

目 录

医 案	1
一 内科部分	
1. 过敏性紫癜	1
2. 血小板减少性紫癜	6
3. 血小板衰弱症	8
4. 再生障碍性贫血	10
5. 急性淋巴细胞型白 血病	12
6. 慢性粒细胞型白血 病	17
7. 类白血病反应	19
8. 血管神经性头痛	20
9. 偏头痛	23
10. 外伤性癫痫	25
11. 脑震荡后遗症	29
12. 三叉神经痛	31
13. 高血压	32
14. 眩晕	34
15. 失眠	37
16. 癔病	39
17. 周期性麻痹	41
18. 面神经麻痹	43
19. 面肌痉挛	45
20. 目珠震颤	47
21. 两手震颤	48
22. 感冒	50
23. 慢性支气管炎	51
24. 顽固性哮喘	52
25. 胸膜炎	54
26. 肺结核(咯血)	56
27. 支气管扩张(咯血)	57
28. 胸闷	60
29. 低热(阴虚内热)	63
30. 汗证	64
31. 先天性心脏病	65
32. 心绞痛	67
33. 慢性胃炎	70
34. 消化道溃疡出血	73

35.慢性肠炎	76
36.结肠炎	78
37.传染性肝炎	81
38.慢性肝炎	85
39.肝硬化腹水	87
40.痢疾	92
41.疟疾	94
42.脓毒败血症	96
43.农药中毒后遗症	97

二 妇科部分

1.功能性子宫出血	99
2.闭经	101
3.痛经	102
4.乳腺增生	103
5.妊娠呕吐	105
6.产后尿潴留	107
7.产后高热	108
8.产后高血压	109
9.面部色素沉着	110

三 儿科部分

1.感冒高热	112
2.新生儿高热	113
3.小儿肺炎	114
4.肺门淋巴结结核	

(阴虚内热)	117
5.麻疹	119
6.肝炎	122
7.急性肾炎	123

四 外科部分

1.胃柿石	129
2.急性胆囊炎	131
3.胆囊结石	134
4.胆道蛔虫	136
5.阑尾炎	138
6.阑尾包块	139
7.肠梗阻	140
8.乳腺炎	142
9.输尿管结石	143
10.睾丸结核	146
11.荨麻疹	147
12.湿疹	149
13.带状疱疹	151
14.皮炎	152
15.结节性红斑	154

五 五官科部分

1.慢性鼻炎	155
2.鼻腔小动脉出血	156
3.牙龈出血	158

4. 咽炎·····	159	6. 耳聋·····	163
5. 失音·····	162	7. 口腔炎·····	164
医 方 ·····		166	
一 内科部分			
1. 感冒汤 1 号·····	166	21. 黄疸汤·····	188
2. 感冒汤 2 号·····	167	22. 舒肝理气汤 (肝炎	
3. 气管炎汤 1 号·····	169	1 号) ·····	189
4. 气管炎汤 2 号·····	169	23. 活血祛瘀汤 (肝炎	
5. 定喘汤 1 号·····	171	2 号) ·····	190
6. 定喘汤 2 号·····	171	24. 清热解郁汤 (肝炎 3	
7. 胸膜炎汤 1 号·····	173	号) ·····	190
8. 胸膜炎汤 2 号·····	174	25. 滋阴养血汤 (肝炎 4	
9. 肺脓疡汤·····	175	号) ·····	191
10. 肺炎汤·····	176	26. 肝炎丸·····	192
11. 阴虚内热方·····	177	27. 肝硬变腹水方·····	194
12. 止呕汤·····	178	28. 痢疾方 (附: 山楂	
13. 和胃汤·····	180	饮) ·····	195
14. 温中汤·····	181	29. 瘰病方·····	197
15. 调气汤·····	182	30. 安眠汤·····	197
16. 溃疡汤·····	183	31. 养心方·····	198
17. 止呃汤·····	184	32. 心绞痛方·····	199
18. 肠炎汤 1 号·····	185	33. 降压汤 1 号·····	200
19. 肠炎汤 2 号·····	185	34. 降压汤 2 号·····	200
20. 润便汤·····	187	35. 首乌汤 1 号·····	202
		36. 首乌汤 2 号·····	202
		37. 肾炎汤 1 号·····	203

38. 肾炎汤 2 号	204
39. 关节炎汤 1 号	205
40. 关节炎汤 2 号	206
41. 坐骨神经痛方	207
42. 止遗汤	208
43. 止汗汤	209
44. 软坚汤	210
45. 败毒汤	211
46. 疟疾方	212
47. 鼻衄血方 (附: 吹鼻方)	213
48. 齿龈出血方	214
49. 吐血方	214
50. 便血方	215
51. 紫癜汤	215

二 妇科部分

52. 调经养血汤	218
53. 通经止痛汤	219
54. 活血汤	220
55. 止崩汤	221
56. 止带汤	223
57. 消炎止痛汤	224
58. 乳腺增生方	225
59. 助孕汤	226
60. 妊娠呕吐方	227

61. 先兆流产方	228
62. 通乳汁方	229
63. 产后发热方	230
64. 回乳方	231
65. 尿潴留方	232
66. 面部色素沉着方	232

三 儿科部分

67. 解表汤	233
68. 透疹四紫汤	233
69. 养阴解毒汤	234
70. 水痘汤	235
71. 葶苈五子汤	236
72. 麻石加味汤	238
73. 镇惊汤	238
74. 消积散	239
75. 小儿止泻散	240
76. 遗尿方	242
77. 胆蛔汤	242
78. 驱蛔汤	243

四 外科部分

79. 阑尾炎汤	244
80. 肠粘连方	245
81. 瘰癧方	245
82. 乳腺炎方	246

83. 湿疹汤 (附: 外洗方)	247
84. 荨麻疹汤	248

五 五官科部分

85. 清咽汤	249
---------------	-----

86. 结膜炎方	251
87. 鼻炎方	252
88. 耳鸣方	253
89. 牙痛方	253

附 录	255
-----------	-----

调理气机是祖国医学独特的一环	255
对脑神经衰弱的一些研究	259
大叶性肺炎	263
肺脓肿	267
慢性肺源性心脏病	271
高血压的诊断和治疗	277
四鲜汤的临床应用	280

谈施师“药组”的临床应用	283
正确掌握用药剂量是取得疗效的重要环节	285
炎症非皆热证	289
浅谈药引的作用	289
产后乳疾拾零	291
挑惊疗法治疗小儿惊风	293

医 案

一 内科部分

1. 过敏性紫癜

【案一】

张××，男，51岁，医务人员。住院号：702007。

1970年4月3日会诊。患者皮肤出现出血点20余天；腹痛，伴大便带血3天。起初，小腿和足部皆发生对称性皮下出血点及瘀斑，此起彼落，逐渐发展至四肢及躯干部，瘙痒，微有热感，大便稀、呈柏油样。其他医院曾以“过敏性紫癜”对症治疗，未能控制。近3天来腹痛加重，难以忍受，经以“肠炎”治疗无效，注射杜冷丁后只能缓解疼痛2小时，不能进食，靠输液维持。3月29日夜间断突然大便下血半痰盂，急来我院就诊，并在急诊室输血600毫升。3月30日收住病房观察治疗。

检查：发育、营养中等，精神萎靡，面色稍见苍白，全身皮肤有大小不等的出血点及瘀斑，四肢部较多，基本对称。腹部柔软，有轻度压疼及反跳疼，肠鸣音减弱。下肢关节肿胀，以右侧为重。束臂试验：强阳性。

实验室检查：血红蛋白8.4克%，红细胞计数355万/立方毫米，白细胞计数9000/立方毫米，嗜中性粒细胞72%，淋巴细胞26%，嗜酸性粒细胞2%，血小板计数7万/立方毫米。出血时间：1分

30秒，凝血时间：1分30秒。大便隐血：强阳性。

初步诊断：过敏性紫癜。

入院后给维生素K、维生素C、异丙嗪、6-氨基己酸、强的松治疗，并于4月1日、4月2日两天各输血200毫升，病情未见好转，前往予以会诊。

症状：除上述症状外，伴头痛，口咽干，小便黄。舌苔黄白相兼，脉弦数。

证属热毒为患昭然，先为热毒沸郁，损伤血络，泛溢肌肤；继则热毒蕴郁，邪盛正衰，大络被伤。

治则：清热解毒，凉血止血。

处方：紫癜汤加减。

生地黄15克 白芍9克 白茅根15克 丹皮6克 紫花地丁9克 蒲公英9克 金银花9克 藕节炭9克 侧柏炭9克 荷叶炭9克 仙鹤草12克 阿胶珠12克 黑山栀6克 槐花炭9克 甘草3克

3付 水煎服

二诊：全身出血点减少，但仍有新出血点，偶尔便血。舌苔白，脉弦略数。热毒渐退，病有转机，原方再服。至4月16日，诸症消失。前后共服中药17付，病告痊愈。

按：临床上出血性疾病，以血热型比较多见。血热型又可根据病因分为热毒引起的迫血妄行和由阴虚内热引起的血热妄行。前者往往起病急骤，出血量多，病情危重；后者多见于慢性消耗性疾病，起病较缓，出血量较少，可伴有五心烦热，或午后潮热等症状。本例属热毒引起的迫血妄行，故治疗采用清热解毒、凉血止血的方法。方中以蒲公英、金银花、紫花地丁、山栀、甘草清热解毒；生地、白芍、丹皮、白茅根、槐花凉血止血；藕节、侧

柏叶、仙鹤草收涩止血；荷叶止血升清；阿胶养血止血。

【案二】

焦××，女，5岁。于1980年4月4日初诊。

家长代述：四肢出现点、片状紫癜，伴腹痛、膝关节肿痛10天。

患儿于10天前因患感冒，服APC、土霉素，一次量0.25克。服药后不久，四肢即出现点、片状紫斑，尤以下肢为甚，同时伴有腹痛、膝关节肿痛。在某医院经血液检查：白细胞计数10000/立方毫米，淋巴细胞24%，嗜中性粒细胞76%，血小板计数20万/立方毫米。经用中西药治疗不效（用药不详），紫癜逐日加重，急来我院就诊。

症见紫癜呈对称性分布、色红、大小不等，有痒感，且伴腹痛及膝关节肿痛。舌尖红、苔斑剥，脉数。

诊断：过敏性紫癜。

证属热毒内陷，血热妄行。

治则：清热解毒，凉血化斑。

处方：

连翘15克 金银花15克 紫花地丁10克 生地黄10克 丹皮6克
白茅根10克 赤芍6克 白芍6克 仙鹤草6克 小蓟10克
藕节10克 黑山栀6克 淡竹叶3克 甘草3克

3付 水煎服

4月7日二诊：四肢部位紫癜大部消失，但臀部及足部仍有紫癜出现，色红黯，腹痛，大便不实，有风沫。热、毒均有所减，药证相符。守上方之意加减：

连翘15克 金银花15克 紫花地丁10克 板蓝根10克 生地黄12克
白芍6克 白茅根15克 仙鹤草6克 小蓟10克 藕节

10克 黑山梔6克 苏梗3克 桔梗3克 淡竹叶6克 甘草3克 3付，水煎服。

4月10日三诊：药后紫癜基本消失，无痒感，唯肛门四周仍未退，大便早晚各一次，质稀，夹杂不消化食物。于前方中加扁豆15克，山药12克，以健脾助消化。4付，水煎服。

后经随访，患儿服上药后病即痊愈，至今未复发。

按：本例患儿系由药物过敏所致，祖国医学认为此属“血证”的范畴。《张氏医通》有：“衄血种种，各有所从，不独出于鼻者为衄也。”根据“治病求本”的道理，治出血不重在止血，而重在治其出血之因。由于患儿有大小不等之黯红斑块，舌尖红、苔斑剥，脉数，证属热毒内陷血分，迫血妄行所致。故病之始终均以凉血解毒化斑为法而获效。方中以连翘、金银花、紫花地丁清解血中热毒；生地、丹皮、赤芍、白芍清热凉血消斑；仙鹤草、小蓟、白茅根凉血止血；藕节止血兼能化痰；佐以山梔、竹叶导热从小便排出；甘草清热解毒调和诸药。全方共奏清热解毒、凉血化斑之功，故紫癜消退，诸症悉除。又因气为血之帅，血随气行，二诊时在方中又稍加了理气之品，从而更促进了全方止血化痰消斑之功效，这也是祖国医学整体观念的一个重要体现。

【案三】重症多种药物过敏性紫癜

张××，女，65岁，退休工人。于1979年12月27日初诊。

主诉：遍身出现散在大面积紫癜3天。

患者素有磺胺类、解热止痛类等多种药物过敏史。1979年12月24日因患头晕、恶心、呕吐，于市某医院就诊。当时检查：体温正常，心肺（-），腹部柔软，血压120/80毫米汞柱。曾给苯巴

比妥0.1克肌肉注射，并口服维生素B₆、食母生。用药后即感全身发痒，继而遍身出现散在性红色斑块，以四肢尤甚。医者考虑为上述药物过敏引起，即给异丙嗪12.5毫克、苯海拉明25毫克，分别肌肉注射后，反应更加严重，又改为中药治疗，效果不佳，并逐日加重，不能起床。

症状：全身散在性出血性紫癜，伴有水泡，突出皮肤，以四肢及臀部为甚，皮色紫黯，大小不等，形状不一。最大为22.7×55厘米，最小为2.5×2厘米。伴有心烦、腹胀、小便黄。

舌质黯，舌苔黄，脉细微数。

诊断：重症多种药物过敏性紫癜（证属热毒内陷，血热发斑）。

治则：凉血解毒，化瘀消斑。

处方：犀角地黄汤加味。

犀角6克（先煎） 丹皮9克 赤芍9克 白芍9克 生地
黄15克 蒲公英15克 金银花15克 连翘15克 紫花地丁15克
赤茯苓12克 北沙参12克 厚朴9克 淡竹叶6克 甘草6克
6付 水煎服

方解：犀角凉血解毒，为方中主药；生地、丹皮、赤芍有凉血解毒、化瘀消斑之功；金银花、连翘、蒲公英、紫花地丁、甘草清热解毒；沙参、白芍养阴；赤茯苓、竹叶清热除烦、利尿消肿，引热外出；厚朴理气除胀。诸药共奏凉血解毒、化瘀消斑兼消肿除胀之功。

1980年1月3日二诊：紫癜明显消退，皮色由紫黯转鲜红，心烦减轻，腹胀消失，唯水泡晶亮，二便正常。舌质红，舌苔白，脉细。处方：

生地黄15克 赤芍10克 丹皮10克 连翘30克 金银花30克
蒲公英15克 紫花地丁15克 淡竹叶6克 薏苡仁12克 赤小豆

20克 北沙参12克 甘草3克 水煎服。

服上方6付后，诸症痊愈。

按：过敏性紫癜也称出血性毛细血管中毒症，病情的轻重与药量和体内抗原及组织细胞有密切关系。我认为，药物过敏性紫癜，乃为热毒内陷，迫血妄行，血不循经所致。故通常采用凉血解毒、化瘀消斑之法。若伴有水泡，则兼淡渗利湿以消肿，此法能达到祛邪不伤正，利水不伤阴。

近年来，随着活血化瘀研究的进展，根据临床观察，此类患者除有热的因素外，还存在有瘀的现象。因此离经之血不仅阻碍新血的化生，且会加重经脉阻滞，使出血不易停止。唐容川说：

“凡吐衄，无论清凝鲜黑，总以去瘀为先”。叶天士说：“入血尤恐耗血动血，直须凉血散血”。热毒内陷，灼伤脉络，则应凉血解毒，化瘀消斑。本病例除皮肤发生紫斑外，尚有水泡等见症，故除用凉血解毒、化瘀消斑外，兼以淡渗利湿，所以疗效满意。

2. 血小板减少性紫癜

【案一】

王××，女，28岁。住院号：663719。于1966年12月26日初诊。

患者口腔粘膜、牙龈、舌及眼结膜出血不止，全身皮下有大小不等的紫斑，颈淋巴结肿痛，口唇有疱疹，病已两天。体温37℃。血压120/80毫米汞柱。查血小板计数为62000/立方毫米，红细胞计数250万/立方毫米，白细胞计数8100/立方毫米。大便色褐，小便黄。舌苔薄白，脉细数。

证属肺胃热毒蕴盛，迫血妄行。

治则：凉血止血，清热解毒，兼化瘀消斑。

处方：

生地黄18克 茅根炭30克 赤芍9克 丹皮6克 小蓟18克
藕节9克 侧柏叶9克 荷叶9克 金银花9克 连翘9克
仙鹤草12克 黑山栀9克 当归身6克 丹参15克

2付 水煎服

1967年1月3日二诊：上方连服8付，齿龈及粘膜出血大减，皮下瘀斑大部消失，大便转黄，斯症将愈，恐其余烬复燃，拟以养阴解毒为法。处方：

生地黄15克 茅根炭15克 金银花15克 连翘15克 石斛15克
天冬9克 麦冬9克 菊花9克 蒲公英15克 夏枯草12克
枳壳6克 郁金9克 2付，水煎服。

1月5日三诊：出血停止，瘀斑基本消失。继取5付，以巩固疗效。

【案二】

戚××，女，9岁。住院号：663709。于1966年12月30日会诊。

患者住院后，经一段治疗，现在四肢皮下有出血点，有时鼻涕带血，纳食不佳，口唇干痛，嗜冷饮，小便黄。舌质红、苔黄，脉细数。

证属阴虚内热，血热妄行。

治则：凉血止血，养阴生津。

处方：

生地黄9克 赤芍9克 白芍9克 丹皮3克 藕节4.5克
炒荷叶3克 黑山栀4.5克 连翘6克 天花粉3克 石斛6克
麦冬9克 神曲4.5克

上方共服12付，基本痊愈。

按：祖国医学认为紫癜在临床上以热证居多，气虚者少见。热证又有热毒蕴盛和阴虚内热两型，二者在治疗上，均须凉血止血。毒热盛者加清热解毒之品；阴虚者加养阴清热之品；气虚者用益气固摄法。

案一属毒热型，起病急，发展快，粘膜皮肤及消化道均有出血。开始处方以凉血止血、清热解毒、化瘀消斑法，继以养阴解毒法，恢复阴液，荡涤余毒；方中生地黄、白茅根、小蓟、藕节、侧柏叶、仙鹤草凉血止血；赤芍、丹皮、丹参凉血化瘀；黑山栀、金银花、连翘清热解毒；荷叶引药上行。二诊方中又加入天冬、麦冬、石斛等养阴之品，且用夏枯草疗颈淋巴结肿痛。

案二起病较缓，出血量较少，脉数，属阴虚内热型。故治以养阴、凉血、止血法。服药12剂则基本痊愈。

3. 血小板衰弱症

李××，女，6岁。住院号：702805。于1970年5月6日入院。

代诉：患儿全身皮下、粘膜和鼻腔出血4天。

检查：发育正常，营养中等，神志清楚，精神萎靡。全身皮肤粘膜可见米粒大小之出血点，密度不匀，压之不退色，口腔粘膜及舌部有大小不等的紫斑。肝下界在剑突下2厘米处，质柔软，无压痛。束臂试验：强阳性。血红蛋白9.8克，红细胞计数300万/立方毫米，白细胞计数8300/立方毫米，嗜中性粒细胞82%，嗜酸性粒细胞1%，淋巴细胞17%，血小板计数13.5万/立方毫米。出

血时间：10分钟以上，凝血时间：1分钟。康氏反应：（-）。
西医初步印象：血小板衰弱症；血管壁性血友病；坏血病。

入院后曾给维生素K、维生素C、安络血、6-氨基己酸、对羟基苯胺、路丁、强的松等药治疗。5月7日患儿病情急骤恶化，鼻腔、口腔大量出血，先后3次出血总量达300毫升。随采取输血等抢救措施，报病危。

会诊证见：患儿面色苍白，萎靡嗜睡，全身有大小不等的出血点及紫斑，鼻腔、口腔出血，尿血，便血，体温不高，饮水多，手足心热。舌红、有瘀血斑、苔薄，脉细数。

证属热伤血络，迫血妄行，且有暴脱之虞。

治则：急以凉血止血，兼以化瘀。

处方：

三七4.5克，研细，分3次冲服。

犀角6克（先煎） 生地黄9克 赤芍3克 丹参6克 茅根炭15克 侧柏炭6克 藕节炭9克 荷叶炭9克 大蓟炭12克 小蓟炭12克 阿胶珠15克 黑山栀3克 紫花地丁9克

1付 水煎服

5月8日复诊：吐血已止，皮下仍有新瘀斑出现。苔、脉如前，热有所缓，原方加减：

犀角6克（先煎） 生地黄15克 三七粉3克（分2次冲服） 阿胶9克 龟板6克 白及9克 白茅根30克 1付，水煎服。

5月9日又诊：病情稳定，出血停止，皮下未发现新出血点及瘀斑。上方继进。3付，水煎服。

5月12日又诊：诸症减轻，瘀斑部分消退，病情逐渐好转。继服上方。5月15日检查：血红蛋白11.2克，红细胞计数400万/立

方毫米，白细胞计数12000/立方毫米，嗜中性粒细胞69%，淋巴细胞31%，血小板计数10万/立方毫米。出血时间：1分30秒，凝血时间：30秒。5月18日检查：血小板计数18.3万/立方毫米。各种症状消失。5月19日痊愈出院。

按：本病以出血为主要特征，故属祖国医学“血证”的范畴。根据临床辨证，本例属血热妄行，治疗始终以犀角、生地黄、三七粉取效。由于患儿失血量大，阴血已伤，阴不能敛阳，无根之火炽烈，大有溃堤、暴脱之势，故治疗加用育阴潜阳之品，如阿胶、龟板。对广泛出血性疾病，以白及、阿胶伍用往往可收到良好的效果。

4. 再生障碍性贫血

苑××，男，14岁，学生。于1979年11月7日初诊。

主诉：鼻腔、齿龈出血，吐痰带血伴低热2个月。

现病史：患者两个月前，因鼻腔、齿龈出血，痰中带血，低热，头晕，乏力，纳呆，曾住某医院治疗。经血液化验及骨髓穿刺检查，确诊为“再生障碍性贫血”。经用中、西药及输血治疗，效果不明显。于1979年11月7日来我院治疗。

证见鼻腔、齿龈出血，吐痰带血，低热乏力，头晕，心悸，气短，面色苍白，唇、甲、眼睑颜色淡白，精神欠佳，食欲不振，睡眠不宁，口苦，咽干，大渴引饮，每日饮水四暖水瓶（20磅）左右。舌质红、苔黄厚，脉细数。脉率：120次/分。

实验室检查：白细胞计数3500/立方毫米，嗜中性粒细胞58%，淋巴细胞12%，红细胞计数157万/立方毫米，血红蛋白3克%，血小板计数4万/立方毫米，网织红细胞1%。

证属热伏血分，迫血妄行。热伤阴液，则饮水自救；长期出血，血虚不荣，则面、唇、甲、眼睑粘膜淡白无华；阴损及阳，则气短、乏力；舌、脉均为血分有热之象。

治则：清热解毒，凉血止血，佐以养阴。

处方：

金银花30克 连翘30克 蒲公英30克 紫花地丁20克 生地
黄30克 丹皮9克 小蓟60克 白茅根60克 藕节12克 荷叶炭
9克 白芍12克 麦冬20克 阿胶珠12克 三七粉3克（冲服）

水煎服

上方加减共服20剂，出血控制，体温正常，贫血现象好转，食欲增加，心悸气短消失。舌质淡红、苔薄略黄，脉细数。血热基本得清，证以阴虚为主，故治以养阴为法，佐以清热解毒凉血，以防出血再发。处方：

生地黄40克 元参30克 麦冬30克 石斛30克 天花粉15克
北沙参20克 白芍10克 金银花20克 连翘30克 蒲公英30克
白茅根60克 藕节15克 三七粉3克（冲服） 甘草3克 水煎服。

上方略有加减共治疗4个月，患者面色、唇、甲、眼睑粘膜红润，渴欲饮水消失，饮食正常，精神充沛，无其他任何自觉症状。舌、脉正常，脉率：76次/分。实验室检查：血红蛋白10克%，红细胞计数383万/立方毫米，血小板计数10.6万/立方毫米。

1980年5月26日检查：红细胞计数420万/立方毫米，血红蛋白12克%，血小板计数14万/立方毫米。

经随访，临床症状消失。

按：本例患者因热邪长期深伏血分，迫血妄行，故口鼻出血两月余而未能得止；口干喜饮、发热、舌红、舌苔黄、脉细数均为

郁热之象。病较顽固，非一般药量所能奏效，故以大剂量清热凉血药治之。治疗分两个阶段，前段证以血热为主，故治以清热凉血为法，待血热得清，出血停止，症状表现以阴虚为主时，则用大量养阴为法，稍佐清热之品，兼清余邪。恐大量寒凉药有瘀滞之弊，故用三七以祛瘀生新。如此严重之贫血，并没有用大量补血之品治疗，而是抓住了疾病的根本，用大剂量清热养阴药后，红细胞上升到420万/立方毫米，血红蛋白上升到12克%，血小板上升到14万/立方毫米，使各项指标基本恢复正常。乏力气短，乃阴损及阳，血热得清，阴液充足，则阳气渐复。

5. 急性淋巴细胞型白血病

杨××，男，23岁，农民。

患者曾于1974年4月经地、市某些医院确诊为“急性淋巴细胞型白血病”，5月13日转北京某医院住院治疗10个多月，出院时诊断为“急淋缓解期”。继续用乐疾宁、氨甲喋呤、环磷酰胺、白花蛇舌草、狗舌草等中、西药治疗。

