

张渊崧医案医话集

ZHANG YUAN SONG YI AN YI HUA JI

张渊崧 张鹏 张雪丽 著



中医名家学术经验集（四）



中医古籍出版社

责任编辑◆李艳艳

封面设计◆韩博玥



ISBN 978-7-80174-693-1

9 787801 746931 >
定价：15.00元

中医名家学术经验集(四)

张渊崧医案医话集

张渊崧 张 鹏 张雪丽 著

中医古籍出版社



图书在版编目(CIP)数据

中医名家学术经验集·4/《中医名家学术经验集》编委会主编。
-北京：中医古籍出版社，2009.6

ISBN 978 - 7 - 80174 - 693 - 1

I. 中… II. 中… III. 中医学临床 - 经验 IV. R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 012257 号

中医名家学术经验集（四）

张渊崧医案医话集

张渊崧 张 鹏 张雪丽 著

责任编辑 李艳艳

封面设计 韩博玥

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 北京亚太印务有限公司

开 本 850mm×1168mm 1/32

印 张 6.25

字 数 150 千字

版 次 2009 年 6 月第 1 版 2009 年 6 月第 1 次印刷

印 数 0001~2000 册

ISBN 978 - 7 - 80174 - 693 - 1

定 价 15.00 元 (全套 150.00 元)

作者简介

张渊崧，研究员。1940 年 2 月生于陕西大荔县，毕业于陕西中医学院。先后在陕中附院、大荔汉村医院、大荔仁厚医院、北京空军医院、天



津中医门诊部肿瘤科、天津传统医药研究所肿瘤研究室、湖北东方传统医学研究院、天津西青胸科医院、天津西青永红医院工作过。从事临床、科研、教学工作近 40 年。现任中国传统医学研究会风湿病研究所肿瘤分所所长、中国亚太经济发展研究中心高级研究员、中国管理科学研究院企业发展研究中心首席专家及客座教授、天津市南开南江门诊部主任医师。1997 年获美国世界传统医学科学院传统医学博士学位。2001 年 2 月经美国世界传统医学科学院学术委员会批准获该院院士学位。同年 7 月 18 日获 WTO 世界传统卫生组织授予“国际传统医药杰出学者”荣誉称号。2003 年 3 月被中国企业文化促进会教育委员会聘为特邀研究员。同时兼中国科联北京教科文研究中心医学专家委员，福州生物医学研究所研究员，国际卫生医学研究院一级教授，北京

聚英才民族医药研究中心访问学者，中华临床医学学会理事，中华中医药学会会员。1998 年入录《中国知名专科医院》，获香港中国医学研究会、中国知名专科医院编委会授予的“专科名医”资格。

发表学术论文 40 多篇，多次获国际国内学术论文奖。主编《中华特色医药金鉴》第二卷及《张渊崧医案论文集》一书。

张教授 30 多年来对多种疑难病及慢性疾病，如乙肝、糖尿病、肝硬化腹水、慢性肾炎、冠心病、高血压、类风湿、痛风、乳腺增生、闭塞性脉管炎、胃溃疡、支气管哮喘、癫痫、甲亢、甲减等多有研究。尤其擅长甲诊诊疗，通过对患者双手十指甲床观察 2 分钟，就能对患者全身进行病位病灶初步诊断，四诊合参，准确性在 80% 以上。体现了中医独特的“全息论”，有超前性和可操作性，把疾病处理在萌芽状态，贯穿了“以预防为主，治疗为辅”的科学卫生观点，深受广大患者欢迎，减少了一部分不必要的物理检验费用，有“快、便、廉”的中医诊断特色。通过 8 年上万例患者观察验证，切实有效。从而进一步充实了中医的诊断学，丰富了继耳诊、面诊、手诊、脚诊的中医特色宝库。把中医的“望、闻、问、切”和西医的“望、触、叩、听”及物理诊断有机结合起来，大大的方便了患者，得到广大患者的认可。

张教授非典时期主动向天津市卫生局献出抗非典 8 个系列秘方，为国排忧，为民解难。张教授尤其擅长对脑胶质瘤、肺癌、胃癌、乳腺癌、肝癌、恶性淋巴癌等癌症的治疗。

张教授完成的“脑瘤消丸的疗效与临床观察”科研成果，1996 年参加北京国际发明展览会，获湖北省发明协会优秀参展

项目。1997 年该研究成果被美国世界名人书局收编入《跨世纪名人名作·中国科技卷》英文版，引起国际国内学术界极大关注。在华西医药卫生交流发展中心的关注下，该成果 2005 年又获全国医药卫生优秀成果选特等奖。《肺癌的中医诊断与治疗》一文发表于 1995 年《中华肿瘤》杂志“全国胸部肿瘤诊断与治疗研讨会论文汇编”，后又转载于《世界优秀医学论文选要大全》及《二十世纪传统医学精典》· 中华卷。《辨证治愈脑干胶质瘤一例》发表于《天津中医学院学报》，后又收编于《实用综合医学》一书。《癌痛消膏药 86 例临床疗效观察》发表于《国际民族医药》一书，收编于《中华实用医学》。《原发性肝癌的中医辨证论治》发表于《中国中医药科技》杂志；《癌症的中医药预防与治疗》一文发表于《中国医药指南》杂志增值阅读本，又收编于《中国现代医学论文选》一书；《辨证分型治疗脑胶质瘤的心得体会》发表于 2001 年《中医杂志》增刊号。《甲状腺机能减退症的中医辨证治疗》一文发表于 2006 年《中医杂志》增刊号。《肝硬化腹水的辨证论治》及《暴盲治验》两篇文章发表于《当代名医医案金鉴》一书。1996 年曾获中国传统医学优秀学术成果奖及中华特色医术研究会优秀论文一等奖。

他研制的“肺壅康蜜丸”对中心性肺癌和周围性肺癌疗效可靠。“癌痛消膏药”止痛迅速，既可抗癌消肿又可拔毒外出，疗效明显。深受患者欢迎。同时研制的“乙肝灵胶囊”，取得了确切疗效。另外研制的“消渴宁胶囊”对 2 型糖尿病患者疗效可靠。“结核灵丹”对肺结核治愈率达 70% 以上。1999 年获香港第一届全球华人医学大会“华佗杯创新发明金奖”等。由于他勤于耕耘，敢于创新，1999 年 12 月被中国科联北京教科文发

展中心聘为“医学专家”，同年国际卫生医学研究院聘为中西医结合网络一级教授。2004年被中国医促会国医专业委员会授予“全国特色中医”荣誉称号，同年5月又被中国新闻文化促进会等三家单位评为“百名中华创业新闻人物先进个人”荣誉称号。2005年7月被中国亚太经济发展研究中心增补为医疗行业高级研究员，同年3月被中华临床医学会聘为理事。2005年12月被中华社会文化发展基金会、中国老科协中国科学院分会、世界医学卫生理事会授予“中国专家学者十年贡献奖”，2006年国庆节又被授予“中国爱国专家贡献人物”荣誉称号。2005年9月被全国卫生生产企业管理协会聘为工作顾问。2006年8月经中国管理科学研究院中心研究决定聘为该院“中心首席专家”和“客座教授”参与中心各项工作活动。2007年1月荣获中国专家学者协会、中国新闻聚焦杂志社授予的“和谐中星之星——最具社会责任感的杰出医学家”光荣称号。

其业绩先后入编《中国大陆名医大典》、《中华百年人物篇》、《当代世界传统医学杰出人物》、《中国专家人才库》第1卷、《世界优秀医学专家名典》、《世界科技专家》、《当代中华名医传》、《共和国专家成就博览》、《中国专家大辞典》第3及15卷，《中国国情报告》“专家学者卷”、《共和国的辉煌·中华骄子卷》、《东方之子》、《新时期共产党人》文论卷等20余部辞书典籍。多次被邀去香港及美、德、法、英及加拿大等地进行学术交流。

前　　言

吾六十有八，从医四十余载。有四个儿女，医术传给谁？夕阳之时不可能不考虑。然而，岐黄之术，非所有人都能学到手。一看天赋，二看悟性，三看勤奋。有理想、有事业心、又有滴水穿石之毅力，方可传授之。人命关天，岂可儿戏。天赋好有悟性又勤奋，是学医之好料。但没有医德不尊敬老师，不孝敬父母，没有诚信，唯利是图之人亦不可传授之。所以思来想去把医术财富留给社会，留给国家，留给有志于中医事业的后人也算了却心愿。因忙于临床仅能用业余时间把自己认为有参考价值的医案、医话、验方总结后写成书献于读者，由于自己水平有限，错误难免，望对同行或后学者以及对患者有所裨益和启迪，我也就心满意足了，陋拙之作还望大家批评指正，以便改进。在此，我感谢我的恩师张学文教授、杜雨茂教授、邵生宽教授、吴垂光、乔富渠老师、张云鹏老师及王维栋院长对我的帮助和培养。2009年10月1日是我们伟大祖国的60周年大庆，仅以此书作为献给祖国母亲的生日礼物。以表孺子之心，祝福我们伟大的祖国永远繁荣昌盛，日益强大。深深地敬礼！

——作者张渊崧

目 录

第一章 医案论文选	.....	(1)
第一节 肿瘤类	.....	(1)
癌症的中医药预防和治疗	.....	(1)
肺癌的中医诊断与治疗	.....	(15)
辨证治愈脑干胶质瘤1例	.....	(22)
辨证分型治疗脑胶质瘤的心得体会	.....	(25)
原发性肝癌的中医辨证论治	.....	(29)
贲门鳞状上皮增生治验	.....	(32)
辨证治愈颌下囊腺癌1例	.....	(35)
辨证治愈混合性生殖细胞癌	.....	(38)
癌痛消膏药86例临床疗效观察	.....	(42)
克隆病的中医预防与治疗	.....	(45)
乳腺癌验案	.....	(47)
第二节 疑难杂症	.....	(50)
类风湿病验案	.....	(50)
肝硬化腹水的辨证论治	.....	(54)
糖尿病之“三消”论治	.....	(58)
中医治疗甲亢危象一例	.....	(61)
“甲减”的中医治验	.....	(65)
癫痫治愈案例	.....	(70)
闭塞性脉管炎治验	.....	(74)
重症肌无力验案	.....	(77)
慢性骨髓炎验案	.....	(80)

复元活血汤治验	(82)
暴盲治验	(84)
骨结核验案	(85)
针灸治愈心源性休克 1 例	(88)
第二章 医话杂文	(90)
关于“水”的联想	(90)
重视老年痴呆症的预防和治疗	(93)
关于咳喘症	(96)
关于银屑病之论治	(97)
关于高血压	(99)
关于冠心病	(101)
关于类风湿	(103)
乙肝表面抗原阳性要不要治疗	(105)
指甲辨病	(107)
尊重医护人员的劳动与换位思考	(109)
男性更年期莫忽视	(111)
关注中医的“根”和“源”	(112)
疑难怪病病机心得	(115)
第三章 张渊崧临床验方总结	(117)
一、抗衰老三方	(117)
二、老年痴呆症	(118)
三、心源性休克	(118)
四、冠心病、心绞痛	(119)
五、风湿性心脏病	(119)
六、病毒性心肌炎	(120)
七、心律不齐、心动过速	(120)
八、房颤	(121)
九、原发性高血压	(121)

十、收缩压高	(122)
十一、舒张压高	(122)
十二、低血压	(122)
十三、缺血性贫血	(123)
十四、再生障碍性贫血	(123)
十五、白细胞减少症	(124)
十六、脑梗塞	(124)
十七、脑溢血后遗症失语，偏瘫	(125)
十八、高血脂、高黏滞血症	(125)
十九、神经衰弱失眠方	(126)
二十、糖尿病	(127)
二十一、甲亢	(127)
二十二、甲状腺炎	(128)
二十三、急、慢性咽炎	(128)
二十四、急、慢性支气管炎	(129)
二十五、支气管哮喘	(129)
二十六、肺结核	(130)
二十七、肺脓疡	(130)
二十八、甲肝	(130)
二十九、乙肝	(131)
三十、肝硬化	(132)
三十一、肝硬化腹水	(132)
三十二、化脓性阑尾炎	(133)
三十三、癫痫	(133)
三十四、精神分裂	(133)
三十五、抑郁症	(134)
三十六、抗“非典”系列方	(134)
三十七、流感	(136)

三十八、病毒性结膜炎	(136)
三十九、病毒性角膜炎	(137)
四十、青光眼	(137)
四十一、早期白内障	(137)
四十二、视神经萎缩	(138)
四十三、近视眼	(138)
四十四、急性肾小球肾炎	(138)
四十五、慢性肾小球肾炎	(138)
四十六、尿毒症、肾衰	(139)
四十七、美尼尔综合症（眩晕）	(139)
四十八、胃下垂	(139)
四十九、子宫下垂	(140)
五十、丹毒方	(141)
五十一、荨麻疹	(141)
五十二、湿疹	(141)
五十三、脚气外用方	(141)
五十四、白癜风	(142)
五十五、银屑病（内服方）	(142)
五十六、银屑病外用方	(142)
五十七、头癣方	(143)
五十八、痔疮外用方	(143)
五十九、痔疮内服方	(143)
六十、老年性皮肤瘙痒症	(143)
六十一、过敏性紫癜	(144)
六十二、梅毒病方	(144)
六十三、尖锐湿疣	(144)
六十四、痤疮（青春期或丙酸菌感染）	(145)
六十五、闭塞性脉管炎	(145)

六十六、特效烫烧伤油（亦治化脓性中耳炎）	.....	(146)
六十七、特效接骨丹	.....	(146)
六十八、硬皮症（病）	.....	(146)
六十九、多发性纤维瘤	.....	(147)
七十、红斑狼疮	.....	(147)
七十一、湿疹内外方	.....	(148)
七十二、艾滋病防治方	.....	(148)
七十三、乳腺增生	.....	(149)
七十四、习惯性便秘	.....	(149)
七十五、滑囊炎及滑囊积液	.....	(150)
七十六、减肥减脂胶囊	.....	(150)
七十七、胆结石方	.....	(150)
七十八、肾结石方	.....	(151)
七十九、胃结石方	.....	(151)
八十、慢性浅表性胃炎	.....	(151)
八十一、胃溃疡	.....	(152)
八十二、慢性骨髓炎	.....	(152)
八十三、颈淋巴结核	.....	(152)
八十四、宫颈糜烂、宫颈炎	.....	(153)
八十五、更年期综合症	.....	(153)
八十六、溃疡性咽炎	.....	(153)
八十七、阳痿早泄	.....	(154)
八十八、胰腺炎	.....	(154)
八十九、强直性脊柱炎	.....	(154)
九十、股骨头缺血坏死	.....	(154)
九十一、子宫肌瘤方	.....	(155)
九十二、月经提前	.....	(156)
九十三、月经错后	.....	(156)

九十四、痛经	(156)
九十五、功能性子宫出血	(157)
九十六、闭经	(157)
九十七、子宫肌腺症	(158)
九十八、子宫内膜异位症	(158)
九十九、附件炎	(158)
一百、输卵管不通	(159)
一百零一、先兆流产	(159)
一百零二、习惯性流产	(159)
一百零三、风湿病方	(159)
一百零四、类风湿关节炎	(160)
一百零五、前列腺炎	(161)
一百零六、前列腺增生	(161)
一百零七、痛风病	(161)
一百零八、重症肌无力	(162)
一百零九、白塞氏综合症	(162)
一百一十、帕金森病	(163)
一百一十一、三叉神经痛	(164)
一百一十二、手足口病方	(164)
一百一十三、脑胶质瘤方	(165)
一百一十四、鼻咽癌方	(166)
一百一十五、食道癌方	(166)
一百一十六、胃癌方	(167)
一百一十七、胰腺癌方	(167)
一百一十八、胆囊癌方	(167)
一百一十九、肝癌方	(168)
一百二十、肾癌方	(168)
一百二十一、肺癌方	(168)

一百二十二、恶性淋巴癌方	(169)
一百二十三、白血病方	(170)
一百二十四、宫颈癌方	(170)
一百二十五、乳腺癌方	(171)
一百二十六、结肠癌方	(171)
一百二十七、直肠癌方	(171)
一百二十八、卵巢癌方	(172)
一百二十九、卵巢边界黏液腺瘤方	(172)
一百三十、骨癌方（包括骨髓瘤、骨肉瘤）	(172)
一百三十一、甲状腺癌方	(173)
一百三十二、颌窦癌方	(174)
一百三十三、喉癌方	(174)
一百三十四、舌癌方	(174)
一百三十五、膀胱癌方	(175)
一百三十六、前列腺癌方	(175)
一百三十七、阴道癌及外阴癌方（内服）	(176)
附录	(177)
后记	(177)
作者诗词选	(181)

第一章 医案论文选

第一节 肿瘤类

癌症的中医药预防和治疗

世界卫生组织的专家估计，2020年全球癌症病人将增加到1 470万。最近统计资料表明，我国每年新增260万癌症患者，其中有130万人死于癌症，占总死亡人数的五分之一。我国每年新发癌症患者治疗费用在一千五百亿以上。而且发病率呈逐年上升和年轻化趋势，这是一个非常骇人听闻的数字！我们如何面对这一现实，如何运用中医药预防和治疗癌症，什么是中医药预防和治疗的最佳时效，中西医结合如何对付癌症，怎样运用人文科学观点制定治疗方案，带瘤生存与癌作持久战的战略思想，就是我们要深入讨论的问题。

一、致癌因素与预防对策

从细胞分子学上来看，癌症发生概率很小，构成一个器官的以数十亿计的细胞中，仅仅某个细胞可能发生癌变，单个癌变细胞不断增殖，最终导致临床所见癌症发生。癌症的发生是一个多阶段的过程，涉及启动因子与促癌因子，启动因子使正常细胞突变、异变，而促癌因子为单个恶变细胞增殖提供克隆，最终发展成临床浸润性癌症。癌是一种基因病，是人体细胞在外境因素的作用下，在内多种原癌基因被激活和抑癌基因失活的多阶段长期演变的结果。

在我国，吸烟和酗酒是致癌的一个主要因素。据调查，吸烟者比不吸烟者癌症发生率高 30~50 倍，吸烟开始年龄愈小，年限愈长，吸烟量愈多，癌症发生率就愈高。苏联医生通过 1 067 例肺癌患者尸体分析也证明了这一点。有人给 86 只猎犬长期吸纸烟的烟雾，结果有 36 只发生了肺癌。吸烟为什么会引起肺癌？吸烟时烟头的温度高达 500~800℃，烟草在这样的温度下可以分解 1 200 多种化合物，其中对人体有害的物质有 500 多种。对人体有致癌作用的化合物数十种，如苯并芘、甲基蒽、二甲基苯蒽、3-甲基胆蒽、乙萘胺、二甲基亚硝胺等等。这些致癌化合物中，致癌最强的要数苯并芘，每一千支烟中含苯并芘约 122 微克。香烟中除含致癌化合物外，还含很多同位素，如 210 钇、¹⁴碳、⁴⁰钾等，这些同位素在烟卷中含量很少，但长年累月的蓄积量是很惊人的。每日平均 20 支，一年内累计 500 伦琴的放射剂量，相当于每天透视一次胸部或做一次胃造影。如果每天 40 支以上呢？这个放射剂量不就成倍的增加了吗。至于酒精致癌，就是说本身以往有甲、乙、丙肝或存在脂肪肝史，又长期酗酒就容易导致肝癌的发生，这是众所周知的常识。当然还有黄曲霉毒素，这是极强的致肝癌物质。与人类相关的是被黄曲霉毒素污染过的稻米、小麦、大豆、玉米、花生及用霉变的粮食磨成的面粉、做的食品、蛋糕或炸的食物均可导致肝癌的发生。还有水污染中的淡水藻类植物致癌因子——微囊藻毒素致肝癌最强。生活中可能致癌的物质很多，必须有这方面的知识，才能避免或减少发生。如长期从事石棉制造业的工人，因长年累月在石棉粉尘中工作就易得石棉肺或肺癌。而亚硝胺在自然界并不多，自然界里广泛存在的是亚硝酸盐和仲胺。而亚硝胺又可以从亚硝酸盐转变而成，亚硝胺又称“广谱”致癌物。这三种物质在土壤、植物、蔬菜、水果、鱼、肉、谷物、香烟、茶叶中均有。当这些物质随饮食进入肠胃、肝脏里，很快就可以变成亚硝胺，被血液输送到

全身各组织内，亚硝胺在体内受到酶的作用后，就变成重氮烷，并与细胞内的核糖核酸和脱氧核糖结合，最后才导致细胞癌变。

家庭中的洗衣粉几乎人人接触，洗衣粉属中性洗涤剂，是一种表面活性剂，其主要成分是烷基苯磺酸钠，这种物质过去认为无毒无害。但近年来动物实验证明，它可以加强致癌物质 20 - 甲基胆蒽的致癌作用，属于一种促癌物质。用动物实验观察，给一组白鼠皮肤上单独涂上一次 20 - 甲基胆蒽，观察 36 周发现癌变；另一组白鼠同样涂上一次 20 - 甲基胆蒽，三周后在同一部位再涂上 20% 烷基苯磺酸钠，每周二次，至 15 周时发现涂药的部位产生了乳头状瘤。所以日常生活中洗涤剂不能乱用，严禁洗涤剂进入体内，不能随便用来洗各种餐具及水果、蔬菜，更不能用它漱口、洗澡和灌肠。

农药种类虽多，但有致癌或促癌的并不多。据国外资料对 160 多种农药进行动物实验表明，具有致癌作用的农药有十几种，主要取决于农药所含的成分。砷是一种致癌物质，有极强的促癌作用。如德国的某葡萄园，因使用含砷的杀虫剂，80 名工人中 5 名发生肺癌。瑞士应用农药“杀草强”（含砷）很普遍，因此接触此药的工人患癌率较高。除砷外还有“六六六”、“滴滴涕”、“杀螨特”、“葱乙酰胺”、“西维因”等均有致癌作用。

塑料会致癌吗？目前塑料制品遍及全世界各行各业及各个家庭，可以说人们处于塑料包围之中。1974 年以前有人做动物实验，将塑料埋藏在动物体内而引起了肉瘤。而一般的生活接触没有致癌危险。可是 1974 年起美、英、德三国先后报告了塑料工厂的老工人患肝血管肉瘤，后经研究发现致癌的主要原因是塑料里的“氯乙烯”。这种物质在动物肝、肺、皮肤、外耳道等处均可诱发出肿瘤。我们平常使用的塑料，在化学上称为聚氯乙烯，这种制品在通常的大气中不会解聚为“氯乙烯”，但在加热时会放出少量氯乙烯，氯乙烯完全可以通过接触餐具、饮食加热而进

入机体，现在我们常应用塑料包装食品、糕点，制作碗盘、汤匙等餐具。最好不要用塑料制品盛放加热食品，更不能随便燃烧塑料废品，以免释放出“氯乙烯”物质而致癌。

哪个人不患感冒？而其中的 85% 以上是病毒感冒。病毒可以变异容易产生耐药性，不好根除。病毒是比细菌还小的微生物，它能引起很多疾病。如病毒性肺炎、病毒性心肌炎、病毒性肝炎、带状疱疹等等。病毒也可以致癌。与肿瘤有关的病毒有两型，一是疱疹病毒也叫 EB 病毒，一是 C 型病毒。EB 病毒相关的肿瘤有伯基特淋巴瘤、鼻咽癌、宫颈癌等，和 C 病毒相关的肿瘤有白血病、肉瘤和何杰金氏病。另外还有乳头状病毒亦可致癌。其主要依据是在电子显微镜下观察瘤细胞及传代细胞，可以见到典型的出芽 C 型病毒颗粒。熏制、腌制的食物如熏肉、烤羊肉串、酸菜、酱菜、香肠里也有致癌物质。因为任何燃料的烟雾、汽车尾气均含有 3, 4 - 苯并芘，苯并芘是致癌物质，腌制的酸菜、酱菜是经发酵或发霉而制成的，常被黄曲霉菌污染，而黄曲霉菌会产生黄曲霉毒素而致癌。此外，工业大城市排出的“三废”，废水、废气、废渣直接可以造成水源、空气生活环境污染。

当然除上述原因外还有精神因素，工作高度紧张、过度疲劳、免疫力下降、精神创伤、过度忧思、大脑皮层高度紧张、过度悲伤、绝望情绪的压抑，亦可造成细胞突变、异变、癌变。我们大家都知道了有关的致癌知识，普及这些知识来保护我们的生存环境，做到政府重视、全民行动、从我做起。研究如何预防癌症的对策，并应用在我们的日常生活中。我们也就远离癌恐惧了。

二、癌症的早期信号和报警

世界上任何事物的发生与发展都有一定的规律。癌症的发生也有一定的早期信号和潜伏期的蛛丝马迹。天气可以预报、火灾

可以报警、防空可以报警，癌症也不例外，也有它早期的信号可起报警的作用，它可以提示你早发现、早就医、早治疗，防患未然，近早把疾病处理在萌芽期，以防酿成大病。

为了让千千万万个家庭避免因癌造成“家破人亡”、“人财两空”的悲剧重演，我们每个人必须牢记预防为主，坚信癌症可以早发现、早预防、早治疗。必须牢记癌症的早期信号。

1972年世界卫生组织（WHO）提出“八大警号”做为人们考虑癌肿的早期信号：

1. 可触及的硬结或硬变，如乳腺、皮肤及舌部发现硬结。
2. 疣（赘瘤）或黑色痣发生明显变化。
3. 持续性消化不正常。
4. 持续性嘶哑、干咳、吞咽困难。
5. 月经不正常的大出血，经期以外的出血。
6. 鼻、耳、膀胱或肠道不明原因的出血。
7. 经久不愈的伤口，不消的肿块。
8. 原因不明的体重下降。

根据前述的“八大警号”美国癌症协会提出“七大警号”：

1. 排便或排尿习惯改变。
2. 不愈合的溃疡。
3. 不寻常的流血或分泌。
4. 乳房或其他部位出现肿块或局部增厚。
5. 消化不良或吞咽困难。
6. 疣或痣有明显变化。
7. 声音嘶哑或持续咳嗽。

我国肿瘤防治办公室提出了常见肿瘤的十大警告信号，以提醒人们引起高度警惕！

1. 乳腺、皮肤、舌或身体其他部位可触及不消的肿块。
2. 疣（赘瘤）或黑痣明显变化（颜色加深、迅速增大、癌

痒、脱毛、渗液、溃烂、出血)。

3. 持续性消化不良。
4. 吞咽食物时哽噎感、疼痛、胸骨后闷胀不适，食管内异物感或腹部疼痛。
5. 耳鸣、听力减退、鼻塞、鼻血、抽吸咳出的鼻分泌物带血、头痛、颈部肿块。
6. 月经不正常的大出血，月经期外或绝经期后不规则的阴道出血，接触性出血。
7. 持续性嘶哑、干咳、痰中带血。
8. 原因不明的大便带血及黏液性腹泻、便秘交替，原因不明的血崩。
9. 久治不愈的伤口、溃疡。
10. 原因不明的、较常时间的体重减轻。

人们有了这方面的科普知识，懂得这些报警信号的内涵和危险性，互相监督、相互提醒，就可以早发现、早就医、早治疗。

家庭、单位、全社会都重视合理科学卫生的膳食，工作有劳有逸，乐观向上的心态，健康娱乐的休息环境，良好诚信的人际交往等都是预防的内涵。“正存于内，邪不可干，邪之所凑，其气必虚”就是讲预防的重要性。

要有科学系统的预防知识，又有健康强壮的身体素质，众志成城的环保意识，政府牵头，全民响应，大到国家，小到单位、个人、家庭。人人参与，从我做起，全民防癌、抗癌，严阵以待，癌魔何惧哉！

综上所述，防癌抗癌有以下设想：

1. 消除和避免外界致癌因素，首先做好职业性的预防，如煤烟、焦油、沥青、石油、石蜡、蒽类引起的皮肤癌，开采砷、铅、铬、镍、铍、镉、镭、氡气第一线作业工人的劳保制度必须健全，严格执行操作规程。每一道工序，每一个细节都不能忽

视。随着工业生产的高速发展，加强职业性致癌防护的工作，必须提到我们各级政府部门和各个企业的议事日程上来。

2. 合理使用农药，尽量使用生物制剂及天敌灭虫，人工灭虫等等，改良土壤，尽量使用有机肥。

3. 卫生部门积极开展防癌普查，做到早发现，尽早中医中药干预。

4. 发现有十大信号之中症状的患者，应尽早去专科正规医院进一步确诊。

5. 中西医结合，制定系统的治疗方案，中西医交替，分段为主，抗癌而不伤正气。

三、癌症最佳的中医治疗时效

“上工治未病，不治已病”，是说高明的大夫往往见微知著，把疾病处理在萌芽状态，花钱少，治疗效果好。花小钱，防大病。

传统的医学模式治癌有误区，没有创新意识和突破性进展。往往是不确诊不治疗，结果是一到确诊时，已到了晚期或扩散转移或是并发症严重，病人膏肓。老百姓说“养病如养虎，虎大必伤人”。而中医药在这方面可以早期预防，通过辨证分型可以早治疗。以往医生偏重三部曲，一是手术，二是放、化疗，三是中医药。事实上中医药介入越早越好，或者一开始就中西医并用疗效要比单纯放、化疗以后再考虑中医药要明智得多。一则中医药可以宏观调控患者体质体能，祛邪而不伤正。二则可以为放、化疗增效，同时减少放、化疗的副作用。今年卫生部主办的《健康报》登载权威专家的论断，认为肿瘤患者真正适合手术的病人只占20%，而80%的肿瘤患者不适合手术。而且认为如果把手术作为常规的肿瘤治疗手段，势必象乱捅马蜂窝一样，顾此失彼引发许多并发症或加速癌细胞种植转移，从而加重病情。再则手术风险大，费用高，放、化疗有一定疗效，但好、坏细胞一

并杀伤，其结果是玉石俱焚。在杀伤癌细胞同时也干扰和损伤了患者的免疫系统。中气受损，津液劫伤，恶心呕吐，食欲不佳，同时肝肾功能也受到损坏，脱发、虚汗、失眠，不利于患者康复。

中医药治癌讲保护两个根本，一是后天之根本，脾胃为后天之根本、气血生化之来源；二是先天之根本，肾为先天之根本。只有处方用药时首先考虑这两个根本，抗癌不伤正气才能有益于患者康复。

临幊上必须避免偏重药物治疗，轻视心理治疗；偏重靶向给药，轻视整体保健；偏重西医西药，轻视中医中药；重视住院治疗，轻视门诊治疗。对患者的具体个性、文化素养、家庭环境、经济状况一概不知，缺乏人文关怀。癌症是终生疾患，治疗上必须打持久战，不能只打速决战，更不能打游击战。治疗上必须长计划和灵活多样的短安排相结合，因为再好的手术也只能把肉眼看到的瘤体切掉，而癌细胞在血液里、在周围组织里不可能根除。所以必须配合放、化疗杀死残存的癌细胞。而放、化疗不是每个患者都适应，都敏感，都有效果的。因此不论手术前、手术后都应该尽量用中医药干预治疗，以达到“正存邪自安，祛邪不伤正”之目的。癌症目前既然不能根治，何不带瘤生存、与癌和平共处。事实证明不少患者已带瘤生存了 10~20 年，随着时间的推移、患者免疫力的恢复，可能有的肿瘤已缩小甚至消失。

根据 40 年临幊观察和分析，本人初步认为细胞的突变、变异、恶变和细胞的修复、逆转需要相等的时间，时间是最好的验证。癌症的形成是一个复杂的病理过程，所以治疗时不能急于求成，即使没有确诊但怀疑是癌，中医也可以提前介入，有癌抗癌，无癌调理，亦可按中医的辨证论治、宏观调控防止恶化。因为中医中药有双向调节作用，既可扶正亦可祛邪，既可清热解

毒，又可软坚散结；既可以毒攻毒，又可保护肝肾；既可益气健脾，又可调节气机升降；既可配合西医放疗、化疗增敏，又可保护红白细胞不受损失。有的中药如金银花、连翘、公英、地丁既可抗病毒又可杀细菌；三棱、莪术、桃仁、红花既可抗癌细胞，亦可降低血黏度以提高红细胞的携氧能力从而改善血液动力学。黄芪、苦参、灵芝、人参既可益气抗癌又可提高患者自身免疫力。乌贼骨、煅瓦楞、黄连、吴茱萸既可抗幽门螺旋杆菌又可敛酸保护胃黏膜。阿胶、当归、鸡血藤、紫河车既可升高红白细胞又可保护肝肾，改替患者体质……。治疗中亦可采用小化疗配合中药的冲击疗法。在短时期集中优势兵力打歼灭战来护阴液，保脾胃，强心脾，养肝肾以提高药物在患者体内的吸收和利用，从而大大提高了疗效。我用纯中医中药治疗了一位静海的恶性淋巴癌患者，现已活了 14 年之久。还有一位脑干胶质瘤患者已活了 11 年，现在仍然健在。

综上所述，我们认为中医中药治癌越早越好。如采取手术失利，放、化疗无效时，才采取中医中药治疗已为时晚矣。一则患者元气已伤，气血两虚。二则旷日持久的住院治疗耗资过多、经济紧张患者和家属已心灰意冷，精神已被拖垮，不利于身心康复。

四、中西医如何结合对付癌症

西医有先进的医疗设备，有先进的检测手段和病理诊断介入疗法，靶向给药疗效快捷，还有方兴未艾的基因疗法等等，而中医中药有几千年的临床实践和文化积淀，宏观调控整体观念辨证分型，在八纲辨证、脏腑辨证的基础上因人、因时、因地用药，祛邪而不伤正。临幊上中西医结合不应该只是形式结合，你治你的，我治我的，而应该在制定治疗方案时统筹安排，有机结合充分发挥各学科的长处，扬长避短。从人文科学的观点考虑制定一套中西医结合切实可行的治疗方案，必须互相尊重互取所长。不

能只见肿瘤不见患者，不见整体状况。而是要把患者当亲人，多想每个患者具体情况，设身处地的替患者着想，把治疗的痛苦降到最低，和患者面对面对话交流，从而打消他们的疑虑和恐惧，动之以情，晓之以理，使患者树立起必胜的信心，坚信在医生的帮助下自己的病一定能好，积极主动配合治疗。从科室主任到主治大夫，从护士长到护士必须真正做到人文关怀，体贴入微，消除患者孤独、绝望、悲伤的消极心态。使患者树立坚定、乐观、豁达、敢于面对现实的健康心态。因此住院大夫查房时的一言一行，一个眼神，一次窃窃私语都可能引起患者的不安和紧张。在具体治疗上不能千人一方、万人一法、单一化的常规治疗。而要个性化，有紧有松、有急有缓、有大有小、该手术就手术、该中医就中医、该化疗配中药就配合，灵活多样因人而宜。实践是检验真理的唯一标准，在实践中总结提高，在失败中分析总结，扬长避短，使患者提高生存质量。

目前全世界还没有哪一个国家、哪一位专家教授能彻底根除癌症。即使有肿瘤疫苗问世，也只能是实验阶段。确切的疗效如何，有待实践。所以不能相信什么特效药，彻底治愈等虚假的广告。而应该实事求是、科学、系统地配合专科大夫制定治疗方案，一步一步地实施治疗方案，实现治愈的可能或者和肿瘤和平共处，实现带瘤生存更长的时间。

开展肿瘤心理咨询，做好家属工作，展开多方“对话”治疗，打消患者的疑虑和恐惧，保持健康心态，不恐惧、不侥幸、树立打持久战的战略思想。主治大夫对出院在家治疗的患者必须定期随访或每周电话随访病情变化，遇到问题或变化随时给予安慰和治疗指导，及时沟通思想，让患者感到大夫、家庭、社会都在关心关爱自己，并不孤单、并不可怕，树立癌症可以战胜的信心，从而让生活充满乐趣，积极配合治疗。

其次讲究食疗，世界上的事物都是一物降一物，有这种病就

有克制这种病的食物，相生相克就是那么奇妙。如芦笋、韭菜、大蒜、洋白菜、胡萝卜、西红柿、届届菜、马齿苋、蘑菇、香菇、猴头菇、黄豆、无花果、洋槐花、红薯、生姜、黑木耳等等都有抗癌的作用。当然每个人的遗传基因不一样，对食疗敏感的程度、吸收利用的程度肯定也不一样，所以疗效也不一样。但重要的一条就是乐观向上的健康心态、战胜癌症的坚强意志。“人是铁，饭是钢”，任何药物、食物都不能伤了脾胃功能，否则再好的药物、食物也吸收利用不了。每个患者生存质量都很重要。一般癌症的治疗量往往都接近中毒量。中医讲“大毒治病，十去其六；常毒治病十去其七；小毒治病十去其八；无毒治病十去其九；谷肉果菜，食养尽之，无使过之，伤其正也。”冲击量治疗后要让患者身体做短暂休整恢复，给些维持量使病稍稳定，然后再按治疗方案给治疗量，分阶段治疗。

癌症患者除药物治疗外还要做适当的体育锻炼如散步、深呼吸、室内或室外太极拳等，不适合剧烈运动，应注意预防感冒以防反复。

五、抓紧治愈癌前病变

所谓癌前病变是指机体某一器官或组织出现癌前变的信号，但并未确诊癌变。原苏联肿瘤病专家彼得罗夫教授认为预防癌症的首要方法是发现和治疗慢性癌前疾病。癌前病变多种多样，主要有以下几种：

(一) 皮肤

1. 皮肤黏膜白斑多发生于口腔、外阴、子宫颈黏膜、阴茎包皮等处。如白斑粗糙、突起、质地坚韧，继而发生溃疡可能癌变。患有这种疾病的人应注意性生活卫生，避免炎性刺激，同时积极医治，绝大多数可获痊愈。

2. 慢性溃疡、疤痕、下肢长期慢性溃疡、外伤性或化学损伤的溃疡、大面积烧伤、烫伤及冻后的疤痕处发生溃疡，如果经

久不愈也可以癌变，应当及时处理。

3. 皮肤角化症大都发生在老年人面部、手臂等暴露部位，如角化逐渐加重、范围扩大应引起注意。

4. 黑痣、黑疣突然变化，疼痛、溃疡、流脓水并有异味亦可能癌变。

（二）消化系统

1. 食道与胃的黏膜长期慢性炎症，黏膜上皮增生，要尽早进行中西医结合治疗。受酸碱损伤或机械损伤造成的食道壁瘢痕狭窄，要防异物刺激。亦要防止癌变。

2. 大肠：大肠的腺瘤、乳头状瘤、多发性息肉、慢性溃疡性结肠炎、结肠憩室炎及血吸虫引起的肠黏膜增生均可能癌变，此外经常性便秘致内毒素不能排出，亦可诱发癌变。

3. 肝脏、胆囊：慢性肝炎、肝硬化、病毒性乙肝、丙肝、不愈的胆结石引起长期的机械性刺激也容易癌变，不可掉以轻心。

（三）性器官

1. 乳腺：目前认为乳腺增生病、乳腺导管内乳头状瘤、乳腺纤维瘤均是癌前病变，尤其是家族中有乳腺癌病史者更应考虑遗传因素。

2. 子宫、卵巢：宫颈重度糜烂、息肉、内膜炎以及性生活紊乱、早婚多产导致宫颈撕裂外翻亦可癌变，应及时治疗。约有10%~20%良性卵巢瘤会发生恶变，尤其是浆液性囊腺瘤恶变率高达40%~50%，所以任何卵巢瘤都要切除。一切卵巢有癌变应考虑双侧卵巢一并切除或尽早中医中药治疗。

3. 阴茎、睾丸：90%以上的阴茎癌患者包皮过长或包茎，提倡及早进行包皮环切手术。睾丸恶性肿瘤中的21%~33%是由隐睾引起的或由胚胎瘤遗传基因造成。发现隐睾则应在6~7岁时实施手术将睾丸降至正常后内固定。

(四) 甲状腺

甲状腺肿大、结节、坚硬、疼痛、憋气及甲状腺瘤、结节性甲状腺炎、甲状旁腺肿大都应做癌前变治疗，以防恶变，或提早中医治疗。

(五) 软组织、骨骼系统

软组织良性肿瘤近者有增大趋势应及时治疗，顽固性淋巴结肿大，外生骨疣基底增宽并侵犯骨髓，应将整段骨骼切除或中医内外结合以防恶变或转移。

六、中医中药治疗癌症

中医中药是我国的国宝之一，是中华民族繁衍昌盛的基础。中华民族上下五千年的历史，而中医中药有文字记载就有三千多年的历史，是中华民族劳动生产又一创造发明的伟大结晶，也是三千多年历史文化的积淀和升华。如果它不科学也就没有生命力，也绝不会流传至今。二十一世纪人类已进入电子科技的信息时代，中医药也应该与时俱进，中西医应有机地结合，造福于全人类。实践是检验真理的唯一标准，中草药受天地之灵气，日月之精华，是天然的有机化学。大多都是草本、木本、动植物、矿物，一药多成分，一药多用途。再加上复方的科学组合配伍变化，就可以产生多种奇效。而且毒副作用和西药比相对要小得多。

同时中医又是因人、因时、因地地辨证施治，可以把毒副作用降到最低点，把疗效提高到最佳点。一句话中医是未病先防，有病治病，祛邪不伤正，宏观的阴阳调控。

中医中药治疗肿瘤也有两千多年的历史，总结和积累了丰富的临床经验和比较成熟的方剂和成药。

中医认为肿瘤的形成和发生不外乎“邪之所凑，其气必虚”。强调了自身免疫功能的重要性，其病理如气滞血瘀、痰浊凝滞、寒湿互结、热毒内蕴、湿热积滞、房劳过甚、气虚血瘀，

寒邪入骨……以及喜伤心、悲伤肺、怒伤肝、思伤脾、恐伤肾等七情致病互为因果，久而久之病入膏肓而发生癌变。

中医治癌讲整体观念、辨证论治。临幊上多主张益气养阴、疏肝理气、软坚散结、活血化瘀、利湿化痰、清热解毒、健脾补肾、以毒攻毒、通络止痛等治则来对付癌症，疗效是肯定的。事实证明可以有效地延长患者生命，减少痛苦，提高生存质量。祛邪不伤正，很有发展前途，同时也得到世界卫生组织的认可。一则疗效好，二则费用低，三则毒副作用小，尤其为中国的老百姓所乐于接受。

抗癌的中成药很多，它的代表方剂有：片仔癀、六神丸、紫金锭、新癀片、复方万年青胶囊、小金丹、抵当丸、神农丸、海藻软坚丸、平消片、天仙丸、双灵固本胶囊、紫龙金胶囊、金转停、富硒灵芝宝、犀黄丸、梅花点舌丹、大黄蛰虫丸、中九丸等等。但不管是哪种成药、方剂必须经过专科大夫辨证分型后按医嘱处方用药，方可见效，否则无效或用药不当还可能发生不良后果。

肺癌的中医诊断与治疗

肺癌，祖国医学文献里称之为“息贲”、“肺壅”和“肺积”。近年来许多欧美国家和国内的京、津、沪地区发病率在逐年增高。引起肺癌的主要原因是大城市的空气污染和长期吸烟的结果。大城市工业集中，煤烟、工业废气积聚，其中长期接触铬、钴、铀、矽、石棉、砷、镍、甲醛、氡气的作业工人发生肺癌可能性大。以市售烟为例，每支烟含 N-亚硝基二甲胺，主流烟雾为 6~65 μg，而支流烟雾为 680~1 040 μg，其次烟卷里还有尼古丁和多环芳香烃物质，主流烟雾占 30%，支流烟雾占 10%。当这些有害物质与人体遗传因子 C 结合时便可能引发肺癌。被动吸烟者受害更大。每天吸两包烟以上患肺癌的危险比不吸烟者高出 15%~25%。其次还有病毒感染反复发作引起的支气管肺部感染；长期不愈的肺结核、情志创伤、大脑皮层的高度紧张都可造成组织细胞的恶变。这在 20 世纪 70 年代，苏联科学家们已经在巴甫洛夫实验室得到了证实。

