

· 名医医案 ·

《中国现代名中医医案精粹》选登 (25)

——张伯臾医案

张伯臾,生于 1901 年,上海市川沙县人。18 岁考入名医丁甘仁创办的上海中医专门学校,笃学 5 年,成绩优异。1922 年前后又得以躬事丁甘仁先生诊侧,得蒙深造,1923 年毕业后悬壶乡梓。1937 年移居市区,与同学秦伯未行医于当时的中医疗养院。1956 年应聘到上海市第十人民医院(即现上海中医药大学附属曙光医院)从事内科临床及教学工作,先后任内科主任、内科顾问。1978 年被评为上海中医学院教授。

张伯臾从医 60 余年,精研中医经典及各家著述,同时还勤习西医及文史诸子,精于医理,长于调治内科疑难杂症及心血管病。学术上既继承前人,又不囿成说,颇多建树;理论上倡言心胃相通,发挥肝气肝阳;外感病上,能融贯“伤寒”、“温病”,并有新的发展;杂病上取法“千金”治难症,提出“急病重肾”,“冠心”重“虚”等观点,既娴熟于中医传统辨证,又能参合西医对病的认识。主要著作有主编全国高等中医药教材《中医内科学》(5 版教材)、《张伯臾医案》等,发表论文多篇。

【越婢加半夏汤加减治愈夜咳 1 例】

刘某,男,56 岁。

初诊:1983 年 3 月 24 日。

主诉及病史:素有痰饮,兼感外邪。初起寒热咳嗽,经治热退而恶寒未罢,顿咳,咯痰不爽,咳则胸闷气促胁痛,口渴引饮,纳便正常。

诊查:脉浮小滑,舌尖红,苔灰黄边白。

辨证:表邪虽解未彻,热饮内阻。

治法:拟越婢加半夏汤加减。

处方:净麻黄 4.5g,生石膏 20g(先煎),炙甘草 4g,制半夏 15g,光杏仁 9g,木防己 15g,生熟薏苡仁各 15g,冬瓜子 12g,桃仁泥 9g,干芦根 15g。2 剂。

二诊:3 月 28 日。顿咳夜间较减,咳痰不畅,带有血丝,左胸痛,口渴引饮,尿多,大便量少。苔黄腻而干,脉弦小滑。恶寒已减,表邪渐化,痰饮化为痰

热,肺失清肃。再拟清肺化痰。

处方:桑叶、桑皮各 10g,南沙参 12g,光杏仁 10g,木防己 15g,海蛤粉 18g(包),全瓜蒌 15g,炒枳实 9g,云茯苓 12g,生熟薏苡仁各 15g,冬瓜子 15g,炒黄芩 9g,桃仁泥 9g,鲜芦根 1 支。3 剂。

三诊:4 月 1 日。顿咳痰多得减,但仍痰黄带血,咳时左胸引痛,口渴多饮。苔薄,虽黄腻但左前半得化,脉弦小滑。邪痰虽减未彻,肺络震伤,再拟清肺化痰补络法。

处方:桑叶、桑皮各 9g,南沙参 15g,地骨皮 15g,云茯苓 10g,炒黄芩 9g,海蛤壳 24g,光杏仁 9g,天花粉 10g,赤芍、白芍各 9g,佛耳草 20g,冬瓜子 15g,茅根、芦根各 30g,茜草根 15g,生熟薏苡仁各 15g。

上方加减服药 14 剂,病愈出院。

【按语】本例由外感发热转为咳嗽,月余未止,夜咳尤剧,咳不安眠,颇为所苦。病房医师曾投以桑菊饮、止嗽散及清肺化痰、养阴解毒等多种方药治疗未效,故延请张老会诊。张老认为本病应抓住两点:其一,热虽退而恶寒未罢,前人谓“有一分恶寒就有一分表证”,故知病虽日久,表仍未解;其二,口渴引饮,内热可知,参合舌苔脉象及痰饮病史,断为内蕴热饮。证成外有表寒内郁热饮之势,治疗只有两者兼顾才能符合病机,故取越婢加半夏汤加味治疗,方中麻黄散表寒,石膏清里热,配以半夏、防己等化痰去饮。组方之妙,一是方中木防己与石膏相合为木防己汤主药,木防己汤为张老治疗正虚内有热饮之常用方剂,本案证以热饮为主,故去桂枝、人参。二是方中芦根、苡仁、冬瓜仁、桃仁相合为千金苇茎汤,张老体会本方不专主肺痈,凡肺部感染证属痰热,皆可应用本方加味治疗,对痰饮化热、咳嗽日久、灼伤肺络而有瘀者尤为适合。至再诊三诊表邪罢,热势见减后,改清肺化痰佐以补络宁血以收功。

(选自《中国现代名中医医案精粹》第 1 集,人民卫生出版社 2010 年 12 月出版)