1975年4月13日来我处就诊，当时患者鼻腔、齿龈出血，齿龈瘀紫肿胀，口唇发绀，面部虚胖、色晄白，精神萎靡，语音低弱，行走无力，烦躁，手足心热，汗出，口咽干，恶心，纳食不佳，遗精，小便黄，睡眠不宁。舌质红，舌苔黄，脉细数。

证属阴虚内热，血热妄行。

治则：养阴清热，凉血解毒。

处方：犀角地黄汤加减。

生地黄12克 丹皮9克 白芍15克 藕节9克 荷叶9克
石斛12克 麦冬12克 黑山栀9克 连翘15克 白茅根30克 大

小蓟各9克 扁豆花9克 竹茹6克 陈皮9克 神曲9克
牡蛎24克 每日1付， 水煎服。

4月25日二诊：上方连服10剂后，病情略有减轻，齿龈、鼻腔衄血暂止，饮食渐增，恶心减轻。仍烦躁，手心热，汗出，口咽干，遗精。守上方意，加量继进。处方：

生地黄15克 丹皮9克 白芍15克 小蓟24克 藕节9克
荷叶9克 石斛15克 麦冬12克 炒山栀9克 连翘18克 淡竹叶9克 竹茹6克 陈皮9克 牡蛎30克 浮小麦30克 白茅根30克 每日一付，水煎服。

6月19日三诊：上方加减服30余剂，病情尚稳定。近日又恶心，饮食减少，仍按上方加减，酌加助消化和胃药，如谷芽、麦芽、佩兰、焦鸡内金等。又服20余剂。

8月14日四诊：齿龈时有出血，恶心，梦多，内热时有反复。选用养阴解毒药，如元参、天花粉、金银花、紫花地丁等加减继服。

11月28日五诊：上方加减服20余剂后，因连续感冒，发热，阴液受伤，内热仍炽，又见齿龈出血，口唇干裂，加重养阴清热、凉血解毒剂量。处方：

生地黄30克 小蓟30克 白茅根60克 元参30克 石斛15克
麦冬15克 知母12克 连翘15克 炒山栀9克 荷叶9克 藕节15克 天花粉15克 金银花30克 蒲公英30克 甘草3克 每日1付，水煎服。

在上方基础上，随证加减，服至1976年6月9日，症状虽有好转，但内热及衄血仍时有反复，考虑是否因某些药有副作用，服后助长了内热。针对这一情况，经患者同意，停用其他药物。同时，根据前段的临床观察，发现每用大剂量鲜药，如鲜生地、鲜小蓟、鲜蒲公英、鲜白茅根等时，效果就比较好。因而，改用

每日只以此4味鲜药加大剂量服用。处方：

鲜生地250克 鲜小蓟500克 鲜蒲公英500克 鲜白茅根250克
洗净，切碎，每日煎1付当茶饮。

上方服10余剂后，齿龈出血即止，遗精亦愈，口干减，饮食增加，精神好转。此乃阴液渐复，内热渐清之征。继服上方。

到1977年5月15日，共服上方158付，患者精神良好，无出血、发热现象，血红蛋白12克%，齿龈瘀紫肿胀消失，每日主食约1斤半，已能从事重体力劳动。

按：白血病是造血系统的一种恶性疾病，多见于儿童及青年，发病急，死亡率高，其病因目前尚未十分明确。临床表现以贫血、出血、发热、浸润为特征。祖国医学无白血病名的记载，从症状来看，大致属于“血证”、“血虚”、“症瘕”、“痰核”等范畴。从证候来分析，贫血属于阴虚，或气阴两虚。出血多因血热妄行，或脾不统血，或血瘀所致。发热，低热多属阴虚内热，高热则多系外感或感染引起。浸润如肝脾肿大、斑疹、皮下结节、齿龈增厚属瘀，淋巴结肿大属痰核。从治疗来看，出血、发热、浸润是现象，是标，阴虚气虚是实质，是本。故治疗宜急则治其标，或标本兼治；缓则治其本，或治本为主，兼治其标。

通过本例患者的治疗，有以下四点体会：

（1）辨证施治：本例患者初次来诊时，临床表现主要有手足心热、烦躁、口咽干、遗精、小便黄、舌质红、舌苔黄、脉细数等一派内热症状。内热是现象，阴虚是实质，阴虚生内热，是疾病发展的客观规律。这例患者阴虚内热决定着疾病的性质，左右着疾病的进退，在整个病程中占着主导地位。因此，对这例病人的辨证，主要的矛盾就是阴虚内热，治疗大法便应以养阴清热为主。通过用养阴清热的办法治疗，改变了机体内在环境，初步

达到了阴不虚，无内热。若同时能达到使白细胞不再恶性增生的话，那么，养阴清热这个办法，将是从根本上使患者达到缓解。

患者鼻腔、牙龈出血，亦为本病主要证状之一，阴虚内热与出血是紧密关联的。内热蕴郁能伤及营血，血热妄行可引起出血。血热引起的出血，治疗应以凉血为主。若只用炭性药、胶性药来止血，效果便不理想，尤如“扬汤止沸不如釜底抽薪”。本例患者即是用凉血的办法，达到了止血的目的，符合治病求本的原则。

患者同时还有面暄、语声低弱、行走无力等阳气虚弱证状，余认为阳气虚弱是由阴虚，阴损及阳造成的。若阴精复，阳也就有生化之源了。反之，内热未除，若先助其阳，内热将愈炽，阴液则更伤，甚至可加重出血。对这类患者的治疗，始终以养阴清热为主，最后饮食增加，精神好转，面暄无力等亦迎刃而解了。

（2）鲜药的选用：在治疗过程中，我们选用了四味鲜药作为治疗的主药。因为鲜药含有自然汁，其养阴清热等作用比干药好。张锡纯认为“小蓟能清血分之热，止血热之妄行。单用小蓟根数两煎汤，或榨取其自然汁开水冲服效佳。茅根善清虚热而不伤脾胃，为涵养真阴之佳品”。鲜生地长于清热凉血，生地的提取物有促进血液凝固而起止血的作用；蒲公英有清热解毒的作用。可见鲜药的自然汁中所含有效成分较干药高，这可能与在干燥过程中丧失某些有效成份有关。所以我选用鲜生地等四味药作为主药，终于取得了良好疗效。

犀角是清热凉血解毒的要药。据近来各地报道白血病血热出血时用犀角为主药，但药价高，药源少。经多年的临床观察，余发现鲜生地清热凉血解毒的作用，与犀角相似。1969年秋季在治疗乙型脑炎时，以鲜生地代替犀角曾取得了比较理想的疗效。故在治疗本病时，虽选方为犀角地黄汤，但从未用过犀角，而始终

以大量鲜生地代之，实践证明，效果良好。

（3）用药剂量：本例患者从诊断到治疗，从选方到用药，我们都以极谨慎的态度来对待，但患者内热出血却时有反复。问题在什么地方呢？考虑患者齿龈瘀紫肿胀，似为血分热毒较甚，内伏较深，轻则齿龈出血，重时很可能腐溃化脓。前一段治疗，虽药证相符，乃热毒根深蒂固，病重药轻，尤如杯水车薪，疗效不大。随在不影响胃纳的情况下，逐渐加大了剂量，最后加至每日量达1500克，经长期服用，终于取得比较满意的疗效。我认为对这例患者的治疗，最后加大药量，是提高疗效的一个重要因素。

（4）疗效评定：根据1973年全国白血病座谈会急性白血病疗效评定标准。这例白血病患者在我们治疗前虽为“部分缓解”，但患者却没有一点劳动力。经过一年多的治疗，特别是后一阶段只服四味鲜药158剂后，患者无出血，无发热，无明显贫血（血红蛋白80%），肝脾不肿大，周身淋巴结不肿大，神经反射正常，齿龈瘀紫肿胀消失，精神很好，每天能吃主食约1斤半，基本达到了完全缓解的标准，到1977年底为止患者健康情况良好。

附：1977年5月4日安阳市人民医院血液检验报告单：

血红蛋白12克%，白细胞计数8000/立方毫米，嗜中性粒细胞68%，嗜酸性粒细胞2%，淋巴细胞28%，单核细胞2%，血小板计数119000/立方毫米，未找到幼稚粒细胞。

1977年6月9日安阳市人民医院骨髓检查报告：

骨髓核细胞增生活跃，以粒系统增生为主。粒系统未见裂孔现象，酸性粒细胞增多。

红系统比值偏低。

单核细胞比值超过正常值。

找到巨核细胞，血小板数量尚可。

6. 慢性粒细胞型白血病

牛××，女，52岁，营业员。

患者从1979年开始感觉低烧、乏力、纳呆、五心烦热。1980年春节前，又感左下肢关节疼痛，同时发现左腹部有一肿块，因身体逐渐消瘦、乏力加重而停止工作。

1980年4月曾在某地区肿瘤医院检查：超声波提示：脾脏最大厚度9厘米，肋下7.5~9厘米；左上腹部有一肿块，最大直径9厘米，肿块区波型呈微小低波。实验室检查：白细胞计数153600/立方毫米，嗜中性粒细胞61%，淋巴细胞7%，嗜碱性粒细胞7%，嗜酸性粒细胞5%，幼稚粒细胞20%，血红蛋白10克。骨髓穿刺检查意见：慢性粒细胞型白血病。

予以化疗：口服白血宁一周，后又改服马利兰，病情未能控制，白细胞计数继续增高。十天后检查：白细胞计数258000/立方毫米，嗜中性粒细胞39%，淋巴细胞2%，嗜碱性粒细胞2%，嗜酸性粒细胞2%，杆状核细胞2%，早幼粒细胞4%，中幼粒细胞22%，晚幼粒细胞23%，晚幼嗜酸性粒细胞3%，原始粒细胞1%。

于1980年4月17日来我院就诊。

主证：低烧，五心烦热，齿龈瘀紫肿胀，关节疼痛，腹中痞块，纳呆，神疲乏力，舌质嫩、尖红、中心有裂纹，舌苔白，脉细微数。

检查：心肺（-），肝未触及，脾下界于肋下约9厘米，左腹部触及一可移动性肿块，约9×5厘米，质软，无压痛。

诊断：慢性粒细胞型白血病。

辨证：阴虚内热，热毒蕴伏血分。

患者低烧，五心烦热，舌红、有裂纹，脉细数等症，系阴虚内热所致。血分热毒蕴盛，则发生白细胞恶性增生，进而出现脾肿大，腹部痞块，关节疼痛，齿龈瘀紫肿胀等浸润现象。

治拟滋阴清热、凉血解毒为法，停止其他一切治疗方法。

处方：

鲜生地60克 鲜小蓟250克 鲜蒲公英250克

每日1付 水煎服

4月25日二诊：服上药7付，五心烦热减轻，时汗出，咽干。宗前方加量继服。处方：

鲜生地60克 鲜小蓟300克 鲜蒲公英300克 每日1付，水煎服。

5月5日复检：白细胞计数26100/立方毫米，嗜中性粒细胞87%，淋巴细胞13%，未发现幼稚粒细胞，血红蛋白15克，血小板计数84000/立方毫米。

5月19日三诊：服上方1个月，五心烦热，关节疼痛已愈，出汗减轻，精神好转，腹部痞块消失，脾未触及，唯纳食欠佳，睡眠较差。实验室检查：白细胞计数10200/立方毫米，嗜中性粒细胞55%，淋巴细胞44%，嗜酸性粒细胞1%，血红蛋白14.5克，血小板计数116000/立方毫米。处方：

鲜生地100克 鲜小蓟400克 鲜蒲公英400克 每日1付，水煎服。

建神曲9克 谷芽 麦芽各15克 焦鸡内金9克 佩兰9克 茯神15克 白芍12克 甘草3克 3付，水煎另服。

5月26日四诊：纳食增加（日进主食1斤余），精神很好，已能做一般家务劳动，舌苔白，脉沉细。实验室检查：白细胞计数9200/立方毫米，嗜中性粒细胞72%，淋巴细胞28%，红细胞计数

420万/立方毫米,血小板计数105000/立方毫米,血红蛋白12克%。

5月27日骨髓穿刺检查意见:部分缓解。

症状消失,实验室检查指标正常,血分热毒基本得清,继服上方巩固疗效。

7月14日复查:未见异常,服下方继续观察。处方:

鲜生地250克 鲜小蓟500克 隔日1付,水煎服。

8月6日骨髓穿刺检查:基本缓解。

按:临床治疗白血病,多以化疗为主,但药物之副作用对身体损害较大,往往邪正同衰,病情易反复。笔者通过长期临床实践,发现用大剂量凉血解毒、甘寒养阴的鲜中药来治疗,既祛邪又扶正,可达邪去正复之目的,与其他治疗白血病的药物比较,不仅疗效显著,且没有什么副作用。本例白血病以白细胞恶性增生及浸润为特征。从病情发展来看,病势猖獗(仅10天时间白细胞便上升到258000/立方毫米),血分热毒炽盛,作一般药力所能奏效,根据以往治疗白血病的经验,当即采用大剂量鲜药治疗。仅服药20天,白细胞即降至26100/立方毫米;服药30天,降至10200/立方毫米;服药40天,降至9200/立方毫米,骨髓象也明显好转。至8月6日骨髓象基本缓解,周围血象正常,同时肿大的脾脏也恢复正常,左腹部痞块消失,临床各症均无。通过此例病案,又一次证明了大剂量鲜中药治白血病有其独特的疗效。

7. 类白血病反应

冯××,男,4岁。于1976年9月13日初诊。

主证:咳嗽日久不愈,舌质红、苔白,脉象数。实验室检查:白细胞计数44200/立方毫米,某医院诊断为“类白血病反应”。

治则：先清热宣肺透邪，表解，继进清热解毒凉血、甘寒养阴。

处方：

炒杏仁 3 克 前胡 6 克 枇杷叶 6 克 牛蒡子 6 克 连翘 9 克
金银花 9 克 蒲公英 9 克 板蓝根 9 克 桑白皮 6 克 地骨皮 6 克 甘草 1.5 克

3 付 水煎服

复诊：上药连进 5 付，咳嗽减轻，并咳出少量粘痰。复查：白细胞计数 14000/立方毫米。此肺渐清肃，热有所缓，故宗原方加化橘红 4.5 克，赤芍 6 克，继进 3 付，水煎服。

三诊：咳嗽已愈，表邪得解，肺气得宣，白细胞计数继续下降。血分伏邪尚未完全清解，燥热下乘大肠，出现腹痛便干之症。再进宣肺透邪已非所宜，治疗当以清热解毒凉血为法，甘寒滋润，以取津回液复之效。处方：

蒲公英 18 克 连翘 18 克 金银花 18 克 板蓝根 18 克 牛蒡子 9 克
桑白皮 6 克 地骨皮 6 克 丹皮 6 克 赤芍 6 克 白茅根 15 克
生地黄 6 克 陈皮 6 克 神曲 6 克 甘草 3 克 3 付，水煎服。

服上药 3 付后，实验室检查白细胞已降至正常范围，大便畅解，腹痛已瘥，舌苔、脉象均已正常。

8. 血管神经性头痛

【案一】

许××，女，35岁，工人。于1977年6月11日初诊。

患者1966年阑尾炎手术后不久，大便曾一度干结不畅，随后头部左侧突然发生剧烈疼痛。自此十多年来，间歇发作过数次。

每次疼痛持续1~2天。经用镇静、止痛药后，疼痛可暂时缓解。1977年5月14日患者又发生左侧偏头痛，大便干结，曾多次灌肠未能缓解，经复用上述疗法，效果不佳。

主诉：头痛如劈、有热胀感5天。

检查：头面部瘀肿发胖，眼发呆。耳、鼻、眼及脑电图均未发现异常。舌苔白微腻，脉沉弦。

诊断：血管神经性偏头痛。

证属秽浊之气上干清窍。

治则：清脑通便。

处方：

紫贝齿12克（先煎） 紫石英9克（先煎） 生石决明30克（先煎） 菊花12克 连翘15克 白薇9克 生地黄9克 赤芍白芍各9克 夜交藤18克 钩藤12克 山梔9克 全瓜蒌30克 元明粉9克（冲服） 大黄9克（后下）

3付 水煎服

服上方3付后，大便通，头痛减，其他诸症均有好转。随将上方去元明粉，加夏枯草12克，丹皮9克，再服3付。

服3付后，头痛大减，面部神色复，头部瘀肿消。舌苔微黄，脉弦。仍宗前法加减：

生石决明30克（先煎） 紫贝齿15克（先煎） 紫石英12克（先煎） 霜桑叶9克 菊花12克 连翘18克 夏枯草15克 赤芍白芍各9克 白蒺藜15克 钩藤12克 夜交藤15克 生地黄12克 丹皮9克 山梔9克 麦冬12克 郁金9克 苏梗 桔梗各6克 3付，水煎服。

服上药后，头痛止，精神爽。经随访已基本痊愈。

按：本例偏头痛，余认为是由于大便经常干结不畅，以致浊

气不降，秽浊之气上冲所引起。所以头痛是现象，是标；大便干结不畅是实质，是头痛的根本原因。在治疗时若头痛治头，单纯以镇静止痛药治疗，只能治标，虽可取得暂时缓解，但不能根治，疗效不巩固。因此在治疗时必须采取治病既求其本，又治其标的办法，标本兼治，用清脑、通便两法治疗。腑气通，大便畅，秽浊降，头脑清，头痛原因解除了，虽未用止痛药，而头痛也随之而愈。

【案二】

任××，男，38岁，干部。于1978年6月5日初诊。

右侧偏头痛月余，隔日一发，每日2~3次，每次发病一般在30分钟至1小时。发作时头部麻木，有胀感，睡眠不宁，恶心呕吐，大便稀。严重时右额角血管怒张，头痛如裂，不能入睡，或自睡中痛醒。疼痛时间最长可达6个小时。用脑过度或情绪波动往往诱发。5月24日赴某医院，诊断为“血管神经性头痛”。曾给麦角胺、普鲁卡因等药治疗。舌质淡、有齿痕，舌苔白腻、微黄，脉沉细微数。

证属肝阳偏亢，血郁于上。

治则：凉肝熄风，活血止痛。

处方：

羚羊角1.5克（先煎） 生石决明30克（先煎） 霜桑叶9克
菊花9克 白蒺藜15克 夏枯草15克 钩藤15克 赤芍15克 川
芎9克 当归12克 地龙9克 川牛膝12克 夜交藤30克 白僵
蚕9克 连翘24克

3付 水煎服

6月13日复诊：上方服6付后，近3天来头痛未发作，饮食、

睡眠、精神均有好转，头仍麻木，血管怒张，昨天已停西药。舌苔薄白，脉细。治守原法，原方加生地12克。3付。

按：本病属祖国医学之“偏头痛”。根据临床辨证常施于以下几种方法：养血清热；凉肝熄风；涤痰祛风。本例以凉肝熄风为主，兼以活血。余认为凉肝药物有一部分可以清脑，熄风药有一部药可以舒展神经，活血药能改善血液循环，皆能达到止痛之目的。方中以羚羊角、石决明、桑叶、菊花、白蒺藜、夏枯草、连翘、钩藤、白僵蚕凉肝平肝熄风；赤芍、川芎、当归、地龙、夜交藤养血活血止痛；牛膝引热下行。服药9付，诸症基本痊愈。

9. 偏 头 痛

【案一】

阎××，女，40岁，工人。于1976年7月9日初诊。

左侧偏头痛，局部有热感，甚则影响工作与睡眠。咳吐粘痰，恶心，逆气频作，手心热，思冷饮，小便黄。舌苔白腻、少津，脉弦数。

证属肝阳上扰，胃气不和。

治则：平肝清脑，调气和胃。

处方：

珍珠母30克（先煎） 紫贝齿12克（先煎） 菊花9克
夏枯草12克 连翘15克 麦冬18克 元参24克 扁豆花9克 竹茹9克
陈皮9克 藿香9克 神曲9克 旋复花9克（布包）
代赭石15克（布包） 海浮石12克

3付 水煎服

二诊：头痛渐缓，逆气除，其余各症均有减轻。仍以平肝清

脑为主，佐以调中。处方：

珍珠母30克（先煎） 紫贝齿15克（先煎） 菊花9克 白
蒺藜12克 夜交藤15克 夏枯草12克 连翘15克 霜桑叶9克
钩藤9克 元参30克 麦冬18克 藿香9克 扁豆花9克 竹茹
9克 陈皮9克 3付，水煎服。

按：偏头痛一证，多与肝胆功能失调有关。本例起病较急，属
肝阳上亢，故治疗以平肝清脑为主。方中珍珠母、紫贝齿、菊花、
连翘平肝清脑；夜交藤、钩藤镇静通络止痛；桑叶、白蒺藜散风
热、止头痛；麦冬、元参育阴清热；扁豆花、竹茹、陈皮、藿香、
神曲和中清化；旋复花、代赭石降逆祛痰；海浮石清化痰热。

【案二】

陈××，男，49岁，干部。于1976年10月25日初诊。

头痛3天，左侧较重。患者22日下午开始头痛如裂，左侧为
重，面目红赤，眼胀流泪，口苦咽干，项强。痛甚时则周身汗
出，烦躁暴怒，四肢抽搐，睡眠不宁，小便黄。曾服止痛片及用
针灸治疗，只能暂时缓解疼痛。舌苔黄腻，脉弦。

证属肝阳上亢，热扰清窍。

治则：平肝潜阳，清热通络止痛。

处方：

夜交藤15克 钩藤9克 白蒺藜15克 川芎9克 霜桑叶9
克 菊花9克 夏枯草9克 珍珠母30克（先煎） 白芍9克
连翘9克 滑石12克 茯苓10克 蔓荆子9克 白僵蚕9克 甘
草3克

3付 水煎服

二诊：头痛、目胀减轻，时有窜痛，项强，口苦咽干。苔、脉同前。服药已见效，治守原意。原方加葛根 9 克，继服。

三诊：服上药 3 付，头痛明显减轻，目胀已除，项强愈。口苦，大便干，小便黄。药证相符，病去大半，治从原意出入。原方去白芍，加瓜蒌 24 克，佩兰 9 克，荷叶 6 克。

共服药 9 付，头痛已愈，诸症均无。

按：头为诸阳之会，凡五脏精华之血，六腑清阳之气，皆上会于此。六淫外袭，上犯巅顶，或为寒遏络脉，或为热扰清窍，或为湿蔽清阳，均能导致头痛。但一般感受外邪，多必挟风。内伤诸疾，如气血虚弱，脉络失养，肾水不足，肝阳上亢，或情志不和，木郁化火；或瘀血、痰饮等，均能致气血阻滞而逆乱，或不足以上荣，因而发生头痛。在治疗时外感头痛以疏风为主，内伤头痛则以平肝、滋阴、补气、祛瘀、化痰等法为主。本例患者属肝阳头痛，方中桑叶、菊花、蔓荆子、荷叶、连翘、白蒺藜疏风清热平肝，钩藤、白僵蚕、珍珠母平肝，熄风止痉；葛根退热，缓解肌肉痉挛，治项强特效；夜交藤安神，养血通络；川芎活血，通络止痛；瓜蒌清热润便。《内经》云：“诸风掉眩，皆属于肝。”故方用平肝熄风、重镇潜阳、清热通络药而获效。

10. 外伤性癫痫

籍××，男，56岁，干部。于1979年5月21日初诊。

患者曾于1973年7月22日因过度疲劳，突然摔倒在地。当时颅骨损伤，出血较多，神志昏迷，病情严重。经脑外科专家检查，诊断为“严重脑挫裂伤”。由于脑压较高而进行了脑减压术。术后仍昏迷达四十余天，以后逐渐清醒并康复。1974年10月因用

脑过度，突然感到头晕、站立不稳，幸被人扶住，方未摔倒。随即全身抽搐，口吐白沫，不省人事，持续约20余分钟。至1976年以后，这种癫痫样发作次数频繁，长则1~2个月发作一次，短则6~7天发作一次。从1974年10月第一次癫痫发作，到来本院就诊前，共发作400余次。曾先后经北京、上海、广州、太原等各大医院的专家诊断治疗，均诊断为“外伤性癫痫”，嘱其服用苯妥英钠、苯巴比妥、硝基安定等药，但疗效不明显，且因久服上述诸药后引起白血球减少。又改用中药治疗年余，每用全蝎、蜈蚣之属，化痰熄风之类，鲜见疗效。

1979年5月21日初诊：患者癫痫大发作时突然昏倒，不省人事，口吐白沫，左侧半身肢体抽搐，小便失禁，一般可持续3~5分钟。不完全发作时，左侧面部抽搐、发热，约有2~3分钟即止。1978年全年癫痫共发作46次，工作劳累，或用脑过度常为其诱因，平素头晕、头重，自觉面部有热感，烦躁易怒，失眠，乏力，喜进清凉饮食。舌苔白厚，脉象弦。

患者用脑过度，使脑神经处于高度紧张状态，脑中郁热不得排出，加之外伤后脑部的疤痕组织形成了癫痫的病灶，从而造成神经功能失常。发作时肢体抽搐，为肝风内动之象。病程日久，风动阳升，必耗其阴。治拟清脑、平肝、养阴、活血为法。

处方：

生石决明30克（先煎） 紫贝齿12克（先煎） 紫石英9克（先煎） 羚羊角3克（另煎，另服） 磁石30克（先煎） 钩藤15克 制首乌12克 当归身9克 白芍20克 炙龟板12克 炙鳖甲12克 丹参30克 鸡血藤15克 茯神9克 甘草3克