一、西医对肺癌的分型

现代医学把肺癌分为四型，即鳞状细胞癌、腺癌、大细胞癌、小细胞癌。按临床病理学可分为两大类，即小细胞癌和非小细胞癌。在非小细胞癌中常可见结缔组织生成的纤维化，不可误认为疤痕存在。原发性肺癌预后很差，80% 病人在确诊后一年内死亡。病变小的周围性肺癌患者约占 30%，术后坚持综合治疗的存活率在 5 年以上占 45.3%。小细胞肺癌患者不经任何治疗，生存期为 6~17 周。

二、肺癌的早期症状

治疗肺癌的关键在于早发现、早治疗。只有早发现、早治疗才能延长患者生命。但肺癌门诊误诊患者约占 87.2%，如骨关节肿痛、杵状指就易误诊为风湿性关节炎和肥大性骨病。厌食乏力、血钠低，以小细胞肺癌为多见。口干、多饮、多尿、恶心、高血钙及低氯症状多见于肺鳞癌。肺癌伴高血钙易误诊为胃肠炎及精神性烦渴症。另有以肌无力为首发症的，因肺癌直接影响肢体肌群。但眼外肌和延髓肌常不受累。临床表现为肌肉收缩无力，易误诊为重症肌无力，但用抗胆碱酯酶药无明显效果。总之，肺癌引起的肺外症状多为肺癌首发症状，表现较为复杂，易误诊，其原因主要是对肺癌的副癌综合症和肺外症状认识不足。而以骨关节表现为多见，约占 56%，首次误诊率为 100%，其次是内分泌代谢异常约占 36%。

三、肺癌的临床表现和鉴别要点

肺癌的临床表现有五大症状：咳嗽、血痰、胸痛、发热、气急。肺癌的咳嗽和上呼吸道感染及肺炎不一样，用抗生素微效或无效。肺癌咳嗽呈阵发性刺激性呛咳，无痰或少量泡沫白痰，不易为药物控制。随着病情的进一步发展而出现血痰。血痰是肺癌的首发症状之一，较咳嗽更易引起重视，约占 18.9% ~ 35.9%，常呈持续性或间断性，反复少量鲜红血，有时血多痰少，偶有大咯血。胸部轻度隐痛，痛点固定。以胸痛为第一症状约占 24% ~ 26.17%。持续而剧烈的疼痛，多为胸膜受侵。并发感染而发热和肺不张，气急严重。晚期肺癌广泛播散，大量胸腔积液、心包积液均可出现严重气急、胸痛现象。

鉴别诊断：一、肺结核是肺部常见病，多数患者年龄较轻，病灶大多在上叶尖后段、下叶背段，常有卫星灶，痰检、OT 试验、抗痨治疗有效，鉴别不难。二、肺炎性假瘤是肺炎吸收不

全，纤维组织包绕局限化形成。根据病人炎症病史，密度较淡，边界模糊无分叶，肿块阴影不见增大，有助区别。三、肺良性肿瘤很少见，一般年轻，症状少病程长，病灶密度均匀，无毛刺等。

四、祖国医学有关肺癌的论述

《灵枢经》中说“大骨枯槁，大肉陷下，胸中气满，喘息不便。内痛引肩项，身热破困。”《难经》里曰：“肺之积名曰‘息贲’，左右胁下，复大如杯，久不已，令人洒淅寒热，喘咳发肺壅。”后世《济生方》论述“息贲”之状：“在右胁下，复大如杯，喘息奔溢，是为肺积。诊其脉浮而毛，其色白，其病气逆，背痛少气，喜忘目瞑，肤寒皮中时痛或虱缘或针刺。”这段描述和肺癌神经病变、皮肤炎、副癌综合症相吻合。宋代一些医书载有息贲病情，咳嗽喘促，咳痛，腹胁胀满，痰中混血，胸膈壅闷，呕吐痰涎，面黄体瘦等肺癌症状。金元时期李东垣治疗肺积息贲之病症类似肺癌。明朝张景岳说：“劳嗽，声哑，声不能出或喘息气促者，此肺脏败也，必死。”这同晚期肺癌纵隔转移压迫喉返神经症状相同。《杂病源流犀烛》中写道：“邪积胸中，阻塞气道，气不得通为痰……为血，皆邪正相搏，邪既胜，正不得制之，遂结成形有块。”就是对肺癌病因病机的描述。

五、形成肺癌的病因病机

1. 邪毒侵肺：外界致病邪毒内侵，致使肺气宣降失司，肺气壅郁不宣，脉络受阻，气滞血瘀，形成肿块。
2. 痰湿内聚：脾虚运化无权，湿聚痰生，痰饮阻塞肺络，肺壅失宣，痰凝毒聚，肺积形成。
3. 正气内虚：脏腑阴阳失调，正气内虚，或长年吸烟，肺阴受损，肺络灼伤。或肝气横逆，木火刑金，炼液成痰，阻塞肺窍，清阳不升，浊邪不降，外邪得以乘虚而入，久而久之，息贲

而发。

六、肺癌的中医诊断和临床发展

中医对肺癌的诊断多运用整体观念和脏腑辨证的思维方式。中医认为肺主气司呼吸（主体内外气体交换），“朝百脉”（辅助心脏维持正常血液循环），肺主肃降，通调水道，与脾肾共同完成全身水液代谢的作用。《内经》云：“邪之所凑，其气必虚”，强调了机体的免疫功能。又说“悲伤肺”，“怒则气上”，“思则气结”，“恐则气下”，“惊则气乱”，主要讲情志中伤能引起肺部病变。《诸病源候论》说：“积聚者，由阴阳不和，脏腑虚弱，受于风邪，博于脏腑之气所为也。”明朝，申斗垣指出：“癌发四十岁以上，血亏气衰，厚味过多所生，十全一、二。”说明饮食结构不科学，过食肥腻厚味可造成脂质代谢紊乱，影响气血循环而致癌。

然而，任何癌症绝不是一朝一夕就能形成的。在它形成的过程中或潜伏期，总会有一定的“蛛丝马迹”的。中医认为，“有诸内，必形诸外”。这就给早发现、早诊断提供了一些可靠的“气象预报”。下边将我们几年来临床观察和积累的经验与中医独特诊断介绍如下，以供参考。

肺癌的脉象早期浮毛、浮涩，中期沉涩、沉细，晚期弦涩或细弱、细数。舌体瘦小者多黄苔薄燥，唇干色紫。舌下金津、玉液二穴青紫并有隆起之条索状或圆形结节，癌瘤在左肺左金津阳性反映大；癌瘤在右肺右边玉液穴阳性反映明显。同时要看甲诊，主要看双手拇指的形态和颜色及甲血流动反射情况。因手拇指正好是手太阴肺经和手阳明大肠经的循行路线，肺和大肠为表里。肺癌早期手拇指淡红，甲半月发青，中期甲板有纵纹，甲半月发白无血色，后期大拇指和无名指甲上出现数条短黑线即是肺部癌变浸润。晚期，甲板枯槁无光泽，呈青紫色。有的甲板呈贝壳状或汤匙状（肺结核、贫血有时也有此形状），按甲板看不到

甲床血液循环。同时耳穴的肺区有隆起之小结节可作为病位诊断参考。而且癌症患者从眼睛上也可看出一些证候，如双眼珠同时外展，双目无神，双睑淡红或发白。脚诊可发现患者脚底的癌根1、癌根2、癌根3经外奇穴有阳性反映，压痛明显，即使不走路也有酸痛难忍之状。以上这些肺癌特有的“气象信息”结合临床体征及B超、CT、胸片、细胞活检可进一步佐证和证实。为中医的超前诊断提供更具体、更完整的全息诊断。我们北京空军医院天津中医门诊部肿瘤科从269人中，运用中医独特的全息论和医学模糊论，诊断肺癌和其他肿瘤，阳性符合率达42.6%，我们在进一步积累资料，以利总结和提高。

七、中医的辨证分型和治疗

祖国医学是从整体观念出发，运用四诊八纲、脏腑辩证与现代辨病相结合。运用扶正祛邪，养阴清肺，清热解毒，健脾利湿，以毒攻毒，益气化瘀，软坚散结，养阴止血，宣肺化痰，健脾补肾等治疗原则，针对不同类型的肺癌患者进行不同方法的治疗，因人施治，针对性强，既抗癌又扶正，能有效地提高患者的免疫功能，增加食欲，稳定情绪，有利细胞逆转。我们的做法是既内服又外贴药，内外挟击扶正祛邪。

辨证分型如下

1. 阴虚毒热型：主症：干咳少痰或痰中带血，气短胸痛，心烦寐差或低热盗汗，口干便秘，咽干声哑，脉细数，舌质红或暗红，苔薄黄或黄腻。辨证分型：阴虚内热，毒热蕴结。治则：养阴清热，解毒散结。处方：康复1号加百合、生地、知母、玉竹、沙参、黄连、肿节风、竹茹、芦根、杏仁、龙葵、石见穿，金银花、公英、藕节、蜂房、鳖甲、大黄。方义：此型多风邪毒蕴结、瘀久阴虚内热，故以百合、生地、玉竹、沙参、竹茹、芦根、黄连养阴清热，以石见穿、龙葵、肿节风清热解毒，以鳖甲、蜂房、藕节软坚散结以止血，康复1号宣肺通络以抗癌。大

黄通腑泻热。

2. 痰湿阻滞型：主症：痰多咳重，胸闷纳呆，便溏虚肿，神疲乏力，胸痛发憋，舌质暗或舌体肥大，苔白略腻，脉弦滑或细数。辨证：脾虚湿阻，痰瘀壅肺。治则：健脾利湿，宣肺祛痰。处方：康复1号加党参、炒白术、茯苓、陈皮、半夏、鹅管石、浙贝母、炙黄芪、桔梗、杏仁、白芥子、桑白皮。方义：以党参、炙黄芪、炒白术、陈皮、茯苓健脾利湿，以桔梗、杏仁、白芥子、浙贝母、半夏、鹅管石、桑白皮宣肺化痰，康复1号抗癌祛邪。

3. 气血瘀滞型：主症：咳嗽不畅、气急胸痛如针刺锥扎，便秘口干，痰血暗红，唇干舌绛，舌瘀斑点，苔薄黄、脉弦涩或弦紧。辨证：气滞血瘀，邪毒内结。治则：理气化瘀、解毒散结。处方：瓜蒌、大黄、三棱、莪术、土元、水蛭、猫眼草、山豆根、青皮、木香、降香、乳没、鱼腥草。方义：以瓜蒌、青皮、木香、降香宣肺理气，以三棱、莪术、土元、水蛭、乳没化瘀止痛，以猫眼草、山豆根、鱼腥草、大黄、康复1号抗癌宣肺而散结。

4. 脾肾两虚型：主症：咳嗽气喘，动则更甚，咳痰无力，胸闷腹胀，纳差乏力，消瘦自汗，腰膝酸软，大便溏泻，畏寒肢冷。脉沉细弱，两尺重取无力，舌淡白体肥大、苔薄白或白腻。辨证：脾肾两虚、瘀毒肺积（息贲），治则：健脾补肾，益气解毒。处方：康复1号加炙黄芪、人参、茯苓、炒白术、补骨脂、山萸肉、葶苈子、白芥子、炒苏子、炒莱菔子、龙葵、巴戟天、冬虫夏草。方义：久病必虚、损及脾肾，以炙黄芪、人参、炒白术、茯苓益气健脾，以补骨脂、山萸肉、巴戟天、冬虫夏草补肾纳气，以葶苈子、龙葵加三子养亲汤，宣肺泻水以平喘。

作者研制的康复1号、2号、3号为基础方，临床加减变通，辨证用药有效率达70%，治愈率达20%。使肺癌患者一年生存

历代中医资料大全分享

你好，我是**逢原**，你现在看到的这本资料是我从网上收集整理的。

本人自学中医多年，耗时多年搜集珍藏了众多的中医资料，包括了目前已经出版的大多数中医书籍，以及丰富的视频教程，而这些中医资料，是博览群书，勤求古训之必备。

只需要在下面输入你的邮箱并确认就可以直接下载中医资料：

http://list.qq.com/cgi-bin/qf_invite?id=03157beabc6d50e0b64029a2715966596d94dcac7ed0cf7

如果有你也喜欢中医，需要一些学习中医的资料；或者是学习中医的路上碰到了什么问题需要交流；或者碰到一些疾病的困扰，需要求助，可以通过以下方式联系我：

- 一、发邮件：fyzy999@qq.com
- 二、加我 **QQ/微信：2049346637**
- 三、关注微信公众平台——逢原中医，经常有中医文章更新。
- 四、关注我的空间：<http://user.qzone.qq.com/2049346637>

免责申明：所有资源均是网上搜集，本人收集整理这些中医资料，仅仅为了方便中医同道中人私下交流学习之用，不为营利，将不对任何资源负法律责任。所有资源请在下载后 24 小时内删除，任何涉及商业营利目的均不得使用，否则产生的一切后果将由您自己承担！如果您觉得满意，请购买正版资源。



私人微信号：2049346637



公众平台：逢原中医

率达 40%，二年生存率达 36%，三年以上生存率达 22% 左右。

总结三年多来对肺癌的诊断与治疗，我们认为中医药治癌防癌大有希望，大有前途。综上所述，中药的清热解毒药具有直接抑制癌细胞作用，有的并非直接杀死癌细胞，而是通过清除体内自由基，增强机体免疫功能而消肿抗癌。软坚散结药，可以软化包块，消肿缩瘤。化痰化瘀药均可消肿散结。“无痰不作祟，无瘀不成邪”，痰凝气滞、气滞血瘀也是恶性肿瘤的成因之一。因此临幊上，化痰散结、活血化瘀也是治疗肿瘤的重要一环。肺癌之寒痰宜温化寒痰，化湿理气；脾虚湿阻，宜健脾利湿，芳香化浊。“气为血帅，气行血行，气滞血滞”，活血化瘀毋忘补气理气之功用。“血遇寒则凝、遇热则行”，癌症患者血黏度普遍高，红细胞携氧能力差，免疫力低，这和血瘀有密切关系。如三棱、莪术、泽兰、川牛膝，不仅可活血化瘀，而且本身有抗癌作用。而桃仁、红花、苏木虽可活血化瘀，但有促使癌细胞转移或扩散的副作用，使用时应慎重。以毒攻毒药如蜈蚣、全虫、乌蛇、干蟾皮、壁虎、斑蝥、狼毒、藤黄等剧毒药，视患者体质、病情而定，或逐渐减少，或适可而止，千万不可造成药物中毒。消胸水药以温阳化气药加龙葵、葶苈子为好，心包积液宜强心利尿药加宣肺理气药为妙。温阳化气，利水化饮，活血化瘀法，可改善胸水和肺不张之症状。

随着科学技术的高速发展，越来越多的中草药被筛选、被提纯、浓缩，剂型在不断改革，如输液与肌注剂、片剂、胶囊、密丸、外贴膏药、冲剂等等，其有效成分将发挥更大的抗癌作用，从而把手术和放、化疗的副作用降到最低。我们相信，随着遗传工程学和细胞生物学、生物分子学的不断进展，免疫治疗、基因治疗、中西医的密切结合将使人类战胜癌症指日可待。

辨证治愈脑干胶质瘤 1 例

脑肿瘤是颅内原发性肿瘤和转移性肿瘤的总称，其中以神经胶质瘤为最多，占 40.9%，在胶质瘤中，星形细胞瘤占 40%，多形胶质母细胞瘤占 26%，室管膜瘤占 18%，少支胶质瘤占 6%，髓母细胞瘤占 4%。儿童易发小脑星形细胞瘤、小脑髓母细胞瘤、室管膜瘤等。成人则多发生大脑胶质瘤（含星形细胞瘤、多形胶质母细胞瘤、脑膜瘤和垂体瘤）。

临床表现大多有头痛、喷射性呕吐、视力减退、复视及偏盲、肢体感觉异常或感觉消失、抽搐及运动障碍或瘫痪等等。本病初期临床症状以头昏胀、疼痛为主，易被误诊和漏诊，故应引起重视。

中医对脑瘤的认识：“脑为髓海……诸髓者属脑，脑为奇恒之府，诸阳之会，位高而属阳”。《素问·奇病论》中曰：“人有头痛以数岁不已……当有所犯大寒，内至骨髓，髓者以脑为主，脑逆故令人头痛……病名厥逆”。头为诸阳之会，十四经之手、足三阳经均交会于头颠，故头顶有“百会”穴之称。头属阳而脑属阴，阳气盛则阴邪不得入，正气虚则邪气乘虚而入。邪气入头，大寒至髓，上入脑络，是为重阴，故头痛、眩晕、呕逆，甚者昏不知人。

大恐伤肾，悲伤肺，怒伤肝，思虑过度伤脾，皆可影响脑髓气血之循环，大寒至髓即可形成脑瘤。其病机是，情志所伤，大寒客于奇恒之府，血气凝滞，故使头清阳不升，浊邪不降，寒浊格滞于奇恒而为脑瘤。临幊上中医对脑瘤的治疗原则有四：温阳化浊以消积；开郁理气而通络；滋肾填髓以熄风；解毒化瘀而

散结。

我科曾于1993年10月12日收治一脑胶质瘤患者刘某某，年龄28岁。经北京天坛医院、协和医院脑CT、核磁共振检查并经专家会诊确诊为脑干胶质瘤。因手术风险大，遂来我科要求中医治疗。

患者初诊时由其父、妹搀扶而来，慢性病容，严重复视，走路不稳，情绪淡漠，并有一侧肢体震颤，记忆力减退，眩晕欲仆。诊脉细弦而涩，两尺脉重取无力，舌质淡白，舌根苔腻。脉证合参诊断为心肾阳虚、脑络瘀阻。治宜振奋心阳，温肾化浊，滋阴填髓，化瘀通窍为主。处方：红参10g，麦冬10g，五味子15g，葛根15g，丹参15g，炒白术20g，黄精30g，灵芝15g，鹿含草30g，淫羊藿15g，大云15g，山萸肉15g，菊花12g，熟地20g，茯苓20g，赤芍10g，川芎15g，当归20g，丝瓜络15g，炒木瓜15g，女贞子15g，炙穿山甲10g，川牛膝10g，磁石30g，补骨脂15g，甘草6g。

方解：生脉饮为君，气阴双补。以红参、炒白术、山药、茯苓益气健脾以助中焦运化而升清降浊；用葛根、黄精、灵芝、磁石、菊花、女贞子、远志、青皮以健脑安神，镇肝熄风；用鹿含草、淫羊藿、补骨脂、茯苓、大云、山萸肉、熟地、川牛膝温补肾阳，祛风除湿；用赤芍、川芎、当归、丹参、穿山甲、丝瓜络活血化瘀，通络散结。综合各药性能，全方有温肾健脾，通心肾、祛风除湿，化瘀通络之功效。

因病人脑髓病势沉重，所以大病用大方，只有力衡方可与邪抗争。患者服药一周后复视减退，两周后复视消失，效不更方。继服一月后患者自己骑自行车前来就诊，高兴地告诉我们她现在记忆力增长，运动障碍消失，二便正常，饮食增加，只是每日下午感到双腿无力。原方加路路通15g以加强补肾通络之功。前后共服5~6个月的中药，痊愈上班，经脑CT复查脑干胶质瘤消

失。诊双尺脉细弱，嘱其坚持再服药半年以防复发。

方中并无一味所谓抗癌抗瘤药物，而是应用祖国医学的整体观念，脏腑辨证而施治于具体病人，因人、因时、因地用药，所以有的放矢，正对病证，因而疗效显著。截止撰稿时追访患者，一切正常。

祖国医学不但能治大病，而且也能治急病，关键在于认证准确，辨证与辨病相结合，组方严谨，用药恰当，方可收到好的结果。

通过这个典型病案的分析总结，我们认为中西医结合必须把西医的“微观”和中医的“宏观”结合起来，在临幊上不能只见树木，不见森林，否则在诊断与治疗上可能产生片面性、主观性而出现失误，使患者痛苦一生。

辨证分型治疗脑胶质瘤的心得体会

脑肿瘤是颅内原发性肿瘤和转移性肿瘤的总称。其中以神经胶质瘤为最常见。如成人神经胶质母细胞瘤或儿童髓母细胞瘤所致的临床症状不易引起注意或持续数年后才被发现。如儿童高分化星形细胞瘤和脑膜瘤初期，常易被误诊精神性消化道疾病，婴儿的颅内肿瘤即使长得很大也仅出现非特征性体征，如烦躁、呕吐、头围增大，而这些症状与先天性脑积水或硬膜下血肿在临幊上很难鉴别。神经胶质瘤和脑膜瘤是大脑半球最常见的肿瘤，易产生头痛、癫痫和定位性神经缺损，偏瘫、失语、偏盲、复视为其常见症状。成人最常见的小脑肿瘤是神经胶质瘤和转移瘤，主要症状为同侧肢体共济失调。小脑蚓部肿瘤的主要症状为姿势和步态异常。若是神经胶质瘤在脑干中生长，则导致双侧颅神经瘫痪、躯干平衡和锥体束症状。由于肿瘤沿着脑干轴生长，并不引起第四脑室阻塞，因而脑积水甚为少见。成人的脑干胶质瘤可类似脑硬化症、进行性脑干血管阻塞症或海绵血管等症状。在儿童中出现瘫痪性凝视、面部双侧瘫痪和吞咽困难等严重神经缺损症状时，才会想到本病的诊断，所以临幊上必须掌握脑瘤的生理特征和病理及病位诊断。

目前，国内、国际治疗脑瘤一般都以手术为主，辅以放疗、化疗等。手术风险大、费用高，放、化疗有一定效果，但毒副作用大，而且手术后易复发，容易造成性格改变、精神抑郁、记忆力减退等后遗症。

中医对脑瘤认识：“脑为髓海……诸髓者属脑，脑为奇恒之府，诸阳之会，十四经之手、足三阳经均交会于头颠，故颠顶有

‘百会’之称”。头属阳而脑属阴，阳起盛则阴邪不得入内，正气虚则邪气乘虚而入。邪气入头，大寒至髓，上入脑络是为中阴，故头痛、呕逆，甚者昏不知人。总结十几年治疗脑胶质瘤之经验，认为大恐伤肾、悲伤肺、怒伤肝、思伤脾、喜伤心皆可以影响脑髓气血之循环。其病理病机是七情伤志、损伤正气、寒邪客于奇恒之府，血气凝滞，故使头部清阳不升，浊阴不降，邪毒克滞于脑部而为脑瘤。临幊上作者将脑瘤分为四型：

一、惊恐伤肾、脑络瘀阻型：其脉动数，双尺细涩，舌淡、苔薄白、舌尖红。心悸、头痛、头晕、呕逆、恶梦、溲黄、便溏。治则为滋肝养肾、益智化瘀。方用自拟养肝逐瘀汤，药用：当归、生白芍、生赭石、炒枣仁、川芎、白芷、细辛、石上柏、鱼脑石、生地、山萸肉、蜈蚣、僵蚕。

二、悲伤肺气、寒客督脉型：脉虚缓，两尺弦迟，苔淡滑质青暗，倦怠无力，畏寒，头痛欲裂。治则为益气宣肺，祛寒温肾。方用自拟养肺逐瘀汤。药用：桔梗、瓜蒌、杏仁、葛根、羌活、细辛、熟附片、巴戟天、淫羊藿、桃红、川牛膝、土元、蜈蚣、乌蛇。

三、肝气上逆、气滞血瘀型：脉弦紧，双尺沉细，舌边红赤，苔白腻、质绛紫、舌下静脉青紫，焦虑、烦躁、头痛、小便黄赤、便溏便秘交替。治则宜平肝降气，活血化瘀。方用自拟镇肝逐瘀汤，药用：青皮、焦栀子、龙胆草、天竺黄、勾丁、川芎、细辛、生赭石、石决明、僵蚕、天麻、肿节风、石见穿、石上柏、土元、蜈蚣、元胡、乌蛇。

四、心肾阳虚、寒邪入髓型：脉沉涩，两尺细弱，舌苔淡白、质淡红、舌根苔腻，复视严重，运动障碍，眩晕欲仆，震颤，神情呆滞。治则：振奋心阳、温肾化浊。方用自拟温肾逐瘀汤，药用：红参、麦冬、五味子、冬虫夏草、巴戟天、鹿含草、黄精、炙穿山甲、丝瓜络、路路通、川牛膝、蜈蚣、土元、全

虫、鱼脑石、灵芝、远志、木贼、菊花。

疗效：服药1~2月脑瘤引起的头痛、恶心、呕吐、视力、视野障碍、癫痫、记忆力减退、锥体束症状明显减轻或消失。服药3~6个月经CT及核磁共振复查病灶不再发展或明显缩小。服药8~12个月，病灶缩小或完全消失，生活自理，能正常工作为痊愈。

典型案例：

一、患者刘××，女，28岁，1993年10月经北京协和、天坛医院强化CT、核磁共振检查、专家会诊，确诊为脑干胶质瘤，严重复视，运动障碍，记忆力减退。因手术难度大，于1993年10月22日来我部要求中医治疗。经辨证属心肾阳虚，脑络瘀阻型，方用温肾逐瘀汤加减治疗半月，复视消失，一个月后运动障碍消失，自己骑车就诊，三个月基本生活自理，能上班工作，半年复查病灶消失。7年后随访未见复发，已痊愈。

二、患者戚××，男，10岁，家住宝坻县道口乡焦山寺村，1996年6月经北京天坛医院CT、磁共振确诊为脑胶质瘤。1996年8月在天津肿瘤医院放疗一个月，效果不好。于1996年9月来我科中药治疗，辨证属脑络瘀阻型，治用镇肝逐瘀汤加减7个月，视力恢复，头痛、头晕消失，记忆力增强，重新又恢复上学。后去天坛医院复查，病灶明显缩小，病情稳定，四年后随访基本康复。

三、患者牛××，女，43岁，天津武清县后巷西吕村人。1993年3月19日经武清县医院、天津环湖医院CT检查确诊为脑胶质瘤，主要症状为头痛、头晕、恶心呕吐、全身无力、手麻、烦躁不安、记忆力减退。后经人介绍来我门诊部就诊。经辨证属气滞血瘀型，方用镇肝逐瘀汤加减治疗，三个月后上述症状全部消失，半年后恢复正常生产劳动。后经天津254医院CT复查病灶明显缩小。三年后随访已康复。

四、患者张××，女，38岁，1997年4月经天津环湖医院、

天津肿瘤医院 CT、磁共振确诊为右额顶脑胶质瘤并手术，术后 6 个月复发，头痛、头晕、恐惧恶梦、神志呆滞、记忆力明显减退，经辨证属心肾阳虚，寒邪入髓型，方用温肾逐瘀汤加减，治疗两个月上述症状全部消失，前后治疗四个多月，生活自理，并能料理家务，后服用加工中药蜜丸巩固疗效，三年后随访已康复。

五、患者刘××，女，41岁，天津西青区杨柳青人，1997年5月2日经天津市脑系科中心医院磁共振检查，会诊后确诊为脑膜瘤，不愿手术，于1997年6月5日来我科就诊接受中医治疗，经辨证属惊恐伤肾、脑络瘀阻型，主要症状：心悸、头晕、胸闷憋气、口干欲饮、恶梦、反胃、视力模糊、溲黄。治宜滋肝养肾，益智化瘀，方用养肝逐瘀汤加减，治疗三个月上述症状消失，治疗6个月后，生活自理，并能料理家务。治疗一年后停药。2001年2月打电话询问病情，病人回答感觉良好，一切正常，头痛、心悸症状基本痊愈，嘱其CT或磁共振复查。

体会：从医30余载，用中医中药治疗脑瘤也有十多年了，中医能攻克脑瘤说明中药可以通过血脑屏障。祖国医学博大精深，不但能治疑难大病，也可以治疗急症、危症。关键在于辨证准确，用药恰当，临证时必须把中医的“宏观调控”和西医“微观分析”有机的结合起来，临证时只见树木，不见森林，反应在诊断治疗上，就可能产生片面性、主观性，而出现失误，使病人痛苦一生。中医治疗脑胶质瘤的优势是扶正祛邪，运用整体观念、脏腑辨证，因人、因时、因地用药，有的放矢，所以疗效显著。既抗癌消瘤，又顾护脾胃后天之本；既以毒攻毒，软坚散结，又调养肝肾，保护先天之本。从总体上提高了患者的免疫力。用药时扶正勿忘祛邪，滋补时需理气。阴平阳秘，癌毒得除。中医治脑瘤的特点是：风险小，疗程短、费用低、疗效高。在用药治病过程必须把心理咨询、精神疗法、食疗结合起来，充分体现中医的整体观念和三因制宜学说的科学性。

原发性肝癌的中医辨证论治

多年来，笔者不断探索原发性肝癌的中医辨证论治，积累了一些临床经验，找到了一些规律性的东西，诊务之余，加以总结，希望能得到同仁们的批评与指正。

治疗经验：原发性肝癌广泛分布于世界各地，我国的东北地区和江苏启东县发病率较高。在我国肝癌占肿瘤发病率的 21%。肝癌好发于中老年人。引起原发性肝癌的主要原因有三：

一、黄曲霉素、亚硝胺、偶氮化合物、甲基胆蒽、乙酰胺萤素均可导致肝癌的发生。千里光草药生物碱苏铁昔在动物实验中证实可诱发肝癌。

二、慢性乙肝病毒感染，流行病学研究与肝癌发生有密切关系。从世界范围看，80% 的肝癌是由乙肝病毒所致。台湾在一个前瞻性研究中，发现乙肝病毒携带者发生肝细胞癌是非携带者的 200 倍。这与病毒 DNA 插入宿主基因有关。

三、肝硬化在肝细胞癌患者中占 30% ~ 70%。酒精性肝硬化病人最终有 3% ~ 5% 发生肝细胞癌。中医文献中有关肝癌的描述很多。如《难经》里说：“肝之积，名曰肥气，在左胁下，大如复杯，有头足”；《诸病源候论》里有：“肝积，脉弦而细，两胁下痛”“肝气雍盛，胁下结块，腹内引痛，大小便赤涩，饮食减少”。中医认为本病是由湿热蕴积、肝气郁滞、邪毒内停、气滞血瘀等因素引起的。目前，对原发性肝细胞癌的防治，中西医都取得了可喜的进展。近十几年来，我治疗原发性肝癌的经验是：健脾和胃，调节气机，升清降浊，疏肝滋肾，利湿化瘀，软坚散结，清热解毒，扶正祛邪。我以这八法为治疗原则，因人、

因时、因地分阶段治疗，取得了满意的疗效。方剂为自拟三甲复肝汤：黄芪、党参、炒白术、茯苓、焦三仙、炒莱菔子、半枝莲、山豆根、白花蛇舌草、虎杖、丹参、炙鳖甲、炙龟版、牡蛎、木香、炒枳壳、蜈蚣、全虫、猪苓、茵陈、川楝子、郁金、益母草、冬瓜皮、车前子。大病用大方，该方实践证明，能有效地延长患者生存期，显著提高患者的生存质量。

病案介绍：一、王××，男，72岁，1993年3月经天津大港石化职工医院CT检查，经会诊后确诊为原发性肝细胞癌，腹部肿块10cm×10cm，质硬，表面凹凸不平，患者消瘦乏力，腹水严重，双脚浮肿，腹胀憋气，恶心厌食，伴双手振颤，精神萎靡，嗜卧。舌质红绛，苔白腻。舌下静脉怒张，色青紫。脉象弦涩而细。脉证合参，辨证属脾虚湿瘀，瘀久化热，癌毒内蕴，肝郁气滞，治宜健脾利湿，清热解毒，疏肝理气，扶正祛邪。经上方加减，治疗一个月腹水消失，脚肿消退，纳增，二便通利，手振颤好转。上方治疗两个月后，患者精神振作，愿意下床活动，浑身感觉有力，个人生活基本自理。两个月后，自己能上街买菜，面部气色好转。病情稳定，改服药面，便于服用。即原方加工成药面冲服，每日3次，每次6~9克。三年后随访，老人已74岁，依然健在。1996年8月因脑梗塞住院治疗，经CT复查肝肿块已缩小五分之四，仅剩2cm×2cm大。脑梗塞愈后，继续服“三甲复肝散”进一步提高患者的生存质量。如肝区疼痛严重者可外敷笔者研制的“癌痛消药膏”，止痛迅速，疗效可靠。

病案二：桑××，男，53岁。1993年2月18日经天津肿瘤医院CT和病理证实为肝癌。在该院进行三次介入疗法，病情稍有好转，因脱发、恶心、厌食、消瘦乏力。于1993年10月22日来我处要求中医治疗，当时患者主要体征是乏力、咳嗽、咯血丝痰、白黏痰多、脉弦数、两尺无力、舌红赤、苔发黄、少津。脉证合参，辨证属肺肾阴虚，阴虚有火，气滞血瘀，升降失常。

治宜养阴清肺，健脾利湿而泻火，理气化瘀，调节升降。方用三甲复肝汤加减，服药一周后咳嗽减轻，黏痰少了，痰中已不带血丝。仅胃部不适，加和胃药，一个月后纳增，体力恢复，不再乏困。坚持服药二年多，至1995年7月病情基本稳定，体重增加，恢复工作。

讨论：肝病患者多数发现已属晚期，老年人一般合并症多，病情大多错综复杂，多有胆气虚弱，升降失常。清浊相干，气滞血瘀。所以，治疗时必须肝、脾、肾三脏兼顾。千万不可急于求成，操之过急，攻伐太猛，伤及正气；或滋补过多，忘却疏泄。组方遣药，忌破血、忌攻下，以免险证丛生，滋扰事端。我个人经验是疏肝和胃，益气健脾，利湿化瘀，补肾强心。平稳为妥，自可以达到“养正则积自消”的效果，配合忌烟酒、戒恼怒、戒房事、食清素，并按疗程坚持服药，方可使肝细胞逆转，早日康复。或可提高生存质量，延长患者生命期限。

贲门鳞状上皮增生治验

2000年7月24日门诊收治一名女性患者郑××，55岁，天津市红桥区洪湖里人，经天津某大医院胃镜检查确诊为萎缩性胃炎癌变前期。病理检验为贲门鳞状上皮增生。患者面色灰暗，胃胀胃痛二个月加重一周。打呃，呕吐，纳差，情绪激动，精神萎靡不振，失眠。舌质淡，尖边红赤，苔薄燥有裂纹，舌下静脉青紫，并有隆起之小结节，小便黄，大便秘结，2~3日一次。脉弦数。

辨证：肝郁化火，肝胃不和。

治则：疏肝泻火，调和肝胃。

处方：柴胡15g，黄芩30g，姜半夏20g，娑罗子30g，旋覆花30g，代赭石30g，柿蒂15g，黄连18g，吴茱萸10g，煅瓦楞30g，公英40g，苏梗20g，龙胆草20g，全虫10g。

7剂，水煎服，每日1剂，每日3次，每次200毫升。

8月1日服上7剂后，打嗝、胃痛减轻，情绪较前稳定，舌质淡红，苔薄白略润，舌下静脉青紫，脉弦缓。

辨证：肝郁气滞，胃腑瘀积。

治则：疏肝理气，化瘀祛积。

处方：苏梗20g，砂仁30g，青皮20g，娑罗子30g，五灵脂20g，壁虎7g，甘草9g，煅瓦楞30g，黄连20g，公英40g，炒白芍30g，全虫10g，丁香9g，柿蒂12g。

7剂，生姜3片为引，每日1剂，每日3次，每次200毫升。

8月9日第三次复诊，服上7剂后，疼痛进一步减轻，打嗝较通畅，心烦气躁好转，睡眠较前安稳，喜热食，纳差，乏力，

出虚汗。舌淡红，苔腻舌下静脉青紫变浅，结节变小。脉弦细。

辨证：中焦湿郁，中气不足。

治则：健脾化湿，补中益气。

处方：炒白术 13g，藿香 15g，苏梗 20g，茯苓 30g，炙黄芪 40g，党参 15g，五味子 20g，黄连 20g，公英 40g，九香虫 15g，藤梨根 30g，炒三仙 30g，柴胡 10g，炙甘草 9g。

7 剂，水煎服，每日 3 次，每次 200 毫升。忌油腻、生冷、辛辣食物。

8 月 16 日四诊，胃部基本不痛了，纳增，出虚汗，乏力好转。有时饭凉时胃部反酸水，双腰酸痛。舌淡红，苔薄白，尖赤脉细缓。

辨证：脾肾两虚，肝胃不和。

治则：健脾温肾，疏肝和胃。

处方：炙黄芪 30g，党参 15g，白术 15g，巴戟天 20g，炒杜仲 18g，大云 15g，乌贼骨 30g，良姜 10g，砂仁 30g，炒三仙 30g，黄连 20g，公英 30g，姜吴萸 12g，甘草 9g。

7 剂，水煎服，每日 3 次，每次 200 毫升，温服。

8 月 23 日五诊，服上 7 剂后胃酸消失，腰酸痛好转。嘱其宜少饮多餐，忌吃饱、忌甜食冷食。患者病情稳定，要求两周复诊一次。舌质红，苔薄白，脉细缓。

辨证：同上。

治则：同上。

处方：同上。

14 剂，服法同上，忌口同上。

9 月 7 日六诊，服上方两周后，病情稳定。偶尔有家事生气后两肋腹痛，打嗝。舌淡红，苔薄黄、尖赤，脉弦细。

辨证：肝郁气滞，肝胃不和。

治则：疏肝理气，和胃降逆。

处方：川楝子 30g，香附 15g，青皮 15g，炒白芍 30g，黄芪 20g，旋覆花（布包） 15g，柿蒂 10g，黄连 18g，姜吴萸 10g，公英 40g，砂仁 30g，煅瓦楞 30g，茯苓 20g，全虫 10g。

14 剂，水煎服，每日 3 次，每次 200 毫升。

9月21日七诊，两肋胀痛消失，仅每晚 12 点~2 点胃部疼痛，下午乏力，舌质暗红，苔薄白腻，舌下静脉青紫，脉弦迟。

辨证：肝胆气滞，寒滞胃络。

治则：疏肝利胆，暖胃化瘀。

处方：柴胡 15g，虎杖 20g，金钱草 30g，淫羊藿 30g，川楝子 30g，良姜 15g，草蔻 20g，三棱 15g，莪术 15g，黄连 20g，姜吴萸 15g，甘草 9g，全虫 10g，蜈蚣 2 条。

7 剂，水煎服，每日 3 次，每次 200 毫升。

9月28日八诊，服上 7 剂后每晚 12 点至 2 点胃痛消失。舌下静脉青紫变浅，下午乏力好转。

前后辨证施治 90 多天后，去医院复查胃镜结论是：“慢性浅表性胃炎”。患者很高兴。我看完复查结果，告诉患者萎缩性胃炎，癌变早期已经逆转，应再坚持半年治疗以防恶变。现症状时而胃酸，时而便秘，体重增加，舌质淡红，苔薄白，脉细缓。

辨证：脾胃不和，中气不足。

治则：健脾和胃，补中益气。

处方：党参 20g，炙黄芪 40g，白朮 15g，茯苓 30g，柴胡 15g，升麻 10g，砂仁 20g，乌贼骨 30g，煅瓦楞 30g，黄连 18g，公英 40g，壁虎 9g，姜吴萸 10g，甘草 10g。

15 剂，水煎服，每日 3 次，每次 200 毫升。

以后断断续续地服药半年多。西医胃镜复查和病理检查无鳞状上皮增生，以告痊愈。2005 年 8 月随访无复发。

辨证治愈颌下囊腺癌 1 例

1994 年 6 月门诊接治一名女性患者田某某，43 岁，河北省保定市徐水县高林村乡人。1993 年 9 月患者在石家庄某大医院确诊为颌下囊腺癌。主要体征：不能张嘴吃东西，病灶处溃烂，流脓血水，有异常臭味。病理检验是低分化腺癌。患者经化疗放疗，近半年病情未控制住。局部疼痛难忍、失眠，所以来天津要求中医治疗。舌质红、少苔、有瘀斑、脉弦数、溲黄、大便干燥。

辨证为气血两伤，癌毒内蕴。治则：益气养阴，托里攻毒。

处方：生黄芪 60g，紫草 30g，太子参 30g，苦参 40g，沙参 30g，肿节风 30g，蚤休 30g，公英 60g，地丁 60g，连翘 60g，土茯苓 40g，山慈姑 20g，蜈蚣 5 条，全虫 15g，金钱蛇 1 条，白英 30g，半枝莲 30g，薏苡仁 30g，石上柏 30g，青黛 30g，雄黄 15g，仙鹤草 30g，白术 20g，三棱 30g，清半夏 15g，朱砂根 30g，莪术 15g，甘草 9g。共 7 剂，每剂吃两天，两小时一次，每日 6 次，每次 80 毫升。

半月后复诊，脓血减少，臭味减轻，疼痛依旧，故张嘴困难，只能吃流食。因疼痛剧烈，患者未来津，由其丈夫代述，大便已不干燥。嘱其外敷癌痛消膏药，两日一换。上方加止痛药：白屈菜 60g，制川乌 40g，徐长卿 30g，元胡 60g，炙马钱子 10g；共 7 剂，服法同上。半月后复诊，疼痛明显减轻，能入睡，但局部下颌骨外露，吃流食外漏，嘱其外用加生肌散。内服药加：

三七 20g，白及 30g，紫河车 30g，当归 20g，人参 15g，共 7 剂，服法同上。

又半月后来津，告诉下颌骨处有肉芽长出。患者张嘴较前方便，能吃些半流食。

处方：生黄芪 40g，人参 15g，灵芝 20g，紫河车 30g，山慈菇 20g，当归 20g，仙鹤草 30g，白及 30g，炒三仙 30g，鸡内金 30g，砂仁 30g，炒莱菔子 20g，肿节风 20g，藤梨根 30g，山慈菇 20g，蚤休 20g，白花蛇舌草 30g，石上柏 30g，山豆根 20g，土茯苓 30g，炒薏仁 30g，青黛 20g，雄黄 15g，炙马钱子 9g，白术 15g，白屈菜 30g，制川乌 30g，元肉 15g，白芷 30g，乳香 15g，骨碎补 20g，甘草 9g，共 7 剂，每剂吃两天，两小时一次，每日 6 次，每次 80 毫升。

治疗 2 月后，患者丈夫来津告诉下颌骨的溃疡面已长好。患者已经能张嘴咀嚼食物，疼痛减轻。患者精神状况较前明显好转。因农忙路远，患者要求带回 15 剂药，服用一个月。

处方：人参 40g，炙黄芪 40g，生黄芪 30g，炒白术 20g，茯苓 30g，灵芝 20g，苦参 30g，白豆蔻 30g，炒三仙 30g，鸡内金 30g，砂仁 30g，陈皮 20g，紫河车 30g，当归 20g，青黛 20g，雄黄 10g，肿节风 20g，石上柏 30g，白英 30g，白花蛇舌草 30g，山慈菇 20g，三七 15g，仙鹤草 30g，金钱蛇 1 条，全虫 10g，蜈蚣 3 条，蚤休 20g，炙马钱子 10g，甘草 9g，共 15 剂，每剂吃两天，两小时一次，每日 6 次，每次 80 毫升。

3 个多月后，患者丈夫来津告诉，这一个月吃药情况良好，患者已彻底不痛了，下颌处已长好，能干家务活，偶尔也下地劳动，并告诉我一件事，说剩的药渣倒牲口圈里，一大骡子吃了死了，而患者为什么每天吃，病反倒好了呢？我解释道：这即《内经》所讲的“有故治殒亦无殒”，就是说你爱人有这个病才吃以毒攻毒的药，对证了，所以好了，大骡子没有这个病，所以吃了药渣也会中毒。人也一样，没病吃人参也可能中毒。经云：“大毒治病，十取其六”。病人的病情已经明显好转，有毒的药

