

李飞 主编

中医临床基本处方

手册



R289-62

301

7

中医临床 基本处方 手册

主 编：李 飞

副主编：（按姓氏笔画排列）

阮时宝 俞宜年

薛建国 戴 慎

编 委：（按姓氏笔画排列）

阮时宝 许仕纳

李 飞 吴承艳

俞宜年 唐江山

樊巧玲 薛建国

戴 慎 瞿 融

福建科学技术出版社

(闽)新登字 03 号

中医临床基本处方手册

李飞 主编

*

福建科学技术出版社出版、发行

(福州得贵巷 59 号)

各地新华书店经销

福建省科发电脑排版服务公司排版

福州晚报印刷厂印刷

开本 787×1092 毫米 1/32 22.25 印张 4 插页 470 千字

1996 年 11 月第 1 版

1996 年 11 月第 1 次印刷

印数:1—6 000

ISBN 7-5335-1006-2/R·212

定价:23.70 元

书中如有印装质量问题,可直接向承印厂调换

序

处方是临证重要环节之一。在上古，人们治病最初只是使用单味药。有的病单味药治不好，就尝试再加一二味药，于是逐渐形成了方。由用单味药发展至用多味药而至成为方，是经过许多年代的医疗实践过程。几味药的组合，不能一概称为一个方，方是经过实践，取得疗效，才能确立的。

中医临证处方，其方的来源主要可分两类：一是前人已经实践有效的方重复使用，或根据病情进行加减；一是遵循中医药理论，结合本身经验，根据具体病情，通过逻辑思维综合分析制定新方。无论是前者还是后者，都要审辨病因，分别病性病位，有机联系药物性味功能及其配伍作用，才算是处方。处者，分别事理使各得其宜之谓；用通俗的话说，就是针对病情，有的放矢。如果杂投滥用，只能算是药物堆砌，谈不上是处方，至少不是好处方。可见，处方是很有学问的。

中医源远流长，传世之方难以胜数，仅明代《普济方》一书就收载 61739 方，如果加上明清而至近代新方，其数量之多可以推见。多，固然可以反映祖国医学之丰富，但过多也难免冗杂，使后学者无所适从。因而本书作者试图从繁多的医方中筛选出最基本的处方辑集成册，冀能便于中医临床的参考应用。

基本处方这一概念，我还没有深入思索过。我的初步看法，能称为基本方应该具有：一是实用性，适用于常见病、多发病，临床应用机会较多；二是准确性，适应证明确，针对性强，疗效可靠；三是普遍性，古今大多数临床家所常用、喜用；四是指导性，组织严密，君臣佐使配合得当，深含机理，可以启迪后人（包括一些曾衍生许多类方、加减方的“祖方”）。本书选方准则与我的看法颇相接近。

本书以病、证统方，先辨证分型后处方，便于实用。全书选方千余首，每方之下分述方的来源、药物组成、制剂用法、临证主治、加减应用等，内容较为丰富，病（证）名、方名、药名均力求规范化。设计合理，持论平稳，可供中医、中西医结合临床医师参考，也可供中医院校学生及自学中医者学习应用。

俞长荣

1995年10月于福建中医学院

前 言

中医宝库，卷帙浩繁，历代方剂，数以万计，临证检索，颇多不便，而广大基层医务工作者，尤感困难。为此，福建科学技术出版社决定出版《中医临床基本处方手册》，以应读者之需。适值国家中医药管理局发布中华人民共和国中医药行业标准《中医病证诊断疗效标准》之际，我们参照其中的基本证型，选择疗效确切的基本方剂，围绕病情的变化发展，补充辨证加减之法，并录备选方剂，以供查考。

本书共分内、妇、儿、外、皮肤、骨伤、眼、耳鼻喉科等八章，根据辨证与辨病相结合的原则，以病为纲，以证为目，立法选方，灵活加减，使疾病、证型、方剂、加减，四位一体，理法方药，层次分明，比较全面地阐述临床辨证施治的基本规律，体现本书精炼、科学、准确、实用的特点。

需要说明的是：书中所列药物剂量，主要根据原书的用量比例，部分则根据编写者的临床经验适当调整；原书没有出现剂量的，则参照临床常用量拟就。实际应用时，请依据病情轻重及性别、年龄，酌宜增减。丸、散、膏剂改作汤剂时，可按原方比例酌减。对汤剂用法，一般多用水煎服，每日1剂，分2~3次温服。某些散剂改作汤剂者，与此相同。限于篇幅，对基本方只标明每日1剂，本煎服；而对备选方

则省略。辨证加减内容，亦是根据疾病发展变化的一般规律拟订的，在临床复杂多变的疾病面前，只是提示治疗的思路，供作参考。

本书由南京中医药大学、福建中医学院、福建省中医药研究院和罗源县中医院的有关专业人员分工合作编写而成，并承蒙著名中医药学家、原福建中医学院院长俞长荣教授审阅作序，在此一并致以衷心的感谢。

限于水平和编写时间的仓促，不当之处，敬请广大读者批评指正，以便进一步修改。

李 飞

1995 年 10 月于南京中医药大学

目 录

序	俞长荣(1)
前 言	李 飞(3)

内 科

感冒	(3)	吐血	(48)
咳嗽	(6)	便血	(52)
风温肺热病	(11)	痢疾	(54)
肺病	(14)	泄泻	(58)
肺癆	(18)	黄疸	(65)
咯血	(21)	水臌	(69)
喘病	(24)	胁痛	(75)
哮病	(28)	便秘	(79)
肺痿	(32)	紫癜	(83)
胃脘痛	(33)	湿温	(86)
噎膈	(37)	霍乱	(89)
呃逆	(40)	中暑	(93)
呕吐	(43)	秋燥	(96)
吞酸	(46)	疟疾	(98)

绦虫病·····	(102)	水肿·····	(154)
钩虫病·····	(103)	消渴·····	(158)
胸痹心痛·····	(106)	热淋·····	(162)
心悸·····	(110)	石淋·····	(165)
不寐·····	(113)	膏淋·····	(168)
健忘·····	(117)	癃闭·····	(170)
自汗、盗汗·····	(119)	阳痿·····	(174)
郁病·····	(122)	遗精·····	(177)
癲病·····	(126)	腰痛·····	(181)
狂病·····	(129)	虚劳·····	(184)
痫病·····	(131)	内伤发热·····	(189)
头风·····	(135)	风湿痹·····	(192)
眩晕·····	(138)	尪痹·····	(196)
痿病·····	(141)	骨痹·····	(198)
中风·····	(146)		

妇 科

月经先期·····	(205)	闭经·····	(225)
月经后期·····	(207)	崩漏·····	(228)
月经先后无定期·····	(209)	绝经前后诸症·····	(232)
月经过多·····	(212)	带下病·····	(234)
月经过少·····	(214)	妊娠恶阻·····	(238)
经期延长·····	(217)	胎漏、胎动不安·····	(242)
痛经·····	(220)	滑胎·····	(245)

子肿·····	(248)	产后感染发热·····	(260)
子淋·····	(250)	产后自汗、盗汗·····	(262)
转胞·····	(252)	产后缺乳·····	(264)
产后恶露不绝·····	(254)	产后乳汁自出·····	(266)
产后血崩·····	(256)	阴挺·····	(268)
产后大便难·····	(259)	不孕症·····	(270)

儿 科

喘嗽·····	(277)	胎黄·····	(311)
鹅口疮·····	(281)	疫毒痢·····	(314)
泄泻·····	(282)	积滞·····	(315)
厌食·····	(287)	佝偻病·····	(316)
疳症·····	(289)	躁动·····	(317)
惊风·····	(292)	五迟·····	(319)
麻疹·····	(295)	五软·····	(320)
风痧·····	(299)	解颅·····	(321)
丹痧·····	(300)	夜啼·····	(323)
水痘·····	(302)	奶麻·····	(325)
疔腮·····	(304)	蛔虫病·····	(327)
顿咳·····	(306)	蛲虫病·····	(329)
夏季热·····	(309)	姜片虫病·····	(330)
遗尿·····	(310)		

外科·肛肠科

疔····· (335)	子痛····· (389)
痰毒····· (338)	子痰····· (392)
有头疽····· (342)	精瘰····· (394)
颜面疔疮····· (346)	精浊····· (398)
红丝疔····· (347)	膝疮····· (401)
烂疔····· (349)	褥疮····· (404)
发颐····· (351)	附骨疽····· (405)
丹毒····· (353)	流痰····· (408)
流注····· (355)	脱疽····· (412)
瘦痈····· (358)	青蛇毒····· (415)
肉瘦····· (359)	股肿····· (416)
瘰癧····· (362)	水火烫伤····· (418)
乳痈····· (364)	冻疮····· (422)
乳癆····· (368)	毒蛇咬伤····· (425)
乳癰····· (370)	破伤风····· (428)
乳岩····· (372)	痔····· (430)
乳癖····· (376)	肛痈····· (435)
粉刺性乳痈····· (378)	肛漏····· (438)
乳衄····· (380)	肛裂····· (440)
乳核····· (382)	脱肛····· (442)
肠痈····· (383)	肛门湿疹····· (444)
水疝····· (386)	锁肛痔····· (446)

皮 肤 科

黄水疮·····	(453)	药毒·····	(486)
肥疮·····	(455)	天疱疮·····	(488)
白秃疮·····	(457)	火赤疮·····	(492)
圆癣·····	(458)	红蝴蝶疮·····	(493)
鹅掌风·····	(459)	皮痹·····	(497)
脚湿气·····	(462)	猫眼疮·····	(499)
灰指(趾)甲·····	(463)	瓜藤缠·····	(501)
疥疮·····	(465)	风热疮·····	(502)
蛇串疮·····	(466)	白疣·····	(503)
热疮·····	(469)	摄领疮·····	(507)
扁瘡·····	(472)	顽湿聚结·····	(510)
疣目·····	(473)	蟹足肿·····	(511)
鼠乳·····	(474)	酒齄鼻·····	(513)
鸡眼·····	(476)	粉刺·····	(515)
湿疮·····	(477)	面游风·····	(517)
瘾疹·····	(481)	淋病·····	(520)
土风疮·····	(484)		

骨 伤 科

骨折·····	(525)	软组织损伤·····	(533)
脱位·····	(529)	脑震荡·····	(537)

胸胁损伤·····	(539)	肩凝症·····	(547)
腹部损伤·····	(541)	网球肘·····	(549)
腰部损伤·····	(542)	腰椎间盘突出症·····	(550)
骨质增生症·····	(543)		

眼 科

针眼·····	(555)	凝脂翳·····	(588)
胞生痰核·····	(557)	花翳白陷·····	(591)
睑弦赤烂·····	(559)	混睛障·····	(593)
风赤疮痍·····	(562)	血翳包睛·····	(595)
沙眼·····	(564)	宿翳·····	(597)
目翳·····	(566)	瞳神紧小·····	(599)
胞肿如桃·····	(568)	黄液上冲·····	(602)
上胞下垂·····	(570)	绿风内障·····	(603)
胞轮振跳·····	(572)	圆翳内障·····	(605)
冷泪症·····	(573)	云雾移睛·····	(608)
漏睛疮·····	(575)	视瞻昏渺·····	(610)
暴风客热·····	(577)	暴盲·····	(612)
天行赤眼·····	(579)	眼络阻塞·····	(613)
金疳·····	(581)	目系猝病·····	(615)
火疳·····	(582)	青盲·····	(617)
聚星障·····	(585)		

耳鼻喉科

耳胀、耳闭	(623)	急喉痹	(651)
脓耳	(626)	慢喉痹	(654)
暴聋	(629)	乳蛾	(656)
久聋	(631)	喉关痛	(661)
耳眩晕	(634)	急喉暗	(662)
鼻塞	(637)	慢喉暗	(664)
鼻槁	(639)	梅核气	(667)
鼻衄	(641)	牙宣	(669)
鼻渊	(643)	口疮	(672)
鼻蛆	(647)		
方名笔划索引			(675)

内 科

撰写人：俞宜年
阮时宝
许仕纳

感 冒

感冒系感受风邪，客于肺卫所致的外感疾病。本病四季皆有，以冬春季节为多见。常以鼻塞流涕、喷嚏、咽痒或痛、咳嗽、恶寒发热、无汗或少汗、头痛、肢体酸楚，血白细胞总数正常或偏低、中性粒细胞减少、淋巴细胞相对增多为诊断依据。本病类似西医的普通感冒（上呼吸道感染）和流行性感冒。中医辨证主要分风寒、风热两型。

风寒型：恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞声重，时流清涕，喉痒，咳嗽，痰稀色白，口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白而润，脉浮或浮紧。治宜辛温解表。

风热型：身热较甚，微恶风寒，汗泄不畅，头胀痛，咳嗽，痰粘或黄，咽燥，或咽喉乳蛾红肿疼痛，鼻塞，流黄浊涕，口渴欲饮，舌苔薄白微黄，边尖红，脉浮数。治宜辛凉解表。

一、风寒型

〔基本方〕 荆防数毒散（《摄生众妙方》）

羌活、独活、柴胡、前胡、枳壳、茯苓、防风、荆芥、桔梗、川芎各 9g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 恶寒发热较甚，头痛无汗者，为表寒重证，酌配麻黄、桂枝以加强辛温散寒之力。

2. 兼有口苦而渴，舌红苔黄者，为里有蕴热，加黄芩、生地以清里热。

3. 兼见头重体倦，胸闷泛恶，纳呆腹泻，舌苔白腻，为挟有里湿，酌加厚朴、陈皮、半夏等以化湿理气，或改用藿香正气散。

4. 如挟有痰浊，而致咳嗽痰多，胸闷食少者，可重用前胡、桔梗，酌加陈皮、半夏。

5. 如挟有气滞，见胸闷不舒，甚则胁肋疼痛者，加香附、紫苏、陈皮以疏肝理气。

6. 如素体气虚，易患感冒，兼见倦怠乏力，气短懒言，咯痰无力，脉浮而弱者，加人参以益气解表，或改用参苏饮。

按语

1. 服用本方后应注意避风寒，并多饮温开水。

2. 疮肿或痢疾初起，见有表寒证者，亦可应用本方。

〔备选方〕

1. 藿香正气散（《太平惠民和剂局方》）：藿香 15g，白芷、紫苏、大腹皮、茯苓各 5g，半夏曲、白术、陈皮、厚朴、苦桔梗各 10g，炙甘草 12g。制为细末。每服 15g，加生姜 3 片，大枣 1 枚，水煎热服。

2. 参苏饮（《太平惠民和剂局方》）：紫苏叶、葛根、姜半夏、前胡、人参、茯苓各 23g，木香、枳壳、桔梗、陈皮、炙甘草各 15g。制为细末。每服 12g，加生姜 3 片，大枣 1 枚，水煎去滓，稍热服。

3. 葱姜汤：葱白 5 根，生姜 3 片，共捣，红糖 1 匙，开水泡服。用于风寒感冒轻证。

二、风热型

〔基本方〕 银翘散（《温病条辨》）

银花、连翘各 30g，薄荷、桔梗、牛蒡子各 18g，淡豆豉、生甘草各 15g，荆芥穗、竹叶各 12g。制为粗末。每服 18g，用鲜芦根汤煎服，一日 2~3 次。

辨证加减

1. 高热恶寒，头痛口渴，心烦，舌红苔黄者，为风热重证，加黄芩、葛根、石膏、知母、花粉等，以加强辛凉解表，清热生津之力。

2. 如咽喉红肿疼痛明显者，去荆芥，酌加板蓝根、玄参、马勃、山豆根或土牛膝根、一枝黄花、射干等。另用冰硼散或锡类散吹咽部。

3. 兼挟湿邪，症见头重体倦，胸闷泛恶，舌苔黄腻者，加藿香、佩兰、郁金以芳香化湿。

4. 夏令感冒，挟有暑湿，酌加荷叶、荷梗、西瓜翠衣、香薷、扁豆、厚朴等，或改用新加香薷饮。

5. 秋令感冒，挟有燥邪，或风热化燥伤津，兼见干咳少痰，咽干口燥，舌红少津，脉略数者，酌加沙参、天花粉、梨皮等，或改用桑杏汤。

6. 如时行病毒甚者，配合大青叶、板蓝根、蒲公英、草河车以增强清热解毒之功。

7. 兼有衄血者，去荆芥、豆豉，加白茅根、侧柏叶、栀子炭以凉血止血。

8. 兼见里热者，加细生地、玄参，或黄芩、知母以清泄里热。

按语

1. 方中荆芥性味辛温，是为加强本方开表透邪之功，若恶寒已罢，内热已盛，则非所宜。

2. 《湖北中医杂志》(1983; 2: 19): 应用本方加减治疗四时感冒及流行性感 冒 300 例，取得满意疗效，大部分病例 1~2 剂治愈。

〔备选方〕

1. 新加香薷饮 (《温病条辨》): 香薷 6g, 鲜扁豆花 9g, 银花 9g, 厚朴、连翘各 6g。

2. 桑杏汤 (《温病条辨》): 桑叶 6g, 杏仁 9g, 沙参 12g, 象贝、香豉、栀子皮、梨皮各 6g。

3. 贯众汤 (经验方): 贯众、紫苏、荆芥各 9g, 甘草 7.5g。水煎顿服，连服 3 天。

咳 嗽

咳嗽系因感受外邪，或内伤之后，邪客肺系，肺失宣肃，肺气不清所致。本病一年四季皆可发生，尤以冬春季节为多见。常见咳逆有声，或伴咽痒咳痰。外感咳嗽，起病多急，可伴有寒热等表证；内伤咳嗽，每因外感而反复发作，病程较长，多咳而伴喘。急性期查血白细胞总数和中性粒细胞增高。两肺听诊可闻及呼吸音增粗，或伴散在干湿性罗音。肺部 X 线摄片检查，正常或肺纹理增粗。本病类似西医急慢性支气管炎、支气管扩张、肺炎、肺结核等。中医辨证主要分风寒

袭肺、风热犯肺、痰湿蕴肺、肺气亏虚四型。

风寒袭肺型：咳嗽声重，咯痰稀薄色白，恶寒，或有发热，无汗，舌苔薄白，脉浮紧。治宜疏风散寒，宣肺止咳。

风热犯肺型：咳嗽气粗，咯痰粘白或黄，咽痛或咳嗽嘶哑，或有发热，嗽恶风寒，口微渴，舌尖红，苔薄白或黄，脉浮微。治宜疏风清肺，化痰止咳。

痰湿蕴肺型：咳嗽声重浊，痰多色白，晨起为甚，胸闷脘痞，纳少，舌苔白腻，脉滑。治宜健脾燥湿，化痰止咳。

肺气亏虚型：病久咳嗽声低微，咳而伴喘，咯痰清稀色白，食少，气短胸闷，神疲乏力，自汗畏寒，舌淡嫩，苔白，脉弱。治宜补益肺气，化痰宁嗽。

一、风寒袭肺型

〔基本方〕 华盖散（《太平惠民和剂局方》）

麻黄、杏仁、苏子各 6~10g，橘红 6g，茯苓 15g，桑白皮 10g，甘草 3g。本煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如咳逆上气，胸闷气急，舌淡苔白而滑，脉浮紧或弦滑，此属风寒外束，饮邪内犯，去桑白皮，加干姜、细辛、五味子；或改用小青龙汤加减。

2. 如咳嗽痰粘，咯痰欠畅者，如旋覆花、前胡以降气化痰。

3. 如咯痰稀薄，伊红细胞升高者，加徐长卿、蝉衣。

4. 如风寒外束，肺热内蕴，症见咳微声重，气逆而喘，身热口干，苔黄而腻，舌红，脉滑数，血白细胞、中性粒细胞升高者，加石膏、鱼腥草、知母等以清泄肺热；或改用麻杏

石甘汤。

按语

1. 本方主药麻黄以辛散宣肺为主，如配桂枝则发汗解表，配杏仁则止咳平喘，配干姜则宣肺散寒，配石膏则宣肺泄热，是一味发汗解表，止咳平喘的要药。

2. 麻黄生用，辛散作用较强，体弱、小儿宜用蜂蜜拌炒（称炙麻黄），辛散作用较弱，但有润肺之功。

〔备选方〕

1. 小青龙汤（《伤寒论》）：麻黄、白芍、半夏各 10g，细辛、干姜各 3g，桂枝、五味子、甘草各 6g。

2. 金沸草散（《太平惠民和剂局方》）：麻黄 6~10g，前胡、旋覆花（布包）各 10g，荆芥 12g，半夏、白芍各 6g，甘草 3g，加生姜 3 片，大枣 3 枚。

3. 止嗽散（《医学心悟》）：荆芥、紫菀、百部、白前、陈皮各 10g，桔梗 6g，甘草 3g。

二、风热犯肺型

〔基本方〕 桑菊饮（《温病条辨》）

桑叶 7.5g，菊花 3g，杏仁、芦根各 6g，连翘 5g，薄荷、甘草各 2.5g，桔梗 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 无汗者，加少量荆芥。

2. 口渴者，加花粉。

3. 痰黄稠，不易咯出，加瓜蒌皮、浙贝母。

4. 肺热甚，咳嗽较频，加黄芩、鱼腥草；咳痰夹血者，加白茅根、藕节炭。

5. 咽痛，声哑，加蝉衣、卤地菊。

6. 夹暑，加荷叶、六一散。

7. 如风燥伤肺，咽痛干咳，痰少质粘，或痰带血丝，口干身热，舌红苔薄黄，脉浮数或细数者，加川贝、南沙参、栀子、紫菀、款冬、百部等以润燥止咳化痰。

8. 如挟肝火为患，兼见咳呛气逆阵作，咳引胸胁作痛，脉弦数者，酌加黛蛤散。

按语

外感咳嗽（包括上述两型）属于邪实，治宜疏散外邪，宣通肺气，忌用收涩敛肺止咳之品。

〔备选方〕

1. 桑杏汤（《温病条辨》）：桑叶、象贝、香豉、栀子皮、梨皮各 3g，杏仁 4.5g，沙参 6g。适用于温燥袭肺之咳嗽。

2. 黛蛤散（《上海市药品标准》）：海蛤壳粉 180g，青黛 18g。上药为散，每服 9~15g，一日 3 次。适用于肝火犯肺之咳嗽。

三、痰湿蕴肺型

〔基本方〕 二陈汤（《太平惠民和剂局方》）合平胃散（《医方类聚》引《简要济众方》）

半夏、橘红各 12g，茯苓、制厚朴各 9g，炙甘草 5g，乌梅 1 个，苍术 12g，生姜 2 片，大枣 2 枚。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 痰多胸闷，咳逆气急，减乌梅、大枣，加苏子、白芥子、莱菔子。

2. 痰白如沫，加干姜、细辛、五味子。

3. 日久化热，痰黄，减苍术、厚朴、生姜，加黄芩、胆南星、枳壳、竹茹；或改用清金化痰汤。

4. 久病脾虚，神倦乏力，加党参、白术。

按语

本方偏于温燥，素体阳热偏盛或阴虚者当慎用。

〔备选方〕

1. 清金化痰汤（《统旨方》）：黄芩、山栀、麦冬、桑皮、贝母、知母、瓜蒌仁各 10g，桔梗、橘红各 6g，茯苓 15g，甘草 5g。

2. 温胆汤（《三因极一病证方论》）：半夏、竹茹、枳实各 6g，陈皮 9g，炙甘草 3g，茯苓 5g，生姜 5 片，大枣 1 枚。适用于胆胃不和，痰热内扰之咳嗽。

四、肺气亏虚型

〔基本方〕 玉屏风散（《丹溪心法》）合六君子汤（《妇人大全良方》）

防风、黄芪、白术、人参（或潞党参）、茯苓各 10g，炙甘草 6g，陈皮、半夏各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 本方可酌加紫菀、款冬以润肺止咳。

2. 咳逆气短，加五味子、诃子。

3. 痰多而呈白沫，加干姜、细辛。

4. 畏寒肢冷，加肉桂、附子。

5. 气阴两虚，干咳，口干咽燥，舌质红少苔，脉细数，减陈皮、半夏，加北沙参、麦冬；或改用沙参麦冬汤。

按语

此型多为虚中挟实之证，因此，补虚扶正，还应注意祛邪（如解表化痰等）。

〔备选方〕

1. 沙参麦冬汤（《温病条辨》）：北沙参、麦冬、天花粉、桑叶、扁豆各 10g，玉竹 15g，生甘草 3g。

2. 八仙长寿丸（《寿世保元》）：生地 240g，山茱萸、淮山药各 120g，丹皮、茯苓、泽泻、麦冬各 90g，五味子 60g。共为细末，炼蜜为丸。每服 9g，一日 2 次。适用于肺肾两虚或肾虚所致的咳嗽气喘。

3. 单验方（《实用中医内科学》）：党参 10g，冬虫夏草 30g，五味子 15g，蛤蚧 1 对。共研细末，每服 9g，一日 2 次。

风湿肺热病

风湿肺热系因风热病邪犯肺，热壅于肺，肺失清肃所致的一种以肺系病变为中心的外感热病。以冬春季为多见，具有起病急、传变快、病程短的特点。常以身热，咳嗽，烦渴，气急，胸痛为主症，病重者可见壮热，颜面潮红，神昏谵语，或四肢厥冷。血白细胞总数及中性粒细胞升高（细菌性感染）、正常或偏低（病毒性感染）。胸部 X 线透视或摄片，可见一侧或双侧肺叶或肺段炎性阴影。本病类似西医的急性肺部炎性病变。中医辨证主要分风热犯肺、痰热壅肺、气阴两虚三型。

风热犯肺型：身热无汗或少汗，微恶风寒，咳嗽痰少，头

痛，口微渴，舌尖边红，苔薄白，脉浮数。治宜辛凉解表，宣肺透邪。

痰热壅肺型：身热烦渴，汗出，咳嗽气粗，或痰黄带血，胸闷胸痛，舌红苔黄；脉洪数。治宜清热化痰，宣肺止咳。

气阴两虚型：身热渐退，干咳痰少而粘，自汗神倦，纳少口干，舌红少苔，脉细或细数。治宜益气生津，清热止咳。

一、风热犯肺型

〔基本方〕 辛凉解表方（《时病论》）

薄荷 4.5g，蝉蜕 3g，前胡 4.5g，淡豆豉 12g，瓜蒌皮 6g，牛蒡子 4.5g，天花粉 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如发热较高，头痛，口渴，舌红，苔黄者，为风热重证，加鸭跖草、银花、连翘、黄芩等以疏风清热。
2. 如恶风寒较甚者，加荆芥、防风等以疏风散寒。
3. 如头痛剧烈者，加杭菊花、白芷等以祛风止痛。
4. 如咳稠浓痰者，加黄芩、桔梗、知母、贝母等以清热化痰。
5. 兼咽部肿痛者，加土牛膝根、蒲公英、牛蒡子等以清热利咽；或改用银翘散。
6. 兼胸膈满闷者，加藿香、郁金、佩兰等以理气化湿。

二、痰热壅肺型

〔基本方〕 麻杏甘石汤（《伤寒论》）合小陷胸汤（《伤寒论》）

麻黄、杏仁各 9g，甘草 6g，石膏 18g，黄连 6g，半夏 12g，

瓜蒌实 30g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如身热烦渴，咳嗽气粗甚者，加黄芩、连翘、鱼腥草等以清肺泄热。

2. 如咳嗽痰黄稠，甚则带血，胸闷胸痛者，加知母、黄芩、鱼腥草、冬瓜仁、枳实以清热理气宽胸；或改用柴胡陷胸汤。

3. 如邪热熏蒸于阳明气分，身热以午后为甚，兼见心烦懊恼，口渴多饮，腹满便秘者，加大黄、枳实、黄芩、豆豉、连翘等以通便泄热；或改用宣白承气汤合栀子豉汤加减。

4. 如热邪内闭心包，兼见神昏谵语，痉厥者，加玄参、莲子心、连翘心、水牛角等；或改用清宫汤，送服安宫牛黄丸。

〔备选方〕

1. 柴胡陷胸汤（《重订通俗伤寒论》）：柴胡、桔梗各 3g，姜半夏 9g，黄连 2.4g，黄芩、枳实各 4.5g，瓜蒌仁 15g，生姜汁 4 滴冲服。

2. 宣白承气汤（《温病条辨》）：生石膏 15g，生大黄 9g，杏仁粉 6g，瓜蒌皮 4.5g。

3. 栀子豉汤（《伤寒论》）：栀子 9g，豆豉 4g。

4. 清宫汤（《温病条辨》）：玄参心 9g，莲子心 2g，竹叶卷心、连翘心各 6g，水牛角 30g，连心麦冬 9g。

三、气阴两虚型

〔基本方〕 竹叶石膏汤（《伤寒论》）

竹叶、麦冬、粳米各 15g，石膏 30g，半夏 9g，人参 5g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如无身热者，去石膏；身热甚者，加青蒿、知母等以清热。
2. 如干咳无痰者，加五味子、百合、乌梅等以敛肺止咳。
3. 如自汗神倦症重者，为气虚较甚，加黄芪、白术、五味子等以益气敛汗。
4. 如口干，舌光剥干绛如镜者，为阴虚较甚，酌加鲜石斛、天花粉、玄参、生地、赤芍等以生津增液。
5. 如纳少者，加麦芽、谷芽、淮山药等以消食助运。

按语

1. 方中半夏性虽温燥，配于清热生津药中，则温燥之性可去而降逆之用仍存，不仅无害，且能使人参、麦冬补而不腻，但用量不宜过大。
2. 热病邪正俱实者，非本方所宜。
3. 脾胃虚寒者忌用。

〔备选方〕

清热保津方（《时病论》）：连翘、天花粉各 6g，鲜石斛 9g，鲜生地、麦冬各 12g，参叶 2.4g。主治温热有汗，风热化火，热病伤津者。

肺 痈

肺痈是由风热邪毒蕴滞于肺，热壅血瘀，血腐化脓而成。以发热、胸痛、咳吐腥臭脓血痰为主要症状的肺化脓症。本

病发病多急，常突然寒战高热，咳嗽胸痛，呼吸气粗，咯吐大量黄绿色脓痰或脓血痰，吐入水中“沉者是脓，浮者为痰”，气味腥臭。局部叩诊呈浊音，呼吸音减弱或增强，语颤音增强，可闻及支气管呼吸音或湿性罗音。血白细胞总数及中性粒细胞增高。痰培养有致病菌。胸部X线摄片，肺部可见大片浓密炎症阴影，或透亮区及液平面。本病类似西医的肺脓疡、化脓性肺炎、肺坏疽，以及慢性气管炎和支气管扩张感染化脓等疾病。中医辨证主要分初期、成痈期、溃脓期三型。

初期：恶寒发热，咳吐白色粘痰，胸痛，咳时加重，舌苔薄黄或薄白，脉浮滑数。治宜清肺散邪。

成痈期：高热寒战，继则壮热不寒，汗出烦渴，咳呛气急，咯痰黄浊，胸满痛，转侧不利，舌质红，苔黄腻，脉滑数有力。治宜清肺化痰消痈。

溃脓期：咳吐脓血，状如米粥，~~量多腥臭~~，胸满，心烦懊恼，舌质红绛，苔黄腻，脉~~滑数~~。治宜排脓解毒。

一、初期

〔基本方〕 银翘散（《湿病条辨》）

连翘、银花各30g，桔梗、薄荷、~~牛蒡子~~各18g，竹叶、荆芥穗各12g，生甘草、淡豆豉各15g，~~共为粗散~~，每服18g，鲜苇根汤煎服，一日3~4剂。

辨证加减

1. 方中银花、桔梗可重用，以增强清肺化痰之力。
2. 风热上扰，而见头痛、鼻燥，加桑叶、菊花等以增疏风散热之力。

3. 咳甚痰黄，加浙贝母、桑白皮、黄芩、鱼腥草、冬瓜仁等。

4. 胸痛呼吸不畅，加瓜蒌、郁金。

5. 内热转甚，身热，恶寒不显，口渴，减荆芥、薄荷、豆豉之辛散，加石膏、黄芩、鱼腥草以助清肺泄热。

二、成痈期

〔基本方〕 苇茎汤（《备急千金要方》）

苇茎 30g，苡仁 15g，冬瓜子 24g，桃仁 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 本方可酌加银花、连翘、鱼腥草、黄芩、桔梗，以助清热解毒，消痈化痰。

2. 痰多气急，加桑白皮、葶苈子、海蛤壳；如痰脓浊且有腥臭味，再加牛黄上清丸。

3. 胸痛甚，加瓜蒌、郁金、赤芍。

4. 壮热口渴，加石膏、知母。

5. 发热甚，烦躁，口渴，脉洪者，加黄连、黄芩、山栀、桔梗。

6. 大便秘结，加大黄。

按语

1. 此型属肺痈成痈期，若脓未成，可加清热解毒药，以增强清热解毒作用；若脓已成，可加开肺排脓之品，以利气道通畅。

2. 肺痈，若见气喘、音哑、脓血量多而恶臭，爪甲青紫等，是属危重症，可配合西药急救。

3. 患者饮食宜清淡，应注意休息。

〔备选方〕

1. 牛黄上清丸（《中国药典》）：黄连、白芷、桔梗、川芎、赤芍、荆芥穗各 24g，生石膏、大黄各 120g，黄芩、栀子、连翘各 75g，薄荷 45g，莲子心、菊花各 60g，当归 75g，黄柏、冰片、甘草各 15g，朱砂、雄黄各 18g，牛黄 3g。炼蜜为丸，每丸重 6g。每服 1 丸，一日 2 次。

2. 单验方（《中医内科学》）：鲜薏苡根适量，捣汁，炖热服，一日 3 次。

三、溃脓期

〔基本方〕 加味桔梗汤（《医学心悟》）

桔梗、白及、橘红、甜葶苈各 2.4g，甘草节、贝母各 4.5g，苡仁、金银花各 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 可重用桔梗（6~15g）；以增强排脓泄壅之力。
2. 酌加鱼腥草、黄芩、金荞麦根，以增强清肺化痰、排脓解毒之力。
3. 心烦口干，舌红而干，为阴津受损，加麦冬、南北沙参。
4. 咯血，为络伤血溢，加藕节、丹皮、白茅根。
5. 短气，自汗，脓出不爽，为气虚不能排脓，加生黄芪。
6. 脓液量少难出，为痈脓溃泄不畅，加穿山甲、皂角刺（咯血者禁用）。
7. 若咳吐腥臭脓痰，胸部胀满，喘不得卧，大便秘结，脉滑数有力者，改用桔梗白散以峻下逐脓。

8. 病至后期，身热渐退，咳嗽渐轻，脓痰日少，胸胁隐痛，气短神疲，自汗盗汗，低热，舌红苔薄，脉细或细数无力者，多属气阴两伤，正虚邪恋，应以养阴益气为主，辅以排脓解毒，改用清燥救肺汤加减。

〔备选方〕

1. 桔梗白散（《金匱要略》）：桔梗、贝母各 22.5g，巴豆 7.5g。共为细末，每服 1.5g，米汤和服，孕妇及体弱者慎用或忌用。

2. 肺脓瘍合剂（《千家名老中医妙方秘典》）：一号方：黄芩、虎杖、桔梗各 12g，金银花、半枝莲各 15g，鱼腥草 15～30g；二号方再加桃仁 9g，苡仁 18g；三号方以一号方加黄精、白及各 15g。一号方用于发热期，二号方用于排脓期，三号方用于恢复期。

肺 癆

肺癆系因感染“瘵虫”所致的肺部慢性消耗性传染性疾患。本病常有与肺癆者密切接触史。初期仅感疲劳乏力，干咳，食欲不振，形体逐渐消瘦；病重者可出现咳（咯）血，潮热，颧红，盗汗，形体明显消瘦；病灶部位呼吸音减弱，或闻及支气管呼吸音及湿罗音。痰液涂片、浓缩或培养，结核杆菌多呈阳性；血沉增快；结核菌素皮试呈强阳性；X 线摄片示肺部可见结核病灶。本病类似西医的肺结核病。中医辨证主要分肺阴亏虚，阴阳两虚两型。

肺阴亏虚型：干咳，痰少粘白，或带血丝，口干咽燥，舌质红，苔薄，脉细带数。治宜滋阴润肺。

阴阳两虚型：咳逆喘息，痰呈泡沫状或夹白，形寒自汗，声嘶音哑，形体消瘦，或伴有浮肿、腹泻等症。舌质淡而少津，苔光剥，脉微数或虚大无力。治宜滋阴补阳。

一、肺阴亏虚型

〔基本方〕 百合固金汤（《慎斋遗书》）

百合 12g，生地、熟地、当归、麦冬各 9g，玄参、贝母、桔梗、白芍各 6g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。1

辨证加减

1. 可酌加百部、黄芩、白及、丹参以治癆杀虫。
2. 咳嗽痰粘或色黄者，加桑白皮、马兜铃、鱼腥草等以清化痰热。
3. 痰中带血丝或血点，加仙鹤草、藕节、鲜茅根、蛤粉炒阿胶、花蕊石、白及、三七粉等。
4. 低热者，加银柴胡、功劳叶、地骨皮、青蒿等。
5. 骨蒸，潮热，盗汗重者，为阴虚火旺，加秦艽、鳖甲以清热除烦；或与秦艽鳖甲散合方。
6. 若咳嗽气短，咯痰清稀，偶有咯血，神疲乏力，自汗盗汗，或食少腹胀，便溏，舌质红嫩，苔薄，脉弱而数，为气阴两虚，加黄芪、鳖甲；或与黄芪鳖甲散合方。

按语

1. 本病虽具火旺之症，但本质在于阴虚。故治宜甘寒养阴为主，有火者，只宜暂予清火，化痰热，中病即止，不可过量或久用苦寒之品，以免苦燥伤阴，寒凉败胃伤脾。

2. 本病阴虚肺弱，外邪易于乘虚而入，如患感冒等外感症，应急予益肺祛邪。

3. 未病当预防，已病重调养。患者尤宜情绪乐观，饮食有节，富营养，慎起居，避风寒，戒烟酒，节房事。

〔备选方〕

1. 秦艽鳖甲散（《卫生宝鉴》）：地骨皮、柴胡、鳖甲各30g，秦艽、知母、当归各15g。共为粗末，每服15g，加青蒿3g，乌梅1个，水煎服，一日2次。

2. 黄芪鳖甲散（《太平惠民和剂局方》）：人参、肉桂、桔梗各50g，生地黄100g，半夏、紫菀、知母、赤芍、黄芪、炙甘草、桑白皮各75g，天门冬、炙鳖甲各15g，秦艽、茯苓、地骨皮、柴胡各100g。共为粗末，每服12g，水煎服，一日2次。

3. 月华丸（《医学心悟》）：天冬、生地、麦冬、熟地、山药、百部、沙参、川贝母、阿胶各30g，茯苓、獭肝、广三七各15g。上用白菊花、桑叶各60g，熬膏，将阿胶化入膏内和药，稍加炼蜜为丸，如弹子大。每服1丸，含化，一日3次。

二、阴阳两虚型

〔基本方〕 补天大造丸（《医学心悟》）

人参60g，炙黄芪、白术各90g，酒当归、炒枣仁、炒远志、酒白芍、山药、茯苓各45g，枸杞子、熟地各120g，紫河车1具，鹿角500g，龟版240g（与鹿角同熬膏）。共为细末，炼蜜为丸，每天早晨服12g。

辨证加减

1. 阴虚偏重，加地骨皮、五味子。

2. 阳虚偏重，加冬虫夏草。

3. 短气不足以息，加重人参、黄芪用量。

4. 肾虚气逆喘息，加冬虫夏草、钟乳石、诃子。

5. 纳呆，脘胀，加砂仁、谷芽。

6. 若咳嗽无力，气短声低，食少神疲，面色㿠白，舌淡脉细弱者，为肺脾气虚，改用参苓白术散加减。

按语

本病为慢性虚损性疾病，应坚持服药半年以上。可用丸剂缓服（如补天大造丸原方）。

〔备选方〕

1. 新定拯阳理劳汤（《医宗必读》）：炒黄芪、人参各 6g，肉桂 2.1g，酒当归 4.5g，炒白术、橘红各 3g，甘草 1.5g，北五味 1.2g，生姜 3 片，大枣 2 枚。适用于癆伤气耗诸症。

2. 白及散（《实用中医内科学》）：白及、百部、牡蛎、炮山甲各等分。研细，每服 3~5g，一日 3 次。适用于肺癆病情稳定者。

咯 血

咯血系肺络损伤，血溢脉外所致。常以咳嗽、咯血或痰中带血为主要临床表现。胸部 X 线摄片可无特异性改变，病变明显时可见蜂窝状或卷发状阴影，必要时作支气管碘油造影或支气管镜检查，可见柱状，囊状或混合型的扩张为诊断依据。本病类似西医的支气管扩张、肺结核、肺癌等疾患。中

医辨证主要分肝火犯肺、阴虚火旺、气虚血瘀三型。

肝火犯肺型：呛咳气逆，咯（咳）血鲜红，胁痛善怒，面赤口苦，舌红苔黄，脉弦数。治宜清肝泻肺，凉血止血。

阴虚火旺型：反复咯血，血色鲜红，干咳咽燥，舌红苔黄少津，脉细数。治宜滋阴清肺，宁络止血。

气虚血瘀型：反复咯（咳）血，血色淡红，或夹紫暗血块，气短胸闷，易汗，舌淡或有紫色瘀斑，苔薄白，脉细涩。治宜补气摄血，化瘀止血。

一、肝火犯肺型

〔基本方〕 泻白散（《小儿药证直诀》）合黛蛤散（《上海市药品标准》）

桑白皮、地骨皮各 30g，甘草 5g，粳米 15g，青黛 6g（布包），海蛤壳 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 本方可加入鲜生地、黄芩、白茅根、藕节、旱莲草等以清热凉血。

2. 肝火旺，头晕，目赤，心烦易怒者，加丹皮、栀子以增强清肝泻火之力。

3. 若血出量多，其色鲜红，为肺络损伤重证，加三七粉以止血；或先用犀角地黄汤以治其标。

4. 若咳嗽痰多者，可加入苇茎、竹茹、花蕊石、浙贝母等止咳化痰，清热止血。

按语

凡出血过多，导致气随血脱，表现面色苍白，四肢厥冷，汗出，脉微等症者，均应益气固脱，并积极抢救。

〔备选方〕

1. 咳血方（《丹溪心法》）：青黛（水飞冲服）6g，黑山栀、诃子各10g，瓜蒌仁15g，海浮石15g。

2. 抗支扩方（《千家名老中医妙方秘典》）：金银花（后下）、海蛤粉各20~30g，五味子9~12g，煨诃子、红藤各15~20g，血余炭12~15g，白及15~30g。适用于支气管扩张症，反复咯血，痰黄。

二、阴虚火旺型

〔基本方〕 百合固金汤（《慎斋遗书》）

百合12g，生地黄、熟地黄、当归、麦冬各9g，玄参、白芍各10g，贝母、桔梗各5g，甘草3g。水煎服，每日1剂。辨证加减

1. 方中可酌加藕节、白及、茜草炭、白茅根以增强止血之力。
2. 反复咳血及咳血量多者，加阿胶、三七以养血止血。
3. 咳嗽重者，加马兜铃、炙枇杷叶；痰多色黄者，减生熟地、白芍，加竹茹、陈胆星。
4. 潮热，颧红者，加青蒿、鳖甲、地骨皮、白薇。
5. 盗汗者，加浮小麦、五味子、糯稻根、煅牡蛎。
6. 若燥热伤肺，咳血，口干鼻燥，或有身热，舌红少津苔薄黄，脉数者，改用桑杏汤。

三、气虚血瘀型

〔基本方〕 补气黄芪汤（《圣济总录》）

黄芪、人参、茯神、麦冬、白术、五味子、肉桂、熟干

地黄、陈皮、阿胶各 30g，当归、白芍、牛膝各 23g，炙甘草 15g。共为粗末，每服 9~15g，加生姜 3 片，大枣 2 枚，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 本方可酌减肉桂，牛膝用川牛膝，加仙鹤草、三七以止血化瘀。
2. 咳嗽重者，加紫菀、款冬花。
3. 痰多者，加茯苓、半夏。
4. 脘腹不舒者，加佛手、砂仁。
5. 偏于血瘀，而见心悸，吐痰带血或吐血沫，胸闷刺痛，舌质紫暗，脉涩或弦者，先用血府逐瘀汤活血祛瘀，继以本方调理。

按语

应用活血祛瘀药应十分审慎，中病即止，以免矫枉过正，加重病情。

喘 病

喘病是因久患肺系疾病或他脏病变影响，致肺气上逆，肃降无权所致。常出现气短喘促，呼吸困难，甚则张口抬肩，鼻翼煽动，不能平卧，口唇发绀等症。若喘促严重，持续不解，可发生虚脱。本病多有慢性咳嗽、哮病、肺癆、心悸等病史，每因外感及劳累而诱发。急性期合并感染者，血白细胞总数及中性粒细胞可增高，听诊可闻及干湿性罗音或哮鸣音。并

发肺气肿者，X线胸部摄片双肺透亮度增加。本病多见于西医的慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、肺原性心脏病、心肺功能不全等。中医辨证主要分痰湿蕴肺、水气凌心、肺肾两虚三型。

痰湿蕴肺型：喘咳胸闷，痰多易咯，痰粘或咳吐不爽，胸中窒闷，口腻，脘痞腹胀，舌淡，苔白腻，脉弦滑。治宜降气平喘，燥湿化痰。

水气凌心型：气喘息涌，痰多呈泡沫状，胸满不能平卧，肢体浮肿，心悸怔忡，尿少肢冷，舌苔白滑，脉弦细数。治宜温阳化气，利水平喘。

肺肾两虚型：喘促日久，心悸怔忡，动则喘咳，气不接续，胸闷如窒，不能平卧，痰多而粘，或心烦不寐，唇甲紫绀，舌质紫或舌红苔少，脉微疾或结代。治宜补益肺肾，纳气平喘。

一、痰湿蕴肺型

〔基本方〕 二陈汤（《太平惠民和剂局方》）合三子养亲汤（《韩氏医通》）

制半夏、橘红各 15g，白茯苓、苏子、莱菔子各 9g，炙甘草 5g，白芥子 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 遇冬寒，酌加生姜。
2. 大便素实，减半夏、橘红用量；加枳实、瓜蒌。
3. 舌苔厚腻，痰湿盛者，加厚朴、苍术。
4. 痰多，气逆者，加杏仁、紫菀、旋覆花。
5. 易外感风寒，咳嗽痰多清稀，恶寒发热，舌苔薄白者，

加麻黄、杏仁；或改用射干麻黄汤。

6. 兼外感风热，咳嗽痰黄稠粘，口干而渴，发热恶风，舌边红苔薄黄，脉浮数者，减半夏、橘红、芥子，加桑叶、杏仁、黄芩；或改用麻杏石甘汤加减。

〔备选方〕

1. 麻杏甘石汤（《伤寒论》）：麻黄 5g，杏仁 9g，炙甘草 6g，石膏 18g。

2. 哮喘必止方（《千家名老中医妙方秘典》）：麻黄 5g（后人），射干、杏仁、苏子、葶苈子、制半夏、胆星、煅鹅管石各 9g，厚朴、陈皮、甘草、枳实各 4.5g，茯苓 10g。

二、水气凌心型

〔基本方〕 真武汤（《伤寒论》）

茯苓、芍药、生姜各 9g，白术 6g，炮附子 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 咳嗽，痰白而稀，加五味子、细辛、干姜以温肺散寒，燥湿化痰。

2. 小便不利，重用茯苓，加泽泻、桂枝、猪苓以通阳利水。

3. 下利，加人参、干姜以温中止利。

4. 呕吐，酌减附子，重用生姜，加半夏以温胃止呕。

5. 咳喘心悸，肢体浮肿，舌淡胖大，脉沉细，尿少者，为阳虚水停，上凌心肺，酌加桂枝、黄芪、防己、葶苈子以温肾益气利水；面、唇、爪甲、舌质青紫者，为痰饮凌心，心阳不振，血脉瘀阻，加丹参、红花、桃仁、川芎以活血化瘀。

按语

1. 阳虚水逆，必须温阳以制水，不可滥用车前、木通以渗利，或代赭石、旋覆花以降逆，否则极易加重病情。

2. 若喘逆剧甚，张口抬肩，端坐不能平卧，肢冷，汗出如珠，面青唇紫，痰鸣心悸，脉浮大无根，或见歇止，或模糊不清，为喘脱危象，急用参附汤加龙骨、牡蛎、蛤蚧、紫石英、麦冬、五味子等以益气温阳固脱，纳气平喘。

三、肺肾两虚型

〔基本方〕 补肺汤（《云岐子保命集》）

桑白皮、熟地黄各 15g，人参、紫菀、黄芪、五味子各 7.5g。
水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 可酌加冬虫夏草、蛤蚧以增强补益肺肾之力。
2. 咳痰稀薄，减桑白皮，加款冬花、鹅管石。
3. 肺气虚甚，加重人参、黄芪用量。
4. 肾气虚甚，加重熟地用量，再加山茱萸、胡桃肉。
5. 肺阴亦虚，加北沙参、百合。
6. 肺脾两虚，喘息短促无力，语声低微，自汗心悸，面色㿔白，神疲乏力，食少便溏，舌淡苔少，脉弱，加重参、芪用量，再加淮山药、白术以益气健脾，培土生金。

按语

喘病以急则治标，缓则治本为原则。在急性发作期以宣肺豁痰为重点；缓解期则以补益肺肾为重点，其中新喘治肺，久喘治肾，又有区别。

〔备选方〕

1. 蛤蚧散（《三因极一病证方论》）：炙蛤蚧 1 对，钟乳石、款冬花、肉桂、炙甘草、白矾各 15g。共研细末，每服 1.5g，一日 2~3 次。

2. 单验方：胡桃肉 10 枚，临睡前缓嚼，用淡盐水送服。

哮 病

哮喘系因宿痰伏肺，或因外邪、饮食、情志、劳倦等因素，致气滞痰阻，气道挛急、狭窄而发病。常见发作性喉中哮鸣有声，呼吸困难，甚则张口抬肩，不能平卧，或口唇指甲紫绀。发作前多有鼻痒、喷嚏、咳嗽、胸闷等先兆。有过敏史或家族史。听诊两肺可闻及哮鸣音，或伴有湿罗音。血嗜酸性粒细胞可增高。本病相当于西医的支气管哮喘、喘息性支气管炎。中医辨证在发作期主要分冷哮和热哮；在缓解期主要为肾气亏虚型。

冷哮：喉中哮鸣有声，胸膈满闷，咳痰稀白，面色晦滞；或有恶寒，发热，身痛，舌质淡，苔白滑，脉浮紧。治宜宣肺散寒，化痰平喘。

热哮：喉中哮鸣如吼，气粗息涌，胸膈烦闷，呛咳阵作，痰黄粘稠，面红，伴有发热，心烦，口渴，舌质红，苔黄腻，脉滑数。治宜宣肺清热，涤痰利气。

肾气亏虚型：平素气息短促，动则为甚，腰酸腿软，脑转耳鸣，不耐劳累，下肢欠温，小便清长，舌淡，脉沉细。治宜补肾摄纳。

一、冷哮

〔基本方〕 射干麻黄汤（《金匱要略》）

射干、细辛、半夏、紫菀、款冬花各 9g，麻黄、生姜各 12g，五味子 3g，大枣 7 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 本方可酌加杏仁、苏子、白前、橘皮以化痰理气。痰涌喘逆不得卧，加葶苈子泻肺涤痰。

2. 表寒里饮，寒象较甚者，加桂枝、干姜；或改用小青龙汤。

3. 病久阳虚，加补骨脂、淫羊藿等；若声低气短者，加党参、胡桃肉、紫河车、紫石英、沉香、诃子等。

4. 哮证剧甚时，可考虑在密切观察下服用紫金丹（本药有毒，宜慎用），每服米粒大 5~10 丸（不超过 150mg），临卧冷茶下，忌饮酒，连服 5~7 天。服药期间应密切观察有无反应。

5. 若痰涎涌盛，喉如曳锯，痰粘难咯，舌苔厚浊，脉滑实者，当涤痰利窍，降气平喘，用苏子、白芥子、莱菔子（三子养亲汤）加厚朴、半夏、杏仁，另吞服皂荚丸；必要时可予控涎丹泻其壅痰。

6. 痰盛，气短，肢体倦怠，舌苔白滑者，改用苏子降气汤。

按语

1. 本方适用于寒饮郁肺，肺气上逆之证。若肺虚或肾不纳气之哮喘，均非所宜。

2. 哮证若大发作持续不已，喘急鼻煽，胸高气促，张口

抬肩，汗出肢冷，面色青紫，甚则肢体浮肿，烦躁昏昧者，提示喘脱危象，需及时抢救。

〔备选方〕

1. 紫金丹（《普济本事方》）：信砒（水飞）4.5g，豆豉45g。依法制成小丸，如麻子大，每服10丸，清茶送下。适用于多年寒喘，秋冬严重者。本品有毒，不可多服与久服。肝脏有病者忌用，服药后如出红疹者，应停药。

2. 苏子降气汤（《太平惠民和剂局方》）：苏子、半夏各9g，前胡、厚朴、当归各6g，肉桂3g，甘草6g，生姜3片，大枣1个，苏叶5片。

二、热哮

〔基本方〕 定喘汤（《扶寿精方》）

白果仁21枚，麻黄、款冬花、桑白皮、半夏各9g，苏子6g，甘草3g，杏仁、黄芩各4.5g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 痰多者，加胆南星、海蛤壳、竹沥。
2. 热甚者，减苏子、款冬花，加石膏、葶苈子、地龙。
3. 大便秘结者，减白果，加全瓜蒌，亦可酌加礞石滚痰丸。
4. 兼见风寒外束，如恶寒发热，身痛者，麻黄用生麻黄，加桂枝。
5. 痰少质粘起沫，口燥咽干，舌红少苔，脉细数，减苏子、半夏，加麦冬、沙参。

〔备选方〕

1. 礞石滚痰丸（《丹溪心法附余》）：煅青礞石、焰硝各

30g，大黄、黄芩各 240g，沉香 15g。共为细末，水泛为丸如梧子大，每次 3~9g，清茶送下。虚人、孕妇慎用。

2. 越婢加半夏汤（《金匱要略》）：麻黄 12g，石膏 25g，生姜 9g，大枣 15 枚，甘草 6g，半夏 9g。

三、肾气亏虚型

〔基本方〕 七味都气丸（《医宗己任编》）

生地黄 24g，山萸肉、淮山药各 12g，丹皮、茯苓、泽泻各 9g，五味子 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 偏于阳虚者，生地改熟地，加补骨脂、淫羊藿、鹿角胶。

2. 偏于阴虚者，加当归、龟版胶、胡桃肉、冬虫夏草、紫河车等。

按语

1. 本型属哮喘缓解期，症状未发之时，本方可加人参、黄芪长期服用，有扶正治本，防止复发效果。

2. 重视预防，注意防寒保暖，防止感冒诱发，忌吸烟，避免接触刺激性气体。饮食忌生冷、肥腻，以杜绝生痰之源。防止过度疲劳和情志刺激，以冀减少发作机会。

〔备选方〕

金水六君煎（《景岳全书》）：当归、半夏、茯苓各 6g，熟地 9~15g，陈皮 4.5g，炙甘草 3g，生姜 3~7 片。适用于肺肾虚寒，水泛为痰，或年迈阴虚，血气不足，外受风寒，咳嗽呕恶，喘逆多痰。

肺 痿

肺痿是指肺阴或肺气损伤，肺叶萎弱不用所致的慢性虚弱性疾患。常见气短、胸闷、咳吐浊唾涎沫等症。本病相当于西医的某些肺部慢性器质性病变，如肺不张、肺纤维化、肺硬变、矽肺等以肺虚咳吐浊唾涎沫为主症者。中医辨证主要分虚热、虚寒两型。

虚热型：咳吐浊唾涎沫，其质较粘稠，或咳痰带血，咳声不扬，甚则音嘎，气急喘促，口渴咽燥，午后潮热，形体消瘦，皮毛干枯，舌红而干，脉虚数。治宜滋阴清热，润肺生津。

虚寒型：咳吐涎沫，质稀量多，口不渴，短气不足以息，头眩，神疲乏力，食少形寒，小便数或遗尿，舌质淡，脉虚弱。治宜温肺益气。

一、虚热型

〔基本方〕 清燥救肺汤（《医门法律》）

桑叶 9g，生石膏 7.5g，甘草 3g，人参 2.1g，胡麻仁 3g，阿胶（烔）2.4g，麦冬 3.6g，杏仁 2.1g，枇杷叶 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若虚烦，咳呛，呕逆等火盛者，加竹茹、竹叶，以清热和胃降逆。

2. 咳吐浊粘痰，口干欲饮者，加天花粉、知母、川贝母。
3. 津伤甚者，加南北沙参、玉竹以养肺津。
4. 潮热者，加银柴胡、地骨皮以清虚热。

〔备选方〕

麦门冬汤（《金匱要略》）：麦门冬 60g，人参 6g，半夏 9g，甘草、粳米各 6g，大枣 12 枚。适用于肺胃津伤、虚火上炎所致的咳嗽，咯痰粘浊不爽为主者。

二、虚寒型

〔基本方〕 甘草干姜汤（《伤寒论》）

炙甘草 12g，干姜 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 神疲乏力，食少气短，肺脾气虚，肺寒不著者，改用生姜甘草汤加白术、茯苓，以甘温补脾，益气生津。
2. 尿频，涎沫多者，加煨益智仁、吴茱萸，以温里助阳摄纳。
3. 喘息短气，加钟乳石、五味子、蛤蚧粉，以助阳纳气。

〔备选方〕

生姜甘草汤（《备急千金要方》）：生姜、甘草各 6g，人参 3g，大枣 5 枚。

胃 脘 痛

胃脘痛是指由于忧思郁怒，脾胃虚弱，寒邪客胃、饮食

损伤以致胃气郁滞、气血不畅，上腹部近心窝处疼痛反复发作或骤然剧痛为主症的疾病。常伴有暖气、吞酸、脘腹胀满或恶心呕吐、纳少、大便不爽等。上消化道钡餐X线检查，纤维胃镜检查及组织病理活检等，可见胃、十二指肠粘膜炎症、溃疡等病变。本病相当于西医的急、慢性胃炎，胃、十二指肠溃疡，胃癌，胃神经官能症等病以上腹部疼痛为主症者。中医辨证主要分肝胃气滞、脾胃虚寒和胃阴亏虚三型。

肝胃气滞型：胃脘胀满，攻撑作痛，痛连两胁，胸闷暖气，善叹息，每因烦恼郁怒而诱发或因怒而加重，苔多薄白，脉弦。治宜疏肝理气。

脾胃虚寒型：胃脘隐痛，喜温喜按，得食痛减，泛吐清水，纳少，神疲乏力，甚则手足不温，面色㿔白，大便溏薄，舌淡苔白，脉虚弱。治宜温中健脾。

胃阴亏虚型：胃痛隐作，灼热不适，嘈杂似饥，食少口干，大便干燥，舌红少津，脉细数。治宜养阴益胃。

一、肝胃气滞型

〔基本方〕 柴胡疏肝散（《景岳全书》）

醋炒陈皮 6g，柴胡 6g，川芎 5g，香附 5g，麸炒枳壳 5g，芍药 6g，炙甘草 2g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如胀痛剧烈者，为气滞重证，酌加川楝子、延胡索、紫苏梗、佛手，以加强理气止痛之力；或改用沉香降气散。
2. 如兼血瘀，痛有定处，状如针刺而拒按，食后痛甚者，加丹参、五灵脂、酒大黄、延胡索，以活血祛瘀。
3. 如气郁化火，胃脘灼痛，痛势急迫，心烦易怒，泛酸

嘈杂，口苦而干，舌红苔黄，脉弦数者，加丹皮、栀子、黄连以泻火，稍佐吴茱萸以散邪。

4. 如挟寒凝，畏寒喜暖，得热痛减，口不渴，喜热饮者，酌加良姜、干姜、吴茱萸以散寒；或改用良附丸加味。

5. 如挟食积，暖腐吞酸，呕恶厌食，舌苔厚腻，脉弦滑者，加鸡内金、神曲、麦芽、谷芽等，以消食化滞。

6. 如挟痰湿，饮水痛增，时呕涎沫，头痛如裹，舌苔白滑者，酌加苍术、厚朴、藿梗、茯苓、泽泻等，以化湿和胃。

按语

本型胃脘痛，多与情志相关，故除服药外，尚应调畅情志，处世乐观，少食辛热发物。

〔备选方〕

1. 沉香降气散（《张氏医通》）：沉香 9g，砂仁 21g，甘草 15g，香附 150g，川楝子 30g，延胡索 30g。共为细末，每服 6g，淡姜汤送下。

2. 良附丸（《良方集腋》）：高良姜、香附各等分。制成丸剂，每次 3~6g，一日 2~3 次，温开水送服。

二、脾胃虚寒型

〔基本方〕 黄芪建中汤（《金匮要略》）

黄芪、桂枝各 9g，白芍 18g，甘草 6g，生姜 9g，大枣 5 枚，饴糖 30g。水煎去渣，加入饴糖，烊化温服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如痛甚，呕吐肢冷，舌淡苔滑者，为寒盛之证，加高良姜、川椒、附子以温中散寒；或改用扶阳助胃汤。

2. 神疲乏力明显，为气虚较甚，宜重用黄芪，加党参、白

术以益气健脾。

3. 泛吐清水较多者，为脾胃虚寒，水饮停滞，加干姜、陈皮、半夏、茯苓，以温胃化饮；或改用理中化痰丸。

4. 兼泛酸者，为胃阳被遏，浊阴不降，应减饴糖，酌加吴茱萸、煅瓦楞子、海螵蛸、象贝母以制酸。

5. 兼见黑便者，为脾不统血，酌加干姜炭、伏龙肝、白及、地榆炭以止血。

6. 胃痛日久，痛处固定，舌有紫点瘀斑，是痛久入络，酌加五灵脂、九香虫，以活血通络止痛。

按语

1. 服用本方忌食生冷及不容易消化的食物，同时注意保暖。

2. 《人民军医》(1976；4：5)：应用黄芪建中汤和痢特灵治疗溃疡病 100 例，龛影消失率达 97.7%，腹痛消失率占 79%，其它症状也相应减轻。

〔备选方〕

1. 扶阳助胃汤（《卫生宝鉴》）：干姜 5g，党参 9g，草豆蔻、炙甘草、官桂各 3g，白芍 6g，陈皮 3g，白术 6g，吴茱萸 2g，黑附子 6g，益智仁 2g。

2. 理中化痰丸（《明医杂著》）：人参 6g，炒白术 9g，干姜 3g，炙甘草 3g，茯苓 9g，姜半夏 6g。制为丸剂。每服 6g，一日 2 次。

3. 香砂六君子汤（《张氏医通》）：人参 3g，炒白术、茯苓各 6g，半夏 5g，陈皮 3g，炙甘草 2g，木香、砂仁各 3g。

三、胃阴亏虚型

〔基本方〕 一贯煎（《续名医类案》）合芍药甘草汤（《伤寒论》）

北沙参、麦门冬、当归各 9g，生地 18~30g，枸杞子 9g，川楝子 5g，白芍 12g，炙甘草 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 疼痛明显，以胀为主，引及两胁，肝失疏泄者，加香椽、佛手、绿萼梅，以疏肝理气止痛。

2. 胃脘灼痛，嘈杂泛酸，郁热伤阴者，加黄连、吴茱萸，以清胃疏肝止痛。

3. 胃痛日久，舌有紫点瘀斑，夹有瘀滞者，加丹参、九香虫、失笑散（包煎），以行气活血止痛。

4. 大便干燥难解者，加火麻仁、瓜蒌仁，以润肠通便。

噎 膈

噎是指吞咽之时，梗噎不顺；膈是格拒，指饮食不下，或食入即吐。噎膈多因饮食、劳役所伤，痰气交阻，或痰瘀阻滞，致胃失和降所致的疾病。40 岁以上的男子多见。常见吞咽食物时，自觉胸骨后有梗塞之感；甚则胸膈疼痛，饮食膈阻难下，或食入即吐，夹有痰涎，形体消瘦，面容憔悴，精神衰惫，便秘。上消化道钡餐 X 线检查可显示食道或贲门部痉挛、狭窄、肿瘤。本病大致类似西医的食道癌、贲门癌、贲

门痉挛、食道神经官能症及食道炎等病。中医辨证主要分痰气阻隔、津亏热结两型。

痰气阻隔型：吞咽梗噎，胸膈痞满，泛吐痰涎，病情常随情绪变化而增减，苔薄腻，脉弦滑。治宜开郁，化痰，润燥。

津亏热结型：食入格拒不下，入而复出，形体消瘦，口干咽燥，大便干结，五心烦热，舌质光红少津，脉细弦数。治宜养阴，清热，散结。

一、痰气阻隔型

〔基本方〕 启膈散（《医学心悟》）

北沙参、丹参各 9g，茯苓 6g，川贝母、郁金各 4.5g，砂仁壳 3g，荷叶蒂 2 个，杵头糠 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼胸膈痞满，噎气，或呕吐痰涎及食物，舌偏红，苔薄腻者，为痰气交阻重症，加全瓜蒌、陈皮、枳壳、天竹黄、麦冬、玄参等；或改用南星参斛汤。

2. 挟瘀血内结，兼见胸膈刺痛，食不得下，皮肤粗燥，大便坚如羊粪，或吐出物如赤豆汁，面色晦滞，舌红少津或带青紫，脉细涩者，酌加桃仁、红花、三七、赤芍、蜣螂、刘寄奴、五灵脂、牛乳等；或改用通幽汤加减。

3. 兼津伤便秘者，加全瓜蒌、玄参、生地、麦冬、白蜜等以生津润燥。

4. 兼饮食不消者，加莱菔子、麦芽、谷芽、连翘等以消食散结。

5. 如确诊为食道癌、贲门癌，可酌加白花蛇舌草、山慈

姑、斑螫、马钱子等。

按语

1. 本病一经发现，即应进行胃镜、食道钡透等检查，做到早诊断、早治疗。如确认为食道癌等，应及早手术治疗。

2. 《江西中医药》(1988; 5: 29): 应用本方加减治疗噎证 28 例，取得较好疗效，一般服药 15~30 剂，症状消失。

〔备选方〕

1. 南星参斛汤 (《浙江中医杂志》1989; 5: 20): 生南星、金银花各 30g, 党参、石斛、枇杷叶、生麦芽、枳实各 10g, 代赭石 (先煎) 15g, 青黛、生甘草各 3g。

2. 通幽汤 (《脾胃论》): 桃仁、红花各 6g, 生地、熟地、当归各 9g, 升麻 3g, 炙甘草 5g。

3. 开膈利痰汤 (《济阴纲目》): 半夏、茯苓、陈皮各 4.5g, 枳实 3.6g, 桔梗、瓜蒌仁 (去油)、黄连、香附各 3g, 甘草 1g。主治气结痰壅噎膈，饮食不下。

二、津亏热结型

〔基本方〕 五汁安中饮 (《新增汤头歌诀》)

牛乳 60ml, 韭汁、生姜汁、藕汁、梨汁各 10ml。上药和匀，少量频服。

辨证加减

1. 如口干咽燥甚者，为津亏重症，加沙参、石斛、麦冬、五味子、生地等以养阴生津。

2. 如便秘燥结者，加白蜜、肉苁蓉、当归，亦可酌加大黄以通便。

3. 如心悸失眠者，加酸枣仁、茯神等以安神。

4. 如兼气虚阳微，而见饮水不下，泛吐多量粘液白沫，形瘦神疲，形寒肢冷，面浮足肿，舌质紫暗，苔白滑，脉细弱者，可加党参、黄芪、白术、陈皮、半夏、桂枝、附子等；或改用补气运脾汤加味。

按语

津亏热结者，既要滋阴润燥之品以益阴，又忌滋腻之剂以滞胃气；既需寒凉之属以清热，又忌苦寒之品以伤胃，投药应清润和降，时时以胃气为顾。

〔备选方〕

1. 补气运脾汤（《医学统旨》）：党参 15g，白术、茯苓各 9g，甘草 6g，黄芪 15g，陈皮、砂仁各 3g，半夏曲 9g，生姜、大枣各 3g。

2. 秘传噎膈散（《冷庐医话》）：人乳、牛乳、芦根汁、人参汁、龙眼肉汁、蔗汁、梨汁各等分，姜汁少许。隔汤炖成膏，微下炼蜜，徐徐频服。治噎膈，食涩不下。

呃 逆

呃逆是由饮食不节，情志不和，气机郁滞或正气亏虚，胃气上逆动膈所致。临床以呃声频频，连续或间断发作，不能自制为诊断依据。本病如为偶然发作，大多轻微，可以不药而愈；若持续不断，或反复发作者则需要治疗。西医的胃神经官能症、膈肌痉挛常可见到本症。中医辨证主要分气机郁滞和中气虚弱两型。

气机郁滞型：呃逆连声，胸胁胀满，常因情志不畅而诱发或加重，情志转舒则稍缓，舌苔薄白，脉弦。治宜疏肝解郁，降逆平呃。

中气虚弱型：呃声无力，气不得续，体倦无力，面色苍白，手足不温，食少便溏，舌淡苔白，脉细弱无力。治宜补气健脾，和胃降逆。

一、气机郁滞型

〔基本方〕 五磨饮子（《医便》）

木香、沉香各 6g，槟榔、枳实、台乌药各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 呃逆连声不断，加丁香、柿蒂，以降逆止呃。
2. 胁肋胀痛，胸闷喜叹息，肝郁明显者，加川楝子、郁金，以舒肝解郁。
3. 兼食积者，呃逆短频有力，嗳腐吞酸，或呕吐宿食，舌苔垢腻，加山楂、神曲、莱菔子，以消食和胃。
4. 挟痰湿者，呃逆频频而有痰声，呼吸不利，体肥，舌苔白腻，脉滑，加制半夏、苍术、茯苓，以燥湿化痰，和胃降逆。
5. 偏寒者，呃声有力，沉缓而长，得寒则甚，舌苔白润，脉象沉缓，加丁香、吴茱萸、刀豆，以温中止呕；或改用丁香散。
6. 偏热者，呃逆频频洪亮，冲逆而出，口臭烦渴，喜冷饮，舌红苔黄，脉象滑数，酌减台乌药，加黄连、竹茹、枇杷叶，以降泄热止呕；或改用竹叶石膏汤加柿蒂、竹茹。

〔备选方〕

1. 丁香散（《三因极一病证方论》）：丁香、柿蒂各 6g，炙甘草、高良姜各 3g。研细末，每次 6g，温开水调服，一日 2 次。

2. 降逆止呕汤（《中医治法与方剂》）：代赭石 24g（布包），橘皮 15g，旋覆花、竹茹、太子参各 12g，丁香、柿蒂、天冬、麦冬、净枇杷叶、甘草各 9g。水煎服，每日 1 剂。

二、中气虚弱型

〔基本方〕 四君子汤加味（《中医诊疗常规》）

人参 10g，黄芪、白朮、茯苓、陈皮各 9g，炙甘草、当归、丁香、柿蒂各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 呃逆频繁者，黄芪易半夏，以增强降逆和胃之力。
2. 纳呆者，加神曲、麦芽，以消食和胃。
3. 手足不温，食少便溏者，为中阳不振，酌减当归，加干姜，以温中降逆。
4. 形寒肢冷，腰膝酸软，舌质胖嫩，为肾阳不足，加附子、肉桂，以温肾助阳。
5. 兼阴液不足者，口干舌燥，舌红干或有裂纹，酌减陈皮、丁香，加玉竹、沙参、麦冬，以生津益胃；若以阴亏为主，改用益胃汤为主方。

按语

中气虚弱或肾阳不足而致的呃逆，当以扶持元气为主，不可滥用降逆止呃之品。

〔备选方〕

1. 益胃汤（《温病条辨》）：沙参 9g，麦冬 15g，冰糖 3g，生地 15g，玉竹 4.5g。

2. 旋覆代赭汤（《伤寒论》）：旋覆花、代赭石、制半夏各 9g，炙甘草、人参各 6g，生姜 10g，大枣 4 枚。

呕 吐

呕吐系因饮食不节，或六淫客胃，或肝气犯胃，或脾胃亏虚，胃失和降，胃气上逆而致。以呕吐食物残渣，或清水痰涎，或黄绿色液体，甚则兼夹少许血丝，一日数次不等，持续或反复发作，伴有恶心，纳谷减少，胸脘痞胀或疼痛，暖腐食臭等为诊断依据。西医的胃神经官能症、急性胃炎等出现呕吐症状者，皆可按此论治。中医辨证主要分寒邪犯胃、食滞胃肠、胃阴亏虚三型。

寒邪犯胃型：呕吐食物残渣，量多如喷，胸脘满闷，可伴有恶寒发热，头身疼痛，苔白腻，脉浮滑。治宜温胃散寒，和中止呕。

食滞胃肠型：呕吐酸腐食物，吐出为快，大便秘结或秽臭不爽，暖气厌食，脘痞腹胀，苔厚腻或垢，脉滑或沉实。治宜消食化滞，和胃降逆。

胃阴亏虚型：时时干呕，呕吐少量食物粘液，反复发作，胃脘嘈杂，饥不欲食，口燥咽干，大便干结，舌红少津，脉细数。治宜滋养胃阴，和胃降逆。

一、寒邪犯胃型

〔基本方〕 藿香正气散（《太平惠民和剂局方》）

大腹皮、白芷、紫苏、茯苓各 30g，半夏曲、白术、陈皮、姜炙厚朴、桔梗各 60g，藿香 90g，炙甘草 75g。共为细末，每服 6g，姜、枣、水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 风寒重者，酌减大腹皮、桔梗，加大紫苏用量，或再加防风。

2. 发于暑令者，减紫苏，加荷叶、香薷；或改用三物香薷饮加味。

3. 伴腹泻者，减大腹皮、桔梗，加大茯苓用量。

4. 兼夹宿食，噎腐腹胀者，酌减桔梗、甘草、大枣，加神曲、佛手、砂仁。

5. 胸闷呕恶，骤发呕吐，舌苔浊腻者，为秽浊犯胃，加玉枢丹。

6. 素体虚寒，或呕吐日久，脾虚胃寒者，兼见胃脘隐痛，喜暖喜按，畏寒肢冷等，改用六君子汤或香砂六君子汤。

按语

1. 在审因论治中，不论选用何种治疗方法，皆应注意配合和胃降逆药物，以顺应“胃气以下行为顺”的正常生理功能。降逆止呕药中，以半夏、厚朴、砂仁效力最著。

2. 服本方，最好小量渐进，并根据病情热饮或冷饮，以免格拒不入。

3. 发生呕吐时，要注意适当体息，注意患者寒温适宜；食物要易于消化，宜清淡，少量多餐。

二、食滯胃腸型

〔基本方〕 寬中降逆湯（《溫病彙言》）

炒萊菔子、焦山楂、麥芽、神曲各 10g，厚朴、酒制大黃、枳實各 6g。水煎服，每日 1 劑。

辨證加減

1. 因肉食而積者，重用山楂；因米食而積者，重用神曲，加谷芽；因面食而積者，重用麥芽；因酒食而吐者，重用神曲，加葛花、白豆蔻。

2. 偏寒者，加紫蘇、藿香。

3. 濕重者，重用厚朴，加藿香、砂仁。

4. 挾痰飲者，加陳皮、半夏。

5. 挾肝氣郁滯者，酌減大黃，加佛手、青皮。

6. 平素脾虛者，加白朮。

7. 寒熱虛實夾雜，嘔吐，下利，心下痞者，改用半夏瀉心湯。

按語

若因誤食不潔腐敗食物所致，可因勢利導，用吐法，邪盡則嘔自止。

〔備選方〕

半夏瀉心湯（《傷寒論》）：半夏 9g，黃芩、干姜、人參、炙甘草各 6g，黃連 3g，大棗 4 枚。

三、胃陰虧虛型

〔基本方〕 麥門冬湯（《金匱要略》）

麥冬 60g，半夏 9g，人參 6g，甘草 4g，粳米 6g，大棗 3

枚。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 呕重者，加陈皮、竹茹、枇杷叶。
2. 口渴者，加天花粉。
3. 余热未净者，加黄连、芦根。
4. 大便干结者，加瓜蒌仁。
5. 气阴两虚者，加白术、淮山药。

按语

《四川中医》(1989; 9: 21): 麦门冬汤加味治疗胃阴不足型顽固性呕吐42例，服3~9剂后，治愈20例，显效15例，有效4例，无效3例，总有效率92.8%。

〔备选方〕

单验方：芦根90g，切碎，水煎服。适用于胃阴亏虚轻证。

吞 酸

吞酸是由肝火犯胃或脾胃虚寒所致的酸水从胃中上泛，随即咽下的病证。常与胃病并见，但也可单独出现。主要见于西医的返流性食管炎，胃、十二指肠溃疡，胃炎等病。中医辨证主要分肝火犯胃和脾胃虚寒两型。

肝火犯胃型：吞吐酸水，心烦易怒，口苦咽干，苔黄，脉弦数。治宜清肝泻火，和胃降逆。

脾胃虚寒型：吞吐酸水，胸脘胀闷，暖气臭腐，苔白，脉弦缓。治宜温养脾胃，降逆止吐。

一、肝火犯胃型

〔基本方〕 左金丸（《丹溪心法》）

黄连 180g，吴茱萸 30g。共研细末，水泛为丸，每服 3～5g，一日 2～3 次。

辨证加减

1. 如兼心烦易怒，口苦咽干，大便秘结，舌质红，苔黄，脉弦数，属肝火内郁重者，加栀子、丹皮、大黄以清热泻火。
2. 气机郁阻，兼见脘胁胀满、疼痛者，加香橼、佛手、绿萼梅，以解郁止痛。
3. 如泛酸重者，加白螺丝壳、煅瓦楞子、乌贼骨以制酸。
4. 如挟食滞，兼见噎腐臭气，胃脘饱闷，食后加重，大便臭秽，舌苔厚腻，脉滑者，加麦芽、谷芽、神曲等以消食导滞；或改用四味萸连丸。

按语

方中吴茱萸为小毒之品，用量不宜过大，否则服后常有口干、目眩、烦躁，严重者可出现幻视、幻听，但停药后即行消失。

〔备选方〕

1. 四味萸连丸（《证治准绳》）：炒吴茱萸 1.5g，炒黄连 9g，神曲 15g，荷叶 9g。制为丸，每服 3～6g，一日 2 次。
2. 化肝煎（《景岳全书》）：青皮、陈皮、芍药各 6g，丹皮、山栀、泽泻各 5g，土贝母 6～9g。

二、脾胃虚寒型

〔基本方〕 香砂六君子汤（《古今名医方论》）

人参 3g, 白术、茯苓各 6g, 甘草 2g, 陈皮、制半夏各 3g, 砂仁、木香各 2g。加生姜 6g, 水煎服, 每日 1 剂。

辨证加减

1. 酸水较多者, 加吴茱萸、瓦楞子以暖胃制酸。
2. 四肢不温, 喜热饮, 中焦虚寒较甚者, 加川椒、白蔻仁、干姜, 以温中和胃; 或改用正元丹。
3. 胃脘胀闷, 发于食后, 纳少苔厚, 大便臭秽, 夹有食滞者, 加神曲、麦芽、谷芽, 以消积和胃。
4. 喜唾涎沫, 苔腻不化, 兼夹湿浊者, 加苍术、佩兰、藿香, 以化湿醒脾。

〔备选方〕

1. 正元丹 (《鸡峰普济方》): 附子、干姜、良姜、乌头各 120g, 胡椒、荜澄茄、人参、红豆蔻、白术、肉桂各 30g。研为细末, 糊为丸。每服 3~5g, 一日 2~3 次。

2. 黄芪建中汤 (《金匮要略》): 黄芪 6g, 桂枝 9g, 炙甘草 6g, 大枣 12 枚, 芍药 18g, 生姜 9g, 饴糖 30g。

吐 血

吐血系胃络受损, 络伤血溢, 出现血从口中呕吐而出的病证。症见呕吐物呈咖啡色或暗红色, 吐血量大者可呈鲜红色, 多夹有食物残渣, 混有胃酸, 脘腹压痛, 肠鸣音活跃。初起常有恶心, 胃脘不适或疼痛; 吐血多者头晕心慌, 心率增快, 汗出肢冷, 血压下降, 面色苍白, 甚或晕厥。呕吐物或

大便隐血试验强阳性。胃肠X线钡餐造影及胃镜检查，可明确出血病灶部位及性质。肝功能、甲胎蛋白测定、癌胚抗原及胆、胰、肝、脾B超等检查排除肝脏及其他疾病所致的吐血。本病类似西医的上消化道出血，其中以胃、十二指肠溃疡出血以及肝硬化所致食管、胃底静脉曲张破裂最多见；其次亦可见于食管炎、急性胃炎、胃粘膜脱垂病等病证；以及某些全身性的疾病如血液病、尿毒症、应激性溃疡引起的吐血症。中医辨证主要分胃热壅盛、脾不统血、肝胃阴虚三型。

胃热壅盛型：吐血量大，色红或紫暗，常夹有食物残渣，脘腹胀闷，甚则疼痛，口臭便秘，或大便色黑，舌质红，苔黄，脉滑数。治宜清胃泻火，化瘀止血。

脾不统血型：吐血反复不止，时轻时重，血色暗淡，胃脘隐痛，喜按，神疲畏寒，心悸气短，自汗，便溏色黑，面色苍白，舌质淡，苔白，脉弱。治宜健脾养心，益气摄血。

肝胃阴虚型：吐血量大色红，脘胁隐痛，嘈杂吞酸，烦热颧红，盗汗，咽干口燥，舌红无苔，脉细弦数。治宜养肝益胃，补阴止血。

一、胃热壅盛型

〔基本方〕 泻心汤（《金匮要略》）

大黄10g，黄连、黄芩各5g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 本方可合十灰散加减，以加强清热止血功效。
2. 若胃气上逆而致恶心呕吐者，加代赭石、竹茹、旋覆花以和胃降逆。
3. 挟伤食者，酌加焦三仙以消食和中。

4. 若吐血色红或紫暗，口苦胁痛，心烦易怒，寐少梦多，舌质红绛，脉弦数者，为肝火犯胃，加龙胆草、栀子；或改用龙胆泻肝汤。

5. 若热郁日久，瘀阻胃络，吐血紫暗，胃脘痛固定不移，舌质紫或有瘀斑，脉涩者，改用血府逐瘀汤加减。

按语

1. 吐血的病位主要在胃，故治疗吐血，应重视清胃。

2. 本病除药物治疗外，应特别注意饮食适宜，严防暴饮暴食，忌烟酒及辛辣动火之品。

〔备选方〕

十灰散（《十药神书》）：大蓟、小蓟、荷叶、侧柏叶、白茅根、茜根、栀子、大黄、牡丹皮、棕榈皮各 9g。上药烧灰存性，研极细末。用时以白藕汁或萝卜汁磨京墨 150ml，调服 15g，食后服下，一日 2 次。

二、脾不统血型

〔基本方〕 归脾汤（《济生方》）

人参、木香、远志各 6g，黄芪、龙眼肉、酸枣仁各 12g，白术、茯神、当归各 9g，甘草 3g，红枣 5 枚，生姜 5 片。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 可酌加阿胶、乌贼骨、仙鹤草以止血养血。

2. 反复吐血，倦怠乏力，面色苍白，而心悸失眠，酌减远志、茯神，重用人参、黄芪以益气，并加熟地以补血。

3. 肢冷，畏寒，便溏者，为脾胃虚寒，酌减远志、枣仁，加炮姜炭、艾叶；或改用艾叶散。

〔备选方〕

1. 艾叶散（《太平圣惠方》）：侧柏叶 12g，炮姜炭、阿胶、艾叶各 9g。

2. 溃疡止血方（粉）（《名医名方录》）第 3 辑）：黄芪、煅龙骨、煅牡蛎各 15g，太子参、乌贼骨各 12g，白术、当归各 6g，炙甘草 5g，白芍、阿胶珠、地榆炭、侧柏炭各 10g。适用于上消化道溃疡出血。

三、肝胃阴虚型

〔基本方〕 一贯煎（《续名医类案》）

生地 30g，麦冬、枸杞子、当归、北沙参各 10g，川楝子 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 本方可加旱莲草、大蓟、侧柏叶、藕节以加强凉血止血之功。
2. 阴虚火旺者，减枸杞子，加丹皮、栀子。
3. 脘胁痛甚者，加白芍、甘草。
4. 兼气虚者，加人参、黄芪。

〔备选方〕

益阴止血方（《千家名老中医妙方秘典》）：川石斛、黄芪各 12g，生地、党参、川连、当归各 9g，山药 15g，煅瓦楞子、白芍、象贝母粉（冲）各 18g，吴茱萸 0.9g，甘草 3g。

便 血

便血系胃肠脉络受损，出现血液随大便而下的病证。出血部位偏下消化道者，多见便下鲜血；出血部位偏上消化道者，血色污浊而暗，色黑呈柏油状。常伴有畏寒，头晕，心慌，气短及腹痛等症；出血过多可出现昏厥，肢冷汗出，心率增快，血压下降，腹部按痛等症。内窥镜、X线钡剂造影，肛门指检及乙肠直肠镜检查，有助明确出血的部位及性质。本病类似西医的胃肠道炎症、溃疡、息肉、肿瘤、痔疮等所致的便血。中医辨证主要分湿热蕴结、脾胃虚寒两型。

湿热蕴结型：大便下血，色暗红或紫黑如赤豆汁，或下血污浊腥臭，便解不畅，脘腹胀痛，舌红，苔黄腻，脉滑数。治宜清化湿热，凉血止血。

脾胃虚寒型：病程日久，便血紫暗或色黑如柏油样，脘腹隐痛，喜按喜暖，畏寒肢冷，食少便溏，舌淡苔白，脉细弱。治宜健脾温中，养血止血。

一、湿热蕴结型

〔基本方〕 地榆散（《太平圣惠方》）

地榆、黄连、茜草根、黄芩各10g 水牛角30g，黑栀子5g。
水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 因外感风寒诱发者，加炒荆芥。

2. 脘胀苔腻者，加苍术、茯苓。
3. 腹胀，加枳实、木香；腹痛，加白芍、香附、甘草。
4. 大便不畅者，加大黄炭；大便粘液多者，加赤小豆、忍冬藤、败酱草。
5. 便血日久，湿热未尽而营阴已亏者，加生地、阿胶、当归。
6. 便干挟血，色鲜紫或暗红，口苦口干，嘈杂烦渴，脘胀痞满胀痛，舌红苔黄燥，脉洪数，为胃肠积热，加大黄、丹皮。
7. 便下鲜血，血下如溅，大便干结或便泄，舌红苔黄，脉弦，为肠风伤络，改用槐角丸。

〔备选方〕

槐角丸：（《太平惠民和剂局方》）：槐角 500g，黄芩、地榆、当归、炒枳实、防风各 250g。上药为末，酒糊为丸，如梧桐子大。每服 30 丸，一日 2~3 次。

二、脾胃虚寒型

〔基本方〕 黄土汤（《金匱要略》）

灶心黄土 30g，甘草、干地黄、白术、炮附子、黄芩、阿胶（另烔）各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 可酌加乌贼骨、白及粉以收敛止血；或加三七以止血化瘀。
2. 气虚甚者，加人参、黄芪；或改用归脾汤。
3. 阳虚甚，畏寒肢冷者，黄芩宜炒炭用，加炮姜炭、鹿角霜。

4. 出血过多，面色无华者，加当归身、大枣。

5. 便血日久，面色萎黄，日渐羸瘦，腰膝酸软，四肢不温者，为脾肾两虚，改用断红丸。

〔备选方〕

断红丸（《重订严氏济生方》）：侧柏叶、川续断、鹿茸、炮附子、黄芪、阿胶珠、当归各 30g，枯白矾 15g。共为细末，醋煮米糊为丸，如梧桐子大。每服 70 丸，空腹时用米饮送下。

痢 疾

痢疾系因感受湿热、寒湿、疫毒等外邪和饮食内伤，积滞肠腑，脂膜血络受伤的一种传染病。以腹痛，腹泻，里急后重，大便呈赤白粘冻或脓血为主要临床表现。多发于夏秋季节，常有饮食不洁史，具有传染性。急性痢疾发病骤急，可伴有恶寒发热；慢性痢疾则反复发作，迁延不愈。急性痢疾，血白细胞总数及中性粒细胞增高。大便常规检查，可见白细胞及红细胞并有巨噬细胞；大便培养有痢疾杆菌生长。肠阿米巴病的新鲜大便可找到阿米巴滋养体或包囊。本病相当于西医的细菌性痢疾或肠阿米巴病。中医辨证主要分湿热蕴结、寒湿困脾、正虚邪恋三型。

湿热蕴结型：腹痛，里急后重，大便赤白脓血，每日数次到数十次，肛门灼热，可伴发热，舌红，苔黄腻，脉滑数。治宜清肠化湿，理气行血。

寒湿困脾型：腹痛，大便赤白粘冻，伴有头身困重，脘

痞纳少，口粘不渴，舌苔白腻，脉濡缓。治宜散寒化湿，理气醒脾。

正虚邪恋型：腹泻时发时止，发时大便赤白粘冻或果酱样，腹痛后重；不发时疲劳乏力，食少，腹胀或隐痛，舌质淡苔薄白，脉细。治宜健脾益气，清化湿邪。

一、湿热蕴结型

〔基本方〕 导气汤（《奇效良方》）

木香、槟榔各9~12g，芍药18g，黄连、黄芩、炒枳壳、当归各9g，大黄6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 初起恶寒发热、头痛身痛等表证较重者，酌减芍药、大黄，加桔梗、荆芥、防风以疏风解表；或改用荆防败毒散。
2. 表里俱热，酌减大黄，加葛根，以解肌清热。
3. 如热毒偏盛，症见下痢赤多白少，或纯下赤冻，酌减木香、槟榔，加白头翁、金银花、牡丹皮，以清热解毒，凉血止痢。
4. 热盛消灼津液，或过用燥剂，症见内热烦躁，口干舌燥，脓血粘稠，小便赤涩，酌减木香，加石斛、鲜生地，以清热润燥。
5. 湿重于热，兼见发热轻，胸腹满闷，里急后重，小便赤涩，加车前子、通草、滑石，以渗湿清热。
6. 气滞食积偏重，痢下不爽，腹部痞痛，苔腻脉滑者，酌减芍药，加桔梗、薤白，以行气导滞，破积泻热。
7. 热毒炽盛，发病急骤，大便呈鲜紫脓血，气味腐臭，或恶心呕吐，口噤不食等，宜清热凉血解毒，改用白头翁汤加

减。

按语

1. 痢疾初期多实证，宜清宜通，不宜止涩。
2. 若表证明显或湿热邪盛，宜减芍药用量。腹痛明显，用白芍；痢下不爽，多脓血，用赤芍。
3. 疫毒痢为痢疾重症，必要时可配合西医药急救。

〔备选方〕

1. 白头翁汤（《伤寒论》）：白头翁 15g，黄柏 12g，黄连 4~6g，秦皮 12g。
2. 芍药汤（《保命集》）：芍药 15~20g，当归、大黄、黄芩、黄连各 5~9g，木香、炒甘草、槟榔各 5g，肉桂 2~5g。
3. 治痢散（《医学心悟》）：酒炒苦参、炒山楂各 360g。共研细末。每次 12g，水煎连药末服下。专治赤白痢疾初起。
4. 香连丸（《政和本草》）：木香、黄连各等分，炼蜜为丸。每次 3~6g，一日 2~3 次。

二、寒湿困脾型

〔基本方〕 不换金正气散（《太平惠民和剂局方》）

藿香、厚朴、甘草、半夏、苍术、陈皮，等分为散，每服 9g，水一盏半，生姜 3 片，大枣 2 枚，煎服。

辨证加减

1. 初起挟有风寒表证，加荆芥、防风，以解表达邪。
2. 挟有表湿，加羌活、白芷，以解表胜湿。
3. 里湿较重，食积内阻，痢下白多赤少，而腹胀满，里急后重较甚，舌苔厚腻而垢等，酌减甘草、大枣，加茯苓、泽泻以化湿，并加保和丸以消食。

4. 气滞较重，酌减大枣，加砂仁。

〔备选方〕

加味白术散（《魏长春临床经验选》）：藿香、木香、炒茅术、生甘草、苦参各 3g，三七粉 4.5g（冲），葛根 6g，党参、带皮苓、炒白芍、金银花、地榆炭各 9g。

三、正虚邪恋型

〔基本方〕 白头翁补中汤（《千家名老中医妙方秘典》）

炙黄芪、炒潞党参各 10g，蒸于术、当归身、杭白芍、白头翁各 7g，广陈皮 3g，绿升麻、柴胡、砂仁、炙甘草各 2g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 舌苔厚浊者，酌减白芍、升麻，加薏苡仁、茯苓。
2. 纳呆不运，加砂仁、佛手。
3. 恶心欲呕，酌减升麻、柴胡，加半夏。

4. 脾阳虚极，肠中寒积不化，遇寒即发，下痢稀薄或滑脱不禁，酌减当归、升麻，白芍用酒炒，加干姜，以温补脾阳；或改用真人养脏汤。

按语

1. 现代研究，马齿苋、一见喜、苦参、黄连、凤尾草、白头翁等对痢疾杆菌有抑制作用；鸦胆子仁、白头翁、石榴皮、大蒜、椿根皮、黄连等对溶组织阿米巴有抑制作用，各型痢疾均可根据病情选用。

2. 痢疾无论寒热虚实，皆可辅以调气和血一法。在其病变过程中，尤其是病至后期，绝不可忽视顾护胃气这一环节。

〔备选方〕

1. 真人养脏汤（《太平惠民和剂局方》）：人参、炙甘草各 6g，当归、木香各 9g，焙白术、煨诃子各 12g，煨肉蔻 6～12g，肉桂 1～3g，白芍 15g，炙罌粟壳 10～20g。主治脾肾虚寒而致的久泻久痢。

2. 益气止痢汤（《传染病证治从新》）：党参、白术、五味子、黄芩、神曲各 15g，黄芪 20g，白头翁 30g，黄连 12g，甘草 10g。

3. 单验方：怀山药 30g，三七 25g，鸦胆子 10 枚。先煮山药成粥，调入三七粉，用此粥吞服鸦胆子。主治阿米巴痢疾（轻证）。

泄 泻

泄泻系感受外邪，客于肠胃，或饮食所伤，或脏腑功能失调，导致脾失健运，传导失司的疾病。本病一年四季均可发生，但以夏秋为多见。表现为排便次数增多，每日三五次以至十数次，粪质稀溏，或如水样，或完谷不化，伴有腹痛腹胀肠鸣。急性暴泻者，起病突然，病程短，可伴有恶寒发热等症；慢性久泻，起病缓慢，病程较长，反复发作，时轻时重。饮食不当、受寒凉或情绪变化可诱发此病。但粪便不夹杂脓血，无里急后重。粪便常规检查可见少许红细胞、白细胞，大便培养致病菌阳性或阴性。本病与西医腹泻的含义相同，可见于西医胃、肠、肝、胆、胰腺的某些病变，如急、慢性肠炎，肠结核，肠功能紊乱，结肠过敏，食物中毒引起

的泄泻。中医辨证主要分寒湿困脾、肠道湿热、食滞胃肠、脾气亏虚四型。

寒湿困脾型：大便清稀或如水样，腹痛肠鸣，畏寒食少，苔白滑，脉濡缓。治宜解表散寒，芳香化湿。

肠道湿热型：腹痛即泻，泻下急迫，粪色黄褐秽臭，肛门灼热，可伴有发热，舌红，苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿。

食滞胃肠型：腹满胀痛，大便臭如败卵，泻后痛减，纳呆，暖腐吞酸，苔垢或厚腻，脉滑。治宜消食导滞。

脾气亏虚型：大便溏薄，夹有不消化食物，稍进油腻则便次增多，伴有神疲乏力，舌质淡，苔薄白，脉细。治宜健脾益气。

一、寒湿困脾型

〔基本方〕 藿香正气散（《太平惠民和剂局方》）

大腹皮、白芷、紫苏、茯苓各 30g，半夏曲、白朮、陈皮、厚朴、苦桔梗各 60g，藿香 90g，炙甘草 75g。共为细末。每服 6~12g，加生姜 3 片，大枣 1 枚，同煎服。亦可作汤剂，用量按原方比例酌减。

辨证加减

1. 如恶寒发热甚者，为表邪偏重，加荆芥、防风以增疏风散寒之功。
2. 如舌苔厚腻，胸脘痞闷，肢体倦怠者，为湿邪偏重，以苍朮易白朮，加白蔻仁、佩兰以增芳香化湿之力。
3. 如腹痛肠鸣甚者，为寒滞肠胃，加砂仁、炮姜以温中散寒。

4. 兼脘闷腹胀，纳呆厌食者，为食滞肠胃，去炙甘草、大枣之甘壅，加神曲、山楂以消食导滞。

5. 兼小便短少，腹胀者，为湿阻气滞，加泽泻、车前子、木通以渗湿利水；或改用胃苓汤。

6. 兼恶心呕吐者，为胃气上逆，重用半夏、生姜，加砂仁等以降逆止呕。

按语

1. 本方为辛香温燥之剂，内热较盛以及阴虚无湿邪者忌用。

2. 本方若为汤剂，应用武火急煎，久煎则损失药效。

3. 本方现已改制成藿香正气水，治疗本型泄泻，每次1支，口服2次。

4. 并嘱患者于开水中加入适量糖、盐，频服，以防脱水伤阴。

〔备选方〕

1. 胃苓汤（《丹溪心法》）：甘草、茯苓、苍术、陈皮、白术、肉桂、泽泻、猪苓、厚朴共为粗末。每服15g，加生姜5片，大枣2枚。

2. 六和汤（《医方考》）：砂仁3g，半夏、杏仁、人参、白术、藿香、扁豆、赤茯苓各6g，木瓜4.5g，厚朴3g，甘草2g。主治夏月饮食不调，湿伤脾胃，吐泻，胸膈满闷，舌苔白滑者。

3. 纯阳正气丸（《中药成方配本》）：官桂、公丁香、青木香、生苍术、生白术、广皮、制半夏、白茯苓、广藿香各30g，花椒15g，红灵丹12g。上药为丸。每服3g，温开水或姜汤送下，一日2次。主治暑月受寒，吐泻腹痛，手足厥冷。

二、肠道湿热型

〔基本方〕 葛根芩连汤（《伤寒论》）

葛根 15g，炙甘草 6g，黄芩、黄连各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如发热，肛门灼热，泻下不爽，口苦，舌红，苔黄者，为热偏重，加银花、连翘、马齿苋、黄柏等以加强清热之功。

2. 如舌苔微黄而腻，脘腹满闷者，为湿偏重，加苍术、厚朴、车前子、薏苡仁以加强祛湿之力。

3. 脘腹胀痛甚者，为湿阻气滞，宜加木香理气，白芍以和营止痛。

4. 挟食滞者，加神曲、麦芽、山楂等以消食化滞。

5. 兼呕吐者，加竹茹、半夏以降逆止呕。

6. 如发于炎热盛夏之时，症见泄泻如本，自汗面垢，烦渴尿赤，舌苔薄黄，脉象濡数者，加藿香、香薷、扁豆衣、荷叶等清暑化湿；或改用新加香薷饮合六一散加减。

按语

本方是清泄里热，而兼解肌的一首方剂，为加强其清热与利湿之效，方中常加银花、茯苓、木通、车前子等。

〔备选方〕

1. 六一散（《伤寒直格》）：滑石 180g，甘草 30g。共为细末。每服 9~18g，包煎服，一日 2~3 次。

2. 止泻合剂（《中西医结合杂志》1986；8：495）：葛根、黄芩、黄柏、白芍、槟榔各 1kg，秦皮 300g，木香 600g，白头翁 1.5kg，马齿苋 3kg。上药加本 150L，浸泡 1 小时，煎

煮至 50L 后去药渣，浓缩至 40L，再加防腐剂。成人每次 100ml，开水冲服，日服 2~3 次。主治湿热型腹泻。

三、食滞胃肠型

〔基本方〕 保和丸（《丹溪心法》）

山楂 180g，神曲 60g，半夏、白茯苓各 90g，陈皮、香连翘、莱菔子各 30g。共为细末，水泛为丸。每服 6~9g，一日 2 次。

辨证加减

1. 如泻甚者，为食滞湿阻较重，加泽泻、车前子等以利小便而实大便。

2. 如胀痛甚者，为食滞气阻，加枳实、槟榔等以通腑导滞。

3. 兼恶心呕吐者，为胃气上逆，重用半夏，并加砂仁以和胃止呕。

4. 如苔白腻，脉濡缓者，为食滞挟寒湿，可加干姜、苍术以温中燥湿。

5. 如苔黄腻，脉滑数，脘腹胀满，或疼痛拒按，泻而不爽者，为食滞化热，宜重用连翘，加黄芩、黄连、枳实以消导化滞，清利湿热；或改用枳实导滞丸以“通因通用”。

按语

1. 方中山楂善消肉食油腻之积，神曲善消酒食陈腐之积，莱菔子善消谷面之积，临证应据食积的不同种类，而重用相关药物。

2. 本方治疗食滞胃肠型泄泻，以汤剂疗效更佳。

〔备选方〕

1. 枳实导滞丸（《内外伤辨惑论》）：大黄 30g，枳实、神曲各 15g，白茯苓、川黄连、漂白术各 9g，泽泻 6g。研为细末，水泛为丸，每服 6~9g，温开水送下，一日 2 次。

2. 单方（《实用中医内科学》）：山楂 15g，神曲 12g。水煎服，每日 2 次。治伤食泄泻。

四、脾气亏虚型

〔基本方〕 参苓白术散（《太平惠民和剂局方》）

莲子肉、薏苡仁、缩砂仁、桔梗各 500g，白扁豆 750g，白茯苓、人参、甘草、白术、山药各 1kg。共为细末。每服 6g，枣汤调下。

辨证加减

1. 久泻不止，甚则脱肛或肛门有下坠感者，为中气下陷，加黄芪、升麻、柴胡等以益气升清，健脾止泻；或改用补中益气汤。

2. 伴见腹中冷痛，形寒怕冷，手足不温者，为脾阳虚衰，阴寒内盛，可加吴茱萸、肉桂、附子、干姜等以温运脾阳；或改用附子理中丸加味。

3. 伴见噎气呕恶者，为挟食滞，可加莱菔子、山楂、鸡内金等以消食导滞。

4. 如肠鸣漉漉，舌苔厚腻，或食已即泻者，为脾虚挟寒湿，可去白术，加苍术、厚朴、羌活、防风等以升阳燥湿，或改用升阳益胃汤。

5. 如大便泻下黄褐者，为脾虚挟湿热，可加黄连、厚朴、地锦草以清化湿热。

6. 脾病及肾，脾肾阳虚，以脾阳不足为主者，改用胃关

煎加味；以肾阳不足，五更泄泻为主者，改用四神丸加味。

按语

1. 虚性泄泻，多为慢性，治应扶正为主，并酌加固涩药，不可过用分利之品。

2. 本方药性平和，不温不燥，可长期服用。

3. 《山东中医杂志》(1985；1：17)：用胃关煎治疗慢性泄泻 48 例，痊愈者 34 例，显效 12 例，无效仅 2 例，多数患者服药 30 剂左右。

〔备选方〕

1. 升阳益胃汤（《脾胃论》）：黄芪 60g，半夏、人参、炙甘草各 30g，独活、防风、白芍药、羌活各 15g，陈皮、茯苓、泽泻、柴胡、白术各 9g，黄连 6g。共为粗末。每服 9～15g，加生姜 3 片，大枣 2 枚，水煎早晚服。

2. 胃关煎（《景岳全书》）：熟地 9g，炒干姜 6g，炒白术 9g，炒扁豆、炒淮山药各 12g，制吴茱萸 3g，炙甘草 6g。

3. 四神丸（《内科摘要》）：补骨脂 120g，五味子、肉豆蔻、吴茱萸各 60g，生姜 120g，大枣 50 枚。制为丸。每次 6～9g，一日 2 次。

4. 七味白术散（《小儿药证直诀》）：人参 7g，白茯苓、漂白术各 15g，甘草 3g，藿香叶 15g，木香 6g，葛根 15～30g。共为粗末。每服 9g，水煎服，一日 2 次。主治脾胃久虚，呕吐泄泻频作不止。

黄 疸

黄疸系感受湿热病邪，阻滞肝胆，气机受阻，疏泄失常，胆汁外溢所致。本病四季皆有，但以春季为多见；以目黄、身黄、小便黄为主要特征；伴有纳呆厌油，恶心，呕吐，腹胀，神疲乏力，或大便颜色变淡；初起常有恶寒发热；肝脾或胆囊肿大，并有压痛或触痛。化验检查血清胆红素，尿三胆试验，血清谷丙转氨酶，谷草转氨酶， γ -谷酰转酐酶，碱性磷酸酶以及B超、胆囊造影、X线胃肠造影等有助于本病病因诊断。本病属于西医的病毒性肝炎、肝硬化、溶血性黄疸、胆石症、胆囊炎、钩端螺旋体病等范围。中医辨证主要分肝胆湿热、热毒炽盛、寒凝阳衰三型。

肝胆湿热型（阳黄）：身目俱黄，黄色鲜明，发热口渴，心中懊恼，口干而苦，恶心呕吐，腹满胁痛，大便秘结或呈灰白色，小便短黄，舌红苔黄腻，脉弦数。治宜清热利湿退黄。

热毒炽盛型（急黄）：发病急骤，黄疸迅速加深，色黄如金，伴有高热烦渴，神昏谵语，或见衄血、便血、肤肌瘀斑，舌质红绛，苔黄而燥，脉弦滑数。治宜清热解毒。

寒凝阳衰型（阴黄）：病程较长，身目俱黄，黄色晦暗，纳少脘闷，或腹胀便溏，神疲畏寒，口淡不渴，舌淡苔白腻，脉濡缓或沉迟。治宜健脾和胃，温化寒湿。

一、肝胆湿热型

〔基本方〕 茵陈蒿汤（《伤寒论》）

茵陈 18g，栀子 9g，大黄 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如发热口干较甚，大便秘结，舌质红者，是热重于湿，茵陈用量宜重，并酌加龙胆草、黄芩、柴胡、茯苓、猪苓、生甘草以增清热利湿之功。

2. 如色黄而不光亮，身热不扬，头重身困，便稀不爽，苔厚腻者，为湿重于热，酌加猪苓、茯苓、白术、藿香、蔻仁、黄芩、木通；或改用茵陈五苓散以化湿清热。

3. 挟有表证，而见畏寒发热，脉浮弦者，去大黄，加藿香、连翘、薄荷以透表；或改用甘露消毒丹化裁。

4. 兼砂石内阻，右胁痛引肩背者，加柴胡、枳实、郁金、金钱草、海金砂、鸡内金、炮山甲等；或改用胆道排石汤。

5. 兼有蛔虫梗阻者，加乌梅、槟榔、木香、使君子以行气导滞，驱蛔消积。

按语

1. 如确诊为传染性肝炎、钩端螺旋体病等，应将病人隔离治疗。

2. 阳黄失治，迁延日久，或过用苦寒药物，以致脾胃阳气受伤，可转变为阴黄，治疗时应予注意。

〔备选方〕

1. 茵陈五苓散（《金匱要略》）：茵陈 30g，五苓散 15g。共为细末。每服 6g，一日 3 次。

2. 甘露消毒丹（《温热经纬》）：滑石 450g，茵陈 360g，

黄芩 300g, 石菖蒲 180g, 木通、川贝母各 150g, 射干、连翘、薄荷、白豆蔻、藿香各 120g。共为细末。每服 9g, 开水调下。

3. 胆道排石汤(《中西医结合治疗急腹症》): 金钱草 30g, 茵陈 12g, 郁金、枳壳、木香、生大黄各 9g。

二、热毒炽盛型

〔基本方〕 黄连解毒汤(《外台秘要》引崔氏方)

黄连 9g, 黄芩、黄柏各 6g, 栀子 9g。水煎服, 每日 1 剂。

辨证加减

1. 如皮肤色黄如金, 为胆汁外溢甚者, 宜重用茵陈, 并加大黄以清热退黄。

2. 如高热烦渴, 舌质红绛, 为热入营血, 加水牛角、生地、玄参、丹皮以清热凉血养阴。

3. 如神昏谵语者, 为热扰于心, 酌服安宫牛黄丸或至宝丹以清热开窍。

4. 如衄血、便血或瘀斑者, 为热迫血行, 可加地榆炭、柏叶炭、生地、赤芍、丹皮等凉血止血之品。

5. 如小便短赤不利, 或出现腹水者, 为热毒炽盛, 膀胱气化失常, 加木通、白茅根、车前草、大腹皮以清热利尿。

6. 如舌质红绛, 苔黄厚, 腹胀便秘, 狂躁不安者, 为气分热毒炽盛, 可加大黄, 或芒硝以通腑泻热; 或改用栀子金花丸加减。

按语

1. 本方诸药均属苦寒之品, 虽能泻火解毒, 但苦寒之性, 易于化燥伤阴, 所以在运用时, 必须热毒炽盛而阴液未伤者为宜。

2. 本型为危险之证，除中医辨证治疗外，尚应配合西医有关抢救措施，以提高疗效。

〔备选方〕

栀子金花丸（《全国中药成药处方集》）：栀子、黄芩、大黄各 8.64kg，黄柏、天花粉各 4.32kg，知母 2.88kg，黄连 360g。共为细末，水泛为丸。每服 6g，一日 2 次。

三、寒凝阳衰型

〔基本方〕 茵陈术附汤（《医学心悟》）

茵陈 15g，炙甘草 6g，白术 9g，附子、干姜各 3g，肉桂 1.5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如湿邪重，症见腹胀苔腻者，加川朴、茯苓、泽泻、苍术、郁金以行气化湿。

2. 如脾气亏虚，加党参、黄芪、茯苓、陈皮、砂仁以健脾和胃。

3. 兼肝郁脾虚，症见脘腹胀，肢体困倦较甚，胁肋隐痛者，加柴胡、白芍、茯苓、党参、薄荷；或改用逍遥散加减。

4. 兼血虚，症见肌肤不泽，心悸失眠者，加当归、熟地、白芍；或改用小建中汤加味。

5. 挟血瘀，兼见胁下有癥块，皮肤可见赤纹丝缕，舌有瘀斑，脉涩者，酌加蜚虫、红花、桃仁、蜣螂、厚朴；或加服鳖甲煎丸；或改用膈下逐瘀汤。

6. 如皮肤瘙痒者，加秦艽、地肤子以祛风止痒。

按语

1. 方中肉桂守而不走，偏暖下焦，如下焦虚寒不明显者，可去之。

2. 本病除服药外，应加强饮食护理。饮食宜新鲜清淡，不宜过食肥腻甘甜，壅脾生湿之品，忌饮酒和辛辣刺激食物；注意休息，保持乐观情绪，有利于病体的恢复。

〔备选方〕

1. 小建中汤（《伤寒论》）：桂枝 6g，白芍 12g，甘草 6g，生姜 2 片，大枣 5 枚，饴糖 30g。

2. 膈下逐瘀汤（《医林改错》）：五灵脂 6g，当归 9g，川芎、桃仁各 6g，丹皮、赤芍各 9g，乌药、延胡索、甘草各 6g，香附 3g，红花 6g，枳壳 6g。

水 臌

水臌系因肝脾受伤，疏运失常，气血交阻，致水气内停的一种疾病。初起脘腹作胀，腹臌大，食后尤甚，叩之呈鼓音或移动性浊音，继则腹部胀满高于胸部，重者腹壁青筋暴露，脐孔突出。常伴乏力，纳呆，尿少，浮肿，出血倾向，并可见面色萎黄，黄疸，肝掌，蜘蛛痣等。在病史上有情志不遂、黄疸、酗酒或血吸虫病史。化验检查，血浆白蛋白降低，球蛋白增高，白细胞、血小板降低、腹部 B 超或 CT 检查，可见腹腔内大量积液。西医的肝硬化腹水、结核性腹膜炎、腹腔内肿瘤、肾炎、晚期血吸虫病等的腹水阶段均属本证范围。中医辨证主要分气滞湿阻、寒湿困脾、湿热蕴结、脾肾阳虚

四型。

气滞湿阻型：腹胀按之不坚，胁下胀痛，饮食减少，食后作胀，暖气不适，小便短少，舌苔白腻，脉弦。治宜疏肝理气，化湿除满。

寒湿困脾型：腹大胀满，按之如囊裹水，颜面微浮，下肢浮肿，脘腹痞胀，精神困倦，怯寒懒动，食少便溏，尿少，舌苔白滑或白腻，脉缓。治宜温中健脾，行气利水。

湿热蕴结型：腹大坚满，脘腹撑急，烦热口苦，渴不欲饮，小便短黄，大便秘结或溏垢，面目、皮肤发黄，舌尖边红，苔黄腻或灰黑，脉弦滑或数。治宜清热利湿，攻下逐水。

脾肾阳虚型：腹大胀满，早轻暮重，面色苍黄，脘闷纳呆，神倦怯寒，肢冷或下肢浮肿，食少便溏，小便短少不利，舌质淡紫，脉沉弦无力。治宜温补脾肾，化气行水。

一、气滞湿阻型

〔基本方〕 加减柴胡疏肝散（《中医验方汇选》）

柴胡、赤芍各 9g，川芎、枳壳各 6g，醋炙香附 15g，陈皮、炙甘草各 3g，全瓜蒌 30g，红花 1.5g，生姜 5 片。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如胸脘痞闷，腹胀甚者，为偏于气滞，可加佛手干、木香、槟榔以破气行滞；胁痛者，加青皮、郁金以疏肝止痛。
2. 如食少腹胀甚，伴有少量腹水，小便少，舌苔腻，脉弦滑者，为偏于脾虚湿阻，加白术、车前子、茯苓、泽泻以渗湿利水。
3. 伴泛吐清水者，为胃气上逆，加半夏、白薏仁以降逆

和胃。

4. 如见苔腻微黄，口干而苦，脉弦数者，为气郁化热，加丹皮、栀子以清肝泻火。

5. 兼头暈、失眠、舌质红、脉弦细数者，为气郁化热伤阴，可加何首乌、枸杞子、女贞子以益阴。

6. 兼腹大坚满，脉络怒张，胁肋刺痛，而色黯黑，面颈胸臂有血痣，呈丝纹状，手掌赤痕，唇色紫褐，口渴不欲饮，大便色黑，舌质紫红或有瘀斑，脉细涩者，为气滞血淤，可加三棱、莪术、槟榔、桃仁、红花以活血行气；或改用调营饮加减。

按语

1. 本病气滞湿阻型，尚属初起，病情轻浅，应抓紧治疗，多可治愈。如失治或误治，病邪从热化或寒化，或气滞导致血瘀，则难期速效。

2. 调情志，慎饮食，并配合气功、太极拳等适当的体育锻炼，有助病体恢复。

〔备选方〕

调营饮（《证治准绳》）：莪术 6g，川芎、当归、延胡索、赤芍药、瞿麦各 9g，大黄 6g，槟榔 9g，陈皮 4g，大腹皮、葶苈子、赤茯苓、桑白皮各 9g，细辛、官桂各 3g，炙甘草 6g，白芷 9g，生姜 3 片，大枣 3 枚。

二、寒湿困脾型

〔基本方〕 实脾散（《重订严氏济生方》）

厚朴、白术、木瓜、木香、草果仁、大腹皮、附子、茯苓、炮姜各 6g，炙甘草 3g，生姜 5 片，大枣 1 枚。水煎服，

每日1剂。

辨证加减

1. 如腹胀水肿较甚，以及头面、四肢皆肿者，为水湿困脾重症，可加桂枝、猪苓、泽泻以助膀胱之气化而利小便；或改用胃苓汤。

2. 如脘腹胀满重者，为湿阻气滞，可加枳壳、砂仁以理气宽中。

3. 如胁腹胀痛者，为肝郁气滞，可加郁金、香附、青皮以理气宽中。

4. 兼少气声微者，为脾肺之气亏虚，重用茯苓，加人参、黄芪以补脾肺之气。

5. 如便溏、乏力者，为脾虚湿阻，可去厚朴、槟榔，加炒薏仁、白扁豆以健脾利湿。

按语

1. 本方属温阳健脾之剂，为治疗阴水症的重要方剂，证属阳热者忌用。

2. 本方健脾之力不足，水消之后，可改用健脾益气之方善后，以防复发。

三、湿热蕴结型

〔基本方〕 中满分消丸（《兰室秘藏》）

白术、人参、炙甘草、猪苓、姜黄各3g，茯苓、干姜、砂仁各6g，泽泻、陈皮各9g，炒知母12g，炒黄芩36g，炒黄连、半夏、炒枳实各15g，姜厚朴30g。上药为丸，每服9g，一日2~3次。亦可调整药量作水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 如湿热熏蒸肝胆，而见两目、皮肤发黄，小便短黄者，去人参、干姜、炙甘草，合茵陈蒿汤以清热利湿退黄。

2. 如腹胀甚，大便秘结，苔干黄者，为湿热蕴结重症，可加商陆、二丑以攻下逐水。

3. 如小便赤涩不利者，为湿郁热迫，可加陈葫芦、滑石、马鞭草等，或吞服蟋蟀粉、蝼蛄粉、沉香粉以清热行气利尿。

4. 如骤然大量吐血、下血者，为热迫血溢，病情危急，去砂仁、厚朴、枳实、干姜，加水牛角、生地、丹皮、参三七、仙鹤草、地榆炭以清热凉血，活血止血。

5. 兼见烦躁失眠，狂叫不安，逐渐转入昏迷者，为热入心包，可配服安宫牛黄丸或至宝丹以清热凉营开窍。

6. 兼静卧嗜睡，语无伦次，转入昏迷者，为痰湿蒙闭心包，可配苏合香丸以芳香温开透窍。

7. 如湿热蕴结，误治或失治，日久则阴津耗伤，症见唇紫口燥，心烦失眠，舌质红绛少津，脉弦细数者，去猪苓、茯苓、干姜、黄连、厚朴，加一贯煎合膈下逐瘀汤化裁。

按语

1. 本证如形证俱实，正气未衰，而在病机上又出现湿热蕴结，水液过盛时，均可用上方送服舟车丸以逐水，但应中病即止，切勿多用，免伤脾胃，并适时加服补养扶正之剂。

2. 如见出血、昏迷等危症，应配合西医有关抢救措施，抓紧治疗。

〔备选方〕

1. 舟车丸（《景岳全书》）：黑丑 120g，甘遂、芫花、大戟各 30g，大黄 60g，青皮、陈皮、木香、槟榔各 30g，轻粉 3g。研末为丸，每服 3~6g，每日 1 次，清晨空腹时温开水送

下。治水热内壅，气机阻滞所导致之水肿水臌，腹坚，便秘等证。

2. 单方（《中医内科学》）：甘遂末，每次吞服 0.5~1g，每日 1~2 次。

四、脾肾阳虚型

〔基本方〕 附子理中丸（《阎氏小儿方论》）合五苓散（《伤寒论》）

炮附子、人参各 6g，干姜 5g，甘草、白术各 6g，猪苓 9g，泽泻 15g，茯苓 9g，桂枝 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如肠鸣便溏，神疲乏力，面色萎黄，少气懒言，不思饮食较甚，为脾虚湿困，可去干姜、桂枝，加黄芪、扁豆、陈皮、本香、沉香等以健脾理气化湿；或改用异功散加味。

2. 证偏脾阳虚，兼见腕冷或泛清水，四肢不温者，应重用干姜，加吴茱萸、肉豆蔻以温脾阳。

3. 证偏肾阳虚，兼见下肢浮肿者，桂枝改为肉桂，并加山茱萸，或以汤药送服加味肾气丸。

4. 腹胀甚者，加莱菔子、大腹皮、青皮、陈皮以行气消胀。

按语

本证为难治病之一，特别是虚臌更为难愈，应慢调缓治，同时配合适当的体育活动，如气功，太极拳等，以利于病体恢复。

〔备选方〕

异功散（《小儿药证直诀》）：人参 6g，茯苓、白术、陈

皮各 9g，甘草 6g，生姜 5 片，大枣 2 枚。

胁 痛

胁痛系情志失调，肝气郁结或气滞血瘀，或肝阴不足，肝脉失养；或湿热内郁，阻滞肝脉所致的一种自觉症状。以一侧或双侧胁胀痛或刺痛或隐痛，脉弦为主要诊断依据。B 超、肝功能等检查有助明确诊断。本病主要见于西医的肋间神经痛、急慢性肝炎、急慢性胆囊炎、胆石症等。中医辨证主要分肝气郁结、肝胆湿热和肝阴不足三型。

肝气郁结型：胁肋胀痛，走窜无定，疼痛多因情志波动而增减，饮食减少，嗳气频作，苔白脉弦。治宜疏肝解郁，行气止痛。

肝胆湿热型：胁痛口苦，胸闷纳呆，恶心呕吐，目赤或目黄，身黄，小便黄赤，舌苔黄腻，脉弦滑数。治宜清利湿热，行气止痛。

肝阴不足型：胁肋隐痛，绵绵不休，口干咽燥，心中烦热，头晕目眩，舌质红苔少，脉细弦而数。治宜养阴柔肝，理气止痛。

一、肝气郁结型

〔基本方〕 柴胡疏肝散（《景岳全书》）

柴胡、醋制陈皮各 6g，川芎、麸炒枳壳、芍药、香附各 4.5g，炙甘草 1.5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 气郁较甚，胁痛较重者，加青皮、丝瓜络，以增强行气止痛之力。

2. 邪郁少阳，兼见寒热往来，心烦喜呕者，加黄芩、半夏；或改用小柴胡汤和解少阳。

3. 肝气横逆，脾运失常，胃失和降，噎气，恶心呕吐，肠鸣，腹痛，泄泻者，加茯苓、半夏、白术，以健脾和胃。

4. 久郁化火，胁肋掣痛，烦热口干，尿赤便结，舌红苔黄，脉弦数，酌减川芎，加牡丹皮、栀子、川楝子、甘草用生甘草，以清泻肝火。

5. 挟瘀阻，胁肋刺痛，入夜尤甚，胁肋下或见癥块，舌质紫暗，脉沉涩，加丹参、红花，芍药用赤芍，以祛瘀通络；或改用复元活血汤。

按语

1. 急慢性肝炎、胆囊炎、胆石症等以胁痛为主症时，大多可按“胁痛”进行辨证论治，并应适当结合辨病论治。如病毒性肝炎，酌加茵陈、蒲公英、板蓝根；胆囊炎、胆石症，酌加金钱草、栀子、黄芩、虎杖、鸡内金。定期复查，观察疗效。

2. 平素宜保持精神愉快，避免不良的情绪。

〔备选方〕

1. 小柴胡汤（《伤寒论》）：柴胡 12g，黄芩、半夏、生姜各 9g，人参、炙甘草各 6g，大枣 4 枚。

2. 复元活血汤（《医学发明》）：柴胡、瓜蒌根、当归各 9g，红花、甘草、炮穿山甲各 6g，酒制大黄、桃仁各 9g。

3. 金铃子散（《保命集》）：金铃子、延胡索各 30g。共

为细末，每服 9g，酒调下。

4. 疏滞养肝汤（《千家名老中医妙方秘典》）：柴胡 8g，枳壳、白芍、香附、山萸肉、丹参、赤芍各 10g，瓜蒌 12g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。适用于慢性肝炎、迁延性肝炎及慢性胆囊炎、胆石症，症见右胁胀痛，胃纳不佳，腹胀，或肝脾肿大，舌红苔微黄者。

二、肝胆湿热型

〔基本方〕 龙胆泻肝汤（《医方集解》）

炒龙胆草 6g，炒黄芩、炒栀子、木通、车前子各 9g，泽泻 12g，炒生地 9g，柴胡、甘草各 6g，当归 3g。

辨证加减

1. 胁痛胸闷，恶心呕吐频作者，酌减当归、生地，加川楝子、玄胡索、佛手、半夏，以疏肝理气，和胃降逆。

2. 发热，皮肤巩膜泛黄者，加茵陈、大黄，以清热利湿退黄。

3. 胁痛剧烈，连及肩背，砂石阻滞胆道者，加金钱草、海金砂、郁金等，以清热利胆排石。

4. 热盛伤津，大便秘结，腹部胀满者，加大黄、芒硝，以通腑泄热。

5. 湿伤脾胃，脘痞腹胀，纳少便溏，神倦乏力者，方中酌减苦寒之品，加白术、砂仁、茯苓以健脾祛湿。

按语

本方多苦寒之品，易伤胃气，须注意中病即止，不宜过剂。

〔备选方〕

当归龙荟丸（《丹溪心法》）：当归、栀子、黄连、黄柏、龙胆草、黄芩各 30g，大黄、芦荟、青黛各 15g，木香 7g，麝香 1.5g。共研细末，炼蜜为丸。每次 6～9g，一日 2～3 次。适用于肝胆湿热而热重者。

