枇杷叶 12 克（粳米 100 粒同布包） 白杏仁 6 克 炙白前 4.5 克 炙前胡 4.5 克 生石膏 15 克 焦远志肉 6 克 西洋参 6 克 炙麻黄 1.5 克 冬瓜子 12 克 米炒知母 10 克 炙紫菀 4.5 克 炙广皮 4.5 克 干薤白 6 克 淡竹叶 6 克 鲜苇根 18 克 鲜茅根 18 克 炙甘草 2.4 克 大红枣 5 枚（去核） 2 剂。

三诊：热已退至 37.5℃，不为不速矣，胸胁疼痛，不敢咳嗽，口渴思饮，再进退热消炎、止咳祛痰法。

处方：

二诊方去麻黄、石膏、桔梗、紫菀、广皮，加橘叶、天

花粉，另服局方至宝丹1丸。2剂。

四诊：热已退净，咳亦减轻，胁痛亦减，仍不思食，睡不安枕。

处方：

川贝母6克 浙贝母6克 代代花4.5克 玫瑰花4.5克 炙白前4.5克 炙紫菀4.5克 旋覆花6克（海浮石10克同布包） 冬瓜子12克 青橘叶6克 白杏仁6克 酒条芩6克 半夏曲6克（秫米10克同布包） 生谷麦芽各10克 佩兰叶10克 焦远志6克 广皮炭6克 苦桔梗4.5克 3剂。

五诊：诸症大减，再拟一方以为善后。

处方：

南北沙参各6克 川浙贝母各6克 玫瑰花4.5克 代代花4.5克 炙白前4.5克 炙紫菀4.5克 白杏仁6克 苦桔梗4.5克 干薤白6克 炒枳壳4.5克 焦远志6克 生谷麦芽各10克 佩兰叶10克 生内金10克 鲜百合30克

医案2

李某，男，15岁。1952.3.10

发热持续10日不退，体温常在39℃左右，咳嗽喘促，呼吸困难，鼻翼扇动，吐痰稠粘而带血色，烦渴思饮，便干溲赤，北京协和医院诊断为大叶性肺炎，经用青、链霉素，效果不显，特来就诊。舌苔白，质红绛，脉数而软。寒邪犯肺，郁而为热，肺气壅胀不宣，咳喘鼻煽。津液不布，烦热口渴。拟用清热宣肺定喘以治。

处方：

北沙参10克 炙麻黄1.5克 生石膏（打，先煎）12

克 炒杏仁 6 克 鲜苇根 15 克 酒条芩 10 克 陈橘红 5 克
陈橘络 5 克 炙苏子 5 克 葶苈子 (大红枣 5 枚去核同布包) 5 克 炙前胡 5 克 炒枳壳 5 克 苦桔梗 5 克 桑白皮 (炙) 6 克 炙甘草 3 克 3 剂。

二诊：服 3 剂，热退喘咳减轻。前方去苇根，加半夏曲 10 克，天竺黄 6 克，3 剂。

三诊：服 3 剂，喘已止，微有咳，惟食欲尚未恢复。

处方：

北沙参 10 克 天花粉 10 克 炒杏仁 6 克 陈橘红 5 克
陈橘络 5 克 炙苏子 5 克 葶苈子 (大红枣 5 枚同布包) 5 克 炙前胡 5 克 佩兰叶 10 克 炙桑皮 5 克 炒枳壳 5 克 苦桔梗 5 克 谷麦芽各 10 克 炙甘草 3 克 半夏曲 (天竺黄 6 克同布包) 10 克

评按

急性大叶性肺炎的临床表现，可归于中医风温、肺胀等范畴。其证多因风邪束肺，内热炽盛，肺气壅塞，宣肃无权者。在临床上，用麻杏石甘汤合泻白散为主方，表里双清，是施师治疗肺炎之常规。在方中极少用苦寒、甘寒药物，而加以止咳祛痰、降逆平喘、泻肺除胀的方法有一定疗效。实践证明，肺热不清时，用苦寒、甘寒之药亦无法发挥作用。在应用宣肺清热药配伍时，麻黄仅用 1.5 克，生石膏可用至 12~15 克，其比例殊为恰当。有时还加上黄芩、知母，强化退热药力。葶苈子泻肺，但用量不大 (3~5 克)，有时配合冬瓜子、紫苏子等，祛邪而不伤正。案例 1 患者年龄偏大，防其伤及心气，故加用西洋参等，所谓益气强心。待肺热去除，热退喘定，痰少咳止时，可用善后方药，开胃增食，宽胸理气。方中常以沙参、百合、佩兰、谷麦芽等，既

不苦燥，又不滋腻，有恢复体力、巩固疗效的作用。

肺 脓 疡

医案 1

冯某，男，59岁。

病历二月，初患咳嗽，胸际不畅，未以为意。近日咳嗽加剧，且有微喘，痰浊而多，味臭，有时带血，胸胁震痛，稍见寒热，眠食不佳，小便深黄，大便干燥，脉滑数。此证系因腠理不密，风寒外乘，不得发越，停留于肺，蕴热成痈。治应排脓为主，不论已成未成，皆当荡涤痰垢，无使壅塞，则余症易愈也。

处方：

鲜苇根 24 克 鲜茅根 24 克 生薏仁 18 克 旋覆花 6 克（代赭石 12 克布包） 冬瓜子 18 克 桃杏仁各 6 克（炒研） 苦桔梗 6 克 粉甘草 4.5 克 仙鹤草 18 克（炒） 西洋参 4.5 克 桑白皮 6 克 地骨皮 6 克 陈橘红 4.5 克 陈橘络 4.5 克 3 剂。

二诊：服药 3 剂，寒热退，喘止，咳轻，痰减仍臭，已不带血，眠食略佳，二便正常，尚觉气短身倦，胸闷，原法加减。

处方：

鲜茅根 24 克 鲜苇根 24 克 生薏仁 18 克 全瓜蒌 18 克（薤白 10 克同打） 旋覆花 6 克（代赭石 12 克布包） 炙白前 4.5 克 炙百部 4.5 克 炙紫菀 4.5 克 化橘红 4.5 克 枇杷叶 6 克（半夏曲 9 克布包） 苦桔梗 6 克 西洋参 4.5 克 冬瓜子 24 克 桃杏仁各 6 克（炒研） 粉甘草 4.5 克 3 剂。

三诊：诸症均轻，唯仍觉气短身倦，眠食未能如常。此乃病邪乍退，正气未复之故，随证论治，若能兼助体力，保养肺气，疗效不难预期也。

处方：

西洋参 6 克 北沙参 12 克（米炒） 漂白术 6 克 粉甘草 4.5 克 化橘红 4.5 克 枇杷叶 6 克（半夏曲 9 克布包） 苦桔梗 6 克 炒枳壳 4.5 克 云茯苓神各 9 克 冬虫夏草 9 克

另用：三七、白及各 3 克，研细，分 2 次随药送服。

医案 2

刘某，男，50 岁。

气短，咳嗽，胸胁微痛，稍发热，痰极腥臭，满室皆闻。拟涤痰清热，排脓解毒法治之。

处方：

鲜苇根 1 尺 鲜茅根 15 克 白杏仁 6 克 白薏仁 12 克 葶苈子 1.8 克（半夏曲 6 克同布包） 大红枣 5 枚 苦桔梗 4.5 克 炒枳壳 4.5 克 焦远志 10 克 炙紫菀 6 克 炙橘红 4.5 克 川浙贝母各 6 克 瓜蒌子 6 克 瓜蒌根 10 克 旋覆花 4.5 克（黛蛤散 10 克同包） 海浮石 10 克（枇杷叶 6 克，同包） 干薤白 6 克 桑白皮 6 克（炙） 桑叶 6 克（炙） 炙百部 4.5 克 炙白前 4.5 克 冬瓜子 15 克 西洋参 4.5 克 甜瓜子 12 克 炙甘草 5 克 3 剂。

二诊：服药后异常舒适，诸症略佳。前方去西洋参、瓜蒌子，加南北沙参各 6 克，佩兰叶 10 克。

评按

肺痈即今之肺脓疡，以咳则胸痛，吐痰腥臭，甚则咳吐脓血为主症，亦可兼有发热。在临床上，多因肺热壅滞，血

凝不通，热盛肉腐而成脓疡。不论已成脓还是未成脓，皆当荡涤痰垢，无使壅塞。上述两案方药均以千金苇茎汤、桔梗汤、泻白散三方合化，清热祛痰，排脓解毒为主。胸胁痛加瓜蒌、薤白、枳壳，宽胸理气，且通大便。因见痰浓而臭，时而带血，故加用旋覆花、海浮石、黛蛤散、川浙贝母、枇杷叶、仙鹤草等清化痰热。而紫菀、百部、白前、前胡、陈皮之属，止咳祛痰，由《医学心悟》止嗽散来。方内之葶苈子、甜瓜子、冬瓜子，用治肺痈痰浊不清，以泻肺涤痰。案例1用三七、白及，是活血化瘀、敛疮护肺之对药，可用于肺结核、支气管扩张及本病治疗。西洋参、南北沙参益气养阴、润肺生津，对气短、身倦、口渴尤宜。例1三诊方，实乃六君子汤变化，健脾和胃，培土生金，为肺部疾患善后者。

支气管哮喘

医案1

姜某，男，7岁。1964.9.17

一年以来时患感冒，近日又增喘息，日夜不止，晚间尤甚，不能平卧，痰塞咽间，咳嗽不畅，食欲不佳，日渐消瘦，以致疲乏无力。住某医院检查肺部正常，血常规正常，肝脏大，肝功能正常，诊断为支气管哮喘。既往常患扁桃腺炎，并有蛔虫病史。舌苔白腻，脉象弦数。时届初秋，气候多变，外邪侵袭，肺失清肃，哮喘随起。拟清肺调气，以平喘息。

处方：

炙前胡 5克 炙苏子 5克 炙白前 5克 炙橘红 5克

旋覆花（代赭石6克同布包）3克 炙麻黄1克 白杏仁6克 嫩射干3克 白芥子2克 莱菔子6克 苦桔梗5克 大力子6克 瓜蒌子6克 瓜蒌根6克 青连翘6克 条黄芩6克 炒枳壳5克 甘草梢3克 4剂。

二诊：服药4剂，咳喘均见缓解，惟夜间仍重，影响睡眠，再本原意续进。

处方：

炙麻黄1克 白杏仁6克 生石膏10克 炙橘红5克 西洋参3克（另炖浓汁，兑服） 旋覆花（代赭石6克同布包）3克 炙苏子5克 白芥子2克 莱菔子5克 建神曲6克 半夏曲6克 炒枳壳5克 苦桔梗5克 大力子6克 银杏仁6克（打） 云苓块10克 嫩射干3克 炙甘草3克 3剂。

三诊：服药3剂后仍有咳嗽带痰，入夜因喘咳不能入睡。昨日痰中偶见极小血块。胸部尚感堵闷，卧则仍喘。再作胸透，未见异常。食欲欠佳，大便微干，小便稍黄。脉仍弦数，舌苔微黄。喘息之病来势虽急，但有其远因，必治其本，本固邪去，即所谓扶正祛邪之意。拟改丸方，标本兼顾。

处方：

乌贼骨30克 炙前胡15克 炙百部15克 西洋参15克 炒杏仁30克 苦桔梗15克 冬虫夏草15克 野于术15克 云茯苓30克 大力子15克 炒苏子15克 条黄芩15克 车前子15克 阿胶块15克 藏青果15克 莱菔子30克 白茅根30克 葶苈子15克 化橘红15克 款冬花15克 川贝母15克 蔗冰糖30克 粉甘草15克 肥知母15克

共研细末，以适量大枣煮烂，去皮、核，以枣泥和为小丸。每日早晚各服5克。

四诊：丸药即将服完，诸症均有减轻，精神亦好，喘嗽缓解，不发如常人，喘时仍不能平卧。再改丸方续服。

处方：

炒远志 15克 使君肉 15克 于白术 30克 云茯苓 30克
 炒榧子 30克 川贝母 15克 乌贼骨 30克 肥知母 15克
 白银杏 30克 炒杏仁 15克 化橘红 15克 葶苈子 12克
 黑锡丹 12克（另研，兑入） 炙百部 15克 炙白前 15克
 嫩射干 6克 西洋参 15克 炙麻黄 3克 血琥珀 15克
 （另研，兑入） 条黄芩 30克 款冬花 15克 陈阿胶 30克
 大力子 15克 炙紫菀 15克 蔗冰糖 30克 藏青果 15克
 炙百合 30克 苦桔梗 15克 炙甘草 15克

共研细末，仍以适量枣泥为小丸。每日早晚各服5克。

医案 2

吴某，男，38岁。1954.1.25

自幼即患喘嗽，至今已30余年。每届秋冬时常发作，近2年来逐渐加重。发作多在夜间，胸间憋闷，不能平卧，咳嗽有痰。某医院诊断为肺气肿、支气管哮喘。昨晚又行发作。舌苔薄白，脉象洪数。久患喘嗽，腠理不固，外邪极易入侵，遂致时常发作。脉象洪数是邪实也。当先祛邪，再治其本。拟麻杏石甘汤合葶苈大枣汤主治。

处方：

炙白前 5克 炙紫菀 5克 炙前胡 5克 葶苈子（大枣3枚去核，同布包）3克
 炙陈皮 5克 炙麻黄 1.5克 白杏仁 6克 生石膏 15克
 苦桔梗 5克 炙苏子 6克 旋覆花（代赭石10克同布包）6克
 紫油朴 5克 炙甘草 3克

2剂。

二诊：服药后喘已减轻，但仍咳嗽，吐白痰，脉象滑实。外邪初退，其势犹强，拟前方加减。

处方：

炙麻黄 1.5克 杏仁 6克 嫩射干 5克 细辛 1.5克
炙白前 6克 旋覆花（代赭石 10克同布包） 6克 五味子 5克
炙紫菀 6克 炙苏子 5克 炙陈皮 5克 莱菔子 6克
白芥子 1.5克 4剂。

三诊：前方服后昼间喘咳基本停止，夜晚即现憋气不舒，喘嗽仍有发动之势，拟定喘汤合三子养亲汤化裁治之。

处方：

炙麻黄 1.5克 生银杏（连皮打） 14枚 款冬花 5克
炙桑白皮 5克 莱菔子 6克 炙白前 5克 炙桑叶 5克 白
芥子 1.5克 炙百部 5克 炙紫菀 6克 炙苏子 6克 白杏
仁 6克 苦桔梗 5克 炙甘草 3克 6剂。

四诊：夜晚胸间憋闷大减，拟用丸剂治之。

处方：

每日早、午各服气管炎丸 20粒，临卧服茯苓丸 20粒。

五诊：服丸药 1个月，现已停药 3月未见发作，昨晚又发胸闷胀满。

处方：

细辛 1.5克 白杏仁 6克 旋覆花（代赭石 6克同布包） 6克
五味子 5克 半夏曲 6克 葶苈子（布包） 3克
生银杏（连皮打） 14枚 建神曲 6克 嫩射干 5克 炙百
部 5克 炙苏子 5克 苦桔梗 5克 炙白前 5克 炙紫菀 5
克 炒枳壳 5克 紫油朴 5克 炙麻黄 1.5克 生石膏 15
克 炙甘草 3克 3剂。

医案 3

高某，女，29岁。1954.11.11

患喘息病已8年，不分季节，时常发作，咳少喘多，不能平卧，喉间痰鸣，吐痰不多，自汗，心悸，睡眠乱梦纷纭。曾用组织疗法、中药单方均未见效。现又怀孕3个月，喘息发作，痛苦之至。舌苔薄白，舌质淡，脉细软而滑。治宜通调气道，行其水饮。但因怀孕3个月，不可过分开通，以防伤其胎元。

处方：

云茯苓6克 云茯神6克 桑叶5克 桑白皮3克 橘红5克 橘络5克 北细辛1克 炙紫菀5克 五味子3克 炙白前5克 车前子6克 车前草6克 生银杏（连皮打）12枚 炒远志6克 白杏仁5克 苦桔梗5克 炒枳壳5克 甘草梢2克 4剂。

二诊：服上药喘渐少，咳增多，已有痰，仍心悸气短。

处方：

云茯苓6克 茯神6克 五味子3克 细辛2克 陈橘红5克 陈橘络5克 西洋参（另炖，兑服）6克 炒远志6克 苦桔梗5克 炙白前5克 炙紫菀5克 旋覆花（半夏曲6克同布包）5克 瓜蒌子6克 瓜蒌皮6克 野于术5克 炙款冬3克 粉甘草2克 8剂。

三诊：喘更见好，已能平卧，咳嗽仍多，吐痰甚爽，心悸稍减。仍遵原法。

处方：

前方去五味子、细辛，加南沙参6克，4剂。

四诊：病已大为减轻。昨夜又突然发作，喘息不能平卧，一夜未眠，脉现浮数。暂拟宣肺降气法治之。

处方：

北沙参 6 克 炙麻黄 1.5 克 条黄芩 10 克 北细辛 1 克 莱菔子 5 克 云茯神 6 克 云茯苓 6 克 五味子 3 克 黑芥穗 5 克 炙苏子 5 克 白芥子 1 克 陈橘红 5 克 陈橘络 5 克 炒远志 5 克 苦桔梗 5 克 白杏仁 6 克 4 剂。

五诊：服药 4 剂，喘已大减，夜可平卧，自觉发作之势犹存，有待机再发之象。大便干，小便黄。拟前方去白芥子，加瓜蒌子皮各 6 克，再服 4 剂。

六诊：服药甚好，喘已基本平定，仍心悸、咽干，食欲欠佳。拟以清热法治之。

处方：

朱茯神 10 克 炙紫菀 5 克 炙白前 5 克 陈橘络 5 克 陈橘红 5 克 朱寸冬 10 克 苦桔梗 5 克 酒黄芩 6 克 旋覆花（半夏曲 6 克同布包）5 克 白杏仁 5 克 西洋参（另炖，兑服）6 克 野于术 5 克 炙甘草 1.5 克 6 剂。

七诊：服上方后症状大减，自觉几年来未有如此之舒畅。大便稍干，小便黄。拟用丸药巩固。

处方：

台党参 30 克 远志 30 克 旱莲草 30 克 车前子 30 克 寸麦冬 30 克 朱茯神 30 克 酒黄芩 30 克 桔梗 15 克 五味子 30 克 女贞子 30 克 橘红 15 克 金沸草 30 克 火麻仁 60 克 杏仁 30 克 枳壳 15 克 半夏曲 30 克 桑叶 30 克 野于术 30 克 陈阿胶 30 克 炙甘草 30 克

共研细末，蜜丸如梧桐子大。每日早晚各服 10 克，白开水送下。

医案 4

贾某，男，40 岁。

素患痰喘，病发无时，空气冷热均可致喘。拟用汤剂治疗现状，再进丸药以除病根。

处方：

旋覆花 6 克（代赭石 10 克同布包） 葶苈子 1.5 克
（半夏曲 6 克同布包） 海浮石 10 克（黛蛤散 10 克同布包）
炙苏子 10 克 白杏仁 10 克 炙麻黄 1 克 炙橘红 5 克 云
茯苓 10 克 炙白前 5 克 炙紫菀 5 克 瓜蒌子皮各 6 克
嫩射干 5 克 酒黄芩 6 克 冬瓜子 15 克 炙甘草 2 克 大
枣 5 枚（去核） 2 剂。

二诊：服药 2 剂，喘息即止，改服丸药。

处方：

冬虫夏草 30 克（炙） 肥玉竹 30 克 南北沙参各 30
克 苦桔梗 30 克 化橘红 15 克 炙麻黄 15 克 白杏仁 30
克 炙紫菀 30 克 炙白前 30 克 葶苈子 15 克 清半夏 30
克 五味子 15 克 北细辛 10 克 胡桃肉 30 克 蛤粉 30 克
花旗参 30 克 焦远志 30 克 青黛 10 克 海浮石 30 克 款
冬花 15 克 炙百部 15 克 云茯苓 30 克 炙苏子 15 克 生
石膏 60 克 条黄芩 30 克 炙甘草 15 克

上药共研极细末，加枣肉 120 克（煮烂如泥，去皮核），再加炼蜜 360 克，共和为丸。每日早晚各服 10 克，白开水送下。

病案 5

李某，男，38 岁。1952.11.12.

喘息已 8 年，近年发作频繁，稍动即喘，呼长吸短，不能自制。自汗，食减，身倦，消瘦，四末发凉。经诊断为支气管哮喘、慢性气管炎、肺气肿，屡治未获显效。脉虚细，舌苔薄。肺主气，肾纳气。肾不纳气，心力衰弱则气短，身

动即喘。治宜强心益肺纳肾气为法。

处方：

人参3克（另炖兑服） 陈橘络5克 黑锡丹（大枣5枚去核，同布包）3克 陈橘红5克 麦冬10克 杏仁6克 云茯苓10克 云茯神10克 五味子10克（打） 炙甘草3克 北沙参10克 4剂。

二诊：服药汗出止，喘稍定。前方加胡桃肉25克，蛤蚧尾1对，研极细粉，分2次随药送服。8剂。

三诊：喘息已平，余症均轻。机关嘱到南方疗养。改拟丸药常服。

处方：

人参30克 南北沙参各30克 黑锡丹15克 紫河车60克 胡桃肉60克 蛤蚧尾3对 云茯苓30克 云茯神30克 玉竹30克 冬虫夏草30克 五味子30克 淡苁蓉30克 麦冬30克 白杏仁30克 巴戟天30克 补骨脂30克 橘红15克 橘络15克 炙甘草30克

共研极细末，蜜丸重10克。每日早晚各服1丸，白开水送下。

评按

支气管哮喘为常见的呼吸系统过敏性疾病，因各种因素引起气管敏感性增高，小支气管平滑肌收缩，粘膜水肿，粘液分泌亢进，导致气道痉挛、狭窄，呈现发作性的呼气性呼吸困难，并伴有哮鸣音。属中医“哮证”、“喘证”、“咳逆上气”等范畴。《景岳全书》云：“哮喘未发作时以扶正为主，既发时以攻邪为主。扶正气者须辨阴阳，阴虚者补其阴，阳虚者补其阳。攻邪气者须分微甚，或散其风，或温其寒，或清其痰火。”是本病治法大旨。施师谆谆指出：“喘息要察有

无表证，并察虚实。”可见本病常因外感引动，又兼内伤诸因。

在治疗上，施师遵循朱丹溪、张景岳证治宗旨，对发作期“以汤药治疗现状”，缓解期“用丸药以除病根”，层次分明，章法井然，自有特点。在临床上，他常选用前贤成方化裁，而又复法多方加减，体现了“不可执古方而治今病”的灵活性。治本病发作期，如射干麻黄汤、白果定喘汤、苏子降气汤、三子养亲汤、葶苈大枣泻肺汤等。他再三指出，泻肺药只能暂用，否则易伤及肺气，致使本病再次发作就不容易控制。本病缓解期，常以虚证为主，可用六君子汤、茯苓饮健脾化痰，生脉散养阴补肺，黑锡丹温肾纳气，另有参蛤散、人参胡桃汤等，可据证而施。方药脉案之中，恒以止嗽散止咳，二陈汤化痰，旋覆花、代赭石降气，标本兼顾，虚实并调，切中肯綮。

试析上述案例：例2 吴某时值发作期，喘促痰嗽而脉数，用麻杏石甘、射干麻黄、三子养亲、葶苈泻肺诸方合化，清肺平喘。诸方中，麻黄与杏仁、细辛，麻黄与石膏、黄芩、桑白皮，麻黄与厚朴，叠相配合，或寒温同用，或表里同治，药随证转，是本病发作期典型验案。例3 高某久喘未效而又值妊娠期，故用药应有顾忌。一至三诊主以平喘降逆，而渐次增入西洋参、沙参益气养阴；四、五诊因感寒复发，以麻黄、芥穗、黄芩解表清热，急则治标，仅用8剂而喘平热退；六诊易六君子汤，方中用芩、术安胎，七诊丸药内含生脉、二至、六君子诸治本效方，是为平和。

在拟制本病缓解期丸方时，施老坚持机体内因调整。例1 小儿患者，经常感冒，有蛔虫病和扁桃腺炎，故于方内用榧子、使君子杀虫，青果、射干、大力子利咽，知母、贝

母、黄芩清肺，麻黄、银杏、款冬、葶苈子平喘，百部、紫菀、白前、杏仁、陈皮、远志、桔梗止咳化痰。又因证属肺、脾、肾三脏不足，故以西洋参、白术、茯苓、甘草（四君子）培土生金，黑锡丹补肾纳气，琥珀、阿胶、百合、乌贼骨补肺宁血（症有咳嗽痰血），冰糖、红枣润肺和中。药近三十，其组方严谨，构思巧妙。同样道理，例5虚喘方内，含有人参蛤蚧、人参胡桃、生脉、黑锡丹诸方，益肺、强心、补肾；又用苁蓉、巴戟、补骨脂、沙参、玉竹、冬虫夏草，阴阳双补。配比妥贴，遣药精当，兹可师法。若将上述两方比较，前者重于肺脾，后者重于心肾，据证立方，自出机杼。

支气管扩张

医案1

李某，男，28岁。

咳已十余日，痰多而浓，昨日竟然咯血，检验痰液并无结核杆菌，体温如常，是为支气管扩张症。

处方：

炙白前5克 炙紫菀5克 炙苏子5克 广陈皮5克
白杏仁6克 大小蓟炭各10克 白茅根12克 仙鹤草10克
鲜大生地各10克 苦桔梗5克 黛蛤散10克（海浮石10克同布包）
半夏曲6克（枇杷叶6克同布包） 冬瓜子15克 怀牛膝10克
黑芥穗5克 冬桑叶6克 陈阿胶10克 2剂。

二诊：服药2剂血已无，咳稍减，再用强肺气、敛气管法。

处方：

炙白前 5 克 炙紫菀 5 克 白杏仁 6 克 苦桔梗 5 克
炙桑白皮 5 克 川象贝母各 5 克 瓜蒌子皮各 6 克 款冬花
5 克 化橘红 5 克 海浮石 10 克（天竺黄 6 克同布包）
半夏曲 6 克（枇杷叶 6 克同布包） 黛蛤散 10 克（苏子 5
克同布包） 冬瓜子 12 克 鸡子清 2 枚（煮汤代水煎药）
蔗冰糖 12 克（分 2 次冲服） 5 剂。

三诊：咳大减，痰亦少，拟用强肺善后法。

处方：

肥玉竹 500 克 大水梨 2500 克（去核，切碎）

共入大铜锅内，煮极透烂，去渣取汁，加入炼蜜 120
克，红白糖各 60 克，熬稠收为膏。每日早晚各服一匙，白
开水调服。

医案 2

巩某，男，47 岁。1954.4.5

咳嗽 15 年，半年前曾咳血，经某医院检查，诊为支气
管扩张。现症：痰量极多，每日约有 500 毫升，色黄绿如
脓，且有晦暗血色，味腥臭，两胁疼痛，食欲不振。苔黄
垢，脉弦数。拟祛痰清热解毒法治之。

处方：

炙前胡 5 克 炙紫菀 5 克 陈橘络 5 克 陈橘红 5 克
炙白前 5 克 炙苏子 5 克 冬瓜子 18 克 白芥子 1.5 克
旋覆花（代赭石 12 克同布包）6 克 甜瓜子 18 克 莱菔子
6 克 款冬花 5 克 半夏曲 6 克 枇杷叶 6 克 苦桔梗 5 克
犀黄丸 6 克（分 2 次随药服） 5 剂。

二诊：服药 5 剂，未见效果，一切如旧，仍拟前法再增
药力治之。

处方：

云茯苓 10 克 云茯神 10 克 旋覆花 6 克（代赭石 12 克同布包） 甜瓜子 18 克 冬瓜子 18 克 花蕊石 6 克 钟乳石 12 克 莱菔子 5 克 炙苏子 5 克 白芥子 1.5 克 炙化红 5 克 款冬花 5 克 炙前胡 5 克 炒远志 6 克 苦桔梗 5 克 炙紫菀 5 克 白杏仁 6 克 犀黄丸 3 克（分 2 次送服） 4 剂。

三诊：服药 4 剂，除两胁疼痛减轻之外，余症未见大效，拟用丸药服 20 日观察。

每日早服气管炎丸 20 粒，午服犀黄丸 5 克。晚服白及粉 5 克，三七粉 1.5 克。

四诊：服前方丸散 20 日，已见效，诸症均有所减，遂又多服 10 日。痰量减少一半，已无血色及黄绿脓痰，较前略稀，仍有臭味。

处方：

1. 大瓜蒌一个剖开，纳入整个半夏，塞满，用线扎紧，外用盐泥封固，灶下火灰煨透，去泥皮，研细末，每日早、午、晚各服 5 克。

2. 海蜇皮 1 斤，荸荠 2 斤，洗净，连皮切碎，加水慢火煎熬如膏，早晚各服一汤匙，服完再制，共服一个月。

五诊：服药一个月，痰量每日 180 毫升左右，咳亦随之减少，但觉心跳、头晕，拟配丸方服。

处方：

云苓块 30 克 朱茯神 30 克 化橘红 15 克 风化硝 15 克 陈橘络 30 克 法半夏 30 克 炒枳壳 30 克 白杏仁 30 克 远志肉 30 克 黛蛤散 30 克 生龙牡各 30 克 紫厚朴 30 克 川贝母 30 克 白知母 15 克 款冬花 15 克 南花粉

60克 苦桔梗 15克 粉甘草 30克

共研细末，蜜丸如小梧桐子大，每日早、晚各服10克。每日中午服犀黄丸5克。

六诊：服药期间病即减轻，中间曾停药数日，诸症又行加重，现在痰量仍在每日180毫升左右，臭味已除，痰稀色黄，心跳，头晕。

处方：

每日早服二陈丸10克，午服犀黄丸3克，晚服强心丹16粒。

七诊：服丸药咳减痰少，症状大为减轻。近日天寒，痰量又多，咳嗽亦增，气短心跳，暂用汤剂补充。

处方：

吉林参（另炖兑服）5克 北沙参（米炒）12克 百合12克 酒丹参20克 野于术6克 玉竹15克 云苓块12克 清半夏6克 橘红5克 橘络6克 炒远志6克 炙黄芪15克 炙草3克 6剂。

八诊：服药6剂，精神好转，心跳、头晕、气短亦均见效，仍有咳嗽，痰稀白，量不多。

处方：

每日早服茯苓丸10克，午服犀黄丸6克，晚服气管炎丸20粒。

医案3

赵某，男，30岁。1961.7.8

十余年来，咳嗽痰多，曾多次咳血，多时达200~300毫升，目前又复咳血，食、眠、二便如常。在北京协和医院支气管造影，证实有两侧支气管扩张，不适宜手术治疗。舌苔薄白质淡，脉芤。先予养阴润肺止血治标。

处方：

鲜生地 10 克 大生地 10 克 旋覆花 6 克（代赭石 12 克同布包） 陈橘络 5 克 陈橘红 5 克 仙鹤草 18 克 小蓟炭 10 克 阿胶珠 10 克 炒杏仁 6 克 炙紫菀 6 克 苦桔梗 5 克 炙款冬花 5 克 炙甘草 3 克 白及粉（分 2 次随药冲服） 5 克 10 剂。

二诊：服药 10 剂，血止，咳嗽减少。前方加丹皮 10 克，三七粉、白及粉各 3 克，分 2 次随药冲服。6 剂。

三诊：服药 6 剂，血未再咯，仍有轻微咳嗽，拟改丸剂常服。

处方：

金沸草 30 克 炙紫菀 30 克 西洋参 30 克 炙百部 30 克 炒杏仁 30 克 陈阿胶 30 克 仙鹤草 60 克 炙桑白皮 30 克 北沙参 60 克 南沙参 30 克 苦桔梗 30 克 怀牛膝 30 克 酒丹参 60 克 白及面 60 克 三七面 30 克 败龟板 60 克 酒生地 60 克 酒当归 30 克 炙甘草 30 克

上药共研细末，蜜丸重 10 克。每日早晚各服 1 丸，白开水送服。

医案 4

马某，女，47 岁。1961.11.12

自十余岁即患咳嗽，三十多年以来，屡经治疗，迄未根除。最畏热，热即咳，咳即有血，痰多而气促。经检查为右肺中叶支气管扩张。最近数月病情依旧，又增睡眠不佳，痰中有血，饮食正常，大便溏。舌苔黄而腻，脉滑数。先拟清肺祛痰之剂，后改补虚保肺法治之。

处方：

炙百部 5 克 炙化红 5 克 炙白前 5 克 炙紫菀 5 克

旋覆花（代赭石 15 克同布包）6 克 杏仁 6 克 云苓块 10 克 桔芩 6 克 炙款冬 5 克 苦桔梗 5 克 远志 6 克 白茅根 20 克 赤白芍各 6 克 甘草 3 克 5 剂。

二诊：服药 5 剂，咳嗽减，血痰已无，吐痰甚爽，胸间畅快，睡眠尚不甚安。拟用丸方图治。

处方：

百部 30 克 白前 30 克 血琥珀 30 克 磁朱丸 30 克
紫菀 30 克 杏仁 30 克 西洋参 30 克 云苓块 30 克 贝母 30 克 知母 30 克 款冬花 30 克 苦桔梗 30 克 阿胶 30 克 条芩 30 克 清半夏 30 克 化橘红 30 克 百合 30 克 远志 30 克 酸枣仁 60 克 炒枳壳 30 克 石斛 30 克 炙草 30 克

共研细末，枣肉 300 克，和为小丸，每日早晚各服 6 克，白开水送。

三诊：丸药服 80 日，现将服完，服药至今未曾吐血，痰少，咳嗽大减。患者自云：“30 年来从未感觉如此舒畅，现已能上堂授课。”尚觉口干，希再配丸药。

处方：

前方去桔梗、杏仁、枳壳、白前，加北沙参 30 克，干术 30 克，紫草 30 克，寸冬 30 克。

评按

本病古无记载，以咳嗽痰多，间有咯血或感染性发热为临床表现。痰液浓稠色黄者，症类肺痈之状；若痰液稀薄色白者，则与饮癖相关。患者常呈肺阴虚、脾气虚之体质，若阴虚火旺热盛，则热伤血络而咯血；若脾虚湿盛生痰，则痰蕴气道而嗽痰不已。施师对本病慢性期常用丸药缓调，急性期则拟汤剂急治。因本病以痰热为多，故化痰用冬瓜子、甜

瓜子、杏仁、苏子，间有用二母丸、三子养亲汤、指迷茯苓丸者；若进入慢性期，则用南北沙参、六君子汤以润肺健脾。咳嗽以止嗽散、黛蛤散为主，气急以旋覆花、代赭石、款冬花、苏子、枇杷叶等降逆。咯血则惯用仙鹤草、大小蓟、茅根、生地，时用三七、白及研末冲服。施师对肺组织损坏者，常配入鹅管石、花蕊石，这组对药可用于支扩、肺脓疡、肺结核等病，有止血、平喘等效果。在上述案例2的治疗过程中，始终以犀黄丸化痰清肺，解毒排脓，疗效颇佳。案例1因痰多而浓，且有咯血，除用清热化痰止血之药外，还套用了喻嘉言清燥救肺汤主药，如桑叶、杏仁、阿胶、枇杷叶等。诸案收功用丸剂膏方，其配伍殊可师法。如案3、4，以西洋参、沙参、麦冬润肺养阴，百部、紫菀、杏仁、桔梗止咳，半夏、陈皮、贝母、知母清肺化痰，阿胶、仙鹤草、当归，生地养血宁血，又有三七、白及修补病灶，体现了施老治疗慢性病复方多法的用药特点。

肺 结 核

医案1

张某，男，45岁。

咳嗽咯血，痰浓色绿，午后低热，心悸气短，睡眠盗汗，饮食无味。检查为Ⅱ期肺结核。已年过四旬，如能善加调摄，或可幸痊。

处方：

炙百部5克 炙白前5克 炙百合10克 大小蓟炭各10克 鲜大生地各10克 仙鹤草10克 阿胶珠12克 东白薇6克 糯稻根10克 浮小麦24克 佩兰叶10克 香

谷芽 15 克 西洋参 4.5 克 焦远志 10 克 化橘红 3 克 苦桔梗 5 克 玫瑰花 5 克 代代花 5 克 黛蛤散 10 克（海浮石 10 克同布包） 半夏曲 6 克（枇杷叶 6 克同布包） 3 剂。

二诊：连服 3 剂，咯血已止，咳嗽亦减，午后热亦略降，饮食稍增，精神较好。

处方：

炙百部 5 克 炙百合 10 克 炙白前 5 克 炙紫菀 5 克 南北沙参各 6 克 川象贝母各 6 克 地骨皮 6 克 生鳖甲 15 克 东白薇 6 克 糯稻根 10 克 鲜生地 15 克 白茅根 15 克 海浮石 10 克（黛蛤散 10 克同布包） 半夏曲 6 克（枇杷叶 6 克同布包） 生龙牡各 10 克（同布包） 浮小麦 24 克 鸡内金 10 克 香谷芽 15 克 柏子仁 10 克 焦远志 10 克 西洋参 5 克

三诊：热降，咳减，痰稀，汗止，均为佳象。拟用丸方除根。

处方：

冬虫夏草 15 克 肥玉竹 15 克 生龙齿 15 克 白前 15 克 西瓜子仁 15 克 冬瓜子 15 克 生牡蛎 15 克 紫菀 15 克 米炒天冬 30 克 陈阿胶 30 克 燕菜根 15 克 百部 15 克 南北沙参各 30 克 川贝母 30 克 生鳖甲 30 克 百合 30 克 黛蛤散 30 克 海浮石 30 克 白茅根 30 克 西洋参 30 克 焦远志 30 克 真獾肝 30 克 生地 30 克 土炒于术 30 克 白杏仁 30 克 化橘红 15 克 炙甘草 15 克

上药共研细末，炼蜜丸如小梧桐子大。每日早晚各服 10 克，白开水送。

医案 2

宋某，男，27岁。1952.7.17

咳嗽已半年，音哑近四个月，经天津市立结核病院检查为浸润性肺结核。现咳嗽不多，音哑喉痛，食欲不振，腹痛便溏，日渐消瘦。舌苔白垢，脉象滑细。拟清肺健脾以治。

处方：

炙白前 5克 炙紫菀 5克 半夏曲 10克 炙百部 5克
化橘红 5克 枇杷叶 6克 炒杏仁 6克 野于术 5克 土杭芍 10克
焦苡仁 6克 紫川朴 5克 云茯苓 10克 冬桑叶 6克
苦桔梗（生炒各半）6克 诃子肉（生煨各半）10克
粉甘草（生炙各半）3克 凤凰衣 6克 2剂。

二诊：服药2剂，大便好转，日只一次，食欲渐增，咳嗽甚少，喉痛减轻，音哑如旧，仍遵前法治之。前方去桑叶，加南北沙参各6克，炒苍术6克，4剂。

三诊：前方服4剂，大便已正常，食欲增强，精神甚好，咳嗽不多，音哑虽未见效，但觉喉间已不发紧。

处方：

诃子肉（生煨各半）10克 苦桔梗（生炒各半）6克
粉甘草（生炙各半）3克 炙白前 5克 化橘红 5克 黛蛤散（马勃5克同布包）6克
炙百部 5克 炒紫菀 5克 炒苍术 6克 云茯苓 10克 白杏仁 6克 炒白术 6克 紫川朴 5克 凤凰衣 5克 土杭芍 10克 4剂。

四诊：前方服4剂，现症尚余音哑未见显效外，它症均消失，拟专用诃子亮音丸治之。

处方：

诃子肉（生煨各半）30克 苦桔梗（生炒各半）30克
粉甘草（生炙各半）30克 凤凰衣 15克

共研细面，冰糖120克熬化，兑入药粉做成糖球，含化

服之。

医案 3

张某，男，53岁。1961.9.5

1950年以来，体力逐渐不支，消瘦无力，易于疲倦，常患感冒，咽痛，偶有咳嗽，重则感觉胸痛，下午烦躁，胃纳日减。1959年底即无力工作，乃于1960年来京就医于阜外医院，诊断为右上肺结核瘤、右侧结核性胸膜炎、喉炎（早期结核所致），给链霉素、异烟肼及去氢考的松治疗。三个月后复查，胸水基本吸收，其它无改变，以体力关系未考虑手术，仍继续注射链霉素，服异烟肼，旋即回内蒙古自治区海拉尔市人民医院就诊，随后回工作地扎兰屯结核病院治疗。先后休息一年多，透视照像复查五次，诊断为右上肺结核瘤、右下胸膜变化兼两下肺气肿，服异烟肼迄未间断。

患者于1961年9月来京就诊，现症：消瘦，面色无华，形神萎顿，咳嗽气短，食欲不振，夜间偶有盗汗现象，二便如常。舌苔微黄，脉象沉细。脉症参合，虚象具备，然而虚不宜峻补，以其病灶尚在，补身亦补病，必无功效。故祛邪重于扶正，先拟汤剂，以观究竟。

处方：

西洋参6克（另炖浓汁兑服） 北沙参10克 冬瓜子（打）15克 甜瓜子15克 旋覆花5克（海浮石10克同布包） 干薤白6克 苦桔梗5克 赤白芍各6克（柴胡5克同炒） 青橘叶10克 炙百部6克 云苓块10克 紫丹参12克 苡仁米15克 清半夏6克 焦远志5克 鸡内金10克 炙甘草5克 三七粉3克（分2次随药送服） 5剂。

二诊：汤药共服5剂，症状无大改变。病属慢性，图治勿急，拟用丸药，并继续服用异烟肼，双管齐下。

处方：

田三七 30 克	炙百部 30 克	左牡蛎 30 克	白及面 60 克
北柴胡 15 克	杭白芍 30 克	青橘叶 30 克	苦桔梗 15 克
南红花 30 克	干薤白 30 克	炒香附 30 克	云苓块 30 克
炙黄芪 60 克	制乳香 30 克	紫河车 30 克	紫丹参 30 克
制没药 30 克	北沙参 30 克	炒白术 30 克	炙甘草 30 克

共研细末，蜜丸重 6 克，早晚各服 1 丸，白开水送服。

三诊：服完丸药后已三月余，自觉症状有好转，食欲转佳，体力较强，不似以前萎顿不堪，胸痛及下午烦躁均见减轻，脉由沉细转为升起且甚悠扬，再拟丸方继进。

处方：

西洋参 30 克	磁朱丸 30 克	瓦楞子 30 克	野党参 30 克
云苓块 30 克	海浮石 30 克	三七面 30 克	炒白术 30 克
炙紫菀 30 克	白及面 60 克	清半夏 30 克	炙百部 30 克
炒远志 30 克	化橘红 30 克	左牡蛎 30 克	柏子仁 60 克
炒枳壳 30 克	杭白芍 30 克	苦桔梗 30 克	干薤白 30 克
紫河车 30 克	炙甘草 30 克		

共为细面，蜜丸，每丸重 10 克，每日早晚各服 1 丸，白开水送下。

评按

肺结核病古称劳瘵、肺癆。肺为娇脏，易寒易热，忌燥忌湿。以中医邪正发病理论分析，本病当以气阴不足为本虚，结核浸润是邪实。施师用药扶正以润养肺金、健脾培土为主，以强体质；且用疏肝解郁、益气养心药辅助，以悦情志。对结核病灶及相应症状，祛邪以清化痰热，止咳平嗽，收敛病灶，间用和血、止血、化瘀。对寒凉药，施师谨慎从

事，云：“咳嗽咯血治法甚多，但应注意非万不得已，切忌过用寒凉，以免瘀血凝聚。”

施师治疗本病，酌病证、病体而选药遣方，治标而不伤正，止血而不留瘀，化痰而不碍胃。尤重视饮食一端，故苦寒、滋腻药决不可多。此外，对声哑、腹泻、盗汗、低热、咳嗽、咯血等相关症状，均有针对性药物。兹列于次：

润肺金：西洋参、玉竹、生地、天冬、沙参、百合。

健脾胃：党参、茯苓、白术、甘草、陈皮、半夏（即六君子汤）、西洋参、薏苡仁，有脘腹胀满时用苍术、厚朴。

养心神：西洋参、远志、柏子仁，施师谓之“强心”。

理肝气：柴胡、白芍、香附。

增强体质：紫河车、冬虫夏草。

收敛病灶：白及、三七、贝母、牡蛎。

咯血：仙鹤草、大小蓟、白及、三七、阿胶。

盗汗：糯稻根、浮小麦。

咳嗽：百部、紫菀、白前、橘红、桔梗。

音哑：诃子、凤凰衣、桔梗、甘草。

低热：地骨皮、鳖甲、生地、茅根、白薇。

化热痰：冬瓜子、西瓜子、海浮石、黛蛤散。

清燥热：桑叶、杏仁、枇杷叶、贝母。

化瘀结：丹参、三七、乳香、没药。

调饮食：佩兰、内金、谷麦芽、代代花、玫瑰花。

施师治疗本病之处方，以月华丸、止嗽散、紫菀汤（王海藏）、秦艽扶羸汤（《直指方》）、百合固金汤、六君子汤为主，复方多法，化裁出入。在上述各案丸药之中，尤其突出。

消化系统疾患

施师语录

余临床六十余年，所诊胃肠病为数较多，此病之类型亦较多，可用之药物更多，有此三多，颇感胃肠病治之收效速，但根除亦甚难。缘药入于口，即达胃肠，药力直接行于病所，因而奏效较速。然胃肠虽已生病变，仍需日进饮食，胃肠运动不得少休，且周围环境、日常生活、人之情绪都能影响胃肠，故除根甚难。久患胃肠病者，时愈时犯，时轻时重，职是故也。所以治疗胃肠病不能全赖药物，应有适当之体力活动，如太极拳、练气功，使之气血流畅。再如注意生活规律，饮食有节，减少精神紧张，也属十分重要。虽病已久，调养适当亦能痊愈。我辈医者，若辨证不精，用药不当非但难收显效，且易发生不良之反应。因此治疗胃肠病要有技巧，若病重药轻，病轻药重，病浅治深，病深治浅，虽方药无误，仍难奏效，必须恰如其分，始能药到病除。

中医之论肠胃病，常及于脾，此与现代医学所讲之脾的功用不同，不应等同视之。中医之论脾，包含胃肠之机能。在医籍文献中如《素问·灵兰秘典论》曰：“脾胃者，仓廩之官，五味出焉。大肠者，传导之官，变化出焉”。《素问·经脉别论》内更详述其义：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾。脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。水精四布，五经并行”。对于水谷入胃，赖脾之运化使精气四布，上下通达，详述无遗。巢氏《诸病源候论》内，于五脏六腑病候

外，更立脾胃病候一门，其重视可知。脾胃病候云：“脾者脏也，胃者腑也，脾胃二气相为表里，胃受谷而脾磨之，二气平调，则谷化而能食。若虚实不等，水谷不消，故令腹内虚胀或泄，不能饮食。所以谓之脾胃气不和不能食也”。又东垣《脾胃论》云：“饮食不节则胃病，胃病则气短，精神少而生大热，有时而显火上行独燎其面”。胃既病，则脾无所禀受，胃属阳腑，脾为至阴，故亦从而病。形体劳役则脾病，脾病则怠惰嗜卧，四肢不收，大便泻泄。脾既病，则其胃不能独行津液，故亦从而病。故胃肠与脾息息相通，不可分离。历代医家所著文献，凡治疗胃肠病，每多兼及于脾，迨至东垣著《脾胃论》行世，引经据典，阐明益彰，并列举“病从脾胃生”四项，以资佐证，学者多宗其说。故治胃肠病，求其主因与脾有关者，必须兼顾并施，方能提高疗效。

胃肠病之类型虽多，亦不外乎八纲辨证。临床所见，脾胃虚证，寒证较多，实证、热证较少；但初病者易见实热，久病者常见虚寒。素患胃肠病者，喜温畏凉，常以温暖之物，熨敷中脘，则感舒适，即其证明。

余治疗胃肠病多年，体察其发病规律，曾拟出治疗十法，即温、清、补、消、通、泻、涩、降、和、生。临证施用，数法并合，颇感得心应手，运用灵活，兹分述如下：

寒宜温：辛开温散，故此类药物多为辛温之品，良附丸、姜附汤、理中汤类，均属习用。另荜茇、吴萸、刀豆子、附子、肉桂、蜀椒、荜澄茄、草豆蔻、天生黄等药均适于温散寒凝。

热宜清：胃中实热，必以寒折，三黄石膏汤、龙胆泻肝汤可用，如栀子、知母、龙胆草、竹茹均为常用药。

虚宜补：健补脾胃，常用四君子汤化裁诸方，药物如党

参、黄芪、山药、莲肉、芡实、薏米、扁豆均有健脾胃之效。

食宜消：食积不消，必须予以帮助消化之药，保和丸为常用之方，药味如枳实、枳壳、槟榔、神曲、采云曲、霞天曲、沉香曲、内金、厚朴、陈皮、山楂、谷麦芽等。

痛宜通：“通则不痛”。有通气通血之别。气分药如木香、伽楠香、檀香、藿香、沉香、乌药、青皮、陈皮、厚朴、砂仁、豆蔻等，用方如正气天香散、消导宽中汤、沉香升降散等。血分药如元胡、丹参、五灵脂、降真香、乳香、没药、血竭、桃仁、红花、三七、蒲黄、郁金、三棱、莪术、香附等，常用方如手拈散、九气拈痛散等。

腑实宜泻：可用诸承气汤类或番泻叶等，但体虚大便结燥者，宜用润下之药，如郁李仁、火麻仁、糖瓜蒌、杏仁泥、薤白、肉苁蓉、晚蚕砂、皂角子等。

肠滑宜涩：常用药如赤石脂、禹余粮、石莲子、诃子肉、苍术炭、血余炭、罌粟壳、海参、龙涎香、五倍子、椿根皮、金樱子、白头翁、秦皮等。

呕逆宜降：胃以下行为顺，呕吐呃逆，宜用丁香柿蒂汤、橘皮竹茹汤、旋覆代赭汤等。芳香化浊诸药，亦可止呕逆如紫苏、代代花、佛手花、藿香、扁豆花、佩兰叶。

嘈杂宜和：吴萸与黄连、干姜与黄连、黄芩与半夏，均以寒温并用，胃和则嘈杂即除。

津枯宜生：脾胃弱，津液枯，食欲毫无，宜养其阴以生津，如西洋参、石斛、生谷芽、生内金、荷叶、绿萼梅。叶天士用乌梅肉伍木瓜养胃阴，临床用之甚效。

此外尚有吐法，已不常用。

胃酸过多，则用瓦楞子、海螵蛸。休息痢常用白头翁、

鸦胆子、苦参之类。

升阳益胃用柴胡、升麻等。均分述于各种胃肠病之医案中。

食 道 病

咽下困难，食后即吐，普通名之曰噎膈，食道病之表现，有食道狭窄及食道癌等。食道癌应以 X 光诊断之，最为准确。可用扩张食道、活血降逆为法治疗。若食道过受刺激，如烟酒等而引起食道发炎，咽下疼痛，或兼呕吐，治疗以止痛消炎为法。

医案 1

崔某，男。

平素不善饮酒，昨日赴宴，经友勉强劝饮，服酒过猛，食道辣痛，热汤及面、饭诸食物均不敢下咽。急用止痛消炎法。

处方：

旋覆花 5 克（代赭石 12 克同包） 蒲公英 10 克 大力子 6 克 丹参 12 克 干薤白 6 克 苦桔梗 5 克 枳椇子 6 克 葛花 6 克 酒条芩 6 克 炙甘草 6 克 茜草根 6 克 壳砂仁 5 克 赤白芍各 6 克

连服 4 剂，渐即痊愈。

医案 2

贾某，男，79 岁。1952.8.3

平素嗜酒，数月以来，情怀抑郁，食减便燥，渐至进食有时作噎，咽下困难。现只能进半流质食物，硬食已有二月不能进矣。胸际闷胀微痛，饭后尤甚，有时吐白粘沫，口

干，不思饮，大便干燥，四五日一行，夜寐多梦，精神萎顿，体重减轻。经北大医院检查，谓为食道狭窄，未发现癌变。舌苔白而燥，脉沉涩。拟顺气开郁，养阴润燥。

处方：

薤白头 10 克 桃仁 6 克 代赭石 15 克（旋覆花 6 克同布包） 全瓜蒌 18 克 杏仁 6 克 清半夏 10 克 炒枳实 6 克 火麻仁 15 克 油当归 12 克 淮牛膝 10 克 茜草根 10 克 川郁金 10 克 广陈皮 6 克 天麦冬各 6 克 3 剂。

二诊：诸症如前，胸际略畅，大便仍燥。前方加晚蚕砂 10 克，皂角子 10 克，再服 5 剂。

三诊：服药 5 剂，自觉诸症有所减轻，能稍进馒头类食物，大便仍微干，二日一行，身倦少力。

处方：

薤白头 10 克 糖瓜蒌 25 克 代赭石 12 克（旋覆花 10 克同布包） 晚蚕砂 10 克（炒焦皂角子 10 克同布包） 炒枳实 6 克 茜草根 10 克 淮牛膝 10 克 桃杏仁各 6 克 郁李仁 6 克 火麻仁 18 克 野于术 10 克 川郁金 10 克 油当归 12 克

医案 3

程某，男，65 岁。1951.10.4

患胃病已二十余年，膨闷胀满，时常作痛，经治多年，时轻时重，迄未痊愈。近年来每服沉香化滞丸，病痛减轻，遂赖此药维持。近两个月虽服前药，不但症状不减，又增咽下困难，固体食物尤为困难，咽下旋即吐出，暖气频频，口涎极多，每日只食流食少许，日渐消瘦，大便隔日一次。经医院检查为食道下端狭窄。患者吸烟，无饮酒嗜好。舌苔垢腻，脉象沉涩。当以降逆行气消积法治之。

处方：

干薤白 10 克 莱菔子 6 克 莱菔缨 6 克 代赭石（旋覆花 6 克同布包）15 克 全瓜蒌 20 克 怀牛膝 10 克 丹参（米炒）12 克 广皮炭 6 克 砂仁 3 克 紫厚朴 5 克 桃仁 6 克 蔻仁 3 克 炒枳壳 5 克 杏仁 6 克 北沙参 3 克 焦内金 10 克 白芝麻（生研）30 克 4 剂。

二诊：服药 4 剂，胀痛、呕逆、暖气均见好转，惟食欲不振，仍不能咽固体食物。

前方去牛膝、内金、沙参，加丁香 2 克，柿蒂 6 克，茜草根 6 克，2 剂。

三诊：连服 2 剂，呕逆已止，胀痛减轻，暖气渐少。

处方

薤白头 10 克 半夏曲 6 克 代赭石（旋覆花 6 克同布包）10 克 全瓜蒌 20 克 建神曲 6 克 火麻仁 15 克 分心木 10 克 杏仁泥 6 克 莱菔子 6 克 莱菔缨 6 克 苦桔梗 5 克 广皮炭 6 克 炒枳壳 5 克 炙草梢 6 克 白芝麻（生研）30 克 4 剂。

四诊：服药 4 剂，除仍不能咽固体食物外，余症均大为减轻，食量亦增。

前方中加娑罗子 10 克作常服方。

医案 4

常某，男，38 岁。1954.1.9

经北京协和医院检查，诊断为食道癌，已半年余。近来每日只能食流质，喉间堵闷，胃部胀满，泛酸暖气，口中痰涎多，背痛，精神倦怠。医院拟手术治疗，患者不愿，故延中医治疗。舌苔厚腻，脉细数。痰气交结，气血运行受阻，久则气血痰结，阻滞食道胸膈，遂成噎膈之证。拟化痰解

郁，调理气血为治。

处方：

桃杏仁各6克 大力子6克 法半夏6克 淮牛膝10克 紫厚朴5克 苦桔梗5克 薤白头10克 莱菔子6克 代赭石（旋覆花6克同布包）12克 全瓜蒌20克 莱菔缨6克 茜草根10克 米丹参15克 广皮炭6克 8剂。

二诊：噎减轻，泛酸，暖气及背痛均稍好，已能食馒头及挂面等物，但食后不易消化。

处方

薤白头10克 全瓜蒌25克 桃杏仁各6克 紫油朴5克 法半夏6克 代赭石（旋覆花6克同布包）12克 茜草根10克 丹参（米炒）15克 淮牛膝6克 大力子6克 山慈菇10克 绿萼梅6克

三诊：月余后患者由山西家乡带信来云：第二次方又服10剂，现在每顿饭可吃一个馒头，一碗面条，咽下慢，饮食在入胃时感到滞涩，不易消化，有时吐白沫，背仍常痛，精神觉比前强些。复信嘱其将二诊方加三倍量，研极细末，分成200小包，每日早、午、晚各服1包，白开水冲服。

评按

施师治食道疾患之咽下困难等症，恒以旋覆代赭汤、启膈散、瓜蒌薤白半夏汤为主，顺气降逆，润燥通便，又根据疾病性质及临床表现而有所变化。案例1为急性食道炎，故用蒲公英、黄芩清热消炎，葛花、枳椇子解酒毒。案例4为食道癌，故在二诊丸方中加入山慈菇、绿萼梅等，似为该病而设之专药。诸案中用旋覆花、代赭石降逆止呕，瓜蒌、薤白、桔梗、枳壳宽胸通便，丹参、茜草、芍药、当归和血化瘀，砂仁、蔻仁开郁调气。其润肠通便之火麻仁、桃仁、杏

仁、白芝麻，调气通便之枳壳、桔梗、蚕砂、薤白、皂角子，为施师习用者。值得指出的是，白芝麻一味可除噎通便，润燥滋养，对呃逆、呕吐、暖气、便秘有效，符合“六腑以通为用”、“胃喜润而恶燥”的生理特点。又，大力子“润肺散气，利咽膈”（张元素），故可用于本病之咽下困难，喉间堵闷，食道辣痛等，可参案例 1、4。

慢性胃炎、胃弛缓症

医案 1

周某，男。

素患胃疾，食后胸间胀闷而痛，嘈杂暖气，大便秘结，食欲不振，自觉口内常酸，是为慢性胃炎，消化不良症。舌苔腻，质红，脉滑。

处方：

旋覆花 6 克（代赭石 10 克同包） 桃杏仁各 6 克 紫丹参 10 克 玫瑰花 5 克 代代花 5 克 姜厚朴 5 克 晚蚕砂 10 克（炒焦皂角子 10 克同包） 西红花 1.5 克 全瓜蒌 18 克（打） 干薤白 10 克 炒枳壳 5 克 六神曲 6 克 半夏曲 6 克 香附米 6 克 苏桔梗各 5 克 黄连 2.4 克（吴萸 0.6 克同炒） 佩兰叶 10 克 焦内金 10 克 炒谷麦芽各 10 克 3 剂。

二诊：痛胀均减，大便已通，虽为见效，但胃炎尚未全消。再进前法，促其速愈。

处方：

旋覆花 6 克（代赭石 10 克同包） 姜厚朴 5 克 桃杏仁各 6 克 左金丸 5 克（半夏曲 6 克同包） 苦桔梗 5 克

焦内金 10克 丹参 10克 广皮炭 10克 佛手花 5克 代代花 5克 莱菔子 5克（炒） 莱菔缨 10克（炒） 薤白 6克 佩兰叶 10克 香稻芽 15克 砂仁壳 5克 豆蔻壳 5克 炙甘草 1.5克 茜草根 6克 3剂

三诊：胃痛全止，食欲大振，胸间虽然有时胀闷，亦不如昔日之甚。拟用药粉方，根除此疾。

处方：

干姜炭 15克 淡吴萸 15克 川雅连 15克 麦芽 60克 龙胆草 15克 西洋参 15克 节菖蒲 15克 于术 15克 西红花 10克 白蔻仁 12克 酒丹参 15克 广皮 15克（炒） 干薤白 15克 焦内金 15克 霞天曲 15克 厚朴 15克 焦槟榔 15克 酒川军 15克 枳实 15克 炙甘草 15克

共研细末，分为 300 小包。每日早、午、晚餐后 5 分钟内，各服 1 小包，菜汤、茶水送下均可。

医案 2

王某，女，42 岁。

久患胃疾，食欲减退，胸闷胀满，恶心，时有呕吐，大便每四五日始下一次。胃弛缓症。

处方：

白扁豆 24克（炒） 野于术 5克 北沙参 10克（米炒） 天花粉 10克 生内金 10克 生谷麦芽各 10克 厚朴花 5克 代代花 5克 佛手花 5克 玫瑰花 5克 广皮炭 10克 佩兰叶 10克 范志曲 6克 川连 2.4克（吴萸 0.6克同炒） 奎白芍 10克（土炒） 干姜炭 1克 川郁金 5克 3剂。

二诊：连服 3 剂，胃消化力渐强，胀满亦消，颇思饮食，唯大便仍不通畅，再进强胃润肠法。

处方：

野于术 5 克 玫瑰花 5 克 代代花 5 克 奎白芍 10 克
(土炒) 苦桔梗 5 克 炒枳壳 5 克 杏仁泥 6 克 干薤白
10 克 火麻仁 12 克 油当归 10 克 生内金 10 克 生谷麦
芽各 10 克 佩兰叶 10 克 广皮炭 10 克 晚蚕砂 10 克 (炒
焦皂角子 10 克同包) 霞天曲 6 克 3 剂。

三诊：又服 3 剂，症状极佳，食欲大振，消化有力。拟
进药粉常服，以收全功。

处方：

野于术 30 克 生麦芽 60 克 高良姜 15 克 刀豆子 15
克 节菖蒲 15 克 紫丹参 15 克 淡吴萸 15 克 川雅连 15
克 广陈皮 15 克 生内金 15 克 白蔻仁 10 克 壳砂仁 15
克 薤白头 15 克 炒枳实 15 克 法半夏 15 克 西洋参 15
克 龙胆草 15 克 川郁金 15 克 厚朴花 15 克 玄明粉 15
克 炙甘草 15 克

共研极细末，分为 300 小包。每日早、午、晚餐后 5 分
钟内，各服 1 小包，菜汤、茶水送下均可。

医案 3

陈某，男，35 岁。

胸胀闷，吞酸，暖气，嘈杂，便秘，每日至午则较甚，
有时呕吐。是胃扩张症。舌苔黄腻，脉象滑。

处方：

旋覆花 6 克 (代赭石 12 克同包) 野于术 5 克 (土炒)
川连 3 克 (吴萸 1.5 克同炒) 藿苏梗各 5 克 炒建曲 5 克
炒枳壳 5 克 广皮炭 10 克 丹参 12 克 砂仁壳 5 克
豆蔻壳 5 克 鸡金炭 10 克 全瓜蒌 18 克 (风化硝 5 克同
捣) 法半夏 10 克 西洋参 5 克 扁豆衣花各 10 克 厚朴

花 5 克 代代花 5 克 干薤白 10 克 香稻芽 12 克 3 剂。

二诊：服药后胸中略舒，大便下，嘈杂亦佳。仍用前方去扁豆、藿梗，加佩兰 10 克，郁金 5 克，3 剂。

三诊：又服 3 剂，胸中畅快，呕止，饮食增多，欲服丸方，以便除根。

处方：

每日早服加味保和丸 10 克，晚服橘半枳术丸 6 克，均用白开水送。

医案 4

萨某，男，60 岁。

胸闷作呃，大便微干，余均如常。

处方：

晚蚕砂 10 克（炒焦皂角子 10 克同包） 清半夏 10 克
黑白芝麻各 10 克 杏仁 6 克 炒荷叶 6 克 苦桔梗 5 克
炒枳壳 5 克 丁香 3 克 荷叶蒂 7 枚 干薤白 6 克 旋覆花
5 克（代赭石 10 克同包） 柿蒂 7 枚 全瓜蒌 18 克（打）
佩兰叶 10 克 厚朴花 5 克 代代花 5 克 广皮炭 10 克 3
剂。

二诊：服前方稍佳，胸似不胀，大便亦多，唯仍作呃不止。

处方：

赤白芍各 6 克（银柴胡 5 克同炒） 晚蚕砂 10 克（炒
焦皂角子 10 克同包） 西洋参 5 克 白杏仁 6 克 清半夏
10 克 广皮炭 10 克 炒枳壳 5 克 苦桔梗 5 克 干薤白 6
克 焦内金 10 克 荷叶蒂 7 枚 南北沙参各 6 克 黑白芝
麻各 15 克 干苇根 1 尺 干柿蒂 7 枚 4 剂。

三诊：服药病似愈，恐再复发。前方去柴、芍，加瓜蒌

15克，佩兰10克。

评按

施师治疗慢性胃炎、胃弛缓症、胃扩张症等，基本遵循“寒宜温，热宜清，痛宜通，腑实宜泻，呕逆宜降，嘈杂宜和”诸法，间参以消导或补益之品，符合“胃气以下行为顺”及“六腑以通为补”之大旨。

慢性胃炎，脘痞胸闷，吞酸嘈杂，用旋覆花、代赭石降逆，香苏饮理气，左金丸止酸，瓜蒌、薤白、蚕砂、桔梗、枳壳调气通便（例1）。可作为肥厚性、浅表性胃炎治疗参考。

胃弛缓症，见脘腹膨胀，食欲减退，暖气嘈杂，恶心呕吐，用枳壳、白术、芍药、二陈、左金和胃除胀满，扁豆、内金、佩兰、砂仁、蔻仁生发胃气，谷麦芽、厚朴花、代代花、玫瑰花芳香开胃（例2）。

胃腑以纳谷为功能，以膜与脾相连。久病于胃，或郁而化热，或渐变生寒，或寒热相混，而呈脘痞、胀满、嘈杂、吞酸、呕恶、不食，总以脾胃升降失司为机转。施师深得洁古、东垣医学大旨，宗中满分消丸意，进行加减化裁，制成散剂以缓图（例1、2）。与原方比较，乃去猪苓、茯苓、泽泻利湿之品，以郁金易姜黄，加入菖蒲、蔻仁、麦芽、神曲等，辛通苦燥、化滞开胃之力尤胜。汪昂《医方集解》注中满分消丸说：“此方乃合六君、四苓、泻心、二陈、平胃而为一方者，但分两有多寡，则所治有主客之异矣。”可见临床化裁依据主治而变化。施师对于慢性胃病的药粉制剂，以枳实、白术，吴萸、黄连两组对药，和其寒热虚实之本，且蕴通降涵义。慢性胃炎药粉，用理中丸；胃弛缓症药粉，用六君子汤，均是健脾温中。两方又有枳、朴、硝、军之属，

与健脾药物两相配对，寓升太阴、降阳明之哲理。方中用龙胆草、黄连“苦味健胃”，佐干姜、吴萸、白术健脾温中，亦所谓调和寒热，与仲景泻心汤、东垣分消丸的方剂内核相通。又，胃病方中大多应用行气、降气、补气药，施师于此基础上加入丹参、红花等，和血通络，活血止痛，调和气血，相得益彰。

胃扩张症见吞酸、嘈杂、暖气者，可用旋覆代赭汤合枳术、左金丸和胃降逆、理气消导为主，常用橘半枳术丸、保和丸缓调，以“增强胃力，制止胃内食物发酵”取效（例3）。

呃逆之症，临床所见以寒热错杂者较多，故用药亦多寒热并调。常用旋覆花、代赭石、丁香、柿蒂、半夏、陈皮降逆和胃，胸闷不适加杏仁、桔梗、枳壳宽胸理气，便秘则用瓜蒌、薤白之类。

又，白芝麻上以润燥除噎，下以通便导浊，对噎膈、呃逆、便秘均有效果。《本草纲目》用之，治呃呃不止，即是其例。荷叶清轻芳香，有化湿、和胃、增食作用，所谓升清阳、降浊阴者，亦为施师治疗本症所习用（见例4）。再者，本症如见虚证，则当减宽胸通便之剂，而加入四君子汤益气健脾，务以辨证论治为原则。

消化性溃疡

医案 1

时某，男，52岁。1953.2.4

胃脘痛十余年之久，时发时止，饮食失调或遇凉或饥饿则发作，得食稍缓。平素喜热饮。经市立三院检查，诊断为

消化性溃疡病。三日前，不慎于食，又复感寒，以致引发旧疾。脘痛不休，暖气频频，泛酸，有时食后欲呕，嘈杂不适，热敷减轻，但不能止，影响睡眠，身倦少力，大便微溏。舌苔薄白，脉沉细。胃阳久虚，寒滞阻于中宫，胃气不得和降。宜用温中、散寒、理气为治。

处方：

干姜炭 5 克 高良姜 5 克 制附子 6 克 砂蔻仁各 3 克
白檀香 5 克 代赭石（旋覆花 6 克同布包）12 克 姜厚朴 5 克
刀豆子 12 克 野于术 10 克 米党参 10 克 炙甘草 3 克 5 剂。

二诊：服药 5 剂，一周未发疼痛，食量稍增，但有时仍觉胃脘不适，大便日一次，原方加力。

处方：

制附片 10 克 米党参 12 克 云苓块 10 克 干姜炭 5 克
砂仁 3 克 代赭石（旋覆花 6 克同布包）12 克 高良姜 5 克
蔻仁 3 克 野于术 10 克 广皮炭 6 克 川厚朴 5 克 炙甘草 5 克 5 剂。

另：丁香、檀香各 1.8 克，研极细粉，分 2 次冲服。

医案 2

何某，男，23 岁。1953.1.4

胃痛已经年余，饥时较重，稍进饮食即可缓解，然食欲不振，有时欲吐，身倦，少力，月前曾见黑色便，近又复作胃痛。既往就诊于铁路医院，诊断为消化性溃疡。舌苔白垢，脉弦。拟补中健脾，兼以理气开郁。

处方：

野党参 10 克 野于术 10 克 代赭石（旋覆花 6 克同布包）15 克
云苓块 10 克 炙甘草 6 克 杭白芍 12 克 细

丹参（米炒）18克 砂蔻仁各3克 北柴胡5克 白檀香5克 3剂。

二诊：服药后，恶心已止，疼痛稍缓。仍用前法加川朴、乌药各5克，鸡内金10克，甘草用量改为10克。6剂。

三诊：服药6剂，痛已减，食欲仍不振，空腹尚隐痛，勉强多食即感泛酸，拟常服方。

处方：

米党参12克 野于术10克 半夏曲6克 米丹参12克 煨内金10克 沉香曲6克 云苓块12克 广皮炭6克 川厚朴5克 砂仁壳5克 乌贼骨6克 炙甘草10克

另：乌贼骨6克，研极细末，分2次冲服。

医案3

王某，男，40岁。1954.1.22

胃脘疼痛半年余，屡愈屡发，断续不止，痛甚时掣及腰部，进食后稍感舒适，二三小时后，痛又发作。食不甘味，大便燥结色黑，三四日一次，腹胀而有矢气。曾在市立三院检查，诊断为消化性溃疡。舌苔黄垢，脉弦数。中焦郁结，腑气不行，逆而作痛，宜润燥和胃消导为治。

处方：

杭白芍15克 火麻仁15 炒枳壳6克 莱菔子6克 莱菔缨6克 香附米10克 桃杏仁各10克 细丹参（米炒）15克 川厚朴5克 炙甘草6克 6剂。

二诊：服药后，胃脘痛见轻，食欲渐增，大便仍结，一二日一行，带有黑色，舌苔仍垢。

处方：

杭白芍12克 炙甘草10克 炒白术10克 炒枳壳5

克 云茯苓 10 克 晚蚕砂（炒皂角子 6 克同布包）10 克
川厚朴 5 克 佩兰叶 10 克 火麻仁 15 克 米丹参 15 克

三诊：服 8 剂，此间只痛一次，食欲转佳，大便已畅，日行一次，色黄，有时仍感脘腹胀闷不适，拟方常服。

处方：

野党参 10 克 沉香曲 6 克 砂仁 3 克 野于术 10 克
半夏曲 6 克 薏仁 3 克 云茯苓 10 克 广皮炭 6 克 香附
米 10 克 川厚朴 5 克 炒枳壳 5 克 火麻仁 12 克 炙甘草
6 克

医案 4

孙某，女。

患胃酸过剩症，吞酸嘈杂，胃部疼痛，大便秘结。拟用制酸止痛通便法。

处方：

海浮石 10 克 瓦楞子 15 克 旋覆花 6 克（代赭石 10 克同布包）
紫丹参 10 克 全瓜蒌 18 克（风化硝 5 克同捣）
晚蚕砂 10 克（炒焦皂角子 10 克同包） 枳实炭 6 克
广皮炭 10 克 鸡金炭 10 克 六曲炭 6 克 薤白头 6 克 川
连 2.4 克（吴萸 0.6 克同炒） 龙胆草 1.5 克 桃杏仁各 6
克 香附炭 6 克 苦桔梗 5 克 3 剂。

二诊：服上药痛止，酸减，大便已通。遂将原方去代赭石、海浮石、全瓜蒌，加川军炭、壳砂仁、焦槟榔，改配药粉常服。

医案 5

夏某，女。

胃痛呕吐，粘涎内虽未有血，但大便色黑，有潜血。胸满暖气，口渴，善饥而不敢食。舌鲜红润泽，脉弦细数。先

拟止痛止血法。

处方：

生熟地各 10 克（酒炒透） 干薤白 6 克 蒲公英 10 克
丹参 12 克 制乳没各 10 克 炒银花 12 克 薏苡仁 12 克
奎白芍 12 克（土炒透） 苦桔梗 5 克 旋覆花 6 克（代赭
石 12 克同布布包） 川黄连 12 克（吴萸水炒） 桃杏仁各
6 克 甘草节 3 克 3 剂。

二诊：服药后痛稍减，呕稍止，大便仍黑紫色，是乃旧
瘀排下之征。

处方：

生熟地各 10 克（酒炒透） 血余炭 10 克（左金丸 6 克
同布包） 苦桔梗 5 克 蒲公英 10 克 紫丹参 12 克 炒银
花 12 克 旋覆花 6 克（代赭石 12 克同布包） 白杏仁 6 克
薏苡仁 12 克 阿胶珠 10 克 干薤白 6 克 奎白芍 12 克
（土炒透） 生龟板 12 克 制乳没各 10 克 甘草节 3 克
败酱草 10 克 金铁石斛各 10 克 真血竭 6 克 4 剂。

三诊：胃痛大减，呕吐已止，症状殊为良好，拟用药粉
收功。

处方：

紫河车 1 具（焙干） 生熟地各 30 克（酒炒松透）
阿胶珠 30 克 龟板胶 30 克 紫丹参 30 克 制乳没各 15 克
苦桔梗 15 克 奎白芍 15 克（土炒透） 川黄连 15 克（吴
萸水炒） 干薤白 15 克 北沙参 15 克 南花粉 15 克 西
洋参 15 克 绿萼梅 12 克 蚕茧炭 15 克 真珠粉 3 克 真
血竭 15 克 野于术 15 克 炒枳实 15 克 瓦楞子 30 克 风
化硝 15 克 炙甘草 15 克

共研细末，分为 300 小包，每日早、午、晚餐后 5 分钟

内，各服1小包，菜汤、茶水送下即可。

医案6

齐某，男，42岁。1955.9.1

十三岁起即患胃酸过多之病，中间曾一度好转，约有十余年未犯，近几年来病势又渐发展，胃痛，大便燥结，劳累过度大便检查即有潜血，曾经医院诊断为消化性溃疡。舌淡苔白，脉沉弦而细。腰为肾之府，肾虚则腰痛。泛酸责在肝，肾为肝之母，标在胃肠而本在肾虚。故因证用药，益肝肾为法。

处方：

鹿角胶（另烔化兑服）6克 陈阿胶（另烔化兑服）10克 黑升麻5克 山萸肉12克 火麻仁15克 黑芥穗5克 川杜仲10克 炒续断10克 熟地炭15克 生地炭15克 鸡血藤15克 杭白芍18克 酒当归10克 炒枳壳6克 淡苁蓉10克 炙甘草10克 10剂。

二诊：服10剂，腰痛好转，大便正常，食欲渐增，服药后腹中鸣，其他无变化，仍依前方增加药力。

处方：

川杜仲10克 黑升麻5克 黑芥穗5克 熟地炭18克 生地炭18克 川续断10克 二仙胶15克（另烔化兑服） 淡苁蓉15克 山萸肉12克 杭白芍10克 当归身10克 炙黄芪18克 炒枳壳6克 漂白术6克 炙甘草10克 10剂。