物应相应逐渐减少，以扶正为主，提高患者自身免疫力，辨证用药。

辨证：气阴两虚，余毒未清。治则：益气养阴，清热解毒。

处方：太子参 30g，生黄芪 60g，山药 50g，十大功劳叶 30g，女贞子 30g，紫河车 30g，仙鹤草 30g，生薏苡仁 50g，生地 30g，丹皮 30g，茯苓 30g，金银花 60g，连翘 60g，公英 60g，地丁 60g，白花蛇舌草 60g，山豆根 30g，海藻 30g，牡蛎 30g，半枝莲 30g，石上柏 40g，刺五加 20g，灵芝 30g，共 15 剂，每剂吃两天，两小时一次，每日 6 次，每次 80 毫升。前后共诊治两年多，患者去医院复查已经痊愈。嘱其春冬两季吃些预防性的药，以防复发。2004 年 5 月电话随访未复发。

辨证治愈混合性生殖细胞癌

1995年6月6日接诊患者李××，男，汉族，年龄20岁。自诉1994年12月13日小便时发现右侧睾丸有红枣大小一肿物，后经北辰中医医院、天津医大总院、天津天和医院B超检查后，诊断为炎症，按炎症治疗无效，一月后迅速长至鸡蛋大小。1995年1月21日洗完澡减轻，但肿物坚硬不缩小，2月15日又经白求恩医大二院B超后穿刺仍诊断为炎症。3月1日返津治疗月余，感冒后疼痛伴低热。1995年4月4日住进天津一中心，4月21日行右侧睾丸高位切除术，5月2日病理化验结果为“多胚瘤”。5月8日又经天津肿瘤医院病理室张连郁确诊为：“混合性生殖细胞癌”，病理检验为“胚胎癌，多胚瘤”并有绒癌成分。

于1995年6月6日来我处肿瘤科就诊，面色青灰，舌质暗红，苔白腻略黄，舌下静脉青紫有隆起及小紫色结节。脉弦涩，纳差，少腹疼痛，右少腹可触及7cm×6.5cm一肿块，质硬疼痛拒按。腹股沟淋巴结肿大。

辨证：脾肾两虚，癌毒内蕴。

治则：健脾益肾，清热解毒。

处方：人参15g，炙黄芪60g，山药30g，灵芝20g，薏苡仁30g，淫羊藿30g，芦巴子20g，山萸肉20g，元胡60g，半枝莲30g，白花蛇舌草60g，山慈姑20g，白英30g，土茯苓30g，炙穿山甲15g，海藻30g，炙马钱子10g，牡蛎30g，公英60g，地丁60g，炒三仙40g，鸡内金30g，砂仁30g，干蟾1条，蜈蚣5条，金钱蛇1条。3剂，每剂吃两天，每日6次，每2小时1次，每次80毫升，不许超量服用。服药一周后，疼痛消失，患者可以

直起腰来，因继续化疗上方去山慈姑、干蟾、元胡、淫羊藿，加阿胶 15g（烊化），竹茹 30g，灶心土 20g（炮），绞股蓝 30g，紫河车 30g 后再服 3 剂，服法同上，所以这次化疗没有痛苦，患者没有腹痛、发热和呕吐，吃饭正常。治疗二月余，患者家属听到一则医疗广告后，1995 年 8 月 20 日停药去北京某医院治疗一个月，患者病情又恶化，腹部肿物长至 15cm × 7cm，10 月 12 日停北京的药又回天津千里堤空军医院治疗至 1996 年 6 月，腹部肿物又长至 20cm × 20cm，1996 年 7 月 21 日又停药，改吃北京另一大夫的药，患者久经周折，感觉全身无力，纳差，失眠，小腹疼痛得连腰都不敢直。就这样打一枪换一个地方，急于求成的治疗方法，反倒使病情进一步恶化。又去天津肿瘤医院、北京协和肿瘤医院复查，这两个权威医院告诉患者已腹腔淋巴广泛转移，最多能维持 3 个多月。

听到这个结论全家精神到了崩溃的边缘，讨论对比后总结得失，于 1996 年 8 月 8 日来我处要求继续治疗。我只好坦白地告诉患者家属：“现在已到晚期了，患者进行性消瘦，已错过最佳治疗时间，疼痛难忍，吃不下饭，已形成恶病质，希望渺茫，风险太多。”

家属再三恳求挽救患者。查体，左侧锁骨窝有一鸭蛋大的肿物，小腹有一 20cm × 20cm 的肿块，质硬，疼痛拒摸。患者精神萎靡，舌质紫红，苔腻而燥，舌尖红，舌下静脉青紫有多个结节，脉弦涩。

辨证：气血两亏，癌毒壅盛。

治则：益气养血，攻毒散结。

处方：生黄芪 60g，太子参 30g，炒白术 15g，山药 40g，茯苓 30g，当归 20g，阿胶（烊化）15g，紫河车 30g，木香 20g，黄芩 50g，灵芝 20g，金钱蛇 1 条，蜈蚣 5 条，全虫 15g，蚤休 30g，半枝莲 30g，黄药子 20g，海藻 30g，牡蛎 30g，炙穿山甲 15g，

炙鳖甲 15g，山慈姑 20g，石见穿 30g，炒三仙 40g，砂仁 30g，制川乌 40g，炙马钱子 12g。3 剂，每剂吃两天，每日 6 次，每 2 小时 1 次，每次 80 毫升，不许超量服用。服药一周后患者复诊，疼痛减轻，纳增，精神较前好，仅黏痰多，不易咯出。

辨证同上。

治则同上。

上方去山慈姑、蚤休、黄药子加海蛤壳 30g，海浮石 30g，浙贝母 20g，陈皮 40g，冬凌草 30g，3 剂，每剂吃两天，每日 6 次，每 2 小时 1 次，每次 80 毫升，一周后疼痛明显减轻，黏痰也少了，饭量增加，精神不再萎靡，坚持审因论治三个月后，患者恢复学业，可以正常上课完成作业。服药半年后左侧锁骨窝肿物变软略缩小。一年半后锁骨窝肿物消失、腹部肿块也变软变小。1997 年 7 月考上大学，大学 4 年，坚持服药 4 年，这需要多大的勇气和毅力，终于打败了死神，战胜癌魔。颈部淋巴肿物消失，左侧锁骨窝肿物消失，小腹的肿块由原来 $20\text{cm} \times 20\text{cm}$ 已缩小 $4\text{cm} \times 3.5\text{cm}$ ，而且变软了，按压也不疼痛。我告诉患者癌症是基因病，是终生的病，治疗不能一劳永逸。因为是胚胎癌、畸胎瘤能坚持 10~20 年就是胜利。将癌细胞改造成正常细胞必须有时间观念，必须有坚强的信念和顽强的毅力。不过前 5 年是治疗量，后 5 年是维持量。10 年过去了，患者大学毕业已走向社会，走向工作岗位，患者喝的中药能拉两卡车，死里逃生可以说是个奇迹。现实证明对付癌症不能打速决战，也不能打游击战，而是要打持久战，用药上要集中优势兵力打歼灭战。采用扶正祛邪整体疗法癌症是可以战胜的。西医认为救治无望的情况，祖国医学通过辨证诊治，审因论治，终于把患者从死神手里夺了过来。

后经市级医院相关肿瘤标志物检验和 CT 检查证实确实痊愈了。为了巩固疗效，防止复发，根据多年临床实践筛选出一有效

方剂，制成蜜丸，每丸9g，每日3次，每次2丸。处方如下仅供参考（制成蜜丸）：

生黄芪100g，刺五加60g，绞股蓝40g，淫羊藿50g，枸杞子30g，牛蒡子40g，灵芝40g，山慈菇30g，土贝母30g，金银花60g，连翘60g，公英60g，地丁60g，半枝莲60g，白花蛇舌草100g，朱砂根40g，蜂房30g，人参30g，炒白术20g，海藻40g，牡蛎40g，元参50g，浙贝母50g，炙穿山甲30g，炙鳖甲30g，生薏苡仁30g，金钱蛇3条，蜈蚣10条，全虫30g，荔枝核40g，橘核40g，炒小茴香40g，八月札60g，白屈菜60g，炙马钱子15g，元胡60g。

2006年2月随访，患者一切正常而且已结了婚，过上了美满幸福的日子。2007年9月患者婚后生一健康女婴。现已治愈14年，无复发。

癌痛消膏药 86 例临床疗效观察

笔者近十几年来致力于癌症中医中药的治疗与研究。癌症晚期的疼痛普遍困扰着临床医生，折磨着癌症患者。麻醉药止痛，一则易上瘾，二则止痛效果不理想，易产生抗药性和毒副作用。千万癌症患者在剧烈疼痛中痛苦地死去。作为一名肿瘤科医生，向癌痛挑战义不容辞。我用自己研制的癌痛消膏药，临床观察 86 例各种癌症患者的止痛效果，现总结如下：

临床资料：本组 86 例患者中，肺癌 22 例，胃癌 9 例，食道癌 10 例，恶性淋巴癌 24 例，肝癌 11 例，子宫癌 6 例，胃肉瘤 4 例。男性 60 例，女性 26 例。年龄最大的 82 岁，最小的 15 岁。

治疗方法：癌痛消膏药组成：生大黄、白蔹、五倍子、白芥子、生南星、独角莲、苦参、白鲜皮、生川乌、蜈蚣、制马钱子、姜黄、白芷、木芙蓉叶、冰片、细辛。上 16 味中药研细末过筛备用。用时根据癌痛面积大小，用适量的药粉、食醋调成稀膏，摊在洗净的白菜叶或莲花白叶上，敷于痛处或肿块处，外贴消毒纱布，用胶布固定，24 小时换一次药。疼痛控制后，可隔日换一次药。若因食醋刺激皮肤严重者，可用凡士林调成药膏外敷。一个月为一疗程。

治疗结果：一般敷药后 20~30 分钟起效，可维持 8~12 小时。止痛时间最短 8 小时，最长 24 小时。止痛起效最快 15 分钟，最慢 40 分钟。多数患者不用其他任何止痛药，只要按时换药，至死也不痛。少数肝癌或骨癌患者疼痛剧烈者，可加服中药止痛药，如元胡、制川乌、罂粟壳等，具体视患者气滞血瘀情况而定。

病案举例：如管××，女，66岁。1992年1月28日在天津市二中心医院B超检出盆腔实质性肿物。1992年2月20日在天津肿瘤医院病理检查，确诊为“腹腔恶性淋巴，透明T细胞型大网膜”。1993年9月28日又在该院经CT确诊为“多发性骨转移”。小腹右侧髋关节疼痛剧烈，每日用6支度冷丁也止不住痛。整日整夜不能入睡。纳差，乏力，精神烦燥。1993年3月15日来我们门诊部治疗。内服研制的抗癌1号金银花、连翘、公英、黄芪、鸡血藤、乳没、元胡、制川乌、骨碎补、刘寄奴、焦三仙、甘草，外敷癌痛消膏药。敷药后40分钟起效，2小时后疼痛减轻，当夜患者能入睡。经内服外敷一个月后，患者能自己下床活动，小腹疼痛基本控制。又外敷一个月左右侧骰骨上端内侧，拔出很多脓血烂肉。“腐肉不去，新肉不生”坚持外敷内服治疗三个月后，脓血尽，自动封口，在封口处长出许多梅花状的肉芽，周围有些刺痒，再外敷一个月后，梅花状的肉芽全部消失，大腿及右髋关节再未疼痛。半年后随访及最近复诊，告诉我们再也未用任何西药止痛，再没有疼痛过，避免了一次截肢，保住了她的一条腿。

例二，郭××，男，59岁，铁三院干部，1995年元月在天津胸科医院，经胸片检查诊断为肺癌，后又去天津铁路医院经CT确诊为“左肺中心性肺癌”伴纵隔淋巴、锁骨窝上淋巴转移。1995年2月22日来我部要求中医治疗。住观察床经住院大夫检查发现胸腔积液。内服抗癌1号，辨证加减葶苈子、龙葵、黄芩、炒白术、泽泻、桑白皮、猫眼草、八月札、元胡、制川乌、焦三仙。外敷癌痛消膏药，敷后30分钟起效，1小时后疼痛减轻。3小时后查房时患者说：“真管用，不疼了。”后因癌细胞广泛转移，胸水有增无减，于1995年4月6日出院。出院后回武清县北蔡村请西医大夫抽水，继续内服，外敷我们的药。5月下旬病故后，家属来结帐时告诉我，由于外敷“癌痛消”，没

吃其他止痛药，从出院到死亡，病人始终没喊痛，说明“癌痛消”膏药止痛可靠。

这 86 例患者普遍疗效显著，总有效率为 96.5%。对淋巴癌和骨肉瘤具有软坚散结、拔毒祛腐之功效。说明癌痛消不仅止痛效殊，而且可抗癌消肿，拔毒外出。

讨论：该癌痛消膏药是我从事肿瘤临床工作十几年的经验总结。也是为广大癌症患者减少痛苦，延长生命作一奉献。方义：大黄，性味苦寒，功用：祛腐生新，攻积导滞，逐瘀通经。白蔹，性味苦辛微寒，功效：清热解毒，消痛肿。五倍子，性味酸寒，功效：收湿解毒，软坚散结。白芥子，性味辛温，功效：祛痰散结，痈肿疼痛。白芷，性味辛温，功效：发表祛风，消肿止痛。生南星，性味苦辛温，有毒，功效：燥湿化痰、祛风止痉。独角莲又名白附子，性味辛苦温有毒，功效：燥湿祛痰，逐寒消疽。苦参，性味苦寒，功效：清热除湿，祛风消痈。白鲜皮，性味苦寒，功效：清热利湿，疥癣湿痒。生川乌，性味辛苦温，有大毒，功效：祛风湿，散寒止痛。蜈蚣，性味辛温有毒，功效：熄风止痉，解毒散结。炙马钱子，性味苦寒，有毒，功效：通络散结，消肿定痛。姜黄，性味苦辛温，功效：破血引气，风湿痹痛，冰片，性味辛苦微寒，功效：开窍醒神，清热止痛。细辛，性味辛温，功效：发表散寒，祛风止痛。木芙蓉叶，性味辛平，功效：解毒排脓，消肿止痛。综合全方，有逐瘀通经，软坚散结，消痈解毒，祛风止痛之功效。临床实验证明，不仅对癌症止痛效果显著，而且有抗癌拔毒之功。成本低，功效大。临幊上可以推广使用。

克隆病的中医预防与治疗

克隆病又称局限性肠炎、节段性肠炎、肉芽肿性小肠结肠炎。常局限于回肠末端和邻近结肠，从口腔至肛门的消化道均可受累。呈节段性分布，是一种原因未明的肉芽性炎症，易引起淋巴管阻塞，淋巴组织增生，瘘管形成或肠梗阻。临床以腹泻腹痛、腹部肿块、贫血、体重下降为特征，可伴有关节炎、发热等表现，发病年龄一般在15~40岁，男性多于女性。在1932年一位名叫克隆的医生首先发现并报导了此病，故以他的名字命名。

克隆病临床可以引发许多严重的并发症，如肠梗阻、肠穿孔、腹膜炎、消化道出血、肠瘘、肝脏损坏或癌变，死亡率很高。由于目前对克隆病病因还不十分清楚，尚无特效疗法。西医一般只是对症治疗，如用抗生素、水杨酸偶氮磺胺吡啶、皮质激素，免疫抑制剂如唑嘌呤、环磷酰胺等。治疗后可以减轻症状，病情由活动期变为静止期，如出现急腹症可外科治疗。因为该病时轻时重，经久不愈，年轻的预后好，年老体弱的预后差。

中医中药应如何应对此病呢？

1. 整体观念调整阴阳气血平衡。
2. 运用脏腑辨证三因制宜。
3. 标实为重，体虚为本。
4. 湿热流注肠道，痰瘀气滞为因。

一、肠道湿热型：脉弦数或滑数，舌红苔腻，里急后重，腹痛腹胀，时轻时重，便秘与腹泻交替，口臭，溲黄。

治则：清热利湿，调节气机。

处方：香连化滞汤或芍药汤加减。

二、脾虚胃寒型：脉沉迟或弦缓，舌质白淡苔白滑，腹中冷痛，绵绵不断，便稀气祛形寒，纳差乏力，腹泻腹痛，口不渴，溲白。

治则：温中健脾、暖胃散寒。

处方：理中汤加手拈散或黄土汤加减。

三、气滞血瘀型：脉弦数或弦涩，舌尖及两边红，苔薄黄，舌下静脉青紫有结节，胸闷不舒心烦易怒，胁肋胀痛，小腹拘痛，痛有定处，腹诊有积块，触及痛甚，口苦干哕，头晕目眩，失眠，痛即腹泻，泻则痛缓，多矢气。

治则：舒肝理气，活血化瘀。

处方：逍遙散、芍药汤或木香顺气汤、膈下逐瘀汤加减。

四、脾肾阳虚型：脉细缓或细迟，舌苔白体大有齿痕，苔白腻润，畏寒肢冷，气短乏力，纳差、贫血、有虚汗或有五更泻。

治则：益气健脾，温中益肾。

处方：人参健脾和理中汤或真武汤和四神丸加减。

本人通过几十年临床实践、总结，认为克隆汤疗效较好（仅供参考）。

方义：芳香化湿，清热解毒，理气止痛，软坚散结。

藿香 15g，草蔻 30g，佩兰 20g，炒薏苡仁 30g，马齿苋 50g，煅瓦楞 30g，台乌 20g，木香 15g，黄连 30g，公英 40g，白头翁 30g，三七粉（冲） 15g，壁虎 9g，全虫 12g。

水煎服，每日 3 次。须坚持治疗 2~3 个月，然后做丸药，维持疗效以防复发。

乳腺癌验案

乳腺癌是女性患者常见的肿瘤。它几乎都是无痛性的，乳房有肿块，都应进行检查。在未经哺乳的乳房中，单侧乳头有自发的浆液性分泌物，可能表明有慢性囊性腺病，导管内乳头状瘤，或者是更为少见的瘤。然而大多数有血性分泌物的病人患的是良性疾病。持续乳头或乳晕皮炎必须做活检以排除派杰氏病，新近出现的乳头内陷可能提示乳腺癌在乳头下。乳腺癌较晚期的体征包括皮肤凹陷，乳房外形改变，肿块固定于胸肌筋膜或胸臂上，皮肤水肿和红斑以及腋下淋巴结肿大。

1995年5月16日，门诊接诊一女性患者候某某，34岁，天津夏利汽车厂工人，经天津肿瘤医院确诊为“右乳多发性腺癌伴腋下淋巴结肿大”。患者经化疗几次后疼痛难忍，恶心呕吐，头晕乏力，失眠。所以不想继续化疗，更不愿手术。要求中医治疗。初诊，痛苦面容，心烦易怒，右乳房疼痛使右肩活动受限。溲黄，便干，纳差。舌质绛红，苔腐腻，尖赤，舌两边青瘀斑，舌下静脉青紫有小结节，脉弦数。

辨证：肝郁气滞，乳岩内蕴。

治则：疏肝理气，软坚散结。

处方：柴胡15g，黄芩40g，香附15g，川楝子30g，白英30g，元胡40g，半枝莲30g，山慈姑20g，皂角刺15g，炙穿山甲15g，白屈菜50g，炙鳖甲15g，蜈蚣4条，海藻30g，牡蛎30g。7剂，水煎服，每日3次，每次250毫升。忌牛羊肉、猪头肉，避免生气。

1995年5月23日复诊，患者服上7剂药后，疼痛稍减，晚

上可以入睡，大便已不干燥，纳增，小便色淡黄，舌质淡红，苔白腻，尖赤，舌两边瘀斑变浅，舌下静脉同上。

辨证：肝郁血瘀，乳岩阻络。

治则：疏肝化瘀，软坚通络。

处方：川楝子 30g，郁金 15g，三棱 15g，莪术 15g，炙穿山甲 15g，石见穿 20g，半枝莲 30g，千蟾 1 个，海藻 30g，牡蛎 30g，炙鳖甲 15g，蜈蚣 4 条，全虫 15g，刘寄奴 30g。7 剂，服法同上。

1995 年 6 月 11 日三诊，患者服上药后疼痛进一步减轻，右乳房肿块硬如岩石变得稍软，但腋下淋巴结仍肿大，有按压痛。效不改方。上方再服 15 剂。1995 年 6 月 15 日四诊，疼痛明显好转，苔薄白，舌两边瘀斑消失，脉弦细，腋下淋巴结变小，仅胃部不适，偶有反酸，打嗝，出虚汗。舌下静脉同上。

辨证：气虚血瘀，乳岩络结。

治则：益气化瘀，软坚散结。

处方：党参 20g，生黄芪 40g，浮小麦 30g，五味子 20g，乌贼骨 30g，砂仁 20g，苏梗 15g，柿蒂 12g，公英 40g，刘寄奴 30g，石见穿 20g，蜈蚣 3 条，全虫 12g，甘草 9g。生姜 3 片，大枣 6 枚为引。7 剂，服法同上。

1995 年 6 月 22 日五诊，服完上 7 剂后患者胃酸、打嗝好转，虚汗消失，右乳房肿块变软。舌质淡红，苔薄白，舌下静脉青紫变浅，结节变小。自感乏力，腰酸困。

辨证：肝郁气滞，乳岩肾虚。

治则：疏肝理气，软坚温肾。

处方：柴胡 15g，川楝子 30g，生黄芪 40g，党参 20g，乌贼骨 30g，煅瓦楞 30g，生薏苡仁 30g，石上柏 30g，石见穿 20g，刺五加 20g，淫羊藿 30g，炒杜仲 18g，川断 18g，刘寄奴 20g。7 剂，服法同上。

1995年6月29日六诊，患者病情稳定，胃部再未反酸、胀满。舌下静脉变浅色，结节基本消失，舌质淡红，苔薄白，脉细缓。前后辨证用药半年多，乳腺肿块明显变软缩小。后患者改服蜜丸。

治则：益气活血，健脾益肾，软坚散结，清热解毒。

处方：生黄芪120g，党参50g，灵芝50g，当归50g，香附40g，山药50g，生薏苡仁60g，白术40g，大云40g，巴戟天40g，炙穿山甲50g，炙鳖甲50g，海藻60g，牡蛎60g，皂角刺40g，山慈姑40g，干蟾3个，蜈蚣10条，全虫30g，公英80g，地丁80g，蚤休60g，刘寄奴60g，煅瓦楞60g，陈皮60g。2剂，制做蜜丸，每丸9g，每日3次，每次2丸。忌口同上。

蜜丸服了两个多月，纳增，右肩活动度增大，体重增加，乳腺肿块进一步缩小，病情稳定。嘱其复查，尔后再辨证用药。患者断续服药3年多，1999年2月去天津中心妇产科医院、天津肿瘤医院复查，经B超、CT、癌胚抗原、乳腺癌抗原检验均恢复正常。2005年9月随访，已10年多，患者再无复发，已痊愈。嘱患者癌症属于基因病、终身病，应以预防为主，特别是冬春两季要吃些预防药，提高自身免疫力，忌恼怒生气，预防感冒，发现意外苗头及时去医院复查，不可掉以轻心。中医药治疗乳腺癌贵在早防早治，防患未然。一般辨证分四型。肝郁气滞型，痰气互结型，乳岩内蕴型，脾肾两虚型。不管哪个类型都离不开：疏肝理气，活血化瘀，软坚散结，清热解毒，益气固本，为治疗大法。当然每个大夫经验不同，用药习惯不同，还须因人、因时、因地灵活掌握，方可取得较好疗效。

第二节 疑难杂症

类风湿病验案

类风湿关节炎（RA）为全身性疾病。是一般与变态反应和自体免疫系统有关的全身性结缔组织病。大小关节均可受累，大多数常发生在指间。掌指、脚趾等小关节及脊椎、关节滑膜增厚，关节常累及，关节软骨的破坏、软组织肿胀等造成关节成梭状畸形，后期可侵犯大关节，使关节僵硬，但很少侵犯心脏，可与风湿病鉴别。实验室检查可做风湿“四项”检查。以便进一步确诊，属中医之“尪痹”或“痹证”。

2005年6月12日，门诊接治一类风湿关节炎患者孟某某，女，55岁，住天津市河东区万新村。是老三届支边知青，在新疆得下此病。来时柱着拐杖，双膝关节疼痛僵直。天气变化病情加重，双脚冒凉气，双手指关节变形、肿胀疼痛。慢性病容，步态艰难。舌质淡，苔白滑，舌体略大，边有齿痕，舌下静脉青紫并有隆起之小结节。脉沉濡，双尺脉重取无力。

辨证：脾肾阳虚，寒湿入骨。

治则：健脾温肾，祛寒除湿。

处方：生黄芪30g，党参15g，白术15g，茯苓30g，萆薢15g，淫羊藿30g，巴戟天20g，熟附片15g，鸡血藤30g，海桐皮20g，汉防己30g，青风藤30g，雷公藤20g，细辛20g（以下细辛用量为作者经验用药，请在专业医师指导下使用），蜂房20g，土元15g，炙穿山甲15g，骨碎补20g，炙川乌30g，甘草9g。7

剂，每日1剂，每日3次，每次250毫升，温服。忌寒凉油腻。

2005年6月17日复诊，患者服上7剂药后，自觉双手关节疼痛减轻，精神较前好转，但仍感觉双脚及后背冒凉气，双膝关节僵直，病程长，久病必虚，久病入络，只可缓图。舌质淡红，苔白腻，脉沉弦，重取无力。

辨证：气虚血瘀，寒湿入骨。

治则：益气化瘀，祛寒壮骨。

处方：炙黄芪40g，党参20g，麻黄10g，桂枝15g，川芎30g，乳香15g，没药15g，水红花子20g，乌蛇10g，防风30g，丝瓜络20g，土茯苓20g，汉防己30g，青风藤30g，夏天无30g，细辛20g，炙穿山甲15g，骨碎补40g，炙川乌30g，熟附片10g。7剂，同上服法。

2005年6月24日，复诊，双脚及后背冒凉气好转，膝关节僵直缓解，双手指关节肿胀减轻，疼痛略有好转。辨证：治则同上。处方：同上，水红花子易蚕沙30g，细辛加至25g，骨碎补易甘草9g。

2005年7月1日，复诊，疼痛明显减轻，畏寒明显好转。膝关节僵直进一步缓解，仅感胃部不时反酸，胀满打嗝，大便干燥。舌质淡红，苔薄白有裂纹，舌下静脉青紫变浅，但结节仍存在。脉弦缓。

辨证：脾胃不和，寒湿入骨。

治则：健脾和胃，祛寒壮骨。

处方：苏梗20g，砂仁20g，乌贼骨30g，煅瓦楞30g，旋覆花15g，柿蒂10g，炙黄芪40g，生白术40g，大云30g，甘草9g，桑枝30g，威灵仙30g，当归20g，川芎30g，青风藤40g，细辛25g，桃仁、红花各15g，炙川乌40g，夏天无30g。7剂，生姜3片，带须葱白3节为引，服法同上。

2005年7月8日，复诊，患者胃酸、胃胀、打嗝症状消失，

但觉腰部酸困，膝关节僵直时轻时重，根据中医“肝藏血、肝主筋”的基础理论，应养血舒筋，通络祛寒，温肾化寒，益气扶正。舌淡红，苔薄白，舌两边有瘀斑，舌下静脉结节未消失，脉沉迟。

辨证：气虚肝郁，寒湿入骨。

治则：益气养肝，通络散寒。

处方：炙黄芪 40g，党参 15g，当归 20g，炒白芍 30g，川芎 30g，川棟子 20g，蜈蚣 2 条，乌蛇 15g，炙穿山甲 15g，丝瓜络 20g，伸筋草 30g，麻黄 12g，白芥子 30g，鹿角胶 15g，青风藤 40g，细辛 25g，全虫 12g，炙川乌 40g。7 剂，服法同上。

2005 年 7 月 15 日，复诊，膝关节僵直逐渐好转，双手指关节肿疼已消失，但天气变化时仍有反复。我告诉患者此病叫不死的“癌症”，是说明病情沉重，顽固难治，最少得治一至二年，必须坚持治疗才可除根。舌质淡红，苔薄白，舌两边瘀斑消失，舌下静脉青紫变浅，结节变小，脉细缓。

辨证：脾肾阳虚，寒湿入骨。

治则：健脾温肾，祛寒壮骨。

处方：党参 20g，山药 30g，生黄芪 40g，大云 20g，川牛膝 20g，骨碎补 30g，白芥子 30g，鹿角胶 15g，黑蚂蚁 40g，元胡 40g，麻黄 12g，熟地 15g，熟附片 15g，汉防己 30g，细辛 25g，炙穿山甲 15g，全虫 12g，乌蛇 15g，雷公藤 20g。7 剂，服法同上。

2005 年 7 月 22 日，复诊，因天气变化患者感冒，发热头痛咽痛，咳嗽，膝关节僵直，浑身酸痛，舌尖赤，苔薄白，脉浮紧。

辨证：风寒表证，寒从热化。

治则：发表散寒，清热解毒。

处方：荆芥 15g，防风 30g，麻黄 15g，桂枝 20g，柴胡 30g，

黄芩 40g，金银花 40g，连翘 40g，桔梗 15g，杏仁 30g，羌活、独活各 18g，青风藤 30g，徐长卿 30g，细辛 25g，桑枝 30g，炒白芍 20g，炙川乌 40g，甘草 9g。生姜 3 片，葱白 3 节为引。3 剂，服法同上。

2005 年 7 月 26 日，感冒好，膝关节又复僵直，手指关节疼痛较前好转，舌薄白，尖红，脉弦细，重取无力。

辨证：脾肾阳虚，寒邪入骨。

治则：健脾温肾，祛寒通络。

处方：生黄芪 40g，山药 30g，党参 20g，仙茅 15g，巴戟天 20g，桃仁、红花各 18g，川芎 30g，炒白芍 30g，白花蛇 1 条，黑蚂蚁 40g，炙穿山甲 15g，七叶一枝花 30g，青风藤 40g，鸡血藤 40g，细辛 25g，元胡 20g，炙川乌 40g，丝瓜络 20g，炙马钱子 9g，甘草 6g。7 剂，服法同上。

2005 年 8 月 3 日，服上 7 剂后，手关节疼痛肿胀基本消失，膝关节僵直缓解，已不拄拐杖，纳增，二便正常，脉细缓，前后辨证治疗 8 个月，患者基本康复，生活基本自理，做饭，洗衣。天阴下雨关节疼痛再未复发，化验检查类风湿因子已转阴。做蜜丸巩固疗效。

处方：生黄芪 150g，党参 40g，牛蒡子 40g，生薏苡仁 60g，当归 50g，川芎 50g，炒白芍 40g，生地 50g，淫羊藿 50g，巴戟天 40g，山萸肉 40g，五加皮 50g，白花蛇 5 条，蚤休 40g，蜂房 30g，土元 30g，伸筋草 40g，青风藤 60g，海风藤 60g，雷公藤 40g，鸡血藤 60g，细辛 30g，炙穿山甲 50g，徐长卿 40g，黑蚂蚁 250g，丝瓜络 60g，炙马钱子 15g，甘草 15g，骨碎补 60g，砂仁 60g，陈皮 60g，夏天无 60g。1 剂，加工蜜丸，每丸 9 克，每日 3 次，每次 1~2 丸，忌茶、绿豆。

2005 年 12 月 6 日，电话询问，三个多月未感冒，病情稳定。2006 年 5 月随访病情再无反复已告痊愈。

肝硬化腹水的辨证论治

肝硬化是一种影响全身的慢性疾病，其病理特点为肝细胞变性坏死与再生，纤维组织增生，肝正常结构破坏，结果使肝脏变性，门静脉高压引起脾肿大，导致腹水，伴腹壁静脉怒张，颈静脉怒张，严重者发生食管或胃底静脉曲张破裂出血，并发肝昏迷，还将危及生命，肝硬化腹水属中医的“气臌”、“水臌”、“血臌”范畴。

1995年9月28日，门诊收治一例肝硬化腹水重度患者，赵某某，男，45岁，天津师范学校电工，有乙肝病史和饮酒史，1995年6月12日曾先后在天津总医院、天津传染病医院治疗。经肝功能化验、B超、CT检查后确诊为肝硬化腹水，住院治疗3个月，时轻时重，静脉输白蛋白，腹水就好转，停止输白蛋白腹水就又加重，查体：BP110/70mmHg，P85次/分，腹大如临产妇女，腰围138cm，双下肢浮肿，按压凹陷+++，行动则气喘吁吁，心悸，乏力，尿量少，纳差，肝区胀痛。肝肋下3.5cm，触及坚硬，脾肋下3cm。肝功能化验：总胆红素（TBIL）3.3 μ mol/L。谷丙转氨酶（GPT）87u/L，谷草转氨酶（GOT）68u/L，天门冬氨基转移酶/丙氨酸氨基转移酶（AST/ALT）1.15:5，碱性磷酸酶（ALP、AKP）145u/L， γ -谷氨酰转肽酶（ γ -GT）64u/L，单胺氧化酶（MAO）43Ku/L，胆碱脂酶（CHE）33Ku/L，总胆汁酸（TBA）16nmol/L，血清总蛋白（TP）78g/L，血清白蛋白（ALB）32g/L，血清球蛋白（G）46g/L。便秘，脸色发青黄色，脉弦数，舌质暗红，舌苔白腻，有黄刺，舌下静脉青紫怒张。

辨证：中焦停湿，气滞血瘀。

治则：健脾利湿，活血化瘀，软坚散结。

处方：党参 18g，炒白术 15g，泽泻 30g，木香 15g，炙穿山甲 15g，炙鳖甲 15g，牡蛎 30g，大腹皮 20g，冬瓜皮 30g，桑白皮 30g，泽兰 30g，生姜皮 30g，车前子 30g，甘草 9g。7 剂，每日 1 剂，水煎服，每日 3 次，每次 150 毫升。

1995 年 10 月 5 日患者服用 7 剂，尿量增多，自觉腹胀减轻，双下肢浮肿++，舌质暗红，苔略腻，舌两边有瘀斑，舌下静脉青紫有结节，脉弦涩。辨证：脾虚湿郁，气滞血瘀。治则：健脾利湿，理气祛瘀。处方：党参 20g，炒白术 15g，藿香 15g，茯苓 30g，陈皮 15g，丹参 30g，泽兰 20g，炙穿山甲 15g，炙鳖甲 15g，牡蛎 30g，冬瓜皮 30g，陈葫芦 30g，溪黄草 30g，半枝莲 30g。7 剂，水煎服，每日 3 次，每次 150 毫升温服。

1995 年 10 月 12 日复诊，患者自觉腹部胀痛减轻，尿量增加，双下肢浮肿按压+，腹部触诊腹部变软，腰围 133cm，走动时气喘减轻，仍感乏力。舌质暗红，苔薄白，脉弦细，双尺脉无力。自觉双腰部酸痛。辨证：脾肾两虚，血瘀阻络。治则：健脾补肾，活血通络。处方：山药 50g，党参 20g，炒白术 15g，山萸肉 20g，生地 20g，菟丝子 20g，炒杜仲 18g，丝瓜络 20g，橘络 15g，泽兰 30g，丹参 20g，生黄芪 40g，冬瓜皮 30g，车前子（布包）30g。7 剂，水煎服，每日 1 剂，每日 3 次，每次 150 毫升，温服。医嘱：忌油腻、太咸、不易消化的食物。

1995 年 10 月 19 日复诊，肝区已不甚痛，腹围已缩小至 128cm，双下肢浮肿已不明显，舌边瘀斑减轻，舌下静脉青紫色变浅。尿量增多，精神较前好，每日大便二次，脉弦缓，双尺脉较前有力。辨证：脾肾两虚，肝瘀络阻。治则：健脾补肾，软肝活络。处方：炙黄芪 40g，党参 20g，山药 40g，山萸肉 20g，淫羊藿 20g，坤草 30g，炙穿山甲 15g，炙鳖甲 15g，白术 15g，泽

泻 30g，半枝莲 30g，丹参 20g，丝瓜络 20g，冬瓜皮 30g。7 剂，水煎服，每日 1 剂，每日 3 次，每次 150 毫升。

1995 年 10 月 26 日复诊，双下肢已不浮肿，腹软，腹围缩至 122cm。舌两边瘀斑已消失。舌质淡红，苔薄白，脉弦缓，仍感乏力口干，肝区偶尔胀痛，偶感畏寒。辨证：脾肾两虚，肝瘀络虚。治则：健脾补肾，软肝营络。处方：桂枝 15g，炒白芍 20g，防风 20g，当归 15g，山药 40g，党参 20g，枸杞子 20g，坤草 30g，五味子 20g，炙鳖甲 15g，牡蛎 30g，当药 20g，水飞蓟 30g，冬瓜皮 30g，甘草 9g。7 剂，水煎服，每日 1 剂，每天 3 次，每次 150 毫升温服。

前后辨证用药二个月后，腹水全部消失，腹围缩至 116cm，饮食增加。叩诊肝肋下 2cm，脾肋下 1.5cm，腹软，双下肢无浮肿。舌下静脉青紫变浅，结节变小，脉细缓，仅口干多梦。辨证：气血两亏，肝肾阴虚。治则：益气补血，滋肝养肾。处方：参须 15g，麦冬 15g，五味子 20g，木香 10g，元肉 20g，当归 20g，灵芝 20g，女贞子 30g，山萸肉 20g，生地 30g，当药 20g，丹参 20g，炒枣仁 30g，甘草 9g。7 剂，水煎服，每日 1 剂，每日 3 次，每次 150 毫升温服。

1995 年 12 月 6 日患者服完 7 剂药后，口干好转，睡眠梦少了。无腹胀腹痛，二便正常，精神佳，不感乏力。为了巩固疗效，患者坚持服药至 1996 年 3 月，经 B 超复查：“腹水无，脂肪肝，无肝硬化”。后又断续服药至 1996 年 8 月 1 日，经天津红十字会医院 CT 复查（CT 号 11029），结论是：“脂肪肝（无肝硬化腹水）”，肝功能复查基本正常。连续治疗半年后，患者基本康复。为了巩固疗效，治疗脂肪肝，调整方剂后配制蜜丸，让其再坚持治疗半年。

总结：肝硬化腹水属中医之“水臌”、“气臌”、“血臌”的范畴。其病机病理是肥甘伤胃，酒酣湿蕴，湿热内聚，脾失健

运，肝郁气滞，气滞血瘀，升降失司，湿瘀化毒，导致肝硬脾肿，使水液泛滥，肝脾络脉受损，故而腹水形成。中医的治疗原则无外乎益气健脾，健脾利水，疏肝理气，活血化瘀，软坚散结，清热解毒，温阳化气，使脾健运而精微得化，肺气宣发而湿浊得泻，肝疏泻而毒邪得解，脾肾两旺而水湿自利。故气机升降有序则清升浊降，气行血行，血行水行，分清微而泌浊毒，腹水得愈。临幊上忌猛攻猛伐，伤及正气，亦忌蜜补急补，影响气机升降，滋生事端。临幊上宜谨慎心细，统筹安排，分清主次缓急，不可贸然行事，是吾心得矣。

糖尿病之“三消”论治

糖尿病是一种内分泌代谢病，也是全身慢性进行性疾病，易合并多脏器并发症。危害之大、时间之长都是患者和家属所苦恼的。其病理是胰岛 β -细胞不能正常分泌胰岛素，胰岛素相对或绝对不足，以及靶细胞对胰岛素敏感性降低，其典型症状为“三多一少”，即多饮、多食、多尿和体重减轻。严重时多累及心脑血管及肾脏。

中医称糖尿病为消渴病。《黄帝内经》依据不同病机和证候，分别谓：“消渴”、“消瘅”、“肺消”、“鬲消”和“消中”。

脏腑辨证，“上消”属肺，“中消”属脾，“下消”属肾。

“上消”多由思虑过度、气郁化火、煎熬心血、心火上炎，灼伤肺阴、肺阴不足，而致百脉失其濡养，津液失调，出现上消症状。临幊上多见舌体肥大，边有齿痕，舌尖红赤，苔干少津。舌下静脉发紫，脉细数，右关脉细弱，患者多见心烦口渴，渴欲多饮，失眠咽干，心悸虚汗，皮肤瘙痒，气短乏力。

辨证：燥热蕴肺、灼伤气阴。

治则：润燥清肺、益气养阴。

处方：生石膏 40g，黄连 15g，桔梗 15g，桑叶 20g，沙参 30g，玉竹 15g，生黄芪 30g，太子参 20g，山药 30g，五倍子 20g，丹参 30g，枣仁 30g。水煎服，每日 1 剂。

“中消”多由情志所伤，肝郁化火，木旺则伐土，上扰心血，下灼肾阴，波及胃阴，胃阴受劫，胃热易饥；灼伤肾脏，关门不利，水不气化，津液不能上承，故口渴易饿，肾气虚故饮

多、溲多。舌两边红赤，苔薄黄，脉弦数，两尺脉沉细，舌下静脉青紫。

辨证：肝郁化火，脾虚胃热。

治则：疏肝化瘀，清胃滋脾。

处方：青皮 15g，焦栀子 20g，黄连 15g，葛根 30g，三棱 10g，莪术 10g，丹参 30g，生白术 30g，生薏仁 30g，生山药 40g，天花粉 20g，芦巴子 15g，枸杞子 10g，元参 30g。水煎服，每日 1 剂。

“下消”之为病，消渴之重症也。上、中消病势渐进，穷必及肾，肾藏真阴真阳，为先天之本，肝肾同源，水火相济，气阴两伤，百脉受累，精气不足，水不制火，灼伤脉络，久则必虚，虚必血瘀，涉及肝肾，必然累及心肾，险症环生。

脉象细涩，两尺无力，舌质暗红，齿痕加重，苔燥少津，舌下静脉曲张有结节，色紫黑加重，四肢麻困，偶有触电疼痛感，心悸乏力，头晕耳鸣，腰疼痛，畏寒怕冷，体重消瘦严重。

辨证：脾肾两虚，心弱血瘀。

治则：健脾益肾，补心化瘀。

处方：黄芪 40g，西洋参 10g，生白术 30g，枸杞子 15g，芦巴子 20g，蚕茧 10g，平地木 30g，丹参 30g，葛根 30g，玉竹 30g，鬼箭羽 20g，磁石 30g。

水煎服，每日 1 剂。

综上所述，临幊上“三消”症很难截然分开。必须把西医的辨病和中医的辨证有机结合，按实际情况，亦可舍脉从证或舍证从脉。结合空腹血糖、糖化血红蛋白指标，因人、因时、因地辨证论治较为符合实际情况。确保临幊取得可靠疗效。

原发性糖尿病病因尚不明确，目前，多数学者认为原发性糖尿病是遗传性疾病，多为胰岛素依赖型，即 I 型糖尿病。青少年多为 I 型糖尿病。中老年多为 II 型糖尿病，当然也有 I 型的。而

继发性糖尿病多由某些疾病引起的。

一、胰原性糖尿病，多由慢性胰腺炎、胰腺结石、胰腺癌及胰腺全切等，均可导致胰岛细胞大部分破坏而诱发糖尿病。

二、内分泌性糖尿病，对抗胰岛素的各种内分泌激素增多，包括垂体性糖尿病如肢端肥大症，类固醇性糖尿病如皮质醇增多症，胰高血糖素过多、胰岛 β -细胞瘤、妊娠期糖尿病等。

三、血液真性红细胞增多性糖尿病。真性红细胞增多症是由于血液中红细胞成分增多，血液黏稠度增高，影响胰岛素在血液中的循环、代谢致使糖耐量减少，而出现糖尿病症状。

四、医源性糖尿病，因长期服用肾上腺糖类皮质醇所致，如女性避孕药、女性激素及噻嗪类利尿药等亦可引起医源性糖尿病。

另外，生活中肥胖体型，摄入脂肪、蛋白过多，以及爱吃油炸食品及含糖食品，又缺乏体育锻炼、性格内向、爱生闷气、焦虑、精神紧张、生活无规律者容易患糖尿病。

当然，临幊上还有空腹血糖高，或餐后血糖高但并无明显体征者，他们虽然没有“三多一少”症状，属隐性糖尿病，又称亚临床糖尿病或糖尿病缓解期。这些都不容忽视，称他们为无症状的临床糖尿病。

