

目 录

时 令 病 证

时行感冒	1	霍乱	26
春温	4	秋燥	29
风温	8	冬温	32
湿温	12	疟腮	35
暑温	16	外感发热	37
中暑	19	外感咳嗽	41
疰夏	23		

杂 病 证 治

内伤咳嗽	45	关格	97
痰饮	48	呃逆	103
支饮	51	湿阻	106
悬饮	57	便秘	109
哮喘	60	腹胀	112
喘证	63	胁痛	118
肺胀	65	肝着	121
肺癰	69	黄疸	123
肺痿	71	积聚	128
肺痿	74	鼓胀	131
失音	76	水肿	136
胃脘痛	79	气肿	139
嘈杂	83	黄肿(黄胖)	139
噎膈 反胃	85	淋证	141
呕吐	88	石淋	145
泄泻	90	尿浊	148
走哺	94	夜尿	150

〔 2 〕 目录

痿闭	153	消渴	229
遗精	158	气痿消渴	232
精浊	160	内伤发热	234
血精	161	吐血	238
阳痿	163	衄血	240
阳强	165	肌衄	246
腰痛	167	便血	249
中风	170	尿血	252
痹证	173	眩晕	255
痿证	178	心悸	260
厥证	181	汗证	263
脱证	186	不寐	267
闭证	190	健忘	270
昏迷	195	多寐	272
痉证	200	郁症	274
痰厥	203	梅核气	276
癫狂	207	脏躁	277
痫证	208	耳鸣耳聋	278
头痛	211	风痹	280
真头痛	216	瘰癧	283
偏头痛	220	狐惑病	285
雷头风	223	虫证	287
虚劳	225	常用中草药中毒	289

专 科 疾 病

尘肺	294	急性胰腺炎	317
高血压病	296	慢性肾炎	319
冠心病	300	肾盂肾炎	323
慢性充血性心力衰竭	304	尿毒症	327
风湿病	306	再生障碍性贫血	330
类风湿性关节炎	311	急性白血病	333
胆囊炎	313	慢性白血病	339

原发性血小板减少性	食物中毒	366
紫癜	细菌性痢疾	369
药物性皮炎	病毒性肝炎	372
硬皮病	伤寒与副伤寒	375
肺癌	流行性乙型脑炎	377
食管癌	疟疾	381
胃癌	日本血吸虫病	385
肝癌	蛔虫病	389
结肠癌	〔附录〕 方剂索引	392

时令病证

时行感冒

时行感冒，俗称重伤风，多因感受四时不正之气，风邪病毒侵袭人体而致病。是以鼻塞、流涕、喷嚏、恶寒、发热、头痛为特征的常见外感疾病，有较强的传染性，常可引起广泛流行。

《素问·补遗·刺法论》对本病的病因作了精辟论述：“五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似。”概括了对时行感冒发病情况的认识，到了北宋《仁斋直指方·诸风》篇，出现了“感冒”一词。张景岳认识到此病为“时行病”之一，认为气候反常，“非其时而有其气”，“时行之邪伤人致病者，则病无长少，率相近似”，明确认识到本病具有传染和流行的特性。《诸病源候论·时气病诸侯》指出“失时气病者，此皆因岁时不和，温凉失节，人感乖戾之气而生，病者多相染易”，由此可见，引起本病的病因，并不是单纯的风邪，而多兼挟时气或非时之气。

本症起病急骤，一般预后较好，亦有个别病员，病势凶猛，正不胜邪，逆传心包，故绝勿忽视。西医学的流行性感冒属于本症范围。

【病因病机】

- 一、风热感冒：风热上受，首先犯肺，肺卫失宣，热蒸肌表。
- 二、风寒感冒：风寒束表，卫阳被遏，腠理闭塞，邪气不得外越。
- 三、暑热感冒：夏暑之时，暑热偏盛，起居不慎，外邪入表，暑热内蒸。
- 四、湿盛感冒：长夏湿盛，外湿侵表，卫气被遏，湿困中焦，阻滞气机。

五、燥盛感冒：秋燥之令，外邪上受，燥伤肺阴，肺失清润。

【辨证施治】

时行感冒，是感受时行之气。由于人体卫气有强弱，感邪有深浅，且四时之气有别，以致脉证各有差异，特别须指出在临床上各

病因每具兼挟或转化,如风寒化热、挟暑、挟湿等,应加以详察细辨。在治疗上祛邪解表为主,然热者凉之,寒者温之,暑者清之,湿者化之,燥者润之。总之须辨寒热、审轻重、顺时令。

一、风热感冒:

主症:发热,恶风,无汗或有汗,头痛,鼻塞涕浊,口干而渴,咽红且痛,咳嗽痰黄粘稠,苔薄黄,脉浮数。

治法:辛凉解表。

方药:银翘散加减。

银花 15 克 连翘 15 克 薄荷 6 克(后入) 牛蒡子 9 克 桔梗 4.5 克 豆豉 12 克 大青叶 30 克 甘草 4.5 克

加减法:

(1) 若无汗、头痛者可加川芎 9~15 克、荆芥 9 克、防风 9 克,祛风发汗止痛。

(2) 若热盛病重者,可加黄芩 12 克、贯仲 15~30 克,或本剂日服二帖,频频分服,服药后呕恶甚者此苦寒太甚,改大青叶 15 克或加半夏 9 克、竹茹 12 克和胃。

(3) 若汗多,神疲乏力者可去豆豉,加太子参 9~15 克益气扶正。

(4) 若口渴心烦者可加山梔 9 克、鲜芦根 30 克,以清热生津除烦。

(5) 若挟暑烦渴无汗者去豆豉加香薷 9 克、川连 4.5 克清暑发汗除烦。

(6) 若煎药不便可用感冒退热冲剂(大青叶、板蓝根、草河车、连翘),1~2 包冲服,每日 4 次,或板蓝根冲剂 1 包冲服,每日 3 次,另可加服银黄片 2~4 片,每日 3 次;无汗者加服午时茶 1 包,每日 2 次。

二、风寒感冒:

主症:恶寒发热,无汗,头痛身痛,鼻塞涕清,咳嗽痰白稀薄,苔薄白,脉浮紧。

治法:辛温解表。

方药:荆防败毒煎加减。

荆芥 9 克 防风 9 克 羌活 9 克 独活 9 克 川芎 6 克 前

胡 4.5 克 桔梗 4.5 克 薄荷 4.5 克(后入)

生姜 3 片 甘草 4.5 克

加减法:

(1) 若头痛甚者加重川芎用量,可用至 15~30 克,并可加白芷 9~12 克,鼻塞甚者加葱白 6~8 枚解表通阳。

(2) 若兼神疲乏力气虚者加党参 9~15 克。

(3) 兼肢冷脉沉阳虚者加附子 9 克。

(4) 若胸闷呕恶,苔白腻挟湿者去甘草加藿香 9 克、茯苓 9 克、川朴 6 克、半夏 9 克。

(5) 若煎药不便者可用川芎茶调散(最近上海中药一厂生产) 2 包冲后热服,每日三次,或午时茶 1~2 包冲后热服,每日 2~3 次,致汗出热解。

三、暑热感冒:

主症:暑令壮热、恶寒、无汗或有汗,心烦口渴,胸闷泛恶,小便短赤,舌红,苔黄腻,脉濡数。

治法:清暑解表。

方药:新加香薷饮加味。

香薷 5 克 川朴 6 克 银花 15 克 连翘 15 克 滑石 15 克 (包) 甘草 3 克

加减法:

(1) 热甚者加川连 4.5 克、山栀 9 克、黄芩 9 克,或加甘露消毒丹 15~30 克(包煎)。

(2) 口渴者加西瓜翠衣 30~60 克。

(3) 湿甚者加藿香 9 克、佩兰 9 克、生米仁 15~30 克、薏仁 3~4.5 克(后下)。

(4) 头昏者加荷叶一角。

(5) 若汗多,神疲者去香薷加太子参 15 克,鲜芦根 30 克。

四、湿盛感冒:

主症:身热不扬、恶寒汗少,头重身重,胸闷,呕恶,纳呆,大便溏泄,苔白腻,脉濡缓。

治法:化湿解表。

方药:羌活胜湿汤加减。

〔 4 〕 时令病证

羌活 9 克 独活 9 克 防风 9 克 川芎 6 克 藿香 9 克 佩兰 9 克 苍术 9 克 半夏 9 克

加减法:

(1) 若高热口苦、挟热者去苍术、半夏加黄芩 12 克、川连 3 克。

(2) 若泄泻次数较多者,去独活,加腹葛根 12 克、白术 9 克、炮姜 3 克、焦山楂 15 克。

(3) 腹胀者加木香 4.5 克、川朴 9 克。

(4) 若煎药不便者可用藿香正气片 4~6 片,每日 3 次。

五、燥盛感冒:

主症,秋时发热恶风,头胀,咽干鼻燥,干咳少痰,舌红苔薄少津,脉浮数。

治法:清肺润燥。

方药:桑杏汤加减。

桑叶 9 克 杏仁 9 克 薄荷 4.5 克 (后入) 沙参 12 克 象贝 9 克 山梔 9 克 鲜芦根 30 克

加减法:

(1) 若口苦痰黄热甚者,加黄芩 9 克、大青叶 15~30 克、天竺黄 12 克清肺化痰。

(2) 若干咳无痰者加冬花 9 克、紫菀 9 克以止咳。

(3) 若鼻衄、舌红伤阴者加生地 9 克、茅根 30 克以清热养阴生津止血。

【饮食宜忌】

发热时,宜休息,多饮开水,进有营养的流质或半流质。平时加强身体锻炼,逐步适应,常用冷水洗脸等耐寒锻炼以增强正气抗御外邪的能力。感冒流行季节,可用食醋适量和水一半室内熏蒸,或用苍术、白芷烟熏,空气消毒,可起预防作用。

(王 左)

春 温

春温是指因伏邪自内而发或新感引动伏邪所致的一种急性热病,本病发于春季或冬春之交,起病急骤,里热炽盛,或兼表证,在

疾病过程中易见热甚动风,阴液耗损。临床表现以壮热烦渴、神昏痉厥、衄血斑疹为主要特点。

春温的发病特点,内因精气失藏,《内经》曰:“冬不藏精,春必病温”,外为冬寒所侵,《素问·生气通天论》曰:“冬伤于寒,春必病温”。故肾水先亏,寒邪内伏,邪伏化热,营阴暗耗,适至春阳外泄而发病。根据感邪之轻重,正虚之微甚而有不同的病机。本病可见于重型流行性感冒、病毒性脑炎、流行性脑脊髓膜炎、重型肺炎、肠伤寒等西医学疾病。

【病因病机】

- 一、伏邪初发,留于气分,热郁少阳,胆经失泄,热伤津液。
- 二、温邪伤阴,阳明热结,肠腑闭阻,或应下失下,气阴俱伤。
- 三、热邪炽盛,陷入营血,扰乱心神,动血失血,阴血耗损。
- 四、精气亏虚,热入下焦,肝肾俱伤,真阴欲竭,虚风内动。

【辨证施治】

本病初起,伏热外发,治宜清泄里热,苦以坚阴;若为新邪引发,兼见表证,先以辛凉疏解或表里同治,但发表慎用辛温之品,以免助热伤津;因伏热之邪最易灼伤津液,甚则营阴欲竭,故治疗过程中应时刻注意护其阴津,并应结合病期施治。若因阳明腑实,则以通腑泄热为主,兼顾气阴,勿使病邪深陷;若因热伤营阴,扰乱心包,动血损血,治宜清营凉血,泄热开窍为主,佐以甘寒或咸寒之品,若因病久不愈,累及肝肾,应以滋补肾阴,平肝熄风为主,兼清邪热;邪热已撤,更宜补养气阴为主。

一、热郁少阳:

主症:发热不畏寒或寒热如疟,口苦胁痛,心烦口渴,小渡短赤,舌红苔黄,脉弦数。

治法:清泄少阳热邪。

方药:黄芩汤加减。

黄芩 9~15 克 白芍 9 克 青蒿 9~15 克 (后入) 银花 15 克 连翘 15 克 蒲公英 15 克 生甘草 5~9 克 大枣 9 克 擘

加减法:

(1) 黄芩一味为清泄里热之要药,如热势较甚,且无呕恶,苔见黄腻,药量可重用至 30~60 克,退热更著。

(2) 若畏寒、咽痛者，加薄荷 6 克(后下)、大力子 9 克、山豆根 9 克。

(3) 咳喘咯痰，邪热犯肺者，加桑白皮 12 克、天竺黄 9 克、川贝粉 3 克(冲服)。

(4) 伤津较甚，渴喜冷饮，苔黄舌干者，加鲜芦根 30 克、鲜石斛 15~30 克，以此增强生津之力，致使邪热透达。

(5) 尿赤涩痛明显者，重用蒲公英 30~60 克、车前草 30~60 克。

(6) 若见恶心呕吐，苔黄腻，舌边白润者，此乃邪热挟湿，中洲不和，减去银花加米仁 12 克、蔻仁 5 克(后入)、滑石 12 克、姜半夏 9 克，宣通气机，渗湿于热下。

二、热结肠腑：

主症：身热腹满，大便秘结，口燥唇裂，苔黄燥或焦黑，脉沉实。

治法：滋养阴液，泄热通腑。

方药：增液承气汤。

玄参 15~30 克 麦冬 12~24 克(连心) 细生地 15~30 克
生川军 9~15 克(后下) 玄明粉 6~12 克(冲服) 甘草 9 克

加减法：

(1) 本方适用于津枯肠燥、邪热内结，取大补养阴液，兼以调胃承气汤攻下，为邪正合法，对素体阴亏，肠燥阳明腑实者更宜，服药当以通利为度，随后大黄用量减半，去玄明粉再服。

(2) 倦怠少气，脉沉弱，加生晒参 6~9 克，或合用西洋参 6~9 克(均另煎代茶)。

(3) 喘促不宁，咳痰不畅者，去麦冬加杏仁 12 克、石膏 30 克、瓜蒌皮 15 克。

(4) 小溲涩痛，烦渴较甚者，此小肠热盛，下注膀胱，加黄柏 9 克、黄连 3~6 克、赤芍 9 克。

(5) 神志昏糊，邪闭心包，加安宫牛黄丸 2 粒，日分 2~4 次，凉开水送服。

三、热在营分：

主症：壮热夜甚，烦躁不宁，时有谵语，肌肤发斑，舌红绛而干或深红，脉细数。

治法：清营透热。

方药：清营汤加减。

犀角 3~6 克（水磨服） 鲜生地 15~30 克 玄参 15 克 竹叶心 9 克 麦冬 12~24 克 丹参 12 克 银花 15 克 连翘 15 克 大青叶 15 克

加减法：

（1）方中犀角为清营凉血，退热醒脑之要药，临床上常取代用药，如广犀角粉 3 克（冲服），或用 6~9 克（先煎）；或水牛角 30~60 克（先煎），但疗效不如真犀角。

（2）若烦渴较著，苔焦黄，加生石膏 60 克先煎，甚则邪热炽盛，高热不退，烦躁若狂，用重剂 180~240 克，亦可酌情加知母 12 克、黄连 3 克、炒黄芩 12 克。

（3）如神志昏糊，加安宫牛黄丸早晚各服 1 粒、鲜石菖蒲 15 克煎汤化服。

（4）身热不甚，大便秘结，舌干绛无苔，重用鲜生地 60 克、玄参 60 克增液通便。

四、热入血分：

主症：肌肤灼热，夜间尤甚，躁扰不宁，甚则谵妄狂躁，发斑紫黑，吐衄或便血，舌质紫绛而干，脉数。

治法：凉血散血。

方药：犀角地黄汤合三仙汤加减。

广犀角 3~6 克（先煎或锉粉冲服） 赤芍 12 克 丹皮 9 克 紫草 30~60 克 茜草 30 克 鲜沙参 30 克 玄参 15~30 克 鲜生地 30 克 鲜石斛 15~30 克

加减法：

（1）凉血止血药应根据出血部位不同，随证加味，如鼻衄、牙衄加鲜芦根 30~60 克、川牛膝 9 克，肌衄加槐花 30 克，若兼见发斑紫黑、出血诸症，舌上瘀斑或素有血瘀宿疾，当可合用化瘀止血之品，如参三七粉 3 克冲服，或参三七 6~9 克、生大黄 3~9 克、赤芍 12 克，但慎用炭药止血，以免留瘀，反使出血加重。

（2）如血热动风，四肢抽搐者，加山羊角 60 克（先煎），羚羊角粉 0.6~1 克，一日 2~3 次。

(3) 若气热不解,兼见便秘腹硬,舌黑焦黄,加凉膈散 15 克(包煎),具有清上泄下的功效,冀其邪热透达。

五、热灼真阴:

主症:身热不甚,手足心热,口燥唇裂,神疲耳聋,或神志时清时昧,舌干绛,脉虚弦数或沉细数。

治法:滋养阴液,兼清余热。

方药:炙甘草汤加减。

生白芍 15~30 克 干地黄 15~30 克 阿胶 9 克(烊冲) 川连 3~6 克 麦冬 12~24 克 炙甘草 9~15 克 火麻仁 9~15 克
加减法:

(1) 心烦少寐苔黄加黄芩 5~12 克,鸡子黄二枚(待阿胶烊化后加入)。

(2) 心悸脉结代,加硃茯神 9~15 克,丹参 9~15 克,太子参 15~30 克或生晒参 6~9 克(另煎代茶),或麦冬加至 30 克。

(3) 若温热不解,手足蠕动,甚则瘈瘲,加山羊角 30~60 克(先煎),甘菊花祛风清热止痉,配合生牡蛎 30 克、生龟版 15~30 克、生鳖甲 15~30 克(均先煎),取其滋养舒筋之功。

(4) 若夜热早凉,热退无汗者,去阿胶、黄连加青蒿 9~15 克、丹皮 9~15 克、知母 9~15 克。

【饮食宜忌】

本病忌食肥腻,炙博,辛辣及不易消化之物,病初宜多进清淡食物,若邪恋气分,津液耗伤,可进果汁,如梨汁 300~500 毫升频服。

(黄振翘)

风 温

风温是因风热病邪侵犯肺脏所致的一种新感温病。吴鞠通《温病条辨》曰:“风温者,初春阳气始升,厥阴行令,风挟温也。”本病多见于冬春两季,但四季均可发病。因风为阳邪,其性开达,肺居上焦,首先受病,顺传阳明或逆传心包。临床特点,起病急,病程短,初起多见身热无汗,咳嗽咯痰微恶风或不恶风,继后畏热口渴,舌苔转黄,甚则神昏痉厥。

西医学中的流行性感、急性支气管炎、大叶性肺炎，可参考本篇辨证治疗。

【病因病机】

一、春令天气晴燥，感受风热病邪，邪从口鼻而入，首先侵犯肺脏，邪热顺传于胃，阳明经热炽盛，或为肠腑热结。

二、正气虚弱之体，春令阳气升发，肌肤腠理不固，病邪乘虚侵袭，由卫逆传心包，痰热上闭清窍，或因热盛动风。

【辨证施治】

本病初起，邪袭表卫，腠理闭塞，治当辛凉疏泄，汗解病邪，叶天士《外感温热篇》说：“在卫汗之可也”。若邪犯肺脏，肺气失宣，应配以宣肺清热；若外邪不解，传入气分，当以清泄气热为主，或兼以化痰开结，或苦寒攻下；如邪入营分，热闭心包，当以清营泄热为主，但由卫分逆传或从气分传入，犹可透热转气，故热在营分，不得过用苦寒或凉血清热，以免病邪留恋。若邪热显减，肺胃津伤，当以甘寒清养，兼除余邪。

一、邪袭肺卫：

主症：发热，微恶风寒，咳嗽痰粘，口渴无汗，苔薄白，舌边尖红，脉浮数。

治法：辛凉解表，宣肺泄热。

方药：银翘散加减。

银花 15~30 克 连翘 15~30 克 竹叶 12 克 荆芥穗 6~12 克 淡豆豉 9~12 克 薄荷 3~6 克(后下) 苦桔梗 5 克 牛蒡子 9 克 杏仁 9 克 生甘草 5 克 鲜芦根 30 克、

加减法：

(1) 若高热稽留者，日服 2~3 剂，约 2~3 小时一服，日三或五服，夜一服；病不解，可再服。

(2) 胸膈满闷苔腻者加藿香 9 克、郁金 9 克化痰宣郁。

(3) 邪热伤津，口渴较甚者，加天花粉 12 克。

(4) 项肿咽痛者加马勃 3~5 克、玄参 9~15 克。

(5) 鼻衄或痰血者此乃火热血溢，应去荆芥、豆豉加桑叶 9 克、菊花 5 克、鲜茅根 30 克、栀子炭 9 克。

(6) 若发热二至三日，邪热渐入阳明加石膏 30 克(先煎)，邪

沙营分，阴津已伤，加广犀角 3~6 克（先煎），细生地 12 克。

（7）苔黄、舌干，小溲短赤者，酌加黄芩 9 克、栀子 9 克、知母 9 克，并与生地、麦冬合用，化阴清热。

二、热在肺胃：

主症：壮热面赤，畏热心烦，渴喜凉饮，咳嗽咯痰，苔黄舌红，脉数。

治法：宣泄肺气，清热生津。

方药：白虎汤合麻杏石甘汤加减。

生石膏 30~60 克（先煎） 知母 9~15 克 淡竹叶 12 克 水炙麻黄 5~9 克 杏仁 9 克 生甘草 5~9 克 山栀 9 克 瓜蒌皮 9~15 克 炒黄芩 9~15 克

加减法：

（1）方中石膏辛寒，入肺胃二经，清气退热的效果较好，配合麻黄、杏仁、知母、粳米、甘草，共奏清泄肺胃、甘凉生津之功。

（2）表邪未净，犹可加薄荷 3 克（后入），豆豉 9 克，牛蒡子 9 克。

（3）气喘胸闷、咳嗽粘稠，苔黄而滑加黄连 6~9 克，炒枳实 9 克，仙半夏 9 克。

（4）唇焦咽燥、大便秘结，舌苔黄燥加生川军 5~9 克（后入），玄参 15~30 克。

（5）汗出过多，乏力，气短加生晒参 6~9 克（另炖兑入），或用粉剂 3 克（冲服）尤佳。

三、热结胃肠：

主症：日晡潮热，时有谵语，大便秘结，腹痛拒按，舌红苔黄燥或灰黑而燥。

治法：通腑泄热。

方药：调胃承气汤加减。

生川军 5~12 克（后入） 玄明粉 5~12 克（冲） 甘草 5 克 石膏 30 克（先煎） 杏仁 9 克 全瓜蒌 15~30 克（打） 大青叶 15~30 克 鲜芦根 30 克

加减法：

（1）腹胀满痛，热结甚者，加炒枳实 9~15 克、制厚朴 5~9

克,兼见烦躁不宁,加黄连 3~6 克,不仅泻心除烦,而且加强大黄的泻下作用。

(2) 咽干口渴,渴喜凉饮,津伤较甚者,加玄参 15~30 克、鲜生地 15~30 克、麦冬 12~24 克。

(3) 药后泻下稀水,腹满较减,肛门灼热者去玄明粉、全瓜蒌,加炒黄芩 9~15 克。

四、热陷心包:

主症:身热灼手,神昏谵语,四肢厥冷,舌红绛而干、脉数。

治法:凉营泄热,清心开窍。

方药:清宫汤加减。

玄参 15 克 莲子芯 1.5 克 竹叶卷心 6~12 克 犀角尖 3~6 克(磨冲) 连心麦冬 15~30 克 炒黄芩 9~15 克。

加减法:

(1) 苏醒神志,药用安宫牛黄丸半粒至壹粒,6~8 小时一次,脉虚细或虚大而数,西洋参 5 克另煎送下;脉弦数有力,银花 15 克,薄荷 5 克(后入)煎汤送下;或选用至宝丹 1.5~3 克,6~8 小时一次,凉开水化服;若兼见四肢抽搐,选用紫雪丹 1.5~3 克,6~8 小时一次化服。

(2) 咳喘甚者,加天竺黄 9 克,瓜蒌皮 12 克,竹沥油 30 毫升一日二次(冲服);大便秘结,腹满硬痛,苔焦黄燥者,加玄参 15~30 克,玄明粉 6~12 克(冲入),生大黄粉 3~9 克逐步递增,间隔 4~6 小时再服,以大便通利为度。

五、余邪未净:

主症:热退未净,咳嗽无痰,或痰少粘稠,口渴舌红,脉细数。

治法:养肺清热。

方药:沙参麦门冬汤加减。

北沙参 9~15 克 桑叶 9 克 天花粉 9 克 甜杏仁 9 克 鲜石斛 15~30 克 连翘 12 克 川贝粉 5 克(吞服) 玉竹 9 克

加减法:

(1) 口渴苔黄而干加石膏 15 克,淡竹叶 9 克。

(2) 痰多而粘,痰出咳减加冬瓜仁 15 克,鲜芦根 30 克。

(3) 中脘微闭,纳谷不馨,加鲜谷芽 15 克,蔻壳 3 克后入。

【饮食宜忌】

见泰温篇。

(黄雅翘)

湿 温

湿温是因外感湿热之邪导致气机阻滞、脾胃升降失司的一种新感温病,本病多见于雨湿较盛之夏秋季节。其临床特点:发病缓、传变较慢、病程较长、缠绵难愈,初起身热不扬,身重肢倦,胸脘痞满,恶心呕吐,苔腻,脉缓,在疾病过程中,因正气盛衰,病邪弥漫三焦与所及脏腑之不同,又有不同证候及转归,且易见斑疹白痞。

本病与西医学疾病如伤寒、副伤寒有类似之处,此外其它沙门氏菌感染,流行性感菌,钩端螺旋体病及急性血吸虫病等亦有一定关系。

【病因病机】

一、外感湿热,夏季雨湿偏盛,暑热下遏,湿热侵袭,内伤脾胃,内外相合,发为湿温。

二、饮食所伤,劳倦过度,饮食失节,损伤脾胃,内湿停聚,复感湿热,外内相引,致成湿温。

三、素体虚弱,中焦失运,湿热侵袭,弥漫三焦、气机阻滞、邪在阳明,热重于湿,邪在太阴,湿重于热,发为湿温。

【辨证施治】

本病以清热化湿为基本治法,若湿重于热者化湿为主,兼以清热;热重于湿者,以清热为主,兼以化湿。病初湿遏卫气,治以芳化宣透;表邪解除,中焦湿热,治拟清热燥湿;湿热化燥,邪在阳明,当以辛寒泄热;腑实燥结,治宜通腑泄热;下焦湿热,治宜淡渗利湿;若邪伤营血,动血下血者,治宜凉血止血,养阴清热;若下血不止,气随血脱,当以益气摄血,标本兼顾,如湿邪化燥,或气阴俱伤者,慎用苦寒泄热之品。

湿温后期,余邪未尽,脾胃失运者,治宜清泄余邪,醒胃健脾;湿困日久,湿胜阳微者,治以温阳利湿。

一、湿重于热：

(一) 邪遏卫气：

主症：发热畏寒，身热不扬，午后发热，头痛且重，身重肢倦，胸脘痞满，面色淡黄，苔白腻，脉濡缓。

治法：芳香宣化。

方药：藿朴夏苓汤加减。

藿香 6~12 克 制半夏 9 克 赤苓 9 克 生米仁 12 克 薏仁 3 克(后入) 猪苓 9 克 泽泻 9 克 淡豆豉 9 克 制厚朴 3~6 克 炒枳壳 3~6 克

加减法：

(1) 咳痰不畅，苔略黄，去厚朴加杏仁 9 克、郁金 9 克、橘红 5 克、炒黄芩 9 克。

(2) 神志淡漠，沉困似睡者，加石菖蒲 5~9 克。

(3) 时有恶心，小溲短赤者，加飞滑石 12~18 克(包煎)、淡竹叶 9 克、白通草 3~6 克。

(二) 湿郁三焦：

主症：寒甚热微，肢体痛沉，脘腹胀满，纳呆泛恶，渴不欲饮，大便溏泄，小溲混浊，苔白腻，脉缓。

治法：开达湿浊。

方药：达原饮加减。

制厚朴 5~9 克 槟榔 5~9 克 草果 3~5 克煨 淡黄芩 5~9 克 藿香叶 9 克 姜半夏 9 克 甘草 4.5 克 陈皮 5 克 佩兰叶 9 克 生姜 3 克

加减法：

(1) 厚朴、槟榔、草果味辛苦温，为开郁燥湿之主要药物，若畏寒不甚，苔白腻，中黄者，去草果加淡竹叶 9 克、生米仁 12 克。

(2) 胸脘痞闷加鲜荷叶 9 克、桔梗 5 克、郁金 9 克。

(3) 头胀且重者，加天麻 5 克、白蒺藜 9 克。

二、湿热并重：

主症：发热烦闷，渴不多饮，脘痞呕恶，肢体重痛，胸腹白痞，或肌肤斑疹，苔黄腻，脉细滑。

治法：清化湿热。

方药：王氏连朴饮加减。

川连 3~6 克 制厚朴 5~9 克 石菖蒲 5~9 克 制半夏 9 克 竹叶 9 克 连翘 9~15 克 茯苓 9 克 藿香叶 9 克 陈皮 5 克

加减法：

(1) 咽喉肿大，咳痰胸闷，上焦蕴热者加炒黄芩 9 克、薄荷 3 克(后下)、川贝母 5~9 克，或加杭菊花 5 克、牛蒡子 9 克、射干 5 克。

(2) 呕恶较甚，加姜汁六滴(冲入)、蔻仁 5 克(后入)，或加玉枢丹 1.5 克(分二次吞冲服)。

(3) 神志朦胧，时有谵语，且无呕恶属湿热痰浊，上蒙清窍，宜加郁金 12 克、竹沥油 60 毫升(分二次冲服)。若偏于热重者，加局方至宝丹壹粒(分二次送服)。湿浊较甚者加苏合香丸壹粒(分二次送服)，亦可两丸药剂量各半同服。

(4) 若大便溏薄，小溲短赤加飞滑石 12 克(包煎)、白通草 6 克、生米仁 15 克。

三、热重于湿：

主症：壮热面赤、心烦气粗、口渴欲饮、身重脘痞，苔黄腻，脉滑数。

治法：清热化湿。

方药：苍术白虎汤加减。

石膏 30~60 克(先煎) 知母 12 克 粳米 15 克 炙甘草 5 克 淡竹叶 9 克 银花 15 克 连翘 15 克 苍术 9 克 鲜芦根 30 克

加减法：

(1) 时有泛恶者加炒竹茹 9 克，炒枳壳 5 克。

(2) 如热邪偏重，但未化燥，口渴不甚者可合用苦燥泄热之品，选加黄连 3 克、炒黄芩 9~15 克、山栀 9 克。

(3) 如湿热化燥，闭结胃腑者，应去苍术、淡竹叶加川军 5~9 克、炒枳实 5~9 克，又因病延日久，口渴较甚，加鲜石斛 15 克、玄参 15 克、生首乌 15 克，既能保胃生津，又可通便化结。

四、邪伤营血：

主症：身热不甚，烦躁不宁，渴欲漱水，大便下血，色鲜或暗，脉细数，舌质红绛。

治法：凉血止血。

方药：犀角地黄汤合槐花散加减。

犀角 3~6 克（水磨频服） 赤芍 12 克 生地 15 克 丹皮 9 克
炒地榆 15 克 银花炭 12 克 炒槐花 15 克 侧柏炭 10 克
加减法：

若便血过多，面色苍白，肢冷形寒，脉微细数，应加入益气温中摄血之品，如生晒参 9~12 克（另炖频服），白术 9 克、灶心黄土 30~60 克（包煎）、黄芩 9 克、阿胶 9 克（烊冲），药宜标本兼施；若见苔黄舌红，加炮姜炭 1.5~3 克，与生大黄 3~6 克（后入）相配，寒温同用，使血止而不留瘀。

五、余邪未尽：

主症：身热未尽，胸脘稍闷，知饥不食，大便微溏，苔薄白腻，脉虚细。

治法：宣化余邪，醒脾和胃。

方药：薛氏五叶芦根汤加减。

藿香叶 6~12 克 鲜荷叶 9~15 克 枇杷叶 9 克 佩兰叶 6~12 克
鲜芦根 30 克 陈皮 5 克 佛手花 9 克 茯苓 9 克

加减法：

（1）精神倦怠，不渴舌淡者，脾气受伤，宜加党参 6~12 克、炒白术 5~9 克、薏壳 3 克（后入）。

（2）若口渴舌红少津者，去佩兰叶、陈皮加鲜石斛 15 克、鲜谷芽 15 克、麦冬 9 克，使热退津还，胃纳自旺。

【饮食宜忌】

高热期湿热较甚，应进低脂流体饮食，只宜半饱，不可过食。取米炒黄，煮成米汤进服尤宜，忌食肥腻、多糖、生冷、粗糙之食物。本病初愈，进食稀薄米粥、清淡食物，切忌暴饮暴食。

（黄振翘）

暑 温

暑温是因夏令感受暑热之邪所致的一种急性外感热病。吴鞠通曰：“暑热者，正夏之时，温病之偏于热者也。”暑为火热之气，故起病急骤，传变迅速，初即暑入气分，极易伤津耗气；邪热内传心营，多见闭窍动风。本病初起证见壮热、烦渴、汗多、苔黄、脉洪数，甚则喘急、欲脱、神昏谵语、四肢抽搐。本病与流行性乙型脑炎，钩端螺旋体病，中暑，及病毒性感染等西医学疾病均有关系。

【病因病机】

一、正虚感邪：因暑热较甚，燔灼阳明，耗气伤津，暑热久羁，热灼肾阴，水火不济。

二、暑热伤气：因气热不解，邪入心营，生痰化风，暑热闭窍，风火相煽。

三、暑热挟湿：因外感暑湿，阳明热盛，湿阻太阴，或弥漫三焦，气机失畅。叶天士曰：“湿乃重浊之邪，热乃熏蒸之气，热处湿中。”

【辨证施治】

清暑泄热、益气生津为本病的基本治法。本病初起，暑热之邪，侵入阳明，当以清泄气热为主，药用辛凉之剂；继后暑热伤津当以清热生津，药用甘寒之剂；若暑热虽减，津气大伤，当以益气敛津，酸甘化阴，因腑实结滞者少见，故慎用下法；若暑热之邪内传心营，当以清心凉营为主，可佐化痰开窍，或清肝熄风之品。疾病后期，若消烁肾阴，当以滋养肝肾，兼清余热。暑温挟湿者，王伦《明医杂著》曰：“治暑湿之法，清心利小便最好。”治用清暑利湿，使热从小便下泄，若兼寒邪，治宜化湿透热，合用解表散寒。

一、暑入阳明：

主症：高热恶热，烦渴汗多，面赤气粗，头晕且痛，苔黄燥，脉洪数，或洪大而芤。

治法：清暑泄热，益气生津。

方药：白虎加人参汤加减。

生石膏 30~60 克(先煎) 知母 9~15 克 甘草 9 克 白粳

米 15~30 克 西洋参 6~9 克(另煎代茶) 川石斛 15 克

加减法:

(1) 生石膏性味辛寒,是治疗暑温在气的主要药物,配合知母能增强退热之功,若暑热炽盛,烦躁不宁,小溲短赤,重用石膏至 120 克,并加黄连 3 克、竹叶 9 克,此外还可以选加清热解毒之品,如银花 15 克、连翘 15 克、大青叶 15 克、板蓝根 15 克。

(2) 若咳喘胁痛,痰中带血,暑热伤肺者,加杏仁 9 克、牛蒡子 12 克、桑叶 9 克、川贝母粉 3~5 克(分吞)。

(3) 肢倦神疲,脉虚无力,加移山参 6~9 克;身热已减,汗多不止,反见喘喝,去石膏,加五味子 5~9 克,身热已退,口渴较甚,心烦少寐,舌干红绛,加乌梅 9 克(去核)、生地 15 克、阿胶 9 克(烊冲)、麦冬 12 克(去心)、黄连 3 克。

二、暑入营血:

(一) 暑入心营:

主症:身热不减,夜寐不安,甚则神昏谵语,舌红绛,苔黄燥,脉细数。

治法:凉营泄热,清心开窍。

方药:清营汤加减。

玄参 15 克 莲子心 1.5 克 竹叶卷心 6~12 克 犀角尖 3~6 克(磨冲) 连心麦冬 9~15 克 生石膏 30 克(先煎) 荷叶 6 克 大青叶 15~30 克 鲜菖蒲 9 克

加减法:

(1) 神志不清加安宫牛黄丸半至壹粒,6~8 小时一次。脉虚细,或虚大而数,西洋参 5 克另煎送下。脉弦数有力,银花 15 克,薄荷 5 克(后下)煎汤送下;或至宝丹半至壹粒,6~8 小时一次,冷开水化服,挟有喉中痰鸣,乃是痰随火升,蒙其清窍,加天竺黄 9 克、川贝母 6 克、竹沥、梨汁各 30 毫升(冲服),因其清心化痰,更助安宫牛黄丸开窍之力。

(2) 肢体拘急,加地龙 9~15 克、钩藤 15 克(后入)。

(二) 暑入血分:

主症:身热夜甚,发斑色紫或黑,吐血衄血,神昏烦躁,甚则四肢抽搐,角弓反张,舌绛焦黑,脉细数或弦数。

治法：凉血解毒，清心开窍。

方药：犀角地黄汤加减。

犀角尖 3~6 克(磨汁)或广犀角 6~9 克(先煎)

鲜生地 30 克 炒赤芍 12 克 人中黄 5 克 连翘 15 克 丹皮 9 克 炒黄芩 9 克 玄参 15 克 板蓝根 30 克 紫草 30 克 石菖蒲 5 克

加减法：

(1) 高热烦躁，暑邪甚者，加神犀丹壹至两粒，一日分 2~4 次，凉开水化服。

(2) 四肢抽搐加羚羊角粉 0.3~1 克，或加服止痉散 1~1.5 克，一日 2~3 次冲服。

(3) 痰涎壅盛，加天竺黄 9 克、胆南星 5~9 克、鲜竹沥 15~30 毫升，日服二次，或猴枣散 0.3~0.6 克，温水送服，一日二次。

(4) 气粗如喘，苔黄燥，加石膏 30~60 克，知母 9~15 克。

(5) 失血诸证之加减，参照暑温篇热入营血的治疗。

三、暑温兼湿：

主症：身热恶寒，头痛无汗，身形拘急，胸脘烦闷，苔薄腻，脉浮大。

治法：涤暑化湿，疏解表寒。

方药：新加香薷饮加减。

香薷 5~9 克 银花 9~15 克 鲜扁豆花 9 克 厚朴 5~9 克 连翘 9~15 克 蔻壳 3~6 克(后入)

加减法：

(1) 香薷为涤暑化湿散寒的主要药物，若身热不甚，胸中烦闷，合用鲜藿香叶 9 克、鲜荷叶一角、鲜佩兰叶 9 克、鲜菖蒲 9 克，药用鲜者，取其质轻气薄，可助芳香化湿，驱散暑邪之功。

(2) 头痛口苦，泄泻频作，去厚朴，加黄芩 9 克、黄连 3 克、葛根 9 克、泽泻 9 克，或玉枢丹 0.3 克(吞服)，或藿香正气片 4~6 片，每日 2~3 次温水送服。

(3) 恶心呕吐者，去银花、连翘，加姜半夏 9 克、陈皮 5 克、竹茹 9 克。

【饮食宜忌】

高热汗出，暑入阳明，津液已耗，宜进清淡流汁，如米汤、果汁，及新鲜蔬菜汤等。梨汁、荸荠汁、藕汁、西瓜汁，作饮料频服。忌食奶汁、油腻、辛辣及其它不消化食物。若暑入营血，神志不清，可鼻饲流汁饮食。

(黄振翘)

中 暑

中暑是发生在夏季或高温环境下的一种急性病。临床初见壮热、头昏、头痛、烦渴、疲倦、少汗，继则高热神昏、烦躁、肢厥、抽搐动风。本病特点是发病急、传变快，且易伤津耗气。根据中暑的临床表现，属于祖国医学的“中暈”、“暑湿”、“暑厥”、“暑风”的范围。

本病是在高温环境或炎夏烈日下时间太长，暑邪热气侵袭人体而引起，由于人的体质有强弱，年龄有老少，对暑邪热气的反应不同，而有不同的证候表现。

【病因病机】

一、暑热挟湿熏蒸，贪凉饮冷，暑湿郁里，新寒束表，而成“暑湿”。

二、暑为火热之邪，燔灼阳明，暑热内蒸，迫津外泄，热盛汗多，伤及气阴，而成“暑热”。

三、暑热之邪，内陷心包，传变迅速，闭塞清窍，心神失灵，而成“暑厥”。

四、阴虚肝阳之体或暑热亢盛，劫伤阴液，肝风内动，而成“暑风”。

五、年老体弱之人感受暑热之邪，易伤气阴，气阴不足，卫外失固，肢体失温，气虚欲脱，而成“暑脱”。

【辨证施治】

本病发生，首先宜分清暑湿及暑湿证候，暑湿若以气分大热为主症，容易出现伤津耗气之症，治宜以清暑养津为主。

暑湿，若病以气分为主，治宜清暑利湿为主。若邪蒸于气分而不解，又入营血，则与暑湿同治。

若暑热传变迅速，易入心营，或由气分传来，也可起病即见，暑

邪内陷心包,治宜凉营透热,清心开窍。

若有热盛动风,可加清肝熄风之品。

若有气虚欲脱,治宜救阴敛阳,回阳救逆。

一、暑湿熏蒸:

主症:身热,无汗或汗出不畅,头痛昏晕,心悸胸闷,烦躁不安,口渴不欲饮,神疲乏力,苔白中黄,脉濡数。

治法:清暑利湿。

方药:香薷饮合藿香正气散加减。

香薷 3~9 克 厚朴 6 克 藿香 9 克 佩兰 9 克 紫苏 9 克
蔻仁 3 克(后下) 陈皮 6 克 茯苓 9 克 通草 5 克

加减法:

方用香薷、厚朴为主,解表发汗、化湿,使暑湿从汗、小便而解。

二、暑入阳明:

主症:头痛头晕,面红烦热,口渴欲饮,汗多气粗,脉洪大。

治法:清泄暑热,益气生津。

方药:白虎加人参汤加减。

生石膏 30 克(先入) 知母 15 克 党参 15 克 甘草 9 克
粳米一把 西瓜翠衣 12 克

加减法:

(1) 若烦躁津耗者,可加金银花 12 克、黄芩 9 克、石斛 15 克、竹叶 9 克等,以除烦生津。

(2) 若邪盛正虚,见呼吸短促,大汗淋漓,神疲乏力,脉虚大者,宜用清暑益气汤加减,以扶正清暑。

西洋参 9 克(另炖服)、石斛 15 克、麦冬 9 克、黄连 6 克、竹叶 9 克、荷梗 15 克、甘草 5 克、知母 9 克、粳米一把、西瓜翠衣 12 克、五味子 1.5~4.5 克

三、暑入心包:

主症:壮热无汗,口渴多饮,面红目赤,烦躁不安,甚则昏不知人,舌红绛,脉数大或细弦数。

治法:凉营透热,清心开窍。

方药:清营汤加减。

犀角粉 0.6~1.5 克(吞)(或水牛角 15~30 克先煎) 黄连 6

克 生地 15 克 麦冬 9 克 玄参 9 克 丹参 12 克 竹叶心 9 克
银花 12 克 连翘 12 克 葛蒲 9 克 郁金 9 克

加减法:

(1) 如见神志不清者加安宫牛黄丸一粒,每日 2 次,或紫雪丹 1.5~3 克,每日 1~2 次,以清心开窍。

(2) 如见吐血衄血,肤发紫斑,舌绛而干,加丹皮 9 克,赤芍 9 克,大青叶 30 克,紫草 9 克,以凉血解毒。

(3) 当炎夏酷暑之际,均宜用大量西瓜汁。

四、暑热动风:

主症:身热面红,神志昏迷,四肢抽搐,牙关紧闭,脉象弦数。

治法:清热祛暑,熄风镇痉。

方药:羚角钩藤汤加减。

羚羊角粉 0.6~0.9 克(冲) 桑叶 9 克 鲜生地 15 克 钩藤 30 克(后入) 硃茯神 9 克 滁菊花 9 克 生白芍 15 克 生甘草 3 克 淡竹茹 9 克

加减法:

(1) 若口渴汗出,身热烦躁者宜增强清泄暑热,可加生石膏 30 克(先煎)、知母 9 克。

(2) 若抽搐较甚者,可加蜈蚣粉 0.9~3 克(吞),全蝎粉 1.5~3 克(吞)、地龙 9 克、僵蚕 9 克等以熄风止痉。

五、气虚欲脱:

主症:大汗淋漓,四肢不温,面色苍白,手脚乏力,头晕目花,心悸不安,甚则昏倒,脉象细弦而数。

治法:救阴敛阳,回阳救厥。

方药:生脉散合参附汤加减。

人参 12 克另煎兑 麦冬 9 克 五味子 9 克 炮附子 9 克(先煎) 龙骨 30 克(先煎) 牡蛎 30 克(先煎)

【其它治疗】

一、中成药辨证施治:

(一) 暑湿:

1. 藿香正气片,每次 4 片,每日 3 次。

2. 甘露消毒丹,每次 6~9 克,每日 2 次。

3. 红灵丹,每次 0.3~0.6 克,每日 2 次。

(二) 暑热:

1. 行军散,0.3~0.6 克吞服。

2. 解暑片,2~4 片吞服。

(三) 暑入心包:

1. 安宫牛黄丸,1 粒,开水化服,每日 2 次。

2. 紫雪丹,1.5~3 克,吞服,每日 1~2 次。

(四) 暑风:乌梅五个加盐一撮,煎水,等稍凉,徐徐服下。

二、验方:

(一) 黄荆叶捣汁滴鼻,使病打喷嚏。

(二) 通关散,少许吹鼻使病人打喷嚏。

(三) 牙皂、细辛各 3 克,樟脑 1.5 克研末,装瓶密闭,用时取少许吹入鼻中,使病人打喷嚏。

(四) 明矾 1 克研末吞服。

(五) 大蒜三、四瓣,捣烂水调送服。

(六) 鲜荷叶 30 克,鲜竹叶 30 克,鲜芦根 30 克,鲜藿香 30 克,鲜佩兰 30 克,青蒿 30 克,任选 1~2 种煎水服。

三、针灸、耳针、推拿、刮痧:

(一) 针灸:

1. 昏迷:针刺人中、涌泉、素髻。

2. 高热:针刺大椎、曲池、合谷、委中或十宣放血。

3. 虚脱:针刺百会、灸气海。

4. 痉挛:上肢针合谷、曲池;下肢针委中、承山。

(二) 耳针:神门、交感、皮质下,心,肾上腺。

(三) 刮痧疗法:用大扣子或铜钱蘸水,在脊椎两旁上下反复刮擦,直至皮肤潮红为止。

(四) 推拿:

1. 重拿合谷、内关、人中穴,以醒为度,然后拿委中,按足三里一分钟,待其醒后取坐势,再拿风池 15~20 次。

2. 如胸闷则横擦胸部以热为主,最后拿肩井 15~20 次。

3. 突然昏倒的病人,应立即抬到通风阴凉地方,解开衣服后,头部放冰袋或井水毛巾,用井水或冷水或 50% 酒精擦全身,并搦凉。

散温,必要时可把病人除头部外,浸在凉水中,给予饮冷开水,淡盐水,西瓜汁,绿豆汤等。

【饮食宜忌与预防护理】

一、做好防暑降温工作,合理安排劳动和休息。

二、夏天多喝防暑饮料,如淡盐开水、盐汽水、绿豆汤、鲜荷叶、鲜芦根、鲜藿香、鲜佩兰任选 1~2 种煎水服。

三、备带人丹、清凉油、十滴水等防暑药品。

四、如感到倦怠、口渴、头晕、耳鸣、心慌、胸闷等现象时,离开高温环境,在阴凉通风的地方休息,同时饮用防暑饮料,不久可恢复。

(黄健理)

疰 夏

疰夏是指夏令发病,以低热、眩晕、身重为主症的病证。往往兼有头痛、自汗、五心烦热、纳呆等症状。《时病论》说:“疰夏者,每逢春夏之交,日长暴暖,忽然眩晕、头痛、身倦、脚软、体热食少,频频呵欠,心烦自汗是也。”

本病常发生于“夏至”以后,并以青年女性多见,原有虚劳之患者也常易发生,如“立秋”后病情不减者当须重视。

本病与西医学中的功能性低热、夏季热、胃肠功能紊乱等病有关。其它如结核病、系统性红斑狼疮、内脏下垂、早期肝硬化、阿狄森氏病等,在夏季症状加重并出现疰夏症状者,亦可参照本病辨证施治。

【病因病机】

一、夏日多饮,嗜食生冷,啖食肥甘,或露宿贪凉,摄身不慎,或因霉雨季节,外湿困脾而为病。

二、禀赋不足,脾胃不健,或素体多湿之人,脾虚水湿内生,遂致病。

三、夏令天暑地热,人居其中,腠理大开,汗多津耗,正气受损而发病。

四、久病体虚,生化乏源,或劳累过度,元气亏损,不足以御炎

夏。

【辨证施治】

疰夏虽是暑病的一种,但又不同于一般的暑病。常见的暑病实多虚少,疰夏时虚多实少或虚实并见,而且有较强的季节性,往往夏至后发病,入秋而病瘥。当须细辨。治疗以清暑、健脾、养阴清补为主。

一、实证

(一) 疰夏兼表:

主症:低热缠绵,肢体乏力,胸闷脘痞,口腻不渴,或兼有恶寒、头痛、少汗等症,苔腻脉濡滑。

治法:芳香透泄,疏表宣化。

方药:藿朴夏苓汤加减。

鲜藿香 5~10 克 姜半夏 5~10 克 赤茯苓 10 克 杏仁 10 克 生苡仁 5~10 克 蔻仁 2~4 克(后入) 猪苓 5~10 克 泽泻 10 克 淡豆豉 10 克 川厚朴 3~5 克

加减法:

上述症状如见发热加重,心烦,口渴较甚者,乃里湿化热,可加香薷、扁豆、黄连以解表化湿、清热除烦,或用黄连香薷饮。

(二) 疰夏兼伤食:

主症:头痛呕恶,胸满腹痛,肠鸣泄泻,舌苔白腻,脉滑。

治法:芳香辟秽,化湿和中。

方药:藿香正气散加减。

鲜藿香 10 克 鲜佩兰 10 克 苏叶梗各 5~10 克 白芷 3~5 克 大腹皮 5~10 克 六神柚 9 克(包煎) 莱菔子 12 克 姜半夏 5~10 克 陈皮 5 克 厚朴 3~6 克 苦桔梗 3~5 克

加减法:

(1) 口服丸剂为 5 克,每日 2 次;片剂为 5 片,每日 2~3 次。

(2) 如寒热无汗,可加香薷以发汗解表。

(3) 若腹痛,大便粘冻者加木香、黄连以清热止泻。

(三) 湿困脾胃:

主症:头痛身重,倦怠嗜卧,胸闷脘胀,四肢无力,不思纳谷,口干不思饮,身热便溏,苔白滑或微黄腻,脉濡滑。

治法：宣畅气机，清利湿热。

方药：三仁汤加减。

白杏仁 9~12 克 飞滑石 10~15 克(包煎) 白通草 3~6 克
白蔻仁 3~6 克(后下) 赤茯苓 10 克 淡竹叶 5~10 克 川厚朴
3~6 克 生苡仁 15~20 克 姜半夏 10 克 广陈皮 5 克

加减法：

如见舌红、尿赤、热重者，可加入甘露消毒丹 15~30 克(包煎)，或加入鲜荷叶一角，以化湿清热；也可加六一散、车前子，使热从小便而出。若舌苔厚腻者加入苍术，苔腻转黄者可加入黄芩、黄连。

二、虚证：

(一) 汗泄伤气：

主症：平素气虚，感受暑湿，身热头痛，口渴自汗，四肢困倦，不思饮食，胸闷身重，大便溏薄，小便短赤，苔腻舌偏红，脉细数。

治法：清暑益气，清热养阴。

方药：清暑益气汤加减。

生黄芪 10~15 克 党参 10 克 白术 10 克 麦冬 10 克
五味子 3~4.5 克 葛根 10 克 陈皮 3~5 克 当归 10 克 升麻
3~6 克 泽泻 10 克 黄柏 10 克 焦六曲 10 克(包煎) 生甘草
3~6 克

加减法：

如见身热汗多，口渴心烦，体倦少气，脉虚数，病发于暑天者，需投《温热经纬》之清暑益气汤。此两方名同而用异，均有清暑益气作用，前者兼以运脾燥湿，用治元气本虚，后者兼以养阴生津，用治暑热伤津耗气之症，且后者有养阴滋腻之品，暑病挟湿者不宜使用。

(二) 气阴两伤：

主症：身热心烦，精神困顿，呵欠频作，纳食减少，口渴不思多饮，自汗盗汗，溲赤，舌红苔少，脉细带数。

治法：养阴益气，清热生津。

方药：人参固本汤合白虎汤加减。

生晒参 5~10 克(另煎冲服) 鲜生地 10~15 克 麦冬 10

克 生石膏 30 克(先煎) 肥知母 10 克 生甘草 3~5 克 陈梗米一撮 鲜芦根 30 克 淡竹叶 6 克

加减法:

(1) 若低热不退者可加入地骨皮、青蒿。

(2) 若口渴引饮者可加花粉、石斛。

(3) 若盗汗者,可用五倍子 15~30 克碾粉拌醋,外敷脐腹。

【预防】

一、脾虚湿重之体,入夏后即每日将新鲜藿香 6 克,鲜佩兰 6 克泡茶饮服,以取芳香、化浊、和胃之效。

二、或绿豆 15~30 克,米仁 15~30 克,煮汤饮服。

三、或用大麦炒焦后煮汤代茶饮服。

【饮食宜忌】

由于禀赋不足,脾胃呆滞,脾化失健,故每餐不宜过饱,禁食肥甘、生冷、辛辣之品。

(陆 平)

霍 乱

病变起于顷刻之间,挥霍撩乱,名霍乱,以起病急骤,卒然发作,上吐下泻,腹痛或不痛为特征。若一般的呕吐下利,腹痛,不能即认为是霍乱病。

霍乱之名,始见于《内经》,以后《伤寒论》、《金匱要略》也有论述,迨清代医家著《霍乱然犀说》、《霍乱新论》、《霍乱论》,分寒热二证论治。至于干霍乱,俗称“搅肠痧”,以腹中绞痛,脘闷难忍,欲吐泻而不得等,乃属严重证候。

本病好发于夏秋,病势凶险者,在短时间内即可出现形容憔悴,目眶下陷,筋脉挛急,手足厥冷等危候,故需熟悉急救方法,及时治疗,以免延误时机。本病出现皮肤弛皱,目眶凹陷,手指螺纹干瘪,手足厥冷,头面汗出等证候时,俗称“瘪螺痧”,乃脾肾阳虚,津液亡绝,为霍乱之危象,绝勿轻视。

本病与西医学中的急性胃肠炎、食物中毒等病均有关系。

【病因病机】

一、感受时邪：感受暑湿秽浊疫疠之气；或因贪凉露宿，寒湿入侵，客邪秽气，郁遏中焦，均能使脾胃受伤，运化失常，气机不利，升降失司，清浊相干，乱于肠胃，上吐下泻而成霍乱。

二、饮食不慎：饮食不洁，误进腐馊变质之物；或贪凉饮冷，恣食生冷瓜果，暴饮暴食，损伤脾胃，清浊混淆而成霍乱。

三、食伤脾胃，重感秽浊之气：由于饮食先伤脾胃，重感秽浊之气，邪阻中焦，升降之气机窒塞，上下不通，发为干霍乱。

【辨证施治】

由于饮食失调，损伤脾胃，运化失司，最易使外界秽浊之气得以乘虚而入；外界寒热暑湿之邪困脾，则中气不健运，也易导致饮食内伤。但脾胃虚弱，中阳被遏是发病的根本。根据感受病邪性质的不同，素体阴阳偏盛的不同，邪壅塞部位的不同，发病的病机和临床表现亦有区别，暑湿秽浊疫疠之气可以热化，则病发为热霍乱；亦可以寒化，使病发为寒霍乱；也可遏阻中焦，窒塞气机，使病发为干霍乱。

总的治法宜以辟秽化浊理湿为主，分别佐以散寒、清热、利气宣壅诸法。病及脾肾，则当温补脾肾，回阳救逆。若同时有阴津枯竭之象，则应辛苦相济，调和阴阳。

本病初起大都属实，然顷刻之间即可见阳脱阴亡之象。所以又可见寒热错杂、虚实并见之证。另外，本病发病急暴，变化剧速，故仓卒之间，汤药不及，急用丸散、针刺、艾灸、刮痧等法，或补液及中西医结合治疗，也是本病的重要方法之一。

一、寒霍乱：

（一）轻证：

主症：暴起呕吐下利，初起时所下带有稀粪，继则下利清稀，不甚臭秽，腹痛或不痛，四肢清冷，胸膈痞闷，苔白腻，脉濡弱。

治法：散寒燥湿，芳香化浊。

方药：藿香正气散合纯阳正气丸加减。

藿香 9 克，紫苏 9 克 白芷 9 克 桔梗 5~9 克 半夏 9 克
茯苓 9~15 克 厚朴 3~6 克 甘草 3~6 克

加减法：

（1）合纯阳正气丸 3~6 克（分吞）同用，可加强温中散寒、燥

湿化浊之作用。

(2) 汤药未备时,可先吞服纯阳正气丸 3 克,或吞服辟瘟丹 2 克芳香开窍,辟秽化浊;或用来复丹 2 克助阳化浊,理气和中,以图急救。

(二) 重证:

主症:吐泻不止,面色苍白,眼眶凹陷,指螺皱瘪,手足厥冷,头面出汗,筋脉挛急,舌质淡,苔白,脉沉微细。

治法:温补脾肾,回阳救逆。

方药:附子理中汤为主方。

附子 9 克 党参 9~12 克 白术 9~12 克 炮姜 9 克 甘草 4.5 克

加减法:

(1) 先急用青盐填满脐中,取大艾炷灸之,借以温通阳气,并用行军散 1 克(分吞)以辟秽开窍。亦可搐鼻取嚏以宣通窍络。

(2) 如症见大汗淋漓,四肢厥冷,声音嘶哑,拘急转筋,脉细欲绝,乃属阴津枯竭,阳气欲脱,危在顷刻,若骤与大剂辛温回阳,则虑其津液愈涸,应使用反佐从治之法,以通脉四逆加猪胆汁汤为主方,使辛苦相济,调和阴阳。

二、热霍乱:

主证:吐泻骤作,呕吐如喷,臭秽难闻,头痛,发热,口渴,脘闷心烦,小便黄赤,腹中绞痛,甚则转筋拘挛,舌苔黄腻,脉象濡数。

治法:清热化湿,辟秽泄浊。

方药:燃照汤为主方,凉服。

省头草 9 克 黄芩 9 克 山栀 9 克 滑石 9 克 豆豉 9 克 半夏 9 克 厚朴 6 克 白蔻仁 9 克(屑下)

加减法:

(1) 暑湿盛者,可用蚕矢汤为主方,凉服。

(2) 如脘闷吐甚,一时难服汤药,或汤药仓卒未备,可先服玉枢丹 0.6 克(分吞)以辟秽止吐,俟呕吐稍止,再进汤药。

(3) 如证见手足厥冷,腹痛自汗,口渴,唇面指甲皆青,呕吐酸秽,泻下臭恶,小便黄赤,六脉俱伏者,此为热遏于内,热深厥深,真热假寒之象,应急予竹叶石膏汤,重用石膏以清热生津,切忌误投

温燥。

三、干霍乱，

主症：卒然腹中绞痛，欲吐不得吐，欲泻不得泻，烦躁闷乱，甚则面色青惨，四肢厥冷，头汗出，脉象沉伏。

治法：辟浊解秽，利气宣壅。

方药：玉枢丹为主方。

玉枢丹 1~2 克(分吞)。

加减法：

(1) 因邪气过盛，可先用烧盐方探吐，烧食盐，以热汤调服，以指催吐，一经吐出，不仅烦躁闷乱之症可减，而使下窍宣畅，二便自然通利。

(2) 口服行军散 0.3~1 克或红灵丹 0.5~1 克分吞辟秽解毒，通闭开窍。

(3) 搐鼻取嚏宣通窍络。

(4) 针刺十宣，委中出血以及刮痧等法，以通脉宣闭，引邪外出。

(5) 用吴萸、青盐各 30 克许，略研，炒热，用布裹之。熨脐下，以温通阳气。

(6) 如汤药可进，而仍欲泻不出者，可用厚朴汤为主方温中除满，泻下通便。

(7) 如吐泻畅泄，痛势已减者，可用藿香正气散以善其后，疏散余邪。

【饮食宜忌与护理】

霍乱病应节制饮食，切忌油腻不洁之品，对不消化食物也不宜食用。吐泻甚者，应多饮用糖盐开水；脱水症状明显者，则要大补液体。待吐泻等症缓解后，可予少许清稀米粥徐徐服之，略进少量和胃补养之品以复脾胃功能。

(邱仲川)

秋 燥

本证系感受秋季燥气而发的热性病。症见发热、恶寒、头痛。

肢体痠楚,口、咽、鼻干燥,或有咽痛、干咳,或痰少而粘稠,咯痰不爽等。

清·喻嘉言虽提出他所制订秋燥的病机、治法、方药等理论依据,但仍溯源于《内经》和《难经》,从此就完全冲破了辛香、宣散、行气治疗外感咳嗽的框框。吴鞠通又发展了燥邪犯肺,尚需分凉燥与温燥。在临床上又有燥邪挟有痰饮。除秋令易患本病外,其它季节如遇天时风热过胜,亦可感受燥邪,其证治与秋燥相类同。

本病与现代医学上呼吸道感染合并急性支气管炎,或慢性支气管炎感受有关。

【病因病机】

- 一、外感风寒,燥邪犯肺,卫气被郁,肺气失宣。
- 二、风热上受,燥热灼肺,卫气不利,肺失清润。
- 三、燥热伤肺,肺胃津灼,气阴两亏,清肃失令。
- 四、外感燥气,痰饮内阻,燥湿并存,虚中有实。

【辨证施治】

燥邪最易伤津化热,化热后又进一步伤津耗气,若误用辛热刚燥之剂,既有耗津伤气之弊,又能增加痰液粘度,使稠痰紧附肺络,阻塞气道,加剧病情。又常因风邪束表,故宜轻宣疏表,清热生津,润燥化痰为主,有利于驱邪与痰液的排出。如属伏邪痰湿之体感受燥邪,当温润合用。

一、凉燥:

主症:发热头痛,恶寒无汗,唇燥,咽干,鼻塞,喉痒,咳痰难出,胸闷不畅。苔白而少津,脉浮滑。

治法:轻宣凉燥,宽胸化痰。

方药:杏苏散加减。

光杏仁 10 克 黑苏子 15 克 前胡 10 克 桔梗 9 克 生甘草 9 克 茯苓 15 克 枳壳 10 克 蝉衣 5 克 荆芥 9 克 生紫菀 15 克

加减法:

- (1) 痰多而苔腻,舌欠润者,加竹沥半夏 9 克、陈皮 9 克。
- (2) 口干欲饮,舌质偏红者,加黄芩 10~15 克。

二、温燥:

主症：发热微恶寒，头痛，干咳，痰粘稠，咳痰困难，鼻咽干燥，咽痛，口渴喜冷饮，咳甚则胸闷而痛，或痰中带血，舌红，苔白而燥，脉浮数。

治法：清宣肺气，润燥化痰。

方药：桑杏汤合清肺饮加减。

桑叶皮各 10 克 光杏仁 10 克 南沙参 15 克 象贝母 9 克
淡豆豉 10 克 山栀 9 克 生梨皮 1~2 只 生紫菀 15 克 蝉衣
5 克 僵蚕 10 克

加减法：

(1) 偏于热盛者，南沙参改用鲜沙参 30 克，加黄芩 15 克、瓜蒌皮 15 克。

(2) 偏于津伤者，加天花粉 10~15 克、麦冬 10~15 克、鲜芦根 1~2 支。

(3) 咽痛者，加桔梗 9 克、生甘草 9 克、大力子 9 克。

三、燥热伤肺：

主症：头痛，身热，干咳，咳甚则喘，口鼻咽喉干燥，心烦口渴。舌干无苔，脉细小而数。

治法：清宣润燥，滋阴生津。

方药：清燥救肺汤加减。

桑叶皮各 9 克 生石膏 30 克（先煎） 生甘草 9 克 孩儿参
15 克 火麻仁 15 克 阿胶 5~9 克（烊化冲） 麦冬 10~15 克
杏仁 10 克 蜜炙枇杷叶去毛 9 克（包煎）

加减法：

(1) 痰粘稠不易咳出，偏于燥热者，加瓜蒌皮 15 克，生蛤壳 30 克，或淡竹液（沥）20 毫升每日 2~4 次。

(2) 偏于阴伤者，加生地 15 克，玄参 10 克。

(3) 气虚较显者，加生晒参或其它白参 3~9 克另炖冲服。

四、风燥挟饮，气阴两虚：

主症：恶寒，发热，头痛鼻塞，咳嗽，痰多，质清而粘稠，咳痰不爽，口渴而饮不多。苔腻而舌少津，或舌边淡而尖红，脉浮滑。

治法：宣肺化痰，清热润燥。

方药：千金麦门冬汤合泽漆汤加减。

炙麻黄 3~6 克 麦冬 10~15 克 半夏 10 克 泽漆 30 克
紫菀 15 克 黄芩 9 克 孩儿参 15 克 冬花 9~15 克 桔梗 9 克
生甘草 9 克

加减法:

(1) 表证较显者,改用生麻黄,加前胡 10 克、杏仁 10 克。

(2) 痰多而难咳,舌苔偏腻者,选用白前 10~15 克、炙苏子 15 克、陈皮 9 克。

(3) 痰少而难咳,舌苔偏干者,去泽漆选用甜杏仁 10 克、南北沙参各 9~15 克、瓜蒌皮 15 克、海蛤壳 15~30 克。

以上各证型久咳不止,可参照支饮篇治咳药的应用。

(黄吉贵)

冬 温

冬温是冬令感受风热之邪所致的一种新感温病。冬温病名最早见于晋·王叔和《伤寒论·伤寒例》,在雷少逸《时病论·冬伤于寒大意篇》中说:“冬应寒而反温,非其时而有其气,人感之而即病者,名曰冬温是也。”本病特点,初起风热犯肺,兼挟寒邪,继后热在肺胃,或伏暑内发,甚则热入营血;病变过程易见耗津伤阴。冬温初起,发热恶寒,头痛无汗,与伤寒相仿,但咳嗽口渴,鼻干气燥却与伤寒不同,进而心烦不寐,斑疹隐隐,神昏谵语、失血诸证。

在现代医学疾病方面,本病与流行性感、急性支气管炎、肺炎(细菌性、病毒性、过敏性、支原体性)等呼吸道疾患及流行性脑脊髓膜炎等均有一定联系。

【病因病机】

一、冬寒反温,阳不潜藏,阴精耗伤,复感非时之气,侵袭肺脏。

二、冬初晴暖,体虚感邪,温邪上受,首先犯肺,复感新寒,外束肌表。

三、时邪侵袭,引动伏暑,邪恋肺胃,脾运失司,湿阻中焦。

【辨证施治】

本病初起,邪热犯肺,可与寒并,先宜辛凉宣解,兼以散寒或表里同治;若表寒已罢,邪热闭肺,治宜清泄肺热;若邪传阳明气分,

烦热不解或肌肤斑疹，治宜清气透邪，若伏暑引发，应兼宣化渗湿，调达气机；其后气热不解，邪已入营者，当以两清气营，使其邪热从营转气；若邪入营血，但气热不清，切不可专用清营凉血之剂；一旦邪入营血，内陷心包，急宜清营凉血，清心开窍。

因素体亏虚，复感冬温之邪，须时刻保护其阴津，若气热伤津者，应予辛寒泄热，佐以甘凉养津之剂，热伤营阴者，选用甘寒清养或咸寒滋阴之品，凡外寒已除，内无湿阻，用药应忌辛苦温燥，以免消灼阴液。

一、邪在肺卫：

主症：发热恶寒，头痛无汗，口渴鼻干，咳痰不畅，舌尖边红，苔薄白，脉浮数。

治法：辛凉疏解。

方药：葱豉桔梗汤合银翘散加减。

薄荷5克(后入) 豆豉9克 葱白3克 荆芥9克 大力子9克 连翘15克 桑叶9克 瓜蒌皮12克 杏仁9克 桔梗5克 银花15克

加减法：

(1) 鼻塞流涕、骨节疼痛加防风9克。

(2) 口渴舌燥，邪不汗解，兼见气热者，加天花粉9克、鲜芦根30克，其药不但能去胃中之热，且有助于透达肌表之邪。

(3) 胸闷气喘，舌红苔黄白相兼者，加水炙麻黄5克、石膏30克、生甘草5克。

二、邪在肺胃：

主症：身热面赤，恶热汗出，口渴烦闷，呛咳胁痛，舌红，苔黄脉数。

治法：清泄气热。

方药：白虎汤加减。

石膏30~60克(先煎) 知母9克 山梔9克 杏仁9克 桑叶9克 黄芩12克 沙参9克 郁金12克 天花粉12克

加减法：

(1) 石膏、知母、山梔、黄芩为清泄气热的主要药物，若烦热较甚者，可加连翘30克、银花30克、蒲公英30克。

(2) 如呛咳气逆，咯痰不畅，加川贝 6 克、桑白皮 12 克、清炙枇杷叶 9 克，痰黄稠者加鱼腥草 30 克、开金锁 30~60 克。

(3) 若渴喜冷饮，脉洪数，舌红而干者，加甘凉养津药物，如炙甘草 9 克、梗米 12 克、甜杏仁 9 克等。

(4) 若渴喜温饮或饮水不多，胸闷泛恶，苔黄白相兼，石膏减至 15 克，去知母、沙参，加炒米仁 12 克，薏仁 3 克(后入)、制川朴 3 克、鲜芦根 30 克、竹叶 9 克。

(5) 大便秘结，苔黄燥者，加生川军 5~9 克(后入)、玄明粉 9 克(冲服)、鲜生地 30 克、鲜首乌 15~30 克。

三、邪陷营血：

(一) 邪伤营分：

主症：身热夜甚，烦躁口渴，神昏谵语，斑疹隐约，舌绛，苔黄。

治法：清营透泄，育阴生津。

方药：清营汤合三仙饮加减。

鲜生地 30 克 广犀角 5~9 克(先煎) 鲜石斛 30 克 广郁金 12 克 石膏 30~60 克 鲜沙参 15~30 克 连翘 15 克 丹参 12 克

加减法：

(1) 若舌苔黄白间杂浮腻、神昏谵语者，佐以芳香宣窍之剂，如安宫牛黄丸，早晚各服 1 粒，该药还有从营转气达表透汗之功。

(2) 如咳嗽喘促、喉中有痰鸣，加鲜菖蒲 15 克、桑叶 9 克、川贝粉 5~9 克(分 2 次冲服)、大力子 12 克，此药物有宣化气机，透达表邪的作用。

(二) 邪伤血分

主症：烦热夜甚，神昏谵语、斑紫或黑、吐衄便血，脉数或促，舌质深绛。

治法：凉血散血、清热解毒。

方药：犀角地黄汤加减。

犀角 3 克(粉末冲服或水磨服)或广犀角 6~9 克 鲜生地 30 克 赤芍 9~18 克 丹皮 9~18 克 玄参 15~30 克 鲜石斛 30~60 克 连翘心 15 克 广郁金 12 克 人中黄 5~9 克 鲜菖蒲 9~12 克 至宝丹 1~2 粒，一日分 2~4 次，凉开水化服。

加减法:

(1) 大便挟鲜血失血较多,加大青叶 15~30 克、紫草 30 克、生地榆 15~30 克。

(2) 如咽喉肿痛、咳嗽喘促,气热不清者加银花 15~20 克、板蓝根 15~30 克、山豆根 9 克,可使病邪从气分而解。

四、阴伤动风:

主症:烦热唇裂,神志昏糊,循衣摸床,手足震颤,脉虚弦数,或沉细数,舌绛而干。

治法:毓阴和阳。

方药:炙甘草汤加减。

炙甘草 9~15 克 干生地 15~30 克 麦冬 15~30 克 太子参 15~30 克 阿胶 9 克(烊冲) 生牡蛎 30 克(先煎) 鲜菖蒲 9~15 克 鲜石斛 30 克 生白芍 9~15 克

加减法:

(1) 四肢抽搐加羚羊角粉 0.6~2 克(分吞)、珍珠母 30 克、生鳖甲 30 克。

(2) 心烦躁扰、苔黄者,酌用苦寒泄热之品,如川连 1.5~3 克、黄芩 5~9 克。

(3) 若低热不已,口渴较甚,舌绛干瘦者,宜加乌梅 9 克与黄连 3 克同用,具有酸苦泄热,抑阳护阴之功效。

(4) 大便干结,加火麻仁 12 克,汗出不止,脉虚大而数,加生龙骨 15~30 克、生晒参 9 克(另炖代茶)。

【饮食宜忌】

参见春温病。

(黄振翘)

疳 腮

疳腮又名“温毒发颐”,或称“蛤蟆瘟”,多见于小儿,具有传染性。其特征为腮部肿胀疼痛并伴有发热。

《内经》中已有关于本病的记载,明、清各医家更明确地指出了本病的流行性和季节性。

本病多发于冬春季，整个病程在 10~14 天。病情预后一般良好，重症患者因温毒内陷可致神昏、痉厥，在治疗上应予重视。青春期过后的部分患者可并发睾丸肿痛，个别病例，可并发脑膜炎。

本病在现代医学中属于“流行性腮腺炎”范畴，是由腮腺病毒引起的急性呼吸道传染病。

【病因病机】

一、风热病毒外袭，邪伤卫气，壅阻少阳经脉，郁而不散，结于腮部。

二、风温邪毒，郁结少阳，犯于阳明，热毒内盛。

【辨证施治】

本病因感受风温病毒所致，温毒侵入肺胃，挟肝胆之火与阳明胃热上攻，风火痰湿壅阻于少阳经脉之腮部，郁结不散，以致腮部漫肿而成病。

肝与胆相表里，足厥阴肝经之脉绕阴部而循行，若温毒传入足厥阴肝经，肝胆之火郁结于阴部，则可致睾丸红肿疼痛。

若温毒窜入营分，内陷心包，还可出现高热、昏迷、痉厥等证。

一、风热犯表：

主症：畏寒发热，头痛微咳，腮部肿胀疼痛、咀嚼不便，精神不振，舌质稍红，舌苔薄白微黄，脉象浮数。

治法：辛凉透邪，清热解毒。

方药：银翘散加减。

银花 6 克 连翘 10 克 桔梗 5 克 牛蒡子 10 克 薄荷 3 克
(后下) 黄芩 10 克 板蓝根 30 克 夏枯草 10 克 僵蚕 6 克
生甘草 3 克

加减法：

若有口渴者可加天花粉 30 克，可同时外用如意金黄散涂于患部。

二、热毒蕴结：

主症：高热头痛，烦躁口渴，食欲不振，精神倦怠，腮部明显肿大而硬，胀痛拒按，咀嚼吞咽困难，咽喉红肿、大便干结、小便短赤。舌红、苔黄、脉滑数。

治法：清热解毒，软坚消肿。

方药：普济消毒饮加减。

黄芩 10 克 黄连 3 克 连翘 10 克 玄参 10 克 牛蒡子 10 克
板蓝根 30 克 蒲公英 15 克 柴胡 5 克 桔梗 3 克 马勃 3 克
夏枯草 15 克 生甘草 5 克

加减法：

(1) 热毒较重，见壮热、局部肿胀热痛较甚者加大青叶 15 克、金银花 10 克。

(2) 热毒壅盛，大便秘结者加大黄 6 克(后下)。

(3) 睾丸肿痛者，加龙胆草 10 克，荔枝核 10 克，桔核 10 克。

(4) 如见壮热、昏迷、痉厥等症，加僵蚕 10 克，地龙 12 克，紫雪丹 1.5 克(另吞)。

如腮部坚硬漫肿，可加昆布 10 克，海藻 10 克，同时外用青黛散涂局部。

此病有传染性，故患者应隔离治疗至腮部完全消肿为止。本病流行期间或接触过病人，可采用板蓝根 10 克、银花 10 克，水煎服，每日 1 剂，连服 3 天，有预防作用。

(沈远东)

外感发热

外感发热是指外感六淫、温毒之邪，正邪相争引起，以发热为主症的病证。其临床发病的主要特征是：发病急、病程短，初病在表，继则传里，发热恶寒并作，以高热为多见。

外感发热，因伤于寒者初见于《伤寒论》以六经辨证；至明代《瘟疫论》论及疫毒而表明传染，此后清代《温热论》、《温病条辨》、《温热经纬》以温热立论，创卫、气、营、血与三焦辨证。以上所及为本病诊治提供了依据。

本病发生，初则病浅，继则每易剧变，邪毒入内痉厥、昏迷，或亡阳或阴竭等危象，当以警惕。

现代医学的感染性高热(包括急性传染病)、中暑、疟疾等引起的发热，可参照本证进行辨证治疗。

【病因病机】

一、伤寒：感受风寒之邪，卫阳闭塞或营卫不和，或寒邪侵袭，由表而里，邪正相争，或寒邪化热，邪热炽盛从而发热。

二、温毒：风温之邪上受，卫气失于宣泄，或温邪内盛，气分蕴热，或邪入营血，热毒炽盛，从而发热。

三、湿热：外感湿热或湿邪侵入热化，留恋三焦，湿热熏蒸，从而发热。

四、寒湿：外感寒湿或湿邪侵入寒化，阳气被郁，郁而发热。

五、暑湿：暑湿侵入，湿郁于内，暑蒸于外，从而发热。

【辨证施治】

本病初起，病邪在表，可予发汗，即内经“体若燔炭，汗出而散”，继则邪传入里，或风寒化热，或温邪内盛，当以清为主，尚可宣透，久则不可忽视耗气伤阴、亡阳之象，当以兼顾。

一、风寒：

主症：恶寒，发热，无汗，头痛身痛，苔薄白，脉浮紧。

治法：祛风散寒，解表发汗。

方药：麻黄汤加减。

麻黄 6 克 桂枝 9 克 川芎 9 克 甘草 6 克

加减法：

(1) 若药后不得汗，邪无出路，热不退者，可加用午时茶一包，煎服，热饮。

(2) 若有汗营卫不和者，可加白芍 9 克、生姜 4.5 克、大枣 4 枚，去麻黄。

(3) 若倦怠懒言，脉浮无力，表实气虚者可加党参 9~15 克。

(4) 若肢冷脉沉，表实阳虚，可加附子 4.5~9 克、细辛 2.4 克，去桂枝。

(5) 若失血后，面色苍白，表实血虚者，可加当归 9 克、白芍 9 克。

(6) 若口渴舌质红有化热之象者，可加黄芩 9 克，柴胡 9 克。

(7) 若咳嗽肺气失宣者，可加杏仁 9 克。

(8) 若胸闷、苔白腻挟湿者，可从寒湿而治。

二、风热：



主症：发热，恶风，无汗或有汗，口渴，咳嗽，咽红且痛，苔薄黄，脉浮数。

治法：疏风透表，清热宣肺。

方药：银翘散加减。

银花 15 克 连翘 15 克 薄荷 6 克(后下) 荆芥 9 克 防风 9 克 大青叶 15~30 克 牛蒡子 9 克 桔梗 6 克。

加减法：

(1) 若痰黄，咽痛，热较甚者，可选加黄芩 9 克、鱼腥草 30 克、蒲公英 30 克、四季青 15~30 克、生石膏 30 克(先煎)。

(2) 若头痛，恶风较甚者可加川芎 9 克、桑叶 9 克。

(3) 若口燥咽干，舌红伤阴者可加玄参 9 克、芦根 30 克。

(4) 若神疲乏力，正气不足者可加太子参 15 克。

(5) 若药后，恶心呕吐者，此苦寒药太过，可去大青叶加竹茹 12 克以和胃。

三、热盛：

主症：发热，咽痛，烦渴，或咳喘痰黄，溲黄，苔黄质红，脉数。

治法：清热解毒，宣肺平喘。

方药：麻杏石甘汤加减。

麻黄 9 克 杏仁 9 克 生石膏 30~60 克(先煎) 知母 9 克 甘草 6 克

加减法：

(1) 若壮热烦躁，热毒炽盛者可选加银花 15 克、连翘 15 克、鱼腥草 30 克、四季青 30 克、黄芩 9 克、蒲公英 30 克、野荞麦根 30 克、山栀 9 克，上方壹剂后，热势不减者，可日夜服贰剂。

(2) 若腹胀，便秘，苔黄燥，胃肠积热者可加生大黄 9 克(后下)、芒硝 9 克(冲)，去生石膏。

四、寒湿：

主症：恶寒，发热，头重，胸闷，泛恶或泻下稀水，苔薄白腻，脉濡。

治法：散寒解表，芳香化湿。

方药：藿香正气散加减。

藿香 9 克 苏叶 9 克 佩兰 9 克 川朴 9 克 茯苓 9 克 陈

皮6克 六棱12克(包煎)

加减法:

(1) 若暖腐吞酸,挟食滞者可加莱菔子9克、山楂9克。

(2) 若口苦苔黄腻,有化热之象者可加川连3~6克。

五、湿热:

主症:发热、口苦、胸闷、呕恶、渴不多饮、小便短赤、苔黄腻,脉濡数。

治法:清热解毒,苦化湿热。

方药:连朴饮合甘露消毒丹加减。

川连4.5克 山栀9克 黄芩9克 川朴9克 滑石12克
苡仁4.5克(后下) 木通4.5克

加减法:

(1) 若头重,倦怠,口不渴,湿邪偏重者可加苡仁15~30克、藿香9克 竹叶9克,去川连。

(2) 若胁痛、黄疸、肝胆湿热者可加茵陈30克。

(3) 若腹痛泻下,里急后重,肠中湿热者可加黄柏9克、秦皮9克、白头翁9克,去滑石、苡仁、木通。

(4) 若尿频、短赤涩痛,下焦湿热者可加黄柏9克、知母9克、车前子30克(包煎)、大黄4.5~9克,去黄芩、川朴、苡仁。

六、暑湿:

主症:夏季壮热,烦闷,溲黄,苔薄黄腻,脉濡数。

治法:清暑利湿,泄热除烦。

方药:黄连香薷饮加减。

鲜藿香9克 鲜佩兰9克 川连3克 厚朴4.5克 生石膏30克(先煎) 竹叶9克 荷叶12克 西瓜翠衣15克

加减法:

(1) 若恶寒无汗兼有表证者可加香薷9克、薄荷6克(后下)。

(2) 若面红、汗多,热盛伤气者可加太子参15克、知母9克,去藿香、佩兰、厚朴。

(3) 若面红,口干舌红,热盛伤阴者可加鲜石斛15克、玄参9克、知母9克,去川朴。

七、半表半里:

主症：寒热往来，胸胁苦满，口苦欲呕，苔薄，脉弦。

治法：和解达邪，调中降逆。

方药：小柴胡汤加减。

柴胡 9~24 克 黄芩 9 克 半夏 9 克 生姜 4.5 克 大枣 4 枚。

加减法：

(1) 若舌白如积粉，质红，邪在募原者可加厚朴 6 克、槟榔 12 克、知母 9 克、草果 6 克，去姜、枣。

(2) 若便秘肠热者，可加生大黄 9 克。

(3) 若烦渴热盛者可加石膏 30 克(先煎)、知母 9 克，去姜、枣。

(4) 若恶风汗出，尚有表证者可加桂枝 4.5 克、芍药 9 克。

八、营血：

主症：发热，烦躁，神昏谵语，或发斑疹，衄血，便血，舌红绛，脉细数。

治法：清营凉血，解毒开窍。

方药：清营汤加减。

银花 15 克 连翘 15 克 川连 9 克 生石膏 30 克(先煎) 生地 15 克 犀角 6 克(或水牛角 30 克代) 丹皮 9 克 赤芍 9 克 茅根 30 克 菖蒲 9 克

加减法：

(1) 若昏迷深重者可加抗热牛黄散 1.5 克或至宝丹 1 粒灌服。

(2) 若抽搐者可加羚羊角粉 0.3~0.6 克、紫雪丹 1.5 克灌服，或醒脑静针 10~20 毫升加入 50% 葡萄糖 20 毫升，静脉缓推。

(查百年)

外感咳嗽

咳嗽是临床常见症状之一。古称有声无痰为咳，有痰无声为嗽，但临床上难以截然分开，故通称咳嗽。此可分外感咳嗽与内伤咳嗽。外感咳嗽主要是感受风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪犯肺引

起。多与现代医学所称之上呼吸道感染、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作、肺炎等疾病有关,可参考施治。

【病因病机】

外邪侵犯肺而致咳嗽,主要是风、寒、热、燥四种外邪,常为两种以上外邪合并引起。

一、风寒外袭,束于肌表,客于肺脏,毛窍闭塞,肺失宣散,而致咳嗽。

二、风热犯肺,肺失宣肃,灼津成痰,阻于气道,上逆而咳。

三、感受燥热之邪,津液受灼,肺失清润,气逆而上,而致干咳,称为温燥咳嗽。

四、感受凉燥之邪,肺失宣肃清润,以致干咳,称为凉燥咳嗽。

【辨证施治】

外感咳嗽为新病,起病较急,病程较短,初期常伴有寒热头痛等表症,实证居多,治以疏散外邪,宣通肺气为主,大忌见咳止咳,一般不宜过早使用镇咳补涩之药,以免碍邪。

一、风寒咳嗽:

主症:咳嗽痰稀色白,可伴有头痛,鼻塞,流清涕,喷嚏,骨节痠痛,寒热无汗,舌苔薄白,脉浮。

治法:疏散风寒,宣通肺气。

方药:三拗汤加味。

生麻黄 6 克 光杏仁 10 克 嫩前胡 10 克 玉桔梗 6 克 生甘草 3 克 陈广皮 5 克 制半夏 10 克 白茯苓 10 克 象贝母 10 克

〔 3 〕 加减法:

(1) 风寒初起头痛鼻塞发热恶寒较重者,加荆芥 10 克、防风 10 克,形寒明显加川桂枝 5 克,以加强疏散外邪。

(2) 若日久不愈或愈而复发,喉痒咳嗽咯痰不爽,咳甚则面红,加白前 10 克、百部 12 克、紫菀 12 克,生麻黄改为蜜炙麻黄。

(3) 若见痰黄不易咯出,口渴咽痛为外寒内热,酌减陈皮、半夏,加生石膏 30 克(先煎)、银花 12 克、连翘 12 克,兼清里热。

二、风热咳嗽:

主症:咳嗽不爽,痰稠或黄稠,口渴咽痛,可伴有头痛,鼻流黄

涕,身热恶风汗出,舌苔薄黄,脉浮数。

治法:疏风清热,宣肺止咳。

方药:桑菊饮加减。

冬桑叶 10 克 甘菊花 6 克 薄荷 3 克(后入) 净连翘 10 克
光杏仁 10 克 玉桔梗 6 克 鲜芦根 30 克 嫩前胡 10 克 大力
子 10 克 生甘草 3 克

加减法:

(1) 咯痰黄稠加鱼腥草 30 克、黄芩 12 克,以清肺热。

(2) 咽喉肿痛加银花 12 克、玄参 10 克、板蓝根 30 克,清咽消
肿。

(3) 鼻衄加鲜茅根 30 克、侧柏叶 10 克,以宁络止血。

三、燥热咳嗽:

主症:干咳无痰或痰少粘稠难出,鼻燥咽痛,唇鼻干燥,咳甚
则胸痛,或有发热,痰中带血丝,舌尖红,苔薄黄而干,脉细而数。

治法:清肺润燥,生津止咳。

方药:桑杏汤加减。

桑叶皮各 10 克 光杏仁 10 克 南北沙参各 10 克 生梨皮
15 克 象贝母 10 克 瓜蒌皮 10 克 大麦冬 10 克 鲜芦根 30 克
生甘草 3 克

加减法:

(1) 若有低热加地骨皮 10 克、黄芩 10 克,以清肺退热。

(2) 咳嗽气逆加枇杷叶 12 克(包煎)、炙马兜铃 6 克、白前胡
各 10 克,清肺降气。

(3) 咳嗽连声频作加炙冬花 12 克、天竺子 15 克,止咳化痰。

(4) 口燥咽干明显加玉竹 10 克、天花粉 10 克,以润肺生津。

(5) 咳痰带血加鲜茅根 30 克,生藕节 15~30 克,止血生津。

四、凉燥咳嗽:

主症:喉痒干咳少痰,唇燥咽干,身热形寒,头痛鼻塞,舌苔薄
白而燥,脉浮紧。

治法:散寒宣肺,润燥止咳。

方药:杏苏散加减。

紫苏叶 10 克 光杏仁 10 克 前胡 10 克 茯苓 10 克 玉桔

梗 6 克 甘草 3 克 干芦根 12 克 冬花 10 克 紫菀 10 克 炙百部 12 克

加减法:

(1) 发热形寒症状明显加荆芥 10 克,以疏散风寒。

(2) 鼻塞加苍耳子 10 克、辛荑 5 克,散风通窍。

(3) 舌干咽燥伤津之象显著者加南北沙参各 12 克、大麦冬 12 克,润肺生津。

【饮食宜忌】

外感咳嗽起病较急,其病尚浅,宜积极治疗,争取早日痊愈;戒烟同时注意忌吃鱼腥生冷,或辛辣炙博肥腻之品;不要受寒,避免外邪再度入侵,而致病情缠绵及变化。

(壹百年)

杂病证治

内伤咳嗽

由于肺脏虚弱或他脏有病累及于肺,引起之咳嗽,称谓内伤咳嗽。内经《素问·咳论》“五脏六腑皆令人咳,非独肺也。”是指其他脏腑有病累及于肺而致咳。若外感咳嗽失治或治之不当,日久不愈,耗伤肺气,肺之清肃功能难复,亦可发展为内伤咳嗽。内伤咳嗽患者,由于脏腑损伤,营卫不固,气候稍变或寒凉季节,易于复感外邪,使咳嗽加剧,内伤咳嗽反复发作,积年累月,可使肺、脾、肾俱虚,影响气血运行津液敷布而变生它病。临床所见现代医学中之慢性支气管炎、肺气肿、支气管扩张及肺结核等常属内伤咳嗽范畴。

【病因病机】

- 一、脾虚运化失职,不能输布水谷精微,反而酿湿生痰,上渍于肺,壅塞气机,气逆而咳。
- 二、肝郁气滞,失其升发疏泄之能,日久化火,肝火上炎,熏灼肺脏,炼津为痰,阻碍肺气肃降,引起咳嗽。
- 三、肺脏虚损,肺阴亏耗,失于清润,肺气上逆而咳嗽少痰。
- 四、肺气不足,卫外不固,外邪易侵,清肃无权,则气短而咳。
- 五、久咳伤肺,肺损及肾,肾阴不足,不能上滋肺金,或虚火上炎,灼伤肺阴,肾阳不振,气化不利,不能化水,上泛为痰,可致咳而兼喘。

【辨证施治】

内伤咳嗽起病较慢,往往有较长的咳嗽病史,和其他脏腑失调的证候,如疲乏无力,食欲不振,大便溏薄,胸满胁痛等。治以调理脏腑为主,如健脾化痰,清泄肝火,养肺补肾等,但内伤咳嗽常有虚实挟杂之证,尤须详辨,治疗应标本兼顾。

一、痰湿犯肺,

主症,咳嗽反复发作,痰多色白而粘,晨起较著,胸脘作闷,或

胃纳不振,神疲乏力,大便时溏,苔白腻,脉濡滑。

治法:燥湿健脾,肃肺化痰。

方药:二陈汤加减。

广陈皮 6 克 制半夏 10 克 白茯苓 10 克 甘草 5 克 光杏仁 10 克 川厚朴 6 克 炒紫菀 12 克 炒冬花 12 克

加减法

(1) 气急痰多,加苏子 10 克、白芥子 10 克、莱菔子 10 克,以化痰降气。

(2) 寒象明显加细辛 3 克,干姜 3~6 克,温肺化饮。

(3) 舌苔厚腻加苍术 10 克,燥湿健脾。

(4) 痰浊化热,咯痰黄稠腥臭加鲜芦根 30~60 克、冬瓜子 12 克、桃杏仁各 10 克、鱼腥草 30 克、黄芩 12 克,酌减陈皮、半夏、川朴等,以清化痰热。

(5) 痰湿咳嗽好转,可用六君子丸,健脾化痰,巩固疗效。

二、肝火犯肺:

主症:气逆咳嗽,咳则连声,面红目赤,咽喉干燥,烦热口苦,咳时胁肋引痛,甚则咳吐鲜血,舌苔黄少津,脉弦数。

治法:清肝泻肺。

方药:清金化痰汤合黛蛤散加减。

桑白皮 10 克 黄芩 10 克 黑山栀 10 克 全瓜蒌 12 克 象贝母 10 克 肥知母 10 克 大麦冬 10 克 生甘草 3 克 玉桔梗 6 克 黛蛤散 12 克(包煎)

加减法:

(1) 痰粘气逆加枇杷叶 12 克(包煎)、炙马兜铃 5 克,以清肺降气。

(2) 咯痰不爽加海浮石 10 克、淡竹沥 15 毫升,每天二次,清热化痰。

(3) 胁痛加桔络 3 克,化痰通络。

(4) 痰中带血加白茅根 30 克、侧柏叶 10 克、藕节 15 克凉血止血。

三、肺阴亏虚:

主症:久咳不止,甚则声音嘶哑,干咳少痰而粘,或痰带血丝,

咽干口燥,形体消瘦,午后潮热,两颧红赤,手足心热,失眠盗汗,神疲乏力,舌质红苔少,脉细数。

治法:养阴清肺,化痰止咳。

方药:养阴清肺汤合沙参麦冬汤加减。

大麦冬 12 克 大生地 12 克 玄参 10 克 南北沙参各 10 克
肥玉竹 10 克 川贝母 6 克 甜苦杏仁各 10 克 炙百部 12 克

加减法:

(1) 痰中带血加白芨 10 克、陈阿胶 10 克(烊冲),补肺止血。

(2) 出血量多加十灰丸 12 克(包煎)、黄芩 10 克、制军 6~10 克,降火止血。

(3) 午后潮热可选用地骨皮 10 克、银柴胡 6 克、鳖甲 15 克(先煎),以滋阴退热。

(4) 咳而兼喘酌加五味子 6~10 克,沉香粉 1 克(吞)、大熟地 12 克,纳气平喘。

(5) 腰膝酸软,梦遗滑精兼肾阴虚者加八仙长寿丸加味。

四、肺气不足:

主症:气短自汗、咳声低怯无力,神疲形寒,易于感冒,苔薄白舌淡红,脉软弱。

治法:益气肃肺。

方药:人参五味汤加减。

太子参 15 克 麦冬 10 克 五味子 6 克 茯苓 12 克 甘草 3 克
紫菀 12 克 白前 10 克 桔梗 6 克 生姜 2 片 大红枣 5 枚

加减法:

(1) 形寒痰稀加干姜 3~6 克、陈皮 6 克,姜半夏 10 克,减去麦冬,以温肺化痰。

(2) 易感冒自汗加玉屏风散 15 克(包煎),以固表止汗。

(3) 便溏加白术 10 克、炮姜 3 克,健脾温中。

(4) 老年人体弱反复咳嗽兼有寒象,加党参 10 克、白术 10 克、干姜 3~6 克、细辛 3 克,去麦冬、太子参,以益气散寒。

五、肺肾阳虚:

主症:咳嗽痰多,痰液清稀呈泡沫状,反复发作,胸满短气,动

辄为甚,神倦懒言,语声低微,形寒背冷,腰膝酸软,夜尿频多,舌苔白滑,舌质淡胖而嫩,脉沉细弱。

治法:温阳益肾,降逆纳气。

方药:肾气丸加减。

淡附片 5~10 克(先煎) 肉桂 1~3 克(后下) 山萸肉 9 克
淮山药 12 克 茯苓 12 克 陈皮 5 克 半夏 10 克 炒熟地 12 克
胡桃肉 10 克

加减法:

(1) 胸满气急,酌加苏子 12 克、川朴 6 克、杏仁 10 克、沉香 1 克(吞),理气降逆。

(2) 咳甚痰稀可加干姜 6 克、细辛 3 克、五味子 5 克同用,温化痰饮。

【饮食宜忌】

内伤咳嗽多呈慢性反复发作,其根较深,治疗难取速效,须耐心治疗。同时注意气候的变化,饮食起居的调摄,如防寒、戒烟酒,戒郁怒,薄滋味,参加适当的锻炼,以增强体质,提高机体适应力和抗病能力,以达到根治目的。

(童百寿)。

痰 饮

本病系指饮邪留于胃肠的疾痢,又名留饮。证见形体素肥今瘦,饮食减少,腹鸣,便溏,或兼心悸气短,眩晕,呕吐涎沫等。

明清以来,张景岳等对痰与饮的病机、证候、治疗已有明确的划分,但仍有不少医学家,根据仲景认为痰与饮互通的病理,又常将痰与饮合在同一类病证中。

本世纪以来所说的痰饮,即是本书的支饮。由于肺与脾两系痰饮的病机,都有脾肾阳气不足,故两者所发生的脾胃证候也是类同的;因此,本篇的方药,对一部份以脾胃症状为突出的支饮患者,如能运用得当,亦可收到较好的疗效。

本病与现代医学中胃肠功能紊乱、不完全幽门梗阻、肠梗阻、内耳性眩晕等有关。

【病因病机】

一、冒雨涉水,寒湿外受,困于中宫,脾胃运化失职,水精失布,蓄积成痰饮。

二、饮食不节,暴饮过量,恣食生冷,中阳阻遏,脾失健运,津液化为痰饮。

三、久病体虚,高年气弱,脾肾之阳气不足,水液难于输化,复加以上外因,更易引动痰饮。

【辨证施治】

本病初起虽多见阳微阴盛,但因患者体质的不同及其发展的不同阶段,虚实寒热又可相互转化。故在临床上不能片面地从“病痰饮者,当以温药和之”的治则出发,而单纯运用辛热温化法或温补脾肾法。应当按不同阶段的病情或先治其标,后治其本;或标本兼顾;或温凉并用。若用苦寒攻泻和硫黄有毒之剂,中病即止,以免耗伤正气,或引起中毒。

一、实证热化:

(一) 痰饮化热,困于脾胃:

主症:胸闷脘胀,腹中漉漉有声,纳谷不香,泛泛作恶,或呕吐痰涎,口干苦,喜热饮不多。舌苔厚腻中黄,脉弦滑。

治法:清化痰热,和胃消饮。

方药:黄连温胆汤加减。

黄连 1.5~3 克 半夏 10 克 陈皮 10 克 茯苓 10~15 克
生甘草 3 克 南星 9 克 枳实 10 克 淡竹茹 10 克 生姜 3 片
焦谷麦芽各 15 克

加减法:

(1) 心悸、失眠者,茯苓改用珠茯苓,加珠远志 5 克、石菖蒲 5~9 克。

(2) 胸脘胀闷较甚而苔偏黄者,加瓜蒌皮 10~15 克、郁金 9 克。

(二) 饮留胃肠,化热壅阻:

主症:脘腹坚满而痛,胃中有振水声,或有利下后腹仍坚满。舌苔白腻或微黄,脉沉弦有力。

治法:攻下逐饮,前后分消。

方药：甘遂半夏汤合己椒苈黄丸加味。

甘遂 3~9 克 半夏 10 克 甘草 5 克 白芍 10 克 带皮槟榔 15~20 克 枳实 10 克 厚朴 5 克 白蜜 15~30 克冲。

加减法：

便秘伴口舌干燥，舌苔黄厚者，宜加葶苈子包煎 15~30 克，生大黄后下 3~9 克，木防己 10~15 克，椒目 4.5~9 克。

二、虚证寒化：

(一) 脾胃阳虚，水饮不化：

主症：胸闷皖胀，皖腹喜热按，胃部有振水声，背寒冷，心悸，气短，腹鸣，便溏，或有头昏目眩，恶心呕吐。舌苔白滑，脉弦细滑。

治法：温中化饮，燥湿利水。

方药：苓桂术甘汤合小半夏汤。

桂枝 5~9 克 茯苓 15 克 焦白术 15 克 生草 3~6 克 制半夏 10~15 克 生姜 9~15 克 陈皮 10 克

加减法：

(1) 如腹胀不减者，加煨木香 5~9 克，砂仁后下 3 克。

(2) 舌苔白厚腻，食欲不佳者，加苍术 9~15 克，焦查曲各 15 克。

(3) 眩晕较甚者，焦白术宜改为生白术 30 克，并加泽泻 30 克。

(4) 气虚较甚者，加党参 9~15 克。

(5) 舌淡润，脉细小而脾阳较虚者，加来复丹 3~5 克分吞。

(6) 待痰饮犯胃，上冲头目之证缓解后，可改为苓桂术甘丸 10 克分吞，或香砂六君子丸 10 克分吞。

(二) 肾阳不足，气化无权：

主症：畏寒肢冷，恶心，呕吐涎沫，少腹拘急，脐下悸动，气促，或小便不利，大便秘结。舌体胖大且淡，苔白腻，脉沉细滑。

治法：通阳化气，和胃降逆。

方药：五苓散合吴茱萸汤加减。

桂枝 3~9 克 焦白术 9 克 猪茯苓各 9~15 克 泽泻 9~15 克 党参 9~15 克 半夏 9~15 克 吴茱萸 3~5 克 陈皮 10 克 生姜 9~15 克

加减法:

(1) 尿少或小便不利者,若无脾胃证候则用五苓散合金匱肾气丸加减,但滋阴药与温阳药要恰当配伍,以防熟地等助长痰饮的滋生。

(2) 阳虚便秘者,加半硫丸 3~5 克分吞。

(三) 气阴两伤,脾胃不和:

主症:面觥、神疲,恶心,呕吐粘液,口干饮不多,大便偏干结,苔薄微黄根腻,或花剥,舌质少津,脉细带数。

治法:补益气阴,和中止吐。

方药:大半夏汤合济生橘皮竹茹汤加减。

半夏 9~15 克 党参 9~15 克 陈皮 9 克 姜竹茹 10 克
麦冬 9~15 克 茯苓 15 克 枇杷叶 9 克去毛包 生姜 5~9 克
大枣 5~10 枚。

加减法:

(1) 纳谷不香者,加生谷麦芽各 15~30 克。

(2) 便秘者,选加火麻仁研 15 克、白蜜 30 克冲服。

(黄吉康)

支 饮

本病系饮邪停留于胸膈,上迫于肺,宣肃失令所致。是以咳嗽,痰多,气急不能平卧为主证。重者可见浮肿,面色黧黑,心下痞硬等。

饮病在《内经》中的病因病机及在《金匱》中的脉因证治,至今仍为临床上所用。后世将痰与饮加以区别,并分为两类疾病,实际上两者是既有区别,又有联系,不能完全分割。《金匱》中的“咳嗽”、“上气”与本病相类同,而其方药也是本病常用的有效措施。

本病常因外感引动伏饮、宿痰而发作,如能辨别外邪之寒热和痰饮之轻重,投予恰当的方药,多数患者可转入痰饮咳嗽的慢性迁延期,这一类型往往又是支饮的前期阶段,此即最常见的肺系“痰饮”,其中多数随着气温回升而进入缓解期。对于老年体弱病人,若治疗耽误,或用药不当,极易发生厥脱之变,甚而危及生命。

本病与现代医学中的慢性支气管炎、支气管哮喘、肺源性心脏病等有关,凡见支饮的证候可参照本篇进行辨证施治。

【病因病机】

一、外邪侵袭、六淫、粉尘、烟雾,有害气体等从口鼻、皮毛而入,肺气被束,宣透失职,津液化为痰饮,阻塞气道。

二、寒湿浸渍,阳气受遏,水精失运,蓄积成饮。

三、肺气不足,卫外力弱,经常感受外邪而发病。

四、脾失健运,湿聚为痰饮,或嗜茶酒,厚味太过,更助痰湿滋生。

五、肾气不足,摄纳无权,命门火衰,水气不能蒸化,上泛为痰饮。

六、肾阴亏损,虚火内炽,熬炼津液成痰。

七、痰饮日久,气血流行不畅,痰阻肺络。

上述均可引起痰壅气阻,肺失肃降而发病。

【辨证施治】

由于致病因子,病人体质、病情轻重,痰病阶段等不同,故有虚、实、寒、热不同的临床表现,在治则上有补、泻、温、凉的区分。

一般说来,暴发病先治邪实,久病则要治其正虚:因实证初起偏寒证较多,则以温开为主,兼用清凉;寒邪可化热,则以清热为主,兼用温化;若处于两者之间,应当温清并进;脾肾阳虚而有痰饮者,则应在健脾温肾中加入辛宣化痰之品;肺肾阴虚而有痰热者,则应在养肺滋肾中加入清化痰热之剂;当处于缓解期纯属虚证阶段,应着重于调整内脏的阴阳。以上各类型见有痰证,可按寒热偏盛和阴阳偏损的不同,选用偏温或偏凉的活血化痰药。

一、发作期:

(一) 寒证:

主症:畏寒肢冷,或面眺少华,甚则因咳喘而不能平卧、咳嗽,痰多可达数百毫升,白粘液样,透明而清稀,口不干,喜热饮食,小便清白,苔白腻,质淡白胖,脉小滑或弦缓。

治法:温开化痰,降气平喘。

方药:泽漆汤合二陈汤加减。

麻黄 4.5~9 克 泽漆 30~60 克 半夏 9~15 克 紫菀 15

克 白前 15 克 陈皮 9 克 炙苏子 9~15 克 枳壳 9 克 桔梗 9 克 甘草 9 克

加减法：

(1) 麻黄有表证者用生的，无表证者用炙的。

(2) 有胃病者，泽漆开始用量宜小，或去白前加冬花 9~15 克。

(3) 便溏者去炙苏子加生姜 2~3 片。

(4) 挟有黄痰、口干、苔黄质红，选用黄芩 10~15 克、射干 10~15 克。

(二) 热证：

主症：咳嗽痰黄而浊，或白粘而降痰困难，咳喘甚则亦不能平卧，发热微恶风，或肢体酸楚，咽痛，口干喜冷饮，尿黄少，大便干结，苔黄腻，质红，脉浮弦滑数。

治法：清化痰热，肃肺降逆。

方药：泽漆汤合银翘散加减。

泽漆 30~45 克 桔梗 9~15 克 黄芩 15~30 克 半夏 10 克 银花 15~30 克 连翘 15~30 克 生甘草 9 克 枳壳 10 克 炙苏子 15~30 克 鲜芦根 30~60 克