三诊：服药10剂后，诸恙均除，时届深秋，天气稍凉，只觉腹中时鸣，仍依前方增损药味为治，以期巩固疗效。

处方：

故纸炭10克 二仙胶15克（另烔化兑服） 甘枸杞

15克 川杜仲 10克 炒续断 10克 熟地炭 18克 生地炭 18克 当归身 6克 炒枳壳 6克 胡桃肉 30克 山萸肉 12克 炙黄芪 18克 炒建曲 10克 漂白术 6克 炙甘草 10克 10剂。

四诊：已完全恢复正常，期内离京返闽，要求丸药常服，巩固疗效。

处方：

按二诊处方将药量加五倍，为蜜丸，每丸重10克。每早晚各1丸，白水送服。

评按

消化性溃疡多见于胃和十二指肠，以周期性发作、规律性胃痛为主要表现，伴有泛酸、烧心、脘痞、呕恶、便血等，是常见的慢性消化系统疾患。施师云：“临床所见，脾胃虚证、寒证较多，实证、热证较少，初病者易见实热，久病者常见虚寒。”符合本病特征。他曾总结胃肠病治疗十法，即温、清、补、消、通、泻、涩、降、和、生，大都可用于本病各种证候类型，而其中以温、补、和、降四法为主。较常应用的方剂有香砂六君子汤、附子理中丸、丹参饮、活络灵效丹、左金丸、旋覆代赭汤等。

他在收敛溃疡、止酸、止血方面，自有套路，尤有选药特色。如用海浮石、瓦楞子、乌贼骨、风化硝、左金丸、龙胆草、蒲公英、枳实炭、陈皮炭、内金炭制胃酸。云：“凡黑烧药能中和胃酸”，“苦味药亦能消酸”。在治疗溃疡病灶，促其愈合方面，除用河车、龟板胶、生熟地、阿胶之外，还应用珍珠粉、血竭、乳没、蚕茧炭等，滋养与活血兼用，颇有新义。在治疗本病导致的便血时，药如血余炭、黑升麻、黑荆芥穗、生熟地（酒炒）、阿胶、龟板胶等，收敛、凉血、

滋养同用，与本病病机相契。溃疡病患者多伴大便秘结，“腑实宜通”，施师以火麻仁、桃杏仁、瓜蒌、苡蓉、当归润肠，蚕砂、皂角子、薤白、枳壳、莱菔子导浊，各有所属，对药证合拍者当有实效。

诸案中，例1证见胃阳虚寒，故以附子理中汤、二姜丸为主，温中散寒。例2证见脾虚兼夹气滞，故以四君子、六君子健脾和胃，四逆、丹参饮理气和血。例3王某证见腹胀便秘，苔黄脉数，故以理气通便药为主，取效后再用香砂六君子善后。例6胃酸过多经年，又见腰痛、大便隐血，根据五行生克制化理论，从肾论治，相继取用鹿角胶、阿胶、杜仲、苡蓉、山萸肉、熟地等，胃病治肾而愈，体现了中医辨证施治的特点。方内寓三奇汤（黄芪、白术、枳壳）和景岳济川煎之义，升麻、黄芪和枳壳、当归同用，寓气血并调、升降同行之理。

慢性泄泻

医案1

唐某，男，44岁。1952.7.7

四月前曾患急性肠炎，日久不愈，又成慢性腹泻，多则日行十余次，少则四五次，屡治无效。目前，如厕频频，小便量少而不畅，左下腹隐痛，且有硬块，口渴而不思饮。舌苔垢腻，脉象濡滑。急性肠炎治之不及时，日久难愈，久泻脾弱，运化失职，消化力减，口渴而不思饮，湿重之故。法应健脾利湿，消积行气。

处方：

苍术炭 6克 白术炭 6克 晚蚕砂（血余炭 6克同布

包) 6克 海浮石(醋煨瓦楞子 25克布包) 10克 焦薏仁 20克 香附米 6克 姜厚朴 5克 莱菔子 6克 莱菔缕 6克 滑石块 6克 云苓块 6克 车前草 10克 旱莲草 10克 炒黄连各 5克 广皮炭 6克 白通草 5克 炙草梢 3克 焦内金 10克 3剂。

二诊：服药 3剂，感觉非常舒适，遂又连服 6剂。胀满减轻，大便每日三四次，腹痛已愈，食欲增进，但觉气短头晕。前方去内金、车前草、旱莲草、白通草，加党参 10克，苏梗 5克，桔梗 5克。

三诊：前方服 6剂，大便稀软，有时可成条状，日行一二次，晚间感觉腹胀，左下腹中硬块，触之较前柔软，亦不疼痛。

处方：

苍术炭 6克 白术炭 6克 血余炭(禹余粮 10克同布包) 6克 海浮石(醋煨瓦楞子 25克同布包) 10克 米党参 10克 云苓块 12克 紫厚朴 5克 炒黄连各 5克 诃子肉 6克 藿香梗 5克 苦桔梗 5克 炙草梢 3克 10剂。

医案 2

胡某，男。

患大便溏泻症已 2月，每日数次，未便之先腹痛重坠，排便之后则腹部立觉爽快。无何诸症又作，如厕频频，颇为苦。食欲不振，精神倦怠。拟用调和胃肠、防腐利水法。

处方：

血余炭 10克(左金丸 5克同包) 奎白芍 12克(醋柴胡 5克同炒) 台乌药 5克 香附米 6克 苍术炭 6克 焦苡仁 12克 石建莲子各 10克 广皮炭 10克 车前子 10克(五谷虫 10克同包) 云苓块 10克 姜厚朴 5克 甘草梢

3克 白通草5克 3剂。

二诊：腹痛稍止，泄泻未效，心悸气短，精神疲乏。前方药力不足故也。

处方：

制附片5克 干姜炭1.5克 野于术5克（土炒） 野党参10克（米炒） 石建莲肉各3克 炒萸连各3克 血余炭10克 五味子3克（打） 补骨脂5克 肉豆蔻5克 炒甘草3克 奎白芍12克（醋柴胡5克同炒） 台乌药5克 苍术炭6克 焦薏仁12克 3剂。

三诊：前方连服3剂，腹痛止，泻减少，精神亦振，再进前法，以得速效。

处方：

血余炭10克（赤石脂10克同包） 左金丸6克（禹余粮10克同包） 制附子5克 淡干姜1.5克 野于术5克 野党参10克（米炒） 五味子3克（打） 补骨脂5克 肉豆蔻5克 石建莲肉各10克 苍术炭6克 焦薏仁12克 台乌药5克 诃子肉6克（煨） 炙甘草3克

四诊：大便泻止，每日1次，微溏，症状良好，改用丸药收功。

每日早服香砂六君子丸10克，下午服四神丸6克，夜临卧服附子理中丸1丸，均用白开水送，共服10日。

医案3

吴某，男，29岁。1952.4.6

四年前曾患腹泻，未经医生治疗，服成药数日，腹泻次数减少，以后逐渐形成晨醒即急入厕便泻一次。初不介意，近两年则感体力日虚，消化无力，有时恶心，小便短少。舌苔白垢，六脉沉弱。鸡鸣之泻是属肾虚，肾司二便，故有便

泻溲少。六脉沉弱，虚寒之征；舌苔白垢，寒湿不化。拟理中汤合四神丸加味治之。

处方：

破故纸 6 克 五味子 3 克 炒黄连各 5 克 肉豆蔻 6 克
米党参 10 克 川附片 5 克 苍术炭 6 克 赤茯苓 12 克 白
术炭 6 克 赤小豆 12 克 血余炭（禹余粮 10 克同布包） 6
克 干姜炭 5 克 炙甘草 3 克 2 剂。

二诊：服药 2 剂无变化，症如前，药力未及，前方姜、附各加 5 克，10 剂。

三诊：服药见效，大便时间已可延至中午如厕，仍属溏便，体力较好，食欲增进，已不恶心，小溲也多，改用丸剂。

处方：

七宝妙灵丹，早晚各服半瓶，服 20 日。

四诊：服七宝妙灵丹不如服汤药时效果明显，大便一日一次，仍溏泻，肠鸣不适。拟甘草干姜茯苓白术汤合四神丸治之。

五诊：前方服 7 剂，大便每日一次，已成软粪，肠鸣止，食欲强，拟用丸方收功。

处方：

每日早服四神丸 10 克，晚临卧服附子理中丸 1 丸。

医案 4

于某，女，63 岁。1954.2.1

曾患急性胃肠炎，调理不当，病转慢性。现在大便泄泻，日行七八次，腰冷胃寒，腹痛里急，心悸气短，食后则停滞腹胀，两胁不舒，食欲不振，夜寐不安，时自汗出，小便短黄。舌淡苔白，六脉沉弱。是脾肾虚寒之象，先以理中

温阳为法。

处方：

生龙骨 12 克 生牡蛎 12 克 苍术炭 6 克 血余炭（禹余粮 10 克同布包）6 克 白通草 5 克 紫厚朴 5 克 浮小麦 30 克 川杜仲 10 克 米党参 10 克 五味子 5 克 川续断 10 克 炒远志 10 克 干姜炭 5 克 焦薏仁 20 克 炙草梢 3 克 2 剂。

二诊：大便转溏，次数已减，余症均轻，仍以前方加力。

处方：

苍术炭 3 克 白术炭 3 克 云茯苓 10 克 云茯神 10 克 禹余粮（血余炭 6 克同布包）10 克 生龙骨 12 克 川续断 6 克 淡干姜 5 克 生牡蛎 12 克 川杜仲 6 克 紫厚朴 5 克 五味子 3 克 怀山药 25 克 米党参 10 克 川附片 6 克 炙草梢 3 克 荷梗 1 尺 4 剂。

三诊：前方服后见效，又因腹部受寒，便泻复作，仍遵前法加减。

处方：

云茯苓 10 克 云茯神 10 克 车前草 10 克 车前子 10 克 苍术炭 10 克 白术炭 10 克 肉豆蔻 6 克 米党参 10 克 血余炭（禹余粮 6 克同布包）6 克 破故纸 6 克 炒远志 10 克 五味子 3 克 怀山药 25 克 川附片 6 克 干姜 5 克 川厚朴 5 克 吴萸 6 克 甘草梢 3 克 6 剂。

四诊：服药 6 剂极效。每日溏便一二次，小便少色黄，余症均基本消失。

处方：

车前草 12 克 旱莲草 12 克 云茯神 10 克 云茯苓 10

克 血余炭（晚蚕砂 6 克同布包）6 克 厚朴花 6 克 冬白
术 6 克 玫瑰花 6 克 煨肉果 6 克 吴萸（黄连 3 克同炒）
3 克 浮小麦 30 克 炒薏仁 25 克 五味子 3 克 炒枳壳 5
克 白通草 5 克 破故纸 6 克 炒远志 10 克 炙草梢 3 克

五诊：

服药 17 剂，诸症悉除，拟改服丸药，常服巩固疗效。

处方：

每日早服七宝妙灵丹 20 粒，晚服附子理中丸 1 丸。

医案 5

朱某，男，69 岁。1952.3.3

病已年余，大便溏泻，每日少则一二次，多则五六次，
近来食后觉胀，腹部喜热，别无其他症状。舌质淡，苔色
白，六脉均沉软。年届古稀，气血已衰，久患溏泻，脾胃均
弱，腹部喜热，是属寒象。拟四君理中汤并和胃固肠法治
之。

处方：

米党参 10 克 干姜炭 5 克 云苓块 10 克 苍术炭 6 克
白术炭 6 克 血余炭（禹余粮 10 克同布包）6 克 晚蚕砂
（左金丸 6 克同布包）6 克 紫厚朴 5 克 怀山药 25 克 御
米壳 12 克 焦远志 10 克 炙甘草 3 克 4 剂。

二诊：大便一日一次，仍溏，胃部仍胀。前方去米壳，
加壳砂仁 5 克，陈皮炭 6 克，4 剂。

三诊：前方又服 4 剂，试停药二日而大便次数并未增
多，已不溏泻，成为软便，疗效甚显，要求配丸方以资巩
固。

处方：

怀山药 60 克 御米壳 30 克 焙内金 30 克 云苓块 30

克 淡干姜 15 克 紫厚朴 15 克 广皮炭 15 克 淡吴萸 15
克 米党参 30 克 川黄连 15 克 川附片 30 克 建莲肉 30
克 血余炭 30 克 苍术炭 30 克 野于术 30 克 炙甘草 15
克

共研细末，荷叶两张煎水，六神曲 60 克打糊，共和为丸，如米粒大，每日早晚各服 6 克，白开水送下。

四诊：丸药服 40 日，效果甚好，大便迄未溏泻，有时饮食不甚注意，腹部即感不适，大便不成条状，消化力尚弱。

前方去米壳、附片、干姜，加莲肉 60 克，再服一个月。

评按

泄泻指排便次数增多，粪便稀薄，甚至如水样而言。明·孙文胤《丹台玉案》云：“泄者如水之泄也，势犹舒缓，泻者势似直下，微有不同，而为病则一，故总名之曰泄泻。”本病责在脾胃与大小肠，病邪以湿邪为主。《难经》：“湿多成五泄。”《金匱要略》：“脾气衰则鹜溏。”就说明这个道理。脾为阴脏，喜燥而恶湿，司饮食水谷之运化。脾气宜升，胃气宜降，中焦为气机升降之枢纽。若湿邪困脾，脾湿不运，清阳不升则生飧泄，浊阴不降则生腹胀，此阴阳反作而成病。

慢性泄泻大多由急性泄泻而来，或误治或失治，迁延不愈，致成久泄者。久泄在证候上大多属于脾虚，并常夹湿滞、热邪、食积，且以寒化为主。脾为至阴，五行属土。故脾虚久泄，又常累及肝木、肾水失调，缘五行生克、五脏相关之理。故临床上，久泻又有肝气乘脾与命门火衰之证。

施师治疗慢性泄泻，宗寒宜温，虚宜补，腹痛宜通，肠滑宜涩的法则。而芳化、苦燥、淡渗等药则是祛除湿邪之

治。用方如平胃散、除湿汤（例1）、附子理中汤、四神丸（例2、3、4）等，燥湿健脾，温中扶阳，脾肾双补三法，是为常法，而各有主治范围。

如例1见大便泄泻日行频频，小便量少，苔腻脉濡，以湿滞、气滞为主，故主以除湿之苍白术、茯苓、滑石、通草、车前，理气之香附、乌药、厚朴、莱菔子、内金、苏梗。方中之海浮石、瓦楞子消积去滞，针对下腹炎性肿块而设。例3见五更晨醒便泻，六脉沉弱，为脾肾阳虚所致，故用附子理中以温中健脾，四神丸（补骨脂、肉豆蔻、五味子、吴萸）温肾补阳。

又，施师早年曾指出，治本病应“防止肠管内有害物质发酵及腐败，同静止肠管蠕动亢进，及收敛肠之粘液分泌诸药”一起使用。如防腐消炎之黄连、血余炭，抑制肠粘膜分泌的苍术炭、薏苡仁，安静肠管、减少蠕动的诃子、赤石脂、石莲肉等（见例2）。

例4于某年逾花甲，因急性胃肠炎调理不当，致成清浊相混、升降失司之慢性泄泻。分析其症，清气在下面而大便作泻，浊气在上面而腹痛腹胀。腰冷脉沉当为命门火衰；心悸、气短、失眠、汗出，又为心气不足者。此外，脾虚则湿滞，胃呆则气滞，又应当兼顾。施师在温阳理中基础上，加用通草、苡仁、荷梗、车前利湿，枳壳、厚朴理气，远志、五味子、龙骨、牡蛎养心敛汗，玫瑰花、厚朴花开胃增食，川断、杜仲润补肝肾。每次加入各类药物几味，配伍比例得当，主次君臣有制，看似平淡，实寓新义。

慢性痢疾

医案 1

刘某，男，32岁。1952.12.29

患腹泻五年，经常发作，迄今未愈，半月前病势加重，曾便出腐肉状物一块，近感食欲不振，消化不良，少腹作痛，便利红白之脓状物甚多，日行八九次，里急后重。苔薄白，舌质淡，脉象沉迟。久痢多属虚寒，观察脉症是属中阳不足、下焦虚寒，渐见滑脱之象。以温补收涩为法，佐以理气燥湿之剂。

处方：

青皮炭 5克 广皮炭 5克 赤石脂（禹余粮 10克同布包） 10克 血余炭（晚蚕砂 10克同布包） 6克 苦参 10克 朱茯苓 6克 朱茯神 6克 吴萸（黄连 5克同炒） 5克 米党参 6克 白术炭 6克 苍术炭 6克 椿根皮 12克 煨肉果 6克 紫厚朴 5克 干姜炭 5克 五味子（打） 3克 破故纸 6克 炙甘草 3克 引用白粳米百粒布包入煎，9剂。

二诊：诸症均减，但矢气甚多，饮食已复正常。拟改服丸药收功。

处方：

每日早服附子理中丸 1丸，下午服七宝妙灵丹半瓶，夜临卧服四神丸 6克。

三诊：服丸药 15天，大便日行一二次，脓血已少，希配丸药常服以巩固疗效。

处方：

苦参 60克 白头翁 30克 川黄连 30克 秦皮 30克

禹余粮 30 克 赤石脂 60 克 附片 30 克 吴茱萸 30 克 云苓块 30 克 于术 30 克 漂苍术 30 克 椿根皮炭 30 克 干姜 30 克 血余炭 30 克 煨肉果 30 克 党参 90 克 破故纸 30 克 五味子 30 克 黄柏 30 克 石榴皮 30 克 朱茯神 30 克 薏仁（炒）60 克 炒银花 30 克 苦桔梗 30 克 炙甘草 30 克

共研末，怀山药 500 克打糊为丸。每日早晚各服 10 克，白开水送下。

医案 2

赵某，男，42 岁。

自述 20 年前曾患“鸡鸣泻”，每日晨醒即急入厕，久治未愈，亦未发展。5 年前返乡，吃辣椒甚多，从此大便经常带血，久治不效，后经北京第二医院诊断为阿米巴痢疾，治疗后，时轻时重。本年二月症状加剧，一日间大便曾达二三十次，里急后重，甚至腹急不可忍，矢气粪即排出。经用鸦胆子内服并煮水灌肠，大便次数减少，下血好转，但继续使用即不生效。目前，大便仍带血及粘液，日行五六次，有下坠感。舌苔薄白，六脉滑大。脾肾俱虚，虚、实、寒、热纠结不清，久治而不愈。遇此等病，不宜墨守成法，理应活用，拟补脾虚、温肾阳、消导肠滞之法。

处方：

白头翁 6 克 秦皮 5 克 椿根皮炭 12 克 赤石脂（血余炭 6 克同布包）12 克 川黄柏 6 克 黄连 5 克 干姜炭 10 克 苍术炭 10 克 山药 25 克 破故纸 6 克 石榴皮 10 克 米党参 10 克 阿胶珠 12 克 苦参 10 克 炙甘草 6 克

二诊：服药 4 剂后，大便次数反多，日行八九次，非全脓血，兼有粪便，下坠感减轻。仍遵前法，以白头翁汤、桃

花汤、黄宾江之实肠丸合剂加味治之。

处方：

川黄连 5 克 秦皮 6 克 赤石脂（血余炭 10 克同布包）
10 克 川黄柏 6 克 干姜炭 10 克 白头翁 6 克 椿根皮炭
12 克 阿胶珠 12 克 米党参 10 克 怀山药 25 克 苍术炭
6 克 苦参 10 克 生地炭 10 克 熟地炭 10 克 石榴皮 10
克 炙甘草 6 克 5 剂。

三诊：前方服 5 剂，大便次数减少，日只二三次，下血色鲜，粘液甚少，大便通畅，已无下坠感，惟腰酸甚，药效渐显，法不宜变，略改药味再服。

处方：

川杜仲 6 克 禹余粮（赤石脂 10 克同布包）10 克 川
续断 6 克 吴萸（黄连 5 克同炒）5 克 破故纸 10 克 椿
根皮炭 12 克 阿胶珠 12 克 五味子 3 克 石榴皮炭 10 克
炒地榆 10 克 苍术炭 10 克 炒苦参 10 克 生熟地炭各 10
克 米党参 10 克 炙甘草 6 克 5 剂。

四诊：药服 5 剂，其间有两日大便无脓血，是正常粪便，为 5 年以来从未有之佳象，遂又再服 5 剂，大便每日只一二次，有时稍带粘液及血，要求配丸药，返乡常服。

处方：

以第三诊处方，加四倍量研细末，山药 360 克打糊为丸，每日早晚各服 10 克，白开水送。

五诊：患者由西安来信云：服丸药 50 日很见好，现已工作，大便每日一二次，软便居多，时尚微量出血，曾在西安医院多次检验大便，未见阿米巴原虫。复信，除再配一料丸药外，另附一汤剂方作补充用。

处方：

黑升麻 3 克 炙黄芪 20 克 椿根皮炭 12 克 黑芥穗 6 克 土炒白术 10 克 生熟地炭各 15 克 苦参 10 克 禹余粮（赤石脂 10 克同布包）10 克 阿胶珠 12 克 血余炭（晚蚕砂 10 克同布包）10 克 炒地榆 10 克 当归身 6 克 炙甘草 10 克 秦皮 6 克 石榴皮 10 克 仙鹤草炭 15 克

医案 3

桂某，男，41 岁。1952.7.6

前年曾患痢疾，因之脱肛，迄今已有两年。大便经常每日二次，溏泻兼有粘液脓样物，每便必脱肛，疼痛，时常出血，腹胀闷，不思食。舌苔黄垢，脉象沉数。

先宜分清浊，除肠热，后议补中气治脱肛。

处方：

青皮炭 5 克 苍术炭 6 克 血余炭（禹余粮 10 克同布包）6 克 广皮炭 5 克 白术炭 6 克 椿根炭 10 克 炒槐米 10 克 吴萸（黄连 5 克同炒）5 克 葛根炭 10 克 炒地榆 10 克 焦薏仁 20 克 条芩炭 10 克 紫厚朴 5 克 炙草梢 3 克 苦参 10 克 4 剂。

二诊：服药 4 剂，大见功效，大便一日一次，已无脓样溏便，胀闷消，食欲增。脱肛未效，拟补中益气汤治之。

处方：

醋柴胡 5 克 黑升麻 3 克 杭白芍 10 克 黑芥穗 3 克 血余炭（禹余粮 10 克同布包）10 克 箭黄芪 12 克 米党参 10 克 野干术 6 克 炒槐米 10 克 广陈皮 3 克 炒地榆 10 克 吴萸（黄连 3 克同炒）2 克 炙草梢 3 克 椿根皮炭 10 克 当归身 5 克 焦薏仁 20 克 6 剂。

三诊：服药 6 剂，大便每日一次，服药期间脱肛只现二次，疼痛大减，食欲增强，拟用丸药巩固。

处方：

每日早服七宝妙灵丹 1 瓶，晚服补中益气丸 10 克。

评按

慢性痢疾以下利脓血、里急后重为特征，伴见腹泻、腹痛等症。临床多见寒、热、虚、实纠结错杂，而以脾阳不足、中气虚弱为主要原因。施师用药常以理中丸、异功散温中健脾，四神丸补肾涩肠，平胃散燥湿和中，赤石脂禹余粮收敛止泻，白头翁汤、苦参、椿根白皮清利湿热，地榆、槐米、血余炭凉血止血。在所选 3 个案例中，案例 1 先用温中收涩，后以清肠敛泻；案例 3 先用清利肠热，后用补中益气，其治法步骤有先后顺序，值得玩味。

在汤剂取效的基础上，每用丸剂缓调善后，巩固疗效，制方大旨多以清肠热、温脾寒为法，间参以凉血解毒、收涩固肠之品，其内容可参见“施今墨配制成药研究”部分，于兹不复赘述。

肠 结 核

本病多续发于肺结核。下利次数虽不甚频，而腹痛及消耗性发热使患者极感痛苦。俗谓云“五更泻”者，即此病也。排便混有血液及脓汁，检查可得结核菌之证明。治疗法以排除腐物，使患处结痂，再以收敛剂为较有效。饮食物以无刺激性而富营养者，有害食物绝对避免。

医案 1

沈某，女。

患肺结核兼肠结核症，午后发热，大便溏泻且混有脓血，腹痛，心跳，精神倦怠，四肢无力。拟用丸药治疗。

处方：

生龙齿 30 克 生牡蛎 30 克 椿根白皮 30 克 真珠粉 3 克 凤尾草 30 克 生鳖甲 30 克 生熟地炭各 30 克 真獭肝 30 克 败龟板 30 克 地榆炭 15 克 黑木耳炭 15 克 炒槐米 15 克 焦苡仁 30 克 野于术 30 克 天台乌药 15 克 苦桔梗 15 克 血余炭 30 克 炒黄连各 15 克 炒银花炭 30 克 炒白芍 30 克 五味子 15 克 诃子肉 30 克 炙甘草梢 15 克 焦远志 30 克 西洋参 30 克

共研细末，山药 500 克打糊，炼蜜为丸如梧子大。早晚各 10 克，开水冲。

医案 2

侯某，男，52 岁。

患肺结核已有二十余年，病情时轻时重。解放后曾两度在疗养所疗养，症状迄未稳定。近一年来，又患肠结核，久治不效，患者面色苍白，体质瘦弱，短气少神，倦怠无力，咳嗽，痰多，大便日行四五次，为脓样物，间有血色，有时溏泻，腹隐痛，小便少。舌光无苔，脉象沉细。脾胃虚弱，气血双亏，病在发展，不宜峻补。肺与大肠相表里，二者兼顾，先拟清肺理肠，健脾和胃法，一俟病邪下退，再施培补之剂。

处方：

云茯苓 10 克 云茯神 10 克 车前草 12 克 血余炭 (禹余粮 10 克同布包) 10 克 旱莲草 12 克 白杏仁 6 克 炒白前 5 克 炒紫菀 5 克 白薏仁 15 克 炒百部 5 克 炒化红 5 克 怀山药 30 克 漂白术 10 克 苍术炭 10 克 北沙参 12 克 诃子肉 10 克 甘草梢 3 克

二诊：患者久病，深感治愈甚难，已全无信心，前方屡

经家人劝说始服 2 剂，旋又停止，再进数剂，即又不服，半个月共服 6 剂，咳嗽减，大便脓血依然。

前方去白前、百部、沙参，加赤石脂 10 克，白石脂 10 克，炒吴萸 5 克，炒黄连 5 克，炒地榆 10 克，炒远志 10 克。

三诊：前方于八日间共服 4 剂，脓血减少，溏泻增多，然食欲转佳，精神也好，患者服药后感觉腹内舒适，前时之无信心治疗，有所转变，但畏服汤药，拟用丸药治疗。

处方：

每日早服天生黄 3 克，冲服（煮粥），中午服附子理中丸 1 丸，晚临卧服参苓白术散 6 克。

四诊：丸药服 20 日，大便次数减少，但仍溏泻，腹痛已较前大为减轻，唯觉口干。

处方：

每日早服天生黄 2 克，中午服香砂六君子丸 5 克，临卧服四神丸 5 克。

五诊：前方共服一个月，效果甚好，食眠均较前为佳，大便日行二三次，有时溏，有时软便，已无脓血月余，治愈之信心更强，要求配丸药治之。

处方：

白及 60 克 天生黄 30 克 橘络 30 克 橘红 30 克 金石斛 60 克 紫菀 30 克 苍术 60 克 诃子肉 30 克 白术 60 克 人参 30 克 禹余粮 60 克 砂仁 15 克 小青皮 15 克 甘草 60 克 车前子 30 克 朱茯神 60 克 云苓 60 克 炒远志 30 克 五味子 30 克 紫厚朴 30 克

共研细末，怀山药 600 克打糊为丸，每日早晚各服 10 克，白开水送。

六诊：丸药共服三个月，病情好转，时届暑日，返农村居住半年，未能服药，近来大便又行溏泻，食欲不振，精神萎顿，气短心慌，返京求诊，再服丸药治疗。

处方：

人参 30 克 西洋参 30 克 北沙参 30 克 白于术 60 克
莲肉 60 克 天生黄 25 克 白及 30 克 远志 30 克 云苓块
60 克 紫河车 30 克 龙涎香 6 克 诃子肉（煨）30 克 山
药 60 克 阿胶 60 克 五味子 30 克 广皮 15 克 砂仁 15
克 广木香 12 克 清半夏 30 克 甘草 20 克

共研细末，用雄猪肚一个煮极烂，捣如泥和丸，每日早晚各服 10 克，白开水送。

七诊：前药共服一百日，大便一日一次，食欲甚好，精神已渐恢复，唯睡眠梦多。

前方加琥珀 15 克，酸枣仁 30 克，再服一百日。

八诊：丸药服完后，经去医院检查，肠结核已愈，肺结核为硬结期，停药四个月，偶食多脂肪物即行腹泻外，无其他症状。拟用调糊作粥法以健胃肠。

处方：

怀山药、真糯米、土炒于术、薏仁米、云苓块，诸药各等分，研细末。每用 30 克，打糊如粥，加冰糖调味，每日当点心服二次。

医案 3

赵某，女，22 岁。1951.7.3

病已经年，曾在天津中央医院治疗，诊断为肠结核症。肠鸣腹痛，大便溏泻，日行三五次，且有粘液，呕逆不思食，每日下午自觉发热，小溲短赤。苔白质淡，六脉沉细而数。脾气宜升，胃气宜降，升降失调，既胀且泻。病患经

年，正气已虚，表里不和，寒热时作，拟升清降浊，调和营卫法治之。

处方：

醋柴胡 5 克 苍术炭 6 克 白术炭 6 克 赤茯苓 10 克
赤白芍各 6 克 赤小豆 20 克 炒吴萸 5 克 扁豆花 10 克
扁豆衣 10 克 炒黄连 5 克 血余炭（禹余粮 10 克同布包）
5 克 米党参 6 克 车前子 10 克 怀山药 25 克 建莲肉 15
克 姜厚朴 5 克 御米壳 12 克 炙草梢 3 克 姜半夏 6 克
2 剂。

二诊：前方服 2 剂，药效未显。前方去扁豆花、扁豆衣，改白扁豆 30 克，去车前子，加姜竹茹 6 克，陈皮炭 6 克，服 6 剂再诊。

三诊：服药 4 剂，尚有二剂未服，寒热已退，呕逆亦减，大便次数已少，但仍溏泻，肠鸣依然，因需赴津一行，故来求诊。前方未服之药，仍要服完，再拟一方，须进 10 剂。

处方：

怀山药 25 克 白扁豆 30 克 五味子 3 克 白术炭 6 克
苍术炭 6 克 黄连（吴萸 5 克同炒）5 克 血余炭（禹余粮
10 克同布包）6 克 党参 10 克 莲肉 12 克 御米壳 12 克
云苓块 12 克 姜半夏 6 克 厚朴 3 克 干姜炭 3 克 炒白
芍 6 克 炙草梢 3 克

四诊：去津半月，共服 12 剂，诸症大为好转。腹痛肠鸣已止，大便一日一次，已呈软便，食欲渐增，呕逆已止，精神旺健，拟常方巩固疗效。

处方：

米党参 10 克 云苓块 10 块 白扁豆 30 克 怀山药 25

克 五味子 3 克 苍术炭 6 克 霞天曲 6 克 白术炭 6 克
黄连（吴萸 5 克同炒） 5 克 半夏曲 6 克 焦薏仁 15 克
建莲肉 15 克 砂仁壳 3 克 炙甘草 3 克

评按

肠结核之临床表现，或可归属于“久痢”、“便血”范畴。上述所选三个案例，各有证候类型。

案例 1，重在治疗便脓血、腹痛，以排腐除脓、收敛止泻为主。故用凤尾草、银花、椿根白皮、黄连清热杀菌，地榆炭、槐米、黑木耳、生熟地、血余炭止便血，龙齿、牡蛎、珍珠粉，即所谓含钙质而可使病灶结痂，此说在当时有一定道理。再如乌药、吴萸、白芍止痛，诃子、五味子敛肠，西洋参、白术、苡仁健脾，桔梗、甘草排脓，亦有所据。

案例 2，重点健脾和胃，培土生金，以参苓白术散、香砂六君子丸为主方出入，间有加服附子理中丸、四神丸者。其间用天生黄者，禀大热之性，能补脾肾真火之不足，推动阳气以疏利大肠，是治疗虚寒泻痢之良药。在一、二诊汤方中，用百部、紫菀、白前、杏仁兼以清肺，左金丸、地榆、诃子是为理肠。自三诊起则反复采用丸剂缓调，始终以脾土为本，然后兼顾他脏。八诊之食疗方，也可用于慢性泄泻，在临床上屡验不爽。

案例 3，症见午后发热，而不用一味清虚热药，以其肠鸣腹痛、便泻呕逆为辨证要点，恒用参苓白术散、平胃、左金、赤石脂禹余粮散为主方加减，间参以御米壳、五味子涩肠止泻，苍术、干姜温脾燥湿，车前子、赤小豆利水渗湿，是升清降浊良方。施师常嘱曰：“凡病属慢性，绝非数药即痊。患者求愈心切，每每服药二三剂未见功效，即欲改方。而医生若无主见，屡易方剂，必致步骤紊乱。病有规律，医

有治法，辨证精确，胸有成竹。常见初服未效，再服则效显。凡属药力未及，不变立法，只稍换药味，多服即效。”本案即为明证。

腹部胀满

医案 1

金某，男，32岁。1953.9.4

病已有余，腹胀而痛，右少腹有时突起一块，按之则上移，或左窜，并不固定，肠鸣辘辘，但不腹泻，且间见大便干结，饮食睡眠正常，经单位诊疗所诊断为消化不良、肠胀气症。舌苔厚腻微黄，脉弦涩间见。

平时饥饱不匀，加之情志郁结，日久胶痰固积，留滞于六腑，郁气邪火充塞于上焦，气血失其常候，脏腑不能传导，清阳不升，浊阴不降，升降失调，遂发气痛。当以理气为法治之。

处方：

川厚朴 5克 香附炭 10克 台乌药 6克 青皮炭 5克
莱菔子 6克 莱菔缨 6克 炒枳壳 5克 云茯苓 10克 苏
桔梗各 5克 陈皮炭 5克 法半夏 6克 7剂。

二诊：前方服 7剂，腹胀减轻，胸间堵闷，并有一硬块，按之则痛，大便干。仍遵前方，增加药力。

处方：

青皮炭 5克 陈皮炭 5克 瓦楞子（生牡蛎 15克同布包先煎）30克 代赭石（旋覆花 6克同布包）10克 紫油
朴 5克 法半夏 6克 香附炭 10克 苏桔梗各 5克 薤白
头 10克 全瓜蒌 25克 台乌药 6克 炒枳壳 5克 炙甘草

3克 晚蚕砂（炒皂角子10克同布包）10克 6剂。

三诊：胀痛全消，大便通畅，希配常方，以防再发。嘱其将二诊方留用，稍觉胀满即服二三剂。

评按：

本案为胃肠型神经官能症，系以四七汤、小乌沉汤、旋覆花代赭石汤、瓜蒌薤白散等方综合化裁，理气止痛，消胀除满。用瓦楞子、牡蛎等以为软坚化积之用。据患者云：服第一方后矢气极多，腹胀顿消，极为畅快。然胀满并未根除。服第二诊方，腹胀消后，亦不再起，遂告痊愈。

医案 2

侯某，男。

患慢性渗出性腹膜炎，经他医治疗月余未效。腹部膨大而痛，发热，体温 38.2°C ，脉数，苔薄黄。拟退热、止痛、消肿法。

处方：

赤白芍各15克（醋柴胡10克同炒） 冬瓜子30克
大腹皮10克 丹参6克 丹皮6克 云苓块10克 旱莲草
10克 车前草10克 广木香2克 条芩6克 鲜茅根15
克 鲜生地15克 清半夏10克 福泽泻10克 炙甘草3
克 台乌药4.5克 香附米6克 广皮炭10克 3剂。

二诊：痛减，肿胀渐消，体温 37.8°C 。

处方：

赤白芍各15克（醋柴胡10克同炒） 血余炭10克
（益元散15克同包） 车前草10克 旱莲草10克 白通草
4.5克 云苓块10克 鲜茅根15克 鲜生地15克 炒丹
参16克 牡丹皮6克 大腹皮10克 冬瓜子60克 条黄
芩6克 清半夏10克 台乌药4.5克 香附米6克 广皮

炭 10 克 炙甘草 4.5 克 3 剂。

三诊：服药后痛大减，胀亦消，肚腹柔软，不若先之膨大矣。体温降至 37.3℃。

处方：

赤白芍各 10 克（醋柴胡 6 克同炒） 鲜大生地各 10 克
白茅根 12 克 条黄芩 6 克 清半夏 10 克 冬瓜子 15 克
冬葵子 15 克 大腹皮 10 克 血余炭 10 克（车前子 10 克同包）
淡猪苓 10 克 云苓块 10 克 广皮炭 10 克 牡丹皮 6 克
炒丹参 6 克 炙甘草 3 克 西洋参 4.5 克

医案 3

都某，男，58 岁。1952.8.5

病程八月，腹痛而胀大，小便短赤，腿足均现浮肿，且有麻木及冷感，心跳气短，食睡尚如常。最近一个月兼患疝气，曾经协和医院诊断为结核性腹膜炎。舌苔薄白，六脉沉迟。肾阳不充，寒湿凝聚不化，腹痛胀大，水道不利，下肢浮肿，近发疝气亦属寒凝之象。当以温肾阳，利水道，调气机治之。

处方：

川桂枝 5 克 杭白芍 6 克 北柴胡 5 克 台乌药 6 克
旱莲草 10 克 车前草 10 克 大腹皮 10 克 大腹子 10 克
冬葵子 12 克 冬瓜子 12 克 赤小豆 12 克 赤茯苓 12 克
川附片 6 克 紫厚朴 5 克 川楝子 6 克 炙草梢 5 克 3 剂。

二诊：药服后，小溲增多，浮肿渐消，余症仍无变化，病属慢性，丸方图治。

处方：

川附片 30 克 川桂枝 30 克 巴戟天 30 克 北柴胡 30 克
金铃子 30 克 台乌药 30 克 花槟榔 30 克 车前子 30

克 云茯苓 30 克 云茯神 30 克 橘荔枝核各 30 克 淡猪苓
30 克 豨莶草 30 克 建泽泻 30 克 大腹皮 30 克 紫厚朴
15 克 盔沉香 15 克 陈广皮 15 克 酒杭芍 60 克 冬葵子
30 克 川萆薢 30 克 炒远志 30 克 莱菔子 30 克 炙草梢
15 克

共研细末，炼蜜为小丸，每日早晚各服 10 克，白开水送。

三诊：丸药共服二个半月，近将服完。腹痛大减已不胀，下肢浮肿全消。惟行路过多仍现浮肿，两腿麻木冷痛，亦大好转，小便通利，食睡均佳，疝气亦愈十分之八，再用丸药治之以冀痊愈。

处方：

威灵仙 30 克	炙黄芪 60 克	川附片 60 克	巴戟天 30 克
醋元胡 30 克	上肉桂 30 克	川萆薢 30 克	豨莶草 30 克
酒杭芍 60 克	山萸肉 30 克	云苓块 30 克	汉防己 30 克
北柴胡 30 克	川楝子 30 克	白乌药 30 克	车前子 30 克
广橘核 30 克	大腹皮 30 克	大熟地 30 克	紫厚朴 15 克
春砂仁 15 克	建泽泻 30 克	淡猪苓 30 克	野于术 30 克
均青皮 15 克	广陈皮 15 克	炙草梢 15 克	

共研细末，炼蜜为小丸，每日早晚各服 10 克，白开水送。

评按：

上述两案均为慢性腹膜炎，而以腹部胀满疼痛为主诉。例 2 为渗出性腹膜炎，见有发热脉数，用小柴胡汤和解少阳为主，加丹参、丹皮、生地、赤芍、茅根，清血中热毒。例 3 为结核性腹膜炎，肢肿冷麻，脉沉迟，是寒湿凝滞，故用附子、桂枝、厚朴、乌药，以温散通利。两案所用药物，亦

有相同相近者，如用猪苓、茯苓、泽泻、冬瓜子、冬葵子、旱莲草、车前草利水消肿；以大腹皮、陈皮、厚朴、乌药、香附等理气止痛，是治疗腹部胀满常用者。若与例1方药相比较，胃神经官能症治疗更偏于理气，而本病则必加利水药物，可见气分、水分自有差别。又，案例3见有肾虚之证，故用巴戟天、肉桂、附子、山萸肉、熟地等补肾；又兼肢麻冷痛，故用稀莩草、川萆薢、威灵仙、汉防己等，祛风利湿。俾釜底火盛，寒水得从气化，三焦通利，肿胀得消，腹满得除。再者，胃肠病从肾治疗，寓五行制化之理，类此案例可参见“消化性溃疡”节等。

大便下血

医案1

丛某，女，25岁。1951.11.5

产后调摄不当，四个月以来，大便溏泻，每日四五次，腹不痛不坠。最近一个月，大便时屡屡下血，色黑。曾赴医院检查，云非内痔，但直肠有破溃处。饮食尚好，睡眠正常。舌有薄苔，六脉濡数。溏泻四月，脾虚之象；大便下血，肠络受损。拟健脾止血固肠法。

处方：

苍术炭6克 白术炭6克 赤石脂（禹余粮10克同布包） 血余炭6克（炒红曲6克同布包） 木耳炭10克 黑升麻3克 柿饼炭30克 黑芥穗炭10克 吴萸（黄连5克同炒）5克 阿胶珠12克 炒地榆10克 炒槐米10克 炙甘草6克 3剂。

二诊：服药3剂，大便次数依然，血已减少，前方加怀

山药 25 克，米壳 12 克，6 剂。

三诊：前方服后，下血已止，大便次数减至每日一二次，微溏，时见软便，饭后胃脘觉胀，以四君子汤、赤石脂禹余粮丸及左金丸之合剂治之。

处方：

米党参 10 克 云茯苓 10 克 诃子肉 10 克 苍术炭 6 克 白术炭 6 克 赤石脂 10 克（禹余粮 10 克同布包） 血余炭 10 克（左金丸 6 克同布包） 怀山药 25 克 紫厚朴 5 克 炙甘草 6 克

医案 2

安某，男，74 岁。1954.9.6

便血半载，日夜十数次，大便燥结，呈球状，有时纯血无粪，气短腹胀，胀即如厕，颇以为苦。舌质淡，脉沉细而弱。年逾古稀，中气已衰，脾失统摄，血不循经，运化无权，以致便血频频，阴亏肠燥粪结如球。拟补中益脾，理气润燥为法。

处方：

米党参 6 克 冬白术 6 克 阿胶珠 10 克 生地炭 10 克 炒地榆 10 克 熟地炭 10 克 炒槐米 10 克 晚蚕砂（炒皂角子 10 克同布包） 10 克 柿饼炭 30 克 木耳炭 10 克 火麻仁 15 克 仙鹤草 25 克 紫厚朴 5 克 6 剂。

二诊：下血次数减少，大便已成条状，余症悉除，仍以原方加减。

处方：

黑芥穗 5 克 黑升麻炭 5 克 血余炭（晚蚕砂 10 克同布包） 10 克 赤石脂（禹余粮 10 克同布包） 10 克 生地炭 20 克 熟地炭 20 克 白术炭 6 克 苍术炭 6 克 炒槐米 10

克 炒地榆 10 克 米党参 10 克 柿饼炭 30 克 木耳炭 10 克 阿胶珠 10 克 仙鹤草 25 克 炙甘草 6 克 椿根皮炭 12 克 6 剂。

三诊：前方又服 6 剂，便血极少，日行二三次，仍依前方增强药力收功。

处方：

米党参 10 克 炙黄芪 20 克 怀山药 25 克 生地炭 20 克 熟地炭 20 克 黑升麻 3 克 芥穗炭 3 克 赤石脂（禹余粮 10 克同布包）10 克 椿根皮炭 12 克 阿胶珠 10 克 苍术炭 10 克 炒地榆 10 克 仙鹤草 25 克 黑木耳炭 10 克 柿饼炭 30 克 石榴皮 15 克 伏龙肝 90 克（煮汤代水煎药）

医案 3

崔某，男。

素患内痔核出血症，每逢发病，行动均感不利，大便时常燥结。拟用止血通便法。

处方：

柿饼炭 30 克 木耳炭 5 克 炒槐米 6 克 地榆炭 6 克 川连炭 5 克 银花炭 12 克 条芩炭 6 克 生地炭 10 克 茅根炭 12 克 陈阿胶 12 克 黑芥穗 6 克 炒升麻 3 克 火麻仁 12 克 薤白头 10 克 晚蚕砂 10 克（炒焦皂角子 10 克同包）杏仁泥 10 克 4 剂。

二诊：服药后，内痔出血已止，改用丸药收功。

处方：

每日早服槐角地榆丸 10 克，夜临卧服麻仁滋脾丸 6 克，均用白开水送，共服 20 日。

再以柿饼 1 个饭上蒸熟，每日用餐时先食之，久服可愈痔核出血。

医案 4

张某，男，50岁。

大便下血，时发时止，历四五年。近期发作甚剧，血色鲜而量多，日五六次，肛门坠脱，头晕眼黑，气短心跳，食不甘味，面色苍白，身疲神倦，脉微无力。

此症为直肠、肛门出血，或因内痔发展所致。乃身体素亏，气血运行不周，胃肠郁热，大便时常燥结，粪毒无由排泄，迫血下行，瘀滞肠内，灌注既满，一泻而下，暂时出血，血止不久复又瘀阻，如此循环不已，一若瘵管形成，是以数年间时发时止所由来也。若不标本兼顾，仍虑再发。急以清热止血，补中益气为治。

处方：

别直参 6克（煎浓汁分2次兑服） 炙黄芪 18克 漂白术 9克 杭白芍 9克（柴胡 5克同炒） 黑升麻 3克 黑芥穗 6克 炒地榆 9克 炒槐米 9克 广皮炭 6克 当归身 9克 黑山栀 6克 炒枳壳 6克 陈阿胶 9克（另溶，分2次兑服） 炙甘草 5克 3剂。

二诊：服药后出血止，大便已复正常，日一次。头晕心跳，气短目黑，面色苍白如雪，亟需调补，继续服药，以防复发。

处方：

吉林参 9克（另煎浓汁，分2次兑服） 野于术 9克 云茯苓神各 9克 山萸肉 9克 龙眼肉 15克 当归身 9克 大熟地 9克 淮山药 15克 炙黄芪 24克 炒远志 9克 广木香 3克 鹿角胶 9克（另溶，分2次兑服） 五味子 9克（打） 炙甘草 3克

评按

大便下血，《金匱要略》分为远血、近血，远血以虚寒为主，近血是实热为患。张石顽云：“下血虽曰大肠积热，亦当分虚实。”上述诸案，例1、2是属脾虚为主，兼见肠络燥热，但见证不同。例1丛某因久泻而致，例2安某症有便秘，故前者方中有罌粟壳、诃子肉收涩，后者则用皂角子、晚蚕砂、火麻仁通便。例3内痔出血，为实热之证所致者，故用凉血止血、泄热通便之剂。

大便下血可用各种炒炭之品，称为“黑烧药”，所谓“血见黑则止”，实际上为收敛止血。葛可久《十药神书》之十灰散，即用此法疗肺癆咳血。施师治大便下血，常用柿饼霜、黑木耳、血余、地榆、槐米、升麻、荆芥穗，炒炭或炒用入药，亦宗于兹。根据临床辨证，本病虚证用四君子汤、赤石脂禹余粮丸健脾益气、涩肠止血；实证则加用连、芩、银花、生地、茅根。出血量多时，可加仙鹤草、阿胶、椿根皮、石榴皮；便秘燥结者，则用蚕砂、薤白、麻仁、杏仁。

案例4便血经久，气不摄血，脾不统血所致，故一诊用补中益气汤为主，加芥穗、地榆、槐米、山梔、阿胶之凉血止血，方内用别直参另煎兑服，益气固脱。二诊用归脾汤、左归丸合方化裁，扶正固本，调补气血，以防复发。若将本案与1、2、3例相比较，可知病情缓急，立方用药的不同。

脱 肛

医案1

韩某，男，48岁。

大便干结，时便中带血，每次如厕时辄脱肛，其余如常。脉濡，苔薄白。应以补中益气，兼用润肠通便。

处方：

炙黄芪 24 克 杭白芍 12 克 醋柴胡 5 克 油当归 10 克
西洋参 5 克 黑升麻 1.5 克 黑芥穗 5 克 焦远志 10 克
炙甘草 3 克 生熟地各 10 克（砂仁 5 克同捣） 淡苁蓉 24 克
火麻仁 12 克 白杏仁 6 克 炒地榆 6 克 炒槐米 6 克
晚蚕砂 10 克（炒皂角子 5 克同捣） 7 剂。

二诊：病情见轻，嘱服前方 7 剂后，改用丸药巩固。

处方：

补中益气丸 10 克，麻仁润肠丸 6 克，槐角地榆丸 10 克，每日各 1 次，分早、中、晚服，白开水送。

医案 2

阴某，男，23 岁。1952.2.5

患病已四年，经常大便下脓样物，腹痛重坠，屡治未效，食欲日渐不振，全身无力，时有脱肛现象。经中央人民医院检查诊断为慢性结肠炎。舌苔薄白，六脉濡弱。病历四年，脾胃虚弱已甚，中气不足，形成脱肛。应以补中益气治之。

处方：

炙黄芪 12 克 米党参 10 克 陈皮炭 5 克 当归身 5 克
炙升麻 3 克 焦薏仁 20 克 醋柴胡 5 克 杭白芍 10 克 晚蚕砂（血余炭 10 克同布包）6 克 苍术炭 6 克 白术炭 6 克 云苓块 10 克 炙甘草 3 克 2 剂。

二诊：前方服 2 剂，症与前同，未见效果，嘱以原方服 4 剂后再诊。

三诊：两次诊方共服 6 剂，已见效果，脱肛现象大为好转，体力较强，食欲亦增，大便仍有脓样物，腹仍时痛，下坠依然。前方加厚朴 5 克，葛根 6 克，4 剂。

四诊：又服4剂，诸症更见好转，脱肛未发，重坠之感亦消，精神旺健，食欲日增，大便间或有脓样物，腹痛也轻，要求常服方。

处方：

炙黄芪12克 米党参10克 云苓块10克 苍术炭6克 白术炭6克 血余炭10克（赤石脂10克同布包）醋柴胡5克 杭白芍10克 紫厚朴5克 川黄连5克 白薏仁12克 炙甘草3克 陈皮炭6克

每星期二三剂，至愈为度。

评按

脱肛即今称之直肠脱垂，可与习惯性便秘或长期腹泻兼见。施师治法除用补中益气汤之外，或用补肾润肠，或用健脾除湿，据症加减。补肾润肠，如苁蓉、生熟地；健脾除湿，如茯苓、苍白术、厚朴、薏苡仁等。又因见大便带血，故用地榆、槐米之属凉血止血（例1）；若大便脓血，则宜用血余炭、蚕砂、黄连等以清热导滞（例2）。

肝 硬 变

李某，男，43岁。1953.5.4.

曾于1938年右肋间发生刺痛，以后又患过肠伤寒、回归热、恶性疟疾等病。1943年右肋骨间逐渐形成如鸡蛋大之肿块，西医诊断为良性肿瘤，当年已行手术剥除，但长期发觉肝区压痛。于1950年经某医院诊断为肝硬变，麝香草酚浊度试验20单位。1953年转回北京，铁路医院亦诊断为肝硬变兼慢性胆囊炎。经治疗未见好转，肝区压痛日渐增剧，近来每日发寒热如疟疾状。舌苔薄白，脉象弦数。

病历复杂，诊断不一，肠伤寒、回归热、恶性疟疾等，均可损及肝脏，肝功异常是其一症。就主诉而论，右胁痛逐日增剧，亦为肝之范围，寒热如疟均在日晡，加之脉弦而数，是属肝郁日久，邪实正虚，寒热互结。拟疏达养阴，清热保肝，随证施治，以应变化。

处方：

赤白芍各 6 克 醋柴胡 6 克 酒黄连 3 克 酒黄芩 6 克
川郁金 10 克 冬瓜子 30 克 炙黄芪 15 克 米党参 10 克
白杏仁 6 克 车前子 10 克 车前草 10 克 晚蚕砂（炒皂角子 10 克同布包）10 克 代赭石（旋覆花 6 克同布包）15 克
清半夏 6 克 当归身 6 克 苦桔梗 5 克 炙草梢 3 克 5 剂。

二诊：服药 5 剂，仍发寒热如疟疾，每日发作七八小时。舌苔边白，中黄而厚。

处方：

川桂枝 5 克 醋柴胡 5 克 旱莲草 12 克 车前草 12 克
白苇根 15 克 白茅根 15 克 煨草果 5 克 赤白芍各 10 克
黄常山 5 克 野党参 10 克 生石膏 12 克 肥知母 6 克（米炒）
炒建曲 10 克 炙草梢 6 克 清半夏 10 克 何首乌 10 克
生鳖甲 15 克 酒黄芩 6 克 酒黄柏 6 克 3 剂。

三诊：服前药一剂即不发冷，体温下降至 37℃。连服三剂后，寒热全无，体温正常。颜面苍黄无神，有时鼻衄。

处方：

鲜生地 15 克 鲜茅根 15 克 生牡蛎 10 克 生龙齿 10 克
草决明 10 克 石决明 20 克 苍耳子 6 克 苦桔梗 5 克
南白薇 6 克 白蒺藜 12 克 川郁金 10 克 炒杏仁 6 克 厚朴花 6 克
陈橘红 5 克 朱茯神 10 克 玫瑰花 6 克 陈橘

络5克 朱寸冬10克 野于术5克 炒枳壳5克 酒黄连3克 酒黄芩10克 8剂。

四诊：服药后，神气好转，鼻衄已愈，睡眠梦多。

处方：

川桂枝3克 生牡蛎（生龙骨10克同布包先煎）10克 代赭石（旋覆花6克同布包）10克 杭白芍10克 冬瓜子30克（打） 南白薇6克 白蒺藜12克 酸枣仁12克（生炒各半） 炒远志10克 米党参10克 炙黄芪15克 酒丹参15克 酒当归6克 广皮炭6克 佩兰叶10克 10剂。

五诊：病情稳定，预防肝胆炎复发，改为常服方。

处方：

北柴胡5克 酒黄芩10克 赤白芍各6克 酒黄连5克 火麻仁15克 炒皂角子（晚蚕砂10克同布包）10克 广郁金10克 炙草梢3克 车前草12克 旱莲草12克 冬瓜子25克 冬葵子12克 滑石块（瓦楞子30克同打先煎）25克 桃杏仁各6克 盐黄柏6克 盐知母6克 建神曲6克 代赭石（旋覆花6克同布包先煎）15克 炒枳壳5克 紫厚朴5克 半夏曲6克 每周服3剂。

六诊：前方每周服3剂，连用半年，全身症状消减，惟肝部压痛如旧。暂用利胆道，化坚结，通大便兼以安眠。

处方：

生牡蛎（瓦楞子30克同打先煎）15克 代赭石（旋覆花6克同布包）15克 晚蚕砂（炒焦皂角子10克同布包）10克 火麻仁15克 酒黄连5克 醋柴胡5克 郁李仁10克 酒黄芩10克 杭白芍10克 桃杏仁各6克 朱茯神6克 生梔仁6克 北秫米12克（布包） 朱寸冬6克 生

枣仁 12 克 紫石英 12 克 鲜生地 10 克 炒枳壳 6 克 紫贝齿 12 克 鲜石斛 10 克 川郁金 10 克 磁朱丸 6 克 (布包)

另加：当归龙荟丸 10 克，每晚服 1 次。

七诊：服药十数剂，大便正常，睡眠好，肝部压痛如旧，长期有轻度黄疸，兼腰痛。

处方：

生牡蛎 15 克 (布包先煎) 海浮石 10 克 瓦楞子 30 克 (布包先煎) 滑石块 18 克 川续断 6 克 川杜仲 6 克 茵陈蒿 10 克 北柴胡 5 克 赤白芍各 6 克 川郁金 10 克 炒栀子 6 克 荆三棱 6 克 酒川芎 5 克 炒枳壳 5 克 淡苈蓉 18 克 龙胆草 6 克 甘草梢 3 克

八诊：自 1953 年就诊以来，迄今已近五年，服药百余剂，病势趋向好转，此后每觉症状加重，患者自选二诊及七诊方交替服用，诸症即见减轻。惟肝区压痛逐渐增重，如大石重压之感，肝脏内部跳动如化脓状，在睡眠时不敢右侧卧压，右上肢发麻。

处方：

海浮石 10 克 (醋煨包煎) 桃杏仁各 10 克 瓦楞子 25 克 川桂枝 3 克 赤白芍各 6 克 醋柴胡 3 克 云茯苓 10 克 荆三棱 6 克 蓬莪术 6 克 牡丹皮 10 克 法半夏 10 克 龙胆草 6 克 化橘红 6 克 生鳖甲 15 克 绵茵陈 25 克 米党参 18 克 制乳香 6 克 水红花子 15 克 炙甘草 6 克 鲜生姜 3 片 大红枣 3 枚

服上药十余剂后，右肋部压痛逐渐减轻，一日晨起大便时，便内混有长约寸余黄绿青三种颜色的条状物。又于 10 月 8 日中午大便时便中混有手掌大之圆形灰色囊状物两个半

块。此物排下以后，右肋部发空，原叩诊时之浊音界已恢复正常范围，疼痛区域亦大为缩小，相隔三四天后进行灌肠，又便下一部分灰色破碎的粘膜。此后肝区压痛完全消失，再经医院检查肝功能，麝香草酚试验为4个单位，恢复正常。本案究属何病，迄未确诊。临床经过如此，仅录全案以供参考。

评按：

本案诊断不明，拟肝硬变列项。其临床表现，主要是肝区压痛，寒热如疟，脉弦数，舌苔白、黄而厚。证情复杂，邪实正虚，寒热互结。施师用小柴胡汤、桂枝汤、达原饮、何人饮、白虎加人参汤合方化裁，加黄连、黄柏、茅根、芦根清热，是针对寒热如疟症状而设方（二诊方），和解少阳，清利肝胆，并兼及太阳、阳明。缘肝区疼痛剧烈经久，时作时辍，施师选用茵陈蒿汤合四逆散为主，加海浮石、瓦楞子、滑石、生牡蛎、三棱、莪术、郁金、桃仁等软坚散结，活血化瘀（七、八诊方），并用川断、杜仲、苁蓉扶正补养，龙胆草、丹皮清肝解毒，乳香、水红花子、鳖甲消积攻瘀，故得痊愈之效。在其他诊次方药之中，通便导浊有蚕砂、皂角子、火麻仁、郁李仁；利尿渗湿，有车前子、冬瓜子、冬葵子、车前草、旱莲草；养阴清热，有生地、石斛、白薇、麦冬；和胃理气，有旋覆花、代赭石、枳壳、厚朴花、陈皮、半夏、佩兰、玫瑰花；健脾益气，安神宁心，如黄芪、党参、枣仁、远志、当归、茯神等，总以正复邪去为目的。

泌尿系统疾患

施师语录

中医认为肾是先天之本，其功能之含意甚广，举凡泌尿、生殖以及生长发育皆属肾之所司。《内经·素问》诸篇记载“肾主水”，“司二阴”，“主五液”（即汗、涕、泪、涎、唾），“肾者作强之官，伎巧出焉”，“肾者主蛰，封藏之本，精之处也，其华在发，其充在骨。”“肾主骨髓”。又在《素问·上古天真论》云：“丈夫八岁，肾气实，发长齿更。二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子。三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极。四八，筋骨隆盛，肌肉满壮。五八，肾气衰，发堕齿槁。六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓颁白。七八，肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极。八八，则齿发去。”由此可知生长发育，体力盛衰，亦无不与肾有关。在病理上，浮肿、多尿、癃闭、遗精、早泄、阳痿、疝气、骨痿、腰痛、足软、头痛、眩晕、耳鸣、不眠、喘息……甚至老人之大便秘结，壮年五更泻，以及小便失禁等，无不责之于肾。其它脏器之亏损，亦可从肾治。至于道家所云：“守丹田，通督任，固命火。”也均归之于肾。然在现代医学言之，则是狭义的，肾脏只为泌尿器官而已。予将肾病之广义的与狭义的合二为一论述。

肾炎（包括肾小球肾炎、肾盂肾炎），可分为急性、慢性两种。急性之来源有二：一为外来，多由外感引起。一为

内发，即肾脏本身病变而致者。且须辨别寒热虚实。治寒证常用麻、桂、附子、细辛等，治热证则用知、柏、芩、连、石膏之类，补虚用参、芪、术、桂、草，泻实可用泽泻、猪苓、商陆、篇蓄之属。

慢性者其来源亦有二：一为急性之转变，一为身体亏损。其证候表现多属虚寒，习用金匱肾气丸、济生肾气丸等方，补阳药有破故纸、巴戟天、川椒、肉桂，补阴药有山萸、枸杞、菟丝、熟地、五味等。

古人论治浮肿，言水之来源在肺在肾，即肺为水之高原，肾为水之本源也。《素问·水热穴论》曰：“肾者至阴也，至阴者盛水也，肺者太阴也，少阴者冬脉也，故其本在肾，其末在肺，皆积水也”。所以中医治浮肿亦不皆从肾治，宣通肺气亦是治水之法；而脾虚不能运化水湿，健脾亦是一法。故古人治水按上、中、下三焦即肺、脾、肾三脏为治。总之不论急性慢性之肾炎，有浮肿者，皆从水治。《金匱要略》有风水、皮水、正水、石水等说。

肾炎有发热之症状时，仍须分辨虚实，予以苦寒或甘寒之药治之。肾盂肾炎之发热，余体会重用茅根甚效。消除尿中蛋白，可用小量云南白药，或有用花生米不去细皮，每早煮熟一两，不加盐，连汤服，亦有重用附子或重用茅根之治验。

膀胱炎可分急性、慢性两种，常并发尿道炎，尿中含血且见混浊。八正散、葶藶分清饮及《济生方》小蓟饮子、《类证治裁》之六味阿胶丸均可选用。尿时疼痛淋漓不畅者加琥珀、檀香等药颇效。

泌尿系统之结石病，须用消石法加利尿药治之。如朴硝、滑石、瓦楞子、海浮石、海金沙、苜蓿、篇蓄、瞿麦

穗、土茯苓、杜牛膝等。治结石不但要消去之，且须预防其再生，余习用血余炭、六一散及薏仁米，亦颇有效。众所周知之金钱草可治结石病，余体会四川及江西产者效果为好。

急性肾炎

医案 1

邓某，男，9岁。

患急性肾脏炎症，脸面浮肿，腰痛不敢转展，尿量极少，色赤。拟止痛消炎利尿法。

处方：

血余炭 10 克（益元散 12 克同包） 车前草 10 克 旱莲草 10 克 炒杜仲 10 克 赤茯苓 10 克 赤小豆 18 克 川草薺 10 克 海金沙 10 克 海浮石 10 克 炒泽泻 6 克 瞿麦穗 6 克 云苓块 10 克 冬瓜子 12 克 冬葵子 12 克 川黄柏 4.5 克 炙草梢 3 克 白通草 4.5 克 大熟地 10 克（细辛 0.6 克同捣） 奎白芍 12 克 5 剂。

二诊：腰痛少止，小便通利，色赤，含有血球成分，面目浮肿亦渐消退。再进前法。

处方：

淡猪苓 6 克 赤白茯苓各 10 克 川黄柏 4.5 克 肥知母 6 克 怀牛膝 6 克 小生地 10 克 奎白芍 10 克 甘草梢 3 克 小木通 3 克 炒泽泻 10 克 血余炭 10 克（益元散 10 克同包） 阿胶珠 10 克 车前草 10 克 旱莲草 10 克 炒杜仲 6 克 5 剂。

三诊：腰部有时微痛，小便通利，浮肿已消，拟用丸药

收功。

处方：

每日早服青娥丸 6 克，夜临卧服金匱肾气丸 10 克，均用白开水送，共服 20 天。

医案 2

王某，男，23 岁。1952.6.18

发病二十余日，过午寒热，头面出汗，小便色赤，颜面四肢浮肿，口渴思饮，大便干，三四日一行。经检尿有红细胞、蛋白及上皮细胞等。苔薄白，舌质红，脉浮数。法当清热、利尿、润燥、止血治之。

处方：

白苇根 20 克 白茅根 20 克 大生地 10 克 鲜生地 10 克 冬葵子 12 克 冬瓜子 12 克 云茯苓 10 克 朱茯神 6 克 朱寸冬 10 克 旱莲草 10 克 车前草 10 克 车前子 10 克（布包） 仙鹤草 12 克 凤尾草 10 克 阿胶珠 10 克 瓜蒌子 10 克 瓜蒌根 10 克 甘草梢 6 克 3 剂。

二诊：服 3 剂尿中红细胞减少，小便量亦增多，大便仍干，浮肿依然，寒热犹作。

处方：

前方加火麻仁 12 克，3 剂。

三诊：经检尿仍有蛋白及红细胞，小便尚不通利，大便较干，浮肿见轻。

处方：

白苇根 30 克 白茅根 30 克 大生地 10 克 鲜生地 10 克 酒黄柏 6 克 酒黄芩 6 克 炒香豉 12 克 山梔衣 6 克 旱莲草 12 克 车前草 12 克 冬瓜子 12 克 冬葵子 12 克 赤茯苓 10 克 赤芍药 10 克 瓜蒌子 10 克 瓜蒌根 10 克

郁李仁 6 克 晚蚕砂 10 克（炒皂角子 10 克同布包） 炙草梢 5 克 4 剂。

四诊：寒热退，检查尿液仍有少量红细胞及蛋白、上皮细胞。浮肿虽渐消，而晨起面肿，晚间腿肿较重，口干舌燥尚未减退，拟猪苓汤、葵子茯苓散加味治之。

处方：

淡猪苓 10 克 赤茯苓 12 克 赤小豆 12 克 车前草 12 克 旱莲草 12 克 冬瓜子 12 克 冬葵子 12 克 阿胶珠 10 克 滑石块 10 克（包） 炒泽泻 10 克 仙鹤草 15 克 炙草梢 3 克 6 剂。

五诊：症状减除，饮食、睡眠、二便均已如常，尿中仍有少量蛋白，拟予丸方常服。

处方：

每日早服六味地黄丸 1 丸，午服云南白药 0.3 克。

评按

上述两案是急性肾炎以湿热蕴郁下焦、水气不行证候为主者，故用方均以清热利湿，利水消肿为治。例 1 案中，用方寓八正散、虎潜丸之意，药如瞿麦、车前、通草、滑石、甘草、生地、白芍、知母、黄柏、牛膝。例 2 案中，则主以生地、茅根、苓、知、柏、栀，又有仙鹤草、凤尾草等清热解毒之品，因见发热故在二诊中用栀子豉汤退热。两案均应用了仲景猪苓汤（阿胶、滑石、猪苓、茯苓、泽泻）和葵子茯苓散，对本病见尿血、小便量少者殊有效果。又，例 2 善后用六味地黄丸合云南白药，一则补肾养阴，一则活血止血，攻补兼施，可巩固疗效。云南白药，施老习用于肺结核阴虚潮热，同时还有消除尿蛋白的作用，但其用量不宜过大。

慢性肾炎

医案 1

杨某，女，23岁。

面上浮肿，四肢亦肿，腰酸微痛，小便少而色深赤，且有沉淀，微感发热，尿中据检有血球、蛋白、脓球，拟消炎防腐、强利肾脏法。

处方：

车前草 10克 旱莲草 10克 川杜仲 10克 川续断 10克 鲜茅根 15克 鲜生地 15克 生熟地炭各 10克 黄柏炭 6克 白知母 6克（米炒） 血余炭 10克（炒韭菜子 6克同包） 山萸肉 12克 阿胶珠 12克 赤白芍各 6克（土炒透） 丹皮炭 6克 藕节炭 10克 焦远志 10克 龟板胶 10克 赤茯苓 10克 赤小豆 18克 炙草梢 3克 3剂。

二诊：热退，小便渐多，腰酸亦佳，唯尿中仍含蛋白、脓球，血球稍减。

处方：

生龙齿 15克（生牡蛎 15克同包） 车前草 10克 旱莲草 10克 血余炭 10克（益元散 15克同包） 鲜茅根 15克 鲜生地 15克 川续断 10克 川杜仲 15克（炒） 阿胶珠 12克 生熟地炭各 10克 条芩炭 10克 黄柏炭 10克 炒知母 6克 炒赤白芍各 6克 海浮石 10克（海金沙 10克同包） 生龟甲 12克 生鳖甲 12克 怀山药 24克 丹皮炭 6克 炙草梢 3克 5剂。

三诊：水肿渐消，尿检蛋白量减，血球亦少，脓球亦无。令其多服，以愈为度。

处方：

生熟地炭各 6 克 怀山药 24 克 车前草 10 克 旱莲草 10 克 阿胶珠 10 克 生黄芪 24 克 山萸肉 12 克 (炒) 炒杜仲 10 克 黄柏炭 6 克 藕节炭 10 克 血余炭 10 克 (海金沙 10 克同包) 白茅根 12 克 焦远志 10 克 龟板胶 10 克 甘枸杞 15 克

医案 2

周某，男，20 岁。1952.10.3

患肾炎已有 9 个月，初在县医院治，浮肿一度消退，嗣后回家调养又渐肿胀，在乡多次服药未效，故来京求诊。现全身浮肿，小便不利，腹胀不思食，困倦乏力。舌苔薄白，脉沉涩。原罹肾炎，调摄不当，遂成慢性疾患。肾气不充，脾运不健，水气泛滥，全身浮肿，经查亦有腹水现象。拟通肾阳，健脾行水法为治。

处方：

川桂枝 10 克 淡猪苓 10 克 建泽泻 10 克 赤茯苓 12 克 赤小豆 12 克 冬瓜子 30 克 冬瓜皮 30 克 杭白芍 10 克 野于术 6 克 川厚朴 10 克 车前草 12 克 旱莲草 12 克 白通草 5 克 川萆薢 10 克 川石韦 10 克 炙草梢 3 克 2 剂。

二诊：腹胀稍减，小便增加，浮肿未见消，药力未及，宜多服数剂观察。

前方赤小豆增至 24 克，加黄芪皮 12 克，冬葵子 12 克，炒韭菜子 6 克，益元散 10 克 (包)，6 剂。

三诊：小便量未见增多，而大便溏泻数次，腹胀减。前方黄芪增至 30 克，加党参、苍术、防己各 10 克，6 剂。

四诊：服药 6 剂，情况良好，又再服 4 剂，小便增多，

浮肿消减，腹胀大为好转，食欲增强。

处方：

川桂枝 10 克 杭白芍 10 克 绵黄芪 30 克 炒苍术 10 克
炒白术 10 克 淡猪苓 6 克 川厚朴 10 克 云苓块 15 克
汉防己 10 克 炒泽泻 10 克 大腹皮 10 克 冬瓜子皮
各 30 克 地篇蓄 10 克 炙草梢 5 克 10 剂。

五诊：浮肿全消，惟晨起颜面尚觉肿胀，腹胀已消，颇感轻快，食欲甚好。

处方：

前方加党参 10 克，再服 10 剂后，原方加五倍量配制丸药，回乡常服，仍忌盐、酱诸物。

评按

慢性肾炎见浮肿尿少，腰酸乏力者，当辨肾阴、肾阳。肾阴虚则生内热，宜用滋肾清热养阴，方用大补阴丸、六味地黄丸为主，尿中有红细胞者则加血余炭、阿胶珠、藕节炭、白茅根、鲜生地，有尿蛋白则重用黄芪、山药，并用龙齿、牡蛎、龟板、鳖甲等（例 1）。肾阳虚则寒甚，宜用温肾散寒，健脾行水，方用防己黄芪汤合胃苓汤、葵子茯苓散，肿胀重者需加重冬瓜子、冬瓜皮、苍白术、厚朴等的用量，腹满水肿则加大腹子、大腹皮等理气消肿（例 2）。诚然，清热消炎药亦必不可少，如萆薢、石韦、篇蓄、知母、黄柏，可酌选于相应方剂之中。方中之韭菜子温肾补阳，不仅可治阳痿早泄，且能治小便困难之症，故寒、热证候均可配用。

肾盂肾炎、膀胱炎

医案 1

王某，女，34岁。1952.11.23

病已10月，初起症如感冒，旋即腰部感觉疼痛，排尿时尤觉不适，小便混浊，尿意频频，尿量减少，经检诊为急性肾盂肾炎。苔薄白，舌质红，脉浮数。湿热蕴郁下焦，拟清热利湿法治之。

处方：

车前草 10克 炒韭菜子 10克（血余炭 10克同包） 海金沙 10克（益元散 12克同包） 旱莲草 10克 金银花 12克 白薏仁 12克 川黄柏 5克 条黄芩 6克 赤白茯苓各 10克 炒泽泻 10克 淡竹叶 6克 炙草梢 3克 血琥珀末 3克（分2次冲） 4剂。

二诊：尿量增多，疼痛减轻，排尿仍感不适，小便混浊不清。

处方：

台乌药 6克 川萆薢 10克 益智仁 5克 石菖蒲 5克 川黄柏 5克 炒莱菔子 10克（布包） 滑石块 10克（布包） 金银花 12克 血余炭（海金沙 10克同布包） 10克 炒泽泻 10克 白薏仁 12克 炙草梢 3克 淡竹叶 6克 小木通 5克 云苓块 10克 白茅根 30克 4剂。

三诊：前方又服4剂，腰际及排尿时之疼痛已见好，小便清长不浑，拟予丸方收功。

每日早服萆薢分清丸 10克，晚服知柏地黄丸 10克，连服 10日，白开水送下。

医案 2

王某，女。

发热 2 日，尿意频频，小便量减少，小便时疼痛，尿内含有血球且极混浊。是急性膀胱炎，用消炎止痛利尿法。

处方：

鲜茅根 15 克 鲜茅根 15 克 淡豆豉 4.5 克 山梔皮 4.5 克 旱莲草 10 克 车前草 10 克 血余炭 10 克（益元散 12 克同包） 银花炭 10 克 苦桔梗 4.5 克 福泽泻 10 克 川草薢 10 克 台乌药 4.5 克 赤白茯苓各 10 克 干荷梗 2 尺 赤白芍各 6 克 川楝子 6 克 炙草梢 4.5 克 2 剂。

二诊：热退，痛稍止，尿量增加但极混浊，且含血球。仍本前法，再加止血药。

处方：

鲜生地 15 克 鲜茅根 15 克 血余炭 10 克（益元散 12 克同包） 小木通 4.5 克 藕节炭 10 克 黄柏炭 6 克 车前草 10 克 旱莲草 10 克 阿胶珠 10 克 淡竹叶 6 克 苦桔梗 4.5 克 赤芍药 10 克 赤茯苓 10 克 台乌药 4.5 克 川楝子 6 克 小蓟炭 10 克 川草薢 10 克 炙草梢 4.5 克 3 剂。

三诊：痛止，尿多，已不若先之混浊，含血球极少。

处方：

鲜大生地各 10 克，血余炭 10 克（炒车前子 10 克同包） 滑石块 10 克 阿胶珠 10 克 条黄芩 6 克 淡竹叶 6 克 炒荷叶 10 克 川黄柏 4.5 克 炒泽泻 10 克 川草薢 10 克 白薏仁 12 克 白杏仁 6 克 藕节炭 10 克 瞿麦穗 10 克 苦桔梗 4.5 克 炙草梢 3 克 3 剂。

四诊：诸症均愈，拟用丸方善后。

每日早晚各服萆薢分清丸 10 克，白开水送，共服 10 日。

评按

泌尿系统炎症包括肾盂肾炎（例 1）、膀胱炎（例 2）及尿道炎等，常见尿急、尿痛、尿频、尿血、尿量减少等症状，属中医所谓热淋、血淋者，证候以湿热蕴郁下焦为主。对本病而言，即肾盂、膀胱、输尿管、尿道之炎症。治疗当从清热利湿，或称为消炎止痛利水法。若尿中有红血球，当加凉血止血药；如见脓球、白血球，则宜防腐排脓。清热利湿常用八正散、萆薢分清饮、二草丹（车前草、旱莲草），即所谓“内洗法”。方中常用银花、薏苡仁、桔梗等，施师称其为“排脓”。血余炭、韭菜子同用可治尿频尿血；血余炭、益元散（或海金沙、车前子）同用，其利水消炎作用较好。血琥珀研末冲服，对小便困难、尿时疼痛症状，有利水止痛、活血化瘀作用。如以尿血为主者，则当用小蓟饮子合导赤散，清热凉血止血，但仍需配合乌药、川楝子等理气药以作佐使。生地、茅根配合，用鲜品入煎，清热凉血作用尤胜，有退热、止血、利水、通淋作用。