祖国医学以治“未病”见长，是以预防为主，把疾病处理在萌芽期，防患未然。日常生活中过食肥甘、房事过度、烟酒不离口、好逸恶劳、自然易患消渴病。所以我们提倡淡泊名利，随遇而安，饮食以清素为主，经常散步，加强体育锻炼，工作中不可过度透支健康即可预防糖尿病。一旦确诊为糖尿病，就需规范化治疗，严格监测糖化血红蛋白，糖化血红蛋白少于 6.5% 是判断血糖达标的金标准。

中医治疗甲亢危象一例

甲状腺功能亢进症（即甲亢），是内分泌疾病中的常见病。其临床表现是以甲状腺肿大和甲状腺激素分泌过多引起的代谢率增高为特征，可分为弥漫型和结节型两种。这种病女性较多，男女之比例为1:4，发病年龄多在20~50岁。病理上可分为滤泡状和乳头状囊性腺瘤两种，临幊上滤泡型常见，腺瘤周围有完整的包膜；多为原发呈圆型、椭圆形局限在一側，腺体内质地较周围甲状腺组织硬、表面光滑、无压痛、能随吞咽上下移动、肿瘤生长缓慢，大部分患者无任何症状。乳头囊性腺瘤有时可因为囊壁血管破裂，而发生囊内出血，肿瘤体积可短期内迅速增大，局部出现压痛，其中10%的病人容易恶变。同位素碘¹³¹扫描图显示多为温结节，若并发为囊肿多为凉结节。且超声波可见到液平段反射，如囊内液体黏稠时，可在平段中见到微小波。针吸细胞学检查亦有助于诊断。

本病在中医临幊中多属“肉瘿”的范围。其病因病机是忧思郁怒痰气互结、脾失健运、痰浊内蕴、留注于任督之脉所辖之结喉部位，气血壅滞乃成“肉瘿”。

2005年1月门诊收治一例甲亢危象病人李××，男，家住天津市红桥区丁字沽，在天津市某大医院治疗两个月，T39.5℃，心率170次/分，双手震颤明显，甲状腺Ⅲ°肿大、质硬、心悸气短、消瘦明显，因心率一直不降、高热不退而两次下病危通知。后经中医门诊治疗三个月而基本稳定。现在总结如下以供参考。

2005年1月10日初诊，慢性病容，消瘦，面色青，隔衣可看到心脏搏动快，T39.5℃，心率172次/分，双手震颤、气喘、

多汗、失眠、口苦口干、小便黄、便秘。TT4 230nmol/L；TT3 5.27nmol/L；FT4 32pmol/L；FT3 11.72pmol/L。

脉弦数、略滑，舌质红、尖赤、苔黄少津，口干欲饮。

辨证：肝郁气滞，痰气互结，阴虚火旺。

治则：疏肝理气，化痰散结，滋阴降火。

处方：柴胡 30g，黄芩 40g，清半夏 30g，厚朴 30g，元参 30g，浙贝 20g，海藻 30g，牡蛎 30g，青皮 20g，川楝子 30g，黄药子 15g，夏枯草 30g，龙胆草 20g，生石膏 100g，羚羊角粉（冲）0.9g，3剂，水煎服，每剂喝两天，每日三服。

2005年1月16日服药一周后，高热退，T37.8℃，心率120次/分，手震颤较前减轻，脉弦数略涩，甲状腺肿大，舌尖边淡红、苔腻、略黄，舌下静脉青紫、有隆起之小结节、双尺脉涩。

辨证：痰气互结，气滞血瘀。

治则：理气化痰，活血化瘀。

处方：陈皮 20g，法半夏 30g，元参 30g，浙贝母 30g，海藻 30g，牡蛎 30g，白芥子 30g，黄药子 15g，三棱 15g，莪术 15g，夏枯草 30g，生地 20g，甘草 9g。5剂，水煎服，每剂吃两天，每日3次，温服。忌牛羊肉、猪头肉、辛辣、油炸食物、烟酒、茶、绿豆。

方中有意把甘草、海藻相反的药物伍在一起，是利用相反而相激之原理以提高海藻、牡蛎软坚散结的功效。临床应用10多年没有任何毒性反映。海藻与甘草之比例一般为3:1。

二周后第三诊，甲状腺肿大较前缩小，T37℃、P89次/分、出汗减少、失眠好转、舌下静脉青紫变浅。二便正常，双手已不震颤。脉细弦、舌质淡红、苔薄略黄、双尺脉重取无力。

辨证：脾肾两虚，痰瘀尚存。

治则：健脾补肾，化痰祛瘀。

处方：党参 15g，炙黄芪 30g，山药 30g，山萸肉 20g，大云

20g，公英 30g，生地 20g，元参 30g，浙贝母 30g，海藻 30g，牡蛎 30g，白芥子 30g，桂枝 18g，黄药子 15g，三棱 15g，莪术 15g，甘草 9g，皂角刺 10g。

7 剂，水煎服，每剂吃两天，每日 3 次。

半月后第四诊，甲状腺明显缩小，憋气症状减轻，T36.5℃，P85 次/分，饮食二便正常，出汗少，双手再无震颤，自觉身体康复，因经济状况，患者要求上班，嘱其不可疲劳，应一边门诊治疗一边上班工作，以防复发。

前后辨证用药治疗三个多月后复查 TT4、TT3、FT4、FT3 接近正常值，嘱其必须连续治疗 2~3 年。药物治疗只能控制其发展，尽管如此，因受情绪刺激、饮食、气温影响，仍有 25% 的病人易复发，重症的有 45% 的复发率。

甲亢复发的原因：一、不按疗程治疗，认为症状减轻就可以停药。二、反复感冒、扁桃体炎、咽炎，吸烟喝酒。三、不良的精神刺激，恼怒生气，食物犯忌。四、环境因素，空气污染严重，免疫力下降。

综上所述，甲亢病人必须坚持 2~3 年的治疗，方可避免复发，中医不仅能治慢性病，亦能治疗急症、危症，关键在于辨证准确、方剂的配伍恰当。比如甲亢危象病人虽高烧不退，心率 170 次/分，看起来可能随时要心衰的病人，只要透过现象看本质，抓住主要矛盾，其他矛盾就可以迎刃而解。心率快是甲亢造成的，那么就必须先纠正甲亢，调整内分泌。高热症状首先必须分清内伤还是外感，是湿聚化热，还是气郁化火，或是痰气互结所致。总之临幊上必须多问几个为什么，逐个排除。方可由表及里，祛伪存真，药到病除。对危急病、疑难病，亦应动态观察，三因制宜，八纲与脏腑辨证，方可击中要害，化险为夷。

甲状腺激素，对心肌有直接作用，对交感神经和副交感神经有间接作用，最终发生甲亢性心脏病。因为甲状腺激素促进蛋白

合成，从而增加心肌中的 $\text{Na}^+ - \text{K}^+$ ATP 酶活性，增强肌浆网中 $\text{Ca}^{2+} - \text{ATP}$ 酶活性，促进肌球蛋白 ATP 酶活性，使交感神经兴奋性增高，副交感神经兴奋性降低，心肌收缩力增大，心率加快，心输出量增加而致甲亢心脏病发生。严重者可发生心绞痛和充血性心力衰竭。查体可见心界向左下扩大、心音亢进、心率增快、出现第三心音。可在心尖部闻及收缩期杂音，有时可听到收缩中期喀喇音以及充血性心力衰竭的体征。心电图检查 40% 患者有窦性心动过速，心动过速的程度和甲亢的严重性成正比。15% ~ 25% 患者为持续性房颤、室内传导阻滞，房室传导阻滞者少见。

“甲减”的中医治验

甲状腺机能减退症是指因甲状腺激素分泌不足而引起的临幊上各類疾病。由于起病时年龄不同，机能减退对于患者病理、生理上影响不同，所产生的症状也就各异，一般临幊上分三型：①如机能减退始于胎儿期或出生不久的新生儿称呆小病；②如机能减退始于发育前儿童期，称为幼年甲状腺机能减退症，严重时称幼年黏液性水肿；③如机能减退始于成年人期称甲状腺机能减退症，严重时发生黏液性水肿。

甲状腺素（TT4）低于正常值（ $54\sim174\text{nmol/L}$ ），三碘甲状腺原氨酸（T₃）低于正常值（ $1.23\sim3.39\text{nmol/L}$ ），游离三碘甲状腺原氨酸（FT₃）低于正常值（ $2.5\sim9.82\text{pmo/L}$ ）。

2004年2月25日门诊接治天津市塘沽区一女性患者汤××，年龄50岁，患者自诉失眠、多梦、头晕乏力三个多月，口干、便秘。查体：BP 90/60mmHg，P54次/分。慢性病容，贫血貌，有胆石症病史术后，舌质淡红，舌体肥大，边有齿痕，苔黄有芒刺，脉沉细，无汗，两尺脉重取无力。T₃ 1.02nmol/L，T₄ 47.32nmol/L，TSH 28.95utv/ml。

辨证：中气不足，气血两虚。

治则：补中益气，气血双补。

处方：柴胡15g，升麻10g，炙黄芪40g，红参12g，白朮15g，当归20g，制首乌30g，生地20g，鸡血藤30g，木香15g，元肉15g，龙齿30g，炒枣仁30g，甘草9g。

生姜三片为引，7剂，水煎服，每剂两煎，每日3次。

2004年3月3日二诊，7剂服后，口干好转，每日下午自觉

憋气，畏寒无汗。BP 95/65mmHg，P65 次/分，脉细小，舌淡红，苔黄略润，纳差，乏力，精神萎靡。

辨证：心脾两虚，营卫不和。

治则：强心健脾，调营养卫。

处方：红参 15g，麦冬 20g，五味子 18g，桂枝 15g，炒白芍 20g，防风 20g，瓜蒌 30g，薤白 30g，赤芍 20g，降香 20g，炒三仙 30g，内金 20g，炒枣仁 30g，刺五加 20g，甘草 9g。

7 剂，水煎服，每日 1 剂。每剂两煎，每日 3 次。

2004 年 3 月 10 日三诊，服完后，睡觉好转，纳增，精神好转，经详细询问又知既往曾有胰腺炎病史。BP 105/70mmHg，P70 次/分。脉细涩，苔白，双尺脉重取有力。仍感下午憋气，双手无名指暗红，有纵向纹理凸起，舌下静脉青紫。

辨证：心脾两虚，肺络瘀阻。

治则：强心健脾，宣肺化瘀。

处方：毛冬青 30g，丹参 30g，三棱 15g，莪术 15g，瓜蒌 30g，薤白 30g，赤芍 20g，降香 30g，红参 15g，白术 15g，熟附片 10g，茯苓 20g，葶苈子（布包）30g，甘草 9g。

7 剂，水煎服，每日三次。

2004 年 3 月 17 日四诊，服上 7 剂后，患者感觉身体有热气流动，下午憋气有所减轻，但胃部感觉疼痛。BP110/75mmHg，P80 次/分，脉细濡、舌淡红、苔略腻、有裂纹。

辨证：脾肾两虚，中焦湿郁。

治则：健脾温肾，芳香化湿。

处方：藿香 15g，茯苓 30g，黄连 15g，姜吴萸 12g，娑罗子 20g，淫羊藿 20g，巴戟天 15g，山药 30g，红参 15g，苏梗 20g，瓜蒌 20g，薤白 30g，葶苈子（布包）30g，甘草 9g。

7 剂，水煎服，每日三次。

2004 年 3 月 24 日五诊，服上 7 剂药后，胃痛好转，偶感胃

酸、畏寒乏力，又因故生气。BP115/80mmHg，P80 次/分，多梦减轻，脉细弦、舌淡红、苔薄白尖红。

辨证：肝胃不和，脾肾阳虚。

治则：疏肝和胃，健脾温肾。

处方：柴胡 15g，黄芩 30g，香附 15g，乌贼骨 30g，神曲 15g，栀子 20g，煅瓦楞 30g，红参 15g，熟附片 10g，黄连 15g，枸杞子 15g，巴戟天 20g，炒白术 15g，甘草 9g。

7 剂，水煎服，每日三次。

2004 年 3 月 31 日六诊，胃酸、胃痛消失。BP115/80mmHg，P78 次/分，自觉后背冷、四肢不凉、纳增、精神好、不感乏力，脉细迟有力，舌淡红苔薄白。

辨证：脾肾阳虚，寒滞督脉。

治则：健脾温肾，散寒通督。

处方：黄芪 30g，红参 15g，巴戟天 20g，鹿角胶（烊化）15g，白芥子 30g，狗脊 15g，桂枝 20g，麻黄 12g，熟附片 10g，威灵仙 15g，大云 20g，甘草 9g，葱白三节为引。

7 剂，水煎服，每日三次。

2004 年 4 月 7 日服完上 7 剂后，后背冷好转，仅感腰部有酸胀感。BP115/75mmHg，P75 次/分。自觉精神饱满、二便正常、睡眠较好。脉细缓，舌淡红苔薄白。

辨证：脾肾阳虚，心阳不振。

治则：温肾健脾，振奋心阳。

处方：枸杞子 15g，巴戟天 20g，大云 20g，熟附片 10g，桂枝 18g，红参 15g，黄芪 30g，白术 15g，茯苓 30g，川牛膝 20g，炒杜仲 18g，川断 18g，毛冬青 30g，刺五加 20g，甘草 9g。

7 剂，水煎服，每日三次。

2004 年 4 月 14 日八诊，服完上 7 剂后，腰酸痛好转，纳增、头晕乏力均消失。BP115/75mmHg，P75 次/分。

辨证：同上。

治则：同上。

处方：效不更方。

原方再服 7 剂。

2004 年 4 月 21 日九诊，因感冒自觉后背发凉，腰腿酸胀，BP110/70mmHg，P70 次/分，脉浮紧、舌淡、苔薄白略腻，嘱其少吃油腻、甜食，预防感冒，注意锻炼身体。

辨证：外受风寒，脾肾两虚。

治则：发散风寒，健脾温肾。

处方：荆芥 10g，桂枝 15g，牛蒡子 20g，防风 30g，麻黄 12g，黄芩 30g，生黄芪 30g，白术 15g，茯苓 30g，淫羊藿 15g，巴戟天 20g，鸡血藤 20g，甘草 9g。

7 剂，水煎服，每日三次，生姜三片为引。

2004 年 4 月 28 日十诊，服上 7 剂，诸症消失，感冒已好。BP115/80mmHg，P80 次/分，前后治 70 余天甲减痊愈。脉象平和有力，T3、T4 复查基本正常。为了维持疗效，便于患者正常上班，将上方调整后制成蜜丸，每丸 9 克，每日 3 次每次 1~2 丸，以善其后、防止复发。

总结：甲减症状因年龄段各异，呆小病者除代谢紊乱、患者腺体有增生肥大外，一般常显著萎缩。地方性者甲状腺一般有小结节存在，还可有钙化和异样病变，脑垂体前叶常较大，切片中呈嫌色细胞肥大，嗜酸性细胞明显减少和嗜碱性细胞变性。

黏液性水肿，甲状腺病理取决于病因，原发性者腺体显著萎缩、腺泡大部分为纤维组织所代替。兼有淋巴细胞浸润，残余腺泡上皮细胞矮小，泡内胶质含量几无。放射线治疗后萎缩与原发者相似。甲状腺炎时腺体大多有浸润而增大，亦可萎缩。服用硫脲类药物者则腺体反见增生肥大，胶质常减少而充血。垂体除本身疾患外，一般无明显异常。

腺外组织的病理包括皮肤呈角化、真皮层有黏液性水肿，细胞间积聚多量黏性蛋白及水分引起无凹性水肿。内脏细胞间有相似情况，称为内脏黏液性水肿，胸膜腔、心包、腹膜腔内有黏液性积液。全身肌肉不论骨骼肌、平滑肌或心肌，都呈显著萎缩衰变，肌浆断裂，且有空泡。患者心脏增大，久病者常动脉硬化。

甲减严重并发症为黏液水肿性昏迷，多见老年患者有重度感染或心血管疾患时，体温可下降至33℃以下，伴有心、肾功能衰竭、出血休克、昏迷等症候群，常常危及生命。

中医常以心阳不振，心肾两虚，脾肾阳虚，气血两亏辨证。常用四逆汤、参附龙牡汤、真武汤加减，取其阳生则阴长之意。经云“善治阴者从阳中求阴，善治阳者从阴中求阳”、“阴盛则阳病”、“阴盛则寒”、“寒则伤形”，故使阳得阴助而生化无穷，阴得阳升而源泉不竭。所以临幊上以心肾阳虚为本，形怯畏寒为标。“真阳为宝，温肾为要”，《素问·生气通天论》强调：“凡阴阳之要，阳密乃固”。脾阳振则生化有源，肾阳壮则命火不衰，君火旺方可行血脉。这与现代医学之提高机体免疫力，调整内分泌理论不谋而合。

癫痫治愈案例

癫痫病常表现为突然发作的短暂脑功能异常。如意识障碍，肢体抽搐，有反复发作的特点，患病率约为6%~8%。常分为器质性癫痫和功能性癫痫两大类。功能性癫痫多指脑部无明显病理改变，往往因为体内外环境在生理范围内的各种改变而诱发，多发生在儿童期或青年期。是一般癫痫患病率的4~7.5倍。还有一类由常染色体显性基因所遗传的癫痫，约占癫痫病人0.5%~3%，在临幊上多表现为失神小发作。

2005年6月12日门诊收治一癫痫患者，王某某，男，23岁，天津市人，2003年7月经天津医大总院、一中心医院西医检查诊断为癫痫病。经西医治疗一年多，大发作变为小发作，但不能停药，一停药就发作，患者眼神呆滞，表情淡漠，记忆力减退，吃饭与睡眠较差。小发作每月3~4次。曾服过奋乃静、癫痫安、癫痫灵、苯巴比妥、乙酰胺、三甲双酮等。初诊由其母代述，说孩子紧张或疲劳容易发作，每次发作面色苍白，胸闷憋气，突然抽动，跌倒在地，口吐唾沫，神志短暂丧失，持续1~5分钟。

查体：慢性病容，消瘦乏力，表情淡漠，舌质淡红，苔薄白，舌尖红，舌下静脉青紫，有小结节隆起，脉弦滑。

辨证：中气不足，痰瘀互结。

治则：补中益气，祛痰化瘀。

处方：黄芪40g，党参20g，白术12g，柴胡12g，陈皮15g，姜半夏30g，远志15g，菖蒲30g，郁金15g，丹参30g，生龙齿30g，生牡蛎30g，炒枳实10g，竹茹9g。7剂，水煎服，每剂两

煎，每日三次，每次 250 毫升，温服。

2005 年 6 月 19 日二诊，患者自述服完乏力好转，睡眠较前好，小发作仍有，不过发作时间缩短，痰量减少，舌质淡红，苔薄白，舌下青紫变浅，患者性格内向，感情抑郁，脉弦滑。

辨证：气滞血瘀，痰蒙心窍。

治则：疏肝化瘀，豁痰开窍。

处方：川楝子 30g，青皮 20g，三棱 15g，莪术 15g，郁金 20g，菖蒲 30g，白芥子 20g，青礞石 30g，僵蚕 30g，黄芩 30g，生龙齿 30g，生牡蛎 30g，珍珠母 30g，甘草 6g。7 剂，水煎服，每剂两煎，每日三次，每次 250 毫升，温服。

2005 年 6 月 25 日三诊，服完 7 剂后，小发作减少，心情较前开朗，痰少了。舌质淡红，苔薄白，舌两边红，舌下紫色小结节变小，脉细弦。

辨证：肝血不足，痰迷心窍。

治则：养肝镇痉，豁痰清心。

处方：女贞子 30g，生白芍 30g，当归 15g，生地 20g，三棱 15g，莪术 15g，郁金 20g，菖蒲 30g，青礞石 30g，天竺黄 15g，生龙齿 30g，生牡蛎 30g，石决明 30g。7 剂，水煎服，每日两煎，每日三次，每次 250 毫升，温服。

2005 年 7 月 3 日，四诊，服完 7 剂药后，小发作时间缩短，睡眠梦减少，发作时痰减少，舌质淡红，苔薄白，舌下静脉青紫减少，隆起之结节进一步缩小，脉细弦。

辨证：肝气郁滞，痰瘀互结。

治则：疏肝理气，祛痰化瘀。

处方：川楝子 30g，焦栀子 20g，郁金 20g，菖蒲 30g，三棱 15g，莪术 15g，青礞石 30g，僵蚕 15g，姜半夏 30g，全虫 10g，生龙齿 30g，生牡蛎 30g。7 剂，水煎服，每日两煎，每日三次，每次 250 毫升，温服。

2005年7月10日五诊，患者面色红润，眼神灵活，精神尚可，舌下紫色结节消失，仅感腰部酸软，舌质淡红，苔薄白，舌边有齿痕，脉细缓。

辨证：脾肾两虚，心神失养。

治则：健脾补肾，养血安神。

处方：党参15g，麦冬15g，五味子18g，山药20g，白术12g，茯神30g，郁金20g，菖蒲30g，山萸肉20g，熟地15g，青皮20g，生龙齿30g，生牡蛎30g，全虫12g。15剂，每剂两煎，每日三次，每次250毫升，温服。

2005年8月10日六诊，由于病情比较稳定，患者照上方服了一个月，癫痫小发作只有一次，而且一分钟就过去了。患者要求配制蜜丸，以方便工作时服用。舌质红，苔薄白，脉细弦。总结两个多月的治疗经验，结合脉舌诊断及患者反馈的信息。

辨证：肝风暗动，痰瘀互结。

治则：镇肝熄风，祛痰化瘀，益气安神。

处方：炙黄芪120g，红参60g，麦冬30g，五味子40g，郁金40g，白矾50g，僵蚕50g，全虫30g，菖蒲50g，青礞石50g，白芥子50g，大黄40g，木香30g，三棱30g，莪术30g，蛇六谷60g，磁石60g，生龙齿50g，生牡蛎60g，紫河车50g，刺五加60g，丹参50g，青皮40g，焦栀子50g，生赭石60g，珍珠母60g，炒枣仁60g，炙鳖甲50g，炙龟版50g，1剂。加工蜜丸，每丸9克，每日三次，每次两丸。

2005年9月10日七诊，一个月后患者复诊时告诉我什么药也没吃，仅吃蜜丸。一个月再未出现小发作，患者面色红润，精力充沛，饮食、二便均正常。前后用药四个多月，效不更方。2006年5月随访，再未复发。

体会：癫痫是一种慢性病、常见病，应与其他发作的疾病相鉴别。癫痫大发作与癔病性抽搐的鉴别，在于后者常有一定的刺

激因素，神志不丧失，并非强制性及阵挛性抽搐，为随意运动。如挥臂踢腿，大多无咬舌及大小便失禁，每次发作需几十分钟或数小时。经他人安慰或治疗后才终止，过后对发作过程均能回忆。癫痫发作还须与晕厥相鉴别。后者多见于身体虚弱或血管神经功能不稳定的病人，起病与恢复均较缓慢，发作前有头昏眼黑、恶心、心慌、出汗等。精神性运动发作与精神病鉴别，前者呈多发性，每次突然起病，发病时间多数仅几分钟，急起急止，对发作时出现的情绪和知觉改变常能自知为病理现象，对发作情况则有不同程度的遗忘。发作间歇期精神正常。

由于癫痫仅是一种症状，所以在诊断确立后，更为重要的是病因判断，找出诱发因素和原发病灶，是器质性癫痫还是功能性癫痫，必须鉴别清楚。对首发病的年龄、既往史、家族史、临床发作类型有异常特征，以及必要的实验室检查或脑电图、脑 CT、核磁共振成像检查。中医必须望、闻、问、切四诊合参，辨证分型，临幊上急则治其标，缓则治其本。一般分为肝瘀气滞型、痰瘀互结型、肝风上扰型、中气不足型、痰蒙心窍型五个类型。其治疗方法为疏肝理气、豁痰开窍、温胆化痰、活血化瘀、镇肝熄风、滋阴潜阳、补中益气、镇肝养心、脾肾双补、清心开窍。临幊上抓住主症、标本兼顾。按疗程缓治求因，不可急于求成，按西医的模式套用方剂，往往顾此失彼，治标忘本，就不可能根治此病。

闭塞性脉管炎治验

血栓闭塞性脉管炎，大多发生在周围血管，主要累及四肢的中小动脉和静脉，以下肢为多见。多发生于男女青壮年，其临床特点为患肢缺血，疼痛，间歇性跛行，足动脉搏动减弱或消失，游走性表浅静脉炎，严重者局部趾端发绀、溃疡和坏死。

1996年2月4日门诊接治女性赵××，年龄33岁，天津市塘沽区人，经塘沽医院确诊为闭塞性脉管炎。晚上睡眠患者觉脚趾跳痛二个月，加重一个月，吃消炎止痛药无效。疼痛使患者入睡困难。左脚发凉，左脚拇指发黑一周。左下肢走路沉重，麻木，疼痛难忍。经西医治疗一个多月，疗效不明显。

望诊，左脚拇指紫黑色，触诊左脚发凉，舌质暗红，苔白滑，舌下静脉青紫，左侧舌下静脉有一紫色结节。脉弦涩，尺脉沉迟。

辨证：寒湿及肾，气虚血瘀。

治则：祛寒利湿，益气活血。

处方：川牛膝30g，桂枝15g，熟附片9g，元参30g，当归30g，金银花40g，红花20g，黄芪40g，毛冬青30g，土元15g，汉防己30g，川芎30g，细辛9g，甘草15g。

7剂，水煎服，每日1剂，每日三次，每次200毫升。

1996年2月11日复诊，上方服至第5天晚上脚趾跳痛减轻，畏寒发凉好转。舌质暗红，苔薄白，脉弦迟。

辨证：寒湿困脾，瘀血阻络。

治则：健脾利湿，祛瘀通络。

处方：党参15g，白术10g，黄芪40g，茯苓30g，元参30g，

当归 20g，红花 30g，金银花 40g，毛冬青 30g，川芎 30g，细辛 9g，汉防己 30g，土元 15g，甘草 15g。

15 剂，水煎服，每日 1 剂，每剂两煎，每日三次，每次 200 毫升。

1996 年 2 月 26 日复诊，服上方半个月后，左脚发凉明显好转，患肢跳动性疼痛进一步减轻，患者食欲增加，晚上睡觉较前好。为了缩短疗程，另外加用外洗方：蓖麻根、艾叶各 100g。每日早、晚各一次泡脚，热洗患处 30 分钟。

舌质红，苔薄白，舌下静脉青紫变浅，脉沉细略弦。

辨证：湿阻中焦，寒瘀阻络。

治则：健脾利湿，祛寒化瘀。

处方：党参 20g，白术 15g，茯苓 30g，黄芪 40g，熟附片 9g，元参 30g，当归 20g，红花 20g，毛冬青 30g，土元 15g，川芎 30g，汉防己 30g，蜈蚣 3 条，丝瓜络 15g。

15 剂，水煎服，每日 1 剂，每剂两煎，每日三次，每次 250 毫升。

外洗方：同上，每日 2 次浸泡洗患处 30 分钟。

1996 年 3 月 13 日患者复诊，患者左脚趾指紫黑色已消退，患肢患脚温度正常，疼痛已无。当地西医复查认为已痊愈，为了防止反复。上方配 3 剂，粉碎细面制蜜丸，每丸 9g，每日 3 次，每次 1 丸。巩固疗效以防复发，并嘱咐患者保暖勿受寒湿，不要抽烟，以作善后。

小结

一般临幊上分为三期：

一、局部缺血期，往往由于受寒受冻，或居住潮湿，常觉足部麻木，发凉，疼痛，走路时小腿酸胀，易疲劳。足底有硬胀感，症状逐渐加重发生间歇性跛行。患肢动脉搏动微弱或消失，可有游走性血栓浅静脉炎。

二、营养障碍期，病情继续发展，患肢麻木，怕冷，发凉明显，静止时疼痛不明显，夜间疼痛剧烈，患者常抱足而坐，不得安眠。患肢动脉搏动消失，不出汗，趾甲生长缓慢，增厚变形。皮肤干燥，显潮红，紫红或苍白色，汗毛脱落，小腿肌肉萎缩。

三、坏死期，患肢发生溃疡或坏疽，多局限在足趾和足部，向上蔓延累及踝关节和小腿的很少见，为干性坏疽，但可能发生继发感染。当患肢溃烂后，创面可长时间不愈合，疼痛加剧。患者体力日衰，胃纳减退，消瘦，可伴有发热，严重贫血，甚至意识模糊，但发生败血症者很少见。

其病理多发生在四肢血管，特别是下肢的中小动脉，如下肢胫前、胫后动脉，严重者可累及胭股动脉，伴行的静脉同时累及。肉眼可见动脉萎缩变硬，动静脉间有炎症性粘连。腔内有血栓阻塞，阻塞成节段性。同一血管有多处阻塞，节段之间的血管壁可能正常。镜下可见病变初期动脉各层有炎症（全动脉炎），从内膜到外膜周围组织有非特异性肉芽组织，其中有淋巴细胞、中性分叶核细胞、组织细胞、浆细胞及巨噬细胞浸润，伴血管的血栓形成。血栓内可有微型脓疡形成，其后血栓开始机化，含有大量纤维细胞并与增厚的血管内膜融合，内弹力膜完整，中层有较多新形成的滋养血管及成纤维细胞。外层也有大量纤维细胞和纤维组织增生。晚期血栓机化，中层收缩，动脉周围广泛纤维化，动脉、静脉和神经被周围的致密结缔组织包裹，形成坚硬条索。同一根血管不同节段可呈现不同期的病理变化，病变肢体可能发生肌肉萎缩，骨质疏松，趾甲肥厚，皮肤萎缩，毛发脱落等。晚期可出现溃疡和坏疽，为慢性进行性血管病，在血管闭塞的过程中同时有侧枝循环建立。

中医辨证分型多为寒湿型，气虚血瘀型，热毒内蕴，脾肾阳虚型。多用祛寒利湿法，益气化瘀法，清热解毒法，健脾温肾法治疗之。

重症肌无力验案

2001年12月28日门诊收治患者赵××，男，汉族，30岁，天津华利车厂工人，经天津总医院、天津一中心医院，检查后确诊为重症肌无力，并伴胸腺萎缩。

曾经西医治疗三个多月，时轻时重，反反复复。患者要求中医调理。查体：慢性病容，面色苍白精神萎靡，表现为暂时性眼睑下垂，颈肩肌无力，易疲劳，每天洗脸刷牙时反应明显，闭目无力。舌质淡红，苔白腻，舌体肥大，边有齿痕，脉沉细。

辨证：脾肾阳虚，中气下陷。

治则：健脾温肾，补中益气。

处方：党参20g，炒白术15g，炙黄芪40g，茯苓30g，柴胡15g，升麻12g，淫羊藿30g，巴戟天20g，桂枝15g，大云20g，山药30g，甘草9g。

7剂，水煎服，每日三次，每次250毫升。

2002年1月5日复诊，服完上7剂后，自觉药性平稳，乏力、畏寒减轻，走路久了即感颈肩肉酸困乏力，眼睑下垂时轻时重，下午还感觉气短，便溏。舌淡红苔白略腻，脉沉细。

辨证：中气下陷，脾肾阳虚。

治则：补中益气，温肾健脾。

处方：红参15g，炙黄芪40g，苍、白术各15g，茯苓30g，柴胡15g，升麻15g，芦巴子20g，枸杞子15g，山药40g，鸡血藤30g，木香15g，炙马钱子6g，炙甘草9g，生姜3片，大枣8粒为引。

7剂，水煎服，每日三次，每次250毫升，忌油腻、生冷。

2002年1月12日三诊，患者面色较红润，精神较前振奋，眼睑下垂好转，纳增，下午憋气稍轻，大便已成形。舌淡红，苔薄白，脉细缓。

辨证：同上。

治则：同上。

处方：同上（炙马钱子加至9g）。

7剂，水煎服，每日三次，每次200毫升。

前后辨证用药100多天，患者康复后上班，嘱其配制蜜丸以巩固疗效，每丸10克，每日三次，每次1~2丸，并预防感冒，工作不可疲劳过度，以防反复。

丸药处方：炙黄芪100g，红参40g，山药50g，炒白术40g，藿香30g，茯苓30g，木香20g，柴胡30g，升麻20g，淫羊藿60g，芦巴子40g，桂枝30g，紫河车30g，炙马钱子15g，五味子30g，炙甘草15g，巴戟天30g。

1剂，共粉碎为细面，制为蜜丸，每丸10克。

每日3次，每次1~2丸，2005年6月随访，未再复发。

总结：重症肌无力，一般认为由神经肌肉间传递功能障碍所致。正常情况下，当神经冲动抵达运动神经纤维末梢时，后者释放乙酰胆碱至运动终极部位，引起动作电位而肌纤维发生收缩，乙酰胆碱的生成不足，释放减少，运动终板对乙酰胆碱的反应减弱或存在对抗乙酰胆碱的物质，均可引起神经肌肉间传递功能障碍。多数病人有胸腺的异常改变，目前研究认为胸腺与调节机体免疫机能有关。相当一部分病人的血清中又存在抗横纹肌、抗胸腺等组织的抗体。一般趋向本病是一种自体免疫疾病。8%~18%的患者在病程中有甲状腺功能紊乱症状，病毒感染、情绪刺激、过度疲劳、精神创伤都可能使病情加重。其病理为横纹肌有散在的局限性坏死，在肌纤维间和小血管周围常有淋巴细胞浸润，运动神经可有终末小球减少和末梢纤维增生的现象。10%~

20%的患者伴有胸腺肿瘤，其他病人多数有胸腺增生或萎缩的组织学改变。

中医从整体观念出发多以中气不足，脾肾阳虚，湿热中阻，升降失调，痰瘀阻络，清阳不升辨证，多以补中益气，温肾健脾，清热祛湿，调节升降，祛痰化瘀，降浊升清为治疗大法，从而取得较好的临床疗效。

慢性骨髓炎验案

2001年秋，门诊接治一慢性骨髓炎患者，邴××，男，45岁，家住天津北辰区瑞亨小区，右下肢患骨髓炎已三年多，经天津几家医院治疗未能痊愈。初诊，慢性病容，走路右下肢跛行，患处发紫，流脓水，走路疼痛，右下肢发凉。舌质暗红，苔薄白，舌根腻，舌下静脉青紫有节，脉滑数。

辨证：骨髓染毒，瘀久化脓。

治法：益气和血，托疮排毒。

处方：生黄芪40g，党参20g，白术15g，皂角刺15g，蚤休30g，白蔹30g，紫河车20g，公英40g，地丁40g，熟附片10g，蜈蚣3条，全虫12g，川牛膝20g。

14剂，每剂两煎，每日3次，每次250毫升，温服。

两周后复诊，患者感觉溃疡处瘙痒，脓液排出畅快，疼痛依然，但舌下静脉青紫变浅。舌质暗红，苔薄白，脉沉细，乏力，因病程长，耗气损血，欲速则不达，宜内外同治方可取效。

辨证：气血两亏，骨髓失养。

治法：益气补血，温肾养髓。

处方：炙黄芪40g，红参15g，白术15g，紫河车20g，当归20g，鹿角胶15g，巴戟天20g，鸡血藤30g，蚤休30g，红藤30g，皂角刺15g，蜈蚣3条，全虫12g，炙穿山甲15g。

21剂，每日1剂，每日3次，温服。

外用处方：温经通络，排毒生肌。

处方：白芷50g，细辛15g，独角莲40g，芙蓉叶50g，蚤休40g，蜈蚣5条，血竭15g，大黄20g，麝香3g，象皮30g。

上药两剂共研细面，凡士林调膏外用，每二日换药一次。

三周后患者复诊，溃疡处脓液减少，窦道缩小，有新肉芽长出，患者疼痛减轻，自觉右脚温度较以前升高。

舌质红，苔薄白，舌根腻苔已退，舌下静脉青紫变浅，结节已变小，脉沉缓。

辨证：脾肾阳虚，气血两亏。

治则：健脾温肾，气血双补。

处方：炙黄芪 40g，红参 15g，白术 15g，紫河车 20g，当归 18g，鹿角胶 15g，巴戟天 20g，蚤休 30g，红藤 30g，鸡血藤 30g，蜈蚣 3 条，全虫 10g，三七 15g，炙甘草 9g。

28 剂，每日 1 剂，每日三次，每次 250 毫升。

外用方 3 剂同上，因患者提出麝香价格贵改作三七 20g。

用法制作同上，二日换一次膏药。

四周后患者复诊，精神兴奋，面色红润，纳增，右下肢患处已封口，不再流脓了。走道有力、跛行纠正，疼痛基本消失。

前后辨证用药共两个多月，折磨患者三年多的骨髓炎终于痊愈了，体重增加了四斤多。2003 年 4 月随访未再复发，嘱咐其忌烟及牛羊杂碎，少饮酒。双下肢注意保暖以防复发。

复元活血汤治验

1997年7月12日门诊接诊一女性患者李某某，东北人，32岁，因与酒后的丈夫吵架，丈夫一气之下用木凳狠砸女方头部，女方当即晕倒在地。经西医检查后诊断为“颅内血肿，脑震荡”。自觉头昏欲仆，头痛欲裂，恶心呕吐，不思饮食。患者要求中医治疗，查体：BP130/90mmHg，头顶偏左有肿块约3cm×2.5cm。舌质暗红，舌苔白腻，舌尖赤红，舌下静脉青紫有一结节，口渴欲饮，溲黄，脉弦数。

辨证：气滞血瘀，外伤所致。

治则：理气活血，逐瘀消肿。

处方：复元活血汤加减。柴胡15g，天花粉20g，归尾18g，炙穿山甲12g，桃仁、红花各15g，大黄（后下）9g，川芎20g，白芷30g，香附15g，元胡30g，勾藤（后下）12g，菊花30g。三剂，每剂两煎，共500mL，分三次服用。生姜三片为引。

三日后，患者头痛若失，头顶肿块缩小变软，头胀头晕减轻，呕吐减轻，自觉乏力，纳差，睡眠不深。舌苔略腻，舌质暗红，舌下静脉青紫变浅。脉弦数。

辨证：外击颅肿，瘀血阻络。

治则：益气活血，散瘀消肿。

处方：黄芪30g，党参15g，川芎30g，桃仁、红花各12g，土元10g，三棱15g，莪术15g，炙穿山甲10g，砂仁20g，远志15g，菖蒲20g，龙骨、牡蛎各30g，甘草6g，三剂，水煎服。

三日后复诊，睡眠好转，不感乏力，偶有头晕，精神佳，但恶梦多，易惊醒。辨证同上。去三棱、莪术，加炒枣仁30g，龙

齿 40g，再三剂，以善其后。前后共服九剂药而痊愈。

小结：复元活血汤是《医林改错》里王清任的方剂。方中柴胡疏肝理气，升阳举陷；天花粉养阴润血；当归、桃仁、红花活血化瘀；炙穿山甲祛瘀通络软坚消肿；大黄推陈致新祛死血。临幊上灵活掌握加减用药效果佳，就是小方也能治急症，配伍合理危症亦可立竿见影。

暴盲治验

1996年4月9日出诊为老干部治病，患者李某某，男，62岁，天津市人，既往有高血压、高血脂病史。因残坐轮椅，昨日突然双目失明，查体：BP160/95mmHg，便秘，3~4天解一次大便，有颈椎病，舌淡红，苔薄白，舌根白腻，脉弦数，舌下静脉青紫，近两天心烦易躁，眼干，睡眠差。

辨证：阴虚阳亢，瞳神络阻。

治则：滋阴潜阳，镇肝明目。

处方：元参30g，生地20g，石斛15g，芦荟3g，大云20g，首乌20g，葛根30g，川芎20g，谷精草20g，木贼10g，决明子15g，菊花15g，路路通20g，丹参20g，黄连10g，生白芍30g，女贞子20g，生赭石12g，青皮20g，焦栀子30g，郁金15g，车前子12g，磁石20g，甘草9g。三剂，水煎服，每日三次，每次150毫升。

三天后BP135/85mmHg，患者打来电话兴奋告知双目已复明，已不烦躁，大便通畅，每日一次。因诊务繁忙未能出诊，嘱其照原方再服三剂，以巩固疗效。

小结：该方是自己临时辨证拟订，方义：元参、生地、石斛、女贞子、生白芍滋阴养肝，芦荟、大云、首乌温肾润肠，葛根、川芎、丹参、郁金、路路通活血化瘀通络，谷精草、木贼、决明子、菊花祛风明目，黄连、生赭石、青皮、焦栀子、磁石、车前子清心镇肝、利气除烦，甘草和中。该方既可降压降脂，解除视网膜中央动脉阻塞和痉挛，又可滋阴降火。既可解决便秘，及时排除体内自由基，又可保护肝肾正常功能，紧扣病因病机，所以三剂药后迅速复明。前后共服六剂药即告痊愈。1996年11月随访患者再未复发。今记录在案，以供同行们参考研究。

骨结核验案

1991年在家休息，陕西渭南固市小蔡村一朋友的儿子得一怪病，久治不愈请我出诊。经询问孩子18岁得病至今10多年，拄双拐，膝关节变形，疼痛，晚上头痛欲裂，吃止痛药无效，孩子就用头撞墙，撞昏了就能睡一觉，十分痛苦。在西安中心医院、西安红十字会医院、西安市第五医院类风湿专科就诊过。红十字会医院诊断为风湿性骨病，西安市第五医院诊断为类风湿病，断断续续治了十年，开始还是有效，结果还是反复发作。父母伤心落泪，偏方、验方试过不少，无效。眼看孩子一天天长大，病痛却一天天加重，身体消瘦，吃饭也不行，全家人真是愁眉不展。

望诊：面色苍白、精神萎靡不振、畏寒、便溏、消瘦。因为肌肉少，坐时间久或躺的时间长了，浑身就压得痛，阴天下雨更重。舌质淡红、苔白腻，舌下静脉青紫，口唇发绀，脉沉迟，双尺重取无力。

辨证：脾肾阳虚，气血双亏。

治则：温肾健脾，气血双补。

处方：炙黄芪30g，白术15g，山药30g，补骨脂15g，炒三仙30g，当归15g，鸡血藤30g，熟地15g，鹿角胶（烊化）12g，炮姜10g，肉桂9g，麻黄10g，白芥子20g，细辛8g，甘草6g。

7剂，生姜4片、大枣8枚为引。每日一剂，每剂两煎，分早、中、晚分服。

七日后复诊，患者饭量增加，畏寒好转，面部有了笑容，但疼痛依然如旧。又详细反复询问病史，患者的父亲说孩子的奶奶有过肺结核，奶奶带孙子，口对口给孩子喂饭，孩子11岁时放

学给羊割草一不小心把自己小腿割伤，后用干土面敷上止血。听完这段既往史，我眼前突然一亮。既有传染史，又有外伤史，是不是骨结核？既然确诊类风湿病，治了10年为什么没有效果，西安市三家大医院都治疗过，怎么开始有效，后来反而严重。孩子每晚12点到凌晨3点头痛剧烈有时间性，是不是结核性头痛？于是复诊时我决定按骨结核治疗。舌质淡红、苔薄白、脉弦迟、重取脉细。

辨证：脾肾阳虚，骨痨及脑。

治则：温肾健脾，抗痨化瘀。

处方：党参15g，白术15g，山药30g，茯苓30g，熟地15g，川芎30g，骨碎补30g，蜈蚣2条，土元15g，猫爪草30g，鹿角胶（烊化）15g，炮姜炭10g，白芥子30g，巴戟天20g，三七15g，制川乌30g，炙马钱子9g，甘草9g。

7剂，每剂吃两天，每日三次，每次250毫升。

半月后复诊，进门患者喊：“张伯伯，我的头痛、腿痛好多了，晚上能睡4~5小时，不用头撞墙了。”患者的爸爸妈妈也高兴地说：“这孩子有救了。”实践证明按骨结核治疗有效。舌质红、苔薄白、舌下静脉青紫减轻脉细迟。

辨证：脾肾阳虚，骨痨及脑。

治则：温肾健脾，抗痨化瘀。

处方：山药30g，白术15g，党参20g，茯苓30g，巴戟天20g，芦巴子15g，当归15g，川芎30g，炮姜10g，白芥子30g，鹿角胶（烊化）15g，骨碎补20g，土元15g，蜈蚣2条，三七15g，炙穿山甲12g，制川乌30g，细辛10g，甘草6g，猫爪草30g。