加减法：

(1) 若以黄稠、脓痰为主，或虽痰黄不显，而痰粘咯吐不爽，白细胞计数及分类增高者，亦应选择重用黄芩、银花、连翘、桔梗等。

(2) 如不能进大剂苦寒药者，可减少清热剂，加服黄芩甙，每次 2~4 片，每日 3~4 次。

(3) 伴有发热者，可加软柴胡 9~15 克。

(4) 伴有喘息剧者，加炙麻黄 3~6 克、地龙 15~20 克。

(5) 便秘者，可去枳壳，加生大黄 3~9 克(后下)，枳实 10 克。

(6) 若系风热上受，兼有痰饮而白细胞不升高者，可参照感冒和咳嗽篇风热证条，并结合本篇进行辨证施治。

三、迁延期：

(一) 肺虚咳痰证：

主症：短气，自汗，恶风，咳嗽，咯白粘和清稀痰，一般排痰量不超过 50 毫升，苔薄或舌偏淡，脉虚弱。

治法：补肺固表，化痰止咳。

方药：玉屏风散合泽漆汤加减。

黄芪 15~30 克 白术 9 克 防风 6 克 泽漆 30~60 克 半夏 9 克 紫菀 9~15 克 白前 9~15 克 甘草 9 克 桔梗 9 克

加减法：

(1) 胸闷加枳壳 9 克，陈皮 9 克。

(2) 咯痰不爽加炙苏子 15 克。

(3) 咳嗽不止加冬花 9~15 克。

(二) 脾虚痰湿证：

主证：咳痰厚浊，日排痰量多在 50 毫升以上，食少，多食作胀，或便溏次多，舌胖有齿印，质淡，苔白或厚腻，脉小滑。

治法：健脾燥湿，化痰止咳。

方药：泽漆汤合六君子汤加减。

泽漆 15~45 克 党参 9~15 克 半夏 9~15 克 紫菀 9~15 克 冬花 9~15 克 白术 9~15 克 厚朴 4.5~9 克 陈皮 9 克 桔梗 9 克 甘草 4.5~9 克

加减法：

(1) 痰多湿重者加苍术 9 克。

(2) 腹胀较甚者加广木香 9 克、砂仁 3 克(后入)，或薏仁 3 克(后入)。

(3) 便溏者加炮姜 4.5~9 克。

(4) 畏寒肢冷，痰饮不减，脉沉细者加熟附块 9 克(先煎)。

(三) 肾虚喘促证：

主症：咳喘日久，呼长吸短、动则益甚，在发作期痰量可达 100 毫升以上，或伴哮喘样发作，舌偏淡或带紫黯，或有紫点，青紫瘀，脉细滑。

治法：补肾纳气，活血化痰。

方药：血府逐瘀汤合泽漆汤加减。

生熟地各 9~15 克 补骨脂 9 克 怀牛膝 15 克 当归 9 克 红花 4.5~9 克 甘草 9 克 川芎 9~15 克 桔梗 9 克 枳壳 9 克 泽漆 15~30 克

加减法：

(1) 若脾胃运化不良者,则先用健脾助运法,取效后再用上方。

(2) 痰多者可再加服泽漆片或用痰饮丸,水泛丸 6 克,每日二次,浓缩丸 14 丸,每日二次,每季服一个月。

(3) 畏寒肢冷,夜尿多,舌胖润,脉沉细者,则加熟附块 10 克(先煎),仙灵脾 15 克,菟丝子 15 克。

(四) 阴虚痰饮证:

主症:咯吐白沫和粘痰,动则气喘加剧,伴有咳嗽,畏寒,怕热,口干喜温饮,舌红,苔花剥或无苔,脉细滑或数。

治法:滋补肺肾,消痰化饮。

方药:金水六君煎合泽漆汤加减。

熟地 15 克 当归 10 克 党参 9~15 克 陈皮 9 克 半夏 9~15 克 泽漆 15~30 克 茯苓 9~15 克 紫菀 10~15 克 生甘草 9 克

加减法:

(1) 服药后胸闷痰量反增者,暂去熟地、当归、加枳壳 9 克,桔梗 5~9 克。

(2) 咳嗽甚者,加白前 15 克,或冬花 9~15 克。

(3) 喘息不能平卧者,加炙麻黄 4.5~6 克,或地龙 15~20 克。

三、缓解期:

(一) 偏阳虚:

主症:面眺少华、神萎、畏寒肢冷,劳则汗出,舌胖质淡,苔腻而滑润,脉沉小细缓。

治法:温肾助阳,益气培元。

方药:仙灵合剂。

仙灵脾 15 克 菟丝子 15 克 锁阳 15 克 功劳叶 15 克 黄芪 15 克 党参 9 克 怀牛膝 20 克 香附 15 克

(二) 阴阳两虚偏阴虚:

主症:冬怕冷,夏怕热,或有烘热、夜寐不安,盗汗,舌红、少津、干裂,苔花剥,脉细弦滑数。

治法:滋阴补肾,调益气血。

方药:地黄合剂。

生地 15 克 功劳叶 15 克 仙灵脾 9 克 菟丝子 15 克 怀牛膝 20 克 当归 9 克 黄芪 15 克 香附 15 克

加减法:

(1) 以上两证见有血瘀者,均可加服三七伤药片,每次 3~4 片,每日 2 次。

(2) 若见有胃病,便秘等副作用者,则应改服复方丹参片,3~4 片,每日 2 次。

(3) 若口干饮多,尿赤,苔黄,舌较红者,加黄芩甙 2~3 片,每日 2~3 次。

(4) 若便秘者加润肠片,每晚服 4~6 片。

(5) 若大便溏泄者,则去锁阳加熟附块 10 克,或温肾片 3~4 片,每日 2~3 次。

(6) 口服药效果不显者,则可加用锁阳针剂,或补肾脂针剂,隔日肌肉注射 4 毫升。

【其它治疗】

一、偏寒证(以寒为主,挟有痰热):

气管炎糖浆 15~20 毫升,每日 2~3 次。止咳喘热参片半片~二片,每日 2~3 次。消咳喘 10 毫升,每日 3 次。牡荆丸 2 粒,每日 3 次。

二、偏热证(以热为主,挟有寒饮):

复方咳喘片 4~5 片,每日 3~4 次,另加黄芩甙 2~3 片,每日 3~4 次。银黄片 5 片,每日 3 次。淡竹沥 20 毫升,每日 2~4 次。

三、寒热错杂(寒热并见不能划入偏寒或偏热证者):

复方咳喘片服法同上;复方千日红,4~5 片,每日 3 次;止咳喘热参片与淡竹沥合用等。

【治咳化痰药的应用】

一、治咳药:剧咳应用以上各种方药无效者,在辨证施治中再按次选用炙百部 15 克,天竺子 15~30 克,腊梅花 4.5~6 克等或联合使用。若仍无效者,可加入罂粟壳 4.5~9 克。偏寒咳者,可用泽漆新甙 60 毫克,每日 4 次,疗程为 5 天。

二、化痰药:泽漆是随着痰量的增多而增加,其剂量范围在 30~150 克。对脾胃虚弱不能耐受者,片剂(每 4 片相当于生药约 30

克)应从每次2片起,每日2~4次,逐步递增要慎重,饭后吞服;汤剂可从15克起,并应加强健脾和胃药同用,见有食欲减退,胃脘不舒或疼痛者,要立即减量或停服。泽漆可引发上消化道出血,尤其对年老病重者,在使用中更应谨慎。不论用何种化痰制剂,如卡天内无丝毫效果者,则应分析原辨证病机、处方配伍、药物选择、剂量大小等是否确当,重新调整其方药。痰饮属寒者,可用泽漆D晶25毫克,每日4次,疗程10天。

【起居饮食宜忌】

本证常由外感引动伏饮宿痰而发作,尤对气候寒冷变化极为敏感,故应随时做好防寒保暖。油煎、酸辣等刺激性气体及油腻、滋阴厚味补品,可助长痰饮增生,亦当避免。吸烟者必须尽量戒烟。

(黄吉康)。

悬 饮

本病因饮邪停于胸胁所致。症见胸胁胀满不舒,咳痰则痛增,转侧及呼吸均牵引作痛,兼有不同程度气急等。

本病在隋唐时代又名“悬癖”、“癖饮”。历来临床上多从《金匱》实证的病机出发,而采取峻泻逐饮方剂,若能按《伤寒论》表解里未和,体质尚实者,方可用十枣汤之类,确有较好的疗效,但攻泻用之不当,往往亦易产生病势加剧的变证。所以,对于正气虚弱的病人,仲景尚有其它的有效治法和方药可供选用,不必拘泥于单纯的峻泻猛攻,对一部分患者尚能避免胸腔穿刺放胸水的痛苦。

本病与现代医学中结核性胸膜炎有关。

【病因病机】

- 一、风寒袭肺,挟饮入络,肺失宣降,营卫不和。
- 二、风热迫肺,水饮痰热互结,肺气不利,肃降失职。
- 三、水饮上迫于肺,肺气下行受阻,脉络不和。
- 四、邪恋少阳,痰饮瘀血交阻,气机不利。
- 五、脾肾素弱,饮犯胸胁,或攻泻后邪盛正虚,邪气内陷。

【辨证施治】

本病初起以表证为主,应疏表达邪,驱除饮邪。若表解而里饮

不去,正虚不显,邪实较重者,方可用攻逐水饮重剂。当邪势十去其六,应及时按证情调治,如见脾气受损,则需增入益气和中之品;若阴津受伤,则加入育阴生津,扶正祛邪之剂,要做到恰如其分的因势利导,才能收到事半功倍的疗效。

一、风寒挟饮与痰湿交阻:

主症:胸胁作痛,畏寒发热,咳嗽,咯痰清稀,胸闷气短。苔白腻,脉浮滑。

治法:宣肺化饮,燥湿通络。

方药:杏苏散合苓桂术甘汤加减。

苏叶 10 克 杏仁 12 克 桂枝 3~6 克 茯苓 15 克 白术 10 克 甘草 5 克 半夏 10 克 川朴 5 克 米仁 15 克 白芥子 5~10 克 丹参 15 克 丝瓜络 9 克。

加减法:

(1) 饮食减退,脘腹闷胀,苔厚腻者白术改用苍术。

(2) 胸痛较甚者,可选用桃仁 9~12 克、红花 5~9 克、赤白芍各 9 克、当归 9 克。

(3) 口干,苔黄或舌质红者,加黄芩 10~15 克。

(4) 咳甚者,加炙百部 15 克。

(5) 表证解而痰多者,去苏叶,加苏子 15 克。

二、风热挟饮与痰浊互结:

主症:恶寒发热,热多寒少,胸胁闷痛,或有汗而喘,卧则加剧,苔黄或舌质红,脉弦滑数。

治法:宣肺祛饮,清化痰热。

方药:麻黄杏仁甘草石膏汤合小陷胸汤加味。

生麻黄 5 克 杏桃仁各 9 克 生甘草 5~9 克 生石膏 30 克 (先煎) 黄连 3 克 全瓜蒌 15~20 克 半夏 9 克 葶苈子 30 克 (包煎) 枳壳 10 克 生米仁 30 克 冬瓜子 30 克 鲜芦根去节 2 支。

加减法:

若胸痛较甚者,亦可选用以上的活血通络之品。

三、邪恋少阳,饮滞血瘀:

主症:寒热往来,朝轻暮重,胸胁闷痛,咳痰气急,心烦少寐,口

苦咽干,不思纳食,苔薄黄,脉弦细带数。

治法:和解通络,泻肺行水

方药:小柴胡汤合葶苈大枣泻肺汤加减

银柴胡各 5~9 克 黄芩 10 克 半夏 9 克 葶苈子 30 克
(包煎) 大枣十枚 桃杏仁各 9 克 当归尾 9 克 丹参 15 克
赤白芍各 9 克 半边莲 15~30 克 半支莲 15~30 克

加减法:

胸痛甚者,可选用枳壳 10 克,郁金 10 克,延胡索 10~15 克。

四、饮停胸胁,脉络受阻;

主症:胸肋胀痛,咳嗽,或有白粘痰,转侧呼吸时则疼痛加重,肋间饱满,气短息促,或有发热、烦躁、舌燥而渴,尿黄,大便不畅或便秘,苔腻或黄,脉沉弦。

治法:攻水逐饮。

方药:十枣汤或大陷胸汤。

(一) 十枣丸:壮实之人,清晨空腹服 1.5 克,无效再增 0.75 克;虚弱之人,早餐后服 0.75 克,无效则改为空腹服或再增 0.25 克。两者均用大枣十枚煎汤送下,以得快利为度,快利后应服糜粥自养。

(二) 大陷胸汤:大黄 9 克、元明粉 9 克(冲)、甘遂 3 克水煎服。只要证因脉治相符,可以连续服用,直至胸水消失,如属本方适应证者,续服时,腹泻有渐减趋势。

如属实热之证,以上两方用后取效较速。但要注意《伤寒论》有“表解者乃可攻之”之说,若误下,反会引起病情加剧,甚而有内陷之险。故应用攻逐剂时,应严格掌握,如中病十去其六,就可按寒热虚实的不同程度,分别进行调治。

五、邪盛正虚,饮热相兼:

主症:悬饮迁延日久,正气已虚,或攻泻后寒热、胸闷、气喘,肋肋疼痛等反增,或见烦躁谵语、大便溏泄,苔黄或舌红少津,脉细数。

治法:祛邪扶正,泻肺行水。

方药:柴胡加龙骨牡蛎汤合牡蛎泽泻散加减。

软柴胡 9 克 黄芩 10 克 龙骨 30 克 牡蛎 30 克 泽泻 30 克

葶苈子 30 克(包煎) 半夏 9 克 海藻 15 克 硃茯苓 15 克。

加减法:

(1) 胸水不退者,牡蛎可加至 60 克,若无腹泻葶苈子可加至 50 克,或加商陆 12 克。

(2) 烦躁谵语者,改硃茯苓 15 克,加益元散 20 克(包煎)。

(3) 便秘者,加全瓜蒌 15~20 克,枳实 10 克。

(4) 大便溏泄,气虚较显者,加党参 10~15 克,或白参 5 克另煎冲,生姜 2~3 片。

(5) 胸痛较甚者,亦可选用以上活血理气之剂。

(6) 若水饮邪热减退而出现正虚者,应逐渐递减泻水之剂,增大扶正之品,属气虚为主,宜加黄芪 15 克,白术 10 克,防己 15 克,健脾渗湿以善后;属阴伤为主,宜加入花粉 10~15 克、南北沙参各 10~15 克、麦冬 10~15 克,育阴生津以调理;属气阴两虚,则应益气养阴同用。以上四个类型见有正虚者,亦可选用此法加减化裁。

(黄吉康)

哮 证

哮证,是以《金匱要略》中所述:“咳而上气,喉中有水鸡声”为特征,又《医学正传》中云:“喘以气息言,哮以声响言”,说明哮与喘的区别。何梦瑶《医确》又说:“食味酸咸太过,渗透食管,痰入结聚,一遇风寒,气郁痰壅即发。”在现代医学上,属于变态反应性疾病,即所称:“过敏性支气管哮喘。”(以下简称“支哮”)

支哮,好病于儿童,青少年,对三、四十岁以上成年人,比较少见,并可伴有慢性副鼻窦炎病灶,常因气候变化,如在春秋季节,先有眼鼻发痒,打喷嚏,继则呼吸气促,喉间哮鸣声等为主证。

【病因病机】支哮的病因病机,可分内因、外因、诱因。

一、脾失运化,水谷不化精微而为痰饮,伏于胸膈。

二、外感风寒,寒入肺腑,或饮食生冷,寒饮内停,导致寒痰之因。

三、饮食酸咸甘肥太过,积痰生热,侵犯于肺。

四、常发之因,如《证治汇补》所说:“哮为痰喘之久而常发者,

因内有壅塞之气,外有非时之感,膈有胶固之痰,三者相合,闭拒气道,搏击有声,发为哮喘。”

【辨证施治】

一、冷哮:

主症:呼吸急促,喉中有哮鸣声,咳痰清稀不多,泡沫色白,胸膈满闷,面色有时晦滞带青,口不渴,或渴喜热饮,苔白腻,脉浮滑。

治法:温肺散寒,化痰平喘。

方药:射干麻黄汤加减。

射干 10 克 麻黄 9 克 细辛 5 克 五味子 5 克 半夏 10 克
紫菀 10 克 款冬花 10 克 生姜二片 大枣 6 枚

加减法:

(1) 肺寒停饮偏重,细辛,干姜可重用。

(2) 痰性粘稠而不爽者,可加贝母、瓜蒌皮。

(3) 面色晦滞带青,瘀重者,加川芎、红花。

二、热哮:

主症:哮喘,喉中有水鸡声,痰黄稠,难以咳出,胸膈音粗,口渴喜冷饮,口苦,身热面赤,苔黄腻,舌质红,脉滑数。

治法:清热宣肺,化痰平喘。

方药:定喘汤加减。

白果 10 枚(打) 麻黄 9 克 苏子 10 克 甘草 6 克 款冬花
9 克 杏仁 9 克 桑白皮 9 克 黄芩 9 克 半夏 10 克

加减法:

(1) 热盛而见烦躁,加石膏。

(2) 痰热未清,肺阴已伤,加沙参、玉竹、川贝。

(3) 发热加鱼腥草。

(4) 痰多黄稠难于咯出者,加胆星、瓜蒌皮。

三、肺虚:

主症:气候变化极易感冒,哮喘随即复发,气短,咳声低弱,语言无力,或形瘦,口干,舌红苔薄,脉细弱无力。

治法:补气益肺,并固表卫。

方药:玉屏风散合生脉散加减。

黄芪 15 克 防风 10 克 白术 10 克 陈皮 9 克 党参 10 克
麦冬 10 克 五味子 6 克

加减法:

- (1) 痰多加贝母、瓜蒌皮。
- (2) 阴虚甚则加沙参、玉竹。
- (3) 哮喘动则更甚,加炙苏子、蛤蚧、核桃肉、胎盘。

四、脾虚:

主症:常因饮食失当而诱发哮喘,食入脘闷,倦怠,大便溏薄,苔薄舌质淡,脉细无力。

治法:健脾化痰。

方药:六君子汤加减。

党参 9 克 白术 10 克 茯苓 10 克 甘草 6 克 半夏 9 克
陈皮 9 克

加减法:

- (1) 痰多加贝母、瓜蒌皮。
- (2) 哮喘发作,加炙苏子、葶苈子。

五、肾虚:

主症:哮喘已久,气逆易喘,动则短气喘促,音低,怯寒,肢冷,腰膝酸软,舌质淡白,脉沉细。

治法:补肾纳气。

方药:金匱肾气丸加减。

熟附子 9 克(先煎) 肉桂 6 克(后下) 熟地 15 克 山萸肉 9 克
淮山药 10 克 粉丹皮 10 克 茯苓 10 克 泽泻 10 克

加减法:

- (1) 哮喘发作,加苏子、紫菀、款冬。
- (2) 痰多加半夏、贝母、陈皮。
- (3) 纳肾气,加胡桃肉、补骨脂、蛤蚧。
- (4) 浮肿,以五苓散合用。
- (5) 肾阳虚甚,加鹿角胶、仙灵脾、仙茅。
- (6) 肾阴虚,去附子、肉桂,可加五味子、胡桃肉、胎盘。

支哮喘患者,常由过敏因素发病,在症状上并见面色晦滞,口唇指甲紫绀之瘀证,可用下药随证加减。

- 一、对于过敏因素,加地龙、僵蚕、白果、乌梅、地肤子、黄芪。
- 二、痰证可加川芎、红花、凌霄花。
- 三、哮喘已缓解,常用补骨脂、核桃、胎盘、河车大造丸等补肾为主,以巩固疗效。

(徐 钢)

喘 证

喘证,是以呼吸困难而喘促,甚则张口抬肩,鼻翼煽动,难以平卧为特征。在现代医学上,认为上呼吸道疾病,支气管或肺部疾病(如气管炎、肺部炎症,慢性阻塞性肺疾病,肺不张,矽肺等),或心源性呼吸困难,都可发生喘证。

【病因病理】

喘证的病因可涉及五脏,范围较广,主要是气机升降,出纳失其常度所致。一般可分实喘与虚喘两类,如张景岳所说:“实喘之证,以邪实在肺也。肺之邪实,非风寒则火邪耳。盖风寒之邪,必受自皮毛,所以入肺而为喘。……虚喘之证,若脾肺气虚者,不过在中上二焦,化源未亏,其病犹浅,若肝肾气虚,则病在下焦,而本末俱病,其病则深。”

【辨证施治】

一、实喘:

(一) 风寒外感:

主症:咳喘并作,痰白而稀,并有恶寒,头痛,无汗,苔薄白,脉浮而紧。

治法:散寒宣肺,化痰平喘。

方药:三拗汤加减。

炙麻黄 9 克 光杏仁 10 克 生甘草 6 克

加减法:

(1) 寒盛加桂枝、细辛。痰多加半夏、川贝。

(2) 风寒在表,肺有郁热,如发热、汗出、喘逆上气,气急鼻煽,口渴烦闷,可用麻杏石甘汤加减。

(二) 痰浊壅肺:

主症：气喘，咳嗽，痰多粘稠不爽，胸中满闷，胸痛，或兼呕恶，苔白腻，脉滑。

治法：祛痰平喘。

方药：二陈汤合三子养亲汤加减。

陈皮 9 克 半夏 10 克 茯苓 10 克 甘草 6 克 苏子 9 克
白芥子 10 克 莱菔子 10 克

加减法：

(1) 豁痰理气加厚朴、杏仁。

(2) 咳痰黄稠，口干，苔黄腻，脉滑数可合桑白皮汤再加知母、瓜蒌霜、蛤粉。

(3) 痰涌量多，不得平卧，大便秘结加葶苈子。

二、虚喘：

(一) 肺喘：

主症：喘促短气，语言无力，咳声低弱，自汗畏风，咽喉不利，面红口干，舌质淡红，脉细软而弱。

治法：益气养阴而定喘。

方药：生脉散。

人参 9 克 麦冬 10 克 五味子 6 克

加减法：

(1) 滋阴化痰加沙参、玉竹、贝母。

(2) 痰热偏重加黄芩、黛蛤散。

(3) 咳痰稀薄，口不渴，以肺气虚为主，而加用补肺汤。

(二) 肾喘：

主症：喘咳日久，动则喘息更甚，形疲神惫，汗出，面青，肢冷，腰酸，舌质淡，脉沉细。

治法：补肾纳气。

方药：肾气丸加减。

附子 9 克(先煎) 肉桂 6 克(后下) 地黄 12 克 山萸肉 9 克
淮山药 9 克 粉丹皮 9 克 泽泻 10 克 茯苓 15 克

加减法：

(1) 喘重加人参、五味子、补骨脂、核桃肉。

(2) 肾阴虚，可去附子、肉桂，加生脉散。

(3) 面色紫暗,舌质暗红有瘀块,可加用膈下逐瘀汤。

(徐 钢)

肺 胀

外邪内饮,填塞肺中,肺气胀满所致。症见咳嗽,胸闷,气急,甚则烦躁不能安卧,目睛胀突如脱落之状。

《灵枢·胀论》说:“肺胀者,虚满而喘咳”。乃指病久虚极,由外邪引动痰饮,故呼吸无力而胸中闷胀,伴有咳喘。肺胀也是支饮兼哮喘或哮喘兼支饮进一步发展的结果。

本病心肾正气耗损愈剧,则其肺中的邪实愈甚,并可形成恶性循环,从而出现严重喘息,烦躁,目如脱状等危候,以至发生厥脱之变,但在一定条件下标急与本缓是相互转化的。本病常因阳气虚衰,感受外邪后引起水饮流溢肢体,溢饮又多见于各类饮证中,所以,它不是一个独立存在的病证,而在肺胀时所见的水肿,是较其它饮证更为明显,又常伴有瘀结在肺的证候。

本病与现代医学中慢性支气管炎喘息型急性发作期、支气管哮喘发作持续状态伴有心肺功能代偿不全或失代偿有关,亦可见于重症肺气肿及肺源性心脏病因感染引起急性发作。

【病因病机】

一、肺脾肾虚损之体,感受时邪,引发痰饮,壅塞气道,肺气不利,呼不得呼,吸不得吸,于是呼吸急促。

二、心肾阳虚,水气不化,饮邪凌心射肺,脉络痹阻,故见喘咳,心悸,尿少,水肿等症。

三、肺失治节,肃降无权,气血不能循行于上下,瘀血内结,气道和脉道受阻,胸阳不振,血瘀右心。

四、痰热化火,肺气闭塞,心肺大伤,阳损及阴,真阴耗竭,元阳欲脱。

【辨证施治】

本病早期以气虚,阳虚为多,后期以气阴两虚为多见。急性发作期用温肺化痰消痰,助阳行水退肿。临床缓解期以补益心肺脾胃之气阴亏损,扶助正气为主。若处于两者之间的慢性迁延期,则

可采用标本同治。三期均有血瘀气滞，可按不同证候加入相应的活血理气药。

一、发作期证治：

(一) 风寒束肺，饮邪上逆：

主证：恶寒，或有发热，肢体酸痛，咳嗽气急，甚则不能平卧，痰白清稀，口不渴。舌质淡，苔白腻，脉浮紧。

治法：宣肺散寒，化饮平喘。

方药：小青龙汤合三子养亲汤加减

生麻黄 4.5~6 克 桂枝 4.5~6 克 干姜 6~9 克 细辛 3~4.5 克 半夏 9~15 克 五味子 3~6 克 白芍 9 克 甘草 4.5~9 克。

加减法：

(1) 表证较甚者，则去五味子、白芍、干姜，加苏叶 10 克、杏仁 10 克，生姜。

(2) 痰量多者，重用半夏，再加泽漆 30 克。(具体应用参见支饮篇)。

(3) 痰多而气喘较剧者，加苏子 10~15 克，白芥子 4.5~9 克。

(二) 邪郁化热，痰浊壅盛：

主症：发热恶风、咳痰粘稠挟黄，或呈脓样，气促，甚则饮闷不能安卧，口渴，尿赤，便秘，舌红，苔黄，脉滑数。

治法：清热解毒，消痰平喘。

方药：黄连解毒汤合麻杏石甘汤加减。

黄连 3 克 黄芩 9~30 克 黄柏 9~12 克 梔子 9~12 克 炙麻黄 4.5~6 克 杏仁 10 克 生石膏 30 克(先煎) 生甘草 5~9 克 冬瓜子 15 克 半夏 9~15 克。

加减法：

(1) 见黄脓样痰者，选用金银花 15~30 克，蒲公英 30 克，桔梗 9~15 克，开金锁(后下) 30 克，鱼腥草(后下) 30 克等 1~2 味。

(2) 痰粘稠而难咯者，选用淡竹沥液 20 毫升，每日 2~4 次，淡竹沥 30 毫升，每日 1~2 次。

(3) 舌干伤津者，加鲜芦根 1~2 克，天花粉 9~15 克。

(三) 脾胃阳虚, 饮凌心肺:

主症: 畏寒肢冷, 面唇青紫, 气逆不能平卧, 剧则烦躁不安, 目突如脱落之状, 心悸、尿少、水肿。舌质暗淡胖, 瘀斑, 舌下瘀筋粗大, 苔白腻, 脉沉细数或结代。

治法: 温阳行水, 健脾分消。

方药: 真武汤合实脾饮加减。

熟附块(先煎) 9~15 克 干姜 3~6 克 焦白术 9~30 克
赤白芍各 9 克 桂枝 6~9 克 茯苓 15~30 克 泽泻 15~30 克
广木香 9 克 厚朴 6~9 克 党参 9~15 克。

加减法:

(1) 脉数者, 加万年青根 15~30 克。有类似毛地黄药理, 应慎用。

(2) 脉结代者, 加老茶树根 30 克。

(3) 纳呆便溏苔厚腻者, 加草果 6~9 克, 苍术 9~15 克。

二、缓解期证治:

(一) 肺脾肾气虚:

主症: 咳痰不多, 气短, 活动后尤甚, 无力自汗, 舌淡胖, 舌边有齿印, 脉沉细弱。

治法: 益气健脾, 补肾固元。

方药: 补肺汤合香砂六君子汤加减

黄芪 15 克 党参 10 克 焦白术 10 克 茯苓 15 克 炙甘草
3~6 克 半夏 9 克 陈皮 9 克 熟地 10~15 克 五味子 3~5 克
补骨脂 9 克 紫菀 10 克

加减法:

见胸闷, 腹胀, 食欲减退, 苔腻者, 加砂仁(后下) 3 克, 广木香 5~9 克; 若湿困气滞证候仍不减轻者, 应暂停用熟地, 或减少甘温益气之品。

(二) 心脾两虚:

主症: 心悸, 气短, 动则尤甚, 神疲, 纳少, 面色少华, 失眠多梦, 舌淡胖, 脉虚软或结代。

治法: 补益心脾, 养阴通阳。

方药: 炙甘草汤合归脾汤加减

炙甘草 6~9 克 党参 9~15 克 黄芪 15 克 当归 9 克 桂枝 3~9 克 焦白术 9~15 克 茯苓 9~15 克 火麻仁 15 克

加减法:

(1) 偏于心阴虚者,加生地 10~15 克,麦冬 10~15 克。

(2) 偏于脾气虚者,除重用益气剂外,加干姜 3~5 克。

三、气阴两虚:

主症:咳嗽气短,动则更甚,心悸,神疲乏力,咽干口燥,痰少,难咯出,心烦失眠,自汗盗汗,或有五心烦热,尿赤,便秘,舌光红,脉细数。

治法:益气养阴,清火止汗。

方药:生脉散合当归六黄汤加减。

南北沙参各 10~15 克 孩儿参 15~30 克 麦冬 10~15 克 五味子 3~5 克 生熟地 各 10~15 克 当归 9 克 黄芪 10~30 克 黄芩 9 克 黄连 3 克 黄柏 9 克。

加减法:

(1) 偏气虚者,重用益气剂,并加龙骨 30 克,煅牡蛎 30 克。

(2) 偏阴虚者,重用养阴药,并加糯豆衣 9 克,淮小麦 30 克。

(3) 痰难咯出者,加甜杏仁 10 克,淡竹沥等。

(4) 脾胃薄弱者,暂去生熟地,当归,减少苦寒药,加玉竹 9 克,淮山药 15 克,生谷麦芽 15~30 克

活血理气药的应用

本病在各个阶段上都有血瘀气滞之象,故应按不同的证候使用相当的活血理气药。

一、阳虚里寒者,可选用桂枝 5~9 克,白芍 9 克,红花 5~9 克,川芎 5~9 克,生香附 9~15 克等 2~3 味。

二、阴虚里热者,可选用丹参 15~30 克,当归 9 克,赤芍 9 克,桃仁 9 克,郁金 9 克等 2~3 味。

三、阴阳寒热错杂者,以上两类活血理气药可以结合选用。

四、胸胁脘腹胀闷,气滞较甚,可选用降香(后下) 3 克,檀香(后下) 3 克,砂仁(后下) 3 克或沉香粉 0.3~0.6 克吞服。

五、紫绀血瘀较甚者,水蛭粉 1 克吞服,每日 2~3 次。

六、大黄的应用,便秘者用生大黄 3~9 克(后下),加枳实 10

克,便溏者,用制大黄 5~9 克,加炮姜炭 5 克。

(黄吉康)

肺 痈

肺痈是指肺内疮疡或形成脓肿的一种病证。临床以咳嗽、胸痛、发热、咯吐腥臭浊痰,甚则咯吐脓血痰为主要特征。

《内经》中即有肺壅之病名。但描述过简,《金匱要略》始记载详尽,《肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治篇》中指出,“咳而胸满,振寒、脉数、咽干不渴,时出浊唾腥臭,久久吐脓如米粥样,为肺痈”。“若口中辟辟燥,咳即胸中隐隐痛,脉反滑数,此为肺痈咳唾脓血。”宋以后,多将肺痈列入外科痈疽篇的内痈范围,故又有肺疮、肺疽之称。

现代医学属于肺组织化脓性疾患,如:肺脓肿,肺坏疽,支气管扩张,肺囊肿继发感染等,表现咳吐腥臭脓痰时,均可参照本篇辨证施治。

【病因病机】

一、外感风热,初客于肺,热侵气分,或风寒袭肺,内蕴不解,郁而化热,痰壅血瘀,蕴酿成痈。

二、平素嗜酒太过,或恣食辛辣,煎炸、炙煨厚味,蕴湿蒸痰化热,痰热蕴肺,复感风热外邪,内外合病,邪热郁肺,煎熬成痰,邪阻肺络,血滞化瘀,痰热瘀血互结,蕴酿成痈。

三、肺痈瘀腐成脓日久,耗伤气阴,形成正虚邪恋之证

【辨证施治】

一、外感风热(肺痈早期),

主症:发热恶寒,咳嗽胸痛,痰少粘稠,口干咽燥,苔薄黄腻,脉浮滑而数。

治法:辛凉解表,清肺化痰。

方药:银翘散加减。

银花 15 克 连翘 10 克 淡竹叶 10 克 淡豆豉 12 克 牛蒡子 9 克 荆芥 12 克 薄荷 9 克(后入) 桔梗 9 克 生甘草 6 克
加减法:

(1) 头痛,加桑叶 9 克、菊花 9 克、蔓荆子 9 克。

(2) 热甚痰多,加黄芩 10 克、生石膏 30 克、瓜蒌 12 克、贝母 9 克。

(3) 化燥伤津,加花粉 15 克、南沙参 12 克。

(4) 胸痛,加赤芍 12 克、郁金 9 克、桃仁 9 克。

二、热毒壅盛(痈脓期):

主证: 高热寒颤,或壮热不寒,咳嗽气急,痰多粘稠色黄如脓性而腥臭,胸满作痛,口干喜冷饮,苔黄腻舌质红,脉滑数。

治法: 清热解毒,化痰排脓。

方药: 千金苇茎汤合桔梗汤加减。

鲜芦根 30 克 薏苡仁 30 克 冬瓜仁 30 克 桃仁 10 克 生甘草 6 克 桔梗 10 克 黄芩 15 克 鱼腥草 30 克 红藤 30 克 开金锁 30 克 银翘各 12 克

加减法:

(1) 热重口渴,加石膏 30 克、知母 9 克、山栀 9 克。

(2) 咳喘盛,咯痰脓浊量多、加桑白皮 12 克、葶苈子 30 克,桔梗为排脓之主药,用量宜大。

(3) 咳血,加白芨 9 克,白茅根 30 克。

(4) 气虚不能托脓加生黄芪 30 克。

三、气阴两耗(慢性阶段或恢复期):

主症: 低热,形体消瘦,精神萎靡,咳吐脓血渐少,久延不净,胸痛气短,口干咽燥,自汗盗汗,食少纳呆,苔薄黄,舌质淡红,脉细数无力。

治法: 益气养阴,清热排脓。

方药: 沙参麦门冬汤合桔梗杏仁煎加减。

沙参 20 克 麦冬 20 克 玉竹 15 克 桑叶 10 克 生甘草 6 克 天花粉 10 克 生扁豆 10 克 桔梗 9 克 杏仁 10 克 银花 15 克 贝母 9 克 枳壳 10 克

红藤 30 克 连翘 10 克 夏枯草 10 克 百合 9 克 阿胶 9 克(烊冲)

加减法:

(1) 气虚脾弱,汗多,加太子参 30 克、黄芪 30 克、白术 9 克、淮山药 12 克,去红藤、夏枯草。

(2) 祛痰排脓，酌加败酱草 30 克、鱼腥草 30 克、开金锁 30 克、一枝黄花 30 克。

(3) 止血，酌加白芨、侧柏叶、白茅根、仙鹤草。

【饮食宜忌】

饮食宜清淡，忌油腻厚味，禁食一切辛辣刺激及海膻发物，发热者可予半流质，多吃水果如：生梨、枇杷、莱菔等，有润肺生津化痰作用。每天可用苡仁煨粥食之，并取鲜芦根煎汤代茶。溃脓期可根据肺部病位，予以体位引流，如见大量咯血，警惕血块阻塞气道。

(徐 炯)

肺 癆

肺癆是具有传染性的慢性虚弱疾患，以身体逐渐消瘦，证见咳嗽、咳血、潮热、盗汗等为特征。由体质虚弱，气血不足，癆虫传染所致。本病历称“劳瘵”、“瘵癆”“劳嗽”“百日癆”等，宋代《三因方》始以“癆瘵”定名，近代一般通称肺癆。癆虫又称瘵虫。《三因极·劳瘵诸证》中明确指出“诸证虽曰不同，其根多有虫。”在病原学说上，明确了癆虫传染是形成本病的唯一因素。现代医学已明确本病为结核杆菌感染所致。

【病因病机】

凡禀赋薄弱，起居不慎，忧思恼怒，酒色劳倦，耗伤气血津液，正气先伤，体虚不复，则癆虫乘虚袭人，感受为病。尤其在旧社会，劳动人民境遇贫困窘迫，生活及饮食营养不良者，最易罹病。亦有大病久病之后，失于调治，或因外感久嗽不愈，肺气渐弱，外卫不固，终为瘵虫侵染者；青壮年早婚多育，戕伤太过，亦易传染发病。

一、癆虫蚀肺，肺阴受损，清肃失职，虚火内灼。肺络受损，形成肺癆干咳咯血之证。

二、肺阴亏耗，不能下荫于肾，肾水亦亏，水亏不能涵木，肝阳偏亢，心火上炎，形成阴虚火旺之癆证。

三、肺虚日久，病及于脾，健运失职，生化乏源，以致肺阴亏耗，脾气虚弱，气阴二亏。

四、肺癆日久，元气耗损，阴损及阳，肺脾肾三脏俱虚。

【辨证施治】

本病初起,病变部位主要在肺,一般发病较慢,逐渐加剧,初起微有咳嗽,乏力纳呆,午后发热,偶或痰中带少量血丝,继则咳嗽加剧,潮热,颧红,时时咳血,甚则大量咯血,盗汗失眠,形体消瘦,男子失精,女子经闭,终至大骨枯槁,大肉陷下,发焦毛耸,肌肤甲错,音哑声嘶,便溏肢肿,渐趋危候。治法当以补虚为主,参以杀虫,调补脏器,重在肺脾肾三脏。

临床所见,以阴虚为多见,但亦表现有气阴亏耗,阴虚火旺,阴阳二虚等,施治大法,偏于滋阴降火,具体处理,根据辨证原则。

一、肺阴亏损:

主症:干咳少痰,或痰中带血,胸痛,潮热颧红,咽干口燥,舌质红,苔薄黄少津,脉细数。

治法:养阴润肺。

方药:百合固金汤加减。

大百合 12 克 大麦冬 12 克 乌玄参 10 克 生熟地各 12 克
杭白芍 10 克 玉桔梗 5 克 甘草 3 克 川贝母 6 克 炙百部
12 克 淡黄芩 12 克 大丹参 15 克 功劳叶 12 克

加减法:

(1) 肺阴虚甚加北沙参 12 克、肥玉竹 10 克、川石斛 12 克,以养阴生津。

(2) 咯血加白芨 10 克、花蕊石 12 克、仙鹤草 30 克,宁络止血。

(3) 潮热颧红加炙龟版 15 克(先煎)、地骨皮 12 克、白薇 10 克,滋阴清热。

(4) 痰稠难咯苔黄者加海浮石 10 克、瓜蒌皮 10 克,清肺化痰。

(5) 胸痛加橘络 3 克、广郁金 10 克,活络止痛。

二、阴虚火旺:

主症:骨蒸潮热,夜寐盗汗,五心烦热,失眠多梦,急躁易怒,咳呛痰少,或痰黄粘稠,反复咯血,量多色鲜,胸胁掣痛,男子梦遗,舌质红绛,脉象细数。

治法:滋阴降火。

方药：秦艽鳖甲散合月华丸加减。

炙鳖甲 15 克(先煎) 肥知母 10 克 秦艽 6 克 银柴胡 6 克
地骨皮 12 克 青蒿 10 克 大生地 12 克 南北沙参各 12 克
天麦冬各 10 克 川贝母 6 克 炙百部 12 克 陈阿胶 10 克(烊冲)

加减法：

(1) 盗汗甚者去香青蒿，加浮小麦 30 克、五味子 6~10 克、煅龙牡各 15~30 克(先煎)，或合用当归六黄汤加减，以滋阴清热，固表止汗。

(2) 梦遗加炙龟版 15 克(先煎)，黄柏 10 克，滋阴泻火以止遗。

(3) 烦躁失眠加焦山栀 10 克、夜交藤 30 克、枣仁 12 克，清心安神。

(4) 痰黄粘稠加海蛤壳 12 克、瓜蒌仁 10 克、炙马兜铃 3~6 克，清热化痰。

(5) 出血不止加十灰丸 12 克(包煎)，白茅根 30 克，凉血止血。

三、气阴两虚：

主症：咳嗽或痰中带血，潮热，颧红，自汗盗汗，倦怠神疲，气短声怯，食欲不振，舌质光红，苔薄或剥，脉细数无力。

治法：益气养阴。

方药：生脉散合月华丸加减。

人参 9 克 麦冬 12 克 五味子 6 克 天冬 12 克 生地 12 克
熟地 12 克 淮山药 9 克 炙百部 9 克 南北沙参各 12 克 川贝母 6 克 陈阿胶 9 克(烊冲) 参三七粉 3 克(吞) 白菊花 9 克
冬桑叶 9 克

加减法：

(1) 食少便溏加扁豆 12 克、苡仁 15 克、砂仁 3 克(后下)，健脾止泻。

(2) 自汗甚则加黄芪 15 克、煅龙牡各 15~30 克，固表止汗。

(3) 咳嗽气喘加白果肉 10 枚、炙冬花 12 克，宁肺止咳。

(4) 咯血加仙鹤草 30 克，藕节 15~30 克，宁络止血。

四、阴阳两虚。

主症：咳呛咯血，潮热盗汗，腰酸遗精，形寒肢冷，喘息气短，动则易汗，面浮肢肿，形体消瘦，神疲便溏，饮食少进，舌光少津，或舌淡体胖，脉象微细。

治法：填补精血，温补脾肾。

方药：保真汤合拯阳理劳汤加减。

黄芪 15 克 太子参 15 克 白术 10 克 炙草 5 克 天麦冬各 12 克 生熟地各 12 克 陈皮 6 克 五味子 6 克 当归 10 克 白芍 10 克 地骨皮 12 克 银柴胡 6 克 仙鹤草 30 克

加减法：

(1) 精血亏甚酌加紫河车 3 克(研粉吞服)，冬虫草 3~6 克，鹿角胶 3~9 克(烊冲)，龟版胶 3~9 克(烊冲)，填精益髓。

(2) 肢冷脉沉迟者用肉桂 1.5 克，温补肾阳。

(3) 五更泄泻加肉豆蔻 6~10 克、吴茱萸 3 克、破故纸 10 克，温补脾肾，固肠止泻。

【饮食宜忌】

本病除药物治疗外，尚须重视疗养，加强食养，可吃甲鱼、河鱼、雌鸡、老鸭、牛羊乳、蜂蜜、百合、山药、梨、藕之类补肺润燥生津之品，忌食椒、葱、姜等辛辣刺激，动火烁液之物。适当进行体疗如太极拳、气功等，加强摄生，宜节欲，慎起居，息妄想，适寒温，戒烟酒，方能提高疗效，逐步恢复健康。

(查百年)

肺 痿

肺痿是指肺阴不足，肺叶枯萎不荣，以咳吐浊唾涎沫为主要表现的一种慢性衰弱性疾病，早在《金匱要略》上就有详细记载。

本病主要表现为肺功能异常而出现的一系列病理反应，常见症状有：咳嗽，浊唾涎沫、寒热、口干、咽燥，动则气喘、形体消瘦等。

引起肺痿的原因较多，在《临证指南医案》中有较全面的论述，临床则可根据不同原因，归纳为虚热型与虚寒型两大类，其中尤以虚热型为多见。

肺痿一证,从现代医学认识,多见于肺结核、肺不张、肺纤维化等疾病。

【病因病机】

一、汗下伤正,阴液耗伤,不能上润于肺,肺中津亏,肺叶渐萎。肺为热迫,失于清肃,上输之津不能滋润,从热而化成浊唾,痿乃成。

二、虚热型肺痿日久,阴损及阳;或大病久病之后,阳气耗伤;或素体阳气不足,经误治失治,元阳大亏。

以上原因,使肺中阳气不足,气不布津,而成涎沫,肺不温摄津液,失于濡养,肺叶枯萎不荣。

【辨证施治】

本病的发生,以虚证多见,多从虚热、虚寒两方面考虑,但必须与肺系病变的实证——肺痈相鉴别。两者虽均有咳嗽,但肺痿属虚,肺痈属实,在治疗原则上完全不同,如果辨证不确切,容易犯“虚虚”、“实实”之戒。

一、虚热型:

主证:咳嗽气喘,咳吐浊唾涎沫,质粘稠,口干咽喉不利,形体消瘦,皮毛干枯不荣,舌质红,脉虚细带数。

治法:益气生津,滋阴养肺。

方药:麦门冬汤加减。

麦门冬 9~12 克 人参(党参代) 9~12 克 甘草 6~9 克 大枣 6~9 克 粳米 12~15 克(包) 半夏 6~9 克

加减法:

(1) 如阴虚燥热较甚,可用清燥救肺汤为治。

(2) 如咳嗽气喘较甚,可加入紫菀、款冬降逆。

二、虚寒型:

主症:不咳惟吐涎沫,质清稀量多,口不渴,头眩,小便频数或遗尿,舌质淡,脉虚弱。

治法:温肺益气。

方药:甘草干姜汤加味。

甘草 6~9 克 干姜 3~5 克 制半夏 9 克 茯苓 12 克 杏仁 10 克

加减法:

(1) 为增强疗效可加入益气健脾的党参、黄芪、扁豆、白术等。

(2) 如头眩较甚可加入制半夏、石菖蒲等化痰开窍之品。

【预后】

一、如咳嗽、口干欲饮,证情单纯,则易痊愈。

二、如见张口呼吸、气短促,为证情较重。

三、如见声音嘶哑,咳血,皮肤干枯,气短息粗,脉细无神,则预后较差。

【饮食宜忌】

虚热型的肺痿,宜进清淡之品,稍食滋养品,切忌辛香燥烈,免得伤津液使证情加重;虚寒型的肺痿,则宜食温养之品,忌用大苦大寒之物,以防伤元阳。

(夏 玲)

失 音

本证是指言语时发出音声,其音嘶哑或失音。嘶哑和失音二者,以病情轻重不一或深浅而言,都属于同一范畴的病证,统称“失音”。

音为肺所出,通于会厌,肾为音之根,而肾脉系于舌本,会厌和舌本为声音之门户,因此肺肾二经为本病的关键。在临床上,有暴咳失音、久咳失音,虚证有劳嗽声嘶,又有职业(教师、文艺家等)号叫太过而伤会厌,音声异常。

现代医学中,如急性喉炎,喉部粘膜充血和声带充血,水肿,音调改变,轻者声音嘶哑,重则失音,慢性喉炎导致嘶哑和失音为最常见,病人声带呈慢性充血,由于引起部分喉肌活动受到损害,有间歇性嘶哑,亦可为持续性嘶哑,本病证可从其证候和病理变化,按照虚实辨证进行治疗。

【病因病机】

一、寒包内热:外受时邪,内伏痰热,闭塞气分,暴咳喉痛,邪痰上炽,痹而失音。

二、燥热上受:咳嗽少痰或无痰,燥邪伤肺,气火上壅,咽乏津

润,喉间干痛,音声粗哑。

三、木火犯肺:情绪躁急,号叫太过,用音过高,耗伤津液,会厌受损,久而形成嘶哑或失音。

四、阴虚劳嗽:肺肾阴虚,相火烁金,久咳烦热,热劫其津,房劳遗泄,津精两失,无以上承,咽喉舌本,声出则嘶哑为瘖。

【辨证施治】

失音之证,辨证要点首先分清,病属暴瘖,还是久瘖。再以辨别虚实或虚实错杂之证,暴瘖者以实证为多,其因大多不越于风寒、风热或燥火之邪伤于肺窍而成失音。论其治,当以祛邪为先,而开其痹,选用散风寒、清热、润燥、泻火等法则。失瘖者,其因有劳咳、久咳而伤肺,又有阴虚内热,耗津烁肺之失音。治当用滋补肺肾,清虚火开音。并见有肝火犯肺,或迎风号叫太过而伤会厌之失音者,治当用益肺降火,清润开音之法。

至于头部外伤后失语,中风后之不语证,或颈部、食管术后及癥块压阻而致音声不畅者,其因由他证的并发症或术后的后遗症,因此皆不属于本证辨证论治的范围。

一、寒包内热:

主症:外寒发热,咳嗽音粗或嘶哑,咽喉红痛,咯痰色黄,脉弦滑而数,舌苔薄白,质红或中红而剥。

治法:用辛散卫分之寒邪,以甘寒清气分之热,开其音痹。

方药:麻杏石甘汤加味。

炙麻黄 4.5~6 克 光杏仁 10 克 生石膏 30 克 (先入) 鲜芦根 30 克 (去节) 生甘草 6 克 象贝母 9 克 炒牛蒡子 10 克 射干片 6 克 净蝉衣 5 克 轻马勃 3 克 开金锁 30 克

加减法:

上方中麻黄辛温,散肺卫之寒,石膏甘寒,清气分胃经之热,咽喉为肺胃之门户,客邪外寒内热之失音证,往往选辛温、甘寒二味同用得效。若无外寒之见证,即“恶风、恶寒的证状已罢”,则去麻黄、石膏,加连翘 10 克,银花 12 克,以辛凉清热为是。

二、干咳喉燥:

主症:燥热咳嗽,痰少或无痰,咳剧痰血,喘急咽痛,发音不出,喉舌干燥,乳蛾焮红,脉小滑数。

治法：益气生津，清燥润肺，以开其音。

方药：清燥救肺汤合增液汤加减。

桑叶 9 克 生石膏 15~30 克(先煎) 太子参 15 克 南沙参 12 克 生甘草 5 克 火麻仁 10 克 陈阿胶 9 克(烊冲) 麦门冬 10 克 光杏仁 10 克 炙枇杷叶 12 克(包煎) 黑玄参 9 克 胖大海 5 枚

加减法：

(1) 咳则有痰血者可加仙鹤草 30 克。

(2) 若是咽红有燥热有血水者，去阿胶加生藕节 15 克、冬瓜子 10 克、炒丹皮 9 克。

(3) 气短而肺气虚者，加太子参 15 克。

三、肝火犯肺，

主症：情绪急躁，迎风号叫，用语重音，久而沙哑，会厌焮红，苔少舌质红，少津有裂纹，脉弦滑。

治法：滋养胃津，清肺降虚火。

方药：麦门冬汤合养金汤加减。

北沙参 10 克 麦门冬 12 克 生地黄 10 克 生甘草 5 克 冬桑叶 9 克 光杏仁 10 克 肥知母 9 克 白蜜 30 克(冲药汁内) 梗米一撮 胖大海 6 枚

加减法：

(1) 若见目红，眼屎为肝火上升，加龙胆草 5 克。

(2) 若见大便干燥，为肺移热于大肠，加生大黄 6 克(后下)。

四、阴虚劳嗽：

主症：咳嗽日久，咳则咽痛，五心烦热，燥津口干，夜梦遗泄，津精枯涸，语声嘶哑，舌苔红绛而干，脉细数。

治法：养阴清热，滋润肺肾，而开其音。

方药：百合固金汤加减。

大熟地 15 克 生地黄 15 克 全当归 10 克 杭白芍 10 克 玉桔梗 4.5 克 川百合 10 克 铁笛丸 1 粒(含化咽下)

加减法：

若易举阳遗泄，相火偏旺者加川黄柏 9 克，肥知母 9 克，北茨

实12克。

(张鸿祥)

胃 脘 痛

胃脘痛系以胃脘部近心窝处发生疼痛为主证，兼有嗳气、吞酸、呕吐等病症。临床需与胸膈痛、痛彻肩背、气憋、心悸为主证之胸痹与真心痛鉴别。

本病历代文献中，始见于《内经》称谓“心痛”，宋代严用和《济生方》遂有九种心痛之别。元朝朱丹溪《丹溪心法》有心腹痛之论述。嗣后明代李梴《医学入门》，虞抟《医学心传》，张景岳《景岳全书》及清代程国彭《医学心悟》等，均对本病之病因病理，辨证论治有较详尽之记载。

现代医学中以中上腹痛为主的疾病，如：急慢性胃炎、溃疡病、胃神经官能症、蛔虫症及部分胰腺炎、胆囊炎等与本病有关。

【病因病机】

一、外感寒邪或过食生冷，寒积于胃，胃寒凝滞而痛。

二、饮食不节，过食肥甘，内生湿热或食滞不化而痛。

三、蛔虫扰动不安而致中脘疼痛。

四、忧郁恼怒伤肝，肝失疏泄，肝气横逆犯胃，气机不利，气滞而痛。或肝气郁而化热，肝火犯胃，胃阴受损，脉络失养，拘急而痛。

五、禀赋不足或劳倦过度，饥饱失常，脾胃受损，中气虚寒，脉络失于温养而痛。

六、气滞日久，血脉凝涩，瘀血内结，不通则痛。

【辨证施治】

胃脘痛病位在胃，与肝脾两脏关系密切。肝气犯胃，胃失和降致痛，脾胃受累，运化失司又多夹杂痰湿、食积等症。寒凝、气滞、食积、郁火及虫扰之病多为实证。脾胃虚寒及胃阴不足均属虚证。久病不愈，由实至虚或虚中挟实，寒热错杂多见。久病入络，气滞血瘀，瘀血内停尚可见血行不畅之症。

本病病理为不通则痛，治疗以理气止痛为临床通用之法，但尚

需掌握审证求因,随证施治。虚实寒热之证,当以调补兼施,或寒热并用兼顾之。以病之新久及发病之急缓分为:

一、胃脘痛属于迅急者:

(一) 寒痛:

主症:感受寒凉或嗜食生冷,胃脘疼痛暴作,得热数宵缓,畏寒喜热饮,口不渴,苔白腻,脉紧。

治法:散寒止痛。

方药:良附丸合半夏厚朴汤加减。

高良姜 6 克 制香附 9 克 姜半夏 9 克 川朴 6 克 苏梗 9 克 茯苓 12 克 生姜 2 片

加减法:

胃脘饱胀,纳呆,挟有食滞者加六神曲 9 克、枳实 9 克、炙内金 9 克。

(二) 食痛:

主症:伤食之后,胃脘胀闷作痛,嗳腐吞酸,呕吐不消化食物,吐后痛减或大便不爽,苔垢腻,脉滑。

治法:消食呆滞。

方药:保和丸加减。

焦六曲 12 克 焦山楂 9 克 茯苓 9 克 姜半夏 9 克 青陈皮各 9 克 连翘 9 克 莱菔子 12 克 炒枳实 9 克 延胡索 9 克 带皮槟榔 15 克

加减法:

脘腹痞痛,大便不爽,苔黄油腻者加生大黄 6~9 克(后下),川朴 6 克,广木香 6 克。

(三) 热痛:

主症:胃脘灼痛,泛恶口苦,嘈杂懊恼,口渴喜冷饮或便秘,发热,苔黄腻,脉数。

治法:和中清热。

方药:半夏泻心汤加减。

姜半夏 9 克 炒黄芩 9 克 干姜 3 克 姜川连 3 克 生甘草 5 克 炒竹茹 9 克 全瓜蒌 30 克打 芦根 30 克去节

加减法:

发热,便秘者加生大黄 6~9克(后下)、枳实 9克。

(四) 虫痛:

主症:胃脘疼痛剧烈,时作时止,甚则面色苍白,肢冷汗出,面黄肌瘦,面生白斑,且有恶心、呕吐,有吐蛔或便蛔史,脉沉细,苔薄腻。

治法:驱蛔止痛。

方药:乌梅丸加减。

使君子 9克 槟榔 15克 苦楝根皮 30~60克 乌梅丸 15~30克(包煎)

加减法:

中脘痛甚,有钻顶感,先予米醋 2匙口服。

二、胃脘痛属于缓慢者:

(一) 气滞痛:

主症:中脘胀闷,攻撑作痛,痛连两胁,嗳气频繁,苔薄腻,脉弦。

治则:疏肝理气。

方药:柴胡疏肝散加减。

柴胡 6~9克 香附 9克 川芎 9克 木香 3克 延胡 9克 川楝子 9克 青陈皮各 6克 砂壳 3克(后下) 枳壳 9克 白芍 12克 生草 5克

加减法:

嗳气者加沉香曲 9克(包煎)、旋覆花 9克(包煎)

(二) 火郁痛:

主症:胃痛日久,痛势急迫,有烧灼感,口苦而干,心烦易怒,泛酸嘈杂,舌红苔黄,脉弦数。

治法:疏肝泄热。

方药:丹栀逍遥散合左金丸加减。

丹皮 9克 山栀 9克 柴胡 6克 当归 9克 赤白芍各 9克 茯苓 12克 青皮 6克 郁金 9克 生甘草 5克 川楝子 9克 左金丸 6克(包煎)

加减法:

舌红苔剥,口干干呕,热伤胃阴者去青皮、柴胡加石斛 12克

(先煎)、绿萼梅 6 克、八月扎 9 克、佛手 6 克、竹茹 6 克。

(三) 虚寒痛：

主证：胃痛隐隐，空腹为甚，得食则缓，喜暖喜按，泛吐清水，神疲乏力，四肢欠温，大便溏薄，舌淡脉细软。

治法：温脾健胃。

方药：黄芪建中汤加减。

炙黄芪 15 克 白芍 15 克 炙草 5 克 炮姜 6 克 肉桂 3 克
(后下) 香附 9 克 甘松 6 克 煅瓦楞 30 克 (先煎) 大枣五枚
饴糖 30 克 (冲)

加减法：

(1) 泛吐清水者加陈皮 6 克、姜半夏 9 克、茯苓 12 克。

(2) 纳呆，苔腻者加枳实 9 克、神曲 9 克、麦芽 12 克。

(3) 缓解期可予六君子汤合芍药甘草汤健脾助运，甘缓和中调治。

(四) 血瘀痛：

主症：疼痛日久不愈，痛有定处，痛如针刺或刀割，脘痛彻背，舌质紫暗有瘀斑，脉细涩。

治则：化瘀通络。

方药：膈下逐瘀汤加减。

当归 9 克 川芎 9 克 桃仁 6 克 丹皮 9 克 赤芍 9 克 乌药 9 克 延胡索 12 克 香附 9 克 红花 6 克 枳壳 9 克 失笑散 15 克 (包煎)

加减法：

胃痛甚加炙乳没各 9 克、刺猬皮 9 克、参三七粉 3 克 (分吞)、或云南白药 3 克 (分吞)。

【饮食宜忌】

注意气候寒热，起居有常，饮食有节。脾胃积热者忌过食甘味辛辣之品，肝气郁结者，注意精神调养，脾胃虚寒者忌过食生冷，可经常食糯米红枣粥以益气养胃，低酸性胃炎者可每餐佐以少量米醋。

(姚浩明)

嘈 杂

嘈杂是指一种自我感觉，脘中似饥非饥，似痛非痛，似辣非辣，莫可名状的一种病症。常和胃痛、吐酸等症同时并见，亦可单独出现。或时作时止，或得食而缓，或食后复已。

嘈杂一证记载始见于元朝《丹溪心法》，明·王肯堂《证治准绳》，张景岳《景岳全书》以及清代《张氏医通》、《医学心悟》、《类证治裁》及《临证指南医案》等名著均有论及。

病位在胃，有寒、热、虚、实之分，但临证以热证居多。现代医学中慢性胃炎、溃疡病、慢性胆囊炎、胃神经官能症等见有嘈杂症状者均可参照本篇施治。

【病因病机】

一、过食辛辣，或饮食不慎，或过用热药，而致胃腑积热，或因肝失条达，肝火内盛，横逆犯胃，肝胃郁热，而致嘈杂。

二、素质阳虚，或劳倦耗伤中气，均可使脾胃虚弱，气血不足，内寒自生，寒气积胃，而致嘈杂。

三、热病之后，或因肝郁化火，耗伤胃阴、胃津，胃失濡养，而致嘈杂。

【辨证施治】

一、胃中积热：

主症：嘈杂、口臭，心烦，口渴喜冷，大便秘结，或溏薄，苔黄或黄腻，舌质红，脉滑数或滑实。

治法：清胃泄热和中。

方药：黄连温胆汤合泻心汤出入。

陈皮6克 茯苓9克 姜竹茹9克 枳实9克 生甘草5克 姜半夏9克 黄连3克 炒山栀9克 生大黄9克(后下)

加减法：

(1) 如大便溏薄则去枳实，用制大黄。

(2) 如大便秘结则山栀用生山栀，用生大黄如仍便秘，则可加入芒硝9克(冲入)。

二、肝胃郁热：

主症：嘈杂，口苦，口臭，口渴欲冷，心烦易怒，情志不适往往可诱发，大便不畅，苔薄黄，脉弦数。

治法：清肝泄热和胃。

方药：丹栀逍遥散合左金丸出入。

丹皮 9 克 生山栀 9 克 柴胡 4.5 克 当归 6 克 白芍 10 克 炒薄荷 4.5 克(后入) 青皮 6 克 制大黄 9 克 炒知母 9 克 左金丸 9 克(包煎)

加减法：

(1) 如服上方大便仍干结则可加入炒枳实 9 克、槟榔 9 克。

(2) 口苦明显可加入龙胆草 6 克、黄芩 9 克。

三、脾胃虚弱：

主症：嘈杂，口淡无味，食后脘胀，神疲乏力，大便时溏，舌质偏淡，脉细。

治法：健脾和胃温中。

方药：四君子汤合理中汤出入。

炒党参 10 克 炒白术 9 克 茯苓 9 克 清炙草 4.5 克 陈皮 6 克 半夏 9 克 炮姜 3 克 淮山药 9 克 扁豆 9 克

加减法：

如有血虚症状，见面色苍白，气短，心悸不寐，则可合归脾汤同用，或归脾丸 9 克(包煎)。

四、胃阴不足：

主症：嘈杂而兼口干舌燥，不思饮食，或饥饥不食，食后饱胀，大便干燥，舌质红少苔有裂纹，或无苔，脉细数。

治法：益胃养阴生津。

方药：益胃汤合沙参麦冬汤出入。

南北沙参各 9 克 麦冬 9 克 玉竹 9 克 天花粉 12 克 扁豆 12 克 生地 12 克 淮山药 15 克 炒白芍 15 克 清炙草 5 克 生谷麦芽各 12 克

加减法：

(1) 食后饱胀者加陈皮 6 克、炙鸡金 9 克。

(2) 胃酸缺乏者加乌梅 6 克。

(3) 大便秘结者加玄参 12 克、生首乌 15 克、火麻仁 9 克。

(周佩青)

噎膈 反胃

噎膈,反胃,是指咽门到幽门这一段饮食通道上发生了部位不同而性质相似的病变。噎,病变发生于食管上,在咽下食物时梗塞不顺,发噎作痛;膈,病变位于贲门部,当食物到达胸膈时阻塞不下,未几吐出;反胃,病变发生于幽门部,饮食入胃,不能下达小肠,脘腹胀满,翻腾不已,朝食暮吐,暮食朝吐,吐出宿食后自觉舒适。

临床上所见的噎膈、反胃,证情大有轻重而症状出入不大,其预后却有天壤之别。所以要及时辨明其病因,最好参用现代诊断技术,剔除癌肿、憩室及机械性狭窄等疾患。一般来说,起病初期吃干饭即作噎,吃粥尚能咽下,继而水浆亦难下咽,而见形体羸瘦,肌肤枯燥,舌质绛紫,大便秘结或细小如羊矢者,食道及贲门部癌肿之可能性极大;凡朝食暮吐或暮食朝吐者,应先剔除幽门部肿瘤。

【病因病机】

噎膈、反胃的主要原因,有七情内伤和局部损害两个方面,或是两者兼有。不论是七情内伤或局部损害,都会导致气机紊乱,阴阳偏胜。

一、七情内伤,由于思虑伤脾、恼怒伤肝,情志拂逆,气郁生痰,病发于内。

二、局部损害:每因饮酒过量,或多食辛燥之味、过硬食物,损害腑气,煎烁真阴,导致管壁损害,肿痛气逆,病生于外。

【辨证施治】

一、噎膈。

主症:临床常见的噎膈有下列三种见症。

1. 初病时,干饭下咽即噎塞不下,伴有刺痛,已经剔除食管癌肿。

2. 临床上主要是噎,吃一口干饭,就觉得胸骨后面有一固定之处撑堵不下,随即吐出,随吃随吐;若是吃得巧,可以不噎、不吐者。已经证实为食道憩室。

3. 饮食咽下至膈,尚在胃口之上而未曾入胃,未几即带痰涎而吐出者。已经剔除贲门癌肿。

治法:顺气化痰。

方药:用启膈散加减。

北沙参 茯苓 丹参 郁金 赤芍 白芍 青皮 枳壳各 9~15 克 春砂壳 炙甘草 川贝母各 6~9 克

加减法:

若刺痛显著者可加金银花、连翘、蒲公英、生地黄、丹皮等清热解毒药。若是干饭吃下噎痛,而饥饿难熬者,加用五汁安中饮频频呷服,既可理气润燥,又能补充营养。

二、反胃:

一般先有胃脘痛,未几出现呕吐苦水,发展成为反胃。

主症:口唇干燥,饥饿思食,饮食入胃而脘腹胀满,不能下达小肠而翻腾不安,积至一日或至一夜,不可息而吐出原物,酸臭不化。临床上已剔除幽门部机械性梗阻及幽门部肿瘤,肿块压迫,而拟诊为幽门炎性水肿者。

治法:益气生津,清火降逆。

方药:大半夏汤合左金丸加减。

制半夏 9~15 克 生晒参 6~9 克(另炖兑入,或用太子参 9~15 克) 白蜜 30 克(冲入) 黄连 淡吴萸各 3~6 克 竹茹 6~9 克

(吴翰香)

呕 吐

呕吐是指饮食或痰涎水液由胃中上涌,自口而出的一种病证。古代医家称有物有声为呕,有物无声为吐,有声无物为干呕,只吐涎沫谓吐涎,朝食暮吐叫反胃,妊娠呕吐称恶阻。由于临床上呕与吐的症状常同时并见,难以截然分开,故合称呕吐。若呕吐物如为血性的则称呕血,属血证范围。

呕吐一证的记载始见于《内经》,但对它的症状、病因病机、治疗、出方的描述最多最详细的确是《伤寒论》、《金匱要略》,并设立

了《呕、吐、哕、下利病》专篇来论述，宋、元、明、清之后也都有不同的见解，根据古人对呕吐一证的认识，其病因病机不出于外感六淫，内伤七情、饮食不节，劳倦过度所引起。

呕吐一证结合现代医学大致有如下几种情况：一是病理情况，大多见于消化道疾患，如急性胃炎、贲门痉挛、幽门梗阻、肠梗阻，某些急性疾病，如肝炎、胆囊炎、胰腺炎等，其它还可见于消化道肿瘤、妊娠、耳源性眩晕、中枢性疾病、代谢性酸中毒、尿毒症等疾病；二是机体保护性反应，如酒精中毒；三是外来药物因素，如药物过量、药物反应；四是植物神经功能失调、胃肠神经官能症等。

以上疾病如以呕吐为主证者，可参照本篇辨证施治。若肠梗阻、消化道肿瘤、尿毒症等伴有呕吐时，尚可结合反胃、噎膈、关格等篇辨证施治。

【病因病机】

一、风、寒、暑、湿之邪或秽浊之气，侵犯胃腑，使胃失和降，水谷随胃气上逆发为呕吐。

二、饮食过多或过食生冷，油腻不洁等物，损伤脾胃，食停不化，胃气不降，水谷随胃气上逆发为呕吐。

三、恼怒伤肝，肝失条达，横逆犯胃，或忧思伤脾，脾运失健，食停难化，均可使胃气不降，水谷随胃气上逆发为呕吐。

四、劳倦过度，耗伤中气，或久病中阳不振，寒浊中阻，或胃阴不足，失其滋润，均可使胃失和降，水谷随胃气上逆发为呕吐。

【辨证施治】

呕吐一证首当详辨虚实，实证一般多由外邪、饮食、肝气所伤，虚证多因脾胃虚弱所致，痰饮内停一般为虚中挟实之证。实证呕吐，发病较急，病程较短，临床上大多属于胃肠道功能性病变；虚证呕吐发病较缓，病程较长，患者体内多有器质性病变存在。呕吐一证治疗用药应以苦辛为主，以酸佐之，如经治不愈，并伴消瘦厌食、贫血、精神萎靡则应作有关方面辅助检查，以防癌肿的漏诊。

一、实证：

（一）外邪犯胃：

主症：呕吐突然，病势急迫，可伴发热，恶寒，头身疼痛，胸脘满闷，苔白腻，脉浮滑。

治则：疏邪解表，芳香化浊。

方药：藿香正气散为主方。

藿香叶 6 克 紫苏叶梗各 9 克 厚朴 9 克 陈皮 6 克 姜半夏 9 克 茯苓 9 克 大腹皮 10 克 生姜二片 生甘草 6 克

加减法：

- (1) 如挟有食滞，则应再加鸡内金 6 克，焦楂曲各 9 克。
- (2) 如夏令季节，呕吐兼口渴心烦，则应去甘温之紫苏、川朴，加上黄连 3 克、鲜藿佩各 9 克，或鲜荷叶一角。
- (3) 如表证明显则应加荆芥 9 克、防风 9 克。
- (4) 如无发热则藿香叶改为藿香梗 9 克。
- (5) 如感受秽浊之气，则可加玉枢丹 0.3 克（吞）每日二次。

(二) 饮食停滞：

主症：呕吐酸腐，吐后为快，大多有饮食不慎病史，可伴脘腹胀满，暖气厌食，得食愈甚，大便秘臭而溏薄或秘结，舌苔厚腻，脉象滑实。

治法：消食化滞，和胃降逆。

方药：保和丸为主方。

陈皮 6 克 姜半夏 9 克 六曲 9 克 炒莱菔子 9 克 茯苓 9 克 连翘 9 克 焦山楂 9 克 姜竹茹 9 克 炙鸡金 6 克 生甘草 5 克

加减法：

- (1) 如便秘则可加生大黄 6~9 克（后下），炒枳实 9 克。
- (2) 如用大黄、枳实后大便仍不通再加芒硝 9 克（冲入）。
- (3) 如口臭兼渴属胃火旺盛，则可加入竹叶 9 克，炙枇杷叶 9 克（包煎），炒知母 9 克。
- (4) 也可加左金丸 6 克（包煎）或左金丸 9 克（分三次吞）。

(三) 痰饮内停：

主症：呕吐为清水痰涎，可伴脘闷不食，头眩心悸，或呕而肠鸣有声，舌苔白腻，脉滑。

治法：温化痰饮，和胃降逆。

方药：小半夏汤合苓桂术甘汤加减。

姜半夏 9 克 生姜三片 茯苓 9 克 桂枝 6 克 白术 9 克

炙甘草 4.5 克 陈皮 6 克 炒党参 10 克

加减法：

(1) 如痰郁化热出现口苦、心烦等证则可加入黄连 3 克、枳实 9 克、姜竹茹 9 克。

(2) 上方不效，则可加入补肾助阳之品，如仙茅 9 克、仙灵脾 9 克。

(四) 肝气犯胃：

主症：呕吐吞酸，与情绪有关，可伴暖气频频，胸胁胀痛，烦闷不适，舌苔薄腻，边尖可偏红，脉弦。

治法：舒肝和胃降逆。

方药：半夏厚朴汤合左金丸加减。

姜半夏 9 克 陈皮 6 克 川朴 9 克 茯苓 9 克 苏梗 9 克 生姜二片 黄连 3 克 吴萸 1.5 克 川楝子 9 克 小青皮 6 克 乌梅 6 克

加减法：

(1) 方中黄连、吴萸，也可改用左金丸 6 克(包煎)。

(2) 如大便秘结则可加生大黄 6~9 克(后下)。

(3) 如热象较盛，则可加入姜竹茹 9 克、生山栀 9 克、佛手 6 克。

二、虚证：

(一) 脾胃虚寒：

主症：饮食稍为不当则欲呕吐，时作时止，可伴困怠无力，眩晕恶心，口干不欲饮，喜暖恶寒，面色皖白，甚则四肢不温，大便溏薄，舌质淡，脉濡弱，或沉细。

治法：温中健脾，和胃降逆。

方药：理中汤为主方。

炒党参 9 克 干姜 1.5~4.5 克 清炙甘草 4.5 克 陈皮 6 克 姜半夏 9 克 砂仁 3 克(后入) 旋覆花 9 克(包煎) 代赭石 30 克(先煎) 茯苓 9 克

加减法：

(1) 如阳虚症状明显则可加制附子 3 克(先煎)。

(2) 如泛吐清水不止，可加淡吴萸 1.5~3 克。

(3) 上方不效,则可加伏龙肝 30 克,煎汤代水煎药。

(二) 胃阴不足:

主症: 呕吐反复发作,或作干呕,可伴口燥咽干,似饥而不欲食,舌苔少而干,质红,脉细或带数。

治法: 滋养胃阴,降逆止呕。

方药: 麦门冬汤为主方。

麦冬 9 克 太子参 10 克 石斛 15 克 炒知母 9 克 姜竹茹 9 克 天花粉 12 克 北沙参 9 克 生甘草 4.5 克 炙枇杷叶 12 克(包煎)

加减法:

(1) 如服药即吐,则可将生姜小块洗净,先擦舌头,再慢慢温服汤药;或服药后立即用洗净的生姜咀嚼;或药前先用生姜汁滴舌尖数滴,或先服生大黄 1.5 克,生甘草 1.5 克,煎汤,频服代茶,吃完即再服煎剂。

(2) 如大便秘结者可加火麻仁 10 克、柏子仁 10 克、或白蜜二匙,温水冲服早晨空腹服。

【饮食宜忌】

预防本病,要节厚味,调饮食,不过食肥甘,不饥饱无度,以免脾胃受损,同时注意精神调摄,心情舒畅,以免肝气犯胃,发生呕吐时要注意休息,饮食少量多餐易于消化。若呕吐日久粥汤入胃即吐,胃气衰败之病危者,可试以人参煮粥食之,以救胃气。

(周佩青)

泄 泻

泄泻是指大便次数增多,粪质稀薄,或如稀水;或完谷不化;或气味异常为主证的一类疾病。病久可致滑泄不止。本病好发于夏秋季节,但四季均可发病。临床应与腹痛、里急后重、利下不爽,大便混夹赤白脓血粘液为主证的痢疾作鉴别。

泄泻之名,始于《内经》,有鹜溏、飧泄、濡泄、注下等病名。

临证若见泄泻无度、大便不禁、皮寒气少、水浆不入、脉虚无力,为气阴两虚、脾肾衰败之危候,不可忽视。

本病与现代医学中以腹泻为主要症状的疾病,如慢性肠炎、胃源性腹泻、功能性腹泻,吸收不良性疾病及肠结核等有关。

【病因病机】

一、感受外邪:寒、湿、暑、热之邪内侵,脾胃受损,运化失司,升降失常,清浊不分,发为泄泻。

二、饮食所伤,饮食过量,宿食停滞;或误食生冷不洁之物,损伤脾胃,功能受损而泄泻。

三、情志失调,恼怒伤肝,忧思伤脾,肝气横逆,脾胃受制,运化失常而泄泻。

四、劳倦内伤,脾胃虚寒,中阳不健,运化无权,中气下陷,谷气不升,水谷糟粕混杂而下,乃致泄泻。

五、命门火衰,火不生土,脾阳不振,不能腐熟水谷,及运化精微,水谷停滞,并入大肠,引起泄泻。

【辨证施治】

泄泻需辨缓、急、轻、重。急性暴泻,发病急骤,病程较短,常以湿盛为主,或兼有挟寒、挟热、挟食滞等兼证。慢性腹泻,病程迁延日久不愈,每因饮食不当、劳倦过度而复发,常以脾虚为主,或病久及肾,命门火衰,脾肾同病。一般泄泻若脾胃不败,饮食如常,多属轻证,预后良好;若泄泻不能食,形体消瘦,久泻无度,滑脱不禁,致使气血两亏,津伤液竭,则每有亡阴、亡阳之变,皆属重证。

治泻宜掌握以下几点,暴泻多因湿盛,应重用化湿和淡渗;兼寒者,宜温化湿邪;兼热者,宜清利湿热;兼风者,宜升阳散风;挟暑者,宜清暑;挟滞者,宜消导。久泻多以脾肾虚证为主,气虚宜补益脾胃;陷下宜升清益气;滑脱宜固涩温肾;七情郁怒宜抑肝扶脾。暴泻不可骤用补涩,补涩有留邪之弊;久泻不可乱投斡利,逐利则津枯气陷;补虚不可纯用甘温,甘能生痰助湿;清热不可过于苦寒,苦寒则伤脾胃。

根据泄泻病证发生之急缓、新久,所致病因之寒、热、虚、实,及所累及脏腑之不同,临证分为:

一、暴泻:

(一) 寒湿泻:

主症:便泻清稀、腹痛肠鸣、口淡不渴,食入纳呆、舌质淡、苔

白腻，脉濡缓。若兼外感风寒，可见形寒、发热、头痛肢楚。

治法：散寒燥湿，芳香化浊。

方药：藿香正气散加减。

藿香 9 克 苏叶梗各 9 克 白芷 6 克 桔梗 4.5 克 焦白术 9 克 厚朴 6 克 姜半夏 9 克 大腹皮 9 克 茯苓 12 克 炒陈皮 6 克 清炙草 5 克

加减法：

- (1) 形寒发热，头痛肢楚表寒重者，加荆芥 9 克、防风 9 克。
- (2) 腹胀、肠鸣、泛恶，加砂仁 3 克(后下)、煨姜 3 克、煨木香 6 克。
- (3) 尿少加炒车前子 30 克(包煎)。
- (4) 湿重苔白腻加苍术 9 克。
- (5) 便泄水样加炮姜炭 9 克、山楂炭 9 克。
- (6) 煎剂汤药外可加服暑湿正气丸 3 克口服，每日 2~3 次。

(二) 湿热泻：

主症：腹痛，泻下急迫，势如水注，大便黄褐热臭，肛门灼热，心烦口渴，小便短赤，或形寒发热，舌质红，苔黄腻，脉濡数。

治法：清热利湿。

方药：葛根苓连汤加减。

煨葛根 15~30 克 姜川连 3 克 炒黄芩 12~15 克 生甘草 5 克。

加减法：

- (1) 方中葛根宜煨用，能解肌清热止泻。
- (2) 胸闷、苔腻湿重者加米仁 15 克、厚朴 6 克、苍术 9 克、车前子 30 克(包煎)。
- (3) 发热，偏热重加马齿苋 30 克、一见喜 30 克。
- (4) 形寒、发热、头痛，风热表证加银翘各 12 克、薄荷 6 克(后下)。
- (5) 夏令暑湿入侵，表里同病加藿佩各 9 克、六一散 30 克(包煎)。
- (6) 挟食滞加神曲 9 克、山楂 9 克、麦芽 30 克。
- (7) 汤剂外，可加服番连丸 3~6 克口服，每日 2~3 次。

(三) 伤食泻:

主症: 有伤食病史, 起病较急, 脘腹胀满拒按, 嗳腐酸秽不欲食, 泻下粪便臭如败卵, 矢气, 便泻后腹痛减轻, 舌苔垢腻而浊, 脉滑数。

治法: 消食导滞。

方药: 保和丸加减。

连翘 12 克 制半夏 9 克 茯苓 12 克 陈皮 6 克 六神曲 9 克 焦山楂 9 克 炒莱菔子 12 克 生熟谷芽各 30 克

加减法:

食滞较甚、泻下不畅、腹部胀痛, 加大黄 3~6 克、枳实 9 克、槟榔 12 克等推荡积滞、通因通用。

二、久泻:

(一) 脾虚泻:

主症: 面色萎黄、神疲倦怠、大便时溏时泻、完谷不化, 迁延反复, 稍进油腻, 大便次数即增, 食欲不振, 食后脘闷不舒, 舌质淡, 苔白, 脉细弱。

治法: 健脾补虚。

方药: 参苓白术散加减。

炒党参 9~12 克 茯苓 12 克 炒白术 9 克 玉桔梗 4.5 克 淮山药 12 克 炒扁豆 12 克 莲子肉 9 克 砂仁 3 克(后下) 炒米仁 12 克 炙甘草 5 克

加减法:

(1) 四肢欠温、腹痛隐隐、得温则舒, 泻下清稀, 腹中肠鸣, 虚而偏寒者可加肉桂 3 克(后下)、熟附子 6 克(先煎)、煨姜 3 克。

(2) 久泻不愈, 气虚下陷, 肛门不敛重用党参 30 克、生黄芪 30 克、荷蒂 5 枚以益气升阳。

(二) 肝郁泻:

主症: 每因精神刺激, 情绪紧张而诱发腹痛、腹泻, 胸胁痞闷, 嗳气食少, 便前腹痛肠鸣, 泻后即减, 苔薄、脉弦。

治法: 抑肝扶脾。

方药: 痛泻要方加减。

炒白术 9 克 炒白芍 12 克 炒陈皮 6 克 炒防风 9 克 煨

木香 5 克 炙甘草 5 克

加减法：

(1) 胸胁脘胀甚加柴胡 6 克、枳壳 9 克、郁金 9 克。

(2) 食少乏力加炒党参 9 克、茯苓 12 克。

(三) 肾虚泻：

主症：黎明之前，脘腹作痛，腹鸣即泻，泻后则安，腹部畏寒，形寒肢冷，腰酸乏力，腹胀食少，舌质淡、苔白、脉沉细无力。

治法：温肾健脾。

方药：理中汤合四神丸加减。

炒党参 12 克 焦白术 9 克 干姜 3 克 炙甘草 5 克 补骨脂 12 克 肉豆蔻 8 克 淡吴萸 5 克 五味子 5 克

加减法：

(1) 腹部畏寒，形寒肢冷加熟附片 6 克(先煎)，肉桂 3 克(后下)。

(2) 年老体衰，中气下陷，久泻不止酌加人参 6 克，炙黄芪 15 克等益气升阳、固摄之品。

【饮食宜忌】

夏秋为泄泻流行季节，注意饮食卫生，每餐食大蒜数瓣，或用鲜薤白各 30 克煎汤代茶，有一定预防作用。暴泻者，饮食忌油腻，宜素食流质或半流质；耗伤津气者，可给予淡盐汤，炒焦米汤等以养胃气。若属虚寒泄泻，亦可予干姜、陈茶叶汤饮之，以振脾胃，调和胃气。脾虚久泻者，同样不宜油腻厚味和生硬不消化之物，可予莲子、芡实、扁豆、大枣等煎汤常服，以健胃实脾。现代医学诊断为原发性小肠吸收不良综合征者，宜终生忌麦曲之品。

(姚浩明)

走 嘔

走嘔是指以呕吐兼有大小便不通利为主证的一类疾患。临证以实热居多，《备急千金要方》说：“若实则大小便不通利，气逆不续，呕吐不禁，故曰走嘔。”但晚期重证或体虚者，又可呈现正虚邪实证候。故《千金要方》载走嘔人参汤以治走嘔属虚实夹杂者。现

代医学的肠梗阻可参考走哺进行辨证施治。

【病因病机】

一、热结肠腑：热邪外侵，或湿郁化热，或恣食辛辣厚味，热邪与食滞交阻肠腑，气机闭塞，浊阴不降，上则发为呕吐，下则二便不通。

二、寒凝肠道：外感寒邪，或过食生冷，寒邪凝积于肠道，以致气机阻滞不通，上则呕逆，下则二便不利。

三、食积停滞：暴饮暴食，或过食肥甘厚味，食积停滞肠中，气机失于通畅，上则为呕，下则大便秘结，小便不利。

四、蛔虫聚积：蛔虫性喜热结成团，阻塞肠道，气机不畅，上则呕吐时作，下则便秘，小溲不利。

五、气滞血瘀：热结、寒凝、食积、虫阻于肠腑，不仅可导致气机郁滞，还可进一步由气滞导致血瘀。

【辨证施治】

一、热结肠道：

主症：呕吐频作，大便秘结，小便黄赤短少，腹痛拒按，腹胀痞满，全身发热，口渴唇燥，甚至神昏谵语，苔黄腻干燥，舌红，脉洪数。

治法：泻热通下。

方药：大承气汤加味。

川朴 12 克 枳实 12 克 生大黄 9~15 克(后下) 芒硝 9 克(冲入) 沙莱蒺子 30 克 桃仁 9 克

加减法：

若见阴液耗伤者，可加鲜生地 30 克，玄参 9~12 克，鲜沙参 12~15 克，麦冬 9 克。

二、寒凝肠道：

主症：呕吐，便秘，腹痛剧烈，脘腹怕冷，面色青晦，舌淡，苔薄白，脉沉紧或沉迟。

治法：温中通下。

方药：大黄附子汤加味。

生大黄 9 克(后下) 制附子 9~15 克 细辛 2~4 克 干姜 3 克

加减法:

(1) 若沉寒痼冷者,可加用三物备急丸,即生大黄、生巴豆(去皮膜)、干姜各等分,研细末,装入胶囊中,每囊含 300 毫克,每次服 2~3 粒。

(2) 若体虚者,可加党参 15~30 克,黄芪 15~30 克。

三、食积停滞:

主症:呕吐频作,呕吐物酸臭不堪,大便秘结,脘腹胀满,腹痛不止,坐卧不宁,苔黄垢腻,脉滑而实。

治法:消导通下。

方药:保和丸合调胃承气汤加减。

生大黄 9 克(后下) 川朴 12 克 枳实 9 克 芒硝 9 克(冲入) 莱菔子 15~30 克 山楂 12~15 克 神曲 9~12 克 麦芽 9~15 克 陈皮 9 克 连翘 12 克

四、蛔虫聚积:

主症:腹痛绕脐阵作,烦躁不宁,可见吐蛔,或呕吐清水,大便秘结,腹部可扪及绳索状团块,苔薄,脉弦或沉伏。

治法:驱虫通下。

方药:驱蛔承气汤为主。

大黄 9 克(后下) 元明粉 9 克(冲入) 槟榔 9~12 克 乌梅 9 克 苦楝根皮 15~30 克 苦参 9 克 川椒 3 克

加减法:

(1) 呕吐频作者,可加生姜五片,制半夏 9 克,旋复花 6 克(包煎),代赭石 15~30 克(先煎)。

(2) 体虚者,可加党参 15~30 克,或改用生植物油(黄豆油、或生菜籽油、或生芝麻油均可) 200~300 毫升,加温至 20℃,由胃管注入。

五、气滞血瘀:

主症:呕吐便秘,腹痛腹胀,偏于气滞者,胀重于痛,部位不定,气聚痛而见形,气散平而无迹;偏于血瘀者,痛重于胀,痛有定处,痛无休止,以刺痛为主,局部拒按,可扪及癥块,苔薄白,舌或紫暗,脉弦或涩。

治法:理气化瘀,通里攻下。

方药：桃仁承气汤合血府逐瘀汤加减。

桃仁 9 克 红花 9 克 赤芍 15 克 当归 15 克 生大黄 9 克
(后下) 桂枝 3~6 克 芒硝 9 克 (冲入) 枳壳 9 克 柴胡 9 克
川牛膝 9 克

加减法：

(1) 若偏于气滞者，可加木香 9 克，延胡索 9~15 克，青陈皮各 9 克，乌药 6~9 克。

(2) 若偏于血瘀者，可加生蒲黄 9 克，五灵脂 9 克，莪术 9~12 克，丹参 15 克，川芎 9 克，炙没药 9 克。

(蔡 淦)

关 格

关格是指小便不通与呕吐并见的病症。小便不通名曰关；呕吐不止名曰格；小便不通与呕吐不止并见名曰关格。

关格一词，始见于《内经》。张仲景提出“关则不得小便，格则吐逆。”《诸病源候论》认为关格是指大小便不通。《鸡峰普济方》提出关格上有吐逆，下有大小便不通。目前一般尊仲景之说，《景岳全书》说：“仲景曰，……关则不得小便，格则吐逆，故后世自叔和、东垣以来，无不以此相传。”

现代医学的急性肾功能不全与关格有相似之处，可参考本节辨证施治。

【病因病机】

一、脾肾阳虚：风邪外袭，肺气不宣，通道失调，或水湿浸渍，或居住湿地，涉水冒雨，或饮食不节，饥饱失调，过食咸味，均可引起水肿，水肿日久不愈，损伤脾阳；或因劳倦过度，酒色无度，生育过多，肾气内伤，日久伤及肾阳，均可形成关格。

二、浊邪壅盛：肺脾肾虚损，饮食不化精微，反化为浊邪，浊邪壅塞三焦，使正气不得升降，侵犯心、肝、脾、肺、肾五脏，而致关格诸证蜂起。

【辨证施治】

关格病的前期主要表现为脾肾阳损，虽兼有浊邪，但并不严

重。关格病的后期阶段,虽然虚实兼挟,而脾肾更亏,浊邪壅盛,邪正相比,邪实较为突出。临证时,首先应辨明脾阳、肾阳的虚损情况以及浊邪在上焦、中焦和下焦不同情况而施治。

一、关格前期,

(一) 脾肾阳虚:

主症:面色㿔白,唇淡,指甲苍白,神疲乏力,四肢不温,腰膝酸软,食欲不佳,时有泛恶,脉沉细,苔薄质淡。

治法:健脾温肾,兼以化浊。

方药:温脾汤合龟鹿二仙胶加减。

太子参 15~30 克 淡附片 5~10 克(先煎) 制大黄 5~15 克 炒白术 10 克 云茯苓 10~20 克 淮山药 10~15 克 鹿角片 5~10 克 炙龟版 15~30 克(先煎) 六月雪 30 克 生龙牡各 15~30 克(先煎) 紫丹参 30 克 炙甘草 5 克

加减法:

(1) 脾肾阳虚,必兼脾肾气虚,因气阳同源,气阳互根,在处方时必须配合补气药,最常用的是太子参、党参、或人参。少量长期服用人参,对疾病的恢复有一定好处。亦可每日应用红参 3 克,水煎冲服。

(2) 附块、鹿角是温肾阳的要药,属峻补之品,必须与龟版同用,必要时还可加用黄柏、知母以制附、鹿之温燥。鹿角与龟版宜用饮片,不宜用鹿角胶和龟版胶,以防滋腻碍邪。肾阳衰微者可加肉桂。

(3) 大黄是治疗关格的要药。若大便次数 1~2 次者还需用制大黄;若便秘者则可用生大黄。应用大黄不在于泻下,而在于降浊。制大黄的常用量为 10~15 克,宜长期应用。从临床观察,大黄有降浊的作用同时又有健补脾胃的作用,因浊去而正胜。

(二) 阴阳两虚:

主症:面色无华,四肢厥冷,时有升火,口干而苦,泛恶,脉细数,苔薄黄,舌质淡边有齿印。

治法:温肾滋阴,清火降浊。

方药:大黄灵脾汤加减。

制大黄 10~15 克 仙灵脾 30~60 克 太子参 15~30 克

生龙牡各 30 克(先煎) 紫丹参 30 克 六月雪 30 克 川黄柏 10 克 肥知母 10 克 淮山药 10 克 大生地 15 克 黑玄参 15 克 枸杞子 10 克

加减法:

(1) 临床必须应用制大黄, 并长期服用。大黄应与生龙牡合用, 可减少大黄的泻下作用。大黄的适用量应以患者的每日大便次数在 3 次以下, 润而不稀为原则。

(2) 有泛恶者宜加用苏梗、制半夏、陈皮等; 呕吐者加用旋覆花、代赭石、制半夏、白蜜等。

(3) 有瘕痞者加用白石脂或赤石脂。

(4) 若有高血压者宜加用仙茅、当归等, 或合用二仙汤。

(5) 若肾脏肿大, 腹部癥块者, 可加用京三棱、蓬莪术、车前子等活血祛瘀, 利水消肿之品。

二、关格后期:

(一) 浊邪困脾:

主症: 神疲乏力, 四肢困重无力, 面色无华, 恶心呕吐, 厌食腹胀, 或腹有痞块, 口腻而甜, 舌苔厚腻, 舌质色淡或舌形胖, 边有齿印, 脉沉细或濡细。

治法: 温阳健脾, 行气化浊。

方药: 实脾饮加减。

太子参 10~30 克 生白术 10~30 克 白茯苓 10~30 克 淡附块 3~6 克(先煎) 川厚朴 3~6 克 淡干姜 3~6 克 广木香 5~10 克 草果仁 5~10 克 大腹皮 10~15 克 福泽泻 10 克 淮山药 10 克 粉丹皮 5 克

加减法:

(1) 浊邪困脾, 首先应以化浊为主。若水肿者, 应加用生黄芪、汉防己、姜、枣等。利湿后宜防其化燥伤津, 可暂去附子、干姜等温燥之品。

(2) 浊邪上泛者应加用老苏梗、姜半夏、广陈皮等, 干姜改用生姜, 以达到和胃降逆的目的。降逆的另一方法, 即用泻下药, 最常用的是制大黄, 一般以 10 克为宜。

(3) “参”为必用之品, 亦可应用红参 5~10 克, 另煎冲服,

或代茶饮服。

(二) 浊邪犯胃：

主症：恶心，干呕或呕吐频作，纳呆，腹胀，若化热者，见便结不通，苔黄腻或干糙，脉细数或弦数；若寒化者，见大便溏薄，便次反而增多，数次或十余次，舌质色淡而舌形胖，脉濡细。

治法：和胃降逆化浊。

方药：小半夏汤合旋复代赭汤等。

生半夏 5~10 克(先煎半小时) 生姜汁 5~10 滴(后入) 太子参 10~30 克 旋覆花 10 克(包煎) 代赭石 10~15 克(先煎) 大红枣 10 枚 炙甘草 5 克 生龙牡各 15~30 克(先煎) 六月雪 30 克 紫丹参 30 克 炼白蜜 30 克(冲服)

加减法：

(1) 浊邪犯胃属热化者，可加用黄连、陈皮、茯苓、竹茹、枳实等清化痰热，或改用黄连温胆汤合旋复代赭汤加大黄治疗。浊邪犯胃若寒化者，加吴茱萸、干姜或焦白术、干姜等，或改用小半夏汤、旋覆代赭汤合吴茱萸汤、理中丸加减治疗。

(2) 大便溏薄，便次增加至数次或十余次者，可加用赤石脂、禹余粮等，或加用四神丸，忌用生大黄，对制大黄并不禁用，若必须应用的话(其目的是降血尿酸氮)须用制大黄，常用量 10~15 克，应煎半小时后服用，以减少泻下作用，反而起到止泻作用。

(3) 生半夏是治疗浊邪犯胃的要药，但有毒，应配合生姜或白蜜先煎半小时。一般说浊邪尚轻，可用制半夏，浊邪已重，而伤元气者，急宜生用，但用生半夏必须慎重，以免发生意外。

(三) 痰浊壅肺：

主症：咳嗽气急，痰声漉漉，呼吸低微，或出现呼吸缓慢变浅，或肢冷形寒，汗出不止，皮肤甲错或皱瘪凹陷，脉沉细而数，苔薄舌质淡。

治法：健脾渗湿，宣肺化痰。

方药：苓桂术甘汤、麻黄附子细辛汤加减。

白茯苓 15~30 克 川桂枝 5~10 克 生白术 15~30 克 炙甘草 3~5 克 蜜炙麻黄 3~5 克 淡附块 3~5 克(先煎) 太子参 15~30 克 制大黄 10~15 克 紫丹参 30 克 白石脂 30~60

克(包煎) 姜半夏 10~15 克 广陈皮 5 克。

加减法:

(1) 痰浊壅肺虽然是以脾阳亏损为主,但往往由于外感而诱发,促使疾病进一步加重。若风寒客表,痰浊壅肺,可合用小青龙汤;若痰浊壅肺,郁而化热,可合用大青龙汤;若肺热较重,可合用泻白散;若出现呼吸缓慢而浅,肢冷形寒,汗出不止者,宜急用独参汤灌服。

(2) 痰浊壅肺必须应用白石脂,而且要重;若有抽搐者可加用生牡蛎、生龙骨等。

(3) 麻黄附子细辛汤和小青龙汤中都有细辛,在处方治疗关格时应该忌用,因过量的细辛能损害肾功能,可引起其他病变。

(四) 邪陷心包:

主症:神志昏迷不醒,烦躁不安,谵语,鼻衄,牙宣,或皮肤见紫斑,舌强不语,苔焦黄,舌质红,脉细数或结代;或心悸、胸闷、气急不能平卧,形寒肢冷,汗出如雨,甚则痘厥,尿闭,脉微细欲绝或沉伏。

治法:清心开窍降浊。

方药:苏合香丸鼻饲灌服。

醒脑静 2~4 毫升,静脉推注,或用醒脑静 6~10 毫升静脉滴注。

生大黄、生牡蛎、六月雪各 30 克,浓煎 120 毫升,高位保留灌肠。

加减法:

(1) 若痰浊化热,热入血分,宜用清热解毒,凉血止血,如犀角地黄汤、清营汤等;同时配合应用至宝丹或紫雪丹。若邪陷心包,昏迷不省,在应用凉开急救药时,一般不应用牛黄清心丸。因为关格病有小便不通,肾阳衰竭,不宜应用朱砂(朱砂中含有汞,汞对肾功能有损害作用),而牛黄清心丸中含有朱砂。

(2) 若正不胜邪,心阳欲脱,急用敛阳固脱,可用参附汤或龙骨牡蛎等治疗。

(3) 邪陷心包是关格病的极期,应中西医结合治疗。可配合应用抗感染、纠正电解质及酸碱平衡、给氧、升压等措施。

(五) 肝风内动:

主症: 尿闭, 手指颤抖, 头痛, 牙龈红肿, 口疮而糜, 皮肤瘙痒, 甚则神昏抽搐, 或烦躁, 或狂躁不安, 舌干光红, 或黄燥无津, 舌抖或卷缩, 脉细弦数。

治法: 平肝潜阳熄风。

方药: 镇肝熄风汤加减。

生龙牡各 30 克(先煎) 炙酥龟版 15 克(先煎) 白芍药 15 克 代赭石 15~30 克 川牛膝 15 克 黑玄参 15~30 克 天门冬 10 克 制大黄 10~15 克 紫丹参 30 克 仙灵脾 30 克 肥知母 10 克 川黄柏 10 克 朝鲜白参 10 克(另煎代茶)

加减法:

(1) 若出现舌干光红, 抽搐不止者, 可加白石脂、五味子、炙甘草等, 或应用大定风珠加白石脂。白石脂必须重用, 常用量为 30 克, 若无白石脂, 亦可用赤石脂。

(2) 肝风内动常兼有邪陷心包, 可根据临床表现选用苏合香丸、至宝丹、紫雪丹以及醒脑静等。

(六) 命门耗竭:

主症: 无尿或少尿, 昏迷或嗜睡, 全身浮肿或脱水, 气急不续, 不能平卧, 面色桃白, 四肢厥冷, 汗出不止, 囟有尿味而咸, 舌苔黑或灰, 舌淡白, 脉沉细欲绝。

治法: 温肾救逆

方药: 参附汤、地黄饮子加减

红参 10 克(另煎冲服) 淡附块 10 克(先煎) 上宫桂 5 克(后下) 巴戟肉 10~15 克 甜苁蓉 10 克 干地黄 10 克 仙茅 10~15 克 仙灵脾 30~60 克 制大黄 10 克 天麦冬各 10 克 川石斛 10~15 克 五味子 5 克 紫丹参 30 克

加减法:

(1) 昏迷者用鼻饲法, 可加用石菖蒲、广郁金、炙远志等开窍化浊。

(2) 命门耗竭变化多端, 可根据临床表现配合应用痰浊壅肺, 邪陷心包、肝风内动等各种治疗方法。

【调护宜忌】:

关格病人应卧床休息,给高热量、低蛋白,富有维生素的饮食,选用易消化,合于口味的食物。呼吸时有尿臭味,宜多次漱口。皮肤发痒,应保持皮肤清洁,用热水洗擦,不宜用肥皂和酒精。无水肿者,盐和水分不必限制。

(张 天)

呃 逆

呃逆是指胃气上逆动膈,直冲喉间,呃呃连声,声短而频不能自制的一种病证。

本证至宋代以前均称为“哕”,金、元、明初称为“咳逆”,明末称为呃逆,一直沿用至今。本证如偶然发作,片刻即止,可不治而愈。如在严重的急慢性疾病过程中出现,则每为病势转向严重的预兆,或为临终前元气衰竭之征象,需引起重视。

现代医学认为呃逆是由于膈肌痉挛所致,见于胃神经官能症或胃肠腹膜、纵隔、食道、肝、脑、肾等疾病,如,胃炎、胃扩张、肝硬化腹水晚期、脑血管意外、尿毒症及胸腹手术后等引起之呃逆,均可参照本篇辨证施治。

【病因病机】

一、饮食不节:过食生冷或寒凉药物,寒气蕴胃,胃气失降,气逆而上动膈,发为呃逆。或过食辛热炙博、过温热之药,燥热内盛,阳明腑实,气不顺行,都动膈冲喉,发生呃逆。

二、情志失和:恼怒抑郁,气机不利,肝气横逆犯胃,胃失和降,或气郁化火,灼津为痰,痰气互阻,胃气失降,动膈发为呃逆。

三、正气亏虚:重病、久病或虚损误用攻下之后,损及脾肾,阳气虚弱,胃气衰败,清气不升,浊气不降,气逆动膈而发呃逆。耗伤中气,损及胃阴,虚火上炎,胃失和降,动膈成呃。

【辨证施治】

呃逆一证应首辨虚实,次辨寒、热、痰、气、滞。治疗原则在辨证施治基础上,加入降逆平呃之品,如丁香、柿蒂为常用之药。因寒者宜温降法;因热者宜清降法;因实者宜祛邪通腑法;因虚者宜补正法;因痰者宜消痰和降法。

一、胃中寒冷：

主症：呃声沉缓有力，得热则减，得冷愈甚，饮食减少，口不渴，舌苔白润，脉象迟缓。

治法：温中祛寒。

方药：丁香散为主方。

丁香 4.5 克(后下) 柿蒂 9 克 良姜 3 克 刀豆子 9 克 陈皮 6 克 姜半夏 9 克 茯苓 9 克 炙甘草 4.5 克

加减法：

(1) 如素体较弱的则在上方中加入党参 10 克。

(2) 如寒象明显的则在上方中加入吴萸 3 克、肉桂 3 克。

(3) 如挟有痰湿的则舌苔白腻，胸闷，不思饮食则在上方中加入厚朴 9 克、炒苍术 9 克、砂仁 3 克(后入)。

(4) 如挟有食滞的可有脘闷暖腐，则在上方中加入炙鸡金 9 克、焦山楂 9 克、焦六神 9 克。

二、胃火上逆：

主症：呃声洪亮，冲口而出，兼见口臭烦渴，喜冷饮，小便短赤，大便秘结，苔黄，脉滑数。

治法：泄热通腑。

方药：小承气汤为主方。

生大黄 6~9 克(后入) 炒枳实 9 克 厚朴 9 克 柿蒂 9 克 姜竹茹 9 克 黄连 3 克 黄芩 9 克 生山楂 9 克 陈皮 6 克 生甘草 5 克

加减法：

(1) 如无大便秘结的则可去生大黄加生石膏 20~30 克(先煎)、炒知母 9 克、沙参 9 克。

(2) 如挟湿邪或湿热中阻的则可加生米仁 30 克，或甘露消毒丹 9 克(包煎)。

(3) 如药后大便仍秘结不通则可加芒硝 9 克(冲服)。

三、气逆痰阻：

主症：呃有痰声，每因情志不畅而诱发，伴胸胁胀闷，食少，时有恶心，暖气，头目昏眩，肠鸣矢气，舌苔薄腻，脉弦而滑。

治法：降气化痰，和胃降逆。

方药：旋覆代赭汤为主方。

旋覆花 9 克(包煎) 代赭石 30 克(先煎) 生姜二片 姜半夏 9 克 炒党参 9 克 大枣五枚 川楝子 9 克 广郁金 9 克 生甘草 5 克 柿蒂 9 克

加减法：

(1) 呃逆不止，则可加入沉香 1.5 克(后下)、乌药 9 克、枳壳 9 克。

(2) 如气郁化火，则去生姜、姜半夏加丹皮 9 克、生山栀 9 克、当归 9 克。

(3) 如痰湿明显，则加入厚朴 9 克、茯苓 9 克、陈皮 6 克。

(4) 药物治疗外，应加以精神安慰。

四、脾胃阳虚：

主症：呃声低沉无力，气不接续，面色苍白，手足不温，食少困倦，泛吐清水，脘腹不舒，喜热喜按，或便溏泄泻，舌淡苔白，脉细弱无力。

治法：温补脾胃，和中止呃。

方药：理中汤为主方。

炒党参 9 克 炒白术 9 克 干姜 3~4.5 克 淡吴萸 3 克 丁香 3~4.5 克 刀豆子 9 克 陈皮 6 克 姜半夏 9 克 炙甘草 5 克

加减法：

(1) 如兼有食滞症状则应加入炙鸡金 6 克、焦山楂 9 克、炒麦芽 10 克。

(2) 如兼肾阳虚，证见腰膝酸软，手足不温明显，则可加入制附子 4.5 克(先煎)、肉桂 3~6 克。

(3) 如挟脾胃湿阻，证见苔白腻、胸闷不舒，则应加入厚朴 9 克、炒苍术 9~12 克、生米仁 30 克、泽泻 10 克。

(4) 如语音极低沉，则为中气大亏之象，可加入补中益气丸 12 克(包煎)，或补中益气丸 9 克分三次吞。

五、胃阴不足：

主症：呃声短促，但不连续，伴口干舌燥，烦躁不安，舌红而

干，或有裂纹，少苔，脉细而数。

治法：益阴生津，养胃。

方药：益胃汤为主方。

南北沙参各9克 麦冬9克 生地9克 玉竹9克 石斛12克 炙枇杷叶9克(包煎) 柿蒂9克 姜竹茹9克 陈皮6克 生甘草5克

加减法：

(1) 胃气大虚，不思饮食加炒党参10克、淮山药12克。

(2) 大便秘结加天花粉15克、玄参12克。

(周佩青)

湿 阻

湿阻是指湿邪阻滞于脾胃而引起的病证。以全身困重乏力，胸闷腹胀，口苦纳呆、苔腻，脉濡为主证，又见头重如裹，泛恶，便溏等兼证。发病多与气候环境及饮食失调有关。

历代医家对湿阻一症虽无专篇论述，但此症在临床较为常见。临证应与发热较高，症情较重，湿热为重，中焦脾胃为病变中心的湿温病相鉴别。夏季“疟夏”病症中，感受暑湿之邪，症见头胀身重、胸闷纳呆、低热乏力者，俗称“湿阻”，亦属湿阻范畴。

本病与现代医学中某些消化系统疾病如：慢性胃炎、慢性结肠炎，慢性肝炎及慢性胆囊炎，或长期服用某种西药抗生素、抗痨药及抗风湿药等均有关系。

【病因病机】

一、梅雨季节，气候潮湿，或久居卑湿之地；或涉水冒雨，汗出沾衣，湿邪外袭，阻滞脾胃，运化失司。

二、脾胃素虚，饮食失调，恣食生冷，暴饮暴食，嗜茶饮酒，过食肥甘，损伤脾胃，运化失调，水湿内生。

三、夏令感受暑湿之邪，阻于脾胃，脾湿不运。

四、平素脾胃虚寒者，湿邪中阻，或误投寒凉之剂，湿从寒化，损伤脾胃。

五、平素脾胃积热者，湿阻脾胃，或误投辛热之剂，湿从热化，湿热内阻。

【辨证施治】

湿邪为湿阻的主要致病因素。湿邪致病有外湿、内湿之分。湿阻脾胃后又有寒化、热化之两种倾向。但湿为阴邪，其性粘滞，湿胜则阳微，湿从寒化为病变发展主要趋势，故湿阻在临床上寒化多于热化，且湿性粘腻、重浊，不易速除，故湿阻之病程迁移较长。根据湿阻的病因病机及临床上寒、热、虚、实之不同症状表现可分为：