肾与膀胱结核

医案 1

徐某，女，30 岁。1953.12.15

血尿已 4 个月，时发时止，腰酸胀，少腹右侧时痛，小便频，量不多，头晕气短，倦怠无力，饮食睡眠尚可。经第二医院检查，诊断为右肾结核、膀胱炎，拟动手术摘除肾脏。患者不愿手术，要求中医治疗。舌苔薄白，脉细数。

腰为肾府，腰酸则为肾虚，虚则不固，下渗而为血尿。头晕气短，倦怠无力，均属体力不足之征。拟滋肾阴，清虚热，利尿止血法为治。

处方：

鲜茅根 12 克 鲜生地 12 克 川续断 10 克 川杜仲 10 克
山萸炭 15 克 仙鹤草 25 克 川石韦 10 克 川萆薢 10 克
白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 阿胶珠 10 克 败龟板 12 克
盐知母 6 克 盐黄柏 6 克 车前草 10 克 旱莲草 10 克
春砂仁 3 克 大熟地 10 克 炙草梢 5 克 5 剂。

二诊：服药甚效，遂连服 11 剂之多，头晕、气短已好，腰酸减轻，最近一星期小便色淡，已无血，少腹疼痛尚未全止。

处方：

北柴胡 5 克 杭白芍 10 克 黑升麻 3 克 黑芥穗 5 克
炙黄芪 12 克 米党参 10 克 全当归 6 克 野于术 5 克 川
续断 10 克 川杜仲 10 克 春砂仁 5 克 生熟地各 10 克
川萆薢 10 克 川石韦 10 克 益智仁 5 克 台乌药 6 克 阿
胶珠 10 克 山萸炭 12 克 炙草梢 5 克 10 剂。

三诊：前方又服 10 剂，除腰微酸胀及少腹时有疼痛之外，其它均好，小便无血色已有半个多月，为近 4 个月以来未有之佳象。

处方：

前方加五倍量，炼蜜为小丸常服。

医案 2

常某，女，32 岁。1951.11.6

病已半载，小便频数量少，时现血尿或小血块，溺时尿道不适，有时疼痛，经第三医院检查为膀胱结核症。舌苔薄

黄，脉象滑数。肾与膀胱为表里，主水液。二者均病则行水不畅，热郁膀胱则生血尿。拟升清阳，利小便，活血行气以止痛。

处方：

北柴胡 5 克 杭白芍 10 克 黑升麻 3 克 黑芥穗 3 克
车前草 12 克 旱莲草 12 克 大蓟炭 6 克 小蓟炭 6 克 赤
茯苓 15 克 赤小豆 15 克 冬瓜子 12 克 冬葵子 12 克 制
乳没各 6 克 台乌药 6 克 春砂仁 3 克 生熟地各 6 克 海
金沙（血余炭 10 克同布包）10 克 炙草梢 3 克 5 剂。

二诊：前方服 5 剂，小便量增多，次数减少，尿中仍现血色，溺时疼痛。

处方：

前方去大小蓟炭，加仙鹤草 12 克，阿胶珠 10 克，石韦 10 克，7 剂。

三诊：尿中已无血块，色仍暗红，尿量多，次数减少，疼痛亦稍轻。

处方：

早晚各服加味滋肾丸 20 粒，午服断红丸 1 丸。服 20 日。

四诊：丸药服完，小便中血减少，尿频好转，有时尿道仍觉不适，拟丸方。

处方：

血余炭 60 克 旱莲草 30 克 陈阿胶 60 克 炙黄芪 30
克 野党参 30 克 野于术 30 克 生熟地各 30 克 赤茯苓
30 克 白茯苓 30 克 黑芥穗 30 克 黑升麻 15 克 仙鹤草
60 克 当归身 30 克 山萸肉 60 克 炒杭芍 60 克 车前子
30 克 车前草 30 克 五味子 15 克 苦桔梗 15 克 御米壳

30克 台乌药 30克 凤尾草 30克 炙草梢 30克

共研细末，怀山药 300克打糊为丸如小梧桐子大，每日早晚各服 10克，白开水送。

五诊：丸药已服完，情况很好，小便已无血色，尿时偶感不适，病情好转，然体力较差，倦怠思卧，心跳头晕，腰酸楚。拟补气血，强腰肾，健脾胃，利小便法。

处方：

紫河车 30克 陈阿胶 60克 鹿角胶 30克 米党参 30克
炙黄芪 30克 野于术 30克 生熟地各 30克 山萸肉
60克 川杜仲 30克 杭白芍 30克（酒炒） 卧蛋草 30克
川萆薢 30克 炒泽泻 30克 醋柴胡 15克 炙升麻 15克
怀山药 60克 旱莲草 60克 血余炭 30克 炙草梢 30克
山卷柏 30克 云苓块 60克 川续断 30克 车前子 30克
炒远志 30克 焙内金 30克

共研细末，炼蜜为小丸，每日早晚各服 10克。

评按

案 1 为肾结核兼膀胱炎症，先用滋阴清热开拓道路，继用补中益气合萆薢分清饮加味治之，前后服二十余剂，而诊只三次，效果良好，改丸方常服。是否未摘除右肾而愈，因时间久远，未能追访。

案 2 是膀胱结核，以中医辨证则为虚中夹实之证，若不清层次，治法紊乱，难于取效。本案初则利尿、活血、行气，以治病祛邪为主，次则扶正祛邪兼施，终则补虚为重。方中所用之升清阳降浊阴法，用之得当，疗效颇著，患者服五诊丸方效果良好，体力日益恢复。曾因感冒来诊述及，并嘱丸药服完可再配一料服之。

泌尿系结石

医案 1

葛某，男。1962.2.24

8年前患者结石曾动手术取出结石一块，如蚕豆大，近一年来又生结石，血尿，色鲜，X光照片有两块结石，已下行入输尿管中，现症小便量少，腰痛，食睡正常，大便每日一次。舌苔薄白而腻，脉濡数。湿热久郁，尿中浊物结化成石，热结膀胱，遂有血尿，然其炎热之源则由于肾阴虚也。拟清热利尿，滋肾消石法为治。

处方：

旱莲草 30 克 金钱草 30 克 车前子 10 克 车前草 10 克 云苓块 12 克 海浮石 10 克（布包） 瓦楞子 20 克 海金沙 10 克（布包） 滑石块 20 克 陈阿胶 10 克（另炖兑服） 淡苡蓉 15 克 炒地榆 12 克 甘枸杞 15 克 建泽泻 10 克 甘草梢 6 克 淡猪苓 10 克 7 剂。

二诊：小便较前为多，溺出如细砂物甚多，腰仍痛。仍遵前法治之。

处方：

风化硝 30 克 瓦楞子 30 克 旱莲草 60 克 海浮石 30 克 滑石块 60 克 淡猪苓 30 克 红苏木 60 克 建泽泻 30 克 淡苡蓉 60 克 枸杞 60 克 山萸肉 30 克 菟丝子 60 克 陈阿胶 60 克 炒地榆 60 克 云茯苓 30 克 老紫草 30 克 瞿麦穗 30 克 海金沙 30 克 川续断 30 克 川杜仲 30 克 车前子 30 克 炙草梢 30 克

共研细末，金樱子膏 600 克，和为小丸，每日早、午、

晚各服6克。每日以金钱草120克，煮水代茶饮。

三诊：前方已服80日，现余少许。经X光检查结石更趋下行，体积亦小，每次小便均有细砂物，腰部时痛，有时少腹亦痛，体力活动多时有血尿。

处方：

上肉桂30克 瓦楞子30克 风化硝60克 盔沉香15克
肥知母30克 青皮15克 旱莲草60克 淡苡蓉60克
滑石块60克 建泽泻30克 萆澄茄15克 白檀香15克
海金沙30克 没药30克 陈阿胶60克 云苓块60克 海
浮石30克 鱼枕骨30克 山萸肉30克 台乌药30克 菟
丝子60克 老紫草30克 炙草梢30克

共研细末，蜜丸，每丸重10克，早晚各服1丸。

医案2

某，男。

根据原诊及病情，确诊为泌尿系结石。拟消碎结石并排出，确保肾脏及防腐，利上下水道，活血调气消炎之法。

处方：

地榆根60克 白薏苡60克 瓦楞子60克（打） 滑石60克（打） 旱莲草60克 车前草30克 荷梗30克 土茯苓30克 赤茯苓30克 上述诸药煮浓汤代水煎下药。

秋石6克（芒硝6克同打，同包） 海浮石6克（海金沙6克同包） 滋肾丸12克 血余炭10克 枸杞子15克炒 杜仲10克 山萸肉12克（炒） 楮实子10克 沙苑子12克 菟丝子12克 阿胶珠10克 青木香10克 白檀香6克 当归尾10克 延胡索10克 牛膝10克 桃仁泥10克 瞿麦穗10克 粉丹皮10克 枳壳6克 血琥珀粉3克（另

冲为引)

评按

本病即为石淋。《诸病源候论》云：“石淋者，淋而出石也。肾主水，水结则化为石，故肾客沙石。肾虚为热所乘，热则生淋。”症见小便不利，小便刺痛窘迫难忍，时或突然阻塞，尿来中断，或觉腰腹剧痛，甚或尿血。可见在临床过程中，还兼见血淋、热淋的表现。

施师治本病，用上述诸药利水通淋，消除结石为主，并常加用滋肾通关丸、二草汤（旱莲草、车前草）清热通淋；杜仲、川断、苁蓉、山萸肉、枸杞子、菟丝子、沙苑子、楮实子补益肾气；当归、阿胶、丹皮、血余炭、没药、桃仁、牛膝、紫草、地榆，或凉血止血，或化瘀散结。其特点是，用檀香、青木香、枳壳、乌药、萆澄茄诸理气药参伍方内，可以通利水道，能除尿痛、尿混浊，止少腹不适、腰腹剧痛，扩张输尿管。

糖 尿 病

施师语录

糖尿病之症状，见于中医论述之消渴病。宋·许叔微《本事方》内载：“唐祠部李郎中论消渴者，肾气虚所致，每发则小便甜”。又明·王肯堂《证治准绳》内载：“三消久而小便不臭，反作甜气，在溺桶中涌沸，其病为重，更有浮在溺面如猪脂，溅在桶边，如柏烛泪”等语。虽《新唐志》内消渴论一卷，业已佚失，但就《本事方》引用之语，即可证

明在唐宋时对于消渴病之有糖尿症状，已有明显之记载。《内经》及古今医籍论消渴病亦甚多，均以饮多、食多、溲多而论之，故以消渴、消瘴等定病名，尿甜多略而不言。

消渴病分为上消、中消、下消。上消为口干思饮，渴饮无度；中消为消谷善饥，食不知饱；下消为饮一溲二，尿频量多，夜间尤甚。糖尿病虽有三消症，但上消、中消、下消之症现不同，辨证亦稍异。大体以虚、实、寒、热辨之。在临床上以虚证、热证为多，实证、寒证较少。而虚证又有阴虚阳虚之别，尤以肝肾阴虚最为习见。缘以乙癸同源，相火内炽，肝肾阴虚，虚热妄炎，上则渴饮无度，津液亏竭；中则消谷善饥，肌肤瘦削；下则饮一溲二，面黑耳焦。吾人所以患消渴者，即其体内水火不相协调，火炎于上，水泛于下，上火下水，已成火水未济之象。经有“二阳结谓之消”之语，二阳者，阳明也，阳明既结，上下岂能通达耶。是以治法，导火以纳于下，滋水之源以升肾阴。昔贤治消渴每于甘寒苦寒之中，佐以辛润芳香之品，此即导纳之意，亦即开结之法。倘仅用甘寒苦寒以折之，则中焦之结不开，其与关门杀贼何异，奚能有济。故治消渴，欲求火降须开结，欲求回津应补肝肾，阴阳协调，水升火降，以成既济之功，亦免痼疽之后患矣。

糖尿病多有兼症，在临床上最习见者为兼血压高，或血压低，有兼胃肠病，有兼神经官能症失眠头晕等，也有三消症状具备。兼血压高者多属虚性血压高，以其脉现阳亢而尺脉独弱，或脉现来盛去衰，故谓之虚性血压高，治之较易。只用补肝肾法，其血压即恢复正常。

另有兼血压低者，也用补法，其血压自升，趋于正常。由是糖尿病兼有血压不正常者，不须专治血压，只治其本，

血压自然平衡。糖尿病兼有胃肠病者，不宜妄用消导诸药，如槟榔、建曲之类。因胃肠正气已弱，若再施以克伐，即犯虚虚之戒。宜用健脾胃药，如参、芪、术等，使脾胃功能健全，正气充沛，邪退身安。糖尿病兼神经官能症者，仍以治病之本，略加镇静安神之品，其标症即可捐除。

糖尿病热证较多，尤以虚热最为常见，如脉现洪数有力，则为实热，当以三黄石膏汤为主方，折其炎上之势。所谓实者，是指邪实。邪实其正气必虚，毋使邪退而正气随之俱去，致犯贼去城空之戒，故大量用石膏、知母时，常佐以西洋参，仿人参白虎汤之意。而西洋参除养阴生津外，并能帮助其他药力，配伍增强，是一面治病，同时兼顾本元。黄柏不宜多用，防其泄肾气之弊。虚热证宜用白芍、五味、生地、麦冬、元参等药，甘酸生津，且能除热。

糖尿病之渴饮无度为伤津之象，习用增液汤合生脉饮加石斛等药。饮一溲二多为肾阴亏损之证，宜用汁多腻补之品，如黄精、玉竹、山萸、枸杞、苡蓉、菟丝、续断、熟地之类。

至于补肾阳之药，如巴戟天、破故纸、干姜、附片等慎勿轻用。但属于阴寒证者，则用桂、附及青娥丸等，方见奏效。然必须辨证殊确，用之始当。以其属于阴寒证之病例较少，另述于验方中。

减除尿糖，常用黄芪与山药为伍，绿豆衣与薏仁为伍。黄芪入手足太阴气分，补虚止消渴，前贤用之甚多。山药入足太阴、阳明，补脾阴之力强。明·周慎斋有“脾阴不足，重用山药”之语。一阴一阳均入肺、脾二经，相互配合，功能益彰。绿豆衣清凉止渴，能解毒，益胃肠，本草称其甘寒之性在皮。薏苡仁甘微寒，健脾胃，性能燥湿，然陈藏器称

其止消渴。且本草内载“消渴饮水不止，以薏仁煮粥疗之”，似无燥阴之嫌。二者合用既能除胃肠所蕴热毒，且益脾胃，奏效颇速。减除血糖常以苍术与元参为伍。杨士瀛称苍术“敛脾精不禁，治小便溺浊不止”。要知减除血糖之过量是苍术功用，使脾之精气渐固，开中焦郁结，饮食入胃是以运化，生津生血，不致漏泄，则血中糖质当然减少，并非消除血糖也。苍术性虽辛燥，但伍以元参滋肾养阴，两者相伍，展其才，制其偏，在实践中确有减除血糖过高之功效。况东垣“生津甘露饮子”内有藿香、豆蔻、萆澄茄等辛燥之品，若佐以取之，亦无辛燥之嫌。

治糖尿病常于方中加猪、鸡、鸭胰子等物，是属脏器疗法，与西医治糖尿病注射胰岛素之意同。处方用药，宜为活用，切忌偏一。阳性药中少加阴性药，阴性药中少加阳性药，则协调阴阳，分明主次，其效益彰。治糖尿病在滋阴药中用人参、黄芪即是此意。

医案 1

满某，男，48岁。1952.4.6

病已多年，铁路医院检查空腹时血糖 265mg%，尿糖(卅)，诊断为糖尿病。现症：烦渴引饮，小便频数，多食善饥，日渐消瘦，身倦乏力，头晕心跳，大便微结，夜寐不实，多梦纷纭。舌苔薄白，脉数，重按不满。综观脉症，气阴两亏，精血不足，三消俱备，五脏皆损，证候复杂。拟用益气阴、滋肝肾、补心脾法图治。

处方：

生黄芪 30克 野党参 10克 麦冬 10克 怀山药 18克
五味子 10克 元参 12克 乌梅肉 4.5克 绿豆衣 12克
花粉 12克 山萸肉 12克 桑螵蛸 10克 远志 10克 何首

乌 15 克 云茯苓 10 克 生地 12 克 7 剂。

二诊：前方服 7 剂后，烦渴解，尿次减，饮食如常，夜寐转佳，精神舒畅。空腹时血糖已降至 155mg%，尿糖 (+)。效不更方，前方再服 7~10 剂。

医案 2

王某，男，69 岁。1953.6.51

体态素丰，精力充沛，近两月来，消瘦甚速，疲乏无力，烦渴多饮，半夜干渴致醒，饮后才能再睡，尿量极多，稍一行动即觉出汗，纳少无食欲。舌苔白而糙，脉象虚数。

饮一溲二是属下消，脾气虚则易汗，津伤则恣饮。胃主卫，卫气不固，胃弱不食，以致日渐消瘦，体倦无力。脉象虚数，证属气阴两伤。法当补中、生津，兼助消化法。年近古稀，行动不便，本方可常服。

处方：

生黄芪 30 克 谷麦芽各 10 克 鸡内金 10 克 (焙)
天花粉 12 克 黑元参 10 克 野于术 6 克 生石膏 18 克
西党参 10 克 佩兰叶 10 克 绿豆衣 12 克 金石斛 6 克
鲜石斛 6 克 生白果 12 枚 (连皮打)

医案 3

钟某，男，24 岁。1956.11.6

在 304 医院检查血糖、尿糖均高，时已两年，经常注射胰岛素。现症为口渴，饮水甚多，全身乏力，头晕而痛，失眠，尿多，血压为 150/90 毫米汞柱。舌苔薄白，脉象寸旺尺弱。

肾阴亏损，相火妄炎，阴损于下，火炎于上，火烁津伤，遂致口渴思饮。心肾不交，则常失眠头晕。消耗日久，正气渐衰，全身乏力之症现。寸脉旺则阳亢，尺脉弱为肾

亏。当以滋肝肾之阴，消妄炎之火，养心安神并重，多服数剂，冀获疗效。

处方：

生黄芪 30 克 朱茯神 10 克 白蒺藜 12 克 怀山药 24 克
朱寸冬 10 克 东白薇 6 克 甘枸杞 15 克 五味子 10 克
怀牛膝 15 克 润元参 15 克 茅苍术 6 克 瓜蒌根 6 克
瓜蒌子 6 克

鸡、鸭胰各 1 条为引，煮汤代水煎药。

二诊：服药 19 剂，头晕痛及失眠均见好转，血压已降至 120/90 毫米汞柱，渴饮尿多。尚未大效，仍本前法，再加药力。

处方：

生熟地各 10 克 生黄芪 30 克 黑元参 15 克 山萸肉 12 克
怀山药 25 克 茅苍术 6 克 甘枸杞 15 克 五味子 10 克
沙蒺藜 12 克 东白薇 6 克 夏枯草 12 克 粉丹皮 6 克
瓜蒌子 10 克 瓜蒌根 10 克

鸡、鸭胰子各 1 条为引，煮汤代水煎药。

三诊：前方连服 20 剂，除尚觉乏力之外，诸症均减，血压恢复正常，拟用常服方巩固。

处方：

紫河车 10 克 生熟地各 15 克 生黄芪 30 克 金狗脊 15 克
野党参 12 克 怀山药 30 克 甘枸杞 18 克 女贞子 10 克
朱茯神 10 克 润元参 15 克 五味子 10 克 朱寸冬 10 克
宣木瓜 10 克 鹿角胶 10 克（另烔兑服）

医案 4

毕某，男，26 岁。1953.3.6

患糖尿病二年，形体渐瘦，小便频多，口渴思饮，消谷

善饥，牙龈时肿出血，甚至化脓，自觉手足心及周身烦热不适。舌瘦无苔，舌质暗红，脉象沉微。

此气阴两虚而三消并现。且兼阴虚血热，手足心及周身均感烦热，牙龈时肿，出血，热甚渴则亦甚。热郁于内，不能发泄于外；故症状虽现阴虚而脉无阳亢之象。热郁则沉，血虚则微，未可以脉象沉微遂认为寒证也。拟清热滋阴，活血化瘀法，舍脉从症治之。

处方：

生熟地各 12 克（酒炒） 金石斛 10 克 鲜石斛 10 克
紫丹参 10 克 粉丹皮 10 克 生石膏 18 克（打，先煎） 瓜蒌根 12 克
瓜蒌子 12 克 白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 怀山药 60 克
生黄芪 30 克 五味子 10 克 绿豆衣 12 克 4 剂。

二诊：前方服后，诸症均有所减，但不能劳累。齿龈未再出血，烦热亦未现，惟大便稍燥。拟用前法，略改药味常服。

处方：

金石斛 6 克 鲜石斛 6 克 白蒺藜 6 克 瓜蒌根 10 克
沙蒺藜 6 克 瓜蒌子 10 克 生黄芪 30 克 生熟地各 10 克
怀山药 30 克 晚蚕砂（炒皂角子 10 克同布包） 10 克 五味子 5 克
野党参 12 克 生石膏 18 克（打，先煎）

医案 5

顾某，男，56 岁。1954.6.4

病已经年，口干思饮，食不知饱，小溲如膏，精神不振，身倦体乏。唐山医院检查血糖、尿糖均高，诊断为糖尿病。舌质红不润，脉豁大，三部皆然。燥热为害，三消全备，缘以平素恣欲，喜食膏腴，郁热上蒸，则口干欲饮，胃热则消谷善饥，病及下焦，则小溲如膏。脉豁大，元气已

伤，本实先拔，气阴两亏，故寸关尺三部均现如是脉象。拟益气为主，佐以养阴生津为法。

处方：

西党参 15 克 生黄芪 30 克 生熟地各 10 克 怀山药 60 克 五味子 10 克 麦门冬 10 克 天门冬 10 克 南花粉 18 克 鲜石斛 10 克 金石斛 10 克 绿豆衣 12 克 7 剂。

二诊：服药 7 剂，诸症均减，小便已清，食量渐趋正常，惟仍易疲倦，大便时干燥，仍遵前法。

处方：

西党参 15 克 生黄芪 60 克 五味子 10 克 怀山药 60 克 晚蚕砂（炒皂角子 10 克同布包）10 克 天门冬 6 克 麦门冬 6 克 瓜蒌根 10 克 瓜蒌子 10 克 火麻仁 12 克 油当归 12 克 生熟地各 10 克 肉苁蓉 18 克 绿豆衣 12 克 6 剂。

三诊：服药后诸症均减，血糖、尿糖均已恢复正常，精神健旺，但多劳则疲乏无力。回乡在即，拟用丸方常服一两个月巩固。金匱肾气丸，每日早晚各服 10 克。大补阴丸，每日中午服 10 克。

医案 6

赵某，男，50 岁。1954.8.22

病已数月，身体逐渐消瘦，口干渴，饮水多，自觉胸中烧热，冷饮始感爽快，小便频，尿量多，精神不振，体倦无力，尿糖（卅）。舌苔薄白，脉豁大而空。

五脏六腑皆禀气于脾胃，行其津液以濡养之。若阴衰则阳必盛，虚热伤津，遂觉胸中烧热，口干渴，喜冷饮。脾虚津液不足，五脏六腑四肢不得濡养，故有形瘦体倦，精神不振之象。脉豁大而空，为津不足气亦亏矣。拟滋阴清热，佐

以益气治之。

处方：

鲜生地 10 克 润元参 12 克 原寸冬 10 克 鲜石斛 10 克
酒黄芩 10 克 酒黄连 5 克 瓜蒌根 12 克 生黄芪 30 克
五味子 5 克 绿豆衣 12 克 怀山药 60 克 野党参 10 克

鸡、鸭胰子各 1 条为引，煮汤代水煎药。

医案 7

陈某，男，66 岁。1952.12.23

患糖尿病 15 年，时轻时重。近五六年来兼患失眠，赖服安眠药始能入睡，最近服安眠药亦无济于事。症现心跳，气短，头晕，失眠，纳差。脉象来去少神，舌淡暗。

病历 15 年之久，年龄又过六旬，气血两衰，心肾并损，阴阳失调，厥气上逆，以致夜不成寐，精力消耗，脉来去少神是属胃气已衰。当用强心肾，安神志，兼健脾胃之法。

处方：

生龙骨 10 克（打，先煎） 生牡蛎 10 克（打，先煎）
野百合 12 克 朱茯神 10 克 生黄芪 30 克 朱寸冬 10 克
大生地 10 克 鲜生地 10 克 怀山药 18 克 酸枣仁 12 克
五味子 6 克 野于术 10 克 生梔仁 10 克 炒远志 10 克
白蒺藜 12 克

患者只诊一次未来，追访始知服药后稍能安眠，以挂号不易遂连服月余，睡眠已能达 6 个小时，尿糖亦随之消退。

医案 8

李某，女，40 岁。1956.3.6

病已半年，口渴恣饮，小便频多，浮如膏脂，面部时觉发热而赤，头如冒火，大便干，有时阴痒，闭经已一年，据

检尿糖(卅)。舌苔淡黄，脉数。口渴恣饮，为燥热伤津。面赤而热，为血中伏火。津枯不润，大便干结。热伤肾阴，肾失封藏，洩如膏脂。血燥阴伤，冲任失调，年四十而经闭。脉数是属胃阴将竭，虚火独炽之象。当以养血，滋阴，生津，降火法治之。

处方：

白蒺藜 10 克 生熟地各 10 克（酒炒） 生黄芪 30 克
沙蒺藜 10 克 金石斛 15 克 怀山药 30 克 朱寸冬 10 克
野党参 10 克 天花粉 15 克 润元参 12 克 五味子 10 克
绿豆衣 12 克

猪胰子 1 条为引，煮汤代水煎药。

二诊：服药 12 剂，诸症均大减轻，拟添加调血药味常服。

处方：

酒川芎 5 克 茺蔚子 10 克 生熟地各 10 克（酒炒）
全当归 10 克 玫瑰花 6 克 厚朴花 6 克 生黄芪 30 克 台
党参 12 克 怀山药 30 克 泽兰叶 6 克 东白薇 6 克 五味
子 10 克 润元参 12 克 白蒺藜 10 克 桑寄生 24 克

医案 9

陈某，男，65 岁。1961.3.26

自二十余岁即有口干、多饮、尿频、善饥诸症，40 年来求治各地，均诊断为糖尿病，时好时重，迄未根除。近年来血压增高，又患白内障，视物不清，大便秘结，空腹尿糖(卅)。脉象弦沉，舌质暗。

糖尿病久，多有血压增高，是属阴亏于下，阳亢于上，下元愈虚，血压愈增。肝肾阴亏，久则及目。脉现弦沉，本元虚损已显。病久年高，宜用丸方图治，拟宣明黄芪汤加

味。

处方：

紫河车 60 克	五味子 30 克	台党参 60 克	淡苁蓉 60
克 何首乌 60 克	生地黄 60 克	火麻仁 60 克	绵黄芪 30
克 寸麦冬 30 克	晚蚕砂 60 克	白蒺藜 60 克	天门冬 30
克 郁李仁 30 克	谷精草 30 克	川牛膝 30 克	磁朱丸 30
克 炒枳壳 30 克	杭菊花 60 克	干石斛 60 克	东白薇 30
克 杭白芍 60 克	野于术 30 克		

上药共研细末，蜜丸重 10 克，早晚各服 1 丸，白开水送服。

二诊：前药连服 3 个月，屡检尿糖，均为阴性，血压已趋正常，惟视物常觉模糊。再用丸方治之。

处方：

鹿胎膏 30 克	甘枸杞 60 克	干石斛 60 克	谷精草 60
克 紫河车 60 克	大生地 60 克	白蒺藜 60 克	决明子 60
克 杭菊花 30 克	淡苁蓉 60 克	磁朱丸 30 克	杭白芍 30
克 生黄芪 60 克	寸麦冬 30 克	葳蕤仁 60 克	全当归 30
克			

上药共研细末，蜜丸重 10 克，早晚各服 1 丸，白开水送服。

评按

糖尿病的临床表现，典型者常呈“三多一少”，即多饮、多食，多尿，肌肉消瘦，体力日衰。中医谓之消渴，分上、中、下三消，历来以滋阴、清热、生津为纲，而责之肺、胃、肾。其患者多有气短神疲，不耐劳累，虚胖无力，或日渐消瘦，是属脾气虚弱，精血无源之故。施师治疗本病，用黄芪、苍术治脾，山药、玄参滋肾，是专病对药，恒以中

的。辨析诸案，亦以脾气虚、肾阴亏者为多，或咳称为气阴两虚者。细检诸方，常用健脾以益气，药如参、芪、术、苓、草；滋肾以养阴，药如生熟地、山药、山萸肉、玄参、枸杞；润燥而止渴，药如石斛、玉竹、麦冬、天冬、花粉；敛精而补虚，药如桑螵蛸、银杏、天竺子、莲须、五味子、金樱子、芡实等。其常用方，有增液汤、生脉散、六味地黄汤、宣明黄芪汤、麦门冬饮子、准绳石斛汤、大补地黄汤、白虎加人参汤等。方中极少用知母、黄柏，似嫌其苦寒，防止泄伤肾气。

口渴引饮，消谷善饥，是肺胃热甚，每用石膏、石斛（例2、4），且大剂投之，又必君以黄芪、党参、山药益气之品，有“仿人参白虎之意”。若胸中灼热，是肺胃燥热，故用黄连、黄芩（例6）；手足烦热，牙龈出血，因阴虚血热者，则治以生地、丹皮、丹参（例4）。经云：“二阳结谓之消”，二阳者阳明也，阳明热结，上则烦渴，下则便干。烦渴者用绿豆衣、薏苡仁，论见前述；便干者，瓜蒌子仁、火麻仁等，润肠通便。

糖尿病常与高血压并见，症现头晕目眩，是气阴不足而又阴虚火旺（阳亢）者，应在益气养阴（生脉、增液、黄芪、山药）大队药物中，参伍蒺藜、白薇、夏枯草、丹皮清肝（例3），或佐以首乌、苁蓉、枸杞、山萸、菊花补肾养肝（例9），是为治本之法。若兼有白内障等眼病，两目昏糊不清，是肝肾阴亏，精血亏而不能养目者，可用石斛夜光丸，例9丸方即由此化裁而成。若兼有神经衰弱，心悸失眠、健忘，宜从心肾论治，以百合、茯神、五味子、枣仁、远志、龙骨、牡蛎等，安心神，摄肾精，竟有良效（例7）。若是女性患者，应注意经血盈亏，除了治疗主症之外，还要

兼调经血，如此则缓急有别，先后分明（例8）。

风 湿 病

施师语录

现代医学所论之风湿热、风湿性关节炎、类风湿性关节炎和新陈代谢病之痛风，以症状辨之，在祖国医学则统于痹门、风门中论及。痹证极为复杂，其说既多，含义亦广，诸凡风寒湿所致之周身及关节疼痛，肌肤麻木不仁，均以痹证言之。《素问·痹论》云：“风寒湿三气杂至，合而为痹也”。又云：“其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为著痹。”以痹证之证候而言，分为行痹（病处行而不定）、痛痹（掣痛苦楚）、著痹（定而不移）。以邪侵部位深浅分别之，则有骨痹、筋痹、脉痹、肌痹、皮痹等。以病因辨之则有风痹、湿痹、寒痹、热痹、血痹等。以与脏腑之联系辨之则有心痹、脾痹、肺痹、肾痹、肝痹、肠痹、胞痹等。又有列入风门中如痛风、白虎历节风，名类繁多，不胜枚举。

一般论及痹证皆以风寒湿辨之，痹而为热者论之甚少，虽《内经》亦曾言及，如《素问·痹论》云：“其热者，阳气多，阴气少，病气胜，阳遭阴，故为痹热。”后世颇鲜阐发。在文献中如宋之骆龙吉，明之秦景明，清之尤在泾、费伯雄、俞震等亦曾论及。余认为《医学统旨》所云比较适当，文曰：“热痹者，脏腑移热，复遇外邪，客搏经络，留而不行，阳遭其阴，故瘴痹熿然而闷，肌肉热极，体上如鼠走之状，唇口反裂，皮肤色变，宜升麻汤。”热痹并非少见，惜

在临床中凡言痹即是风寒湿三气杂至，故余不得不着重提出以引注意也。曾记三十余年前，治一蒙古族妇女，患关节疼痛发热，曾屡进羌活胜湿汤、独活寄生汤之类，疼痛越来越甚，日夜叫号，痛苦万分，而发热迄不少退。邀余诊之，视其唇舌焦裂，脉象洪数，遂予紫雪丹3克顿服，服后疼痛稍止，旋改一日二次，每次紫雪丹3克，号叫渐歇，发热亦见退降，不服紫雪丹改用他药，则痛再重，发热又起。于是逐次加重分量，数日间共服紫雪丹60克之多，发热、头痛均愈，后予理气活血之药调理。细察此例在于不知热痹之理，循例屡进辛燥祛风之药，火势日熾，血气沸腾，大量紫雪丹竟能治疗，兹备一格，以供参考。

余对风湿性疾病之认识略述如下：

考其致病之因，不外风寒湿三邪，趁人体正气虚时而入侵，初在皮表，次及肌肉，再次及脉络，更次及于筋，最深至于骨，尤以病在关节，羁留不去者治之最难，常见带疾延年，终身受累。故病浅者易治，病深者治之维艰。临床中大体可分为两类，即痛痹（疼痛之甚者且无定处）与著痹（自感沉重而痛麻有定所）。以辨证分之，余素主张以阴阳为总纲，表、里、虚、实、寒、热、气、血为八纲。若以表里关系来论，大多风寒从表来，湿热自内生；初病多邪实，久病则正虚；初病在气分，日久入血分。故余将痹证分为风湿热（痛痹、著痹均有），风寒湿（痛痹、著痹均有），气血实（痛痹多，著痹少，实是指邪实而言），气血虚（著痹多，痛痹少，虚是指正气而言）四种证候。

治疗之法，余颇以张石顽所论为然，其云：“行痹者，痛处行而不定，走注历节疼痛之类，当散风为主，御寒利气仍不可废，更须参以补血之剂，盖治风先治血，血行风自灭

也。痛痹者，寒气凝结，阳气不行，故痛有定处，俗称痛风是也，当散寒为主，疏风燥湿仍不可缺，更须参以补火之剂，非大辛大温不能释其凝寒之害也。著痹者，肢体重着不移，疼痛麻木是也。盖气虚则麻，血虚则木，治当利湿为主，祛风散寒亦不可缺，更须参以理脾补气之剂。”故治痹证不可统以风寒湿三气同等，其有偏多偏少，随其证而治之。余之立法为散风、逐寒、祛湿、清热、通络、活血、行气、补虚八法，临床视证候情况合用各法以治之。各法习用药物如下：

散风：羌活、独活、防风、秦艽、荆芥穗、麻黄、络石藤、豨莶草、海桐皮、海风藤、天仙藤、白花蛇。

祛寒：附子、肉桂、干姜、蜀椒、补骨脂、胡芦巴、续断、片姜黄、巴戟天。

祛湿：苍术、白术、赤白茯苓、薏仁、木瓜、牛膝、防己、桑寄生、五加皮。

清热：黄柏、黄连、黄芩、胆草、山栀、石膏、知母、葛根、柴胡、忍冬藤、地骨皮、功劳叶、丹皮、丹参。

通络：蜈蚣、地龙、细辛、川芎、橘络、丝瓜络、桂枝、桑枝、威灵仙、伸筋草、新绛。

活血：桃仁、红花、归尾、元胡、乳香、没药、赤芍药、鸡血藤、茜草根、虻虫、紫草、郁金、血竭。

行气：陈皮、半夏、木香、香附米、桔梗、厚朴、枳壳。

补虚：人参、黄芪、鹿茸、地黄、当归、肉苁蓉、狗脊、杜仲、菟丝子、何首乌、枸杞、山萸肉。

前人治痹方剂多有实效，不再赘述，但用方不宜拘泥，方药灵活，运用适当即效。辨证准，立法确，再加针灸、按

摩、气功，以及西医之各种理疗配合施用，痹证也为可治之病也。

医案 1

魏某，男。

恶寒战栗，发热，体温 38.4℃，各部关节疼痛肿胀，患处皮肤潮红。舌红，脉数。是乃急性风湿病。治以祛风清热，通络止痛。

处方：

赤白芍各 10 克（桂枝 1.5 克同炒） 鲜苇根 1 尺 鲜茅根 15 克 淡豆豉 12 克 桑叶 6 克 桑枝 24 克 山梔皮 5 克 旋覆花 5 克（新绛 5 克同包） 炒芥穗 6 克 薄荷 5 克 炙甘草 3 克 白僵蚕 5 克 盐地龙 6 克 松节 12 克 左秦艽 5 克 2 剂。

二诊：服前方后，汗出热退，关节疼痛稍止，再进通络止痛、舒展神经法。

处方：

杭白芍 12 克（桂枝木 2 克同炒） 金狗脊 15 克 桑寄生 18 克 旋覆花 5 克（新绛 5 克同包） 片姜黄 5 克 白僵蚕 6 克（炒） 盐地龙 6 克 白附子 5 克 油松节 15 克 炙甘草 3 克 川独活 3 克 汉防己 6 克 白蒺藜 10 克

医案 2

李某，女，19 岁。1955.2.26

病将两周，开始形似外感，发热，身痛，服成药无效，旋即肘、膝、踝各关节灼热样疼痛日甚，四肢并见散在性硬结之红斑。经北京同仁医院诊为风湿性关节炎。体温逐渐升至 38℃ 不退，行动不便，痛苦万分，大便燥，小溲赤，唇干口燥。舌质绛红，无苔，脉沉滑而数。

内热久郁，外感风寒，邪客经络留而不行。阴气少，阳独盛，气血沸腾，溢为红斑，是属热痹。急拟清热活血、祛风湿法治之。

处方：

鲜生地 12 克 鲜茅根 12 克 忍冬藤 10 克 忍冬花 10 克
左秦艽 6 克 汉防己 10 克 牡丹皮 10 克 紫地丁 15 克
甘草节 1.5 克 紫丹参 10 克 紫草根 6 克 桑寄生 12 克
嫩桑枝 12 克 黑芥穗 6 克 紫雪丹 10 克（分 2 次随药送服） 2 剂。

二诊：服药后热稍退，病稍减，拟前方加山栀 6 克，赤芍药 10 克，赤茯苓 10 克，2 剂。

三诊：前方服 2 剂，大便通，体温降至 37.2℃，疼痛大减，红斑颜色渐退。

处方：

原方去紫雪丹、忍冬藤、紫地丁，加当归 10 克，松节 10 克，白薏仁 12 克。

医案 3

赵某，女，27 岁。1951.6.27

素患风湿性关节炎，屡经治疗，时愈时发，近因产后匝月，周身骨节又现疼痛，下午发热，尤以入夜为重，有时鼻衄，头晕，有痰，大便秘结，小溲短赤。舌质红，苔薄白，脉现浮紧而数。素患风湿，病邪滞留于筋骨，产后血虚，邪从热化，加之新感外寒，热为寒郁，气不得通，周身关节疼痛。邪热上炎，溢为鼻衄。大便秘，小便赤，均是热郁之象。法当清血热，疏表邪，通脉络，祛风湿治之。

处方：

赤白芍各 6 克 粉丹皮 6 克 紫丹参 10 克 豨莶草 12

克 银柴胡 4.5 克 东白薇 4.5 克 嫩青蒿 4.5 克 左秦艽 4.5 克 瓜蒌子 10 克 瓜蒌根 10 克 黑芥穗 6 克 油当归 12 克 鲜生地 15 克 片姜黄 4.5 克 嫩桑枝 12 克 桑寄生 12 克 鲜茅根 15 克 油松节 24 克 炙草节 6 克 2 剂。

二诊：鼻衄已止，午后发热渐退，周身筋骨疼痛减轻，大便干燥。

处方：

前方去白薇、瓜蒌根子、丹皮、丹参，加鲜石斛 10 克，炒山栀 6 克，全瓜蒌 24 克，风化硝 6 克，晚蚕砂 10 克，炒皂角子 10 克，4 剂。

三诊：药服 4 剂，发热退，身痛减。前方去银柴胡、青蒿、黑芥穗，再服 4 剂。

医案 4

李某，男，38 岁。1950.10.13

病起于去年夏末，两膝关节肿胀，经第三医院治疗，诊为风湿性关节炎。今年 8 月以来，两膝关节足跗肿胀疼痛，影响睡眠，口渴而又思饮，手心足心均感发热，饮食二便尚属正常。舌质红，苔淡黄而腻，脉象弦数。病起夏末，感受风湿，脾湿不运，遂行下注，湿热蕴郁，致使关节足跗肿胀而痛，手足心热为阴分郁热。拟清热利湿法为治。

处方：

茅苍术 6 克 川黄柏 10 克 黑豆衣 12 克（另用热黄酒淋 3 次） 怀牛膝 6 克 酒地龙 10 克 桑寄生 15 克 嫩桑枝 15 克 赤茯苓 10 克 赤小豆 18 克 豨莶草 12 克 汉防己 10 克 花槟榔 6 克 炙草梢 3 克 功劳叶 10 克 4 剂。

二诊：肿胀渐消，痛热未除，仍守原意，加清阴分之热。

处方：

赤白芍各 10 克 地骨皮 10 克 炒山栀 10 克 北柴胡
4.5 克 炒丹皮 6 克 炒丹参 6 克 鲜生地 10 克 鲜石斛
10 克 东白薇 6 克 嫩青蒿 4.5 克 桑寄生 15 克 嫩桑枝
15 克 油松节 24 克 左秦艽 4.5 克 炙草节 6 克 4 剂。

三诊：热痛均减，肿胀大消，拟予丸药巩固。

处方：

每日早晚各服豨豨丸 10 克，晚间加服牛黄清心丸 1 丸。

医案 5

田某，男，53 岁。

数日前忽然足大拇趾红肿剧痛，后又觉手大拇指关节稍
微高肿，亦甚疼痛，饮食佳，大便少。舌红苔薄黄，脉数而
弦。此为痛风病，宜舒络止痛，清热化湿。

处方：

生熟地各 6 克（细辛 1.5 克同捣） 桂枝木 2 克 赤白
芍各 6 克 苍术炭 6 克 肥知母 6 克 盐黄柏 6 克 酒川芎
5 克 酒当归 6 克 新绛 5 克 旋覆花 5 克 威灵仙 6 克
左秦艽 5 克 桃杏仁各 6 克 槟榔片 10 克 汉防己 10 克
盐地龙 10 克 桑寄生 18 克 炙草节 3 克 油松节 10 克
路路通 5 克 4 剂。

二诊：诸症缓解，因防其再发，为拟一丸方，俾令常
服。

处方：

生黄芪 60 克 野党参 30 克 生熟地各 30 克 丹皮 30
克 沙蒺藜 30 克 制首乌 30 克 当归身 30 克 川黄柏 15
克 酒川芎 15 克 奎白芍 15 克 制苍术 15 克 槟榔 15 克
汉防己 15 克 功劳叶 30 克 左秦艽 15 克 肥知母 15 克

油松节 30克 怀牛膝 30克 龟板胶 30克 福泽泻 30克
西红花 15克 威灵仙 15克 怀山药 30克 川桂枝 15克
桑寄生 30克 炒枳壳 15克 忍冬藤 30克 炙甘草 15克

共研细末，炼蜜为丸如小梧桐子大。每日早、晚各服 10 克，白开水送下。

医案 6

刘某，女，21 岁。1951.8.6

头晕心悸，关节游走疼痛，时已 2 月，屡经西医诊治，据云为风湿性关节炎，注射针药稍见好转，迄未痊愈。近来腰腿酸痛更甚，月经少，色黑暗。舌苔薄白，六脉沉滞。六脉沉滞，气血不活。风湿之邪入侵经络，不通则痛，关节不利，月经少，色不鲜亦是明证。腰腿酸痛，痛无定处，风邪重于寒湿。拟祛风湿，通经络，和气血以治。

处方：

酒当归 10 克 赤白芍各 10 克 生熟地各 6 克 北细辛 3 克 春砂仁 3 克 川桂枝 3 克 酒川芎 4.5 克 醋柴胡 3 克 桑寄生 15 克 嫩桑枝 15 克 左秦艽 4.5 克 油松节 24 克 金狗脊 15 克 豨莶草 12 克 功劳叶 12 克 片姜黄 6 克 乌蛇肉 18 克 炙草节 10 克 4 剂。

二诊：疼痛稍减，仍头晕心悸，前方加重散风药。

处方：

川羌活 3 克 川独活 4.5 克 油松节 24 克 千年健 10 克 生熟地各 6 克 春砂仁 3 克 追地风 10 克 金狗脊 15 克 北细辛 3 克 左秦艽 6 克 蔓荆子 10 克 杭白芍 12 克 嫩桑枝 15 克 酒川芎 4.5 克 桑寄生 15 克 酒当归 10 克 甘草节 6 克 川杜仲 10 克 川续断 10 克 3 剂。

三诊：服药 3 剂，疼痛大为好转，只心悸仍作，睡眠不

实，拟丸方图治。

以二诊处方 3 剂，共研细面，炼蜜为丸，每丸重 10 克。每日早晚各服 1 丸。

医案 7

陈某，女，24 岁。1951.9.3

平素久患胃病，食欲不振，大便燥结。又患甲状腺肿大，经常心悸。本年初睡卧时，两肩受风，疼痛不能举臂，经治疗未见效，逐渐发展。八个月以来由肩至臂并延及两腿足踝，无处不痛，西医检查诊断为风湿性关节炎。舌苔薄黄，脉沉滑而数。法宜疏风通络为治，兼施软坚散结以除癭瘤。

处方：

杭白芍 10 克 片姜黄 6 克 油松节 24 克 川桂枝 3 克
桑寄生 15 克 嫩桑枝 15 克 金狗脊 15 克 生熟地各 6 克
春砂仁 3 克 北细辛 3 克 酒地龙 6 克 风化硝 6 克 全瓜
蒌 24 克 左秦艽 3 克 淡海藻 10 克 淡昆布 10 克 山慈
菇 10 克 2 剂。

二诊：前方服 2 剂，肩臂疼痛大减，两腿足踝症状依然，心悸好转。

处方：前方去片姜黄，加炮甲珠 10 克，川杜仲 6 克，续断 6 克，4 剂。

三诊：连服 4 剂，下肢疼痛亦见减轻，行动有力，拟予丸方服一个月。

每日午服重庆大药丸子 10 粒，每日早晚各服活络丹 1 丸。

医案 8

张某，男，32 岁。1951.11.21

去年1月间曾患腰痛，连及右腿酸楚，不能直立，夜间痛甚，不能安眠。曾住协和医院四十余日，近月余，斯症再发，已服西药及注射药针，并经针灸治疗，未见好转。舌质淡，苔薄白，脉象沉迟。

风寒之邪，入侵络道，阳气不充，寒凝致痛。腰为肾府，需强腰肾，温命门，以逐寒邪。

处方：

杭白芍 12 克 川桂枝 6 克 金狗脊 15 克 宣木瓜 10 克 大熟地 10 克 北细辛 3 克 茯苓神各 10 克 川附片 10 克 春砂仁 3 克 乌蛇肉 24 克 油松节 30 克 川杜仲 10 克 功劳叶 15 克 川续断 10 克 沙蒺藜 10 克 白蒺藜 10 克 酒川芎 4.5 克 炙甘草 10 克 虎骨胶 6 克（另烱兑服） 2 剂。

二诊：服后无变化，药力未及也，拟前方加重药力。

处方：

杭白芍 6 克 川桂枝 6 克 川附片 10 克 破故纸 10 克 巴戟天 10 克 川杜仲 10 克 川续断 10 克 大熟地 10 克 春砂仁 3 克 北细辛 3 克 左秦艽 6 克 乌蛇肉 24 克 茯苓神各 10 克 白薏仁 18 克 炙草节 10 克 虎骨胶 6 克（另烱兑服） 3 剂。

三诊：前方服 3 剂后，已生效力，疼痛减轻，腰脚有力。

处方：前方加黄芪 24 克，追地风 10 克，千年健 10 克，威灵仙 10 克，去茯苓、茯神、薏仁，3 剂。

四诊：药服 3 剂，更见好转，已基本不疼痛，行动便利，拟用丸方巩固。

处方：

以三诊处方 3 剂共研细面，炼蜜为丸，每丸重 10 克。早、午、晚各服 1 丸。

医案 9

侯某，男，45 岁。1951.11.9

半年以来，两腿足踝寒冷疼痛，逐渐加重，近来阴囊亦感湿冷，少腹时痛，饮食、二便尚无变化。舌质淡，苔薄白，脉沉迟而涩。寒湿入侵，肾阳不充，病邪深入及骨，沉寒痼冷，积久难除，温暖下元以解积寒。

处方：

川附片 10 克 大熟地 10 克 春砂仁 3 克 金狗脊 15 克 杭白芍 10 克 北细辛 3 克 炙甘草 3 克 川桂枝 6 克 盐小茴 6 克 巴戟天 6 克 盐荔枝 10 克 胡芦巴 6 克 川楝子 6 克（醋炒） 盐橘核 10 克 台乌药 6 克 2 剂。

二诊：服 2 剂无大变化，沉寒痼冷非能速效，前方加仙灵脾 6 克，再服 4 剂。

三诊：少腹未痛，两腿寒冷见效，加破故纸 6 克，炙黄芪 18 克，汉防己 10 克，去川楝子、狗脊，4 剂。

四诊：服后两腿足跗之寒冷感较前减轻，阴囊湿冷亦有好转。

每日早服桂附八味丸 1 丸，晚服参茸卫生丸 1 丸。服一个月，白水送服。

医案 10

艾某，男，28 岁。1954.6.2。

一年多来遍身痛楚，天气变化，症更加重。历经大连、哈尔滨、沈阳等医院诊疗，诊为风湿性关节炎。经常有疲劳感，体力日渐不支，饮食、二便尚属正常。舌苔薄白，六脉沉软无力。工作生活地处阴寒，汗出当风，病邪乘虚而入，

积蓄日久，治未及时，风寒之邪由表及里，邪入日深，耗伤气血；六脉沉软无力，为正气不足之象。正虚邪实，当以搜风、逐寒、益气、活血治之。

处方：

川附片 15 克 乌蛇肉 30 克 制全蝎 4.5 克 杭白芍 10 克 川桂枝 10 克 酒地龙 10 克 酒川芎 4.5 克 西红花 3 克 酒当归 12 克 酒元胡 6 克 生熟地各 6 克 北细辛 3 克 石楠藤 12 克 炙草节 10 克 4 剂。

二诊：初服 2 剂无效，继服 2 剂后周身如虫蚁蠕动，疼痛有所减轻，遂又连服 4 剂，自觉全身较前清爽舒畅，但仍易感疲劳。患者疼痛减轻，周身清爽，是风寒之邪，已被祛动；仍感疲劳，乃正气不足，拟加用益气之药，扶正祛邪，一鼓作气以收全功。

处方：前方去红花、元胡，加党参 15 克，黄芪 30 克，姜黄 10 克，附片加至 30 克，6 剂。

三诊：服药后疼痛减轻甚多，精神转旺。嘱再服 10 剂后，原方加两倍改为丸药再服。

医案 11

周某，男，8 岁。1954.7.2

四年前患痢疾一个月，愈后又再发热，周身关节肿痛，经北大医院诊为类风湿性关节炎，曾住院治疗，此后四年来多次发热身痛，十指及肘部拘挛不伸，于阴雨时发作更甚，食睡尚好，经常夜间遗尿。舌苔白腻，脉象沉滑。痢后体弱，风湿入侵，稽留经络，屡治未能根除，感遇寒邪即行发作。当以散风活血通络为治，兼治遗尿。

处方：

桑寄生 12 克 嫩桑枝 12 克 杭白芍 10 克 川桂枝 3

克 北细辛 1.5 克 生熟地各 5 克 乌蛇肉 10 克 酒地龙 5 克 酒川芎 5 克 酒当归 6 克 生银杏 10 枚（连皮打） 益智仁 5 克 桑螵蛸 5 克 节菖蒲 5 克 炙草节 6 克 4 剂。

二诊：服药 4 剂，除遗尿见好外，关节肿痛未见变化，但食睡正常，精神甚好。

· 处方：

川桂枝 3 克 生鹿角 10 克 北细辛 1.5 克 杭白芍 10 克 嫩桑枝 15 克 生熟地各 5 克 豨莶草 10 克 桑寄生 15 克 金狗脊 10 克 伸筋草 10 克 酒川芎 3 克 酒当归 6 克 乌蛇肉 10 克 酒地龙 6 克 双钩藤 10 克 炙草节 3 克 虎骨胶 3 克（另烱化兑服） 4 剂。

三诊：前方连服 4 剂，颇见功效，曾电话询问是否来诊，嘱效不更方，多服数剂。现已服至 16 剂，关节肿痛全消，手指、肘部伸屈较前灵活，遗尿亦基本消除，拟回乡，要求常服方。

处方：

破故纸 5 克 巴戟天 5 克 乌蛇肉 6 克 川桂枝 2.4 克 伸筋草 10 克 地龙肉 6 克 酒当归 6 克 嫩桑枝 15 克 酒川芎 3 克 赤白芍各 5 克 桑寄生 15 克 节菖蒲 5 克 桑螵蛸 6 克 生银杏 10 枚（连皮打） 炙甘草 5 克 虎骨胶 3 克（另烱兑服）

隔日 1 剂，至愈为度。

医案 12

周某，25 岁。1951.12.7。

病起于 1947 年，自觉下肢无力酸楚，坐久即感麻木，后逐渐加重，起立行动均感困难，现只能勉强以足跟着地行

走数米。屡经中西医治疗，未见好转，哈尔滨医大骨科诊断为急性进行性肌营养不良症。平素饮食尚可，二便正常。舌质淡苔白，脉沉滑。气虚则麻，血虚则木，脾湿下注，寒凝不通。经云：“湿气胜者为著痹。”治宜调补气血，健脾燥湿之法。

处方：

炙黄芪 24 克 汉防己 10 克 于白术 10 克 炙甘草 6 克
 薏苡仁 12 克 宣木瓜 10 克 杭白芍 10 克 云茯苓 10 克
 豨莶草 15 克 川桂枝 10 克 酒当归 6 克 紫河车 10 克
 桑寄生 24 克 功劳叶 12 克 虎骨胶 6 克（另烱兑服）
 2 剂。

二诊：前方服 2 剂，甚平和，有小效，病已深久，非二剂可痊，原方加党参 10 克，服 3 剂。

三诊：两腿自觉有力，痛麻减轻，初见功效，仍遵前法图治。

处方：

杭白芍 10 克 炒白术 10 克 炒桑枝 15 克 川桂枝 6 克
 酒当归 10 克 炙黄芪 24 克 黑豆衣 12 克（另用热黄酒淋 3 次）
 海桐皮 12 克 米党参 10 克 云茯苓 10 克
 汉防己 10 克 桑寄生 15 克 豨莶草 12 克 紫河车 10 克
 炙草节 3 克 虎骨胶 6 克（另烱兑服） 4 剂。

四诊：前方服 4 剂，已能连续行走四百余米，希予常服方回家休养。

处方：

杭白芍 10 克 川桂枝 10 克 炙黄芪 24 克 汉防己 10 克
 云茯苓 10 克 炒白术 6 克 海桐皮 12 克 酒当归 10 克
 川杜仲 10 克 川续断 10 克 桑寄生 15 克 炒桑枝 15

克 豨莶草 12 克 紫河车 10 克 炙草节 10 克 虎骨胶 6 克 (另烱兑服)

医案 13

景某，女，43 岁。1951.12.21。

左肩背疼痛，项强不适，运用不自如，时已三月之久，近感头晕、心悸。舌苔薄白，脉象沉涩。风湿入侵经络，稽留不去，逐渐血行瘀滞，阻抑气血流畅，因而致痛。拟通络活血法治之。

处方：

羌独活各 3 克 杭白芍 10 克 酒地龙 10 克 生熟地各 6 克 北细辛 1.5 克 炒远志 10 克 桑寄生 15 克 嫩桑枝 15 克 旋覆花 (新绛 6 克同布包) 6 克 春砂仁 3 克 片姜黄 10 克 酒川芎 4.5 克 炙草节 6 克 川桂枝 4.5 克 油当归 10 克 (酒炒) 3 剂。

二诊：前方服后头晕、心悸好转，肩臂疼痛减轻。前方加指迷茯苓丸 6 克，随药送服，3 剂。

三诊：肩臂颈项疼痛均减，已能自己梳头，运动较前自如，前方不变，再服 4 剂。

医案 14

孙某，男，59 岁。

左股剧痛，不能弯侧，因之膝膑皆痛，步履艰难，其余如常。是乃坐骨神经痛，拟舒展筋络，抗止神经疼痛法。

处方：

南天烛 10 克 黑豆衣 15 克 (热黄酒淋 3 次) 杭白芍 15 克 (桂枝木 2 克同炒) 生熟地各 6 克 (细辛 1 克同捣) 功劳子 10 克 汉防己 10 克 宣木瓜 6 克 左秦艽 5 克 广

寄生 18 克 金狗脊 15 克 川杜仲 10 克 (炒) 酒当归 10 克 生黄芪 24 克 酒川芎 5 克 甘草节 3 克 3 剂。

二诊：服 3 剂痛稍已，未见大效，仍用前法，加制附片 5 克以资补充，试观如何。

三诊：又服 3 剂，病去大半，因去细辛，嘱再服三四剂。

评按

上述所选 14 个案例，包括急性风湿热 (例 1、2)、风湿性关节炎、类风湿性关节炎 (例 11) 和痛风 (例 5) 在内，还将进行性肌营养不良症 (例 12)、肩关节周围炎 (例 13)、坐骨神经痛 (例 14) 列于此门中。细析证候类型：属热痹者为 1~5 案，例 1、2 纯属实证，例 3、4 兼夹虚热，例 5 是属湿热蕴郁，故证治有所不同。例 6~10 基本上可辨为风寒湿痹，而临床表现又有区别。如例 6 以风气胜为患，称为行痹；例 8、9 以寒气胜为患，当属痛痹；例 7 以实证为主，例 10 以虚证为主。辨证应分主次，而治疗也有所侧重。

风湿热痹病程初起，寒热战栗，关节红肿，可用疏风清热法，桑菊、银翘、桂枝诸方出入 (例 1)。若见舌绛脉数，发热，关节灼热痛甚，局部有结节红斑，病入血分，当用丹皮、赤芍、生地、紫草、地丁、丹参、银花、茅根凉血清热为主；用紫雪丹对急性风湿热之发热，结节性红斑之局部症状又有顿挫性疗效 (例 2)。案中用荆芥穗疏风而入血分，引邪达于表；紫草凉血清热透疹消斑，对血分热毒之证有效。例 3、4 均见阴分虚热，而有程度不同。例 3 产后血虚而久病复发，邪从热化，下午、夜晚发热，故以青蒿、银柴胡、丹皮、白薇、秦艽，俾热清病愈。例 4 见两膝足跗肿

痛，口渴思饮，手足心热，湿热下注为主，故先用三妙汤、防己、地龙清热利湿，然后再治阴分虚热。例5证属湿热蕴结之痛风，方用三妙丸清利，四物、旋覆花汤活血，桂枝芍药知母汤通络。其丸方寓十全大补汤、三妙丸、防己黄芪汤等方在内，扶正祛邪。

风寒湿痹之证，当分辨何邪为胜，但临床有时亦较困难。如例6呈明显的游走性疼痛，故以桂枝、羌独活等祛风邪，四物汤和血通络。例8腰腿疼痛，脉象沉迟，一、二诊方用桂枝加附子汤、安肾丸。例9两腿足踝冷痛，阴囊寒冷，故除用桂枝、附子、细辛、白芍之外，还应用了温肾散寒兴阳的药物。例10患者病程年余，见气血俱虚，阳气衰微证，故用重剂以起沉寒，选用黄芪、党参、附子，剂量超出常规。组方极具技巧，颇费心思。方中用桂枝、白芍、地黄、细辛以调和营卫，通畅气血；黄芪、党参、附子益气温阳；乌梢蛇、全蝎、地龙、石楠藤搜风通络，止痛作用较强；又以红花、玄胡、当归、川芎活血止痛，充分体现了气血证治的特点，有理有法，方药精当。

又如例12证属气血两虚，寒湿凝滞，故始终以防己黄芪汤为主，或加入党参、河车加强扶正作用。黑大豆热酒淋之，有养血、活血作用，对下肢软弱者有效。例13以肩臂痛症状为主，方用姜黄、地龙、羌独活、桂枝、桑枝以达上肢，指迷茯苓丸是治本病的经验方，可予加入。例14为风湿性坐骨神经痛，方中的功劳子、天烛子为施师通络止痛的经验对药，可用于坐骨神经痛。

精神、神经病症

神经衰弱证治

施师语录

神经衰弱是现代临床上常用的病名，但在中医辨证上可分多种不同类型。在医籍文献中则归属于神志门者居多。其病因，大都由于脑力长期过度消耗，神经过分紧张而致疲劳，且又未能使之自行恢复，日久则体内脏腑气血调节失常，发生多种症状，如头痛，目眩，记忆力减退，精神不易集中，情绪不宁，忐忑不安，心悸，幻想，疑虑，失眠，或如癫痫，或现狂妄，善怒易悲，常致惊恐，也有出现遗精、早泄、阳痿、性欲减退等症。

此病属于慢性病，故以虚证较多，实证较少。神经衰弱者纵有证现面红耳赤，一时狂言高叫，甚至登高上屋，打人骂人，情绪急躁，动辄激怒，似是阳狂，但是综合四诊，细心体察，脉现沉弱无力，或豁大虚软，则知仍属本虚之证为多。但虚证则有阴虚、阳虚之分，亦有挟痰、挟郁之异，正虚邪实之别，不可一律纯补。至于脑炎、脑震荡、一氧化碳中毒之后遗症呈现神经衰弱者，亦应详辨证候而予施治。总之神经衰弱症状繁多，真假俱有，或明显或隐晦，俱须推敲分辨，兹将其主要症状分述如下。

(一) 心悸

心悸即怔忡，悸者虽于静处，亦自觉心中惕然而动，不能自安，与闻声而惊或遇事而惊者不同。《证治准绳》内载：“怔忡者本无所惊，自心动而不宁。惊者因外有所触而卒动。”惊与悸二者一系由外而致，一系自内而生。但习俗每以惊悸并称，故应分别言之。凡属心阳不振，肾水凌心者，宜补其阳；而肾阴不足，相火妄动上逆者，则宜养其阴；若因有所思念不遂，虚耗心血者，则宜补养心血。

(二) 失眠、幻想

失眠之症，另有专述，兹不重赘。幻想与失眠关系甚切。凡患失眠者易生妄念，妄念迭起，构成幻想。穷思积虑，无所不至，脑益疲劳，幻想更无休止。治法除使之安眠熟睡，俾脑力得以恢复外，亦应开导说服，解除妄念，或使多参加体力劳动，以减少脑力思维，幻想可自消失。

(三) 记忆力减退、健忘

此类症状，病在心肾，心不交于肾，浊火乱其神明，肾不上交于心，精气伏而不灵，古人谓之水火不能既济。火居于上则生痰，水居于下则生躁，躁扰不宁则致健忘。治之以安神，宁心补肾。如兼痰饮、瘀血者，亦应随证而兼治之，方可奏效。

(四) 烦躁，情绪不安，精神不能集中

烦者扰扰心乱，兀兀欲吐，怔忡不安。躁者热不因时，冷汗自出，少时则止。烦躁皆情绪不安，精神不能集中。

《证治准绳》内载：“大抵烦躁者，皆心火为病，心者君火也，火旺则金烁水亏，唯火独存。故肺肾合而为烦躁。”烦躁亦分虚实，仲景对于虚烦治之以梔豉汤，王肯堂谓为神药。张石顽：“上焦不清，令人烦躁，……甚则凉膈散下之。”此即为实。

（五）狂妄、易怒

肝在志为怒，胆为刚决果断之官，二者偏恶则为害。此类患者秉性多刚，遇事拂逆，积累日久，肝胆之火妄动，不能自身控制。治疗则宜清其肝胆之火，安神健脑。若因大病之后，阴虚生热而现烦躁易怒者，当以生津养阴为主，血气复元，其症自愈。

（六）情志郁郁，善悲欲哭

《金匱要略·妇人杂病脉证并治》内载：“妇人脏躁，喜悲伤，欲哭，像如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤主之。”此虽指女子而言，但男子亦有此症，五脏皆可生躁，非独妇女也。张石顽曰：“凡肺燥悲愁欲哭，宜润肺气，降心火为主，以生脉散、二冬膏并加姜、枣治之，未尝不随手而效。”甘以缓之，情志得舒。

（七）精神失常，症似癫狂

抑郁不遂，积久不解，始则精神恍惚，言语时或颠三倒四，或自言自语，喃喃不休，继而歌哭无定，如醉如迷，甚则一时狂言乱语，秽洁不知。神经衰弱之甚者或如癫狂，应与阳狂之精神病者有别，治之以开郁为主，宁脑神，平肝胆，斯症可除。

(八) 易惊恐

经云：“少阳所至为惊躁。”又云：“少阳之胜善惊。”盖少阳之火上炎，肝气鼓荡，稍遇外因，卒然而发。王肯堂论惊恐云：“惊恐并称者，惊因触于外事，内动其心，心动则神摇；恐因感于外事，内歉其志。志欠则精却，是故《内经》谓惊则心无所依，神无所归，虑无所定，故气乱矣。恐则精却，却则上焦闭，闭则无气还，无气还则下焦胀，故气不行矣。”故治惊恐，必须安其神，定其志，心、肝、肾三脏均应顾及，扶虚调养，心血和平，则惊恐即治矣。

(九) 头痛

头为诸阳之会，脑之所居。患神经衰弱者，脑力亏损，清阳不及，其痛则时发时止，隐隐作痛，或如头戴重盔，沉烦压痛。《素问·奇病论》曾载：“人有病头痛以数岁不已，此安得之，名为何病？岐伯曰：当有所犯大寒，内至骨髓，髓者以脑为主，脑逆故令头痛。”治以吴茱萸汤用之多效。又罗谦甫治柏参谋头痛医案内有：“清阳亏损不能上荣，亦不能外固，所以病增甚，宜升阳补气，头痛自愈。”故治神经衰弱之头痛，宜健脑补阳虚。但要检查血压，以免升阳不当血压增高，对于高血压病而神经衰弱者，颇不利也。另有血瘀头痛、外感头痛、肝阳上亢头痛、血虚头痛等，因临床熟知，兹不赘言。

(十) 目眩头晕

经云：“诸风掉眩皆属于肝。”《灵枢经·大惑》篇云：“五脏六腑之精气，皆上注目而为之精……因逢其身之虚，

其人深，则随眼系以入于脑，入于脑则脑转，脑转则引目系急，目系急则目眩以转矣。”故治此症，着重肝肾，兼及气血。

以上是神经衰弱十种常见症状的证治，遗精、早泄、阳痿等男子性机能障碍，祖国医学认为都与肾有关，归于有关部分讨论。

瘵病者即所谓脏躁病，妇女患此病者殊非鲜见，并有特殊病理。妇女患本病，与脑及子宫之关系密切。任脉主胞宫，督脉起于下极之俞，至风府入于脑内，任、督两脉上下周循。故治瘵病，一面治脑，一面治子宫，并需以藁本、川芎、白芷、丁香诸药沟通之。甘麦大枣汤为治此病之主方，然尚须合以百合知母地黄汤、黄连阿胶鸡子黄汤，或柴胡加龙骨牡蛎汤等疗效始显。

瘵病有奔豚逆上之象者，似有物堵于喉间，咳之不出，咽之不下，有谓之梅核气，昔日西医有谓之曰歇斯替里球者。结合辨证，选用苓桂术甘汤、吴茱萸汤、小柴胡龙骨牡蛎汤等方均有疗效。若为气结不舒，七气汤易效。

神经官能症

医案 1

成某，女，42岁。1951.4.11

病已八年，头晕失眠，四肢麻痹，周身不宁。由于工作繁重，未能适当休息，亦未正规治疗，一直坚持工作，经常夜深始能休息，体力渐衰，烦躁易怒，精神不宁，健忘失眠，多疑多虑。近二月来，上述症状加重，不得不停止工作，专心疗养。舌胖苔白，脉数，且现脉律不整，据查心脏

无病变，故难作确诊，暂先舍脉从证治之。

经云：“脑为髓之海”，“肾主骨髓”，关系密切，况“劳伤肾”，用脑过度则肾气亦伤，肾伤则心火易炽，又届更年之期，愈难潜敛，烦躁不安，精神不宁，健忘失眠，多疑多虑，诸症由是而起。拟百合知母汤合甘麦大枣汤，养其肾阴，敛其心火，安其精神，阴阳和谐，心静神安，入睡匪难。

处方：

野百合 12 克 紫贝齿（青龙齿 12 克同布包） 12 克
磁朱丸（北秫米 12 克同布包） 6 克 肥知母 6 克（米炒）
炙甘草 10 克 浮小麦 30 克 大红枣 7 枚 酒生地 10 克
朱茯神 10 克 朱寸冬 10 克 酸枣仁 12 克 紫河车 6 克 2 剂。

二诊：前方服 2 剂，烦躁较好，余症如旧。病已数年，只服 2 剂，自难显效。前方加黄连阿胶鸡子黄汤，再服 3 剂。

三诊：服药后渐能入睡，但易惊醒，烦躁易怒已能控制，精神不宁，多疑多虑，则仍如旧。前方不变，再服 3 剂。

四诊：诸症均有所减，心神较前安定，已能安睡 3 小时左右，惟醒后不能再睡。再服 7 剂。

五诊：服药 7 剂后，精神已较安定，烦躁也已减少，仍睡不实而易醒，四肢有时发麻木。

前方加桑枝 15 克，桑寄生 15 克，豨莶草 12 克，2 剂。

六诊：服药 2 剂，又因急怒，精神似已失常，疑虑甚大，语言重复，唠叨不绝，自觉头胀，两腿乏力，睡眠仍不实。拟甘麦大枣汤、旋覆代赭汤合生铁落饮治之。

处方：

生铁落（紫石英 24 克同布包）30 克 磁朱丸（北秫米 12 克同布包）6 克 代赭石（旋覆花 6 克同布包）15 克 朱寸冬 10 克 朱茯神 10 克 野百合 12 克 酸枣仁 12 克 夏枯草 10 克 紫河车 10 克 浮小麦 30 克 炙甘草 6 克 功劳叶 12 克 大红枣 7 枚 5 剂。

七诊：精神又趋安定，但心烦殊甚，口苦口干，为胆热之象。依陈修园意，千金温胆汤去生姜合秫米半夏汤治之。

处方：

淡竹茹 10 克 霞天曲 6 克 淡竹叶 10 克 半夏曲 6 克 北秫米（磁朱丸 6 克同布包）12 克 化橘红 4.5 克 炒枳实 4.5 克 鲜生地 10 克 东白薇 6 克 鲜石斛 6 克 金石斛 6 克 白蒺藜 12 克 炙甘草 3 克 6 剂。

八诊：服前方，烦躁渐好，但有时仍难控制，初服前方时睡眠甚好，以后又不见佳。

前方加生龙齿 12 克，生牡蛎 12 克，3 剂。

九诊：服药 3 剂，忽受感冒，咳嗽痰多。暂用解表清宣肺方治之。处方从略。

十诊：服药 2 剂，感冒仍未痊愈，仍治感冒咳嗽。处方从略。

十一诊：自感冒后，原病又发，烦躁不宁，睡眠不安，食欲也大减退，胸闷而胀，大便不畅，四肢麻木。

处方：

金石斛 10 克 鲜石斛 10 克 朱茯神 10 克 朱寸冬 10 克 北秫米（半夏曲 10 克同布包）12 克 嫩桑枝 12 克 桑寄生 12 克 豨莶草 12 克 野于术 4.5 克 北沙参 10 克 广皮炭 6 克 绿萼梅 10 克 炒远志 10 克 酸枣仁 15 克 厚朴花 6 克 玫瑰花 6 克 莱菔子 6 克 莱菔缨 6 克 3

剂。

十二诊：服药3剂，胸间闷胀较好，有时恶心，食欲不振，烦躁口苦，睡眠易醒，大便已通畅。

处方：

前方去莱菔子、莱菔缨、绿萼梅，加鲜菖蒲、鲜佩兰、鲜藿香、竹茹各10克，3剂。

十三诊：服药3剂，食欲好转，消化力弱，仍烦躁，睡不实。

处方：

枳实炭4.5克 淡竹茹10克 广皮炭6克 白蒺藜10克 北沙参10克 野于术4.5克 朱茯神10克 朱寸冬10克 半夏曲（北秫米12克同布包）10克 磁朱丸（珍珠母24克同布包）6克 炒远志10克 川郁金10克 炙甘草1克 5剂。

十四诊：服前方，诸症均减，睡眠较实，纳食亦佳，患者拟回原籍休养，要求改服丸方。

处方：

每日早服神经衰弱丸20粒，下午服牛黄清心丸1丸。服一个月。

十五诊：返乡服丸药情况很好，烦躁减，睡亦安，来京途中，劳累受热咽痛，饮食无味，大便干。暂用清热和胃法治之。处方从略。

十六诊、十七诊：均为暂用方，故从略。

十八诊：咽痛已愈，食欲欠佳，自汗殊甚，又现烦躁，睡眠不安。拟玉屏风散加味治之。

处方：

炙黄芪24克 野于术6克 炒防风4.5克 炒远志10

克 宣木瓜 10 克 浮小麦 30 克 当归身 3 克 夜合花 10 克
 克 酸枣仁 12 克 酒黄连 3 克 酒黄芩 6 克 乌梅炭 4.5 克
 克 朱寸冬 10 克 朱茯神 10 克 6 剂。

十九诊：服前方，汗已少，睡眠也较前安定，但连日腹泻，小便少，体倦无力，食欲不佳。阳虚自汗，脾虚便溏，拟补中健脾法。

处方：

台党参 10 克 野于术 6 克 紫油朴 3 克 云茯苓 10 克
 云茯神 10 克 生牡蛎 12 克 车前草 10 克 旱莲草 10 克
 生龙骨 12 克 炒建曲 6 克 焦内金 10 克 诃子皮 10 克
 (煨) 炒远志 10 克 酸枣仁 12 克 浮小麦 30 克 甘草梢
 3 克 4 剂。

二十诊：服前方，腹泻、自汗均颇见好，睡眠亦甚安稳，食欲增加，精神逐健。时届炎暑，停药两月，近日来燥热之感又复出现，咽痛，口干，睡后干渴致醒，小溲短少。脉象濡数，左寸独盛。心火甚炽之象，拟加祛暑清热之品治之。

处方：

鲜生地 10 克 鲜石斛 10 克 忍冬藤 10 克 忍冬花 10 克
 克 鲜佩兰 10 克 鲜菖蒲 6 克 酒元参 10 克 山梔花 6 克
 浮小麦 30 克 益元散（车前子 10 克同布包）12 克 生牡蛎
 蛎（生龙骨 12 克同布包）12 克 磁朱丸（北秫米 12 克同
 布包）10 克 酒黄芩 6 克 酒黄连 6 克 炒远志 10 克 酸
 枣仁 12 克 4 剂。

二十一诊：前方服药 4 剂，咽痛口干均已见好，停药月余，睡眠基本好转，但不巩固，看书稍多或精神紧张时，睡眠即不安稳，睡不好即头晕，全身无力。要求开常服方，巩

固疗效，恢复体力。

处方：

台党参 12 克 野于术 6 克 紫河车 6 克 炒远志 10 克
首乌藤 15 克 白蒺藜 10 克 陈广皮 6 克 清半夏 10 克
炙甘草 3 克 紫石英 15 克 紫贝齿 15 克 朱茯神 10 克
朱寸冬 10 克 鹿角胶 6 克（另烱化兑服）

医案 2

田某，男，37 岁。1952.4.27

两月前因受重大刺激，竟致神志迷蒙，健忘殊甚，目呆语迟，口唇颤抖，四肢动作失灵。经北大附属医院检查，诊断为神经官能症。苔白舌颤，脉弦有力。肝气郁结，络脉阻滞，故有上述各种症状。治以通瘀活络，舒肝镇静之法。