因农忙，家属要求多服些日子，所以开了30剂，每剂吃两天，每日3次，每次200毫升。二个月后复诊，患者体重增加，面部有些红润，疼痛明显减轻，仅阴天下雨有些反复，纳增，精神振奋，喜欢走动。为了方便患者服药，家属要求配制蜜丸。舌

质鲜红，舌下瘀血、结节消失，苔薄白、舌质红、脉细缓，双尺脉有力。效不更方。

辨证：脾肾阳虚，骨痨及脑。

治则：温肾健脾，抗痨化瘀。

处方：生黄芪 120g，党参 40g，山药 50g，补骨脂 40g，白术 30g，茯苓 50g，巴戟天 40g，川芎 40g，骨碎补 50g，土元 45g，蜈蚣 15 条，三七 40g，百部 40g，猫爪草 60g，黄芩 100g，陈皮 60g，鹿角胶 45g，龙骨、牡蛎各 60g，当归 50g，制川乌 60g，细辛 30g，炙马钱子 15g，甘草 15g。

1 剂，加工蜜丸，每丸 10g，每日 3 次，每次 2~3 丸。

患者服了三个多月丸药后，不拄拐杖也能站一会，晚上已不头痛，天阴、下雨关节疼痛也减轻许多。疗效可靠，照原方又配制一料药丸。半年后要求我去给他复诊。体重增加了 8 斤胖了许多，爱说爱笑。已经不再拄拐杖，可以自由走动。面色红润，精神佳。我复诊后告诉患者和家庭，不论西医或中医抗痨疗法，一个疗程必须一年，坚持二到三个疗程以防复发。为了根治结核杆菌，诊断后配一剂丸药外，又把家传秘方告诉家长，让其购 60 粒巴豆，土炒后，用蜂蜡熔化包裹巴豆，每日 1 次，每次 6 粒吞服，不许咬破。一年后患者的父亲告诉我吞服完 60 粒巴豆后，患者不时四肢或头部凡疼痛的地方出现大脓疱，不用治疗自己就消失，而且皮肤上不留任何瘢痕，觉得很奇怪。我说中医把这叫抗痨排毒。说明患者免疫力提高了，停服巴豆一个月后患者皮肤上再未出现脓泡。二年后随访患者已康复，记录此医案从中可以看出，不能单凭化验单诊病，必须结合临床实际情况，更重要的一点就是搜集病史资料要细心，哪怕一个细小末节也不要轻易放过。诊断上不要人云亦云照搬照抄贻害非浅，望闻问切、四诊合参、六经辨证、脏腑辨证、三焦辨证各司其属。遇到疑难病多问几个为什么……。

针灸治愈心源性休克 1 例

1985 年春节，大年初一，本村一冯姓中年妇女，45 岁，因前一晚和儿子生气，初一早起突然叫不醒。面色苍白，口唇发紫，手脚冰冷，躺在床上不会动，全家人慌了手脚，哭声不断。听说我回家过年，急忙喊我过去看看。当时血压 $80/40\text{mmHg}$ ，心音遥远低钝，呼吸很微弱。当时正值放假，乡医院没人值班，去邻村喊大夫，路远未到。要做心电图、吸氧、输液根本办不到。我回家随身只带一盒针灸针。救人要紧，当时我也没有多想，当时上午 9:30 我立即针刺人中穴、内关穴，快速行针，只见患者稍动一下，后刺激 15 分钟还是不得苏醒，后又针刺膻中、天突、百会、合谷，以上六个穴位针刺了三个多小时，病人还没有反应，测血压 $90/50\text{mmHg}$ ，病人面色有些好转，呼吸较前均匀，双手有些温度。我一直在加大刺激量，四个小时过去了病人仍未苏醒。突然我想到针灸歌诀的一句话：“一切气疾必刺气海”。所以我又取三寸毫针针刺中脘、脐下气海，同时又取足三里（双穴）用补法刺激穴位，不到 5 分钟，病人突然一声：“哎哟，我的妈呀”，终于喊出了声，家属哭声立止，围观的 10 多位乡亲都说：“救活了，救活了！”“人没事了，会说话了！”一片欢呼声。测血压 $120/70\text{mmHg}$ ，这时已经下午 2:40 了，我回家吃饭，随后休息。直到下午 3:40 病人没有其他不适，我又开了两剂中药，用四逆汤加青皮 12g，用葱白为引让患者服两天。第二天患者丈夫来家致谢。

小结：这是一例特殊情况的危重病人，属于中医之“气厥”，发病当时一没氧气，二没有抢救药物，送县医院又怕耽误

治疗时间。治疗中为什么刺督脉之百会、人中和手厥阴心包经之内关穴无效，而针任脉之中脘、气海，配足阳明胃经之足三里病人很快苏醒呢？细想起来，足阳明胃经为水谷之海，用补法刺足三里可以升血压补中益气。针中脘、气海和人中穴可以交通任督二脉之气血交换。而人中配百会穴可以醒脑开窍，膻中、内关可以振奋心阳。从而改善周围循环阻力，增加心脏搏出量，纠正心律失常，改善全身和脑部缺血，同时改善机体正常代谢，防止酸中毒而致休克。所以才使患者起死回生。

第二章 医话杂文

关于“水”的联想

夜读《素问·经脉别论篇第二十一》原文如下：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋。食气入胃，浊气归心，淫精于脉。脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。毛脉合精，行气于府。府精神明，留于四藏，气归于权衡。权衡以平，气口成寸，以决死生。饮入于胃，游溢精气，上输于脾。脾气散精，上归于肺，通调水道，下属膀胱。水精四布，五经并行，合于四时五藏阴阳，揆度以为常也。”

用今天的白话翻译就是：食物入胃，经过消化，把一部分精微输散到肝脏，浸淫满溢的精气滋养筋。食物入胃，另一部分浓厚的精气注入于心，营养的精气输送到血脉。血气流行在经脉里，经脉中的血气流归于肺，肺又送到全身百脉，把精气输送到皮毛，皮毛和经脉的精气会合，仍还流归于脉，脉中精气的循环，周流于四脏；精气的散布，要维持平衡，其平衡的变化就能从气口的脉象上表现出来，可以判断疾病的死生，水液进入了胃，流动的精气进一步输送于脾，脾气散布精液，向上输送到肺，肺气通调水道，下行输入膀胱，水精四布，流行于五脏经脉，并随着四时寒暑的变迁和五脏阴阳的规律做出适当的调节，这就是经脉的正常现象。

这就是二千多年前我们祖先《黄帝内经·素问》这部巨著里阐述的水液、食物在人体正常生理循环路线和各脏器间正常的

生理代谢。近代英国伦敦圣约翰癌症研究中心，将死于各种癌症患者的癌细胞，以及因其他病而死亡者的细胞取样，通过核磁共振仪比较细胞内所含水的特性，结果发现浸润在癌细胞 DNA 周围的水的结构是不同的。依据这一成果，日本医学博士小林秀光先生又进一步研究认为，DNA 在癌变以前，细胞内的水就出现了异常现象。接着他又研究发现，由核磁共振仪检测法得知，细胞内水的特性之改变，除了癌细胞外，肿胀炎症等也可见到这种现象。也就是说不只是癌症，其他所有疾病都是由于细胞内水的特性改变所引起。因而治疗疾病的根木也在于使细胞内的水正常化，从而保证细胞恢复正常生理机能。张秋芝在《关于水与疾病的新认识》这篇短文中还写道：“癌症就是有毒物质在人体细胞内外体液长期积累造成细胞损伤又急性恶化的结果。”而癌细胞的扩散首先是通过体液进行的。人体内的水每 5~18 天更新一次，如果占人体重 70% 的总是洁净的水，人体细胞也就有了健康清新的生存环境，就可使人体自身免疫力功能健全，没有了癌细胞生存、扩散和恶化的条件。事实上人体新陈代谢可使红细胞、白细胞每隔 10 天，胰腺每隔 12 天，胃黏膜、上皮细胞每隔 23 天，绝大多数细胞更新一次。因此，我们身体细胞在几年内就会被全部的新细胞所取代。所以纵使你的肝脏、胰腺、肾脏有部分细胞已遭破坏，也不必担心，它们通过治疗，在几个月内都可以更新，并恢复到正常状态。作者认为在治疗的同时，还要保持源源不断的好水充满在细胞中，努力为细胞创造一个清新的生存环境。二千多年前我们的祖先就注意到这一点，而且深入细致地研究了水液在人体正常的代谢规律以及五脏六腑的循行路线及相互的病理关系。临幊上一系列的病理表现如咳嗽、痰饮、胸水、腹水、水肿、心悸、眩晕等等，现代医学的脱水形成的电解质紊乱、酸中毒、肝腹水、心衰、尿毒症、皮肤病都和细胞中的水有关系。

中医如何跟上时代的步伐，如何现代化，如何与国际接轨，除熟读中医经典著作外就是在搞好临床实践、提高临床疗效的基础上学好西医的解剖学、生理学、病理学、药理学，中衷参西，取人之长补己之短，临床涉及水液代谢疾病的主要脏器就是肺、脾、肾。肺主宣发，为水之上源，脾主运化，吸收精微升清降浊，肾主生殖，主骨司二便，排泄体内毒素。在治疗上可采用健脾渗湿，芳香化湿，宣肺利水，清热渗湿，温阳化气，温肾排浊，益气化瘀，温化痰湿等等治疗方法，以利于人体细胞中水的正常吐故纳新，扶正祛邪。

重视老年痴呆症的预防和治疗

我们已步入老龄社会，重视老年疾病势在必行。一般而言，男子65岁、女子55岁从生理上开始逐渐衰老，进入老年期。老年痴呆症的预防和治疗必须提到我们的医疗日程上来，其病理变化多为脑组织弥漫性萎缩和退行性改变，在标本可见整个大脑萎缩，脑回变狭小，脑沟深而宽，此种改变以前额最为明显，软脑膜、蛛网膜有轻度或中度纤维化增厚。在患者大脑中曾发现某种小血管壁的变化。在皮层动脉壁中层内，有一种淀粉样物质的积聚，其意义未明。显微镜下可见大脑皮层的神经细胞减少，变性及神经胶质细胞增生。如果用银染色，见大脑内出现特殊的圆形或不规则形状的斑块，名为“老年斑”。此种老年斑可能是大脑神经细胞崩溃变性后的产物。此外，感染、中毒、精神因素亦可能是发病的有关因素。

临床表现由上述诱因后出现精神异常，如性格变得自私，主观急躁，固执，常为很小的事情而勃然大怒，因而常与人吵闹不休，睡眠障碍明显，或昼夜颠倒，夜间起床东摸西摸。以后逐渐出现记忆障碍，或判断错误，患者工作能力下降，缺乏羞耻感，时而焦躁，时而激动，时而抑郁悲伤，随着病情加重，明显记忆力减退，前说后忘，自己的东西一放就记不起来，故常遗失东西，常外出认不得回家的路，住院病人往往忘记自己的房间和床号。对时间、地点、人物认知发生障碍，有的老人把衣橱当房门，甚至不能回答自己的姓名、年龄，不认识周围人，口齿不清，发音含糊，语无伦次，行为幼稚愚钝，还有把废纸当贵重物品收藏起来。有的终日卧床，大小便不能自理。

据新华社讯，加拿大研究人员最近发现，男性睾丸素可以用来治疗包括老年痴呆症在内的多种神经退化疾病。麦吉尔大学戈尔凡教授和生物学家勒布朗在最近一期《神经化学》杂志上撰文阐述了男性睾丸素的作用，文章说：“如果把人类胚胎神经细胞置于相当人体自然分泌数量的睾丸素环境内，那么神经细胞可以在 48 小时内不会死亡，有的可以存活 96 小时”。

加拿大医学界 30 年来一直用男性睾丸素治疗男性记忆力丧失、抑郁症等，并用睾丸素增加女性的精力和性欲，戈尔凡和他的研究组从 20 世纪 80 年代开始用睾丸素方法治疗神经退化性疾病。

这项研究和中医的“肾为先天之本，肾主骨生髓，髓通脑府”的理论不谋而合。所以中医医治老年痴呆症从“心肾论治”，也有从“肝肾论治”的，这是因为“心主神明，肝为心之母。”

最早由阿尔采默氏报道，所以又名“阿尔采默病”。另一类与脑动脉硬化引起脑供血不足有关，又名“脑血管痴呆”。多见于反复发作的“小中风”病人，不少人存在“腔隙性多发性脑梗塞”。要防治老年痴呆症，日常生活必须注意合理科学的饮食，严格限制脂肪和钠的摄入，生活有规律，劳逸结合，尽量减少各种电磁波的辐射，保持心理健康，戒烟戒酒。少钠低脂，低胆固醇，多吃鱼、豆制品、牛奶、各种蔬菜、水果、核桃、芝麻，适量运动，坚持步行，配合中医中药预防治疗此病，延缓衰老进程。

临幊上症状取决于发病的部位，纹状体黑质变性以帕金森氏综合症为主要表现；橄榄桥脑、小脑萎缩以共济失调为主要表现；中枢神经系统病变以原发直立性低血压为主要表现。

中医认为脑为髓海，辨证多以脾肾阳虚、肝肾阴虚、肝风内动、瘀血阻络、痰迷心窍、郁火扰心、髓海空虚 7 个证型来论

治。脾肾阳虚的治则是健脾温肾，肝肾阴虚宜滋肾养肝，肝风内动宜镇肝熄风，瘀血阻络宜化瘀通络，痰迷心窍宜豁痰开窍，郁火扰心宜泻肝清心，髓海空虚宜养精益髓、补肝肾为主。

总之临幊上应以“三因制宜”灵活辨证方可见效，同时亦可配合针灸按摩或配合西医治疗。

关于咳喘症

俗语曰：“外不治癣，内不治喘”。言其常见病、慢性病之难治多变，年老体弱者气血两虚，有内伤七情之虑，外感六淫之患，顾此失彼，兼症颇多。加之常年累月延医甚多，时好时坏，迁延日久，疗效不甚显著。

喘证其难治在于喘是标、痰是本、肺是标、脾肾是本。透过现象抓本质或可峰回路转，柳暗花明。

张景岳云：“盖痰即水、其本在肾、其标在脾，在肾与水不归元，水泛为痰也”。痰阻塞气道则喘矣，《医贯痰论》云：“肾虚不能治水，则水不归源，为逆水行舟，水泛为痰，是无火也，阴虚火动则水沸腾，水随波涌而为痰是火者也”。

古人云：“气有余即化火，气郁久亦是火”，气顺则火降，火降则痰消。脾为生痰之源，肺为储痰之器，肾为生痰之根。临床几十年，吾体会，清火必先理气，健脾应以和胃，则脾气升、胃气降、津液可行。宣肺温肾犹如提壶揭盖二便自通、糟粕可泄。则阳升浊降，痰自消矣。经云“无痰不做秽，无痰不成怪”，疑难怪症，多由痰滞血瘀生成矣。或在经络，弥散不清，或入脏腑，经年累月，久治不愈，或癓或瘕，兹当溯根究源，细细辨来，方可明察秋毫，不致谬误千里。此等怪症西医多从慢性感染、支原体、衣原体感染或微循环障碍、囊肿等理论入手，只要对患者有利，中西结合有何不好呢？

关于银屑病之论治

西医临床分三型：

一、寻常型：红色丘疹，可融成斑片，边缘明显，上覆白色鳞屑，可见发亮之薄膜，揭去薄膜可见点状出血，皮损广泛。

中医辨证：肺热脾虚，大肠瘀毒。

治则：清肺健脾，解毒化瘀。

处方：红藤 30g，野菊花 30g，槐花 15g，土茯苓 30g，薏苡仁 30g，菝葜 20g，蚤休 20g，青黛 30g，元参 30g，白鲜皮 30g，乌蛇 10g，苦参 30g，水煎服。

二、脓疱型：分掌趾脓疱和泛发性脓疱型两种。损害为针尖大小，浅表的无菌脓疱，常伴发热、关节疼痛和肿胀等全身症状及指甲改变。

中医辨证：痰湿内蕴，化毒熏肤。

治则：化痰祛湿，凉血解毒。

处方：南星 15g，土茯苓 30g，茵陈 30g，苍术 15g，槐花 20g，红藤 30g，紫草 20g，皂角刺 15g，青黛 30g，狼毒 6g，野菊花 30g，铁包金 30g，浙贝 12g，甘草 9g，水煎服。

三、红皮病型：银屑病受刺激或处理不当而形成全身弥漫性发红，有大量鳞屑奇痒。

中医辨证：风邪伤脾，血热血燥。

治则：宣肺祛风，凉血润燥。

处方：苦参 30g，秦艽 20g，槐花 15g，丹皮 30g，生地 20g，元参 30g，青黛 30g，蚤休 20g，紫草 30g，白鲜皮 30g，蛇蜕 10g，雷公藤 10g，甘草 9g。

临床治愈 60 多例患者，疗效显著，其中有患 10 年以上者 15 人，3 年以上者 20 多人，5 年以上 20 多人。

银屑病易复发，多在春、秋季复发，其复发多和溶血性链球菌感染引发的慢性咽炎有关。所以春秋季节应多注意预防感冒、咽炎和上呼吸道感染，多吃蔬菜，多晒太阳，注意多喝水。治疗银屑病必须配合医生，按疗程进行，注意忌口，忌牛羊肉、海鲜、鸡肉、猪头肉等，方可根治。

关于高血压

高血压、冠心病是老百姓之常见病、多发病，危害之大，病情之广不可不重视。1998年我国卫生部将每年的10月8日定为“高血压日”，可见政府重视之程度。高血压病是常见的心脑血管病之一，易导致脑卒中、冠心病、心绞痛、心力衰竭。

临幊上分为原发性和继发性两种。其病因多和遗传、精神、神经、血管硬化、肥胖以及日常生活中摄钠过多有关。西医自有许多好的经验值得我们中医学习、借鉴。中医也有好的经验值得总结以利于广大患者康复。

临幊上我将高血压辨证分为四型：1. 肝阳上亢型；2. 痰郁化火型；3. 气滞血瘀型；4. 肝肾阴虚型。

一、肝阳上亢型

脉多弦数，舌两边红赤，口苦易怒，夜寝梦多，血压多在160/95mmHg以上。治法宜镇肝熄风、平肝泻火。

处方：黄芩40g，龙胆草20g，夏枯草30g，槐花20g，丹参30g，生白芍20g，石决明30g，生赭石30g，勾丁（后下）40g，地龙30g，青皮15g，川牛膝15g。

二、痰郁化火型

脉多弦滑数，舌体肥大，苔腻略黄，痰多咽干痒，体形肥胖，小便黄。舌下静脉青紫。

治法：化痰散结、祛风平肝。

处方：青皮30g，天竺黄20g，降香30g，夏枯草30g，蔓荆子20g，生杜仲20g，坤草30g，罗布麻30g，勾丁（后下）30g，

地龙 30g，茵陈 30g，生赭石 30g。水煎服。

三、气滞血瘀型

脉弦紧，舌苔薄白，两边绛红，舌下静脉青紫有结节隆起，头晕头痛。

治法：青皮 20g，木香 15g，石决明 30g，槐花 20g，菊花 30g，葛根 30g，川芎 30g，丹参 30g，香附 15g，夏枯草 30g，勾丁 40g，地龙 30g。

四、肝肾阴虚型

脉弦细，舌苔干燥少津，咽口舌燥，舌下静脉青紫曲张，头晕，乏力，夜寐多梦，上热下寒。

治法：滋肝补肾，滋阴潜阳。

处方：玄参 30g，天冬、麦冬各 15g，生白芍 20g，山萸肉 15g，桑寄生 15g，炙龟版 15g，生赭石 30g，石决明 30g，生杜仲 20g，茺蔚子 20g，勾丁（后下）40g，地龙 30g，水煎服。

临床验证 300 多例，有效率达 90% 以上。仅供同行参考。
临床加减在变通，切记切记。

关于冠心病

冠心病，全称应是冠状动脉粥样硬化性心脏病，因导致心肌缺血而致心绞痛，严重可导致心梗猝死。我在临幊上将冠心病分为三型：

一型：心阳不振胸痹型

该型脉沉细，舌苔薄白，舌下静脉青紫有隆起的结节，畏寒胸痛，气短乏力。四肢怕冷，心律不齐。

治法：益气活血，振奋心阳。

处方：红参15g，麦冬15g，五味子15g，熟附片12g，炒白术15g，茯苓30g，瓜姜20g，薤白30g，川芎30g，三七15g，檀香20g，降香30g，水煎服。

二型：中气不足血瘀型

该型气虚气短，不耐劳作。脉细涩，舌淡红，苔薄润，唇青紫，前胸后背疼痛时作，常常失眠，手足发凉，纳差，便溏，小便黄，情绪不稳定。

治法：补中益气，活血温肾。

处方：黄芪40g，葛根30g，川芎30g，水蛭9g，丹参30g，毛冬青30g，鹿含草20g，巴戟天20g，香附15g，檀香30g，肉桂10g，鸡血藤30g，水煎服。

三型：痰气结滞型

该型之人多肥胖、有痰、肝气旺、易怒、心悸气短、心律不齐。脉弦滑或结代，舌体肥大，苔滑腻，舌下金津、玉液穴青紫，有明显结节隆起，胸闷憋气，心慌气短，多伴情绪诱发。

治法：化痰散结、活血化瘀。

处方：姜半夏 30g，陈皮 15g，海浮石 30g，丹参 30g，青皮 20g，川楝子 15g，水蛭 10g，土元 10g，瓜蒌 30g，降香 30g，三七 15g，红花 20g，龙骨、牡蛎各 30g。

临床验证 200 多例，疗效可靠，有效率达 85% 以上。仅供临床参考。

关于类风湿

民间有类风湿是不死之“癌”症之谈。言其难治，真正治愈更难。《内经》云“风寒湿三气杂至合而为痹”，只是说了病因，具体到每个病人身上就有体质之不同，又有饮食之嗜好，居住环境之不同。“风、寒、湿”是偏风、偏寒、偏湿，或是伤气、伤血、伤肝、伤肾。从热化、从寒化、从湿化自然各有不同。吾治一张姓女患者 43 岁，患类风湿一年多，西医、中医针灸、理疗多方求医不效。按其脉细数、畏寒、舌尖红、舌两旁淡红、苔燥。上午轻、下午重、晴天轻、阴天重、上身热、下身冷，屡用祛寒利湿，活血祛风，清热祛湿法无效。血沉 30，抗类风湿因子阳性，抗“O”偏高，蛋白 C 反应阳性。双手指关节僵直、疼痛，后背疼痛，双膝关节疼痛，尤其阴天下雨病情加剧。偶忆温病学说有“多一份津液，多一份生机”，久病必耗津伤阴，前治疗证有“久而不愈，宜峻补真阴，气血流通，则病邪随去”，从新辨证阴虚生风，肝肾阴虚，遂用养阴祛风、柔肝蠲痹治法。

处方：生黄芪 30g，生地 30g，元参 30g，知母 10g，黄柏 8g，炙鳖甲 15g，炙龟版 30g，女贞子 20g，炒白芍 15g，石斛 20g，独一味 20g，铁包金 30g，胡黄连 15g，桑寄生 15g，全虫 10g。

历时四个多月调整方剂，终于治愈。后嘱用六味地黄善后以防复发，事后吾思良久，过用祛风发散必耗津伤阴，阴血虚伤，寒湿之邪胶结经络，阻塞气血流通，痹证即迁延难除矣。由此，

悟出伤寒、温病之治法临床应有机结合，灵活运用是吾心得。

《金匮要略》首篇曰：“经络受邪，入脏腑为内所因也”。五脏风寒，正合《素问·阴阳应象大论》“故天之邪气，感则害人五脏”之义。风寒是其因，积聚是其果。类风湿病也一样，极寒则伤经，极热则伤络，痹在皮则寒，在肉则不仁，在筋则屈伸不利，在脉则麻木，在骨则痛重。风寒湿是因，伤经络、伤骨骼、伤筋脉是果。伤经络、伤骨骼、伤筋脉从五脏论治方可获效。因脾主四肢、主肌肉、肝主筋、肾主骨。肾的气化功能涉及气、血、津、精各种基础物质的生化输泄，气血津精是五脏功能活动的物质基础，五脏之伤，穷必及肾。五行之间的生克关系是以气血津精的生化输泄与盈虚、通滞为纽带。

每一病机都是病因、病位、病性三者综合集中的反映，参悟经典、分析本质、方从法立是组方原则。所以临幊上必须谨守病机，各司其属。

乙肝表面抗原阳性要不要治疗

HBV 为乙肝的病原体，归于 Hepadna 病毒科。为直径 42nm 的球形颗粒，病毒核酸由两条不完全的环状 DNA 组成，有 3 200 个碱基对。HBV 外层为一厚 7nm 的包膜，即乙肝表面抗原 HBsAg。内层的抗原称乙肝核心抗原 HBcAg 和乙肝 e 抗原 HBeAg，两者组成 HBV 的核心部分。HBeAg 是 HBcAg 的一部分被切断，为由 149 个氨基酸组成的多肽，核心内部还含有双股 DNA 和 DNA 聚合酶。

这些年，不少人认为乙肝表面抗原阳性仅是乙肝病毒携带者，不会传染，无需治疗。但是随着医学临床不断深入和跟踪研究，却发现许多乙肝表面抗原阳性的患者多年无症状，结果在 10~20 年后发生了慢性肝硬化，有的还发生了肝癌。

乙肝表面抗原阳性，而肝功能正常的患者应该早点敲响警钟。一、不断定期复查，动态观察。二、合理饮食，忌烟戒酒。三、预防为主，不抱侥幸心理，早打乙肝疫苗，早用中西医结合法治疗。四、乐观向上的心态，忌忧郁和生气。

因为肝细胞实质的损害与修复是一个漫长的过程，一般 10~20 年。

无临床症状、肝功能正常并不表示肝细胞无病变，随访的病理检查提示 80% 以上存在肝实质病理改变或慢性肝纤维化。人类生活在大自然中，环境污染、感冒、七情六欲的动态变化不可避免地影响着人们的免疫系统。

慢性无症状乙肝病毒携带者血液和体液中含有完整病毒颗粒，可通过不同途径排毒而污染环境或他人。包括性伴侣接吻

等。有效的治疗办法就是接种乙肝疫苗，或尽早中医中药治疗。

世界卫生组织估计每年有 100 万死于乙肝相关疾病，其中大部分人是乙肝表面抗原阳性，逐渐转慢性乙肝，然后转肝硬化，最后发展为肝癌。在我国乙肝表面抗原阳性者携带病毒率 12%，大部分属亚临床感染者，千万不可忽视。

发现 HBsAg 阳性半年以上，肝功能始终正常，可诊断为慢性乙肝病毒携带者，如肯定乙肝病毒存在，有效的治疗方法还是注射乙肝疫苗，采取抗病毒和调节免疫药物联合治疗。一般抗病毒药只能杀伤肝细胞表面的病毒，不能杀伤细胞核内病毒，加之病毒复制快，会变异，易产生抗药性。

所以，可考虑苦参素注射液、单磷酸阿糖腺苷、磷甲酸钠、聚乙二醇干扰素（商品名叫派罗欣）或及早中医中药介入扶正祛邪，辨证用药，多元化调理，需视病情按疗程规范化治疗。综上所述，乙肝表面抗原阳性患者、脂肪肝、肝纤维化患者必须坚持长达 2~3 年的规范化治疗，方可避免肝硬化、肝癌的悲剧发生。

指甲辨病

甲诊属中医望诊的一个范畴。按照中医的整体观念理论体系，“有诸内必形诸外”，所以可以说双手十指指甲是全身五脏六腑的一个缩影。人体五脏六腑的虚实、寒热、病变都可以反映在甲床上。

甲诊古代就有之，唐宋时代有过记载，藏医就有根据指甲形态诊断为28种疾病的甲诊法。人体指甲形态和遗传学有密切的关系，而甲诊正是这种遗传密码的一个阅读窗口。

双手拇指可诊断全身疾病，重点是胸腺、心脏、肺脏、结肠的观察点。双手食指主要诊断颈椎、脑部疾病及脑血管病变。双手中指主要诊断咽部、胃肠道、胰腺、肝脏、胆囊病变。双手无名指主要印证左右肺脏、心脏、大小肠的疾病。双手小拇指主要观察双肾、膀胱、前列腺及子宫、卵巢等病变。

正常的指甲红润光泽无斑点、条状纹，甲质坚韧有弹性，厚薄适当，甲周组织皮肤完整、柔软、无角化、撕裂、倒刺等。

病态指甲：甲床凸变、条纹变、链条变，说明体内有炎症存在或组织器官有增生或炎性浸润。甲床凹变，说明体内某一组织器官功能低下、组织凹陷、萎缩或退行性病变。甲床大块弧形凹变，约占甲床 $1/2$ ，甲中有一条横弧形凹变，表明某一器官严重损害，代偿功能乏力，为胆囊炎、胆结石、子宫下垂、风湿性关节炎、严重贫血、心肌炎等。

某一甲床局部充血赤红，说明有炎性因子浸润、某组织器官充血疼痛。甲床白斑、白点，说明有蛔虫或缺锌、缺乏维生素、缺血或受寒等。

甲床红带变，是病变、精神紧张、失眠、头痛、头晕等的反映。甲床黑色变、枯槁、无光泽，多见于营养不良、肝硬化、肾缺血、脏器癌变或中毒之病变，甲床凹凸不平，色黄灰或反甲，多有缺铁性贫血、结核病或再障贫血。

总之，甲诊临幊上积累有丰富的实践经验，有超前性和可操作性，结合脉诊、舌诊准确率在85%以上，深受广大患者欢迎。

尊重医护人员的劳动与换位思考

医生属于脑力劳动者，尊重他（她）们的劳动，也是尊重自己的生命与健康。全社会尊重知识，尊重人才也是党中央在现阶段科技兴国的战略方针。医生首先是一个普通的公民，中华人民共和国的公民在法律面前一律平等。应该相互尊重对方的生存权利和工作的合法权益。

近年来动则打伤医生、戳死医生的媒体报道屡屡见诸报端，或其他媒体传播，使医患关系紧张，细细想来，任何事物都有二重性，唯物主义者认为对任何事物都应该一分为二。医生有医德好、技术好的，也有技术好的而医德不好的，还有医德不好技术差的。出了医疗差错和医疗事故应正确对待。因为医学属于自然科学范畴，人类的许多疾病都是未知数，医学事业本身就是一个风险行业，科学实践就是要不断的探索，就要冒一定的风险，才能在实践中不断积累知识，总结提高。认为到医院就一定能治好病，那是思想上的片面性。就现实而言，有的病可以治好，有的经过医护人员努力，最后还是好不了。为什么？这是自然法则，谁也抗拒不了。一般来说病程长、并发症多的疾病，或多脏器衰竭就不容易治好。还有急性失血病人如果拖延时间过长，错过最佳治疗时间造成循环衰竭、呼吸衰竭，就很难救活；又如心脑猝死患者也一样，还有癌症，目前的科学技术只能是延长寿命、减少痛苦，提高生存质量。哪个医院哪个医生也不可能彻底治好。还有最重要的一点，年龄大小、体质好坏、遗传基因这些先天的客观条件等等。医生的天职就是救死扶伤，没有一个医生不希望自己的患者早日康复。但日常生活中，也有害群之马，个别医护

人员态度傲慢，工作粗枝大叶，医德不好而人为地延误了抢救时间，影响了患者的生命。即使这样，我们的患者家属也应该冷静、理性地向医院讨个说法，按正常的法律程序进行医疗事故鉴定，或者到法院打官司，按法院的判定进行处理。而不应在医院大吵大闹，摆设灵堂，聚众斗殴，更有甚者杀害医生。从而影响正常的医疗秩序和门诊工作。因为打闹的结果可能使自己走向犯罪的道路或者从原告变成被告而受到法律的惩罚。

老百姓常说“要得公道，打个颠倒”。就是对换位思考最好的诠释。医院里开展医德医风教育“假如我是一个患者”的深入教育，使更多的医务工作者，剖析自己，检讨自己，找出工作差距迎头赶上。工作中认真负责，严格按照医疗规范操作尽可能减少差错。那么我们的广大患者或患者家属能不能也来个换位思考“假如我是医护人员”，替那些工作中勤勤恳恳、任劳任怨而整天担着风险的医生和护士们想想。只有相互换位思考，双方才会更理智、更冷静地对待可能发生的失误和差错。双方都能得到一个满意的答案，使我们的医患关系更加融洽和谐，从而为全社会的精神文明建设贡献出自己的一片爱心而共同奋斗。

男性更年期莫忽视

对于“更年期综合症”现代人们并不陌生，尤其女同志的更年期较为明显。更年期顾名思义就是中年至老年之年龄更进期。一般女性45~50岁，男性50~55岁。其病理实质则是性激素减低或下降而引发的植物神经和内分泌紊乱的种种体征。如焦虑、忧郁、猜疑、烦躁、月经不正常、出汗、心率加快或迟缓、四肢发冷、阵发燥热、头晕、食欲不振、失眠、血压不稳定等等。生活中女性更年期综合症较明显，反应强烈。其实，在经济高速发展的今天，工作节奏快、生活压力大的男性的更年期更需要呵护和关注。男性大多数都是家庭和单位的顶梁柱，工作压力大、担负的责任重。更年期易忽视，易延误病情。如一向责任心强、性格和蔼的“他”忽然缺乏自信心，性格也变得暴躁，厌食，消瘦，易疲劳，易忘事，性欲减退或阳痿，关节疼痛，有的腹部肌肉肥胖，失眠，心悸，虚汗等等。严重的还会诱发更年期精神病，直接影响工作和家庭生活，如因更年期精神失常，发生遗忘重大事件而导致企业亏损、谈判失败、自杀等，给家庭或单位造成的突发性悲剧，损失惨重。

从临床生殖内分泌学来看，男性睾丸负责分泌雄激素和产生精子的职责；女性的卵巢负责分泌雌二醇和排卵子的职责。随着年龄的增长、岁月的更替衰老是不可抗拒的自然法则。但是我们通过中西医合理及时的治疗和调理、科学的保健可以延缓衰老，用实际行动来呵护我们的男主角和女主角。让他（她）们更年轻、更健康、安全快乐地度过更年期。这就需要广大医护人员在日常工作中宣传生殖内分泌学的内涵，使人们关注自己的更年期和指导如何平稳有效的度过更年期，摆脱烦恼。了解病情，早日接受治疗和保健。

关注中医的“根”和“源”

——如何保护民间中医

“中医药学是融多学科为一体的独立学科”。“十一五”期间怎样促进中医药事业全面、协调、可持续发展。如何在临床实践中“中西并重”。而不是说在嘴上，写在纸上，现实生活中，重西轻中，重理论轻临床的现象确实存在。王琦教授说得好：“学中医要以中医为主体，要用中医的理论知识结构为主导思维，要从中学的角度来看待事情，并处理任何事情”，“现在西医也不能包打天下”，“中医说能包打天下，也是狂言”。但是，中华民族有五千年的历史，中华民族的繁衍、生息、生产、劳动、防病治病主要靠的是中医中药。西医西药传入中国仅有 200 年的历史，二者文化渊源、科学内涵是不一样的。中国是中医药产生发展的根据地，是世界中医药的“根”和“源”。而中医药在中国的“根”和“源”是在民间。这是事实。李时珍没上过中医大学，可写出了举世闻名的《本草纲目》，你能说他不是医学大师吗？张仲景在东汉末年战乱年代写出《伤寒论》、《金匮要略》，是前无古人、后无来者，一直指导着中医药的发展和延续。89 岁高龄的终身教授邓铁涛老先生，德高望重，他敢实话实说：“现在的医师法就是一把看不见的双刃刀！”因为没有学历就不能执业，就不能从事自己酷爱的中医事业。邓老还说：“当今的名老中医有几个是学贯中西的呢？”但他们却是铁杆中医，不管社会怎么动荡，不管政治风云如何变化，不管生活如何艰辛，他的一生，甚至几代人都始终如一为中医药事业奉献一

生，无怨无悔。如蒲辅周、岳美中、周仲英、万有生、张学文、杜雨茂、双桥罗老太……。就现实而言有学历者不见得都能搞好临床和科研，更不要说创新发明、成名成家了。所以说对民间 50 岁以上的中医，或家传、或师承，有学历也好，无学历也罢，是否真材实学、是否身怀绝技、是否享誉一方、是否自学成材、是否有群众口碑，治好过什么疑难杂症，发表多少学术论文，学术界或同行是否认可，都应该调查研究，分析对比区别对待。

没有区别就没有政策，政策法规要符合国情，符合当时的历史事实，符合民意和潮流才能促进中医药事业的发展，而不是扼杀民间中医，断了中医的“根”和“源”。没有了“根”和“源”，中医的“枝”怎么繁殖，中医的“叶”怎么茂盛？乏人乏术怎么挽救？岂不是成了一句空话。前卫生部长崔月犁早就指出：“我们培养的高级中医人材只是两个中专的水平”。我见到一位中医药大学毕业的本科生，就不会切脉，全靠问诊，病人就是不告诉病情，使他当时非常尴尬。吕炳奎老前辈说过一句话：“不能用政策代替学术”。值得我们深思。对民间中医、民族医，一技之长者筛选后加以培训，培训考核后再发给执业证书。我们的政策法规应该有学历，但不唯学历，在广大农村，给有真材实学的人机会和搭建人材平台，让他（她）们充分展示自己的才艺，更好地为广大农民群众服务。所谓卫生体制改革，忘记了 9 亿农民、忘记了土生土长的民间中医岂非空谈。落实科学发展观，以人为本，统筹兼顾。中医师资格考试应实行“单独管理、联合组织”。政府部门要变“衙门作风”为“上门服务”，变“管理”为“服务”，对基层实际困难帮助解决，才会使中医的“根”更深、“源”更茂盛。云南某步兵师医院院长黄传贵说：“中医人材是否后继有人，令人担忧。冒充中医者大有人在。这些人在国外损坏了中医的国际形象，在国内则以‘中西结合’的面目出现得到认可。而真正的中医却要经过西医考试的方法才

能获取中医资格。这样中国绝大多数‘师徒传承’的民间医师和有一技之长的医师就失去了行医和传承的机遇和资格。致使真正的中医越来越少，一颗针、一把草、一味药、一个方、一种手法、一套功夫等在民间行之有效的绝技只能带进棺材里”。今天中医院校和它培养的医生只是“枝”和“流”，而绝不是“根”和“源”。华佗、扁鹊、孙思邈、李时珍、张仲景都是民间中医，却成就了历史上丰功伟绩。只有尽可能地保护民间中医，才可能使他们成为真正为9亿农民健康服务的铁杆中医。

当代名老中医中80%以上是民间医师转化而来，或家传、或师承、或自学成材。所以在我们各个医院、基层单位工作中应“不唯学历看贡献，不凭资历看水平”。乡村医生也可评职称，职称不搞终身制。只有不拘一格用人才、中华中医药事业的发展才可能群星灿烂，后继有人，人才辈出，走出国门，走向世界。

疑难怪病病机心得

疑难之病多气郁，疑难之病多血毒，怪诞之病多痰虫，陈久之病多瘀血。急症多为风火煽，急则治其标，缓则治其本。邪实体虚多假象，脏腑疾病多相关，去伪存真细鉴别，先调肝胆气升降，健脾和胃尤为先。

养正气、缓图攻，围点打援，相反之药必相激出奇制胜。大方复制三因制宜，内外贯通拨乱反正。培补脾肾抓关键，阴阳互根效果彰显。有诗为证：

一、岐黄难

遂心唯有杏林好。
涉足方知岐黄难。
医海茫茫多风浪。
潜心修炼渡慈航。

二、为医者

万事劳其形。
百忧憾其心。
生死命攸关。
处方重千金。

基于上述，所以临幊上要小心翼翼，要善于质疑。古人云：“大疑则大悟，小疑则小悟，不疑则不悟。”当今已是信息时代，又实行终身学习，终身教育。对书本上的智慧要善于思考，书本上没有的知识更要联想，进一步思考，不要人云亦云，要敢于创新，敢于质疑和探索真理。爱因斯坦说：“想象力比知识更重

要，因为知识是有限的，而想象力概括着世界上一切，推动着科技进步，而且是知识进化的源泉。”

郭沫若也曾说过：“教育的目的是养成自己学习、自己研究，用自己的头脑来想，用自己的眼睛来看，用自己的手来做的这种精神。”临幊上多身体力行、多思考、善思考，对临幊上千变万化的症狀和难点，多鉴别、细辨证、善质疑，方可“柳暗花明又一春”，走出自己的路子来。

第三章 张渊崧临床验方总结

(共 137 个病种 345 个方剂)

当前，中医药正面临着市场萎缩，西化严重，后继乏人的严峻现实。名老中医虽然代表了我国中医药的最高水平，但毕竟只占少数。要想改变这种被动局面，就必须依靠广大基层临床中医师承前启后，传承优秀的中医学术思想和临床经验。

中医是一门实践医学，临床经验和技术专长是每位中医师在长期的临床实践中，运用中医药基础理论结合先辈们的宝贵经验以及自己的不断总结、创新，所积累下来的智慧结晶，亦是中医药宝库里的最新财富。总结自己几十年的临床验方，是让更多的中西医临床医师了解中医、相信中医、选择中医、实践中医。本验方内容涵盖内科、外科、妇科、儿科、疮疡科、皮肤科、五官科、骨伤科及疑难杂症。方中剂量仅作参考，今献于读者，以作抛砖引玉之为。

一、抗衰老三方

1. 证型：心脾两虚，记忆力减退。处方：山药 30g，山萸肉 15g，熟地 12g，黄精 20g，不老草 20g，灵芝 15g，女贞子 15g，刺五加 20g，红景天 30g，鸡内金 15g。方效：健脾益智，补肾强志。

2. 证型：心肾两虚，耳目失聪。处方：葛根 30g，川芎 20g，黄精 20g，泽泻 15g，天麻 10g，菊花 15g，莲子 10g，制首乌 15g，绞股蓝 20g，枸杞子 12g，茯苓 15g，甘草 6g。方效：心

肾双补，清脑明目。

3. 证型：气阴两亏，髓海空虚。处方：黄芪30g，太子参15g，麦冬10g，五味子15g，仙鹤草20g，冬虫夏草5g，益智仁15g，当归10g，丹参15g，菖蒲12g。方效：益气养阴，补肾益髓。

二、老年痴呆症

1. 证型：元神虚损，小脑萎缩。处方：郁金15g，菖蒲30g，水蛭10g，三七15g，红景天30g，水仙茎球15g，灯盏细辛20g，雪松针叶15g，鹿角胶10g，冬虫夏草5g，远志10g，绞股蓝3g。方效：补益元神，化瘀健脑。

2. 证型：气血两虚，髓海失荣。处方：黄芪40g，灯盏细辛20g，葛根30g，川芎20g，三七15g，水仙花茎球20g，百合20g，生地20g，海蛇10g，菟丝子20g，丹参30g，雪松针叶15g。方效：补气益血，填髓益智。

3. 证型：心肾两虚，神志不清。处方：淫羊藿20g，巴戟天15g，鹿含草15g，灯盏细辛30g，天麻15g，菊花30g，雪松针叶15g，益智仁20g，远志20g，菖蒲20g，红参10g，灵芝15g，冬虫夏草5g，海蛇10g。方效：温肾养心，宁神醒脑。