一、湿困脾胃：

主症：肢体困倦乏力或头重如裹，胸闷腹胀，纳食不馨，口淡而粘，或有甜味，舌苔白腻，脉象濡滑。

治法：芳香化湿和中。

方药：藿香正气散加减。

藿香9克 苏梗9克 桔梗4克 生甘草5克 大腹皮9克
光杏仁9克 炒白术9~12克 川朴6克 制半夏9克 白芷6克
生姜二片 大枣五枚

加减法：

(1) 口有甜味，可加佩兰9克、砂仁3克(后下)以加强芳香化浊之力。

(2) 挟食滞者，可加六曲12克(包煎)、莱菔子9克以消食导滞，山楂9克、鸡内金6克以消内积。

(3) 胸腹胀满，体乏怠惰，纳呆泛恶，大便溏薄，舌苔白而厚腻为湿重气阻之症可加苍术9克、菖蒲6克、木香6克以燥湿运脾，行气和胃。

(4) 兼见形寒肢冷、腹满、便泄、苔白腻而润，脉濡弱，为湿从寒化，湿胜阳微，可配用桂枝3克、干姜3克、附子6克(先煎)等温运脾阳之品，以益火生土，回阳化浊而消阴霾。

二、湿热中阻：

(一) 湿重于热：

主症：胸闷身重，口淡纳减，口渴不欲饮，或有低热，苔白腻少津，脉濡滑。

治法：宣化湿热。

方药：三仁汤加减。

杏仁9克 蔻仁3克(后下) 薏苡仁10~15克 厚朴6克
通草3克 滑石12克(先煎) 竹叶9克 山栀9克 制半夏9克

加减法：

(1) 胸闷、泛恶甚则加藿香9克、佩兰9克、竹茹6克。

(2) 身重肢倦可加苍术9克、厚朴6克、木瓜6克。

(二) 热重于湿：

主症：胸闷纳呆，口渴欲饮，腹胀，小便短赤，苔黄腻，脉濡数。

治法：清利渗泄，芳香化浊。

方药：连朴饮合甘露消毒丹加减。

姜川连3~5克 厚朴6克 石菖蒲6克 制半夏9克 炒
山栀9克 芦根30克(去节) 生米仁15克 蔻仁3克(后下)
碧玉散12克(包煎) 甘露消毒丹15~30克(包煎)

加减法：

(1) 口苦，胸痞作呕，加青蒿9克、黄芩9克、竹茹6克。

(2) 口渴尿少加石斛30克(先下)。

三、暑湿中阻：

主症：夏令季节胸闷纳呆，神疲乏力，低热不清，苔薄腻，脉濡滑。

治法：芳化清暑利湿。

方药：藿朴夏苓汤加减

藿香9克 佩兰9克 厚朴6克 仙半夏9克 光杏仁9克
蔻仁3克(后下) 泽泻12克 西瓜翠衣30克

加减法：

(1) 体倦乏力，便溏者加太子参30克、黄芪12克、扁豆12克。

(2) 头胀胸闷加荷叶12克。

(3) 口渴，尿频数而长加葛根15克、石斛15克(先下)、蚕茧10只。

四、脾虚湿阻：

主症：面色萎黄，神疲乏力，四肢困重，胃纳不馨，厌食油腻，大便溱薄或泄泻，苔薄腻，质淡胖，脉濡弱。

治法：益气补中，健脾燥湿。

方药：香砂六君子汤加减。

炒党参 9 克 炒白术 9 克 茯苓 12 克 制半夏 9 克 陈皮 6 克 广木香 6 克 砂仁 3 克(后下) 厚朴 6 克 炙甘草 5 克

加减法：

(1) 泄泻肠鸣为清气不升，可加煨葛根 15 克、藿香 9 克。

(2) 面浮肢肿为脾虚失运，可加黄芪 12 克、扁豆 12 克、炒米仁 12 克。

(3) 形寒肢冷，大便溱泄为脾阳不振，可加桂枝 6 克、干姜 3 克、制附子 6~9 克(先煎)。

【饮食宜忌】

常患此症者，脾胃虚弱，切忌恣食生冷、瓜果、油腻甘肥之品，以防湿邪中阻。若已患湿阻者，饮食更以清淡而易消化为宜，如此配合治疗，较易及早痊愈。夏令季节，用鲜藿香 30 克，鲜佩兰 30 克以及焦谷麦芽之类作为饮料，芳香化湿，醒脾和中，可起预防作用。

(姚洁明)

便秘

大便秘结一证，是指大便秘结不通，排便时间延长，三天以上排便一次，或虽有便意但欲解不能解下，而在排便时困难，便质坚硬的证候。其主要是由于肠的传导功能失常，大便运动缓慢，或因津枯肠燥，使干而硬的粪块在肠腔滞留所造成。

本证在《伤寒论》中记载有“阴结”和“阳结”之分。张景岳指出：“阳结者，邪有余，宜攻宜泻者也；阴结者，正不足，宜补宜滋者也。”

现代医学中将便秘分为器质性病变的便秘和单纯性便秘二类。本证所论的便秘与单纯性便秘相类似。本病便秘从其证候和病理变化，可参照临床上证候群，以寒、热、虚、实的辨证方法进行治疗。

【病因病机】

一、胃肠热积：邪热传里，嗜酒过多，喜食辛辣，燥热内积，津液不布，燥屎气滞，留停肠内，便秘难下，此为热秘，即阳结也。

二、气滞食积：平时怒郁，食时多气，饥饱不调，胃肠受损，食积气滞，胃失消化，肠失传导，便秘不下，亦属实秘，即阳结也。

三、阴寒凝滞：素体阳虚，温煦无权，阴寒内凝，脾肾虚寒，传化失司，此为寒秘，即阴结也。

四、虚损津枯：年老体弱，病后产后，少气乏血，津液干涸，肠失滑润，无力排出，滞积于内，导致便秘，此为虚秘，亦属阴结。

【辨证施治】

便秘虚者，皆为气血虚损，津液不足，为枯耗之虚秘证。在治疗上应用益气补血，增水行舟之法为主，但其中应注意虚中挟实之证，应予补中寓泻，或泻中寓补。实者，有偏寒偏热之辨，有阴寒凝滞，又有胃肠积热，气滞内积之证。寒秘者以脾肾阳虚为多，治当温补脾肾而散寒通便。

至于热秘与实秘，二证都为：肠中有燥屎之患。经曰：“热淫于内，治以咸寒，火淫于内，治以苦寒。”大黄之苦寒，芒硝之咸寒，二味并举，若恐攻其太猛，应视体质之强弱，随证加减。总之，必须审证，虚实之轻重，在用攻补药的剂量上多与少，当适其宜。若邪重剂轻，则邪气不除，邪轻剂重，则正气被伤，不可不慎。

一、阳结：

（一）热秘：

主症：身热烦躁，面红口臭，脘胁痞满，腹部胀痛，肠有燥屎，便秘不通，脉多滑数有力，苔黄腻或黄糙，舌质红而干。

治法：清热消积，通腑攻下。

方药：大承气汤合黄连解毒汤。

川厚朴6克 生大黄6克(后入) 江枳实10克 芒硝10克(冲入) 川黄连5克 淡黄芩10克 川黄柏9克(盐水炒) 黑山栀9克

加减法：

(1) 胀满气滞甚者，以气药为主，厚朴倍大黄，若积滞为甚者，以大黄倍厚朴，是以气药为辅之。

(2) 若患者“燥证”不明显，谓肠中无燥屎者则去芒硝一味，用

小承气汤。

(3) 如患者“满、痞”之证全无,则去厚朴、枳实,加甘草,为调胃承气汤。

(4) 若上中二焦热盛,则倍芩、连,下焦热盛者黄柏可加12克。病人若烦热不眠可加重黄连、山栀之剂量。治热秘配伍黄连解毒汤,应予重视加减之意。

(二) 实秘:

主症:胸脘痞满,暖气作饱,食欲减退,腹中胀痛,便秘难下,脉多弦滑,舌苔根腻而干,质红少津。

治法:理气消滞,滑润通腑。

方药:麻子仁丸合越鞠丸。

火麻仁12克(打) 白芍药10克 江枳实9克 生大黄9克
制厚朴6克 光杏仁10克 越鞠丸12克(包煎)

加减法:

(1) 属肝气者,则白芍剂量倍之。

(2) 若脘腹胀痞者,为气滞有余,则用生枳实,加强破气为是。

(3) 若腹痛难下者,用蜜炙枳实12克,蜜有甘缓润滑之意。

(4) 食滞者,肉类积滞则加山楂10克;蛋类积滞则加鸡金皮9克;米食积滞则加焦谷芽12克;面点积滞则加焦麦芽12克。

(5) 若眼白有红筋为肝火便秘,可用更衣丸3克(另吞),更衣丸的组成内有朱砂,故不宜久服。

二、阴结:

(一) 寒秘:

主症:面色㿔白,背部怕冷,四肢欠温,腹满隐痛,里有冷结,喜温喜按,小便清长,大便秘结,脉迟无力,或沉弦,舌苔白腻或灰腻。

治法:温阳散寒,攻下冷结。

方药:温脾汤合半硫丸。

西党参10克 制附子9克(先煎) 泡干姜4.5克 生甘草5克
生大黄10克(酒浸后入) 半硫丸6克(吞服)

加减法:

(1) 年老体弱者,生大黄以小剂量3克起为宜。

(2) 证见背部怕冷,小便清长者,为肾阳虚弱之证,加淫羊藿 30 克,肉苁蓉 10 克。

(3) 半硫丸年老偏肾阳虚寒者用之为宜,若属重症寒痰或寒湿证的,可用 9 克吞,必须以黄酒或姜汤送服。

(二) 虚秘:

主症:面色少华,体倦眩晕,口干津少,腹胀便秘,努责乏力,或欲便难下,脉细或小滑,舌苔薄,质淡胖或苔少而干。

治法:养血润燥,通利腑气。

方药:济川煎加减。

全当归 12 克 怀牛膝 10 克 甜苳蓉 10 克 福泽泻 10 克
蜜炙升麻 3 克 生首乌 20 克 生地黄 15 克 火麻仁 15 克(打)
花槟榔 10 克

加减法:

(1) 若兼气虚者,用当归补血汤之意,上方加生黄芪 15 克,若兼欲便难下者加蜜炙枳实 10 克。

(2) 虚中挟实之便秘,气血虚挟热积便秘者,用黄龙汤。阴虚内热腹胀便秘者,用增液承气汤。若热病后津液内耗,肠失滑润便秘者,用增水行舟法,选增液汤。若邪热未清者加生大黄 6 克。

(张鹤祥)

腹 胀

本证是指剑突以下,耻骨毛际以上(包括心下、胃脘、胁下、少腹、小腹等)部位出现胀满或膨大,按之虚空不实而柔软的症状,或伴有轻度疼痛。腹胀应属于“内经”“气胀”之类,张仲景作“腹满”“痞”论证,后世医家又将它归入“痞满”及“中满腹胀”等门中。

临床上如消化障碍、慢性胆道疾病、慢性肝炎、慢性胰腺炎、胃炎、胃和十二指肠溃疡、胃下垂、肠粘连、尿路感染等病症出现以上这些症状时,都可参考本篇治疗。

【病因病理】

一、实胀:饮食所伤,积滞不化,阻遏气机而胀;情志拂郁,恼怒伤肝,气机失于调畅而致腹胀;寒湿之邪入侵体内,困于脾胃,痰

湿内生,可致气机不畅而致腹满;湿热蕴结肝胆,疏泄失职乃作腹胀;血瘀日久也可导致腹胀。

二、虚胀:用脑过度,饮食不节,损伤脾胃,痰湿内生、湿困气滞,则为腹胀;素体阳虚,或多食寒凉致脾胃虚寒,运化失职,也可致腹胀;肾阳不足,火不生土,影响脾运,亦可致腹胀;肾精气亏虚,液化为湿,阻碍气机致胀;此外,中气下陷,气行无力,亦可致腹胀。

故腹胀与肝脾肾有关,虽其病机各有不同,但都有气机不畅,而气滞、气虚、阳虚日久也可进一步引起血瘀。

【辨证施治】

一、实胀:

(一) 气滞湿困:

主症:腹胀按之不坚,或胁下胀满,纳呆,胸闷,噎气,口干喜饮不多,或大便干结,苔腻,脉濡小滑。

治法:理气和胃化湿。

方药:四磨饮子合温胆汤加减。

枳实 10克 带皮槟榔 15克 乌药 9克 陈皮 9克 半夏 9克 茯苓 10~20克 降香 3克(后下) 砂仁 3克(后下) 党参 10克

加减法:

(1) 胀甚加沉香粉 0.3~0.5克(分吞)。

(2) 兼有便秘则加大黄 3~9克(后下),若舌欠润,肠燥便秘加火麻仁 15克(打),适当减少香燥之剂。

(3) 若见到口干欲饮,苔黄腻,可加黄连 3克,黄芩 9克。

(4) 若见到舌有瘀斑,质暗红,脉弦涩等症,可加丹参 15~30克、川芎 5克。

(5) 若属肝郁气滞,表现为腹部胀满,或胁下胀满或隐痛,按之不坚,与情志有关,噎气,脉弦等症,可合柴胡疏肝散加减。

(二) 寒凝气滞:

主症:两胁下、小腹及两少腹胀满或隐痛,得温则舒,遇寒则甚,按之不坚,畏寒肢冷,口不渴,小便清长,苔白润,脉沉紧。

治法:温通散寒理气。

主药:导气汤合三层茴香丸加减。

小茴香 3~5 克(后下) 吴茱萸 3 克 川楝子 9 克 广木香 9 克 乌药 9 克 槟榔 9~15 克 黑附子 5~9 克 大茴香 3~5 克(后下)

加减法:

(1) 服汤剂后,证情已减或属轻证亦可用三层茴香丸 3~5 克吞服。

(2) 若阴寒凝结,表现为腹满,便秘,肢冷畏寒,或胁下满痛,脉紧弦,舌苔白,当加附子大黄汤温下。初期在气分可加干姜 3~5 克,熟附块 6~9 克(先煎)。

(3) 若效果不显,已入血分,则再加肉桂 3 克(后下)。

(三) 食滞中阻:

主症:脘腹作胀,按之更甚,噎腐吞酸,恶心厌食,或大便不爽,可伴有轻度腹痛,有近期饮食不节史,苔腻,脉滑。

治法:消食和胃,利气导滞。

方药:保和丸加减。

萝卜英 30 克 焦六曲 15 克(包) 焦山楂 15 克 焦谷麦芽各 15~30 克 制半夏 10~15 克 陈皮 10 克 枳壳 10 克 连翘 15 克 茯苓 15 克

加减法:

(1) 恶心较多伴有呕吐者,可合温胆汤加减。

(2) 便溏,苔纹腻者,可与平胃散加减。

(3) 便秘,苔黄腻者,可与枳实导滞丸加减。

(四) 肝胆湿热:

主症:胃脘作胀,食后更甚,按之隐隐作痛,胁痛口苦,恶心呕吐,口干不欲饮,胸闷纳呆,小便黄赤,大便秘结,舌苔黄腻,脉弦数。

治法:疏肝利胆,和胃行气通腑。

方药:大柴胡汤合胆道三金汤加减。

软柴胡 5~9 克 黄芩 10 克 半夏 9 克 枳实 10 克 生川军 5~9 克(后下) 厚朴 9 克 炙鸡金 9 克 郁金 10 克 金钱草 15~30 克 生谷麦芽各 15~30 克

加减法:

(1) 腹痛不止者,加用金铃子 10 克,延胡索 9~15 克。

(2) 伴有胆道结石者,加硝矾片 3~5 片,每日 3 次,若服后肾脏不适者,当减量于饭后服。

(五) 肝经火旺,挟湿下注:

主症:性情急躁,两少腹及小腹作胀,得失气则减,腰酸痛,尿频,尿急,尿黄赤,口干喜冷饮,大便干结不畅,苔黄腻质红,脉弦滑带数。

治法:清肝泻火,而利湿热。

方药:龙胆泻肝汤合三妙丸加减。

龙胆草 5~9 克 软柴胡 5~9 克 黄芩 10~20 克 生地 15 克 泽泻 10~15 克 车前草 15 克 土牛膝 10~15 克 黄柏 9 克 生白术 10~15 克 碧玉散 15~30 克(包)。

加减法:

(1) 脾胃虚弱,不耐苦寒者,龙胆草改苦胆草片 5 片,每日 2~4 次,饭后服。

(2) 五心烦热,苔光剥,舌少津者,选用石斛 10~15 克、知母 10 克、珠麦冬 15 克。

(3) 便秘者,加生川军 3~9 克(后下),或润肠丸 3~10 片,临睡前服。

二、虚胀:

(一) 中气下陷:

主症:胃脘及小腹胀,按之不坚,食后更甚,少气懒言,四肢乏力,暖气则舒,纳差,苔薄质淡,脉虚无力,有脱肛或胃下垂史。

治法:益气升阳,健脾理气。

方药:补中益气汤加减。

党参 10 克 黄芪 15 克 白术 10 克 炙甘草 9 克 陈皮 9 克 当归 9 克 升麻 5 克 软柴胡 4.5 克 广木香 9 克 香附 10 克

加减法:

(1) 大便质烂,加煨葛根 15 克,大便次数多加炮姜炭 5~9 克。

(2) 便秘纳呆者,加脾约麻仁丸 4.5~9 克,或润肠片 3~6

片,均临睡前服。

(二) 脾虚湿困

主症:胃脘或两胁下胀满,按之不坚,纳差,暖气,大便质烂,舌质淡,苔薄腻或较腻,边有齿印,滑润,脉小滑。

治法:健脾化湿。

方药:香砂六君子汤加味。

党参 9~15 克 焦白术 9~15 克 茯苓 9~15 克 炙甘草 5~9 克 半夏 9 克 陈皮 9 克 木香 6~9 克 砂仁 3 克(后下) 枳壳 9 克 焦楂曲各 15 克

加减法:

(1) 恶心加生姜 5~9 克。腹泻次数多加炮姜炭 5 克。苔黄舌红泛酸可用左金丸 3 克(分吞)。

(2) 若舌苔光或苔少,欠润,有裂纹,属气阴两虚者,可用参苓白术散加减,理气药选用佛手 9 克;娑罗子 9 克等,并加入石斛 9~15 克,玉竹 10 克之类。

(3) 若纳呆,大便干而不畅者则去焦楂曲,加生谷麦芽 15~30 克。

(三) 脾肾虚寒

主症:胃脘及左右上腹部作胀,时减,按之不坚,遇寒则胀甚,饮温热则缓,喜按,胃纳欠佳,怕冷,大便溏薄,小便色清,苔薄腻,舌质淡,边有齿印,滑润,脉迟缓。

治法:温中健脾,理气化湿。

方药:附子理中汤加味。

熟附块 9 克(先煎) 党参 10~15 克 焦白术 10~15 克 茯苓 10~15 克 陈皮 9 克 半夏 9 克 炮姜 5~9 克 煨木香 9 克 砂仁 3 克(后下) 炙甘草 5~9 克

加减法:

(1) 泄泻甚加煨葛根 15 克。

(2) 见肾虚者与四神丸同用。

(四) 肝阴不足

主症:右上腹隐痛而胀,劳累则甚,腰酸,口干咽燥,头晕目眩,苔光红,脉细弦而数。

治法：滋水清肝，理气柔肝。

方药：滋水清肝饮合四逆散加减。

生地 15 克 女贞子 10~15 克 淮山药 15 克 泽泻 9 克
郁金 9 克 枳壳 9 克 茯苓 10 克 柴胡 4.5 克 山栀 9 克 丹
皮 9 克 平地木 15~30 克 赤白芍各 9 克

加减法：

(1) 阴虚明显，苔光少津，可加麦冬 10~15 克、石斛 10~15 克。

(2) 气滞明显加带皮槟榔 15~20 克、沉香粉 0.3~1 克(分吞)。

(3) 腰酸者加淮牛膝 15 克、杞子 9 克。

(五) 精虚生湿：

主症：腹胀日轻夜重，饮水加剧，甚则腹部膨大不能步履，痰多咸味，苔腻，脉小滑或沉缓。

治法：填精化气，祛湿理气。

方药：金水六君煎合苓味温胆汤加减。

熟地 15~45 克 当归 9~30 克 半夏 10 克 陈皮 10 克
茯苓 15 克 枳实 10 克 党参 10~15 克 焦白术 9~15 克 砂
仁 3 克(后下) 炙甘草 3~9 克

加减法：

(1) 熟地、当归、甘草剂量宜逐步递增为妥。

(2) 夜眠不安者，选用枣仁 9 克、炙远志 5 克、五味子 5 克。

(3) 食欲不佳者，可参照脾虚湿困条加减法(3)。

(4) 舌苔白厚腻者，加苍术 9~15 克。

(5) 大便干结者，应改用生白术 10~30 克。若效不显著，则参照中气下陷条加减法(2)。

(六) 肾阳亏虚：

主症：腹胀入夜尤甚，面色㿠白，畏寒肢冷，健忘，耳鸣，腰膝酸软，纳少，夜尿多，大便溏泄，舌淡胖，苔白或腻，脉沉细或缓。

治法：补肾助阳，暖土理气。

方药：右归丸合枳朮丸加减。

熟附块 9~15 克(先煎) 肉桂 3 克(后下) 熟地 15~30 克
砂仁 3 克(后下) 杞子 9 克 淮山药 15 克 山茱萸 9 克 党

参10~15克 焦白术9~15克 枳实10克

加减法:

(1) 尿少浮肿者,可选用茯苓15克、泽泻10~15克、车前子15~30克(包煎)、怀牛膝10~15克。

(2) 便溏不止者,加炮姜炭5~9克、煨肉果10克;仍无效而见阳损及阴者,可合《局方》真人养脏汤加减。

(3) 其它证候加减法,可参照精虚生湿条。

以上不论实胀与虚胀,因病久而见舌有瘀点、瘀斑,质暗红者,皆可按不同情况选用活血药,兼有阴虚内热者加丹参15~30克,赤白芍各9克;偏于寒湿者加川芎5~9克,红花5克;便秘者加桃仁9克,生大黄3~9克(后下),便溏者加制大黄3~9克,桂枝3~6克;脾运尚健者均可加当归9克。

(黄吉康)

肋 痛

肋痛是以左右两侧肋肋疼痛或单侧肋肋痛为主证。肋痛之名,始见于《内经》,明代张景岳提出“肋痛”一门,有内伤、外感之分,尤以内伤肋痛十居八九。但肋痛一证确有跌仆外伤,风寒外侵所形成,因此辨证范围很丰富。本篇属于内科范围,当以内伤肋痛为主。

本病发生,轻重悬殊,轻者时痛时止,痛虽较轻,但莫可名状。且无其他特殊伴随症状,重者则肋痛较剧,且可伴有胀满之症,而腹诊之下,尚可触及癖块;若伴有黄疸出现,病情非轻,年老病者,更应重视。

本病与现代医学中的病毒性肝炎,胆道疾患,溃疡病,肋间神经痛,消化不良,肝硬化以及部份消化道肿瘤有肋痛症状者均有关系。

【病因病机】

一、肝气郁结,失于调达,气机不利,阻塞络道,以致肋痛。

二、气血瘀阻,停滞络脉,瘀血不能归经;或久病气血堵塞,致成肋痛。

三、湿热蕴结,肝胆失于疏泄,此大多由于饮食不调,而引起胁痛。

四、阴血亏耗,肝阴不足,肝失所养,络脉不和,导致胁痛,此多由久病而成。

五、寒气凝聚,气血不畅,络脉为阻,致成胁痛。

【辨证施治】

本病初起,主要在于气机之畅与不畅,病情较久,气血应予并论;如见癥积,更应注意瘀血一面。但病久者肝脏阴血亏损,亦应顾及。

本病施治初则理气,继而活血化瘀;有湿热表现者,则应清肝利胆,兼理湿热;体虚者应重视肝阴虚,即柔肝养阴,而对脾胃亦应养胃健脾;至于寒入肝络,则应祛寒温肝,辛温之药亦可应用。总之在辨证的基础上治法可用温、清、补、利、通、理等法。

一、肝气郁结:

主症:两胁作痛,痛势不剧,随情绪而轻重,且伴有胀满感,但胀痛均呈攻窜不定之势,胸闷暖气,腹满纳减,苔薄,脉小弦。

治法:疏肝理气,宽胸和中。

方药:柴胡疏肝散合金铃子散加减。

柴胡6克 大白芍12克 制香附9克 炒枳壳4克 川芎6克 金铃子9克 延胡索9克 陈皮4克 茯苓12克 炙鸡内金9克

加减法:

(1) 本证因气滞引起,故可加小青皮5~9克,八月札10克,娑罗子10克,苏梗15克。如胀势较剧,可加入麦芽消食积。如痛甚者,大白芍可加重到30克。

(2) 痛甚者,如兼有胆道疾患,大便欠畅者可加金钱草30克、板蓝根30克、生大黄9克(后下)。

(3) 伴有胸闷甚者,广郁金10克、枳壳10克,丹参之类为必加之药。

二、气血瘀阻:

主症:两胁作痛,痛处不移,或在左,或在右,或两胁均作痛,痛如针刺状,入夜尤甚,胁肋下可见癥积,且可伴见面黯舌紫,唇黯

黑,脉见涩象。

治法:活血通络,祛瘀散积。

方药:金铃子散 旋覆花汤 桃红四物汤三方合参。

金铃子 9 克 延胡索 9 克 青陈皮各 3 克 旋覆花 9 克(包煎) 茜草 9 克 桃仁 9 克 红花 4 克 当归尾 9 克 赤芍 12 克 川芎 3 克

加减法:

(1) 如遇瘀积,可加入活血软坚之品,如鳖甲 15 克(先煎) 山甲 5 克 牡蛎 30 克(先煎)之类。

(2) 痛势剧者,则祛瘀之品可加重,如三棱、莪术各 9~15 克。

(3) 入夜更甚者,可参以柔肝活血之品,如白芍 9~15 克、制女贞 15 克、丹参 15 克、郁金 10 克、龟版 15 克(先煎)之类。

三、湿热蕴结:

主症:胁痛口苦,胃纳欠馨,脘腹胀满,泛泛欲呕,目赤或目身皆黄,溲黄赤,舌苔黄腻质偏红,脉弦滑。

治法:清热化湿,理气止痛。

方药:龙胆泻肝汤加减。

龙胆草 15 克 黄芩 15 克 炒山栀 9 克 泽泻 12 克 车前子 15 克(包煎) 金铃子 12 克 延胡索 12 克 炒莱菔子 12 克

加减法:

(1) 若见发热、黄疸可加茵陈 15~30 克、蒲公英 15~30 克、虎杖 15~30 克等药。

(2) 若疼痛剧烈,伴呕吐蛔虫者,参照蛔虫病篇治疗。

(3) 若系胆石症所致胁痛可加板蓝根 15~30 克、金钱草 30~45 克、硝矾片 5 片,每日 3 次。

(4) 若兼胃肠燥热,大便不通,腹胀满者,加生川军 3~9 克(后下)、元明粉 5~9 克(冲)以泄热通便。

四、阴血亏耗:

主症:胁痛隐隐,缠绵不断,消瘦,乏力,口干咽燥,心烦易怒,夜寐多梦,晨起口苦,头晕目眩,舌红少苔,脉细弦而数。

治法:养阴柔肝。

方药：一贯煎加减。

生地黄 15 克 枸杞子 9 克 麦冬 12 克 当归 15 克 金铃子 15 克 鸡血藤 30 克 刘寄奴 12 克 白芍 30 克 蔓荆子 6 克

加减法：

(1) 阴虚明显者可加川石斛 9~15 克、制女贞 15 克、白蒺藜 10~15 克。

(2) 血虚明显者可加旱莲草 15~30 克、益母草 15~30 克。

五、寒气凝聚：

主症：胁痛较剧，得寒则剧，遇温则痛势减，转侧不利，舌苔白腻，脉沉而迟缓。

治法：温中散寒止痛。

方药：甘姜苓术汤合金铃子散加味。

干姜 6 克 炙甘草 6 克 茯苓 12 克 炒白术 9 克 金铃子 12 克 延胡索 15 克 桂枝 9 克 川牛膝 12 克

加减法：

(1) 如寒象明显者可加用熟附块 9 克(先煎)。

(2) 如内服汤药效果不明显可加用热敷、针灸、理疗等。

(夏德馨)

肝 着

肝着一证，始见于《金匮要略》。“着”之意即为凝结之象；肝之部位在于两胁，以左为主。故肝着之名亦即胸胁之间有结着之意。后世提本证名者较少，但临床却并不少见。本病以胸胁胀闷而痛为主证。

本病病轻易治，如遇胸痛或胁痛较甚则着而不散，瘀结脉阻，可见凶象。肝着，实则重在着，肝为肝脉分布之野，非肝脏之谓，实胸胁之界，心、肝、胆、胃，均与之关系至深。

本病与现代医学中的肝胆疾患之胀痛、心脏发生绞痛、十二指肠溃疡疼痛等均有关。

【病因病机】

一、肝气郁结，气机不畅，络脉不和，致成本病。

二、气滞血瘀，着而不行，瘀结不散，本病遂成。

三、气机因寒而壅闭，血与寒结，着而不散遂成此症。

【辨证施治】

本证之因，重在气血不和，寒邪入侵。病位以胸胁为主。故用药以理气、活血、温通、化瘀为主。病久体弱，则益气温养亦是要法，此乃取气为血帅，气行则血行之意，又温通则络脉调和，滋养则泉源不竭。气血一有其本，通调四达，虽欲结亦不能矣。

一、肝气郁结：

主症：胸胁痞闷，左右均可，以胀为主，苔见薄腻，脉小弦。

治法：疏肝理气。

方药：柴胡疏肝散合川楝子散加减。

软柴胡5克 大白芍10克 枳实3克 炙草3克 制香附9克 金铃子9克 延胡索9克 川芎8克

加减法：

(1) 胀甚者可将枳实改为5克，另加炙鸡内金9克，金钱草15克，八月扎12克，广郁金9克。

(2) 胀而略兼痛者可加广郁金12克，大白芍改为15克或20克。

二、气滞血瘀。

主症：胸胁痞闷，胀痛不适，捶击患部则较舒，苔薄腻边略暗，脉小弦带涩。

治法：理气化瘀。

方药：川楝子散合旋覆花汤加减。

金铃子9克 延胡索9克 旋覆花9克(包) 桃仁9克 当归9克 广郁金12克 川芎3克 红花3克

加减法：

(1) 痛甚者加赤芍15~20克，旋覆花改15克(包)

(2) 胀痛并甚者，可加鸡内金12克，赤芍15~20克。

三、气血凝结：

主症：胸胁痞闷胀痛，以手按捺捶击则稍舒，喜热饮，苔白腻，脉小涩。

治法：温通化瘀。

方药：瓜蒌薤白桂枝汤合桃红四物汤加减。

瓜蒌皮 15 克 川桂枝 5 克 桃仁 9 克 川芎 5 克 当归 9 克 赤芍 9 克 旋覆花 9 克(包) 广郁金 9 克

加减法：

(1) 胀痛甚，服上药而不减轻者，可加红花 5 克，薤白头 9 克(后下)。

(2) 苔白腻较厚者可加川朴 6 克，佛手 5 克。

(3) 如脉虽小涩而按之无力，此乃阳虚气衰，除上药外，可加入党参 12~15 克，葱白一小撮。

(4) 如见畏寒者，除用益气温通之品外，附子可助其温通，可加熟附片 4~9 克(先煎一小时)。

(夏德馨)

黄 疸

疸为黄色，黄疸即黄色加重语气的命名。以目黄、身黄、溺黄为主证，尤以目黄为著。如目不见黄，惟有面略黄或面黄带萎，不能即认为黄疸病。

黄疸之名，始见于《内经》，迨《金匮要略》遂有谷疸、酒疸、女劳疸、黑疸与黄疸等五种症名。此后元明之际，分阴黄与阳黄，眉目缕晰。至于瘟黄之表明传染，有疫病概念，急黄来势急剧，胆黄病起突然，均对黄疸之急性发病具有参考价值。

本病发生，如三周未愈，宜防剧变与迁延可能，应予重视。本病如见腹满或口干甚者，进一步观疸色加深，此时易发生昏迷。若疸色金黄，全身油亮，年在三十左右的男性，恐有黄疸进行加深可能，其预后不良。黄疸面额黑暗或眼圈色青，乃肝肾色败，此症绝勿忽视。

本病与现代医学中的黄疸型病毒性肝炎，部分的肝硬变，中毒性肝脏病，胆道疾患有黄疸表现者，胰腺炎，钩端螺旋体病，溶血性黄疸以及部分肿瘤有黄疸者均有关系。

【病因病机】

一、时邪外袭,阻于中焦,脾胃运化失常,湿热交蒸于肝胆,胆汁不循常道而发黄。

二、饮食不节,或嗜酒过度,损伤脾胃,湿浊内生,挟热熏蒸于肝胆,胆汁外溢,浸入肌肤。

三、脾胃虚寒,湿从寒化,寒湿郁滞中焦,胆液受阻,溢于肌肤。

四、内伤不足,脾虚而气亏血败,血不荣华,致成疸色。

五、积聚日久,气血不和,瘀血阻滞胆道,胆汁外溢而成疸。

六、湿热郁久,久而伤阴,阴分亏耗,虚实两患,以致胆汁不循常道。

【辨证施治】

本病初起,因湿浊为患极广,湿可与热并,亦可与寒并,所谓湿热或寒湿交阻于中州,可产生湿热的阳黄或寒湿的阴黄,此时应以祛邪退黄为主。

至于虚证黄疸或黄疸时间已久,治当以脾胃为主。甚则可累及气血、肾脏与阴津,则当以养气血、补肾脏、滋阴津为治。如有表证的黄疸则退黄之外,当以解表祛邪为主要原则。

本病初起大都属实,久则不可忽视虚象,但表里互现,虚实并见的黄疸辨证在临床上常见而且错综复杂的,这是本病的辨证重点,用补泻同治、表里双解是本病必须考虑的主要方法之一。

一、阳黄:

(一) 湿热蕴阻黄疸:

1. 湿重于热:

主症:目黄,身黄,黄色不鲜明,口淡纳减,头重胸闷,腹胀便溏,苔腻,脉濡。

治法:化浊渗湿,佐以清解。

方药:茵陈四苓散合平胃散加减。

茵陈 60 克 苍术 6~9 克 茯苓 15 克 泽泻 15 克 陈皮 5 克 生米仁 15~30 克 猪苓 9 克 六一散 15 克(包) 炙鸡内金 9 克 广木香 3 克 川朴 6 克

加减法:

(1) 茵陈一味,退黄较佳,用量可达 100 克,在临床上用茵陈量大,退黄效果佳。如茵陈服用后泄泻次数增多者,此属药物过敏

反应,可改为黄连、黄柏代替,亦能起退黄作用。

(2) 茵陈四苓散之意,是使湿浊从小便出,尤其茵陈一味,不但使湿浊下渗,且使湿浊为患之热邪,一起排出。

(3) 如苔见白腻,苍术可加用至12克,川朴改9克使用,且可加入吴萸2~3克,以扶中州。

(4) 若见呕吐,陈皮重用,可另加半夏、竹茹。腹胀甚者,麦芽、山楂不可不用。因湿邪挟热使中州不和,运化失健,除化湿运脾外,消积之品,亦为重要。

(5) 甘露消毒丹在本型亦为常用之品,乃渗湿于热下之意,用量9~12克,应包煎服用。

2. 热重于湿:

主症:目黄,身黄,黄色鲜明,口渴胸闷,恶心呕吐,溺黄而少,便秘腹胀,苔黄腻,脉弦数。

治法:清热利湿通便。

方药:茵陈蒿汤加减。

茵陈60~90克 生山栀6~9克 生川军6~9克(后入) 炙鸡内金9克 黄连3克 制半夏6~9克 陈皮4克 茯苓15克 生米仁15~30克 六一散15~30(包)

加减法:

(1) 茵陈在本证可重用至100克,大黄在本证是非常重要的药物,因为便秘腹胀而有黄疸者,大黄为必用之品,生川军(后入)最重量可用至15克,其作用是使热从大便排出,配合茵陈,二便可泄湿热,亦可退黄。

(2) 黄柏、枳实、神曲可随证加入,其目的在于清热消积泻下。

(二) 热毒炽盛黄疸:

主症:黄疸迅速加深,口渴心烦,溺赤腹胀,且有胁痛,甚则全身金黄色,躁动出血,有腹水,见斑疹,或神昏谵语,或嗜睡倦怠,苔黄干糙,舌质红绛,脉滑数或弦数。

治法:清热解毒,生津凉血。

方药:千金犀角散加减。

真犀角5克(磨冲) 茵陈100克 黄连3克 生升麻9克 生山栀9克 生川军9克 鲜生地30克 粉丹皮9克 赤药9

克 黄柏 9 克

加减法:

(1) 如见出血或斑疹,茅根、玄参、女贞子、旱莲草之属均可加入。

(2) 舌红绛明显者,西洋参可用 10 克另煎代水饮服,每天可分数次。逢暑天可以西瓜汁代饮治疗。

(3) 若神昏谵语,可用开窍之品,可选用安宫牛黄丸、至宝丹之属,每日三次,每次壹粒。

(4) 如厥而见痉,动风明显,羚羊尖可每日三次,每次 2~3 克。

(5) 若见腹水者为“疸而腹满”,病情险恶,应以退黄为第一要点,仍可参用茵陈、大黄之属。利水之品以车前子草各包 60 克,陈葫芦瓢 90~150 克煎汤代水,稍有效果。

(三) 气滞黄疸:

主症:黄疸,胁痛,恶心,口苦咽干,腹胀纳少,大便色略淡而溺色黄赤,苔薄黄,脉小弦或弦滑。

治法:疏肝清热。

方药:柴胡疏肝散合茵陈蒿汤加减。

柴胡 6~9 克 大白芍 12~15 克 枳实 3~5 克 生甘草 2~3 克 制香附 9 克 茵陈 30~60 克 金铃子 9 克 延胡索 9 克 黄连 2 克

加减法:

(1) 如黄疸较深,大便不通者可加生大黄 9 克(后入),生山栀 9 克。

(2) 若胁痛较剧者金钱草可用 30~60 克。本证黄疸时间较长不退,则硝石矾石散可应用(现在已改名为硝矾丸)。

二、阴黄:

(一) 寒湿黄疸:

主症:黄疸晦暗,食少便溏,神疲畏寒,脘闷腹胀,苔白腻舌淡,脉濡缓。

治法:温中健脾化浊。

方药:茵陈术附汤加减。

茵陈 60~90 克 熟附片 9 克(先煎一小时) 苍术 12 克 炙鸡内金 9 克 制半夏 9 克 陈皮 4 克 茯苓 15 克 石菖蒲 9 克 广郁金 9 克 川朴 6 克 六一散 15 克(包)

加减法:

(1) 本证应重于化湿,其次温中,故苍术、附子为主药,如病重者,附子可用至 15 克,苍术可用至 60 克。

(2) 如实中带虚,黄疸不退,可在上述处方中加重用量,或参照西医治疗加上激素,效果更明显。

(二) 脾虚黄疸:

主症:黄疸色不鲜泽,食少便溏,肢体乏力,心悸气短,苔薄舌淡,脉濡细。

治法:健脾温中,佐养气血。

方药:黄芪建中汤加减。

炙黄芪 9 克 当归身 6 克 川桂枝 6~9 克 大白芍 15 克 炙甘草 3 克 红枣五枚 生姜一片 饴糖 30 克(冲)

加减法:

(1) 本证为黄疸虚象表现,亦即气血亏损,中州亏弱,主要以补气养血,健脾温中为主,上方可加入党参、川芎、白术、茯苓,应根据气血亏耗、中州虚弱之象,参入使用。

(2) 本证黄疸,病情虽不严重,但病势易于迁延,病时以年计算,用药数月,效果概不明显。如煎汤药不便,可以十全大补丸 9~15 克(研碎分吞),用药时久,亦可见效。

(三) 血瘀黄疸。

主症:黄疸色黯或面色青紫,胁痛而有癥积,可有寒热,腹胀纳少,大便色黑,小便色黄,舌青紫或有瘀斑,脉涩而细小。

治法:活血化瘀退黄。

方药:膈下逐瘀汤加减。

川芎 3 克 大丹参 12 克 红花 4 克 当归 9 克 桃仁 9 克 赤芍 9 克 生鳖甲 30 克(先煎) 茵陈 30 克 银柴胡 9 克 秦艽 9 克

加减法:

(1) 若病久,黄疸不深,癥积明显者,可加入生牡蛎 30 克(先

煎)、炙鸡内金 12 克、生鳖甲(先煎)可用 60 克、大丹参 30 克等。

(2) 若舌青紫而色淡,吴茱萸、生姜等温阳药可参入使用。

(四) 阴虚黄疸:

主症:面色晦暗,病情已久,消瘦口干,两胁隐痛,腹胀溺黄,大便带烂,齿衄鼻衄,黄疸不深,苔薄腻,质红或舌红,脉细弦。

治法:运脾和阴,清热渗湿,佐以理气。

方药:一贯煎,茵陈四苓散、六神汤加减。

川石斛 15 克(先煎) 淮山药 9 克 扁豆衣 9 克 太子参 9 克 炒白术 6 克 炒枳壳 4 克 炙鸡内金 9 克 茵陈 30 克 茯苓 15 克 泽泻 12 克 金铃子 9 克

加减法:

(1) 若阴虚甚者可用石斛。

(2) 若衄血甚者可加茅根 30~60 克(去心)。

(3) 若腹胀甚者可加入利水药如车前子 30 克(包煎)。

【饮食宜忌】

实证黄疸切忌油腻之品,对不消化食物不应多吃。虚证黄疸,面色萎黄明显者,则略进少量和胃补养之品,略带油腻饮食,应视情况而定(如患者纳食尚佳,大便正常而无腹胀者)。

(夏德馨)

积 聚

积聚是指腹内有块,或胀或痛的一种病证。积为有形者,固定不移,胀痛有定处,多属血分,是为脏病;聚则为无形,聚散胀痛无定处,多属气分,乃为腑病。

积聚之名,始见于《金匱要略》,此后《诸病源候论》亦提到“癥瘕”之名,实则癥即为积,瘕则为聚。虽然内科称“积聚”,妇科名“癥瘕”无非为同一类病症。更有“痞癖”、“痞块”,均属此类病证,可归入积聚范围之内。

本病与现代医学中的胃肠功能紊乱,幽门梗阻,贲门痉挛,肝脾肿大,肠梗阻,内脏下垂,以及腹腔肿瘤等均有关系。

【病因病机】

一、情志抑郁,肝失条达,气机不畅,络脉不和,病久气滞血瘀,而成积聚。

二、饮食不节,脾胃受损,痰浊内阻,痰浊与气血搏结,病势日久,本病乃成。亦有因食遇气,食气交阻,气机不畅而成聚证。

三、体虚之人,气血不足,风寒外侵,运化失常,痰浊内生,久而久之,遂成积聚。故有“壮人无积,虚人则有之”之说。

【辨证施治】

前人虽有积属血分,聚属气分之说,但两者关系至深,不能截然分割,故积聚之称,经常并列而行。在辨证基础上,初起大致为“聚”,病久则成为“积”。在治疗原则上,初起可利可攻;继则攻补兼施;后则扶正为主,祛邪为次。可利可攻以行气活血为主,扶正则以补养气血为主。

一、聚证:

(一) 情志抑郁:

主症:精神抑郁,腹中气聚,攻窜作痛,时聚时散,与精神因素有关。喜叹息,暖气或矢气稍舒,失眠,多梦,苔薄,脉弦。

治法:疏肝解郁,行气散聚。

方药:柴胡疏肝散合越鞠丸加减。

柴胡6克 炒枳壳4克 制香附9克 川芎6克 越鞠丸12克(包煎) 佛手6克 绿萼梅6克 玫瑰花6克

加减法:

(1) 如见口苦舌质红,兼有热象者可加左金丸3克(分吞)以泄肝清热。

(2) 如患者有悲伤欲哭,神志恍惚,此乃肝郁气结,心气亏虚,可与甘麦大枣汤以养心宁神,甘缓解郁。

(3) 如兼有纳呆,便溏,食入作胀者可加党参10克、白术10克以益气补脾。

(二) 脾虚食积:

主症:乏力,食欲不振,食入作胀,腹部时有条状物隆起,按之不舒,大便不通,苔腻,脉弦滑。

治法:和中消食,理气化痰。

方药:四君子汤合保和丸加减。

炒党参 9 克 炒白术 9 克 茯苓 9 克 焦山楂 12 克 神曲 9 克(包) 炒莱菔子 12 克(包煎) 厚朴 6 克 大腹皮 12 克 枳实 9 克 炒谷麦芽各 12 克

加减法:

(1) 如食积明显者炒谷麦芽可各加至 30 克。

(2) 大便不通明显者可加生川军 5~12 克(后下)。

二、积证:

(一) 气滞血阻:

主症:积块固定不移,胀痛有定处,但积块质软而不坚,苔薄,或见舌质有瘀斑,脉弦。

治法:行气活血消积。

方药:大七气汤合失笑散加减。

青陈皮各 6 克 桔梗 4 克 藿香梗 12 克 桂枝 9 克 三棱 9 克 制香附 12 克 失笑散 12 克(包煎) 鸡血藤 30 克 刘寄奴 12 克 生山楂 12 克

加减法:

如内服药不明显可在气功医师指导下配合气功疗法。

(二) 气血瘀结:

主症:神疲乏力明显,面色黧黑,消瘦,饮食减少,积块固定,按之质硬,痛处固定不移,女子或见闭经,男子或有阳痿,苔薄或剥,舌质青紫,或见瘀斑,脉弦滑或细涩。

治法:化瘀行气,兼顾中州。

方药:膈下逐瘀汤合四君子汤加减。

桃仁 12 克(打) 红花 6 克 炒当归 12 克 赤芍 15 克 五灵脂 12 克(包煎) 制香附 12 克 延胡索 12 克 四君子丸 12 克(包煎) 佛手 6 克 炒莱菔子 12 克

加减法:

(1) 如积块坚硬作痛拒按,可选用鳖甲煎丸 12~15 克(包煎)、夏枯草 15 克、海藻 15 克、地鳖虫 9 克等。

(2) 如腹胀明显者可加入枳实 10 克、乌药 9 克、大腹皮 15 克之类。

(3) 如内服药效果不明显时可配合外敷阿魏膏,水红花膏之

类,以助消积散瘀。

(三) 正虚瘀结:

主症:积块坚硬,疼痛逐渐加剧,消瘦明显,乏力,步履困难,语音低微,胃纳锐减,苔剥,或镜面苔,舌质淡紫,脉弦细或细数。

治法:大补气血,活血化瘀。

方药:八珍汤合化积丸加减。

炒党参 15 克 太子参 15 克 茯苓 12 克 当归 12 克 川芎 6 克 赤白芍各 15 克 生地 12 克 川石斛 20 克 化积丸 12 克 (包煎) 制大黄 12 克

(夏德馨)

鼓 胀

腹部胀大如鼓,腹皮绷急,青筋暴露为主要特征的疾病称为鼓胀。是一种比较难治的疾患。

鼓胀之名与证,最早载于《内经》,其后历代方书虽有“水蛊”、“蛊胀”、“膨脝”、“蜘蛛蛊”、“单腹蛊”等不同的名称,其实都是《内经》所说的鼓胀病。根据致病原因,病理机制及病候特点的不同,前人又有气鼓、血鼓、水鼓、虫鼓等分类。虫鼓由寄生虫如血吸虫等所引起,但其最终的病理变化仍不越气、血、水代谢异常的范围。而气、血、水三者在生理上密切相关,病理上互相影响,仅有先后、侧重之分,绝少单独为病。迨至《医学入门》,将本病概括地分为实胀、虚胀二类,提纲领,颇切临床实际。

现代医学中的肝硬化,腹腔内肿瘤,结核性腹膜炎等病形成的腹水,均可参考“鼓胀”以辨证论治。

【病因病机】

一、情志郁结,气机失却调畅,升降失常,继而血行随之不畅,肝脾血液瘀阻。

二、酒食不节,滋生湿热,脾胃受损,清浊相混,进一步导致肾脏气化功能失调,积湿成水,水结又能阻碍气血运行。

三、感染血吸虫病,见日本血吸虫病病因病机第三条。

四、黄疸、癥瘕积聚迁延转变成鼓胀。

概而言之，上述致病因素主要破坏了肝、脾、肾三脏的生理功能，导致气、血、水代谢紊乱，随着病情的演变，使机体脏腑气血阴阳发生衰退性变化，为其主要病理特点。

【辨证施治】

首先应辨明疾病的虚实性质。癃胀病程较长，体质较差，腹胀时减时重，按之较软，气短乏力，多为肝、脾、肾三脏功能不足所致，治疗应区别阳虚、阴虚而分别选用温补脾胃或滋养肝肾之法。实胀病程较短，体质尚强，腹胀不减，按之较硬，气粗壅满，多为气、血、水错杂为患，治疗应细察气、血、水之偏颇而分别选用相应的祛邪方法。但在临床实际中，本病往往虚实互见，因此治疗上常须攻补兼施。尚须注意疾病过程中兼寒、兼热、挟食、挟痰等情况，随证而治。

一、实胀：

(一) 气滞湿阻：

主症：腹大按之不坚，胁下胀痛或不适，苔腻，脉弦或濡。偏于气滞者，叩之如鼓，得嗳气或矢气稍舒；偏于水湿内停，叩之如囊裹水，脘闷纳呆尿少，苔白腻，脉弦。

治法：理气消胀，化湿行水。

方药：木香顺气散合胃苓汤加减。

广木香 9 克 香附 9 克 枳壳 6 克 苍术 9 克 厚朴 9 克
茯苓 12 克 猪苓 12 克 泽泻 12 克 车前子 15~30 克(包煎)
陈皮 6 克

加减法：

(1) 肝郁气滞，胁肋胀痛，加柴胡 9 克 川楝子 9 克 青皮 6 克。

(2) 肠胃气滞，脘腹痞满，选用娑罗子 9 克、绿萼梅 9 克、佛手 6 克、大腹皮 9 克

(3) 湿阻中焦，胸闷纳呆，可与三仁汤加减。

(二) 寒湿困脾：

主症：腹大胀满，按之如囊裹水，畏寒，四肢欠温，胸闷脘痞，尿少便溏，苔白腻，脉缓弱。

治法：温中化湿，健脾分消。

方药：实脾饮合茯苓皮汤加减。

炮附子6克(先煎) 干姜6克 厚朴9克 带皮茯苓12~30克 猪茯苓各12克 白术9~30克 生米仁15~30克 草豆蔻3~6克(后下) 通草6克 大腹皮9克

加减法：(1)寒湿困脾，脘腹胀满较甚，可用厚朴温中汤加减。

(2)大腹水肿，小便不利，加用陈葫芦80~150克(另煎代水)，车前子15~60克(包煎)。

(3)腹水顽固不退，体质可任攻逐者，可用十枣汤。

(三) 湿热蕴结：

主症：腹大坚满，烦热口苦，渴不欲饮，尿赤，便秘或便溏恶臭，或有目黄身黄，舌质红，苔黄腻，脉弦数。

治法：清利湿热，理气分消。

方药：黄芩滑石汤合中满分消丸加减。

黄芩12克 黄连3克 厚朴6克 枳实9克 泽泻12克 茯苓12克 猪苓12克 车前草30克 淡竹叶9克 六一散15克(包煎) 大腹皮子各9克 赤小豆30克

加减法：

(1)如黄疸湿热俱重，加用茵陈蒿汤，不宜减味。便秘用生大黄入煎后下，便溏用制大黄同煎。茵陈可用至100克，再加金钱草30~60克，赤芍30~80克，退黄效果更佳。

(2)小便赤涩短少，可加海金沙15克(包煎)、木通6克。

(3)大腹水肿，可用疏凿饮子加减。再不效者，以舟车丸1.5~3克，于早晨空腹服用，后方有轻粉、遂、戟、芫等，毒性甚剧，不可久服。

(四) 肝脾血瘀：

主症：腹大坚满，青筋暴露，肋肋一侧或两侧常可按到肿块，胁痛，面色黯黑，面颈胸臂处常见血痣，有时面部尤甚在鼻翼两侧有细小赤丝，或有朱砂掌，或有黑便，小便不利，舌质暗红或有紫斑，脉细涩。

治法：养血化瘀，佐以利水。

方药：调营饮加减。

当归6克 赤白芍各9克 延胡索9克 炙鳖甲30克(先煎)

丹参 30 克 生地 12 克 北沙参 12 克 葶苈子 9 克 (包煎) 大腹皮 9 克 桑白皮 9 克 茯苓 12 克

加减法:

(1) 胁肋疼痛者,白芍 15~30 克、延胡索 9 克、川楝子 9 克相须同用,其力方宏。

(2) 两胁有痞块,按之坚硬,可加生牡蛎 30 克(先煎)、夏枯草 9 克、海藻 9 克。

(3) 吐血便血者,吞服参三七粉或白芨粉 2 克,每日二至三次。

(4) γ -球蛋白增高者,丹参 30 克、炙鳖甲 30 克、炙鸡金 9 克同用,有一定疗效。

二、虚胀:

(一) 脾肾阳虚:

主症:腹大胀满,朝轻暮重,神倦乏力,小便短少,畏寒,或下肢浮肿,面色苍黄,脘闷纳呆,舌胖质淡紫,脉沉细弦。

治法:温补脾肾,化气利水。

方药:附子理中汤合五苓散加减。

炮附子 6 克 桂枝 6 克 干姜 6 克 党参 12 克 白术 9 克 茯苓 12 克 猪苓 12 克 车前子 15~30 克 (包煎) 陈葫芦 60~150 克 (另煎代水) 生黄芪皮 30 克 玉米须 30 克 冬瓜皮 30 克

加减法:

(1) 兼有气滞腹胀,加厚朴 6 克、广木香 9 克、大腹皮 9 克。

(2) 脾虚生湿,面皖痞痞便溏,可配合参苓白术散加减。

(3) 足跗浮肿,可配合五皮饮加减。

(二) 肝肾阴虚:

主症:腹大胀满,甚则青筋突起,心烦口渴,唇紫口臭,小便短赤,面色晦滞,时或齿鼻衄血,甚或闭目向前平举两手时颤抖,舌质红绛少津,脉细弦或数。

治法:滋养肝肾,化瘀利水。

方药:一贯煎、桃仁红花煎合猪苓汤加减。

生地 12 克 北沙参 15 克 炙鳖甲 30 克 (先煎) 桃仁 9 克

红花 5 克 赤芍 12 克 当归 6 克 丹参 15~30 克 延胡索 9 克 麦冬 9 克 猪茯苓各 12 克 泽泻 12 克 滑石 15 克

加减法:

(1) 潮热盗汗,加地骨皮 9 克、白薇 9 克、青蒿 6~10 克。

(2) 胃阴不足,口干咽燥,加鲜石斛 15~30 克(先煎)、芦根 15~30 克。

(3) 兼有湿热未尽,口苦苔腻者,加胡黄连 3~6 克、黄芩 12 克、白花蛇舌草 30 克。

(4) 齿鼻衄血,加茅根 15~30 克、仙鹤草 15~30 克、藕节 12 克、小蓟草 30 克。

(5) 失眠多梦,加枣仁 9 克、夜交藤 30 克、合欢皮 10 克。

(6) 虚风内动而见神昏抽搐等症,参照厥证、痉证,昏迷篇。

(7) 病势剧变而大量吐血便血者,用犀角地黄汤并吞服参三七粉,气随血脱,当急用独参汤以固元气。

【治疗中应注意的几个问题】

一、大腹水肿,标急体实,可暂用逐水利尿剂,但需严格掌握药物的炮制、剂量、用法及禁忌,衰其大半而止,慎勿过剂。

(一) 牵牛子粉:炒用药性较缓,每次吞服 1.5~3 克,每日一至二次。

(二) 禹功散:牵牛子 120 克、小茴香 30 克,共研细末,每次吞服 1.5~3 克,每日一至二次。

(三) 甘遂末:本品有效成份不溶于水,醋制以减低毒性,每次吞服 0.5~1 克。

上述逐水剂忌用于阴竭阳衰,食欲大减,呕血便血、高热神昏、黄疸、动风等病势危笃者。

二、本病根深势笃,病程较长,大多邪实而正虚,常见气虚、气滞、血虚、血瘀,湿困、水停、食积等多种病理因素同时作用,集于一身,不宜一味以攻利之剂,速效图快。凡用破气、破血、逐水等峻猛之品,不可孟浪从事。另一方面,祛邪不忘扶正,或攻补交替,或攻补兼施,趋愈虽缓,但疗效比较稳妥,事半功倍,最为明智。

三、病程中见深度黄疸并兼大腹水肿、脐心突起、大便滑泄不禁、呕血黑便,唇黑耳焦,形脱肢削,脉大无根,均属预后不良,必要

时可采用中西医结合疗法。

【饮食宜忌与护理】

在大腹水肿的情况下,必须忌盐。平素应忌酒,饮食宜清淡,易于消化。精神需保持乐观,以静养为主,免动怒,戒房事,起居应倍加小心,凡感冒、腹泻之于本病,常可导致病情恶化。

(夏德馨 蒋 健)

水 肿

因人体的水液运行失常,引起体内水液潴留,泛滥肌肤,头面眼睑四肢腹背以及全身浮肿称为水肿。全身水液的正常运行,与肺气散布精微通调水道功能,脾脏运化功能以及肾阳的气化功能关系极为密切,所谓其标在肺,其制在脾,其本在肾,有着现实的临床指导意义。

临床上如急慢性肾炎、营养不良、充血性心力衰竭及内分泌失调等在疾病的某阶段所出现的水肿,可参考本篇辨证施治。至于肝硬化以腹水为主要表现的水肿,还应与腹胀病篇互相参照。

【病因病机】

一、外邪侵袭:感染外邪六淫,尤以风邪外袭,肺气失于宣肃而致不能通调水道,小便不利,致风遏水阻,风水相搏,风水泛滥于肌肤发为水肿。

二、居处卑湿或涉水冒雨,寒湿内侵或因饮食不节以致不能升清降浊。脾为湿困,运化失常,水湿不得下行,泛滥肌肤而成水肿。

三、饮食失于调摄,长期营养不良或病后脾虚不能运化水谷精微,以致脾运失职,水湿内停。

四、脾肾阳虚,气化无权而致肾气开合失司,三焦决渎无能,小便不利,水湿泛滥。

上述病因互为因果,互相转化,外邪引起水肿,日久可使脾肾阳气更虚,病情可缠绵不愈;内因引起水肿,复感外邪,使病情加剧。病机主要在肺脾肾三脏,三脏又是互相联系,互相影响,以肾为本,以肺为标,以脾为中流砥柱,除以上病因外,其它疾病亦可引

起水肿,例如虚劳脚气而致水气面目浮肿,又如血热生疮,久病均可变为肿病。

【辨证施治】

一、风邪外袭,肺气不宣:

主症:眼睑浮肿以及发展到全身浮肿,小便不利,形寒发热,咽喉疼痛,咳嗽,脉浮,苔薄白。

治法:疏风宣肺利水消肿。

方药:越婢加术汤加减。

生麻黄9克 生石膏9~15克(先煎) 白术9克 生姜6~9克 甘草6克

加减法:

(1) 热不甚重可去石膏。

(2) 咳嗽可加桑白皮9~12克,前胡6~9克,杏仁9克,桔梗3~6克。

(3) 咽喉红肿疼痛可加银花、连翘各9~12克,蒲公英30克,板蓝根15~30克。

(4) 水肿明显可加赤小豆30克,五苓散、五皮饮、车前子草各30克。

(5) 表证明显的可加羌活3~9克,防风6~9克。

(6) 若汗出卫阳已虚,宜助卫气而行水湿,可用防己黄芪汤加味。

二、水湿内聚,脾阳不运:

主症:全身水肿以腹部及下肢为主,按之没指,小便短少,体重困倦,纳呆胸闷泛恶,苔腻,脉濡。

治法:通阳利水。

方药:五苓散合五皮饮加减。

桂枝4.5克 陈皮4.5克 茯苓皮30克 白术6~9克 泽泻9克 大腹皮9克 生姜皮6~9克 车前子草各30克

加减法:

(1) 咳嗽气短而喘,加葶苈子15克(包煎)。

(2) 腹胀水肿明显可加川椒目6~9克 防己6~9克 车前子30克。

(3) 如阴盛阳微,畏寒肢冷,脉沉迟可加附子 3~9 克(先煎),干姜 3~6 克。

(4) 若腹满大便秘结可加生大黄 3~6 克,以助攻泻之力。

三、湿热壅盛,表里俱实:

主症:遍体浮肿,皮色润泽光亮,或兼有恶寒肢节酸楚,胸脘痞闷,烦热口渴,小便短赤,二便不利,表里俱实,苔黄腻,脉沉数。

治法:疏风透表,表里双解。

方药:疏凿饮子加减。

羌活 3~9 克 秦艽 3~6 克 商陆 3~6 克 槟榔 3~6 克
木通 3~6 克 泽泻 6~15 克 赤小豆 30 克

四、脾肾气虚,水湿逗留:

主症:全身浮肿腰以下为甚,按之凹陷不易恢复,脘闷腹胀,小便短少,神倦面萎,舌质淡,苔白滑,脉濡细。

治法:益气运脾,分利水湿。

方药:防己茯苓汤加减。

黄芪 15~30 克 防己 6~12 克 白术 12~15 克 茯苓 10~30 克
泽泻 9~15 克 党参 9~30 克 桂枝 6~9 克

加减法:

(1) 如见大便溏泄,形寒肢冷,面色㿔白可加附子 3~9 克,干姜 3~6 克以振奋脾阳。

(2) 如本证是由于长期饮食失调,营养不够充分吸收,脾胃虚弱,用药不宜分利,可用参苓白术散加减。

五、脾肾阳虚,水湿泛溢:

主症:全身水肿腰以下尤甚,四肢厥冷,怯寒神疲,面色灰滞或㿔白,舌质淡胖,苔白脉沉细。

治法:温肾助阳,化气行水。

方药:真武汤加减。

附子 3~6 克 白术 12~15 克 茯苓 15~30 克 白芍 15 克
肉桂 3~6 克(后下) 泽泻 15 克

加减法:

(1) 如心悸,唇舌紫绀,脉虚数,是心阳被遏,血液瘀阻,宜在方中重用附子 6~12 克,加桂枝 3~9 克,炙甘草 6~12 克,丹参 15

~30克,红花3~9克。

(2) 复感寒邪,寒水相搏,肿势较盛,恶寒无汗,本方去白芍加麻黄3~6克,细辛1.5~3克,甘草6~9克以助温经散寒之力。

(3) 久病阳虚未复又见阴虚之证,水肿反复发作,精神疲倦,头晕耳鸣,腰痛遗精,此是阳损及阴,阴虚不能敛阳,虚阳扰动所致,治宜补肾阳,滋肾阴,兼利小便,以去水邪,可用大补元煎合济生肾气丸同时并进。

(钟念文)

气 肿

水肿而见气郁为主者,称为气肿。气肿的命名,见于《丹溪心法·水肿》篇。

【病因病机】

多由气滞湿郁所致。

【辨证施治】

主症:皮厚色苍,四肢瘦削,脘腹胀满,自上而下,或痛连胸胁,或忽然浮肿,其肿随按随起,苔薄白,脉弦细。

治法:理气化湿,消肿除满。

方药:加味枳术汤为主。

枳实9克 木香6~9克 苏梗9克 带皮槟榔9~12克
青陈皮各4.5~6克 半夏9克 川桂枝3~4.5克 白术9克
茯苓皮9克 桔梗3~4.5克 生姜皮1.5克

(蔡 淦)

黄肿 (黄胖)

黄肿一证,临床常见。古代称为“食劳疳黄”、“食劳气黄”,民间称之为“黄病”。患者肤色萎黄带白,甚至四肢浮肿,但其眼白不黄,可与黄疸相区别。

【病因病机】

历代医家认为黄肿的发病机理,主要为脾虚肝旺,皆因虫积、

食积妨碍脾家道路,导致后天资生之源匮乏,脾虚而真色外露。目前,常见的病因有下列数种:

- 一、见于钩虫病,疟疾之后。
- 二、见于任何部位的反复失血之后。
- 三、好发于儿童生长过程中和青春发育期,以及妊娠、哺乳期的妇女。
- 四、好发于胃肠道慢性疾病及胃切除胃肠吻合术后。
- 五、亦可见于时行热病、瘰癧、痢症、流注、内痈以及其它脏腑疾患之后。

总之,黄肿一证,常继发于其他疾患之后,故在临床上以原来的病证为“本”,黄肿为“标”。

【辨证施治】

黄肿在临床有:头痛、头晕、眼花(或眼前发暗)、耳鸣、纳呆、皖腹痞满、恶心作吐、心慌、气短、少寐、畏寒、乏力、倦怠等证候,容易与虚劳相混,必须加以区别。但是,在虚劳、血证的病程中,往往并发黄肿,也不少见。此外,黄肿病人亦有吞咽不利、喉咙口似有炙腐梗塞其间,咽不下、吐不出,当与噎膈、梅核气等辨别。

主症:肤色萎黄,黄里带白;甚至四肢浮肿,毛发棕黄、蓬松直指,皮肤枯燥;或见指甲扁平、反甲、脆薄易裂,口角碎裂等证;但亦有舌色红艳与肤色极不相称者。

实验室检查:红细胞数及血红蛋白浓度均减少而不成正常的比例关系,尤以血红蛋白的降低更为明显,血涂片见红细胞形态大小不等、中央苍白区明显扩大;平均红细胞容积低于正常。

治法:泻肝补脾(《证治准绳》主张“以矾醋之酸泻肝,以枣肉之甘补脾。”)为治“标”之法。

方药:枣矾丸(吴翰香根据《卫生宝鉴》方加以改进)处方:绿矾205克,米醋5斤,大红枣100枚,面粉(炒熟到焦香为度)1000克。修合法:先将红枣煮熟,去皮核;然后将绿矾、米醋放于砂锅中文火熬煮,候绿矾溶化后加入枣肉煮烂,不断搅拌,等到浓缩成珠滴时,离火,将药汁倾注于大磁钵(或石臼)中,加进炒熟面粉,边加边捣,以适量能成丸为度。一料药,等分为4千粒,每粒约含绿矾50毫克左右。服法,每日2~3次,每次服2粒,饭后白开水送下。

忌饮茶。

若缺乏胃酸(胃液分泌无游离酸)的病例,单给枣矾丸的效果不佳,必须用党参、白术、神曲、陈皮、鸡内金各9~12克,作煎剂送服,可以迅速奏效。

按:绦矾丸、小温中丸、大温中丸、无己紫金圆、伐木丸、硝矾片等中成药,亦可治“标”。

要知黄肿一证常继发于其他疾患之后,必须“标”“本”同治,庶可根治。若单用上述治“标”的方药,虽可获效,但不久就会复发。

(吴翰香)

淋 证

淋证是以小便频数淋漓涩痛,湿热停留于肾与膀胱为主的病证,但又有一部分小便淋漓或涩滞而不痛的病证,多因虚而致淋证。从证候和病理的变化,以虚实辨证,又可分为热淋、血淋、石淋、膏淋、气淋、劳淋。都是临床常见之病。现代医学中的泌尿系感染、尿路结石、乳糜尿或不明原因血尿以及前列腺、精囊腺、尿道球腺等疾病,均可参照淋证的范畴进行辨证和治疗。

【病因病机】

一、湿热蕴结,脾湿郁热,或湿热外侵而来,湿热内蕴,流注肾与膀胱,而泄化不利成为淋证。如热淋、石淋,如血热为血淋,气火为气淋,此皆言因实而致的淋证。

二、气阴二虚,高年或久病体虚,劳累或思虑过度,伤气伤脾,喜怒不节,而伤心肝,强力入房,则伤肾耗精。若脾肾气虚,不能引于膀胱而为气淋。若肾虚不能制约脂液则为膏淋。若心阴虚,血渗小肠为血淋。老年或劳损或房室不节为劳淋。此皆言因虚而成淋证,或者虚实相兼。

【辨证施治】

本篇中热淋初期以实证为多,故重用清热泻火,病久热邪伤阴则用滋阴清热。血淋之实证,宜清热凉血,其虚证则用益气滋阴止血。石淋、砂淋治疗上统用通淋排石。膏淋有分清泌浊为主及补肾固涩为主之别。气淋有厥阴气滞之淋及气虚下陷之淋之分,应

各随其证施治。劳淋由劳伤脾肾之证乃用补益法，阴虚内热当投养阴清热之剂。

各种淋证大多有实证、虚证、虚中挟实等不同临床表现，它们随着病情的发展可以相互转化，应根据证候的变异，进行审因、辨证，拟订方药才能收到较好效果。

一、热淋：

主症：尿频尿急尿痛灼热感，小便色赤或混浊，腰痛少腹拘急，或发热口苦，大便秘结，舌质偏红，苔黄腻，脉多滑数或濡数。

治法：清热泻火，利湿通淋。

方药：八正散加减。

篇蓄草 10 克 瞿麦草 10 克 生山栀 6 克 细木通 6 克 车前子 15~30 克（包煎） 石苇 10 克 生草梢 6 克 制大黄 10 克 忍冬藤 30 克 红藤 30 克 土茯苓 15 克

加减法：

（1）形寒发热者加软柴胡 6 克、淡黄芩 15 克。

（2）口渴引饮，小溲赤热者加生地 12 克、淡竹叶 10 克、鲜茅根 30 克。

（3）浮肿尿热者用麻黄连翘赤小豆汤加减，方中去麻黄、姜、枣，加薄荷 5 克（后下）。

（4）病情日久，反复发作，阴虚余热不消，用银翘石斛汤。

二、血淋：

（一）湿热心火，移渗下焦：

主症：小溲热涩刺痛，腰与少腹急胀，尿色红或紫红挟有小血块，苔薄黄或微黄，脉多滑数。

治法：清热通淋，凉血止血

方药：小蓟饮子加减

生地 30 克 小蓟草炭 15 克 块滑石 15 克 细木通 6 克 车前子 15~30 克（包煎） 牡丹皮 9 克 黑山栀 9 克 淡竹叶 9 克 藕节炭 15 克 甘草梢 6 克

加减法：

（1）尿道刺痛，热甚者加生大黄 3 克、琥珀粉 1.5 克（分吞）。

（2）尿血色红不减者加鲜茅根 30 克。

(二) 肾阴亏耗,虚火灼血:

主症:久病体虚,面色少华,尿血暗淡,腰酸乏力,脉象细数,舌质淡红或光红。

治法:补虚滋阴,泻火止血。

方药:大补阴丸合二至丸加减。

生龟版 30 克(先煎) 生地黄 15 克 熟地黄 12 克 川黄柏 10 克 肥知母 10 克 墨旱莲 10 克 女贞子 10 克 贯仲炭 10 克 陈阿胶 9 克(烊冲)

加减法:

(1) 若气虚不能摄血者加西党参 10 克、生黄芪 10 克。

(2) 若心火偏旺者去熟地加灯芯草 5 扎、竹叶芯 9 克。

三、石淋:

主症:腰部少腹茎中急痛,小溲难涩,排尿中断,尿下挟有砂或石,脉弦滑或有紧脉,舌质偏红,苔薄黄或黄腻。

治法:清化湿热,通淋排石。

方药:三金排石汤加减。

金钱草 30 克 鸡金皮 6~9 克 海金沙 15~30 克(包煎) 冬葵子 12 克 车前子 30 克(包煎) 石苇 15 克 瞿麦草 10 克 通天草 6 克 六一散 10 克(包煎)

加减法:

腰部以下有痛者或排尿中断不畅加当归 10 克,桃仁 10 克,并重用海金沙。

四、膏淋:

主症:小溲混浊如米泔,或溲如脂液,或粘稠如膏,可伴有尿道灼热或疼痛,尿下不畅或有血尿,脉弦数或滑数,舌苔黄腻,边尖红。

治法:清热利湿,分清泌浊,制约脂液。

方药:萆薢分清饮加减。

石苇 12 克 粉萆薢 15 克 川黄柏 9 克 淮山药 10 克 车前子 15 克(包煎) 石菖蒲 6 克 块滑石 15 克 猪茯苓各 10 克 生甘草 6 克 炒白术 9 克

加减法:

(1) 若患者制约乏力者加威喜丸12克(包煎)。

(2) 若尿色红有血者加生地黄12克、贯仲炭15克。

五、气淋：

(一) 厥阴气滞：

主症：小溲涩滞，少腹胀，甚则满痛，苔薄红，脉细。

治法：理气通淋。

方药：沉香散加减。

沉香3克(后下) 石韦12克 块滑石30克 当归10克
橘皮6克 白芍10克 冬葵子15克 甘草6克 猪苓10克

加减法：

若少腹满痛者，加台乌药6克，小青龙皮6克，川通草3克。

(二) 肾气虚陷：

主症：排尿不畅，尿有余沥，腰酸体软，腹有坠感，脉细软，舌胖质淡。

治法：补脾肾助气化。

方药：济生肾气丸加减。

淮牛膝9克 车前子15克(包煎) 生熟地各12克 福泽泻12克
白茯苓10克 山萸肉9克 炒杜仲9克 炒党参10克
生黄芪10克 牡丹皮10克 广陈皮6克

加减法：

(1) 湿热下注，膀胱气化失司者加滋肾通关丸10克(包煎或分吞)。

(2) 偏气虚下陷者加补中益气丸12克(包煎或分吞)。

六、劳淋：

(一) 劳伤脾肾：

主症：小溲淋漓，腰痠足软，体倦烦热，脉细弱，舌质淡胖。

治法：补益脾肾，行气通淋。

方药：无比山药丸加减。

淮山药10克 白茯苓10克 福泽泻10克 山萸肉10克
菟丝子12克 厚杜仲10克 淮牛膝10克 炒党参10克 巴戟天9克 生甘草5克

加减法：

小溲淋漓不畅甚者加车前子 15 克,陈皮 6 克。

(二) 阴虚有热:

主症:小便量少淋下不爽,体软腰痠,口干少津,时发时愈,或病情日久,脉细数,苔少质偏红,或光红。

治法:养阴清热,利尿通淋。

方药:石斛银翘散加减。

川石斛 15 克 青连翘 12 克 忍冬藤 30 克 生地黄 12 克
淮山药 10 克 云茯苓 12 克 牡丹皮 12 克 山萸肉 10 克 福泽
泻 10 克 炒知母 9 克 炒黄柏 9 克 生甘草 6 克。

(张鸿祥)

石 淋

石淋是指突然一侧剧烈腰痛,兼有血尿,腰痛可影响到少腹部,或阴部,或大腿内侧。剧烈腰痛发作过程中或发作后部份患者在解尿时排出结石。亦有部份患者因血尿作进一步检查发现泌尿系统结石,亦属石淋范畴。

石淋为五淋之一。现代医学的肾结石、输尿管结石、膀胱结石及尿道结石可参考本篇辨证论治。

【病因病机】

一、湿热下注:湿热内盛,蕴结于肾与膀胱,煎熬尿液,日积月累,逐渐凝结为砂石,阻于尿路而致石淋。

二、气滞血瘀:肝经失于疏泄,郁滞不通,或因瘀血败精凝结为石,移动作痛,损伤血络,而致石淋。

三、脾肾不足:脾气不足,气不化精,精反为浊,阻于下焦,或因肾气亏损,清浊不分,浊邪凝结为石,滞于尿路而致结石。

【辨证施治】

一、下焦湿热:

主症:腰腹疼痛兼有血尿,少腹拘急,小便频数,热涩刺痛,淋漓不畅,尿色黄赤,舌红苔黄腻,脉滑数。

治法:清热利湿,化石通淋。

方药:三金汤加减。

金钱草 30~60 克 海金沙 30 克 (包煎) 炙鸡金 5~10 克,
小石韦 15~30 克 冬葵子 15~30 克 车前子 30 克 (包煎) 瞿
麦穗 10~20 克 生甘草 5 克 广陈皮 5 克 云茯苓 10 克

加减法:

(1) 血尿不止者可加用小蓟草、藕节片、生蒲黄、大生地,或改用小蓟饮子。

(2) 尿淋漓刺痛明显者,加用琥珀末、通天草、淡竹叶、生甘草等。

(3) 如合并尿路感染,尿常规有白细胞 10 只以上者,可加用紫花地丁,黄花地丁,甘露消毒丹等。因上述药物可清热解毒,亦是对下焦尿路感染有效。

二、肝经气滞:

主症:腰腹绞痛,突然发作,痛连少腹,或影响阴部和少腹,或情志忧郁,易烦善怒,或尿痛尿涩,余沥不尽,或尿流中断,点滴而下或尿中夹有砂石,或结石嵌顿尿道,而致排尿困难或尿潴留,苔薄脉弦滑。

治法:疏肝理气,排石通淋。

方药:柴胡疏肝散合三金汤加减。

炒柴胡 3~6 克 炒枳实 5~10 克 杭白芍 15~20 克 制香附 3~6 克 嫩钩藤 15~30 克 广木香 3~6 克 广郁金 10~30 克 金钱草 30~60 克 海金沙 30 克 (包煎) 炙鸡金 5~10 克 生甘草 5 克 通天草 30 克

加减法:

(1) 腰腹绞痛时多有血尿,不必止血,若有血块者可加用失笑散。

(2) 有尿潴留者,加制大黄 10~15 克,亦可加用滋肾通关丸。

三、瘀血内阻:

主症:结石较大,日久不下,小便淋漓不畅,或尿中夹有瘀血块,或腰腹刺痛,固定不移,或有肾盂积水,舌质紫暗或有瘀斑,脉细涩。

治法:活血化瘀,化石通淋。

方药:少腹逐瘀汤加减。

炒当归 10 克 大川芎 10~30 克 西赤芍 10 克 川牛膝 15~30 克 炒延胡 10 克 小茴香 3~6 克 失笑散 10 克(包煎) 京三棱 5~15 克 蓬莪术 5~15 克 车前子 30 克(包煎) 金钱草 30~60 克 海金砂 30 克(包煎) 炙鸡金 5 克 生大黄 5~10 克

加减法:

(1) 血瘀常兼有气滞, 气滞明显者, 可加用郁金、乌药、香附、川楝子等。

(2) 石淋而致肾功能不佳, 有出血症状者, 去川芎、三棱、莪术, 加用紫丹参 15~30 克。生大黄改用制大黄 10~15 克。

四、脾肾不足:

主症: 结石经久不愈, 头晕、腰痠膝软, 神疲肢倦乏力, 或小便频数, 或淋漓不尽, 或面眺畏寒, 苔薄, 脉沉细。

治法: 健脾益肾, 化石通淋。

方药: 左右脾肾十味汤加减。

太子参 10~15 克 白茯苓 10~15 克 炒白术 10 克 炙黄芪 10~15 克 生熟地各 10 克 粉丹皮 5 克 福泽泻 10 克 淮山药 10 克 炙鸡金 5 克 金钱草 30~60 克 海金砂 30 克(包煎) 怀牛膝 15 克

加减法:

(1) 肾阴虚明显者, 可加枸杞子、龟版胶、女贞子、旱莲草、炒当归等。

(2) 肾阳虚明显者, 可加用杜仲、菟丝子、鹿角片、炒当归等。

(3) 脾气虚血尿不止者, 可加用仙鹤草、大枣, 或因中气下陷血尿不止者, 可加用升麻、柴胡、当归等。

【调护宜忌】

嘱多饮开水, 多活动, 切勿长期卧床休息。出现血尿及肾绞痛是结石排出的先兆, 切勿惊慌。

(张 天)

尿 浊

尿浊是指小便混浊不清，或白如泔浆，而溺时并无尿道疼痛为主证的一类疾患。《素问·至真要大论》称为“溺白”《世医得效方》称为“漩浊”《医学正传》称为“便浊”《类证治裁》称为“溺浊”。现代医学的乳糜尿、磷酸盐尿及泌尿系的炎症、结核、肿瘤等，可参考尿浊进行辨证施治。

【病因病机】

一、湿热内蕴：饮食肥甘，脾胃失运，酿湿生热，或病后湿热未清，蕴结下焦，清浊不分，而成尿浊。若湿热灼络，络损血溢，则尿浊夹血。

二、脾虚气陷：饮食不节，或劳倦思虑太过，损伤脾气，脾虚中气下陷，精微下注，而成尿浊。若脾不统血，也可尿浊夹血。

三、肾元亏虚：劳欲过度，或年老、久病体弱，可导致肾元亏虚，肾虚则固摄无权，脂液下流，而成尿浊。

四、肾阴亏损：肾阴亏损，虚火内亢，灼伤络脉，可导致尿浊夹血。

【辨证施治】

尿浊的辨证，一般说来，初起多属实证，实证以湿热内蕴为主；久病不愈，多为虚证，虚证与脾肾的关系至为密切。尿浊的治疗原则，实证宜清利，虚证宜补益，但补益之中，亦可佐以清利，清利之剂，又可兼以补益，诚如《医学心悟·赤白浊》说，“肾气虚，补肾之中必兼利水，盖肾经有二窍，溺窍开口则精窍闭也；湿热者，导湿之中必兼理脾，盖土旺则能胜湿，且土坚凝则水自澄清也。”

一、湿热内蕴：

主症：尿出如米泔水，并有胸满而闷，口干口渴，舌苔黄腻，脉象滑数。

治法：清化湿热。

方药：萆薢分清饮加减。

川萆薢 9~12克 黄柏 9克 石菖蒲 9克 茯苓 12克 白术 9克 莲子芯 三~五枚 丹参 12克 车前子 30克(包煎)

加减法:

若见脾虚者,可加党参9克,黄芪9克。

二、脾虚气陷:

主症:小便混浊,神疲乏力,面色㿔白,苔薄舌边有齿印,脉濡软。

治法:健脾益气。

方药:苍术难名丹合补中益气汤加减。

党参9~12克 黄芪9~12克 苍白术各9~12克 白茯苓12克 龙骨30克 川楝子9克 茴香4.5~6克(后下) 川乌9~12克 陈皮9克 升麻3~4.5克 柴胡3~4.5克

加减法:

(1) 若脾虚及肾者,可加补骨脂12克,菟丝子9克,杜仲9~12克。

(2) 若由于思虑过度,伤及心神,而见心悸,健忘,心烦少寐者,可加远志3克,酸枣仁6~9克,柏子仁9克,麦冬9克。

三、肾元亏虚:

主症:小便混浊,遗精阳痿,腰膝痠软,精神困倦,耳鸣目花,苔薄白舌淡,脉沉细。

治法:温肾固摄。

方药:鹿茸补涩丸为主方。

党参9~12克 黄芪9~12克 菟丝子9克 桑螵蛸9克 鹿茸0.3克研细吞服 莲肉9克 茯苓12克 山药12克 附子9克(先煎) 补骨脂12克 五味子4.5克 龙骨15~30克(先煎)

加减法:

若无鹿茸,或因鹿茸价格昂贵,可用鹿角片3~9克加入煎服,并可以鹿角霜3~9克煎服,但效力逊于鹿茸。

四、肾阴虚损:

主症:小便混浊夹血,烦热咽干,腰膝痠软,遗精,舌质红,脉细数。

治法:滋阴清热,凉血止血。

方药:知柏八味丸合二至丸为主。

知母9克 黄柏9克 熟地12~15克 山茱萸4.5~6克
淮山药12克 丹皮9克 泽泻9克 茯苓12克 龟版15克(先煎)
女贞子9克 旱莲草9克

加减法:

(1) 若小便混浊,未见夹血,可去女贞子、旱莲草。

(2) 若胃纳不佳,可用砂仁3克与熟地15克同拌,并去龟版。

【预防】

少食肥甘油腻之品。

(蔡 淦)

夜 尿

夜尿是指晚上尿次增多,尿量增加,而白昼尿量相对减少。多见于老年及肾功能不全患者。

【病因病机】

一、下焦湿热,湿热注于膀胱,膀胱气化失司,湿为阴邪,夜为阴盛之时,阴盛湿盛,而致晚上尿频尿多。

二、肾阳不足,肾阳虚则膀胱开合不利,气化不能行水,水注膀胱而致夜尿。

三、正虚浊注,尿为水浊,水化于气,若正气不足,脾肾气虚,脾虚则土不制水,肾虚则水无所依,水浊不化,不能随尿排出,注于膀胱而为夜尿。

【辨证施治】

夜尿的辨证首先应注意尿量的多少及色泽,尿量清长者为肾阳不足,尿量短赤者为下焦湿热。下焦湿热亦应以本虚标实对待。

夜尿因正虚浊阻而致者,病情变化复杂,可参见《关格篇》辨证施治。

一、下焦湿热:

主症:入夜尿频,里急而欲解不尽,尿热刺涩,或有少腹疼痛,苔薄黄腻,脉滑数。

治法:清热利湿。

方药:二丁汤加减。

紫花地丁 15~30 克 黄花地丁 15~30 克 车前子 15~30 克(包煎) 甘露消毒丹 15 克(包煎) 太子参 15~30 克 炒白术 10 克 云茯苓 10~15 克 生草梢 5 克 通天草 15~30 克 枸杞子 10 克 沙当归 10 克

加减法:

(1) 下焦湿热表现夜尿为主者,常为本虚标实,本虚主要是指脾肾气虚。气虚明显者可加用黄芪、山药等健脾益气之品。若偏肾虚者,可加用地黄、山药、女贞子、旱莲草等滋肾之品。因湿热伤阴,用补肾药偏滋润为主。

(2) 标实以湿热为主,清热利湿药以不伤脾胃为原则。湿热偏盛者还可加用金银花、连翘、米仁、杏仁、薏仁等清热解毒,芳香利湿等品。

(3) 少腹或小腹疼痛者,可加用延胡、枳壳或茴香、乌药等疏肝理气药。

(4) 如膀胱湿热明显,尿量尿次入夜均甚者,是肾虚膀胱热,肾虚主要是指肾阳不足,可加用杜仲、菟丝子,或用断肉、金狗脊,或紫石英、葫芦巴等温阳之品。

二、肾阳不足:

主症:晚上尿量增多,小便清长,四肢不温,腰部冷痛,神疲乏力,脉沉细或缓,苔薄。

治法:温肾壮阳。

方药:右归丸加减。

枸杞子 10~15 克 炒杜仲 10~15 克 菟丝子 10~20 克(包煎) 淮山药 10 克 熟地黄 10 克 山萸肉 3~5 克 炒当归 10~15 克 淡附块 3~5 克 上宫桂 3~5 克(后下) 鹿角胶 5~10 克(烊化)

加减法:

(1) 肾阳虚明显者,可加重桂、附、鹿等药;若肾阳虚为主而兼有阴虚者,可合用龟版胶或女贞子、旱莲草等滋养肾阴之品。

(2) 肾阳不足,阳不化气而致水肿、夜尿增多者,可加用桂枝、猪苓、茯苓、泽泻、车前子等温通利尿之品。

(3) 下焦肾阳不足,不能温煦脾阳,而致脾肾阳虚,可加用干

姜、蜀椒等温中药。脾阳不足,又兼有脾气不足,可加用党参、黄芪等补气药。

(4) 元阳虚损,肾气不固患者,常可见到夜尿增加甚有遗溺,小便失禁等症,可用乌药、益智仁或韭菜子、覆盆子或北芡实、金樱子等收涩缩泉之品。

(5) 肾阳下亏而膀胱又有湿热者,可用甘露消毒丹、紫花地丁、黄花地丁等清热利湿药;若兼有痰湿者,小便淋漓不爽,前列腺肥大者,可加用竹茹、厚朴、礞石滚痰丸等。

三、正虚浊阻:

主症:面色㿔白,神疲乏力,腰痠足软,时有泛恶,甚则呕吐,或有面浮足肿,入夜尿量增多,或有抽搐,苔薄腻,舌质淡白,脉沉细无力。

治法:扶正温肾、降浊止呕。

方药:大半夏汤合大黄灵脾汤。

姜半夏 10~15 克 潞党参 15~30 克 炼白蜜 30 克 鲜生姜 1~3 克 制大黄 10~15 克 仙灵脾 30 克 川黄柏 10 克 肥知母 10 克 生龙牡各 15~30 克(先煎) 赤石脂 15~30 克(包煎) 紫丹参 15~30 克

加减法:

(1) 水浊之邪弥漫,全身水肿者,可加用炮附子、白术、茯苓、芍药等温阳利水药,亦可加用桂枝、白术、茯苓、猪苓、泽泻等通阳利尿药。

(2) 正虚亏衰,不能运气化湿,党参可改用红参粉,每日 3 克,空腹吞服,或用红参 5 克,隔日煎服。应用人参,用量不在重,而宜少量长服,才能起到扶正的作用。

(3) 肾阳衰惫不能温养四肢,仙灵脾可加重至 60 克,龙骨、牡蛎等重镇药可重用。

(4) 呕吐较剧者,可用生半夏 5~10 克,宜先煎半小时,应与生姜同煎,且宜加白蜜少许同时冲服。暖气者可加用苏梗、旋覆花和胃降逆,不宜应用或慎用代赭石,因代赭石含有砷,对肾功能有损害作用。

【调护宜忌】

夜尿者多有肾阳不足之症,在冬季可食用当归羊肉羹。饮水以上午为主,下午或傍晚宜少饮或不饮开水。饮食宜清淡。

(张 天)

癃 闭

癃闭是指小便量少,点滴而出,甚则小便闭塞不通为主症的一种疾患。其中又以小便不利,点滴而短少,病势较缓者称为“癃”;以小便闭塞,点滴不通,病势较急者称为“闭”。癃和闭虽有区别,但都是指排尿困难,只有程度上的不同,因此大多合称为癃闭。

现代医学中各种原因引起的尿潴留及无尿症,如神经性尿闭、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、脊髓炎和尿毒症出现的尿潴留及无尿症,都可参考本篇进行辨证施治。

【病因病机】

一、湿热蕴结:中焦湿热不解,下注膀胱,或肾热移于膀胱,膀胱湿热阻滞,导致气化不利,小便不通,而成癃闭。

二、肺热气壅:肺为水之上源,热壅于肺,肺气不能肃降,津液输布失常,水道通调不利,不能下输膀胱,又因热气过盛,下移膀胱以致上、下焦均为热气闭阻,而成癃闭。

三、脾气虚弱:劳倦伤脾,饮食不节,或久病体弱,致脾虚而清气不能上升,则浊阴难以下降,小便因而不利。

四、肾元亏虚:年老体弱或久病体虚,肾阳不足,命门火衰,所谓“无阳则阴无以生”,致膀胱气化无权,而溺不得出。或因下焦积热,日久不愈,津液耗损,导致肾阴不足;所谓“无阴则阳无以化”,也可产生癃闭。

五、肝郁气滞:七情内伤,引起肝气郁结,疏泄不及,从而影响三焦水液的运行及气化功能,致使水道的通调受阻,形成癃闭。且从经脉的分布来看,肝经绕阴器,抵少腹,这也是肝经有病,产生癃闭的原因。

六、尿路阻塞:瘀血败精,或肿块结石,阻塞尿路,小便难以排出,因而形成癃闭。

【辨证施治】

一、膀胱湿热：

主症：小便点滴不通，或尿量极少而短赤有灼热感，小腹胀满，口苦口粘，或口渴不欲饮，或大便不畅，苔根黄腻，舌质红，脉数。

治法：清化湿热，通利小便。

方药：八正散加减。

瞿麦 9 克 萹蓄 9 克 山梔 9 克 木通 3~6 克 滑石 9~12 克 车前子 15~30 克(包煎) 甘草梢 3~6 克 制大黄 6~9 克

加减法：

若兼有身热、便秘等实热症者，制大黄可改用生大黄，并可加入蒲公英、银花等清热解毒之品；若舌苔黄而厚者，加苍术、黄柏以加强其清化湿热的作用；若兼心烦，口舌生疮糜烂者，可合导赤散，以清心火，利湿热；若湿热久恋下焦，导致肾阴灼伤而出现口干咽燥，潮热盗汗，手足心热，舌光红者，可改用滋肾通关丸加生地、车前子、牛膝等，以滋肾阴，清湿热而助气化；若因湿热壅结三焦，气化不利，小便量极少或无尿，面色晦滞、胸闷烦躁，恶心呕吐，口中尿臭，甚则神昏谵语，宜用黄连温胆汤加车前子、白茅根、木通等以降浊和胃，清热化湿。

二、肺热壅盛：

主症：小便涓滴不通，或点滴不爽，咽干，烦渴欲饮，呼吸短促，或有咳嗽，舌苔薄黄，脉数。

治法：清泄肺热，以利水道。

方药：清肺饮加减。

茯苓 12 克 黄芩 9 克 桑白皮 9 克 麦冬 9 克 车前子 15~30 克(包煎) 山梔 9 克 木通 3~6 克

加减法：

若心火旺而见心烦，舌尖红者，可加黄连、竹叶等药以清心火。舌红少津，肺阴不足者，再加沙参、茅根之类，以滋养肺阴。大便不通者，加大黄、杏仁以宣肺通便。有鼻塞、头痛、脉浮等表证者，可加薄荷、桔梗以解表宣肺。

三、肝郁气滞：

主症：情志抑郁，或多烦善怒，小便不通或通而不畅，胁腹胀满，苔薄或薄黄，舌红，脉弦。

治法：疏利气机，通利小便。

方药：沉香散加减。

沉香 1~3 克(后下) 陈皮 6~9 克 当归 9 克 王不留行 9 克 石苇 9 克 冬葵子 9 克 滑石 9~15 克

加减法：

本方理气之力尚嫌不足，可加香附、郁金、青皮、乌药等；若气郁化火，可加山梔、龙胆草等以清其火。

四、尿路阻塞：

主症：小便点滴而下，或尿如细线，甚则阻塞不通，小腹胀满疼痛，舌质紫暗，脉涩。

治法：行瘀散结，通行水道。

方药：代抵当丸。

当归尾 6~9 克 山甲片 6~9 克 桃仁 9 克 制大黄 6~9 克 芒硝 3~9 克(冲服)

加减法：

(1) 本方可加红花、牛膝，以增强其活血化瘀的作用。如病久气血两虚，面色不华者，宜加黄芪、丹参、归身以补养气血。

(2) 若小便一时性不通，胀闭难忍者，可加麝香少许吞服。若尿路有结石，可加金钱草、海金沙、冬葵子、瞿麦、篇蓄通淋利水。若见尿血，可吞服参三七、琥珀粉。

五、中气不足：

主症：小腹坠胀，时欲小便而不得出，或量少而不畅，精神疲乏，食欲不振，气短而语声低细，舌质淡，苔薄，脉细弱。

治法：升清降浊，化气利水。

方药：补中益气汤合春泽汤加减。

党参 9 克 黄芪 9 克 白术 9 克 炙甘草 3~4.5 克 当归 9 克 陈皮 9 克 升麻 3~4.5 克 柴胡 3~4.5 克 肉桂 1.5~3 克(后下) 泽泻 9~12 克 猪茯苓各 9~12 克

加减法：

若气阴两虚者，可加阿胶、滑石。

六、肾阳衰惫：

主症：小便不通或点滴不爽，排出无力，面色㿠白，神气怯弱，畏寒，腰膝冷而痿软无力，舌质淡，苔白，脉沉细而无力。

治法：温阳益气，补肾利尿。

方药：《济生》肾气丸为主方。

肉桂 1.5~3 克(后下) 附子 9 克 熟地 12 克 山茱萸 4.5 克 丹皮 6~9 克 淮山药 12 克 泽泻 12 克 牛膝 9 克 车前子 30 克(包煎)

加减法：

如精神萎顿，腰脊痠痛，为精血俱亏，病及督脉，多见于老人，治宜香茸丸补养精血，助阳通窍。若因肾阳衰惫，命火式微，致三焦气化无权，小便量少，甚至无尿、呕吐、烦躁、神昏者，治宜《千金》温脾汤合吴茱萸汤，温补脾肾，和胃降逆。

七、肾阴亏耗：

主症：时欲小便而不得尿，咽干心烦，手足心热，舌质光红，脉细数。

治法：滋补肾阴，以利小便。

方药：六味地黄丸合猪苓汤加减。

生地 12~15 克 山药 12 克 阿胶 9 克(烊冲) 山茱萸 4.5 克 茯苓 12 克 猪苓 12 克 泽泻 12~15 克 滑石 12~15 克 丹皮 6 克

加减法：

若下焦有热，可加知母、黄柏，以清热助阴，如阴虚而阳不化气，可用滋肾通关丸以滋阴助阳，化气利尿。

【其它治疗】

一、草药单方：

1. 倒换散：生大黄 12 克，荆芥穗 12 克，晒干(不宜火焙，否则效力减弱)后共研末，分两次服，每隔四小时用温开水调服一次，一日两次。

按：此方出自《普济方》，《本草纲目卷十四·草部》载有“癃闭不通，小便急痛，无论新久，荆芥大黄为末等分，每次温水调服三钱，

小便不通,大便不通,荆芥减半,名倒换散。”(摘自《江西中医药》1956年第4期31页)

2. 卫矛汤:新鲜卫矛枝杆连根叶羽,共五两至一斤,黄酒一杯,加水煮,煎后去滓,趁热在饭前顿服。

按:卫矛即鬼箭羽,有活血化瘀祛风的作用。(摘自《浙江中医》1956年第6期第27页)

3. 一味瓜蒌汤坐浴:瓜蒌30~60克,煎汤坐浴约20分钟左右,用药时有出汗及轻度头昏,余无不良反应。

按:瓜蒌甘苦微寒,入肺、胃、大肠三经,降肺气、清热化痰,润肠通便,使肺气下行而水道通调。(摘自《江苏中医》1965年第8期第36页)

二、取嚏或探吐法:打喷嚏或呕吐,能开肺气,举中气,而通下焦之气,是一种简单而有效的通利小便的方法,其方法是用消毒棉签,向鼻中取嚏或喉中探吐,也有用皂角末0.3~0.6克,吹鼻取嚏均可。

三、外敷法:

1. 独头蒜头一个,梔子三枚,盐少许,捣烂,摊纸贴脐部,良久可通。

2. 食盐半斤,炒热,布包熨脐腹,冷后再炒热敷之。

3. 葱白一斤,捣碎,入麝香少许拌匀,分二包,先置脐上一包,热熨约十五分钟,再换一包,以冰水熨亦十五分钟,交替使用,以通为度。

四、针灸推拿:针刺足三里、中极、三阴交、阴陵泉等穴,反复捻转提插,强刺激;体虚者可灸关元、气海;并可采用少腹膀胱区按摩。

五、流水诱导法:使病员听到流水的声音,即可有尿意,而随之解出小便,这种方法可适用于神经官能症病人所引起的尿闭。

六、导尿法:若经过服药、针灸等法治疗无效,而小腹胀满特甚,叩触少腹部膀胱区呈浊音,当用导尿法,以缓其急。

以上诸法,可用于尿潴留,而对肾功能衰竭所致的少尿或无尿,疗效不甚显著。

【预防及护理】

一、锻炼身体、增强抵抗力。

二、保持心情舒畅,切忌忧思恼怒。

三、消除各种外邪入侵和湿热内生的有关因素,如忍尿,过食肥甘,纵欲过劳等。

四、积极治疗淋证和水肿等疾患,对防止痿闭的发生有重要的意义。

(蔡 淦)

遗 精

遗精是指精关不固而自遗的一种病证,其中有梦遗和滑精之分。有梦而遗精者称梦遗,无梦或醒时而精液自流者称滑精。二者虽然在证候上有所不同,但发病的原因基本相同。壮年有久旷房事,精满而溢,壹个月中遗精1~2次,不作遗精论。

现代医学的性神经衰弱,前列腺炎,精囊炎等病,均可出现遗、滑之证,临床可参照本篇进行治疗。

【病因病机】

一、肾虚不固:未婚常犯手淫,已婚淫欲过度,伤肾耗气,下元虚惫,久而遗泄,精关失固。

二、阴虚火旺:积思不遂,心阳暗炽,肾阴内烁,君火一动,相火随之,扰动精房,阴精下走。

三、湿热下扰:嗜酒厚味,脾胃湿热,注渗下窍,或醉后入房,内外湿热,侵入精房,而为遗滑。

四、劳伤心脾:思虑积劳,心脾受损,秉赋又虚,房劳太过,肾失封藏,精关久滑,而失其固。

【辨证施治】

本证心火动于上,肾精遗于下,治当从心肾二经,补泻同用。由于湿热渗注下窍精室而遗泄之证,治当分清泌浊之意。又有先天不足,心脾二伤而致精关不固者,治当补心脾而固精。

但本病在辨证和治疗之外,患者尚须配合治疗。要消除杂念妄想,不看淫欲之书,忌酗酒,醉而入房,注意节欲,参加体育活动,增强体质。

一、肾虚不固：

主症：遗精频作，少气疲乏，面色少华，头晕目眩，耳鸣腰痠，舌淡苔薄，质胖，脉细无力。

治法：补气益肾，固摄下元。

方药：六味地黄丸合金锁固精丸加减。

西党参 10 克 生黄芪 12 克 大熟地 15 克 淮山药 10 克
白茯苓 10 克 山萸肉 9 克 牡丹皮 10 克 左牡蛎 30 克（先煎）
花龙骨 15 克（先煎） 南芡实 12 克 莲须 9 克 炒金樱子 15 克

加减法：

若患者脉细软为阴阳二虚，加龟鹿二仙胶 10 克（烊冲）。

二、阴虚火旺：

主症：经常头晕耳鸣，面额烦热，心悸少寐，眠则梦遗，阳事易举，腰痠滑精，脉细软带数，苔薄，舌质红。

治法：补肾滋阴固精，清君相偏亢之火。

方药：三才封髓丹合水陆二仙丹加减。

天门冬 12 克 生熟地各 12 克 西党参 12 克 缩砂仁 5 克
（后下） 川黄柏 12 克 肥知母 10 克 炒金樱子 30 克 南芡实
15 克 生龟版 12 克（先煎） 川黄连 3 克 白茯苓 10 克 竹叶
芯 6 克

加减法：

（1）若无心烦梦遗之症状，可去川黄连、淡竹叶。

（2）无易举阳火旺梦遗者，则去黄柏、知母。

三、下焦湿热：

主症：时有遗精，精液自溢，溢有精血，尿末溢精，或大便努责时而精液并出，体软乏力，纳减欲恶，脉多濡滑，舌苔腻或黄腻。

治法：分清泌浊，清化湿热，渗湿凉血。

方药：萆薢分清饮合萆薢渗湿汤加减。

粉萆薢 10 克 石菖蒲 5 克 炒益智 9 克 白茯苓 10 克 甘
草梢 6 克 生米仁 12 克 川黄柏 9 克 牡丹皮 9 克 决滑石 15
克 川通草 3 克 台乌药 6 克 大红藤 30 克

加减法：

（1）患者苔白腻，偏寒湿者方中去川黄连、牡丹皮。

(2) 脉数苔黄,偏热重者,方中去台乌药。

(3) 脉细数,苔少质红,遗泄精血者加大补阴丸 15 克分吞或包煎。

四、心脾二伤:

主症:禀赋素虚,遇事思虑,易于烦恼,少眠食减,体倦遗泄,便溲尿清,脉细软,舌质淡苔薄。

治法:补养心脾,滋肾固精。

方药:归脾汤加减。

西党参 10 克 炙黄芪 9 克 炒白术 9 克 白茯苓 10 克 炙远志 5 克 广木香 6 克 炒枣仁 10 克 全当归 10 克 炙甘草 5 克 炒金樱子 15 克 南芡实 12 克 桑椹子 12 克

加减法:

(1) 若证见脾肾阳虚,形体怕冷,大便薄泄,小便清长,加补骨脂 9 克,五味子 6 克,桑螵蛸 9 克

(2) 若遗泄不止者加牡蛎 30 克(先煎)、龙骨 30 克(先煎)。

(张鸿祥)

精 油

精油是指尿道口经常流出少量米泔样如糊状浊物,但小便并不混浊。《医碥·赤白浊》说:“精浊出自精窍,与尿浊之出于溺窍者大异。”《证治汇补》说:“精浊者,因败精流于溺窍,滞而难出,故茎中如刀割火灼而溺自注,惟窍端时有秽物,如疮脓目眵,淋漓不断,与便溺绝不相混。”现代医学的慢性前列腺炎、精囊炎等病,可参考精浊之说进行辨证施治。

【病因病机】

一、湿热下注:饮食肥甘,脾失健运,酿湿生热,或病后湿热未清,蕴结下焦,湿热流注精舍,可见尿道口时时流出少量糊状浊物。

二、心肾亏虚:房劳过度则伤及肾精,思虑太过则伤及心神,心肾亏虚,固摄无权,则败精时时外溢。

【辨证施治】

一、湿热下注：

主症：尿道口经常溢出米泔样或糊状浊物，滴沥不断，或茎中作痒作痛，苔薄黄腻，脉濡数。

治法：清热化湿。

方药：大分清饮加减。

茯苓 12 克 泽泻 12 克 木通 3~6 克 猪苓 9~12 克 山梔 9 克 枳壳 9 克 车前子 30 克(包煎)

加减法：

若兼见茎中灼痛明显者，多属火盛，以治火为主，可合抽薪饮同用。原方加黄芩 9 克、黄柏 9 克、石斛 12 克。

二、心肾亏虚：

主症：病情迁延日久，尿道口时时流出米泔样或糊状浊物，但茎中疼痛全无，苔薄舌淡，脉细弱。

治法：宁心固肾。

方药：秘元煎为主方。

远志 3 克 山药 12 克 芡实 9~12 克 酸枣仁 6~9 克 白术 9 克 茯苓 12 克 炙甘草 3 克 党参 9~12 克 五味子 3 克 金樱子 9 克

加减法：

若见肾气虚寒者，可合右归丸、附桂八味丸同用，原方加肉桂 1~3 克，附子 9 克，杜仲 9 克，熟地 12 克，山茱萸 4~6 克，菟丝子 12 克，鹿角胶 3~9 克(烊冲)。

(蔡 淦)

血 精

血精是指遗精或房事排精带血为特征的一种病症。祖国医学认为血精与肾亏有关。如《诸病源候论·虚劳精血出候》云：“此劳伤肾气故也，肾藏精，精者血之所成也，虚劳则生七伤六极，气血俱损，肾家偏虚，不能藏精，故精血俱出也。”现代医学认为血精是精囊炎的主要特征。

【病因病机】

一、肾阴不足,虚火自炎,精室被扰,阴络受损,血从内溢,而成血精。

二、肾阴素亏,湿热下注,扰动精室,损伤脉络,形成血精。

【辨证施治】

本证常见于肾阴不足,相火偏旺,兼有湿热下注,火盛灼伤血络而成,治宜益肾阴、清湿热。

一、肾亏火旺:

主症:遗精或房事排精带血,腰脊痠楚,神疲乏力,时有头晕咽痛,舌质红,苔薄或剥,脉细数。

治法:益肾育阴,凉血宁络。

方药:大补阴丸合二至丸加减。

生熟地各15克 炙龟版15~30克(先煎) 知母10克 黄柏10克 旱莲草15克 女贞子12克 丹皮6~10克 淮山药15克

加减法:

(1) 血精量多加大小蓟草各30克、藕节15克、侧柏叶10克、焦楂炭12克、蒲黄12克(包),凉血止血。

(2) 热象明显加蒲公英30克、地锦草30克、鹿衔草30克,以清热解毒。

(3) 遗精加莲须6~10克、芡实15~30克、金樱子15~30克、煅龙骨15~30克(先煎),固涩止遗。

二、湿热下注:

主症:遗精或房事排精带血,小便频急黄赤,或淋漓不尽,伴腰痠乏力,舌质红苔黄腻,脉细数。

治法:滋阴益肾,清利湿热。

方药:知柏地黄丸加减。

川黄柏10克 肥知母10克 生熟地各12克 丹皮6~10克 泽泻10克 土茯苓30克 蒲公英30克 金银花15克 地锦草30克 七叶一支花10克 一支黄花15~30克 六一散15克(包)

加减法:

(1) 若下焦湿热明显,尿赤且痛,加服龙胆泻肝丸每次6~9克吞,每天二次。

(2) 湿偏重苔厚腻加苍术 10 克、米仁 30 克,燥湿利水。小便淋沥混浊加益智仁 10 克、石菖蒲 10 克、乌药 10 克,以分清泌浊。睾丸作痛加川楝子 10 克、枸橘李 12 克,以理气止痛,血精好转,可酌减清热解毒药,以大补阴丸及二至丸加减。

【饮食及护理】

本病除药物治疗外,尚须注意摄生,忌房事,息妄想,尽量戒除吸烟饮酒,配合适当锻炼,促使早日康复。

(查百年)

阳 痿

阳痿是指男子未到性功能衰退时期,而出现阴茎不举,或举而不坚,或举而不久的病证。因为主要表现为阴茎萎软,所以又称“阴痿”。《景岳全书·阳痿》篇说:“阴痿者,阳不举也”。说明阴痿即是阳痿。现代医学的性神经衰弱和某些慢性疾病表现以阳痿为主者。可参考本篇内容进行辨证施治。

【病因病理】

一、命门火衰:多由房劳过度,或少年误犯手淫,以致精气虚损,命门火衰,引起阳事不举。

二、心脾受损:思虑忧郁,损伤心脾,则病及阳明冲脉,而胃为水谷气血之海,以致气血两虚,而导致阳痿。

三、恐惧伤肾:恐则伤肾,恐又气下,渐至阳萎不振,举而不刚,而导致此病。

四、湿热下注:湿热下注,宗筋弛纵,可导致阳痿,经所谓壮火食气是也。

【辨证施治】

一、下元亏虚命门火衰:

主症:阳事不举,精薄清冷,头晕耳鸣,面色晄白,精神萎靡,腰膝痠软,畏寒肢冷,舌淡苔白,脉沉细。

治法:温补下元。

方药:赞育丹加减。

熟地 9~15 克 白术 9 克 当归 9 克 枸杞子 9 克 杜仲 9

克 仙茅 9 克 巴戟肉 9 克 山茱萸 4.5 克 淫羊藿 9 克 肉苁蓉 9 克 韭子 9 克 蛇床子 9 克 附子 6~9 克 (先煎) 肉桂 1.5~3 克 (后下)

加减法:

若火不甚衰,只精气薄弱者,治宜左归丸。

二、心脾受损:

主症:阳事不举,精神不振,夜寐不安,胃纳不佳,面色不华,苔薄腻,舌质淡,脉细。

治法:补益心脾。

方药:黑归脾汤加减。

党参 9 克 黄芪 9 克 白术 9 克 茯苓 12 克 炙甘草 4.5 克 枣仁 9 克 远志 3 克 桂圆肉 9 克 当归 9 克 熟地 12 克

三、恐惧伤肾:

主症:阳痿不振,举而不刚,胆怯多疑,心悸易惊,寐不安宁,苔薄腻,脉弦细。

治法:益肾宁神。

方药:宣志汤合启阳娱心丹加减

党参 9 克 菟丝子 9 克 巴戟肉 9 克 白术 9 克 当归 9 克 白芍 9 克 远志 3 克 枣仁 9 克 茯神 9 克 葛蒲 9 克 山药 12 克 陈皮 9 克 砂仁 1.5~3 克 (后下)

加减法:

因恐则气下,所以常佐以升麻、柴胡以升阳。

四、湿热下注:

主症:阴茎痿软,阴囊潮湿,臊臭,下肢痠困,小便黄赤,苔黄腻,脉濡数。

治法:清化湿热。

方药:龙胆泻肝汤加减。

龙胆草 1.5~3 克 黄芩 9 克 山梔 9 克 柴胡 9 克 木通 3 克 车前子 30 克 (包煎) 泽泻 12 克 当归 9 克 生地 12~15 克

加减法:

(1) 若症见梦中举阳,举则遗精,寐则盗汗,五心烦热,腰痠膝

软,舌红少津,脉弦细数,为肝肾阴伤,虚火妄动,治宜滋阴降火,方用知柏地黄丸合大补阴丸加减。

(2) 若症见阴囊潮湿,阳事不举,腰膝沉重,或腰冷而重,尿清便溏,舌苔白腻,脉濡缓,为阴湿伤阳,治用九仙灵应散外洗。

【其他治疗】

一、单方验方:牛鞭一根,韭菜籽 25 克,淫羊藿 15 克,菟丝子 15 克,将牛鞭置于瓦上文火焙干,磨细;淫羊藿加少许羊油,在文火上用铁锅炒黄(不要炒焦),再加菟丝子,韭籽磨成细面;将上药共和混匀,每晚用黄酒冲服一匙,或将一匙粉和用蜂蜜成丸,用黄酒冲服。(摘自《辽宁医药》1976 年第 2 期 69 页)。

二、针灸治疗:针灸对本病有较好的疗效,可以同时配合应用,常用的穴位有关元、中极、命门、三阴交等。

【预防】

如病因与恣情纵欲有关,应清心寡欲,戒除手淫;如病因与全身衰弱、营养不良,或身心过劳有关,应适当增加营养或注意劳逸结合,以配合药物和针灸治疗,在治疗的过程中,尚要树立病员战胜疾病的信心,适当进行体育锻炼,夫妇暂时分床和相互关怀体贴,这些都有辅助治疗的作用。

(蔡 淦)

阳 强

阳强是指阴茎易举,甚则久举不衰的病证。常与遗精、早泄、消渴等并见。又称强中或强阳不倒。

【病因病机】

一、肝火旺盛:肝气郁结日久化火,或素体阳盛,易于化火,致肝火旺盛。

二、虚阳妄动:房事过度,肾阴亏耗,阴虚不能制阳,致虚阳妄动。

三、败精阻窍:因同房不能排精,致败精阻窍。

【辨证施治】

一、肝火旺盛:

主症：阴茎无故坚硬勃起，久久不痿，面红目赤，烦躁易怒，唇干干燥，苔黄腻，脉弦数。

治法：清肝泻火。

方药：龙胆泻肝汤加减。

龙胆草 1.5~3 克 黄芩 9 克 山梔 9 克 泽泻 12 克 木通 3 克 车前子 15~30 克(包煎) 当归 9 克 柴胡 6~9 克 甘草 3~4.5 克 生地 12~15 克

二、虚阳妄动：

主症：阴茎易举，举而难倒，然行交媾，立即精泄而痿，咽干舌燥，五心烦热，腰痠膝软，夜寐盗汗，遗精早泄，舌质红，脉细数。

治法：滋阴益肾，泻火敛阳。

方药：知柏地黄丸合大补阴丸加减。

知母 9 克 黄柏 9 克 熟地 12 克 山茱萸 3~4.5 克 泽泻 9~12 克 淮山药 12 克 茯苓 12 克 丹皮 6~9 克 龟版 15~30 克(先煎)

加减法：

若因诵读作文，终日劳心而致虚阳亢盛所致阳强，宜滋阴清火，养心安神，方用引火两安汤或加减济心丹。

三、败精阻窍：

主症：欲念时起，阳强不倒，茎强刺痒，少腹拘急，苔薄腻，脉弦细。

治法：通窍祛除败精。

方药：虎杖散加减。

虎杖根 9~30 克 麝香少许

加减法：

麝香药源少，可不用，加地鳖虫、穿山甲、川牛膝等，以增强通窍散结的作用。

阳强的外治法：用皮硝置于手心，硝化茎举即衰。

(蔡 淦)

腰 痛

腰痛是指腰部的一侧或两侧的局部疼痛,或痛连脊柱,或痛引小腹,或痛及股胯,或痛至尾部,虽腰痛引及他部,亦属腰痛范畴。

腰痠是指腰部痠楚感,腰痛常伴有腰痠,腰痠不一定有腰痛,腰痠和腰痛只是感觉上的轻重不同,均与肾有密切的关系。

现代医学的肾炎、肾盂肾炎、肾结石、肾结核、肾下垂、肾积水以及风湿性脊柱炎、腰肌劳损、脊髓空洞症等均可根据本篇辨证论治。

【病因病机】

一、感受外邪:坐卧冷湿之地,或涉水冒雨,身劳汗出,衣着冷湿,感受寒湿之邪;或因湿热交蒸之季,感受其邪;或因外感风邪,均可使经络循行不畅而发生腰痛。

二、劳累外伤:过度劳累,损伤腰肌、脊柱、经脉,或因跌扑挫伤,经络受损,均可使气血运行不畅,气滞血瘀,经脉阻塞不通,腰部失于濡养,发生腰痛。

三、肾精亏损:素体禀赋不足,或久病体虚,或年老精血衰竭,或房劳过度等,致肾脏精血亏损,无以濡养经脉而发生腰痛。

【辨证施治】

腰痛的辨证首先要辨明腰痛的属性。若起病急,腰痛明显,伴有外感症状者属外感腰痛;若起病较缓,腰痠为主,伴有脏腑虚损症状者,属内伤腰痛。

一、外感腰痛:

(一) 寒湿腰痛:

主症:腰部冷痛重着,转侧不利,渐渐加重,虽静卧亦不成,或反而加重,遇阴雨而痛加剧,舌苔白腻,脉沉而迟缓。

治法:祛寒化湿,温通经络。

方药:甘姜苓术汤合五积散加减。

炙甘草 10~15 克 干姜 3~5 克 白茯苓 10~15 克 炒白术 10 克 净麻黄 3~5 克 肉桂 3~5 克(后下) 姜半夏 10 克 炒当归 10 克 吴茱萸 2~4 克 炒杜仲 10~15 克

加减法:

(1) 寒湿腰痛而有腰痠者,可加用桑寄生、川断肉、金狗脊等补肾壮腰药。

(2) 寒湿腰痛明显,可以配合外用《医学入门》的摩腰丹。方用附子尖、川乌尖、南星、硃砂、干姜各3克,雄黄、樟脑、丁香、麝香各1.5克,为末,每次用3克,姜汁调,烘热,置掌中摩腰上,令腰热,再用纱布或帛缚定药物。每天摩腰,日换药一次。

(二) 湿热腰痛:

主症:腰脊疼痛,痛处而有热感,梅雨季节或暑天腰痛加重,或肢节红肿,烦热口渴,小便短赤,舌苔黄腻脉濡数。

治法:清热利湿,舒筋止痛。

方药:加味二妙散加减。

川黄柏10克 炒苍术5~10克 木防己10~15克 粉萆薢10~15克 炒当归10克 川牛膝10~20克 炙龟版15~30克(先煎) 青防风5克 羌独活各5~10克 桑寄生10~15克 肥知母10克 川桂枝1~3克

加减法:

(1) 湿热腰痛而有膀胱湿热者,如尿频尿急尿痛,上方去苍术、防风、羌独活、桂枝等加用茯苓、泽泻、木通、猪苓、栀子、车前子等,或改用大分清饮。

(2) 湿热腰痛而有关节红肿热痛者,加用大生地30克,肥知母改用20~30克,或改用当归拈痛汤。

(3) 湿热腰痛,留恋不去,兼有肾亏者,可加用菟丝子、杜仲、仙灵脾等,或改用七味苍柏散。

二、内伤腰痛:

(一) 肾虚腰痛:

主症:腰痛以痠软为主,喜按喜揉,腿膝无力,遇劳更甚,卧则减轻,常反复发作。偏阳虚者,则少腹拘急,面色㿔白,手足不温,舌淡,脉沉细;偏阴虚者,则心烦失眠,口燥咽干,面色潮红,手足心热,舌红,脉弦细数。

治法:补肾健腰。

方药:当归地黄丸加减。

大熟地 10~15 克 淮山药 10 克 山茱萸 5~10 克 白茯苓 10~15 克 粉丹皮 5 克 福泽泻 10 克 菟丝子 10~15 克 枸杞子 10~15 克 厚杜仲 10~15 克 炒当归 10 克 怀牛膝 10~15 克

加减法:

1. 偏肾阳虚者加附子、肉桂、鹿角胶,或改用右归丸。
2. 偏肾阴虚者加龟版胶、鹿角胶,或改用左归丸。
3. 肾阴不足,相火偏亢者,可加用川黄柏、肥知母,或改用知柏地黄丸、大补阴丸等。

(二) 虚劳腰痛:

主症: 腰痛绵绵,神疲乏力,目花头晕,纳差便溏,夜寐不佳,形体消瘦,面色恍白无华,膝软,步履不稳,脉沉细无力,苔薄。

治法: 补虚益肾

方药: 杜仲丸加减

厚杜仲 10~15 克 破故纸 10 克 枸杞子 10~15 克 炙龟版 15~30 克(先煎) 五味子 3~6 克 白芍药 10~15 克 炙黄芪 10~15 克 炒当归 10 克 川黄柏 10 克 肥知母 10 克

加减法:

(1) 肝肾不足,头晕目花为主者,可加用杭菊花、旱莲草、桑麻丸、石决明等养肝平肝之品。

(2) 脾肾不足,面眺神疲为主者,可加用太子参、淮山药、白茯苓、炒白术等健脾益气之品。

(3) 心肾不足,心悸寐差为主者,可加用麦冬、丹参、玄参、党参、生地等养心安神之品。

(三) 血瘀腰痛:

主症: 腰痛如刺,痛有定处,轻则俯仰不便,重则因痛剧而不能转侧,痛处拒按,舌质紫暗,或有瘀斑,脉涩。

治法: 活血化瘀,理气止痛

方药: 乳香趁痛散加减

炙乳香 5~10 克 炙没药 5~10 克 炒当归 10 克 西赤芍 10~15 克 川牛膝 10~15 克 补骨脂 10 克 五茄皮 10~15 克 自然铜 15~30 克(先煎) 白附子 5~10 克(先煎) 炙龟版 15~30 克(先煎) 上官桂 3~6 克(后下) 青防风 5~10 克

加减法：

瘀血腰痛而兼有气滞者，可加用乌药、青皮、槟榔等疏肝理气之品。

【调护宜忌】

腰痛患者，可作自我按摩，活动腰部，轻叩肾俞和命门，勤洗澡，或用热水洗擦等。

（张 天）

中 风

中风一症，因其发病仓卒，故又名“卒中”。临床表现一般为突然昏仆，不省人事，舌强语蹇，口眼歪斜，半身不遂等，是脑血管疾病中发病率和病残率很高的常见病之一。

唐宋以前学说多持“外风”，如“络脉空虚，然后风邪乘虚入中”等。后世在不断实践中，逐渐认识到病因是由于“内因”“内风”所致。迨至金元时期，始有突破，开创了新的论点：如刘河间之“心火暴盛”，李东垣之“正气自虚”，朱丹溪之“痰热生风”，以后明·张景岳在推崇内风基础上，更明确指出前非，而创“非风”学说，接着清·叶天士又着重进一步强调，“因精血衰耗，水不涵木，肝阳偏亢，内风时起。”

现代医学所指的脑溢血、脑血管栓塞、脑血栓形成、高血压脑病以及面神经瘫痪等，多属于中风范畴。

【病因病机】

本病因气血亏损，阴阳失调，血菴于上，遂使火升，痰升、气升、风阳上窜，蒙蔽清窍而猝然昏仆，火、气、痰三者是致病之标，肝肾虚是致病之本。概括如下：

- 一、气虚血瘀，营卫失调，络道受阻。
- 二、七情过极，心火暴盛，肝火上逆。
- 三、痰热闭阻，痰湿壅滞，热极生风。
- 四、肝肾阴虚，水不涵木，肝风暴张。

【辨证施治】

本病多属本虚标实之证，分为在经、在络、入脏、入腑四个类

型,用以区别受病病位的深浅和症状的轻重。但其临床中经、中络可以互见,中脏中腑难区分,因此将中经络归纳为中风轻症,中脏腑归纳为中风重症。在划分轻、重症的全过程中,其主要辨别之处,在于患者神志的清醒与否为要领,这样不但切合实际,同时对本病的预后好坏,也有初步估计。诚然,本病猝变迅速,每见先轻后重,或先重后轻,必须细观病势演变倾向而定,所以不能遽下定论。

一、中风轻症(中经络):多见于脑栓塞、脑血栓形成、高血压脑病,中风后遗症,颜面神经麻痹以及重症,经抢救转为轻症者,也可按本类进行辨证论治。

(一) 络脉受阻,正虚风扬:

主症:神志清,肌肤不仁,手足麻木,舌强语言不利,或突然口眼喎斜,半身不遂,脉弦滑或弦细,舌质红,或舌边见瘀,苔白薄腻。

治法:清肝熄风,养血通络。

方药:天麻钩藤饮加减。

天麻 9~12 克 钩藤 10~15 克(后下) 石决明 30 克(先煎)
黄芩 9 克 茯苓 9 克 怀牛膝 9 克 丹参 12 克 桑寄生 12 克
加减法:

(1) 头晕、头痛较甚者加羚羊角粉 0.3~0.6 克(分吞)。

(2) 舌绛红偏阴虚者加白芍 9~12 克、生地 9 克。

(3) 便秘加礞石滚痰丸 9 克(包煎)。

(4) 湿痰多加半夏 9 克、陈皮 6~9 克、枳实 6~9 克。

(5) 热痰多加竹茹 6 克、竹沥一寸冲、胆星 9 克。

(二) 肝肾不足,内风上扰:

主症:神志清,头痛头晕,耳鸣目糊,或突然口眼喎斜,半身不遂,舌光红绛,脉弦细,弦数。

治法:平肝降火,滋阴潜阳。

方药:羚羊角汤加减。

羚羊角粉 0.3~0.6 克(分吞) 龟版 15 克(先煎) 生地 10 克
丹皮 9 克 菊花 6 克 白芍 12 克 夏枯草 12 克 石决明 30 克
(先煎) 首乌 15 克

加减法:

(1) 如单纯面瘫而无半身不遂者,上方与牵正散加减,可增入

白附子 10 克、僵蚕 9 克、全蝎粉 3 克(分吞)、豨莶草 30 克

(2) 眼皮不合或抽搐者加蜈蚣二条、磁石 30 克(先煎)。

(3) 颜面麻木不仁加指迷茯苓丸 10 克(包煎)。

二、中风重症(中脏腑)：此为危急重症，多见于出血性中风(脑溢血)，就其临床表现可分闭证与脱证二种，大抵闭证属实，脱证属虚。

(一) 闭证：

主症：突然昏仆，两手拘掣，牙关紧闭，神志不清，鼾睡，口眼喎斜，半身不遂，面红气粗，痰声曳锯，二便闭结，舌红苔黄厚腻，脉弦洪大。

治法：宜先开窍，阳闭*用安宫牛黄丸、至宝丹，阴闭*用苏合香丸一粒，先灌或鼻饲送下，继用平肝熄风泻火，豁痰益阴潜阳。

方药：镇肝熄风汤加减。

羚羊角粉 0.6 克(分吞) 怀牛膝 9 克 代赭石 30 克(先煎)
龙骨 30 克(先煎) 白芍 10 克 玄参 10 克 天冬 9 克 龟版
12 克(先煎) 生地 10 克 夏枯草 12 克 丹皮 9 克

加减法：

(1) 热甚加石膏 30 克(先煎)、知母 9 克、龙胆草 9 克。

(2) 痰多加石菖蒲 9 克、天竺黄 9 克、胆星 9 克、郁金 9 克、竹沥一支(冲)。

(3) 腹胀便秘者加生川军 9 克、枳实 9 克、元明粉 9 克(冲)。

(4) 如抽搐者加全蝎 3 克、蜈蚣一条、僵蚕 9 克。

(二) 脱证：

主症：突然昏仆，两手松撒，目合口张，神志不清，鼻鼾，呼吸微弱，四肢厥冷，汗出淋漓，喎斜不遂，舌短缩，舌苔白胖，脉细如游丝，沉伏难按。

治法：回阳救逆，益气固脱，育阴潜阳。

方药：参附汤合地黄饮子加减。

吉林参 9 克(另燉)或党参 30~40 克 附子 9 克(先煎) 龙
骨 30 克(先煎) 牡蛎 30 克(先煎) 五味子 5 克 生熟地各 12

* 阳闭内风痰火偏盛，阴闭内风湿痰偏甚。

克 麦冬10克 肉桂3克(后下) 苡蓉9克 远志6克 石菖蒲9克 石斛9克灌服或鼻饲

三、中风后遗症治疗：仅表现肢麻，语言不利，偏瘫不遂者补阳还五汤加減，取其活血通絡益氣養營之意。黃芪15~30克，當歸9克，赤芍9克，川芎6克，桃仁9克，紅花6克，稀莖草15~30克，伸筋草10~15克，雞血藤15~30克，桑枝12克，黨參12克，甘草6克。肢麻加指迷茯苓丸9克(包煎)。筋骨痠痛加秦艽9克，乳沒藥各6~9克。

(万希文)

痹 证

痹证是指以肢体、肌肉、筋骨、关节等呈现疼痛、痠楚、麻木、重着、屈伸不利和关节肿胀等症状为主的病证。临床需与肢体筋脉弛缓，手足痿软无力，不能随意运动之痿证有别。

痹之名，始见于《素问·痹论》中有“行痹”、“痛痹”、“着痹”之称；东汉《金匱要略》及唐《千金要方》又有“历节病”之名；金元李东垣、朱丹溪另立“痛风”之名。

痹证的临床表现范围较广，包括现代医学中风湿热、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、坐骨神经痛、痛风、多发性皮炎、系统性红斑狼疮等，以及其他多种骨、关节病及结缔组织疾病。

【病因病机】

痹证的发生，与患者的体质盛衰及其所在地的气候条件和生活环境有密切关系。素体阳气精血不足为内因，风寒湿热之邪为外因，病因病机分为：

一、先天禀赋不足，后天房室不节或过劳过逸，以及大病久病之后阴精阳气不足，正气虚弱，风寒湿热外邪乘虚而入，痹阻经络。阳气偏虚者，感之多为风寒湿痹；阴虚之体，感之多为风湿热痹。

二、素体气血不足，阴虚或阳虚，阳气失于温煦，阴血无以濡润，筋骨关节因虚而失养，痹从内生。

三、久居寒湿之地，或睡卧当风，或冒风受雨，水中作业，或汗出入水等日久积疾，风寒湿邪感之，气血营卫阻闭，经脉不通。

四、痹证久而不已，气血运流不畅，脏腑功能失调，久病正虚邪恋，血停为瘀，湿凝为痰，痰瘀互结，阻闭经络、筋骨。

【辨证施治】

痹证有新久虚实之差，偏风、偏寒、偏湿、偏热之别。一般而言，初起以邪实为主，病位在肢体、皮肉、经络；久病正虚邪恋，虚中挟实（风、寒、湿、热、痰、浊、瘀血等），病位深在筋骨或脏腑。然病程中，虚实夹杂、本虚标实、寒热兼见者亦不少，需根据临床表现，进行辨证。痹证常呈不规则发作性，一般在发作期以祛邪为主，静止期以调营卫、养气血、补肝肾为主；病久入络，痰瘀交结则以祛瘀化痰，兼以搜剔之品。

一、实痹：

（一）风寒湿痹：

1. 行痹（风痹）：

主症：痹证初起，游走性肢体、关节疼痛，屈伸不利，以腕、肘、踝、膝等大关节为主。初起伴发热、畏风等表证。舌苔薄白，脉浮缓。

治法：祛风通络，佐以散寒利湿。

方药：蠲痹汤加减。

羌独活各9克 川桂枝6克 秦艽9克 当归9克 西川芎9克 桑枝15克 防风9克 生草5克 海风藤30克 炙乳没各9克

加减法：

（1）上肢痛加威灵仙12克，片姜黄9克。下肢痛加怀牛膝12克、宣木瓜6克。

（2）关节痛剧加麻黄9克、川草乌各9克、细辛6克。

（3）关节肿胀，苔白腻加苍术9克、防己12克、生米仁15克。

（4）发热加知母9克、黄芩12克。

2. 痛痹（寒痹）：

主症：肢体关节肌肉疼痛剧烈，甚则如刀割针扎，日轻夜重，逢寒则加剧，得热则痛缓，痛处固定，不红不热，常有冷感，关节屈伸不利，舌苔白，脉弦紧。

治法：温经散寒，逐痹止痛。

方药：乌头汤加减。

制川乌 9~12 克(先煎) 麻黄 6~9 克 独活 9 克 防己 15 克 黄芪 15~30 克 木通 6 克 当归 12 克 白芍 12 克 生草 9~12 克 白蜜二匙(冲)。

加减法：

形寒，疼痛甚加熟附片 9 克(先煎)，细辛 5 克，制川乌改为生川草乌各 15~30 克，用量由小剂量开始递增，并需用文火草味先煎(或入蜜同煎)二小时，以防中毒。

3. 着痹(湿痹)：

主症：肢体关节肌肉疼痛，痛处固定，肌肤麻木，关节肿胀重着，活动不便，得热得按则痛稍缓，舌质淡，苔白腻，脉濡缓。

治法：健脾燥湿、祛风散寒。

方药：薏苡仁汤加减。

生米仁 30 克 川芎 9 克 当归 9 克 麻黄 9 克 羌独活各 9 克 桂枝 6 克 防风 9 克 川乌 9 克 苍术 9 克 甘草 5 克 生姜二片

加减法：

(1) 痛甚加细辛 6 克。

(2) 关节肿甚加防己 12 克、牛膝 9 克。

(3) 肌肤麻木加桑枝 12 克、蚕砂 15 克(包)。

(二) 热痹：

主症：肢体关节疼痛，痛处红灼热，肿胀疼痛剧烈，筋脉拘急，难于活动，日轻夜重，兼发热、口渴、心烦、喜冷恶热，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

治法：清热解毒，活血通络，佐以疏风利湿。

方药：白虎加桂枝汤加减。

川桂枝 6 克 生石膏 30 克(先煎) 知母 9 克 生草 5 克 忍冬藤 30 克 生米仁 15 克 桑枝 12 克 生地 15~30 克 西河柳 30 克 透骨草 30 克 秦艽 12 克 虎杖 30 克

加减法：

(1) 兼发热、恶风，咽痛者加银翘各 15 克、荆芥 9 克、射干 9

克。

(2) 壮热不退,便秘者加山梔 12 克、生军 6~9 克(后下)。

(3) 关节红肿,疼痛剧烈,壮热烦渴,舌红,脉弦数者加水牛角 30 克(先煎)、羚羊粉 0.6 克(分吞)、石斛 15 克(先)。

(三) 顽痹:

主症:痹证日久,反复发作,骨节僵硬变形,皮色黯黑,疼痛剧烈,停着不移,肢体麻木,屈伸不利,舌色紫暗,瘀斑,苔薄腻或滑腻,脉细滑或细涩。

治法:活血行瘀,化痰通络。

方药:身痛逐瘀汤加减。

当归 9 克 桃仁 9 克 红花 6 克 炙甘草 6 克 秦艽 9 克
羌活 9 克 炙地龙 9 克 制香附 9 克 牛膝 12 克 五灵脂 9 克
(包煎) 炙乳没各 9 克

加减法:

(1) 关节痛甚加川草乌各 9 克。

(2) 关节畸形强直,伸屈不利酌加全蝎粉 6 克(分吞)、乌梢蛇 12 克、蜂房 30 克、地鳖虫 9 克。

(3) 肢体麻木加指迷茯苓丸 12 克(包)。

二、虚痹:

(一) 气血虚痹:

主症:痹证日久不愈,骨节痠痛,时轻时重,筋肉抽掣跳动,面色少华,肌肉瘦削,心悸气短,乏力自汗,食少便溏,舌淡苔白,脉濡弱或细数。

治法:调补气血,舒筋通络。

方药:独活寄生汤加减。

川独活 9 克 桑寄生 12 克 秦艽 9 克 当归 9 克 白芍 12 克
川芎 9 克 生地 9 克 杜仲 12 克 牛膝 9 克 党参 9 克
茯苓 12 克 桂枝 5 克 炙草 5 克

加减法:

(1) 自汗乏力加黄芪 15 克,便溏去生地加焦白术 12 克。

(2) 形寒、肢痛加熟附片 9 克(先煎)、细辛 6 克。

(3) 有瘀者加桃仁 9 克、红花 6 克。

(二) 阳虚痹：

主症：痹证日久，骨节疼痛，关节僵直变形，筋肉萎缩，面色晄白无华，形寒肢冷，腰膝痠软，关节冷感，尿多便溏或五更泄泻，舌淡白，脉沉弱。

治法：温阳益气，强筋健骨，补益肝肾。

方药：真武汤合右归丸加减。

熟附片 9 克(先煎) 茯苓 12 克 炒白术 9 克 炒白芍 9 克
干姜 5 克 肉桂 5 克(后下) 炙草 5 克 当归 9 克 炙黄芪 12 克
巴戟天 12 克 菟丝子 12 克 杜仲 12 克 鹿角胶 12 克(烊冲)

加减法：

痹痛甚加川草乌各 9 克，生用上药应加用白蜜少许。

(三) 阴虚痹：

主症：痹证日久，骨节疼痛变形，筋脉拘急牵引活动后加剧，形瘦乏力，烦躁盗汗，头晕耳鸣，面赤升火，腰膝痠软无力，口干心烦，纳少，舌质红少苔，脉细。

治法：滋肾养肝，强壮筋骨。

方药：左归丸加减。

生熟地各 9 克 山药 12 克 山萸肉 9 克 菟丝子 12 克 枸杞子 12 克 当归 9 克 淮牛膝 12 克 龟板胶 12 克(烊冲) 桑寄生 12 克 白芍 12 克

加减法：

(1) 关节痠痛加宣木瓜 6 克、鸡血藤 15 克、伸筋草 15 克。

(2) 头晕面赤升火，筋脉肌肉跳动加石决明 30 克(先)、牡蛎 30 克(先)、天麻 9 克、钩藤 12 克(后下)。

【饮食宜忌】

注意防寒防潮，避免寒湿之邪侵犯人体，加强个体调摄，房室有制，饮食有节，劳逸结合，起居作息规律，锻炼身体，增强体质，提高抗御能力。

(姚浩明)

痿 证

痿证是指肢体筋脉弛缓、手足软弱无力、肌肉萎缩不能随意运动的一种病证。临证需与关节疼痛、重着麻木之痹证；类似偏枯之风痺；半身不遂之偏枯等病证相鉴别。

痿证的记载始见于《内经》，《素问·痿论》为痿证之专篇，有脉痿、肉痿、骨痿、筋痿和皮痿等五痿之分。汉张仲景《伤寒论》及《金匱要略》，隋巢元方《诸病源候论》，宋、金元张子和、李东垣、朱丹溪等医家，明王肯堂《证治准绳》，清陈士铎《石室秘录》等都对本病的病因病机及辨别证候等提出了各自见解，使治痿的理、法、方、药日益完备，形成了痿证辨证论治的体系，有效地指导临床实践。

痿证的范围较广，与现代医学中多发性神经炎、急性脊髓炎、进行性肌萎缩、重症肌无力、周期性麻痹、肌营养不良症及瘰病性瘫痪和表现为软瘫之中枢神经系统感染后遗症、外伤性截瘫等均有关。

【病因病机】

一、感受温热之邪，温热犯肺，肺热熏灼伤津，津液不能敷布全身，营养百骸，筋脉失养发为痿。

二、久处湿地或涉水淋雨，水湿外侵，积渐不去，郁而生热，浸淫经脉，气血阻滞，经脉失养，弛缓不用而成痿。

三、饮食不节，过食膏粱厚味或素体脾胃虚弱，或因病致虚，脾胃受纳运化功能失常，气血津液生化之源不足，或妇女产后气血虚损、筋脉失养以致成痿。

四、久病体虚，肾元不足，阴精气血亏损或房事不节，肝肾亏虚，精血不能濡养筋骨经脉渐而成痿。

五、产后恶露未尽，流于腰膝或跌扑损伤，血液瘀阻不得畅行，四肢失其运养而成痿。

【辨证施治】

痿证需辨明虚实。起病急骤，病情发展较快，初起见发热表证者多属实证；起病较慢，经久不愈者多属虚证，然临证虚实转化，实中带虚，虚中挟湿，虚中挟热之证不少，自当结合脉证，参考而兼顾

治之。

痿证病位与肺、脾、肝、肾四脏关系密切。病因以阴虚热伤津液及湿热浸淫阳明为多。治宜清热润燥、养肺益胃或清利湿热。内经：“治痿独取阳明”系指采用补益后天为治疗的原则。健脾益气，益胃养阴对本病的治疗甚为重要；“肝主筋”，“肾主骨”，兼以补益肝肾也为慢性痿证的主要治法。痿证日久，气血不行，可酌情配合通经活血消瘀之品；风药表药最易伤阴耗津，对本病自当慎用。

痿证之治疗，除辨证服药外，配合针灸、推拿，并及时适当加强肢体自主活动，使经脉气血流通，有助提高疗效。

一、热伤肺津：

主症：温热病中或病后，突然肢体痿弱不用，渐至肌肉消瘦，皮肤枯燥，心烦口渴，咳呛喉干，小便短赤热痛，舌红苔黄，脉细数。

治法：清热润燥，养胃润肺。

方药：清燥救肺汤加减。

南沙参 12 克 麦冬 12 克 生石膏 30 克（先煎） 光杏仁 9 克 桑叶皮各 9 克 生地 12 克 阿胶 9 克（烊冲） 清炙枇杷叶 12 克（包煎）

加减法：

（1）高热、烦渴、汗出，重用生石膏 60～90 克，酌加知母 9 克、银翘各 15 克、黄芩 12 克。

（2）咳呛少痰，咽燥甚，酌加瓜蒌皮 12 克、地骨皮 12 克、芦根 30 克。

（3）无发热见神疲纳呆，去石膏酌加山药 15 克、太子参 15 克、米仁 15 克、谷麦芽各 30 克。

二、湿热浸淫：

主症：肢体痿软无力尤以下肢常见或兼微肿，麻木，喜凉恶热，身重面黄，胸脘痞闷，或有发热、小便量少，舌苔黄腻，脉濡数。

治法：清热利湿。

方药：加味二妙散加减。

黄柏 12 克 苍术 9 克 当归 9 克 牛膝 12 克 防己 12 克 草薢 12 克 泽泻 12 克 黄芩 9 克 生米仁 15～30 克

加减法：

(1) 胸脘痞闷，肢体重着不利且肿，湿偏重者酌加川朴 6 克、陈皮 6 克、茯苓 12 克。

(2) 消瘦，心烦口干，两足心热，热甚伤阴者，宜去苍术，酌加生地 12 克、山药 12 克、龟版 15 克(先煎)、麦冬 12 克。

(3) 肢体顽麻不仁，舌质紫黯，脉涩，挟有瘀阻者，酌加桃仁 9 克、红花 6 克、丹参 12 克。

三、脾胃虚弱：

主症：渐见下肢痿软无力，肌肉瘦削，食少便溏，面色少华，苔薄白，脉细。

治法：健脾益气

方药：参苓白术散加减

党参 12 克 白术 9 克 山药 12 克 扁豆 12 克 莲肉 9 克
陈皮 6 克 茯苓 12 克 炒米仁 12 克 焦查曲各 12 克 大枣 5 枚 炙甘草 5 克

加减法：

(1) 体虚乏力者重用党参 30 克，加黄芪 30 克、当归 12 克。

(2) 舌干唇燥，大便干结，胃阴虚者去白术加麦冬 12 克、玉竹 12 克、石斛 12 克(先煎)、党参改沙参 12 克。

四、肝肾亏虚：

主症：腿胫大肉渐脱，膝胫痿弱不用，甚则步履全废，兼有遗精、早泄、遗尿、腰背痠软，咽干，头眩耳鸣，舌红绛少苔，脉细数。

治法：补益肝肾，滋阴清热。

方药：虎潜丸加减。

川柏 12 克 知母 9 克 熟地 9 克 龟版 12 克(先煎) 玄参 15 克 山药 12 克 牛膝 12 克 当归 9 克 白芍 12 克 陈皮 6 克 虎骨 15 克

加减法：

(1) 虎骨可以豹骨或狗骨代。

(2) 面色少华、萎黄、头晕心悸乏力，舌淡红，脉细弱，酌加黄芪 15 克、党参 12 克、首乌 12 克、鸡血藤 30 克。

(3) 病久阴伤及阳，见形寒阳萎，小溲清长，舌淡，脉沉细，酌加鹿角片 9 克(先煎)、锁阳 12 克、巴戟天 12 克、熟附块 6 克(先

煎),肉桂 3 克(后下)

五、瘀阻脉络:

主症:四肢痿软,手足麻木不仁,唇燥舌干,四肢皮色黯黑,经脉抽掣作痛,或有痛处,舌紫暗有瘀斑,脉涩不利。

治法:养营活血化瘀。

方药:圣愈汤加减。

熟地 12 克 当归 9 克 白芍 12 克 川芎 9 克 党参 12 克
黄芪 12 克 桃仁 9 克 红花 6 克 牛膝 12 克

加减法:

(1) 手足麻木加赤芍 12 克、穿山甲 12 克(先煎)、参三七 3 克(分吞)。

(2) 肌肤甲错,形体消瘦加地鳖虫 9 克、制大黄 9 克。

【饮食宜忌】

平时注意锻炼与情志调节,慎防湿邪侵袭及房事过度等因,脾胃虚弱,肝肾亏损者,可以紫河车粉每服 3 克,日服二次,或溶于牛骨髓粉和入米粉、黑芝麻、白糖等适量拌合,每服 9 克,日服二次,湿痰、温热者,膏粱厚味辛辣之品皆非所宜。

(姚浩明)

厥 证

厥证是指突然昏倒,不省人事,或伴有四肢厥冷。临床轻证比较多见,昏厥时间较短,经过静卧片刻或搬动身躯之后,就能苏醒过来;重证少见,但可一厥不返,导致死亡。厥证在发作过程中,没有抽搐,没有角弓反张,可与痫证、痉证相区别;清醒后无偏瘫、失语、口眼喎斜等现象,可与中风相区别。厥证可见四肢厥冷,但四肢厥冷,并非全是厥证。

【病因病机】

厥证的发生,是由阴阳失调,气机突然逆乱,使气血运行失常,影响心主神明和心主血脉输布阳气温煦四末的功能,所以昏不知人,色白,出汗,四末寒冷及于腕、踝以上。其发病原因,常见的有下列五种:

一、气厥：与七情内伤的关系密切。实证，多由恼怒、惊骇引起，恼怒气上，惊骇气乱。虚证，每因悲哀、恐惧引起，悲则气消，恐则气怯，或因过度疲劳，劳则气馁，亦属不足。不论虚实，均可导致气机逆乱，阴阳失调，突然发生昏厥。

二、血厥：其病因有虚有实。实证，多因肝阳素旺，暴怒后血随气逆，血菀于上，使人薄厥。虚证，多见于亡血伤阴之后，如临盆及其他疾病失血过多，气随血脱而致昏厥。

三、痰厥：多见于形盛气弱之体，嗜食肥甘酒酪，脾胃运化失常，聚湿生痰，气逆痰蒙而突然眩仆。

四、食厥：多见于儿童，每因饮食不节，食滞气逆而发病，亦有因饱食之后聚逢不乐，食气相进而致昏厥。

五、暴厥：夏季久曝于烈日之下，或在高温下作业，而又不通风，使暑热之邪阻遏气机，导致神明昏愤而厥。

总之，厥证的病因虽多，然其病理多由气机逆乱而影响了心主功能。凡气盛有余，气逆于上而血与气进，痰浊上壅，蒙蔽清窍者均为实证。凡是气虚不足，气陷于下而血不上承，精羽失养而致昏愤者，均为虚证。

【辨证施治】

遇到厥证，先辨虚实。实证，多见气壅息粗，四肢僵直，牙关紧闭，脉多沉实，一般先用搐鼻散或卧龙丹取嚏，如不应，随后用温开水调灌苏合香丸或玉枢丹以开窍，促使苏醒。虚证，多见气息微弱，张口自汗，肤冷肢凉，脉象微细，若在空腹或饥饿时昏厥过去的，急用浓糖水灌服。若见四末寒冷之重症，急兑参附汤回阳固脱；若见汗出身热，舌红脉数者，宜用生脉散益气救阴。此外，可以配合针刺疗法，刺十宣穴、人中穴促使苏醒。醒后则分辨诸厥，按虚实进行调治。若急救后仍旧不清醒者，应插鼻饲管给药。

一、气厥：

（一）实证（气厥实证，又称“气逆厥”）：一般发生于暴怒或暴惊之后。

主症：突然昏倒，唤之不应，双目紧闭而眼皮颤动，牙关紧闭，两手握拳，呼吸气粗或者鼾气，手足不动或稍有震颤。不一定有四肢厥逆。

治法：降气散结。

方药：五磨饮子加减。

沉香 2~3 克(或用沉香粉 0.5~1 克,吞服) 乌药、广木香各 6~9 克 枳实、槟榔各 9~12 克 水煎服。

加减法：

(1) 若胸闷脘痞,可加檀香、丁香各 3~6 克,薤梗、苏梗各 9~12 克,理气宽中。

(2) 若平素肝阳易动,昏厥前先有头晕、头痛、面红、目赤者,加用钩藤(后下)、黄芩、白芍各 9~15 克,灵磁石、石决明各 30~60 克(均先煎)以平肝潜阳。

(3) 若清醒后哭笑无常,睡眠不酣者,可加炙甘草、大枣各 6~12 克,淮小麦 15~30 克,酸枣仁、硃砂拌茯神各 9~12 克,远志 3~6 克,夜交藤 15~30 克等味,以宁神定志。若昏倒时痰声漉漉者,可选用陈胆星、天竺黄、川贝母、淡竹沥等涤痰清热之品。

这种类型的患者,常因精神不乐而反复发作,平时可以用逍遥散调理肝脾,有助于减少发作。

(二) 虚证:大多在空腹或饥饿时发病。

主症:突然昏倒,面色苍白,汗出肢冷。这种病人往往反复发作,清醒之后要劝告其平时用药调理,空腹时不要出门及操劳过甚。

治法:和中益气。

方药:四君子汤合当归补血汤调治。

党参、白术、茯苓、黄芪、当归各 9~12 克,炙甘草 3~9 克。

(三) 重证:

主症:临床若见精神淡漠,呼吸微弱,脉伏四逆者;往往血压下降,是为气厥重症,有虚脱之虞。

治法:回阳救逆。

方药:急投四味回阳饮。

人参 9~15 克(或用党参 30 克) 淡附片 6~15 克 炮姜(或用干姜)3~6 克 炙甘草 6~12 克。

加减法:

(1) 表虚多汗者可加黄芪、白术等益气固表;如汗出如油者,可加山萸肉、龙骨、牡蛎等收敛敛汗。

(2) 气厥重证,最好采用中西两法,取长补短,进行急救为宜。

二、血厥:

(一) 实证:这类患者都有高血压病史,平素常有头目眩晕,头痛,目赤,项筋板紧等肝阳见证。

主症:多因暴怒气逆而突然昏倒,不省人事,牙关紧闭。

治法:清肝顺气活血。

方药:用《金鉴》羚羊饮合通瘀煎加减。

羚羊角粉 0.5~1.5 克(另吞) 知母、黄芩、焦山栀、茺蔚子、当归尾、山楂、香附各 9~12 克 柴胡、青皮、广木香、乌药各 6~9 克。

加减法:

肝阳亢盛者,可加入钩藤、白芍、石决明、珍珠母等味,以增强平肝潜阳作用。

(二) 虚证:多见于产后或其他原因的失血过多,气随血脱。

主症:突然昏厥,面色苍白,口唇、指甲均无血色,呼吸微弱,目陷口张,自汗肤冷,四肢震颤。此证非常危险,虚脱即在眼前,应立即采取急救措施(补液、输血),然后再服中药。

治法:益气补血固涩。

方药:用人参养荣汤加减。

人参(或党参)9~15 克 白术、茯苓、当归、白芍、熟地、黄芪各 9~12 克 远志、五味子、炙甘草、陈皮、大枣各 6~9 克 肉桂 2~4 克 生姜 3~6 克。

加减法:

(1) 若出血不止,应加入仙鹤草、侧柏叶、生蒲黄(包煎)、阿胶(烔化冲入)等宁络止血。

(2) 若汗出不止,应加入淡附子、干姜、麻黄根、龙骨、牡蛎、山萸肉等温阳敛汗。

(3) 若心悸艰寐,应加入龙眼肉、酸枣仁、夜交藤、远志等味养心安神。

三、痰厥:

痰厥病人,大多有癫痫病史,常反复发作。

主症:发病则突然昏仆,喉头有痰声漉漉,吐出白沫,伴有抽

搐；或一时意识丧失，所持物件脱落。

治法：行气豁痰。

方药：用涤痰汤加减

陈胆星、枳实、制半夏、陈皮、茯苓、党参、石菖蒲各 9~12 克，姜竹茹、炙甘草各 3~9 克。

加减法：

(1) 若是痰壅气盛，可加苏子、白芥子、莱菔子等降气化痰；或吞服白金丸，每日 2~3 次，每次 3~5 克。

(2) 若见口干、便秘，可加黄芩、山栀、竹沥、瓜蒌仁等味清火涤痰，或吞服礞石滚痰丸，每日服 2~3 次，每次 5~10 克。

四、食厥：食厥发生于暴饮暴食之后，由于食气相进，导致阴阳逆乱，引起昏厥。如在暴饮暴食之后出现脘腹胀满不安，此时宜用盐汤探吐，以去实邪。若在昏厥时探吐，要注意体位，否则呕吐物呛到气管里面，足以导致窒息死亡。

主症：暴饮暴食之后，先有脘腹胀满不安，继而神志不清。

治法：理气消导。

方药：用保和丸加减。

神曲 10~30 克 山楂、茯苓、莱菔子、连翘、槟榔各 9~15 克 陈皮、制半夏各 6~9 克。

加减法：

腹胀拒按，大便秘结者，可用小承气汤或枳实导滞丸缓下导滞。

五、暑厥：暑厥，俗称发痧，为中暑重症。多因高温、高湿，通风不良，造成暑溽伤人。

主症：先有头晕、头昏、头痛，身热，胸闷，继而突然昏倒，不知人事，或有谵妄，面色潮红，四肢发凉。

治法：发现暑厥，先将病人移置于阴凉通风处，针刺人中、十宣等穴，促其苏醒。若见面色青晦，肌肤栗起，闷乱不安，手足厥冷者，乃秽浊之气郁闭气机，急宜避秽开窍，用凉水调灌苏合香丸、玉枢丹、行军散等粉末，促其清醒。清醒后，再服清暑益气的煎剂调理。

方药：白虎加入参汤合清暑益气汤加减

生石膏、粳米(或用淮山药)、西瓜翠衣各30~60克 知母、淡竹叶、石斛、麦冬各9~15克 甘草、人参(或用西洋参)各6~9克 鲜荷梗1~2支。

加减法:

(1) 若见面色苍白,大汗淋漓,脉微逆冷过肘膝者为亡阳虚脱险症,急投参附龙牡汤以补气回阳、敛汗摄阴。若用芳香开窍之品,徒伤正气,仅促死亡。

(2) 若见四肢抽搐,面赤气粗者,为暑邪伤阴,肝风内动,急用羚羊钩藤汤加西瓜翠衣、鲜荷叶等清暑泄热、平肝熄风之味,进行抢救。

(吴翰香)

脱 证

脱证,是指疾病过程中,阴、阳、气、血津液大量耗损,而致精气外泄,生命垂危的病理现象。以四肢厥冷,大汗淋漓,目合口开,手撒尿遗,或面赤肢冷等为主症。临床上一般把中风、大汗、大泻、大失血或精微外泄等精气急骤耗损导致阴阳离绝者,称为“暴脱”,休克基本上可包括在此范围内。若以病元气虚弱,精气逐渐消亡所引起者,称为“虚脱”。

【病因病机】

一、素体羸弱,或病邪猖獗,或重病久病不愈,以致元气更形消耗,形成邪盛正衰,或邪已去而正将亡,元气耗竭,心神耗散,表现为阳气欲脱,真阴欲绝。

二、外感时邪,或火热、痰湿、秽浊之邪,侵犯心包,上蒙清窍而致闭证。因邪气内闭过久,阴精耗竭,阳无所附,元气无根,神无所倚而由闭证转为脱证。

临床上还有阴亏于前,阳亏于后,阴陷于下,阳乏于上,气血衰弱之体,或因外邪所干,或饮食起居失常,或情志失节,使元气虚惫,病损即呈阴阳不相维系,终至阴阳离绝之脱证。

【辨证施治】

脱证属危急重证,以阴、阳、气、血、精、汗六脱为主,其证属虚,

急宜扶正固脱,以治本为主。

一、亡阳:

主症:神志昏迷,目合口开,鼻鼾息微,手撒肢厥,大汗淋漓,面色苍白,二便自遗,唇舌淡润,甚则口唇青紫,脉微欲绝。

治法:回阳救逆。

方药:参附汤、四逆汤加减。

朝鲜参 15~30 克 淡附块 5~15 克(先煎) 淡干姜 3~5 克
炙甘草 5~10 克

加减法:

(1) 方中人参大补元气,以朝鲜参或红参煎汤冲入药中灌服或鼻饲。若正气虚弱,阳气将脱,汗多不止者,可加龙骨、牡蛎、山茱萸、五味子以敛汗固脱。

(2) 阳回之后,如症见面赤足冷,虚烦不安,脉极弱或浮大无根,乃真阴亏损,虚阳浮越,急宜峻补真阴,温肾扶阳,加熟地、麦冬、石斛、巴戟天、肉苁蓉、山茱萸。有痰者加菖蒲、远志以豁痰开窍。

(3) 亦可应用参附针 4~8 毫升加入 5~10% 葡萄糖液内静脉滴注,若有心功能不全者,应注意滴数。

二、亡阴:

主症:神志昏迷,皮皱干燥,面红身热,两目凹陷,唇舌干红而裂,脉象虚数无力。

治法:救阴敛阳。

方药:生脉散,五汁饮加减。

西洋参 15~30 克(另炖服) 天麦冬各 15~20 克 五味子 5~10 克 大生地 30~60 克 川石斛 10~15 克

另用鲜牛乳 100 毫升、生梨汁 100 毫升、鲜藕汁 100 毫升,频频饮服。

加减法:

(1) 本证治疗中用救阴药时,宜加入少量温阳之品,如附子、肉桂,以温养真元,摄纳浮阳。

(2) 可应用生脉散注射液 4~8 毫升加入 5% 葡萄糖溶液中静脉滴注。补液量可在 2000~4000 毫升之间,若有心、肾功能不全,

应减少补液量。

(3) 亦可应用麦冬注射液 4~8 毫升加入 5% 葡萄糖溶液中静脉滴注。

(4) 阴脱而肝风内动者,宜加用生白芍、生龟版、生牡蛎、生鳖甲,或改用三甲复脉汤。

三、气脱:

主症:神志昏迷,面色㿔白,鼻息低微,气出不入,手撒肢厥,二便自遗,唇舌淡润,脉微欲绝。

治法:益气固表。

方药:独参汤加味。

人参 15~30 克 炙黄芪 15~30 克 川桂枝 5~10 克(先)
杭白芍 10~15 克 生姜三片 大枣七枚 炙甘草 5~10 克

加减法:

(1) 方中人参大补元气,以野山人参 30 克(另煎)冲入药中,亦可用人参针 2~6 毫升,加入 50% 葡萄糖液 40 毫升内静脉推注。若正气虚弱,阳气将脱,汗出不止者,可加龙骨、牡蛎、山茱萸、五味子以敛汗固脱。

(2) 可同时应用北芪针 2 毫升,肌肉注射,每 4~6 小时一支,以益气固表。

四、汗脱:

主症:大汗淋漓,突然昏仆,不省人事,突发虚脱,四肢厥逆,脉微细。

治法:敛阴救逆。

方药:参附龙牡汤加减。

人参 15~30 克(另煎服) 淡附块 10~15 克 煅龙骨 15~30 克
煅牡蛎 15~30 克 上药第一汁要增煎 20 分钟。

加减法:

(1) 汗脱而不能平卧者,常是亡阳的表现,当加淡干姜 3~5 克、炙甘草 5~10 克。或应用四逆汤注射液 2~6 毫升加入 5% 葡萄糖液内静脉滴注。

(2) 汗脱而能平卧者,可见于各种贫血因体位改变所致,应以八珍汤或人参养荣汤等调理;亦可见于消化道出血,可参考血脱而

治疗。

(3) 汗脱亦可因营卫不和,大汗不止而致突然昏仆的,宜合用桂枝汤。

五、血脱:

主症:面色晄白无华,形体瘦弱,汗出淋漓,呕血便血,脉虚大,舌质淡。

治法:补气生血温中。

方药:当归补血汤合黄土汤加味。

炙黄芪 30~60 克 当归身 10~15 克 灶心土 30 克(包煎)
熟附子 5~10 克(先煎) 炒白术 10~15 克 生地炭 10~12 克
陈阿胶 10 克(烔冲)

加减法:

(1) 血脱常兼有气脱,大汗淋漓不止的,宜加重补气药,常选用人参 15~30 克,另炖冲服。

(2) 血脱而有内热者,宜用鲜生地 15~30 克、炒黄芩 10~15 克。

(3) 出血量多不止者,加用炮姜、云南白药、地榆炭,或用仙鹤草素注射液 2~5 毫升,肌肉注射,每日二次;或口服 8 号止血粉,每日一包,分 2~4 次服。

(4) 气虚下陷者用补中益气丸,脾虚甚者加用归脾丸。

六、精脱:

主症:面白唇淡,神疲体倦,心悸气短,自汗盗汗,性机能衰退,脉细弱无力。

治法:填精益肾。

方药:龟鹿二仙膏加减。

龟版胶 10~30 克(烔冲) 鹿角胶 10~30 克(烔冲) 山茱萸 5~10 克 熟地黄 10~15 克 淮山药 12~15 克 枸杞子 10~12 克 菟丝子 12 克 怀牛膝 10~12 克 金樱子 15~30 克 覆盆子 10~12 克

加减法:

(1) 心悸不寐者可酌加枣仁、五味子、龙骨、牡蛎等安神固精。

(2) 若出现精脱,应进一步检查心血管系统疾病,若有胸痹者

宜长服复万丹参片；若有眩晕者（如高血压病）可参照高血压病篇治疗。

（张晓玉）

二、闭证

闭证，是指疾病急剧变化过程中，因痰浊、邪热、风阳、瘀血蒙蔽清窍，正气不足，邪气内陷，阴阳错乱，神明被扰，出现脏腑功能闭塞不通的病理现象。以神志昏迷，牙关紧闭，两手握固，面赤气粗，痰声拽锯为主证，多见于温热病，热入营血阶段及中风患者。

现代医学中的流脑、乙脑、败血症、中毒性肺炎、中毒性菌痢、糖尿病酸中毒、尿毒症以及药物、化学品中毒、电击、中暑等病过程中出现闭证时，可参考本篇辨证施治。

【病因病机】

一、外感时邪，蕴结化热，传变入里，热结胃肠，邪热炽盛，扰及神明，而致神昏；或邪热入营，内陷心包；或传染疫毒，热毒炽盛，内陷心营；或酷暑之下劳动，热郁气逆，闭塞清窍；或卒冒秽浊之气，郁闭气机，清窍不利而为病。

二、素体肝肾阴虚，肝阳偏亢，在五志之极，心火偏盛，肝阳暴亢之时，以致阴虚阳实，阳热上干，或挟痰火，上扰清窍，令神明昏乱而致。

三、饮食不节，嗜食酒酪甘肥，损伤脾胃，脾虚不运，湿聚成痰，痰湿内阻，或痰郁化热，痰热互结，上蒙清窍，神明不用而发病。

四、久病脾肾阳气虚衰，体内津液的运化、输布功能发生严重障碍，产生水湿浊阴之邪，浊阴上犯，蒙闭清窍而致。

五、由于脉络受损，气机失于条达，感受寒邪或过用寒凉止湿之剂而致气血运行受阻，血脉凝涩成瘀，上扰清窍而致。

【辨证施治】

闭证乃危急重症，以邪实内闭为主，治疗须辨明寒、热、痰、浊、瘀之不同，急予祛邪，才能正确进行临床治疗。

闭证一般可分为热闭、寒闭、痰闭、浊闭及瘀闭五种。

一、热闭：热邪内陷心包，或热入营血，热扰神明，出现神志昏迷，牙关紧闭，两手握固，面赤气粗，痰声拽锯为主证，多见于温热病，热入营血阶段及中风患者。

（一）热入心包：

主症：神志不清，高热，或身热夜甚，烦躁，谵语，面赤气粗，或有抽搐，小便黄赤，舌红绛而干，苔黄或焦黄，脉细数。

治法：清心开窍，泄热护阴。

方药：清营汤加减。

乌犀角 1.5~2 克(磨冲) 生地黄 12~15 克 黑玄参 10~20 克 竹叶心 5~10 克 金银花 10~15 克 连翘心 10~15 克 川黄连 3~6 克 广郁金 10~15 克 石菖蒲 10~15 克 紫丹参 10~15 克 寸麦冬 10~15 克

加减法：

(1) 犀角限于药源困难，可用广犀角代，常用量为 10~15 克，临床上亦可用水牛角代，剂量可用至 30~60 克。

(2) 如昏迷深重者，宜急用鼻饲灌服安宫牛黄丸或至宝丹，以增强清热解毒，清心开窍之功。

(3) 抽搐不止者加羚羊角粉，石决明，广地龙，并灌服紫雪丹 3~6 克，以凉肝熄风开窍。

(4) 有出血或瘀斑者加白茅根，女贞子、旱莲草、牡丹皮等。

（二）热动肝风：

主症：高热不退，头痛眩晕，面红目赤，烦躁不宁，不省人事，牙关紧闭，颈项强直，四肢抽搐，舌质干绛，脉象弦数，或弦细数。

治法：凉肝熄风开窍。

方药：羚羊钩藤汤合紫雪丹或安宫牛黄丸。

羚羊角 0.3~0.6 克(磨冲) 霜桑叶 10~12 克 川贝母 5~10 克 鲜生地 15~30 克 嫩钩藤 10~15 克(后下) 杭菊花 10~15 克 白芍药 10~12 克 生甘草 5 克 鲜竹茹 5~10 克 茯苓神各 10 克

加减法：

(1) 昏迷者醒脑静注射液静滴 8 毫升，或肌注 2 毫升，每 4~6 小时一次。

(2) 临床可用山羊角代替羚羊角，剂量 30~60 克(先煎)。

(3) 阴津损伤明显，舌质干绛者，鲜生地可用至 30 克，还可加用麦冬、玄参、石斛等养阴生津之品。

(4) 若痰涎壅盛,喉中痰鸣,加天竺黄、胆星、竹沥油以化痰开窍,抽搐者加全蝎、蜈蚣、僵蚕等搜风剔络之品。

(三) 热结胃肠:

主症:躁扰不宁,谵语,甚则昏不知人,同时兼见发热,大便不通,腹部胀满,按之坚硬,口舌干燥,气粗喘满,舌苔焦黄起刺,或焦黑燥裂,脉沉实有力,或沉滑有力。

治法:通腑泄热,峻下热结。

方药:大承气汤加减。

生大黄 5~10 克(后下) 芒硝 10~12 克(冲) 生枳实 10~15 克 川厚朴 5~10 克 广郁金 10~15 克 九节菖蒲 10~15 克 生山栀 10~20 克 连翘芯 10~20 克。

加减法:

(1) 本方为峻下热结之剂,应用时须根据“痞、满、燥、实”之孰轻孰重,加减其药味及用量。在治疗本证中还应配合清热镇痉熄风的药物,如安宫牛黄丸,每日二次,每次一粒,或紫雪丹等药。

(2) 胃肠结滞而见正气已虚者,可用黄龙汤重用人参,以攻补兼施,使邪实得解而正气不伤。

(3) 热结伤阴,舌苔焦黄或黑有芒刺,燥屎干结下之不通者,可用增液承气汤,以达增水行舟之目的,方中鲜生地、玄参、麦冬等用量宜重,则见效较著。

二、寒闭:

主症:面白唇黯,背寒从骨髓而出,倦卧不烦,胸闷而痛,甚则彻背,四肢不温,舌苔白腻,脉沉滑而缓。

治法:温通开窍。

方药:麝香保心丸、乌头赤石脂丸加减。

石柱参 5~10 克(另煎冲服) 上官桂 5~10 克 制乌头 3~5 克(先煎) 赤石脂 30 克(包煎) 淡干姜 3~5 克 蜀椒 1~3 克 炙甘草 5 克 藜蘆 5~10 克 毕澄茄 5~10 克 麝香保心丸 1~2 粒含服。

加减法:

(1) 乌头是治疗寒闭的重要药物,开始应用时宜少量,可根据服药后的反应及寒闭的轻重而逐渐加用。重用时可加至 10~15

克,服药时若有舌尖发麻,加用生甘草 5 克,或加用白蜜 15~30 克(冲)。

(2) 苏合香丸的温开作用较麝香保心丸好,若无货可在处方中加入青木香、香附、檀香、沉香、丁香、熏陆香等香燥开窍药。

(3) 心阳不足者,官桂改用川桂枝 10 克,并加附子。

三、痰闭:

(一) 痰湿内阻:

主症:面色晦滞,胸闷腹胀,食欲减退,渐至神志模糊,语言不清,昏不知人,昏迷后多无发热,静而不烦,喉有痰声,恶心呕吐,舌苔白腻,或灰腻,脉沉滑或濡缓。

治法:化痰开窍。

方药:涤痰汤加减。

制半夏 10~12 克 陈胆星 10~12 克 桃红 3~5 克 红参 5~10 克(另煎服) 赤茯苓 10~15 克 生甘草 3~5 克 炒枳实 6~10 克 九节菖蒲 10~15 克 苏合香丸一粒(灌服)。

加减法:

(1) 若见恶心呕吐,舌苔厚腻者,可加竹茹、苏梗,以和胃降浊。正气虚衰,静卧不烦,又有闭证向脱证转化趋势者,可加重人参剂量,煎水代茶。

(2) 痰郁化热者见口苦心烦,痰黄粘稠,溲赤,苔黄腻,脉滑数等症,可用黄连温胆汤,黄连清热燥湿,再配合竹沥油以清化热痰。

(二) 痰火上蒙:

主症:发热面赤,心烦不安,躁扰如狂,渐至昏迷,呼吸气粗,喉间痰鸣,痰黄粘稠,便秘溲赤,舌质红,苔黄腻,脉滑数。

治法:清热化痰开窍。

方药:黄连温胆汤合安宫牛黄丸或至宝丹。

川雅连 3~5 克 制半夏 10~12 克 赤茯苓 10~12 克 广陈皮 6~10 克 姜竹茹 3~6 克 生甘草 3~6 克 炒枳实 5~10 克 安宫牛黄丸一粒(灌服)

加减法:

(1) 若见心烦口苦等热象明显者,黄连剂量可加重至 6~10 克,痰湿蒙蔽而见头晕目眩,胸闷呕恶,苔腻,或昏睡不醒,可加藿



香、佩兰、菖蒲、胆星等以化湿开窍。

(2) 肝胆湿热交蒸,肝火上逆而见胁痛口苦,目赤黄疸,用龙胆泻肝汤之龙胆草、柴胡、黄芩、栀子、木通、泽泻、车前子等。

四、浊闭:

(一) 浊阴上逆:

主症:面色苍白晦滞,头晕头痛,恶心呕吐,不思饮食,胸闷腹胀,畏寒肢冷,浮肿尿少,大便不爽,嗜睡逐渐转入昏迷,舌体胖,苔白腻,脉沉缓或沉迟。

治法:温补脾肾,泄浊开窍。

方药:大黄灵脾汤加减。

仙灵脾 30~60 克 炒当归 12~15 克 巴戟天 10~12 克 制大黄 6~15 克 川黄柏 10 克 肥知母 10 克 紫丹参 30 克 生龙牡各 15~30 克(先煎) 朝鲜红参 10~15 克

加减法:

(1) 阳虚浊阴内盛者温脾肾药均可加重剂量,如仙灵脾可用至 60 克。

(2) 此类病人通腑是一种极为重要的祛邪安正方法,使邪得以出路,制大黄可酌情加至 12~15 克,如服上药后仍大便不畅者,可改用生大黄。

(3) 浮肿明显者,可加车前子 30 克(包煎),陈葫芦瓢 30~50 克,虫笋 30 克。

(二) 卒暑秽浊:

主症:卒然闷乱,腹部胀满,昏晕不知人,口噤或妄言,面青肢冷,脉沉细而微,或忽大忽小,苔白腻。

治法:芳香辟秽,利气开窍。

方药:芳香辟秽汤合玉枢丹。

鲜藿香 10~30 克 鲜佩兰 10~30 克 白蔻仁 3~6 克 生米仁 15~30 克 飞滑石 15~30 克 白芥子 10 克 广郁金 10 克 光杏仁 10~12 克 川厚朴 6~10 克

加减法:

(1) 本方以芳香之剂开窍,以淡渗之剂利湿,合玉枢丹加强其辟秽开窍止呕之作用,玉枢丹 0.3~1.5 克,每日二次。

(2) 亦可口服行军散 0.5~1.0 克,或用以搐鼻取嚏,以辟秽解毒通闭开窍。

五、瘀闭:

主症:头痛,目痛,耳聋失语,不寐乱梦,眩晕健忘,精神异常,猝然昏仆,舌蹇失语,半身不遂,或癫痫,舌有瘀斑,脉涩。

治法:活血化瘀通窍。

方药:通窍活血汤加减。

京赤芍 10~15 克 大川芎 5~10 克 桃仁 5~10 克 杜红花 3~5 克 葱白三茎 麝香 0.3~0.5 克(冲服) 生姜三片 大枣五枚

加减法:

气虚血瘀症见心悸气短,纳少乏力,偏瘫,舌紫,脉细缓而涩者,可重用生黄芪 30~60 克,益气以助血行,地龙熄风通络。

(张晓玉)

昏 迷

昏迷是指以神志不清为特征的病证,是临床上严重的证候之一。

昏迷之名,系现代医学之病名,在祖国医学文献中一般描述为“不省人事”、“昏蒙”、“昏不知人”、“神昏”、“昏愦”等,本病常见于时行热病、中风、厥证、痫证、痰证、疫毒痢、瘧症、消渴、癰闭、臌胀等病的危重阶段,一旦出现,应及时抢救。

本病与现代医学中的流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、败血症、中毒性肺炎、中毒性菌痢、肺源性脑病、恶性疟疾、心源性脑缺血综合征、脑溢血、脑血栓形成、脑栓塞、脑震荡、癫痫、肝昏迷、糖尿病酸中毒,尿毒症、药物中毒、食物中毒、中暑、电击等有昏迷表现者有关系。

【病因病机】

一、外感时邪或疫毒,蕴结化热,热毒炽盛,或热结胃肠,邪热炽盛,扰及神明。或酷暑高温之下劳动,热郁气逆,闭塞清窍,而致神昏。或卒冒秽浊之气,郁闭气机,清窍不利,导致神昏。

二、肝肾阴虚之体,肝阳上亢,五志过极,肝风内动或挟痰火,上扰清阳,令神明蒙蔽而致昏迷。

三、饮食不节,过食膏粱厚味,伐伤脾胃,聚湿生痰,痰邪郁积,或痰郁化热,痰热互结,闭塞清窍,神明不用。

四、久病脾肾阳虚,体内精微和水液的运化、输布失调,湿浊内盛,上蒙清窍。

五、羸弱之体或大病重病之后,正气亏损耗竭,阳气欲脱,真阴欲绝,阴阳两竭,心神耗散而导致昏迷。

【辨证施治】

本病发生,首先分清闭证和脱证。闭证属实,脱证属虚。闭证又分热闭、痰闭、浊闭、风闭。本证的治疗:闭证以开闭通窍为主,热闭用凉开法。痰闭因有痰湿、痰火之分,又当分别用温开和凉开法。浊闭用温开法,风闭用凉开法,同时应根据病情配合选用清热、平肝、熄风、化痰、泄浊等法。但内闭外脱亦可同时存在,则当开闭通窍与回阳固脱,救阴敛阳合用。

一、闭证:

(一) 热闭:

1. 热入心包:

主症:神志不清、烦躁谵语,伴有高热、面赤气粗,或有小便赤黄,或有四肢抽搐,舌质红绛而干,苔黄或焦黄,脉细数。

治法:清心开窍。

方药:清营汤加减。

犀角粉 0.6~1.5 克(分服) 黄连 3~6 克 生地 9~15 克
麦冬 9~12 克 玄参 9~12 克 丹参 12~15 克 竹叶心 6~9 克
银花 9~15 克 连翘 9~15 克 菖蒲 9 克 郁金 9 克

加减法:

(1) 若昏迷深重者要加服安宫牛黄丸,每日二次,每次一粒,或至宝丹每日二次,每次一粒,以清心开窍。

(2) 若见四肢抽搐者可加羚羊角粉 0.3~0.9 克(吞)、钩藤 12 克(后入)、生石决明 30 克(先煎)、地龙 9 克、紫雪丹 1.5~3 克(分吞),以清肝熄风。

(3) 若中暑邪者,宜用人参白虎汤、党参 15 克、知母 12 克,生

石膏 30 克(先煎)、甘草 3 克、粳米一小撮、合紫雪丹 1.5~3 克,或安宫牛黄丸一粒,以清暑热,养津液。

(4) 若有下痢脓血,可用白头翁汤,白头翁 12 克、秦皮 9 克、黄连 6 克、黄柏 9 克,以清热凉血解毒。

(5) 若有黄疸者,加用茵陈 30 克、山栀 9 克、大黄 6~9 克(后入),以退黄泄热。

(6) 若有腹胀坚满,大便不通者,可用大承气汤加减,大黄 6~15 克(后入)、芒硝 6~15 克(冲)、枳实 9 克、厚朴 9 克,以泄热除满。

2. 热动肝风:

主症:不省人事,烦躁不安,持续高热,面红目赤,牙关紧闭,颈项强直,四肢抽搐,或口眼歪斜,半身偏瘫,舌质红绛而干,脉弦数。

治法:清热开窍,凉肝熄风。

方药:羚羊钩藤汤合紫雪丹或安宫牛黄丸。

羚羊角粉 0.3~0.9 克(吞) 钩藤 12 克(后入) 桑叶 9 克
菊花 9 克 生地 12 克 白芍 9 克 甘草 5 克 贝母 9 克 竹茹
9 克 茯神 9 克

加减法:

(1) 若见口眼歪斜,半身偏瘫者,宜加白附子 9 克、僵蚕 6~9 克、地龙 9 克、红花 9 克、鸡血藤 15 克,以祛风化痰通络。

(2) 若见喉间痰鸣声重,苔黄腻,脉弦滑而数者,宜加天竺黄 9 克、胆星 9 克、竹沥 20 毫升,以清热化痰。

(3) 若见四肢抽搐较重者,可加用全蝎粉 1.5~3 克(吞)、蜈蚣粉 1.5~3 克(吞)、僵蚕 3~10 克,以平肝熄风。

(二) 痰闭:

1. 痰湿内阻:

主症:胸闷腹胀,纳谷不佳,神志昏糊,语言不清,面色晦滞,痰声漉漉,恶心呕吐,舌苔白腻或灰腻,脉沉滑或濡缓。

治法:化痰开窍。

方药:涤痰汤合苏合香丸加减。

半夏 9 克 胆星 9 克 橘红 6 克 党参 9 克 茯苓 9 克 甘

草5克 竹茹9克 枳实9克 菖蒲9克 苏合香丸1~2粒(分服)

加减法:

(1) 若湿重者加苍术9克以化湿。

(2) 若腹满尿少者加沉香0.3~3克(研吞),蟋蟀2~6只,玉米须30克,车前子草各30克,以利尿除满。

2. 痰火上蒙:

主症:昏迷不醒,烦躁不安,发热面赤,呼吸粗促,喉间痰鸣,痰黄粘稠,便秘尿赤,舌质红,苔黄腻,脉象滑数。

治法:清热化痰开窍。

方药:黄连温胆汤合安宫牛黄丸或至宝丹。

黄连6克 半夏9克 茯苓9克 陈皮6克 甘草5克 竹茹9克 枳实9克

加减法:

(1) 见痰黄稠粘者加竹沥10~20毫升、黄芩9克、瓜蒌12克、贝母9克、胆星9克,以清热化痰。

(2) 见狂躁便秘者加礞石滚痰丸3~9克,每日二次,以豁痰通便。

3. 风痰扰心:

主症:先觉目眩胸闷,随即昏倒,神志不清,牙关紧闭,口吐痰涎,手足抽搐,双目上视,或有尖叫声与二便失常,醒后如常人,舌苔白腻,脉滑。

治法:涤痰熄风,开窍定痫。

方药:定痫丸加减。

胆南星9克 菖蒲12克 郁金12克 半夏12克 远志4.5~6克 礞石9克 白矾9克 全蝎粉1.5~3克(吞)

(三) 浊闭:

1. 浊阴上逆:

主症:面色无华,胸闷脘胀,泛恶呕吐,纳谷不佳,头痛眩晕,畏寒肢冷,浮肿尿少,大便不爽,神志昏迷,舌淡且胖,苔白腻,脉沉缓或沉迟。

治法:温补脾肾,泄浊开窍。

方药：温脾汤加减合苏合香丸。

附子 9 克(先煎) 干姜 3 克 人参 6 克(或党参 15~30 克)
大黄 6~15 克(后入)。

加减法：

(1) 若腹痛大便稀溏者，去大黄加吴茱萸 4.5 克、肉桂 3 克(后入)。

(2) 若浮肿甚者，加泽泻 15 克、车前子 30 克(包)、猪苓 15 克。

(3) 若呕吐甚者，加制半夏 9 克、生姜二片。

(4) 若呕吐不能进食者，可用大黄 30 克(后入)，附子 9 克(先煎)、牡蛎 30 克(先煎)煎汤，作保留灌肠，每天二次，以温肾泄浊。

2. 卒冒秽浊：

主症：卒然昏晕神迷，胸闷烦乱，腹部胀满，口噤或妄言，四肢不温，苔白腻，脉沉细。

治法：芳香辟秽，利气开窍。

方药：芳香辟秽汤合玉枢丹。

藿香 9 克 佩兰 9 克 蔻仁 4.5 克(后入) 白芥子 9 克 飞滑石 15 克(包) 郁金 9 克 川朴 9 克 杏仁 9 克 苡仁 15 克
玉枢丹每服 0.3~0.5 克，一日一至二次。

(四) 风闭：

主症：发病突然，昏迷不醒，牙关紧闭或口眼歪斜，半身瘫痪，二便失禁，面红气粗，痰声如雷，苔黄腻，脉弦滑有力。

治法：潜阳熄风，豁痰开窍。

方药：镇肝熄风汤加减。

白芍 9 克 玄参 9 克 天冬 9 克 龙骨 15 克(先煎) 牡蛎 15 克(先煎) 龟版 15 克(先煎) 代赭石 15 克(先煎) 淮牛膝 9 克 天麻 6 克 钩藤 12 克(后入) 菊花 9 克

加减法：

(1) 若痰热重者，需清热化痰，加胆星 9 克、川贝 9 克、竹沥 20 毫升。

(2) 若心中烦热者，需清热除烦，加山栀 9 克、黄芩 9 克。

二、脱证：

(一) 亡阴:

主症:神志昏迷,面红升火,身热汗出,口干唇燥,舌质红,脉象虚数。

治法:救阴敛阳。

方药:生脉散加减。

人参6克(或党参) 麦冬9克 五味子3克 萸肉9克 黄精9克 龙骨30克(先煎) 牡蛎30克(先煎)

(二) 亡阳:

主症:神志昏迷,大汗淋漓,目合口开,气息微微,四肢厥冷,面色苍白,二便失禁,舌淡润,脉微欲绝。

治法:回阳救逆。

方药:参附汤加味。

人参6克(或党参15克) 附子9克(先煎) 干姜3克 大枣五只

【饮食宜忌与护理】

昏迷病人初发病2~3天内,可暂禁食,由静脉输入葡萄糖,2~3天后,病人仍不能经口进食可用鼻饲。鼻饲饮食可给米汤、豆浆、藕粉、果汁、菜汤、各种肉汤、牛奶、糖、鸡蛋等。病初宜清淡,后期则需保证足够的营养。

(黄健理)

痉 证

痉者,强也,其病在筋(筋即肌肉)。所以,痉证是指颈项强急,四肢抽搐,头摇,口噤,甚至角弓反张为主的病证。

关于痉证的病因,《内经》虽有“诸痉项强,皆属于湿”,“诸暴强直,皆属于风”、“经筋之病,寒则反折筋急”等论述;但后世对于“诸痉项强,皆属于湿”这条病机以及“寒则反折筋急”之说,提出了质疑。如柯韵伯认为这个“湿”为“燥”之误,提出了“不热则不燥,不燥不成痉”之说;又如吴鞠通认为“湿性下行而柔,风性上行而刚,此湿疑为风之误。”

至于《金匱要略》所谓“太阳病发热汗出者柔痉”和“无汗恶寒

者为刚痉”，与清代温病学说中所谓的“热盛生痉”，实际上是两码事，不能混为一谈。

至于金创破伤，因创口不洁而感受风毒之邪所发生的破伤风，古代称之为金创痉，其临床表现与痉证相似。

【病因病机】

痉证本非正病，必夹杂于他症之中。所以，痉证的病因颇多，如外感、内伤、体虚、跌仆、金创、误治等因素，都可以致痉。虽然痉证的病理变化在筋，而其临床表现大有轻重，必须区别对待。

一、经络痹阻：是由风寒湿三邪杂合，壅滞脉络，气血运行不利，而见肢体拘急痉挛。这种类型的痉证，其病因与痹证相同，只是病邪侵犯经筋而不伤及机关耳。

二、热盛生痉：见于温热病的后期，由于邪热入里，内传营血，引动肝风，风火相煽，神明扰乱，发生痉证。若在夏秋之交，或在冬末春初，大小感病，可以引起疫疔流行。

三、气血亏损：多因误治（误汗或误下），或因烟酒成癮中毒，或因妊娠，或因新产亡血竭气，损伤阴阳而引起痉证。

四、瘀血内阻：见于跌仆损伤颅脑，瘀血内阻，气血循行不利，筋脉失养而致痉。

五、破伤风：发生于金创之后皮肤破伤，或者疮疡没有愈合，风邪湿毒从皮肤破伤处侵入，入脏而发痉。

【辨证施治】

痉证的轻重，与病因有密切关系，必须分辨清楚。

一、经络痹阻：

主症：恶寒（或恶风）发热，头痛，项背僵硬，肢体痠楚，肌肉掣引，有汗或无汗，脉浮紧，舌苔白腻等证。

治法：解肌发散。

方药：羌活胜湿汤加减。

羌活、独活各 6~12 克 防风、藁本、蔓荆子各 9~12 克 甘草 3~9 克。

加减法：

（1）无汗可加葛根 15 克、麻黄 3~6 克、桂枝 3~6 克、赤芍 9 克。

(2) 自汗出者,可加天花粉 10~15 克、桂枝 3~6 克、赤芍 9 克、白芍 9 克。

(3) 热甚、胸痞、溲赤者,可加西河柳 30 克、秦艽 5~9 克、地龙 10~15 克、威灵仙 5~9 克、滑石 20 克、米仁 15 克。

二、热盛生痉:

主症:证见壮热,神昏,口噤,齟齿,项背强直或角弓反张,手足抽搐,或伴有腹胀,便秘,舌苔黄腻、灰黑、干燥起芒刺等腑实热证。

治法:凉肝镇痉,清热通腑。

方药:羚羊钩藤汤合增液承气汤出入。

羚羊角粉 0.6~1.5 克(另吞) 鲜生地 30 克 钩藤(后下) 麦冬、玄参各 9~15 克 硃茯苓、白芍、桑叶、黄菊花各 9~12 克 川贝母、元明粉(冲入) 生甘草 生大黄(后下)各 6~9 克

加减法:

伴有神识不清的,用紫雪丹 1.5~3 克、安宫牛黄丸 1 粒或至宝丹 1~2 粒(各研末分吞)等成药凉开之。吞咽困难者,急插鼻饲管灌服。

三、气血亏损:

主症:如素有脾阳不振,必有纳呆、便溏等见证,兼之长期微热,骨蒸,盗汗,阴液耗伤,进而出现神识不清,口噤,抽搐以至角弓反张,习称慢脾惊风,以小儿多见。又如妇女妊娠,由于子夺母气,导致气血交亏,肝肾不足,筋失所养,先有子痫;分娩时又因劳顿过度,亡血过多,血燥生风,而见项背强急,四肢抽搐,甚至神志昏糊,角弓反张者,习称产后惊风。临床上以原来的病证为本,痉证为标。

治法:急则治标,缓则治本。

方药:(一)治标,用虫类搜剔止痉,处方:全蝎 8 只,蜈蚣三条,共研为细末,分成六包,抽搐发作时即服一包。(二)治本,产后惊风,用救产止痉汤加减;慢脾惊风,用秦艽地黄汤或秦艽扶羸汤加减。

四、瘀血内阻:

这个类型的痉证,先有颅脑受伤,以致瘀血内结,病情反复发

作。

主症：发作前先有头痛，痛处固定不变，继而项背强直，四肢抽搐。

治法：化痰通络。

方药：通窍活血汤加减。

赤芍、川芎、桃仁各 9~12 克 红花 3~6 克 麝香 0.3~1 克(吞服) 老葱(连须白) 3 株 鲜生姜 3 片 大枣 6~9 克 黄酒 30 毫升(入煎)

加减法：

若病久发作频繁，多见形体消瘦，神疲乏力，加用八珍汤之类扶助正气，有利于恢复。

五、破伤风：破伤风，即“金创痉”。由于荣卫伤穿，风邪湿毒从伤口侵入至脏。

主症：其状面呈苦笑，口急背直，摇头马嘶，四肢抽搐，腰如反折，须臾连发，气息如绝，汗出如雨，不及时抢救者皆死。

治法：祛风定痉。

方药：玉真散合五虎追风散加减。

白附子 白芷 蝉衣各 3~6 克 防风 陈胆星 天麻 羌活 僵蚕各 9 克 全蝎 3~6 克(研末吞服)。亦可用木萸丸 加减控制其发作。

加减法：

至病势向愈而全身软弱者，参用当归地黄汤加入参 3~5 克、黄芪 15~30 克、杜仲 9 克、淮牛膝 10~15 克之类以善后。

(吴翰香)

瘈 瘲

本病系由风火痰邪壅滞经脉，或伤及气阴，经脉失养，而筋急抽搐。症见手足伸缩交替，口眼颤动，抽动不已，无角弓反张，为痉证中的一种症状。

《素问·玉机真藏论》对瘈瘲症状解释：“瘈筋脉相引而急，病名曰瘈。”《诸病源候论·虚劳筋挛候》指出本病是由于“肝藏血而

候筋，虚劳损血不能荣于筋，致使筋气极虚，又为寒邪所侵故筋挛也。”本病在明代以前的医学著作中，是着重于汗、吐、泻、失血后，气阴耗伤所致的瘈瘲证治。儿科中慢脾惊风的小发阶段，也属于瘈瘲的范畴。从清代以来创立了温病学说，则又进一步充实了外感热病所致的瘈瘲证治，如暑风、暑痫、暑温等，故本病的重证往往是与痉、厥同时出现，则应参照该篇治疗。

本病与现代医学中流行性乙型脑炎、热痉挛、破伤风等病均有关系。

【病因病机】

- 一、热郁于内，火郁化风，挟痰袭于经脉，以致搐搦。
- 二、金创破伤，邪热入里，热结阳明，化燥伤津，筋脉拘急。
- 三、热病后期，肝肾阴亏，筋脉失养，痉挛乃生。
- 四、失血、汗、吐、泻后，气血津液过伤，不能养筋，以致抽搐。
- 五、肝肾两亏，风寒湿入络，筋脉挛缩。

【辨证施治】

先要分清阴阳，气血与虚实，新病实热证宜清热生津，熄风涤痰为主，久病宜滋阴养血，调治肝脾肾为主。但本病亦可由外感热实证转化成内伤虚损证，故其治疗又有虚实兼顾，或补中寓搜，决不能妄加灼艾烧灸，或投以辛温发表之剂，重伤其气阴。凡是痉厥不止，新病脉虚微，久病脉实满多属危候。

一、热郁于内，化风挟痰：

主症：肌肤灼热，持续不退，烦躁，口渴引饮，热盛时神志朦胧，目睛上窜，阵发性筋惕肉瞤，或手足抽动，苔黄，脉弦滑数。

治法：清热生津，熄风化痰。

方药：白虎汤合羚羊钩藤汤加减。

生石膏 60~90 克(先煎) 知母 10 克 鲜生地 30 克 鲜沙参 30 克 鲜石斛 15~30 克 麦冬 15 克 水牛角 30~60 克(先煎) 僵蚕 10 克 钩藤 15~30 克(后下) 生甘草 9 克

⑤ 加减法：

(1) 身热不退，舌缩而干者，加西洋参 5~9 克；汗出较多者，加入参须 5~9 克。

(2) 有痰者，选用川贝母 9 克、天竺黄 9 克、淡竹沥 30 毫升，

每日 1~3 次。

(3) 抽不止者,加羚羊角粉 0.6 克,每日 2~3 次(吞服)。

二、邪热入里,结于阳明,

主症:精神恐慌,胸闷气粗,不能平卧,发热汗出,两膝屈曲,不能伸直,张口艰难;咽食梗噎,腹肌紧张,抽搐时如板样,口苦且臭,溲黄赤,便秘。苔黄腻,脉沉有力。

治法:攻下通腑,泄热存阴。

方药:大承气汤加味。

生大黄 9~18 克 玄明粉 15 克(冲) 厚朴 15 克 枳实 12 克 香附 9 克 桃仁 9 克

加减法:

(1) 热结旁流者,可合葛根芩连汤同用,或再加抗炎灵 4~6 片,每日 3~4 次。

(2) 腑气通畅,抽搐减而未已者,用玉真散合牵正散加减,以搜风定搐,驱邪外达。

(3) 抽搐已微,步履困难者,宜祛风和营,益气养阴。

三、肝肾阴亏,虚风内动,

主症:热性病后,午后潮热,四肢蠕动,头晕目眩,耳鸣,咽干,心悸。苔剥或光,或舌干绛而裂,脉细弦数。

治法:育阴潜阳,熄风定痉。

方药:三甲复脉汤加减。

生牡蛎 30 克(先煎) 炙鳖甲 15~30 克(先煎) 炙龟版 15 克(先煎) 炙草 9 克 生地 15~30 克 生白芍 10~15 克 麦冬 10~15 克 阿胶 6~9 克(烊化) 火麻仁 15 克(打)

加减法:

(1) 若邪热未清者,本方既可与清热药同用,也可与通腑药同用,但要防止苦寒攻泻重伤气阴。

(2) 若脾胃薄弱者,则应减少或去除龟版、鳖甲、阿胶等滋腻之剂,加入生谷麦芽各 15~30 克。

(3) 气阴两虚者,可与生脉散同用。

四、气血不足,津液耗损,

主症:失血、汗、吐、泻后,精神萎顿,恍惚,少寐、自汗、盗汗,

手足牵引拘挛，口眼牵牵而动。苔少，舌边淡，尖红或干，脉细或数。

治法：益气养血，滋生津液。

方药：黑归脾丸加减。

生熟地各 10~15 克 当归身 10 克 炒白芍 10~15 克 黄芪 15 克 党参 10 克 炙甘草 9 克 珠远志 5 克 焦白术 10~15 克 煨木香 5~9 克。

加减法：

(1) 气虚自汗较多者，可与人参益气汤同用。

(2) 盗汗心悸失眠者，选用稽豆衣 9 克、淮小麦 30 克、煨龙骨 30 克(先煎)、煨牡蛎 30 克(先煎)。

(3) 阴虚较甚者，选用天花粉 10~15 克、石斛 10~15 克、麦冬 10~15 克、生地 10~15 克。

(4) 血分有热者，可加赤芍 9 克、丹皮 9 克、秦艽 5 克。

五、肝肾虚损，外邪入络：

主症：唇青面白，畏寒肢冷，每于劳累或受寒后小腿挛缩疼痛，腰膝痠软，步履不利，苔白，舌淡胖，脉沉微细。

治法：补益肝肾，祛风散寒，利湿通络。

方药：《局方》木瓜圆加减。

木瓜 10 克 川断 10 克 狗脊 10 克 苡蓉 9 克 淮牛膝 10~15 克 天麻 5 克 当归 9 克 草薢 15 克 五茄皮 9 克 艾叶 5~10 克

加减法：

(1) 偏于寒湿者，选用制川乌 5~9 克、制草乌 5~9 克、桂枝 5~9 克。

(2) 兼有气虚者，加黄芪 15 克、党参 10 克。

(3) 兼有血虚者，加熟地 10~15 克、白芍 10 克。

(4) 挛缩疼痛游走不定者，选用羌活 5~9 克、独活 5~9 克、防风 9 克。

(5) 偏于湿者，加泽泻 10~15 克、米仁 15~30 克。

(黄吉康)

癡 狂

癡與狂，都是神志失常的疾病，癡證以語無倫次，忧郁痴呆為特征；狂證以狂躁粗暴，罵詈不避親疏，哭笑妄言，喧擾不寧為特征。但兩者往往交替出現，因此，兩證有一定的聯繫，临床上常以癡狂並稱之。

本症與現代醫學中的以情感障礙為顯著，如更年期精神病、躁狂抑鬱性精神病；有的則以思維障礙行為紊亂為顯著，如精神分裂症等病有關。

【病因病機】

一、癡證：多由思慮太過，耗損心脾，以及所欲不遂，神志抑鬱，氣機失展，郁而生痰，踞擾包絡。

二、狂證：多由暴怒忿郁，肝膽氣逆，以及事與愿違，肝火內動，煉津成痰，上蒙清竅，神志不清。

三、卒受大驚，驚則氣亂，神無所主，引起痰火內動，亦能發為癡狂，但以前兩條為主要原因。

【辨證施治】

一、癡證：

主症：發病較緩，發作前先有情緒苦悶，神志呆滯，喜靜喜臥，哭笑無常，多思納少，舌質如常，苔薄膩，脈弦細或弦滑。

治法：祛痰定志，疏肝理氣。

方藥：白金丸合礞石滾痰丸加減。

白金丸每服5克，每日二～三次，開水送服，或用布包入煎。礞石滾痰丸每服5克，每日二～三次，開水送服，或用布包入其他方內煎服。

二、狂證：

主症：起病較速，發作前每有煩躁易怒，不寐少食，兩目怒視，罵詈叫喊，棄衣裸體，甚至逾垣上屋，不避親疏，面色紅赤，喜動不臥，舌質紅，苔黃膩，脈弦滑而數。

治法：滌痰瀉火，鎮心安神。

方藥：

(一) 涤痰泻火以黄连温胆汤为主。

川黄连 2 克 制半夏 10 克 广陈皮 6 克 硃茯苓 15 克 炙甘草 6 克 炒枳实 9 克 淡竹茹 9 克 礞石滚痰丸 9~15 克(包煎)

(二) 镇心安神以生铁落饮为主。

明天冬 9 克 硃麦冬 9 克 川贝母 6 克 陈胆星 9 克 薄桔红 6 克 硃远志 5 克 九节菖蒲 9 克 连翘壳 9 克 硃茯苓 12 克 乌玄参 10 克 双钩藤 12 克(后下) 紫丹参 15 克 生铁落 30 克(先煎) 朱砂 0.1 克。

加减法:

(1) 在临床上无论癫证还是狂证,证见到神识模糊不清者,可酌加牛黄清心片(牛黄,黄连,全蝎,郁金,山梔,朱砂),每日二次,每次二片吞服。

(2) 朱砂不宜单独服用,以免造成副作用而致汞中毒。

(姚嘉康)

痫 证

痫证是一种发作性神志异常的疾病,又名“癫痫”或“羊痫风”,其临床特征为发作性精神恍惚,甚则突然仆倒,昏不知人,口吐涎沫,两目上视,四肢抽搐,或口中如作猪羊叫声,移时苏醒,醒后饮食起居如常人。

本证早在《内经》已有描述,《素问·奇病论篇》指出:“人生而有病癫疾者……此得之在母腹中时,其母有所大惊,气上而不下,精气并居,故令子发为癫疾也。”明确指出先天因素在本证发生中的作用。后代医家多认为本证系各种因素导致“脏气不平”、“痰涎壅塞”所致。现代医学的癫痫,包括原发性癫痫和继发性癫痫,可按照本证进行辨证施治。

【病因病机】

一、七情失调:主要责之于惊恐,“惊则气乱”、“恐则气下。”由于突受大惊大恐则气机逆乱,气机逆乱则脏腑不和而易损,肝肾受损则易致阴不敛阳而生热生风,脾胃受损则易致精微失布,痰浊内聚。经久失调,一遇外邪,痰浊或随气逆,或随火炎,或随风动,聚

闭清窍,是以痫证大作。

二、先天因素:痫证始于幼年者,与先天因素有关,即所谓“病从胎气而得之。”前人多责之于“在母腹中时,其母有所大惊”所致。母体突受惊恐,一则气机逆乱伤胎,二则精伤肾亏,母体精气即耗,必使胎儿发育产生异常,出生后故常发病证。

三、血脉瘀阻,脑为髓海,诸经之会,元神之府,一旦跌仆外伤,脑部经脉受损,血脉瘀阻不通,则阴血精气不能上承以濡养,一遇外感内伤,轻则脑转耳鸣,重则发为痫证。

【辨证施治】

痫证虽有比较典型的证候,但病情各有不同。如发作持续时间的长短各有不同,一般发作的时间长短,症状轻重与邪正的盛衰有关。故治疗时当需分清标本虚实,发作时治标为主,平时则以治本为重。

一、肝风痰浊:

主症:在发作前常有眩晕,胸闷,乏力等症,亦有并无明显先兆者。发则突然跌倒,神志不清,抽搐,吐涎,或有尖叫,声如猪、羊叫声,或有两便失禁等。

治法:涤痰熄风,开窍定痫。

方药:定痫丸加减。

淡竹沥 10~15 毫升冲 菖蒲 12 克 陈胆星 9~12 克 制半夏 9 克 天麻 9 克 全蝎粉 1.5~3 克(分吞) 僵蚕 6~9 克 茯神 9 克 远志 9 克

二、肝火痰热:

主症:发作时昏仆抽搐吐涎,或有吼叫,平日情绪急躁,心烦失眠,咯痰不爽,口苦而干,便秘,舌红苔黄腻,脉弦滑数。

治法:清肝泻火,化痰开窍。

方药:龙胆泻肝汤合涤痰汤加减。

龙胆草 15~20 克 黄芩 9~12 克 山梔 9 克 制半夏 9 克 橘红 6~9 克 陈胆星 9~12 克 菖蒲 12 克

加减法:

(1) 头痛痰多可加石决明 15~30 克(先煎)、钩藤 9~12 克(后入)、鲜竹沥 15~30 毫升,地龙干 9 克以泄热熄风,化痰通络镇

症。

(2) 若痰火壅实,大便秘结,可用竹沥达痰丸。

三、肝肾阴虚:

主症:病证发作日久,记忆力差,腰痠头晕,或大便干燥,舌质红苔少,脉细数。

治法:滋补肝肾,潜阳安神,

方药:左归丸加减。

熟地黄 12~15 克 淮山药 12 克 山萸肉 9~12 克 枸杞子 9 克 龟版胶 12~15 克(烊化)

加减法:

(1) 若阴虚阳亢偏重,可加生牡蛎 30 克(先煎)、生鳖甲 30 克(先煎)。

(2) 若心神不宁可加柏子仁 12 克(打)、灵磁石 20 克(先煎),

(3) 若痰热偏重可加川贝母 9 克、天竺黄 9 克、姜竹茹 12 克,

(4) 若心中烦热可加焦山梔 9~12 克、莲子心 4.5~6 克。

(5) 若大便干燥者可加京玄参 12 克、火麻仁 9~12 克(打)。

(6) 若神疲面脱,久而不复者,宜常服河车大造丸。

四、脾胃虚弱:

主症:病证屡发不愈,神疲乏力,眩晕时作,胃纳欠馨,面色少华,大便溏薄,或有恶心、呕吐,舌质淡,脉濡弱。

治法:健脾益气,和胃化浊。

方药:六君子汤加味。

党参 9~12 克 茯苓 9~12 克 炒白术 9 克 炙甘草 3 克 制半夏 9~12 克 陈皮 6~9 克

加减法:

(1) 若呕吐重者可加姜竹茹 9~12 克、炒枳壳 4 克。

(2) 若烦扰心神不宁者可加菖蒲 9~12 克、远志 9 克 滑石 9~12 克、僵蚕 4.5~6 克。

五、血脉瘀阻:

主症:平素头痛固定,尤如锥刺,入夜尤甚,舌边有瘀斑,脉涩或小弦,有头部外伤史。

治法:活血祛瘀,开窍熄风。

方药：通窍活血汤合止痉散加减。

桃仁 9~12 克 红花 3~9 克 赤芍 9~15 克 川芎 6~12 克 丹皮 9~12 克 郁金 9~12 克 全蝎 1~1.5 克 蜈蚣 1~1.5 克

加减法：

(1) 头痛甚者加五灵脂 9~12 克(包煎)、蒲黄 9 克(包煎)。

(2) 兼有气虚者加黄芪 9 克、党参 9 克。

(3) 兼有血虚者加当归 9 克、地黄 12 克。

(陈建杰)

头 痛

头痛是指因外感六淫之邪或脏腑内伤，功能失调引起，以头部疼痛为主症的病证。外感致病者，以风邪为主，又每多挟时令之气，发病急，病势剧，痛无休止；内伤发病者，责之于肝、脾、肾功能失调，起病缓，病势轻，遇劳加剧，时作时止。

本病始于《内经》，继则《伤寒论》论述伤于寒邪，以六经命名，但无太阴、少阴头痛，《诸病源候论》以正虚邪侵立论，迨至《东垣十书》较全面论述外感与内伤，且补充了太阴、少阴头痛，又于《丹溪心法》立痰厥头痛，《医林改错》创瘀血头痛。至此，对头痛认识逐步完善。

头痛一证，临床上不能误以为小病，尤其急性，突发性剧烈疼痛，即古书所谓真头痛，王肯堂指出“真头痛……旦发夕死，夕发旦死”，预后较差。

现代医学感染性发热性疾病，高血压、颅内疾患以及神经官能症，偏头痛等所引起的头痛，可参照本证进行辨证治疗。

【病因病机】

一、外感：

1. 风寒：风寒侵入，寒凝阻滞，阻遏脉络，血郁于内而头痛。
2. 风热：风热上炎，侵扰清空，气血逆乱，络脉受阻而头痛。
3. 风湿：湿邪弥漫，蒙蔽清阳，清阳不升，浊阴不降而头痛。
4. 暑湿：暑湿内侵，蒙扰清空，清阳受阻，络脉不通而头痛。

二、内伤：

1. 肝郁：情志不和，肝失条达，化火动风，上扰清空而头痛。
2. 肾亏：肾阴不足，水不涵木，肝阳上扰；或房劳过度，肾精不足，髓海空虚；或禀赋不足，肾阳衰微，清阳不展，均可导致头痛。
3. 气虚：操劳过度，或病后体弱，中气不足，清阳不升，从而头痛。
4. 血亏：失血之后，或产后体弱，营血亏虚，脑髓失养，而致头痛。
5. 痰浊：脾失健运，痰湿滋生，浊痰上蒙，阻遏清阳致使头痛。
6. 血瘀：跌扑损伤，或久病入络，气血瘀滞，络脉不通而头痛。

【辨证施治】

本证辨证首当辨外感与内伤，继则辨别经络与部位。治疗上外感头痛以疏风散邪为主，内伤头痛，依其虚实，分别治之，临床上虚实夹杂亦有之，可攻补兼施。用药中尚需参照经络循行选加“引经药”以加强药效。

一、外感：

(一) 风寒：

主症：头痛，喜裹头，每因风寒诱发，苔薄白，脉浮或紧。

治法：疏风散寒。

方药：川芎茶调散加减。

川芎 9~15 克 防风 9 克 羌活 9 克 白芷 9 克 细辛 1.5 克 甘草 4.5 克 葛根 9 克 薄荷 4.5 克(后下) 葱头 5 枚 茶叶 6 克

加减法：

(1) 若痛连项背为太阳头痛，可加重羌活；痛在前额、眉棱为阳明头痛，可加重白芷；痛在头面内侧、连及耳部为少阳头痛，可重用川芎，(川芎一味，是治头痛的要药，用量可达 30 克，如配茶叶一升一降则止痛作用更强)；痛在巅顶，连于目系为厥阴头痛可加吴茱萸 4.5 克，藁本 9 克。

(2) 若恶寒重者可加荆芥 9 克，去薄荷。

(3) 胸闷挟湿者可加苍术 9 克。

(二) 风热：

主症：头痛、涕黄，口渴，每因遇热，日晒加剧，苔薄黄，脉浮数。

治法：疏风清热。

方药：芎芷石膏汤加减。

川芎 9~15 克 白芷 9 克 石膏 15~30 克（先煎）薄荷 6 克（后下）菊花 4.5~9 克

加减法：

(1) 若热盛面红目赤者可加黄芩 9 克。

(2) 热盛便秘，口舌生疮者可加生大黄 4.5~9 克（后下），芒硝 4.5~9 克（冲服）

(3) 热盛伤阴，舌红少津者可加石斛 9~15 克、芦根 15~30 克。

(三) 风湿：

主症：头痛如裹，身重，胸闷，苔白腻脉濡。

治法：祛风除湿。

方药：羌活胜湿汤加减。

羌活 9~15 克 独活 9 克 川芎 9 克 蔓荆子 9 克 藁本 9 克 厚朴 4.5~9 克

加减法：

(1) 若湿重，纳呆者可加苍术 9 克、陈皮 4.5 克。

(2) 恶心呕吐者可加半夏 9 克、生姜 4.5~9 克。

(四) 暑湿：

主症：暑季头痛，身热汗出，心烦口渴，胸闷纳呆，苔白腻或黄腻，脉濡数。

治法：清暑化湿。

方药：黄连香薷饮加减。

黄连 3~6 克 香薷 9 克 厚朴 9 克 蔓荆子 9 克 荷叶一角。

加减法：

(1) 若胸闷，汗多湿重者可加藿香 9 克、佩兰 9 克，去香薷。

(2) 身热心烦热重者可加竹叶 9 克,石膏 15~30 克。

二、内伤:

(一) 肝阳:

主症: 头痛,眩晕,面红,口干,舌红脉弦。

治法: 平肝潜阳。

方药: 天麻钩藤饮加减。

天麻 3~6 克 钩藤 12 克(后下) 石决明 15~30 克(先煎)
怀牛膝 9 克 川芎 9 克 菊花 9 克 白芍 12 克 杞子 9 克
加减法:

(1) 若眩晕、面红目干,肝阳亢盛者可加龙骨 15 克、牡蛎 30 克(先煎)。

(2) 若腰痠耳鸣,肾阴不足者可加生地 9 克,磁石 30 克(先煎),或加六味地黄丸吞服。

(二) 肝火:

主症: 头痛如劈,口苦目赤,心烦易怒,舌红脉弦数。

治法: 清肝泻火。

方药: 龙胆泻肝汤加减。

龙胆草 9 克 黄芩 9 克 栀子 9 克 夏枯草 9 克 生地 12 克
赤芍 9 克 川芎 9 克 牛膝 9 克 车前子 15~30 克(包煎)
甘草 3~6 克

加减法:

如若便秘者可加生大黄 4.5~9 克(后下),或芦荟 6 克。

(三) 肝风:

主症: 头痛昏仆,肢体强痉,躁扰不宁,舌红脉弦。

治法: 平肝熄风。

方药: 羚羊钩藤汤加减。

钩藤 9 克(后下) 菊花 9 克 白芍 12 克 龟版 9 克(先煎)
生地 9 克 僵蚕 9 克 丹皮 9 克 菖蒲 9 克 羚羊角粉 0.3~
0.6 克(即刻吞服或灌服)

加减法:

若神昏躁扰不宁者可加用安宫牛黄丸 1 粒(灌服),或醒脑静
针 10~20 毫升加入 50%葡萄糖 20 毫升,静脉缓注。

(四) 肾亏：主症：头脑空痛，眩晕，腰痠，耳鸣，遗精带下，舌红或淡，脉细。

治法：补肾益元。

方药：大补元煎加减。

熟地 9 克 黄肉 9 克 山药 9 克 杞子 9 克 杜仲 9 克 党

参 9 克 当归 9 克

加减法：

(1) 若五心烦热，舌红肾阴偏虚者可加龟版 9~15 克，知母 9 克，黄柏 9 克，去杜仲。

(2) 畏寒肢冷，舌淡肾阳偏虚者可加鹿角 9 克、附子 9 克。

(五) 血虚：主症：头痛且晕，面色㿔白，舌淡脉细。

治法：养血补血。

方药：四物汤加减。

熟地 12 克 当归 12 克 白芍 9 克 川芎 9 克 蔓荆子 9 克

荆芥 9 克

加减法：

(1) 若失血过多者可加阿胶 9 克(烊冲)、首乌 9 克。

(2) 若心悸不寐者可加枣仁 4.5~9 克、夜交藤 30 克。

(六) 气虚：主症：头痛，神疲乏力，便溏，苔薄白，脉虚弱。

治法：补中益气。

方药：补中益气汤加减。

党参 9~15 克 黄芪 9 克 白术 9 克 炙甘草 4.5~9 克

当归 9 克 川芎 9 克 升麻 4.5 克 蔓荆子 9 克

加减法：

若畏寒阳虚者可加附子 4.5~9 克、干姜 3 克。

(七) 痰浊：主症：头痛且胀，呕恶痰涎，胸脘满闷，苔白腻，脉滑。

治法：化痰降逆。

方药：半夏白术天麻汤加减。

半夏9克 白术9克 天麻9克 橘红9克 茯苓9克 厚朴9克 川芎9克 蔓荆子9克

加减法：

若痰浊日久化热，口苦苔黄浊者可加黄芩9克、枳实9克，去白术。

（八）瘀血：

主症：头痛日久不愈，疼位固定，或头部有撞击史，舌有瘀斑，脉细涩。

治法：活血化瘀

方药：通窍活血汤加减。

桃仁9克 红花4.5~9克 赤芍12克 丹参12克 归尾9克 川芎9克 川牛膝9克 地龙9克 葱头3枚 黄酒60克

加减法：

（1）若因受寒而诱发或加重，兼有寒邪者可加桂枝4.5克、细辛1.5克。

（2）若久病气血不足，神疲面脱者可加党参9克、黄芪9克、地黄9克。

（五）左

真 头 痛

真头痛是指急性剧烈的头痛。临床以起病暴急，头痛如裂，连脑门尽痛，手足逆冷，兼有剧烈呕吐，甚则抽搐为特点。《灵枢·厥病》篇说：“真头痛，头痛甚，脑尽痛，手足寒至节，死不治。”