处方：

石决明 18 克 红新绛（旋覆花 6 克同布包）6 克 草决明 10 克 紫贝齿（紫石英 10 克同布包，先煎）10 克 节菖蒲 6 克 鹿角胶 6 克（另烱兑服） 生蒲黄 10 克（布包） 炒远志 10 克 白蒺藜 10 克 酒地龙 10 克 双钩藤 12 克 酒杭菊 10 克 炙甘草 3 克 桑寄生 15 克 嫩桑枝 15 克 制全蝎 10 克 5 剂。

二诊：诸症均有所减轻，效果尚不显著，再宗前法，去石英、贝齿、草决明、石决明、酒杭菊，加豨莶草、生龙骨、生牡蛎各 10 克，白薇 6 克，10 剂。

三诊：服前方后口唇已不颤抖，自云尚有头晕，神志偶现迷蒙，情绪急躁，此为肝旺热郁，仍本前法兼清肝胆之热。

处方：

龙胆草 5 克 白僵蚕 5 克 酒川芎 5 克 忍冬花 10 克

黄菊花 10 克 生龙骨 10 克 忍冬藤 10 克 生蒲黄 10 克
(布包) 生牡蛎 10 克 双钩藤 12 克 制全蝎 10 克 酒地
龙 10 克 节菖蒲 10 克 明天麻 5 克 炒远志 10 克 炙甘
草 3 克 5 剂。

四诊：效果甚好，神志已然清楚，感觉头痛时晕，仍现
烦躁。

处方：

珍珠母 30 克 (先煎) 夏枯草 10 克 陈胆星 (旋覆花
6 克同布包) 6 克 生铁落 18 克 (先煎) 黄菊花 10 克
生蒲黄 10 克 (布包) 节菖蒲 10 克 制全蝎 10 克 酒地
龙 10 克 双钩藤 6 克 酒川芎 5 克 明天麻 5 克 炒山栀
10 克

医案 3

金某，男，28 岁，1955.9.2

三个月前，发现腹之左部跳动，逐渐上行至剑突，心脏
及周身均感跳动，手足发颤，气短，神倦，胸闷，头晕，饮
食、二便尚可。经医院检查，心脏、胃肠均正常，未能确
诊。舌苔正常，脉沉紧。拟调阴阳，安心神，平肝和胃法。

处方：

川桂枝 5 克 杭白芍 12 克 北柴胡 5 克 生牡蛎 (生
龙骨 12 克同布包，先煎) 12 克 炙甘草 10 克 酒当归 6
克代赭石 (旋覆花 6 克同布包) 12 克 炒远志 6 克 浮小
麦 30 克 沙蒺藜 10 克 白蒺藜 10 克 紫贝齿 (紫石英 12
克同布包，先煎) 12 克 大红枣 5 枚 10 剂。

二诊：前方服 10 剂，中间曾停药数日。服药时头晕、
气短、全身跳动、心下悸均好转，停药数日，诸症又现。

处方：

川桂枝 5 克 紫贝齿（紫石英 12 克同布包，先煎） 12 克 北柴胡 5 克 生牡蛎（铁落 15 克同布包，先煎） 15 克 春砂仁 3 克 生熟地各 6 克 酒当归 10 克 北细辛 3 克 酒川芎 5 克 炒远志 10 克 野百合 12 克 节菖蒲 6 克 炙甘草 3 克 鹿角胶 10 克（另烱兑）

医案 4

谢某，女，26 岁，未婚。

患脏躁病，行动异常，哭笑无定，耳聋，目痴，感觉错误，语无伦次，手指颤动，大便干燥，极易出汗，睡眠不安。拟安脑神法。

处方：

磁朱丸 12 克（秫米 10 克同布包） 生铁落 30 克（布包先煎） 炙甘草 6 克 浮小麦 30 克 紫石英 15 克（紫贝齿 24 克同布包，先煎） 酒军炭 5 克 全瓜蒌 18 克（玄明粉 3 克同捣） 枳实炭 5 克 青竹茹 6 克 广皮炭 10 克 清半夏 10 克 明玳瑁 10 克 朱茯神 10 克 大红枣 10 枚 6 剂。

二诊：前方连服 6 剂，诸症均现安静，思想错误时亦知改悔，大便日日通畅，现象甚佳，唯有时长叹悲泣而已。仍拟前法，多服为妙。

处方：

炙甘草 6 克 浮小麦 30 克 紫贝齿 24 克（紫石英 15 克同布包，先煎） 磁朱丸 12 克（秫米 10 克同布包） 龙胆草 3 克 野百合 12 克 首乌藤 15 克 白蒺藜 15 克 节菖蒲 5 克 明玳瑁 10 克 清半夏 12 克 黄芩 6 克 焦远志 10 克 朱茯神 10 克 红枣 10 枚

评按

神经官能症又称神经症，是大脑机能活动一时性失调的一组症状的总称，为常见的非器质性心理障碍，可以表现为多种形式，又常以各种躯体不适来就诊。以前常含糊地冠以神经衰弱或植物神经功能失调，给以对症治疗。目前，国际分类（ICD-9）将其综合，分为焦虑症、恐怖症、强迫症、抑郁症、疑病症、神经衰弱、癔病、人格解体综合征、其他神经症性障碍和边缘型神经症 10 类。

神经症患者大部分有人格障碍，可表现为内向、固执、自我中心、意志薄弱、胆小多疑、懒散、偏执等，再加上各种社会生活事件刺激等综合作用，造成心理冲突而发病。

施师治疗神经衰弱诸案及论述中，部分属于神经官能症范畴。如狂妄，烦躁，易怒，忧郁，惊恐，情绪不安，思想不能集中，甚而精神失常，善悲欲哭，或症似癫狂等症状，与目前所称之神经症表现十分契合，故特分列一门，以示规范。应该指出的是，在中医所称之郁证、脏躁、奔豚、百合病、癔病、狂病中，有不少类同于今之神经症表现，蕴含有丰富的治疗方法和内容，值得加以继承发扬。上述所选的 4 个病案即是明证。

案例 1 成某，前后共诊治 21 次，历时半载。在治疗过程中屡有反复，病情复杂多变，时发脏躁，倏现阴虚，乍见胆热，旋又阳虚，忽而心火亢盛，忽而脾胃不和。施师随证变法，应对灵活，终于取得临床治愈的效果。仔细分析，可分为几个阶段。第一阶段从一诊至六诊，以失眠头晕，烦躁易怒，疑虑，精神不宁为主，治重心肾，用百合知母地黄汤、甘麦大枣汤、黄连阿胶鸡子黄、酸枣仁汤等为主，清心火，养肾阴而安脑神。第二阶段从七诊至十三诊，见心烦、口干之胆热表现，故用千金温胆汤去生姜，合半夏秫米汤、

二加龙牡汤等，间参人生地、麦冬、石斛清热养阴，是景岳服蚕煎法，在第七、八、十一、十二诊方中多有反映。服蚕煎原方用生地、麦冬、石斛、丹皮、芍药、茯神、陈皮、菖蒲、知母、木通，治癫狂阴虚火旺者。景岳云：“此方性味极轻、极清，善入心肝二脏，行滞气，开郁结，通神明，养正除邪，大有奇妙”（《景岳全书·新方八阵》）。第三阶段从十四诊至二十一诊，病情相对平稳，因自汗、纳差、体倦、便溏，用四君子、六君子汤健脾益气为主，间参入麦门冬、生地、石斛清热养阴，黄连、黄芩、山栀泄热泻火，龙骨、牡蛎、石英、贝齿、磁朱丸重镇安神。详析本案，用方十余个，几乎集治神经衰弱诸法之大成，可谓典型。处此错综复杂之证，惟成竹在胸，布阵有序，“用药如用兵者”，方能臻其全功。

案例2 田某，见神志迷蒙、目呆语迟、口唇颤抖，因情志刺激而发，故用旋覆花、新绛、蒲黄调气活血，龙、牡、石英、贝齿等重镇安神，菖蒲、远志通窍化痰，全蝎、地龙、僵蚕、钩藤解痉止惊。三诊见有情绪烦躁，为肝旺热郁之象，加用龙胆草、菊花、忍冬花、山栀清热。在整个治疗过程中，虫类药熄风，植物药调养，矿物药镇静，亦为治疗本病之一法。应该指出，本例与“一氧化碳中毒”张某案在临床表现上殊有类同之处，两案均以“气血阻滞”、“络脉不通”为辨证着眼，故方中均有菖蒲、蒲黄、远志、地龙、全蝎、龙胆草、白薇等，是通络开窍、止痉、泄热之剂。

案例3 金某，症类奔豚，故用柴胡桂枝龙骨牡蛎汤和其阴阳，甘麦大枣汤安缓躁烦，二诊合用百合地黄汤、四物汤，并化裁柴桂龙牡汤，连服20剂而已。案例4 谢某，见行动异常、哭笑无定之躁表现，故用生铁落饮、磁朱丸重

镇，甘麦大枣汤缓调，大便秘结用大黄、玄明粉，有痰湿故用温胆汤等。

失 眠

施师语录

失眠是神经衰弱最常见之症状，病人最为苦恼。临床所见之失眠，多属于神经衰弱。引起神经系统机能障碍的各种疾病，如糖尿病、肝病、心脏病等都可以有长期的睡眠失常，必须在治疗本病之外兼治失眠，方可奏效。余多年临床所见之失眠有：入睡不能；睡眠时间短，醒即不能再睡；时睡时醒，极易觉醒；似睡非睡，乱梦纷纭四种情况。

以病因论，十余种不同因素皆能导致失眠。虽病因不同，如以中医辨证分析，亦不外阴阳、寒热、虚实，且与脏腑关系颇为密切，尤以与脑之关系更应重视。如《灵枢经·海论》篇：“脑为髓之海。”又说：“髓海有余则轻劲多力，自过其度；髓海不足则脑转耳鸣，胫酸眩冒，目无所见，懈怠安卧。”现代医学认为失眠之症多属大脑皮层功能障碍的结果，患失眠之症多为脑力劳动者，此其明证。至于治法，调阴阳，理气血，治脏腑，和营卫，方法众多，要在辨证论治，不用安眠类药物，且可取得长期稳定的疗效，治病求本，体现了中医学特点。兹分述于次：

（一）心肾不交失眠者，多属心火独炎于上而不下降，肾水亏乏于下而不能上升。心肾不协调，阴阳相睽隔，故不能成寐。

凡心肾不交者，宜用酸枣仁汤或枕中丹及《理虚元鉴》之养心固本汤，以交其心肾。

(二) 血不上荣之失眠，心主血脉，心血不足，脑失营养，亦不能睡眠，宜用八珍汤加朱砂安神丸、磁朱丸，以安其心神。若系虚寒，则宜用《证治准绳》之远志饮子或十四友丸以补之。

(三) 脑肾不足失眠者，因脑为髓海，而肾生骨髓，脑与肾密切相关，“劳伤肾”，用脑过度，则伤肾气，肾亏则脑不足，遂不得安睡。若为肾水亏，则用六味、杞菊、麦味地黄汤或丸以滋肾水，参以枣仁、龙骨、牡蛎等以收敛之。若是梦遗及虚怯者，则十全大补汤或丸、三才封髓丹及还少丹之属，皆可用之。

(四) 心火亢盛失眠，心主神明，心火偏亢，阴阳不调，气不得宁，故不寐。心火亢盛者，心烦不眠，宜以黄连阿胶鸡子黄汤为主，加龙骨、牡蛎以敛其阴。

(五) 阴虚不眠者，阴主津主血，津少血亏无以养心，心虚则神不守舍，难于入寐，或忽寐忽醒也。治以生津养血为先，用二冬、二地、二至、元参、阿胶、花粉、石斛等味，以滋其源，参以安神之品，则津回神安。绮石老人有言：“专补肾水，不如补肺滋其源。”此治本之旨也。

(六) 阳虚不眠者，经云：“阴平阳秘，精神乃治”，阳入于阴始能安眠。今阳虚，阳不入阴故不眠。张景岳说：“阳有所归，神安而寐……阳为阴抑，则神索不安，是以不寐”。《证治要法》说：“病后虚弱及年高人阳衰不寐”。阳虚、阴虚、阴阳不协调，即引起失眠，合乎现代医学认为大脑皮层兴奋、抑制失去平衡而产生失眠之理。阳虚不眠者，以益气为先。气属阳，益气即所以补阳。宜用参、芪、术、怀山药、石莲肉以固其气，亦即绮石老人：“阳虚之所当悉统于脾也”之意。

(七) 胃不和而不眠者，《素问·逆调》篇说：“阳明者，胃脉也。胃者六腑之海，其气亦下行。阳明逆，不得从其道，故不得卧也”。又经云：“胃不和则卧不安。”所以胃热、胃实、胃虚皆令人不得安睡。胃热多由于食积不消，积食生热，扰乱心神以致不眠。胃主卫，胃实则卫气盛，胃气独盛于阳，不入于阴故不眠。若胃虚亦不眠，以其虚则胸中似饥，若无所主，得食则能卧，是其明证。

胃热不眠者，胃实不眠者，多系痰火为患，宜用半夏、茯苓、川连、枳实、石菖蒲以导痰化滞。王肯堂之治失眠以理痰气为第一义，盖即指此。

胃虚不眠者，宜以秫米半夏汤合异功散或归脾汤。

(八) 胆受邪，精神不宁。肝胆相连，又为表里，胆热、胆虚、胆寒皆影响于肝。胆热则肝阳亢盛，上扰清窍故不寐；胆寒则致肝虚，血不归于肝则难成眠；胆虚则易惊，精神无所主，入睡不易。

胆热不眠者，宜用温胆汤去姜，仿陈修园之意以清胆中之火，甚则加胆草以折其势，火退则已。

胆寒不眠者、胆虚不眠者，用千金温胆汤（按：此方载在《千金方》内，以生姜分量最重）。《兰台规范》说：“大病后虚烦不得眠，此胆寒故也，宜服”。又云：“方中一味生姜，已足散胆中之寒。”是以说明制温胆汤之意义。生姜散寒，兼振脾阳，胆寒散，脾阳振，自能入睡。但近人用此方，每多去姜，此系采取《时方歌括》所载之方。陈氏并云：“二陈汤为安胃祛痰之剂，加竹茹以清膈上之虚热，枳实以除三焦之痰壅，热除痰清，而胆自宁。和即温也，温之者，实源之也。”亦有加茯苓者，此系采用《证治准绳》治惊门内之方。我个人体会，治病用药，贵在辨证精确，灵活

运用。如系胆经虚冷，自以遵守《千金方》之法为是。如系胃有伏热，胆虽虚而非寒甚者，则不妨采取陈氏之意。

(九) 肝为五志七情所扰不眠者，以肝性条达宜舒展，若精神过度紧张，情志抑郁，皆能引起肝郁不舒，以致调节失常，不能安卧，遂成失眠。余治失眠症中，此一类型最为多见，原因复杂，隐晦变幻，不易究诘。宜采用炙甘草汤、诸复脉汤、柴胡加龙骨牡蛎汤或逍遥散、十味温胆汤之类。其有因肝虚所致，可用《本事方》真珠母丸。

尚有思虑伤脾不眠者，气血双亏不眠者，皆可包括于上述各类型中，故不多述。

此外更有多梦卧不安者，以桂枝甘草龙骨牡蛎与栀豉汤合用，多有效，或栀豉汤、朱砂安神丸加琥珀末（按：栀豉汤本系治虚烦之法，但多梦不安者，加此二味，亦颇有效）。

又有教师、演员职业者讲演过多，伤津伤气而致失眠，以柏子养心丸、天王补心丹治之。

又有胆胃俱病失眠者，治胃无效，治胆亦无效，胆胃合治方能奏效。更有一种久患失眠而阳痿者，则须用鹿茸、仙灵脾、故纸、巴戟天等药以助阳，睡眠即安。此即张景岳所谓：“阳为阴抑，宜养阴中之阳”之意。

中医治病，重在辨证明确，能触类旁通，法多方活，则易收效。且失眠症多属于慢性虚弱者，如能兼习气功和适当体力活动，动静结合，使脑和各脏腑均得休养，辅助药力，更为有益。

神经衰弱症状繁多复杂，病情易受患者情绪影响，治疗过程中常现反复，医者必须针对患者不同情况，细心辨证，耐心治疗，善于开导，方能收效。

医案 1

刘某，女，32岁。1953.6.29

1951年、1952年流产两次，出血甚多，此后即感心跳，气短，头晕，烦躁，睡眠不宁，食不知味，大便溏，手足心热，时自汗，脑力劳动较强，近感记忆减退，健忘，乏力，现已停止工作休养。面色苍白，贫血，舌质淡，脉沉微。心主血，肝藏血，脾统血。失血过多，伤及三脏。心血不足，心跳气短；血不养肝，烦躁头晕，睡眠不安；血不归脾，手足心热，食不知味。气血双亏，体力衰弱，宜调气养血，健脾强心舒肝法治之。

处方：

赤白芍各6克 醋柴胡5克 生牡蛎12克（生龙骨12克同布包，先煎） 紫贝齿10克（紫石英10克同布包，先煎） 桑寄生15克 云茯神10克 云茯苓10克 苍术炭6克 桑枝15克 白术炭6克 鹿角胶6克（另烊兑服） 紫厚朴5克 炒远志10克 代代花5克 玫瑰花5克 炙甘草3克 6剂。

二诊：服药6剂，精神好转，大便次数减少，食欲渐增，但心跳气短，睡不安稳如旧，且现周身窜痛。仍本前法增加药力。前方加米炒党参10克，焦薏仁25克，血余炭10克，去代代花、玫瑰花、紫石英、紫贝齿，8剂。

三诊：服前方，睡眠较好，心跳、气短均见减轻，大便次数减少，已不甚溏，自汗止。患者拟回乡疗养，汤药不便，改为丸方常服。独取脾肾以补先后天之不足，兼理经血。

处方：

别直参30克 生熟地各30克（酒炒） 醋柴胡15克 炒远志30克 野于术30克 酒当归30克 生龙骨30克

生牡蛎 30 克 川厚朴 15 克 朱茯苓 30 克 紫河车 30 克
陈广皮 15 克 川附片 20 克 鹿角胶 30 克 五味子 15 克
酒川芎 15 克 淡干姜 15 克 陈阿胶 30 克 益智仁 15 克
怀山药 60 克 酒杭芍 30 克 炙甘草 30 克 砂仁壳 15 克
焙内金 30 克

共研细末，溶化二胶，再加炼蜜 600 克，和为丸，如小梧桐子大。每日早、晚各服 10 克，白开水送。

四诊：服丸药 70 日，效果甚好，食睡都已正常，精神充沛，健忘也好转，阅读不能持久，大便间或溏泻，不能多食油腻。丸药既已显效，不需更改，再配一料半可服百日，以冀痊愈。

医案 2

刘某，男，43 岁。1955.5.9

解放战争时期，曾受重伤，因出血过多，输血多次，复经长期疗养，体力稍强，而贫血现象仍然存在。在疗养院检查血液，红细胞 370 万/立方毫米，白细胞 4000/立方毫米，血色素 11.4 克%。患失眠三年余，不服安眠药即难入睡。近数月来，大便经常溏泻，食欲不佳，腹胀噎气，头晕而痛，四肢酸麻，仍赖安眠药以入睡，白日头脑昏沉不清，极易烦急发怒。苔白质暗，脉沉弱。

患者面色苍白少华，语低力微，苔白质淡而胖，脉象沉弱，是为气血不足之象。脾胃虚弱，运化精微无权，心生血之源受损，贫血缠绵不愈。血不上荣，脑失滋养，失眠之症现；血不养肝，则烦急易怒。治法宜养血，养血先补中，拟圣愈汤合逍遥散、秫术半夏汤治之。

处方：

米党参 10 克 炙黄芪 12 克 磁朱丸（北秫米 12 克同

布包) 6克 酒当归 10克 酒柴胡 3克 杭白芍 10克 生地炭 10克 云茯神 10克 云茯苓 10克 苍术炭 10克 白术炭 10克 熟地炭 10克 酒川芎 4.5克 清半夏 10克 白薏仁 18克 陈皮炭 6克 炙甘草 3克 12剂。

二诊：前方共服 12 剂，大便已好转，但仍不成形，食欲较前为佳，每晚能睡 6 小时。服至 10 剂时，不用安眠药亦能入睡，急躁见好，惟觉中气不足，四肢仍甚酸麻。前方既效，以补中益气汤合桂枝龙骨牡蛎汤治之。

处方：

米党参 10克 炙黄芪 12克 血余炭 10克 (禹余粮 10克同布包) 酒当归 10克 绿升麻 1.5克 淮山药 30克 川桂枝 4.5克 苍术炭 10克 白术炭 10克 云茯神 10克 云茯苓 10克 酒柴胡 4.5克 杭白芍 10克 白薏仁 18克 炙甘草 3克 生龙骨 12克 生牡蛎 12克 10剂。

三诊：服药后诸症均有所减轻，胀满未除，原方加紫油朴 4.5克。

四诊：服药 12 剂，睡眠甚好，胀满减轻，食欲转佳，大便仍不成形，前方加赤石脂、白石脂各 10克。

五诊：又服药 12 剂，检查血液，红细胞 420 万/立方毫米，白细胞 5200/立方毫米，血色素 12 克%，食睡均较前见好，四肢仍酸麻，大便已趋正常。原方去赤石脂、白石脂，加桑枝 18克，桑寄生 18克，7剂。

六诊：前方服后诸恙均已见好，全身感觉舒适。睡眠虽已大为好转，但不能多用脑力，过劳时仍现烦躁，尚须服药巩固。

处方：

酒柴胡 4.5克 杭白芍 10克 磁朱丸 (北秫米 12克同

布包) 18克 生牡蛎 12克 生龙骨 12克 白蒺藜 10克
沙蒺藜 10克 云茯苓 10克 云茯神 10克 清半夏 6克
炒远志 4.5克 酒川芎 4.5克 节菖蒲 6克 紫油朴 4.5克
炙甘草 6克 草决明 10克 石决明 18克

医案 3

白某，女，50岁。

平素思虑过度，失眠，心悸，头晕而痛，饮食无味，善惊，易怒，均为神经衰弱之现象也。拟安脑神，强心脏，调胃肠，养血液法。

处方：

磁朱丸 10克 紫石英 15克 北秫米 10克 (布包)
清半夏 10克 朱茯神 10克 焦远志 10克 西洋参 5克
广皮炭 10克 枳实炭 5克 首乌藤 15克 白蒺藜 15克
姜竹茹 6克 酒川芎 5克 明天麻 5克 生熟地各 10克
(砂仁 1.5克同捣) 当归身 6克 奎白芍 10克 炙甘草
1.5克 2剂。

二诊：服药后稍能入睡，惊悸又醒，饮食略佳，头脑较前感觉清爽，拟再进前法。

处方：

磁朱丸 12克 (秫米 10克同布包) 首乌藤 15克 大
生熟地各 10克 白蒺藜 15克 清半夏 10克 西洋参 5克
当归身 10克 真川连 3克 陈阿胶 10克 奎白芍 10克
明天麻 5克 酒川芎 5克 明玳瑁 10克 焦远志 10克 朱
茯神 10克 鸡子黄 2枚 (分 2次兑服) 4剂。

三诊：连服 4剂后，已能安眠五六小时，且亦无乱梦之扰，头部痛晕大减。仍拟前法，强心安眠。

处方：

磁朱丸 12 克（秫米 12 克同布包） 酸枣仁 12 克（生、炒各半） 野百合 12 克 明玳瑁 12 克 夜合花 10 克 白蒺藜 12 克 清半夏 12 克 真川连 5 克 东白薇 5 克 阿胶珠 10 克 朱茯神 10 克 焦远志 10 克 西洋参 5 克 厚朴花 5 克 代代花 5 克 香稻芽 15 克 鸡子黄 2 枚（分 2 次兑服） 4 剂。

四诊：前方服后，睡眠甚佳，头部已不疼痛，心悸气促之症亦减，饮食有味，但不敢多食，恐消化力尚不足也。拟用丸剂常服除根。

处方：

每日早服天麻丸 5 克，下午服加味保和丸 6 克，夜临卧服天王补心丹 1 丸，均用白开水送。共服 1 月。

医案 4

沙某，男，47 岁。1955.12.18

17 年前，由于工作紧张，不休不眠，连续数日，以致头晕而胀，体力不支，但未曾正规调治。经常睡眠不好，不能多劳，工作繁多时更难入睡。解放后一度全休疗养，症状逐渐减轻，恢复工作后诸症又复加重。最近八个月来，由于工作繁重，用脑过多，失眠严重，每夜最多能睡 3 小时左右，恶梦纷纭，时时惊醒，精神也觉不振，心情郁郁，焦急不安，食欲亦日渐减退，二便如常。舌苔黄，六脉虚数。

病久体虚，由虚生热，引动心火妄炎，扰乱神志；气结则肝郁不舒，精神不振。拟用养心潜阳，清热舒肝法，以酸枣仁汤合半夏秫米汤主治。

处方：

生炒枣仁各 10 克 云茯苓 10 克 云茯神 10 克 白蒺藜 10 克 炒远志 10 克 肥知母 6 克 酒川芎 4.5 克 清半

夏 10 克 北秫米（磁朱丸 6 克同布包）10 克 生牡蛎（生龙骨 12 克同布包）12 克 紫贝齿（紫石英 10 克同布包）10 克 东白薇 6 克 炙甘草 3 克 鹿角胶 10 克（另烊化兑服） 血琥珀末 3 克（分 2 次冲）

二诊：前方服 20 剂，睡眠时间较长，虽有梦，但非恶梦，惊怕之感大减，头晕痛和耳鸣减轻，情绪稍好，但觉郁闷不快，食不甘味，再宗前法治之。

处方：

酒黄芩 6 克 酒黄连 3 克 朱寸冬 10 克 朱茯神 10 克 厚朴花 4.5 克 玫瑰花 4.5 克 夏枯草 6 克 酒川芎 4.5 克 东白薇 6 克 白蒺藜 12 克 川郁金 10 克 节菖蒲 6 克 炒远志 10 克 柏子仁 10 克 蝉蜕衣 4.5 克 佩兰叶 10 克 鸡内金 10 克 陈阿胶 10 克（另烊兑）

三诊：服药 20 剂，已能安睡如常，梦已极少，精神甚好，头脑清爽，但不能多用脑，时感头晕痛，思想不易集中，消化力仍欠佳。

处方：

生牡蛎（生龙骨 12 克同布包）12 克 紫贝齿（紫石英 10 克同布包）10 克 节菖蒲 6 克 谷麦芽各 10 克 云茯神 10 克 云茯苓 10 克 厚朴花 4.5 克 玫瑰花 4.5 克 炒远志 10 克 东白薇 6 克 白蒺藜 10 克 酒川芎 4.5 克 漂白术 6 克 川郁金 10 克 佩兰叶 10 克 炒枳实 4.5 克

四诊：前方又服 20 剂，一切均好，精神旺健，已不郁闷，近来晚间看文件感觉视力差，不能过劳，拟用丸方巩固疗效。

处方：

每日早服柏子养心丸 10 克，午服人参归脾丸 6 克，晚

服石斛夜光丸6克，服用一个月。

医案5

刘某，女，34岁。1953.6.5

10年前精神曾受巨大刺激，此后即经常感觉头晕，心跳，睡眠也逐渐不正常。屡经中西医治疗，时轻时重，迄未解决。去年参加三反运动工作极为紧张，日以继夜，很少休息，竟然大病，卧床7个月，头晕、心跳日益加重，甚至彻夜不寐，西医检查为极度神经衰弱。

1952年5月入同仁医院行睡眠疗法，亦未见效。每日非服安眠药不可，以后又现面部浮肿，食欲不振。复经中西医治疗，头晕、心跳有所好转，失眠之症仍未见效。极倦思睡，稍一闭目即惊跳而醒，多疑多虑，心神不安，痛苦万分。希望首先解决睡眠问题。颜面浮肿，神色萎靡，舌苔薄黄，脉现虚大微数。

病起于精神感受巨大刺激，而又工作繁重，劳逸失调，脑力困顿，久则心气亏损。心主血，血不足，脑失濡养，心脑不足，终难入寐。当以养心安神法治之。

处方：

生龙骨 15克 生牡蛎 15克 代赭石（旋覆花6克同布包）10克 北秫米 12克（磁朱丸10克同布包） 酸枣仁 12克（生、炒各半） 炒远志 10克 白蒺藜 12克 朱茯神 10克 紫石英 15克 东白薇 6克 朱寸冬 10克 紫贝齿 15克 酒当归 6克 野百合 12克 夜交藤 15克 鹿角胶 6克（另烊兑服） 6剂。

二诊：服药6剂，不服安眠药也能入睡，但睡甚少，乱梦繁多，且极易醒，动作时感觉心跳气短，浮肿已稍见好，自觉口干，大便燥。此为虚火之象，前法已生效力，再加清

热之品以平心火。

处方：前方去旋覆花、代赭石、鹿角胶，加鲜生地 10 克，清半夏 6 克，柏子仁 10 克，鲜石斛 10 克，生梔仁 6 克，8 剂。

三诊：前方服后颜面浮肿渐消，睡眠每夜能达 4 小时，惟仍乱梦纷纭，醒来慵倦，心跳头晕，烦躁不安。

处方：前方去紫石英、紫贝齿，加酒川连 3 克，淡竹茹 10 克，夜合花 10 克，10 剂。

四诊：服药后每晚能睡五六小时，梦多惊悸，心跳头晕。

处方：

秫米 10 克 半夏 10 克 浮小麦 30 克 大枣 10 枚 甘草 10 克 生龙牡各 30 克 黄连 3 克 黄芩 10 克 酸枣仁 15 克 白芍 10 克 寸冬 10 克 朱茯神 10 克 远志 10 克 鸡子黄 2 枚（冲）

五诊：服前方甚效，浮肿已消，睡眠渐趋正常，乱梦已除，头晕见轻，心跳惊悸均减。因工作关系，四个月来未就诊，前方已进数十剂，久服汤药不便，希改丸方。

处方：按四诊处方，去鸡子黄，将剂量加两倍，共为细末，炼蜜为丸，每丸重 10 克。每日早晚各 1 丸，白水送服。

医案 6

王某，女，39 岁。1954.2.24

病已二月余，午后头面及周身均感发热，有时夜晚亦觉烧热，不出汗，头晕而痛，心跳气短，夜不安寐，必服安眠药始能入睡。经同仁医院检查，血压 150/85 毫米汞柱，诊为神经衰弱。舌质红，有薄苔，脉细数。均属阴虚之象，津少血亏，神不守舍，故现失眠。法宜滋阴养血安神。

处方：

生龙骨 12 克 生牡蛎 12 克 生鳖甲 10 克 生龟板 10 克 旋覆花（代赭石 10 克同布包）6 克 草决明 10 克 石决明 20 克 白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 朱寸冬 10 克 朱茯神 10 克 冬白薇 6 克 炒远志 10 克 地骨皮 10 克 酒生地 10 克 鹿角胶 6 克（先烱兑服） 15 剂。

二诊：前方连服 15 剂，效果显著，发热亦轻，不服安眠药也可入睡，精神好转，头晕、心跳均减轻，但觉心中有时冒凉气，消化力不强。虚热已解，阳气不足，拟用桂枝龙骨牡蛎汤合四君子汤主治。

处方：

川桂枝 3 克 杭白芍 10 克 台党参 6 克 生龙骨 12 克 生牡蛎 12 克 石决明 20 克 草决明 10 克 云茯苓 10 克 云茯神 10 克 冬白术 6 克 炒远志 10 克 酒当归 10 克 柏子仁 10 克 冬白薇 6 克 卧蛋草 10 克 炙甘草 3 克 鹿角胶 6 克（另烱兑服） 鲜生姜 2 片 大红枣 2 枚 10 剂。

三诊：睡眠、饮食均已正常，多动尚觉心跳气短。诸恙均已恢复正常，拟改服丸剂以资巩固。

处方：按二诊处方将剂量加两倍，配作蜜丸，每丸重 10 克，早晚各 1 丸，白水送服。

医案 7

邵某，女，39 岁。1951.6.9

素患月经不调，经期提前，血块甚多，腰酸腹胀。近两月来，由于家庭问题，郁闷不舒，烦躁易怒，以致失眠，有时入睡易醒，有时彻夜不眠，有时虽能安卧而乱梦极多，醒来仍甚疲倦，饮食无味，二便尚属正常。六脉弦，左关独盛。冲任不调，经期提前，血块甚多，乃血瘀不活，流行不

畅。肝为藏血之脏，血不养肝，又为五志七情所扰，气结不舒，烦躁易怒。左关独盛，脉证相合。当以理血舒肝、调节冲任法，拟用逍遥散、胶艾四物汤加味治之。

处方：

醋柴胡 4.5 克 杭白芍 10 克 全当归 10 克 生熟地各 10 克 春砂仁 4.5 克 炒白术 4.5 克 朱茯神 10 克 川杜仲 10 克 酒川芎 4.5 克 朱寸冬 10 克 川续断 10 克 蕲艾叶 4.5 克 阿胶珠 10 克 炒远志 10 克 磁朱丸（北秫米 10 克同布包）6 克 炙甘草 3 克 7 剂。

二诊：前方服后腹胀、腰痛均减轻，睡眠大为好转，连日均能睡七八小时，梦也不多，感觉全身舒畅，月经届期未至，近日离京返乡，要求调经常服方。

处方：

醋柴胡 4.5 克 壳砂仁 4.5 克 杭白芍 10 克 酒川芎 4.5 克 朱茯神 10 克 沙蒺藜 10 克 蕲艾叶 4.5 克 朱寸冬 10 克 白蒺藜 10 克 生熟地各 10 克 酒当归 10 克 阿胶珠 10 克 酒元胡 4.5 克 鸡血藤 10 克 炒远志 4.5 克 益母草 10 克 月季花 6 克 代代花 6 克 炙甘草 3 克

每届经前一周服 6 剂。

二月后，患者来信云，两次经前均服此方，血块甚少，经行亦畅，别无它症，询问是否仍再服用。函复停汤药，以玉液金丹巩固疗效。

医案 8

温某，男，34 岁。1953.3.2

素来身健少病，两个月来经常出差外地，旅途繁劳，生活甚不规律，自觉“上火”，咽痛，喉干，纳食不佳，胸肋均胀，极易烦躁，睡眠不安，时时惊醒，二便尚属正常。舌

苔黄垢，六脉弦，左关独盛。平素体健，年壮多火，加之旅行繁劳，致成肝热，阳亢上炎，遂有咽痛，喉干，胀满，纳差，烦躁以及睡眠不安诸症。六脉均弦，左关独盛，更为明证。拟清肝胆之热，以安神为法。

处方：

干石斛 10 克 鲜石斛 10 克 鲜生地 6 克 大生地 6 克
生龙骨 10 克 生牡蛎 10 克 云茯苓 10 克 云茯神 10 克
酒黄连 3 克 酒黄芩 6 克 磁朱丸（北秫米 12 克同布包）6 克
炒山栀 6 克 炒远志 10 克 白蒺藜 10 克 青竹茹 6 克
佩兰叶 10 克 陈皮炭 6 克 半夏曲 6 克 建神曲 6 克 2 剂。

二诊：咽痛已愈，食欲稍好，睡眠少效，口干未除，药力未及之故，原方不变，再服 3 剂。

三诊：前方再服 3 剂，自觉火气已退，口干见好，睡眠如常，只是梦多，有时头昏心跳。此为病邪乍退之象，仍拟清热安神法治之。

处方：

生龙骨 12 克 生牡蛎 12 克 紫石英 10 克 紫贝齿 10 克
旋覆花（代赭石 10 克同布包）6 克 朱寸冬 10 克 朱茯神 10 克
鲜生地 10 克 鲜石斛各 10 克 磁朱丸（北秫米 12 克同布包）6 克
生栀子 6 克 白蒺藜 10 克 炒远志 10 克 生枣仁 6 克
白薇 6 克 清半夏 6 克 省头草 10 克 生甘草 3 克

医案 9

张某，男，62 岁。1952.3.4

十日前饮食过饱，旋即睡卧，醒来即感胸胁胀痛不适，未作医治。胀满不减，头晕而痛，二便均不通畅，近一周

来，晚间辗转反侧，难于入寐，目合即梦，因之精神困倦，体乏无力，毫无食欲，恶心欲吐。舌苔垢腻，脉象沉滞，两关均盛。年逾耳顺，生理机能自较壮年为弱，今又暴饮暴食，积滞难消，肠胃壅阻，遂生胀满。经云：“胃不和则卧不安”。然已年达六旬，病已十日，不宜施以克伐涤荡之剂，拟调气机，利二便，宿滞得下，胃和卧安，当可熟睡。

处方：

炒枳壳 4.5 克 旋覆花（代赭石 12 克同布包）6 克
晚蚕砂（炒皂角子 10 克同布包）10 克 紫油朴 4.5 克 佩
兰叶 10 克 薤白头 10 克 莱菔缨 6 克 莱菔子 6 克 车前
草 10 克 旱莲草 10 克 半夏曲（北秫米 12 克同布包）10
克 全瓜蒌 18 克 炙草梢 3 克 青皮炭 4.5 克 广皮炭
4.5 克 3 剂。

二诊：服药后大小便较前通畅，胸胁胀满大减，睡眠已如常时，但梦稍多而已，头晕时痛尚未见效，视物模糊，仍遵前法，另加清头目之品。

前方加紫石英 10 克，紫贝齿 10 克，石决明 18 克，草决明 10 克。

评按

施师治疗神经衰弱之失眠症，殊具章法。其论述周详，案例丰富，若能条分缕析，自能得个中三昧。如案例 1、2 为气血两亏、脾气虚弱，以异功、六君子、补中益气汤为主；案例 3、4、5，均见善惊、易怒、焦躁，为心肝虚热，故屡用黄连阿胶鸡子黄汤、百合地黄汤、半夏秫米汤等。案例 6 是阴虚血亏之证，用三甲复脉、二加龙牡汤，滋阴潜阳；二诊见阳气不足，以桂枝龙牡汤合四君子汤扶阳益气。案例 8，见胸胁胀，烦躁惊醒，口苦咽痛，苔黄脉弦之肝胆

热甚，用生地、石斛、麦冬养阴清热，山梔、黄芩、黄连清热，而建其功。案例7患者为女性，见肝郁血虚之月经不调，投以逍遥散合胶艾四物汤，疏肝养血，调理冲任，不治失眠而症状自愈。而例9以胃肠不和、二便不畅之症为主，所以采用了和胃调肠导浊之方。

值得指出的是，施师常用甘麦大枣汤、半夏秫米汤、百合地黄汤、二加龙牡汤、黄连阿胶鸡子黄汤、温胆汤、六君子汤、酸枣仁汤、四物汤、磁朱丸等古代成方，但其复方多法，化裁出入，更替变换，在上述各个案例中，读者当可体察。又如用龙骨、牡蛎、紫石英、紫贝齿、石决明、代赭石等重镇安神，菖蒲、郁金、茯神、竹茹、半夏、陈皮等和胃化痰，佩兰、厚朴花、谷麦芽、代代花等化湿增食，是施师诸案之习用套路。较为有效的对症药物，常以药对（组）形式，见于治疗方剂之中，如首乌藤、白蒺藜、天麻、玳瑁治头晕、头痛，西洋参、远志、茯神之强心安眠，琥珀治惊悸梦多，蝉蜕治耳鸣不聪，山梔、枣仁治心烦失眠等。在案例2二诊、案例6二诊方中，均应用了桂枝龙骨牡蛎汤，是治疗惊悸、多梦易醒而有阳气不足的效方。又如案例8用生地、麦冬、石斛、陈皮、茯神等清热泄肝，是景岳服蛮煎（《景岳全书·新方八阵》）之主要药物。

头 痛

医案1

刘某，女，30岁。1953.8.5

睡卧当风，恶寒、发热已2天，头痛如裂，周身酸楚，恶心呕吐，不思饮食。舌苔薄白，脉浮紧。风从上受，骤发

头痛；病之初起，邪在太阳。即用祛风解表法治之。

处方：

杭白芍 10 克（桂枝 3 克同炒） 羌活 3 克 白僵蚕 4.5 克 蔓荆子 6 克 薄荷梗 4.5 克 酒川芎 4.5 克 桑叶 10 克 桑枝 24 克 白芷 4.5 克 白蒺藜 12 克 淡吴萸（川连水炒） 4.5 克 龙胆草 4.5 克 炙甘草 3 克 鲜生姜 3 片 红枣 3 枚 4 剂。

二诊：药服 4 剂，寒热已退，头痛大减，呕吐亦止，仍觉周身酸楚，大便四日未下。

处方：

杭白芍 10 克（桂枝 3 克同炒） 蔓荆子 6 克 白芷 4.5 克 薄荷梗 4.5 克 酒川芎 4.5 克 佩兰叶 10 克 天麻 4.5 克 晚蚕砂 10 克（炒皂角子 10 克同布包） 炒枳壳 4.5 克 火麻仁 15 克 炙甘草 3 克 3 剂。

医案 2

祝某，男，42 岁。1952.12.3

解放前经商，生活无保障，思虑焦急，日久则生胃病，最怕寒凉。继而头痛，自觉如戴重盔之沉闷，屡经检查均为神经衰弱。服镇静剂，初则有效，后即失去作用。解放后生活无虑，夙疾未除，又添加左鼻孔阻塞不适。舌质淡，苔薄白，脉象沉缓。胃为阳腑，最畏寒凉，遇冷则发病，胃寒可知。寒气冲逆则头痛沉重，鼻塞亦为不通之象。拟温散辛通开郁法主治。

处方：

吴茱萸 6 克 清半夏 6 克（黄连水炒） 生姜渣 10 克 白僵蚕 5 克（炒） 白蒺藜 12 克 蔓荆子 6 克 苦桔梗 5 克 辛夷花 5 克 北细辛 3 克 酒当归 6 克 酒川芎 5 克

生熟地各 10 克 4 剂。

二诊：服药 4 剂，头痛变为隔日发作一次，鼻塞时通时阻，服药感觉舒服，睡眠好，食量增。前方加白杏仁 6 克以通肺气，米党参 10 克以振脾阳。

三诊：连服 5 剂，诸症均减，已无沉闷之感，头又抽痛，前方加全蝎 5 克。

四诊：前方连服 4 剂，头痛未作，鼻塞已通，前方加白附子 6 克，仿牵正散意以治抽痛，巩固疗效，嘱每周服 2 剂。

医案 3

傅某，女，22 岁。1952.2.5

病已年余，始于用脑过度，头痛而胀，尤以头后为甚。心跳气短，急躁易怒，大便数日一解，全身乏力，月经不调，量少色淡，面色贫血，舌苔薄白，脉象沉软。月经不调，量少色淡，是属血亏；真血虚耗，心失所养，故有心跳气短；血不养肝，则急躁易怒，头痛而胀。大便数日一解，非属热结，乃属肠枯不润，气虚不达之象。治以养血助心，舒肝活络之法。

处方：

柏子仁 10 克 炒远志 10 克 油当归 10 克 壳砂仁 5 克 生熟地各 6 克 紫贝齿（紫石英 10 克同布包先煎）10 克 北细辛 1.5 克 何首乌 12 克 炙黄芪 10 克 鹿角胶 6 克（另烱兑服） 白蒺藜 15 克 火麻仁 15 克 酒川芎 5 克 蔓荆子 5 克 黄菊花 10 克 杭白芍 10 克 醋柴胡 5 克 炙甘草 3 克 3 剂。

二诊：服药后头胀痛减轻，精神稍好，用脑多时即烦急易怒，心跳气短，大便已解，但不畅。前方去黄芪，加白薇

6克。

三诊：去年连诊二次，服药有效，但因出差，年余始返北京。现仍头痛发胀，性情急，厌烦器，喜独处，恶音声，大便不畅，食欲不振。

处方：

生龙骨 10克 紫贝齿（紫石英 10克同布包，先煎） 10克 生牡蛎 10克 朱茯神 10克 朱寸冬 6克 厚朴花 5克 月季花 6克 旋覆花（代赭石 10克同布包） 5克 玫瑰花 5克 代代花 6克 火麻仁 10克 炙甘草 3克 5剂。

四诊：前方服 5剂，除食欲增加之外，效不甚显，余症如旧，又增睡眠不佳，每夜只能睡四五小时。

处方：

醋柴胡 5克 生赭石（旋覆花 6克同布包） 10克 生牡蛎（生龙骨 10克同布包，先煎） 10克 杭白芍 10克 油当归 10克 酒川芎 5克 火麻仁 12克 炙甘草 3克 春砂仁 5克 北细辛 1.5克 生熟地各 6克 青皮炭 5克 陈广皮 5克 全瓜蒌 18克 薤白头 10克 磁朱丸（秫米 12克同布包） 6克 6剂。

五诊：服药 6剂，睡眠好转，心神安宁，不甚烦急，大便通畅，食欲增加，惟头痛未减。

处方：

白蒺藜 12克 黄菊花 10克 香白芷 3克 云茯苓 10克 云茯神 10克 陈橘络 5克 陈橘红 5克 生牡蛎（生龙骨 10克同布包，先煎） 10克 酒川芎 5克 冬桑叶 6克 炒远志 6克 8剂。

六诊：服药后头痛见好，又因出差一个多月，未能继续治疗，头痛又复如前，大便也不通畅，四肢酸麻。

处方：

冬桑叶 6 克 生牡蛎（生龙骨 12 克同布包，先煎） 12 克 紫贝齿（紫石英 10 克同布包，先煎） 10 克 桑寄生 18 克 沙蒺藜 10 克 白蒺藜 10 克 朱寸冬 10 克 朱茯神 10 克 炒远志 6 克 酒川芎 5 克 油当归 10 克 火麻仁 15 克 酒军炭 3 克 10 剂。

七诊：连服 10 剂，症状都已减轻，除过劳时头痛、心跳之外，一切接近正常。

处方：

六诊处方之剂量加两倍，再加柏子仁、酸枣仁各 30 克，共为细末，炼蜜为丸，每丸重 10 克，早、晚各服 1 丸，白开水送服。

医案 4

邢某，男，19 岁。1952.12.8

性情粗暴，极易发怒，在高小读书时用脑过度，入中学后，功课愈繁，急躁易怒更甚，与同学多不能合，时感头昏，后头痛，一年前曾在北大医院治疗月余已见好。最近两月以来，后头痛又作，曾去协和医院精神科检查未确诊。现症为晚间睡前后头痛最甚，急躁忧虑，情绪不佳，容易发怒，头发脱落，不能读书，稍一用脑即头痛不适，睡眠多梦，饮食、二便尚好。舌苔黄，脉象弦疾。平素急躁善怒，肝气实之象，实则阳亢，致有头痛。肝藏血，发为血之余，肝血不足故有脱发之症。拟用苦寒泻肝，潜阳制亢及养血法。

处方：

龙胆草 5 克 黄菊花 10 克 苦丁茶 5 克 酒川芎 5 克（酒炒） 东白薇 5 克 白蒺藜 12 克 生熟地各 6 克 生牡

蛎 10 克 生龙骨 10 克 草决明 10 克 石决明 20 克 北细辛 3 克 白僵蚕 5 克 鹿角胶 6 克 黑芝麻 20 克 霜桑叶 10 克 三角胡麻 12 克 3 剂。

二诊：上药效果未显，只是头痛部位有下移至颈部之势，再宗前法加羌活 3 克，独活 1.5 克，蔓荆子 5 克，羌蔚子 6 克，去三角胡麻、苦丁茶，4 剂。

三诊：前方先服 4 剂，已见效，头颈疼痛有所减轻，曾电询可否再服。嘱其效不更方，再服 4 剂。前后共服 8 剂，深感数月以来，未有如是之舒畅，后头痛已大减，但未全止，小便黄，大便干，腰觉酸楚。脉稍弦已不疾，尺脉沉而无力。

处方：

龙胆草 5 克（酒炒） 黄菊花 10 克 蔓荆子 3 克（炒）
酒黄芩 6 克 酒黄柏 6 克 酒川芎 5 克 白蒺藜 15 克 川杜仲 10 克 沙蒺藜 10 克 川续断 10 克 晚蚕砂（炒皂角子 10 克同布包） 10 克 生熟地各 10 克 生龙骨 10 克（先煎） 北细辛 3 克 生牡蛎 10 克（先煎） 8 剂。

四诊：前方仍服 8 剂，头痛已愈，但有时头昏，睡眠仍多梦，已能看书，自觉精神畅快，偶然尚发急躁，于三诊方中，加天麻 5 克，再服 8 剂。

五诊：服药后诸症逐渐消减，目前只觉全身乏力，拟服丸药收功。

处方：四诊原方，将剂量加两倍，共为细末，炼蜜为丸，每丸重 10 克，早、晚各服 1 丸，白开水送服。

医案 5

杨某，女，54 岁。1955.3.1

生育九胎，曾患肺结核，身体瘦弱，易受外感。平时多

汗，心慌，四肢冷感。一周前来京途中又受感冒，经服中药发汗过多，身如水洗，自觉口鼻发凉，四肢寒冷。近日又感朝冷暮热，时时汗出，头痛如裂，大便溏稀。舌苔白，六脉紧。

平素体弱多汗、肢冷，已见阳虚之象，近期感寒，服发汗药后，大汗淋漓，阳虚更甚，遂致头痛如裂，急拟理中扶阳为治。

处方：

川附片 15 克 淡干姜 6 克 米党参 20 克 云茯苓 10 克
云茯神 10 克 野于术 10 克 当归身 6 克 桑螵蛸 10 克
炙甘草 10 克 大红枣 5 枚 煨生姜 2 片 5 剂。

二诊：连服 5 剂，除大便仍溏之外，诸症悉退。

处方：

每日早服附子理中丸 1 丸，晚服参茸卫生丸 1 丸，连服十日。

医案 6

郭某，女，25 岁。

素患头痛症，位于左太阳穴处，痛时颜面苍白，多汗，数小时后痛渐消失，而眩晕，耳鸣，眼花闪发，精神倦怠。拟用止痛安神，活血通络法。

处方：

紫石英 15 克（紫贝齿 24 克同包，先煎） 酒川芎 5 克
白僵蚕 5 克（炒） 苦丁茶 3 克 蔓荆子 5 克 羌蔚子 6 克
黄菊花 6 克 明天麻 5 克 双钩藤 6 克 首乌藤 6 克 白蒺藜 15 克
霜桑叶 6 克 酒当归 10 克 大生地 10 克（细辛 1 克同捣） 奎白芍 10 克 2 剂。

二诊：前方服后疼痛时间已较先短少，而眼花闪发、头

晕耳鸣尚未见效。拟再进前法，增加药力。

处方：

紫石英 15 克（紫贝齿 24 克同包，先煎） 石决明 30 克
草决明 10 克 大生地 10 克（细辛 1.5 克同捣） 首乌藤 15 克
白蒺藜 15 克 羌蔚子 10 克（酒炒） 白僵蚕 6 克（炒）
酒地龙 6 克 蝉蜕衣 5 克 明玳瑁 10 克 明天麻 5 克
苦丁茶 3 克 双钩藤 6 克 酒川芎 5 克 霜桑叶 6 克 2 剂。

外用活蝎 1 枚，皂角子同等分，合捣如泥，贴患处。

三诊：前方服 2 剂后疼痛大减，故又连服 2 剂，先后共服 4 剂矣。每日只有时微痛，眩晕亦减，精神转佳。拟用膏方收功。

处方：

紫石英 60 克	灵磁石 60 克	石决明 90 克	首乌藤 60 克
白蒺藜 60 克	明天麻 30 克	明玳瑁 30 克	酒地龙 30 克
北细辛 15 克	大生地 30 克	酒川芎 30 克	羌蔚子 60 克
白僵蚕 30 克	双钩藤 30 克	苦丁茶 30 克	当归身 30 克
奎白芍 60 克	青连翘 30 克	蔓荆子 30 克	甘菊花 30 克

共入大铜锅内，煮极透烂，取汁去渣收为膏。每日早晚各服一茶匙，白开水冲。

评按

头为诸阳之会，脑之所居，凡五脏六腑气血精华，皆上汇于此。六淫外袭，上犯巅顶，以寒、热、湿为主，而必挟风邪，所谓“伤于风者上先受之”。内伤诸因，有气滞、血瘀、痰郁阻滞脉络，以及肝不疏泄、木郁化火，肾水不足、心火上炎，肝阳上亢、厥气上逆等，而其中以肝木不调为

主。在施师诸案中，包括了头痛各种证候类型。如案例1为外感风寒，故用桂枝汤祛风解表散寒。案例2见头痛沉闷，如戴重盔，有慢性胃病寒证表现，故用吴茱萸汤温胃散寒降逆。案例3傅某，女性患者见有月经量少色淡，用柴胡四物汤养血舒肝为主，调经通络为辅。案例4性情暴躁易怒，头昏头痛，脉象弦疾，是肝阳上亢所致之头痛，故用龙胆、菊花、白薇、苦丁茶、芩、柏泄肝胆之热，川芎、蔓荆子、细辛、羌活祛风止痛，龙骨、牡蛎、决明、蒺藜熄风潜阳。案例5杨某是阳虚头痛，四肢冷，多汗，口鼻发冷，脉紧，用附子理中汤温阳益气。案例6郭某为偏头痛症，见眩晕、耳鸣、神倦乏力等症，方中用羌蔚子、四物汤活血通络，天麻、钩藤、石决明平肝熄风，地龙、僵蚕、蝉衣熄风通络，桑叶、菊花、连翘、蔓荆子清利头目。二诊又用全蝎、皂角子研末敷贴，是外治、内服双管齐下，故有即时止痛之效。在三诊用方中，天麻、玳瑁、首乌藤、白蒺藜四药，对头晕、头痛而有肝风、肝火、肝虚征兆者，是临床常用的两组对药。

眩 晕

医案1

姒某，女，45岁。

头痛而晕，面色苍白，精神倦怠，眼花闪发，耳鸣，嗜睡。脉小而缓。是脑贫血症，治以养血补脑。

处方：

紫石英 15克 紫贝齿 24克 鹿角胶 6克 首乌藤 15克
白蒺藜 12克 东白薇 6克 明玳瑁 10克 明天麻 5克

石决明 24 克 草决明 10 克 杭菊花 10 克 酒川芎 5 克
当归身 6 克 奎白芍 10 克 大生熟地各 10 克 青连翘 10
克 2 剂。

二诊：服药后头部痛晕均减，精神亦佳，唯耳仍时鸣，
拟再进前法。

处方：

紫石英 15 克 紫贝齿 24 克 石决明 24 克 草决明 10
克 蝉蜕衣 5 克 生熟地各 10 克（细辛 0.6 克同捣） 夜
交藤 15 克 白蒺藜 12 克 白僵蚕 5 克 青连翘 10 克 黄
菊花 10 克 明玳瑁 10 克 鹿角胶 6 克 酒川芎 5 克 奎白
芍 10 克 酒当归 10 克 龙井茶 3 克 4 剂。

三诊：诸症大减，拟用膏滋方根除。

处方：

紫石英 60 克 紫贝齿 60 克 灵磁石 60 克 明玳瑁 30
克 明天麻 15 克 首乌藤 30 克 白蒺藜 30 克 桑椹子 30
克 女贞子 30 克 西洋参 10 克 焦远志 30 克 陈阿胶 30
克 鹿角胶 30 克 东白薇 15 克 生熟地各 30 克 当归身
30 克 奎白芍 30 克 黄菊花 30 克 青连翘 30 克 炙甘草
15 克

上药先煮金石药品于大铜锅内，约三四小时后再入草木
品，煮极透烂，布拧取汁去渣，兑入二胶，共收为膏。每日
早、晚各服 1 匙，白开水冲服。

医案 2

韩某，女。

患子宫出血症后，贫血殊甚，面色苍白，呼吸促迫，精
神倦怠，极易疲劳，头晕，心跳，腰酸，腿软。拟用补血强
壮剂。

处方：

当归身 6 克 奎白芍 10 克（土炒） 生熟地各 10 克
（砂仁 3 克同捣） 制首乌 10 克 陈阿胶 10 克 沙苑子 12 克
西洋参 5 克 焦远志 10 克 鹿角胶 6 克 川杜仲 15 克
金狗脊 15 克 山萸肉 12 克 紫丹参 15 克 7 剂。

二诊：前方连服一星期，诸症均轻，精神颇佳，拟用膏方，俾可常服。

处方：

龟板胶 30 克 鹿角胶 30 克 陈阿胶 30 克 大生熟地
各 30 克 当归身 30 克 奎白芍 30 克 生黄芪 30 克 黑芝
麻 60 克 生首乌 30 克 白沙蒺藜各 30 克 西洋参 30 克
焦远志 30 克 云茯神 30 克 川杜仲 30 克 怀山药 60 克
野于术 30 克 酒川芎 15 克 山萸肉 30 克 金狗脊 60 克
稽豆衣 30 克 炙甘草 15 克

上药共入大铜锅内，煮极透烂，去渣取汁，兑入三胶，再用砂仁 15 克，研极细末，兑入调匀，共收为膏。每日早、晚各服 1 匙，白开水冲服。

医案 3

陈某，女，65 岁。1952.6.29

近年来头时昏晕，耳鸣心跳，睡眠不佳，经西医检查诊断为神经衰弱，年事已高，未予重视，最近一个月症状有所发展，且现周身窜痛，饮食、二便尚属正常。脉沉迟缓弱。心血亏损，心力不强，血行缓慢，血络因之瘀阻。拟用强心活血，通脉络法治之。

处方：

嫩桑枝 15 克 桑寄生 15 克 节菖蒲 6 克 旋覆花（新
绛 6 克同布包） 6 克 炒远志 6 克 鹿角胶 6 克（另烱兑

服) 酒地龙 6 克 功劳叶 12 克 金毛脊 15 克 片姜黄 6 克 蝉蜕衣 5 克 4 剂。

二诊：服药 4 剂，窜痛见好，头晕、耳鸣依然，仍遵前法，增加药力。

处方：

柏子仁 10 克 炒远志 10 克 节菖蒲 5 克 虎骨胶 6 克
金狗脊 15 克 功劳叶 12 克 豨莶草 12 克 嫩桑枝 15 克
桑寄生 15 克 千年健 10 克 盐地龙 10 克 宣木瓜 6 克
蝉蜕衣 6 克 7 剂。

三诊：前方服后，诸症均减，来询是否再诊，复嘱再服 3 剂，共服 10 剂，始来就诊。周身窜痛大为减轻，但觉四肢无力，头晕、耳鸣、心跳亦均见好，睡眠已达六七小时，惟心烦口苦，小便黄，要求配丸剂服用。除照前法巩固疗效外，再加清热之品。

处方：

真虎骨 60 克 鹿角胶 30 克 陈阿胶 30 克 炒远志 30 克
节菖蒲 15 克 女贞子 30 克 旱莲草 30 克 青龙齿 30 克
金狗脊 30 克 功劳叶 30 克 酒生地 30 克 酒杭芍 30 克
全当归 30 克 酒川芎 15 克 黄菊花 30 克 龙胆草 15 克
蝉蜕衣 15 克 炙甘草 15 克 柏子仁 30 克 紫贝齿 30 克
胡黄连 15 克

先将虎骨炙酥另研，鹿胶、阿胶烱化，其余药物共研细末，再将虎骨、鹿胶、阿脱兑入，蜜丸如小梧桐子大。每日早、晚各服 9 克，白开水送。本方可服两个月。

医案 4

程某，女，34 岁。

怀孕五个月，只是头晕，别无他症。舌苔正常，脉象

滑，但不满指。妊娠五月，气血多养胎儿，不能上荣于脑，故致头晕。治宜气血双补。

处方：

炙黄芪 10 克 当归身 5 克 酒生地 10 克 阿胶珠 6 克
桑叶 6 克 黑芝麻 18 克 鹿角胶 6 克 白薇 5 克 炒远志 5 克
桑寄生 15 克 黄菊花 10 克 4 剂。

服药后头晕大为好转，嘱留此方，若再头晕可服数剂。

评按

上述四个案例之头晕，原因虽有所差别，但均有血虚见证，故以养血和血之四物汤为主方加减。例 4 因值妊娠，嫌川芎、芍药易伤胎动血，因而去之。除四物汤之外，又用鹿角胶、阿胶相配，养血生血，补脑止晕，是为要药。例 3 因有周身窜痛，故又配用虎骨胶，有壮筋骨、通络脉、补肝肾的作用。例 2 膏方中龟板胶、鹿角胶、阿胶同用，对因子宫出血后严重贫血者，补血作用更为显著。值得一提的是，施师在诸案用药过程中，常据具体症状变化，结合患者体质而出入加减。如紫石英、紫贝齿、石决明、磁石之镇静潜阳，天麻、玳瑁、首乌藤、白蒺藜之平肝熄风，连翘、菊花之清脑止眩，西洋参、远志之强心安神（见例 1）；杜仲、狗脊补肝肾，桑枝、桑寄生通络脉，功劳叶、千年健、木瓜、豨莶草治肢节疼痛（见例 2、3）。例 4 方中之桑麻丸，例 1 方中之桑椹子，例 2 方中之稽豆衣，均为治疗血虚肾亏所致眩晕的良药。而蝉衣治目眩、耳鸣，是施师习用者，可见于例 1、3 方剂之中。又，本病常呈慢性过程，在汤药初步取效之后，施师每用膏、丸缓调补虚，巩固疗效，是为特色之一。

面神经麻痹

医案 1

王某，男，35岁。1951.6.5

十余日前，晚出观剧，深夜步行归家，凉风拂面，颇感舒适，但次日晨起，竟然口不能开，强之则两腮痛甚，视物模糊，大便秘结。舌吐不出，质甚红，六脉弦数。

平素积热甚久，外感风邪，风从上受，热聚腮颊，遂致肌肉拘紧，口不能开。应予通便以清热，散风以缓急之法为治。

处方：

龙胆草 4.5 克 蒲公英 15 克 草决明 10 克 石决明 18 克 青连翘 10 克 大力子 6 克 川独活 4.5 克 山慈菇 10 克 薄荷梗 4.5 克 蝉蜕衣 4.5 克 片姜黄 10 克 石菖蒲 4.5 克 全瓜蒌 24 克 酒川军 6 克 风化硝 6 克 3 剂。

二诊：大便通畅，已能张口，但觉两腮肌肉紧张，仍不自如。

处方：

前方去龙胆草、山慈菇、蝉衣、酒川军，加酒川芎 4.5 克，制全蝎 6 克，黄菊花 10 克，3 剂。

医案 2

王某，男，20岁。1952.3.4

春节外出，寒风劲冽，返家后即感周身酸楚，当夜即恶寒发热，次晨盥洗时，口水经口角自流，始见口、眼均向左侧喎斜。病已二日，求医服药未见大效。现症除口眼仍斜外，时作寒热，畏风，大便二日未行，小便短赤，食欲欠

佳。舌苔薄白，六脉浮紧。

《金匮要略》云：“寸口脉浮而紧，紧则为寒，浮则为虚，寒虚相搏，邪在皮肤。浮者血虚，络脉空虚，贼邪不泻，或左或右，邪气反缓，正气即急，正气引邪，喎僻不遂。邪在于络，肌肤不仁；邪在于经，即重不胜”。此外风之证，前曾服小续命汤治之，风寒稍解，而肌肉拘紧之症尚未消除。拟祛风活络为治。

处方：

川羌活 4.5 克 川独活 4.5 克 白僵蚕 4.5 克 双钩藤 12 克 制全蝎 6 克 酒地龙 10 克 炒蒲黄 10 克 明天麻 4.5 克 冬桑叶 10 克 北防风 4.5 克 节菖蒲 6 克 白蒺藜 15 克 苦桔梗 4.5 克 2 剂。

二诊：服 2 剂，寒热均除，口眼喎斜，稍觉松缓，前方去桑叶、蒲黄，加川芎 4.5 克，当归 10 克，4 剂。

三诊：口眼喎斜已见好转，左腮微肿。

处方：

制全蝎 6 克 明天麻 4.5 克 白僵蚕 4.5 克 双钩藤 12 克 白蒺藜 10 克 生鹿角 15 克 酒地龙 10 克 蒲公英（酒炒）15 克 山慈菇 10 克 节菖蒲 6 克 酒川芎 4.5 克

评按

面神经麻痹，症见口眼歪斜等，古医籍谓之“口喎”、“喎僻”等名，均以风论治。外风多见于周围性面神经炎，内风则以中枢性面瘫为主，可与高血压、脑卒中并见。

上述案例均为周围性面瘫，而又有所区别。案例 1，外感风热，有腮痛、便秘、舌红、脉数，主以清热散风法，佐以通便、缓筋之品。方中用升降散、桑菊饮、调胃承气汤合方为主加减，又参入龙胆草、决明子、蒲公英、山慈菇等清

热解毒药品，实乃清热多于祛风，或谓七清三解亦可。案例2，外感风寒，见恶寒肢楚，脉浮紧，主以祛风活络法。方中用羌独活、防风、桑叶祛风，僵蚕、地龙、全蝎、钩藤、蒺藜通络，区别于案例1之用药。又，案例1、2均用全蝎、僵蚕、地龙、山慈菇、石菖蒲、川芎，是施师治本病经验配伍者。再者，案例1清热散风，表里双解，寓防风通圣散之意而不用其药，缘热蕴于里而表微有风，不拘于成方治病者。

医案3

范某，男，39岁。

平素血压高，经常觉头脑发胀昏晕，看书更觉不适，视物模糊。就诊前三个星期，突觉语言，咀嚼时口唇活动不便，逐渐加重，右侧口眼歪斜，饮水顺嘴角漏出，后头皮有时疼痛。经针灸及理疗治疗稍见好转，拟加用中药治疗。舌苔薄白，质略红，脉象弦细而数。

平素肝阳亢盛，故有血压增高，头脑晕胀，视物模糊诸症；阳亢风动，风痰窜扰经络，气血阻滞不通，遂致口眼歪斜。拟用平肝熄风，活血通络治之。

处方：

双钩藤 12克 白僵蚕 5克 制全蝎 5克 地龙肉 6克
白蒺藜 12克 生蒲黄 10克 北防风 5克 酒川芎 5克
杭白芍 10克 节菖蒲 6克 干石斛 15克 全当归 6克 炙甘草 3克 4剂。

二诊：前方连服4剂，自觉口角发麻，右眼看书时发胀、模糊，后头处仍时疼痛，病属慢性，宜服丸药。

处方：

白蒺藜 60克 石决明 30克 制全蝎 15克 白僵蚕 30

克 草决明 30 克 地龙肉 30 克 双钩藤 60 克 密蒙花 60
 克 酒川芎 15 克 节菖蒲 30 克 谷精草 60 克 杭白芍 60
 克 干石斛 60 克 寻骨风 30 克 明玳瑁 30 克 细生地 60
 克 木贼草 15 克 明天麻 15 克 鹿角霜 30 克 生蒲黄 30
 克 全当归 30 克 炙甘草 30 克

共研细末，蜜为丸，每丸重 10 克，每日早晚各服 1 丸。

评按：口眼歪斜病因有外风、内风之分，外风宜散，内风宜熄，而活血通络则相同。本案口眼歪斜即由内风引起，施师以钩藤、全虫、地龙、僵蚕，平肝熄风，蒲黄、川芎、白芍、当归，活血通络，加防风以防外邪乘虚而入，用白蒺藜疏肝解郁，用节菖蒲化浊开窍，用石斛养阴清热。整个方剂配伍，主次分明，照顾周到。服药后患者觉口角发麻，药力已及患处。二诊更从平素肝阳亢盛着眼，加用石草决明、玳瑁、天麻、密蒙花、谷精草、木贼草等药，加强平肝清热的作用，从根本上解除引起肝风内动之因。患者服丸药一百日，口眼歪斜已完全纠正，而血压也恢复正常，头胀头痛，视物模糊亦随之而愈，已恢复工作。

外感热病

施师语录

春气温和，夏气暑热，秋气清凉，冬气冷冽，此四时之正气。若气不适其候，正不御其邪，皆能为患，故四季均有外感病。然分其大类不外风寒与温热二者。其中又可再分传染性及非传染性两种，如流脑、乙脑、伤寒、猩红热、麻疹

等皆属传染性者，如感寒、中暑等则为非传染性者。余意不论其为外感风寒或温热，不论其为传染性或非传染性，必须外因内因结合起来看。六淫疫疠之邪皆为外因，若单纯外因亦不均能致病。例如流行性感冒病毒，其传染性颇大，传播感染最为广泛，然而流行区域亦非百分之百均染是病。又如夏日酷暑，温热蕴郁，但中暑究竟不是多数。“邪之所凑，其所必虚”，外因通过内因始生作用，确为至理名言。

古人论外感病，自《内经》以后，历代均有所发展，尤以仲景之《伤寒论》为后世所宗。至刘河间之《素问病机气宜保命集》主张“清凉治温，通下治疫”，始为温病治法之转折点。尔后明之吴又可，清之叶天士、吴鞠通、王孟英、雷少逸等，在理论与治法上均有发展，逐渐创立温病学说。如叶天士《温热论》曰：“温邪上受，首先犯肺，逆传心包，肺主气属卫，心主血属营，辨营卫气血，虽与伤寒同，若论治法，则与伤寒大异也。”实是独具创见，发前人之未发。其察舌验齿辨别斑疹和白痞法，至今在临床诊断中仍有重大意义。

外感性疾病之伤寒与温病两大学说，前人论证精确详细，六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证各有其长，所创诸方亦均显效，恕不多述。而余在临床中对于外感病，首重辨别气血、虚实和表里。辨气血，即分清层次。邪在卫气，治之较易；邪入营血，病情严重。温邪在卫分的时间很短，极易伤及气分，但只要病邪尚在气分，就应坚守气分这道防线，不使病邪再继续深入。叶天士提出：“在卫汗之可也，到气才可清气，入营犹可透热转气……入血，就恐耗血动血，直须凉血散血”的原则，临床中实属重要。邪尚留气分中时，一定注意不要用血分药，以免将邪引入营血。论虚

实，即考虑邪正关系。虚实不分，邪正不明，时常会发生误治，如正气素亏外感风寒者，应扶正祛邪，若只投发散之剂，往往使表不固正愈虚而生它变。审表里，即详查表里比重。外感热性病多属内有蓄热，外感风寒，治疗时应既解表寒又清里热，用药时表里比重必须恰当。余治此类病有七解三清（即解表药味和清里药味之比例为七比三，余此类推）、六解四清、五解五清、四解六清、三解七清之说，虽属个人杜撰，但在临床中亦示明表里比重关系至切，较为实用。

外邪入侵必予出路，万不可闭门逐寇。其出路有三，为汗及二便，在表多以汗解，在里多以二便而清，因此分清表里最为重要。而过汗则伤津，过下则正衰，若引邪由膀胱水道外出，则较为妥贴。苇根、竹叶、滑石、荷梗之类，既不伤津又可清热。若予浮萍，则外邪可从汗尿两途而去。

用药之配伍，颇具技巧，治病如作战，配伍如将兵，熟习战士特点，善于调配兵伍，指挥裕如，始克顽敌。医者熟习药性，精研配伍，亦同是理也。如外感病不宜过早用连、芩、栀子、生石膏等寒凉药物，以免引邪入里。但栀子伍豆豉，生石膏伍薄荷、桑叶，黄芩伍芥穗，既能解表又清里热，相互为用，效果益彰。

温病中以湿温最为缠绵，要层层解脱，治以芳香化浊、淡渗利湿、苦寒清热、宣气化湿诸法，不宜过汗或攻下，否则时见发热初退旋又再发，故治湿温尤要细致慎重。若病入血分，出现神昏谵语，舌绛唇焦，不可汗解，宜选用紫雪丹、安宫牛黄丸、局方至宝丹配合汤剂以治之。

温病之舌苔变化甚多，余在临床中体会，凡舌苔薄而润，病尚轻，若外白中黄或灰且厚腻而垢者病重难治。亦有初见厚腻舌苔，一夜之间突然变为无苔而舌色猩红者，均不

易治。

古人论舌苔，白主寒，黄主热，黑为热极，但不可一概而论，应结合舌质颜色及苔面润燥来定。如苔白如粉，舌质绛红干燥不润者，为热伏邪盛，湿滞不化，行将津枯之兆。又如舌润苔黑，并见肢冷腹泻却为寒极之象。

感冒发热和温病

医案 1

张某，男，50岁。1952.4.3

一周前，晚间外出沐浴，出浴室返家途中即感寒风透骨，汗闭不出，当夜即发高烧，鼻塞严重，周身酸楚。服成药，汗出而感冒未解，寒热日轻暮重，口干，便结，胸闷不欲食。舌苔黄厚，脉洪数有力。浴后感寒，腠理紧闭，阳气不得发越，遂致高热，虽服成药汗出而寒邪化热不解，必清里以导邪出，拟七清三解法治之。

处方：

杭白芍（桂枝5克同炒）10克 酒条芩6克 淡豆豉10克 炒山栀6克 紫油朴4.5克 全瓜蒌24克 炒枳壳4.5克 杏仁泥10克 薤白头10克 苦桔梗4.5克 白苇根15克 白茅根15克 炙草梢3克 大红枣3枚 鲜生姜3片

医案 2

马某，男，61岁。出诊。

病已四月，反复发热不退，曾自购成药服用未见效果。体温在39℃左右，头痛如裂而晕，口渴多饮，大便稀溏灼热，小便短赤，烦躁不安，时发谵语。舌质红，苔黄厚，脉

数。温邪内伏，蕴结不解。当以清热为主，佐以透邪，基本以七清三解法治之。

处方：

白芩根 12 克 白茅根 12 克 金银藤 10 克 金银花 10 克 桑叶 6 克 桑枝 20 克 煨葛根 6 克 酒黄连 4.5 克 酒黄芩 6 克 赤芍 10 克 赤茯苓 10 克 薄荷 4.5 克 炒香豉 12 克 炒山栀 6 克 甘草梢 3 克 龙胆草（酒炒）6 克 蔓荆子 4.5 克（炒）2 剂。

二诊：服药后，汗出头痛减，大便泻已止，小便量增多，色深黄，口渴多饮，体温 38℃，仍作谵语，咳嗽气促，舌红苔垢。防转肺炎，拟清凉透邪，佐以止咳化痰为治。

处方：

白芩根 15 克 白茅根 15 克 酒黄连 4.5 克 酒黄芩 10 克 炙前胡 4.5 克 炙白前 4.5 克 生石膏 15 克（先煎）肥知母 6 克 炙紫菀 4.5 克 桑叶 6 克 桑枝 18 克 炙化红 4.5 克 淡竹叶 10 克 蔓荆子 6 克（炒，布包）赤芍 10 克 节菖蒲 4.5 克 赤茯苓 10 克 粳米 100 粒（布包）2 剂。

三诊：服 2 剂，发热渐退，体温不及 38℃，口渴多饮，小便短赤，汗出如蒸，神识清楚，但仍烦躁。舌红，苔黄已不厚，脉稍数。温邪初退，不宜汗解，应导之由小溲而去。

处方：

赤茯苓 12 克 赤小豆 12 克 朱茯神 6 克 朱寸冬 6 克 冬瓜子 12 克 冬葵子 12 克 淡竹叶 10 克 炒远志 10 克 白通草 4.5 克 车前草 10 克 车前子 10 克（布包）鲜石斛 6 克 金石斛 6 克 瓜蒌皮 10 克 瓜蒌根 10 克 节菖蒲 4.5 克 炙草梢 3 克 4 剂。

四诊：热退至常温，神识清楚，除觉体倦无力及食欲不振外，余无他症。拟养阴开胃作善后处理。

处方：

北沙参 10 克 鲜生地 10 克 鲜石斛 10 克 朱寸冬 10 克
佩兰叶 10 克 朱茯神 10 克 淡竹叶 10 克 冬瓜子 10 克
冬葵子 10 克 旋覆花 6 克（布包） 节菖蒲 6 克 炒远志 10 克
半夏曲 10 克 炙草梢 3 克

评按

例 1 患者浴后汗出，毛孔开张，骤遇寒风侵袭，汗闭不出而发高热，患者虽服成药发汗，然外感并未能解，病邪入里化热，此时当以表里双治。患者里热重于表寒，故清里为主，解表为辅，七清三解为法，清解比例恰当，患者只一诊即愈。本案以桂枝汤加黄芩（即阳旦汤），栀豉汤合瓜蒌、薤白治之。方中以桂枝、生姜、豆豉解表散寒，山栀、黄芩、芦根、茅根清里，表药少于里药，故称七清三解。值得指出的是，用厚朴、枳壳、瓜蒌、薤白、杏仁、桔梗辈，针对胸闷不食、便结，调气导浊，通便清热，当属里药范畴。此法在与解表散寒药同用时，常能起到退热作用。若与仲景桂枝加大黄汤、河间防风通圣散相比较，本案不用大黄、芒硝者，缘其无明显阳明里实证，若用则可引热入里，犯虚虚之戒。叶天士云：“外邪未解里先结者……有脘中痞闷，宜从开泄，宣通气滞以达于肺，如近俗之杏、蔻、橘、桔等，是轻苦微辛具流动之品”（《外感温热篇》）。可明是理矣。