三、肝阴不足型

〔基本方〕 一贯煎（《柳州医话》）

生地 18～30g，北沙参、麦冬、当归身各 10g，枸杞子 12g，川楝子 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 伴脘腹痛甚，加芍药、甘草，以缓急止痛。
2. 伴视物昏花，腰酸膝软者，加女贞子、桑椹子、何首乌，以补益肝肾。
3. 伴虚热或汗多者，加地骨皮、银柴胡以清虚热。
4. 气阴两虚，疲乏无力者，加玉竹、黄芪，以益气养阴。
5. 慢性肝炎早期肝硬化者，加桃仁、红花、参七散，以活血通络。

按语

1. 滋阴药物易阻碍气机，若胁肋胀痛较重，生地、枸杞用量宜酌减，并可加入佛手、李根皮、白蒺藜，以舒肝理气。
2. 素有痰湿积饮者，非本方所宜。
3. 《中医杂志》（1985；8：26）：以一贯煎为主治疗 234 例肝病阴虚型患者（表现不同程度的胁肋疼痛），大部分有效。

〔备选方〕

1. 参七散（《俞长荣论医集》）：西洋参 30g，田三七 30g，鸡内金 60g。共为细末，混匀，分作 30 包，每日服 1 包。本

方可长期服用，作为早期肝硬化的辅助治疗。

2. 滋阴养肝汤(《千家名老中医妙方秘典》):南沙参 30g, 当归 10g, 麦冬 10g, 枸杞 10g, 熟地 10g, 白芍 10g, 制鳖甲 10g, 鸡内金 10g, 石斛 10g, 广郁金 10g, 青皮、陈皮各 5g, 北五味子 5g。适用于慢性肝炎肝肾亏虚者, 症见两胁隐痛, 口苦咽干, 手足心热, 腰膝酸软, 舌红少苔或薄黄, 脉弦细。

便秘

便秘系因气阴不足, 或因燥热内结, 腑气不畅所致。以排便时间延长, 3 天以上 1 次, 大便干燥坚硬, 重者大便艰难, 干燥如栗; 并经体检、肠镜等检查排除器质性疾病为诊断依据。通常指习惯性便秘。中医辨证主要分肠道实热、脾虚气弱和阴虚肠燥三型。

肠道实热型: 大便干结, 腹部胀满, 按之作痛, 口干或口臭, 舌苔黄燥, 脉滑实。治宜泻热通便。

脾虚气弱型: 大便干结如栗, 可先干后溏, 临厕无力努挣, 挣则汗出气短, 面色㿠白, 神疲气怯, 舌淡, 苔薄白, 脉弱。治宜益气健脾, 润肠通便。

阴虚肠燥型: 大便干结, 状如羊屎, 口干少津, 神疲纳呆, 舌红, 苔少, 脉细数。治宜滋阴润肠通便。

一、肠道实热型

〔基本方〕 大黄饮子(《实用中医内科学》)

大黄、生地、栀子、黄芩、淡豆豉、枳壳各10g，杏仁6g，人参6g，乌梅6g，升麻6g，甘草3g，生姜3g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 大便干结而坚硬，且体质壮实者，酌减人参、生姜，加芒硝以软坚散结、泻热通便。

2. 咳痰黄稠，苔黄腻，因痰热壅肺以致大便热结便秘者，酌减人参、乌梅，加瓜蒌仁、冬瓜仁、枇杷叶，以清肺除痰润肠泄热。

3. 小便黄赤，舌红，热象较重者，重用黄芩、栀子，酌减人参、生姜，加冬瓜仁、决明子，以清热泻火。

4. 挟气滞，兼见暖气频作，腹中胀满而痛，酌减生地、乌梅，加槟榔、莱菔子；枳壳改枳实，以理气导滞。

5. 挟积滞，兼见腹部胀痛，呕恶吞酸，苔垢，脉滑，加槟榔、莱菔子，以消食化积运下。

6. 兼郁怒伤肝，目赤易怒，脉弦数者，酌减人参、生姜，加服更衣丸，以清肝通便。

7. 兼痔疮便血，加槐花、地榆，以清肠止血。

按语

1. 热秘虽以通下为原则，但必须根据病情及患者体质，不可动辄大黄、芒硝、芦荟一拥而上，且分量须严格掌握，以免耗伤正气。

2. 热秘服清下剂至一定疗程，热象不去者，可转用滋养阴液的方药。

3. 患者饮食宜清淡。

〔备选方〕

1. 更衣丸（《先醒斋医学广笔记》）：朱砂 15g，芦荟 21g。共为细末，滴好酒少许为丸。每服 3~6g，好酒吞服。适用于肝火旺、肠热型便秘。

2. 麻子仁丸（《伤寒论》）：麻子仁 20g，芍药、枳实各 9g，大黄 20g，厚朴、杏仁各 9g。共为细末，炼蜜为丸。每服 9g，一日 1~2 次。适用于燥热便秘。

二、脾虚气弱型

〔基本方〕 黄芪汤（《太平惠民和剂局方》）

黄芪、橘红各 4.5g，研末，火麻仁 6g。水煎去滓，加白蜜 20ml 温服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 神疲乏力，食少，气短自汗，肺脾气虚明显者，重用黄芪，加党参、白术、当归，以加强益气健脾润肠之功。

2. 肛门坠胀或少腹空坠，便后疲乏，气虚下陷者，重用黄芪，加党参、白术、升麻，以补气升清；或改用补中益气汤。

3. 大便干结，口干少津，或面色无华，脉细弱，阴血不足者，加当归、何首乌、麦门冬，以滋阴养血。

按语

1. 本方药量偏小，临床上可视病情需要，适当增大其用量。

2. 白术可以促进胃肠分泌，使蠕动增速，具有较好的通便作用，基本方中可配用大量白术（30~60g）。

〔备选方〕

习惯性便秘方（《千家名老中医妙方秘典》）：黄芪、党

参、当归、桑椹子、柴胡、黑芝麻、生地、甘草各 20g，白术、女贞子各 15g，炙升麻 10g，水煎服，每日 1 剂，连服 30 剂为 1 疗程。适用于气虚津亏之便秘。（按：方中柴胡、甘草用量可适当减少）

三、阴虚肠燥型

〔基本方〕 六成汤（《温疫论》）

当归 4.5g，地黄 15g，肉苁蓉 9g，麦冬、天冬、白芍各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 烦热，口干，舌红少苔，阴虚内热者，加重麦冬、天冬用量，再加玄参、何首乌、草决明，以清热生津。

2. 大便虽软，努挣不出，唇舌色淡，脉细涩，此系血虚津液枯竭，不能润滑肠道，重用当归，并加红花、何首乌，以养血润肠。

3. 阴阳两虚，兼见小便清长，形寒畏冷者，重用肉苁蓉，加制何首乌、锁阳、牛膝，以温肾通便。

按语

1. 此型患者如便秘多日伴腹中胀痛，可先予通便，继以滋阴润燥，缓缓图治。

2. 此型便秘之治疗，除上述内服方药外，还可兼以食饵疗法，如黑芝麻、松子仁、核桃肉等研末冲蜜水服，也颇有功效。

〔备选方〕

1. 五仁润肠丸（《全国中药成药处方集》）：生地 120g，桃仁、火麻仁各 30g，郁李仁 9g，柏子仁 15g，肉苁蓉（酒

蒸) 30g, 广陈皮 120g, 熟大黄、当归各 30g, 松子仁 9g。制为蜜丸。每服 9g, 1 日 2~3 次。

2. 熊氏秘通饮(《千家名老中医妙方秘典》): 淡苡蓉 15g, 石决明 21g。水煎服, 每日 1 剂。适用于老年性习惯性便秘, 高血压病兼便秘, 肝病兼便秘, 妇女产后或术后便秘者。

紫 癜

紫癜是因热毒炽盛、阴虚火旺或气虚不摄以致血络受伤, 血渗于肌肤之间, 皮肤表现点状或片状青紫斑块的疾病。临床表现全身或四肢皮肤可见点状或斑块状出血, 不高出皮肤, 反复发作, 或出血斑点略高出皮肤, 色鲜红或暗红, 微痒; 可伴腹痛或关节酸痛, 低热, 齿衄, 鼻衄, 月经过多等症。血小板计数低于正常, 出凝血时间延长, 束臂试验阳性。骨髓象: 巨细胞正常或增多, 血小板形成减少或缺如。相当于西医的原发性血小板减少或血管性、过敏性紫癜。过敏性紫癜, 实验室检查一般都为正常。中医辨证主要分血热伤络、阴虚火旺和气不摄血三型。

血热伤络型: 全身或四肢皮肤骤起青紫或紫红色的瘀点、瘀斑, 此起彼伏, 以下肢最为多见, 形状不一; 伴有发热, 口渴, 小便短赤, 大便秘结; 或伴有鼻衄, 齿衄, 尿血, 便血, 腹痛, 舌质红绛, 苔黄燥, 脉数有力。治宜清热解毒, 凉血消瘀。

阴虚火旺型: 皮肤有青紫点或斑块, 时发时止, 手足烦

热，颧红咽干，或午后潮热，盗汗，月经过多，齿衄、鼻衄，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴降火，宁络止血。

气不摄血型：病程较长，皮肤紫斑反复发作，色暗呈乌青斑块，面色㿔白，神疲乏力，头晕目眩，心悸少寐，舌淡，苔薄白，脉细弱。治宜益气摄血，健脾养血。

一、血热伤络型

〔基本方〕 犀角地黄汤（《备急千金要方》）

水牛角 30g，生地黄 24g，芍药 12g，牡丹皮 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 紫斑密集，发热，口干欲饮，烦躁不安甚者，为热毒炽盛，加生石膏、黄芩、茜草、紫草、三七，冲服紫雪，以加强清热解毒，凉血止血；或改用清营汤加减。

2. 腹痛者，为热邪郁滞胃肠，芍药用白芍，酌加甘草、五灵脂、蒲黄。

3. 便血者，为热伤肠络，可加槐花、地榆以凉血止血。

4. 尿血者，为热蕴膀胱，可加旱莲草、棕榈炭，以凉血止血。

5. 如挟风热，兼见关节酸痛，或皮肤有痒感者，加秦艽、木瓜、桑枝、防风、蝉蜕以疏风通络；或改用消风散。

按语

方中的芍药，一般用赤芍；如阴伤见症明显，或腹痛者，当改用白芍。

〔备选方〕

1. 清营汤（《温病条辨》）：水牛角 30g，生地黄 15g，元

参 9g，竹叶心 3g，麦冬 9g，丹参 6g，黄连 5g，银花 9g，连翘 6g。

2. 消风散（《外科正宗》）：当归、生地、防风、蝉蜕、知母、苦参、胡麻、荆芥、苍术、牛蒡子、石膏各 6g，甘草、木通各 3g。

二、阴虚火旺型

〔基本方〕 茜根散（《重订严氏济生方》）

茜根、黄芩、阿胶（蛤粉炒）、侧柏叶、生地黄各 30g，炙甘草 15g。共为粗末，每服 12g，加生姜 3 片，水煎服，一日 3 次。

辨证加减

1. 两颧潮红，五心烦热，咽干口燥，舌红而干，阴虚火旺较甚者，酌加玄参、龟版、女贞子、旱莲草，以增强养阴清热之力。

2. 腰酸膝软，头晕耳鸣，肾阴亏虚而火不旺者，去黄芩，加熟地、枸杞子、山茱萸以滋补肾水；或改用六味地黄丸。

3. 月经过多，或齿衄、鼻衄等出血较多者，加仙鹤草、紫草，以凉血止血。

三、气不摄血型

〔基本方〕 归脾汤（《济生方》）

白术、茯神各 9g，黄芪、龙眼肉、酸枣仁各 12g，人参、木香各 6g，炙甘草 3g，当归 9g，远志 6g。加生姜 5 片，大枣 1 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如皮肤紫斑反复发作较甚者，为气不摄血重证，酌加仙鹤草、棕榈炭、地榆、蒲黄、茜草、紫草，以增止血消斑之功。

2. 头晕目眩，神疲乏力较甚者，重用人参、黄芪，并加黄精、淮山药等以益气健脾。

3. 兼见腰膝酸软者，为肾气不足，可加山茱萸、川续断、菟丝子等以补益肾气。

4. 兼见手足不温、大便稀溏、舌质淡嫩、脉沉者，为气损及阳，可加肉桂以温补肾阳；或合用保元汤。

按语

1. 本方为治紫癜之缓治方，久服方可显效；治愈后还应继服归脾丸以巩固疗效。

2. 《吉林医学》(1983；4：41)：用归脾汤治疗原发性血小板减少性紫癜 10 例，结果痊愈 6 例，好转 2 例，无效 2 例。

湿 温

湿温是由湿热病邪，阻遏脾胃，壅滞肠道所引起的时行热病。初起身热不扬，继则发热呈梯形上升，高热持续，汗出不解；并伴有面色晦垢，表情淡漠，纳呆，脘痞腹胀，便溏或秘，舌苔白腻，脉缓。病程中可见胸腹部红疹、白痞。本病多见于夏秋季节，起病较缓，病程较长。实验室检查可见血白细胞总数减少，嗜酸性细胞减少或消失；血清肥达氏反应“O”凝集素大于 1：80，“H”凝集素大于 1：160 以上

(随病程而递增)；血、骨髓、大便或肛拭培养，可有伤寒或副伤寒杆菌生长。本病类似于西医的伤寒、副伤寒。中医辨证主要分湿郁卫气、气分湿热、热入营血三型。

湿郁卫气型：身热不扬，形寒少汗，头身困重，脘痞腹胀，纳呆，不欲饮水，小便短少，苔白腻，脉缓。治宜芳香化湿，疏中解表。

气分湿热型：身热起伏，午后热甚，持续不退，汗出不解，面色晦垢，口渴而不欲饮，脘腹痞满，便溏或便秘，或胸腹出现红疹、白痞，或皮肤巩膜发黄，舌质红，苔黄腻，脉滑数。治宜清热化湿。

热入营血型：身热夜间为甚，烦躁不安，或神识昏蒙，循衣摸床，身发斑疹，甚则大便下血，或伴腹痛，舌绛苔少而干，脉细数，治宜清营凉血。

一、湿郁卫气型

〔基本方〕 藿朴夏苓汤（《医原》）

藿香 6g，半夏、猪苓、泽泻各 4.5g，赤茯苓、杏仁、淡豆豉各 9g，薏苡仁 12g，白豆蔻仁 2g，厚朴 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 恶寒无汗，酌减赤茯苓、泽泻，加香薷、苍术、薄荷。
2. 头痛身重明显，加羌活、苍术。
3. 咳嗽痰多，加枇杷叶、葶苈子。
4. 脘闷便溏，加苍术、砂仁。
5. 脘腹胀满，大便不爽，加广陈皮、枳实。

按语

治疗湿温，应慎用发汗、攻下、滋阴等法。

二、气分湿热型

〔基本方〕 三仁汤（《温病条辨》）

杏仁 15g，半夏 10g，滑石、薏苡仁各 18g，白通草、白豆蔻仁、竹叶、厚朴各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热重于湿，身热口渴或汗出热解，继而复热者，减半夏、杏仁用量，加连翘、黄芩、栀子以清热除湿。

2. 湿重于热，或挟有秽浊，兼见呕恶脘痞较重，舌苔厚腻，加藿香、佩兰、石菖蒲，以化湿浊。

3. 有寒热往来者，加柴胡、青蒿，以和解少阳。

4. 腹痛，大便溏而不爽，苔黄浊，加冬瓜仁、枳实，以通便泻热泄浊。

5. 热盛伤津，兼见口渴，唇焦，苔黄而干，舌边尖红，减半夏，加石斛、麦冬、天花粉。

按语

湿温依其病变过程有在卫、在气、入营血之分。不过，本病的卫分过程一般较短，卫分表证消失后即表现为湿阻气分的证候。湿热郁阻气分是湿温病变过程中的重要阶段，流连时间较长，故一般以清热化湿为基本治疗原则，三仁汤为常用代表方。杏仁有小毒，常用量为 4.5～9g。

〔备选方〕

1. 杏仁滑石汤（《温病条辨》）：杏仁、滑石、半夏各 9g，黄芩、郁金、厚朴各 6g，橘红 4.5g，黄连、通草各 3g。适用于湿热弥漫三焦，胸脘痞闷，潮热呕恶，烦渴自利，汗出潮

短，舌苔灰白。

2. 甘露消毒丹（《温热经纬》）：滑石 225g，黄芩 150g，茵陈 165g，石菖蒲 90g，川贝母、木通各 75g，藿香、连翘、白豆蔻仁、薄荷、射干各 60g。共为细末。每服 9g，开水调下，一日 2~3 次。

三、热入营血型

〔基本方〕 清营汤（《温病条辨》）

水牛角 30g，生地 15g，玄参、麦冬、金银花各 9g，竹卷心 3g，丹参、连翘各 6g，黄连 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 肌肤发斑，加赤芍、牡丹皮，以凉血化斑。
2. 大便下血，加紫草、地榆、茜草根；若出血量多暴急，气随血脱，先服独参汤，以益气固脱。
3. 神昏谵语，灼热肢厥，为邪入营血，热闭心包，加服安宫牛黄丸，以清热凉血开窍。
4. 痉厥，抽搐不止，为热灼厥阴，肝风内动，加服紫雪，以凉血熄风止痉。

霍 乱

霍乱系由饮食不洁，感受疫毒，致突然剧烈泄泻，继则呕吐，呈挥霍撩乱之势的烈性传染病。以突然发生剧烈腹泻，继而呕吐，呈稀黄水或米泔水样，多无腹痛、里急后重，呈

地区流行，多发于夏秋季节，有饮食不洁史或病人接触史；剧烈吐泻后，迅速出现皮肤松弛，目眶凹陷，指尖螺瘪，或下肢痉挛转筋，可伴有心烦口渴，精神萎靡，少尿或尿闭，声嘶音哑。严重者，骤即汗出肢冷，口唇紫绀，体温不升，血压下降，神志不清。吐泻物标本涂片可找到革兰氏阴性霍乱弧菌，快速培养或血清凝集试验阳性，作为主要诊断依据。中医辨证主要分中焦湿热、寒湿困脾、亡阴、亡阳四型。

中焦湿热型：突发吐泻频作，吐出物热臭酸腐，泻下黄水或带有粘液泡沫，口臭，心烦口渴，舌苔黄腻，脉滑数。治宜清热化湿，辟秽泻浊。

寒湿困脾型：胸脘痞满，吐泻交作，呕吐泻下物为稀水或米泔水样，口不渴或喜热饮，腹部冷痛，形寒喜温，汗出肢冷，舌苔白腻，脉沉细。治宜散寒燥湿，芳香化浊。

亡阴型：吐泻频急，目眶凹陷，指尖螺瘪，神萎蜷缩，口渴引饮，心烦声嘶，舌卷囊缩，气急，尿闭，舌质干红萎缩，脉微细数。治宜养阴益气生津。

亡阳型：吐泻频繁，四肢厥冷，汗出如油，呼吸微弱，声微气怯，血压下降，舌淡紫，脉微欲绝。治宜回阳救逆。

一、中焦湿热型

〔基本方〕 燃照汤（《霍乱论》）

草果仁、制厚朴、醋炒半夏各 3g，淡豆豉 9g，炒栀子 6g，省头草、酒黄芩各 4.5g，滑石 12g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 呕吐酸腐，加神曲、山楂。
2. 小便短少，加车前草、泽泻。

3. 转筋挛急，加白芍、木瓜。

4. 霍乱转筋，肢冷腹痛，口渴烦躁，目陷脉伏，舌苔黄厚而干，为热霍乱重证，改用蚕矢汤。

按语

湿热内蕴，只可清化，不可过用寒凉，以免阻碍脾胃气化，病邪缠绵难去。

〔备选方〕

蚕矢汤（《霍乱论》）：晚蚕沙 15g，薏苡仁、大豆黄卷各 12g，陈木瓜、姜汁炒黄连各 9g，制半夏、酒黄芩、通草各 3g，焦栀子 4.5g，淡吴茱萸 0.9g。

二、寒湿困脾型

〔基本方〕 六和汤（《医方考》）

砂仁 3g，半夏、杏仁、人参、白术、藿香、扁豆、赤茯苓各 6g，木瓜 4.5g，厚朴 3g，甘草 2g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 寒湿重者，赤苓、木瓜宜少用，白术易苍术，加佩兰、干姜，以增强散寒化湿。

2. 兼发热恶寒，减人参、木瓜，加紫苏、白芷，以解表散寒。

3. 恶心呕吐频繁，减杏仁，重用半夏、砂仁，再加生姜。

4. 腹痛明显，减杏仁、人参，加木香或白芍；转筋，加蚕沙，重用木瓜。

5. 汗出肢冷，减杏仁，加黄芪、熟附子。

6. 寒热错杂，心烦口渴，加黄连。

7. 干霍乱，腹中绞痛，欲吐不得，欲泻不能，烦躁闷乱，

甚则面黄清惨，四肢厥冷，头汗出，脉沉伏，急宜辟浊解秽，利气宣壅，改用玉枢丹。

按语

1. 霍乱病机，主要责之于邪犯中焦，清浊相干，升降失职，因此，无论寒湿或湿热所致，均以健脾化湿、升清降浊为治疗大法。在病变过程中，应充分重视顾护胃气这一环节，尤其是病至后期，当以调养脾胃为要。

2. 发病期间，吐泻交作，以禁食为佳。

〔备选方〕

玉枢丹（《片玉心书》）：山慈菇 90g，红大戟 45g，千金子霜、雄黄、朱砂各 30g，五倍子 90g，麝香 9g。上为细末，糯米糊作锭子。每次 0.6~1.5g，一日 2 次。

三、亡阴型

〔基本方〕 生脉散（《内外伤辨惑论》）

人参 10g，麦冬 15g，五味子 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 可酌加白芍、乌梅、甘草以酸甘化阴，石斛、玉竹以生津养液，粳米以补益胃气。

2. 脉微欲绝者，重用人参。

3. 汗出不止者，重用五味子；或加山萸肉、煅龙骨、煅牡蛎。

4. 呕吐，加砂仁、佛手；泄泻，加淮山药、莲子肉。

5. 脾胃虚弱者，加白术、淮山药、炙甘草。

按语

剧烈吐泻，津液大量损失，容易造成亡阴，在治疗过程

中，应予以高度重视。

四、亡阳型

〔基本方〕 通脉四逆汤（《伤寒论》）

炙甘草 6g，生附子 15g（熟附子亦可），干姜 9g。水煎服，每日 1 剂。

1. 可酌加人参、白术，以益气健脾固脱。

2. 呕吐，加砂仁；泄泻，加淮山药。

3. 腹痛，加酒炒白芍。

4. 口干，舌红少苔者，酌减附子、干姜用量，或加人参、麦冬，以益气养阴。

5. 若大汗淋漓，四肢冰冷，声音嘶哑，拘急转筋，脉沉细欲绝，为阴液枯竭、阳气欲绝危候，急用参附汤与生脉散合方。

按语

亡阴、亡阳均属危重证，宜中西医结合急救。

〔备选方〕

参附汤（《正体类要》）：人参 9g，生附子 6g（炮附子亦可）。水煎服，每日 1~2 剂。

中 暑

中暑是夏季在烈日或高温环境下工作，因暑热侵袭，致邪热内郁，体温调节功能失常，而发生的急性病证。临床以

出汗、烦渴引饮、头昏、嗜睡，甚则高热，神昏肢厥，肢体痉挛抽搐等为主要表现。中医辨证主要分阳暑、阴暑两型。

阳暑：头昏头痛，心烦胸闷，口渴多饮，全身疲软，汗多，发热，面红，舌红，苔黄，脉浮数。治宜清暑益气生津。

阴暑：精神衰惫，肢体困倦，头昏嗜睡，胸闷不畅，多汗肢冷，微有恶寒，恶心欲吐，渴不欲饮，舌淡，苔薄腻，脉濡细。治宜清暑益气化湿。

一、阳暑

〔基本方〕 白虎加人参汤加味（《中医诊疗常规》）

石膏、西瓜翠衣各 30g，知母、粳米各 9g，炙甘草 3g，人参 10g。水煎米熟汤成，去渣温服。每日 1 剂。

辨证加减

1. 小便短赤，加滑石，甘草用生者。

2. 兼见身热多汗，心胸烦闷，气逆欲呕，舌红苔少，酌减知母量，加麦冬养阴生津，半夏降逆止呕；或改用王氏清暑益气汤。

3. 暑热挟湿，脘痞身重，舌苔厚腻者，酌减人参，加扁豆花、佩兰、藿香，以祛暑化湿。

4. 暑犯心包，猝然晕倒，不省人事，身热肢厥，气粗如喘，牙关微紧，或口干，脉洪大或滑数，改用安宫牛黄丸清心开窍为先，然后根据病情，对症处理。

按语

降体温是治疗本病的关键。要迅速将患者安置于阴凉通风之处，必要时可采取放置冰袋，用冷水或酒精擦身等措施，并配合针灸疗法。

〔备选方〕

清暑益气汤（《温热经纬》）：西洋参 5g，荷梗、梗米、石斛各 15g，麦冬 9g，竹叶、知母各 6g，黄连、甘草各 3g，西瓜翠衣 30g。

二、阴暑

〔基本方〕 清暑益气汤（《脾胃论》）

黄芪 6g，人参、陈皮各 1.5g，白术、葛根、泽泻、泔苍术、升麻、五味子、炒曲、麦冬各 3g，当归身 1g，黄柏 3g，炙甘草 1g，青皮 1g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 畏寒发热明显者，酌减人参、五味子，加扁豆花、佩兰叶，以解暑化湿。
2. 湿重中满者，酌减甘草、五味子。
3. 咳甚者，酌减黄芪、升麻，加厚朴。
4. 阴暑重症，四肢厥逆，冷汗自出，面色苍白，烦躁不安，呼吸不畅，脉微欲绝者，改用生脉散合参附龙牡汤。

按语

本方药物繁多，临床上可因症制宜，酌予加减。若中暑而无气虚之证，则非本方所宜。

〔备选方〕

参附龙牡汤（《实用中医内科学》）：人参、附子各 10g，龙骨、牡蛎各 25g。

秋 燥

秋燥系秋季当令之燥邪，客于肺卫所致的外感疾病。临床以秋季发病，口、鼻、咽等清窍干燥为特征，以发热恶寒，头痛少汗，干咳无痰或少痰等为主要表现。相当于西医的急性上呼吸道感染、感冒、流行性感、急性咽喉炎、急性支气管炎等。中医辨证主要分凉燥和温燥两型。

凉燥型：恶寒发热，头痛无汗，鼻塞咽干，口唇干燥，咳嗽少痰，苔薄白少津，舌质正常，脉浮。治宜疏表散邪，宣肺润燥。

温燥型：发热微恶风寒，头痛，少汗，干咳无痰，咽干鼻燥，口渴，苔薄白而干，舌边尖红，脉浮数。治宜辛凉宣肺，生津润燥。

一、凉燥型

〔基本方〕 杏苏散（《温病条辨》）

苏叶、杏仁、半夏、茯苓、前胡各 9g，苦桔梗、枳壳各 6g，甘草 3g，生姜 3 片，陈皮 6g，大枣 3 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如恶寒重，无汗，身痛者，为腠理闭塞较重，加葱白、豆豉、防风、羌活等以增强透表之功。
2. 头痛甚者，加防风、白芷以止头痛。

3. 咳嗽痰多，或素有痰饮者，可重用半夏、茯苓、陈皮，再加紫菀、款冬花以温润化痰。

4. 如痰不多者，去半夏、茯苓；咽干口燥重者，亦去半夏。

5. 兼正气亏虚者，加人参以益气；或改用参苏饮。

按语

凉燥虽为“小寒”之证，但解表忌过于辛散，以防过汗伤津。

〔备选方〕

参苏饮（《太平惠民和剂局方》）：紫苏叶、葛根、姜半夏、前胡、人参、茯苓各23g，广木香、炒枳壳、桔梗、炙甘草、陈皮各15g。共为细末，每服12~18g，加生姜7片，大枣1个。水煎去滓，温服。

二、温燥型

〔基本方〕 桑杏汤（《温病条辨》）

桑叶6g，杏仁10g，沙参12g，象贝6g，香豉6g，栀子皮6g，梨皮6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 发热较甚者，为表闭较著，可加薄荷、连翘、蝉衣以辛凉透表。

2. 咳痰不爽者，加前胡、桔梗、陈皮、枳壳以宣肺化痰。

3. 咽干红且痛者，加玄参、马勃、连翘、银花、牛蒡子以清热利咽。

4. 口渴甚者，加芦根、花粉以清热生津。

5. 头痛甚者，加菊花、蔓荆子以疏风清热止痛。

6. 如燥邪侵袭肺卫后，未得及时清解，而致燥气化火伤肺，兼见发热不恶寒，喘息气急，心烦，或兼腹部灼热，大便干结，或痰中带血，舌红少苔，脉细数者，酌加生石膏、知母、麦冬、阿胶、胡麻仁等以清热泻火，滋阴生津；或改用清燥救肺汤。

7. 如燥邪已解，但肺胃阴伤，见干咳和鼻唇咽干燥，或大便干结难行，舌红少苔者，酌加麦冬、花粉、玉竹、石斛、芦根，以养阴生津；或改用沙参麦冬汤。

〔备选方〕

1. 清燥救肺汤（《医门法律》）：冬桑叶 9g，石膏 15g，人参 4g，甘草 6g，胡麻仁 6g，真阿胶 4.8g，麦门冬 7.2g，杏仁 4g，枇杷叶 6g。

2. 沙参麦冬汤（《温病条辨》）：沙参 9g，玉竹 6g，生甘草 3g，冬桑叶、生扁豆、花粉各 4.5g，麦冬 9g。

3. 翘荷汤（《温病条辨》）：薄荷、连翘、黑梔皮各 4.5g，生甘草 3g，桔梗 6g，绿豆皮 6g。适用于燥气化火，清窍不利，耳鸣目赤，龈胀咽痛等。

疟 疾

疟疾是因感受疟邪所致的传染病。以寒战壮热，汗后热退，休作有时；寒战时，末梢血液涂片或骨髓片可找到疟原虫，为主要诊断依据。中医辨证主要分邪郁少阳、疫毒侵袭、正虚邪恋三型。

邪郁少阳型：寒战壮热，汗出热退，休作有时，伴有头痛面赤，恶心呕吐，口苦，舌苔薄白或黄腻，脉弦或弦数。治宜和解表里，祛邪截疟。

疫毒侵袭型：发病急，病情重，热型不一。若热甚寒微，或壮热不寒，头痛面赤，烦渴饮冷，甚则神昏谵语，痉厥，舌红绛，苔黑垢，脉洪数者为热瘧；若寒甚热微，或寒战无热，渴不欲饮，或呕吐泄泻，或神昏不语，舌苔白腻，脉弦者为冷瘧。治宜解毒除瘧。

正虚邪恋型：遇劳即发，反复发作，寒热不清，胁下痞块，神倦乏力，面黄肌瘦，懒言气短，自汗心悸，舌质淡，苔少，脉细弱。治宜益气养血，扶正祛邪。

一、邪郁少阳型

〔基本方〕 小柴胡汤（《伤寒论》）合达原饮（《温疫论》）加减

柴胡 12g，黄芩、青蒿、半夏各 9g，人参、槟榔各 6g，甘草 5g，厚朴、知母各 3g，草果 1.5g。每剂煎 2 次，将 2 次煎出的药液混合，于疟疾发作前 2 小时顿服。

辨证加减

1. 寒少热多，汗出不畅，头痛，口渴引饮，舌质红，苔黄，脉弦数，为温疟，减厚朴、草果、半夏，重用知母，加石膏。

2. 寒多热少，胸闷脘痞，苔白腻，脉弦，为寒疟，减知母，加羌活、桂枝、干姜。

3. 发于暑季，热多寒少，或但热不寒，汗出不畅，头痛，骨节酸楚，口渴引饮，舌质红，苔黄，脉弦数，为暑热内郁，

减半夏、草果，加滑石、荷叶。

4. 发于暑季，寒多热少，或但寒不热，头痛身楚，口不渴，胸胁满闷，神倦乏力，舌苔白滑或白腻，脉弦紧，为暑湿内蕴，减知母，加苍术、陈皮。

5. 痰湿素盛，胸闷，苔腻，减人参、大枣，加青皮、茯苓；或改用截疟七宝饮。

〔备选方〕

1. 截疟七宝饮（《简易方》）：姜制厚朴、陈皮、炙甘草、草果仁、常山、槟榔、青皮各等分。共研粗末，每次15g，酒、水煎服。

2. 治疟疾方（《千家名老中医妙方秘典》）：柴胡、黄芩各5~10g，知母、草果各5g，法半夏、象贝母各10g，醋炒常山10~15g，乌梅2枚。

二、疫毒侵袭型

〔基本方〕 清瘴汤（《实用中医内科学》）

青蒿、黄芩、知母、常山各9g，竹茹、茯苓各12g，黄连、半夏、陈皮、枳实各6g，柴胡9~12g，益元散18g（冲）。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 阳热亢盛，壮热不寒，加石膏。

2. 热盛津伤，口渴心烦，舌红少津，加麦冬、沙参。

3. 大便干结，加大黄、瓜蒌仁。

4. 热毒蒙蔽心包，神昏谵语，加服安宫牛黄丸或紫雪。

5. 如属冷瘴，轻者，酌减黄连、知母、竹茹等清热之品，加藿香、石菖蒲、厚朴，以辟秽除湿化浊；寒湿重者，改用

加味不换金正气散合青蒿素。

按语

1. 《新医药学杂志》(1979; 1: 12): 采用口服或肌注青蒿素, 对 65 例抗氯喹的疟疾病例进行观察, 结果比同期使用磷酸咯萘啶等抗疟药疗效更为显著。

2. 清瘴汤对热瘴颇宜, 冷瘴则应慎用或忌用。

〔备选方〕

1. 青蒿素片 (《中医内科学》): 每日 1g, 连用 2 日 (青蒿素注射液亦可, 用量同片剂)。

2. 加味不换金正气散 (《实用中医内科学》): 厚朴、苍术、藿香、佩兰、草果、半夏、槟榔、荷叶各 9g, 陈皮、石菖蒲各 6g, 甘草 4.5g。

三、正虚邪恋型

〔基本方〕 何人饮 (《景岳全书》)

何首乌 9~30g, 当归 6~9g, 人参 9g, 陈皮 6~9g, 煨生姜 3 片。水煎服, 每日 1 剂。

辨证加减

1. 疟邪未净, 寒热时作, 加青蒿或常山。

2. 脾失健运, 气血亏虚, 纳少面黄, 消瘦乏力者, 加黄芪、白术、大枣。

3. 阳气不足, 形寒嗜卧, 舌淡, 脉迟弱, 发时不渴者, 加附子、桂枝、鹿茸。

4. 阴虚内热, 口渴欲饮, 舌红苔少, 脉细数, 改用祛劳汤。

5. 病久胁下结块, 加鳖甲软坚消痞; 或改用鳖甲煎丸。

按语

此型病已转入慢性，难期速愈，必须扶正为主，辅以祛邪，缓缓图治。

〔备选方〕

1. 祛劳汤（《圣济总录》）：柴胡、常山、炙鳖甲、知母、青蒿、炙甘草、炒枳壳、肉桂各 30g，木香 15g。共研粗末，每服 15g，加柳枝心 7 枚、葱白 3 枚，水煎服。

2. 鳖甲煎丸（《金匱要略》）：炙鳖甲 90g，射干、黄芩、鼠妇、干姜、大黄、桂枝、石韦、厚朴、紫葳各 22.5g，柴胡、蜣螂各 45g，芍药、牡丹皮、廔虫、阿胶各 37.5g，葶苈子、半夏、人参各 7.5g，瞿麦、桃仁各 15g，炙蜂房 30g。制为丸，每服 3~6g，一日 2~3 次。

绦 虫 病

绦虫病是由猪绦虫或牛绦虫寄生在人体小肠所致的寄生虫病。以有进食未煮熟或生的猪、牛肉史，脘腹隐隐疼痛，腹胀或腹泻，肛门作痒，大便或内裤上有白色节片，镜检发现绦虫卵等为诊断依据。治宜驱除绦虫。

〔基本方〕 驱绦汤（《方剂学》上海中医学院）

南瓜子肉 60~120g，槟榔 30~60g。先将南瓜子肉嚼碎吞服，隔 1~2 小时后再服槟榔煎成的浓汁。

辨证加减

1. 如大便干结者，以槟榔浓汁冲服玄明粉以通便排虫。

2. 如腹部胀疼者，加大腹皮、川楝子以行气止痛。

按语

1. 服本方 4~5 小时后腹泻时可排出虫体。如虫头节未驱下，隔半日后再服。在部分虫体排出肛门口时，不要用手去拉，可用温水坐浴，使虫体自然排出。

2. 驱虫后，可用香砂六君子丸调理脾胃以善后。

〔备选方〕

雷丸散（《杨氏家藏方》）：雷丸、使君子、鹤虱、榧子肉、槟榔各等分。共为细末。每服 3~6g，于空腹时用温米饮调下。

钩 虫 病

钩虫病是由于钩虫寄生于人体肠道所致的一种寄生虫病。以初起足趾、足底有红肿、灼痛、奇痒，局部皮肤出现红斑、痒疹；常伴咳嗽，重者剧烈干咳，痰中夹血丝，呼吸困难，善食无力，食后腹胀，胃脘隐痛，或嗜异物癖；病久面色萎黄，浮肿，神倦乏力，食欲减退，头晕眼花，口唇、爪甲苍白；有鲜粪便或泥土接触史；大便漂浮法可找到钩虫卵，血红细胞及血色素减少，嗜酸性细胞轻度或中度增高，作为诊断依据。中医辨证主要分脾虚湿滞、气血亏虚两型。

脾虚湿滞型：面黄虚浮，善食无力，食后腹胀，或嗜生米、茶叶、木炭、尘土等异物，精神疲乏，舌淡，苔薄，脉濡。治宜化湿杀虫，健脾益气。

气血亏虚型：面黄或苍白，下肢或全身浮肿，头昏耳鸣，或眩晕眼花，心慌气短，食欲欠佳，舌质淡胖，苔薄，脉细弱。治宜补益气血，杀虫消积。

一、脾虚湿滞型

〔基本方〕 榧子贯众汤（《中医方剂临床手册》）

榧子、槟榔、红藤各 30g，贯众 15g。水煎服，每次服药时随吃生大蒜 2~3 瓣（或将大蒜捣汁混入汤剂内服），连服 3 天。

辨证加减

1. 腹胀苔腻者，加厚朴、苍术、陈皮。
2. 腹胀满甚，大便秘结者，加枳实、大黄。
3. 腹泻患者，减槟榔用量。
4. 若在初期，皮肤受邪，局部奇痒、灼热、疱疹，改用桃叶泄春汤外治为主。
5. 若在初期，虫邪犯肺，胸闷，咳嗽，痰多，去红藤，榧子、槟榔各减为 15g，加荆芥、桔梗、百部等宣肺化痰之品；或改用止嗽散。
6. 驱除钩虫之后，改用绦矾丸健运脾胃。

按语

方中榧子、槟榔、贯众、大蒜均有不同程度驱杀钩虫的作用，其中榧子、槟榔并有缓泻作用。

〔备选方〕

1. 桃叶泄春汤（《实用中医内科学》）：桃叶、辣蓼草、连根葱、荆芥、紫苏叶、苦参各 30g。煮三、四沸外洗。
2. 绦矾丸（《重订广温热论》）：苍术 15g，厚朴 24g，陈

皮 18g，炒焦甘草 9g，皂矾 15g（面裹烧红）。煮红枣肉为小丸，姜半夏粉 30g 为衣。每服 5~6g，一日 2 次，淡姜汤送下。

3. 单验方：①鲜马齿苋 90g，加水 2 碗，文火煎剩八分，去渣后加白醋 15ml、白糖 15g。每晚睡前服，连服两晚。②炒榧子每日 90~150g（按：常用量为 4.5~9g）。嚼服。连用 1 周以上。

二、气血亏虚型

〔基本方〕 十全大补汤（《太平惠民和剂局方》）

人参、川芎各 6g，肉桂、炙甘草各 3g，酒制地黄、黄芪各 15g，茯苓、焙白术、当归、白芍各 9g，生姜 3 片，大枣 2 枚，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 本方可加绿矾以燥湿补血。
2. 水肿者，加赤小豆、薏苡仁。
3. 胃脘不舒者，加佛手、麦芽、谷芽。
4. 口干咽燥，或大小便欠畅者，酌减肉桂。

按语

1. 无论脾虚湿滞型或气血亏虚型，均以杀虫补虚为主要治则。轻证宜先杀虫，再补虚；重证宜补虚、杀虫并治；气血虚甚者，可先补虚，再杀虫。其中脾虚湿滞型，一般先驱虫，继以绛矾丸为主方调理脾胃；气血亏虚型，一般以十全大补汤为主方，辅以驱虫药物。

2. 钩虫病浮肿者，多属虚证，只需气血充沛，浮肿自消，慎用通利，以免愈虚其虚。

3. 钩虫病治疗后复查，大便虫卵连续 3 次阴性，红细胞、

血色素恢复正常者为治愈，否则，尚需继续治疗。

〔备选方〕

铁补丸（《千家名老中医妙方秘典》）：党参、苍术、煅铁沙各 120g，生青矾 90g，青皮 60g，砂仁、香附各 30g，广木香、肉桂各 21g。研末，水泛为丸。每服 6g，一日 2 次，饭后温开水送服。

胸痹心痛

胸痹心痛系寒邪内侵，饮食不当，情志失调，年老体虚所致邪痹心络，气血不畅的病证。常见膻中或心前区憋闷疼痛，甚则痛彻左肩背、咽喉、左上臂内侧等部位。呈发作性或持续不解。常伴有心悸气短，自汗，甚则喘息不得卧，严重者可见疼痛剧烈，持续不解，汗出肢冷，面色苍白，唇甲青紫，心跳加快，或心律失常等症。查心电图、动态心电图、运动试验等可以明确诊断。本病类似西医的冠状动脉硬化性心脏病。中医辨证主要分心血瘀阻、寒凝心脉、痰浊内阻、心气虚弱四型。

心血瘀阻型：心胸阵痛，如刺如绞，固定不移，入夜为甚，伴有胸闷心悸，面色晦暗，舌质紫暗，或有瘀斑，舌下络脉青紫，脉沉涩或结代。治宜活血化瘀，行气通络。

寒凝心脉型：心胸痛如缩窄，遇寒而作，形寒肢冷，胸闷心悸，甚则喘息不得卧，舌质淡，苔白滑，脉沉细或弦紧。治宜辛温通阳，开痹散寒。

痰浊内阻型：心胸窒闷或如物压，气短喘促，多形体肥胖，肢体沉重，脘痞，痰多口粘，舌苔浊腻，脉滑。治宜通阳泄浊，豁痰开结。

心气虚弱型：心胸隐痛，反复发作，胸闷气短，动则喘息，心悸易汗，倦怠懒言，面色㿔白，舌淡暗或有齿痕，苔薄白，脉弱或结代。治宜益气养心，振奋胸阳。

一、心血瘀阻型

〔基本方〕 血府逐瘀汤（《医林改错》）

桃仁 12g，红花、当归、生地各 9g，川芎、桔梗各 5g，赤芍、枳壳各 6g，牛膝 9g，柴胡、甘草各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 胸痛甚者，减生地、牛膝，加檀香、丹参、郁金、延胡以增强活血理气止痛之力。

2. 血瘀气滞，胸闷胸痛甚者，加檀香、砂仁、薤白等辛香之品以理气止痛；或与丹参饮合用。

3. 胸痛剧烈，恶寒肢冷，加细辛、肉桂等温通散寒之品。

〔备选方〕

丹参饮（《时方歌括》）：丹参 30g，檀香、砂仁各 6g。

二、寒凝心脉型

〔基本方〕 加味当归四逆汤（《名医名方录》第 2 辑）

当归、白芍各 12g，桂枝、没药各 6g，细辛 2g，本通、大枣、延胡索各 9g，甘草 3g。桂枝、延胡、没药研为细末，其余各药水煎 2 次，分别将前三药之细末，和汤吞服。每日 1 剂。

辨证加减

1. 胃心痛，兼见干呕，吐涎沫者，加吴茱萸、生姜苦辛通降以止干呕。

2. 痰浊闭阻，兼胸闷重而心痛、纳呆者，加莱菔子、白芥子以温通豁痰。

3. 痛剧无休止，见胸痛彻背，背痛彻心，身寒肢冷，喘息不得卧，脉沉紧或沉微者，为阴寒极盛之胸痹重证，改用乌头赤石脂丸或冠心苏合丸。

按语

实验表明，本方对结扎冠脉左前降支中段的实验性心肌梗塞有缩小左心室心肌梗死范围，减少心肌细胞坏死量，保护心肌超微结构特别是线粒体的作用。

〔备选方〕

1. 乌头赤石脂丸（《金匮要略》）：蜀椒 14g，炮乌头 7.5g，炮附子 7g，干姜、赤石脂各 14g。上为蜜丸，如梧桐子大，每服 1 丸，一日 3 次。

2. 冠心苏合丸（《中国药典》）：苏合香 50g，冰片、制乳香各 105g，檀香、青木香各 210g。上药分别研细，和匀加密制成 1000 丸。每次含服或咬碎后吞服 1 丸，一日 1~3 次。

三、痰浊内阻型

〔基本方〕 瓜蒌薤白半夏汤（《金匮要略》）

瓜蒌 15g，薤白、半夏各 12g，白酒适量。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 痰多，胸闷，舌苔白腻者，为痰浊壅塞，加枳实、茯

苓、半夏等以豁痰开结，泄浊通阳。

2. 若痰浊化热而见心痛如灼，心烦口干，痰多黄稠，大便秘结，舌红，苔黄腻，脉滑数者，酌减薤白、白酒，加竹茹、胆南星、黄芩以清化痰热。

3. 胸痛胸闷较甚者，酌加石菖蒲、檀香、香附以化痰开窍，理气止痛。

4. 若气滞甚者，兼有气从胁下上逆，胸中痞满者，加桂枝、枳实、厚朴以理气行滞；或改用枳实薤白桂枝汤。

〔备选方〕

1. 枳实薤白桂枝汤（《金匮要略》）：枳实、桂枝各 6g，厚朴 12g，薤白 9g，瓜蒌 10g。

2. 心绞痛方（《中医方剂学》山东中医学院）：瓜蒌 30g，薤白、党参、炙鳖甲各 12g，丹参、炒枣仁各 15g，远志 3g，半夏、川楝子、郁金各 10g。

四、心气虚弱型

〔基本方〕 保元汤（《景岳全书》）

黄芪 9g，人参 3g，肉桂 2g，甘草 3g。加生姜 1 片，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 胸闷胸痛明显者，加檀香、旋覆花、红花，以理气宽胸止痛。

2. 心悸厌食，加茯苓、白术、淮山药，以健脾益气。

3. 心烦，少寐，盗汗，舌质偏红，为气阴两虚，减肉桂，加麦冬、五味子；兼头晕耳鸣，腰膝酸软者，为心肾阴虚，改用左归饮加减。

4. 心阳虚弱，胸痛遇寒加重，畏寒肢冷，面色苍白，舌淡苔白，脉沉细或结代，酌加附子；心肾阳虚，小便清长者，再加鹿角片、巴戟天；或加用四逆汤。

〔备选方〕

1. 左归饮（《景岳全书》）：熟地 9g，山萸肉、枸杞、山药各 6g，甘草 3g，茯苓 4.5g。

2. 四逆汤（《伤寒论》）：附子（生用）15g，干姜 9g，炙甘草 6g。

心 悸

心悸是由心血不足或阳气内虚，心失所养，或邪扰心神，致心跳异常，自觉心慌悸动不安的一种病症。本病常有情志刺激，惊恐，紧张，劳倦，饮酒等诱发因素。症见自觉心搏异常，或快速或缓慢，或跳动过重，或忽跳忽止，呈阵发性或持续不解，神情紧张，心慌不安；伴有胸闷不适，心烦寐差，颤抖乏力，头晕等症。中老年患者，可伴有心胸疼痛，甚则喘促，汗出肢冷，或见晕厥；可见数、促、结、代、缓、迟等脉象。血常规、血沉、抗“O”、T₃、T₄及心电图，X线胸部摄片，测血压等检查，有助明确诊断。本病类似西医的心神经官能症以及各种心脏病引起的心律失常。中医辨证主要分心虚胆怯、水饮凌心、阴虚火旺三型。

心虚胆怯型：心悸因惊恐面发，悸动不安，气短自汗，神倦乏力，少寐多梦，舌淡，苔薄白，脉细弦。治宜镇惊定志，

养心安神。

水饮凌心型：心悸怔忡不已，胸闷气喘，咳吐大量泡沫痰涎，面浮足肿，不能平卧，目眩，尿少，苔白腻或白滑，脉弦滑数疾。治宜振奋心阳，化气行水。

阴虚火旺型：心悸不宁，思虑劳心尤甚，心中烦热，少寐多梦，头晕目眩，耳鸣，口干，面颊烘热，舌质红，苔薄黄，脉细弦数。治宜滋阴降火，养心安神。

一、心虚胆怯型

〔基本方〕 安神定志丸（《医学心悟》）

茯苓、茯神、人参、远志各 30g，石菖蒲、龙齿各 15g。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，辰砂为衣。每服 6g，一日 2 次。

辨证加减

1. 若神不自主面心悸者，可加入炙甘草、酸枣仁以养心安神。

2. 若心动悸，脉结代者，为气虚血少，血不养心，加炙甘草、生地、阿胶、麦冬、桂枝；或改用炙甘草汤。

3. 若热病后期，心烦口干，手足心热，舌红苔少，脉细数，为心阴受损，加麦冬、玄参、生地、五味子、柏子仁；或改用生脉散。

4. 心动悸，胸闷气短，畏寒肢冷，头晕，面色苍白，舌淡胖苔白，脉沉细迟或结代，为心阳虚弱，改用桂枝甘草龙骨牡蛎汤。

5. 若失眠健忘，面色㿠白，头晕无力，气短多汗，舌质淡红，苔薄白，脉弱，为心脾两虚，加黄芪、白术、当归、龙

眼肉、炙甘草；或改用归脾汤。

〔备选方〕

1. 炙甘草汤（《伤寒论》）：炙甘草 10g，人参 6g，生地 30g，桂枝 9g，麦冬 10g，阿胶 6g（烔化冲），麻仁 10g，生姜 9g，大枣 30 枚，加酒、水煎。

2. 桂枝甘草龙骨牡蛎汤（《伤寒论》）：桂枝、炙甘草各 10g，龙骨、牡蛎各 24g。

二、水饮凌心型

〔基本方〕 苓桂术甘汤（《伤寒论》）

茯苓 12g，桂枝 9g，白术、甘草各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼呕恶者，加半夏、陈皮、生姜。

2. 小便不利，下肢浮肿，加泽泻、猪苓、车前子。

3. 心悸喘咳，不能平卧，小便不利，浮肿较甚者，为肾阳虚不能制水，水气凌心，加熟附子、生姜、白芍以温阳行水；或改用真武汤。

4. 若心悸不安，心痛时作，或见唇甲青紫，舌质紫暗，或有瘀斑，脉涩或结代者，为心脉瘀阻，心失所养，加桃仁、红花、丹参、赤芍、制香附、川芎；或改用桃仁红花煎。

按语

心动悸，脉结代，与气喘身肿，小便不利，皆属重症，与气血不足，心虚胆怯之心悸大有区别，应注意早期诊断，随证治疗。

〔备选方〕

桃仁红花煎（《素庵医案》）：丹参 15g，桃仁 10g，红花 6g，赤芍、生地、延胡索各 10g，当归 6~10g，制香附 10g，青皮 6g，川芎 6~10g。

三、阴虚火旺型

〔基本方〕 黄连阿胶汤（《伤寒论》）

黄连 12g，黄芩、白芍各 6g，鸡子黄 2 枚（冲），阿胶 9g（另烔）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 可酌加酸枣仁、柏子仁、牡蛎，以加强安神定悸之力。
2. 心中懊恼者，加山栀、竹叶。
3. 心阴亏虚较甚者，加麦冬、五味子；或改用天王补心丹。
4. 肾阴亏虚较甚者，加龟版、熟地。
5. 兼风湿热，关节酸痛者，加桑枝、忍冬藤。

〔备选方〕

天王补心丹（《摄生秘剖》）：生地黄 120g，酸枣仁、柏子仁、当归、天门冬、麦门冬各 60g，人参、丹参、玄参、白茯苓、五味子、远志、桔梗各 15g。共为细末，炼蜜为丸，朱砂为衣。每服 9g，一日 2 次。

不寐

不寐系情志所伤，劳逸失度，久病体虚，饮食不节，影

响脏腑机能紊乱，气血亏虚，阴阳失调，导致不能获得正常睡眠的病证。病轻者入寐困难，或寐而易醒，醒后不寐，病重者彻夜难眠。常伴有头晕、头痛、心悸、健忘、多梦等。经各系统和实验室检查未发现异常。本病类似西医的神经官能症。中医辨证主要分痰热内扰、阴虚火旺、心脾两虚三型。

痰热内扰型：睡眠不安，心烦懊恼，胸闷脘痞，口苦痰多，头晕目眩，舌红，苔黄腻，脉滑。治宜清热化痰，和中安神。

阴虚火旺型：心烦不寐，或时寐时醒，手足心热，头晕耳鸣，心悸，健忘，颧红潮热，口干少津，舌红，苔少，脉细数。治宜滋阴降火，交通心肾。

心脾两虚型：多梦易醒，或朦胧不实，心悸，健忘，头晕目眩，神疲乏力，面色无华，舌淡，苔薄，脉细弱。治宜补益心脾，养血安神。

一、痰热内扰型

〔基本方〕 黄连温胆汤（《温热经纬》）

黄连、陈皮各 6g，半夏、枳实各 10g，茯苓、竹茹各 15g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若心烦口苦等痰热重者，加栀子以清热泻火。
2. 若心悸惊惕不安者，加珍珠母、朱砂以宁心定志。
3. 若痰食阻滞，胃中不和者，加神曲、山楂、莱菔子以消导和中。
4. 若大便不通，加大黄、朴硝以降火泻热。
5. 挟肝火上炎，心烦易怒，胁痛目赤，脉弦数，加龙胆

草、山栀子以清肝泻火；或改用龙胆泻肝汤。

按语

1. 凡大病之后口苦心烦，心中有慌慌之感，头眩，恶心易呕，健忘，用本方每获捷效。

2. 本方亦可用于癫、狂、痫、神经官能症、高血压等属于痰热内扰，出现眩晕，心慌等症。

〔备选方〕

清火涤痰汤（《医醇滕义》）：丹参、茯神、柏子仁、竹茹各 15g，僵蚕、麦冬、菊花各 10g，橘红、胆星、杏仁、贝母各 6g，姜汁 5ml。

二、阴虚火旺型

〔基本方〕 黄连阿胶汤（《伤寒论》）合六味地黄丸（《小儿药证直诀》）

黄连 6g，黄芩、白芍、阿胶（烊）、泽泻、茯苓、丹皮各 9g，熟地黄 15g，山萸肉、干山药各 12g，鸡子黄 2 枚。上药先煎，去渣取汁，阿胶烊化，待稍冷，再入鸡子黄搅匀，分 2 次服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 失眠重者，加酸枣仁、夜交藤以助养心安神。
2. 兼挟肝火，性急易怒者，加夏枯草。
3. 心烦、心悸较甚，男子梦遗失精，加肉桂以引火归元。

按语

患者必须注意身心锻炼和生活调摄，避免情绪激动，解除烦恼，禁烟戒酒，参加适当体力劳动和体育锻炼。

〔备选方〕

安眠饮（《名医名方录》第3辑）：生熟酸枣仁、小麦各30g，竹叶20g，炙甘草9g，灯芯草3g，大枣6枚。

三、心脾两虚型

〔基本方〕 归脾汤（《济生方》）

白术、茯神各9g，黄芪、龙眼肉、炒酸枣仁各12g，人参、木香各6g，炙甘草3g，当归9g，炙远志6g。加生姜5片，大枣1枚。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 血虚较甚，加熟地、阿胶、桑椹子。

2. 脘闷纳呆，舌苔腻，加陈皮、茯苓、佛手。

3. 挟内热，心烦，舌红，减木香，加百合、知母。

4. 心虚胆怯，夜寐多梦易惊，舌淡苔薄，脉弦细者，改用安神定志丸合酸枣仁汤。

〔备选方〕

1. 安神定志丸（《医学心悟》）：茯苓、茯神、人参、远志各30g，石菖蒲、龙齿各15g。上药为末，炼蜜为丸，辰砂为衣。每服6g，一日2~3次。

2. 健脾柔肝汤（《蒲辅周医疗经验》）：人参、炙甘草各3g，白术、山萸肉、木瓜各4.5g，山药、龙眼肉、茯神各6g，黄精、炒枣仁、桑寄生、松节、地骨皮各9g，适用于心脾不足，肝阴亏损之失眠症。

健忘

健忘是由心、脾、肾虚损或失调所致的脑力衰弱，记忆减退，遇事善忘的一种病证。在西医学中健忘不是一个独立的疾病，而是神经官能症、脑动脉硬化症、脑损伤后遗症等病常出现的症状。中医辨证主要分心脾两虚和心肾不交两型。

心脾两虚型：健忘不寐，精神疲倦，食少心悸，面色少华，舌淡苔白，脉象细弱。治宜补益心脾，补脑强记。

心肾不交型：遇事善忘，腰酸腿软，或有遗精，头晕耳鸣，或手足心热，心烦失眠，舌红苔薄白，脉细数。治宜交通心肾，补脑强记。

一、心脾两虚型

〔基本方〕 归脾汤（《济生方》）

白术、当归、茯神各 9g，黄芪、龙眼肉、炒酸枣仁各 12g，木香、远志、人参各 6g，炙甘草 3g。加生姜 6g，大枣 1 枚，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 可加熟地、柏子仁，以助养脑强记；口咽干燥者，去生姜。
2. 失眠严重者，重用酸枣仁。
3. 精神恍惚，悲伤欲哭者，加小麦。
4. 脾失健运，纳呆腹胀，呕腐嗳气，苔腻者，加麦芽、山

楂、神曲、砂仁，以消食行气助运。

5. 兼夹痰浊，反应迟钝，体形肥胖，舌苔白腻，脉滑，加石菖蒲、竹沥、制南星以化痰启窍；或改用寿星丸。

按语

年老神衰而致健忘，亦可选用本方。

〔备选方〕

寿星丸（《杂病源流犀烛》）：姜远志、人参、甘草、肉桂、五味子各 3g，白术、当归、生地、白芍、茯苓、陈皮各 6g，黄芪、胆南星、琥珀各 9g，朱砂 1g。研细末，用猪心血及姜汁为丸。每次 10g，一日 2 次，温开水送下。

二、心肾不交型

〔基本方〕 心肾两交汤（《辨证录》）

熟地 30g，炒枣仁、山茱萸各 24g，麦冬、白芥子、人参、当归各 10～15g，川黄连、肉桂各 0.9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 阴虚火旺，心烦失眠，手足心热，舌红少苔，脉细数者，酌减白芥子、当归，加百合、知母；或改用孔圣枕中丹。

2. 兼头晕耳鸣，须发早白者，酌减白芥子，加制首乌、桑椹子，以滋补肝肾。

3. 健忘，耳鸣，腰酸足软，四肢不温，舌淡苔白，脉弱，为心肾不足，加核桃肉、莲子、益智仁，以补益心肾。

4. 兼有痰瘀痹阻者，语言迟缓，神思欠敏，表情呆钝，舌苔白腻，脉滑；或舌上有瘀点，脉细涩，加石菖蒲、远志、竹沥以涤痰；丹参、琥珀以化瘀。

5. 兼有肝郁气滞者，改用通郁汤。

〔备选方〕

1. 孔圣枕中丹（《医方集解》）：龟版、龙骨、远志、石菖蒲各等分，共研细末。每次1g，饭后用酒调服，一日3次。

2. 通郁汤（《辨证录》）：白芍30g，茯神、熟地、玄参、麦冬各9g，当归、白术各15g，人参、白芥子各6g，柴胡3g，石菖蒲1.5g。

自汗、盗汗

自汗、盗汗是指人体阴阳失调，营卫不和，腠理失密而引起的汗液外泄。时时汗出，动则益甚者为自汗；睡眠中汗出，醒后汗止者为盗汗。X线胸部摄片，痰涂片，抗“O”，血沉， T_3 、 T_4 基础代谢等检查，有助于明确诊断。本病类似西医的植物神经功能紊乱、甲状腺功能亢进等病。中医辨证主要分肺卫不固、阴虚火旺两型。

肺卫不固型：头面、颈胸部时时出汗，活动后尤甚，恶风，平素易感冒，倦怠乏力，面色㿠白，舌质淡，苔薄白，脉弱。治宜益气固表止汗。

阴虚火旺型：寐中头、颈、胸背或全身出汗，汗出而醒，心烦身热，口渴咽干，唇红，或午后潮热，颧红，舌质红，苔薄白，脉细数。治宜滋阴降火。

一、肺卫不固型

〔基本方〕 玉屏风散（《丹溪心法》）

黄芪 30g，白术 60g，防风 30g。上为细末。每服 6～9g，一日 2 次。

辨证加减

1. 汗出多者，加浮小麦、糯稻根、煅牡蛎等，以固表敛汗。

2. 气虚，体倦乏力甚者，加党参、黄精以益气固摄；兼阴虚而见潮热盗汗，舌红少苔，脉细数者，加麦冬、五味子、煅牡蛎、生地黄等，以养阴敛汗。

3. 若汗出恶风，周身酸楚，时寒时热，脉缓，苔薄白者，为外感风邪，营卫不和，加桂枝、白芍、生姜；亦可改用桂枝汤加减；汗出多者，再加龙骨、牡蛎固涩敛汗。

4. 若大病之后，或年老体弱之人，突然自汗淋漓，汗液粘稠，面色苍白，四肢厥冷，眼花气短，脉微欲绝者，又称“脱汗”，宜急用参附汤回阳益气固脱；或重用人参，并加黄芪、龙骨、牡蛎益气固涩敛汗。

〔备选方〕

1. 桂枝汤（《伤寒论》）：桂枝、白芍各 9g，炙甘草 6g，生姜 9g，大枣 3 枚。

2. 牡蛎散（《太平惠民和剂局方》）：黄芪、麻黄根、煅牡蛎各 30g。共为粗散。每用 9～18g，加小麦 30g，水煎服，每日 2 次。

二、阴虚火旺型

〔基本方〕 当归六黄汤（《兰室秘藏》）

当归、生地黄、熟地黄、黄连、黄芩、黄柏各 6g，黄芪 12g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 汗出多者，加煅牡蛎、浮小麦、糯稻根以固涩敛汗。
2. 潮热甚者，加秦艽、银柴胡、白薇以清退虚热。
3. 以阴虚为主，火热不甚者，改用八仙长寿丸加减以补益肺肾，滋阴清热。
4. 若气阴两虚，自汗，盗汗，畏寒，劳累加重，神倦乏力，咽干口渴，舌红，苔薄白，脉细数者，酌减黄连、黄芩，加生黄芪、太子参、白术等。
5. 酒客所致自汗、盗汗者，为湿热内积，熏蒸于外，宜改用二妙散加白术、防风、牡蛎等，以清热化湿和营；或改用龙胆泻肝汤。

按语

1. 本方临床亦可用于结核病等发热盗汗，证属阴虚火旺者，但同时应注意原发病的治疗。
2. 本方药性偏苦寒滋腻，凡脾胃虚弱，纳减便溏者慎用。
3. 临证所见，自汗多由气虚不固，盗汗多因阴虚内热，但自汗亦有因阴虚内热而致，盗汗亦有因气虚不固而致者，必须知常达变，不可拘执。

〔备选方〕

1. 二妙散（《丹溪心法》）：炒黄柏、炒苍术各10g。共为细末。每服3~9g，每日2次。
2. 生地黄煎（《景岳全书》）：生地15g，当归6g，炙黄芪30g，炙甘草5g，麻黄根10g，浮小麦30g，黄连6g，黄芩10g，黄柏6g。
3. 敷脐法（经验方）：五倍子研末，水调或醋调、蜜糖调敷脐部。若阴虚火旺者，加飞朱砂尤佳。

郁 病

郁病是由于情志不舒，气机郁滞所致的疾病。发病前多有郁怒、多虑、悲哀、忧愁等情志所伤史。临床表现为忧郁不畅，精神不振，胸闷胁胀，善太息，或不思饮食，失眠多梦，易怒善哭，咽中如有异物。西医各系统检查和实验室检查未发现器质性病变。本病类似西医的神经衰弱、癔病、更年期综合征等。中医辨证主要分肝气郁结、心脾两虚、阴虚火旺三型。

肝气郁结型：精神抑郁，胸胁作胀，或脘痞，暖气频作，善太息，月经不调，舌苔薄白，脉弦。治宜疏肝理气解郁。

心脾两虚型：善思多虑不解，胸闷心悸，失眠健忘，面色萎黄，头晕，神疲倦怠，易汗，纳谷不馨，舌淡，苔薄白，脉弦细或细数。治宜健脾养心，益气补血。

阴虚火旺型：病久虚烦少寐，烦躁易怒，头晕心悸，颧红，手足心热，口干咽燥，或见盗汗，舌红苔薄，脉弦细或细数。治宜滋阴清热，镇心安神。

一、肝气郁结型

〔基本方〕 越鞠丸（《丹溪心法》）

苍术、香附、川芎、神曲、栀子各等分。共为细末，水泛为丸如绿豆大。每服6～9g，一日2次。

辨证加减

1. 如气郁为主，症见精神忧郁，善太息较甚，胁肋胀痛者，应重用香附，酌加柴胡、枳壳、陈皮等以疏肝解郁；或改用宁神灵。

2. 挟有痰郁，咽中如有异物梗阻较甚者，酌加苏梗、川朴、茯苓、半夏等以理气化痰；或改用半夏厚朴汤加味。

3. 兼肝郁化火，症见急躁易怒，头痛目赤，口苦，舌红，苔黄，脉弦数者，重用栀子，加丹皮、龙胆草、黄芩以清肝泻火；或改用逍遥散加减。

4. 兼有血郁，症见胸胁刺痛，舌紫暗，脉涩者，重用川芎，酌加桃仁、红花、赤芍、当归等以活血祛瘀；或改用血府逐瘀汤。

5. 兼有食郁，以不思饮食为甚，兼见脘腹胀满者，重用神曲，加山楂、麦芽、谷芽等以消食化滞。

6. 兼有湿郁，以胸闷为甚，兼见四肢困重，应重用苍术，并加平胃散以理气化湿。

按语

1. 本方在临证使用时，应视六郁之轻重，而分别重用相关药物与灵活化裁。

2. 服用本方，并解除情志致病的原因，对本病的预后具有重要作用。

〔备选方〕

宁神灵（《中医杂志》1984；12：26）：柴胡、生龙骨、生牡蛎各20g，黄芩、半夏、桂枝各15g，大黄7.5g，生甘草10g。制成冲剂，每次10g，一日2～3次。

二、心脾两虚型

〔基本方〕 归脾汤（《济生方》）

白术、茯神、当归各 9g，黄芪、龙眼肉、酸枣仁各 12g，人参、木香、远志各 6g，炙甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如多虑失眠症重者，为心失所养，气郁不伸，加合欢花、广郁金等以开郁安神。

2. 如心悸怔忡者，重用酸枣仁、龙眼肉，并加磁石、朱砂等以安神定惊。

3. 如纳少，神疲，易汗者，重用黄芪，加五味子、淮小麦等以益气健脾止汗。

4. 兼急躁，善惊，痰多，舌苔黄腻，脉象滑数者，加陈皮、半夏、胆星、枳实等理气化痰。

按语

1. 方中木香理气醒脾，使补而不滞，在健脾补虚的处方中为常用之佐药，但用量不宜过大，如需加强醒脾时，可配砂仁。

2. 使用本方应先以汤剂，待症状改善后，改为丸剂续服，以巩固疗效。

〔备选方〕

1. 妙香散（《太平惠民和剂局方》）：麝香 3g，煨木香 75g，山药、茯苓、茯神、黄芪、远志各 30g，人参、桔梗、炙甘草各 15g，朱砂 9g。共为细末，每服 6g，温酒调下。治心气不足，惊悸不安，虚烦少寐，喜怒无常，夜多盗汗，饮食无味，头目昏眩。

2. 养心汤（《证治准绳》）：炙黄芪、炒枣仁各 15g，茯神、半夏曲、川芎、远志、柏子仁、五味子各 9g，白茯苓、当归各 12g，肉桂 3g，人参 4.5g，炙甘草 6g，生姜 3 片，大枣 2 枚。

三、阴虚火旺型

〔基本方〕 滋水清肝饮（《医宗己任编》）

熟地、山药、茯苓、白芍各 12g，山茱萸、牡丹皮、栀子、酸枣仁各 9g，泽泻、当归各 6g，柴胡 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如口干、心烦、舌红明显者，为阴虚火旺重症，加黄柏、知母；或加服朱砂安神丸；或加用百合地黄汤。

2. 如虚烦少寐，心悸头晕甚者，为虚火上扰，可加珍珠母、磁石、生铁落等以重镇安神。

3. 兼腰酸、遗精、乏力者，为肾阴亏损，加龟版、杜仲、芡实、金樱子、牡蛎、莲须等以补肾涩精；或加服金锁固精丸。

4. 兼月经不调者，加香附、益母草等以理气开郁调经。

5. 兼血虚者，加阿胶、鸡血藤等以补血；或改用黄连阿胶汤加味。

按语

1. 本型患者忌食辛、辣、油炸、煎、炒等燥热助火之品。

2. 适当配合气功、太极拳等辅助治疗，常可起到较好的效果。

〔备选方〕

黄连阿胶汤（《伤寒论》）：黄连 12g，黄芩、芍药各 6g，

鸡子黄 2 枚，阿胶 9g。

癲 病

癲病因情志内伤，脏腑功能失调，致痰气郁结，蒙蔽心窍所发。以精神抑郁，多疑多虑，或焦急胆怯，自语少动，或悲郁善哭，呆痴叹息等不正常表现为特征。其多有情志刺激、意欲不遂等诱发因素，或有家族史。本病主要指西医的精神分裂症、忧郁症、强迫症等。中医辨证主要分痰气郁结、心脾两虚两型。

痰气郁结型：精神抑郁，神志呆钝，胸闷叹息，忧虑多疑，自语或不语，不思饮食，舌苔薄白或白腻，脉细弦或弦滑。治宜理气解郁，化痰开窍。

心脾两虚型：神志恍惚，言语错乱，心悸易惊，善悲欲哭，夜寐不安，食少倦怠，舌质淡，苔白，脉细弱。治宜补脾养心，安神定志。

一、痰气郁结型

〔基本方〕 镇癲汤（《中国当代名医验方大全》）

当归、柴胡、郁金、沉香曲、礞石各 10g，白术、菖蒲、茯苓各 12g，白芍、紫河车、远志各 15g，酸枣仁、山萸肉、黄芪各 20g，朱砂 3g（分冲）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 心悸、失眠者，加琥珀粉、合欢皮。

2. 大便艰通者，加郁李仁、枳实。

3. 如胸膈膻闷，口多痰涎，脉象滑大有力，形体壮实，可先用吐法，继服本方。

4. 如神思迷惘，表情呆钝，言语错乱，目瞪不眨，舌苔白腻，为痰迷心窍，可先予苏合香丸芳香开窍，继服本方。

5. 如素体虚寒，忧思伤脾，运化失职，痰气凝聚，酌减礞石、朱砂，加人参、干姜等运脾温中。

6. 如痰瘀互结，面色晦滞，舌质紫暗有瘀斑；妇人经期腹痛，经血紫暗多块，酌减朱砂、山萸肉，加丹参、红花等活血化瘀之品；或改用癫狂梦醒汤。

7. 如以痴呆为主症，终日不言不语，不饮不食，忽笑忽哭，忽失眠忽嗜睡，自言自语，苔腻，脉弦滑，改用转呆汤以开郁化痰。

8. 如痰郁化热而见烦躁不寐，舌苔黄腻，脉滑数，酌减沉香曲、紫河车，加黄连、竹沥以清热涤痰。

〔备选方〕

1. 癫狂梦醒汤（《医林改错》）：桃仁 24g，柴胡、木通、赤芍、大腹皮、陈皮、桑皮各 9g，苏子 12g，半夏、香附、青皮各 6g，甘草 1.5g。适宜于癫狂，哭笑不休，詈骂歌唱，不避亲疏者。

2. 转呆汤（《辨证录》）：白芍 15g，人参、当归、酸枣仁、茯神、半夏、柴胡、柏子仁、神曲、天花粉各 10g，附子 3g。适用于肝郁痰阻之痴呆症。

二、心脾两虚型

〔基本方〕 养心汤（《仁斋直指方》）

炙黄芪、白茯苓、茯神、半夏曲、当归、川芎各 15g，远志肉、辣桂、柏子仁、炒酸枣仁、北五味子、人参各 7.5g，炙甘草 12g。共为细末，每服 9g，加生姜 5 片，大枣 2 枚，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 神志恍惚，心悸易惊明显者，加龙齿、磁石，以宁神定惊。

2. 肢体困乏，纳食减少者，酌减川芎、肉桂，加白术、木香，以调理脾胃。

3. 忧思伤感，善悲欲哭者，重用炙甘草、大枣，加淮小麦，以补益心脾，缓急和中。

4. 若挟痰浊，而见舌质淡胖，舌苔白腻，脉象转滑者，酌减当归、酸枣仁、五味子，加陈皮、石菖蒲、郁金等以化痰泄浊。

5. 病程日久，阴血暗耗，而见多言善惊，心烦易躁，不寐，形瘦面红，口干，舌红少苔，脉细数者，酌减黄芪、半夏、川芎、肉桂，加百合、生地黄、玄参等以滋阴清热。

6. 气虚日久，损及肾阳，而见神情迟钝，少言懒动，嗜卧，面色苍白，舌淡白，脉沉细，加益智仁、淫羊藿、熟地等。

按语

1. 病发作时，根据中医标本缓急原则，一般先予治标，待症状缓解后，再当治本，应长期服药，以避免复发。

2. 癫痫多因情志所伤，因此在积极治疗的同时，尚需针对病因排除疑虑，善诱开导，避免各种情绪刺激，并做好护理工作。

3. 本病经久不愈，因阴血暗耗，气郁化火，亦能转变狂妄现象，预后不良。

〔备选方〕

甘麦大枣百合地黄汤（《上海中医药杂志》1982；9：12）：淮小麦30g，大枣5枚，炙甘草、百合、生地各10g。主治精神分裂症（癫狂）。

狂 病

狂病因七情化火，煎熬津液为痰，痰热壅盛，迷塞心窍所致。以精神错乱，哭笑无常，妄语高歌，狂躁不安，不避亲疏，打人毁物等精神、语言、举止不正常状态，有情志刺激、意愿不遂或脑外伤等诱发因素，或有家族史，为诊断依据。主要见于西医的精神分裂症、躁狂症。中医辨证主要分痰火扰神、气血瘀滞两型。

痰火扰神型：彻夜不眠，头痛躁扰，两目怒视，面红目赤，甚则狂乱莫制，骂人毁物，逾垣上屋，高歌狂叫，舌质红绛，苔多黄腻或黄燥，脉弦大滑数。治宜镇心涤痰，清肝泻火。

气血瘀滞型：躁扰不安，恼怒多言，甚则登高而歌，或妄闻妄见，面色暗滞，胸胁满闷，头痛心悸，舌质紫暗有瘀斑，脉弦数或细涩。治宜疏肝理气，活血化瘀。

一、痰火扰神型

〔基本方〕 生铁落饮（《医学心悟》）

生铁落 60g（先煎代水），贝母、天冬、麦冬各 9g，胆南星、橘红、远志肉、石菖蒲、连翘、茯苓、茯神各 3g，玄参、钩藤、丹参各 5g，辰砂 1g（另冲）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 痰火壅盛，舌苔黄厚腻者，酌减麦冬、茯神，加青礞石、黄芩。
2. 大便秘结，舌苔黄燥，酌减菖蒲、辰砂，加大黄、芒硝。
3. 小便黄赤，加黄连、木通。
4. 肝胆火旺，脉弦实者，酌减菖蒲、橘红，加山栀、牡丹皮。
5. 火盛伤阴，形瘦，舌红少津者，酌减菖蒲、橘红，加玄参、生地。

〔备选方〕

1. 礞石滚痰丸（《丹溪心法附余》）：酒大黄、黄芩各 24g，礞石、焰硝各 3g（同煨），沉香 1.5g。共为细末，水泛为丸。每服 6～10g，一日 2 次。

2. 清热涤痰治狂汤（《千家名老中医妙方秘典》）：大黄、元明粉（冲）、枳实、川芎、香附、青皮、郁金、石菖蒲、胆南星、清半夏、青礞石各 10g，生石膏、合欢花各 30g。适用于狂证发作不久，行为紊乱，大便秘结，舌苔黄燥厚，脉弦滑数等。

二、气血瘀滞型

〔基本方〕 癫狂梦醒汤（《医林改错》）

桃仁 24g，柴胡、木通、赤芍、大腹皮、陈皮、桑白皮各 9g，苏子 12g，半夏、香附、青皮各 6g，甘草 1.5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 瘀滞重者，可加水蛭、穿山甲、地鳖虫等虫类搜剔药；或加服大黄廑虫丸。

2. 大便溏泄者，酌减桃仁用量。

3. 挟痰火内扰，舌苔黄厚浊者，酌减半夏、青皮，加竹沥汁。

4. 气血不足者，加黄芪、当归。

按语

1. 应嘱患者戒激动，慎饮食。

2. 一般而言，癫证多虚寒，狂证多实热，但亦非绝对。狂证亦有气郁，癫证亦有痰火，临床上切不可偏执一见。至于治法方药，两者亦可互参。

痫 病

痫病是由痰、火、瘀，以及先天因素等，导致气血逆乱，清窍蒙闭而发的一种病证。全面性发作时突然昏倒，项背强直，四肢抽搐，或仅两目瞪视，呼之不应，或头部下垂，肢

软无力。部分性发作时可见多种形式，如口、眼、手等局部抽搐而无突然昏倒，或幻视，或呕吐、多汗，或言语障碍，或无意识的动作等。本病起病急骤，醒后如常人，反复发作；发作前常有眩晕、胸闷等先兆症状。多有家族史，每因惊恐、劳累、情志过极等诱发。脑电图检查有阳性表现，CT、磁共振检查有助于诊断。西医的癫痫与其基本相同。中医辨证主要分痰火扰神、心脾两虚、肝肾阴虚三型。

痰火扰神型：卒然仆倒，不省人事，四肢强痉拘挛，口中有声，口吐白沫，烦躁不安，气高息粗，痰鸣漉漉，口臭便干，舌质红或暗红，苔黄腻，脉弦滑。治宜清热化痰，熄风定痫。

心脾两虚型：久发不愈，卒然昏仆，或仅头部下垂，四肢无力，伴面色苍白，口吐白沫，四肢抽搐无力，口噤目闭，二便自遗，舌质淡，苔白，脉弱。治宜健脾养心，理气化痰。

肝肾阴虚：发则卒然昏仆，或失神发作，或语蹇，四肢逆冷，肢搐痠痲，手足蠕动，健忘失眠，腰膝酸软，舌质红绛，少苔或无苔，脉弦细数。治宜滋养肝肾，安神定痫。

一、痰火扰神型

〔基本方〕 定痫汤（《千家名老中医妙方秘典》）

钩藤、僵蚕、全蝎、白附子、陈皮、天竺黄、法半夏、天麻、当归各10g，茯苓、竹茹各15g。水煎服，每日1剂，辨证加减

1. 痰火炽盛，酌减白附子、半夏，加浙贝母、胆南星、大黄。

2. 痰火挟肝火为患，性急易怒，酌减白附子、半夏，加

石决明、夏枯草。

3. 风痰闭窍，兼见口吐白沫，喉中痰鸣，苔白腻等，酌减天竺黄、竹茹，加石菖蒲、远志；或改用定痫丸。

4. 瘀阻脑络，兼见颜面口唇青紫，舌质紫暗或有瘀点，加丹参、琥珀；或改用通窍活血汤。

5. 发作时，可先服白金丸以缓急。

〔备选方〕

1. 定痫丸（《医学心悟》）：天麻、川贝母、姜半夏、茯苓、茯神各 30g，胆南星、石菖蒲、全蝎、僵蚕、琥珀各 15g，陈皮、远志各 21g，丹参、麦冬各 60g，辰砂 9g。用竹沥 100ml、姜汁 20ml、甘草 120g 熬膏和药为丸，辰砂为衣。每服 6～9g，一日 2～3 次。

2. 白金丸（《医方考》）：白矾 90g，郁金 210g，共为细末，糊为丸。每次 3～6g，一日 2 次。

二、心脾两虚型

〔基本方〕 养营醒神汤（《益智健脑效验方精选》）

炙黄芪、党参、炒酸枣仁各 12g，丹参 15g，熟附片 9～12g（先入），炒白术、九节菖蒲各 9g，朱远志 4.5g，五味子 3～4.5g，干姜 3g，磁朱丸 12g（另包先入）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 情志不舒，食欲不振者，以越鞠丸易磁朱丸。
2. 便秘，酌减附片、干姜，加柏子仁、桃仁。
3. 阳升火动，狂躁不安，脉数，舌红者，酌减附片、干姜，加生地、生铁落，或以当归龙荟丸易磁朱丸。

头 风

头风系因肝阳上亢、痰瘀互结而导致清阳不升，或浊邪上犯，清窍失养，以头部疼痛为主要表现的病证。头痛部位多在头部一侧额颞、前额、巅顶，或左或右辗转发作，或呈全头痛。头痛的性质多为跳痛、刺痛、胀痛、昏痛、隐痛，或头痛如裂等。头痛每次发作可持续数分钟、数小时、数天，也有持续数周者。常隐袭起病，逐渐加重或反复发作。查血常规、测血压，必要时做腰穿、骨穿、脑电图，有条件时做经颅多普勒、CT、磁共振等检查，以明确头痛的病因，排除器质性疾病。本证主要见于西医血管神经性头痛、高血压、脑动脉硬化、神经官能症等疾病，中医辨证主要分肝阳上亢、瘀阻脑络、肝肾阴虚三型。

肝阳上亢型：头痛而胀，或抽掣而痛，痛时常有烘热，面红目赤，耳鸣如蝉，心烦口干，舌红苔薄黄，脉弦。治宜平肝潜阳。

瘀阻脑络型：头痛反复，经久不愈，痛处固定，痛如锥刺，舌紫暗或有瘀斑，苔薄白，脉细涩。治宜活血化瘀。

肝肾阴虚型：头痛眩晕，时轻时重，视物模糊，五心烦热，口干，腰酸腿软，舌红少苔，脉细弦。治宜补益肝肾，滋阴清热。

一、肝阳上亢型

〔基本方〕 天麻钩藤饮（《杂病证治新义》）

天麻 9g，钩藤（后下）12g，生石决明 18g，山栀、黄芩各 9g，川牛膝 12g，杜仲、益母草、桑寄生、夜交藤、朱茯神各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如头痛较甚，心烦易怒，夜寐不安者，为阳亢较甚，加龙骨、牡蛎、山羊角等以重镇潜阳。

2. 如头痛甚剧，口苦、咽痛、溲赤，便秘，脉弦数者，为肝胆火旺，加龙胆草、郁金、大黄以清肝泻火；或改用栀子清肝散。

3. 如兼手足麻木者，加地龙干、蜈蚣等以熄风通络。

〔备选方〕

栀子清肝散（《证治准绳》）：山栀、丹皮、茯苓、川芎、当归、牛蒡子各 9g，白芍 12g，柴胡、甘草各 6g。水煎服，每日 1 剂。

二、瘀阻脑络型

〔基本方〕 通窍活血汤（《医林改错》）

赤芍、川芎各 3g，桃仁、红花、生姜各 9g，老葱 3 根，大枣 7 个，麝香 0.15g，黄酒 250ml。水煎，麝香研末冲服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如头痛甚者，可加全蝎、蜈蚣、地鳖虫以活血通络。

2. 兼口苦咽干，午后烦躁者，为瘀阻化热之象，加丹参、

丹皮、黄芩、银柴胡等以清热化痰。

3. 兼头晕目眩者，加甘菊花、白蒺藜、双钩藤等以熄风。

4. 如气血亏虚，而见神疲乏力，面色㿔白，心悸寐少，舌淡苔薄，脉弱者，加黄芪、当归、人参等以益气补血；或改用八珍汤加减。

5. 挟有痰浊，而见胸闷脘胀，痰多白粘，苔白腻者，加天麻、半夏、陈皮、茯苓等；或改用半夏白术天麻汤加减。

三、肝肾阴虚型

〔基本方〕 杞菊地黄丸（《医级》）

熟地黄 24g，山茱萸、干山药、枸杞子各 12g，泽泻、茯苓、丹皮、菊花各 9g。共为细末，炼蜜为丸。每次 9g，一日 2 次。

辨证加减

1. 如头痛眩晕甚者，加天麻、白僵蚕、白芍、葛根等以熄风止痛。

2. 如腰膝酸软甚者，加杜仲、川断、牛膝等以强腰补肾。

3. 如五心烦热甚者，加地骨皮、龟版等以滋阴清热。

4. 兼遗精梦交者，加知母、黄柏、莲子心等以泻火宁心；或改用知柏地黄丸。

5. 兼有盗汗者，加龙骨、牡蛎等以敛阴止汗。

6. 兼有食少、乏力者，加人参、当归等以益气血；或改用大补元煎。

按语

以本方煎服，病情好转后，可改用丸剂以巩固疗效。并禁食烟酒及辛辣燥烈之品，保持情绪稳定，注意适当休息，有

利于病体恢复。

眩 晕

眩晕系风阳上扰，肝肾不足等导致脑窍失养，脑髓不充的一种病证。以患者自觉头晕目眩，视物旋转，轻者闭目即止，重者如坐舟车，甚则昏倒，伴有耳鸣，恶心，眼球震颤，汗出，面色苍白等症；血压可见异常，血色素、红细胞计数偏低为诊断依据。多见于西医的内耳性眩晕、颈椎病、椎—基底动脉系统血管病，及高血压病、脑动脉硬化、贫血等。中医辨证主要分风阳上扰、肝肾阴虚两型。

风阳上扰型：眩晕耳鸣，头痛且胀，易怒，失眠多梦，或面红目赤，口苦，舌红，苔黄，脉弦滑。治宜平肝潜阳，清热熄风。

肝肾阴虚型：眩晕久发不已，视力减退，寐少健忘，心烦口干，耳鸣，神疲乏力，腰酸膝软，舌红，苔薄，脉弦细。治宜滋肾养肝，充养脑髓。

一、风阳上扰型

〔基本方〕 天麻钩藤饮（《杂病证治新义》）

石决明（先煎）18g，钩藤、牛膝各12g，天麻、山栀、黄芩、杜仲、益母草、桑寄生、夜交藤、朱茯神各9g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 肝火偏盛，循经上炎，面红目赤，口苦，脉弦数，舌苔黄糙者，加白菊花、夏枯草、丹皮，以清肝泄热；或改用龙胆泻肝汤加石决明、钩藤等。

2. 肝阳亢极化风，兼见眩晕欲仆，头痛如掣，肢麻振颤，语言不利，步履不正者，加羚羊角（可用山羊角代）、牡蛎、地龙、白芍以镇肝熄风。

3. 挟痰火上扰，兼见舌苔黄腻，脉弦滑而数者，加天竺黄、浙贝母，以清化痰热。

4. 挟痰湿中阻，兼见头重，胸闷，舌苔浊腻或白厚者，酌减石决明、山梔、黄芩，加陈皮、半夏、白术、泽泻，以祛湿化痰。

5. 挟瘀多因跌仆、撞击、脑部受伤或者久病人络，兼见舌质紫暗，脉涩者，酌减夜交藤、茯神、山梔等安神及苦寒之品，加丹参、赤芍等；或改用活血清脑汤。

按语

1. 眩晕常伴头痛出现，可参考“头痛”证治处理。

2. 本方颇宜于肝阳上亢型高血压病者。如用于降压，钩藤宜后人。

3. 若肝阳亢极化风，属眩晕重证，应予高度重视，防止中风。

4. 平素宜节制肥腻酒食，忌辛辣，戒躁怒。

〔备选方〕

1. 活血清脑汤（《实用中医内科治疗手册》）：当归须、赤芍、红花各 12g，珍珠母、丹参各 30g，朱茯苓、钩藤（后人）、菊花、地龙各 15g，三七粉 5g（冲）。

2. 三龙汤（《中国当代名医验方大全》）：煅龙骨、灵磁

石、牡蛎各 30g，地龙干、桑枝各 15g，桑叶 9g，龙胆草 6g，先用水浸石、贝类药 3 小时，先煎半小时，后纳余药再煎。每日 1 剂。适用于肝阳上亢之高血压、头痛、眩晕等。

二、肝肾阴虚型

〔基本方〕 滋肾养肝汤（《千家名老中医妙方秘典》）

女贞子、旱莲草、玄参、熟地各 15g，当归、白芍、麦冬、杜仲、白蒺藜各 10g，生龙骨、生牡蛎、石决明各 30g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如阴虚火旺，兼见潮热，盗汗，脉数者，加知母、黄柏以滋阴降火。

2. 如兼血虚，眩晕且面无华色，心悸健忘者，酌减玄参、麦冬，加阿胶、红枣以补血；如久病虚损，精血不足，眩晕且疲乏，消瘦，舌红少苔等，改用左归丸。

3. 如兼气虚，眩晕且气怯乏力，脉虚弱者，酌减龙、牡、石决明用量，加人参、玉竹以益气阴。

按语

本方为章真如老中医经验方。据《千家名老中医妙方秘典》介绍，该方主治肝肾阴虚型眩晕，症见身摇摇如坐舟中，甚则恶心作吐，耳鸣，虚烦不眠等。其加减法：如头晕甚加天麻、沙苑子；目眩甚加枸杞、杭菊；眩晕作吐加竹茹、法夏；失眠甚加珍珠母、夜交藤；耳鸣甚加石菖蒲、磁石；骨蒸盗汗加地骨皮、糯稻根；脱发去龙骨、牡蛎、石决明，加黑芝麻、何首乌、黄精；腰膝酸软加怀牛膝、川续断。

〔备选方〕

杞菊地黄丸（《医级》）：熟地 24g，山茱萸、山药各 12g，茯苓、牡丹皮、泽泻、枸杞子、菊花各 9g。共研细末，炼蜜为丸。每服 6～9g，一日 2 次。

痿 病

痿病是因邪热伤津或湿热浸淫，或气阴不足引起筋脉失养的一种肢体疾病。症见肢体软弱无力，筋脉弛缓，甚则不能持物或行走，患肢肌肉萎缩，肢体瘦削，可伴有肢体麻木、疼痛或拘急痉挛。严重者可见排尿障碍，呼吸困难，吞咽无力等。CT、磁共振等检查有异常表现。本病类似西医的多发性神经炎，急性脊髓炎，进行性肌萎缩，重症肌无力，周期性麻痹，肌营养不良症，癔病性瘫痪和其它中枢神经系统感染并发软瘫的后遗症等。中医辨证主要分肺热津伤、湿热浸淫、脾胃虚弱、肝肾阴虚四型。

肺热津伤型：发热多汗，热退后突然出现肢体软弱无力，皮肤干燥，心烦口渴，咳呛咽燥，便干，尿短黄，舌质红，苔黄，脉细数。治宜清热润燥，养阴生津。

湿热浸淫型：肢体逐渐酸软无力，下肢为重，麻木不仁，或发热，小便赤涩热痛，舌红，苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿，通利筋脉。

脾胃虚弱型：起病缓慢，渐见下肢痿软无力，时好时差，甚则肌肉萎缩，神倦，气短自汗，食少便溏，面色少华，舌淡苔白，脉细缓。治宜补脾益气，健运升清。

肝肾阴虚型：病久肢体酸软不用，肌肉萎缩，形瘦骨立，腰膝酸软，头晕耳鸣，或二便失禁，舌红绛，少苔，脉细数。治宜补益肝肾，滋阴清热。

一、肺热津伤型

〔基本方〕 清燥救肺汤（《医门法律》）

冬桑叶、生石膏各 9g，人参 2g，甘草、胡麻仁、真阿胶、杏仁、枇杷叶各 3g，麦门冬 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如呛咳少痰者，酌加瓜蒌、桑白皮、川贝母等以清润肺。
2. 如咽干不利者，酌加花粉、玉竹、芦根等以清热生津。
3. 如心烦，溲赤热痛者，加淡竹叶、莲子心等以清心利尿。
4. 如气短声低，汗多者，加黄芪、五味子等以益气敛汗。
5. 兼胃阴不足，症见身热已退，食欲不振，口燥咽干较甚者，加淮山药、沙参、生地黄、玉竹等以益胃生津；或改用益胃汤加味。

按语

1. 本型患者，多起病较骤，如久延不治，五脏受灼，常转为肝肾亏损，脾胃虚弱，多成沉痾难治，故治应及时。
2. 本型除药物治疗外，尚应配合针灸、推拿、按摩以及适当锻炼。

二、湿热浸淫型

〔基本方〕 加味二妙散（《医学集成》）

苍术 12g，黄柏、归尾、薏苡仁、牛膝、萆薢、防己、龟版各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼胸脘痞闷，肢重且肿者，为湿偏盛，应去龟版，加厚朴、茯苓、泽泻、藿香、佩兰等以化湿。

2. 兼足胫热气上腾，心烦者，为热偏盛，减苍术用量，加黄芩、丹皮、麦冬以清热；或改用神龟滋阴丸。

3. 兼关节运动不利，唇紫舌青，为夹瘀之象，可加赤芍、丹参、桃仁、红花以化瘀；或改用桃红四物汤加减。

按语

本方利湿药份量较轻，临证应根据湿热孰轻孰重而增减相关药物。

〔备选方〕

1. 神龟滋阴丸（《证治准绳》）：炙龟版 12g，知母、黄柏各 6g，锁阳、枸杞子、五味子各 3g，炮姜 1.5g。共为细末，水泛为丸。每服 10g，一日 3 次。

2. 程门雪治痿方（《名医妙方精华千首》）：北沙参 12g，酒炒川黄柏 3g，川牛膝 9g，酒炒陈木瓜 4.5g，厚杜仲、桑寄生各 9g，生薏苡仁 12g，晚蚕砂 12g，酒炒丝瓜络 9g，虎潜丸 9g（包煎）。

三、脾胃虚弱型

〔基本方〕 参苓白术散（《太平惠民和剂局方》）

莲子肉、薏苡仁、缩砂仁、桔梗各 500g，白扁豆 750g，白茯苓、人参、甘草、白术、山药各 1kg。共为细末，每服 6～9g，枣汤调下，一日 2 次。

辨证加减

1. 下肢痿软无力，神倦，气短自汗甚者，为脾气亏虚重症，应重用人参、黄芪、白术等以益气，并酌加升麻、柴胡以升提；或改用补中益气汤。

2. 如不思饮食者，加佩兰、生谷芽、生麦芽以生发胃气。

3. 如体胖痰多者，加陈皮、半夏、枳壳以燥湿化痰。

4. 如挟脾阴虚，兼见口干唇燥，大便干结，舌红少津者，加黄精、玉竹、石斛、山药以补脾阴。

按语

1. 脾主运化，脾虚痿证，最易兼挟食积不运，痰湿阻滞，所以，用药时常配麦芽、谷芽、陈皮、半夏等消食助运、化痰祛湿之品。

2. 脾虚痿证每与其它各型兼见，除用本方治疗外，尚须在方中加入相应药物。

〔备选方〕

五痿汤（《医学心悟》）：人参、白术、茯苓各 3g，炙甘草 1.2g，当归 4.5g，薏苡仁 9g，麦冬 6g，炒黄柏、知母各 1.5g。主治脾胃气虚兼湿热的痿证。

四、肝肾阴虚型

〔基本方〕 虎潜丸（《丹溪心法》）

黄柏 150g，龟版、生地黄、淮山药各 120g，知母、熟地黄、陈皮、白芍各 60g，锁阳 45g，豹骨 30g，干姜 15g。共研细末，炼蜜为丸。每服 10g，一日 2 次，淡盐汤送服。

辨证加减

1. 如肌肉萎缩，形瘦骨立甚者，加牛脊髓、猪脊髓、哈

土蟆油等以填精补髓。

2. 如热甚者，去锁阳、干姜，加麦门冬、女贞子、旱莲草等以清热滋阴。

3. 久病阴损及阳，症见畏寒肢冷，阳痿，小便清长，舌淡，脉沉细无力者，去黄柏、知母，酌加鹿角片、补骨脂、巴戟天、肉桂、附子等以补肾助阳；或改用鹿角胶丸。

4. 兼气血两虚，症见面色萎黄，心悸怔忡，舌淡红，脉细弱者，加黄芪、党参、当归、鸡血藤等以补养气血。

按语

1. 本方配伍贵在锁阳温阳益精，陈皮、干姜温中健脾，理气和胃，既可防知母、黄柏苦寒败胃，又能使滋养甘润补而不滞，补阴配阳。

2. 各型痿证，久则均可伤及肾元，而导致水亏火旺，故补肾清热为主要治疗方法。

〔备选方〕

1. 鹿角胶丸（《医学正传》）：鹿角胶500g，鹿角霜、熟地黄各250g，牛膝、茯苓、菟丝子、人参各90g，当归120g，白术、杜仲各60g，豹骨、炙龟版各30g。上为细末，另将鹿角胶用好酒烱化，共为丸。每次10g，一日2次，用姜盐汤送下。

2. 河车大造丸（《景岳全书》）：紫河车1具，龟版60g，黄柏、杜仲各45g，牛膝、天门冬、麦门冬各36g，熟地黄75g。上除熟地黄熬膏外，余药共为末，用酒煮米糊同熟地黄膏捣丸，或作蜜丸。每服10g，一日2次，淡盐汤送服。

中 风

中风系因气血逆乱，阴阳失调，脏腑气偏而导致脑脉痹阻或血溢于脑的疾病。以中年以上的人，尤其是老人体衰者为多见。多有劳倦内伤、嗜好烟酒，膏粱厚味等因素，每因恼怒、劳累、酗酒、感寒等诱发，病前多有头晕头痛、肢体麻木等先兆。本病发病急，有渐进发展过程，常以卒然昏仆，不省人事，半身不遂，口眼喎斜，语言不利，肌肤不仁，偏身麻木，甚至神志恍惚、迷蒙、神昏等，血压、神经系统、脑脊液、CT 或核磁共振检查等有异常表现为诊断依据。本病类似西医的脑出血、蛛网膜下腔出血、脑血栓形成、脑栓塞等。中医辨证分为中经络、中脏腑两大类。中经络主要有肝阳暴亢、痰热腑实、气虚血瘀三型；中脏腑主要有风火蔽窍与元气衰败两型。

中经络

肝阳暴亢型：半身不遂，舌强语蹇，口舌歪斜，眩晕头痛，面红目赤，心烦易怒，口苦咽干，便秘尿黄，舌红或绛，苔黄或燥，脉弦有力。治宜镇肝熄风，育阴潜阳。

痰热腑实型：半身不遂，舌强不语，口舌歪斜，口粘痰多，腹胀便秘，午后面红烦热，舌红，苔黄腻或灰黑，脉弦滑大。治宜清热化痰，通腑熄风。

气虚血瘀型：半身不遂，肢体软弱，偏身麻木，舌歪语蹇，手足肿胀，面色淡白，气短乏力，心悸自汗，舌质暗淡，

苔薄白或白腻，脉细缓或细涩。治宜益气活血，通络熄风。

中脏腑

风火蔽窍型：突然昏倒，不省人事，两目斜视或直视，面红目赤，肢体强直，口噤项强，两手握紧拘急，甚则抽搐，角弓反张，舌红或绛，苔黄而燥或焦黑，脉弦数。治宜辛凉开窍，凉肝熄风。

元气衰败型：神昏，面色苍白，瞳神散大，手撒肢逆，二便失禁，气息短促，多汗肤凉，舌淡紫或萎缩，苔白腻，脉散或微。治宜益气回阳，扶正固脱。

中经络

一、肝阳暴亢型

〔基本方〕 镇肝熄风汤（《医学衷中参西录》）

怀牛膝、生赭石各 30g，生龙骨、生牡蛎、生龟版、生杭芍、玄参、天冬各 15g，川楝子、生麦芽、茵陈各 6g，甘草 4.5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如半身不遂，舌强语蹇，口舌歪斜甚者，加地龙干、羚羊角、双钩藤、蜈蚣等以熄风通络。
2. 如头晕目眩，头痛较甚者，酌加天麻、钩藤、菊花、羚羊角、石决明以增平肝熄风之力。
3. 兼心中烦热者，为热扰于心，加栀子、黄芩以清热除烦。
4. 兼失眠多梦者，为心神不安，加珍珠母、龙齿、夜交

藤、茯神以镇静安神。

5. 如舌苔白厚腻者，玄参、天冬、龙骨、白芍等滋阴收涩药应酌减。

6. 兼恶寒发热，肢体拘急，关节酸痛，苔薄白，脉浮数者，为经络空虚，风邪入中，酌减龟版、玄参、天冬，加秦艽、羌活、防风、白芷等以祛风通络；或改用大秦艽汤加减。

按语

1. 本方配伍贵在既用代赭石、龙骨、牡蛎以镇肝熄风，又用茵陈、川楝子、生麦芽条达肝气，寓升于降，以提高镇肝熄风的功效。

2. 本方是治疗类中风的常用方剂，无论对中风前、中风时或平素肝阳上亢者，均可使用；对于高血压患者，有降压和缓解症状的作用。

〔备选方〕

1. 大秦艽汤（《素问病机气宜保命集》）：秦艽 90g，甘草、川芎、当归、白芍各 60g，细辛 15g，羌活、防风、黄芩各 30g，石膏 60g，白芷、白术、生地、熟地、白茯苓各 30g，独活 60g。共为粗散。每次 30g，水煎去滓服，每日 2 次。

2. 潜镇熄风化痰方（袁家玘经验方）：生石决明、牡蛎各 30g，代赭石 24g（三药均打碎先入），淮牛膝 30g，生白芍 18g，钩藤 15g，法半夏 10g，川贝、胆星各 9g，石菖蒲 6g，决明子 3g，黄芩 9g，竹沥 60g（加姜汁数滴，分 2 次冲服）。适用于中风初起，神志不清，舌强语蹇，口眼歪斜，半身不遂，痰涎壅盛者。

二、痰热腑实型

〔基本方〕 星萎承气汤（《实用中医内科学》）

胆南星 9g，全瓜蒌 15g，生大黄、芒硝各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如半身不遂，舌强不语甚者，加地龙干、白僵蚕、蜈蚣、白附子等以化痰熄风通络。

2. 如口粘痰多甚者，加竹茹、枳实、陈皮等以化痰。

3. 如腹胀便秘甚者，加厚朴、枳实等以行气攻下。

4. 兼头晕者，加钩藤、菊花、珍珠母等以镇肝熄风。

5. 兼烦躁不安，甚则彻夜不眠者，酌加生地、沙参、麦冬、玄参、茯苓、夜交藤等育阴安神之品，但不宜太多。

6. 如兼肢体麻木或手足拘急，但无腹胀便秘者，去大黄、芒硝，加钩藤、天麻、桑寄生、枳壳等以平肝熄风；或改用中风合剂。

按语

本方使用硝、黄剂量应视病情及体质而定，一般控制在 10~15g 左右，以大便通泻，涤除痰热积滞为度，不可过量，以免伤正。如腑气通后，应予清热化痰，活血通络，方中应去大黄、芒硝，加丹参、赤芍、鸡血藤等。

〔备选方〕

中风合剂（《中医诊疗常规》）：天麻、钩藤各 9g，桑寄生 18g，枳壳、黄芩各 9g。水煎服，每日 1 剂。

三、气虚血瘀型

〔基本方〕 补阳还五汤（《医林改错》）

生黄芪 30~120g，当归尾、赤芍各 6g，地龙干、川芎、红花、桃仁各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如半身不遂较重，且兼口眼歪斜者，加全蝎、蜈蚣等以通络。
2. 如肢体软弱甚者，加人参、黄精等以益气。
3. 如偏身麻木较甚，或手足厥冷者，加桂枝、附子、白花蛇等以通络。
4. 兼头晕眩痛者，加菊花、蔓荆子、天麻等以熄风。
5. 兼手足疼痛者，倍用桃仁、红花，加乳香、没药等以活血。
6. 兼肌肉偏枯者，加鹿茸、人参等以温阳益气。

按语

1. 本方主治证乃由于正气亏虚而致血脉不利，故使用时，黄芪用量宜重，但开始先用小量，一般从 30~60g 开始，逐渐加大；方中活血祛瘀药的用量应加重，且愈后应继续服药，防止复发。

2. 《贵阳中医学院学报》（1989；2：45）综合报道：用本方治气虚血瘀型中风 1000 余例，总有效率达 94%，疗程短者 4 天，长者半年，大多为两个月左右。

〔备选方〕

血栓心脉宁（《中西医结合杂志》1991；6：327）：麝香 5g，牛黄 50g，冰片 5g，川芎、丹参各 2kg，槐花米 1kg，水

蛭 500g，毛冬青 1kg，蟾酥 5g，人参茎叶皂甙 100g。制成胶囊剂，每次 2~4 粒，一日 2 次。治疗脑血栓。

中脏腑

一、风火蔽窍型

〔基本方〕 羚羊角汤（《医醇膳义》）

羚羊角 6g，龟版、石决明各 24g，生地黄 4.5g，夏枯草 9g，牡丹皮 4.5g，菊花 6g，白芍药 12g，柴胡、薄荷、蝉蜕各 3g，大枣 10 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如口噤，项强，两手握紧拘急重，甚则抽搐，角弓反张者，加全蝎、蜈蚣、僵蚕，并加紫雪灌服。

2. 兼见痰多息促，鼻干身热，躁扰不宁，舌红苔黄厚腻者，加竹沥、天竺黄、胆星等，并加至宝丹灌服。

3. 如无热象，但兼面色晦垢，痰涎壅盛，四肢逆冷，舌质暗淡，苔白腻，脉沉滑者，为痰湿蒙窍，酌减石决明、龟版、生地、白芍，加半夏、南星、陈皮、茯苓、石菖蒲等以化痰开窍；或改用涤痰汤，并加苏合香丸灌服。

接语

本证应先以至宝丹或安宫牛黄丸灌服（或用鼻饲法），急救苏醒后，再用羚羊角汤加减治疗。

〔备选方〕

1. 安宫牛黄丸（《中华人民共和国药典》）：牛黄 100g，水牛角浓缩粉 200g，麝香 25g，珍珠 50g，朱砂 100g，雄黄

100g，黄连 100g，黄芩 100g，栀子 100g，郁金 100g，冰片 25g。以上为极细末，炼老蜜为丸，每丸 3g。每服 1 丸。一日 1 次。

2. 局方至宝散（《中华人民共和国药典》）：水牛角浓缩粉 200g，牛黄 50g，玳瑁 100g，麝香 10g，朱砂、雄黄、琥珀各 100g，安息香 150g，冰片 10g。以上为极细末，混匀。每服 2g。一日 1 次。

3. 紫雪（《中华人民共和国药典》）：石膏、寒水石、滑石、磁石各 144g，玄参 48g，木香、沉香各 15g，升麻 48g，甘草 24g，丁香 3g，芒硝（制）480g，硝石（精制）96g，水牛角浓缩粉 9g，羚羊角 4.5g，麝香 3.6g，朱砂 9g。将石膏、寒水石、滑石、磁石加水煎煮三次。玄参、木香、沉香、升麻、甘草、丁香用石膏等煎液煮三次，滤液浓缩成膏，芒硝、硝石粉碎入膏中，搅匀，干燥，粉碎成细粉，与他药之极细粉混匀而成。每服 1.5～3g，一日 2 次。

4. 苏合香丸（《中华人民共和国药典》）：苏合香 50g，安息香 100g，冰片 50g，水牛角浓缩粉 200g，麝香 75g，檀香、沉香、丁香、香附、木香、乳香（制）、荜茇、白术、诃子肉、朱砂各 100g。以上为极细末，混匀，加适量炼蜜制成 960 丸，每服 1 丸，一日 1～2 次。

5. 羚角钩藤汤（《通俗伤寒论》）：羚羊角 4.5g，霜桑叶 6g，川贝母 12g，鲜生地 15g，双钩藤、滁菊花、茯神木、生白芍各 9g，生甘草 2.4g，淡竹茹 15g。主治高热不退，烦闷躁扰，手足抽搐，发为痉厥，甚则神昏，舌红而干，脉弦而数者。

二、元气衰败型

〔基本方〕 参附汤（《正体类要》）合生脉散（《内外伤辨惑论》）

人参 12g，熟附子 9g，麦冬 15g，五味子 6g。水煎服，每日 1~2 剂。

辨证加减

1. 如汗多不止者，加龙骨、牡蛎、山萸肉等以敛汗固脱。
2. 如四肢厥冷者，加肉桂、干姜等以回阳救逆。

按语

1. 本证先以生脉或四逆针剂静脉滴注，然后急煎上药灌服（或用鼻饲法）。

2. 回阳之后，如见患者面赤足冷，虚烦不安，脉极弱或浮大无根，此乃真阴亏损，下元虚衰，阴不敛阳，孤阳无依而上越所致，应改用地黄饮子以阴阳并补。

3. 本证经治疗后，常遗留后遗症。应配合针灸、推拿、功能锻炼等治法，同时嘱其慎起居，节饮食，调和情志，以使其早愈，并防止复中。

〔备选方〕

1. 地黄饮子（《黄帝素问宣明论方》）：熟地黄、巴戟天、山茱萸、石斛、肉苁蓉、附子、五味子、官桂、白茯苓、麦门冬、菖蒲、远志各等分。共为粗末。每服 9g，加生姜 5 片，大枣 1 枚，薄荷 5 叶，水煎服。

水 肿

水肿是因肺脾肾三脏对水液宣化输布功能失调，以致体内水湿滞留，泛滥肌肤，引起头面、四肢、腹部甚至全身浮肿的一种病证。多见于急慢性肾小球肾炎、肾病综合征、充血性心力衰竭、内分泌失调，以及营养障碍等疾病。除外观水肿外，尿常规、24小时尿蛋白定量、血常规、血沉、血浆白蛋白、血尿素氮、肌酐、体液免疫，以及心电图、心功能测定、B超等实验室检查，有助于明确诊断。中医辨证主要分风水相搏、水湿浸渍、脾虚湿困三型。

风水相搏型：开始眼睑浮肿，继则四肢全身浮肿，皮肤光泽，按之凹陷易复，伴有发热、咽痛、咳嗽等症，舌苔薄白，脉浮或数。治宜解表散风，宣肺行水。

水湿浸渍型：多由下肢先肿，逐渐肢体皆肿，下肢为甚，按之没指，不易随复，伴有胸闷腹胀，身重困倦，纳少泛恶，尿短少，舌苔白腻，脉濡缓。治宜燥湿利水，行气醒脾。

脾虚湿困型：面浮足肿，反复消长，劳后或午后加重，脘腹胀纳少，面色㿠白，神倦乏力，尿少色清，大便或溏，舌苔白滑，脉细弱。治宜温阳健脾，行气利水。

一、风水相搏型

〔基本方〕 宣肺利水方（《千家名老中医妙方秘典》）

麻黄、杏仁、射干、紫菀、桑白皮、生姜、地骨皮各10g，

石膏 12g，甘草 3g，冬瓜皮 30g，茯苓、车前子各 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 外感寒邪偏重，恶寒身楚，酌减射干、石膏，加紫苏、桂枝。
2. 外感热邪偏重，咽喉肿痛，小便不利，酌减麻黄、生姜，加桔梗、连翘、赤小豆。
3. 表虚不固，恶风汗多，酌减麻黄、射干，加黄芪、白术；或改用防己黄芪汤。
4. 伴有胸水，紫菀易葶苈子。
5. 胃脘不舒者，酌减射干、石膏，加陈皮、木香。

按语

患者应慎起居，调饮食。

〔备选方〕

防己黄芪汤（《金匱要略》）：防己 12g，黄芪 15g，炙甘草 6g，白术 9g，生姜 4 片，大枣 1 枚。

二、水湿浸渍型

〔基本方〕 五苓散（《伤寒论》）合五皮散（《华氏中藏经》）

猪苓、白术、茯苓各 9g，泽泻 15g，桂枝 6g，生姜皮、桑白皮、陈皮、大腹皮、茯苓皮各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼挟外感，减大腹皮，加防风、羌活。
2. 上半身肿甚而喘，酌减大腹皮，加麻黄、杏仁。
3. 下半身肿甚，酌减桑白皮，加川椒目、防己。

4. 脘腹不舒，加砂仁。

5. 病久挟瘀，色质紫暗，加泽兰、茺蔚子。

6. 湿蕴化热，兼见胸闷烦热，气粗口干，大便干结，小便短黄，舌红苔黄腻，脉细滑数，改用疏凿饮子。

按语

1. 治疗水肿宜参用行气之品，使气行则水化，不可徒恃浚利。

2. 忌食生冷油腻食物。

3. 根据周凤梧教授经验，五皮饮合五苓散可用于急慢性肾炎和心脏病之湿重水肿甚者。

〔备选方〕

1. 疏凿饮子（《济生方》）：泽泻、木通各 12g，炒赤小豆、大腹皮各 15g，商陆 6g，羌活、椒目、秦艽、槟榔各 9g，茯苓皮 30g，生姜 5 片。孕妇慎用。

2. 导水茯苓汤（《医宗金鉴》）：泽泻、赤茯苓、白术、麦冬各 12g，紫苏、木瓜、槟榔各 9g，陈皮、砂仁、木香、大腹皮各 6g。适用于浮肿，喘满，小便短涩。

3. 单验方：鲜车前草 100g，或玉米须 60g。水煎代茶频饮。

三、脾虚湿困型

〔基本方〕 实脾散（《重订严氏济生方》）

炮附子、炮干姜、厚朴、白术、木瓜、木香、草果仁、槟榔、白茯苓各 6g，炙甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 小便不利，重用茯苓，加车前子、泽泻。

2. 疲倦乏力，气短声怯较甚，酌减厚朴，加黄芪、人参。
3. 挟瘀者，面唇肤色灰暗，舌见瘀斑，加泽兰、茺蔚子、川牛膝。
4. 如全身高度浮肿，腹大胸满，卧则喘促，畏寒神倦，面色萎黄或苍白，纳少，尿短少，舌淡胖，边有齿印，苔白，脉沉细或结代，为阳虚水泛，改用真武汤加减。
5. 水肿后期，正虚邪恋，改用参苓白术散加减；长期蛋白尿者，酌加黄芪。

按语

1. 水肿又有肺水、脾水、心水、肝水、肾水之分，可在基本方中酌加解表宣肺、健脾化湿、补益心气、疏肝理气、温肾行水之品。
2. 水肿至脾肾亏虚，难期速效。治疗方面，应重视调补脾肾，不可滥用攻下逐水。
3. 水肿消退后尚需继续调治，以免复发。

〔备选方〕

1. 真武汤（《伤寒论》）：茯苓、芍药、生姜、炮附子各9g，白术6g。
2. 瞿附通阳汤（《魏长春临床经验选》）：瞿麦、淮山药、天花粉、车前子、淮牛膝各9g，熟附子6g，茯苓24g，椒目3g，路路通15g。适用于慢性肾炎之水肿。

消 渴

消渴多因禀赋不足，阴虚燥热所致。其病变涉及肺、胃、肾等脏腑，但以肾为关键。常以口渴多饮，多食易饥，尿频量多，形体消瘦，尿有甜味，口干舌燥，神疲乏力，自汗心烦，便干尿浊；空腹、餐后2小时尿糖测定阳性，血糖升高，葡萄糖耐量试验异常等为诊断依据。本病与西医的糖尿病基本一致。西医的甲状腺机能亢进和尿崩症也具有本病的一些特点。中医辨证主要分燥热伤肺、胃燥津伤、肾阴亏虚三型。

燥热伤肺型：烦渴多饮，口干咽燥，多食易饥，小便量多，大便干结，舌质红，苔薄黄，脉数。治宜清热润肺，生津止渴。

胃燥津伤型：消谷善饥，大便秘结，口干引饮，形体消瘦，舌红苔黄，脉滑有力。治宜清胃泻火，养阴增液。

肾阴亏虚型：尿频量多，混如脂膏，头晕目眩，耳鸣，视物模糊，口干唇燥，失眠心烦，舌红无苔，脉细弦数。治宜滋阴益肾。

一、燥热伤肺型

〔基本方〕 消渴方（《丹溪心法》）

黄连 6~9g，天花粉 12~18g，人乳（或牛乳）15~20ml，藕汁 9~12ml、生地黄 12~15g，生姜汁、蜂蜜适量。水煎去渣，加入乳、藕汁、姜汁、蜂蜜冲服。每日1剂。

辨证加减

1. 如烦渴多饮甚者，为肺热炽盛，阴液耗伤，加葛根、芦根、麦冬、黄芩等以清热生津止渴。

2. 便秘者，为肺热移于大肠，加黄芩、麻子仁等以泻热通便。

3. 兼心火上炎，心烦口干，小便赤涩，夜寐不佳者，酌加石莲子、淡竹叶、麦冬、赤茯苓、夜交藤等以清心泻火安神；或改用清心莲子饮。

4. 兼气阴两亏，而见烦渴不止，气短乏力，小便频数者，酌加太子参、人参、天门冬、麦门冬等以滋阴益气；或改用二冬汤。

5. 兼胃中燥热，气阴两伤，而见烦渴引饮，苔黄燥，气短乏力者，加生石膏、知母、人参等以清热益气养阴。

按语

1. 方中黄连苦寒易化燥，生姜汁辛温助火，用量不可过重。

2. 本病除药物治疗外，要避免精神紧张，节制性欲；饮食以清淡为宜，不可过饱，一般以适量米类，配以蔬菜、豆类、瘦肉、鸡蛋等为宜，禁食辛辣刺激之物。

〔备选方〕

1. 清心莲子饮（《太平惠民和剂局方》）：黄芩、麦门冬、地骨皮、车前子、甘草各 10g，石莲子、白茯苓、黄芪各 15g，人参 10g。

2. 二冬汤（《医学心悟》）：天门冬 6g，麦门冬 9g，天花粉、黄芩、知母、荷叶各 3g，人参 1.5g，甘草 1.5g。

二、胃燥津伤型

〔基本方〕 玉女煎（《景岳全书》）

生石膏 15~30g，熟地黄 9~30g，麦门冬 6g，知母、怀牛膝各 4.5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如口干引饮甚者，为胃燥津伤重症，可重用石膏，加黄连、黄芩、芦根、花粉以清胃养液。

2. 如消谷善饥甚者，为阴虚火旺，应重用熟地，酌加生地、黄精、天冬、石斛等以滋阴；或改用中消方。

3. 如大便秘结不行者，为肠中燥热伤阴，加白芍、玄参、生地、何首乌、麻子仁等以润燥通便。

4. 兼脾气虚，而见神倦乏力者，加太子参、生黄芪、白术、甘草等以健脾益气。

5. 兼见腰膝酸软者，为肾阴虚，可加五味子、淮山药、山萸肉等以滋肾阴；或合玉液汤加减。

按语

1. 本方寒凉滋润，若大便稀软者，非本方所宜。

2. 本方证若偏于阴津不足者，宜温服；若偏于胃火有余者，宜冷服。

〔备选方〕

1. 中消方（《医学体用》）：天冬、麦冬各 9g，生地 30g，玄参 15g，石斛 9g，生甘草 6g，黄牛乳、甘蔗汁各 15ml，枇杷叶 9g。

2. 玉液汤（《医学衷中参西录》）：生山药 30g，生黄芪、知母各 18g，生鸡内金 6g，葛根 4.5g，五味子、天花粉各 9g。

3. 玉泉丸（《杂病源流犀烛》）：天花粉、葛根各 4.5g，麦冬、人参、茯苓、乌梅、甘草各 30g，生黄芪、炙黄芪各 15g。共为细末，炼蜜为丸。每次 9g，一日 3 次。主治中消。

三、肾阴亏虚型

〔基本方〕 六味地黄丸（《小儿药证直诀》）

熟地黄 24g，山茱萸、干山药各 12g，泽泻、茯苓、丹皮各 9g。水煎服，每日 1 剂。（丸剂每服 3—6g，一日 2 次。）
辨证加减

1. 如失眠烦躁甚者，为肾阴不足，阴虚火旺，可加知母、黄柏、龟版等以养阴清热；或改用知柏地黄丸。

2. 如头晕耳鸣，视物模糊重者，为肝肾阴亏，可加枸杞、菊花、龙骨、牡蛎等养肝潜阳；或改用杞菊地黄丸。

3. 如尿量多而混浊者，为肾气不固，加益智仁、桑螵蛸、五味子、蚕茧等以益肾缩尿。

4. 兼见气短、困倦、舌淡红者，为挟气虚，可加生黄芪、人参等以益气，或改用益气养阴丸。

5. 兼阳虚，而见面色黧黑，腰膝酸软，四肢不温，形寒怕冷，阳痿或月经不调，舌淡苔白，脉沉细者，酌加肉桂、附子、覆盆子、淫羊藿、巴戟天、桑螵蛸等以温阳补肾涩精；或改用肾气丸。

6. 兼白内障，或雀目者，加枸杞子、白蒺藜、密蒙花、甘菊花等以养肝明目。

按语

1. 本方配伍的特点是“三补”、“三泻”，以补为主，所以三种泻药的用量应较轻。

2. 《北京中医杂志》(1991; 6: 27): 用益气养阴丸治疗糖尿病 249 例, 总有效率为 84%。

〔备选方〕

益气养阴丸 (《北京中医杂志》1991; 6: 27): 红人参 5kg, 生地、熟地各 10kg, 泽泻、枸杞子、丹参各 5kg, 黄芪 10kg, 地骨皮、山萸肉、花粉各 5kg。制成蜜丸, 每服 10g, 每日 3 次, 饭前服。

热 淋

热淋是因下焦感受湿热病邪, 膀胱气化不利所致的一种病证。多见于已婚女性, 每因疲劳, 情志变化, 感受外邪而诱发。常见小便频急不畅, 滴沥涩痛, 尿黄混浊, 小腹拘急, 腰部疼痛。可伴恶寒发热, 心烦口苦, 恶心呕吐等。尿常规检查, 可查及白细胞、红细胞及蛋白, 中段尿培养有致病菌生长。本病类似西医的急、慢性泌尿系感染。中医辨证主要分湿热下注、脾肾亏虚两型。

湿热下注型: 小便频急不爽, 尿道灼热刺痛, 尿黄混浊, 少腹拘急, 腰痛, 或伴有恶寒发热, 口苦, 恶心呕吐, 大便干结, 舌红苔黄腻, 脉滑数。治宜清热利湿通淋。

脾肾亏虚型: 尿频, 余沥不尽, 少腹坠胀, 遇劳则发, 腰酸, 神倦乏力, 面足轻度浮肿, 头昏食少, 面色苍白, 舌质淡, 苔薄白, 脉沉细或细弱。治宜补脾益肾通淋。

一、湿热下注型

〔基本方〕 八正散（《太平惠民和剂局方》）

车前子、瞿麦、扁蓄、滑石、山栀子仁、炙甘草、木通、煨大黄各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如热重，症见小便灼热刺痛，口干，舌红者，加知母、黄柏、金银花、蚤休、紫花地丁等以清热解毒。