真头痛病属危重，若不及时治疗，预后较差。

现代医学中的流行性乙型脑炎，流行性脑脊髓膜炎，高血压危象，以及颅内出血，脑肿瘤等尚无偏瘫症状者属真头痛范畴，可参考本节辨证论治。

【病因病机】

一、外邪侵袭：夏秋之季，气候炎热，天暑地湿，下逼上蒸，暑热挟湿，侵袭肌表，上犯巅顶，清阳之气受阻，而致真头痛；或因冬春之季，起居不慎，感受寒湿或风热，由表及里，壅滞经脉，上犯清

阳,清空被蒙,而致真头痛。

二、痰浊上蒙:素体痰盛,或因恣食膏粱厚味,损伤脾胃,脾胃运化失司,生痰生湿,痰湿内盛;或因肾失温化,水潴为痰,均可厥逆于上,痰蒙清窍,发为真头痛。

三、七情过极:情志失于舒畅或情绪剧烈变化,使脏腑经络气机的升降失调,气血功能逆乱,以致经气上逆,血壅于上;或肝郁化火,肝火上炎,火盛动风,风火相煽,均可引起真头痛。

四、气血亏损:虚劳诸疾或各种贫血,气血不足,不能上荣于脑;甚则脾不统血,肝不藏血,心不主血,血逆妄行,壅阻于上而致真头痛。

【辨证施治】

真头痛应首先鉴别外感真头痛和内伤真头痛。外感真头痛往往有流行性,好发于夏秋及冬春节气交替之季,初起有外感症状,常有卫气营血传变过程,头痛常兼有发热,项强,呕吐,甚则嗜睡,昏迷等症。内伤真头痛往往有肝阳偏亢,贫血以及情绪改变等病史,若不及时控制头痛,可进一步发展为半身不遂,口眼歪斜,甚则昏愤等症。

外感真头痛应以祛邪为主,内伤真头痛治疗较复杂,根据见症可选用化痰降浊,利膈和中,理气解郁,平肝潜阳,益气摄血,养血补血等法。

一、外感真头痛:

(一)暑湿外袭:

主症:头痛如裹,壮热身重,无汗或微汗,呕吐,项强,脉浮数或滑数,苔薄白或黄腻。

治法:清暑利湿,解表透表。

方药:黄连香薷饮、银翘散加减。

川雅连3克 陈香薷3~6克 川厚朴3~9克 金银花10~20克 连翘壳20~30克 淡竹叶10克 淡豆豉5~10克 大青叶30克 板蓝根30克 草河车30克 薄荷5克(后下)

加减法:

(1)大青叶、板蓝根、草河车、连翘四味是暑湿或暑温袭脑而致头痛、发热、呕吐,甚则项强,嗜睡的要药,亦是治疗流行性

乙型脑炎的经验用方。其中连翘用量可达50克。

(2) 若湿偏重者,可加用鲜藿香,鲜佩兰各10~15克,鲜荷叶二角,生米仁,白蔻仁各3~5克。

(3) 若壮热,大汗而气分大热者,去连、薤、朴、豉等品,加用生石膏80~100克,肥知母10克,生甘草3克,或加人参5~10克(另煎冲服)。

(4) 若头痛剧烈,便秘而阳明腑实者,去连、薤、朴、豉等品,加用凉膈散15~30克(包煎),或加生大黄3~5克(后下)。

(5) 若头痛,壮热,昏迷,抽搐而病入营血者,可根据昏迷篇治疗。

(二) 热毒上壅:

主症:头痛如裂,壮热不退,寒战,项强,呕吐,甚则出现皮下瘀血,昏迷,脉弦数有力,苔黄腻或黄燥。

治法:清瘟解毒,清热凉血。

方药:清瘟败毒饮加减。

生石膏30~60克(先煎) 小川连5~10克 生山栀10~20克 炒黄芩15~30克 肥知母10~20克 连翘心10~30克 淡竹叶10克 粉丹皮3~5克 黑玄参10~20克 生地黄10~20克 京赤芍5~10克 广犀角5~10克 苦桔梗3~5克 生甘草3~5克

加减法:

热毒壅脑而致的真头痛,病情凶险,发展迅速,可中西医结合治疗。

二、内伤真头痛:

(一) 痰浊厥逆:

主症:素体痰盛,头痛暴作,或有眩晕,心烦不安,语言不清,胸闷泛恶,泛吐痰涎,脉弦滑,苔白腻。

治法:化痰降浊,利膈和中。

方药:半夏白术天麻汤、芩辛导痰汤。

姜半夏10克 炒白术10克 明天麻5~10克 云茯苓10~15克 大川芎3~30克 北细辛3~5克 天南星5~10克 广陈皮5克 生甘草3~5克 石菖蒲10~15克 广郁金10克

炒枳壳 5~10 克 痰阻胸膈者加用瓜蒌、薤白、枳实、厚朴等品。

加减法：痰阻胸膈者加用瓜蒌、薤白、枳实、厚朴等品。

(1) 川芎是一味止头痛的良药，有引诸药至头部而直达病所的作用。应用川芎治头痛的用量极为重要，常用量为 10 克，若痰浊厥逆头痛因高血压而致者，宜重用至 30 克。

(2) 痰阻胸膈，胸闷心烦为主者，重用菖蒲、郁金、枳实，加用瓜蒌、川连等品。

(3) 痰阻中焦，泛恶痰涎为主者，姜半夏可改用生半夏，常用量为 5~10 克，先煎半小时，可加生姜二片，重用茯苓、陈皮、南星等品。

(4) 痰郁化热者，去细辛，可加竹茹、黄连，或合用清气化痰汤。

(5) 头痛如裹，眩晕为主者，常兼有脾气亏损，宜加太子参、薏苡仁、白扁豆等药；若兼有脾阳不振者，宜加用干姜、附子等品；若兼有肝阳亢者，宜加用石决明、珍珠母等味。

(6) 素有头风，反复发作，轻者加用防风、荆芥、菊花、桑叶等药；重者加用白附子、僵蚕、猪牙皂角之类。

(二) 肝逆阳亢：

主症：头痛眩晕常因七情过极而产生，胁肋胀痛，心烦易怒，面红升火，夜寐不安，脉弦滑，苔薄黄质偏红。

治法：理气解郁，平肝潜阳。

方药：沉香降气散，天麻钩藤饮加减。

沉香末 3~5 克(冲) 制香附 5~10 克 阳春砂 3~5 (后下)
明天麻 3~10 克 嫩钩藤 10~15 克(后入) 生石决 30 克(先煎)
川牛膝 10 克 生山栀 10 克 淡黄芩 10 克 益母草 10~20 克
磁茯神 10 克 夜交藤 15~30 克

加减法：若肝火上升者，加用龙胆草、车前子、淡竹叶等。

(1) 若肝火上扰，痛见面赤烘热，咽干口燥，头痛如劈，溲赤者，当加龙胆草、车前子、淡竹叶等，以清肝泻火。

(2) 若肝风内动，症见头痛剧烈，筋惕甚则抽搐，或出现一时性手足偏瘫者，加用羚羊角粉，每次 0.3 克，每日 1~2 次，以平肝熄风，或加用龙骨、牡蛎、珍珠母等重镇之品，或改用羚羊钩藤汤。

(三) 气血不足：

主症：头痛隐隐而突发剧痛，素有面色㿔白，唇甲不华，常有鼻衄，牙宣，以及皮下出血等证，脉沉细无力，苔薄质偏淡。

治法：益气摄血，养血补血。

方药：调中益气汤加味。

炙黄芪10克 白参10克(另炖、另服) 广陈皮5克 当归身10克 炒柴胡3~5克 粉葛根15克 炒白术10克 绿升麻3~5克 北细辛3克 大川芎3克 蔓荆子5~10克 炙甘草5克 仙鹤草30~60克

加减法：

(1) 气血不足而致的剧烈头痛，以益气摄血为主，病情危重，急用独参汤以益气摄血。

(2) 素有贫血而头痛剧发者，可输新鲜血200毫升。

【调护宜忌】

真头痛病情危急，必须安定情绪，做好心理护理；宜头高足低位；头部可置冰袋。必要时中西医结合治疗。

(张 天)

偏 头 痛

偏头痛是指反复发作的慢性头痛。临床以头痛偏于一侧，或左或右，食欲减退，或恶心、呕吐，视力模糊、眩晕、烦躁等证。

现代医学的血管神经性头痛等属此范畴，可根据本篇辨证施治。

【病因病机】

一、肝阳上亢：肝失疏泄，郁而化火，耗伤肝阴；或因房劳过度，肾阴亏损，均可引起水不涵木，肝阳上亢，而致偏头痛。

二、痰气郁结：痰湿素盛，气机不利，痰郁气逆，上扰清空，阻滞经络而致偏头痛。

三、经脉瘀阻：气郁日久，气不行血，血瘀。阻滞经络，或因外伤，瘀血停滞，清窍之阳不展而致偏头痛。

四、气血不足：气虚血亏，不能上荣于脑，或因血虚生风，上扰清空而致头痛。

【辨证施治】

偏头痛首先应辨别虚实。实证偏头痛以气、痰、瘀为主。因气者，常有情志不舒，肝阳有余，以面红易怒为特点；因痰者，常有痰湿内盛之证，以形胖痰多为特点；因瘀者，常有发作频繁之势，以形瘦面黯为特点。实证偏头痛常兼有虚证，阳亢者常兼阴虚，痰盛者常兼脾虚，血瘀者常兼气虚。虚证偏头痛，以阴虚或气血不足为主，但亦可兼挟实证，如兼肝炎、痰郁、血瘀等。本病治疗应根据虚实而选用平肝潜阳、化痰行气、活血化瘀、滋阴清火、补益气血等法。

一、实证偏头痛：**(一) 肝阳上亢：**

主症：偏头痛暴发，痛势甚剧，或左或右，或连及眼、齿。痛止则如常人，面红气粗，易怒急躁，脉弦滑，苔薄黄。

治法：平肝潜阳，解痉通络。

方药：天麻钩藤饮加减。

明天麻 5~10 克 嫩钩藤 15~30 克（后下）杭菊花 10 克
大川芎 15~30 克 香白芷 3~5 克 石决明 15~30 克（先煎）
枸杞子 10 克 大生地 10 克 炒当归 10 克 桑寄生 10 克 紫丹参 30~60 克

加减法：

(1) 若火盛、面红，易怒，急躁为主者，可加用山栀、黄芩、龙胆草、丹皮等清肝泻火之品。

(2) 兼有痰者，可加用竹茹、陈皮、姜半夏、陈胆星等化痰理气之味。

(3) 川芎、丹参是治疗偏头痛的必用之药，均应重用。亦可配合应用川芎嗪 40~80 毫克，或丹参注射液（每毫升含生药 2 克）4~8 毫升，加入 10% 葡萄糖溶液 500~1000 毫升内，静脉注射。

(二) 痰气郁结：

主症：偏头痛而有眩晕，胸闷脘胀，形胖痰多，噁心呕吐，身体困重，纳呆，苔白腻，脉滑实。

治法：化痰行气，散结止痛。

方药：散偏汤加减。

大川芎 15~30 克 香白芷 3~5 克 白芥子 10 克 杭白芍 15~30 克 制香附 10 克 炒柴胡 3 克 郁李仁 5~10 克 生甘草 5 克 炒延胡 15~30 克 沉香末 0.3~1.5 克(分吞)

加减法:

(1) 痰气郁结可配合外用巴霜散。巴豆 15 克,将巴豆去外壳,用百草霜 3 克共研制如泥膏状,将瓶密闭备用。用时取药泥如黄豆大,平摊于痛点中心部位,若此处有头发,应将头发剪去,再取红枣一枚,剖开去核,使其枣肉面覆盖药泥之上,勿使移动,用细带包裹固定,2~3 小时后,即可将药泥取下,如局部皮肤起泡,乃为佳象,如泡已溃,可涂少许紫药水以防止感染。若必要时可隔 3~5 日再用一次。孕妇、体虚者忌用,不可入口、眼。(录《千家妙方》)。

(2) 延胡索是治疗气郁偏头痛的要药,气郁兼痰,兼瘀者均可应用。亦可应用延胡索乙素(四氢巴马汀)100~150 毫克,每日 2~4 次,或用延胡索乙素针剂 60~100 毫克,皮下注射。亦可应用颅痛定(左旋四氢巴马汀)60~120 毫克,每日 1~4 次,或用颅痛定针剂 60 毫克,皮下注射。

(三) 经脉瘀阻:

主症:偏头痛频频发作,痛苦不堪,面色紫黑,痛时汗出,恶心,周身不舒麻木,舌质黯或有紫斑,苔薄。

治法:活血化瘀,理气通络。

方药:地甲猬虫汤。

广地龙 10~15 克 穿山甲 10~20 克 刺猬皮 5~18 克 虻虫 5~15 克 蛭螂虫 10~24 克 土鳖虫 10~18 克 九香虫 10~18 克 天虫 10~24 克 炙蜂房 10~24 克 净蝉蜕 5~18 克 川郁金 10~18 克 炒当归 10~30 克 鸡血藤 10~24 克 广木香 3~18 克 小青皮 5~15 克 川芎 5~18 克

加减法:

(1) 风寒偏盛者可选加附片、桂枝、细辛,风热偏盛者可选加桑叶、黄连、黄芩、山栀、生地黄。

(2) 痰湿偏盛者可选加法夏、竹茹、云苓、苍术。

(3) 肝阳上亢者可选加钩藤、龙胆草、菊花、天麻、蜈蚣。

二、虚证偏头痛:

(一) 阴虚火旺：

主症：偏头痛隐隐发作，面红汗出，口苦而干，腰膝痠软，脉细数，苔光或剥，舌质红。

治法：滋阴清火，镇摄益虚。

方药：复脉汤合大补阴丸加减。

炙甘草 5~15 克 太子参 10~15 克 生地黄 12~20 克 陈阿胶 5~10 克(烊冲) 火麻仁 5~12 克 大红枣 5~10 枚 杭白芍 10~15 克 生牡蛎 15~30 克(先煎) 川黄柏 10 克 肥知母 10 克 炙龟版 10~30 克(先煎)

加减法：

阴虚火旺而兼有动风者，可加用首乌、柏子仁、稽豆衣、甘菊花、枸杞子、钩藤、羚羊角等。

(二) 气血俱虚：

主症：一侧头痛，痛时面色㿠白，神疲懒言，脉细而数，苔薄质淡。

治法：益气养血，祛风止痛。

方药：补中益气汤合蝎附丸加减。

炙黄芪 10~15 克 西党参 10~15 克 炒白术 10 克 炙甘草 3 克 炒当归 10 克 广陈皮 5 克 绿升麻 3 克 春柴胡 3 克 淡附块 5 克(先煎) 钟乳石 15~30 克 全蝎粉 3 克冲(全蝎末 1.5 克吞服亦有效) 葱汁 3 滴

加减法：

(1) 偏于血虚者，可配用四物汤，同时可用真川芎末，茶调服 6 克，亦有良效。

(2) 兼有风者，可加白芷、独活、蔓荆子等。

(3) 兼有火者，可加用黄柏、黄芩、蔓荆子、知母等。

(张 天)

雷 头 风

雷头风是指头痛急性发作，如雷鸣之响的病证。《赤水玄珠·雷头风》说：“轻则或如蝉之鸣，重则或如雷之响，故以声如雷而为

名也,或以其发如雷之迅速也。”雷头风因眼科疾病所致者,不属本篇讨论范畴。

【病因病机】

一、热毒外感:热毒之邪,外感清窍,壅阻清阳之位,使清阳不能上升舒展,或兼有痰热素盛,热毒与痰火相搏,而致头痛暴作伴有雷鸣之声。

二、痰火上扰:形体素盛,痰湿内盛,或肝失疏泄,郁而化火,痰火相搏,上扰清窍,而致雷头风。《赤水玄珠·雷头风》说:“夫此病不因于痰火者,盖痰生热,热生风故也。”

【辨证施治】

雷头风可根据发病之缓急,《证治准绳》分为大雷头风和小雷头风。大雷头风发病急,常因外感热毒引动内扰之痰热而作,病情急;小雷头风发病较大雷头风稍缓,常因痰火上扰清窍所致。

一、大雷头风:

主症:头面起核块肿瘤,憎寒壮热,头痛剧烈不可忍,头脑之中如有雷鸣之响,目赤,便秘,苔薄黄腻或黄腻,脉弦滑而数。

治法:清热解毒,升清化痰。

方药:清震汤合黄连解毒汤加减。

绿升麻 15~30 克 炒苍术 5~10 克 干荷叶一角 川雅连 5~10 克 淡黄芩 10~15 克 川黄柏 10 克 生山栀 10~15 克 制大黄 5~10 克 薄荷叶 5 克(后下) 姜半夏 10 克 青礞石 15~30 克

加减法:

(1) 外感热毒明显者,可加用连翘、玄参、板蓝根、马勃、僵蚕等,或合用普济消毒饮。

(2) 痰热内盛,大便秘结不通者,可加沉香、朴硝、枳实等,或合用礞石滚痰丸。

(3) 升麻、荷叶为本方的主要药物,升麻清阳解毒,用量宜重;荷叶若有新鲜者,则效果更好。

二、小雪头风:

主症:头痛而有蝉鸣之声或雷鸣之响,声响由轻至重,发病稍缓,大便先润后燥,小便先畅后涩,苔薄腻或厚腻,脉弦滑。

治法：清利痰热，升清止鸣。

方药：清气化痰汤合清震汤加减。

炒枳实 5~10 克 淡黄芩 10~15 克 瓜蒌仁 10~30 克 光杏仁 10 克 广陈皮 5~10 克 赤茯苓 10~15 克 胆南星 5~10 克 制半夏 10 克 绿升麻 10~20 克 炒苍术 5~10 克 干荷叶一角

加减法：

(1) 肝失疏泄者，可加用延胡索、郁金、川楝子等疏肝理气之品；肝郁化火者，可加用山梔、丹皮、车前子、龙胆草清肝泻肝等药；痰火上升，兼有肝风者，可加用羚羊角（可用山羊角粉代）、钩藤、僵蚕等平肝熄风之味。

(2) 痰热偏盛者，可加竹茹、黄连、菖蒲等清化痰热之品。

【调护宜忌】

雷头风发作时宜忌辛辣鱼腥等味；多饮开水，适当休息。

（张 天）

虚 劳

虚劳是“虚损劳伤”的简称，又有“虚损”之称。也是元气耗伤，五脏诸虚不足而产生的多种慢性疾病的总称。凡先天不足，后天失调，病久失养，正气损伤，久虚不复，表现各种虚弱证候的，都属虚劳范畴。

历代医籍对虚劳的论述甚多，早在《素问》中就有“五劳所伤”、“五虚死”的提法，迨《金匱要略》又立虚劳为专篇。前人对虚劳的分类，有“五劳”、“六极”、“七伤”等名称。其在临床上又可称为“损怯”、“劳伤”等。

虚劳病变过程，大都由积渐而成。病久体弱则为“虚”，久虚不复则为“损”，虚损日久则成“劳”。虚、损、劳是病情的发展，又是互相关联的。

现代医学中的多种慢性或消耗性疾病，均属本证范畴。

【病因病机】

一、先天不足，禀赋薄弱，以致外邪易侵，肺先受病，由外感而

致内伤,从一脏先伤,累及他脏,而成虚劳。

二、饮食不节,饥饱不调,脾胃受损,气血来源不足,内不能调养于脏腑,外不能充实于营卫,渐至表里俱虚。偶因起居不慎,感受外邪,复伤气血,再伤脾胃,如此反复,日渐衰微,而成本证。

三、烦劳过度,房事不节,早婚多育,则形神过耗化,虚败精液,损及五脏,导致虚损。

四、大病之后,失于调理,体虚不复,阴阳气血,日久亏耗,渐至五脏内伤,病势日深,亦可成为本证。

五、瘀血内结,新血不生,久而成为“干血癆”之病。

【辨证施治】

按照虚劳的“一脏虚损、累及他脏”的发病规律,故五脏的一般虚证不在本篇讨论,本篇只讨论涉及两脏的虚损。虚劳症候甚多,但总不离乎阴阳气血的亏损,五脏的虚弱。因此,对其辨证要以阴阳气血为纲,五脏虚损为目。

本证的施治,应以“损者益之”,“劳则温之”和“形不足者,温之以气;精不足者,补之以味”为基本法则。根据“肾为先天之本,脾为后天之本”的理论,故调补脾肾尤为治疗本病的关键所在。此外,因虚劳在临床上常见虚实夹杂之证,故在补益的同时,宜兼祛邪,或暂以祛邪为主。今分述其证治如下:

一、肺脾气虚:

主症:气短咳嗽,痰多稀白,纳呆便溏,神疲乏力,面色无华,甚则浮肿,舌质淡有齿印,苔薄白,脉象细弱。

治法:健脾益气。

方药:六君子汤加味。

黄芪15克 党参15克 白术9克 茯苓12克 半夏9克
陈皮6克 干姜6克 五味子6克 淮山药10克 甘草5克

加减法:

(1) 若自汗不止者,加用煅牡蛎30克,麻黄根10克,浮小麦30克,配合方中黄芪,取牡蛎散之意,以益气敛汗。

(2) 若脾阳已虚,腹痛即泻者,可加肉桂3克,乃取温中散寒之意。

(3) 如浮肿不退者,乃加防己9~15克,与黄芪、白术配伍,以

取防己黄芪汤的健脾利水之功。

二、肺肾气虚：

主症：咳嗽日久不愈，短气喘急，动则尤甚，咳剧遗尿，腰膝痠软，舌质淡红少苔，脉沉细弱。

治法：补肺益肾。

方药：人参固本丸加味。

人参 9 克(或党参 15 克) 生地 12 克 熟地 12 克 天冬 10 克 麦冬 10 克 五味子 6 克 补骨脂 10 克 胡桃肉 12 克 蛤蚧粉 3 克(冲服) 紫石英 30 克

加减法：

若气喘较甚，咳时遗尿，四肢寒冷者，可加入黑锡丹 12 克(包煎)，以温肾纳气。

三、心脾两虚：

主症：心慌气短，寐差多梦，神疲体倦，胃纳不佳，面色萎黄，女子则月经失调，舌质淡有齿印，苔薄白，脉象虚弱。

治法：补脾养心。

方药：归脾汤加减。

黄芪 15 克 党参 15 克 白术 10 克 茯苓 10 克 当归 10 克 桂圆肉 9 克 远志 4.5 克 木香 6 克 枣仁 10 克 川芎 6 克 甘草 5 克

加减法：

(1) 若寐差易惊者，可加生龙齿 30 克先煎，以镇惊安神。

(2) 如月经不调，经来量多者，则去川芎，加仙鹤草 30 克，阿胶 9 克烱冲，取调经止血之意。

四、脾肾阳虚：

主症：神疲身倦，少气懒言，面色晄白，畏寒肢冷，纳差便溏，甚则五更泄泻，腰痠膝软，或下肢浮肿，舌质淡胖，苔白，脉象沉细。

治法：温补脾肾。

方药：附子理中汤合四神丸加味。

附子 9 克(先煎) 党参 12 克 白术 10 克 茯苓 10 克 干姜 6 克 甘草 6 克 补骨脂 12 克 吴茱萸 9 克 肉豆蔻 9 克 五味子 6 克

加减法:

(1) 若兼腹痛者,加用小茴香 3~9 克、木香 6 克,以理气止痛。

(2) 若小便短少,周身浮肿者,则改用真武汤加减,取温阳利水之功。

(3) 若滑精、阳萎、多尿者,可加肉桂 6 克,鹿角胶 9 克,菟丝子 30 克,以补肾阳,兼温督脉之经。

五、心肾阳虚:

主症:心悸惕动,息短而促,稍动则甚,胸前憋闷,或心痛阵作,甚则唇鼻青紫,形寒怕冷,腰脊痠楚,面色恍白或虚浮,苔白质淡,脉细弱或结代。

治法:温通心肾。

方药:保元汤合瓜蒌薤白白酒汤化裁。

附子 9 克(先煎) 肉桂 6 克(后下) 黄芪 15 克 党参 12 克 当归 9 克 白芍 12 克 炙甘草 9 克 瓜蒌皮 15~30 克 薤白 9 克 广郁金 10 克

加减法:

(1) 若心痛阵作者,则去黄芪,加三七粉 1.5 克冲,丹参 20 克,温阳活血。

(2) 如水饮内停而面浮肿者,可加白术 9 克,茯苓 12 克、生姜 6 克,意在温阳利水。

(3) 若见四肢厥冷,大汗淋漓的亡阳危候,急加人参 9 克,乃取参附汤回阳救逆之功。

六、肝肾阴虚:

主症:头晕耳鸣,两目干涩,两颧绯红,五心烦热,遗精盗汗,腰痠膝软,口干咽燥,舌红无苔,脉细弦而数。

治法:滋补肝肾。

方药:杞菊地黄丸加减。

枸杞子 12 克 菊花 9 克 生地 15 克 山药 9 克 山萸肉 9 克 麦冬 12 克 女贞子 10 克 旱莲草 15 克 丹皮 9 克 茯苓 12 克

加减法:

(1) 若头晕肢麻较甚者,可加天麻 9 克、钩藤 15 克,以平肝熄风、通络。

(2) 如虚热甚者,则加酥鳖甲 15~30 克、知母 9 克,目的在于滋阴泻火。

(3) 若见遗精,加用金樱子 30 克、莲须 9 克,乃取固肾涩精之意。

七、肺肾阴虚:

主症:呛咳少痰,或痰中带血,动则气喘,夜间尤甚,骨蒸潮热,盗汗遗精,手足心热,腰背痠软,形体消瘦,舌红苔少,脉象细数。

治法:滋肾养肺。

方药:百合固金汤加减。

生百合 30 克 生地 15 克 熟地 12 克 麦冬 12 克 玄参 12 克 沙参 12 克 赤芍 9 克 百部 15 克 川贝 9 克 知母 9 克

加减法:

(1) 若喘不得卧者,加胡桃肉 12 克、五味子 6 克,补肾纳气。

(2) 如见咯血甚者,可加侧柏叶 15 克、茜草 15 克,三七粉 3 克分吞,意在凉血止血。

八、心肾不交:

主症:虚烦不眠,梦多遗精,头晕健忘,潮热盗汗,咽干目眩,耳聋耳鸣,舌红少苔,脉象虚数。

治法:交通心肾。

方药:交泰丸加味。

黄连 6 克 肉桂 2 克 生熟地各 15 克 枸杞子 12 克 远志 6 克 酸枣仁 10 克 生龙齿 30 克(先煎) 酥龟版 15 克(先煎) 菖蒲 9 克 党参 10 克

(严思清)

消 渴

消渴病是以多饮、多食、多尿、形体消瘦为主证。消渴之名,始

见于《内经》，该书提出：“五脏皆柔弱者，善病消瘴。”“胃热则消谷，谷消故善饥”的理论，并根据不同的病因和证候而有“消渴”、“消瘴”、“膈消”、“肺消”、“消中”等名称。迨《金匱要略》立有消渴专篇，此后多以消渴命名。

本病并发症颇多，历代医家有痼疽、肺痿、聋盲等记载。

现代医学的糖尿病、尿崩症等，可参考本篇辨证施治。

【病因病机】

本病发生的原因，主要是素体阴虚，五脏柔弱复因情志失调，饮食不节，劳欲过度而发病。消渴病多与肺、胃、肾三脏热灼阴耗，水谷运输失常有关。

一、长期的精神刺激，导致肝气郁结，进而化火，消灼肺胃之阴，肺阴伤则敷布失职，水谷精微不能散于周身，而直入膀胱；肺阴不足，肾阴亦亏，津液不得上承肺胃，精微下注膀胱而发为消渴。

二、醇酒厚味，损伤脾胃，以致脾胃积热，胃热盛则消谷善饥，胃火上蒸灼伤肺阴则咽干口渴，水谷精微直注膀胱，则尿多味甘。胃热炽盛损伤肾阴，进而导致肾阴亦虚。

三、劳逸失调、房室不节而致肾阴亏耗，肾失固摄，精微下注，阴虚火旺，上蒸肺胃以致肾虚、肺燥、胃热而成消渴。

消渴的病理主要是阴虚燥热，如燥热在肺，肺燥津伤则口渴多饮；热郁于胃，消灼胃液，则消谷善饥；肾虚精亏，封藏失职，则小便频数。导致肺燥、胃热、肾虚的关键是阴虚。故阴虚为本，燥热为标，阴虚又责之于肾，肾阴不足，肺胃之火自浮。反之若肺燥胃热亦可导致肾阴不足。两者互为因果，形成燥热甚则阴愈虚，阴愈虚则燥热愈甚，肺燥、胃热、肾虚同时存在，多饮、多食、多尿相互并见。

【辨证施治】

后世医家，根据消渴的多饮、多食、多尿三个主证，区分为上、中、下三消。以口渴多饮者为上消，多食善饥者为中消，多尿如脂者为下消。病程日久，不惟阴伤，气亦暗耗，导致气阴两伤，故治疗中不能一味益阴，而宜益气养阴为治。

一、上消：

主症：口干舌燥，烦渴引饮，尿频量多，舌边尖红，苔薄黄，脉洪数。

治法：清热泻火，生津止渴。

方药：消渴方合白虎人参汤。

生石膏 30 克(先煎) 肥知母 9 克 潞党参 9 克 天花粉 30 克
大生地 30 克 大麦冬 15 克 炒黄芩 9 克 川黄连 3 克

加减法：

气短、自汗、脉虚者加炙黄芪 15 克、煅龙牡各 30 克(先煎)、麻黄根 12 克、五味子 5 克。

二、中消：

主症：消谷善饥，形体消瘦，大便燥结，小便频数，舌黄燥，脉滑数。

治法：清胃泻火，养阴保津。

方药：调胃承气汤合玉女煎加减。

大麦冬 15 克 大生地 30 克 生石膏 30 克(先煎) 肥知母 9 克
京玄参 12 克 川黄连 3 克 生大黄 3~9 克(后下) 山梔 9 克
芒硝 9 克(冲)

三、下消：

主证：小便频数量多，尿如脂膏，或尿甜，口干舌红，脉沉细数。

治法：滋阴补肾。

方药：六味地黄丸加减。

大生地 30 克 淮山药 30 克 山萸肉 12 克 福泽泻 6 克
炒丹皮 6 克 天麦冬各 12 克 天花粉 30 克

加减法：

(1) 遗精者加金樱子 12 克、覆盆子 9 克、川黄柏 9 克。

(2) 气虚者加黄芪 15 克、潞党参 9 克。

〔附〕 本院陆昌圣老中医经验方

炙黄芪 15 克、淮山药 30 克、桑白皮 15 克、地骨皮 15 克、川石斛 15 克、天花粉 15 克。

上消者，多饮多汗，加龙骨 30 克、牡蛎 30 克(先煎)、麻黄根 12 克、五味子 5 克。

中消者，多食多饮，加生石膏 30 克、知母 12 克、海浮石 15 克。

下消者，多尿或遗精，加金樱子 12 克、覆盆子 9 克、川柏 9 克。

(梁尧堃)

气瘿消渴

本病系由忧思恼怒，气郁化火，耗气伤阴所致。症见颈生瘰癧，眼突，消瘦无力，怕热汗多，手抖，心悸失眠，口渴引饮，食欲亢进，大便溏泄等。

气瘿与消渴原属两类病证，迨《圣济总录》有“积年瘰癧，骨消肉尽，惊惕不安”，已将两证联系在一起，也是对甲状腺机能亢进不自觉的，初具雏形的认识。甲状腺机能亢进发生发展的全过程，它主要包括了这两证的内容，亦涉及心悸、怔忡、不寐等，其理法方药均从此化裁而生。

【病因病机】

一、七情郁结，气郁化火，炼液为痰，肝气挟痰结于颈目，故颈生瘰癧，目突。

二、肺胃热盛，灼伤津液，故口渴引饮，食欲亢进。

三、肾阴亏损，水方火旺，心脏失养，侵扰清窍，故心悸、失眠、汗多。

四、火盛耗气，肝病犯脾，中气受损，运化失司，故消瘦、乏力、腹泻。

【辨证施治】

本病乃因肝气郁结，化火动风，耗伤阴津，故见阴虚阳亢的证候；或因肝病及肾，肺肾阴伤，肝失涵养，水不济火，则心火妄动；又因壮火食气，出现阴损及阳，经过治疗可以阴虚阳亢转入心肝脾肾的虚证。各个证型均可见肝气挟痰的症状，因此，在滋阴泻火，补益气阴之中，需按辨证加入相应的疏肝理气，化痰散结之剂。

一、心肝阴虚，肺胃热盛：

主症：面红，五心烦热，汗多，性急易怒，手指震颤，口渴喜冷饮，纳馨而多进。苔薄黄，舌红或少津，脉弦数。

治法：滋阴增液，清胃养肺。

方药：玉女煎合增液汤加味。

生熟地各 15～30 克 天麦冬各 9～15 克 玄参 9～15 克

生石膏 30~60 克(先煎) 黄芩 9~15 克 夏枯草 15~30 克 知母 10 克 怀牛膝 15 克

二、气阴两虚,肺肾亏损;

主症: 色萎,乏力气短,耳鸣、腰痠腿软,口干喜温饮。苔薄,舌红,或苔薄黄,舌淡。或舌淡胖而少津有裂纹,脉细数。

治法: 益气养阴,补肺滋肾。

方药: 《易简》地黄饮子。

黄芪 15~45 克 党参 10~15 克 生熟地 各 10~30 克 天麦冬各 10~15 克 石斛 9~15 克 生甘草 9 克 淮牛膝 10~20 克

三、脾失健运,湿困气滞;

主症: 精神抑郁,胸闷胁痛,吞咽不爽,胃纳不佳,食后饱胀,消瘦乏力,便溏。舌淡有齿印,苔腻,脉小滑。

治法: 健脾化湿,理气祛痰。

方药: 六君子汤加味。

黄芪 15 克 党参 10 克 白术 10~15 克 半夏 10 克 陈皮 10 克 夏枯草 15 克 白芥子 5~10 克 泽漆 30 克

四、心脾两虚,火邪乘之;

主症: 消瘦,低热,口干饮不多,心烦不寐,食欲欠佳,食后即便。舌淡胖,苔薄黄或腻,尖红,脉小带数。

治法: 益气补中,清火宁心

方药: 补中益气汤加减。

黄芪 15~45 克 党参 10 克 白术 10~15 克 黄连 3 克 陈皮 9 克 甘草 5 克 软柴胡 5 克 升麻 5 克

加减法:

(1) 肝郁气滞者,以气虚脾弱为主加白芍 10 克,制香附 10~15 克;以阴虚火旺为主加白芍 15 克,白蒺藜 10~15 克。

(2) 眼突,颈生瘰疬者,以痰火为主者加泽漆 30 克,天竺黄 9 克,诸药无效者,则可选用海藻 15 克,昆布 15 克,生牡蛎 30 克;不可服大量含碘丰富的药物和食物,否则易使病情复发和加重,而中药含碘的弊病,可能因与其他成份协同作用下得到克服。

(3) 手抖较甚,或苔剥而舌干者,选用龟版 15 克,鳖甲 15 克、

牡蛎 30 克。

(4) 阴虚脾运不健者,暂去重浊滋阴之品,可加酸甘化阴,升清生津之剂,选用甘草 9 克,乌梅 9 克,葛根 15~30 克,天花粉 10~15 克。

(5) 火旺而大便溏泄次数多者,生石膏 30~60 克,焦白术 30~60 克。

(6) 心悸不寐者,琥珀粉 1.5~3 克分吞。火旺加苦参 9~15 克,或牛黄清心丸 1~2 粒吞服。阴虚有火者朱砂安神丸 9~30 克(吞或包煎)。或选用珍珠母 30 克,灵磁石 30 克,龙齿 15~30 克。

(7) 汗多为阴虚火旺盗汗,应与当归六黄汤加减;气虚自汗,则要重用黄芪、党参。两者均可选用煅牡蛎 30 克,煅龙骨 30 克。

(8) 肝火目赤便秘者,加龙胆草 5~9 克,枳实 9~15 克,或苦胆草片 10~20 片分吞。

(9) 肝肾亏虚目糊者,选用杞子 9 克,首乌 15 克,白菊花 9 克,密蒙花 9 克。

(10) 皮肤作痒者,加地肤子 10~15 克;属热者,再加丹皮 9 克,白藓皮 9 克;属湿者,再加防风 9 克,苍耳子 15 克。

(黄吉康)

内 伤 发 热

内伤发热是指因脏腑气血虚损或阴阳失调引起,以发热为主证的病症。其临床发病的主要特征是:发病缓慢,病程较长,发热而不恶寒,以自觉发热,低热多见,或五心烦热,而体温并不升高,但少数也有表现为高热者。内伤发热之病,《内经》早有“阴虚则内热”之说,至金元时期,朱丹溪《格致余论》强调“阳有余阴不足”,制大补阴丸以治阴虚火动之证,对《内经》学说有所发展;李东垣《脾胃论》首创“内伤脾胃,百病由生”之说,并指出甘温除大热的治疗法则,迨明代《景岳全书》较广泛提及饮食、劳倦、酒色、七情、药饵、阴虚等均能导致“内生大热”,颇具参考价值。

现代医学的功能性低热,癌肿,血液病,结缔组织疾病,结核

病,内分泌疾病等所引起的发热,可参照本证进行辨证治疗。

【病因病机】

一、阴虚:素体阴虚,或温热病经久不愈,或久泻伤阴,或过用温燥药,导致阴液亏损,不能制火,阳气偏亢,从而发热。

二、血虚:久病脏腑虚损,不能生养荣血,或凡出血过多,造成血分亏虚,导致阳浮而发热。

三、气虚:劳伤过度,饮食失调,脾胃气虚,下伤于肾,导致元气不足,心火积盛而发热。

四、阳虚:平素阳气不足,或寒证日久伤阳,或误用寒凉药,导致肾阳虚弱,寒气内盛,格阳于外,虚阳外浮而发热。

五、肝郁:情志抑郁,肝郁气滞,日久化火而发热。

六、血瘀:气滞日久,外伤瘀血停积,气血郁遏不通而发热。

【辨证施治】

本病辨证,宜按发病的原因,病程的长短,临床表现和体质强弱,确定内伤发热或外感发热,因此治疗上不能一见发热便套用发汗,寒凉之剂,苦寒辛凉太过常损伤脾胃,或化燥伤阴,不但热不退,反而促进病情加重;也不能一见发热便施以滋阴或甘温之剂,过早误补,使邪热郁滞,不得疏解,发热缠绵不退。

本病见证多端,非简单的虚实二字能概括,临床上每以虚实夹杂多见,故需详察病情,审因论治。

一、阴虚内热:

主症:潮热盗汗,或骨蒸颧红,或五心烦热,口干咽燥,便干尿赤,舌红而干,或有裂纹,无苔或少苔,脉细数。

治法:滋养阴液,清除虚热。

方药:清骨散加减。

鳖甲 15 克 地骨皮 9 克 银柴胡 9 克 胡黄连 4.5~9 克
青蒿 9 克 知母 9 克 生地 9 克 甘草 4.5~9 克

加减法:

(1) 若阴亏症状突出,可加用大补阴丸 12 克(吞服)。

(2) 若气阴两亏,兼见神疲乏力,气短者可加太子参 9 克、麦冬 9 克、五味子 3 克。

(3) 盗汗者加煅牡蛎 30 克、浮小麦 15 克、糯稻根 15 克。

(4) 失眠者加柏子仁 9 克、酸枣仁 4.5~9 克、夜交藤 30 克。

二、气虚血亏：

主症：劳后发热加重，面白无华，气短懒言，食少便溏，自汗乏力，易于感冒，舌淡苔薄白，脉细弱。

治法：益气生血，甘温除热。

方药：补中益气汤加减。

党参 9~15 克 黄芪 9~15 克 白术 9 克 当归 9 克 升麻 4.5 克 柴胡 9 克 六一散 12 克(包煎)

加减法：

(1) 若营卫不和，汗出恶风者可加桂枝 4.5 克、白芍 9 克，去升麻。

(2) 挟有湿邪，胸腹痞闷者加苍术 9 克、川朴 4.5~9 克、茯苓 9 克。

(3) 挟有湿热，口苦苔黄者加黄连 4.5~9 克、泽泻 9 克。

(4) 挟有暑湿，盛夏发热者可加黄连 3~4.5 克、竹叶 12 克、西瓜翠衣 15~30 克、太子参 9 克，去党参、黄芪、柴胡。

(5) 若偏于血虚，面色无华，唇色淡白者可加熟地 9 克、白芍 9 克、川芎 4.5~9 克、去柴胡、升麻。

(6) 若偏于阳虚，四肢不温，腰膝痠痛者可加金匮肾气丸 9~15 克(分吞或包煎)。

三、肝经郁热：

主症：热势常随情绪波动而起伏，心烦易怒，胸胁闷胀，喜叹息，口苦苔黄，脉弦数。

治法：疏肝解郁，清热泻火。

方药：丹栀逍遥散加减。

丹皮 9 克 山栀 9 克 柴胡 4.5~9 克 黄芩 9 克 当归 9 克 白芍 9 克 白术 9 克 甘草 4.5 克

加减法：

(1) 若热象较甚，口干便秘者可加生大黄 4.5~9 克、龙胆草 4.5~9 克，去白术。

(2) 若热邪伤阴，口干腰痠舌红者可加生地 9 克、黄肉 9 克、泽泻 9 克，去白术。

(3) 若挟有湿热,苔黄质瘀或质暗者可加川芎 9 克、茯苓 9 克、赤芍 9 克,去白芍、甘草。

四、瘀血内结:

主症:午夜发热,面色暗黑,肢体常见固定痛处或肿块;甚则肌肤甲错,舌青紫或见紫斑,脉细涩。

治法:活血去瘀,散结清热。

方药:血府逐瘀汤加减。

桃仁 9 克 红花 4.5~9 克 赤芍 9 克 川芎 4.5~9 克 归尾 9 克 柴胡 4.5~9 克 枳壳 4.5~9 克 丹皮 9 克 制军 9 克
加减法:

(1) 若肢体肿块者可加夏枯草 9~15 克、鳖甲 15~30 克(先煎)、牡蛎 30 克(先煎)。

(2) 若兼有阴虚,口干咽燥者可加生地 9 克、玄参 9 克、鳖甲 15 克,去柴胡。

(3) 兼有气虚神疲乏力者可加太子参 9~15 克、黄芪 9 克,去枳壳、制军。

〔附〕 外感发热与内伤发热鉴别表

	外 感	内 伤
病 因	外感六淫之邪	内伤七情、劳倦
部 位	初病在表,继则传里	无表证,病在里
病 程	短,多在两周以内	长,多在两周以上
特 点	多高热,发热恶寒并作,手背热于手心	多低热,发热时不恶寒,手心热于手背
症 状	烦渴,面赤,多伴随鼻塞流涕	微言,面色晦暗或虚红,多伴随少气,腹中不适,口不知味
脉 象	浮数、紧、缓、	多虚脉兼有弦、沉
舌 苔	薄白或黄苔	无苔或少苔

吐 血

凡血由胃而来,从口或呕或吐而出,其量甚多,甚则盈碗,称吐血。吐血之证,血色多黯红,并夹有食物残渣,常伴胸脘胀闷疼痛等兼证。古人有“呕血出于肝,吐血出于胃”之说,然吐血与呕血同是血出口中,临床难于区别,一般统称为吐血。但需与肺络受伤,血由气道咳嗽而出,纯血鲜红,间夹泡沫之咳血,咯血鉴别。

现代医学中的多种上消化道出血的疾病,如:食管、胃底静脉曲张破裂,胃、十二指肠消化性溃疡、急慢性胃炎、胃粘膜脱垂及胃应激性溃疡等可参照本篇辨证施治。

【病因病机】

吐血之因,总由胃热、胃虚,因于热者,灼伤胃络;因于虚者,血无所主,血溢于外,上逆则吐。其病因病机可分:

一、热积于胃:平素饮酒肥甘或嗜食辛辣炙煨之品,湿热郁结于胃,化火灼伤胃络,血随胃气上逆而致吐血。

二、肝火犯胃:七情所伤,郁怒伤肝,怒则气逆,横逆犯胃,气逆血奔而上逆,或肝气郁结,气有余便是火,肝火犯胃,损伤胃络,迫血上行而致吐血。

三、脾胃虚弱:脾胃素虚或劳倦过度,损伤脾气或久病脾失健运,气虚血亏,脾虚则不能统血,气虚则不能摄血,血溢于外,上逆则吐血。

四、胃阴亏损:平素胃阴素亏或肝火犯胃,耗伤胃阴,或久病胃阴亏损,阴虚内热,热伤胃络,络脉受损,上逆而致吐血。

【辨证施治】

一、胃中积热:

主症:脘腹胀满疼痛,胃中灼热感,吐血鲜红或暗紫,或夹有食物残渣,口臭便秘,或大便色黑,舌红,苔黄腻,脉滑数。

治法:清胃泻火,化瘀止血。

方药:泻心汤合十灰散加减。

生大黄6~9克(后下),黄芩9克 茜草15克 侧柏叶15克 丹皮9克 地榆15克 十灰丸30克(包煎) 槐花30克

参三七粉 3 克(分吞)

加减法:

(1) 脘腹胀满者,加用陈皮 6 克、厚朴 6 克,以行气散满。

(2) 若胃脘疼痛者,则加川楝子 12 克、延胡索 12 克,以理气止痛。

(3) 呕吐不止者,加旋复花 9 克(包煎)、代赭石 15~30 克(先煎),以降逆止呕。

(4) 若见泛酸者,加海螵蛸 30 克、煅瓦楞子 30 克,以抑酸和胃。

二、肝火犯胃:

主症:吐血鲜红或紫暗,口苦胁痛,目赤善怒,烦躁不安,舌质红绛,苔黄,脉弦数。

治法:清肝泻火,凉血止血。

方药:丹栀逍遥散加减。

丹皮 10 克 山栀 10 克 柴胡 6 克 赤芍 9 克 龙胆草 6 克
生地 15 克 茅根 30 克 藕节 15 克 侧柏叶 15 克 茜草 15 克
代赭石 30 克(先煎)

加减法:

(1) 若出血不止者,加参三七粉 1.5 克与花蕊石散 15 克调服,以祛瘀止血。

(2) 胃中积热大便不通者,加生大黄 9 克(后下)、黄芩 9 克,以清热通腑。

(3) 如出血过多,面色苍白,厥冷汗出,脉微者,急服独参汤,以益气固脱。

三、脾胃虚弱:

主症:胃痛隐隐,吐血紫暗,兼有黑便,气短心悸,神疲乏力,舌质淡,脉沉弱。

治法:健脾益气,养血止血。

方药:归脾汤加减。

党参 15 克 黄芪 15 克 茯苓 10 克 白术 9 克 白芍 12 克
远志 4.5 克 枣仁 10 克 当归 9 克 仙鹤草 30 克 藕节 15 克
白芨粉 6 克(分吞)

加减法:

(1) 若气虚挟寒,见面白身凉,畏寒,黑便溏薄者,加制附子 9 克(先煎)、灶心土 30 克(包煎)、侧柏叶 12 克,以温中散寒止血。

(2) 胃痛腹胀,重用炒白芍 15~30 克,加炙甘草 5 克、陈皮 6 克、木香 5 克,以理气缓急止痛。

四、阴盛血热:

主症:吐血暴作,血出如涌,色红量多,口干唇燥,舌红无苔,脉弦细数。

治法:养阴清热,凉血止血。

方药:犀角地黄汤加味。

犀角粉 1 克(冲) 生地 30 克 赤芍 9 克 丹皮 9 克 川石斛 15 克(先煎) 南沙参 12 克 焦山栀 9 克 茅根 30 克 三七粉 1.5 克(冲) 阿胶 9 克(烊冲) 侧柏叶 15 克

加减法:

(1) 犀角货源缺乏,可用水牛角 30 克(先煎)代替。

(2) 泛吐者加姜竹茹 6 克、枇杷叶 12 克(包煎)。

(3) 若见热盛者,加黄连 4.5 克、黄芩 9 克,以清热泻火。

(4) 如见汗多喘急,舌红无津,脉虚无力者,急服生脉散,意在益气养阴,敛汗生脉。

【饮食宜忌】

应使病人情绪安定,消除恐惧及忧虑,静卧少动。大吐血时宜禁食,血止后,予流质或半流质饮食,少量多餐,不宜过热,忌食辛辣刺激之品。

(严思清)

衄 血

衄血是指因血液从鼻腔流出的一种失血疾患。《诸病源候论》始称鼻衄;亦有衄血泛指眼、耳、鼻、舌、齿龈以及肌肤出血的总称;可分为耳衄、鼻衄、舌衄、齿衄、肌衄。《张氏医通·诸血门》曰:“其衄血种种,各有所从,不独出于鼻为衄。”临床上衄血一证独见,或诸衄并存,甚则兼见咯血、呕血、便血、尿血或发热。

【病因病机】

一、外邪侵袭：因六淫病邪，侵入肌表，热郁经络，内犯肺胃，火动伤络，血溢上窍，或渗于肌肤。

二、胃中积热：因饮食失节，损伤脾胃，湿热郁积，或热毒内蕴，灼伤胃络，血从外溢。

三、肝火上冲：因七情动火，或扰动肝气，气郁化火，克犯肺金，灼伤胃络，血热妄行。

四、伤气损血：因劳倦过度，七情伤气，病久不愈，脾失健运，摄血无权，血逆于上或溢于肌表。

五、阳盛阴虚：因五志过极，肝火内动，肾阴暗耗，虚火上炎，阴损及阳，阳浮于上，动血溢血。

【辨证施治】

治疗上首当辨析外感内伤与所涉脏腑以及火之盛衰。外感衄血，虽有寒邪，但阳邪居多，治以辛凉疏解，清泄肺胃为主，佐以甘凉或甘寒之品。内伤衄血，有气火上冲者，治以清肝降火或泻胃泄热为主，佐以调气养肝之品，且使肝木调达，火热平熄，则阴血得以归经；劳伤脾胃者，挟有虚火，治拟益气滋阴，导火下行为主；若无火衄血或寒热夹杂者，不可纯用寒凉或火热辛燥之剂。《景岳全书·血证》曰：“故凡治损伤无火无气而血不止者，最不宜妄用寒凉，以伐生气，又不宜妄用辛燥，以动阳气。”“治宜调补脾肾，益气统血为主，酌加凉血止血或行血止血之品。”

一、鼻衄：

(一) 风寒鼻衄：

主症：鼻衄，鼻塞，发热畏寒，头痛无汗，咯痰清稀，脉浮紧，苔薄白。

治法：散寒解表。

方药：麻黄汤加减。

麻黄5克 桂枝5克 杏仁9克 甘草5克 荆芥炭9克
黄芩炭5克 炒槐花15克

加减法：

体虚脉微者加党参9克，生黄芪9克，麦冬9克，白芍9克，五味子3克；兼以益气扶正，固表和营。

(二) 风热鼻衄:

主症: 鼻衄鼻干, 发热无汗, 咽燥口渴, 脉浮数, 苔薄黄。

治法: 疏泄肺热, 凉血止血。

方药: 桑菊饮加减。

桑叶 9 克 菊花 5 克 薄荷 5 克 (后入) 炒蒲黄 15 克 (包煎) 炒黄芩 9 克 光杏仁 9 克 山梔 9 克 鲜芦根 30 克 藕节 9~15 克

加减法:

(1) 口渴多饮, 舌红而干, 加石斛 15 克, 沙参 9~15 克。

(2) 气喘, 苔黄燥, 胃热上蒸, 加石膏 30 克 (先煎), 知母 9 克。

(3) 鼻衄甚者, 加水牛角 30 克或粉剂 6 克 (分二次吞) 更宜, 咳嗽痰粘, 加川贝粉 5 克 (分吞), 桑白皮 12 克, 大力子 9 克。

(三) 胃热鼻衄:

主症: 鼻衄色鲜, 渴喜凉饮, 口臭口燥, 干咳无痰, 舌红苔黄, 脉数。

治法: 清泄胃热, 凉血止血。

方药: 白虎汤加减。

石膏 30~60 克 (先煎) 知母 12 克 粳米 12 克 淡竹叶 9 克 鲜石斛 15~30 克 麦冬 9~15 克

加减法:

(1) 若发热畏热, 胃热炽盛者, 重用石膏可达 120 克。

(2) 便秘, 舌苔黄燥加生大黄 5~9 克 (后入), 玄参 15~30 克, 配合川牛膝 9 克, 丹皮 9 克, 使热从下泄。

(3) 兼见齿龈红肿渗血, 苔黄腻未化燥, 加黄连 3~6 克, 当归 9 克, 黄芩 9~15 克。

(四) 肝火鼻衄:

主症: 鼻衄不止, 心烦胁痛, 口苦易怒, 或经血逆行, 脉弦数, 苔薄质红。

治法: 清肝降火, 凉血止血。

方药: 龙胆泻肝汤加减。

龙肝草 5~9 克 山梔 6~12 克 黄芩 6~12 克 郁金 6~12 克 生地 9~15 克 丹皮 9~15 克 泽泻 6~12 克 茜草 15~

30克 怀牛膝 9克 山茶花 5克 夏枯草 9~15克

加减法:

(1) 若因肝气郁结而致胸胁满闷,加入柴胡 5克,制香附 9克疏肝调气。

(2) 鼻衄甚多,血色鲜,舌红者加入清热凉肝之品,选广犀角粉 3克(吞服)或山羊角 30~60克或水牛角 30克(先煎),也可取麝龙骨粉末少许吹入鼻中或药棉蘸药填塞鼻腔。

(五) 血虚鼻衄:

主症:鼻衄色淡,神疲乏力,心悸少寐,面色㿔白,舌淡红,脉虚细。

治法:补养心脾,益气摄血。

方药:归脾汤加减。

党参 15~30克 生黄芪 15~30克 炒白术 9~15克 当归 9~15克 炒枣仁 9~15克 熟地 15克 茯苓 9~15克 阿胶 9克(烊冲) 仙鹤草 30克 木香 3克

加减法:

(1) 艰寐多梦加甘草 9克、淮小麦 30克、大枣 15克,合用龙骨 30克,生牡蛎 30克镇心潜阳之品更佳。

(2) 若咽痛咽燥,挟有虚火者加生地 15~30克,麦冬 12克,玄参 15~30克。

(3) 若形寒肢冷加鹿角片 9克,紫河车粉剂 3克(吞服)。

二、眼衄:

积热伤肝

主症:眼衄,目赤,口苦,鼻干,心烦易怒,脉弦数,苔黄。

治法:疏肝泄热,凉血止血。

方药:丹栀逍遥散加减。

丹皮 9克 山栀 9克 薄荷 5克(后入) 当归 9克 白芍 9克 柴胡 5克 龙胆草 5~9克 滁菊花 5克 决明子 9克 炒槐花 15~30克 旱莲草 15~30克

加减法:

(1) 便秘加生大黄 5~9克(后入),玄参 9~15克。

(2) 渴喜凉饮加石膏 30克(先煎),知母 9克。

(3) 面赤头痛加生石决 30 克(先煎)、生牡蛎 30 克(先煎)、黄柏 9 克。

(4) 苔黄腻,小溲短赤,肝火挟湿者加车前子 12 克(包煎)、木通 5 克,泽泻 12 克。

三、耳衄:

热壅生风

主症:耳衄色鲜,耳内作痛,畏寒发热,头痛头晕,脉弦数,苔薄黄。

治法:清泄肝胆,凉血止血。

方药:柴胡清肝散加减。

柴胡 5~9 克 黄芩 9~15 克 川芎 5~9 克 山梔 5~9 克 薄荷 5 克(后入) 连翘 15~30 克 桑叶 9 克 龙胆草 5 克 蒲公英 15~30 克 炒槐花 15~30 克

加减法:

无发热,耳不痛,耳鸣加熟地 15 克,山萸肉 9 克,磁石 30 克(先煎)。

四、舌衄:

心经火盛

主症:舌体渗血,或血涌舌胖,口疳舌糜,甚则发热,脉数舌红。

治法:清泄心火,凉血止血。

方药:导赤散加减。

生地 15~30 克 木通 5 克 竹叶心 12 克 黄连 3 克 大力子 9 克 连翘 15 克 蒲黄 15 克 槐花 15~30 克 怀牛膝 9 克 玄参 15~30 克

加减法:

面红升火,形瘦咽痛,兼见阴虚火炎者,加阿胶 9 克(烔冲)、丹皮 9~15 克、旱莲草 15~30 克、山梔 9 克。

五、齿衄:

(一) 风热齿衄:

主症:龈衄暴出,身热畏寒,烦闷额痛,脉浮数,苔薄微黄。

治法:散风清热,凉血止血。

方药：葛根防风汤加减。

葛根 9 克 荆芥炭 9 克 防风 9 克 桑叶 9 克 石膏 30 克
(先煎) 知母 12 克 黄连 3 克 淡竹叶 9 克 连翘 15~30 克
生甘草 5 克

加减法：

(1) 衄衄不止，舌红而干，加鲜茅根 30 克，川石斛 15 克，鲜芦根 30 克。

(2) 口苦脘闷，舌苔黄腻，加黄芩 9~15 克，炒枳壳 5 克，赤苓 9~15 克。

(二) 积热齿衄，

主症：齿衄如涌，口臭齿坚，龈肿腐烂，或口舌溃瘍，脉弦数或沉实，苔黄腻。

治法：清胃泻火，凉血止血。

方药：升麻清胃散加减。

升麻 9 克 生地 15~30 克 川连 3~6 克 山梔 9 克 当归 9 克 石膏 30 克 (先煎) 炒丹皮 9 克 赤芍 9 克 知母 12 克 怀牛膝 9 克

加减法：

(1) 口渴喜饮，苔黄化燥，气热伤津，加鲜沙参 15~30 克，麦冬 12 克，与石膏、川连辛苦寒相合，具有化阴泄热，凉血止血之功。

(2) 若大便秘结，生大黄 5~9 克 (后入) 或粉剂 1~2 克，一日三次吞服，取其泻火通幽行瘀止血之力。

(三) 阴虚火旺齿衄：

主症：齿衄色鲜，来血不多，时作时止，形体消瘦，头晕腰痠，颧红升火，脉细数，苔薄舌红。

治法：滋阴降火，凉血止血。

方药：六味地黄汤加减。

熟地 12 克 山萸肉 9 克 淮山药 12 克 泽泻 9 克 炒丹皮 9 克 炒黄柏 9 克 骨碎补 12 克 怀牛膝 9 克 旱莲草 15~30 克 茜草 15~30 克

加减法：

(1) 齿衄不止，或兼鼻衄，大便不溏，加酒洗大黄 3~6 克，广

犀角粉 3克(冲服),生地 15~30 克。

(2) 若无颧红,兼见神疲气短者减黄柏,加党参 15~30 克,炙黄芪 15~30 克,炒白术 9~15 克。

【饮食宜忌】

忌食酒醋糟物,海味辛热,炙烤肥腻,宜进清淡饮食。

(黄振翘)

肌 衄

肌衄是指因血渗出毛孔或溢于肌肤的一种失血疾患,《诸病源候论》称汗血,或谓发斑,《证治要诀》始称肌衄。其临床特点为肌肤瘀斑,或瘀点,血色鲜红,或紫暗,兼见鼻衄、齿衄,甚则内脏出血。

【病因病机】

一、外邪侵袭,湿热之邪,侵入阳明,胃热炽盛,或热在营血,迫血妄行,溢于肌肤。

二、饮食不节,脾胃损伤,积热挟毒,蕴结于胃,热淫腠理,灼伤脉络,血溢肌肤。

三、劳倦内伤,脾虚失运,气不摄血,命门火衰,血不归经,渗于脉外,泛溢肌肤。

四、素体亏虚,肾阴不足,虚火内动,扰乱营血,血随火动,离经妄行,渗于肌肤。

五、脉络瘀阻,火盛动血,或病后体虚,脾胃失调,血不循经,溢于肌肤,瘀阻脉络。

【辨证施治】

治疗上首先应辨析证之虚实,若证情暴起,实火动血者,治以清营凉血为主,或兼以活血止血;若阴虚火动者,治以滋阴降火为主;气不摄血,脾肾两亏者,治以益气摄血,脾肾同治。临床上多见虚实夹杂,故宜兼顾,又因病延日久,兼有瘀证,宜加入活血止血之品,如证见血脉瘀阻者,应以活血化瘀为主,结合随证用药。

一、血热妄行:

主症:斑色紫赤,量多成片,甚则吐衄,血色鲜红,身热面赤,舌红苔黄,脉数。

治法：清营解毒，凉血止血。

方药：犀角地黄汤加减。

广犀角 6~9 克（或水牛角 30~60 克先煎） 鲜生地 30 克
赤芍 9~15 克 丹皮 9~15 克 玄参 15~30 克 紫草 30 克 大
青叶 15~30 克 茜草 30 克 槐花 15~30 克 鲜茅根 30~60 克
加减法：

（1）兼见鼻衄、牙宣出血甚多者，加地榆炭 15 克，侧柏炭 15 克，参三七 5~9 克，血见愁 30 克，或犀角 3 克磨服；头痛目糊，加羚羊角 0.3~0.6 克一日 1~3 次。

（2）渴喜凉饮，汗出脉大加生石膏 30 克，知母 12 克。

（3）大便秘结，舌苔黄燥兼腑实者，可加生大黄 5~9 克（后下）或羊蹄根 30 克。

（4）小溲短赤，口苦苔腻，加龙胆草 5~9 克，车前子 9~15 克（包煎），泽泻 12 克。

（5）肌衄日久，兼见乏力气短，加党参 9~15 克，炙黄芪 9~15 克。

二、阴虚火旺：

主症：瘀斑紫红，下肢尤甚，鼻衄齿衄、或月经量多，头晕耳鸣，低热颧红，舌红且干，脉细弦数。

治法：滋阴降火，清热凉血。

方药：大补阴丸加减。

生地 15~30 克 熟地 15~30 克 龟版 15~30 克（先煎）
知母 9 克 黄柏 5~9 克 茜草 15~30 克 旱莲草 15~30 克
女贞子 15~30 克 阿胶 9~15 克（烊冲）

加减法：

（1）发热咽红痛，挟有实热者，加大青叶 15 克，银花 15 克，连翘 15 克。

（2）神疲乏力，自汗气短，加党参 15~30 克，生黄芪 15~30 克，炒白术 9~15 克。

（3）潮热盗汗者，加生鳖甲 15~30 克（先煎），地骨皮 15~30 克，丹皮 9~15 克。

三、气不摄血：

主症：斑色淡红，劳则更甚，头晕乏力，食欲减退，月经量多，舌质淡红，脉象濡细。

治法：健脾益气，引血归经。

方药：归脾汤加减。

党参 15~30 克 炙黄芪 15~30 克 炒白术 9~15 克 当归 9~15 克 茯苓 9~15 克 龙眼肉 9~15 克 丹参 9~15 克 炒白芍 9 克 阿胶 9~15 克(烊冲) 炒枣仁 12 克 木香 3 克

加减法：

(1) 耳鸣腰酸者，加生地 15~30 克，牛膝 9~15 克，紫河车粉 3~6 克(分吞)，杞子 12 克，丹皮 9 克。

(2) 舌边瘀斑暗红或腹中癥块者加鸡血藤 15 克，虎杖 15 克，茜草 30 克，三七粉 3~6 克(分吞)。

(3) 口淡无味，下肢浮肿或中脘微闷，苔腻者加砂仁 3 克(后下)，米仁 15 克，赤小豆 15 克，焦苍术 6 克。

四、脾肾阳虚：

主症：斑色淡红，形寒肢冷，神疲乏力，面色㿔白，口淡无味，脉沉细，苔薄腻而滑，舌淡。

治法：健脾温肾，益气调血。

方药：右归饮加减。

熟地 9~15 克 山药 15~30 克 枸杞子 9~15 克 山萸肉 6~9 克 肉桂 1.5~3 克(后入) 熟附块 9~12 克 党参 15~30 克 炙黄芪 15~30 克 炒白术 9~15 克 当归 9~15 克 阿胶 9 克(烊冲)

加减法：

(1) 头晕腰酸，加菟丝子 15 克，杜仲 9 克，川牛膝 9~15 克。

(2) 眼睑青暗，腹中癥块，脉涩者，加丹皮 9 克，仙鹤草 30 克，鲜茅根 30 克。

五、血脉瘀阻：

主症：斑色青紫，毛发枯焦，腹中癥块，白睛布有紫色血丝，面色黧黑，脉细或涩，苔薄。

治法：活血化瘀。

方药：桃红四物汤加减。

桃仁 9 克 红花 5 克 当归 9~15 克 川芎 9 克 炒白芍 9~15 克 熟地 9~15 克 鸡血藤 15 克 茜草 30 克 益母草 30 克 仙鹤草 30 克 生黄芪 15~30 克

加减法，

(1) 若月经过多，去红花，鸡血藤，桃仁三味，加入水牛角 30 克，生地 30 克，丹皮 9~15 克，地榆炭 15 克。

(2) 食欲减退，神疲气短，加党参 15~30 克，白术 9~15 克，陈皮 5~9 克。

(3) 形寒肢冷，加熟附块 9~15 克(先煎)，肉桂 3~5 克(后下)。

(4) 发热咽痛，加蒲公英 15~30 克，山豆根 9~12 克，草河车 15~30 克；苔腻口苦，血瘀挟湿者，加龙胆草 5~9 克。

【饮食宜忌】

见衄血篇。

(黄桂翘)

便 血

凡血自大便而下，在大便前后下血，或单纯下血或血便夹杂而下者，统称为便血，亦称下血。

便血之名，首见于《内经》、《素问·阴阳别论》曰：“结阴者，便血一升，……。”张仲景《金匮要略》有远血、近血之分。华佗《中藏经》称为下血，泻血。严用和《济生方》又将便血分为“便血”和“肠风、脏毒”两门。指出“血清而色鲜者，肠风也；浊而黯者，脏毒也。”

便血临证需与里急后重，脓血粘液之“血痢”鉴别。现代医学某些消化系统疾病，如胃、十二指肠溃疡，胃炎，胃肠道肿瘤、息肉等，以及某些血液病，急性传染病，寄生虫病、和维生素 C、K 缺乏及内痔等，见有大便出血症状者，可参照本篇辨证施治。

【病因病理】

一、素体脾胃虚弱，久病体虚，或因劳倦，饮食不节，损伤脾胃，统摄失权，气不摄血，血无所归，溢于络外而便血。

二、过食辛辣食物或嗜酒甘肥之品，热积于胃，胃热化火，迫

血外溢，下渗大肠而便血。或因情志怫郁，肝郁化火，横逆犯胃，胃络受损，迫血下行。

三、恣食肥甘厚味，脾胃运化失常，积湿生热，湿毒蕴结大肠，脉络损伤，血随便下。

【辨证施治】

《金匱要略》按血在大便的前后而下，有远血、近血之分。近血指先血后便，血色鲜红，其来近，或在广肠，或在肛门。远血指先便后血，血色紫黯，其来远，或在小肠，或在于胃。后世医家又以血色之清浊，而立肠风、脏毒之名。本篇按病因不同进行辨证论治。

一、脾胃虚寒：

主症：下血紫黯，或色黑如柏油样，或先便后血，腹痛隐隐，热饮喜按，面色无华，倦怠乏力，舌质淡，脉象细。

治法：健脾温中，收涩止血。

方药：黄土汤加减。

灶心黄土 30 克(包煎) 白术 9 克 干地黄 12 克 炮附子 9 克(先煎) 阿胶 9 克(烊冲) 黄芩 9 克 仙鹤草 30 克 白芨粉 9 克(分吞) 炒地榆 9 克 槐花 9 克

加减法：

(1) 若四肢不温，畏寒甚，黑便溱薄者，加炮姜 6 克，以温中散寒。

(2) 若便血不止，有瘀血见症者，可加参三七粉 3 克(分吞)、生大黄粉 1.5~6 克(分吞)，以化瘀止血。

(3) 若无热象者，则去方中黄芩。

(4) 若热象较甚，见口苦苔黄属脾虚肠热者，去附子加用大黄 9 克，黄连 4.5 克。

(5) 兼泛恶，胃气上逆者加旋复花 9 克(包煎)、代赭石 30 克(先煎)。

(6) 胃脘疼痛加炒白芍 9 克、炙甘草 5 克。

(7) 若脾虚出血过多，气随血脱者，急用人参 9 克、附子 9 克(先煎)，以益气固脱。

二、胃中积热：

主症：便血紫黯，口苦，口渴喜冷饮，暖腐秽臭，胃脘胀闷，灼

热感,舌苔黄腻,质红,脉弦滑带数。

治法:清胃泻火,化瘀止血。

方药:泻心汤合十灰散加减。

川连3克 生大黄9克 黄芩9克 藕节12克 地榆12克
槐花12克 茜草12克 荷叶炭9克 生甘草5克 参三七粉3克(分吞) 十灰丸30克(包煎)

加减法:

(1) 口干喜饮,热伤胃阴者酌加川石斛12克(先煎)、生地12克、茅根30克、天花粉15克。

(2) 泛噁者加竹茹6克、枇杷叶12克(包煎)。

(3) 胃脘胀痛加延胡索12克、川楝子9克。

三、湿热下注:

主症:下血鲜红,或先血后便,大便不畅,口苦,舌苔黄腻,脉象濡数。

治法:清热利湿,凉血止血。

方药:地榆散合赤小豆当归散加减。

地榆炭30克 茜草15克 黄芩9克 大黄10克 侧柏叶10克 山栀9克 茯苓12克 赤小豆30克 当归9克

加减法:

(1) 如见肛门肿痛者,加银花10克、连翘12克、黄柏10克,以清热利湿,消肿止痛。

(2) 若见血下如溅,舌红脉数,亦称肠风。其病多属痔血,加槐花30克,黄柏9克,荆芥炭9克以清肠止血。

(3) 若血下污浊,舌红苔黄腻,脉濡数,亦称脏毒,加红藤30克,银花12克、白槿花12克、生米仁30克,以清热解毒,消痛散结。

【饮食宜忌】

注意饮食调摄,少食多餐,避免暴饮暴食,忌辛辣油腻生冷之品,气候转换季节,注意寒热变化,近血病人应保持大便通畅。

(严思清)

（原稿）

（原稿）

尿 血

尿血是指小便中混有血液，或有血块夹杂而下。尿血一般可有腰痛，或少腹疼痛，但解尿时的尿道或阴茎不感疼痛，若有尿痛者则属于血淋。

尿血包括无痛性肉眼血尿和显微镜血尿。现代医学的肾下垂、肾肿瘤、慢性肾炎、泌尿系统结石和感染以表现无痛性血尿为主者，均可参照本篇辨证施治。

【病因病机】

一、湿热下注：外感湿热，表证已解，而湿热留恋，下注膀胱或膀胱素有湿热，湿热蕴积于下焦，灼伤血络而致尿血。

二、心火下移：心火偏亢，移热于小肠，热灼血络，血液外溢，以致尿血。

三、肝肾阴虚：肾阴不足，相火偏亢；肝阴不足，肝火偏盛，火旺迫血妄行而致尿血。

四、中气下陷：脾气不足，气陷于下，不能摄血，血溢络外，从小便而出则为尿血。

五、瘀血内结：湿热日久，凝痰积瘀，瘀血内结于下焦，血不循常道而致尿血。

【辨证施治】

一、实证尿血：

（一）湿热下注：

主症：发病较急，尿色鲜红，尿热，小便频数，或有低热，小腹胀痛，脉滑数，苔薄腻或黄腻。

治法：清热利湿，凉血止血

方药：小蓟饮子加减

生地黄 30 克 熟地黄 10 克 生蒲黄 5~10 克（包煎） 鲜生地 15~30 克 淡竹叶 3~10 克 粉丹皮 5 克 炒山楂 10~15 克 炒当归 10 克 车前子 30 克（包煎） 甘草梢 3~5 克 通天草 30 克

加减法：

(1) 兼见面眦,乏力等脾气不足者,可加淮山药、云茯苓、仙鹤草、大枣等。

(2) 兼见舌红,口干,唇燥等热盛伤阴时,可加乌玄参、墨旱莲、鲜石斛等。

(3) 尿血较多,出血不止者,可加用活血止血药,如花蕊石、山茶花、失笑散等。

(二) 心火下移:

主证:尿血鲜红或溲赤,心烦不宁,口舌生疮,脉细数,舌尖红或舌红边有红刺。

治法:清心泻火,凉血止血。

方药:导赤散加减。

鲜生地 15~30 克 淡竹叶 5~10 克 木通 3~5 克 甘草梢 3~5 克 小川连 3~5 克 炒子芩 10~15 克 制大黄 5~10 克 车前子 30 克(包煎) 粉丹皮 5 克 赤茯苓 10~15 克 藕泽泻 10 克

加减法:

(1) 兼肝火偏亢,目赤口苦者,可加用龙胆草、炒山栀、炒柴胡等。

(2) 兼小肠分清泌浊紊乱,溲赤而混,挟有似脂似膏之物,可加用粉草薢、乌药、益智仁,或加用广郁金、石菖蒲等。

(三) 瘀血内结:

主症:溲下血块,色红或紫黯,或有腰部剧痛,或兼有面色黧黑,舌有紫斑或瘀点,舌质黯,苔薄。

治法:攻下逐瘀,活血止血。

方药:少腹逐瘀汤加减。

生蒲黄 5~10 克(包煎) 五灵脂 5~10 克(包煎) 炒当归 10 克 大川芎 30 克 西赤芍 5~10 克 小茴香 3~5 克(后下) 炒延胡 10~15 克 炒枳壳 5~10 克 制大黄 5~10 克 花蕊石 15~30 克 山茶花 5 克

加减法:

(1) 腰冷肢厥者,可加用淡附片、淡干姜、上官桂等温通之品。

(2) 腹部可触及肾脏而肾脏肿大者,可加用京三棱、蓬莪术、车前子等逐瘀消癥之药。

(3) 腰部绞痛向阴部及大腿内侧放射者,可加用金钱草、海金沙、炙鸡金,或小石韦、冬葵子、瞿麦穗等清热利湿消石之品。

二、虚证尿血:

(一) 肝肾阴虚:

主症:尿血而兼有头晕眼花,腰膝痠软,耳鸣颧红,舌质红,脉细数。

治法:养肝益肾,滋阴清火。

方药:知柏地黄丸合二至丸加减。

川黄柏 10 克 肥知母 10~15 克 大生地 15~30 克 淮山药 10~15 克 粉丹皮 5~10 克 福泽泻 10 克 女贞子 10~15 克 墨旱莲 15~30 克 枸杞子 10 克 山萸肉 5 克

加减法:

(1) 肾水不足,水不涵木,肝阳偏亢者,宜加用钩藤、石决明、煅磁石等平肝潜阳之品;兼有肝火者,可加用淡竹叶、小木通、生甘草等。

(2) 阴损及阳,冲任失调者,宜加用仙灵脾、仙茅、炒当归等温壮肾阳,调补冲任之药。

(二) 中气下陷:

主症:尿血日久,面眺神疲,肢软乏力,纳呆气短,苔薄舌质偏淡。

治法:补中升提,益气生血

方药:补中益气汤加减

炙黄芪 15~30 克 太子参 15~30 克 春柴胡 3~5 克 绿升麻 3~5 克 炒当归 10 克 炒白术 10 克 广陈皮 5~10 克 炙甘草 3~5 克 淮山药 10 克 细生地 10~15 克 大枣十枚 仙鹤草 30 克

加减法:

(1) 脾气不足,中气下陷者,常兼有肾气不足,可加用菟丝子、五味子、杜仲、牛膝等,或与无比山药丸同用。

(2) 尿血日久不止,而无热象者,可加用牡蛎、龙骨、或金樱子、北茨实,或赤石脂、五味子等固涩之品。

【调护宜忌】

饮食宜清淡,适当多饮开水,积极寻找出血原因,如因肾下垂而致病者,可配合应用肾托;若因泌尿系统结石而致病者,可参考石淋的辨证施治等。

(张 天)

眩 暈

眩暈是目眩与头晕的总称。是指眼花目眩及感觉自身或外界景物旋转,站立不稳为主证的病证。轻者,闭目即止;重者,如坐舟车,旋转不定,不能站立,甚则昏倒或伴有恶心、呕吐、汗出,但神志清醒。临证需与突然昏倒、不省人事,或伴有四肢逆冷,发作后短时即醒,而无偏瘫,失语、口眼喎斜等后遗症鉴别;又与猝然昏仆、不省人事,伴有口眼喎斜、偏瘫失语之中风病相鉴别。但某些眩暈也可演变为中风,应加以重视。

眩暈证始见于《内经》,称之为“眩仆”,“掉眩”、“眩冒”或单称“眩”;唐宋医家则称为“眩运”,“风头眩”,“头眩”等,明清两代命名各采用“眩暈”。妇人产后眩暈者,则又称“产后血暈”。

眩暈一证为常见之临床症状,可见于现代医学中多种疾病,如:美尼尔氏病、晕动病、高血压病,椎-基底动脉供血不足、低血压,贫血、阵发性心动过速、药物中毒性眩暈、头部外伤后眩暈及神经官能症等。均可参照本篇进行辨证论治。

【病因病机】

眩暈一证前人强调“诸风掉眩,皆属于肝”、“无痰不作眩”、“无虚不作眩。”病因有风、火、痰、虚、瘀等,病位虽在头颅脑髓,然病根应责之于肝、脾、肾三脏,尤以肝脏为关键,归纳成因可分:

一、素体肝旺,或长期抑郁、恼怒太过,肝失条达,气郁化火,肝阴暗耗,肝阳易亢,上扰头目发为眩暈。

二、恣食肥甘,或劳倦太过,损伤脾胃,运化失健,痰湿内生,清阳不升,浊阴不降,发为眩暈。

三、久病不愈,耗伤气血,或吐衄、崩漏、产后失血之后,虚而不复,或脾虚失运,气血少源,气虚清阳不升,血虚脑火所养,发为眩暈。

四、先天不足，髓海不充，或老年肾亏，或房劳伤肾，均使肾精亏耗，脑髓不足，而致眩晕。

五、肾阴素亏，或久病及肾，或高年肾精已衰，肝肾阴亏，水不涵木，肝风内动，肝阳上亢，上盛下虚，发为眩晕。

六、肾中阴阳俱虚于下，实火虚火均亢于上，冲任之脉失调，也可发为眩晕。

七、跌仆外伤，或妇人产后恶露不下，瘀血阻络，头目荣养不足，发为眩晕。

【辨证施治】

眩晕一证，临床可分为肝阳上亢，痰浊中阻，气血亏虚，肾精不足，阴虚阳亢，冲任失调和瘀血内阻七种类型，其中肝阳上亢和阴虚阳亢型多伴有高血压；气血亏虚型多伴有贫血；耳源性眩晕大多属于痰浊中阻型；而冲任失调型多见于中年女性病人常见的更年期综合征；瘀血内阻型常见于脑外伤后遗症。肝阳上亢型和阴虚阳亢型的患者如有筋惕肉瞤，或肢麻振颤之动风症状，常为中风先兆，切勿忽视。

一、肝阳上亢：

主症：眩晕且胀，常伴头痛，面红烘热，急躁易怒，少寐多梦，目赤口苦，便秘尿赤，每因恼怒而作或加剧舌质偏红，苔薄黄，脉弦或带数。

治法：平肝潜阳，清火熄风。

方药：天麻钩藤饮加减。

明天麻6克 钩藤15克(后入) 生石决30克(先煎) 淡黄芩9克 生山栀9克 川牛膝12克 川杜仲9克 桑寄生9克 丹皮9克 龙胆草6克 益母草15克

加减法：

(1) 如便秘者可加当归龙荟丸9克(包煎)。

(2) 如便溏者则要去山栀。

(3) 如有心悸者可加珍珠母30克(先煎)。

(4) 如筋惕肉瞤者可加生龙牡各30克(先煎)，代赭石30克(先煎)。严重者可加羚羊角粉3克(分吞)。

(5) 如兼见肝阴不足者可加生地9克、龟版9克、白芍9克。

二、痰浊上扰：

主症：眩晕兼头重如裹，伴恶心胸闷，少食多寐，甚则呕吐，视物旋转，苔白腻，脉濡滑。

治法：燥湿祛痰，健脾和胃。

方药：半夏白术天麻汤合泽泻汤加减。

明天麻 6 克 制半夏 9 克 炒白术 15 克 陈皮 6 克 茯苓 9 克 泽泻 30 克 旋覆花 9 克(包煎) 炒党参 10 克 生姜 2 片 代赭石 30 克(先煎) 炙甘草 5 克

加减法：

(1) 如伴胃纳不思则可加砂仁 3 克(后下)，谷麦芽各 12 克。

(2) 如耳鸣重听则可加石菖蒲 4.5 克、磁石 30 克(先煎)。

(3) 如呕吐痰涎者则可加陈胆星 9 克、白附子 6 克。

(4) 如见口苦心烦，苔黄腻者则改用黄连温胆汤为主方，黄连 3 克、陈皮 6 克、制半夏 9 克、茯苓 9 克、炒枳壳 9 克、姜竹茹 9 克、炙甘草 5 克、钩藤 15 克(后下)、泽泻 30 克、车前子 30 克(包煎)。

三、气血亏虚：

主症：眩晕每逢动则加剧，劳累即发，伴面色苍白，指甲不华，心悸不寐，神疲懒言，饮食减少，舌质淡，脉细弱。

治法：补养气血，健运脾胃。

方药：归脾汤加减。

炙黄芪 9 克 炒党参 9 克 炒白术 9 克 茯苓 9 克 全当归 9 克 炙远志 4.5 克 广本香 6 克 炒枣仁 6 克 龙眼肉 9 克 陈皮 6 克 炙甘草 5 克 钩藤 15 克(后下) 白蒺藜 10 克

加减法：

(1) 如不思饮食则可加谷麦芽各 12 克。

(2) 如血虚甚者，则可加熟地 9 克、阿胶 9 克(烊冲)、紫河车粉 3 克(分吞)。

(3) 如形寒者可加肉桂 3 克、干姜 3 克。

(4) 大便溏薄者，木香宜煨用，当归宜炒用。

(5) 如有脱肛、语声低沉，或内脏下垂者可加柴胡 3 克、升麻 3 克，或补中益气丸 9 克(分吞)。

四、肾精不足：

主症：眩晕、健忘，腰膝痠软，遗精耳鸣，如偏阴虚者则手足心可发热，心烦不寐，舌质红，脉细沉而数；如偏阳虚者则四肢不温，形寒，舌质淡，脉沉细。

治法：偏阴虚者，治拟补肾滋阴。

偏阳虚者，治拟补肾温阳。

方药：阴虚者左归丸加减。

熟地 9 克 山萸肉 9 克 菟丝子 9 克 川牛膝 9 克 炙龟版 9 克 炒知母 9 克 生地 9 克 炒黄柏 9 克 女贞子 9 克 旱莲草 9 克 淮山药 9 克 炙甘草 5 克

加减法：

(1) 如伴胃纳不佳则去熟地、龟版、改用白芍 9 克，桑椹子 9 克、谷麦芽各 12 克。

(2) 如夜寐盗汗者，则可加煅龙牡各 30 克(先煎)。

(3) 如不寐者则可加五味子 6 克、炒枣仁 9 克。

阳虚者右归丸加减

熟地 9 克 山萸肉 9 克 川杜仲 9 克 熟附块 3~6 克(先煎) 肉桂 3~6 克(后下) 鹿角 9 克 菟丝子 10 克 桑寄生 10 克 茯苓 9 克 炙甘草 6 克

加减法：

(1) 如长期服用则应改刚燥之附、桂为温润之仙茅 9 克，仙灵脾 9 克。

(2) 如眩晕较剧，则不论阴虚，阳虚均可加入生龙牡各 30 克(先煎)、灵磁石 30 克(先煎)。

五、阴虚阳亢：

主症：眩晕耳鸣，头痛头胀，腰痠肢软，健忘遗精，心烦口干，不寐多梦，面红升火，舌质红少苔，脉弦细数。

治法：滋补肝肾，平肝潜阳。

方药：杞菊地黄丸加味。

枸杞子 9 克 白菊花 9 克 生熟地各 9 克 山萸肉 9 克 淮山药 9 克 丹皮 9 克 茯苓 9 克 泽泻 9 克 天麻 6 克 钩藤 15 克(后入) 生石决 30 克(先煎) 川牛膝 15 克 炙甘草 5 克

珍珠母丸出入

珍珠母 30 克(先煎) 当归 9 克 生地 12 克 生牡蛎 30 克
先煎 石斛 15 克 黄柏 9 克 枸杞根 12 克 夜交藤 30 克 炙
甘草 4.5 克

上方为本院高三方 500 毫升一瓶,早晚各 2 匙,温开水冲服;
常服用桑麻丸 9 克(分吞),或二至丸 9 克(分吞),杞菊地黄丸 9
克(分吞)。

六、冲任失调。

主症:眩晕头痛,颈项板滞不舒,时冷时热,阵阵汗出,面红升
火,月经失调。

治法:温养苦泄,调理冲任。

方药:二仙汤加减。

仙灵脾 9 克 仙茅 9 克 巴戟肉 9 克 当归 9 克 知母 9 克
黄柏 9 克 川牛膝 12 克 生石决 30 克(先煎) 益母草 15 克 炙
甘草 6 克

七:瘀血内阻:

主症:眩晕头痛,或兼见健忘失眠,心悸,精神不振,面或唇色
紫暗,舌有紫斑或瘀点,脉弦涩或细涩。

治法:祛瘀生新,行血清经。

方药:血府逐瘀汤加减。

当归 9 克 生地 12 克 桃仁 9 克 红花 6 克 赤芍 12 克
川芎 12 克 柴胡 3 克 枳壳 9 克 天麻 6 克 牛膝 12 克 参三
七 6 克

加减法:

- (1) 身倦乏力,少气自汗,兼气虚者加黄芪 30~60 克。
- (2) 畏寒肢冷者加附子 6 克(先煎)、桂枝 6 克。
- (3) 骨蒸潮热,肌肤甲错者去柴胡、枳壳加丹皮 9 克、黄柏 9
克、知母 9 克。

【饮食宜忌】

饮食定时定量,忌暴饮暴食及过食肥甘厚味,或过咸伤肾之
品,戒除烟酒,保持心情舒畅、乐观,防止七情内伤,注意劳逸结合,
避免突然、强力的主动或被动的头部运动。

(周琨青)

心 悸

心悸是指心跳异常，惊慌不安甚至不能自主的一种症状。多由于情志所伤，或劳累过度而起。心悸包括惊悸与怔忡，惊悸每由外界因素诱发，如突遇恐怖，恼怒、惊骇等事，症起急骤，随诱因去除而症状消失，全身情况较好，其病情比较浅暂；怔忡则多由内因诱发外无所惊，心中忐忑不安，惕惕然，动撼不宁，其病情较深长，时起时止，全身情况也较差，惊悸与怔忡虽有差别，但又密切相关。《医学入门》李梴指出：“怔忡因惊悸日久而成。”这就说明了二者之间的关系。

本病在临床所见，多与眩晕、耳鸣、胸闷、气短、水肿、健忘、失眠等相伴随，近似于现代医学的各种心脏病所引起的心律失常，植物神经功能紊乱，感染发热、失血、贫血等病。

【病因病机】

一、心神不宁：平素心虚胆怯，突受惊恐，心气逆乱，心荡神摇或暴怒伤肝，肝胆失于疏泄，痰火互结，内居心位。

二、血不养心：失血或生血不足，影响脾胃生化之源，气血既亏，心失所养。

三、阴虚火旺：肾阴耗损，水不济火，虚火妄动，则心肾不交，上扰心神。

四、阳气式微：心阳虚不能温养血脉，脾肾阳虚，则命火不能化水，水气凌心，心阳被抑。

五、瘀血阻络：痹久内搏于心，心脉痹阻，气滞血瘀，导致循环不畅，气血不足，血不供心。

【辨证施治】

心悸之证，应分为惊悸与怔忡二种：惊悸虽多因惊恐、郁怒而发，但一般常见于心虚胆怯，素体较弱，神经脆弱型，故在治疗时，除投镇心安神外，还当着重补养。怔忡多由内因而成，外无所惊也自觉心中惕然不安，稍劳或情激时易发，发则悸跃不得自主，甚则心痛阵发，其症常由轻转重，并有虚实之别，虚证多以养心安神为主，其阳虚者，还当培补心气，温通心阳。实证如因瘀血所致，可用

活血祛瘀为法。惊悸与怔忡二者,如由痰热引发者,治痰从清化痰热着手,总之,病久者,证情复杂,辨须详析。

一、心神不宁:

主症:心悸善恐易惊,坐卧不安,少寐多梦,苔薄白,脉细小数。

治法:镇惊定志,养心安神。

方药:磁珠丸合平补镇心丹加减。

党参 9~12 克 天麦冬各 9~12 克 地黄 9~12 克 山药 9~12 克 肉桂 3~4 克(后下) 龙齿 15~30 克 茯神 9~10 克 枣仁 9~10 克 磁珠丸 10~15 克(包煎) 远志 6~9 克

加减法:

(1) 如心悸重者加代赭石 15~30 克,此药对中枢神经有镇静作用。

(2) 如苔黄腻,脉滑数者,多因暴怒伤肝,痰火内结,宜清热化痰可选用黄连温胆汤加减或加服龙胆泻肝丸 10 克。

(3) 本症便秘者加瓜蒌仁 10~15 克、柏子仁 9~10 克。

(4) 尿热者加硃灯芯 1.5 克、山梔 9 克。

二、心血不足:

主症:心悸、头晕,面色不华,倦怠乏力,舌质淡,脉细弱。

治法:培补心脾,益气宁神。

方药:归脾汤加减。

党参 9~15 克 黄芪 9~15 克 白术 9~10 克 茯苓 9~10 克 炙甘草 5~6 克 当归 9~10 克 龙眼肉 9~10 克 木香 5~6 克 远志 5~6 克 姜二片 大枣五枚

加减法:

(1) 如由于气血不调而见脉结代者,先选用炙甘草汤加减。

(2) 其脉促者,生地可加重至 30 克

(3) 脉结代者,桂枝可加重至 15 克,结代脉较多者,可加茶树根 30 克,万年青 15 克,苦参 9 克任选一味。

三、阴虚火旺:

主症:心悸、心烦、少寐,头昏、目眩,手足心热,耳鸣,腰痠,舌质红脉细数。

治法:育阴清火,养血安神。

方药：天王补心丹加减。

生地 9~15 克 太子参 9~12 克 玄参 9~12 克 丹参 9~15 克 天冬 9~12 克 麦冬 9~12 克 当归 9~10 克 五味子 4~5 克 茯苓神各 9~12 克 桔梗 4~6 克 远志 4~6 克 柏子仁 9~12 克 酸枣仁 9~12 克

加减法：

(1) 本证如虚烦咽燥，口干较明显者，用朱砂安神丸加减。

(2) 如由于心火偏旺，心肾不交，可于滋阴剂中加用交泰丸 9 克分二次吞或包煎。

四、心阳不振：

主症：心中惕动，面色㿔白，形寒肢冷，全身水肿，胸闷，气喘，尿少，舌苔薄白，质淡，脉沉细。

治法：振奋心阳，益气化水。

方药：苓桂术甘汤加减。

茯苓 10~15 克 桂枝 6~9 克 白术 9~10 克 甘草 4~6 克 黄芪 15~20 克 葶苈子 15~20 克(包煎) 党参 10~12 克 生姜皮 3~4 克

加减法：

如肾阳虚不能制水，水气凌心，症见心悸咳喘不得平卧，浮肿，则可与真武汤加减。如喘甚加局方黑锡丹。

五、瘀血阻络：

主症：心悸，胸闷，胸痛，唇甲青，咯血，舌紫暗，见瘀斑瘀点，脉涩结代。

治法：活血化瘀，理气通络。

方药：桃仁红花煎加减。

桃仁 9~10 克 红花 6~9 克 丹参 10~15 克 赤芍 9~10 克 川芎 6~9 克 延胡 9~10 克 香附 9~10 克 青皮 6~10 克 当归 9~10 克 生地 9~12 克 桂枝 6~9 克 甘草 6~9 克 龙牡各 30 克(先煎)

加减法：

(1) 如咯血较多加仙鹤草 30 克。

(2) 胸痛时可用苏冰滴丸，临时含三粒，吞三粒，若无效者，应

改服麝香保心丸1~2粒。

【饮食起居宜忌】

一、平时多注意冷热,防止感冒,适当参加医疗,体育锻炼,增强自身防御力。

二、饮食宜淡,戒除烟酒,晚餐不宜过饱,脂肪不宜多吃。

三、避免精神情绪激动,紧张电影电视不宜看。

四、生活尽量做到规律化,劳逸结合。

(万希文)

汗 证

汗证是指人体因阴阳失调,营卫不和,腠理开阖失常而引起,以汗液外泄为主症。

汗证之名《内经》早有寝汗、大汗、绝汗等记载。后世医家论汗颇多,有自汗、盗汗、大汗、战汗、黄汗等,一般以醒时汗出,动辄益甚者为自汗;睡中出汗,醒来即止者为盗汗;蒸蒸汗出,大如贯珠者为大汗或冷汗淋漓,汗出如油,肢冷息微者为脱汗(又名绝汗);急性热病中恶寒战慄而后汗出者为战汗;汗色发黄而染衣者为黄汗。

本证在临诊中切不可忽视,汗出过多,必伤正气,病证难以康复,故要抓住病机,采取积极措施,调整机体,使病除汗止,以保存正气,有利于病情向好的方面转化。绝汗一证乃阴阳离决之象,预后较差,《内经》所谓“旦发夕死,夕发旦死”,急当固脱,不可忽视。

本证可见于多种内科杂病及传染病中,现代医学中植物神经功能紊乱、甲亢、结核病、风湿热、休克、一时性低血糖及某些传染病的异常出汗等,均可参考本症加以辨证施治。

【病因病机】

一、肺卫不固:肺气不足或风邪外袭,营卫失和,卫外功能失固皆可使腠理开泄而汗出。

二、里热炽盛:风寒入里化热或感受风温、暑热、邪客于肺,肺热内炽,蒸发津液而汗出。或肺胃热盛,津伤肠燥,迫津外泄而作汗。

三、阴虚火旺：精神过用，亡血失精，血虚精亏，阴液不足，虚火内生，心液被扰不能自藏，外泄作汗。

四、阳气衰微，久病重病，阳气过耗，化源不充，不能敛阴，阴阳离决，汗液妄泄。

五、湿热蕴蒸：饮食不节或外感湿邪，湿浊中阻，蕴久化热，湿热熏蒸肌表而汗出，或湿热蕴于肝胆，胆汁随汗液外渍肌肤，汗出色黄，为黄汗。

【辨证施治】

本病辨证时要注意汗量多少，出汗时间，白天或晚上；出汗部位，全身或局部；出汗的性质，属热、属冷，粘性、油状；汗液的颜色是否发黄等，结合其他伴随症状、舌苔、脉象而辨别阴阳，寒热、表里、虚实。治疗上可根据虚者补之，实者泄之，热者清之，寒者热之，脱者固之的原则，大抵虚证重点在调理阴阳，实证予以清热攻下，挟杂者当以兼顾。现按汗出之性状结合病机分述如下：

一、自汗：

（一）营卫不和：

主症：汗出恶风，头痛，周身痠痛或微发热，脉浮缓，苔薄白。

治法：解肌疏风，调和营卫。

方药：桂枝汤加减

桂枝 4.5 克 白芍 9 克 生姜三片 大枣六枚 甘草 4.5 克

加减法：

（1）桂枝解肌发表，若恶风甚者可倍桂枝加防风 9 克。

（2）白芍和营敛阴，为调和营卫要药，若汗出多者重用白芍加黄芪 9 克。

（3）若平素易汗出恶风者加玉屏风散 12 克（包煎），以祛风固表。

（4）若经常失眠，遇情绪波动汗出加重者可加龙骨 15 克、牡蛎 30 克以宁心神。

（5）若汗多身重苔腻者，此挟湿邪为患可加防风 9 克、白术 9 克以祛风化湿，湿化则汗自止。

（6）若产后汗出恶风脉细者，此气血俱虚可加党参 9 克、当归 9 克以益气养血。

(二) 肺气不足:

主症:虚喘干咳,久病体弱,汗出畏寒,动则益甚,面色㿠白,脉细弱,舌苔薄白。

治法:益气固表。

方药:玉屏风散加减。

生黄芪 12 克 白术 9 克 防风 9 克 浮小麦 15 克 川贝 6 克

加减法:

(1) 黄芪一味,为益气固表之要药,用量可达 30 克,若苔腻,纳差者用量不宜太大,另可加茯苓 9 克、川朴 9 克以健脾化湿。

(2) 若畏寒甚可加附子 6 克、牡蛎 30 克(先煎),以温阳敛汗助黄芪固表。

(3) 若汗多者可加瘪桃干 15 克、糯稻根 30 克,另可配合五倍子外敷。取五倍子 30 克或加煅牡蛎 30 克研末温水调,填敷脐中,外用纱布固定。

二、盗汗:

(一) 心血不足:

主症:心悸少寐,睡时汗出,气短神疲,面色不华,脉虚,舌淡苔薄。

治法:补血养心。

方药:柏子仁汤加减。

柏子仁 12 克 党参 9 克 炒白术 9 克 五味子 3 克 牡蛎 30 克(先煎) 当归 9 克

加减法:

(1) 若心悸甚者可加龙骨 15 克、丹参 9 克。

(2) 寐艰可加酸枣仁 9 克、远志 4.5 克。

(3) 汗多可加浮小麦 15 克、黄芪 9 克。

(4) 面㿠舌淡可加熟地 9 克、阿胶 9 克。

(二) 阴虚火旺:

主症:口燥咽干,骨蒸潮热,五心烦热,虚烦少寐,寐则盗汗,形体消瘦,女子月经不调,男子梦遗脉弦细,舌红少苔。

治法:滋阴降火。

方药：当归六黄汤。

当归 9 克 生地 9 克 熟地 9 克 川连 3 克 黄柏 9 克 黄芩 9 克 黄芪 9 克

加减法：

(1) 虚火者芩连用量宜小，并可加知母 9 克，地骨皮 9 克，龟板 12 克(先煎)鳖甲 12 克以滋阴退热。

(2) 本型还可结合辨脏腑而加减用药：在肺者干咳，咽干，潮热为主者去川连、黄柏、熟地加沙参 12 克，麦冬 9 克；在心者心悸、烦热，少寐为主者去黄芩、黄柏加山栀 9 克、枣仁 9 克；在肾者腰痠、女子月经不调，男子梦遗为主者去川连、黄芩加知母 9 克，菟丝子 30 克。

三、大汗：

(一) 阳明热盛：

主症：蒸蒸汗出，壮热口渴，烦躁不宁或便干不通，脉洪大，舌红苔黄。

治法：清里泄热。

方药：白虎汤。

生石膏 30 克 知母 9 克 甘草 6 克 粳米一小撮

加减法：

(1) 热甚者本方可服两剂，分四次服，若服后便泄者此寒药伤胃可于粳米粥养胃。

(2) 汗多，口渴明显者加人参 9 克益气生津。

(3) 邪热内结，腹痛便秘者，上方可改用调胃承气汤或增液承气汤，通便泄热。

(二) 阴阳俱亡(脱汗或绝汗)：

主症：急病或重病，突然冷汗淋漓，或汗出如油，气短息微，神疲不支，四肢厥冷，脉微欲绝或脉大无力，舌少津。

治法：益气回阳固脱。

方药：生脉散加减。

人参 9 克 附子 9 克(先煎) 麦冬 9 克 五味子 3 克

加减法：

(1) 若证情危重人参、附子用量可加重，各用 30 克，急煎频

服。

(2) 若面红唇赤、心悸、舌光剥，脉虚数阴脱者去附子，加萸肉 12 克，黄精 12 克。

(3) 若汗多加龙骨 30 克，牡蛎 30 克敛汗。

四、黄汗：

主症：发热汗出，色正黄如柏汁，染衣着色，口不欲饮，肌肤色黄浮肿，脉沉滑，苔黄腻。

治法：清热利湿。

方药：茵陈五苓散加减。

茵陈 30 克 白术 9 克 川桂枝 3 克 猪苓 12 克 茯苓 12 克 泽泻 15 克 大腹皮 12 克 赤小豆 30 克(打)

加减法：

(1) 热重于湿，口干引饮者去桂枝，重用茵陈 60 克，加山栀 9 克。

(2) 汗多表虚者加生黄芪 30 克、白芍 12 克。

【饮食宜忌】

汗出太多，耗气伤阴，应针对病因积极治疗，汗出之时，腠理空虚，每易感邪，当避风寒。合并高热时，宜及时补液，以防竭阴亡阳之变。忌合生姜等辛散之品，以免汗出益甚。

(王 左)

不 寐

不寐，即失眠症。是指初睡不能入寐，或稍睡即醒，或彻夜不得眠者，统称为不寐。

现代医学中神经衰弱，脑动脉硬化、高血压、各种感染或中毒后遗症，放射性损害等所致的不寐，均可参照本证治疗。

【病因病机】

一、心脾两虚，思虑劳倦太过，损及心脾，阴血耗伤，致血不养心，心神不宁，而成不寐。

二、阴虚火旺，肾阴不足，心火独亢，心肾不交而不能成寐。

三、心虚胆怯，心胆素虚，寐易惊醒，或暴受惊骇，而致胆怯心

虚形成不寐。

四、肝郁化火，恼怒伤肝，肝失条达，气郁化火，扰犯心神，而致不寐。

五、胃中不和，饮食不节，痰热壅遏胃府，此即《内经》所说：“胃不和则卧不安。”说明胃气不和，也能导致不寐。

【辨证施治】

一、虚证：

（一）心脾两虚：

主症：多梦易醒，心悸健忘，头晕目眩，神疲体倦，纳谷欠馨，面色少华，便溏或软，舌质淡红苔薄，脉细。

治法：补益心脾。

方药：归脾汤合养心汤加减。

潞党参 10 克 炙黄芪 10 克 炒白术 10 克 珠茯苓 12 克
炒枣仁 10 克 龙眼肉 10 克 广木香 6 克 炙甘草 6 克 全当归
10 克 珠远志 4 克 上肉桂 1.5 克(后下) 生姜二片 大枣五枚
加减法：

(1) 枣仁一味，生用养心血，炒用安心神，并在使用时应研碎，凡不寐者宜用炒枣仁，剂量一般为 6~12 克。

(2) 偏于阴血虚者，去生姜加大熟地 15 克，兼有脾运不健者，加砂仁 3 克(后下)。

(3) 虚烦，心悸怔忡、便秘者，去温燥药加柏子仁 9~15 克，大生地 15 克。

(4) 畏寒、便溏、舌质淡胖者，加上肉桂 1~2 克(后下)。

（二）阴虚火旺：

主症：彻夜不寐，头晕耳鸣，心烦口干，腰痠梦遗，舌质红苔薄，脉弦细数。

治法：滋阴清火，养心宁神。

方药：黄连阿胶汤加减。

川黄连 2 克 陈阿胶 9 克(烊冲) 淡黄芩 9 克 杭白芍 10 克
鸡子黄 1~2 枚(搅和冲)

加减法：

(1) 舌红较干，心火偏旺者，可与朱砂安神丸合用。

(2) 心阴偏虚者,可与天王补心丹同用,或加服丸剂 9 克(分吞)。

(3) 在服以上汤剂,阴虚火旺取得显效后,可常服丸剂,善后调理。

(三) 心虚胆怯:

主症:寐多梦扰,遇事惊恐,气短倦怠,心悸胆怯,舌质嫩红,苔薄,脉弦细数。

治法:养心安神定志。

方药:安神定志丸合酸枣仁汤加减。

珠茯苓 15 克 珠远志 5 克 潞党参 10 克 石菖蒲 9 克 青龙齿 30 克(先煎) 炒枣仁 12 克(打) 炒知母 9 克 炒川芎 6 克 炙甘草 6 克 淮小麦 30 克 大枣 10 克

加减法:

(1) 不寐患者一般用茯苓,远志,宜宋砂拌用,以增强安神作用,但有肝肾脏质性病变,则不宜使用朱砂,以免发生副作用。

(2) 淮小麦镇宁作用较好,用量最多可达 60 克。

二、实证:

(一) 肝郁化火:

主症:寐寤不宁,目赤口苦,小便黄赤,大便干结,急躁易怒,舌质红,苔黄腻,脉象弦数。

治法:清肝泄热安神。

方药:龙胆泻肝汤合当归龙荟丸加减。

龙胆草 3 克 焦山栀 9 克 淡黄芩 9 克 软柴胡 3 克 全当归 9 克 大生地 12 克 福泽泻 10 克 车前子 15 克(包煎) 童木通 5 克 生甘草 5 克

加减法:

(1) 龙胆草为苦寒之品,临床上用量宜轻,一般为 3~5 克,过重易影响脾胃功能。药后仍便秘不解者,原方中加用生大黄 3~9 克(后下)。

(2) 肝火亢盛者,可与当归龙荟丸合用,既能通腑又可使湿热从下而出,或加丸剂 5~9 克(分吞)。

(二) 胃中不和:

主症：夜寐不安，胸闷腹胀，腑行不畅，苔白或黄腻，脉象滑数。

治法：消导和胃。

方药：保和丸合半夏秫米汤加减。

焦山楂 15 克 焦六曲 15 克(包煎) 制半夏 10 克 云茯苓 15 克 陈广皮 6 克 连翘壳 10~15 克 莱菔子 9 克 北秫米 15 克(包煎)

加减法：

(1) 凡因暴饮暴食影响脾胃运化而致不寐，临床上见到舌苔白腻或厚腻者，先予保和丸(片)消导和胃，待症状转轻，可酌用半夏秫米汤加味。

(2) 若大便不通，脉数有力加枳实 10 克、生大黄 3~9 克(后下)。

(3) 如痰热壅盛，证见头晕口苦，胸闷纳呆，苔薄黄腻或黄腻，脉象滑数有力，治宜化痰清热，可与温胆汤或黄连温胆汤加减使用。

(4) 若腑行溇薄或次数增多时，炒枳实宜改用炒枳壳较妥，其剂量不变。

【其它治疗】

本证除上述辨证分型，药物治疗外，可配合气功、针灸治疗，则效果更佳。此外，患者还必须心情舒畅，适当而持久地参加体力劳动，或体育锻炼，也是防治不寐证的一项积极而有效的方法。

(姚嘉康)

健 忘

健忘是指对以前事物容易忘记的一种病证，因此亦称善忘、好忘。本症病名始见于《太平圣惠方》常与不寐、眩晕、心悸等证并见，亦可单独见于临床。

老年见此病症，大多是正常现象，然亦是体虚者多有之。青壮年及中年见此病症者大多是疾病表现。虽非严重症候，但久而久之

之,患者精神不振,工作无头绪,因此痛苦异常。

本病与现代医学中的神经衰弱、神经官能症、脑动脉硬化、老年性痴呆等病均有关系。

【病因病机】

- 一、体力虚弱,遗精过度,心肾不足,致成此病。
- 二、脑力劳动,思虑过度,脑髓失养,此病遂成。
- 三、精神突受打击,心血衰退,血不养神,致成此病。

【辨证施治】

本病证在脏主要在于心肾不足,脑髓失养,因此见本病证的同时可见遗精,心悸、失眠、眩晕,或因思虑过度,随记随忘,随说随忘。故本病证施治主要着重于一“虚”字,治法就以补心肾、养心血、充脑髓为主豁浊豁痰为次。