例 2 患者年事已高，又罹温邪内伏发热不退之证。初诊用葛根黄芩黄连汤及栀子豉汤加减，以清热为主，佐以宣透之味；二诊以新加白虎汤为主治之，加强清凉透热作用；三诊清热为主，养阴为辅；四诊则反之，养阴为主，清热为

辅。温邪蕴久最易伤阴，不可过汗过下，惟以导邪由小溲而出，始较妥贴。三诊中重用利尿之药，达八味之多，充分体现施师在退热时，采用引邪由水道而出的特点。组方既突出重点又照顾全面。二诊在清凉透热时，佐以止咳化痰的前胡、白前、紫菀、橘红消除咳嗽症状，以防微杜渐。四诊主要养阴扶正，又用半夏曲化痰开胃，佩兰叶醒脾化湿，善后处理十分周到。本案虽属年高病久，每诊法随证变，治法很有条理，配伍颇具匠心，遂使四个月不退之热，四诊而愈。在一、二诊方中用豆豉、薄荷、葛根、蔓荆、桑叶透邪解表，是为“三解”；用连、芩、梔、金银花、龙胆草、石膏、知母等清热，是为“七清”。表里寒温药味配伍比例恰当，故能中病。叶天士云：“在表初用辛凉轻剂，夹风则加入薄荷、牛蒡之属，夹湿加芦根、滑石之流。或透风于热外，或渗湿于热下，不与热相搏，势必孤矣。”可资本例研究。

医案 3

刘某，男，38岁。1956.10.4

一周之前，暴感风寒，左臂骤然作痛，咳嗽剧烈，夜不安枕，经服药及针灸治疗，未见显效，昨晚忽又咳血，大便四日未下。体温 38.8℃。舌苔黄，脉浮紧。脉象浮紧，浮则为风，紧则为寒，风寒痹阻经络，左臂骤痛。肺主皮毛，风寒客肺，症现咳嗽。大便不通，内热甚炽，遂致咳血。基本以五解五清法治之。

处方：

赤芍药 6 克 白芍药 6 克 川桂枝（炒） 4.5 克 炙苏子 10 克 炙前胡 6 克 炙白前 6 克 片姜黄 10 克 炙紫菀 10 克 白杏仁 10 克 炙麻黄 3 克 嫩桑枝 30 克 苦桔梗 4.5 克 大蓟炭 6 克 小蓟炭 6 克 酒黄芩 10 克 白茅根

15克 白苇根 15克 炙甘草 3克 紫雪丹 3克（温开水分2次冲服） 2剂。

二诊：前方服2剂，发热退，臂痛减，咳嗽见好，未吐血，大便已下。

处方：

前方去大小蓟炭、紫雪丹，加旋覆花6克，新绛4.5克（前二味药同布包），2剂。

三诊：药服2剂，左臂痛已好，体温正常，咳嗽减轻，但周身似有气窜走，酸楚不适，夙疾偏头痛又现。

处方：

杭白芍 10克 川桂枝（炒） 3克 酒地龙 10克 片姜黄 6克 旋覆花（红新绛4.5克同布包） 6克 白蒺藜 15克 海风藤 10克 石楠藤 10克 蔓荆子 6克 炙甘草 3克

评按

素蓄内热，暴感风寒，腠理紧闭，不得透越，遂发高热。热逼血溢，致生咳血。高热，苔黄而便干，里热炽盛。脉象浮紧，咳则臂痛，是属风寒未解。方中用麻桂各半汤解表发汗，祛风散寒，是为五解；用紫雪丹，芦根、茅根、大小蓟，清热凉血，是为五清，故谓之曰清解并举之法。二诊用旋覆新绛汤合姜黄、桑枝，三诊又加入白蒺藜、海风藤、石楠藤、地龙活血通络，是风湿臂痛治标之药。李东垣《脾胃论》麻黄人参芍药汤治表寒里热而咳血者，与本案相类，可互相对参。

医案4

韩某，男，29岁。1953.3.4

三日前感冒并发高热，自购西药服后，下午体温仍在38℃左右。咳嗽痰不易出，胸胁震痛，口渴思饮，小便黄，

食欲不振，夜寐不安。舌苔微黄，脉浮数。风邪乘肺，内热被束，遂发高热，肺失清肃而为咳。治宜疏表清热宣肺，以五解五清之法治之。

处方：

鲜苇根 18 克 鲜茅根 18 克 炙白前 5 克 炙前胡 5 克
炒香豉 10 克 炒山栀 6 克 桑白皮 5 克 冬桑叶 6 克 炒
芥穗 5 克 酒条芩 10 克 冬瓜子（打）18 克 白杏仁 6 克
炒枳壳 5 克 桔梗 5 克 炙甘草 3 克 炙化红 5 克

评按

肺主皮毛，为五脏之华盖，风邪袭表，肺热被束，肺气肃降失司，壅而不宣。方用止嗽散加减，其中苇根、芥穗、豆豉、桑叶解表，茅根、栀子、酒芩、桑皮清里，半解半清，再用前胡、白前、杏仁等止咳化痰，枳壳、冬瓜子通络道，止胸痛。

医案 5

白某，女，35 岁。1952.1.3

昨日天气酷寒，晨起外出，旋即发冷发热，继而咽痒欲咳，晚间则咳嗽重，但无痰，头痛如裂，全身骨节酸楚。舌苔薄白，脉浮紧。脉浮为风，紧则为寒。时届冬日，原蓄内热，风寒暴感，腠理紧闭，阳气不越，寒热互争。肺为娇脏，最畏寒冷，遂致咳嗽不停。急拟辛温解表并清里热，用七解三清法治之。

处方：

炙前胡 5 克 炙白前 5 克 炙麻绒 1.5 克 酒黄芩 10 克
杭白芍 10 克（川桂枝 3 克同炒） 广陈皮 5 克 桑白皮
5 克 冬桑叶 6 克 海浮石 10 克 蔓荆子（炒）6 克 旋覆
花 5 克（布包） 瓜蒌根 6 克 瓜蒌皮 6 克 炒杏仁 6 克

苦桔梗 5 克 炙甘草 3 克 3 剂。

评按

患者服药 3 剂诸症全解。冬日酷寒，若有内热，常致暴感，病势甚急，治宜既解风寒又须兼清内热。本案以麻黄桂枝各半汤解风寒，用黄芩、桑白皮清里热，七解三清为法。用麻黄、黄芩二药配伍，是表寒里热之清解药对，无引邪深入之虞。

医案 6

张某，男，57 岁。1953.5.4

身发寒热已二十余日，曾服药发汗，汗出又复畏风，全身倦怠无力，不思饮食，小便黄，量甚少。舌苔薄黄，质红，脉弦数。病已二十余日，邪正互争，寒热时作，病在半表半里之间，故服药虽汗出，而邪仍不得解。小便黄少，苔黄舌红而脉弦数，说明兼有里热。拟和表里，清内热，通利膀胱水道之法治之。

处方：

赤白芍各 6 克 川桂枝（柴胡 4.5 克同炒）1.5 克 旋覆花（炒半夏曲 10 克同布包）6 克 炒知母 6 克 川厚朴 4.5 克 炒山栀 10 克 炒香豉 6 克 煨草果 4.5 克 白通草 4.5 克 酒黄芩 10 克 赤茯苓 10 克 白茅根 12 克 白苇根 12 克 酒黄连 4.5 克 赤小豆 10 克 炙甘草 3 克 4 剂。

二诊：服药后，寒热大为减轻，周身舒畅，二十余日以来无此佳象。尿量增多，食欲稍好。

处方：

赤白芍各 6 克 银柴胡（桂枝 1.5 克同炒）3 克 旋覆花（炒半夏曲 10 克同布包）6 克 车前草 6 克 车前子 6

克 赤茯苓 12 克 赤小豆 6 克 冬葵子 12 克 冬瓜子 12 克
 克 白苇根 18 克 炒黄连 4.5 克 炙草梢 3 克 焙内金 10 克
 克 炒谷芽 10 克 炒麦芽 10 克

评按：

里有蓄热，易致外感，外邪入于半表半里，遂使里热更炽，惟以和解兼清里热之法方能奏效。初诊之方以达原饮、柴胡桂枝汤、栀豉汤化裁，方中桂枝与芍药，柴胡与芩、连，苇根与茅根，豆豉与山栀，草果与知母，一表一里，互助配合，桂枝、柴胡、苇根、豆豉、草果同施有逐邪外出之功，芍药、黄连、黄芩、栀子、知母共起敛阴、清热、凉血之效。解清共伍，体现了施师善用对药的特点。旋覆花配半夏曲和胃降逆，川朴除湿散满，甘草调和诸药并扶正。赤芍、赤小豆、通草等味利湿，使邪有出路。本方药味较多，初看杂乱无章，细审方知组方配伍均有法度。小柴胡汤之应用，王孟英氏说：“惟风寒正疟，邪在少阳者，可以按法而投……若温热暑湿诸症……但执此汤，奉为圣法，则参、甘、姜、枣，温补助邪，骤则液涸神昏，缓则邪留结痞，且有耗阴伤血而成疟劳者”。本案虽由外感而致发寒热如疟，但因素有蓄热内伏，临床构成复杂之证。正如王氏所云“非属风寒正疟”，故施师不用小柴胡汤，以防“参、甘、姜、枣温补助邪”，耗伤津液。古人有“疟属少阳”之说，施师抓着邪在半表半里，兼有蓄热内伏的病机，采用达原之意，以和解为法，佐清热利湿之品，宣、疏、清、利共施，一诊便收到了很好的治疗效果，其辨证、立法、组方、配伍俱见巧思。他灵活运用古法古方，体现了古为今用的特点。施师常说：“决不能凑症状以命证，执成方以治病。”其治病风格，于此案可见一斑。

医案 7

石某，女，44岁。1952.10.6

病已一周，隔日发寒热一次，类似疟疾，经医院检查，未发现疟原虫。寒热发作时，头痛口干，周身酸楚，汗出甚多，倦怠无力。舌苔白，脉数大。时届秋日，感受风寒，素体不健，正气不足以抗邪外出，致使营卫不调，表里失和，邪正互争，症状类似疟疾。拟和表里、调营卫治之。

处方：

炒柴胡 3克 炒桂枝 3克 赤白芍各 6克 煨草果 5克
酒黄芩 10克 肥知母 6克 炒常山 5克 野党参 6克 桑寄生 15克 嫩桑枝 15克 炒槟榔 10克 清半夏 10克 川厚朴 6克 炙甘草 3克 4剂。

二诊：前方服 4剂，寒热发作已无规律，且症状减轻，胸闷、头痛、口渴尚存。

处方：

炒桂枝 1.5克 北柴胡 3克 赤白芍各 6克 酒黄芩 10克 广陈皮 5克 青皮 5克 煨草果 5克 野党参 6克 炒槟榔 6克 肥知母 6克 清半夏 10克 川厚朴 6克 酒川芎 5克 鲜生地 12克 天花粉 10克 炒蔓荆子 5克 鲜茅根 12克 甘草梢 3克

评按

本案与上案，均以寒热如疟为其主症，同用和解之法，但前案兼清里热，本案则兼补气。本案处方中，补气药味并未多用，且党参用量轻，既无温补助邪之患，又起鼓助正气之功，用药之技巧，即在于此。

医案 8

王某，女，32岁。1952.5.6

病历四日，初起寒热并作，继而喉痛，右颈亦肿，昨日全身遍起红疹微痒，小便短赤。舌苔垢，脉数。风邪外受，湿阻中焦，郁热不得宣透，攻之于上，以致颈肿喉痛，入之于血，遂发红疹。急应清热凉血，解毒消肿，佐以芳化宣透，以免病势扩延。

处方：

大力子（炒）6克 赤芍药12克 赤茯苓10克 白茅根12克 白苇根12克 马勃绒（青黛3克同布包）4.5克 山慈菇10克 冬桑叶10克 嫩桑枝15克 苦桔梗4.5克 青连翘10克 山梔衣4.5克 蝉蜕衣4.5克 玫瑰花6克 佩兰叶10克 厚朴花6克 甘草梢3克 2剂。

二诊：服药2剂，寒热退，红疹消，颈肿见好，喉痛减轻，但左颊又显红肿，触之皮肤有热感，食纳不佳。

处方：

金银花6克 金银藤6克 青连翘10克 鲜石斛10克 鲜生地10克 大力子6克 川黄连6克 条黄芩6克 苦桔梗4.5克 瓜蒌根6克 瓜蒌皮6克 马勃绒（青黛3克同布包）4.5克 玫瑰花4.5克 冬桑叶6克 嫩桑枝18克 厚朴花4.5克 佩兰叶10克 炒谷芽10克 炒麦芽10克 甘草梢4.5克 2剂。

三诊：前方服后，又觉发寒热，左颊肿痛较甚。

处方：

鲜茅根12克 鲜苇根12克 忍冬花10克 忍冬藤10克 赤茯苓10克 赤芍药10克 炒香豉10克 炒山梔6克 黑芥穗10克 苦桔梗4.5克 大力子10克 粉丹皮10克 南花粉12克 轻马勃（青黛3克同布包）4.5克 青连翘10克 大生地10克 鲜生地10克 粉甘草3克 3

剂。

四诊：服药3剂，寒热退，左颊红肿未再扩大，但未见消，心烦，不思食。前方去炒香豉、山栀衣，加蒲公英15克。

五诊：服药2剂，左颊红肿见消，寒热未作，小便短赤。

处方：

前方去大力子、芥穗，加酒黄连3克，酒黄芩10克。

评按：

病之初起，邪在气分，不应早用血分药味，以免引之入里，然邪已入于血分，则须在血中清化。本案患者皮肤遍发红疹，已有热入血分之象，故初诊即用赤芍、山栀、茅根等以清血热。本案组方用药，静中有动。苦寒、甘寒之味其性为静，芳香辛淡之味其性为动，静药直攻病邪，动药引邪外出。内攻、外导、上宣、下利，毒热遂无藏身之地。芥穗炒黑，既能入血，又有导邪外出之功。患者舌苔白垢，湿阻中焦，故加用玫瑰花、厚朴花、佩兰等药，于清解重剂之中少佐芳香之品，以免湿与热结，病情缠绵。患者在右颈肿、喉痛好转之后，左颊又出现红肿如丹毒状，屡进清热解毒之剂始渐消退。此病若治不当，常致血毒入心，遂发谵语狂躁、神识昏迷。

案中所用方，实为《温病条辨》加减普济消毒饮合银翘散出入，用芍药、生地、丹皮凉血清热，银花、连翘、桑叶、栀子、豆豉、芥穗辛凉宣透，山慈菇、牛蒡子、马勃、青黛、连翘利咽消肿，又在二、五诊用芩、连，苦寒清热，符合吴鞠通治类此病证“初起一二日去芩、连，三四日加之佳”的用药规律。

医案 9

梁某，女，23岁。1952.4.5

发热二日，畏风，两侧腮腺部肿痛，食物下咽时亦痛，痰涎多，小溲赤，口干不思食。舌苔薄白，脉浮数。内蓄热，外感风，风热冲行两颊而肿痛，急拟散风清热法治之。二日间连服3剂，以期速效，免致毒热蕴久生变。

处方：

白苇根 15克 白茅根 15克 忍冬花 6克 忍冬藤 6克
蒲公英 12克 大力子 6克 炒香豉 6克 炒山栀 6克 青
连翘 10克 马勃绒（黛蛤散 10克同布包） 4.5克 山慈菇
10克 酒条芩 10克 赤芍药 10克 赤茯苓 10克 杏仁泥
6克 薄荷梗 4.5克 甘草梢 4.5克 3剂。

二诊：服3剂，微汗出，热退，耳下肿已消，现症咳嗽，不思食，大便三日未解。是属外邪虽解，内热未净，以调理肺胃，清其余热为治。

处方：

炙前胡 6克 炙紫菀 4.5克 炙白前 6克 炙陈皮 4.5
克 佩兰叶 10克 炒内金 10克 炒杏仁 6克 苦桔梗 4.5
克 炒枳壳 4.5克 薤白头 10克 甘草梢 4.5克

评按

内蓄郁热，外感风邪，两腮肿痛之患，以普济消毒饮加减治之最效。腮腺炎、扁桃腺炎等病均可以此方化裁，但若引邪外出，滥用苦寒粘腻药物，则邪无出路，常致肿胀难消，甚至引发其它变故。本案与上案病情有轻重缓急之别，故主方虽同，而法有单纯与复杂的区分。特列此以便对照。

医案 10

魏某，男。

发热 38.2℃，扁桃腺肿痛，头部、四肢亦痛，口渴思饮。舌苔黄厚，脉数。以退热解表、清热解毒法。

处方：

鲜苇根 30 克 鲜茅根 15 克 蔓荆子 5 克 桑叶 6 克
桑枝 18 克 蒲公英 10 克 大力子 6 克 甘中黄 5 克 马勃
5 克（青黛 3 克同包） 苦桔梗 5 克 淡豆豉 12 克 山梔
皮 5 克 炒枳壳 5 克 杏仁 6 克 干薤白 6 克 忍冬藤 10
克 青连翘 10 克 2 剂。

二诊：热已全退，大便未下，扁桃腺肿痛，食欲不振，再进消炎止痛、导滞开胃法。

处方：

山慈菇 10 克 蒲公英 10 克 大力子 6 克 连翘 10 克
锦灯笼 6 克 金果榄 10 克 浙贝母 6 克 马勃 5 克（青黛 3
克同包） 炒枳壳 5 克 川军炭 5 克 全瓜蒌 18 克（玄明
粉 6 克同捣） 杏仁 6 克 桑叶 6 克 酒条芩 6 克 板蓝根 6
克 薤白 6 克 厚朴花 5 克 代代花 5 克 焦内金 10 克
炒谷麦芽各 10 克 佩兰 10 克 甘中黄 6 克 薄荷梗 5 克

评按

急性腮腺炎（疔腮）与急性扁桃腺炎（乳蛾）病原不同，症状殊异，但同见发热，口渴，局部肿痛，中医辨证为风热邪毒所致，故可用《温病条辨》减味普济消毒饮。原方治“温毒咽痛喉肿”，当类乳蛾、急性喉痹，而“面赤颊肿，大头瘟”的主治范围，又与疔腮相同。施师治法，用该方加梔子豉汤解热，甘中黄、蒲公英、青黛解毒，山慈菇消肿散结，如有便结可加川军、玄明粉、瓜蒌、枳壳、薤白通便，且用桑叶、菊花、荆芥加强疏风作用，咽痛则用金果榄、锦

灯笼是施师经验。

医案 11

李某，女，32岁。1953.5.17

病历四日，发热，头痛，项强，经水适至，呕吐不食，心烦不能眠，甚则谵语妄言，口干，大便已四日未解。舌苔外白中黄，脉浮紧。暴感外邪，适遇经至，热入血室，即应调和气血，兼以通便。

处方：

赤芍药各6克 川桂枝3克 银柴胡4.5克 川独活4.5克 酒黄芩6克 酒黄连3克 粉丹皮6克 紫丹参6克 酒川芎4.5克 姜竹茹10克 炒陈皮6克 香豆豉(炒)12克 蔓荆子6克 法半夏6克 晚蚕砂(炒皂角子10克同布包)10克 砂仁壳4.5克 豆蔻壳4.5克 白茅根12克 白苇根12克 炙甘草3克 2剂。

二诊：服前方2剂，发热渐退，头痛减轻，颈项不强，仍感不适，呕吐止，大便已通，但干燥。

处方：

赤芍药6克 杭白芍10克 炒柴胡4.5克 蔓荆子6克 川独活4.5克 酒川芎4.5克 细丹参6克 牡丹皮6克 酒归尾6克 鲜茅根10克 鲜生地10克 苦桔梗4.5克 炒香豉10克 炒山栀6克 莱菔子6克 莱菔缨6克 炙甘草3克

评按

《金匱要略》云：“妇人伤寒，发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室。治之无犯胃气及上二焦，必自愈。”本案即为暴受风寒，入里化热，而又月经适至，以致热入血室。症见发热、头痛、项强，甚则谵

语妄言，治宜从气分血分双治。用柴胡桂枝汤为主和解退热，丹参、丹皮、川芎、赤白芍、当归等和血凉血，山栀、豆豉清热宣透，晚蚕砂、皂角子润肠通便。就诊二次，服药四剂，应手而愈。

医案 12

钱某，男，39岁。

半年前曾患感冒数次，愈后每日下午仍自发热，不甚高，约在38℃左右，时有汗出。选用中西药物治疗，均无效果。纳食亦不甚佳，舌绛口干，诊脉沉弦，时复冒上如驶，重取尚有抗力。综合脉症，评审前后病情和方药，似系感冒重症，积留余邪在内，流连于气血经隧之间，并未深入脏腑各部，是以无从检查。而从日晡发热、汗迹、舌象、脉形、抗力等方面观察，知为病邪久伏深处，有欲自寻出路之象。拟用引药深入，引病外出之法，进剂试服，获效再议清除善后之方。

处方：

丹皮6克 丹参6克 赤白芍各6克 细生地9克 鲜生地9克 青蒿9克 地骨皮9克 黑芥穗9克 浮萍6克 大豆黄卷24克 山栀子9克 木通4.5克 银柴胡4.5克 片黄芩9克 2剂。

另：羚羊角1.8克，牛黄0.6克，共研细面，分2次冲服。

二诊：前药服2剂，微汗，尿赤，觉热度大减，虽有潮时，亦不定在午后，烦躁顿去，思食。予养阴生津，肃清余热，以期消减残邪，巩固成果。

处方：

白苇根12克 白茅根12克 生地15克 鳖甲15克

麦冬 9 克 寒水石 12 克（滑石 15 克同打，布包） 白薇 6 克 赤茯苓 9 克 赤芍药 9 克 胡黄连 4.5 克 蝉衣 4.5 克 玄参 12 克 丹皮 9 克 知母 6 克 炒枳壳 6 克 南花粉 12 克 甘草梢 3 克 5 剂。

三诊：烧热逐渐退净，脉静身凉，小便由赤而黄而清长，已无余邪留恋。但气血亏损，应当从速补偿，立丸方善后。

处方：

生熟地各 30 克 党参 60 克 陈阿胶 60 克 白术 60 克 当归身 30 克 西洋参 30 克 五味子 30 克 玉竹 60 克 酒杭芍 60 克 龟板 60 克 枸杞子 60 克 丹参 60 克 黄芪 90 克 天冬 30 克 茯苓神各 30 克 炙甘草 30 克

共研细末，炼蜜为丸，每丸重 9 克，每日早、晚各服 1 丸，白开水送下。

评按

本案属感冒后余邪内恋。半年前感冒数次，愈后下午低热不退，时有汗出。曾屡用清热方药，如三黄、白虎、犀角地黄、青蒿鳖甲、龙胆泻肝、银翘散、荆防败毒散、安宫牛黄丸、紫雪丹等汤、丸，以及西药链霉素等，均无效果。证属正虚邪恋所致，施师抓住深伏之邪有欲外出之象，因势利导，引邪外出。以其舌绛口干，低热汗出，病在阴分，故主用生地、丹皮、芍药、地骨皮、青蒿、银柴胡、鳖甲之属，深入邪居之地，清热凉血，养阴透热。下午低热不退，为邪热伏于阴分之证。吴鞠通《温病条辨》青蒿鳖甲汤（青蒿、鳖甲、知母、丹皮、生地），一面养阴，一面透热，使阴复而足以制火，邪去则其热自退。立方旨意在于使深伏阴分之邪，透出阳分而解。施师又于方内用荆芥穗、浮萍、大豆黄

卷、山梔、木通、黄芩，即清解之药，引病邪外出，而具宣、透、解、和、利的功效。服药2剂而热退症减，继以养阴生津，肃清余邪，除麦冬、生地、玄参为增液汤之外，还用芦根、茅根、滑石、寒水石、茯苓、草梢，淡渗利湿，俾热邪从小便而出。三诊脉静身凉，小便由赤而清，可知二诊方已效，故立丸药方益气养血，以防后患。本案病程迁延，迭经治疗，竟获全功，缘医者治法之巧，各诊步步为营，环环扣紧，理法方药皆精思熟虑，独具匠心。又，本案之理，尚可参本书“低热不退验方两则”之相关部分内容。

医案 13

翟某，男，7岁。

患儿三天前有感冒症状，不以为意，旋即参加学校秋季旅行，时在9月中旬。旅行归来，当夜病情加重，体温38℃，头痛，恶寒，恶心。由中医治疗，认为感冒，服药2剂，病势未减，热度继续增高，上午38.5℃，下午40℃，即往某儿童医院就诊，诊断为肠伤寒，注射并服西药后，症状有增无减，转而神昏谵语（夜间尤甚），小便短赤，大便干燥，呕吐黄水，两眼朦胧，于清醒时则诉四肢麻木，腹痛口干。于是中西医药并进，有云流感者，有云秋温者，有云停食受凉者。患儿已八日未大便，神昏谵语更行加重，家人惶惶，乃来求诊。舌苔黄厚垢腻，舌尖红。六脉劲而有力，略见徐缓。

发病将近两旬，恙势有增无减，初似感冒，进而加重，神昏谵语，早轻暮重，大便八日未解，苔厚脉劲，是内热蕴积于肠胃。面情呆滞，唇赤而干，齿痕腐溃，声音嘶哑，皆属危象，是属肠热之症。然则据脉辨证，不得骤用寒凉峻下之剂，病虽两旬，仍须清解兼施，清以退热，解以化毒，轻

可去实之意。

处方：

鲜佩兰 10 克 鲜茅根 18 克 鲜苇根 30 克 鲜生地 18 克 山梔衣 6 克 淡豆豉 12 克 白杏仁 6 克 条黄芩 6 克 霜桑叶 6 克 苦桔梗 5 克 川雅连 3 克 嫩桑枝 24 克 生内金 10 克 黑芥穗 6 克 赤芍药 6 克 炒枳壳 3 克 鲜薄荷 6 克 紫雪散 3 克（分 2 次冲服）

二诊：药服 3 剂，体温降至 37.7℃ ~ 38℃ 之间，神识已清，大便已通，头痛、呕吐均亦停止，惟诉疲倦无力，自觉饥饿求食，家人遵嘱，只给流质饮食及鲜果汁，面情目神灵活，脉象无大改变，舌苔减退变薄。恙势已有渐退之象，正气似有恢复之兆，再进前法。

处方：

原方去紫雪散、薄荷，苇根改为 18 克，茅根改为 12 克，加原皮洋参 5 克（另炖浓汁兑服）；局方至宝丹 2 丸，每服半丸，日 2 次。

评按

本案为 1933 年之病历，整理此案时，患者已将 40 岁，回忆旧时病况历历在目，据云迄今三十余年只患此次重病。

肠热症为急性传染病，第三周为最危险之阶段，施治以清解之法，使热有出路，积聚之“毒”得解，病势顺利消退，本病在此时最忌峻下之剂，以免损及肠部溃疡引起出血后患。苇根、豆豉、桑叶、芥穗、薄荷解表以清热，芥穗炒炭又可有防止肠出血之功；山梔、黄芩、川连、茅根、赤芍、生地清内热而解毒；佩兰、茅根、芥穗、薄荷芳香化浊。古人谓局方至宝丹治时邪内陷，热入心包，舌绛神昏，谵语妄言，有从里透表之功，并有治中恶气绝，睡眠不安，

唇干舌燥，伤寒谵语，心肺积热，伏热呕吐，邪气攻心，解一切毒物之功用。

医案 14

姜某，男，7个半月。1955.4.15

发高热已达一周，体温在 40°C ~ 41°C 之间，经检查无特殊发现，注射链霉素并服退热剂，高热一直未退。除高热外并无其他异常，惟精神欠佳，有时烦闹，无咳嗽及呕吐等症状。经服中药退热通便之剂，大便日泻数次，不食亦不烦闹，无抽搐发生，热势依旧不退。诊之，病儿半昏睡，面呈红色，唇赤不干，呼吸较粗而快，喉有痰鸣声，指纹深红达气关之上，无汗。

春温高热，热入心包，神识昏迷。表邪未解，连服泻药，引邪深入，然尚无抽搐之象。仍从表解，并清里热。七月乳儿脏腑薄弱，不宜重剂。

处方：

白苇根 5 克 白茅根 5 克 赤茯苓 5 克 赤芍药 3 克
炒香豉 5 克 山梔衣 1.5 克 蝉蜕衣 1.5 克 酒黄芩 3 克
薄荷梗 1.5 克 甘草梢 1.5 克 荷叶梗半尺 1 剂。

二诊：服药 1 剂，热即逐渐下降，连服 3 剂体温已趋正常，惟出汗甚多，大便仍泻，嗜睡，有时咳嗽，喉间痰鸣。病邪乍退，正气未复，应保胃气，以免伤津。

处方：

西洋参 1.5 克 五味子 1.2 克 云茯苓神各 5 克 炙白前 3 克 炙前胡 3 克 漂白术 3 克 苦桔梗 3 克 光杏仁 3 克 浮小麦 12 克 焙内金 5 克 白蒺藜 3 克 粉甘草 1.5 克 3 剂。

三诊：服药 3 剂，诸症大减，已思食乳，大便微溏。

再来诊。昨晨抱出室外，过午又发高热，嗜睡不醒，并现呕吐，手足肢冷，大便腥臭，似不消化。春温初愈，又感风寒，拟和营卫、调理胃肠治之。

处方：

白苇根 5 克 白茅根 5 克 赤白芍各 3 克（桂枝 1 克同炒） 旋覆花 3 克（枇杷叶 3 克同布包） 赤茯苓 5 克 赤小豆 5 克 扁豆衣花各 3 克 酒黄芩 3 克 酒黄连 1.5 克 半夏曲 3 克 建神曲 3 克 砂仁壳 3 克 豆蔻壳 3 克 黑芥穗 3 克 甘草梢 1.5 克 2 剂。

四诊：服药后热已退，无精神，小便极少，大便下白粘物，仍不吃乳，呕吐已止。

处方：

车前子 5 包（布包） 车前草 5 克 赤小豆 5 克 赤茯苓 5 克 冬瓜子 5 克 冬葵子 5 克 扁豆衣花各 3 克 半夏曲 3 克 建神曲 3 克 酒黄芩 3 克 紫油朴 1.5 克 白通草 1.5 克 灯心草 20 寸 淡竹叶 20 片 荷叶梗 1 尺 2 剂。

五诊：前方服后未发热，小便增多，大便稀，仍不食乳。

处方：

扁豆衣花各 5 克 苍白术炭各 3 克 赤茯苓 6 克 赤小豆 6 克 煨葛根 3 克 酒黄连 1.5 克 酒黄芩 3 克 川厚朴 1.5 克 赤白芍各 3 克 白通草 3 克 甘草梢 3 克 2 剂。

六诊：除大便溏，次数多，无精神外，余无他症。前方去赤白芍，加党参 3 克，山药 10 克。

七诊：前方服 1 剂，可能因食粥，大便又泻七八次，口干思水，未再服药，即来求诊。

处方：

苍白术炭各 3 克 酒黄芩 3 克 酒黄连 1.5 克 禹余粮 5 克（血余炭 3 克同布包） 赤茯苓 6 克 赤小豆 6 克 米党参 3 克 淮山药 10 克 建神曲 3 克 半夏曲 3 克 煨葛根 3 克 白扁豆 10 克 炙草梢 1.5 克 川厚朴 1.5 克 白通草 3 克 2 剂。

八诊：大便泻止，微溏，日二三次，唇红口干，啼闹不安。腹泻多日，津液已伤，宜养胃阴治之。

处方：

西洋参 1.5 克 金石斛 3 克 鲜石斛 3 克 扁豆衣花各 5 克 节菖蒲 1.5 克 赤白芍各 3 克 焙内金 5 克 炙草梢 1.5 克

评按

本案患者年龄稚幼，时在襁褓之中，其脏腑薄弱，正气不足，自不待言。外感春温时邪，高热不退，医者屡进西药退热抗菌和中药通便泻下之剂，致使病邪深入，大便泄泻。所幸患儿尚无抽搐、烦闹之状，故尚可予以解表清里。析其方，以苓芍汤、栀子豉汤合方为主，有疏解功效者仅蝉蜕、薄荷、豆豉三味，去山栀恐其苦寒伤脾。又，用茅根、芦根、茯苓、荷梗、草梢渗湿退热。所以用 3 剂即热退，改用四君子汤健脾，白前、前胡、桔梗、杏仁止咳化痰等。继而又因调摄无方，又复重感，再次高热嗜睡、呕吐肢冷、腹泻，以调胃肠、和营卫法治之，方药又与一诊不同。四、五、六诊仍用淡渗利湿、清热止泻之剂为主调理。七诊因饮食不当，腹泻又作，主用六神散、平胃散，加连、苓清热，血余炭、禹余粮止泻，又与初诊方不相同。八诊用养胃阴法收功。观其脉案，同是发热腹泻，一、三、七诊治法殊异，但其保胃气、存津液、清邪热之旨却始终一贯，体现了温病

证治的规律。

麻 疹

施师语录

风疹、麻疹为小儿常见传染病，两病辨别为医者熟知，故不赘述。然不可不提出者为“疹必出透”。若回疹过早或疹色不鲜，则易并发肺炎或致神昏。风疹初起极易治愈，但误投下剂或补剂，每每僨事。麻疹若转肺炎，或变下利，或透发不出，或发而早退，是为逆象，均非佳兆也。故治小儿风疹、麻疹，必先解表。透疹者浮萍最宜，加用炒芥穗、芦根尤良。闻有用麻黄透疹者，但不用桂枝，以其易动阴血之故。治疹亦应清血退热解毒，药用丹皮、赤芍、紫地丁、板蓝根、大青叶、忍冬、连翘，甚至生地、犀角。若疹出不透，突然消退，宜重用浮萍、桂柳加升麻、葛根和紫背天葵，使其疹透，不致邪毒入里。若见高热、神志昏迷而不腹泻者，急用紫雪丹救治。疹之初发，切忌苦寒泻利之剂，以免邪陷不出，病势危殆。

医案 1

徐某，男，3岁。

发高热，体温 39.2℃，结膜肿赤，流泪羞明，涕多，咳嗽。相对臼齿之颊粘膜上生有小白水疱，绕以红晕，此为麻疹特异之科氏斑。咽痛难咽，烦躁易哭。症现麻疹之“内疹期”。拟用透发退热、消炎解毒法。

处方：

鲜苇根 1尺 鲜茅根 12克 炒芥穗 5克 蝉蜕衣 5克
蒲公英 10克 甘中黄 5克 桑叶 6克 桑枝 12克 薄荷梗

5克 炒豆豉 10克 山梔皮 5克 炙前胡 5克 炙紫菀 5克 苦桔梗 5克 白杏仁 6克 忍冬藤 10克 紫浮萍 5克 青连翘 10克 2剂。

二诊：外疹已现，疹色鲜红，是为佳象。前方稍去表药，再加清血药即可。

处方：

鲜茅根 1尺 鲜茅根 12克 蝉蜕衣 5克 紫浮萍 3克 炒赤芍 6克 紫草茸 5克 蒲公英 10克 甘中黄 5克 青连翘 10克 忍冬藤 10克 霜桑叶 6克 炙前胡 5克 炙紫菀 5克 苦桔梗 5克 白杏仁 6克 炒豆豉 10克 山梔皮 5克 鲜生地 12克 2剂。

三诊：又服 2剂，疹已出透，满布全身，结膜红肿以致封眼，咳嗽较多，口渴思饮，宜防转肺炎。

处方：

鲜茅根 12克 鲜生地 12克 赤茯苓 6克 赤芍药 6克 炙前胡 5克 炙白前 5克 青连翘 10克 滁菊花 6克 炙麻黄 0.6克 白杏仁 6克 生石膏 6克 炙甘草 1.5克 粉丹皮 6克 紫草茸 5克 紫地丁 10克 炙紫菀 5克 苦桔梗 5克 天花粉 10克 2剂。

四诊：前方服后，咳嗽已减，热亦渐退，可保不发肺炎矣。结膜仍肿而赤，麻疹已有退象。如此顺行，不难痊愈也。

处方：

鲜大生地各 10克 枇杷叶 6克（布包） 半夏曲 5克 桑叶皮各 5克 苦桔梗 5克 赤茯苓 10克 赤芍药 6克 淡竹叶 6克 杏仁 6条 酒条芩 5克 白茅根 10克 金银花 10克 丹皮 6克 连翘 10克 犀角 1.2克 甘中黄 5克

菊花 10 克 3 剂。

五诊：咳已不多，热亦退降，结膜红肿渐消，麻疹已退七成，舌苔黄垢，不甚思食，此为病前即有停滞之故。

处方：

浙川贝母各 5 克 炙紫菀 5 克 炙白前 5 克 白杏仁 6 克 代代花 5 克 厚朴花 5 克 佩兰叶 10 克 炒枳壳 5 克 苦桔梗 5 克 鲜大生地各 10 克 粉丹皮 6 克 炒赤白芍各 6 克 枇杷叶 6 克（布包） 半夏曲 5 克 焦内金 10 克 广皮炭 6 克 炒谷麦芽各 10 克 酒条芩 6 克 青连翘 10 克 滁菊花 6 克 3 剂。

六诊：咳嗽已无，疹已退净，大便通畅 2 次，积食均下，惟体温仍未如常，每日早退暮升，约于 37.7℃ ~ 37.8℃ 之间，体力现弱。此为病邪已退，正气未复，血虚而发热也。

处方：

鲜大生地各 10 克 赤白芍各 6 克 麦门冬 6 克 生鳖甲 10 克 焦远志 6 克 西洋参 3 克 生内金 10 克 谷麦芽各 10 克 粉丹皮 6 克 玫瑰花 5 克 代代花 5 克 肥玉竹 10 克 东白薇 6 克 地骨皮 6 克 阿胶珠 6 克 盐玄参 10 克 佩兰叶 10 克

医案 2

赵某，男，2 岁。1953.4.3

身热肢冷，烦躁不安已 2 日，服小儿成药无效。今日胸背隐现浅红色疹粒，目肿红赤，涕泪多，气喘，鼻翼煽动，大便色绿，口围微青。昨日至今腹泻无度，神倦，易惊，口渴，不思食。指纹色紫，直达命关，脉浮数，舌质红，苔白。麻疹尚未出透，热毒袭肺已成肺炎。急拟清热透疹，宣

肺定喘，以挽危势。

处方：

紫浮萍 3 克 紫草茸 3 克 扁豆衣 5 克 扁豆花 5 克
炒紫菀 3 克 炒前胡 3 克 云茯苓神各 5 克 白苇根 6 克
白茅根 6 克 桑枝 10 克 桑叶 3 克 黑芥穗 3 克 蝉蜕衣 3
克 炒香豉 6 克 山栀衣 1.5 克 桔梗 3 克 杏仁 3 克 赤
芍药 3 克 赤小豆 10 克 炙草梢 1.5 克 苡仁 6 克 安宫
牛黄散 0.6 克（分 2 次冲服） 2 剂。

二诊：服药后，头面、手臂、胸背疹点密布，颜面红润，膝下尚少。疹已透发，高热减退。鼻煽气喘已止，咳嗽阵作。大便次数减少，已变为深褐色。口唇仍干，舌绛苔白。病已好转，再接再励。

处方：

炒前胡 3 克 炒白前 3 克 炒橘红 3 克 炒紫菀 3 克
白苇根 6 克 白茅根 6 克 云苓神各 5 克 杏仁 3 克 苡仁
6 克 酒黄连 1.5 克 酒黄芩 3 克 煨葛根 3 克 赤芍药 3
克 赤小豆 10 克 桔梗 3 克 蝉衣 3 克 佩兰叶 5 克 桑
叶 3 克 桑寄生 10 克 安宫牛黄散 0.6 克（分 2 次冲服）
3 剂。

三诊：热退神安，疹色渐消，腹泻已止，时现微咳有痰。橘红片 1 日 3 次，每次 1 片。

医案 3

顾某，男，3 岁。1951.6.3

麻疹退后 2 周，继发高热，体温 41.5℃，手足痉挛，呕吐，烦躁，神志不清，微咳，痰色如赭石。六脉细数无伦，指纹青暗，达于命关。麻疹余邪未净，热入心包。急用清热开窍法。

处方：

安宫牛黄散 0.6 克，每服 0.3 克；紫雪丹 1.5 克，分 3 次服。两药换用，一昼夜分 5 次服完。

二诊：昨日一昼夜服尽上药，未服完热已降，神志清，抽搐止。今日体温 38.2℃，咳嗽，思睡。

处方：

旋覆花 3 克（代赭石 3 克同包） 半夏曲 3 克（海浮石 3 克同包） 黛蛤散 3 克（枇杷叶 3 克同包） 炙前胡 3 克 炙紫菀 3 克 朱茯神 3 克 炙白前 3 克 炙橘红 3 克 赤茯苓 5 克 赤芍药 5 克 白苇根 6 克 白茅根 6 克 朱寸冬 3 克 西洋参 1.5 克 杏仁泥 5 克 苦桔梗 3 克 双钩藤 5 克 蝉蜕衣 3 克 黄菊花 5 克 龙胆草 1.5 克 2 剂。

三诊：服药 2 剂，体温降至正常，神志清楚，体倦。前方再服 2 剂，即可停药。

评按

麻疹治法，初起用透疹退热，疹出以凉血解毒，再次应注意并发症治疗，末以清除余邪，调理善后之法。例 1 患者一至六诊的治疗过程，就反映了这个规律，于兹可观施师用药进退。一、二诊，用银翘、桑菊、栀子豉汤三方，加蝉衣、浮萍透疹，疹出后即以生地、赤芍、紫草凉血，而去薄荷、芥穗。三诊时疹布全身，口渴思饮，咳嗽较多，防热邪蕴肺致生变症，故加用麻杏石甘汤合止嗽散，继用地丁、丹皮、紫草、地、芍凉血解毒。四诊转以银翘、桑菊，而又用犀角地黄汤，除邪务尽。五诊为本病善后方，止咳祛痰，和胃增食，并除余邪。六诊继而加强益气养阴之西洋参、远志、鳖甲、玉竹、地骨皮、玄参、麦冬，但其方又不忽略佩兰、代代花、玫瑰花、内金等和胃化湿，以免呆

滞。

例2患者胸背隐现红疹，目赤，涕泪多，当属麻疹可疑。但气喘，鼻煽，邪毒热陷，已成肺炎之势；腹泻无度，口渴，神倦易惊，是属逆证，俗称漏底者。故用浮萍、蝉衣透疹，紫草、赤芍凉血，栀子、豆豉解热，苡仁、扁豆、赤小豆、茯苓化湿止泻，桑叶、芥穗疏表，紫菀、前胡、杏仁、桔梗止咳宣肺，安宫牛黄散退高热，防止惊风出现。二诊病情稳定，继而加葛根芩连汤清利肠热，故有显效。

例3顾某麻疹已退，但余邪未清而复高热，惊厥，神志不清，烦躁不安，疹毒内陷心包，情势危急。急拟安宫牛黄、紫雪，清热开窍，单刀直入，昼夜兼用，顿挫病势，致热降神清。二、三诊又服祛痰止咳、清热除邪之剂，四剂而奏全功。方内用西洋参、麦冬益气养阴，龙胆草、菊花、钩藤、蝉衣清热解痉，为施师常用者。他常语我辈，临证如临阵，应细审敌情，择选精兵，一鼓作气，直捣巢穴，不可手足无措，胸无成竹。小儿急性病变化迅速，辨证确切，药到病除，倘若误治，立生变故。吴鞠通云：“治外感如将，治内伤如相”。孙思邈云：“胆欲大而心欲细，行欲方而智欲圆”。信不我诬也。

风 疹

医案 1

王某，5岁。

发热一日，烦躁不安，眼胞含泪，耳边、手梢发凉，此为特发风疹之象。拟用疏表清里剂。

处方：

鲜苇根 1 尺 鲜茅根 12 克 浮萍 5 克 薄荷梗 5 克
蝉衣 5 克 淡豆豉 10 克 山梔衣 5 克 炒芥穗 5 克 忍冬
藤 10 克 青连翘 10 克 桑叶 6 克 桑枝 12 克 1 剂。

二诊：疹即发出，体温 37.8℃，拟用退热解毒剂。

处方：

鲜苇根 1 尺 鲜茅根 12 克 浮萍 5 克 淡豆豉 10 克
炒山梔 5 克 赤茯苓 10 克 赤芍药 6 克 桑叶 6 克 桑枝
12 克 紫草茸 5 克 紫地丁 10 克 忍冬花藤各 6 克 甘中
黄 5 克 蝉衣 5 克 炒丹皮 6 克 青连翘 10 克 2 剂。

服 2 剂后热降疹退，病家以小孩服药不易，遂未再服，吃粥数日，即告痊愈。

医案 2

叶某，男，6 岁。1951.6.12

一周前曾发风疹，疹已消退，发热未除，头晕，恶心，咳嗽，倦怠，小便极少而色赤。舌红苔腻，六脉沉数。疹后余毒未净，三焦热郁。上焦熏蒸则咳嗽、头晕，中焦积热则恶心不食，热在下焦则小便不利。当清三焦之热为法。

处方：

大生地 10 克 鲜生地 10 克 白苇根 12 克 白茅根 12
克 半夏曲 10 克（枇杷叶 10 克河布包）厚朴花 5 克 玫
瑰花 5 克 炙前胡 5 克 炙紫菀 5 克 朱茯神 6 克 酒黄连
1.5 克 酒黄芩 3 克 车前草 10 克 旱莲草 10 克 冬瓜子
10 克 冬葵子 10 克 朱寸冬 6 克 青竹茹 6 克 炒陈皮 3
克 甘草梢 3 克 2 剂。

二诊：前方服 2 剂，头晕咳嗽均减，热渐退，恶心止，惟小便仍少，手心热。仍遵前法施治。

处方：

炙前胡 5 克 炙紫菀 5 克 冬桑叶 5 克 嫩桑枝 12 克
白苇根 10 克 白茅根 10 克 银柴胡 3 克 赤白芍各 6 克
冬瓜子 10 克 冬葵子 10 克 赤茯苓 10 克 赤小豆 10 克
酒黄芩 5 克 酒黄柏 5 克 青连翘 6 克 淡竹叶 6 克 青竹
茹 6 克 炒泽泻 6 克 甘草梢 3 克 2 剂。

三诊：诸症均减轻，小便仍少，大便溏泻，食欲不振。
拟前方去桑叶、桑枝、竹茹，加葛根 6 克，苡仁 10 克，半
夏曲 5 克，霞天曲 5 克，2 剂。

四诊：除小便短赤外，诸症均除。拟丸方巩固。每日早
服益元散 15 克，开水冲，不服渣；夜临卧服通关滋肾丸 5
克，温开水送下。服 10 日。

评按

风疹顺证如例 1，用解表清热透疹，方类麻疹。若疹毒
未净，热郁三焦，症如例 2 者，治当清热通利。一诊方内以
温胆汤和解，紫菀、前胡止咳，生地、麦冬养阴扶正，连、
芩清热，而尤以二草、二冬、二根利小便，是“渗湿于热
下”之方。二诊、三诊继续清解通利，随证加减，终于痊
可。

流行性脑脊髓膜炎、流行性脑炎

医案 1

邹某，男，7 岁。

感冒后发热，昏睡数日，唤之不醒，且有抽搐状态。急
拟安脑神、退高热法。

处方：

安宫牛黄丸 1 粒，分 2 次服，鲜菖蒲 6 克煎汤代水送服。1 剂。

二诊：昨日服药后，抽搐之状已无，神识仍不甚清，热已退至 38℃ 左右，症象虽佳，危险未解。再进安神消炎退热法。

处方：

龙胆草 2 克 酒条芩 5 克 鲜菖蒲 5 克 酒地龙 5 克
白僵蚕 5 克（炒） 青连翘 6 克 赤白芍各 6 克 山梔皮 3 克
淡豆豉 10 克 霜桑叶 6 克 双钩藤 5 克 蔓荆子 5 克
（炒） 羚羊角粉 0.6 克（分 2 次冲服） 2 剂。

三诊：前方连服 2 剂，神识渐清，自语头部胀大，眩晕，口渴思饮，四肢无力，精神疲倦，体温 37.6℃。拟再进前方，兼用强心法。

处方：

龙胆草 1.5 克 酒条芩 5 克 鲜菖蒲 5 克 酒地龙 5 克
白僵蚕 5 克（炒） 青连翘 10 克 赤白芍各 6 克 酒川芎 3 克
白蒺藜 10 克 双钩藤 5 克 焦远志 6 克 明天麻 3 克
明玳瑁 6 克 西洋参 3 克 东白薇 5 克 羚羊角粉 0.6 克
（分 2 次冲） 2 剂。

四诊：前方又连服 2 剂，热已全退，神识已清，但头脑眩晕，身倦无力，拟用善后方。

处方：

紫石英 12 克（生石决明 15 克同布包） 龙胆草 1.5 克
酒条芩 6 克 白僵蚕 5 克（炒） 酒地龙 5 克 东白薇 5 克
酒生地 10 克 明玳瑁 6 克 白蒺藜 12 克 双钩藤 5 克 明
天麻 3 克 西洋参 3 克 焦远志 6 克 天麦冬各 5 克

医案 2

吕某，男，3岁。出诊。

高热2日，头痛呕吐，四肢抽搐，颈项强直，角弓反张，昏不知人，经医院抽脊髓液检查，诊断为流行性脑脊髓膜炎。治疗两日未见好转，病情危急，拟服中药，以冀万一。口紧未见舌苔，六脉细数无伦。

感染时疫，邪热炽燔。热盛风动，四肢抽搐；热入心包，神识昏迷。险象堪虑，泻肝清热，辛香通窍，以复神志。姑拟清热镇惊通窍法治之。

处方：

龙胆草 2.5克 白僵蚕 5克 酒地龙 5克 干蝎尾 3克
全蜈蚣 1条 双钩藤 6克 西洋参 3克（另炖兑服） 首乌
藤 10克 白蒺藜 10克 黄菊花 6克 酒杭芍 10克 青连
翘 6克 炙甘草 2.5克 大生地 6克 鲜生地 6克 1剂。

另：当门子 0.15克，西牛黄 0.3克，羚羊角 0.6克，研细末，分2次随药冲服。

二诊：昨日一昼夜服尽一剂，夜间即现缓解，热势渐退，抽搐停止，神识仍昏迷，喂药曾吐一次。

处方：

前方去当门子、西牛黄、蜈蚣、蝎尾、大生地、鲜生地，加郁金 5克，夏枯草 3克，节菖蒲 3克，明玳瑁 5克，仍用羚羊角粉 0.6克，随药冲服，2剂。

三诊：前方连服2剂，体温恢复正常，神志清楚，但精神倦怠思睡。病邪乍退，正气未复之象。

处方：

北沙参 10克 焦远志 5克 大生地 10克 盐元参 10
克 寸麦冬 5克 黄菊花 6克 青连翘 6克 紫贝齿 15克
白蒺藜 10克 双钩藤 6克 杭白芍 6克 制首乌 10克 炙

甘草 1.5 克

评按

高热神昏，四肢抽搐，项强呕吐，中医谓之“急惊风”，证属热甚动风，为临床重急证候。是时，施师急投清热凉血、解毒泄火之剂，并用芳香开窍、熄风止痉，常有退热止痉之速效。急惊风常兼有心肝火盛之症，热陷心包则神昏，热甚动风则抽搐，故方中必用清心泄肝之品，如此才能达到效果。在案例 1、2 治疗过程中，用地龙、僵蚕、全蝎、蜈蚣以熄风止痉，羚羊角、钩藤、桑叶、菊花凉肝熄风，连翘、山栀、黄芩、龙胆草、生地黄清热，内含羚羊钩藤汤、撮风散、红棉散的用药思路。待热退神清之后，案例 1 加用洋参、远志以强心，案例 2 佐以生地、麦冬、玄参以增液，是为扶正之法。较具特色的是，在此类泄肝清热方中，施师常选用龙胆草、白蒺藜、菊花、连翘，对包括流脑、结核性脑膜炎、脑出血、高血压病、一氧化碳中毒症等病，具有清脑开窍、安神止痛等作用。

结核性脑膜炎

医案 1

余某，女，26 岁。出诊。

病已两月，初起为头晕，身倦无力，嗣后转为头痛，多在枕部，连及右太阳穴及右眼，逐渐加剧，入院检查，诊断为结核性脑膜炎。最近一周，寒热交作，神志不清，时作谵语，手颤抖，恶心，呕吐，不思食，咳嗽，有绿色痰，大便干结。舌苔黄腻，脉细数。

头为诸阳之会，后脑连及目痛者，病在太阳，偏头痛则

病在少阳。风从上受，伤及两经，由表入里，遂有寒热。引动肝胆火炽，风助火势，病情日益加重，竟致神志不清，谵语时作。当泻肝胆之火以缓其急。

处方：

龙胆草 5 克 白蒺藜 12 克 生龙骨 12 克（生牡蛎 12 克同包，先煎） 姜竹茹 6 克 广橘络 5 克 化橘红 5 克 代赭石（旋覆花 6 克同布包）10 克 酒当归 3 克 黄菊花 10 克 白茅根 12 克 白苇根 12 克 怀牛膝 10 克 4 剂。

二诊：前方服 4 剂，寒热减，神志较前清楚，已能自己翻身转动，大便仍未下，头痛如故，腹胀不适。

处方：

龙胆草 5 克 鲜生地 6 克 酒川芎 5 克 酒当归 6 克 代赭石 10 克（旋覆花 6 克同布包） 鲜石斛 6 克 白蒺藜 12 克 东白薇 6 克 节菖蒲 5 克 生龙骨 12 克（生牡蛎 12 克同包，先煎） 火麻仁 15 克 炒焦皂角子（晚蚕砂 10 克同布包）10 克 莱菔子 5 克 莱菔缨 5 克 3 剂。

三诊：寒热已退，神志更现清楚，不作谵语，头痛、目疼减轻，唯大便仍未解，腹胀痛。嘱服中药外，可予灌肠，前方再服 3 剂。

四诊：服药及灌肠后，大便已下，神志清楚，手抖颤已止，头痛、目疼大为减轻，食欲渐增。

处方：

草决明 10 克 石决明 20 克 生牡蛎 12 克（生龙骨 12 克同包，先煎） 代赭石（旋覆花 6 克同布包）10 克 龙胆草 5 克 夏枯草 10 克 白蒺藜 12 克 桃杏仁各 6 克 晚蚕砂（炒焦皂角子 10 克同布包）10 克 橘络 5 克 橘红 5 克 炒枳壳 5 克 炒枳实 5 克 鲜生地 10 克 酒川芎 5 克

怀牛膝 10 克 鲜茅根 10 克 清半夏 6 克 10 剂。

五诊：病情日见转好，头痛、目疼已不显著，有时只觉如窜走样轻痛，大便每日一次，渐能下地行走。

前方去鲜生地、鲜茅根，再服 10 剂。

医案 2

闫某，男，1 岁半。1951.6.23

神识不清，时现抽搐，但未发高热，已有半月之久，经医院诊断为结核性脑膜炎。现症项强，神识不清，时有呕吐，常用小手打头，大便秘结，微有咳嗽。舌苔白，指纹色红，入于气关，脉滑细。

体质素弱，积热蕴郁上焦，引动肝风，项强抽搐；脾运不健，则呕吐不食，腑气不通，大便闭结。拟清肝镇惊，健脾止吐法。

处方：

双钩藤 5 克 制全蝎 3 克 龙胆草 1.5 克（酒炒） 白蒺藜 5 克 黄菊花 3 克 冬桑叶 3 克 蝉蜕衣 3 克 米党参 3 克 野于术 3 克 东白薇 3 克 酒当归 3 克 鹿角胶 3 克（另炖兑服） 3 剂。

二诊：药服 3 剂，神识渐清，呕吐仍作，大便尚未通畅。

处方：

酒军炭 3 克 旋覆花（代赭石、半夏曲各 3 克同布包） 3 克 白扁豆 10 克 炒枳壳 3 克 双钩藤 5 克 白蒺藜 5 克 龙胆草 1.5 克（酒炒） 黄菊花 3 克 东白薇 5 克 焦三仙 10 克 炙甘草 1.5 克 3 剂。

三诊：服 3 剂大便已通，但干燥，神识时清时昏，抽搐次数减少，咳嗽仍有。

处方：

白蒺藜 6 克 双钩藤 5 克 白僵蚕 3 克 东白薇 3 克
节菖蒲 3 克 蔓荆子 3 克 黄菊花 5 克 白扁豆 10 克 冬
桑叶 3 克 嫩桑枝 10 克 炙前胡 3 克 炒远志 3 克 炙紫
菀 3 克 首乌藤 6 克 杏仁泥 5 克 炙草梢 3 克

四诊：前方服之甚效，症象均见好转，连服 6 剂，神识清楚，抽搐已止，大便通利，不呕吐，渐能食，时常哭闹，小便少，微咳。前方去白扁豆、首乌藤，加夏枯草 5 克，再服 3 剂。

五诊：药后现除有时用手打头哭闹外，无其它症状。

处方：

白蒺藜 6 克 双钩藤 5 克 苦丁茶 3 克 龙胆草 1.5 克
白僵蚕 3 克 蔓荆子 3 克 黄菊花 3 克 冬桑叶 3 克 节菖
蒲 3 克 炒远志 3 克 酒丹参 3 克 蝉蜕衣 3 克

医案 3

林某，女，28 岁。1955.12.14

低烧 $36.6^{\circ}\text{C} \sim 37.4^{\circ}\text{C}$ 已两个多月，上月 13 日突然昏厥一次，全身抽搐，四肢冰冷，经急救后缓解，神志清楚，全身乏力，不能起床。头痛连及颈椎，行动需人扶持，时欲跌倒。月经两三个月一次。食欲不振，睡眠不实，二便尚属正常。经开封市人民医院及河南医学院会诊，诊断为结核性脑膜炎并有局灶性肺结核。舌苔薄白，舌质淡，六脉细数微弦。

阴虚之火，上扰神明，头晕而痛。肝主筋，血不养肝则全身乏力、抽搐。当拟敛阴潜阳，滋补心肾之剂。

处方：

草决明 10 克 石决明 10 克 白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10

克 生龙骨 12 克 生牡蛎 12 克 北柴胡 5 克 赤白芍各 6 克
冬桑叶 10 克 桑寄生 15 克 朱茯神 10 克 朱寸冬 10 克
川杜仲 10 克 砂仁 3 克 生熟地 10 克 川续断 10 克
细辛 3 克 东白薇 10 克 酒川芎 5 克 双钩藤 12 克
鹿角胶 6 克 (另洋兑服)

二诊：连服 22 剂，低烧全退，精神旺健，四肢自觉有力，行动不需扶持，头痛大减，时感昏晕，间或头顶跳动，食睡均好。

处方：

草决明 10 克 石决明 20 克 紫贝齿 (紫石英 12 克同布包，先煎) 12 克 东白薇 6 克 香白芷 5 克 制蝎尾 3 克
酒川芎 5 克 北藁本 5 克 川续断 10 克 川杜仲 10 克
北细辛 3 克 白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 春砂仁 3 克 生熟地各 10 克
鹿角胶 10 克 滁菊花 10 克 密蒙花 10 克
明天麻 5 克 炙甘草 3 克

三诊：前方服 16 剂，除头有时稍晕外，已无其它症状，拟用丸方收功。

处方：

每日早服神经衰弱丸 30 粒，晚服河车大造丸 1 丸。连服一个月。

评按

本病辨证可分虚实两端，亦有呈虚实夹杂者。实证以肝火、肝风为主，头痛项强，神昏痉厥，苔黄，脉数而有力，治以清肝泄热、熄风镇惊法。用龙胆草、菊花、白蒺藜、桑叶、白薇清泄，全蝎、僵蚕、蝉衣、钩藤定惊解痉，川芎、当归、桃仁、丹参活血，鲜生地、鲜石斛、鲜茅根清热生津，旋覆花、代赭石、半夏、竹茹降热止呕，大黄、枳壳、

晚蚕砂、皂角子、莱菔子纓通便导浊。总以清、泄、降、利、熄为法（见例1、2）。

虚证一般呈头晕而痛，全身乏力，低热不退，舌淡脉细之表现，虽有抽搐，亦属阴血虚亏、血不养肝所致。故宜以敛阴潜阳之剂为主，并用补阴养血、平肝熄风之剂。方用石决明、龙骨、牡蛎、紫贝齿、紫石英重镇潜阳，芍药、川芎、地黄养血和肝，麦冬、生地、白薇清热养阴，天麻、钩藤、蒺藜平肝熄风，间参入桑叶、菊花之清肝，鹿角胶、川续断之补肝肾、通脑窍，即例3之治矣。

男科疾患

遗精、阳痿

施师语录

遗精虽分有梦而遗与无梦自泄者，然其精关不固则同。丹溪谓：“相火所动，久则有虚而无寒。”治法多主滋阴。《张氏医通》引陆丽京语：“遗精之源有三，有斫丧太过，肾气不藏，无梦而遗者，当益精以壮火；有劳心太过，心肾不交，酣卧而遗者，当实土以堤水；有思想无穷，所愿不遂，妄梦而遗者，当泻火以宁水。其源各异，治法亦殊。若当清利而反补涩，滋患愈甚；当补涩而反清利，阳气愈微；当升补而反滋阴，元气愈陷，故不可不求其因而施治之。”陆氏之言分析较明，治法亦稳，不可以精关不固，辄以收涩为事

也。《灵枢经·淫邪发梦》篇曰：“厥气客于阴器则梦接内。”张石顽谓：“病之初起，亦有不在肝肾而在心肺脾胃之不定者，然必传于肝肾而后精方走也。”是斯症之发生，不能离于肝肾。应从陆氏之说，辨证施治而参以安脑之品，则精固神安，其患自除。但青年每有犯手淫而患此症者，亦即思想无穷之症状，必须善自修养，克服过去的不良习惯，再以药力施治，方能生效，否则仍无益也。

漏精者为精关不固，过于滑利，凡见与性有关之刺激，精即泻出，甚则大便时稍一努力，即滴出精液。此病多见于少年时有手淫恶习，结婚后纵欲过度，肾亏之极矣。但不宜单纯补肾，应以固涩为主，如骨碎补、芡实米、花龙骨、沙苑子、石莲肉、金樱子、刺猬皮、桑螵蛸、五倍子、白莲须、韭菜子、黄鱼鳔之类。

神经衰弱患者常见有早泄、阳痿、性欲减退症状，此与督脉有关。李濒湖《奇经八脉考》曰：“督脉别经上额，与足厥阴会同于巅，入络于脑。”足厥阴经绕阴器，且与肾之大络同起于会阴。由是可知脑神经衰弱常见性机能障碍之理，皆与督脉有关也。

然治阳痿、早泄，须壮髓益精，温阳补肾，且要节欲培元，以冀痊可。不应以壮阳之药取快一时，揠苗助长，欲速不达也。补肾及兴奋药，有锁阳、仙茅、鹿茸、淡菜、海参、海马、雄蚕蛾、温胞脐、蛇床子、肉苁蓉、破故纸、淫羊藿、阳起石、九香虫、巴戟天、胡芦巴、紫河车、紫白石英等。有用麝香、樟脑、乳香三味合丸，治阳痿颇效。尚有精液稀薄，缺乏精子者，菟丝子、枸杞子、覆盆子、五味子、雪蛤蚧、锁阳、鹿茸等药均有效。

又，妇女有性欲不感症者，前世医家曾以女贞子合川

断，主治妇人隐疾。余则用麝香、樟脑、乳香、巴戟天、破故纸、淫羊藿、蛇床子、胡芦巴、楮实子、覆盆子、肉桂、仙茅等兴奋性药。此病妇女多讳言，然在临诊常常遇及。亦有妇女患梦交者，与前症相反。余用黄柏、丹皮、百合、知母、金樱子、刺猬皮、五倍子、桑螵蛸、赤白石脂、龙骨、牡蛎、龟板、莲须等，与治男子梦遗抑其相火、固其精元同法，即抑制法也。

医案 1

王某，男，32岁。1951.9.5

早婚又少节制，以致体力日弱，周身酸楚，记忆力减退，遗精早泄均现。舌苔薄白，六脉细弱。早婚纵欲，肾精消耗过多，阴阳两亏，症现遗精早泄，体质日衰。肾生髓，脑为髓海，肾亏之极，脑力不足，故有记忆减退之象。法当补肾之阴阳。

处方：

川续断 10克 川杜仲 10克 鹿角胶 10克（另炖兑服）
紫河车 10克 砂仁 5克 大熟地 10克 益智仁 5克 破故纸 10克
山萸肉 10克 金狗脊 15克 甘枸杞 20克 淮山药 25克（炒）
炙甘草 3克 五倍子 5克 五味子 5克 10剂。

二诊：服药甚平妥，遂连服十剂之多。服药期间，无遗精现象，周身酸软大为好转。

处方：

前方加盐知母 6克，盐黄柏 6克，生龙骨 10克，生牡蛎 10克，再服 10剂。

三诊：服药后情况甚好，二十日来无遗精，早泄现象亦有所好转，拟予丸方常服。

处方：

紫河车 30 克 鹿角胶 30 克 山萸肉 30 克 覆盆子 30 克
 破故纸 30 克 甘枸杞 30 克 (炒) 益智仁 15 克 春砂
 仁 15 克 金狗脊 60 克 川杜仲 30 克 五味子 15 克 五倍
 子 15 克 酒杭芍 60 克 老桂枝 30 克 功劳叶 30 克 桑螵
 蛸 30 克 蛇床子 15 克 大熟地 30 克 炒远志 30 克 节菖
 蒲 15 克 胡桃肉 60 克 桑椹子 30 克

共研细末，金樱子膏 180 克，再加炼蜜 300 克，和为小丸，每日早晚各服 10 克，白开水送。

医案 2

费某，男，22 岁。1953.9.8

六年前曾染手淫恶习，年幼无知，斫伤过甚，嗣后时感头晕目眩，记忆逐渐减退，体力日衰，去年毅然戒除恶习，又现遗精，经常每周一次，甚则二三日一次，时有梦，时无梦，饮食二便尚属正常。

斫伤肾精，亏损之至，固摄无力，遗泄频频。汤剂难补，丸药图治。法当补肾填精。

处方：

紫贝齿 30 克 生龙骨 30 克 刺猬皮 60 克 金樱子 30 克
 生熟地各 30 克 莲须 30 克 五味子 15 克 五倍子 15 克
 白蒺藜 30 克 益智仁 15 克 春砂仁 15 克 巴戟天 30 克
 石决明 30 克 怀山药 60 克 左牡蛎 30 克 炒远志 30 克
 朱茯神 30 克 炙甘草 30 克 杭白芍 30 克

共研细末，炼蜜为小丸，每日早晚各服 10 克。

二诊：丸药共服 60 日，头晕、目眩较好，遗精几乎每周必有一次，体力仍感虚弱。

处方：

菟丝子 60 克 覆盆子 30 克 上肉桂 15 克 盞沉香 15
克 沙苑子 30 克 鹿角胶 30 克 生龙骨 60 克 炙黄芪 60
克 金樱子 60 克 春砂仁 15 克 巴戟天 30 克 酒川芎 15
克 于白术 30 克 酒杭芍 30 克 炒远志 30 克 左牡蛎 60
克 野台参 30 克 甘枸杞 60 克 白莲须 30 克 刺猬皮 60
克 益智仁 15 克 紫河车 30 克 广陈皮 15 克 山萸肉 30
克

共研细末，怀山药 500 克打糊为小丸，每日早晚各服 10 克。

三诊：前方已服二个多月，近日将即服完，精神体力均较前为好，遗精次数减少，一个月二三次，但不能受异性任何刺激，如与女友出游，即觉尿道流出液体，看画报、读小说均有上述感觉，大便干燥，时现尿频。

处方：

淡苡蓉 60 克 火麻仁 60 克 生龙骨 60 克 韭菜子 30
克（炒） 菟丝子 60 克 刺猬皮 60 克 胡桃肉 60 克 盞沉
香 15 克 覆盆子 30 克 春砂仁 15 克 益智仁 15 克 怀山
药 15 克 巴戟天 30 克 白莲须 30 克 山萸肉 30 克 紫河
车 60 克 石莲肉 60 克 左牡蛎 60 克 炒远志 30 克 大熟
地 60 克 朱茯神 60 克 粉丹皮 30 克 炙甘草 30 克

共研细末，金樱子膏 600 克和为丸，如小梧桐子大，每日早晚各服 10 克。

四诊：丸药已服三个月，近将服完，服药期间，只遗精两次，精神体力更见旺健，唯欲念易动耳。

处方：

刺猬皮 60 克 石莲肉 60 克 韭菜子 30 克 白莲须 60
克 旱莲草 60 克 女贞子 30 克 益智仁 15 克 春砂仁 15

克 车前子 60 克 菟丝子 60 克 山萸肉 30 克 生龙骨 60
克 金樱子 30 克 粉丹皮 30 克 川黄柏 30 克 天门冬 30
克 麦门冬 30 克 大熟地 60 克

共研细末，炼蜜为小丸，每日早晚各服 10 克。

医案 3

马某，男，20 岁。1951.9.8

病将一年，初起时自感情欲易动，见异性阴茎即勃起，深以为苦，逐渐尿道经常流粘性物，努力排便时亦由尿道滴出粘液，腰酸无力，势成漏精，切迫求治。舌苔正常，六脉细数。相火妄动，欲念时起，见色即遗，无力固摄，拟抑相火，固肾精为治。

处方：

桑寄生 25 克 砂仁 5 克 金狗脊 15 克 盐知母 6 克
盐黄柏 6 克 沙蒺藜 10 克 白蒺藜 10 克 炒丹参 10 克
炒丹皮 10 克 石莲肉 20 克 五倍子 10 克 五味子 10 克
生熟地各 6 克 芡实米 15 克 金樱子 10 克 4 剂。

二诊：服药后腰酸见效，漏精也少，近来心情稳定，欲念减少，非如前时常觉心猿意马之状。

处方：

前方加莲须 10 克，益智仁 10 克，再服 6 剂。

三诊：自觉心神安稳，杂念全消，漏精间或有之。拟用丸方巩固。

处方：

二诊方加三倍量，共研细末，金樱子膏 600 克，和药为丸，如小梧桐子大，早晚各服 10 克，白开水送。

医案 4

邸某，男，24 岁。1953.4.5

患神经衰弱已数年，头痛不能看书，睡眠不实，多梦。近半年来腰酸，易倦，经常遗泄。舌苔正常，六脉软大微数。

肾为精气都会关司之所，相火听命于心。神有所思，君火不降；智有所劳，肾阴不升；心失其命，肾失其守，故多梦而常遗泄。腰为肾府，肾亏则腰酸，脉象软大是属虚损之象。拟抑相火以敛阳，补心阴以滋肾，宜服丸药缓图。

处方：

刺猬皮 30 克（煨） 白蒺藜 60 克 珍珠母 30 克 生龙骨 30 克 生牡蛎 30 克 石莲肉 30 克 炒远志 30 克 柏子仁 30 克 制首乌 30 克 龙眼肉 30 克 桑螵蛸 30 克 川杜仲 30 克 紫贝齿 30 克 五味子 15 克 五倍子 15 克 肥知母 30 克 金樱子 120 克 黄柏皮 30 克 粉丹皮 30 克 益智仁 15 克 缩砂仁 15 克 鹿角胶 30 克（另烊兑入） 酸枣仁 30 克 朱茯神 30 克 炙甘草 30 克

共研细末，蜜丸如小梧桐子大，早、晚各服 10 克，白开水送服。

二诊：服丸药三个月，诸症均见好转，但遗精尚未痊愈。再用丸方，以收全功。

处方：

黄菊花 30 克 刺猬皮 60 克 生牡蛎 30 克 生龙骨 60 克 石决明 60 克 白蒺藜 60 克 石莲肉 30 克 炒远志 30 克 五味子 15 克 五倍子 15 克 制首乌 30 克 枸杞子 60 克 桑螵蛸 30 克 酸枣仁 60 克 紫贝齿 30 克 缩砂仁 15 克 益智仁 60 克 朱茯神 30 克 鹿角胶 30 克（另烊兑入） 川黄柏 30 克 节菖蒲 30 克 粉丹皮 30 克 白莲须 30 克 肥知母 30 克 炙甘草 30 克

共研细末，金樱子膏 480 克，炼蜜 420 克，和为丸，如小梧桐子大，每日早、晚各服 10 克，白开水送下。

医案 5

陈某，男，37 岁。1952.12.4

前两年由于工作繁重，日久体力不支，头晕，耳鸣，睡眠不实，乱梦纷纭，继发梦遗、早泄，虽经治疗，迄无少效，病情日重，头晕痛，腰酸楚，更现阳痿之症，记忆减退，思维难于集中，闭目即现乱梦，或彻夜不能入睡。曾住疗养院治疗，亦未见效。精神萎靡，面色无华。舌质淡，有薄苔，六脉弱，两尺尤甚。用脑过度，致成神经衰弱，日久性神经亦趋衰弱，脑肾两亏，失眠症现。法当补肾以壮髓，髓足脑也强。

处方：

五味子 3 克 五倍子 3 克 沙蒺藜 10 克 白蒺藜 10 克
生牡蛎（生龙骨 10 克同布包）10 克 菟丝子 10 克 覆盆子 10 克
东白薇 6 克 破故纸 6 克 女贞子 10 克 制首乌 10 克
炙甘草 3 克 生白果 12 枚（连皮打） 9 剂。

二诊：服药后精神见好，能睡四五小时，乱梦也少，服汤药不便，要求配丸药服用。

处方：

破故纸 60 克	紫贝齿 30 克	生龙骨 30 克	生牡蛎 30 克
蛇床子 30 克	大熟地 30 克	枸杞子 30 克	菟丝子 30 克
覆盆子 30 克	车前子 30 克	五味子 15 克	五倍子 30 克
巴戟天 30 克	仙灵脾 30 克	鹿衔草 30 克	制首乌 30 克
紫河车 30 克	朱茯神 30 克	炒远志 30 克	节菖蒲 15 克
蝉蜕衣 15 克	炙甘草 30 克	鹿角胶 30 克	

共研细末，金樱子膏 420 克，炼蜜为丸如梧桐子大，每

日早晚各服 10 克，白开水送下。

三诊：前方配制一料半，共服四个半月，头晕、耳鸣均大减轻，尤以睡眠极效，除偶然工作过劳，看书过久影响外，平时已能熟睡八小时，梦也大为减少，体力逐渐恢复，遗精已止，阳痿尚未痊愈，希望再配丸方服用。

处方：

真鹿鞭 1 条	淫羊藿 30 克	破故纸 60 克	生龙骨 30 克
蛇床子 30 克	巴戟天 30 克	大熟地 30 克	生牡蛎 30 克
五味子 15 克	五倍子 15 克	胡芦巴 30 克	春砂仁 15 克
覆盆子 30 克	菟丝子 30 克	紫河车 60 克	北细辛 15 克
山萸肉 30 克	炒远志 30 克	紫贝齿 30 克	枸杞子 60 克
上肉桂 21 克	真沉香 10 克	淡大云 30 克	炙甘草 30 克
鹿角胶 30 克			

共为细末，金樱子膏 360 克，炼蜜为丸如小梧桐子大，每日早晚各服 10 克，白开水送下。

医案 6

黄某，男，30 岁。

起居饮食如常，唯性感缺乏，不能持久，是以帷房之内殊觉痛苦。拟用增加分泌，镇摄性神经之法。

处方：

川杜仲 10 克 川续断 10 克 山萸肉 12 克 生熟地各 10 克（砂仁 5 克同捣） 制首乌 12 克 生龙骨 10 克 生牡蛎 10 克 菟丝子 10 克 枸杞子 12 克 沙苑子 12 克 女贞子 10 克 五味子 3 克 金樱子 10 克 焦远志 6 克 益智仁 5 克 奎白芍 12 克 云茯神 10 克 巴戟天 5 克 7 剂。