水煎服

9月23日复诊：按上方随症加减，服用4个月，症情略减。

近日胃纳欠佳，自觉腹中气上冲。久病治宜缓图，易汤药为膏滋服用。处方：

生石决明30克（先煎） 紫贝齿15克（先煎） 紫石英12克（先煎） 灵磁石30克（先煎） 钩藤15克 制首乌15克 当归身10克 羚羊角3克（另煎，兑入） 白芍24克 炙龟板12克 炙鳖甲12克 枸杞子12克 石斛12克 丹参20克 天麻9克 茯神15克 陈皮6克 沉香3克 山梔9克 焦鸡内金10克 神曲12克 西洋参3克（研面，兑入） 郁金9克 甘草3克

上方10付，煎浓汁加蜂蜜收为膏。每日早、午、晚各服15克，白开水冲服。

1980年1月5日复诊：按上方服用膏滋2月余，从1979年5月到1979年年底，癫痫共发作16次。多为不完全性发作，发作时症状减轻。且有口唇周围发麻、头痛、感觉不灵敏等先兆，平素口中有粘痰。治当佐以化痰，冀图取得进一步疗效。处方：

生石决明30克（先煎） 紫贝齿20克（先煎） 紫石英20克（先煎） 灵磁石30克（先煎） 羚羊角3克（另煎，兑入） 青礞石10克（先煎） 天麻12克 钩藤15克 当归身15克 白芍30克 炙龟板12克 炙鳖甲12克 制首乌20克 枸杞子20克 石斛15克 麦冬12克 海浮石20克 白僵蚕10克 远志10克 川贝10克 化橘红15克 沉香10克 西洋参3克（研面，兑入） 丹参30克

上方10付，煎浓汁加蜂蜜收为膏。每日早、午、晚各服15克，白开水冲服。

1981年3月15日复诊：服药后诸症均有所改善，未见不适，按上方意随症加减，如加明矾、琥珀、龙齿、石菖蒲等药，服药一年余。1980年全年癫痫共发作4次，已能坚持全日工作。1981

年1月，癫痫样不完全性发作1次。现有时感觉项强。证趋坦途，按原意出入继服。处方：

生石决明30克 紫贝齿20克 紫石英15克 羚羊角6克 天麻15克 生龙齿15克 天竺黄9克 青礞石15克 白僵蚕12克 川贝母15克 半夏10克 明矾6克 制首乌20克 当归身15克 白芍15克 炙鳖甲15克 炙龟板15克 钩藤18克 野菊花10克 葛根10克 生地黄15克 西洋参6克 丹参20克 郁金10克

上方10付，研细末，炼蜜为丸，每丸重9克。每日早、晚各服1丸，白开水送下。石决明、紫贝齿、紫石英、青礞石另煎兑入。

1982年8月12日复诊：患者自述自从服用膏滋及丸药方后，效果较好。自1981年2月以后18个月，癫痫未发作。但有时左侧面部发热，用手指按压三叉神经处2～3分钟即可恢复正常，18个月共发生上述症状4次。药已中的，继服原方，巩固疗效。

按：祖国医学认为其发病是由于风、火、痰引起。脏腑失调主要在肝、肾、脾影响于心而发病。肝肾阴亏，则肝风内动；肝肾阴亏不能敛阳而生热，热煎津液为痰；或饮食不节，损伤脾胃，以致精微不布，痰浊内聚。这是痫证发做的基础。若遇情绪郁结，或劳累过度等，触动积痰，肝风挟痰上扰，壅闭经络，阻塞心窍，以致突然昏仆，发为癫痫。本例患者发病的一个明显特点是：每于用脑过度则易引起癫痫发作。这可能是因为用脑过度，脑细胞长期处于持续紧张状态，有明显的“触发”作用。这些变化据认为系继发于脑功能突然而短暂的改变，与灰质过度地放电有关。故治疗时应用了大量清脑的药物，如生石决明、紫贝齿、灵磁石、羚羊角、野菊花、山梔等，以清除脑部郁热，降低其兴奋性，恢复大脑的正常生理功能。癫痫发作时，肢体、面部抽搐，古人称

之为肝风内动，治疗当以平肝熄风为法，平肝的药物多有缓解痉挛的作用。方用钩藤、天麻、生龙齿、白僵蚕舒展神经，缓解痉挛。风动阳升，易于伤耗阴血、津液，用龟板、鳖甲、枸杞子、当归身、白芍、制首乌、石斛、麦冬等药滋养肝肾阴血。因患者病程较长，脑部又有外伤形成的疤痕组织，故酌加丹参、郁金、鸡血藤等活血之品。痫证多由痰发，用青礞石、海浮石、远志、化橘红、川贝、天竺黄、明矾、半夏等药化痰。此外，还用陈皮、沉香调理气机；西洋参助体力；葛根疗项强；茯神安神；鸡内金、神曲和胃。纵观治疗的全过程，历经四个年头，证情逐步好转。1978年来我院治疗前，全年发作46次，1979年5月治疗后发作16次，1980年全年共发作4次，1981年发作一次。1981年2月以后，一年零六个月的时间癫痫从未发作，并能坚持全日工作。

11. 脑震荡后遗症

孙××，男，60岁，农民。于1972年9月27日初诊。

家属代述：一个月前因施工负伤，当即昏迷，急送市某医院抢救。西医确诊为“脑震荡”，并以镇静药及液体等对症处理。5～6天后患者慢慢苏醒，但神识不清，谵言妄语，疑窦丛生，以至登高妄为，每天仅能休息1小时左右。夜晚12点后症状加重，心烦易怒，每每跳墙越户，或状似幽灵。家人以其发狂，赴某精神病院诊治，效果不明显，随来本院就诊。证见：头晕，心烦，失眠，纳呆，小便黄。舌质红、苔薄白、乏津，脉弦数、左大。

证属心肝火燔，神舍受扰。

治则：清心安神，养阴平肝。

处方：

百合6克 知母6克 茯神12克 麦冬9克 石斛12克 生地
黄9克 炒枣仁12克 夜交藤15克 合欢花9克 珍珠母24克
紫石英9克 夏枯草9克 白芍9克 甘草3克

3付 水煎服

10月4日二诊：上方连服6付，诸症减轻，每日可休息3~4
个小时，神识渐清，仍头晕，心烦。舌津略回，苔、脉同前。治
从原法出入。处方：

夜交藤30克 合欢花9克 炒枣仁18克 茯神15克 麦冬12
克 石斛12克 生地黄9克 连翘9克 当归身9克 百合6克
知母9克 甘草6克 大枣5枚 白芍15克 菊花9克 3付，
水煎服。

10月25日三诊：每天可睡7~8小时，有时做梦，易惊，仍
头晕，小便黄。舌苔薄白，脉缓微弦。原法出入，进一步治疗。
处方：

夜交藤18克 合欢花9克 炒枣仁18克 茯神15克 麦冬9
克 石斛9克 生地黄9克 陈皮9克 苏梗 桔梗各6克 珍
珠母24克 白芍12克 白薇9克 紫石英9克 甘草3克 3
付，水煎服。

按：脑震荡在临床上并不罕见，但脑震荡后发狂者却较为少
见。根据临床资料分析，本例病因主要与心肝二经阴阳平衡失调有
关。心肝郁火扰动心宅则发狂。因心主火，心经病变易于伤阴，
加之受伤后月余始服中药，心阴更伤，故治疗以养心阴安心神为
主。方中以麦冬、石斛、生地黄养心阴；炒枣仁、夜交藤、合欢
花、茯神安心神；百合、知母、调节神经功能；珍珠母、紫石英、
夏枯草、白芍平肝清脑。6付药即控制病情，服40余付后病情基
本痊愈。今已数年未复发。

12. 三叉神经痛

杨××，女，37岁，医生。

主诉：右侧面部疼痛一月余。

现病史：患者于1979年4月24日打扫卫生结束后，洗脸时突然感到右侧面部疼痛，继而右侧口角、牙及舌亦痛，流泪，言语不灵活，纳食受阻，只能吃稀粥。随即到某医院门诊部就诊，经治疗20余日，拔牙一颗，疼痛仍未缓解，后又住院治疗，住院期间曾肌肉注射杜冷丁100毫克，效果不佳，建议将其右侧牙齿全部拔掉。患者畏惧拔牙而来求医。于1979年6月7日来我院治疗。

主证：右侧面颊上下颌部阵发性疼痛，疼痛发作时间约2~3分钟或5分钟，右侧口角、牙及舌亦痛，耳胀痛，牙关紧，干呕，纳食不佳，口苦，大便干结，小便黄。舌质红、苔薄黄，脉细数。

诊断：三叉神经痛。

证属胃阴虚，胃热盛，外感风邪为病。

治则：清热解毒，养阴，祛风通络。

处方：

生石膏120克(先煎) 知母12克 金银花40克 连翘60克 蒲公英60克 山梔12克 生地黄60克 麦冬15克 元参60克 石斛15克 细辛1.5克 白芷9克 丹参15克 瓜蒌30克 大黄15克(后下) 地龙9克

6付 水煎服

6月14日二诊：服上方6付后，大便通畅，疼痛减轻，其他症状均有好转。苔、脉同前，原方加减继服。上方去瓜蒌、大黄，

加甘草3克。6付，水煎服。

1979年6月21日三诊：服上药6付，右侧面颊上下颌、口角、牙及舌疼痛大减，二便正常，纳食欠佳。舌苔白，脉细略数。处方：

生地黄30克 麦冬12克 元参30克 石斛12克 白芍12克
北沙参15克 金银花15克 生石膏60克（先煎） 知母9克 神曲9克 炒麦芽15克 鸡内金9克 甘草6克

患者共服药30余付，病告痊愈。一年后随访未发。

按：面部三叉神经分布区域，属足阳明胃经循行的范围。本例系因胃中热盛，面部外受风寒侵袭，经络痹阻，气血凝滞不畅而发病；同时病久热盛必然耗伤阴液，导致胃阴不足。整个治疗过程分三个阶段：一是以治胃热盛为主，方中生石膏、知母、金银花、连翘、蒲公英、山梔清热解毒；瓜蒌、大黄理气降逆，通便泄热；生地、元参、麦冬、石斛滋养胃阴；白芷、细辛祛风止痛；丹参、地龙活血通经络。二是腑气已通，胃热得减，阴液未复，故治守原方减去泻下药，加入一味甘草，益气调中，可防止过用寒凉药损伤胃气。三是疼痛消失，唯纳食欠佳，口干，治以养胃阴、健胃助消化为主，佐以清余热。

13. 高 血 压

郝××，女，52岁，农民。于1976年8月6日初诊。

患者血压经常波动在210/180/100~90毫米汞柱之间，头晕，心慌，汗出，五心烦热，口干思饮，纳食不佳，小便黄，大便干，二日一行。舌质红，苔薄黄，脉沉弦。

证属肝肾阴虚，肝阳偏亢。

治则：平肝降压，佐以滋阴。

处方：

夏枯草15克 菊花9克 怀牛膝12克 桑寄生30克 炒杜仲9克 白芍9克 紫石英9克(先煎) 珍珠母30克(先煎) 灵磁石30克(先煎) 葛根9克 谷芽 麦芽各9克 神曲12克 白茅根20克 鲜小蓟250克 鲜猪毛茛250克

3付 水煎服

二诊：服药后血压降至130/80毫米汞柱。头晕减，仍感五心烦热，劳累后血压升到180/99毫米汞柱。苔、脉同前，治守原法。

处方：

夏枯草15克 菊花9克 连翘18克 白芍12克 珍珠母30克(先煎) 元参30克 牡蛎24克 葛根9克 炒杜仲12克 桑寄生30克 怀牛膝12克 淡竹叶9克 3付， 水煎服。

鲜猪毛茛、鲜白茅根、鲜小蓟、鲜生地各250克。3付， 每日煎服一付。

服药后血压下降，随后停服1方，只用猪毛茛等四种鲜药。服用一段时间后，血压维持在140~130/90~80毫米汞柱之间，诸症消失。至1978年血压仍稳定在正常范围内。

按：高血压是一种常见病，尤以脑力劳动者及老年人患者较多。目前国内对高血压的研究有很大进展，从疗法到药物品种出现了不少好苗头。但对降低舒张压及降压后的远期疗效还不够十分满意。用以上鲜药治疗高血压，取得较长时间的稳定疗效，为今后研究根治高血压提供了一条新的探索途径。

14. 眩 晕

【案一】

李××，女，退休干部。于1976年1月13日初诊。

眩晕、呕吐、不能转动2天。他医诊断为“内耳眩晕症”。

自述：平常头晕，心烦，急躁，倦怠，睡眠梦多。前天眩晕加重，自觉屋宇转动，不能起床，甚则呕吐，耳如蝉鸣，口苦，咽干，睡眠不宁，纳食不佳，周身无力，小便黄。舌苔白腻，舌根部苔厚，脉濡微数。

证属阴虚阳亢，心神被扰。此乃心、肝、肾功能失调所致。

治则：滋阴潜阳，清心宁神。

处方：

天麻9克 珍珠母30克（先煎） 紫石英9克（先煎） 紫贝齿12克（先煎） 白菊花9克 白芍18克 灵磁石18克（先煎） 陈皮9克 竹茹6克 朱茯神9克 朱麦冬9克 夜交藤15克 生地黄9克 怀牛膝9克

3付 水煎服

1月16日二诊：服上方后诸症大减，已能坐起，大便3日未行。治守原法，加瓜蒌24克，5付，水煎服。

按：眩晕证是常见病症之一，引起原因较多，而与风、火、痰、虚损等因素关系较密切。本例则是由于劳心过度，致心肝肾之阴暗耗，肝火上扰清窍，而致斯症。故治疗以养肝清心，宁神为主。方中天麻为治头晕之要药；珍珠母、紫贝齿、菊花等平肝清脑，可增强其定弦功效；陈皮、竹茹理气和中；茯神、夜交藤宁神；白芍、生地、麦冬、磁石、牛膝育阴潜阳；紫石英、磁石

重镇安神。

【案二】

王××，男，干部。于1973年1月3日初诊。

头晕十余年之久，每逢工作紧张，或过度劳累，头晕加重，甚则突然昏倒，不省人事，经10~30分钟后才能苏醒。醒后头晕，周身疲乏无力，数日不能工作。经多方医治效不明显。近日又感头晕，心慌，失眠，健忘，多梦，汗出，口干，小便黄。舌质紫红、苔薄黄，脉弦细数。

证属心阴不足，阳失承制，热扰神明。

治则：养心清脑，安神。

处方：

夜交藤15克 合欢花9克 茯神9克 麦冬9克 炒枣仁12克
石斛12克 石决明12克（先煎） 紫石英9克（先煎） 紫贝齿15克（先煎）
白芍12克 白薇9克 山梔9克 远志9克 牡蛎12克 郁金9克 甘草3克

3付 水煎服

1月7日二诊：服上药后，头晕见轻。照前法继服。

上方连服30余剂，头晕大减，睡眠好转，昏倒未作，诸症见平，奈病深疾痼，难求速效，改膏剂调治。

上方15剂为一料，共煎取浓汁，去渣，加炼蜜为膏。每日早晚各服15克，白开水冲服。共服两料，诸症皆愈。

按：工作紧张，思虑过度，肝阳上亢，心营耗伤，热扰神明，致诸症丛生，缠绵不愈。方中夜交藤、合欢花、茯神、麦冬、炒枣仁、石斛、远志养心、复液、安神；石决明、紫石英、紫贝齿、白芍、白薇平肝、清脑；山梔清心肝之热；郁金除肝郁；牡蛎育

阴、潜阳、安神。心阴复，肝阳平，心神安，十数年之病，基本痊愈。

【案三】

唐××，女，44岁，医生。于1979年3月23日初诊。

主诉：眩晕8年余。

现病史：患者平素无高血压病史。于1972年开始间断性眩晕、耳鸣，甚则恶心呕吐如坐车船，曾用654-2、磷酸组织胺、葡萄糖、碳酸氢钠及中药治疗，时轻时重，效果不佳。1979年3月23日上中班后，夜间突然眩晕耳鸣，恶心呕吐，腹泻，即到医院静脉注射葡萄糖、碳酸氢钠（用量不详）。症不减轻，反而寒战、高烧，体温40℃。

主证：寒战高烧，眩晕耳鸣，如坐车船旋转不定。舌苔腻，脉弦。血压：160/90毫米汞柱。

诊断：内耳眩晕症；高烧（药物反应所致）。

证属肝阳上亢，心神不宁。

治则：平肝，宁眩，清热。

处方：

石决明30克（先煎） 磁石30克（先煎） 紫石英9克（先煎）
白蒺藜15克 白薇6克 茯神12克 菊花9克 蒲公英15克
金银花15克 白芍15克 苇根15克 连翘15克 淡竹叶9克
佩兰9克 2付 水煎服

3月25日二诊：热退，眩晕、耳鸣大减，唯纳呆、多梦。继守原方出入再进。处方：

石决明30克（先煎） 磁石30克（先煎） 紫石英9克（先煎）
白蒺藜15克 白薇6克 茯神12克 菊花9克 金银花15克
白芍15克 神曲9克 沙麦芽15克 麦冬9克 连翘15克

佩兰 9 克 夜交藤 15 克 3 付，水煎服。

上方共进 5 付，病证痊愈，随访至今，未再复发。

按：内耳眩晕证属祖国医学“眩晕”范畴，其确切病因尚未明了。近年来一般多认为可能是与植物神经功能失调引起迷路动脉痉挛，继而使内耳淋巴液产生过多或吸收障碍，导致迷路水肿及内耳淋巴系压力增高，从而产生内淋巴腔扩大及内耳末梢缺氧、变性等病理改变有关。

“眩”是眼花，“晕”是头晕，二者常同时并见，故称“眩晕”。《素问·至真要大论篇》云：“诸风掉眩，皆属于肝”。本例是由于久病不愈，耗损气血，加之劳累过度而诱发。眩晕耳鸣，乃为肝阳上亢、上冒巅顶之故；痰浊阻于中焦，使胃气上逆故纳呆、恶心呕吐，脾运失司则腹泻；热扰心神故多梦；舌苔腻为痰浊内蕴之象；脉弦为肝阳上亢之征。寒战高热是邪正剧争之故。治疗以平肝宁眩为主，佐以清热。

15. 失 眠

【案一】

丁××，女，成人，干部。于1977年7月21日初诊。

产后月余，劳神过度，头晕，心悸，汗出，失眠，梦多，易惊，背沉，大便干，小便黄。舌质红、苔薄黄，脉细微数。

证属产后失血，营血未充，劳神过度，神不内守。

治则：养血安神。

处方：

夜交藤 15 克 合欢花 9 克 沙枣仁 18 克 茯神 12 克 麦冬 9 克
北沙参 9 克 石斛 9 克 白芍 12 克 丹参 15 克 当归身 9 克

远志 6 克 柏子仁 9 克 龙齿 9 克 牡蛎 24 克 全瓜蒌 24 克
水煎服

二诊：上方共服 6 剂，头晕、心悸、汗出减轻，大便干已愈。仍背沉，梦多，纳食不佳。舌苔薄白，脉细。原方去瓜蒌、牡蛎，加神曲 9 克，谷芽、麦芽各 12 克。3 付，水煎服。

三诊：诸症均减，仍睡眠不宁，易惊。舌苔白腻，脉细。拟以和胃安神法。处方：

夜交藤 15 克 合欢花 9 克 炒枣仁 12 克 朱茯神 9 克 朱麦冬 9 克 石斛 9 克 远志 9 克 丹参 12 克 当归身 9 克 龙齿 9 克 神曲 9 克 谷芽 麦芽各 12 克 陈皮 9 克 焦山楂 12 克 佩兰 9 克 3 付，水煎服。

按：产后失血，营血未充，本应安静调摄，今反劳神，营血暗耗，虚火内生，上扰心舍，阴不足于下，神不安于上，故心悸、失眠。方中养心血用丹参、白芍、当归身；养心阴用沙参、麦冬、石斛；安心神用夜交藤、合欢花、炒枣仁、茯神、远志、柏子仁；潜阳镇惊用龙齿、牡蛎；神曲、谷麦芽、陈皮、焦山楂、佩兰和胃；瓜蒌润便。

【案二】

李××，女，58岁，干部。于1977年4月4日初诊。

睡眠不宁，梦多，口干，心烦，惊悸，汗出，头昏，眼花，精神欠佳，小便黄。舌质红、苔薄白，脉弦细。

证属虚火扰动，心神不宁。

治则：养心安神，镇静。

处方：

夜交藤 18 克 合欢花 12 克 炒枣仁 18 克 朱茯神 15 克 朱麦

冬12克 石斛9克 琥珀1克 丹参24克 柏子仁9克 淡竹叶9克 连翘15克 苏梗 桔梗各6克 牡蛎18克 甘草6克 珍珠母30克（先煎）

3付 水煎服

二诊：头晕痛、睡眠梦多、惊悸减，欲呕。舌苔薄白，脉弦细。仍照上方加减。处方：

珍珠母30克（先煎） 夏枯草12克 霜桑叶9克 菊花9克 白芍12克 连翘9克 茯神15克 石斛15克 麦冬15克 丹参15克 炒枣仁18克 夜交藤18克 陈皮9克 竹茹6克 甘草6克
3付，水煎服。

三诊：惊悸未作，头晕、睡眠好转，精神较佳。舌苔薄白，脉细。原方去桑叶、菊花、珍珠母、连翘，加紫石英、钩藤各9克，琥珀、朱砂各1克（冲服）。3付，水煎服。

按：惊为肝胆虚火妄动，悸则火扰心营。惊悸失眠为神经系统疾患。治疗宜用养心安神镇静法。方中夜交藤、合欢花、炒枣仁、茯神养心安神；石斛、麦冬、柏子仁、丹参养心阴；珍珠母、紫石英、菊花、连翘平肝清火；朱砂、琥珀安神镇静；甘草润脏和中。

16. 瘧 病

【案一】

夏××，女，24岁，工人，未婚。于1976年10月6日初诊。

患者一年前因受惊吓，入睡即做恶梦，月经2~3月来潮一次，周身乏力。1976年8月某夜骑车上班，在路上不防被人撞倒，自此夜不能寐，合目即恶梦纷纭，惊恐不安，烦躁；有时刚入睡便

突然坐起，于屋内屋外游转一会，尔后仍旧躺下。头晕痛，不思食，发呆，每欲痛哭一场方觉畅快，全身酸软无力，腰及下肢为重。舌质淡、苔薄白，脉沉弦。西医诊断为“癔病”，曾治疗月余无效。

证属脾肾两虚，心神不宁。

治则：养心安神，健脾固肾。

处方：

甘草9克 小麦30克 大枣5枚（去核） 夜交藤15克 白芍9克 石斛9克 麦冬9克 菊花9克 合欢花9克 夏枯草9克 神曲9克 谷芽 麦芽各9克 川续断12克 炒枣仁12克 桑寄生30克 珍珠母30克（先煎）

水煎服

方以甘麦大枣柔养心脾；菊花、珍珠母、白芍、夏枯草平肝清脑；夜交藤、合欢花、枣仁、石斛、麦冬养心安神；续断、桑寄生强腰固肾。

按：《金匱要略》云：“妇人脏躁，喜悲伤欲哭，象如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤主之”。患者得病由惊吓始，惊则气乱，惊恐伤肾，肾水不能涵养肝木，则虚阳上浮。所生不足，则欲悲伤。大凡妇人脏躁，由忧愁思虑损伤心脾所致，故治以柔养安神之甘麦大枣汤。本例由惊恐而致，故在柔养之剂中加以清脑固肾，15剂而愈。

【案二】

阙××，女，33岁，工人。于1971年1月9日初诊。

患者因精神受刺激患癔疾。头晕痛，心烦不眠，或睡眠不宁，梦多。有时独自跑至郊外，卧地片刻或外出游转，不能自持，有时精神失常，悲伤欲哭或发呆，纳食不佳。舌苔薄白，脉弦细。

证属肝郁不舒，心神不安。

治则：养心安神，舒肝解郁。

处方：

甘草 9 克 小麦 30 克 大枣 5 枚（去核） 夜交藤 24 克 炒
枣仁 18 克 茯神 12 克 白芍 12 克 石斛 9 克 知母 6 克 麦冬 9
克 郁金 6 克 生地黄 6 克 神曲 9 克 陈皮 9 克

水煎服

上方加减，经治疗二月余，已基本痊愈。

按：因情志所伤，肝失调达，气机不利，营血渐耗，不能奉养心神，故见上列诸症。方以甘麦大枣汤养心；白芍平肝；夜交藤、炒枣仁、茯神安神；石斛、麦冬、知母、生地滋阴；陈皮、郁金理气；神曲助消化。诸药合用，共奏养心安神、舒肝解郁之效。

17. 周期性麻痹

崔××，男，28岁，军人。于1982年10月29日初诊。

患者每隔数日即发生一次弛缓性瘫痪，已数年。经多方医治，疗效不佳。发作时，先感到剧渴，周身汗出，四肢酸痛，随即肢体瘫痪，严重时昏倒于地，常于清晨发作。平时汗出较多，全身酸痛无力，双下肢尤甚。舌苔白厚，脉弱。

诊断：周期性麻痹。

证属肾气虚弱，气血不足。

治则：益肾，补气，养血；佐以止汗通络。

处方：

黄芪 15 克 金毛狗脊 30 克 十大功劳叶 12 克 当归身 9 克

麦冬12克 石斛12克 连翘9克 山梔9克 牡蛎30克 龙骨12克
五倍子9克 丹参15克 白芍20克 丝瓜络12克 甘草6克
7付 水煎服

11月5日二诊：服药后汗出已止，仍感周身无力，下肢酸痛。加重益肾、补气、养血之力再进。处方：

金毛狗脊30克 十大功劳叶12克 川续断12克 杜仲12克
黄芪15克 桑寄生30克 枸杞子12克 生地 熟地各10克 当归身15克 麦冬12克 丹参30克 茯神15克 怀牛膝12克 丝瓜络15克 桑枝30克 3付，水煎服。