2. 如湿重，小便浑浊较甚，且苔垢腻者，加川草薢、泽泻、淡竹叶等利湿泄浊。

3. 如热伤血络，而见尿血者，加白茅根、大小蓟以清热止血。

4. 如湿热滞气，而见小腹胀痛者，加川楝子、白芍、乌药以理气止痛。

5. 如素体阴虚，兼见午后低热，手足烦热，口干口苦者，加生地、石斛、旱莲草，或加服六味地黄丸以滋阴清热；或改用知柏汤。

按语

1. 八正散为治疗热淋的有效方，方中用大黄在于泄热降火，故无便秘者也可应用。

2. 本病应多饮水，饮食宜清淡，忌食肥腻、香燥、辛辣之品，禁房事，注意适当休息。

3. 经治临床症状消失后，尚须继续服药至中段尿细菌培养 3 次阴性，方可停药。

〔备选方〕

知柏汤（《浙江中医杂志》1986；9：397）：知母、生地、

土茯苓、石斛、银花各 15g，连翘、黄柏各 10g，当归 8g，红藤 30g，木通、甘草各 5g。

二、脾肾亏虚型

〔基本方〕 黄芪汤（《圣济总录》）

黄芪、地骨皮各 12g，鳖甲 21g，炙甘草 6g，麦门冬 18g，桂枝 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如尿频、余沥不尽较甚者，加白茅根、木通、石韦、扁蓄等以利尿通淋。

2. 如神倦乏力，食少纳呆较甚，面足轻度浮肿者，加党参、茯苓、薏仁、淮山药等以健脾利湿；或配合参苓白术散。

3. 如腰酸，头晕较甚者，加杜仲、川断、山茱萸、地龙干、怀牛膝、泽泻等以益肾利本。

4. 兼恶心欲呕者，加白蔻仁、半夏等以行气化湿止呕。

5. 兼四肢不温，形寒怕冷者，以肉桂易桂枝，加附子、巴戟天等以温补肾阳。

〔备选方〕

1. 肉苁蓉丸（《医宗必读》）：肉苁蓉、熟地黄、炒山药、石斛、牛膝、肉桂、槟榔各 15g，附子、黄芪各 30g，黄连 22g，细辛、炙甘草各 7.5g。共为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服 6g，一日 2 次。

2. 黄韦汤（《河北中医》1985；2：42）：生地黄 15g，石韦 20g，泽泻、丹皮、山药、知母、黄柏、山茱萸、茯苓各 10g，白茅根、滑石各 15g，甘草 6g。

石 淋

石淋是因湿热久蕴，煎熬尿液成石，阻滞肾系而致的一种病证。以发作时腰腹绞痛，痛及前阴，面色苍白，冷汗，恶心呕吐，或伴有发热恶寒，小便涩痛频急，或有排尿中断，肉眼可见血尿，或小便有砂石排出；尿常规检查有红细胞；肾系B超检查，或X线腹部平片、肾盂造影、膀胱镜造影检有结石，作为诊断依据。本病相当于西医的泌尿系结石。中医辨证主要分湿热下注、肾气亏虚两型。

湿热下注型：腰腹绞痛，小便涩痛，尿中带血，或排尿中断，解时刺痛难忍，大便干结，舌苔黄腻，脉弦或数。治宜清热利湿，通淋排石。

肾气亏虚型：腰腹隐痛，排尿无力，少腹坠胀，神倦乏力，甚则颜面虚浮，畏寒肢冷，舌体淡胖，脉沉细弱。治宜补肾消石。

一、湿热下注型

〔基本方〕 石韦散（《外台秘要》）

通草、石韦、滑石、炙甘草、当归各6g，白术、瞿麦、芍药、冬葵子各9g，王不留行3g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 如欲加强其通淋涤石之功，可重用滑石，酌加金钱草、海金沙、鸡内金、川牛膝。

2. 湿热较重，小便热赤涩痛或频急，舌苔黄厚，重用石韦，加黄柏、猫须草。

3. 发热，加蒲公英、黄柏；便秘，酌减通草，加大黄、天花粉以泻火通便。

4. 腰腹绞痛，加大芍药、甘草量以缓急止痛；小腹胀痛，加乌药、木香，以行气止痛。

5. 尿血或尿红细胞增多者，加荠菜、藕节；尿培养有细菌和脓球，加蒲公英、鱼腥草。

6. 病久挟气滞血瘀，结石滞留某一位置久不移动，少腹刺痛，尿中夹血块或尿色暗红，舌质暗或有瘀斑，重用芍药（用赤芍），加郁金、琥珀；或改用化瘀尿石汤。

按语

1. 本方诸药性质偏于寒凉，若中焦虚寒者，可酌减诸药用量，并加温通之品，以免寒凉碍胃。

2. 结石患者平时应多喝水，饮食宜清淡，适当作些跳跃活动。结石排出或消失之后，应坚持服药1个月左右，以防复发。

3. 若小便涩滞或突然中断，少腹、阴部窘急疼痛难忍者，应考虑结石窒塞尿路，可配合针刺或西医治疗。

〔备选方〕

1. 化瘀尿石汤（《中医诊疗常规》）：三棱、莪术、制山甲、皂角刺、制乳香、制没药、生桃仁、赤芍、枳壳、厚朴各10g，薏苡仁、川牛膝、车前子、金钱草各15g，白芷、青皮各6g。

2. 单验方：金钱草60g，水煎服，每日1剂。

二、肾气亏虚型

〔基本方〕 益气补肾化瘀通窍方（《新中医》1989；4：39）

党参 15～30g（或人参 4g），黄芪、石斛（先入）、王不留行、郁金、赤芍、瞿麦各 15g，菟丝子、鸡内金（先入）、穿山甲（先入）各 12g，茯苓、石韦各 30g，金钱草 30～60g（后入），补骨脂 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 气虚乏力明显者，重用人参、黄芪。
2. 偏阳虚者，重用补骨脂、菟丝子。
3. 偏阴虚者，重用石斛，加旱莲草。
4. 热象明显者，酌减人参、黄芪、补骨脂，重用清热利湿药物。

按语

1. 《新中医》（1989；4：39）：用本方治疗石淋患者 40 例（肾结石 17 例，输尿管结石 22 例，膀胱结石 1 例），排石率 70%，总有效率 80%。

2. 服本方时，应嘱患者注意饮食，多饮水，适当做些跳跃活动。

〔备选方〕

石淋方（《石室秘录》）：熟地、茯苓、薏苡仁、车前子、骨碎补各 15g，麦冬 12g，山茱萸、泽泻、芡实各 10g，肉桂 3g（冲）。水煎服，每日 1 剂。

膏 淋

膏淋是因感受病邪后湿热未清，脾肾两伤，清浊不分所致的一种病证。以小便混浊，乳白如泔浆为特征；小便乳糜定性试验可呈阳性，尿常规可查到蛋白、红细胞。本病常见于西医的乳糜尿。中医辨证主要分湿热下注、肾气亏虚两型。

湿热下注型：小便混浊或夹凝块如絮，上浮如油，或带血色、血丝、血块，排尿有阻塞灼热感，口干口苦，舌苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿，分清泌浊。

肾气亏虚型：尿如米泔，或有滑腻之物，病久不愈，头昏乏力，腰膝酸软，舌质淡，苔薄白腻，脉细弱。治宜补肾固涩。

一、湿热下注型

〔基本方〕 萆薢分清饮（《医学心悟》）

川萆薢 10g，丹参、车前子各 7g，茯苓、白术各 5g，莲子心 4g，炒黄柏、石菖蒲各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 下焦湿热重而见小便黄赤，热痛明显者，加金银花、龙胆草、冬葵子、山栀子，以增清热通淋之功。
2. 少腹胀，尿涩不畅者，加乌药、枳实，以理气疏壅。
3. 小便挟血者，加小蓟、藕节、茅根，以凉血止血。
4. 胃中苦冷者，酌减莲子心、黄柏，加乌药、砂仁。

〔备选方〕

乳糜尿汤（《实用中医内科学》）：萆薢、海金砂、石韦各30g，茯苓18g，生地、篇蓄各15g，女贞子12g，红花9g，黄柏6g。

二、肾气亏虚型

〔基本方〕 膏淋汤（《医学衷中参西录》）

山药30g，芡实、龙骨、牡蛎、生地各18g，潞党参、杭白芍各9g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 本方可酌加黄芪、莲子等，并将生地易熟地，以加强补益肾气之功。

2. 偏肾阳虚，见小便乳白，余溺不尽，夜尿频多，面色㿔白，形寒肢冷，面浮足肿，舌淡胖，脉沉细迟，酌减白芍，生地易熟地，加益智仁、淫羊藿、菟丝子、鹿角片，以温肾固摄。

3. 偏肾阴虚，见小便乳白如凝脂或冻胶，烦热口干，舌红少苔，脉细数，加山萸肉、龟版、知母，或兼服六味地黄丸。

4. 若小便乳白，每因进食生冷或劳倦而反复发作或加重，兼见短气乏力，小便坠胀，此为脾虚气陷，加黄芪、白术、升麻；或兼服补中益气丸。

5. 若夹湿热而见小便涩痛者，加知母、黄柏、萆薢。

6. 若兼血尿，偏热者，加阿胶、小蓟、旱莲草；偏寒者，加炮姜炭、仙鹤草。

按语

膏淋患者勿过劳，宜吃低脂饮食，多饮水。在血中找到微丝蚴时，可兼服西药海群生或卡巴肿。

〔备选方〕

芪智止膏汤（《千家名老中医妙方秘典》）：生黄芪、淮山药、茯苓、茯神、白术、熟女贞子各 9g，甘草梢、台乌药各 3g，粉萆薢、合欢皮各 4.5g，淡秋石、益智仁各 2.4g，淮小麦 12g，滋肾通关丸 3g（包煎）。水煎服，每日 1 剂。适用于膏淋，症见高年膏淋，溲频，澄脚如泔，上沫如油，溲时刺痛，夜寐不安，神疲乏力，胃纳不香。

癃 闭

癃闭是因湿热、气结、瘀血、脾虚、肾亏等导致膀胱气化不利的病证。多见于老年男性或产后妇女以及手术后患者。症见小便不利，点滴而短少，甚或小便闭塞，点滴不通，少腹拘急，胀满疼痛，烦躁不安等。作膀胱镜、B 超、腹部 X 线检查等有助于诊断。本病类似西医的尿潴留及无尿症，可见于神经性尿闭，膀胱括约肌痉挛，尿路结石，尿路肿瘤，尿路损伤，尿道狭窄，老年人的前列腺增生、脊髓炎和尿毒症等。中医辨证主要分湿热下注、中气亏虚、肝郁气滞三型。

湿热下注型：小便点滴不通，或点滴不爽，小腹胀满，口干苦而不欲饮，舌红苔黄腻，脉数。治宜清热利湿，通利小便。

中气亏虚型：小便不通或点滴不畅，或时欲小便而不得

出，尿色清白，神疲乏力，面色㿠白，纳食不振，舌质淡，苔薄白，脉细弱。治宜益气升清，降浊利水。

肝郁气滞型：常因精神紧张或惊恐之后，而见小便突然不通，或通而不畅，胁痛，小腹胀急，口苦，舌苔薄白，脉弦细。治宜疏调气机，通利小便。

一、湿热下注型

〔基本方〕 通关瞿麦丸（《圣济总录》）

瞿麦穗、白芍、炒大黄、当归、冬葵子、榆白皮、木通、石韦、火麻仁各9g，炙甘草、栀子皮各6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 兼茎中灼热刺痛，口干不欲饮，尿色黄赤者，为膀胱湿热，加萹蓄、车前子、滑石等清热利湿；或改用八正散加减。

2. 兼呼吸喘促，烦渴欲饮，或有咳嗽者，为肺热壅盛，加黄芩、桑白皮、麦冬、车前子等以清肺利湿；或改用清肺饮加减。

3. 兼面色晦滞，恶心呕吐，口中尿臭，甚则神昏谵语者，为湿热壅结三焦，加竹沥、枳实、半夏、陈皮、茯苓等；或改用黄连温胆汤加减。

4. 兼心火上炎，症见口舌生疮糜烂者，可配合导赤散。

按语

1. 通关瞿麦丸为治膀胱积热，小便不通的名方。处方中应注意白芍与木通、石韦的用量比例，做到既利水又不伤阴，既益阴又不敛邪。

2. 小便点滴不通者，内服药常缓不济急，可选用多种外治法以急通小便，如导尿法和针灸疗法等。

〔备选方〕

1. 清肺饮（《证治汇补》）：茯苓、黄芩、桑白皮、麦门冬、栀子、泽泻、木通、车前子各 9g。

2. 黄连温胆汤（《六因条辨》）：黄连、半夏各 9g，陈皮 6g，茯苓 12g，甘草 6g，生姜 3 片，竹茹 9g，枳实 9g。

3. 导赤散（《小儿药证直诀》）：生地黄、木通、生甘草梢各等分。为散剂，每服 10g，入竹叶适量同煎服。

二、中气亏虚型

〔基本方〕 春泽汤（《世医得效方》）

白术、桂枝、猪苓、泽泻、茯苓各 9g，人参 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如欲小便而不得出，神疲乏力较甚，兼见少腹闷胀，肛门下坠，气短而语声低细者，为脾气虚弱，中气下陷，可结合补中益气汤加减。

2. 如小便点滴不畅，排出无力较甚，兼见腰膝酸软，形寒肢冷者，为肾气亏损，肾阳衰惫，可配合加味肾气丸。

3. 如肾阳衰惫，致三焦气化无权，小便量少，甚至无尿，呕吐，烦躁神昏者，可配合吴茱萸汤。

4. 如小便不通，胀痛难忍者，加麝香少许吞服。

按语

春泽汤原治伤暑，近代常用治癃闭、水肿、小便不利属于气虚水停者，但应随症加减。

〔备选方〕

吴茱萸汤（《伤寒论》）：吴茱萸 6g，人参 9g，大枣 4 枚，生姜 18g。

三、肝郁气滞型

〔基本方〕 沉香散（《医宗必读》）

沉香、石韦、滑石、当归、王不留行、瞿麦各 15g，冬葵子、赤芍药、白术各 22g，炙甘草 6g。共为细末。每服 7.5g，空腹以大麦煎汤调服。

辨证加减

1. 如胁痛，小腹胀急甚者，为气滞重症，酌加槟榔、乌药、木香、枳壳、延胡索、郁金等以增行气化滞之力。
2. 如口苦，烦躁者，为气郁化火之象，酌加龙胆草、山栀、黄芩等以清肝泻火。
3. 如大便秘结者，酌加大黄、芒硝。

按语

1. 本方理气之力尚嫌不足，临证应根据气滞的轻重，适当加理气行滞解郁之药，以增其效。
2. 本型患者，除服药外，解除精神紧张，保持心情舒畅尤为重要。

〔备选方〕

六磨汤（《世医得效方》）：槟榔、沉香、木香、乌药、大黄、枳壳各等分。上药各用水磨取 75ml，和匀，温服，一日 2 次。

阳 痿

阳痿指阴茎不能勃起，或勃而不坚，以致影响正常性生活的男子性功能障碍。本病多有房事太过，或青春期误犯手淫史，以在性生活过程虽有性欲，但同房时阴茎不举或举而不坚，不能进行房事，常伴有畏寒肢冷，头晕目眩，神疲乏力，腰膝酸软，或小便不畅，滴沥不尽等为诊断依据。中医辨证主要分命门火衰、湿热下注两型。

命门火衰型：阴茎不举或举而不坚，不能行房，精薄清冷，头晕耳鸣，面色㿠白，精神萎靡，腰膝酸软，畏寒肢冷，神疲乏力，舌质淡，苔白，脉沉细，治宜温肾壮阳。

湿热下注型：阴茎不举，萎软无力，不能行房，阴囊潮湿，瘙痒坠胀，下肢酸困，小便黄赤，余沥不尽，舌偏红，苔黄腻，脉濡数。治宜清利湿热。

一、命门火衰型

〔基本方〕 赞育丹（《景岳全书》）

熟地、白术各 25g，当归、枸杞各 18g，杜仲 9g，仙茅、巴戟天、山茱萸、淫羊藿、肉苁蓉、韭菜子各 12g，蛇床子、附子、肉桂各 6g。或加人参 6g，鹿茸 2g。共研细末，炼蜜为丸。每服 9g，一日 3 次，温开水送服。

辨证加减

1. 阳事不举，病程稍长，四肢厥冷，形寒怕冷较甚，舌

淡胖，苔白滑者，为阳虚重证，可加入菟丝子、阳起石、鹿角胶等以温肾壮阳。

2. 神疲乏力，语言低微，短气懒言者，为气虚较甚，重用人参，再加黄芪以益气助阳。

3. 兼心脾受损，见胃纳不佳，夜寐不安，面色不华者，去附子、肉桂、韭菜子、蛇床子，酌加黄芪、茯苓、枣仁、远志等以益心脾；或改用七福饮加减。

4. 如因惊恐所患，兼见胆怯多疑，心悸易惊，寐不安宁者，去附子、肉桂、韭菜子、蛇床子，酌加枣仁、远志、柴胡、白芍等以安神定志；或改用宣志汤加减。

5. 壮年患者，可在方中加蜈蚣、丹参、牛膝以活血通络，能加强起痿之功。

按语

1. 命门火衰的阳痿，治疗上本应温肾壮阳，但在补阳方中应加入滋阴的药物，如熟地、枸杞、山茱萸、五味子等，从而使“阳得阴助而生化无穷”，有助于阳气的恢复。

2. 赞育丹为补阳名方，临证应视阳虚的轻重，而适当增减方中补阳药。

3. 本病在治疗期间，应清心寡欲，忌食生冷，睡前用热水洗脚，并配合针灸，以及提肛等体育锻炼，有助于病体恢复。

〔备选方〕

1. 七福饮（《景岳全书》）：人参 6g，熟地、当归、炒白术各 9g，炙甘草、酸枣仁各 6g，远志 3g。

2. 宣志汤（《辨证录》）：茯苓、菖蒲各 9g，甘草 6g，白术 9g，生枣仁、远志、柴胡各 6g，当归 9g，人参 6g，山药、

巴戟天各 9g。

二、湿热下注型

〔基本方〕 龙胆地龙起痿汤（《中医杂志》1990；8：54）

龙胆草 15g，制大黄 12g，蜈蚣 3 条，地龙干 20g，当归 15g，生地黄 12g，柴胡 9g，车前子 18g，本通 10g，泽泻 12g，蛇床子 12g，茯苓 30g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼阴伤，而见遗精，寐则盗汗，五心烦热，舌红少津者，酌加知母、黄柏、龟版、山茱萸等；或改用知柏地黄丸合大补阴丸加减。

2. 阴囊潮湿甚者，为湿浊较重，可加苍术、黄柏，及用九仙灵应散外洗。

3. 阴囊坠胀甚，为湿气下流，加升麻以升阳除湿。

4. 兼脾虚而见纳食欠佳，四肢无力者，加党参、黄芪、苍术、白朮等以健脾化湿。

5. 兼遗精者，加莲须、芡实以收敛止遗。

6. 兼心神不宁者，加枣仁、远志等以养心安神。

接语

1. 本病在治疗期间，应清心寡欲，适当配合针灸、体育锻炼，夫妻分床等，有利于病体的恢复。本方不可久服，以防过寒伤阳。

2. 《中医杂志》（1990；8：54）：用本方治疗湿热型阳痿 64 例，总有效率达 92.18%。

〔备选方〕

九仙灵应散（《万病回春》）：黑附子、蛇床子、紫梢花、

远志、菖蒲、海螵蛸、木鳖子、丁香各 6g，樟脑 4.5g。上为粗末，每用 15g，水煎，温洗阴囊并湿处，一日 2 次。

遗 精

遗精是由于邪扰精室或肾虚不固而致。指男子不因性生活而精液排泄，每周超过 1 次以上者。遗精多在睡眠中发生，甚则劳累或动念精液即流出。本病与神经官能症、前列腺炎，以及某些慢性疾病有关。遗精又有梦遗、滑精之分。有梦而遗称“梦遗”，无梦而遗甚至清醒时精自滑出者称“滑精”。中医辨证主要分为湿热下注、阴虚火旺、肾虚不固三型。

湿热下注型：梦遗频作，尿后有精液自溢，小便短黄而浑，或热涩不爽，口苦烦渴，舌红苔黄腻，脉滑数。治宜清热导湿。

阴虚火旺型：夜寐不实，多梦遗精，阳兴易举，心中烦热，头晕耳鸣，而红火升，口干苦，舌质红，苔黄，脉细数。治宜滋阴泻火。

肾虚不固型：遗精频作，甚则滑精，腰酸膝软，头晕目眩，耳鸣，健忘，心烦失眠。治宜补肾固精。

一、湿热下注型

〔基本方〕 萆薢分清饮（《医学心悟》）

川萆薢 10g，丹参、车前子各 7g，茯苓、白术各 5g，莲子心 4g，炒黄柏、石菖蒲各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 下焦湿热重者，加重车前子、茯苓、黄柏用量。
2. 阴部潮湿，小便热赤不爽，加泽泻、败酱草。
3. 少腹胀，尿涩不畅者，重用石菖蒲，加乌药。
4. 肝火偏旺，目赤，口苦，茎中痒痛，脉弦数，加夏枯草、山梔子；或兼服龙胆泻肝丸。
5. 脾气不升，湿注于下，兼见胸腹满闷，口苦或淡，渴不多饮，头晕肢困，饮食不香，苔浊，脉弱者，改用苍白二陈汤加升麻、柴胡、萆薢、车前子。

6. 素体中虚，胃中苦冷者，酌减莲子心，加乌药、砂仁。

按语

1. 此型遗精，不可过早应用补肾、涩精之品。否则，极易导致邪气留恋不去，甚至加重病情。
2. 此型病因多与饮酒、恣食炙博膏粱厚味有关，故应嘱患者节制饮食。

〔备选方〕

苍白二陈汤（《杂病源流犀烛》）：即二陈汤加苍术、白术。

二、阴虚火旺型

〔基本方〕 知柏地黄汤（《医宗金鉴》）

熟地黄 24g，山茱萸、山药各 12g，泽泻、茯苓、牡丹皮各 9g，知母、黄柏各 6~9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 发病初期，偏于火旺者，熟地改生地，加梔子、黄连。
2. 脘腹不舒者，加砂仁。

3. 心火偏重者，兼见寐少梦多，心烦不安，加黄连、莲子心；或改用二阴煎加减。

4. 相火偏盛，兼见烦躁易怒，口苦胁痛，阳强易举，性欲亢进，脉弦等，加龙胆草、山栀子；或改用化肝煎加减。

5. 肾阴大亏，酌减知母、黄柏，加龟版、地骨皮、天门冬。

按语

1. 本方亦适用于阴虚火旺型血精。

2. 外感未解，脾胃虚寒者忌用。

〔备选方〕

1. 二阴煎（《景岳全书》）：生地、麦冬各 6~9g，酸枣仁 6g，甘草 3g，玄参 4.5g，黄连 3~6g，茯苓、木通各 4.5g。适用于心经有热，水不制火之遗精。

2. 化肝煎（《景岳全书》）：青皮、陈皮、芍药各 6g，牡丹皮、炒栀子、泽泻各 4.5g，土贝母 6~9g。（按：土贝母可易以夏枯草）

3. 三才封髓丹（《医学发明》）：天冬、熟地、人参各 15g，黄柏 90g，砂仁 45g，炙甘草 22.5g。上药为末，水糊为丸。每次 6g，一日 2~3 次。

4. 单验方：莲子、白茯苓各 15g。研末，温开水调服。

三、肾气不固型

〔基本方〕 金锁固精丸（《医方集解》）

炒沙苑、芡实、莲须各 60g，炙龙骨、煅牡蛎各 30g。上为细末，莲子粉糊为丸。每服 6~9g，一日 2 次。

辨证加减

1. 偏肾阳虚，兼见精冷精稀，四肢寒冷，舌淡胖润，脉沉细，加鹿角胶、菟丝子、淫羊藿。

2. 偏肾阴虚，潮热骨蒸，五心烦热，舌红少苔，脉细数无力，加熟地、地骨皮、知母。

3. 脾胃运化失常者，加砂仁、益智仁。

4. 兼中气不足，而见短气、乏力者，加人参、黄芪。

5. 若心脾肾俱虚，梦遗、滑精，遇劳辄发，倦怠纳少，舌淡脉弱，合妙香散益气生血、宁神摄精。

按语

1. 本方为固涩之剂，如属心、肝火旺，或下焦湿热所扰，发为遗精，或外感未愈者，均忌用。

2. 一般而言，梦遗多责之阴虚火旺，滑精多责之肾虚不固，故前者重在滋阴泻火，后者重在补肾固精。

3. 遗精，多与劳心过度、妄想不遂、房劳过度等有关。因此，注意精神调养，排除杂念，清心寡欲，戒除恶习，关系疗效至巨，否则，药物往往难以取效。

〔备选方〕

1. 妙香散（《普济方》）：白茯苓、茯神、远志各 15g，人参、益智、龙骨各 30g，朱砂 7.5g，炙甘草 7.5g。研细末，每服 6g，温酒调下。适用于夜梦遗精，惊悸健忘。

2. 静心汤（《辨证录》）：人参、当归各 9g，白术、茯神、麦冬各 15g，炒枣仁、山药、芡实各 30g，甘草 1.5g，北五味子 10 粒。适用于心神不宁之遗精。

3. 水陆二仙丹（《洪氏集验方》）：金樱子、芡实各等分。以金樱子膏合芡实粉和匀为丸。每次服 9g，一日 2 次。

4. 单验方：桑螵蛸焙干研末，每服 3g，以酒适量调服。

适用于肾气不摄之遗精、遗尿。

腰 痛

腰痛是指外邪侵袭，脏气内伤，经气循行受阻而致腰部疼痛的病证。临床表现以腰部一侧或双侧疼痛，或痛引背脊腰膀，或腰部屈伸转侧不利等为主。本病常以肾虚为本，感受外邪、跌扑闪挫为标。西医的肾脏疾病、风湿、类风湿、腰肌劳损等疾病中均可见到本证。中医辨证主要分寒湿、肾虚两型。

寒湿腰痛型：腰部冷痛，重着拘急，静卧痛不减，遇阴雨天加重，得温熨减轻，或见恶寒发热，舌苔白腻，脉沉。治宜散寒祛湿，温经通络。

肾虚腰痛型：腰部酸软空痛，遇劳加剧，喜按揉，卧则减轻。肾阳虚为主者，常兼见畏寒肢冷，少腹拘急，面色㿔白或见大便溏薄，小便清长，舌淡，脉沉细；肾阴虚为主者，常兼见心烦失眠，口燥咽干，手足心热，或多梦遗精，舌红少苔，脉细数。治宜补肾壮腰。

一、寒湿型

〔基本方〕 加味甘姜苓术汤（《实用中医内科治疗手册》）

茯苓 15g，附子、干姜各 6g，川续断、桑寄生、苍术、炒白术、桂枝各 12g，细辛、甘草各 3g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 寒重而见疼痛较甚者，加制川乌、防风、威灵仙以散寒通络止痛。

2. 兼夹风邪，关节酸痛，游走不定者，加防风、威灵仙以祛风止痛。

3. 湿重而见腰痛沉重，苔厚腻，酌加独活、薏苡仁以化湿止痛。

4. 邪郁化热者，兼见痛处觉热，小便赤热，舌苔黄腻者，酌减干姜、桂枝、附子、细辛，合四妙丸（改汤）。

5. 病程久长，累及肝肾，兼见气短脉弱者，改用独活寄生汤。

按语

1. 若因外感风寒诱发本病，应先解表祛邪，继以本方治疗。

2. 应注意腰部保暖，防止受凉及坐卧冷湿之地。

〔备选方〕

1. 四妙丸（《成方便读》）：苍术、黄柏、牛膝、薏苡仁各10g。研末为丸，每服6~9g，一日2~3次，温开水送服。

2. 独活寄生汤（《备急千金要方》）：独活9g，桑寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、肉桂心、防风、川芎、人参、甘草、当归、芍药、干地黄各6g。

3. 外用方：肉桂15~30g，吴茱萸30~90g，生姜60~120g，葱头15~30g，辣椒30~60g。炒热，布包熨痛处。

二、肾虚型

〔基本方〕 补肾强腰方（《千家名老中医妙方秘典》）

桑寄生15g，薏苡仁15~30g，金狗脊12g，川续断、杜

伸、牛膝、木瓜各 9g，鲜猪腰子 1 个（切开，去肾盂白色部分，洗净先煎，取汤煎药）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 偏肾阳虚，加淫羊藿、核桃、巴戟天。
2. 偏肾阴虚，加龟版、女贞子、枸杞子，或兼服六味地黄丸；若阴虚内热者，再加知母、黄柏。
3. 若劳作过度，脾肾气血亏损，加黄芪、熟地、当归。
4. 腰痛日久，络脉瘀阻，加红花、路路通、鸡血藤等以活血通络；或改用身痛逐瘀汤。

按语

1. 腰为肾之外府，腰痛以肾虚为本，感受外邪为标，治疗应注意标本兼顾，既当祛其邪，又应顾其虚。
2. 对久虚、老年腰痛者，不能急切图功。若因内脏虚损未复，则腰痛难于根治。
3. 平素应注意适当活动，避免劳欲太过。

〔备选方〕

1. 身痛逐瘀汤（《医林改错》）：秦艽、羌活、香附各 3g，川芎、没药、五灵脂、地龙、甘草各 6g，桃仁、红花、当归、牛膝各 9g。
2. 壮腰健肾丸（《全国医药产品大全》）：狗脊 205g，金樱子 60g，黑老虎 15g，桑寄生 50g，鸡血藤 115g，千斤拔 31g，牛大力 71g，菟丝子 60g，女贞子 60g。制成蜜丸。每次 3g，一日 2 次。
3. 腰痛经验方：党参、熟地、当归、黄芪、菟丝子、女贞子、杜仲、续断、龟版、鳖甲各 9~15g，和猪脊骨适量炖服。

虚 劳

虚劳又名“虚损”，是脏腑亏损、气血阴阳不足所致的多种慢性衰弱证候的总称，凡先天不足，后天失调，病后失养，积劳内伤，酒色纵肆，七情乖戾，血瘀内结，渐至正气亏耗，久虚不复所见的各种虚弱亏损证候，均属本病范围。本病病势缠绵，病程较长，临床表现为脏腑气、血、阴、阳不同程度的虚损证候，常见面色无华，神疲气短，或眩晕心悸，唇甲色淡，或形体消瘦，颧红潮热，或畏寒肢冷，神疲脉迟等症状。中医辨证主要分气虚、血虚、阴虚、阳虚四型。

气虚型：面色㿔白或萎黄，气短懒言，语声低微，头昏神疲，肢体乏力，舌质淡白，脉细无力。治宜益气。

血虚型：面色淡黄或淡白无华，唇甲色淡，头晕目花，心悸健忘，肌肤粗糙，手足麻木，舌质淡红，苔少，脉细。治宜养血。

阴虚型：两颧红赤，唇红，骨蒸潮热，手足心热，虚烦不安，盗汗遗精，形体消瘦，口咽干燥，舌质光红少津，脉细数无力。治宜滋阴。

阳虚型：面色苍白或晦暗，畏寒肢冷，易出冷汗，精神疲倦，气息微弱，或有浮肿，下肢为甚，舌淡白而润，脉细微、沉迟或虚大。治宜温阳。

一、气虚型

〔基本方〕 四君子汤（《太平惠民和剂局方》）

人参 10g（或党参 15g），白术、茯苓各 9g，炙甘草 6g。
水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 偏肺气虚，咳嗽无力，痰液清稀，或有气喘者，加黄芪、五味子、玉竹等；若见自汗恶风，易于感冒，加黄芪、浮小麦、煅牡蛎、麻黄根等以益气固表敛汗。

2. 气虚卫弱，外邪乘袭，兼有寒热，头目眩晕者，加防风、桂枝、生姜、大枣等以扶正祛邪。

3. 偏心气虚，心悸、气短，加黄芪、玉竹、五味子，或合生脉散。

4. 脾虚挟湿，食少纳呆，大便溏薄，面浮足肿者，加莲子肉、山药、陈皮、薏苡仁等以健脾渗湿止泻。

5. 脾虚食滞，脘腹胀满，暖气食少者，加陈皮、半夏、佛手、麦芽等以行气消导。

6. 脾虚气陷，腹部空坠，脱肛，久泻，酌减茯苓，加黄芪、升麻、柴胡以升提中气；或改用补中益气汤。

7. 气虚兼寒，腹痛喜温，舌淡苔白，脉迟缓，加干姜、砂仁、饴糖等以温中散寒；人参用红参（兼有口干者，用白参）。

二、血虚型

〔基本方〕 四物汤（《太平惠民和剂局方》）

酒炒当归 10g，白芍 12g，熟地 12g，川芎 8g。水煎服，

每日1剂。

辨证加减

1. 偏心血虚，心悸怔忡，失眠多梦，健忘等，加大枣、龙眼肉、柏子仁、阿胶以养心安神。

2. 偏肝血虚，肢体麻木、筋惕肉瞤，筋脉挛急，视物模糊等，加制何首乌、山萸肉、枸杞子、鸡血藤，以补血养肝。

3. 血虚而有郁热，加牡丹皮、栀子。

4. 血虚有寒，脘腹疼痛，加炒艾叶、炮姜、桂枝。

5. 血虚肝郁，胁肋作痛，妇女月经不调，加香附、郁金以理气解郁；或改用逍遥散加减。

6. 若瘀血内结，新血不生，腹有癥块，肌肤甲错，妇人经闭，舌质淡紫，脉象细涩，加桃仁、红花、酒制大黄，以祛瘀生新；或改用大黄廑虫丸。

7. 气血两虚，兼见神疲气短，倦怠乏力，加人参、黄芪以补气血；或改用八珍汤。

〔备选方〕

1. 大黄廑虫丸（《金匱要略》）：大黄、生地各300g，桃仁、芍药、杏仁各120g，甘草90g，黄芩60g，虻虫、水蛭、蛭蟥各45g，廑虫、干漆各30g。研末，炼蜜为丸，每丸重3g，每服1丸，日1~2次。

2. 八珍汤（《正体类要》）：熟地、党参各15g，当归、白芍、白术、茯苓各9g，川芎6g，炙甘草5g，生姜3片，大枣2枚。

三、阴虚型

〔基本方〕 六味地黄丸（《小儿药证直诀》）

熟地黄 24g，山萸肉、干山药各 12g，泽泻、牡丹皮、白茯苓各 9g。共研细末，炼蜜为丸（浓缩丸）。每服 8~10 粒，一日 2 次。亦可水煎服（用量酌定）。

辨证加减

1. 偏肺阴虚，干咳少痰，痰中有时带血，咽干口燥，潮热盗汗，声嘶失音者，加百合、沙参、麦冬以养阴润肺；或改用百合固金汤加减。

2. 偏心阴虚，心悸，心烦不宁，少寐梦多，口舌生疮者，熟地改为生地，加百合、麦冬、五味子以滋补心阴；或改用天王补心丹。

3. 偏脾胃阴虚，胃脘灼热隐痛，嘈杂如饥而不欲食，口干纳呆，大便干燥，舌光少苔者，酌减山萸肉、泽泻，易熟地为生地，加麦冬、玉竹、天花粉以益胃生津；或改用益胃汤加减。

4. 偏肝阴虚，头目昏晕，目睛干涩，视物不清，耳鸣，筋惕肉瞤者，重用山萸肉，加枸杞子、女贞子、桑椹子等。

5. 肾阴不足，而以腰膝酸软，盗汗遗精，耳鸣眩晕为主诉者，加枸杞子、女贞子、龟版以增强补肾之功；或改用左归丸。

6. 若阴虚火旺明显者，亦宜根据脏腑所属酌情加减：如肺有虚热者，加桑白皮、黄芩、地骨皮等；心火较旺者，加黄连、灯芯草、淡竹叶等；胃中挟热者，加石膏、知母、淡竹叶等；肝火偏旺者，重用牡丹皮、加山梔子、夏枯草等；肾虚火旺者，加知母、黄柏，且方中熟地均可以生地代。

四、阳虚型

〔基本方〕 保元汤（《博爱心鉴》）

人参 3g，黄芪 9g，炙甘草 3g，肉桂 1.5~2g，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 偏心阳虚，以心悸、自汗、脉迟等为主症者，重用炙甘草，加附子。

2. 偏脾阳虚，以纳少、大便溏泄等为主症者，加附子、白术、干姜；或改用附子理中汤。

3. 偏肾阳虚，以阳痿、多尿、性欲冷漠等为主症者，加淫羊藿、补骨脂、菟丝子；或改用右归饮。

4. 肾气大亏，元气衰败者，重用人参，加紫河车、鹿角胶等血肉之品。

〔备选方〕

1. 附子理中汤（《三因极一病证方论》）：制附子、人参、炮干姜、白术、炙甘草各 9g。水煎服，每日 1 剂。

2. 右归饮（《景岳全书》）：熟地 6~30g，炒山药、枸杞、炙甘草、杜仲、肉桂各 6g，制附子 9g，山茱萸 3g。水煎服，每日 1 剂。

按语

1. 滋补方药易碍脾胃，可酌加佛手、砂仁、麦谷芽，以助运化；温补方药偏于温燥，阴虚火旺者禁用。

2. 由于气血同源，阴阳互根，五脏相关，故治疗虚劳，应同时注意气血阴阳相兼为病及五脏之间的相互影响，如气血同治、阴阳并调等，并以调理脾肾为主导环节。

3. 虚劳病常见虚中夹实或新感外邪，应根据病情的轻重，病势的缓急，或补泻兼施，或先补后攻，或先攻后补，防止因邪恋而进一步耗伤正气。

4. 本病其来也缓，其去也慢，要做到守法守方，不必反复改方。

5. 治疗过程中，应重视养生保健，如调饮食、畅情志、慎起居等，并可适当配合食物疗法。

内 伤 发 热

内伤发热是指由情志抑郁、饮食劳倦、跌仆损伤、出血等引起的脏腑功能失调，气血阴阳亏虚，以低热为主要症状的病证。临床以起病缓慢，病程较长，低热，但得衣被则减，其热时作时止，且多感手足心热为主要诊断依据。常见于西医的功能性低热、肿瘤、血液病、结缔组织疾病、结核病、内分泌疾病所引起的发热，以及某些慢性感染性疾病和原因不明的发热等。中医辨证主要分气郁发热、阴虚发热、气虚发热三型。

气郁发热型：热势常随情绪变化而起伏，平素性情急躁易怒，胸闷胁胀，口干苦，脉弦，舌质偏红，苔薄黄。治宜疏肝理气，解郁透热。

阴虚发热型：午后或夜间潮热，口干咽燥，大便干结，尿少色黄，舌质红燥少津，少苔或无苔，脉细数。治宜滋阴清热。

气虚发热型：发热常在劳累后发作或加重，热势或高或低，头晕乏力，心悸气短，舌质淡，苔薄白，脉细弱。治宜补中益气，甘温除热。

一、气郁发热型

〔基本方〕逍遥散（《太平惠民和剂局方》）

柴胡、当归、白芍、白术、茯苓各10克，甘草5克。加生姜1片，薄荷3克。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 气郁甚者，酌减生姜，加枳壳、佛手，以疏利肝气。
2. 气郁化火，舌红苔黄，脉弦数，酌减生姜，加牡丹皮、栀子，以清肝泻热；或改用火郁汤。
3. 肝郁血虚，面色无华者，加生地或熟地，以养血柔肝。
4. 月经不调者，加红花、益母草，以和血调经。
5. 挟瘀血，舌质紫暗，加川芎、丹参，赤芍易白芍，以活血化瘀。
6. 挟湿阻，舌苔厚腻，酌减白芍，加青皮、厚朴，以理气化湿；或改用三仁汤。

接语

对此型患者，要注意使之保持精神愉快，避免情志内伤

〔备选方〕

火郁汤（《证治汇补》）：连翘、栀子、柴胡、葛根各10g，黄芩、薄荷、升麻、白芍各6g。

二、阴虚发热型

〔基本方〕清骨散（《证治准绳》）

银柴胡 5g，胡黄连、秦艽、炙鳖甲、地骨皮、青蒿、知母各 3g，甘草 2g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 阴虚较甚者，酌减胡黄连、青蒿，重用炙鳖甲，加龟版、生地、牡丹皮，以滋阴清热。

2. 盗汗者，加山萸肉、五味子，以益阴敛汗。

3. 食欲不振，脘腹不舒者，酌减胡黄连、知母，加佛手、山药、谷芽、麦芽，以健脾助运。

4. 偏肺阴虚，兼见干咳，痰少，声嘶者，加百合、麦冬，以养阴润肺止咳。

5. 偏心阴虚，兼见心悸怔忡，手足心热，加百合、生地，以养心安神。

6. 偏肝肾阴虚，兼见眩晕，腰膝酸软，乏力，加熟地、山茱萸、龟版以滋养肝肾。

按语

本方药偏寒凉滋腻，凡脾胃虚寒，纳减便溏者慎用。

〔备选方〕

当归六黄汤（《兰室秘藏》）：当归、生地、熟地、黄芩、黄柏、黄连各等分，黄芪加一倍。共为粗末。每次 15g，水煎服，一日 2 次。

三、气虚发热型

〔基本方〕 气虚柴胡汤（《症因脉治》）

柴胡、黄芩各 3g，陈皮 6g，炙甘草 5g，人参、地骨皮、石斛各 10g，黄芪 12~20g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如气短，乏力甚者，酌加重黄芪用量。
2. 发热甚者，加升麻。
3. 汗出恶风者，酌减黄芩、石斛，加白术、防风、生姜、大枣。
4. 气虚甚者，酌减地骨皮、石斛，加白术健脾益气；或改用补中益气汤加减。
5. 气血两虚，低热，头晕眼花，体倦乏力，面色少华，口唇色淡，舌质淡，脉弱者，改用归脾汤加减。

按语

对内伤发热，要注意审因论治，切勿见发热便套用解表或清热之品，以免发散伤气或苦寒伤阳，反而加重病情。

风 湿 痹

风湿痹系由风寒湿热等外邪入侵，闭阻经络关节，气血运行不畅所致的疾病。以冬春季为多见。常以四肢关节走窜疼痛为主，伴重着、酸楚、麻木、关节屈伸不利，常兼恶寒发热。病前多有涉水淋雨、久居湿地，或咽痛乳蛾史。部分患者可有低热，四肢环形红斑，或结节性红斑。化验检查，可见血沉增快，抗链球菌溶血素“O”大于500单位。本病类似西医的风湿性关节炎、坐骨神经痛、肩周炎等。中医辨证主要分风寒湿痹和风湿热痹两型。

风寒湿痹型：肢体关节疼痛，遇寒加剧，得热痛减，昼轻夜重，或游走不定，屈伸不利，或重着酸痛，肢体肿胀，天

气阴雨变化加重，痛处不红，触之不热，苔白，脉弦紧。治宜温经散寒，祛风除湿。

风湿热痹型：起病急骤，关节疼痛，局部红肿灼热，痛不可触，屈伸不利，得冷稍舒，多伴发热恶风，多汗，心烦口渴，舌红苔黄腻，脉浮数。治宜清热通络，疏风胜湿。

一、风寒湿痹型

〔基本方〕 蠲痹汤（《医学心悟》）

羌活、秦艽、独活各 9g，桑枝、当归各 12g，川芎 6g，炙甘草、桂枝各 4.5g，海风藤 18g，乳香、木香各 7g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如遇寒疼痛剧烈，为寒邪偏胜，可加麻黄、制川乌、制草乌、细辛以散寒止痛；或改用乌头汤、小活络丹。

2. 如关节肌肉疼痛游走不定，或见恶风发热者，为风邪偏胜，加防风、麻黄以疏风；或改用防风汤。

3. 如关节肌肉重着酸痛，痛有定处，或肿胀，麻木，苔白腻，脉濡缓者，为湿邪偏胜，加薏苡仁、苍术、防己、木瓜、蚕砂以祛湿；或改用薏苡仁汤。

4. 如病程日久，反复发作，兼见面色无华，心悸自汗，头晕乏力，舌质淡，苔薄白，脉濡者，为气血两虚，加人参、黄芪、白术、熟地、白芍等；或改用独活寄生汤、三痹汤。

5. 如兼见四肢不温，形寒怕冷者，加附子、干姜、淫羊藿、巴戟天等以温阳。

6. 痹证日久，痰瘀痹阻，疼痛时轻时重，关节肿大，甚则强直畸形，屈伸不利，舌紫苔腻，脉细涩，加白芥子、制

南星、桃仁、红花等以化痰祛瘀。

按语

1. 使用本方应根据疼痛部位酌加引经药，如痛在上肢者加威灵仙、姜黄、桂枝；痛在下肢者，加木瓜、牛膝、续断等。

2. 服用本方后，应注意保温，并适当配合热敷。

3. 附子、乌头性温有毒，为风寒湿痹之常用药，剂量应由小量开始，逐渐增加，并久煎或与甘草同煎，可以减少其毒性。

〔备选方〕

1. 乌头汤（《金匮要略》）：麻黄、芍药、黄芪、炙甘草各 9g，制川乌 6g。先将乌头为粗末，以蜜 400ml，煎取 200ml，去乌头，再将余药为粗末，水煎，去滓入蜜中，再煎分 2 次服。

2. 防风汤（《宣明论方》）：防风、甘草、当归、赤茯苓、炒杏仁、肉桂各 30g，黄芩、秦艽、葛根各 9g，麻黄 15g，共为粗末，每服 15g，加生姜 5 片，大枣 3 枚，水酒各半煎服，一日 2 次。

3. 薏苡仁汤（《奇效良方》）：薏苡仁、芍药、当归、麻黄、肉桂、炒苍术、炙甘草各 30g。共为粗末，每服 30g，加生姜 7 片，水煎服，一日 2 次。

4. 三痹汤（《妇人大全良方》）：川续断、杜仲、防风、桂心、细辛、人参、白茯苓、当归、白芍、甘草各 10g，秦艽、生地黄、川芎、独活各 5g，黄芪、川牛膝各 10g。

二、风湿热痹型

〔基本方〕 白虎加桂枝汤（《金匱要略》）

知母 18g，炙甘草 6g，石膏 50g，粳米 6g，桂枝 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 关节红肿灼痛，口渴较甚，伴发热恶风者，为热邪偏胜，加忍冬藤、桑枝、秦艽、银花、连翘以祛风清热。

2. 关节肿胀较甚者，为湿邪偏胜，加防己、滑石、薏苡仁、蚕砂、赤小豆、海桐皮等以利湿；或改用宣痹汤。

3. 关节游走疼痛者，加羌活、防风、白芍以祛风止痛。

4. 兼咽喉红肿疼痛者，加桔梗、生甘草、玄参、银花、蒲公英等以清热利咽。

5. 邪热伤阴，或素体阴虚，内有郁热，见低热或潮热，骨节疼痛，多汗口干，舌质红，脉细数，加青蒿、秦艽、鳖甲、生地等清热滋阴。

〔备选方〕

1. 宣痹汤（《温病条辨》）：防己、杏仁、滑石、薏苡仁各 15g，连翘、栀子、醋炒半夏、晚蚕砂、赤小豆各 9g。

2. 当归拈痛汤（《兰室秘藏》）：白术 4.5g，人参、苦参、升麻、葛根、苍术各 6g，防风、知母、泽泻、猪苓、当归各 9g，炙甘草、黄芩、酒炒茵陈、羌活各 15g。共为粗末，每服 30g，水煎服，一日 2 次。主治湿热痹而兼有气血虚者。

尪 痹

尪痹系风寒湿邪客于关节，气血痹阻所致的骨关节疾病。以小关节疼痛，肿胀，晨僵为特点。其起病缓慢，反复迁延不愈，多因感受风寒湿邪而反复发作。初起多以小关节呈对称性疼痛肿胀，好发于指关节或背脊，晨僵，活动不利；病久受累关节呈梭形肿胀，压痛拒按，活动时疼痛；后期关节变形僵直，周围肌肉萎缩。舌淡胖，苔白滑，脉沉细。血查类风湿因子阳性，发作期血沉增快。X线摄片可见骨质疏松改变等。本病属西医的类风湿性关节炎。中医辨证虽有风寒湿阻、风湿热郁、痰瘀互结、肾虚寒凝、肝肾阴虚、气血亏虚等证型，但常相互兼杂。临床所见，以肾虚、风、寒、湿、痰、瘀兼杂致病者居多。故治宜祛风散寒除湿，益肾化痰祛瘀。

〔基本方〕 补肾祛寒治尪汤（《方剂心得十讲》）

川断12g，补骨脂、淫羊藿、独活、桂枝各9g，制附片6~12g，赤芍、白芍各6g，牛膝9g，苍术6g，威灵仙12g，骨碎补10g，知母、防风各9g，伸筋草20g，熟地12g，麻黄3g，松节10g，炙山甲6g，自然铜、寻骨风各9g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 畏寒怕冷较甚，遇寒痛剧者，为寒湿重证，加细辛、制川乌、制草乌等以散寒止痛。

2. 以上肢为主者，去牛膝、独活，加姜黄、羌活、桑枝

等引药入上肢。

3. 筋脉拘急较甚者，去苍术、防风、松节，加生薏仁、木瓜等以舒筋缓急。

4. 脊背强直，关节不利者，去松节，加狗脊、鹿角胶、羌活等以利关节。

5. 挟痰瘀互结，兼见关节漫肿日久，僵硬变形，疼痛固定，痛如锥刺，舌质紫暗，苔白腻者，加血竭、乳香、没药、苏木、红花、白芥子，并吞服小活络丹以活血祛瘀。

6. 兼肝肾阴虚，而见关节畸形，局部灼热疼痛，形瘦骨立，腰膝酸软，头晕耳鸣，舌红少苔，脉细数者，去独活、桂枝、附片、苍术、松节等温燥之品，酌加山茱萸、生地、淮山药、黄柏、地骨皮、银柴胡、青蒿等滋阴清热。

7. 兼气血两虚，而见行动艰难，面色淡白，心悸自汗，神疲乏力，舌淡苔白，脉细弱者，加黄芪、人参、当归、丹参等以益气补血。

8. 邪郁发热，兼见关节红肿疼痛如燎，或有发热恶风，有汗不解，口渴，便干，尿赤，舌红苔黄，脉浮数者，去苍术、淫羊藿、松节、附子，酌加银花、连翘、紫花地丁、白花蛇舌草、炙马钱子等以清热解毒；或改用泽补汤。

按语

1. 尪痹为难治性疾病。以本方治疗缓解后，应继续使用补肝肾、益气血的方药，以培补正气，巩固疗效。

2. 本症在治疗中，常用雷公藤与马钱子。该二药均为剧毒之品，马钱子应用传统方法严格炮制后，谨慎使用，用为丸散，每日用量一般为0.3~0.6g；雷公藤的用量随制剂的不同而异，入煎剂，带皮全根每日用量10~12g，去皮根心木质

部每日用量 15~25g。

3. 《辽宁中医杂志》(1982; 2: 9): 用本方治疗类风湿性关节炎 42 例, 显效 22 例, 好转 17 例, 无效 3 例。

〔备选方〕

1. 小活络丹(《太平惠民和剂局方》): 炮川乌、炮草乌、地龙、炮天南星各 180g, 乳香、没药各 66g。共为细末, 炼蜜制成大蜜丸, 每丸重 3g, 每次 1 丸, 一日 2 次, 陈酒或温开水送服。

2. 泽补汤(《新中医》1986; 2: 40): 泽漆、补骨脂、虎杖、威灵仙、炙雷公藤、白花蛇舌草各 30g, 秦皮、生地、丹参、当归各 20g, 全蝎 9g, 昆布、海藻各 10g, 蜈蚣 3 条, 细辛 30~50g。

骨 痹

骨痹系因年老体衰, 骨失滋养, 气血失调所导致的局部或全身骨关节退化改变的一种病证。常见于中老年人。初起多见腰腿、腰脊、膝关节等隐隐作痛、屈伸、俯仰、转侧不利, 轻微活动稍缓解, 气候变化加重, 反复缠绵不愈, 局部关节可轻度肿胀, 活动时关节常有喀利声或摩擦声; 严重者可见肌肉萎缩, 关节畸形, 腰弯背驼。X 线摄片检查: 示骨质疏松, 关节面不规则, 关节间隙狭窄, 软骨下骨质硬化, 以及边缘唇样改变、骨赘形成等。本病类似西医的退行性骨关节病、肥大性改变等。中医辨证主要分肾虚髓亏、瘀血阻滞

两型。

肾虚髓亏型：关节隐隐作痛，腰膝酸软，腰腿，俯仰转侧不利，伴有头晕，耳鸣，耳聋，目眩，舌淡红，苔薄白，脉细。治宜补肾填精壮骨。

瘀血阻滞型：关节刺痛，痛处固定，或关节畸形，活动不利，或腰弯背驼，面色晦暗，唇舌紫暗，脉沉或细涩。治宜活血祛瘀壮骨。

一、肾虚髓亏型

〔基本方〕 骨质增生丸（《外伤科学》）

熟地黄 60g，鸡血藤、骨碎补各 45g，肉苁蓉、鹿衔草、淫羊藿各 30g，莱菔子 15g。共为细末，炼蜜为丸。每服 9~18g，一日 2~3 次。

辨证加减

1. 酸麻疼痛者，加羌活、独活、白芷、威灵仙、姜黄。
2. 腰膝酸软，腰腿不利较甚者，加山茱萸、枸杞子、怀牛膝等以益肾。
3. 头晕目眩，耳鸣耳聋较甚者，加枸杞子、菊花、白芍、山茱萸；或加服杞菊地黄丸以补肝肾。
4. 阳虚寒凝，遇寒痛增，得热痛减，天气变化加重，昼轻夜重者，加附子、乌头、桂枝、细辛、巴戟天；或改用补肾壮阳汤以温肾散寒。

〔备选方〕

补肾壮阳汤（《中医内科学》）：熟地 15g，生麻黄 3g，白芥子 3g，炮姜 6g，杜仲、狗脊各 12g，肉桂 3g，菟丝子 12g，牛膝、川断各 9g，丝瓜络 6g。

二、瘀血阻滞型

〔基本方〕 骨刺丸（《陕西中医》1985；2：59）

熟地黄、骨碎补、炙马钱子、鸡血藤、从蓉、三七、乳香、没药、川芎各60g。共为细末，炼蜜为丸，每丸重6g，每服1丸，温开水或黄酒送服，一日2次。

辨证加减

1. 关节刺痛较剧，甚则关节畸形者，为瘀血重证，可加桃仁、麝香、土鳖虫以加强活血祛瘀之功。
2. 兼寒者，加干姜、肉桂以散寒。
3. 兼热者，加黄芩、忍冬藤以清热。
4. 兼气虚者，加人参、黄芪以益气。
5. 兼血虚者，加当归、枸杞子以补血。
6. 挟痰湿者，加白芥子、半夏、茯苓以化痰祛湿。

按语

1. 将本方用量按原方比例酌减，煎汤内服，并用原方煎汤熏洗，则疗效更佳。方中所用马钱子为剧毒药，用量用法详“尪痹”篇。

2. 《陕西中医》（1985；2：29）：用本方治疗320例骨质增生症，显效21例，好转259例，无效8例，疗效不明显29例，停药一年后复发3例。

〔备选方〕

1. 补肾养血祛瘀汤（《河南中医》1985；5：13）：熟地30g，盐杜仲12g，白芍、牛膝、黄芪各15g，淫羊藿9g，当归12g，红花9g，鸡血藤30g，肉从蓉20g，金毛狗脊9g，木香3g。适用于肾虚气血不足瘀血阻滞的骨质增生症。

2. 通络汤（《临证实践》）：当归、全蝎、葛根、僵蚕、鸡血藤、红花、牛膝各 10g，丝瓜络、天麻、钩藤、甘草各 6g。适用于瘀血阻滞的颈椎病。

“内科”篇目撰稿人分工：

感冒篇由薛建国撰写；

咳嗽、肺癰、肺癆、咯血、喘病、哮病、肺痿、吐血、便血、胸痹心痛、心悸、不寐、自汗盗汗篇由许仕纳撰写；

风温肺热病、胃脘痛、噎膈、吞酸、泄泻、黄疸、水臌、紫癜、秋燥、绦虫病、郁病、头风、痿病、中风、消渴、热淋、癃闭、阳痿、风湿痹、尪痹、骨痹篇由阮时宝撰写；

呃逆、呕吐、痢疾、胁痛、便秘、湿温、霍乱、中暑、疟疾、钩虫病、健忘、癩病、狂病、痫病、眩晕、水肿、石淋、膏淋、遗精、腰痛、虚劳、内伤发热篇由俞宜年撰写。

妇 科

撰写人：吴承艳

月 经 先 期

月经先期，又称经水先期或经早。系由气虚不固或热扰冲任，血海不宁，以致月经超前，甚至一月两行，连续数次的月经病。本病常以月经周期提前7天以上，甚至半月余一行，连续两次以上为诊断依据。中医辨证主要分气不摄血、血热内扰两型。

气不摄血型：月经提前，质稀色淡，神疲乏力，气短懒言，少腹空坠，纳少便溏，舌质淡，脉细弱。治宜补气摄血。

血热内扰型：月经提前，量多，色红质粘，夹有小血块，烦热口干，尿黄便秘，舌质红，苔黄，脉滑数。治宜凉血清热。

一、气不摄血型

〔基本方〕 归脾汤（《济生方》）

白术、当归、茯神各9g，炙黄芪、龙眼肉各12g，远志6g，酸枣仁12g，木香6g，炙甘草3g，人参6g。加生姜、大枣，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 兼腹胀纳呆者，加神曲、谷芽、陈皮，以醒脾理气消导。
2. 如气虚兼寒，少腹冷痛，畏寒怕冷者，加艾叶、炮姜、小茴香，以温经散寒。

3. 如气虚下陷，兼见少腹空坠，甚则子宫下垂，重用黄芪，酌加升麻、枳壳，以升提举陷。

4. 如兼有虚热，手足心热，口干咽燥，舌红少苔，脉细数者，加地骨皮、麦冬、生地，以清虚热。

5. 如月经过多，加棕榈炭、茜草，以固经止血。

按语

气虚性出血，要注意出血时的情况，如有虚脱征兆时，须急服独参汤或人参粉，再加参三七粉等各种应急措施，防止虚脱。

〔备选方〕

安冲调经汤（《刘奉五妇科经验》）：山药 15g，白术 9g，炙甘草 6g，石莲 9g，川续断 9g，熟地 12g，椿根白皮 9g，生牡蛎 30g，乌贼骨 12g。

二、血热内扰型

〔基本方〕 清热安荣汤（《罗氏会约医镜》）

当归（血热者宜少用，只作药引用）6g，川芎 6g，麦冬 9g，赤芍 9g，生地 12g，青蒿 6g，丹皮 6g，甘草 3g，地骨皮 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如热重出血偏多，应加龟版、黄柏、椿根白皮、地榆，以清热固经止血。

2. 兼食欲不振，脘腹胀满者，加陈皮、白朮、茯苓等，以健脾助运。

3. 如月经先期，量少，色红，无血块或质稀者，加玄参、阿胶、白芍，以养血调经。

4. 若少腹疼痛，舌有瘀点，属血热兼瘀血者，加马鞭草、茜草、大小蓟等，以清热化瘀。

〔备选方〕

1. 清经散（《傅青主女科》）：丹皮、白芍、熟地各 10g，地骨皮 15g，青蒿 6g，茯苓 3g，黄柏 1.5g。

2. 妇宝胶归丸（《活人方》）：生地、香附各 240g，芍药、山萸肉各 180g，丹皮、杜仲、续断、茯苓、白术各 120g，黄芩、椿皮、黑荆芥各 90g。上药为丸。每服 6~9g，一日 2 次。

月 经 后 期

月经后期又称经迟，系由营血亏损，阳虚寒凝，气滞或冲任不畅导致月经延后 7 天以上而至，甚或 40~50 天一行的月经病。本病常以月经周期超过 3~5 天，连续两个月经周期以上；育龄妇女周期延后，为诊断依据。妇科检查、B 超或气腹造影，以排除妊娠、子宫及卵巢器质性疾病。中医辨证主要分血寒凝滞、肝血亏虚两型。

血寒凝滞型：月经周期延后，量少，色黯有血块，小腹冷痛，得热减轻，畏寒肢冷，苔白，脉沉等。治宜温经散寒，暖宫调经。

肝血亏虚型：月经周期延后，量少，色淡无块，小腹隐痛，头昏目眩，心悸少寐，面色苍白或萎黄，舌质淡红，脉细弱。治宜养血调经。

一、血寒凝滞型

〔基本方〕 过期饮（《证治准绳》）

熟地黄、白芍药、当归、香附各 6g，川芎、红花、桃仁各 3g，蓬莪术、木通、甘草、肉桂各 2g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 如寒邪较重，少腹冷痛明显，畏寒肢冷者，加吴茱萸、熟附子、小茴香、乌药，以温经散寒。

2. 如夹风寒，兼见恶寒发热，肢体酸楚者，加防风、细辛、羌活、独活，以解表散寒。

〔备选方〕

1. 艾附暖宫丸（《仁斋直指附遗》）：艾叶 90g，香附 180g，吴茱萸、川芎、白芍（酒炒）、黄芪各 60g，当归 90g，川续断 45g，生地 30g，官桂 15g。上为丸。每次 6～9g，一日 3 次。

2. 内补当归丸（《胎产心书》）：川续断、阿胶、白芷、苁蓉、蒲黄（炒黑）、厚朴、吴茱萸、附子、当归、茯苓各 30g，川芎、白芍各 24g，甘草、干姜各 15g，熟地 45g。上为丸。每次 6～9g，一日 3 次。

二、肝血亏虚型

〔基本方〕 归地滋血汤（《中医妇科治疗学》）

当归 12g，熟地、鹿角霜、香附各 9g，沙参 12g，白术 9g，桑寄生 12g，枸杞、山萸肉各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 月经量少色红，时感烦躁者，去鹿角霜、山萸肉，加生地、丹参、泽兰，以养血清热。

2. 兼气虚，经行量少，精神萎靡，面色淡黄不润，舌淡红，苔薄白，脉沉弱者，重用白术，加黄芪、党参以补气；或改用八珍汤。

3. 兼肝气郁滞，小腹胀痛或胸腹、两胁、乳房胀痛者，宜加延胡索、乌药、陈皮、川楝子，以疏肝理气。

4. 兼火郁者，去熟地、鹿角霜，加丹皮、山栀、川楝子、生地，以清肝泄热。

5. 经来夹有瘀块，舌质紫暗，或有瘀点，加桃仁、五灵脂以化瘀。

〔备选方〕

1. 妇女养血丸（《中药制剂手册》）：当归 150g，醋炙香附、熟地黄、酒炒白芍、山药、茯苓各 90g，川芎、煨木香、砂仁、阿胶珠、炮干姜、甘草、地骨皮、杜仲炭、醋柴胡各 30g，肉桂、川贝母、党参、炙黄芪、川续断、麸炒白术、知母、艾叶炭各 60g。上药为丸，每服 3g，一日 2~3 次。

2. 胶艾丸（《妇科玉尺》）：香附 30g，生地 90g，枳壳 45g，白芍 60g，砂仁、艾叶、阿胶各 30g。山药煮糊为丸，梧桐子大，每服 6g，温开水送服。主治血虚气滞之月经后期。

月经先后无定期

月经先后无定期又称经乱，多由肝郁肾虚，气血失调引起血海蓄溢失常，出现月经周期提前或延后 7 天以上而致的月经病。临床主要以月经周期无规律可循，或连续数月提前，

又见一二次延后；或数月延后，又见数月提前。但无论提前错后，均逾7天以上，并连续2个月经周期以上为特征。经妇科检查及B超等排除器质性病变；以测基础体温，阴道涂片，宫颈粘液结晶检查，了解卵巢功能情况。中医辨证主要分肝气郁滞、肾气不足两型。

肝气郁滞型：月经周期不定，经量或多或少，色紫红有块，经行不畅，胸胁、乳房以及小腹胀痛，胸闷不舒，时叹息，舌苔薄白或薄黄，脉弦。治宜疏肝理气，和血调经。

肾气不足型：月经周期不定，量少，色淡黯，质稀，神疲乏力，腰骶酸痛，头晕耳鸣，舌淡苔少，脉细尺弱。治宜益肾调经。

一、肝气郁滞型

〔基本方〕 解郁调经汤（《中医妇科治疗学》）

丹皮、当归各6g，白芍9g，白术、柴胡各6g，栀子9g，黄芩6g，泽兰12g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 气滞血瘀，经行不畅，挟有血块，少腹刺痛者，加丹参、益母草、桃仁等，以活血通经。
2. 肝郁犯脾，兼见神疲食少，腹胀嗳气者，加木香、陈皮、麦芽等，以理气和中。
3. 兼有失眠、心悸者，加远志、菖蒲、合欢皮、柏子仁，以宁心安神，抒发心气。

〔备选方〕

妇宝调经汤（《简明医彙》）：当归6g，熟地黄、白芍药、川芎、香附各6g，大腹皮、吴茱萸、紫荆皮、肉苁蓉、黄芩

各 3g，甘草 1.5g。

二、肾气不足型

〔基本方〕 干地黄汤（《圣济总录》）

干地黄、玄胡索、大腹皮各 15g，炒当归、木耳、威灵仙、桔梗各 10g，木香、炮附子、王不留行、肉桂各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如阴虚火旺，五心烦热，口干咽燥，舌红少苔，脉细数者，去附子、肉桂，加知母、黄柏、龟版，以滋阴降火。
2. 偏于阳虚，畏寒肢冷，少腹冷痛者，加巴戟天、鹿角、艾叶，以温肾通经。
3. 如不思饮食，脘腹胀满，大便溏泄者，加苡仁、白术、茯苓，以健脾化湿。

〔备选方〕

1. 补阴益肾汤（《罗氏会约医镜》）：熟地 15g，山药、金樱子（去核）、川续断、当归各 6g，菟丝子（炒，研）9g，山萸肉、盐炒杜仲、枸杞子各 6g，五味子 4g。

2. 女科地黄丸（《女科切要》）：熟地 20g，山萸肉、山药各 15g，丹皮、茯苓各 10g，艾叶 9g，香附（童便制，炒）15g，阿胶 10g。上药为丸。每次 6～9g，一日 2～3 次。

月 经 过 多

月经过多系由气虚、血热，冲任不固，或因瘀血内阻，血不归经，以致月经量较正常明显增多，而周期基本正常的月经病。本病以月经周期基本正常，经量明显增多，在50ml以上，或时间超过7天。妇科检查及B超检查，排除子宫肌瘤等器质性疾病为诊断依据。此外还须排除血小板减少症及凝血机制障碍所致的月经过多。中医辨证主要分气不摄血、血热内扰、瘀滞胞宫三型。

气不摄血型：经来量多，色淡红，质清稀，或面色苍白，气短懒言，肢软无力，或少腹空坠，舌淡，脉细。治宜补气摄血。

血热内扰型：经来量多，色鲜红或深红，质稠粘，或有小血块，常伴有心烦口渴，尿黄便秘，舌质红，苔黄，脉滑数。治宜清热凉血，固经止血。

瘀滞胞宫型：经来量多，或时久不净，色紫黑，有血块或伴有小腹疼痛拒按，舌质紫暗或有瘀点，脉细涩。治宜活血化瘀，理气调经。

一、气不摄血型

〔基本方〕 安冲汤（《医学衷中参西录》）

炒白术、生黄芪、生龙骨、生牡蛎、生地各18g，白芍9g，海螵蛸12g，茜草9g，川续断12g。水煎服，每日1剂

辨证加减

1. 若气虚下陷，少腹空坠，甚则子宫脱垂者，加升麻、柴胡、枳壳，以升提中气。
2. 兼肾虚腰痛，头晕耳鸣者，加杜仲、川续断、桑寄生，以补肾壮腰。
3. 若食欲不振，大便溏泄者，加党参、砂仁、扁豆、木香等，以健脾助运化湿。
4. 兼心悸、不寐、胸闷者，加酸枣仁、麦冬、柏子仁，以养心安神。

〔备选方〕

干姜丸（《圣济总录》）：炮干姜、枯矾各 15g，白石脂 60g，熟地黄、茯苓、人参、乌贼骨各 30g。上药为丸。每次 6~9g，一日 2~3 次。适用于妇女月经过多，连绵不绝，脐腹疼痛者。

二、血热内扰型

〔基本方〕 当归龙骨丸（《宣明论方》）

当归、芍药、黄连、槐角、艾叶（炒）各 15g，龙骨、黄柏各 30g，茯苓 15g，木香 7.5g。上药为丸，每服 20 丸，食前温开水送下，一日 3 次。

辨证加减

1. 经血夹有瘀块，舌有瘀斑者，芍药用赤芍，加丹皮、茜草，以凉血化瘀。
2. 若兼阴虚，烦渴引饮，舌红少津者，加生地、麦冬、知母，以养阴清热。

〔备选方〕

固经丸（《丹溪心法》）：炒黄芩、炒白芍、炙龟版各 30g，

炒黄柏 9g，椿树根皮 20g，香附 6g，上药为丸。每次 6～9g，一日 2～3 次。

三、瘀滞胞宫型

〔基本方〕 血竭生新汤（《千家妙方》）：血竭 4g，大黄炭 9g，延胡索 9g，槿花 9g，血余炭 9g，赤芍 9g，失笑散 9g，丹参 15g，当归炭 24g，藕节 30g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼见发热烦躁，口渴不甚，脉数者，重用赤芍，加丹皮、茜草、黄芩等，以清热化瘀。
2. 若手足心热，盗汗咽干，属血瘀兼阴虚者，加生地、麦冬、玄参，以养阴清热。
3. 兼肝郁气滞，少腹疼痛较甚，并见两胁窜痛，两乳作胀，加香附、柴胡、郁金等，以增强疏肝理气之力。

〔备选方〕

桃红四物汤（《中医妇科治疗学》）：生地 12g，当归尾、赤芍各 9g，川芎、桃仁、红花各 6g，丹皮、五灵脂各 9g。

月 经 过 少

月经过少系由精血衰少，血海不盈，或痰阻瘀滞，血行不畅，致使经期虽准，但经量较正常明显减少，或经期不足 2 天、经量少的月经病。常以月经周期基本正常，量常很少，不足 30ml，甚或点滴即净为诊断依据。中医辨证主要分肝血

亏虚、肾阳亏虚、瘀滞胞宫三型。

肝血亏虚型：月经量少或点滴即净，色淡无块，或伴头晕目眩，心悸怔忡，面色萎黄，少腹空坠，舌质淡红，脉细。治宜养血调经。

肾阳亏虚型：月经量少，色淡红或黯红，质稀，腰背酸软，头晕耳鸣，或少腹冷，夜尿多，舌质淡，脉弱或沉迟。治宜温补肾阳。

瘀滞胞宫型：月经量少，色紫黑，有血块，小腹胀痛，拒按，血块排出后胀痛减轻，舌正常或紫黯，或有瘀点，脉细弦涩。治宜活血祛瘀，理气通经。

一、肝血亏虚型

〔基本方〕 四物加人参汤（《万氏女科》）

人参、当归身、川芎、白芍、生地、香附（童便炒）各6g，炙甘草3g。加生姜、大枣，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 血虚肝郁，胸胁闷胀，喜叹息，或两乳胀痛者，重用香附，酌加荔枝核、玫瑰花，以疏肝理气，和血止痛。

2. 心悸少寐甚者，加炒枣仁、煅龙牡、柏子仁，以养心安神。

3. 阴虚潮热，或手足心热者，加鳖甲、龟版、丹皮，以滋阴清热。

4. 兼有痰湿，经质粘腻，胸闷者，加制半夏、陈皮、厚朴、苍术等，以化痰除湿。

〔备选方〕

1. 生血汤（《嵩崖尊生全书》）：当归身、熟地各9g，川

芎、白芍、红花、泽兰各 6g，木香 3g。

2. 胶艾汤（《竹林女科证治》）：阿胶、白芍、熟地各 6g，艾叶 9g，川芎 3g，大枣 3 枚。

二、肾阳亏虚型

〔基本方〕 四二五合方（《刘奉五妇科经验》）

白芍、当归各 9g，川芎 3g，熟地 12g，覆盆子、菟丝子、五味子、车前子各 9g，牛膝 12g，枸杞子 15g，仙茅 9g，仙灵脾 12g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若不思饮食，神疲便溏者，去当归、熟地，加白术、苍术、陈皮，以益气健脾助运。

2. 畏寒肢冷，腰酸膝软甚者，加肉桂、鹿角胶，以温肾助阳散寒。

三、瘀滞胞宫型

〔基本方〕 加味泽兰汤（《中医妇科治疗学》）

泽兰、丹参各 9g，当归、酒白芍、五灵脂、蒲黄、通草各 6g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 病从寒化，少腹冷痛，肢冷形寒者，加乌药、肉桂、炮姜，以温经散寒。

2. 兼气滞，而致胁肋、两乳胀痛者，加柴胡、香附、广郁金，以疏肝理气调经。

3. 若胸闷口粘，苔腻，属痰瘀互结者，加制半夏、苍术、郁金，以祛痰化瘀散结。

经期延长

月经延长系因阴虚内热，瘀阻冲任，血不归经，致使经期虽基本正常，但行经时间超过7天，甚至淋漓半月方净的月经病。临床需与崩漏、月经过多相鉴别。鉴别点在于：崩漏无明显周期，经期延长则有正常周期，或稍有紊乱；月经过多主要指出血量超过正常，而经期延长则指行经时间过长。必要时需作妇科检查或B超检查，排除宫颈息肉、宫颈炎或子宫器质性病变。中医辨证主要分瘀滞胞宫、阴虚血热、气不摄血、湿热下注四型。

瘀滞胞宫型：经行淋漓8~9日或至10余日始净，量少，色黯有块，少腹疼痛拒按，舌质紫黯或有瘀点，脉弦涩。治宜活血通经，化瘀止血。

阴虚血热型：月经持续8~10天，量少色红质稠，咽干口燥，或有颧红，潮热，或见手心灼热，舌红少津，苔少或无苔，脉细数。治宜滋阴清热，凉血止血。

气不摄血型：月经持续8~10天始净，量少，色淡，质清稀，伴神疲乏力，或头晕目眩，心悸少寐，或纳少便溏，舌质淡，苔薄白，脉弱或虚细。治宜益气健脾，固经摄血。

湿热下注型：经行8~10天始净，量少，色黯如酱，混杂粘液，气味秽臭，腰腹胀痛，平素带多色黄，有臭味，舌正常或偏红，苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿，调经止血。

一、瘀滞胞宫型

〔基本方〕 刘寄奴汤（《圣济总录》）

刘寄奴 20g，炒赤芍 15g，白茯苓 10g，川芎、当归各 9g，炒艾叶 30g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若瘀血症状显著者，酌加延胡索、五灵脂、红花以增强活血祛瘀、通经止血之力。

2. 平素带下黄臭，经质粘稠，苔黄腻者，加椿根皮、墓头回、黄柏、地榆以清热化湿。

3. 兼血虚，头晕眼花，唇爪苍白，面色少华者，加熟地、鸡血藤、阿胶等以养血活血。

4. 兼肝郁气滞而致两胁作痛，两乳作胀者，加香附、柴胡、青皮以增强行气散瘀之力。

〔备选方〕

桃仁散（《郑氏家传女科万金方》）：桃仁、生地、人参、甘草、桂心、蒲黄、半夏、当归、川芎、赤芍、牛膝、丹皮各 6g，生姜 3 片。

二、阴虚血热型

〔基本方〕 温清饮（《万病回春》）

当归、白芍、熟地黄、川芎、黄连、黄芩、黄柏、栀子各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 阴虚气郁，两胁作胀，少腹隐痛，加香附、延胡索、川楝子，以理气止痛。

2. 月经持续时间过长，量偏多者，加血余炭、茜草、丹皮，以凉血散瘀止血。

〔备选方〕

1. 女真丹（《摄生众妙方》）：女贞子、旱莲草各等分。上药为丸，每服6~9g，临睡前用酒送下。

2. 蒲黄汤（《圣济总录》）：蒲黄、当归、侧柏叶、艾叶各12g，伏龙肝10g，干地黄、黄芩各15g。

三、气不摄血型

〔基本方〕 归芍二黄汤（《女科旨要》）

黄芪6g，白术、苍术、当归、白芍、陈皮各3g，熟地15g，生地、炙甘草各9g，柴胡6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 气虚有寒，小腹冷痛，得温则减者，加小茴香、艾叶、乌药，以温经散寒固冲。

2. 脾虚夹湿，大便稀溏，脘腹胀满，苔腻者，加砂仁、扁豆、茯苓，以健脾渗湿止泻。

3. 气虚下陷，少腹空坠，或子宫脱垂者，重用黄芪，加升麻、枳壳，以升阳举陷。

4. 若经水淋漓不断，持续时间过长，酌加艾叶、赤石脂、血余炭，以温经收敛止血。

〔备选方〕

参术散（《陈素庵妇科补解》）：人参、白术、茯苓、甘草、当归、川芎、白芍、生地各10g，陈皮、丹皮、知母、香附各8g。

四、湿热下注型

〔基本方〕 固经丸（《丹溪心法》）

黄芩、白芍、炙龟版各 30g，黄柏 9g，椿根白皮 20g，香附 6g。上药为丸，每服 6～9g，一日 2～3 次。

辨证加减

1. 平素带下色黄，有臭味，小便黄者，重用椿根皮、黄柏，酌加墓头回、荆芥穗，以清热除湿止带。

2. 若脘腹胀满，大便不爽，舌苔黄腻者，去龟版，重用黄柏，酌加苍术、车前子，以增强清热利湿之力。

3. 若身热不扬，舌红苔黄，脉滑数者，重用黄柏，酌加山栀、车前子，以清热泻火利湿。

4. 出血量偏多，持续时间过长者，加苎麻根、白茅根、泽兰，以凉血止血。

〔备选方〕

三妙丸（《医学正传》）：黄柏 120g，苍术 180g，牛膝 60g，上为丸。每次 6～9g，一日 2～3 次。

痛 经

痛经又称经行腹痛，系由情志所伤，六淫为害，导致冲任受阻；或因素体不足，胞宫失于濡养，致经期或经行前后呈周期性小腹疼痛的月经病。本病好发于青年未婚女子。常以经期或经行前后小腹疼痛，痛及腰骶，甚则昏厥，影响生

活工作、及学习，一般每次月经周期均会发作，为诊断依据。如仅感少腹或腰部轻微胀痛不适，这是常有的现象，不作痛经论。本病相当于西医的经前期紧张综合征、膜样痛经、子宫内膜异位症等。中医辨证主要分气血瘀滞、寒湿凝滞、肝郁湿热、气血亏虚、肝肾亏损五型。

气血瘀滞型：经前或经期小腹胀痛拒按，或伴乳、胁胀痛，经行量少不畅，色紫黑有块，块下痛减，舌质紫黯或有瘀点，脉沉弦或涩。治宜理气活血，化瘀止痛。

寒湿凝滞型：经行少腹冷痛，得热则舒，经量少，色紫黯有块，伴形寒肢冷，小便清长，苔白，脉细或沉紧。治宜散寒祛湿，温经止痛。

肝郁湿热型：经前或经期少腹疼痛，或痛及腰骶，或感腹内灼热，经行量多质稠，色鲜或紫，有小血块，时伴乳、胁胀痛，大便干结，小便短赤，平素带下黄稠，舌质红，苔黄腻，脉弦数。治宜清热利湿，理气解郁。

气血亏虚型：经期或经后少腹隐痛喜按，经行量少质稀，形寒肢疲，头晕目眩，心悸气短，舌质淡，苔薄白，脉细弦。治宜益气健脾，养血通经。

肝肾亏损型：经期或经后小腹绵绵作痛，经行量少，色红无块，腰膝酸软，头晕耳鸣，舌淡红，苔薄白，脉细弦。治宜补肾养肝，调经止痛。

一、气血瘀滞型

〔基本方〕 少腹逐瘀汤（《医林改错》）

小茴香 7 粒，干姜 1g，延胡索 3g，没药、川芎各 6g，官桂 3g，当归、蒲黄各 10g，赤芍、五灵脂各 6g。水煎服，每

日1剂。

辨证加减

1. 若偏于气滞，乳、胁胀痛显著者，加乌药、香附、延胡索，以增强行气散郁止痛之力。

2. 若瘀血较重，有烂肉样血块者（属膜样痛经），加红花、三棱、莪术，以破血行瘀；或配用脱膜散。

〔备选方〕

1. 脱膜散（经验方）：肉桂1份，瓦灵脂3份，三棱3份，莪术3份。按上述比例配药，研细末，每次3~5g，一日3次。

2. 通经止痛汤（《临证医案医方》）：酒丹参、白芍各30g，醋柴胡、当归尾各9g，酒川芎6g，鸡血藤15g，玄胡12g，乌药、香附、青皮、广陈皮各9g，苏梗、桔梗各6g，甘草3g。

3. 四乌汤（《女科切要》）：乌药、当归、三棱、莪术、赤芍各6g，红花、桃仁、官桂各3g，益母草6g，香附6g。

二、寒湿凝滞型

〔基本方〕 当归四逆加吴茱萸生姜汤（《伤寒论》）

当归、芍药各20g，炙甘草5g，通草5g，桂枝15g，细辛5g，生姜10g，吴茱萸6g，大枣10枚。加酒适量，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 若形寒肢冷，少腹冷痛较甚者，加小茴香、乌药、艾叶，以温经散寒止痛。

2. 若经量较少，疼痛剧烈，舌有瘀斑者，加延胡索、红花、香附、失笑散（包煎），以行气化瘀止痛。

3. 若湿邪偏甚，苔白腻者，加苍术、茯苓、厚朴，以理

气燥湿。

〔备选方〕

1. 川楝汤（《竹林女科》）：川楝子（炒），大茴香、小茴香、猪苓、泽泻、白术（蜜炙）各10g，乌药（炒）、槟榔、乳香、延胡索各6g，木香5g，麻黄5g。

2. 术桂草玄丹（《辨证录》）：白术20g，肉桂、甘草、延胡索各9g。上为丸，每次6g，一日3次。

3. 经痛饮（《仙拈集》）：延胡索、当归、蒲黄、炒干姜各6g。

三、肝郁湿热型

〔基本方〕 三元汤（《郑氏家传女科万金方》）

柴胡、当归、白芍、川芎各6g，熟地15g，人参、青皮、黄芩、乌药、升麻各3g，滑石12g，木通6g，灯心草1束。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 若疼痛剧烈，乳、胁胀痛明显者，加延胡索、川楝子，白芍改用赤芍，以理气活血止痛。

2. 若湿热较重，口粘口苦，大便如糊状，带下黄臭者，去白芍、熟地，加薏苡仁、车前子、龙胆草，以清泄肝经湿热。

〔备选方〕

三棱汤（《圣济总录》）：三棱、川芎、炮天雄、桑白皮、地榆、黄连、代赭石（煅，醋淬）、炒当归、白术各15g，姜炙厚朴、黄芩、肉桂各10g，肉豆蔻（去壳）1枚。

四、气血亏虚型

〔基本方〕 圣愈汤（《兰室秘藏》）

生地黄、熟地黄、川芎、人参各 9g，当归身、黄芪各 15g。
水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若兼有寒象，症见形寒肢冷，小腹冷痛者，加鹿角胶、益母草、艾叶等，以温经散寒通络。

2. 若气虚较重，神疲乏力，食少气短者，重用参、芪，酌加白术、陈皮、茯苓以健脾益气。

3. 若血虚较甚，症见心悸失眠，头晕目眩者，重用归、芍，酌加阿胶、酸枣仁，以养血安神。

〔备选方〕

1. 三才大补丸（《陈素庵妇科补解》）：人参 6g，白术、杜仲各 10g，熟地黄 12g，当归 10g，川芎、香附各 6g，黄芪、白芍各 10g，熟艾叶 3g，补骨脂 6g，阿胶 10g，山药 12g。上为丸，每次 6～9g，一日 3 次。

2. 归芍饮（《丹台玉案》）：当归、白芍、川芎各 10g，白术、人参、生地、香附、陈皮各 12g，大枣 2 枚。

五、肝肾亏损型

〔基本方〕 小营煎（《景岳全书》）

当归、酒炒芍药、炒山药、枸杞子各 6g，熟地 9g，炙甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 潮热盗汗，颧红咽燥，阴虚火旺者，加知母、龟版、丹

皮，以滋阴降火。

2. 经行夹有血块，舌紫暗，挟瘀血者，去熟地，加延胡索、川芎、红花等行瘀之品。

3. 畏寒肢冷，少腹冷痛，属阳虚者，加巴戟天、肉桂等温肾助阳之品。

〔备选方〕

后调汤（《辨证录》）：阿胶、荆芥各 9g，巴戟天 3g，山药 15g，白芍、当归、甘草、山茱萸各 9g。

闭 经

闭经系因血枯精亏或气滞痰阻，以致女子年逾 18 周岁月经未至，或正常月经周期建立后，又停经 3 个月以上的月经病。本病有原发性闭经和继发性闭经两种。前者以年逾 18 周岁女子月经尚未初潮者；后者以女子已行经而又中断 3 个月以上者为特征。本病须与妊娠期、哺乳期、绝经期等生理性停经相鉴别。中医辨证主要分肾气不足、气血亏虚、痰湿阻滞、血瘀气滞四型。

肾气不足型：年逾 18 周岁，月经未至或来潮后复闭，多见素体虚弱，头晕耳鸣，面色淡白或晦暗，腰腿酸软，性欲淡漠，腹无胀痛，小便频数，舌淡红，脉沉细或沉迟。治宜补益肾元，通调冲任。

气血亏虚型：月经周期后延，经量偏少，继而闭经，面色不荣，头晕目眩，心悸气短，神疲乏力，舌淡边有齿印，苔

薄，脉细无力。治宜益气健脾，养血调经。

痰湿阻滞型：月经停闭，形体肥胖，神疲嗜睡，头晕目眩，胸闷泛恶痰多，带下量多，苔白腻，脉濡或滑。治宜燥湿化痰，活血通经。

血瘀气滞型：月经闭止，胸胁胀满，少腹胀痛，精神抑郁，舌质紫黯，边有瘀点，苔薄，脉沉涩或沉弦。治宜活血祛瘀，行气通经。

一、肾气不足型

〔基本方〕 溢经汤（《辨证录》）

熟地、白术各 20g，山药、当归各 15g，酸枣仁、白芍、沙参各 9g，丹皮、人参各 6g，柴胡、杜仲各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若偏于阳虚，畏寒肢冷，食少便溏，阴冷不温，带下清稀或色黑者，加制附片、肉桂、仙灵脾、仙茅，以温肾助阳。

2. 若偏于阴虚，形体清瘦，夜寐梦多，潮热汗出，舌质偏红，少苔者，加知母、女贞子、炙鳖甲以滋阴清热；或改用二连四物汤。

〔备选方〕

1. 二连四物汤（《医垒元戎》）：生地黄、当归、川芎、白芍各 9g，黄连、胡黄连各 6g。

2. 益肾通经汤（《经验方》）：柏子仁、熟地、泽兰、当归、赤芍、卷柏、仙灵脾各 10g，续断、牛膝、丹参各 12g，菟蔚子 15g。

二、气血亏虚型

〔基本方〕 养胃胜金汤（《宋氏女科秘书》）

黄芪、白术、茯苓、甘草、芍药、陈皮、麦芽、川芎、柴胡、当归各等分。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 兼脾虚气滞，腹胀便溏者，加木香、砂仁，以理气醒脾助运。

2. 若脾胃积滞，食欲不振，脘腹闷塞，大便不实或便秘者，加枳壳、大腹皮、焦楂曲等，以健脾消积，理气助运。

〔备选方〕

加味归脾汤（《正体类要》）：当归、茯苓、白术、炙黄芪、龙眼肉、远志、炒酸枣仁各10g，木香3g，炙甘草3g，人参9g，柴胡、山栀各6g。

三、痰湿阻滞型

〔基本方〕 苍附导痰丸（《叶氏女科证治》）

苍术、香附、枳壳各60g，陈皮45g，茯苓45g，南星30g，炙甘草30g。共为细末，姜汁和神曲为丸。每次6g，一日3次。

辨证加减

1. 兼有瘀阻，小腹刺痛，舌有紫气或瘀点者，加三棱、莪术、穿山甲，以破瘀散结通闭。

2. 若病从热化，两胁作痛，口苦口粘，带下黄臭，苔黄腻者，加黄芩、栀子、大黄等，以清热泻火除湿。

〔备选方〕

加减开郁二陈汤（《竹林女科证治》）：苍术、香附（童

便制)、川芎各 10g, 青皮、麸炒枳壳、槟榔各 6g, 木香 3g。

四、血瘀气滞型

〔基本方〕 生化通经汤（《中医妇科治疗学》）

酒丹参 12g, 香附、土牛膝各 9g, 当归尾、桃仁各 6g, 红花 3g, 泽兰 12g。水煎服, 每日 1 剂。

辨证加减

1. 偏于气滞, 经闭不通, 腹痛拒按, 乳房胀痛甚者, 酌加柴胡、广郁金、延胡索、川楝子等理气行血之品。

2. 若瘀结较甚, 面色青黯, 肌肤甲错者, 加三棱、莪术、水蛭等, 以破瘀通经。

3. 小腹冷痛, 得热则减, 属血寒凝滞者, 加肉桂、艾叶、炮姜以温经散寒, 行瘀通经; 或改用和血通经汤。

〔备选方〕

1. 和血通经汤（《卫生宝鉴》）：当归、炮三棱、炮莪术各 10g, 木香、熟地黄各 9g, 肉桂、红花、贯众、苏木各 6g, 血竭 3g。

2. 疏通饮（《丹台玉案》）：青皮、官桂、木香各 3g, 当归、香附、红花、山楂、桃仁各 6g。

崩 漏

崩漏又称血崩经漏, 系因血热、脾虚、肾虚、血瘀等导致冲任损伤, 不能约制经血, 非时而下的一种病证。量多如

注者为崩，量少淋漓不尽者为漏，两者常交替出现，相互转化。本病常以经血无周期可循，经量或暴下如注，或漏下不止，或两者交替出现为诊断依据。临床须与胎漏、异位妊娠、产后出血、赤带、月经量多以及癥瘕、外伤引起的阴道出血等相鉴别。相当于西医的功能性子宫出血。中医辨证主要分血热内扰、气不摄血、肾元亏虚、瘀滞胞宫四型。

血热内扰型：经血量多，或淋漓不净，色深红或紫红，质粘稠，夹有少量血块，伴面赤头晕，烦躁易怒，口干喜饮，便秘尿赤，舌质红，苔黄，脉弦数或滑数。治宜清热固经。

气不摄血型：经血量多，或淋漓不尽，色淡质稀，伴神疲懒言，面色萎黄，动则气促，头晕心悸，纳呆便溏，舌质淡胖或边有齿印，舌苔薄润，脉芤或细无力。治宜补气摄血。

肾元亏虚型：经血时多时少，或色淡质稀，伴精神不振，面色晦暗，肢冷畏寒，腰膝酸软，小便清长，舌质淡，苔薄润，脉沉细无力；或色鲜红，伴头晕耳鸣，五心烦热，夜寐不安，舌质红或有裂纹，苔少或无苔，脉细数。治宜益肾固冲。

瘀滞胞宫型：经漏淋漓不绝，或骤然暴下，色黯或黑，夹有瘀块，少腹疼痛，块下痛减，舌质紫暗或边有瘀斑，脉沉涩或弦紧。治宜活血化瘀，通络止血。

一、血热内扰型

〔基本方〕 清热固经汤（《简明中医妇科学》）

地骨皮、生地、牡蛎、阿胶、地榆、藕节各 15g，龟版 24g，白术、栀子、黄芩、陈棕炭各 10g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若肝经郁火明显，胸胁胀痛，烦躁易怒，脉弦数者，加广郁金、制香附、丹皮，以清肝解郁止血。

2. 若心火偏旺，心烦，夜寐多梦者，加淡竹叶、赤芍、黄连等，以清心凉血。

〔备选方〕

1. 二神散（《古今医统大全》）：陈槐花 60g，百草霜 15g。共研细末，每服 9g，空腹时服。

2. 十灰散（《十药神书》）：大小蓟、侧柏叶、茜草根、荷叶、白茅根、大黄、山梔、棕榈皮、丹皮各等分。共研细末，每次 6g，一日 2 次。

二、气不摄血型

〔基本方〕 固本止崩汤（《傅青主女科》）

熟地、白术各 30g，当归 15g，黄芪、人参各 10g，黑姜 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若出血量多，需防虚脱，可急服独参汤，以补气摄血。

2. 兼心悸怔忡，失眠者，加龙眼肉、酸枣仁、夜交藤，以养血安神。

3. 若气虚下陷，小腹作坠者，重用黄芪，加升麻、柴胡、炒荆芥，以升提中气。

4. 若饮食减少，脘腹作胀，大便溏泄者，加木香、砂仁、神曲，以行气健脾。

〔备选方〕

1. 寿脾煎（《景岳全书》）：白术 9g，当归、山药各 10g，

炙甘草 3g，酸枣仁 10g，远志 3g，炮干姜 6g，莲肉（去心，炒）10 粒，人参 6g（急者用 20g）。

2. 升阳四物汤（《医略六书》）：熟地 15g，当归（醋炒）、血余炭各 9g，炒白芍、白芷（炒黑）各 4.5g，川芎 3g，升麻（炒黑）2g。

三、肾元亏虚型

〔基本方〕 蒲黄散（《备急千金要方》）

蒲黄 175g，鹿茸、当归各 60g，共研细末。每次 2g，一日 3 次，酒送下。

辨证加减

1. 经色淡而质稀，畏寒肢冷，小便清长，舌淡，脉沉无力，属阳虚者，加仙茅、仙灵脾、赤石脂、禹余粮，以温肾助阳，收敛止血。

2. 经色鲜红，五心烦热，头晕耳鸣，舌红少苔，脉细数，属阴虚火旺者，加生地、丹皮、女贞子、旱莲草，以滋阴降火，凉血止血。

〔备选方〕

1. 艾附丸（《张氏医通》）：当归、熟地、白芍各 60g，川芎、人参、炒石菖蒲、醋炒吴茱萸、肉桂、熟附子各 30g，艾叶、香附各 120g，上为丸，每次 6g，一日 3 次。

2. 滋肾固冲汤（《妇产科学》）：生地 15g，枸杞子、山萸肉、黄柏、血余炭各 9g，煅龙骨、煅牡蛎、侧柏叶各 30g，龟版、旱莲草、藕节炭各 12g。

四、瘀滞胞宫型

〔基本方〕 桂枝茯苓丸（《金匱要略》）

桂枝、茯苓、赤芍、丹皮、桃仁各等分。上药为丸，每次3~6g；不效，加至9g，一日2~3次。

辨证加减

1. 若出血量多，瘀血不甚者，酌加蒲黄、五灵脂、血余炭，以止血化瘀。

2. 若瘀滞较重，腹痛，下血块较多者，加延胡索、五灵脂、参三七，以活血祛瘀。

〔备选方〕

震灵丹（《太平惠民和剂局方》）：禹余粮、紫石英、赤石脂、代赭石各120g，乳香、五灵脂、没药各60g，朱砂30g。共研细末，糯米粉糊为丸。每次3g，空腹时温酒或温开水送下。适用于脾肾亏虚，冲任不固，兼挟瘀滞之崩漏。

绝经前后诸症

绝经前后诸症是肾气渐衰，天癸将竭，阴阳失衡而致妇女在绝经前后出现月经紊乱、烘热汗出、潮热面红、情志异常等多种症状。以发病年龄一般在45~55周岁绝经前后，月经紊乱，潮热面红，烘热汗出，情绪激动，情志异常，皮肤感觉异常，浮肿，失眠等症为诊断依据。这些证候有的连续二三年，有的甚至缠绵10年左右，相当于西医的更年期综合

征。中医辨证主要分肝肾阴虚、肾阳亏虚两型。

肝肾阴虚型：经行先期，量多色红或淋漓不绝，烘热汗出，五心烦热，口干便结，腰膝酸软，头晕耳鸣，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴降火。

肾阳亏虚型：月经后愆或闭阻不行，行则量多，色淡质稀或淋漓不止，神萎肢冷，面色晦暗，头晕目眩，腰酸尿频，舌淡，苔薄，脉沉细无力。治宜补肾助阳。

一、肝肾阴虚型

〔基本方〕 清眩平肝汤（《刘奉五妇科经验》）

当归、桑叶、菊花、黄芩、女贞子、旱莲草、红花、牛膝各 9g，玄参 6g，白芍、生地各 12g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 如肝火偏旺，头晕较甚，血压偏高，烦躁易怒者，酌加钩藤、龙牡、磁石、夏枯草等平肝潜阳、熄风泻火之品。

2. 如心火偏旺，心悸失眠，加黄连、知母、珍珠等，以清心降火。

3. 如经量过多，加阿胶、丹皮、血余炭等，以清热凉血，养血止血。

4. 如经行不畅，经量过少者，加益母草、泽兰、月季花等，以活血通经。

5. 兼夹痰湿，纳少，脘腹闷塞，舌苔白腻者，加陈皮、制半夏、茯苓等，以燥湿化痰。

〔备选方〕

更年舒糖浆（《上海中医药杂志》1988；2：31）：当归、白芍、菟丝子、黄柏、仙灵脾各 30g，生地、熟地、知母各 60g，

红枣 50g，川芎、炙甘草各 40g，淮小麦 20g。制成糖浆。每次 50ml，一日 2 次，15 天为 1 疗程。

二、肾阳亏虚型

〔基本方〕 二仙汤（《妇产科学》）

仙茅、仙灵脾、当归、巴戟天各 9g，黄柏、知母各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如月经过多，加血余炭、艾叶炭、贯众炭等，以固经涩血。

2. 如月经过少，加泽兰、穿山甲、益母草等，以活血通经。

3. 脾阳亏虚，兼四肢不温，纳少便溏，面浮肢肿者，酌加干姜、白术、茯苓等，以温中健脾。

4. 兼见心悸、健忘、失眠者，加酸枣仁、五味子、炒白术、黄芪、夜交藤等，以补益心脾，宁心安神。

〔备选方〕

1. 妇更饮（《中医杂志》1984；4：43）：生地、紫草、桑寄生、钩藤（后下）、生麦芽各 15g，仙灵脾、炒当归、制香附各 10g。用于妇女更年期阴阳俱虚者。

带 下 病

带下病系由湿邪影响冲任，带脉失约，任脉失固，导致

阴道分泌物量多或色、质、气味发生异常改变的疾病。以带下量多，绵绵不绝；或带下量虽不多，但色黄或赤或青绿，质稠浊或清稀如水，气腥秽或恶臭为诊断依据。多见于阴道、宫颈等炎症性疾病，须与输卵管和子宫体、颈的恶性肿瘤相鉴别。中医辨证主要分脾虚湿困、肾阴亏虚、肾阳亏虚、湿热下注四型。

脾虚湿困型：分泌物色白或淡黄，量多如涕，无臭，绵绵不断，恶心纳少，腰酸神疲，舌淡胖，苔白腻，脉缓弱。治宜健脾益气，升阳除湿。

肾阴亏虚型：分泌物色黄或兼赤，质粘无臭，阴户灼热，五心烦热，腰酸耳鸣，头晕心悸，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴降火，清热止带。

肾阳亏虚型：分泌物量多，清稀如水，或透明如鸡子清，绵绵不绝，腰酸腹冷，小便频数清长，夜间尤甚，舌质淡，苔薄白，脉沉迟。治宜温补肾阳，固涩止带。

湿热下注型：分泌物量多，色黄或兼绿，质粘稠，或如豆渣，或似泡沫，气秽或臭，阴户灼热瘙痒，小便短赤，或伴有腹部掣痛，舌质红，苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿止带。

一、脾虚湿困型

〔基本方〕 白带丸（《惠直堂经验方》）

藕节 240g，芡实 60g，茯苓 30g，茯神 30g，山药 90g，莲须 45g，莲子 60g，金樱膏 540g。共研细末，以金樱膏为丸。每次 6g，一日 2 次，米饮送下。

辨证加减

1. 如脾阳不足，兼夹寒湿，以致腹胀便溏，肢冷明显者，加党参、干姜、附子、苍术、白术，以温中健脾，燥湿止带。

2. 如脾虚气陷，小腹空坠，或有子宫脱垂者，加黄芪、升麻、柴胡，以补气升阳。

3. 兼有肾虚，以致腰膝酸软，形寒神疲者，加续断、杜仲、补骨脂、菟丝子，以温肾助阳。

按语

本方收涩止带之功较胜，而健脾燥湿之力不足，临证使用宜酌加白术、陈皮、苍术、荆芥穗等健脾胜湿之品以增强其疗效。

〔备选方〕

1. 补脾止带汤（《中医症状鉴别诊断学》）：白术、泽泻各 9g，女贞子、乌贼骨各 12g。

2. 加味异功散（《不知医必要》）：党参 6g，陈皮 3g，扁豆 6g，生薏苡仁 9g，白术、炒山药各 6g，泽泻（盐水炒）3g，白茯苓 6g，炙甘草 3g。

二、肾阴亏虚型

〔基本方〕 龟柏姜梔丸（《医学入门》）

龟版 90g，黄柏 30g，炒干姜 3g，梔子 7.5g。上药为丸，每次 6g，一日 2 次。

辨证加减

1. 如带下气秽，阴户灼热，宫颈炎较重者，加败酱草、凤凰草根、半枝莲等，以清热解毒。

2. 如阴虚而内热不甚，可改用乌鸡白凤丸。

按语

本方滋肾固涩作用尚嫌不足，临床应用宜酌加熟地、山萸肉、山药、芡实、金樱子等，则作用更为显著。

〔备选方〕

1. 乌鸡白凤丸（《上海药品标准》）：乌骨鸡1只，熟地、益母草、党参各180g，黄芪、当归各120g，丹参、茯苓、续断、阿胶、龟版胶、鹿角胶、鹿茸、白芍、川芎、白术、枸杞子各90g，砂仁、芦子各60g，人参、延胡索、香附、黄芩、白薇各45g，甘草30g。为丸，每服1丸，化服，一日1~2次。

2. 滋肾固带方（《妇产科学》）：生地12g，泽泻、山药、芡实、知母、黄柏、莲须各9g，煅牡蛎30g。

三、肾阳亏虚型

〔基本方〕 白带丸（《妇产科学》）

白术、茯苓、白芍、龙骨、山药、白芷、牡蛎、干姜炭、鹿角霜、榆白皮、赤石脂、陈棕炭各等分。上药为丸，每次6g，一日3次。

辨证加减

1. 如腰膝酸软，畏寒肢冷较甚者，加熟附子、肉桂、补骨脂、仙灵脾，以温肾祛寒。

2. 如带多时久，补阳必须结合补阴，可改用右归丸。

〔备选方〕

1. 内补丸（《妇科切要》）：鹿茸、菟丝子、潼蒺藜、紫菀、黄芪、肉桂、桑螵蛸、肉苁蓉、制附子、茯神、白蒺藜各等分。上药为丸，每次6g，一日3次。

2. 右归丸（《景岳全书》）：太熟地240g，炒山药120g，炒山萸肉90g，炒枸杞子、鹿角胶、制菟丝子、杜仲各130g，

当归 90g，肉桂 60g，制附子 60g。为丸，每服 2～3 丸，嚼破，开水送下。

四、湿热下注型

〔基本方〕 当归煎（《丹溪心法》）

炒黄连、酒蒸侧柏、炒黄柏各 15g，醋炒香附、当归、白芍药、白术各 30g，炒椿根皮 60g，白芷 6g。上药为丸，每次 6g，一日 3 次。

辨证加减

1. 阴户灼热，小便短赤，舌红苔黄，属热偏重者，加银花、连翘、蒲公英、红藤、败酱草等，以清热解毒。

2. 兼见乳胁胀痛，头痛口苦，烦躁易怒，大便干结者，加龙胆草、栀子、大黄、木通、车前子，以清泻肝火，渗利湿热。

3. 若阴户痒甚者，加苦参、蛇床子、地肤子，以清热利湿止痒。

〔备选方〕

止带汤（《中医症状鉴别诊断学》）：龙胆草，黄柏各 6g，生地、当归、赤芍各 9g，椒目 6g，甘草 3g。

妊娠恶阻

妊娠恶阻是指妊娠早期冲脉之气上逆，胃失和降，出现呕吐厌食，甚则食入即吐，反复发作，日久不止，严重者可

延续至妊娠中晚期的疾病。以呕吐厌食或食入即吐，反复发作，一般发生于妊娠早期的3个月内为诊断依据。本病须与妊娠肝炎、胃炎，阑尾炎相鉴别。中医辨证主要分肝胃不和、脾胃虚弱、痰湿阻滞、气阴两虚四型。

肝胃不和型：妊娠初期呕吐酸水或苦水，恶闻油腥，胸满胁痛，心烦口苦，暖气叹息，头胀而晕，舌淡红，苔微黄，脉滑。治宜调和肝胃，降逆止呕。

脾胃虚弱型：妊娠初起，呕吐不食，或吐清水，头晕体倦，脘痞腹胀，舌淡苔白，脉缓滑。治宜健脾和胃，降逆止呕。

痰湿阻滞型：妊娠早期，呕吐痰涎，口淡而腻，不思饮食，胸腹满闷，舌淡苔白腻，脉滑。治宜化痰降逆，健脾燥湿。

气阴两虚型：妊娠剧吐，甚至吐苦黄水或兼血水，频频发作，持续日久，以致精神萎靡，嗜睡消瘦，双目无神，眼眶下陷，肌肤干皱失泽，低热口干，尿少便结，舌红少津，苔薄黄或光剥，脉细滑数无力。治宜益气养阴，化痰和胃。

一、肝胃不和型

〔基本方〕 保生汤（《妇人大全良方》）

人参9g，甘草3g，白术、香附、乌药、橘红各10g。加生姜5片，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 恶心呕吐甚者，重用生姜，酌加半夏、丁香、竹茹，以温胃降逆止呕。

2. 头晕明显者，加甘菊花、钩藤、天麻，以平肝熄风止

眩。

3. 兼有痰浊，脘腹胀满，苔白腻者，加枳壳、半夏、吴茱萸等，以燥湿化痰，理气降逆。

〔备选方〕

芩连半夏竹茹汤（《中医妇科治疗学》）：黄芩 6g，黄连 3g，法半夏 6g，竹茹 9g，龙胆草 3g，枳壳 6g，旋覆花 3g。

二、脾胃虚弱型

〔基本方〕 人参饮（《圣济总录》）

人参 15g，白茯苓、厚朴、白术各 12g，陈皮 6g，葛根 10g，生姜 5 片。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如呕吐剧烈者，酌加灶心土、代赭石，以温中降逆止呕。

2. 如脾胃虚寒，神疲乏力，手足不温者，酌加吴茱萸、干姜，以温中祛寒。

〔备选方〕

缩砂二陈汤（《济阴纲目》）：半夏、陈皮、炒砂仁各 6g，茯苓 10g，炙甘草 3g。加生姜 3 片，大枣 1 枚。

三、痰湿阻滞型

〔基本方〕 加味二陈汤（《中医妇科治疗学》）

陈皮、枳壳各 6g，法半夏 4g，茯苓 9g，甘草 2g，苍术 3g。加生姜 1 片，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼脾胃气虚，症见神疲乏力，少气懒言，食少便溏者，

加党参、白术、砂仁以益气健脾助运。

2. 曾有流产者，去枳壳，加川断、党参、艾叶、砂仁，以补肾健脾，理气止呕。

3. 若痰湿化热，吐酸苦水，苔黄腻者，酌加黄芩、竹茹以清热和胃止呕。

〔备选方〕

1. 干姜人参半夏丸（《金匮要略》）：干姜、人参各 15g，半夏 30g。上药为丸，每次 6g，一日 2 次。

2. 半夏汤（《叶氏女科证治秘方》）：陈皮、姜制半夏、茯苓各 6g，酒炒黄芩、麸炒枳壳、紫苏各 6g，炙甘草 3g。

四、气阴两虚型

〔基本方〕 安胎凉膈饮（《胎产秘书》）

知母、麦冬各 6g，人参 3g，芦根 12g，葛根 9g，黑山栀、竹茹各 6g，葱白 2 根。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 胎动不安者，加白术、川断、阿胶以益气养血安胎。

2. 若低热口干，尿少便结，舌红少津者，去山栀，加五味子、玉竹、石斛等，以增强滋阴养液之力。

〔备选方〕

1. 安胎饮（《胎后方》）：茯苓、当归、川芎、芍药、生地黄、甘草、白术、阿胶、地骨皮、黄芩各 6g。

2. 麦门冬粥（《圣济总录》）：生麦门冬（绞取汁）60ml，白粳米 60g，薏苡仁 30g，生地黄 120g，生姜汁 60ml。以水先煮粳米、薏苡仁百沸，再下地黄、麦门冬、生姜汁相和，煮成稀粥，空腹时温服。

胎漏、胎动不安

胎漏又称漏胎，指妊娠期间出现的阴道少量出血，时下时止，或淋漓不断。胎动不安者，指妊娠期间腰酸，腹部胀坠作痛，或伴有少量出血者。妊娠试验呈阳性反应，B超探查胎动、胎心搏动正常，并与停经月份相符。相当于西医的先兆流产。中医辨证分肾气不足、气血亏虚、血热内扰、外伤损络四型。

肾气不足型：妊娠期阴道漏红，量少色淡，腰酸腹坠，或伴头晕耳鸣，小便频数，或有流产史，舌淡苔白，脉沉滑尺弱。治宜补肾益气安胎。

气血亏虚型：妊娠期阴道漏红，量少，色淡质薄，腰酸腹坠，神疲肢软，心悸气短，面色少华，舌质淡，苔薄白，脉细滑。治宜补气养血安胎。

血热内扰型：妊娠期阴道漏红，色鲜，或腹痛下坠，心烦不安，手心灼热，口干咽燥，大便秘结，舌红，苔黄而干，脉弦滑或滑数。治宜清热凉血安胎。

外伤损络型：妊娠外伤后腰腹胀坠作痛，阴道漏红，色紫红，或有小血块，舌淡红，脉细滑无力。治宜调气活血，固冲安胎。

一、肾气不足型

〔基本方〕 寿胎丸（《医学衷中参西录》）

菟丝子 120g，续断、桑寄生、阿胶各 60g。上药为丸。每次 6g，一日 2~3 次。

辨证加减

1. 兼心悸失眠者，加炙远志、炒枣仁、石菖蒲等，以宁心安神，交通心肾。

2. 兼脾虚，胃纳不振者，酌加党参、于术、黄芪、砂仁、黄芩等，以益气健脾。

按语

对习惯性流产，除服用药物治疗外，还需配合绝对的卧床休息。

〔备选方〕

加减补肾安胎饮（《中医妇科治疗学》）：党参 12g，白术、阿胶各 6g，茯神、杜仲、川断、菟丝子、蕲艾各 9g，乌贼骨、桑寄生各 15g。

二、气血亏虚型

〔基本方〕 八物胶艾汤（《医学入门》）

人参、白术、茯苓各 6g，川芎、当归各 4g，白芍 6g，干地黄、阿胶各 9g，甘草、艾叶各 2g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若纳呆，脘痞腹胀者，加煨木香、砂仁、炒谷芽、陈皮等，以理气健脾助运。

2. 若小腹下坠明显者，加升麻、黄芪等以升提中气。

3. 偏于血虚，心悸失眠，头晕目眩者，加何首乌、龙眼肉、合欢皮等，以养血安神。

〔备选方〕

漏胎安胎饮（《医略六书》）：熟地 15g，炙黄芪、醋炒当归、阿胶（血余炭炒）、地榆炭各 9g，川芎 3g，醋炒白芍、荷叶各 6g，艾叶（醋炒黑）3g，甘草 2g。

三、血热内扰型

〔基本方〕 生苎根散（《太平圣惠方》）

生苎麻根 45g，阿胶 45g，黄芩、赤芍药、炒当归各 25g。上为粗末，每次 12g，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 阴道流血量较多者，加旱莲草、生地、丹皮等，以清热凉血止血。

2. 兼骨蒸潮热盗汗者，加地骨皮、知母，以清虚热。

3. 腰酸明显者，加桑寄生、杜仲、川断等。

〔备选方〕

凉胎饮（《景岳全书》）：生地、芍药各 10g，黄芩、当归各 6g，生甘草 3g，枳壳、石斛各 6g，茯苓 10g。

四、外伤损络型

〔基本方〕 安胎散（《广嗣纪要》）

缩砂仁（连皮略炒，勿令焦黑，去皮取仁，为末）、当归、川芎各 3g。当归、川芎水煎，调砂仁末，每次 1 剂，一日 2 次。

辨证加减

1. 兼腰酸空坠者，加川断、桑寄生、杜仲，以补肾安胎。

2. 兼气短乏力者，酌加白术、党参、黄芪等，以健脾补气安胎。

3. 若舌有紫气或有瘀点，阴道漏红色紫，或有瘀块，加丹参、益母草等，以养血活血安胎。

〔备选方〕

1. 救损安胎汤（《傅青主女科》）：当归 20g（酒洗），白芍 9g（酒炒），生地 20g（酒炒），白术 15g（土炒），炙甘草、人参各 3g，苏木 9g（捣碎），乳香（去油）、没药（去油）各 3g。

2. 鲤鱼羹（《圣济总录》）：鲜鲤鱼 1 尾（治理如食法），炒黄芪、炒当归、人参、生地黄各 15g，蜀椒 10 粒（炒），生姜 7.5g，陈皮 7.5g，糯米 30g。后 8 味为细末，纳入鱼腹，用布裹严；加水 600ml 煮鱼至熟，去骨取肉及鱼腹中药，同为羹，加少许盐、醋，乘热食用。用于妊娠外伤，胎气不安。

滑 胎

滑胎是指由于禀质虚弱，肾虚冲任不固，而致怀孕后出现自然堕胎，或小产连续发生 3 次以上者。临床以妇女怀孕后屡孕屡堕，而男方检查正常者为特点。染色体检查，以排除遗传因素所致；妇科检查，以了解子宫有无畸形。相当于西医的习惯性流产。中医辨证主要分脾肾两虚、气血亏虚、阴虚内热三型。

脾肾两虚型：头晕耳鸣，腰酸膝软，神疲肢倦，气短懒言，纳少便溏、夜尿频多，眼眶黯黑或面有黯斑，舌淡，苔薄，脉沉弱。治宜健脾补肾固胎。

气血亏虚型：面色苍白或萎黄，心悸气短，头晕肢软，神疲乏力，舌淡苔薄，脉沉细弱无力。治宜补气养血固胎。

阴虚内热型：两颧潮红，口干咽燥，手足心热，烦躁不安，或形体消瘦，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴清热安胎。

一、脾肾两虚型

〔基本方〕 安奠二天汤（《傅青主女科》）

人参、熟地、炒白术各 20g，炒山药 15g，炙甘草 3g，山萸肉 15g，杜仲 9g，枸杞子 6g，扁豆 15g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 畏寒肢冷，少腹冷痛者，酌加仙灵脾、巴戟天、艾叶，以补肾助阳。
2. 兼脾虚气陷，少腹坠胀，气短神疲，加黄芪、升麻等。
3. 如纳差腹胀者，去熟地，加砂仁，以理气醒脾安胎。
4. 如恶心呕吐者，加法半夏、陈皮以降逆和胃。

〔备选方〕

1. 补肾固冲汤（《中国医药学报》1989；4：36）：菟丝子、覆盆子、杜仲、川断、桑寄生、熟地、白芍各 15g，阿胶（烔化）、党参、陈皮各 12g，甘草 6g。

2. 四物鹿胶汤（《不知医必要》）：当归、鹿角胶各 6g，盐水炒杜仲、盐水炒补骨脂、酒炒白芍、川芎、菟丝子、川断各 3g，熟地 6g。

二、气血亏虚型

〔基本方〕 泰山磐石散（《古今医统大全》）

人参 3g，黄芪 6g，白术 6g，炙甘草 2g，当归 3g，川芎

2g，白芍药、熟地黄各 3g，续断 3g，糯米 6g，黄芩 3g，砂仁 2g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若情志不遂，胸闷喜叹息，酌加柴胡、香附、郁金等，以疏肝理气。

2. 如有气陷，少腹坠胀者，重用黄芪，酌加升麻、柴胡。

3. 兼心烦失眠者，加炙远志、酸枣仁、合欢皮等，以宁心安神。

〔备选方〕

芎归补中汤（《万氏家抄济世良方》）：当归、炒白术、川芎各 6g，茯苓 3g，炙黄芪、炒香附各 9g，黄芩、川断各 10g，甘草 3g，陈皮、阿胶（蛤粉炒）各 6g，桑寄生 10g，砂仁 3g。

三、阴虚内热型

〔基本方〕 麦门冬饮（《圣济总录》）

麦门冬、人参、炙甘草、炒阿胶、黄芩、熟地黄、乌梅各 15g，加生姜 3 片、大枣 2 枚，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 潮热盗汗者，加知母、地骨皮、鳖甲，以滋阴清热。

2. 兼有肝郁，烦躁易怒者，加制香附、柴胡，以疏肝解郁。

〔备选方〕

加味四物汤（《产科发蒙》引《胎产须知》）：当归、熟地、白芍、炒阿胶，炒香附、白术、黄芩各 6g，砂仁、川芎各 2g，糯米 20g。

子 肿

子肿是指妇女怀孕期间由于素体脾肾阳虚，胎气壅阻，水湿内滞，而出现肢体面目发生肿胀的疾病。临床以妊娠数月，面目肢体肿胀，或少数孕妇水肿虽不明显，但体重每周增加0.5公斤以上；尿常规无蛋白尿、管型，血压在正常范围内为特点。如妊娠晚期，仅见脚部浮肿，无其它不适者，不作病论。相当于西医的妊娠水肿。中医辨证主要分脾虚湿困、肾阳亏虚、肝气郁滞三型。

脾虚湿困型：妊娠数月，面目四肢浮肿或遍及全身，肤色淡黄，皮薄而光亮，胸闷气短，懒于语言，口淡无味，食欲不振，大便溏薄，舌质淡胖，苔薄白，脉缓滑无力。治宜理气健脾，利水化湿。

肾阳亏虚型：孕后数月或晚期，面目浮肿，下肢尤甚，按之没指，心悸气短，肢冷畏寒，小便短少，舌质淡嫩或边尖有齿痕，苔白润，脉沉细无力或沉迟而弱。治宜益肾助阳，化气利水。

肝气郁滞型：妊娠4~5月后，先由脚肿，渐及于腿，皮色不变，随按随起，头晕胀痛，胸闷胁胀，食少，舌苔薄腻，脉弦滑。治宜理气行滞，健脾行水。

一、脾虚湿困型

〔基本方〕 白术散（《全生指迷方》）

白术 30g，茯苓皮、大腹皮、生姜皮，陈皮各 15g。上为散。每服 3g，开水送服，一日 3 次。

辨证加减

1. 头晕，血压偏高者，加钩藤、白蒺藜、菊花、灯芯，以平肝熄风。

2. 若神疲乏力，食欲不振显著者，加黄芪、防己、砂仁，以益气健脾，理气行水。

〔备选方〕

1. 鲤鱼汤（《备急千金要方》）：鲤鱼 1 尾（重 1kg 左右），白术 15g，生姜、芍药、当归各 9g，茯苓 12g。

2. 白术茯苓散（《鸡峰普济方》）：白术、茯苓各 30g。上为散，每服 6g，一日 2 次。

二、肾阳亏虚型

〔基本方〕 肾着汤（《三因极一病证方论》）

茯苓、白术各 15g，炮干姜 6g，炙甘草 3g，杏仁（去皮、尖）12g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 浮肿显著者，加桂枝、泽泻、防己，以化气行水。

2. 若头晕耳鸣，腰酸腿软，小便频多者，酌加巴戟天、仙灵脾、仙茅等，以补肾助阳化湿。

〔备选方〕

桂附苓术饮（《中医妇科治疗学》）：制附片 9g，肉桂 3g，茯苓 12g，苍术、炒远志、生姜皮各 6g，制乌药 4g。

三、肝气郁滞型

〔基本方〕 木通散（《太平圣惠方》）

木通、香薷、桑白皮、紫苏梗叶各 30g，木香、诃子、黄芩各 20g，麸炒枳壳、槟榔各 15g。上为散，每次 12g，加生姜，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 头晕胀痛，血压高者，酌减香薷、紫苏，加钩藤、天麻、菊花，以平肝熄风。

2. 若胸闷胁痛，喜叹息者，酌减香薷，加柴胡、香附、郁金，以疏肝理气。

〔备选方〕

茯苓导水汤（《医宗金鉴》）：茯苓、槟榔、猪苓、砂仁、木香、陈皮、泽泻、白术、木瓜、大腹皮、桑白皮、苏梗各等分。

子 淋

子淋是指妇女怀孕期间，由于肾虚或膀胱湿热、气化失常，引起尿频尿急，并感灼热涩痛的疾病。临床以妊娠期间，小便频数而急，淋漓涩痛，小腹拘急；小便常规可见红、白细胞及蛋白尿，中段尿培养可有细菌生长为诊断依据。相当于西医的妊娠合并尿路感染。中医辨证主要分膀胱湿热、阴虚内热两型。

膀胱湿热型：小便频数涩痛，淋漓不爽，尿少色黄而赤，小腹拘急，舌尖红，苔黄而干，或苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿通淋。

阴虚内热型：小便频数短黄，欲出未尽，腰腹酸坠，五心烦热，心悸颧赤，舌红少苔，脉细滑数。治宜滋阴清热，利水通淋。

一、膀胱湿热型

〔基本方〕 地肤汤（《女科百问》）

地肤草、车前子各 10g，知母、黄芩、赤茯苓、赤芍各 9g，炒枳实、升麻各 3g，通草 6g，炙甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 若偏于热重，小便短赤，涩痛，大便干结，身热者，加黄柏、黄连、大黄，以清热泻火，通腑泄热。

2. 如偏于湿重，尿色黄浊，头身困重，胸闷纳呆者，加苍术、厚朴、砂仁等，以燥湿理气。

〔备选方〕

车前散（《古今医统大全》）：车前子 9g（微炒，研），赤茯苓、赤芍药、木通各 5g，石韦（炙去毛）、陈皮、槟榔、川芎各 3g，滑石、当归、梔子、枳壳各 9g，甘草节 3g。

二、阴虚内热型

〔基本方〕 生地黄饮子（《医略六书》）

生地 15g，阿胶 9g（蒲黄灰炒），炒白芍 6g，麦冬 9g（去心），地榆 9g（炒黑），茯苓 6g，小蓟 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若腰膝酸甚者，加川断、桑寄生、狗脊等，以补肝肾，强腰膝。

2. 如兼夹湿热而致尿色黄浊，舌苔黄腻者，去麦冬、白芍，加泽泻、车前子、木通、黄柏等，以清利湿热。

3. 如虚火偏旺，口干舌燥，盗汗明显者，加知母、丹皮、黄柏以清热降火。

〔备选方〕

1. 知柏地黄饮（《中医妇科治疗学》）：黄柏、黄芩各 6g，知母 9g，生地 15g，玄参 9g，甘草梢、山栀子仁各 6g。

2. 安营散（《医略六书》）：生地 150g，通草、人参各 45g，紫菀 60g，灯心 45g，当归、车前子、麦冬（去心）各 90g。上为散，每次 9g，水煎，去滓温服。

转 胞

转胞又称胞转，是指孕妇素体虚弱导致胎气下坠，迫及膀胱，以致水道不利，出现小便不通，小腹拘急胀痛，心烦不得卧的疾病。本病多见于妊娠晚期，临床以妊娠期间小便频数，点滴量少，甚或闭而不通，小腹拘急疼痛，胀坠难忍为特征。相当于西医的妊娠合并小便不通。中医辨证主要分脾虚气陷、肾阳亏虚两型。

脾虚气陷型：妊娠期间尿急而频作，点滴量少，甚或不通，小腹拘急，胀坠难忍，烦躁不安，面色㿔白，神疲肢软，

舌淡，苔薄白，脉细无力。治宜益气举胎，通利小便。

肾阳亏虚型：妊娠期间尿频尿涩，点滴不畅或闭而不通，小腹拘急，胀坠疼痛，烦躁不安，腰膝酸软，形寒肢冷，舌质淡嫩，苔薄润，脉沉细无力。治宜温肾扶阳，化气行水。

一、脾虚气陷型

〔基本方〕 二陈升提饮（《嵩崖尊生全书》）

当归 10g，白术、生地各 6g，川芎 3g，人参 6g，甘草、陈皮各 3g，制半夏 4g，柴胡、升麻各 3g。加生姜 1 片，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若气虚较甚，小腹拘急，小便点滴难下，神疲倦怠者，加黄芪、桂枝、台乌药，以补气通阳，化气利水。
2. 兼食少便溏者，加扁豆、山药、砂仁，以健脾化湿。
3. 如气短，大便坠胀者，加桔梗，以宣肺利气。