二诊：服药 7 剂，症状颇佳，因此病不可用壮阳之剂图快一时，乃嘱服丸方。

每日早服五子衍宗丸 10 克，夜临卧服三才封髓丹 10 克，共服 1 月，白开水送。

医案 7

张某，男，36 岁。1954.10.4

素患神经衰弱已十年之久，头晕神虚，自觉眼冒黑花，虽曾治疗，时轻时重。近一年来，又感腰酸楚，阴囊冷，早泄、阳痿屡治未效。面色青白，精神疲惫。舌苔薄白，脉沉细无力。

神经衰弱患之日久，常有阳痿、早泄症状产生。盖肾者生成之本，元气之根，精神所舍，肾气足则志有余，若肾阳虚则现阳痿、早泄。腰为肾府，故现腰酸楚，肾寒则阴囊冷。治之以温肾、补阳、壮髓之剂，病属慢性，宜服丸药。

处方：

海马 1 具 紫河车 60 克 紫贝齿 30 克 牡蛎 30 克
石决明 60 克 阳起石 30 克 龙骨 60 克 仙茅 60 克 桑叶
60 克 蛇床子 30 克 刺猬皮 30 克 巴戟天 60 克 砂仁 15
克 益智仁 15 克 菟丝子 60 克 海参 60 克 阿胶 30 克
鹿角胶 30 克 淫羊藿 60 克 附片 30 克 于术 30 克 吉林
参 30 克 金樱子 90 克

共研细末，怀山药 300 克打糊为丸，如小梧桐子大，每日早、晚各服 10 克，白开水送下。

二诊：服丸药一料，共服七十日。头晕、眼冒黑花、阳痿、早泄诸症均见好，面色红润，精神焕发，工作效率增强，要求再配丸药服用。

处方：

鹿茸片 30 克 紫河车 60 克 龙骨 60 克 珍珠母 60 克
蛇床子 30 克 刺猬皮 30 克 海参 60 克 砂仁 15 克 益智

仁 15 克 仙灵脾 60 克 鹿衔草 60 克 仙茅 60 克 菟丝子
60 克 五味子 30 克 覆盆子 30 克 大熟地 60 克 巴戟天
30 克 阳起石 30 克 阿胶 60 克 白蒺藜 60 克 甘枸杞 60
克 车前子 30 克 山萸肉 60 克 炙甘草 30 克

共研细末，怀山药 600 克打糊为丸，如小梧桐子大，每日早、晚各服 6 克，本方可服一百四十日。服药期间注意节欲，并应练习体操或练太极拳，以助气血活畅。

医案 8

戴某，男，31 岁。1953.4.4

由于生殖器先天性发育不良，已离婚两次，性功能无异常。曾在某医院治疗未见效果，拟服中药治疗。舌苔正常，六脉沉缓。拟用强壮剂试图。

处方：

媪肭脐 1 具 真鹿鞭 1 条 仙灵脾 30 克 五味子 30 克
五倍子 30 克 覆盆子 30 克 菟丝子 30 克 枸杞子 60 克
蛇床子 30 克 生熟地各 30 克 白僵蚕 15 克 川乌头 15 克
盔沉香 15 克 春砂仁 15 克 炙甘草 15 克

共为细末，炼蜜为丸，每丸重 10 克，早晚各服 1 丸。

评按

遗精、早泄之症，宜以补肾固精。且须依据阴阳盛衰证情，进行药物寒热比例配伍。尤其是阴阳两补，不可过燥，燥则精泄，不可过寒，寒则伤肾。施师治疗本病，常以左归丸、五子衍宗丸、桑螵蛸散、封髓丹、莲肉散、金锁固精丸为基本组方，或加川断、杜仲、故纸、狗脊、巴戟天补阳益肾，或加丹皮、黄柏、知母、生地、麦冬、天冬清热养阴。又有用紫河车、鹿角胶补督益精，是通奇经之品；女贞子、沙苑子、蛇床子、韭菜子，佐五子衍宗而固精室。刺猬皮治

遗精早泄，见于丸散方中；石决明、紫贝齿与龙、牡同用，对眩晕失眠者有镇静作用。沉香、肉桂益精壮阳，是为辛香通窍。胡桃、桑椹健脑安神，用于记忆力减退。在补肾固精的同时，尤重心脑而用安神宁心之品，如菖蒲、远志、茯神、五味子、枣仁、柏子仁、益智仁等。对于本症治疗，他常配制平调阴阳的丸剂，称“汤药难补，丸药图治”，其寒温阴阳比例尤为恰当，如案2费某、案4邸某之例，可析其义。

阳痿即阳事不举，或举而不坚，多从肾治。除与遗精、早泄相同而用补肾益精之外，还须用兴奋性药物，其中如鹿鞭、肭肭脐、海马、九香虫、雄蚕蛾、僵蚕、淫羊藿、阳起石、仙茅、海参等，但强调“不可用壮阳之剂图快一时”，宜于补肾益精诸品配伍的基础上适当配比使用。神经衰弱患者，病久症见肾亏阳痿，在临床屡见不鲜。施师常重视任、督二脉，其上下循环，一主阳，一主阴，周而复始，循环不已。督脉上达头脑，下通肾关。故神经衰弱每伴有失眠、多梦、眩晕、遗泄、阳痿、健忘，如此患者宜脑肾并调，所谓“补肾以壮髓，髓足脑也强”（例5陈某），则诸症自可相继痊愈。又，案8生殖器先天发育不良症，其方药组织颇具巧思，采用药品有的也非常用者，以其独特，聊备一格，俾学者识知耳。

性功能亢进（强中）

施师语录

此病旧名强中，由房劳过度而得者多，甚至每见女子即涉邪念，而阳物翘举。病人需行心智节制，继而再用药物治

疗。

医案

何某，男，42岁。

性欲异常冲动，见色即阳物自举，虽白日之下亦不能自制。舌质红，脉细数。拟泻相火，滋肾阴，安神经。

处方：

生龙骨 15克 生牡蛎 15克 紫石英 18克 煅磁石 18克 怀牛膝 10克 生熟地各 6克（砂仁 5克同捣） 盐黄柏 6克 盐知母 6克 山萸肉 12克 天麦冬各 6克 制首乌 12克 白蒺藜 15克 生龟板 15克 酒龙胆草 3克 粉丹皮 10克 盐玄参 12克 4剂。

二诊：服前方颇能自制，然亦不免有一时兴奋，仍进前法出入。

处方：

前方减玄参、龙胆草，加金樱子、益智仁各 10克，5剂。

三诊：症状已好转，唯恐复发，乃改丸方以善其后。

处方：

每日早服知柏地黄丸 10克，夜临卧服斑龙丸 10克，均用白开水送。

评按

强中之为病，性欲亢进，阳物翘举而不能自制，可与男子梦遗、女子梦交同观。是属肾阴虚、相火旺之证，治以滋阴降火法。方中大补阴丸（知母、黄柏、生熟地、龟板）滋肾阴，降相火，是为主方。以龙骨、牡蛎、石英、磁石重镇安神，即安神经者。方中之生地、麦冬、玄参，养阴清热，首乌、蒺藜养肝熄风，龙胆草、丹皮泻肝火，牛膝引药

下行为使药。取效后又用涩精之金樱子、益智仁，实为交通心肾之剂。

前列腺肥大

秦某，男，66岁。1951.8.17

尿意频频而排尿甚难，有时尿闭，须导尿始能排出，病已八年之久。经医院检查为前列腺肥大，需动手术，希望中医治疗。舌苔正常，脉象濡数。心肾不交，水火无制，清阳不升，浊阴不降，致成小便淋漓涩痛，而尿意频频。治宜升阳利尿，调和水火为法。

处方：

炙升麻 3克 嫩桂枝 5克 炒吴萸 2克 鱼枕骨 25克
滑石块 25克 盐知母 6克 盐黄柏 6克 海金沙（海浮石
10克同布包）10克 台乌药 6克 炙草梢 3克 赤茯苓 10
克 赤小豆 20克 车前草 10克 旱莲草 10克 蟋蟀 7枚
2剂。

二诊：前方服后效果甚好，小便已非点滴淋漓，排尿顺利，但仍频数，要求常服方。

处方：

炙升麻 3克 嫩桂枝 5克 盐知母 6克 盐黄柏 6克
海金沙 6克 海浮石 6克（布包） 鱼枕骨 25克 滑石块
25克 赤茯苓 10克 赤小豆 20克 冬瓜子 12克 冬葵子
12克 车前草 10克 旱莲草 10克 炒吴萸 5克 醋炒川
楝子 6克 台乌药 6克 炙草梢 3克 蝼蛄 1枚 蟋蟀 7枚

每星期服3剂。

评按：

前列腺肥大之症状，合于中医所称癃闭及淋闭门之描述。施师组织此方颇费筹思，升其阳可利浊阴，如升麻、桂枝之类。既要行水又须化坚，如海浮石、海金沙、鱼枕骨、滑石块、赤茯苓、赤小豆之属。用知母、黄柏以抑相火，用吴萸之辛通温散以解郁止痛。蝼蛄、蟋蟀可治癃闭。施师曾研制本病丸剂，以图长期缓调之用。其主旨是为升阳补中，通利小便，既温肾阳又须滋阴。方中用补中益气汤合五苓散为主，并化裁大补黄芪汤，加用菖蒲、益智仁通心肾，檀香、陈皮、枳壳行气以利水道，可资参考。

睾丸附睾炎症

医案 1

温某，男，30岁。1953.10.22

九年前睾丸曾被碰伤，肿大疼痛，经治疗即消肿，数月后结婚，睾丸又肿。不久即遭日寇逮捕，居处阴暗潮湿，睾丸肿痛日渐加重。抗战胜利后屡经治疗，时肿时消。解放战争时期，转战各地无暇治疗，痛苦亦不严重。近年来又感病情进展，经协和医院诊断为慢性副睾丸炎。现症肾囊湿冷，每受寒湿，睾丸即肿而痛，并有下坠感，饮食二便无异常。舌苔正常，脉象沉迟。睾丸受伤，虽是主因，寒湿入侵下焦致成病延深久，当从除积冷、消肿痛为治。

处方：

盐橘核 10克 盐荔枝核 10克 盐小茴 10克 酒炒山楂核 30克 巴戟天 10克 胡芦巴 6克 川附子 6克 桂枝 5克 杭白芍 10克 盐炒韭菜子 6克（海浮石 10克同布包）升麻 6克 细辛 6克 大熟地 10克 瓦楞子 30克 沙蒺藜

10克 白蒺藜 10克 炙草节 6克 醋炒川楝子 10克 7剂。

二诊：平和无反应，病已深久，加强药力再服。

处方：

盐橘核 10克 盐荔枝 10克 盐小茴 6克 巴戟天 10克 胡芦巴 10克 川附片 10克 柴胡 3克 杭白芍 10克 炙升麻 3克 酒当归 6克 川楝子 6克 炙甘草 3克 沙蒺藜 10克 白蒺藜 10克 上肉桂 2克 沉香 1克（研细末装胶囊，分2次随药送服） 7剂。

三诊：服药7剂，下坠较好，肿痛依然，即将出差，携丸药服用较便。

处方：

每日早服茴香橘核丸 10克，午服补中益气丸 6克，晚服参茸卫生丸 1丸。

四诊：出差一个月，丸药未曾中断，肾囊湿冷，睾丸坠痛均见好转。

处方：

每日早服茴香橘核丸 10克，午服桂附八味丸 10克，晚服人参鹿茸丸 1丸。

五诊：又服丸药一个月，诸症均感好转，效不更方，前方再服一个月。

医案 2

秦某，男，40岁。

左睾丸肿大，剧痛，其余均佳。是为副睾丸炎症，拟消肿止痛之法。

处方：

盐橘荔枝各 10克 赤白芍各 6克 桂枝 3克 川楝子

10克（醋炒） 炒萸连各3克 桃杏仁各6克 制乳没各10克 醋柴胡5克 酒延胡6克 盐小茴5克 酒当归10克 酒川芎5克 生熟地各10克（砂仁5克同捣） 山楂核10克 炙甘草3克 2剂。

二诊：疼痛似愈，但睾丸仍肿，大便结。

处方：

赤白芍各6克 桂枝5克 生熟地各10克（细辛1.5克同捣） 盐橘荔枝各10克 苦桔梗5克 炒枳壳5克 桃杏仁各10克 酒军炭5克 川楝子10克（巴豆3粒打碎，同炒，去净巴豆） 醋柴胡5克 炒萸连各3克 盐小茴3克 山楂核10克 川杜仲10克 炒川断10克 土茯苓24克 赤茯苓10克 炙甘草3克

评按

睾丸、副睾丸炎症，见有睾丸肿大，疼痛异常。睾丸为外肾，与肾气相通。治疗时，可参疝气治法，方用茴香橘核丸。案例1由外伤而起，久而肾气不足，故方内加用附子、肉桂、巴戟天、胡芦巴以温肾壮阳，并用参茸卫生丸、桂附八味丸等，予以缓图。案例2治于解放前，由淋毒侵及而致，故加用土茯苓、赤茯苓清淋毒，见便秘丸肿用大黄、巴豆、枳壳软坚通便。值得指出的是，睾丸、附睾居处外阴，是足厥阴经所过之外，而与少阴肾经相系，所以方中均用生熟地、细辛以通肾气，桂枝、柴胡、芍药以疏肝通络，是为贴切。

妇科疾患

闭 经

施师语录

妇女月月周期性之子宫出血，谓之月经，或云为天癸。以经血属阴，月经周期相应太阴之盈亏，故谓之月经。云为天癸者，因其为天真之气，壬癸之水也。月经以时下为其常，若不及期而至或过期而至，均非正常。丹溪云：“先期而至血热也，后期而至血虚也。”王子亨曰：“阳太过则先期而至，阴不及则后期而来。”

若未届更年期而月经闭止，除怀孕之外，谓之经闭。经云：“月事不来者，胞脉闭也。”任脉主胞胎，冲脉为血海。若血气不充，经水不至，即谚语“无水不能行船”之意，不可用攻破峻剂，而宜用大量养血培补本元药物，如鹿胎膏、紫河车及诸胶之属，血盈则经自至。但确为血瘀经闭者，其脉沉涩，可用元胡、丹皮、茺蔚子、泽兰叶，效甚显著，或用桃仁、红花、益母草、山甲、鳖甲、五灵脂、生蒲黄、丹参、刘寄奴、苏木、牛膝，及归、芎之类，均属习用，其甚者可用抵当汤、大黄虻虫丸，然必须详审脉证，方免失治。攻破峻剂尤应谨慎使用也。月经诸病虽是血证，然不能单纯治血。气为血帅，血随气行，气血相关至极。早年曾治二龙坑一女子师范老师，闭经日久，已用过通、破、攻、补诸

法，全为血药，迄无少效。余诊之，则一反前法，摈诸血药不用，一派行气、降气之药，如柴胡、苏梗、桔梗、木香、乌药、枳壳、陈皮、香附、厚朴之类，当日即通，此后遂常用气血两通法屡效。

医案 1

钱某，女，18岁。

已届成年，月经尚未见，经检查证明无病，唯贫血。舌淡红，脉虚细。拟养血膏方，久服则血自足，经自以时下。

处方：

陈阿胶 30克 龟板胶 30克 鳖甲胶 30克 大生熟地各 30克 酒川芎 15克 酒当归 30克 酒杭芍 30克 益母草 60克 台乌药 15克 香附米 30克 酒玄胡 30克 月季花 100朵 泽兰叶 15克 桃杏仁各 30克 春砂仁 10克 炙甘草 15克

上药除三胶、砂仁外，共入大铜锅内，煮极透烂，取汁去渣，兑入三胶，再将砂仁研极细末，兑入调匀，共收为膏。每日早、晚各服 1 匙，白开水冲服。服药月余，初潮已至。

医案 2

褚某，女，30岁。1951.7.6

既往月经基本正常，无任何特殊症状。去夏以来，发现月经延期，量少，且开始周身不适，食欲减退，腰腿酸楚。去年 9 月最后一次经行之后，至今十个月迄未再来，但无发烧、咳嗽、消瘦等现象。近来则感头晕，腰酸不思饮食，经仍不至而求诊。舌苔白而微腻，脉象弦涩。

经云：“月事不以时者，责之冲任。”冲为血海，隶于阳明，阳明属胃，饮食入胃，游溢精气而化为血；营出中焦，

中焦失其变化功能，所生之血日少，上既不能奉生于心脾，下又无以泽冲任，是以经血无从而来。经谓：“二阳之病发心脾”，拟以和胃健脾，养血通经之法。

处方：

生熟地（砂仁5克同捣）各6克 杭白芍（柴胡5克同炒）10克 川杜仲10克 川续断10克 沙蒺藜10克 白蒺藜10克 酒川芎5克 苦丁茶5克 鹿角胶6克（另溶兑服） 野于术6克 酒当归10克 金狗脊12克 酒丹参10克 绿萼梅6克 谷麦芽各10克 炙甘草3克 3剂。

二诊：服药3剂，诸症如前，原意疏方继服。

处方：

全当归10克 左金丸6克（布包） 生熟地（砂仁5克同捣）各6克 旋覆花（真新绛5克同布包）3克 酒丹参10克 酒川芎5克 鹿角胶6克（另溶兑服） 阿胶珠10克 野于术6克 谷麦芽各10克 赤白芍（柴胡5克同炒）10克 羌蔚子6克 绿萼梅6克 广陈皮6克 淮牛膝10克 炙甘草3克 6剂。

上药嘱服6剂，以后每晚临睡时服玉液金丹1丸，共服15天。

三诊：患者照嘱服完汤药6剂，丸药15天，四日前月经来潮，量不多而色黑，脉象转趋流利，尚带弦意，再本原方加减。

处方：

沙蒺藜10克 白蒺藜10克 桑枝12克 桑寄生12克 细辛（砂仁5克同打）1.5克 生熟地各6克 赤芍6克 酒当归10克 柴胡（桂枝3克同炒）3克 白芍6克 油松节10克 酒川芎5克 蕲艾叶5克 阿胶珠5克 山楂

炭 10 克 炙草节 6 克 旋覆花（新绛 6 克同布包）6 克
鸡血藤 15 克 4 剂。

四诊：上次经行五天而止，三诊处方共服 4 剂。月事再延两月又来一次，血量仍少，四天而止，食欲已好，困倦酸楚之感大减，脉象沉而有力。恙延已久，拟服丸药，益气生血，以使阳生阴长。

处方：

酒丹参 30 克 粉丹皮 30 克 泽兰叶 30 克 茜草根 30 克
益母草 120 克（酒洗） 茺蔚子 30 克（酒炒） 南红花 30 克
沙苑子 30 克 金毛脊 30 克 功劳叶 30 克 酒当归 30 克
生熟地各 30 克（酒炒） 白蒺藜 30 克 酒川芎 30 克
酒川军 30 克 鹿角霜 30 克 炒枳实 30 克 野于术 30 克
海沉香 15 克 春砂仁 15 克 炙甘草 30 克

上药共为细末，加炼蜜，为小丸，每日早晚各服 10 克，白开水送服。

医案 3

张某，女，23 岁。1951.7.6

平素行经错后，本年初因家事不顺，心情郁郁，由 2 月至今五个月经水未来，腰背疼痛，食少，头晕，日渐消瘦，睡眠及二便尚属正常。舌苔薄白质暗，六脉沉涩而细。情志不舒，气滞血瘀，应以舒肝活血法治之。

处方：

柴胡 5 克 赤白芍各 6 克 生熟地各 6 克 砂仁 5 克
玫瑰花 5 克 厚朴花 5 克 益母草 12 克（酒洗） 酒川芎 5 克
酒当归 10 克 佛手花 6 克 月季花 6 克 泽兰叶 10 克
佩兰叶 10 克 炒丹参 6 克 炒丹皮 6 克 白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 炙甘草 3 克 4 剂。

二诊：服药4剂，腰背疼痛减轻，食欲好转，惟月经仍未来。

前方加桂枝3克，细辛1.5克，再服4剂。

三诊：月经已见，量少色暗，少腹坠痛，拟用丸方调理。

处方：

每日早服八宝坤顺丸1丸，晚服玉液金丹1丸。

医案4

徐某，女。

经闭4月，小腹时痛，经检查证明非怀孕。脉象滞涩，有瘀血之征。拟活血通经法。

处方：

桃杏仁各6克 西红花1.5克 当归尾6克 酒川芎5克 酒玄胡6克 鸡血藤12克 益母草12克 酒香附6克 酒熟地10克 酒白芍10克 怀牛膝10克 泽兰叶6克 玫瑰花5克 月季花5克 台乌药5克 青皮炭6克 2剂。

二诊：前方连服2剂，只下血块少许，此乃汤药力弱之故。拟用丸方治之。

大黄虻虫丸每夜服1丸，白开水送。经通即止。

医案5

谢某，女，22岁。1951.6.3

月经一年未至，日形消瘦，精神疲惫，读书过目即忘，下腹坠痛，腰酸，微有白带，形体瘦弱，面色滞晦。舌质暗红，六脉沉涩。是有瘀血之象。但形体瘦弱，不宜峻攻，拟先活血通经，后再调养，使气血充盈，月事即可以时而下。

处方：

两头尖 10 克 凌霄花 6 克 茜草根 6 克 茺蔚子 6 克
(酒炒) 酒元胡 6 克 酒当归 6 克 酒川芎 5 克 酒丹参
15 克 蕲艾叶 5 克 炙甘草 3 克 4 剂。

二诊：在第二剂时即稍见红，以后则下黑紫色血，且有块，下腹坠痛及腰酸均见好。

处方：

每日早晚各服八宝坤顺丸 1 丸。连服一个月。

评按

闭经而未届更年期，排除妊娠者，是属病理。可分为虚、实两端，但亦有虚中有实，或实中有虚者。闭经关乎肝、脾、肾三脏，而责于冲脉血海。《产宝方序论》云：“大率治病先论其所主，男子调其气，女子调其血，气血者人之神也。然妇人以血为本，苟能谨于调护，则血气宣行。”说明妇科诸病多偏血分。故闭经虚证是为血虚，闭经实证是为血实。

血虚者，治以养肝、健脾、益肾，主以四物汤、三胶（鹿胶、龟胶、阿胶）；血实者，治以温通、活血、理气，主以泽兰、玄胡、益母草、香附、乌药、艾叶。然常有虚实互见者，故以上述两组药物配伍，依据虚实情况，指导用药配伍，比例制方。如案 1 膏方以补药为主，虚多于实；案 2 四诊丸方以通药为主，实多于虚，可以此两方为例供闭经治疗时参考。

又，肝为女子之先天，是藏血之处所。故闭经之症常可因肝经血寒、胞脉闭阻而致，除用四物汤和肝养血之外，有时还须应用柴胡、桂枝、细辛、归、芍以理气散寒，寓有柴胡桂枝、当归四逆之义（例 3 二诊、例 2 三诊方）。至于玫瑰花、月季花、厚朴花、佛手花等，可理气活血，通调经

脉，又能开胃增食，在施师诸案方中亦常作佐使药用。

月经过多、崩漏

施师语录

若经水过多，或崩或漏，必须详辨气血、寒热、虚实。心主血，肝藏血，脾统血，前世医家治血证皆本诸于此。然崩漏之病虽是血证，亦必须治气；虽多属虚证，亦不宜补、止太过；虽多为热证，亦不可用药过寒。辨证不能拘于一偏，用药尤须有技巧。

治子宫出血，或用四君、六君、八珍、十全，或用归脾、归芪建中、补中益气等类，此外余时加用赤鸡冠花、生熟地、杜仲、续断、贯仲、棕榈、侧柏、莲房、禹余粮、血余炭等，更常用炭药。若出血不止，则用伏龙肝煎汤代水煎药，或以米醋合水煎汤，其效颇显。子宫出血疾病，若为血小板减少，血凝功能减低，则用阿胶、鹿胶、龟胶、老紫草、鸡血藤及石榴皮炭等，治之甚效。

若出血百治不验，形气均衰，垂危将绝，急用大量独参汤，可挽狂澜。昔在津沽曾治一蔡姓妇，患子宫肿瘤，忽大出血不止，倒悬床位，棉纱堵塞，止血药用之殆遍，毫无少效。患者唇色如蜡，气息奄奄。予以大山参 60 克浓煎随时服，一昼夜回血止气复，后加调补，此人至今仍在津市街道做居民工作。若此类病例，在余临床六十年中已非少见，在古人文献中亦屡见不鲜，足见补中要药人参之功效，而中医谓营出中焦，脾主统血，颇具实际意义也。

医案 1

董某，女，22 岁。1951.6.4

平素月经尚属正常，十日前因事急怒，又届经期，竟然暴下如注，十日未净，少腹时痛，别无其他症状。脉象大而软。急怒伤肝，肝为藏血之脏，适届经期，遂致暴下如注。急拟舒肝理血法治之。

处方：

鹿角胶 10 克（另烱化兑服） 阿胶珠 10 克 生熟地各 6 克 砂仁 3 克 醋柴胡 5 克 杭白芍 10 克 酒川芎 5 克 当归身 6 克 醋蕪艾 6 克 白蒺藜 12 克 炒远志 10 克 炙甘草 3 克 6 剂。

二诊：连服 6 剂，服至第三剂时血量大为减少，现症只余带下粉色，嘱再服 2 剂，即可停药。

医案 2

何某，女，22 岁。

患月经淋漓不断，小腹隐痛，已经四月，日渐消瘦，面色苍白，精神萎顿，心悸气短，月经颜色极淡。拟用收涩止血，固摄冲任法。

处方：

生龙齿 15 克 生牡蛎 15 克 五味子 3 克（五倍子 10 克同打） 黄鱼鳔 6 克（炒珠） 制首乌 12 克 川杜仲 10 克 川续断 10 克 山萸肉 12 克（炒） 藕节炭 10 克 棕榈炭 6 克 焦远志 10 克 西洋参 5 克 海螵蛸 10 克 黑升麻 3 克 黑芥穗 3 克 松子仁 10 克 柏子仁 10 克 阿胶珠 12 克 鹿角胶 6 克（烱化兑服） 2 剂。

二诊：服药 2 剂，血不再下，唯身体衰弱，精神不振。拟用强壮膏方恢复之。

处方：

野党参 30 克 黄芪 60 克 野于术 30 克 云茯苓 30 克

当归身 30 克 奎白芍 30 克 大熟地 30 克 酒川芎 15 克
 陈阿胶 30 克 龟板胶 30 克 鹿角胶 30 克 川续断 30 克
 炒杜仲 30 克 山萸肉 60 克 制首乌 30 克 沙蒺藜 30 克
 砂仁壳 12 克 炙升麻 15 克 醋柴胡 15 克 西洋参 30 克
 焦远志 30 克 柏子仁 30 克 酸枣仁 60 克（生炒各半）
 胡桃肉 30 克 炙甘草 15 克

共入大铜锅内煮极透烂，布拧取汁去渣，另溶三胶兑入，再加炼蜜共收为膏。每日早、晚各服 1 匙，白开水冲。

医案 3

臧某，女，20 岁。1951.8.6

十六岁初潮，经期尚准，半年以来经行虽按期，但时间逐渐延长。每来一周多始完，最近两个月竟淋漓不止，头晕目眩，心悸气短，胸闷胀，食不香，腰酸神疲，二便、睡眠正常。舌苔薄白，脉象沉细有力。

素日体弱，又复早婚，气血未充，是以经行时间延长。脾胃不健，食欲减退，后天补给不足。肝气郁结，头晕目眩，胸闷胀满。气不摄血，冲任失固，渐趋淋漓。拟助气摄血，扶脾健中，舒肝解郁之法。

处方：

黑升麻 3 克 黑芥穗 6 克 生牡蛎 10 克（生龙齿 10 克同打同布包） 五味子 3 克（五味子 3 克同捣） 白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 生熟地（砂仁 3 克同捣）各 6 克 杭白芍 10 克（柴胡 5 克同炒） 鹿角胶 6 克（另溶兑服） 阿胶珠 10 克 山萸炭 15 克 茅根炭 15 克 米党参 6 克 厚朴花 6 克 玫瑰花 6 克 柏叶炭 10 克 莲房炭 10 克 炒建曲 10 克 2 剂。

二诊：服药后月经显著减少，但仍未断，心跳气短，头

晕依旧，食不香，胸胀闷，脉象如前。仍按上方加减。

处方：

黑升麻 3 克 黑芥穗 6 克 川杜仲 10 克（炒炭） 川续断 10 克 生牡蛎 10 克（生龙齿 10 克同打同布包） 阿胶珠 10 克 生熟地 6 克（砂仁 5 克同捣） 杭白芍 10 克（醋柴胡 5 克同炒） 山萸炭 15 克 厚朴花 6 克 玫瑰花 6 克 莱菔缨 6 克（炒） 莱菔子 6 克（炒） 仙鹤草 12 克（炒） 茅根炭 15 克 谷麦芽各 10 克 酒黄连 3 克 酒黄芩 6 克 白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 炒远志 6 克 3 剂。

三诊：月经已止，食欲转佳，胸腹闷胀已愈，惟仍头晕目眩，心悸气短，下午感觉烦热，脉象不似从前之沉细。气血已亏，来复需时，改服丸剂以善后。

处方：

每日早午各服人参归脾丸 1 丸，夜晚服玉液金丹 1 丸。共服 30 日。

医案 4

靳某，女，29 岁。1953.7.14

三年前由于过劳，适届经期，遂致淋漓不断，时少时多，日无间断，色黑紫有血块。腰腿酸楚，少腹坠痛，头晕气短，倦怠无力。经协和医院检查诊断为子宫粘膜下肌瘤，本人不愿手术，故求诊中医设法。舌质淡并有齿痕，六脉沉迟而弱。月经淋漓不断，业已三年，气血双损，虚寒为祟，血色黑紫有块，非热结之瘀，实系出血缓慢，稽留时久，凝结所致。拟升阳补中固涩为治。

处方：

米党参 10 克 干姜炭 3 克 白术炭 6 克 苍术炭 6 克 川杜仲 10 克 川续断 10 克 黑升麻 6 克 蕲艾炭 10 克

黑芥穗 5 克 生地炭 15 克 熟地炭 15 克 赤石脂（血余炭 10 克同布包）10 克 五味子 5 克 五倍子 5 克 山萸炭 18 克 鹿角胶 10 克（烱化兑入） 陈阿胶 10 克（烱化兑入） 紫厚朴 5 克 炙甘草 3 克 10 剂。

二诊：服药 10 剂，此间曾血止两日，为三年来未有之现象。而后血又再来，量甚少，色亦转淡红，头晕渐好，仍觉倦怠。

前方照服，另用仙鹤草 60 克，荷叶 30 克，红鸡冠花炭 60 克，伏龙肝 90 克，煮汤澄清代水煎药。

三诊：又服 10 剂，出血大为减少，有时如红带，气短心跳，头晕均效，精神亦转佳，腰腿酸楚减轻，拟用丸方巩固。

处方：

每日早服定坤丹 1 丸，晚服玉液金丹 1 丸。

医案 5

高某，女，47 岁。1951.12.9

近一年来，经期不准，忽前忽后，忽多忽少。本月来潮二十余日未净，量多且有血块，背痛腰酸，头晕耳鸣，心跳气短，食欲不振，四肢无力。舌苔薄白，脉象虚弱。时届更年期之期，忽呈崩下之症，血气大伤，统摄无力。肝不藏血，脾不统血，经期延绵二十余日。心、肝、脾皆为掌管阴血之脏，治此三脏，当可恢复。

处方：

野党参 10 克 野于术 6 克 炙甘草 5 克 炒远志 10 克 土杭芍 10 克 柏子仁 10 克 山萸炭 15 克 莲房炭 12 克 鹿角胶 10 克 川续断 6 克 川杜仲 6 克 白蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 春砂仁 5 克 生熟地各 10 克 五味子 6 克 五倍子 6 克 4 剂。

二诊：血已渐少，精神好转，食欲增，酸楚减，睡眠甚安，心跳头昏显著减轻，仍有少量血块。

原方去莲房炭，加玫瑰花、月季花各5克，再服4剂。

三诊：血已止，症状除，但昨日突然眩晕，恶心，检血压为80/60毫米汞柱，遂又觉心跳，仍是血不上荣之证，拟补虚养血法。

处方：

党参10克 当归身6克 明天麻5克 白薇6克 鹿角胶6克（另烱兑服） 阿胶珠10克 远志6克 沙蒺藜10克 白蒺藜10克 生牡蛎10克 生龙骨10克 狗脊15克 菖蒲5克 野于术5克

医案6

龙某，女，53岁。1953.9.3

年逾五旬，经水未断，反而淋漓不绝，量不多，有白带，全身酸软，头晕腰疼，舌苔薄白，脉细弱。

更年之期，月经继绝是属正常，反而淋漓不绝者，本体素虚，气血不足，统摄无力也。拟调理冲任，补其本元治之。患者不能服汤药，要求以丸药治之。

处方：

每日早服人参归脾丸10克，午服紫河车粉3克，晚服强心丹12粒。

二诊：服药十日后，诸症均减，血已少，白带不多，头晕心跳好转，精神亦佳，仍以丸药治之。

处方：

每日早服参茸卫生丸1丸，午服强心丹12粒，晚服玉液金丹1丸。

三诊：服丸药二十日经水已止，白带微量，腰痛头晕均

大见好，精神较佳，两胁有时窜痛，心跳气短较前好转。

处方：

每日早服逍遥丸 6 克，午服强心丹 8 粒，晚服参苓白术丸 10 克。

四诊：前诊三次，共服药二个月，诸症皆失，要求巩固疗效，防止再发。

处方：

每日早服紫河车粉 3 克，晚服参茸卫生丸 1 丸。

评按

月经过多，逾期不止，甚而暴崩久漏、子宫出血者，是冲任不固者。若因气不摄血，临床常用固摄冲任、健脾统血方药，热者加用凉血，寒者佐以温摄，若无瘀结则必用收敛止血。如因血热妄行所致者，量多色红，烦渴面赤，可用三黄四物汤，清热凉血；若缘血瘀所致者，腹痛拒按，月经紫黑，宜予归、芎、失笑散等活血化瘀。

上述案例中，大多属冲任不固，气不摄血，故以补摄之药为主。补肾如萸肉、地黄、川断、杜仲、鹿角、龟板，益气有黄芪、党参、白术、甘草，摄血以龙骨、牡蛎、赤石脂、禹余粮、五味子、五倍子。其收敛止血者，多用棕榈、侧柏、藕节、血余、莲房、升麻、芥穗，恒炒黑作炭药。升麻、荆芥穗炒黑，是施师治下血、崩漏常用对药，既能收敛涩血，又寓“陷者举之”意。

若兼见肝气郁结，胸胁闷胀，食欲不佳，情绪抑郁，则常用柴胡、白芍、玫瑰花、厚朴花等，既能疏肝理气，又可佐补摄之剂，而俾固中有散，静中有动，补而不滞（案 3）。若兼见心血不足，心悸气短，失眠眩晕，神疲乏力，则常用西洋参、远志、柏子仁、松子仁、枣仁、首乌等，安神养

心，补气养血（案2）。

案例4 靳某，久漏而血色紫黑，脉沉迟而弱，舌淡齿痕，施师以为“气血双损，虚寒为祟”，用理中汤、黑地黄丸合方，温中固肾为主。方内加阿胶、艾叶、萸肉、鹿胶、升麻、芥穗等，则收敛固摄作用更佳。妙在二诊用仙鹤草、荷叶、红鸡冠花、伏龙肝等大剂量煮汤代水煎药，温摄、凉血并用，尤寓药物性味合化之义。

案例1 因暴怒伤肝而崩下，用胶艾四物汤舒肝理中，柴胡疏泄升举，鹿角胶补督固肾。此外，用白蒺藜、远志收缩子宫，是施师用于月经过多、崩漏的经验对药，在案例2、5方中亦有这组配伍。

痛 经

施师语录

经来腹痛多为不通之象，以胶艾四物汤加元胡治之，最为有效。茴香、橘核、苏梗、肉桂、五灵脂、香附、川楝亦所常用。

医案1

黄某，女，20岁。

每次月经来时，少腹胀痛，经量少色稍暗，别无他症。脉沉细，舌正常。拟调经止痛法。

处方：

醋蕪艾 5克 陈阿胶 10克 酒川芎 5克 酒生熟地各 10克（砂仁 5克同捣） 酒当归 10克 酒奎芍 12克 广青皮炭各 6克 淡吴萸 3克（川连水炒） 川楝子 6克（巴豆 3粒打碎，同炒，去净巴豆） 酒玄胡 6克 台乌药 5克

香附米 6 克 玫瑰花 5 克 月季花 5 克 山楂核 10 克 炙甘草 3 克 3 剂。

嘱每次经前服上方二三剂，数月后即可不再疼痛。

医案 2

郝某，女，16 岁。1951.8.4

去岁月经初行，量甚少，经来腹痛，食欲减退，两胁窜痛，情志不舒，时生烦躁，形体瘦弱，面色少华。舌苔腻，脉细缓。

情志不舒，两胁窜痛，均属肝郁。肝为藏血之脏，脾为生血之源，肝病传脾，血亏不得荣养经脉，冲脉为血海，血不充则经水少而腹痛。拟调冲任，理肝脾法。

处方：

醋柴胡 5 克 春砂仁 5 克 酒川芎 5 克 杭白芍 10 克
生熟地各 6 克 酒当归 10 克 醋蕪艾 5 克 阿胶珠 10 克
炒枳壳 5 克 香附米 6 克 酒元胡 6 克 炙甘草 3 克 厚朴
花 5 克 月季花 5 克 紫苏梗 5 克 玫瑰花 5 克 代代花 5
克 苦桔梗 5 克 3 剂。

二诊：服药 3 剂，食欲增，精神好，两胁已不窜痛，月经尚未及期，未知经来腹痛是否有效，嘱于经前三日再服前方，以资观察。

三诊：每届经前均服前方 3 剂，已用过四个月，均获效，月经量较前多，血色鲜，经期准，及期腰腹不觉酸痛，精神好，食欲强，面色转为红润，拟用丸方巩固。

处方：

每届经前一周，早晚各服艾附暖宫丸 1 丸。

评按

施师治痛经，每用胶艾四物汤为主方，调经止痛而取

效。痛经以寒者为多，热者为少，故四物、艾叶、延胡索均用酒炒，以助温通药力。川楝子、延胡索相配，是金铃子散，行气活血止痛。香附、乌药、苏梗、砂仁、青皮、陈皮，酌选之，以与温通血脉药物配合，气行则血行。若有肝气不疏者，酌加柴胡、枳壳，即为四逆散疏肝理气之义。施师在调经方中每以月季花、玫瑰花和血，厚朴花、代代花理气，可作佐使之用。又，痛经病在少腹，故常参入荔枝核、橘核、山楂核，此是引经药，出于丹溪治疝气方（见《医方集解》）。川楝子、巴豆同炒，出自天台乌药散，吴萸黄连水炒又来自左金丸之法。

类此治法不仅可用治痛经，还可用于子宫附件炎症。施师云：“现代医学诊断之盆腔炎、子宫附属器官之炎症，以中医论之多属寒证，其痛为寒结之痛，用四物汤加香附、艾叶、吴萸、茴香、橘核、元胡、乳香、肉桂（桂枝）、九香虫、蛇床子、公丁香、菟丝子、肉苁蓉、血竭等药。此外，丹参、川楝子性虽寒，但祛瘀止痛之力强，用于一群温性药中亦不显其寒也。盆腔炎急性期有发热者，多属湿热内蕴，应予清热利湿解毒诸药。”

如曾治子宫附件炎症，少腹胀满，两侧疼痛，时下白带，经期不准。用橘核、荔枝核、柴胡、川楝子、延胡索理气止痛，胶艾四物汤调经和血，苍术、黄柏（二妙散）清热利湿治白带，又加香附、乌药、青皮、陈皮，加强理气药力。即是其例。

子宫肿瘤、阴道息肉

医案 1

赵某，女，46岁。出诊。

于1954年4月发现阴道少量出血，无任何感觉，即往协和医院妇科（病历号10277），作活体组织检查，诊断为子宫颈癌Ⅱ～Ⅲ期，骨盆组织亦受浸润，已不宜作子宫摘除术。于当年5月深部X线治疗一个半月，后又住院作放射治疗，住院十日，全身症状逐渐出现，无力，衰弱，消瘦，阴道分泌物增多，大便时肛门剧烈疼痛，以致大汗，痛苦异常，自此每日注射吗啡两次，以求缓解。患者因惧痛而不敢进食，每日只吃流质，配合葡萄糖、维生素、肝精等注射，如此维持一年，病情愈益加重，身体更加衰弱。

现症：危重病容，形瘦骨立，气息微弱，面色苍白而浮肿，呻吟床第，呼号无力，每于痛剧难忍时，辄注射吗啡，饮食大为减少，仅以流质维持。舌苔光嫩而有齿印，脉象沉细无力。

积病已久，自未觉察，一旦发作，恙势已重，所谓蚁穴溃堤，积羽折轴，形势已难控制。脉沉细而无力，乃气血俱虚，心力将竭，血液损耗之象。脉症综合，险象环生，图治非易，先拟调气血，冀减痛楚，未悉能否奏效。

处方：

青皮炭 10克 盐橘核 10克 盐荔枝 10克 川楝子 10克（醋炒） 广皮炭 10克 晚蚕砂（皂角子 10克炒焦同布包） 10克 炒枳实 5克 炒枳壳 5克 杭白芍（柴胡 6克同炒） 12克 绿升麻 3克 台党参 10克 油当归 12克 炙绵芪 20克 淡苡蓉 15克 台乌药 6克 紫油朴 5克 仙鹤草 25克 炙甘草 5克 3剂。

另用槐蘑 30克，苏木 30克煮汤代水煎药。

二诊：服药后痛楚有所缓解，余症同前，而吗啡注射仍

不能停，脉象、舌苔无改变，再以前方加力。第一诊原方继续服用，加开丸药方。

处方：

瓦楞子 30 克 晚蚕砂 15 克 牡蛎 30 克 台乌药 15 克
酒杭芍 30 克 柴胡 8 克 朝鲜参 15 克 广木香 5 克 绵芪
45 克 鹿角胶 30 克 紫油朴 12 克 莪术 12 克 京三棱 12
克 小青皮 10 克 白术 25 克 醋元胡 15 克 淡吴萸 8 克
沉香 3 克 炙甘草 27 克 酒当归 15 克

共研细末，炼蜜为丸，早晚各服 6 克。

三诊：服汤药 2 剂，疼痛继续减轻，两天来只在大便后注射吗啡一次，葡萄糖及维生素等未停。脉象虽仍沉细，较前有力，精神已显和缓。虚羸太极，不任攻补，希望气血调和，本元稳固，除旧即可生新。

处方：

盐橘核 10 克 盐荔枝 10 克 广皮炭 6 克 青皮炭 6 克
晚蚕砂（皂角子 10 克炒焦同布包）10 克 炒枳实 5 克 炒
枳壳 5 克 川楝子 10 克（醋炒） 制乳没各 6 克 台乌药 6
克 炒远志 10 克 云茯苓 6 克 云茯神 6 克 炒地榆 10 克
醋元胡 10 克 木蝴蝶 15 克 野于术 10 克 瓦楞子（海浮
石 10 克同布包）25 克 杭白芍（醋柴胡 5 克同炒）10 克

四诊：服药 3 剂（二诊所配丸药已开始服用）疼痛大减，自觉较前轻松舒适，已停止注射吗啡。当服完第三剂药后，觉阴道堵塞感，旋即排出核桃大球形糜烂肉样组织一块，状如蜂房，质硬。饮食略增，可进半流质食物。脉象已有起色，光嫩之舌质已转红润。元气已有来复之象，调气血，扶正气，尚觉合度。再从原意治疗，调摄冲任，祛瘀生新。

处方：

盐橘核 10 克 盐荔枝 10 克 炒枳实 5 克 川楝子 10 克
 克（醋炒） 炒枳壳 5 克 醋元胡 10 克 炒地榆 10 克 炒
 黄连各 5 克 陈皮炭 6 克 青皮炭 6 克 炒远志 10 克 漂
 白术 6 克 云茯苓 10 克 云茯神 10 克 油当归 12 克 威
 灵仙 12 克 杭白芍（柴胡 5 克同炒） 10 克 台乌药 6 克
 五味子 6 克 炒山楂 10 克 炙甘草 5 克 3 剂。

五诊：四诊处方共服 3 剂，症状继续好转，排便时之痛苦，大为减轻，惟大便中仍有时带血及粘液，阴道分泌显著减少，饮食仍以半流质为主，食量增加，葡萄糖等仍继续注射。脉象由沉细转而有力，枯荣肤色已见活润。除继续服用丸剂之外，另备汤剂方随症服用，以冀徐徐图治，并嘱慎自调摄。

处方：

青皮炭 6 克 广皮炭 6 克 云茯神 10 克 云茯苓 10 克
 车前草 12 克 旱莲草 12 克 盐橘核 10 克 盐荔枝 10 克
 醋元胡 10 克 金铃子 10 克（醋炒） 蕲艾炭 6 克 紫油朴
 5 克 炒枳壳 6 克 米党参 10 克 漂白术 10 克 沉香曲 6
 克（炒） 台乌药 6 克 杭白芍（醋柴胡 5 克同炒） 10 克
 半夏曲 6 克 蓬莪术 6 克 炙甘草 6 克 6 剂。

六诊：汤药只服 6 剂，服丸药半年，葡萄糖注射全停。诸症大为好转，大便已基本正常，便时尚觉坠胀，并无血及粘液，食欲增加，已可吃普通饭。脉象不似以前沉细，略带弦意，舌质基本正常，齿印亦消。脉症参合，病情稳定，或有获愈可能。改处丸方，适当投入培元之品，继续巩固。

处方：

1. 每日早服逍遥丸 6 克，下午服当归龙荟丸 5 克，晚

服参茸卫生丸1丸。先服10日，白开水送服。

2. 每日早服柏子养心丸9克，午服逍遥丸6克，晚服人参归脾丸6克。继续服10日，白开水送服。

七诊：先后服丸药一年，在此期间，偶有大便带血及粘液现象，除感觉坠胀之外，已无任何症状。体质增加，颜面浮肿完全消失，干瘦皮肤已大见润。至1957年5月1日能自己下床活动，脉象平和，再更丸方及汤药备用方，于祛瘀生新之中，注意恢复体力。

处方：

1. 汤剂

白石脂（赤石脂同打同布包）10克 血余炭（禹余粮10克同布包）6克 陈阿胶（另炖分2次兑服）6克 二仙胶（另炖分2次兑服）6克 怀山药（打碎炒）30克 黑芥穗5克 黑升麻5克 白薏仁18克 台乌药6克 西党参12克 杭白芍（醋柴胡3克同炒）10克 青皮炭6克 广皮炭6克 云茯苓10克 云茯神10克 炙黄芪24克 苍术炭10克 白术炭10克 炙甘草2克

2. 丸剂

元胡索30克 晚蚕砂30克 台乌药30克 蓬莪术30克 威灵仙30克 酒杭芍60克 广木香18克 真沉香12克 木蝴蝶30克 酒当归30克 小青皮15克 京三棱15克 绵黄芪90克 二仙胶60克 陈阿胶30克 软柴胡30克 小枳实30克 皂角子30克（炒焦） 桃杏仁各30克（去皮尖炒） 何首乌30克 炙甘草30克

共为细末，炼蜜为丸，重10克，早晚各1丸，白开水送服。

在此期间，再去肿瘤医院妇瘤组检查，据述宫颈癌已完

全治愈，自此每年检查一次，迄今未发现转移病灶及复发现象，现已照常操持家务，从1957年到1964年5月，七年以来定期随访，仍健康如常。

评按

本病属妇女癥积，少腹、肛门剧痛属实，形瘦骨立，气息微弱是虚。处方两难之际，施师常拟调和气血药剂，以冀缓解症情。综观方案：理气止痛，用橘荔枝、青陈皮、川楝、元胡、乌药、枳壳、柴胡、白芍、厚朴，寓橘核丸、金铃子散、四逆散等方之义。此组方药常用于少腹（盆腔、附件）、外阴（阴道、睾丸）之炎症疼痛，是分部归经用药。健脾益气，用黄芪、党参、白术、苍术、陈皮、茯苓、升麻、柴胡、半夏，寓补中益气、六君子汤之义。补中益气与茴香橘核丸两方组合化裁，施师还曾用于疝气阴囊肿大坠痛者，可谓攻补兼施，别具匠心。他如鹿角胶、阿胶、龟板胶养血，地榆、仙鹤草、黑芥穗、血余炭、赤白石脂、禹余粮止血，瓦楞子、海浮石、牡蛎软坚化积，皂角子、蚕砂导浊通便，三棱、莪术活血化瘀，皆随症加减之品。苏木、槐蘑、木蝴蝶、威灵仙四味，系用于子宫肿瘤（包括子宫肌瘤）之经验药物，或可资临床研究者参考。又，本例用汤丸并进，以丸药缓图为主的方法，对类似病人亦可借鉴应用。虽为癌症，辨证精确，施治得法，也可痊愈。

医案2

周某，女，28岁。1966.11.5

1966年3月患者追述：1955年开始月经不调，每次月经量多，有时持续两三个月，每次出血后血色素都只有6克左右，经常输血，西医诊断为功能性子宫出血，治疗三年之久，见效不大。中医诊断为月经不调，数年来治疗效果仍不

好。于1959年来北京治疗，在协和医院住院三次，病情仍不稳定，大出血时，注射、吃药都难止血。后请施老治疗，共服了三个方子就止了血，并怀孕了。妊娠三个多月时有流产先兆，在见红半小时后去协和医院，经医生检查可能是葡萄胎，故灌肠后4小时完全流产，产下一发育正常的男孩。同时发现子宫内有苹果大的一个瘤子，由阴道摘除。半年后作了子宫腔碘油造影，发现子宫腔内有三四处突出不平，确诊为子宫粘膜下肌瘤。由于瘤子影响，所以经常出血不止。1960年协和医院医生考虑手术将子宫摘除。因当时贫血严重，需休养恢复一段。1960年11月又请施老治疗，服汤药五付血止，服用丸药一个半月再次怀孕。西医讲我有二十多个子宫肌瘤不可能保住胎儿，动员我作流产。因我没有小孩，因此又去找施老求治。服施老的保胎药，情况一直很好。有时因工作忙忘记服药，就有小腹下坠的感觉，服药后四五十分钟这种感觉就没有了。超过预产期半个月还未生，大夫讲过的日子太多对胎儿不好，决定引产。两次引产都未生，最后剥膜引产才生一女孩。产后因肌瘤关系，子宫不能收缩，出血七个月，又服施老的处方，才止了血。止血后两个月也就是孩子十个月时，我又怀了孕，仍服前保胎药，以后顺利的又产一男孩，现已三岁多。两个孩子身体健壮，发育良好。

初诊记录（1960年11月5号）

月经过多，有时出血不止已有五年，协和医院妇科确诊为子宫粘膜下肌瘤。曾小产四次。现又出血不止十余天，头晕，心悸气短，腰酸乏力，面色少华。舌苔薄白，脉象细弱。

崩漏多年，又小产四次，是以气血两虚，冲任亏损，急

拟益气摄血、调固冲任法以止血。

处方：

绵黄芪 25 克 野党参 12 克 生地炭 18 克 熟地炭 18 克
 当归身 6 克 炒地榆 15 克 醋蕪艾 10 克 老紫草 10 克
 鸡血藤 18 克 仙鹤草 18 克 茜草根 10 克 炙甘草 6 克
 陈阿胶 12 克（另炖兑服） 5 剂。

引：米醋 180 克，兑水分二次煎药用。

二诊：服汤药 5 剂血即止，心悸减轻，仍感气短，腰酸，无力。病已多年，守法以丸药缓图。

处方：

早服妇科玉液金丹，每服 6 克。午服补中益气丸，每服 6 克。晚服安坤赞育丸，每服 1 丸。

三诊：服丸药一个半月后怀孕，后腰觉胀，纳差，大便偏溏。患者小产四次，已成滑胎之恙，拟用健脾补肾以固胎元。

处方：

绵黄芪 60 克 白人参 30 克 于白术 60 克 当归身 30 克
 大熟地 60 克（酒炒） 云茯苓 30 克 陈阿胶 60 克 川
 杜仲 30 克（炒） 桑寄生 60 克 苎麻根 30 克 川续断 30 克
 桑螵蛸 30 克 菟丝子 60 克 条黄芩 60 克 怀山药 60 克
 白扁豆 60 克（炒） 炒建曲 30 克 山萸肉 60 克 炙甘
 草 30 克

枣肉 600 克煮极烂，和为小丸，每日早晚各服 6 克。

四诊：经服丸药，1961 年 10 月 20 日顺产一女孩，现已两个月。根据协和医院检查，子宫仍有大小肌瘤二十余个，准备产后三个月摘除子宫，现子宫因肌瘤影响尚未回缩，每日流血很多，腰酸痛，消化不好，二便正常，从发现肌瘤后，一直有低烧。肌瘤偏右侧占子宫面积 $\frac{2}{3}$ ，因系第一

胎，本人希望不作子宫摘除手术。试以丸药调补气血兼化肌瘤，二个月后观察效果，如无效则应手术。

处方：

紫河车 60 克 鹿角胶 30 克 龟板胶 30 克 朝鲜参 30 克 昆布 60 克 海藻 60 克 炙黄芪 60 克 甘枸杞 60 克 黄精 60 克 于白术 60 克 山萸肉 60 克 当归 30 克 醋艾叶 30 克 老棕炭 30 克 陈阿胶 30 克 地榆炭 60 克 白蔹 30 克 炒枳壳 30 克 大熟地 30 克 苏木 60 克 槐蘑 60 克 炒建曲 30 克 杭白芍 30 克 紫草 30 克 白蒺藜 60 克 玉蝴蝶 60 克 威灵仙 30 克 黑芥穗 30 克

上药共研细面，用米醋和为小丸，每日早晚各服 3 克。

五诊：服上药后血量明显减少，但仍有时出少量血，腰酸乏力，有时头晕，效不更方，原方再配一料续服。

患者服完五诊处方后，血完全止住。血止后两个多月又怀第二胎，仍服用三诊保胎丸药，至足月顺产一男孩。

评按

施师云：“子宫肿瘤良性者，如子宫肌瘤，余习用元胡、没药、紫草、茜草、黄精、益母草、三棱、莪术、鹿角、琥珀、苏木、木蝴蝶、脐带(坎炁)诸药，亦有消去肿瘤之例。”

本例为多发性子宫肌瘤，习惯性流产，以其气血两虚，冲任亏损，子宫出血不止，眩晕，心悸气短，故方以胶艾四物汤为主，去川芎、芍药，加党参、黄芪，益气养血，固摄冲任，又用紫草、茜草、仙鹤草、地榆凉血止血，以醋水合煎，是治子宫出血之汤药煎法。三诊继用健脾补肾以固胎元法，此方是专治习惯性流产、保胎正产之效验方，施师用之屡效。四、五诊丸方，以二仙胶、参、芪、术、黄精益气生血，胶艾四物去川芎养血止血，海藻、昆布、槐蘑、地榆、

白薇、枳壳、苏木、玉蝴蝶、紫草、威灵仙化积消瘤，黑芥穗、棕榈炭收敛止血，堪称良方。

医案 3

余某，女，31岁。

经期不准，常有淋漓不断之象，此次月经已二十日不止，仍呈淋漓之状，血色淡，且有异味，腰腹时作酸痛，心跳，头昏，身倦，睡眠不稳，阴道时常出血，性交时亦出血，前由市立医院检查为子宫颈息肉，建议手术，患者愿求中医治疗。舌苔薄白，脉象缓弦。

阴道常有出血现象，且性交亦见出血，必属阴道子宫局部疾患，并非月经问题可知。但长久失血，气血两虚，病情将日就缠绵。综观脉证，冲任亏损，不能藏血，血去则阴伤。先贤谓暴崩宜补，久漏宜清。因有未尽之宿瘀滞留于冲任之处，宜祛瘀生新，养阴清热。

处方：

贯仲炭 6克 陈阿胶 6克（另溶，分2次兑服） 龟板胶 6克（另溶，分2次兑服） 老棕炭 10克 黑升麻 5克 黑芥穗 10克 生地炭 12克 熟地炭 12克 杭白芍（柴胡 5克同炒） 10克 茅苍术 6克 川黄柏 6克 黑山栀 6克 川杜仲 10克 川续断 10克 熟女贞 12克 3剂。

二诊：服药 3剂，血已减少，惟异味稀液分泌仍多，脉弦转平，前方加煅刺猬皮 6克，再服 3剂。

三诊：前方服 2剂之后，感觉腹部不适，旋于阴道中脱出如拇指大之黯红色软质肉块，但未见出血增多，仅有血性稀薄分泌物，精神紧张，身倦无力，食眠仍不佳，脱出之组织已送医院作病理检查。嘱仍将第三剂服完，俟检查结果报出再行复诊。

四诊：一周后携来检查结果，脱落物为子宫息肉，未见癌细胞，经妇科细检，宫颈正常，未再发现息肉，患者体力已弱，拟进调气理血之剂，并嘱注意调摄。

处方：

杭白芍（柴胡5克同炒）10克 生熟地各6克（酒炒）
陈阿胶10克（另溶，分2次兑服） 酒当归10克 酒川芎
5克 粉丹皮10克 熟女贞12克 朱茯神10克 朱寸冬
10克 玫瑰花6克 代代花6克 4剂。

五诊：患者服前方后，精神体力均见好转，食眠俱佳，阴道血液及异味分泌完全停止，脉象平稳，本元日复，冲任渐充，嘱其注意调摄，可不服药矣。

评按

巢元方《诸病源候论》：“胞络虚损，冷热不调，风邪客之，邪气乘于阴，搏于血气，变而生（阴中）息肉，其状如鼠乳。”子宫颈息肉致阴道出血，久漏不止，施师总以祛瘀生新为主法。方中用贯仲、棕榈、升麻、芥穗炒炭止血，寓升提、收敛、祛瘀之义；龟板胶、阿胶养血止血，且合生熟地、白芍、当归等，具生新之功。又，龟板、黄柏、白芍同用，有半个固经丸的药物，是滋阴血、清血热、止崩漏之剂。二诊加用刺猬皮，单用可治男子遗精、女子带下，是固涩良药。

其 他

紫 癜

医案 1

区某，男，21岁。

轻度发热，全身起紫斑如豆大，以指压之不褪色，全身倦怠，食欲不振。拟清血退热剂。

处方：

鲜茅根 15克 鲜苇根 1尺 紫草茸 5克 紫地丁 10克
赤芍药 6克 桃杏仁各 6克 淡豆豉 12克 山梔皮 5克
鲜大生地各 10克 蝉衣 5克 青连翘 10克 甘中黄 6克
金银花 10克 浮萍 5克 酒川芎 5克 冬桑叶 6克 黑芥穗 5克 3剂。

二诊：发热全退，紫斑亦渐色淡。再进前法。

处方：

前方去苇根、豆豉、山梔、浮萍、蝉衣，加桑枝 30克。
再服 2剂即愈。

医案 2

戚某，男，38岁。1954.11.11

病已 8年，周身肿痛无定处，痛甚于患处出现紫癜。疼痛缓解后，时现尿血。平时睡眠不好，食欲欠佳，疼痛不甚。但每次发病均与情绪不快或激动有关，痛即加重，诸症

出现。舌苔黄腻，脉弦数。下肢及腹部皮下见有大小不匀之紫癜。热邪蕴郁，气血受阻，络脉阻滞。拟活血通络清热法为治。

处方：

酒川芎 5 克 当归尾 10 克 鲜大生地各 15 克 赤白芍各 10 克 炒丹参 10 克 炒丹皮 10 克 嫩桑枝 20 克 桑寄生 20 克 朱茯神 10 克 旱莲草 25 克 朱寸冬 10 克 南红花 5 克 酒地龙 10 克 北柴胡 3 克 川桂枝 3 克 油松节 30 克 炒山查 10 克 炙草梢 10 克 8 剂。

二诊：服药后，窜痛时间减短，每次不过 10 分钟即止。此次周身窜痛发作未见血尿，紫癜亦少，惟齿龈少量渗血。

处方：

大鲜生地各 15 克 北柴胡 3 克 川桂枝 3 克 赤白芍各 6 克 炒丹参 10 克 炒丹皮 10 克 嫩桑枝 20 克 桑寄生 20 克 仙鹤草 30 克 阿胶珠 10 克 旱莲草 15 克 酒川芎 5 克 酒当归 10 克 黑芥穗 6 克 小蓟炭 10 克 炙草节 10 克 12 剂。

三诊：前方服 12 剂，紫癜退，窜痛未作，血尿未现，遂停药，历半年病未发。近日工作过忙，深夜始能回家休息，久久不能入睡，周身窜痛又有再发趋势，即时诊治，以防复发。

处方：

川桂枝 3 克 赤白芍各 6 克 北柴胡 3 克 大鲜生地各 10 克 北细辛 3 克 生龙骨 12 克 生牡蛎 12 克 朱茯神 10 克 朱寸冬 10 克 酒黄芩 10 克 酒黄连 3 克 酒当归 6 克 酒川芎 5 克 炒丹参 10 克 炒丹皮 10 克 片姜黄 6 克 功劳叶 10 克 陈阿胶 10 克（另烔化兑服） 三七粉 3 克

(分2次随药送服) 炙草节 10克

评按

上述两案均为过敏性紫癜症。案例1见有轻度发热，全身紫癜，用银翘散合栀子豉汤清热透邪，加紫草、地丁、赤芍、桃仁、生地凉血解毒，浮萍、蝉衣、桑叶祛风，是为一法。

案例2见周身肿痛，局部皮下紫癜，且有血尿，以血热郁阻络脉为辨证结果。故一、二诊方，清血热用丹参、丹皮、生地、赤白芍，通络脉用桑枝、寄生、桂枝、川芎、当归、地龙、红花，止血用仙鹤草、阿胶、黑荆芥、小蓟炭、旱莲草，柴胡、桂枝、芍药同用，调营卫，和表里。三诊方中又加麦冬、茯神、苓、连清里热，姜黄、三七活血止痛。

医案3

时某，女，19岁。1955.11.5

两年来齿龈经常出血，时发鼻衄，两腿均现出血点，月经量多，经期不定。近时头晕而痛，心跳，气短，乏力。来诊时曾化验血小板8万。经某医院诊为原发性血小板减少症。舌淡，脉沉弱。

齿龈、鼻腔经常出血，癸水量多，两腿时现溢血斑点，均是血不归经之象，源于血燥心火过盛，迫血妄行。出血愈多，营分益亏，转而心阳不振，故心跳、气短、头晕等症遂现。舌质淡，脉沉弱，是气虚血亏之故。拟养心益气摄血法治之。

处方：

生地炭 30克 熟地炭 30克 白蒺藜 10克 沙蒺藜 10克
川杜仲 10克 川续断 10克 二仙胶 10克 (另烱化兑服)
陈阿胶 10克 (另烱化兑服) 蕲艾炭 10克 侧柏炭

12克 紫丹参 10克 当归身 10克 朱茯神 10克 朱寸冬
10克 炒远志 10克 炙黄芪 25克 漂白术 6克 炙甘草 6
克

二诊：前方服 20 剂，除出血减少外，余症无大进退。近日睡眠不良。前方去蕲艾炭、侧柏炭，加仙鹤草 15 克，五味子 10 克，生熟枣仁各 10 克。服二日，停一日，再进 20 剂。

三诊：自从初诊以来，共服汤剂 40 剂，月经量大减，只来四日即净，两年间无此佳象。齿龈出血停止，鼻衄只见一次，量亦少，两腿出血点已消退。头晕、心跳、气短均好转，检查血小板数仍为 8 万，未恢复正常。

处方：

老紫草 10克 仙鹤草 12克 小蓟炭 10克 陈阿胶 10
克 二仙胶 12克（另烱兑服） 熟地炭 20克 生地炭 20
克 朱茯神 10克 朱寸冬 10克 炙黄芪 25克 酒当归 10
克 西党参 10克 漂白术 10克 炙甘草 10克

引用米醋 60 克入药同煮，14 剂。

四诊：前方服 14 剂，检查血小板已增至 14 万，饮食、睡眠均好，精神旺健。要求常服方。

三诊方加五倍，研细末，枣泥为丸，每日早晚各服 10 克。

评按

本案是血小板减少性紫癜症，见皮下出血，鼻衄，齿衄，月经量多。因有心悸、气短、头晕，舌淡，脉沉弱，故当属气虚不能摄血所致。方用龟鹿二仙胶、阿胶养血生血止血，合当归、生熟地，其补血作用尤佳。且用黄芪、白术、茯神、甘草健脾益气，是气血双补之法。又用艾叶、侧柏、

小蓟、仙鹤草、紫草等止血之剂。一诊方中用远志、蒺藜，具收缩子宫作用，对月经量多有效；一、二诊方均有麦冬、茯神，当为清心火安虚神之配伍对药。

皮肤瘙痒

医案 1

顾某，女，36岁。

面上生红晕如风疹块，痒甚。现手足皆痒，时泛生小疙瘩，饮食如常，然无滋味。是皮肤血毒症。

处方：

鲜茅根 18克 鲜生地 18克 紫地丁 10克 紫草茸 5克 紫菀茸 6克 蛇蛻 1条 蝉蛻衣 4.5克 黑芥穗 5克 青连翘 10克 黄菊花 6克 炒赤芍 6克 炒谷麦芽各 10克 焦内金 10克 桃杏仁各 6克 苦桔梗 5克 炒枳壳 5克 佩兰叶 10克 5剂。

二诊：服药甚佳，但仍痒。

处方：

前方去菊花，加忍冬花、忍冬藤各 6克，地肤子 6克，炒丹皮 6克。嘱服至痊愈为度。

医案 2

张某，女，19岁。1952.7.5

遍身易起红色痒疹，时发时愈，已有七八年之久。平时消化不良，大便干燥，有时呕吐，腹部胀痛，喜食酸味。近日上述胃肠症状又现，并伴发痒疹。舌苔垢腻，六脉滑数。

平素饮食无节，胃肠消化不良，积滞生热，郁久入于血分，外感风邪，即发痒疹。治宜消导胃肠积滞，并疏风、清

热法。

处方：

炒谷芽 10 克 炒麦芽 10 克 青皮炭 5 克 广皮炭 5 克
炒半夏曲（旋覆花 6 克同布包）10 克 莱菔子 6 克 莱菔
纓 6 克 杭白芍 6 克 醋柴胡 5 克 炒皂角子（晚蚕砂 10
克同布包）10 克 焦山楂 10 克 酒当归 6 克 黑芥穗 6 克
炒防风 5 克 蝉蜕衣 5 克 宣木瓜 10 克 乌梅炭 5 克
6 剂。

二诊：服药 6 剂，痒疹全消，大便通畅，食欲增进，消
化力好转。嘱留此方，再发痒疹，即连服数剂。

医案 3

赵某，女，42 岁。1953.4.7

突于昨夜，全身瘙痒，遍起红疹，逐渐连及成片，一夜
未能安睡，晨起发现颜面、手足均肿，皮肤自觉灼热，头
晕，腰酸，小便深黄。舌苔薄黄，脉浮数。血热受风，遍身
痒疹，素蕴湿邪，随风而发，故作浮肿。急用清血热、疏风
邪法治之。

处方：

北防风 5 克 黑芥穗 6 克 淡豆豉 12 克 炒山栀 5 克
桑寄生 20 克 嫩桑枝 20 克 赤白芍各 10 克 北细辛 1.5
克 绿升麻 1.5 克 蝉蜕衣 5 克 甘草梢 5 克 北柴胡 3 克
川桂枝 1.5 克 东白薇 6 克 川当归 6 克 川黄柏 6 克 沙
蒺藜 10 克 白蒺藜 10 克 黄地丁 10 克 紫地丁 10 克 4
剂。

二诊：服药后，痒疹全消，惟感腰酸，四肢关节疼痛，
头晕，小便短。风热已消，湿气未净，再进通络利湿剂为
治。

处方：

川桂枝 3 克 桑寄生 20 克 嫩桑枝 20 克 生熟地各 6 克 春砂仁 5 克 北细辛 1.5 克 北柴胡 3 克 杭白芍 10 克 片姜黄 10 克 金狗脊 15 克 川黄柏 6 克 川续断 6 克 旱莲草 12 克 车前草 12 克 川草薢 10 克 川杜仲 6 克 川石韦 10 克 宣木瓜 10 克 酒川芎 5 克 炙草节 6 克

评按

例 1 诊为皮肤血毒症，例 2、3 是荨麻疹。因其均见全身痒疹、红晕，并起疙瘩，或连成片，是属风邪所致者，故一并评按。

例 1 用银翘散为主，疏风清热。加生地、茅根、地丁、紫草、桃仁凉血解毒，施师称为清血毒者。方中用蝉衣、蛇蜕、芥穗透邪，是痒疹初起常用药品，若有发热时尚可加栀子豉汤，则有退热作用。

例 2 见消化不良，大便干燥，呕恶腹痛，苔腻脉滑，故以内有积滞、外有风邪论治。方中用谷麦芽、莱菔子饬、青陈皮、半夏导滞消积，蚕砂、皂角子通便，柴胡、白芍理气和血，芥穗、蝉衣、防风疏风透邪，表里兼治，外达内通，故痒疹得消。

例 3 患者见全身红色痒疹，晨起颜面手足浮肿，皮肤灼热感，尿黄，脉浮数，是属风、湿、热为患。风胜则痒，泛发周身；湿胜则肿，起于头面手足；热胜则皮肤有灼热感。其病表里失调，营卫不和为主，故以柴胡、桂枝、芍药调和营卫，和解表里，又用芥穗、防风、蝉衣、升麻、细辛祛风透邪，有止痒之功；栀子豉汤退热，沙白蒺藜祛风止痒，地丁、公英清解血毒，故服 4 剂而诸症缓解。二诊方主以利湿通络，仍以柴胡、桂枝、白芍为主，是和解、调和并用，以

巩固一诊的疗效。

又，例2、3方中均用防风、柴胡、蝉衣、芥穗、甘草，据研究有一定的抗过敏作用，临床用治过敏性皮肤病每有疗效。再者，风痒疹块常有内因作祟，故易反复发作。其治内因方药，或以导滞消积，或以通里攻下，或以清利湿热，或以凉血解毒，或以驱虫，均可根据具体情况进行调整。

医案4

王某，女，67岁。1950.12.1

阴部瘙痒，已有年余。搔甚则出黄水，其痒难忍，影响睡眠。经停于48岁，白带多，大便三四日一解。舌苔黄腻，六脉沉滑。脉证合参，湿热为病已无疑议。湿热下注则阴部瘙痒，时出黄水，并见白带绵绵。治之宜清肝胆，泻湿热，以肝脉络于阴器也，化裁龙胆泻肝汤为治。

处方：

醋柴胡5克 杭白芍10克 大生地10克 北细辛1.5克 车前子10克（布包） 车前草10克 龙胆草5克 酒当归10克 川楝子10克 海螵蛸10克 桑螵蛸10克 晚蚕砂（炒皂角子10克同布包）10克 白薏仁6克 白杏仁6克 酒川芎5克 酒川军6克 粉甘草3克 4剂。

二诊：服药后，瘙痒依然，但黄水较少，大便隔日一次。前方加花椒1.5克，乌梅炭5克，盐知母6克，盐黄柏6克，10剂。

另用熏洗方：蛇床子30克，百部30克，花椒15克，煎汤外用。

三诊：前方服十剂，又加用熏洗方，瘙痒大减，白带亦少，希予常服方回乡。

处方：

龙胆草 3 克 川楝子 10 克 生白果 10 枚（连皮打）
北细辛 1.5 克 生熟地各 6 克 盐黄柏 6 克 盐知母 6 克
北柴胡 5 克 杭白芍 10 克 酒川芎 5 克 桑螵蛸 10 克 白
蒺藜 10 克 沙蒺藜 10 克 黑芥穗 5 克 川花椒 2 克 炙甘
草 3 克

评按

外阴部瘙痒，时出黄水，多为湿热下注之证，用清利湿热的龙胆泻肝汤化裁，以厥阴肝脉络于阴器，湿热下注于此。方中以龙胆草、柴胡清肝泄热，知母、黄柏泻相火，合四物汤和肝凉血，银杏（杏仁亦可）、桑螵蛸、海螵蛸止带，大黄、蚕砂、皂角子通便，车前子、车前草利小便。妙在炒芥穗、白蒺藜祛风止痒，川楝子、北细辛为引经报使，且辛苦发泄，理气温通，以免寒凉太过而伤气者。外治熏洗方除可止痒之外，还可杀灭阴道滴虫。

口腔溃疡

医案 1

赵某，男，19 岁。

口腔粘膜浅溃疡数处，疼痛流涎，大便已 3 日未下。卡他性口腔炎症，拟用清热消炎法。

处方：

银花 10 克 连翘 10 克 大力子 6 克 蒲公英 10 克
马勃 5 克（青黛 3g，硼砂 1.5 克，同布包） 酒条芩 6 克
山栀 5 克 川绵纹 5 克 全瓜蒌 18 克（玄明粉 5 克同捣）
薄荷梗 5 克 玄参 12 克 苦桔梗 5 克 浙贝母 6 克 4 剂。

外用绿袍散。痛止热解而已。

医案 2

范某，女，48岁。1952.1.9

齿龈肿胀，口舌均有浅溃疡，疼痛流涎，咀嚼不便，妨碍饮食，喉间阻闷不畅，头晕，大便干结，小便黄，睡眠不安，病已逾月。舌尖红有黄苔，脉弦数。口属脾胃，舌属于心，齿龈肿胀，口舌生疮，是为脾胃积热，心火上炎之证。拟用清泻法。

处方：

绿升麻 3克 北细辛 3克 酒黄芩 10克 酒黄连 3克
山梔衣 6克 酒军炭 6克 大生地 10克 大力子 6克 青
连翘 10克 苦桔梗 5克 炒枳壳 5克 金银花 15克 川黄
连 10克 炙甘草 3克 2剂。

另：生蒲黄粉 30克，涂搽患处，每日四五次。

二诊：服药 2剂，齿龈肿、舌溃疡大有减轻。仍按原法立方。前方去黄柏，枳壳易为枳实 6克，加蒲公英 15克，2剂。蒲黄粉末仍继续涂搽患处。

三诊：诸症均愈，大便已畅，食眠亦佳，恐其再发，特再就诊。嘱其效不更方，照前方再服 2剂，隔日 1剂。

医案 3

汪某，女，25岁。1954.10.4

病起于两年前，初时口唇发痒，夜晚尤甚，继而形成溃疡，流水结成黄痂，经久不愈，饮食俱痛，苦恼异常。近来两腿出现红斑，有热痛之感，头晕痛，心慌，睡眠多梦，习惯性便秘，饮食正常。舌质红，苔薄白，脉沉数而细。

脾胃郁热，症现口唇肿烂，大便燥结，久则燥热入血，郁滞生斑。心主血，心火过盛则心慌多梦。应以养阴清热，润燥活血为法。

处方：

绿升麻 1.5 克 北细辛 1.5 克 朱茯神 10 克 朱寸冬 10 克 晚蚕砂（炒皂角子 10 克同布包）10 克 川黄柏 10 克 酒元参 12 克 火麻仁 15 克 紫地丁 6 克 蒲公英 10 克 桃杏仁各 6 克 紫草根 5 克 炒蒲黄 10 克 东白薇 6 克 炒远志 6 克 生甘草 5 克 10 剂。

二诊：服药 10 剂，口唇痒止，溃疡也极见好转，睡眠安稳，心慌、头晕均效，腿上红斑未现，希望用常服方巩固。

仍遵前法，每周服 2 剂，至愈为度。

处方：

绿升麻 1 克 北细辛 1 克 紫地丁 6 克 紫浮萍 5 克 蒲公英 6 克 紫草根 5 克 川黄柏 10 克 青连翘 10 克 东白薇 6 克 桃杏仁各 10 克 夏枯草 10 克 火麻仁 15 克 炒蒲黄 10 克 炒皂角子（晚蚕砂 10 克同布包）10 克 生甘草 5 克

医案 4

王某，女，10 岁。

齿龈肿胀出血，溃疡有脓。牙疳症亦即溃疡性口腔炎症。以防腐排脓，解毒消炎为主。

处方：

龙胆草 2 克 条黄芩 5 克 炒蒲黄 5 克 黄柏 5 克 怀牛膝 6 克 川黄连 3 克 山梔皮 5 克 马勃 5 克（硼砂 1.5 同包） 苦桔梗 5 克 忍冬花 10 克 薏苡仁 6 克 佩兰 10 克 甘中黄 5 克 大生地 10 克（细辛 0.6 克同捣） 粉丹皮 6 克 当归尾 5 克 炒赤芍 6 克 川楝子 6 克

