

# 张梦侬杂症验案三例述评

湖北中医学院 姚昌绶

近代著名中医学家张梦侬先生(1896~1977年),善于继承前人医疗经验,更长于使其升华,治疗疑难重症,屡建奇功。兹引未刊医案数则,附以个人肤浅体会,供同道参考。

**例一:**毛××,女,46岁,1963年接诊。项后生癬疮,病经二十余年,瘙痒难名,百治不愈。皮损上抵发际,下至大椎,左右均旁及颈侧大筋。患处之皮肤硬而且厚,酷似牛领之皮,遂按牛皮癬治。处方:大枫子、自然铜、川花椒、吴茱萸、樟脑、银珠、上品硫黄、信石、水银、白芷各9克。制法:共研极细末,另用油核桃仁9枚(去内皮)、生猪板油(去皮)120克,在青石板上搥匀如泥,用青布包裹,线扎其口,悬挂阴暗处。临用时,先以陈茶水将患处洗净,拭干,后取药包向火上烘热,轻轻涂擦患处多遍。如法擦药3月,癬已全退,项后皮肤平复如故,只剩瘢痕未泯。

按:梦侬先生毕生勤勉好学,面临沉痾痼疾,多能应付裕如。据先生说,此案接诊时首先忆及《集验良方·卷六》中有治疮疥癬疾外治方,但原书早已遗失,以上处方仅凭昔日博览群书所留之印象书出。尽管如此,仍得心应手,着手成春,可见他真正做到了博学与强记相结合。读此案例时,固当为古人方药之精妙叫绝,从中研习组方配伍之规律;又焉能不从老一辈学者博闻强志、善于积累中受到启发?是方毒剧药物甚多,即或是顽癬经年,百治不愈者,也宜明辨之、慎用之,孕妇及小儿忌用,切勿入口。

**例二:**王××,女,46岁,1967年6月初诊。患牛皮癬4年。病变起于左小腿,初如

铜钱大,次年冬季波及四肢,患处皮厚质硬,灼热发痒,表面鳞屑堆积,经用多种西药治疗,效均不显,改用中药年余,亦时好时发。至1967年3月急性发作,延至6月,头部、项部、胸背及四肢各部均现散在红斑,表面鳞屑累累,奇痒难忍,搔抓则露红色肉皮。心中烦躁,头昏如蒙,终日恍惚如醉。脉浮洪数,舌红苔少。印象为风热湿毒之邪,郁于肌肤之间。法宜败毒,凉血,祛风,泄湿。处方:(1)金银花、蒲公英、紫花地丁各30克,土茯苓120克,天葵子、白鲜皮、赤芍、净蝉衣、野菊花、生地、山梔子、红花各9克,赤茯苓、连翘衣各15克。清水浓煎,二日一剂,分六次服。(2)苦参、黄柏各18克,枯矾、蛇床子、大枫子、木鳖子、硫黄、樟脑各12克,轻粉、水银各9克,白砒1.5克。共研极细末,小磨麻油调成膏擦患处,切勿入口。

患者服方共13剂,配合外治,历时40天,症状完全消失,恢复健康。至1968年3月又觉心烦头昏,四肢复现散在红斑,上起鳞屑,急按前方自行服药三剂,症状依次减退而痊愈。再未复发。

按:梦侬先生擅治妇、儿病,亦精皮肤科。凡属风热湿毒之邪,郁于肌肤所致之皮肤病,无论其为牛皮癬、扁平疣,还是疥疮、湿疹,所拟方药中十之八、九要用金银花、蒲公英、野菊花、紫花地丁等清热败毒;取土茯苓、白鲜皮祛风除湿;以蝉衣疏风;或加连翘消肿散结。笔者1964年因患扁平疣而求治于先生,先生诊为思虑伤脾,脾失健运,湿热郁遏,瘀滞阳明血络,只在上述常用药物中加薏苡仁15克,桑叶、黄柏各9克与服。仅数剂即告痊愈。二十年来,笔者将此方转用于同类