〔备选方〕

茯苓升麻汤（《医学心悟》）：赤白茯苓各 15g，升麻 4.5g，当归 6g，川芎 3g，苈麻根 9g。

二、肾阳亏虚型

〔基本方〕 八味汤（《产科心法》）

熟地 9g，山萸肉、山药、茯苓各 6g，泽泻 4g，麦冬 5g，肉桂、制附子各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若小便量少，甚者不通，加猪苓、大腹皮、车前子，以加强通利小便之力。

2. 若湿郁化热，而致小便黄赤，尿时涩痛者，配合滋肾通关丸。

〔备选方〕

玄英汤（《产论》）：干地黄 6g，山药 5g，茯苓 6g，山萸肉 3g，泽泻 6g，牡丹皮 3g，牛膝 6g，车前子 5g，桂枝 6g，附子 5g。

产后恶露不绝

产后恶露不绝是由于产时劳伤经脉，导致气血运行失常，而致产后 3 周以上，仍有阴道出血的疾病。相当于西医的产后子宫轻度感染，胎盘、胎膜残留或其他原因所致的子宫复旧不良。中医辨证主要分脾虚气陷、血热内扰、气血瘀滞三型。

脾虚气陷型：产后恶露过期不止，量多或淋漓不断，色淡红，质稀薄，无臭味，小腹空坠，神倦懒言，面色㿔白，舌淡，脉缓弱。治宜补气摄血。

血热内扰型：产后恶露过期不止，量较多，色深红，质稠粘，有臭秽气，面色潮红，口燥咽干，舌质红，脉虚细而数。治宜养阴清热止血。

气血瘀滞型：产后恶露淋漓，涩滞不爽，量少，色紫黯有块，小腹疼痛拒按，舌紫黯或边有紫点，脉弦涩或沉而有力。治宜理气活血化瘀。

一、脾虚气陷型

〔基本方〕 六合散（《百一选方》）

当归、白芍、熟地黄各 30g，甘草 60g，人参、白术各 30g。
共研细末，每次 9g，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 若气虚兼寒，畏寒肢冷，小腹隐痛者，加鹿角胶、艾叶炭、炮姜等，以温中摄血。

2. 小腹空坠甚者，加黄芪、升麻、枳壳，以补气举陷。

〔备选方〕

升阳四物汤（《医略六书》）：熟地 15g，当归（醋炒）、血余炭各 9g，炒白芍，白芷（炒黑）各 4.5g，川芎 3g，升麻（炒黑）1.5g。水煎服，每日 1 剂。

二、血热内扰型

〔基本方〕 当归饮（《圣济总录》）

炒当归、败酱草、川续断各 30g，芍药 40g，生地黄 45g，竹茹、川芎各 15g。共研细末，每次 9g，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 如肝郁化火，两胁作痛，心烦口苦，酌加丹皮、焦山栀、黄芩、柴胡、侧柏炭，以清肝解郁，凉血止血。

2. 若出血量多，色深红者，芍药用赤芍，并加红藤、地榆、小蓟等，以凉血止血。

〔备选方〕

1. 安露饮（《中医妇科治疗学》）：生地、丹参、益母草各 9g，乌贼骨 18g，茜草根（炒）6g，旱莲草、炒艾叶各 9g。

2. 加减四物汤（《叶氏女科证治秘方》）：熟地黄、当归各 9g，白芍 6g，炒山栀、柴胡、丹皮、川芎各 3g。

三、气血瘀滞型

〔基本方〕 磨块四物汤（《竹林女科证治》）

熟地黄、当归、白芍各 9g，川芎 4.5g，延胡索、桃仁（去皮尖）各 6g，肉桂、制大黄各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若病偏于寒，见少腹冷痛者，去制大黄，加炒艾叶、炮干姜，以温经散寒止血。

2. 若病从热化，而心烦口干，苔黄者，去肉桂，加栀子、丹皮以凉血散瘀。

3. 若气血瘀滞较重，恶露色紫，有瘀块，少腹刺痛甚者，加三棱、莪术、益母草，以理气活血破瘀。

〔备选方〕

丹参泽兰饮（《中医妇科治疗学》）：丹参 12g，香附 9g，延胡索 6g，焦艾叶、泽兰各 9g，赤芍、山楂炭各 6g，炒黑豆 12g。

产后血崩

产后血崩是由于产妇素体气血虚弱，或瘀阻、血热，导致血不归经，阴道出血量达 500ml 以上者。临床以阴道出血量多急迫，大多发生在产后 24 小时之内，严重者血压骤降。

甚至肢冷汗出，神昏等症为特征。多见于子宫收缩乏力，胎盘滞留。中医辨证主要分气不摄血、气血瘀滞、血热内扰三型。

气不摄血型：产后下血如崩，色红或淡红，质稀，面色苍白，腰膝酸软，头晕目眩，精神疲乏，心悸气短，甚则冷汗淋漓，四肢厥冷，神昏，舌淡，苔薄，脉微或虚大。治宜补气摄血固脱。

气血瘀滞型：产后出血不止，量多如崩，色紫黯，夹有血块，小腹胀痛，舌质紫或有瘀斑，脉弦或涩。治宜理气化瘀止血。

血热内扰型：产后下血量多，血色鲜红或紫，势急如崩，头胀眩晕，胸胁胀痛，烦躁易怒，舌红苔黄，脉弦数。治宜清热凉血止血。

一、气不摄血型

〔基本方〕 加减十全大补汤（《中医妇科治疗学》）

党参、乌贼骨各 30g，白术、熟地各 9g，茯苓 12g，黄芪 8g，当归 6g，肉桂、炙甘草各 3g，龙骨 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若四肢厥逆，汗出肤冷，脉微者，急煎独参汤，以益气固脱；若无阳虚证，可去肉桂。

2. 血止后，自觉腰腹微胀或有痛感，加焦艾叶、阿胶珠以养血暖宫。

〔备选方〕

摄血固冲汤（《中医妇科治疗学》）：党参 18g，黄芪 12g，

白术 9g, 龙骨 15g, 乌贼骨 30g, 阿胶珠、茜草根、龟版各 9g, 参三七 3g, 血余炭 9g。

二、气血瘀滞型

〔基本方〕 定崩四物汤（《医略六书》）

生地 15g（炒），白芷（炒黑）、醋炒白芍各 6g，川芎 3g，醋炒当归 9g，蒲黄（炒炭）、阿胶（血余炭炒）、小蓟根各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼有肝郁，以致精神抑郁，胸闷胁痛者，加炒柴胡、制香附、郁金，以疏肝理气解郁。
2. 出血量多，加参三七、茜草、花蕊石，以增强止血之功。

三、血热内扰型

〔基本方〕 正经四物汤（《女科旨要》）

当归、白鸡冠花各 15g，白芍、白术、炒香附各 12g，熟地、川芎、人参、炒阿胶、茯苓、炒侧柏叶、酸枣仁、陈皮、炒蒲黄各 6g，炙甘草 3g。水煎服。每日 1 剂。

辨证加减

1. 若如内热较重，身热烦躁，口干，舌红者，加黄芩、丹皮、白茅根，以凉血止血。
2. 若兼夹瘀块，下血色紫，有血块，小腹胀痛者，加五灵脂、丹参、参三七以化瘀止血。

〔备选方〕

斩龙散（《丹台玉案》）：黑蒲黄、陈棕炭各 9g，鹿角霜、

乌梅各 3g，当归、赤芍、川芎、生地、地榆各 10g。

产后大便难

产后大便难是由于分娩时失血伤津，肠道失于濡润引起的大便难涩，数日不解，或排便时干燥疼痛的疾病。相当于西医产后便秘。中医辨证主要分血虚津亏、脾虚气陷两型。

血虚津亏型：产后大便干燥，数日不解，或解时艰涩难下，但腹无胀痛，饮食如常，面色萎黄，皮肤不润，舌淡苔薄，脉虚涩。治宜养血润肠，增液通便。

脾虚气陷型：产后虽有便意，临厕努责无力，气短汗出，倦怠无力，便出并不干硬，或头晕目眩，舌淡苔薄，脉大而虚。治宜补气健脾，佐以润肠。

一、血虚津亏型

〔基本方〕 养正通幽汤（《傅青主女科·产后编》）

川芎 6g，当归 18g，炙甘草 3g，桃仁 6g，炒麻子仁 6g，肉苁蓉（酒洗）3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 手心灼热，口干舌燥，舌红少津者，加生地、玄参、麦冬以滋阴清热，增液通便。

2. 若血虚较甚，头晕目眩，唇爪苍白者，加何首乌、桑椹子、黑芝麻等滋阴养血、润肠通便之品。

3. 若腹胀便结者，加大黄、玄参、芒硝等，增液通便；或

改用麻子仁丸。

〔备选方〕

麻仁四物汤（《医略六书》）：生地 15g，当归 9g，炒白芍 6g，川芎 3g，麻仁 9g，白蜜 10ml。

二、脾虚气陷型

〔基本方〕 人参丸（《圣济总录》）

人参、槟榔各 45g，当归（焙）30g，姜汁炙厚朴 20g，郁李仁（研如膏）15g。上为丸，每次 6～9g，一日 3 次，温开水送下。

辨证加减

1. 若兼血虚，心悸怔忡，面色萎黄，舌淡脉细者，加生地、白芍、何首乌、丹参等以养血安神。

2. 气短汗出较多者，加黄芪、白术、浮小麦、麻黄根，以补气固表止汗。

〔备选方〕

润肠丸（《医学集成》）：熟地、当归、肉苁蓉、人参各 30g。上药为丸，每次 6～9g，一日 3 次。

产后感染发热

产后感染发热是指妇女分娩时由于气血骤虚，阳气浮越，感染邪毒，正邪交争，而出现产后 10 天内发热，并伴有腹痛及阴道分泌物的色、质、量、气味异常变化的疾病。如产后

一二日内只有轻微发热而无其他症状，二三日后自会调和，一般不作病论。本病以10天内发热不解，连续3天体温在38℃以上，并伴有腹痛及阴道分泌物的色、质、量、气味等异常为诊断依据。临床必要时作妇科检查，血、尿常规检查，宫颈分泌物培养等，以明确感染部位及致病菌。中医辨证主要分热毒炽盛、气血瘀滞两型。

热毒炽盛型：恶寒，高热，恶露量多或少，色紫黯如败酱，有秽臭，小腹疼痛拒按，烦躁口渴，尿少色黄，大便燥结，舌红苔黄，脉数有力。治宜清热解毒，凉血化瘀。

气血瘀滞型：寒热时作，恶露不下或甚少，气秽臭，色紫黯有块，小腹疼痛拒按，舌紫黯有瘀点，脉细涩。治宜理气活血化瘀。

一、热毒炽盛型

〔基本方〕 五味消毒饮（《医宗金鉴》）

金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁各15g，天葵子6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 若小腹疼痛加剧，恶露不畅，大便秘结，高热不退者，加大黄、芒硝、丹皮、桃仁、败酱草，以清热泻下逐瘀。

2. 若邪入营血，高热不退，斑疹隐隐，舌红绛，酌加赤芍、丹皮、紫草、生地等，以凉血散瘀解毒。

3. 若热传心包，神昏谵语者，酌情选用安宫牛黄丸、至宝丹等以清心开窍。

〔备选方〕

银翘红藤解毒汤（《妇产科学》）：银花、连翘、红藤、败

酱草各 30g，丹皮、延胡索、川楝子各 9g，山梔、赤芍、桃仁、薏苡仁各 12g，炙乳没各 6～9g。

二、气血瘀滞型

〔基本方〕 泽兰生化汤（《揣摩有得集》）

泽兰叶 9g，当归身 15g，川芎 6g，姜炭 2g，黑荆芥 6g，砂仁 2g。加童便少许，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼见寒热往来，口苦，咽干者，加柴胡、黄芩，以清解少阳之热。

2. 若外感风寒，恶寒发热，头痛，苔白，脉浮者，加桂枝、芍药、防风等以调和营卫，祛风解表。

3. 若外感风热，发热，微恶风寒，咳嗽，口渴，舌尖边红，脉浮数者，加银花、连翘、牛蒡子、薄荷，以辛凉解表。

〔备选方〕

四物加玄胡干姜汤（《陈素庵妇科补解》）：川芎、当归、赤芍、生地、玄胡索、干姜各 6g。

产后自汗、盗汗

产后自汗、盗汗系由于产后气血较虚，腠理不密，卫阳不固，出现汗出涔涔，持续不止，动则益甚；或因阴虚内热，浮阳不敛而出现睡后汗出湿衣，醒来即止的疾病。产后自汗以白昼汗多，动则甚，持续多日不止为特征；产后盗汗以入

睡周身溱溱汗出，醒后汗即渐止为特征。如产后数日内，微有汗出，后自行好转，此不属病态。中医辨证主要分肺卫气虚、阴虚内热两型。

肺卫气虚型：产后汗出较多，不能自止，动则益甚，时或恶风，面色㿠白，气短懒言，语言低怯，倦怠乏力，舌质淡，苔薄，脉虚弱。治宜补气固表，和营止汗。

阴虚内热型：产后睡中出汗，甚则湿透衣衫，醒来即止，面色潮红，头晕耳鸣，口燥咽干，渴不思饮，或五心烦热，腰膝酸软，舌红嫩或绛，少苔或无苔，脉细数无力。治宜益气养阴，生津敛汗。

一、肺卫气虚型

〔基本方〕 调卫止汗汤（《胎产新书》）

黄芪、麻黄根各 9g，当归 6g，炙甘草 2g，防风 1g，人参 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼外感风寒，而致恶寒发热自汗者，加桂枝、白芍、荆芥等，以调和营卫，解肌发表。

2. 兼胃纳不振，脘痞不适者，加焦白术、焦楂曲、陈皮等，以健脾助运。

3. 如汗出过多，应防止虚脱，宜重用黄芪、人参，或加附子，以益气固脱。

〔备选方〕

1. 参附芪蛎汤（《产科发蒙》）：人参、黄芪、附子、煅牡蛎各等分。

2. 人参枣仁汤（《医略六书》）：人参、五味子各 6g，酸

枣仁、当归身、山萸肉、乌梅各 9g，茯神 6g（去木），草灰 2g。

二、阴虚内热型

〔基本方〕 止汗散（《傅青主女科·产后编》）

人参、当归各 6g，熟地 4g，麻黄根、酒炒黄连各 2g，浮小麦 15g，大枣 3 枚。共研细末，每次 6g，水调下，一日 3 次。
辨证加减

1. 若肝火偏旺，而致口苦，咽干，两胁作痛者，以熟地易生地，加丹皮、柴胡、焦山栀、白芍以清肝泻火。

2. 兼夹湿热，症见头昏且重，胸闷纳少，舌苔黄腻者，去熟地，加黄柏、苍术、薏苡仁、车前子，以清热利湿。

〔备选方〕

芍药汤（《圣济总录》）：芍药、黄芪、茯苓、石斛各 15g，炒当归 10g，生干地黄 20g。

产 后 缺 乳

产后缺乳又称产后乳汁不行，是指因气血不足，不能生乳，或肝郁气滞，乳脉壅滞，导致产妇哺乳期内乳汁甚少，或乳汁不下而全无的疾病。以产后排出的乳汁量少，甚或全无，不够喂养婴儿；乳房检查松软，不胀不痛，挤压乳汁点滴而出，质稀，或乳房丰满乳腺成块，挤压疼痛，乳汁难出、质稠为诊断依据。注意排除因乳头凹陷和乳头皲裂造成的乳汁

壅积不通哺乳困难。中医辨证主要分气血亏虚、肝气郁滞两型。

气血亏虚型：产后乳少，甚或全无，乳汁清稀，乳房柔软，无胀感，伴面色少华，神疲食少，舌淡少苔，脉虚细。治宜益气养血通乳。

肝气郁滞型：产后乳汁甚少或全无，乳汁稠，乳房胀硬而痛，情志抑郁不乐，胸胁胀痛，食欲减少，或有微热，舌质暗红或尖边红，苔薄黄，脉弦细或弦数。治宜疏肝解郁，通络下乳。

一、气血亏虚型

〔基本方〕 下乳汤（《揣摩有得集》）

生黄芪、当归各 9g，炒白术、炒川芎各 6g，炒山甲珠 1g，通草、贝母（去心）各 3g，炒王不留行 15g，漏芦 6g，白芷 2g，桔梗 2g，生甘草 2g，藕节 3 只。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如血虚较甚，面色㿔白，皮肤干燥，心悸气短者，加熟地、白芍、首乌，以养血生乳。

2. 如血虚有热，头眩心悸，手心灼热，口舌干燥，或午后潮热者，加生地、花粉、知母等，以清热润燥。

〔备选方〕

1. 宣营汤（《产孕集》）：当归、黄芪、阿胶各 9g，人参 15g，川芎、芍药各 6g，川贝母 3g，炮姜 3g，红花、甘草各 2g。

2. 益气通乳汤（《妇科证治概要》）：党参、黄芪、王不留行各 15g，当归身 12g，麦冬、天花粉、陈皮各 9g，穿山甲

6g，通草 3g，猪蹄 2 只。

二、肝气郁滞型

〔基本方〕 下乳涌泉散（《清太医院配方》）

当归、川芎、花粉、白芍、柴胡、青皮、漏芦、桔梗、木通、白芷、通草、穿山甲、甘草、王不留行各 3g。上为散，每次 5g，一日 3 次。

辨证加减

1. 乳房焮肿微热者，加蒲公英，全瓜蒌、夏枯草、黄芩，以清热散结。

2. 乳房胀甚者，加丝瓜络、路路通，以助通经活络。

〔备选方〕

1. 通肝生乳汤（《辨证录》）：白芍（醋炒）、当归（酒洗）、白术（土炒）、麦冬（去心）、熟地各 15g，甘草各 1g，通草、柴胡、远志各 3g。

2. 行气下乳汤（《胎产心法》）：生地、当归、川芎各 3g，土炒白术、茯苓、制香附、陈皮、红花各 2g，炒山甲 3 片，木香 1g。

产后乳汁自出

产后乳汁自出是指由于气虚不能固摄，或肝火内积，迫乳汁外溢，导致产妇乳汁未经婴儿吮吸而不断自然流出的疾病。以不在哺乳时乳汁不经婴儿吮吸或挤压而自然流出，乳



汁呈乳白色或黄白色，乳房无结块为诊断依据。若产妇气血旺盛，乳汁充沛，乳房饱满而乳汁溢出者，不属病态。中医辨证主要分气血亏虚、肝郁化火两型。

气血亏虚型：产后乳汁自出，量少质清稀，乳房柔软无胀满，伴面色少华，神疲气短，或动则心悸，舌淡苔薄，脉细弱。治宜补气益血，佐以固摄。

肝郁化火型：产后乳汁自出，质较稠，乳房胀痛，伴精神抑郁或急躁易怒，甚或心悸少寐，便秘尿黄，舌质红，苔薄黄，脉弦数。治宜舒肝解郁清热。

一、气血亏虚型

〔基本方〕 十二味汤（《陈素庵妇科补解》）

黄芩、黄芪、陈皮、香附、人参、茯苓、白术、甘草、川芎、当归、白芍、熟地黄各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如乳汁自出，量多，质清稀者，加五味子、煅龙牡、山萸肉以固摄。

2. 兼心悸失眠者，加龙眼肉、柏子仁、夜交藤，以养血安神。

二、肝郁化火型

〔基本方〕 归芍甘麦汤（《中医妇科治疗学》）

当归 6g，白芍 12g，白术 9g，柴胡 6g，茯神 9g，甘草 3g，小麦 30g，（或麦芽 18g），大枣 3 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若肝火较重，夜寐多梦，急躁易怒，便秘者，加大黄、

黄芩、夏枯草，以清肝泻火，通腑泄热。

2. 乳房胀痛明显者，加蒲公英、夏枯草、贝母，以清热散结。

〔备选方〕

1. 通肝收乳汤（《中医症状鉴别诊断学》）：柴胡 6g，当归、白芍、熟地、白术各 9g，甘草 3g，麦冬、远志各 6g，麦芽 12g，通草 3g。

2. 麦芽煎（《校注妇人良方》）：麦芽 90g。水煎，当茶饮用。

阴 挺

阴挺又称阴菌、阴脱，系因肾虚气弱，失于固摄，出现子宫位置下垂，甚则脱出阴户之外的病证。临床主要以妇女子宫从正常位置沿阴道下降，至宫颈外口达坐骨棘水平以下，甚至子宫全部脱出阴道口外，伴有下腹隐痛，坠胀等症。妇科检查，根据子宫下垂的程度分三度，作为诊断标准。一度：子宫颈下垂至坐骨棘平面以下，但不超过阴道口。二度：子宫颈与部分子宫体脱出于阴道口外，常伴有阴道前后壁膨出。三度：整个子宫体脱于阴道口外，常伴有阴道前后壁膨出。相当于西医的子宫脱垂。中医辨证主要分脾虚气陷、肾阳亏虚两型。

脾虚气陷型：子宫脱垂，劳则加剧，卧则消失，少腹坠胀、面白少华，四肢乏力，少气懒言，带下色白，量多清稀，

舌淡苔薄，脉细弱。治宜补气升提。

肾阳亏虚型：子宫脱垂，腰酸腿软，少腹下垂，头晕耳鸣，小便频数，夜间尤甚，舌质淡红，脉沉弱。治宜补肾固脱。

一、脾虚气陷型

〔基本方〕 补中益气汤（《脾胃论》）

人参、白术各 12g，黄芪 15g，当归 6g，甘草 6g，陈皮、升麻、柴胡各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如子宫脱垂三度者，须重用参、芪，加炙乌梅、金樱子、枳壳等收敛固脱之品。

2. 兼夹湿热，肛门肿痛，阴道红肿糜烂，带下量多，色黄如脓，有秽臭气者，加黄柏、苍术、茯苓、椿根皮等，以清热利湿；或先予龙胆泻肝汤治之，待湿热消除后，再用本方。

〔备选方〕

1. 升提汤（《中西医结合杂志》1984；4：238）：枳壳、菟蔚子各 15g。水煎，浓缩成 100ml，加糖适量。每次 50ml，一日 2 次，30 日为 1 疗程。

2. 螵蛸散（《普济方》）：海螵蛸、枯矾、五倍子各等分。上为细末，另研桃仁拌匀，外敷。

二、肾阳亏虚型

〔基本方〕 大补元煎（《景岳全书》）

人参、山药各 10g，熟地、杜仲、枸杞各 6g，当归、山

茺莢各 3g，炙甘草 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如子宫脱垂三度者，酌加金樱子、枳壳、紫河车、鹿角胶，以补肾固脱。

2. 如兼有湿热，带下量多，色黄气秽，加薏苡仁、黄柏、苍术、墓头回等，以清热除湿。

按语

服药期间忌食生冷，避免重劳，节制房事。

〔备选方〕

1. 收宫散（《陕西中医》1984；1：18）：白胡椒、附片、肉桂、白芍、党参各 20g。上为细末，加红糖 60g 拌匀，分为 30 包。每日早晚空腹服 1 包。

2. 乌贼鱼骨丸（《陈素庵妇科补解》）：白芷、龙骨、牡蛎、黄芪、五味子各 9g，当归、山萸肉、白芍、川芎、杜仲各 15g，熟地 30g，柴胡、升麻各 3g，乌贼骨 60g，上药为丸。每次 9g，一日 3 次。

不 孕 症

不孕症是指育龄妇女由于肾虚、肝郁、痰湿等原因，以致冲任、子宫功能失调，结婚 1 年以上，或曾孕育后 1 年以上，夫妇同居，配偶生殖功能正常，而不受孕的一种疾病。它有继发性和原发性两种，前者以育龄妇女结婚 1 年以上，夫妇同居，配偶生殖功能正常，不避孕而未能受孕者为特点。后

者以曾有孕产史，继又间隔1年以上，不避孕而未怀孕者为特点。中医辨证主要分肾虚失养、痰湿内阻、肝气郁滞三型。

肾虚失养型：偏阴虚者，婚而不孕，经行先期，量少色红，五心烦热，咽干口渴，头晕心悸，腰酸腿软，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴养血种子。偏阳虚者，经行量少色淡，头晕耳鸣，腰酸形寒，小腹冷感，带下清稀，性欲淡漠，有时便溏，舌淡胖，苔白，脉沉细尺弱。治宜补肾助阳，暖宫种子。

痰湿内阻型：婚后不孕，月经后期，量少色淡，形体肥胖，胸闷口腻，带多粘腻，苔白腻，脉弦。治宜燥湿化痰，调气理血。

肝气郁滞型：婚后不孕，月经不调，量或多或少，色紫红有血块，情志不畅，经前胸闷急躁，乳房作胀，行经少腹疼痛，舌苔薄黄，脉弦。治宜疏肝解郁，养血种子。

一、肾虚失养型

〔基本方〕 养精种玉汤（《傅青主女科》）

熟地 30g，山茱萸、白芍、当归各 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 阴虚火旺，心烦口渴，舌红少苔者，加知母、黄柏、地骨皮、丹皮、元参等，以滋阴降火。
2. 偏肾阳虚而致形寒肢冷，小腹冷痛者，加鹿角霜、菟丝子、紫石英、肉桂等，以补肾助阳。
3. 兼有肝郁，性情急躁，胁肋疼痛，乳房作胀者，加香附、郁金、醋柴胡、延胡索等，以调经种子。

4. 如风冷侵入胞宫而致宫寒，小腹隐痛，经行量少色紫者，加肉桂、秦艽、牛膝、干姜等，以温经祛寒，暖宫种子。

5. 兼经络瘀滞，经来腰酸腹痛，夹有血块者，加川芎、泽兰、丹参、赤芍之品以调经血。

〔备选方〕

1. 促黄体汤（《中西医结合杂志》1988；2：101）：肉苁蓉、杜仲、益智仁、紫石英各10g，菟丝子、淮山药、莲肉各15g。用于黄体功能低下之不孕症。

2. 增损三才丸（《医学纲目》）：天门冬、熟地黄、人参、远志肉、五味子、茯苓、鹿角各等分。制为丸，如梧桐子大，每服50丸，空腹时用好酒送下。

二、痰湿内阻型

〔基本方〕 启宫丸（《经验方》）

半夏、香附、苍术、神曲、茯苓各10g，陈皮、川芎各6g。制为丸，每服15丸，一日3次。

辨证加减

1. 兼肾虚，腰膝酸软，性欲淡漠者，加杜仲、菟丝子、山萸肉等，以补肾壮腰种子。

2. 兼肝郁脾虚，胁痛便溏者，加香附、醋柴胡、白术、白芍、陈皮，以疏肝健脾。

3. 湿郁化热，口苦，舌苔黄腻者，加黄柏、牛膝、苡仁、败酱草，以清热化湿。

4. 兼有瘀阻，经行腹痛，舌质淡紫者，加泽兰、丹参、延胡索、桃仁等，以调经祛瘀。

〔备选方〕

消脂膜导痰汤（《医略六书》）：制南星 9g，制半夏、防风、羌活、橘红、茯苓、炒车前子各 4.5g，炒枳壳、川芎各 3g，滑石 9g，生姜 3 片。

三、肝气郁滞型

〔基本方〕 开郁种玉汤（《傅青主女科》）

白芍 3g，当归 15g，香附、丹皮、茯苓各 10g，白术 15g，花粉 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 胸胁胀满甚者，去白术，加青皮、玫瑰花、绿萼梅、夜交藤，以舒郁、养血、宁神。

2. 乳房胀痛有灼热感者，加川楝子、广郁金、蒲公英，以清热活血，理气散结。

3. 兼肾虚，腰膝酸软，脉沉细者，配合六味地黄丸。

4. 兼有湿热，心烦口苦，舌红苔黄腻者，去天花粉，加黄芩、泽泻、车前子，以清热化湿。

5. 兼有瘀血，乳房刺痛，舌有紫斑者，加五灵脂、生蒲黄、赤芍、丹参、泽兰，以活血祛瘀，调畅气血。

按语

对本型的治疗，应配合思想工作，消除顾虑，使患者保持愉快乐观的精神情绪。

〔备选方〕

疏肝助孕汤（《新中医》1989；8：35）：柴胡、郁金、青皮、赤芍、白芍、怀牛膝各 9g，制香附、制延胡索、王不留行、路路通、当归、炮穿山甲、鹿角霜各 12g。

儿 科

撰写人：唐江山

陈 霖

喘 嗽

喘嗽是小儿常见疾病，四季皆可发生，冬春尤多。多见于3岁以下的婴幼儿。临床以发热、咳嗽、气促、鼻煽为主症。喘嗽发生原因，主要是感受外邪，内蕴痰浊，导致肺气闭塞，有风寒袭肺、风热犯肺之分，尤以风热犯肺居多。病情迁延缠绵，耗气伤阴，又可呈现阴虚邪恋，脾肺气虚。本病相当于西医的支气管肺炎，听诊两肺可闻及细湿罗音，甚者闻及管状呼吸音，X线检查肺纹理增多，或见片状阴影。查血，细菌性感染者白细胞和中性细胞增多，病毒性感染者白细胞和中性细胞正常或减少。按本病发生发展的临床演变过程，主要分四型。

风寒袭肺型：恶寒发热，无汗不渴，咳嗽气急，痰白而稀，舌质淡红，苔薄白或白腻，指纹浮红，脉浮紧。治宜辛温解表，宣肺平喘。

风热犯肺型：发热恶风，汗出口渴，咳嗽痰黄，气促鼻煽，面赤咽红，舌质红，舌苔黄，指纹青紫，脉浮数。治宜辛凉解表，宣肺化痰。

阴虚肺热型：潮热盗汗，口唇樱红，干咳无痰，舌质红，舌苔光剥，指纹沉紫，脉细数。治宜养阴清肺。

脾肺气虚型：低热不退，咳嗽无力，喉中痰鸣，面色㿖白，消瘦神倦，纳呆便溏，舌质淡，苔白滑，指纹沉淡，脉细无力。治宜益气健脾。

一、风寒袭肺型

〔基本方〕 华盖散（《太平惠民和剂局方》）

苏子、赤茯苓、桑白皮、陈皮、杏仁、麻黄各 30g，甘草 15g。共为粗末。每次 6g，水煎服，一日 2~3 次。

辨证加减

痰多者，加半夏、紫菀；表里俱寒者，加干姜、细辛。

按语

本方用于肺感寒气喘嗽，若表虚自汗，表热不恶寒者忌用；表证兼阴虚者不宜用。

〔备选方〕

麻黄杏仁豆腐汤（《上海中医药杂志》1984：10：17）：
麻黄 6g，杏仁 10g，豆腐 30g。共煮 1 小时，去麻黄、杏仁，吃豆腐饮汤，早晚分 2 次食服。用于风寒犯肺喘嗽。

二、风热犯肺型

〔基本方〕 麻杏甘石汤（《伤寒论》）

麻黄 3~6g，杏仁 6g，生石膏 15~30g，生甘草 3g。水煎服，每日 1 剂，重症一日 2 剂。

辨证加减

1. 风热重，加桑叶、菊花、连翘、桔梗。

2. 高热持续不退，喉中痰鸣声如拉锯，气急鼻煽明显，甚则胸高抬肩，舌苔黄腻，属痰热壅肺证，重用石膏，加知母、黄芩、苏子、葶苈子；细菌性感染，加鱼腥草；病毒性感染，加板蓝根。

3. 咳甚，加前胡、百部；痰稠胶结，甚难咳出，加瓜蒌、

海浮石。

4. 壮热躁烦，腹满便秘，加枳壳、大黄；胃脘胀闷，饮食不思，加莱菔子、芒果核；泄泻水样便，加薏苡仁、车前子。

5. 面色、唇舌紫绀为瘀血之证，去杏仁，加桃仁、丹参、赤芍药；壮热神昏，舌质红绛，热入营分，加黄连、郁金、石菖蒲；动风，并服紫雪丹。

按语

1. 本方是一首辛凉重剂，具有闭者能开，壅者能清的特点。若风热偏重，热壅于肺，汗出而喘，石膏用量多五倍于麻黄；若风寒偏重，热闭于肺，无汗面喘，石膏三倍于麻黄。

2. 素体阴虚患儿麻黄用蜜炙，或以麻黄根易麻黄，有平喘而不发汗之妙。

3. 本方只宜风热壅闭于肺的实喘，若系风寒及肺虚等其他原因引起的喘咳，则不宜使用。

〔备选方〕

1. 小儿清肺饮（《中医儿科学》）：炙麻黄 3g，光杏仁 3g，生石膏 15g，银花 15g，黄芩 6g，大青叶 9g，板蓝根 9g，前胡 9g，葶苈子 9g，甘草 6g。主治持续高热，痰鸣气喘，痰热壅肺证。细菌性肺炎或病毒性肺炎皆可选用本方。

2. 麻黄银翘汤（《辽宁中医杂志》1986；10：38）：麻黄 2g，银花、连翘、射干、黄芩、前胡、桑白皮各 10g，甘草 2g，杏仁 6g。上药加适量水煎至 2 汤匙，1 剂煎 3 次，日服 3 次。若汗多改麻黄为麻绒；肺热盛加石膏；心烦加栀子；咳甚加百部、紫菀；呕吐加法夏、竹茹；乳蛾红肿加板蓝根；大便燥结加大黄、瓜蒌仁；尿黄加车前子；喉中痰鸣甚者加甜葶

蒴。治疗 340 例小儿喘嗽，痊愈 310 例。

三、阴虚肺热型

〔基本方〕 沙参麦冬汤（《温病条辨》）

沙参、麦门冬、玉竹各 9g，桑叶、白扁豆、天花粉、甘草各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 夜热较甚、烦渴不宁者，加桑白皮、地骨皮。
2. 干咳痰少，加百部、川贝母、甜杏仁、炙枇杷叶。

按语

本方用治燥伤肺胃，津液亏损的喘嗽症。因方中药味滋润粘腻，对痰热闭肺、脾胃气虚者，非其所宜。

四、脾肺气虚型

〔基本方〕 人参五味子汤（《幼幼集成》）

人参、茯苓、麦门冬各 3g，白朮 4.5g，五味子 1.5g，炙甘草 2.5g，生姜 3 片，大枣 3 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 虚汗多，加黄芪、牡蛎；咳嗽重，加紫菀、款冬花。
2. 纳谷不香，加山楂、鸡内金、谷芽。

〔备选方〕

益气养阴方（《现代新方剂学》）：太子参 15g，沙参 12g，黄精 10g，鱼腥草 15g，天竺黄 6g。

鹅 口 疮

鹅口疮是小儿常见的口腔疾患，多见于哺乳期的婴幼儿，滥用广谱抗菌素也易发生。临床表现：口腔舌上出现白屑，逐渐蔓延，互相融合，状如凝乳，不易拭去，重拭时可见粗糙面，白屑周围绕以赤色红晕，哭闹不安，拒乳厌食。常伴面赤唇红，口臭流涎，大便秘结或稀臭，舌质红，苔黄腻，脉滑数，指纹红紫。此病主要感染白色念珠菌，取白色块状物，用10%氢氧化钾1滴镜检，可见霉菌丝状体及芽胞。鹅口疮病因多由于热毒之气蕴积心脾二经，伏热上发，熏灼于口舌而成。治宜清热泻火。

〔基本方〕 清热泻脾散（《医宗金鉴》）

山栀子 6g，生石膏 18g，黄连 2g，生地黄 9g，黄芩 4g，赤茯苓 9g，灯心草 1g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 大便秘结加大黄、枳实；发热甚加柴胡、葛根、板蓝根、金银花。

2. 白屑蔓延整个口腔粘膜，如雪花重叠，上下壅塞，吞咽困难，喉中痰鸣，加青黛、牛黄。

3. 白屑上延鼻道，下及咽喉，呼吸不利，面色青紫，加西红花、牡丹皮、赤芍药。

4. 患儿素体阴虚或热邪灼伤津液，口腔白屑堆积而周围焮红不重，面白颧红，形体怯弱，口干不渴，舌质嫩红，脉

细数，改用六味地黄丸加肉桂滋阴涵阳，引火归元。

按语

本方主要用于心脾胃炽热实证。阴虚内热、脾虚湿盛者，不宜应用。

〔备选方〕

1. 清胃散（《脾胃论》）：升麻、黄连、当归各 3g，丹皮 9g，生地 12g。鹅口疮属胃火上攻者用之。

2. 外治疗法：

①青黛、黄柏、儿茶各 3g，冰片、薄荷冰各 0.3g。研粉混匀撒口，或用冰硼散加蜂蜜调涂患处，一日 3～4 次。

②野蔷薇花露涂拭患处，一日 3 次。

③吴茱萸粉 10g，加面粉等量，沸水调成糊状，敷两足心，一日 1 次。

泄 泻

泄泻是婴幼儿期常见的一种脾胃病，多见于夏秋季节，以大便次数增多，便质稀薄或呈水样，或兼有未消化的食物残渣，夹有粘液，一般不带脓血，常伴呕吐。由于小儿脾胃功能发育尚未完善，消化机能较弱，一旦内伤乳食，或外感六淫，均可引起脾胃功能失调，故小儿较成人易发生泄泻，且易伤阴伤阳，出现阴竭阳脱征象。轻型的泄泻，一般称为单纯性消化不良；伴有脱水酸中毒和电解质紊乱的重型泄泻，称为中毒性消化不良。粪检可找到较多食物残渣和脂肪球，少

数病例有红、白细胞。大便培养可见致病性大肠杆菌，或肠道病毒。中医辨证主要分为伤食泻、湿热泻、寒湿泻和脾虚泻四型。

伤食泻：大便酸臭，或如败卵，腹部胀满，口臭纳呆，泻前腹痛哭闹，多伴恶心呕吐，舌苔厚腻，脉滑有力，指纹紫滞。治宜消食导滞。

湿热泻：泻如水样，每日数次或数十次，色褐而臭，可有粘液，肛门灼热，小便短赤，发热口渴，舌质红，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿。

寒湿泻：大便每日数次或十数次，色较淡，可伴少量粘液，无明显臭气，精神不振，不渴或渴不欲饮，腹痛肠鸣，舌苔白腻，脉濡。治宜散寒化湿。

脾虚泻：久泻不止，或反复发作，大便稀薄，或呈水样，带有奶瓣或不消化食物残渣，神疲纳呆，面色少华，舌质淡，苔薄腻，脉弱无力，指纹淡。治宜健脾祛湿。

一、伤食泻

〔基本方〕 保和丸（《丹溪心法》）

山楂180g，神曲60g，莱菔子、陈皮、连翘各30g，半夏、茯苓各9g（一方有麦芽）。共为细末，水泛为丸。每服6~9g，温开水送下。

辨证加减

1. 腹胀痛，气滞较甚者，加木香、厚朴、枳实；食积甚而便秘，酌加大黄、槟榔。

2. 呕吐较甚者，加竹茹、生姜；食积化热甚者，加黄连；兼脾虚者，加白术。

按语

本方用于婴儿腹泻，消化不良，属于饮食积滞者。

〔备选方〕

大和中饮（《类证治裁》）：焦楂、麦芽各 12g，厚朴、枳实、半夏、陈皮、泽泻各 6g，木香、砂仁各 3g，干姜 2g。

二、湿热泻

〔基本方〕 葛根黄芩黄连汤（《伤寒论》）

葛根 10g，黄芩、黄连各 6g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热甚者，加银花、连翘；小便短赤者，加滑石、车前草；高热烦渴引饮，苔黄，加石膏、知母。

2. 呕吐频者，加半夏、生姜汁或玉枢丹；腹痛较重，加木香、白芍；夹食积，加神曲、山楂。

3. 口渴不甚，不发热或微热，苔白腻为湿邪偏重者，加厚朴、苍术。

按语

1. 如泻下而不发热，苔白，脉迟，证属虚寒或寒湿者，不宜使用此方。

2. 泄泻次数频繁，呈脱水者，可用白糖 20g，食盐、碳酸氢钠各 0.5g，温开水 200ml，冲作饮料，少量多次，耐心喂服。

〔备选方〕

止泻汤（《中级医刊》1982；1：52）：葛根 6g，白术、茯苓各 10g，藿香 6g，青黛、草豆蔻各 2g，乌梅 10g，板蓝根

15g。治疗秋季腹泻属脾虚湿热型患儿100余例，一般2天即可治愈，长则3~4天。

三、寒湿泻

〔基本方〕 胃苓汤（《丹溪心法》）

苍术、泽泻各10g，厚朴、陈皮、猪苓、茯苓、白术各6g，桂枝4g，甘草2g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 兼风寒表证者，加苏叶、防风；挟食滞者，加神曲、麦芽、莱菔子；恶心呕吐者，加半夏、藿香。

2. 泄泻清稀，恶心呕吐，胸膈满闷，恶寒发热者，改用藿香正气散加减。

四、脾虚泻

〔基本方〕 七味白术散（《小儿药证直诀》）

党参7g，炒白术、茯苓、藿香各15g，葛根15~30g，木香6g，炙甘草3g。上药为粗末，每服9g，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 久泻伤脾，元气伤，去藿香，党参易人参，加芡实、山药、莲肉；脾阳虚加炮姜、煨肉蔻；脾虚夹湿热加黄连；久泻不止，滑脱不禁加煨诃子、石榴皮、罂粟壳。

2. 便泻如水，四肢厥冷，面色苍白的伤阳证，去藿香，加附子、炮姜、补骨脂温肾回阳；皮肤干燥，眼眶及前囟凹陷，口渴唇红，舌绛无津，脉微而数的伤阴证，去藿香、木香，党参易太子参，加白芍、石斛、乌梅；面色㿔白，神萎肢冷，哭而无泪，舌质光红的阴阳俱伤证，治宜阴阳两补法，并配合

静脉补液进行抢救。

按语

1. 本方即四君子汤加藿香祛湿化浊、和中止呕，木香行气止痛，葛根升发脾胃之气以止泻，用治小儿脾胃虚弱而兼湿浊中阻者为佳。

2. 久泻属虚，多用温补、升提，此为常理，而病程日久，每因外邪、伤食而诱发，形成本虚标实之证，治疗不宜纯用温补，宜兼以疏导通利，涤除肠间积滞。本方以健脾和中，调理中焦气机，每收事半功倍之效。

3. 小儿久泻用药，不可太苦太甘，太苦则伤脾，太甘则生湿，本方起淡剂利窍之功。

〔备选方〕

1. 健脾丸（《证治准绳》）：党参、白术、茯苓各 9g，甘草 3g，山药 15g，砂仁 3g，陈皮 4g，木香 3g，肉豆蔻 4g，山楂、神曲各 9g，麦芽 12g，黄连 3g。适用于脾胃虚弱夹积热泻。

2. 胃关散（《景岳全书》）：熟地、炒白术各 10g，炒干姜 2g，吴茱萸 1.5g，炒扁豆 12g，炒山药 15g。适用于脾肾阳虚泄泻。

3. 小儿止泻安冲剂（《中西医结合杂志》1986；7：434）：赤石脂、肉豆蔻、茯苓制成冲剂。每克含生药 1.6g，1 岁以内小儿日服 3 次，每次 3g；1~2 岁，日服 3 次，每次 6g；2 岁以上，日服 2 次，每次 12g。共治疗脾虚泄泻 362 例，总有效率达 96.7%。

厌 食

厌食是指小儿较长时期的脾胃失调，不欲进食，甚至拒食的一种病证。小儿脏腑娇嫩，脾胃功能薄弱，饮食不知饥饱，因饮食失节，喂养不当；或父母过于溺爱，妄投滋补；或恣食杂物，投其所好，养成偏食习惯；或进食不定时，生活不规律等，导致脾胃受损而致本病。多见于1~6岁小儿，初起一般精神状态较正常，病久可出现面色不华、形体消瘦等症状，但与疳症不同。中医辨证主要分胃阴不足和脾胃气虚两型。

胃阴不足型：口干多饮而不喜进食，甚则每食必饮，烦热不安，自汗盗汗，皮肤干燥，溲赤便干，舌红少苔，脉细。治宜育阴开胃。

脾胃气虚型：厌食甚则拒食，面色萎黄，形体消瘦，神疲乏力，大便多不成形，或夹有不消化食物，舌淡苔白，脉细弱。治宜补气健脾益胃。

一、胃阴不足型

〔基本方〕 养胃增液汤（《中医儿科学》）

石斛10g，乌梅5g，北沙参、玉竹、白芍各10g，甘草3g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 里热甚，口渴引饮者，加生石膏、知母；低热者，加

白薇、地骨皮；躁动不安者，加龙齿、胡黄连；尿少而黄者，加茵陈、车前子；大便干燥，加瓜蒌仁、槟榔；脾气不足者，加山药、莲肉。

2. 乳食不节，腹胀、厌食者，加山楂肉、谷麦芽、枳壳；恶心呕吐者，加竹茹、橘皮；汗多者，加生牡蛎、浮小麦；咳嗽者，加炙枇杷叶、川贝母。

按语

本方酸甘化阴，生津养胃，开胃增食。服药期间忌食辛辣之品。

〔备选方〕

养阴开胃冲剂（《中医杂志》1981；3：19）：沙参、麦冬各12g，玉竹、石斛、生地、丹皮各10g，生谷芽、生麦芽各15g，荷叶6g。水煎去渣，浓缩晾干，加一倍糖粉，打成颗粒。每日20g，早、晚分服。治脾胃阴伤型的小儿厌食症107例，总有效率为93.5%。

二、脾胃气虚型

〔基本方〕 参苓白术散（《太平惠民和剂局方》）

人参、白术、炙甘草、山药、茯苓各100g，白扁豆（微炒）15g，莲子肉（去皮）、薏苡仁、缩砂仁、炒桔梗各50g。共为细末。每服5g，枣汤调下。

辨证加减

1. 便溏者，白术用土炒、山药炒制，以增健脾祛湿止泻之功；食少纳呆加鸡内金、山楂。

2. 脘闷食少，恶心呕吐，舌苔白腻，中焦湿浊偏重者，加藿香叶、佩兰叶，白术易苍术；虚证不甚，唯脾失健运，可

改用和脾片。

3. 咳喘痰多，纳呆体倦，属脾肺气虚夹有痰湿者，去砂仁，加半夏、陈皮。

按语

本方用于小儿脾胃气虚夹湿症，服后脾胃可日趋强盛，纳食日增，如加和胃消食药物，则效果尤佳。本病除药物调治外，还应注意调节饮食，定时进食，养成有规律性的生活习惯。

疳 症

疳症是指喂养不当，脾胃虚损，运化功能失常，影响生长发育的一种慢性疾病，是儿科四大证之一。临床以面黄肌瘦，毛发稀黄，精神疲惫，脘腹膨胀，食欲低下为特征。多见于3岁以下的婴幼儿。民间俗称奶痨。相当于西医的营养障碍、营养性贫血。贫血者，血红蛋白及红细胞减少；属营养性水肿者，血清总蛋白量大多在45g/L以下，血清白蛋白约在20g/L以下。因蛔虫引起者，大便镜检可查见蛔虫卵。中医辨证主要分疳气、疳积和干疳三型。

疳气型：形体略见消瘦，面色稍萎黄，食欲不振，或多吃多便，大便干稀不调，精神不振，好发脾气，舌苔腻，脉细滑。多见于本病初期。治宜和脾健运。

疳积型：面色萎黄，形体明显消瘦，毛发稀疏易落，乳食懒进，或见揉眉挖鼻，吮指磨牙，或善食易饥，大便下虫，

或嗜食生米、泥土等异物。重者脘腹膨胀，青筋暴露，舌淡苔腻，脉濡细而滑，指纹多淡滞。多见于本病之中期。治宜益气健脾，行气消积。

干疳型：形体极度羸瘦，皮包骨头，呈老人貌，皮肤干枯有皱纹，精神萎靡，食欲极差，大便溏泄，四肢不温，舌质淡或光红少津，脉虚细。多见于本病之晚期。治宜补益气血。

一、疳气型

〔基本方〕 和脾片（《中医儿科》）

白术、薏苡仁、茯苓各 90g，山药 150g，神曲 90g，炒麦芽 120g，陈皮 45g，泽泻、车前子各 60g。制成片剂。每次 4 片，一日 3 次。

辨证加减

1. 若腹胀嗳气，舌苔厚腻，积滞偏重，去白术、山药，加藿香、砂仁和胃醒脾，鸡内金磨谷消积；大便溏者，用少量炮姜温运脾阳；大便干结者，加瓜蒌仁润肠通便。

2. 能食善饥，啼哭不宁，加黄连、白芍抑木除烦；伴有虫病者，加使君子。

〔备选方〕

疳积散（《中医儿科临床手册》）：六曲 9g，山楂 3g，茯苓 9g，半夏、藿香各 4.5g，陈皮 9g，苍术、川朴各 4.5g，麦芽、泽泻、白术各 9g，甘草 4.5g。共研细粉，每包 0.6g，2 岁以内每次 1 包，日服 2 次。

二、疳积型

〔基本方〕 万氏肥儿丸（《幼科发挥》）

人参、白术、茯苓、淮山药、莲子肉、当归各 15g，陈皮、青皮、木香、砂仁、使君子、神曲各 9g，麦芽、桔梗、甘草各 6g。共研末，粳米粉糊为丸，每次 15 丸，一日 3 次。

辨证加减

1. 大便秘结，加大黄；呕吐，加半夏；泄泻，去当归，加煨诃子；夹热，加胡黄连；手足心热，去陈皮、木香，加鳖甲、地骨皮。

2. 肝脾肿大，加莪术、丹参。

三、干疳型

〔基本方〕 人参养荣汤（《三因极一病证方论》）

白芍药 90g，人参、白术、当归、黄芪、肉桂、陈皮、炙甘草各 30g，熟地、茯苓、五味子各 22.5g，远志 15g。共为粗末，每次 12g，加生姜 3 片，大枣 2 枚，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 寒象不明显，去肉桂；口干唇红，舌光，阴津耗伤者，加生地、石斛；烦躁，夜寐不安，加龙齿、酸枣仁、夜交藤；汗多，加龙骨、牡蛎；有鸡胸肋缘外翻者，加鹿角霜、巴戟天，或用紫河车粉吞服。

2. 便泄不止，加补骨脂、肉豆蔻；纳呆厌食，去熟地、当归、远志，加山药、扁豆、谷麦芽；浮肿尿少，加泽泻、车前子。

〔备选方〕

肥儿八珍糕（《中医儿科学》）：党参 90g，白术 60g，茯苓、山药、莲子肉、薏苡仁、扁豆、芡实各 180g，陈皮、鸡内金、五谷虫各 45g，粳米、糯米各 3kg。共磨细末，用白糖 300g，调匀蒸制成糕。用开水冲服，或作茶点充饥。

惊 风

惊风，又称“惊厥”，俗称“抽风”，它是一个临床证候。临床表现以抽搐、昏迷为特征，为小儿常见危急证候之一，也是儿科四大证之一。一般以 1~5 岁婴幼儿最为多见，年龄愈小，发病率愈高。其临床特点是发病突然，来势凶险，变化迅速，甚至威胁小儿生命。反复发作或发作时间较长者，往往后遗癫痫、瘫痪、失语、痴呆等证。常见于西医的高热、中毒性脑病、颅内感染、破伤风、低血钙、低血糖、各种中毒、癫痫、颅内占位性病变等疾患。中医辨证分急惊风和慢惊风两大类。

急惊风来势急骤，多为阳、热、实证。临床表现为壮热不已，神志昏迷，目睛上窜，直视似怒，口唇撮紧，牙关紧闭，颈项强直，四肢抽搐，痰鸣气促等，多为风、热、痰、惊合而为病。治宜熄风止痉，清热化痰。

慢惊风的证候、性质与急惊风相反。在惊厥发作之前，患者可出现睡卧露睛，眼眶凶门下陷，时作惊惕，或吐泻不止等先兆症状。发作时以手足蠕动或瘈瘲，抽搐无力，时作时止为特征。多出现于吐泻、急惊或其它大病之后。中医辨证

分脾阳虚弱和肝肾阴虚两型。

脾阳虚弱型：除一般症状外，有呕吐或泄泻不止，烦渴躁扰，精神萎靡，嗜睡露睛，四肢不温，舌质淡，舌苔薄白，脉象沉细无力。治宜温中健脾。

肝肾阴虚型：除一般症状外，有面色潮红，手足心热，大便干结，舌质红而干，舌光无苔，脉象沉细数。治宜滋阴熄风。

急惊风

〔基本方〕 惊风散（《实用中医效验新方大全》）

生石膏 50g，代赭石 25g，朱砂 23g，巴豆霜 2g。共为极细末。初生～6 个月，每次 0.2g；6 个月～1 周岁，每次 0.25g；1～3 周岁，每次 0.3g；3～5 周岁，每次 0.5g；5～7 周岁，每次 1g。白开水或乳汁冲服。

辨证加减

1. 突然高热惊厥，兼有风热表证的，配合银翘散（改汤剂）加蝉衣、钩藤、白僵蚕；若邪入气营，可配合清营汤。

2. 感受暑邪，兼见呕恶，项强，舌苔薄腻，脉滑数，可配服新加香薷饮加菖蒲、僵蚕、羚羊角粉。

3. 兼见纳呆，呕吐，腹痛胀满，大便秘结或泄泻酸腐，舌红苔黄厚，脉滑数，此为痰火食滞，可配合保和丸加减，以消食导滞，辟秽开窍。

4. 兼见面色乍青乍白，夜卧不宁，发热轻微，大便色青，或夹风泡沫，舌苔薄白，脉弦，此为暴受惊恐所致，配合朱砂安神丸加减以镇惊安神。

按语

方中巴豆系辛热有毒之品，应注意巴豆霜的制取和本方的应用，用时千万不可过量。本病治疗根据急则治其标，应先止痉，如采用针刺人中、涌泉、合谷等穴急救，或服安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪等；病缓时，审证求因，以治其本。必要时宜中西医结合进行抢救。

〔备选方〕

1. 惊风散（《江苏中医杂志》1983；5：15）：薄荷 3g，连翘 6g，山栀 8g，黄芩 6g，大黄 6g（后人），钩藤 10g，石决明 10g（先煎），全蝎 3g（炙），龙齿 10g（先煎）。水煎，加蜂蜜 20g 调匀，分 2～3 次服，每日 1 剂。

2. 清开灵注射液（《全国医药产品大全》）：牛黄、水牛角、黄芩、银花、栀子。制成注射液。静脉点滴每日 20～40ml 稀释于 10% 的葡萄糖注射液 200ml 或生理盐水 100ml 内。肌肉注射，每日 2 次，每次 2～4ml。儿童用量酌减。

慢惊风

一、脾阳虚弱型

〔基本方〕 理中丸（《伤寒论》）

人参、白术、干姜、炙甘草各 90g。共研细末，炼蜜为丸。每次 6～9g，开水送下。或作汤剂，名理中汤，水煎服，每日 1 剂，用量按原方比例酌减。

辨证加减

1. 兼见四肢厥冷，额汗涔涔，大便澄澈清冷，面色苍白，脉沉微。此为脾肾阳虚，酌加炮附子、肉桂等以温肾助阳。

2. 神志不清者，酌加石菖蒲、远志、郁金以芳香开窍。

3. 泻甚或渴甚者，酌加葛根以生津止渴，升阳止泻。

4. 抽搐频繁者，酌加天麻、钩藤、白芍以柔肝熄风。

〔备选方〕

缓肝理脾汤（《医宗金鉴》）：人参 6g，土炒白术、炒白芍、茯苓、炒山药、炒扁豆各 9g，陈皮 6g，桂枝 3g，炙甘草 3g。加生姜 3 片，大枣 2 枚。水煎服，每日 1 剂。主治小儿脾虚肝旺之慢惊风。

二、肝肾阴虚型

〔基本方〕 大定风珠（《温病条辨》）

生白芍 18g，阿胶 9g，生龟版 12g，干地黄 18g，麻仁、五味子各 6g，生牡蛎 12g，麦冬 18g，炙草、鳖甲各 12g，鸡子黄 2 枚。水煎去渣，再入鸡子黄搅匀，分 3 次温服，每日 1 剂。

辨证加减

四肢僵硬，角弓反张者，酌加全蝎、蜈蚣、地龙、天麻等以平肝熄风，通络止痉。

按语

服用本方期间忌食辛辣煎炒及油炸食物。对脾胃气虚、脾肾阳虚引起的惊风，不宜使用。

麻 疹

麻疹是由麻疹时邪引起的一种急性发疹性传染病。因疹

如麻粒大，故名麻疹。临床以发热咳嗽，泪水汪汪，口腔两颊粘膜出现“粘膜斑”，全身布发红疹为特征。四季均可发生，多流行于冬春季节，传染性很强。注射麻疹减毒活疫苗或接受被动免疫者，其症状轻微，麻疹粘膜斑可不明显，皮疹稀疏，疹色淡红仅隐约可见，病程较短。本病患过1次后，除少数病儿外，一般能获终身免疫。发病过程中，若护理妥当，可勿药自愈；若婴幼及体弱患儿，正气不足，抗病毒能力差，或护理失宜，或邪毒较重，麻毒不能外泄而内陷，易转变为逆证。查血，疹前期白细胞略增；皮疹后白细胞减低，中性白细胞相对增多，嗜酸细胞消失；出疹后期，淋巴细胞增多。尿检可有蛋白尿，双氮反应阳性。中医辨证主要分疹前期、出疹期和疹回期三个阶段。

疹前期：约3天左右。热势渐升，呛咳，喷嚏，流涕，目赤畏光，眼水汪汪；口腔两颊粘膜红赤，近臼齿处可见白色细小疹点，称为“粘膜斑”（科氏斑），舌苔薄白或薄黄，脉浮数。治宜辛凉透表，清宣肺卫。

出疹期：皮疹从见点到透齐3天左右。高热不退，咳嗽加剧，皮疹先见于耳后发际，自上向下蔓延全身，最后到四肢，手心足底均见疹点，为疹透出齐。疹点初起细小红点，先稀少，渐次加密；疹色呈黯红色的斑丘疹，舌红苔黄，脉洪数。治宜清热解毒，佐以透疹。

疹回期：疹点透齐至收没3天左右。皮疹自上而下，依次渐回，全身皮肤呈糠麸样脱屑，疹退留下棕色斑痕；发热渐退，咳嗽减轻，精神、胃纳好转，舌红少津，脉细数无力。治宜益气养阴，清化余邪。

一、疹前期

〔基本方〕 宣毒发表汤（《痘疹仁端录》）

升麻 4.5g，葛根 9g，炒枳壳、防风、荆芥各 3g，薄荷 1.5g，杏仁 6g，桔梗 4.5g，木通、连翘、牛蒡子各 6g，竹叶 4.5g，前胡 3g，甘草 1.5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 恶寒发热，无汗加麻黄、苏叶，以助发散风寒；高热无汗，疹点欲出加浮萍透疹散邪。

2. 咽痛明显，加马勃、射干清肺利咽；呕吐，加竹茹清胃止呕。

3. 疹点将出未出，可加用熏洗方熏洗，以助透疹。

〔备选方〕

熏洗方：芫荽子、浮萍、西河柳、生麻黄各 15g。布包水煎，加黄酒 250ml，煮沸，使病室内空气温暖湿润，待药液稍温，擦皮肤暴露部分。

二、出疹期

〔基本方〕 清解透表汤（《中医儿科学》）

西河柳 6g，蝉衣 3g，葛根 9g，升麻 3g，紫草根、桑叶、菊花、牛蒡子各 6g，银花、连翘各 9g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若邪毒闭肺，疹出不透，出现肺炎喘咳症状，配合麻杏甘石汤以宣肺开闭。

2. 麻毒上攻，出现口疳、舌疮或咳声重浊，声音嘶哑，加

板蓝根、玄参、桔梗、射干，配服六神丸以清热解毒利咽；鼻衄齿衄，加侧柏叶、白茅根以凉血止血。

3. 移热大肠，疹出不透，泄泻伴里急后重感，配合葛根芩连汤以表里双解。

4. 毒陷营血，疹色紫暗，稠密成片，壮热谵语，加水牛角、石膏、生地、丹皮以清热凉血。

5. 气虚阳衰，疹色淡，隐而不透，而色㿖白，四肢厥冷，脉微弱。气虚者，加黄芪、党参；阳衰者，急用参附汤以回阳救逆，托毒外透。

按语

1. 出疹期要多饮水，或用荸荠、鲜芦根、鲜茅根等煎汤代水配服。饮食以清淡为宜。

2. 体温过高，疹出不透，用熏洗方待微温擦四肢。

三、疹回期

〔基本方〕 沙参麦冬汤（《温病条辨》）

沙参、麦门冬、玉竹各9g，桑叶、白扁豆、天花粉、甘草各6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 余热未清，加地骨皮、银柴胡、白薇以清热。

2. 食欲不振，纳谷不香，加谷麦芽、鸡内金、山药以健脾养胃。

3. 大便干结，加全瓜蒌、火麻仁以润肠通便。

4. 气虚乏力，加党参、黄芪、黄精以益气健脾。

按语

疹回期应适当增加营养。

风 痧

风痧是一种较轻的发疹性传染病，因疹细如沙故称。冬春季节发病较多。主要通过飞沫及大小便传播。常见于5岁以下小儿，在幼儿园及小学校内可形成流行。患过此病，可获得终生免疫。血液检查，白细胞总数初期稍减，后期淋巴细胞增多。临床初起恶风，发热，咳嗽，流涕，耳后及枕部淋巴结肿大，有压痛。发热1~2天后，疹子由面部逐渐布满躯干、四肢的皮肤，唯手足较少或无疹，疹形细小，颗粒分明，稀疏均匀，高出皮肤，颜色淡红，且有瘙痒。2~3天后即消退，疹退后不脱屑，不留色素沉着，舌红，苔薄白，指纹青紫，脉浮数。其病因主要为外感风痧病毒，蕴于肺脾。治宜疏风散邪，凉营透疹。

〔基本方〕 加味消毒饮（《医宗金鉴》）

荆芥、防风各5g，牛蒡子4g，连翘、赤芍各9g，升麻3g，山楂9g，甘草3g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 皮肤瘙痒较甚，加蝉衣、白蒺藜；咳嗽加杏仁、桔梗；疹透表解，去荆芥、防风，加银花、板蓝根。
2. 邪热炽盛，高热口渴，疹色鲜红或紫暗，成片相见，苔黄，脉洪数，加紫草、石膏、丹皮、生地。
3. 口渴甚，加天花粉、芦根；纳呆食少，加神曲、麦芽；胸腹胀闷，加枳壳；大便干结，加大黄。

按语

治疗期间注意隔离和护理，避免风寒侵袭，防止并发其他病证。

〔备选方〕

透疹凉解汤（《中医儿科学》）：桑叶、菊花各 6g，薄荷叶、蝉衣各 3g，连翘、紫花地丁各 9g，赤芍、牛蒡子各 6g，藏红花 0.5g，黄连 2g。

丹 痧

丹痧是由感染丹痧疫毒所致。以发热、咽喉肿痛或腐烂、皮疹色红如丹、口唇苍白为特征。常流行于冬春季节，以 2~10 岁为多见。相当于西医的猩红热。血检，白细胞总数在 $10 \times 10^9/L$ 和 $20 \times 10^9/L$ 之间，以中性多核细胞为主，嗜酸性粒细胞初期消失，发疹期增多。本病为温热疫疔之邪，从口鼻而入，聚于咽喉，透发肌表。本病前驱期极短，一般按外感表症处理；出疹期辨证分邪侵肺卫和邪入气营两型；脱屑期则按阴伤原则处理。

邪侵肺卫型：发热恶寒，咽红肿痛，皮疹隐隐，舌尖红，苔薄白，脉浮数。治宜辛凉宣透，清热利咽。

邪入气营型：壮热烦渴，咽喉红肿疼痛，甚则溃烂，皮疹密布，色红如丹，弥漫全身，舌绛起刺，苔剥脱，状如杨梅，脉数有力。治宜清气凉营，泻火解毒。

一、邪侵肺卫型

〔基本方〕 解毒透痧汤（《喉痧症治概要》）

荆芥 4.5g，蝉衣 2.5g，射干 3g，葛根、牛蒡子各 6g，马勃 2.4g，桔梗 3g，前胡 4.5g，连翘 6g，炙僵蚕、淡豆豉各 9g，鲜竹茹 6g，浮萍 9g，甘草 1.5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热甚，加生石膏；咽喉红肿疼痛明显，加金银花、板蓝根。

2. 呕恶甚，苔白腻，加玉枢丹 1.2g 冲服；烦躁不安，舌红起刺，加黄芩、生地、竹叶。

按语

本方适用于丹痧未入营血，邪在肺卫，治疗主要在于疏表散邪，外透为顺，不可过早用寒凉之品，以免郁遏疫邪。

二、邪入气营型

〔基本方〕 清瘟败毒饮（《疫疹一得》）

生石膏 30～60g，生地黄 9～30g，水牛角 60～90g，黄连 3～9g，栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、丹皮、竹叶各 9g，生甘草 6g。先煎石膏数十沸，后下诸药，每日 1～2 剂。

辨证加减

1. 咽喉红肿，有脓液，配合五味消毒饮；壮热不已，加寒水石、柴胡；口渴引饮，加花粉、芦根；便秘腹胀，去栀子，加生大黄、槟榔。

2. 邪毒内陷，神昏谵语，改用清营汤并兑服安宫牛黄丸；

抽风加羚羊角。

〔备选方〕

银花解毒汤（《疡科心得集》）：金银花、紫花地丁、连翘、夏枯草、赤茯苓各 9g，牡丹皮 6g，黄连 3g，水牛角 45g。用于丹痧风火热毒。

水 痘

水痘是感染时行病毒的急性传染病。因其形态如痘，色泽明净如水泡而名。临床以发热，皮肤出现丘疹、疱疹、结痂为特征。本病四季均可发生，以冬春两季为多。儿童时期皆可发病，多见于 5 岁以下小儿。预后良好，愈后不留瘢痕，患病一次，可获终身免疫。本病是因外感时邪，与内湿相搏，发于肌肤所致。中医辨证主要分风热犯表和热毒炽盛两型。

风热犯表型：发热轻微或无热，鼻塞流涕，咳嗽喷嚏，疹色红润，疱浆清亮，疹点稀疏，以躯干为多，舌苔薄白，脉浮数，治宜疏风清热解毒。

热毒炽盛型：高热烦渴，面赤唇红，口舌溃烂，疱浆晦浊，疹点稠密，根脚较硬，舌苔干黄，脉洪数。治宜清热凉血解毒。

一、风热犯表型

〔基本方〕 银翘散（《温病条辨》）

金银花、连翘各 30g，桔梗、薄荷、牛蒡子各 18g，竹叶、

荆芥各 12g，淡豆豉、生甘草各 15g。共研粗末，每次 18g，用鲜芦根煎汤服，一日 2~3 次。

辨证加减

水痘属时邪夹湿者，临床可加薏苡仁、滑石、萆薢以渗湿利水；瘙痒甚者，加蝉衣、浮萍、白蒺藜。

二、热毒炽盛型

〔基本方〕 清胃解毒汤（《中医儿科学》）

升麻、黄连各 3g，丹皮 9g，生地 12g，黄芩 6g，石膏 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热毒较盛，抓破化脓者，加银花、紫花地丁、野菊花；疹色深红，加紫草、栀子；津液耗伤，加天花粉、芦根。
2. 大便干结，苔黄而厚腻，舌质红，加大黄、枳实。
3. 水痘皮肤抓破，配合青黛或龙胆紫外搽；口腔溃破，用冰硼散外搽，一日 2~3 次。

按语

服用本方，忌用姜、椒辛辣之物，多饮开水，可用绿豆汤饮料。

〔备选方〕

腊梅解毒汤（《中医儿科学讲义》）：腊梅花 5g，金银花 9g，连翘、赤芍药、野菊花各 6g，板蓝根、紫花地丁各 9g，蝉衣 3g，黄连 2g，木通、甘草各 3g。

疔 腮

疔腮是由风温时毒引起的急性传染病。以发热，耳下腮部漫肿疼痛为特征。一年四季都可发生，冬、春易于流行。学龄儿童发病率较高。一般预后良好，年长儿童可并发睾丸肿痛或脑膜脑炎等。相当于西医的流行性腮腺炎。血液检查：淋巴细胞相对增多，白细胞总数正常或稍低。本病由于外感风温时邪，自口鼻而入，壅阻少阳经脉，郁而不散，结于腮部。中医辨证主要分温毒袭表和痰毒蕴结两型。

温毒袭表型：一侧或两侧耳下腮部漫肿，压之疼痛有弹性感，恶寒发热，咀嚼不便，吞咽不利，舌苔薄白或黄，脉浮数。治宜清热解毒。

痰毒蕴结型：发热多不高，腮部漫肿坚硬，不易消散，局部不红，舌苔白，脉细滑。治宜消痰软坚解毒。

一、温毒袭表型

〔基本方〕 普济消毒饮（《东垣试效方》）

柴胡 6g，黄芩、黄连各 15 克，连翘、板蓝根、马勃、牛蒡子各 3g，玄参、陈皮各 6g，僵蚕、升麻各 2g，桔梗 6g，薄荷 3g，甘草 6g。共为粗末，每次 15g，水煎服，或制成蜜丸，噙化。

辨证加减

1. 风热表症重者，去黄连、黄芩、玄参，加银花、荆芥、

蝉衣；热重，加石膏、大青叶；肿甚，加夏枯草、青黛。

2. 合并睾丸肿痛，加川楝子、龙胆草。

按语

本方组成多属苦寒辛散，对脾胃虚弱和阳虚的小儿应慎用。

〔备选方〕

三阴清解汤（《奇效方歌千首》）：银花、连翘、葛根、柴胡各 6g，生石膏、蒲公英、大青叶各 9g，黄芩 3g，甘草 2g。主治热毒型疔腮。

二、痰毒蕴结型

〔基本方〕 疔腮方（《中医儿科》）

紫花地丁 9g，牛蒡子、浙贝母、昆布各 6g，夏枯草 9g，山慈菇 3g，连翘、蛤粉各 9g，丹皮 6g，赤芍药 9g，柴胡 5g，薄荷叶 2g，银花 9g，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 腮部漫肿，硬结不散，局部不红，去银花、连翘、丹皮、蛤粉，加白芥子、法半夏、海藻。

2. 腮部漫肿，迟迟不散，加皂角刺、穿山甲、三棱、莪术等以活血祛瘀消肿。

3. 睾丸肿痛，加荔枝核、橘核。

4. 邪毒内陷，见痉厥昏迷，加珍珠母、钩藤、地龙，或加用紫雪。

按语

1. 治疗痰毒型疔腮，一开始就在清热解毒方剂中，加昆布、海藻，可缩短疗程而获速效。

2. 无全身症状者，可单用外敷法治疗：

①紫金锭或如意金黄散，或季德胜蛇药片，或草河车根茎，或青黛粉调醋，或鸡蛋清调醋，外涂腮肿部。

②新鲜仙人掌，除针刺开，以切面（或捣泥）外敷患处。

③活蚯蚓、白糖等量，搅拌半小时，得出似蜂蜜状的蚯蚓浸出液，过滤备用。用时将纱布蘸蚯蚓液贴敷患处，约2~3小时换1次，勿使干燥。

顿 咳

顿咳是小儿常见的呼吸道传染病。临床以阵发性痉挛性咳嗽，咳后伴有吸气性吼声，如鸡鸣样回声为特征。多发于冬春季节，以5岁以下的婴幼儿最易感染。因本病病程较长，不易速愈，故又名百日咳。血检，白细胞总数增高可达 $30 \times 10^9/L \sim 50 \times 10^9/L$ ，淋巴细胞可达0.50~0.80。本病主要由于内蕴伏痰，外感时行风邪所致。中医辨证主要分初咳期、痉咳期、恢复期进行治疗。

初咳期：咳嗽初起似外感，但有逐渐加剧之势，常有流涕，咳嗽痰白。偏风寒者，痰多稀白，舌苔薄白，脉浮紧；偏风热者，痰多粘稠，舌苔薄黄，脉浮数。治宜疏风宣肺，止咳化痰。

痉咳期：咳嗽阵作，连声不断，涕泪交流，咳后回吼，吐出痰涎或食物告暂停，不久又复发作，日轻夜重，伴有面赤握拳，眼胞浮肿，弯腰曲背，甚则结膜下出血或衄血，舌苔

微厚，脉滑数，指纹紫滞。治宜泄肺镇咳，清化痰热。

恢复期：痉咳由剧转缓，发作次数减少，咳而无力，神疲乏力，纳谷不香，舌红苔少，脉细数。治宜养阴清热，润肺止咳。

一、初咳期

〔基本方〕 止嗽散（《医学心悟》）

炒桔梗、蒸白前、荆芥、蒸紫菀、蒸百部各 60g，陈皮 30g，甘草 18g。共为细末，每次 6~9g，温开水送服，一日 2~3 次。
辨证加减

1. 风寒较重，加紫苏、防风；或改用金沸草散。
2. 风热犯肺，加桑白皮、黄芩。
3. 咳嗽痰多，加杏仁、浙贝母、半夏、陈皮。

〔备选方〕

金沸草散（《类证活人书》）：金沸草 9g，姜半夏、细辛各 3g，赤芍药 6g，前胡 9g，荆芥 12g，炙甘草 3g。共为粗末，每服 6g，加生姜 5 片，大枣 1 枚，水煎服。用于肺寒顿咳。

二、痉咳期

〔基本方〕 桑白皮汤（《景岳全书》）

桑白皮 9g，半夏 5g，苏子 5g，杏仁、川贝母各 6g，黄芩 5g，黄连 2g，山栀子 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 壅塞而喘，邪闭肺气，加苏子、百部、白前；痰多而稠粘难出，加天竺黄、瓜蒌、海浮石；结膜下出血或衄血，加侧柏叶、仙鹤草；痉咳顽频，加蜈蚣、白僵蚕。

2. 呕逆频作，影响进食，去黄芩、山梔，加竹茹、代赭石；眼胞浮肿，加葶苈子、车前草；食少腹胀，加佛手、麦芽。

〔备选方〕

百日咳糖浆（《急难重症新方解》）：天冬、麦冬各 15g，百部根 10g，瓜蒌仁、法半夏、竹茹各 6g，猪胆膏 1g。水煎浓缩为 100ml。1 岁以内每次 10ml，一日 2 次；1~3 岁每次 10ml，一日 3 次；3~5 岁每次 15ml，一日 3 次；5~7 岁每次 20ml，一日 3 次。治百日咳肺燥痰热上逆。共治疗 504 例，有效率为 99.6%。注意连续用药，疗程一般在 7 天以上。

三、恢复期

〔基本方〕 百日咳验方（《百病良方》第一集）

黄精、百部各 10g，天冬、麦冬、射干、百合、紫菀、枳实各 6g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 手足心热，痉咳夜甚，低热不退，加地骨皮、知母。
2. 咳而声低，纳谷不香，去射干，加人参、淮山药、五味子；或改用人参五味子汤。

按语

本方经临床验证，不论百日咳痉咳期或恢复期，均有良好疗效，且可用于预防。

〔备选方〕

人参五味子汤（《幼幼集成》）：人参 3g，五味子 1.5g，白术 4.5g，茯苓、麦冬各 3g，炙甘草 2g。加生姜 3 片，大枣 3 枚。用于脾肺气虚顿咳。

夏 季 热

夏季热是婴儿时期特有的疾病。因其发于夏季，故名夏季热。临床以长期发热，口渴多饮，多尿，汗闭或少汗为主症。病程一般1~2个月，有时可达3~4个月，秋凉后症状逐渐消退。部分患儿可连续2~3个夏天均发病。发病期间如无其它兼症，预后多属良好。相当于西医的暑热症。体格检查，实验室检查和X线检查均无异常发现。除主症外，兼有烦躁不安，口唇干红，舌红苔薄黄，脉数。其发病多因患儿体质虚弱，外感暑热之邪，耗伤肺胃津液而致。治宜清暑益气，养阴生津为主。

〔基本方〕 清暑益气汤（《温热经纬》）

西洋参4.5g，麦冬9g，石斛12g，黄连3g，竹叶6g，荷梗15g，知母6g，甘草3g，粳米15g，西瓜翠衣30g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 有表证者，加香薷、青蒿。
2. 烦躁不安者，加莲子芯、胡黄连。
3. 胃热偏甚者，加石膏、知母。
4. 若身热不退，口渴多饮，尿频量多，汗闭，精神萎靡，虚烦不安，伴见面色淡白，下肢欠温，胃纳减退，或大便稀薄，舌质淡，苔薄，脉细数，兼脾肾两虚者，改用温下清上汤。

按语

本方多为养阴滋腻之品，如暑病夹湿或脾肾阳虚者，不宜使用。

〔备选方〕

1. 温下清上汤（《中医儿科学》）：附子、黄连各 3g，磁石 12g，蛤粉 2g，天花粉 9g，补骨脂 3g，覆盆子 9g，菟丝子 6g，桑螵蛸 12g，白莲须 9g。

2. 香附葛根饮（《实用中医效验新方大全》）：香薷 4g，葛根 5g，附片 4g，菟丝子、川连、益智仁各 3g，桑螵蛸、羌活、藿香各 2g，青蒿 3g。用于素体阳虚，外感寒湿的夏季热。

3. 单验方（《中医儿科学》）：

①鲜西瓜皮 250g，鲜荷叶 30g。煎水代茶，连服数日。

②鲜荷叶 1 张，扁豆 15g，香薷 6g。同煮至扁豆熟，取汁加白糖适量饮服，每日 3 次，连服 3 日。

遗 尿

遗尿，又名遗溺、遗洩、尿床，是指 3 岁以上小儿睡眠中小便自遗，醒后方觉的一种病证。3 岁以下小儿，由于智力不全，排尿习惯尚未养成，或因精神激动引起小便暂时自遗，则不属病态。临床上，患儿除遗尿外，兼见面色㿔白，智力迟钝，肢冷恶寒，小便清长而频数，舌质淡，脉沉迟无力。小便常规及尿培养均无异常发现。X 线摄片检查，部分患儿可发现有隐性脊柱裂。本病的主要原因乃肾气不足，下元虚寒，气

化失常。治宜培补肾元，宁神止遗。

〔基本方〕 桑螵蛸散（《本草衍义》）

桑螵蛸、远志、石菖蒲、龙骨、人参、茯神、当归、醋炙龟版各 30g。共研细末，每次 6g，睡前以人参煎汤调服。
辨证加减

1. 肢冷恶寒甚者，酌加益智仁、补骨脂、制附子、覆盆子等以温肾助阳。

2. 若患儿无心神恍惚、健忘等心气不足、心神不安见症，则减去茯神、远志。

〔备选方〕

1. 骨脂金樱固摄汤（《实用中医效验新方大全》）：补骨脂、金樱子、防风、藁本、浮萍、石菖蒲各 10g，甘草 5g。

2. 敷脐疗法治疗小儿遗尿（《中医杂志》1991；1：48）：麻黄 2 份，益智仁、肉桂各 1 份。研细末，每次 3g，醋调，敷脐。

胎 黄

胎黄是指初生儿遍体皮肤及双目发黄。多因母体湿热熏蒸所致。如在数日之后，黄疸自行消退，一般不需治疗；数日之后，黄疸不退，甚或加重，并兼见其他症状，则应积极治疗。本病相当于西医的新生儿黄疸（包括溶血性、阻塞性和肝细胞性黄疸），血清胆红质，黄疸指数显著增高。中医辨证主要分湿热内蕴、脾虚湿困、气血瘀滞三型。

湿热内蕴型：面目皮肤发黄，颜色鲜明，状如橘色，烦躁啼哭，伴有发热，拒乳，呕吐，便秘，小便深黄，舌质红，苔黄腻，指纹滞。治宜清热利湿。

脾虚湿困型：面目皮肤发黄，颜色晦暗，精神倦怠，不欲吮乳，时时啼哭，腹胀便溏，大便灰白，小便黄少，唇舌偏淡，苔白腻，指纹淡。治宜倦脾温中化湿。

气血瘀滞型：面目皮肤发黄，颜色晦滞，形体消瘦，而腹部膨隆，按之坚硬，内有痞块，或伴见腹痛、衄血、便血等症，唇舌暗红，舌见瘀点，指纹紫。治宜活血散瘀，软坚消积。

一、湿热内蕴型

〔基本方〕 茵陈蒿汤（《伤寒论》）

茵陈蒿 18g，栀子 9g，大黄 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热重者，加黄芩、黄连；湿重者，加苡仁、苍术。
 2. 湿热炽盛，扰动肝风，出现抽搐，可酌加钩藤、天麻、菊花，并兑服羚羊角粉、安宫牛黄丸；按压人中、百会等穴。
- 按语

对喂药困难者，可改用茵栀黄针剂，每次 4ml，加 10% 葡萄糖 30ml 静脉滴注。

〔备选方〕

草药单方（《中医儿科学》）：玉米须 30g，田基黄、车前草各 15g，钩藤、蝉蜕各 6g，大叶蛇总管、茵陈各 15g。水煎分多次服。

二、脾虚湿困型

〔基本方〕 茵陈理中汤（《张氏医通》）

茵陈蒿 12g，党参、白术各 9g，干姜、炙甘草各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 腹胀者，加厚朴、砂仁；便溏者，加茯苓、淮山药。

2. 黄疸持续不退，正不胜邪，出现虚脱者，配合参附汤或生脉散。

〔备选方〕

翁苓汤（《新中医》1991；4：10）：白头翁 3～6g，黄芪、白茅根各 10～15g，黄芩、苍术各 5～10g。将上药先煎后去渣，再入大黄 1～2g，浸泡 10 分钟，分多次服，每日 1 剂，重症一日 2 剂。

三、气血瘀滞型

〔基本方〕 血府逐瘀汤（《医林改错》）

桃仁 12g，红花、当归、生地黄各 9g，川芎 5g，赤芍 6g，牛膝 9g，桔梗 5g，柴胡 3g，枳壳 6g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

腹部坚硬有痞块者，加牡蛎、鳖甲、丹参。

按语

胎黄系初生儿病症，本篇“基本方”和“备选方”临床使用时应酌减其用药量。

疫 毒 痢

疫毒痢是由于进食不洁之物，而突然发生高热、昏迷、惊厥、便下脓血（或无）等为主要症状的急性肠道传染病。其传染性极强，多发生于夏秋两季，常见于2~5岁的小儿。本病发病急，变化快，病情凶险。临床主要表现为突然高热，恶心呕吐，烦躁不宁，甚则反复惊厥，神志欠清，大便腥臭混有脓血，或未见脓血便，舌质红，苔黄腻，脉滑数。本病相当于西医的中毒性菌痢，甚者可出现呼吸循环衰竭或脑水肿征象。大便镜检可见大量脓细胞，红、白细胞及吞噬细胞，白细胞每高倍视野在10只以上。取大便脓血部分培养可有痢疾杆菌生长，如怀疑本病而又无大便者，可用盐水灌肠取便送检。血白细胞计数及中性粒细胞增高。其病因是饮食不洁，湿热疫毒之邪从口而入，蕴伏肠胃，正邪相争而发病。治宜清热解毒，泻火开闭。本病属危急重症，必要时宜中西医结合进行抢救。

〔基本方〕 白头翁汤（《伤寒论》）

白头翁 9g，黄柏、黄连、秦皮各 12g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 高热神昏，加安宫牛黄丸；惊厥，加钩藤、羚羊角。
2. 若出现内闭外脱，表现为面色苍白，四肢发凉，神志昏迷，血压下降，脉细弱而数，宜先用参附汤救急固脱。

按语

1. 白头翁汤诸药均苦寒，久服易伤脾胃，而小儿“脾常不足”，故应中病即止，或加健脾和胃药。
2. 在服本方的同时，可配合玉枢丹以辟秽解毒。

积 滞

积滞是由小儿乳食内积，脾胃受损而引起的胃肠疾患。临床上以不思乳食，食而不消，腹满胀痛，大便溏泄或便秘为其特征。大便化验检查可见不消化食物残渣及脂肪滴。本病相当于西医的小儿消化不良。引起本病的原因主要是乳食壅积，脾胃不和，或脾胃虚弱，乳食停滞。脾虚与食积，食积与脾虚，互为因果。治宜消食导滞，健脾益气。

〔基本方〕 消乳丸（《证治准绳》）

香附 6g，神曲、麦芽各 9g，陈皮 4g，砂仁、炙甘草各 2g。
水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼呕吐者，加法半夏、生姜以和胃止呕。
2. 兼腹泻者，加葛根、藿香、焦山楂以消食清热止泻；食积甚者，改用保和丸。
3. 兼腹胀满、便秘者，酌加槟榔、枳实以行气消胀通便；腹痛者，加木香；兼受惊，加蝉衣、白芍。
4. 兼见面色萎黄，形体较瘦，困倦无力，唇舌色淡，苔白腻，脉象细弱或细滑，指纹淡滞，此脾虚夹积，可酌加太子参、白术、山药、扁豆等以健脾益气；或改用健脾丸加减。

寒甚者，加干姜。

按语

1. 本方用于乳食积，而正气未虚者，若脾胃气虚和素体阴虚，则非所宜。

2. 应用本方治疗，同时注意调节饮食，采取定时定量喂养，食物选择易于消化和富有营养的品种。

〔备选方〕

1. 健脾丸（《医方集解》）：人参、白术各 60g，陈皮、麦芽各 60g，山楂 45g，枳实 90g。神曲糊丸。每服 3g，米汤送下，一日 2 次。

2. 消食散（《辽宁中医杂志》1982；8：15）：厚朴、茯苓、木香、槟榔、建曲、谷芽、石斛、陈皮、麦芽、灯心草。水煎服。用量视小儿年龄体质酌定。用于乳食积滞，湿热内阻，脾气受损。治 1000 例，痊愈 914 例。

3. 外用方（《新中医》1991；9：14）：胡椒 0.5g，皮硝 2g。用布包裹，敷脐，每次 30 分钟至 1 小时。

佝 偻 病

佝偻病是婴幼儿时期常见的一种慢性营养缺乏症。相当于中医的五迟、五软之类的疾病。初期主要表现为烦躁夜啼、多汗乏力、枕秃、囟门迟闭、肌肉松弛，到极期可见方颅、肋串珠，甚至鸡胸、龟背、腹大如蛙、下肢弯曲。实验室检查血清磷降低，碱性磷酸酶增高，钙磷乘积小于 30。X 线摄片

腕骨干骺端有毛刷状或杯口状改变，也可见骨质疏松，皮质变薄。中医责之于先天不足和后天失养。治宜培补脾肾。

〔基本方〕补肾益脾散（《中医儿科学》）

珍珠母 15g，太子参 9g，苍术 6g，熟地 9g，五味子 6g，女贞子 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 汗多，加龙骨、牡蛎。
2. 夜啼或夜寐惊惕，加蝉衣、钩藤。
3. 纳呆便溏，加淮山药、茯苓。

按语

服用本方时，可同时配合日光浴治疗。

〔备选方〕

壮骨散（《中医儿科学》）：龙骨、牡蛎、太子参、淫羊藿各 10g。共为细末，每服 0.5g，一日 3 次。

躁 动

躁动是指小儿好动不安，冒失无礼，脾气倔强的病证。多见于学龄儿童。西医认为是患儿脑干网状结构抑制区出现不同程度的功能失调，条件反射失去调节，大脑皮层运动区的兴奋不能有效地控制，故称小儿多动症。本病不同于惊风、癫痫。多因小儿脏腑娇嫩，稚阳未充，稚阴未长，易受外界惊吓，而致稚阴暗耗，肝气偏旺，髓海不足，心肾不交。中医辨证主要分肾虚肝亢、脾虚肝旺两型。

肾虚肝亢型：智力落后于同年龄儿童，挤眉眨眼频繁，目光呆滞，视物不持久，幼稚任性，不听管教，难以静坐，症状时轻时重，眠食无异常，舌红而干，脉细数。治宜滋养肝肾，育阴潜阳。

脾虚肝旺型：心神不宁，多动不安，注意力涣散，意志不坚，语言冒失，兴趣多变，做事有头无尾，形体消瘦，纳食呆顿，面黄无华，舌淡红，苔薄白，脉缓或弦细。治宜健脾宁心，熄风镇惊。

一、肾虚肝亢型

〔基本方〕 杞菊地黄丸（《医级》）

枸杞子、菊花各 90g，熟地 240g，山茱萸、山药各 120g，茯苓、泽泻、丹皮各 90g。共研细末，炼蜜为丸。每服 9g，一日 2 次。

辨证加减

1. 注意力分散，记忆力差，加益智仁、远志、石菖蒲；手足小动作频繁，加地龙、蜈蚣。

2. 挤眉眨眼，好动不安，难以静坐，去茯苓、丹皮、泽泻，加牡蛎、白芍、甘草平肝缓急；手足心热，烦躁不安，舌光红少苔，去茯苓、丹皮、泽泻，加生地、麦冬、鳖甲、龟版育阴潜阳。

二、脾虚肝旺型

〔基本方〕 缓肝理脾汤（《医宗金鉴》）

人参 6g，土炒白术、炒白芍、茯苓、炒山药、炒扁豆各 9g，陈皮 6g，桂枝 3g，炙甘草 3g。加生姜 3 片、大枣 2 枚，

水煎服，每日1剂。

辨证加减

多动不安，去桂枝，加蝉衣、天麻、钩藤；注意力涣散，加远志、菖蒲、五味子。

〔备选方〕

加减八珍汤（《百病良方》）：枸杞、熟地、当归、沙参、白芍各10g，川芎6g，太子参15g，白术、茯苓各10g，生牡蛎15g，淮牛膝10g，蜈蚣1条，紫河车粉30g（冲服）。用于气血两虚型多动症。

五 迟

五迟是指立迟、行迟、发迟、齿迟、语迟等发育迟缓的证候。临床可仅见一种，或几种证候同时并见。本病主要见于婴幼儿。表现为肢体软弱，逾期不能站立或行走，牙齿迟迟不生，毛发稀疏萎黄，数岁不能语言，神倦无力，形体消瘦或神志呆钝，面白唇淡，舌质淡，苔薄白，脉虚细弱，指纹淡。病因主要是肝肾亏虚，气血不足。治宜滋养肝肾，补气养血。

〔基本方〕 六味地黄丸（《小儿药证直诀》）

熟地黄24g，山萸肉、山药各12g，泽泻、牡丹皮、茯苓各9g。研细末，炼蜜为丸。每次6~9g，每日2~3次，温开水或淡盐汤送服。也可水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 偏于行走迟缓者，酌加杜仲、牛膝。
2. 齿生迟者，酌加龙齿、牡蛎；或选用汤氏芎黄散。
3. 头发稀疏不生或发迟者，加胡麻仁、黑芝麻、何首乌。
4. 神识痴呆，不能语言者，加远志、莲子、五味子；或选用菖蒲丸。

按语

1. 本病治疗，可配服龙牡壮骨冲剂以补益脾肾，益气养阴。
2. 多进食贝壳类食品。

〔备选方〕

1. 汤氏芎黄散（《幼科准绳》）：川芎、生地各 15g，山药、当归、甘草各 7.5g。共为细末，每服 3g，热汤调服。
2. 菖蒲丸（《普济方》）：人参、石菖蒲、麦冬、远志、川芎、当归各 6g，乳香、朱砂各 3g。共为细末，炼蜜为丸，如麻子大。每服 10 丸，米汤调下。

五 软

五软是指小儿头项软、口软、手软、足软、肌肉软五种证候，又名软瘫，为生长异常、发育障碍的疾病。多见于婴幼儿。临床主要表现为头项软弱倾斜，不能抬举；口软唇薄，咀嚼无力，常有流涎；手软下垂，不能握举；足软无力，不能站立；肌肉松弛，活动无力，面白唇淡，脉虚无力，指纹淡。病因主要是脾肾亏虚，气血不足。治宜补肾健脾，益气

养血。

〔基本方〕 补肾地黄丸合补中益气汤加减。

补肾地黄丸（《医宗金鉴》）

熟地 45g，泽泻、丹皮各 15g，山萸肉 30g，牛膝、淮山药、茯苓各 24g，鹿茸（酥炙）15g。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 3～6g，用盐汤送下。

补中益气汤（《内外伤辨惑论》）

黄芪 18g，炙甘草 9g，人参 6g，当归 3g，陈皮、升麻、柴胡各 6g，白术 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 头倾难立者，酌加枸杞子、菟丝子、苁蓉、巴戟天。
2. 手软不能举物者，酌加桑枝、桑寄生。
3. 面色㿠白，智力迟钝明显者，改用调元散。

〔备选方〕

调元散（《活幼新书》）：人参、茯苓、茯神、白术、白芍、熟地、当归、黄芪各 7.5g，川芎、炙甘草各 9g，石菖蒲 6g，山药 15g。共为粗末。每服 6g，水煎服，一日两次。

解 颇

解颇是小儿颅囟异常的疾患。多出现于出生后一岁半内，可同时伴有五迟、五软、五硬或癫痫。主要表现为囟门逾期不合，反而逐渐加宽开解，头颅明显增大，头皮光亮，青筋暴露，眼楞紧小，目珠下垂，呈“落日”状，白多黑少，头

大颈细，头倾不立，身体瘦弱，发育落后，神识呆钝；或有烦躁，嗜睡，食欲不振，甚至呕吐惊厥；指纹淡青，脉细弱。本病相当于西医的脑积水。头颅X线摄片可见骨板变薄，颅缝分开，蝶鞍增宽。CT检查可提示脑实质菲薄，脑组织面积减少，脑室增宽扩大。眼底检查可见视神经萎缩或乳头水肿。中医认为引起解颅的根本原因，主要是肾气亏虚，脑髓不足。治宜补肾益髓为主。

〔基本方〕 补肾地黄丸（《医宗金鉴》）

熟地 45g，泽泻、丹皮各 15g，山萸肉 30g，牛膝、淮山药、茯苓各 24g，鹿茸（酥炙）15g。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 3～6g，用盐汤送下。

辨证加减

1. 如不思饮食，大便稀溏，为脾肾俱虚，可酌加黄芪、党参、白术等以补脾益气，或改用调元散。头颅日渐增大，壅聚成积水，加猪苓、车前子。

2. 如兼见手足心热，口干舌红，烦躁不安或筋惕肉跳，脉沉细数，指纹紫红者，为肾虚肝亢，可将熟地易生地，加麦冬、牡蛎、鳖甲以滋阴潜阳熄风。

3. 如见发热气促，面赤唇红，囟门高胀，颅缝合而复开，舌红苔黄，脉弦数，指纹紫滞，此为热毒壅滞，可加山羊角、生地、牛黄等清热解毒。

〔备选方〕

脑积水方（《何世英儿科医案》）：熟地 6g，山药 3g，鹿角胶 9g（烊化兑入），川牛膝 3g，茯苓 9g，山萸肉 3g，当归 3g，猪苓 3g，车前子 9g（布包）。治疗先天性脑积水。

夜 啼

小儿白天安静，入夜则啼，甚至通宵达旦者，称为夜啼。多发生于1岁以内的哺乳婴儿。小儿夜啼的原因很多，有患其它疾病引起的。如伤乳停食，有饥饿而啼的，也有生活环境不适而啼的，一旦消除引起的原因以后，夜啼便会逐渐停止。对非其他疾病或生活原因所致的夜啼，中医辨证主要分为脾阳亏虚、心经积热、惊恐伤神三型。

脾阳亏虚型：面色青白，哭声低微，睡喜弯曲，四肢欠温，食少便溏，小溲清长，唇舌淡，苔薄白，脉沉细，指纹淡红。治宜温脾散寒。

心经积热型：面赤唇红，哭声较响，睡时仰卧，见灯火则啼哭愈甚，烦躁不安，小便短赤，大便秘结，舌尖红，苔薄白，脉数有力，指纹红紫。治宜清心安神。

惊恐伤神型：夜寐突然惊寤而啼哭，哭声尖锐，如见异物状，紧偎母怀，面色青灰，舌脉正常，指纹青紫。治宜镇惊安神。

一、脾阳亏虚型

〔基本方〕 理中丸（《伤寒论》）

人参、干姜各2g，炙甘草、白术各6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 若大便稀溏，加茯苓。
2. 若时时惊动，加蝉衣、钩藤。

按语

在药物治疗的同时，应加强护理，避免受凉，不能进食生冷；使用寒凉药物时，要注意适可而止，避免太过。

〔备选方〕

匀气散（《医宗金鉴》）：陈皮、桔梗各 3g，炮姜、砂仁、炙甘草各 1.5g，木香 1g。上为细末，每次 1.5g，红枣煎汤送下。

二、心经积热型

〔基本方〕 导赤散（《小儿药证直诀》）

生地、木通、甘草梢各 6g。共为粗末，每次 9g，加竹叶 3 片，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

烦躁不安，心火较甚者，加黄连、蝉蜕。

按语

应用本方治疗时，母子饮食应多加注意，少吃辛辣厚味之品。

三、惊恐伤神型

〔基本方〕 朱砂安神丸（《内外伤辨惑论》）

黄连 18g，生地、当归各 7.5g，甘草 16g，朱砂 15g。上药为丸，每次 2~3g，睡前开水送下。

辨证加减

如夹痰者，症见睡中闻及喉中有痰鸣音，改用琥珀抱龙

丸。

〔备选方〕

1. 琥珀抱龙丸（《全国中药成药处方集》）：牛黄、琥珀各 7.5g，雄黄 1.6g，赤茯苓 15g，胆南星 30g，全蝎、朱砂各 4.5g，天竺黄 10.5g，麝香 0.6g，僵蚕 9g。制为蜜丸，每服 1.5g，温开水送服。

2. 外治法：

①吴茱萸 5g，研末，每次取 1g，撒在伤湿止痛膏上，贴敷脐部，或足底涌泉穴。隔 24 小时后换药。（《小儿杂症》）

②取朱砂 0.5g，五倍子 1.5g。共研末，与茶叶少许（捣烂）拌匀，加水制成小饼状，敷于脐部，胶布固定，每晚换药 1 次。（《中国中医药报》1992 年 3 月 2 日）

奶 麻

奶麻是婴儿的一种轻型急性发疹性疾病，多发于周岁以内正在哺乳小儿，故称奶麻。主要由飞沫播散传染，全年均可发生，但以冬春两季较多。临床特点是突然高热，伴呕吐，纳呆，时有烦躁，腹泻或便秘，持续三、四天后热退，全身即出现玫瑰红色丘疹，皮疹稀疏，无痒感，以胸背部最多，形状与麻疹相似，但无麻疹的其他症状，疹出后 1~2 日即消退干净，不留疤痕，也不脱屑，舌质红，苔薄黄或黄腻，脉浮数。相当于西医的幼儿急疹。实验室检查，发热期血白细胞总数减少，分类中性细胞减少，淋巴细胞明显增多，热退后

白细胞总数正常，淋巴细胞仍然增多。中医认为，本病由于外感风热时邪，与肺脾之湿热相搏，郁于肌表，发于皮肤所致。治宜疏风清热解毒为主。

〔基本方〕 银翘散（《温病条辨》）

金银花、连翘各 30g，桔梗、薄荷、牛蒡子各 18g，竹叶、荆芥穗各 12g，淡豆豉、生甘草各 15g。共为粗末，每次 18g，用鲜芦根汤煎服，一日 2~3 次。

辨证加减

1. 发疹期，加蝉衣、葛根以疏风透疹。
2. 伴有惊厥者，加钩藤、地龙以平肝熄风；兼呕吐者，加半夏、竹茹以和胃降逆止呕；兼便秘者，加瓜蒌、大黄以通便泄热；兼腹泻者，加葛根、生扁豆以健脾升发清阳。
3. 邪毒干扰气血，症状较重，可改用化斑解毒汤加减。

按语

服药期间，应避风寒，不宜辛辣及煎炒油炸等干燥食物。

〔备选方〕

1. 化斑解毒汤（《外科正宗》）：玄参、知母、石膏、牛蒡子、人中黄、黄连、升麻、连翘各 6g，甘草 1.5g，竹叶 20 片。
2. 板蓝根冲剂（《小儿杂症》）：每次 1/3 包，每日 3 次，开水冲服。
3. 幼儿急疹散（《中西医结合儿科试用新方》）：蝉衣 10g，地龙干 5g，天竺黄 3g，胆制僵蚕 12g，升麻 10g，桔梗 3g，粉甘草 3g。共研细末，装瓶备用。3 个月至 6 个月，每次服 0.2~0.3g；6 个月至 12 个月，每次服 0.3~0.5g；1 岁至 2 岁，每次服 0.5~1g，每日 3 次，白开水送服。伴有明显腹泻者，

用神曲、麦芽、焦山楂煎汤送服；伴有恶心呕吐者，用半夏、陈皮、苏叶、藿香煎汤送服；伴有明显颈淋巴结肿大者，用夏枯草煎汤送服。

蛔 虫 病

蛔虫病是小儿常见的一种肠道寄生虫病，以阵发性的脐周腹痛，时作时止，反复发作为主要临床表现；病久可伴见面黄肌瘦，食欲减退，脘腹膨胀，青筋浮露，口流清涎，寐中磨牙等脾胃虚弱症状。大便下虫或大便检查有虫卵，或巩膜可见蓝斑，面颊可见白色虫斑，指甲花斑，唇内侧有白色粟粒状小点。血常规检查，血中嗜酸性细胞增多。蛔虫病主要是接触污染的环境所致，虫卵由食物经口或幼虫接触皮肤侵入肠胃而形成。治疗以驱虫为主。

〔基本方〕 使君子散（《证治准绳》）

炒使君子 10 个，川楝子（去核）5 个，白芜荑 0.3g，生甘草（胆汁浸）0.3g。共为粗末，每次 3g，水煎服。

辨证加减

1. 如蛔虫粒多，腹痛剧烈，腹胀有肠型，大便不通，可加槟榔、大黄、元明粉。也可用麻油或豆油 2~4 汤匙内服。

2. 蛔虫上逆，恶心呕吐，时或吐蛔，上腹剧痛，四肢厥冷，称为蛔厥。偏于热者，见发热呕吐酸苦水，便秘腹痛，舌苔黄腻，脉滑数，改用连梅安蛔汤以酸苦泄热，安蛔驱虫；偏于寒者，见腹痛喜按，呕吐清水，形寒肢冷，面色苍白，舌

苔白腻，脉细缓，可配合理中丸温中散寒，安蛔驱虫；若寒热错杂者，改用乌梅丸以安蛔镇痛驱虫。

3. 蛔虫病久者，用肥儿丸，理虚祛蛔。

按语

本方宜于晚上临睡前或晨间空腹内服。体弱的患儿在驱虫前，体强的患儿在驱虫后，均可用异功散以调理脾胃。

〔备选方〕

1. 连梅安蛔汤（《通俗伤寒论》）：胡黄连 3g，乌梅 2 枚，炒黄柏 2.4g，雷丸 9g，槟榔 2 枚，炒川椒 10 粒。

2. 乌梅丸（《伤寒论》）：乌梅 300 枚，细辛 84g，干姜 140g，黄连 224g，当归 56g，附子 84g，黄柏、桂枝、人参各 84g，川椒 56g。制为蜜丸，如梧桐子大。每服 10 丸，稍加至 20 丸，一日 3 次，空腹时温开水送下。

3. 驱蛔 1 号（《何世英儿科医案》）：槟榔 15.6g，茺莢、使君子、川楝子、延胡索各 9g，木香 5g，乌梅 3 枚。每日 1 剂，两煎合一，每日晨起空腹顿服或晚睡前顿服，连续 3 天。适用于 6 岁至 10 岁的儿童。

4. 驱蛔 2 号（《何世英儿科医案》）：槟榔 18.8g，川楝子、使君子、雷丸各 12.5g，木香 6g，乌梅 5 枚。适用于 10 岁以上儿童，服法同驱蛔 1 号。

5. 南瓜蒂止蛔痛方（《浙江中医杂志》1990；8：377）：南瓜蒂，研细末，每次 6～9g（儿童减半），开水冲服。治疗 25 例蛔虫性腹痛，结果有效 24 例（服药后 12 小时内腹痛消失），1 例无效。

蛲 虫 病

蛲虫病是小儿常见的肠道寄生虫病，俗称“线虫”。虫子寄生于小肠下段和大肠中，常在夜间由肛门爬出，在肛门周围的皱折间和会阴处产卵。多见于1~5岁小儿。临床以夜间肛门和会阴部奇痒为主要特征，或兼有烦躁不安、夜惊、尿频、遗尿及注意力不集中等。肛痒时在肛门周围可找到成虫。蛲虫反复感染，可伴见腹胀厌食，神倦形瘦，舌淡苔薄，脉弱等脾胃虚弱症状。棉拭法或胶玻璃纸法检查可发现蛲虫卵。本病的发生是由于接触具有感染性的蛲虫卵所致。治宜杀虫止痒，内外合治。

〔基本方〕 驱虫粉（验方）

使君子肉8份，生大黄1份。研末和匀，每次剂量为（年龄+1）×0.3g，日服3次，饭前一小时吞服。每日最大总量不超过12g，疗程为7天。此后，每周服药1~2天，可预防再感染。

外用百部30g，加水500ml，煎成30ml，每晚作保留灌肠，连续10天。

辨证加减

兼见脾胃虚弱，可选用异功散调理脾胃。

按语

1. 注意个人卫生，提倡饭前、便后洗手，纠正吮手习惯，常剪指甲，勤洗会阴部。

2. 妥善处理患儿粪便，服药期间，衣服被单要用开水洗烫或煮沸，以杀死虫卵，夜间用蛲虫软膏或紫药水外涂肛门。

〔备选方〕

1. 六神丸 1~3 粒，每晚临睡前纳入小儿肛门内，隔日 1 次，连续 2~3 次即可见效。

2. 熏洗法治疗蛲虫病（《中医杂志》1992；1：38）：苦楝根皮 20g，鹤虱、蛇床子、生百部、野菊花各 15g，生甘草 5g。上药放入砂罐内加水 2L，煎沸 3 分钟后，放入洁净容器内，待温度适中，坐熏，温度进一步降低时，以药物洗涤肛门，每晚睡前治疗 1 次。

姜片虫病

姜片虫因其虫体形似姜片而得名，又因其色赤如生肉故又名赤虫。姜片虫病为肠道寄生虫病，多见于 5 岁以上儿童。临床主要表现为阵发性腹痛，肠鸣腹胀，寢寐不安。虫积日久可伴见食少便溏，面黄形瘦，神疲乏力等脾胃虚弱症状。大便中可检出虫卵。或从呕吐物和粪便中排出成形姜片虫。其产生的原因多因食入带有姜片虫囊蚴的生藕、菱角、荸荠等食物而得病。治宜驱虫为主。

〔基本方〕 驱虫方（《中国医学百科全书·中医儿科学》）

槟榔 9g，水煎，加糖调味，早晨空腹服。

辨证加减

虫积肠道日久，损伤脾胃，配合参苓白术散加减。

“儿科”篇目撰稿人分工：

喘嗽、鹅口疮、泄泻、厌食、疳症、麻疹、风疹、丹痧、水痘、
炸腮、顿咳、躁动诸篇由唐江山撰写；

惊风、夏季热、遗尿、胎黄、疫毒痢、积滞、佝偻病、五迟、
五软、解颅、夜啼、奶麻、蛔虫病、蛲虫病、姜片虫病诸篇由陈霖
撰写。

外科、肛肠科

撰写人：薛建国

戴 慎

疔

疔是一种生于皮肤浅表的急性化脓性疾患，以局部红肿热痛为特征，并可伴有发热，口干，便秘等症状。它包括有头疔、无头疔、蝼蛄疔、疔病。其中有头疔（石疔）表现为患处皮肤上有一指头大小的红色肿块，灼热疼痛，突起根浅，中心有一脓头，出脓即愈。无头疔（软疔）表现为皮肤有一红色肿块，范围约2~3cm左右，无脓头，表面灼热，触之疼痛，2~3日化脓后为一脓肿，溃后多迅速愈合。蝼蛄疔多发于儿童头部，未破如蚰蜒拱头，已破如蝼蛄串穴。疔病的特点是此愈彼起，经久不愈，应检查有无消渴病或其他慢性疾病。本病相当于西医的皮肤脓肿、头皮穿凿性脓肿及疔病。中医辨证主要分热毒蕴结、暑热浸淫、体虚毒恋三型。

热毒蕴结型：常见于气实火盛的患者，轻者疔肿只有一二个，多者可散发全身，或簇集一处，或此愈彼起，可有发热口渴，尿赤便秘，苔黄，脉数。治宜清热解毒。

暑热浸淫型：发于夏秋季节，以儿童及产妇多见，可伴有发热口渴，尿赤便秘，苔薄腻，脉滑数。治宜清暑利湿。

体虚毒恋型：疔肿常此愈彼起，不断发生，常见于体质虚弱或某些慢性病患者。治宜扶正托毒。

一、热毒蕴结型

〔基本方〕 银蒲消疔汤（《新中医》1975；1：46）

金银花 60g，蒲公英、紫花地丁、当归各 15g，赤芍 9g，白矾、甘草各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 身热较甚，烦躁舌红者，加黄连、黄芩、生山栀，以加强清热泻火之功。

2. 小便短赤者，加茯苓、生苡仁。

3. 大便秘结者，加生大黄以通腑泄热。

4. 局部外治，初期可结合外贴千捶膏；中期成脓可切开排脓；溃后可用九一丹、太乙膏盖贴。

按语

患处切忌自行挤压，防止碰伤，以防热毒内陷。

〔备选方〕

1. 千捶膏（《中医外科学》）：蓖麻子肉 150g，嫩松香粉 300g，轻粉（水飞）30g，东丹、银朱各 60g，茶油 40g。一般于大伏天先将蓖麻子肉入石臼内捣烂，再缓入松香末，俟打匀后，再缓入轻粉、东丹、银朱，最后加入茶油，捣千捶成膏，贮用。隔水炖烱，摊于纸上，盖贴患处。适用于一切阳证疮疡。

2. 九一丹（《医宗金鉴》）：熟石膏 9 份，升丹 1 份。共研极细末，掺入疮口，或用药线蘸药插入，外用膏药油膏盖贴，每日 1~2 次。适用于溃疡脓流不畅。

3. 太乙膏（《外科正宗》）：玄参、白芷、当归身、肉桂、赤芍、大黄、生地、土木鳖各 60g，阿魏 9g，轻粉 12g，柳槐枝各 100g，血余 30g，铅丹（黄丹、广丹、东丹）1200g，乳香 15g，没药 9g，麻油 2500g。除铅丹、轻粉外，将余药入油煎，熬至药枯，滤去渣滓，再加入铅丹（一般每 500g 油加

195g)、轻粉，充分搅匀成膏。用于隔火炖烺，摊于纸上，随疮口大小敷贴患处。适用于疮疡已溃或未溃者。

4. 公英散（《新中医》1980；4：9）：取干蒲公英适量，研细末，用75%酒精调成糊状，敷于局部，每天换药1次，已溃者敷创口周围，以利引流。主治多发疔肿。

二、暑热浸淫型

〔基本方〕 清暑汤（《外科证治全生集》）

连翘、花粉、赤芍、滑石、车前子、金银花、泽泻、淡竹叶各10g，甘草5g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 暑湿蕴结，汗泄不畅，加藿香、佩兰以祛暑化湿。
2. 热毒炽盛，身热烦躁，去滑石，加黄连、黄芩、生山栀。
3. 大便秘结者，加生大黄。
4. 局部外治，初期用金黄散或玉露散调敷，亦可选用鲜蒲公英、鲜紫花地丁、鲜丝瓜叶捣烂外敷。

按语

1. 暑天应注意个人卫生，勤洗澡更衣，少食辛辣炙烤助火之品，注意防暑降温。
2. 患处禁挤压，防碰撞。

〔备选方〕

1. 金黄散（《医宗金鉴》）：大黄、黄柏、姜黄、白芷各2.5kg，南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草各1kg，天花粉5kg。共研细末，用葱捣汁，或酒、油、蜜、菊花露、银花露、丝瓜叶捣汁调敷。适用于疮疡阳证。

2. 玉露散（《药鉴启秘》）：芙蓉叶不拘多少，去梗茎，研成极细末。可用麻油、菊花露、银花露或凡士林调敷患处。适用于疮疡阳证。

三、体虚毒恋型

〔基本方〕 托里消毒散（《外科正宗》）

人参、川芎、白芍、黄芪、当归、白术、茯苓、金银花各 6g，白芷、甘草、皂角刺、桔梗各 3g。水煎服，每日 1 剂。辨证加减

1. 根脚坚硬者，加穿山甲、三棱、莪术以消肿溃坚。
2. 无寒热者，去白芷、银花。
3. 脾虚纳差、便溏者，去白芷，倍人参、白术，并可另以山药适量煮粥食用。
4. 胃阴耗伤，舌光红少苔者，去白芷、皂角刺，加生地、黄、玉竹、沙参、麦冬以益胃生津。

按语

患者若伴有消渴等慢性疾病，应注意原发病的治疗。

痰 毒

痰毒是感受风热湿毒，气血被毒邪壅塞于皮肉之间，继而炼液成痰，痰毒互阻，结块而肿的急性化脓性疾病。本病包括颈痛、腋痛、胯腹痛，其临床表现为在颈部、腋下、腹股沟等处，起核状肿块，初起皮色不变，焮热疼痛；化脓时

皮色转红，疼痛加重，核块变软，有应指感，溃后脓出稠黄，伴有恶寒发热，头痛，全身不适等。血白细胞总数及中性粒细胞增高，多数患者病前有外感及在相应部位有急、慢性感染病灶或皮肤创伤史。本病相当于现代医学的急性化脓性淋巴结炎。中医辨证主要分风热痰毒、肝郁痰火、湿热蕴结、热胜酿脓四型。

风热痰毒型：常见于颈痈初期，肿块发于颌颈部，全身恶寒发热，头痛口干，咽喉肿痛，苔薄白或薄黄，脉浮数。治宜散风清热，化痰消肿。

肝郁痰火型：常见于腋痈初期，肿块发于腋下，全身发热，头痛，胸胁牵痛，口苦咽干，舌红苔黄，脉弦数。治宜清肝化痰，消肿化毒。

湿热蕴结型：常见于胯腹痈初期，肿块发于腹股沟部，全身发热，患肢拘急，小便黄热，苔黄腻，脉数。治宜清热利湿解毒。

热胜酿脓型：局部皮肤红肿发亮，焮热疼痛，肿块变软，有应指感，全身发热，口干，舌红苔黄，脉滑数。治宜清热托毒透脓。

一、风热痰毒型

〔基本方〕 牛蒡解肌汤（《疡科心得集》）

牛蒡子、荆芥、连翘、山栀、丹皮、石斛、玄参、夏枯草各 10g，薄荷 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热甚者，加黄芩、银花、柴胡。
2. 肿块坚硬者，去石斛、薄荷，加丹参、赤芍、贝母、牡

蛭以活血散结。

按语 颈痛初起，不宜过用寒凉。

二、肝郁痰火型

〔基本方〕 柴胡清肝饮（《医宗金鉴》）

柴胡、生地、当归、赤芍各 6g，川芎 3g，连翘、牛蒡子各 6g，黄芩、生栀子、天花粉、甘草节、防风各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 口苦胁痛明显者，加夏枯草，以清肝化痰散结。
2. 纳呆者，去防风、生地，加炒白术、神曲，以健脾助运。
3. 热甚者，去防风，加黄连、银花。

按语

方中甘草节可改为生甘草。

三、湿热蕴结型

〔基本方〕 五神汤（《外科真诠》）合草薢化毒汤（《疡科心得集》）

金银花 30g、茯苓、牛膝、车前子、紫花地丁、草薢、防己、薏苡仁、丹皮、当归尾各 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 湿热重者，加黄柏。
2. 屈伸不利者，加伸筋草、秦艽、木瓜。
3. 大便干结者，加生大黄、枳实。

按语

1. 方中茯苓可改为土茯苓，牛膝可用土牛膝。
2. 收口后患肢屈伸不利，应及早注意患肢功能锻炼。

四、热胜酿脓型

〔基本方〕 透脓散（《医学心悟》）

生黄芪 12g、皂角刺、白芷、川芎、牛蒡子、炒穿山甲各 6g，金银花、当归各 5g。水、酒各半煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 口渴明显者，加玄参、天花粉以清热生津。
2. 肿块周围肿硬者，加炙乳香、炙没药以行气活血，散结消肿。
3. 肿块不消，亦不成脓，体温不高者，去白芷，加鹿角霜、白芥子以扶正托毒。
4. 若全身症状消退，局部红肿热痛减轻，但肿块僵硬不消，为余毒凝滞所致，加丹皮、赤芍、丹参、桃仁以活血化瘀，消肿散结。

按语

本病各型除内治外，皆宜结合外治，初期可用金黄膏或玉露膏外敷以清热消肿；中期成脓宜循经切开排脓；初溃可取八二丹或九一丹并用药线引流，再用金黄膏盖贴；收口时脓腐已尽，以生肌散掺入疮口中，并用太乙膏或红油膏或生肌玉红膏盖贴；脓流不畅，尤其是腋痈易引起袋脓，故脓成切开手术，刀法宜纵切口（循径直开），低位引流；疮口将敛时外盖棉垫，紧压疮口，可加速愈合。亦可先用垫棉法加压包扎，如无效，再改用扩创术。

〔备选方〕

1. 金黄膏（《中医外科临床手册》）：金黄散 2 份，凡士林 8 份。调匀成膏。敷贴患处。适用于一切阳证疮疡。

2. 玉露膏（《中医外科临床手册》）：玉露散 2 份，凡士林 8 份。调匀成膏。敷贴患处。适用于一切阳证疮疡。

3. 八二丹（《外伤科学》）：熟石膏 8 份，升丹 2 份。共研极细末，掺于疮面，或制成药线插入疮中，外用膏药或油膏盖贴。每日换药 1~2 次。适用于溃疡脓流不畅，腐肉不化。

4. 红油膏（《中医外科临床手册》）：凡士林 300g，九一丹 30g，东丹（广丹）4.5g。先将凡士林烱化，然后徐徐将两丹调入，和匀成膏。用时将药膏匀涂于纱布上，敷贴患处。适用于溃疡不敛，以及烫伤、创伤等创面较大者。

5. 生肌玉红膏（《外科正宗》）：当归 60g，白芷 15g，白蜡 60g，轻粉 12g，甘草 36g，紫草 6g，血竭 12g，麻油 500g。先将当归、白芷、紫草、甘草入油内浸 3 日，大杓内慢火熬微枯，细绢滤清，复入杓内煎滚，入血竭化尽，次入白蜡，微火化开。用茶盅 4 个预放水中，将膏分作四处，倾入盅内，候至片刻，下研细轻粉，每盅投 3g，搅匀，候至 24 小时取起。用时将膏匀涂纱布上，敷贴患处。若依溃疡局部情况，可掺提脓、祛腐药于膏上同用则效果更佳。适用于疮疡溃烂脓腐不脱，疼痛不止，新肌难生者。

有 头 疽

有头疽是因外感风热、湿热、火毒之邪，气血瘀滞，结

聚于肌肤间的急性化脓性疾病。以局部红肿热痛，有多个脓栓堆积为特征。初起局部红肿，中央有白头，逐渐增多，溃后脓出黄稠；全身恶寒发热，头痛口渴，脉数；血白细胞总数及中性粒细胞明显增高为诊断依据。多发于中老年尤其以消渴病患者多见，好发于颈后或背部。相当于西医的多个相邻毛囊及附属皮脂腺的急性化脓性疾病“痈”。中医辨证主要分为火毒凝结、湿热壅滞、气虚毒滞三型。本病宜适当配合外治，脓成以后应作切开引流。有消渴等原发病的，应积极治疗原发病。

火毒凝结型：局部红肿高突，灼热疼痛，根脚收束，脓液稠黄，能迅速化脓脱腐；全身发热，口渴，尿赤，苔黄，脉数有力。治宜泻火解毒，活血祛瘀，消肿排脓。

湿热壅滞型：局部症状与火毒凝结型相同；全身壮热，朝轻暮重，胸闷呕恶，苔白腻或黄腻，脉濡数。治宜清热利湿，消痈排脓。

气虚毒滞型：肿势平塌，根脚散漫，皮色灰暗不泽，胀重木痛，腐肉不化，脓液稀少，易成空腔；全身憎寒发热或身热不扬，小便频数，口渴喜热饮，精神萎靡，面色少华，舌淡红，苔白或微黄，脉数有力。治宜益气养血，托毒排脓。

一、火毒凝结型

〔基本方〕 仙方活命饮（《校注妇人良方》）

白芷、贝母、防风、赤芍药、当归尾、甘草、炒皂角刺、炙穿山甲、天花粉、乳香、没药各 3g，金银花、陈皮各 9g。水煎，或水、酒各半煎，每日 1 剂。

辨证加减

1. 火毒甚者，加蒲公英、紫花地丁、连翘、野菊花等，以增强清热解毒之力。

2. 大便秘结者，加生大黄、枳实，以泄火毒。

3. 脓腐难化，脓水稀少，脉象细数，兼有阴虚者，可增加原方当归、天花粉用量，或减去白芷、防风等温燥之品，酌加麦冬、生地，以增加养阴清热之功；若阴虚显著者，可改用竹叶黄芪汤。

4. 局部可用立消散、金黄膏外敷。

按语

本方活血化瘀、消肿排脓之力较胜，而清热解毒之力不足，临证使用均宜适当加入清热解毒之品以增强其疗效。

〔备选方〕

1. 竹叶黄芪汤（《医宗金鉴》）：人参、生黄芪、煅石膏、制半夏、麦冬各 3g，生地 6g，黄芩、白芍、甘草、川芎、当归各 3g，竹叶 10 片。

2. 立消散（《疡医大全》）：龙胆草、藁朮、西牛黄、白芷、地骨皮、雄黄、金银花藤各等分。研细，生酒或油调，外敷。

二、湿热壅滞型

〔基本方〕 草薢化毒汤（《疡科心得集》）

草薢、当归、丹皮、牛膝、防己、木瓜、薏苡仁、秦艽各 10g。水煎，每日 1 剂，分 2 次温服。

辨证加减

1. 热重，苔黄腻者，加黄连、黄柏，以加强清热泻火之力。

2. 湿重，苔白腻者，重用萆薢，酌加藿香、石菖蒲、茯苓，以增强利湿化浊之功。

3. 初起溃脓后，脓腐未尽，可外贴千捶膏。

三、气虚毒滞型

〔基本方〕 托里透脓汤（《医宗金鉴》）

人参、白术、穿山甲、白芷各 3g，升麻、甘草各 1.5g，当归 6g，生黄芪 9g，皂角刺 4.5g，青皮 1.5g。水煎，每日 1 剂，分 2 次加酒兑服。

辨证加减

1. 恶寒发热显著者，酌加金银花、野菊花，以增强清热解毒之功。

2. 气虚血弱，脓液稀少者，加重方中黄芪、人参、当归用量；或改用十全大补汤。

3. 疮口有赘肉高突，配合平胬丹外敷。

4. 疮口久不收敛者，配合生肌散外敷。

〔备选方〕

1. 平胬丹（《外科诊疗学》）：乌梅肉、月石各 4.5g，轻粉 1.5g，冰片 0.9g。研极细末，掺于疮口，外盖膏药。

2. 生肌散（《中医外科学》）：制炉甘石 15g，滴乳石 9g，滑石 30g，血珀 9g，朱砂 3g，冰片 0.3g。研末，掺于疮口，外盖膏药或药膏。

颜面疔疮

颜面疔疮是感受火热之毒，或因昆虫咬伤，皮肤破损染毒，蕴蒸肌肤，气血凝滞而发生的病变迅速、危险性较大的急性化脓性疾病。其特征是多发于唇、鼻、眉、颧等处；局部开始为一个脓头，肿块坚硬根深，如钉钉之状，或麻或痒，继之红肿高突，可发展为数个脓头，焮热疼痛；有恶寒发热、头痛等症状，如有神昏谵语，皮肤出现瘀点，则应考虑“疔疮走黄”，颈颌部多有髂核肿大疼痛；血白细胞总数或中性粒细胞增高。本病相当于西医的颜面部疖和痈。中医辨证多属火毒凝结所致，治宜清热解毒，内外合治。

〔基本方〕 五味消毒饮（《医宗金鉴》）

金银花 15g，野菊花、蒲公英、紫花地丁各 12g，紫背天葵子 6g。水煎，加酒 10~20ml 和服，发汗尤妙，每日 1 剂。
辨证加减

1. 高热烦躁，口渴舌红者，为热重，加黄连、半枝莲以清热解毒。
2. 局部肿甚者，加防风、蝉蜕以疏风消肿。
3. 痒甚者，加荆芥、僵蚕以疏风止痒。
4. 恶寒发热，加蟾酥丸 3 粒吞服。
5. 大便秘结，加生大黄、芒硝。
6. 若局部顶陷色黑无脓，四周皮肤暗红，肿势扩散，失去护场，以致头面耳项俱肿，伴有壮热烦躁，神昏谵语，舌