11月8日三诊：下肢较前有力。昨日感冒，宜先驱表邪，暂服感冒汤1号，3付。

11月12日四诊：感冒已愈。瘫痪发作一次，症状较前减轻，下肢有时仍有痛感。守二诊方意加减。处方：

金毛狗脊30克 十大功劳叶15克 川续断15克 枸杞子15克
桑寄生30克 生地 熟地各10克 黄芪20克 党参9克 当归身15克 麦冬15克 怀牛膝12克 茯神12克 丹参30克 丝瓜络12克 桑枝30克 5付，水煎服。

11月26日五诊：服上方见效明显，下肢有力，痛疼已愈，自觉症状基本消失，半月来瘫痪未发作。守原方之意出入，巩固疗效。处方：

金毛狗脊30克 十大功劳叶15克 川续断15克 枸杞子15克
桑寄生30克 生地 熟地各10克 黄芪20克 党参12克 桂枝3克 当归身15克 麦冬15克 丹参30克 怀牛膝12克 赤芍 白芍各10克 桑枝30克 丝瓜络15克 15付，水煎服。

按：周期性麻痹，是一种与钾代谢障碍有关的疾病，大致属于祖国医学中的“痿证”范畴。此例患者因发病时间较长，故有

较明显的肾气虚弱、气血不足的症状。治疗时首先是解决汗出过多的问题。汗出过多，不仅伤阴，而且耗气。所以用清心经之热、养心肾之阴的止汗方法，先将汗止住，这是治标，然后固肾以治本。方中山栀、连翘清心经之热；石斛、麦冬养心肾之阴；龙骨、牡蛎、五味子收敛止汗；金毛狗脊、川续断、桑寄生、枸杞子益肾；党参、黄芪补气；当归身养血，使阴阳互用，各有所生。服药30付而收到了一定疗效。

18.面神经麻痹

【案一】

孙××，女，75岁，市民。于1976年10月15日初诊。

患者面神经麻痹月余，曾经针灸及药物治疗，无效。1976年10月15日来我院就诊。患者右侧额纹消失，不能皱眉，右眼不能闭合，鼻唇沟口角向左侧歪斜，笑时更明显。说话不清楚，口角流涎，吃饭时，常有食物存留右腮内，饮水时水自右侧口角流出，不能做鼓腮动作，心悸，气短，舌苔白腻，脉弦。

证属气血亏虚，风痰阻络。

治则：祛风，除痰，通络。

处方：

白附子 9克 白僵蚕 9克 全蝎 5克 地龙 9克 胆南星 9克
川芎 6克 防风 6克 郁金 9克 茯神 9克 丝瓜络 12克
夜交藤 15克 远志 9克 黄芪 9克 陈皮 9克 甘草 3克
水煎服

服上方24付，症状基本痊愈。

按：面神经麻痹一病，主要由于气血亏虚、风痰阻络所致，治疗应祛风除痰，通络。方中白附子辛散，善治头面之风；白僵

蚕通络祛风痰；全蝎定风止痉。三药合为牵正散，能祛风化痰。再加地龙、丝瓜络、夜交藤通络；防风、胆南星祛风化痰；川芎活血；茯神、远志养心；郁金、陈皮理气解郁；黄芪顾正气；甘草调和诸药。

【案二】

付×，女，20岁。于1982年2月28日初诊。

主诉：口眼歪斜，伴右侧面部肌肤不随意5天。

5天前因剧烈活动后，汗出当风。翌日即感面部右侧肌肤麻木不仁，口角向左侧歪斜，闭合不拢，说话及吃饭时活动不灵，饮水时常自右侧口角流出，右眼不能闭合，不能做抬眉等动作。

辨证：汗出时腠理疏松，贪凉吹风，风寒乘虚而侵，络脉痹阻不通，局部肌肤失养而发生麻痹不仁。《医宗金鉴·杂病心法要诀》曰：“盖口眼喎斜，肌肤不仁，邪在络也。”

治则：祛风，通络。

处方：

白附子9克 白僵蚕9克 白蒺藜15克 蝉蜕9克 全蝎6克
防风6克 霜桑叶9克 天南星9克 钩藤15克 夜交藤15克
地龙9克 丝瓜络15克 郁金9克 白芍12克 甘草6克

3付 水煎服

3月3日二诊：服上方3付，面部不适有所减轻，但觉口干。恐药性辛燥，有伤阴之虑，故治守原法，佐以养阴生津之品。处方：

白附子9克 白僵蚕9克 全蝎3克 蝉蜕6克 蜈蚣3条
地龙12克 防风6克 荆芥穗6克 天南星9克 丝瓜络15克
钩藤15克 川芎9克 郁金9克 丹参15克 苏梗 桔梗各6

克 麦冬15克 3付，水煎服。

3月10日三诊：服上方3付后，口眼歪斜基本痊愈，因近日感冒而未能服药，现感冒已愈，继服下方以巩固疗效。处方：

白附子12克 白僵蚕9克 白蒺藜15克 全蝎5克 蜈蚣3条 蝉蜕9克 地龙15克 防风6克 天南星9克 霜桑叶9克 钩藤20克 丝瓜络20克 川芎9克 郁金12克 当归尾9克 麦冬15克 石斛15克 3付，水煎服。

后随访得知，患者共服药九剂，口眼歪斜即愈，至今未见复发。

按：本例面神经麻痹为风邪中络，络脉痹阻，气血不畅，局部组织失养而致，故治疗始终以祛风通络为主，并根据“祛风先活血”的治法，加入了适当的活血药，很快获得全效。方中以白附子、白僵蚕、白蒺藜、全蝎、防风、桑叶、天南星、蜈蚣、芥穗祛风；用地龙、钩藤、夜交藤、丝瓜络、川芎、当归尾、丹参、郁金、白芍、苏梗、桔梗活血养血、理气通络；佐石斛、麦冬养阴，以防上药辛燥伤津。全方能使风邪得去，络脉得通，从而恢复了局部神经的正常功能。

19. 面肌痉挛

彭××，男，47岁。于1982年12月13日初诊。

患者于1980年因过度疲劳，又复感风寒，发生右侧面部肌肉痉挛现象。经服用维生素B₁、B₆等药后，痉挛暂时停止。1981年又因重感风寒，使旧恙重起，后每逢思想紧张、情绪激动或受风感寒时发作。发作时面部肌肉跳动不止，心中烦乱，历时约数分钟，颇以为苦，虽重服维生素B₁、B₆，但未见明显效果。近日

又增头晕、心悸、睡眠不宁等症状，故转中医治疗。观其人形体消瘦，面色少华，舌苔薄白，脉象弦细。

证属阴血不足，风寒内侵，血虚风动。

治则：养血滋阴，祛风通络。

处方：

白芍15克 当归身9克 麦冬15克 石斛12克 远志6克
白附子9克 白僵蚕9克 白蒺藜15克 钩藤15克 夜交藤20克
地龙15克 丝瓜络15克 山梔9克 连翘15克 甘草3克
每日1付 水煎服

二诊：服上方8付后，诸症均有减轻。此药切病机，故加大剂量继进。处方：

白芍30克 当归身15克 麦冬15克 石斛12克 茯神15克
夜交藤30克 远志9克 白附子9克 白僵蚕9克 白蒺藜15克
地龙24克 钩藤24克 川芎9克 白芷6克 连翘15克 甘草6克
3付，水煎服。

三诊：因用脑过度，近几天自感头胀，头部有热感。此乃虚阳上亢为患，故宗原方加入镇静潜阳清脑之品为治。处方：

白芍30克 当归身15克 麦冬15克 石斛12克 茯神15克
夜交藤30克 白附子10克 白僵蚕10克 地龙30克 川芎9克
白蒺藜15克 连翘30克 紫贝齿15克（先煎） 石决明30克（先煎）
钩藤24克 水煎服。

上方间断服用10余剂，诸恙基本得瘥，因工作较忙，停止服药。嘱患者避风寒和情志刺激，避免疲劳过度，以养息调理。

按：面肌痉挛多为经年不已之顽疾。此病虽对身体健康无大影响，但发作时局部肌肉抽动不止，心中烦乱，影响工作和休

息，患者颇以为苦。综观本例诸症，乃因劳神过度，心肝受损，营阴空虚，骤受风寒，正虚邪侵，两者相伙为患。单以外风或单以血虚生风论治，均不能顾及正邪两方，应标本同治，始可奏效。故以滋阴养血法固其本，祛风通络法治其标。方中用白芍、当归身、麦冬、石斛滋阴养血以熄风；白附子、白僵蚕、白蒺藜、白芷祛散外风以定痉挛，其中白附子性升而引药上行，可直达病所；钩藤、夜交藤、丝瓜络、地龙、川芎活血通络、熄风止痉；茯神、远志养心安神；山栀、连翘清心除烦。全方合用恰切病机，故获良效。

20. 目珠震颤

王××，女，20岁，工人。于1978年2月3日初诊。

患者因长期情志不舒，复受惊吓，导致左侧目珠震颤，面部肌肉抽搐经常发作，并伴有头痛头晕、失眠，有时周身无力，甚则晕厥。舌苔白，脉弦细。

证属肝风内动，扰乱心神。

治则：平肝熄风，理气安神。

处方：

珍珠母30克 钩藤9克 菊花9克 白芍15克 连翘12克
白薇9克 密蒙花12克 石菖蒲6克 桑寄生24克 川续断12克
茯神12克 远志6克 夜交藤18克 麦冬9克 苏梗 桔梗各6克

8付 水煎服

2月25日二诊：据患者说，自服药后上述诸症均有好转，近8天来仅发作一次。发作时左侧目珠震颤，左侧面部麻木不仁，

发作1~2分钟，随即好转如常。舌苔白，脉弦。治从原意出入。
处方：

珍珠母30克 钩藤12克 白芍18克 白蒺藜15克 白僵蚕9克
地龙9克 白薇9克 夏枯草12克 夜交藤18克 茯神15克
炒枣仁12克 麦冬12克 佩兰9克 陈皮9克 丝瓜络9克
5付，水煎服。

3月10日三诊：半月来目珠震颤从未发作，但有时心悸，目胀，睡眠较差，舌苔白，脉弦。此病情已基本得以控制，仍守原法，加重养心安神之力，以图巩固疗效。处方：

夜交藤18克 合欢花9克 炒枣仁12克 茯神9克 麦冬9克
白芍9克 白薇9克 白僵蚕9克 钩藤9克 白蒺藜15克
地龙9克 远志6克 陈皮9克 菊花9克 苏梗 桔梗各6克
5付，水煎服。

按：目珠震颤一证，临床较为少见。在祖国医学理论中，目为肝之外窍，目珠震颤、面部肌肉抽搐均为肝风内动之象；风动阳升，扰乱心神则失眠、头晕等。治疗时以珍珠母、钩藤、菊花平肝熄风；夜交藤、茯神、远志、麦冬养心安神；苏梗、桔梗、陈皮理气。诸药合用，共奏平肝熄风、理气安神之功，患者共服药18付而获痊愈。

21. 两 手 震 颤

孙××，男，45岁，干部。于1971年8月30日初诊。

主证：两手震颤，右手为甚，不能写字达六年之久。每逢思想紧张则颤抖更甚，核桃大的字也无法写成，因此不能坚持工作，深感苦闷。患者消瘦，乏力，心悸，汗出，自述有周期性麻痹病

史，发作时周身软弱无力，肢体麻痹，舌质淡、少苔，脉细弱。

证属气血双亏，筋脉失养，虚风内动。

治则：补气血，益肝肾，潜摄熄风。

处方：

黄芪9克 党参9克 茯神9克 白芍15克 生地黄9克
当归身9克 龟板9克 牡蛎15克 龙骨9克 枸杞子12克 桑
寄生18克 桑枝18克

3付 水煎服

二诊：服上药后精神好转，自感较前有力，但近日觉腰痛。

宗原法继进。处方：

白芍24克 生地黄9克 当归身15克 北沙参9克 玉竹15
克 龟板9克 鳖甲9克 龙骨9克 牡蛎18克 枸杞子12克
茯神9克 桑枝24克 桂枝3克 川续断12克 3付，水煎
服。

三诊：腰痛治愈，手颤抖亦减轻，但仍头晕，心悸，汗出。

宗前法出入继进。处方：

白芍24克 生地 熟地各9克 当归身15克 制首乌9克
玉竹15克 龙骨9克 牡蛎24克 龟板9克 茯神12克 桑枝30
克 桂枝6克 紫石英9克 5付，水煎服。

四诊：服上药后头晕、心悸、汗出等症均愈，手颤抖大有好转，已能写字，并恢复工作。拟丸药方进一步调理。处方：

白芍24克 生地 熟地各9克 当归身12克 阿胶9克
鸡子黄2枚 党参15克 黄精12克 桑枝24克 桂枝4.5克 络
石藤9克 川续断12克 桑寄生24克 牡蛎24克 虎胥骨9克
炙甘草6克

上药6付，共研细末，炼蜜为丸，每丸重9克。每日早、午、晚各服1丸，白开水送服。

上药共服3个月，两手颤抖消失，病获痊愈，其周期性麻痹也未发作。

按：该患者两手震颤乃因气血双虚，筋脉失养，虚风内动所致。其中主要偏重于阴虚血少，在脏主要责之于肝肾，故治疗以大定风珠加减，始终以滋阴养血、潜摄熄风法为主。气血充足，肝肾强健，筋脉得以充养，则虚风自熄。原患周期性麻痹也因病因根除而获痊愈。方中以黄芪、党参、黄精等补气；白芍、生地、熟地、当归身、制首乌、阿胶、鸡子黄、沙参、玉竹等大补阴血；桑寄生、枸杞子、川续断、虎骨等补益肝肾、强壮筋骨；茯神养心安神；龟板、鳖甲、牡蛎、龙骨等潜摄熄风；桑枝、桂枝、络石藤等通经络、畅血脉。全方共奏滋阴养血、益气、补肝肾、潜摄之效。

22. 感 冒

苏××，男，25岁，工人。于1983年3月2日初诊。

主证：恶寒发热（体温39～40℃），周身酸困，头痛尤甚，鼻塞，咳嗽，耳内及咽部疼痛，恶心，纳差，小便色黄。曾用土霉素、四环素、退烧药及输液等法治疗不效。舌质红、苔薄黄，脉浮数。

证属内热感寒。

治则：辛凉解表，宣肺清热。

处方：感冒1号汤加减。

霜桑叶9克 菊花9克 薄荷6克 淡豆豉9克 荆芥穗6

克 蔓荆子 9 克 杏仁 9 克 桑枝 30 克 苈根 20 克 山梔 9 克
连翘 20 克 淡竹叶 6 克 竹茹 6 克 鸡内金 9 克 甘草 3 克

3 付 水煎服

3 月 4 日二诊：上方服 3 剂，二日服尽，按 6～8 小时服一次，温服。药后第一天体温即下降，三剂药尽，体温已恢复正常，诸症亦有好转，现唯觉口苦、纳差，稍有头痛。宜清解余邪、和胃为法。随症遣方 2 付，调理善后。

按：本病例内热感寒较为典型。因患者素体有热，复感风寒之邪，束其肌表，郁热不能宣达，寒热相执，正邪相争，故体温较高。治疗时用桑叶、菊花、蔓荆子、豆豉、苈根、薄荷辛凉解表；桑叶、菊花、蔓荆子专治头痛；薄荷、杏仁宣肺通鼻窍；荆芥穗解表祛散风寒；苈根、连翘、山梔清热；山梔、竹叶分解郁热，引热由小便排出；桑枝通络疗周身酸困；竹茹、鸡内金和胃止呕助消化；甘草调和诸药。全方配伍，共奏辛凉解表、宣肺清热、止呕之功效，且仿桂枝汤之服用方法，一日服药 3 次，使药力相济，终获良效。

23. 慢性支气管炎

霍××，女，68岁。于1980年1月14日初诊。

原患慢性支气管炎 4 年之久。现咳嗽，喘促，咯痰粘稠，胸闷。1979 年入冬以来，整夜不能平卧，深以为苦。舌质红，脉弦数有力。

证属脾肺素虚，痰饮内聚，外感风寒，肺失宣降。

治则：化痰降气，止咳平喘。

处方：

葶苈子 9 克 大枣 5 枚（去核） 苏子 9 克 杏仁 9 克 牛
蒡子 9 克 莱菔子 12 克 化橘红 9 克 前胡 9 克 白前 9 克 川
贝母 9 克 款冬花 12 克 海浮石 12 克 莱根 15 克 枇杷叶 12 克
甘草 3 克

3 付 水煎服

二诊：服上方 3 付，咳嗽、吐痰减轻，但仍不能平卧，上方
加减继服。

三诊：服上药 6 付后，喘愈，仍有咳嗽，继服上方。

四诊：又服上药 3 剂，各症好转，已能平卧，唯有轻微咳嗽，
继服葶苈五子汤以根治之。

按：慢性支气管炎，多由感受外邪侵袭，咳嗽反复发作；或
年老体衰，脾肺气虚而致痰饮内聚，若感外邪，引动痰浊，痰浊
犯肺，肺失宣降而发咳喘。发作期病多属实，症状表现以痰为主。
痰多者病较重，痰量减少病每减轻。所以发作期治疗重在祛痰。
本例以化痰降气的葶苈五子汤为主，并加部分止咳药，通过利痰、
降气，使气道利，肺气畅，肺得清肃，则咳喘自止。病情缓解期，
应注意扶正固本，治以益肺健脾，老年慢支患者表现有肾虚者，
应加以固肾，以图根治。

24. 顽固性哮喘

肖××，女，54岁，农民。于1976年6月12日初诊。

患者气喘、咳嗽、呼吸困难、出冷汗已十余年，每于冬季加
重，春、夏季缓解。

1975年4月，曾因气喘急，胸闷甚，呼吸极度困难，住院治
疗1个月，症状好转。1976年6月，又因受凉哮喘再发，病情尤

甚于去年。患者张口抬肩，呈端坐状态，昼夜不能平卧休息，并伴有发热，咳嗽，吐白色泡沫痰。急诊住院治疗。

检查：发育正常，营养一般，端坐体位，呼吸极度困难，口唇紫绀。两肺满布哮鸣音及干性罗音。胸部叩诊呈过清音，心音低钝。血压130/90毫米汞柱。

实验室检查：白细胞计数8600/立方毫米，淋巴细胞42%，多核粒细胞70%，单核粒细胞6%。

胸部X线透视：两肺野透明度增高，膈肌低下（第七前肋），膈肌活动减弱。

诊断：支气管哮喘，肺气肿。

住院后除用青霉素、链霉素控制感染外，曾交替使用非那根、麻黄素和喘息定交替使用，效果不理想。

证见喘息摇肩，端坐呼吸，不能平卧，咯白痰。舌苔薄黄，脉沉细。

乃属痰浊上壅于肺，肺气不得宣畅，因而喘急痰鸣。

治则：降气，化痰，宣喘。

处方：

旋复花9克（布包） 代赭石12克（布包） 远志9克 茯苓12克 牛蒡子9克 化橘红9克 海浮石12克 白僵蚕9克 地龙9克 北沙参9克 款冬花12克 杏仁9克 苏子9克 葶苈子12克 甘草3克

2付 水煎服

服上药2付后，气喘减，咳痰利，继服下方：

旋复花9克（布包） 代赭石12克（布包） 茯苓12克 薏苡仁18克 化橘红12克 海浮石15克 白僵蚕9克 款冬花15克 杏仁9克 神曲9克 北沙参9克 苏子9克 葶苈子5克 炙

麻黄1.5克 甘草3克 4付，水煎服。

服药4付，气喘、胸闷继续减轻，已能平卧休息，有时感觉胸中热，纳食欠佳，尿黄。将上方去炙麻黄、冬花、沙参、苏子、茯苓，加连翘、谷芽、麦芽各9克，继服6付。

6月24日复诊：饮食增加，喘息基本停止。唯咽部仍感有少量粘痰，腹稍胀。继服下方：

葶苈子6克 大枣5枚（去核） 杏仁9克 牛蒡子9克
川贝母9克 化橘红9克 海浮石12克 苏子9克 茯神9克
远志6克 莱菔子9克（炒） 神曲9克 桑枝30克 甘草3克
谷芽9克 麦芽9克 3付，水煎服。

服上药3付症状基本痊愈。

按：患哮喘已十余年，多方医治不效，病已属顽疾。分析病情，喘为气上逆，痰鸣则因痰涎壅塞气道。治疗应降气、祛痰，哮喘方能制止。降气定喘用旋复花、代赭石、苏子、葶苈子、麻黄、牛蒡子等；缓解气管痉挛用僵蚕、地龙；祛痰用远志、茯苓、化橘红、海浮石、薏苡仁；患者久病体虚，用沙参补肺气。经服药15剂，取得临床近期疗效。

25. 胸 膜 炎

曹××，女，25岁，干部。于1976年6月4日初诊。

半月前经某医院诊断为“渗出性胸膜炎”，当时给以对症治疗，效果不明显。现仍胸痛，胸闷，背沉，不能转侧，呼吸浅表，咳嗽则疼痛加剧，体温在38℃左右，周身乏困，纳食不佳，头晕痛，口干思饮，大便干，小便黄。舌苔白，脉细数。

证属新感扰动伏邪，痰浊郁闭肺络。

治则：清化宣降。

处方：

苇根18克 薏苡仁12克 冬瓜子30克 杏仁9克 全瓜蒌30克
薤白9克 炒枳壳6克 桔梗6克 茯苓12克 金银花18克
连翘18克 蒲公英15克 牛蒡子9克 山梔9克 淡竹叶6克
3付 水煎服

6月15日二诊：胸痛、背沉、咳嗽均减轻。上午体温正常，下午体温在37.5℃左右，小便黄。虚热留恋，清肃失司，治用清肺热、降肺气法。处方：

桑白皮9克 地骨皮9克 丹皮9克 赤芍 白芍各9克 银柴胡9克 苇根12克 山梔9克 连翘9克 淡竹叶9克 菊花9克 丹参12克 全瓜蒌12克 薤白6克 旋复花9克（布包）
代赭石12克（布包） 3付，水煎服。

7月7日三诊：近日体温正常。昨日X线透视提示：炎症大部分吸收。但呼吸时仍胸痛，宜用涤痰开痹法。处方：

全瓜蒌30克 薤白9克 郁金9克 炒枳壳9克 丹参18克
苇根24克 桑白皮9克 连翘15克 白茅根30克 代赭石15克（布包）
冬瓜子30克 桔梗6克 5付，水煎服。

按：渗出性胸膜炎属于祖国医学“胸痹”、“痰饮”范畴，多由外感引发。初起表卫症状较突出，随即出现胸痛，呼吸、咳嗽时疼痛加剧，胸闷，呼吸急促，低热持续等症状。在治疗上初期应以解表为主。表解后，根据病情以胸痛为主者按胸痹论治；以胸闷气急为主者按痰饮论治。本例虽为渗出性胸膜炎，但胸水并不多，故治疗用清化痰热、宣肺止痛法。随着病情的发展，又用清肺退虚热法。先后共服60余剂而收全功。

26.肺 结 核（咯血）

齐××，男，48岁，工人。于1980年6月17日初诊。

主诉：咯血1年零3个月。

现病史：原患肺结核已六年余，近一年来经常大口咯血，血色鲜红，有时伴有紫色血块，每日约吐3～4次，每次吐血量最多达250～300毫升。曾在某医院治疗，诊断为“空洞型肺结核”。用盐水、安络血、抗血纤溶芳酸、维生素K等药物治疗，效不明显，经介绍来我院就诊。

证见：精神萎靡，形体消瘦，颧红，潮热，乏力。舌红、苔黄腻，脉数（96次/分）。

初步诊断：肺结核咯血。

证属热伤肺络，迫血妄行。

治则：清热，凉血，止血。

处方：

鲜小蓟100克 藕节15克 仙鹤草10克 侧柏炭10克 花蕊石6克 牛膝炭6克 生地炭10克 黑山栀6克 茅根炭15克 白芍10克 阿胶珠12克 白及10克 三七粉3克（冲服） 北沙参10克 甘草3克

3付 水煎服

6月20日复诊：服上方3付后，咯血大减，每日吐血1次，每次约2～3口。患者原患糖尿病。实验室检查：尿糖（++++）。伴口干、小便量多，大便4日未行。服上方见效，效不更方，因腑气不通，故酌加润便通腑之品。处方：

鲜小蓟100克 藕节15克 仙鹤草10克 侧柏炭10克 阿胶

珠12克 牛膝炭6克 生地炭10克 黑山栀6克 白茅根15克
白芍10克 白及10克 三七粉3克(冲服) 北沙参10克 天花
粉15克 石斛10克 瓜蒌30克 元明粉6克(冲服) 3付，
水煎服。

6月23日三诊：3天来未曾咯血，今日早晨又突然咯血，约250毫升，色紫有块，大便每日三行。上方去瓜蒌、元明粉，继服3付。

6月26日四诊：咯血大减，吐白痰带血丝，有时吐微量紫色血块，汗出，大便已正常。同6月23日方，4付。

后经随访，咯血已告痊愈。

按：咯血一证，乃属祖国医学“血证”的范畴，其病因多由火盛迫血妄行所致。该患者患肺结核已6年，久病多虚，肺结核后期肺阴亏耗，虚火内炽，灼伤肺络，血随外溢。血热为本病的主要矛盾所在，故治疗始终以清热凉血止血为法。方中以鲜小蓟、藕节、茅根凉血止血；仙鹤草、侧柏炭、生地炭凉血收涩止血；山栀清心肺之火，炒黑又能止血；因咯血日久，阴血被耗，故用白芍、阿胶珠养阴止血，且胶性药又有修补血管、减少血管的出血和渗血等作用；沙参养阴生津；离经之血多有留瘀之弊，故用花蕊石、三七化瘀止血，牛膝引血下行。因始终抓住清热凉血止血之法，故能收到较好疗效。