医案 5

胡某，男，21岁。

口腔内满布白色斑点，疼痛不能饮食。是为口糜症，治以解毒消炎，防腐清热法。

处方：

洋芦荟 5克 生石膏 15克（先煎） 原寸冬 6克 金果榄 10克 甘中黄 10克 当归尾 6克 山梔皮 6克 川黄连 5克 盐黄柏 5克 条黄芩 6克 川军炭 5克 肥知母 6克 佩兰叶 10克 天花粉 10克 盐玄参 12克 山豆根 5克

外用锡类散敷患处。

评按

口腔溃疡虽非重症，但常反复发作，局部疼痛，影响正常饮食。根据其轻、中、重病情不同，辨证治疗，常有较好疗效。口腔为消化道之始端，其气与阳明肠胃相通。本病又常兼见大便秘结，是属阳明热结，炎上蕴蒸之证。施师用药以清热解毒为主，通便行气为辅，且常配合凉血清热、养阴生津之品。用方有银翘散、白虎汤、凉膈散、清胃散、黄连解毒汤、桔梗甘草汤等，加减化裁。

案1、2为浅表性口腔溃疡，是局部卡他性炎症，方用银翘散合黄连解毒汤，同时配合大黄、瓜蒌、枳壳、玄明粉通便泄热，寓凉膈散之义。案3、4口腔溃疡较重，称为牙疳者，故加强清热凉血作用，如紫花地丁、龙胆草、紫草、甘中黄、生地、玄参、赤芍、丹皮等，亦当有效。案5为阿弗他口炎，或谓之“口糜”，用白虎汤、黄连解毒汤为主，又以麦冬、玄参养阴，山豆根、金果榄、甘中黄解毒利咽。

应该指出的是，施师治疗口舌病症，喜用生蒲黄，或外敷局部，或入煎汤药，源出自《千金方》治重舌生疮者。

又，用马勃、青黛，清热解毒，消肿止痛，实乃治口舌、牙龈、咽喉炎症之对药，系普济消毒饮的配伍（该方用板蓝根）。案2、4用升麻、细辛，为引经使药。升麻清解热毒而入阳明，细辛消肿止痛而入少阴，体现了口属脾胃、舌属心肾的络属关系。在一派清热寒凉药中，用升麻、细辛，又有“火郁发之”的含义。

颈淋巴结核、腺瘤

医案1

王某，女，20岁。

左颈项下有数个小结节，并有一个溃破，月余未封口，左臂因牵制而不能高举。是瘰疬之症，或称颈淋巴腺结核。

处方：

山慈菇 10克 昆布 5克 海藻 5克 田三七 5克 浙贝 10克 牡蛎 18克 连翘 10克 牛蒡子 10克 忍冬藤 6克 忍冬花 6克 半夏曲 6克 盐水炒玄参 12克 蒲公英 10克 海浮石 10克（瓦楞子 15克，同醋煅，布包） 炒枳壳 5克 桔梗 5克 旋覆花 6克（新绛 5克同布包） 赤白芍各 6克 醋柴胡 5克

医案2

丁某，女，19岁。1952.10.3

去年9月间左颈部生一瘤，发展甚速，虽经治疗亦未能控制，近日已破溃，出少量血。经山东医学院病理科检查诊断为颈淋巴腺瘤。饮食二便尚属正常，经期不规则。舌苔薄白，脉象沉涩。仍从消肿化坚法治之。

处方：

皂角刺 6 克（去尖） 生鹿角 20 克 山慈菇 10 克 炮甲珠 10 克 海藻 10 克 昆布 10 克 夏枯草 15 克 川郁金 10 克 大力子 6 克 青连翘 10 克 忍冬藤 10 克 忍冬花 10 克 苦桔梗 5 克 小蓟 10 克 三七末 3 克（分 2 次冲服） 6 剂。

二诊：前方服后，肿瘤见轻，拟回山东，希予常服方。

处方：

前方去生鹿角、青连翘，加川贝母 10 克，浙贝母 10 克，杏仁 6 克，桃仁 6 克，炒丹皮 10 克，炒丹参 10 克，酒元参 12 克。

三诊：两个月前，带回常服方，在山东除服药外兼用理疗，肿瘤已消减十分之八，情况良好。嘱照二诊方再服，至肿瘤全消为度。

医案 3

陈某，女，29 岁。1955.6.6

病已年余，初起未予注意，当时只发觉颈部逐渐粗大，有时心跳而已。今年 1 月，感觉症状日益增多，脉搏速（110~120 次/分），眼目发胀，易汗头昏，月经行期无定。经北大医院检查诊断为甲状腺机能亢进，曾住院治疗一个半月，现求诊中医施治。舌苔薄黄，六脉弦数，颈部显著肿大。是属情志郁结，气血瘀滞，结而为瘰疬。治以软坚，平肝养心。

处方：

昆布 10 克 海藻 10 克 山甲珠 10 克 贝母 6 克 小蓟 10 克 山慈菇 10 克 元参 10 克 远志 10 克 大力子 10 克 茯神 10 克 柏子仁 10 克 夏枯草 10 克 三七 3 克（研粉，分 2 次冲）

二诊：药服 11 剂，心跳好转，脉搏每分钟不越百至，汗出渐少，颈间舒畅，已不堵闷。

处方：

草决明 10 克 石决明 20 克 海藻 10 克 生牡蛎 12 克
(生龙骨 12 克同打，先煎) 昆布 10 克 山甲珠 10 克 生
鹿角 15 克 远志 10 克 夏枯草 10 克 龙眼肉 10 克 茯神
10 克 浙贝母 6 克 山慈菇 10 克 小蓟 10 克 黑元参 10
克 三七粉 3 克 (分 2 次冲) 5 剂。

三诊：前方连服 5 剂，诸症更见好转，睡卧时脉搏恢复
正常，起立、行动又稍增速。前方去龙眼肉，加黄菊花 10
克。

四诊：前方已服 22 剂，中间曾停药数次观察。停药时，
脉搏增速，颈间堵胀，连服数剂，诸症即大见好转。拟用丸
方缓图，以冀巩固。

处方：

生龙齿 60 克 生牡蛎 60 克 淡昆布 30 克 浙贝母 30
克 炒远志 30 克 白人参 15 克 夏枯草 30 克 苦桔梗 15
克 山甲珠 30 克 大小蓟 30 克 润元参 30 克 川当归 30
克 柏子仁 30 克 旱三七 15 克 杭白芍 30 克 仙鹤草 60
克 桂圆肉 30 克 淡海藻 30 克

共研细末，炼蜜为小丸，每日早晚各服 10 克，白开水
送。

评按

上述三案均有颈部肿大之征，尽管病理机制殊异，但按
中医证治仍可以软坚化结法治疗。药味相同者，如山慈菇、
牛蒡子、昆布、海藻、牡蛎、贝母、玄参、三七，即是其
属。若有局部溃破（例 1、2）加忍冬花藤、连翘、桔梗以

清解热毒，利咽止痛。颈部肿大（例2、3）甚者，用鹿角、山甲、夏枯草、小蓟，以消肿溃坚，凉血解毒。瘰疬而呈结节状，与少阳郁火有关，可用柴胡、芍药和旋覆花、新绛两组对药，以疏调气血。甲亢症见心悸、易汗、脉数、头晕目胀，加用龙眼肉、仙鹤草、枣仁、柏子仁、远志、茯神、当归安神宁心；石决明、草决明平肝止晕，且清头目。

下颌骨髓癌

艾某，男，73岁。1952.4.4

右侧下颌骨生瘤肿，痛已半年，经某医院诊断为骨髓癌症，在北大附属医院放疗两月。右半颜面肿溃，舌面生疮，两处溃瘍，口腔气味恶臭，饮食难进，咀嚼不利，食欲日减，大便燥结，口干不能饮。苔黄垢，脉洪数。

上焦郁热深久，热毒袭骨，破溃腐烂，证属牙疳。当以清热解毒为法，兼施润燥通便，取釜底抽薪之意。

处方：

大力子 10克 忍冬花 15克 忍冬藤 15克 黄地丁 10克
紫地丁 10克 生蒲黄 10克 酒黄芩 6克 酒黄连 3克
全瓜蒌 20克 风化硝 6克 炒皂角子 10克（晚蚕砂 10克
同布包） 连翘壳 10克 甘中黄 6克 炒枳壳 5克 火麻
仁 15克 大青叶 6克 4剂。

二诊：前方服后，肿痛均减，忽又感冒咳嗽治疗9天，感冒已愈，咳少痰多，大便燥结，要求专治骨瘤。

处方：

山慈菇 10克 山甲珠 10克 草河车 6克 大力子 6克
生蒲黄 10克 藏青果 10克 忍冬花 10克 忍冬藤 10克

全瓜蒌 25 克 风化硝 10 克 黛蛤散 10 克（马勃 5 克同布包） 苦桔梗 5 克 蒲公英 15 克 桃杏仁各 6 克 连翘壳 10 克 酒黄连 5 克 炙甘草 5 克 5 剂。

三诊：舌面溃疡大见好，下颌骨及右颜面肿痛均有所减轻，大便仍燥，不服药即不能下。

处方：

风化硝 10 克 炒皂角子 10 克（晚蚕砂 10 克同布包） 全瓜蒌 25 克 黛蛤散 6 克（马勃 5 克同布包） 火麻仁 15 克 酒军炭 6 克 酒黄连 5 克 酒元参 5 克 蒲公英 15 克 山慈菇 10 克 大力子 6 克 生蒲黄 10 克 浙贝母 10 克 杏仁泥 10 克 青连翘 10 克 苦桔梗 5 克 粉甘草 5 克 5 剂。

四诊：服 5 剂，疼痛已止，颜面肿亦见消，仍口干津少，大便已通畅。

处方：

鲜石斛 10 克 金石斛 10 克 忍冬花 10 克 忍冬藤 10 克 马勃 5 克（青黛 3 克同布包） 山慈菇 10 克 山甲珠 10 克 元参 12 克 蒲公英 15 克 生石膏 12 克（先煎） 知母 6 克 浙贝母 5 克 川贝母 5 克 生蒲黄 10 克 黄连 3 克 黄芩 6 克 大力子 6 克 草河车 6 克 桔梗 5 克 怀牛膝 10 克 青连翘 10 克 生甘草 3 克 7 剂。

五诊：前药服 7 剂，颜面肿消，溃疡愈合，舌烂痊愈，下颚疼痛已止，大便每日一次，现症口干少津，拟用丸药收功。

处方：

酒生地 30 克 酒元参 60 克 天门冬 30 克 原寸冬 30 克 金石斛 60 克 山慈菇 30 克 山甲珠 30 克 草河车 30

克 川贝母 30 克 马齿苋 30 克 白知母 30 克 大力子 30
克 夏枯草 30 克 藏青果 30 克 青连翘 30 克 蒲公英 30
克 川黄柏 15 克 川黄连 15 克 酒条芩 30 克 五味子 15
克 苦桔梗 15 克 绿升麻 15 克 风化硝 30 克 粉甘草 30
克

共研细末，炼蜜为小丸，每日早晚各服 10 克，白开水送。

1954 年冬，忽发寒热头痛，全身酸楚，是属感寒所致，予解表散寒方 2 剂。两年前所患下颌骨肿瘤，经治疗并服丸药三料已愈，至今未见复发。

1955 年夏来诊，去年冬日感寒来诊一次即愈，旧疾未见复发，近日大便又行干结，右耳连及腮颊部感觉疼痛肿胀，自恐已愈三年之病再生变化，急来就诊，以防旧病复发。再予清热解毒通便之剂。

处方：

金银花 10 克 金银藤 10 克 紫地丁 10 克 黄地丁 10
克 酒黄芩 10 克 酒黄连 5 克 大力子 6 克 青连翘 10 克
苦桔梗 5 克 炒枳实 5 克 风化硝 6 克 桃杏仁各 6 克 全
瓜蒌 20 克 火麻仁 15 克 炒枳壳 5 克 郁李仁 6 克 粉甘
草 6 克

评按

本案即中医所谓之牙疳重症，局部肿痛溃破，气味恶臭，涉及颌面口舌，热毒炽盛所致。且又大便秘结，苔黄脉数，病属阳明热结者。故始终用清热解毒重剂，佐以通便排毒，釜底抽薪。服汤药 21 剂后溃破处愈合，肿消痛止，而后予以丸剂，曾随访 3 年未见复发。方内用黄连、黄芩、黄柏、知母、连翘、地丁、蒲公英、银花、草河车、山慈菇、

青黛、马勃、大力子等药，是属清热解毒；且用大黄、芒硝、瓜蒌、枳实、桃杏仁、麻仁等通便排毒，寓凉膈散、普济消毒饮之方义。若以此与腮腺炎、扁桃腺炎、口腔溃疡等病的清热解毒方药对比，自可知病情轻重和证治缓急的区别。同时，方内以蒲黄治口舌生疮，青果治咽喉肿痛。于五诊方内又重用石斛、生地、玄参、麦冬、天冬养阴生津，祛邪与扶正并行，为重症肿瘤必备治法。再者，方中用桔梗、升麻引经报使，载药上行，且有解毒、利咽作用，可为达药。

小儿早老症

吴某，男，9岁。1960.7.30

患儿1951年6月出生，生后不久即发现容貌皮肤异常，于1953年10月18日入北京医学院附属第一妇婴医院儿科检查，当时年龄为28个月。

患儿系8个月早产，未届满月即发现全身皮肤发硬成团，头皮薄，眼突，鼻尖，与正常婴儿不同，生后头发尚多，至四五个月即渐脱落。

患儿为第三胎，因母妊娠合并高血压于孕期8个月引产。母乳喂养至5个月改喂牛乳，均按医院指导喂养。曾接种牛痘、卡介苗、百日咳、白喉预防针。13个月出牙，14个月能行走，患过麻疹。28个月时体重仅8700克。父母健康，无结核病及性病史。有姐姐二人，身体、皮肤及容貌均正常。

患儿于北京医学院就诊为早老症，北京阜外医院诊断为周身动脉硬化症。1960年7月来求诊时已9岁，体高若五

六岁，然奇瘦异常，头面、四肢、皮下无脂肪，皮肤不能用手捏起，皮下血管明显可见，俨然皮包骨骼，头发稀疏而干硬，眉毛缺如，双眼突出，耳廓极薄而透明，鼻梁突起如房脊，口小唇薄，腹部皮肤僵硬无弹性，可触到大小不等之团块，与皮肤紧密粘连，不能捏起。

患儿聪慧活泼，说话流利，饮食起居一如他童。营养食品特殊照顾，丰裕胜过一般，乃逾食逾瘠，维持至今，尚可作体操游戏，自觉似无太大痛苦，乍睹畸形，令人惊诧。此症世界少见，据文献记载类似病例自1886~1956年仅有27例，临诊数十年亦仅见此病例。察其脉象，涩兼沉微，如此削瘦，脉微难于触知，既无先例可循，只能摸索图治。

窃以患儿赋形具体根本不类常人，经络隧道细小已甚显见，时常不能全部畅通；而经络隧道实为人身气血通行之路轨，医籍所谓“营行脉中，卫行脉外”是也，一遇梗阻，气血瘀滞，荣养濡润均不可得，隧道愈来愈窄，甚而干瘪，一切营养不复吸收，继而肌肉消削，脂肪全无，形成枯瘦之状，较诸老年瘠癯尤远过之。如何着手施治，能否得效，诚属毫无把握。今暂认为病在经络，周身隧穴空隙多闭塞不通，以致营卫气血随处稽留，营养物质无法吸收，所以腠理不密，皮聚毛落，神经中枢营养不充，也曾发生严重之脑症，及上下肢麻痹。苟患儿经络尚无损缺，脏腑亦未见特异状况，即应设法图治。拟用大通经络隧道，调卫和营，伴随重量滋补气血之剂，先汤后丸，需以时日，冀获万一疗效，肌肉脂肪再生，健康恢复。

处方：

西红花 3 克 山甲珠 10 克 炒桃仁 10 克 地龙肉 6 克
绵黄芪 18 克 全当归 10 克 酒川芎 3 克 生地黄（细辛 3

克同打) 10 克 杭白芍 (桂枝 3 克同炒) 10 克 淮牛膝 6 克 米党参 10 克 白人参 3 克 威灵仙 5 克 漂白术 6 克 香附米 6 克 (酒炒) 苦桔梗 5 克 炒枳壳 5 克 紫苏梗 5 克 炙草节 5 克 鹿角胶 5 克 (另烱兑服)

另: 橘络、丝瓜络、桑枝、桑寄生、通草、路路通各 15 克, 白蒺藜、骨碎补各 12 克, 白芷 6 克, 煮汤代水煎药。

另用血琥珀、真血竭各 1.5 克, 原麝香粉 0.3 克, 沉香粉 0.3 克, 共研细粉, 装胶囊 12 枚, 分 4 次随药送服, 两日服 1 剂。

二诊: 前方服 8 剂, 服药期间未发生头痛, 精神甚好, 食欲较前增加, 脉象略见活跃, 转显流利。

处方:

陈橘络 5 克 陈橘皮 5 克 紫丹参 6 克 粉丹皮 6 克 川桂枝 3 克 杭白芍 10 克 炒柴胡 3 克 羌蔚子 6 克 (酒炒) 香白芷 5 克 苏桔梗各 5 克 酒川芎 3 克 骨碎补 5 克 酒地龙 6 克 于白术 6 克 红人参 3 克 淮牛膝 6 克 炒枳壳 5 克 蕲蛇肉 3 克 炙黄芪 24 克 山甲珠 6 克 全当归 6 克 山萸肉 6 克 香附米 6 克 (酒炒) 红丝线 5 克 (剪碎布包) 炙草节 3 克 干薤白 3 克 西红花 5 克 青葱叶 10 克

另: 青毛鹿茸粉 1.2 克, 血琥珀、三七粉各 1.5 克, 原麝香粉 0.15 克, 和匀, 装胶囊, 分 4 次随药送服, 两日服 1 剂。

附: 常服丸方及食谱:

1. 丸方:

青毛茸 30 克 绵黄芪 60 克 当归身 30 克 朝鲜参 30

克 大熟地 60 克 龟板胶 30 克 云茯苓 30 克 陈阿胶 60
克 杭白芍 30 克 酒地龙 30 克 野于术 60 克 酒川芎 30
克 象牙屑 15 克 骨碎补 30 克 山萸肉 90 克 穿山甲 30
克 甘枸杞 30 克 血琥珀 30 克 紫草茸 30 克 香白芷 15
克 川桂枝 24 克 当门子 3 克 刘寄奴 18 克 威灵仙 30
克 三七粉 30 克 川附片 30 克 炙甘草 30 克 紫河车 30
克 蕲蛇肉 30 克 真血竭 15 克 怀山药 60 克

上药共研细末，以猪骨髓 60 克，枣肉 600 克，捣和小丸，每日早晚各服 3 克，白开水送服。

2. 食谱：

早餐：牛奶 120 克，葡萄干 30 克，花生米、黑豆（皆连皮）淡盐汤煮，各食 15 克。

午餐：白面 120~150 克，青菜 250~500 克（可作一菜一汤），酌在菜中用猪油 15 克，猪肉 30 克。

晚餐：大米 120~150 克，青菜 250~500 克，鸡蛋 1 枚，植物油 30 克，猪肉或牛羊肉 30 克。

评按

常服丸药方因药价较贵，未能配制，患儿于 1965 年死亡。本病确属罕见，其发病机制，尚不明了。根据其①容貌特殊：秃发，头皮薄，皮肤血管明显，眉毛缺如，眼球突出；②肌肤异常：皮肤发硬，有色素沉着，皮下脂肪极少，消瘦；③生长发育不平衡：一岁以内体重、身长发育比较正常，年龄愈大和正常儿童的差别愈大；④骨骼方面：四肢关节膨大，前脑颅骨骨链在七八岁时仍不闭合，下颌骨发育不良；⑤周身动脉硬化等等作为诊断根据。师门对该病也无经验，正由于罕见之病，施师立法处方颇费心思，虽未能挽救病儿，特将该病的认识及治疗，记录于此，以供参

考。

又，本案之汤、丸、散剂用药均有所宗。如一诊汤药以补阳还五汤为主，益气活血；二诊丸药以右归丸、十全大补汤加减，补肾壮阳，益气生血，或可资虚劳诸症参考。再者，各方内用琥珀、血竭、麝香、三七，通窍活血；鹿茸、阿胶、龟板胶、紫河车，大补精血；蕲蛇肉、山甲片、象牙屑、骨碎补、地龙等，搜剔络脉瘀滞，其主旨亦可作动脉硬化症等治疗的参考。

阿狄森氏病

林某，男，40岁。1954.5.12

病已经年，初起四肢乏力，头晕而痛，逐渐皮肤颜色变黑，尔后口腔、舌尖、齿龈亦均发黑，腰酸腿软，心慌气短，睡眠多梦，食欲欠佳，饭后恶心，大解日行二三次，溏便。经沈阳医大检查，诊断为阿狄森氏病。舌尖色黑，薄有苔，六脉沉弱无力。治宜强腰肾、调气血法。

处方：

川杜仲 10克 川续断 10克 熟地炭 15克 生地炭 15克
 沙蒺藜 10克 白蒺藜 10克 破故纸 10克 五味子 5克
 山萸肉 12克 淮山药 30克 酒川芎 5克 酒当归 10克
 炙黄芪 20克 白术炭 6克 苍术炭 6克 云茯苓 10克
 云茯神 10克 炙甘草 3克 6剂。

二诊：服药6剂，自觉身体较前有气力，大便亦好转，每日一次软便，食欲增强，仍遵原法丸药图治。

处方：

紫河车 60克 山萸肉 60克 上肉桂 15克 大熟地 60

克 鹿角胶 60 克 金石斛 60 克 川附片 30 克 破故纸 30
克 酒川芎 15 克 酒当归 30 克 酒杭芍 60 克 川杜仲 30
克 川续断 30 克 沙苑子 60 克 炙黄芪 60 克 冬白术 60
克 云茯苓 30 克 云茯神 30 克 旱莲草 30 克 车前子 30
克 血余炭 30 克 春砂仁 15 克 山楂炭 30 克 焙内金 30
克 粉丹皮 30 克 陈广皮 15 克 建泽泻 30 克 炙草梢 30
克

共研细末，淮山药 600 克打糊为小丸，每日早晚各服 10 克，白开水送。

三诊：丸药一料，三个月始服完。皮肤黑色减退，口腔、舌尖、齿龈均已不黑，精神体力大为好转，小便亦不深黄，腰酸、腿软、心跳气短等症大减。再用丸剂，以冀愈可。

处方：

肉桂 15 克 制附片 30 克 大熟地 60 克 山萸肉 60 克
丹皮 30 克 建泽泻 30 克 云茯苓 30 克 云茯神 30 克 黄
芪 60 克 淮山药 120 克 酒当归 30 克 酒川芎 15 克 白
术 60 克 酒杭芍 60 克 鹿角胶 60 克 金狗脊 60 克 远志
30 克 紫河车 60 克 五味子 30 克 旱莲草 30 克 龙骨 60
克 沙蒺藜 30 克 白蒺藜 30 克 干姜 30 克 姜黄 30 克
炙草梢 30 克

共研细末，炼蜜为小丸，每日早晚各服 10 克，白开水送。

评按

现代医学诊断阿狄森氏病，为肾上腺皮质疾患，中医亦据脉症断为肾虚之病。肾者至阴也，其色为黑。《素问·五运行大论》云：“肺主皮毛，皮毛生肾。”故肤色如墨，其病在

肾。《普济方》载：“肾病其色黑，其气虚弱，呼吸少气，两耳若聋，腰痛，时时失精，饮食减少，膝以下清冷。”所述与本病临床表现相似。本病表现以肾阳虚衰、精血亏损为主，可归于虚劳门中。施师以右归、十全大补、河车大造丸、景岳赞育丹等方出入，大补精血，温补肾阳。间又参入内金、砂仁、山楂、陈皮、姜黄之属，以和胃消导，此补剂佐使，便于肠胃接受而不致呆滞滋腻者。

一氧化碳中毒症

医案 1

桂某，男，30岁。1955.12.12

患者于1955年11月14日因煤气中毒入院，当时昏迷不醒，脉搏几不能触及，情势危急，进行抢救。又经大量输血，生命虽已挽回，但神识迄未清醒。两目呆直，呼之不应，牙关紧闭，两手握拳，全身僵直，汗出甚多，有时四肢震颤痉挛，然手足尚温，饮食全赖鼻饲，体温忽升忽降，高至39.5℃，低至37℃，二便失禁。

会诊时入院已二十八日，是时医院除静脉滴注葡萄糖、生理盐水外，未用其它西药治疗。舌苔因口紧闭未能见；脉搏来去迟数不匀，乍大乍小。卒受煤气，毒入心包，蒙闭清窍，肝失疏达，神明不彰，是以目呆、口噤、肢体僵直而昏迷。所幸壮年体健，气血正盛，抢救及时，生命赖以挽回。急拟开窍以复苏神明，活血以推陈致新，兼以强心扶正固本之法，以望转机。

处方：

茺蔚子 6克 石菖蒲 6克 西洋参 6克（另炖兑入）

将上药煎得后，另加西牛黄粉 0.3 克，原麝香粉 0.3 克，安宫牛黄丸 1 丸，调匀，鼻饲。

二诊：前方连用二日，两目呆直稍见活动，呼唤时已有反应，出汗减少，体温降至 37.5℃，且趋稳定。六脉缓而无力。

处方：

炙黄芪 30 克 酒当归 30 克 节菖蒲 6 克 酒川芎 5 克
羌蔚子 10 克 西洋参 5 克（研末冲） 6 剂。

煎浓汁化安宫牛黄丸 1 丸，鼻饲。

三诊：前方连服 6 剂，体温正常而稳定，神志转清醒，不用鼻饲，已能口服流食，听觉，视觉均见好转，有时表现憋气状，心跳又显快速，四肢仍不能活动，大便干。舌苔垢腻淡黄，六脉数软。拟活血、通络、润便法为治。

处方：

酒当归 6 克 酒川芎 5 克 羌蔚子 6 克 节菖蒲 6 克
炒远志 10 克 炒枳实 6 克 左秦艽 6 克 朝鲜参 5 克（另炖兑服） 4 剂。

煎浓汁送十香返魂丹 1 丸。

四诊：神识更见清醒。询问症状，虽不能答对，但有反应。肢体渐能活动。予以软食，咽下正常。大便干燥。有时尚现痉挛现象。舌苔垢腻而黄，脉数微滑。

处方：

生蒲黄 10 克 羌蔚子 6 克 酒川芎 5 克 西红花 5 克
当归尾 6 克 制蝎尾 3 克 桃杏仁各 6 克 川桂枝 3 克 赤
白芍各 6 克 北柴胡 3 克 嫩桑枝 20 克 桑寄生 20 克 双
钩藤 3 克 盐地龙 10 克 左秦艽 6 克 怀牛膝 12 克 炒远
志 10 克 节菖蒲 10 克 当归龙荟丸 10 克（包煎） 10

剂。

五诊：服药 10 剂，大便已通，神识清楚，但语言尚不能随意，仍时有痉挛现象。舌苔黄厚，脉软无力。

处方：

龙胆草 6 克 茺蔚子 10 克 鳖甲 15 克 节菖蒲 10 克
山楂炭 10 克 蝎尾 3 克 炙黄芪 25 克 酒川芎 5 克 党参
10 克 油当归 12 克 炒建曲 10 克 麻仁 15 克 桃杏仁各
6 克 炒枳壳 5 克 蒲黄 10 克 炒枳实 5 克 6 剂。

六诊：前方服后情况大见好转，不仅语言自如，且能歌唱《东方红》。神情举止容易激动，有时剧烈抽搐一阵，汗出仍多。舌苔薄黄，六脉虚数。

处方：

生牡蛎（生龙骨 15 克同打布包，先煎）15 克 紫贝齿
（紫石英 10 克同打布包，先煎）10 克 云茯苓 6 克 云茯
神 6 克 双钩藤 15 克 节菖蒲 10 克 酒地龙 10 克 制蝎
尾 5 克 川桂枝 3 克 杭白芍 10 克 酒川芎 5 克 北柴胡 3
克 炒远志 10 克 东白薇 6 克 首乌藤 25 克 炙甘草 10
克 鹿角胶 10 克（另烱兑服） 3 剂。

七诊：服药 3 剂，痉挛仍未停止，病情平稳。舌苔正
常，脉软微数。

处方：

节菖蒲 10 克 生牡蛎 15 克（生龙骨 15 克同打布包，
先煎） 紫贝齿（紫石英 10 克同打布包，先煎）10 克 杭
白芍 10 克 双钩藤 15 克 制蝎尾 3 克 酒川芎 5 克 炒远
志 10 克 酒当归 10 克 炙甘草 10 克 鹿角胶 10 克（另烱
兑服） 朝鲜参 6 克（另炖兑服） 大蜈蚣 3 条 6 剂。

八诊：情况良好，神识清楚，痉挛未作，惟觉体软无

力，心跳，睡眠不安，食不甘味。舌苔正常，六脉微数而软。再拟强心安神和胃法治之。

处方：

节菖蒲 6 克 炙黄芪 45 克 朱寸冬 10 克 龙眼肉 12 克
五味子 10 克 冬白术 10 克 云茯苓 10 克 云茯神 10 克
生枣仁 10 克 熟枣仁 10 克 炒远志 10 克 鸡内金 10 克
克 朝鲜参 6 克（另炖兑服） 生牡蛎 12 克（生龙骨 12 克同打，先煎） 半夏曲（北秫米 12 克同布包） 10 克 4 剂。

九诊：于 1956 年 1 月 21 日出院，已能扶杖行走，举止神情如常人，现症全身乏软无力，尤以两腿为甚。舌苔正常，六脉沉细无力。拟用丸药培补。

处方：

青毛茸 30 克 朝鲜参 30 克 绵黄芪 90 克 野于术 60 克
克 淡苁蓉 60 克 金狗脊 60 克 酒杭芍 60 克 川附片 60 克
克 川桂枝 30 克 川当归 30 克 宣木瓜 30 克 破故纸 30 克
克 山萸肉 60 克 酒熟地 60 克 枸杞子 60 克 酒川芎 30 克
克 功劳叶 60 克 五味子 30 克 川杜仲 30 克 怀牛膝 30 克
克 巴戟天 30 克 云茯苓 30 克 炙甘草 30 克

共研细末，虎骨 60 克炙酥另研兑入，猪脊髓 900 克捣如泥，加炼蜜适量，和药为丸，每丸重 10 克，早晚各服 1 丸。

医案 2

张某，女，60 岁。1956.1.3

一个半月前，曾经煤气中毒，急救治疗后，生命无虞，但已精神失常，吃饭穿衣均由家人服侍。不说话，不睡觉，人似痴呆，经常以手抱头，二便不能控制。经北大医院诊断为一氧化碳中毒后遗神经官能症。六脉均弦，沉取则有涩

象。煤气中毒之后，心脑受损，控制无权，气血均现阻滞。当以通络脉，调气机法。

处方：

节菖蒲 10 克 羌蔚子 10 克（酒炒） 白蒺藜 12 克
嫩桑枝 18 克 桑寄生 18 克 炒远志 10 克 苏地龙 10 克
怀牛膝 10 克 夏枯草 10 克 东白薇 6 克 双钩藤 12 克
首乌藤 25 克 酒川芎 5 克 10 剂。

二诊：服药后神识渐好转，虽仍不语，不睡，已非痴呆之状，不再以手抱头，动作尚迟钝，大便较干。

处方：

朱茯神 10 克 朱寸冬 10 克 嫩桑枝 18 克 桑寄生 18 克
磁朱丸（北秫米 12 克同布包） 6 克 羌蔚子 10 克 制全蝎 3 克
双钩藤 12 克 节菖蒲 10 克 东白薇 6 克 龙胆草 5 克（酒炒）
酒川芎 5 克 炒远志 10 克 苏地龙 10 克 白蒺藜 12 克
酒当归 10 克 蒲黄粉 10 克（布包） 16 剂。

三诊：前方服后甚见功效，已能说话，声音甚低，神识较前更为清楚，睡眠较前好转，能自己大小便，自云胸闷头晕，上肢能动，但不灵活，下肢弯腿困难。

处方：

羌蔚子 10 克 生蒲黄 10 克（布包） 节菖蒲 10 克
酒川芎 5 克 川独活 5 克 制蝎尾 3 克 双钩藤 12 克 嫩桑枝 18 克
桑寄生 18 克 朱寸冬 10 克 朱茯神 10 克 白蒺藜 12 克
酒当归 10 克 苏地龙 6 克 炒远志 10 克 蕲蛇肉 3 克
甘草节 6 克 血琥珀粉 3 克（分 2 次冲） 12 剂。

四诊：服前方 12 剂，见效甚速，讲话已如常，自云胸

闷而乱，头有时昏，烦躁时即睡眠不好，四肢动作仍不灵活。

处方：

草决明 10 克 石决明 18 克 陈橘络 5 克 陈橘红 5 克
嫩桑枝 18 克 冬桑叶 6 克 茺蔚子 5 克（酒炒） 蒲黄粉
10 克（布包） 节菖蒲 10 克 朱茯神 10 克 朱寸冬 10 克
炒远志 10 克 制全蝎 3 克 白蒺藜 12 克 川黄连 3 克 酒
川芎 5 克

评按

一氧化碳中毒即煤气中毒。一氧化碳对人的危害，主要取决于空气浓度和接触时间。一氧化碳经呼吸道进入人体后与血红蛋白形成可逆性结合，因其结合力比氧大 240 倍，故可把氧合血红蛋白中的氧排挤出来，形成 HbCO。它不仅无携氧能力，使血中的氧分压降低，而且又能阻碍 HbO₂ 的解离，从而造成人体组织缺氧，尤其对中枢神经系统和心肌损害严重。一氧化碳中毒后，轻者出现头痛、眩晕、心悸、呕吐、四肢无力、呼吸迫促，严重者可引起昏迷、惊厥、呼吸不规则、虚脱等，最后可因呼吸衰竭而死亡。若深度昏迷状态清醒后，部分病人可出现各种神经精神症状，如神经衰弱、精神异常、震颤麻痹、瘫痪、痴呆等。

中医治疗在急性昏迷期，因见有身热无汗、皮肤干燥、面红如妆、口唇朱红、牙关紧闭、肢体强直、舌质红绛、苔黄而干、脉细弦数等，可用清营凉血、芳香开窍法，方如清营汤、神犀丹等。上述所选案例 1，昏迷持续 28 天之久，体温升降不定，脉搏迟数不匀，脉律不齐，两目直视，牙关紧闭，四肢痉挛，神志不清。施师急投芳香通窍、清热凉血之剂。方中用茺蔚子活血，石菖蒲通窍，牛黄、麝香、安宫

牛黄丸清热开窍，西洋参强心益气，连用2天而有一定效果。继后以活血通络、止痉熄风法为主，药如蒲黄、茺蔚子、红花、桃仁、川芎、白芍、当归活血，地龙、全蝎、蜈蚣熄风止痉，间参伍黄芪、党参、朝鲜参补气强心，标本兼顾。在四、六诊方中，因其有举止激动，时有抽搐等精神神经症状，又套用了柴桂龙牡汤；在六、七诊方中，用龙骨、牡蛎、贝齿、紫石英重镇潜阳，是为施师治疗此类病症之常规。最后以补益脾肾、培养气血收功。综观九诊处方，急则治标多于扶正，以寒凉辛通为主；继则缓而治本多于祛邪，以补气养血为主。主次分明，调度得当，层次井然，步骤分明，是施师医案之上乘范例。

案例2患者症见有精神失常，形如痴呆，不语不睡，动作迟钝，二便失禁，是为气血瘀滞、经络不通之证，故以通络调气为法，而以心、肝二经为主。值得指出的是，方中所用的茺蔚子、石菖蒲两药，一以活血，一以化痰，是治疗各种脑部疾患的惯用对药。他如生蒲黄治疗失语，全蝎、地龙、钩藤之熄风，龙胆草、白薇、夏枯草清肝泄热，当归、川芎之和血通络，对本病各症恢复各有其功。所以患者每次来诊，均见好转。第四诊方又服半月后，经随访食、睡、二便、精神均如常人，但动作仍现迟缓而已。此类疾病临床上并不常见。施师经验丰富，辨证有方，一派通活之药，不峻不猛，恰如其分。前后共服五十余剂，逐渐痊愈。

诊余漫话

湿温证治二则

湿温证治案一

某君，五十余岁，住在天津市旧张园附近，约于 1927 至 1928 年之间，初春季节，患温热传染病，经西医确诊为肠伤寒病，历十余日发热炽盛不退，神识昏瞢，病情严重。天津市中医陈、朱二人推荐我赴津为之诊疗，抵津约下午二时许。患者蜷卧，目瞤，面晦黯，高热近 40℃，谵语频频，不识亲疏，热轻时偶一睁目，言语亦复清晰。抉齿观舌，质红绛，浮苔黄白，口腔垢腻。每日强之略进流食，有时也索水饮，小溲短赤，大便溏黑，早暮数行，均极少，仅沾裤褥，脉数，一息七八至，按之乏力，中沉取，来去尚分明。索阅前诊方剂，除西药外，中药方清解、疏和、芳香透络、消炎、泻热、浚利两便各法，罔不采用；药味自桑菊、银翘

以至三黄、石膏、芒硝、大黄、知母、安宫、紫雪、至宝辈遍服无算，处理未为不当，而病势迄无好转，实令人费解。辗转思维，深入考虑，发现前医施治，药虽对证，但祛邪与助正二者皆感不足，似为症结所在。病人气血虚衰，津液枯耗，但凭凉药祛邪，不顾机体各项生理功能之严重衰退，药力即无由发挥作用，邪终不能被逐。复审其神志不清，口燥舌绛，高热谵妄，面黧苔垢，是病邪弥漫，仍在进展。今拟祛邪和扶正同时并进，充分祛邪，大力扶正，集中优势，庶几收效于万一。先施局方至宝丹一丸，大枝西洋参三钱煎浓汁化送，当夜进药一次。翌朝，加西洋参三钱于前参汤内，重炖浓，化送局方至宝丹第二丸。下午复诊，脉症依旧，未见佳象，晚间及次晨，仍令再加洋参四钱，合前为一两，同煎汁伴送本晚第三粒，明日早晚至宝丹各一丸。第三日复诊之际，适病人正清醒，自言服药四回殊无寸效，连声太息，露出失望之意。其家人亦云未见大效，仅只未再下稀粪，病人曾自索粥汤，发烧时间稍短而已。而陈、朱二医谓：“经诊脉并观察现状，似有转机，且谓病人能自说不见功效，乃其神思逐渐清醒之兆，前此昏沉多日，曾不知其病重，今始觉之，以往纵有清醒之时，旋即瞑昧，从无如此清楚谈话，正是获效端倪。”遂于夜晚七时左右，再度诊脉，仍处至宝丹二粒，夕晨各一粒，洋参六钱浓煎分送。第四日午前复诊，其家人谓昨夜睡眠甚稳，烧热减退些许，稍进粥米，得大解一次成条，未作谵语，诊视苔尚薄黄，舌色略淡，脉稍起，数象减，仍极软弱。至宝丹改为仅服一粒，洋参汤除伴药外，更尽量煎汤代茶饮，随时加添耳环石斛二三钱，冀其能渐渐养阴复液也。我离京日，局方至宝丹已服过七粒，洋参三四两，后一星期又连服至宝丹七丸，洋参六七两，石斛

四两余，营养饮食调养，遂告痊愈。

综观某君病案，先后发展形势，以及治疗经过分析如下：

大概此病之起，外感湿热病邪既重且深，内因素体孱弱，脾胃不健，胃肠蓄积，自身能力不足排除外邪而致病。湿与热结，缠绵难解，病情迷离变幻，不易认清主要之点。邪盛由于正衰，祛邪不免伤正，扶正又虑助邪。清解非不对证，但硝黄入胃，不能运化，存积于中，偶然扶积下行，致成热结旁流之象。邪热流连于阳明经腑，无有出路，终至内传心包，临床出现高热不退，神昏谵语，舌质红绛等症状。温热久蕴，津液枯耗，更兼屡进寒凉浚利之剂，致使正气虚极，脏腑功能仅能维持生命代谢，此时虽汇集开窍芳香之品，奈何体功极度低下不能接受，如何发挥作用，病情十分危急。但全参某君脉症，未显败征，尚非不可挽救，然如仍用前法，乃必同一无效，忖度再三，只有扶正祛邪双管齐下。药力必须单纯厚重，配合精当，贯彻纵深。大力扶正，补益元气，增添津液，恢复病人各脏腑功能；充分祛邪，必使病邪无留恋余地。持续勿断，药性衔接，达到一定程度时或能奏绩。数进之后，绝无不良现象，而脉搏略行和缓，神气亦佳，最要者旁流自止，是真转机，可见肠内已有清浊渐分之势，因此主张守方服药，更不动摇。吴鞠通氏云：至宝丹有“治秽浊之邪，传袭于里，血热内壅，脑受熏灼”之功。盖局方至宝丹能清脏腑，尤其是肠间郁热，同时能使脑窍空灵，复苏神智。西洋参固本，兼助心脏胃肠，恢复其循环消化之本能。二者配合，清滋双关，相互为用，以恢复机体功能，虑其正犹不胜，加入石斛一味，增津添液。辨证既清，遵法用药，贯彻始终，参、斛先后用之十数两，至宝累

进十四丸，至是正气津液始充，胃肠郁滞消尽，除旧更新，危重病人，化险为夷。

湿温证治案二

远在“七·七”事变前夕，我正在天津北辰饭店应诊，有安徽人陈姓邀诊。陈约五十年纪，本人通医术，每为其戚友医病，中西医界熟识綦多。农历五月间，感染湿温，西医断为肠伤寒，住医院两旬，高热不退，始终未发昏谵，而精神则萎顿不堪，返家服中药，犀、羚、膏、黄、连、芩、知、柏、十香、紫雪、至宝、安宫，莫不备尝，迁延月余，脉由洪滑转濡缓，而体温迄未平静，上午、下午或夜间，仍有时升至38℃左右，口干强饮，舌苔垢厚，大便始燥涩，后见稀溏，小便量少，不能食，间作呕逆，不寐汗出。因有发热苔垢，医及病家均以为热积尚存，舍脉从症，仍须凉导。并认为溏便乃热结旁流所致，拟仿通因通用之意，用调胃承气之属，而未敢遽下断定。宾主无复信心，病情日趋严重，举室惶惶，不可终日。病人主张取决于我，因约会诊。遍阅前服各方，详察脉症，至再至三，以为开始治法，初无错误，继进寒凉太过，遂由热中转为寒中。其口干者，是脱阴征兆，苔垢厚者，乃因湿热郁结胃肠，愈服寒凉，愈不得下，反而凝聚不动，以致苔垢。有时潮热者，乃系肠中炎性所发，体温时高时低，显系虚火升腾，而非初病之实热可比。胃肠停蓄凉性药物过多，脾胃均受影响，升降失司，便溏呕逆。溺少者由于汗泄便溏，以致水分不从膀胱排泄。不寐汗泄者，为阴虚火动，心神被扰，迫汗外泄。如是复杂错综，真假难辨，多端变化，纷如理丝。究竟如何入手，颇费踌躇，若仍袭用凉降，恐成洞下虚脱，换用温热，又恐余邪复炽，病久元亏，平复无望。利害相权之余，更从脉症、舌

苔、津液、精神、胃肠各方面逐一详尽观察，认为属于正虚阴亏，脾胃寒凝，虚热外浮之证。采用急者治标之义，主要在于留人治病，先固本元，复津液，温脾胃，退虚热。药用人参、党参、茯苓、白术、姜炭、附片、萸、连、五味、山药、橘、半、建曲、陈皮、白芍、炙草等味出入为治。二诊略有加减，用药顺序用量年远不尽记忆，数服后，病人津复神旺，热退身和。

湿温之为病，变化多端，缠绵难解。湿为阴邪，温为阳邪，湿盛易伤阳气，不宜过用苦寒，热盛易伤阴液，不宜过用辛燥。本案病人，犀、羚、膏、苓、连、知、柏以及三宝遍尝，虽将温热控制，未使邪陷心包，出现高热、神昏、谵语之症。但因苦寒过用，寒湿互结，凝于中焦，遂由热中转为寒中，矛盾性质发生了根本变化，更兼病久正虚，津液耗尽，致阴盛格阳，虚热外浮，临床即现错综复杂之症象。患者精神萎顿不堪，大便稀溏，体温波动，脉象濡缓，口干而强饮，虽有发热苔垢，知非实热也。医者如不去伪存真，全面分析，续投凉降之剂，不啻落井下石，必将导致虚脱。试想烧铁灼热，猛用冷水浇之，铁冷而热气则四浮，此时四浮之热气乃无根之虚热也，物理与病理，同是理乎。盖津液生于气血，分属阴阳，阴虚阳盛，阴复津回，阳虚阴盛，阳回津平，此症原本阴虚火胜，过度寒凉遏抑，逼阳升越，势将四散流离，故用理中加味以收复之。热退亦系此理，实热本自渐退，仍进寒凉不已，迫为无根虚热，游走无方，补虚则中有所主，虚热不复存在矣。胃肠亦然，积凉败胃，寒凝注肠，去之则胃肠得安，炎肿随之亦消。虚热得除，精神遂安，汗泄亦止。当我初立方案之际，病家惶骇特甚，以为由凉泻转热补，太觉霄壤悬殊，前服凉药甚多，未发生意外，

可见并非药不对证，今骤易温补峻剂，况值伏夏节令，流火如焚，设有不测，咎将谁孰？疑虑之情，见诸辞色。予就当前形势并以往之医药得失，彻底剖白，条分缕析，俾其深深了解立方大意，并说明此类药物之必要及用药时间性，好在患者亦此道中人，一经说明，遂即涣然冰释，怡然首肯。三诊时，脉来去有力而匀和，惟舌苔犹余薄垢，矫枉之药，詎宜久服？商诸友医及陈君，改用洋参、沙参、于术、环斛、玉竹、阿胶、寸冬、生地、淡菜、燕窝、绿梅、佩兰、玫瑰花、厚朴花、谷麦芽等多剂，调养数月而痊。

低热不退证治及方药

第一药方

专治外邪内陷不出，经年累月，热无定型，或早或晚，亦无定时。或大汗出，旋复反热；或始终无汗，干热绵绵；或发作时先觉寒热；或寒热同时，均为此一类型。本方属之。

方内列举药味虽多，全系需要之品，配备周齐，任凭拣选，有兼症或轻病尽可取舍加减，不必泥用。又，各药味下注有分量，仅为配合药力大小，作比例差别，非按定量应用。且品种数十，量亦相掎，个人单位焉用许多。

左秦艽 30 克 淡豆豉 30 克 银柴胡 30 克 粉葛根 30 克
黑芥穗 30 克 防风己各 15 克 细辛 15 克 鸡骨常山
15 克 紫浮萍 15 克 紫苏叶 15 克 川独活 15 克 苦桔梗
30 克 南薄荷 15 克 青蒿 30 克 连翘 30 克 地骨皮 60

克 桑白皮 30 克 紫雪丹 30 克 (另兑) 赤白芍各 30 克
丹皮 30 克 板蓝根 30 克 山甲 30 克 鳖甲 30 克 胡黄连
15 克 羚羊角 15 克 (另研, 兑) 小生地 60 克 白茅根
60 克 山梔 30 克 知母 30 克 地龙 30 克 川石斛 60 克
西洋参 60 克 (另研, 兑) 何首乌 60 克 益元散 60 克
(兑) 原寸冬 30 克 黄芩 60 克 黄柏 60 克 杏仁 30 克
赤茯苓 30 克 赤小豆 30 克 车前子 30 克 (炒) 紫油朴
30 克 山楂肉 30 克 佩兰叶 30 克 槟榔 30 克 枳实 30
克 枳壳 30 克 炒建曲 30 克 于白术 30 克 肥玉竹 60 克
淡吴萸 15 克 酒川芎 15 克 青皮 15 克 广皮 15 克 甘草
梢 30 克

此药应做炼蜜丸剂, 重 6 克, 每日早、午、晚各服一丸。约服一二月, 低热方能退清。服药时间长短, 按发病之年月远近而定。若于制服丸药之前, 先按病情微剧, 酌摄少量, 或适合药品煎汤, 暂试数剂作为程序上侦察预备, 用为丸剂铺平道路尤佳。

常见低热患者持续恒永, 百方检查从未发现细菌、病毒, 亦无结核病灶, 病历上记载什么原因不明, 经用各种抗生、退热药品, 迄未生效, 或旋退复发, 体力消耗, 日殆一日, 本无厚者。拖延日长, 偶幸自愈。虚弱之躯形貌惟悴, 即精神上之负担亦难堪想象矣。

年来遇诊此类证候奇多。由不介意到过细探求, 运用调查研究方法, 证明其因素。认为本症大抵由于轻重感冒而起, 曾经发过寒热, 或又重感, 不自觉知, 往往视为轻微小恙, 拖拉不治, 更甚者错误失治。由于后者实居多数, 如用中药寒凉过早, 三黄、膏、知、胆草之流, 甘寒滋腻生地、玄参、二冬之辈; 在西医方面提前使用冰袋, 一概不禁风

冷，或过用降热针药，遏抑愈度；或中西医违时超量，误施泻下，引用纵深。均使病邪内窜关闭弗出，是以久久发热不绝。热虽不高而日夜纠缠，痛苦自倍也。

盖病之初起，原因风寒外袭，燥火内含，或兼积滞，或郁气血，开始不过散寒、清火、疏结、调气，几剂汤、丸可也。譬之衣物包裹，如去外被之袱，乃能取之，甚有便也。今风寒束缚燥火，不谋开表而先泄里，恣用寒凉粘腻，是独取内衣，反而更添加一层外袱。或者遏抑太过，致邪出无途，俨同闭门揖盗，其横决莫可收拾，亦犹不启外袱而取衣物，纵生扯拉，衣物终不得出耳。

然则治疗之法而何可？亟应解、清互举，和、调共图，就气就血，亦补亦通，持重轻急缓之间，次第损益之际，勿再稍涉紊乱，冀收辨证之功，用药更须灵活从事，宜既顾现在，还应补校以往矣。经络脏腑分头并进，拟以全体十分中之二分药力，提拔潜伏之邪，提之使出，发之使散，芫、豉、荆、防、柴、葛、辛、常之类属之。以四分药力搜剔热积，紫雪、羚羊、梔、苓、知、柏、生地、丹皮、赤芍、蓝根、青蒿、地骨之众属之。其余四分药力以和气血，以通胃肠，以复体力，二甲、地龙、芎、芍、枳、朴、橘、曲、车前、寸冬、石斛、首乌、玉竹、参、苓、术、草等属之。

略事汤剂，坚持丸料，消息饵服，多方将养，需以岁月，渐壮渐强，痼疾祛而身安泰矣。多少年来曾用此药方剂，先后治愈数百人，以其数见不鲜，故未随留病历。但低热患者此类占大多数，特为详述病源、治法，以备参考。此外在临床时，尚还遇有阴虚久热类型之一种，说明于第二方内。

第二药方

主治阴虚血少，下午微潮，体温不高而久烧不退。并非由于慢性细菌感染所起，亦非由于误治而然。乃因先天不足，气血枯槁，不能抵抗天行气候，又有偏胜之体，丹溪所谓阳常有余，阴常不足。动辄发热，长久更如陈年旧病，亏损阴分，体工不能救济，旋热旋退，终不脱体。至于老迈衰残，营血不生，无以自养，时时微热，兼作轻寒，尤所习见。以上各类低烧发热约可分为先天、偏胜、久病、年老四种，纯属内因，每多相似，治法亦大略从同，病程虽分久暂，热态各具浅深，总之皆为阴虚发热类型之证候群也。与前方的外因造成之低热不同，方药另列，此虽为第二方，实则罗荟应症药伍，供医采择入方，不尽用也。与第一方药味下注有分量之意义相同，可以去取加减，活用亦同。

大生地、大熟地、天冬、麦冬、旱莲草、女贞子、黄精、玄参、龟板胶、黄明胶、地骨皮、白茅根、丹参、丹皮、山梔、赤茯苓、赤白芍、鳖甲、黑芝麻、黑豆衣、紫河车、西洋参、青蒿、白薇、鸡血藤、环石斛、紫草、阿胶、冬虫夏草、五味子、山萸肉、川楝子、花粉、芦根、鹿胎膏、黄鱼肚、川连、连翘、紫贝齿、珍珠母、楮实子、天烛子、淡菜、海参、柏子仁、车前子、银花、滑石、莲子心、条黄芩、建泽泻、炙甘草、知母。

方内育阴之品占百分之五十以上，如二地、二冬、二至、河车、鹿胎、淡菜、虫草、黄精、山萸、楮实、天烛、龟板、鳖甲、贝齿、珍珠母一类，包括潜阳。其次养血生津，若诸胶、洋参、丹参、芝麻、黑豆、玄参、石斛、五味子、鸡血藤，兼合冬、地、芍药等味。其次清解三焦蕴热，引之下行排出，即丹、梔、连、芩、知母、白薇、青蒿、地骨皮、茅根、芦根、银花、连翘、紫草、莲心、赤苓、滑

石、车前、泽泻、苦楝、甘草之群。发热既久，焉保无毒素蓄积其中。上药不独清解热毒，且能为驱逐余邪寻取一条捷径，不汗不利，仅由小溲传导而去，绝不伤害身体。岂非事半功倍者耶！

失眠验方

(一) 神经衰弱失眠验方（丸剂）

百合 知母 大生地 磁朱丸 何首乌 寸麦冬 龙齿
紫贝齿 生熟枣仁 节菖蒲 甘松 糠皮 西洋参 白蒺藜
鹿角霜 炙甘草 白薇 紫河车 明天麻 炒远志

共研细末，枣肉适量和为小丸。每日早、晚各服6克，白开水送服。

本方主治用脑过度，心力衰弱，精神恍惚，犹类怔忡，日夜撞扰，毫无睡意，睡亦不熟，难解乏倦，杂念起伏，无能制止。长此以往，势将趋于精神失常状态，亟宜治疗，以资挽回。按此等症，患者痛苦虽深，而欲说明其症状如何如何，又不能具体指出，只能说失眠而已。此由于百脉皆病，欲说无由，与《金匱》所载百合病相似。

本方以百合、知母、生地为主，再加磁朱丸交其心肾，甘麦大枣汤治其脏躁（糠皮易得，以代浮小麦）。复用河车、鹿角霜补其内分泌，枣仁、远志、寸冬、何首乌、西洋参以补心神，安脑生津，并敛肝气。龙齿、贝齿镇惊安眠，配以白薇、菖蒲、天麻、蒺藜、甘松，芳香祛风补虚。俾其脑神

经平衡，如是则肝木得以滋养，不致妄动；肾水得以上升，躁去惊定；心脑安和，失眠之症自愈。

(二) 血行不畅之失眠验方 (汤剂)

当归 6 克 川芎 4.5 克 合欢花 6 克 枣仁 6 克 郁金 6 克 远志 6 克 柴胡 5 克 白芍 6 克 生地 6 克 西红花 3 克 丹参 10 克 炙甘草 3 克 夜交藤 18 克 琥珀粉 3 克 (分 2 次随药送服)

凡由于血液不能畅通而致失眠者，其血必滞。肝藏血，血行不畅，肝必有郁。故以四物汤为君，柴胡、合欢、郁金舒肝顺气，枣仁、远志、琥珀安神补脑为之臣。丹参活血生新以养其心，红花疏其瘀滞为之佐；炙甘草补中，并重用夜交藤以交其脑肾，为之使。如是则血液循行畅通，心、脑、肾均得安泰，失眠之症自除。但血行迟缓，宜多服数剂以荡涤之。凡妇女经行愆期而患失眠者，每多此症，用之收效尤捷。

(三) 气机不畅之失眠验方 (汤剂)

苏梗 5 克 桔梗 5 克 清半夏 6 克 夏枯草 6 克 厚朴 花 6 克 枳壳 5 克 陈皮 5 克 茯神木 10 克 白杏仁 6 克 分心木 6 克 黄连 3 克 黄芩 6 克 香附米 6 克 薤白 6 克 水煎服三五剂，即可见效。

凡由于气机不调，常发失眠症者，心中必多闷郁，郁则气不舒，气不舒则肝胆先受其影响，从而睡眠不安。必须以开郁顺气为主，用温胆汤之意而不泥其方。故以香附、厚朴花顺气开郁，分心木（即核桃内之隔墙薄片）有开疏胸闷之功，薤白醒脾通阳。苏梗通气治失眠，陈修园采用之，并引

《侣仙堂类辨》语“紫苏叶能引阳气而入阴分”。但苏叶辛散，不如用梗通气为良。半夏、夏枯草互相配伍，能调和肝胆，平衡阴阳；连、芩祛中焦之热，较之竹茹力宏；陈皮、枳壳化痰理气，白杏仁润燥，桔梗通肺气，为舟楫之使，重用茯神木以安心脑。务使气机调顺，上下相通，郁开神清而脑自安，失眠之症以除。气行迅速，汤剂尤宜，但服三五剂即能生效。

糖尿病验方

(一) 糖尿病属虚寒性者验方

经确检实系糖尿病，血糖、尿糖亦高。此症常见尿意频繁，小溲清长，朝夕不断，征象尿崩，有时尿作淡青色，有时上浮一层如猪膏，口不欲饮食，舌淡不红，苔薄白，或润或不润，气短音低，大便时溏，四肢厥冷。六脉常见沉迟，尺部尤甚。现象形成，殆将虚脱，譬诸库存，彻底倾出，譬诸炉火，薪燃无继。此时若不得大量物资救济，峻补回阳则灯尽油干。险变立至，诘堪设想。每诊此等病症，亟应疏进壮火、补虚、固脱、填髓之剂，冀先挽回颓势，再议其余。

方用：上瑶桂 24 克（切碎，不可火煎，蒸汁兑入），黑附块 18 克，鹿茸粉 3 克（另装胶囊分 2 次随药送服），桑螵蛸 10 克，山萸肉 12 克，大山参 12 克，巴戟天 10 克，破故纸 10 克，覆盆子 10 克，金樱子 10 克，于术 15 克，怀山药、芡实米各 30 克，炙草 10 克。文火煎。

方内重用桂、附，益火之源。巴戟、故纸，助命门以固肾本。参、茸、术、蒺以补中气之虚，金樱、螵蛸、覆盆子等实为固脱要药。山萸、山药、芡实等可收填髓之功。加之参、附，术、附合用，则心脏脾胃交受其益。余如面瘁、肢冷、少纳、便溏、气短、声低诸症状，亦可附带解决矣。临床时尝遇证候相符之患者，往往一剂即获疗效。重者二三剂，无须多服。其他本病遗留并善后，随时辨证施治可也。

(二) 糖尿病饮多尿少验方

据确检实系糖尿病，在中医属于上消类型，口干渴，昼夜饮水无数，而尿量不及十之一，溺色黄赤，淀浊混下，时苦内急，溺仅点滴，或如膏淋，清迹益益。腹胀气促，有成积水之势。脉常沉，左右滑涩不调。沉为在里，滑有水征，涩则瘀滞，不调乃水火不能和济使然。仅兹上下睽隔之项，若不引水下行，难防腹水肿胀。徒仗行水之法，又虑伤津转剧。五苓、八正之属，应在禁忌之列。心、肺、肾三内脏因受糖尿影响，不能执行上源清肃、中宫鼓荡、下元排泄的职权，尽失原有效能，膀胱水道工具，亦几等于废品虚设。气化不行，浊液不出，行将窜扰他经，爰及皮肤腠理，从而引起膀胱肾脏合并发炎、尿毒等危险重症。岂仅水浆弥漫，肢腹填溢而已耶。虽忌利水伤津之品，仍需育阴气化之方。千钧一发所系，机不可失，只有大刀阔斧放手做去，运用大剂生料六味、八味浓煎汤液，相互轮进，不分早晚，尽量恣饮，一以育阴，一以气化。或更兼服通关滋肾、桂苓甘术各药，以资协助，俾其阴阳和调，水火既济，既不偏寒，亦不偏热，既能养阴止渴，又能开壅消水。一俟小便通利后，复查犹有糖尿时，再行随症合法正治。倘由是糖尿病愈，还须

计釜底抽薪，宜以六味八味制丸常吞，勤检血、尿，免致复发，且杜后患。

(三) 检查证实血糖尿糖均高验方

在临床中多有病人服汤剂不便，或代人询方，或来函述症求治者。遂拟以下丸剂以便于服用。

玄参 苍术 麦冬 杜仲 茯苓 生黄芪 甘枸杞 五味子 葛根 二仙胶 大熟地 怀山药 山萸肉 丹皮 人参 玉竹等

共研细末，另用黑大豆 1000 克煎煮浓汁，去渣，共和为小丸。每日早、午、晚各服 6 克，白开水送下。

(四) 糖尿病上下消多年验方

葛根 花粉 石斛 玄参 生地 天冬 麦冬 莲须 人参 五味子 桑螵蛸 菟丝子 破故纸 山萸肉 西洋参 何首乌 生黄芪 怀山药 女贞子等

共研细末，金樱子膏适量和为小丸，每日早、中、晚各服 6 克，白开水送下。

糖尿病饮多尿少者，据《千金》、《外台》论，为肾气虚耗，下焦生热，热则肾燥，肾燥则渴。然肾虚不能约制水液，故随饮随便也。饮愈多，水愈不化，遂致尿亦多。因小便之过利，津液枯竭，燥亦反甚，必饮水自救，而渴愈甚矣。如此恶性循环，病日深重。治法以补肾虚，益水火。水得气化，濡养五脏六腑，再以养阴生津，口渴除则饮可减，水得化则尿可约。方中用葛根、花粉、石斛、元参、生地、天冬、麦冬、西洋参、五味子，清燥生津止渴；菟丝子、山萸肉、何首乌、女贞子补肾虚；破故纸性温益肾阳，助相火

以化水；莲须、桑螵蛸、金樱子固肾气，涩小便；人参、黄芪、山药补中气，益脾胃，增强营养以补消耗。用此丸方治糖尿病有上、下消之症状者，多有显效。

（五）糖尿病兼中消验方

莲子肉 芡实米 党参 熟地 红人参 桑椹子 淡苻蓉 山萸肉 云苓块 丹皮 山药 白术 阿胶 知母 黄精 西洋参 杭白芍 黄柏 箭黄芪（生用）等

共研细末，雄猪肚一枚煮极烂如泥，和为小丸。每日早、午、晚各服6克，白开水送。

经云：“二阳结为之消。”手足阳明即肠与胃。若肾虚相火亢炎，致使津液不足，结而不润，燥热为害，伤及二阳，水谷精气不得营养肌肉脏腑，虽多食而反日瘦。治疗之法以清热滋阴、补肾健中法。验方中用党参、人参、西洋参、莲子肉、白术、山药、云苓、黄精、黄芪者，脾胃之阴阳俱补。芡实米、熟地、桑椹、苻蓉、山萸固肾阴。黄柏既除胃中热，又折相火之妄炎。知母清热止渴，丹皮治血中伏火，阿胶和血补阴。用猪肚和丸，前贤治脾胃病时习用，亦是脏器疗法。

以上三个丸方，均为在临床中屡用屡效之验方，其中分量不可减少，若减轻剂量，则初用有效，但疗效不能巩固，病易再发，难得除根。

方药研究

施今墨用药配伍补遗

施师精于辨证，善于用药。在处方时，经常双药并书，寓意两药的配伍应用，其间有起协同作用者，有相互作用产生特殊效果者，有相抵副作用制其偏胜者，皆称为“对药”。祝谌予先生曾侍诊施师案前，积累有百余个对药，日后经总结整理，讲授于北京中医学院。吕景山在此基础上，又予增修整理，撰成《施今墨对药临床经验集》等书，在中医药界广为流传。兹以施师用药之配伍，选择若干，予以阐介评述，或可为祝、吕二氏之补遗。若与本书医案相互参阅，尤可深刻体会施师用药规律。

鹿角胶

性味：甘，温。（鹿角：咸，温）

功用：益精生血，温补肝肾。

施师临证经验：

1. 鹿角胶、阿胶：补肾益精，养血生血。用治肾虚血亏之月经过多，崩漏，习惯性流产，白带，经闭，不孕症，据证可分别参以胶艾四物汤、左归丸等。且可治疗血虚之头痛、眩晕、健忘，以鹿角胶填精通髓，阿胶养血生血。

2. 鹿角胶、紫河车：补肾益精，大补先天。①治肾虚之遗精、阳痿、早泄、男子发育不良症，常合五子衍宗丸等方用。②治虚劳肾亏诸证，用治阿狄森氏病、小儿早老症、一氧化碳后遗症、脱发重症，可合八珍汤、肾气丸等。还曾用治腰椎结核、糖尿病等。

3. 鹿角胶、龟板胶、阿胶：通补任督，温阳滋阴。龟鹿二仙胶，通补任脉、督脉，填精益髓；阿胶养血生血，润燥复脉，血充则冲脉血海自足。冲、任、督同源而三歧，其源即肾之天一真水。可见三胶之配伍，实为肾经虚损而设。三胶合用，治高血压病（虚证）、动脉硬化症、神经衰弱、贫血、血小板减少症、糖尿病、溃疡病等慢性病，常作善后补虚时用。虚热加白薇、石斛、茯神、生地、麦冬，虚寒加参、芪、桂、附、杜仲、巴戟，气血不足合八珍、十全大补汤、当归补血汤等。

4. 鹿角片、山甲片：散结化痰，消肿止痛。用于乳房硬结（纤维瘤、小叶增生症），甲状腺瘤，颈淋巴瘤，子宫肌瘤等。

5. 鹿角胶、虎骨胶：强壮筋骨，治久痹、久痿属肝肾不足者。仿虎潜丸，用时可加龟板、苁蓉、巴戟、杜仲、牛膝、生熟地等。

评按

李中梓云：“鹿得天地之阳气最全，善通督脉，足于精者。”“龟得天地之阴气最全，善通任脉，足于气者。”龟板胶、鹿角胶配伍，称龟鹿二仙胶。“二物气血之属，味最纯厚，又得造化之玄微，异类有情……”韩懋拟异类有情丸，用鹿茸、鹿角霜、龟板、虎胫骨、猪脊髓、猪胆汁，治奇经虚损诸症，即是其例。

鹿角入药通督脉，鹿茸壮阳气，鹿胶补精血，鹿角片又可助阳活血，散瘀消肿。施师在临床上，用鹿角胶者居多。鹿茸仅作壮阳用，若用鹿角（或鹿角霜），则以治疗久痲不敛或各种肿瘤为主。在治疗神经衰弱丸方中，以鹿茸补阳气虚，鹿胶治阴血虚，并配以河车、人参、阿胶及八珍汤，气血并调，阴阳分治，缓调补虚，益精养脑。

鹿角胶益精生血，通督养脑。施师用治内分泌疾病及精神症状。如阿狄森氏病、小儿早老症，河车与鹿角胶相配，合附桂八味丸、十全大补汤。治神经症时，加白薇、龙骨、牡蛎、小麦、甘草等，安神镇静。

三胶并用，冲、任、督同调，治疗男、妇科虚损病症，如遗精、阳痿、早泄、不育、不孕、经闭、崩漏，或精血亏虚，或精血漏失，用以补养、充填、固摄，常合六味地黄、五子衍宗、胶艾四物诸方。

凡血虚、失血引起之眩晕、失眠、健忘重症，断为脑髓空虚者，施师常用河车、鹿角胶、阿胶三味，补肾充髓，养脑生血。而久痿、久痹，肝肾亏虚者则参虎潜丸意，鹿角胶、龟板胶、虎骨、苁蓉、巴戟同用。

值得注意的是，应用胶类滋补药物时，施师常配合理气和血或健脾和胃之品，如内金、陈皮、枳壳、砂仁、山楂、玫瑰花、白芍、当归等，动静相济，以助吸收。

生地黄

性味：甘，寒。

功用：凉血清热，养阴补肾。

施师临证经验：

1. 生地黄、白茅根：清热凉血，解毒退热。①各种急性传染病，如麻疹、猩红热、白喉、伤寒、流行性感冒，见高热，烦渴，或身现斑、疹、痘，舌红脉数者。②各种原因引起之衄血、咳血、紫癜、便血、尿血，见血热妄行之证者。③风湿热，发热，关节红肿，口渴，舌红者。上述各证若热甚不退时，可加鲜生地、鲜茅根大剂同用。

2. 生地、石斛、麦冬：养阴生津，清热除烦。①治糖尿病口渴思饮，消谷善饥，配大剂参、芪用。如渴甚则以鲜石斛、金石斛、生熟地、麦冬同用，其清热养阴作用更佳。亦可加绿豆衣、山药、五味子、花粉等。②神经官能症，烦躁不安，情绪易激动，口苦，口干，脉数。是景岳服蛮煎法。合千金温胆汤去生姜用。③热病后期，口干舌燥，烦渴欲饮，纳呆津少，或有低热不退。用鲜生地、鲜石斛。

3. 生地黄、细辛：生地甘寒，养阴清热；细辛辛温，通络止痛，为少阴引经药。两味配对，寒温相须，无燥热、滋腻之弊。施师处方两药同捣，寓有是理。治各种口腔炎、牙龈炎、咽炎、腮腺炎，有清热消炎作用。治头痛、偏头痛、三叉神经痛、坐骨神经痛、腰痛、睾丸肿痛，且用治关节痛非热证者。

评按

地黄用法有三，即鲜地黄、干地黄、熟地黄。施师用以清热凉血，常鲜生地、干地黄同用；若用以补肾养阴，则

生、熟地黄同用。除生地、细辛相配之外，尚有熟地、砂仁同捣，以免甘寒滋腻的用法。

丹参

性味：苦，微寒。

功用：活血化瘀，和血通脉。

施师临证经验：

1. 丹参、丹皮：丹参活血化瘀，祛瘀生新；丹皮清热凉血，透邪泄热。①急性风湿热、风心病发作期、低热心悸合青蒿鳖甲散，关节红肿热痛加防己、秦艽、忍冬、生地、紫草等。②糖尿病阴虚血热，见消渴烦热，口渴喜饮，舌红，加生地、石斛、麦冬、玄参。③妇女经闭，经期发热，痛经，月经不通，产后小腹痛，有血热瘀滞者，合四物汤、泽兰叶汤、失笑散等。④皮下出血，吐血，衄血等，加生地、茅根、仙鹤草、阿胶、芥穗炭等。⑤慢性炎症，腹部包块，发热者。腹膜炎合青囊丸、小柴胡汤等，阑尾炎合千金苇茎汤、大黄牡丹皮汤等。⑥疟疾，肝脾肿大，寒热往来，合小柴胡汤、达原饮。

2. 丹参、檀香、砂仁：即丹参饮，理气活血止痛。①治冠心病、风心病，合瓜蒌薤白半夏汤用。②食道病（炎症、肿瘤），合旋覆花汤、枳实薤白半夏汤等。③急慢性胃炎、溃疡病，见胃痛、黑便有气滞血瘀者。

3. 丹参、三七：丹参活血通脉，祛瘀生血，三七散瘀定痛，为治心绞痛主药。痰湿合菖蒲、远志，气滞加木香、香附、苏梗，胸闷合瓜蒌、薤白，心悸怔忡气阴虚亏者可合生脉散用之。

4. 丹参、乳香、没药：各种疼痛，如胃痛、痛经、胁

痛等，以瘀血阻滞者效。出张锡纯活络效灵丹。

评按

李时珍：“丹参能破宿血，补新血，安生胎，落死胎，止崩中带下，调经脉，其功大类当归、地黄、芍药、芍药。”故有“丹参一味，功同四物”之说。

香附

性味：辛、微苦，平。

功用：行气活血。

施师临证经验：

1. 香附、乌药：出《韩氏医通》青囊丸。行气除胀，凡气滞所致之脘腹胀满、少腹胀痛均可用之。合平胃、二陈、金铃子散等方，治脘腹胀满疼痛。合胶艾四物汤等，治妇女痛经，子宫附件炎，经闭等。

2. 香附、苏梗：即香苏散，和胃止呕，宽胸理气。治急性胃炎，呕吐恶心，脘腹痞痛，合藿朴夏苓汤、左金丸、平胃散。治胸痹气滞者，合瓜蒌薤白汤、丹参饮。治妊娠胎动不安，肚腹微痛，加芩、术、砂仁、白芍、阿胶等。

3. 香附、五灵脂：出《赤水玄珠》。施师用时常加二丑研细末，米醋泛丸，称为五香脱敏散，治哮喘、荨麻疹等过敏性疾病。

评按

王好古云：“香附，阳中之阴，血中之气药，凡气郁、血气必用之。”李时珍称本品“乃气病之总司，女科之主帅。”在临床上，常用于胸、胁、脘、腹各部疼痛，见气滞血瘀者。

知母

性味：苦，寒。

功用：清热降火，泻肺滋肾。

施师临证经验：

1. 知母、黄柏：清下焦湿热，泻龙雷相火。①男子梦遗，女子梦交，属相火妄动者，合丹皮、五倍子、金樱子、桑螵蛸、龙骨、牡蛎、生地、龟板等，泻火涩精。②男子强中，阳举不倒，用大补阴丸合增液汤。③肾炎、肾盂炎、肾结核之血尿，用大补阴丸、猪苓汤、二草丹（旱莲草、车前草）等合方。④糖尿病烦渴尿多，知母、黄柏参增液汤、党参、黄芪等用。⑤癃闭，小便不利，用黄柏、知母、肉桂，即滋肾丸。

2. 知母、贝母：清热化痰，即二母丸。治支气管扩张、肺炎、支气管哮喘发作期，痰多色黄质稠，胸闷，脉数。可与黛蛤散、泻白散、麻杏石甘、三子养亲汤等合用，据证选方。

3. 知母、石膏：清泻阳明之火。治热病，高热烦渴汗出，用于伤寒、副伤寒、肺炎、疟疾等病。若用于糖尿病烦渴欲饮，可取三黄石膏汤、白虎加人参汤之义。

评按

李时珍：“知母之辛苦寒凉，下则润肾燥而滋阴，上则清肺金而泻火，乃二经气分药。”临床用治肺、肾病多，而以火热者为宜。

诃子

性味：苦，酸，温。

功用：涩肠止泻，敛肺下气。

施师临证经验：

1. 诃子、血余炭：涩肠止血。用治急性菌痢、慢性阿米巴痢及肠结核，大便脓血者。湿热证加银花炭、赤白芍、苡仁、左金丸等。脾虚证加入参苓白术散、附子理中丸用。

2. 诃子、桔梗、甘草：名诃子亮音丸，治声音嘶哑。治急性咽炎，合僵蚕、花粉、金果榄、锦灯笼；治肺结核之失音，加凤凰衣、沙参、麦冬。声带结节、息肉亦可用之。

评按

诃子对各种痢疾杆菌有抑制作用，施师于20世纪30年代时即用于急慢性痢疾，未必以“涩”字为拘泥，但其配伍又据证而施，可见于“消化系统疾患”相应医案。

紫草

性味：苦，寒。

功用：活血化瘀，凉血解毒。

施师临证经验：

1. 紫草、浮萍：凉血透疹，用于风疹、麻疹、猩红热，水痘初起，可合荆芥、蝉衣退热。

2. 紫草、仙鹤草：凉血止血，治血热所致的月经过多、子宫出血，紫癜等。

3. 紫草、紫花地丁：凉血清热解毒，用于热痹、皮肤血毒，亦有用于血友病的。

4. 紫草、苏木、木蝴蝶、威灵仙：解毒攻瘀，散结化瘤，用于妇女肿瘤（包括子宫颈癌、子宫肌瘤）。

评按

李时珍：本品“入心包络及肝经血分，其功长于凉血活

血，利大小肠。故痘疹欲出未出，血热毒盛，大便闭涩者，宜用之。”

仙鹤草

性味：苦，涩，平。

功用：收敛止血，强心。

施师临证经验：

1. 仙鹤草、阿胶：广泛应用于各种出血，如紫癜、尿血、便血、久痢脓血、咯血、子宫出血等。月经淋漓不净，用仙鹤草、鸡冠花、伏龙肝、荷叶，大剂量煎汤代水，煎煮辨证方药（见月经过多），其止血作用较好。且能用于各种心脏病，补血强心，可调整心律，治疗心律不齐，以心阴（血）不足者为宜。