质红绛，脉象洪数等症，是为“疔疮走黄”，宜合黄连解毒汤、犀角地黄汤加减，或中西医结合治疗。

7. 神志昏糊者，加服紫雪或安宫牛黄丸。

按语

1. 忌用灸法，忌早期切开及针挑、挤压。
2. 早期忌内服辛温发散药。
3. 外治用药，切忌加压，膏药偏硬，不宜应用。
4. 注意休息，戒烟酒，不宜食辛发之品。

〔备选方〕

1. 蟾酥丸（《外科正宗》）：蟾酥 6g（酒化），轻粉 1.5g，麝香、枯矾、煅寒水石、制乳香、制没药、铜绿、胆矾各 3g，雄黄 6g，蜗牛 21 个，朱砂 9g。上药为末，将蜗牛捣烂，加入诸药末为丸如绿豆大。每服 3 丸，用热黄酒送下。亦可作成药饼，外用。

2. 香蓉散（《湖北中医杂志》1989；5：14）：取新鲜木芙蓉花叶、天仙子、连钱草，分别洗净，低温烘干，研末，按 8：3：1 的比例取末混匀，温水调糊外敷，每日 1 次。主治锁口疔、唇疔、人中疔、眉心疔等。

红 丝 疔

红丝疔是一种多因手足皮肤损伤，感染邪热火毒，走注经络，呈红丝显露，迅速上攻手肘或小腿的急性感染性疾病。其临床表现为红丝显露，先从手、前臂或足、小腿部开始，延

伸至肘、腋或膝、股缝处，同时有臀核肿痛，肿胀疼痛，病变深者，皮肤微红或不见红丝，但可触及条索状肿胀和压痛。四肢远端有化脓性病灶或创伤史，血白细胞总数及中性粒细胞增高。本病属西医的急性淋巴管炎。中医辨证主要属热毒入络，治宜清热解毒为主。

〔基本方〕 三花二石汤（《浙江中医杂志》1987；11：498）

金银花、野菊花各30g，红花10g，生石膏、寒水石各60g。水煎，头煎分2次内服，二煎以纱布浸渍后敷患处。

辨证加减

1. 形寒发热等表证明显者，加苏叶、白芷。
2. 发热、口渴等里热证重者，加知母、栀子。
3. 腋窝、腹股沟淋巴结肿大者，加桃仁、牛膝、夏枯草，以活血消肿散结。
4. 结块坚硬者，加穿山甲、皂角刺。
5. 病在上肢者，加柴胡、连翘、桑枝。
6. 病在下肢者，加川牛膝、泽兰、车前子。
7. 若红丝细者，可用刀针沿红丝行走途径，寸寸挑断；或在红丝尽头挑断，轻挤针孔周围皮肤，微令出血，外敷太乙膏掺红灵丹。

〔备选方〕

红灵丹（《中医外科学》）：雄黄、乳香各18g，煅月石30g，青礞石9g，没药18g，冰片9g，火硝18g，朱砂60g，麝香3g。上除冰片、麝香外，共研细末，最后诸药混匀，密闭。掺膏药或油膏上，敷贴患处。

烂 疔

烂疔是一种多由皮肉破损，接触污泥、脏物，感染毒邪，以致毒聚肌肤，皮肉迅速腐烂，流出臭秽污血的危急重症。本病多发于足及小腿，偶见于手背、臂部。发病前多由肢体创伤和泥土污物接触史。初起皮肤破伤部位感觉胀痛，创口周围皮肤红、热不明显。数日后，肿胀、疼痛剧烈，皮肤出现水疱，破后流出淡棕色浆水，气味臭秽，疮口周围呈紫黑色，轻按患处可有捻发音，重按可有污脓溢出，混以气泡。伴有寒战，高热，头痛，神识时昏时清，烦渴引饮，小便短赤。若肿势蔓延，腐烂不止，持续高热，神识昏迷，为合并“走黄”。局部脓液涂片检查和细菌培养，可发现革兰氏阳性梭状芽胞杆菌和大量红、白细胞，血白细胞总数增高，红细胞总数显著下降，血红蛋白下降，X线检查见有气泡阴影。本病相当于西医的气性坏疽。中医辨证多属湿热火毒燔灼营血所致，治宜清火利湿，凉血解毒。

〔基本方〕 黄连解毒汤（《外台秘要》引崔氏方）合犀角地黄汤（《备急千金要方》）合三妙丸（《医学正传》）

黄连、黄芩、黄柏、生山栀各10g，生地黄30g，赤芍、牡丹皮各10g，水牛角30g（先煎），苍术10g，川牛膝10g，土茯苓15g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 高热神昏者，加服紫雪或安宫牛黄丸。

2. 有黄疸者，加生大黄、茵陈。
3. 大便秘结者，加生大黄、枳实。
4. 烦渴引饮者，加生石膏、玄参、麦冬等。
5. 痉厥者，加羚羊角、钩藤、龙齿等。
6. 病情严重者，应注意结合西药抗菌素治疗。

7. 本病后期，腐肉大片脱落，疮口扩大，创面色淡，收口缓慢，神疲乏力，乃气血大亏，可改用八珍汤加减，以补益气血。

8. 局部外治，初、中期可用蟾酥合剂；后期腐肉脱落，掺生肌散，红油膏盖贴。

按语

1. 本病有传染性，应严格隔离，用过的敷料应烧毁，用具要严格消毒。

2. 注射多价气性坏疽抗毒血清。有严重污染的肌肉创伤在受伤后应立即注射，如超过 24 小时，预防注射量应增加 3 倍，注射前需做皮内敏感试验。

〔备选方〕

蟾酥合剂（《中医外伤科学》）：蟾酥（酒化）、腰黄、铜绿、炒绿矾、轻粉、乳香、没药、枯矾、干蜗牛各 3g，麝香、血竭、朱砂、煅炉甘石、煅寒水石、硼砂、灯草灰各 1.5g。上药共研细末，和匀，蟾酥另以烧酒化开为糊，徐徐和入药末，混合研匀，晒干，研成细末，收贮备用。在红肿初起时用上药，以烧酒（亦可用煅石膏为赋形剂，制成 30%~50% 的蟾酥合剂）调涂患处。外贴太乙膏。至红肿消失，腐肉与健康组织起一裂缝时，改用 10% 蟾酥合剂（即上药 1 份，煅石膏 9 份），至腐肉脱落阶段，改用 5% 蟾酥合剂（即上药 1 份，煅

石膏 9 份，煅炉甘石 5 份，海螵蛸 5 份）。功用：驱毒，消肿，化腐。适用于疔疮。

发 颐

发颐多因外感或手术后，汗出不畅，余邪热毒未能外达，结聚于颐颌之间的一种急性化脓性疾病。本病初起颐颌部肿胀疼痛，逐渐增大延及耳之前后，口颊内第二臼齿相对的腮腺管口红肿，压迫局部，可有粘稠的分泌物溢出，化脓时肿痛加剧，腮腺管口溢脓。发病前多有某些急性热病史，或胸腹部手术史，一般单侧多见，也有双侧同时发病者。血白细胞总数及中性粒细胞明显增高。本病相当于西医的化脓性腮腺炎。中医辨证主要分热毒蕴结、余毒未清两型。

热毒蕴结型：颐颌之间结块疼痛，张口不利，继则肿痛渐增，检视腮腺管口常现红肿，压迫局部有粘稠的分泌物溢出，身热，苔薄腻，脉浮数。治宜清热解毒。

余毒未清型：病程日久，经常反复发作，发作时颐颌部肿痛，腮腺管口能挤出脓性分泌物，每在进食时颐颌部感到胀痛，口内常有恶臭，苔薄黄或腻，脉滑，治宜清脾泄热。

一、热毒蕴结型

〔基本方〕 普济消毒饮（《东垣试效方》）

黄芩、黄连各 15g，橘红、玄参、生甘草各 6g，连翘、牛蒡子、板蓝根、马勃、薄荷各 3g，白僵蚕、升麻各 2g，柴胡、

桔梗各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 初起表证较甚者，加荆芥、防风以解表透邪。
2. 兼见便秘者，加生大黄以通便泄热。
3. 结肿较硬者，加夏枯草、山慈菇、橘核。
4. 若颌颌间结肿疼痛日增，甚至肿势延及面颊和颈项，焮红灼热，张口困难，继之酿脓应指，腮腺管口能挤出脓性分泌物，高热口渴，苔黄腻，脉弦数，乃毒盛酿脓之象，去牛蒡子、白僵蚕，加皂角刺、炙穿山甲以透泄脓毒；或改用托里透脓汤。
5. 若颌颌间肿块平塌散漫，延及脸面咽喉，汤水难咽，痰涌气粗，高热烦躁，甚至神昏谵语，舌绛而干，脉细数，为热毒内陷之证，去橘红、牛蒡子、柴胡、桔梗、马勃，加生地黄、胆南星、丹参、赤芍等以清营解毒，化痰泄热；或改用清营汤。同时内服安宫牛黄丸以开窍醒神。
6. 本病初起局部可外敷金黄膏，脓成者宜及时切开排脓。

二、余毒未清型

〔基本方〕 清脾饮（《中医外科临床手册》）

山栀 9g，茅术 6g，黄芩、金银花、夏枯草、连翘各 9g，生石膏 12g，竹茹 4.5g，人中黄（包）3g，玉不留行 12g，鲜芦根 30g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若病情缠绵，男性可伴有阳痿，可酌减苦寒之品，加鹿角粉，每次 1.5g，每日 2 次吞服。

2. 外用青吹口散搽颊粘膜出脓处，每日4~5次。
3. 保持口腔清洁，饮前饭后用漱口方漱口。

按语

本方原无方名，由编者增补。

〔备选方〕

1. 青吹口散（《实用中医外科学》）：煅石膏9g，煅人中白9g，青黛3g，薄荷1g，黄柏2g，黄连2g，煅月石18g，冰片3g。先将前三味各研细末，和匀，水飞，晒干，再研细，又将余药各研细末，共和匀，装瓶。净洗口腔后用药管吹敷患处。

2. 嗽口方（《实用中医外科学》）：风化硝3g，白矾3g，食盐3g。加水200ml，煎开待凉，将煎成的药汁少许，和以1/2温开水，用于嗽涤咽喉口腔。

丹 毒

丹毒是一种多先由皮肤、粘膜破损，外受火毒与血热搏结，蕴阻肌肤，不得外泄，致患处鲜红灼热，有如涂丹为特征的急性感染性疾病。本病好发于下肤，称“流火”；其次为头面，称“抱头火丹”；新生儿丹毒，多见于臀部，常为游走性，称“赤游丹”。患处红赤灼热，如涂丹之状，肿胀疼痛，红斑边缘微翘起，与正常皮肤有明显分界，红斑上有时可出现水疱、紫斑，偶有化脓或皮肤坏死。病变附近有淋巴结肿痛，可伴有恶寒发热、头痛等症，血白细胞总数及中性粒细胞明

显增高。本病相当于西医的急性网状淋巴管炎。中医辨证主要属风热湿毒蕴结，治宜疏风清热，利湿解毒。

〔基本方〕 加减普济消毒饮（《湖北中医杂志》1989；5：11）

黄芩、柴胡各6～12g，黄连、桔梗各6～9g，连翘、玄参、僵蚕、陈皮各9～15g，板蓝根、牛蒡子各10～20g，升麻6～9g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 发于头面者，为风热偏胜，加金银花、桑叶、栀子重在疏风清热；或改用牛蒡芩连汤。

2. 发于胸腹腰臀部者，为肝胆郁热，去桔梗、升麻，加龙胆草、知母、牡丹皮以清泄肝胆；或改用柴胡清肝汤。

3. 发于下肢及足背部者，为湿热偏胜，去桔梗、升麻、柴胡、僵蚕，加川牛膝、黄柏、薏苡仁、萆薢以清利湿热；或改用萆薢渗湿汤。

4. 新生儿丹毒，多属胎火蕴毒，血分有热所致，去桔梗、柴胡，加水牛角、赤芍、丹皮等以凉血化斑。

5. 下肢丹毒反复发作，形成大脚风（象皮腿）者，可去连翘、柴胡、牛蒡子、僵蚕、桔梗、黄芩，加赤小豆、丹参、苍术、白术、黄柏等；或改用活血通脉饮。

6. 局部可用冷水调敷金黄散，或取鲜野菊花叶、鲜蒲公英、鲜地丁等，捣烂湿敷。

按语

1. 患者有脚湿气及皮肤粘膜破损者应及时治疗，有助于本病的防治。

2. 《湖北中医杂志》1989；5：11：应用本方治疗丹毒 52

例，结果痊愈 41 例，好转 8 例，无效 3 例：

〔备选方〕

1. 牛蒡芩连汤（《万病回春》）：黄芩 9g，黄连、桔梗各 6g，连翘、牛蒡子、玄参、大黄、荆芥、防风、羌活各 3g，石膏 6g，甘草 3g。

2. 柴胡清肝汤（《外科正宗》）：川芎、当归、白芍、生地黄、柴胡、黄芩、山梔、天花粉、防风、牛蒡子、连翘、甘草节各 6g。

3. 活血通脉饮（《陕西中医》1988；10：499）：赤芍、土茯苓各 60g，丹参、银花各 30g，当归、川芎各 15g。主治复发性丹毒属血瘀型，或已形成象皮腿等疥发症者。

4. 化斑解毒汤（《外科正宗》）：玄参、知母、石膏、人中黄、黄连、升麻、连翘、牛蒡子各 6g，甘草 3g，竹叶 20 片。适用于三焦风热上攻，致生火丹，延及全身痒痛者。

流 注

流注是因感染邪毒，流窜血络，阻于腠理、肌肉之间，出现一处或数处漫肿、微热疼痛的脓肿。有暑湿流注、湿痰流注、余毒流注、瘀血流注、髂窝流注之分。本病多发于躯干或四肢，一处或数处肌肉深处出现脓肿。初起患处酸痛漫肿，皮色不变；成脓时患处肿痛显著，皮色转红，按之应指；溃后脓出稠厚，肿痛渐消，疮口愈合。发于髂窝者，患肢屈曲难伸。病前有疮疖等化脓性病灶，或跌打损伤，或感受暑湿

等病史。伴有恶寒发热，汗出而热不退。血白细胞总数及中性粒细胞增高，血培养可有致病菌生长。本病以夏秋季发病为多。相当于西医的脓血症、肌肉深部脓肿和髂窝脓肿。中医辨证主要分余毒攻窜、瘀血凝滞两型。

余毒攻窜型：发病前有疔疮、痈、疖等病史，全身伴有壮热，口渴，甚则神昏谵语，苔黄，脉洪数。治宜清热解毒，活血通络。

瘀血凝滞型：劳伤筋脉诱发者，多发于四肢内侧。跌打损伤诱发者，多发于伤处。局部漫肿疼痛，皮色微红，或呈青紫，溃后脓液中夹有瘀血块。妇女产后恶露停滞而成者，多发于小腹及大腿等处。发病较缓，初起一般无全身症状或全身症状较轻，化脓时出现高热。治宜活血散瘀，和营通滞。

一、余毒攻窜型

〔基本方〕 黄连解毒汤（《外台秘要》引崔氏方）合五神汤（《外科真诠》）

黄连 9g，黄芩、黄柏各 6g，栀子、金银花、牛膝、紫花地丁、茯苓、车前子各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 发于夏秋季感受暑湿者（即暑湿流注），加鲜藿香、佩兰、六一散（包）、大豆卷；或配用醒消丸。

2. 痰湿阻滞，舌苔白腻者，加苍术、厚朴、制半夏、陈皮以祛湿化痰。

3. 发于髂窝部者，加苍术、苡仁、萆薢。

4. 由疔、疖等引起，且热毒较重，高热烦躁，舌质红绛者，加生地、丹皮、赤芍等。

5. 如已成脓，局部按之应指，加当归、皂角刺、炙穿山甲，以溃脓散结。

6. 初期肿而无块者，用玉露膏外敷；肿而有块者，用太乙膏掺红灵丹贴之；成脓宜切开引流；溃后先用八二丹药线引流，脓尽改用生肌散，均以红油膏盖贴。

按语

髂窝流注愈后患肢功能障碍者，应做适当的伸屈功能锻炼。

〔备选方〕

醒消丸（《太平惠民和剂局方》）：乳香（去油）30g，没药（去油）30g，雄黄15g，麝香5g。先将前3味各研秤准，再合麝香共研，煮烂黄米饭30g，入药末为丸，如菜菔子大，晒干，忌烘。每日服3～6g，热陈酒或温开水送下，儿童减半，一般连服7天后停药3天。

二、瘀血凝滞型

〔基本方〕 活血散瘀汤（《外科正宗》）

川芎、当归尾、赤芍、苏术、牡丹皮、桃仁、枳壳、瓜蒌仁各6g，槟榔3g，酒炒大黄10g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 劳伤筋脉，发于下肢者，加萆薢、川牛膝、生苡仁。
2. 产后瘀阻所致者，去苏木，酌加益母草、制香附；或改用通经导滞汤。
3. 已成脓者，加炙穿山甲、皂角刺。
4. 局部外治法参见余毒攻窜型。

〔备选方〕

通经导滞汤（《外科正宗》）：香附、赤芍、川芎、当归、

熟地、陈皮、紫苏、牡丹皮、红花、牛膝、枳壳各 6g，甘草节、独活各 3g。主治产后瘀血流注经络，结成肿块疼痛者。

瘰 疔

瘰疔是内有郁火，外感风热邪毒，结于瘰囊而成。其发病突然，颈前一侧或两侧结块肿硬疼痛，随吞咽上下活动，皮色不变，按之疼痛，其痛可牵及耳后枕部，活动及吞咽时加重。严重者可伴有声音嘶哑，气促，吞咽困难，溃破后脓出臭秽。发病前常有口腔、咽喉及颈部等化脓性感染病史。急性期血白细胞总数及中性粒细胞增高，甲状腺超声波检查有助于诊断。本病相当于西医的急性甲状腺炎。中医辨证多属风热痰凝。治宜疏风清热化痰为主。

〔基本方〕 牛蒡解肌汤（《疡科心得集》）

牛蒡子、荆芥、连翘、山梔、丹皮、石斛、玄参、夏枯草各 10g，薄荷 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 初起表证明显，恶寒高热咽痛口渴者，加金银花、柴胡、板蓝根等，以疏风清热。
2. 若气促声嘶，吞咽疼痛者，加桔梗、射干、藏青果等，以开音利咽。
3. 口苦咽干者，去荆芥，加生地、麦冬，以养阴清热。
4. 若无表证，而肿块坚实，喉间如有物阻，痰多，苔薄腻，脉弦滑者，为气滞痰凝之象，去荆芥、薄荷、石斛，重

用夏枯草，加柴胡、贝母、香附、半夏、厚朴，以疏肝理气，化痰消肿；或改用柴胡清肝汤。

5. 肿块日久不消者，加海藻、昆布、丹参、赤芍，以活血软坚，散结消肿。

6. 局部外治，初期宜用箍围药，如四黄散，蜜水调制外敷，每日1~2次。

按语

本病较少化脓，偶有化脓者，亦宜切开引流。

〔备选方〕

四黄散（《中医外科学》）：黄连、黄柏、黄芩、大黄、乳香、没药各等分。共为细末，或以散剂加凡士林调为膏。外敷患处。

肉 瘿

肉瘿是一种多因情志内伤，痰浊凝结，聚而成块，发于结喉两旁，随吞咽上下移动的病证。本病多见于中青年妇女，瘿囊内肿块，呈圆形，表面光滑，随吞咽上下移动，无疼痛和压痛。并发出血时，肿块可迅速增大，伴有胀痛。肿块增大时，可有呼吸困难，吞咽困难，声音嘶哑等压迫症状。超声波检查及同位素扫描有助于诊断，血清三碘甲状腺原氨酸（T₃）、血清四碘甲状腺原氨酸（T₄）及促甲状腺素（TSH）的检查可了解甲状腺的功能。本病相当于西医的甲状腺腺瘤。中医辨证主要属气滞痰凝。治宜理气解郁，化痰软坚为主。

〔基本方〕 海藻玉壶汤（《外科正宗》）

海藻、贝母、陈皮、昆布、青皮、川芎、当归、半夏、连翘、独活各 9g，甘草节 3g，海带 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 胸闷不舒，性情急躁，呼吸困难，声音嘶哑者，加制香附、郁金、川楝子、桔梗等，以疏肝理气。

2. 易汗，心悸，脉数者，加生熟地、麦冬、五味子、党参、柏子仁，以益气养阴止汗。

3. 性情急躁，眼球突出，手、舌震颤者，加钩藤、生石决明、珍珠母、白芍、桑椹子等，以平肝熄风，益阴潜阳。

4. 能食善饥者，加知母、生石膏等以清热泻火。

5. 消瘦，乏力，便溏，脱发者，加党参、黄芪、白术、山药、丹参，以益气健脾。

6. 月经不调者，加熟地、何首乌、肉苁蓉、菟丝子、益母草，以益肾调经。

7. 局部肿块坚硬，则夏枯草、山慈菇、黄药子、露蜂房等，亦可酌情选用。

8. 如无明显全身症状，在服汤药的同时可与小金片或芋艿丸交替应用。

9. 局部可用阳和解凝膏掺桂麝散盖贴。

按语

1. 瘰病处方中，黄药子为常用之品，若有肝病史，或服药后出现黄疸者，则应停用该药。

2. 平素应保持心情舒畅，勿郁怒动气。

〔备选方〕

1. 小金片（《中医外科学》）：制马钱子 216g，地龙 234g，

全蝎 117g，制附子 234g，姜半夏、五灵脂各 225g，制没药 117g，制乳香 126g。上药制成片剂，每片含生药 0.3g。每服 4 片，一日 2 次，儿童减半。

2. 芋艿丸（《中医外科学》）：香梗芋艿（拣大者）不拘多少，切片晒干，研细末，用陈海蜃（漂淡）、大荸荠煎汤泛丸。每服 4.5g，一日 2 次。

3. 阳和解凝膏（《外科全生集》）：新鲜大力子根、叶、梗 1.5kg，活白凤仙梗 120g，川附子、桂枝、大黄、当归、肉桂、官桂、草乌、川乌、地龙、僵蚕、赤芍、白芍、白芷、白蔹、白及各 60g，川芎 120g，续断、防风、荆芥、五灵脂、木香、香橼、陈皮各 30g，乳香末、没药末各 60g，苏合油 120g，麝香 30g。先以菜油 5kg 将前 2 味药煎枯去滓；次日除后 4 味外，余药入油内煎枯，去滓滤净；经一宿油冷后称准份量，每 500g 油加黄丹（炒透）210g，搅拌，熬至滴水成珠，不粘指为度，离火稍冷；将后 4 味研为细末，加入油中搅和。半月后加热拌化，摊布上，贴患处。适用于一切外科阴证。

4. 桂麝散（《药簏启秘》）：麻黄、细辛各 15g，肉桂 30g，牙皂 9g，生半夏 24g，丁香 30g，南星 24g，麝香 1.8g，冰片 1.2g。各研极细末，和匀，掺于膏药内贴患处。适用于一切外科阴证。

5. 消瘰汤（《陕西中医》1988；7：293）：昆布、黄药子、海藻各 15g，土贝母、炒山甲、乌梢蛇、重楼各 10g，生牡蛎、金银花藤各 30g。适用于甲状腺腺瘤、甲状腺囊肿、甲状腺癌、甲状腺炎、甲状腺机能亢进等。

瘰 癧

瘰癧是一种因肝气郁结，气郁化火，灼津成痰，结于颈项的病证。以结核累累成串，溃后脓出清稀，疮口经久不愈为特征。本病初起颈部一侧或两侧有单个或多个核状肿块，推之可移，皮色不变，亦不疼痛。病情发展，核块与皮肤粘连，有轻度疼痛。化脓时皮色转为暗红，肿块变软，脓肿破溃后脓液稀薄，夹有败絮样物。疮口潜行，久不愈合，可形成窦道。患者可有肺癆病史或肺癆病接触史。结核菌素试验呈强阳性，血沉增快，病理活检有助于诊断。本病相当于西医的颈部淋巴结结核。中医辨证初期以气滞痰凝为主，中后期可表现为阴虚火旺、气血两虚之证。治宜疏肝理气，化痰散结为主。

〔基本方〕 逍遥散（《太平惠民和剂局方》）合二陈汤（《太平惠民和剂局方》）

柴胡、当归、白芍、茯苓、白术各 15g，陈皮、半夏各 9g，甘草 6g，生姜 3 片，薄荷 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 本方化痰散结作用不足，可加夏枯草、海藻、浙贝母等以增其力。
2. 肝火偏旺者，加栀子、黄芩、连翘以清热泻火。
3. 颈前、腋窝、胸壁肿核结聚，表面皮色不变，为寒痰凝聚，加白芥子、肉桂、炮姜以温里散寒，化痰软坚；或改

用回阳软坚汤。

4. 若表面皮色暗红微热，伴轻微疼痛者，为热痰结聚，加浙贝母、白僵蚕、金银花等以清热化痰。

5. 若核块逐渐增大，与皮肤粘连，皮色转为暗红，午后潮热，夜间盗汗，舌红少苔，脉细数，为阴虚火旺之证，可改用六味地黄丸合消瘰丸。

6. 瘰癧日久，中心化脓者，加生黄芪、皂角刺、炙山甲以托毒透脓。

7. 脓肿破溃，流脓稀薄，状如败絮，疮口经久不愈，形体消瘦，神倦乏力，面色无华，则转属气血两虚之证，可改用香贝养荣汤。

8. 在服用汤剂过程中，亦可配合内消瘰癧丸，或芋苈丸，或夏枯草膏内服。

9. 局部外治，初期可用阳和解凝膏掺黑退消贴之，5~7日1换；脓成未熟者，外贴千捶膏，脓成已熟者宜切开排脓；久溃不愈，可用猫眼草膏纳入创口，窦道深者，亦可用千金散腐蚀5~7天后再作处理。

按语

平素宜保持心情舒畅，节制性欲，增加营养。

〔备选方〕

1. 回阳软坚汤（《赵炳南临床经验集》）：肉桂3~9g，白芥子9~15g，炮姜6~12g，熟地15~30g，白僵蚕6~12g，橘红、三棱、莪术各9~15g，麻黄3~6g，全丝瓜6~15g。

2. 消瘰丸（《医学心悟》）：玄参、牡蛎、贝母各120g。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服4.5g，一日2次。

3. 香贝养荣汤（《医宗金鉴》）：炒白术6g，人参、茯苓、

陈皮、熟地黄、川芎、当归、贝母、酒炒香附、酒炒白芍各3g，桔梗、甘草各1.5g。

4. 内消瘰癧丸（《医学启蒙》）：夏枯草240g，玄参、青盐各150g，海藻、川贝母、薄荷叶、天花粉、海蛤粉、白蔹、连翘、熟大黄、生甘草、生地黄、桔梗、枳壳、当归、硝石各30g。上药为丸，如梧桐子大，每服4.5g，一日2次。

5. 夏枯草膏（《丸散膏丹集成》）：夏枯草740g，当归、酒炒白芍、玄参、乌药、象贝母、炒僵蚕各15g，昆布、桔梗、陈皮、川芎、甘草、酒炒香附各30g，红花6g。煎取浓汁，加白蜜240g，熬成膏。每取10g，开水冲服，一日2次。

6. 黑退消（《中医外科学讲义》）：生川乌、生草乌、生南星、生半夏、生磁石、公丁香、肉桂、制乳没各15g，炒甘松、硃砂各9g，冰片、麝香各6g。上药各研极细末，和匀，掺于膏药内贴患处。适用于一切阴证或半阴半阳之肿疡。

7. 猫眼草膏（《便民图纂》）：取猫眼草（泽漆）1捆，水浓煎，去渣收膏。用时先以椒、葱、槐梗煎汤洗净疮口，后敷此膏。有祛腐拔管之功。

8. 千金散（《中医外科临床手册》）：制乳没、轻粉、飞朱砂、赤石脂、炒五倍子、煅雄黄、醋制蛇含石各15g，煅白矾6g。各药研细和匀，掺入患处，或粘附于纸线上插入疮中。

乳 痈

乳痈多由乳头破碎，风邪外袭，或乳汁淤积，乳络阻滞，

郁久化热所致。以乳房部结块肿胀疼痛，溃后脓出稠厚为特征。本病多为哺乳期妇女，尤以未满月的初产妇为多见。初起乳房内有疼痛性肿块，皮肤不红或微红，排乳不畅，可有乳头破碎糜烂。化脓时乳房肿痛加重，肿块变软，有应指感，溃破或切开引流后，肿痛减轻。如脓液流出不畅，肿痛不消，可有“传囊”之变。溃后不收口，渗流乳汁或脓液，可形成乳漏。多有恶寒发热，头痛，周身不适等症。患侧腋下可有淋巴结肿大疼痛。血白细胞总数及中性粒细胞增高。本病相当于西医的急性乳腺炎。中医辨证主要分气滞热壅、正虚毒恋两型。

气滞热壅型：乳汁淤积结块，皮色不变或微红，肿胀疼痛。伴有恶寒发热，头痛，周身酸楚，口渴，便秘，苔黄，脉数。治宜疏肝通乳，清热消肿。

正虚毒恋型：溃脓后乳房肿痛减轻，但疮口脓水不断，脓汁清稀，愈合缓慢或形成乳漏。全身乏力，面色少华，或低热不退，饮食减少，舌淡苔薄，脉细无力。治宜益气养血，排脓托毒。

一、气滞热壅型

〔基本方〕 栝楼牛蒡汤（《医宗金鉴》）

栝楼仁、牛蒡子、天花粉、黄芩、栀子、连翘、皂角刺、金银花、陈皮、生甘草各 6g，柴胡、青皮各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 初起表证明显，恶寒发热者，加荆芥、防风以疏泄外邪。

2. 产后恶露未净者，加当归、川芎、益母草以和营通经，并酌减寒凉之品。

3. 乳房胀痛、结块，乳汁壅滞者，加鹿角霜、王不留行、路路通、漏芦以通经下乳。

4. 局部肿痛甚者，加当归、赤芍、穿山甲以活血消肿。

5. 热象偏重，高热不退者，加生石膏、知母、生地以清热泻火。

6. 气郁明显，烦躁易怒者，加川楝子、合欢皮、炒枳壳以疏肝解郁。

7. 产妇不需哺乳或断奶后，乳汁壅滞，乳房膨胀者，宜重用生山楂、生麦芽以回乳消壅。

8. 妊娠期乳痈（内吹乳痈），宜佐以安胎之品，如苏梗、苎麻根等，慎用活血通经药；亦可改用橘叶散加减。

9. 若局部焮红灼热，肿块变软，有应指感，为毒盛酿脓，加炙山甲、皂角刺以透脓溃坚；或合透脓散。

按语

1. 注意乳房卫生，哺乳时应定时将乳汁排空，切忌婴儿含乳而睡。

2. 局部外治与一般痈疽相同。

〔备选方〕

1. 橘叶散（《外科正宗》）：柴胡、陈皮、川芎、山梔、青皮、石膏、黄芩、连翘各 6g，甘草 2g，橘叶 20 片。

2. 大黄芒硝散（《四川中医》1987；5：25）：大黄、芒硝各等分。研末，加少量凡士林，开水调匀，摊于纱布上，贴于红肿部位，每日换药 3～4 次。主治急性乳腺炎。

二、正虚毒恋型

〔基本方〕 四妙汤（《外科说约》）

黄芪 15g，当归 5g，金银花 15g，生甘草 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 溃后身热不退，肿痛不减，为余毒未尽，发为“传囊”之变，宜加蒲公英、牛蒡子、天花粉、连翘、山梔、香附、青皮等。

2. 溃后气血不足，脓汁清稀，收口迟缓，面色少华者，加党参、焦白术、茯苓、熟地、白芍等以益气养血；或改用十全大补汤。

按语

形成乳漏者，可用腐蚀疗法：先用五五丹，再以纸捻粘附上药，插入窦道至脓腔深处，腐蚀管壁，至脓液减少后，改用九一丹药线（一周后不用线捻），可短期内收口，如假愈合，几天后又复溃破者，仍按上述步骤重复进行，至愈为止。必要时亦可用挂线疗法或切开疗法。

〔备选方〕

五五丹（《中医外科学》）：熟石膏、升丹各 15g。共研细末，掺于疮口中，或用药线蘸药插入，外盖膏药或油膏，每日换药 1~2 次。

乳 癆

乳癆多由素体肺肾阴虚，或先患肺癆、瘰癧而后继发。以乳房结块不痛，数月后肿块化脓，脓出稀薄如痰，疮口不易收敛为特征，故又名乳痰。本病常发生在20~40岁已婚素体虚弱的妇女，其发病缓慢，乳房偏上方有一个或数个结块，皮色不变，推之可动。化脓时结块增大，与表皮粘连，色转暗红，有轻微波动感，轻度触痛。溃后脓出稀薄，并夹有败絮样物，可形成漏管，愈合缓慢，有时可串延胸胁、腋下。病久可伴有潮热，盗汗，消瘦，颧红等症状。血沉增快，脓液涂片可找到结核杆菌，脓液培养有结核杆菌生长。必要时做病理组织活检。本病相当于西医的乳房结核。中医辨证主要分气滞痰凝和阴虚痰热两型。

气滞痰凝型：多见于初起阶段，肿块不红、不热、不痛，伴心情不畅，胸闷胁胀，苔薄腻，脉弦滑。治宜疏肝理气，化痰软坚。

阴虚痰热型：多见于化脓或溃后阶段，皮色暗红，肿块变软，溃后脓出稀薄，有败絮状物，伴潮热盗汗，神疲乏力，颧红，消瘦，食欲减退，舌质红苔黄，脉细数。治宜滋阴化痰。

一、气滞痰凝型

〔基本方〕 清肝解郁汤（《外科正宗》）

陈皮、白芍、川芎、当归、生地、半夏、香附各 9g，青皮、远志、茯神、贝母、苏叶、桔梗各 6g，甘草、山梔、木通各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 本方化痰散结抗癆之力不足，临床应用时酌加夏枯草、全瓜蒌、黄芩、百部、丹参等；或兼服小金片，每次 4 片，一日 2 次。

2. 若肿块增大与皮肉粘连，推之不动，肤色紫暗，舌有瘀斑，为痰瘀互结，加蒲黄、桃仁、红花、炙蜈蚣、炙地鳖虫等以活血通络。

3. 如因服异烟肼导致乳房异常发育，肿块突出，月经紊乱者，加鹿角霜以调理冲任。

4. 初期未溃，局部不红者，可用回阳玉龙膏外敷。

〔备选方〕

1. 回阳玉龙膏（《仙传外科集验方》）：制草乌 90g，煨南星 30g，煨干姜 60g，白芷 30g，赤芍药 30g，肉桂 15g。上药研末，热酒调敷，亦可掺于膏药内贴之。主治一切外科阴证。

2. 萎贝散（《医宗金鉴》）：瓜蒌、贝母、南星、甘草、连翘各 6g。

二、阴虚痰热型

〔基本方〕 六味地黄丸（《小儿药证直诀》）合消瘰丸（《医学心悟》）

熟地黄 24g，山萸肉、淮山药各 12g，泽泻、丹皮、白茯苓各 9g，玄参、煅牡蛎、贝母各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 结核增大变软，皮色微红，压痛，加生黄芪、穿山甲以扶正托毒。

2. 溃后脓出稀薄，伴有神疲乏力，兼有气虚者，加党参、黄芪、白术以益气扶正。

3. 潮热明显，骨蒸盗汗者，为阴虚内热，加青蒿、鳖甲、地骨皮等以清退虚热。

4. 溃后腐肉未脱者，可先敷化腐药物，如五五丹等；腐去新生，宜用生肌收口药物，如生肌散、生肌玉红膏等。

按语

平素宜保持乐观情绪，忌恼怒郁闷；饮食应富有营养；避免过度劳累。

乳 疔

乳疔多因肝肾不足，痰瘀凝结而成。以乳房结核发生在乳晕部一侧或二侧，呈半球形，触之疼痛为特征。本病男女皆有，乳房单侧或双侧、对称或不对称性增大。在乳晕后方有一扁圆形肿块，韧硬，境界清楚，与皮肤及深部组织不粘连，伴有触痛，少数患者乳房增大隆起，而无明显肿块。如单侧乳房肿块，坚硬而不规则者，应做病理活检以排除乳岩，同时应排除慢性肝炎、肝硬化、长期服用雌性激素、异烟肼、毛地黄等引起的乳房发育异常。本病相当于西医的乳房异常发育症。中医辨证主要分肝气郁结、肾气亏虚两型。

肝气郁结型：性情急躁，遇事易怒，乳房肿块胀痛，触痛明显，胸胁牵痛，舌质红，苔白，脉弦。治宜疏肝理气，软坚散结。

肾气亏虚型：多见于中老年。轻者多无全身症状。重者，偏于肾阳虚则见面色淡白，腰腿酸软，容易倦怠，舌质淡，苔白，脉沉弱；偏于肾阴虚则见头目眩晕，五心烦热，眠少梦多，舌红少苔，脉细数。治宜补益肾气，化痰散结。

一、肝气郁结型

〔基本方〕 逍遥散（《太平惠民和剂局方》）

柴胡、当归、白芍、白术、茯苓各 10g，炙甘草 5g，煨生姜 3 片，薄荷 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 本方散结消肿之力不足，可加夏枯草、制半夏、煅牡蛎、橘叶等以增其力。

2. 肿块坚硬者，加莪术、三棱、穿山甲、贝母等以理气活血，化痰散结。

3. 若冲任不调，月经紊乱者，加鹿角霜、肉苁蓉、巴戟天、仙灵脾等以调理冲任。

4. 气郁化火，心烦易怒，口苦明显者，加丹皮、栀子以清泄肝火。

按语

1. 宜保持心情的乐观舒畅。青春期患病者，一般多能自行消散。

2. 慢性肝炎、肝硬化患者，应注意肝病的积极治疗。

3. 长期服用雌激素、异烟肼、毛地黄引起者，一般停药

后可自行消散。

〔备选方〕

乳癆内消汤（《陕西中医》1985；6：27）：夏枯草 12g，炒橘核、青皮、法半夏、贝母各 9g，制香附、蒲公英、生牡蛎各 15g，皂角刺、露蜂房各 6g，黄药子 12g。

二、肾气亏虚型

〔基本方〕 肾气丸（《金匱要略》）

熟地黄 24g，山茱萸、山药各 12g，茯苓、泽泻、丹皮各 9g，肉桂、附子各 3g。上药为丸，每服 6g，浓缩丸每次 8 粒，一日 2 次。

辨证加减

1. 本方作汤剂内服时，可加川贝母、牡蛎、青皮等以加强化痰软坚之力。
2. 阳虚明显者，加鹿角霜、菟丝子、川续断、仙灵脾。
3. 偏于阴虚者，去附子、肉桂，加枸杞子、龟版胶、知母、黄柏、当归等；或改用左归丸。

乳 岩

乳岩是由情志内伤，冲任失调，气滞痰凝互结而成。乳房部结块，质地坚硬，高低不平，病久肿块溃烂，脓血污秽恶臭，疼痛日增，后期可见病灶转移。本病大多数发生在 45～60 岁的女性，尤以未婚或婚后未曾生育者多见。初期：乳

房内有一肿块，多数在外上方，质地坚硬，表面高低不平，逐渐长大。中期：经年累月，始觉有不同程度的疼痛，肿块形如堆粟或覆碗，与周围组织粘连，皮核相亲，推之不动，皮肤呈“橘皮样”改变，乳头内缩或抬高，若皮色紫褐，上布血丝，即将溃烂。后期：溃后岩肿愈坚，疮口边缘不齐，有的中间凹陷很深，形如岩穴；有的高突，状如翻花，常流臭秽血水，患侧上肢肿胀，可在腋下、缺盆上下凹陷处触到质地坚硬的肿块，或转移至内脏、骨骼。可出现发热，神疲，心烦不寐，形体消瘦等症。钼靶X线乳房摄片、液晶热图像检查、乳头血性分泌物细胞学检查有助诊断。必要时作组织病理学检查。本病相当于西医的乳癌。中医辨证主要分肝郁痰凝、冲任失调、正虚毒炽三型。

肝郁痰凝型：情志抑郁，或性情急躁，胸闷胁胀，或伴经前乳房作胀或少腹作胀，乳房部肿块皮色不变，苔薄，脉弦。治宜疏肝解郁，化痰散结。

冲任失调型：经事紊乱，经前期乳房胀痛，或婚后从未生育，或多次流产史，舌质淡，苔薄，脉弦细。治宜调理冲任，理气散结。

正虚毒炽型：肿块扩大，溃后愈坚，渗流血水，不痛或剧痛，精神萎靡，面色晦暗或苍白，饮食少进，心悸失眠，舌紫或有瘀斑，苔黄，脉弱无力。治宜扶正解毒。

一、肝郁痰凝型

〔基本方〕 开郁散（《洞天奥旨》）合神效栝楼散（《医宗金鉴》）

白芍 15g，当归 6g，白芥子 9g，柴胡 3g，全蝎 3个，白

术、茯苓各 9g，郁金 6g，香附、天葵草各 9g，炙甘草 3g，栝楼 15g，乳香、没药各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 局部肿硬如石者，酌加山慈菇、海藻、昆布、南星、半夏、牡蛎等以化痰散结。
2. 气滞明显，胁肋乳房作胀加重，加橘叶、佛手、九香虫等以行气解郁。
3. 如食欲不振，可减乳香、没药之量，加鸡内金、生山楂、莪术等以开胃进食。

二、冲任失调型

〔基本方〕 二仙汤（《中医方剂临床手册》）合萎贝散（《医宗金鉴》）

仙茅、仙灵脾、巴戟天、当归各 9g，知母、黄柏各 5g，瓜蒌 15g，贝母、南星各 9g，连翘、甘草各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 乳房肿块坚硬，加山慈菇、黄药子、龙葵、王不留行、石见穿等以增抗肿瘤之力。
2. 如面色无华，倦怠乏力，舌质淡白，脉细无力，为气血虚衰，加党参、黄芪、熟地、鸡血藤等以调补气血。
3. 如乳房胀痛，胸闷胁胀，月经紊乱，加香附、柴胡、川楝子、枳壳等以理气调经。

三、正虚毒炽型

〔基本方〕 化岩汤（《辨证录》）

人参 30g，白术 60g，黄芪、当归、忍冬藤各 30g，茜草根、白芥子各 6g，茯苓 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如肿瘤破溃，灼热疼痛，渗液腥臭，低热口渴，舌红苔黄者，为岩毒炽盛，加白花蛇舌草、半枝莲、肿节风、山豆根、石上柏等以清热解毒，酌减人参、黄芪的用量。

2. 疼痛剧烈者，加乳香、没药以行气活血止痛。

3. 局部红肿，渗流血水者，加草河车、紫草、蒲公英以清热凉血解毒。

4. 肿瘤溃后，出血不止者，加阿胶、参三七、地榆炭以止血；外用棉花蘸桃花散紧塞疮口，加压缠缚。

5. 如肿瘤溃后，形体消瘦，潮热盗汗，手足心热，脉细数等，加熟地、山萸肉、山药、地骨皮，以滋阴清热。

按语

1. 本病初起可用太乙膏掺黑退消贴之；将溃用红灵丹外敷；溃后用红油膏掺九黄丹盖贴。

2. 患处忌用艾灸、针刺和外涂腐蚀药。

〔备选方〕

1. 桃花散（《医宗金鉴》）：白石灰、大黄片各 45g。先将大黄煎汁，白石灰用大黄汁泼成末，再炒，以石灰变成红色为度，将石灰筛细备用。适用于疮口出血。

2. 九黄丹（《药筌启秘》）：乳香、没药、川贝、雄黄各 6g，升丹 9g，朱砂 3g，月石 6g，冰片 0.9g，煅石膏 18g。各研极细末，和匀，掺疮口，外以膏药盖贴。

3. 银花汤（《竹林女科证治》）：金银花、生黄芪各 15g，当归 24g，甘草 6g，枸橘叶 50 片。水酒各半煎。适用于乳岩，

积久渐大，岩色赤出水，内溃深洞。

乳 癖

乳癖是由情志内伤，冲任失调，痰瘀凝结而成。本病多见于20~40岁妇女。多数在乳房外上象限有一扁平肿块，扪之有豆粒大小韧硬结节，可有触痛，肿块边界欠清，与周围组织不粘连。乳房可有胀痛，每随喜怒而消长，常在月经前加重，月经后缓解。钼靶X线乳房摄片、液晶热图像、冷光源强光照射等检查有助于诊断。必要时作组织病理学检查。相当于西医的乳腺增生病。中医辨证主要分肝郁痰凝、冲任失调两型。

肝郁痰凝型：多见于青壮年妇女，乳房肿块随喜怒消长，伴有胸闷胁胀，善郁易怒，失眠多梦，心烦口苦，舌苔薄黄，脉弦滑。治宜疏肝解郁，化痰散结。

冲任失调型：多见于中年妇女，乳房肿块月经前加重，经后缓减，伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经先后失调，量少色淡，或经闭，舌淡苔白，脉沉细。治宜调理冲任，温阳化痰。

一、肝郁痰凝型

〔基本方〕 逍遥萎贝散（《中医外科学》）

柴胡、当归、白芍、茯苓、白术各9g，瓜蒌、贝母、法半夏、制南星各15g，生牡蛎20g，山慈菇10g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 若肝郁化火，烦躁易怒者，加山梔、丹皮、黄芩。
2. 乳房作痛者，加青皮、香附、川楝子、延胡索等。
3. 乳头有血性溢液者，加仙鹤草、旱莲草、生薏仁。
4. 乳头有黄色溢液者，加泽泻、生薏仁。
5. 肿块质硬，舌苔黄腻者，为挟有痰热，加昆布、海藻、南星改用胆南星。
6. 兼阴津亏损，舌红少苔者，加玄参、生地、麦冬。
7. 舌有紫气，或瘀点瘀斑者，加三棱、莪术。

〔备选方〕

六神全蝎丸（《洞天奥旨》）：全蝎 90g，炒白术 90g，半夏 30g，白芍、茯苓各 120g，炙甘草 15g。上为细末，核桃肉捣为丸，如绿豆大。每服 4.5g，一日 2 次。兼治瘰癧。

二、冲任失调型

〔基本方〕 二仙汤（《中医方剂临床手册》）

仙灵脾、仙茅、当归、巴戟天各 9g，黄柏、知母各 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 月经量少色淡者，加熟地、白芍、川芎、女贞子等以养血调经。
2. 闭经或痛经者，加五灵脂、生蒲黄、丹参以活血通经。
3. 经血色暗，挟有血块者，加制香附、益母草等以活血化瘀。
4. 腰膝酸软者，加川续断、桑寄生、杜仲、狗脊，以补肾壮腰。

5. 若面部轰热，阵阵面作，易汗者，加玄参、牡蛎以益阴潜阳。

6. 乳头溢液者，加丹皮、山梔、旱莲草、仙鹤草以清肝泄热。

按语

1. 本病在服汤剂时，可兼服或交替服用小金片。

2. 平素应保持心情舒畅。对于未排除乳癌可能者，应经常随访，定期检查，以防漏诊。

3. 可与乳核的辨证论治互相参考。

粉刺性乳痈

粉刺性乳痈是由肝郁化热，肉腐化脓而成。患者多有先天性乳头凹陷畸形，乳头常有粉渣样物排出。乳晕或乳房部出现肿块，溃后形成漏管，与乳头相通，经久反复不愈。本病多发于非哺乳期20~40岁的女子，发病以一侧乳晕部较为多见，亦有双侧同时发病。患者常伴有乳头内缩史，在凹陷的乳头内可有带臭味的渣样物质分泌。少数病人伴有乳头溢液，呈血性或水样。乳晕旁有结块疼痛，皮色微红，约7~10天成脓。溃后脓液带有臭味，久不收口，或愈合后又复发。化脓时有发热、头痛。常反复发作，导致疤痕形成，在乳晕部出现僵硬之肿块，且与皮肤粘连。溃后久不收口，形成乳漏，其特征是用球头银丝从疮孔中探入，可从乳头中穿出。钼靶X线摄片，乳晕导管造影，或作乳头溢液涂片检查，有助于诊

断。本病相当于西医的浆细胞性乳腺炎或导管扩张症。中医辨证多属肝郁血瘀，热毒蕴结。治宜疏肝理气，活血软坚。

〔基本方〕 舒肝溃坚汤（《医宗金鉴》）

夏枯草、炒僵蚕各 12g，炒香附、煅石决明各 9g，当归、炒白芍、陈皮、柴胡、川芎、炒穿山甲各 6g，红花、片姜黄、生甘草各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 局部红肿者，去石决明，加蒲公英、金银花、半枝莲、白花蛇舌草以清热解毒。
2. 肿块僵硬，去石决明，重用夏枯草，加山慈菇、海藻等。
3. 脓成未溃者，加皂角刺、生黄芪以扶正透脓。
4. 乳头溢液呈血性者，去川芎，加生地榆、仙鹤草、旱莲草、茜草炭以凉血止血。
5. 乳头溢液呈水样者，加生薏仁、茯苓、泽泻以化湿泄浊。
6. 溃后久不收口，脓水淋漓者，加金银花、生黄芪以扶正托毒。
7. 形成乳漏时，须结合挂线疗法和切开疗法，并按外科常规应用外用药。

按语

本病在急性期很像炎性癌，亚急性期和后期极似硬癌，故应注意鉴别。

乳 衄

乳衄是因肝脾两伤，肝经火郁，脾失统血所致。本病多见于中老年妇女，症见乳头经常有血性分泌物溢出，可在乳头根部触及肿块，可移动，不与皮肤粘连，挤压乳头时可见血性分泌物。乳腺导管造影、分泌物涂片作细胞学检查，可帮助诊断。本病相当于西医的乳腺导管乳头状瘤及乳腺导管乳头状癌。中医辨证主要分肝郁火旺、脾虚血亏两型。

肝郁火旺型：乳头溢液，颜色鲜红或暗红，可伴有烦躁易怒，胸闷胁痛，失眠多梦，舌红苔薄黄，脉弦。治宜疏肝清热，止衄散结。

脾虚血亏型：乳头溢液，颜色淡红或黄色稀水，伴有面黄倦怠，食少，虚烦不眠，舌淡苔白，脉细弱。治宜益气养血，健脾摄血。

一、肝郁火旺型

〔基本方〕 柴胡清肝汤（《外科正宗》）

柴胡、黄芩、山梔各 9g，川芎、当归、白芍、生地黄各 6g，防风、牛蒡子、连翘、天花粉各 4.5g，甘草节 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如溢血鲜红，为肝经热盛，迫血妄行，加仙鹤草、墨旱莲、茜草根、三七粉（分吞），重用生地黄，白芍改为赤芍，

以清肝凉血。

2. 如胁肋、乳房胀痛，加延胡索、川楝子、夏枯草、橘叶、丝瓜络等以加强疏肝理气止痛之功。

3. 如触及肿块，多为痰瘀交结所致，加夏枯草、贝母、三棱、莪术、牡蛎、山慈菇以化痰祛瘀，软坚散结。

4. 如复感热毒，局部红肿热痛，加蒲公英、金银花、紫花地丁以清热解毒。

〔备选方〕

清肝煎（《男女科病千首妙方》）：生地黄、白芍、麦芽各12g，当归、川牛膝、山栀、黄芩、川楝子各10g，生石决明24g，钩藤、侧柏炭各15g，生甘草3g。主治乳衄（乳腺导管内乳头状瘤）属肝火偏旺者。

二、脾虚血亏型

〔基本方〕 归脾汤（《正体类要》）

人参6g，黄芪12g，白术、茯神各9g，龙眼肉、酸枣仁各12g，当归9g，远志6g，木香6g，甘草3g。加生姜3片，大枣3枚，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 若固摄无力，溢液不止，加山萸肉、五味子、煅牡蛎，以收敛固涩。

2. 若肿块坚硬，加山慈菇、夏枯草以软坚散结。

3. 若食少纳呆，加山楂、鸡内金、生麦芽以开胃进食。

4. 兼有气郁者，加柴胡、枳实、香附，以理气解郁。

乳核

乳核是由冲任失调，情志所伤，血瘀痰凝互结于乳房而成。本病好发于青少年女性，多数发生于一侧乳房，肿块多为单发，以乳房外上象限为多见，肿块多呈卵圆形，大小不一，质地坚硬，表面光滑，边界清楚，活动度大，不与周围组织粘连，无疼痛和触痛，生长缓慢，不会化脓溃烂，与月经周期无关。钼靶X线摄片、红外线热图像等检查，可帮助诊断。必要时作病理检查。本病相当于西医的乳腺纤维腺瘤。中医辨证多属气郁血瘀痰凝。治宜疏肝解郁，祛瘀化痰，软坚散结。

〔基本方〕 乳癖化坚汤（《肘后积余集》）

夏枯草、半枝莲、草河车各30g，海藻、昆布各12g，瓜蒌30g，乳香、没药、橘叶、青皮各6g，浙贝母10g，三棱、莪术各6g，蜈蚣4g，山慈菇10g，茜草12g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 初起气郁明显者，加郁金、柴胡以疏肝解郁。
2. 伴月经不调，痛经者，加香附、益母草以活血通经。
3. 若肿块不痛，胃纳不佳者，可减去乳香、没药以防损伤脾胃。
4. 同时可配合内服小金片、外用阳和解凝膏，或散结止痛膏。

按语

1. 服药期间忌躁动发怒，保持心情舒畅较为重要。
2. 本病的治疗可与乳癖互参。

〔备选方〕

1. 疏肝消核方（《新中医》1990；8：36）：柴胡、生白芍、鹿角霜、郁金、香附、橘核、延胡索各12g，白术9g，益母草、荔枝核各15g，当归、炙甘草各6g。

2. 软坚化结汤（《中国当代名医验方大全》）：当归20g，川芎15g，三棱、莪术各10g，牡蛎30g，王不留行、土贝母各20g，穿山甲10g，皂角刺15g，夏枯草、郁金各20g，蜂房7g。

3. 散结止痛膏（《陕西中医》1987；10：441）：当归、桂枝、僵蚕、赤芍、乳香、没药、香椽皮、陈皮、延胡索、川楝子、淫羊藿、菟丝子、昆布、海藻、三棱各10g，麝香0.5g。上药除乳香、没药、麝香外，入麻油内熬枯，滤净，加入黄丹，搅匀，熬至滴水成珠、不粘指为度，再加乳香、没药、麝香搅匀为膏，半月后隔火烱化摊布上备用。临用时将膏药烘热软化，然后撕开药布贴于患处，7~10天一换。

肠 痛

肠痛是因饮食不节，湿热内阻，以致败血浊气壅遏于阑门而成。以转移性右下腹痛为本病主要症状。疼痛可呈持续性、阵发性加剧，伴有发热，恶心呕吐，便秘或腹泻。或右

下腹固定压痛，重者可有反跳痛，腹肌紧张。腰大肌试验阳性，结肠充气试验阳性，肛门指检，直肠前壁右上方有触痛。血白细胞总数及中性粒细胞增高。本病相当于西医的急性阑尾炎。中医辨证主要分瘀滞化热和热毒炽盛两型。

瘀滞化热型：右下腹痛加剧，有明显反跳痛及肌紧张，发热口干，便秘溲赤，舌质红，苔黄或黄腻，脉弦滑数。治宜攻下祛瘀，清热解毒。

热毒炽盛型：腹痛剧烈，可遍及全腹，有弥漫性压痛，反跳痛及肌紧张，或有界限不清之包块，高热，舌质红绛而干，苔黄厚干燥或黄厚腻，脉弦滑数，或洪大而数。治宜通里攻下，清热解毒。

一、瘀滞化热型

〔基本方〕 大黄牡丹汤（《金匮要略》）

大黄 12g，牡丹皮 9g，桃仁 12g，冬瓜子 30g，芒硝 9g（冲服）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若腹痛绕脐，尚未固定，腹壁柔软，以气机郁滞为主，加川楝子、延胡索、木香以行气化滞。

2. 若痛点固定于右下腹，拒按，有轻度反跳痛者，则以血瘀为主，可重用桃仁、丹皮，加红藤、赤芍、乳香、没药，以活血化瘀。

3. 若便秘而腹胀痛者，重用生大黄；大便次数多者，改用制大黄。

4. 若热毒较重，发热甚者，加蒲公英、金银花、败酱草以清热解毒。

〔备选方〕

阑尾化瘀汤（《中西医结合治疗急腹症》）：川楝子 15g，延胡索、牡丹皮、桃仁、木香各 9g，银花 15g，大黄 9g。主治瘀滞型阑尾炎。

二、热毒炽盛型

〔基本方〕 阑尾清解汤（《中西医结合治疗急腹症》）

大黄 24g，金银花 60g，蒲公英、冬瓜仁各 30g，牡丹皮 15g，川楝子、生甘草、木香各 9g，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼恶寒发热表证者，加葛根、柴胡。
2. 气胀明显者，加厚朴、枳实以行气消胀。
3. 瘀滞重者，加莪术、当归。
4. 湿热盛，舌苔黄腻者，加黄连、黄芩、薏苡仁以清化湿热。
5. 热甚伤阴，口干舌燥者，加鲜生地、鲜石斛、天花粉，以养阴生津。
6. 若肠痛包块（脓肿）形成者，加薏苡仁、冬瓜子、鬼针草、皂角刺。

按语

本病中药治疗，主要适用于急性单纯性、轻型化脓性阑尾炎，阑尾周围脓肿，慢性阑尾炎急性发作及复发性单纯性、轻型化脓性阑尾炎，发作间歇较久，只发 1~2 次。若急性化脓性、坏疽性阑尾炎病情严重，或阑尾穿孔并发弥漫性腹膜炎并有休克现象，慢性阑尾炎反复发作者，应中西医结合和采用手术治疗。

〔备选方〕

1. 阑尾清化汤（《新急腹症学》）：金银花、蒲公英各 30g，牡丹皮、大黄（后下）各 15g，赤芍 12g，川楝子、桃仁、甘草各 9g。主治蕴热型阑尾炎。

2. 薏苡附子败酱散（《金匮要略》）：薏苡仁 60g，制附子 12g，败酱草 30g。水煎服，药渣热敷右侧天枢穴。主治慢性阑尾炎（寒湿瘀滞型）。

水 疝

水疝是由先天肾气不足，脾失健运及外伤等，使水湿内停于肾子（睾丸）、子系（精索）所致。以阴囊下垂肿大或子系处有痰包为特征。其发病多为单侧性，阴囊逐渐增大，伴有下坠感。睾丸鞘膜积液者阴囊肿大如卵圆形，表面光滑有波动感，与阴囊皮肤不粘连，睾丸及附睾不易摸到。精索囊肿在精索上扪及囊性肿块。本病可分为先天性水疝和继发性水疝。前者以婴幼儿多见，为交通性精膜积液，在卧位或推压阴囊，肿块可逐渐缩小或完全消失，站立后又可出现。后者多继发于外伤、感染、丝虫病后，一般发病较急，肿块不因体位变动而有所改变。透光试验阳性，如有血性液体，乳糜及反复感染时可为阴性，穿刺可抽到液体。本病相当于西医的睾丸鞘膜积液及精索囊肿。中医辨证主要分肾气亏虚和湿浊下注两型。

肾气亏虚型：见于婴幼儿，站立、哭叫时肿块增大，平

卧时则肿物缩小，肿物过大时，阴囊光亮如水晶，舌苔薄白，脉细滑。治宜温肾利水。

湿浊下注型：阴囊潮湿，或阴囊寒冷，皮肤增厚，坠胀不适，舌苔白腻，脉濡或滑。治宜化湿泄浊。

一、肾气亏虚型

〔基本方〕 加味肾气丸（《重订严氏济生方》）

炮附子 60g，白茯苓、泽泻、山萸肉、炒山药、车前子、牡丹皮各 30g，肉桂、川牛膝、熟地黄各 15g。炼蜜为丸，每服 6～9g，亦可减量作水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若见于成人，病程长久，阴囊寒冷，皮肤增厚，坠胀不适，腰酸腿软，脉沉细，为肾虚寒湿下注所致，加吴茱萸、茴香、草果等以温经散寒。

2. 若阴囊肿胀明显，可加橘核、荔枝核、昆布以消肿散结。

3. 兼有肝经气滞，阴囊少腹疼痛者，加小茴香、乌药、川楝子以疏肝行气止痛；或改用导气汤加味。

按语

阴囊内积本过多者，可用注射器穿刺抽水。

〔备选方〕

1. 导气汤（《医方集解》）：川楝子 12g，本香 9g，茴香 6g，吴茱萸 3g。

2. 消肿散瘀膏（《实用中医外科学》）：大黄、干姜各 12g，官桂、白及、血竭、赤芍各 6g，麻黄、红花、半夏各 3g，赤小豆 9g。共研细末，凡士林加温溶化，以 2：1 比例搅拌均匀，

待温外敷。

二、湿浊下注型

〔基本方〕 茵陈五苓散（《医宗金鉴》）

茯苓、猪苓、川楝子各 12g，泽泻 10g，白术 9g，桂枝 7g，小茴香 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若发病较急，小便赤涩，阴囊热痛湿肿，可加黄柏、龙胆草、滑石、车前子以清利湿热；或改用龙胆泻肝汤加减。

2. 若有睾丸损伤或睾丸有肿瘤病史，阴囊肿大，触及肿块，伴有疼痛，透光试验（-），舌质紫暗，脉细涩，为瘀血阻络，加三棱、莪术、荔枝核以祛瘀散结；或再加半枝莲、白花蛇舌草以祛瘀解毒抗肿瘤。亦可用渗利祛瘀汤加减。

〔备选方〕

1. 渗利祛瘀汤（《吉林中医药》1991；4：30）：白茯苓 20g，木通 5g，车前子、泽泻各 10g，肉桂 5g，苍术、当归各 15g，红花、赤芍各 10g，荔枝核、甘草各 5g。

2. 水疝经验方（《实用中医外科学》）：金银花、蝉蜕各 30g，苏叶 15g。水煎 2 次，去渣混合，以药液外洗或热敷患处，每次 30 分钟，每日 2～3 次，每剂可用 1～2 天。主治小儿鞘膜积液。

子 疝

子疝是由湿热下注厥阴之络，致气血凝滞而成。以阴囊胀痛下垂，睾丸肿胀疼痛为特征。本病可分为急性子疝和慢性子疝两种。急性患者起病急骤，初起仅感一侧睾丸或附睾胀痛和下坠感，迅速出现肿胀和疼痛，波及子系时，子系呈条索状肿硬疼痛；波及阴囊时，阴囊红肿灼热。化脓时阴囊皮肤紧张光亮，睾丸或附睾肿大，压痛明显，伴恶寒发热，头痛，口渴，恶心，小便短赤，或有小便刺痛，痛引少腹等症状，血白细胞总数及中性粒细胞增高。慢性患者，多由急性子疝病史，亦可开始即为慢性，症见附睾硬结，子系亦可同时粗肿，有不同程度疼痛，或重坠感，无阴囊壁粘连，输精管也不呈串珠状，以区别于子痰。本病相当于西医的急、慢性附睾炎与睾丸炎等。中医辨证主要分为湿热下注和气滞痰凝两型。

湿热下注型：多见于成人，睾丸或附睾肿大疼痛，阴囊皮肤红肿，皱纹消失，焮热疼痛，少腹抽痛，脓肿形成时，按之应指，伴有恶寒发热，舌苔黄腻，脉滑数。治宜清利湿热，消肿止痛。

气滞痰凝型：附睾结节，子系粗肿，触痛轻微，牵引少腹不适，一般无全身症状，苔薄腻，脉滑。治宜理气化痰，软坚散结。

一、湿热下注型

〔基本方〕 龙胆泻肝汤（《医方集解》）引《太平惠民和剂局方》）

龙胆草 6g，黄芩、栀子各 9g，泽泻 12g，木通、车前子各 9g，当归 3g，生地黄 9g，柴胡、生甘草各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 子痛初起，伴有恶寒发热者，酌减黄芩、山栀、生地黄，加荆芥、牛蒡子、白芷、连翘等以疏散表邪。

2. 热毒壅盛，高热，局部红肿明显，加金银花、蒲公英、赤芍等以清热解毒，活血消肿。

3. 热盛肉腐，脓肿形成，按之应指者，加穿山甲、皂角刺以软坚溃脓；若正气已虚，脓成难溃者，可改用托毒透脓汤或托里消毒散加减。

4. 若脓成破溃，毒随脓泄，病势日减，而见气血不足，面色㿔白，脓出不畅，质地清稀，疮口难敛者，可改用八珍汤加减；或见阴液不足，脓稀量少，肾子肿痛不消，低热缠绵，舌红少苔，可改用滋阴除湿汤加减。

5. 本病若因儿童疳腮而并发者，每见睾丸肿大疼痛，恶寒发热，一般不会化脓，加板蓝根、金银花、夏枯草等以增清热解毒之力；或改用普济消毒饮加减。

〔备选方〕

1. 滋阴除湿汤（《外科正宗》）：川芎、当归、白芍、熟地各 6g，柴胡、黄芩、陈皮、知母、贝母各 5g，泽泻、地骨皮、甘草各 3g，生姜 3 片。

2. 复方酢浆草合剂（《四川中医》1986；4：13）：鲜酢浆草100g，油松节15g。加水1500ml煎至600ml，每日1剂，分3次服。适用于急性附睾炎。

二、气滞痰凝型

〔基本方〕 茴香橘核丸（《全国中药成药处方集》杭州方）

酒炒小茴香24g，炒橘核、海藻、昆布、海带、桃仁、炒川楝子各60g，制厚朴、木通、枳实、延胡索、肉桂、木香各15g。上为细末，陈酒和本为丸，每服9g，一日2次。亦可减量作本煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 若余毒未清，局部尚有红肿，舌质偏红，苔黄者，去肉桂，酌加金银花等清热解毒之品。

2. 若局部肿硬，触痛明显，舌质紫斑者，为痰瘀互结，加乳香、三棱、莪术等以行瘀散结；或改用丹参散结汤加减。

3. 若兼阳虚寒凝，阴囊寒冷，遇寒痛增，舌淡苔白，去木通，加胡芦巴、吴茱萸、制附子等以温阳散寒。

4. 兼有腰酸膝软，阳痿，遗精者，去木通，加肉苁蓉、淫羊藿、补骨脂等以温补肾阳。

〔备选方〕

丹参散结汤（《中医男科临床治疗学》）：紫丹参、黑玄参、白芥子、全当归、淮山药、丝瓜络、广橘核、生熟地、蓬莪术、肉桂、金银花藤、鸡血藤。

子 痰

子痰系由肝肾阴亏，痰湿乘虚入络，凝于肾子而生。以附睾肿大，硬结触痛，溃后流脓清稀，形成瘰管为特征。本病多见于20~35岁青壮年，初起肾子酸胀隐痛，附睾有不规则硬结，局限于尾部或全部，并可蔓延到睾丸，子系增粗，或有串珠样结节，数月或数年后，硬结与阴囊粘连，皮色暗红，形成脓肿，溃后脓出稀薄，夹有败絮样物，疮口凹陷，形成瘰管，经久不愈。淋巴细胞增多，血沉增快，脓液涂片可找到结核杆菌或脓液培养有结核杆菌生长。本病相当于西医的附睾结核。中医辨证主要分为痰湿凝结、阴虚内热两型。

痰湿凝结型：肾子酸胀隐痛，附睾硬结，子系呈条索状肿硬，一般无明显全身症状，苔薄白，脉滑。治宜化痰除湿，软坚散结。

阴虚内热型：肾子与阴囊皮肤粘连，色转暗红，酿脓时有轻微波动，伴有午后潮热，盗汗，倦怠，颧红，舌质红，苔薄黄，脉细数。治宜滋阴清热。

一、痰湿凝结型

〔基本方〕 理气化痰汤（《中医男性病学》）

柴胡、当归、赤芍、丹参、荔枝核、陈皮、白花蛇舌草、泽泻、海藻、夏枯草各10g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 若湿浊偏盛，舌苔白腻，加制半夏、白芥子以除湿化痰。

2. 若痰阻气滞，肾子胀痛明显，加川楝子、延胡索以行气止痛。

3. 若挟寒凝，附睾硬结不消，肾子阴冷，畏寒肢冷，舌淡苔白，去白花蛇舌草，加附子、肉桂、小茴香、橘核等以温化寒湿；或改用阳和汤、卫睾汤加减。

4. 若病程日久，渐至阴虚，局部转红，潮热盗汗，舌红少苔，加生熟地、知母、黄柏等以滋阴清热。

〔备选方〕

卫睾汤（《辨证录》）：附子、甘草、延胡索、柴胡、肉桂各 10g，白术 60g，黄芪 30g。

二、阴虚内热型

〔基本方〕 大补阴丸（《丹溪心法》）

熟地黄、龟板各 180g，黄柏、知母各 120g，猪脊髓（蒸熟）适量。炼蜜为丸，每服 10～15g，一日 2 次。亦可减量作水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若肾子隐痛，附睾硬结，状如串珠者，为挟痰瘀，加夏枯草、海藻、丹参、赤芍、玄参、贝母等以化痰散瘀，软坚散结。

2. 若局部肤色转为暗红，按之有轻微波动感，则为酿脓之象，加白芥子、薏苡仁、皂角刺、穿山甲等以消散通透，软坚溃脓。

3. 若溃破流脓，稀薄如痰，状如败絮，久不收口者，加

首乌、黄精、女贞子、枸杞子等以滋阴养血，生肌收口。

4. 若溃破之后，脓稀难敛，兼见面色㿖白，头晕乏力，精神萎靡，舌淡脉细者，为转属气血两虚之证，宜改用十全大补汤、当归补血汤等以益气补血，生肌收口。

5. 疮口难敛，脓腐较多者，可先用七三丹药线提脓祛腐，每日1次；待脓液已尽，肉芽新鲜者，可外用生肌散收口。

〔备选方〕

七三丹（《外科学》）：熟石膏21g，升丹9g。共研细末，掺于疮面，或制成药线插入疮中，外用膏药或油膏盖贴。亦适用于流痰、附骨疽、瘰癧、有头疽、骨髓炎等溃后腐肉难脱，脓水不净者。

精 癰

精癰是由肾元亏虚等多种原因，导致精室肿大，膀胱气化失司，以排尿困难和尿潴留为主要临床表现的疾病。本病多见于老年男性，初起尿频，尤其夜尿次数增多，渐有排尿困难，余溺不尽，严重时可有尿闭或小便失禁。直肠指诊：精室肥大，表面光滑而无结节，边缘清楚，中等硬度而富弹性，中央沟变浅或消失。“B超”检查：前列腺大小测定较正常增大，膀胱残留尿大于60ml。本病相当于西医的前列腺肥大、增生症。中医辨证主要分为湿热下注、中气下陷、肾气亏虚、瘀血阻滞四型。

湿热下注型：尿少黄赤，尿频涩痛，点滴不畅，甚则尿

闭，小腹胀满，口渴不欲饮，发热或大便秘结，舌红苔黄腻，脉数。治宜清热利湿，通利小便。

瘀血阻滞型：小便努责方出或点滴全无，会阴、小腹胀痛，偶有血尿或血精，舌质紫暗或有瘀斑，苔白或黄，脉沉弦或细涩。治宜化瘀散结，通利小便。

中气下陷型：小腹坠胀，小便欲解不爽，尿失禁或夜间遗尿，精神倦怠，少气懒言，舌质淡，苔薄白，脉濡细。治宜补中益气，升清降浊。

肾气亏虚型：排尿无力，小便失禁或遗尿，点滴不尽或小便不通，腰膝酸软，神疲乏力，舌淡苔白，脉沉细无力。治宜补肾利尿。

一、湿热下注型

〔基本方〕 通关瞿麦散（《圣济总录》）

瞿麦穗、芍药、炒大黄、当归、冬葵子、炙甘草、榆白皮、梔子仁、木通、石韦、火麻仁各 10g，灯芯草少许。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 尿频涩痛甚者，加车前子、篇蓄等以增清利之力。
2. 小便不畅或点滴不通者，可加黄柏、知母、肉桂以滋肾通关，化气利水；或加桔梗、桑白皮等以宣肺利水，提壶揭盖。
3. 少腹胀满者，加川楝子、沉香、乌药等疏肝理气行滞。

〔备选方〕

公英葫芦茶（《上海中医药杂志》1988，9：9）：冬葵子 12g，车前子、瞿麦、石韦、藿香各 10g，滑石 20g，木通 5g，

怀牛膝 10g，王不留行 18g，葫芦茶 30g，三棱、莪术各 5g，蒲公英 18g。适用于老年精癰（前列腺增生并发急性尿潴留）属湿热蕴结者。

二、瘀血阻滞

〔基本方〕 代抵挡汤（《血证论》）

酒制大黄、莪术、山甲珠、红花各 5g，桃仁、丹皮、当归、牛膝、夜明砂各 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 少腹、会阴胀痛，为血瘀气滞，加沉香、乌药、香附、郁金等以疏利气机。

2. 血精、血尿者，加小蓟、旱莲草、阿胶等止血之品。

3. 小便一时不通，胀闭难忍，可加麝香少许吞服以开窍通闭。

1. 兼有气虚，而见少腹坠胀，排尿无力，神疲少气者，加生黄芪、党参、柴胡以补气行血，升清降浊。

〔备选方〕

活血通闭汤（《实用中西医结合杂志》1991；3：184）：当归、川芎各 12g，赤芍、生地、怀牛膝各 15g，红花、桃仁、柴胡、枳壳、甘草各 10g。适用于老年精癰（前列腺增生症）属瘀阻下焦者。

三、中气下陷型

〔基本方〕 春泽汤（《世医得效方》）

人参、白术、茯苓各 10g，泽泻、猪苓各 1.5g，桂枝 7g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 少腹坠胀，尿频不爽，神疲乏力明显者，为气虚较甚，加黄芪、升麻、桔梗等以增升阳举陷之力。

2. 若小便失禁或夜间遗尿，加淮山药、莲子肉、益智仁、覆盆子固摄止遗。

3. 气虚及阳，少腹腰脊冷痛，脉沉迟者，加附子、肉苁蓉等；或改用老人癃闭汤。

4. 小便艰涩黄浊者，加车前子、萆薢、瞿麦等以利湿化浊。

5. 兼有瘀滞，舌质紫暗、瘀斑者，加王不留行、当归尾、桃仁等以活血化瘀。

〔备选方〕

1. 老人癃闭汤（《中医杂志》1980；2：34）：党参24g，黄芪30g，茯苓、萆薢、王不留行各12g，莲子18g，车前子15g，肉桂6g，白果、甘草各9g，吴茱萸5g。适用于前列腺增生症见排尿困难，或尿潴留属脾肾阳虚者。

2. 升阳益气解癃汤（《实用中医内科杂志》1990；3：36）：黄芪15～30g，桔梗、升麻各6～9g，当归尾、桃仁、牛膝、茯苓各9～15g，王不留行6～9g，车前草15～30g，甘草梢6～9g。适用于老年精癃（前列腺增生症）属气虚者。

四、肾气亏虚型

〔基本方〕 加味肾气丸（《重订严氏济生方》）

炮附子60g，白茯苓、泽泻、山萸肉、炒山药、车前子、牡丹皮各30g，肉桂、川牛膝、熟地黄各15g。炼蜜为丸，每服6～9g，一日2次。亦可减量水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 如小便余沥，夜尿增多，甚或失禁遗尿，加益智仁、桑螵蛸、覆盆子、沙苑子等以补肾固摄。
2. 阳痿不举，畏寒怕冷，加仙灵脾、肉苁蓉等。
3. 兼有气虚者，酌加黄芪、党参。
4. 偏肾阴不足，相火偏亢，见咽干口燥，五心烦热，舌质偏红，脉细数者，减附子、肉桂，加知母、黄柏以清泄相火。

〔备选方〕

水火两补汤（《辨证录》）：熟地 30g，山茱萸 12g，茯苓 15g，车前子 9g，人参 6g，麦冬 30g，五味子、肉桂各 3g，白术 15g，牛膝 9g。适用于老人前列腺增生，肾气衰惫，气化不利，腹中作痛，溲便难出者。

精 浊

精浊是由湿热瘀滞，阻于精室，导致会阴坠胀疼痛，尿液常有精液溢出为主要临床表现的疾病。本病以中青年男性多见，常呈慢性经过，多反复发作，表现为小腹、会阴、睾丸部有胀痛不适感，轻度尿频，排尿或大便时尿道可有白色分泌物溢出，可伴有神疲乏力，头晕、腰酸痛，性欲减退，遗精，早泄，阳痿，不育等症。直肠指检：精室肿大有压痛，慢性亦可缩小。前列腺液镜检：每高倍镜视野白细胞 10 个以上或成堆，卵磷脂小体显著减少或消失。本病相当于西医的前

列腺炎。中医辨证主要可分为湿热蕴结、气滞血瘀两型。

湿热蕴结型：尿频、尿急、尿痛，有灼热感，排尿或大便时白浊溢出，会阴、腰骶、睾丸有坠胀疼痛，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿，解毒通淋。

气滞血瘀型：少腹、会阴、睾丸坠胀不适，尿末滴白，或有血尿、血精，舌质紫或瘀点，苔白或黄，脉沉涩。治宜理气行滞，祛瘀散结。

一、湿热蕴结型

〔基本方〕 大分清饮（《景岳全书》）

茯苓、泽泻、木通、栀子各10g，枳壳、猪苓、车前子各5g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 肝经湿热下注，而见口苦咽干，少腹、会阴、睾丸胀痛明显者，加龙胆草、黄芩、黄柏、蒲公英等以清利肝经湿热；或改用龙胆泻肝汤。

2. 排尿不畅者，加琥珀粉、冬葵子、地龙等以通利下窍。

3. 血尿者，加大蓟、小蓟、瞿麦等以凉血通淋；或改用小蓟饮子。

4. 血精者，加槐花、生地、知母、黄柏等以凉血止血。

5. 前列腺肿痛硬结者，加王不留行、红藤、败酱草、三棱、莪术、川牛膝等以活血散瘀、消肿止痛。

〔备选方〕

淋浊康饮（《中医男科临床治疗学》）：金银花、连翘、黄芩、白花蛇舌草、石韦、木通、冬葵子、白茅根、土茯苓、瞿麦、扁蓄、山栀子。

二、气滞血瘀型

〔基本方〕 前列腺炎汤（《中医男科临床治疗学》）

丹参、泽兰、赤芍、桃仁、红花、王不留行、青皮、白芷、川楝子、小茴香各 9g，败酱草 15g，制乳香、制没药各 9g，蒲公英 30g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼湿热下注，而见尿频、尿急、排尿灼热感重者，去川楝子、小茴香，加白花蛇舌草、半枝莲、车前子等；或改用复方地虎汤加减。

2. 会阴少腹疼痛，小便不畅，气化不利者，加肉桂、橘核、制香附、琥珀等。

3. 血尿、血精者，加大蓟、小蓟、槐花、生地、知母等。

4. 腺体硬韧，形体壮实者，选换三棱、莪术、皂角刺等破瘀散结之品。

5. 病程日久，肾虚腰痛、腿软者，酌减活血化瘀之品，加川续断、狗脊、桑寄生等以补肾壮腰。

6. 偏肾阴不足，遗精早泄，舌红少苔、脉细数者，酌减活血化瘀之品，加熟地、桑螵蛸、龙骨、煅牡蛎等以滋阴补肾涩精；或改用桑螵蛸散加减。

7. 偏肾阳虚损，阳痿早泄，性欲减退，腺体硬缩或萎平，畏寒怕冷，舌淡苔白，酌减蒲公英、败酱草、赤芍、泽兰、没药等清热凉血、活血破瘀之品，加肉苁蓉、补骨脂、淫羊藿、巴戟天等以温肾助阳；或改用右归丸加减。

〔备选方〕

复方地虎汤（《吉林中医药》1982；3：31）：地龙 20g，

虎杖 20g，木通 15g，车前子 15g，莱菔子 30g，穿山甲 20g，黄芪 30g，甘草 10g。适用于瘀阻湿蕴之慢性前列腺炎。

臁 疮

臁疮指多由久站或过度负重，而致小腿筋脉横解，青筋显露，瘀停脉络，久而化热；或小腿皮肤破损染毒，湿热下注而成，疮口经久不愈。本病多见于下肢患有筋脉横解（静脉曲张）的患者，以小腿内臁（内侧）较多见，局部初起常先痒后痛，色红，糜烂，迅速转为溃疡。溃疡大小不等，呈灰白或暗红色，表面或附有黄色脓苔，脓水秽臭难闻。病久溃疡边缘变厚高起，四周皮色黯黑，漫肿或伴有湿疹，收口后易反复发作。本病相当于西医的下肢慢性溃疡。中医辨证主要分湿热下注和气虚血瘀两型。

湿热下注型：疮面色暗，或上附脓苔，脓水浸淫，秽臭难闻，四周漫肿灼热，伴有湿疹，痛痒时作，甚则恶寒发热，舌苔黄腻，脉数。治宜清热利湿。

气虚血瘀型：溃烂经年，腐肉已脱，疮面肉色苍白，四周肤色黯黑，板滞木硬，舌质淡紫，苔白腻，脉细涩。治宜益气活血，解毒生肌。

一、湿热下注型

〔基本方〕 草薢渗湿汤（《疡科心得集》）

草薢、薏苡仁、黄柏、赤茯苓、丹皮、泽泻、滑石各 12g、

通草 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若疮面附有脓苔，四周漫肿灼热，为热毒较重，加金银花、蒲公英，以清热解毒。

2. 若疮面色暗，四周皮肤板硬，青筋显露，舌质紫暗，为血脉瘀滞，加川牛膝、赤芍、丹参、路路通，以活血通脉。

3. 伴有湿疹，痒痛时作，加荆芥、防风、蝉蜕、苦参，以祛风除湿止痒。

4. 病程日久，疮面黄水浸淫，患肢浮肿，纳减便溏，面色萎黄，舌淡，苔白腻，为脾虚湿盛之象，去黄柏、滑石，加生黄芪、党参、苍术、白术，以健脾化湿；或改用参苓白术散加减。

5. 局部可用二黄散外散。

〔备选方〕

二黄散（《黑龙江中医药》1990；5：40）：黄柏、大黄各等分。共为细末。用时清洗疮面，开水调药成稠糊状，覆盖疮面及周围红肿部位，两天换药 1 次。主治臁疮溃烂，流脂水，周围焮红肿痛者。

二、气虚血瘀型

〔基本方〕 黄芪内托汤（《安徽中医学院学报》1987；2：28）

黄芪、党参、当归各 15g，川芎、白芷、金银花、防风各 10g，黄连、桔梗各 9g，广木香、甘草各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若气虚较甚，去黄连，重用黄芪、党参。

2. 若血瘀较重，疮口边缘形如缸口，肤色黯黑，板滞木硬者，加桃仁、路路通、川牛膝，以祛瘀散结。

3. 若气血两虚，疮面久溃不敛，肉芽暗红或淡红而不鲜，脓水稀少，去白芷、黄连，重用黄芪、当归，加鸡血藤、熟地。

4. 兼有阴虚，皮肤干燥，毫毛脱落，舌红少苔者，加熟地、山萸肉；或加服六味地黄丸。

5. 若疮面乌黑不痛，为肾阳虚之象，宜去金银花、黄连、白芷、防风，加附子、桂枝、熟地、鹿角胶等；或加服金匱肾气丸。

6. 臃疮溃后，日久不敛者，可外用白玉膏。

按语

1. 注意休息，抬高患肢，促进局部血液循环。

2. 加强营养以促进疮口愈合。

3. 疮口愈后，宜用绷带缠缚，或穿弹力袜保护，以防外伤引起复发。

〔备选方〕

白玉膏（《疡医大全》）：铅粉、密陀僧、黄蜡各 60g，乳香、没药、象皮、白蜡各 15g，轻粉 12g。上除二蜡外，俱另研细末，另取桐油 500g，置锅内熬滚去沫，入密陀僧末搅匀取起，入二蜡熔化搅匀，待油稍温，方入余药，以大棉纸摊上阴干，随疮大小剪贴。待疮中毒水流出，膏药变黑，再换新药贴之。

褥 疮

褥疮又名“席疮”。本病多见于昏迷、瘫痪、骨折、大面积烧伤等患者，常因久病卧床，气血运行失畅，肌肤失养，染毒而成。好发于尾骶、肘踝、背脊等容易受压及摩擦的部位。初起皮肤上出现褐色红斑，微肿，继而紫暗水肿，坏死溃烂；继发染毒时组织坏死迅速，脓水淋漓，相应部位并发髂核疼痛。中医辨证以气血亏虚、脉络阻滞为主。治宜补益气血，和营托毒。

〔基本方〕 人参养荣汤（《太平惠民和剂局方》）

人参、黄芪、白术、炙甘草、陈皮、肉桂、当归各 6g，白芍药 15g，熟地黄、五味子、茯苓各 4g，炒远志 3g，生姜 3 片，大枣 2 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 初起皮肤出现褐色红斑，加丹参、鸡血藤以活血通脉。
2. 继发染毒，坏死溃烂，脓水淋漓，加金银花、蒲公英等以清热解毒。
3. 溃疡形成，腐肉及脓水较多者，酌加苍术、黄柏、草薢以燥湿排脓。
4. 初起红斑未溃者，宜作局部按摩，或用红灵酒按摩，外扑滑石粉以促进气血畅行和皮肤干燥。
5. 溃腐期用红油膏掺九一丹外敷，每日 2 次，如有坏死组织，可作局部切除或扩创引流。

6. 收口期用白玉膏掺生肌散外敷，每日1次。

按语

1. 应重视原发病的治疗和护理。
2. 加强营养，保持皮肤清洁，定时更换体位。

〔备选方〕

1. 红灵酒（《中医外科学》）：当归、肉桂各60g，红花、川椒、干姜各30g，樟脑、细辛各15g，95%酒精1000ml。上药浸酒7天后去滓备用。用时以纱布蘸药酒揉擦或直接涂于患处。

2. 白玉膏（《中医外科学》）：熟石膏9份研粉，加入制炉甘石粉1份和匀，以麻油少许调成膏，再加凡士林使成70%的软膏。用时涂于纱布外敷。

3. 白糖散（《辽宁中级医刊》1980；5：40）：取白糖适量（食用棉糖、砂糖均可），常规清洁疮面，彻底去除坏死组织与脓栓后，厚厚地撒上一层白糖（必须足量），用胶布或油纱布盖后再用纱布贴敷封闭，5~7天换药1次（中途不要轻易打开）。主治褥疮疮面流出绿色脓液（绿脓杆菌感染）。

附 骨 疽

附骨疽是因毒邪深袭，阻于筋骨，经络壅塞，气血凝滞所致的化脓性疾病。常有明显化脓性病灶存在，或有外伤等诱发因素，其起病急骤，始有寒战高热，患肢疼痛彻骨，不能活动，动则加剧，局部肿胀，皮肤焮红灼热。骨髓穿刺可

抽出脓液，脓肿穿破骨膜后疼痛缓解。溃后因骨破坏，脓水淋漓，久不愈合，形成窦道，骨骼高低不平，反复发作。初期血白细胞总数及中性粒细胞明显增高，血培养为阳性。X线摄片，一般2~3周后显示骨影模糊区、骨膜反应、骨质破坏等影像，约4周后才能发现死骨。好发于儿童及青少年四肢骨干，尤其是下肢。相当于西医的急、慢性化脓性骨髓炎。中医辨证主要分热毒瘀阻、脓毒蚀骨两型。

热毒瘀阻型：寒战高热，或高热不退，患肢疼痛剧烈，皮色不变或焮红、灼热，有骨压痛和叩击痛，苔黄，脉数。治宜清热解毒，活血消肿。

脓毒蚀骨型：溃后脓水淋漓，久则形成窦道，患肢肌肉萎缩，可摸到粗大之骨骼，以探针检查，常可触到粗糙死骨，伴有乏力，神疲，头昏，心悸，低热等。治宜益气补血，和营托毒。

一、热毒瘀阻型

〔基本方〕 骨髓炎胶囊（《骨伤方剂学》）

壁虎40份，丹参、丹皮、蒲公英、紫花地丁各20份，人工牛黄1份。共研细末，装入胶囊，每次4~6g，每日2~3次，口服。

辨证加减

1. 局部肿胀，皮色不变，舌红苔黄腻者，为兼有湿热，加车前子、茯苓、牛膝等以清热利湿消肿。

2. 局部红肿热痛，伴全身高热，头痛，口干者，加金银花、野菊花、黄连、黄芩以增清热解毒之力；外敷双柏散。

3. 局部肿痛瘀紫者，加乳香、没药以活血消肿，理气止

痛。

4. 有外伤病史者，加桃仁、红花以活血化瘀。

5. 热毒内侵，神志不清者，加生地、水牛角，或兼服安宫牛黄丸、醒消丸。

6. 患处焮红灼热，内已成脓者，加穿山甲、皂角刺以透脓溃坚。

〔备选方〕

1. 双柏散（《中医伤科学讲义》）：侧柏叶2份，黄柏1份，大黄2份，薄荷、泽兰各1份。共研细末，水调外敷，每日换药1次。

2. 复方骨髓炎糖浆1号（《湖北中医杂志》1981；4：30）：银花、连翘、当归尾、紫花地丁、桑枝、土茯苓各15g，赤芍、薏苡仁、冬瓜仁、丝瓜络、桃仁、黄柏、栀子各10g，黄连、乳香、没药、生甘草各3g。水煎取汁，浓缩成糖浆，装瓶贮存。每次10ml，每日3次。

二、脓毒蚀骨型

〔基本方〕 人参养荣汤（《太平惠民和剂局方》）

熟地、五味子、茯苓各7g，肉桂3g，远志5g，党参、白术、黄芪、炙甘草、陈皮、当归、白芍、大枣、生姜各10g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 溃后流脓不止，疮面污浊，余毒未清，去肉桂、五味子，加金银花、蒲公英、白芷、桔梗。

2. 溃后，脓水淋漓，疼痛不已者，加金银花、薏苡仁以解毒利湿。

3. 溃后腐肉难脱，外用七三丹以拔毒去腐；形成漏管，久不愈合，外用五五丹以化腐止漏；脓腐已尽，久不收口者，外用白玉膏以生肌收敛。

4. 窦道经久不愈，内有死骨，不能排出者，应作死骨摘除术。

〔备选方〕

1. 内托黄芪汤（《外科理例》）：柴胡 4.5g，连翘、肉桂各 3g，黄芪、归尾各 6g，牛蒡子 3g，黄柏、甘草各 1.5g，升麻 2.1g。酒水各半煎服。

2. 附骨汤（《仙拈集》）：黄芪、当归、牛蒡子、肉桂、白芷、甘草、麻黄、杜仲、牛膝、黄柏各等分。

3. 复方骨炎糖浆Ⅲ号（《湖北中医杂志》1981；4：30）：黄芪、银花各 1.5g，党参、当归、白芍、白术、茯苓、白芷、皂刺、桔梗各 10g，川芎 6g，甘草 3g。水煎取汁，浓煎制成糖浆。每次 10ml，每日 3 次。

流 痰

流痰是因先天肝肾不足，后天失调，骨骼空虚，风寒湿痰之邪乘隙而入，流注于筋骨关节而成。以脓肿旁流和溃后脓液中伴败絮状痰样物为特征；其起病缓慢，初起仅感病变关节略有酸痛，皮色不变，活动不利，动则痛甚，数月经年后可有寒性脓肿出现。脓肿溃后，脓水稀薄，夹有败絮状物，不易收口。初期全身症状不明显，中、后期可伴有低热，颧

红，纳呆，盗汗，消瘦，乏力，脉细数等。病变部位以脊椎为最多；其次为髋、膝、踝；再次为肩、肘、腕等关节。活动期血沉明显增快，结核菌素试验呈强阳性。X线摄片，初期显示骨质疏松、脱钙，甚至部分破坏模糊，稍后可见死骨游离，死骨吸收后可见骨空洞，后期关节间隙狭窄或消失，呈畸形。脓液培养可有结核杆菌生长。相当于西医的骨与关节结核。中医辨证主要分阳虚痰凝、阴虚内热、肝肾亏虚三型。

阳虚痰凝型：初起外形既不红热，又不肿胀，起病缓慢，患处隐隐酸痛，继则关节活动障碍，动则痛剧，神疲乏力，舌淡苔薄，脉濡细。治宜温经散寒，化痰通络。

阴虚内热型：数月后，在原发和继发部位渐渐漫肿，皮色微红，形成脓肿，伴有潮热盗汗，口燥咽干，食欲减退，或咳嗽痰血，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴清热，托毒消肿。

气血亏虚型：破溃后时流稀薄脓液，或夹败絮样物质，久则疮口凹陷，周围皮肤暗紫，形成瘻管窦道，不易收口，肌肉萎缩，消瘦神疲，面色无华，畏寒自汗，心悸失眠，舌淡脉虚。治宜气血两补。

本病治疗必须与抗结核药物配合应用。

一、阳虚痰凝型

〔基本方〕 阳和汤（《外科证治全生集》）

熟地 30g，肉桂 3g，麻黄 2g，鹿角胶 9g，白芥子 6g，姜炭 2g，生甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 疼痛明显，关节活动障碍，动则疼痛加剧者，为寒盛之象，加附子以温经散寒止痛。

2. 四肢厥冷，舌淡脉微无力者，加附子、桂枝、当归以温经通脉。

3. 兼气虚不足，见面色苍白，神疲短气乏力者，加党参、黄芪等。

4. 病在腰、膝者，加牛膝、杜仲、狗脊等；病在肩、肘者，加羌活、桑枝等。

5. 局部漫肿者，外用克疔膏，以活血止痛，祛痰消肿；亦可选用阳和解凝膏以温阳散寒，行气活血，化痰通络。

〔备选方〕

1. 克疔膏（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）：大黄120g，白芥子90g，青黛30g，乳香、没药、姜黄各90g，麝香6g。共研细末，加樟脑油60ml，凡士林145g，调制成膏。外涂患处。

2. 大防风汤（《外科正宗》）：人参6g，防风、白术、附子、当归、白芍、川芎、杜仲、黄芪、羌活、牛膝、甘草、熟地各3g，生姜3片。

二、阴虚内热型

〔基本方〕 大补阴丸（《丹溪心法》）

黄柏、知母各120g，熟地黄、龟版各180g，猪脊髓（煮熟）适量。炼蜜为丸，每服6~9g，1日2次。亦可减量作水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 局部漫肿，皮色微红，脓成未溃者，加穿山甲、皂刺、生黄芪、丹参以透脓溃坚；或改用托里散加减。

2. 潮热颧红明显者，加青蒿、地骨皮、鳖甲以清虚热。

3. 盗汗不止者，加黄芪、浮小麦、煅龙牡。

4. 咳嗽痰血者，加南沙参、百部、黄芩、川贝、仙鹤草以养阴润肺，止咳化痰。

〔备选方〕

托里散（《外科真诠》）：生黄芪、当归、白芍、续断、茯苓、香附、枸杞、穿山甲、金银花、桂圆、甘草。

三、气血亏虚型

〔基本方〕 骨痹方（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）

党参 240g，黄芪、熟地、茯苓各 120g，当归、甘草各 60g，鳖甲、鹿角胶各 90g，龟板胶 240g。前 6 药水煎浓缩，后 3 味烱化，加沙糖 240g 配制成药。每次 1 匙，每日 2 次。

辨证加减

1. 精神萎靡，面色无华，肌肉萎缩，舌淡脉虚大者，加肉桂、白术、白芍以增强补益气血之力。

2. 若兼潮热盗汗，口燥咽干，舌红脉细数者，加黄柏、知母、丹皮以清热养阴。

3. 腰脊酸痛，下肢瘫痪，选加川续断、狗脊、牛膝、菟丝子等以补益肝肾，强筋壮骨。

4. 外症已溃，脓液不断者，配合外用七三丹，以拔毒祛腐。久久不愈，形成窦道者，配合外用五五丹，以化腐蚀痿。溃后脓尽，疮面红活者，用生肌散调膏外敷，以促进疮面收敛。

〔备选方〕

1. 骨痹丸（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）：熟地 15g、麻黄、肉桂各 3g，黄精、鹿角胶、骨碎补、续断、当归、

鸡血藤、补骨脂、仙茅、菟丝子、黄芪、人参各10g，白芥子、附子各6g。共研细末，炼蜜为丸。每次15g，每日3次，温开水送服。小儿酌减。

2. 骨痹敌（《伤科疑难析释》）：骨碎补、三七、乳香、没药、黄芪各10g。水煎，每日1剂，分2次服；或研细末，每次3~6g，每日2次。

3. 骨结核丸（《中国医药学报》1987；4：33）：熟地、山药、生龙骨各15g，当归、鹿角胶、人参、白术、百部、丹参、麦芽各10g，甘草5g，肉桂3g。共研细末，炼蜜为丸，每丸重12g。每日4次，每次1丸，温开水送服，小儿酌减。

脱 疽

脱疽是因先天不足，正气衰弱，寒湿之邪侵袭，致瘀阻脉络，气血不畅，甚或痹阻不通而发病。患者多为20~40岁的男性，好发于下肢一侧或两侧，初起趾（指）冷痛，小腿酸麻胀痛，行走多加重，休息时减轻，呈间歇性跛行，趺阳脉减弱，小腿可有游走性青蛇毒（静脉炎）。继之疼痛呈持续性，肢端皮肤发凉，下垂时则皮肤暗红、青紫，皮肤干燥，毫毛脱落，趾甲变形增厚，肌肉萎缩，趺阳脉消失。进而发生干性坏死，疼痛剧烈，彻夜不眠，抱膝而坐。溃烂染毒时，出现湿性坏死，肢端红肿热痛，全身发热。超声多普勒、血流图、甲皱微循环、动脉造影、血脂血糖等检查有助于诊断和了解血管闭塞部位和程度。本病相当于血栓闭塞性脉管炎和

闭塞性动脉硬化症。中医辨证主要分寒湿阻络和热毒伤阴两型。

寒湿阻络型：患趾（指）喜暖怕冷，肤色苍白冰凉，麻木疼痛，遇冷痛剧，步履不利，间歇性跛行，趺阳脉减弱或消失，舌苔白腻，脉沉细。治宜散寒祛湿，温经通脉。

热毒伤阴型：患肢干性坏死，干枯焦黑，溃破腐烂，脓水稀薄，气味剧臭，疼痛剧烈，昼轻夜重，彻夜难眠，伴有发热，烦躁，口渴，舌红苔黄，脉细数或弦细数。治宜清热解毒，养阴活血。

一、寒湿阻络型

〔基本方〕 独活寄生汤（《备急千金要方》）

独活 9g，桑寄生、牛膝、杜仲、细辛、秦艽、茯苓、肉桂、防风、川芎、人参、甘草、当归、芍药、干地黄各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 患肢冷痛者，加附子、制川乌、麻黄、桂枝以散寒止痛；或配合阳和汤加减。

2. 疼痛剧烈，肤色暗红，下垂时尤甚，伴有红斑、结节或硬索，舌质暗红或有瘀斑，为瘀阻脉络，加延胡索、红花、乳香、鸡血藤等以活血止痛；或配合桃红四物汤加减。

3. 肝肾虚亏，腰膝酸软，阳痿不举，脉沉无力，加鹿角霜、仙灵脾、菟丝子。

4. 患肢沉重酸胀，舌苔白腻，加汉防己、苍术、赤小豆以化湿浊。

5. 外治可用冲和膏或回阳玉龙膏外敷；亦可用红灵酒少

许揉擦患肢足背小腿，每次 20 分钟，每日 2 次，

〔备选方〕

冲和膏（《外科正宗》）：炒紫荆皮 150g，独活 90g，赤芍 60g，白芷 30g，石菖蒲 45g。研成细末，葱汁、陈酒调敷。适用于疮疡介于阴阳之间者。

二、热毒伤阴型

〔基本方〕 四妙勇安汤（《验方新编》）

金银花、玄参各 90g，当归 60g，甘草 30g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热深毒重，患肢剧痛，喜冷怕热，局部溃破腐烂，气味臭秽，伴高热烦躁者，重用金银花、玄参至 120g，加蒲公英、紫花地丁、牡丹皮、赤芍以清热凉血。

2. 瘀滞明显，症见局部紫红或暗红，或有瘀斑，舌质紫暗，脉弦涩者，加丹参、地龙、桃仁、赤芍以化瘀通络。

3. 气血两虚，症见坏死组织脱落，肉芽暗红或淡红不鲜，久不愈合，面容憔悴萎黄，神疲短气，舌质淡胖，脉细无力者，重用当归、甘草，加黄芪、白术；或改用顾步汤加减。

4. 热毒夹湿，病发下肢，疮面腐溃，脓水淋漓，舌红苔黄腻者，加苍术、黄柏、牛膝、薏苡仁、萆薢以清利湿热。

5. 疮面腐烂，局部可用红油膏掺九一丹少许；创面洁净者，改用生肌白玉膏掺生肌散外敷。

按语

1. 《北京中医杂志》1990；1：3：应用本方随证加减并配合外治法治疗血栓闭塞性脉管炎 71 例，结果临床治愈 45

例，基本治愈 12 例，好转 13 例，无效 1 例。

2. 患者应注意加强营养，禁忌吸烟。

〔备选方〕

顾步汤（《外科真诠》）：黄芪、金石斛、金银花、牛膝、当归、紫花地丁各 30g，菊花、蒲公英各 15g，人参、甘草各 9g。

青 蛇 毒

青蛇毒是因湿热之邪外侵，以致气血凝滞，脉络滞塞不通而成。本病多发于下肢的浅表筋脉，尤其是横解之筋脉，其次是上肢和胸腹壁浅表筋脉。表现为局部筋脉肿胀色红、灼热疼痛，病久则筋脉呈索条状或结节状肿硬。患肢常有外伤、感染、静脉给药等病史。其相当于西医的血栓性浅静脉炎。症见病变筋脉红肿热痛，上下游走，肢体活动不利，身热，舌红苔黄腻，脉濡数。中医辨证主要属湿热瘀结之证。治宜清热利湿，活血祛瘀。

〔基本方〕 萆薢消肿通脉汤（《辽宁中医杂志》1990；4：25）

萆薢 30g，防己 20g，黄柏、金银花、鸡血藤各 25g，王不留行、丝瓜络、赤芍、丹参各 15g，红花、泽兰、制乳香、制没药各 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 发于上肢者，加桑枝。

2. 发于下肢者，加川牛膝。
3. 发于胸壁者，加川楝子、郁金；或改用复元活血汤加减。
4. 湿盛者，加薏苡仁。
5. 热盛者，加连翘、蒲公英。
6. 若病变筋脉肿如硬索，粘连不移，牵扯不适，或呈多个硬性结节，皮色褐黑，胫踝水肿，舌质暗红或有瘀斑，脉沉涩者，为瘀阻络脉，去金银花、黄柏，加三棱、莪术。
7. 局部外敷仙人掌膏。

〔备选方〕

1. 神妙汤（《江苏中医》1989；2：13）：银花、蒲公英各30g，苍术、黄柏、泽泻、生地、赤芍、鸡血藤各10g。
2. 仙人掌膏（《河南中医》1986；2：27）：蚤休、山慈菇、芒硝各30g，大黄20g，冰片6g，仙人掌120g。将前5味研末，仙人掌去刺，和药捣膏，外敷患处，每日换药1次。

股 肿

股肿是一种因瘀血阻于阴脉，痹着不通，营血回流受阻，水津外溢，导致下肢胀痛，皮色发白，肢体增粗为特征的疾病。本病相当于西医的下肢血栓性深静脉炎（包括髂股静脉血栓性静脉炎和小腿血栓性深静脉炎）。中医辨证主要分气滞血瘀和气虚血瘀两型。

气滞血瘀型：髂股静脉病变时，整个下肢肿胀疼痛，皮

肤苍白或紫绀，扪之烘热，腿胯部疼痛固定不移，全身发热，舌暗或有瘀斑，脉数。小腿深静脉病变时，腓肠肌胀痛、酸痛，胫踝肿胀，行走困难，全身可有低热，苔白或腻，脉数。治宜行气活血通络。

气虚血瘀型：患肢肿胀久不消退，按之不硬而无明显凹陷，沉重麻木，皮肤发凉，颜色苍白，青筋显露，倦怠乏力，舌淡而有齿痕、瘀斑，苔薄白，脉沉而涩。治宜益气活血通络。

一、气滞血瘀型

〔基本方〕 通络活血方（《朱仁康临床经验集》）

当归尾、赤芍、桃仁、红花、香附、青皮、王不留行、茜草、泽兰、牛膝各 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 急性期，湿热瘀滞，症见肢体肿胀明显，扪之烘热，舌红苔黄腻者，加苍术、黄柏、粉萆薢、赤小豆、泽泻、防己等以清热利湿。

2. 疼痛剧烈者，加延胡索、乳香、没药、地龙等。

3. 若寒湿阻滞，患肢喜热恶凉，肢端不温，皮色苍白或紫绀，麻木疼痛者，加桂枝、细辛、吴茱萸、木瓜等。

〔备选方〕

1. 清营解瘀汤（《中医杂志》1982：3：34）：益母草 60～100g，紫草、赤芍、丹皮各 15g，紫地丁、生甘草各 30g。适用于血栓性深静脉炎属血热瘀阻者。

2. 活血止痛散（《中医周围血管病学》）：透骨草、延胡索、当归尾、姜黄、川椒、海桐皮、威灵仙、川牛膝、乳香、

没药、羌活、白芷、苏木、五加皮、红花、土茯苓各 10g。水煎去滓，乘热熏洗患处，每日 1~2 次，每次 1 小时。水温降低时，再加温熏洗。

二、气虚血瘀型

〔基本方〕 补阳还五汤（《医林改错》）

生黄芪 30~60g，当归尾 6g，赤芍 6g，川芎 3g，红花 3g，桃仁 3g，地龙 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼挟湿邪，肢体肿胀，按之凹陷不起，沉重麻木者，加木瓜、薏苡仁、茯苓、白术等以利湿消肿。

2. 病偏于寒，皮肤发凉，颜色苍白，青筋显露者，加桂枝、附子，以温经祛寒。

3. 兼肾虚而见腰膝酸软者，加菟丝子、杜仲、续断、淮牛膝以益肾壮腰。

〔备选方〕

水蛭消肿汤（《浙江中医杂志》1981；10：417）：水蛭、当归、赤芍、川芎、红花、川牛膝各 15g，黄芪 30~60g。

水火烫伤

水火烫伤是由于沸水、热油、高温蒸气、火焰、强光、电流、化学物质或放射线等热毒之气作用于机体，引起皮肉腐烂，甚者火毒内攻出现不同脏腑兼症的一种急性损伤性疾患。

Ⅰ度（红斑）烧伤者，可见轻度红、肿、热、痛，感觉过敏，不起水泡，表皮干燥。浅Ⅱ度者，可见剧痛，感觉过敏，温度增高，有水泡，基底潮湿，呈均匀红色，水泡明显。深Ⅱ度者，可见痛觉迟钝，水泡或有或无，揭去表皮，基底干燥苍白，有小出血点，水肿明显。Ⅲ度（焦痂）者，可见感觉消失，无弹力，坚硬如皮革样，蜡白，焦黄或炭化，干燥后可见皮下筋脉阻塞如树枝状。中医辨证主要分火盛伤阴、火毒炽盛、气血两虚、阴伤胃败四型。

火盛伤阴型：高热，烦躁，口干，尿赤便秘，舌红而干，苔黄腻或黄糙，或舌光无苔，脉洪大弦数或弦细而数。治宜清热解毒，养阴生津。

火毒炽盛型：创面腐烂，分泌物增多，局部水肿，寒战高热，汗多，口渴，舌质红，苔黄，脉洪数。严重者可有火毒内攻，兼见不同脏腑症状。治宜清热泻火，凉血解毒。

气血两虚型：烧伤后期，热毒渐退，神疲乏力，食欲不振，创面肉芽色淡不红，新肉难长，舌质淡嫩，苔薄白，脉虚数或迟缓。治宜益气养血，生肌长肉。

阴伤胃败型：烧伤后期，热毒渐退，口舌生糜，噎气呕逆，口干少津，食欲日减，或兼有腹胀便泄，舌光如镜，质暗红而干，脉细数。治宜养阴益胃。

一、火盛伤阴型

〔基本方〕 银花甘草汤（《外科十法》）合增液汤（《温病条辨》）

金银花 15g，生甘草 5g，玄参 30g，生地黄 24g，麦冬 24g。
水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 火热炽盛，高热，烦躁，舌苔黄糙或黄腻者，加知母、石膏、黄连、黄芩、山栀等，以清热泻火。
2. 阴伤较甚，口干引饮，舌光无苔者，加天花粉、石斛、玉竹等。
3. 气阴不足，而致精神萎靡，气短、乏力，舌质淡嫩，脉虚大无力者，加人参、黄精，煎汁冲服。
4. 若阴损及阳，四肢厥冷或振颤，神疲欲寐，脉微细者，酌减寒凉药用量，加人参、熟附块等，以益气助阳。

二、火毒炽盛型

〔基本方〕 清瘟败毒饮（《疫疹一得》）

生石膏 30~60g，小生地 9~15g，水牛角 30~60g，川黄连 6~12g，栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、甘草、丹皮、鲜竹叶各 6~9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若热毒传心，兼见烦躁不宁，神昏谵语，小便刺痛不爽者，加服安宫牛黄丸或紫雪以清心开窍。
2. 若热毒传肺，兼见气粗喘息，咳嗽多痰，甚则咯血者，加浙贝母、鱼腥草、桑白皮、海浮石、竹沥（冲）以清肺化痰。
3. 若热毒传肝，兼见痉厥抽搐或黄疸，加羚羊角、钩藤、石决明以凉肝熄风；或加生大黄、茵陈以清热退黄。
4. 若热毒传脾，兼见腹胀便秘或便溏而粘臭，恶心呕吐者，加大黄、芒硝、枳实、厚朴以泄毒消胀；或加葛根、白头翁、广木香以解毒止痢。

5. 若热毒传肾，兼见血尿，尿少，尿闭，浮肿者，加白茅根、大蓟、小蓟，以凉血止血；或加车前子、泽泻、猪苓，以利尿消肿。

三、气血两虚型

〔基本方〕 八珍汤（《正体类要》）

当归、川芎、白芍药、熟地黄、人参、炒白术、茯苓各9g，炙甘草4.5g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 余毒未清者，加金银花、紫花地丁等，以清热解毒。
2. 创面脓腐未尽者，加生黄芪、土茯苓、金银花，以扶正托毒。
3. 新肉难生，创面不愈者，加黄芪、丹参，以生肌长肉。
4. 脾胃虚弱，腹胀便溏，纳呆食少者，去熟地、白芍、川芎，加陈皮、砂仁、山药、薏苡仁、炙鸡内金、炒麦芽等以健脾助运；或改用参苓白术散加减。

四、阴伤胃败型

〔基本方〕 益胃汤（《温病条辨》）

北沙参9g，麦冬15g，细生地15g，玉竹4.5g，冰糖3g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 兼见恶心呕吐，嗳气呃逆者，加陈皮、淡竹茹、制半夏、柿蒂，以和胃降逆。
2. 兼有气虚者，加西洋参、五味子、黄芪以益气养阴。
3. 脾虚便溏者，加淮山药、白扁豆、薏苡仁、肉豆蔻以

健脾止泻。

按语

本病可根据烫伤的程度和阶段酌情配合外治。

〔备选方〕

1. 清凉膏（《赵炳南临床经验集》）：当归 30g，紫草 6g，大黄粉 4.5g，香油 500g，黄蜡 120~180g。以香油浸泡当归、紫草 3 日，再以微火熬至焦黄，离火，去滓滤油，入黄蜡，加火溶匀，待冷后加大黄粉搅匀成膏。外敷患处，适用于烧伤创面清洁后。

2. 制痂酊、粉（《实用中医外科学》）：制痂酊：30% 女贞叶，5% 冰片。将女贞叶洗净、晒干、揉碎，置容器内，按比例加入 95% 酒精浸泡 3 天，取出酒精浸出液，再加入冰片，溶解后即成。制痂粉：青黛 15g，地榆炭、黄柏、赤石脂各 30g，上药研为极细末，置烤箱中 120℃ 烤 2 小时，密封备用。应用时以酊为主，粉为辅，均匀地喷洒在创面上，最初 1~2 天宜每隔 2~6 小时喷药 1 次，形成药痂后，改为每天 2~3 次即可。适用于新鲜Ⅱ°创面及大面积深Ⅰ°创面。

冻 疮

冻疮是一种因寒邪侵袭，气血凝滞，皮肤紫红麻木刺痛，或局部肌肤坏死，甚或全身冻僵的疾病。本病以局部性冻疮为多见，好发于手、足、鼻尖、耳廓和面颊等身体末梢部位和暴露部位，轻者初起受冻部位皮肤先呈苍白，继则红肿，或

有硬结、斑块，边缘红，中央青紫、冷痛，或感麻木，暖热时自觉灼热、瘙痒、胀痛；重者可有大小不等的水疱或肿块，皮肤呈灰白或暗红，或转紫色，疼痛剧烈，或局部感觉消失，水疱破后出现糜烂或溃疡，甚则肌肉筋骨坏死。本病相当于西医的冻伤。中医辨证主要属寒凝血瘀所致。治宜温经散寒，祛瘀通脉。内外合治。

〔基本方〕 当归四逆汤（《伤寒论》）

当归、桂枝、芍药各 9g，细辛 3g，炙甘草、通草各 6g，大枣 5 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若寒重而见手足厥冷，局部苍白或灰白者，加干姜、制川乌、吴茱萸等以温阳散寒。

2. 若阴盛阳衰，而见四肢厥逆，恶寒倦卧，昏昏欲睡，呼吸微弱者，去芍药、通草，加生附子、干姜、人参以破阴散寒，回阳救逆。

3. 若患处漫肿，水疱明显者，加茯苓、泽泻等以渗湿消肿。

4. 若瘀重而见局部青紫、肿块者，加桃仁、红花、毛冬青、乳香、没药等活血通经。

5. 若瘀滞日久，寒郁化热，见患处暗红微肿，或红肿灼热，溃烂腐臭，脓水淋漓，筋骨暴露，疼痛喜冷，发热口干，舌红苔黄，脉数，去细辛，改芍药、炙甘草为赤芍、生甘草，加金银花、玄参、蒲公英、毛冬青、牛膝等以清热解毒；或改用四妙勇安汤加减。

6. 若冻疮溃后，久不收口，面色苍白或萎黄，头晕神倦，四肢乏力，舌质淡，加黄芪、人参、白术、熟地、川芎等以

益气养血，生肌收口。

7. 局部外治，未溃者可选用红灵酒、冻疮油、复方姜椒酊等；已溃者可选用红油膏、紫丹膏、如神散等。

接语

1. 《山东中医杂志》1984；2：27：应用本方剂量加倍煎水熏洗患处，治疗冻疮100余例，一般2~4次症状缓解，6~8次均获痊愈。

2. 《陕西中医》1986；12：550：应用本方加减水煎内服配合药渣水煎敷洗患处，治疗冻疮54例，全部有效。

3. 在寒冷环境下，应注意防寒保暖，耐寒锻炼。受冻后，不宜立即着热，或用水烘烤，不要碰伤受冻部位，以防溃烂成疮。

〔备选方〕

1. 冻疮油（《实用中医外科学》）：干辣椒100g，水250ml，95%酒精250ml，冰片5g，樟脑15g，甘草10g。先将辣椒（愈辣愈好）切碎，置广口瓶中，加热水（80℃~90℃恒温）浸泡10小时左右，纱布过滤去渣，再将酒精倒入滤液中，片刻即产生红色絮状物，过滤澄清，再将冰片与樟脑混合的液体倒入滤液中，加入甘油，随之搅拌均匀，装瓶密封备用。将局部洗净擦干，涂擦患处，每日3~4次。

2. 复方姜椒酊（《新中医》1978；5：15）：鲜生姜、羊角辣椒（去籽）各100g，95%酒精300ml。同置瓶中浸泡10~15天，去渣，以棉球蘸药液涂搽患处，每日1~2次。

3. 紫丹膏（《实用中医外科学》）：取晒干的山芋粉1份，加入适量研成粉末的冰片，再加入未溶化的猪板油2份，调匀成膏。用时先将患处用硼酸水洗净，取药涂于疮面，盖以

纱布，每日1~2次，数日后即能结痂痊愈。

4. 如神散（《卫生宝鉴》）：取川大黄为末，用水调搽疮面。功能解毒活血，适用于冻疮，皮肤破烂，痛不可忍者。

毒蛇咬伤

毒蛇咬伤是指被有毒之蛇咬伤，毒液侵入伤口，气血受伤，内攻脏腑而发生的危重之症。其临床表现为被咬部位疼痛，或局部麻木，伤肢肿胀，2~3天后最为严重。咬伤处有牙痕，典型病例有两点大而深的牙痕，其周围可出现血疱、水疱、瘀斑。可有发热，头昏，嗜睡，复视等；严重者出现视觉、听觉障碍，神情淡漠或神志昏蒙，声音嘶哑，吞咽困难，流涎，瞳孔散大，或皮下、内脏出血。中医辨证虽可根据蛇的毒性不同而表现的中毒症状分为风毒、火毒和风火毒三型，但治疗均宜清热解毒，通腑利尿。

〔基本方〕 双莲解毒汤（《中医外科临床手册》）

半枝莲、半边莲各30g，蒲公英、篇蓄、七叶一枝花各30g，野菊花15g，黄柏12g，车前草30g，生大黄（后下）12g，芒硝（冲）12g。水煎，按病情需要及时服用。

辨证加减

1. 如被金环蛇、银环蛇、海蛇等神经毒型毒蛇咬伤者，多表现为风毒症状，一般局部不红、不肿、不出血，疼痛轻微，感觉麻木，眼睑下垂，复视，表情肌麻痹，张口困难，言语不清，口角流涎，脉沉伏迟弱，加蜈蚣或全蝎（焙黄，研末，

分冲)、钩藤、蝉蜕、菊花、珍珠母等以熄风定惊。

2. 如被竹叶青、尖吻蝮蛇、蝮蛇等血循毒型毒蛇咬伤者，多表现为火毒证象，每见伤口疼痛剧烈、出血，皮肤有血泡瘀斑，伤肢水肿明显，内脏、五官出血，心悸头晕，脉象细数或结代，加水牛角、鲜生地、丹皮、赤芍等以凉血止血。

3. 如被眼镜蛇、蝮蛇等混合毒型毒蛇咬伤者，可同时表现为风、火兼挟之象，加蜈蚣、全蝎、钩藤、龙胆草、生地、玄参、赤芍等以熄风凉血。

4. 咽喉肿痛，吞咽困难者，加玄参、山豆根、射干等以解毒利咽。

5. 尿少、尿闭者，重用半边莲150g，加鲜白茅根300g以利尿通闭。

6. 呕吐者，加姜半夏、姜竹茹以降逆止呕。

7. 烦躁、昏迷者，加服安宫牛黄丸或苏合香丸以开窍醒神。

8. 气促、呼吸困难、紫绀者，加附子、别直参（或红参）、五味子等以回阳救脱。

9. 心力衰竭者，加别直参（或红参）、附子、万年青等以益气强心。

10. 大汗淋漓，汗出如油者，加煅龙骨、煅牡蛎等以收涩敛汗。

11. 休克者，加红参、制黄精等以益气固脱。

按语

1. 本方原无方名，由编者所加。

2. 毒蛇咬伤后应注意急救：首先，在伤口近心端5~10cm处缚扎，以减少蛇毒的吸收与扩散，结扎松紧度以阻断

静脉及淋巴回流为宜，每隔 30 分钟放松 1 次（约 1 分钟），直至有效排毒、用药后 30 分钟方可解除结扎；其次，结扎后立即用冷茶、冷开水、井水、溪水、盐水等冲洗伤口；其三，扩创排毒，在局部消毒、麻醉后，将咬痕处纵行或“+”形切开（长约 1cm，深至皮下），继之以手自近心端向远心端、由周围向伤口方向反复推挤，排出毒血，然后用 3% 双氧水冲洗；其四，应立即选用各种蛇伤中成药内服及外敷伤口周围。

〔备选方〕

1. 南通蛇药片（季德胜蛇药）：首次 20 片，将药捣碎用黄酒 30ml 调服，以后每隔 6 小时继服 10 片，至病人无明显全身中毒症状，局部肿胀由绷紧转为松软时为止。适用于各种毒蛇咬伤。

2. 蛇伤解毒片（福建）：咬伤第 1 天（24 小时内）服 6 次，第 1 次服 12 片（中神经毒者 1、2、3 次每隔 2~3 小时服 1 次），以后每次 10~12 片，第 2 天起每次 8~10 片，每天 3~4 次，饭前服，待症状基本消失，每次 4~8 片，每天服 2 次，直至痊愈。适用于各种毒蛇咬伤。

3. 上海蛇药：片剂，首次 10 片，以后每 4~6 小时服 5 片。适用于蝮蛇、尖吻蝮、眼镜蛇、银环蛇、蝰蛇、烙铁头等毒蛇咬伤。

4. 新会蛇药酒：首次口服 30~60ml，以后每隔 3~4 小时服 30ml，小儿酌减。适用于银环蛇、金环蛇、眼镜蛇、蝰蛇、竹叶青、海蛇等毒蛇咬伤。

破 伤 风

破伤风是由皮肉破伤，感受风毒之邪，传至经络所引起的以发痉为主要临床表现的疾病。本病多有外伤接触泥土或污物史，一般破伤感邪后2~15天发病，但亦可短至24小时或长达数月者。开始有形寒，头痛，乏力，多汗，烦躁不安。创口疼痛并有紧张牵引感，伤口干陷无脓，周围肤色暗红。发病时张口困难，咀嚼肌酸胀，牙关紧闭，面呈苦笑表情，项背强直，甚至角弓反张。或腹壁板硬，便秘尿闭。拘急抽搐的发作，可因声、光、风等刺激而诱发和加剧，每次持续数秒钟至数分钟，而后发作频繁，时间延长。患者神志始终清醒。后期大汗淋漓，呼吸、说话、吞咽俱感困难，面色青紫，最后多因窒息或全身衰竭死亡。脓液培养可有破伤风杆菌生长。中医辨证主要分风毒在表和风毒入里两型。

风毒在表型：轻度吞咽困难和牙关紧闭，周身拘急，抽搐较轻，痉挛期短，间歇期较长。治宜祛风定痉。

风毒入里型：角弓反张，频繁而间歇期短的全身肌肉痉挛，高热，面色青紫，呼吸急促，痰涎壅盛，胸腹满闷，腹壁板硬，时时汗出，大便秘结，小便不通，舌质红绛，脉弦数。治宜祛风解毒定痉。

一、风毒在表型

〔基本方〕 五虎追风散（《中医杂志》1955；10：21）

蝉蜕 30g，天南星 6g，天麻 6g，全蝎 7~9 个，僵蚕 7~9 个，朱砂 1.5g（研细，另冲）。上药为末，水煎分 2 次服，每日 1 剂。每次服药前，先用黄酒调服朱砂末。

辨证加减

1. 服本方前，先用保安万灵丹 2 粒打碎，黄酒送服。
2. 若产后或外伤失血过多者，可加当归、白芍、熟地、人参、黄芪。

〔备选方〕

1. 保安万灵丹（《医宗金鉴》）：茅术 240g，全蝎、石斛、明天麻、当归、炙甘草、川芎、羌活、荆芥、防风、麻黄、北细辛、川乌、草乌、何首乌各 30g，明雄黄 18g，朱砂 18g（另研为衣）。上为细末，炼蜜为丸，朱砂为衣，每丸重 9g。每服 1~2 丸。儿童酌减。

2. 玉真散（《外科正宗》）：南星、防风、白芷、天麻、羌活、白附子各等分。上为细末，每服 6g，用热酒 200ml 调服，更敷患处。

3. 羌活防风汤（《素问病机气宜保命集》）：羌活、防风、川芎、藁本、当归、芍药、甘草各 30g，地榆、细辛各 60g。上为粗末，每服 15~25g，水煎热服，每日 2~3 次。适用于破伤风邪初在表者。