三、心源性休克

吸氧，立即针刺人中、内关、足三里、百会，灸神阙穴。

1. 证型：气阴两虚，心阳不振。处方：红参30g，麦冬10g，五味子15g，熟附子10g，干姜9g，甘草6g。方效：益气养阴，回阳救逆。

2. 证型：心阳不振，气滞血瘀。处方：红参20g，熟附子10g，炒白术15g，桂枝15g，丹参30g，甘草9g。方效：振奋心阳，益气化瘀。

四、冠心病、心绞痛

1. 证型：胸痹气滞，心脉不通。处方：瓜蒌 20g，薤白 30g，赤芍 20g，降香 20g，丹参 30g，毛冬青 30g，葛根 30g，川芎 30g，香附 15g，檀香 10g，三七 15g，元胡 30g。方效：宽胸理气，活血化瘀。
2. 证型：气虚血瘀，心阳不振。处方：黄芪 40g，葛根 30g，川芎 30g，水蛭 6g，熟附片 9g，丹参 30g，瓜蒌 20g，薤白 30g，炒白术 15g，银杏叶 20g，龙骨、牡蛎各 30g，甘草 9g。方效：益气活血，振奋心阳。
3. 证型：气阴两虚，气滞血瘀。处方：红参 10g，麦冬 12g，五味子 15g，毛冬青 30g，丹参 30g，葛根 30g，川芎 30g，青皮 20g，桂枝 15g，檀香 30g，三七 15g，全虫 10g。方效：益气养阴，理气活血。

五、风湿性心脏病

(二、三尖瓣狭窄，或关闭不全)

1. 证型：气阴两虚，风湿淫心。处方：红参 15g，麦冬 12g，五味子 15g，丹参 30g，赤芍 20g，毛冬青 30g，桂枝 15g，茯苓 30g，老茶树根 30g，龙骨、牡蛎各 30g，仙鹤草 30g。方效：益气养阴，祛风养心。
2. 证型：气虚血瘀，风淫瓣膜。处方：黄芪 30g，葛根 30g，川芎 30g，丹参 20g，老茶树根 30g，玉竹 15g，秦艽 10g，太子参 20g，麦冬 15g，五味子 15g，鹿含草 30g，甘草 9g。方效：益气活血，祛风保心。
3. 证型：心肾两虚，湿淫心肌。处方：黄芪 40g，葛根 30g，绞股蓝 20g，丹参 30g，毛冬青 30g，老茶树根 30g，山萸肉 15g，莲子 15g，炒苏子 20g，白芥子 20g，葶苈子（布包） 30g，珍珠母 30g。方效：强心补肾，祛湿荣心。

六、病毒性心肌炎

1. 证型：温邪犯心，气阴两虚。处方：太子参 15g，麦冬 15g，五味子 15g，板蓝根 30g，金银花 30g，黄连 15g，瓜蒌 15g，薤白 20g，丹参 20g，葛根 30g，石苇 20g，甘草 6g。方效：清热解毒，益气养阴。

2. 证型：温邪淫心，气逆血瘀。处方：黄芪 30g，防风 15g，桂枝 10g，茯苓 20g，葛根 30g，丹参 20g，龙骨、牡蛎各 30g，金银花 30g，连翘 30g，炒苏子 15g，白芥子 15g，葶苈子（布包）20g。方效：清热解毒，降气化瘀。

3. 证型：温邪犯心，毒淫心肌。处方：黄芪 30g，黄连 15g，黄芩 30g，毛冬青 20g，丹参 30g，葛根 30g，板蓝根 30g，金银花 30g，连翘 30g，桂枝 10g，茯苓 20g，甘草 6g。方效：清热解毒，化湿护心。

七、心律不齐、心动过速

1. 证型：心阴不足，心动过速。处方：黄芪 30g，玉竹 20g，黄连 20g，丹参 30g，麦冬 15g，五味子 15g，葛根 30g，川芎 20g，龙骨、牡蛎各 30g，珍珠母 30g，仙鹤草 30g。方效：益气养阴，活血养心。

2. 证型：气阴两虚，心律不齐。处方：党参 15g，麦冬 10g，五味子 10g，青皮 15g，苦参 30g，黄连 15g，瓜蒌 15g，薤白 30g，甘松 15g，龙骨、牡蛎各 30g，炙甘草 10g。方效：气阴双补，宽胸安心。

3. 证型：心阴耗伤，心律失常。处方：太子参 20g，麦冬 15g，五味子 15g，丹参 30g，葛根 30g，青皮 20g，仙鹤草 20g，黄连 15g，珍珠母 30g，龙骨、牡蛎各 30g，甘草 6g。方效：滋补心阴，理气安神。

八、房颤

1. 证型：肝热心悸，心神不安。处方：紫贝齿 30g，紫石英 30g，炒枣仁 30g，百合 20g，茶树根 30g，丹参 30g，琥珀 20g，珍珠母 30g，黄精 20g，仙鹤草 20g。方效：镇肝养心，安神定志。

2. 证型：心阴不足，虚烦心悸。处方：丹参 30g，葛根 30g，黄连 15g，老茶树根 30g，紫贝齿 20g，紫石英 30g，炒枣仁 30g，柏子仁 20g，玉竹 15g，仙鹤草 30g。方效：活血养心，滋阴安神。

3. 证型：气阴两虚，心神不宁。处方：太子参 20g，麦冬 10g，五味子 15g，丹参 30g，毛冬青 20g，黄连 20g，甘松 15g，龙骨、牡蛎各 30g，茶树根 30g，刺五加 20g，芦巴子 20g，磁石 30g。方效：益气养阴，交通心肾。

4. 证型：肝郁气滞，气虚心悸。处方：青皮 20g，焦栀子 20g，郁金 15g，香附 15g，黄连 20g，大黄（后下）9g，绞股蓝 30g，刺五加 20g，黄芪 30g，黄精 20g，仙鹤草 20g。方效：疏肝理气，补气养心。

九、原发性高血压

1. 证型：血黏血滞，肝气上冲。处方：葛根 30g，川芎 30g，黄精 20g，泽泻 30g，钩藤（后下）40g，地龙 30g，坤草 30g，罗布麻 30g，杜仲 20g，石决明 30g，生赭石 30g，槐花 15g。方效：活血降脂，镇肝凉血。

2. 证型：肾血不足，肝风上扰。处方：生黄芪 30g，丹参 30g，蔓荆子 20g，淫羊藿 20g，钩藤（后下）40g，地龙 30g，平地木 20g，豨莶草 30g，天麻 15g，菊花 30g，寒水石 30g，磁石 30g。方效：活血温肾，镇肝熄风。

3. 证型：肾阴不足，肝血上冲。处方：元参 30g，槐花

20g, 生地 20g, 炙龟版 15g, 川牛膝 30g, 杜仲 30g, 钩藤 (后下) 40g, 地龙 30g, 罗布麻 30g, 淫羊藿 30g, 石决明 30g, 生赭石 30g。方效：滋阴补肾，凉血镇肝。

十、收缩压高

1. 证型：肝火上炎，气郁血冲。处方：生白芍 30g, 龙胆草 20g, 夏枯草 30g, 黄芩 40g, 青皮 20g, 钩藤 (后下) 40g, 地龙 30g, 生龙骨、牡蛎各 30g, 桑寄生 20g, 僵蚕 15g, 生赭石 30g, 琥珀 30g。方效：清肝泻火，理气降冲。

2. 证型：肝热血瘀，阴虚阳亢。处方：丹参 30g, 芹菜籽 30g, 毛冬青 20g, 槐米 30g, 钩藤 (后下) 40g, 决明子 15g, 元参 30g, 茄蔚子 20g, 生杜仲 30g, 川牛膝 20g, 石决明 30g, 降香 15g。方效：清肝化瘀，凉血镇肝。

十一、舒张压高

1. 证型：心火上炎，肾水不利。处方：黄芩 30g, 黄连 15g, 淫羊藿 20g, 杜仲 30g, 葛根 30g, 丹参 20g, 钩藤 (后下) 40g, 地龙 30g, 冬葵子 20g, 石苇 15g, 石决明 30g, 生赭石 30g。方效：清心泻火，镇肝利水。

2. 证型：肝火上炎，气血郁滞。处方：葛根 30g, 川芎 30g, 平地木 20g, 黑丝草 30g, 淫羊藿 20g, 沉香 7g, 钩藤 (后下) 50g, 地龙 30g, 丹参 30g, 夏枯草 30g, 槐米 20g, 罗布麻 30g。方效：清肝泻火，活血降气。

3. 证型：肾血瘀滞，阴不潜阳。处方：杜仲 30g, 川牛膝 20g, 平地木 10g, 丹参 30g, 钩藤 (后下) 40g, 石决明 30g, 桑寄生 15g, 生赭石 30g, 炙龟版 15g, 磁石 30g, 葛根 30g, 车前子 (布包) 30g。方效：补肾活血，滋阴潜阳。

十二、低血压

1. 证型：心气虚弱，肾阳不足。处方：红参 15g, 麦冬

10g，五味子 15g，麻黄 10g，炙黄芪 40g，柴胡 10g，枸杞子 15g，熟附片 10g，巴戟天 20g，当归 15g，桂枝 15g，炙甘草 9g。方效：强心补气，温补肾阳。

2. 证型：中气不足，脾肾两虚。处方：炙黄芪 40g，炒白术 15g，柴胡 12g，红参 20g，桂枝 15g，升麻 10g，山药 30g，枸杞子 20g，阿胶 15g，补骨脂 15g，麻黄 10g，炙甘草 9g。方效：补中益气，脾肾双补。

十三、缺血性贫血

1. 证型：脾失健运，气血不足。处方：炙黄芪 30g，党参 15g，炒白术 12g，当归 15g，蚕沙 20g，胎盘 15g，元肉 10g，鸡血藤 30g，阿胶 12g，甘草 9g。方效：益气健脾，养血补铁。

2. 证型：脾肾两虚，气血两虚。处方：炙黄芪 30g，党参 15g，补骨脂 15g，熟地 15g，蚕沙 30g，当归 20g，炒三仙各 15g，枸杞子 15g，紫河车 20g，甘草 9g。方效：脾肾双补，温肾生血。

十四、再生障碍性贫血

因骨髓造血系统障碍而致贫血，病情进展快，常以出血、感染、高热为首发症状。系多种因素引起，以造血干细胞数量减少和质的缺陷为主的造血障碍性贫血。代以脂肪髓、骨髓中无恶性细胞浸润，无广泛网硬蛋白纤维增生，临幊上以全血细胞减少为主的一组综合症。中医药多以益气健脾、补气补血，或以凉血止血、清热解毒，或以脾肾两虚、滋阴填髓、心脾双补、滋肾生髓等脏腑辨证法则治之。

1. 证型：肾髓不足，气血两虚。处方：红参 15g，黄芪 40g，鹿角胶（烊化） 15g，苍术 15g，皂矾 10g，蚕沙 15g，枸杞子 20g，紫河车 30g，当归 15g，补骨脂 20g，灵芝 15g，熟地 15g。方效：补肾填髓，养气生血。

2. 证型：肾阴不足，毒瘀淫肝。处方：淫羊藿 30g，巴戟天 20g，菟丝子 30g，补骨脂 20g，苍术 15g，皂矾 12g，白花蛇舌草 30g，半枝莲 30g，当归 20g，紫河车 30g，冬虫夏草 10g，鹿茸片 10g。方效：温肾补脂，化毒去瘀。

3. 证型：血热血燥，肾阴不足。处方：大青叶 30g，槐花 15g，紫草 15g，青蒿 30g，黄芩 30g，白茅根 30g，血余炭 20g，女贞子 20g，阿胶（烊化）15g，当归 20g，补骨脂 15g，鹿角胶（烊化）15g。方效：凉血润燥，滋阴润血。

4. 证型：气血两虚，髓海不足。处方：黄芪 30g，党参 15g，当归 15g，淫羊藿 20g，仙茅 15g，补骨脂 20g，木香 15g，元肉 15g，炙龟版 15g，鹿角胶 15g，枸杞子 20g，丹参 12g。方效：气血双补，滋阴填髓。

5. 证型：中气虚陷，精血再障。处方：红参 10g，鹿胎膏 15g，当归 20g，鸡血藤 30g，炙黄芪 30g，炒白术 15g，生地 20g，黄精 20g，山药 30g，枸杞子 15g，鸡内金 20g，陈皮 10g。方效：补气生血，填精补髓。

十五、白细胞减少症

1. 证型：气阴两虚，肾血不足。处方：炙黄芪 40g，紫河车 20g，阿胶（烊化）15g，当归 20g，女贞子 30g，灵芝 15g，刺五加 30g，补骨脂 20g，枸杞子 15g，甘草 9g。方效：补气养阴，温肾生血。

2. 证型：肾阴不足，气阴两虚。处方：女贞子 30g，山萸肉 20g，旱莲草 20g，炙黄芪 40g，党参 15g，刺五加 30g，紫河车 20g，黄精 15g，炒白术 15g，炙黄芪 9g。方效：滋补肾阴，益气生血。

十六、脑梗塞

1. 证型：气虚脑梗，血瘀脑络。处方：黄芪 40g，葛根

30g，川芎 30g，灯盏细辛 20g，三七 15g，水蛭 10g，路路通 15g，丹参 30g，土元 15g，白芥子 30g，桔梗 12g，菖蒲 30g。方效：补气活血，去瘀通络。

2. 证型：气虚血瘀，脑络瘀阻。处方：黄芪 40g，赤芍 30g，川芎 30g，红花 15g，僵蚕 15g，地龙 20g，葛根 30g，水蛭 10g，羌活 10g，丹参 30g，菊花 30g，天麻 15g。方效：益气化淤，通络健脑。

3. 证型：气滞血瘀，脑络梗塞。处方：郁金 20g，菖蒲 30g，黄芪 40g，三棱 15g，莪术 15g，葛根 40g，川芎 30g，水蛭 10g，海蛇 10g，巴木香 15g，天麻 15g，防风 30g。方效：理气活血，醒脑通络。

十七、脑溢血后遗症失语、偏瘫

1. 证型：血瘀脑络，脑神失聪。处方：郁金 15g，菖蒲 20g，天竺黄 20g，胆南星 20g，水蛭 10g，土元 15g，黄芪 40g，红参 10g，海蛇 10g，灯盏细辛 15g，三七 15g，丹参 30g。方效：涤痰化瘀，醒脑开窍。

2. 证型：脑络瘀阻，半身不遂。处方：赤芍 30g，川芎 20g，归尾 15g，桃仁、红花各 10g，地龙 20g，菖蒲 30g，僵蚕 15g，蜈蚣 2 条，全虫 10g，炒木瓜 10g，鸡血藤 30g，炙马钱子 6g。方效：化瘀通络，醒脑治瘫。

3. 证型：肾气两虚，脑神失聪。处方：黄芪 40g，熟地 12g，山萸肉 15g，巴戟天 10g，大云 15g，石斛 10g，葛根 30g，川芎 30g，远志 15g，菖蒲 20g，海蛇 10g，炙马钱子 6g。方效：肾气双补，醒脑益智。

十八、高血脂、高黏滞血症

1. 证型：血黏血滞，血脂偏高。处方：葛根 30g，川芎 30g，黄精 20g，泽泻 15g，丹参 30g，黄芪 40g，焦山楂 15g，首

乌 20g，决明子 15g，甘草 9g。方效：降黏降脂，活血化瘀。

2. 证型：血黏痰滞，血脂瘀滞。处方：生黄芪 30g，荷叶 20g，银杏叶 20g，丹参 30g，决明子 15g，苍术 10g，黄精 20g，葛根 30g，白芥子 30g，甘草 6g。方效：降脂化痰，活血燥湿。

3. 证型：血毒瘀滞，脂滞堆积。处方：野菊花 30g，公英 30g，三棱 15g，莪术 15g，荷叶 20g，青阳参 10g，路路通 10g，焦山楂 15g，葛根 30g，银杏叶 15g。方效：清血去毒，降脂降黏。

十九、神经衰弱失眠方

1. 证型：心神不宁，失眠多梦。处方：百合 20g，生地 15g，灵芝 15g，远志 10g，菖蒲 20g，刺五加 20g，红景天 30g，炒枣仁 30g，龙骨、牡蛎各 30g。方效：清心安神，荣脑定志。

2. 证型：肝郁气滞，心阴不足。处方：青皮 20g，焦栀子 30g，郁金 15g，菖蒲 20g，木香 10g，女贞子 15g，旱莲草 15g，炒枣仁 30g，夜交藤 30g，生龙齿 40g。方效：疏肝理气，养心宁神。

3. 证型：肝肾两虚，心神不安。处方：黄芪 30g，五味子 15g，合欢花 20g，莲子 15g，琥珀 20g，寒水石 30g，磁石 30g，珍珠母 30g，远志 15g，菖蒲 30g。方效：养肝补肾，宁心安神。

4. 证型：心肾不交，心神不宁。处方：炒枣仁 30g，肉桂 9g，徐长卿 20g，黄连 15g，夜交藤 30g，丹参 15g，巴戟天 20g，生龙齿 30g，珍珠母 30g，远志 10g，菖蒲 20g，磁石 30g。方效：交通心肾，益智安神。

5. 证型：肝郁气滞，肾阴不足。处方：青皮 15g，焦栀子 20g，木香 15g，郁金 20g，远志 15g，菖蒲 20g，女贞子 20g，旱莲草 20g，炒枣仁 30g，当归 15g，夜交藤 30g，龙齿 30g。方效：疏肝理气，滋肾养阴。

6. 证型：心肾两虚，水火失调。处方：百合 20g，莲子

20g，灵芝 15g，刺五加 30g，红景天 30g，炒枣仁 30g，合欢花 20g，龙骨 30g，龙齿 30g，珍珠母 30g。方效：心肾双补，平衡心肾。

7. 证型：气虚神衰，心血不足。处方：红参 10g，五味子 15g，郁金 15g，菖蒲 20g，女贞子 30g，红景天 30g，丹参 15g，琥珀 20g，磁石 30g，炒枣仁 30g，柏子仁 20g，元胡 30g。方效：益气安神，补心养血。

二十、糖尿病

1. 证型：脾肾阴虚，虚热耗气。处方：生黄芪 40g，天花粉 20g，苍、白术各 15g，鬼箭羽 30g，五倍子 20g，黄连 30g，山药 40g，葛根 30g，枸杞子 20g，生薏苡仁 30g，黄精 20g，生地 20g。方效：补脾益肾，滋阴益气。

2. 证型：心肺阴虚，湿热内蕴。处方：桔梗 15g，桑叶 20g，生石膏 50g，天花粉 20g，山药 50g，黄连 30g，藿香 15g，佩兰 15g，苍术 15g，金银花 30g，连翘 30g，葛根 30g。方效：清心滋肺，芳香化湿。

3. 证型：阴虚血瘀，肾阴不足。处方：元参 30g，玉竹 15g，黄精 20g，生地 30g，三棱 15g，莪术 15g，桑叶 15g，葛根 30g，薏苡仁 30g，荔枝核 30g，生黄芪 40g，枸杞子 20g。方效：养阴滋肾，活血化瘀。

二十一、甲亢

1. 证型：肝郁气滞，痰气互结。处方：青皮 20g，焦栀子 30g，元参 30g，浙贝母 20g，海藻 30g，牡蛎 30g，夏枯草 30g，龙胆草 20g，清半夏 15g，厚朴 20g，黄药子 10g，木贼 15g。方效：疏肝理气，消痰散结。

2. 证型：水不气化，肝郁化火。处方：桂枝 15g，茯苓 20g，元参 30g，浙贝母 30g，海藻 20g，牡蛎 30g，青皮 20g，郁

金 15g，夏枯草 30g，黄芩 30g，川楝子 20g，炙穿山甲 15g。方效：温阳化气，疏肝清火。

3. 证型：痰气互结，气滞血瘀。处方：夏枯草 30g，黄药子 12g，川楝子 20g，元参 30g，浙贝母 30g，牡蛎 30g，三棱 15g，莪术 15g，清半夏 30g，香附 15g，炙龟板 15g，僵蚕 20g。方效：祛痰理气，活血化瘀。

二十二、甲状腺炎

1. 证型：痰火互结，毒瘀喉结。处方：夏枯草 30g，野菊花 30g，公英 30g，蚤休 20g，山慈姑 15g，黄芩 30g，清半夏 30g，浙贝母 20g，青皮 20g，香附 10g，知母 15g，甘草 6g。方效：消痰祛火，散结化毒。

2. 证型：肝瘀化火，痰瘀喉结。处方：柴胡 10g，黄芩 30g，清半夏 20g，夏枯草 30g，公英 40g，郁金 15g，僵蚕 15g，全虫 10g，元参 30g，浙贝母 20g，龙葵 30g，山豆根 15g。方效：疏肝泻火，软坚消结。

二十三、急、慢性咽炎

1. 证型：痰热壅喉，化火化燥。处方：冬凌草 30g，肿节风 30g，清半夏 20g，厚朴 15g，元参 30g，川贝 10g，山豆根 15g，三七花 15g，木香 10g，黄芩 30g，僵蚕 10g，全虫 8g。方效：清热化痰，清热解毒。

2. 证型：肝郁化火，痰气不畅。处方：青皮 20g，焦栀子 30g，马勃 10g，金银花 30g，连翘 30g，胖大海 10g，白芥子 20g，炒苏子 20g，黄芩 30g，白鲜皮 15g，冬凌草 30g，甘草 6g。方效：疏肝清火，理气化痰。

3. 证型：肝火上炎，肺气不宣。处方：柴胡 10g，板蓝根 30g，黄芩 30g，龙葵 30g，肿节风 30g，三七花 15g，炙穿山甲 15g，锦灯笼 10g，冬凌草 30g，桔梗 10g，元参 30g，川贝 10g。

方效：清肝泻火，宣肺散结。

二十四、急、慢性支气管炎

1. 证型：肺气不宣，痰热不散。处方：桔梗 15g，杏仁 20g，前胡 15g，黄芩 30g，鱼腥草 30g，炙枇杷叶 30g，金银花 30g，连翘 30g，川贝 15g，炒苏子 20g，白芥子 20g，炒莱菔子 20g。方效：通宣理肺，清热降气。

2. 证型：热毒壅肺，痰阻气道。处方：板蓝根 30g，牛蒡子 15g，龙葵 30g，白花蛇舌草 30g，鱼腥草 30g，炙枇杷叶 30g，清半夏 20g，陈皮 15g，川贝 15g，紫菀 20g，百部 20g，坤草 30g，甘草 6g。方效：宣肺解毒，止咳平喘。

3. 证型：风寒犯肺，肺气不宣。处方：生黄芪 30g，还魂草 20g，姜半夏 20g，炙麻黄 10g，肺形草 30g，五味子 15g，炒苏子 20g，白芥子 20g，炒莱菔子 20g，龙葵 30g，鱼腥草 30g，甘草 9g。方效：祛风散寒，宣肺降气。

二十五、支气管哮喘

1. 证型：风寒哮喘，痰气不降。处方：生黄芪 40g，牛蒡子 15g，板蓝根 30g，炙麻黄 10g，川贝 15g，冬花 30g，炒苏子 20g，白芥子 20g，炒莱菔子 20g，石苇 30g，炒白术 15g，甘草 9g。方效：祛风散寒，化痰平喘。

2. 证型：风寒犯肺，化热而喘。处方：炒白果 15g，炙麻黄 15g，冬花 20g，姜半夏 30g，紫菀 20g，黄芩 40g，炒苏子 30g，白芥子 30g，炒莱菔子 30g，鱼腥草 30g，炙枇杷叶 30g，甘草 9g。方效：温肺散寒，清热平喘。

3. 证型：肺热气壅，肾虚气喘。处方：冬凌草 30g，鱼腥草 30g，白毛夏枯草 30g，炒苏子 20g，白芥子 20g，葶苈子（布包）30g，冬花 30g，炙麻黄 10g，川贝 10g，杏仁 30g，山萸肉 15g，五味子 15g。方效：清热宣肺，滋肾化痰。

二十六、肺结核

1. 证型：肺痨虫积，肺络受伤。处方：猫爪草30g，百部30g，三七15g，黄芩40g，龙葵40g，紫菀20g，黄精30g，瓜蒌15g，炒苏子20g，白芥子20g，炒莱菔子20g，甘草9g。方效：抗痨杀虫，清热止咳。

2. 证型：痰热壅肺，痨虫蕴热。处方：黄芩40g，黄连20g，蜈蚣2条，全虫10g，猫爪草30g，百部30g，侧柏叶20g，元参30g，黄精30g，蛇莓20g，山药50g，甘草9g。方效：清热化痰，抗痨杀菌。

3. 证型：肺痨日久，气阴耗损。处方：黄芩50g，百部30g，夏枯草30g，猫爪草30g，蛇莓20g，龙葵30g，元参30g，浙贝30g，泽漆15g，牡蛎30g，沙参30g，蜈蚣2条。方效：杀菌抗痨，固护气阴。

二十七、肺脓疡

1. 证型：肺热化脓，痰热壅肺。处方：苇茎40g，冬瓜仁30g，薏苡仁30g，黄芩60g，鱼腥草40g，马齿苋60g，败酱草40g，红藤40g，丹皮30g，桔梗20g，桃仁15g，青蒿100g。方效：清热排脓，消炎护肺。

2. 证型：痰热壅肺，脓热浸润。处方：黄芩60g，龙胆草30g，白花蛇舌草50g，半边莲30g，红藤30g，败酱草30g，公英40g，苦豆子20g，冬瓜子30g，薏苡仁30g，铁包金30g，甘草9g。方效：清热化痰，祛脓保肺。

二十八、甲肝

1. 证型：湿毒淫肝，气滞血瘀。处方：柴胡15g，板蓝根30g，黄芩30g，茵陈30g，丹参15g，虎杖10g，大黄9g，梔子20g，炒枳壳30g，白芍15g，炒麦芽30g，甘草6g。方效：清热解毒，理气活血。

2. 证型：湿热内蕴，毒邪淫肝。处方：柴胡 15g，金银花 30g，公英 30g，山楂 15g，板蓝根 30g，橘叶 10g，郁金 15g，丹参 15g，茵陈 30g，金钱草 30g，猪苓 30g，甘草 6g。方效：清热解毒，活血利湿。

3. 证型：脾虚肝郁，毒邪滞肝。处方：党参 20g，炒白术 15g，茯苓 30g，鸡内金 20g，焦山楂 15g，板蓝根 30g，茵陈 30g，炒麦芽 30g，田基黄 20g，鬼箭羽 20g，五味子 15g，甘草 6g。方效：健脾疏肝，解毒利湿。

二十九、乙肝

1. 证型：湿毒淫肝，肝胃两虚。处方：黄芪 30g，苦豆子 12g，山豆根 20g，丹参 15g，珍珠草 30g，板蓝根 30g，泽兰 15g，半边莲 20g，木贼 15g，猪苓 30g，炒麦芽 30g，甘草 9g。方效：益气解毒，活血利湿。

2. 证型：脾虚胃呆，湿毒淫肝。处方：山药 30g，炒白术 15g，鸡内金 20g，炒麦芽 30g，苦参 30g，当药 20g，水飞蓟 20g，田基黄 20g，丹参 15g，五味子 15g，黄芪 30g，山豆根 20g。方效：健脾和胃，清热解毒。

3. 证型：毒邪淫肝，脾肾两虚。处方：党参 15g，山萸肉 15g，女贞子 15g，半枝莲 20g，山豆根 20g，丹参 15g，板蓝根 30g，炒麦芽 30g，炒枳壳 30g，苦豆子 12g，当药 20g，甘草 6g。方效：益气护肾，清热解毒。

4. 证型：气虚血滞，湿毒淫肝。处方：黄芪 30g，灵芝 15g，薏苡仁 30g，丹参 20g，木贼 15g，板蓝根 30g，苦参 30g，苦豆子 15g，半枝莲 30g，当药 15g，水飞蓟 30g，茵陈 30g。方效：益气活血，解毒护肝。

5. 证型：脾弱血虚，湿热淫肝。处方：党参 15g，炒白术 15g，当归 15g，板蓝根 30g，山豆根 20g，五味子 15g，溪黄草 30g，当药 20g，水飞蓟 30g，柴胡 15g，田基黄 20g，甘草 6g。

方效：补气养血，清热利湿。

6. 证型：气虚肝瘀，湿毒内蕴。处方：柴胡 15g，木贼 15g，板蓝根 30g，丹参 20g，炒麦芽 30g，虎杖 15g，猪苓 30g，苦豆子 15g，当药 20g，山豆根 20g，珍珠草 30g，黄芪 40g。方效：益气解郁，解毒利湿。

三十、肝硬化

1. 证型：脾虚肝郁，肝体硬化。处方：党参 20g，炒白术 15g，苦参 30g，丹参 20g，炙穿山甲 15g，炙鳖甲 15g，海藻 20g，牡蛎 30g，半枝莲 30g，川楝子 20g，大黄（后下）9g，土元 15g。方效：补脾疏肝，软坚散结。

2. 证型：肝郁胆滞，肝体硬化。处方：郁金 20g，炒白芍 30g，金钱草 30g，鸡内金 30g，山豆根 20g，丹参 30g，黄芪 40g，炙穿山甲 20g，炙鳖甲 20g，牡蛎 30g，香附 15g，甘草 9g。方效：疏肝利胆，软肝散结。

三十一、肝硬化腹水

内用方：

1. 证型：脾虚肝瘀，血瘀水臌。处方：黄芪 50g，丹参 30g，半枝莲 30g，山豆根 20g，炙穿山甲 30g，炙鳖甲 30g，陈皮 15g，炒白术 15g，大腹皮 30g，冬瓜皮 30g，木香 15g，茵陈 30g，冬葵子 20g，甘草 9g。方效：补脾软肝，活血利水。

2. 证型：气虚肝硬，血瘀腹水。处方：党参 30g，黄芪 40g，炒白术 15g，灵芝 15g，半边莲 30g，溪黄草 30g，猪苓 30g，三棱 15g，莪术 15g，当药 20g，大腹皮 30g，冬瓜皮 30g，木香 15g，车前子（布包）30g，黄芪 40g，苦参 30g，丹参 20g，炙穿山甲 20g，炙鳖甲 20g，五味子 15g，八月札 30g，珍珠草 20g，半枝莲 30g，白花蛇舌草 36g，炒白术 15g，冬瓜皮 50g，二丑各 20g，蛇葡萄 30g。方效：益气软肝，活血化水。

外用方：

药物组成：阿魏 50g，硼砂 50g，芒硝 50g。方效：软坚活血，活血利水。

用法：将以上三味药装入猪脬胞，白酒 52°加热后装入猪脬胞隔毛巾放在腹水处或神阙穴处，放置 6~8 小时后猪脬胞里的水逐渐消失，患者自己开始排尿。每日一次，直至痊愈为度。

三十二、化脓性阑尾炎

证型：湿热内蕴，肠腐化脓。处方：大黄（后下）15g，丹皮 30g，台乌 20g，红藤 40g，败酱草 40g，公英 40g，地丁 30g，穿心莲 40g，冬瓜仁 30g，薏苡仁 30g，木香 15g，炒枳壳 30g。方效：清热利湿，解毒去脓。

三十三、癫痫

1. 证型：气虚痰瘀，肝风犯脑。处方：红参 10g，丹参 20g，天竺黄 20g，郁金 15g，白矾 9g，僵蚕 15g，全虫 10g，生龙骨 30g，生龙齿 30g，生赭石 30g，菖蒲 20g，羚羊角粉（冲服）15g。方效：补气化瘀，镇肝熄风。

2. 证型：痰蒙心窍，阵挛抽搐。处方：葛根 30g，丹参 15g，郁金 15g，青礞石 30g，磁石 30g，生铁落 30g，黄芪 30g，灵芝 15g，胎盘 15g，僵蚕 15g，全虫 10g，珍珠母 30g。方效：祛痰开窍，镇挛止抽。

3. 证型：血瘀互结，上扰脑神。处方：黄连 15g，大黄 10g，胆南星 20g，天竺黄 20g，郁金 15g，菖蒲 30g，白蒺藜 20g，蝉衣 15g，石决明 30g，磁石 30g，僵蚕 15g，全虫 10g。方效：涤痰活血，祛风止痉。

三十四、精神分裂

1. 证型：幻听幻视，呼叫打骂。处方：紫石英 60g，寒水石 60g，生大黄 30g，郁金 30g，菖蒲 40g，生龙骨 60g，生龙齿

60g，生赭石 60g，青礞石 50g，磁石 50g，生石膏 60g，生铁落 50g。

共研细面装胶囊，每日三次，每次 4~6 粒，亦可减量水煎服。方效：清心醒脑，镇肝宁志。

2. 证型：心肝郁热，思维分裂。处方：黄芩 30g，黄连 20g，大黄 10g，郁金 15g，菖蒲 20g，天竺黄 20g，僵蚕 15g，全虫 10g，磁石 30g，珍珠母 30g，百合 20g，焦栀子 30g。方效：清心镇肝，宁神清脑。

3. 证型：肝郁气滞，化热发怒。处方：青皮 20g，川楝子 30g，当归 15g，白芍 20g，夏枯草 30g，紫石英 30g，三棱 15g，莪术 15g，生龙齿 30g，生龙骨 30g，磁石 30g，生赭石 30g。方效：疏肝理气，清热解郁。

三十五、抑郁症

1. 证型：沉默寡语，神志不宁。处方：柴胡 10g，黄芩 30g，清半夏 20g，厚朴 30g，当归 15g，白芍 15g，木香 10g，香附 10g，远志 15g，菖蒲 10g，薄荷（后下）10g，焦栀子 30g。方效：疏肝理气，安神定志。

2. 证型：心智两虚，抑郁寡欢。处方：刺五加 20g，红景天 20g，太子参 15g，麦冬 15g，五味子 15g，合欢花 30g，木香 15g，忘忧草 20g，青皮 20g，焦栀子 30g，远志 15g，菖蒲 20g。方效：养心明智，疏肝解郁。

3. 证型：记忆减退，失眠多梦。处方：葛根 30g，丹参 15g，雪松针叶 15g，水仙花球茎 20g，远志 15g，菖蒲 20g，太子参 20g，女贞子 30g，益智仁 30g，青皮 20g，麻黄 10g，枸杞子 15g。方效：活血益智，疏肝安神。

三十六、抗“非典”系列方

1. “非典”预防外用方

朱砂 10g，雄黄 30g，硼砂 50g，麝香 1g，安息香 10g，黄连 30g，熊胆 10g，薄荷冰 10g，板蓝根 60g，金银花 60g。

方效：防疫避瘟，逐秽祛恶。

注：利用纳米技术超微细粉制成滴眼液、滴鼻液或喷喉液。

2. “非典”潜伏期预防用颗粒冲剂处方

苦参 30g，贯众 20g，板蓝根 30g，藿香 20g，佩兰 15g，金银花 40g，连翘 40g，山豆根 30g，柴胡 30g，黄芩 40g，苍术 15g，甘草 9g。

方效：清瘟解毒，芳香化湿。

3. “非典”高热期处方

大青叶 30g，青蒿 40g，生石膏 100g，羚羊角粉 15g，天竺黄 30g，藿香 30g，柴胡 30g，黄芩 60g，金银花 60g，连翘 60g，鱼腥草 40g，穿心莲 40g。

加工冲或装胶囊服用。

方效：遂清气分，清瘟退热。

4. “非典”呼吸窘迫期处方

瓜蒌 30g，薤白 30g，银杏叶 15g，丹参 30g，葶苈子（布包）30g，白芥子 20g，炒苏子 20g，石苇 20g，地龙 15g，冬花 20g，坤草 30g，黄芩 40g，甘草 6g。

方效：宽胸利膈，宣肺平喘。

5. 肺纤维化期

瓜蒌 10g，薤白 30g，蜂房 15g，泽兰 10g，丹参 30g，肺形草 30g，猫爪草 30g，炙穿山甲 15g，三七 15g，炒苏子 20g，白芥子 20g，炒莱菔子 20g，桔梗 10g，沙参 20g。

方效：宣肺化痰，活血通络。

6. 呼吸衰竭期（鼻吸法）

人参 30g，麦冬 20g，五味子 15g，炒白果（打碎）12g，老茶树根 30g，安息香 6g，郁金 15g，菖蒲 20g，丹参 30g，葶苈子

(布包) 30g, 炒白术 15g, 甘草 9g。

方效：益气养阴，强心开窍。

7. 干咳期

沙参 30g, 元参 30g, 玉竹 15g, 青果 30g, 桔梗 15g, 杏仁 30g, 黄芩 30g, 炙枇杷叶 30g, 天冬、麦冬各 15g, 炒白术 15g, 金银花 30g, 连翘 30g, 芦根 30g, 甘草 6g。

方效：养阴清肺，培土生金。

8. 恢复期

苦参 30g, 灵芝 15g, 生薏苡仁 30g, 西洋参 6g, 冬虫夏草 6g, 十大功劳叶 20g, 女贞子 30g, 仙鹤草 30g, 丹参 30g, 山萸肉 20g, 五味子 15g, 生黄芪 30g。

方效：益气固本，肺肾双补。

三十七、流感

1. 证型：温病初起，病毒犯肺。处方：贯仲 15g, 板蓝根 30g, 生石膏 30g, 黄芩 60g, 鱼腥草 30g, 柴胡 20g, 金银花 40g, 连翘 40g, 牛蒡子 20g, 桔梗 15g, 杏仁 30g, 甘草 9g。方效：辛凉解表，清温解毒。

2. 证型：内有温热，外受风寒。处方：荆芥 15g, 防风 20g, 羌活 15g, 前胡 20g, 黄芩 40g, 板蓝根 30g, 炙麻黄 10g, 桔梗 15g, 杏仁 30g, 柴胡 15g, 冬凌草 30g, 甘草 6g。方效：清温除热，辛温解表。

3. 证型：时热时冷，头痛咳嗽。处方：羌活 15g, 葛根 30g, 川芎 20g, 白芷 30g, 柴胡 20g, 黄芩 40g, 板蓝根 30g, 金银花 30g, 连翘 30g, 鱼腥草 30g, 桔梗 15g, 杏仁 20g, 前胡 15g, 甘草 6g。方效：清温解毒，宣肺止咳。

三十八、病毒性结膜炎

证型：肝火上炎，风热淫目。处方：木贼 15g, 板蓝根 30g,

黄芩 30g，龙胆草 15g，青葙子 20g，谷精草 20g，白蒺藜 30g，金银花 30g，连翘 30g，蝉衣 10g，甘草 6g，菊花 20g。方效：清肝泻火，祛风明目。

三十九、病毒性角膜炎

证型：湿热淫目，热毒挟风。处方：苍术 9g，藿香 10g，木贼 15g，菊花 30g，青葙子 20g，茺蔚子 15g，女贞子 20g，白蒺藜 30g，板蓝根 30g，丹参 15g，夜明砂 15g，生地 20g。方效：芳香化湿，祛风清热。

四十、青光眼

1. 证型：头痛眼花，眼压增高。处方：黄芩 30g，龙胆草 20g，夏枯草 30g，葛根 30g，川芎 15g，茺蔚子 20g，路路通 15g，菊花 30g，白蒺藜 30g，磁石 30g，车前子 15g（布包），青葙子 20g。方效：清肝明目，降低眼压。

2. 证型：肝气冲目，恶心头痛。处方：黄芩 30g，龙胆草 20g，夏枯草 30g，葛根 30g，川芎 15g，茺蔚子 20g，路路通 15g，菊花 30g，白蒺藜 30g，磁石 30g，谷精草 20g，青葙子 20g。方效：镇肝降冲，清热通络。

四十一、早期白内障

1. 证型：肝肾阴虚，晶体混浊。处方：黄芪 30g，葛根 30g，川芎 30g，黄精 20g，石斛 15g，磁石 30g，生地 20g，白蒺藜 30g，密蒙花 20g，玉竹 15g，丹参 30g，木贼 15g，菊花 30g，枸杞子 15g。方效：滋肾清肝，祛风明目。

2. 证型：肾阴亏损，血瘀蒙目。处方：菟丝子 20g，女贞子 20g，枸杞子 15g，磁石 30g，三七 15g，丹参 30g，白蒺藜 30g，茺蔚子 15g，密蒙花 30g，玉竹 20g，青葙子 30g，夜明砂 20g，望月砂 20g，甘草 6g。方效：补肾养肝，活血明目。

四十二、视神经萎缩

证型：肾虚肝热，风热朦目。处方：山萸肉 15g，枸杞子 15g，石斛 12g，茺蔚子 15g，菟丝子 15g，生地 20g，磁石 30g，黄芪 30g，羚羊角粉 6g，白蒺藜 30g，木贼 15g，菊花 30g，青葙子 20g，夜明砂 20g，黄连 15g，石决明 30g。方效：补肾凉肝，滋阴明目。

四十三、近视眼

1. 证型：肝肾阴虚，渐而近视。处方：生黄芪 30g，当归 15g，白芍 10g，桑椹 10g，枸杞子 10g，女贞子 15g，蛇蜕 7g，密蒙花 15g，白蒺藜 10g，木贼 10g，菊花 20g，菖蒲 15g。方效：滋肝养肾，调节视力。

2. 证型：视力疲劳，屈光不正。处方：山萸肉 15g，生地 20g，葛根 20g，川芎 15g，磁石 30g，女贞子 15g，木贼 10g，菊花 30g，苍术 12g，黄芪 30g，升麻 9g，白蒺藜 20g，谷精草 10g，夜明砂 15g，当归 12g，菖蒲 20g。方效：补肾活血，调整屈光。

四十四、急性肾小球肾炎

1. 证型：肾虚湿热，蕴热化毒。处方：川牛膝 15g，萆薢 15g，丹皮 30g，连翘 40g，败酱草 30g，赤小豆 30g，麻黄 9g，平地木 15g，鱼腥草 30g，玉米须 20g，坤草 30g，全虫 9g。方效：清热利湿，化瘀祛毒。

2. 证型：湿毒淫肾，面目浮肿。处方：土茯苓 30g，凤眼草 20g，连翘 30g，公英 30g，白花蛇舌草 30g，车前子（布包）20g，炒杜仲 18g，川断 18g，丹皮 30g，石苇 30g，木香 15g，甘草 9g。方效：清热排毒，护肾利湿。

四十五、慢性肾小球肾炎

1. 证型：脾肾阳虚，腰酸腿肿。处方：黄芪 30g，党参 15g，炒白术 15g，麻黄 10g，连翘 30g，赤小豆 30g，平地木

20g，土茯苓 30g，马鞭草 30g，蛇葡萄 30g，陈皮 15g，玉米须 30g。方效：益气暖脾，活血消肿。

四十六、尿毒症、肾衰

1. 证型：气虚尿毒，伤及肾功。处方：黄芪 40g，大黄（后下）12g，雷公藤 15g，紫金牛 30g，熟附片 9g，龙骨、牡蛎各 30g，黑丝草 30g，蛇葡萄 30g，葶苈子（布包）30g，丹参 30g。方效：益气解毒，利湿保肾。

2. 证型：气阴两虚，尿毒淫肾。处方：西洋参 10g，冬虫夏草 6g，大黄（后下）12g，连翘 40g，鱼腥草 30g，煅牡蛎 30g，雷公藤 15g，黑丝草 30g，蛇葡萄 30g，坤草 30g，冬葵子 20g，黄芪 40g。方效：益气养阴，解毒抗衰。

3. 证型：气虚湿阻，尿毒肾衰。处方：黄芪 40g，炒白术 15g，红参 10g，大黄（后下）15g，土茯苓 30g，公英 40g，平地木 20g，黑丝草 30g，蛇葡萄 30g，鱼腥草 30g，珍珠草 20g，甘草 9g。方效：益气利湿，清热解毒。

四十七、美尼尔综合症（眩晕）

1. 证型：脑髓不足，风热眩晕。处方：葛根 30g，川芎 30g，黄精 20g，天麻 15g，蔓荆子 20g，菊花 30g，仙鹤草 30g，山萸肉 15g，大云 15g，磁石 30g，远志 15g，菖蒲 30g。方效：补脑益髓，滋肾祛风。

2. 证型：阴不潜阳，风热目眩。处方：黄芪 30g，白蒺藜 30g，淫羊藿 15g，葛根 30g，黄精 20g，当归 15g，天麻 15g，菊花 30g，防风 15g，龙骨、牡蛎各 30g，炙龟版 15g，磁石 30g。方效：滋阴潜阳，祛风镇眩。

四十八、胃下垂

1. 证型：中气不足，胃腑下垂。处方：黄芪 40g，炒枳壳 30g，炒白术 20g，防风 15g，升麻 10g，柴胡 10g，番木鳖 3g，

甘草 6g。方效：补中益气，提升胃腑。

2. 证型：脾虚胃寒，中气虚弱。处方：黄芪 30g，白术 15g，炒枳壳 20g，防风 15g，柴胡 12g，升麻 9g，荜茇 9g，白豆蔻 15g，炙甘草 9g，金樱子 30g。方效：健脾暖胃，补中益气。