患者数十人，亦屡用屡效，诚可谓平淡之中寓神奇。足见先生药性娴熟，配伍法度严谨，用药有自己的风格且能执简以御繁。

**例三：**陈××，男，43岁，1966年10月5日初诊。2月前，自觉咽中终日如有异物梗阻，卧则更甚，但纳食能咽。后经三次钡剂造影，透视、拍片，对照比较，确诊为“食道癌”，病灶在食道中、下段，病变是进行性加剧。就诊时范围达0.8厘米×9厘米。大便干结，二日一行，形体日渐消瘦，体重显著减轻。脉弦数，两寸俱芤。此胃中津液渐竭，元气日耗之征。拟滋阴益胃，润燥生津，软坚散结。处方：南沙参、明玉竹各15克，怀山药24克，麦冬、旋复花各9克，白茅根、白花蛇舌草各60克，蜂蜜120克（后入药汁中）。以水四磅（1.8公斤），熬至一磅半（0.675公斤），滤去渣，后加蜂蜜再熬滚，分三次温服。另取白鹅一只，宰后饮其热血（嘱病人以口含鹅颈吮吸其未凝之热血，如无白鹅，取白鸭血照法服之亦可），鹅肉另作汤菜食。

11月10日二诊：服上方30剂，饮白鹅血2次，白鸭血3次，咽中堵塞减半，大便正常，纳食增进，精神好转。二三日，分别在二家医院摄片复查，均称病灶已不明显。今诊脉象已平，惟余咽中欠爽，仍宗原方，加竹茹15克续服1月，冀获全功。

12月28日三诊：12月20日××医院放射科报告：“食道中、上段正常，下段粘膜清晰，扩张良好，偶见一过性狭窄，胃及十二指肠均未见器质性病变”。诊脉弦缓，按之涩，

咽中仍有堵塞感，噎饱则宽，睡眠欠佳，纳食不旺，多食则胀气不舒。拟行气消胀，降逆和胃法。处方：醋炒柴胡6克，代赭石末9克，四制香附9克（研），姜制竹茹9克，谷麦芽各9克，旋复花9克（布包），陈皮9克，厚朴花9克，白茯苓9克，骊半夏6克，甘草6克，全紫苏9克。3剂。

1967年1月18日四诊：纳食正常，大便有时干结，惟觉喉头作燥，但不咳嗽，脉象如常，舌色无异。此燥气未清，法宜甘润苦辛。处方：南沙参24克，当归9克，甘草9克，麦冬9克，明玉竹15克，陈皮9克，山药24克，甜杏仁9克（研），竹茹9克，茅根24克。10剂。后经多年走访，精神体力健强。

按：鹅血疗噎膈之事，清·王士禛《香祖笔记·卷三》曾有记载，梦依先生孜孜不倦对民间单方穷究详考，注意到“虽感饮食吞咽作吐的患者，但饮鹅或鸭热血多不作吐”，遂殚思竭虑，辅以大队扶正、软坚、散结药物，加强民间单方之功效，这便给吮血疗法赋予了旺盛的生命力。笔者检阅梦依先生遗著《临证会要》，共得噎膈与胃癌验案三则，也同本案一样，均以药物加食疗单方奏效。若分析梦依先生选用单方加配药物的规律，则不难发现，在前后四十年间，梦依先生舍弃了民间专治“反胃病”的单方柿饼，晚年推崇鹅血，用药方面也从注重气阴转而对血气并重，这是对前人的经验不断总结、不断升华、不断发展的结果。笔者但愿更多的人借鉴先生的治学方法，从继承与发展中看到祖国医学奇妙的前景。

## 治疗妊娠恶阻经验方

山西省太原市中心医院 黎天白

笔者根据临床诊治体会，自拟经验方治疗妊娠恶阻效佳。本方以焦山药、醋白芍、法半夏各12克为基础，以滋胃、平肝、健脾、降逆为目的。并随证加减。偏热者，法半夏改清半夏，可加生地、竹茹、黄连、苏叶、麦冬等；身体肥胖痰湿重者，法半夏改姜半夏，

可加陈皮、藿香、茯苓等；脾胃虚弱者，可加党参、生地、麦冬、元参、砂仁，药引用生姜、大枣或加白术、焦三仙等。服法：水煎头汁与二汁混合，日分数次服用，每次二三匙，不可大量顿服，服药前口嚼姜末，以防恶心呕吐。