二、风毒入里型

〔基本方〕 木萸散（《江苏中医》1989；11：17）

木瓜 20g，吴茱萸 15g，藁本、防风各 10g，全蝎 6g，蝉蜕 12g，桂枝、天麻、僵蚕各 8g，白蒺藜 10g，朱砂（冲）1g，猪胆汁 1 个（炖冲）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 伤口感染，发热者，加蒲公英、黄连。
2. 痉挛抽搐频发者，加蜈蚣 2 条（研末，冲服），羚羊角粉 1.5g（冲服）。
3. 痰涎壅盛者，加天竺黄 10g，竹沥 20ml，西牛黄 0.6g，麝香 0.05g（俱冲服）。
4. 大便秘结者，加生大黄、芒硝。
5. 尿少，甚则小便不通者，加灯芯草、茯苓、地龙。
6. 伤津烦渴者，加西洋参。
7. 肢冷息微，汗出如珠者，加人参、制附子。

按语

本病应尽早注射破伤风抗毒素 10000~30000 单位，以中和血液中游离的外毒素，注射前必须作皮内敏感试验。

〔备选方〕

1. 止痉散（《方剂学》）：全蝎、蜈蚣各等分。上药为细末，每服 0.6g，温开水送服或水调成薄糊状鼻饲，每日 2 次。
2. 破伤风汤（《实用中医外科学》）：粤万年青 15~60g，蝉蜕 24g，全蝎、苍耳子各 12g，制川乌、川贝、荆芥各 9g，银花、入地金牛各 15g，红梗蓖麻根 60~120g。痰多者，加用蛇胆 1~2 个，冲开水 1~3ml 口服。

痔

痔是多由外伤风湿，内蕴热毒，以及久坐、负重等引起

的直肠末端粘膜下和肛管皮下静脉丛发生扩大、曲张，形成柔软的静脉团一类疾病。发生于齿线以上的称“内痔”，发生于齿线以下的称“外痔”，同一方位齿线上下均有者，称“混合痔”。临床内痔以出血、痔核脱出为主症，肛门镜检查：齿线上方粘膜隆起；外痔以坠胀、疼痛、有异物感为主症，肛缘皮下有隆起的团块；混合痔以便血，肛门部有肿物、坠胀、疼痛，伴有局部分泌物或瘙痒为主症，肛管齿线上下同一方位出现肿物。中医辨证主要分风伤肠络、湿热下注、气滞血瘀、脾虚气陷四型。

风伤肠络型：大便带血，滴血或喷射状出血，血色鲜红，或有肛门瘙痒，舌红苔薄白或薄黄、脉浮数。治宜凉血疏风，清肠止血。

湿热下注型：便血色鲜量多，肛内肿物外脱，可自行回缩，肛门灼热，或肛缘肿物隆起，灼热疼痛，或有滋水，舌红苔黄腻，脉滑数。治宜清热除湿为主，配合凉血止血。

气滞血瘀型：肛内肿物脱出，甚或嵌顿，坠胀疼痛，肛缘有血栓水肿，触痛明显，或肛缘肿物突起，排便时增大，有异物感，坠胀疼痛，局部触及硬性结节，舌质暗紫，脉弦涩。治宜活血祛瘀，行气止痛。

脾虚气陷型：肛门坠胀，肛门肿物外脱，需手法复位，便血色鲜而淡，或肛缘肿物隆起，坠胀似有便意，神疲乏力，纳少便溏，舌淡脉弱。治宜益气健脾，升提中气。

一、风伤肠络型

〔基本方〕 防风秦艽汤（《外科正宗》）

防风、秦艽、当归、川芎、生地、白芍、赤茯苓、连翘

各 6g，槟榔、甘草、山梔、地榆、枳壳、槐角、白芷、苍术各 3g。水煎，每日 1 剂，空腹时服。

辨证加减

1. 便秘，心烦，苔黄燥，脉数有力者，加大黄、芒硝，以通腑泄热。

2. 痔核脱出嵌顿，表面色黯糜烂，痒痛难忍者，白芍易赤芍，酌加丹皮、桃仁，以活血散瘀，消肿止痛；或配用复方荆芥汤外洗，或改用止痛如神汤内服。

3. 下血量多如射者，重用地榆、槐角，酌加侧柏叶，以增强凉血止血之力；或改用凉血地黄汤。

〔备选方〕

1. 复方荆芥汤（《实用中医肛肠病学》）：荆芥、马齿苋、透骨草、苏木、防风、金银花、连翘、苦参、槐角各 15g，生草乌 6g。水煎。熏洗患处。

2. 止痛如神汤（《医宗金鉴》）：秦艽、桃仁、皂角刺各 6g，苍术、防风各 4g，黄柏 3g，归尾、泽泻各 2g，槟榔 1g，熟大黄 3g。

3. 凉血地黄汤（《外科大成》）：归尾 5g，生地 6g，赤芍 3g，黄连 6g，枳壳、黄芩各 3g，槐角 9g，地榆 6g，荆芥 3g，升麻 2g，天花粉 3g，甘草 1g。水煎，空腹服；或外用熏洗。

4. 槐花散（《普济本事方》）：炒槐花、侧柏叶、荆芥穗、枳壳各等分。共研细末，每次 6g，空腹时服，开水送下。

二、湿热下注型

〔基本方〕 槐角丸（《太平惠民和剂局方》）

炒槐角 500g，枳壳、当归、地榆、防风、黄芩各 250g。

共研细末，酒糊为丸。每次 9g，每日 2 次，开水送下。

辨证加减

1. 肛周湿痒，痔脱流滋水，苔黄腻，脉滑数者，重用黄芩，酌加黄连、黄柏，以清热燥湿；或配用苦参汤熏洗；或改用脏连丸。

2. 痔脱嵌顿，肿痛糜烂，滋水淋漓者，重用当归、黄芩，酌加赤芍、丹皮、黄柏、黄连，以清热燥湿，活血消肿止痛；或改用痔疮丸。

3. 出血量多者，重用地榆，酌加槐花、侧柏叶，以凉血止血。

按语

服药期间忌食生冷、五辛、烧酒。

〔备选方〕

1. 苦参汤（《疡科心得集》）：苦参 60g，蛇床子 30g，白芷 15g，金银花 30g，野菊花 60g，黄柏 15g，地肤子 15g，大菖蒲 9g。水煎去滓，加猪胆 4~5 枚。熏洗患处。

2. 脏连丸（《外科正宗》）：黄连末 240g，猪大肠 35cm，将黄连末灌入肠内，两端用线扎紧，用黄酒 1.25L 慢火熬，酒干为度，捣如泥，和为丸。每次 3~9g，一日 2 次，开水送下。

3. 痔疮丸（《实用中医肛肠病学》）：石莲子、冬青子各 150g，槐角、象牙骨各 100g，当归、川芎、黄芩、黄柏、黄连、熟大黄、赤芍、怀牛膝各 500g，蛇蜕、全蝎各 15g，陈墨 10g。共研细末，炼蜜为丸。每次 10g，每日清晨 1 次吞服。7 天后改为 8g，14 天后改为 7g，21 天后改为 5g。

三、气滞血瘀型

〔基本方〕 活血散瘀汤（《外科正宗》）

川芎、当归尾、赤芍、苏木、丹皮、枳壳、瓜蒌仁、桃仁各 3g，槟榔 2g，酒大黄 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 便秘、尿黄、心烦、口干、苔黄燥者，酒大黄易生大黄，酌加芒硝，以泻火通便。

2. 嵌顿性痔、血栓性外痔，痔核表面紫暗、糜烂、肿胀热痛甚者，重用川芎、赤芍、丹皮，以增强活血祛瘀止痛之力，同时外用洗痔肿痛方熏洗，以清热消肿止痛；或改用活血膏外涂。

3. 肛门坠胀，有异物感显著者，重用枳壳、苏木、赤芍，以增强活血祛瘀、缩痔消肿之力；或配用洗痔枳壳汤熏洗。

〔备选方〕

1. 洗痔肿痛方（《外科正宗》）：苦楝皮、鱼腥草、朴硝、马齿苋、瓦松各 30g。水煎，先熏后洗。

2. 活血膏（《实用中医肛肠病学》）：苏木、自然铜各 12g，红花 30g，木鳖子 15g，血竭、乳香、没药、川芎各 9g。共研细末，用 10% 的酒精 100ml，加香油适量，调成软膏外涂。

3. 洗痔枳壳汤（《外科正宗》）：枳壳、荔枝草各 60g。水煎，先熏后洗。

四、脾虚气陷型

〔基本方〕 补中益气汤（《脾胃论》）

黄芪 18g，炙甘草 9g，人参 6g，当归身 3g，陈皮 6g，升

麻、柴胡各 3~6g，白术 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 下血量多色淡，或晦而不鲜者，加阿胶、仙鹤草、蒲黄，以养血活血，收敛止血。

2. 痔核脱出不收，肛门下坠难忍者，重用黄芪、人参，酌加枳壳，以大补中气，缩痔收肛；或配用消痔散外敷。

3. 脾阳不足，四肢不温，舌淡苔白，脉沉细无力者，加附子、干姜，以助阳暖土；或改用黄土汤。

4. 习惯性便秘者，加麻仁、郁李仁、桃仁，以润肠通便；或配用润肠丸内服。

〔备选方〕

1. 消痔散（《实用中医肛肠病学》）：煅田螺、煅咸橄榄核各 30g，冰片 1g。共研细末，用油调敷患处。

2. 黄土汤（《金匱要略》）：甘草、干地黄、白术、制附子、阿胶、黄芩各 9g，灶心土 25g。水煎服，每日 1 剂。

3. 润肠丸（《重订严氏济生方》）：肉苁蓉 60g，沉香 30g。共研细末，麻子仁打糊为丸。每次 8g，一日 3 次，开水送下。

肛 痛

肛痛是多因外感热毒、内伤湿热引起的肛管直肠周围软组织间隙急性化脓性病变。以局部红肿疼痛，有波动感或全身寒战高热，乏力，脉数；血白细胞总数及中性粒细胞增高，局部穿刺可抽出脓液为诊断依据。相当于西医的肛门直肠周

围脓肿。中医辨证主要分热毒炽盛、阴虚毒恋两型。

热毒炽盛型：肛门周围突起肿痛，持续加剧，恶寒发热，口干烦躁，大便秘结，小便短赤，局部触痛明显，表面灼热，或按之有波动感，或穿刺有脓，舌红苔黄，脉数。治宜清热解毒，消肿止痛。

阴虚毒恋型：肛门肿痛，灼热，表皮色红，溃后难敛，伴有午后潮热，心烦口干，盗汗，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴清热，托毒透脓。

一、热毒炽盛型

〔基本方〕 内疏黄连汤（《医宗金鉴》）

山栀、连翘、薄荷各 9g，甘草 3g，黄芩、黄连、桔梗各 6g，大黄 9g，当归、白芍、木香、槟榔各 6g。加白蜜 2 匙，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若高热谵语，烦躁不安，舌绛而干，脉数，血分热盛者，白芍易赤芍，酌加生地、丹皮、玄参，以凉营解毒，散瘀消肿。

2. 局部肿硬热痛，根盘深大，加乳香、没药，白芍易赤芍，以活血消肿止痛；并可配用败毒化瘀散外敷。

3. 局部肿胀热痛，按之有波动感，加穿山甲、皂角刺，以溃坚排脓。

4. 兼夹湿热，身热较甚，或憎寒壮热，口粘不渴，大便黄糜不爽，苔黄腻者，重用黄芩、黄连，并加黄柏，以清热解毒燥湿；亦可用金黄散调敷，或改用五神汤清解湿毒，消肿止痛。

〔备选方〕

1. 败毒化瘀散（《实用中医肛肠病学》）：川乌 30g，生南星 9g，穿山甲 10g，皂角刺 8g，冰片 9g，黄柏 15g，血竭 4g。共研细末，每用适量，以烧酒调敷患处。

2. 金黄散（《医宗金鉴》）：大黄、黄柏、姜黄、白芷各 15g，南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草各 6g，天花粉 30g。共研细末，用酒或油、蜜、凡士林调匀，外敷患处。

3. 五神汤（《辨证录》）：茯苓、金银花、牛膝、车前子、紫花地丁各 10g。

二、阴虚毒恋型

〔基本方〕 滋阴除湿汤（《外科正宗》）

川芎、当归、白芍、熟地各 12g，柴胡、黄芩、陈皮、知母、贝母各 10g，泽泻、地骨皮、甘草各 6g。加生姜 3 片，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 脓成难溃者，加黄芪、天花粉、穿山甲，以扶正托毒溃脓。

2. 脓成已溃，排脓不畅者，加天花粉、薏苡仁、皂角刺，以托里排脓；或改用四妙散煎服。

3. 发热较甚，毒邪仍重者，重用黄芩，酌加金银花、蒲公英，以清热解毒。

〔备选方〕

1. 四妙散（《外科精要》）：炙黄芪、当归、金银花各 10g，炙甘草 5g。

2. 滋阴内托散（《外科正宗》）：当归、川芎、白芍、熟

地、黄芪各 9g，皂角刺、泽泻、穿山甲各 3g。

肛 漏

肛漏多由肛痈成脓自溃或切开后，余毒未尽，蕴结不散，气血亏损而引起的脓腔愈合不全，遗留腔道的疾病。以肛周常流脓，疼痛或坠胀，瘙痒为主症，有时外口可暂时愈合，导致脓液蓄积呈急性发作的肛痈表现。中医辨证主要分湿热下注、正虚邪恋两型。

湿热下注型：肛周经常流脓，质地稠厚，肛门作胀，疼痛灼热，肛周有溃口，按之有索状物通向肛内，舌红苔黄或黄腻，脉弦或滑。治宜清热利湿，排脓散结。

正虚邪恋型：肛周流脓，质稀薄，肛周隐隐作痛，外口皮色暗淡，漏口时溃时愈，溃口按之较硬，或有脓液流出，多有索状物通向肛内，伴有神疲乏力，舌淡苔薄，脉濡。治宜扶正托毒，透脓生肌。

一、湿热下注型

〔基本方〕 黄连闭管丸（《外科正宗》）

胡黄连 30g，穿山甲、煅石决明、槐花各 15g。共研细末，炼蜜为丸。每次 3g，一日 2 次，温开本送下。

辨证加减

1. 局部胀痛甚者，加黄连、黄柏、皂角刺，以清热燥湿，溃坚排脓。

2. 局部湿痒肿痛，大便黄糜不爽，苔黄腻者，加黄柏、苍术、车前子，以清热除湿。

3. 局部脓水增多，加黄连、蒲公英、薏苡仁，以清热解毒，利湿排脓；或配用马硝煎外用。

按语 用药期间忌食鱼腥、煎炒、辛辣等物。

〔备选方〕

1. 马硝煎（《痔瘕问答》）：马齿苋、芒硝、蒲公英各 15g，甘草 10g。水煎，每日 1 剂，熏洗患处。

2. 胡连追毒丸（《外科正宗》）：胡黄连 30g，刺猬皮 30g，麝香 1g。共研细末，软饭为丸，每次 3g，空腹时酒送服。

二、正虚邪恋型

〔基本方〕 当归连翘汤（《万病回春》）

当归、连翘、防风、黄芩、荆芥、白芷、芍药、生地、山梔、白术、人参、阿胶、地榆各等分，甘草减半。切成粗末。每次 15g，加乌梅 1 个，大枣 1 枚，水煎，空腹时服。

辨证加减

1. 脾气虚弱，神疲乏力，食少自汗，遇劳脓水增多，重用白术、人参，酌加黄芪、薏苡仁，以益气健脾，托毒排脓。

2. 伴阴虚内热，午后潮热，心烦口干，舌红少苔，脉细数者，去防风、荆芥、白芷，重用生地，酌加丹皮、知母，以增强滋阴清热之力。

3. 漏口暂时闭合，蓄脓者，加薏苡仁、皂角刺、穿山甲，以消肿溃坚透脓；外涂马齿苋膏。

〔备选方〕

马齿苋膏（《医宗金鉴》）：马齿苋 50g，蜂蜡 10g，猪油

(炼过) 40g。马齿苋阴干研细，将油蜡共融，兑入马齿苋粉，和匀，外涂患处。

肛 裂

肛裂是由热结肠燥、阴虚津乏引起的肛管皮肤及皮下组织裂开或形成溃疡的疾病。以排便时疼痛明显，便后疼痛加剧，常有便秘及少量出血为主要表现，好发于肛门前后正中部位。中医辨证主要分血热肠燥、阴虚津亏两型。

血热肠燥型：大便二三日一行，质干硬，便时滴血或血染手纸，肛门疼痛，腹胀，小便黄，裂口色红，苔黄燥，脉弦数。治宜清热泻火，润燥通便。

阴虚津亏型：大便干燥，数日一行，便时疼痛滴血，口干咽燥，裂口深红，舌红少苔，脉细数。治宜养阴生津，增液通便。

一、血热肠燥型

〔基本方〕 栀子金花丸（《宣明论方》）

黄连、黄芩、黄柏、栀子、大黄、花粉、知母各等量。共研细末，炼蜜为丸。每次 6～9g，一日 2 次，开水送服。

辨证加减

1. 出血量多者，加生地、侧柏叶、地榆，以凉血止血；外涂白及膏。

2. 大便秘结坚硬者，加芒硝、枳实、全瓜蒌，以软坚润

燥通便。

3. 疼痛剧烈，局部红肿，加赤芍、乳香、没药，以活血消肿止痛，并配合外用祛毒汤熏洗。

〔备选方〕

1. 白及膏（《实用中医肛肠病学》）：白及粉 7~12g，煅石膏粉 100g。白及粉加蒸馏水制成 7~12% 的药液，兑入煅石膏粉，消毒备用。用时患者先在温水中坐浴 15~30 分钟，然后用棉球蘸药从肛门中插入约 2cm 深，往返 2~4 次取出。另取一蘸药棉球留置于肛门内 2~3cm 处，并用纱布敷于肛门外。

2. 祛毒汤（《医宗金鉴》）：瓦松、马齿苋、甘草各 15g，五倍子、川椒、防风、苍术、枳壳、侧柏叶、葱白各 9g，芒硝 30g。水煎，熏洗患处。

二、阴虚津亏型

〔基本方〕 增液承气汤（《温病条辨》）

玄参 30g，麦冬 24g，细生地 24g，大黄 10g，芒硝 5g（另冲）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 出血量多者，加阿胶、墨旱莲、地榆，以滋阴养血止血。
2. 局部肿胀，疼痛剧烈者，加乳香、金银花、野菊花，以清热解毒，消肿止痛；外配九华膏涂敷。
3. 便如羊屎，肛裂溃疡经久不愈者，加杏仁、桃仁、火麻仁润肠通便；外用生肌散涂敷。

〔备选方〕

1. 九华膏（《中医外科学》）：滑石 600g，月石 90g，龙

骨 120g，川贝母、冰片、朱砂各 18g。共研细末，凡士林调成 20% 的软膏，外涂患处。

2. 生肌散（《外科正宗》）：乳香、没药各 60g，黄丹、煅龙骨、熊胆各 12g，煅赤石脂 21g，海螵蛸、轻粉各 15g，血竭 9g，冰片 3g，麝香 2g，煅珍珠 6g。共研细末，用凡士林调膏外涂。

3. 润肠汤（《证治准绳》）：当归 12g，甘草 3g，生地 12g，火麻仁 20g，桃仁 20g。

脱 肛

脱肛是由气血不足、中气下陷或湿热下注引起的直肠粘膜或直肠全层、乙状结肠脱出肛门的疾病。以排便或努挣时，直肠脱出，色红质软，便后能自行回纳，重者则需手法复位，肛门括约肌功能或有下降为主症。中医辨证主要分脾虚气陷和湿热下注两型。

脾虚气陷型：便时肛内肿物脱出，轻重不一，色淡红，伴肛门坠胀，大便带血，神疲乏力，食欲不振，舌淡苔白，脉弱。治宜补气健脾，升阳举陷。

湿热下注型：肛内肿物脱出，色紫暗或深红，甚至表面部分溃破、糜烂，肛门坠痛，肛内指检有灼热感，苔黄腻，脉弦数。治宜清热利湿，缩肛固脱。

一、脾虚气陷型

〔基本方〕 提肛散（《外科正宗》）

人参、白术、川芎、黄芪、陈皮各 9g，当归、甘草各 3g，柴胡、升麻、黄芩、黄连、白芷各 6g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 若脾虚夹湿，症见不思饮食，四肢困倦，泄泻无度者，重用白术、陈皮、白芷，酌加苍术、薏苡仁、防风，以健脾升阳除湿。

2. 老人兼见畏寒肢冷，腰膝酸软，脱肛不能自然回复，加附子、干姜、肉桂，以温肾暖脾；配合收肛散外敷。

3. 肛脱不能自然回复，需人工复位者，重用黄芪、升麻，酌加枳壳，以益气收肛；外配收肛散涂擦。

4. 出血较多者，加地榆、槐花、侧柏叶，以止血；外用五倍子汤熏洗。

5. 肛周潮湿、瘙痒肿痛、糜烂者，重用黄芩、黄连，以清热解毒燥湿；外配苦参汤熏洗。

〔备选方〕

1. 收肛散（《实用中医肛肠病学》）：五倍子、炒浮萍草、龙骨、木贼草各 9g。共研细末，干擦或麻油调敷患处。

2. 五倍子汤（《疡科选粹》）：五倍子、朴硝、桑寄生、莲房、荆芥各 30g。水煎，熏洗患处。亦可研末，加麻油或凡士林调匀，涂抹患处。

3. 粟壳散（《外科正宗》）：罂粟壳 6g，当归、陈皮、秦艽、黄芪、生地、熟地、黄柏各 3g，黄芩、人参、苍术、厚朴、升麻各 2g，荷叶蒂 7 个，甘草 2g，地骨皮 4g。共研细末，

每次 6g，一日 2 次，温酒调下。

二、湿热下注型

〔基本方〕 缩砂汤（《仁斋直指》）

缩砂仁、黄连、木贼各等分。共研细末。每服 6g，一日 2~3 次，开水送下。

辨证加减

1. 肛周湿痒疼痛重者，重用黄连，酌加黄柏、车前子、泽泻，以清热除湿；外配苦参汤熏洗。

2. 脱垂较甚，需人工复位者，加枳壳、升麻、石榴皮，以升提收敛。

3. 出血较多者，加黄芩炭、地榆、榆角，以凉血止血。

肛 门 湿 疹

肛门湿疹多由外感风热湿邪、内伤湿热、血虚风燥引起的肛门周围皮肤非传染性皮肤病。初起皮损有红斑、丘疹、渗出、糜烂、结痂、脱屑等，瘙痒，重则难以忍受，呈间歇性或阵发性发作，夜间增剧；迁延不愈者水疱不多，渗出少，病情缓慢；日久不愈或一开始就表现为肛缘皮肤增厚粗糙，呈苔藓样变，弹性减弱或消失，伴有皲裂，色棕红或灰白，皮损界线不清，瘙痒剧烈，反复发作。中医辨证主要分湿热下注和血虚风燥两型。

湿热下注型：皮损潮红，肿胀糜烂，滋本浸淫成片，结

痂，瘙痒，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿，祛风止痒。

血虚风燥型：湿疹反复发作，皮损肥厚，呈苔藓样变，色素沉着，结痂脱屑，舌淡，脉细无力。治宜养血祛风，除湿止痒。

一、湿热下注型

〔基本方〕 草薢渗湿汤（《疡科心得集》）

草薢、薏苡仁、黄柏、赤茯苓、丹皮、泽泻、滑石各 10g，通草 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 肛周潮湿，瘙痒难忍者，加蝉蜕、防风、荆芥，以祛风胜湿止痒；外用荆芥汤熏洗。

2. 肛周湿痒，渗出较甚，或有糜烂者，重用黄柏、通草，酌加苦参、龙胆草，以清利湿热；外配消炎收敛洗剂熏洗，或祛湿散干撒。

3. 肛周皮肤有红色丘疹，舌质红绛者，重用丹皮，酌加生地、赤芍，以凉血活血。

〔备选方〕

1. 荆芥汤（《中国大肠肛门病学》）：荆芥穗、防风、僵蚕、紫背浮萍、生甘草各 10g，金银花 20g，牛蒡子、丹皮、生地、黄芩各 15g，薄荷、蝉蜕各 6g。水煎，熏洗患处。

2. 消炎收敛洗剂（《肛门直肠病学》）：枯矾 10g，蛇床子、白藓皮、苦参、地肤子各 50g。水煎，熏洗患处。

3. 祛湿散（《中国大肠肛门病学》）：黄连 40g，黄柏 400g，黄芩 440g，槟榔 340g。共研细末，取适量撒布患处。

二、血虚风燥型

〔基本方〕 养血除湿止痒汤（《实用中医肛肠病学》）

当归、生地、白芍、苍术、白鲜皮、乌梢蛇各 15g，何首乌、蝉蜕各 10g，土茯苓 30g。本煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 脾虚湿困，四肢困倦，不思饮食，大便溏泄者，加薏苡仁、生黄芪、白术，以益气健脾除湿。

2. 肛周湿润，痒痛流水，兼夹湿热者，重用土茯苓，酌加黄柏、车前子，以清热祛湿；外配蛤粉散涂抹。

3. 瘙痒难忍者，加珍珠母、牡蛎、防风，以熄风止痒。

4. 肛周皮肤增厚，色紫暗者，加全蝎粉另包冲服，以通络散结。

〔备选方〕

蛤粉散（《外科正宗》）：蛤粉、煅石膏各 30g，轻粉、黄柏各 15g。共研细末，凉水调搽，或麻油调涂。

锁 肛 痔

锁肛痔是多由忧思抑郁、嗜酒、久泻、久痢，以致气滞血瘀、湿热蕴结而引起的肛管直肠的恶性肿瘤。早期排便习惯改变，便次增多或减少，伴有肛门坠胀；继则便血，色鲜红或暗红，伴有粘液，便次增多，里急后重，或有脓血便。晚期排便困难，粪便变细变扁，甚则出现肠梗阻。侵及骶丛时，

疼痛剧烈，全身呈现恶液质。肛门指检：可触及肿块及溃疡，指套染血。直肠镜检：可见肿块、溃疡。活组织病理检查，可明确诊断。相当于西医的肛管直肠癌。本病一经确诊，应及早手术治疗。中医辨证主要分湿热蕴结、气阴两虚、气滞血瘀三型。

湿热蕴结型：肛门坠胀，便次增多，大便带血，色暗红，夹有粘液，或有里急后重，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿，解毒抗癌。

气阴两虚型：面色少华，消瘦乏力，便溏，排便困难，便中带血，色紫暗，肛门坠胀，或心烦口干，夜间盗汗，舌红少苔，脉细弱或细数。治宜补益气阴，扶正抗癌。

气滞血瘀型：肛周肿物隆起，触之坚硬如石，坠痛不休，大便带血，色紫暗，里急后重，排便困难，舌紫暗，脉涩。治宜活血行气，破瘀散结，解毒抗癌。

一、湿热蕴结型

〔基本方〕 甘露消毒丹（《医效秘传》）

滑石 450g，黄芩 300g，茵陈 330g，藿香、连翘、白蔻仁、薄荷、射干各 120g，石菖蒲 180g，本通、川贝母各 150g。共研细末。每次 9g，一日 2 次，开本调服。

辨证加减

1. 大便带血者，加地榆、槐花、侧柏叶，以凉血止血。
2. 直肠内疼痛者，加乳香、没药，以活血祛瘀止痛。

〔备选方〕

消瘤散（《中国大肠肛门病学》）：全当归 15g，生黄芪、白头翁、半枝莲、土茯苓、马齿苋各 30g，黑地榆 15g，炒槐

花 12g, 大麦芽 30g, 陈皮 10g, 生甘草 10g。

二、气阴两虚型

〔基本方〕 薯蓣丸（《金匱要略》）

山药 90g, 当归、桂枝、神曲、干地黄、豆卷各 30g, 甘草 84g, 人参 21g, 川芎、芍药、白术、麦门冬、杏仁各 18g, 柴胡、桔梗、茯苓各 15g, 阿胶 21g, 干姜 9g, 白薇 6g, 防风 18g, 大枣 100 枚（为膏）。共研细末，炼蜜为丸。每次 6～9g，一日 2 次，开水送下。

辨证加减

1. 邪毒聚积者，用白花蛇舌草、半枝莲煎汤送服，以解毒抗癌。

2. 癌肿俱增者，用莪术、三棱、地鳖虫煎汤送服，以破瘀散结。

3. 疼痛剧烈者，加用乳香、没药为末，温开水送服，以散瘀止痛。

〔备选方〕

十全大补汤（《太平惠民和剂局方》）：人参 6g, 白术、茯苓各 9g, 炙甘草 3g, 当归 9g, 川芎 6g, 熟地黄 12g, 白芍 9g, 黄芪 12g, 肉桂 3g。适用于气血两虚兼阳气不足者。

三、气滞血瘀型

〔基本方〕 大黄蟅虫丸（《金匱要略》）

大黄 300g, 黄芩 60g, 甘草 90g, 桃仁、杏仁各 60g, 芍药 120g, 干地黄 300g, 干漆 30g, 虻虫 60g, 水蛭 60g, 蛭螬 60g, 蟅虫 30g。共研细末，炼蜜为丸。每次 6～9g，一日 3 次，开水送下。

辨证加减

1. 消瘦乏力，头晕目眩，气血不足者，用人参、黄芪、当归煎汤送服，以扶正补虚。
2. 邪毒侵入血分，便血晦暗者，用紫草、白头翁、红藤煎汤送服，以凉血解毒，活血散瘀。
3. 癌肿溃烂者，外敷九华膏。

〔备选方〕

鳖甲煎丸（《金匱要略》）：炙鳖甲、赤硝各 90g，射干、黄芩、鼠妇、干姜、大黄、桂枝、石韦、厚朴、紫葳各 24g，柴胡、蜣螂各 45g，葶苈子、半夏、人参各 9g，芍药、丹皮、廬虫、阿胶各 38g，炙蜂房 30g，瞿麦 24g，桃仁 15g。共研细末，另以清酒 5L，煎鳖甲成胶状，兑入药粉为丸。每次 3～6g，一日 2～3 次，开水送下。

“外科、肛肠科”篇目撰稿人分工：

外科各篇由薛建国撰写；

肛肠科各篇由戴慎撰写。

皮肤科

撰写人：樊巧玲

黄 水 疮

黄水疮又称脓疱疮，是常见的化脓性皮肤病。本病多发于夏秋季节，具有传染性，常在2~6岁的儿童中流行，好发于头面、四肢等暴露部位，重则可蔓延全身。皮损初起红斑，上现水疱，小如豌豆，大如蚕豆，疱液透明，后变混浊，终变脓疱，四周红晕，疱壁薄而易破，糜烂湿润，发红，渗流黄水，干燥后结成脓痂，一般一周左右逐渐痂皮脱落而愈。但亦有因搔抓接触，脓水到处反复新发而致缠绵不愈者。本病一般无明显全身症状，故治疗单用外治即可；若病情严重而见遍体发病，发热，口干，大便干结，小便短赤，舌红苔薄黄腻，脉细滑数；甚至恶寒高热，面肿尿少而继发急性肾炎。中医辨证多属暑湿交蒸，热毒外受，熏蒸肌肤所致。治宜祛暑利湿，清热解毒，内外合治。

〔基本方〕 清暑汤（《外科全生集》）

连翘、天花粉、赤芍、滑石、车前草、金银花、泽泻、淡竹叶、甘草各等分。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 如热毒炽盛，加黄连、黄芩、龙胆草、大青叶，以增清热解毒除湿之力。
2. 如大便干结，加大黄以泄热通便。
3. 如暑湿阻滞，兼见胸闷纳呆，加藿香、佩兰、陈皮，以清暑化湿。

4. 如面目浮肿，加桑白皮、桔梗、猪苓，以利水消肿。
5. 若病情较轻，可单用六应丸或六神丸吞服，儿童每次5粒，婴儿每次2粒，1日3次。
6. 局部外用青黛散麻油调搽，每日2~3次；或颠倒散洗剂外搽，每日4~5次。
7. 痒感明显，可用花椒油调搽。

接语

1. 患处不宜水洗或洗澡，如欲清洗脓痂，可用10%黄柏溶液揩洗。
2. 脓疱可用消毒针尖逐个挑破，并用棉球将脓吸干，不使脓液向四周皮肤浸淫，同时可用1~2%龙胆紫药水外涂，每日2~3次。
3. 禁食鱼腥发物和用手搔抓。
4. 夏季宜保持皮肤清洁、干燥，预防患病。
5. 托儿所、幼儿园等应定期检查，如发现患儿，应及时隔离治疗，所接触物品要进行消毒。

〔备选方〕

1. 青黛散：青黛60g，石膏120g，滑石120g，黄柏60g。研细末，和匀。
2. 颠倒散洗剂：硫黄、生大黄各7.5g（研极细末），石灰水（将石灰与水搅浑，待澄清后，取中间清水）100ml。诸药混合即成。
3. 蚕豆荚烧灰，研成细末，麻油调搽。

肥 疮

肥疮是发生于头部的一种癣，以头皮结黄痂、发秃落为特征，故俗称秃疮、癞头疮。本病具有传染性，多在儿童期发病。皮损初起时以毛囊口为中心出现黄红色小点，继之扩大、增厚，形成黄色、棕色或灰色痂皮，典型的癣痂表现为头皮有散在碟形污黄厚痂，有鼠尿臭味，中心粘着，且有毛发穿过，发变枯黄弯曲，易拔出但无折断；初为分币大小，久可泛及广大头皮，最后形成萎缩性瘢痕，遗留永久性秃发，仅沿发际有1cm左右的一圈毛发残留。自觉瘙痒，常继发感染，可形成脓肿。真菌检查：滤过紫外线灯下有暗绿色荧光。真菌培养致病菌为许兰氏黄癣菌。镜检可见发内孢子及鹿角状菌丝和气沟气泡。本病病程缓慢，到青春期可减轻，但不能自愈，病损偶可侵犯四肢皮肤或指甲。本病相当于西医之黄癣。中医辨证多属风湿热毒郁于肌肤，治宜祛风化湿，清热解毒。由于本病全身症状不显，故多采用外治疗法。

〔基本方〕 苦参洗汤（《备急千金要方》）

苦参、黄连、黄芩、黄柏、甘草、大黄、川芎各9g，蒺藜子6g。上为粗末，以水600ml，煮取300ml，用布浸蘸药汁搽疮上，一日数次。

辨证加减

1. 黄癣泛发者，可内服治癣方，以祛风燥湿，清热杀虫。
2. 若头皮潮红，糜烂溢脓，甚至寒热头痛，口渴咽干者，

为继发感染，可内服黄连解毒汤加茵陈、苦参，以清热解毒，化湿杀虫。

3. 局部亦可外涂一扫光或雄黄膏，或5%硫黄膏，每日早晚各1次，连续两个月。

接语

1. 治疗前先将患处及其周围1cm处的头发剃光，以便涂药，而后每周1次，共两个月。

2. 每日应以15%明矾水或热水洗头，然后再敷药。

3. 用药1周左右，头发逐渐松动，即用镊子拔出病发，尽可能在3天内彻底拔净。

4. 病发拔除前，外用药膏涂布宜厚；病发拔光后，则涂药应薄。

5. 对于本病，要做到早期发现，早期治疗，以减少传染源；病人使用的生活用具（梳子、帽子、枕巾等）要煮沸消毒。

〔备选方〕

1. 治癣方（《医部全录》）：浮萍、苍耳、苦参各15g，黄芩、苍术、香附各10g。水煎服。

2. 一扫光（《万病回春》）：细茶9g，水银3g，牙皂、花椒各6g。共研细末，香油调搽。

3. 雄黄膏（《中医皮肤病学简编》）：雄黄、硫黄、氧化锌各10g，凡士林70g。先将凡士林烱化，冷却，再将药粉徐徐加入调成膏。敷于患处，用油纸盖上，再包扎或戴帽子固定，每日换药1次。

白 秃 疮

白秃疮是多发于头部的一种癣。以头皮脱白屑，久则毛发折断为特征。本病好发于学龄儿童，男多于女，常在集体单位流行。皮损多在头顶部，初起为毛囊性丘疹，复以灰白色鳞屑，以后逐渐扩大蔓延，呈圆形白色鳞屑斑，如硬币或豆大，境界清楚。病灶中毛发失去光泽，外围绕以白鞘，常在离头皮2~5mm处折断，发缘处一般不被侵犯。自觉有痒感。真菌检查：滤过紫外线灯下见亮绿色荧光，真菌培养有小孢子菌属、毛发癣菌属等致病菌。本病到青春期可自愈，愈后头发可自生，不留瘢痕。本病相当于西医之白癣。中医辨证多属血虚风燥，湿热毒聚。治宜养血疏风，清热化湿。本病皮损轻者，仅用外治即可，重者则应配合内服汤药。

〔基本方〕 四物消风饮（《外科证治全书》）

生地黄12g，归身、赤芍各6g，荆芥、薄荷、蝉蜕各5g，柴胡、川芎、黄芩各4g，生甘草3g。水煎服，每日1剂。

按语

本病辨证加减、备选方等，参阅“肥疮”。

圆 癣

圆癣是发生在面、颈、躯干及四肢等平滑皮肤的一种癣。以疹如钱币有匡廓、瘙痒为特征。本病好发于颜面、颈、腋等多汗潮湿部位，多见于肥胖体形，常发生在夏天多雨季节。皮损圆形或不整形红斑，边缘有炎性丘疹，逐渐向外扩展，而使皮损呈同心环或多环形，相邻皮损亦可相互融合呈花环状，表面附有细碎鳞屑，常有中心自愈倾向，瘙痒明显。真菌培养或镜检，常见小孢子菌属、毛癣菌属及表皮癣菌属等致病菌。本病相当于西医之体癣。中医辨证多属风毒湿热蕴积。治宜祛风除湿，清热解毒。除泛发性者需配合内服汤药外，一般单用外治即可。

〔基本方〕 一号癣药水（经验方）

土槿皮 300g，大枫子肉 300g，地肤子 300g，蛇床子 300g，硫黄 150g，白鲜皮 300g，枯矾 150g，苦参 300g，樟脑 150g，50%酒精 20L。将土槿皮打成粗末，大枫子肉捣碎，硫黄研细，枯矾打松，用 50%酒精温浸，第 1 次加 8L，浸 2 天后，倾取上清液；第 2 次再加 6L，再浸 2 天，倾取清液；第 3 次加 6L，去渣取液；混合 3 次所得药液，再将樟脑用 95%酒精溶解后加入药液，澄清，取上清液备用。外搽患处，每日 3~4 次。

辨证加减

1. 皮损糜烂、疼痛者，改用苦参、土槿皮、黄柏、百部、半检莲各适量煎汤浸洗，再外敷青黛膏，每日 2~3 次。

2. 角化脱屑者，选用5~10%硫黄软膏或雄黄软膏外搽。
3. 继发化脓性感染者，宜先服用清热解毒利湿之剂，如萆薢渗湿汤等，俟炎症消退，再选用上述治法。
4. 皮损泛发者，需配合内治，可服用治癣方等。

按语

本方适宜于皮损瘙痒，无糜烂者；有糜烂者禁用。

〔备选方〕

1. 青黛膏（经验方）：青黛75g，凡士林300g。先将凡士林烊化冷却，再将药粉徐徐调入即成。将药膏涂于纱布上贴之，或直接外涂患处。
2. 雄黄软膏（经验方）：雄黄10g，氧化锌10g，羊毛脂30g，凡士林50g，调匀成膏。涂搽患处。

鹅 掌 风

鹅掌风是一种发生在手掌部的皮肤病，以皮肤粗糙、变厚、干裂为特征。本病常继发于脚湿气，多始于一侧手指尖或鱼际部。皮损初起为小水疱，破溃或吸收后出现脱屑，临床可见手掌局部有境界明显的红斑脱屑，皮肤干裂，甚或整个手掌皮肤肥厚、粗糙、皲裂、脱屑；发生于指间者，皮损多见潮红、水疱、糜烂，时有流滋，自觉瘙痒，有的亦无明显瘙痒。真菌培养或镜检多为阳性，常见表皮癣菌属及毛癣菌属等致病菌。本病相当于西医之手癣。中医辨证主要分风湿蕴肤和血虚风燥两型。

风湿蕴肤型：手掌或指间水疱如晶，涸干脱屑，境界明显，渐次扩大。或指间潮红，湿烂。舌红，苔白或腻，脉滑。治宜祛风除湿，杀虫止痒。

血虚风燥型：手掌皮肤肥厚粗糙、干燥、龟裂，或水疱不显，干涸落屑。舌淡红、苔薄，脉细。治宜润肤杀虫，祛风养血。

本病以局部外治为主，急性发作期可酌情配合内服方药。

一、风湿蕴肤型

〔基本方〕 漏芦汤（《疡科选粹》）

漏芦、白蔹、五加皮、甘草各 25g，白蒺藜 60g。水煎，淋洗患处。

辨证加减

1. 潮红湿润或糜烂者，以本方淋洗后，再用雄黄膏或油脂膏外涂，每日 2 次。

2. 水疱为主者，用一号癣药水或复方土槿皮酊外搽，每日 2~3 次；亦可在酷暑期间用鹅掌风浸泡方浸泡。

〔备选方〕

1. 油脂膏（经验方）：青黛 6g，黄柏 6g，煅石膏 60g，烟膏 60g。研细末，每 60g 药末加凡士林 240g，调匀成膏。

2. 复方土槿皮酊（《实用中医外科学》）：土槿皮（粗末）10g，苯甲酸 12g，水杨酸 6g。以 80% 酒精 100ml，按渗漉法制成 10% 土槿皮酊 40ml，将苯甲酸、水杨酸加酒精适量溶解，加入前酊中，再加入 75% 酒精至 100ml。

3. 鹅掌风浸泡方（《中医外科学》）：大枫子肉、花椒、鲜凤仙花各 9g，皂荚、土槿皮各 15g，地骨皮 6g，麝香 18g，白

矾 12g，米醋 1kg。上药浸入米醋内 24 小时，煎沸待温，将药汁放入塑料袋内，患手伸入袋中扎住，浸 6~12 小时；隔日将药汁煎沸待温再浸，共浸 3~4 天。浸泡 7 天内不宜用碱水、肥皂洗手。有皲裂者忌用。

二、血虚风燥型

〔基本方〕 藿黄浸剂（《外伤科学》）

藿香 30g，黄精、大黄、皂矾各 12g，醋 500g。上药碾碎，入醋中浸泡，每日振荡数次，5~7 天后滤去药滓即成。将患手浸泡在醋中，每日 2 小时，累计时间须达 30 小时以上。

辨证加减

1. 皮肤枯厚，破裂作痛，病情较重者，可用二矾汤熏洗。
2. 皮肤皲裂疼痛者，用红油膏敷贴患处，以润肤生肌。

按语

本方宜在炎热夏季使用，治疗期间忌用肥皂或碱水洗手。

〔备选方〕

1. 二矾汤（《外科正宗》）：皂矾、白矾各 120g，孩儿茶 15g，柏叶 250g。以水 2500ml 煎药数滚，先以热汤熏患处，俟温而行蘸洗。熏洗后 7 日内不可下水。

2. 红油膏（《实用中医外科学》）：凡士林 300g，九一丹 30g，东丹 4.5g。先将凡士林烊化，然后徐徐将两丹调入，和匀成膏。用时将膏匀涂纱布上，敷贴患处（用前先试涂一小片，观察有无过敏反应，如有即停用）。

脚 湿 气

脚湿气是发生在足部的皮肤病，以脚丫白斑湿烂或足跖、趾间起水疱为特征。本病好发于成年人，南方较多见，足部多汗者易患本病，尤以穿胶鞋、球鞋、塑料鞋者最易发生。临床可见患足趾间浸渍，覆以白皮，常伴恶臭；或足跖、足缘群集水疱，干燥脱屑；或足跟、足缘甚至整个足跖皮肤肥厚、干燥、皲裂；自觉痒剧，夏季尤甚；真菌培养和镜检多为阳性。本病病程缓慢，常经年累月发作，并常在身体的其它部位出现癣菌疹，形态多样，一旦治愈本病，则其它损害亦随之消失。本病相当于西医之足癣。中医辨证主要分湿热下注及血虚风燥两型。

湿热下注型：密集水疱，糜烂流水，浸淫成片，瘙痒疼痛或有发热，舌苔薄黄，脉滑数。治宜清热燥湿，解毒杀虫。

血虚风燥型：皮肤增厚，粗糙干裂，瘙痒不流水。舌红苔薄，脉细。治宜祛风润肤，解毒杀虫。

〔基本方〕

本病治疗以局部外治为主，基本方同“鹅掌风”方。若继发感染，则须配合内服。

按语

1. 如足丫化脓，肿连足背者，可以萆薢渗湿汤合五神汤加减内服。

2. 并发小腿丹毒（流火）、急性淋巴管炎（红丝疔）者，

分别参照相关疾病进行治疗。

3. 足部注意保持清洁干燥，洗足后可扑一些痱子粉或枯矾粉。

4. 患者的鞋袜，应经常用开水烫洗或在阳光下曝晒。

5. 脚盆、毛巾等应与正常人分开使用。

〔备选方〕

五神汤（《辨证录》）：茯苓、车前子、紫花地丁各 30g，金银花 90g，牛膝 15g。

灰指（趾）甲

灰指（趾）甲以指（趾）甲增厚色灰，失去光泽为特征。本病成人多见，常继发于鹅掌风及脚湿气，病损始于一侧 1~2 个甲板，渐及邻甲，久及全部指（趾）甲。临床可见病甲远端或两侧见黄白斑点，渐扩展至全甲及甲下；甲板增厚、变脆、凹凸不平，色泽不荣，呈灰白或棕褐色；或甲板变薄、翘起，其下蛀空；或甲板部分增厚，而甲缘蛀蚀呈蜂窝状。真菌培养和镜检多为阳性。本病相当于西医之甲癣。中医辨证多属湿毒内蕴，爪甲失荣所致。治宜祛湿解毒，润燥杀虫。以外治为主。

〔基本方〕 二号癣药水（经验方）

米醋 10L，百部、蛇床子、硫黄各 240g，土槿皮 300g，白砒 6g，斑蝥 60g，白国樟 36g，轻粉 36g（或加水杨酸 300g、冰醋酸 100ml、醋酸铝 60g）。先将白砒、硫黄、轻粉各研细

末，再同余药浸米醋中，1周后使用。外搽，每日1~2次，或浸泡20分钟，连用3个月。

辨证加减

1. 大暑天改用鹅掌风浸泡方浸泡，每次10分钟，一日1次。

2. 白凤仙花捣烂敷甲上，用布包好，日换1次，直至转好为止。

3. 若出现甲板色红，甲沟红肿，或有脓疮，瘙痒刺痛，为继发感染，可外敷金黄膏，以清热解毒消肿，待炎症控制后，再按上法治疗。

4. 病损重而顽固者，可配合拔甲疗法，酌情选用手术拔甲或药物软化病甲后拔甲，如拔甲膏。

按语

1. 使用本方前应先用小刀刮除部分已灰化的指（趾）甲，每隔1周刮除1次。

2. 局部有感染或糜烂者禁用本方。

3. 方中白砒有毒，慎用。

〔备选方〕

拔甲膏（经验方）：蛇蜕、地骨皮、千金子、天南星、皂角、地肤子、五加皮、蓖麻子各47g，川椒、杏仁、僵蚕、大枫子、乌梅、威灵仙各31g，生草乌、生川乌各19g，凤仙花63g，凤仙子126g。上药加香油1.5kg，熬至枯黑后，用多层铁砂罗过滤，将滤液熬浓至滴水成珠，加入樟丹563~750搅匀成膏，乘热加入硃砂63g，搅拌后制成膏药。贴病甲上，2~3天后，病甲可变软而易拔出。如一次不成功，刮净后再贴。

疥 疮

疥疮是指人接触疥螨（疥虫）后引起的一种传染性皮肤病。以指缝、手腕、脐周、阴股部等皮肤发生水疱、隧道，夜间痒甚为特征。本病皮损好发于角质层较薄处的皮肤，如手指缝，手腕，肘部，腋窝屈侧，股内侧，女子乳房下，小腹，臀部，男子生殖器等处，亦可泛发全身；婴幼儿可见于颜面部、头部及掌跖部。临床见皮损处呈散在分布的淡红色针头至粟米大小丘疹、丘疱疹及疥虫隧道，阴部有时可见褐红色小结节，自觉奇痒，夜间尤甚，皮损处可查出疥虫。病人有与疥疮患者密切接触史，常为集体感染或家庭中数人同病。中医辨证多属外感虫毒，内蕴湿热。治宜清热燥湿，解毒杀虫。本病以局部外治为主。

〔基本方〕 硫黄膏（《中医外科学》）

硫黄 5~20g，酒精、凡士林各适量。将硫黄研细，加适量酒精，再加凡士林至 100g，调匀成膏。涂搽患处，每日早晚各 1 次，3 天为 1 疗程，连用两个疗程。

辨证加减

1. 如瘙痒甚者，配合内服消风散，以祛风清热，化湿止痒。
2. 如继发感染，出现脓疱、疖肿者，宜内服五味消毒饮，以清热解毒。外用青黛膏掺九一丹涂搽，待脓肿消后，再用原法治疗。

3. 外用药亦可选用雄黄膏或10%百部酊外搽，每日2~3次。

按语

1. 本方中硫黄的用量应根据患者年龄、病程确定。一般儿童用5~10g，成人10~15g，病程长者可用至20g。

2. 使用本方前应先以皮肤外洗方（用花椒9g，地肤子30g，煎汤）或硫黄肥皂热水洗澡，然后涂药，用药期间不洗澡，不更衣，第4天洗澡，此即一个疗程。

3. 患者衣物、被褥均须煮沸消毒，或在阳光下曝晒，以杀灭疥虫及虫卵。患者勿到公共浴室洗澡，注意个人卫生，以免传染他人。

4. 接触病人后应用肥皂流水洗手，以避免被传染。

5. 《山东医药》（1984；10：6）：本方外用治疗疥疮547例，一个疗程的治愈率达94.3%，余者均在两个疗程后获愈。

〔备选方〕

百部酊（经验方）：百部50g，50度烧酒50ml。将药浸于酒内1昼夜后即成。

蛇 串 疮

蛇串疮是一种急性皮肤病，以成簇水疱沿身体一侧呈条带状分布，排列宛如蛇行，且剧烈疼痛为特征。本病多发于春秋季节，以成人多见，可发生于体表任何部位，尤以腰胁部位常见，故又名缠腰火丹。发疹前常先有皮肤刺痛或灼

热感，可伴有周身轻度不适、发热等全身症状；皮损初起患处皮肤发红，继则出现密集成簇的、绿豆至黄豆大小的丘疱疹，迅即变成小水疱，疱壁较紧张，基底色红，常单侧分布，排列成带状。严重者皮损可表现为出血性，或可见坏疽性损害。发于头面部者，病情往往较重。患者有明显疼痛感，甚至可有难以忍受的剧痛或皮疹消退后遗疼痛。本病相当于西医之带状疱疹。中医辨证主要分肝经郁热、脾虚湿蕴两型。

肝经郁热型：皮损鲜红，疱壁紧张，灼热刺痛，口苦咽干，烦躁易怒，大便干或小便黄，舌质红，苔薄黄或黄厚，脉弦滑数。治宜清肝泻火解毒。

脾虚湿蕴型：皮损较淡，疱壁松弛，口不渴，食少腹胀，大便时溏，舌质淡，苔白或白腻，脉沉缓或滑。治宜健脾行气化湿。

一、肝经郁热型

〔基本方〕 龙胆泻肝汤 医方集解

龙胆草 6g，黄芩 9g，栀子 9g，泽泻 12g，木通 6g，车前子 9g，当归 3g，生地黄 6g，柴胡 6g，生甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如热毒炽盛，局部红赤焮痛，口苦脉数者，加板蓝根、蚤休，以增清热解毒之力；或改用大延汤。
2. 大便干结者，加生大黄（后下），以泻火通便，导热下行。
3. 发于面部者，加菊花、连翘、牛蒡子；发于腹部、下肢者，加苍术、黄柏；全身泛发者，加玄参、麦冬、黄连、水

牛角（先煎）。

4. 皮损为血疱者，加丹皮、赤芍、紫草，以清热凉血。

5. 皮损处疼痛剧烈者，加延胡索、乳香、没药，以行气通络止痛。

6. 水疱未破者，可用金黄散、二味拔毒散或2%龙胆紫溶液外涂；已破者，宜用青黛膏外敷；有坏疽性损害者，应以九一丹外掺。

接语

《黑龙江中医药》（1983；1：45）：以本方为主进行辨证加减，治疗蛇串疮患者11例，疗效满意，其中10例在1周内痊愈。

〔备选方〕

1. 大延汤（《中西医结合杂志》1984；9：542）：大青叶12g，延胡索6g，板蓝根15g，黄芩12g，防己、紫草各6g，金银花12g，白芷9g，党参12g，白鲜皮9g，甘草6g。

2. 二味拔毒散（《医宗金鉴》）：雄黄、白矾各等分。研细末，茶水调敷，每日2~3次。

二、脾虚湿蕴型

〔基本方〕 除湿胃苓汤（《医宗金鉴》）

炒苍术、炒厚朴、陈皮、猪苓、泽泻、赤茯苓、炒白术、滑石、防风、生栀子、木通各8g，肉桂、甘草各3g，灯心草2g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 口苦而粘，苔黄腻者，去肉桂，加黄连、车前子，以增清热利湿之力。

2. 神倦乏力者，加党参、黄芪，以益气补虚。

〔备选方〕

1. 芡连草术汤（《云南中医杂志》1985；6：36）：芡实 15g，连翘 10g，草薢 25g，白术 15g，茯苓 30g，猪苓 15g，防风 10g，苍术、山药各 15g，白芷、白蒺藜、桔梗、赤小豆各 10g。

2. 薏苡赤豆汤（中医皮肤科诊疗学）：生苡仁、赤小豆各 15g，银花、地肤子、生地各 12g，车前子、车前草、赤芍、马齿苋各 9g，甘草 6g，藿香、佩兰各 10g。

热 疮

热疮是一种急性疱疹性皮肤病。以皮肤粘膜交界处发生成群水疱，痒痛相兼为特征。本病常发生于热病后或机体抵抗力下降时，皮损好发于口唇、皮肤粘膜交界处、鼻孔周围、面颊及外生殖器等部位，易反复发作。初起局部有灼热或轻度瘙痒感，随即出现红斑，其上簇集针尖至绿豆大小的水疱，疱液初起透明，后转混浊，逐渐干燥、结痂，至 1 周左右痂皮脱落，留有轻度的色素沉着，不久自退。发于阴部的疱疹，水疱易破而糜烂，流水结痂，重者常继发感染。本病相当于西医之单纯疱疹。中医辨证主要分肺胃热盛和阴虚内热两型。本病若无全身症状者，仅用外治法即可。若局部症重，并伴周身不适者，须内服相应汤药。

肺胃热盛型：局部群集小疱，灼热刺痒。伴轻度周身不

适，心烦郁闷，大便干，小便黄，舌质红，苔黄，脉弦数。治宜清泄肺胃。

阴虚内热型：皮损间歇发作，口干唇燥，午后微热，舌红，苔薄，脉细数。治宜滋阴降火。

一、肺胃热盛型

〔基本方〕 辛夷清肺饮（《医宗金鉴》）

辛夷 10g，生甘草 5g，煅石膏、知母、生栀子、黄芩、百合、枇杷叶各 10g，升麻 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热毒盛者，加紫花地丁、蚤休、大青叶、野菊花等，以增清热解毒之力。

2. 大便秘结者，加大黄泄热通便；或内服防风通圣丸。

3. 病在眼睑者，加蔓荆子、菊花，以疏散风热。

4. 若出现白睛红赤，或白睛发生颗粒小泡，赤脉较粗者，加桑白皮、地骨皮、菊花，并用黄连西瓜霜眼药水滴眼，一日 3~4 次。

5. 病在阴部者，去升麻、辛夷，加龙胆草、泽泻、本通，以清利湿热；或改用龙胆泻肝汤加减。

6. 局部外敷玉露膏或金黄膏，口角上可敷青吹口散油膏，一日 2~3 次。

7. 局部糜烂渗液者，可用马齿苋水洗剂湿敷，每日 3~5 次，每次 10~15 分钟。轻者可涂 2% 龙胆紫溶液或紫金锭磨水外搽。

按语

患处应保持清洁、干燥，不宜水洗，以促使干燥结痂。

〔备选方〕

1. 疏风清热饮（《朱仁康临床经验集》）：荆芥、防风、牛蒡子、白蒺藜各 9g，蝉衣 4.5g，生地 15g，丹参、赤芍、炒山栀、黄芩、金银花、连翘各 9g，生甘草 6g。

2. 青吹口散油膏（经验方）：煅石膏 9g，煅人中白 9g，青黛 3g，薄荷 0.9g，黄柏 2g，黄连 1.5g，煅月石 18g，冰片 3g。先将前 3 药各研细末，水飞，再与其余各药细末和匀，加 5 倍量凡士林和匀成膏。

3. 马齿苋水洗剂（《中医皮肤科诊疗学》）：马齿苋 120g（鲜品 180g），加水 1.5L，浓煎取汁 300ml 左右，过滤备用。

二、阴虚内热型

〔基本方〕 知柏地黄汤（《医宗金鉴》）

知母、黄柏各 6g，生地 24g，山茱萸、炒山药各 12g，丹皮、泽泻、茯苓各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 舌红绛，苔少光剥者，加玄参、麦门冬、女贞子，以增滋阴之力。

2. 皮损发于眼部者，加青箱子、杭菊花、桑叶，以疏风明目；发于阴部者，加龙胆草、白茅根、车前子，以清肝利湿。

扁 瘕

扁瘕是一种发于皮肤浅表的良性赘生物，以皮损呈米粒大小、扁平，稍高起皮面为特征。本病好发于青少年，多发于面部、手背等暴露部位，常于皮肤上突然发现米粒大小的扁平丘疹，表面光滑，呈正常皮色或淡褐色，境界清楚，略高于皮面，孤立散在，呈播种状或线状分布，略有痒感。本病有自家接种特点，可见同形反应。组织病理检查，可见表皮棘层肥厚，乳头瘤样增生和角化过度，伴角化不全；棘层上部和颗粒层有空泡化细胞，核深染，嗜碱性。本病相当于西医之扁平疣。中医辨证多系气血不和，风热邪毒郁阻肌肤所致。治宜清热解毒，调和气血，内外兼治。

〔基本方〕 去疣汤（《新医药学杂志》1976；9：48）

生地、银花、旱莲草、土茯苓、当归各15g，生栀子、荆芥、生山药、连翘各10g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 病程较长，皮疹黄褐或暗红者，加桃仁、川芎、红花，以化瘀通络。
2. 疣表面硬结者，加僵蚕以化痰散结。
3. 局部可用疣涤净煎汤外洗，每日2次。

〔备选方〕

1. 疣涤净（《临床皮肤科杂志》1985；6：335）：苍术9g，细辛6g，陈皮、白芷各12g，板蓝根、贯众各30g。

2. 马齿苋合剂（《外科学》）：马齿苋 30g，败酱草 30g，大青叶 15g，紫草 15g。水煎服，每日 1 剂。

疣 目

疣目是一种常见的发生于皮肤浅表的良性赘生物，以皮损大如黄豆，粗糙而坚硬，表面呈刺状为特征。本病好发于青少年，多见于手背、指趾、足缘等部位，初起小如粟米，逐渐增大如黄豆，突出皮面，呈半球形或多角形隆起，色灰褐或污黄，表面蓬松枯槁，粗糙不平如刺状。组织病理检查：表面明显角化和棘层肥厚，表皮上部空泡形成呈网状，乳头瘤样增生。本病相当于西医之寻常疣。中医辨证多系肝血虚滞，风毒乘袭，搏于肌肤而致。治宜养血活血，清热解毒。本病以外治为主，泛发及数目较多者可内外合治。

〔基本方〕 治疣方（《外科学》）

红花、桃仁、赤芍、牛膝、丹皮、白术、赤小豆各 9g，穿山甲、首乌、杜仲各 6g，熟地、白芍各 12g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如热毒较盛者，加板蓝根、紫草、山慈菇，以助清热解毒之力。

2. 皮损以上半身者为多者，加桑叶、升麻，以疏风解毒；以下半身者为多者，加黄柏、薏苡仁，以清利湿热。

3. 疣数少者，可用热水浸洗患部，用刀刮去表面的角质

层，然后将鸦胆子仁5粒捣烂贴敷，以玻璃纸及胶布固定，3日一换。疣数多者，宜先治母疣，母疣消退，子疣往往亦可脱落。

4. 若生于足跖受压部者，可用去疣膏，或乌梅肉（以盐水浸泡一昼夜，捣为泥状，每用少许）外敷。

5. 若疣生于眼睑、颈项间，呈细软丝状突起者，可用细丝线或头发结扎疣的根底部，几天后就可自行脱落。

〔备选方〕

1. 去疣膏（经验方）：鸦胆子0.6g，生石灰15g，糯米粉10g，石碱40g，来苏儿40ml。调匀。

2. 活血解毒方（《浙江中医杂志》1978；6：6）：当归、川芎各9~15g，紫草9g，丹参15g，板蓝根（或大青叶）各30~60g，黄芩12g，白蒺藜30g，生甘草1.5~3g。

鼠 乳

鼠乳是一种发于皮肤浅表的良性赘生物，以皮损呈绿豆至黄豆大小，半球形隆起，疹中央有脐窝为特征，因其形似鼠乳而得名。本病多见于儿童及青年，好发于躯干和四肢，具有接触传染特性。皮损初起为粟粒大小的丘疹，质坚实，逐渐增大至黄豆大小，呈半球状隆起，色乳白或正常，表面光滑有蜡样光泽，质渐变软，中心凹陷如脐窝，孤立散在，刺破后可挤出白色粉状小体（软疣小体），自觉微痒；数目少则数个，多则数十个，散在或群集，可因搔抓或自身传染而扩

散，使皮损不断增多。本病相当于西医之传染性软疣。中医辨证多属风热邪毒搏于肌肤而致。治宜清热解毒、调和气血，以局部外治为主。

〔基本方〕 洗疣汤（《临床皮肤科杂志》1981；2：85）

板蓝根 30g，紫草、香附各 15g，桃仁 9g。加水 1L，煎汁外洗，每日 3 次。

辨证加减

1. 疣数少者，可在皮肤局部用 75% 酒精消毒，以针头挑破，用手挤出其中粉状物质，再用碘酒或浓石炭酸溶液点涂患处，但须注意保护周围皮肤，常一次可愈。疣数多者亦可分批挑治。

2. 皮损泛发者，应配合内治，可用复方木贼汤。

3. 局部用颠倒散洗剂外搽。

接语

1. 患者应尽可能避免搔抓患处，以免病损扩散；宜勤换衣服，内衣应煮沸消毒。

2. 正常人应尽量减少与患者接触，以免被传染。

〔备选方〕

1. 复方木贼汤（《陕西中医学院学报》1981；1：22）：木贼 30g，薏苡仁 30g，板蓝根 30g，连翘 30g，香附 15g。水煎服，每日 1 剂。滓可加水再煎，过滤，外洗患处。

2. 骨碎补酊（《陕西中医》1986；10：460）：骨碎补 20g，70% 酒精 80ml。浸泡 48 小时后细滤即得 20% 骨碎补酊，外涂疣体，每日 2 次。

鸡 眼

鸡眼是因局部长期受摩擦或压迫所致的一种以局限性圆锥状角质增生为特征的皮肤病，因其根陷肉里，顶起硬结，形似鸡眼而得名。本病好发于足底、趾间等，偶见于手部。鞋履不适，长时间摩擦受压，足畸形及长期步行者易患本病。皮损呈豌豆大小，微黄，圆锥形硬结，质坚实，略高于皮面，表面光滑，有明显皮纹，损伤后亦可因感染而化脓。治疗本病一般不须内服药物，仅用局部外治即可。

〔基本方〕 鸡眼散（经验方）

水杨酸 50g，广丹 3g，苯唑卡因 2g，白糖 2g。研细末，和匀备用。先将鸡眼上的硬皮剪去少许，在胶布中央剪一孔，贴在患处，露出鸡眼，以 75% 酒精调药末少许涂于患处，外盖胶布固定，5~7 日换药 1 次，一般 2~3 次后鸡眼可与正常皮肤组织剥离。

辨证加减

局部可用鸦胆子仁，或鲜半夏，或蓖麻子仁捣烂外敷。

按语

1. 本病可采用手术治疗，即用刀尖在鸡眼与健康组织交界处修割分离，然后用血管钳钳住鸡眼中央，向外拉出，则鸡眼可被去除。如患病年久，在鸡眼底下有坚韧的白膜，也需一并剔除，否则容易复发。

2. 在治疗本病的同时，应去除病因，注意防止或减少足

部的挤压和摩擦。

〔备选方〕

鸡眼贴方（《实用中医外科学》）：新鲜苦参子（去壳），捣烂，贴于鸡眼上，用胶布盖贴固定，然后用纱布包好，约7天后自然脱落而愈。小者1个疗程，大者需几个疗程，两疗程间不需间隔。

湿 疮

湿疮是由多种内外因素引起的一种过敏性皮肤病，以皮疹呈多种形态，发无定位，易于湿烂流津，瘙痒为特征。根据其病程和皮损特点，可分为急性、亚急性、慢性三种。急性湿疮起病急，皮损常对称分布，以头、面、四肢远端、阴囊等处多见，可泛发全身。局部自觉灼热，剧烈瘙痒，皮损呈多形性，如潮红、丘疹、水疱、糜烂、渗出、痂皮、脱屑，常数种形态同时存在，若迁延不愈，可发展成为亚急性或慢性湿疮。亚急性湿疮症状较为缓和，皮损渗出减少，以丘疹、丘疱疹、结痂、鳞屑为主，有轻度糜烂面，颜色较暗红，亦可见轻度浸润，剧烈瘙痒。慢性湿疮常局限于某一部位，境界清楚，有明显的肥厚浸润，表面粗糙；或呈苔癣样变，颜色褐红或褐色，常伴有丘疱疹、痂皮、抓痕，倾向湿润变化，常反复发作，时轻时重，有阵发性瘙痒。本病相当于西医之湿疹。中医辨证主要分湿热浸淫、脾虚湿蕴、血虚风燥三型。本病在内服方药的同时，应适当配合外治疗法。若证轻者，亦

可仅予局部外治。

湿热浸淫型：发病急，皮损潮红灼热，瘙痒无休，渗液流汁。伴身热，心烦口渴，大便干，尿短赤，舌质红，苔薄白或黄，脉滑或数。治宜清利湿热。

脾虚湿蕴型：发病较缓，皮损潮红，瘙痒，抓后糜烂渗出，可见鳞屑。伴神疲纳少，腹胀便溏，舌质淡胖，苔白或腻，脉弦缓。治宜健脾利湿。

血虚风燥型：病程较久，皮损色暗或色素沉着，剧痒，或皮损粗糙肥厚。伴口干不欲饮，纳差腹胀，舌淡苔白，脉细弦。治宜养血祛风。

一、湿热浸淫型

〔基本方〕 黄柏苍术汤（《中医皮肤病学简编》）

黄柏、苍术、蒲公英各 9g，滑石、龙胆草、生地各 15g。
水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 皮损焮红灼热者，加赤芍、丹皮，以增强凉血清热之力。
2. 瘙痒甚者，加徐长卿、白鲜皮、地肤子，以清热祛风止痒。
3. 发于上部或弥漫全身者，去黄柏，加苍耳子、蝉蜕、菊花，以疏风清热。
4. 发于中部者，加茵陈、黄芩，以清利肝胆。
5. 发于下部者，加川牛膝、车前子、草薢，以助清利湿热之功。
6. 糜烂流滋较多者，用 10% 黄柏溶液或蒲公英 60g、野

菊花 15g，煎汤待冷后湿敷患处。

7. 红斑、丘疹、水疱，流滋不多者，用三黄洗剂外搽，1日 5~6 次。

8. 糜烂、脓疱、结痂者，用黄连油或青黛散麻油调搽，1日 3 次。

按语

1. 患处忌用热水烫洗或肥皂等刺激物洗涤，并避免搔抓。

2. 忌食辛辣、鸡、鸭、牛肉、羊肉等发物。

3. 发病期间，暂缓预防注射和接种牛痘。

〔备选方〕

1. 飞蛇散（《中医皮肤病学简编》）：蛇总管、乌柏叶、芙蓉叶、蒲公英、银花叶、荆芥、黄柏、薄荷、枯矾各 9g，樟脑 3g，冰片 3g。上药研末搅匀，装入罐中备用。温水调和涂患处，1日 3~4 次。

2. 三黄洗剂（《中医外科学》）：大黄、黄柏、黄芩、苦参各等分。研细末，取 10~15g，加蒸馏水 100ml，医用石炭酸 1ml。临用摇匀，以棉签蘸药汁涂搽患处。

3. 黄连油（经验方）：黄连素片 2g，麻油 100ml。将药片研细，加入麻油调匀。

4. 除湿丸（《赵炳南临床经验集》）：威灵仙、猪苓、栀子、黄芩、黄连、连翘、当归尾、泽泻、丹皮各 30g，紫草、茜草根、茯苓皮各 45g，白鲜皮、干生地各 60g。共研细末，水为丸，如绿豆大。每服 3~6g，一日 2 次。

二、脾虚湿蕴型

〔基本方〕 健脾除湿汤（《赵炳南临床经验集》）

生薏苡仁、生扁豆、山药各 15~30g，芡实、枳壳、萆薢、黄柏、白术、茯苓、大豆黄卷各 9~15g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 胸闷不舒者，加厚朴、枳壳、陈皮，以理气宽胸。
2. 大便溏薄，舌苔黄腻者，加银花炭、黄芩炭，以清热止泻。
3. 剧痒滋水过多者，加滑石、苦参，以利湿止痒。
4. 局部配合三黄洗剂或青黛散麻油调搽，一日 3 次。

三、血虚风燥型

〔基本方〕 四物消风饮（《医宗金鉴》）

生地黄、当归各 15g，荆芥、赤芍、川芎、蝉蜕、薄荷、独活、柴胡各 10g，白鲜皮 15g，红枣 4 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 口干咽燥甚者，加玄参、石斛等，以养阴生津。
2. 瘙痒剧烈，夜不能寐者，加珍珠母、生牡蛎、夜交藤，以宁心安神。
3. 腰膝酸软者，加炙狗脊、仙灵脾、菟丝子，以补益肝肾。
4. 皮损粗糙，肥厚严重者，加丹参、鸡血藤、干地龙或乌梢蛇 3g（研粉，分 2 次吞服），以活血祛风。
5. 伴急性发作，潮红灼热者，加萆薢、地肤子、紫草，以清热利湿凉血。

6. 发于小腿而青筋暴露，皮色乌黑者，加泽兰、莪术、川牛膝等，以活血祛瘀。

7. 局部干燥作痒者，可用10%明矾水温热外洗。

8. 外涂青黛膏、皮脂膏或硫黄膏等，亦可酌情应用热烘、烟熏、局部封闭或针刺等疗法。

〔备选方〕

1. 养血定风汤（《外科证治全书》）：生地黄12g，当归9g，川芎6g，天冬、麦冬各15g，僵蚕、何首乌、丹皮、桑枝各9g。

2. 地黄饮（《医宗金鉴》）：生地黄、熟地黄、何首乌各9g，当归6g，丹皮、玄参、炒白蒺藜、炒僵蚕各1.5g，红花、甘草各1.5g。

瘾 疹

瘾疹又称痞瘤、风疹块等，是一种常见的皮肤病。以皮肤突然出现风团疹块，时隐时现，发无定处，瘙痒，退后不留痕迹为特征。本病起病迅速，患者自觉皮肤突然瘙痒，迅速出现大小不等，形状不一的水肿性斑块，境界清楚，可彼此融合，剧烈瘙痒，皮肤划痕试验阳性，皮损局限或泛发全身；轻者数小时即可消退，重者此起彼伏，一日数发，急性者一周左右即可停止发作，慢性者可经年累月不断发作。重者亦可累及粘膜，如伴有胃肠粘膜损害时则有恶心呕吐、腹痛泄泻等症状；累及喉头粘膜引起水肿时，则有气闷窒塞感，

甚至昏厥。本病相当于西医之荨麻疹。中医辨证主要分风热犯表、风寒束表、血虚风燥三型。

风热犯表型：风团鲜红，灼热剧痒。伴有发热恶寒，咽喉肿痛，遇热则皮疹加重，舌苔薄白或薄黄，脉浮数。治宜疏风清热，凉血解毒。

风寒束表型：风团色白，遇风寒加重，得暖则减，口不渴，舌质淡，苔白，脉浮紧。治宜疏风散寒，调和营卫。

血虚风燥型：皮疹反复发作，迁延日久，午后或夜间加剧。伴心烦易怒，口干，手足心热，舌红少津，脉沉细。治宜养血润燥，消风止痒。

一、风热犯表型

〔基本方〕 薄荷牛蒡汤（《中医皮肤病学简编》）

薄荷叶 12g，牛蒡子、焦马勃各 9g，焦栀子、连翘壳各 9g，玄参、赤芍各 12g，板蓝根 15g，大青叶 12g，炒僵蚕 9g，桔梗 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 大便秘结，加服防风通圣散 12g（分 2 次吞服），以泄热通便；泄泻，舌苔黄腻者，加生大黄、黄芩、银花炭，以清肠止泻。

2. 疹块鲜红灼热，入暮发作较重者，加丹皮、生地、当归，以凉血和血。

3. 烦躁不宁者，加珍珠母、生牡蛎、茯神，以宁心安神。

4. 风团泛发者，可用皮肤外洗方或内服方药渣再煎汤外洗。

5. 日久不愈者，加干地龙研末吞服，每次 1~2g，一日 2 次。

6. 并发喉头水肿或晕厥时，应中西医结合治疗。

按语

本病发作期间，忌食鱼腥虾蟹、海味、辛辣、烟酒等。并终生避免食用可能引发本病的食物。

〔备选方〕

1. 皮肤外洗 I 方（经验方）：土荆芥、如意花、毛麝香、松树针（或侧柏叶）各 30～60g。

2. 麻黄连翘赤小豆汤（《伤寒论》）：麻黄、连翘根、杏仁各 6g，赤小豆，生梓白皮各 10g，大枣 12 枚，生姜、炙甘草各 6g。

二、风寒束表型

〔基本方〕 荆防败毒散（《外科理例》）

荆芥、防风、羌活、独活、前胡、柴胡、桔梗、枳壳、茯苓、川芎、甘草各 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 顽固不愈者，加熟附块、乌梅肉，另服乌梢蛇 3g（研粉分吞）或乌梢蛇片 5 片（一日 2 次），以增搜风散寒之力。

2. 易于出汗，着风即起，去羌活、独活，加煅龙骨、煅牡蛎、麻黄根，以固表御风止汗。

3. 风团色淡并现水肿，或有水疱，舌苔白腻者，加苍耳草、泽泻、苦参，以祛风胜湿。

4. 伴恶心呕吐、腹胀腹痛者，加陈皮、乌药、蚕砂，以行气和胃止痛。

〔备选方〕

麻黄蝉蜕汤（《中医皮肤病学简编》）：麻黄、槐花、蝉

蛻各 6g，浮萍 9g，黄连、甘草各 3g。

三、血虚风燥型

〔基本方〕 当归饮子（《重订严氏济生方》）

当归、川芎、白芍、生地、防风、白蒺藜、荆芥各 10g，何首乌、黄芪各 15g，炙甘草、生姜各 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 皮疹瘙痒不止，夜寐不宁者，加生牡蛎、珍珠母、酸枣仁，以宁神熄风。

2. 疹块暗红，口唇色紫，或风疹块见于腰带、表带压迫等处，加桃仁、地龙、刺猬皮，以化瘀通络。

3. 若皮疹在月经前 2~3 天开始出现，随着月经的结束而消失，但在下次月经来潮时又复发作者，多属冲任不调所致，加仙灵脾、仙茅、肉苁蓉、黄柏，以调摄冲任。

〔备选方〕

潜阳熄风汤（《朱仁康临床经验集》）：生熟地各 15g，当归、何首乌各 9g，紫贝齿 30g，磁石、生龙骨、生牡蛎、代赭石各 15g，珍珠母 30g，白芍 9g。

土 风 疮

土风疮是一种与昆虫叮咬或禀赋不耐、饮食失节有关的瘙痒性皮肤病。以皮损状如风疹而头破，乍发乍瘥为特征。本病多见于春夏秋三季，好发于婴儿及儿童，病变常发生于四

肢伸侧及腹、臀等部位。皮损为突然发生的质地偏硬的水肿性红色风团，常呈纺锤型，其长轴与皮纹平行，中央有坚硬的小水疱或丘疹，瘙痒剧烈。一般经过1~2周左右皮损可自行消退，遗留暂时性色素沉着斑，但常反复发作，此起彼伏，以致新旧皮损同时存在，缠绵不愈。本病类似于西医之丘疹性荨麻疹。中医辨证多属风湿热搏结肌肤所致。治宜祛风清热除湿，内外合治。

〔基本方〕 消风散（《外科正宗》）

荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、牛蒡子、胡麻仁、知母各9g，生石膏15g，木通、蝉蜕、生甘草各3g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 皮疹发于下肢，糜烂渗液者，加车前草、生苡仁、川草薢，以清利湿热。
2. 皮肤因搔抓而破伤，继发感染者，加紫花地丁、银花、野菊花，以清热解毒。
3. 有肠寄生虫者，加生大黄10g（后下），使君子肉9~15g（儿童减半，炒香，分2次嚼碎吞服）。
4. 患处渗液多者，用颠倒散洗剂外搽。

〔备选方〕

1. 双花方（《中医秘方大全》）：一枝黄花6~15g，七叶一枝花3~12g，石蟾蜍4.5~10g，半边莲10~30g，半枝莲10~30g，红枣3~5g，生甘草6g。
2. 枳术赤豆饮（《中医秘方大全》）：炒白术、炒枳壳、蝉衣、赤芍、防风、茯苓皮各6g，赤小豆、冬瓜皮各12g，荆芥3g。

药 毒

药毒又称药疹，是指药物通过不同途径进入人体后引起的一种皮肤和粘膜的急性炎症反应。本病有一定的潜伏期，长短不定，一般发生在用药后3周以内，起病突然，皮损大多呈对称分布，广泛发作，形态多样，如荨麻疹样、麻疹样、猩红热样、多形红斑样，或见大疱性表皮坏死松解症样等，常发生于掌跖、口腔粘膜，局部自觉灼热、瘙痒。可伴发热、倦怠等全身症状，重症患者可伴有内脏损害。本病相当于西医之药物性皮炎。中医辨证主要分湿毒蕴肤、热毒入营、气阴两虚三型。

湿毒蕴肤型：皮损处呈红斑、水疱，甚则糜烂渗液，表皮剥脱。伴剧痒，烦躁，口干，大便燥结，小便黄赤，或有发热，舌质红，苔薄白或黄，脉滑或数。治宜清热利湿解毒。

热毒入营型：皮疹鲜红或紫红，甚则紫斑，血疱，高热，神志不清，口唇焦燥，口渴不欲饮，大便干，小便短赤，舌质绛，苔少或镜面舌，脉洪数，治宜清营凉血解毒。

气阴两虚型：皮疹消退，伴低热，口渴，乏力，气短，大便干，尿黄，舌红少苔，脉细数。治宜益气养阴清热。

一、湿毒蕴肤型

〔基本方〕 萆薢渗湿汤（《医学心悟》）合五味消毒饮（《医宗金鉴》）

草薢、炒黄柏、菖蒲、茯苓、白术各 10g，莲子心 5g，丹参、车前子各 10g，银花 20g，野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵各 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 大便燥结者，加生大黄、玄明粉，以泻火通便。

2. 皮损以上半身者为多者，加牛蒡子、薄荷、地肤子，以疏散风热。

3. 瘙痒甚者，加白鲜皮、苦参，以祛风胜湿止痒。

按语

1. 皮疹出现后即停用一切可疑药物，对已明确病因者，今后应禁用该药。

2. 皮损处忌用水洗及搔抓。

3. 皮肤粘膜的处理原则和方法与湿疹相同，大面积糜烂时则应在注意保暖条件下采取暴露疗法，并可用青黛散外扑。

〔备选方〕

金蝉蜕衣汤（《中医皮肤病学简编》）：桂枝、防风、蝉蜕各 9g，苍术、郁金、大枣各 6g，茵陈 12g，银花、连翘各 15g，猪苓 9g。

二、热毒入营型

〔基本方〕 清营汤（《温病条辨》）

水牛角 30g，生地 15g，玄参 9g，竹叶心 3g，麦冬 9g，银花 9g，连翘 6g，黄连 4.5g，丹参 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 神昏谵语者，加紫雪或安宫牛黄丸，以清心开窍。

2. 出现黄疸者，加茵陈、大黄、栀子，以清热利胆退黄。

3. 小便出血者，加大小蓟、侧柏叶，以凉血止血。

4. 瘙痒甚者，加白鲜皮、苦参，以祛风清热止痒。

〔备选方〕

化斑解毒汤（《外科正宗》）：玄参、知母、石膏、人中黄、黄连、升麻、连翘、牛蒡子各 6g，甘草 3g，淡竹叶 20 片。

三、气阴两虚型

〔基本方〕 益胃汤（《温病条辨》）

沙参 9g，麦冬、细生地各 15g，玉竹（炒香）4.5g，冰糖 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 神倦乏力者，加黄芪、太子参、淮山药，以益气补虚。

2. 胃纳不佳者，加谷麦芽、陈皮，以消食和胃。

天 疱 疮

天疱疮是一种皮肤上起松弛性水疱，易破溃的大疱性皮肤病，以正常皮肤或红斑上成批出现松弛性水疱，小如芡实，大如棋子，疱壁薄而易破，破后糜烂，不易愈合，尼氏征阳性为特征。本病多见于中、老年人，皮损呈散发性，甚者可遍布全身，多数累及粘膜，病程缓慢，是一种少见的、严重的、预后不良的皮肤病，根据其临床表现主要可分为寻常型、增殖型、落叶型、红斑型四种类型。其中寻常型皮损最为严重，可泛发全身；增殖型与寻常型可互为转化，表现以皮肤

皱褶部为多；落叶型以老年人多见，水疱较浅，疱壁更薄，易破裂，脱屑如落叶状，较危重；红斑型可与落叶型互为转化，为本病中预后较好的一型，皮损类似脂溢性皮炎，以颜面、胸背部为主。本病属于自身免疫性疾病，用荧光免疫技术检查可发现患者血清中有特殊的天疱疮抗体。此外，若皮损类似于天疱疮而组织病理检查无天疱疮细胞，尼氏征阴性者，称为类天疱疮，多见于老年人，亦可见于儿童，预后较好。中医辨证主要分热毒炽盛、湿热蕴结、脾虚湿蕴、气阴两伤四型。

热毒炽盛型：发病急骤，水疱迅速扩展或增多，糜烂面鲜红，身热口渴，便干溲赤，舌质红绛，苔少或黄，脉弦滑或数。治宜清热解毒。

湿热蕴结型：糜烂面大或湿烂成片，口渴不欲饮或恶心呕吐，舌红苔黄腻，脉滑数。治宜清热化湿。

脾虚湿蕴型：结痂较厚而不易脱落，或疱壁紧张，潮红不著，倦怠乏力，腹胀便溏，舌淡胖，苔白腻，脉沉缓。治宜健脾化湿。

气阴两伤型：病程日久，已无水疱出现，倦怠乏力，气短懒言，或五心烦热，舌质淡红，苔少或苔剥，脉沉细。治宜益气养阴解毒。

一、热毒炽盛型

〔基本方〕 清营解毒汤（《疡科心得集》）

鲜生地 30g，银花、地丁、连翘各 20g，丹皮、赤芍、山栀各 10g，生甘草 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 神志不清者，加安宫牛黄丸或紫雪，以清心开窍。

2. 大便秘结者，加生大黄、芒硝，以泻火解毒通便。
3. 心火炽盛，口疮严重者，加黄连、连翘、煅人中白，以增清心解毒之力。
4. 口腔糜烂疼痛者，用锡类散或冰硼散吹于患处。
5. 局部可以银花 30g，地榆 30g，野菊花 15g，秦皮 15g，煎汤外洗。

二、湿热蕴结型

〔基本方〕 清脾除湿饮（《医宗金鉴》）

白术、白茯苓、山梔、茵陈、麦门冬、生地、黄芩、枳壳、苍术、泽泻、连翘、甘草各 10g，竹叶 20 片，灯心草 20 根，芒硝 5g（冲服）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 胸闷纳呆者，加陈皮、鸡内金，以行气消食。
2. 流汁多者，加六一散 10g（包），以增利湿之功；或局部用青白散外搽。
3. 有乳头状增殖者，加丹参、夏枯草、牡蛎，以活血散结。
4. 局部红斑明显者，加丹皮、赤芍，以清热凉血。
5. 局部有脓性分泌物，甚至出现恶寒发热等全身症状，为继发感染，加草河车、半枝莲、蒲公英，以清热解毒。

〔备选方〕

1. 青白散（《朱仁康临床经验集》）：青黛 30g，海螵蛸末 90g，煅石膏末 370g，冰片 3g。先将青黛研细，次加海螵蛸末，后加煅石膏末研和，最后将冰片入钵内轻轻研细，再加全部药末研和。患处干燥者，以香油调涂。

2. 除湿解毒汤（《赵炳南临床经验集》）：白鲜皮、金银花、滑石各 15g，大豆卷、生薏苡仁、土茯苓、连翘各 12g，山栀、木通、生甘草各 6g，丹皮、地丁各 9g。

三、脾虚湿蕴型

〔基本方〕 除湿胃苓汤（《医宗金鉴》）

炒苍术、制厚朴、陈皮、猪苓、泽泻、赤茯苓、炒白术、滑石、防风、生栀子、木通各 8g，肉桂、甘草各 3g，灯芯 2g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 恶心呕吐甚者，加半夏、砂仁，以和胃止呕。
2. 腹胀便溏者，加淮山药、木香，以行气健脾。
3. 气虚明显，神疲气短，食少泄泻者，去赤茯苓、栀子，加人参、白茯苓、山药，以益气补脾；或改用参苓白术散加减。

按语

皮损结痂或层层脱落时，可用麻油湿润，轻轻揩之，不宜水洗。

四、气阴两伤型

〔基本方〕 解毒养阴汤（《赵炳南临床经验集》）

西洋参 3~9g（另煎兑服），南北沙参、石斛、玄参、手掌参、干生地、金银花、蒲公英各 15~30g，生黄芪、丹参、玉竹各 9~15g，麦冬、天冬各 9~18g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 口糜舌烂者，加黄连、金雀花、金果榄，以清热解毒。

2. 心火炽盛，烦躁不眠者，加莲子心、连翘心、生栀子，以清心泻火。

3. 若以困倦乏力、少气懒言等气虚见症为主者，改用补中益气汤加减。

火 赤 疮

火赤疮是以水疱成群，多呈环状排列，并伴有红斑、瘙痒难忍为特征的大疱性皮肤病。本病多见于中年人，好发于肩胛、臀部及四肢伸侧，很少累及粘膜，多呈对称性。皮损出现之前常先有全身不适，恶寒发热，咽干喉痛等症状，之后在好发部位发出红斑、丘疹、风团等，其上逐渐出现聚集成群的小水疱，多排列成环状，疱壁厚不易破裂，剧烈瘙痒，常伴腹胀纳呆，烦躁不安，舌红，苔黄腻，脉弦数。局部由于搔抓而有糜烂、流汁、结痂、抓痕，遗留色素沉着，日久皮损处粗糙、肥厚，有苔癣样变，尼氏征阴性。本病类似于西医之疱疹样皮炎。中医辨证多属脾湿内蕴，外受风毒，搏于肌肤而致。治宜健脾利湿，祛风解毒，内外合治。

〔基本方〕 甘露消毒丹（《医效秘传》）

飞滑石 450g，绵茵陈 330g，淡黄芩 300g，石菖蒲 180g，川贝母、木通各 150g，藿香、射干、连翘、薄荷、白豆蔻各 120g。共研细末，每服 9g，开水调服。

辨证加减

1. 瘙痒剧烈者，加地肤子、白鲜皮、乌梢蛇，以祛风燥

湿止痒。

2. 糜烂化脓者，加蒲公英、银花、白花蛇舌草，以清热解毒。

3. 下肢皮损为重者，加黄柏、苍术、泽泻，以清利下焦湿热。

4. 若脾虚湿盛，热毒不著，腹胀纳呆，便溏，四肢沉重，舌淡苔白，脉弦滑，去黄芩、菖蒲、川贝母、射干、连翘、薄荷，加白术、山药、薏苡仁、生扁豆、白茯苓，以健脾化湿。

5. 反复发作，皮损以血痂，皮肤肥厚、粗糙、色素沉着为主者，去菖蒲、贝母、射干、薄荷、豆蔻，加生熟地、丹参、天花粉、当归，以增养血润燥之功。

6. 局部可用清凉膏外涂。

按语

局部注意保持清洁、干燥，尽量避免搔抓，以防止感染。

〔备选方〕

清凉膏（《赵炳南临床经验集》）：当归 30g，紫草 6g，大黄面 5g，香油 300g，黄蜡 120g。先用香油浸当归、紫草 3 日，再用微火熬至焦黄，离火将油滤净去渣，再入黄蜡加火熔匀，待冷后加大黄面搅匀成膏。

红 蝴 蝶 疮

红蝴蝶疮是一种面部常发生状似蝴蝶形的红斑，并可伴有关节疼痛、脏腑损伤等全身病变的系统性疾病。本病临床

上主要分为盘状红蝴蝶疮和系统性红蝴蝶疮两种类型，前者主要侵犯皮肤，皮损好发于面颊、眉弓、耳廓、口唇、手背等暴光部位，呈暗紫红色浸润性斑片，表面覆有菲薄鳞屑，部分可见萎缩，有时可累及粘膜，狼疮带试验阳性。后者的皮肤损害表现为多形性，典型者出现两侧颧部对称性分布的隆起或平的固定红斑，鼻唇沟部位则无异常，称之蝶形红斑；亦可表现为前述之盘状红斑，并常累及心、肝、肾等多个脏器，有明显的全身症状，免疫学检查红斑狼疮细胞阳性。本型病情较重，预后较差。此外，若脏器、系统损害轻微，皮损多为环状红斑或呈多形性，抗核抗体阳性者，称为亚急性皮肤型红蝴蝶疮。盘状或亚急性皮肤型中，极少数经多年后可转变为系统性红蝴蝶疮。本病相当于西医之红斑性狼疮。中医辨证主要分热毒炽盛、气阴两伤、脾肾阳虚、气滞血瘀四型。

热毒炽盛型：相当于系统性红蝴蝶疮急性活动期，面部蝶形红斑鲜艳，皮肤紫斑。伴高热，烦躁口渴，神昏谵语，抽搐，关节肌肉疼痛，大便干结，小便短赤，舌红绛，苔黄腻，脉洪数或细数。治宜清热解毒，凉血护阴。

气阴两伤型：斑疹暗红，伴有不规则发热或持续低热，手足心热，心烦无力，自汗盗汗，面浮红，关节痛，足跟痛，月经量少或闭经，舌红苔薄，脉细数。治宜滋阴清热，益气补虚。

脾肾阳虚型：面色无华，眼睑、下肢浮肿，胸胁胀满，腰膝酸软，面热肢冷，口干不渴，尿少或尿闭，舌淡胖苔少，脉沉细。治宜温肾壮阳，健脾利水。

气滞血瘀型：多见于盘状局限型及亚急性皮肤型红蝴蝶疮。红斑暗滞，角栓形成及皮肤萎缩，伴倦怠乏力，舌暗红，苔白，脉沉细。治宜行气活血，养血润燥。

一、热毒炽盛型

〔基本方〕 犀角地黄汤（《备急千金要方》）

芍药 12g，地黄 30g，丹皮 9g，水牛角 30g（先煎）。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 高热心烦者，加石膏、知母、黄连、银花，以清热泻火。
2. 神昏谵语者，加安宫牛黄丸或紫雪，以清热开窍。
3. 关节酸痛者，加虎杖、威灵仙、蛇莓，以通络止痛。
4. 大便干结者，加生大黄（后人）或玄明粉（冲），以泻热通便。
5. 皮肤出现瘀点血疱者，加侧柏叶、仙鹤草、紫草，以凉血止血。

按语

1. 缓解期应避免日光照射，防止劳累，注意休息，并节制药事。
2. 多食营养丰富的食物，忌食酒类和刺激性食品。

二、气阴两伤型

〔基本方〕 炙甘草汤（《伤寒论》）

炙甘草 12g，生姜 9g，人参 6g，生地黄 30g，桂枝 9g，阿胶（烔冲）6g，麦冬 9g，麻仁 10g，大枣 5~10 枚。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 腰脊酸痛，足跟痛者，加炙狗脊、菟丝子，以补肾壮骨。

2. 关节疼痛者，加秦艽、鬼箭羽、桑寄生，以通络止痛。
3. 自汗盗汗者，去桂枝、生姜，加生黄芪、煅牡蛎，以固表止汗。
4. 月经量少，经期不调者，加当归、白芍、仙灵脾，以补肾养血调经。
5. 头发脱落者，加枸杞子、旱莲草、何首乌，以滋阴养血生发。
6. 偏于肾阴虚者，改用六味地黄丸。

三、脾肾阳虚型

〔基本方〕 加味肾气丸（《济生方》）

炮附子 9g，茯苓、泽泻、山茱萸、炒山药、车前子、丹皮各 6g，肉桂 3g，川牛膝、熟地黄各 6g。共研细末，炼蜜为丸。每服 5g，一日 2 次。

辨证加减

1. 尿蛋白多者，加大薤白根、薏苡根、生黄芪、金樱子等，以利水渗湿，固肾涩精。
2. 尿素氮高者，加六月雪、土茯苓，以利湿解毒。
3. 有胸水者，加葶苈子、白芥子、苏子，或用控涎丹，以攻逐水饮。
4. 有腹水者，加大腹皮、汉防己、猪苓，以利水渗湿。
5. 兼脾虚肝郁，腹胀纳呆，泛恶者，加柴胡、白术、半夏、陈皮，以疏肝理气，和胃降逆。

四、气滞血瘀型

〔基本方〕 活血散瘀汤（《简明中医皮肤病学》）

鸡血藤、鬼箭羽各 15g，红花、桃仁、延胡索、川楝子、木香、陈皮、全丝瓜各 10g，金银花藤 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 倦怠乏力者，加党参、黄芪，以益气扶正。

2. 皮肤萎缩，口燥咽干者，加当归、白芍、麦冬，以滋阴养血润肤。

〔备选方〕

通络方（《朱仁康临床经验集》）：当归、赤芍、红花、桃仁、泽兰、茜草、青皮、香附、王不留行、地龙、牛膝各 9g。

皮 痹

皮痹是一种以皮肤肿胀、硬化，后期发生萎缩为特征的皮肤病。本病以青、中年妇女为多见，男性也可发生。临床可分为系统性皮痹和局限性皮痹两种。前者初期手背、手指、上睑水肿，皮肤呈对称性弥漫性浮肿性硬化，晚期皮肤硬化以及手指呈屈曲性萎缩，出现四肢肢端动脉痉挛现象（雷诺氏现象），指趾末端溃疡或瘢痕形成，此外尚可累及多个内脏，以消化系统、骨骼、肌肉等病变为多见。后者初期为局限性水肿性斑块，继转象牙色皮肤硬化斑，有蜡样光泽。活动期其周围有淡红或紫红色晕，晚期出现皮肤萎缩；病理检查示表面变薄，表皮突消失，真皮胶原纤维肿胀或纤维化。本病可伴有不规则发热，血沉增快，类风湿因子阳性等表现，类

似于西医的硬皮病。中医辨证主要分寒湿阻滞及脾肾阳虚两型。

寒湿阻滞型：多见于局限性皮痹。触之坚硬，蜡样光泽，手捏不起，渐有萎缩，舌质淡或暗，苔薄白，脉沉缓或迟。治宜疏风散寒，除湿通络。

脾肾阳虚型：多见于系统性皮痹。初起皮损处水肿，逐渐变硬萎缩，自觉乏力，畏寒肢冷，关节痛甚至活动受限，腹胀纳呆，大便溏泄，月经不调或停经，舌淡胖嫩或边有齿痕，脉沉伏。治宜补肾壮阳，温中和营。

一、寒湿阻滞型

〔基本方〕 荆防败毒散（《外科理例》）

荆芥、防风、羌活、独活、前胡、柴胡、桔梗、枳壳、茯苓、川芎各 9g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 局部皮肤发硬者，加乌梢蛇、当归、僵蚕，以活血通络。
2. 神倦乏力，脉细弱者，加熟地、白芍，以益气养血。
3. 局部用伸筋草 30g，透骨草 30g，艾叶 15g，乳香、没药各 6g，煎水热洗；或酌用川楝子 60g，花椒 30g，食盐适量，炒后布包，乘热时熨。

按语

如无明显气虚征象者，方中人参可去之。

二、脾肾阳虚型

〔基本方〕 阳和汤（《外科全生集》）

熟地黄 30g，麻黄、炮姜炭各 3g，鹿角胶 9g，炒白芥子 6g，肉桂、生甘草各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 气虚乏力者，加党参、黄芪，以益气补中。
2. 食欲不振，腹胀便溏者，加木香、白术、焦山楂、炒麦芽，以行气健脾，消食和胃。
3. 腰酸肢软者，加炙狗脊、桑寄生，以补肾壮骨。
4. 遗精阳痿者，加巴戟肉、菟丝子（包）、金樱子，以温肾壮阳固精。
5. 月经不调者，加当归、红花、益母草，以活血调经。

猫 眼 疮

猫眼疮乃因其疹形如猫之眼而得名。本病多发于春秋季节，青年女性发病较多，皮损好发于指缘、手掌及前臂、足背、小腿、颜面、颈项等部位，常呈对称性，重者可累及口腔及阴部粘膜。皮损初起为鲜红色红斑，略高出皮面，以后中心出现水疱，约为扁豆或指盖大小，逐渐变成暗红或暗紫红色，可相互融合，红斑常中心消退，形成环状，或出现重叠水疱如虹彩状。水疱若呈血性时称出血性猫眼疮，自觉疼痛，略有痒感。本病发病骤急，出疹前可有全身不适等前驱症状，常可伴发咽峡炎、扁桃体炎、关节炎等。症见发热，咽痛，口干，关节痛，便干，尿黄，舌红苔白或微黄，脉弦数。本病相当于西医之多形性红斑。中医辨证多属风湿热郁。治

宜祛风清热，解毒除湿，内外合治。

〔基本方〕 消风导赤汤（《医宗金鉴》）

生地、赤茯苓各 15g，牛蒡子、白鲜皮、金银花各 10g，薄荷叶、本通各 6g，炒黄连 10g，生甘草 3g，灯心草 1.5g。本煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 高热、头痛者，加板蓝根、连翘、石膏，以增清热解毒之力。

2. 斑色鲜红或有出血者，加赤芍、紫草，以清热凉血。

3. 关节酸痛者，加防己、秦艽，以祛风通络。

4. 皮肤糜烂者，用三黄洗剂外搽；粘膜糜烂者，用青吹口散或锡类散外吹，每日 4~5 次。

5. 反复发作，斑色暗红，遇寒加重或复发者，宜改用温经散寒、活血和营之法，用附片桂枝汤加减。

按语

1. 忌食鱼、虾、蟹、蒜、韭等发物。

2. 遇寒易发者应注意保暖，避免冷水、冷风等刺激。

〔备选方〕

1. 膏吹口散（《中医外科学讲义》）：煅石膏、煅人中白各 9g，青黛、冰片各 3g，薄荷、川连各 1.5g，黄柏 2.1g，煅月石 18g。将前 3 药各研细末，和匀，水飞 3~4 次；后 5 味各研细末，与前末和匀，瓶装封固。

2. 附片桂枝汤（《临床皮肤科杂志》1984；4：50）：附片、桂枝、麻黄、桃仁、红花、川芎、地肤子各 10g，细辛、甘草各 5g。

瓜 藤 缠

瓜藤缠是以小腿起红斑结节，犹如藤系瓜果绕胫而生为特征的皮肤病。本病好发于春秋季节，青年女性居多，患者多有风湿病或结核病史。皮损好发于小腿伸侧，呈结节略高出皮面，色淡红或鲜红，继而变为暗红或紫红色，不溃破，常对称发生，自觉有烧灼性疼痛，发病前常有发热，全身不适，关节痛等症状，伴口渴，尿黄，舌红，苔白腻或黄腻，脉数。血沉加快，抗“O”滴度及血清丙种球蛋白增高，OT皮试呈强阳性。本病急性发病，经过迅速，一般在6周左右自愈，但亦有长达数月者，常反复发作，尤以妇女经期、疲劳或感冒后易复发。本病类似于西医之结节性红斑。中医辨证多属湿热瘀阻。治宜清热利湿，和营通络。

〔基本方〕 四妙丸加味方（《浙江中医杂志》1988；12：543）

黄柏、苍术、牛膝、丹皮、赤芍、防己各10g，生苡仁30g，丹参、草薢各15g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 畏寒发热，咽痛，头痛甚者，加牛蒡子、薄荷、桔梗，以疏风散热利咽。
2. 关节酸痛，加羌活、独活、威灵仙、木瓜，以祛风胜湿通络。
3. 结节肿胀疼痛者，外敷金黄膏或玉露膏。

4. 皮损暗红，反复缠绵不愈，遇寒加重，属寒湿入络证者，去黄柏、丹皮、赤芍，加细辛、桂枝，以温经散寒。

风 热 疮

风热疮是以躯干起淡红色斑片，多随皮纹排列，脱屑如糠秕之状为特征的皮肤病。本病春秋季节常见，多见于青壮年，好发于胸背（尤其胸部两侧）、腹部及四肢近端，颜面及小腿一般不发生。皮损大多先在胸部出现一个较大的圆形或椭圆形红色或黄红色鳞屑斑，称为母斑。母斑出现1~2周后，在躯干和四肢等部迅速分批出现形态相仿、范围较小的红斑，称为子斑，多呈横列椭圆形，长轴与皮纹走行一致，中心有细微皱纹，界清，边缘不整，表面有少量细糠状鳞屑，多数孤立存在。自觉痒甚，一般无全身不适，或伴低热、头痛等症，舌红，苔薄黄，脉滑数。皮损经4~6周后，可自然消失，不留任何痕迹，也有迁延至2~3个月，甚至更长时间才痊愈的，通常不会复发。本病相当于西医之玫瑰糠疹。中医辨证多属风热外袭，血燥阴伤所致。治宜疏风清热，凉血止痒。

〔基本方〕 消风散（《外科正宗》）

荆芥、防风、牛蒡子各9g，蝉蜕3g，苍术、苦参各6g，石膏15g，知母、当归、胡麻仁各9g，生地12g，本通、甘草各1.5g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 瘙痒甚者，加白鲜皮、地肤子，以祛风止痒。

2. 斑色鲜红，瘙痒较剧者，加赤芍、紫草、蕲蛇，以凉血祛风。

3. 皮疹在下腹和大腿内侧者，加炒杜仲、桑寄生、生苡仁，以益肾利湿。

4. 皮疹在腋窝、胁肋区，加柴胡、青蒿、茵陈，以疏肝泄热。

5. 病程超过4~6周不愈者，加炒槐花、益母草、赤小豆、丹参，以活血祛湿。

6. 局部可用苦参30g，蛇床子30g，川椒目30g，明矾12g，煎汤外洗患处。或用5~10%硫黄膏外涂。

按语

本方祛湿之力较强，如无明显湿蕴征象，苍术、木通等宜去之，以免伤阴耗液。

〔备选方〕

升麻消毒饮（《医宗金鉴》）：升麻9g，防风6g，牛蒡子9g，羌活9g，白芷6g，归尾9g，赤芍9g，红花9g，银花9g，连翘9g，生甘草6g。

白 疔

白疔是以皮肤上起红色斑片，上覆多层白色皮屑，抓去皮屑可见点状出血为特征的慢性皮肤病。本病有明显的季节性，一般冬重夏轻，患者以青壮年男性为多，具有一定的遗传倾向。皮损好发于头皮、四肢伸侧，以肘关节面多见，常

泛发全身，部分病人可见指甲病变，或见于口腔、阴部粘膜。皮损初起为针尖至扁豆大的炎性红色丘疹，常呈点滴状分布，迅速增大，表面覆盖银白色多层性鳞屑，状如云母，鳞屑剥离后，可见薄膜现象及筛状如露珠样的出血（露滴现象），基底浸润，可有同形反应，陈旧皮疹可呈钱币状、盘状、地图状等。本病起病缓慢，易于复发，部分患者反复发作数年之后则季节性特征消失。本病相当于西医之银屑病。中医辨证主要分风热血燥、血虚风燥、瘀滞肌肤三型。

风热血燥型：皮损鲜红，皮疹不断出现，红斑增多，刮去鳞可见发亮薄膜，点状出血，有同形反应，瘙痒明显。伴心烦口渴，大便干，尿黄，舌质红，舌苔黄或腻，脉弦滑或数。治宜疏风清热，凉血解毒。

血虚风燥型：皮损色淡，部分消退，鳞屑较多。伴口干，便干，舌质淡红，苔薄白，脉细缓。治宜养血祛风，润肤止痒。

瘀滞肌肤型：皮损肥厚浸润，颜色暗红，经久不退，舌质紫暗或见瘀斑、瘀点，脉涩或细缓。治宜活血散瘀，和营润燥。

一、风热血燥型

〔基本方〕 银屑病Ⅰ号方（《山东中医学院学报》1980；4：49）

金银花 30g，槐花 15g，蝉蜕 9g，柴胡 15g，黄芩 15g，防风 9g，白芷 9g，丹参 30g，赤芍 30g，紫草 30g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 局部痒甚者，加白鲜皮、防风、乌梢蛇、蜈蚣，以疏

风止痒。

2. 若皮损鲜红，皮肤灼热，舌质红绛，加生地、丹皮等，以增凉血清热之力。

3. 咽干口渴甚者，加麦冬、天冬、知母，以滋阴生津。

4. 舌苔黄腻，小便黄赤者，加苡仁、泽泻、茵陈，以清利湿热。

5. 局部用青黛膏外搽，每日1~2次。

〔备选方〕

1. 槐花汤（《皮肤病防治研究通讯》1978；1：27）：生槐花15g，生地15g，生石膏30g，赤芍、丹参、紫草各15g，板蓝根30g，升麻9g。

2. 凉血消风散（《朱仁康临床经验集》）：生地、生石膏各30g，当归、荆芥、苦参、白蒺藜、知母各9g，蝉衣、生甘草各6g。

二、血虚风燥型

〔基本方〕 养血祛风汤（《上海中医药杂志》1986；6：9）

炙黄芪30g，潞党参、炒当归、麦冬、天花粉各12g，鸡血藤、夜交藤各30g，炒熟地、白鲜皮各15g，威灵仙9g，白芷、炙防风、炒陈皮各5g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 鳞屑较多，瘙痒明显者，加蜈蚣、蝉衣，以祛风止痒。

2. 局部可用牛皮癣膏药敷贴。

〔备选方〕

1. 养血润肤饮（《外科证治全书》）：生地、熟地、黄芪各12g，当归9g，天麦冬各6g，升麻、黄芩各3g，桃仁泥、

红花各 2g，天花粉 4.5g。

2. 牛皮癬膏药（《中医外科临床手册》）：荆芥、防风、苦参、斑蝥、白芷、甘草、大黄、当归、槟榔、鹤虱、瓦松、花椒、生地、茴香、番木鳖、蛇床子、全蝎、蝉衣各 60g，蜈蚣 12 条，红矾（红砒）30g，土槿皮、巴豆、苍术各 60g。上用麻油 5kg，春浸 5 天，夏 3 天，秋 7 天，冬 10 天，熬煎去渣，滴水成珠，入熟油适量，每 500g 加炒透广丹 240g（冬天改为 180~210g），收膏摊于布上。另取雄黄、硫黄、洋樟、枯矾、明矾各 60g，红矾 30g，共研细末。第 1 次用时取与患处适当大小的膏药，将适量药粉均匀地掺在膏药上（第 2、3 次不撒药粉），烘热贴上。7 天 1 次，3 次为 1 疗程。第 1 次贴后，皮肤会高起并作痒，第 2 次好转，第 3 次则不痒，皮肤平复。

三、瘀滞肌肤型

〔基本方〕 血府逐瘀汤（《医林改错》）

桃仁 12g，红花 9g，当归 9g，生地黄 9g，川芎、桔梗各 5g，赤芍、枳壳各 6g，牛膝 9g，柴胡 3g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 皮疹以下肢为多，舌苔黄腻者，加土茯苓、茵陈、三棱、莪术，以利湿祛瘀。

2. 局部可敷黑红软膏。

按语

《北京中医》（1990；2：27）：以本方加减治疗银屑病 100 例，总有效率为 85%。

〔备选方〕

1. 黑红软膏（《赵炳南临床经验集》）：黑豆油 6g，京红粉 6g，利马锥 6g，羊毛脂 42g，凡士林 240g。搅匀成膏。

2. 黄芪丹参汤（《辽宁中医杂志》1984；5：29）：黄芪 10～15g，丹参 15～30g，凌霄花 6～10g，红花、炒牛蒡子各 10g，泽兰 10～12g，丝瓜络 10～15g，炒山甲片 3g，生地 12g。

撮 领 疮

撮领疮是一种好发于颈部两侧，以皮肤粗糙肥厚，剧烈瘙痒为特征的皮肤病。本病多见于情绪波动、睡眠不安的成年人，好发于颈项，其次见于眼睑、四肢伸侧、腰背、骶、髁等部位，呈对称分布，或呈线状排列，亦可泛发于全身。皮损初期多为皮肤间歇性瘙痒，继则出现有聚集倾向的扁平丘疹，久之融合成片，逐渐增大，皮肤肥厚干燥成席纹状，如牛项之皮，顽硬且坚，抓之如枯木，瘙痒剧烈。本病病程缠绵，反复发作，相当于西医之神经性皮炎。中医辨证主要分肝郁化火、风湿蕴肤、血虚风燥三型。

肝郁化火型：皮损色红，心烦易怒，失眠多梦，眩晕心悸，口苦咽干，舌边尖红，脉弦数。治宜疏肝解郁清热。

风湿蕴肤型：皮损呈淡褐色片状，粗糙肥厚，剧痒时作，夜间尤甚，苔薄或白腻，脉濡而缓。治宜祛风燥湿止痒。

血虚风燥型：皮损灰白，抓如枯木，肥厚粗糙似牛皮，心悸怔忡，失眠健忘，女子月经不调，舌质淡，脉沉细。治宜

养血祛风润肤。

若皮损局限者，仅用外治即可，泛发全身则宜内外合治。

一、肝郁化火型

〔基本方〕 丹栀逍遥散（《内科摘要》）

炒当归、酒炒芍药、茯苓、炒白术各 10g，柴胡 8g，丹皮、栀子各 12g，炙甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 情绪波动则病情加剧者，加生牡蛎、珍珠母、五味子，以平肝宁神。
2. 失眠多梦者，加川黄连、莲子心、柏子仁，以清心安神。
3. 局部可外涂复方斑蝥酊，一日 2 次。或外涂半斑散并配合西药强的松、异丙嗪同用（先用西药 7 天，待症状减轻，病灶缩小，边缘清楚再涂半斑散）。

按语

治疗期间忌食虾蟹等海味及辛辣。

〔备选方〕

1. 复方斑蝥酊（《浙江中医学院学报》1979；4：25）：斑蝥、蜈蚣各 10g。放入 1L75% 酒精内浸泡一周后去 2 药，加水杨酸 30g，樟脑、薄荷各 10g 即成。每日早晚各涂 1 次，不可反复擦之，2 个月为 1 疗程。

2. 半斑散（《中西医结合杂志》1984；8：498）：生半夏、斑蝥、白狼毒各等分。共研极细末，加适量米醋调成糊状即成。药后局部微有痒转热痛感，遂起水泡，24 小时左右水泡消失，继而结痂，一般 7~15 天即可掉痂痊愈。

二、风湿蕴肤型

〔基本方〕 顽癣浮萍丸（《外科正宗》）

紫背浮萍、苍术、苍耳草各 60g，苦参 120g，黄芩、僵蚕各 30g，钩藤 45g，豨莶草 60g（酒蒸）。上为细末，酒糊为丸。每服 6g，温开水送下。

辨证加减

1. 皮损泛发全身者，加川槿皮、海桐皮，以增祛风化湿之力。
2. 皮肤肥厚角化过度者，加鸡血藤、当归、白芍，以养血活血。
3. 瘙痒剧烈者，加白鲜皮、地肤子、白蒺藜，以祛风止痒。
4. 局部外治法参阅前型。若糜烂、湿润者可用三黄洗剂外搽，每日 3~4 次。

〔备选方〕

全虫方（《赵炳南临床经验集》）：全蝎 6g，皂刺 12g，猪牙皂角 6g，白蒺藜 15~30g，炒槐花 15~30g，威灵仙 12~30g，苦参 6g，白鲜皮 15g，黄柏 15g。

三、血虚风燥型

〔基本方〕 地黄饮（《医宗金鉴》）

生地黄、熟地黄、何首乌各 9g，当归 6g，丹皮、玄参、炒白蒺藜、炒僵蚕各 4.5g，红花、甘草各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 心悸怔忡，失眠健忘者，加酸枣仁、柏子仁、丹参，以

养心安神。

2. 局部外涂二号癣药水，一日2次；或用疯油膏加热烘疗法。

〔备选方〕

疯油膏（经验方）：轻粉4.5g，东丹3g，飞朱砂3g。上药研细末，先以麻油120g，煎微滚，入黄蜡30g再煎，以无黄沫为度，取起离火，再将药末渐渐投入，调匀成膏。

顽 湿 聚 结

顽湿聚结是以四肢发生灰褐色坚实结节，伴有奇痒为特征的皮肤病。本病多见于成年妇女，病程缓慢，常发于四肢伸侧，尤以小腿为多见。皮损呈半球状隆起，如黄豆大小，色暗红或灰褐，触之坚实，散在孤立，数目初起几个，逐渐可增至数十个乃至近百个，常因剧痒而长期搔抓，皮损表面粗糙，角质肥厚，呈结节状或疣状。本病相当于西医之结节性痒疹。中医辨证多属风湿蕴结、瘀血阻滞所致。治宜疏风除湿，活血软坚，内外合治。

〔基本方〕 全虫加减方（《赵炳南临床经验集》）

荆芥、防风、当归、赤白芍、泽泻各9g，全蝎3~9g，皂刺6g，苦参、车前子、萆薢各9~15g，白鲜皮、刺蒺藜各15~30g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 本病早期重用祛风散邪之药；后期结节坚硬较大，皮

肤肥厚、干燥，顽固不愈者，荆芥、防风之类酌减，重用当归、芍药，并加乳香、没药等活血软坚之品。

2. 瘙痒剧烈者，加地骨皮、徐长卿、蝉衣、乌梢蛇，以助搜风止痒之力。

3. 局部可用25%百部酊外搽，或10%明矾水外搽；皮肤破损者则用一扫光布包扎后外擦。

〔备选方〕

1. 一扫光(《外科正宗》):苦参、黄柏各500g,烟胶500g,枯矾、木鳖肉、大枫子肉、蛇床子、花椒、樟脑、硫黄、明矾、水银、轻粉各90g,白砒15g。共研细末,用熟猪油1.12kg化开,入药搅匀,作丸如龙眼大,瓷瓶收贮。用时擦患处。

2. 乌蛇驱虫汤(《朱仁康临床经验集》):乌蛇、荆芥、防风、羌活、黄芩、银花、连翘各9g,蝉衣、白芷、黄连、甘草各6g。

蟹 足 肿

蟹足肿是以在皮肤创伤愈合处出现肥大而坚实的斑块,形状如蟹足为特征的皮肤病。本病的发生与个人体质有关,有家族遗传性,常继发于外伤或手术之后,好发于胸前,或肩胛部、背部及四肢受压迫部位。皮损一般多在皮肤创伤后3~6个月之间,在原有创口愈合的瘢痕上逐渐扩展而超出原来范围,呈质地坚硬,表面平滑的扁平隆起,圆形、卵圆形或条带状,皮色淡红或正常,有时表面可见毛细血管扩张,或

呈树枝状增生，自觉瘙痒或有刺痛感，病情严重者可见有多处皮损。本病相当于西医之瘢痕疙瘩。中医辨证多属气滞血瘀，凝结经络之证。治宜理气活血，通络散结，内外兼治。

〔基本方〕活血散瘀汤（《简明中医皮肤病学》）

鸡血藤、鬼箭羽、金银花藤各 15g，红花、桃仁、延胡索、川楝子、本香、陈皮、全丝瓜各 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 结块发生在关节处，肿胀疼痛，影响活动者，加牛膝、桂枝、桑寄生、地龙，以增活血通络之功。

2. 局部用落得打 30g，五倍子 15g，煎汤外洗，再用黑布膏或苦参子膏外贴，每日 1 换。敷药后皮损上出现水疱、糜烂者，仍可继续使用。如斑块小者，仅用外治即可。

〔备选方〕

1. 散结灵（《实用皮肤科学》）：白胶香、炙甘草、五灵脂（醋炙）、地龙、本鳖子各 30g，当归、炙乳香、炙没药各 15g，香墨 2g，菖蒲 5g。研为细末，制成片剂，每片 0.25g，每次 1g，一日 2 次，温开水送下。

2. 黑布膏（《实用中医外科学》）：黑醋 2500g，五倍子 860g，蜈蚣 10 条，蜂蜜 180g，冰片 3g。先煎黑醋 30 分钟，入蜂蜜至沸腾，五倍子粉缓缓撒入，边撒边搅；文火煎成黑色稠膏，离火，再兑入蜈蚣粉、冰片粉搅匀即成。不可贮于金属器皿中。用时先将损害面用茶水洗净，再涂药膏，外贴黑布。

3. 苦参子膏（经验方）：苦参子仁 90g（研细），凡士林 210g。调匀成膏，按患处大小敷贴。

酒 齕 鼻

酒齕鼻是发生在鼻准头及鼻两侧，以皮肤潮红、丘疹、脓疱，甚至鼻头增大变厚为特征的慢性皮肤病。本病多见于面部油脂分泌较多之人，皮损以鼻尖及鼻翼最为显著，并常累及周围皮肤而在面部呈现五点分布，即鼻尖、两眉尖、两颊部、下颌部、鼻唇沟等，亦有少数鼻部正常，只发生于两颊和额部。皮损初起因局部毛细血管扩张而出现潮红，此即红斑期；继续发展，则在红斑上出现散在米粒大小的丘疹，并可继发脓疱，有轻度瘙痒，此为丘疹期；若长期不愈，鼻尖可出现结节，肥大增生，表面凹凸不平，皮色紫红，则称为鼻赘期。本病患者常伴有便秘，余无明显自觉症状。中医辨证多属积热上熏，血瘀凝结所致。治宜清热凉血化瘀，内外兼治。

〔基本方〕 凉血四物汤（《医宗金鉴》）

当归、生地、川芎、赤芍、黄芩、赤茯苓、陈皮、红花各10g，生甘草3g，生姜3片，五灵脂末6g（调服）。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 大便秘结者，加生大黄、玄明粉，以通腑泄热。
2. 平素嗜酒，酒毒熏蒸所致者，加制大黄、苦参、葛花，以解酒毒。
3. 局部有脓疱时，加银花、连翘、虎杖、白花蛇舌草，以

清热解毒。

4. 病程日久，局部增生肥厚明显者，加桃仁、乳香、没药、白芷，以加强活血化瘀之力；或改用通窍活血汤加减。

5. 皮损以红斑为主者，外搽百部酊。

6. 局部丘疹、脓疱糜烂渗液者，外敷白矾散。

7. 鼻赘期皮损，可外涂脱皮液，或配合手术治疗。

按语

1. 忌食辛辣、酒类等刺激性食物。

2. 敷药前先以温水洗脸，平时注意经常保持面部清洁。

〔备选方〕

1. 百部酊（《中医外科学》）：百部适量，泡于95%酒精中，比例为1：2，5~7天即成。一个月为1疗程。

2. 白矾散（《罗氏会约医镜》）：白矾、硫黄、乳香各等分，研为细末，茄汁调和。

3. 脱皮液（《上海中医药杂志》1982；11：29）：斑蝥50g，蜈蚣20条，蟾酥10g，冰片15g，地肤子、硫黄各50g，百部、雄黄各25g，松香20g，蛇床子15g，烟膏30g，白鲜皮、大枫子各50g，土槿皮150g，镇江醋2.5kg，95%酒精若干。将斑、蟾、蜈、雄装入药布袋，余10味放入镇江醋中浸泡，10天后放入药袋，再浸泡3~5天；取出袋中药物，捣碎后再入袋，放入酒精内浸泡2~3星期，弃药取液；二液合并，装瓶备用。用时以毛笔蘸药涂患处，每次用量不超过8ml，每隔2星期涂1次。涂后局部感痛，发麻，起泡，流水（流出的水应及时拭干，否则流经好皮肤时会起泡）。消水后不要撕破皮肤，待其自然结成痂而自行脱落，然后再进行第2次涂药，直至痊愈为止。愈后皮肤无疤痕，无斑迹。

粉 刺

粉刺又称暗疮、青春痘等，是一种多发于面部，以丘疹、脓疱、结节，有时可挤出白色碎米样粉汁为特征的皮肤病。本病好发于青春期男女的颜面、上胸和肩背等皮脂发达部位，患者多有饮食不节，恣食肥甘厚味史。皮损初起在毛囊口出现小米粒大小红色丘疹，亦可演变为脓疱，此后可形成硬结性囊肿，妇女多伴有月经不调。青春期过后，多数患者可自然减轻。本病相当于西医之寻常性痤疮。中医辨证主要分肺经风热、湿热蕴结、痰湿凝结三型。

肺经风热型：丘疹色红，或有痒痛，舌红苔薄黄，脉浮数。治宜疏风清肺。

湿热蕴结型：皮疹红肿疼痛，或有脓疱，口臭，便秘尿黄，舌红苔黄腻，脉滑数。治宜清化湿热。

痰湿凝结型：皮疹结成囊肿，或有纳呆，便溏，舌淡胖苔薄，脉滑。治宜燥湿化痰。

由于本病有自愈倾向，故轻者可不必治疗，重者则应内服汤药，同时配合局部外治。

一、肺经风热型

〔基本方〕 黄芩清肺饮（《外科正宗》）

川芎、当归、赤芍、防风、生地、葛根、天花粉、连翘、红花各 3g，黄芩 6g，薄荷 2g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 有脓疱形成者，加白花蛇舌草、鱼腥草、银花，以助清热解毒。

2. 咽干口渴甚者，加玄参、麦冬、天冬，以润肺生津。

3. 局部可用颠倒散洗剂外搽，每日 3~5 次；或用三黄汤面膜，每周 2 次；或消痤霜外涂，每周 1~2 次。

按语

1. 《浙江中医杂志》(1992; 2: 88): 以本方加减治疗粉刺 25 例，4 周为 1 疗程，结果痊愈 4 例，显效 6 例，有效 15 例。

2. 经常以温水、硫磺肥皂洗涤颜面，以保持局部清洁。

3. 少食脂肪及高糖食物，忌食辛辣刺激性食物。

4. 禁止用手挤压皮疹，以免加重感染。

〔备选方〕

消痤霜 (《中医杂志》1990; 3: 40): 丹参、侧柏叶、黄芩、紫花地丁各 30g。醇提浓缩，制成水包油型霜膏，适量外涂，涂前先按摩面部 20 分钟左右，以面部潮红，肤温增高为度。继则用加有黄连粉的石膏作硬面膜，每周 1~2 次，5 次为 1 疗程。

二、湿热蕴结型

〔基本方〕 茵陈蒿汤 (《伤寒论》)

茵陈蒿 18g，栀子 15g，大黄 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 红肿痛甚者，加白花蛇舌草、半枝莲、蒲公英、虎杖等，以增清热解毒之功。