2. 仙鹤草、卧蛋草：养血强心，治疗心悸怔忡、心动过速。可与龙眼肉、远志、茯神等同用。

评按

仙鹤草为常用止血药，且有养血、强心作用，故有补虚作用。民间称为脱力草，用治疲乏无力者。施师除用于血证之外，还常用于各种心脏病，仍以心血不足、心阴亏损者为佳。

茺蔚子

性味：甘，辛，微寒。

功用：活血调经，泄肝明目，通脑化瘀。

施师临证经验：

1. 茺蔚子、夏枯草：清泄肝热，平降血压。治头重脚轻，头晕目眩，身痛肢麻，耳鸣，心悸，失眠，脉虚数之虚

性高血压，或脑动脉硬化，或脑供血不足等，是“静通”之要药。

2. 茺蔚子、泽兰：活血通经，治疗妇女闭经，常与胶艾四物汤、失笑散同用。

评按

茺蔚子与石菖蒲活血通窍，茺蔚子与白蒺藜通络止痛，分别见石菖蒲、白蒺藜条，于兹不再复述。茺蔚子为益母草的种子，据研究有收缩子宫及降压药理作用。施师尚取之治疗偏头痛、癫痫、中毒性脑病，是其发展者。

海浮石

性味：咸，平。

功用：清肺化痰，软坚散结。

施师临证经验：

1. 海浮石、瓦楞子：与滑石、鱼枕骨、风化硝、海金沙同用，治疗泌尿系结石，有排石作用。与苏木、地榆同用，治疗子宫颈癌；与消瘰丸（玄参、贝母、夏枯草）同用，治颈淋巴结核，有软坚散结作用。配代赭石、乌贼骨等，治溃疡病胃酸过多症，有中和胃酸作用。作为软坚散结药，施师还用治肝脾肿大、胁腹包块等。

2. 海浮石、旋覆花：清化痰热。用于痰粘稠，色黄，胸闷痛，咳嗽气喘，甚而咯血，由肺热所致者。如急性肺炎、肺脓疡、支气管炎、肺结核、结核性胸膜炎、支气管哮喘、百日咳等。

评按

《丹溪心法》咯血方，用青黛、海浮石、诃子、黑山栀、瓜蒌仁，治肺热咳嗽痰血，可见其清肺止咳化痰之功，有一

定止血作用。海浮石有两种，或是由硅酸盐组成的浮石或是以碳酸钙为主要成分的石花，具中和胃酸之作用。古方曾用治血淋，施师用于泌尿系结石之石淋，或有所宗。其软坚散结作用，较有特点，当进一步研究。

白蒺藜

性味：苦，温。

功用：祛风通络，平肝熄风。

施师临证经验：

1. 白蒺藜、羌蔚子：通脑窍，熄肝风。合天麻、钩藤、地龙、僵蚕等，治癫痫抽搐及偏头痛发作，可参温胆汤、四物汤等。

2. 白蒺藜、首乌藤：养血安神，通络熄风。治眩晕、头痛、偏瘫、失眠、肢体麻木疼痛等，用于高血压病、中风、贫血、神经衰弱、脑动脉硬化症。属肝肾阴虚者加生熟地、萸肉，肝血不足用当归、白芍、枣仁，肝阳上亢则参伍天麻、钩藤等。虚证宜用沙苑蒺藜、制首乌，实证用刺蒺藜、首乌藤即可。

3. 白蒺藜、远志：收缩子宫，用治子宫出血，月经过多，参入胶艾四物汤等应用。妊娠期忌用之。若男子遗精、漏精、早泄，可用沙苑蒺藜、远志，合五子衍宗丸、知柏地黄丸、三才封髓丹等。

4. 白蒺藜、白薇：清肝泄热，养阴熄风。用治急性结膜炎、中耳炎，配龙胆草、桑叶、菊花，加强清热药力。治高血压病耳鸣、眩晕，则加平肝替阳、平降血压之天麻、钩藤、龙齿、牡蛎、石决明、牛膝。

评按

蒺藜有两种，一为刺蒺藜，以治风病为主；一为沙苑蒺藜，以补肾为主。上述所云者大多是刺蒺藜，少数为沙苑蒺藜（或称沙苑子）。施师常以两种相配，治眩晕、视物不清、遗精、早泄、尿频。有人用白蒺藜、合欢皮相配，治肝脾肿大。至于白蒺藜、龙胆草同用，清肝泄热，平肝熄风，可见于下文“龙胆蒺藜汤”。又，本品与荆芥、僵蚕分别配对，见于荆芥、僵蚕条，兹不复述。

桑叶

性味：辛，苦，甘，微寒。

功用：疏风清热，清利头目。

施师临证经验：

1. 桑叶、菊花：疏风清热，清利头目，辛凉解表。治头痛、眩晕、目赤肿痛流泪、鼻痒流涕、耳痛流脓、咽喉肿痛、口眼歪斜，由风热上扰或肝火上炎、肝阳上亢所致者。风热上扰者常合连翘、薄荷、银花同用，即桑菊饮、翘荷汤法；肝火上炎则加龙胆草、白薇、连翘、蒺藜等，或称龙胆蒺藜汤。如见肝阳上亢则加天麻、玳瑁、石决明、龙骨、牡蛎；有高热痉厥宜参羚羊粉、全蝎、僵蚕同用。

2. 桑叶、桑白皮：清肺热，疏风热。治急性支气管炎、毛细支气管炎、支气管扩张感染、支气管哮喘有感染时及肺脓疡等，凡肺热咳嗽而又见表证者，咳嗽痰粘色黄，胸闷不畅，恶风发热等，用之有效。

3. 桑叶、桑枝：疏风解表，通络止痛。外感风热，恶风发热、头痛、身痛、脉浮数，用之有效。

4. 桑叶、桑寄生：清热通络止痛，治关节痹证，身痛酸楚，不论风湿、寒湿、湿热、风热兼夹均可。又，可用于

中风半身不遂；及外感风热表证后，热退邪去之身痛肢楚；亦有用于过敏性紫癜症者。

5. 桑叶、杏仁、阿胶、枇杷叶：清热润燥，宁络止血。治支气管扩张、肺结核之咯血，出自桑杏汤、清燥救肺汤。若用于渗出性胸膜炎，则去阿胶，加冬瓜子、甜瓜子、橘叶、旋覆花等。

6. 桑叶、芝麻：即桑麻丸，治血虚风燥之脱发、眩晕、便秘，或合四物汤、首乌、鹿角同用。

7. 桑叶、羌独活：疏风解表，临床风寒、风热不明显时可用之解表清热，表里双解。又，施师用治周围性面神经麻痹，可配蝉衣、僵蚕同用。

评按

桑叶与同源药品配伍，是施师方案常用者。一物分部入药，其功用有异，已为科学实践所证实，又多载于古代本草之中。施师之用瓜蒌子、瓜蒌皮，桑叶、桑枝，金银花、忍冬藤等相对配伍，亦其例也。又，《本草纲目》载《千金》方“头发不长，桑叶、麻叶煮泔水洗之。”或可一试。

连翘

性味：辛，苦，微寒。

功用：清热解毒，清利头目，散结消肿。

施师临证经验：

1. 连翘、菊花：清热安脑止痛。治流行性脑脊髓膜炎、急性脑出血、高血压脑病之头痛项强，且可用于偏头痛见风火上扰者。

2. 连翘、薄荷：清利头面诸窍。治花粉病、过敏性鼻炎、副鼻窦炎，加苍耳子、辛夷等；用于卡他性口腔炎、扁

桃体炎、腮腺炎，加银花、蒲公英、桔梗、马勃、青黛；治风热外感咳嗽，加白前、前胡、杏仁、陈皮。

3. 连翘、银花：清热解毒，疏风退热，消肿散结。治急性传染病（风疹、麻疹、水痘、猩红热）、感染性炎症（腮腺炎、扁桃体炎、乳腺炎、口腔炎）之发热初起。亦可用于甲状腺瘤、颈淋巴结核等见热毒肿块者。

评按

洁古：“连翘之用有三，泻心经客热，一也；去上焦诸热，二也；为疮家要药，三也。”施师用连翘，以头、面、目、鼻、口、舌、咽喉部急慢性炎症为主，且用于温热、温疫、温毒等症。《温病条辨》银翘散、桑菊饮、翘荷汤，均以其轻清上浮，善走上焦之性而奏效。又，连翘为疮家之圣药，“十二经疮药中不可无此，乃结者散之之义”（李东垣）。故可用于急性乳腺炎、丹毒、颈淋巴结核等。

血余

性味：苦，微温。

功用：收敛止血，化瘀生新，通利二阴。

施师临证经验：

1. 血余炭、益元散：清热通淋，治热淋、血淋、石淋，泌尿系炎症有尿急、尿痛、尿血者，可选加车前子、海金沙、琥珀。

2. 血余炭、韭菜子：血余炭通淋止血，韭菜子温肾涩尿，用于泌尿系疾患见尿频、尿血者。

3. 血余炭、苡仁、六一散：用于泌尿系结石，可预防其复发。或加金钱草、海金沙，有通淋排石之效。

4. 血余炭、仙鹤草、阿胶珠：慢性肾炎、肾结核，有

尿血或尿检有红细胞者，合六味地黄汤或补中益气汤等。

5. 血余炭、赤石脂、禹余粮：涩肠止血。用治久泻、久痢，如慢性结肠炎、阿米巴痢、肠结核之便血或有粘液。见后重积滞，血余炭、蚕砂，有通便导滞作用。

6. 血余炭、黑升麻、黑芥穗：升阳摄阴，调经止血。用治月经过多，子宫出血，加山萸肉、白芍、龙骨、牡蛎等。

7. 血余炭、左金丸：治溃疡病，胃酸过多，胃出血，有止酸、止血作用。

8. 血余炭、鹿角、河车：补益精血，生发。用治血虚脱发，加桑麻丸、二至丸、四物汤。

9. 血余炭、血琥珀、血竭：动脉硬化症，有化瘀通脉作用，常合益气活血通络药用。

评按

《本草纲目》：“发乃血余，故能治血病。补阴，疗惊痫，去心窍之血。”书中载血余诸方主治，包括口、鼻、齿、皮下、二阴出血，及血淋、崩漏、月经不通、大小便闭结等。施师之用血余炭止血，以小便、大便、阴道出血为多，良有以也。又，朱丹溪谓本品可“消瘀血，补阴血”；张景岳谓本品可“培形体，壮筋骨”，“益神志，温气海”。以血余为君培元赞育，有景岳赞育丹；以血余为臣化瘀通窍，有仲景猪膏发煎。施师用血余治脱发、动脉硬化，或从此出。

荆芥穗

性味：辛，温。

功用：疏风解表，退热，透疹，止血。

施师临证经验：

1. 芥穗炭、白蒺藜：祛风止痒，清热凉血。用治荨麻疹、皮肤瘙痒、外阴痒症等，酌情配以防风、柴胡、升麻，作引经报使。若加蝉衣，有抗过敏作用。

2. 芥穗、蝉衣：退热透疹，配浮萍、薄荷治猩红热、麻疹、风疹初起，疹出后则合凉血解毒药。此组对药尚可用治紫癜（过敏性）、皮肤血毒症，有疏风凉血止痒之效。

3. 芥穗、紫草：芥穗入血分，引邪外出；紫草解毒凉血，清热通利。用治急性风湿热，结节性红斑。

4. 黑芥穗、豆豉：退热疏风。用治产褥热，配泽兰、桃仁、四物汤；疗外感风热，如流感、白喉初起，发热，可加连翘、牛蒡子、桑叶等。

5. 荆芥、防风：疏风解毒，用治外感表证，无汗或有汗，脉浮者。或合桑叶、菊花，或配羌活、独活。病轻药轻，较麻、桂平稳。

6. 荆芥、羌活、独活：祛风止痛，治外感头痛、三叉神经痛等，合川芎茶调散或柴胡四物汤等。

7. 荆芥、升麻：均炒黑用，治尿血、便血、紫癜、子宫出血、月经过多等。是为升阳摄阴，凉血止血。

评按

洁古：“荆芥辛、苦，气味俱薄，浮而升，阳也。”时珍：“其功长于祛风邪，散瘀血，破结气，消疮毒……故风病、血病、疮病为要药。”古人用荆芥穗治产后中风、血晕、下痢、鼻衄，施师用治产褥热。古人用之治九窍出血、口鼻出血、小便尿血、大便下血和崩漏等，施师用治肾结核尿血、过敏性紫癜、溃疡病黑便、久痢便血、子宫阴道出血、月经过多，又移治各种痒疹及小儿风疹、麻疹。治风先治血，血行风自灭，荆芥兼治风病、血病，故临床多用以祛

风、凉血、止血、透疹。荆芥穗治急性风湿热，亦取其治风治血，而有退热止痛功效者。

蝉衣

性味：辛，甘，寒。

功用：疏风清热，退热透疹，熄风止痉。

施师临证经验：

1. 蝉衣、浮萍：退热透疹，合芥穗、桑叶尤佳。治麻疹、风疹、水痘、白喉、猩红热、丹毒初起，发热，皮肤红赤或隐疹痘疮，参入桑菊、银翘、栀子豉汤方中，或伍凉血解毒药。

2. 蝉衣、薄荷：疏风清热。合连翘、菊花、桑叶，则清利头目诸窍尤佳，可用治过敏性鼻炎、鼻窦炎、花粉病、风热面瘫等病。

3. 蝉衣、龙胆草：清肝泄热祛风。合桑叶、菊花尤佳，治急性结膜炎、急性中耳炎等，加入相应对症药物。如目赤肿痛用密蒙花、谷精草，耳痛流脓用苍耳子、白芷。

4. 蝉衣、片姜黄：合大黄、僵蚕即杨栗山升降散，祛风泄热。施师用治风热面瘫，加瓜蒌、玄明粉、山慈菇、牛蒡子、龙胆草、薄荷等，是仿防风通圣、升降散之意。

6. 蝉衣、凤凰衣：开窍启音，伍诃子、桔梗、甘草（亮音丸）治音哑、失音、咽痛。

7. 蝉衣、磁朱丸：通窍益聪，治耳聋、耳鸣，或加石菖蒲等。

评按

李时珍：蝉衣“其气清虚，故治一切风热之证。古人用身，后人用蜕。大抵其治脏腑经络，当用蝉身；治皮肤疮疡

风热，当用蝉蜕。各从其类也。”本品上行轻扬，走头面皮毛，透疹，退热，疏表，利咽，启音，通利耳、目、鼻、咽。其治面瘫、头痛，常配僵蚕、地龙（见僵蚕）；治各种麻疹、风疹、瘙痒又与荆芥同用（见荆芥）。

僵蚕

性味：微辛，微温（洁古）。咸，辛，平（时珍）。

功用：治风化痰，散结消肿，通络行经。

施师临床经验：

1. 僵蚕、地龙：熄风解痉，通络止痛，有舒展神经之功。用治头痛、偏头痛、三叉神经痛、面瘫、中风、高血压头痛、一氧化碳中毒症、流行性脑脊髓膜炎、流行性脑炎、癫痫，且可用治肌肉风湿、风湿痹证等疾病。若痉厥高热合全蝎、蜈蚣效佳，面瘫可加蝉衣、全蝎，三叉神经病加羌活、荆芥、防风、白芷、细辛，中风、高血压病宜合平肝潜阳、清脑安神剂用。

2. 僵蚕、牛蒡子：利咽开音，消肿散结。治风热所致之急性咽炎，局部肿痛，声音低哑。若用治急性腮腺炎、扁桃体炎时，则合加减普济消毒饮。

3. 僵蚕、荆芥：祛风清热。治外感风热表证，荨麻疹，皮肤瘙痒，妇女赤白带下，阴痒。亦可用治妇女子宫出血，芥穗炒黑用，醋、水煎药。

4. 僵蚕、白蒺藜：平肝熄风，祛风通络。可用治肝阳上亢之眩晕、头痛，风火上炎之头痛、三叉神经痛。内伤头痛诸证用之参伍，合辨证主方则效。又有人用治妇女面部色素沉着症，可合四物汤等。此组对药还可用于各种皮肤瘙痒、荨麻疹，有祛风止痒作用。

评按：

洁古：“僵蚕性微温，味微辛，气味俱薄，轻浮而升。”其性以上行为主，故单用可治疔腮、喉痹、乳蛾，有疏风利咽之功。蝉衣、僵蚕祛风退热，方如升降散，可治风痒、面瘫、发热。地龙性味咸寒，“其性寒而下行，性寒故能解诸热疾，下行故能利小便，治足疾而通经络”（李时珍）。主治肢体瘫痪、疼痛、麻痹，善治痿、痹、中风。两药配对，上行下降，寒温相须，熄风定痉，祛风通络，主治尤其广泛。施师谓：“僵蚕、地龙参合，有舒展神经作用。”故用于各种神经系统疾患。除两药配对之外，施师用僵蚕还分别与蒺藜、荆芥、白芷、蝉衣配对，可见其疏风、解热性能，与头面诸窍及皮表症状有关。而地龙又与蕲蛇相配，治类风湿、风湿性关节炎；与全蝎相配，治肢体瘫痪（小儿麻痹症）、抽搐（一氧化碳中毒症），可见其通络定痉尤胜，与四肢症状有关。又，蝉衣、地龙、僵蚕三味相配合，施师用治偏头痛症内服，再用全蝎、皂角子研末外用，为善用虫类药搜风剔络之例（见本书“头痛”部分）。

石菖蒲

性味：辛，温。

功用：辛香通窍，化痰解郁，安神通脉。

施师临证经验：

1. 石菖蒲、羌蔚子：活血化痰，通窍醒神。治一氧化碳中毒所致的昏迷、痉厥、神志失常，神昏合安宫牛黄丸，痉厥加全蝎、地龙，失语加生蒲黄，强心复脉用西洋参、黄芪、远志等。亦可用治癫痫等病。

2. 石菖蒲、广郁金：芳香通窍，化痰解郁，安脑通脉。

用治癫痫，配僵蚕、地龙、天麻、钩藤；治流行性脑脊髓膜炎之神识昏迷，可配羚羊角、钩藤、龙胆草、连翘。还可与丹参饮、温胆汤等同用于痰瘀互结之冠心病。

3. 石菖蒲、焦远志、茯神：开窍启闭，益脑安神。用治失眠、健忘、恍惚不安；中风神志不清，舌强语謇；精神抑郁，表情淡漠，如痴呆状；头晕目眩，心悸怔忡。常与温胆汤合用，并加龙骨、牡蛎、枣仁等。

4. 石菖蒲、生蒲黄：通窍启闭，用治神经官能症，神志不清，目呆语迟，亦可治中风舌强失语等。生蒲黄为施师治失语之专药。

5. 鲜菖蒲、佩兰叶：芳香化浊，启脾开胃。用治湿阻中焦所致的胸闷腹胀，呕吐恶心，食欲不振，口粘，苔腻，可加厚朴花、砂蔻仁、玫瑰花、代代花等同用。

6. 石菖蒲、益智仁：分清化浊，通利水道。治尿频尿急、小便不利。用于泌尿系感染、慢性前列腺炎，合萆薢、乌药即萆薢分清饮。

7. 石菖蒲、苍耳子：通窍化脓。合辛夷、白芷治慢性副鼻窦炎，合蝉衣、龙胆草治急性中耳炎。

评按

石菖蒲“开心孔，补五脏，通九窍，明耳目，出音声”（甄权），其治心窍、舌窍、鼻窍、耳窍、前阴之功能不利，配伍各有不同。石菖蒲、远志、茯神三味治心悸怔忡，出自《证治准绳》琥珀养心丹；治神志恍惚不安，则出孔圣枕中丹。若治痰湿蒙蔽心包，用菖蒲、郁金，即《温热经纬》之方药配伍。

施今墨用方研究

施师擅于古方今用，复方多法，变化化裁而治疗各科疾病。他常说：“临证如临阵，用药如用兵。必须辨明证候，详慎组成，灵活用药。不知医理，即难辨证；辨证不明，无从立法，遂致堆砌药味，杂乱无章。”在临床上，施师决不墨守常规，常灵活应用先贤古方而治今病，他常说：“决不能凑症状以命证，执成方以治病。”可谓“用药不泥古而有法度，选药能创新而有条理”者。于兹选择他临证常用的方剂，阐介其用方加减变化和相应理法内容，或可窥其奥秘之一二。又，调气汤、龙胆蒺藜汤二方，虽非古方，其名称亦非施师所定，但其适应症、组成、加减变化，是根据施师医案总结整理出来的，也可见其证治方药的临床特色。

理中汤(《伤寒论》)

组成：人参 干姜 白术 甘草

功用：温中散寒，健脾助阳。

施氏临证经验：

1. 消化性溃疡，胃阳虚寒者，用附子理中汤加高良姜、厚朴、陈皮、砂蔻仁、檀香、旋覆花、代赭石等，理气散寒，温中止痛。

2. 慢性胃炎、胃张力减弱，寒热错杂者，用理中汤合左金丸、枳术丸、二陈汤、平胃散，效中满分消丸治脘痞腹满、吞酸嘈杂等。可加麦芽、神曲消导，丹参、红花和血，

薤白、玄明粉等导浊通便。制成散剂长期服用。

3. 慢性肠炎，泄泻腹痛，畏寒肢冷，用附子理中汤温阳散寒。寒湿加胃苓汤，肾虚合四神丸，间参以涩肠止泻、燥湿健脾之品。

4. 慢性痢疾，大便脓血，里急后重，见脾阳不足者，有湿热积滞兼夹者，合白头翁汤、左金丸；肾虚合四神丸去肉豆蔻，加椿根皮、石榴皮、赤石脂、禹余粮等。

5. 肠伤寒（湿温）重症，脾胃寒凝，虚热外浮，用附子理中、左金、二陈，加五味子、白芍等，先固本元，温脾胃，复津液，退虚热。

6. 霍乱吐泻，烦渴肢冷，脉闭不出，用附子理中汤加减。方中用大山参、西洋参、五味子、远志益气强心生津，加桂枝、白芍、吴萸、黄连等调和阴阳寒热。

7. 周围循环衰竭，神识不清，四肢厥冷，呼吸迫促，用四逆加人参汤合生脉散，加吴萸、远志。方中用大山参、西洋参强心救逆。

8. 阳虚头痛，四肢冷，头部痛剧，脉紧，属虚寒凝滞者，用附子理中汤加当归，理中扶阳。

9. 月经过多，久漏不止，经色暗淡或紫黑，头晕短气，倦怠乏力，腰酸腹坠，脉沉迟，舌淡，属阳气虚不能摄守阴血者，用理中汤、黑地黄丸为主，合山萸肉、生熟地、升麻、芥穗、赤石脂、禹余粮等，温阳摄阴，健脾益肾。

评按

程应旆：“阳之动始于温，温气得而谷气运，谷气升而中气瞻，故名理中，实以燮理之功予中焦之阳。盖谓阳虚，即中阳失守。”理中丸（人参汤）乃阳气虚寒、中阳失守之效方。阳虚则阴寒之邪凑之，中气失守，上不能摄口津，故

喜唾涎沫；下不能固二阴，即久利下血，或月经淋漓。用理中汤为主以守中益阳，合相应方药，不仅可疗久疾，而且可救急症，是治本之策。

补中益气汤(《脾胃论》)

组成：黄芪 人参 白术 陈皮 当归 升麻 柴胡
甘草

功用：补中升阳，益气健脾。

施师临证经验：

1. 胃下垂，脘腹痞满，身倦肢乏，消瘦，胃气虚、中气陷所致者，用本方合香砂六君子汤，或加荷叶、桔梗升清。

2. 慢性肠炎或结肠炎，久泻便稀，或时夹粘液，重坠腹痛，食呆疲乏，甚而脱肛者，本方加苍术、白术、苡仁、血余炭。如便血则加芥穗、地榆、苍术、厚朴。兼有湿热可合葛根芩连汤。

3. 子宫下垂（脱出）者，本方为主加枳实、枳壳、白蒺、卷柏、香附、胡芦巴等。

4. 前列腺肥大，小便淋漓，尿频，溺时不适等，本方合五苓散、滋肾通关丸为主，加檀香、枳壳理气，枸杞、菟丝子、苁蓉、杜仲、五味子补肾，菖蒲、益智仁通心肾。

5. 疝气阴囊偏坠，肿大胀痛，卧则回纳，属气陷者，本方加荔枝核、橘核、延胡索、川楝子、青皮、白芍。症减可用补中益气丸、茴香橘核丸后调。

6. 脱肛，常与久痢、久泻、便血、便秘合并呈现。本方加荆芥穗、地榆，便秘加蚕砂、皂角子、苁蓉、麻仁，便血加血余炭、椿皮炭、生薏米、左金丸。

7. 神经衰弱或贫血，见眩晕肢麻，失眠烦躁，食欲不振，大便溏薄，面萎肢乏，神疲气少，脉弱舌淡，可用本方合归脾汤，亦有合桂枝龙牡汤的。

8. 肾结核尿血，腰酸软，少腹痛，尿频量少，乏力倦怠，头晕气短，脉虚细，补中益气汤合六味地黄丸。如兼湿热合萆薢分清饮。尿血加芥穗、阿胶、小蓟等。

9. 表虚外感，阳虚自汗，心悸、气短、汗出、畏风，脉虚数者。外感用本方合桂枝汤，自汗合牡蛎散、龙骨、五味子、五倍子、浮小麦等。

评按

本方为李东垣所创，在《内外伤辨惑论》、《脾胃论》、《兰室秘藏》三书中，多有相关类方。如兼风湿加羌活、防风，火热加黄连、黄柏，阴虚加生地、麦冬，水气加茯苓、猪苓、泽泻等。王旭高云：“补中益气汤原为外感中有内伤一种者设，所以补伤寒之未及，非（纯）补虚方……虽曰补气而非发汗，然实有不散而散之意。故于劳倦感寒或气虚痲症及脾气下陷等证，则最所宜矣。”是属确当。施师以本方为主，治各种肠胃病、泌尿生殖病、神经衰弱等，但必以升清降浊为依据，亦用方之技巧。

减味普济消毒饮(《温病条辨》)

组成：银花 连翘 牛蒡子 马勃 僵蚕 板蓝根 玄参 桔梗 薄荷 芦根 甘草

功用：清热解毒，消肿止痛。

施师临证经验：

1. 牙龈肿痛，口内灼热，便干，尿黄，本方合玉女煎加减。原方去马勃、板蓝根、玄参、薄荷，加山栀、黄芩、

菊花清解，瓜蒌、玄明粉、枳壳、牛膝通便，生地（细辛同捣）养阴清热，佩兰、内金、谷麦芽开胃增食。

2. 口腔溃疡疼痛，大便不通，本方加蒲公英、甘中黄、芩、栀清热；青黛易板蓝根，与马勃配对，是治口、舌、咽喉、腮腺炎症之经验药对；又用瓜蒌、风化硝、大黄通便泄热，川贝母散结化痰，硼砂利咽止痛。

3. 流行性腮腺炎，急性扁桃体炎。用本方加栀子豉汤解热，蒲公英、地丁草、甘中黄解毒，黛蛤散、象贝母清痰热，山慈菇、大力子消肿散结，枳壳、牛膝、酒大黄、生地黄通便清热，且以养阴存津。若咽喉肿痛则加金果榄、锦灯笼；有风热外感时，当加芥穗、桑叶疏风。

4. 颈淋巴结核、腺瘤。本方去马勃、僵蚕、板蓝根，加蒲公英、山慈菇，合消瘰丸、半贝母、四海丸以软坚散结，三七、赤芍和血化瘀。如局部硬结者则加山甲片、鹿角片托毒消肿；有肝气郁结者加柴胡、枳壳疏肝解郁。

评按

吴鞠通：“其方之妙，妙在以凉膈散为主，而加化清气之马勃、僵蚕、银花，得轻可去实之妙；再加玄参、牛蒡、板蓝根解毒而利肺气，补肾水以上清邪火。”可见吴氏之方出自《和剂局方》和《兰室秘藏》，应病之变予以加减。施师方宗先贤，并加入引邪外出之药，而不滥用苦寒、甘寒，以免引发变故。其引邪出表予以上清者，如桑叶、荆芥、豆豉、栀子；除热泄里予以下通者，如硝黄、枳壳、瓜蒌之属。且恒用蒲公英、紫地丁、黄芩、黄连清热解毒，山慈菇、牛蒡子、贝母消肿散结。如热毒甚者（如下颌骨髓癌），则尤须加大清解养阴通便药力。

银翘散(《温病条辨》)

组成：银花 连翘 牛蒡子 荆芥 豆豉 薄荷 桔梗
甘草 竹叶 芦根

功用：辛凉解表，清热解毒。

施师临证经验：

1. 风疹初起，发热烦躁，眼中含泪，耳前手梢冷，脉浮数，本方去牛蒡子合栀子豉汤，加浮萍、桑叶、茅根以退热透疹。若疹已出则加赤芍、丹皮、紫草凉血清毒。

2. 麻疹初起，发热烦躁，目红肿流泪，咽痛，颊粘膜有科氏斑，咳嗽，所谓“内疹期”，用本方合栀子豉汤，加蝉衣、浮萍、桑叶、茅根透疹退热。疹出后去芥穗、豆豉，加生地、赤芍、紫草。

3. 水痘初起，本方合栀子豉汤，加防风、蝉衣、浮萍、桑叶疏解为主，豆豉改用大豆黄卷。继而加地丁、丹皮、赤芍、生地、紫草凉血，赤茯苓、滑石、通草、茅根利湿。

4. 颜面丹毒，寒热，面赤肿痛，口渴不思饮，便干尿黄，本方合栀子豉汤，加板蓝根、地丁、紫草、赤芍、丹皮、蒲公英、生地、桑叶，凉血解毒，退热消炎。

5. 紫癜初起见发热者，可用本方加桑叶、桑枝、山栀、生地、赤芍、丹皮、浮萍、蝉衣、甘中黄凉血清热，去原方之牛蒡子、竹叶、桔梗、甘草、薄荷。

6. 皮肤血毒症，颜面、手足时起红晕疙瘩，如风疹块(荨麻疹)，痒甚，银花、连翘、菊花、芥穗、桔梗、蝉衣、茅根、赤芍、丹皮、紫草、地丁、生地、蝉蜕、蛇蜕、内金、佩兰、枳壳、桃杏仁等，是本方去疏风药，加凉血解毒。

评按

吴鞠通：“本方谨遵《内经》风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘……又宗喻嘉言芳香逐秽之说，用东垣清心凉膈散，辛凉苦甘……纯然清肃上焦，无犯中下，无开门揖盗之弊，有轻以去实之能。”道出了立方之旨意。检阅《温病条辨》银翘散类方有七，风温、暑温、伏暑、冬温、温疟、温毒均可依据加减，热在卫气用石膏、黄芩，热在营血加赤芍、丹皮、生地，夹湿则以杏仁、滑石，见咽喉疼痛可参马勃、射干，可见其用法灵活，主治广泛。施师宗吴鞠通之意，除风疹、麻疹、水痘之外，对温病发热、喉痛、发疹者，以其热入血分，用银翘散加凉血解毒药取得疗效，可参本书外感热病例8，并指出本方“芳香辛淡之味其性为动”，可引邪外出。

桑菊饮(《温病条辨》)

组成：桑叶 菊花 连翘 薄荷 杏仁 桔梗 甘草
芦根

功用：疏风清热，宣肺止咳。

施师临证经验：

1. 感冒风热证，身热，微恶风，咳嗽，咽痛，脉浮数，用本方合栀子豉汤，咽痛加牛蒡子、僵蚕，热甚汗不出者加荆芥，头痛加蔓荆子，胸闷、便干加杏仁、桔梗、薤白、蚕砂（调气汤），身痛肢楚加忍冬藤、桑枝，肺热加黄芩，口渴加天花粉，咳嗽加前胡、白前。

2. 外感风热咳嗽，痰不易咯，身热或不热，口渴或不渴，脉浮，桑菊饮（可不用菊花）合止嗽散（白前、前胡、紫菀、陈皮）用之常效。祝谌予先生称之为桑嗽汤，方中加

黄芩、荆芥。

3. 过敏性鼻炎、花粉病，鼻塞，流涕，喷嚏，流泪，经年不愈，是内有郁热，外有风燥，可用本方加鸡苏（矮康尖）、佩兰、黄芩、花粉、芥穗、蝉衣、山梔、赤芍、辛夷、麻黄（后二味用量特小），用茶叶为引。亦有加用白芷、苍耳子、木贼草等药的。

评按

吴鞠通：“此方独取桑叶、菊花者……桑叶善平肝风……走肺络而宣肺气；菊花晚成，芳香味甘，能补金水二脏，故用之以补其不足。”称为辛凉轻剂。施师用本方为主，治疗鼻咽部和上呼吸道感染，必见风热之证，其疏解轻清作用尤其显著。在临床上，剂量小，煎服法适当，则每有效果。

温胆汤(《千金要方》)

组成：半夏 陈皮 茯苓 枳实 竹茹 甘草 姜 枣

功用：和胃温胆。

施师临证经验：

1. 神经官能症，心烦口苦，失眠易惊，精神不宁。以口苦口干症甚者为胆热，千金温胆汤去生姜，合半夏秫米汤、磁朱丸；若脏躁哭笑无常，睡眠不安，上方再合甘麦大枣汤，心、胆、胃同治。

2. 神经衰弱之失眠，烦躁口苦，胸闷纳呆，舌苔黄，心悸头晕善惊者，用千金温胆汤去生姜加黄连、酸枣仁等。

3. 急性胃炎，胃脘疼痛胀满，呕吐恶心，胸闷暖气，大便微溏，苔腻，因饮食积滞或不节而起，用温胆汤合香苏饮为主，酌加丹参饮、左金丸。

评按

《三因方》：“心虚胆怯，气郁生涎，涎与气搏，变生诸证。触事易惊，或夜多恶梦，或短气疲乏，或自汗，温胆汤主之。”温胆汤之温，当作调和理解。调和心胆胃之气，是其作用。其方用二陈和中焦，竹茹清上焦，枳实泄下焦，“治三焦而不及于胆者，以胆为生气所从出，不得以苦寒直伤之也。”（王子接）亦是一说。可见《医方集解》将本方列于和解之剂，而不作除痰之剂，有一定道理。在临床上，如胆热而心神虚、精神不宁者，本方加菖蒲、远志、枣仁、五味子，名十味温胆汤，可用于神经衰弱、冠心病有心胆证候者。

止嗽散(《医学心悟》)

组成：百部 紫菀 白前 陈皮 桔梗 甘草 荆芥

功用：止咳化痰。

施师临证经验：

1. 外感咳嗽，咯痰不爽，为急性支气管炎、流行性感
冒者，可用本方去百部、荆芥，加桑叶、前胡。发热加梔子
豉汤，痰黄属热加旋覆花、桑白皮、黛蛤散等。

2. 支气管扩张，咳嗽痰多，本方去荆芥，合二陈、三
子养亲汤。气逆加旋覆花、代赭石、款冬花，痰热甚合千金
苇茎汤、二母丸，咯血加三七、白及，阴虚加西洋参、沙
参、麦冬。

3. 支气管哮喘实证，本方去荆芥、百部，合三子养亲
汤、三拗汤、葶苈大枣泻肺汤等。

4. 肺结核咳嗽，用本方主药加桑叶、枇杷叶、海浮石、
黛蛤散，加百合固金汤、月华丸主药（百合、阿胶、沙参、

西洋参、生地等)。

5. 小儿百日咳，本方去荆芥，合三子养亲汤、旋覆花、代赭石。

评按

不论外感、内伤，新久咳嗽，见咯痰不爽、胸闷者均可用本方加减。施师常以白前、前胡、陈皮、桔梗、紫菀、杏仁等药，治疗各种原因引起的咳嗽。除有明显外感发热之外，一般不用荆芥。如寒热不明显，或加桑叶代荆芥。痰多气逆之支气管扩张、百日咳、哮喘，则合三子养亲，旋覆花、代赭石，化痰降逆。有热象时，宜分燥热、痰热。燥热用桑叶、杏仁、贝母、沙参、花粉，痰热则以黛蛤散、旋覆花、苡仁、冬瓜仁等。新咳如急性支气管炎，施师每前胡、白前配用；久嗽如支哮、支扩、肺结核，则又以款冬花配紫菀。

旋覆代赭汤(《伤寒论》)

组成：旋覆花 代赭石 半夏 人参 甘草 姜 枣

功用：降逆和胃。

施师临证经验：

1. 支气管哮喘发作，肺热证，旋覆花、代赭石、半夏合麻杏石甘汤、葶苈大枣汤等。大叶性肺炎，气急咳嗽者亦可用此。

2. 支气管扩张痰多咯血、气促者，本方去参、姜、枣用之，痰多气促加三子、二陈，咯血加三七、白及、仙鹤草。

3. 食道炎、食道狭窄，称为噎膈反胃者，本方去参、姜、枣，炎症加蒲公英、大力子、丹参、茜草，便秘合瓜蒌

薤白半夏汤、当归、桃杏仁。

4. 慢性胃炎，脘痞时痛，吞酸暖气，本方合香苏散、左金丸。

5. 呃逆，本方合丁香柿蒂汤，酌用荷叶、厚朴花、白芝麻。虚证用参、苓，实证加瓜蒌、薤白、杏仁。

6. 高血压病，头痛眩晕，用旋覆花、代赭石二味降逆平冲，合于平肝潜阳、清脑安神方中。

评按

施师常用本方前三味，以治标为主，而不用于以治本。肺、胃、肝之气逆各有不同表现，可合相关方药同用。但见有便秘腑实者，必加瓜蒌、桃杏仁、薤白、桔梗，调气导滞，润燥通便，即“六腑以通为用”者。清·周扬俊：“予每借之以治反胃噎食，气血不降者，靡不神效。”施师以旋覆花、代赭石、半夏降气化痰，丹参、茜草、新绛和血化瘀，治疗食道病，是气血双调。

栀子豉汤(《伤寒论》)

组成：山栀 豆豉

功用：清泄里热，宣透表邪，解郁除烦。

施师临证经验：

1. 心烦懊恼，失眠卧不安，口干便结，舌黄，属热。加黄连温胆汤；惊悸多梦，自汗属虚，合桂甘龙牡汤等。

2. 肠伤寒、副伤寒初起，发热口渴，烦躁溲赤，用本方清泄，合苓、连、芍、地、芦根、茅根。若便泻用大豆黄卷，便秘用豆豉。渴饮多汗加白虎汤，有表热者加桑叶、荆芥、薄荷等。

3. 伤风感冒，高热身痛，口干便结，无汗或有汗，均

可用本方清泄退热，或合银翘、桑菊，或合桂枝、荆芥，或合柴胡、黄芩，据证出入。

4. 猩红热、风疹、麻疹、水痘、丹毒、腮腺炎、扁桃体炎、白喉、脑炎轻症，见发热，口干，烦渴，病在初起，用本方清解，合辨证方药退热宣透。

5. 急性风湿热、过敏性紫癜、特发性多发性神经炎见发热、口干有热者用之。

6. 急性黄疸型肝炎，小柴胡汤、茵陈蒿汤、栀子豉汤三方合治。有便溏者以大豆黄卷代豆豉。

评按

山栀苦寒，豆豉辛温，两味合化清解，为施师治外感热病的常用方法。凡发热心烦、口渴便结者，可分别与银翘、桑菊、小柴胡、龙胆泻肝、葶藶分清饮诸方合用。山栀有清泄三焦之用，故本方对上、中、下焦之热均有疗效。热毒之邪上犯咽喉、上呼吸道，用本方可促使热毒之邪下泄外达。若见便溏灼热，热邪入里，又可合葛根芩连汤，清利肠热。凡有湿热兼夹，见泄、痢、痘、水痘时，施师则用大豆黄卷代替豆豉，即无偏胜之弊。传染病发热或感染性炎症，每见疹、痘、疮、肿、红、热、痛等症，施师常用本方出入。对脑病、肺部感染则很少用之，以其邪热已经深入者。

柴胡桂枝汤(《伤寒论》)

组成：柴胡 黄芩 半夏 桂枝 白芍 甘草 人参
姜 枣

功用：和解表里，退热。

施师临证经验：

1. 疟疾或类疟，寒热时作，或往来有时，身痛汗多，

或倦怠不食，营卫不和，表里失调，邪正互争者，用本方去参、姜、枣，合达原饮。小便少者可加利湿清热之品，发热、口渴、汗多者加白虎汤。

2. 妇人经水适来，外感风寒，热入血室者，发热头痛，心烦口干，用本方合栀子豉汤，加丹参、丹皮、生地、当归，从表里、气血治。

3. 慢性腹膜炎，腹满胀痛，用柴、桂、芍加四苓、二草利水，乌药、香附、厚朴、木香理气。

评按

桂枝汤解表为主，柴胡汤和里为主，合而可为表里开达祛邪之法。《外台》用本方疗寒疝腹痛，《证治准绳》用以治疟疾身热汗多，或系施师用方初衷。

调气汤（施今墨经验方）

组成：杏仁 枳壳 桔梗 薤白

功用：宽胸理气，通腑导滞。

施师临证经验：

1. 呼吸系统疾患，有急性炎症，见咳嗽、胸闷时痛而大便干结者，包括肺炎、支气管炎、百日咳、流行性感冒、胸膜炎、肺脓疡等，均可酌情使用于主方中。

2. 腮腺炎、扁桃体炎、猩红热、乳腺炎、水痘，见发热便干者用之泄里。

3. 消化性溃疡、慢性胃炎、食道炎、呃逆、胃弛缓症、胃扩张等，见胃部疼痛，痞满，懊悵，腹胀，吞酸，呕恶，大便干结，胸部胀闷者，用本方（可不用桔梗）。

4. 习惯性便秘实证，大便秘结不通，去桔梗，加瓜蒌、风化硝、蚕砂、皂角子等。

评按

调气汤之名出自施师门婿祝谌予先生，他认为本方“行上为桔梗，行下为枳壳，行左为薤白，行右为杏仁”。意在调畅气机，使其升降出入有序，不致壅滞为患。一般来说，本方只用于实证，而不用于虚证。兼有热证、表证时必用清解、疏表剂。本方除有便秘轻症之外，一般不单独应用。

析其方案，施师治肺系症状以桔梗、杏仁为主，或加苏子、陈皮、半夏、旋覆花；治胃肠病症则以枳壳、薤白为主，或加瓜蒌、代赭石、左金丸、旋覆花。又，枳实、薤白之对药，早出于仲景枳实薤白汤，用于胸痹之证。桔梗、枳壳伍用，为《赤水玄珠》活人桔梗枳壳汤，用治伤寒痞气，胸满欲绝。孙东宿治诸气痞结胸闷者，则加薤白、杏仁，用以行气消胀，散结止痛。以上或为施师习用本方四味配合之秘钥。

调胃承气汤(《伤寒论》)

组成：大黄 芒硝 甘草

功用：通里攻下，消胀除满。

施师临证经验：

1. 口舌生疮，咽喉肿痛，大便干结，脉实有热者。本方加入清热解毒药中，如扁桃体炎、口腔溃疡、下颌骨髓癌症方案。

2. 黑热病，用本方加柴、枳、芩、芍、丹参、丹皮、鳖甲、桃仁等，退热除邪。

3. 急性菌痢，里急后重，用小承气汤排毒，合芩、芍等治痢。

4. 高血压病见实热证，或急性脑出血，除用平肝熄风、

清热重镇药之外，如有便秘可用本方，但大便一通即予撤除。

5. 颜面丹毒，用清热解毒剂时用之。

6. 蛔虫病，用诸杀虫剂时，可加大黄、玄明粉、全瓜蒌以通便驱虫。

7. 慢性胃炎散剂，用小承气、理中、左金、麦曲枳术丸合方。

评按

施师用本方作泄热排毒、通便退热之剂，故较少用生大黄，常以酒川军或川军炭入药，玄明粉每与全瓜蒌同捣。口、咽、颌、面乃阳明经所过，用川军、玄明粉清泄阳明，有釜底抽薪之功，俾该部热毒下达，邪有出路。

龙胆蒺藜汤（施今墨经验方）

组成：龙胆草 白蒺藜 桑叶 菊花 白薇

功用：清肝热，泄风火。

施师临证经验：

1. 流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、结核性脑膜炎见高热、神昏、头痛、痉厥，属实热证者用之，酌加全蝎、僵蚕、蝉衣、地龙、蜈蚣、钩藤定痉熄风，菖蒲、郁金、远志通窍醒神，安宫牛黄丸、羚羊粉清热开窍，生地、白芍、麦冬清热养阴。

2. 脑出血、脑梗塞、高血压脑病见头痛、眩晕、神志不清、目赤面红、大便秘结，属肝热风动者用之。酌加羚羊角、钩藤、天麻、玳瑁熄风降压，石决明、磁石、龙齿、牡蛎重镇潜阳，僵蚕、地龙通络，大黄、玄明粉等通便。

3. 一氧化碳中毒症，发热，抽搐，语言不利，属实热

证者，加菖蒲、蒲黄、羌蔚子、钩藤、全蝎、地龙等，通脑窍，止痉厥，化痰活血，清泄厥阴。

4. 血管神经性疼痛、三叉神经痛有肝火、肝风、肝阳上亢证候者，用本方加连翘、川芎、蔓荆子、白芷、细辛、苦丁茶等。

5. 风热所致周围性面瘫、耳下痛、便秘，加牛蒡子、山慈菇、姜黄、僵蚕、蝉衣、大黄（后四味为升降散），去白薇。

6. 急性结膜炎，目赤肿痛，羞明流泪，用本方加蝉衣、密蒙花、决明子、木贼草。

7. 急性中耳炎，耳道肿胀热痛、流脓，用本方加石菖蒲、苍耳子等。

评按

本方施师临床每多用之，但无方名，系编著者所加。适用于肝风、肝热、肝阳之实证，常见头痛、眩晕、目赤、面红、烦躁易怒、大便秘结等症，而不宜于虚证。且只可暂用，决不能久服。在临床上，常与四物、二陈、天麻钩藤汤、镇肝熄风汤、小承气汤、旋覆花代赭石等方之主药，据证合方出入，或和血，或化痰，或降逆，或熄风，或平肝，或通泄，灵活应用。

防己黄芪汤(《金匱要略》)

组成：防己 黄芪 白术 甘草 姜 枣

功用：祛风除湿，益气健脾。

施师临证经验：

1. 风寒湿痹，关节疼痛，汗出恶风者，用本方加白芍、细辛为主，酌加祛风、除湿、散寒、通络、行气、活血药

物。

2. 风湿性坐骨神经痛，用本方加白芍、细辛、木瓜、秦艽、附子、当归、功劳叶、天烛子、川芎、地黄等，祛风止痛，益气和血。

3. 下肢神经麻痹，两腿软弱乏力，影响运动功能，本方加白芍、细辛，合虎潜丸、金刚丸等补益肝肾、强壮筋骨方药。

4. 心脏性水肿（以风湿性心脏病等所致），防己黄芪汤合防己茯苓汤，加二草丹、冬瓜子、冬葵子、赤小豆、赤芍药等，甚则加附桂八味丸温阳利水。

5. 慢性肾炎水肿，本方重用黄芪，加党参，合五苓散，酌加利水消肿药物。

评按

汉防己泄腠理，利小便，祛风湿，近世又用于高血压病，据研究有降压作用，是为君药。白术、黄芪、桂枝三药，益气培土，通阳利水，是为臣药。仲景用之治风湿、皮水二证。王子接云：“余治太阳腰髀痛，审症参用，如鼓应桴。”可谓识药者。施老用之治痿证、痹证，必加地黄、当归、白芍和血，甚则加杜仲、川断、苡蓉、牛膝补养肝肾，俾风湿祛除，经络气血畅通而病痊。在主方基础上加用治标之药，常有专药为之。如水肿用大腹子皮、赤小豆、赤茯苓，旱莲草、车前草、冬瓜子、冬葵子；坐骨神经痛及下肢痿、痹，则可加牛膝、天烛子、功劳叶等药。若因心、肾久病水肿，施师每用防己黄芪汤合五苓散、肾气丸，通太阳气化，温少阴命门，而又重用黄芪以达皮肤，益气利水。

施今墨配制成药研究

施师一生拟定了不少成药，如神经衰弱丸、气管炎丸、高血压速降丸、皮肤病血毒丸等，其药名大都用现代医学病名称之，以示其主治范围及治疗效果。不少成药至今仍在市场销售，有的还传布至海外，受到广大群众欢迎。以下就延年益寿系列成药，以及冠心病、动脉硬化、高血脂症、神经衰弱、遗精阳痿、慢性气管炎、支气管哮喘、慢性肠炎及痢疾等疾病的丸剂组成，进行探讨和研究。由于不少成药正在投产销售，其组成及制法恕不能全面介绍，请读者谅解。

延年益寿 抗老强身

施师于晚年，曾依据中医理论与临床实践，结合个人经验，研制成一组延年益寿、抗老强身的系列丸药。其中，包括补固神气精血正、副方各一，保护脏腑的正、副方各一，以及精气脏腑统治简化方一，共5个方剂。1959年初，施师将其中的两个方剂制成丸药，供7人服用，进行系统观察。其中，包括男性6人，女性1人；80岁以上1人，70岁以上2人，60岁以上2人，50、40岁以上各1人。服用者有施今墨、王辑范（王海蓉祖父）、李根源、李时霖、张钊等，其经过良好，未见有任何副作用。张钊先生还在1960年根据自己的服药效果，亲笔写了一份推荐书。

国庆10周年之际，施师将这一组丸药作为国庆献礼，献给国家。并在1959年4月召开的全国政协会议上，作了

《关于抗老强身的科学根据、社会基础和医药方案》的大会发言，为我国老年事业的发展做出了一定的贡献。

施师去世后，1981年5月27日，其子女施小墨、施如瑜二人在《北京晚报》二版发表了《中国医药与抗老强身》一文，介绍老父关于抗老方面的研究情况，受到国内外普遍关注。1981年，施小墨将这5个抗老强身系列方及相关资料，通过北京市医药总分司献给北京同仁堂制药厂。1984年，施师早年学生刘贵权老大夫适时将其珍藏多年的抗老防衰药方（即综合简化方）提供给《老人天地》杂志，并于该刊1984年第7期发表，从而对抗老防衰丹的试制投产起到了关键性的推动作用，引起了新闻媒体和社会各界的重视。鉴于社会需求的日益增加，北京市药材公司当机立断，决定由北京中药五厂将抗老防衰丹进行试产投产，而后，又组织了有关内容的鉴定座谈会。

细析施氏抗老强身5方，主要有以下几个特点：

（一）精、气、神、血、脏、腑同补

施师云：“古人谓精、气、神为人身之三宝，原无血字，本方加入补血之品。盖以气、神为阳，精、血为阴，配备平衡，方免偏胜。太极阴阳，如环无端，平衡则相抱相守，不平衡则渐离渐远，离远脱环则散矣。故常服此药，能令人精气不散，不言神而神在其中矣。”要求补固神气精血药方与保护脏腑药方结合应用，分早、晚服用，如此则“更易互相发生效力”，“能令人精气不散，脏腑不损”，而臻天年。

根据《素问》阴阳应象大论和上古天真论对衰老现象的表述，衰老多发生于“年四十而阴气自半”以后，且与肾气的充沛与虚衰有关，故施师强调此类方药应该在人生四十岁

以后，至迟不过五十岁，即须开始服食，满足一年。除遇感冒、寒热或有传染病、诸脏腑患有相应疾病、饮食过饱、疲劳过度等情况时停用之外，一般平日不宜间断。待服食一年以后，可随时按气、血、脏、腑各部发现亏弱之处，选配适合之药，间歇服用，剂量也可适当加减，每年服食数月，保持平衡，勿至中断，虽至多年可也。

在服食相应方药时，可选择正方，亦可选择副方，但必须精、神、气、血、脏、腑同补。或因药味配制及服用等问题，施师特拟定简易综合方一个，仍以各脏腑精气同补为原则，体现了中医整体观点和“中年筑基防老”的思想。

(二) 延缓衰老重在补固精血

施师抗老强身方药组成的重点，是“补固精血神气”和“保护脏腑”功能。他认为：精、气、神、血的充足，脏腑功能的健全，经络血脉的畅通，是延缓衰老的重要保证。他对古书论述单纯服食松脂、芡实、柏叶，《千金方》“先去三虫，再服草木，次服石药”的方法不甚赞同。同时，还认为建国初期盛行的普鲁卡因封闭疗法，属于消极的防老措施。认为延缓衰老，抗老强身，必须“由本源入手”，否则只知节流，不知开源，就很难达到预期的效果。他将这种扶固、保护本源的方法，比作为农业生产的“积极追肥”，培养自身新机能。

试析施师拟定的五个方剂，其组成主要以补血固精为重点，与历代服食温热峻补者迥异。如诸方用鹿角胶、龟板胶、阿胶、生熟地、当归、白芍、山萸肉、山药、旱莲草、女贞子、菟丝子、枸杞子、沙苑子、五味子、胡桃肉、柏子仁、莲子、龙眼肉、何首乌、桑椹子、葡萄干、黄精、丹

参、玉竹、冬虫夏草、海参、燕窝、鱼肚、淡菜、松子仁、黑大豆、紫河车、麦冬、乌梅、诃子、丹参、三七、黑芝麻、天冬、北沙参、芡实、柏叶、松子仁、大枣等，或以滋肾填精，或以补肝养血，或以精血双补，或以涩精固肾，或以清心养阴，或以敛肺生津，或以润燥补液，或以化痰生新，其中包括了四十余味药物，无不与补固精血的功能有关。其药味数量和剂量比重，远远大于温阳药、益气药、理气药和清热药。可见延缓衰老的重点在于“治形”，治形又当以补血固精为先。施师抗老强身的立方大旨，是基于张景岳真阴论和治形论的精髓内容。所谓“善养生者可不先养此形”；“形以阴言，实惟精血二字”；“精血即形，形即精血”；“欲治形者必以精血为先”（《景岳全书》），就说明了这个道理。

（三）药物配伍旨在相互调剂

施师深谙药物性能，娴熟配伍技巧。他常说：“用药之配伍颇具技巧，治病如作战，配伍如将兵，熟习战士特点，善于调配兵伍，指挥裕如，始克顽敌。医者熟习药性，精研配伍，亦同是理。”在治病方剂组成是这样，在养生治形、抗老强身丸剂方面，亦然如此。其配伍原则大致可包括以下内容：

动静相济。动药属阳，静药属阴，动静相济，水火交通。诸方之中，动药如人参、黄芪、茯苓、白术、菖蒲、远志、丹参、三七、当归、苁蓉、巴戟天、补骨脂、肉桂、淫羊藿、虎骨、柴胡、枳实、枳壳、砂仁、陈皮、沉香等，其作用不外乎益气健脾，通络化痰，强心安神，补肾温阳，理气解郁。其药味数量与药量比重虽不及诸静柔药物，但其功

能亦不可小觑。从药理角度分析，这些药物的加入，对促进诸药之消化吸收、分布排泄等有益。若从中医理论分析，则寓“阴阳互根”，“补阳以配阴，补阴以配阳”，“气为血之帅，血为气之母”的哲理。

寒温合化。值得注意的是，老年人“阴盛者十之一二，阳盛者十之八九，而阳之太盛者，不独当补阴，并宜清火以保其阴。”（《慎疾刍言》）故在持久服食延缓衰老药物时，应当注意其温燥助火伤阴的弊端。除了以甘寒清补为主之外，还必须适量佐以清热药，如施师方中用黄连、黄芩、黄柏、菊花（叶、茎、根）、柏叶等，有制约甘温、甘寒药物滋腻、呆滞偏性的作用。再者，长期应用寒药又易伤及脾胃，故方中用了砂仁、陈皮、萆澄茄、枳实、枳壳、沉香、柴胡等温燥药物，理气和胃，以制寒凉药物之偏性。

心肾独重。施师在保护脏腑药方后注云：“方内培补五脏之药独多，因五脏为人身先后天之根本，损坏不易修整，健全乃可延年。五脏药中，心（脑）肾独重，取其水火既济，捍卫加强。诸腑之药次之，诸腑药以消化系统为主，消化系统以通为补。故用药补中有制，制约之药不过防其侮胜耳。”检阅之，在该方中补心强心药凡17种，补肾固肾药有近20味，占全方58味药物的一半以上，即是此例。

（四）复方多法，采古方，取今理

施师制方大多有文献基础，常以先贤有效方药加减出入，组合而成。如抗老强身之“保护脏腑正方”，即由左归饮、人参养荣汤、七宝美髯丹、还少丹、大补元煎、柏子养心丸、二至丸、三黄丸、四逆散等损益化裁，集补肾益精、气血双补、养心安神、补血和肝、健脾益气诸法于一体，而

又佐以清热泻火、理气活血等制约之法，体现了他“复方多法”制剂的特色。

同时，施师根据“药食同源”理论和“食养食治”传统养老的特点，在诸方中应用了不少食物药。诸如桑椹子、黑大豆、芡实、葡萄干、山药、龙眼肉、乌梅、莲子、燕窝、鱼肚、海参、淡菜、松子仁、胡桃肉等，其性质平和，易于消化吸收，且无刚燥滋腻之偏性，容易为病人服用，适宜于持久防老强身保健之用。

在诸方组成中，施师的临床经验（尤其是特色药对）得到了充分的体现。如用丹参、三七、琥珀之治心，白及、诃子之治肺与大肠，枳实、白术之治脾胃，鹿角胶、龟板胶、阿胶之补肾养血，何首乌、沙苑子之补益肝肾，人参（党参、太子参）、远志、菖蒲强心益心，萆澄茄、沉香之芳香开胃，玉竹之养肺强心，冬虫夏草之补肺益肾，海参之益精等。这些经验在前述各系统疾患医案中已有表述，可资互参。

再者，诸方中又有用各种养老单验方的例子。如“补固神气精血副方”，含有：①漆树叶，出于《后汉书·华佗传》；②菊花、叶、根、茎同用，出自《玉函方》，见诸本草；③柏叶“轻身延年”，出自《神农本草经》等。诸如此类，说明施师诸方系融合了传统方药、民间验方和个人经验，又根据具体情况而制定的，其中有理论基础和科学道理，值得进一步研究。

兹以“精气脏腑统治简化药方”组成为例，以资补充说明。该方凡 26 味，有茯神、黄芪、芡实、五味子、党参、黄精、何首乌、枸杞子、玉竹、黑豆、河车、葡萄干、白术、丹参、熟地、菟丝子、莲子、麦冬、山萸肉、炙甘草、

山药、柏子仁、龙眼肉、生地、乌梅组成，经煎汁浓缩烘干，研末，加桑椹子膏和为小丸。每服10克，淡盐汤送下，每日早、晚各一次。服满一年后，可以随时变通，不必严格拘定，药味亦可随宜加减，大约每日早、晚能服一次更好，稍有间断亦自无妨。

由上可见其药性平和，阴阳调和，五脏兼顾而独重心肾的制方特点。其食物药的配伍与健脾和胃药的成分，对于老年人持久服用，易于吸收而无臃滞等副作用，都有重要的作用。

冠脉硬化 治分初、中、末三期

施师根据冠状动脉硬化性心脏病发病规律和临床表现，分初、中、后三期拟定治疗方剂，制成缓调丸药。在各组丸药方中，同时兼顾本病伴有高血压、高血脂、高血糖的情况，酌选相应药物进行治疗。其方药以强心、通络、活血、行气为法，然其配伍比例不同。治初、中期以活血通络为主，滋养心阴（血）为辅。治后期患者，则以强心益气养阴为主，活血通络为辅。施师认为，治疗此类病，宜照顾气、血、阴、阳各个方面，要根据病情和证候，分别轻重。在滋养心阴中稍加通阳之品，在理血药中稍加行气之品，用法灵活，疗效方能显著。

初、中期丸药适合冠状动脉硬化（闭塞、狭窄）、供血不足，见胸闷、憋气、叹息，或伴有高血压、高血脂及糖尿病者。方中用通络活血之药，如丹参、三七、藏红花、鸡血藤、元胡、川芎、当归、蒲黄、桂枝等，使血脉通畅，血瘀得除，供血充足，而心肌功能恢复，症状逐渐解除；用益气养阴（血）药，如人参、茯神、五味子、枣仁、阿胶、龙眼

肉、仙鹤草、生地、白芍、玄参诸味。这两类作为主要组成部分。并指出滋养心肌，增强心脏功能，不可单纯滋养阴血，尚须稍加理气通阳药物，使其气血畅通，阴阳协调。药如薤白、桔梗、枳壳、柴胡，宽胸理气；旋覆花、代赭石，降逆平冲；菖蒲、远志、茯神、琥珀同用，既能开心窍，通心阳，又有宁心安神作用。方中尚用磁朱丸安神，花蕊石化瘀，黄连泻心火、除虚烦，鸡子黄益阴血。

后期丸药主治心肌缺血、心绞痛、心肌梗塞，以及心力衰竭。方中以强心、益气、养阴血为主。如西洋参、野山参、黄芪、茯神、五味子、卧蛋草益气强心，枣仁、松子仁、柏子仁、阿胶、龙眼肉、当归养血安神，生地、麦冬、石斛养阴清热，又用益智仁、石菖蒲、远志通心窍、助心气，三七、丹参、琥珀活血通脉而生新血。在诸药之中，加用半夏、陈皮和胃，合秫米、朱砂可以安神定志。此方可强心力，助心血，安心神，理气解郁，活血通脉，服后俾心肌梗塞或心绞痛局部症状得以改善。

理气活血 治高血脂、高血糖

施师根据冠状动脉硬化性心脏病，常伴发高脂血症、高血压病及糖尿病的情况，又拟定相应方药，以资治疗时应用。丸药方有二，一以行气，一以和血，早晚分服，俾气血和谐，易于平衡，从而使症状逐次减退，化验指标有所改善。

甲方补气养血，活血化瘀，润燥通便，治气虚血燥之证。方用补阳还五汤益气活血，大黄廑虫丸化瘀通络，当归龙荟丸泄热通便，三方合用而有所加减。又以麝香、白胶香、青木香芳香开窍，血竭、琥珀、血余逐瘀开结，鹿角、

河车固本元、扶正气而通调奇经。

乙方理气化痰，软坚散结，有降低血脂、软化血管作用。方中用三甲散（山甲、龟甲、鳖甲）、三子养亲汤变化（白芥子、苏子、葶苈子）为主要组成部分，又用郁金、檀香、海藻、昆布、瓦楞子、厚朴、荜澄茄理气解郁，软坚散结，三七、三棱、莪术攻瘀通脉，人参、黄芪、黄精益气强心。

施师在以上四方基础上，考虑到药味不全或药价昂贵诸因素，又拟综合简易方，既保持了组方的原义，又保证了治疗的实用性。经临床应用，该方对解除心绞痛，降低血胆固醇，降血压，助睡眠等也有良好疗效。丸药中用加减复脉汤（桂枝、党参、炙草、阿胶、麦冬）、生脉散、枳术汤、逍遥散、柏子养心、琥珀养心诸方化裁出入，变化应用。又加海藻、昆布、瓦楞子、郁金软坚消脂，蒲黄、地龙、茺蔚子通脉活血，河车、鹿胶、龟板、阿胶、首乌通补奇经，固益本元。

神经衰弱证治 必区分阴虚阳衰

施师治疗神经衰弱症，拟定丸药组成，分阴虚、阳衰两种，据证服用。

阴血虚损丸药，适于头晕目眩，烦躁失眠，健忘，心悸怔忡，气短，腰酸腿软，男子遗精早泄，女子月经不调者。方中选用滋腻润厚之品，以生津养阴补血。此方以定志丸、圣愈汤、芎归保元汤、生脉散为主，并增损琥珀养心丹、远志丸、归脾汤、黄连阿胶汤、酸枣仁汤、珍珠母丸等，复方合剂。并稍加益气温阳之品，以达制约之效，俾其“阴平阳秘，精神乃治”，且无偏盛之弊。

阳气虚衰丸药，适应于头晕目眩，精神恍惚，记忆减退，耳鸣，心悸，气短乏力，失眠，形寒肢冷，腰腿酸软，男子阳痿早泄，女子月经不调。治以壮阳补髓，舒缓神经，安神养心，兼调胃肠。此方以十全大补汤、参茸丸为主，兼仿河车丸加减。方中用药务使阴阳平衡相济，精血、神气和谐，而症状缓解，病情轻减。

值得注意的是，两方均有河车、鹿角之属，以大补先天，通补奇经，阳衰用鹿茸，阴虚以鹿角胶，又示其异。参用八珍汤（红参、地黄、川芎、白芍、当归、白术、茯苓、甘草）气血双补，以补后天。又用天麻、珍珠母、蒺藜、首乌、黄精、黄芪、阿胶、菖蒲、贝齿、五味子、白薇、砂仁等，或养肝和血，或安脑助神，或清热养阴。

阳衰丸方用鹿茸、羊腰、猪骨髓，为血肉有情之品，补肾益精，填髓安脑；又以巴戟天、补骨脂、淫羊藿、肉桂、桂枝等温补，有兴奋神经作用。阴虚方用琥珀、龙骨、牡蛎、玳瑁、甘松镇静之剂，龙眼肉、酸枣仁、菊花、天麦冬、黄连、茺蔚子清心除烦，安神养血。是阴虚、阳衰证治殊异者。

遗精必予固涩 阳痿应当兴奋

对于性功能衰退，施师常分为遗精（漏精）和阳痿两种情况来拟定丸药组成。

遗精、漏精应予固涩，且更要补肾填精，抑制相火妄动。其方用覆盆子、菟丝子、沙苑子、金樱子、石莲子、莲须、芡实、桑螵蛸、刺猬皮固涩精关，锁阳、杜仲、川续断、补骨脂补肾温阳，山萸肉、怀山药补肾养阴，龙骨、牡蛎、远志、菖蒲、益智仁、龟板安神益智，黄柏、丹皮、秦

皮清泄相火。补肝肾以宁心，心神安则欲念少动，精关自固而诸症减轻。析其组方，内含水陆二仙丹、金锁固精丸、金锁思仙丹、桑螵蛸散、孔圣枕中丹和五子衍宗丸之义，复方合成，变化损益。

阳痿应予壮阳兴奋为治，但仍需补肾填精，且在服药期间应节制房事，以免恢复之初，再受损伤而更伤肾气。其方用海马、海狗脊、鹿鞭、鹿茸、海参、九香虫诸动物药，壮元阳，补命火；又加仙茅、仙灵脾、补骨脂、肉苁蓉、楮实子诸植物药，增药力，补肝肾。其中，海参有益精子之效，可用于少精、无精者；九香虫壮元阳，补脾肾亏损，有兴奋作用；楮实子壮筋骨，助阳气，还少丹用之。而方中尚用阳起石一味，亦阳事不举习用品。

培土生金 健脾益胃治慢性肺病

久病于肺，诊断为慢性支气管炎、肺气肿、支气管哮喘、支气管扩张和肺结核等病，持久治疗需用丸剂缓调。施师云：“汤药治其现状，丸剂以除病根。”此之谓也，对此类慢性肺病，施师多结合患者体质、病灶性质及临床表现，予以辨证论治，处方给药。综合呼吸系统疾患相应医案之丸药组成，兹分析于次。

慢性肺病患者常有脾肾不足之病证，脾不足则生痰湿，肾虚亏则不能纳气，故可见痰嗽不已、咳喘动气的临床症状。施师在丸药方中，用冬虫夏草补益肺肾，肥玉竹益胃滋脾，相互配合治疗慢性支气管炎等，是为主要成分。又，玉竹还可与梨（水果）相合，养肺阴，润肺燥，又可作支气管扩张善后强肺方用，亦可治疗肺结核等见类似证候者。

六君子汤合西洋参、南北沙参，培土生金，健脾和胃，

益气补肺，是施师治疗慢性肺病的主方，对慢性支气管炎、支气管哮喘等病，见痰多、食呆、脘痞、便溏、气短、乏力等症者每有佳效。施师云：“若无发热而久咳不止，晨暮吐痰涎，百治不效，须用大剂四君子汤始得奏效……但补中少加陈皮、砂仁或枳壳类，其效更显。”就说明了这个道理。

止嗽散加减，不论急、慢性咳嗽均可应用。施师较常应用于慢性肺病的止咳祛痰药物，有紫菀、款冬、白前、桔梗、陈皮、杏仁等，如为肺结核、支气管扩张还加用百部。若见痰黄质粘，咯出不爽，为痰热之证，方中又用旋覆花、黛蛤散、海浮石。此外，尚有用二母治支气管扩张，或用冬瓜子、甜瓜子治结核性胸膜炎，亦清化痰热。若有胸闷不舒之症，是气机郁滞之象，宜以枳壳、桔梗、薤白，亦有用柴胡、白芍、香附、橘叶的。

三七活血化痰，白及敛疮生肌，均有较好的止血作用，两味相配，止血而不留瘀，化痰且不动血，是施师治疗肺结核、支气管扩张等咯血必用之药对，对病灶损害有一定治疗作用。若有结核病灶，还可配用百部、牡蛎，似可抗痨杀菌。对咯血或痰中带血者，施师一般不用苦寒收涩、凉血清热之药。除三七、白及之外，在丸药中常酌用仙鹤草、阿胶、旋覆花、茜草、花蕊石、钟乳石等，气血同调，宁血止血。

又，慢性支气管炎、支气管扩张等病，久则常伴有肺气肿病理变化，症见胸满、短气、喘促、抬肩，肺功能严重不全。此时，施师在丸方中又常配用紫河车、西洋参、胡桃肉、蛤蚧、黑锡丹，益肾纳气，强心补肺。阴虚则合生脉散、都气丸等方。

久泻久痢 宜通敛补泻兼施

久病于肠而呈慢性腹泻者，因病因、病理、病位不同，临床表现亦有所区别。在前述“消化系统疾患”部分医案中，即有慢性肠炎、慢性菌痢、慢性阿米巴痢疾、肠结核和慢性结肠炎等疾病所致的腹泻。从中医传统文献与临床证治区分，有明显腹痛重坠，里急后重，大便脓血者，可以痢疾治疗；仅见慢性泄泻，大便次数增多，大便质地改变，无后重、便脓血者，可以久泻治疗。

施师治久泻、久痢，拟定缓调丸药，自有一定规律可以探寻。一般而言，方中均用山药为君药，健脾益气，涩肠止泻，常用以打糊，再入他药和为水丸。若见脾虚证候，可用四君、六君，寒则用附子理中丸，以健脾或温中为主方。若夹水湿，则用参苓白术散，方用党参、茯苓、苍术、白术、山药、苡仁、莲肉、甘草，腹胀加厚朴、木香、砂仁。若有肾虚则以附子理中合四神丸，温补脾肾。久泻、久痢，常呈虚实寒热夹杂的情况，轻则加左金、戊己，重则加连、柏、苦参、秦皮，寒泄温通合用。如见大便脓血，或血便，如肠结核、慢性结肠炎、慢性痢疾等，可酌选地榆、槐米、血余炭、椿根皮炭、石榴皮，凉血止血，亦有用银花炭、凤尾草的。肠结核、阿米巴痢见慢性大便带血，又可以生熟地、苍术同用，即黑地黄丸意。湿滞于肠为久泻久痢之主要病机，故又必用苍白术、厚朴、神曲，含平胃、曲术方义。久泻久痢，滑脱不禁，可加用诃子、五味子，甚而加用御米壳以涩肠固脱。若有结核菌感染，施师则常用白及、龙牡等，敛肠杀菌止泻。

施师尚拟定以下久泻、久痢的丸剂方，录之于次，以供

研习参考。

1. 慢性肠炎丸

普洱茶 干姜 诃子肉（煨） 御米壳 茯苓 白术
红参 淡附片 五味子 苍术 补骨脂 天生黄 煨肉果
川黄连 吴萸 陈皮 半夏 甘草

共研细末，用六神曲适量打糊，和为小丸。每日早、午、晚饭后，分别服6克。此方可用30余日。

2. 慢性痢疾丸

黑大豆（酒炒） 石莲肉 芡实 黄连 椿树皮 金樱子
木香 当归 白芍（土炒） 炒地榆 炒煨壳 苦参
荠菜花（或金银花代之） 老棕炭 阿胶 槟榔 苍术 茯苓
炒党参 炙甘草

共研细末，用米醋若干打为小丸。每日服3次，每次服10克。此方可服50日。

3. 慢性结肠炎丸

诃子 白石脂 煨槐角 炒地榆 血余炭 禹余粮 苍术
厚朴 煨肉果 椿根皮 干姜炭 白术炭 白藜 卷柏
陈皮炭 木耳炭 延胡索 党参 黄芪 杭白芍 炙甘草

共研细末，枣肉为丸。每日2次，每次6克，白开水送。

年
谱

- 1881.3.28 出生于贵州。
- 1894 随舅父李可亭学医。
- 1902 山西大学堂求学，因反对校方专制转学。
- 1903~1906 山西法政学堂求学，因成绩优秀保送至京师法政学堂。
- 1906 加入中国同盟会。
- 1906~1911 京师法政学堂求学。
- 1912~1916 以山西代表身份赴南京参加孙中山临时大总统就职典礼。会后留在陆军部，协助陆军总长黄兴制定陆军军法。黄兴病故后应邀出任湖南省教育厅长。
- 1917 应熊希龄之约，出任北京香山慈幼院副院长。
- 1921 更名为今墨，弃政从医。
- 1925 孙中山在京病危，应邀参加会诊。
- 1929 组织华北中医请愿团，赴南京请愿，抗议当局的《取缔中医法案》。
- 1930 同肖龙友、孔伯华等人创办北平国医学院，任副院

- 长。当年应邀赴陕为杨虎成将军诊病。
- 1931 任中央国医馆副馆长，主持学术整理委员会工作，其间曾就学术整理、病名统一等做了一些工作。开始筹建华北国医学院。
- 1932 创办华北国医学院，任院长。
- 1940 出版《施今墨医案》，该书由门生祝谌予整理编写。
- 1941 任上海复兴中医专科学校董事长。
- 1950 任北京中医学会顾问。
- 1954 任北京医院中医专家顾问。
- 1954~1966 任第二、三、四届全国政协委员。
- 1955 任中华医学会副会长。
- 1957 在《中医杂志》1957年第4期上发表《重视祖国医学理论研究工作》文章。
- 1959.4 在全国政协大会上作《关于抗老强身的科学根据、社会基础和医药方案》的发言，并献出5则抗衰老验方。
- 1960.4 为迎接全国文教卫生战线群英大会召开，向组织献出“万应感冒丹”等10个验方。
- 1962 《施今墨临床经验集》初稿整理完成，开始向有关人员征求意见，并进一步修订。
- 1969 因病于北京逝世，享年88岁。生前留下遗嘱，将遗体进行病理解剖，供医学研究。
- 1982 祝谌予等整理的《施今墨临床经验集》由人民卫生出版社（北京）正式出版。

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]

书名 = 施今墨

作者 = 施小墨等编著

页数 = 402

SS号 = 10387091

出版日期 = 2001年01月第1版

封面页
书名页
版权页
前言页
目录页
医家小传
专病论治

心脑血管疾患

高血压病
中风

心脏病

风湿性心脏病
冠状动脉硬化性心脏病
慢性心功能不全

呼吸系统疾患

急慢性支气管炎
急性肺炎
肺脓疡
支气管哮喘
支气管扩张
肺结核

消化系统疾患

食道病
慢性胃炎、胃弛缓症
消化性溃疡
慢性泄泻
慢性痢疾
肠结核
腹部胀满
大便下血
脱肛
肝硬变

泌尿系统疾患

急性肾炎
慢性肾炎
肾盂肾炎、膀胱炎
肾与膀胱结核
泌尿系结石

糖尿病

风湿病

精神、神经病症

神经衰弱证治
神经官能症
失眠
头痛
眩晕

面神经麻痹
外感热病
感冒发热和温病
麻疹
风疹
流行性脑脊髓膜炎、流行性脑炎
结核性脑膜炎
男科疾患
遗精、阳痿
性功能亢进（强中）
前列腺肥大
睾丸附睾炎症
妇科疾患
闭经
月经过多、崩漏
痛经
子宫肿瘤、阴道息肉
其他
紫癜
皮肤瘙痒
口腔溃疡
颈淋巴结核、腺瘤
下颌骨髓癌
小儿早老症
阿狄森氏病
一氧化碳中毒症
诊余漫话
湿温证治二则
低热不退证治及方药
失眠验方
糖尿病验方
方药研究
施今墨用药配伍补遗
施今墨用方研究
施今墨配制成药研究
年谱