3. 证型：脾肾阳虚，中气下陷。处方：党参 15g，熟附片 9g，炒白术 15g，柴胡 10g，炙黄芪 30g，升麻 10g，肉桂 6g，炒枳壳 20g，莲子 15g，炙甘草 9g，巴戟天 20g。方效：健脾温肾，升阳举陷。

注：用上方时，蓖麻仁捣膏贴百会穴，每日一次，每次三颗，每次 1~2 小时，疗效更佳。

四十九、子宫下垂

1. 证型：中气虚弱，子宫下垂。处方：炙黄芪 40g，党参 15g，炒白术 15g，菟丝子 20g，巴戟天 15g，淫羊藿 20g，鹿角胶（烊化）15g，紫河车 20g，艾叶 10g，蜂房 15g。方效：补中益气，温肾提宫。

2. 证型：脾肾两虚，胞宫下陷。处方：炙黄芪 30g，党参 15g，金樱子 30g，覆盆子 20g，炒白术 12g，防风 15g，升麻 10g，菟丝子 15g，炒白芍 15g，龙骨、牡蛎各 30g，芡实 15g，甘草 6g。方效：脾肾双补，益气提宫。

3. 证型：脾肾阳虚，胞宫下垂。处方：党参 20g，炒薏苡仁 20g，补骨脂 15g，柴胡 12g，当归 15g，升麻 10g，紫河车 15g，巴戟天 15g，鹿含草 20g，益智仁 20g，炙黄芪 30g，金樱子 20g。方效：健脾温肾，提升胞宫。

4. 证型：中气下陷，累及胞宫。处方：炙黄芪 30g，炒枳壳 20g，炒白术 15g，升麻 10g，番木鳖 3g，防风 15g，莲子 20g，芡实 10g，柴胡 10g，炙甘草 6g。方效：益气举陷，升提子宫。

五十、丹毒方

1. 证型：湿热化毒，瘀蕴下肢。处方：金银花 30g，公英 30g，地丁 30g，野菊花 30g，川牛膝 15g，蚤休 20g，白蔹 20g，土茯苓 30g，三棱 15g，莪术 15g。方效：清热解毒，活血化瘀。

2. 证型：湿热蕴结，化毒阻络。处方：苦参 30g，苍术 10g，薏苡仁 50g，茵陈 30g，鹿角霜 15g，白芥子 20g，黄柏 10g，公英 30g，蚤休 30g，白蔹 20g，蜈蚣 2 条，全虫 10g。方效：清热利湿，解毒通络。

3. 证型：湿热内蕴，毒瘀阻络。处方：生黄芪 30g，川牛膝 15g，马齿苋 40g，公英 40g，地丁 40g，还魂草 20g，苍术 10g，丹参 15g，丹皮 30g，铁包金 20g，黄连 15g，甘草 9g。方效：清热利湿，解毒祛瘀。

五十一、荨麻疹

证型：风热淫肤，卫气不固。处方：荆芥 15g，防风 20g，坤草 30g，白鲜皮 20g，赤芍 30g，炙首乌 15g，当归 15g，蝉衣 12g，地肤子 30g，苦参 30g，甘草 9g。方效：清热利湿，祛湿止痒。

五十二、湿疹

证型：湿热内蕴，热淫皮肤。处方：生黄芪 30g，苍术 15g，黄柏 9g，白蔹 20g，连翘 30g，土茯苓 30g，黄芩 30g，蚤休 20g，白蒺藜 30g，白鲜皮 20g，五倍子 15g，甘草 9g。方效：清热利湿，祛风止痒。

五十三、脚气外用方

苦参 30g，黄柏 20g，硫磺 30g，雄黄 20g，白矾 30g，艾叶 15g，五倍子 30g，土槿皮 30g，白鲜皮 30g，炉甘石 20g。水煎外洗用，每日泡脚早、晚各一次，每次 30 分钟。方效：清热利湿，杀菌止痒。

五十四、白癜风

外用方：密陀僧 15g，硫磺 15g，雄黄 15g，轻粉 10g，冰片 5g。方效：祛寒燥湿，祛风消白。

注：共研细粉，用鲜生姜片蘸药粉直接擦患处，局部发热为度，每日 2 次，7 天为一疗程。

内服方：1. 证型：肾阴不足，风热浸淫。处方：补骨脂 30g，白芷 30g，旱莲草 20g，菟丝子 20g，黄精 30g，马齿苋 40g，炙首乌 15g，梔子 15g，丹参 20g，白蒺藜 30g。方效：滋阴补肾，祛风活血。

2. 证型：肺肾两虚，风热淫肤。处方：薏苡仁 30g，马齿苋 30g，磁石 30g，苍耳子 10g，补骨脂 15g，白芷 30g，焦梔子 20g，白蒺藜 30g，旱莲草 20g，生地 30g，生黄芪 30g，侧柏叶 20g。方效：清肺滋肾，祛风凉血。

五十五、银屑病（内服方）

1. 证型：血热风燥，血毒淫肤。处方：元参 30g，紫草 20g，青黛 30g，狼毒 6g，徐长卿 15g，黄精 30g，炙首乌 20g，菝葜 30g，土茯苓 30g，雷公藤 10g，薏苡仁 30g，蚤休 20g，白鲜皮 30g，蕲蛇 12g。方效：祛风凉血，清热解毒。用法：75% 酒精浸泡外搽用。

2. 证型：气虚血热，血毒浸淫。处方：苦参 30g，板蓝根 30g，菝葜 30g，黄精 20g，青黛 30g，狼毒 6g，蜂房 15g，皂角刺 15g，土茯苓 30g，白鲜皮 30g，蛇床子 20g，生黄芪 40g，野菊花 30g，白芷 30g。方效：益气凉血，清血祛毒。

五十六、银屑病外用方

1. 硫磺 50g，雄黄 30g，白矾 30g，土茯苓 40g，白鲜皮 40g，土槿皮 30g，五倍子 30g，蛇床子 30g，狼毒 10g，大黄 20g。方效：燥湿止痒，清热解毒。

2. 水煎外洗用：菝葜 30g，雷公藤 20g，苦参 40g，蛇床子 30g，五倍子 30g，黄精 30g，白鲜皮 40g，狼毒 10g，大黄 30g，蚤休 30g。方效：祛湿止痒，养阴祛毒。

五十七、头癣方

百部 30g，五倍子 30g，苦参 30g，白鲜皮 30g，土槿皮 40g，蛇床子 30g，硫磺 30g，白矾 30g。方效：杀虫止痒，祛湿除癣。

共研细粉，白矾土林调膏外擦用，每日 2 次，每次适量。

五十八、痔疮外用方

熊胆 10g，五倍子 30g，白矾 30g，冰片（后下）20g，苦参 30g，艾叶 15g，白蔹 30g。方效：消炎祛湿，收敛止痛。

上药用香油炸焦后，滤渣留油装瓶备用，每日 2 次，每次少许涂患处。

五十九、痔疮内服方

证型：肠道湿热，化腐渗血。处方：槐角 60g，黄连 50g，白蔹 60g，败酱草 60g，公英 60g，艾叶炭 30g，焦地榆 40g，煅瓦楞 50g，三七 40g，蚤休 50g，败龟版 50g。方效：消热利湿，祛腐止血。

上方加工胶囊或蜜丸，每日 3 次，每次 4 粒或蜜丸 1 个。

六十、老年性皮肤瘙痒症

1. 证型：血黏血热，湿毒浸淫。处方：苦参 30g，制首乌 20g，当归 15g，苍术 10g，白蒺藜 30g，坤草 30g，红藤 30g，土茯苓 30g，白鲜皮 20g，蝉衣 10g，龙骨 30g，牡蛎 30g。方效：降黏凉血，清热解毒。

2. 证型：卫虚受风，胆热肤痒。处方：生黄芪 30g，荆芥 10g，防风 15g，赤芍 15g，丹皮 30g，龙胆草 20g，金钱草 30g，黄芩 30g，苦参 30g，制首乌 20g，白蒺藜 30g，甘草 6g。方效：补气益卫，利胆止痒。

3. 证型：气血两虚，湿热风淫。处方：黄芪 30g，当归 15g，制首乌 20g，苍术 12g，红藤 30g，坤草 30g，白蒺藜 20g，土茯苓 20g，黄精 20g，白鲜皮 30g，龙骨、牡蛎各 30g。方效：调和气血，利湿祛风。

六十一、过敏性紫癜

1. 证型：气虚血热，热毒瘀络。处方：生黄芪 40g，坤草 15g，蜂房 15g，槐花 15g，生地 20g，紫草 15g，元参 30g，三七 15g，红藤 30g，连翘 30g，白花蛇舌草 30g，甘草 6g。方效：益气凉血，化毒通络。

2. 证型：血瘀经络，蕴热化斑。处方：赤芍 15g，丹皮 30g，女贞子 30g，连翘 30g，红藤 30g，丹参 10g，仙鹤草 15g，坤草 30g，蜂房 15g，全虫 8g，白花蛇舌草 30g，甘草 9g。方效：清热解毒，活血化瘀。

六十二、梅毒病方

证型：梅毒螺旋，性交传染。处方：黄芪 30g，蜂房 20g，土茯苓 40g，蜈蚣 3 条，蟑螂 9g，蛇床子 20g，大枫子 15g，马齿苋 60g，黄连 20g，女贞子 30g，苦参 30g，白花蛇舌草 60g。方效：以毒攻毒，清热化湿。

六十三、尖锐湿疣

内服：

1. 证型：不洁性交，湿瘀化疣。处方：黄芪 30g，薏苡仁 30g，板蓝根 30g，贯仲 15g，土茯苓 30g，皂角刺 15g，苦参 30g，红藤 30g，败酱草 30g，木贼 15g，蜈蚣 2 条，全虫 10g。方效：益气健脾，清热除疣。

2. 证型：湿疣瘙痒，湿毒壅滞。处方：苍耳子 10g，山豆根 20g，半枝莲 30g，板蓝根 30g，薏苡仁 30g，黄芪 30g，夏枯草 30g，马齿苋 40g，蚤休 30g，苍术 12g，白蒺藜 30g，乌蛇 10g，

甘草 6g。方效：清热解毒，祛湿除疣。

外用：祛疣酊（油）

鸦胆子 10g，蛇床子 10g，大枫子 15g，乌梅 10g，贯仲 10g，板蓝根 30g，山豆根 30g，大黄 10g，蜈蚣 2 条，五倍子 20g。方效：祛风化毒，软坚除疣。

制法：用 75% 酒精 500 毫升把上药全部浸泡一周后，滤渣留油备用，每日擦患处 1~2 次。或上药加冰片 15g，甩香油炸焦后滤渣留油装瓶备用，每日少许擦患处 1~2 次。

六十四、痤疮（青春期或丙酸菌感染）

证型：皮脂热毒，浸淫面部。处方：赤芍 20g，丹皮 30g，白蔹 20g，野菊花 30g，皂角刺 15g，夏枯草 30g，黄芩 30g，金银花 30g，连翘 30g，白鲜皮 20g，白芷 30g。方效：清热解毒，止痒除痤。青春期加知母 15g，黄柏 9g。

六十五、闭塞性脉管炎

内服方：

1. 证型：气虚血瘀，脉络阻滞。处方：黄芪 40g，川牛膝 20g，水蛭 8g，桃仁 15g，红花 15g，毛冬青 30g，金银花 30g，红藤 30g，当归 20g，元参 30g，炙穿山甲 15g。方效：益气活血，除痹通络。

2. 证型：气虚毒郁，脉管阻塞。处方：忍冬藤 20g，鸡血藤 30g，丹参 30g，红藤 30g，蚤休 15g，丹皮 20g，黄芪 30g，炒白术 15g，炙穿山甲 20g，川牛膝 15g，蜈蚣 2 条，全虫 10g。方效：益气化毒，祛瘀通脉。

外用方：

蓖麻根 100g，当归 30g，红藤 40g，透骨草 20g，大黄 30g，丹皮 30g，乳、没各 20g，细辛 15g。

水煎泡洗患处，早晚各一次，每次 40 分钟。方效：活血化

瘀，清热解毒。

六十六、特效烫烧伤油（亦治化脓性中耳炎）

生大黄 30g，黄连 30g，生地榆 30g，紫草 20g，冰片 15g，麝香 18g。方效：清热解毒，凉血止痛。

制法：沙棘油或好香油 500ml 用锅烧热将上面前四味油炸至发黑即关火，待稍冷却后再加冰片，冰片化开后再加麝香，最后冷却后滤渣留油装瓶密封备用。

六十七、特效接骨丹

内服方：

证型：骨折血瘀，伤骨动筋。处方：黄芪 120g，当归 60g，桃仁、红花各 30g，骨碎补 60g，煅自然铜 60g，甜瓜籽 100g，血竭 50g，乳香 60g，没药 60g，三七 50g，土元 50g，川断 60g，白芷 100g，炒杜仲 60g。方效：益气活血，接骨续筋。

共研细粉装 2 号胶囊，每日 3 次，每次 4~6 粒，好黄酒或白开水送服。

外用方：

海桐皮 30g，五加皮 30g，红花 50g，当归 50g，骨碎补 50g，煅自然铜 60g，血竭 50g，大黄 30g，川断 60g，土元 40g，三七 50g，制川乌 50g。方效：接骨续筋，活血止痛。熬成膏药外用或加工药粉调膏药外用。

六十八、硬皮症（病）

1. 证型：气血失荣，肾虚血瘀。处方：黄芪 40g，炒白术 15g，元参 15g，当归 20g，毛冬青 30g，桃仁、红花各 15g，川芎 30g，土元 15g，炙穿山甲 20g，炙鳖甲 20g，鹿角胶（烊化）15g，枸杞子 15g。方效：益气养血，温肾化瘀。

2. 证型：气虚肾寒，肌肤失荣。处方：黄芪 30g，丹参 30g，淫羊藿 20g，巴戟天 15g，熟地 15g，麻黄 10g，鹿角片

15g，白芥子20g，炮姜9g，桂枝15g，炒白术15g，金银花20g。方效：补气温肾，营养肌肤。

3. 证型：气虚血虚，肌肤硬化。处方：黄芪30g，党参15g，鸡血藤30g，当归30g，炒杜仲15g，沙苑子20g，水蛭10g，泽兰20g，丝瓜络15g，路路通10g，炙穿山甲30g，鹿茸片5g。方效：补气补血，温肾化瘀。

六十九、多发性纤维瘤

证型：气虚痰瘀，失荣化瘤。处方：黄芪40g，海藻20g，牡蛎30g，蜈蚣2条，水蛭7g，炙穿山甲15g，炙鳖甲15g，姜半夏20g，郁金15g，白芥子30g，元参30g，浙贝母30g，公英40g，地丁40g。方效：温化痰瘀，软坚除瘤。

七十、红斑狼疮

1. 证型：血热毒郁，阴虚化斑。处方：羚羊角粉1.8g，生石膏60g，白花蛇舌草40g，青黛30g，知母15g，丹皮20g，炙鳖甲20g，生地30g，升麻15g，紫草20g，元参30g，蛇葡萄30g。方效：清热凉血，养阴解毒。

2. 证型：毒热入营，发热化斑。处方：苦参30g，雷公藤15g，半枝莲30g，金银花30g，公英30g，黑丝草20g，坤草30g，女贞子30g，羚羊角1.2g，黄连30g，白花蛇舌草60g，柴胡20g。方效：清热解毒，凉血祛斑。

3. 证型：血热化毒，内蕴化斑。处方：生地20g，丹皮30g，紫草15g，黄芩30g，黄连20g，白花蛇舌草30g，青蒿30g，青黛30g，旱莲草20g，半枝莲30g，小蓟15g，蛇葡萄30g，雷公藤15g，羚羊角粉（冲）1.2g。方效：滋阴凉血，清热解毒。

4. 证型：热毒入营，湿热内蕴。处方：青蒿30g，炙鳖甲20g，生地20g，大黄（后下）10g，坤草20g，丹参15g，槐花

15g，僵蚕15g，土茯苓30g，蝉衣10g，白花蛇舌草30g，蚤休20g，羚羊角粉（冲）1.2g，生黄芪30g。方效：清热解毒，凉血除湿。

七十一、湿疹内外方

内服方：

证型：肺脾两虚，湿郁化热。处方：苍术15g，黄柏9g，生黄芪30g，土茯苓30g，白蒺藜30g，蜂房15g，蚤休20g，野菊花30g，白鲜皮20g，乌贼骨30g，防风15g，甘草6g。方效：宣肺健脾，清热利湿。

外用方：

大黄30g，芙蓉叶30g，蚤休30g，苦参30g，白蔹30g，炉甘石30g，冰片10g，水煎外洗患处，每日2次。亦可用香油炸焦以上药物，滤渣留油每日涂患处2次。方效：清热解毒，收敛止痒。

七十二、艾滋病防治方

1. 证型：脾虚湿郁，病毒内淫。处方：黄芪40g，灵芝15g，苦参30g，薏苡仁30g，板蓝根30g，七叶莲20g，白花蛇舌草30g，黄连30g，公英30g，地丁30g，夏枯草30g，牛蒡子10g。方效：益气健脾，清热解毒。

2. 证型：气虚湿郁，性交毒淫，处方：黄芪30g，炒白术15g，土茯苓30g，党参20g，穿心莲30g，蚤休30g，金银花30g，蜂房20g，半枝莲30g，木贼15g，山豆根20g，白头翁30g，甘草15g。方效：益气除湿，清热解毒。

3. 证型：肾气虚弱，毒邪内蕴。处方：黄芪40g，丹参30g，刺五加20g，绞股蓝20g，灵芝15g，山豆根20g，苦参30g，白花蛇舌草30g，板蓝根30g，马齿苋40g，败酱草30g，苍、白术各15g，甘草15g。方效：补气益肾，清热祛毒。

4. 证型：中气虚弱，毒邪内炽。处方：人参 15g，炒白术 20g，薏苡仁 30g，蚤休 30g，野菊花 30g，蛇床子 20g，夏枯草 30g，土茯苓 30g，白花蛇舌草 30g，黄精 15g，炒三仙各 30g，甘草 15g。方效：补中益气，除湿解毒。

七十三、乳腺增生

1. 证型：气滞血瘀，乳腺增生。处方：金银花 40g，公英 40g，漏芦 20g，荔枝核 20g，橘核 20g，白芷 30g，炙穿山甲 15g，浙贝母 20g，皂角刺 15g，天花粉 15g，三棱 15g，莪术 15g。方效：理气活血，软坚散结。

2. 证型：肝郁气滞、痰气互结。处方：鹿角片 10g，路路通 15g，炙穿山甲 15g，川楝子 30g，郁金 15g，牡蛎 30g，两面针 30g，公英 40g，连翘 40g，乳、没各 15g，煅瓦楞 30g，元胡 30g。方效：疏肝理气，软坚散结。

3. 证型：肝气窜络，乳腺增生。处方：青皮 20g，香附 15g，檀香 15g，全虫 10g，炙穿山甲 15g，牡蛎 30g，白花蛇舌草 30g，公英 40g，三七 15g，鹿角片 15g，天花粉 30g，甘草 9g。方效：活血通络，理气散结。

七十四、习惯性便秘

1. 证型：肺气不宣，阴虚便秘。处方：桔梗 15g，瓜蒌 30g，生白术 50g，枳椇子 30g，冬葵子 20g，首乌 30g，桃仁 20g，当归 15g，火麻仁 30g，郁李仁 30g。方效：宣肺养阴，活血润肠。

2. 证型：肾虚火炽，气郁便秘。处方：杏仁 20g，瓜蒌 30g，大云 20g，芦荟 10g，制首乌 20g，炒枳壳 30g，枳椇子 30g，台乌 15g，炒莱菔子 30g。方效：补肾润肠，降气通秘。

3. 证型：中气不足，腑气不通。处方：二丑各 15g，火麻仁 30g，郁李仁 30g，炒枳壳 30g，芒硝（冲） 30g，生白术 40g，大

黄（后下）12g，黄芪30g。方效：补中益气，理气通秘。

4. 证型：脾虚血瘀，二便不通。处方：桃仁20g，红花15g，瓜蒌30g，杏仁20g，生白术40g，冬葵子15g，枳椇子30g，大云20g，火麻仁30g，郁李仁30g，芦荟10g，木香15g。方效：健脾润燥，活血润肠。

七十五、滑囊炎及滑囊积液

1. 证型：湿邪停滞，脾虚阻络。处方：萆薢15g，川牛膝15g，苍术15g，汉防己20g，蚕沙15g，木瓜15g，滑石15g，薏苡仁30g，炒白术15g，泽泻20g，独一味20g，皂角刺10g。方效：健脾利湿，活血通络。

2. 证型：风湿浸淫，滞留关节。处方：豨莶草30g，苍术15g，黄柏19g，金银花30g，当归20g，秦艽15g，通草6g，海桐皮20g，冬瓜皮20g，蚕沙15g，薏苡仁30g，黄芪30g。方效：祛风利湿，清热通络。

七十六、减肥减脂胶囊

荷叶200g，青阳参50g，山楂50g，决明子30g，银杏叶40g，制首乌50g，黄精50g，葛根50g，绞股蓝100g，泽泻50g，共研细粉，过100目筛灭菌装胶囊，每日3次，每次4粒。方效：降脂降黏，润燥祛湿。

七十七、胆结石方

1. 证型：肝郁胆热，气滞结石。处方：黄芩30g，龙胆草15g，金钱草30g，海金沙30g，炒枳壳30g，鸡内金20g，熊胆6g，鱼脑石15g，川楝子20g，炒白芍30g，炙穿山甲15g，火硝15g。方效：清肝利胆，理气排石。

2. 证型：胆气互结，瘀久化石。处方：柴胡15g，大黄（后下）10g，金钱草40g，炒枳壳30g，红藤30g，路路通15g，厚朴30g，鱼脑石15g，葶苈子30g，炒白芍30g，鸡内金30g，海

金砂 20g。方效：疏肝利胆，清热化石。

七十八、肾结石方

1. 证型：湿热滞肾，尿酸结石。处方：黄芪 40g，川牛膝 30g，金钱草 50g，冬葵子 30g，石苇 30g，大黄（后下）9g，火硝 15g，坤草 30g，石见穿 20g，炙穿山甲 30g，葶苈子（布包）30g，红藤 30g。方效：清热利湿，溶石排石。

2. 证型：湿热下注，尿灼石结。处方：川牛膝 20g，萆薢 20g，石苇 30g，台乌 20g，炙穿山甲 30g，金钱草 30g，冬葵子 30g，丹参 30g，木香 15g，平地木 30g，甘草 6g。方效：清热利尿，活血排石。

七十九、胃结石方

1. 证型：饮食不当，积而为石。处方：苏梗 20g，砂仁 20g，山楂 30g，鸡内金 30g，石见穿 20g，大黄（后下）9g，炙穿山甲 30g，金钱草 30g，火硝 10g，威灵仙 30g。方效：消积和胃，通腑排石。

2. 证型：胃腑积滞，蕴热成石。处方：姜半夏 20g，厚朴 30g，炒枳实 15g，火硝 15g，鸡内金 30g，石见穿 20g，娑罗子 30g，炙穿山甲 30g，干漆炭 10g，公英 40g，大黄（后下）9g，甘草 9g。方效：行气消积，软坚排石。

八十、慢性浅表性胃炎

1. 证型：气滞胃寒，胃酸胃痛。处方：荜茇 15g，良姜 10g，苏梗 15g，砂仁 20g，娑罗子 30g，黄连 15g，吴茱萸 9g，公英 30g，红藤 30g，乌贼骨 30g，甘草 9g。方效：暖胃理气，敛酸止痛。

2. 证型：气虚胃寒，腹胀胃痛。处方：生黄芪 30g，香附 15g，荜茇 15g，草豆蔻 20g，公英 30g，红藤 30g，苏梗 15g，砂仁 20g，佛手 15g，煅瓦楞 30g，鸡内金 20g，甘草 9g。方效：理

气暖胃，消胀止痛。

八十一、胃溃疡

1. 证型：湿热滞胃，灼烧黏膜。处方：生黄芪 30g，三七粉（冲）12g，白及 20g，苏梗 15g，砂仁 20g，黄连 20g，吴茱萸 10g，娑罗子 30g，旋覆花（布包）15g，代赭石 20g，乌贼骨 30g，甘草 9g。方效：降气敛酸，生肌止血。

2. 证型：胃寒气滞，溃疡胃痛。处方：荜茇 15g，良姜 10g，苏梗 20g，砂仁 30g，黄连 20g，公英 30g，乌贼骨 30g，煅瓦楞 30g，娑罗子 30g，吴茱萸 9g，香附 10g，甘草 10g。方效：暖胃利气，消炎止痛。

八十二、慢性骨髓炎

内服方：

1. 证型：骨髓发炎，形成窦通。处方：蛇葡萄根 30g，黄连 10g，红藤 30g，蜈蚣 2 条，全虫 10g，生黄芪 40g，炒白术 15g，公英 30g，土元 10g，甘草 9g。方效：清热解毒，剔除窦通。

2. 证型：气虚髓腐，化脓不长。处方：黄芪 40g，当归 20g，炒白术 15g，菝葜 30g，蜈蚣 2 条，全虫 15g，红藤 30g，炙穿山甲 15g，补骨脂 20g，鹿角霜 20g，血竭 15g，蚕体 20g。方效：益气防腐，排毒生肌。

外用方：拔毒膏

独角莲 50g，大黄 50g，生南星 50g，天花粉 50g，芙蓉叶 60g，蜈蚣 6 条，全虫 30g，蜣螂虫 50g，蚕体 50g，五倍子 50g。方效：拔毒除瘀，祛腐生新，排出死骨。

上方共加工细粉，用 10~20g 药粉，米醋调膏状敷患处，2 天换一次药至痊愈。

八十三、颈淋巴结核

证型：结核感染，颈结瘰疬。处方：夏枯草 30g，三七 15g，

黄药子 15g，山慈姑 15g，百部 20g，猫爪草 30g，蜈蚣 2 条，土元 15g，全虫 10g，元参 30g，浙贝母 20g，牡蛎 30g。方效：抗痨消炎，化毒散结。

八十四、宫颈糜烂、宫颈炎

证型：湿热下注，化腐糜烂。处方：菝葜 30g，蛇床子 20g，苦参 30g，红藤 30g，马齿苋 40g，公英 40g，土茯苓 30g，炒薏苡仁 30g，芡实 20g，白蔹 15g，全虫 10g，甘草 6g。方效：清热解毒，祛腐敛疮。

八十五、更年期综合症

1. 证型：绝经气郁，气阴两虚。处方：覆盆子 20g，巴戟天 20g，淫羊藿 30g，知母 15g，黄柏 8g，当归 15g，菟丝子 20g，艾叶 9g，青皮 15g，银柴胡 20g，甘草 6g。方效：温肾滋阴，疏肝理气。

2. 证型：阴阳失调，气血不和。处方：刺五加 20g，仙茅 15g，菟丝子 20g，枸杞子 15g，鹿角胶（烊化）15g，知母 20g，生地 30g，炙龟版 15g，焦栀子 20g，菖蒲 30g。方效：温肾养阴，调和气血。

3. 证型：寒热阵发，心烦失眠。处方：淫羊藿 20g，巴戟天 15g，仙茅 15g，地骨皮 20g，青蒿 30g，炙鳖甲 15g，知母 20g，女贞子 15g，旱莲草 15g，珍珠母 30g。方效：调和阴阳，除烦安神。

八十六、溃疡性咽炎

处方：青黛 30g，珍珠粉 30g，人中白 15g，马勃 20g，硼砂 30g，儿茶 10g，冰片 10g，黄连 30g，麝香 1g，象牙粉 15g。方效：清热解毒，祛腐消炎。加工成超微细粉，灭菌后装喷雾壶，用蜡密封备用，每日喷喉 2 次。

八十七、阳痿早泄

处方：鹿茸片 5g，海马 5g，莲子 1g，菟丝子 20g，淫羊藿 30g，巴戟天 15g，蜈蚣 2 条，当归 12g，红参 9g，知母 10g，金樱子 20g。方效：温肾壮阳，益气通络。

八十八、胰腺炎

证型：暴饮暴食，湿热淫胰。处方：柴胡 30g，黄芩 40g，清半夏 20g，大黄（后下）10g，川楝子 30g，炒枳壳 30g，黄连 30g，红藤 40g，败酱草 30g，吴茱萸 20g，元胡 40g，炒白芍 40g。方效：疏肝和胃，清胰解毒。

八十九、强直性脊柱炎

内服方：

1. 证型：风湿淫肾，寒滞督脉。处方：黄芪 40g，葛根 30g，川芎 20g，狗脊 15g，威灵仙 30g，土元 15g，骨碎补 20g，汉防己 30g，徐长卿 20g，红藤 30g，青风藤 30g，制川乌 30g。方效：补肾祛风，利湿壮督。

2. 证型：气血不足，寒瘀督脉。处方：黄芪 40g，当归 30g，塞隆骨 20g，汉防己 30g，细辛 12g，炙穿山甲 30g，红藤 30g，三七 20g，威灵仙 30g，刘寄奴 20g。方效：调和气血，温肾通督。

外用方：

蟑螂 30g，蜣螂虫 20g，夏天无 30g，狗脊 20g，独一味 20g，汉防己 30g，青风藤 30g，雷公藤 20g，伸筋草 30g，洋金花 20g，炙马钱子 10g，好酒浸泡一周，滤渣留酒外擦用，每月 2 次，每次擦脊柱发热为度。方效：活血化瘀，祛风通络。

九十、股骨头缺血坏死

内服方：

1. 证型：肾阳虚弱，股骨缺血。处方：黄芪 30g，川牛膝

20g，血竭 20g，水蛭 10g，土元 15g，骨碎补 20g，鹿角胶 15g，白芥子 20g，熟附子 12g，刘寄奴 20g，乳、没各 15g，熟地 15g。方效：温肾化瘀，活血护骨。

2. 证型：寒滞股骨，风湿血瘀。处方：黄芪 30g，麻黄 10g，红花 20g，三七 15g，蟑螂 10g，威灵仙 30g，熟附片 10g，川芎 30g，炙穿山甲 20g，骨碎补 20g，制川乌 30g，汉防己 30g。方效：祛寒护骨，祛风化瘀。

3. 证型：气虚血瘀，股骨疼痛。处方：黄芪 30g，丝瓜络 20g，血竭 20g，土元 15g，三七 15g，蜈蚣 2 条，塞隆骨 30g，木馒头 20g，平地木 30g，沙苑子 20g，乳、没各 15g，洋金花 9g。方效：益气化瘀，活血止痛。

注：胃炎者加苏梗 15g，砂仁 20g，乌贼骨 30g，煅瓦楞 30g，黄连 15g，荜茇 15g。

外用方：

1. 黄芪 40g，蟑螂 30g，藏红花 10g，血竭 30g，土元 20g，塞隆骨 30g，骨碎补 40g，三七 30g，制川乌 40g，制草乌 40g。方效：益气活血，祛寒壮骨。

用北京 65°二锅头酒浸泡一周，滤渣留酒外用，每日加热后外擦股骨头处，每次 15 分钟保温。

2. 鹿衔草 60g，骨碎补 50g，蟑螂 120g，土元 50g，透骨草 60g，红花 60g，乳、没各 40g，血竭 50g，熟附片 50g，大黄 50g。方效：温肾祛瘀，祛风止痛。

熬膏药外贴患处，每 2 日一换。

妇料验方：

九十一、子宫肌瘤方

证型：寒凝血瘀，子宫肌瘤。处方：桂枝 20g，茯苓 30g，丹皮 20g，桃仁、红花各 15g，三棱 15g，莪术 15g，红藤 30g，石见穿 20g，炙穿山甲 30g，炙鳖甲 30g，全炮金 30g，牡蛎 30g。

方效：温宫活血，软坚散瘤。

九十二、月经提前

1. 证型：阴虚血热，月经提前。处方：生地 20g，丹皮 20g，知母 15g，当归 15g，白芍 20g，香附 15g，坤草 30g，菟丝子 20g，沙苑子 15g，旱莲草 20g，山药 30g，甘草 6g。方效：滋阴凉血，健脾补肾。

2. 证型：气虚血热，月经提前。处方：杜仲炭 20g，艾叶炭 9g，川断 20g，当归 15g，白芍 20g，生地 20g，黄芪 30g，党参 15g，坤草 30g，炙龟版 15g，香附 12g，甘草 9g。方效：益气摄血，滋阴补肾。

九十三、月经错后

1. 证型：脾虚肾寒，月经错后。处方：党参 15g，炒白术 10g，黄芪 30g，当归 15g，川芎 20g，红花 20g，坤草 30g，巴戟天 15g，枸杞子 15g，茯苓 20g，肉桂 9g，甘草 6g。方效：益气健脾，温肾活血。

2. 证型：气滞血瘀，月经错后。处方：三棱 15g，莪术 15g，坤草 30g，当归 20g，川芎 20g，熟地 15g，桃仁、红花各 15g，沙苑子 20g，月季花 20g，艾叶 10g，焦山楂 15g，甘草 6g。方效：疏肝理气，暖宫祛瘀。

九十四、痛经

1. 证型：肝郁气滞，气滞血瘀。处方：香附 15g，台乌 20g，三棱 15g，莪术 15g，当归 15g，桃仁 12g，红花 20g，丹参 30g，元胡 30g，炒白芍 20g。方效：疏肝理气，活血化瘀。

2. 证型：宫寒血瘀，胞络阻塞。处方：炮姜 9g，鹿角胶（烊化）12g，葛根 30g，川芎 30g，炒枳壳 20g，五灵脂 20g，路路通 15g，香附 15g，元胡 30g，甘草 6g。方效：暖宫逐瘀，理气通络。

3. 证型：血瘀湿滞，气血失调。处方：五灵脂 15g，艾叶 9g，台乌 15g，红藤 30g，公英 30g，红花 20g，丹参 30g，细辛 6g，土元 10g，甘草 9g，处方：逐瘀祛湿，调和气血。

九十五、功能性子宫出血

1. 证型：肾阴不足，胞络受损。处方：鹿角霜 10g，炙龟版 10g，知母 10g，丹皮 15g，坤草 30g，当归 10g，白芍 12g，阿胶（烊化）12g，艾叶炭 10g，甘草 6g。方效：滋补肾阴，暖宫护络。

2. 证型：脾肾两虚，胞络出血。处方：党参 15g，炙黄芪 30g，炒白术 10g，菟丝子 15g，蒲黄炭 10g，乌贼骨 20g，杜仲炭 12g，川断 15g，生地 15g，红藤 30g。方效：健脾补肾，清宫止血。

3. 证型：血瘀湿滞，气血失调。处方：丹皮 15g，焦栀子 20g，旱莲草 20g，大黄炭 10g，荷叶 30g，三七 10g，金樱子 20g，阿胶（烊化）12g，黄芪 30g，菟丝子 15g。方效：修复胞络，益气摄血。

九十六、闭经

1. 证型：气滞血瘀，肾阴虚弱。处方：凌霄花 15g，苏木 10g，桃仁、红花各 15g，当归 15g，坤草 30g，水蛭 8g，台乌 10g，香附 10g，川牛膝 10g，枸杞子 15g。方效：理气化瘀，温肾调经。

2. 证型：气虚血瘀，经血不来。处方：炙黄芪 30g，鸡内金 30g，炒白术 10g，川芎 30g，红花 20g，菟丝子 15g，枸杞子 15g，巴戟天 15g，坤草 40g，淫羊藿 15g。方效：益气活血，温润胞宫。

3. 证型：脾肾两虚，血瘀经闭。处方：五灵脂 20g，土元 10g，急性子 15g，桃仁、红花各 15g，当归 15g，菟丝子 15g，虻

虫 6g，泽兰 20g，月季花 20g，甘草 9g。方效：健脾益肾，祛瘀调经。

九十七、子宫肌腺症

1. 证型：小产伤宫，肾虚血瘀。处方：淫羊藿 15g，菟丝子 15g，红藤 30g，丹皮 30g，大黄炭 10g，血竭 15g，丹参 30g，藕节 10g，艾叶 9g。方效：温肾护宫，清热化瘀。

2. 证型：肝郁气滞，肌腺损伤。处方：青皮 15g，焦栀子 20g，三棱 15g，莪术 15g，香附 10g，坤草 30g，熟地 15g，当归 30g，川断 20g，阿胶（烊化） 10g，全炮金 30g，焦山楂 20g。方效：疏肝理气，补血护腺。

九十八、子宫内膜异位症

1. 证型：人流伤宫，肾气不足。处方：仙茅 15g，巴戟天 20g，鹿角胶 15g，菟丝子 20g，桃仁、红花各 15g，香附 15g，刘寄奴 30g，泽兰 20g，五灵脂 20g，当归 20g，坤草 50g，甘草 9g。方效：活血化瘀，温补肾阳。

2. 证型：肾虚腰酸，宫寒腹痛。处方：杜仲炭 15g，川断 15g，鹿角霜 10g，艾叶 10g，阿胶（烊化） 12g，泽兰 15g，巴戟天 15g，乳、没各 10g，香附 15g，当归 15g，元胡 30g，焦山楂 10g，甘草 6g。方效：补肾暖宫，活血止痛。

九十九、附件炎

1. 证型：络气受阻，附件发炎。处方：荔枝核 20g，橘核 15g，台乌 15g，香附 10g，红藤 30g，败酱草 30g，丹皮 30g，金樱子 20g，莲子 20g，马齿苋 30g，芡实 20g，甘草 6g。方效：通络理气，清热解毒。

2. 证型：气滞血瘀，腹部胀痛。处方：三棱 15g，莪术 15g，公英 30g，红藤 30g，坤草 30g，当归 15g，川芎 10g，败酱草 30g，桂枝 10g，甘草 9g。方效：理气活血，清热止痛。

一百、输卵管不通

1. 证型：宫寒肾虚，卵管不通。处方：黄芪 40g，急性子 15g，路路通 20g，炙穿山甲 15g，王不留行 15g，橘核 20g，鹿角片 10g，淫羊藿 20g，巴戟天 20g，香附 10g，仙茅 15g。方效：暖宫补肾，益气通管。

2. 证型：肾虚血瘀，卵管阻塞。处方：牛膝 15g，巴戟天 20g，大黄（后下）8g，土元 10g，红花 15g，炙穿山甲 15g，当归 15g，川芎 30g，细辛 6g，路路通 15g，红藤 30g，甘草 6g。方效：温肾祛瘀，疏通卵管。

一百零一、先兆流产

1. 证型：肾气两虚，脾气不足。处方：红参 7g，川断 15g，炒杜仲 15g，桑寄生 15g，砂仁 10g，黄芩 15g，艾叶 10g，阿胶（烊化）12g，归身 10g，甘草 6g。方效：补肾益气，健脾固胎。

2. 证型：胎热躁动，先兆流产。处方：黄芩 20g，砂仁 10g，川断 15g，杜仲炭 15g，炙黄芪 30g，菟丝子 15g，当归 9g，炒白术 10g，桑寄生 15g，甘草 6g。方效：清热安胎，补肾和胃。

一百零二、习惯性流产

1. 证型：中气不足，肾气不固。处方：炙黄芪 30g，党参 15g，当归 12g，菟丝子 10g，川断 12g，熟地 10g，白芍 15g，糯米 50g，炒白术 10g，甘草 6g。方效：补中益气，补肾固胎。

2. 证型：肾虚胎动，腰酸腹痛。处方：炒杜仲 15g，川断 18g，菟丝子 15g，丹皮 20g，黄芩 30g，砂仁 20g，桑寄生 15g，当归 12g，艾叶炭 9g，苎麻根 20g。方效：补肾固胎，和胃防流。

一百零三、风湿病方

1. 证型：风寒外袭，关节疼痛。处方：黄芪 30g，炒白术 12g，桂枝 12g，羌活 15g，独活 15g，防风 20g，青风藤 30g，千年健 15g，威灵仙 20g，炒木瓜 30g，桑枝 20g，甘草 9g。方效：

益气和胃，祛风散寒。

2. 证型：营卫失固，风湿淫络。处方：党参 15g，桂枝 15g，炒白芍 20g，防风 20g，独活 15g，五加皮 30g，秦艽 15g，鸡血藤 30g，海桐皮 30g，汉防己 30g，砂仁 20g，甘草 6g。方效：养营固卫，祛风利湿。

3. 证型：气血失和，寒湿疼痛。处方：黄芪 40g，当归 15g，夏天无 30g，蚕沙 15g，二活各 15g，制首乌 20g，仙茅 15g，乌蛇 10g，女贞子 20g，青风藤 30g，桑枝 20g，制川乌 30g。方效：益气和血，散寒祛湿。

一百零四、类风湿关节炎

1. 证型：气虚湿郁，关节疼痛。处方：黄芪 30g，白术 15g，蜂房 15g，土茯苓 30g，骨碎补 20g，雷公藤 15g，薏苡仁 30g，海桐皮 20g，五加皮 30g，炒杜仲 20g，汉防己 30g，细辛 10g。方效：补气祛湿，祛风通络。

2. 证型：寒湿互结，淫络瘀脉。处方：青风藤 30g，忍冬藤 30g，海风藤 30g，络石藤 20g，苍术 10g，黄柏 7g，制附子 12g，红藤 30g，骨碎补 20g，汉防己 30g，蜈蚣 2 条，乌蛇 10g。方效：祛寒利湿，通络化瘀。

3. 证型：脾虚湿瘀，关节僵直。处方：黄芪 30g，炒白术 15g，薏苡仁 20g，伸筋草 30g，五加皮 20g，蜣螂虫 15g，三七 15g，血竭 20g，威灵仙 30g，徐长卿 20g，制川乌 30g，制草乌 30g。方效：健脾祛湿，活血祛寒。

4. 证型：寒湿瘀久，关节变形。处方：黄芪 40g，薏苡仁 30g，蜂房 20g，炙穿山甲 20g，土元 15g，三七 15g，骨碎补 20g，炒木瓜 30g，塞隆骨 30g，汉防己 40g，独一味 20g，青风藤 30g。方效：补气祛湿，壮骨止痛。

一百零五、前列腺炎

1. 证型：气虚尿滞，膀胱湿热。处方：川牛膝 15g，红藤 30g，公英 30g，王不留行 10g，冬葵子 20g，石苇 15g，菟丝子 15g，沙苑子 20g，木香 10g，丹参 30g，覆盆子 20g，车前子（布包）15g。方效：益气通尿，温肾解毒。

2. 证型：肾气不固，湿热郁滞。处方：山萸肉 15g，熟地 15g，覆盆子 20g，红藤 30g，败酱草 30g，丹皮 20g，连翘 30g，冬葵子 20g，石苇 20g，炒小茴香 15g，荔枝核 20g，甘草 6g。方效：补肾益气，清热解毒。

一百零六、前列腺增生

1. 证型：湿滞热郁，前列腺增生。处方：黄芪 40g，川牛膝 30g，炙穿山甲 30g，冬葵子 20g，石苇 30g，蜈蚣 2 条，全虫 10g，红藤 30g，公英 40g，菟丝子 20g，土茯苓 20g，香附 15g。方效：祛湿清热，清热通络。

2. 证型：肾虚血瘀，膀胱失司。处方：鹿茸片 5g，海马 6g，三棱 10g，莪术 10g，冬葵子 30g，炙穿山甲 20g，蜈蚣 2 条，全虫 10g，川牛膝 20g，枸杞子 15g，木香 15g，红藤 30g。方效：补肾化瘀，活血利水。

一百零七、痛风病

1. 证型：风热内蕴，湿热淫肾。处方：川牛膝 15g，萆薢 15g，土茯苓 30g，蛇葡萄 30g，平地木 20g，连翘 30g，蚕沙 10g，青风藤 20g，骨碎补 15g，汉防己 30g，皂角刺 15g，甘草 9g。方效：祛风活络，清利湿热。