2. 局部脓疱较重，皮肤油腻者，加木通、车前子、泽泻等，以助清利湿热之力。

3. 外用丹参热敷方外敷，每日2次，每次20分钟，15天为1疗程。

〔备选方〕

1. 丹参热敷方（《上海中医药杂志》1985；11：18）：丹参、白芷、野菊花、腊梅花、金银花、月季花、大黄各9g。水煎，去滓，以毛巾或纱布蘸取药液热敷患处。

2. 芦荟涂擦方（《中医皮肤病诊疗》）：新鲜芦荟60g，捣烂取汁，涂擦患处，1日2~3次，10日为1疗程。

三、痰湿凝结型

〔基本方〕 平胃散合二陈汤（《太平惠民和剂局方》）

苍术15g，厚朴、陈皮、半夏各9g，茯苓12g，甘草6g。共研细末，每服9g，加生姜2片、大枣3枚。水煎服，一日2次。

辨证加减

1. 便溏纳呆者，加茯苓、白术、山药，以健脾化湿助运。
2. 结节难消者，加牡蛎、贝母、皂刺，以助软坚散结之力。

面 游 风

面游风是多发于面部，以皮肤瘙痒脱屑为特征的皮肤病。本病多见于青壮年或婴儿，好发于头面、鼻唇沟、耳后、腋

窝、上胸部、肩胛部、脐窝及腹股沟等皮脂溢出部位；患者多有精神易兴奋，皮脂分泌异常或偏食习惯。皮损常自头皮开始向下蔓延，重者泛发全身，形态多样。干性型为大小不一的斑片，基底微红，上有弥漫而均匀粉状的干燥性脱屑，在头皮部可堆叠很厚，梳发或搔抓时易于脱落，往往毛发干枯，伴有脱发。湿性者皮疹为潮湿性丘疹、红斑，其上覆盖略带黄色的鳞屑，相当于西医之脂溢性皮炎。中医辨证主要分为肠胃湿热、血虚风燥两型。

肠胃湿热型：皮损有油腻性或渗液，瘙痒。伴胸闷，口苦，食欲不振，大便秘结或稀溏，小便短赤，舌红，苔食腻，脉濡数或弦数。治宜清热化湿。

血虚风燥型：皮肤干燥，有糠秕状鳞屑，瘙痒，头发干燥无泽，常伴脱发，舌红少苔，脉弦或细弱。治宜养血祛风。

一、肠胃湿热型

〔基本方〕 茵陈蒿汤（《伤寒论》）合五味消毒饮（《医宗金鉴》）

茵陈蒿 18g，栀子 15g，大黄 6g，银花 20g，野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵各 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 渗出流液多者，加车前子、木通、泽泻等，以助清利湿热之力。
2. 皮损淡红，热象较轻者，改服除湿胃苓汤。
3. 皮损局部用祛屑汤外洗，每日 2～3 次。

按语

忌食辛辣，少吃脂肪、甜食及浓茶、咖啡、烟酒等，保

持大便通畅，不用刺激性强的肥皂洗涤。

〔备选方〕

祛屑汤（《北京中医杂志》1990；2：34）：苦参、白鲜皮、土茯苓、大黄、龙胆草、硫黄各30g。水煎，去滓，外洗患处，每日1剂。

二、血虚风燥型

〔基本方〕 祛风换肌丸（《外科正宗》）

威灵仙、石菖蒲、何首乌、苦参、牛膝、苍术、大胡麻、天花粉各12g，当归、川芎、甘草各6g。研末为丸，如绿豆大。每服6g，白汤送下。

辨证加减

1. 头发干燥、脱落者，去苦参、苍术，加白芍、熟地、枸杞子，以养血荣发。

2. 局部外搽润肌膏，每日2次；或白屑风酊，每日3～5次。

〔备选方〕

1. 润肌膏（《外科正宗》）：麻油120g，当归15g，紫草3g。将当归、紫草入油内浸2日，文火熬炼，药枯滤清，加黄蜡15g化尽倾碗内，不时搅冷，成膏。

2. 白屑风酊（《中医外科临床手册》）：蛇床子40g，苦参40g，土槿皮20g，薄荷脑10g，75%酒精1L。先将前3药共研成粗粉，加酒精80ml将药粉渗透，放置6小时后再加酒精约920ml，依照渗漉分次加入法，取得酊剂1L，最后加入薄荷脑即成。糜烂者禁用。

淋 病

淋病是由淋球菌引起的一种性传播疾病。以尿频、尿急、尿道刺激痛或尿道溢脓，甚至排尿困难为特征。本病主要通过性交或变相性交传染，亦可通过带菌者的衣物、生活用具等间接传染，故有婚外性行为、同性恋史者易罹患本病，亦有因配偶患病而感染者。其临床主要表现为尿时有灼痛，尿急、尿频，尿道口红肿、溢脓；女性患者有脓性白带增多，腰痛，下腹痛，子宫颈红肿，宫颈外口糜烂，有脓性分泌物，前庭大腺部位红肿，有脓液溢出。男性常并发前列腺炎、精囊炎、附睾炎；女性可并发输卵管炎、盆腔炎。男性尿道口、女性宫颈口分泌物培养淋球菌阳性。中医辨证主要分为湿热毒蕴、正虚毒恋两型。

湿热毒蕴型（急性淋病）：尿道口红肿，有尿急、尿频、尿痛，淋漓不止，尿液混浊如脂，尿道口溢脓。严重者尿道粘膜水肿，附近淋巴结红肿疼痛。女性宫颈充血、触痛，并有脓性分泌物，可有前庭大腺红肿热痛等，或有发热，全身不适等症。舌质红，苔黄腻，脉滑数。治宜清利湿热，凉血解毒。

正虚毒恋型（慢性淋病）：小便不畅、短涩，淋漓不禁，腰酸腿软，五心烦热，酒后或疲劳易发，纳差食少，女性带下量多，舌质淡或有齿痕，苔白腻，脉沉细弱。治宜益气健脾，化湿解毒。

一、湿热毒蕴型

〔基本方〕 毒淋汤（《医学衷中参西录》）

金银花 18g，海金沙、生白芍各 9g，石韦、牛蒡子、甘草梢、三七末各 6g，鸦胆子（去皮）30 粒。先用开水送服三七末、鸦胆子仁；再将余药水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 初起兼有恶寒发热者，加防风、荆芥，以祛风散邪。
2. 尿频急、疼痛甚者，加蒲公英、土茯苓，以助利湿解毒之力。
3. 尿黄赤或带脓血者，加白茅根、小蓟、生地，以凉血止血。
4. 兼前列腺肿痛，或腰腹疼痛，排尿不畅者，加琥珀粉（另吞）、冬葵子、地龙、败酱草，以解毒化瘀通窍。
5. 外用黄柏 30g，大黄、蒲公英各 15g，煎汤洗涤，以增强疗效。

按语

方中鸦胆子对胃肠道及肝肾均有损害，不宜多用久服，若有胃肠出血及肝肾疾患者，应慎用或忌用。

〔备选方〕

1. 加味萆薢分清饮（《吉林中医药》1990；2：16）：萆薢 25g，乌药 15g，益智仁 15g，石菖蒲 15g，茯苓 25g，甘草梢 15g，丹参 30g，金银花 100g，连翘 20g。

2. 导赤银花土茯苓汤（《成都中医学院学报》1989；2：30）：生地、土茯苓、银花各 12g，淡竹叶 10g，木通、甘草、栀子各 6g。

二、正虚毒恋型

〔基本方〕 加味补中益气汤（《实用中医性医学》）

黄芪 20g，炙甘草 6g，党参 12g，当归 9g，陈皮 9g，升麻 6g，柴胡 6g，白术 12g，桔梗 9g，薏苡仁 30g，蒲公英 30g，苍术 12g，芡实 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 腰膝酸软者，加杜仲、菟丝子、牛膝，以补肾强腰。
2. 五心烦热、舌红者，为阴虚内热，去白术、升麻、柴胡、陈皮，加枸杞子、山萸肉、知母、地骨皮，以滋阴清热；或改用知柏地黄丸。

骨伤科

撰写人：戴 慎

骨 折

骨折是因受外力作用破坏了骨的完整性或连续性而发生的部分或完全断离的病证。临床以局部疼痛、肿胀、功能障碍、畸形、骨擦音和异常活动为特征，全身常伴有发热、口渴、口苦、心烦、尿赤便秘、夜寐不安、脉象浮数或弦紧、舌质红、苔黄厚腻等症状。X线摄片检查可确定骨折类型及移位情况。中医根据“瘀去、新生、骨合”的理论和骨折的愈合过程，分为早（初）、中、晚（后）三期。

早（初）期是指骨折后1~2周时间内所出现的病证。由于筋骨脉络损伤，血离经脉，瘀积不散，气血凝滞，经络受阻，临床以局部肿胀明显，疼痛剧烈，活动功能受限，有明显压痛和纵轴叩击痛，或伴有发热、口干、纳呆等为主要症状。治宜活血化瘀、消肿止痛为主。

中期是指骨折后3~6周时间内所出现的病证。此时瘀肿渐消未尽，断骨尚未连接，局部肿胀、疼痛、压痛或纵向叩击痛均有减轻，体温正常。治宜和营生新、接骨续筋为主，佐以活血化瘀。

晚（后）期是指骨折接近临床愈合到骨折接近骨性愈合及功能恢复前所出现的病证。此时由于损伤日久，气血两虚，肝肾不足，筋骨不强，骨折虽已初步连接，但尚未坚实，呈现筋肉萎缩无力之象。治宜益气养血、补益肝肾、强壮筋骨为主，佐以舒筋活络，以利关节。

一、早（初）期

〔基本方〕 活血汤（《中医伤科学》）

柴胡 6g，当归、赤芍、桃仁各 9g，鸡血藤 15g，枳壳 9g，红花 5g，血竭 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 皮损出血者，加仙鹤草、茜草，或配合止血散外敷。
2. 肿胀疼痛剧烈者，加延胡索、川芎、制香附、制没药、地鳖虫，以活血消肿止痛。
3. 瘀热显著，症见发热、口干、尿赤、大便秘结者，加大黄、丹皮，以清热逐瘀。
4. 进行性肿胀者，重用赤芍，酌加三七、白及，以散瘀止血消肿；或配用外敷截血膏。
5. 食欲不振者，加砂仁、焦山楂，以醒脾助运。
6. 筋骨伤损重者，加自然铜、骨碎补，以助接骨续筋。
7. 年老体弱者，加续断、杜仲，以助正骨续断。

按语

本方用药性多辛香温燥，易伤阴液，耗损胃气，不宜多服、久服，孕妇忌服。

〔备选方〕

1. 止血散（《太平圣惠方》）：干蝙蝠 3 枚，代赭石 30g，头发 90g，红蓝花 30g，猬皮 45g。共研细末，外敷疮口。
2. 截血膏（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）：天花粉 300g，干生地 200g，片姜黄、赤芍、白芷各 100g。共研细末，用 30% 饴糖，70% 高粱酒调成糊状，外敷患处。
3. 七厘散（《同寿录》）：朱砂 3.6g，麝香、冰片各 0.36g，

乳香、红花、没药各 4.5g，血竭 30g，儿茶 7.2g。共研细末。每次 0.21g，烧酒送服。亦可用烧酒调敷患处。

二、中期

〔基本方〕 壮骨强筋汤（《林如高正骨经验》）

续断 9g，川芎 6g，骨碎补、当归各 9g，红花 3g，熟地 12g，桃仁 6g，甘草 3g，补骨脂、煅自然铜、淮牛膝各 9g，制乳香 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 上肢骨折，加桂枝、桑枝、羌活，以温通上肢经络，接骨续筋。

2. 下肢骨折，加五加皮、威灵仙、木瓜，以舒下肢经络，促进骨痂生长。

3. 肋骨骨折，加延胡索、香附，以祛瘀生新。

4. 肿胀疼痛仍较明显者，重用乳香，酌加没药、血竭，以加强活血消肿止痛之功。

5. 兼有纳呆，乏力，便溏者，加白术、山药、砂仁等，以醒脾助运。

〔备选方〕

1. 一厘丹（《救伤秘旨》）：无名异 0.6g，煅自然铜 2.4g，狗脊 6g，麝香 1.5g。共研细末，每次 0.3g，酒冲服。

2. 大红丸（《理伤续断方》）：何首乌、制南星、芍药、骨碎补各 500g，制川乌 110g，当归、牛膝各 300g，细辛 250g，煅自然铜 120g，赤小豆 1kg，青桑炭 2.5kg。制成丸剂，每次 6～9g，温酒或醋汤送服。

3. 接骨散（《中医骨伤科学》）：乳香 15g，红花 12g，儿

茶 9g, 木香 15g, 冰片 3g, 天竹黄、地鳖虫各 6g, 自然铜 15g, 穿山甲 9g, 琥珀、脆蛇、血竭各 6g, 共研细末, 每次 2g, 一日 2 次, 开水冲服。

三、晚（后）期

〔基本方〕 壮骨丸（《中医骨伤科学》）

当归、熟地、生姜、红花、补骨脂、刘寄奴各 100g, 赤芍、杜仲、木瓜、川芎各 50g, 川断、五加皮各 75g, 黄芪 150g。制成丸剂, 每次 6g, 一日 2 次, 开水送服。

辨证加减

1. 兼潮热盗汗, 头晕目眩, 腰膝酸软者, 加龟版、枸杞子、山萸肉, 以滋补肾水。
2. 兼肢冷痿软无力者, 加肉桂、锁阳、肉苁蓉, 以温壮元阳。
3. 兼风湿挛痛者, 重用五加皮、刘寄奴; 或改用舒筋活血汤。
4. 兼神疲乏力, 食欲不振者, 重用黄芪、党参, 酌加砂仁、木香, 以益气健脾, 理气助运。
5. 兼断端隐痛, 活动不利者, 加地鳖虫、血竭, 活血通络以利关节, 或改用肢伤三方。

〔备选方〕

1. 舒筋活血汤（《伤科补要》）：当归、续断各 12g, 羌活、红花、枳壳各 6g, 防风、独活、牛膝、五加皮、杜仲各 9g, 青皮 5g。

2. 肢伤三方（《外伤科学》）：当归、白芍、川断、骨碎补、威灵仙、木瓜、天花粉各 12g, 黄芪、熟地各 15g, 自然

铜、地鳖虫各 9g。

脱 位

脱位多由直接或间接暴力所致构成关节的骨端关节面脱离正常的位置，发生关节功能障碍的疾病。多发生在人体活动范围较大的肩、肘、髋及颞颌关节。临床以局部疼痛、肿胀、关节活动功能障碍为主要症状；以畸形、关节盂空虚、弹性固定为特殊体征。X 线摄片检查可明确脱位的方向、程度和是否合并骨折。在经复位治疗后，分初、中、后三期用药物配合治疗。

初期：指脱位后 1 周内。由于筋肉受到伤损，气血瘀滞，经络阻遏，以疼痛肿胀明显，关节活动功能障碍显著为主症。治宜活血祛瘀，消肿止痛为主。

中期：指脱位后 2~3 周，此时疼痛肿胀减轻，关节活动不利。治宜舒筋活络，和血理伤。

后期：指脱位后 2~3 周以后，疼痛肿胀消失，或仅在关节活动时作痛，遇冷酸痛，但以关节活动不利，软弱无力为主症。治宜强筋壮骨，舒筋和络。

一、初 期

〔基本方〕 活血止痛汤（《伤科大成》）

当归 12g，川芎、乳香各 6g，苏木、红花各 5g，没药 6g，地鳖虫 3g，三七 3g，赤芍 9g，陈皮 5g，落得打 6g，紫荆藤

9g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 肿胀疼痛明显者，重用川芎，酌加延胡索，以行气活血，消肿止痛。或配合外敷消肿散。

2. 局部红肿疼痛，或有发热、口干、尿赤者，加大黄、黄柏、花粉，以清热消肿。

3. 若伴骨折者，加自然铜、骨碎补，以助接骨续断。

4. 年老体弱，或习惯性脱位者，加杜仲、牛膝、川断，以补肝肾强筋骨。

按语 本方组成药物性多香燥走窜，孕妇忌服。目前临床使用常去紫荆藤。

〔备选方〕

1. 消肿散（《林如高正骨经验》）：黄柏 60g，侧柏 150g，选骨草、穿山甲、骨碎补、芙蓉叶、天花粉各 90g，煅石膏 250g，楠香 180g，川黄连 60g，紫荆皮、菊花叶各 90g。共研细末，蜜水各半调拌成糊状。每日敷贴 1 次，每次 8 小时。

2. 肢伤一方（《外伤科学》）：当归、赤芍、生地黄各 12g，桃仁、黄柏、防风、木通各 10g，红花、甘草各 6g，乳香 5g。

3. 接骨丹（《洁古家珍》）：天南星、木鳖子各 120g，没药、乳香各 15g，官桂 30g。共研细末，加生姜 500g，去皮烂研取自然汁，入米醋少许，白面为糊同调，摊纸上，贴伤处。

二、中 期

〔基本方〕 续骨活血汤（《中医伤科学讲义》）

当归尾 12g，赤芍、白芍各 10g，生地黄 15g，红花、地鳖虫各 6g，骨碎补 12g，煅自然铜 10g，续断 12g，落得打 10g，

乳香、没药各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 疼痛绵绵，活动不利，加桂枝、独活、五加皮，以舒筋活络。

2. 上肢、肩关节脱位者，加桑枝，伸筋草、桂枝，以通上肢经络，助其复原。

3. 髋关节、下肢关节脱位者，加牛膝、桑寄生，以强筋活络。

4. 正气虚弱，神疲乏力，腰膝酸软者，加黄芪、白术、补骨脂、枸杞子，以补脾健运，益肝肾。

〔备选方〕

1. 壮筋续骨丹（《中医骨伤科学》）：当归、白芍、茯苓、莲子肉、鹿角霜、补骨脂、骨碎补、续断、肉苁蓉、熟地各 100g，儿茶、红花、酒川军、丁香、木香、血竭（另研）、冰片（另研）各 50g，丹皮、五加皮、三七（另研）、乳香各 30g，朱砂（另研）、甘草各 25g。共研细末，炼蜜为丸，每丸重 9g。成人早晚各服 1 丸，儿童酌减。

2. 华佗散（《青囊立效秘方》）：炙乳没各 3g，生南星、刘寄奴各 3g，肉桂 6g，细辛 4.5g，牙皂、丁香各 3g，急性子 6g，大茴香、山奈、羌活、独活、续断、广皮、落得打各 3g，归尾 6g。共研细末，掺膏药上贴于伤处，5 日一换。

3. 肢伤二方（《外伤科学》）：当归、赤芍、续断、威灵仙各 12g，生薏仁、桑寄生各 30g，骨碎补、五加皮各 12g。

4. 舒筋活络药膏（《中医伤科学讲义》）：赤芍、红花、南星各 1 份，生蒲黄、旋覆花、苏木各 1 份半，生草乌、生川乌、羌活、独活、生半夏、生栀子、生大黄、生木瓜、路路

通各 2 份。共研细末，用饴糖或蜂蜜调敷伤处。

三、后 期

〔基本方〕 补肾壮筋汤（《伤科补要》）

熟地、当归、山茱萸、茯苓、续断各 12g，牛膝、杜仲、白芍、五加皮各 10g，青皮 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 兼有气虚，症见面色萎黄，食欲不振者，加党参、黄芪、木香，以益气健脾助运。
2. 兼有阴虚内热，症见头晕目眩，潮热盗汗者，重用熟地、白芍、山茱萸，酌加丹皮、枸杞，以滋肾养阴。
3. 伤处仍有隐痛，筋骨软弱无力，加红花、木瓜、鸡血藤，以活血舒筋通络。

〔备选方〕

1. 舒筋汤（《中医骨伤科学》）：当归 12g，陈皮、羌活、骨碎补、五加皮、木瓜各 9g，伸筋草、桑寄生各 15g。

2. 化瘀通络洗剂（《林如高正骨经验》）：骨碎补、苏木、桑寄生、伸筋草、威灵仙各 15g，桃仁、续断、当归尾、桑枝各 9g，川芎、红花各 6g。加黄酒 60g，水煎熏洗伤处。每日 1 剂，熏洗 2 次。用于上肢脱位。

2. 舒筋活血洗剂（《林如高正骨经验》）：土牛膝、伸筋草、透骨草各 15g，归尾、红花、秦艽、五加皮、木瓜各 9g，骨碎补、桑寄生各 15g。加黄酒 60g，水煎熏洗伤处。每日 1 剂，熏洗 2 次。用于下肢脱位。

软组织损伤

软组织损伤是指人体局部软组织遭受外来暴力所引起的损伤病证。临床除有明显外伤史和过度活动史外，尚有疼痛、肿胀、出血、功能障碍等表现。中医按早、中、后三期论治。

早期：指在损伤后1~2周内，局部青紫疼痛或红肿热痛。治宜活血化瘀，止血定痛为主，结合攻下逐瘀，清热解毒等法。

中期：指损伤后3~6周内，伤处肿痛，活动不灵或创口流脓。治宜和营止痛，舒筋活络，配合拔毒排脓等法。

后期：指损伤后超过6周，伤处除功能尚未完全恢复，表现为筋肉萎软、无力或疼痛，创伤溃后久不收口外，还伴见气血、脾胃、肝肾虚弱症状。治宜温通经络为主，配合益气养血，健脾养胃，补益肝肾，拔毒生肌等法。

一、早期

〔基本方〕 五伤丹（《鸡峰普济方》）

乳香7.5g，没药、川椒、赤芍、川芎、当归、自然铜各30g。共研细末，以黄蜡75g熔化为丸。每次6~9g，一日2次，酒送服。

辨证加减

1. 局部青紫肿胀明显，疼痛难忍者，加血竭、红花、参三七，以增强活血散瘀，消肿定痛之功；外敷软吊散。

2. 局部瘀血郁而化热，红肿热痛者，加丹皮、大黄、桃仁，以泻热逐瘀。

3. 局部热壅肉腐成痈者，加金银花、蒲公英、连翘，以清热解毒；外敷四黄膏。

4. 夹风寒湿邪者，加葛根、羌活、制川乌，以祛风散寒除湿，舒筋活络；外用活络水涂擦。

5. 伴发热、头痛者，加柴胡、黄芩，以清热。

6. 创伤出血者，加白及、生蒲黄、参三七，以助止血之力；或外用一捻金散。

〔备选方〕

1. 软吊散（《林如高正骨经验》）：郁金 30g，栀子、归尾各 60g，姜黄 30g，紫荆皮 90g，泽兰、五加皮、苏木各 60g，楠香 150g，穿山龙 60g，生草乌、生川乌各 30g。共研细末，酒水各半调拌成糊状，每日外敷 1 次，每次 4 小时。

2. 四黄膏（《中医伤科学》）：黄连、黄柏、黄芩、大黄、乳香、没药各等量。共研细末，凡士林调膏外敷。

3. 活络水（《中医骨伤科学》）：牛膝、红花、归尾、续断、木瓜、生川乌、生草乌、五加皮、三棱、骨碎补、伸筋草各 10g，樟脑、薄荷脑各 2g。用 70% 酒精 1.5L 密封浸泡 1 月。外擦伤处，每日 2~3 次。

4. 一捻金散（《医方类聚》）：降真香、五倍子各等量。共研细末，外敷伤口。

5. 红灵酒（《伤科学》）：生当归、肉桂各 60g，红花、干姜各 30g，樟脑、细辛各 15g。用 95% 酒精 1L，浸泡 7 天后每日以棉花蘸酒在患处揉擦 2 次，每次擦 10 分钟。

二、中 期

〔基本方〕 活血灵汤（《简明正骨》）

红花 9g，当归 12g，川断、威灵仙各 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 疼痛肿胀仍较明显者，加乳香、三棱、五灵脂，以活血消肿止痛；外擦洗伤Ⅱ号。

2. 风寒湿邪浸注，筋骨酸痛者，重用威灵仙，酌加钻地风、千年健，以祛风除湿；或用八仙逍遥汤熏洗。

3. 成痈溃后脓水不断，加忍冬藤、升麻、没药，以拔毒生肌；外敷生肌玉红膏。

4. 瘀肿消退，活动不灵者，重用川断，酌加牛膝、杜仲，以助强筋壮骨之力。

〔备选方〕

1. 洗伤Ⅱ号（《伤科疑难析释》）：归尾、鲜桃仁、苏木、桂枝各 60g，泽兰 90g，五加皮、海桐皮、制乳没各 45g，紫荆皮、细辛各 30g，红花、赤芍、白芥子各 24g。用酒 7.5L，浸泡 49 天后，涂擦患处至皮肤发热为度，每日 2～3 次。

2. 八仙逍遥汤（《医宗金鉴》）：防风、荆芥、川芎、甘草各 3g，酒当归、黄柏各 6g，苍术、丹皮、川椒各 10g，苦参 15g。装入白布袋，扎口，水熬滚，熏洗患处，每日 2 次。

3. 生肌玉红膏（《外科正宗》）：当归 60g，白芷 15g，甘草 36g，紫草 6g，血竭、轻粉各 12g，白蜡 60g，麻油 500g。将前 4 味药入油内浸 3 日，慢火熬至药枯，去滓，下血竭、轻粉、白蜡成膏。外涂伤处。

4. 和营止痛汤（《伤科补要》）：赤芍、归尾各 10g，川芎 6g，苏木、陈皮、乳香、桃仁各 5g，续断 10g，乌药、没药、木通、甘草各 6g。

三、后 期

〔基本方〕 壮筋补血酒（《林如高正骨经验》）

人参、何首乌、羌活、独活各 30g，黄芪、续断各 15g，木瓜、熟地、杜仲、三七、五加皮各 60g，枸杞、当归各 90g，沉香 15g，红花 9g，冰糖 500g。用高粱酒 5L，密封浸泡 2 周。每次 30ml，一日 2 次。

辨证加减

1. 气血停滞、关节僵凝者，加苏木、鸡血藤、伸筋草，以活血通经，利关节；或以舒筋膏外敷。

2. 风寒湿邪痹阻，骨节筋肉挛痛者，加桂枝、川乌、薏苡仁，以祛风散寒除湿，通经活络舒筋；或以洗剂Ⅱ号熏洗。

3. 创伤溃后久不收口，去羌活、独活、木瓜、五加皮，加白芍、白术、肉桂，以益气养血，托毒敛疮；同时配合外敷红油膏。

〔备选方〕

1. 舒筋膏（《伤科疑难析释》）：川乌、草乌、川芎、独活、木瓜、路路通、苏木、红花、生南星各 30g，肉桂、血竭、生半夏、白芷、紫荆皮各 75g。共为细末，蜜水调膏，外敷患处。

2. 洗伤Ⅱ号（《伤科疑难析释》）：当归 18g，乌药 15g，羌活、威灵仙、青皮、白芷、桂枝、大茴香各 12g，防风、木通、枳壳、红花各 9g，甘草 6g。水煎，熏洗患处。

3. 红油膏（《中医伤科学讲义》）：九一丹 10 份，东丹 1 份半，凡士林 100 份。调膏和匀，摊于敷料上，贴患处。

4. 宽筋散（《伤科补要》）：羌活 30g，续断、防风、芍药各 30g，桂枝、甘草各 12g，当归 45g。共研细末，每服 9g，一日 3 次，酒送下。

脑 震 荡

脑震荡是指头部外伤后原发性昏迷不超过半小时，有明显逆行性健忘，伴有头痛、头晕、恶心、呕吐、身疲乏等症状，体温、呼吸、血压无明显改变，神经系统检查无病理反射，脑脊液检查无异常的病证。属中医头部损伤范畴，分初、后二期论治。

初期：指外伤后所出现的头痛头晕，恶心呕吐，逆行性健忘等症。治宜活血化瘀为主，配合平肝熄风，和胃降逆等法。

后期：指外伤后所出现的头痛时作，伴有眩晕呕恶，失眠耳鸣，记忆力减退，性情改变等后遗症。治宜益气补血，调养肝肾，配合通窍、降逆等法。

一、初 期

〔基本方〕 防风归芎汤（《中医伤科学讲义》）

川芎、当归、防风、荆芥、羌活、白芷各 10g，细辛 3g，蔓荆子 10g，丹参 30g，乳香、没药、桃仁、苏木、泽兰叶各

6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 若气闭神昏者，加麝香、石菖蒲、冰片，以开窍醒神。
2. 颅脑损伤，头痛欲裂者，去防风、荆芥、羌活、白芷、蔓荆子，加三棱、莪术、地鳖虫、血竭，以加强活血消瘀之力。
3. 头痛头晕，恶心呕吐重者，去防风、荆芥，加天麻、钩藤、制半夏，以平肝熄风，降逆止呕。
4. 头部挫伤，肿痛发热者，去防风、荆芥、羌活，加黄芩、野菊花、蒲公英，以清热解毒。
5. 颈项挫伤，疼痛不可转侧者，去防风、荆芥、白芷、细辛、蔓荆子，加葛根、桂枝，以通络舒筋。
6. 眼部受伤，目睛瘀血，视物模糊者，去防风、荆芥、白芷、羌活、蔓荆子，加菊花、仙鹤草、丹皮，以清肝泻火，活血散瘀止血。

〔备选方〕

1. 颅内消瘀汤（《中医骨伤科学》）：丹参15g，赤芍、桃仁、红花、乳香、没药、三棱、莪术、香附、地鳖虫各9g，川芎、血竭、麝香各6g。
2. 脑震伤散（《伤科秘方》）：落得打1.5kg，广木香1kg，参三七500g，天麻1kg，川芎1.5kg，双钩藤1kg，白芷1kg，石菖蒲500g。共研细末，每次3g，轻者每日1次，重者2~3次，温开水送下。

二、后 期

〔基本方〕 龙齿汤（《实用伤科中药与方剂》）

龙齿 40g (先煎)、党参、茯苓、当归各 14g, 制首乌 20g, 白芍、菊花各 10g, 川芎 7g, 炙甘草 5g, 茯神 20g, 水煎服, 每日 1 剂。

辨证加减

1. 眩晕呕恶明显者, 加天麻、钩藤、石决明、吴茱萸, 以平肝息风, 降逆止呕。

2. 头痛时作, 目胀耳鸣者, 加地鳖虫、细辛、红花, 以活血通窍, 祛瘀止痛。

3. 心悸、失眠、健忘, 加柏子仁、夜交藤、酸枣仁, 以养心安神。

4. 眼部受伤, 视力下降者, 加枸杞子、熟地黄、山茱萸, 以滋阴益肾, 养肝明目。

〔备选方〕

1. 通窍活血汤 (《医林改错》): 赤芍 9g, 川芎 9g, 桃仁 9g, 红花 9g, 老葱 3g, 红枣 7 个, 麝香 0.15g, 黄酒 250g。

2. 柴胡细辛汤 (《中医伤科学》): 柴胡 5g, 细辛 2g, 薄荷 6g, 归尾、地鳖虫、丹参、制半夏各 10g, 川芎 5g, 泽兰叶 10g, 黄连 3g。

胸 肋 损 伤

胸肋损伤多由负重迸伤或暴力撞击所致。临床以局部胸肋刺痛或窜痛, 胀满, 胸闷气急, 呼吸、咳嗽有牵掣痛为主症。相当于西医的肋间肌牵拉伤, 胸部软组织挫伤, 气胸, 血

胸。对疑有气胸、血胸者，应尽早作X线摄片确诊，并作针对性治疗。根据其病机特点，治宜疏肝理气，活血化瘀。

〔基本方〕 顺气活血汤（《伤科大成》）

苏梗18g，赤芍、砂仁、木香、枳壳、香附各9g，归尾12g，红花6g，苏木15g，厚朴9g。水煎，或酒、水各半煎，每日1剂，分2次服。

辨证加减

1. 胸部挫伤，呼吸不顺，气滞为主者，去赤芍、苏木，加桔梗、枇杷叶、丝瓜络，以宽胸行气通络。
2. 胁肋挫伤，瘀阻作痛者，去砂仁、木香，加乳香、没药、延胡索，以活血祛瘀止痛。
3. 伤处疼痛难忍，精神不振，或有低热，大便秘结者，加大黄、桃仁、槟榔，以攻下逐瘀。
4. 兼见络脉破裂，咯血，咳血，痰中带血者，去砂仁、苏木，加蒲黄炭、茜草根、侧柏叶、参三七，以凉血化瘀止血。
5. 兼有肋骨骨折者，加自然铜、骨碎补，以理伤续骨。
6. 陈旧伤隐痛者，赤芍易白芍，归尾易当归，加党参、白术、乳香、三棱，以扶正理伤。

〔备选方〕

1. 和营通气散（《中医伤科学讲义》）：全当归90g，丹参、香附各90g，川芎、延胡索、小青皮、枳壳各30g，川郁金、制半夏各60g，广木香、大茴香各15g。共研细末，每次1.5g，一日2次，温开水送服。

2. 金铃子散（《素问病机气宜保命集》）：金铃子、延胡索各30g。共研细末，每次9g，一日2次，温开水或温酒送服。

3. 鸡鸣散(《伤科补要》): 归尾 15g, 桃仁 9g, 大黄 30g。水煎, 或加酒煎。每日 1 剂, 鸡鸣时服。

腹部损伤

腹部损伤多由钝性暴力, 冲击所致的腹壁挫伤。临床以局部疼痛, 或有青紫, 压痛, 或有瘀肿拒按, 舌暗红或有瘀点, 脉弦为主症。相当于西医的腹部挫伤。辨证应首先排除腹腔脏器损伤, 可借助 X 线摄片、B 超、CT 等仪器检查。根据本证的病机特点, 治宜祛瘀活血, 行气通利为主。

〔基本方〕 膈下逐瘀汤(《医林改错》)

当归、赤芍、桃仁、丹皮、香附、乌药、五灵脂各 9g, 川芎、红花各 6g, 延胡索 12g, 枳壳、甘草各 5g。水煎服, 每日 1 剂。

辨证加减

1. 伴腹中作痛, 大便秘结者, 加大黄、槟榔, 以攻下通腑逐瘀。

2. 腹部疼痛难忍, 冷汗厥逆, 头昏, 加郁金、麝香、细辛, 以活血醒神止痛。

3. 胃脘作胀, 去赤芍、丹皮, 加山楂、木香, 以消胀和胃。

4. 损伤日久, 脾气虚弱, 胃纳减少, 神疲体倦者, 赤芍易白芍, 去丹皮, 加党参、白术、淮山药、生薏仁, 以健脾益气调中。

〔备选方〕

1. 虎杖散（《圣济总录》）：虎杖 90g，赤芍药 60g。共研细末，每次 1.8g，一日 2 次，温酒调服。

2. 大行气汤（《伤科验方》）：广木香、青皮、川朴花各 9g，紫苏 5g，陈皮、金铃子、佛手花、代代花各 6g，沉香 3g。

腰部损伤

腰部损伤多由堕坠、闪挫、举重劳伤，或弯腰取物瞬间肌肉强烈的收缩和过度的牵扯而致的腰部软组织损伤。临床以伤处剧痛，活动受限，局部有明显压痛为主症。相当于西医的腰部软组织损伤。根据其病机特点，治宜活血行气，通络止痛为主。

〔基本方〕 如神散（《伤科汇纂》）

延胡索、当归各 10g，桂枝 5g，杜仲 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 腰部瘀滞，俯仰转侧不利，加红花、川芎、地龙，以活血行瘀通络。

2. 腰伤蓄瘀，动则痛剧，大便秘结，加大黄、桃仁、芒硝，以泻下逐瘀。

3. 腰部挫伤，小便不利者，加茯苓、泽泻、车前子，以通利小便。

4. 伤损日久，时有隐痛，加伸筋草、狗脊、秦艽、木瓜，

以舒筋通络。

5. 腰部伤后，风湿入侵，疼痛不可转侧，遇阴雨加重，加独活、防己、威灵仙，以祛风湿、止痛。

6. 劳伤腰痛，或急性腰伤，伤及肾气者，加续断、杜仲、狗脊、牛膝，以补益肝肾，强筋壮腰。

〔备选方〕

1. 伤痛宁片（《中药制剂汇编》）：制乳香、制没药、甘松各 200g，延胡索、细辛各 400g，制香附、山柰各 2kg，白芷 3.2kg。共研细末，每 100g 药粉加淀粉 10g，饴糖 18g，制成颗粒，干燥压片，片重 0.36g。每次 5 片：一日 2 次。

2. 腰伤方（《中医骨伤科学》）：枳实、厚朴、木香、槟榔各 9g，延胡索、苏木、赤芍、桃仁各 9g，红花 6g，木通 9g。

骨质增生症

骨质增生症是多因外伤血瘀，寒湿浸淫，肾气虚弱所致的骨或关节软骨发生增生性退行性病变。其起病缓慢，初起自觉关节活动不利，隐隐作痛，活动后减轻或消失，活动过多则疼痛加重，渐渐疼痛呈持续状，活动受限，骨赘压迫神经根或脊髓时，引起肢体相应部位的感觉和运动障碍，X 线摄片可帮助确诊。临床常见的有颈椎病、跟骨刺、胸腰椎肥大性脊椎病等。辨证分为寒湿、血瘀、肾虚三型。

寒湿型：局部疼痛，遇寒则重，喜温恶风，畏寒肢冷，活动不利，舌淡脉弦紧。治宜温经散寒，祛湿通络，除痹止痛。

血瘀型：有外伤史，局部刺痛，痛处固定，伴有麻木，活动受限，舌有瘀斑，脉弦。治宜活血祛瘀，通经活络，行气止痛。

肾虚型：局部疼痛绵绵，肢体麻木，头晕耳鸣，腰膝酸软，舌淡，脉沉无力。治宜补肾壮骨强筋，活血通络止痛。

一、寒湿型

〔基本方〕 骨金丹二十号（《骨质增生病》）

炙马钱子 15g，炙川乌、炙草乌各 25g，威灵仙、乳香、没药、川断、桑寄生、赤芍各 50g，茜草、雷公藤各 100g。共研细末，炼蜜为丸。每丸重 6g，每次 1 丸，一日 2 次。

辨证加减

1. 颈椎骨质增生者，加葛根、桑枝、天麻，以舒筋通络定眩。
2. 腰椎骨质增生者，加独活、肉桂、牛膝，以壮腰强筋通络。
3. 跟骨骨刺者，加鹿衔草、鸡血藤，以健骨强筋镇痛。
4. 偏寒者，加细辛、桂枝，以增强温经散寒止痛之力。
5. 偏湿者，加薏苡仁、苍术，以增强祛湿除痹之功。

按语

方中马钱子、川乌、草乌、雷公藤有毒，用量不宜过大，应慎之。

〔备选方〕

1. 骨质增生汤（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）：白芍 30g，木瓜、当归、威灵仙各 15g，五加皮、甘草各 6g。
2. 增骨丹（《中医骨伤科学》）：炙马钱子 40g，防风 100g，

川断、桑寄生、秦艽、羌活、乳香、没药各 50g，牛膝、延胡索各 25g，血竭 15g。共研细末，炼蜜为丸，每丸重 10g。每次 1 丸，一日 2 次，连服 3 个月。方中马钱子有毒，用量偏大，应慎用。

二、血瘀型

〔基本方〕 骨金丹八号（《骨质增生病》）

炙马钱子 15g，白芍 50g，延胡索 25g，三七 15g，木香 25g，没药 25g，怀牛膝 25g，桂枝 25g，红花 25g，郁金 50g，秦艽 100g，独活 100g，乳香 25g，血竭 15g。共研细末，炼蜜为丸，每丸重 6g。每次 1 丸，一日 2 次，温开水送服。

辨证加减

1. 疼痛明显，瘀阻日久者，加地鳖虫、地龙，以增强活血通络止痛之功。

2. 复感风寒湿邪者，加川乌、草乌，以增强祛风散寒祛湿之力。

3. 兼见肾气不足者，加杜仲、川断、补骨脂，以补肾强骨壮筋。

按语

方中马钱子有毒，用之宜慎。

〔备选方〕

1. 增生汤（《林如高正骨经验》）：泽兰、莪术、川芎、萆薢、红花各 6g，木瓜、当归、穿山甲、鹿衔草、续断、怀牛膝各 9g，甘草、制川乌、制草乌各 3g，白花蛇 1 条。

2. 骨增丹（《伤科疑难析释》）：红花、郁金、三七、五灵脂、刘寄奴、白芍、狗脊各 2 份，延胡索、威灵仙、乳香、

没药、血竭、牛膝、桂枝各1份，秦艽、羌活，炙马钱子各4份。共研细末，炼蜜为丸，每丸重10g。每次1丸，一日2次，开水或黄酒送服。

三、肾虚型

〔基本方〕 骨质增生丸（《外伤科学》）

熟地15kg，鹿衔草、骨碎补、鸡血藤、肉苁蓉、淫羊藿各10kg，莱菔子5kg。熟地、肉苁蓉研细末，余药水煎浓缩，加蜂蜜1.5kg，混合调匀制成丸，每丸重2.5g。每次2丸，一日2~3次，开水送服。连服2~3个月。

辨证加减

1. 阳虚畏寒肢冷甚者，重用肉苁蓉，酌加巴戟天、补骨脂，以补肾助阳。

2. 阴亏舌红少苔，脉象细数者，加龟版、鳖甲、白芍，以滋阴益肾。

3. 气血亏虚，神疲乏力，舌淡脉弱者，加党参、黄芪、当归，以补益气血。

4. 瘀阻甚者，刺痛麻木，舌质紫暗，脉涩，加地鳖虫、桃仁、蜈蚣，以活血祛瘀通络；或改用肾着灵效汤。

5. 复感风寒湿邪者，加威灵仙、制川乌，以祛风散寒除湿。

〔备选方〕

1. 骨刺丸（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）：熟地、骨碎补、鸡血藤、肉苁蓉各60g，炙马钱子、三七、乳香、没药、川芎各30g。共研细末，炼蜜为丸，每丸重6g。每次1丸，一日2次，连服3个月。方中马钱子有毒，用之宜慎。

2. 肾着灵效汤（《千家妙方》）：白术15g，茯苓24g，甘

草、地鳖虫、杜仲、木瓜、桃仁、红花各 9g，制乳香、制没药各 3g，丹参、当归、怀牛膝、续断、骨碎补各 12g，三七粉 4.5g，白花蛇 1 条，蜈蚣 3 条。

肩 凝 症

肩凝症是由慢性劳损、外伤筋骨、气血不足、复感风寒湿邪引起的肩关节囊及周围软组织慢性炎症的疾病。临床以肩周疼痛，夜间为甚，常因天气变化或劳累诱发，肩关节活动障碍，肩前、后、外侧均有压痛，外展功能受限明显，出现典型的“扛肩”现象。X 线摄片多为阴性。相当于西医的肩关节周围炎。分初、后二期论治。

初期：肩关节疼痛肿胀明显，活动受限。治宜活血通络，祛风散寒，胜湿解凝。

后期：肩部酸痛绵绵，遇劳累加重，活动障碍明显，甚至洗脸、梳头、穿衣均受影响。肩部周围有广泛压痛点。治宜益气养血，通络解凝。

一、初 期

〔基本方〕 肩凝汤（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）

当归 30g，丹参 30g，桂枝 15g，透骨草 30g，羌活 18g，生地 30g，香附 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 冷痛较剧烈者，加制川乌、制草乌各 9g，以温经散寒

止痛。

2. 热痛较显著者，加忍冬藤、桑枝各 60g，以清热通络舒筋。

3. 刺痛明显者，加制乳香、制没药各 6g，以活血通络止痛。

〔备选方〕

灵仙枫藤汤（《青囊全集》）：威灵仙 15g，枫藤 9g，桂枝 4.5g，石菖蒲 2.1g，升麻 2.4g，细辛 0.6g，桔梗 4.5g，羌活 4.5g，防风 4.5g，槟榔 3g，茎皮 3g，甘草节 2.4g，乳香 6g，没药 6g，赤芍 4.5g，生地 6g。

二、后 期

〔基本方〕 化凝汤（《辨证录》）

当归 15g，黄芪 30g，肉桂 1g，茯苓 15g，柴胡、甘草、羌活、半夏各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 病症顽固难愈，反复发作者，加蜈蚣、地龙，以入络搜邪。

2. 关节活动受限明显者，加鸡血藤、伸筋草、地鳖虫，以活血通络舒筋。

3. 肌肉萎缩，气损血亏明显者，加党参、白术、熟地、白芍，以益气健脾养血。

4. 关节强直，肝肾不足明显者，加补骨脂、骨碎补、鹿角胶，以补肾壮骨生髓。

〔备选方〕

1. 养血止疼丸（《简明正骨》）：生白芍、丹参各 21g，鸡血藤 30g，生地 18g，威灵仙 24g，川牛膝 15g，秦艽、香附

各 12g，桂枝、乌药各 9g，甘草 6g。共研细末，水泛为丸。每次 6g，一日 2 次，开水送服。

2. 舒筋膏（《伤科疑难析释》）：川乌、草乌、川芎、独活、木瓜、路路通、苏木、红花、生南星各 30g，肉桂、血竭、生半夏、白芷、紫荆皮各 25g。共研细末，蜜水调膏。外敷患处。

网 球 肘

网球肘多由气血虚弱，筋骨失养，加上前臂伸肌联合腱在肱骨外上髁处受长期牵拉刺激所引起的肱骨外上髁炎症。临床以肘外侧疼痛，疼痛呈持续渐进性发展。作拧衣服、扫地、端壶倒水等动作时疼痛加剧，常因疼痛而致前臂无力，握力减弱，甚至持物落地，休息时疼痛明显减轻或消失。肘外侧压痛，以肱骨外上髁处最为明显，前臂伸肌群紧张试验阳性，伸肌群抗阻试验阳性。相当于西医的肱骨外上髁炎。治宜活血祛瘀，通络定痛。

〔基本方〕 长春愈痛膏（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）

乳香、没药各 6g，血竭、白芷各 5g，参三七、桃仁、广地龙、刘寄奴、丹参各 6g，红花 5g。共研细末，放入溶解的膏药肉 1kg 内，然后用绒布制成 3.5cm×3.5cm 大小的膏药。临用烱化，外贴患处。每周调换 1 张，4 周为 1 疗程。

辨证加减

1. 疼痛遇冷更甚，舌淡，脉弦紧，加川乌、草乌，以温

经散寒止痛。

2. 关节强直、酸痛不已、苔腻脉滑者，加生半夏、白芥子，以祛痰利气散结。

3. 疼痛绵绵，劳则痛甚，舌淡脉虚者，加黄芪、当归、骨碎补，以益气养血，强筋壮骨。

〔备选方〕

石氏消散膏（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）：鲜泽漆草（须在清明节前收割）2.5kg，藤黄90g，火硝30g，生麻黄180g，生半夏180g，生南星180g，甘遂180g，白芥子240g，大戟240g，僵蚕240g，铅粉1.5kg。先将鲜泽漆草加入生菜油7.5kg内熬枯去滓，再加入后药收膏。使用时将膏摊在布或牛皮纸上，敷贴患处。每隔3~5天更换1次。

腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出症是多由脊椎退行性变化，复加腰部外伤、慢性劳损、感受寒湿等引起的病变。以腰痛向臀部及下肢放射，腹压增高时疼痛加重，脊柱侧弯，腰生理弧度消失，病变部位椎旁有压痛，并向下肢放射，腰活动受限。下肢受累神经支配区有感觉过敏或迟钝，直腿抬高或加强试验阳性，膝、跟腱反射减弱或消失，拇趾背伸力减弱。X线摄片：脊柱侧弯，腰生理弧度消失，病变腰椎间盘突出可能变窄，相邻边缘有骨赘增生。CT检查可显示部位与程度。中医在手法治疗的同时可配合药物治疗。治宜活血化瘀，温经通络，壮腰强筋。

〔基本方〕 活瘀舒筋汤（《山东中医杂志》1987；2：41）

桂枝、赤芍、丹参各15g，延胡索、当归各10g，鸡血藤、伸筋草、刘寄奴、续断、桑寄生、王不留行各15g，川乌、草乌各6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 患侧酸麻胀痛，游走不定，苔白脉浮者，加防风、羌活、片姜黄，以祛风止痛。

2. 麻胀酸重，口粘不渴，苔腻脉濡者，加防己、木瓜、独活，以祛风湿，除痹痛。

3. 酸胀冷痛，脉弦紧者，重用川乌、草乌，酌加肉桂，以温经散寒止痛。

4. 麻木刺痛，舌紫暗，脉沉涩者，重用丹参、延胡索，酌加地鳖虫，以活血祛瘀通络。

〔备选方〕

1. 活络祛寒汤（《吉林中医药》1983；5：26）：生黄芪25～50g，当归、丹参各20g，桂枝10～15g，生白芍25g，乳香、没药各15g，鸡血藤20～50g，干姜5～10g，牛膝、木瓜、甘草各15g。

2. 蝎蛇散（《中国中医秘方大全·伤骨科分卷》）：祁蛇（或乌梢蛇）10g，蜈蚣10g，全蝎1g。焙干，共研细末，分成8包。每次1包，首服一日2次，以后每日1次，7日为1疗程。

眼 科

撰写人：瞿 融

针 眼

针眼是指感受外邪，胞睑边缘生小疖肿，形似麦粒，红肿疼痛，易于溃脓的急性眼病。其诊断依据主要为初起胞睑痒痛，睑弦微肿，按之有小硬结，形如麦粒，压痛明显，继而局部红肿疼痛加剧，逐渐成脓，起于睑弦者在睫毛根部出现脓点，发于睑内者在睑内而出现脓点，破溃或切开排脓后病情缓解；严重者胞睑漫肿，皮色暗红，可伴恶寒发热，耳前常有髂核；发于外眦部者每易累及白睛浮肿，状如鱼胞；有反复发作和多发倾向。本病相当于西医的麦粒肿。中医辨证主要分风热外袭、热毒炽盛和正虚邪实三型。

风热外袭型：针眼初起，痒痛微作，局部硬结，触痛明显，苔薄黄，脉浮数。治宜疏风清热。

热毒炽盛型：胞睑红肿疼痛，有黄白色脓点，或见白睛壅肿，口渴便秘，舌红，苔黄或腻，脉数。治宜泻火解毒。

正虚邪实型：针眼屡发，面色少华，多见于小孩，偏食便秘，舌红，苔薄黄，脉细数。治宜益气健脾，清热解毒。

一、风热外袭型

〔基本方〕 银翘散（《温病条辨》）

银花、连翘各 30g，桔梗、薄荷、牛蒡子各 18g，竹叶、荆芥穗各 12g，淡豆豉、生甘草各 15g。共为粗末，每次 18～30g，以鲜苇根汤煎服，一日 2～3 次。

辨证加减

1. 热重，兼见口渴舌红者，去荆芥、豆豉，加黄连、黄芩。
2. 局部可用湿热敷以助消散，或用紫金锭磨汁，频涂患处皮肤，以消肿止痛。

二、热毒炽盛型

〔基本方〕 内疏黄连汤（《素问病机气宜保命集》）

黄连、芍药、当归、槟榔、木香、黄芩、栀子、薄荷、桔梗、甘草各 30g，连翘 60g。上药除木香、槟榔为细末外，余切成片，每次 30g，加大黄 3~6g，水煎服，以利为度。

辨证加减

1. 局部红肿疼痛明显，并伴发热口渴者，加银花、蒲公英。
2. 生在下睑，加生石膏；生在上睑，加藿香；生在眦部，加竹叶。
3. 有脓未溃，加穿山甲、皂角刺。
4. 白睛浅层壅肿，加桑白皮。
5. 耳前腮核肿痛，加夏枯草。
6. 大便通畅，可去大黄、槟榔。亦可改用清热解毒消肿汤。
7. 已成脓者，宜切开排脓。
8. 反复发作，伴见口粘纳呆，脘腹胀满，大便不爽，因脾胃伏热引起者，改用清脾散加减。

〔备选方〕

1. 清热解毒消肿汤（《中医眼科临床实践》）：银花、天

花粉、黄芩、赤芍、生地各 10g，蒲公英 15g，荆芥、防风各 6g，甘草 3g。

2. 清脾散（《审视瑶函》）：薄荷、升麻、山梔、赤芍、枳壳、黄芩、陈皮、藿香叶、石膏、防风各 6g，甘草 3g。

三、正虚邪实型

〔基本方〕 健脾丸（《证治准绳》）

炒白术 75g，木香、炒黄连、甘草各 23g，茯苓 60g，人参 45g，神曲、陈皮、砂仁、炒麦芽、山楂、山药、肉豆蔻各 30g。共研细末，蒸饼为丸，如绿豆大。每次 9g，一日 2 次，空腹时服。

辨证加减

1. 若发热、口苦、舌红，热邪仍盛者，加银花、蒲公英、夏枯草。

2. 神疲体倦，舌淡脉细，气血虚弱者，改用托里消毒散加减。

〔备选方〕

托里消毒散（《外科正宗》）：人参、川芎、白芍、黄芪、白术、茯苓、当归、金银花各 6g，白芷、甘草、桔梗、皂角刺各 3g。

胞生痰核

胞生痰核是指痰湿凝集，胞睑皮下生核状硬结，不红不

痛，皮色如常，推之能移的眼病。患者胞睑皮下可触及圆形大小不等核状硬结，按之不痛，皮肤推之能移，核大者皮肤面稍隆起，睑内呈紫红色。若自行破溃，在睑内排出胶样物，并可形成肉芽。核小者无不适，核大者有重坠感。若复感外邪，可出现红肿疼痛；若自睑内穿破者，可引起磨疼。相当于西医的霰粒肿。中医辨证主要属于痰湿结聚证，治宜化痰散结。

〔基本方〕 化坚二陈丸（《医宗金鉴》）

陈皮、制半夏各 30g，茯苓 45g，炒僵蚕 60g，黄连、生甘草各 9g。共研细末，荷叶煎汤和丸，如梧桐子大，每服 6g，开水送下，一日 2 次。

辨证加减

1. 局部硬结难溃，或溃后肉芽形成者，加三棱、莪术、海藻、昆布以活血化瘀，消痰软坚。
2. 苔黄腻，脉濡数，属痰热为患者，加黄芩、栀子、全瓜蒌；或改用清胃汤。
3. 恶寒发热，局部红肿疼痛，属复感外邪者，加银花、连翘、荆芥、防风，以疏散外邪。

按语

初起可局部按摩或湿热敷以促其消散；或用生南星磨醋，加冰片少许，调匀，涂患处皮肤。痰核大者，宜手术治疗。

〔备选方〕

清胃汤（《审视瑶函》）：炒山栀仁 12g，枳壳、苏子各 6g，煅石膏 15g，炒黄连、陈皮、连翘、归尾、荆芥穗、黄芩、防风各 6g，生甘草 2g。

睑弦赤烂

睑弦赤烂是由风湿热邪蕴结而引起的以胞睑边缘赤肿溃烂、刺痒灼痛为主要表现的眼病。临床可见睑弦红赤肿胀，睫毛根部有脓疱，结痂皮，清除后可见溃疡，出血，溢脓，睫毛脱落稀疏，久而睫毛乱生，秃睫，睑弦肥厚，变形，或睑弦、睫毛根部有鳞屑，无溃疡和脓点，睫毛脱落可复生，亦有红赤糜烂仅限于两眦者。患眼刺痒灼痛，伴干涩羞明。本病相当于西医的睑缘炎。中医辨证主要分风热外袭、湿热壅盛和心火上炎三型。

风热外袭型：睑弦红赤，有鳞屑脱落，刺痒灼痛，干涩不适，舌红，苔薄黄，脉数。治宜祛风止痒，凉血清热。

湿热壅盛型：睑弦红肿溃烂，垢腻胶粘，或有小出血，睫毛脱落，痒痛兼作，舌红，苔黄腻，脉数。治宜祛风清热除湿。

心火上炎型：内外眦部为主，睑弦红赤，疼痛皴裂，小便短赤，舌红，苔黄腻，脉数。治宜清心泻火。

一、风热外袭型

〔基本方〕 柴胡散（《证治准绳》）

柴胡、羌活、防风各 6g，赤芍、生地各 10g，桔梗、荆芥各 6g，甘草 3g。水煎服，每日 3 剂。

辨证加减

1. 风邪偏盛，自觉痒甚，或睫毛脱落者，可加白蒺藜、蝉

蛻、蛇蛻等以疏散风邪；并可用二圣散外洗。

2. 热邪较盛，睑弦红赤较显者，去羌活，加丹皮、栀子、银花、连翘以清热解毒；亦可配用万金膏水煎外洗。

3. 口渴者，加生石膏、天花粉。

〔备选方〕

1. 二圣散（《眼科阐微》）：明矾 1.5g，生绿胆矾 1.8g。共研极细末。取黑圆铃枣 12 枚，加水 500ml，置于碗中，放饭面上蒸数十沸，下药于碗内，将枣取出不用。洗患处，一日 3~4 次。

2. 万金膏（《眼科纂要》）：荆芥、防风、黄连、五倍子各 15g，铜绿 1.5g，苦参 12g，薄荷 3g。

二、湿热壅盛型

〔基本方〕 除湿汤（《眼科纂要》）

连翘、滑石、车前子、白茯苓各 9g，炒黄芩、黄连、木通、炒枳壳、荆芥、防风、甘草、陈皮各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 湿邪偏盛，睑缘以渗出糜烂为主者，加苍术、苦参、黄柏、萆薢等，以增强除湿之功。

2. 热毒偏盛，红肿痛甚者，加蒲公英、栀子、金银花、土茯苓，以清热解毒。

3. 胃火较重，口渴欲饮者，加生石膏、知母；大便干结者，加大黄。

4. 血热有瘀，睑缘有血痂者，去枳壳，加生地、紫草、玄参、赤芍，以凉血散瘀。

〔备选方〕

1. 马应龙眼药（《北京市中药成方选集》）：煅炉甘石 2.7kg，麝香、琥珀各 45g，炙珍珠 54g。共研细末，用玻璃棒沾凉开水，沾药粉少许点于眼角；或用 120g 药粉，加凡士林油 480g，制成膏剂，每次少许，挤于大眼角，一日 3 次。

2. 鸡蛋黄油膏（《中医眼科学》）：鸡蛋黄 1~3 枚，制甘石、冰片各少许。鸡蛋黄放入铜铤内，文水煎熬至色黑如油，将冰片、制甘石研细末，与鸡蛋黄油和匀，涂擦患处。

三、心火上炎型

〔基本方〕 导赤散（《银海精微》）

木通 6g，甘草 3g，栀子、黄柏、生地、知母各 10g。加竹叶、灯芯，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 眦部干裂、涩痛较著者，加麦冬、当归、白芍以滋阴养血。

2. 结膜充血显著者，加桑白皮以清泻肺热。

3. 心火炽盛，心烦失眠，舌尖红赤者，加黄连、连翘以清心泻火。

4. 心阴不足，心火上炎，内外眦皮肤轻度潮红，球结膜充血，作痒，心烦失眠者，改用天王补心丹。

〔备选方〕

龙脑黄连膏（《原机启微》）：黄连 250g，冰片 3g。将黄连用水 750ml，熬成 150ml，滤去渣，放薄瓷碗内，炖成膏，临用加冰片。每次少许点眼，一日 2~3 次。

风赤疮痍

风赤疮痍是指因脾胃湿热，复感风邪，客于胞睑，以致胞睑皮肤红赤生疮的眼病。临床表现为胞睑皮肤红肿疼痛，有小疱或丘疹，继则形成脓疱，破溃出脓血，或溃烂浸淫；局部刺痒或灼痛，或伴畏光流泪，初起或有发热、头痛，重症、变症可见高热、头痛、恶心、呕吐。相当于西医的眼睑皮肤炎和眼睑湿疹。中医辨证主要分风热外侵、湿热壅盛和热毒炽盛三型。

风热外侵型：胞睑红赤，出现丘疹、小疱、刺痒或灼痛，或伴发热、恶寒、头痛，苔薄黄，脉浮数。治宜疏风散邪，清热解毒。

湿热壅盛型：胞睑红肿，有疱疹，脓疱溃烂浸淫，或有眵泪纳呆，大便干结，舌红，苔白腻或黄腻，脉滑数。治宜祛风除湿，泻火解毒。

热毒炽盛型：胞睑红赤，疼痛难忍，疱疹群集成簇，其分布不超过颜面中线，日久成为脓疱，舌红，苔黄，脉数。治宜清热解毒，消肿散结。

一、风热外侵型

〔基本方〕 除风清脾饮（《审视瑶函》）

陈皮、连翘、防风、知母、玄参、玄明粉、黄芩、黄连、荆芥穗、大黄、桔梗、生地各9g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 风邪偏盛，痒甚于痛，红赤较轻者，酌加羌活、白芷、白蒺藜、菊花。
2. 若无便秘者，去大黄、玄明粉，加赤芍。
3. 药物过敏所致者，去陈皮，加蝉蜕、僵蚕，并立即停用致敏药物。

二、湿热壅盛型

〔基本方〕 除湿汤（《眼科纂要》）：连翘、滑石、车前子、白茯苓各 9g，炒黄芩、黄连、木通、炒枳壳、荆芥、防风、甘草、陈皮各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热邪较盛，局部红肿明显，发热，口粘，小便黄赤者，加银花、大青叶、蒲公英。
2. 大便干结甚者，加大黄。
3. 湿邪偏重，脘痞纳呆，便溏，苔白腻者，可用疏风散湿汤洗患处，局部敷布滑石粉或精制炉甘石粉。

〔备选方〕

疏风散湿汤（《审视瑶函》）：赤芍药、黄连、防风各 6g，铜绿（另入）、川花椒、归尾各 3g，轻粉 0.3g（另入）、羌活、五倍子各 4g，荆芥穗 3g，胆矾、明矾各 0.5g。上药和匀，水煎去渣，外加铜绿泡化后，入轻粉搅匀，汤脚用棉纸滤过澄清，用手蘸洗目烂湿处。

三、热毒炽盛型

〔基本方〕 普济消毒饮（《东垣试效方》）

黄连、黄芩各 15g，陈皮、玄参、生甘草各 6g，连翘、牛蒡子、板蓝根、马勃各 9g，炒白僵蚕、升麻各 3g，柴胡、桔梗各 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 赤痛较甚者，加赤芍、丹皮。
2. 疱疹密集者，加龙胆草、苦参、栀子。

〔备选方〕

擦眼方（《审视瑶函》）：血竭、乳香、没香、轻粉、密陀僧各等分。共研细末。每用少许，擦于患处，一日 2 次。适用于本病各个证型。

沙 眼

沙眼是指沙眼衣原体感染引起的传染性结膜角膜炎。由于睑内面颗粒累累，色红而坚，状如花椒，故又名椒疮。本病始发于上睑内面，尤以两眦为先，椒疮、粟疮相杂布生，表面粗糙，血管模糊；继之睑内面漫布，波及风轮，赤膜下垂，赤膜前端星翳迭起；后期上睑内面出现白色条状瘢痕。起病缓慢，双眼罹患，初起睑内微痒，稍有干涩及少量粘眵；病情重者，羞明流泪，沙涩难睁，视物模糊，白睛红赤，眼眵粘稠。中医辨证主要分风热壅盛和血热瘀滞两型。

风热壅盛型：睑内面血管模糊，眦部红赤，颗粒累累，目痒涩痛，生眵，流泪，舌红，苔薄黄，脉浮数。治宜祛风清热。

血热瘀滞型：胞睑厚硬，颗粒红坚，或有白色条纹，风

轮受侵，赤膜下垂，星翳迭起，畏光泪出，涩痛难睁，舌暗红，苔薄黄，脉数有力。治宜清热凉血散瘀。

一、风热壅盛型

〔基本方〕 银翘散（《温病条辨》）

银花、连翘各 30g，桔梗、薄荷、牛蒡子各 18g，竹叶、荆芥穗各 12g，淡豆豉、生甘草各 15g。共为粗末。每次 18～30g，以鲜苇根汤煎服，一日 2～3 次。

辨证加减

1. 脉络红赤较甚者，加生地、赤芍。
2. 热邪偏重，口渴心烦，小便短赤，可改用连翘薄荷汤。

〔备选方〕

连翘薄荷汤（《眼科六要》）：连翘 6g，薄荷、川芎、黄连、黄芩、炒黄柏各 3g，土茯苓 9g。

二、血热瘀滞型

〔基本方〕 归芍红花散（《审视瑶函》）

当归、大黄、栀子、黄芩、红花、赤芍、甘草、白芷、防风、生地黄、连翘各等分。共研粗末。每次 9～15g，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 血热较甚，血管模糊明显，心烦失眠，舌红赤者，加丹皮以凉血活血。
2. 大便干结，加大黄以通腑泄热。
3. 兼垂帘障或黑睛星翳者，重用活血药，酌加龙胆草、夏枯草、柴胡、白蒺藜以清肝消翳。

4. 椒疮累累者，可用海螵蛸棒摩擦法治疗。

按语

注意个人卫生，提倡一人一巾与流水洗脸。患者的洗脸用具要与健康人分开。服务性行业的洗脸用具，必须严格消毒后使用。

〔备选方〕

黄连西瓜霜眼药水（《中医眼科学》）：硫酸黄连素 0.5g，西瓜霜 5g，硼砂 0.2g，硝苯汞 0.002g，蒸馏水 100ml。加热溶化，滴眼，每日 3～4 次。适用于沙眼各个证型。

目 割

目割是指风邪侵目或精血不足、目失濡养引起的胞睑频频眨动、不能自主的眼病。临床主要表现为双眼胞睑频频眨动，不能自主，或感痒涩，畏光；轻者眼外观如常人，重者可兼见睑内面红赤，颗粒丛生，白睛干燥无泽等。多见于小儿。中医辨证主要分脾虚肝旺和肺阴不足两型。

脾虚肝旺型：双眼胞睑频频眨动，眼干涩，常喜揉拭，形体消瘦，烦躁喜怒，饮食偏嗜，舌红，苔薄白，脉弦细。治宜健脾疏肝消积。

肺阴不足型：胞睑频频眨动，干涩刺痒，白睛淡红，泪少畏光，口咽干燥，舌红少津，脉细数。治宜养阴清肺。

由屈光不正、沙眼或其他原因而致者，可按有关病因进行治疗。

一、脾虚肝旺型

〔基本方〕 肥儿丸（《万病回春》）

人参 12g，白术、茯苓各 9g，姜炒黄连 12g，胡黄连 15g，使君子（去壳）12g，炒神曲、炒麦芽、山楂肉各 12g，炙甘草 6g，芦荟 12g。上药为末，黄米糊为丸，如黍米大，每服 20～30 丸，米汤送下，一日 2 次。

辨证加减

1. 脾虚明显，体倦乏力，大便溏薄，舌淡脉弱者，改用参苓白术散。

2. 肝经风热为患，刺痒畏光，白睛微红，睑内面颗粒丛生，或有眵干结者，改用柴胡清肝散。

3. 兼见夜盲者，加苍术煎水煮猪肝食之。

〔备选方〕

柴胡清肝散（《保婴撮要》）：柴胡、炒黄芩、人参、川芎、炒桔梗各 3g，炒山栀 6g，连翘、甘草各 2g。

二、肺阴不足型

〔基本方〕 清燥救肺汤（《医门法律》）

桑叶（经霜者）9g，煅石膏 8g，甘草、人参各 3g，胡麻仁、阿胶、麦冬、杏仁各 6g，枇杷叶 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 白睛微红，加菊花、丹皮，以清热凉血。

2. 血虚生风，面色不华，舌淡，脉弱者，改用四物汤加减。

〔备选方〕

十珍汤（《审视瑶函》）：生地 10g，当归 10g，白芍 10g，

地骨皮 15g，知母 10g，丹皮 10g，天门冬 10g，麦门冬 10g，人参 10g，甘草梢 3g。

胞肿如桃

胞肿如桃是因实热壅盛，脉络阻滞，以致胞睑肿胀难睁，皮色红赤，如成熟之肥桃状的眼病。临床主要表现为胞睑赤肿高起，睑闭不开，甚则并见突起睛高，转动不灵，白睛赤肿高起。初起胀痛，或畏光流泪，伴发热恶寒，头痛身疼；重症恶心呕吐，甚则神昏、抽搐。相当于西医的重度眼睑炎性水肿，可见于全眼球炎、眶蜂窝组织炎、海绵窦血栓形成等病。中医辨证主要分肝经湿热和热入营血两型。

肝经湿热型：胞睑高肿，睑闭不开，皮色红赤，眼胀头痛，舌红，苔黄腻，脉数。治宜泻肝清热利湿。

热入营血型：胞睑漫肿，皮色暗红，灼热焮痛，发热，头目胀痛，心烦不寐，舌绛，苔薄，脉数。治宜清营凉血，泻火解毒。

一、肝经湿热型

〔基本方〕 龙胆泻肝汤（《医方集解》）

炒龙胆草 6g，炒栀子、炒黄芩、泽泻、车前子各 9g，木通、柴胡、生地、当归各 6g，生甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。辨证加减

1. 热毒炽盛，发热口苦，小便短赤者，加银花、连翘、紫

地丁。

2. 大便干结者，加大黄、芒硝。
3. 风热邪毒为患，身热恶风者，改用散热消毒饮子。

按语

1. 本病病情急重，应争取早期退赤消肿，避免溃脓。
2. 若已成脓，宜抓紧时机切开排脓。

〔备选方〕

散热消毒饮子（《审视瑶函》）：炒牛蒡子、羌活、黄芩、黄连、薄荷、防风、连翘各 6g。

二、热入营血型

〔基本方〕 清营汤（《温病条辨》）

水牛角 30g，生地 15g，玄参、麦冬、银花各 9g，丹参、连翘各 6g，黄连 4.5g，竹叶心 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 血分热盛，发热，口渴不欲饮者，加丹皮、赤芍。
2. 热毒炽盛，高热，小便短赤，局部焮红肿痛者，加蒲公英、紫花地丁、败酱草。
3. 神昏或抽搐者，宜配合安宫牛黄丸或紫雪。

〔备选方〕

1. 四生散（《银海精微》）：生地、生薄荷、生艾叶、生当归、朴硝各等分。共捣烂，贴于患处。

2. 一绿散（《审视瑶函》）：芙蓉叶、生地黄各等分。共捣烂，敷眼胞上；或为末，以鸡蛋清调匀，外敷患处。以上两方适用于本病各个证型。

上胞下垂

上胞下垂是因脾气虚弱，或风邪中络而引起的上胞不能自行提起，掩盖部分或全部瞳神，影响视力的--种眼病。临床可见上胞下垂，两眼自然睁开向前平视时上胞遮盖黑睛上缘超过2mm，甚至遮盖瞳神，影响视觉，紧压眉弓部，上胞抬举困难。患者视物时呈仰头、眉毛高耸、额部皱纹加深等特殊姿势；单侧上胞下垂者可伴其他眼外肌麻痹，目偏视，视一为二，瞳神散大；两则上胞下垂，朝轻暮重，神疲乏力，劳累后加重，作新斯的明试验阳性者，可能为重症肌无力。相当于西医的上睑下垂。中医辨证主要分脾虚气弱、风邪袭络两型。

脾虚气弱型：上胞提举乏力，掩及瞳神，晨起或休息后较轻，午后或劳累后加重，每伴神疲肢倦，食欲不振，舌淡，苔薄，脉弱。治宜补中益气，升提清阳。

风邪袭络型：常为单侧上胞下垂，起病突然，多伴目珠转动失灵，目偏视，视一为二，眉额酸胀，舌红，苔薄，脉弦。治宜祛风通络。

一、脾虚气弱型

〔基本方〕 补中益气汤（《脾胃论》）

黄芪18g，炙甘草9g，人参6g，当归身3g，陈皮、升麻、柴胡各6g，白术9g。水煎，空腹时服，每日1剂。

辨证加减

1. 兼血虚而见头晕眼花，面色少华，舌淡，脉细弱者，酌加龙眼肉、白芍等，以养血补虚。

2. 病程迁延者，酌加丹参、三七、川芎、地龙、丝瓜络等，以活血通络。

3. 兼阳虚而见畏寒肢冷，脘腹冷痛者，加肉桂、干姜等，以温中暖脾；或改用温运方。

4. 自幼单侧或双侧上胞下垂者，多因遗传，加菟丝子、仙灵脾、鹿角胶等，以填补元阴，温助元阳；或改用右归饮。

按语

《辽宁中医杂志》(1987; 5: 22): 运用补中益气汤治疗眼肌型重症肌无力 28 例 32 只眼，痊愈 23 只眼，显效 4 只，好转 3 只，无效 2 只。痊愈的 23 只眼中，18 只眼仅用中药，另 5 只眼为中西医结合治疗。

〔备选方〕

温运方（《湖北中医杂志》1988; 4: 19）：党参 12g，黄芪 18g，柴胡、升麻各 7g，干姜、肉桂各 6g，防风、生甘草各 8g，赤芍、白芍、地龙各 10g。

二、风邪袭络型

〔基本方〕 正容汤（《审视瑶函》）

羌活、白附子、防风、秦艽、胆星、白僵蚕、制半夏、木瓜、甘草、茯神木各 6g。加生姜 3 片，水煎去渣，兑酒适量热服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 气血瘀滞，眉额胀痛，舌有紫点者，加当归、川芎、丝

瓜络，以行气活血通络。

2. 情绪易于波动，烦躁易怒，头晕目眩，属阳亢风动者，改用天麻钩藤饮加减。

胞轮振跳

胞轮振跳是因气血不和所致的胞睑肌肉牵拽跳动不能自主的眼病。临床以胞轮振跳，牵及眉际或面颊，时作时止，不能自主为诊断依据，重者振跳频繁，可伴口角牵动。本病又称目闰、脾轮振跳、眼皮跳等。相当于西医的眼轮匝肌痉挛。中医辨证主要分血虚生风和心脾两虚两型。

血虚生风型：胞睑振跳牵拽面颊，眉紧肉跳，头昏目眩，舌质淡红，苔薄，脉弦紧。治宜养血熄风。

心脾两虚型：胞睑跳动，时疏时频，劳累或情绪紧张时加重，虚烦失眠，怔忡健忘，舌质淡，脉细弱。治宜益气补血，健脾养心。

一、血虚生风型

〔基本方〕 当归活血饮（《审视瑶函》）

制苍术、当归身、川芎、薄荷、黄芪、熟地、防风、羌活、白芍各 9g，甘草 4g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 如两目干涩，面部烘热，头目晕眩，心烦易怒者，去薄荷、羌活、防风，加僵蚕、天麻、钩藤，以平肝熄风。

2. 如牵及面部肌肉抽动，加全蝎、白附子、蜈蚣，以熄风止痉。

二、心脾两虚型

〔基本方〕 归脾汤（《济生方》）

白术、当归、茯神各 9g，黄芪、龙眼肉、酸枣仁各 12g，木香、远志各 6g，炙甘草 3g，人参 6g。加生姜 5 片，大枣 1 枚，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

本方功专补益心脾，临证可酌加木瓜、伸筋草、丹参等，以舒筋活络。

冷 泪 症

冷泪症是指因肝虚泪窍约束无力，或风邪外引，以致泪液经常溢出睑弦而外流，但无热感赤痛的眼病。其诊断依据为泪液清稀，重者时时频流，轻者时作时止，入冬或遇风加剧。检查泪窍无异常，按压睛明穴无粘液溢出；冲洗泪道不畅或不通，但无粘液外溢。相当于西医的泪道不通或不畅及泪囊功能不全引起的溢泪。中医辨证主要分肝肾亏损、气血两虚和风邪外袭三型。

肝肾亏损型：溢泪清稀，视物模糊，头晕耳鸣，腰膝酸楚，舌红，苔薄，脉细。治宜养肝益肾，固摄敛泪。

气血两虚型：无时泪下，不耐久视，面色无华，心悸健

忘，神疲乏力，或产后失血过多，舌淡、苔薄，脉细弱。治宜益气养血，收摄止泪。

风邪外袭型：冷泪绵绵，平日双眼常感隐涩不爽，见风头痛，迎风泪出增剧，舌淡红，苔薄，脉弦。治宜祛风止泪。

一、肝肾亏损型

〔基本方〕 左归饮（《景岳全书》）

熟地黄 6～9g（或加至 30～60g），山药 6g，枸杞子 6g，炙甘草 3g，茯苓 4.5g，山茱萸 3～6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 风邪乘虚入侵，流泪甚者，加白芷、防风，以祛风止泪。
2. 阴虚内热，骨蒸多汗者，加地骨皮、丹皮、玄参。
3. 肾阳虚者，加巴戟天、肉苁蓉、桑螵蛸。

二、气血两虚型

〔基本方〕 八珍汤（《正体类要》）

当归、川芎、熟地、白芍、人参、茯苓、白术各 9g，炙甘草 5g。加生姜 3 片，大枣 5 枚，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 迎风泪多者，加防风、菊花、白芷。
2. 冬月泪多，畏寒肢冷，苔白者，加细辛、桂枝，以温经祛寒。

三、风邪外袭型

〔基本方〕 川芎丸（《银海精微》）

川芎、细辛、白术、甘菊花、白芷各等分。共研细末，制

成蜜丸。每次 6g，一日 2 次。

辨证加减

卫外不固，平时无泪，遇风即流泪，泪道通畅者，重用白术，酌加黄芪，以补肺固表；亦可改用玉屏风散加减。

按语

1. 泪窍未受阻者，可配合针刺睛明穴。
2. 泪窍高度狭窄或阻塞者，可先行泪道探插术，仍不通者，可考虑手术治疗。

漏 睛 疮

漏睛疮是指因热毒蕴结，内眦部近睛明穴下方突发红肿高起，继而破溃出脓的一种眼病。临床表现为发病较急，睛明穴下方红肿高起，疼痛拒按；红肿甚者可波及下睑、面颊与鼻梁，耳前、颌下可扪及髂核；数日后红肿局限，逐渐成脓，质软皮薄，隐见黄白色，继之破溃出脓，症情缓解，但易反复。疮口经久不收者，可形成瘻管。常有漏睛病史。相当于西医的急性泪囊炎。中医辨证主要分风热外袭、热毒炽盛和正虚邪留三型。

风热外袭型：患部红肿疼痛，初起泪热生眵，或见恶寒发热，舌苔薄黄，脉浮数。治宜疏风清热。

热毒炽盛型：患处红肿高起，疼痛拒按，红肿可蔓延至面颊胞睑，耳前或颌下有髂核及压痛，可伴有身热口渴，大便秘结，小便赤涩，舌红，苔黄厚，脉数有力。治宜泻火解毒。

正虚邪留型：患处时发微红微肿，微有压痛，但不溃破，或溃后漏口难敛，脓汁常流不绝，面色苍白，神疲食少，舌淡苔薄，脉细弱。治宜扶正祛邪。

一、风热外袭型

〔基本方〕 驱风散热饮子（《审视瑶函》）

连翘、炒牛蒡子、羌活、薄荷、大黄（酒浸）、赤芍、防风、当归尾、栀子、川芎各9g，甘草3g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 大便通畅者，去大黄。
2. 小便短赤，舌尖红者，加生地、木通、竹叶，以清心火。

二、热毒炽盛型

〔基本方〕 黄连解毒汤（《外台秘要》）引崔氏方

黄连9g，黄芩、黄柏各6g，栀子9g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 热甚而身热烦躁，口渴引饮者，加银花、蒲公英。
2. 大便秘结者，加大黄、玄明粉。
3. 红肿硬结明显，局部痛甚者，加穿山甲、皂角刺、制没药。
4. 耳前、颌下淋巴结肿痛者，加夏枯草。

按语

1. 上述两种证型，凡脓未成者，均可用紫金锭外涂，或用新鲜芙蓉叶、野菊花洗净捣烂外敷，以促其消散。

2. 已成脓者，应切开排脓。

三、正虚邪留型

〔基本方〕 千金托里散（《眼科集成》）

党参、生黄芪各 10g，茯苓 12g，甘草 3g，当归、芍药、川芎各 10g，桔梗 6g，银花 10g，白芷、防风、麦冬各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 脓水腥臭，加地肤子、车前子。
2. 脓水不断，热毒较甚者，加黄连、连翘。
3. 气血亏虚，疮头不红，稍硬微肿，隐隐作痛者，可改用十奇散。

按语

久治不愈，已形成漏管者，可考虑手术治疗。

〔备选方〕

十奇散（《重订严氏济生方》）：苦桔梗 30g，当归 60g，肉桂 30g，制厚朴 30g，人参 60g，防风 30g，川芎 30g，白芷 30g，生甘草 30g，炙黄芪 60g。共为细末。每服 9g，渐加至 18g，用酒调下，日夜数次；不饮酒者，浓煎木香汤调下。

暴风客热

暴风客热是指因外感风热，白睛猝然红赤，生眵流泪的眼病。临床表现为骤然发病，胞睑红肿，白睛红赤，甚则白睛赤肿隆起，高于黑睛，多眵，治不及时，可致黑睛边缘生

翳：睑内面红赤，粟粒丛生，严重者附有灰白色伪膜，易于擦去，但又复生。患眼沙涩，灼痛，刺痒，畏光，眵泪胶粘。可伴恶寒发热，鼻塞流涕等症。相当于西医的急性卡他性结膜炎和过敏性结膜炎。中医辨证多属风热外袭之证。治宜疏风清热。

〔基本方〕 菊花通圣散（《济生方》）

白菊花 15g，滑石 90g，石膏、黄芩、甘草、桔梗、芒硝、黄连、羌活各 30g，赤芍、防风、川芎、当归、大黄、薄荷、白蒺藜、连翘、麻黄各 15g，荆芥、山栀、白术各 7.5g。上为粗末。每次 9g，水调服，一日 2 次。

辨证加减

1. 有假膜形成或滤泡增殖者，加苍术、车前子、茵陈。
2. 黑睛出现点状混浊者，加蝉蜕、龙胆草。
3. 充血、眼痛甚者，去麻黄、羌活、荆芥，加龙胆草、生地、木通。
4. 痒涩并作，羞明多泪，头痛鼻塞，恶风发热，苔薄白，脉浮数，属风重于热者，去滑石、黄芩、黄连、大黄、芒硝、山栀等清热泻火之品；或改用羌活胜风汤，以疏散外风，兼清里热。
5. 热泪如汤，或眵多胶结，怕热畏光，口干溺黄，证属热重于风者，去羌活、荆芥、麻黄、防风等辛温解表之品；或改用泻肺饮，以清肺泻热，兼疏表散邪。

〔备选方〕

1. 羌活胜风汤（《原机启微》）：白术、黄芩各 6g，羌活、枳壳、川芎、白芷、独活、防风、前胡、桔梗、薄荷各 5g，荆芥、甘草各 3g，柴胡 9g。

2. 泻肺饮（《眼科纂要》）：石膏、赤芍、黄芩、桑皮、枳壳、木通、连翘各 9g，荆芥、防风、栀子、白芷各 7g，羌活 6g，甘草 4g。

3. 千里光眼药水（《医院制剂》）：千里光全草 50g，蒸馏水适量。点眼，一日 3~5 次，症重者每 2 小时 1 次。

天行赤眼

天行赤眼是指外染天行疫疠之气，白睛红赤，相互传染易引起流行的眼病。临床以白睛红赤，或见白睛溢血呈点、呈片，胞睑红肿，黑睛可见星翳，耳前或颌下可扪及髂核，眼沙涩、灼痛，畏光流泪，甚者热泪如汤，或眵多清稀为诊断依据。俗称红眼病。相当于西医的流行性角膜结膜炎、流行性出血性结膜炎等。中医辨证主要分风热外袭和热毒炽盛两型。

风热外袭型：白睛红赤，沙涩灼热，羞明流泪，眵多清稀，头额胀痛，舌红，苔薄白或薄黄，脉浮数。治宜疏风清热。

热毒炽盛型：胞睑红肿，白睛赤肿、溢血，黑睛生星翳，羞明刺痛，热泪如汤，口渴引饮，溲赤便结，舌红，苔黄，脉数。治宜泻火解毒。

一、风热外袭型

〔基本方〕 驱风散热饮子（《审视瑶函》）

连翘、炒牛蒡子、羌活、薄荷、大黄（酒浸）、赤芍、防风、当归尾、栀子、川芎各 9g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 耳前髻核触痛者，加夏枯草、柴胡。
2. 下睑颗粒累累者，加石膏。

〔备选方〕

三花汤（《四川中医》1986；12：18）：银花 15g，菊花 12g，红花 9g，蒲公英 20g，连翘 12g，薄荷 9g，蝉蜕 9g，白蒺藜 12g，赤芍 12g，酒军 3g。

二、热毒炽盛型

〔基本方〕 凉膈连翘散（《银海精微》）

连翘、黄连、大黄各 60g，薄荷、栀子、甘草、黄芩、朴硝各 30g。上为粗末，每次 10～15g，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 咽痛者，加马勃、桔梗。
2. 白睛溢血者，加生地、丹皮、紫草。
3. 黑睛生翳者，加龙胆草、菊花、白蒺藜；或用泻热黄连汤加减。

按语

1. 本病禁忌包眼，因热毒不能外泄，会加重病情。
2. 由于本病传染性甚强，故应注意预防。流行季节，宜常用治疗本病的眼药水点眼，保持眼部卫生，或用菊花、夏枯草、桑叶等煎水代茶饮。患者严禁到公共游泳场所游泳，所用手帕、洗脸用具、枕套等均需隔离与消毒。医护人员接触过患眼的手和医疗器械等均需消毒处理。

〔备选方〕

泻热黄连汤（《东垣试效方》）：升麻 5g，炒黄芩、炒黄连、柴胡、生地各 10g，龙胆草（酒制）5g。

金 疳

金疳是指因燥热伤阴，肺失肃降，白睛表层出现圆形小泡，形如玉粒，周围绕以赤脉的一种眼病。其诊断依据为白睛表面见有灰白色小泡或灰黄色颗粒隆起，顶端形成小凹，颗粒周围可见赤脉环绕；畏光、碜涩不适，轻重不等，或畏光流泪。相当于西医的泡性结膜炎。中医辨证主要分肺燥郁热和肺阴不足两型。

肺燥郁热型：颗粒小泡每发于白睛，赤脉较粗，干燥不舒，或多眵，舌红，苔黄，脉数。治宜泻肺清热。

肺阴不足型：小泡颗粒经久不退，或反复发作，赤脉纤细，或红赤不甚，眼目干涩，口鼻干燥，舌红，少苔，脉细数。治宜养阴清热。

一、肺燥郁热型

〔基本方〕 泻肺汤（《审视瑶函》）

桑白皮、黄芩、地骨皮、知母、麦门冬、桔梗各 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 初起兼有风邪，恶寒发热，咽痒咳嗽者，加防风、牛

旁子。

2. 身热，心烦，口渴，加银花、连翘。

3. 赤脉紫胀盘虬者，加赤芍、丹皮、生地以凉血活血。

4. 小泡位于黑睛边缘者，加夏枯草、白蒺藜、决明子、青葙子以清肝泻火。

5. 颗粒小泡侵及黑睛，并有赤脉伸入，抱轮红赤，畏光流泪，涩痛难开，证属肝经热盛者，改用龙胆泻肝汤加减。

二、肺阴不足型

〔基本方〕 养阴清肺汤（《重楼玉钥》）

大生地 12g，麦冬 9g，生甘草 3g，玄参 9g，贝母、丹皮各 5g，薄荷 3g，炒白芍 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热盛而心烦口渴者，加夏枯草、天花粉。

2. 若肺脾两虚，食少乏力，面色恍白者，加人参、白术、黄芪。

按语

本病宜同时配合黄连西瓜霜眼药水或千里光眼药水滴眼。

火 疳

火疳是因火邪郁结，以致白睛深层出现结节隆起，色紫红，疼痛拒按的眼病。临床可见白睛里层起结节，呈小扁圆形隆起，或融合成环，色紫红，推之不动，压痛拒按。患眼

疼痛，畏光流泪。多发于成年女性。病程长，易反复发作，常致白睛青蓝或并发瞳神紧小、瞳神干缺，相当于西医的前巩膜炎。中医辨证主要分肺经郁火、风湿凌目、肺阴不足三型。

肺经郁火型：白睛结节隆起，色紫红，压痛，眼痛，舌红，苔薄黄，脉数。治宜清肺泻热散结。

风湿凌目型：白睛结节隆起反复发作，伴有关节疼痛，肢节肿胀，舌红，苔黄腻，脉滑数。治宜祛风除湿，清热散结。

肺阴不足型：白睛红赤结节时隐时现，反复发作，眼干涩，形体消瘦，盗汗低热，舌红，苔薄白，脉细数。治宜养阴清肺，兼以散结。

一、肺经郁火型

〔基本方〕 桑白皮汤（《审视瑶函》）

桑白皮 9g，泽泻、玄参各 5g，甘草 2g，麦冬、黄芩、旋覆花各 6g，菊花 3g，地骨皮、桔梗、白茯苓各 4g，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 头痛甚者，加白芷、川芎。
2. 如火毒蕴结，结节隆起较大，或连缀成环，红赤压痛，眼灼痛者，加龙胆草、连翘、生地、黄连；或改用还阴救苦汤。
3. 大便干结者，加大黄、全瓜蒌。
4. 白睛结节色红赤，眼灼痛，邪热累及血分者，酌加红花、赤芍、丹皮、归尾等活血散结之品。

〔备选方〕

还阴救苦汤（《原机启微》）：升麻、苍术、炙甘草梢、柴

胡、防风、羌活各 9g，细辛 3g，藁本 6g，川芎 10g，桔梗 5g，红花 3g，归尾 10g，黄连 5g，黄芩、黄柏、知母、生地、连翘各 9g，龙胆草 5g。

二、风湿凌目型

〔基本方〕 散风除湿活血汤（《中医眼科临床实践》）

羌活、独活、防风、当归、赤芍、鸡血藤、前胡、苍术、白术、枳壳各 9g，川芎 4.5g，忍冬藤 12g，红花 6g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 关节疼痛，肢节肿胀甚者，加茯苓、泽泻、牛膝、薏苡仁。
2. 胃纳欠振，食少腹胀者，加山楂、神曲、木香、砂仁。

三、肺阴不足型

〔基本方〕 养阴清肺汤（《重楼玉钥》）

大生地 12g，麦冬 9g，生甘草 3g，玄参 9g，贝母 5g，丹皮 5g，薄荷 3g，炒白芍 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 阴虚火旺，烦热盗汗者，去薄荷，加知母、石斛、地骨皮。
2. 白睛结节日久，难以消退者，可将白芍改为赤芍，加丹参、郁金、瓦楞子、海浮石，以清热消瘀散结。
3. 黑睛边缘见有白色混浊者，酌加白蒺藜、石决明、谷精草、蝉蜕、密蒙花。

聚 星 障

聚星障是指因外感风邪，挟热化火，以致黑睛骤生多个细小星翳的眼病。临床表现为黑睛星点翳障，或聚或散，或连缀成片，形如树枝或地图状，抱轮红赤，伴有干涩畏光，刺痛流泪，视物模糊，病变区黑睛知觉减退，黑睛荧光素染色阳性。常有外感风热或眼部外伤等诱因。相当于西医的单疱病毒性角膜炎。中医辨证主要分肝经风热、肝胆火炽、湿热蕴伏、阴虚邪留四型。

肝经风热型：黑睛猝起星点散翳，色灰白，抱轮微红，畏光流泪，疼痛，或伴鼻塞，头痛，咽痛，舌红，苔薄黄，脉浮数或弦数。治宜祛风清热。

肝胆火炽型：黑睛星点密集，或成树枝状、地图状，抱轮红赤显著，畏光流泪，灼热疼痛，口干口苦，小溲黄赤，舌红，苔黄，脉弦数。治宜清肝泻火。

湿热蕴伏型：黑睛星翳，反复发作，缠绵不愈，头重胸闷，溲黄便结，口腻，舌红，苔黄腻，脉滑。治宜清化湿热。

阴虚邪留型：星翳不敛，抱轮微红，干涩羞明，视物模糊，常易外感，以致病变反复时好时剧，神疲乏力，舌红少津，脉细。治宜滋阴散邪。

一、肝经风热型

〔基本方〕 银翘散（《温病条辨》）

银花、连翘各 30g，桔梗、薄荷、牛蒡子各 18g，竹叶、荆芥穗各 12g，淡豆豉、生甘草各 15g。共为粗末。每次 18～30g，以鲜苇根汤煎服，一日 2～3 次。

辨证加减

1. 热毒较甚，身热口渴者，加板蓝根、大青叶、紫草；或改用清肝除风汤。

2. 风邪偏盛，恶风发热，咽痒者，加防风、白芷、藁本；或改用茶调散。

3. 风寒犯目，恶寒，脉浮紧者，去银花、连翘，加川芎、细辛；或改用荆防败毒散。

〔备选方〕

1. 清肝除风汤（《张皆春眼科证治》）：柴胡、大青叶、酒黄芩各 10g，黄连 6g，赤芍、羌活各 10g，荆芥 6g，秦皮 10g。

2. 茶调散（《眼科切要》）：羌活 10g，防风、荆芥、菊花、薄荷各 6g，木贼草 10g，石决明 15g，川芎 6g，石膏 10g，甘草 3g，茶叶少许。

二、肝胆火炽型

〔基本方〕 龙胆泻肝汤（《医方集解》）

龙胆草 6g，山栀 9g，柴胡 6g，泽泻、车前子各 9g，木通 6g，生地 6g，当归 3g，炒黄芩 9g，生甘草 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 黄液上冲者，加生石膏。

2. 大便秘结者，加大黄、芒硝。

3. 热毒炽盛，身热烦躁者，加银花、蒲公英、千里光。

三、湿热蕴伏型

〔基本方〕 三仁汤（《温病条辨》）

杏仁 15g，飞滑石 10g，白通草、白蔻仁、竹叶、厚朴各 6g，薏苡仁 18g，半夏 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热重而身热、口干苦者，加黄连、浙贝、黄芩。
2. 湿重而脱痞纳呆者，加藿香。

四、阴虚邪留型

〔基本方〕 加味地黄丸（《原机启微》）

生地、熟地各 250g，牛膝、当归各 90g，枳壳 60g，杏仁、羌活、防风各 30g。研为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 30 丸，空心食前，温酒送下，淡盐汤亦可，一日 2 次。

辨证加减

1. 阴虚火旺，潮热盗汗，口干咽燥者，加知母、黄柏。
2. 气血不足，体倦乏力，头目昏花者，加党参、黄芪、山药、当归、首乌。
3. 病至后期，遗留瘢痕翳障者，可点用犀黄散以清热解毒，退翳明目。

〔备选方〕

银黄注射液（《医院制剂》）：金银花提取物 12.5g，黄芩提取物 20g，苯甲醇 10ml，注射用水适量，共制成 1000ml。滴眼，一日 6 次以上，或用 0.5ml 作球结膜下注射，一日或隔日 1 次。

凝脂翳

凝脂翳是指因风热邪毒入侵，以致黑睛生翳，状如凝脂，或伴黄液上冲的一种急重眼病。其诊断依据为黑睛外伤后生翳，初起细小色灰隆起，胞睑红肿，抱轮红赤，数日后扩大成圆盘状，色黄浮嫩如凝脂，边缘不清，黄液上冲，瞳神紧小，病情加重可致黑睛破溃，形成蟹睛。若黑睛翳障迅速扩大破溃，重度黄液上冲，凝脂及眵泪呈黄绿色者，病势尤凶。患眼剧痛，畏光流泪，视力下降。有条件者，病变部位刮片作真菌、细菌培养以明确病原体。相当于西医的匍行性角膜溃疡和绿脓杆菌性角膜溃疡。中医辨证主要分肝经风热、肝胆火炽、正虚邪实三型。

肝经风热型：黑睛翳呈点片状，略形隆起，周围黑睛晦浊，抱轮红赤，羞明流泪，沙涩刺痛，舌红，苔薄白或薄黄，脉浮数或弦数。治宜祛风清热，泻肝退翳。

肝胆火炽型：黑睛翳障成片而陷下，色如凝脂，黄液上冲，胞睑红肿，白睛混赤，神水混浊，瞳神紧小，疼痛如锥，口苦咽干，溺赤便结，舌红，苔黄，脉弦数。治宜泻火解毒，清肝退翳。

正虚邪实型：黑睛凝翳久未平复，抱轮红赤，羞明，流泪，刺痛，时轻时重，舌红少津，苔薄黄，脉弦细数。治宜养阴清热，退翳明目。

一、肝经风热型

〔基本方〕 新制柴连汤（《眼科纂要》）

柴胡 10g，黄连 6g，黄芩 10g，赤芍 10g，蔓荆子 10g，山梔 10g，龙胆草 6g，木通 6g，甘草 3g，荆芥 6g，防风 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 头痛明显，加羌活、白芷。
2. 翳在黑暗下方，为胃火偏盛，加知母、石膏。

二、肝胆火炽型

〔基本方〕 龙胆泻肝汤（《医方集解》）

龙胆草 6g，山梔 9g，柴胡 6g，泽泻、车前子各 9g，木通 6g，生地 6g，当归 3g，炒黄芩 9g，生甘草 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 白睛混赤显著，心烦口渴者，酌加羚羊角、石膏、知母、桑白皮。
2. 白睛混赤而色暗红，头痛，眼珠痛甚者，酌加桃仁、红花、延胡索、田三七、泽兰、赤芍、丹皮。
3. 凝脂色带黄而厚，黄液上冲而兼大便秘结者，酌加银花、蒲公英、大黄、芒硝；或改用四顺清凉饮子或眼珠灌脓方加减。

〔备选方〕

1. 四顺清凉饮子（《审视瑶函》）：当归、龙胆草、炙桑白皮、车前子、生地、赤芍、枳壳各 5g，炙甘草 2g，熟大黄、

川芎、防风、黄连、木贼草、羌活、柴胡各 3g。

2. 眼珠灌脓方（经验方）：生大黄 12g，瓜蒌仁 9g，生石膏 12g，玄明粉 9g，枳实、栀子、夏枯草、金银花、黄芩、天花粉各 6g，竹叶 3g。

三、正虚邪实型

〔基本方〕 地黄散（《审视瑶函》）

生地、熟地、当归、大黄各 22g，谷精草、黄连、白蒺藜、木通、玄参、木贼草、羌活、炙甘草各 15g，水牛角 30g。共为细末。每服 6～9g，食后用猪肝或羊肝煎汤调服，每日 4 次。辨证加减

若黑睛溃陷难敛，凝脂薄而日久不退，眼珠疼痛，羞明流泪，抱轮红赤等症较轻，舌淡脉细者，宜用托里消毒散。接语

本病必须及时充分散瞳。局部可用千里光眼药水、黄芩甙眼药水等清热解毒药制剂滴眼，次数宜多。重者加用银黄注射液作球结膜下注射，每日 1 次。后期可用八宝眼药或退云散点眼。

〔备选方〕

1. 黄芩甙眼药水（《医院制剂规范》）：黄芩甙（精制）3g，硫柳汞 0.01g，蒸馏水 80ml。点眼。

2. 八宝眼药（《中国药典》1977）：珍珠 9g，麝香 9g，熊胆 9g，海螵蛸（去壳）60g，炒硼砂 60g，朱砂 10g，冰片 20g，三黄汤飞炉甘石 300g，地栗粉 200g。每用少许，点入眼角，一日 2～3 次。

3. 退云散（《眼科临证录》）：甲：制炉甘石 60g；乙：黄

柏、黄连、黄芩、黑山栀、连翘、大黄、白菊花、当归、赤芍、川芎、羌活、白芷、薄荷、荆芥、防风、蝉蜕、木贼草各 3g；丙：海螵蛸 6g，荸荠粉 9g，冰片 7.5g，西黄 0.6g，珍珠 1.2g，熊胆 0.6g，淡硃砂 0.3g，朱砂 0.3g，蕤仁霜 3g，麝香 0.75g；丁：地塞米松为中药甲和丙的千分之一。每日点眼 3 次，每次取极少量药粉（约 1/3 芝麻大），点于睑结膜囊内，闭眼休息 20 分钟，让泪溶化眼药粉。

花翳白陷

花翳白陷是指因感受外邪，肺肝火炽而引起的以黑睛四周高起，中间低陷，形如花瓣，善变速长为特征的眼病。临床以黑睛生翳，混浊灰暗，四周凸起，中间低陷，甚则蔽幔黑睛，并见胞睑肿胀，白睛混赤，或抱轮红赤；伴有眼剧痛，畏光流泪，视物模糊为诊断依据。有条件者，可于病变部位刮片作真菌、细菌培养。本病相当于西医的某些角膜溃疡。中医辨证主要分肺肝风热和热炽腑实两型。

肺肝风热型：黑睛四周骤起白翳，状如花瓣，或如鱼鳞，但未扩展串连，羞明流泪，红赤疼痛，舌红，苔薄黄，脉数。治宜疏风清热。

热炽腑实型：翳从四周蔓生，迅速扩展串连，漫掩瞳神，或翳厚色黄，中间低陷，瞳神紧小，黄液上冲，白睛混赤，胞睑红肿，泪热眵多，头目剧痛，发热口渴，溲黄便结，舌红，苔黄厚，脉数。治宜泻热通腑。

一、肺肝风热型

〔基本方〕 加味修肝散（《银海精微》）

羌活、防风、桑螵蛸、栀子、薄荷、当归、赤芍、甘草、麻黄、连翘、菊花、木贼、白蒺藜、川芎、大黄、黄芩、荆芥各 30g。共为粗末。每次 15g，水煎，入酒温服，一日 2 次。

辨证加减

1. 肺火偏盛，咳嗽咽干者，去麻黄、羌活，加桑白皮。
2. 肝火偏盛，口苦，烦躁易怒者，去麻黄、羌活，加龙胆草。
3. 病情较轻，羞明而不痛者，可用蝉花散加减。

〔备选方〕

蝉花散（《银海精微》）：蝉蜕、菊花、白蒺藜、蔓荆子、草决明、车前子、防风、黄芩、甘草各 10g。共为粗末。每次 15g，水煎服。

二、热炽腑实型

〔基本方〕 泻肝散（《银海精微》）

玄参、大黄、黄芩、知母、桔梗、车前子各 10g，龙胆草、羌活、当归、芒硝各 6g。共为粗末。每次 15g，水煎，饭后服，一日 2 次。

辨证加减

1. 目赤痛甚者，加红花、赤芍、丹皮。
2. 黄液上冲者，加生石膏。

按语

本病宜配合选用朱砂煎或千里光等眼药水滴眼，必要时

用银黄注射液球结膜下注射，每日或隔日1次。并可滴用扩瞳剂，以防瞳神干缺。后期点用八宝眼药或退云散以退翳明目。

〔备选方〕

朱砂煎（《中医眼科学讲义》）：黄连、黄柏、秦皮、细辛、白芷各15g，乳香3g，朱砂（飞过）0.3g，冰片0.3g，蜂蜜60g。每隔2小时滴眼1次。

混 睛 障

混睛障是指因邪伏风轮，气血瘀滞，黑睛深层呈现一片灰白翳障，混浊不清的一种眼病。临床以黑睛深层混浊灰白，表面晦暗，呈圆盘状或从四周向中央发展，逐渐漫及整个黑睛；黑睛深层有赤脉从边际向中央延伸，以致翳障呈暗红色，最后黑睛留下宿翳；伴有眼痛，畏光，流泪，视力模糊等为诊断依据。荧光素染色阴性。并可作梅毒血清反应和胸透、OT试验等检查以帮助诊断。相当于西医的基质性角膜炎等，常与梅毒、结核等病有关。中医辨证主要分肝经风热、湿毒蕴结、阴虚火旺三型。

肝经风热型：初起黑睛生翳混浊，抱轮红赤，眼疼，畏光，流泪，头痛，舌红，苔薄，脉浮数。治宜祛风散热。

湿毒蕴结型：黑睛漫珠混浊，赤脉伸入，呈毛刷状，黑睛后壁有沉着物，神水混浊，白睛混赤，眼痛，畏光，流泪，口干口苦，溲黄便结，舌红，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利

湿，化浊解毒。

阴虚火旺型：黑睛混浊，呈灰黄色斑片状，赤脉蔓入，位浅者呈分枝状，迁延日久，抱轮微红，干涩隐痛，口干咽燥，五心烦热，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴降火。

一、肝经风热型

〔基本方〕 羌活胜风汤（《原机启微》）

白术、黄芩各 6g，羌活、枳壳、川芎、白芷、防风、前胡、桔梗、薄荷各 5g，荆芥、甘草各 3g，柴胡 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热重而见小便短赤者，加栀子、银花、连翘。
2. 梅毒患者，加土茯苓以驱梅解毒。

二、湿毒蕴结型

〔基本方〕 甘露消毒丹（《医效秘传》）

飞滑石 450g，黄芩 300g，茵陈 330g，藿香 120g，连翘 120g，白蔻仁 120g，石菖蒲 180g，薄荷 120g，木通 150g，射干 120g，川贝母 150g。共为细末。每次 9g，开水调服，一日 2 次。或以神曲糊为丸，如弹子大，开水化服。

辨证加减

1. 翳挡瞳神者，加石决明、柴胡。
2. 舌有紫色，兼有瘀滞者，加琥珀粉、茺蔚子、归尾、赤芍。
3. 大便干结者，加大黄、玄明粉。
4. 湿盛而口粘脘痞，大便不爽者，加土茯苓、苡仁、法

半夏、陈皮。

5. 肝胆热毒炽盛，黑睛混浊，赤脉贯布，抱轮暗赤，刺痛流泪，口苦便秘，苔黄脉数者，改用银花解毒汤加减。

〔备选方〕

银花解毒汤（《中医眼科临床实践》）：银花、蒲公英各15g，桑皮9g，天花粉12g，枳壳4.5g，龙胆草9g，蔓荆子、大黄各4.5g，生甘草3g，黄芩9g。

三、阴虚火旺型

〔基本方〕 百合固金汤（《慎斋遗书》）

生地、熟地、当归、麦冬各9g，贝母6g，百合10g，甘草、玄参各3g，桔梗6g，白芍6g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 肝肾阴亏，相火妄动，而见潮热盗汗、遗精者，酌减贝母、桔梗，加山萸肉、牡丹皮；或改用知柏地黄丸加减。

2. 纳差便溏者，加党参、焦白术。

血翳包睛

血翳包睛是因风热壅盛，气血瘀滞，以致赤脉从黑睛四周侵入，形成翳膜，漫掩黑睛的一种眼病。临床以黑睛四周赤脉侵及，簇集成膜，掩及整个黑睛，患眼刺痛沙涩，视物昏蒙，或畏光流泪为诊断依据。常由椒疮变生而成，或因化学烧伤而致。相当于西医的全角膜血管翳。中医辨证主要分

风热壅盛和血热瘀滞两型。

风热壅盛型：赤膜侵及黑睛，怕热羞明，沙涩刺痒，甚则疼痛，舌红，苔黄，脉数。治宜祛风清热，凉血化瘀。

血热瘀滞型：黑睛满布血翳，甚则堆积如肉，白睛红赤，畏热羞明，目珠疼痛，口苦咽干，舌红，苔黄，脉数。治宜清热凉血，化瘀退翳。

一、风热壅盛型

〔基本方〕 退红良方（《中医眼科学讲义》）

龙胆草 6g，焦山栀、连翘各 10g，甘菊花 6g，密蒙花、桑叶、黄芩、生地、草决明、夏枯草各 10g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 赤膜明显者，加丹皮、赤芍、红花凉血活血以消赤膜。
2. 睑内颗粒丛生，白睛上方赤膜下垂于黑睛上缘，头目疼痛，大便干结者，加红花、桃仁、当归以活血止痛；或改用归芍红花散加减。

〔备选方〕

归芍红花散（《审视瑶函》）：当归、大黄、栀子、黄芩、红花（以上俱酒洗，微炒）、赤芍、甘草、白芷、防风、生地、连翘各 9g。共研粗末，每次 9g，水煎服。

二、血热瘀滞型

〔基本方〕 破血红花散（《银海精微》）

当归尾、川芎、赤芍、枳壳、苏叶、连翘、黄连、黄芪、栀子、大黄、苏木、红花、白芷、薄荷、升麻各 9g。共为粗末。每次 9g，水煎，加酒温服，一日 2 次。

辨证加减

1. 头痛珠胀者，加龙胆草。
2. 口渴喜饮者，加生石膏。
3. 血翳堆积如肉者，加制乳没。
4. 白睛赤紫通红者，加黄芩、桑白皮。

按语

上述诸证患者，若翳膜红赤，可用黄连西瓜霜眼药水或千里光眼药水滴眼。待星翳平复，改用涩化丹点眼以磨障退翳。瞳神缩小者，须结合用扩瞳药。睑内椒疮累累者，须结合劓洗法以消瘀积。赤痛消退后，转用退翳明目之剂。

〔备选方〕

涩化丹（《眼科六经法要》）：赤石脂 300g，炉甘石 180g，薄荷、僵蚕、麻黄、蔓荆子、黄连各 30g，细辛 15g，紫草 21g，龙胆草 12g，芦荟 3g，草乌 12g，空青石 30g，珊瑚 9g，琥珀 6g，血竭 3g，珍珠 1.5g。共研极细末。每晚取少许点于翳上。

宿 翳

宿翳是指黑暗疾患痊愈后遗留之疤痕翳障。古代根据疤痕的厚薄、形状，又有冰瑕翳、云翳、厚翳、斑脂翳等名称。其诊断依据为黑暗疾患遗下疤痕，荧光素染色阴性。其中疤痕菲薄，如冰上之瑕，须在集光下方能察见者，为冰瑕翳；疤痕稍厚，如蝉翅、浮云，在自然光线下可见者，为云翳；疤痕较厚，色白如瓷，一望即见者，为厚翳；疤痕与黄仁粘着，

其色白中带有黄黑，或有细小赤脉牵绊，瞳神欹侧不圆者，为斑脂翳。中医辨证宜分新久，新患日浅者，耐心调治，可望收效。治宜内外结合，用药总以补虚泻实，退翳明目为原则。年深日久者，多不治。

〔基本方〕 消翳汤（《眼科纂要》）

羌活、防风各 6g，柴胡 10g，荆芥 6g，蔓荆子、木贼草、密蒙花、归尾各 10g，川芎 6g，生地 10g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 眼红、眼痛，余热未尽者，加黄芩。
2. 翳中有赤脉者，加红花、丹皮。
3. 血虚者，合四物汤。
4. 肾阴不足者，合杞菊地黄丸；或改用开明丸。

按语

本病外治以磨障消翳为主，可用退云散或八宝眼药、葶荠退翳散点眼。

〔备选方〕

1. 开明丸（《普济方》）：熟地黄 45g，菟丝子、车前子、麦门冬、蕤仁、决明子、地肤子、黄芩、茺蔚子、枸杞子、青箱子、五味子、防风、泽泻、杏仁、细辛、葶苈子各 30g，官桂 15g。上为细末，以白羊肝煮烂，并研为末，以蜜为丸，如梧桐子大。每服 30 丸，一日 2 次。

2. 葶荠退翳散（《中医眼科学讲义》）：硼砂 30g，冰片 6g，麝香 1g，葶荠粉 155g。共研极细末。每用少许点眼，一日 2~3 次。

瞳神紧小

瞳神紧小是因邪热灼伤黄仁，以致瞳神变小，展缩失灵的眼病。其主要特征为瞳神紧小，抱轮红赤，黑睛后壁有灰白色尘状或羊脂状物附着，神水混浊，黄仁纹理不清。甚或黄液上冲，血灌瞳神，或黄仁与晶珠粘连，形成瞳神干缺。或见白膜粘着瞳神边缘，甚则闭封瞳神。可有畏光流泪，目珠坠痛，视物模糊，或眼前似有蚊蝇飞舞。患者可有目珠破损或其他黑睛疾患史，或有结核、风湿等病史。抗“O”、血沉、RA、CRP、OT 试验、康华氏反应、X 线胸片等检查有助病因诊断。本病相当于西医的前部色素膜炎。中医辨证主要分肝经风热、肝胆湿热、风湿化火、肝肾阴虚四型。

肝经风热型：瞳神紧小，抱轮红赤，黑睛后壁有灰色点状沉着物，神水不清，畏光流泪，目珠坠痛，舌红，苔薄白或微黄，脉浮数或弦数。治宜疏风清热平肝。

肝胆湿热型：瞳神紧小，抱轮红赤，黑睛后壁灰色沉着物密集，神水混浊，目珠坠胀疼痛，畏光，灼热，多泪，视物模糊，口舌生疮，阴部溃疡，口干且苦，溺赤便结，舌红，苔黄而糙，脉弦数。治宜清泻肝胆湿热。

风湿化火型：瞳神紧小，抱轮红赤持久不退或反复发作，黑睛后有灰色沉着物，神水浑浊，瞳神有白膜粘着，骨节酸楚，或小便不利，短涩灼痛，苔黄腻，脉滑数。治宜祛风除湿清热。

肝肾阴虚型：瞳神紧小或干缺，赤痛时轻时重，干涩昏花，口干咽燥，心烦失眠，舌红少苔，脉细数。治宜滋养肝肾。

一、肝经风热型

〔基本方〕 新制柴连汤（《眼科纂要》）

柴胡 10g，黄连 6g，黄芩、赤芍、蔓荆子、山栀各 10g，龙胆草、木通各 6g，甘草 3g，荆芥、防风各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 目中赤痛较甚者，酌加生地、丹皮、丹参、茺蔚子，以凉血活血，退赤止痛。
2. 头痛甚者，加川芎。

二、肝胆湿热型

〔基本方〕 龙胆泻肝汤（《医方集解》）

龙胆草 6g，山栀 9g，柴胡 6g，泽泻、车前子各 9g，木通 6g，生地 6g，当归 3g，炒黄芩 9g，生甘草 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 眼赤痛较甚，黑睛后有血液沉积，酌加丹皮、赤芍、蒲黄，以凉血活血或止血；或改用犀角地黄汤加减。
2. 口渴便秘，黄液上冲，加生石膏、知母、大黄、芒硝。
3. 神水混浊甚，眼底渗出严重者，加薏苡仁、草薢、六一散，以清热利湿。

三、风湿化火型

〔基本方〕 抑阳酒连散（《原机启微》）

生地、独活、黄柏、防风、知母各 6g，蔓荆子、前胡、羌活、白芷、生甘草各 8g，黄芩、寒水石、黄连各 10g，防己 6g。水煎，热服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 风热偏重，赤痛较甚者，酌减羌活、独活、白芷等辛温发散之品，加茺蔚子、赤芍，以清热凉血，活血止痛。

2. 风湿偏甚，腕闷苔腻者，减知母、寒水石、黄柏，酌加厚朴、白薏仁、茯苓、苡仁，以健脾祛湿。

3. 关节红肿疼痛者，加忍冬藤、桑枝。

4. 关节不红而重痛者，加苍术、苡仁。

按语

《中医杂志》（1982；6：35）：用本方加减内服，局部配合散瞳、激素点眼，治疗色素膜炎 30 例 39 只眼。结果，痊愈 24 只眼，显效 13 只眼，好转 2 只眼。无因激素停用或减量而产生反跳复发者。

四、肝肾阴虚型

〔基本方〕 杞菊地黄丸（《医级》）

生地、山茱萸、茯苓、山药、丹皮、泽泻、枸杞子、菊花各 10g。共研细末，炼蜜为丸。每服 6～9g，一日 2 次。

辨证加减

1. 阴虚火旺，潮热心烦，眼部赤痛较重者，加知母、黄柏。

2. 抱轮暗红者，加丹参、红花。
3. 畏光流泪者，加防风。
4. 头痛眼胀者，加石决明、夏枯草。
5. 大便干结者，加生首乌、当归、麻仁。

6. 病情反复发作，前部变化较缓，眼底病情较重，兼见口泛清涎，四肢不温，气怯形寒，舌淡苔白，脉沉，证属脾肾阳虚或肾阳不足者，宜改用附子理中丸或肾气丸加减。

按语

本病必须及时充分扩瞳。局部可滴用清热解毒眼液如黄芩眼药水等，并可常用热水或内服药渣煎水作湿热敷，以退赤止痛。

〔备选方〕

黄芩眼药水（《临床眼科学》）：黄芩 100g，蒸馏水适量。点眼，每日 3～4 次。

黄液上冲

黄液上冲是指黑睛与黄仁之间积有黄色脓液的急重眼病。多因脾胃积热，复感风热邪毒，以致火毒炽盛，邪火上燔，黄仁、神水受灼，变生脓液而成。临床以黑睛与黄仁之间的下方有黄色脓液积聚，呈水平而或月牙形，随病情轻重而增减，胞睑红肿，白睛抱轮红赤或混赤，或黑睛生翳，溃瘍混浊，或瞳神紧小；并伴有头痛眼疼，畏光流泪，视力模糊为诊断依据。相当于西医的前房积脓。中医辨证主要属于

热毒炽盛证。治宜泻火解毒。

〔基本方〕 通脾泻胃汤（《审视瑶函》）

麦冬、羌蔚子、知母、玄参、车前子各 10g，石膏 12g，防风 6g，黄芩 10g，天冬 6g，熟大黄 6g。水煎服，每日 1 剂。
辨证加减

1. 热毒甚而身热烦躁，小便赤涩者，加银花、蒲公英。
2. 血热甚而见抱轮红赤，目赤涩痛，舌红绛者，加丹皮、水牛角、赤芍；或改用羚羊角饮子加减。
3. 大便秘结者，加芒硝。

按语

本病需滴用扩瞳剂，以防瞳神干缺。局部可用立胜煎滴眼，并可用荆芥、防风、川芎、黄芩、银花等祛风清热解毒药煎水作湿热敷。

〔备选方〕

1. 羚羊角饮子（《审视瑶函》）：羚羊角 10g，水牛角 30g，防风、桔梗、羌蔚子、玄参、知母、制大黄、草决明、黄芩、车前子各 10g，甘草 5g。水煎服。

2. 立胜煎（《中医眼科学讲义》）：黄连、黄柏、秦皮、甘草。加水 300ml，煎 30 分钟后过滤，浓缩至 150ml，再加缓冲液以消除刺激性。点眼，一日 3 次。

绿 风 内 障

绿风内障是因肝郁化火，风火痰浊上攻，或脾胃虚寒，饮

邪上泛，以致黑睛气色混浊，瞳神散大不清呈隐隐绿色，伴有头痛眼胀，恶心呕吐，视力急剧下降的一种眼病。临床表现为瞳神散大，风轮气色混浊，呈哈气状，隐隐呈淡绿色，抱轮红赤。本病发病急骤，视力锐减，头眼剧烈疼痛，恶心呕吐；眼压升高可至 6.7~10.7kPa (50~80mmHg)，前房浅，房角关闭。相当于西医的闭角型青光眼急性发作期。中医辨证主要分风火攻目和饮邪上泛两型。

风火攻目型：黑睛混浊如哈气，瞳神散大，隐隐绿色，头痛如劈，目胀欲裂，视力锐减，烦躁口干，舌红，苔薄黄，脉弦。治宜清热泻火，凉肝熄风。

饮邪上泛型：瞳神散大，气色混浊，头痛眼胀，干呕吐涎沫，食少神疲，四肢厥冷，舌淡，苔薄，脉细弦。治宜温肝暖胃，化饮降逆。

一、风火攻目型

〔基本方〕 绿风羚羊饮（《医宗金鉴》）

玄参、防风、茯苓、知母各 6g，黄芩、细辛各 3g，桔梗 6g，羚羊角（研末另冲）、车前子、大黄各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 白睛混赤瘀滞，加牛膝、赤芍。
2. 恶心呕吐明显者，加竹茹、法半夏。
3. 口苦胁痛，加龙胆草、栀子。
4. 头痛剧烈，加制乳没。
5. 大便秘结，加芒硝；服后便通，减大黄、芒硝，加钩藤、五味子。

6. 高热烦躁，舌绛而干，证属热极动风，阴血已伤者，改用羚角钩藤汤加减。

7. 肝郁气滞，气火上逆，情绪抑郁，胸闷不舒，食少纳呆者，改用丹栀逍遥散加减。

二、饮邪上泛型

〔基本方〕 吴茱萸汤（《审视瑶函》）

姜半夏、吴茱萸、川芎、炙甘草、人参、茯苓、白芷、陈皮各 6g，生姜 3 片。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 舌苔白滑，加苍术。
2. 四肢冷，加细辛、当归。

按语

本方药偏于辛热，应慎用。

本病是一种急性致盲性眼病，须中西医结合积极抢救。局部宜及早频用缩瞳剂。亦可结合针刺疗法。必要时需手术治疗。

圆翳内障

圆翳内障是因高年体弱，精气日衰，目失涵养所致晶珠混浊，视力渐降，最终瞳神内呈圆形银白色翳障，视力障碍的一种眼病。相当于西医的老年性白内障。临床主要表现为视力模糊，逐渐加重，渐至不辨人物，仅存光感，无眼红、眼

痛、流泪等症。裂隙灯检查见晶状体混浊。若为皮质性老年性白内障者，初起皮质中出现水隙、空泡和板层分离，周边部皮质首先可见楔状混浊，逐渐向中央进展，称为初发期；继则晶体混浊加重、饱满，前房变浅，称为膨胀期；晶状体全部混浊，虹膜投影阴性，前房恢复正常，称为成熟期；终则晶状皮质混浊呈液化状乳白色，核下沉，前房加深，称为过熟期。若为核性老年性白内障者，则混浊从核开始，呈棕色，以后渐向周围发展，影响视力。中医辨证主要分肝肾阴虚和脾虚气弱两型。

肝肾阴虚型：晶珠混浊，视物昏蒙，头晕耳鸣，腰膝酸软，舌红，苔薄，脉细。治宜滋补肝肾。

脾虚气弱型：晶珠混浊，视物昏花，精神倦怠，肢体乏力，面色萎黄，食少便溏，舌淡苔白，脉缓或细弱。治宜补脾益气。

一、肝肾阴虚型

〔基本方〕 杞菊地黄丸（《医级》）

生地、山茱萸、山药、茯苓、丹皮、泽泻、枸杞子、菊花各10g。共研细末，炼蜜为丸。每服6~9g，一日2次。

辨证加减

1. 头昏眼胀，加石决明、磁石。
2. 夜尿多，加菟丝子、覆盆子。
3. 心肾不交，心悸失眠者，加酸枣仁、远志、石菖蒲；或配合磁朱丸。
4. 肝肾不足，阴虚火旺者，配合石斛夜光丸。
5. 兼挟湿热，烦热口臭，大便不畅，舌苔黄腻者，宜改

用甘露饮加减。

〔备选方〕

1. 石斛夜光丸（《原机启微》）：天冬、麦冬、生地、熟地、人参、白茯苓、山药各 30g，枸杞子、牛膝、石斛、草决明、杏仁、甘菊、菟丝子、羚羊角各 23g，肉苁蓉、五味子、防风、炙甘草、沙苑蒺藜、黄连、枳壳、川芎、犀角、青箱子各 15g。炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 3~5g，空腹时用温酒或盐汤送下，一日 2 次。

2. 甘露饮（《太平惠民和剂局方》）：生地、熟地、石斛各 9g，天冬、麦冬各 12g，黄芩、茵陈、枳壳各 9g，炙甘草 6g，枇杷叶 24g。

二、脾虚气弱型

〔基本方〕 补中益气汤（《脾胃论》）

黄芪 18g，炙甘草 9g，人参 6g，当归 3g，陈皮、升麻、柴胡各 6g，白术 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 脾虚湿停，大便溏泄者，去当归，加茯苓、扁豆、苡仁。

2. 气血不足者，加熟地、枸杞子、白芍。

按语

本病疗程较长，药物治疗主要适用于早期，同时可配合针刺疗法。若晶珠全混，翳定障老，且瞳仁展缩如常，光定位及色觉良好者，可行手术治疗。

云雾移睛

云雾移睛是因神膏为邪所乘，混浊不清而引起的眼前似有蚊蝇或云雾样黑影飞舞飘移，甚则视物昏蒙的一种眼病。其诊断依据主要为：自视眼前有黑影，形状不一，或浓或淡，眼珠转动时呈无规律之运动；轻者不影响视力，重者影响视力。眼底镜彻照法检查可见黑色或半透明之点状、条状、块状混浊飘动。裂隙灯显微镜加前置镜检查可观察混浊物的位置及性状：弥漫性棕黄色点状，间有暗红色凝块或条索者为出血性混浊；淡黄色点状、白色絮状、白色雪球样混浊，并伴有葡萄膜炎症者为炎性混浊；玻璃体活动度增加，其间有黑色的光学空间，混浊呈半透明膜状者为玻璃体变性混浊。必要时尚可作眼超声检查及眼电生理检查，以了解玻璃体混浊性质及视网膜状况。本病相当于西医的玻璃体混浊，常由其他眼病或全身性疾病引起。中医辨证主要分湿热蕴结、气滞血瘀和肝肾阴虚三型。