27. 支气管扩张（咯血）

【案一】

靳××，男，50岁，工人。于1980年5月16日初诊。

原患支气管扩张八年之久，近一月来，咯血，吐痰黄稠，胸痛，胸闷，五心烦热，口干苦，咽疼。舌质红、有裂纹，舌苔薄白，

脉弦细略数。

证属阴虚内热，损伤肺络。

治则：滋阴清热，凉血止血。

处方：

鲜小蓟100克 藕节12克 白及10克 侧柏炭10克 仙鹤草10克
牛膝炭6克 生地黄15克 白茅根20克 元参15克 麦冬15克
石斛15克 瓜蒌15克 薤白6克 苇根20克 甘草3克

3付 水煎服

二诊：服上药咯血减轻，胸闷痛亦减，小便有时黄。头晕，头胀，四肢无力。宗前法加重剂量继服。处方：

鲜小蓟200克 藕节15克 白及10克 侧柏炭10克 仙鹤草12克
牛膝炭9克 白茅根30克 生地黄15克 瓜蒌20克 代赭石12克
苇根30克 北沙参12克 甘草3克 5付，水煎服。

三诊：胸痛、咯血均愈，仍胸闷，吐黄痰，饮后胃脘不适。宗前方加和胃药以巩固疗效。处方：

鲜小蓟200克 藕节15克 仙鹤草12克 牛膝炭9克 白茅根30克
连翘15克 苇根30克 瓜蒌20克 桔梗6克 神曲10克 麦芽15克
陈皮10克 甘草3克

上方加减又服12付，后经随访各症均愈，咯血未复发。

【案二】

武××，男，43岁，干部。于1979年11月16日初诊。

患者因左肺患肿瘤（良性），曾行切除手术。有肺结核、支气管扩张病史，由于支气管扩张，经常咳嗽，吐痰量多，严重时大口咯血，时时反复发作。

自述：昨日自觉胸部有漉漉水泡之声自下而上移动，并感到

咽部有一股血腥味，片刻便大口咯血，量较多，伴有咳嗽。舌边红、苔薄白，脉细数(100次/分)。

证属内热久郁，气逆伤络。

治则：凉血，止血，降逆，止咳。

处方：

仙鹤草12克 小蓟15克 藕节15克 阿胶珠12克 侧柏炭9克
牛膝炭9克 代赭石12克 枇杷叶15克 化橘红9克 茅根
30克 海浮石15克 紫菀9克 牛蒡子9克 薏苡仁12克 三七
粉3克(冲服) 5付 水煎服

11月21日二诊：上方服2付后，咯血止，患者恐停药后再咯血，后3付连续服完。但仍咳嗽，吐白、黄痰，胸部稍感疼痛，心慌，气短，四肢无力。按上方加减继服，以巩固疗效。处方：

仙鹤草12克 小蓟15克 侧柏叶9克 生地黄9克 枇杷叶
12克 化橘红12克 紫菀9克 海浮石15克 款冬花15克 牛蒡
子12克 北沙参9克 三七粉3克(冲) 甘草3克 5付，
水煎服。

11月27日三诊：25日服完上药，有意停药2天，观察病情，咯血未作。仍咳嗽，吐黄痰，咽干，小便黄，舌苔薄黄，脉数。治宜清热养阴，止咳化痰。处方：

茅根30克 薏苡仁12克 茯苓12克 化橘红12克 前胡9克
白前9克 苏梗6克 桔梗6克 海浮石12克 连翘12克 山
梔9克 远志6克 麦冬12克 石斛15克 元参12克 甘草3克
5付，水煎服。

1980年5月随访，咯血未发作。

按：支气管扩张大咯血，是由于血热，迫血妄行，损伤络脉所致。故以仙鹤草、小蓟、侧柏炭等凉血止血，使血热得清，血

不妄行，出血自止。藕节收涩止血，阿胶养阴止血，牛膝炒炭用可止血，若和代赭石并用，则止血效果更为显著，能起降逆、引血下行的作用。

治血不仅求有形之血，更重要的要求无形之气，因气为血帅，气行则血行，由于患者气上逆而咯血不止，故在凉血的同时，用降气药使气下行，则血也随之而降，使上逆之血，恢复正常循环。患者虽咯血量多，但处方部署，若能针对病情，还是可以取得一定疗效的。

28. 胸 闷

【案一】

康××，男，16岁，学生。于1976年6月13日初诊。

患者于1976年6月11日劳动，大汗后，用自来水冲头。当晚即感恶寒、胸闷甚，呼吸不畅，气闷不能忍受，在床上翻滚，急速呼吸数次后，长出一口气，才稍感畅快。发病后用安眠镇静药无效。患者平素身体健康，发育良好。症见：面色灰暗，口唇紫绀，呼吸极度困难。舌苔薄白，脉浮大。

检查：肺部听诊、胸部X线透视、心电图均未发现异常。

辨证：劳动后大汗出，用冷水浇头，皮肤汗孔受冷水刺激而闭缩，热郁于内，不得外散，致气机不畅，气滞血瘀，故恶寒，面色灰暗，口唇紫绀，胸闷，气喘，呼吸困难。

治则：解表，理气，活血。

处方：

旋复花9克（布包） 代赭石12克（布包） 陈皮9克 霜桑叶9克 菊花9克 苇根9克 炒枳壳6克 苏子9克 杏仁

6克 丹参15克 郁金9克 白僵蚕6克 荆芥穗6克 甘草3克

2付 水煎服

上药服2付后，恶寒愈，气喘胸闷减。尿黄，舌苔薄黄，脉大。治宜理气活血清热。处方：

旋复花9克（布包） 代赭石15克（布包） 青皮9克 陈皮9克 炒枳壳6克 郁金9克 全瓜蒌15克 丹参18克 白僵蚕9克 苏子9克 杏仁9克 化橘红9克 牛蒡子9克 苇根12克 炙麻黄1.5克 甘草3克 2付，水煎服。

服药后，患者气闷基本痊愈，面部灰暗色渐退，口唇紫绀转红。唯有时长出气，舌苔薄白，脉大。上方去苏子，加连翘9克，继服2付，痊愈。

按：患者在劳动后大热大汗，突然用凉水浇头，至使毛窍紧闭，里热不能外散而郁于内。肺与皮毛相表里，卫气不宣，因而肺气郁闭，故患者气闷甚剧。治疗首先解表，使卫气宣通。因气团而血瘀，其次是理气活血。所以在第一诊，解表药用桑叶、菊花、荆芥。服后表证解，卫气宣。这时患者的主要矛盾已由表卫郁闭转变为气滞血瘀，故在第二次方中以理气活血清热为主。理气药选用旋复花、赭石、青皮、陈皮、枳壳、瓜蒌、苏子、杏仁等。活血药用丹参、郁金等。清热用苇根、连翘、牛蒡子等。由于药证相符，所以患者服药6付后，气闷、面色灰暗均消失。

【案二】

王××，男，30岁，干部。于1982年3月6日初诊。

患者七个月前在家中盖房时，因端泥用力过猛，导致胸闷、胸痛，经久不愈。现右侧胸部有一固定的痛点，痛势隐隐，压之

痛甚，心悸，烦躁。舌质紫黯、苔白，脉弦涩。

证属弩伤致瘀，气血运行不畅。

治则：活血化瘀，理气止痛。

处方：

丹参30克 丹皮6克 郁金10克 当归9克 赤芍 白芍各12克 柴胡6克 鸡血藤15克 红花6克 元胡9克 佛手9克 全瓜蒌15克 陈皮9克 苏梗6克 香附9克 甘草6克

每日1付 水煎服

3月10日二诊：上方服4付后，胸闷、胸痛大减，余症亦有好转。药已中病，仍宗前法，酌加清心之品，以除烦躁、心悸之症。处方：

丹参30克 丹皮6克 郁金10克 当归12克 元胡9克 红花6克 赤芍 白芍各12克 柴胡6克 鸡血藤15克 佛手9克 陈皮9克 香附9克 山梔9克 石斛9克 甘草6克 每日1付，水煎服。

按：患者在盖房时长期多次把泥盆从地面托举到架子上，由于紧张的劳动，过分努力，加之用力不当，气血筋骨活动失调而致气血不和，形成气滞血瘀。气滞血瘀，不通则痛；气机不畅，壅塞胸中则胸闷。故在治疗时用了一派活血化瘀、理气止痛之品。方中丹参、丹皮、郁金、当归、红花、赤芍、鸡血藤、元胡活血化瘀止痛；其中当归、白芍、鸡血藤又可以养血，鸡血藤兼有通络的作用。用柴胡、佛手、陈皮、瓜蒌、苏梗、香附理气止痛。气血行，瘀滞通，则胸闷胸痛自止。在二诊中又酌加山梔、石斛以清心除烦，宁心安神。患者先后共服药8付，便获得痊愈。一年后随访，未见复发。

29. 低 热（阴虚内热）

皮××，男，35岁，工人。于1972年3月6日初诊。

感冒二十余日不解。近几天上午较轻，下午夜晚加重，周身酸困不适，微作寒热，体温在38℃左右，口咽干，手足心热，纳食不佳，腹中有热感，头晕，小便黄。舌质红、苔薄白、少津，脉细数。

证属肺阴不足，邪热入营。

治则：养阴清热。

处方：

赤芍 白芍各9克 银柴胡6克 丹皮9克 黄芩9克 青蒿9克 鳖甲9克 石斛9克 赤茯苓9克 白茅根15克 生地黄9克 霜桑叶9克 菊花9克 麦冬9克 黑芥穗3克

3付 水煎服

二诊：服上药各症均有减轻，恶寒愈，体温36℃，仍有热感，口咽干，头晕，小便黄，苔、脉同前。表邪虽解，虚热尚存，原方去黑芥穗、赤茯苓。加桑白皮、地骨皮、山栀、知母各9克。3付，水煎服。

按：病初邪在表卫，本应汗解，但由于初期失治，加上平素肺阴不足，致表邪里传，化热伤阴。此时不能再以汗解。因汗出则阴液更伤，造成邪盛正衰，缠绵不愈，易于变生虚癆。故采用养阴清热、驱邪外出的办法，使邪祛而正安。方中银柴胡、青蒿、黑芥穗、桑叶清热达表，使邪由营转气出表；桑白皮、地骨皮、芍药、丹皮、生地、石斛、麦冬养阴清热；鳖甲搜剔余邪；黄芩、山栀、菊花清热泻火；茅根、赤苓分利泄热。

30. 汗 证

荆××，女，34岁，干部。于1979年5月7日就诊。

患者盗汗二十余天。原患肝炎，治愈后，出现盗汗，每于黎明汗出不止。五心烦热，纳差，周身无力，小便黄。舌质红、苔白，脉弦细微数。

证属病后体虚，以阴虚内热为主。

治则：养阴清热，固表止汗。

处方：

石斛9克 麦冬9克 连翘15克 山栀9克 黄芪15克 浮小麦30克 牡蛎30克 龙骨9克 白芍9克 五味子9克 川续断9克 桑寄生30克 十大功劳叶12克 甘草3克

水煎服

患者照上方服药5付，诸症好转，继服4付，即获痊愈。一年后经随访，未见复发。

按：治疗阴虚内热汗出一证，我认为，因阴虚内热而致的汗出，主要矛盾为心经有热和心肾阴虚。汗与心肾两脏关系密切。汗血同源，血为心所主，古人称“汗为心之液”，临床上往往遇到心中烦热，头面烘热即汗出的症状，此心经之热，迫液外泄所致，可用山栀、连翘清心泻热；“肾主五液”为元阴元阳之宅，阴虚不潜，随阳外越即为汗。可用石斛、麦冬滋养心肾之阴。心经之热除，心肾之阴复，汗当自止。将此法随证加以变通，验于临床，每每取得较好疗效。此案属于病后体虚，阴虚不能内守，阳虚卫外不固，故除用山栀、连翘、石斛、麦冬外，还用黄芪、浮小麦补气固表止汗（此方用浮小麦不如糯稻根为宜，糯稻根不仅可退虚

热、止汗，且对慢性肝炎有一定疗效），龙骨、牡蛎、五倍子、白芍收敛止汗，川续断、桑寄生、十大功劳叶养肾止汗，诸药配合，调节体内之阴阳，使“阴平阳秘”，汗当自止。从上述病案可以看出，治病不可徒执成方，应审慎辨证，法随证转，才能疗效显著。

31. 先天性心脏病

樊××，女，24岁，工人。于1980年1月3日初诊。

患者经常心悸、胸闷。曾于1972年、1975年两次赴河南医学院附属医院检查。心电图提示：“先天性心脏病（房间隔缺损，不完全性右侧束支传导阻滞）”。建议手术治疗。患者十分忧虑，家属尤为担心，于是要求中医治疗。

证见：心悸，胸闷，颧红，形体消瘦，精神欠佳，乏力。舌质红、苔薄黄，脉细数。

诊断：先天性心脏病。

辨证：先天禀赋不足，气阴两虚，以阴虚为主。

治则：养心阴，清心热，佐以益气、活血。

处方：

石斛12克 麦冬12克 北沙参12克 连翘12克 山桅9克
元参9克 黄芪12克 当归身12克 白芍15克 丹参20克 五味子3克 柏子仁9克 茯神9克 远志6克 甘草3克

3付 水煎服

1月8日二诊：心悸、胸闷、乏力均减轻，唯感咽干，原方加减继服。

1月28日三诊：上方又服十余剂，夜间梦多，睡眠不宁，仍

咽干痛，目有涩感，鼻干，盗汗。内热不减，加重清热药量再进。
处方：

石斛15克 麦冬15克 连翘15克 蒲公英15克 山梔9克
元参20克 牛蒡子9克 大青叶9克 桔梗6克 柏子仁9克
茯神9克 菊花9克 神曲9克 炒麦芽15克 甘草3克 5付，
水煎服。

2月5日四诊：服上方后，唯昨日下午心悸一次。原方加减。
处方：

北沙参12克 石斛15克 麦冬12克 茯神15克 远志10克
柏子仁9克 当归身15克 丹参15克 白芍10克 黄芪9克 神
曲9克 炒麦芽15克 鸡内金9克 炙甘草6克 5付，水煎服。

2月22日五诊：近日精神好，口鼻略干，未发生心悸。上方
继服5付。

2月28日六诊：心悸、胸闷一直未发作，为进一步巩固疗效，
拟定下方：

石斛9克 麦冬15克 北沙参9克 茯神12克 远志9克
柏子仁9克 当归身9克 丹参15克 连翘15克 生地黄9克
知母9克 郁金9克 菊花9克 珍珠母30克 甘草3克 5付，
水煎服。

嘱患者如无变化，可按上方隔日1付，继续服用一段时间。
患者先后共服中药69付，心悸、胸闷已基本痊愈。后经随访，患
者已结婚且顺产一女，母女均健康无恙。

按：先天性心脏病，祖国医学中无此病名，但根据其临床症状
表现，乃属祖国医学“心悸”的范畴。临床患者多属先天不足，
气阴两虚，按一般常法应气阴双补，似可收功。然我根据该患者
有颧红、舌质红、舌苔薄黄、脉细数等症状，认为其以阴虚内热

为主。所以治疗时始终以养心阴、清心热为第一要务。方中以麦冬、石斛、沙参、元参滋阴养心；山梔、连翘清心；丹参、当归、白芍、黄芪活血补血益气；五味子滋肾水以清心火；柏子仁、茯神、远志宁心安神；甘草调和诸药。诸药共奏养心、清心、安神之功。

32. 心 绞 痛

宋××，女，32岁。于1982年4月27日初诊。

主证：阵发性心绞痛十个月之久，虽经多方医治，但未见显效。发病时胸部绞痛难忍，憋闷欲死，并伴有周身软弱、头晕眼花、汗出淋漓等症状，常于夜间睡眠中痛醒。服用硝酸甘油始能缓解，每日发作4～10次。平素常感觉心悸，胸闷，心前区刺痛，后背酸沉，不能挺胸抬头，头晕，下肢软弱无力，月经色紫黑、质粘而稠如柏油状、量极少，经期仅一天，近日来大便不实。舌质紫黯、苔白，脉象沉涩。

患者在1981年6月某日因故与人争吵，心情不舒，后又劳累过度，劳动完后即感心痛憋闷，心前区隐痛，并向左侧上肢放射痛，当晚6时许突然发生窒息性心绞痛，伴有头晕腿软、面色苍白、出凉汗、四肢厥冷等症状。随即送入市某医院抢救治疗。心电图检查提示：前间壁心肌梗塞。经住院治疗四十余天，病情好转。患者因严重的心绞痛时常发作，故先后在本地及北京等处医院求治，曾经用过多种西药及服用中药数百剂，但上述症状始终未能缓解或控制，所以甚感痛苦和担忧，现已停止工作十个多月。4月20日心电图提示：陈旧性前间壁心肌梗塞；冠状动脉供血不足。

证属气滞血瘀，心脉痹阻，心失所养。

治则：活血化瘀，宽胸理气，兼养心助正。

处方：

丹参30克 当归12克 赤芍12克 郁金9克 鸡血藤15克
全瓜蒌15克 陈皮9克 佛手9克 炒枳壳9克 苏梗 桔梗各6克
黄精12克 茯神12克 远志6克 白扁豆30克 甘草3克

3付 水煎服

5月13日复诊：按上方服用半月，胸痛、背沉减轻。此病情虽有好转，但思其血瘀较重，用一般剂量恐量轻力薄，药不胜病，故宗前法加量继服。处方：

丹参40克 当归12克 赤芍15克 郁金10克 鸡血藤20克
元胡9克 全瓜蒌15克 陈皮10克 炒枳壳9克 佛手9克 苏梗 桔梗各6克 黄精15克 茯神15克 白扁豆30克 远志6克

4付，水煎服。

5月17日三诊：服药后大便正常，胸痛、背沉减，月经将行。故上方去扁豆，加川芎9克，益母草12克，白檀香6克，丹参增加到50克，以加强活血祛瘀之力。药后获佳效，胸痛大减，月经行并较前量多，有少量的血块。适值经期，应再加重活血祛瘀之力，希冀宿血瘀阻得以排出。处方：

丹参60克 当归身15克 郁金12克 元胡10克 川芎9克
鸡血藤24克 益母草12克 赤芍12克 白檀香6克 佛手10克
陈皮9克 苏梗6克 茯神12克 远志9克 北沙参12克

4付，水煎服。

5月22日四诊：药后月经量多，有大量的黑紫血块夹杂而下，胸痛背沉顿减，并能挺胸昂首。但仍觉背部酸沉，有时逆气，此乃胸中瘀血痹阻已得通利，壅塞郁滞之气有欲行之势，邪衰大半，

故当减活血药量，勿使活血破血太过，应以调理气机，畅其血脉为主。处方：

丹参50克 当归身12克 郁金10克 赤芍10克 鸡血藤20克
元胡9克 白檀香6克 陈皮9克 代赭石15克（布包） 川
牛膝9克 川厚朴9克 炒枳壳9克 佛手9克 广木香6克
茯神12克 5付，水煎服。

6月5日五诊：服药后初觉腹中气体滚动作响，继则排出较多的虚恭，遂感心胸豁然开朗，胸背、痛沉亦得以解除。此心脉之久积瘀滞得通之象。拟下方进一步调理巩固。处方：

丹参30克 当归身10克 郁金10克 鸡血藤15克 赤芍10克
茯神10克 佛手9克 陈皮9克 炒枳壳9克 白檀香6克
代赭石12克（布包） 水煎服。

患者服药后诸症均好转，6月10日心电图提示较前有明显好转。患者又于8月份因疲劳过度，心绞痛再次复发，仍按前法服药治疗而获效。又经巩固治疗一个多月，诸症皆除，舌、脉正常，并能做些家务劳动。8月26日心电图报告除陈旧性心肌梗塞外，余无异常。

按：本例患者年龄较轻，病前身体健康，素无它恙。此次发病乃由情绪不遂，气机壅塞郁滞，造成血瘀阻痹，复因劳动过度而伤血，使血瘀益甚，心阳痹阻不通，心失所养而引起。本例非同于一般的阳气不足，运行无力所致之胸痹。初看其症似乎属虚，但纵观得病全部过程及各种症状表现，如心悸、头晕、眼花、汗出、乏力等虚象，是由于气滞血瘀，心脉不通，心脏失其供养所造成。所以，气血壅滞不通则是形成本病的实质，当以活血化瘀、理气止痛的治疗法则为主。患者前一段时间虽经十个月的治疗，只是从疾病的表面现象看，多投以补益之剂，故未能奏效。

《素问·评热病论篇》云：“胞脉者，属心而络于胞中”。胞宫籍心血而为月经，若心血瘀阻，则胞脉血少或不通。故患者除有胸痛、背沉、舌质紫黯、脉涩等瘀血症状外，尚有月经量少、经色黑稠而粘等月经不调的症状。人体是一个有机的整体，这些临床上易被忽视的次要症状，在治疗上则往往是重要的着眼点，对本例患者的治疗就是从此着手。即在宽胸理气、活血化瘀的前提下，抓住经期这一有利时机，因势利导，加大活血逐瘀之力，通脉调经并行，使久积瘀血随月经排出，对病情的好转起了关键性的作用。另外，针对其瘀血较甚的特点，在药物剂量上采用了大剂量用药，如丹参用量达60克，也是取得疗效的一个重要环节。

33.慢性胃炎

【案一】

陈××，男，成人，干部。于1976年10月23日初诊。

患者有慢性胃炎、胃窦炎、十二指肠球部溃疡病史。近一年来，胃脘经常疼痛，腹胀，并有沉坠感，逆气，进食时吞咽不利，纳食不佳，喜热饮，有时呕吐，每逢着急或情绪不愉快时，病情加重。形体消瘦，精神尚可，大便不实，小便黄。舌苔白腻，脉弦。

证属脾胃不和，气机不调。

治以和脾胃、调理气机为法。

处方：

旋复花9克（布包） 代赭石15克（布包） 陈皮9克 香附9克 扁豆花9克 砂仁6克 藿香6克 神曲9克 炒谷芽9克 炒麦芽9克 川厚朴9克 通草6克 茯苓9克 制半夏

6克 白芍9克 甘草6克

3付 水煎服

10月27日二诊：服药后胃脘痛减，尤以服药后两个小时最为舒适，纳食略增，但仍逆气不除，大便不实，日数行，周身无力。舌苔白腻，脉弦细。拟用理气调中，健脾止泻法。处方：

旋复花9克（布包） 代赭石15克（布包） 陈皮9克 砂仁6克 木香9克 藿香6克 扁豆花9克 神曲9克 炒麦芽15克 党参9克 茯苓12克 莲子9克 诃子12克 莱菔子9克（炒） 甘草3克 3付，水煎服。

11月10日三诊：自服健脾理气剂以来，诸症均有减轻，呕吐未作，饮食增加，大便干，有时两日一行。舌质红、苔薄白，脉细无力，仍以原方加减继服。处方：

旋复花9克（布包） 代赭石18克（布包） 陈皮9克 青皮6克 炒枳壳6克 木香9克 莱菔子15克（炒） 香附9克 槟榔9克 神曲9克 炒麦芽15克 党参9克 砂仁9克 茯苓12克 3付，水煎服。

按：本例属祖国医学“胃脘疼”、“肝胃不和”的范畴。其原因多为脾虚、胃不和、气机不调、运化失司所致。脾胃功能减弱既可以引起气机失调，又可导致肝气乘脾，故出现胃脘痛、腹胀、逆气、纳食不佳、呕吐、喜热饮等症状。据临床观察，慢性胃炎多出现虚实夹杂或寒热错杂的证候群；胃窦炎则多出现胃阴不足或胃热较盛的证候群。根据以上症状来判断，本病与慢性胃炎和十二指肠球部溃疡发作有关。在治疗上采用先驱邪，后扶正，标本兼顾的办法。在固本治疗中，健脾药并未多用，而以和脾胃、调理气机为主，使脾胃功能渐渐恢复。方中旋复花、代赭石降逆止呕；陈皮、枳壳、厚朴、莱菔子、木香调理腹中气机；青皮、

香附疏肝理气；神曲、谷芽、麦芽和胃消食；扁豆花、藿香、半夏、砂仁温中化浊，和胃止呕；党参、莲子、甘草健脾补中；通草、茯苓淡渗利湿；诃子固肠止泻。

【案二】

胡××，男，30岁，干部。于1964年4月9日初诊。

患者胃脘部经常疼痛，烧心吐酸，逆气，腹胀，饭后尤甚，口干，纳食不佳，吃硬食、遇寒冷则症状加重，二便尚调。舌苔薄白，脉弦细。

诊断：慢性胃炎。

证属肝胃不和，气机不调。

治则：疏肝，和胃，理气。

处方：

白芍 9克 醋柴胡 6克 陈皮 9克 香附 9克 乌药 9克
沉香 3克 砂仁 6克 木香 6克 川厚朴 9克 莱菔子 9克(炒)
神曲 9克 谷芽 麦芽各 9克 乌贼骨 12克 甘草 3克 炒黄
连 2克 吴茱萸 1克(炒)

3付 水煎服

二诊：服药3剂后，胃疼、腹胀、吐酸明显减轻，饮食增加，上方初见疗效，原方继服。照上方又服5付后痊愈，数年来未发。

按：胃脘痛一证，往往和肝脾关系较密切。脾与胃相表里，胃部病变往往涉及脾，脾的病变又往往影响胃。肝的病理变化可涉及到所有脏器，而以横逆脾胃、上干心肺最为常见。本例为脾胃不和，肝气横逆所致。故以疏肝和胃取效。