一、心肾不足:

主症:健忘,遗精,腰痠,心悸,苔薄,脉细小。

治法:补肾养心。

方药:六味地黄丸合定志丸加减。

大熟地 12克 淮山药 12克 山萸肉 9克 茯苓 神各 9克
金樱子 12克 潞党参 12克 杜仲 9克 炙远志(去心) 3克

二、心血亏损:

主症:心悸,健忘,眩晕,失眠,苔薄质淡红,脉细濡。

治法:养心安神。

方药:归脾汤合酸枣仁汤加减。

党参 12克 当归身 9克 枣仁 12克 炙远志(去心) 3克
大丹参 12克 茯神 苓各 12克 炙甘草 3克 柏子仁 9克

三、痰浊蕴阻:

主症:健忘,多疲,善于忧思,失眠,苔腻,脉弦滑。

治法:豁浊安神。

方药:温胆汤合半夏秫米汤加减。

枳实 3克 炒竹茹 9克 制半夏 9克 陈皮 4克 茯神 苓各 12克
石菖蒲 9克 北秫米 9克(包) 炙甘草 3克

(夏德馨)

多 寐

多寐,也称“嗜睡”、或“嗜卧”,即现代医学所称的“嗜睡症”。本证的特点是不分昼夜,时时欲睡,喊之能醒,醒后复睡。

【病因病机】

一、湿困脾胃:素体肥胖,或久羁潮湿之处,由于水湿停滞,脾胃受困。

二、脾气虚惫:病后体虚或病久脾气不振,而致运化功能失司。

三、瘀血阻滞:暴受惊恐,或外伤以后而致气滞血瘀。

四、髓海不足:年迈之人,体质亏损,肾精衰少,导致髓海空虚。

五、心脾亏虚:病后体虚或产后血虚,气血亏损,未能复元。

【辨证施治】

一、湿盛困脾:

主症:嗜睡身重,胸脘痞闷,纳谷不馨,恶心漾漾,四肢痠楚,倦怠乏力,苔白腻,脉象濡缓。

治法:健脾燥湿。

方药:藿朴夏苓汤加减。

上藿香9克 制半夏9克 光杏仁9克 云茯苓10克 生苡仁12克 豆蔻仁3克(研后入) 粉猪苓9克 福泽泻10克 淡豆豉9克 川厚朴6克

加减法:

(1) 上药无效,苔白厚腻者,可用胃苓汤。

(2) 若湿邪久郁,酿成湿热,可酌加淡黄芩9克、焦山栀9克等清热之品。

二、脾气不振:

主症:嗜睡身困,肢体倦怠,待少寐片刻,醒后如若常人,苔薄腻,舌质淡红,脉象沉细。

治法:健脾益气。

方药:六君子汤。

潞党参 10 克 炒白术 10 克 云茯苓 12 克 炙甘草 6 克
制半夏 9 克 广陈皮 6 克

加减法:

(1) 若妇女脾肾两虚,带脉不固,证见带下绵绵,腰痠乏力,少腹坠胀等,则加震灵丹 3~5 克,日服二次,以摄带脉,炒川断 10 克、炒杜仲 10 克、炒狗脊 15 克以补肾。

(2) 若白带见黄,或夹赤色,则宜用愈带丸 3~5 克,日服二次。

三、瘀血阻滞:

主症:经常健忘,时时欲睡,肢体困倦,精神疲惫,苔薄白,舌质青紫或瘀斑,脉象沉涩。

治法:活血化瘀。

方药:桃红四物汤。

桃仁泥 9 克 杜红花 5 克 全当归 9 克 炒川芎 6 克 炒赤芍 12 克 大生地 12 克

加减法:

(1) 用于瘀血,芍药应用赤芍,熟地应用生地为妥,若虚中有瘀,则两者可同用。

(2) 上方无效,血瘀较甚者,可与大黄廑虫丸加减使用。

四、肾精不足:

主症:嗜睡头昏,腰痠耳鸣,神疲倦怠,苔薄,舌质红或淡红,脉细。

(一) 肾阴虚,除上述症状外,尚有苔少、舌质红,脉细数。

治法:补肾填精。

方药:六味地黄丸。

大熟地 15 克 山萸肉 10 克 淮山药 15 克 福泽泻 9 克
粉丹皮 9 克 云茯苓 15 克

(二) 肾阳虚,除上述症状外,尚有形寒肢冷,舌质淡胖,脉沉细。

治法:温肾壮阳。

方药:金匱肾气丸。

川桂枝 6~9 克 淡附子 6~9 克(先煎) 大熟地 15 克 山萸肉 10 克 淮山药 15 克 福泽泻 9 克 粉丹皮 9 克 云茯苓

15克

加减法：

(1) 以上均为成药，便于服用，然目前方中有紧俏药品，市上较难配到，对此，可予以汤药煎服。其中山萸肉可改制首乌 15 克。

(2) 上方无效，肾阴虚者，宜用左归丸，肾阳虚者，宜用右归丸，若无鹿角胶改鹿角霜 10 克或鹿角片 9 克(先煎)，龟板胶改败龟板 15 克(先煎)。

五、气血亏虚：

主症：年迈体亏或病后体质尚未复元，而致心神恍惚，沉困多寐，苔薄，舌质淡红，脉象弦细。

治法：益气养血。

方药：人参养荣汤。

潞党参 10 克 炙甘草 6 克 全当归 9 克 炒白芍 12 克 大熟地 12 克 上肉桂 1 克(后人) 大枣 10 克 炙黄芪 12 克 焦白术 10 克 云茯苓 12 克 五味子 6 克 炙远志 5 克 陈广皮 6 克 生姜二片

加减法：

临床上可适当参入仙灵脾 12 克，仙茅 10 克，减去上肉桂、云茯苓，五味子等。

(姚嘉康)

郁 症

郁者，是指气机壅遏不畅或郁结不舒。主要由于情志不悦，气郁不伸而致血滞、痰结、食积、火郁遂至脏腑不和，气血不调而引起多种疾病，均属本症范畴。《丹溪心法》所说：“气血冲和，万病不生，一有怫郁，诸病生焉。故人身诸病，多生于郁。”

现代医学神经官能症中神经衰弱、癔病及更年期综合症等有郁证表现者，均可按本篇治疗。

【病因病机】

一、由于情志波动，失其常度，则气机郁滞而导致多种疾病。

二、五脏六腑，阴阳升降，非气不生，神静则宁，情动则乱，故

有喜怒忧思悲恐惊七者不同，各随其本脏所生所伤而为病。

三、丹溪六郁学说，明确指出六者之间，先由气郁，而后湿，痰、热（火）、血、食等等，随之而郁，从而为病。足见气在人身中的重要性。

【辨证施治】

内经“木郁达之”为治疗本证的总的原则。临床上应区分实证与虚证：

一、实证：

（一）肝郁气滞。

主症：精神抑郁，胸闷纳少，胁肋流窜作痛，腹胀暖气，妇女则月经失调，苔薄腻，脉象弦小。

治法：疏肝理气。

方药：柴胡疏肝散。

软柴胡 3 克 炒枳壳 9 克 炒白芍 12 克 炙甘草 6 克 制香附 9 克 炒川芎 6 克

加减法：

软柴胡用于疏泄肝气剂量宜少，一般用量在 2~3 克，而用于清热则可增至 6~9 克。

（二）肝郁化火：

主症：口干且苦，性情急躁，头痛易怒，胸闷胁胀，目赤便秘，苔薄黄腻，舌质红，脉弦数。

治法：清肝泄火。

方药：丹栀逍遥散。

炒丹皮 9 克 焦山栀 9 克 软柴胡 3 克 焦白术 9 克 炒白芍 12 克 全当归 9 克 云茯苓 12 克 炙甘草 6 克 炒薄荷 4 克 煨姜 6 克

加减法：

本方中薄荷一味，应用炒薄荷或薄荷炭，归入肝经，具有清热疏泄功效。

（三）痰气交阻：

主症：咽喉似有物梗阻，吞之不下，吐之不出，苔薄腻或白腻，脉象弦滑。

治法及方药等参阅“梅核气”篇

二、虚证：

（一）忧郁伤神：

主症：精神恍惚，悲忧善哭，苔薄白，脉象弦细。

治法：养心安神。

方药：甘麦大枣汤。

炙甘草 10 克 淮小麦 30 克 大枣 10 克

（二）阴虚火旺：

主症：心烦易怒，头晕心悸，夜寐不宁，苔薄，舌质红，脉弦细数。

治法：滋阴清热。

方药：滋水清肝饮。

大生地 10 克 山萸肉 6 克 珠茯苓 12 克 全当归 9 克 淮山药 10 克 粉丹皮 9 克 福泽泻 10 克 炒白芍 10 克 软柴胡 3 克 焦山栀 9 克 大枣 5 克

加减法：

适当加入川黄连 2 克，以增强清火功效。

（三）心脾两虚：

主症：多思善虑，饮食失常，心悸不寐，苔薄，舌质淡红，脉细。

治法及方药等参阅不寐篇。

（姚嘉康）

梅 核 气

本症是咽喉中有异常的感觉。自觉似杨梅核阻塞于咽喉作哽，不红不肿，故名。在祖国医学文献中又称为“瘰球”。

本证与现代医学中的瘰病，慢性咽喉炎等病有关。

【病因病机】

情志郁结，气机开发失常，或忧思过度，影响脾胃运化失职，聚湿生痰，痰气上逆于喉则为病。

【辨证施治】

本证因痰气蕴结，治应以化痰理气为主。

主症：喉中有如杨梅核梗阻，咽之不下，吐之不出，能上下移动，并固定在喉中，饮食可以顺利咽下，咽不疼痛。在心情忧郁时，兼有胃脘痞满，则症状加重。苔薄，舌质嫩红，脉弦细。

治法：理气化痰，散结降逆。

方药：四七汤

老苏梗6克 川朴花5克 仙半夏9克 硃茯苓12克 生姜二片 大枣5克

兼有郁热者，则用越鞠丸合桔梗汤

炒川芎6克 炒苍术9克 制香附9克 焦山栀6克 六神曲10克(包煎) 生甘草6克 玉桔梗6克

外用冰硼散吹涂咽喉。

加减法：

(1) 四七汤是以四味主药，治疗七情疾患，故名。原方中将紫苏、厚朴改用老苏梗，川朴花则理气作用更好。

(2) 桔梗汤可与越鞠丸或与四七汤合用。此外，还可选用绿萼梅3克、玳玳花3克，以增强疏泄理气之功。

同时，在治疗中应向患者作耐心细致的劝慰解释，消除精神顾虑，避免各种刺激，心情舒畅，能获得更好的疗效。

(姚嘉康)

脏 躁

脏为五脏，脏躁即指脏阴不足，虚热躁扰而言。

脏躁始见于《金匮要略·妇人杂病篇》，以言行失常，或无故悲伤，喜怒不节为主证。临床多见于妇女，但男子亦有。

现代医学中癔病、神经衰弱、妇女更年期综合征可参考本病辨证施治。

【病因病机】

- 一、久郁肝失条达，气机不利，营血渐耗，不能奉养心神。
- 二、思虑伤脾，心脾两伤，以致气血不足，心神失养。

【辨证施治】

- 一、七情内郁：

主症：精神恍惚，悲伤欲哭，时时欠伸，烦躁不安，苔薄，脉弦细。

治法：养心安神。

方药：甘麦大枣汤加味。

淮小麦 30 克 炙甘草 9 克 大枣 5 枚 炒枣仁 12 克 夜交藤 30 克 软柴胡 6 克 生龙牡各 15 克(先煎) 柏子仁 9 克

加减法：

舌红、口干咽燥，脉弦细而数，可加生地 12 克、麦冬 9 克以养阴宁心。

二、心脾两伤：

主症：面觥神疲，心烦失眠，头晕，健忘心悸，食欲不振，舌淡苔薄，脉细。

治法：健脾养心，益气补血

方药：归脾汤加减

潞党参 9 克 炙黄芪 9 克 炒白术 9 克 全当归 9 克 云茯苓 9 克 炙远志 4.5 克 炒枣仁 12 克 广木香 6 克 龙眼肉 9 克 炙甘草 3 克

加减法：

舌红、口干、心烦、阴虚有火加生地、麦冬、黄连以养阴清心火。

(梁尧堃)

耳鸣 耳聋

耳鸣、耳聋是听觉异常的病证。耳鸣是自觉耳内发响，耳聋是不同程度的听力减退。耳鸣日久，影响听力，可以发展成耳聋。

本病的发生，有新久虚实之分，大抵暴发多实，渐起多虚，新聋多实，旧聋多虚。至于老年耳聋，皆由精血虚衰所致。若有外邪，或属实证，先要清理，然后调补。

【病因病机】

一、肝胆火盛，肝经失于疏泄，气郁化火，火逆上壅，阻塞清窍，发为耳鸣、耳聋。

二、痰火壅塞，平素嗜酒厚味，湿热壅聚成痰，郁久化火，壅塞

清窍,以致耳鸣时作,甚则气闭,渐成耳聋。

三、肾精亏虚,劳欲过度,或久病之后,肾精耗伤,不能上荣清窍,或肾阴亏虚,虚火上扰,清窍被蒙,发为耳鸣、耳聋。

四、脾胃虚弱,饮食不节,脾虚运化失健,气血生化之源不足,不能上奉于耳,或脾虚阳气不振,清气不升,而致耳鸣耳聋。

【辨证施治】

一、肝胆火盛:

主症:突然耳鸣耳聋,头痛面赤,口苦咽干,心烦易怒,或夜寐不安,大便秘结,舌红苔黄,脉弦数。

治法:清肝泄热。

方药:龙胆泻肝汤加减。

龙胆草 6 克 焦山栀 9 克 炒黄芩 9 克 木通 6 克 福泽泻 9 克 车前子 9 克(包煎) 大生地 12 克 软柴胡 6 克 滁菊花 9 克

加减法:

- (1) 大便秘结者加大黄 3~9 克(后下)。
- (2) 胸闷不适者加枳壳 10 克、郁金 10 克。
- (3) 兼有外感风热者加银翘各 9~15 克、桑叶 10 克、蝉蜕 6 克。

二、痰火壅塞:

主症:两耳蝉鸣,有时闭塞似聋,胸闷痰多,口苦,苔黄腻,脉弦滑。

治法:化痰清火,和胃降浊。

方药:温胆汤加减。

广陈皮 9 克 制半夏 9 克 云茯苓 9 克 炒枳实 9 克 姜竹茹 6 克 川黄连 3 克 炒黄芩 9 克 石菖蒲 9 克

加减法:

- (1) 痰多黄稠,胸闷,便秘,加礞石滚痰丸 10~15 克(包煎)降火逐痰。
- (2) 兼有外感风热,耳部肿痛者,加防风 9 克、连翘 15 克、牛蒡子 10 克疏风清热。

三、肾精亏虚:

主症：耳鸣耳聋，头晕目眩，腰痠遗精，舌红脉细数。

治法：补肾益精。

方药：耳聋左慈丸加减。

熟地黄 12 克 淮山药 12 克 山萸肉 12 克 云茯苓 9 克
福泽泻 9 克 炒丹皮 9 克 灵磁石 30 克(先煎) 五味子 9 克

加减法：

(1) 遗精者，加金樱子 10 克。

(2) 肢冷畏寒，舌淡脉细，加补骨脂 9 克，仙灵脾 10 克，熟附片 9 克(先煎)温补肾阳。

四、脾胃虚弱：

主症：耳鸣耳聋，劳累尤甚，气短纳少，神疲，苔薄舌淡，脉细弱。

治法：益气健脾。

方药：补中益气汤加减。

炙黄芪 12~20 克 潞党参 9 克 炙升麻 3 克 炒白术 9 克
云茯苓 9 克 软柴胡 3 克 粉葛根 6~15 克 炙甘草 3 克 陈皮
9 克 当归身 9 克

加减法：

(1) 兼有肝肾阴亏者，加炒白芍 9 克、女贞子 15 克等。

(2) 纳呆便溏者，去当归身，加焦楂曲各 10~15 克。

(梁尧堃)

风 痹

风痹俗称风疹块，古代也称瘾疹，痞瘤(癰)，相当于现代医学的荨麻疹。本病最早见于内经素问：“少阳有余，病皮痹隐疹。”以后金匱中也说明：“邪气中经，则身痒而瘾疹”。千金方中描述了本病的发作特点：“忽然起如蚊虫咬，烦痒极者，重抓疹子随手而起。”由此可见本病与风邪有关，且邪在肌肤。发病时皮疹时隐时现，游走不定并有瘙痒。

现代医学认为本病是一种皮肤变态反应性疾病，同多种过敏因素有关。

【病因病理】

一、风热：由于肺脾燥热，加之腠理不密，风邪外袭，风热相搏，郁于肌肤，则生痞瘤。

二、风寒：由于营卫不和，卫阳不能外固，风寒之邪乘虚侵入，郁于肌表而发，则起风瘙瘾疹。

三、由于肠胃湿热，复感风邪，内不得疏泄，外不得透达，郁于皮毛腠理之间而发。

四、禀性不耐，过敏所致，如肠内寄生虫或体内有感染病灶，对毒素或药物过敏，或接触某些植物（如荨麻），吸入花粉，接触羊毛，化学品或过食膏粱厚味，荤腥动风之物，如吃鱼、虾、蟹后过敏。

五、内伤七情或冲任失调，以致肝肾失于濡养，营血不足，生风生燥，风燥阻于肌肤而致病，或气血两虚，血虚生风，气虚卫不固表，风邪乘虚侵袭。

【辨证施治】

根据病程的长短，可分为急性和慢性二种，急性者约一周左右就可痊愈，慢性的可反复发作达数月甚至数年。本病皮损可在身体任何部位发生，发病时突然在皮肤上有局限性风团，瘙痒，抓之成大片状隆起，经数十分钟至数小时后可自行消退，不留痕迹。按皮损的表现及全身症状可分下列几型：

一、风热型：

主症：斑色红，手按之有灼热感，得热则发作更甚，喜风吹或脱衣后痒减，夏重冬轻，也有全身发热口渴，大便燥结，舌苔薄黄，脉浮数。

治法：疏风清热。

方药：银翘散加减。

银花 10 克 连翘 10 克 荆芥 10 克 薄荷 5 克（后下） 蝉衣 5~10 克 白藜皮 15 克 苦参片 10 克 丹皮 10 克 赤芍 10 克 黄芩 10 克 甘草 5 克

二、风寒型：

主症：风团色白，微痒，吹风着冷后则发，遇热后风团消失，冬重夏轻，舌苔薄白，脉浮紧或浮缓。

治法：祛风散寒。

方药：桂枝汤合玉屏风散加减。

黄芪 15 克 防风 10 克 白术 10 克 桂枝 5 克 白芍 15 克
炙甘草 5 克 大枣 10 克 浮萍 10 克 豨莶草 15 克 海桐皮 10 克

三、肠胃湿热型：

主症：除皮肤有风团外，消化道粘膜也被累及，可出现脘腹胀痛，纳呆泛恶，便意频频，大便溏泄或秘结。也有发生喉头水肿，以致胸闷气促，甚至窒息，舌苔黄腻，脉滑数。

治法：清热利湿，表里双解。

方药：防风通圣散合胃苓汤加减。

荆芥 10 克 防风 10 克 山栀 10 克 黄芩 10 克 茵陈 15 克
厚朴 10 克 苍白术各 10 克 茯苓 10 克 车前子 15 克（包煎）

加减法：

（1）大便秘结者加生大黄 5~10 克（后下）、玄明粉 5~10 克（冲）。

（2）大便泄泻者加煨葛根 10~15 克、焦山楂 10 克，胸闷喉中有梗塞感者加降香 3~5 克（后下）、郁金 10 克。

四、气血两虚型：

主症：风团色淡，反复发作，不易退尽，瘙痒不甚，多数在夜间发作，劳累后发作更甚。由于病程久长，往往持续数月乃至数年，病人因长期瘙痒，睡眠不安，纳食减退，以致面色不华，神疲乏力，苔薄舌淡，脉细或沉细。

治法：调补气血。

方药：八珍汤加味。

党参 15 克 白术 10 克 云苓 10 克 炙草 5 克 当归 15 克
川芎 5~10 克 生熟地各 10 克 白芍 15 克 制首乌 15 克 苦
参片 10 克 五茄皮 10 克 五味子 5 克 桑椹子 10 克

五、冲任不调型：

主症：风团的发作在月经来临前几天加重，经净后减轻或消失。

治法：培补肝肾，调摄冲任。

方药：四物汤合二仙汤加减。

当归 15 克 生地 15 克 川芎 10 克 白芍 10 克 甘杞 10 克 女贞子 15 克 菟丝子 15 克 仙灵脾 15 克 仙茅 10 克 知母 10 克 黄柏 10 克 炙草 5 克

【其它疗法】

中药煎汤熏洗，常用药物为：香樟木 50 克，蚕砂 50 克（包煎），葎草 30 克，苍耳草 30 克，五茄皮 15 克。

【血管神经性水肿】

该病又称巨大性荨麻疹，中医称为风毒、游风。主要由于真皮深部和皮下组织小血管受累，组织胺类介质导致血管扩张，渗透性增高，渗出液进入疏松组织中形成局限性水肿，如眼睑、口唇、口腔粘膜、舌、喉、耳廓、头皮等处均可发生。中医认为风邪外袭，上窜头面，稽留于皮里膜外而致肌肤宣浮肿胀，皮肤表面色白或淡红、发亮，边缘不清，质地柔软，为不可凹陷性水肿，病人感局部麻木发痒或不痒，肿胀约二至三天后消退，不留痕迹。本病常单发或在同一部位反复发作，有时合并荨麻疹。当喉头粘膜发生血管神经性水肿时，可有喉梗声嘶，胸闷气急等感觉。

本病治疗以祛风解毒为主，常用药物：麻黄 3~5 克，蝉蜕 5~10 克，薄荷 5 克（后下），苏叶 10 克，连翘 15 克，生升麻 5 克，黄芩 10 克，山梔 10 克，米仁 30 克，槐花 15 克，土茯苓 15~30 克。

（孙世道 余志鼎）

瘙 痒

瘙痒是许多皮肤病共有的一种自觉症状，也是某些内科病，诸如糖尿病、黄疸、尿毒症等的皮肤症状。引起瘙痒的因素大致为风、湿、热、虫、毒、血虚。本病中医称为“痒风”、“血风疮”。它仅是自觉瘙痒，而无原发性皮肤损害，但由于经常搔抓，患处可出现抓痕、血痂、色素沉着及苔藓样变化等继发损害。

【病因病机】

一、风邪外袭：因体虚受风，风入腠理，与血气相搏而往来于皮肤之间，故遍身瘙痒，并无疮疥，搔之不止。

二、血虚风燥：肌肤失却濡养，故皮肤干燥瘙痒。

三、风湿蕴阻：外受风邪，内有湿阻，风湿相合，蕴阻于肌肤而作痒。

【辨证施治】

一、风寒型：

主症：多数由寒冷诱发，常发生于秋末冬令，在气温急剧变化时，瘙痒更甚，皮肤干燥，瘙痒，稍有脱屑，着冷或吹风后瘙痒更剧，得温则减，苔薄白或白腻，脉浮缓或浮紧。

治法：祛风散寒。

方药：麻黄汤加减。

麻黄3~5克 桂枝5克 浮萍6克 白芍9克 白藓皮10~15克 杏仁5克 天虫10克 五茄皮10克 陈皮10克 甘草5克

加减法：

表虚者可加入黄芪15~30克。

二、血虚型：

主症：多见于老年人，往往冬春季节瘙痒加剧，皮肤干燥，粗糙，脱屑较多，有明显的抓痕、血痂，舌质淡，苔薄白，脉细濡。

治法：养血润肤。

方药：四物汤加味。

当归10克 川芎5克 生熟地各10克 白芍10克 首乌15克 鸡血藤15克 防风6克 白蒺藜10克 苦参片10克 地肤子10克

加减法：

(1) 顽固性瘙痒可加入全蝎粉1.5~5克(吞)、乌梢蛇9克。

(2) 心烦失眠者可加莲子芯3克、山栀9克、枣仁9克、茯神10克。

三、风湿型：

主症：多见于青壮年，在夏秋季发病，常因经常搔抓皮肤，破损处有湿疹样变或继发感染，苔白腻或白滑，脉滑数。

治法：祛风利湿。

方药：消风散加减。

荆芥10克 薄荷5克(后下) 桑叶10克 蝉衣5克 苍术

10 克 苦参片 10 克 白藓皮 15 克 知母 10 克 木通 5 克 当归 10 克 生地 10 克 甘草 5 克

加减法:

若感染显著,皮肤红热,间有脓水者,可去生地、当归,加银花 10 克,黄连 3 克,丹皮 10 克。

【其它疗法】

外用药:对某些局限性的皮肤瘙痒病,如头部、肛门、阴囊、女阴等部位,可用中药煎汤熏洗。常用药有苦参片 30 克、蛇床子 20 克、百部 20 克、防风 20 克、野菊花 15 克、胡黄连 10 克等。

(孙世道 余志鼎)

狐 惑 病

咽喉腐蚀为惑,前阴或后阴溃烂为狐,狐惑病是以目、口腔、咽喉及前后阴的肿痛、溃烂为特征的病证,尤以咽喉、前后阴蚀烂为主证。

狐惑之名,始见于《金匱要略》,分狐病,惑病两症。若病久蓄毒不解,则成狐惑酿脓之证,为狐惑病的重证,是湿毒深入血分,伤阴动血之故,病势虚实夹杂,难取速效。

本病是眼、口腔、咽喉、前后二阴的综合病证,与现代医学的“眼、口、生殖器三联综合征”(又名白塞氏综合征)颇相类似,为一个独立疾病,应与喉科、眼科及外科疾病相鉴别。

【病因病机】

一、感染虫毒,或久居潮湿,积湿化热,湿热内蕴不化,湿热虫毒浸淫于上,腐蚀于下,致使目赤,肿痛怕光,咽喉肿毒腐蚀,前后二阴溃瘍,蚀烂。

二、湿热虫毒日久而蕴热不解,湿毒不化,侵及血分,血分有热,流行不畅,瘀血内积,湿毒相合,致使眼睛前房、咽喉、前后二阴产生积脓,酿成痈肿。

【辨证施治】

本病初起,是感染虫毒,湿热之邪内蕴浸淫,而咽喉及前后二阴经常湿润,易为湿热之邪所侵袭,故最易腐蚀。且出现全身症状,

颇似伤寒,进行迅速。并因湿困脾胃,湿热内扰,故有脾失健运,心神不宁之象。所以治疗原则应以清热化湿,安中解毒为主,且根据主要被浸淫的部位选方用药。

狐惑酿脓期为病累及血分,湿毒瘀血相合,则当祛瘀活血,排脓解毒为主要原则。

本病初起大都为实证,日久则伤及阴血,出现虚实夹杂之象,此时湿热不明显者,则当以补阴血为主。

本病有全身及局部两大症状,可结合外治法,内外同治,效果可能更好。

一、湿热虫毒内蕴浸淫:

主症:目赤,肿痛,畏光,咽喉肿痛,干燥,溃烂,声音嘶哑,前后二阴溃疡,发热,形如伤寒,沉默欲眠,食欲不振,甚至恶闻饮食气味,卧起不安,目不闭,睡眠不佳,面色异常,乍黑、乍赤、乍白,苔黄腻,脉弦数或涩。

治法:清热化湿,安中解毒。

方药:甘草泻心汤加减。

甘草12克 黄芩9克 党参9克 干姜9克 黄连3克
半夏9克 大枣12枚

加减法:

(1) 如偏于湿热较盛而不宜用辛燥药物,可同狐惑汤合用,改黄连为12克,加佩兰12克,去干姜。

(2) 如湿毒盛,可用治惑丸3克,每日一至三次口服。枳实9克,苦参9克,芦荟1克,干漆3克,广木香6克,桃仁9克,青箱子9克,明雄黄飞3克,广犀角2克。

(3) 若偏于温盛者,可加入猪苓9克,赤苓9克,也可加入苍术9克,川朴3克化脾湿,且可加入吴茱萸3克。

(4) 若有心火盛,溲赤心烦,便秘,可随证配合导赤散引火下行或选用龙胆泻肝汤加减以清热通便。

二、湿毒不化,血分有热,狐惑酿脓:

主症:目赤如鸠眼,畏光,肿痛,两眼内外眦的颜色变黑,前房积脓,咽喉肿痛溃脓,前后二阴痈肿,无发热而汗出,微微觉烦,默默但欲眠,舌红,脉数。

治法：祛瘀活血，排脓解毒。

方药：赤小豆当归散加减。

赤小豆 90 克(浸令芽出,晒干) 当归 9 克(杵为散),浆水服 9 克,一日三次。

加减法:

(1) 如目赤兼见口苦咽干,便秘,舌质红,苔黄,脉弦数者,可用龙胆泻肝汤加大黄 9 克、芒硝 3 克泻肝通腑。

(2) 如兼黄液上冲,混睛红赤显著者,可用清营汤或犀角地黄汤加蒲公英 15 克、银花 9 克、连翘 9 克、桃仁 9 克、红花 9 克凉血解毒。

(3) 如久病伤阴,眼干,不红而痛,湿热不明显者,宜用知柏八味丸滋阴降火。

三、局部外用证治:

(一) 湿热虫毒浸淫,前阴蚀烂:

主症: 外阴肿痛,溃疡,蚀烂。

治法: 清热化湿,杀虫解毒

方药: 苦参汤洗剂

苦参 60 克,煎汤熏洗,一日三次。

(二) 湿热虫毒浸淫,后阴蚀烂:

主证: 肛门红肿疼痛,溃疡,糜烂。

治法: 解毒杀虫。

方药: 雄黄熏剂。

雄黄 30 克,研为末,筒瓦二块合之,烧,向肛门熏之。

【饮食宜忌】

狐惑病忌食油腻辛辣之品,恐其助虫毒湿热之邪,病势更张。此病时宜节制,适其脾胃功能,以清淡洁净易消化食物为好。

(邱仲川)

虫 证

虫证是指寄生于人体的各种虫类引起的证候。这里主要讨论常见的蛔虫、蛲虫、绦虫三种肠道寄生虫病。

【病因病机】

虫证的主要病因是由于饮食不洁所致。蛔虫、蛲虫证均因误食沾有虫卵的生冷瓜果,菜蔬以及其它不洁食物,或手搯,衣被等附着虫卵,不慎进入口内,通过一定的移行途径,发育成虫寄生于肠道而成;绦虫证则由于进食未煮熟的肉类,内脏囊尾蚴,未经煮死食入肠内所致。由于虫居肠道,肠道气机逆乱,壅滞不通,不通则痛,导致腹痛时作。再则虫在肠中吸吮人体水谷之精微,耗伤气血,日久则可见面色萎黄,形体消瘦、倦怠乏力等症。蛔虫喜结成团,阻塞肠道,则腹中剧痛;若蛔虫逆行入胃,并随胃气上逆,则可吐蛔;蛔虫性喜钻孔乱窜,若窜入胆道,则可见胁腹移痛,四肢厥冷,发为蛔厥。

【辨证施治】

一、蛔虫证:

主症:腹痛时作时休,时剧时缓,甚则痛而为厥,胃脘嘈杂,嗜食但面黄饥瘦,或睡中齟齿,或鼻孔作痒,唇内有小点如粟粒状,或面上有白色虫斑,大便泄泻或便秘。

治法:以驱虫为主,佐以健脾和胃

方药:追虫丸、化虫丸、使君子散之类,也可取,雷丸9克,苦楝根皮12克、鹤虱9克,槟榔9~12克,使君子9~12克,芜荑9克等驱虫药为主,配以香砂六君子汤调理之。

加减法:

若腹痛突发于右胁下,疼痛剧烈,势不可忍,甚则汗出肢冷,呕吐蛔虫者为蛔厥,此乃虫证所致危证重证,可急投酸苦温辛缓急之剂乌梅安蛔丸。方用乌梅9克取其味酸,黄连4克,黄柏9克取其味苦,蛔得酸苦则安伏,更兼用附子6克、干姜3克、细辛1.5克、肉桂1.5克等温辛制虫缓急。

单验方:

1. 食醋60毫升加水1/2份顿服,适用于蛔虫腹痛。
2. 生姜30克加蜂蜜60毫升,将生姜洗净,捣烂、绞汁于蜂蜜之中,和匀,此为一次剂量,少量顿服,或胃管内注入。适用于蛔虫性肠梗阻。
3. 苦楝根皮30~60克,水煎,儿童减半。

针灸疗法:

主穴: 四缝、百虫窠(血海上一寸)

配穴: 上腹痛配中脘; 脐周痛配大横、足三里; 呕吐配内关; 体质虚弱则艾条温灸脾俞。

二、蛲虫证:

主症: 肛门发痒, 夜间尤甚, 睡眠不安, 痒时可见肛门周围有细小蠕动白色小虫, 病久亦能引起腹痛、纳减、消瘦等症。

治法: 杀虫止痒, 可内服外治相结合。

方药: 内服追虫丸 9 克, 每日三次; 或使君子大黄粉 9 克, 每日三次。外用百部煎 200 毫升灌肠。

三、绦虫证:

主症: 腹部隐痛, 或腹胀不适, 肛门作痒, 腹泻, 粪便可发现绦虫体节片, 或在病人衬裤、衣被上亦可发现, 日久则面色萎黄, 形体消瘦, 头晕乏力, 失眠、舌质淡、脉细。

治法: 先杀虫理气, 后健脾养胃。

方药: 槟榔汤或槟榔合南瓜子或仙鹤草根芽, 驱虫后再用香砂六君子汤以调补脾胃。

(陈建杰)

常用中草药中毒

中草药中毒, 即为误服或过量服用有毒的或炮制不当的中草药引起的各种中毒症状。

祖国医学有着几千年悠久历史, 中毒之名, 最早见于《神农本草经》“无毒有毒, 斟酌其宜。”“多毒, 不可久服。”所以前人通过长期的医疗实践给我们留下了大量宝贵的中草药, 在部分常用的中草药中, 也有很大的毒性, 必须通过炮制减去毒性或减少副作用后再使用, 但由于我国幅员辽阔, 中草药品种繁多, 名称又不完全一致, 各地区用药习惯又不相同, 时常因误服或过量服用有毒或炮制不当的中草药, 引起中毒。常因毒物的性质不同或服用的剂量大小不同, 而表现出轻重不同的中毒症状。常见的症状有呕吐, 腹痛, 泄泻, 心悸、惊厥、喘、闭、脱等。中草药中毒患者均可查询服药史。

中草药中毒一般是对症处理,对惊、厥、闭、脱等危重证候应及时进行抢救。

【病因病机】

- 一、毒邪入胃,胃失和降,可出现恶心呕吐,腹痛腹泻等症。
- 二、毒邪闭阻肺气,肺失宣肃,可出现咳嗽、喘促等症。
- 三、毒邪损耗肾气,气化失常,可出现尿少、尿闭等症。
- 四、毒邪耗液伤阴、阴虚阳亢、肝风内动,可出现肌肉震颤、四肢抽搐等。
- 五、毒邪内陷心包,蒙蔽神明,可出现神昏,心悸等。

【辨证施治】

本病初起,毒邪由口而入,正气未虚,可及时采取催吐与导泻并用,祛邪外出。

若毒邪内侵人体已久,正不胜邪,可出现各脏腑功能失调,表现为胃失和降,肺气闭阻,肝风内动,气化失司等,当以调治脏腑为法。

若邪毒颇盛,正气虚衰,可出现内陷心包,蒙蔽神明,阴阳离决等危候,当及时抢救,扶正祛邪。

一、毒邪入胃:

主症:恶心呕吐,脘腹痛,腹泻等。

治法:催吐导泻,和胃祛邪。

(1) 口服 1000~2000 毫升微温淡盐水,用手指或压舌板刺激咽部以催吐。

(2) 用温水通过胃管注入胃内,反复洗胃,达到清除毒物的目的。

(3) 用番泻叶 9 克开水冲泡口服,通过导泻,将胃肠未被吸收之毒物尽快排出体外。

(4) 腹痛针刺中脘、内关、足三里等穴。口服延胡索片或木香片,每次三片,每日三次。还可用徐长卿注射液 2~4 毫升肌肉注射。

二、毒邪闭阻肺气:

主症:咳嗽、喘促等。

治法:解毒祛邪,扶正开肺

(1) 针刺定喘,大杼、内关等穴。

(2) 蟾力苏针1毫升加 25% 葡萄糖溶液 20 毫升静推。

(3) 人参针 10~20 毫升加 25% 葡萄糖溶液 20 毫升静推。

(4) 必要时氧气吸入。

三、毒邪蓄积于肾:

主症:尿少、尿闭。

治法:泄毒祛邪。

(1) 针刺气海、关元,阳陵泉、足三里等穴。

(2) 生大黄 30 克冲服。

(3) 中麻制剂东莨菪碱 1 毫克或 654-2 10 毫克加 50% 葡萄糖溶液 40 毫升静推。

(4) 导尿或保留导尿。

四、毒邪上攻于心:

主症:心悸、心慌、气急胸闷。

治法:补益心气,祛邪解毒。

(1) 针刺内关,神门,足三里,合谷、列缺等穴。

(2) 参附针 10~40 毫升加 25% 葡萄糖溶液 20 毫升静推 或加 10% 葡萄糖溶液 250 毫升静滴。

(3) 参麦针 20~40 毫升加 50% 葡萄糖溶液 20 毫升静推。

(4) 人参针 10 毫升加 50% 葡萄糖溶液 20 毫升静推。

(5) 丹参针 4 毫升加 50% 葡萄糖溶液 20 毫升静推或丹参针 10 毫升~16 毫升加 10% 葡萄糖溶液 250 毫升静滴。

五、毒邪内陷心包,蒙蔽神明:

主症:神志不清,昏迷,惊厥。

治法:祛邪开窍,扶正醒脑。

(1) 电针刺激人中、少海穴。

(2) 参附针 10~20 毫升加 50% 葡萄糖溶液 20 毫升静推 或参附针 40~80 毫升加 10% 葡萄糖溶液 250 毫升静滴。

(3) 参麦针 10~40 毫升加 50% 葡萄糖溶液 20 毫升静推或参麦针 50~100 毫升加 10% 葡萄糖溶液 250 毫升静滴。

(4) 人参针 4~10 毫升加 50% 葡萄糖溶液 20 毫升静推。

(5) 醒脑静 4 毫升加 50% 葡萄糖溶液 20 毫升静推或醒脑静

20 毫升加 10% 葡萄糖溶液 250 毫升静滴。

(6) 必要时氧气吸入。

(7) 预防感染用鹿蹄草素注射液 400 毫升加 10% 葡萄糖溶液 250 毫升静滴。

常用中草药中毒的相应解毒方法

药 物	中 毒 症 状	解 毒 方 法
巴 豆	1. 腹痛, 霍乱样大便, 头痛眩晕, 皮肤湿冷。 2. 脱水, 虚脱, 甚至呼吸或循环衰竭死亡。	1. 饮鸡蛋清, 赤石脂汤剂, 以温水洗胃。 2. 大豆一斤煮汁饮服。 3. 人参、黄连各 5 克水煎服。
苍耳子	1. 腹痛, 恶心呕吐, 腹泻乏力, 烦躁尿少, 出血。 2. 重者昏迷呼吸循环衰竭。	1. 洗胃, 大量 2% 盐水高位灌肠, 静脉输液。 2. 板蓝根 120 克水煎服。 3. 甘草绿豆汤内服。
附 子	1. 口舌发麻, 手足发麻, 运动不便, 痛觉减退, 语言障碍。 2. 腹痛, 恶心, 呕吐, 心跳缓慢。 3. 严重者血压下降, 呼吸抑制, 可突然因心源性脑缺血综合症死亡。	1. 可用肉桂泡水催吐。 2. 绿豆 120 克、甘草 60 克煎服或甘草 15 克、犀角 1.5 克黄连 3 克煎服。 3. 苦参 30 克煎服可纠正心律不齐。
半 夏 天南星	1. 舌喉发痒而灼热, 咽颊充血, 流涎, 张口困难。 2. 严重者可出现头昏心悸, 呼吸停止。	1. 内服浓茶蛋白等。 2. 生姜 30 克、防风 60 克、甘草 15 克, 煎汤先含漱一半, 后内服一半。
杏 仁	1. 吐泻腹痛, 头晕无力。 2. 抽风昏迷, 血压下降。	杏树皮 60 克水煎服。

(续表)

药 物	中 毒 症 状	解 毒 方 法
斑 蝥	1. 口咽部烧灼感, 恶心呕吐、腹痛等。 2. 血尿、少尿等肾功能损害。	1. 内服牛奶、蛋白。 2. 绿豆30克, 甘草10克, 黄连3克煎汤服。
藜 芦	1. 口腔及胃肠道刺激症状。 2. 严重时可出现心律不齐, 血压下降、痉挛嗜睡, 昏迷不醒。	1. 用葱煎水内服。 2. 用雄黄、葱头、猪油同浓茶冷服。
白 果	1. 恶心呕吐, 腹痛腹泻、头昏。 2. 恐惧、抽搐、昏迷, 严重者呼吸衰竭。	1. 服蛋清。 2. 大剂甘草绿豆煎汤内服。 3. 白果壳30克煎服。
曼陀罗	1. 口干, 皮肤潮红无汗, 眩晕散瞳, 心率加速。 2. 严重时抽搐、痉挛等。	1. 饮浓茶。 2. 绿豆衣200克、银花120克、连翘60克、甘草60克煎汤代茶。
商 陆	1. 恶心呕吐, 腹泻。 2. 血压下降, 昏迷瞳孔散大。	1. 服蛋清。 2. 防己、防风、甘草、桂皮煎汤内服解毒。

(周胜利)

专科疾病

尘 肺

尘肺是指长期吸入某一种粉尘所引起的肺实质弥漫性、纤维性病变为主的疾患。依据吸入粉尘种类的不同又可分为：矽肺、石棉肺、煤肺等。本病起病比较缓慢，其临床以咳嗽咯痰，胸闷胸痛和渐进性呼吸困难为特点，严重者可影响肺功能。

本病是属职业病，诊断需要结合职业环境调查。多见于矿工、隧道工、采石工以及从事石粉、陶器、耐火材料等制作工人。X线的胸部征象是重要的依据。临床根据症状、体征和胸部X线变化可分为III期施治。属于“咳嗽”、“喘证”、“胸痹”等范畴。

【病因病机】

一、粉尘入肺，沉积肺内、阻滞气机、肺气受损、肃降失常、呼吸不利。

二、粉尘久郁肺内，吐热伤津，灼津为痰、肺脉痹阻、痰壅瘀积。

三、粉尘之邪反复入侵，病情迁延日久，肺肾俱虚，并可累及心脏。

【辨证施治】

本病初起，因粉尘之邪沉积于肺，正气尚未损伤，故临床以实证为主，治疗以清肃祛邪为主。粉尘为金石之品，性属燥烈，久郁肺内，化热伤津，热灼津为痰，甚则损伤肺络，痰壅又可导致血瘀，病情虚实错杂，故此期治疗应以攻补兼施。

晚期病人，病程日久，以致肺脏气阴二虚，卫外防御功能虚弱，易感外邪，甚则引起肺肾俱虚并可累及心脏。此期病情则以虚证为主，治疗当以扶正补虚为主要原则。

一、肺失清肃(早期)：

主症：咳嗽少痰，胸闷气短，时有乏力，自汗或口渴欲饮，舌淡

红少津,苔薄白,脉细。

治法:润肺,止咳,化痰。

方药:桑杏汤合清燥救肺汤。

桑叶 10 克 杏仁 10 克 沙参 10 克 麦冬 10 克 象贝母 10 克
百部 10 克 山梔 10 克 枇杷叶 10 克(去毛包)

加减法:

(1) 挟痰湿而咳嗽痰多者,加陈皮 6 克,苏子 6 克。

(2) 胸闷较甚者加瓜蒌皮 10 克、枳壳 10 克、沉香粉 0.3~3 克(另吞)。

(3) 偏阴虚者可加玄参 10 克、玉竹 10 克、地骨皮 12 克。

(4) 若挟痰热而咯黄痰者,加桑白皮 10 克、鱼腥草 15 克。

二、瘀阻阴伤(中期):

主症:胸闷胸痛,咳嗽咯痰或痰中带血,气短面红,潮热盗汗,口干咽燥,舌质红,苔少,脉弦细或弦滑。

治法:活血化瘀,养阴止咳。

方药:化瘀汤合沙参麦冬汤。

丹参 15 克 当归 10 克 赤芍 10 克 桃仁 6 克 青皮 6 克
川贝母 6 克 沙参 12 克 麦冬 12 克 玉竹 10 克 牡蛎 30 克
夏枯草 12 克 山慈菇 10 克

加减法:

(1) 潮热明显者加青蒿 10 克、地骨皮 10 克、银柴胡 6 克、鳖甲 12 克(先煎)。

(2) 痰中带血者加白茅根 15 克、仙鹤草 15 克、白芨 10 克。

(3) 胸痛甚者加制乳香 6 克、延胡索 6 克、柴胡 6 克。

三、肺肾两亏(晚期):

主症:病延日久,咳嗽气喘,动则更甚,怕冷形瘦,神疲乏力,腰痠肢软,面色灰暗,咽干鼻燥,舌质淡,苔少,脉沉细。

治法:益肺温肾。

方药:右归丸合生脉散加减。

制附子 4.5 克 肉桂 1.5 克 补骨脂 10 克 杜仲 10 克 胡桃肉 10 克 山萸肉 10 克 生熟地各 10 克 党参 10 克 麦冬 10 克 五味子 4.5 克 川贝母 6 克 煅牡蛎 12 克(先煎)

加減法:

(1) 兼心悸、脉沉细数去肉桂、胡桃肉,加玉竹 12 克,丹参 9 克。

(2) 兼脾虚食欲不振,腹胀便溏,去熟地、山萸肉、五味子,加白术 9 克,茯苓 9 克,陈皮 4.5 克,砂仁 3 克(后下)。

(沈远东)

高 血 压 病

本病又称原发性高血压,是以动脉血压升高,尤其是舒张压持续升高为特点的全身性,慢性血管疾病。头痛头晕,乏力等是较常见的症状。

本病就其主要症状,病程的演变并结合临床实践与中医中药的疗效观察加以分析,大致是属于祖国医学的“眩晕”、“肝阳”等范畴。

【病因病机】

本病发病机理为机体阴阳消长平衡失调,而以肝肾二经为主,心经为副,在长期阴阳失调状态下,导致肝阳上亢,肝肾阴虚,形成上盛下虚的病理现象,早期多属肝阳上亢,以后由阳亢渐发展为肝肾阴虚(阴虚阳亢),最后阴损及阳而呈阴阳两虚。

一、情志所伤(精神因素):如长期精神紧张或忿怒忧思过度,遂使肝阳化风,心火上扰,风火相炽,灼耗肾阴,以致造成肝肾阴虚,水不涵木的症候。

二、饮食失节:平时过食甘肥油腻或常饮过量烈酒,致湿浊内生,蕴而生痰,痰郁化热,久而伤阴,痰浊阻络导致肝风内起。

三、正气虚损:若过度劳伤,正气虚衰,或年老肾亏,肝阳肝风上逆。

四、冲任失调:多发生于更年期,由于长期的冲任不调,促使肾阴、肾阳虚弱,导致相火上亢,而在肝肾有病时,亦能使冲任更趋失调。

【辨证施治】

本病是以风、火、痰为标,肝肾虚为本。从临床实践看来,本病

虚证多于实证，阴虚多于阳虚。在治疗的过程中分析，阳亢为标，阴虚是本，就其病程的演变却往往是阳亢与阴虚同时互现，或偏于阳亢，或偏于阴虚，其间并有挟风、挟痰、挟瘀之兼证相伴随。妇女高血压病，则多与冲任失调有关。故在治疗上各有所侧重，而对于错杂的病，则应要多方面兼顾。

一、阴虚阳亢类：

(一) 阴虚偏重：

主症：头晕，目糊，心烦，耳鸣，艰寐，脉弦细，舌红绛。

治法：育阴潜阳。

方药：珍珠母丸加减。

珍珠母 15~30 克（先煎） 当归 9~12 克 生地 9~12 克
牡蛎 15~30 克（先煎） 柏子仁 9~12 克 枣仁 9~12 克 杞子 9~12 克

加减法：

(1) 若见舌红绛，口干，心烦等阴虚症状明显者选加玄参 15 克、天麦冬各 9 克、石斛 12 克、白芍 12 克等滋阴生津一、二味。

(2) 如阳亢症状偏重者加选石决明 30 克、磁石 30 克、龙牡各 30 克等一、二味。

(3) 夏枯草苦寒入肝，本病不论偏于阴虚或阳亢者均可加入 12~15 克。此药不但有清肝热，降血压的作用，对头痛目眩的疗效也好。

(二) 阳亢偏重：

主症：头痛头胀，面红目赤，口干易怒，便秘脉弦，弦劲，苔薄白，薄红或黄燥。

治法：平肝泻火。

方药：千金龙胆汤加减。

龙胆草 6~9 克 钩藤 10~15 克（后下） 黄芩 6~9 克 夏枯草 9~12 克 藜本 9~10 克 川芎 3~6 克 磁石 20~30 克（先煎） 牡蛎 20~30 克（先煎）

加减法：

(1) 若肝阳偏亢者可选加白蒺藜 9~12 克、决明子 12~15 克、菊花 6~9 克，苦丁茶 9 克等。

(2) 便秘甚者加生川军 9 克、玄明粉 9 克(冲),泻火通腑。

(3) 尿黄者加焦山栀 9 克、黄柏 9 克等导火下行。结膜出血者,黄连上清丸 3 克,一日二次吞服。

(4) 如见眼面抽搐者加天麻 9 克、龙齿 30 克(先煎),平肝熄风,头痛者效更显。

方剂中川芎虽性属辛温,只作引经上行头巅之用,因含有油性生物碱,阿魏酸能扩张周围血管,有止痛降压作用。

二、阴阳两虚:

(一) 阴虚偏重:

主症: 头晕,耳鸣,气促,少寐,脚软且冷,脉象弦细,沉细,舌红绛,剥。

治法: 养阴益肾。

方药: 河间地黄饮子加减。

天冬 9~10 克 麦冬 9~10 克 生地 9~12 克 石斛 9~10 克 桑寄生 9~12 克 龙骨 20~30 克(先煎) 巴戟 6~10 克 牡蛎 20~30 克(先煎)

加减法:

(1) 若阴虚甚者加选当归 10 克、白芍 12 克、玄参 12 克、夜交藤 30 克、炒枣仁 9 克,宁心安神也可加入柏子仁 10 克。

(2) 肾虚者可加苁蓉 9 克、仙灵脾 9 克、菟丝子 9 克、黄精 12 克等,助阳滋阴,以利平衡调节作用。

(二) 阳虚偏重:

主症: 心悸,气短,畏寒,肢冷,腰痠多尿。脉象细弱,沉,结代。苔薄白,薄红,舌质淡胖。

治法: 壮阳滋阴。

方药: 右归丸加减。

麦冬 10 克 生地 10 克 熟地 10 克 附子 9 克(先煎) 肉桂 5 克(后下) 菟丝子 9 克 杜仲 9 克 仙灵脾 9 克

加减法:

(1) 若阴虚明显者可加玄参 10 克、石斛 9 克、鳖甲 12 克(先煎)、白芍 12 克、当归 9 克等一、二味。

(2) 若偏于阳虚者可选加仙茅 9 克、鹿角 9 克、补骨脂 10 克

等。

(3) 夜尿频者加缩泉丸 10 克(包煎),或加金樱子 12 克,芡实 12 克,收敛固下。

三、冲任失调:

主症:头痛,腰痠,面红升火,出汗易怒,少寐。老年人脉多弦劲,年轻人多细弦,舌苔薄红薄白。

治法:温养苦泄。

方药:二仙汤。

当归 9~10 克 知母 9~10 克 黄柏 9~10 克 仙茅 9~10 克
仙灵脾 9~10 克 巴戟天 9~10 克

加减法:

(1) 如头晕目眩可加夏枯草 12~15 克、潼白蒺藜各 9 克。

(2) 有低热者,银柴胡 9 克、青蒿 9 克、白薇 9 克等。

(3) 艰寐多梦者加柏子仁 9 克、龙骨、牡蛎各 30 克。待诸证消失,血压稳定者,只须原方服用即可。

四、兼挟症治疗:

(一) 挟风:肢麻,肉瞤,语涩,眼抽者可选用稀莖草 15~30 克、双钩藤 9~20 克(后下)、天麻 6~9 克、全蝎粉 1.5~3 克(分吞)、地龙 9 克、僵蚕 9 克、鳖甲 12 克(先煎)、龟版 12 克(先煎)。

(二) 挟痰:胸闷多痰,肢体麻木。

1. 热痰:天竺黄 9 克、瓜蒌 10~15 克、川贝 6~9 克、竹沥 20 毫升(冲)、竹茹 9 克、橘红 6 克。

2. 湿痰:半夏 9 克、南星 9 克、远志 6 克、白附子 9 克、石菖蒲 9 克、陈皮 6~9 克。

(三) 挟瘀:胸闷痞痛,可用丹参 15~20 克、川芎 9 克、桃仁 9 克、红花 6 克、五灵脂 9 克(包煎)、乳香 9 克、没药 9 克。

(四) 心悸怔忡,用柏子仁 10 克、枣仁 10 克、磁石 30 克(先煎)、龙骨 30 克(先煎)、牡蛎 30 克(先煎)。

【其它治疗】

一、臭梧桐片:4 片,每日 3 次。

二、641 片:2 片,每日 3 次。

三、汉防己甲素片:2 片,每日 3 次。

四、复方罗布麻片,1~2片,每日3次。

五、珍菊降压片,1~2片,每日3次。

【饮食起居宜忌】

一、精神舒畅,戒怒戒躁,劳逸结合,发扬革命乐观主义精神,正确对待疾病。

二、养成作息规律化,尽量避免或减少情绪紧张。

三、适当进行医疗体育锻炼,增强体质(如太极拳、气功、散步等)。

四、注意饮食,少吃多脂肪,多胆固醇等食物,劝戒烟酒,平时口味宜淡,多吃蔬菜水果。

(万希文)

冠 心 病

冠心病在祖国医学中属胸痛等范畴,所谓胸痛是指胸部发生痞塞为主症的一种疾病,常放射至颈、肩等部位,或伴有心悸、气短,甚至四肢厥逆,唇甲青紫等症。祖国医学虽无冠心病这个病名,但早在《内经》上对本病就有描述。《灵枢·厥冷篇》有,“真心痛,手足青至节,心痛甚,旦发夕死,夕发旦死”。在张仲景的《金匮要略》中提出了“胸痹”的概念,《金匮要略》:“胸痹之病,喘息咳重,胸背痛,短气,……栝蒌薤白半夏汤主之”对本病病因、病机,及证治上作进一步详细的论述,为后世医家用中医中药治疗冠心病提供极为珍贵的文献资料。

【病因病机】

一、气候变化,邪气易侵,邪客心胸,发为胸痛。尤其素体阳虚者寒客心脉,心脉挛急,更易发生心痛。

二、肾气不足,阴阳失调,素体肾虚,或年老肾衰,肾气虚,失其鼓动和温煦作用致心气推动无力,胸阳不振,气滞血瘀,痰湿停聚,发生胸痛。

三、情志内伤,气机郁结,气滞日久则更易血行瘀滞,心脉不畅;可见胸痛,气机不畅,痰生湿聚,痰湿内阻,心脉狭窄,发为心痛。

四、饮食不节,痰浊滋生;过食肥甘,膏粱厚味或嗜酒或癖,损伤脾胃,湿浊内生,阻于心脉而致心痛。

五、终日伏案,缺乏锻炼,胸阳不展,气血运行不畅或素体肥胖,易致心脉血行障碍而发生胸痛。

【辨证施治】

冠心病中医临床辨证属“本虚标实”。本虚是指阴阳俱损,从脏腑辨证上主要责之心、脾、肾。标实主要指气滞、血瘀、痰阻,在治疗上遵循中医“急则治其标,缓则治其本”的法则。在冠心病心绞痛发作时,可酌情用理气活血祛瘀或芳香温通,宣痹通阳,或化痰祛浊,逐饮降逆,但如患者正虚明显则当治“标”,用“通”法的同时,兼顾正虚,所谓“通补兼施”。在冠心病稳定期,则以治“本”为主。如有实象者 also 需兼顾之。冠心病患者出现胸痛剧烈、持续而无休止,甚至汗出肢冷,呼吸急促,昏厥不醒,乃心脉不通,心气衰竭之危症,故在用芳香温通,回阳救逆的方药同时,需结合现代医学技术积极抢救。

一、气滞血瘀:

主症:心痛固定,呈刺痛,夜间尤甚,舌质紫暗或有瘀斑,脉细涩。

治法:行气活血,祛瘀止痛。

方药:血府逐瘀汤加减。

桃仁9克 红花6克 当归9克 赤芍9克 川芎6克 柴胡6克 枳壳9克 丹参20克 香附9克 延胡索9克 郁金9克。

加减法:

(1) 如心痛频发,血瘀重者,可加用山楂、莪术、三七、地鳖虫以破瘀通络。

(2) 中成药可选用丹参舒心片或复方丹参片2~3片,每日三次,口服。另外,丹参注射液可肌肉或静脉应用,剂量为2毫升一支,可用4毫升加入25%葡萄糖20毫升中静脉推注;6~10支加入5%或10%葡萄糖500毫升中静脉缓滴,肌肉注射时多用4毫升,每日2次。

二、胸阳痹阻:

主症：心绞痛，受寒诱发或加重，四肢欠温，苔薄质淡，脉迟。

治法：宣痹通阳，散寒止痛。

方药：栝蒌薤白半夏汤合桂枝甘草汤出入。

瓜蒌12克 薤白9克 枳实9克 桂枝10克 半夏9克
丹参20克 檀香3克(后下) 降香3克(后下) 甘草6克

加减法：

中成药瓜蒌片或瓜蒌注射液可酌情选用。

三、痰浊内阻：

(一) 寒痰：

主症：心绞痛或胸中憋闷，口淡无味，食后则胀，苔白腻，脉滑。

治法：豁痰祛浊，散寒止痛。

方药：导痰汤合瓜蒌薤白汤加减。

半夏9克 陈皮6克 茯苓12克 枳实9克 瓜蒌12克
薤白9克 苍术9克 石菖蒲9克 礞石滚痰丸30克(包煎)
桂枝6克 旋覆花9克(包煎) 制南星6克 郁金9克

(二) 痰热：

主症：心绞痛，而有口苦，口干，苔黄腻，质红，脉滑数。

治法：清化痰热，通络止痛。

方药：黄连温胆汤加味。

黄连1~3克 制半夏9克 陈皮6克 茯苓12克 炒枳壳
9克 竹茹9克 郁金9克 瓜蒌1.5克

四、气虚血瘀：

主症：心绞痛为固定刺痛，动则气短，乏力易倦，面色少华，自汗便溏，苔薄质淡，或舌暗有瘀斑，脉沉细。

治法：益气强心，活血通脉。

方药：益气活血合剂。

黄芪30~60克 党参15克 丹参30克 黄精15克 赤芍
10克 郁金9克

加减法：

中成药可选用冠参片3~5片，每日3次。

五、气阴二虚：

主症：心痛隐隐，胸闷气短，乏力自汗，口干少津，脉细。

治法：益气养阴，疏通心脉。

方药：生脉散加减或口服生脉饮。

党参 15 克（或太子参 15 克） 麦冬 12 克 五味子 5 克 北沙参 12 克 丹参 20 克 石斛 12 克 生地 9 克 炙甘草 6 克 赤白芍各 9 克 天花粉 15 克

加减法：

服用成药者，可口服养心汤（即麦冬）15 毫升，每日 3 次，另外麦冬注射液可供肌肉及静脉注射，肌肉注射剂每支 2 毫升，含麦冬 4 克，静脉内用为 40 毫升，含麦冬 40 克，可加入 500 毫升的补液中静脉滴入。

六、气虚阳衰：

主症：心痛隐隐，胸闷气短，咳逆倚息，甚则气急难卧，四肢不温，面色少华，尿少浮肿，苔薄质淡或淡胖，脉沉细无力或沉细而迟，或伴结代。

治法：益气温阳，强心利水。

方药：益气温阳强心汤。

附子 12 克（先煎） 桂枝 6 克 生芪 30 克 党参 18 克 补骨脂 18 克 车前子 30 克（包煎） 当归 9 克 丹参 15 克 茯苓 12 克 猪苓 15 克 郁金 10 克

加减法：

属本型而有脉迟缓者可服建参片 3~5 片，每日 3 次。参附注射剂，可静脉内应用，用 10 毫升稍稀释后静脉推，或在 500 毫升补液中静脉滴入。

七、阴虚阳扰：

主症：胸痛，面赤颧红，手足心热，夜寐盗汗，口干不甚欲饮，或伴有头晕眩，腰膝痠软，苔少舌红，脉细数。

治法：滋阴降火，养心平肝。

方药：天王补心丹加减。

生地 9 克 天麦冬各 9 克 五味子 5 克 当归 9 克 柏子仁 9 克 酸枣仁 9 克 潼蒺藜 9 克 杞子 9 克 太子参 15 克 丹参 20 克 茯苓 12 克 玄参 9 克 沙参 9 克 白芍 12 克 生石决 30

克 (先煎)

加减法:

(1) 若兼失眠,口舌生疮,心悸不宁等心火上炎之象可用朱砂安神丸,小便黄赤热移小肠者可加黄连、竹叶等。

(2) 若兼见形寒,舌由红转淡,可改用炙甘草汤。

(3) 脉结代而较数者可用福寿草片。

另外,冠心病心绞痛发作时,可选用快速超效的中成药如苏合香丸1粒,冠心苏合丸1~2粒,苏冰滴丸2~3粒,麝香保心丸1~2粒,口服或舌下含服,往往能使心绞痛很快缓解。

以上将冠心病按中医的辨证,分为气滞血瘀,胸阳痹阻,痰浊内阻(寒痰、痰热),气虚血瘀,气阴二虚,气虚阳衰、阴虚阳扰七型,但临症时患者的症状往往不是如此典型,可表现为寒热虚实,相互混杂,故需仔细辨证,才能收到良效,另外对冠心病有危候者,需中西医结合治疗。

(顾双林 杨光辉)

慢性充血性心力衰竭

充血性心力衰竭是各类心脏病出现心脏代偿功能严重损害的现象。左心衰竭有心跳、气喘不能平卧、咳嗽咯吐粉红色泡沫痰等,发展到右心衰竭,则出现水肿、胸腹腔积水等。

《素问·水热穴论》,“水病下为跗肿大腹,上为喘呼不得卧者,标本俱病。”迨《金匱》指出本病与心有关,“心水者,其身重而少气不得卧,烦而躁,其人阴肿。”故本病散在于心悸、怔忡、咳喘、水肿等证中。

【病因病机】

一、心主血脉,肺主一身之气。心病及肺,淫精于脉,脉气流经,最后影响经气归肺。肺更虚衰,出现了喘急之症,而脉络瘀阻,血液运行不利,气滞血瘀,临床出现紫绀,重者血溢于脉外,症见咯血。

二、心脏病水肿的形成,主要在于阳气衰微,并且与肺、脾、肾三脏有关系。肺虚则气不化精而化水,脾虚则不能制水而反尅,肾

虚不能主水而妄行，临床上，上为心悸怔忡、喘咳，中则脘腹胀满，下则一身尽肿。

【辨证施治】

一、心悸喘急型：

主症：心悸，怔忡，咳嗽，咯血，喘气不能卧，面红紫，颧唇指甲均紫，盗汗，自汗，心烦不眠。脉细数或迟缓，或促或结代，舌苔薄，舌质偏红紫，或舌少津，或苔花剥。

治法：益气养阴，定悸止喘敛汗。

方药：生脉散加味。

白参 15 克（另煎代茶） 麦冬 30 克 五味子 9 克 丹参 30 克 煅龙牡各 20 克（先煎） 炙款冬 12 克 白果 10 枚 琥珀粉 2 克 吞 新鲜万年青叶 30 克

加减法：

（1）如脉见迟缓者，去新鲜万年青叶。

（2）阴虚者，加三补丸 9 克（包煎）。心肝火盛加龙胆草片 4 片（吞），另加黄连末 3 克（吞），以泻邪火。

（3）肺有感染，咯黄脓痰，舌苔黄腻用麻杏石甘汤，并选用鱼腥草 30 克，四季青 30 克，紫花地丁 30 克，蒲公英 30 克等 1~2 味以清热痰。

（4）肾虚动则喘甚，加蛤蚧（一对去头足研末分二次吞服）配人参。

（5）大汗不止，四肢逆冷，加附子 9 克（先煎） 生黄芪 15 克，煅龙牡各 20 克（先煎），配合人参，以回阳，益气，固脱。

二、心悸水泛型：

主症：面色灰暗而浮，一身尽肿，身冷、四肢倦怠无力，胸闷胀，胁胀痛，脘腹胀，食后尤甚，尿短少，气喘烦躁，大汗，甚者恶心呕吐，脉沉细数或迟缓或促或结或代，苔腻，舌质淡胖。

治法：温阳利水，定悸破瘀

方药：四逆汤加味

附子 15 克（先煎） 肉桂 3 克（后下） 鹿角片 9 克（先煎） 干姜 6 克 茯苓 15 克 猪苓 15 克 泽泻 15 克 大腹皮 12 克 丹参 30 克 三棱 30 克 莪术 30 克 磁石 30 克（先煎） 龙骨 15

克(先煎) 牡蛎 30 克(先煎) 新鲜万年青 30~60 克

加减法:

- (1) 气虚甚,加人参 15 克(煎水代茶)。
- (2) 脉迟缓甚去磁石、龙骨、牡蛎,新鲜万年青叶。
- (3) 脉数甚,减少附子用量。
- (4) 脘腹胀满,加枳实 9 克,木香 9 克,乌药 9 克以理气除满。

【其它治疗】

一、一般治疗:

- (一) 休息静养,限制体力活动,必要时绝对卧床休息,以培养心气,切忌七情之干扰,如心气逐步恢复,可起床少事庭间散步。
- (二) 喘急甚者,用高枕而卧,并给吸氧。
- (三) 饮食宜清淡,使脾胃得以运化,忌盐饮食,避免克伐肾气。
- (四) 防止寒冷,以免肺部感染,加重心衰。

二、中草药制剂治疗:

- (一) 四逆注射液:适用于回阳救逆,2~4毫升,每日1~2次,肌注或静注。
- (二) 人参注射液:适用心气衰急,心气欲脱,2~4毫升,每日1~2次,静注,加5%葡萄糖 20 毫升稀释。
- (三) 生脉注射液:适用于脉细欲绝,心悸汗出,喘急,2~4 毫升,每日一次,肌注或静注。
- (四) 万年青甙:2~4毫升,加5%葡萄糖 20 毫升,静注。2~4 毫升,肌注。日服 2~6 次。如心率降低在 80 次/分以下,应停用,以后用新鲜万年青叶 30 克,煎服,如已毛地黄化者禁用之。

(郭协勋)

风 湿 病

风湿病是因甲型溶血性链球菌感染后引起全身性胶原组织的非化脓性炎症。主要病变在关节,心脏以及皮肤、浆膜、血管和脑组织等。好发于青少年,女性比男性多,临床以反复发作作为特点。

本病相当于《素问·痹论》所说的“复感于邪,内舍于心”的痹

证和心痹病。

【病因病机】

一、本病是风寒湿三气乘虚而入所致的疾病，流注关节，阻遏气血，出现了发热，关节红肿痛热等症候。

二、心痹病的成因是复感于邪所引起的，也可以初感而发生。

三、风寒湿侵入肌肤，出现肿块。三邪传化，化热化火，久则热邪伤阴，心火偏亢，症见身热烦躁，如入营血，则皮肤发斑，淡漠无神。

【辨证施治】

一、行痹：

主症：关节游走而痛，以肩、肘、腕、髋、膝、踝居多，关节屈伸不利，红且肿，低热，恶风，汗出，舌苔薄白或腻，脉浮数。

治法：祛风通络，散寒化湿。

方药：防风汤加减。

防风12克 秦艽12克 羌活12克 黄芩9克 半夏9克
厚朴6克 茅术15克 茯苓9克 陈皮9克 当归9克 甘草4克

加减法：

(1) 肩背强直加葛根12克。

(2) 关节不红，除黄芩。

(3) 湿轻者，除厚朴。

(4) 关节肿大，苔薄黄腻，有热化迹象，加知母12克，重用黄芩。

(5) 恶风加桂枝10克。

二、痛痹：

主症：关节疼痛，遇寒痛甚，不可屈伸，屈伸则痛甚。关节红肿热不明显，舌苔薄白，脉细或弦或紧。

治法：散寒祛风，活血通络化湿。

方药：乌头汤加减。

制川乌9克 羌活12克 独活12克 川牛膝12克 桑枝9克
木瓜6克 白芍12克 当归9克 蜂蜜30克(冲服) 甘草4克

加减法：

(1) 痛者加草乌6克。

(2) 脉数去草乌、川乌,改用桂枝 10 克。

三、着痹:

主症: 关节疼痛, 肿胀不移, 活动不利, 肌肤不仁, 舌苔白腻, 脉象细。

治法: 除湿祛风, 散寒通络。

方药: 薏苡仁汤加减。

羌活 12 克 独活 12 克 防风 12 克 苡仁 15 克 苍术 15 克 麻黄 6 克 桂枝 9 克 川芎 6 克 甘草 6 克

加减法:

(1) 疼痛甚, 加川乌 6 克, 六轴子 1 克, 散寒止痛。

(2) 肌肤不仁加海桐皮 15 克, 豨莶草 15 克, 祛风通络。

(3) 腰痠腿软, 加续断 9 克, 狗脊 9 克, 淮牛膝 9 克, 杜仲 9 克, 强腰筋。

四、热痹:

主症: 关节红肿痛热, 接触或屈伸则痛甚, 皮肤或有红斑, 伴有发热, 恶风, 汗多, 口渴, 尿黄赤, 舌苔黄腻而干, 脉象数或滑数或细数。

治法: 清热祛风, 化湿通络。

方药: 白虎加桂枝汤加减。

知母 9 克 生石膏 30 克(先煎) 黄柏 12 克 梔子 9 克 赤芍 9 克 丹皮 9 克 桂枝 9 克 忍冬藤 30 克 防风 12 克

加减法:

壮热, 痛如刀割, 烦渴加犀角粉 0.5~1.0 克(分吞), 或用水牛角 15~60 克入煎, 粉剂每次 1.5 克, 每日 2~4 次。鲜生地 15 克, 玄参 9 克, 麦冬 15 克, 天花粉 15 克以清热解毒, 凉血止痛。

五、心痹:

(一) 邪毒入心:

主症: 心悸, 怔忡, 胸闷, 心隐痛, 关节可见散在游走性的红肿痛热, 发热或低热, 皮肤或见红斑, 苔薄, 舌尖红或见红刺, 脉象细数, 或沉细数, 或迟缓或促或结或结代。此心肌类, 心脏扩大, 可出现舒张期奔马律, 如属心包炎, 可听到心包摩擦音, 心率数, 血象白细胞增高, 分类以中性多核细胞增多, 血沉率增快, 粘蛋白、抗

链球菌溶血素“O”、去氧核糖核酸酶增高,心电图可见心律失常,伴传导阻滞和心肌损伤,胸片心脏外形扩大。

治法:清热解毒,开痹理气,定悸。

方药:清营汤加减。

生地 9 克 沙参 15 克 麦冬 15 克 玄参 9 克 黄连 2 克
竹叶心 6 克 丹参 30 克 全瓜蒌 30 克(切) 郁金 12 克 枳壳 9 克
沉香末 2 克(吞) 龙骨 15 克(先煎) 牡蛎 30 克(先煎)

加减法:

(1) 心悸甚,脉细数加磁石 30 克(先煎)、琥珀粉 2 克(分吞)、青龙齿 15 克(先煎),以加强定悸作用。

(2) 壮热,皮肤红斑,脉沉细数,加犀角(用法同热痹条),知母 12 克,山栀 12 克等以清热解毒。

(3) 心痛甚加失笑散 9 克(包)以活血化瘀止痛。

(4) 便秘加枳实 9 克、制大黄 9 克(后入),去枳壳以通腑存阴。

(5) 如病久气虚,可加人参 9 克(煎汤代茶),补气。

(二) 气阳两衰:

主症:心悸,胸闷,懒言少语,神萎怠倦,气短汗出,四肢不温,脉象沉细数,或迟缓,或促,或结代,属心肌炎重症。

治法:益气回阳。

方药:参附汤加味。

红参 15 克(另煎代茶) 熟附子 9 克(先煎) 龙骨 15 克(先煎) 牡蛎 30 克(先煎) 鹿茸 3 克(另煎代茶)

【其它治疗】

一、治疗痹痛:

针剂

(一) 风湿宁注射液,每次 2~4 毫升,肌注,每日二次。

(二) 丁公藤注射液,每次 2 毫升,肌注,每日 1~2 次。

(三) 穿山龙注射液,每次 2~4 毫升,肌注,每日一次。

(四) 如发热或咽痛,加用清热解毒药,蒲公英注射液,每次 2 毫升,肌注,每日 1~2 次。紫花地丁注射液,每次 2~4 毫升,肌注,每日 1~2 次。

丸片

(一) 通络片:每次 3 片,日服三次。

(二) 风湿豨桐片:每次 4 片,日服二次。

(三) 豨莶丸:每次 2 片,日服二次。

(四) 海藏愈风丹:每次 3 片,日服二次。

(五) 舒筋活络丸:每次一粒,日服二次。

(六) 风湿骨痛药:每次一匙,日服三次。

外敷药:

(一) 关节镇痛膏:敷贴痛处。

(二) 风寒砂:用法,将米醋倒入铁砂内拌和湿润,再将铁砂装一布袋内,扎牢,再用多层布包裹成袋,待布袋发热,即敷贴在痛处,不可内服。

二、治疗心痹:

(一) 瓜蒌注射液:适用于胸痛胸闷,每次 4 毫升,肌注,每日 1~2 次。8 毫升加 25% 葡萄糖 20 毫升静注。12 毫升加 5% 葡萄糖 250~500 毫升静脉滴注。

(二) 万年青甙:2~4 毫升加 50% 葡萄糖 20 毫升,静脉注射。2~4 毫升,肌注,每日 2~6 次。如心率在 80 次/分以下,应停用,改用新鲜万年青叶煎服。

(三) 强心灵黄夹甙:0.25 毫克加 5% 葡萄糖 20 毫升,静脉注射,在 5~10 分钟内注射完毕,24 小时内可重复注射一次。本药在使用前,应了解有无洋地黄化者,如已有者,则忌用。

(四) 四逆注射液:适用于四肢厥冷,心悸,喘急,一身尽肿,2~4 毫升,肌注或静注,每日 1~2 次。

(五) 人参注射液:适用于精神怠惰,懒言少语,心气虚衰 2~4 毫升,肌注,每日 1~2 次。加 5% 葡萄糖 20 毫升静注。

(六) 生脉注射液:适用于脉沉细欲绝,心悸喘急,汗出,2~4 毫升,肌注或静注,每日一次。

【起居饮食宜忌】

一、寒冷季节,注意保暖,不使风寒之气侵袭。

二、不在潮湿之地居住和工作。

三、调饮食,适寒暑,勤锻炼,使正气充沛,外邪无机可乘。

四、有咽疾，乳蛾病者，应避免疲劳，预防传染，如有复发预兆可用土茯苓、鱼腥草、鸭跖草、七叶一枝花，任择 1~2 味，每味 10 克，煎水代茶，以清热，消肿，止痛，利咽喉，或六神丸，每次 10 粒，每日三次。

(郭协勤)

类风湿性关节炎

类风湿性关节炎是一种慢性具有关节炎变的全身性疾病。早期出现游走性关节肿胀和僵硬，晚期关节变形为强硬或畸形，故又称畸形性关节炎。

《金匱要略》之中风历节病，《诸病源候论》之风湿痹候，历节风候等，其所描述临床症状有如类风湿性关节炎的症状。

【病因病机】

一、痹症内因气血亏虚，腠理疏松，外受风寒湿邪侵袭肌表经络，阻滞气血，运行不畅而成痹。

二、痹者，筋骨、肌肉、关节疼痛，历节走注，或伸屈不利，或关节肿大畸形，皆风寒湿伤血入络之变。

三、风寒湿之邪，各有偏胜，其风胜者，关节疼痛游走不定，称风痹；寒胜者，痛势较剧，称寒痹；湿胜者，关节肿胀重着，称湿痹。风寒湿三气杂至，久留不去，郁而化热，关节肿胀发热者，谓之热痹。

【辨证施治】

风湿热相搏有发热，关节红肿热痛之实证，治当清热为主，疏风化湿为辅。慢性痹痛，治疗以标本兼施，用药各有侧重，风痹则祛风通络，宗“治风先治血，血行风自灭”，运用养血通络，活血散痛之法。寒痹以辛温散寒为主。湿痹则健脾燥湿，通络止痛。病久不去，痹证由经络入脏腑，耗气伤血，营卫不和，治当养血祛风，健脾益气，培补肝肾为本。

一、急性：

主症：身热或壮热，关节突起肿痛，转侧失利，甚则剧痛不休，舌苔白腻或舌红苔黄，脉弦数。

治法：祛风化湿，清热解毒。

方药：

(一) 桂枝白虎汤加减：适用关节红肿热痛者。

桂枝9克 石膏30克(先煎) 知母12克 甘草9克 梗米20克 防己12克 忍冬藤15克 赤芍12克 丹皮24克 黄柏9克 桑枝15克 晚蚕砂12克(包)

(二) 千金犀角汤加减：适用关节剧痛者。

广犀角粉9克(分吞) 羚羊角粉1.5克(分吞) 前胡9克 黄芩12克 栀子9克 大黄12克 升麻12克 射干9克 豆豉12克

(三) 外敷法：适用急性，或慢性复发关节肿痛者。

桑枝4.5克 桂枝4.5克 雪上一支蒿3克 川牛膝12克 透骨草15克 防风15克 草薢15克 乳香4.5克 没药4.5克 木香4.5克 羌活12克 独活12克 红花9克 当归9克 研细末，上药为一次剂量，用黄酒调成厚浆糊状外敷关节，日敷二次。

二、慢性：

主症：由急性迁延转入慢性，或初病即属慢性过程，肌肤、筋肉、关节疼痛，缓慢发展，甚则肢体关节(掌指关节，和近侧指关节、腕、肘、膝、脊柱)肿大成梭形，强硬，不能屈伸，形瘦色萎，不易根治，舌淡苔白，脉弦细或细数。

治法：培补气血，祛风通络。

方药：黄芪桂枝五物汤加减

黄芪15克 桂枝9克 防风9克 当归9克 川芎9克 生地12克 赤芍12克 络石藤15克 钻地风15克 白毛藤15克 防己12克 丹参10克 甘草9克 海风藤15克 上海三七伤药片，每日三次，每次二片。

加减法：

(1) 寒痹痛甚选用乌头汤加减：制乌头9克(先煎)、麻黄6克、黄芪15克、白芍9克、甘草9克、蜂蜜15克(冲)。

(2) 病久气虚血少，肝肾俱虚者，可加全鹿丸，每日三次，每次9克。

【民间验方】

以祛风通络消肿为主。

一、炙蜈蚣 0.9 克(冲) 炙全蝎粉 0.9 克(冲) 炙蜈蚣 1.5 克 炙蕲蛇 4.5 克 炙虻虫 4.5 克 炙蜂房 6 克 炙虎骨 6 克 寻骨风 9 克 伸筋草 9 克 钻地风 9 克 甘草 4.5 克 鹿衔草 9 克 全当归 9 克 老鹳草 60 克 煎服。

二、白毛藤 15 克 臭梧桐 30 克 稀莪草 15 克 海风藤 15 克 桑枝 30 克

(吴正翔)

胆 囊 炎

胆囊炎是消化系统常见疾病,往往与胆石症同时存在,互为因果。临床以畏寒、发热、恶心、呕吐、胆囊区胀痛、局部有压痛和肌卫,右肩胛下区放射痛为特征,或有轻度黄疸。

祖国医学文献,虽无本病的病名,但有类似本病症状的记载。《灵枢·胀论》说:“胆胀者胁下胀痛,口中苦,善太息。”《伤寒论·辨太阳病脉证并治下》描述结胸时指出,心下部坚硬胀满、疼痛、拒按、气短。祖国医学认为本病与肝郁气滞,饮食不节,以及湿热内生有关。本病见于祖国医学的“胁痛”、“腹痛”、“黄疸”、“肝胀”、“胆胀”、“结胸”等门类中。

【病因病机】

一、肝郁气滞:情志不和,肝气郁滞,攻窜右胁,引及肩背,横逆犯胃,和降失常。

二、饮食不节,过食油腻,嗜好饮酒或暴饮暴食,损伤脾胃,运化失健,水湿不化,痰湿内生,阻于肝胆,疏泄失常,胆汁排泄不畅而发病。

三、湿热壅阻:气机佛郁,不能宣通水道,湿浊内困,郁久化热,湿热内生,侵犯肝胆,导致湿热壅阻。

四、虫积:虫积助长湿热,湿热利于虫生,每每影响肝气疏泄,而致胆失通降。

【辨证施治】

本病按其病位以肝胆为主,常与脾胃同病,以“郁”、“湿”、“热”

为其发病特点；又因胆为“中清之腑”以通降下行为顺，故治疗应以疏肝理气，清热化湿，通里攻下为主法，但还应根据病邪轻重缓急，分清主次。如热毒炽盛，直入营血或内陷心包，应重用清热凉血解毒和芳香开窍法，并中西药物综合抢救治疗。

一、气滞：

主症：右胁胀痛，或窜痛引及肩背，胸闷纳呆，暖气噯心，反复发作，无明显发热和黄疸，苔薄白或微黄，脉弦。

治法：疏肝解郁，理气和胃。

方药：胆囊I号方加味。

柴胡9克 白芍9克 广郁金15克 新会皮6克 炒白术9克 川楝子12克 延胡索12克 金钱草30克 平地木30克 蒲公英30克

加减法：

(1) 延胡索一味，止痛较佳，用量可达20克，对两胁胀痛或窜痛效果尤为明显。

(2) 兼有食欲减退，大便稀溏之脾虚者，加用党参9克，以健中州。

(3) 若伴口苦，泛酸，苔黄等气郁化火者，可加生山栀9克、龙胆草4.5克，以增清热之力。

二、湿热：

主症：寒热往来，右胁痛甚，拒按，口苦纳呆，噯心呕吐，大便秘结，小便短赤，或伴身目发黄，苔黄腻，舌质红，脉滑数或弦数。

治法：利气通下，清热利湿。

方药：胆囊II号方合茵陈蒿汤加减。

茵陈30克 生山栀9克 金钱草30克 平地木30克 蒲公英30克 银花15克 连翘15克 广郁金15克 炒白术9克 新会皮6克 生大黄9克(后下)

加减法：

(1) 腹痛剧烈拒按可加服胆乐片，每次四片，每日三次。此药为中成药，对胆囊炎止痛效果较佳。

(2) 右上腹可扪及肿大胆囊者，可加凉血活血之赤芍15克，丹皮9克，以使肿大胆囊回缩。

(3) 恶心呕吐重者加黄连 3 克、姜半夏 9 克。

(4) 若湿热伤阴,可加鲜生地 30 克、鲜石斛 12 克。

三、火毒:

主症:高热寒战,脘腹部绞痛、黄疸、口渴、便秘、尿黄赤,甚则神昏、谵语、苔黄糙,舌红绛,脉弦滑数或细数。

治法:泻火解毒,通腑清热。

方药:黄连解毒汤合茵陈蒿汤加减。

(1) 茵陈 30 克 生山栀 12 克 黄芩 9 克 龙胆草 6 克 黄连 3 克 生大黄 9 克(后下) 芒硝 9 克(分冲) 生石膏 30 克(先煎) 板蓝根 30 克 鲜生地 30 克 厚朴 9 克

(2) 鹿蹄草素针,每天 800 毫克,加入 5 % 葡萄糖溶液 1000 毫升中静滴,或 40 毫克肌注,每 6 小时一次。

加减法:

(1) 若高热、神昏谵语者加安宫牛黄丸二粒,分二次打碎化服,或人造牛黄 3 克分二次缓缓送服,或紫雪丹 1.5~3 克,分二次送服。

(2) 若热极伤阴,口干舌绛者加玄参 15 克、麦冬 12 克、鲜石斛 30 克(先煎)、天花粉 15 克,以养阴清热。

(3) 如正虚邪陷、阳气耗脱,四肢厥冷,冷汗淋漓,脉细欲绝,及时给予青皮素 2 毫升加入 25 % 葡萄糖 20 毫升中静脉缓推,并予参附针 100 毫升加入葡萄糖 400 毫升中静脉滴注,待阳回后再以上方施治。

本型病情危重,如疗效不显,应及时加用西药综合治疗。

【其他治疗】

一、其它剂型的辨证施治:

(一) 气滞型:锦红新片,每次 5 片,每日 3 次,玄明粉 9 克(冲服),每日一次。

(二) 湿热型:锦红新片,剂量同上,玄明粉 9 克(冲服),每日 2~3 次,另加四季青钠盐 20 毫升或黄连素溶液 30 毫升加入 5 % 葡萄糖溶液 1000 毫升中静脉点滴。

二、单方与验方:

(一) 草药单方:落得打 15 克,马蹄金 30 克煎服,或玉米须 60 克煎服。

(二) 单味大黄治疗急性胆囊炎。用法: 单味大黄煎剂每次30~60克, 每1~2小时煎服一次, 直至排便5~6次, 腹痛等症状减轻后才逐渐减量, 如大便困难则配合清洁灌肠, 如恶心呕吐则一面继续服大黄, 一面用针刺内关(或穴位注射灭吐灵), 待急性胆囊炎的症状、体征消失, 化验检查恢复正常后停止用单味大黄。

(三) 翻白草等治疗胆囊炎。方法: 翻白草30克合大柴胡汤(原方)每天一帖煎服, 待腹痛减轻、体温下降, 大便通畅后, 改用翻白草20克, 枳壳10克, 大枣三枚, 每日一剂煎服, 直至体温正常, 症状、体征消失。

(四) 天津南开医院经验方:

1. 气滞型: 清胆行气汤, 柴胡、黄芩、半夏、木香、郁金、延胡、木通各9克, 白芍15克, 生大黄9克(后下)。

2. 湿热型: 清胆利湿汤, 柴胡、黄芩、半夏、木香、郁金、车前子(包煎)、木通、栀子各9克, 茵陈15克, 生大黄9克(后下)。

3. 实火型: 清胆泻火汤, 柴胡、黄芩各15克, 半夏、山栀、龙胆草、木香、郁金各9克, 茵陈30克, 生大黄9克(后下), 芒硝9克(冲服)。

(五) 乌梅、姜黄为主治疗慢性胆囊炎。方法: 乌梅5克, 片姜黄9克, 茵陈15克, 焦山栀10克, 制川军9克, 鸡内金9克, 佛手9克, 枳实9克, 滑石30克, 甘草3克, 每日一剂煎服, 一般服用1~2周后, 症状可减退, 甚至消失。

三、针刺治疗:

(一) 主穴: 阳陵泉、胆俞、足三里、丘墟、太冲、或再针取交感、神门、胆、肝。

(二) 配穴: 呕吐者加内关; 疼痛重者加上脘、中脘; 高热者加曲池、内庭。

(三) 手法: 经针刺, 每日二次, 每次留针20~30分钟。

出现休克者加涌泉、足三里、人中、十宣; 或耳针取皮质下、内分泌、肾上腺等穴针刺; 或用新福林0.1毫升穴位注射成皮丘。

四、手术治疗:

有下列病情者, 以手术治疗为宜:

(一) 急性胆囊炎, 疼痛剧烈伴寒战高热, 右上腹压痛, 肌紧张

显明,病情严重,考虑有坏疽穿孔或胆囊积液者。

(二) 急性化脓性梗阻性胆管炎或中毒性休克者。

(三) 反复发作之胆囊炎,经中医中药或中西医结合治疗效果不佳者,或曾作胆道造影,显示结石较大或有胆管狭窄者。

【预防】

一、饮食有节,避免暴饮暴食,少食高脂肪、高胆固醇的食物。

二、纠正便秘,养成良好的大便习惯。

三、预防和彻底治疗肠道蛔虫症,减少胆道蛔虫病的发生。

(唐健伟)

急性胰腺炎

急性胰腺炎是临床常见急腹症之一。祖国医学文献对本病虽无专述,然类似症状散见于《灵枢·厥病篇》脾心痛的描述及结胸、脘痛等论述中。临证以急骤中上腹痛、恶心、呕吐、腹胀、便秘,甚则发热、黄疸为主症。需与胃穿孔、急性胆囊炎、胆石症及急性胃炎等鉴别,可作血、尿淀粉酶检查及必要时腹水淀粉酶测定以确诊。

急性胰腺炎临证见腹痛剧烈、难以忍受、呕吐频频、面色苍白、皮肤青紫、烦躁汗出、四肢厥冷、脉沉细而数、血压下降之正虚下陷危候,为出血坏死性胰腺炎,不应忽视。

【病因病机】

胰腺中医又名“脾脏”,胰管又称“胰管”,胰与肝胆之关系非常密切,其功能属于肝脾两脏。发病与肝胆脾的功能失调有关。可分为:

一、郁怒伤肝,肝气郁结,肝失疏泄,肝气横逆犯脾、犯胃,脾胃升降失常而发病。

二、暴饮暴食,饮食过量,或嗜食膏粱厚味,损伤脾胃,积滞于中,生痰聚湿,郁而化热,湿热内蕴脾胃、肝胆,阳明腑实而致病。

三、虫积胃肠,窜入胆道,脾脏津液不能外泄,横溢犯病。

【辨证施治】

本病起病急骤,属热证、实证居多,主要表现为脾胃实热,湿热

挟滞内阻胃肠之腑实证及肝气横逆、气滞血瘀，肝胆湿热之兼证。六腑以通为用，治疗以疏肝理气，清热利湿，通里攻下为大法。临床分为：

一、肝胃郁热：

主症：胁腹疼痛，胸闷不舒，噯腐吞酸，噁心呕吐，发热口渴，大便秘结，小溲短赤，苔黄腻，脉弦数。

治法：疏肝解郁，泄热通腑。

方药：大柴胡汤合小承气汤加减。

柴胡9克 黄芩9克 枳实9克 赤芍9克 川朴6克 生大黄9~12克(后下) 姜半夏9克 广木香6克 红藤30克 青陈皮各6克 败酱草30克

加减法：

- (1) 腹痛甚加川楝子9克，延胡索9克；痛如刀割、固定不移，舌质紫暗加桃仁9克，失笑散15克(包煎)。
- (2) 泛恶者加姜竹茹9克。
- (3) 食积者加生山楂15克，生鸡金9克。

二、肝胆湿热：

主症：胁腹疼痛，口苦胸闷，噁心呕吐，发热，便秘尿赤，眼白或肌肤发黄，舌苔黄腻或焦黄，脉弦数。

治法：清热化湿，疏肝利胆通腑。

方药：茵陈蒿汤合大承气汤加减。

茵陈30克 山栀9克 生大黄9~12克(后下) 川朴6克 枳实9克 广木香6克 芒硝9克(冲服) 柴胡9克 红藤30克 败酱草30克 生山楂12克 郁金9克 川楝子9克 延胡索9克

加减法：

- (1) 腹痛吐蛔者加乌梅丸9~12克(包煎)。
- (2) 黄疸者加金钱草30克、鸡内金9克。
- (3) 便秘、腹痞满、呕吐者加大承气汤灌肠。
- (4) 腹痛似刀割，固定不移，有血瘀症状者加失笑散30克(包)、桃仁9克、赤芍12克。
- (5) 发热恶寒、黄疸、血白分升高，有胆道结石、胆道蛔虫或急

性化脓性胆管炎合并胰腺炎者,需配合输液,广谱抗生素及外科会诊,必要时考虑手术治疗。

以上两型除汤剂外,可加用清胰汤冲剂冲服,1/2~1包,每日二次,腹胀痛便秘者并可予清胰汤冲剂1包,加温生理盐水200毫升冲,作保留灌肠,以加强清热通腑攻下之力。

三、正虚邪陷;

主症:腹痛剧烈,难以忍受,呕吐频繁,烦躁汗出,面色苍白,皮肤青紫,四肢厥冷,脉沉细而数,血压下降。

治法:扶阳救逆,化瘀止痛。

方药:附子理中汤合属下逐瘀汤加减。

人参9克(另煎冲服) 附子9克(先煎) 干姜5克 甘草5克 当归9克 川芎6克 桃仁9克 红花6克 赤芍9克 延胡9克 香附9克 失笑散30克(包煎)

此为出血坏死性胰腺炎重症,应配合输液、输血,应用激素,抗生素,升压药及抑肽酶等,并请外科会诊,必要时考虑手术治疗。

【饮食宜忌】

急性胰腺炎一般不必禁食或胃肠减压,可予素流质,或素半流质,忌油腻食物,少食多餐。如有腹膜炎,肠麻痹者,应禁食、胃肠减压,并静脉输液。

平时饮食有节,避免暴饮暴食,过食油腻和过饮酒类,积极防治蛔虫病,胆囊炎,胆石症者除彻底早期治愈外,饮食宜低脂或素食。

(姚洁明)

慢 性 肾 炎

慢性弥漫性肾小球肾炎,简称慢性肾炎,大多数病例发病时即成慢性演变过程,少数可由急性肾炎演变而来。其临床表现,大部分有不同程度的水肿,尿常规检查以蛋白、管型、红细胞尿为主要表现,常伴有高血压与不同程度的肾功能减退。在祖国医学“水肿”“虚劳”“腰痛”“尿血”“淋浊”等篇中可找到类似本病症状的记载。

【病因病机】

一、本病多数是由于脾肾内伤,三焦气化失司,饮食精微不能化为精液而成水肿,脾虚无权统摄,肾虚不能固精,精气夺则虚而致长期蛋白尿外泄,这是发病的主流。

二、六淫外邪常是本病诱发或复发因素,其中以风热尤为常见,风邪上受,首先犯肺,而致肺气闭塞不能通调水道下输膀胱,造成肺闭水泛或精液外泄。

三、病程日久,病情发展,肾精进一步耗损,往往可阳损及阴并可肾病及肝,肾病及心,肺肾同病而致气血阴阳俱虚,肾分清泌浊功能丧失,气化功能衰惫而表现五脏俱败的严重情况。

【辨证施治】

一、水肿期:

(一) 阳虚水泛:

主症:全身水肿腰以下尤甚,来势急,程度重,有明显阳虚阴寒表现,如四肢厥冷,怯寒面晄,脉沉,舌淡,多见于原发性肾病综合征尿毒症后期。

治法:温阳利水。

方药:温阳利水汤(原名真武汤合五苓散加减)。

附子 6~9 克(先煎) 白术 9~15 克 肉桂 1~3 克(后下)
泽泻 15 克 车前子 30 克(包煎) 大腹皮 12 克 生姜皮 3~6 克
茯苓皮 15~30 克

(二) 水湿壅塞三焦:

主症:全身水肿以腹部及下肢为主,小便短少,甚则脘腹胀满拒按,咳逆气喘,大便秘结,脉细或细数,苔腻。

治法:通阳化水,攻逐水饮。

方药:己椒苈黄合五苓散加减。

防己 12 克 椒目 3~6 克 葶苈子 15 克(包煎) 大黄 3~6 克(后下) 桂枝 3~6 克 猪茯苓各 15 克 泽泻 15 克

(三) 肺闭水泛:

主症:由于外感侵袭,肺失通调,水肿突然加重或水肿以颜面为主,兼有外感发热恶寒无汗,头痛鼻塞,咽痒咳嗽,属风寒表证,如有咽喉疼痛,痰稠艰咯,苔薄黄而干,舌质偏红,属风热表证。

治法：宣肺疏解行水。

方药：风寒用麻黄附子细辛汤合五苓散加减。

炙麻黄 6~9 克 附子 3~9 克(先煎) 细辛 1~3 克 射干 3~6 克 桂枝 3~6 克 猪茯苓各 15 克 泽泻 15 克

风热用越婢汤合五苓散。

麻黄 6~9 克 生石膏 12~30 克(先煎) 生姜 1~2 片 大枣 5 枚 甘草 3~6 克 白术 12~15 克 茯苓 30 克 泽泻 15 克 杏仁 9 克 桔梗 3 克 桑白皮 12 克 冬瓜子皮(各)15 克

(四) 气虚水滞：

主症：水湿逗留，缠绵不愈，水肿以下肢为主，面色萎黄，神疲乏力，舌质淡苔腻，脉濡，多见于原发性肾病综合征。

治法：益气健脾利水。

方药：防己茯苓汤。

防己 12 克 茯苓皮 15~30 克 黄芪 15~30 克 甘草 3~6 克 桂枝 3~6 克 白术 12~15 克 泽泻 12~15 克

(五) 脾阳虚弱，水湿逗留：

主症：水湿逗留，并见大便溏泄，腹胀按之松软，面皖，脉沉。

治法：温脾行水。

方药：实脾饮加减。

炮姜 3~4.5 克 附子 3~9 克(先煎) 草豆蔻 3~6 克(后下) 白术 12~15 克 川朴 3~9 克 广木香 3~6 克 大腹皮 9~12 克 猪茯苓各 15 克 泽泻 15 克

二、正虚期：

(一) 脾虚：

主症：乏力纳呆，脉虚软无力，蛋白尿。

治法：健脾益气。

方药：香砂六君子汤。

广木香 3 克 砂仁 3 克(后下) 党参 12~15 克 白术 6~9 克 茯苓 10 克 姜半夏 9 克 陈皮 6 克 米仁根 30 克

(二) 脾肾不足，气血二虚：

主症：疲乏无力，头昏耳鸣，腰膝痠软，面色微皖或少华，脉濡或软弱无力。

治法：益气养血，脾肾双补。

方药：大补元煎加减。

黄芪 15~30 克 党参 15~30 克 白术 6~12 克 杜仲 10~15 克 杞子 10 克 当归 9~12 克 熟地 12 克 萸肉 6~9 克 茯苓 10 克 泽泻 10~12 克

（三）肝肾二虚，肝阳上亢：

主症：腰痠头昏，口燥咽干，面热潮红，或见血压升高，舌质偏红，脉弦细。

治法：养阴补肾，平肝潜阳。

方药：地黄饮子加减。

生地 15 克 天冬 10 克 麦冬 10 克 石斛 12 克 杜仲 10 克 甘杞子 10 克 萸肉 10 克 肉苁蓉 10 克 龟版 15 克（先煎） 牡蛎 30 克（先煎）

加减法：

（1）偏肾阳虚加仙茅 15 克、仙灵脾 15 克、鹿角 9 克、巴戟天 12 克。

（2）肝阳偏亢加生石决 30 克（先煎）、白芍 30 克。

（3）如见心悸、失眠、多梦、健忘、盗汗则为心肾阴虚，可加养心安神之品，远志 3~6 克、枣仁 12~15 克、当归 9~12 克。

（四）湿热留恋三焦：

主症：口干舌燥，大便秘结，汗多失眠，面部痤疮，舌质红，苔腻，脉数，常见于因大剂量和长期应用激素或有严重感染的病例，体质较为壮实。

治法：清利湿热。

方药：八正散加减。

沙参 10 克 银花 9~12 克 连翘 12 克 知母 12 克 黄柏 10 克 茅根 30~60 克 竹叶 9 克 蒲公英 30 克 石苇 10 克 米仁根 30 克 车前子草各 30 克

（五）瘀阻肾络：

主症：蛋白尿，血尿，面色晦滞，肌肤甲错，小溲淋漓，病久不愈，腹胀而坚，皮肤紫斑，舌边瘀紫，脉细涩或数。

治法：化瘀活血，清热解毒。

方药：益肾汤。

当归 9~12 克 川芎 3~9 克 白芍 9~12 克 红花 3~6 克
丹参 30 克 桃仁 9 克 银花 12 克 益母草 30 克 板蓝根 30 克
蒲公英 30 克 茅根 30~60 克 地丁草 30 克

(六) 肾虚不固：

主症：蛋白尿、遗精。

治法：补肾固精法。

方药：金锁固精丸合水陆二仙丹。

潼白蒺藜各 9 克 芡实 30 克 莲须 30 克 龙骨 30 克(先煎)

加减法：

(1) 病情稳定或肾炎缓解期可用补肾丸剂培本治疗。

(2) 偏肾阳虚：附桂八味丸、右归丸。

(3) 偏肾阴虚：六味地黄丸、左归丸、大补阴丸。

(4) 轻度浮肿：肾气丸。

(5) 气血虚：八珍丸、归脾丸。

(钟念文)

肾 盂 肾 炎

肾盂肾炎是由非特异性细菌直接侵袭肾盂和肾实质而引起的感染性疾病。其临床表现以尿频、尿急、尿痛、排尿淋漓不爽，溲时尿道口有灼热感为特征，根据这些特征，本病主要属于中医的淋证范畴，其中急性肾盂肾炎或慢性肾盂肾炎急性发作阶段，以邪实为主，表现为一派实热证候，与热淋、血淋更相近似；而慢性肾盂肾炎，以正虚为主，表现为正伤邪恋的证候，与劳淋更相近似。而急慢性肾盂肾炎的某些病例，又常有不同程度的气淋表现。

【病因病理】

一、膀胱湿热：湿热多自外来，亦可自内而生，感于外者，或因下阴不洁，秽浊之邪上犯膀胱；或因下肢感染丹毒，壅遏脉络，波及膀胱；生于内者，多因过食肥甘酒热之品，致使脾胃运化失常，生湿蕴热，湿热下注膀胱，膀胱气化失司，水道不利，发为本病。若湿热

客于膀胱,小便灼热刺痛,是为热淋。若膀胱热盛,热伤阴络,迫血妄行,血随尿下,是为血淋,若气滞不畅,而表现为少腹拘急,小溲淋沥不爽,是为气淋。

二、脾肾亏虚:肾与膀胱,一脏一腑,互为表里,其间有经脉连属,生理功能至为密切。若脏虚损,腑将失利;若腑受邪,脏亦受累。因先天畸形,禀赋不足,而肾气虚弱;因房劳多产,寻尿手术,砂石积聚,而损伤肾气;因年迈、妊娠、产后,而肾气亏乏,肾虚则外邪易于入内,侵袭膀胱,罹患本病。若日久不愈,湿热伤脾,或过用苦寒,伤中损脾,导致脾气虚弱,脾肾亏虚,遇劳则发,而为劳淋。中气不足、气虚下陷,则为气淋。

【辨证施治】

一、急性期:

见于急性肾盂肾炎及慢性肾盂肾炎急性发作,发病较急,有不同程度的恶寒(或寒战)、发热,同时伴有明显的尿频、尿急、尿痛,尿常规检查及细菌培养呈阳性结果。

(一) 膀胱湿热:

主症:尿频尿急尿痛,少腹胀痛,腰痛,苔黄腻,脉濡数或滑数。

治法:清热化湿、利尿通淋。

方药:八正散加减。

篇蓄 15 克 瞿麦 15 克 木通 3~6 克 滑石 15 克 山梔 9 克 银花 9~12 克 连翘 15 克 乌药 6~9 克 车前子 30 克(包煎) 甘草梢 3~5 克

加减法:

(1) 若兼见血尿者,可合小蓟饮子同用。

(2) 若伴有寒战壮热等毒血症状者,应按湿热的轻重分别治之。热重者,重用苦寒,佐以清利,可选用石斛银翘汤或解毒通淋汤。湿重者,淡渗利湿为主,佐以苦寒清热,可合三仁汤同用。热重时,清热解毒药物的用量宜大,有些药物可用至 15~30 克,甚至 60 克,但要视患者的脾胃能否受纳而定。若呕吐频繁,当防苦寒碍胃,用量又不宜太大。

(3) 在服药的过程中,尚要打破一天服药一帖的常例,有时一

天可服二帖,甚至更多,须相等间隔,均匀频服,以保持药物在体内的有效浓度。

(二) 肝胆郁热:

主症:寒热往来,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕,头痛口苦,胁肋胀痛,苔黄白相兼,脉弦数。

治法:清利肝胆,和解少阳。

方药:龙胆泻肝汤合小柴胡汤加减。

龙胆草 1.5~3 克 山梔 6~12 克 黄芩 6~12 克 柴胡 6~15 克 生地 15~20 克 泽泻 15~30 克 车前子 30 克(包煎) 木通 3~6 克 甘草梢 1.5~5 克

加减法:

(1) 若心烦,舌尖红,小溲热赤者,可合导赤散加川连 1.5~3 克。

(2) 若呕吐频繁,苦寒药物宜减少,剂量宜减轻,加用半夏 9 克,玉枢丹 0.5~1 克另吞。

(三) 胃肠实热:

主症:壮热持续,汗出热不退,口气秽浊,渴欲引饮,腹痛便秘,或大便热臭,苔黄腻,脉洪数。

治法:清热通腑,解毒通淋。

方药:导赤承气汤加减。

生地 15~30 克 黄连 1.5~3 克 大黄 9 克 黄柏 9~12 克 木通 3~6 克 甘草梢 1.5~3 克 芒硝 6~9 克(冲服)

加减法:

(1) 若大便通调者,可用制大黄 6~9 克,或用青麟丸 9 克(包煎),去芒硝。

(2) 若大便秘结,可用生大黄 6~9 克(后下)。

(3) 腹痛者加枳实 9 克、厚朴 4.5~6 克。

二、慢性期:见于慢性肾盂肾炎,临床表现尿路刺激症状时起时伏,反复发作,尿常规检查及培养均呈阳性结果,且兼有各种正虚的症状。

(一) 肾阴亏耗:

主症:头晕耳鸣,咽干唇燥,腰膝痠软,尿频而短,小溲涩痛,欲

出无尽,或伴有低热,舌红无苔或少苔,脉弦细而数。

治法:滋补肾阴,清热化湿。

方药:知柏地黄丸加味。

丹皮 6~9 克 茯苓 9~12 克 生地 12~18 克 知母 9 克
黄柏 9 克 石斛 9~12 克 山萸肉 4.5~9 克 山药 9~12 克 泽
泻 9~12 克

加减法:

若兼有外感风热者,可合银翘散加减,或另吞银翘解毒丸,每
服一丸,日服 2~4 次;(片剂:每服 4 片,日服 2~4 次)。

(二) 脾肾亏虚:

主症:面浮肢肿,纳呆腹胀,大便不实,腰痠膝软,身疲乏力,小
便频数,淋漓不尽,苔薄白,舌偏淡,脉沉细无力。

治法:健脾益肾,清热利湿。

方药:参苓白术散合二仙汤加减。

党参 9~15 克 茯苓 9~15 克 白术 9 克 白扁豆 9~12 克
米仁 9~15 克 仙茅 9 克 仙灵脾 9 克 黄柏 9 克 知母 9 克
当归 9 克 淮山药 12 克

加减法:

若因湿热蕴结膀胱,膀胱气化失司,而兼见小腹胀满,尿道涩
痛,小便淋漓不爽,可加用滋肾通关丸每日 9 克,分三次吞服,或 12
克包煎。

中草药的抗菌治疗

一、对大肠杆菌有作用的中草药:白花蛇舌草、鱼腥草、四季
青、徐长卿、蒲公英、一见喜、地榆、鸭跖草、千里光等。

二、对金黄色葡萄球菌和绿脓杆菌有作用的中药:半枝莲、白
毛夏枯草、地锦草、银花、连翘、黄芩、铁苋菜、河白草、凤尾草、海金
砂等。

三、具有广谱抗菌的中草药有:大青叶、板蓝根、栀子、紫花地
丁、七叶一枝花等。

中成药的治疗

一、抗炎灵:每次 4~6 片,每日 4 次。

二、千里光片:每次 3~5 片,每日 3 次。

三、四季青片：每次3~5片，每日3次。

四、黄芩甙片：每次2~3片，每日4次。

五、分清五淋丸：小粒丸剂，9克一袋，每次服一袋，每日2~3次。

六、四季青注射液：每次2~4毫升，肌肉注射，每6~8小时一次。

针刺疗法

一、复溜、归来配耳针肾区

二、关元、飞扬配耳针膀胱区

三、肾俞、三阴交配耳针肾上腺区

每日一次，每组针3~5次，三组轮换针刺。（耳针按反应区最痛点，埋针2~4小时）。

【预防】

一、加强体质锻炼，提高人体的抗病能力，消除各种外邪入侵和湿热内生的有关因素，如忍尿、过食肥甘、纵欲过劳、外阴不洁、湿热丹毒等。

二、积极宣传妇婴卫生知识，注意妊娠、产后和经期卫生，保持大便通畅。

三、导尿术、膀胱镜检查、尿道扩张术等操作，应严格遵守无菌技术，操作轻柔，以免创伤感染。

（蔡 渝）

尿 毒 症

尿毒症是由于肾脏疾病或肾外因素引起肾脏功能不全，使体内非蛋白氮及其代谢产物不能随尿液排出而滞留所出现的全身性症候群。在祖国医学文献“关格”、“癃闭”、“虚损”等证中可有类似尿毒症的症候。如《证治汇补》的关格门中说“此因浊邪壅塞三焦，正气不得升降，所以关应下而小便闭，格应上而生呕吐，阴阳闭绝，一日即死，最为危候。”

【病因病机】

祖国医学认为本证是由于正气虚弱，脾肾脏腑衰败而致阴不

化水,不能分清泌浊。脾虚不运,水湿潴留,则水肿、尿少。浊邪壅塞三焦,清阳不升,浊邪上泛,症见呕吐噁心,口中尿臭,浊邪外溢于肌肤症见皮肤搔痒,有霜样析出,甚则上蒙清窍则令神昏。邪浊久郁,易于热化,迫血妄行可出现鼻衄、呕血等症。肾病及肝,虚风内动,症见头晕、手足抖动,抽搐;肾病及心,心阳不振,水饮凌心,则气急、咳喘心悸;肾病及肺,可成肺肾二竭,而有面觥气短,卫外失固,易受外邪。正气衰微,病至极期,临床常见阳脱阴绝之险情。

【辨证施治】

一、脾肾两虚、三焦壅塞:

主症:面色晦滞萎黄或㿠白,腰痠,倦怠乏力,不思饮食。寒湿内蕴可见形寒怕冷,下肢欠温,呕吐清水,苔白而润,脉濡细;湿浊热化可见口臭,便秘,苔黄腻而干燥,脉细数或弦数。

治法:温补脾肾,和胃降浊。

方药:温脾汤加减。

附子 3~6 克 人参 3~6 克 生大黄 3~9 克(后下)

加减法:

(1) 寒湿内蕴加吴茱萸合二陈汤:吴茱萸 3~6 克、姜半夏 12 克、陈皮 3 克、茯苓 10 克、肉桂 3 克、川朴 10 克。如呕吐剧烈可用生半夏 9 克、生姜 9 克。

(2) 湿浊热化加黄连温胆汤:川连 3~6 克、姜半夏 9~12 克、竹茹 6 克、陈皮 3~6 克、六月雪 30 克。

二、肾病及肝、邪陷心包:

主症:头痛眩暈,神昏谵语,循衣摸床,唇干舌燥,手指震颤,甚则四肢抽搐,舌干光红,或苔黄糙,或焦黑,脉弦细数。

治法:扶正祛邪,熄风宣窍。

方药:大定风珠加减。

生地 12~15 克 沙川连 4.5 克 赤白芍各 15~30 克 钩藤 12 克(后下) 鳖甲 15 克(先煎) 龟版 15 克(先煎) 生石决 30 克(先煎) 鲜石菖蒲 6~9 克 生大黄 6 克

加减法:

(1) 病情严重抽搐动风可加用羚羊角 1~2 分(分次吞服)。

(2) 舌苔厚腻,大便秘结,可加礞石滚痰丸 15~30 克(包煎)。

(3) 神识昏迷可用至宝丹或牛黄清心丸(吞服)。

三、肾病累及心肺,水饮凌心:

主症:气喘不得平卧,喉中痰鸣,汗出肢冷,心悸尿少,苔薄腻,舌淡而胖,脉微而数。

治法:扶正固脱,泻水定喘。

方药:参附汤、生脉散合葶苈泻肺汤加减。

人参(朝鲜白参) 3~6 克或党参 30 克 附子 6 克(先煎) 五味子 3~6 克 龙牡各 30 克(先煎) 葶苈子 15 克(包煎) 生大黄 6~9 克

【其它治疗】

1. 生大黄 30 克,六月雪 30 克,炒川连 6~10 克,煎成 200 毫升液体,保留灌肠,每日 1~2 次。本方在改善症状,降低血氮等有较好疗效。

2. 饮食治疗:由于肾功能不全,氮质潴留,患者饮食中的蛋白质必须加以限制,如 $C_{cr} < 5\text{ml}/\text{分}$, 给蛋白 18~20 克, $C_{cr} 5\sim 10\text{ml}/\text{分}$, 给蛋白 20~25 克, $C_{cr} 10\sim 15\text{ml}/\text{分}$, 给蛋白 25~35 克, $C_{cr} > 15\text{ml}/\text{分}$, 可给蛋白 35~45 克。以多进优质蛋白为主,如食量过大,宜加限制主粮,而以麦淀粉饮食替代,以限制过多摄入植物蛋白。

3. 纠正酸中毒:一般病例可口服碳酸氢钠每次 1 克,每日 3 次,酸中毒明显可静脉滴注 5% 碳酸氢钠溶液 250 毫升,一周 2~3 次。

4. 维持水与电解质的平衡:注意液体出入平衡,及钠钾氯钙磷等电解质的纠正,晚期尿毒症宜特别注意高钾、低钙等倾向。

5. 对症治疗:如贫血严重可小量输全血或血球;水液潴留尿少或尿闭可用利尿剂如速尿静脉或肌肉注射。

6. 注意预防或控制感染,感染可促使尿毒症恶化,应积极加以控制,选用抗生素。(但忌用肾功能有损害的抗生素)

7. 严重病例可考虑腹膜透析或血液透析,年轻患者可争取肾移植,及早告诉病家做好必要思想及其他准备。

(钟念文)

再生障碍性贫血

再生障碍性贫血(简称“再障”),是由于骨髓造血功能障碍导致全血细胞(红细胞、中性粒细胞和血小板)减少,从而出现贫血、出血和感染等综合征。本病多见于青壮年。临床有急性和慢性两型,其中以慢性型为多见。按其临床表现,属于祖国医学的“虚劳”和“血证”等范畴。临床表现:骨髓造血功能障碍导致全血细胞减少,从而出现出血和感染是其主要的三大临床表现。这三者之间又互为影响,其中全血细胞减少是关键。

1. 贫血及其临床症状:再障病人的血中红细胞多数为中度或重度减少,常每立方毫米低于 200 万,血红蛋白常低于 8 克%,见面色苍白,头昏眼花,心悸乏力,耳鸣失聪等症状。若血红蛋白低于 6 克%者,则症状更为明显。如低于 4 克%者,病属严重,则有动则心悸气促和晕厥之危险。网织红细胞值的百分比大多减少,但有时亦有轻度升高(2~5%),如少于 1% 多系重型再障,而网织红细胞的绝对值均显著减少(正常人平均 7.71 万/立方毫米,再障病人平均 3.65 万/立方毫米),一般低于 5 万/立方毫米。

2. 血小板减少及其出血:再障病人的外周血中之血小板常低于 6 万/立方毫米。常见有皮肤、口、鼻和牙龈等部位的紫癜、瘀斑、出血或血泡,妇人常伴月经增多。实验室检查伴有血块回缩不良和出血时间延长。如血小板低于 3 万/立方毫米者,则出血现象更为明显,若低于 2 万/立方毫米者,则多系重型再障,易伴发严重出血,如血尿、胃出血,甚至颅内出血。

3. 血白细胞减少及其感染:再障病人的外周血中白细胞常在 1000~4000/立方毫米之间,甚至更低,其中以中性粒细胞减少更为明显,而淋巴细胞相对增高,常在 40% 以上,高者可达 85~90%,故常有感染发热,如中性粒细胞绝对值小于 500/立方毫米者,多系重型再障。

【病因病机】

再障按其病因来分,可有原发性和继发性两种。其中以前者居多,其原因常不明,约占 80% 以上。后者只占 20% 以下,它常继

发于某些理化因素以及一些慢性疾病的晚期。中医认为,本病的产生与五脏虚损有密切关系,其中关键在于脾肾二脏,尤以肾脏的虚损最为重要。

肾:肾为先天之本,“肾藏精”、“肾主骨、生髓”,又“精血同源”,若先天不足,肾精亏损,则骨髓不充,髓虚则精血不能复生,以致贫血产生;肾藏真阳,是机体生命的动力,它对脏腑的生理功能起着推动作用,若肾阳亏虚,则无以温养他脏以至五脏俱虚。

脾:脾为后天之本,“中焦受气取汁,变化而赤是谓血”,说明饮食入胃后,经过脾脏的运化,取其水谷精气而化生气血,所以脾为生化气血之源。饮食失调,劳倦内伤等,皆能使脾脏亏损,造成气血生化乏源,“脾统血”,若脾阳亏损,或肾阳亏虚而不能温煦脾土,遂致脾气更虚,不仅生化气血的功能衰退,而且统摄无权导致出血。

心:“心主血”、“营气者,泌其津液,注之于脉,以荣四末,内注五脏六腑。”说明血液依靠心脏的推动才能循环于脉中,内注五脏六腑,外养四肢百骸。若心虚,则不能主血;“血虚则神不安而怔忡……神不清明,则虚烦不眠,动悸惊惕。”故心血虚,常导致心悸心烦、失眠等症状。

肝:“肝藏血”。肝主疏泄,性喜条达而恶抑郁。只有肝气疏泄功能正常才能气血调和。若因七情郁结,气郁化火、灼伤脉络而衄血;若肝火犯胃则吐血;若肝火犯肺则咳血。

肺:“肺朝百脉”而卫外抗邪,又“肺为娇脏”而不耐寒热,若肺受外邪侵袭,或体内热郁犯肺,则卫外不固,常有外感发热,或肺络受损而咳血,若热壅清窍则为鼻衄。

总之起居不慎,饮食不节,劳倦过度,七情内伤,或久病失治,或药物妄投导致脏腑虚损者,均可发生再生障碍性贫血。

【辨证施治】

一、气血两亏:

主症:起病缓慢,面色苍白无华或萎黄,眩晕心悸,乏力气短,苔薄,舌淡红,脉濡细。

治法:益气补血。

方药:八珍汤加减。

党参 15 克 黄芪 15 克 白术 10 克 茯苓 9 克 炙甘草 6~

9克 当归9~12克 白芍9~12克 熟地9~12克 陈皮6~9克 丹参9~12克 制首乌12~15克 红枣5~8枚

加减法:

(1) 有出血者可加阿胶、仙鹤草。

(2) 如症见心脾两虚者可加远志、酸枣仁、桂圆肉等。

二、脾肾阳虚:

主症:面色虚黄或灰暗无泽,唇甲苍白无华,神疲懒言,畏寒肢冷,自汗,腰痠阳萎、纳少便溏,月经不调,舌质淡胖,苔薄白,脉沉细。

治法:健脾温肾,益髓生血。

方药:十四味建中汤加减。

党参12~15克 黄芪12~15克 白术9~12克 陈皮6克 当归9~12克 白芍9克 熟地12克 麦冬12克 肉桂2~3克(后下) 巴戟肉9~12克 鹿角胶9~10克(烊化) 补骨脂9~12克 仙灵脾9~12克 红枣6枚

加减法:

怕冷者可加附子,老年病人可加全鹿丸、苁蓉。

三、肝肾阴虚:

主症:头晕目糊,倦怠乏力,面色苍白无华,唇甲淡白,低热,自汗盗汗,五心烦热,失眠多梦,咽干咽痛,耳鸣,腰膝痠软,鼻衄齿血,皮下紫癜,遗精,月经过多,或崩漏不止,舌质淡红或红,苔少,脉细弦数。

治法:滋补肝肾、填精生髓。

方药:大补元煎合二至丸加减。

党参12~15克 生熟地各9~12克 当归9~10克 山萸肉10克 杞子10克 甘草6~9克 女贞子10~15克 旱莲草12~30克 首乌15克 山药10~12克 陈皮6克 阿胶9克(烊化)

四、急劳髓枯:

主症:起病急骤、病情凶险,常有壮热起伏,严重出血,面色唇甲苍白如纸,头晕目眩,不思饮食,汗多,心悸不寐,反复衄血、紫癜、或吐血、尿血、便血,或崩漏不止,甚则头痛昏迷,脉弦滑数,或

虚大数,舌质淡,苔白腻或糙(见于急性再障)。

治法:清热解毒、凉血止血。

方药:犀角地黄汤合清营汤加减。

西洋参 6~9 克(另炖代茶) 鲜生地 15~30 克 玄参 12~15 克 麦冬 9~12 克 竹叶芯 9~12 克 连翘 9~12 克 丹皮 9 克 山栀 9~12 克 生甘草 9 克 犀角粉 0.3 克(吞服)

加减法:

再障病人常见感冒发热和出血等情况,为了预防外感,每逢天气变化或病毒性感冒流行季节,可用中药蒲公英、板蓝根、大青叶、草河车或四季青片、银黄片的 1~2 珠轮流服用;如有外感发热者,可参阅外感发热篇治疗。但再障都系血虚之体,不宜汗出过多,如需发汗解表,须要顾到正气,必要时可与扶正药同用。至于出血,仙鹤草 15~30 克可常用,如咳血衄血者,可加四生丸、八号止血粉;如吐血、便血者,可加十灰丸;如尿血者,可加小蓟饮子;如直肠出血者,可加脏连丸、槐花散;如有月经过多者,可加用风轮止血片,芎根汤。

(杨振岳)

急性白血病

急性白血病具有发病急、进展快,发热,自汗盗汗,体痛,骨痛,贫血、出血,肝脾淋巴结肿大,病势凶险的特点,可能属于祖国医学文献中“温毒”“急劳”“热劳”“血证”之范畴。

【病因病机】

一、精气内虚,感受瘟毒之气,毒邪乘虚而入,热毒伏营,耗气伤阴,乃成急劳。

二、急劳阴虚发热者,有因精血耗伤而虚劳发热者,皆由营血不足所致。

三、热毒伏营不散,阴血不能内守,血热妄行可衄血,紫癜,瘀斑,属急劳亡血;挟痰瘀入络者则体痛,骨痛;其气血瘀滞,阳气壅塞则头痛如劈,九窍出血则成大衄。热毒内陷心包则神昏谵语,危在旦夕。

四、气阴两虚为多见，此乃卫外之力不足，外邪侵袭，一触即发，热毒炽盛；后期正虚邪实，肝肾俱损，津枯血少，形体消瘦，齿发枯落，腹内积块，成五劳虚极之症。

【辨证施治】

急劳初起，瘟毒耗伤气血，须辨别气阴虚或气血虚。选用益气养阴或补气养血。病久精血被夺，肝肾俱伤，选用温养肝肾为主。外感湿热发热者，当以清热利湿解毒，芳香化浊法。若阴虚火旺发热者，以清热凉血解毒，清肝降火法。瘟毒入营，耗血动血，急以清营凉血解毒为先。初病属实，久病见虚。本病虚实常交互出现，扶正与祛邪应各有所侧重。

一、发热：

（一）阴虚发热：

主症：发热，自汗，盗汗，朝轻暮重，为急劳发热之特征，头晕乏力，面色黄，手足心烦热，或口糜生疮，风火牙痛。舌红或淡红，苔薄黄腻，脉细数或滑数。

治法：滋阴清热，凉血解毒。

方药：黄连解毒汤合六味地黄汤加减。

黄连 4.5 克 黄柏 9 克 黄芩 9 克 山梔 12 克 鲜生地 15 克 丹皮 10 克 泽泻 10 克 山萸肉 9 克 茯苓 9 克 山药 9 克 玄参 12 克 青黛 9 克(包煎) 银花 12 克 连翘 10 克

加减法：

(1) 出血者，加广犀角粉 6 克(分吞)，侧柏叶 12 克。

(2) 发热心烦不寐者，加竹叶心 9 克、丹参 12 克、麦冬 12 克。

(3) 气虚乏力者，加北沙参 15 克，皮尾参 12 克(另煎冲)。

（二）湿热并重，邪毒内生：

主症：壮热，汗出热不解，发热微恶寒，身重头痛，肢节烦痛，口渴不甚饮，面色苍白，或往来寒热，气秽，白痞斑疹，周身肌肤有散布瘀点，口糜，齿垢而臭，舌质淡苔白腻，或苔焦黄腻而燥糙者，脉浮滑数。

治法：清气泄热，化湿解毒。

方药：达原饮合清瘟败毒饮加减。

厚朴 9 克 草果 6 克 槟榔 9 克 知母 9 克 赤白芍(各)9

克 黄芩 9 克 生地 12 克 广犀角粉 6 克 (冲) 黄连 4.5 克
黄柏 9 克 山梔 12 克 桔梗 9 克 玄参 12 克 连翘 9 克 丹皮
12 克 竹叶 9 克 大青叶 15 克 甘草 9 克 龙葵 20 克 白英 20
克 狗舌草 20 克

加减法:

(1) 热甚烦躁者,加石膏 30 克、紫草 15 克、紫雪丹 6 克(分吞)。

(2) 体表隐窝处有瘀毒肿块者,加露蜂房 10 克、山慈菇 9 克、冰球子 15 克、牛黄醒消丸 3 克(分吞)。

二、出血:

(一) 气不摄血:

主症:面色苍白,或虚黄色萎,爪甲白,面部与下肢足跗浮肿,肌肤瘀点大小不一,女性崩中漏下,甚则小溲出血,便血外溢不能自收持。舌质淡而胖,或舌多血泡,紫暗少津,脉大无力,或虚弦滑数。此为荣气虚散,气不摄血所致。

治法:益气健脾,温中摄血。

方药:归脾汤加减。

党参 15 克 黄芪 15 克 白术 10 克 甘草 9 克 当归 9 克
龙眼肉 9 克 阿胶 9 克(烊化冲) 茯神 9 克 远志 9 克 酸枣仁
12 克 炮姜炭 6 克 参三七粉 3 克(分吞)

加减法:

(1) 便血,以黄土汤加减,灶心土 30 克(包煎)、甘草 9 克、生地 12 克、大黄 12 克、白术 9 克、附子 9 克(先煎)、阿胶 9 克(烊化冲)地榆 9 克、槐花 9 克。

(2) 溲血,以小蓟饮加减:鲜生地 30 克、小蓟 12 克、飞滑石 9 克(包煎)、木通 9 克、蒲黄 15 克(包煎)、淡竹叶 9 克、藕节 15 克、当归 9 克、山梔 10 克、甘草梢 9 克、琥珀屑 1.5~4.5 克(冲服)。

(二) 血热妄行:

主症:发热症候群与出血症候群同时出现。骤然出血,量多如涌,色鲜红。此为热毒伏营,迫血妄行之血证。

治法:清热解毒,凉血止血。

方药:犀角地黄汤合四生丸加减。

广犀角粉 6 克(分吞) 鲜生地 30 克 丹皮 9 克 赤芍 10 克
紫草 15 克 侧柏叶 15 克 艾叶 4.5 克 荷叶 9 克 旱莲草 12
克 龙胆草 9 克 焦山栀 9 克 升麻 9 克 连翘 9 克 蒲黄炭 12
克(包煎)

加减法:

呕血、便血,加十灰丸 15 克(包煎),或去艾叶加制大黄 9 克、
黄连 4.5 克、黄芩 9 克。兼有便秘用生大黄 3~9 克(后下)。

三、虚损,瘟毒耗伤气血阴精:

(一) 气血两虚:

主症:面色苍白无华,头晕目眩,心悸,乏力懒言,食欲减退,
发热出血少见,舌胖苔白,脉沉细。

治法:益气养血,滋养肝肾。

方药:三才封髓丹合人参养荣汤加减。

党参 15 克 黄芪 15 克 当归 9 克 天门冬 15 克 干地黄 12
克 白术 9 克 茯苓 9 克 川芎 6 克 白芍 9 克 炒黄柏 9 克
枸杞子 9 克 首乌 15 克 炙甘草 10 克 阿胶 9 克(烊化冲) 砂
仁 4.5 克(后下)

加减法:

(1) 血虚脱发者,加红参 9 克、紫河车 6~9 克(研细分吞)
鹿角片 9 克 复方胎盘片 4~6 片,每日 2~3 次,吞服。

(2) 血虚低热者,加人参叶 30 克、柴胡 9 克、升麻 9 克、青蒿
15 克、鳖甲 12 克(先煎)。

(二) 气阴两虚:

主症:心悸,气短,头晕,失眠,食欲不振,面色苍黄,舌质淡少
苔,脉细无力。

治法:益气滋阴养血。

方药:当归补血汤合六味地黄汤加减。

黄芪 12 克 当归 9 克 党参 12 克 鳖甲 9 克(先煎) 生地
12 克 山萸肉 9 克 茯苓 9 克 丹皮 9 克 山药 12 克 泽泻 12
克 酸枣仁 12 克 白术 9 克 陈皮 9 克

四、痰毒:

瘟毒伏营,痰瘀凝聚成痰毒。痰毒留于筋骨,肢体发麻酸胀作

痛者，谓之痰毒入络；痰热瘀结，脏腑气滞血瘀，舌肿血瘀，腹内肿块者，称为痰瘀癥积；客于体表隐窝区的肿块，谓之痰核；眼眶突发绿色肿块者，称为恶核。

治法：清热行瘀，化痰散结。

方药：普济消毒饮加减。

柴胡6克 升麻12克 大力子9克 玄参12克 马勃3克
蝉衣3克 山慈姑12克 山豆根12克 僵蚕9克 板蓝根10克
黄芩9克 黄连3克 连翘9克 青黛9克(后下) 白花蛇
舌草15克 野菊花9克 丹参12克 漏芦10克 露蜂房9克
紫背天葵15克 蒲公英15克

加减法：

(1) 颈部、腋窝痰毒，加用痧气蟾酥丸1.5~3克/日，或牛黄醒消丸每日1.5~3克，或六神丸每日40~60粒。(以上均分吞)。

(2) 腹内痰瘀凝结，可加三棱15克、莪术15克、墓头回15克、当归龙荟丸9克(分吞)。

(3) 痰毒入络肢节疼痛者，加徐长卿12克、豨薟草12克、桑树子15克。

五、辨病用药：

(一) 脑膜白血病：

主症：头痛，颈项强直，呕吐，谵妄，甚或惊厥抽搐，口眼歪斜，甚则昏迷，肢体偏瘫。皆由于瘟毒内蕴，蒸灼肝胆，上蒙清窍，厥阳升腾所致。

治法：平肝熄风，活血通络。

方药：羚羊钩藤汤加减。

羚羊角粉4.5克(分吞) 西牛黄0.5~1克(分吞) 天麻9克
钩藤15克(后下) 菊花10克 桑叶10克 川贝9克 鲜生
地30克 甘草6克 生白芍9克 竹茹9克 僵蚕9克 丹参12克
茯神9克 车前子15克(包煎) 玉米须30克 泽泻10克

加减法：

(1) 神昏谵语者，选用安宫牛黄丸6~10克、紫雪丹6~10克、苏合香丸3~6克，分吞。

(2) 惊厥抽搐者，加全蝎1.5克、地龙15克。

(二) 化疗后白细胞与血小板减少:

主症:面色虚黄,气短乏力,两目眶色暗,舌质淡胖,齿枯发落,或肌肤甲错,体表紫癜散布,皆由精血耗伤,肝肾两虚所致。

治法:益气养阴,滋补肝肾。

方药:人参养荣汤加减。

党参 15 克 黄芪 15 克 甘草 9 克 白芍 9 克 熟地 15 克
桂心 4.5 克(后下) 大枣 12 克 生姜三片 白术 9 克 茯苓 9 克
五味子 6 克 远志 9 克 鸡血藤 15 克 枸杞子 12 克 补骨脂 9 克

加减法:

(1) 白细胞减少可酌加川芎 6 克,甜苁蓉 10 克、小茴香 9 克(后下)。

(2) 骨髓抑制有核细胞减少,可酌加龟版 12 克(先煎),鹿角片 12 克,阿胶 9 克(烔化冲),河车大造丸 6~12 克(分吞)。

(3) 柳树根炭 30~60 克煎服,可恢复骨髓再生能力。

(4) 鸡虎汤:(鸡血藤 30 克、虎杖 20 克、当归 9 克、丹参 10 克、黄芪 15 克、补骨脂 10 克)对提高白细胞血小板有作用。

(三) 化疗后消化道反应:

主症:食欲不振,重则恶心呕吐,汤水不得入,或腹胀,腰痛,腹泄,皆药物损伤胃气,胃失和降,脾胃运化失常所致。

治法:健脾和胃,辛开苦降。

方药:香砂六君子汤合半夏厚朴汤加减。

党参 12 克 茯苓 9 克 白术 9 克 甘草 6 克 木香 6 克
砂仁 4.5 克(后下) 半夏 9 克 厚朴 9 克 苏叶 9 克 生姜三片
加减法:

(1) 虚寒腹痛者,当用小建中汤加减:党参 12 克、吴萸 4.5 克、桂枝 6 克、白芍 12 克、甘草 9 克、生姜 3 片、大枣 5 枚、饴糖 15 克(冲服)。

(2) 胃热而呕者,应加左金丸 9~12 克(分吞)。

(3) 并发黄疸者,当选用茵陈蒿汤加减:太子参 12 克、茵陈 15 克、茯苓 9 克、猪苓 10 克、泽泻 12 克、白术 9 克、车前子 15 克(包煎)、黄芩 9 克、焦六曲 12 克(包煎)、丹参 12 克、绿豆 60 克、甘草 9 克。

(四) 化疗后并发口腔溃疡和肛痛者:

主症: 口腔溃疡, 舌糜生疮, 牙痛作痛, 皆由气阴两虚, 伤阴夺液, 邪毒化火, 湿热交阻所致。

治法: 滋阴降火, 化湿解毒。

方药: 黄连消毒饮合玉女煎加减。

知母 12 克 麦冬 9 克 生地 15 克 牛膝 9 克 山梔 9 克
丹皮 9 克 北沙参 15 克 马齿苋 15 克 升麻 9 克 石膏 15 克
(先煎) 山豆根 9 克 川连 4.5 克 蒲公英 15 克

加减法:

(1) 舌糜破溃者, 加珠黄散涂敷; 一支黄花 15 克, 野蔷薇花 15 克, 野菊花 15 克, 土茯苓 30 克, 单味煎汤漱口。

(2) 并发肛痛者, 大黄牡丹皮汤加减: 大黄 10 克、丹皮 10 克、红花 30 克、垂盆草 30 克、败酱草 30 克、桃仁 9 克、冬瓜仁 15 克、元明粉 9 克(冲)、银花 10 克、连翘 10 克、红藤 15 克、凤尾草 15 克、紫花地丁 15 克。

(3) 肛门水肿者, 五倍子 10 克、土茯苓 15 克单味煎汤坐浴消肿散痛。

(4) 肛门破溃者, 洗涤创口, 外用红玉膏、生肌散涂敷。

(五) 并发血管内弥散性凝血出血者:

治法: 活血化瘀, 凉血止血为主。

方药: 犀角地黄汤加减。

犀角粉 1.5 克(分吞) 鲜生地 30 克 丹皮 9 克 赤白芍各 12 克 三七 12 克 丹参 12 克 紫草 15 克 阿胶 10 克(烊化)
土大黄 15 克 鲜茅根 15 克 旱莲草 9 克 生晒参 9 克(另煎冲服)。

(吴正翔)

慢性白血病

慢性白血病系白血病细胞恶性增殖所致。可累及各系列细胞, 但各种细胞常无明显的成熟障碍, 故增殖的白血病细胞, 其中部分细胞尚保持正常的细胞形态和细胞功能。慢性白血病的临床经过

缓慢,不经治疗,病程亦可在一年以上。慢性白血病包括:慢性粒细胞性白血病(以下简称慢粒)、慢性淋巴细胞性白血病(以下简称慢淋)、慢性单核细胞性白血病(以下简称慢单)及慢性红白血病等。

慢性白血病多见于成年人。亚洲地区以慢粒多见,欧美则以慢淋为多,而慢单及慢性红白血病在我国较罕见。本篇主要介绍慢粒及慢淋,其它从略。

慢性白血病起病缓慢,早期无自觉症状。祖国医学无此病名,据临床表现,可归于“虚劳”、“癥积”、“瘰癧瘰癧”、“蒸病”、“痰核”、“血症”等。

【病因病机】

慢性白血病的发病也符合《内经》“正气存内,邪不可干”、“邪之所凑,其气必虚”的发病学观点。其发病必有精气内虚,加以瘟毒外邪之侵袭,内外搏结而致病。其精气内虚,正气不足,每究之于七情内伤,饥饿劳累,房室过度,从而伤及骨髓、肝、脾、肾、三焦,引起气血、津液、阴阳、脏腑功能的失调。有此内因基础,复感六淫、瘟毒时邪,因而成病。本着“邪气盛则实,精气夺则虚”之说,慢性白血病发病后,可表现为虚证、实证、虚实相兼,但以虚证居多。其病之早期,正气尚盛,邪气亦实,故实证多些;但亦有起病即以虚证出现者;或为正虚邪实之候。疾病后期,精气夺于内,邪气实于外,正虚邪实,虚实夹杂,或为正邪相搏,相持阶段。

【辨证施治】

一、慢粒:慢粒早期可无症状,病员自我感觉良好。这种病例往往在偶然情况下,或因其它疾病检查血象而被发现,多数病例在患病一段时间后,出现症状才来就诊。此时,病人出现乏力、消瘦、或有低热,轻度贫血,甚至有出血倾向,如鼻衄、皮下出血、牙宣、眼底出血、尿血等。以消化道出血为多见。脾肿大可使病人感左上腹不适,有饱胀和牵引感。脾梗塞可致左上腹剧痛。脾周围炎时,腹痛和呼吸有关。偶尔病例有因脾破裂,急诊而发现本病。有些病人代谢亢进,症状和甲状腺功能亢进相似,可有盗汗、自汗、食欲增加,震颤等症状。当疾病经药物控制后,以上症状均会消失。

脾脏变化是本病最突出的体征。根据病程和白细胞总数的高低,初诊病例,脾脏可有不同程度的肿大。若不治疗,随时间进展,

脾脏逐渐增大,自触及至显著肿大,当有脾梗塞时,伴有触痛。但本病亦有少数病例脾脏始终不肿大者。胸骨压痛亦是常见体征之一,肝脏和淋巴结可不明显肿大或轻度肿大。如见到皮下出血点,提示已有出血倾向。严重贫血出现时,面色苍白。皮肤浸润者少见。阴茎异常勃起者极少见。慢粒后期,急变时,临床表现与急性白血病相似。

慢粒主症:五心烦热、自汗、盗汗、游走性关节疼痛,舌质红等。发热多为午后潮热,系阴虚内热所致。疾病后期,则可出现贫血、出血等症状。而大部分患者均可有两胁下癥块,此乃肿大之肝脾,可随病情好转而缩小,恶化而增大,故慢粒的辨证施治应抓住:胁下癥块之变化,“腹内积块,必为有形之血。”随疾病之发展,特别是疾病后期,既可有高热、出血、舌质红,苔黄腻,脉数之实热症状,又有贫血所致的面色㿔白、形体消瘦、神疲乏力,舌质淡,脉濡数之气血亏虚之症,显示本病之错综复杂。最后正气更虚、形体瘦削,恶病质之象俱现,此时既有不规则高热,多部位出血,类同温病之实热症候外又可因严重贫血、乏力、癥积痰核累累、动则心悸气短引起气血、阴阳、津液俱亏的表现。所以本病为虚实互见之证。

(一) 气阴两虚:

主症:面色萎黄,倦怠乏力,眩晕心悸,五心烦热,胁下疼痛,腰痠膝软,自汗盗汗,时有鼻衄、牙宣、午后潮热,脉濡细或弱,苔薄,质红形胖。

治法:益气养阴清热。

方药:三才封髓丹合黄芪鳖甲散加减。

沙参 12 克 党参 15 克 天冬 30 克 生地 12 克 黄芪 15 克 当归 9 克 白术 10 克 茯苓 15 克 白芍 9 克 生甘草 9 克 龙牡各 15 克(先煎) 半枝莲 30 克 仙鹤草 30 克 大枣 10 枚

加减法:

(1) 日晡潮热、自汗盗汗较甚者,加银柴胡 9 克、地骨皮 9 克、粉丹皮 9 克、玉屏风散 9 克(分吞)。

(2) 骨节痠楚甚者加两面针 60 克、徐长卿 12 克、桑枝 15 克。

(3) 鼻衄、牙宣加槐花 9 克、土大黄 30 克。

(二) 气滞血瘀:

主症：腹胀，胁下癥块明显，胸胁胀痛，形体渐瘦，面色不华，或有神疲乏力，舌质淡，形胖有齿痕，或舌质紫黯色，有瘀斑，脉弦细。

治法：行气化瘀。

方药：膈下逐瘀汤加减。

当归 10 克 桃仁 10 克 红花 9 克 五灵脂 10 克（包煎）
乌药 9 克 青黛 10 克（包煎） 芦荟 10 克 胆星 10 克（包煎）
狗舌草 15 克 党参 10 克 生地黄 15 克 山慈菇 15 克 郁金 9 克 泽兰叶 15 克

加减法：

（1）肝脾肿大明显，（尤以脾大为主）腹胀满，纳呆者，可加三棱 30 克、莪术 30 克、益母草 15 克。

（2）腹胀神疲乏力加服香砂六君子丸 9 克（分吞）。

（三）正虚邪实（气阴两虚挟气滞血瘀）：

主症：面色㿔白、乏力、低热、自汗、盗汗、胸骨疼、体痛、腹胀、胁下癥块肿大坚实、便秘、口臭、时有白痞，或衄血，舌质红有瘀斑，苔薄腻或厚腻，脉细弦。

治法：益气养阴，清热活血，佐以行气。

方药：当归龙荟丸、膈下逐瘀汤加减。

皮尾参 9 克（煎汤代茶） 南北沙参各 9 克 党参 15 克 生延胡 9 克 香附 9 克 青黛 9 克（包煎） 狗舌草 15 克 半枝莲 15 克 三棱 15 克 莪术 15 克 泽兰叶 12 克

加减法：

（1）贫血明显，面色㿔白，头昏眼花，动则心悸气短，加当归补血汤。

（2）口臭便秘，纳呆，加木香槟榔丸 9 克（分吞）。或牛黄解毒片每日二次，每次二片。

（3）口腔粘膜血疱，牙宣、鼻衄，加生石膏 30 克（先煎），山栀 12 克、鲜茅根 30 克、茜草炭 12 克。

另：临床上除对慢粒进行上述辨证施治外，尚可根据血象中白细胞计数情况和肝脾肿大的变化，作以下的“辨病”选药：（1）对白细胞计数有显著升高者，而具有降低白细胞作用的中药，在上述处

方中可任选下列药物 2~3 味加入：白花蛇舌草 30~60 克、山慈菇 15 克、冰球子 15~30 克、龙葵 15~30 克、青黛 15~30 克（包煎）或 3~4.5 克（吞服）、猪殃殃 30 克、半枝莲 15~30 克、白英 15~30 克、黄药子 9~15 克、蛇六谷 9 克、鬼臼 15~30 克、玉枢丹 0.2~0.4 克（分吞）、雄黄粉 0.3~0.9 克（分三次吞）。（2）在白细胞计数相对稳定于 $10000/\text{mm}^3$ 以下，病情较稳定时，可选用下药之一作维持治疗：牛黄解毒片 2 片，每日二次；当归龙荟丸 9 克吞，每日一次；龙胆草片 4 片，每日三次；玉红片 25mg/片，每日 1~2 片。

二、慢淋：慢淋发病年龄在 50 岁以上者占 90%，在 60 岁以上者占 2/3，30 岁以下者少见，小儿罕见。因慢淋发病，多见老年人，起病缓慢，其死亡病例有 1/3 与本病无关，平均生存期 4~6 年，少数病例可存活 24~35 年，个别仅生存一年者。全病程可分为：无症状和有症状两阶段。早期无症状时，病员常无不适，淋巴结、肝脾也可不肿大，而血象已呈慢淋表现。此类病人，也常在偶然情况下，检查血象而发现。

慢淋症状与体征产生机理可为：（一）过多淋巴细胞积聚，使淋巴结、肝、脾肿大，骨髓正常细胞增生受累，其它各脏器和组织受到淋巴细胞浸润；（二）免疫异常：引起免疫力减退而出现各种感染，或免疫力异常亢进，出现各种自身免疫性疾病；（三）肿瘤本身性质引起的症状如疲倦乏力等，淋巴结肿大是慢淋较常见的体征，肝脾肿大次之，后期可出现贫血、出血。

有学者认为慢淋不宜治疗，给予治疗会缩短生存期，但亦有认为治疗可延长生存期。一般看法为在早期不宜治疗（除控制感染，或淋巴结肿大压迫症状时宜治疗），后期则治疗可延长生存期。

慢淋临床表现属中医学上“痰核”、“癥瘕”、“癥积”之类。《合类医学入门·积聚门》说：“……块乃食积死血有形之物，……有积聚成块，不移动者曰癥。”《济生方·积聚论》说：“有如忧思喜怒之气，人之所不能无者，过则伤乎五脏，……乃留结为五积。”此慢淋之肝脾淋巴结肿大之一因，乃为情志抑郁，肝气不舒，致令脏腑失和，气机阻滞，脉络受伤，血行不畅，遂致气滞血瘀，日久而成也，其次为酒食不节，损伤脾胃，以致运化不健，不能输布水谷之精微，湿浊凝聚成痰，痰阻气滞，血行不畅，脉络壅塞，痰浊与气血相搏结，日

渐增大而成本病；其三，起居失宜，寒温不调，寒气侵袭，令脏腑违和，复因饮食不节，使脾失健运，湿浊不化，凝聚为痰。若风寒痰食诸邪，与气血互结，壅塞脉络，日渐增大，酿为本病。《灵枢·百病始生》说：“积之始生，得寒乃生。”以上因素，互相交错，《景岳全书·积聚》说：“不知饮食之滞非寒未必成积，而风寒之邪非食未必成形，故必以食遇寒，以寒遇食，或表邪未清，过于饮食，邪食相搏，而积斯成矣。”可见风寒之邪，痰食之滞，相互影响而成积之由也。

（一）气郁血阻：

主症：颈项腋下，股沟部痰核累累，胁胀胸闷，肋下块软不坚，固着不移，腹胀有定处，苔薄或无，舌质青紫，脉弦。

治法：行气消积，和血通络。

方药：大七气汤合失笑散加减。

青陈皮各9克 桔梗9克 藿香9克 桂枝9克 三棱15克 莪术15克 香附9克 蒲黄9克（包煎） 五灵脂9克（包煎） 七叶一枝花15克 僵蚕9克 夏枯草9克 牡蛎30克（先煎）

加减法：

（1）痰核肿大难消，加服内消瘰癧丸9克（分吞），或小金丹、夏枯草膏。

（2）胸胁胀痛，加服越鞠丸9克（分吞）。

（二）气结血瘀：

主症：积块，痰核渐增大，坚硬，痛处不移，面黯消瘦，纳减，时有低热起伏，女子或见闭经，苔薄，舌青紫或有瘀点，脉弦滑，或细涩。

治法：通瘀行气，兼调脾胃，攻补兼施为治。

方药：膈下逐瘀汤、大黄廑虫丸、六君子汤加减。

桃仁9克 红花9克 当归9克 川芎6克 五灵脂15克（包煎） 赤芍9克 香附9克 乌药9克 延胡9克 川楝子9克 三棱15克 莪术15克 炙鳖甲15克（先煎） 廑虫9克 海藻15克 另吞服大黄廑虫丸9克或六君子丸9克。

加减法：

（1）痰核肿大疼痛难忍者，加用玉枢丹0.5~1克，米醋调敷

局部,同时可内服 0.3~0.5 克,每日 2 次。

(2) 低热起伏,日晡潮热者,加香青蒿 15 克、地骨皮 9 克、丹皮 9 克、白薇 9 克。

(三) 正虚瘀结:

主症:积块坚硬,痰核日益增大,如鸡子、鹅卵,疼痛较甚,面色萎黄或黧黑,肌肉瘦削,饮食减少,舌质淡紫,苔灰糙,或光红无苔,脉弦细。

治法:大补气血,活血化瘀。

方药:八珍汤、化积丸加减。

党参 15 克 白术 10 克 茯苓 9 克 甘草 9 克 当归 9 克
生熟地各 9 克 赤白芍各 12 克 川芎 9 克 沙参 9 克 石斛 12 克
另吞化积丸 9 克(分吞)

加减法:

(1) 痰核肿痛较剧,玉枢丹外敷。

(2) 食欲不振,形体渐削,加黄芪鳖甲散 9 克(分吞)。

【饮食宜忌】

慢性白血病,起病缓慢,病程较长,属慢性消耗性疾病,故饮食上,宜营养丰富之食谱。

(王昆伟)

原发性血小板减少性紫癜

原发性血小板减少性紫癜是由于血小板生成减少而出现的一种出血性疾病,多见于儿童和青壮年,女性多于男性。临床上常有皮肤、粘膜及内脏出血。实验室检查:有血小板减少,出血时间延长,血块收缩功能不佳、凝血酶元消耗减少和毛细血管脆性试验阳性等改变。骨髓象示:幼巨核细胞和颗粒型巨核细胞明显增高,但产板型巨核细胞明显减少等特点。按其发病的缓急,可分为急性和慢性两型,但以后者多见。根据其临床表现,可归属于祖国医学的血证和发斑范畴。

【病因病机】

《景岳全书·血证》“血本阴精,不宜动,动则为病,血主管气,

不宜损，损则为病。动者多由于火，火盛则迫血妄行；损者多由于气，气损则血无以存。”“血之为病有火载血上者，有气冲血上者，有脾不统血者。”说明古人对紫斑和血证的认识是由于火盛迫血妄行或脾气虚损不能摄血所致。而火，又有实火和虚火之分。《灵枢·百病始生》曰：“阳络伤则血外溢，血外溢则衄血；阴络伤则血内溢，血内溢则后血。”说明出血是由于络脉受损所致。若阳络受损就会出现外出血，若阴络受损就会招致内出血。总之，只有当肌体脏腑功能协调，络脉完整无损和气血调和之下，才能使气血正常循行于脉道之中。反之，或因脏腑阴液亏耗，虚火上炎，灼伤络脉，或因热入营血，迫血妄行，或因气损统摄无权，皆会导致精血错经横溢，渗于脉外而出现紫癜和出血。

紫癜，祖国医学称为肌衄或发斑，有虚实之分。实者多因热毒内陷营血，或阳明热盛迫血妄行，或灼伤络脉而致血外溢，其斑，色泽紫赤，量多成片，并兼发热、烦躁、口渴引饮，大便干结，吐血，咯血和衄血等实热证候。虚者有二：一是脾肾阳虚，统血无权以致血无所摄而渗于脉外。其斑色泽淡红，常隐约不显，量小，不成片，多兼面色萎黄少华，食少便溏，少气懒言，气短无力、头晕耳鸣等证候。二是阴虚火旺，虚火内动，扰乱营血而致发斑，其斑色泽淡红，兼骨蒸潮热和盗汗等阴虚证候。

【辨证施治】

一、血热妄行：

主症：起病急剧，常有发热，斑色紫赤，量多成片，或吐血，衄血，尿血，色泽鲜红，面赤心烦，舌质红绛，苔黄燥，脉滑数。

治法：清热解毒，凉血止血。

方药：犀角地黄汤加减

犀角粉 0.3~0.6 克冲服（或水牛角 30 克先煎） 鲜生地 15~30 克 赤芍 10 克 丹皮 10 克 玄参 12 克 麦冬 12 克 茜草 12 克 藕节 12~30 克

加减法：

如出血多者，可加仙鹤草、桃花、茅根之类止血药。如因大量出血而见脉微细，面色苍白，四肢厥冷，汗出淋漓等气随血脱之证候者，急服独参汤以益气固脱；如见口渴喜冷饮、汗出脉洪大之胃热

炽盛者,可加用知母、石膏;如见烦躁便秘,舌苔黄燥、脉沉实者,属阳明腑实证,可合调胃承气汤同用。

二、阴虚火旺:

主症:紫斑较多,色泽紫红,下肢尤多,时发时隐,伴有头晕目眩,低热颧红,心烦盗汗,齿衄鼻衄,月经量多,舌红少津,脉细数。

治法:滋阴清热,止血。

方药:大补阴丸合二至丸加减。

生地 15 克 龟版 15 克 知母 10 克 黄柏 10 克 旱莲草 15~30 克 女贞子 12~15 克 侧柏叶 10 克 茜草 15 克 阿胶 9 克 烔冲

加减法:

如有潮热者可加鳖甲、地骨皮、银柴胡等。

三、脾虚气弱:

主症:斑色淡红,时多时少,稍劳即发,伴有面色萎黄,神疲倦怠,食欲不振,月经量多,舌质淡,苔薄白,脉濡缓。

治法:健脾益气,引血归经。

方药:归脾汤加减。

党参 12 克 黄芪 12 克 白术 10 克 茯苓 10 克 当归 9 克 白芍 10 克 龙眼肉 10 克 旱莲草 12~15 克 炙甘草 3~6 克 大红枣 6 枚

加减法:

(1) 如病程日久不愈,伴有面色㿔白,四肢欠温,腰痠便溏,舌质淡胖,脉象沉细无力者,为脾肾阳虚,可加附子、肉桂、巴戟肉等。

(2) 如见便血或崩漏不止,食少神疲,肢软等中气下陷者,可加升麻、柴胡等升提之品。

(3) 如瘀血内阻,可加失笑散或生化汤。

(杨振岳)

药物性皮炎

本病是由于内服或注射某种药物而引起皮肤及粘膜的急性炎症,是一种过敏反应,故又称药疹。中医称之为“中药毒”。引起药

疹的药物较常见的有解热镇痛药、磺胺药、安眠镇静药、抗生素类。某些中药也会发生药疹,如葛根、板蓝根、天花粉、鱼腥草、六神丸、云南白药、复方柴胡注射液等。

【病因病机】

一、禀赋不足,食入禁忌之品,蕴热成毒。

二、脾虚不运而生内湿,湿郁化热。

三、湿热毒邪相搏,发于肌肤而见斑疹,严重者热毒入营,内攻脏腑,伤阴耗津。

【辨证施治】

药疹的临床表现多种多样,常见的皮疹有荨麻疹、多形红斑、固定性红斑、猩红热样或麻疹样皮疹、剥脱性皮炎或红皮病,大疱性表皮松解型及湿疹皮炎样表现。总之一旦确诊为药疹,即停用可能致敏药物,同时按其皮疹形态及全身症候进行辨证治疗。

一、湿热蕴盛:

主症:皮肤损害为红斑、丘疹、水疱,甚至有糜烂渗液,表皮剥脱等,剧烈瘙痒,全身症候则有发热、烦躁,口渴,小便黄赤,大便燥结,苔薄白或黄腻,舌质红,脉弦滑或弦数。

治法:清热利湿,泻火解毒。

方药:龙胆泻肝汤加减。

龙胆草 3~5 克 银花 10~15 克 山梔 10 克 黄芩 10 克
生地 10~15 克 丹皮 10 克 生米仁 15 克 菰草 15~30 克 地
肤子 10 克 苦参片 10 克 泽泻 10 克 车前子 15 克(包煎)

加减法:

(1)大便秘结者加生大黄 10 克。

(2)皮肤痒甚者加白藜皮 15 克、土茯苓 15 克。

二、毒入营血型:

主症:皮疹色泽鲜红或紫红,甚则紫斑、血疱,溃烂出水或有血性分泌物,也有大片表皮剥脱,裸露鲜红创面。病人高热,神志不清,口唇焦燥,口渴不欲多饮,小便短赤,大便秘结,舌苔少或光剥,舌质绛,脉洪数或细弦数。

治法:清热凉血解毒。

方药:清瘟败毒饮加减。

水牛角 30 克(先煎) 鲜生地 30 克 赤芍 15 克 丹皮 15 克
大青叶 10~15 克 紫草 10~15 克 黄连 3~5 克 玄参 15 克
生石膏 30 克(先煎) 知母 10 克 银花 15~20 克

加减法:

(1) 高热神昏者可加紫雪丹 0.3~0.5 克吞服, 每 4~6 小时一次。

(2) 创面脓血分泌较多时可加鹿衔草 15 克、生槐花 15 克、旱莲草 15 克。

【其他治疗】

局部治疗: 主要是止痒, 保持皮肤干燥, 防止继发感染, 在具体选用外用药时, 应根据皮肤损害情况而定。

1. 以皮肤潮红、灼热、发出红斑、丘疹为主的, 可外用粉剂或洗剂。如青黛散、复方扑粉、解毒丹洗剂、止痒溶液等, 每日三至四次。

2. 皮肤水疱破碎, 渗液不多, 表面糜烂, 基底潮红者可选用三石散油剂, 每日二至三次。

3. 皮肤红热显著且有较多渗液者, 宜湿敷为主, 可用 3% 硼酸溶液, 10% 黄柏溶液等, 若有脓性分泌物, 则用 0.1% 利凡诺尔溶液或 1:5000 呋喃西林溶液。在注意保暖的条件下可采用暴露疗法。

(孙世道)

硬 皮 病

硬皮病顾名思义是皮肤硬化, 失去弹性。这是一种以皮肤肿胀, 硬化, 小血管痉挛狭窄为特征的结缔组织疾病。实际上, 许多患者除了皮肤僵硬外, 内脏器官也有病变。故临床将硬皮病分成局限型和泛发型两大类。局限型仅仅是身体某些部位的皮肤发生变性, 硬化; 泛发型又称为系统型, 是皮肤和内脏都发生了病变, 故病情较严重, 预后亦差。本症属祖国医学中“皮痹”、“血痹”的范畴。

【病因病机】

一、肺肾两虚: 肺主气属卫, 肺主皮毛。肺虚则卫外不固, 腠理不密, 风寒外袭, 气血流行不畅, 肌肤失去濡养; 肾虚则命门火

衰,脏腑机能减退,气血日益衰微而出现胸闷、心悸,气促、气短、乏力、腹泻、腹胀外表皮肤失濡,甚至硬化。

二、素有营血不足,更受风邪,气血运行不畅,凝于肌肤而皮肤水肿,继而发硬。

【辨证施治】

本病初起可有表症,大都属实症;病邪久羁可现虚实夹杂之象。

一、风寒型:

主症:初起可有发热,畏寒或恶风等表症,继而皮肤某些部位发生肿胀硬化,病变呈点滴状,斑片状或带状损害。病变皮肤开始为淡红色或蜡样色泽,轻度水肿,边界较清楚,触之则硬如皮革,表面干燥,以后皮肤颜色加深或变苍白,皮肤萎缩变薄中间微凹陷,毛发脱落。有些病人从肢端或面部皮肤开始,呈对称性分布,向近心端或全身发展,整个病变过程分为浮肿→硬化→萎缩三个阶段。患者常有雷诺氏征出现。日久指(趾)尖可变细,溃疡坏死。手指僵硬屈曲如鹰爪状,口唇变薄、鼻耳变小,鼻尖如鹰嘴状。可伴有关节痠痛,苔薄白或白腻、舌质淡,脉细缓。

治法:疏风散寒、活血通络。

方药:秦艽汤合桃红四物汤加减。

秦艽 12 克 防风 10 克 羌参 10 克 黄芪 20 克 乌梢蛇 15 克 漏芦 10 克 制大黄 10 克 桃仁 10 克(打) 红花 3~5 克 当归 15~20 克 川芎 10 克 熟地 15 克 赤白芍各 15 克 丹参 15 克 炙甘草 5 克

加减法:

(1) 若指端麻木刺痛者加桂枝 5 克 干姜 1.5 克

(2) 若关节痠痛明显者加虎杖 15 克 稀签草 15 克 络石藤 15 克

二、肺肾两虚型:

主症:全身皮肤广泛性硬化,还兼有各脏腑不同程度的病变。如肺脏受累有胸闷气促,肢端紫绀,甚则心悸气短,四肢欠温,手指麻木、踝部水肿;肾病时有腰痠尿频,尿少,形寒浮肿,或月经过少、闭经,或男子阳萎。苔薄白或光剥,舌质淡红或暗红,脉沉细或沉

迟。

治法：补肺益肾，温阳活血。

方药：阳和汤合右归饮加减。

熟地 15 克 山药 15 克 菟丝子 15~20 克 茯苓 10 克 熟附块 5 克(先) 肉桂 3 克(后入) 炒白术 10 克 炙甘草 5 克 鹿角霜 10 克 鸡血藤 15 克

加减法：

(1) 心悸气急明显可加麦冬 15 克 丹参 15 克 五味子 5 克

(2) 浮肿者可加茯苓 15 克 猪苓 30 克

(3) 腰痠甚者加川断 12 克 杜仲 12 克 狗脊 12 克

【其他治疗】

一、丹参注射液或当归注射液作穴位注射，每次注入 0.5 毫升，常用穴位为血海、合谷、肾俞、脾俞等。

二、紫河车粉装入胶囊，每日三次，每次吞服五粒。

三、全鹿丸每日三次，每次 10 克吞服。

四、坎皮丸每日二次，每次 10 克吞服。

五、雪公藤片每日二次，每次四片吞服。

六、昆明山海棠每日三次，每次二~三片吞服。

七、外治：在皮损处作适当的按摩，或用红灵酒揉擦，每日二~三次。但皮肤有破损时不可应用。

【饮食宜忌】

饮食上应以低脂肪高蛋白饮食为主，如有吞咽不利则可进食半流质或流质，忌食海腥发物。

(孙世道 余志鼎)

肺 癌

肺癌又称支气管肺癌。本病在临床上以咳嗽、胸痛、咯血或痰中带血、气急、不规则发热为主症，结合 X 线胸片，痰液找癌细胞及支气管镜检查，即可确立本病的诊断。但应与肺结核(尤其是结核球)、纵隔淋巴瘤、肺脓肿、转移性肺癌相鉴别。

祖国医学文献有类似本病症状的记载。《素问·玉机真藏论篇

第十九》说：“胸中气满，喘息不便、内痛引肩项，身热，脱形破睡。”《难经·五十六难》云：“肺之积名曰息贍……久不已，令人洒淅寒热、喘咳。”属于“肺积”“喘咳”“咯血”“劳瘵”“胸痛”“癰”等范畴。

【病因病机】

一、邪毒犯肺，邪毒侵袭肺气，肃降失司，肺气郁滞不宣，进而血瘀不行，毒瘀互结，久则形成肿块。

二、痰湿内蕴，饮食劳倦，嗜食烟酒，情志失调，而致脾运失健，水谷精微不能生化输布，从而聚湿生痰，痰贮于肺，肺失宣肃，痰凝气滞，久则气血瘀阻，痰瘀互结而形成肿块。

三、邪毒内侵或痰湿壅踞，多先有正气内虚，久病体弱，肺气不足，或嗜食烟酒，热灼津液，致肺阴不足，如是内外诸邪，乘虚入侵，痰瘀互结，热毒久稽成块。

【辨证施治】

本病常发生于四十岁以上中年男性，早期常无症状，临证如见不明原因的低热、咳嗽、痰中带血丝或胸痛，X线胸片见有阴影，肺不张等，须加重视，密切观察，明确病因。

本病之成因，不外气滞、痰凝、血瘀、热盛，辨证施治当以化痰止咳、清热解毒、理气化瘀为主。又“肺为娇脏，喜润而恶燥。”故肺有病变时，最易耗伤气阴，治疗上须加注意。

一、气滞血瘀：

主症：咳嗽不畅、胸闷胀痛，痛有定处，痰中带血，唇甲紫暗或大便秘结，颈部及前胸壁青筋显露，舌有瘀斑或瘀点，苔薄黄，脉弦或涩。

治法：活血理气、化瘀消肿。

方药：炙黄芪 10~15 克 全当归 10~15 克 紫丹参 10~20 克 山豆根 5~15 克 蓬莪术 10~30 克 全瓜蒌 10~30 克 切 五灵脂 5~10 克 白花蛇舌草 30 克 广陈皮 5~10 克 炒枳壳 5~10 克 延胡索 10~15 克 炒川芎 5~10 克 石见穿 15~30 克 甜杏仁 10 克 天花粉 10~15 克 北沙参 10 克 半枝莲 30 克 铁树叶 30 克

加减法：

低热不退者，加蒲公英、板蓝根、红藤、败酱草；咯血不止者加

鲜茅根、仙鹤草、鲜侧柏叶、藕节炭；润肺止咳可用百合、玄参、蜜炙百部；如见面色胱白、形瘦恶寒、动辄喘促、咳声低微的肺肾同病偏于阳气虚者加入仙茅、仙灵脾、肉苁蓉、巴戟天；喘促者加炙苏子、佛耳草、棉花根。

【化疗副作用的处理】

一、患者在接受化疗的同时，可加服减少化疗副作用之补气血、健脾胃、益肝肾的中药。方药见下：

太子参 12~15 克 绵黄芪 15~30 克 全当归 15 克 紫河车 15~24 克 鸡血藤 10 克 炒白术 9 克 广陈皮 6 克 制首乌 15~30 克 桑寄生 12~15 克 仙鹤草 30 克 代赭石 30~60 克（先煎） 六曲 12 克（包煎） 小川连 1~3 克 生甘草 6 克

二、化疗中提升白血球和血小板方：

鸡血藤 30 克 虎杖 30 克 党参 15 克 黄芪 15 克 当归 15 克 首乌 12 克 熟地黄 12 克 炙甘草 3 克

三、治疗恶心、呕吐方：

加减法：

瘀血症状明显者加入炙山甲、三棱、留行子。软坚消癥可加用夏枯草、海藻带、猫爪草。

二、痰湿毒阻：

主症：咳嗽较重，痰多而粘，胸闷或胸胁闷痛，面目浮肿，心悸咳喘，神疲气短，纳呆便溏，舌质淡胖，苔白腻或微黄腻，脉滑数。

治法：清热化痰，利湿解毒

方药：潞党参 10~15 克 炒白术 10~15 克 云茯苓 10~20 克 炙甘草 5 克 广陈皮 5~10 克 制半夏 10 克 胆南星 5~10 克 薏苡仁 10~20 克 桑白皮 10~15 克 鱼腥草 30 克 浙贝母 5~10 克 山豆根 5~10 克 白花蛇舌草 30 克

加减法：

如见咳嗽痰粘，加炙紫菀、炙款冬、枇杷叶、淡竹沥；如见胸胁憋闷，咳喘较甚者，可用葶苈大枣泻肺汤或加清炙麻黄、炙苏子、广地龙。

三、阴虚内热：

主症：发热或高热，咳嗽痰黄或腥臭，或夹有血丝，胸胁引痛，

颧红、潮热、口干咽红、五心烦热、便秘、苔黄腻或罩灰，舌红绛，脉细数。

治法：养阴清肺，解毒散结。

方药：南沙参 10~20 克 北沙参 10~20 克 天门冬 10~15 克 麦门冬 10~15 克 全瓜蒌 10~30 克（切） 炙百部 10~20 克 金银花 10~20 克 野百合 10~20 克 淡子芩 10~15 克 夏枯草 15~30 克 鱼腥草 30 克 白毛藤 30 克 蜀羊泉 30 克

加减法：

如痰中夹血者可加入仙鹤草、白芨、蒲黄、生地榆、紫草根；痰黄腥臭加入开金锁、活芦根、海浮石；胸胁疼痛者可加用广郁金、川楝子、延胡索、桃仁。

四、气阴两虚：

主症：咳嗽声低，无痰或痰少而粘，或痰中带血，甚者咯血不止，动则喘促，倦怠欲卧，低热盗汗或热久稽不退，心烦少寐，口干不多饮，舌红或绛，苔薄少或光剥无苔，脉细数或细软。

治法：益气养阴，扶正固本。

方药：太子参 12~15 克 于白术 10 克 云茯苓 10~15 克 绵黄芪 10~15 克 寸麦冬 10~12 克 五味子 3~6 克 枸杞子 10 克 全当归 10 克 全瓜蒌 10 克 半夏曲 10 克（包煎） 姜竹茹 10 克 云茯苓 10 克 老苏梗 10 克 代赭石 30 克 广陈皮 5 克 炒枳壳 5 克 广木香 5 克

五、食欲不振方：

生谷芽 12 克 生白术 10 克 焦山楂 10 克 炒六曲 10 克（包煎） 炙鸡金 5 克 广木香 5 克 广陈皮 5 克 砂仁 3 克（后下）
停用化疗期间则酌加抗肿瘤药，少用破血药。

【常用抗肺癌中成药和中草药】

一、中成药：

- （一）新肺益煎：每次 25~50 毫升，每日 3 次。
- （二）新化癥膏：每次 25 毫升，每日 3 次。
- （三）肿节风片：每次 3 片，每日 3 次。
- （四）昆明山海棠片：每日 2~3 片，每日 3 次。
- （五）美登木冲剂

二、中草药:

山豆根 芙蓉叶 干蟾皮 铁树叶 生南星 紫草根 天冬
鱼腥草 了哥王 棉花根 白英 夏枯草 半枝莲 白花蛇舌草
蜀羊泉 蒲公英 野菊花 徐长卿 石见穿 望江南

(陆 平)

食 管 癌

食管癌是以吞咽困难开始至饮食不下,胸膈阻塞为主症,本证属于“噎膈”的范畴。《丹溪心法》:“其稿在上,近咽之下,水饮可引,食物难下,名之曰噎,其稿在下与胃为近,食虽已入,良久复出,名之曰膈。”晚期的食管癌多为无手术指征。见呕吐宿食或水饮难下,已属于膈塞闭绝,上下不通的临床阶段。

【病因病机】

一、情志为病,忧思伤脾,脾伤则气结,气结则津液聚而成痰,恚怒则气郁,气郁则血瘀,痰瘀交阻而成噎膈。

二、饮食因素,长期嗜饮烈酒,多食辛酸燥热腌菜之品,积热消阴,津伤血燥,日久瘀热停留,滞于食道,成为噎膈。

三、噎膈日久,耗气伤阴,精血被夺,形体消瘦,大便不通,已属病之晚期。

【辨证施治】

噎膈初起偏于气结,血瘀未甚,津液初伤,治疗当解郁润燥。噎膈中期气痰瘀交阻,当以消结,行血,利气,化痰。后期津枯血少,形体羸瘦者,扶养脾胃气阴为主,酌用去瘀破结之品。遇有虚寒腹泻者,亦可用温运脾阳法。

一、痰气交阻(初期):

主症:噎膈初起,吞咽不顺,渐见加重,食后心窝区闷胀不适,似针之刺,如烧灼作痛,或泛吐痰液及食物,苔薄腻,脉弦细。

治法:和胃、消痰、降气。

方药:旋复代赭汤加减。

旋覆花9克(包) 煅代赭石15克 姜半夏9克 生姜七片
党参9克 炙甘草3克 青陈皮各6克 厚朴6克 急性子9克

广郁金 9 克 陈胆星 5 克

加减法:

(1) 便秘,加蜂蜜 30 克冲服。

(2) 口干舌红,加南北沙参各 15 克,石斛 15 克。

(3) 暖气泛酸者,加左金丸 10 克(包煎)。

二、痰瘀互结(中期);

主症:噎膈症见吞咽困难,汤水难入,胸膈胀痛,泛吐粘痰,大便艰行,或呕吐如赤豆汁,形体消瘦,肌肤枯燥,舌红或舌质青紫,脉细数。

治法:理气化痰,活血散瘀。

方药:丁香透膈散加减。

党参 10 克 北沙参 10 克 白术 9 克 丁香 3 克 广木香 9 克 白豆蔻 6 克(后下) 麦芽 12 克 青皮 9 克 沉香 9 克(包) 厚朴 9 克 藿香 10 克 姜半夏 4.5 克 陈皮 6 克 桃仁 9 克 土贝母 9 克 丹参 12 克 蜣螂虫 9 克 急性子 9 克 红花 9 克 当归 9 克 蜂房 9 克 蜀羊泉 10 克

加减法:

(1) 朝食暮吐者,加玉枢丹 0.6 克(分吞)。

(2) 泛吐痰涎者,加胆南星 9 克、青礞石 12 克。

(3) 胸脘痛甚者,加生延胡索 12 克、徐长卿 10 克、全瓜蒌 9 克、薤白头 9 克、乳香 9 克、没药 9 克。

(4) 呕血者,加仙鹤草 30 克、紫草根 15 克、血竭粉 0.5 克(分吞)。

三、气血两衰,阴液耗伤(后期);

主症:噎膈经久,汤水难咽,面色㿔白,形瘦语音嘶哑,胸背痛如刀割,或呕血或便血,短气乏力,舌质淡或舌绛而干,脉细数。

治法:补养气阴,化痰散瘀。

方药:八珍汤加减。

党参 10 克 黄芪 10 克 白术 9 克 当归 9 克 茯苓 9 克 甘草 9 克 丹参 10 克 赤芍 9 克 生地 15 克 天花粉 12 克 石斛 12 克 夏枯草 10 克 南北沙参各 15 克 生牡蛎 30 克(先煎)

加减法:

(1) 大便隐血者,加白芨 10 克、藕节 15 克、地榆 10 克、蒲黄 9 克、紫珠草 15 克。

(2) 口苦咽干内热者,选加黄连 3 克、黄芩 9 克、大黄 9 克。

(3) 锁骨上淋巴结肿大者,加外科蟾酥丸每日 3 克(分吞),或加透骨草 15 克、山慈菇 9 克、威灵仙 9 克、木馒头 12 克。

(4) 呕血者,加贯众 9 克、藕节 15 克、侧柏叶 12 克、槐花 12 克、地榆 12 克。

(吴正翔)

胃 癌

本病早期见证不多,见上脘部作痛,食后饱闷不适,形体消瘦,食量衰减。若见呕吐或胃脘部触及癥块时,神疲乏力,面色虚黄,胃脘作痛,痛久不愈,或呕血或便血,多属晚期。

胃癌类似中医“反胃”、“胃脘痛”、“积聚”。内经有“胃脘当心而痛……膈咽不通,饮食不下”。

【病因病机】

一、寒温失调,情志抑郁,忧郁积忿,气滞血瘀,久蕴胃脘,积成肿块。

二、素有胃脘痛,经久失治,由气入血,血瘀痰凝交结成癥积,脘宅阻隔不通,饮食不下,或呕吐宿食。

三、胃痛经久必有瘀,每痛无休止,痛久损伤胃络,呕血、便血,遂致气血津液耗损,胃阴亦伤。

四、寒痰凝滞,胃痛喜安,饮热,或朝食暮吐,呕吐痰涎,面色皖白,此属脾胃虚寒所致。

【辨证施治】

胃癌早期,食欲不振,厌恶肉食,中脘闷胀,隐隐作痛,皆因痰瘀食滞互凝,胃气失降所致,治疗首从化痰消滞入手。及至吞咽困难,泛吐粘痰,呕吐宿食,噎膈吞酸,或呕血或便血,胃脘作痛,难以休止,形体消瘦,为久痛伤络,瘀血作痛,可从活血化瘀论治。兼顾培本扶正,以防胃气损伤。

一、初期:

(一) 肝木犯胃,气滞痰阻:

主症:胃脘胀痛,气滞作胀连及两胁,噯气泛酸,甚则噯逆作呕,食欲不振,厌恶肉食,苔白或微黄腻,脉弦数。

治法:疏肝和胃,降逆止痛。

方药:四逆散加味。

柴胡 6 克 白芍 12 克 枳壳 12 克 甘草 9 克 丹参 15 克
旋复梗 9 克 黄药子 10 克 半枝莲 20 克 生香附 10 克 青陈皮各 9 克 草河车 10 克 土贝母 12 克

(二) 脾胃虚寒,寒积于中:

主症:神疲乏力,面色㿔白,舌淡少华,食少,胃脘作痛。痛喜按,渴喜热饮,呕吐清水或粘痰,亦有呕吐宿食者。形寒喜暖,舌淡而胖,苔薄润,脉沉缓。

治法:温胃散寒,消癥止痛。

方药:黄芪建中汤加减。

黄芪 15 克 肉桂 3 克(后下) 白芍 12 克 干姜 6 克 甘草 12 克 大枣七枚 饴糖 30 克(冲) 黄药子 10 克 肿节风 15 克 草河车 15 克 喜树果 10 克

加减法:

(1) 痛甚,加徐长卿 12 克、生延胡索 10 克。

(2) 呕吐痰涎多者,加猪苓 15 克、生南星 6 克。

二、后期:

(一) 痰瘀癥结:

主症:胃脘作痛,痛有定处而拒按,胃脘肿块,每遇食后其痛加剧,形体消瘦,纳少神疲,呕吐宿食如赤豆汁,或呕血便血,面色㿔白,肌肤甲错,舌质淡或紫暗,脉沉细而涩。

治法:祛瘀解毒,理气止痛。

方药:少腹逐瘀汤加减。

党参 15 克 太子参 15 克 五灵脂 6 克(包) 生蒲黄 15 克(包) 延胡索 10 克 没药 9 克 乳香 9 克 绛香 9 克(后下) 生香附 12 克 九香虫 9 克 赤芍 10 克 草河车 12 克 露蜂房 10 克 土鳖虫 10 克 焦白术 9 克

加减法:

(1) 便血,加仙鹤草 30 克、阿胶 9 克(烊化)、白芨 10 克、参三七粉 3~9 克(分吞)、紫珠草 15 克。

(2) 胃脘灼热,舌红口干舌燥,五心烦热者,酌加南沙参 15 克、北沙参 15 克、人参叶 20 克、天花粉 15 克、天门冬 15 克、麦门冬 10 克。

(3) 便秘,加生大黄 3~6 克(后下)、元明粉 9 克(冲)。

(二) 气阴两虚:

主症:脘宅肿块日渐增大,疼痛加剧,神萎乏力,形体消瘦,动则气短,自汗盗汗,舌淡少苔,脉沉细。

治法:益气养血,养正除积。

方药:补气运脾汤加减。

生晒参 9 克(另嫩饮服) 黄芪 12 克 当归 9 克 白术 9 克
白芍 9 克 生地 12 克 熟地 12 克 莪术 15 克 草河车 12 克
石见穿 15 克 茯苓 9 克 猪苓 10 克 山慈菇 15 克 丹参 12 克
鸡内金 10 克 甘草 6 克 陈皮 9 克 砂仁 6 克(后下) 半夏糯
9 克(包)

【其它治疗】

一、胃癌基本方:凡确诊胃癌后胃脘部有肿块,胃痛者,皆可应用。

焦楂曲各 12 克 焦谷芽 12 克 焦麦芽 12 克 煅瓦楞 10 克
炙内金 9 克 川楝子 9 克 延胡索 10 克 失笑散 15 克(包) 陈
皮 9 克 木香 6 克 枳实 12 克 丹参 12 克 桃仁 9 克 生牡蛎
15 克 夏枯草 12 克 海藻 12 克 海带 12 克 干蟾皮 9 克

二、单方:蚤休,每日煎服 100~150 克,连服 40~60 天。

三、验方:人参叶 30 克 茯苓 9 克 猪苓 12 克 山慈菇
12 克 猴菇菌片 12 片(分吞) 蜂乳 10 克(冲)

(吴正翔)

肝 癌

本病系肝细胞或肝内胆管细胞所发生的癌肿,是恶性程度很高的癌症。临床上以肝脏进行性肿大与黄疸,疼痛,发热,腹水,出

血等为主要表现。祖国医学根据其临床特点归属于“癥积”、“黄疸”、“臌胀”、“胁痛”等范围。如《灵枢·邪气脏腑病形》说：“肝脉微急为肥气”，“在胁下若复杯。”《难经·论五脏积病》说：“脾之积名曰痞，覆大如盘，久不愈，令人四肢不收，发黄疸，饮食不为肌肤。”《诸病源候论·积聚诸病候》说：“诊得肝积，脉弦而细，两胁下痛，邪走心下。”《诸病源候论·黄病诸候》说：“胁下满痛，而身发黄，名曰癖黄。”《圣济总录·积聚门》说：“积气在腹中，久不差，牢固推之不移者，癥也，……按之其状如杯盘、牢结，久不已，令人瘦而腹大，至死不消。”这些记载均类似原发性肝癌的病变部位，主症与体征。

【病因病机】

祖国医学认为“癥积”、“黄疸”、“臌胀”之所生，多由饮食内伤，情志失调致肝脾受损，气机阻滞，瘀血内停，湿热火毒蕴结，日久渐积而成。饮酒过度，或饮食不节，常进发霉食物（尤以发霉的花生、豆类）皆可损伤脾胃，湿浊热毒内生，蕴结于中，运化不健以致腹胀，食减，呕恶，乏力；湿热郁蒸肝胆，则黄疸，胁痛，恼怒伤肝，肝气郁结，气机受阻，血运不畅，久则气滞血瘀，发为癥块。如《灵枢·百病始生篇》说：“若内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六输不通……凝血蕴裹而不散，津液涩渗，著而不去，则积皆成矣。”肝郁既可伤脾，亦可化火，肝火与湿热内蕴，肝气壅塞，血瘀日甚则癥块更形增大，胁痛增剧。由于癥块增大愈使气血瘀阻，肝血瘀滞，津液不得注于脉而蓄于腹内，或因肝病日久，损及于脾，脾虚运化失司，肾虚气化无权，水湿不得输化，停聚于中，发为臌胀。正如《医门法律·胀病论》说：“癥瘕积聚痞块，即胀病之根。日积月累，腹大如箕。”瘀血蓄久，可引起发热黄疸，肝之气火有余，或湿热化火或热甚伤阴，阴虚火旺，皆可灼伤脉络，而使血液离经外溢，津液被灼，血液耗损则肝肾愈亏，津枯血竭之象渐显，以致形羸消瘦，最终可因湿浊上蒙，火毒上攻，扰乱心神而致昏迷。

【辨证施治】

原发性肝癌初期多表现为肝脾失调，气滞血瘀，肝脏渐肿大而疼痛，其所以然者，盖由湿热瘀毒互结，血瘀内停，日久而积块渐成，肝大坚硬如石，表面高低不平，或有硬结节，推之不移，胁下疼痛如刺，夜间为甚，或有胀痛及灼热疼痛感。继而湿热瘀毒蕴结愈

甚,病势发展迅速,此时邪气虽实,正气尚存渐发黄疸。黄疸日渐加深,经久不退,黄色晦暗,甚则面色黧黑,兼见腹部胀满,大便色黑,胁下癥块坚实,或发腹水,肌肤甲错,形体羸瘦。正如《张氏医通·黄疸篇》指出:“有瘀血发黄,大便必黑,腹胁有块,或胀。”若湿热郁蒸肝胆则黄疸色深如橘子色,高热、烦渴潮热盗汗,口干舌红绛者。

及至肝癌晚期,瘀血不去,热毒伤阴,肝、脾、肾大虚,大肉渐削,形如枯骨然。

一、气滞血瘀:

主症:两胁胀痛,胁下癥块,噁心,食欲减退,倦怠乏力,形体消瘦,面色黧黑或有黄疸,或有腹水,舌质紫黯,或有瘀斑,脉涩或弦等。

治法:疏肝理气,活血化瘀。

方药:逍遥散,桃红四物汤,化瘀汤加减。

八月扎 9 克 香附 9 克 当归 15 克 赤芍 12 克 桃仁 9 克
红花 9 克 丹参 15 克 炙鳖甲 15 克(先煎) 炮山甲 9 克(打)
牡蛎 30 克(先煎) 郁金 9 克 三棱 30 克 莪术 30 克 橘叶 9 克
龙葵 30 克

加减法:

(1) 胁下疼痛,灼热刺痛者,加益母草 30 克、金铃子 9 克、延胡索 9 克。

(2) 腹水胀满,加车前子草各 30 克,六月雪 30 克。

(3) 有黄疸,加茵陈蒿 60 克、焦山栀 9 克、生甘草 9 克、生大黄 9 克。

二、热毒内蕴:

主症:黄疸加深,发热口渴,胁下有肿块隆起,腹大胀满,牙宣,皮肤瘀斑,大便秘结,小便短赤,甚则尿血便血,神识不清,舌红,苔薄少津,或光剥,脉弦数。

治法:清热凉血,解毒祛瘀。

方药:黄连解毒汤,犀角地黄汤加减。

黄连 6 克 黄芩 12 克 黄柏 9 克 焦山栀 15 克 蛇舌草
30 克 漏芦 30 克 半枝莲 30 克 丹皮 10 克 石见穿 15 克

铁树叶 30 克 炙鳖甲 15 克(先煎) 赤芍 15 克 蜈蚣 3 克 徐长卿 30 克 天花粉 15 克 沙参 12 克

加减法:

(1) 神识不清加鲜石菖蒲 30 克、竹沥 30 毫升,或牛黄清心丸。

(2) 便血加十灰丸 9 克(分吞)、仙鹤草 30 克、鲜藕汁 30 毫升(或藕节炭 30 克)。

(3) 牙宣,鼻衄,皮肤瘀斑加槐花 15 克、生侧柏 15 克、风轮止血片 4~8 片每日三次。

(4) 黄疸不退加茵陈 60 克、生大黄 9 克、海金沙 30 克(包煎),田基黄 30 克、平地木 30 克。

三、湿热瘀毒:

主症:胁下癥块坚实,痛如锥刺,脘腹胀满,或腹大如鼓,目肤黄疸日益加深,面色晦黯,肌肤甲错,时有高热烦渴,大便秘结色黑,舌质红,可见瘀斑,苔黄腻,脉弦滑,或数或涩。

治法:清热利湿,解毒破结。

方药:茵陈蒿汤,膈下逐瘀汤,大黄廑虫丸加减。

茵陈 90 克 山栀 30 克 大黄 10 克 归尾 15 克 赤芍 12 克 丹参 12 克 红花 9 克 炮山甲 12 克(打) 地鳖虫 9 克 铁树叶 30 克 铁扁担 15 克 牡蛎 30 克(先煎) 三棱 15 克 莪术 15 克 炙乳没各 15 克 延胡 15 克 土大黄 30 克 大黄廑虫丸 9 克(分吞)

加减法:

(1) 有腹水,加车前子草各 30 克、黑丑 9 克、白丑 9 克、泽泻 9 克、陈葫芦 30 克。

(2) 疼痛剧烈加生白芍 30 克、生甘草 9 克、两面针 60 克,徐长卿针剂 4 毫升肌内注射。

(3) 出血较甚,部位较多加四生饮,参三七。

(4) 神识不清,安宫牛黄丸,或紫雪丹可选用。

【饮食宜忌】

原发性肝癌患者,进食宜富有营养,易消化之食物,忌油腻或硬食,切勿饮酒。

(王昆伟)

结 肠 癌

结肠癌病因尚不明瞭,可能与环境和饮食有关,或与结肠疾病如:血吸虫病、慢性阿米巴痢、慢性菌痢等有关,更有人认为可能与遗传有关。癌肿好发部位多在直肠和乙状结肠;其次为盲肠和升结肠;再次为降结肠、横结肠的脾曲和肝曲。临床主要表现为慢性进行性肠梗阻,大多有便秘症状,间或排便次数增加,严重者可呈完全性肠梗阻而出现便秘、腹胀、腹痛。晚期癌肿可溃破而使粪便带有鲜血或粘液,梗阻近端肠管可形成溃疡或致穿孔,部份患者可于癌肿部位腹部扪及肿块,癌肿侵犯直肠时,可有里急后重、肉眼血便、粪便变细,有如扁带状或铅笔样特点,右侧结肠癌主要表现为消化不良、食欲不振、腹泻便秘,或交替出现,满腹不适或腹痛等,且癌肿易溃烂、出血和继发感染以至发热、贫血、全身乏力颇为严重。

结肠癌的表现祖国医学属“癥瘕积聚”、“脏毒”等范围。

【病因病机】

一、情志失调:病者每多忧思郁怒,脾气乖戾致胃肠失和、气机不畅、久之气血瘀滞、渐成癥积。

二、饮食不节:患者多由酒食过度,嗜进膏粱厚味、鱼腥乳酪、生冷果菜,伤及脾胃,运化失司,酿湿生热,搏结于肠,久之成为癥积。

三、脾肾不足:素体先天不足后天失养,怯弱之体,饥饱失时,脾肾更伤,湿热蕴结于中下焦,邪滞留踞,耗气损血,正虚而邪盛,积块乃生。

是以结肠癌之发生,多因情志失调、饮食内伤而正气本虚所致。

《证治要诀·积聚》说:“多饮人,结成酒癖,腹肚结块,胀急疼痛。”《外科正宗·脏毒论》说:“又有生平情性暴急,纵食膏粱,或兼补剂,蕴毒结于脏腑,火热流注肛门,结而为肿,其患痛连小腹,肛门坠重,二便乖违,或泻或秘,肛门内蚀,串烂经络,污水流通大孔,无奈饮食不餐,作渴之甚,凡犯此未得见其有生。”《景岳全书·积

聚》说：“凡脾肾不足，及虚弱失调之人，多有积聚之病，盖脾虚则中焦不运，肾虚则下焦不化，正气不行则邪滞得以居之。”《医部全书·饮食门》引《济生方》说：“若禀受怯弱，饥饱失时，或过餐五味，鱼腥乳酪，强食生冷果菜，停蓄胃脘，遂成宿滞，……或泄或痢，久则积结为癥积”。

【辨证施治】

结肠癌初期，多为湿热蕴结，继而气滞血瘀，是时正气未败，故治多以清利湿热、行气活血、化瘀解毒为法，病至后期，正气渐衰，治之之法，当以扶正祛邪，用温补脾肾、滋养肝肾、补益气血为治。

一、湿热蕴结、气滞血瘀：

主症：腹痛腹泻，下痢脓血，腹胀肠鸣，阵发性腹绞痛如针刺，拒按，或里急后重，便下紫黑脓血，口渴，腹块坚实不移，脉滑数或涩，苔黄腻，舌质黯或有瘀点。

治法：清热利湿，行气活血，化瘀解毒。

方药：槐花散、芍药汤加减。

槐花 15 克 地榆 15 克 枳壳 10 克 黄芩 10 克 白头翁 15 克 当归尾 15 克 生白芍 30 克 生甘草 6 克 皂角子 15 克 桃仁 10 克 猫人参 30 克 红花 10 克 白术 10 克 车前子 30 克包煎 车前草 30 克

加减法：

(1) 里急后重甚，下痢赤白，加调胃承气汤，或桃核承气汤。

(2) 腹绞痛如针刺，拒按偏热者，加用金铃子散或口不渴，苔白腻，偏于寒湿者，则合良附丸加减。

(3) 腹胀肠鸣，胸闷纳呆，加用焦三仙各 12 克 润肠丸或宽胸丸。

(4) 恶心者，加姜竹茹 10 克 半夏 10 克 陈皮 10 克。

二、脾肾阳虚，气血两亏：

主症：面色萎黄，腰膝酸软，畏寒肢冷，形体瘦削，气短乏力，腹痛隐隐，喜按喜温，时有便溏或血五更泄泻，或污浊频出无禁，或脱肛下坠，苔薄白，舌质淡无华，脉沉细无力。

治法：温补脾肾，补养气血。

方药：参苓白术散、四神丸加减。

黄芪 15 克 当归身 10 克 炒党参 12 克 白术 10 克 茯苓 10 克 白扁豆 10 克 淮山药 15 克 肉豆蔻 30 克 补骨脂 10 克 煨诃子 12 克 炒米仁 30 克 熟地黄 12 克 白芍 12 克 陈皮 9 克

加减法:

(1) 五更泄泻,可吞服四神丸 9 克(分吞)。或附子理中丸 9 克(分吞),连理汤加减。

(2) 便溏污浊频出无禁,肛门脱坠,可用真人养脏汤加减,暂停原方。

(3) 中气下陷,脱肛不收,可用黄芪补中汤加减。

三、肝肾阴虚:

主症:面色潮红,头晕耳鸣,目眩眼花,腰腿酸软,五心烦热,或午后潮热,盗汗自汗,口渴咽干,大便秘结,腹胀,肛门内外如竹节紧锁,里急后重,粪便细而带扁,时流臭水,脉细弦或数,苔薄或无,舌质红。

治法:滋肾养肝。

方药:大补阴丸合杞菊地黄丸,增液承气汤加减。

知母 12 克 黄柏 10 克 生熟地各 10 克 败龟版 15 克(先煎) 猪脊髓 10 克 山茱萸 9 克 山药 10 克 泽泻 9 克 丹皮 9 克 茯苓 9 克 生首乌 30 克 肉苁蓉 15 克 甘杞子 15 克 女贞子 15 克

加减法:

(1) 五心烦热,虚烦不得眠,午后潮热,盗汗自汗者,加用秦艽鳖甲散。

(2) 大便干细而扁,时流臭水,加用麻子仁丸或润肠丸。

(3) 肛门内外如竹节紧锁,里急后重,可加服豆油 30~60 毫升/次,3/日。另吞服鳖甲煎丸,增液承气汤亦可选味加入上方。

(4) 肛门如锁,腑气艰行,腹胀满而痛,可先顿服豆油 60 毫升,再予生大黄 3 克 开水 60 毫升 玄明粉 6 克冲服。

【饮食宜忌】

结肠癌患者于肛门尚未引起闭锁之时,可每日增服绿叶蔬菜,及适量脂肪类食物,以增加大便通畅,但若为右侧升结肠癌,常以

脓血便腹痛为主,如未至肠梗阻形成时,宜进易于消化少渣食物。平时切忌生冷、酸辣、烟酒、油煎炙烤之食物。

(王昆伟)

食 物 中 毒

凡进食生冷腐馊、秽浊不洁之食物,继而出现以呕吐、腹痛、腹泻为主症的中毒性疾病,称食物中毒。其属于祖国医学的“呕吐”、“泄泻”或“霍乱”范畴。多见于夏、秋两季。

本病主要同现代医学中沙门氏菌属感染的急性胃肠炎及其他细菌性食物中毒有关。

【病因病机】

祖国医学认为本病的发生,主要是由于饮食不慎或时邪外感而成。

一、平素脾胃虚弱又兼饮食不洁,贪凉饮冷,胃气受损,胃气上逆则呕吐,胃肠传化功能失司,水谷清浊不分,而成泄泻。

二、饮食不节,暴饮暴食,伤及脾胃,食滞不化,阻于中焦,传化升降失常,而致本病。

三、感受风寒、暑湿之邪,以及秽浊之气,侵犯脾胃,再被饮食所伤,脾胃功能失调,清浊混淆,乱于肠胃,挥霍撩乱,故骤发食物中毒。

【辨证施治】

本病初起,大都属实,吐泻发生为人体正气驱邪外出之现象,但由于吐泻剧烈,耗伤津液及正气,最后导致虚脱,故在临床上要审证求因,辨证论治。

一、暑湿型:

主症:呕吐酸腐,噤心暖气,脘腹胀闷,腹痛即泻,肛门灼热,大便黄褐秽臭,心烦口渴,小便短赤,舌苔黄腻,脉濡滑而数。

治法:清暑利湿,辟秽和中。

方药:连朴饮加减。

黄连3克 厚朴6克 豆豉9克 山栀9克 半夏9克 鲜芦根30克 藿香10克 佩兰10克 滑石12克 竹茹9克

加减法:

(1) 若有表症,可加葛根 12 克、黄芩 9 克,以解肌清热。

(2) 若呕吐剧烈者,加用旋复花 9 克(包煎)、代赭石 15 克(先煎),以降逆止呕;或用温开水调送玉枢丹 0.5 克,取辟秽和中之意。

(3) 若见血水样便,加用炒槐花 9 克、地榆 15 克,以清热止血。

(4) 若见呕吐酸腐,大便奇臭者,可加枳实 9 克、神曲 12 克、麦芽 12 克,以消导积滞。

(5) 如腹泻、腹痛较甚,加用木香 9 克。

(6) 如见口渴舌燥等耗阴伤津之象,即加鲜石斛 15 克、麦冬 12 克,以养阴生津。

二、寒湿型:

主症:呕吐清水,泄泻清稀,肠鸣腹痛,头重身困,或兼寒热,舌苔白腻,脉象濡缓。

治法:解表散寒,芳香化浊。

方药:藿香正气散加减。

藿香 10 克 紫苏 9 克 白芷 6 克 白术 9 克 茯苓 12 克
桔梗 4.5 克 厚朴 6 克 大腹皮 9 克 半夏曲 9 克 陈皮 6 克
生姜三片

加减法:

(1) 若兼挟风邪,见怕风、身热、头痛之证,可加荆芥 9 克、防风 9 克,以增加祛风解表之功。

(2) 若湿重,兼有胸闷肢倦,苔白滑者,加用苍术 9 克、木香 6 克,以燥湿健脾。

(3) 便泄量多水样,加暑湿正气丸 3 克(吞),每日二次。

三、食滞型:

主症:恶心呕吐,噎腐吞酸,脘腹痞满,纳呆腹泻,便物秽臭,腹痛肠鸣,泻则痛减,舌苔厚腻,脉象弦滑。

治法:消食导滞,和胃止呕。

方药:保和丸加味。

炒山楂 12 克 焦六曲 10 克 炒麦芽 30 克 制半夏 9 克

陈皮6克 连翘10克 茯苓10克 莱菔子9克 竹茹9克 藿香9克

加减法:

(1) 若伤肉食者,可重用山楂15~18克,加鸡金6克;伤面食者,重用莱菔子15克;伤瓜果生冷者,可加肉桂3~4.5克;伤虾蟹者,可加用紫苏9克,木香6克,生姜6克。

(2) 若食滞较重者,加用枳实导滞丸4.5克,每日二次,以推荡积食,去其致病之源,则吐泻自止。

四、虚脱型:

主症:吐泻频频,面色苍白,大汗淋漓,四肢厥冷,腹痛喜按,舌淡苔白,脉沉微细。

治法:温中化浊,回阳救逆。

方药:四逆汤合附子理中汤加味。

人参9克 白术10克 干姜6克 熟附子9克(先煎) 甘草6克 肉桂3克(后下) 炙黄芪15克 藿香10克 制半夏9克 茯苓10克

加减法:

(1) 若兼有亡阴之象,可加入麦冬15克、五味子6克,以养阴生津。

(2) 若见手脚挛急者,可加入白芍12克、木瓜9克,乃取缓急止痉之急。

(3) 明显脱水者,应及时给予补液,若病势凶险,服上药后,乃有阴阳离决趋势,此时宜用中西药结合抢救。

【饮食宜忌】

注意饮食起居,忌暴饮暴食,禁食病死畜类及腐坏食品、不洁瓜果。少食生冷饮食。夏月不宜过于贪凉,迎风沐浴,夜深露坐。本病护理强调邪气未清时不能急于进食,以免邪滞复聚。饮食宜清淡。

(严思清)

细菌性痢疾

细菌性痢疾以腹痛,里急后重,下痢赤白脓血为主证。多因饮食不节或食腐败不洁之物,损伤胃肠,使抗病能力下降,湿热疫毒内袭、毒滞肠中,热灼脉络,肠道气血受损而发病。

本病多发于夏秋季节,古称“滞下”、“肠癖”。分急、慢性两种,后者多因失治、误治、迁延日久,正气耗损而致。

【病因病机】

一、感受湿热:湿热(暑湿)之邪侵于肠胃,湿热(暑湿)郁蒸,肠胃气血阻滞,气血与湿热(暑湿)之邪相结,肠道传化失司化为脓血,多为湿热痢或疫毒痢。

二、外感寒湿:恣食生冷瓜果,损伤脾胃,水湿内停,寒湿壅滞肠中,气滞血瘀,化为脓血,多为寒湿痢。

三、湿热久郁,正气耗损,脾肾虚弱,每因饮食不节,寒暖失当而发作,多为虚寒痢,因时作时止又名休息痢。

【辨证施治】

一、湿热痢:

主症:腹痛(脐周、左下腹为主),腹泻日三次以上,里急后重,下痢赤白量少,发热恶寒,舌质红,苔黄腻,脉滑数。

治法:清热化湿,调气行血。

方药:芍药汤加减。

芍药 6~10 克 当归 6~10 克 黄连 6~10 克 黄芩 6~10 克 广木香 6~10 克 槟榔 6~12 克 甘草 3~9 克 银花 10~15 克

加减法:

食滞还可加山楂 6~9 克、神曲 6~9 克,以消食导滞。

二、疫毒痢:

主症:发病急骤,高热口渴,腹痛,里急后重,痢下鲜紫脓血,烦躁,甚则神昏痉厥,或面色苍白,四肢厥冷,气短喘逆,舌质红紫,脉细数或促。

治法:清热解毒,凉风熄风。

方药:白头翁汤加味。

白头翁 10~15 克 黄连 6~10 克 黄柏 6~10 克 秦皮 6~10 克 苦参 6~10 克 马齿苋 20~30 克 赤芍 6~10 克 丹皮 6~10 克

加减法:

(1) 痉厥加钩藤 10~15 克(后下),石决明 20~30 克(先煎)。

(2) 神昏谵语加用紫雪丹 1~2 克(分吞)、神犀丹(至宝丹亦可)一丸吞服,以清热凉营开窍。

三、寒湿痢:

主症:痢下赤白粘冻,白多赤少,或绝白冻,伴腹痛,里急后重,得温则缓,头重身困,胸闷乏味,苔白腻,脉濡缓。

治法:温化寒湿,行气散寒。

方药:胃苓汤加味。

苍术 6~10 克 白术 6~10 克 厚朴 6~10 克 陈皮 4~6 克 肉桂 1~3 克(后下) 茯苓 6~10 克 泽泻 6~10 克 猪苓 6~10 克 广木香 6~9 克 枳实 6~10 克 炮姜 6~10 克

四、虚寒痢:

主症:痢疾日久,下痢稀薄,带有白冻,腹部隐痛,口淡不渴,畏寒肢冷,食少神倦,舌淡,苔白薄,脉细软。

治法:温补脾胃,固涩止泻。

方药:附子理中汤加减。

熟附子 5~10 克(先煎) 党参 10~15 克 干姜 3~6 克 焦白术 6~10 克 茯苓 6~10 克 肉豆蔻 6~9 克 诃子 6~10 克

五、休息痢:

主症:下痢时作时止,日久不愈,发作时便下脓血,里急后重,腹痛、纳减,舌淡苔腻,脉细。

治法:清热化湿或温中化湿(按发作时根据湿热和寒湿之不同)健脾益气(用于不发作时)。

方药:发作时参用湿热痢及虚寒痢方药。不发作时香砂六君子汤。

党参 6~10 克 白术 6~10 克 茯苓 6~10 克 陈皮 3~6 克 半夏 6~10 克 广木香 6~9 克 砂仁 1~3 克(后下) 甘草

3~9克,合香连丸3~6克,汤丸并治。

六、阴虚痢:

主症:久痢不愈,下痢赤白粘冻,腹痛绵绵、虚坐努责,心中烦热,咽干口燥,午后潮热,体虚乏力,舌红苔少,脉细数。

治法:清热化湿,滋阴养血。

方药:驻车丸加减。

黄连3~6克 阿胶6~9克(烔冲) 当归6~10克 白芍6~10克 乌梅6~10克 黄芩6~10克 炮姜6~10克

【其它治法】

一、加减法:

1. 表证重者可加荆芥炭10克,防风10克,葛根10克。

2. 泻痢频繁不止伤津者可加石榴皮20克,罌粟壳10克(切勿久用)。

3. 面色苍白,四肢厥冷虚脱者可加野参6~10克(另燉代茶),熟附子6~10克(先煎)。

二、单方验方:

1. 一见喜30克研细末,每日三次,每次3克。

2. 马齿苋30克煎汤服用,每日上、下午各一剂。

3. 生大蒜10~15瓣口服或10%浮游液120毫升灌肠,每天一次,七次为一疗程(适用慢性菌痢)。

4. 苦参10克,败酱草30克,煎汤每天一剂。

三、本院常用处方:

1. 秦皮合剂,25毫升,每日四次。

2. 抗炎灵,4~6片,每日四次。

3. 抗泻痢,4~8片,每日四次。

4. 千里光,5~8片,每日四次。

上药均用10天为一疗程,如粪培养痢疾杆菌阳性者,应服药至粪培养三次阴性,才能停药。

(余志鼎)

病毒性肝炎

本病与祖国医学中的黄疸、湿阻、肝胃气、溺黄，臌胀等证相似。

本病为肝炎病毒引起的一种急性全身性疾病，症见发热，食欲不振，呕吐、恶心、四肢倦怠疲软，小便黄赤，口干，有部份病例可出现黄疸，肝脏轻度肿大，并可有轻度触痛，谷丙转氨酶升高，大于40单位以上(赖氏法)，絮浊试验可以出现阳性变化。甲型肝炎从目前来讲，形成慢性肝炎可能性较小，乙型肝炎部分病例在急性期后可转为慢性迁延型及慢性活动型肝炎。

【病因病机】

一、外界疫毒或湿热之邪所致，由于体内正气不足或饮食不节致湿热邪毒乘机侵入体内，蕴结三焦，脾运失司，胃失和降。湿热移于肝胆，则气机郁滞，胆汁不循常道溢于肌肤及面目出现黄疸。

二、疫毒邪毒侵犯机体后迅速蔓延，内犯脏腑，外达肌腠，深入营血，蒙蔽心包，耗伤津液，湿热互结，气机阻塞，肝风内动，肝胆热毒迫血妄行，致气血两竭等危重证候。

三、急性肝炎期，因治疗不当或正气素虚，则病邪留恋机体，湿热积于肝脾，脏腑虚损，气血亏损失和，甚者气滞血瘀。

【辨证施治】

一、湿热黄疸型(急性黄疸型肝炎)：

主症：发热，面目及全身肌肤发黄、纳呆，呕恶，尿赤，便坚或秘，食后脘腹胀满，谷丙转氨酶大多大于200单位，血清胆红素增高在1.5mg%以上，尿三胆阳性，苔腻，脉细小弦或细弦带数。

治法：清热泻下，运脾除湿。

方药：茵陈蒿汤合金花散加减。

茵陈 30~60克 金钱草 30~45克 生川军 6~9克 黄芩 15~30克 黄连 3~6克 黄柏 9~12克 田基黄 30~60克 生米仁 15~30克 车前子 15~30克(包煎) 炙鸡金 9~12克 生甘草 3~9克

加减法:

(1) 若热盛加鲜石斛 30~60 克,鲜芦茅根各 30~60 克。

(2) 如舌苔白腻,可加苍术 9~30 克。

(3) 如呕吐,噁心可加用制半夏 9~12 克、淡竹茹 6~9 克、陈皮 3~9 克。

(4) 如腹部作胀,可加用厚朴 5~9 克、广木香 5~9 克、莱菔子 9~15 克。

(5) 食欲不佳,选用炒谷麦芽各 15~30 克、焦查曲各 15 克。

二、气滞湿热型(包括无黄疸型肝炎及慢性迁延型肝炎):

主症:纳呆,噁心,食后脘腹作胀,胁肋痛,尿黄等症状均较湿热黄疸型轻,谷丙转氨酶一般大于 40 单位以上,血清胆红素在 1.5mg% 以下,部份病例可出现轻度絮浊反应异常,苔薄腻或腻,脉细小弦。

治法:清热泻下,化湿运脾,疏肝理气。

方药:金花散合逍遥散加减。

黄芩 15~30 克 田基黄 30~60 克 川连 3~6 克 黄柏 6~12 克 生川军 6~9 克 生甘草 3~9 克 生米仁 15~30 克 柴胡 6~9 克 枳壳 3~6 克 车前子 15~30 克(包煎)

加减法:

(1) 湿重苔腻可加苍术 6~15 克,或草果 6~9 克,川朴 3~9 克。

(2) 纳呆加鸡金 9~12 克、麦芽 15~30 克、山楂 9~15 克。

(3) 肝区痛可加用白芍 15~30 克、香附 9~12 克,或川楝子 9~12 克。

(4) 口干,舌质红可加用石斛 15~30 克、茅根 30 克。

三、气滞血瘀型(包括慢性活动型肝炎及部分慢性迁延型肝炎):

主症:肢体倦怠,纳呆,脘腹胀满,胁肋痛,头晕,谷丙转氨酶经常持续反复升高,如属慢性活动性肝炎则上述症状可加重,并伴有肝功能明显破坏,血清白球蛋白倒置,甚者可出现黄疸、衄血,肝掌赤缕红丝(面部毛细血管扩张)及蜘蛛痣,苔薄腻,舌质红或黯红,脉细或小弦。

治法：养阴清热，健脾理气，活血软坚。

方药：一贯煎合化癥汤加减。

石斛 15~30 克 南北沙参各 12~30 克 白术 9~12 克 茯苓 9~15 克 生米仁 15~30 克 丹参 15~30 克 白芍 15~30 克 香附 9~12 克 夏枯草 15~30 克 生鳖甲 15~30 克(先煎) 海藻 9~15 克 车前子 15~30 克(包煎) 炙鸡金 9~12 克 田基黄 30 克

加减法：

(1) 苔腻加苍术 9 克、川朴 5~9 克。

(2) 衄血加藕节炭 15 克，黄芩炭 10 克，甚者可加用蛤粉炒阿胶 9 克。

四、热毒炽盛型(重症肝炎)：

主症：起病骤发或肝病持续不愈，突然出现发热，黄疸日益加深，黄疸指数超过 100 单位以上，继而出现神志淡漠，腹水，浮肿，便血、衄血，谷丙转氨酶及黄疸指数出现疸酶分离现象，凝血酶亢时间明显延长，再而出现神志昏迷或大量吐血死亡，苔垢腻或中剥，舌质绛红，脉弦滑或弦数。

治法：清热解毒，凉血救阴，开窍熄风。

方药：千金犀角散合茵陈蒿汤加减。

犀角 3~6 克(磨冲服) 茵陈 60~120 克 山梔 9~12 克 升麻 3~9 克 黄连 6~9 克 鲜石斛 30~60 克 鲜生地 30 克 鲜茅根 30 克 生川军 6~9 克 西洋参 6~10 克(另炖分服)

加减法：

(1) 神昏谵语偏于躁动者，加服安宫牛黄丸，每日 1~2 丸，水化分二至四次服。偏于昏迷者，选用至宝丹，每日 1~2 丸，水化分二至四次服。

(2) 热盛生风，手足抽搐者，加羚羊角粉 0.5 克，每日吞服二至三次。

(3) 如出现腹水可加用茯苓皮 30 克、陈葫芦 60~90 克。

(4) 本症如中西结合共同抢救治疗，则效果较好。

【起居饮食宜忌】

一、急性肝炎或慢性肝炎活动期在发病后，一般需要隔离 30

~40天,如在隔离期内谷丙转氨酶仍不正常,则隔离期要相应延长到谷丙转氨酶正常为止,在隔离期内要做好粪便及饮食方面消毒隔离工作。

二、不论急性期,慢性活动期病人均应适当休息(有黄疸出现时,原则上要卧床休息),待急性期过后要逐渐适当增加活动量,以利于体力正常恢复,长期卧床休息对以后体力恢复亦不利。

三、饮食以清淡食物为宜,可适当增加些营养,如片面强调增加营养,对肝炎恢复是不利的,在转氨酶升高或持续不降情况下,最好不吃或少吃高脂肪及高蛋白饮食。

(夏德颀)

伤寒与副伤寒

伤寒与副伤寒分别是由伤寒杆菌与副伤寒杆菌所致的急性传染病。临床特点为持续性高热,中毒状态,纳呆,腹胀,脉缓,相对缓脉,肝脾肿大,玫瑰疹,白细胞降低。一年四季均可发病,但夏秋季发病率最高。青壮年较多见。本病属祖国医学的湿温或湿温伤寒病范畴。系素体虚弱,感受暑湿外邪或误食不洁食物,停留肠胃,运化失常,湿热蕴结而成病。

【病因病机】

一、外感湿热之邪,郁于表卫,遏于清阳,客于肌表,阻滞气机。

二、湿热困于脾胃,运化失职,外来湿热郁于中焦脾胃,气机阻遏。

三、湿热壅结久而化火,可耗伤阴血,扰动心神,迫血妄行,又可因日久阴损及阳,气阴俱伤,甚则损伤肠络;现今对于重型伤寒都及时采用中西医结合治疗,肠络受伤者已属罕见。

【辨证施治】

一、湿热犯表可分为湿重于热及热重于湿两型

(一) 湿重于热

主症:倦怠无力,身热不扬,恶寒,表情淡漠,精神不振,脘腹胀满,不思饮食,食则少,口不渴,苔白厚腻,脉濡缓。

治法:解表清热,化浊利湿。

方药:甘露消毒丹加减。

藿香 10~15 克 薄荷 6~10 克(后下) 连翘 10~20 克 竹叶 4~6 克 黄芩 15~30 克 白蔻仁 6~10 克(后下) 厚朴 6~10 克 薏仁 10~15 克 滑石 10~20 克

(二) 热重于湿:

主症:发热重,口干苦粘腻,兼秽浊之气,脘腹胀闷,大便秘结,舌质红,苔黄腻而干,脉洪大。

治法:清热燥湿,芳香化浊。

方药:连朴饮加减。

黄连 9~15 克 黄芩 15~30 克 连翘 10~20 克 厚朴 6~10 克 淡豆豉 10~15 克 栀子 9~15 克 芦根 15~30 克 佩兰 9~15 克 藿香 10~15 克

二、湿热困于脾胃,系病情进展,由表入里,可分热伤阴血、气阴俱虚,甚则肠络损伤。

(一) 热伤阴血:

主症:高热稽留不退,心烦,躁动不安,甚则神昏谵语,口渴但不多饮,斑疹,鼻衄,苔黄褐而干舌质红绛,脉细数。

治法:清营解毒,泻热凉血。

方药:清营汤加味。

犀角 2~4 克(磨粉冲服) 生地 15~30 克 玄参 10~15 克 麦冬 10~15 克 金银花 15~30 克 连翘 10~20 克 丹参 10~20 克 黄连 10~20 克 竹叶 3~6 克 神昏谵语加服安宫牛黄丸或至宝丹;抽搐加紫雪丹。

(二) 气阴俱虚:

主症:发热不高,或午后低热,食欲不振,神疲少气,自汗盗汗,心烦欠安,咽干口燥,舌质红绛少苔或光或剥而干,脉细数弱。

治法:益气养阴,清彻余热。

方药:竹叶石膏汤加减。

竹叶 3~6 克 石膏 10~20 克(先煎) 麦冬 10~20 克 半夏 6~9 克 石斛 6~10 克 白扁豆 6~10 克 淮山药 6~10 克 西洋参 3~6 克(另煎代茶)

加减法:

若余热退尽可用生脉散加味:太子参 15~30 克、麦冬 10~15 克、生地 15~30 克、玉竹 10~15 克、沙参 10~15 克、石斛 10~15 克、黄芪 10~15 克。

(三) 肠络损伤:

主症:高热,烦躁不安,便血较多,面色苍白,汗出颇多,四肢厥冷,高热骤降,舌质淡,脉细数。

治法:清热凉血止血。

方药:犀角地黄汤加味。

犀角 2~4 克(磨粉冲服) 生地 15~30 克 丹皮 15~30 克 赤芍 10~20 克 连翘 10~20 克 紫草 10~20 克 茜草 10~20 克 银花 10~20 克

加减法:

(1) 本病属急性传染病,西药氯霉素、氨苄青霉素、合霉素等均系特效药,控制中毒症状颇为理想,但近年来随着抗药性的产生,复发率也较高,故中西医结合治疗更为适宜。

(2) 黄芩注射液 20~40 毫升置于 5~10% 葡萄糖水静滴 10~14 天,合中药辨证施治曾治愈多例肠伤寒。

【护理与饮食宜忌】

肠出血、肠穿孔、褥疮和肺部等其它部位感染最为危候,必须加强护理,密切观察病情发展,病程二周后的患者特别注意饮食调养,宜给流质及无渣软食,预防肠出血及继发感染。

(余志鼎)

流行性乙型脑炎

流行性乙型脑炎(乙脑)是乙脑病毒所致的中枢神经系统急性传染病。临床上以高热、嗜睡、昏迷、惊厥、脑膜刺激征等神经系统表现为特征。本病由蚊虫媒介而传播,流行于夏秋季节,上海地区以 7、8、9 月最为集中。

本病属于温病的“暑温”“暑痉”“暑厥”范畴。

【病因病机】

本病的病因是感受暑热之气(系特殊的温邪病毒)而致暑温、暑湿、暑厥。病程演变过程基本符合温病卫气营血一般规律。但亦有少数病例发病急骤、传变极为迅速,卫气营血次序传变界限极其不清。本病多见卫气同病,气营(血)双燔和热陷营血的表现,较少见卫、气、营、血的单独证候。可因热盛耗伤阴液而动风,邪传心包而神志昏迷。热盛还能化火,火盛则熬液成痰、风火痰热,相互影响,壅滞经络,蒙蔽清窍,出现高热、昏迷、惊厥等危重症候。

【辨证施治】

各型证治辨别,卫气型应以表证的轻重,偏湿、偏热,有无阳明热结,有无逆传营血先兆等不同,在治疗上各有侧重。气营型当辨气分热甚为主,或是热入营血(心包)为主,前者用解毒清热,后者用气营双清;营血型为本病之极期,温邪病毒极重,侵犯营血较深,故治疗上往往大剂清热解毒与凉血镇痉开窍并用;其候恶化,可见脉伏、肢冷、汗多厥脱而死。

一、急性期:

(一) 卫气型:

主症:头痛发热,嗜睡,无汗或见恶寒,口微渴,或有轻微抽搐,舌苔薄白或白腻,亦可见黄腻,舌质大多正常,脉见浮数、滑数或濡数。

治法:解毒透表。

方药:银翘散加减。

银花 10~15 克 连翘 10~15 克 淡豆豉 10~15 克 大青叶 15~30 克 板蓝根 20~30 克 牛蒡子 10~15 克 薄荷 4~6 克(后下) 竹叶 10 克

加减法:

(1) 表证明显者,加羌活独活各 6~10 克、荆芥 6~10 克。

(2) 偏湿胜者,加厚朴 3~6 克、半夏 6~10 克。

(3) 阳明热结,便秘,腹胀,苔黄腻,加生大黄 6~10 克、元明粉 10~15 克(冲)、或凉膈散 10~30 克(包煎)。

(4) 热毒炽盛,逆传营血者加入野菊花 10~15 克、紫菀、地丁 10~15 克、半枝莲 10~15 克。

(二) 气营型:

主症：壮热不恶寒，口渴，烦躁，神志模糊，时清时昧，时有短暂性抽搐，大便秘结，舌苔白腻或黄腻，舌质红绛，脉弦、细数、濡数等。

治法：解毒清热，气营双清。

方药：白虎汤合清营汤加减。

生石膏 20~30 克(先煎) 大青叶 20~30 克 板蓝根 20~30 克 知母 10~15 克 玄参 10~15 克 生地 10~15 克 紫草 10~15 克 连翘 10~15 克 竹叶 10 克 生甘草 4 克

加减法：

(1) 若热盛而昏迷较深者，可加用紫雪丹 1~3 克，分 2~4 次吞服，或用神犀丹 1 粒(研末吞服)。

(2) 如昏迷深，苔浊腻者可用安宫牛黄丸或苏合香丸一粒(研末分吞)。

(3) 阳明热结按卫气型治疗。

(三) 营血症：

主症：高热，抽搐，惊厥，昏迷往往同时存在，严重病例见全身强直，角弓反张，喉间痰声漉漉，舌深绛而干或见黑苔，脉细弦数或沉微欲绝。甚者喘促，或汗出如油，肢厥脉伏而死亡。

治法：清热凉血，解毒镇痉。

方药：清瘟败毒饮加减。

生石膏 30~60 克(先煎) 知母 10~15 克 鲜生地 30~60 克 大青叶 30~60 克 板蓝根 30~60 克 紫草 15~30 克 玄参 10~15 克 丹皮 6~10 克 赤芍 10~15 克 连心连翘 10~15 克 栀子 10~15 克

加减法：

营血型为本病之极期，温邪病毒极重，侵犯营血极深，除上述治疗外，一般同时加用紫雪丹 1~3 克(分 2~4 次吞服)，或与安宫牛黄丸配合应用。

(四) 对症治疗：

1. 高热：凡体温持续 40°C 以上时，应积极采用物理降温法。中药可给予玉雪救苦丹 1 粒(研末分次吞服)，或每 4~6 小时吞服半粒，或用紫雪丹 1 克分二次吞服，每 2~6 小时 0.5 克。

2. 昏迷：昏迷前往往先见嗜睡，神志时清时糊先兆表现，即应在处方中加用鲜石菖蒲 10~30 克、郁金 10~15 克。昏迷后辨证属痰浊内闭者，还可加用陈胆星 6~9 克、鲜竹沥 25~50 毫升（冲服），昏迷如属热毒内闭者，还可加用大青叶 30~60 克、板蓝根 15~30 克。

3. 抽搐、惊厥：用止痉散每天 2~4 次，每次 1~2 克。兼有神识昏糊者用安宫牛黄丸 1~2 粒（研末分 2~4 次吞服）。严重抽搐、惊厥者可用蝎尾粉 0.5~1.0 克（顿服），或用羚羊角粉 0.3~0.5 克（顿服）。

二、恢复期及后遗症的处理：

本期虚多邪少，分四种类型：

1. 痰热蒙蔽：烦躁不安，痰声漉漉，言语蹇涩，治宜清热豁痰开窍。方用陈胆星、竹沥半夏、郁金、连翘心各 10~15 克，竹叶、莲子心各 2~4 克，石菖蒲 20~40 克。

2. 痰热内阻：痴呆，视物不清，智力减退或昏迷不醒等，治宜化痰通络清热。方用鳖甲 20~40 克（先煎），地鳖虫、丹皮、赤芍、连翘心、郁金各 6~10 克，竹叶、远志各 4.5~6 克，鲜石菖蒲 20~40 克。

3. 虚风内动：手足颤动或拘挛，肢体强直，角弓反张，面红升火，齟齿。治宜滋阴活血熄风，方用生地 10~20 克，麦冬 10~15 克，阿胶 10~15 克（烊化），白芍 10~15 克，龟版、鳖甲各 15~30 克（先煎），桃仁 6~9 克，红花 3~6 克，磁石 30 克（先煎）。如抽搐较重可加用止痉散。

4. 气血两虚：多见一侧或全身瘫痪，可呈弛缓性或强直性。治宜气血两补，活血通络。方用黄芪 30~60 克，当归 10~15 克，赤芍 10~15 克，川芎、红花、桃仁、地龙、川牛膝各 6~9 克，潞党参 9~15 克。

痴呆、神情异常、失语、吞咽困难、手足震颤、肢体强直或瘫痪，还可采用针刺、推拿等综合疗法、取穴、手法等请参考针灸、推拿专科书籍。

（余志鼎）

疟 疾

疟疾是一种传染病，通过按蚊传播，好发于夏秋季节，在岭南云贵高原等地，一年四季都可流行。以间歇性寒战、高热、出汗以及脾脏肿大、贫血为临床特点。

【病因病机】

疟疾的病原体是疟原虫，有间日疟原虫、三日疟原虫、恶性疟原虫和卵形疟原虫四种。我国间日疟流行地区最广，恶性疟和三日疟次之，卵形疟很少见。疟疾通过按蚊传播，最主要的是中华按蚊，遍及全国；其次是微小按蚊和雷氏按蚊，多见于长江以南各省，疟疾病人是唯一的传染源。

疟原虫有两个不同阶段的生活史：有性生殖（或称孢子生殖），在雌性按蚊体内进行；无性生殖（或称裂体增殖），在人体内进行。

当裂殖体在人的红细胞内发育繁殖，体积增大，最终红细胞被胀破，大量裂殖子及其代谢产物以及红细胞破碎产物进入血液循环，便出现临床症状。发冷期开始于红细胞破裂，释出裂殖子的时候；发热期发生于裂殖子侵入新的红细胞后；当裂殖子已进入红细胞发育或被吞噬，则为出汗期。各种疟原虫以进入红细胞到胀破红细胞这一过程所需的时间不同，间日疟原虫需要48小时，所以隔天发作一次；三日疟原虫需要72小时，所以隔两天发作一次；恶性疟原虫需要36~48小时，因为时间长短不一，所以发作也不规则。

由于大量红细胞被破坏，故而继发贫血。恶性疟原虫繁殖迅速，故而贫血最显著，间日疟次之。疟原虫在裂殖过程中释出各种代谢产物，引起人体淋巴-巨噬细胞系统的增生反应，肝脾均可肿大而脾脏最著。在早期呈充血肿胀、柔软，有疟色素沉着；若病程延续或反复发作，则结缔组织增生，质地变硬，可见进行性脾肿大及脾功能亢进。

恶性疟原虫侵袭的红细胞有相互凝集的特点，裂体增殖，可在内脏的毛细血管内进行。含有疟原虫的红细胞粘附于血管内壁，使血管内皮细胞损伤，激活了内在的凝血系统，引起弥漫性血管内

凝血,故在临床可见脑型、胃肠型的凶险发作。

【辨证施治】

疟疾发作急骤,先发冷甚至寒战,皮肤如鸡皮样,可持续半小时至两小时;接着发热,体温颇高,伴有口渴引饮,头痛剧烈,或有呕吐、抽搐,可持续4~6小时;最后大量出汗,热随汗解,可持续2~3小时,热退后感到疲乏。祖国医学治疗疟疾,以寒战和发热的多少、轻重,而分为正疟、温疟、牡疟、瘴疟和劳疟来进行辨证施治。

一、正疟(相当于间日疟):

主症:典型的疟疾在临床有寒战、壮热、出汗,和休作有时。一般先有呵欠乏力,旋即怕冷、寒战、鼓颌,肢体痠痛;寒罢则内外皆热,头痛、面赤,口渴引饮;终则遍身出汗,热退身凉。寒热往来可以日发一度,或间日发作,或三日一发。疟邪入阴则寒;出阳则热,为邪正交争现象。发冷时舌淡,发热时舌红。初发其脉多弦,病久则脉象虚微无力。

治法:和解达邪。

方药:小柴胡汤加常山、草果。

柴胡常山 草果 黄芩 党参 制半夏各9~12克 炙甘草 红枣各6~9克 生姜3片

加减法:

(1) 若表实汗少,可加桂枝、防风等解表发散药。

(2) 若湿胜脘满,可去党参,加苍术9克、厚朴9克等理气化湿药。

(3) 若口干多汗,可加葛根15克、石斛10克等生津止渴药味。

二、温疟(相当于恶性疟):

主症:温疟有热多寒少,或但热不寒,汗出不畅,头痛,骨节烦疼,口渴喜冷,小溲短赤,大便秘结,舌红苔黄,脉弦数等见证。甚者有头痛剧烈、呕吐、谵妄、抽搐、昏迷、瘫痪、失语等证,或见恶心呕吐、腹痛腹泻、便血等证。在临床上,与温病有相似之处,所不同的是“休作有时”,这是疟疾的特点,可与温病相区别。

治法:清热截疟。

方药:白虎桂枝汤加柴胡、青蒿(用新鲜为佳)。

生石膏30~60克(先煎) 知母 柴胡各9~12克 甘草

桂枝各 6~9 克 鲜青蒿 60~100 克(打汁冲入其效更佳) 粳米一撮

加减法:

(1) 热盛伤津者,可加太子参 15 克、麦冬 15 克、生地 15 克等味。

(2) 湿热偏胜,可加黄芩 15 克、滑石 30 克、茯苓 15 克等味。

(3) 若见脑型疟疾凶险发作,急用青蒿素油剂注射液,首剂 200 毫克,隔 6~8 小时再给 100 毫克,第二、第三天各给 100 毫克,深部肌肉注射。或用新鲜青蒿叶捣碎绞汁,每次服一杯,日服 3~4 次。

三、牡疟(又称寒疟、三阴疟疾,相当于三日疟):

主症:牡疟是指但寒不热,或者热少寒多,以三日一发者多见。自觉背际寒冷彻骨,非得重被覆盖、冲热水袋不可,口不渴,苔白腻。若是反复发作,得不到控制,则精神萎顿,倦怠乏力,肝脾肿大,贫血日甚。

治法:辛温达邪。

方药:蜀漆散加减。

蜀漆(即甜茶) 9~12 克 云母石 15~30 克(先煎) 柴胡、黄芩各 3~6 克 桂枝、干姜、炙甘草各 6~9 克

加减法:

(1) 舌淡苔白,脉沉寒甚者,加附子 10 克(先煎),肉桂 3 克(后下)。

(2) 苔厚腻,脉濡湿胜者,加陈皮 10 克、半夏 10 克。

(3) 气血不足者,加党参 10 克、白术 10 克,黄芪 15 克、当归 10 克、地黄 15 克。

四、瘧疟(地方性恶性疟合并混合感染):瘧疟见于云贵高原上,不仅一年四季不断流行,而且多见二重或三重感染,脑型凶险发作也多见。临床分热瘧和冷瘧两类:

(一) 热瘧:

主症:壮热不寒,或热甚寒微,肢体疼痛,面红目赤,胸闷呕吐,烦渴饮冷,溲赤便秘,甚则神昏谵语,手足抽搐,舌绛苔黄,脉象洪数或弦数。与急性热病有相似之处,呈一派实热证候;但周围血液

中可以找到疟原虫。

治法：清热除瘴。

方药：清瘴汤加减。

青蒿(新鲜打汁冲服佳) 60~100 克 柴胡 常山 黄芩 知母 茯苓各 9~12 克 黄连 朱砂(包煎)各 3~6 克 滑石 30~60 克 陈皮 制半夏 枳实 竹茹各 6~9 克

加减法：

(1) 若见神昏谵语，急用紫雪丹 1.5~3 克(灌服)以辟秽解毒。

(2) 参用温疟脑型凶险发作的治法，急用青蒿素油剂注射液。

(二) 冷瘴：

主证：临床寒甚热微；或恶寒战慄而不发热。甚则神昏不语，舌白，脉弦，见一派寒湿实证。

治法：化浊辟瘴。

方药：加味不换金正气散加减。

草果、槟榔，常山、石菖蒲、藿香、佩兰各 9~12 克，苍术、厚朴、陈皮、甘草各 6~9 克。

加减法：

(1) 若见痰浊蒙闭心窍而致神昏不语的，用苏合香丸 1~2 粒(研末吞服)以芳香开窍。

(2) 同时注射青蒿素。

五、劳疟(相当于疟疾反复发作)，

疟疾经久不愈，则邪恋而正虚；或因治疗不彻底，遇劳便发。

主证：寒热往来，面黄肌瘦，精神萎靡，脾脏肿大，贫血显著。

治法：扶正祛邪。

方药：何人饮合截疟七宝饮加减，或用十全大补汤合常山饮加减。若见脾脏肿大(张仲景称之为疟母)的，可吞服鳖甲煎丸。若有严重贫血的，按照并发黄肿，进行治疗。

上述五类疟疾，如在发作前二小时，灸大椎穴 5~7 壮，可以暂时控制症状发作，但血液中仍可找到疟原虫。

(吴翰香)

日本血吸虫病

本病是血吸虫寄生在人体内静脉系统、临床急性期以发热、肝肿大并有压痛、嗜酸性粒细胞增多为特征；慢性期以腹泻、脓血便、肝硬变、脾肿大为主要表现；晚期可发展为肝硬变、脾肿大、腹水、贫血。本病属于“水毒病、蛊毒、蛊胀、单腹胀、癥瘕积聚”等范畴。

祖国医书中有类似本病之记载。《诸病源候论·蛊毒候》曰：“发病之初，乍冷乍热”“不治，乱下脓血”最后出现“腹胀如蛤蟆”等。《备急千金要方·蛊毒》说：“蛊毒千品，种种不同”有“吐血、赤痢、下血、肌肤消索，腹大如水状，腹内坚如石，面目赤黄，小便淋漓，病变无常。”

【病因病机】

一、急性血吸虫病，感受水毒之邪，即湿热与正气相搏发为寒热。热邪偏胜，发热较高，湿邪偏重，发热较低，但湿为粘腻之邪，故发热而汗出不解。居上焦盛则胸闷、咳嗽，痰稠粘；居于中焦则腹胀、纳呆、腹泻；湿热恋于肠道则见痢下赤白；湿热注于下焦，则小便黄赤；注于肝胆，而现胁痛，甚则黄疸。

二、慢性血吸虫病，水毒之邪留恋、耗气伤血、湿热亦可留滞胃肠，蕴结肝胆，进而肝气郁滞，导致血瘀，发为两胁下癥块。

三、晚期血吸虫病，水毒郁久，气血瘀滞，经隧为之瘀阻，失于疏泄，传之于脾，脾失健运，水湿停留而致腹水。肝脾之病及于肾，肾病则水无所主，故水臌胀益甚，胁下癥块更增。肝不藏血，脾不统血，而致衄血，甚则大量呕血，便血。水毒犯肾，阴阳俱伤，而出现侏儒症者。

【辨证施治】

目前中医中药治疗血吸虫病，主要在于改善临床表现，而在病因学的治疗上，尚待进一步探索。

一、急性血吸虫病：

（一）湿热留恋：

主症：发热形寒，或寒热往来，胸满胁痛，口干不欲饮，便下粘冻或脓血，溲赤，多汗，舌质红，苔薄黄腻，脉濡数或弦数。

治法:清热化湿。

方药:清脾饮藿朴夏苓汤加减。

青皮 5 克 厚朴 5 克 草果仁 10 克 柴胡 10 克 茯苓 15 克 黄芩 10 克 藿香叶 10 克 半夏 10 克 苍白术各 10 克 黄连 6 克 滑石 30 克 甘草 5 克

加减法:

(1) 热毒偏盛,高热,肢节痠楚,可加服六神丸或六应丸 10 粒一次,每日三次。

(2) 湿偏盛者,发热,汗出不解,肢体重着无力,可合三仙汤同用。

(3) 湿热留恋于上焦,胸闷,咳嗽,痰稠粘者,黄芩加至 30 克,并加陈胆星 9 克、淡竹沥 20 毫升一次,每日三次。

(4) 湿热留滞中焦,腹胀,腹痛,脓血便剧者,重用黄连可用至 9 克,并加煨葛根 30 克,秦皮 9 克。

(5) 湿热下注于下焦,溲赤短少者,可加用导赤散。

(6) 湿热瘀滞肝胆,胁痛增剧,甚则黄疸,可加茵陈 60 克、山梔 15 克。

(二) 肝郁气滞,脾虚不运:

主症:胁肋胀痛,腹痛泄泻,便下多见白色粘冻,舌质淡,苔薄白,脉弦细。

治法:疏肝健脾,理气止痛。

方药:逍遥散、参苓白术散加减。

柴胡 10 克 白芍 10 克 茯苓 15 克 白术 10 克 太子参 10 克 山药 10 克 白扁豆 15 克 砂仁 3 克(后下) 莲子肉 12 克 米仁 10 克 枳壳 5 克 延胡索 9 克 桔梗 9 克

加减法:

(1) 腹痛即欲泻下,完谷不化,夹粘冻便者,加痛泻要方或附子理中丸。

(2) 有噁心呕吐者,加黄连温胆汤。

二、慢性血吸虫病:

(一) 瘀血内阻:

主症:面色黧黑,胸肋胀痛或刺痛,肋下癥块,时或便下赤白,

舌质瘀斑,苔薄,脉细涩。

治法:化瘀通络,疏泄肝气。

方药:化瘀汤逍遥散加减。

当归 10 克 丹皮 6 克 赤芍 10 克 红花 9 克 桃仁 10 克
丹参 15 克 青陈皮各 9 克 青广木香各 9 克 柴胡 10 克 白芍
9 克 云茯苓 10 克 白术 9 克

加减法:

(1) 肋下刺痛较甚,加三棱 15 克、莪术 15 克、泽兰叶 12 克。

(2) 便下赤白较甚,加干葛 12 克、扁豆花 9 克、槐米 9 克。

(二) 癥积癖块:

主症:面色灰滞不华,胸胁痞满,两肋下癥块,腹胀肠鸣,纳欠佳,神疲乏力,形体消瘦,舌边有紫点或紫斑,苔薄,脉细涩弦。

治法:理气消满,攻积软坚。

方药:膈下逐瘀汤大黄廑虫丸加减。

五灵脂 15 克(包煎) 当归 9 克 川芎 9 克 桃仁 9 克 丹
皮 9 克 赤芍 9 克 延胡索 9 克 乌药 15 克 香附 9 克 枳壳 9
克 甘草 6 克 炮山甲 12 克 地鳖虫 6~9 克 牡蛎 30 克(先
煎) 谷芽 9 克

加减法:

(1) 癥瘕刺痛感剧增,加柴胡 9 克、青广木香各 15 克、乳香 9 克、没药 9 克。

(2) 食欲不振,形神萎顿,加香砂六君丸 9 克(分吞)。

三、晚期血吸虫病:

(一) 水湿停滞:

主症:腹胀膨隆,腹壁青筋显露,或下肢水肿,四肢欠温,纳呆,苔白腻,质淡红,脉濡滑。

治法:通阳利水。

方药:济生肾气丸,五苓散加减。

白术 10 克 桂枝 9 克 猪苓 9 克 茯苓 15 克 泽泻 15 克
虫笋 30 克 党参 15 克 大枣 10 枚 车前子草各 30 克 谷麦芽
各 15 克

加减法:

(1) 若体质尚好,尚任攻逐者,可加黑白丑各9克,或合十枣汤同用,或加舟车丸3克(分吞)。

(2) 体虚不胜攻逐者,应先调摄脾肾消息之,上方加右归丸、七味白术散。

(二) 肝肾阴虚:

主症:腹部膨隆,腹壁青筋显露,神疲乏力,胁痛腹胀,腰膝痠软,午后低热,头晕耳鸣,舌质红,或光绛,苔薄或剥,脉细数。

治法:滋养肝肾。

方药:杞菊地黄丸防己黄芪汤加减。

甘杞子10克 菊花10克 生熟地各10克 山萸肉6克
山药10克 丹皮9克 茯苓12克 泽泻12克 川楝子10克
玄参12克 石斛12克 地骨皮12克 黄芪12克 防己9克
陈皮9克

加减法:

服上方后口干不欲多饮,舌红,苔光剥而不能恢复者加大补阴丸。

(三) 肾阳亏损:

主症:胁痛腹胀,腰膝痠软,形寒肢冷,面色㿔白,口淡乏味,或形体矮小,发育不全,舌胖而淡,脉沉细。

治法:壮肾阳,补精血。

方药:大菟丝子丸加减。

熟地12克 山萸肉10克 淮山药12克 杞子12克 菟丝子12克
鹿角胶12克(烔化) 杜仲12克 当归10克 肉桂3克(后下)
附子10克(先煎) 补骨脂12克 怀牛膝9克 巴戟12克
炒谷芽9克

加减法:

可加服全鹿丸、虎潜丸、参茸片之属。

【饮食宜忌与护理】

血吸虫病患者,急性期应进易消化之食物,忌生冷油腻食物;慢性期,宜进和胃补养之品;晚期应以软食少渣饮食为宜,切忌粗糙,油煎炙烩,硬实之食物及丸散丹药,以防损伤食道静脉及胃底。

静脉。亦应保持腑气通畅,以防燥屎擦伤痔静脉而致大出血。

(王昆伟)

蛔 虫 病

蛔虫病是由蛔虫寄生于人的小肠而引起的常见病。轻者可无症状,重者除脐周阵发性腹痛外,食欲时有减退或亢进,消化不良或腹泻或解出不消化食物及排蛔虫,有低热、荨麻疹、情绪不好、易怒、睡眠欠佳,易惊醒、多梦、磨牙等。蛔虫病易见并发症,病情复杂,有时发病危急,可危及生命。常见并发症有:胆道蛔虫症、蛔虫性肠梗阻,以及蛔虫的溶血毒素、过敏毒素、酸性毒素、及神经毒素所致的毒性反应而产生溶血性贫血、中毒性脑病等。

古代医家对蛔虫病早有认识,《灵枢·厥病》说:“肠中有虫瘕及蛟蛲,……心肠痛,恹作痛,肿聚往来上下行、病有休止,腹热喜喝,涎出者,是蛟蛲也。”《伤寒论》说:“此为脏寒,蛲上入其脘。”“病人有寒,复发汗,胃中冷,必吐蛲。”《金匱要略》说:“蛲厥者,其人当吐蛲。”《金匱翼》说:“脏寒,蛲虫动作,上入脘中,烦闷、呕吐、时作时止,得食即呕,常自吐涎,有此症候,谓之蛔厥。”《幼科准绳》说:“蛔虫动痛,口吐清水、涎沫或吐出虫,痛不堪忍,其吐出之虫,或生或死。儿小者,此病痛甚,症二危难,有几大者,面晄白而兼黄色肉食倍进,肢体消瘦,腹中时复作痛。”

【病因病机】

蛔虫的寄生与饮食不洁有关,《奇效良方·诸虫门》说:“九虫皆由脏腑不实,脾胃俱虚,杂食生冷甘肥油腻等物,或食瓜果与畜兽内脏遗留诸虫子类而生。”《景岳全书·诸虫》说:“凡脏强气盛者,终是脏气之弱,行化之迟,所以停聚而渐致生虫耳。”所以蛔虫病之形成,一是脏气弱,一是饮食不洁,脾胃受损而生湿,有利于虫的生存。

【辨证施治】

蛔虫寄居于肠道,一则扰乱肠道气机,使之壅滞不通,湿热,食滞遂从内生。虫动则胃肠气机为之扰乱,壅滞不通则脐周腹痛,胃脘嘈杂;虫静则痛止,故腹痛时作时止;一则虫在肠中吮吸水谷之

精微,耗伤气血,故令人虽能食而营血养料难以补充,致面黄萎苍,肌瘦无力。蛔虫产生的毒素可形成相应症候。阳明经脉入齿挟鼻环唇行面颊,蛔虫寄生肠道,扰乱气机,脾失健运,胃失和降,是以夜寐不宁,齧齿,鼻中痒,唇内生小点,面颊生白斑,便下时澹时秘,或下虫,或吐蛔。若乎蛔虫多而扭结成团块,梗塞肠道,则阵发性剧烈腹痛,伴呕吐与便秘,腹柔而可扪及索条状块物;若蛔虫上窜,钻入胆道,则可产生骤然剧烈腹痛,钻顶感,引及右肩胛部、背部,患者痛剧弯腰按腹,打滚,汗大出,伴剧烈恶心、呕吐出胆汁或蛔虫。

一、单纯性蛔虫病:

主症:脘脘嘈杂,腹痛时作时止,嗜食但面黄肌瘦,或鼻孔作痒,睡中齧齿,唇内有小点状粟粒,或面上有白色虫斑,大便泄泻或便秘,或下虫,脉时大时小。

治法:驱虫为主,佐以理气化湿。

方药:追虫丸、化虫丸、使君子散加减。

雷丸 9 克 苦楝根皮 30 克 鹤虱 9 克 槟榔 15 克 使君子 9 克 芜荑 9 克 茵陈 15 克

加减法:

(1) 脘腹剧痛时可先给予米醋 15~30 毫升,顿服,15 分钟后,如未缓解,可再服一次。

(2) 驱虫单方验方有:1. 使君子肉:每岁 0.9 克/日,总量不超过 9~12 克/日,连服三天。2. 驱虫粉:使君子肉炒香研粉,生大黄粉,按 8:1 比例混匀,每岁 0.3 克/日,另加 0.2 克,连服三日,总量不超过 9~12 克/日。3. 米醋 15~30 毫升,顿服,另服乌梅丸 3 克/次。每日三次,连服三天。4. 麻油 30 毫升,炼熟,炸花椒 9 克,分三次吞服。

二、胆道蛔虫症:

主症:剧烈骤起性中上腹疼痛,引起背部和右肩胛处疼痛,伴恶心、呕吐,吐出胆汁或时有蛔虫者,汗出不宁,脉弦数。

治法:止痛为先,驱虫为辅。

方药:乌梅丸、芜荑散,芍药甘草汤、甘草粉蜜汤、苏合香丸等加减。

乌梅丸 9 克(分吞) 生白芍 30 克 生甘草 6 克 苦楝根皮

30 克 生大黄 9 克 茺莢 9 克

加减法:

(1) 疼痛剧烈,伴吐胆汁者,先给予口服米醋 30 毫升,接着用指压右侧肩胛下角;患者取坐位,双肩下垂,术者以右手指腹压迫患者右侧肩胛下角,待酸胀感出现后,持续压迫 1~3 分钟,或稍加按摩,每日 1~2 次,待疼痛缓解后,再予驱虫治疗。

(2) 疼痛剧烈时,也可先予针刺迎香,四白、胆囊穴,止痛后,再予口服米醋 30~60 毫升,或于针刺同时服米醋,若得醋后呕吐,可以再服,待疼痛缓解后,再予驱虫治疗。

(3) 若经上述处理四十八小时后,未能缓解疼痛,则应适当采用西药解痉止痛,抗感染。呕吐剧烈,不能进食及服药者,可给予输液。

三、蛔虫性肠梗阻:

主症:阵发性剧烈腹痛,多伴呕吐与便秘,腹壁柔软,可扪及大小不等条索状块物,此块物质软不坚,可变形。

治法:理气止痛,和胃降逆为主,驱虫为辅。

方药:芍药甘草汤、失笑散加减。

生白芍 30 克 生甘草 6 克 生蒲黄 10 克(包) 五灵脂 15 克 延胡索 12 克 姜竹茹 12 克 生姜汁 10 毫升

加减法:

(1) 腹胀痛较剧、可先予针刺内关、足三里、阳陵泉,然后给予口服豆油 30~60 毫升/次,每日三次。在痛止后再予驱虫。

(2) 疼痛剧烈时,腹胀攻痛如奔豚,可予豆油 60 毫升,若无呕吐,可再予番泻叶 3~6 克,泡茶口服,痛止后再予驱虫治疗。

【饮食宜忌】

蛔虫病因脏腑不实,脾胃虚寒,杂食生冷甘肥及瓜果不洁之物,将虫卵食入而生。故患病后,应进易消化之食物,并注意饮食卫生。

(王昆伟)

[附录] 方剂索引

一 画

- [1] 一甲煎(《温病条辨》): 生牡蛎
[2] 一贯煎(《柳州医话》): 沙参 麦冬 当归 生地 枸杞子 川楝子

二 画

- [3] 二丁汤(验方): 紫花地丁 黄花地丁 车前子 丹皮 泽泻 茯苓 太子参 白术 甘露消毒丹
[4] 二仙汤(本院经验方): 仙茅 仙灵脾 巴戟天 当归 黄柏 知母
[5] 二冬膏(《张氏医通》): 天门冬 麦门冬
[6] 二至丸(《医方集解》): 女贞子 旱莲草
[7] 二陈汤(《太平惠民和剂局方》): 陈皮 半夏 茯苓 甘草
[8] 十四味建中汤(《太平惠民和剂局方》): 当归 白芍 白术 炙甘草 人参 麦冬 川芎 肉桂 炮附子 肉苁蓉 制半夏 黄芪 茯苓 熟地
[9] 十灰散(《十药神书》): 大蓟 小蓟 侧柏叶 荷叶 茜草根 山梔 茅根 大黄 丹皮 棕榈皮
[10] 十灰丸 即十灰散 水泛为丸 制成水丸
[11] 十味温胆汤(《证治准绳》): 熟地 人参 五味子 炙甘草 生姜 大枣 制半夏 炒枳实 陈皮 茯苓 酸枣仁 远志
[12] 十全大补汤(《太平惠民和剂局方》): 人参 白术 茯苓 甘草 当归 白芍 川芎 熟地 黄芪 肉桂
[13] 十全大补丸 即十全大补汤制成蜜丸
[14] 十枣汤(《伤寒论》): 大戟 芫花 甘遂 大枣
[15] 十枣丸: 同十枣汤
[16] 十滴水(验方): 大黄 鲜姜 丁香 辣椒 樟脑 薄荷冰
[17] 丁香透膈散(《太平惠民和剂局方》): 丁香 木香 香附 砂仁 白蔻仁 人参 白术 麦芽 神曲 炙甘草
[18] 丁香散(《古今医统》): 丁香 柿蒂 良姜 甘草
[19] 丁公藤注射液(中成药): 丁公藤

- [20] 七味白术散(《小儿药证直诀》): 人参 白术 茯苓 甘草 藿香 丁香 葛根
- [21] 七味苍柏散(《医学入门》): 苍术 黄柏 杜仲 当归 川芎 破故纸 白术
- [22] 七福饮(《景岳全书》): 人参 熟地 当归 白术 炙甘草 枣仁 远志
- [23] 九仙灵应散(《杂病源流犀烛》): 炮附子 蛇床子 柴胡花 石菖蒲 远志 海螵蛸 丁香 木鳖子 小茴香
- [24] 八正散(《太平惠民和剂司方》): 木通 车前子 篇蓄 瞿麦 滑石 甘草梢 制大黄 梔子 灯芯
- [25] 八仙长寿丸(《医级》): 熟地 山药 山萸肉 茯苓 丹皮 泽泻 麦冬 五味子
- [26] 八珍汤(《正体类要》): 人参 白术 茯苓 甘草 当归 白芍 川芎 熟地
- [27] 八珍丸 即八珍汤制成蜜丸
- [28] 八号止血粉(验方): 大蓟等
- [29] 人参白虎汤(《伤寒论》): 人参 石膏 知母 甘草 粳米
- [30] 人参注射液(验方): 吉林人参
- [31] 人参五味汤(《幼幼集成》): 人参 麦冬 五味子 茯苓 甘草 白术 生姜 大枣
- [32] 人丹(中成药): 薄荷脑 冰片 桂皮 小茴香 木香 薏仁 茶膏 甘草 丁香粉 糯米粉 姜
- [33] 人参养荣汤(《太平惠民和剂局方》): 白芍 当归 陈皮 黄芪 肉桂 人参 白术 炙甘草 熟地 五味子 茯苓 远志 生姜 大枣
- [34] 人参益气汤(《兰室秘藏》): 黄芪 人参 甘草 白芍 柴胡 炙甘草 五味子 升麻
- [35] 人参固本丸(中成药): 人参 山药 生地 熟地 天冬 麦冬 茯苓 山萸 丹皮 泽泻
- [36] 人参固本汤(《医方考》): 人参 生地 熟地 天冬 麦冬

三 画

- [37] 三金排石汤(本院经验方): 金钱草 海金沙 鸡内金 冬葵子 石苇 瞿麦
- [38] 三金汤: 同三金排石汤

- 〔39〕三妙丸(《医学正传》): 黄柏 苍术 牛膝
- 〔40〕三层茴香丸(中成药): 川楝子 萆薢 木香 槟榔 茯苓 附子 北沙参 大茴香
- 〔41〕三才封髓丹(《卫生宝鉴》): 天冬 地黄 人参 黄柏 砂仁 甘草
- 〔42〕三子养亲汤(《韩氏医通》): 苏子 白芥子 莱菔子
- 〔43〕三仁汤(《温病条辨》): 杏仁 薏仁 苡仁 半夏 厚朴 通草 淡竹叶 滑石
- 〔44〕三甲复脉汤(《温病条辨》): 炙甘草 干地黄 生白芍 麦冬 阿胶 麻仁 生牡蛎 生龟版 生鳖甲
- 〔45〕三拗汤(《太平惠民和剂局方》): 麻黄 杏仁 甘草
- 〔46〕三七伤药片(中成药): 参三七 红花 赤芍 骨碎补 草乌 汗 汗活 冰片 雪上一枝蒿
- 〔47〕三仙汤(验方): 鲜石斛 鲜生地 鲜沙参
- 〔48〕三仙饮:同三仙汤
- 〔49〕三物备急丸(《金匱要略》): 大黄 干姜 巴豆
- 〔50〕大七气汤(《济生方》): 三棱 莪术 青皮 陈皮 藿香 桔梗 肉桂 益智仁 香附 甘草
- 〔51〕大分清饮(《景岳全书》): 梔子 猪苓 茯苓 泽泻 木通 枳壳 车前子
- 〔52〕大半夏汤(《金匱要略》): 半夏 人参 白蜜
- 〔53〕大补元煎(《景岳全书》): 人参 山药 炙甘草 熟地黄 山萸肉 杜仲 枸杞子 当归
- 〔54〕犬菟丝子丸(《太平惠民和剂局方》): 菟丝子 泽泻 鹿茸 石龙芮 肉桂 附子 石斛 熟地 茯苓 续断 山萸 肉苁蓉 防风 杜仲 牛膝 补骨脂 萆薢 沉香 巴戟天 茴香 五味子 桑螵蛸 川芎 覆盆子
- 〔55〕大补阴丸(《丹溪心法》): 知母 黄柏 地黄 龟版
- 〔56〕大青龙汤(《伤寒论》): 麻黄 桂枝 甘草 杏仁 石膏 生姜 大枣
- 〔57〕大定风珠(《温病条辨》): 生白芍 阿胶 生龟版 干地黄 麻仁 五味子 生牡蛎 麦冬 炙甘草 鸡子黄 鳖甲
- 〔58〕大承气汤(《伤寒论》): 大黄 枳实 芒硝 厚朴
- 〔59〕大柴胡汤(《金匱要略》): 柴胡 大黄 枳实 黄芩 半夏 芍药 生姜 大枣

- [60] 大温中丸(《中药知识手册》): 醋煨针砂 香附 厚朴 苍术 山楂 白芍 青皮 陈皮 白术 苦参 茯苓 甘草
- [61] 大黄牡丹皮汤(《金匱要略》): 大黄 牡丹皮 桃仁 冬瓜子 芒硝
- [62] 大黄附子汤(《金匱要略》): 大黄 附子 细辛
- [63] 大黄灵脂汤(验方): 大黄 仙灵脾 太子参 龙骨 牡蛎 白石蜡 丹参 黄芩 知母
- [64] 大陷胸汤(《伤寒论》): 大黄 芒硝 甘遂
- [65] 大黄腐虫丸(《金匱要略》): 地鳖虫 干漆 生地黄 甘草 水蛭 白芍 杏仁 黄芩 桃仁 虻虫 脐蟥虫 大黄
- [66] 千金龙胆汤(《千金要方》): 龙胆草 勾藤 柴胡 黄芩 桔梗 芍药 茯苓 甘草 大黄 酸枣仁
- [67] 千金犀角散(《备急千金要方》): 犀角 羚羊角 前胡 梔子 黄芩 射干 大黄 升麻 豆豉
- [68] 千金犀角汤: 同千金犀角散
- [69] 千金苇茎汤(《千金要方》): 苇茎 薏苡仁 冬瓜仁 桃仁
- [70] 千金麦门冬汤(《血证论》): 麦冬 桔梗 桑白皮 半夏 生地 紫菀 竹茹 麻黄 五味子 生姜 甘草
- [71] 千里光(《本草图经》): 菊科植物千里光
- [72] 川芎茶调散(《太平惠民和剂局方》): 川芎 荆芥 薄荷 细辛 白芷 甘草 防风 羌活 清茶为引
- [73] 川楝子散: 又名金铃子散(《圣惠方》): 金铃子 元胡
- [74] 己椒苈黄丸(《金匱要略》): 防己 椒目 葶苈 大黄
- [75] 小半夏汤(《金匱要略》): 半夏 生姜
- [76] 小青龙汤(《伤寒论》): 麻黄 芍药 细辛 干姜 甘草 桂枝 半夏 五味子
- [77] 小金丹(《外科金生集》): 白胶香 草乌 五灵脂 地龙 木鳖子 乳香 没药 当归 麝香 墨炭
- [78] 小温中丸(《丹溪心法》): 苍术 川芎 香附 神曲 醋煨针砂
- [79] 小建中汤(《伤寒论》): 桂枝 白芍 甘草 大枣 生姜 饴糖
- [80] 小承气汤(《伤寒论》): 大黄 厚朴 枳实
- [81] 小柴胡汤(《伤寒论》): 柴胡 黄芩 半夏 人参 甘草 生姜 大枣
- [82] 小蓟饮子(《济生方》): 小蓟 蒲黄 藕节 滑石 木通 生地 当归 甘草 梔子 淡竹叶
- [83] 小陷胸汤(《伤寒论》): 黄连 半夏 瓜蒌实

[84] 万年青试(本院验方):万年青

四 画

[85] 王氏连朴饮(《霍乱论》):黄连 厚朴 石菖蒲 半夏 淡豆豉
山栀 芦根

[86] 天王补心丹(《世医得效方》):人参 玄参 丹参 当归 天冬
麦冬 生地黄 茯苓 茯神 五味子 远志 桔梗 柏子仁 酸
枣仁

[87] 天麻钩藤饮(《杂病证治新义》):天麻 钩藤 生石决 山栀 黄
芩 川牛膝 杜仲 益母草 桑寄生 夜交藤 朱茯神

[88] 无比山药丸(《千金要方》):山药 苁蓉 熟地 山萸肉 茯神
菟丝子 五味子 赤石脂 巴戟 泽泻 杜仲 牛膝

[89] 无忌紫金圆(《世医得效方》):醋煅针砂 紫金皮 香附子 三棱
苍术 陈皮 青皮 厚朴 缩砂 醋

[90] 木瓜圆(《太平惠民和剂局方》):狗脊 大艾 木瓜 天麻 当归
蕲藓 苁蓉 牛膝

[91] 木香片(本院中成药):木香

[92] 木香顺气丸(《医学统旨》):木香 姜厚朴 青皮 陈皮 苍术
枳壳 香附 槟榔 甘草

[93] 木萸丸(验方)(《外科学》武汉医学院):木瓜 吴茱萸 防风 天
麻 僵蚕 全蝎 制南星 白蒺藜 桂枝 蒿本 朱砂 雄黄
猪胆汁

[94] 木香槟榔丸(《儒门事亲》):木香 槟榔 青陈皮 莪术 黄连
黄柏 大黄 香附 牵牛

[95] 五汁安中饮(验方):韭汁 牛乳 生姜汁 梨汁 藕汁

[96] 五汁饮(《温病条辨》):梨汁 荸荠汁 鲜苇根汁 麦冬汁 藕汁
(或用蔗浆)

[97] 五皮饮(《华氏中藏经》):大腹皮 茯苓皮 陈皮 桑白皮 生姜
皮

[98] 五苓散(《伤寒论》):猪苓 泽泻 白术 茯苓 桂枝

[99] 五虎追风散(《晋南史·全恩家传方》):蝉蜕 南星 天麻 全蝎
僵蚕

[100] 五积散(《太平惠民和剂局方》):白芷 川芎 甘草 茯苓 当归
肉桂 芍药 半夏 陈皮 枳壳 麻黄 苍术 干姜 桔梗 厚
朴 生姜

- [101] 五磨饮子(《济生方》): 槟榔 沉香 乌药 木香 枳壳
- [102] 止痉散(验方): 全蝎 蜈蚣
- [103] 止咳喘热参片(中成药): 热参
- [104] 中满分消丸(《兰室秘藏》): 厚朴 枳实 黄芩 黄连 知母 半夏 人参 甘草 陈皮 茯苓 泽泻 砂仁 干姜 姜黄 白术
- [105] 午时茶(中成药): 陈皮 柴胡 茅术 山楂 羌活 枳实 甘草 厚朴 桔梗 藿香 六神曲 防风 白芷 前胡 川芎 连翘 干姜 紫苏 红茶
- [106] 牛黄醒消丸(中成药): 麝香 乳香 没药 雄黄 白酒 粳米 牛黄
- [107] 牛黄解毒片(验方)(《中药制剂手册》): 大黄 石膏 黄芩 桔梗 甘草 雄黄 冰片 牛黄
- [108] 牛黄清心丸(《太平惠民和剂局方》): 白芍药 麦门冬 黄芩 当归 防风 白术 柴胡 桔梗 川芎 茯苓 杏仁 神曲 蒲黄 人参 羚羊角 麝香 冰片 肉桂 大豆黄卷 阿胶珠 干姜 白薇 牛黄 犀角 雄黄 山药 甘草 大枣
- [109] 气管炎糖浆(本院验方): 蒲公英 麻黄 紫菀 百部 甘草
- [110] 化虫丸(《太平惠民和剂局方》): 鹤虱 槟榔 炒胡粉 枯矾 吴茱萸 使君子 苦楝根皮
- [111] 化积丸(《类证治裁》): 三棱 莪术 阿魏 海浮石 香附 雄黄 槟榔 苏术 瓦楞子 五灵脂
- [112] 化瘀汤(本院验方): 当归尾 丹皮 赤芍 红花 桃仁 丹参 山甲 泽泻 白术 青皮 牡蛎
- [113] 化斑汤(《温病条辨》): 石膏 知母 生甘草 玄参 犀角 粳米
- [114] 月华丸(《医学心悟》): 天冬 麦冬 生地 熟地 淮山药 百部 沙参 川贝 茯苓 阿胶 三七 獾肝
- [115] 丹参注射液(本院验方): 丹参
- [116] 丹参舒心片(中成药): 丹参
- [117] 丹参片(中成药): 丹参
- [118] 丹栀逍遥散(《薛氏医案》): 当归 白芍 白术 柴胡 茯苓 甘草 生姜 薄荷 丹皮 山栀
- [119] 风轮止血片(中成药): 风轮菜
- [120] 风湿宁注射液(验方)
- [121] 风湿稀桐片(验方)
- [122] 风湿骨痛药(中成药): 老鹳草 丁公藤 桑枝 稀莪草 白酒

- 【123】 风寒砂(中成药): 当归 干姜 红花 独活 怀牛膝 羌活 木瓜 威附子
- 【124】 乌头赤石脂丸(《金匱要略》): 乌头 赤石脂 干姜 附子 蜀椒
- 【125】 乌头汤(《金匱要略》): 乌头 麻黄 黄芪 芍药 甘草 蜂蜜
- 【126】 乌梅丸(《伤寒论》): 乌梅 细辛 干姜 当归 附子 蜀椒 桂枝 黄柏 黄连 人参
- 【127】 乌梅安蛔汤: 同乌梅丸
- 【128】 乌梅安蛔丸: 同乌梅丸
- 【129】 六一散(《伤寒标本》): 滑石 甘草
- 【130】 六应丸(中成药): 丁香 蟾酥 腰黄 牛黄 珍珠 冰片
- 【131】 六神丸(雷氏方《全国中成药处方集》): 麝香 雄黄 牛黄 冰片 珍珠 蟾酥
- 【132】 六神汤(《证治准绳》): 黄芪 扁豆 人参 白术 茯苓 甘草 生姜 大枣
- 【133】 六君子汤(《医学正传》): 党参 白术 茯苓 甘草 半夏 陈皮
- 【134】 六君子丸: 同六君子汤
- 【135】 六味地黄丸(《小儿药证直诀》): 地黄 山药 山茱萸 丹皮 茯苓 泽泻
- 【136】 六味地黄汤: 同六味地黄丸
- 【137】 少腹逐瘀汤(《医林改错》): 桂心 赤芍 干姜 当归 川芎 蒲黄 五灵脂 没药 元胡索 小茴香
- 【138】 引火两安汤(《辨证录》): 元参 麦冬 丹皮 沙参 黄连 肉桂
- 【139】 水陆二仙丹(《洪氏集验方》): 芡实 金樱子
- 【140】 水红花膏(《景岳全书》): 红蓼子 大黄 芒硝 山桃 石灰 酒酵
- 【141】 分清五淋丸(《太平惠民和剂局方》): 木通 黄芩 甘草 大黄 茯苓 黄柏 滑石 篇蓄 泽泻 车前子 猪苓 知母 瞿麦 梔子
- 【142】 内消瘰癧丸(《疡医大全》): 夏枯草 元参 青盐 海藻 浙贝 薄荷 天花粉 海蛤壳 白薇 连翘 熟大黄 甘草 生地 桔梗 枳壳 当归 硝石
- 【143】 升麻清胃散(《症因脉治》): 升麻 生地黄 黄连 丹皮 梔子 当归 大黄
- 【144】 云南白药: (中成药)

五 画

- [145] 玉红片(中国医学科学院附属实验药厂): 旋玉红(大青叶制剂)
- [146] 玉雪救苦丹(上海张氏医学经验介绍): 麻黄 桂枝 荆芥 防风 豆豉 豆卷 柴胡 前胡 牛蒡子 桔梗 象贝 秦艽 厚朴 莪术 白术 藿香 木香 陈皮 青皮 半夏曲 甘草 鹅管石 白礞壳 苏合香油 安息香 麝香 冰片 犀黄 廉珠 寒水石 石膏 血竭 川连 连翘 赤芍 生军 天花粉 辰砂 枳实 枳壳 远志 神曲 大腹皮 大麦仁 赤茯苓 茯苓皮 木通 车前子
- [147] 玉女煎(《景岳全书》): 石膏 地黄 知母 牛膝 麦冬
- [148] 玉枢丹(《霍乱论》): 山慈菇 五倍子 麝香 千金子霜 红芽大戟
- [149] 玉屏风散(《世医得效方》): 黄芪 白术 防风
- [150] 玉真散(《外科正宗》): 南星 防风 白芷 天麻 羌活 白附子
- [151] 石斛银翘汤(本院验方): 石斛 银花 连翘 带皮苓 白术 泽泻 杜仲 冬瓜子皮 生米仁 黄柏 山梔 白茅根
- [152] 左右脾肾十味汤(验方): 太子参 白术 茯苓 黄芪 生地 熟地 山药 丹皮 泽泻 左加炒 当归 杞子 右加炒当归 厚杜仲
- [153] 左归丸(《景岳全书》): 大熟地 山药 萸肉 枸杞 菟丝子 鹿角胶 龟板胶 牛膝
- [154] 左金丸(《丹溪心法》): 黄连 吴萸
- [155] 右归丸(《景岳全书》): 熟地 山药 山萸肉 杜仲 枸杞 肉桂 附子 菟丝子 鹿角胶 当归
- [156] 右归饮(《景岳全书》): 熟地 山药 山茱萸 枸杞 炙甘草 杜仲 肉桂 制附子
- [157] 龙胆泻肝汤(《兰室秘藏》): 龙胆草 山梔 黄芩 木通 车前子 当归 生地 柴胡 甘草 泽泻
- [158] 龙胆草片(中成药)即苦胆草片: 龙胆草
- [159] 平补镇心丹(《太平惠民和剂局方》): 酸枣仁 五味子 肉桂 麦冬 茯神 龙齿 生地 山药 人参 朱砂 远志 柏子仁 归身 菖蒲
- [160] 平胃散(《太平惠民和剂局方》): 苍术 厚朴 陈皮 甘草
- [161] 甘麦大枣汤(《金匮要略》): 炙甘草 小麦 大枣
- [162] 甘草粉蜜汤(《金匮要略》): 甘草 粉 蜜

- [163] 甘草干姜汤(《金匱要略》): 甘草 干姜
- [164] 甘草泻心汤(《金匱要略》): 炙甘草 黄芩 黄连 干姜 半夏 人参 大枣
- [165] 甘姜苓术汤(《金匱要略》): 甘草 干姜 茯苓 白术
- [166] 甘姜苓术丸: 同甘姜苓术汤
- [167] 甘遂半夏汤(《金匱要略》): 甘遂 半夏 芍药 甘草
- [168] 甘露消毒丹(《温热经纬》): 滑石 茵陈 黄芩 石菖蒲 木通 贝母 射干 连翘 薄荷 薏仁 藿香
- [169] 归脾汤(《济生方》): 党参 黄芪 白术 茯神 炒酸枣仁 桂圆肉 木香 甘草 当归 远志 生姜 大枣
- [170] 归脾丸: 同归脾汤
- [171] 四季青注射液(中成药): 四季青
- [172] 四季青片(中成药): 四季青叶
- [173] 四磨饮子(《济生方》): 乌药 沉香 槟榔 人参
- [174] 四生饮(验方): 生侧柏 生地榆 生藕节 生白芨 又类方: 生荷叶 生艾叶 生侧柏
- [175] 四生丸(《妇人良方》): 侧柏叶 生地 艾叶 荷叶
- [176] 四君子汤(《太平惠民和剂局方》): 人参 白术 茯苓 甘草
- [177] 四味回阳饮(《景岳全书》): 人参 附子 干姜 炙甘草
- [178] 四物汤(《太平惠民和剂局方》): 当归 川芎 白芍 熟地黄
- [179] 四七汤(《太平惠民和剂局方》): 制半夏 茯苓 厚朴 紫苏叶
- [180] 四逆汤(《伤寒论》): 甘草 干姜 附子
- [181] 四逆注射液(《古方新制剂》): 附子 干姜 甘草
- [182] 四逆散(《伤寒论》): 柴胡 白芍 枳实 炙甘草
- [183] 固神丸(《证治准绳》): 肉豆蔻 补骨脂 五味子 吴茱萸
- [184] 生脉注射液(《古方新制剂》): 人参 麦冬 五味子
- [185] 生脉散(《内外伤辨惑论》): 人参 麦冬 五味子
- [186] 生肌散(经验方)(《外科学》广东中医学院): 制炉甘石 钟乳石 琥珀 滑石 朱砂 冰片
- [187] 生铁落饮(《医学心悟》): 天冬 麦冬 贝母 胆星 橘红 远志 肉 石菖蒲 连翘 茯苓 茯神 元参 钩藤 丹参 辰砂 生铁落
- [188] 生化汤(《景岳全书》): 当归 川芎 炙甘草 炮姜 桃仁 熟地黄 大枣
另方:(《傅青主女科》): 全当归 川芎 桃仁 炮姜 甘草

- [189] 失笑散(《太平惠民和剂局方》): 五灵脂 蒲黄
- [190] 代抵挡丸(《证治准绳》): 大黄 归尾 生地山甲片 芒硝 桃仁 肉桂
- [191] 仙灵合剂(本院验方): 仙灵脾 菟丝子 锁阳 功劳叶 黄芪 党参 怀牛膝 香附
- [192] 仙鹤草根芽(《中华医学杂志》): 龙芽草
- [193] 仙鹤草注射液(中成药): 仙鹤草
- [194] 白头翁汤(《伤寒论》): 白头翁 黄柏 黄连 秦皮
- [195] 白虎加人参汤: 同人参白虎汤
- [196] 白虎加苍术汤(《证治准绳》): 石膏 知母 甘草 粳米 苍术
- [197] 白虎加桂枝汤(《金匱要略》): 知母 甘草 石膏 粳米 桂枝
- [198] 白虎汤(《伤寒论》): 石膏 知母 甘草 粳米
- [199] 白金丸(《本事方》): 白矾 郁金
- [200] 瓜蒌薤白桂枝汤(《金匱要略》): 枳实 厚朴 瓜蒌 薤白 桂枝
- [201] 瓜蒌薤白白酒汤(《金匱要略》): 瓜蒌实 薤白 白酒
- [202] 瓜蒌薤白半夏汤(《金匱要略》): 瓜蒌实 薤白 半夏 白酒
- [203] 瓜蒌薤白汤: 同瓜蒌薤白白酒汤
- [204] 瓜蒌注射液(中成药): 全瓜蒌
- [205] 瓜蒌片(中成药): 全瓜蒌
- [206] 加味二妙散(《丹溪心法》): 苍术 黄柏 牛膝 归尾 防己 萆薢 龟版
- [207] 加味不换金正气散(验方): 厚朴 苍术 陈皮 甘草 藿香 佩兰 草果 半夏 槟榔 菖蒲 荷叶
- [208] 加味枳术汤(《医学入门》): 枳实 白术 紫苏 辣桂 陈皮 槟榔 桔梗 木香 五灵脂 半夏 白茯苓 甘草 生姜
- [209] 加减济心丹(《辨证录》): 人参 炒枣仁 熟地 玄参 麦冬 丹皮 莲子心 茯苓
- [210] 半夏白术天麻汤(《医学心悟》): 半夏 白术 天麻 陈皮 茯苓 甘草 生姜 大枣
- [211] 半夏泻心汤(《伤寒论》): 半夏 黄芩 黄连 干姜 党参 炙甘草 大枣
- [212] 半夏厚朴汤(《金匱要略》): 制半夏 厚朴 茯苓 生姜 苏叶
- [213] 半夏秫米汤(《灵枢·邪客篇》): 半夏 秫米
- [214] 半硫丸(《太平惠民和剂局方》): 半夏 硫黄
- [215] 圣愈汤(《兰室秘藏》): 党参 黄芪 当归 川芎 芍药 地黄

[216] 北芪针(中成药): 黄芪

六 画

- [217] 地黄合剂(本院验方): 仙灵脾 菟丝子 功劳叶 生地 怀牛膝 当归 黄芪 香附
- [218] 地黄饮子(《宣明论》): 熟地黄 麦门冬 五味子 山萸肉 官桂 巴戟天 肉苁蓉 菖蒲 远志 茯苓 石斛
- [219] 地榆散(验方): 地榆 葛根 黄芩 黄连 山梔 茯苓
- [220] 地甲猬虫汤(《千家妙方》): 地龙 穿山甲 刺猬皮 虻虫 蛭螂虫 土鳖虫 九香虫 天虫 蜂房 蝉蜕 郁金 当归 鸡血藤 木香 青皮 川芎
- [221] 耳聋左慈丸(中成药): 熟地 山药 茯苓 丹皮 泽泻 萸肉 柴胡 磁石
- [222] 芍药甘草汤(《伤寒论》): 白芍 甘草
- [223] 芍药汤(《保命集》): 黄芩 芍药 黄连 大黄 槟榔 当归 木香 肉桂 甘草
- [224] 芎芷石膏汤(《医宗金鉴》): 川芎 白芷 石膏 菊花 藁本 羌活
- [225] 芎辛导痰汤(《证治准绳》): 川芎 细辛 天南星 陈皮 茯苓 半夏 枳壳 甘草 生姜
- [226] 百合固金汤(《医方集解》): 生地黄 熟地黄 玄参 贝母 桔梗 甘草 百合芍药 当归 麦冬
- [227] 百部煎剂(验方): 百部
- [228] 达原饮(《温疫论》): 槟榔 厚朴 草果 知母 芍药 黄芩 甘草
- [229] 至宝丹(《太平惠民和剂局方》): 朱砂 麝香 安息香 金银箔 犀角 冰片 牛黄 琥珀 雄黄 玳瑁
- [230] 当归六黄汤(《兰室秘藏》): 当归 生地黄 熟地黄 黄连 黄芩 黄柏 黄芪
- [231] 当归龙荟丸(《医宗金鉴》): 当归 龙胆草 栀子 黄连 黄芩 黄柏 大黄 青黛 芦荟 木香 麝香
- [232] 当归地黄丸(《景岳全书》): 当归 熟地 山药 杜仲 牛膝 萸肉 甘草
- [233] 当归补血汤(《内外伤辨惑论》): 黄芪 当归
- [234] 当归拈痛汤(《兰室秘藏》): 当归 茵陈 黄芩 葛根 苍术 白

- 术 知母 猪苓 泽泻 羌活 人参 升麻 甘草 防风 苦参
- [235] 当归注射液
- [236] 竹叶石膏汤(《伤寒论》): 竹叶 石膏 麦冬 人参 半夏 粳米 炙甘草
- [237] 竹沥达痰丸(《沈氏尊生书》): 竹沥 生姜 大黄 黄芩 半夏 陈皮 青礞石 钱硝 甘草 沉香
- [238] 血府逐瘀汤(《医林改错》): 当归 生地 桃仁 红花 枳壳 赤芍 柴胡 甘草 桔梗 川芎 牛膝
- [239] 血府逐瘀注射液(《实用中医内科学》): 柴胡 桔梗 枳壳 牛膝 桃仁 红花 当归 川芎 赤芍
- [240] 全鹿丸(《景岳全书》): 鹿 人参 白术 茯苓 炙甘草 当归 川芎 生地黄 熟地黄 黄芪 天门冬 麦门冬 枸杞子 杜仲 牛膝 山药 芡实 菟丝子 五味子 锁阳 肉苁蓉 补骨脂 巴戟天 胡芦巴 续断 覆盆子 椿实子 秋石 陈皮 川椒 小茴香 沉香 青盐
- [241] 行军散(《霍乱论》): 西牛黄 当门子 真珠梅片 硼砂 明雄黄 火硝 飞金
- [242] 舟车丸(《丹溪心法》): 牵牛子 甘遂 芫花 大戟 大黄 青皮 陈皮 木香 槟榔 轻粉
- [243] 交泰丸(《韩氏医通》): 黄连 肉桂
- [244] 安宫牛黄丸(《温病条辨》): 牛黄 郁金 犀角 黄连 朱砂 冰片 珍珠 山梔 雄黄 黄芩 麝香
- [245] 安神定志丸(《医学心悟》): 茯苓 茯神 人参 远志 石菖蒲 龙齿
- [246] 导赤散(《小儿药证直诀》): 生地 木通 竹叶 甘草梢
- [247] 导赤承气汤(《温病条辨》): 赤芍 生地 大黄 黄连 黄柏 芒硝
- [248] 导痰汤(《济生方》): 橘红 茯苓 半夏 甘草 枳实 南星
- [249] 导气汤(《沈氏尊生书》): 川楝子 木香 茴香 吴茱萸
- [250] 如意金黄散(《外科正宗》): 天花粉 黄柏 大黄 姜黄 白芷 陈皮 甘草 苍术 天南星
- [251] 阳和汤(《外科证治全生集》): 熟地 肉桂 麻黄 鹿角胶 白芥子 姜炭 甘草
- [252] 防己茯苓汤(《金匮要略》): 防己 黄芪 桂枝 茯苓 甘草
- [253] 防己黄芪汤(《金匮要略》): 防己 甘草 白术 黄芪 生姜 大

杏

- [254] 防风汤(《宣明论方》): 防风 甘草 当归 赤茯苓 炒杏仁 官桂 黄芩 秦艽 葛根 麻黄 生姜 大枣
- [255] 防风通圣散(《宣明论方》): 防风 荆芥 连翘 麻黄 薄荷 川芎 当归 芍药 白术 山栀 大黄 芒硝 石膏 黄芩 桔梗 甘草 滑石
- [256] 红灵丹(《上海中医学院方剂学》): 麝香 朱砂 青礞石 银硝 雄黄 冰片 硼砂
- [257] 红玉膏(《疡医大全》): 蛇蜕 蜈蚣 血余 黄蜡 香油
- [258] 伐木丸(验方): 茅术 神曲 皂矾 醋
- [259] 关节镇痛膏(中成药): 赤芍 秦艽 公丁香 羌活 辣椒 当归 荆芥 薄荷脑 川芎 官桂

七 画

- [260] 抗热牛黄散(中成药): 即安宫牛黄丸
- [261] 抗癆粉(验方): 百部 白芨 川贝 三七粉 胎盘粉
- [262] 抗泻痢(中成药): 槲木叶
- [263] 抗炎灵(中成药): 一见喜
- [264] 吴茱萸汤(《伤寒论》): 吴茱萸 人参 生姜 大枣
- [265] 牡蛎散(《太平惠民和剂局方》): 黄芪 牡蛎 麻黄根 浮小麦
- [266] 牡荆丸(中成药): 牡荆挥发油
- [267] 牡蛎泽泻散(《伤寒论》): 煅牡蛎 泽泻 蜀漆 炒葶苈子 炒商陆 海藻 栝蒌根
- [268] 何人饮(《景岳全书》): 何首乌 人参 当归 陈皮 煨姜
- [269] 身痛逐瘀汤(《医林改错》): 秦艽 川芎 桃仁 红花 没药 五灵脂 香附 牛膝 地龙 当归 羌活 甘草
- [270] 疗肺宁片(验方): 一见喜 山海螺 百部 白芨
- [271] 羌活胜湿汤(《内外伤辨惑论》): 羌活 独活 川芎 蔓荆子 甘草 防风 藁本
- [272] 沙参麦冬汤(《温病条辨》): 沙参 玉竹 甘草 桑叶 麦冬 生扁豆 花粉
- [273] 沉香降气散(《履氏医镜》): 沉香 砂仁 苏子 橘红 郁金 茯苓 麦冬 蜜炙枇杷叶
- [274] 沉香散(《三因方》): 沉香 石苇 滑石 当归 陈皮 白芍 冬葵子 甘草 王不留行

- [275] 良附丸(《良方集腋》): 良姜 香附
- [276] 启阳娱心丹(《辨证录》): 人参 远志 茯神 菖蒲 甘草 橘红 砂仁 柴胡 菟丝子 白术 生枣仁 当归 白芍 山药 神曲
- [277] 启膈散(《医学心悟》): 沙参 茯苓 丹参 川贝 郁金 砂仁壳 荷叶蒂 杵头糠
- [278] 补中益气汤(《脾胃论》): 人参 黄芪 白术 甘草 当归 陈皮 升麻 柴胡
- [279] 补气运脾汤(《医学统旨》): 党参 白术 茯苓 甘草 黄芪 陈皮 砂仁 半夏曲 生姜 大枣
- [280] 补骨脂针剂(本院验方): 补骨脂
- [281] 补阳还五汤(《医林改错方》): 黄芪 当归 川芎 赤芍 桃仁 红花 地龙
- [282] 补肺汤(《永类铃方》): 人参 黄芪 桑白皮 紫菀 熟地 五味子
- [283] 附子理中汤(《太平惠民和剂局方》): 附子 人参 白术 炮姜 甘草
- [284] 附子理中丸: 同附子理中汤
- [285] 附子大黄汤(《金匱要略》): 即大黄附子汤
- [286] 附桂八味丸(《金匱要略》): 熟地 山茱萸 山药 丹皮 泽泻 茯苓 附子 肉桂
- [287] 纯阳正气丸(《上海市成药制剂规范》): 陈皮 公丁香 茯苓 茅术 藿香 姜半夏 官桂 冬术 青木香 花椒叶
- [288] 冷哮丸(《张氏医通》): 麻黄 川乌 细辛 蜀椒 白矾 牙皂 半夏曲 陈胆星 杏仁 甘草 紫菀茸 款冬花
- [289] 杜仲丸(《医学入门》): 杜仲 破故纸 枸杞子 龟版 黄柏 知母 五味子 芍药 当归 黄芪 生姜 神曲
- [290] 阿魏膏(《景岳全书》): 羌活 独活 玄参 官桂 赤芍药 穿山甲 生地黄 两头尖 大黄 白芷 天麻 红花 槐枝 柳枝 桃枝 木鳖子 头发 麻油 阿魏 苏合油 芒硝 乳香 没药 麝香
- [291] 延胡索片(本院中成药): 元胡
- [292] 龟鹿二仙胶(《兰台轨范》): 鹿角 败龟版 枸杞子 人参
- [293] 麦冬注射液(本院验方): 麦冬
- [294] 麦门冬汤(《金匱要略》): 麦门冬 半夏 人参 甘草 粳米 大枣
- [295] 赤小豆当归散(《金匱要略》): 赤小豆 当归
- [296] 苇茎汤(《千金要方》): 苇茎 薏苡仁 冬瓜仁 桃仁

- [297] 苍术难名丹(《世医得效方》): 苍术 茴香 川楝子 川乌 破故纸 白茯苓 龙骨
- [298] 苍术白虎汤
- [299] 苏合香丸(《太平惠民和剂局方》): 朱砂 青木香 苏合香油 诃子肉 草拔 沉香 生香附 麝香 犀角 檀香 丁香 冰片 白术 安息香 熏陆香
- [300] 苏冰滴丸(中成药): 苏合香 冰片
- [301] 芳香辟秽汤(《通俗伤寒论》): 藿香 佩兰 薏仁 白芥子 滑石 郁金 川朴 杏仁 米仁
- [302] 杏苏散(《温病条辨》): 杏仁 苏叶 半夏 茯苓 前胡 桔梗 枳壳 陈皮 甘草 生姜 大枣
- [303] 来复丹(《太平惠民和剂局方》): 玄精石 硝石 硫磺 橘皮 青皮 五灵脂
- [304] 杞菊地黄丸(《医级》): 熟地 山茱萸 山药 泽泻 丹皮 茯苓 枸杞 菊花
- [305] 更衣丸(《时方妙用》): 芦荟 朱砂
- [306] 连朴饮(《霍乱论》): 同王氏连朴饮。
- [307] 连理汤(《张氏医通》): 白术 人参 茯苓 黄连 干姜 甘草
- [308] 茺莢散(验方): 生茺油 川椒 炙甘草 白茺莢 雷丸 百部 吴萸 当归 槟榔 枇杷叶 山楂

八 画

- [309] 治惑丸(《实用中医内科学》): 槐实 苦参 芦荟 干漆 木香 桃仁 青箱子 雄黄 犀角
- [310] 泻心汤(《金匱要略》): 大黄 黄连 黄芩
- [311] 泻白散(《小儿药证直诀》): 地骨皮 桑白皮 甘草
- [312] 定志丸(《千金方》): 人参 茯神 石菖蒲 远志 甘草
- [313] 定喘汤(《摄生众妙方》): 白果 麻黄 冬花 半夏 桑白皮 苏子 杏仁 黄芩 甘草
- [314] 定痛丸(《医学心悟》): 天麻 川贝 半夏 茯苓 茯神 丹参 麦冬 陈皮 远志 石菖蒲 胆南星 全蝎 僵蚕 琥珀 朱砂
- [315] 实脾饮(《济生方》): 厚朴 白术 木瓜 木香 草果仁 大腹皮 附子 茯苓 干姜 甘草 生姜 大枣
- [316] 参附龙牡汤(验方): 人参 附子 龙骨 牡蛎
- [317] 参附汤(《世医得效方》): 人参 附子

- [318] 参苓白术散(《太平惠民和剂局方》): 人参 白术 茯苓 甘草
山药 莲肉 扁豆 砂仁 苡仁 桔梗 陈皮
- [319] 参茸片(中成药): 人参 鹿茸
- [320] 参附针(本院验方): 人参 附子
- [321] 参麦针(本院验方): 人参 麦冬
- [322] 驻车丸(《伤寒论》): 黄连 炮姜 当归 阿胶
- [323] 苧根汤(《外台秘要》): 苧麻根 干地黄 当归 芍药 阿胶 炙甘草
- [324] 枣矾丸(《卫生宝鉴》): 皂矾末 枣肉
- [325] 建参片(中成药): 建参浸膏 淀粉
- [326] 青黛散(验方): 青黛 黄柏 石膏 滑石
- [327] 青麟丸(《邵氏经验良方》): 大黄 柏叶 绿豆 黄豆 槐枝 桑叶 桃叶 柳叶 车前 茴香 陈皮 荷叶 银花 苏叶 冬术 艾叶 半夏 厚朴 黄芩 香附 砂仁 甘草 泽泻 猪苓 煎汤蒸制 研末 以牛乳、苏叶、梨汁、姜汁、童便和丸
- [328] 青皮素(本院验方): 青皮
- [329] 苓桂术甘汤(《伤寒论》): 茯苓 桂枝 白术 炙甘草
- [330] 板蓝根冲剂(中成药): 板蓝根
- [331] 抽薪饮(《景岳全书》): 黄芩 石斛 木通 梔子 黄柏 枳壳 泽泻 甘草
- [332] 虎杖散(《证治准绳》): 虎杖 麝香
- [333] 虎潜丸(《丹溪心法》): 龟板 黄柏 知母 熟地 当归 白芍 锁阳 陈皮 虎骨 牛膝
- [334] 肾气丸(《金匱要略》): 干地黄 山药 山萸肉 泽泻 茯苓 牡丹皮 桂枝 附子
- [335] 乳香趁痛散(《杂病源流犀烛》): 龟板 赤芍 没药 当归 防风 血竭 白芷 牛膝 天麻 羌活 槟榔 乳香 虎骨 自然铜 白附子 苍耳子 补骨脂 五茄皮 桂
- [336] 昆明山海棠片(中成药): 昆明山海棠
- [337] 知柏八味丸(《医宗金鉴》): 知母 黄柏 熟地黄 山萸肉 淮山药 丹皮 泽泻 茯苓
- [338] 知柏地黄丸: 同知柏八味丸
- [339] 使君子大黄丸(验方): 使君子 大黄
- [340] 使君子散(验方): 使君子肉 甘草 吴茱萸 苦楝子
- [341] 金花散(《证治准绳》): 郁金 黄连 黄芩 糯米

- [342] 金水六君煎(《景岳全书》): 熟地 当归 半夏 陈皮 甘草 茯苓
- [343] 金铃子散(《圣惠方》): 同川楝子散。
- [344] 金匱肾气丸: 即肾气丸
- [345] 金锁固精丸(《医方集解》): 沙苑蒺藜 芡实 莲须 龙骨 牡蛎 莲肉
- [346] 狐惑汤(《千金要方》): 黄连 佩兰
- [347] 肿节风片(中成药): 肿节风
- [348] 肺益煎(本院验方): 元参 花粉 丹参 丹皮 生地榆 五味子 蒲公英 白花蛇舌草 鱼腥草 石见穿 蜀羊泉 夏枯草 望江南 海藻 海带 煨牡蛎 紫草根 留行子 生地 野菊花
- [349] 炙甘草汤(《伤寒论》): 炙甘草 大枣 阿胶 人参 生地 桂枝 麦冬 麻仁
- [350] 河车大造丸(《医方集解》): 紫河车 党参 熟地 杜仲 天冬 龟板 黄柏 麦冬 茯苓 牛膝
- [351] 泽泻汤(《金匱要略》): 泽泻 白术
- [352] 泽漆汤(《金匱要略》): 泽漆 半夏 紫参 生姜 白前 黄芩 人参 桂枝
- [353] 泽漆片(本院验方)泽漆
- [354] 泽漆新甙(本院验方): 泽漆中提取止咳单体
- [355] 苦胆草片(中成药): 同龙胆草片
- [356] 驱蛔承气汤(验方): 大黄 元明粉 槟榔 乌梅 苦楝根皮 苦参 川椒
- [357] 软皮丸(验方): 当归 赤芍 川芎 桑寄生 独活 地骨皮 红花 桂枝 鸡血藤 仙灵脾

九 画

- [358] 春泽汤(《医方集解》): 白术 桂枝 猪苓 泽泻 茯苓 人参
- [359] 荆防败毒散(《摄生众妙方》): 羌活 独活 柴胡 前胡 枳壳 茯苓 荆芥 防风 桔梗 川芎 甘草
- [360] 荆防败毒煎: 同荆防败毒散
- [361] 茵陈术附汤(《医学心悟》): 茵陈 白术 附子 干姜 肉桂 甘草
- [362] 茵陈五苓散(《金匱要略》): 茵陈 桂枝 茯苓 白术 泽泻 猪苓

- [363] 茵陈四苓散(《医学传灯》): 茯苓 白术 泽泻 猪苓 茵陈
- [364] 茵陈蒿汤(《伤寒论》): 茵陈 梔子 大黄
- [365] 茯苓皮汤(《温病条辨》): 茯苓皮 薏仁 猪苓 大腹皮 白通草 竹叶
- [366] 枳实导滞丸(《内外伤辨惑论》): 大黄 枳实 神曲 茯苓 黄芩 黄连 白术 泽泻
- [367] 枳术丸(《内外伤辨惑论》): 白术 枳实 荷叶
- [368] 柏子仁汤(《类证治裁》): 人参 白朮 枣肉 半夏 牡蛎 五味子 麻黄根
- [369] 卧龙丹(验方): 麝香 蟾酥 冰片 细辛 牙皂 闹羊花 硼砂 荆芥炭 灯草灰
- [370] 厚朴汤(《千金要方》): 厚朴 麻黄 桂心 黄芩 石膏 大戟 橘皮 枳实 甘草 秦艽 杏仁 茯苓 细辛 半夏 生姜 大枣
- [371] 厚朴温中汤(《内外伤辨惑论》): 厚朴 橘皮 干姜 茯苓 草豆蔻仁 木香 炙甘草 生姜
- [372] 戒喜丸(《太平惠民和剂局方》): 茯苓 猪苓 黄蜡
- [373] 牵正散(《杨氏家藏方》): 白附子 白僵蚕 全蝎
- [374] 拯阳理劳汤(《医宗必读》): 人参 黄芪 白术 甘草 肉桂 当归 五味子 陈皮
- [375] 胃苓汤(《丹溪心法》): 苍术 厚朴 陈皮 甘草 生姜 大枣 猪苓 茯苓 白术 桂枝
- [376] 复方丹参片(验方): 丹参浸膏 三七 冰片
- [377] 复方咳喘片(本院验方): 地龙 黄芩 南星 干姜
- [378] 复方千日红(中成药): 千日红 佛耳草 平地木 四季青
- [379] 复方胎盘片(中成药): 胎盘粉 党参 黄芪 陈皮 麦芽
- [380] 复脉汤(《伤寒论》): 同炙甘草汤
- [381] 复方金荞片(中成药): 干蟾 百部 鱼腥草 开金锁 一见喜
- [382] 复方柴胡注射液(中成药): 北柴胡 细辛
- [383] 指迷茯苓丸(《证治准绳·类方》): 半夏 茯苓 枳壳 风化硝 生姜
- [384] 香连丸(《兵部手集方》): 黄连 吴萸二味同炒, 去吴萸加木香
- [385] 香茸丸(《证治准绳》): 麝香 鹿茸 麝茸 苡蓉 熟地 沉香 五味子 茯苓 龙骨
- [386] 香砂六君子汤(《时方歌括》): 木香 砂仁 陈皮 半夏 党参

白术 茯苓 甘草

- [387] 香砂六君子丸：同香砂六君子汤
- [388] 香薷饮(《和剂局方》)：香薷 厚朴 白扁豆
- [389] 保元汤(《博爱心鉴》)：黄芪 人参 甘草 肉桂
- [390] 保和丸(《丹溪心法》)：神曲 山楂 茯苓 半夏 陈皮 连翘
莱菔子
- [391] 保真汤(《十药神书》)：人参 黄芪 白术 茯苓 大枣 天冬
麦冬 生地 熟地 五味子 当归 芍药 莲须 地骨皮 银柴
胡 陈皮 生姜 黄柏 知母 甘草
- [392] 禹功散(《儒门亲事》)：黑丑 茴香
- [393] 胆荚丸(中成药)：猪胆膏 皂荚 草河车
- [394] 胆乐片(验方)：猪胆汁 十八缺 郁金 山楂
- [395] 胆囊Ⅰ号(本院验方)：淮山药 生香附 郁金 川楝子 陈皮
蒲公英 金钱草 平地木 砂仁
- [396] 胆囊Ⅱ号(本院验方)：山楂 麦芽
- [397] 独参汤(《伤寒大全》)：人参
- [398] 独活寄生汤(《千金要方》)：独活 桑寄生 秦艽 防风 细辛
干地黄 当归 白芍 川芎 桂枝 茯苓 杜仲 人参 牛膝
甘草
- [399] 养金汤(《杂病源流犀烛·面部门》)：生地 阿胶 杏仁 知母
沙参 麦冬 桑白皮
- [400] 养心汤(本院验方)：麦冬
- [401] 养阴清肺膏(《重楼玉钥》)：生地 麦冬 生甘草 元参 麦冬
丹皮 薄荷 白芍
- [402] 养阴清肺汤：同养阴清肺膏
- [403] 济川煎(《景岳全书》)：当归 牛膝 肉苁蓉 泽泻 升麻 枳壳
- [404] 济生肾气丸(《济生方》)：地黄 山药 山萸肉 丹皮 泽泻 炮
附子 桂枝 牛膝 车前子 茯苓
- [405] 济生橘皮竹茹汤(《济生方》)：赤茯苓 橘皮 枇杷叶 麦冬 竹
茹 半夏 人参 甘草 生姜
- [406] 宣志汤(《辨证录》)：茯苓 菖蒲 甘草 白术 生枣仁 远志
柴胡 当归 人参 山药 巴戟
- [407] 神犀丹(《温热经纬》)：犀角 鲜石膏 黄芩 鲜生地 银花
甘中黄 连翘 板蓝根 豆豉 元参 天花粉 紫草
- [408] 绛矾丸(验方)：绛矾 厚朴 白术 茯苓 枳壳 茅术 广陈皮

- [409] 追虫丸(《证治准绳》): 黑牵牛子 槟榔 雷丸 木香 茵陈 皂角 苦楝皮
- [410] 冠心苏合丸(中成药): 苏合香 安息香 冰片 青木香 乳香 檀香
- [411] 冠参片(中成药): 党参 丹参 沙参
- [412] 美登木冲剂(中成药): 美登木

十 画

- [413] 脏连丸(验方): 猪大肠 黄连 赤芍 当归 槐花 阿胶珠 槐角 地榆 荆芥 地黄
- [414] 射干麻黄汤(《金匮要略》): 射干 麻黄 半夏 款冬花 紫菀 五味子 细辛 生姜 大枣
- [415] 高三方(本院验方): 生地 当归 女贞子 桑椹子 白蒺藜 勾藤 夜交藤 珍珠母
- [416] 凉膈散(《太平惠民和剂局方》): 大黄 芒硝 甘草 山栀 薄荷 黄芩 连翘
- [417] 消风散(《太平惠民和剂局方》): 当归 生地 防风 蝉衣 知母 苦参 胡麻仁 荆芥 苍术 牛蒡子 石膏 甘草 木通
- [418] 消咳喘(中成药): 满山红
- [419] 消渴方(《金匮翼》): 麦冬 茯苓 黄芩 石膏 玉竹 人参 龙胆草 升麻 枳实 生姜 瓜蒌根 枸杞根
- [420] 涤痰汤(《济生方》): 半夏 胆星 橘红 枳实 茯苓 人参 菖蒲 竹茹 甘草 生姜 大枣
- [421] 润肠片(本院验方): 白芍 大黄 杏仁 枳实 槟榔 川朴
- [422] 润肠丸(《东垣方》): 归尾 羌活 大黄 桃仁 麻仁
- [423] 宽胸丸(验方): 良姜 延胡 檀香 草拔 细辛 冰片
- [424] 调中益气汤(《医学入门》): 人参 黄芪 升麻 柴胡 苍术 木香 陈皮 甘草
- [425] 调胃承气汤(《伤寒论》): 大黄 芒硝 炙甘草
- [426] 调营饮(《证治准绳》): 莪术 川芎 当归 元胡 赤芍 瞿麦 大黄 槟榔 陈皮 大腹皮 草房 赤茯苓 桑白皮 细辛 官桂 炙甘草 生姜 大枣 白芷
- [427] 通关散(《丹溪心法·附余》): 猪牙皂 细辛 薄荷 苦参 麝香
- [428] 通脉四逆汤(《伤寒论》): 炙甘草 生附子 干姜 葱
- [429] 通脉四逆加猪胆汁汤(《伤寒论》): 炙甘草 生附子 干姜 猪胆

汁

- [430] 通瘀煎(《景岳全书·新方八阵》): 当归尾 山楂 香附 炒红花 乌药 青皮 泽泻 木香
- [431] 通窍活血汤(《医林改错》): 赤芍 川芎 桃仁 红花 麝香 老葱 生姜 大枣 黄酒
- [432] 桑杏汤(《温病条辨》): 桑叶 杏仁 沙参 象贝母 豆豉 栀皮 梨皮
- [433] 桑菊饮(《温病条辨》): 桑叶 菊花 桔梗 连翘 杏仁 甘草 薄荷 芦根
- [434] 桑白皮汤(《景岳全书·古方八阵》): 桑白皮 半夏 苏子 杏仁 贝母 栀子 黄芩 黄连 生姜
- [435] 倒换散(《普济方》): 生大黄 荆芥穗
- [436] 海藏愈风丹(《中成药》): 皂荚 乌蛇 苦参 析蛇 金钱白花蛇 黄酒
- [437] 珠珀散(《绛囊撮要》): 犀牛角 冰片 珍珠 煨石膏
- [438] 秦艽白术汤(《兰室秘藏》): 秦艽 桃仁 皂角子 当归尾 泽泻 枳实 白术 地榆
- [439] 秦艽地黄汤(《类证治裁》): 熟地 芍药 当归 川芎 秦艽 荆芥 防风 羌活 白芷 升麻 蔓荆子 甘草 牛蒡子
- [440] 秦艽汤(《妇科玉尺》): 秦艽 石膏 炙甘草
- [441] 秦艽扶羸汤(《杨氏家藏方》): 柴胡 人参 鳖甲 秦艽 地骨皮 半夏 紫苑 甘草 当归 生姜 乌梅 大枣
- [442] 秦皮合剂(本院验方): 秦皮 白头翁 红藤 败酱草 马齿苋 凤尾草 赤芍 甘草
- [443] 秦艽鳖甲散(《罗谦甫方》): 秦艽 鳖甲 柴胡 当归 地骨皮 青蒿 知母 乌梅
- [444] 桂枝汤(《伤寒论》): 桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣
- [445] 桂枝白虎汤(《金匱要略》): 同白虎加桂枝汤
- [446] 桂枝甘草汤(《伤寒论》): 桂枝 甘草
- [447] 桔梗杏仁煎(《景岳全书》): 桔梗 杏仁 甘草 银花 贝母 枳壳 红藤 连翘 夏枯草 百合 麦冬 阿胶
- [448] 桔梗汤(《济生方》): 桑白皮 桔梗 贝母 当归 瓜蒌仁 黄芩 枳壳 甘草 防己 百合 苡仁 五味子 地骨皮 知母 杏仁 葶苈子
- [449] 桃仁红花煎(《痧胀玉衡》): 又名三十六号益象方 桃仁 红花

- 苏木 青皮 乌药 独活 白蒺藜
- [450] 桃仁承气汤(《伤寒论》): 桃仁 大黄 桂枝 甘草 芒硝
- [451] 桃红四物汤(《医宗金鉴》): 当归 赤芍 生地 川芎 桃仁 红花
- [452] 夏枯草膏(中成药): 夏枯草 香附 当归 白芍 元参 贝母 乌药 甘草 桔梗 陈皮 川芎 昆布 红花 僵蚕
- [453] 真珠母散(《普济本事方》): 又名珍珠母丸 真珠母 当归 熟地 人参 酸枣仁 柏子仁 犀角 茯神 沉香 龙齿
- [454] 真人养脏汤(《太平惠民和剂局方》): 白芍 当归 人参 白术 肉豆蔻 肉桂 甘草 木香 诃子皮 罂粟壳
- [455] 真武汤(《伤寒论》): 附子 干姜 茯苓 白芍 白术
- [456] 烧盐方(《医方集解》): 食盐(烧)以热汤调服,以指催吐
- [457] 救产止痉汤(《辨证录》): 人参 当归 荆芥 川芎
- [458] 柴胡清肝散(《外科枢要》): 柴胡 梔子 黄芩 人参 川芎 连翘 桔梗 甘草
- [459] 柴胡加龙骨牡蛎散(《伤寒论》): 柴胡 龙骨 黄芩 生姜 铅丹 人参 桂枝 茯苓 牡蛎 半夏 大枣 大黄
- [460] 柴胡疏肝散(《景岳全书》): 柴胡 枳壳 芍药 甘草 川芎 香附
- [461] 逍遥散(《太平惠民和剂局方》): 甘草 当归 茯苓 芍药 白术 柴胡 生姜 薄荷
- [462] 蚕矢汤(《霍乱论》): 蚕砂 苡仁 豆卷 木瓜 黄连 半夏 黄芩 通草 梔子 吴茱萸
- [463] 秘元煎(《景岳全书》): 远志 山药 芡实 枣仁 白术 茯苓 炙甘草 人参 五味子 金樱子
- [464] 铁笛丸(《寿世保元》): 当归 熟地 生地 黄柏 茯苓 天冬 知母 麦冬 阿胶 诃子 元参 人乳 牛乳 甜梨汁 乌梅
- [465] 穿山龙注射液(验方): 穿山龙
- [466] 徐长卿针剂(验方): 徐长卿
- [467] 益气温阳强心汤(本院验方): 川附子 黄芪 党参 补骨脂 云茯苓 陈葫芦 川桂枝 广郁金 丹参 当归 汉防己
- [468] 益气活血合剂(本院验方): 黄芪 党参 丹参 黄精 赤芍 郁金
- [469] 益肾汤(《实用中医内科学》): 当归 川芎 赤芍 红花 丹参 桃仁 益母草 银花 白茅根 板蓝根

- [470] 益元散(《宣明论方》): 又名六一散 天水散 太白散 滑石 甘草
 [471] 益胃汤(《温病条辨》): 沙参 麦冬 玉竹 生地 冰糖

十 一 画

- [472] 清金化痰汤(《统旨方》): 黄芩 山梔 麦冬 知母 桔梗 桑皮 贝母 瓜蒌仁 橘红 茯苓 甘草
 [473] 清骨散(《证治准绳》): 银柴胡 胡黄连 秦艽 鳖甲 地骨皮 青蒿 知母 甘草
 [474] 清肺饮(《证治汇补》): 茯苓 黄芩 桑白皮 麦冬 车前子 山梔 木通
 [475] 清肺汤(《三因极一病证方论》): 米仁 防己 杏仁 冬瓜仁 鸡子白皮
 [476] 清宫汤(《温病条辨》): 犀角 元参心 莲子心 竹叶卷心 连翘心 连心麦冬
 [477] 清凉油(中成药)
 [478] 清营汤(《温病条辨》): 犀角 生地 元参 竹叶心 银花 连翘 黄连 丹参 麦冬
 [479] 清暑益气汤(《温热经纬》): 西洋参 石斛 麦冬 黄连 竹叶 荷梗 甘草 知母 粳米 西瓜翠衣
 [480] 清暑益气汤(《脾胃论》): 黄芪 苍术 升麻 人参 炒曲 橘皮 白术 麦冬 当归 炙草 青皮 黄柏
 [481] 清脾饮(《济生方》): 青皮 厚朴 草果 白术 柴胡 黄芩 半夏 茯苓 甘草 生姜
 [482] 清震汤(《素问病机气宜保命集》): 升麻 苍术 荷叶
 [483] 清瘟败毒饮(《疫疹一得》): 石膏 生地 犀角 黄连 梔子 桔梗 黄芩 知母 赤芍 丹皮 连翘 元参 竹叶 甘草
 [484] 清瘴汤(验方): 青蒿 柴胡 茯苓 知母 陈皮 半夏 黄芩 黄连 枳实 常山 竹茹 滑石 甘草 朱砂
 [485] 清燥救肺汤(《医门法律》): 桑叶 石膏 党参 胡麻仁 阿胶 麦冬 杏仁 枇杷叶 甘草
 [486] 清胆行气汤(天津南开医院): 柴胡 黄芩 半夏 木香 枳壳 香附 大黄 郁金
 [487] 清胆利湿汤(《中西医结合治疗急腹症》)(天津南开医院): 柴胡 黄芩 半夏 木香 郁金 车前子 木通 梔子 生军 茵陈

- [488] 清胆泻火汤(《中西医结合治疗急腹症》)(天津南开医院): 柴胡 黄芩 茵陈 半夏 栀子 龙胆草 木香 郁金 生军 芒硝
- [489] 清胰汤冲剂(《中西医结合治疗急腹症》)(天津南开医院): 柴胡 白芍 生军 黄芩 胡黄连 木香 元胡 芒硝
- [490] 清气化痰汤(《医方考》): 陈皮 杏仁 枳实 黄芩 瓜蒌仁 茯苓 半夏 南星
- [491] 淡竹液(本院验方): 淡竹分泌液
- [492] 珠砂安神丸(《兰室秘藏》): 黄连 珠砂 生地 当归身 甘草
- [493] 理中汤(《伤寒论》): 人参 干姜 白术 甘草
- [494] 理中丸: 即理中汤制成丸剂
- [495] 黄土汤(《金匮要略》): 甘草 干地黄 白术 附子 阿胶 黄芩 灶心黄土
- [496] 黄龙汤(《伤寒六书》): 大黄 芒硝 枳实 厚朴 当归 党参 甘草 生姜 大枣 桔梗
- [497] 黄芩汤(《伤寒论》): 黄芩 芍药 炙甘草 大枣
- [498] 黄芪防己汤(《金匮要略》): 黄芪 防己 白术 甘草 生姜 大枣
- [499] 黄芪鳖甲散(《太平惠民和剂局方》): 人参 肉桂 桔梗 半夏 紫苑 知母 赤芍 黄芪 甘草 桑白皮 天冬 鳖甲 秦艽 茯苓 柴胡 地骨皮 干地黄
- [500] 黄芪补中汤(《东垣十书》): 黄芪 人参 甘草 白术 苍术 陈皮 泽泻 猪苓 茯苓
- [501] 黄芪建中汤(《金匮要略》): 黄芪 桂枝 芍药 炙甘草 饴糖 大枣 生姜
- [502] 黄芪桂枝五物汤(《金匮要略》): 黄芪 桂枝 芍药 生姜 大枣
- [503] 黄连香薷饮(《灵治活人书》): 黄连 香薷 厚朴
- [504] 黄连温胆汤(《六因条辨》): 黄连 半夏 竹茹 枳实 橘皮 茯苓 甘草 大枣
- [505] 黄连消毒饮(《医宗金鉴·外科心法要诀》): 黄连 黄芪 黄芩 黄柏 桔梗 藁本 防己 防风 知母 独活 连翘 生地 当归 甘草 人参 苏木 陈皮 泽泻 羌活
- [506] 黄连解毒汤(《外台秘要》): 黄连 黄芩 黄柏 栀子
- [507] 黄连阿胶汤(《伤寒论》): 黄连 黄芩 芍药 鸡子黄 阿胶
- [508] 黄芩甙(中成药): 黄芩提取物
- [509] 黄芩甙注射液(中成药): 同黄芩甙

- [510] 黄芩滑石汤(《温病条辨》): 黄芩 滑石 猪苓 茯苓皮 大腹皮
白豆蔻仁 通草
- [511] 常山饮(《太平惠民和剂局方》): 常山 良姜 乌梅 知母 草果
甘草
- [512] 银翘散(《温病条辨》): 豆豉 荆芥 薄荷 牛蒡子 银花 连翘
桔梗 甘草 竹叶 芦根
- [513] 银翘解毒丸: 即银翘散制成丸剂
- [514] 银翘石斛汤: 同石斛银翘散
- [515] 银黄片(中成药): 银花提取物 黄芩甙
- [516] 猪苓汤(《伤寒论》): 猪苓 茯苓 泽泻 阿胶 滑石
- [517] 鹿茸补涩丸(《沈氏尊生书》): 人参 黄芪 菟丝子 桑螵蛸 莲
肉 茯苓 肉桂 山药 附子 鹿茸 桑皮 龙骨 补骨脂 五
味子
- [518] 鹿蹄草素注射液(本院验方): 鹿蹄草提取物
- [519] 麻子仁丸(《伤寒论》): 麻子仁 芍药 枳实 大黄 厚朴 杏仁
蜜
- [520] 麻杏石甘汤(《伤寒论》): 麻黄 杏仁 石膏 甘草
- [521] 麻黄连翘赤小豆汤(《伤寒论》): 麻黄 连翘 赤豆 梓白皮 杏
仁 生姜 甘草 大枣
- [522] 麻黄汤(《伤寒论》): 麻黄 桂枝 杏仁 甘草
- [523] 麻黄附子细辛汤(《伤寒论》): 麻黄 附子 细辛
- [524] 旋覆代赭汤(《伤寒论》): 旋覆花 人参 生姜 代赭石 炙甘草
半夏 大枣
- [525] 旋覆花汤(《金匱要略》): 旋覆花 新绛 葱
- [526] 羚羊饮(《医宗金鉴·眼科心法要诀》): 羚羊角 知母 黄芩 元
参 桔梗 柴胡 栀子 羌活子
- [527] 羚羊角汤(《医醇膳义》): 羚羊角 龟版 石决明 生地 丹皮
夏枯草 菊花 白芍 柴胡 薄荷 蝉蜕 大枣
- [528] 羚羊勾藤汤(《通俗伤寒论》): 羚羊角 勾藤 霜桑叶 川贝 鲜
生地 鲜竹茹 菊花 茯神 白芍 甘草

十二画

- [529] 琼玉膏(《洪氏集验方》引中缺翁方): 人参 茯苓 生地 白蜜
- [530] 越婢加术汤(《金匱要略》): 麻黄 石膏 甘草 生姜 大枣 白
术

- [531] 越婢汤(《金匱要略》): 麻黄 石膏 生姜 甘草 大枣
- [532] 越鞠丸(《丹溪心法》): 苍术 香附 抚芎 神曲 梔子
- [533] 葛根防风汤(《证因脉治》): 升麻 生地 川连 丹皮 山梔 当归 大黄
- [534] 葛根芩连汤(《伤寒论》): 葛根 黄芩 黄连 甘草
- [535] 葱豉桔梗汤(《重订通俗伤寒论》): 葱白 桔梗 薄荷 连翘 梔子 豆豉 甘草 竹叶
- [536] 葶苈大枣泻肺汤(《金匱要略》): 葶苈子 大枣
- [537] 葶薤分清饮(《医学心悟》): 葶薤 炒黄柏 菖蒲 茯苓 白术 莲子心 丹参 车前子
- [538] 葶薤渗湿汤(《疡科心得集·方汇》): 葶薤 米仁 黄柏 赤茯苓 丹皮 泽泻 滑石 通草
- [539] 紫花地丁注射液(验方): 紫花地丁
- [540] 紫雪丹(《太平惠民和剂局方》): 石膏 寒水石 磁石 滑石 犀角散 羚羊角屑 青木香 沉香 元参 升麻 甘草 朴硝 硝石 麝香 朱砂 黄金 丁香
- [541] 暑湿正气丸(《北京中成药方选集》): 即纯阳正气丸 藿香 半夏 木香 陈皮 公丁香 官桂 苍术 白术 茯苓 红灵丹
- [542] 黑归脾丸(《全国中药处方集》上海方): 熟地 黄芪 茯苓 党参 枣仁 白术 当归 远志 甘草 木香 大枣 龙眼肉 生姜
- [543] 黑锡丹(《太平惠民和剂局方》): 金铃子 胡芦巴 木香 附子 肉豆蔻 破故纸 沉香 茴香 阳起石 肉桂 黑锡 硫黄
- [544] 猴菇菌片(中成药): 猴头菇
- [545] 猴枣散(验方): 猴枣 羚羊角 天竺黄 川贝母 沉香 礞石 麝香 硼砂
- [546] 痧气糖酥丸(验方): 麝香 糖酥 丁香 大黄 甘草 雄黄 硃砂 麻黄 天麻 茅术
- [547] 痢泻要方(《景岳全书》): 白术 白芍 陈皮 防风
- [548] 普济消毒饮(《证治准绳》): 黄芩 黄连 连翘 元参 板蓝根 马勃 牛蒡子 僵蚕 升麻 柴胡 陈皮 桔梗 甘草 薄荷
- [549] 温肾片(本院验方): 熟附子
- [550] 温胆汤(《备急千金要方》): 半夏 橘皮 甘草 枳实 竹茹 生姜
- [551] 温脾汤(《备急千金要方》): 附子 人参 大黄 甘草 干姜
- [552] 温脾汤(《本事方》): 大黄 附子 肉桂 干姜 甘草 厚朴
- [553] 滋肾通关丸(《兰室秘藏》): 知母 黄柏 肉桂

- [554] 滋水清肝饮(《医宗己任篇》): 地黄 山萸 山药 茯苓 丹皮
泽泻 梔子 柴胡 当归 白芍
- [555] 犀角地黄汤(《备急千金要方》): 犀角 生地 丹皮 赤芍
- [556] 犀角散(《千金方》): 犀角 黄连 升麻 梔子 茵陈
- [557] 硝矾片(本院验方): 朴硝 绿矾
- [558] 硝石矾石散(《金匱要略》): 硝石 矾石
- [559] 疏凿饮子(《世医得效方》): 商陆 泽泻 赤小豆 椒目 木通
茯苓皮 大腹皮 槟榔 生姜皮 羌活 秦艽
- [560] 散偏汤(《百病辨证录》): 川芎 白芷 白芥子 白芍 香附 柴
胡 郁李仁 甘草
- [561] 锁阳针剂(本院验方): 锁阳提取物
- [562] 舒筋活络丸(《全国中成药处方集》): 当归 木瓜 川芎 桂枝
桑寄生 秦艽 威灵仙 地龙 独活 赤芍 川乌 骨碎补 防
风 羌活 天麻 虎骨胶 五茄皮 胆南星 乳香 没药 熟地
- [563] 强心灵黄夹貳(验方): 夹竹桃提取物

十三画

- [564] 感冒退热冲剂(中成药): 大青叶 板蓝根 草河车 连翘
- [565] 搐鼻散(验方): 薄荷 生硼砂 松香 梅片
- [566] 蜀漆散(《金匱要略》): 蜀漆 云母 龙骨
- [567] 锦红新片(验方): 红藤 蒲公英 生大黄
- [568] 解毒通淋汤(重庆市第一医院方): 知母 黄柏 石苇 车前草
银花藤
- [569] 解暑片(验方): 即辟瘟丹: 腰黄 牛黄 木香 羚羊角 冰片
麝香 天麻 金银花 黄连 琥珀
- [570] 新加香薷饮(《温病条辨》): 香薷 扁豆花 厚朴 银花 连翘
- [571] 新化癥膏(本院验方): 煅牡蛎 夏枯草 海藻 白花蛇舌草 野
菊花 丹参 元参 花柳
- [572] 辟瘟丹(《太仓公方》): 细辛 肉桂 冰片 月石 滑石 麝香
檀香 沉香 降香 苏合油 硃砂 大黄 麻黄 茅术 腰黄
雄黄 天麻 山慈姑 大戟 千金子霜 五倍子 鬼箭羽 公丁
香
- [573] 福寿草片(中成药): 福寿草
- [574] 槐花散(《普济本事方》): 槐花 侧柏叶 荆芥穗 枳壳
- [575] 蒲公英注射液(验方): 蒲公英

- [576] 痰饮丸(《实用中医内科学》): 苍术 附片 肉桂 白术 甘草
苏子 莱菔子 白芥子
- [577] 脾约煎仁丸(中成药): 大黄 厚朴 火麻仁 白芍 枳实 蜜
- [578] 雷公藤片(中成药): 雷公藤

十四画

- [579] 截疟七宝饮(《杨氏家藏方》): 常山 草果 厚朴 槟榔 青皮
陈皮 炙甘草
- [580] 槟榔汤(验方): 槟榔 黄柏 黄连 雷丸
- [581] 槟榔南瓜子(验方): 先服南瓜子2.5~4两(粉末或煎剂)二小时后
服槟榔2~4两, 再过半小时服元明粉5钱, 使之泻下, 促进虫体排
出。
- [582] 酸枣仁汤(《金匱要略》): 酸枣仁 甘草 知母 茯神 川芎
- [583] 膈下逐瘀汤(《医林改错》): 五灵脂 桃仁 红花 延胡 川芎
当归 赤芍 丹皮 乌药 香附 枳壳 甘草
- [584] 磁珠丸(《备急千金要方》): 又名千金磁珠丸 神曲丸: 神曲 磁
石 磁砂
- [585] 碧玉散(《宣明论方》): 滑石 甘草 青黛
- [586] 缩泉丸(《妇人良方》): 益智仁 山药 乌药
- [587] 豨桐丸: 市售中成药

十五画

- [588] 增液汤(《温病条辨》): 元参 麦冬 生地
- [589] 增液承气汤(《温病条辨》): 元参 麦冬 细生地 大黄 芒硝
- [590] 镇肝熄风汤(《衷中参西录》): 怀牛膝 生赭石 生龙骨 生牡蛎
生龟板 生杭芍 元参 天冬 川楝子 生麦芽 茵陈 甘草
- [591] 薛氏五叶芦根汤(《温热经纬》): 藿香叶 薄荷叶 枇杷叶 佩兰
叶 芦根 冬瓜仁
- [592] 摩腰丹(《医学入门》): 附子尖 川乌尖 南星 磁砂 干姜 雄
黄 樟脑 丁香 麝香

十六画

- [593] 蝎附丸(《瘡寮方》): 附子 钟乳石 全蝎 葱
- [594] 薏苡仁汤(《张氏医通》): 薏苡仁 芍药 当归 麻黄 桂枝 苍
术 炙甘草 生姜

- [595] 赞育丹(《景岳全书》): 熟地 白术 当归 枸杞子 炒杜仲 仙茅 仙灵脾 巴戟天 山茱萸 肉苁蓉 炒韭子 蛇床子 肉桂
[596] 燃照汤(《霍乱论》): 清水豆豉 焦栀子 黄芩 省头草 厚朴 半夏 白蔻仁
[597] 醒脑静针(中成药): 麝香 冰片 山梔 黄郁金

十七画以上

- [598] 黛蛤散(验方): 青黛 海蛤壳
[599] 礞石滚痰丸(《丹溪心法》): 大黄 黄芩 沉香 礞石 朴硝
[600] 藿朴夏苓汤(《医原》): 藿香 半夏 赤苓 杏仁 生苡仁 白蔻仁 猪苓 淡豆豉 泽泻 厚朴
[601] 藿香正气散(《太平惠民和剂局方》): 藿香 厚朴 苏叶 陈皮 大腹皮 白芷 茯苓 白术 半夏曲 甘草 生姜 大枣 桔梗
[602] 鳖甲煎丸(《金匮要略》): 鳖甲 乌扇 黄芩 柴胡 鼠妇 干姜 大黄 芍药 桂枝 葶苈 石苇 厚朴 丹皮 瞿麦 紫葳 半夏 人参 蜚虫 阿胶 蜂巢 赤硝 蜣螂 桃仁
[603] 蠲痹汤(《医学心悟》): 羌活 独活 桂枝 秦艽 当归 川芎 甘草 海风藤 桑枝 乳香 木香
[604] 麝香保心丸(中成药): 麝香 冰片等
[605] 喘力苏针(辽宁肺心病协作组验方): 蟾酥提取物
[606] 蟾酥丸(《外科正宗》): 蟾酥 轻粉 枯矾 寒水石 铜绿 乳香 没药 胆矾 麝香 雄黄 蜗牛 硃砂

(于翰民)