湿热蕴结型：自觉眼前黑影浮动，检查玻璃体有尘状、絮状、团状混浊，视物昏蒙，胸闷纳呆，口苦心烦，头重，舌红，苔黄腻，脉滑数。治宜宣化畅中，清热利湿。

气滞血瘀型：自觉眼前黑花，呈点状、块状红色混浊，视力突降，情志不舒，胸闷胁胀，口苦，舌有瘀斑或紫暗，苔黄，脉弦涩。治宜活血祛瘀，疏肝理气。

肝肾阴虚型：眼前黑花飘动，时隐时现，如环状、半环

状，或有闪光感，逐渐进展，或伴能近怯远，视物昏蒙，眼干涩，易疲劳，舌红，苔薄，脉细。治宜滋补肝肾。

一、湿热蕴结型

〔基本方〕 三仁汤（《温病条辨》）

杏仁 15g，滑石 18g，白通草、白蔻仁、竹叶、厚朴各 6g，生薏苡仁 18g，半夏 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热邪较重，身热烦躁者，加黄芩、龙胆草、栀子、车前子。
2. 眼底有黄白色脉络膜渗出灶或角膜后有沉淀物者，加陈皮、制半夏、参三七。
3. 苔浊腻者，加藿香、佩兰。
4. 脾虚湿困，脘痞口粘，纳呆便溏者，改用六君子汤加减。

二、气滞血瘀型

〔基本方〕 血府逐瘀汤（《医林改错》）

桃仁 12g，红花、当归、生地各 9g，川芎 5g，赤芍 6g，牛膝 9g，桔梗 5g，柴胡 3g，枳壳 6g，甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 瘀久不散者，加三棱、莪术、牡蛎、鳖甲。
2. 瘀久化热者，加黄连、山栀。

三、肝肾阴虚型

〔基本方〕 明目地黄丸（《审视瑶函》）

熟地 120g，生地、山茱萸、山药、泽泻、丹皮、柴胡、当归身、五味子、茯神各 60g。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 9g，空腹时用淡盐汤送下。

辨证加减

1. 玻璃体混浊较重者，加牛膝、丹参，以祛瘀生新。
2. 脾运不健，纳呆脘胀，便溏者，加陈皮、砂仁。
3. 阴虚火旺，潮热盗汗，五心烦热者，加知母、黄柏。

视 瞻 昏 渺

视瞻昏渺是由气血失调，精气不能上荣于目而引起的自觉视力下降、视物昏蒙但外眼无异的一种眼病。其诊断依据为视物模糊，逐渐加重，或眼前有暗影遮挡，外眼无翳障气色。眼底检查，视神经乳头、黄斑区及其他部位可查见相关病变。视野、眼电生理和荧光眼底血管造影可助诊断。本病相当于西医的慢性球后视神经炎、中心性浆液性脉络膜视网膜病变等。中医辨证主要分肝郁气滞、肝肾阴虚、湿浊上泛三型。

肝郁气滞型：视物模糊，目珠胀痛，头晕目眩，情志不舒，胸闷叹息，苔薄，脉细。治宜疏肝理气。

肝肾阴虚型：视物昏蒙，眼前有暗影遮挡，眼干涩不爽，

病程日久，或伴五心烦热，头晕耳鸣，舌质红，苔薄，脉细。治宜滋养肝肾。

湿浊上泛型：视物模糊，眼前有灰黄色暗影遮挡，或头目胀痛，恶心呕吐，胸闷纳呆，舌红，苔薄腻，脉缓。治宜除湿化浊清热。

一、肝郁气滞型

〔基本方〕 逍遥散（《太平惠民和剂局方》）

柴胡、炒白芍、炒当归、茯苓、白朮各10g，甘草5g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 肝郁化火，烦躁易怒，口干口苦，舌红者，加丹皮、栀子。
2. 兼血瘀而见舌有瘀斑或紫暗，脉弦涩者，加丹参、郁金、川芎、茺蔚子；或配合桃红四物汤。

二、肝肾阴虚型

〔基本方〕 杞菊地黄丸（《医级》）

生地、山茱萸、茯苓、山药、丹皮、泽泻、枸杞子、菊花各10g。共研细末，炼蜜为丸。每服6~9g，一日2次。

辨证加减

1. 眼底渗出物及色素较多者，加当归、丹参、牛膝以养血活血，通络消滞。
2. 阴虚火旺，潮热盗汗，五心烦热者，加知母、黄柏。
3. 肾阳不足，形寒肢冷，夜间多尿，脉沉细无力者，改用肾气丸以温肾助阳。

三、湿浊上泛

〔基本方〕 三仁汤（《温病条辨》）

杏仁 15g，飞滑石 18g，白通草、白蔻仁、竹叶、厚朴各 6g，生薏苡仁 18g，半夏 15g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 热邪较重，口苦，苔黄腻者，加黄芩、栀子、羌蔚子。
2. 黄斑部渗出水肿明显，头身沉重，舌淡，苔白腻者，改用五苓散加减。
3. 痰热为患，眼底渗出物较多者，改用温胆汤加减。

暴 盲

暴盲是由视衣目系脉络阻滞，气机郁闭，以致神光离散，而出现视力急骤下降失明的内障眼病。临床主要表现为发病前眼无不适，突然视力急剧下降，甚至失明，抑或视力急降时伴有前额隐痛，眼珠压痛和转动时牵引样痛。外眼检查一般无异常，完全失明者可有瞳神散大不收。眼底检查，视神经乳头或苍白，或充血、水肿、边界模糊，甚至可见红肿微突，生理凹陷消失；视网膜中央血管或见动脉显著变细，甚至呈白色线条状，或见中央静脉怒张，甚至高度迂曲扩张，呈暗红色腊肠状；视网膜或见水肿、渗出，甚至网膜后极部水肿混浊呈乳白色，或有出血，严重者以神经视乳头为中心呈放射状、火焰状出血，融合成片，布满眼底。相当于西医因多种眼底病引起的暴盲，最常

见者为视网膜中央血管阻塞及急性视神经炎等。中医可分眼络阻塞和目系猝病两大类进行辨证论治。其中眼络阻塞主要分气血瘀阻、痰热上壅、阳亢风动三型，目系猝病主要分肝火亢盛、气滞血郁、阴虚火旺三型。

眼 络 阻 塞

气血瘀阻型：情志不舒，或暴怒之后突然发病。视力骤丧，视神经乳头苍白，动脉显著变细，视网膜灰白混浊，黄斑区呈一樱桃红点；或视力于数日内迅速下降，视神经乳头充血水肿，边界模糊，静脉高度迂曲怒张，呈腊肠状，视网膜水肿，有大量出血，以视神经乳头为中心呈放射状分布。伴有头晕头痛，胸胁胀痛，舌暗，苔薄，脉弦或涩。治宜行气活血通窍。

痰热上壅型：眼症同前，伴有头眩而重，胸闷烦躁，食少恶心，痰稠口苦，舌苔黄腻，脉弦滑。治宜清热涤痰开窍。

阳亢风动型：眼症同前，伴有头晕耳鸣，面部潮红，烦躁易怒，少寐多梦，口苦，舌红，苔黄，脉弦。治宜平肝潜阳熄风。

一、气血瘀阻型

〔基本方〕 通窍活血汤（《医林改错》）

赤芍、川芎各 3g，桃仁 9g，红枣 7 个（去核），红花 9g，老葱 3 根，鲜姜 9g，麝香 0.15g（研细末，分冲）。加黄酒

250ml，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 肝郁气滞甚者，加郁金、青皮。
2. 视网膜水肿甚者，加琥珀、泽兰、益母草。
3. 眼底出血甚者，加蒲黄、三七、茜草。
4. 迁延日久，瘀积伤气者，改用补阳还五汤加减。

〔备选方〕

理血方Ⅱ号（《中国医药学报》1987；6：32）：赤芍、川芎、红花、苏木、广郁金各10g，参三七3g。适用于瘀血阻滞之暴盲（视网膜静脉总干阻塞）。

二、痰热上壅型

〔基本方〕 涤痰汤（《济生方》）

南星、半夏各12g，枳实、茯苓各10g，陈皮8g，石菖蒲、人参各5g，竹茹4g，甘草3g，生姜5片。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 热邪较盛，发热烦躁者，去人参、生姜，加黄连、黄芩、龙胆草、夏枯草。
2. 痰热上壅清窍，诸症较甚者，加白僵蚕、地龙、川芎、牛膝，以增涤痰通络之力。

三、阳亢风动型

〔基本方〕 天麻钩藤饮（《中医内科杂病证治新义》）

天麻9g，钩藤12g（后下），石决明18g（先煎），栀子、黄芩各9g，川牛膝12g，杜仲、益母草、桑寄生、夜交藤、朱茯神各9g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 由于肝风内动，气血逆乱，脉道被阻，以致暴盲，故方中应选加丹参、红花、桃仁、川芎、地龙等，以活血通络。
2. 阴虚风动，腰膝酸软，遗精疲，舌绛脉细者，改用大定风珠加减。

目系猝病

肝火亢盛型：双眼或单眼发病，视力急降，甚至失明，常伴眼珠压痛及转动时珠后作痛。眼底可见视神经乳头充血、水肿，生理凹陷消失，边界不清，视网膜静脉扩张，视乳头附近网膜有水肿、渗出、出血等，或发病时眼底无明显改变。伴有头痛耳鸣，口苦咽干，舌红，苔黄，脉弦数。治宜清肝泻火。

气滞血郁型：眼症同前，伴有神情抑郁，胸胁胀痛，脘闷食少，苔白，脉弦。治宜疏肝解郁，行气活血。

阴虚火旺型：眼症同前，伴有头晕耳鸣，颧赤唇红，五心烦热，口干，舌红，脉弦细数。治宜滋阴降火。

一、肝火亢盛型

〔基本方〕 龙胆泻肝汤（《医方集解》）

龙胆草 6g，黄芩、栀子、泽泻、车前子各 9g，木通 6g，当归 3g，生地、柴胡、生甘草各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 视网膜出血者，酌加丹皮、白茅根、赤芍。
2. 头痛眩晕者，加钩藤、石决明。
3. 有邻近感染灶者，加银花、蒲公英。
4. 大便不通者，加大黄。

二、气滞血郁型

〔基本方〕 柴胡疏肝散（《医学统旨》）

陈皮、柴胡各 6g，川芎、香附、枳壳、赤芍各 15g，炙甘草 2g。水煎，空腹时服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 肝郁化火，烦躁易怒，口苦，舌红，脉数者，加栀子、丹皮、黄芩；或改用银公逍遥散。
2. 视网膜有小出血者，加生地以凉血止血。
3. 视网膜有水肿者，加赤小豆、车前子。
4. 头痛者，加菊花、薄荷。
5. 食少纳呆者，加山楂、神曲。

〔备选方〕

银公逍遥散（《辽宁中医杂志》1989；10：19）：丹皮、炒栀子、当归、白芍、茯苓、白术、银柴胡各 10g，银花、蒲公英各 15g，甘草 3g。

三、阴虚火旺型

〔基本方〕 知柏地黄丸（《医宗金鉴》）

熟地黄 240g，山茱萸、山药各 120g，丹皮、茯苓、泽泻各 90g，黄柏、知母各 60g。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子

大。每服 6g，一日 2 次。

辨证加减

1. 本方功专滋阴降火治其本，临证可酌加丹参、郁金、琥珀、毛冬青活血消肿，兼治其标。

2. 阴虚较甚，咽干口燥，舌红少津者，酌加玄参、旱莲草、女贞子、龟版。

按语

本病病情急重，可严重损害视力，故应迅速采用中西医结合的治疗方法。

青 盲

青盲是指眼外观端好而视力渐降至盲无所见的眼病。多由先天不足，久病虚羸，脾肾阳虚，肝肾不足，心营亏损，精气虚耗，不能荣目，或情志郁结，肝失条达，头部外伤，肿瘤压迫，气血瘀滞，脉络受阻，目失所养而致。其诊断依据为单眼或双眼视力逐渐下降，直至不辨人物，不分明暗，而外眼轮廓无异常。眼底检查可见视神经乳头色淡或苍白，边界清楚或模糊。视野检查中心暗点或视野缺损。瞳孔直接对光反应迟钝或消失，色觉减退先红后绿。VEP 检查可帮助诊断，必要时需作全身检查以除外颅内占位性病变和神经脱鞘病变。本病可从其他瞳神疾病演变而来，亦可由全身性疾病或头眼部外伤引起。相当于西医的视神经萎缩。中医辨证主要分肝郁气滞、肝肾阴虚、气血两虚、脾肾阳虚四型。

肝郁气滞型：双眼同时或先后发病，视物模糊，中央有大片暗影遮挡，日渐加重而盲无所见，曾有目珠转动时牵拉痛和压痛，心烦，郁闷，口苦，胁痛，舌红，苔薄，脉弦。治宜疏肝解郁。

肝肾阴虚型：双眼昏蒙，眼前有黑影遮挡，渐至失明，双眼干涩，头晕耳鸣，遗精腰酸，舌红，苔薄，脉细。治宜滋养肝肾。

气血两虚型：视力渐降，日久失明，面乏华泽，神疲乏力，懒言少语，心悸气短，舌淡，苔薄，脉细。治宜益气养血。

脾肾阳虚型：久病虚羸，目无所见，畏寒肢冷，面色发白，腰膝酸软，大便溏薄，阳痿早泄，女子带下清冷，舌淡，苔薄。治宜温补脾肾。

一、肝郁气滞型

〔基本方〕 丹栀逍遥散（《内科摘要》）

炒白芍、炒当归、茯苓、柴胡、白术各 10g，丹皮、焦山栀、甘草各 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 郁热不重者，酌减丹皮、栀子。

2. 气滞血瘀者，酌加郁金、香附、川芎、桃仁、红花；或改用血府逐瘀汤加减。

二、肝肾阴虚型

〔基本方〕 明目地黄丸（《审视瑶函》）

熟地黄 120g，生地黄、山茱萸、山药、泽泻、丹皮、柴胡、当归身、五味子、茯神各 60g。共为细末，炼蜜为丸，如

梧桐子大。每服9丸，空腹时用淡盐汤送下，一日2次。

辨证加减

1. 夜尿频繁，加菟丝子、覆盆子。

2. 肝肾精血亏虚，无明显虚热之象者，酌减泽泻、丹皮、柴胡，加龟版、枸杞子；或改用加减驻景丸。

3. 血脉瘀滞者，酌加牛膝、茺蔚子、桃仁。

〔备选方〕

加减驻景丸（《银海精微》）：车前子、枸杞子、五味子各90g，当归、熟地各60g，川椒、楮实子各30g，菟丝子250g。共为细末，炼蜜为丸。每次9g，一日2次。

三、气血两虚型

〔基本方〕 人参养荣汤（《三因极一病证方论》）

白芍18g，当归9g，陈皮6g，黄芪12g，肉桂3g，人参、白朮、炙甘草各6g，熟地9g，五味子、茯苓各4g，远志6g，生姜3片，大枣2枚。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 血脉瘀滞者，酌加牛膝、红花、川芎、石菖蒲等以通络开窍。

2. 心营亏损，眩晕心烦，梦扰难寐，怔忡健忘者，改用天王补心丹加减。

3. 脾气虚弱，饮食无味，四肢倦怠，面色萎黄者，改用补中益气汤加减。

四、脾肾阳虚型

〔基本方〕 肾气丸（《金匱要略》）

干地黄 240g，山药、山茱萸各 120g，泽泻、茯苓、丹皮各 90g，桂枝、附子各 30g。共为细末，炼蜜制成浓缩丸。每次 8~10g，开水或淡盐汤送下，一日 2 次。

辨证加减

1. 脘腹冷痛，肢冷食少，偏于脾阳虚弱者，宜与附子理中丸合用。

2. 阳虚不能温养血脉，推动血行者，酌加川芎、当归、牛膝等，以养血活血，通脉利窍。

〔备选方〕

附子理中丸（《阎氏小儿方论》）：人参、白术、炮干姜、炙甘草、制附子各等分。共研细末，炼蜜为丸。每次 6~9g，一日 2 次。

耳鼻喉科

撰写人：瞿 融
樊巧玲

耳胀、耳闭

耳胀、耳闭是因邪犯耳窍，气血失畅所致的耳病。以耳内胀闷闭塞感为特征。其主要症状为耳内胀闷不适或感闭气阻塞，伴有听力下降或低音调耳鸣，部分患者有耳痛。耳胀起病较急，病程较短。耳闭多由耳胀迁延不愈而成，亦有缓慢起病者，病程在2个月以上。耳部检查见鼓膜内陷，或有混浊、增厚、粘连，或有充血及鼓室积液，咽鼓管不通畅。听力检查呈传导性耳聋。声阻抗检查有致室负压等表现。相当于西医的急、慢性卡他性中耳炎。中医辨证主要分风热犯耳、痰浊积聚和气滞血瘀三型。

风热犯耳型：耳中胀闭，耳鸣，听力下降，鼻塞流涕，或有咳嗽咯痰、头痛等症，舌苔薄白，脉浮数。治宜疏风清热通窍。

痰浊积聚型：耳胀不适，听力不聪，头晕头重，或有咳嗽咯痰，胸脘病闷。舌苔白腻，脉濡或滑。检查见鼓室积液，量多难消。治宜化痰泄浊通窍。

气滞血瘀型：耳胀、耳中闭气，或有刺痛感，耳鸣不聪。舌质紫暗或有瘀点，脉涩。检查见鼓膜混浊、内陷或增厚、粘连，或有致室积液。治宜行气活血通窍。

一、风热犯耳型

〔基本方〕 蔓荆子散（《仁斋直指方》）

蔓荆子、甘菊花、生地、赤芍、桑白皮、木通、麦冬、升麻、前胡、甘草、赤茯苓各等分。上为粗末。每次 9g，加生姜 3 片，红枣 2 枚，水煎，饭后服，一日 2 次。

辨证加减

1. 邪热较重，口渴舌红，苔薄黄，脉浮数者，加银花、连翘、薄荷、牛蒡子；或改用银翘散加减。

2. 风寒为患，恶寒身疼，苔薄白，脉浮紧者，改用荆防败毒散加减。

按语

外治可用黄连滴耳液或虎耳草、一枝黄花捣汁滴耳，并宜用滴鼻灵等滴鼻以助咽鼓管通畅及引流，鼻塞流涕者尤为需要。

〔备选方〕

1. 黄连滴耳液（经验方）：黄连 120g，枯矾 45g，甘油 1L，冰片 0.6g。先将黄连煎水两次，浓缩为 1L，滤过液加入枯矾再滤，然后加入甘油、冰片即成。

2. 滴鼻灵（经验方）：鹅不食草 650g，辛夷花 150g。水煎二次，药液混和，浓缩成 1.5L，加盐酸麻黄素粉 3.75g，葡萄糖粉 15g，过滤消毒。

二、痰浊积聚型

〔基本方〕 复聪汤（《丹溪心法附余》）

制半夏、陈皮、白茯苓、炙甘草、篇蓄、木通、瞿麦、黄柏各 6g，生姜 3 片。水煎，空腹服，一日 2 次。

辨证加减

1. 兼感风邪，鼻塞流浊者，加白芷、辛夷、苍耳子，以

疏风通窍。

2. 水湿停聚，脘痞呕恶者，去黄柏，加白术、泽泻，以增强利水渗湿之功。

3. 湿热为患，心烦口苦，苔黄腻，脉滑数者，加龙胆草、夏枯草；或改用龙胆泻肝汤加减。

三、气滞血瘀型

〔基本方〕 通窍活血汤（《医林改错》）

赤芍、川芎各 3g，桃仁 9g，红枣 7 个，红花 9g，老葱 3 根，生姜 9g，麝香 0.15g（研细末，分冲）。加黄酒 50ml，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 若瘀滞不重，而食少体倦等脾虚症状明显者，改用补中益气汤合通气散加减。

2. 若肝肾阴虚，腰膝酸软，舌红少苔，脉象细数者，改用耳聋左慈丸合通气散。

3. 若耳膜白斑，耳鸣耳聋较甚者，加龙骨、牡蛎、远志、石菖蒲，以化痰宣窍，定志安神。

〔备选方〕

1. 通气散（《医林改错》）：柴胡、香附各 30g，川芎 15g。共研细末，每次 9g，一日 2 次。

2. 耳聋左慈丸（《重订广温热论》）：熟地黄 240g，山萸肉、淮山药各 120g，丹皮、泽泻、茯苓各 90g，煅磁石 60g，石菖蒲 45g，北五味 15g。共研细末，炼蜜为丸。每次 6～9g，一日 2～3 次。

脓 耳

脓耳是因邪热上犯耳窍，血腐化脓而引起的耳病。以鼓膜穿孔、耳内流脓为特征。其主要症状为鼓膜穿孔，耳内流脓，伴有听力下降，急性期可有发热及耳深部疼痛。急性脓耳发病急，病程短。病重或治疗不彻底者迁延成慢性脓耳，病程长，在感冒、疲劳、耳内进水时常有急性发作。耳部检查，急性期初见鼓膜充血，色深红，继则穿孔，耳内流脓；慢性期鼓膜穿孔不愈合，长期或间歇性流脓。听力检查呈传导性耳聋。慢性脓耳乳突X线摄片有阳性表现。若听力检查呈混合性耳聋，X线摄片有骨质破坏腔，提示属重症，有颅内外并发症可能。本病又称聤耳，相当于西医的化脓性中耳炎。中医辨证主要分肝胆火热、脾虚湿困和肾阴亏虚三型。

肝胆火热型：急性发作，耳深部痛，头痛，听力下降，发热恶寒，面红目赤，小便黄赤。检查见鼓膜充血、穿孔，流脓较多。舌红，苔黄，脉弦数。治宜清泻肝胆，疏散外邪。

脾虚湿困型：耳内流脓，量较多，日久不愈，倦怠乏力，食少便溏，舌淡红，苔白腻，脉细无力。治宜健脾祛湿，托毒排脓。

肾阴亏虚型：耳内流脓，时多时少，混有豆渣样物，带秽臭味，头晕头痛，腰酸乏力。听力检查呈传导性耳聋或混合性耳聋。X线乳突摄片见骨质破坏。舌红，苔薄，脉细数。治宜滋肾养阴，清热化浊。

一、肝胆火热型

〔基本方〕 蔓荆子散（《仁斋直指方》）

蔓荆子、甘菊花、生地、赤芍、桑白皮、木通、麦冬、升麻、前胡、甘草、赤茯苓各等分。上为粗末，每次9g，加生姜3片，红枣2枚，水煎，饭后服，一日2次。

辨证加减

1. 肝胆火热炽盛，诸症较甚者，加夏枯草、龙胆草、黄芩、栀子、柴胡。

2. 鼓膜穿溃，耳脓流出，热势减缓者，可用仙方活命饮加车前子、地肤子、苦参等治疗。

3. 小儿脓耳，因易邪毒内陷或引动肝风，故应酌加钩藤、蝉蜕、苦丁茶、甘中黄，以清热平肝熄风。

二、脾虚湿困型

〔基本方〕 托里消毒散（《外科正宗》）

人参、川芎、白芍、黄芪、白术、茯苓、当归、银花各6g，白芷、甘草、桔梗、皂角刺各3g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 脓液多者，酌加车前子、地肤子、野菊花、蒲公英、鱼腥草，以渗湿解毒。

2. 脓液清稀者，加猪苓、泽泻、石菖蒲，以渗湿通窍；或改用参苓白术散加减。

3. 疲倦少气，耳聋较显者，改用益气聪明汤加减。

〔备选方〕

益气聪明汤（《东垣试效方》）：黄芪、甘草、人参各15g，

升麻、葛根各 9g，蔓荆子 4.5g，芍药 3g，黄柏（酒炒）3g。

三、肾阴亏虚型

〔基本方〕 知柏地黄丸《医宗金鉴》

熟地黄 240g，山茱萸、山药各 120g，丹皮、茯苓、泽泻各 90g，黄柏、知母各 60g。共研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 6～9g，一日 2 次。

辨证加减

1. 湿热较盛，脓液较多者，酌加木通、夏枯草、鱼腥草、银花，以祛湿清热。

2. 湿热久困，腐蚀骨质，脓液污浊有臭味者，酌加马勃、皂角刺、桃仁、红花、乳香、没药，以活血祛腐。

3. 脓液不多，无臭味者，去黄柏、知母，加桑螵蛸，以补肾收敛。

4. 肾阳虚弱，四肢不温，腰膝冷痛，小便清长，舌淡，脉沉迟者，改用肾气丸加减。

按语

本病的外治方法主要有以下几种：

1. 清洁脓液。用棉拭子将脓液揩抹干净，或用 1% 双氧水清拭。

2. 以黄连滴耳液或虎耳草汁等滴耳，每日 5～6 次。滴药前应将耳道清拭干净。

3. 用烂耳散或红棉散吹耳。吹药前应将耳道清拭干净，下次换药时应再清拭。鼓膜穿孔小者，不宜用粉剂。

4. 有肉芽或息肉者，进行手术摘除。

〔备选方〕

1. 烂耳散（《中医耳鼻喉科学》）：穿心莲粉 0.3g，猪胆汁干粉 0.3g，枯矾 0.6g。各研极细末，混匀。

2. 红棉散（《外科方外奇方》）：煅龙骨、枯矾各 9g，海螵蛸、胭脂各 3g，飞丹 6g，冰片 0.9g。共为细末。

暴 聋

暴聋是指邪犯耳窍，起病迅速的感音神经性聋。临床以听力突然下降，1~2 天内听力下降达到高峰，多为单耳发病，或伴耳鸣眩晕；耳部检查鼓膜多无明显变化，或有鼓膜混浊；听力检查呈感音神经性耳聋；常有恼怒、劳累、感寒等诱因为诊断依据。相当于西医的特发性暴聋。中医辨证主要分风邪外犯、肝火上炎、痰火上扰三型。

风邪外犯型：突发耳聋，伴鼻塞流涕，或有头痛、耳胀闷，或有恶寒、发热、身疼，苔薄白，脉浮。治宜疏风宣肺，解表通窍。

肝火上炎型：情志抑郁或恼怒之后，突发耳聋，伴面红目赤，口苦口干，便秘尿黄，舌红，苔黄，脉弦数。治宜清肝泻火，解郁通窍。

痰火上扰型：耳聋或听音不清，起病突然，头昏头重，胸脘痞闷，咳嗽，咯痰黄稠。舌红，苔黄腻，脉弦滑。治宜清热化痰，散结通窍。

一、风邪外犯型

〔基本方〕 清神散（《朱氏集验方》）

干菊花、白僵蚕各 30g，荆芥、羌活、木通、川芎、防风各 15g，木香 6g，甘草、石菖蒲各 9g。上为细末。每服 9～12g，清茶调下，一日 2 次。

辨证加减

1. 风寒外袭，恶寒较重者，加桂枝、细辛；或用芎芷散。
2. 风热外袭，发热较重，脉浮数者，去羌活、防风，酌加银花、连翘、牛蒡子。

〔备选方〕

芎芷散（《仁斋直指方》）：白芷、石菖蒲、苍术、陈皮各 5g，细辛 3g，制厚朴、制半夏、肉桂、木通、苏叶、炙甘草各 5g，川芎 10g，生姜 5 片，葱白 2 茎。

二、肝火上炎型

〔基本方〕 龙胆泻肝汤（《医方集解》）

龙胆草 6g，炒山栀 9g，柴胡 6g，泽泻、车前子各 9g，木通 6g，生地 6g，当归 3g，黄芩 9g，生甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 肝气郁滞，情志抑郁，胸满胁痛者，加香附、青皮。
2. 大便秘结者，加大黄、芦荟。

〔备选方〕

当归龙荟丸（《宣明论方》）：当归、龙胆草、栀子、黄连、黄柏、黄芩各 30g，大黄、芦荟、青黛各 15g，木香 8g，

麝香 1.5g。研末为丸。每次 6g，一日 2 次。适用于肝胆火盛者。

三、痰火上扰型

〔基本方〕 清气化痰丸（《医方考》）

陈皮、杏仁、枳实、黄芩、瓜蒌仁、茯苓各 30g，胆南星、制半夏各 45g。研为细末，姜汁为丸。每次 6~9g，一日 2 次，温开水送下。

辨证加减

1. 胸脘满闷，咳嗽痰多者，加桑白皮、葶苈子、竹茹。
2. 肝火较盛，烦躁易怒，头痛口苦者，加龙胆草、栀子、柴胡。

久 聋

外聋是指脏腑亏虚，耳窍失养，或经脉气血瘀滞所致的感音神经性聋。以长期听力下降为特征。其主要症状为持续日久的听力下降，或伴耳鸣及轻度眩晕。起病缓慢，耳聋程度逐渐加重，部分患者因暴聋长期不恢复而成。常因使用耳毒性药物、年老体衰和营养不良等而致病。耳部检查鼓膜少光泽，或有内陷、增厚、粘连、钙质沉着等表现。听力检查呈感音神经性聋。本病相当于西医的药物中毒性聋、老年性聋。中医辨证主要分肾精亏损、气血亏虚和气滞血瘀三型。

肾精亏损型：耳聋日久，耳鸣如闻蝉声，头晕眼花，腰

膝酸软，舌红，苔少，脉细。治宜滋阴填精，益肾通窍。

气血亏虚型：耳聋耳鸣，时轻时重，劳累后加重，面色无华，食欲不振，舌苔薄白，脉细弱。治宜益气养血，通窍聪耳。

气滞血瘀型：耳聋或重或轻，或伴耳鸣，鼓膜增厚，或有粘连，钙质沉着，舌质紫暗，脉涩。治宜行气活血，通窍回聪。

一、肾精亏损型

〔基本方〕 耳聋左慈丸（《重订广温热论》）

熟地黄 240g，山萸肉、淮山药各 120g，丹皮、泽泻、茯苓各 90g，煅磁石 60g，石菖蒲 45g，北五味 15g。共研细末，炼蜜为丸。每次 9g，淡盐汤送下，一日 2 次。

辨证加减

1. 心肾不交，心烦失眠者，加酸枣仁、合欢皮、朱茯神；或用两归汤加减。

2. 肾阳虚弱，下肢觉冷，阳痿，舌淡，脉沉迟者，加鹿角胶、仙灵脾、巴戟天；或改用益肾散。

〔备选方〕

1. 两归汤（《疡医大全》）：麦门冬、熟地黄各 30g，丹参、茯神各 9g，生酸枣仁 15g，黄连 6g。

2. 益肾散（《仁斋直指方》）：煅磁石 10g，巴戟天、大川椒各 30g，沉香、石菖蒲各 15g。研为细末。每次 6g，一日 2 次。另用猪肾 1 只细切，加葱白、盐各少许，湿纸 10 层裹煨令香熟，空腹嚼，以酒送下。

二、气血亏虚型

〔基本方〕 八珍汤（《正体类要》）

当归、川芎、白芍药、熟地黄、人参、白术、茯苓各 10g，炙甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 心脾两虚，心悸失眠，厌烦躁音，耳聋耳鸣，思虑用脑过度则甚者，改用归脾汤加减。

2. 肺脾气虚，声低气短，食后腹胀，大便时溏，或脱肛、子宫下垂者，加黄芪、升麻、柴胡；或改用益气聪明汤加减。

三、气滞血瘀型

〔基本方〕 通窍活血汤（《医林改错》）

赤芍、川芎各 3g，桃仁 9g，大枣 7 个，红花 9g，老葱 3 根，生姜 9g，麝香 0.15g（研细末，分冲）。加黄酒 250ml，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 耳有堵塞感者，加柴胡、香附、石菖蒲，以行气通窍。

2. 气血虚弱，不耐劳累，面色无华者，加党参、当归，以益气养血。

按语

本型可同时配合丹参注射液肌肉或静脉注射（肌注每次 2~4ml，一日 1~2 次；静脉注射每次 4ml，一日 1~2 次，用 50% 葡萄糖注射液 20ml 稀释后应用）。

〔备选方〕

行气活血通窍汤（《上海中医药杂志》1989；2：25）：川

芎 15g，赤芍、当归各 12g，三棱、香附、郁金各 9g，石菖蒲 15g，地龙、路路通各 9g。适用于气滞血瘀的耳聋，或伴耳鸣，舌暗红，脉细涩者。

耳 眩 晕

耳眩晕是因邪犯内耳或脏腑虚弱，内耳失养所致的疾病。以发作性、旋转性眩晕为特征。其主要症状为旋转性眩晕，发作时目闭难睁，伴有耳鸣及轻度耳聋，恶心呕吐，但神志清楚。发病突然，发作时间多为数分钟至数小时，间歇期为数日至数月或更久。诱因常为疲劳、思虑过度、情绪波动等。鼓膜检查多无异常，发作期有自发性水平性或旋转性眼珠震颤，或有偏倒及错指物位等表现。听力检查在发作期有轻度感音神经性聋。如有条件做甘油试验及重振试验，常呈阳性表现。本病相当于西医的耳源性眩晕（美尼尔氏病）。中医辨证主要分肝阳上亢、痰浊中阻、脾气虚弱、肾阴亏虚四型。

肝阳上亢型：眩晕因情绪波动而发作或加重，平时性情急躁，胸胁胀闷，舌红，苔黄，脉弦。治宜清热平肝，潜阳熄风。

痰浊中阻型：眩晕而胸脘痞闷，泛泛欲吐，咽喉痰多而粘，舌苔白腻，脉滑。治宜燥湿化痰，平肝熄风。

脾气虚弱型：眩晕因疲劳而发，或发作后头晕乏力，食欲不振，大便溏薄，舌淡，苔白，脉弱。治宜益气健脾，升清止眩。

肾阴亏虚型：眩晕、耳鸣，常有发作，腰膝酸软，记忆力差，手足心热，舌红，苔薄黄，脉细数。治宜滋补肾阴，填精益髓。

一、肝阳上亢型

〔基本方〕 天麻钩藤饮（《杂病证治新义》）

天麻 9g，钩藤 12g，石决明 18g，山栀、黄芩各 9g，川牛膝 12g，杜仲、益母草、桑寄生、夜交藤、朱茯神各 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 眩晕较甚者，加龙骨、牡蛎，以加强平肝潜阳之力。
2. 肝火较盛，头痛口苦者，加龙胆草、丹皮，以清肝泻火。

按语

1. 《福建中医药》（1989；1：24）：本方治疗耳眩晕肝阳上亢型 15 例，显效 4 例，有效 10 例，无效 1 例。

2. 眩晕缓解后，应注意调适情志，以防复发；若见阴虚症状者，可用杞菊地黄丸滋阴潜阳，以善其后。

二、痰浊中阻型

〔基本方〕 半夏白术天麻汤（《医学心悟》）

半夏 9g，白术、天麻、陈皮、茯苓各 6g，甘草 3g，生姜 2 片，大枣 3 个。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 眩晕较甚者，加僵蚕、胆南星，以化痰熄风。
2. 湿邪偏重，头重呕恶，苔白滑者，加泽泻、猪苓，以

渗利湿邪。

3. 痰郁化热，虚烦不寐，口苦口干，苔黄腻者，加黄芩、竹茹、枳实，以清热化痰。

4. 脾虚较甚，短气乏力者，加黄芪、党参，以益气健脾。
按语

1. 《江苏中医》(1991; 3: 49): 本方治疗美尼尔氏病 350 例，临床治愈率为 78.6%。

2. 眩晕减轻之后，宜以健脾益气除痰之剂调理，改用六君子汤加减。

三、脾气虚弱型

〔基本方〕 补中益气汤（《脾胃论》）

黄芪 18g，炙甘草 9g，人参 6g，当归身 3g，陈皮、升麻、柴胡各 6g，白术 9g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 眩晕较甚者，加白蒺藜、天麻。

2. 心血不足，心悸怔忡者，加龙眼肉、酸枣仁。

四、肾阴亏虚型

〔基本方〕 杞菊地黄丸（《医级》）

生地 24g，山茱萸、山药各 12g，茯苓、丹皮、泽泻、枸杞子、菊花各 9g。共研细末，炼蜜为丸。每次 6～9g，温开水送下，一日 2 次。

辨证加减

1. 眩晕较甚者，加天麻、何首乌、茯神，以熄风安神。

2. 精髓空虚较甚，腰酸乏力，舌红少苔者，加鹿角胶、龟

版胶，以补益精髓。

3. 肝血不足，视物昏花，月经量少者，加首乌、白芍、当归，以养血柔肝。

4. 肾阴阳俱虚，兼见形寒畏冷，小便清长者，改用右归丸。

鼻 窒

鼻塞是因脏腑虚弱，邪滞鼻窍所致的慢性鼻病。以长期鼻塞流涕为特征。其主要症状为长期持续鼻塞，或间歇性、交替性鼻塞，鼻涕量多，或伴有头昏，记忆力下降，失眠，耳鸣，耳内闭塞感等。病程较长，疲劳、感寒后加重，易并发耳胀、耳闭。鼻腔检查粘膜充血，呈红色或暗红色，鼻粘膜肿胀以下鼻甲为主。相当于西医的慢性鼻炎。中医辨证主要分肺虚邪滞和气滞血瘀两型。

肺虚邪滞型：鼻塞多为间歇性，时轻时重，鼻涕白粘量多，遇寒加重，或伴气短乏力，大便溏薄。鼻粘膜肿胀，色淡红。舌苔薄白，脉细弱。治宜益气补肺，散邪通窍。

气滞血瘀型：鼻塞多为持续性，鼻涕粘稠，不易擤出，嗅觉迟钝，伴头昏耳鸣，记忆力减退。鼻粘膜充血，呈暗红或深红色，鼻甲肿大，表面不平滑，如桑椹样，触之较硬，缺乏弹性，对一般滴鼻剂收缩反应较差。舌质紫暗，或有瘀点，脉涩。治宜行气活血，祛瘀通窍。

一、肺虚邪滞型

〔基本方〕 温肺止流丹（《辨证录》）

诃子 6g，甘草 3g，桔梗 9g，煅鱼脑骨 15g，荆芥、细辛、人参各 3g。共研细末，糊为丸。每次 5g，一日 2 次。

辨证加减

1. 肺气虚弱较甚者，加黄芪、白术。
2. 兼血瘀气滞，鼻甲大，粘膜暗红者，加当归、红花、地龙、路路通。
3. 食少便溏，以脾气虚弱为主者，改用参苓白术散加减。

二、气滞血瘀型

〔基本方〕 当归芍药汤（《中医耳鼻喉科学》）

当归、白术、赤芍、茯苓、泽泻、黄芩、辛夷花、白菊花、干地龙各 10g，甘草 3g，薄荷、川芎各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 可酌加香附、郁金等行气化瘀之品。
2. 瘀血较甚，鼻甲肿大暗红，触之较硬者，酌加桃仁、红花、姜黄、生牡蛎、昆布，以化瘀软坚。或改用通窍活血汤。

按语

外治可选用以下方法：

1. 鱼脑石散吹鼻，每天 3~4 次。
2. 葱白滴鼻液、滴鼻灵等滴鼻。
3. 以萆薢、天南星等量研末，炒热包裹，温熨囟前。

〔备选方〕

1. 鱼脑石散（《中医耳鼻喉科学》）：鱼脑石粉 9g，冰片 0.9g，辛夷 9g，细辛 3g。共研细末。

2. 葱白滴鼻液（经验方）：葱白取汁过滤，用生理盐水配成 40% 溶液。

鼻 槁

鼻槁是因肺经燥热，阴虚津亏，不能上濡鼻窍所致的慢性鼻病。以鼻中干燥，粘膜萎缩为特征。其主要症状为鼻中干燥，鼻塞，无涕或少涕，或鼻腔有脓痂、恶臭，伴有头痛头昏，记忆力下降，嗅觉丧失，鼻衄等。起病缓慢，逐渐加重，病程较长，常易并发慢性喉痹、干燥综合征等。多见于女性。气候干燥、寒冷，环境空气污染，体质虚弱等因素容易诱发。鼻腔检查鼻粘膜干燥，鼻甲萎缩，鼻腔空旷，鼻腔内可有黄绿色痂皮。本病又称鼻燥，相当于西医的萎缩性鼻炎。中医辨证主要分燥热外犯、肺阴亏虚两型。

燥热外犯型：鼻干无涕，鼻腔痂皮积聚，时作鼻衄，口渴喜饮，小便短黄，大便干燥。鼻腔粘膜干燥充血。舌红，苔黄燥，脉数。治宜清肺润燥，宣散外邪。

肺阴亏虚型：鼻中干燥，痂皮积聚，鼻塞失嗅，口干不欲多饮，或有午后潮热，盗汗，头晕，手足心热。鼻甲萎缩，粘膜暗红。舌红，苔薄，脉细数。治宜养阴清热，润燥生津。

一、燥热外犯型

〔基本方〕 清燥救肺汤（《医门法律》）

桑叶 9g，煅石膏 8g，甘草 3g，人参 2g，胡麻仁 3g，阿胶 3g，麦冬 4g，杏仁 2g，枇杷叶（去毛，蜜炙）3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 鼻粘膜充血较甚者，加地骨皮、桑白皮、黄芩，以清泻肺热。
2. 鼻衄者，加生地、白茅根、生柏叶，以凉血止血。
3. 鼻涕腥秽，鼻气秽臭者，加黄芩、鱼腥草、冬瓜仁、桔梗、藿香、佩兰，以清热解毒，宣肺通窍。
4. 干燥明显者，加生地、北沙参、天冬，以滋阴润燥。

二、肺阴亏虚型

〔基本方〕 百合固金汤（《慎斋遗书》）

生地黄、熟地黄各 9g，麦冬、百合、炒白芍、当归、贝母、生甘草各 6g，玄参、桔梗各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 嗅觉丧失者，加苍耳子、辛夷花、白芷、薄荷、鹅不食草。
2. 兼咽喉干痛或干咳者，加南北沙参、玉竹、杏仁。
3. 兼肠燥便干者，加麻仁、郁李仁。
4. 若气阴两虚而见语声低弱，神疲乏力者，加党参、黄芪。

鼻 鼽

鼻鼽是因禀质特异，邪犯鼻窍所致，以阵发性鼻痒、连续喷嚏为特征的疾病。本病起病迅速，常因接触花粉、烟尘、化学气体等致敏物质而发病，有时环境温度变化亦可诱发。临床以阵发性鼻痒，连续喷嚏，鼻塞，鼻涕清稀量多为主要症状，伴有失嗅、眼痒、咽喉痒等。症状一般持续数分钟至数十分钟，间歇期则如常人。除局部症状外，可见恶风寒，面白，气短，咳嗽，舌苔薄白，脉浮。可并发荨麻疹、哮喘等病。鼻腔检查粘膜多为苍白，少数充血，鼻甲肿胀，发作时有较多清稀分泌物。本病相当于西医之变应性鼻炎（过敏性鼻炎），中医辨证多属肺虚感寒之证。治宜益气固表，疏风散寒为主，内服汤药与局部外治相结合。

〔基本方〕 祛敏汤（《江苏中医》1988；5：9）

黄芪、诃子肉、生地、乌梅、豨莶草各10g，柴胡3g，防风6g。水煎，加蜂蜜30g顿服，每日1剂。

辨证加减

1. 恶寒面白，气短咳嗽者，加党参、白术、细辛，以温肺散寒，益气固表。
2. 鼻干舌燥者，加玄参、生地、沙参，以养阴润肺。
3. 鼻咽痒甚者，加蝉蜕、白蒺藜，以祛风止痒。
4. 清涕量多者，加石榴皮、益智仁，以摄津止涕。
5. 鼻塞、耳胀或头胀痛者，加白芷、川芎、石菖蒲，以

芳香通窍。

6. 病情反复发作者，倍用黄芪、柴胡、防风等，以增益气祛风之力；或配合辛鹅贴药，穴位敷贴。

7. 下鼻甲肿大长期不消者，加水蛭、益母草，以活血消肿。

按语

本病患者在缓解期内，可常服益气固表、扶正培本类中成药，以调节机体免疫功能，改善鼻粘膜细胞的形态和功能，从而减少发作。

〔备选方〕

1. 过敏煎（《中医杂志》1989；1：15）：银柴胡、乌梅、白术、黄精、辛夷各15g，防风、荆芥各20g，五味子10g，黄芪20g、炙甘草5g。

2. 碧云散（《医宗金鉴》）：鹅不食草、川芎、细辛、辛夷花、青黛。共研细末，和匀。每用少许吹鼻，一日2～3次。

3. 辛鹅贴药（《江西中医药》1989；2：41）：细辛15g，鹅不食草20g，炙白芥子25g，延胡索25g，甘遂15g。共研细末，临用取药粉1g左右，用生姜汁调匀，制成如半颗枣核状药粒，置于3×3cm胶布上，上面滴数滴麝香风湿油，将胶布带药贴于定喘、肺俞、膏肓三穴（两侧共六穴）处，3～4小时揭去。每日或隔日1次，7～10天为1疗程。

鼻 渊

鼻渊是因邪犯鼻窦，窦内湿热蕴积，酿成痰浊所致，以鼻流浊涕量多为特征的疾病。本病可分为急性和慢性两类，前者起病迅速，多续发于感冒之后，以大量粘性或脓性鼻涕、鼻塞、头痛或头昏为主要症状，常伴发热、全身不适等，鼻腔检查粘膜充血肿胀，血白细胞总数及中性粒细胞增高。若治疗不彻底，则迁延为慢性鼻渊，常反复发作。鼻腔检查粘膜肥厚充血，鼻道内脓性分泌物潴留，甚至中鼻甲肥大、息肉或伴有息肉。本病相当于西医之急、慢性鼻窦炎。中医辨证主要分肺经风热、胆经郁热、脾胃湿热、肺脾气虚四型。

肺经风热型：多见于发病初期，或慢性鼻渊因外感而急性发作。鼻塞，涕多色白或微黄，头痛，咳嗽，咯痰，鼻粘膜充血，鼻甲肿大，舌苔薄白，脉浮数。治宜疏散风热，宣肺通窍。

胆经郁热型：多见于急性鼻渊，或慢性鼻渊急性发作。鼻塞，头痛较甚，涕多色黄而浊，身热口渴，大便干燥，鼻粘膜充血肿胀，鼻腔内可见较多脓性分泌物，舌红，苔黄腻，脉弦数。治宜清胆泻热，利湿通窍。

脾胃湿热型：多见于急性鼻渊后期。鼻塞，流涕缠绵不愈，伴头昏，食欲不振，大便溏薄，鼻粘膜充血肿胀，鼻腔内有较多黄浊分泌物，舌苔黄腻，脉濡数。治宜清热化湿，行气通窍。

肺脾气虚型：多见于慢性鼻渊。鼻塞，头昏，记忆力减退，鼻涕混浊，时多时少，面色萎黄或白，少气乏力，大便溏薄，鼻腔粘膜不充血，但肿胀，有粘性或脓性分泌物，舌淡，苔白，脉细弱，治宜益气健脾，化湿通窍。

一、肺经风热型

〔基本方〕 银翘辛夷汤（《中医内科临床治疗学》）

银花 9g，连翘 12g，辛夷 3g，山梔 3g，黄芩 3g，桑叶 9g，荆芥 6g，薄荷 3g，桔梗 6g，生甘草 3g，丝瓜藤 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 咳嗽痰多者，加杏仁、半夏、瓜蒌皮等，以宣肺化痰止咳。

2. 涕白量多，鼻粘膜水肿甚者，加薏苡仁、茯苓、泽泻等，以渗湿化浊。

3. 鼻塞重者，加白芷、藿香、石菖蒲等，以芳香宣窍；并可外用滴鼻灵，以改善鼻腔通气。

按语

本型为发病期，应积极治疗，以免迁延转为慢性。

〔备选方〕

1. 滴鼻灵（《经验方》）：鹅不食草 650g，辛夷花 150g。水煎两次，药液混合，浓缩成 1.5L，加盐酸麻黄素粉 3.75g，葡萄糖粉 15g，过滤消毒。每次 3～5 滴，-·H 3～4 次。

2. 辛前甘桔汤（《中医杂志》1984：11：13）：辛夷、防风各 6g，前胡、天花粉各 9g，薏苡仁 12g，桔梗 4.5g，甘草 3g。

3. 镇痛饮（《四川中医》1990；6：46）：鱼腥草 30g，羌活、防风、苍耳子各 12g，黄芩、钩藤各 15g，川芎、白芷、蔓荆子各 10g，僵蚕、甘草各 9g，白附子 6g。

4. 鼻窦炎熏剂（《中医杂志》1991；1：26）：银花、白芷、川芎、薄荷、辛夷、黄芩各 15g。将药放入大水杯内，冲入 500～800ml 开水，加盖 5 分钟后，取牛皮纸捂上大部而留一出气口，对准鼻孔，吸热气以熏鼻。每次 10 分钟，一日 2 次，7 天为 1 疗程。

二、胆经郁热型

〔基本方〕 鼻渊一号方（《江苏中医》1989；3：16）

龙胆草 5g，鱼腥草 15g，黄芩、夏枯草、菊花、白芷、苍耳子、桔梗、车前子、藿香各 10g，薏苡仁 20g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 身热口渴甚者，重用鱼腥草，加银花、知母等，以增清热泻火之功。

2. 耳鸣耳聋者，加菖蒲、佩兰、香薷等，以芳香通窍。

3. 头痛甚者，视其部位加药，如巅顶痛加藁本，前额眉棱骨痛加白芷，后枕疼痛及颈背痛加葛根，颞部疼痛加柴胡等，以祛风清利头目。

〔备选方〕

1. 蒿芩清胆汤（《通俗伤寒论》）：青蒿、黄芩各 6g，淡竹茹、赤茯苓、碧玉散各 9g，制半夏、枳壳、陈皮各 5g。

2. 谷精合剂（《陕西中医》1991；2：66）：谷精草、石决明、草决明各 30g，木贼草、钩藤、山梔、白芷、蔓荆子、

菊花、甘草各 10g，桑叶 20g。水煎服，每日 1 剂。9 剂为 1 疗程。

三、脾胃湿热型

〔基本方〕 鼻脑方（《新中医》1990；8：25）

法半夏、茯苓、苍术、陈皮、菖蒲、炙黄芪、当归、郁金、丹参、板蓝根、黄芩、葛根各 10g，升麻、砂仁各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 鼻塞涕多者，加辛夷、苍耳子等，以化浊通窍。
2. 恶心呕吐者，加竹茹、生姜等，以化湿和胃。

〔备选方〕

1. 甘露消毒丹（《温病条辨》）：飞滑石 450g，绵茵陈 320g，黄芩 300g，石菖蒲 180g，川贝母、本通各 150g，藿香、射干、连翘、薄荷、白豆蔻各 120g。共研细末，糊丸，每服 9g，每日 2 次，白开水送服。若作汤剂，用量按原方比例酌减。

2. 清空膏（《兰室秘藏》）：黄芩 90g，炙甘草 45g，防风、羌活、酒黄连各 30g，柴胡 20g，川芎 15g。共研细末，每服 6g，茶清调成膏，临卧用开水送服。若作汤剂，用量按原方比例酌减。

四、肺脾气虚型

〔基本方〕 鼻舒灵（《陕西中医》1988；12：544）

藿香、薏苡仁、丹参、黄芩、白术各 10g，黄芪、桂枝各 3g，苍耳子、柴胡各 12g，蒲公英、鱼腥草各 15g。制成片剂，

每片重 0.5g，每次 4~6 片，每日 3 次，18 天为 1 疗程。

辨证加减

1. 鼻塞重者，加路路通、辛夷，以宣通肺窍。

2. 头痛甚者，酌加蔓荆子、藁本、白芷、葛根、川芎，以祛风清利头目。

3. 黄脓涕量多者，加木通、皂角刺，以清利湿热排脓；脓涕夹血者，加荷叶、白茅根、赤芍，以清热凉血止血。

4. 头昏，记忆力减退者，加升麻、蔓荆子，并重用黄芪，以益气升清。

按语

1. 《陕西中医》(1988；12：544)：以本方治疗鼻渊 358 例，结果痊愈 289 例，显效 61 例，无效 8 例，总有效率为 97.1%。

2. 反复发作作者，间歇期可服用益气固本之方，并应积极锻炼身体，增强机体抵抗力，以减少发作次数。

〔备选方〕

鼻渊二号方（《江苏中医》1989；3：16）：黄芪、白扁豆各 15g，菖蒲 6g，白术、茯苓、藿香、葛根、川芎、鸡血藤、红花、鱼腥草各 10g，薏苡仁 20g。

鼻 衄

鼻衄是由肺热上蒸，逼血逆行，或燥气外袭所致，以鼻腔出血为主要症状的病证。本病一般发病较急，出血严重者

可致休克，是耳鼻喉科常见的急症，多因气候干燥、恼怒、饮酒、鼻部外伤等引起或诱发，鼻腔检查有出血病灶，部位多在鼻内侧前下方，如果出血量多，呈弥漫性者，则可能为某些全身性严重疾病所致。中医辨证主要分血热妄行、虚火伤络、脾不统血三型。

血热妄行型：血色鲜红，量多或少，伴身热，口渴，舌红、苔黄，脉数。治宜凉血止血。

虚火伤络型：出血量少色红，伴口干咽燥，头晕眼花，手足心热，舌红苔少，脉细数。治宜滋阴降火。

脾不统血型：出血量少色淡，面白肢冷，便溏，鼻粘膜色淡，舌淡苔白，脉细弱。治宜益气摄血。

本病宜适当配合外治止血，出血多者应填塞鼻腔，出血少者可在鼻腔内吹药或涂药。

一、血热妄行型

〔基本方〕 犀角地黄汤（《备急千金要方》）

水牛角 30g（原为犀角），赤芍 12g，生地 30g，丹皮 9g。
水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 出血量少，点滴渗出，伴咳嗽咯痰者，为肺经热盛，加桑白皮、黄芩、桔梗，以清热宣肺。

2. 出血量多，伴身热口渴，舌红苔黄，脉洪数者，为胃火炽盛，加黄连、生石膏、知母，以清泄胃火。

3. 出血起于恼怒之后，伴头痛口苦，胸胁苦满，目赤易怒，脉弦数等，为肝火上炎，加栀子、黄芩、生赭石，以清肝泻火。

4. 出血量多势急者，加仙鹤草、白茅根、血余炭、地榆炭，以加强止血之力；或加服止血立应散。

5. 局部酌用云南白药或血余散搽鼻，亦可外贴止血药膜。

6. 出血来之于立特尔氏区者，用参三七粉或马勃（经过高压消毒的），压迫住出血点。如不能止住者，再用消毒的黄连膏纱布填充，24~48 小时后取出或更换。

按语

1. 《陕西中医》（1989；4：163）：本方加减治疗鼻衄 61 例，配合局部填塞止血，结果痊愈 28 例，显效 25 例，好转 7 例，无效 1 例。

2. 出血期间应减少活动，必要时卧床休息，洗脸时宜用冷水，可酌用冷水浸湿的毛巾或冰袋敷患者前额或颈部。

3. 忌食烟、酒等辛辣之品。

〔备选方〕

1. 止血立应散（《古今医鉴》）：大黄 15g，青黛 3g，槐花 3g，血余 15g。共研细末，每次 9g，食后用梔子、丹皮各 6g，煎汤调下，一日 2 次。

2. 血余散（《圣济总录》）：乱发灰 3g，人中白 15g，麝香 1.5g。共研细末，每用 0.1g，一日 2~3 次。

3. 茜根散（《重订严氏济生方》）：茜草根、黄芩、蛤粉、炒阿胶、侧柏叶、生地黄各 30g，炙甘草 15g。共研粗末，每次 12g，加生姜 2 片，水煎服，一日 2 次。

4. 黑药煎（《湖北中医杂志》1987；2：21）：银花炭、生地炭各 15g，黄芩炭、地榆炭各 10g，白茅根、麦门冬各 30g，田三七（冲服）5g。

二、虚火伤络型

〔基本方〕 柏艾散（《不知医必要》）

生地 9g，山药 6g，莲子 6g，柏子仁、丹皮、山萸肉各 5g，泽泻 3g，荷叶 1 张。共研细末，每次 9g，用生艾叶捣汁 100ml 冲服。

辨证加减

1. 五心烦热，口干舌红者，加知母、黄柏、白茅根，以清热泻火。

2. 出血量较多者，加旱莲草、藕节、阿胶，以加强止血之力。

〔备选方〕

1. 四阴煎（《景岳全书》）：生地 6～9g，麦冬、白芍药、百合、沙参、茯苓各 6g，生甘草 3g。

2. 生地黄汤（《仁斋直指方》）：生地黄 60g，阿胶 30g，川芎、桔梗、蒲黄、甘草各 3g。

三、脾不统血型

〔基本方〕 归脾汤（《正体类要》）

白术、当归、茯神各 9g，龙眼肉 12g，远志 6g，炒酸枣仁 12g，炙黄芪 12g，人参 6g，木香 6g，炙甘草 3g。加生姜 5 片、大枣 4 枚，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 出血量较多者，加陈棕炭、血余炭、仙鹤草，以增止血之力。

2. 畏寒肢冷者，加炮干姜、熟附片、黄芩炭，以温中止

血。

3. 血出不止，脉大而乳，甚至精神恍惚者，应速服独参汤，以补气摄血固脱。

〔备选方〕

生料鸡苏散（《医学纲目》）：鸡苏叶、黄芪、生地、阿胶、白茅根各30g，麦门冬、桔梗、蒲黄、贝母、甘草各15g。研粗末，每次12g，水煎服。本方适用于肺脾气虚，血失统摄之证。

急 喉 痹

急喉痹是因外邪客于咽部所致，以咽痛、咽粘膜肿胀为特征的急性咽病。本病好发于冬春两季，男性居多，起病较急，初起咽部微红、微肿、微痛，干燥灼热，重者吞咽困难，并见恶寒发热，头痛咳嗽等全身症状。咽部检查：粘膜充血、肿胀，咽侧索红肿，咽后壁淋巴滤泡增生。本病病程较短，一般成人以局部症状为主，小儿则以全身症状为著，相当于西医之急性咽炎。中医辨证主要分风寒外袭、风热外侵、肺胃实热三型。

风寒外袭型：咽痛，口不渴，恶寒，不发热或微发热，咽粘膜水肿，不充血或轻度充血，舌淡红，苔薄白，脉浮紧。治宜疏风解表，散寒利咽。

风热外侵型：咽痛，口微渴，发热，微恶寒，咽部轻度充血水肿，舌边尖红，苔薄白，脉浮数。治宜疏风清热，解

毒利咽。

肺胃实热型：咽痛较剧，口渴多饮，咳嗽，痰粘稠，发热，大便偏干，小便短黄，咽部充血较甚，舌红苔黄，脉数有力。治宜清热泻火，解毒利咽。

一、风寒外袭型

〔基本方〕 六味汤（《喉科秘旨》）

荆芥、防风、桔梗、薄荷各10g，僵蚕8g，甘草3g。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 恶寒重者，加羌活、白芷、苏叶等，以助疏散风寒之力，或改用荆防败毒散加减。
2. 咳嗽咯痰者，加杏仁、前胡、陈皮，以利肺化痰。
3. 咽痛甚且红肿者，为寒邪化热之征，加黄芩、板蓝根、牛蒡子，以清热解毒利咽。

二、风热外侵型

〔基本方〕 银翘散（《温病条辨》）

银花、连翘各30g，桔梗、薄荷、牛蒡子各18g，竹叶12g，淡豆豉、生甘草各15g，荆芥穗12g。上为粗散，每次18g，鲜苇根（30g）。水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 咽痛口干者，加玄参、麦冬，以生津利咽。
2. 咽喉痛甚者，加服六神丸或六应丸，每次5~10丸，一日2~3次。
3. 发热甚而不恶寒者，去荆芥、豆豉，加黄芩、石膏、知

母，以增清热泻火之力。

〔备选方〕

1. 胖银汤（《贵州医药》1986；5：42）：胖大海2枚，银花2g，穿心莲2g，薄荷1g。开水冲泡代茶饮，每日少量多次饮用。

2. 咽喉宝袋泡茶（《新中医》1991；2：7）：乌梅2份，薄荷、绿茶、甘草各1份。研粗末，装入袋中，每袋4g。每次1袋，开水冲泡频服，一日3次。

三、肺胃实热型

〔基本方〕 清咽利膈汤（《外科理例》）

金银花、防风、荆芥、薄荷、桔梗、黄芩、黄连各12g，山栀、连翘各10g，玄参、煨大黄、朴硝、牛蒡子、甘草各6g。水煎服，一日1剂。

辨证加减

1. 咳嗽痰多色黄者，加瓜蒌皮、桑白皮、杏仁，以肃肺化痰。

2. 发热甚而口渴引饮者，去防风、荆芥，加知母、石膏、天花粉、芦根，以清热生津。

3. 咽喉红肿痛甚者，配合外吹冰硼散或珠黄散。

按语

1. 多饮开水及流汁饮食，忌食辛辣、海鲜、发物、烟酒等。

2. 婴幼儿患者全身症状明显者，常较危重，应密切注意观察病情变化，及时采取相应措施。

〔备选方〕

1. 冰硼散（《外科正宗》）：冰片 1.5g，硼砂、玄明粉各 15g，朱砂 1.8g。研极细末，瓶贮备用。每次 0.1g，吹患处，一日 3~5 次。

2. 珠黄散（《医级》）：珍珠粉 0.9g，牛黄 0.3g。研极细末。每次 0.1g，吹患处，一日 3~5 次。

3. 清咽凉膈散（《喉科紫珍集》）：石膏 30g，天花粉、梔子、玄参、牛蒡子、浙贝母、大黄各 10g，薄荷 5g，黄连 3g。

慢 喉 痹

慢喉痹是因脏腑虚弱，咽部失养，或邪滞于咽所致，以咽部不适，咽粘膜肿胀或萎缩为特征的慢性咽病。本病常因急喉痹反复发作，或鼻塞而长期张口呼吸，或烟酒过度、环境空气干燥、粉尘异气刺激等导致发病。以咽部干燥，或痒、疼、异物感、胀紧感等为主要症状，病程较长，咽部不适症状时轻时重。咽部检查：粘膜肿胀，或有萎缩，或有暗红色斑块状、树枝状充血，咽侧索肿大，后壁淋巴滤泡增生。本病相当于西医之慢性咽炎。中医辨证主要分阴虚肺燥、肺脾气虚两型。

阴虚肺燥型：咽喉干疼、灼热，多言之后症状加重，呛咳无痰，频频求饮而饮量不多，午后及黄昏时症状明显。咽部充血呈暗红色，粘膜干燥，或有萎缩，或有淋巴滤泡增生，舌红，苔薄，脉细数。治宜滋阴润肺利咽。

肺脾气虚型：咽喉干燥，不欲饮水，咳嗽，有痰易咯，平时畏寒易感冒，神倦乏力，语声低微，大便溏薄，咽部充血较轻，舌苔白润，脉细弱。治宜益气固表利咽。

一、阴虚肺燥型

〔基本方〕 养阴清肺汤（《重楼玉钥》）

大生地 12g，麦冬、玄参各 9g，贝母、白芍、丹皮各 6g，薄荷、生甘草各 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 咯痰粘稠，舌苔黄腻者，加全瓜蒌、黄芩、枳壳，以清肺化痰。
2. 咽部红肿，有脓性分泌物者，加银花、连翘、板蓝根、蒲公英，以清热解毒。
3. 局部外吹西瓜霜或青吹口散。
4. 病程较久，病情较轻者，可含服柿霜丸。

按语

忌食烟酒、辛辣之物及冷饮，尽量避免多言高声。

〔备选方〕

1. 西瓜霜（《疡医大全》）：西瓜 1 个，芒硝适量。取黄泥钵 1 个，再选 1 个略小于泥钵之西瓜放入；将瓜切盖，挖去 1/3 瓜肉，以芒硝袋入瓜内，仍以瓜盖盖上，外用皮纸封牢，然后放阴凉处。数日后钵外析出白霜，以鹅毛扫下，再出再扫，此霜即成西瓜霜。吹喉，每次 0.1g，一日 3~4 次。
2. 柿霜丸（《杂病源流犀烛》）：柿霜、硼砂、天冬、麦冬各 6g，玄参 3g，乌梅肉 1.5g。研末，炼蜜为丸，每丸重 3g。每次 1 丸，一日 3 次。

3. 青梅丸（《中原医刊》1990：1：22）：青果、乌梅各12g，射干、牛蒡子、僵蚕各10g，三棱、莪术、海浮石、瓜蒌皮、玄参各8g，甘草6g。上为末，炼蜜为丸，每丸重9g，每次1丸，一日3次。

二、肺脾气虚型

〔基本方〕 参苓白术散（《太平惠民和剂局方》）

莲子肉（去皮）、薏苡仁、缩砂仁、桔梗各50g，白扁豆75g，白茯苓、人参、白术、山药、炙甘草各100g。共研细末，每次6～9g，枣汤调下，一日2次。

辨证加减

1. 畏寒易感冒者，加黄芪以益气固表。
2. 痰多色白者，加半夏、陈皮，以燥湿化痰。
3. 中焦虚寒，肢冷便溏者，加干姜、附子，以温中祛寒。

乳 蛾

乳蛾是因邪客喉核（扁桃体），核内血肉腐败所致，以咽痛、喉核红肿或化脓为特征的咽部疾病。临床上分为急乳蛾和慢乳蛾两类。急乳蛾易发于冬春季节，常见于儿童和少年，尤以5～15岁患儿居多，起病较急，症见咽部疼痛逐渐加剧，吞咽不便，并伴有恶寒发热等全身症状，咽部检查扁桃体充血呈鲜红或深红色、肿大，表面有脓点，严重者有小脓肿，血查白细胞总数及中性粒细胞增高。此类乳蛾病程较短，多在

一周左右全身症状消失，若反复发作则可转化为慢乳蛾。慢乳蛾发作期临床表现与急乳蛾相似，但全身症状较轻，咽部检查扁桃体肿大、充血呈暗红色，或不充血，表面有脓点，或挤压后有少许脓液溢出。因其经常发作，往往成为肾炎、风湿性关节炎、心脏病和长期低热等全身性疾病的原发病灶，有时也能诱发中耳炎、鼻窦炎、喉炎和气管炎等邻近器官的疾病，对人体健康的危害性较大。本病相当于西医之急、慢性扁桃体炎。中医辨证主要分风热外侵、胃火炽盛、肺肾阴虚三型。

风热外侵型：急乳蛾初起，咽痛，轻度吞咽困难。伴发热恶寒，咳嗽咯痰等症。咽粘膜及扁桃体充血，未成脓。舌苔薄白，脉浮数。治宜疏风清热，解毒利咽。

胃火炽盛型：咽痛较甚，吞咽困难。身热口渴，大便秘结。咽部及扁桃体充血红肿，上有脓点或小脓肿。舌红、苔黄，脉滑数。治宜清热解毒，利咽消肿。

肺肾阴虚型：咽部干燥，灼热，微痛不适。干咳少痰，手足心热，精神疲乏，或午后低热，颧赤。扁桃体暗红、肿大，或有少许脓液附于表面。舌红，苔薄，脉细数。治宜滋阴清热，生津润燥。

一、风热外侵型

〔基本方〕 普济消毒饮（《东垣试效方》）

黄芩、黄连各 15g，陈皮、玄参、生甘草各 6g，连翘、牛蒡子、板蓝根、马勃各 3g，白僵蚕、升麻各 2g，柴胡、桔梗各 6g。共研细末，每次 15g，水煎服，一日 2 次。

辨证加减

1. 咳嗽咯痰者，加桑白皮、瓜蒌皮、浙贝母，以清肺化痰。

2. 咽部肿痛甚者，加银花、蒲公英、野菊花，以增清热解毒之力；并外用冰硼散或玉匙散吹喉。

3. 症轻者，可单用银翘解毒丸或六应丸吞服。

按语

1. 本病治疗以内服汤药为主，适当配合外治。若反复发作，甚至出现合并症者，可行扁桃体摘除术。

2. 少食辛辣刺激之物，多饮开水，保持大便通畅。

〔备选方〕

1. 利咽解毒汤（《赤水玄珠》）：山豆根、麦冬各 9g，炒牛蒡子、玄参、桔梗各 6g，防风 5g，绿豆 100 粒，甘草 9g。

2. 加味银翘马勃散（《广西中医药》1984；5：54）：银花 15g，连翘 15g，马勃、桔梗各 10g，射干、牛蒡子各 12g，山豆根 6g，板蓝根 30g，大青叶 20g，生甘草 10g。共研为末，每次 12g，水煎服。

3. 玉匙散（经验方）：元明粉 30g（风化），腰黄 3g，白僵蚕 9g，炒硼砂 30g，冰片 3g。各研极细末，和匀瓶装备用。外吹患处，每次 0.1g，一日 3～5 次。

二、胃火炽盛型

〔基本方〕 清咽凉膈散（《喉科紫珍集》）

石膏 30g，天花粉 10g，栀子 10g，玄参 10g，薄荷 5g，黄连 3g，牛蒡子 10g，浙贝母 10g，大黄 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 咳嗽、咯痰黄稠，颌下肿核疼痛，加射干、全瓜蒌、海浮石，以清热化痰散结。
2. 持续高热不退，加知母、黄芩、银花，以助清热泻火之力。
3. 扁桃体上有小脓肿形成时，加皂角刺、穿山甲、马勃，以解毒祛腐消肿。
4. 肿痛甚者，加服六神丸或六应丸。
5. 局部成脓者，外用锡类散或十宝丹吹喉，以清热解毒，祛腐生新。

接语

1. 患者应卧床休息，进流质或软食。忌食辛辣、鱼腥等物，多饮开水。
2. 急乳蛾患者应彻底治疗，以免转为慢性。

〔备选方〕

1. 十宝丹（《疫痧草》）：牛黄、浙贝母、马勃各 0.9g，煅人中白、琥珀、青鱼胆各 1.5g，珍珠 1.8g，冰片 0.15g，硼砂、人指甲（煅）各 1.2g。将珍珠在豆腐内煮去油另研，琥珀另研，再和其它药共研极细末。外吹患处，每次 0.1g，一日 3~5 次。
2. 通泻利咽汤（《福建中医药》1986；2：16）：生大黄、柴胡、黄芩各 6g，银花、连翘、射干、夏枯草各 10g，蒲公英 15g。
3. 乳蛾一号汤（《山东中医杂志》1990；6：13）：银花、大青叶、板蓝根、青蒿各 15g，挂金灯、桔梗、甘草、牛蒡子、玄参、丹皮、黄芩、薄荷各 6g，赤芍、蒲公英各 10g，马勃 5g。

三、肺肾阴虚型

〔基本方〕 滋阴降火汤（《寿世保元》）

当归 6g，川芎 6g，白芍 9g，炒黄柏 5g，知母 9g，熟地 12g，天花粉 10g，玄参 12g，桔梗 9g，生甘草 3g，水煎，去滓，加竹沥 50ml，温服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 咽干燥痛者，加麦冬、石斛、百合，以润肺生津，并外用冰硼散或玉匙散吹喉。

2. 午后低热，五心烦热者，加地骨皮、银柴胡、鳖甲，以助滋阴降火之力。

3. 兼脾气虚弱，神疲乏力，食少便溏者，加党参、白术、茯苓、砂仁，以补气健脾。

〔备选方〕

1. 清肺利咽汤（《山东中医杂志》1990；6：14）：生地 30g，玄参 18g，麦冬、白芍、山豆根各 15g，丹皮、薄荷、蝉蜕、桔梗各 9g，板蓝根 30～45g，黄芩、牛蒡子各 12g，生甘草 3g。

2. 育阴解热利咽汤（《山东医药》1991；4：8）：生地、白芍、挂金灯、麦冬、地骨皮、薄荷（后下）、青蒿各 6g，板蓝根、玄参、生石膏（先煎）、银花、连翘各 10g，川贝母、马勃各 3g。

喉 关 痛

喉关痛是因邪客乳蛾，热毒蔓延及周围所致，以咽痛剧烈、喉核（扁桃体）旁红肿隆起为特征的咽病。本病多继发于急乳蛾之后，起病较急，症见急乳蛾起病3~4天后，咽痛加重，偏于一侧，吞咽困难明显。伴发热，张口受限，口涎外流，言语含混。咽部检查：咽充血、肿胀，扁桃体红肿，有脓点；扁桃体周围红肿隆起，触痛明显，悬壅垂被推向对侧，3~4日后脓肿成熟，触之软而有波动感，血查白细胞总数及中性粒细胞增高，脓液排出后症状减轻。本病相当于西医之扁桃体周围脓肿。中医辨证多属胃火炽盛之证。治疗以清热解毒为主，成脓之后要切开排脓，内治与外治相结合。

〔基本方〕 清喉消毒散（《咽喉经验秘传》）

金银花20g，玄参、山栀、黄连、连翘各10g，牛蒡子、荆芥、薄荷、防风各8g，甘草3g，加灯心30根，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 高热口渴，脉滑数者，加石膏、知母、生地，以助清热泻火之力。
2. 腹胀便秘者，加大黄（后下）、芒硝（冲服），以泻热通腑；或改服三黄凉膈散。
3. 局部成脓，咽痛剧烈者，去荆芥、防风，加炙穿山甲、皂角刺等，以清热排脓消肿；或改用仙方活命饮加减。

4. 痰涎壅盛，口涎外流，苔黄腻者，加白僵蚕、胆南星，以豁痰消肿。

5. 脓液排出后热退痛缓，舌红苔少，脉细数者，为阴虚邪恋之征，去荆芥、防风，加生地、麦冬、天花粉、芦根，以滋阴清热。

按语

1. 本方适宜于喉关痈初起阶段，当出现高热蕴脓后，其中疏散之药宜去之。

2. 患者应注意保持口腔清洁，勤用漱口方（防风、荆芥、甘草各 4.5g，银花、连翘各 15g，薄荷 3g）漱口。

3. 卧床休息，进食流质或软食。

〔备选方〕

三黄凉膈散（《喉科紫珍集》）：黄连、栀子、黄柏、黄芩、川芎、赤芍、甘草、薄荷、青皮、陈皮、金银花、天花粉、当归、射干、玄参各等分，共研为末，每次 10g，加灯心 0.3g，淡竹叶 24 片为引，水煎服，每日 2 剂。

急 喉 暗

急喉暗是因邪犯于喉所致，以声音嘶哑，声带水肿为特征的急性喉病。本病起病较急，病程较短，常以疲劳、感寒、发声过度为诱因，症见声音嘶哑，喉内干燥或疼痛，重者伴发热、恶寒，婴幼儿患者可有呼吸困难。喉部检查粘膜充血、肿胀，声带水肿，或有充血，声门闭合不密。本病类似于西

医之急性喉炎。中医辨证主要分风寒袭肺、风热犯肺两型。

风寒袭肺型：声音嘶哑，发音低沉，咽喉胀紧，鼻塞，流清涕，咳嗽，咯痰清稀。声带肿胀而不充血。舌苔薄白，脉浮数。治宜疏风散寒，宣肺开音。

风热犯肺型：声音粗糙，嘶哑，咽喉干燥，疼痛，咳嗽，咯痰粘白或微黄，咽喉粘膜充血，肿胀。舌边尖红，苔薄白，脉浮数。治宜疏风清热，解毒利喉。

一、风寒袭肺型

〔基本方〕 六味汤（《喉科秘旨》）

桔梗 8g，荆芥、防风、薄荷、僵蚕各 10g，生甘草 4g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 咳嗽咯痰清稀者，加杏仁、半夏、陈皮，以祛风散寒化痰。

2. 头痛恶风寒者，加羌活、白芷、细辛，以疏风散寒止痛。

按语

治疗过程中应注意休息，减少发音，多饮开水，保持室内空气清新湿润。

二、风热犯肺型

〔基本方〕 疏风清热汤（《中医耳鼻喉科学》）

荆芥、防风、牛蒡子、桑白皮、赤芍、黄芩、桔梗、天花粉、浙贝母各 10g，玄参 12g，金银花、连翘各 15g，生甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 声嘶严重者，加蝉衣、凤凰衣，以助宣肺开音之力。
2. 身热口渴，咯痰色黄者，去荆芥、防风，加山栀、黄芩、瓜蒌皮，以泄热解毒利咽。
3. 便秘者，加大黄（后下）、芒硝（冲服），以通腑泄热。
4. 咽部症状重者，加漱口方含漱，并含服六神丸或铁笛丸。

〔备选方〕

1. 逍遥解毒汤（《浙江中医杂志》1990；6：209）：柴胡、当归、白芍、川贝母、防风、菊花、生地、麦冬各10g，金银花、连翘各20g，玄参30g，薄荷6g，甘草5g。
2. 铁笛丸（经验方）：诃子、麦冬、茯苓、瓜蒌皮各30g，贝母、甘草、桔梗各60g，凤凰衣3g，玄参30g，青果12g。共研为末，制成丸剂。每次6～9g，一日2次。

慢 喉 暗

慢喉暗是因脏腑虚弱，声门失养，或气血瘀滞，痰浊凝聚于声门所致，以长期声音嘶哑为特征的慢性喉病。本病常发于从事教师、演员、营业员等用嗓较多职业者，多因急喉暗反复发作而转化为慢性，亦有长期发声过度，缓慢起病者。本病病程较长，以长期声音嘶哑，时轻时重，喉部干燥不适为主要症状，并伴有咳嗽、咯痰等症。喉部检查：粘膜多有暗红色充血、肿胀或萎缩，声带肿胀、肥厚，声门闭合不密，或有室带肥厚、超越，或出现声带小结、声带息肉等。本病

类似于西医之慢性喉炎，亦包括声带小结、声带息肉。中医辨证主要分肺肾阴虚、肺脾气虚、气滞血瘀三型。

肺肾阴虚型：声嘶日久，咽喉干燥、焮热微痛，口干，干咳无痰，或痰少而粘。声带微红，舌红，少苔，脉细数。治宜滋养肺肾，清咽降火。

肺脾气虚型：语声低沉，气短懒言，咳嗽咯痰，色白略稀，体倦乏力，纳少便溏。声带肿而不红，声门关闭不密。舌淡，苔白，脉细弱。治宜益气补中，开肺利咽。

气滞血瘀型：声音嘶哑，咳嗽痰少，多言后喉中觉痛，痛处不移，胸胁胀闷。声带暗红、增厚，或有声带小结、声带息肉，或室带肥厚、超越。舌质紫暗或有瘀点，脉涩。治宜行气活血，散结利咽。

一、肺肾阴虚型

〔基本方〕 百合固金汤（《慎斋遗书》）

生地、熟地、麦冬各 12g，贝母 6g，百合、当归各 9g，甘草 3g，玄参、桔梗、白芍各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 咳嗽咯痰不爽者，加瓜蒌皮、南沙参等，以清润化痰。
2. 声音嘶哑者，加千层纸、诃子等，以开肺利咽。

按语

1. 本证治疗，应以润养为主，切忌妄投苦寒，以免更燥其津。
2. 患者应注意少讲话，戒除烟酒。

〔备选方〕

1. 沙参麦冬汤（《温病条辨》）：沙参 9g，玉竹 6g，生甘

草 3g，冬桑叶 6g，麦冬 9g，生扁豆 6g，天花粉 12g。

2. 润喉丸（《中医耳鼻喉科学》）：甘草 300g，硼砂 15g，食盐 15g，芒硝 30g，酸梅 750g。共研细末，以荸荠粉 250g 为糊制丸，每丸重 3g。每次噙化 1 丸，一日 3 次。

二、肺脾气虚型

〔基本方〕 参苓白术散（《太平惠民和剂局方》）

莲子肉（去皮）、薏苡仁、缩砂仁、桔梗各 50g，白扁豆 75g，白茯苓、人参、炙甘草、白术、山药各 100g。共研细末，每次 6g，枣汤调下，一日 2 次。

辨证加减

1. 咳嗽痰多清稀者，加陈皮、半夏等，以燥湿化痰。

2. 动则气喘，声带松弛无力者，加黄芪、升麻、柴胡，以补气升清。

3. 声音嘶哑者，加胖大海、蝉衣、诃子，以开肺利咽。

〔备选方〕

补中益气汤（《脾胃论》）：黄芪 15g，炙甘草 6g，人参 9g，当归 6g，陈皮 6g，升麻、柴胡各 3g，白术 9g。

三、气滞血瘀型

〔基本方〕 会厌逐瘀汤（《医林改错》）

桃仁、红花各 15g，甘草、桔梗各 9g，生地 12g，玄参、柴胡各 3g，当归、枳壳、赤芍各 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 声带水肿，苔腻者，加泽兰、射干、海浮石，以化痰散结。

2. 咽喉痛甚者，加炙穿山甲、皂角刺，以助活血通滞之力。
3. 声门关闭不密，气短懒言者，加黄芪、白术，以益气培元。
4. 咽干舌红者，加麦冬、天花粉，以润喉开音。

按语

《陕西中医》(1990; 10: 455): 本方加木蝴蝶 5g, 治疗慢喉暗 41 例, 痊愈 30 例, 显效 8 例, 好转 3 例; 治疗声带小结 9 例, 痊愈 6 例, 显效 1 例, 好转 2 例; 治疗声带息肉 3 例, 显效 2 例, 无效 1 例; 治疗声带瘫痪 2 例, 均无效。

〔备选方〕

桃红四物汤(《医宗金鉴》): 熟地黄、白芍药、当归、桃仁各 9g, 川芎、红花各 6g。

梅 核 气

梅核气是因情志波动, 气机不畅所致, 以咽中似有梅核阻塞感为特征的疾病。本病多见于女性, 以咽中似有梅核或炙脔, 或其他异物梗塞感, 并随情志波动而发作为主要症状, 检查咽喉、食道及其他有关器官, 均无器质性病变, 但不少患者软腭帆反射迟钝或消失。本病相当于西医之咽神经官能症。中医辨证主要分痰气互结、心脾气虚两型。

痰气互结型: 咽中如有炙脔或其他异物感, 咽之不下, 吐之不出。时作暖气、呃逆、恶心、泛泛软吐, 胸脘胀满。舌苔白腻, 脉弦滑。治宜行气解郁, 化痰开结。

心脾气虚型：咽中异物感，不思饮食，口中无味，面白神疲，少气懒言，或时时悲伤欲哭，夜寐不实，易惊醒或惶恐不安，小便清长，大便溏薄。舌淡苔白，脉弱。治宜益气补脾，养心安神。

一、痰气互结型

〔基本方〕 半夏厚朴汤（《金匮要略》）

半夏 12g，厚朴 9g，茯苓 12g，生姜 9g，紫苏叶 6g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 胸胁胀闷，精神抑郁者，加柴胡、香附、合欢花等，以助疏肝解郁之力，或加服越鞠丸。

2. 兼纳呆、便溏者，加白术、神曲、砂仁等，以健脾助运，或改用逍遥散。

3. 咽干口渴者，加南沙参、麦冬、天花粉等，以润燥化痰。

4. 咯痰色黄，烦躁，苔黄腻者，加黄芩、全瓜蒌、射干等，以清化痰热。

按语

1. 《福建中医药》（1988；4：41）：本方加柴胡、郁金等，治疗梅核气 112 例，结果治愈 82 例，好转 23 例，无效 7 例。

2. 患者应注意起居饮食，改善全身状况，避免各种不良刺激；配合必要的心理疗法，尽量解除病人的思想负担，保持心情舒畅，则疗效更佳。

〔备选方〕

白梅利咽汤（《上海中医药杂志》1992；2：120）：生白

芍、百合各 9g，绿萼梅、桔梗、射干各 4.5g，南沙参 10g，生甘草 3g。适用于素体阴虚，挟有痰阻者。

二、心脾气虚型

〔基本方〕 加味甘草小麦大枣汤（《浙江中医杂志》1981；10：426）

甘草 9g，小麦 15g，大枣 10 枚，香橼皮、制半夏各 10g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 少气懒言，面白神疲，便溏者，加党参、黄芪、白术等，以益气补脾。

2. 咯痰色白，苔白腻者，加陈皮、苍术、茯苓等，以健脾燥湿化痰。

3. 心悸怔忡，失眠多梦者，加合欢皮、远志、酸枣仁等，以养心安神。

〔备选方〕

解郁合欢汤（《医醇滕义》）：合欢花 6g，郁金 6g，沉香 1.5g，当归 6g，白芍 3g，丹参 6g，柏子仁 6g，山梔 4.5g，柴胡 3g，薄荷（后下）3g，茯神 6g，红枣 5 枚，金橘饼 12g。适用于心脾气虚兼肝气郁滞者。

牙 宣

牙宣是因胃火上蒸，或精气亏虚、气血不足、龈肉失养

而致的一种慢性疾病。以龈肉肿胀或萎缩，牙根宣露，龈齿间渗出脓血为特征。本病多见于中老年人，起病缓慢，逐渐加重，主要表现为牙龈出血或龈齿间溢脓，牙齿松动，影响咬嚼，严重者发展为全口牙齿松动，病程中可有急性发作的牙周脓肿，局部红肿热痛，脓液量多，伴有发热。口腔检查牙龈红肿或萎缩，易出血，牙根宣露，牙齿松动，牙齿上附着牙垢、牙石，龈齿间有逐渐扩大的牙周袋，袋内溢脓，有口臭。牙根周围X线片，示牙槽嵴吸收、牙间隙增宽等。本病类似于西医之牙周炎，亦包括牙龈炎等其他牙周组织病。中医辨证主要分胃火炽盛、肾阴亏虚、气血亏虚三型。

胃火炽盛型：牙龈作痛、出血，口气热臭，渴喜冷饮，大便干结。牙龈红肿疼痛，溢出脓血。舌红，苔黄，脉数。治宜清胃泻火，消肿止痛。

肾阴亏虚型：牙龈萎缩，牙根松动，牙龈粘膜微红肿。或有头晕，耳鸣，腰膝酸软。舌红少津，苔薄，脉细数。治宜滋阴补肾，益髓固齿。

气血亏虚型：牙龈萎缩，颜色淡白，牙根宣露，牙齿松动，咀嚼无力，牙龈时有渗血。面白或萎黄，倦怠乏力。舌淡，苔白，脉弱。治宜调补气血，养龈健齿。

一、胃火炽盛型

〔基本方〕 清胃散（《脾胃论》）

生地黄、当归身各6g，牡丹皮9g，黄连6g，升麻9g。共研粗末，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 牙龈肿痛甚者，加蒲公英、牛蒡子，以助清热消肿之力。

2. 牙龈溢脓血者，加马勃、旱莲草、皂角刺、天花粉，以清热排脓止血。

3. 龈肉腐溃者，加赤芍、玄参、黄芪，以清热凉血，托毒生新。

4. 大便秘结者，加大黄、芒硝，以通腑泄热。

按语

1. 注意口腔卫生，每次餐后应用淡盐水漱口。

2. 早晚按摩牙槽 3~5 分钟，叩齿对合 30~50 下，以促进牙周及根尖组织的血液循环。

3. 对于牙龈有溢血溢脓者，应配合外治，并清除牙石，必要时采用手术方法切除牙周袋，拔除不能保留的牙齿。

〔备选方〕

1. 薄荷连翘汤（《中医喉科学讲义》引冰玉堂验方）：金银花 30g，连翘、生地各 15g，牛蒡子、知母各 9g，鲜竹叶 6g，薄荷、绿豆衣各 3g。

2. 玉液煎（《医醇賸义》）：石膏 15g，生地 15g，石斛 9g，麦冬 6g，玉竹 12g，葛根 6g，桔梗 3g，薄荷 3g，白茅根 24g，甘蔗汁 100ml。

二、肾阴亏虚型

〔基本方〕 六味地黄丸（《小儿药证直诀》）

熟地黄 24g，山萸肉、干山药各 12g，泽泻、茯苓、丹皮各 9g。共研细末，炼蜜为丸。每次服浓缩丸 8 粒，温开水或淡盐汤送服，一日 3 次。

辨证加减

1. 口燥咽干，口臭，龈肿者，加石膏、知母、牛膝；或

合玉女煎，以清胃滋阴。

2. 齿齦渗血者，加旱莲草、牛膝、白茅根，以凉血止血。

三、气血亏虚型

〔基本方〕 八珍汤（《正体类要》）

当归、川芎、白芍药、熟地黄、人参、白术、茯苓各 9g，炙甘草 5g。加生姜 3 片、大枣 5 枚，水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 牙龈渗血者，加阿胶、血余炭、藕节炭，以养血止血。

2. 倦怠畏寒，纳少便溏者，加干姜、附片，以温中健脾；或改服内补黄芪汤加减。

3. 齿松咀嚼无力者，加黄精、制狗脊、制首乌，以补骨益髓固齿。

〔备选方〕

内补黄芪汤（《外科发挥》）：黄芪、麦冬、熟地、人参、茯苓各 9g，炙甘草、炒白芍、远志、川芎、官桂、当归各 5g，生姜 3 片，大枣 5 枚。

口 疮

口疮是因口腔粘膜受邪热熏灼，或失于气血荣养所致的口腔粘膜病。以局部出现小溃疡，灼热疼痛为特征。本病起病较快，主要表现为口腔粘膜出现单个或数个直径 3~5mm 的溃疡，局部有剧烈的烧灼性疼痛。口腔检查可见口腔粘膜

溃疡较表浅，圆形或椭圆形，数量少则1~2个，多则10余个，表面有淡黄色分泌物附着，溃疡周围粘膜大多充血。病程有自限性，一般7天左右可自愈，若此伏彼起，则病程延长，愈合常易复发。本病相当于西医之复发性口疮和口疮性口炎。中医辨证主要分心脾积热、阴虚火旺两型。

心脾积热型：口内疼痛，口渴，口臭，尿短黄，便秘。口疮数量多，周围充血明显。舌红，苔黄，脉数。治宜清热泻火，消肿止痛。

阴虚火旺型：口内疼痛，口干，手足心热，乏力。口疮1~2个或2~3个，周围轻微充血。舌红，苔少，脉细数。治宜滋阴降火，清热敛疮。

一、心脾积热型

〔基本方〕 凉膈散（《太平惠民和剂局方》）

连翘125g，栀子仁、薄荷、黄芩各30g，大黄、朴硝、炙甘草各60g。共研粗末，每次12g，加竹叶3g，蜜少许，水煎服，每日1剂。

辨证加减

1. 口疮色鲜红，数量多者，加生地、丹皮、赤芍，以清热凉血。

2. 局部用珠黄散或锡类散撒搽。

按语

少食辛辣厚味之品，保持心情舒畅，注意大便通畅。

〔备选方〕

1. 银蓝汤（《上海中医药杂志》1987；6：14）：银花9g，板蓝根12g，生地9g，连翘9g，薄荷（后下）3g，甘中黄5g。

2. 珠黄散（经验方）：人中白 3g，马勃粉 15g，青黛 3g，孩儿茶 3g，芒硝 1.5g，硼砂 3g，薄荷 1.5g，黄连 1.5g，牛黄 0.9g，珍珠末 0.9g，梅片 0.9g。共研极细末，撒于患处。

3. 蛋黄油（《护理杂志》1980；2：68）：将鸡蛋蒸熟后剥去壳取出蛋黄，放入铁勺内捣碎，置炉火上烘烤（烤时不断翻拌）至焦黑，即见蛋黄油被熬出，冷却备用。用时涂擦于患处，1日5～6次。

二、阴虚火旺型

〔基本方〕 玉女煎（《景岳全书》）

石膏 15～30g，熟地 9～30g，麦冬 6g，知母、牛膝各 5g。水煎服，每日 1 剂。

辨证加减

1. 五心烦热，口干咽燥者，加地骨皮、鳖甲、知母等，以清降虚火。

2. 反复发作，伴神疲乏力者，加党参、山药等，以益气补虚。

〔备选方〕

大泽汤（《医醇膳义》）：天冬 6g，生地 18g，人参 6g，龟版 24g，麦冬 6g，茯苓 6g，柏子仁 6g，蛤粉 12g，丹参 6g，石斛 6g。

方名笔划索引

一划

一扫光····· 456、511
一贯煎····· 37、51、78
一厘丹····· 527
一绿散····· 569
一捻金散····· 534
一号癣药水····· 458

二划

二冬汤····· 159
二仙汤····· 234、374、377
二陈汤····· 9、25
二阴煎····· 179
二矾汤····· 461
二圣散····· 560
二妙散····· 121
二神散····· 230
二黄散····· 402
二味拔毒散····· 468
二号癣药水····· 463
二连四物汤····· 226
二陈升提饮····· 253
十宝丹····· 659
十珍汤····· 567

十奇散····· 50、577
十灰散····· 230
十二味汤····· 267
十全大补汤····· 105、448
丁香散····· 42
七三丹····· 394
七福饮····· 175
七厘散····· 526
七味白术散····· 64、285
七味都气丸····· 31
八二丹····· 342
八正散····· 163
八味汤····· 253
八珍汤····· 186、421、574、
633、672
八宝眼药····· 590
八仙逍遥汤····· 535
八仙长寿丸····· 11
八物胶艾汤····· 243
人参丸····· 260
人参饮····· 240
人参枣仁汤····· 263

人参养荣汤 291、404、
407、619

人参五味子汤 280、308

九华膏 441

九黄丹 375

九一丹 336

九仙灵应散 176

三划

三元汤 223

三龙汤 139

三妙丸 220

三棱汤 223

三仁汤 ... 88、587、609、612

三花汤 580

三痹汤 194

三黄洗剂 479

三花二石汤 348

三黄凉膈散 662

三才封髓丹 179

三才大补丸 224

三子养亲汤 25

三阳清解汤 305

干姜丸 213

干地黄汤 211

干姜人参半夏丸 241

下乳汤 265

下乳涌泉散 266

大延汤 468

大红丸 527

大泽汤 674

大分清饮 399

大行气汤 542

大防风汤 410

大补元煎 134、269

大补阴丸 393、410

人和中饮 284

大定风珠 134、295

大秦艽汤 148

大黄饮子 79

大黄牡丹汤 384

大黄芒硝散 366

大黄廑虫丸 186、448

万金膏 560

万氏肥儿丸 291

上海蛇药 427

千捶膏 336

千金散 364

千金托里散 577

千里光眼药水 579

川芎丸 574

川楝汤 223

卫皋汤 393

女真丹 219

女科地黄丸 211

小营煎 224

小金片 360

- 小活络丹 198
- 小青龙汤 8
- 小建中汤 69
- 小柴胡汤 76、99
- 小陷胸汤 12
- 小儿清肺饮 279
- 小儿止泻安冲剂 286
- 习惯性便秘方 81
- 飞蛇散 479
- 马硝煎 439
- 马齿苋膏 439
- 马齿苋合剂 473
- 马应龙眼药 561
- 马齿苋水洗剂 471
- 四划
- 开明丸 598
- 开郁散 373
- 开郁种玉汤 273
- 开膈利痰汤 39
- 天王补心丹 113
- 天麻钩藤饮 136、138、
614、635
- 木通散 250
- 木萸散 429
- 五五丹 367
- 五皮散 155
- 五伤丹 533
- 五苓散 155
- 五痿汤 144
- 五神汤 340、437、463
- 五倍子汤 443
- 五磨饮子 41
- 五仁润肠丸 82
- 五汁安中饮 39
- 五味消毒饮 261、346
- 五虎追风散 428
- 不换金正气散 56
- 太乙膏 336
- 车前散 251
- 止血散 526
- 止泻汤 284
- 止汗散 264
- 止带汤 238
- 止痉散 430
- 止嗽散 8、307
- 止泻合剂 61
- 止血立应散 649
- 止痛如神汤 432
- 少腹逐瘀汤 221
- 中清方 160
- 中风合剂 149
- 中满分消丸 72
- 内补丸 237
- 内托黄芪汤 408
- 内补当归丸 208
- 内补黄芪汤 672

内消瘰癧丸	364	丹参泽兰饮	256
内疏黄连汤	436、556	乌头汤	194
气虚柴胡汤	191	乌梅丸	328
牛皮癣膏药	506	乌鸡白凤丸	237
牛黄上清丸	17	乌贼鱼骨丸	270
牛蒡解肌汤	339、358	乌蛇驱风汤	511
牛蒡芩连汤	355	乌头赤石脂丸	108
升提汤	269	六一散	61
升麻消毒饮	503	六合散	255
升阳四物汤	231、255	六成汤	82
升阳益胃汤	64	六和汤	60、91
升阳益气解瘰汤	397	六味汤	652、663
长春愈痛膏	549	六神丸	330
化肝煎	47、179	六磨汤	10、173
化岩汤	374	六君子汤	10
化凝汤	548	六味地黄丸 ...	161、186、319、 369、671
化坚二陈丸	558	六神全蝎丸	377
化瘀尿石汤	166	火郁汤	190
化斑解毒汤 ...	326、355、488	心绞痛方	109
化瘀通络洗剂	532	心肾两交汤	118
公英散	337	双花方	485
公英葫芦茶	395	双柏散	407
匀气散	324	双莲解毒汤	425
月华丸	20	孔圣枕中丹	119
丹参饮	107	水火两补汤	398
丹参散结汤	391	水疝经验方	388
丹参热敷方	517	水陆二仙丹	180
丹栀逍遥散	508、618		

水蛭消肿汤 418

五划

艾叶散 51

艾附丸 231

艾附暖宫丸 208

平胃散 517

平胃丹 345

正元丹 48

正容汤 571

正经四物汤 258

玉女煎 160、674

玉枢丹 92

玉匙散 658

玉泉丸 161

玉液汤 160

玉液煎 671

玉真散 429

玉露散 338

玉露膏 342

玉屏风散 10、119

去疣汤 472

去疣膏 474

术桂草玄丹 223

甘露饮 607

甘草干姜汤 33

甘露消毒丹 ... 66、89、447、

492、594、646

甘麦大枣百合地黄汤 ... 129

石韦散 165

石淋方 167

石氏消散膏 550

石斛夜光丸 607

左归饮 110、574

左金丸 47

右归丸 237

右归饮 188

龙齿汤 538

龙胆泻肝汤 ... 77、390、467、

568、586、589、

600、615、630

龙脑黄连膏 561

龙胆地龙起痿汤 176

归芍饮 224

归脾汤 50、85、116、

117、124、205、

381、573、650

归地滋血汤 208

归芍二黄汤 219

归芍甘麦汤 267

归芍红花散 565、596

四乌汤 222

四生散 569

四逆汤 110

四妙丸 182

四妙汤 367

四妙散 437

四物汤	185	生料鸡苏散	651
四神丸	64	生肌玉红膏	342、535
四阴煎	650	生姜甘草汤	33
四黄散	359	白玉膏	405
四黄膏	534	白玉膏	405
四君子汤	185	白及膏	441
四二五合方	216	白及散	21
四妙勇安汤	414	白术散	248
四味萸连丸	47	白带丸	235
四物鹿胶汤	246	白带丸	237
四物消风饮	457、480	白金丸	133
四妙丸加味方	501	白矾散	514
四顺清凉饮子	589	白糖散	405
四物加人参汤	215	白屑风酊	519
四君子汤加味方	42	白头翁汤	56、314
四物加玄胡干姜汤	262	白术茯苓散	249
代抵挡汤	396	白梅利咽汤	669
仙人掌膏	416	白头翁补中汤	57
仙方活命饮	343	白虎加人参汤	94
生血汤	215	白虎加桂枝汤	195
生肌散	345、442	瓜蒌薤白半夏汤	108
生脉散	92、153	立消散	344
生铁落饮	130	立胜煎	603
生苎根散	244	玄英汤	254
生地黄汤	650	宁神灵	123
生地黄煎	121	半夏汤	241
生化通经汤	228	半斑散	508
生地黄饮子	251	半夏厚朴汤	668

- 半夏泻心汤····· 45
- 半夏白术天麻汤····· 635
- 皮脂膏····· 460
- 皮肤外洗1方····· 483
- 圣愈汤····· 224
- 幼儿急疹散····· 326
- 加味二妙散····· 142
- 加味二陈汤····· 240
- 加味白术散····· 57
- 加味归脾汤····· 227
- 加味地黄丸····· 587
- 加味修肝散····· 592
- 加味异功散····· 236
- 加味泽兰汤····· 216
- 加味四物汤····· 247
- 加味肾气丸··· 387、397、496
- 加味消毒饮····· 299
- 加味桔梗汤····· 17
- 加味当归四逆汤····· 107
- 加味甘姜苓术汤····· 181
- 加味补中益气汤····· 522
- 加味萆薢分清饮····· 521
- 加味银翘马勃散····· 658
- 加味甘草小麦大枣汤··· 669
- 加味不换金正气散····· 101
- 加减八珍汤····· 319
- 加减四物汤····· 256
- 加减驻景丸····· 619
- 加减十全大补汤····· 257
- 加减开郁二陈汤····· 227
- 加减补肾安胎饮····· 243
- 加减柴胡疏肝散····· 70
- 加减普济消毒饮····· 354
- 六划
- 地肤汤····· 251
- 地榆散····· 52
- 地黄饮····· 481、509
- 地黄散····· 590
- 地黄饮子····· 153
- 芩苈丸····· 361
- 芍药汤····· 56
- 芍药汤····· 264
- 芎芷散····· 630
- 芎归补中汤····· 247
- 老人癃闭汤····· 397
- 西瓜霜····· 655
- 耳聋左慈丸····· 625、632
- 达原饮····· 99
- 百部酊····· 466、514
- 百日咳验方····· 308
- 百日咳糖浆····· 308
- 百合固金汤··· 19、23、595、
640、665
- 托里散····· 411
- 托里透脓汤····· 345
- 托里消毒散··· 338、557、627

过敏煎	642	506、609	
过期饮	208	血竭生新汤	214
当归饮	255	行气下乳汤	266
当归煎	238	行气活血通窍汤	633
当归饮子	484	舟车丸	73
当归六黄汤	120、191	全虫方	509
当归龙骨丸	213	全虫加减方	510
当归龙荟丸	78、630	会厌逐瘀汤	666
当归连翘汤	439	后调汤	225
当归活血饮	572	刘寄奴汤	218
当归芍药汤	638	冲和膏	414
当归拈痛汤	195	冰硼散	654
当归四逆汤	423	汤氏芎黄散	320
当归四逆加吴茱萸生姜汤	222	壮骨丸	528
回阳玉龙膏	369	壮骨散	317
回阳软坚汤	363	壮骨强筋汤	527
肉苁蓉丸	164	壮筋补血酒	536
竹叶石膏汤	13	壮筋续骨丹	531
竹叶黄芪汤	344	壮腰健肾丸	183
朱砂煎	593	安冲汤	212
朱砂安神丸	324	安胎饮	241
伤痛宁片	543	安胎散	244
华佗散	531	安营散	252
华盖散	7、278	安眠饮	113
血余散	649	安露饮	255
血栓心脉宁	150	安冲调经汤	206
血府逐瘀汤	107、313、	安奠二天汤	246
	682	安胎凉膈饮	241

安宫牛黄丸 156
 安神定志丸 111、116
 异功散 74
 导气汤 55
 导气汤 387
 导赤散 172、324、561
 导水茯苓汤 156
 导赤银花土茯苓汤 521
 阳和汤 409、498
 阳和解凝膏 361
 防风汤 194
 防风秦艽汤 431
 防己黄芪汤 155
 防风归芍汤 537
 收宫散 270
 收肛散 443
 如神散 425、542
 妇更饮 234
 妇女养血丸 209
 妇宝胶归丸 207
 妇宝调经汤 210
 红灵丹 348
 红灵酒 405、534
 红油膏 342、461、537
 红棉散 629

七划

麦芽煎 268
 麦门冬饮 247

麦门冬汤 33、45
 麦门冬粥 241
 寿胎丸 242
 寿星丸 118
 寿脾煎 230
 杞菊地黄丸 137、141、318、
 601、606、
 611、636
 克疴膏 410
 苇茎汤 16
 芩连半夏竹茹汤 240
 苍白二陈汤 178
 苍附导痰丸 227
 芡连革术汤 469
 芦荟涂擦方 517
 芪智止膏汤 170
 苏子降气汤 30
 苏合香丸 152
 杏苏散 96
 杏仁滑石汤 88
 两归汤 632
 更衣丸 81
 更年舒糖浆 233
 还阴救苦汤 583
 扶阳助胃汤 36
 抑阳酒连散 601
 抗支扩方 23
 连梅安蚘汤 328

- 连翘薄荷汤 565
- 吴茱萸汤 173、605
- 牡蛎散 120
- 利咽解毒汤 658
- 何人饮 101
- 身痛逐瘀汤 183
- 谷精合剂 645
- 龟柏姜梔丸 236
- 辛鹅贴药 642
- 辛凉解表方 12
- 辛前甘桔汤 644
- 辛夷清肺饮 470
- 冻疮油 424
- 沙参麦冬汤 ... 11、98、280、
298、665
- 沉香散 173
- 沉香降气散 35
- 羌活防风汤 429
- 羌活胜风汤 578、594
- 补肺汤 27
- 补天大造丸 20
- 补中益气汤 ... 269、321、434、
570、607、
636、666
- 补气运脾汤 40
- 补气黄芪汤 23
- 补阴益肾汤 211
- 补肾固冲汤 246
- 补肾地黄丸 321、322
- 补肾壮筋汤 532
- 补肾壮阳汤 199
- 补肾益脾散 317
- 补肾强腰方 182
- 补脾止带汤 236
- 补阳还五汤 150、418
- 补肾养血祛瘀汤 200
- 补肾祛寒治疔汤 196
- 启宫丸 272
- 启膈散 38
- 良附丸 35
- 局方至宝散 152
- 灵仙枫藤汤 548
- 附骨汤 408
- 附子理中丸 ... 74、188、620
- 附片桂枝汤 500
- 妙香散 124、180
- 鸡鸣散 541
- 鸡眼散 476
- 鸡眼贴方 477
- 鸡蛋黄油膏 561
- 驱虫方 330
- 驱虫粉 329
- 驱绦汤 102
- 驱蛔1号 328
- 驱蛔2号 328
- 驱风散热饮子 576、579

纯阳正气丸·····	60	制痲酊、粉·····	422
八划		和脾片·····	290
青白散·····	490	和血通经汤·····	228
青黛散·····	454	和营止痛汤·····	536
青黛膏·····	459	和营通气散·····	540
青梅丸·····	656	知柏汤·····	163
青蒿素片·····	101	知柏地黄丸·····	616、628
青吹口散·····	353、500	知柏地黄饮·····	252
青吹口散油膏·····	471	知柏地黄汤·····	178、471
板蓝根冲剂·····	326	使君子散·····	327
苦参汤·····	433	乳糜尿汤·····	169
苦参子膏·····	512	乳蛾一号汤·····	659
苦参洗汤·····	455	乳痈内消汤·····	372
苓桂术甘汤·····	112	乳癖化坚汤·····	382
软吊散·····	534	金黄散·····	337、437
软坚化结汤·····	383	金黄膏·····	342
转呆汤·····	127	金水六君煎·····	31
斩龙散·····	258	金沸草散·····	8、307
拔甲膏·····	464	金铃子散·····	76、540
虎杖散·····	542	金蝉蜕衣汤·····	487
虎潜丸·····	144	金锁固精丸·····	179
肾气丸·····	372、619	肺脓瘍合剂·····	18
肾着汤·····	249	肢伤一方·····	530
肾着灵效汤·····	546	肢伤二方·····	531
固经丸·····	213、220	肢伤三方·····	528
固本止崩汤·····	230	肥儿丸·····	567
败毒化瘀散·····	437	肥儿八珍糕·····	292
明目地黄丸·····	610、618	鱼脑石散·····	639

炙甘草汤····· 112、495
育阴解热利咽汤····· 660
河车大造丸····· 145
泻心汤····· 49
泻白散····· 22
泻肝散····· 592
泻肺汤····· 581
泻肺饮····· 579
泻热黄连汤····· 581
泽补汤····· 198
泽兰生化汤····· 262
治痢散····· 56
治痰方····· 473
治癖方····· 456
治疟疾方····· 100
定痢丸····· 133
定痢汤····· 132
定喘汤····· 30
定崩四物汤····· 258
实脾散····· 71、156
肩凝汤····· 547
参七散····· 78
参朮散····· 219
参附汤····· 93、153
参苏饮····· 4、97
参苓白朮散·· 63、143、288、
656、660
参附龙牡汤····· 95

参附芪蛭汤····· 263
贯众汤····· 6
经痛饮····· 223

九划

毒淋汤····· 521
春泽汤····· 171、396
枳术赤豆饮····· 485
枳实导滞丸····· 63
枳实薤白桂枝汤····· 109
梔子金花丸····· 68、440
梔子清肝散····· 136
梔子豆豉汤····· 13
柏艾散····· 650
柿霜丸····· 655
胡连追毒丸····· 439
荆芥汤····· 445
荆防败毒散·· 3、483、488
南通蛇药片····· 427
南星参斛汤····· 39
南瓜蒂止蛔痛方····· 328
茜根散····· 85、649
茵陈蒿汤····· 66、312、
516、518
茵陈五苓散····· 66
茵陈朮附汤····· 68
茵陈理中汤····· 313
茵陈五苓散····· 388
茴香橘核丸····· 391

茯苓升麻汤	253	复方斑蝥酊	508
茯苓导水汤	250	复方土槿皮酊	460
茶调散	586	复方骨髓炎糖浆 (I, II)	407、408
咽喉宝袋泡茶	653	复方酢浆草合剂	391
咳血方	23	香连丸	56
星萎承气汤	149	香薷散	347
胃关煎	64	香贝养荣汤	363
胃关散	286	香附葛根饮	310
胃苓汤	60、285	香砂六君子汤	36、47
骨痹方	411	保元汤	109、188
骨刺丸	200、546	保和丸	62、283
骨增丹	545	保生汤	239
骨痹丸	411	保安万灵丹	429
骨痹散	412	促黄体汤	272
骨结核丸	412	顺气活血汤	540
骨碎补酊	475	独活寄生汤	182、413
骨质增生丸	199、546	胆道排石汤	67
骨质增生汤	544	胖银汤	653
骨髓炎胶囊	406	疣涤净	472
骨金丹八号	545	疯油膏	510
骨金丹二十号	544	烂耳散	629
骨脂金樱固摄汤	311	洗疣汤	475
复聪汤	624	洗伤 I 号	535
复元活血汤	76	洗伤 II 号	536
复方木贼汤	475	洗痔肿痛方	434
复方荆芥汤	432	洗痔枳壳汤	434
复方地虎汤	400	活血汤	526
复方姜椒酊	424		

活血膏 434
 活络水 534
 活血灵汤 535
 活血止痛汤 529
 活血止痛散 417
 活血清脑汤 191
 活血通闭汤 396
 活血通脉饮 355
 活血散瘀汤 357、434、
 496、512
 活血解毒方 474
 活瘀舒筋汤 551
 活络祛寒汤 551
 养心汤 125、127
 养正通幽汤 259
 养血止疼丸 548
 养血祛风汤 505
 养血定风汤 481
 养血润肤饮 505
 养营醒神汤 133
 养阴清肺汤 582、584、655
 养胃胜金汤 227
 养胃增液汤 287
 养精种玉汤 271
 养阴开胃冲剂 288
 养血除湿止痒汤 446
 前列腺炎汤 400
 宣志汤 175

宣营汤 265
 宣痹汤 195
 宣白承气汤 13
 宣肺利水方 154
 宣毒发表汤 297
 祛劳汤 102
 祛湿散 445
 祛毒汤 441
 祛屑汤 519
 祛敏汤 641
 祛风换肌丸 519
 神妙汤 416
 神效栝楼散 373
 神龟滋阴丸 143
 冠心苏合丸 108
 退云散 590
 退红良方 596
 除湿丸 479
 除湿汤 560、563
 除湿胃苓汤 468、491
 降逆止呕汤 42
 除风清脾饮 562
 除湿解毒汤 491

十划

珠黄散 654、674
 煨瓣浮萍丸 509
 蚕矢汤 91
 秦艽鳖甲散 20

泰山磐石散	246	逍遥解毒汤	611、664
桂枝汤	120	逍遥姜贝散	376
桂麝散	361	哮喘必止方	26
桂枝茯苓丸	232	铁笛丸	664
桂附苓术饮	249	铁补丸	106
桂枝甘草龙骨牡蛎汤 ...	112	秘传噎膈散	40
桔梗白散	18	透脓散	341
栝楼牛蒡汤	365	透疹凉解汤	300
桃仁散	218	健脾丸	286、316、557
桃花散	375	健脾柔肝汤	116
桃红四物汤	214、667	健脾除湿汤	480
桃仁红花煎	112	射干麻黄汤	29
桃叶泄春汤	104	翁苓汤	313
真武汤	26、157	脑震伤散	538
真人养脏汤	58	脑积水方	322
葶苈退翳散	598	脏连丸	433
顾步汤	415	胶艾丸	209
破伤风汤	430	胶艾汤	216
破血红花散	596	疳积散	290
夏枯草膏	364	疳腮方	305
柴胡散	559	凉胎饮	244
柴胡细辛汤	539	凉膈散	673
柴胡疏肝散 ...	34、75、616	凉血四物汤	513
柴胡清肝饮	340	凉血地黄汤	432
柴胡陷胸汤	13	凉血消风散	505
柴胡清肝汤	355、380	凉膈连翘散	580
柴胡清肝散	567	消风散	85、485、502
逍遥散	190、362、371	消乳丸	315

消肿散	530	益肾通经汤	226
消食散	316	益气补肾化瘀通窍方 ...	167
消渴方	158	宽筋散	537
消痤霜	516	宽中降逆汤	45
消痔散	435	调元散	321
消瘤散	447	调营饮	71
消瘰汤	361	调卫止汗汤	263
消瘰丸	363	桑杏汤	6、9、97
消翳汤	598	桑菊饮	8
消风导赤汤	500	桑白皮汤	307、583
消肿散瘀膏	387	桑螵蛸散	311
消脂膜导痰汤	272	通气散	625
消炎收敛洗剂	445	通郁汤	119
海藻玉壶汤	360	通络方	497
涤痰汤	614	通络汤	201
润肠丸	260、435	通幽汤	39
润肠汤	442	通关瞿麦丸	171
润肌膏	519	通关瞿麦散	395
润喉丸	666	通泻利咽汤	659
涩化丹	597	通脾泻胃汤	603
益胃汤	43、421、488	通肝生乳汤	266
益肾散	632	通肝收乳汤	268
益气止痢汤	58	通脉四逆汤	93
益气聪明汤	627	通络活血方	417
益气通乳汤	265	通窍活血汤 ...	136、539、613、 625、633
益气养阴方	280	通经导滞汤	357
益气养阴丸	162	通经止痛汤	222
益阴止血汤	51		

绛矾丸 104

十一划

理中丸 294、323

理血方 1 号 614

理中化痰丸 36

理气化痰汤 392

草薢分清饮 168、177

草薢化毒汤 344

草薢渗湿汤 ... 401、445、486

草薢消肿通脉汤 415

菊花通圣散 518

黄土汤 53、435

黄韦汤 164

黄芪汤 81、164

黄连油 479

黄连闭管丸 438

黄连阿胶汤 ... 113、115、125

黄连滴耳液 624

黄连温胆汤 114、172

黄连解毒汤 67、349、
356、576

黄连西瓜霜眼药水 566

黄芩清肺饮 515

黄芩眼药水 602

黄芩甙眼药水 590

黄芪丹参汤 507

黄芪内托汤 402

黄芪建中汤 35、48

黄芪鳖甲散 20

黄柏苍术汤 478

菖蒲丸 320

接骨丹 530

接骨散 527

颅内消瘀汤 538

眼珠灌脓方 590

救损安胎汤 245

蛇伤解毒片 427

银花汤 375

银蓝汤 673

银翘散 5、15、302、
326、555、565、
585、652

银公逍遥散 616

银花甘草汤 419

银花解毒汤 302、595

银黄注射液 587

银蒲消疔汤 335

银翘辛夷汤 644

银屑病 1 号方 504

银翘红藤解毒汤 261

猫眼草膏 364

脱皮液 514

脱膜散 222

旋复代赭汤 43

鹿角胶丸 145

麻子仁丸 81

麻仁四物汤	260	清咽利膈汤	653
麻杏甘石汤 ... 12、26、278		清胃解毒汤	303
麻黄银翘汤	279	清喉消毒散	661
麻黄蝉蜕汤	483	清热安荣汤	206
麻黄杏仁豆腐汤	278	清热保津方	14
麻黄连翘赤小豆汤	483	清热泻脾散	281
痔疮丸	433	清热固经汤	229
惊风散	293	清眩平肝汤	233
惊风散	294	清金化痰汤	10
清空膏	640	清营解毒汤	489
清凉膏	422、493	清营解瘀汤	417
清肝煎	381	清瘟败毒饮	301、420
清肺饮	172	清肝除风汤	586
清营汤 ... 84、89、487、569		清肝解郁汤	368
清暑汤	337、453	清肺利咽汤	660
清胃散	282、670	清脾除湿饮	490
清胃汤	558	清暑益气汤	95、309
清骨散	190	清暑益气汤	95
清宫汤	13	清解透表汤	297
清瘴汤	100	清燥救肺汤 ... 32、98、142、	
清脾饮	352	567、640	
清脾散	557	清开灵注射液	294
清神散	630	清热涤痰治狂汤	130
清经散	207	清热解毒消肿汤	556
清心莲子饮	159	淋浊康饮	399
清气化痰丸	631	渗利祛瘀汤	388
清火涤痰汤	115	羚羊角汤	151
清咽凉膈散	654、658	羚羊角饮子	603

羚角钩藤汤	152
断红丸	54
蛋黄油	674
绿风羚羊饮	604
续骨活血汤	530

十二划

越鞠丸	122
越婢加半夏汤	31
琥珀抱龙丸	325
提肛散	443
散结灵	512
散结止痛膏	383
散热消毒饮子	569
散风除湿活血汤	584
葛根芩连汤	61、284
葱姜汤	4
葱白滴鼻液	639
葵贝散	369
栗壳散	443
硫黄膏	465
雄黄膏	456
雄黄软膏	459
翘荷汤	98
紫丹膏	424
紫金丹	30
紫雪	152
蛤蚧散	28
蛤粉散	446

黑布膏	512
黑退消	364
黑药煎	649
黑红软膏	507
鹅掌风浸泡方	460
程门雪治痿方	143
舒筋汤	532
舒筋膏	536、549
舒筋活血汤	528
舒筋活血洗剂	532
舒筋活络药膏	531
舒肝溃坚汤	379
腊梅解毒汤	303
阑尾化瘀汤	385
阑尾清化汤	386
阑尾清解汤	385
普济消毒饮	304、351、 563、657
温运方	571
温胆汤	10
温清饮	218
湿下清上汤	310
温肺止流丹	638
溃疡止血方	51
滋水清肝饮	125
滋阴内托散	437
滋阴养肝汤	79
滋阴降火汤	660

滋阴除湿汤····· 390、437
 滋肾固冲汤····· 231
 滋肾固带方····· 237
 滋肾养肝汤····· 140
 犀角地黄汤·· 84、495、648
 疏通饮····· 228
 疏凿饮子····· 156
 疏风散湿汤····· 563
 疏风清热饮····· 471
 疏风清热汤····· 663
 疏肝消核方····· 383
 疏肝助孕汤····· 273
 疏滞养肝汤····· 77
 缓肝理脾汤····· 295、318

十三划

槐花散····· 432
 槐花汤····· 505
 槐角丸····· 53、432
 蒿芩清胆汤····· 645
 蒲黄汤····· 219
 蒲黄散····· 231
 雷丸散····· 103
 摄血固冲汤····· 257
 腰伤方····· 543
 腰痛经验方····· 183
 解毒养阴汤····· 491
 解毒透痧汤····· 301
 解郁合欢汤····· 669

解郁调经汤····· 210
 新加香薷饮····· 6
 新会蛇药酒····· 427
 新制柴连汤····· 589、600
 新定拯阳理劳汤····· 21
 溢经汤····· 226

十四划

静心汤····· 180
 碧云散····· 642
 榧子贯众汤····· 104
 蔓荆子散····· 623、627
 截血膏····· 526
 截疟七宝饮····· 100
 蝉衣散····· 592
 熏洗方····· 297
 鼻脑方····· 646
 鼻舒灵····· 646
 鼻渊一号方····· 645
 鼻渊二号方····· 647
 鼻窦炎熏剂····· 645
 膈下逐瘀汤····· 69、541
 膏淋汤····· 169
 漱口方····· 353
 滴鼻灵····· 624、644
 漏芦汤····· 460
 漏胎安胎饮····· 244
 熊氏秘通饮····· 83
 缩砂汤····· 444

缩砂二陈汤 240

十五划以上

增生汤 345

增骨丹 544

增液汤 419

增损三才丸 272

增液承气汤 441

震灵丹 232

蝎蛇散 551

镇痛饮 645

镇痲汤 126

镇肝熄风汤 147

鲤鱼汤 249

鲤鱼羹 245

潜阳熄风汤 484

潜镇熄风化痰方 148

醒消丸 357

橘叶散 366

薏苡仁汤 194

薏苡赤豆汤 469

薏苡附子败酱散 386

颠倒散洗剂 454

薄荷牛蒡汤 482

薄荷连翘汤 671

磨块四物汤 256

燃照汤 90

赞育丹 174

螻蛄散 269

黛蛤散 9

擦眼方 564

瞿附通阳汤 157

藿黄浸剂 461

藿香正气散 4、44、59

藿朴夏苓汤 87

礞石滚痰丸 30、130

蟾酥丸 347

蟾酥合剂 350

鳖甲煎丸 102、449

癫狂梦醒汤 127、131

薯蓣丸 448

蝼蛄汤 193

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]

书名= 中医临床基本处方手册

作者=

页数= 6 9 5

S S 号= 1 0 4 4 4 1 2 1

出版日期=

封面	1
书名	1
版权	1
前言	1
目录	1
序&俞长荣	1
前言&李飞	1
内科	1

感冒	
咳嗽	
风湿肺热病	
肺痛	
肺癆	
咯血	
喘病	
哮病	
肺痿	
胃脘痛	
噎膈	
呃逆	
呕吐	
吞酸	
吐血	
便血	
痢疾	
泄泻	
黄疸	
水臌	
胁痛	
便秘	
紫癜	
湿温	
霍乱	
中暑	
秋燥	
疟疾	
绦虫病	
钩虫病	
胸痹心痛	
心悸	
不寐	
健忘	
自汗、盗汗	

郁病
癲病
狂病
痢病
头风
眩暈
痿病
中风
水肿
消渴
热淋
石淋
膏淋
癰闭
阳痿
遗精
腰痛
虚劳
内伤发热
风湿痹
尪痹
骨痹

妇科

月经先期
月经后期
月经先后无定期
月经过多
月经过少
经期延长
痛经
闭经
崩漏
绝经前后诸症
带下病
妊娠恶阻
胎漏、胎动不安
滑胎
子肿
子淋
转胞
产后恶露不绝
产后血崩
产后大便难

产后感染发热
产后自汗、盗汗
产后缺乳
产后乳汗自出
阴挺
不孕症

儿科

喘嗽
鹅口疮
泄泻
厌食
疳症
惊风
麻疹
风痧
丹痧
水痘
痄腮
顿咳
夏季热
遗尿
胎黄
疫毒痢
积滞
佝偻病
躁动
五迟
五软
解颅
夜啼
奶麻
蛔虫病
蛲虫病
姜片虫病

外科·肛肠科

疔
痰毒
有头疽
颜面疔疮
红丝疔
烂疔
发颐
丹毒

流注
癭瘤
肉癭
瘰癧
乳痈
乳癆
乳疔
乳岩
乳癖
粉刺性乳痈
乳衄
乳核
肠痈
水疝
子痈
子痰
精癰
精浊
廉疮
褥疮
附骨疽
流痰
脱疽
毒蛇毒
股肿
水火烫伤
冻疮
毒蛇咬伤
破伤风
痔
肛痈
肛漏
肛裂
脱肛
肛门湿疹
锁肛痔

皮肤科

黄水疮
肥疮
白秃疮
圆癣
鹅掌风
脚湿气

灰指（趾）甲
疥疮
蛇患疮
热疮
扁猴
疣目
鼠乳
鸡眼
湿疮
瘾疹
土风疮
药毒
天疱疮
火赤疮
红蝴蝶疮
皮痹
猫眼疮
瓜藤缠
风热疮
白疔
撮颌疮
顽湿聚结
蟹足肿
酒齄鼻
粉刺
面游风
淋病

骨伤科

骨折
脱位
软组织损伤
脑震荡
胸肋损伤
腹部损伤
腰部损伤
骨质增生症
肩凝症
网球肘
腰椎间盘突出症

眼科

针眼
胞生痰核
睑弦赤烂

风赤疮痍
沙眼
目劄
胞肿如桃
上胞下垂
胞轮振跳
冷泪症
漏睛疮
暴风客热
天行赤眼
金疳
火疳
聚星障
凝脂翳
花翳白陷
混睛障
血翳包睛
宿翳
瞳神紧小
黄液上冲
绿风内障
圆翳内障
云雾移睛
视瞻昏渺
暴盲
眼络阻塞
目系猝病
青盲

耳鼻喉科

耳胀、耳闭
脓耳
暴聋
久聋
耳眩晕
鼻塞
鼻槁
鼻鼽
鼻渊
鼻衄
急喉痹
慢喉痹
乳蛾
喉关痈

急喉暗
慢喉暗
梅核气
牙宣
口疮

方名笔划索引
附录页