【案三】

史××，男，成人，干部。于1965年10月11日初诊。

患者胃脘经常腹胀疼痛，嘈杂吞酸，纳食不佳，喜热饮，逆气频作，吃不易消化之食物或遇寒冷后，病情加重，大便不实，一日二行。舌苔白、微腻，脉沉细。

诊断：慢性胃炎。

证属脾胃虚寒，中运失调。

治则：温中理气，和胃止痛。

处方：

陈皮9克 炒枳壳6克 苏梗 桔梗各6克 香附9克 川厚朴9克 莱菔子9克（炒） 木香9克 砂仁6克 刀豆子9克 高良姜6克 神曲9克 谷芽 麦芽各9克 鸡内金9克 焦山楂9克

3付 水煎服

二诊：服上药后胃脘胀痛未作，矢气转多，诸症均有减轻。仍照上方继服5剂。

按：慢性胃炎属于祖国医学“胃脘痛”范围。本例属于脾胃虚寒型。由于气滞中阻，升降失调，故治疗以温中理气、和胃止痛为法。切不可因胃虚而骤补，恐其有壅塞气机之弊也。方中高良姜、砂仁温中止痛；刀豆子、厚朴温中降气；陈皮、枳壳、苏梗、桔梗、香附、莱菔子、木香理气止疼；神曲、谷芽、麦芽、鸡内金、焦山楂消导和中。上方共服8付而痊愈。

34. 消化道溃疡出血

薛××，女，21岁，农民。

主诉：胃脘疼痛一年，加重半月。

患者一年前曾经某医院钡餐透视，诊断为“十二指肠球部溃疡”。胃痛时轻时重，时作时止，虽经治疗终未获愈。近半月来，胃痛加重，大便呈柏油样，经当地医院治疗，病情未见好转。于1979年10月26日来我院就诊。

主证：胃脘疼痛，有时痛如针刺，胸部满闷，纳食不佳，头晕心悸，面色萎黄，四肢无力。小便黄，大便干、色暗黑，4~5日一行。舌质红、苔薄白，脉沉细。血压70/50毫米汞柱。

心电图提示：窦性心动过缓（58次/分）。

大便隐血试验：（+++）。

钡餐透视：十二指肠球部溃疡。

诊断：消化道溃疡出血（便血）。

证属失血，胃肠留瘀，气血两虚。

治则：养血止血，兼祛瘀止疼。

处方：

生地黄9克 麦冬12克 石斛12克 仙鹤草15克 小蓟15克
藕节12克 侧柏叶9克 阿胶珠12克 当归身10克 三七粉3克（冲）
白芍12克 金瓜蒌30克 柏子仁12克 甘草3克
6付 水煎服

11月5日二诊：服上药6付后，胃痛减轻，大便畅通，颜色由暗黑转稍黄，苔、脉如前。此乃气畅、宿瘀已行之征。病有转机，治宜因势利导，法用养血，祛瘀，止血。按前方加减。处方：

柏子仁9克 茯神9克 白芍20克 当归身9克 仙鹤草15克
侧柏炭9克 麦冬12克 生地黄9克 阿胶珠12克 北沙参15克
三七粉3克（冲） 陈皮9克 甘草3克 6付，水煎

服。

11月19日三诊：服上药6付，胃痛已愈，大便已转黄色。唯觉倦怠嗜卧，饮食不香，脉缓无力。

大便隐血试验：（一）。

前方获效，减祛瘀之品，酌加益气和胃继进。处方：

黄芪15克 白术9克 白芍12克 甘草3克 炒麦芽15克
神曲9克 鸡内金9克 茯神9克 北沙参15克 陈皮9克
6付，水煎服。

健脾丸、归脾丸各20丸，每日早、晚各服1丸，白开水送下。

嘱其注意日常生活饮食的调理，保持情志舒畅。6付汤药服完后，接着继服丸药巩固疗效。以防复发。

按：胃痛同时出现便血，多由胃络损伤，络伤血溢使然，导致络损血溢之由，正如《景岳全书》指出：“动者多由于火，火盛迫血妄行，损者多由于气，气伤则血无所藏”。血为人体不可缺少之物质，失血则正气必虚，血溢脉络，留于体内必成瘀血，瘀血不去更伤正气。因此，对胃痛便血的治疗，必须掌握火盛者当以凉血止血，正虚者当以益气养血的原则，同时尤须注意止血而不可留瘀。本例胃痛便血，兼见心悸、头晕乏力、便干、溲黄等症，系属瘀血未去，内有虚热，虚实夹杂之征，治以祛瘀止血为先。方中归身、三七、侧柏叶、小蓟、仙鹤草等活血祛瘀、凉血止血为主。使瘀血去而新血生，则胃痛愈便血止，余症亦减。善后宜用益气养血之品，使后天之本康复，气血得以生化。

一年后随访，患者体质转佳，胃痛便血未再发生，饮食生活均已恢复正常。

35. 慢性肠炎

【案一】

倪××，女，32岁。于1976年10月5日初诊。

患者于一年前患急性痢疾后，经常腹胀，大便稀，有时杂有不消化食物，大便次数时多时少，多则日行7~8次，少则日行3~4次，腹部有凉感，经多方治疗，效不显著。近一月来，纳食不佳，腹胀肠鸣，腹痛便溏加重，四肢欠温，全身无力。舌质淡，苔薄白，脉濡。

证属脾肾虚寒，传化失职。

治则：温补肾阳，健脾利湿，收敛止泻。

处方：

制附片6克 苍术9克 白术9克 党参24克 干姜6克
补骨脂9克 煨肉豆蔻9克 煨诃子12克 白扁豆30克 莲子15克
陈皮9克 川厚朴9克 通草6克 茯苓12克 甘草3克
3付 水煎服

二诊：服上药10付，症状好转，大便日行1~2次，腹部凉感减轻。继用上方加减。处方：

制附片9克 党参15克 煨肉豆蔻9克 煨诃子12克 莲子15克
白扁豆30克 白术9克 茯苓9克 吴茱萸3克 通草6克
补骨脂9克 甘草3克

3付，水煎服。

三诊：上方共服15付，腹泻止，凉感愈，但微恶寒，舌苔白，脉濡。用下方调理善后。

处方：

制附片 9 克 干姜 6 克 党参 18 克 肉桂 3 克(后下) 补骨脂 9 克 白术 9 克 茯苓 12 克 莲子 15 克 煨诃子 12 克 麦冬 9 克 神曲 9 克 炒扁豆 30 克 吴茱萸 3 克 白芍 9 克 甘草 3 克 3 付，水煎服。

服上药 3 付后，病告痊愈。经随访未再复发。

按：患者腹泻日久，正气已伤，脾阳虚弱，运化无权，湿浊不化，下注成泻，肾阳不振，不能温养脾阳，脾虚而发生泄泻。故用温肾健脾、涩肠止泻之剂。方中以干姜、吴茱萸温中散寒；党参、白术、甘草、莲子、扁豆补气、健脾、止泻；附片、肉桂、补骨脂温补肾阳；诃子、肉豆蔻固肠止泻；通草、茯苓健脾利湿；苍术燥湿；陈皮、厚朴健脾理气。

【案二】

常××，男，35岁，工人。于1973年12月17日初诊。

大便溏泻，每日 5～6 行，夹杂有不消化之食物一年余。平素常感头晕，心慌，自汗出，睡眠不宁，梦多，食欲不振，多食则胃脘不适，大便次数增多，遇寒则症状加重，四梢发凉，上肢疼痛、发麻，小便余沥。舌质淡，舌苔薄白，脉缓无力，偶有止息。

证属脾肾阳虚，中运失调，传化失司。

治则：温肾，健脾，止泻。

处方：

制附片 9 克 朝鲜参 6 克(另煎) 焦白术 9 克 炙黄芪 15 克 炒山药 30 克 莲子 12 克 炒扁豆 30 克 煨诃子 12 克 煨肉豆蔻 9 克 补骨脂 9 克 菟丝子 12 克 五味子 3 克 麦冬 9 克 白芍 12 克 桂枝 3 克

3付 水煎服

二诊：服药后诸症均减，大便每日2行，手足渐温，纳食增加，睡眠好转。口干，仍感心慌、汗出，有时小便急、余沥。守前法出入拟方。处方：

制附片9克 朝鲜参6克(另煎) 焦白术9克 炙黄芪15克
茯神12克 莲子12克 炒扁豆30克 煨诃子12克 煨肉豆蔻9克
补骨脂9克 益智仁9克 五味子3克 麦冬9克 白芍12克
桂枝3克 3付，水煎服。

三诊：服药后各症均有减轻，仍汗出，小便余沥。宗上法，加重固肾以缩小便。处方：

制附片9克 朝鲜参6克(另煎) 焦白术9克 炙黄芪15克
莲子12克 炒扁豆30克 煨诃子12 补骨脂9克 麦冬9克 五
味子3克 生牡蛎9克 益智仁9克 覆盆子9克 莲须6克
桂枝3克 5付，水煎服。

按：肠炎失治，日久则转为虚寒。泄泻一证，首伤脾胃，久则肾阳亦伤。脾肾阳虚，机体之消化、输布、传导功能均受影响，故治疗以温补脾阳、肾阳为主。共服药11付，疗效明显。方中制附片、补骨脂、肉豆蔻、益智仁温补脾阳肾阳；白术、黄芪、山药、扁豆健脾止泻；莲子、煨诃子固肠止泻；人参、五味子、麦冬益气强心；白芍、桂枝酸甘缓痛；菟丝子、覆盆子、益智仁、莲须益肾缩尿；牡蛎止汗；茯神安神。

36. 结 肠 炎

【案一】

刘××，男，46岁，干部。于1976年7月22日初诊。

患者患结肠功能紊乱已3年，多方治疗无效。每日大便5~6行，上午8时前即达2~3行，大便带粘液，有排不净的感觉，每逢吃不易消化及生冷油腻食物，或遇寒冷，则病情加重。平时胁痛腹胀，头晕心悸，睡眠不宁，周身乏力，纳食尚可。舌苔白、微腻，脉细无力。

证属湿邪中困，损伤脾阳，升降传化失常。

治则：健脾利湿固涩。

处方：

苍术炭9克 白术炭9克 党参9克(米炒) 炒扁豆30克
怀山药30克 莲子12克 煨诃子12克 煨肉豆蔻9克 川厚朴9克
陈皮9克 茯苓12克 通草6克 薏苡仁12克 甘草3克
3付 水煎服

8月22日来诊：服上药9付，大便基本正常，仍胁疼腹胀，周身无力，舌苔白、脉细。仍拟健脾益气兼理气消胀止痛。处方：

党参9克(米炒) 莲子12克 炒扁豆30克 白术9克 陈皮9克
苏梗 桔梗各6克 川厚朴9克 香附9克 赤芍 白芍各9克
茯苓12克 薏苡仁12克 通草6克 煨诃子12克 甘草3克
3付，水煎服。

【案二】

郭××，女，26岁，护士。于1982年11月2日初诊。

五年前出现严重腹胀、纳差，继则出现腹痛、腹泻，大便每日多则5~6行，少则2~3行，质溏并带有较多的粘液，严重时大便均为酱油色的粘液，便后少腹空痛，腹泻每于精神紧张或情绪不愉快时加重。曾在某市医院诊治，全消化道x线透视提示：

十二指肠瘀胀；慢性阑尾炎；结肠炎。实验室检查大便：白细胞（++++），红细胞（+），粘液（++++）。后经某医学院检查确诊为“结肠炎”。先后用过磺胺类、庆大霉素、土霉素等口服药，呋喃西林、锡类散等保留灌肠，抗结核药试验性治疗，阑尾切除术以及中药丸剂、汤剂等治疗方法，效果均不佳，故来我处就诊。

临证所见：形体消瘦，畏寒肢冷，大便溏薄，带有大量粘液，每日4~5行，肠鸣，腹泻多在黎明前，便后少腹空疼，腹部喜温、喜按。舌苔薄白，脉沉细无力。

证属脾胃阳虚，运化失职，固摄失权。

治则：温肾固摄，益气健脾。

处方：

制附片9克 补骨脂9克 干姜6克 煨肉豆蔻9克 煨诃子12克 川厚朴9克 白扁豆30克 莲子12克 怀山药30克 党参12克 白术9克 苍术9克 茯苓9克 甘草3克

7付 水煎服

11月12日二诊：服药7付后，大便已成软便，粘液量减少，大便次数亦减少。患者自述平素月经不调，经常错后，现经期已过十余日，仍未来潮。治宜酌加活血理气之品以调经。处方：

党参12克 茯苓12克 白术9克 煨诃子12克 白扁豆30克 莲子15克 丹参30克 鸡血藤15克 当归身15克 泽兰12克 益母草12克 香附9克 赤芍 白芍各10克 柴胡6克 陈皮9克 4付，水煎服。

11月19日三诊：大便已成形，无粘液，每日1行，但大便后仍感少腹部隐隐作痛。月经已来潮，经色紫黯，量少。仍按上方加减，以图根治。处方：

党参12克 白术9克 茯苓12克 煨诃子12克 煨肉豆蔻9克 莲子15克 白扁豆30克 怀山药30克 陈皮9克 川厚朴9克 香附9克 柴胡6克 丹参30克 赤芍 白芍各10克 甘草3克 4付，水煎服。

按：“慢性非特异性溃疡性结肠炎”是一种原因不明的慢性结肠炎。祖国医学认为此病与肝、脾、肾三脏有密切的关系。例如案一脾阳虚弱，升降传化失常，湿邪中困的患者，治疗以健脾利湿固涩的方法，选用肠炎汤1号加减治疗，即收到明显疗效。本例患者病程较长，且有明显的肾阳虚弱之象，故治疗时采用了温补脾肾之法。方用肠炎汤2号加减治疗。其中制附子，补骨脂温补肾阳；干姜辛温补脾阳；党参、白术、扁豆、山药益气健脾；莲子、肉豆蔻、诃子固肠止泻；苍术燥湿；茯苓淡渗利湿而止泻。服药15付基本治愈。

37. 传染性肝炎

【案一】

程××，男，45岁，干部。于1977年10月13日初诊。

患者9月份开始感到周身疲乏无力，嗜睡，未引起注意。以后病情日渐加重，证见：纳食不佳，肝区疼，胃脘胀满，口唇干裂，有时呕恶，小便黄。舌苔白，脉弦数。曾用“保肝疗法”治疗，效不明显。十余日前出现巩膜黄染、皮肤发黄等黄疸症状。

实验室检查：黄疸指数100单位，麝香草酚浊度试验20单位，谷丙转氨酶378单位，谷酰转氨酶115单位（正常值2～6单位）。

超声波提示：稀疏～较密微波。

诊断：急性传染性肝炎；肝癌（？）。

证属肝胆疏泄失司，湿热熏蒸为病。

治则：清热利湿，疏肝和胃。

处方：

茵陈蒿30克 黄柏6克 山梔9克 赤芍 白芍各9克 柴胡6克 郁金9克 板蓝根30克 蒲公英30克 陈皮9克 丹参15克 神曲12克 谷芽 麦芽各9克 麦冬12克 甘草3克

3付 水煎服

10月20复诊：连服上方6剂，精神好转，黄疸略退，腹胀减轻，纳食增加，热有退势。原方加减继进。处方：

茵陈蒿30克 黄柏9克 山梔9克 赤芍 白芍各9克 郁金9克 败酱草12克 板蓝根30克 蒲公英30克 丹参15克 陈皮9克 神曲9克 麦冬12克 石斛12克 淡竹叶9克 甘草3克

3付，水煎服。

11月1日三诊：服药后皮肤黄退，小便黄减，纳食增加。但仍胸闷，唇干裂时有渗血，思饮。舌苔白，脉细数。黄疸虽退，余焰尚炽，仍以清热利湿、滋阴和胃为治。处方：

茵陈蒿30克 黄柏9克 山梔9克 败酱草15克 金银花30克 蒲公英30克 板蓝根30克 连翘15克 石斛15克 麦冬15克 天花粉15克 生地黄9克 丹参15克 郁金9克 神曲9克 谷芽 麦芽各15克 3付，水煎服。

11月10日四诊：11月6日实验室检查：黄疸指数3单位，麝香草酚浊度试验6单位，谷丙转氨酶38单位。肝区无不适感，脾略肿大。日进主食8~9两，精神转佳。唯口唇干裂，时有疱疹或溃疡，时愈时发，已十余年。大便仍干，小便有时黄。舌边、尖红，舌苔薄白，脉弦细。黄疸已愈，阴液亦伤，拟用养阴解毒法以巩固疗效。处方：

生地黄15克 丹皮9克 石斛15克 麦冬15克 元参15克
白茅根30克 连翘30克 金银花30克 板蓝根30克 败酱草15克
郁金9克 神曲9克 谷芽 麦芽各9克 丹参24克 甘草3克
3付，水煎服。

按：“急性黄疸型肝炎”属于祖国医学中“黄疸”的范畴。黄疸的发病原因多为感受时疫、湿浊之邪；或饮食失当，湿浊中阻，蕴郁化热；或湿与热结，肝胆失于疏泄，胆汁外溢而为阳黄。若中阳素虚、湿从寒化，或阳黄失治日久，则转为阴黄。若湿热挟毒内陷营血，则发为急黄。急黄相当于现代医学的急性、亚急性肝萎缩，病情险恶，死亡率高。在临床上黄疸最为多见。阳黄又有热重于湿或湿重于热之分。本例属于阳黄偏热型，治疗以清热解毒利湿为主。仅20余剂药，肝功能恢复正常。方中以茵陈为主，清热利湿，利胆退黄；黄柏、山栀、板蓝根、蒲公英、败酱草、金银花、连翘清热解毒；柴胡、郁金疏肝利胆解郁；白芍、麦冬、石斛、生地、花粉养阴生津；陈皮、神曲、谷芽、麦芽、甘草和胃调中；赤芍、丹参活血止痛。

【案二】

张××，女，16岁，学生。于1980年12月22日初诊。

患者身黄、面目发黄、小便黄赤4天。经某市医院检查：谷丙转氨酶500单位，尿胆元（+），胆红素（-）。诊断为“黄疸型肝炎”。临诊所见：身黄、目黄，善太息，纳呆，恶心呕吐，厌油腻，肝区胀痛，发热，咳嗽，头晕，小便黄赤，大便干结。舌质红、苔黄腻，脉象弦数。

辨证：湿热内蕴，熏蒸肝胆，胆失疏利，胆汁外溢，复感外邪。

治则：清热利湿，疏风解表。

处方：

茵陈蒿30克 黄芩10克 板蓝根30克 金银花9克 蒲公英15克 茅根30克 丹参20克 滑石6克 菊花9克 杏仁9克 焦山楂12克 鸡内金10克 神曲10克 谷芽 麦芽各15克 竹茹9克 全瓜蒌30克 山梔10克

5付 水煎服

12月29日二诊，服上方后诸症均减，精神好转，肝区疼痛消失，饮食增加，巩膜黄染减轻，但有时恶心，口淡无味，头晕，咳嗽，小便黄。舌苔黄，脉弦数。仍按上方加减。处方：

茵陈蒿30克 山梔9克 连翘15克 霜桑叶9克 菊花9克 板蓝根30克 赤芍 白芍各10克 柴胡6克 陈皮9克 竹茹6克 神曲9克 鸡内金9克 谷芽 麦芽各15克 甘草3克

7付，水煎服。

1981年1月5日三诊：咳嗽、低热、头晕有所好转，黄疸减退。但仍纳食欠佳，胃脘胀满，小便微黄，舌质红、苔白厚，脉象弦。此湿热渐清，肺热留恋，故应加重清肺之品。处方：

茵陈蒿20克 山梔9克 连翘20克 前胡12克 枇杷叶15克 海浮石15克 竹茹6克 茅根20克 白芍15克 板蓝根15克 柴胡6克 神曲9克 鸡内金9克 谷芽 麦芽各15克 焦山楂9克 5付，水煎服。

1月12日四诊：服药后诸症减轻，黄疸消失，尿三胆化验均为阴性。仍按上方加减继服8付，以巩固疗效。

按：本例患者外有表邪，内蕴湿热，湿热之邪熏蒸肝胆，加失疏利，胆汁外溢而发黄；外邪束表则发热、咳嗽。患者热重于湿，证属阳黄，即《伤寒论》中的太阳、阳明合病。所以治疗是

仿麻黄连翘赤小豆汤意，以外解表邪，内清湿热法取效的。方中用桑叶、菊花、杏仁、前胡、枇杷叶等疏散表邪、宣肺利气；用茵陈蒿、山栀、滑石、连翘、金银花、板蓝根、蒲公英、黄芩等清热利湿解毒；用鸡内金、神曲、谷芽、麦芽、焦山楂等建胃助消化；用竹茹和胃止呕；配合柴胡、陈皮等药以疏肝理气。

38. 慢性肝炎

付××，男，41岁，农民。于1976年10月15日初诊。

患者一月前在地里劳动时感到肝区疼痛，以后日渐加重，诸症丛生。纳食不佳，恶心，厌油腻，腹胀，头晕，心烦，口咽干，小便黄。时作寒热，汗出则解。精神不振，形体消瘦，手足浮肿，面部右侧有一明显蜘蛛痣。舌苔薄白，脉弦数。本村医疗室及某医院以保肝药物治疗，效不明显。9月17日超声波检查提示：肝炎波型。10月15日肝功能检查：总蛋白7.46克%，白蛋白3.11克%，球蛋白4.35克%，麝香草酚浊度试验12单位，脑磷脂胆固醇絮状试验（++++），谷丙转氨酶100~200单位（正常值30单位）。

诊断：慢性肝炎；早期肝硬化（？）

证属肝郁失疏，肝脾不和。

治则：疏肝健脾，活血理气。

处方：柴胡疏肝散加减。

赤芍 白芍各9克 柴胡6克 当归9克 郁金9克 丹参24克 香附9克 炒枳壳6克 陈皮9克 苏梗桔梗各6克 大腹皮9克 川厚朴9克 神曲9克 谷芽 麦芽各9克 连翘9克 板蓝根9克 甘草3克

3 付 水煎服

11月1日二诊：服上方12剂后，肝区痛减，纳食增加，仍感腹胀，口咽干，有时胃脘痛，下肢无力。舌苔微黄，脉弦数。邪恋不去，阴血受损，肝气不舒，脾胃失和。宜用疏肝理气，佐以滋养。处方：

赤芍 白芍各9克 柴胡6克 郁金9克 丹参24克 香附9克 陈皮9克 苏梗 桔梗各6克 川厚朴9克 莱菔子9克 神曲9克 谷芽 麦芽各9克 北沙参9克 石斛9克 桑寄生30克 甘草3克 3付，水煎服。

11月21日三诊：服上方20剂，诸症减轻。精神好转，能起床活动，肝区痛阵作，日进主食1斤。仍感腹胀，时作寒热。11月19日肝功能检查：总蛋白7.83克%，白蛋白4.12克%，球蛋白3.7%，麝香草酚浊度试验7单位，麝香草酚絮状试验(++)，脑磷脂胆固醇絮状试验(+++)，谷丙转氨酶正常。舌苔白，脉弦数。肝气郁滞，表里不和。治宜疏肝和胃，和解表里。处方：

赤芍 白芍各9克 柴胡6克 丹参18克 郁金9克 玄胡9克 香附9克 炒枳壳9克 陈皮9克 苏梗 桔梗各6克 乌药9克 茯苓12克 神曲9克 谷芽 麦芽各9克 焦山楂12克 甘草3克 3付，水煎服。

按：慢性肝炎属祖国医学“胁痛”、“积聚”的范围。肝主疏泄，喜调达。郁则曲直不伸，产生化火伤阴及血郁不畅的病理变化。日久则出现肝脾两伤、气阴不足、气滞血瘀等病理改变。本例属于肝脾两伤型。方中以柴胡、郁金、香附、元胡疏肝理气；赤芍、白芍、当归、丹参养血活血；枳壳、陈皮、苏梗、桔梗、大腹皮、厚朴、莱菔子、乌药调理肠胃气机；神曲、谷麦芽、山楂消导开胃；石斛、沙参、桑寄生养阴；连翘、板蓝根清热解

毒。前后仅服中药三十余剂，使肝功能基本恢复正常。

39. 肝硬化腹水

【案一】

陈××，男，52岁，司机。于1974年2月22日初诊。

病人素患肝硬化，1973年12月11日突然吐血，量多，约半痰盂。12日又大便下血，色黑如柏油样，次数多。急于输血、输液，因出现反应而停止。又插三腔管，血止。现患者面色晦暗，精神不佳，口苦纳差，日进主食3～4两，腹大胀满，按之如囊裹水，下肢浮肿，大便软，每日行2次，小便黄赤。舌苔白，脉弦。

辨证：肝脾不和，气滞湿阻，运化失职，水湿潴留，气血郁滞不行，水液渐积增多，加之肾气不足，开合不利，水不得泄，故发生腹水。

治则：利尿消肿，理气养阴兼止血。

处方：

白茅根60克 茯苓皮30克 淡竹叶9克 车前子24克(布包)
薏苡仁18克 泽泻9克 猪苓12克 赤小豆24克 大腹皮9克
冬瓜皮15克 生地黄9克 白芍9克 陈皮9克 藕节9克
仙鹤草12克 苏梗 桔梗各5克