2. 证型：脾虚湿瘀，寒湿内蕴。处方：黄芪 30g，炒白术 12g，山慈姑 15g，木馒头 20g，黑丝草 20g，丝瓜络 15g，蚤休 20g，石见穿 15g，炙穿山甲 15g，红藤 30g，汉防己 30g，土茯苓 30g。方效：益气健脾，清热解毒。

3. 证型：湿热化毒，气滞血瘀。处方：菝葜 30g，红藤 30g，黑丝草 20g，皂角 10g，土茯苓 30g，山慈姑 15g，毛冬青 20g，当归 15g，汉防己 30g，雷公藤 15g，路路通 12g，甘草 9g。方效：清热解毒，活血化瘀。

一百零八、重症肌无力

1. 证型：中气不足，肾气虚弱。处方：炙黄芪 40g，党参 15g，炒白术 12g，茯苓 20g，炙甘草 9g，当归 15g，陈皮 9g，升麻 10g，桔梗 9g，肉桂 6g，晚蚕沙 10g，枸杞子 10g。方效：补中益气，温肾化气。

2. 证型：脾肾两虚，髓海阻滞。处方：党参 20g，刺五加 20g，巴戟天 15g，仙茅 15g，鹿角胶（烊化）15g，炙黄芪 30g，金樱子 15g，大云 15g，黄精 20g，柴胡 10g，麻黄 9g，炙马钱子 6g。方效：健脾益肾，益精填髓。

3. 证型：气血两虚，大气下陷。处方：炙黄芪 50g，炒白术 15g，熟地 15g，熟附子 9g，蛤蚧尾 1 对，紫河车 15g，煅龙骨、牡蛎各 30g，菖蒲 20g，磁石 30g，白豆蔻 30g。方效：益气生血，大补中气。

一百零九、白塞氏综合症

白塞病是根据土耳其皮肤科医师 Behcet 于 1937 年的病例报告命名的。是一种全身性、慢性血管炎症性疾病。临幊上常以口腔溃疡、生殖器溃疡、眼炎及皮肤损害为突出表现。又称为眼、口、生殖器综合症。常累及神经系统、消化系统、肺、肾、附睾等器官。其基本病理变化为皮肤黏膜、眼睛以及全身多系统的细小血管炎，多数病例伴有不同程度的关节症状。故需将其归在风湿性疾病或系统性血管炎疾病范畴。

1. 证型：寒热互结，热毒淫络。处方：甘草 15g，黄芩 30g，人参 10g，干姜 9g，黄连 20g，半枝莲 30g，公英 30g，金

银花 30g，薏苡仁 30g，焦栀子 15g。方效：祛寒除热，清热解毒。

2. 证型：阴虚火旺，血热毒蕴。处方：青黛 30g，白花蛇舌草 30g，知母 15g，黄连 15g，五倍子 20g，马勃 10g，元参 30g，半枝莲 20g，败酱草 30g，麦冬 15g，竹叶 15g，甘草 6g。方效：滋阴清火，凉血祛毒。

3. 证型：阴亏火旺，热毒浸淫。处方：甘草 15g，元参 20g，生地 20g，藕节 10g，升麻 10g，白花蛇舌草 30g，百合 15g，黄连 20g，金银花 30g，红藤 30g，五倍子 15g。方效：滋阴清火，清热解毒。

一百一十、帕金森病

帕金森病又称震颤麻痹。它好发于中年以上人群，病理上以黑质纹状体通路为主的变性疾病。临床主要表现为进行性运动徐缓、肌强直、震颤、姿势反射障碍及脑脊液中高香草酸含量降低。国内帕金森病和帕金森综合症发病率为十万人口的 44.3%。主要病理变化为黑质和其他含色素核（兰斑、迷走运动背核）的色素细胞减少，空泡形成，细胞浆内可有嗜酸性包含体（Lewy），并有胶质细胞增生。但黑质细胞附近的网状结构、丘脑、边缘叶、苍白球和壳核的细胞脱失较轻。神经纤维缠结等变化偶尔出现。在交感神经节也有轻微神经元脱失 Lewy 体。

生化病理来说帕金森病是全脑的疾病，有多种神经递质受累，如乙酰胆碱、多巴胺、去甲肾上腺素、P 物质、脑啡肽、缩胆囊肽、生长抑素等。

1. 证型：脑髓空虚，肝风内动。处方：黄芪 40g，葛根 30g，黄精 20g，川芎 30g，鹿角胶（烊化）20g，全虫 10g，炙穿山甲 30g，僵蚕 20g，羌活 15g，防风 20g，天麻 30g，磁石 30g。方效：补肾益髓，镇肝熄风。

2. 证型：肾阴不足，肝风震颤。处方：山药 40g，山萸肉

20g，熟地 15g，丹皮 20g，茯苓 30g，巴戟天 30g，炙龟版 20g，炙鳖甲 20g，龙骨、牡蛎各 30g，珍珠母 30g，熟附片 10g，全虫 15g。方效：滋补肾阴，熄风除颤。

3. 证型：阴阳两虚，血瘀风动。处方：川牛膝 15g，炙龟版 20g，紫河车 30g，龙骨、牡蛎各 30g，丹参 30g，菖蒲 20g，鹿角胶（烊化）15g，菟丝子 20g，天麻 30g，灯盏细辛 30g，海蛇 20g，全虫 15g。方效：调和阴阳，活血祛风。

一百一十一、三叉神经痛

1. 证型：风寒外袭，脉拙络急。处方：夏枯草 30g，黄芩 30g，僵蚕 15g，全虫 10g，白芷 30g，细辛 6g，天麻 15g，薄荷（后下）15g，葵盘 30g，青皮 20g，木香 15g，元胡 30g。方效：祛风散寒，温经通络。

2. 证型：寒袭少阳，风动血瘀。处方：羌活 10g，葛根 30g，川芎 30g，防风 20g，白芷 30g，细辛 10g，僵蚕 15g，全虫 10g，丹参 20g，海蛇 10g，龙骨、牡蛎各 30g，甘草 6g。方效：祛风活血，散寒止痛。

3. 证型：风热袭表，脉拙络急。处方：天麻 20g，菊花 30g，黄芩 15g，黄连 15g，白芷 30g，元胡 30g，蝉衣 12g，僵蚕 15g，全虫 10g，橘络 10g，夏枯草 30g，炙穿山甲 15g。方效：清热祛风，通络止痛。

一百一十二、手足口病方

该病系柯萨奇 A 类肠道病毒感染所致。好发于手、足及口腔黏膜。流行病学的特点：①多发于夏季，学龄前儿童，尤以 1~2 岁小儿多发，有时有小流行。②对称性发于手背、手指、足及趾屈侧、有小米粒大的半球形水疱，疱液微混浊，疱壁较厚，不易破，疱疹周边有红晕，呈椭圆形或线状排列，似与皮肤一致，其他部位偶发小丘疹，口腔黏膜及舌可发生小疱而形成小

溃疡。③发病前先有发热、咽部充血，继而出现口腔损害、全身症状轻微，有时伴有低热及消化道症状。④有自限性，全病程1~2周。⑤实验室检查，白细胞总数正常，分类中淋巴细胞和单核细胞增高，血沉加快，患儿尿液、粪便、口腔分泌物、血液中可分离出肠病毒。本病应于水痘、多形红斑、疱疹性咽喉炎、疱疹相鉴别。属中医之湿瘟病的范畴，病机为湿热邪毒内蕴、邪毒入侵、卫气不固、累及肺脾两经络。

处方：

1. 证型：湿温初起，伤营伤卫。处方：金银花30g，芦根10g，藿香15g，佩兰10g，葛根5g，生石膏30g，紫草10g，牛蒡子9g，薄荷（后下）6g，蝉衣8g，生草4g，连翘15g。方效：芳香化湿，清营解毒。

2. 证型：湿郁毒蕴，湿毒淫络。处方：苍、白术各8g，茯苓10g，木贼6g，金银花15g，板蓝根15g，蚤休6g，荆芥5g，防风6g，黄连6g，佩兰9g，蝉衣6g，茵陈10g。方效：健脾利湿，祛风解毒。

3. 证型：湿温郁滞，发热淫络。处方：大青叶15g，金银花15g，板蓝根15g，地丁20g，浮萍6g，蝉衣8g，杏仁9g，蔻仁9g，苡仁9g，藿香10g，黄芩15g，生草6g。方效：化湿清温，清热解毒。

癌症临床经验方：

一百一十三、脑胶质瘤方

1. 证型：气阴两虚，毒瘀脑络。处方：红参15g，麦冬10g，五味子15g，葛根30g，川芎30g，鱼脑石10g，蛇六谷30g，僵蚕15g，全虫20g，炙穿山甲30g，山慈姑20g，石见穿20g，淫羊藿30g，巴戟天20g，山萸肉20g，熟地15g，炒白术15g，泽泻30g，磁石30g，丝瓜络20g，路路通20g。方效：益气养阴，化毒祛瘀。

2. 证型：痰瘀互结，凝郁脑络。处方：夏枯草30g，山慈姑20g，石见穿20g，蚤休30g，生南星20g，蛇六谷30g，蜂房20g，全虫20g，炙穿山甲30g，海藻20g，牡蛎30g，磁石40g。方效：祛痰化瘀，软坚散结。

3. 证型：气虚血瘀，邪毒淫脑。处方：炙黄芪30g，葛根20g，川芎30g，黄精20g，泽泻30g，生南星20g，生半夏30g，石见穿20g，夏枯草30g，天麻20g，菊花30g，朱砂根30g，全虫30g，灵芝20g。方效：益气化瘀，消痰化积。

一百一十四、鼻咽癌方

1. 证型：肺气不宣，癌毒淫咽。处方：辛夷30g，苍耳子15g，山豆根30g，肿节风30g，冬凌草30g，蜂房20g，山慈姑20g，蛇六谷30g，蚤休20g，铁包金30g，半枝莲30g，黄芪40g。方效：宣肺利咽，清热解毒。

2. 证型：癌毒浸淫，累及鼻咽。处方：桔梗15g，升麻10g，僵蚕15g，蜂房20g，朱砂根30g，全虫20g，黄连20g，公英30g，山慈姑20g，石上柏30g，壁虎10g，白花蛇舌草60g，野菊花40g。方效：以毒攻毒，通鼻利咽。

一百一十五、食道癌方

1. 证型：癌毒内蕴，浸及食道。处方黄芪40g，急性子20g，威灵仙30g，清半夏30g，旋覆花20g，代赭石30g，干漆炭10g，白矾9g，八月札30g，壁虎10g，全虫20g，芦根30g。方效：化毒散结，理气降气。

2. 证型：肝气上犯，食道壅毒。处方：木香15g，香附15g，生南星20g，生半夏30g，白芥子20g，壁虎10g，木馒头15g，石见穿20g，香菇15g，薏苡仁30g，藤梨根30g，急性子20g，硇砂6g，炙马钱子9g。方效：疏肝理气，清热解毒。

一百一十六、胃癌方

1. 证型：肝气犯胃，癌毒内浸。处方：急性子 20g，炒枳壳 30g，旋覆花（布包） 20g，代赭石 30g，八月札 30g，藤梨根 30g，干漆炭 10g，壁虎 10g，全虫 15g，黄连 20g，铁包金 30g，煅瓦楞 30g。方效：疏肝理气，解毒保胃。

2. 证型：气虚胃寒，癌毒淫胃。处方：红参 15g，荜茇 15g，良姜 10g，九香虫 9g，壁虎 10g，全虫 15g，娑罗子 30g，藤梨根 30g，石见穿 20g，白英 30g，黄连 20g，吴茱萸 15g，八月札 30g，煅瓦楞 40g。方效：益气暖胃，化毒止痛。

一百一十七、胰腺癌方

1. 证型：肝胰不和，癌毒内浸。处方：柴胡 20g，黄芩 50g，炒枳壳 30g，大黄（后下） 15g，白花蛇舌草 60g，石见穿 30g，半枝莲 30g，白英 30g，藤梨根 30g，铁包金 30g，红藤 30g，炙穿山甲 20g，蜈蚣 3 条，金钱蛇 1 条。方效：疏肝和胰，清热解毒。

2. 证型：癌毒内蕴，浸及胰头。处方：大青叶 30g，板蓝根 30g，败酱草 30g，半枝莲 30g，白英 20g，白花蛇舌草 60g，黄连 30g，川楝子 30g，片姜黄 20g，石上柏 30g，山慈姑 20g，蜈蚣 3 条，壁虎 10g，芦荟 10g。方效：清热解毒，通腑护胰。

一百一十八、胆囊癌方

1. 证型：癌毒内蕴，淫及胆囊。处方：金钱草 30g，黄芩 40g，龙胆草 20g，虎杖 30g，溪黄草 30g，茵陈 30g，半边莲 30g，铁包金 30g，石见穿 20g，八月札 30g，藤梨根 30g，黄药子 15g，蜈蚣 4 条，全虫 20g。方效：清热利胆，抗癌化毒。

2. 证型：肝胆郁滞，癌毒浸淫。处方：柴胡 20g，黄芩 40g，川楝子 30g，红藤 30g，蚤休 30g，白花蛇舌草 60g，半枝莲 30g，铁包金 30g，八月札 30g，急性子 15g，藤梨根 30g，蜈蚣 4

条，壁虎 10g，炒白芍 40g。方效：疏肝利胆，清煎解毒。

一百一十九、肝癌方

1. 证型：气虚肝壅，癌毒犯肝。处方：黄芪 60g，红参 20g，灵芝 20g，炙穿山甲 30g，炙鳖甲 30g，半枝莲 30g，半边莲 30g，山豆根 20g，海藻 20g，牡蛎 30g，当归 20g，茵陈 30g，苦参 30g，白花蛇舌草 100g。方效：益气散结，清热解毒。

2. 证型：脾虚肝壅，癌毒淫肝。处方：黄芪 60g，炒白术 20g，山药 30g，苦豆子 15g，山豆根 30g，半枝莲 30g，冬瓜皮 30g，炙穿山甲 30g，炙鳖甲 30g，藤梨根 30g，八月札 30g，蜈蚣 4 条，全虫 20g，金钱蛇 1 条。方效：健脾疏肝，抗癌散结。

3. 证型：气虚肝郁，癌毒内蕴。处方：黄芪 60g，炒白术 15g，灵芝 20g，溪黄草 30g，茵陈 30g，鸡内金 30g，山豆根 20g，半枝莲 30g，板蓝根 30g，炙穿山甲 20g，炙鳖甲 20g，蛇葡萄 30g，蜈蚣 4 条，全虫 20g。方效：益气解郁，清热解毒。

一百二十、肾癌方

1. 证型：肾气虚弱，癌毒内浸。处方：黄芪 60g，炒白术 15g，川牛膝 30g，白花蛇舌草 60g，土茯苓 30g，蛇葡萄 30g，黑丝草 30g，龙葵 60g，半边莲 30g，淫羊藿 20g，朱砂根 30g，蜈蚣 4 条，全虫 20g，杜仲 20g。方效：温肾补气，清热抗癌。

2. 证型：癌毒淫肾，湿热壅滞。处方：灵芝 30g，甘草 10g，薏苡仁 30g，蛇葡萄 30g，黑丝草 20g，红藤 30g，败酱草 30g，土茯苓 30g，红豆杉 30g，万年青 20g，铁包金 30g，蚤休 30g，全虫 20g，金钱蛇 2 条。方效：清热利湿，抗癌保肾。

一百二十一、肺癌方

1. 根叶汤

证型：热毒壅肺，肺气不宣。处方：朱砂根 30g，板蓝根 30g，牛蒡根 30g，连翘根 30g，山豆根 20g，桑叶 20g，竹叶

15g，大青叶 15g，枇杷叶 60g，玉米叶 60g。方效：宣肺解毒，清热抗癌。

2. 龙蛇汤

证型：肾气不足，癌毒犯肺。处方：淫羊藿 30g，巴戟天 20g，菟丝子 20g，铁包金 30g，蜂房 20g，灵芝 20g，白花蛇舌草 100g，龙葵 60g，半枝莲 30g，天葵子 20g，炙枇杷叶 60g，黄药子 20g，干蟾 1 个，全虫 20g。方效：温补肾气，清热解毒。

3. 五叶汤

证型：癌毒壅肺，肺气不宣。处方：侧柏叶 30g，炙枇杷叶 50g，大青叶 30g，桑叶 20g，竹叶 20g，猫爪草 30g，铁包金 30g，蛇舌草 100g，龙葵 10g，干蟾 1 个。方效：清热解毒，宣扬肺气。

4. 二石汤

证型：癌毒蕴肺，化热气喘。处方：石上柏 30g，石见穿 20g，铁包金 30g，半枝莲 30g，桔梗 15g，杏仁 30g，黄芩 40g，白花蛇舌草 60g，炒苏子 30g，白芥子 30g，炒莱菔子 30g，蜂房 20g，地龙 20g，蜈蚣 5 条。方效：抗癌解毒，清肺平喘。

一百二十二、恶性淋巴癌方

1. 证型：气虚血瘀，癌毒淫络。处方：黄芪 50g，灵芝 20g，蜂房 20g，山慈菇 20g，蚤休 30g，黄药子 15g，公英 40g，地丁 40g，石见穿 30g，石上柏 30g，夏枯草 30g，蜈蚣 4 条，全虫 20g，金钱蛇 1 条。方效：益气活络，清热解毒。

2. 证型：脾虚热郁，癌毒淫络。处方：党参 20g，炒白术 15g，灵芝 20g，薏苡仁 30g，金银花 60g，连翘 60g，公英 60g，野菊花 60g，山慈菇 30g，黄药子 20g，海藻 30g，牡蛎 30g，炙鳖甲 30g，干蟾 1 个，蜈蚣 4 条，全虫 20g。方效：健脾清热，攻毒通络。

3. 证型：痰瘀互结，癌毒淫络。处方：猫爪草 30g，夏枯草

30g，山慈姑 20g，牡蛎 30g，生南星 20g，生半夏 20g，生川乌 30g，白花蛇舌草 60g，半枝莲 30g，朱砂根 30g，菝葜 30g，蚤休 30g。方效：祛痰化瘀，清热解毒。

一百二十三、白血病方

1. 证型：癌毒淫血，骨髓受累。处方：青黛 30g，雄黄 15g，当归 20g，龙胆草 30g，芦荟 9g，蚤休 30g，青蒿 30g，苍术 15g，皂矾 10g，白英 30g，白花蛇舌草 40g，灵芝 20g，人参 15g，羚羊角粉 1.8g。方效：抗癌解毒，清理骨髓。

2. 证型：气阴两虚，毒邪淫血。处方：黄芪 60g，红参 20g，灵芝 30g，石上柏 30g，西洋参 10g，黄连 20g，白花蛇舌草 60g，黄芩 30g，大黄 9g（后下），青黛 30g，雄黄 15g，皂矾 15g，苍术 15g，羚羊角粉 1.8g。方效：益气滋阴，清理血分。

3. 证型：肾气两虚，癌毒淫血。处方：黄芪 40g，人参 15g，鹿角霜 15g，淫羊藿 20g，炒白术 15g，当归 20g，青黛 30g，炒枳实 12g，元参 30g，生地 20g，冬凌草 30g，羚羊角粉 2g，半枝莲 30g，雄黄 10g。方效：益气温肾，抗癌清血。

4. 证型：气阴两虚，癌毒淫血。处方：西洋参 10g，知母 20g，地骨皮 20g，黄柏 9g，紫草 20g，旱莲草 30g，青蒿 40g，青黛 30g，雄黄 15g，白花蛇舌草 30g，川断 20g，仙鹤草 30g，当归 15g，羚羊角粉 3g。方效：益气养阴，清热解毒。

一百二十四、宫颈癌方

1. 证型：宫颈癌毒，脓血浸淫。处方：菝葜 30g，牛蒡根 30g，红藤 30g，败酱草 30g，马齿苋 40g，苦参 30g，蚤休 30g，山慈姑 20g，白花蛇舌草 60g，藤梨根 30g，半枝莲 30g，全虫 15g。方效：益气化毒，清热利湿。

2. 证型：肾虚宫弱，癌毒浸淫。处方：炒杜仲 20g，川断 20g，菟丝子 15g，白蔹 30g，败酱草 40g，芡实 30g，蚤休 30g，

石上柏 40g，薏苡仁 30g，蜈蚣 4 条，全虫 15g，壁虎 10g，黄芪 60g。方效：补肾护宫，清热解毒。

一百二十五、乳腺癌方

1. 证型：癌毒内蕴，浸淫乳腺。处方：瓜蒌 30g，漏芦 20g，公英 40g，地丁 40g，荔枝核 20g，橘核 20g，蚤休 30g，炙穿山甲 20g，炙鳖甲 20g，海藻 30g，牡蛎 30g，半枝莲 30g，石见穿 20g，铁包金 30g。方效：抗癌解毒，软坚散结。

2. 证型：肝郁气滞，癌毒淫乳。处方：黄芪 60g，炒白术 20g，川楝子 30g，郁金 15g，山慈姑 20g，七叶一枝花 30g，半枝莲 30g，白花蛇舌草 60g，蜈蚣 4 条，全虫 20g，刘寄奴 20g，八月札 30g。方效：疏肝理气，抗癌化毒。

一百二十六、结肠癌方

1. 证型：结肠壅毒，肺气不足。处方：菝葜 30g，槐花 20g，败酱草 30g，马齿苋 40g，红藤 30g，藤梨根 30g，黄芪 40g，蚤休 30g，白英 30g，薏苡仁 30g，壁虎 10g，白花蛇舌草 40g。方效：抗癌化毒，补益肺气。

2. 证型：癌毒内蕴，浸淫结肠。处方：党参 20g，菝葜 30g，槐角 20g，八月札 30g，藤梨根 30g，石上柏 30g，蜂房 20g，薏苡仁 30g，黄芪 40g，桔梗 15g，半枝莲 30g，炒枳壳 30g，肿节风 30g，全虫 15g。方效：清热利湿，抗癌解毒。

一百二十七、直肠癌方

1. 证型：气虚肠弱，癌毒浸淫。处方：黄芪 40g，土贝母 20g，藤梨根 30g，红藤 30g，败酱草 30g，黄药子 15g，白头翁 30g，白花蛇舌草 40g，蚤休 30g，半枝莲 30g，凤尾根 20g，牛蒡根 30g。方效：益气补肠，抗癌解毒。

2. 证型：癌毒内蕴，浸淫直肠。处方：牛蒡根 30g，山豆根 20g，菝葜 30g，地榆炭 30g，槐花 20g，藤梨根 30g，苦参 30g，

紫草根 30g，木馒头 20g，蜂房 20g，白花蛇舌草 30g，三七 15g。方效：清热止血，抗癌解毒。

一百二十八、卵巢癌方

1. 证型：癌毒内蕴，浸淫卵巢。处方：淫羊藿 30g，巴戟天 20g，台乌 30g，丝瓜络 15g，半枝莲 30g，白英 30g，红藤 30g，蚤休 30g，橘核 20g，白花蛇舌草 30g，石见穿 20g，香附 15g，蜈蚣 3 条，全虫 15g。方效：温肾通络，抗癌化毒。

2. 证型：气滞络阻，癌毒浸巢。处方：铁包金 30g，红藤 30g，败酱草 30g，藤梨根 30g，白花蛇舌草 30g，山慈姑 20g，党参 20g，香附 20g。方效：理气通络，抗癌保巢。

一百二十九、卵巢边界黏液腺瘤方

1. 证型：气滞血瘀，毒邪浸巢。处方：三棱 15g，莪术 15g，荔枝核 20g，橘核 20g，山慈姑 20g，蚤休 30g，石上柏 30g，半枝莲 30g，龙葵 50g，白花蛇舌草 60g，凤尾根 30g，天葵子 20g。方效：理气活血，清热解毒。

2. 证型：癌毒淫巢，浸及黏腺。处方：白英 30g，红藤 30g，败酱草 30g，木馒头 20g，艾叶 15g，藤梨根 30g，红豆杉 30g，薏苡仁 30g，朱砂根 20g，牛蒡根 30g，肿节风 20g，白花蛇舌草 30g。方效：抗癌化毒，清理黏腺。

一百三十、骨癌方（包括骨髓瘤、骨肉瘤）

1. 证型：正气不足，癌毒淫骨。处方：女贞子 30g，芦巴子 20g，沙苑子 20g，牛蒡根 30g，山豆根 30g，朱砂根 30g，肿节风 30g，骨碎补 20g，补骨脂 15g，山慈姑 20g，铁包金 30g，蚤休 30g。方效：补肾扶正，抗癌护骨。

2. 证型：癌毒淫骨，肾气虚弱。处方：鹿角胶（烊化）20g，紫河车 15g，灵芝 20g，夏枯草 30g，冬凌草 30g，血竭 25g，黄芪 40g，骨碎补 20g，半枝莲 30g，蚤休 30g，淫羊藿

15g，巴戟天15g。方效：补肾壮骨，抗癌解毒。

3. 证型：肾虚骨亏，癌毒浸骨。处方：山药40g，山萸肉20g，熟地20g，土茯苓30g，丹皮30g，泽泻20g，塞隆骨30g，夏枯草30g，石见穿30g，刘寄奴30g，炙龟版20g，蜈蚣4条。方效：补肾壮骨，抗癌化毒。

4. 证型：气虚骨弱，毒邪淫骨。处方：黄芪50g，薏苡仁30g，葛根30g，补骨脂20g，覆盆子30g，骨碎补20g，山豆根20g，半枝莲30g，蚤休20g，白英30g，炙马钱子9g，威灵仙30g。方效：益气壮骨，清热解毒。

5. 证型：癌毒淫骨，髓虚骨痛。处方：山慈姑20g，土贝母30g，肿节风30g，黄芪40g，乌骨藤30g，徐长卿20g，巴戟天20g，络石藤20g，土元15g，蜈蚣4条，全虫20g，制川乌40g。方效：抗癌化毒，通络止痛。

一百三十一、甲状腺癌方

1. 证型：痰热互结，浸及甲腺。处方：夏枯草30g，元参30g，浙贝母20g，冬凌草30g，肿节风20g，黄药子15g，山慈姑20g，蚤休30g，公英40g，生半夏20g，生南星20g，生牡蛎30g。方效：清热化痰，抗癌解毒。

2. 证型：肝郁气结，癌毒内蕴。处方：青皮20g，香附15g，川楝子30g，海藻30g，牡蛎30g，夏枯草30g，山豆根20g，土贝母30g，炙鳖甲20g，朱砂根30g，白花蛇舌草30g，半枝莲30g。方效：疏肝理气，解毒散结。

3. 证型：痰热互结，甲腺肿物，处方：山慈姑20g，白芥子30g，土贝母30g，夏枯草30g，海藻20g，牡蛎30g，冬凌草30g，肿节风30g，蚤休30g，木香15g，八月札30g，蜈蚣3条。方效：清热化痰，软坚化瘤。

一百三十二、颌窦癌方

1. 证型：癌毒浸蕴，累及下颌。处方：公英 40g，野菊花 40g，蚤休 30g，土贝母 20g，蜂房 20g，全虫 15g，半枝莲 30g，石见穿 20g，白花蛇舌草 40g，铁包金 30g，蜈蚣 3 条，白英 30g。方效：清热解毒，抗癌护颌。

2. 证型：湿热结聚，毒邪浸淫。处方：小麦叶 50g，竹叶 30g，牛蒡根 30g，山豆根 20g，土贝母 20g，野菊花 30g，炙龟版 15g，夏枯草 30g，山慈姑 20g，生黄芪 40g，朱砂根 20g，蜂房 20g。方效：清热解毒，抗癌散结。

一百三十三、喉癌方

1. 证型：癌毒淫喉，肝郁化火。处方：石上柏 30g，蛇莓 30g，夏枯草 30g，冬凌草 30g，山豆根 20g，肿节风 20g，寒水石 30g，僵蚕 20g，全虫 20g，桔梗 20g，杏仁 30g，天葵子 20g。方效：抗癌解毒，疏肝清火。

2. 证型：癌毒内蕴，浸及咽喉。处方：牛蒡子 30g，射干 20g，天冬、麦冬各 30g，马勃 20g，僵蚕 20g，蜂房 20g，山豆根 30g，冬凌草 30g，土贝母 20g，黄芩 40g，木蝴蝶 20g，全虫 20g。方效：清热解毒，抗癌保喉。

一百三十四、舌癌方

1. 证型：心火炽盛，癌毒淫舌。处方：丹参 20g，灵芝 15g，白花蛇舌草 30g，龙葵 60g，漏芦 20g，黄连 20g，蛇蜕 15g，野菊花 30g，连翘 30g，竹叶 15g，生地 20g，半枝莲 30g，蜂房 20g，全虫 15g。方效：清心养阴，清热解毒。

2. 证型：阴虚火旺，癌毒淫舌。处方：黄连 30g，升麻 15g，五倍子 20g，黄芩 40g，半枝莲 30g，白花蛇舌草 60g，石上柏 30g，蚤休 30g，野菊花 30g，元参 30g，旱莲草 30g，全虫 15g。方效：清心泻火，抗癌保舌。

一百三十五、膀胱癌方

1. 证型：癌毒内蕴，毒结膀胱。处方：川牛膝 15g，鬼箭羽 30g，竹叶 15g，冬葵子 20g，石苇 15g，小蓟 30g，白花蛇舌草 60g，土茯苓 30g，白茅根 30g，血余炭 20g，蜈蚣 3 条，全虫 15g。方效：清热解毒，凉血止血。

2. 证型：气虚脾弱，毒淫膀胱。处方：黄芪 40g，薏苡仁 30g，炒白术 15g，萹蓄 30g，瞿麦 15g，白花蛇舌草 60g，半枝莲 30g，藤梨根 30g，猪苓 30g，山慈姑 20g，小蓟 30g，木馒头 15g。方效：益气健脾，清热解毒。

3. 证型：湿热结聚，毒瘀膀胱。处方：蜣螂虫 10g，木香 15g，翻白草 30g，半枝莲 30g，白英 30g，土茯苓 30g，蚤休 30g，生地 20g，黄柏 10g，白花蛇舌草 40g，无名异 15g，全虫 10g。方效：清热利湿，抗癌化瘀。

一百三十六、前列腺癌方

1. 证型：下焦湿热，癌毒结聚。处方：石上柏 30g，丹参 20g，冬葵子 30g，炙穿山甲 20g，通草 6g，石苇 20g，半枝莲 30g，白花蛇舌草 30g，鬼针草 20g，蜈蚣 3 条，全虫 15g，大黄（后下）19g。方效：清利下焦，抗癌解毒。

2. 证型：癌毒内蕴，淫及前列腺。处方：蝼蛄 2 个，皂角刺 15g，石上柏 30g，蚤休 30g，炒白术 15g，石苇 15g，王不留行 15g，蜂房 20g，冬葵子 20g，木香 15g，红藤 30g，茯苓 30g。方效：抗癌化瘀，清利前列腺。

3. 证型：癌毒浸淫，气滞血瘀。处方：肿节风 30g，半枝莲 30g，白花蛇舌草 30g，党参 20g，炒白术 15g，败酱草 30g，八月札 30g，冬葵子 20g，蚤休 30g，木香 15g，石苇 20g，蜈蚣 3 条。方效：清热解毒，理气化瘀。

一百三十七、阴道癌及外阴癌方（内服）

内服方：

1. 证型：气虚湿聚，毒蕴血瘀。处方：黄芪 40g，薏苡仁 30g，蛇床子 20g，苦参 30g，败酱草 30g，马齿苋 40g，三棱 15g，莪术 15g，石见穿 20g，蚤休 30g，半枝莲 30g，野菊花 40g。方效：益气利湿，抗癌解毒。

2. 证型：癌毒浸淫，累及阴道。处方：苦参 20g，苍术 15g，黄柏 10g，白花蛇舌草 30g，石上柏 30g，半枝莲 30g，蜈蚣 3 条，全虫 15g，山慈菇 20g，红豆杉 30g，蚤休 30g，土茯苓 30g。方效：燥湿化毒，抗癌扶正。

外用方：

苦参 30g，天花粉 20g，生南星 20g，独角莲 20g，雄黄 30g，山慈菇 30g，五倍子 30g，蜈蚣 3 条，血竭 20g，冰片（后下）15g。方效：抗癌解毒，活血止痛。

制法：上药（除冰片外）用香油炸焦，去渣留油入冰片搅匀，每日外涂患处 1~2 次或纱布浸油外敷患处，每日 1 次。

验方心得歌

验方灵验在辨证，脏腑辨证为核心。
秘方不密为传承，疑难杂证八纲统。
审时度势凭智慧，三因制宜不可忘。
加减临时在变通，易医渊源应弘扬。

附录

后记

在癌魔肆虐的荒漠，开拓生命的绿洲

——记北京空军医院天津中医门诊部 张渊崧大夫

吉 杉

我不是在为哪家医院做广告，也不是仅凭道听途说就为某位医生扬美名。我是一位癌症患者的母亲，我只是以我的切身经历和感受向那些也如同我一样，为了挽救亲人生命而四处苦苦求索却不免走弯路的人，向那些被癌症折磨的死去活来却又渴求生存的人介绍一位好医生，并将我几年来在挽救儿子生命的艰难曲折的途路中所获得的经验和教训一并提供给你们。如果它能像一缕阳光，照亮你挽救亲人的迷途之路；如果它能像一股溪流，注入你即将干涸的生命之泉，那将是我最大的欣慰。

——题记

救儿逢良医

公元 1994 年 12 月 13 日，这一天对我家来说真是个灾难的日子。晚饭后，刚满 18 岁的小儿子从厕所出来，慌张的告诉我，他的右侧睾丸上长了个如枣大小的瘤。听到“瘤”这个字眼，便使人敏感地将它与“癌”联系在一起，真是“闻癌色变”，从此，这个温馨幸福的四口之家便陷入了恐惧不安和痛苦的万丈深

渊……；后经天津市几家大小医院的诊断，均为炎症。这虽使我们在精神上得到了暂时的宽慰，但治疗一个月后，肿物反而迅速长大。此时本该去肿瘤医院进一步确诊，但因忌讳“肿瘤”二字，竟不敢到那里去正视现实。直到 1995 年 4 月，在无奈的情况下，只好决定切除，术后病理报告为“混合性生殖细胞癌”。因误诊时间较长，经 CT 检查，腹腔淋巴已有 $5.8\text{cm} \times 6\text{cm}$ 的转移病灶。因瘤体较大，又挨着主动脉，故无法手术，只好先行化疗，可是化疗十天后，孩子觉得腹部疼痛难忍，坐卧不安，触摸腹部，瘤体又长大变硬了，医生决定提前行第二次化疗。这次用药比前次增加了一倍，可是腹部依然疼痛难忍，而且呕吐不止，不思饮食，面色灰黑，精神萎靡，在手术不能、化疗无效的情况下，西医无能为力。这步步升级的灾难已使我们夫妇的精神濒临崩溃，天哪，这偌大的世界，为什么就容不下我的一个儿子！命运哪，你为什么这么不公！这将失去爱子的残酷现实，让我怎么去接受！正在我们焦虑万分、走投无路的时候，一位邻居向我们介绍说，“北京医院肿瘤科”有位大夫叫张渊崧，他治癌很有经验，已使许多癌症患者康复，而且病人在化疗期间，他可用中药通过调节病人的食欲，控制呕吐，提高免疫力等手段来配合。邻居的介绍，是我们在迷惘中仿佛看到了一线希望。

1995 年 6 月 6 日，我抱着这一线希望找到了张大夫，只见他身材魁梧，满面红光，慈眉善目，态度平和，当我流着眼泪将孩子的病情介绍后，他平静地微笑着说：“不要着急。”然后指着侧面墙上挂着的一块写着“弘扬医德，妙手回春”的匾说：“你看，这位患者得的跟你儿子一样的病，而且比你儿子的还重，现已治好了。”听了大夫的话，真如久旱逢甘霖、黑暗见曙光一样，使我这颗被失子之痛折磨得快要碎了的心，得到了意想不到的安慰，真是绝望中又看到了希望！张大夫说，先开两剂药试试，我想，化疗用了那么大剂量的药都不管用，两剂中药又能

试出什么呢？十剂药能试出点效果来，我也就知足了。

张大夫的药，剂量大，吃法独特，一天的药分八次服完，每两小时服一次，从当天下午四时至十时，共服四次，当日晚，疼痛加重，可我心里暗自高兴，这说明此药作用于肿瘤，使它受到刺激了。第二天无明显变化，晚上仍然疼，第三天上午十时后，疼痛减轻并随即消失，晚上竟睡了一个安稳觉！这使我不能不赞叹，张大夫的药真是太神奇了！一剂药没喝完，孩子就解除了疼痛的折磨，这如同从我心里卸下一块千斤巨石，轻松多了。真是“天无绝人之路”，一种“柳暗花明又一村”的感觉涌上心头。

6月29日，在行第三次化疗前，检查肿物已明显缩小，由于张大夫用中药配合，这次化疗进行顺利，进食和精神状态明显好于上次，几乎没呕吐。又继续服药至8月初，仅两个月的时间，肿物已软化缩小到触摸不清了。可就在此时，一个偶然的机会，我从一“气功师”的报告会现场，买到了一本杂志，上载北京某医院设有某“气功师”发明的治疗仪，一个七十多岁的膀胱癌患者，六次手术六次复发，后经这仪器一照，仅二十天，瘤体全部消失。这条消息使我非常动心，比较一下，虽说张大夫的药效果不错，可张大夫说得半年到一年才能治好，况且吃汤药即苦又麻烦，而这仪器一照，瘤体就消失，该有多好！于是1996年8月21日，我领着孩子到了北京，求治于这家医院。当日B超显示，经张大夫两个半月的治疗，瘤体由原来的约 $10\text{cm} \times 8\text{cm}$ 已缩至 $10\text{cm} \times 5\text{cm}$ ，中间有 $3.5\text{cm} \times 4.8\text{cm}$ 的硬核，外围已软化，可在北京治疗不满一个月，孩子又觉腰、腹部疼痛，触摸腹部，自觉瘤体又增大变硬了。9月19日的B超显示，肿物又大至 $15\text{cm} \times 7\text{cm}$ ，且全是实体！这真令人悔之莫及，当日返回天津。第二天立即联系住院，做了一次介入治疗后，又接着吃张大夫的药。这时我真担心已无法挽回败局。半个月后，我又禁不住天津另一家医院广告的诱惑，于是又停了张大夫的药，求治这

家医院，经过十个多月的治疗，不仅使原瘤体增大，而且从左锁骨淋巴又转移上来一个瘤，发现时如蛋黄大，边治边长至鸭蛋大。看来这位医生的疗效已不可信。这路可怎么走呢？真是难死人了！再找张大夫吗？实在难于启齿，可一年多以来的实践证明，张大夫的药疗效确实可靠，思来想去，于1996年8月8日，我又第三次找到张大夫。他当即批评了我的“见异思迁”，他说：“治癌症，不能急于求成，只要治疗有效，就要持之以恒，否则，欲速不达。打一枪换一个地方治不了癌症。”张大夫的话，既是她多年同癌魔打交道的经验之谈，也是我几年来在挽救儿子的曲折经历中的切身感受。

从1996年8月8日始，又继续接受张大夫的治疗，至今已八年多了，现儿子正在康复之中，并且大学毕业了，走向社会工作了。他左锁骨淋巴的瘤现已基本消失，腹部的瘤也已液化缩小很多。他每天精力充沛，无任何痛苦，生活如常人，现仍坚持服药，我们与张大夫积极配合，不仅争取彻底治愈，而且力争永不复发。

俗话说：没有比较就没有鉴别。毛泽东同志也说过：“实践是检验真理的唯一标准”。回顾几年来走过的艰难曲折的救儿之路：当儿子的病情急剧恶化，西医已束手无策的情况下，张大夫的一剂药就止住了疼痛，两个半月就使瘤体软化缩小。而由于我“乱求医”，使本来已经转好的病情又急剧恶化。历时一年多的弯路已使病情恶化到难以挽回的地步，可张大夫依然能挽回败局，创造奇迹，终于使我的儿子获得了新生。我们从北京医院的“三进”、“三出”，儿子病情的“三起”、“三落”，雄辩地证明，张渊崧大夫治疗癌症，疗效确实可靠，真是个不可多得的好医生！因此，我觉得我有责任写此文，让更多的不幸者尽快地认识他，了解他并受益于他的医术。也为造福于天津及全国的癌症患者做出了积极的贡献。

作者诗词选

水调歌头·北京奥运

——张渊崧

五洲共瞩目，全球已沸腾；各国健儿来京，
群情激奋时，更有新辈出。敢与体坛争雄，
搏击风浪中，阵阵欢呼声，寰宇传英名。
传友谊，交朋友，创奇迹，奥运北京真美，
看运动场狂澜，喜中华沧桑变，闻各国捷报传，
增进互诚信，百花映彩霞，共赢互利时。

水调歌头·北京热爱你

——张渊崧

百年盼奥运，梦想变现实。首都北京新颜，
百花齐争艳，霓虹千姿百态，处处流光异彩。
奥运铸华章，东方不夜天，歌舞舞翩迁。
巨龙飞，华夏新，开奥运，世界和平永记，
强身传友谊，今与健儿搏击，天涯海角会友，
夺金夺银时，已载史册里，北京热爱你。

2008年8月1日

入选《为人民服务·中外名人颂扬毛泽东》稿

满江红·毛泽东诞辰 115 周年

斗转星移，百年忆，伟岸身躯。工农情，井岗星火，枪林弹雨。八三春秋功与过，四十一载铸长城。六亲人，为国勇牺牲，毛泽东！

收香港，思台湾，同胞情，何时归？办奥运、神舟载人登月，改革开放搞建设，多难兴邦中国热。慰主席，民族复兴业，真马列！

满江红·思伟人

百年诞辰，寄哀思。共产党人，第三代，空前团结，多难兴邦。北京奥运传友谊，神舟载人登月游。难忘却，主席今何在？思伟人。

讲和谐，广交友，讲原则，多沟通。世界和平行，中国光荣！经济繁荣举国庆，和平共处讲共赢。赞中华，神州映彩霞，千秋颂。

贺新郎·纪念毛主席诞辰 115 周年

魂绕神州行。少年志，湘江风云，学潮领袖。教育农工办夜校，遍地烽烟点燃，革命同志永相连。天意从来看人心，联合民众星火燎原。井冈山，根据地。

国难当头举红旗，抗日寇，腥风血雨，民族大义。万里长征经考验，红军会师延安，新中国、开天劈地，扫日驱蒋写华章，鞠躬尽瘁社会主义，举国思，听“国歌”。

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]

书名 = 张渊崧医案医话集

作者 = 张渊崧 , 张鹏 , 张雪丽著

页数 = 182

S S 号 = 12249102

出版日期 = 2009 . 06

历代中医资料大全分享

你好，我是**逢原**，你现在看到的这本资料是我从网上收集整理的。

本人自学中医多年，耗时多年搜集珍藏了众多的中医资料，包括了目前已经出版的大多数中医书籍，以及丰富的视频教程，而这些中医资料，是博览群书，勤求古训之必备。

只需要在下面输入你的邮箱并确认就可以直接下载中医资料：

http://list.qq.com/cgi-bin/qf_invite?id=03157beabc6d50e0b64029a2715966596d94dcac7ed0cf7

如果有你也喜欢中医，需要一些学习中医的资料；或者是学习中医的路上碰到了什么问题需要交流；或者碰到一些疾病的困扰，需要求助，可以通过以下方式联系我：

- 一、发邮件：fyzy999@qq.com
- 二、加我 **QQ/微信：2049346637**
- 三、关注微信公众平台——逢原中医，经常有中医文章更新。
- 四、关注我的空间：<http://user.qzone.qq.com/2049346637>

免责申明：所有资源均是网上搜集，本人收集整理这些中医资料，仅仅为了方便中医同道中人私下交流学习之用，不为营利，将不对任何资源负法律责任。所有资源请在下载后 24 小时内删除，任何涉及商业营利目的均不得使用，否则产生的一切后果将由您自己承担！如果您觉得满意，请购买正版资源。



私人微信号：2049346637



公众平台：逢原中医