4付 水煎服

2月27日二诊：服药4剂后，小便量增多，腹部膜胀减轻，自觉饭后比以前较为舒适。苔、脉同前。处方：

白茅根60克 冬瓜子30克 冬瓜皮30克 大腹皮12克 茯苓皮30克 陈皮9克 淡竹叶9克 车前子30克(布包) 赤小豆

30克 猪苓12克 薏苡仁24克 白芍9克 生地黄12克 藕节12克 仙鹤草12克 葶藶6克

6付，水煎服。

3月6日三诊：继服6付后，腹水见消，饮食增加，日进主食约6~7两，尿量增加，色黄微赤，舌苔薄白。治守原法，兼助消化。处方：

白茅根60克 赤小豆30克 大腹皮18克 泽泻12克 冬瓜皮30克 冬瓜子30克 茯苓皮30克 车前子30克（布包） 薏苡仁30克 通草6克 藕节12克 仙鹤草12克 生地黄12克 白芍9克 麦冬9克 谷芽 麦芽各12克 苏梗 桔梗各6克 8付，水煎服。

3月15日四诊：腹部肿胀继消，饮食增加，日进主食7~8两，小便量增，色黄不赤，面色晦暗减退，耳边由黄转红润。处方：

白茅根60克 赤小豆30克 大腹皮24克 泽泻12克 冬瓜子30克 冬瓜皮30克 茯苓皮30克 车前子30克（布包） 薏苡仁30克 仙鹤草12克 藕节12克 神曲9克 谷芽 麦芽各12克 川厚朴9克 葶藶12克 陈皮9克 生地黄15克 9付，水煎服。

3月23日五诊：腹部肿已消净，面部气色好转、有瘀血丝。小便时清时黄，脾脏肿大，肝脏未触及。饮食增加，日进主食1斤。治疗仍以消肿养阴，兼助消化。处方：

白茅根60克 赤小豆30克 茯苓皮30克 大腹皮30克 泽泻12克 葶藶12克 冬瓜子30克 冬瓜皮30克 车前子30克（布包） 猪苓12克 薏苡仁30克 藕节15克 生地黄15克 麦冬9克 谷芽 麦芽各9克 神曲9克 13付，水煎服。

4月6日六诊：下肢较前有力，仍有轻度浮肿，晨起肿可消净，腹部皮肤颜色正常，肿胀已无，脾脏肿大见软，转外科行脾脏切除术。

按：“肝硬化腹水”属祖国医学“症瘕”、“积聚”、“水臌”的范围。其病因多为情志郁结，肝失条达；或嗜酒过度，湿热内蕴；或饮食不节，损伤脾胃，致肝脾两伤，气滞血瘀，水湿内停，决渎失司。初期由于气滞血瘀形成肝硬化，后期肝、脾、肾三脏均受损害，水液代谢失调，形成腹水。在治疗上，肝硬化一般以活血化瘀为主；腹水以利水消肿为主，也可根据病情适当兼以培本治疗。在肝硬化腹水的临床治疗中，有以下几点体会：一是利水药的选择应以药性平和者开始，不效再以峻性药图之。二是如用含毒性的药物治病，衰其大半而后止，不可过剂，不可久服。三是可将有效药物分几组交替使用，以增强疗效。在腹水的治疗过程中，还应注意身体正气的盛衰，如正气虚者要及时给予扶正。本案是以五苓散合五皮饮化裁治验的一例，效果尚称理想，择录以供参考。

【案二】

杨××，男，66岁，农民。于1980年6月24日初诊。

胁痛六年之久，超声波提示：肝硬化波型。近一月来，自觉腹部胀大，胸腹满闷，面部、下肢浮肿，手指发胀，纳呆，精神不佳。

检查：面色黄白，面部浮肿，上眼睑尤甚，腹部隆起，腹围90厘米，下肢指凹性水肿，面部、腿及腹部皮色发亮。舌质紫黯，舌苔白，脉弦细。

6月24日超声波检查：腹水（+）。肝区波型：密集低小波，

肝厚8.5厘米，肝大肋下2厘米，剑突下2.5厘米。

证属三焦气化不利，水湿停聚。

治则：行气利水，疏利三焦。

处方：

牵牛子9克（研） 大腹皮15克 川厚朴12克 莱菔子12克
薏苡仁30克 赤小豆30克 茯苓20克 泽泻9克 萆薢12克
冬瓜子30克 香附9克 苏梗 桔梗各6克

6付 水煎服

二诊：服上药后小便量增多，自觉腹部腹胀减轻，腹围83.5厘米，苔、脉同前。药证相符，已见成效，前方加量，继服。处方：

牵牛子12克（研） 大腹皮30克 冬瓜子30克 车前子15克
赤小豆30克 薏苡仁30克 茯苓30克 泽泻12克 白茅根30克
川厚朴12克 莱菔子15克 香附12克 苏梗 桔梗各6克 六一散12克
3付，水煎服。

三诊：照上方加减连服20付后，面部、下肢浮肿及腹水明显消退。皮肤色泽接近正常，出现皱纹。足踝部仍有肿胀，上眼睑微肿，活动后手指发胀。腹围79厘米。舌质红、苔薄白，脉缓。处方：

牵牛子20克（研） 大腹皮30克 赤小豆30克 白茅根30克
冬瓜子30克 薏苡仁30克 赤茯苓30克 泽泻12克 川厚朴12克
莱菔子15克 炒枳壳9克 川牛膝9克 丹参20克 苏梗6克
桔梗6克 六一散12克 5付，水煎服。

四诊：下肢浮肿继减，腹水基本消失（超声波提示：微量腹水）。病情向愈，邪已衰其大半。治当佐以扶正，加活血祛瘀之品，以照顾正气和肝硬化。处方：

牵牛子20克（研） 大腹皮30克 赤小豆30克 白茅根30克
冬瓜子30克 薏苡仁30克 赤茯苓24克 泽泻12克 莱菔子15
克 川厚朴12克 川牛膝9克 川续断12克 丹参20克 赤芍10
克 白芍10克 桂枝3克 5付，水煎服。

五诊：纳差、胸腹满闷、面部浮肿、手指发胀等症已愈。腹部柔软平坦，腹围74.5厘米。腹部检查：未叩出移动性浊音。双下肢水肿基本消失，唯下午稍胀。病情好转，酌减理气、利水之品，加强活血祛瘀、扶正治本，以善其后。处方：

牵牛子15克（研） 大腹皮30克 赤小豆30克 白茅根30克
冬瓜子30克 赤茯苓24克 泽泻12克 川牛膝9克 川厚朴12
克 赤芍10克 白芍10克 桂枝3克 丹参30克 5付，水煎服。

8月8日超声波提示：肝硬化波型，未见腹水平面。病人各种临床症状消失，已达到临床治愈。

按：本案为肝硬化腹水的早期，出现腹水不久，并伴有头面、下肢浮肿。其特征为三焦气化不利，气滞湿停。三焦是人体水液代谢的通路，其决渎失职，气化不利则水湿内停。正如《灵枢·五癃津液》云：“阴阳气道不通，四海闭塞，三焦不泻，津液不化，水谷并行脾胃之中，别于回肠，留于下焦，不得渗膀胱，则下焦胀，水溢则为水胀。”治当疏利三焦。本案患者腹水出现不久，正气尚支，表现为气滞、湿停。故行气利水并用，以达疏利三焦之目的。方中选用牵牛子为主药。牵牛子虽为峻下逐水药，但其性较甘遂、芫花、大戟平稳，毒性小，功效亦佳。据述牵牛子泻下时伴有腹痛，而本例用量由9克渐增至20克并无此副作用。研碎用较整用为好，可能与大量的牵牛子易于煎出有关。薏苡仁、赤小豆、茯苓、泽泻、莱菔、冬瓜子、白茅根、车前子、六一散、

大腹皮利水，分为几组，交替使用。枳壳、厚朴、莱菔子、香附、苏梗、桔梗理气。桔梗最善于宣通肺气之壅滞，使气化得以下输膀胱，有“提壶挈盖”之功，临床治疗水肿，往往加一味桔梗，即可收到满意的效果。《金匱要略》云：“病痰饮者，当以温药和之。”桂枝可辛温通阳，与利水药相伍，可温阳化水。丹参、川牛膝、赤芍、白芍、川续断活血化瘀，柔肝益肾，扶助正气。诸药合用，壅滞之气得行，停滞之湿得利，三焦气机通畅，水液代谢恢复正常，故服药41剂，即达到临床症状消失、腹水基本痊愈。

40.痢疾

【案一】

刘××，男，23岁，工人。于1970年7月27日住院观察。

患者腹痛，里急后重，下痢赤白，日数十行两天。口干苦，纳食不佳，周身无力。舌苔白腻，脉细数。

证属热毒挟湿结于肠腑，气血两伤，传化失司。

治则：清热解毒，理气治血。

处方：痢疾方加减。

白头翁18克 川黄连9克 黄柏炭6克 秦皮9克 广木香6克 白芍18克 当归9克 苏梗6克 桔梗6克 扁豆花9克 焦山楂18克 桃仁6克 杏仁6克 甘草6克

2付 水煎服

二诊：大便日八、九行，色赤量多，腹痛、里急后重症状减轻。舌苔薄黄，脉细数。此热毒虽缓，乃血络已伤，故在荡涤余毒的同时兼以止血和络为法。处方：

白头翁15克 川黄连6克 胡黄连9克 白芍12克 焦山楂15克 槐花炭9克 地榆炭9克 血余炭12克 当归9克 厚朴9克 苏梗 桔梗各6克 甘草6克 2付，水煎服。

三诊：大便日2~3行，偶尔下血，腹痛、里急后重感已止，纳食好转，痢疾将愈。原方再服。

按：赤痢为病，多由热毒炽盛，损伤血络所致，或久痢失治而成虚寒。本例属痢疾初起，以热毒为主要矛盾，虽有挟湿现象，但在疾病发展过程中，并不起主导作用。西医将痢疾分为细菌性痢疾、阿米巴痢疾两种。阿米巴痢绝大多数为赤痢，但赤痢并非都是阿米巴痢。本例因未作化验，故未能确诊。祖国医学认为痢疾初期以赤为主，是热毒炽盛的表现。故本例在治疗时以白头翁汤苦寒清解，加入活血止血之品，收到较满意的效果。

【案二】

董××，男，52岁，工人。于1964年10月14日初诊。

大便脓血，日二十余行，腹痛，下坠，病延年余。舌尖红，舌苔白，脉沉细无力。

证属脾胃素虚，湿热羁留。

治则：清热利湿，理气健脾。

处方：

苍术炭9克 黄柏炭6克 地榆炭9克 川厚朴9克 炒白芍9克 山楂炭15克 苏梗 桔梗各6克 煨诃子9克 煨肉豆蔻6克 莲子15克 炒扁豆30克 茯苓9克 通草6克 甘草6克

3付 水煎服

二诊：服上方后已见效果，大便日6~7行，已无脓血，腹

痛、下坠症状减轻。效不更方，上方3付继进。

按：脾胃素虚之体，加之久痢为病，致湿热羁留，耗伤气血，升降失度，开合失司，故治疗以固本升清阳，驱邪降浊阴。以寥寥数剂药竟愈逾年之疾。方中苍术炭、黄柏炭、地榆炭、山楂炭清热燥湿、活血止血，炭类药物性收涩，能起到止血作用；苏梗、厚朴调理气机；桔梗可排脓；广木香治下坠；诃子、肉豆蔻固肠；莲子、扁豆健脾；茯苓、通草淡渗，均能止泻；白芍、甘草缓解痉挛而止痛。

41. 疟疾

【案一】

高××，女，33岁，工人。1970年7月29日初诊。

患者产后16天，寒热往来，每日下午先冷后热，无汗，头晕头痛，纳食不佳，恶心呕吐，小便黄。舌苔薄白，脉弦。

实验室检查曾找到疟原虫。

证属风寒侵袭，阳气被遏，寒邪不得宣发，邪在半表半里。

治则：和解达邪。

处方：小柴胡汤加减。

赤芍 白芍各9克 柴胡6克 黄芩9克 半夏9克 常山9克 草果9克 槟榔9克 陈皮9克 霜桑叶9克 菊花9克 扁豆花9克 苏梗6克 藿香6克 当归9克 黑芥穗6克

2付 水煎服

二诊：服上方后恶寒即止，但仍发热，体温38℃，有汗，头晕，恶心，舌、脉同前。治守原意。处方：

赤芍 白芍各9克 柴胡6克 黄芩6克 半夏9克 常山

9克 草果6克 槟榔9克 竹茹6克 扁豆花9克 神曲9克
陈皮9克 霜桑叶9克 菊花9克 2付，水煎服。

三诊：发热、汗出、头晕、恶心等症状均愈，仍纳食不佳，睡眠不宁。治从原意出入，以巩固疗效。处方：

赤芍 白芍各9克 柴胡6克 黄芩9克 半夏6克 常山9克 霜桑叶9克 菊花9克 石斛9克 神曲9克 谷芽 麦芽各9克 夜交藤15克 2付，水煎服。

上方服2付后，诸症痊愈，经随访未再复发。

【案二】

李××，男，29岁。于1963年9月1日初诊。

患者寒热往来，间日发作，发有定时，寒颤鼓颌，寒去则内外皆热。头痛如裂，面赤，呕吐，烦渴，汗出，热退身凉。舌苔薄黄，脉弦。实验室检查已找到疟原虫。

诊断：疟疾。

治则：和解表里，辛凉宣透。

处方：拟用小柴胡汤加减治之。

赤芍 白芍各9克 柴胡9克 黄芩9克 清半夏6克 常山9克 草果9克 槟榔9克 知母6克 苇根15克 霜桑叶9克 桑枝30克 菊花9克 连翘9克 白茅根15克 甘草3克

2付 水煎服

二诊：服药后寒热未作，诸症均减。原方继服2付。

上药共服4付，病告痊愈，经随访未再复发。

按：疟疾主要由于感染疟原虫所致。祖国医学认为：饮食不节、劳役过度、起居失宜等因素，可造成正气虚衰，营卫空疏，邪气则乘虚而入，以致邪正交争，发为疟疾。邪在半表半里，与

营卫相搏，邪正相争，则寒战壮热。寒颤鼓颌，是由于外邪侵袭，阳气被遏而引起。若寒邪不得宣发，郁而化热，则内外皆热，出现高热、头痛如裂、面赤、烦渴等症状。若表里通和，邪自表出，则汗出而热退身凉。舌苔黄是邪已化热。脉弦微数，为热邪偏盛。治疗以和解达邪为主。方中常山、草果是抗疟的专药，可控制疟疾的发作，并有良好的退热作用；配槟榔可增强抗疟效能；柴胡透达少阳半表之邪，黄芩能清少阳半里之热，二药合用和解表里；半夏和胃降逆止呕；赤芍、白芍清热凉血疏肝；知母清气分热，苇根、桑叶、桑枝、菊花、连翘辛凉清解；茅根、甘草清热解毒利小便。如大汗、口渴欲饮可加用生石膏。若久疟反复发作、正气虚衰者，应扶正祛邪，可加用党参。

42. 脓毒败血症

康××，男，1岁半。于1967年11月28日会诊。

患儿高烧，昏迷，抽风，腋下有脓肿，干呕，口干唇裂，精神萎靡，腹胀，小便黄赤，大便未解。舌苔薄白，脉数，指纹色青紫。

证属热毒内陷，毒热入脑。

治则：凉血解毒，兼助正气。

处方：

犀角粉 5 克（先煎） 生地黄 6 克 赤芍 6 克 丹皮 3 克
川黄连 3 克 菊花 6 克 金银花 9 克 连翘 9 克 石斛 9 克 麦冬 9 克 竹茹 2 克 西洋参 2 克（先煎）

2 付 水煎服

12月2日二诊：患儿服药4付后，高热已退，神志清，抽搐

止，精神好转，恶心愈，大便已行，小便黄。但仍腹胀，不思食。舌苔白，指纹红紫，脉数。上方去犀角、西洋参。加莱菔子、神曲各5克。

12月9日三诊：上药又服7付，病已将愈。睡眠不宁，乃热毒不净之故，服下方清理余邪，养阴安神，以善其后。处方：

金银花9克 连翘9克 菊花6克 蒲公英6克 生地黄6克
赤芍6克 山梔2克 麦冬6克 石斛6克 莱菔子6克
茯神3克 钩藤3克 3付，水煎服。

中西医结合治疗，共服中药14付，诸症痊愈。

按：脓毒败血症为全身感染性疾病。相当于祖国医学“疔疮走黄”。本病起病急重，发展迅速，若不能及时控制，很快进入火毒内陷的危险状态，甚则危及患者的生命。在治疗上以犀角地黄汤为主，加解毒生津之品，效果较理想。

43. 农药中毒后遗症

张××，女，23岁，农民。于1980年7月21日初诊。

患者周身瘙痒已五年。1974年曾因喷洒农药，不慎入口中毒，随即昏迷，经抢救好转，以后即感全身奇痒，先后两次住院共一年零三个月（用药不详）治疗未愈。患者深以为苦，前来我院就诊。其瘙痒发作时，伴有头晕、纳食不佳、口干、思冷饮等症。舌质淡，舌尖红，脉细数。

诊断：农药中毒后遗症。

证属毒热蕴伏血分。

治则：凉血解毒，活血止痒。

处方：

生地黄15克 丹皮9克 赤芍12克 蒲公英20克 连翘30克
大青叶15克 地肤子9克 白藓皮9克 白茅根30克 淡竹叶9
克 佩兰9克 陈皮9克 神曲9克 谷芽 麦芽各15克

4付 水煎服

7月25日二诊：近四天仅痒过三次，且程度较前为轻，时间亦缩短。腹痛、大便热感有好转。唯服药后胃部微感不适。治守原法加和胃药继进。处方：

生地黄9克 丹皮9克 紫花地丁9克 连翘30克 白茅根30克 淡竹叶9克 竹茹6克 佩兰9克 陈皮6克 藿香6克 神曲9克 鸡内金9克 谷芽 麦芽各15克 六一散12克 3付，水煎服。

7月28日三诊：服药后痒即止，余症亦除。上方加蒲公英15克继服，以巩固疗效。

按：本例患者系农药中毒后引起的瘙痒，与一般风邪挟湿发于皮肤所致的瘙痒不同。此病达五年之久，屡治不效。根据其发作时伴头晕，思冷饮，舌尖红，脉细数，断为病在血分。由于毒热深伏于血分，久恋不去，故见一派血虚血热之征，须以凉血解毒为急务。方中生地、丹皮、赤芍凉血活血，生地并能滋阴养血；蒲公英、连翘、大青叶清热解毒；地肤子、白藓皮清热止痒；茅根、竹叶清热利尿引热从小便而出；陈皮、佩兰、神曲、谷芽、麦芽健脾益胃，且防止苦寒药害胃之弊。患者仅服药7付，便得痊愈，倘若辨证不从血分考虑，只从局部止痒，势必毒邪恋而不去，阴血更受灼伤，致瘙痒缠绵难愈，此当详为鉴别。

二 妇 科 部 分

1. 功能性子宫出血

【案一】

陈××，女，21岁，工人。于1963年6月11日初诊。

患者月经于5月1日行，至今40天淋漓不断。经色淡红、质清，有时感觉腹痛，头晕，心悸，气短懒言，周身无力，纳食不佳，有时恶心。舌光滑、无苔，脉细数。

此乃气虚不能统摄，冲任不守，血海不固，致成崩漏之证。中气不足，则精神疲倦，周身无力，气短懒言。血虚则心悸头晕。脾阳衰弱，健运失职，则不思饮食。血失温煦，则经行色淡、质清。舌苔、脉象，均为气血双虚之证。

治则：益气，养血，止血。

处方：

党参15克 黄芪12克 阿胶珠12克 当归身9克 生地炭15克
炒白芍18克 柴胡6克 黑升麻3克 黑芥穗3克 桑寄生30克
仙鹤草12克 侧柏叶6克 莲房炭9克

2付 水煎服

服上方2付后，出血已止，饮食增加，头晕、心悸、腹痛均愈。后经随访，未再复发。

【案二】崔××，女，44岁，工人。于1976年7月15日初

诊。

本月13日子宫骤然大量下血，血色深红，有时腹痛，口干，渴欲饮水，烦躁少寐，头晕，汗出，纳食不佳。舌质红、苔黄，脉数。

乃素体阳盛，热盛于内，冲任为热邪所迫，故下血如崩，血色深红。热扰心神，则烦躁少寐。热邪内炽，迫津外泄，故头晕汗出。津液内耗而口干，故渴欲饮水。舌质红、苔黄，脉数，均为血热之征。

治则：清热凉血，止血。

处方：

生地24克 白茅根15克 黑山栀9克 莲房炭9克 阿胶珠9克 藕节15克 仙鹤草15克 鸡冠花炭15克 侧柏炭9克 牡蛎30克 白芍9克 甘草3克

3付 水煎服

二诊：上方服3剂后，出血量减，诸症见轻，治守原意。照原方继服3付，水煎服。

三诊：服药后，出血将止，腹痛减，头晕、心烦、汗出均好转，食欲增加，口干止。腰痛，睡眠差。按上方加减继服。处方：

莲房炭15克 鸡冠花炭15克 阿胶珠12克 生地 熟地各9克 白芍12克 当归身9克 仙鹤草15克 侧柏炭9克 小蓟炭30克 藕节炭15克 茅根炭30克 牡蛎30克 桑寄生30克 金毛狗脊24克 茯神15克 谷芽 麦芽各9克 3付，水煎服。

共服药9付，出血全止，诸症均无，经随访已痊愈。

按：功能性子宫出血，属祖国医学“崩漏”范畴。本病主要由于冲任损伤，不能固摄所致。导致冲任损伤的原因，多是血热、

气虚、气郁、血瘀等。临床可分血热、血瘀、脾虚、肾虚四种类型。在治疗上大都以止血为主，但又各有侧重。血热妄行型，治疗用凉血止血法，可重用生地；气虚脾不统血型，用益气补脾摄血法，重用党参；肾虚型，用止血补肾法，可重用熟地、金毛狗脊；血瘀阻滞型，用活血止血法，可重用三七、丹参。

案一为气虚型，故方中以党参、黄芪统摄为主。案二为血热型，方中则以生地凉血清热为主。莲房炭为治疗子宫出血的专药，能走子宫，为引经药。荆芥穗入血分，炒炭止血，对下黑紫血块有效。升麻有升提作用，因崩漏为下部出血，用升麻可引血上行，与当归配合能使血循经，恢复正常的血液循环。

2. 闭 经

【案一】

马××，女，23岁，工人。于1965年8月10日初诊。

月经两年余未行，少腹胀痛，胸胁胀满，烦躁易怒，大便干。舌苔薄黄，脉沉涩。

治则：活血祛瘀，理气解郁。

处方：

当归尾12克 赤芍9克 川芎9克 生地黄9克 丹参18克
泽兰9克 益母草12克 桃仁9克 红花9克 香附12克 郁
金9克 全瓜蒌24克 莱菔子9克（炒）

3付 水煎服

二诊：药后少腹胀痛、胸胁满均减，治守原法。照上方3付，水煎服。后经随访月经已行。

【第二】

张××，女，成人，未婚。于1968年2月8日初诊。

月经过期两月未行，胸脘胀闷，腰酸，腹胀痛，烦躁，睡眠差。舌边紫，舌苔薄白，脉弦涩。

辨证：此乃气机郁滞，血不下行，以致冲任不通，经闭不行。气以调达为顺，气滞不舒，血瘀不行，积于血海，故出现气滞血瘀之征。

治则：活血祛瘀，理气通经。

处方：

当归尾9克 桃仁9克 红花9克 赤芍9克 生地黄9克
丹参30克 泽兰9克 益母草12克 香附9克 青皮 广皮各
9克 川续断9克 川芎6克 甘草3克 枳壳6克 茯神9克
3付 水煎服

服药后月经已畅行，腹痛、腰酸、脘闷、烦躁诸症随之而解。

按：闭经多因气滞血瘀、气血双虚，或胞宫虚寒所致。“气行则血行”“气滞则血凝”。气滞血瘀可互为因果，故气滞血瘀可致闭经；气血双虚则经血无源；血得寒则凝，虚寒则血凝不行。上例属于气滞血瘀，气机郁滞，血不下行，以致冲任不通，故月经不行。方用四物汤、丹参、泽兰、益母草、桃仁、红花活血化瘀；香附、郁金理气解郁；瓜蒌、莱菔子下气润便。

3. 痛 经

李××，女，23岁，未婚，工人。于1976年8月7日初诊。

痛经数年，经前少腹疼痛，影响工作。经行量少、不畅，血

色不鲜挟有血块，胸胁作胀，腹痛得热稍减。舌质紫暗，舌苔薄白，脉沉细。

治则：活血理气，温经止痛。

处方：

丹参30克 当归12克 炒白芍30克 柴胡9克 桃仁9克
红花9克 益母草12克 泽兰9克 香附12克 陈皮9克 乌药
9克 艾叶6克

3付 水煎服

二诊：月经将至，少腹胀痛，腰酸痛不适。原方加川续断12克，桑寄生30克，桂枝3克。5付，水煎服。

按：痛经病的主要机理为气血运行不畅所致。因经水为血所化，血随气行，气血充足，气顺血和，经行通畅，则无疼痛之患。本例患者由于气滞血瘀，经行滞涩不畅，不通则痛。方中用丹参、当归、益母草、泽兰、桃仁、红花活血化瘀；香附、陈皮、乌药以理气；炒白芍、柴胡二药配伍以止痛；艾叶、桂枝温暖下元而散寒；川续断、桑寄生治腰酸痛。经用上方调治后，腹痛大为减轻。以后于每次月经前5日服上方，经行时腹部未痛。共调理3个月经周期后，痛经已愈。

4. 乳 腺 增 生

吴××，女，55岁，农民。于1979年6月4日初诊。

主诉：左侧乳房肿硬、疼痛二月余。

现症：左侧乳房肿硬痛坠，局部有热感，消瘦，大便干。舌苔白，脉弦细无力。经肿瘤医院检查，确诊为“乳腺增生”。

辨证：肝失条达，疏泄不畅，日久气滞血瘀，肿块乃成。

治则：舒肝理气，软坚散结。

处方：

全瓜蒌45克 佛手9克 代代花6克 厚朴花6克 陈皮9克 苏梗6克 桔梗6克 青皮9克 枳壳9克 赤芍9克 丹参20克 海浮石12克 煅瓦楞15克 木香9克 莱菔子12克 神曲9克 麦芽15克

3付 水煎服

6月7日二诊：左侧乳房肿块已消大半，仍有时疼痛，痛处有热感，纳食不佳，无力，大便干，3~4日一行，小便黄，白带多。舌苔白，脉细。服药初见功效，原方增减。处方：

全瓜蒌50克 佛手9克 代代花6克 厚朴花6克 苏梗6克 桔梗6克 枳壳9克 陈皮9克 丹参20克 海浮石12克 煅瓦楞15克 丹皮9克 党参12克 黄芪12克 木香9克 莱菔子12克 3付，水煎服。

6月21日三诊：乳房肿块将消净，仍时有疼痛，大便已正常，原方继服3付，以图根治。

7月6日四诊：肿块全消，有时微痛，周身无力。为防止复发，巩固疗效，前方增减。处方：

佛手9克 代代花6克 厚朴花6克 苏梗6克 桔梗6克 枳壳9克 陈皮9克 丹参20克 海浮石12克 煅瓦楞15克 丹皮9克 青橘叶9克 神曲9克 麦芽15克 党参12克 黄芪12克 5付，水煎服。

按：本病由情志不舒，肝失条达，抑郁日久，致气滞血瘀而成。乳房为肝经循行之处，气郁本经故见乳房肿痛。肝郁当舒，气滞当理，血瘀当活，然“气为血之帅”“气行则血行”“气滞则血瘀”，故调理气机实为治本之法。方中以瓜蒌宽胸理气，善通胸膈

之痹阻，又为治乳房疾患之专药；代代花、厚朴花性开展，轻清上浮，能直达病所，开胸中之郁结，舒展神经；苏梗、桔梗、枳壳、青皮、陈皮为一组宽胸理气常用药，可使清气得升，逆气得降；佛手理气而不耗气；莱菔子、木香行气止痛；赤芍、丹参活血化瘀，与理气药相配，相得益彰；海浮石、瓦楞子软坚散结；稍佐神曲、麦芽以和胃调中。全方以舒肝理气之品占大半，气机调畅，神经舒展，则疼痛可止，肿结可消，诸症可愈。

5. 妊娠呕吐

【案一】

郭××，女，33岁，干部。于1972年3月8日初诊。

第三胎妊娠两个月，以往妊娠反应较重，至分娩后反应方停止。现呕恶不食，头晕，目眩，周身无力，倦怠懒言，舌苔薄白，脉缓滑无力。

辨证：此乃胃气不降，冲脉之气上逆所致。

治则：健脾和中，调气降逆，安胎。

处方：

扁豆衣9克 扁豆花9克 砂仁壳6克 陈皮9克 佩兰9克
苏叶3克 竹茹6克 旋复花9克(布包) 代赭石9克(布包)
神曲9克 谷芽15克 焦鸡内金9克

3付 水煎服

3月12日二诊：上方服3付，呕吐减轻，已能少量进食，仍口干，睡眠不宁。初见效果，治守原意。原方去旋复花、代赭石，加石斛9克，茯神9克。3付。

3月17日三诊：服药3付，诸症递减，呕吐渐轻，进食增加，

头晕，睡眠差。治从原意出入。处方：

扁豆衣9克 扁豆花9克 陈皮9克 苏梗 藿梗各6克
神曲9克 谷芽15克 焦鸡内金9克 石斛9克 茯神9克 白
芍9克 菊花9克 炒枣仁12克 竹茹6克 3付，水煎服。

四诊：上方服3付，呕吐止，诸症均愈。继服原方2付，以巩固疗效，经随访患者已痊愈。

按：妊娠恶阻一病产生的主要原因是胃气不降，冲脉之气上逆所致。常见的有胃不和、胃热、痰滞三种类型，本例属于胃不和，治疗以调气降逆、和胃安胎为主。方中以扁豆衣、扁豆花、神曲、谷芽、鸡内金和胃；苏梗、藿梗、佩兰、陈皮理气，芳香开胃；苏叶行气宽中，解郁止呕；砂仁壳、竹茹、赭石、旋复花降逆止呕；白芍养血安胎；茯神、炒枣仁安神；石斛养阴生津。

妊娠病的治疗原则，要治病与安胎并举，治法以补肾培脾为主。补肾为固肾之本，培脾乃益血之源，本固血充，则胎自安。用药要注意妊娠药禁，凡峻下、滑利、行血、破血、耗气、散气及一切有毒药品，都要慎重使用或禁用。但在病情需要的情况下，亦可适当选用，唯须注意严格掌握剂量。“衰其大半而止”以免伤胎，治疗妊娠反应也应本着这个原则，针对病情，辨证施治。

【案二】

王××，女，27岁，干部。于1951年12月19日初诊。

妊娠3个月，呕吐频作，恶心不欲食，胃脘胀，逆气。舌苔微黄，脉滑数。

辨证：本例乃胃不和，胃气上逆而致之呕吐。

治则：降逆和胃，止呕。

处方：和胃止呕汤加减。

扁豆衣 9 克 扁豆花 9 克 砂仁壳 5 克 豆蔻壳 5 克 苏梗
5 克 藿香梗 5 克 姜竹茹 6 克 陈皮炭 9 克 炒吴萸 1 克 炒
黄连 2 克 炒神曲 9 克 炒谷芽 15 克 焦鸡内金 9 克 佩兰叶 9
克

3 付 水煎服

二诊：服上药后诸症好转。又照上方继服 5 付。呕吐已愈，
胃脘胀减，逆气除，食欲渐增。

按：本例乃怀孕后胃气上逆，以致胃不和而呕吐频作。方中
扁豆花、扁豆衣、砂仁壳、豆蔻壳益胃止呕；姜竹茹清热止呕；
苏梗、藿香梗、陈皮理气止呕；炒吴萸黄连清肝火止呕；神曲、
谷芽、鸡内金、佩兰和胃助消化。

6. 产后尿潴留

王××，女，26岁。于1970年7月9日初诊。

产后4天，小便不通，少腹胀痛，阴道分泌物较多，有时有
刺痛感。舌质红、苔薄黄，脉细数。

此乃由于产后下部感染所引起。

治则：利水，清热。

处方：

海金沙12克 猪苓12克 赤苓皮24克 泽泻12克 萆薢 9 克
蒲公英 9 克 苏梗 6 克 桔梗 6 克 甘草梢 3 克

3 付 水煎服

7月12日二诊：服上方3付后，小便已能解，仍不畅，少腹
胀痛减轻，仍按上方继服3付。

服后小便已顺，少腹痛止，病愈出院。

7. 产 后 高 热

郭××，女，24岁，工人。于1978年8月26日初诊。

主诉：高热两天。

现症：产后5天，高热，体温40.3℃已2天，面部潮红，呼吸急促，恶心呕吐，头痛头晕，胸闷，恶露未绝，烦躁不安。舌苔白腻，脉大数，应指稍感无力。

辨证：产后体虚，时值酷暑，卧室通风欠佳，闷热难当，故高热呕恶，头晕，胸闷。证属伤暑。

治则：解暑清热，芳香化浊。

处方：

藿香6克 薄荷6克 佩兰9克 竹茹6克 扁豆花9克
陈皮9克 桑叶9克 菊花9克 苇根24克 金银花24克 蒲公英15克 连翘24克 山梔6克 丹参15克 甘草3克

病情危重，先予一剂，水煎，分2次服。

当日服药一剂后，热退大半，诸症均有好转。病人家属十分高兴，随自作主张，照原方继服一剂。服后热退神爽，诸症皆愈。

按：产后发热多由血瘀、血虚、感染或外感等因素引起，本例患者，即为冒感暑热所致。因产后气血双虚，营卫不和，易受外邪侵袭；适值酷暑之时，身居密室，加之气血虚弱之体，更易招受暑热秽浊。治疗时，应照顾产后多虚的特点，解暑不宜过于降温；清热不宜过用苦寒；祛风、解表不宜过于发汗。本例患者处方以藿香、薄荷、佩兰三药为主，芳香逐秽，解暑；扁豆花治疗暑湿困中，呕恶不食，痞闷不舒效果较好，鲜用益佳，与竹茹、

陈皮同用能起解暑和中止呕的作用；桑叶、菊花疏散风热，引邪外达；重用苇根、金银花、连翘、蒲公英甘寒清热、解毒；山梔可使部分邪热由小便排出。治疗外感，一般不用活血之品，防引邪深入血分，但在产后恶露未净或妇女月经期间患外感时，则宜用1~2味血分药，可使气血调和，以防“热入血室”之患，本例用丹参一味正是此意；甘草调和诸药。以上诸药合用，有解暑、清热、芳香化浊之功。如此重证，由于辨证准确，用药灵活，故仅服药二剂，暑热清，表邪散，随转危为安，诸症皆愈。

8. 产后高血压

张××，女，30岁，工人。于1977年11月15日初诊。

产后7天，血压280/130毫米汞柱。

家属代述：产前血压微高，产后失血较多，血压迅速升高，第三天血压达280/130毫米汞柱，给降压药常规治疗。

现症：头痛如裂，烦躁失眠，口干，饮水多，夜晚加重，状如发疯，小便黄。舌红、苔薄白，脉弦数。

辨证：产后失血过多，百脉空虚，阳无所附，亢而为害，故拟清肝降压法。

处方：

珍珠母30克（先煎） 紫石英9克（先煎） 紫贝齿12克（先煎） 菊花9克 钩藤9克 白薇9克 夏枯草12克 怀牛膝12克 桑寄生24克 炒杜仲12克 石斛9克 麦冬12克 山梔9克 连翘12克

2付 水煎服

11月15日复诊：上方连服4付，诸症大减，血压180/90毫米

永柱，每天可睡5～6小时，周身乏力，纳食不佳，大便溏，日数行，咽干堵闷，痰多，微咳，舌苔薄白，脉数。治以降压兼健脾和胃、止咳化痰法。处方：

珍珠母30克 夏枯草12克 菊花9克 郁金9克 炒杜仲12克 桑寄生30克 炒山药30克 炒扁豆30克 诃子12克 陈皮9克 神曲9克 谷芽15克 前胡9克 款冬花12克 海浮石12克 3付，水服煎。

按：产后高血压为妇产科临床常见病之一，一般产前高血压往往属实，产后高血压往往属虚。其原因，产前多为肝阳，痰火素盛，或临产过度紧张引起，产后多由血虚，肝阴不足，阳失潜藏引起。本案属后一种，治疗以清肝育阴潜阳为法。方中以珍珠母、紫石英、紫贝齿平肝潜阳；菊花、钩藤、白微、夏枯草凉肝清热；怀牛膝、桑寄生、炒杜仲滋养肝肾；石斛、麦冬育阴生津；山栀、连翘清心肝之热除烦。

9. 面部色素沉着

王××，女，21岁，演员。于1979年6月14日初诊。

患者自述面部有色素沉着，别无它恙。因职业关系，深感苦恼，前来我处就医。询问其月经，经行色紫，手心常有热感。舌质红、苔薄白，脉稍数。

辨证：证属气血淤滞，兼血分有热。

治则：活血理气，兼以凉血。

处方：

当归12克 丹参30克 生地12克 丹皮9克 鸡血藤15克 赤芍9克 白芍9克 川芎6克 泽兰9克 益母草12克 苏梗

桔梗各6克 香附6克 陈皮9克 白芷3克 甘草3克

3付 水煎服

6月18日二诊：服药后见效，色素沉着已有所减，药证相合，照方再服。大便不实，加扁豆30克，莲子15克。3付，水煎服。

6月21日三诊：经行3天，色紫，沉着之色素消退较明显，仍守原方。处方：

丹参30克 丹皮9克 泽兰9克 益母草12克 香附9克
川芎6克 陈皮9克 当归12克 赤芍 白芍各9克 苏梗 桔
梗各6克 白芷6克 扁豆30克 莲子15克 甘草3克 5付，
水煎服。

6月26日四诊：面部色素沉着大部分消退，患者颇为高兴，为巩固疗效，继服上方6付后，色素沉着已全部消除。

按：此例患者前后共服药17剂而愈，这是在临证中长期观察所得的一点经验。此证前人较少论述，过去由治一例月经不调的患者，当其病愈后发现原面部之色素沉着竟不治而消，后便仿照此法又治此证，结果色素沉着同样可以消退。我认为此乃体内血液循环不畅所致，故治宜活血理气常可获效。本方是由四物汤加味而来。方中丹参、当归活血养血，益母草、泽兰活血祛瘀，为妇科调经常用之品；“气行则血行，气滞则血凝。”故佐以香附、陈皮、苏梗、桔梗行气之品；川芎性升散，上达巅顶，下通血海，更佐白芷功表散，走皮肤，作引经药，协助诸药改善局部之血液循环，沉着之色素而得以消除。

三 儿科部分

1. 感冒 高热

马××，男，5岁。于1981年8月31日初诊。

患儿因感冒发热三天，体温高达40℃。曾服中、西药及输液治疗，热度未能下降，家人为此甚感紧张。现仍高热，头痛，无汗，腹胀满，不思饮食，欲作呕吐，大便二日未行，小便色黄。舌苔白厚，脉象洪数。

证属内伤饮食，外感时邪，邪正相争，高热乃作。前医曾以解表退热施治，但食积未消，热有所附，故效不明显。今拟辛凉解表兼消积和胃为法。

处方：

桑叶6克 菊花6克 金银花15克 连翘15克 苇根20克
豆豉6克 山栀子6克 佩兰6克 谷芽 麦芽各9克 鸡内金
6克 神曲9克

1付 水煎服

上药分二次温服，下午服第一次，晚上服第二次。忌荤腥油腻、辛辣等物。并告知病家如夜间患儿周身得微汗出，或发热渐降，至黎明若体温稍低于正常，亦为常有的现象，可不必过虑。

9月1日二诊：病家告知，药后果不出所料，当夜十二时许，患儿周身即微汗出，高热渐减，到黎明时体温已降至36.5℃，继则大便畅解一次，便后已有饥饿感。查患儿脉得缓象，舌苔见退。

头痛、腹满皆愈。此积、热皆去也。嘱其照原方继服1付，以清理余邪，半流质饮食进行调理。

按：小儿患病，多不外食、热、惊、风；或饮食不慎；或热自内生；或受惊吓刺激；或外感风寒等。凡饮食伤胃，食积停滞，郁热内生，复外感风寒引起感冒者，常表现为发热不易退，接触腹部皮肤温度往往较别处为高。治疗若仅用汗法，汗后热虽暂时稍减，但脉仍数者，发热每易反复。亦不可过用发汗，因汗出过多，反使阴液受伤，热性病要存津液而忌伤阴。若用泻下，则易引邪入内，后患无穷。本病例因先饮食内伤，继则风寒外袭，故治疗宜解表消积并举。经多年临床体会，用此法退热后，患儿多表现为脉静、身凉，体温稍低于正常，待体温稍有回升，也超不过正常体温。凡达此目的后，很少见有热邪反复者，本例即属此，方中用桑叶、菊花、豆豉解表；连翘、金银花、苇根、山栀清热；神曲、谷芽、麦芽、鸡内金消积和胃；佩兰芳香化浊，能增进食欲，与上药协同作用，能使胃肠和，食积消，热无所附而得清解。故体温高达40℃的患儿，仅服上方1剂就达到了预期效果。

2. 新生儿高热

白××，女，17天。于1980年6月5日初诊。

患儿两天前因高烧、呼吸困难，住某医院儿科，诊断为“新生儿脓毒败血症；肺炎；先天性心脏病；口腔炎”等。用抗菌素治疗，体温未降，随出院找中医诊治。

现症：发热（体温39.6℃），呼吸急促，腹胀，大便黄黑，热臭味大，小便黄。舌质红、少苔，舌上有浅溃疡面，指纹红紫。

辨证：其母妊娠期过食辛辣，患儿胎毒较甚，复感温热病邪，毒热壅盛。拟清热解毒为法，加重用量治疗。

处方：

金银花1.5克 连翘1.5克 牛蒡子1克 蒲公英1克 紫花地丁1克 生地1克 元参1.5克 麦冬1克 莱菔子1克 竹叶1克 滑石1.5克

1付，水煎成30毫升，徐徐服下。

二诊：体温已降，热邪将净，阴液被伤，余热未清。拟养阴以扶正气，兼清热以解余邪。处方：

麦冬1克 元参1克 石斛1克 沙参1克 金银花1克 甘草0.5克 1付，服法同上。

按：此例患儿患数种疾病，高热3天未退，病情较重，热势较甚。若循常规用药，势必药不胜邪。故用重剂清热解毒药（17天患儿处方用量达13克），一剂而使热邪得去，体温下降，复以养阴生津之剂，使津液回，余热清。

3.小 儿 肺 炎

【案一】

王××，男，6个月。于1969年10月16日初诊。

患儿痰热素盛，适值风寒外侵。

现症：发热，体温39.6℃，痰鸣，气喘，咳嗽，呼吸困难，口唇紫绀，腹胀，吐沫，睡眠不宁，惊战。舌苔薄黄，脉数，指纹青紫。西医诊断为“病毒性肺炎”。

治则：化痰，定喘，消胀。

处方：葶苈五子汤加味。

葶苈子1.5克 牛蒡子3克 莱菔子3克(炒) 川贝母2.3克
炙苏子2.3克 炒杏仁3克 炙化橘红3克 苇根3克 连翘3克
钩藤1.5克 大枣3枚(去核)

一付，煎成60毫升，分2~3次温服。

10月18日二诊：服药后，咳嗽减轻，体温下降至38.5℃。仍腹胀，睡眠差，大便2日未行，舌苔、指纹同前。守原方继服2付。

10月20日三诊：咳嗽将愈，体温正常，大便已通，舌苔白，指纹红。继服原方，以荡涤余邪，冀其痊愈。上方去苇根、连翘、钩藤，继服2付。

10月22日四诊：患儿连服6剂中药后，咳喘已平，痊愈出院。

【案二】

殷××，女，两个月。于1966年1月29日初诊。

西医诊断为“毛细支气管炎”。证见痰鸣，气喘，呼吸困难，鼻翼煽动，咳嗽，腹胀，消化不良，吐奶，大便日1行。舌苔薄白，指纹红。

辨证：证系新感引动伏邪，痰浊壅遏气机。

治则：化痰，降气，定喘。

处方：

葶苈子1克 牛蒡子1.5克 莱菔子1.5克 川贝母1克 炙
苏子1克 炒杏仁1.5克 炙化橘红1.5克 大枣2枚(去核)

2付，煎成40毫升，分4次温服。

1月31日二诊：服药后，诸症均减，仍咳嗽，大便一日3行。

舌苔、指纹同前。治守原法，上方加前胡、白前各1克。3付，煎成40毫升，分4次温服。

2月3日三诊：患儿自服用化痰、降气、定喘之剂后，痰湿已清，气机得畅，诸症将愈，宗前法以巩固。同上方加焦鸡内金1克，2付。服后痊愈出院。

按：案一因痰热素盛，复感风寒之邪，案二是有痰湿而外感风寒。两者均为新感引动伏邪而为病。由于风寒外束，使肺卫失宣，引动痰浊，痰浊湿邪，壅塞气机，致肺气不降，清肃之令失司，腑气不行，故证见痰鸣、喘咳、腹胀等症状。治宜化痰、定喘、降气、消胀为法。处方用葶苈五子汤加味治之。

案一因发烧惊战，故用葶苈五子汤加芫根、连翘、钩藤清热镇惊。

【案三】

李×，男，11个月。于1980年5月31日初诊。

患肺炎1周，在某医院诊治，曾给红霉素、卡那霉素、新青霉素、氢化可的松等药治疗，不效。

现症：精神萎靡，喉中痰鸣、喘咳，鼻煽，呼吸困难，发热，体温38.7℃，腹胀，肠鸣。

检查所见：两肺呼吸音粗糙，可闻及干湿性罗音；心率160次/分，心律齐，无杂音；腹胀，叩诊呈鼓音；肝脾未触及。

实验室检查：白细胞计数13000/立方毫米，嗜中性粒细胞60%，淋巴细胞40%。

证属痰热壅肺，肺失宣降。

治则：化痰定喘，清热止咳，消胀。

处方：

葶苈子 3 克 大枣 3 枚（去核） 川贝母 4.5 克 苏子 3 克
莱菔子 6 克 化橘红 6 克 杏仁 3 克 牛蒡子 6 克 海浮石 6 克
葶根 9 克 连翘 6 克 枇杷叶 3 克

2 付 水煎服

二诊：服上方后，患儿精神转佳，开始玩耍，咳喘、痰鸣、腹胀减轻，微有发热。效不更方，上方继服 3 付。

三诊：患儿喘息、痰鸣、腹胀均愈。听诊，两肺呼吸音清晰，已无罗音。唯有轻微咳嗽、流涕，上方加减。处方：

葶苈子 2 克 川贝母 4.5 克 苏子 3 克 莱菔子 6 克 化橘红 6 克 杏仁 3 克 牛蒡子 6 克 大枣 3 枚（去核） 薄荷 1 克
葶根 9 克 连翘 6 克 枇杷叶 3 克 2 付，水煎服。

三诊后未再来诊，后经随访，病已痊愈。

按：小儿为稚阳之体，脏腑娇嫩易被邪侵。该病儿体质肥胖，痰湿素盛，复感外邪，痰热壅塞气机，使肺气不得宣降，清肃之令失司，故见咳喘、鼻煽、痰鸣、发热等症状；肺与大肠相表里，肺气不降则腑气不行，故见腹胀、肠鸣。方中以葶苈子降肺气、利肺水、化痰定喘；苏子、莱菔子、杏仁、枇杷叶降气祛痰、止咳定喘；牛蒡子散风热利咽喉、化痰止咳；川贝母、海浮石、化橘红润肺止咳、理气化痰；葶根、连翘清热化痰；大枣缓和葶苈子峻烈之性。全方共奏化痰定喘，清热止咳，消胀之功。

4. 肺门淋巴结结核（阴虚内热）

李××，男，3岁。于1977年8月30日初诊。

患儿两个月前由于不明原因的高烧，住市某医院治疗，诊断为“肺门淋巴结结核”。经治疗高烧转成低热，持续不退。

现症：低热，咳嗽，痰白，手心热，汗出，烦躁不安，小便色黄。舌苔白，脉细数。

化验室检查：血沉50毫米/小时。

证属阴虚内热，虚火灼肺，肺阴不足而失清肃。

治则：养阴清热，化痰止咳。

处方：

桑白皮3克 地骨皮3克 丹皮1.5克 白芍6克 山梔1.5克
石斛3克 麦冬3克 葶根9克 前胡4.5克 白前4.5克
牛蒡子3克 化橘红4.5克 川贝母3克 甘草1克

5付 水煎服

9月5日二诊：服上药5付后，咳嗽、吐痰将愈，手心热、汗出减轻。但仍有低热、烦躁、小便黄等症状。实验室检查：血沉26毫米/小时。此药证相符，仍依上方化裁。处方：

桑白皮4.5克 地骨皮4.5克 丹皮3克 赤芍 白芍各6克
银柴胡1.5克 牡蛎9克 山梔1.5克 麦冬3克 石斛3克
白茅根6克 化橘红3克 海浮石3克 前胡4.5克 甘草1克

5付，水煎服。

9月14日三诊：上方服完5付后，低烧改善。再进5付，体温恢复正常，烦躁减轻。4日前曾患轻度感冒，现唯腹部胀满，纳食欠佳，大便干。拟方调理脾胃为主。处方：

神曲6克 谷芽 麦芽各6克 山楂6克 莱菔子6克 川厚朴3克 瓜蒌9克 石斛3克 麦冬3克 牛蒡子6克 金银花9克 连翘9克 葶根9克 5付，水煎服。

9月19日四诊：服上药饮食增加，腹胀已除。但仍有手心发热、口唇干、烦躁、大便干等症状。实验室检查：血沉10毫米/小时。脾胃已健，肺热渐清。仍守原法巩固治疗。

患儿先后共服药27付，临床症状消失，血沉恢复正常而告痊愈。

按：本例患儿诊断为“肺门淋巴结结核”，临床辨证属于阴虚内热，故治疗时采用了养阴清热的方法。方中赤芍、生地、丹皮入营分搜剔余邪；银柴胡起转枢作用，能将营分之邪热转入气分；淡豆豉可进一步驱邪外出；山栀、白茅根分利余邪，使热邪由小便排出体外。通过以上几组药的协同作用，先入后出，使营分之邪热先转入气分，再透出体外而得清解。山栀、淡豆豉又可除胸中懊恼，治烦躁不安；桑白皮、地骨皮清肺退虚热；白芍、石斛、麦冬养阴复液。患儿服药5付，血沉即降，再进药15付，血沉即恢复正常。

5. 麻 疹

【案一】

孙×，男，1岁。于1966年3月14日初诊。

五天前开始发热，流清涕，咳嗽，声音嘶哑，眼泪汪汪，纳食不佳，精神萎靡。某医院曾以“上呼吸道感染”治疗，无效，今来我院就诊。患儿病情较重，体温高达40℃，咳嗽气急，烦躁不安，流泪羞明，小便黄，大便溏。舌苔黄，口腔两颊粘膜有麻疹斑，脉数，指纹红。

诊断：麻疹。

治则：辛凉透疹，佐以解毒。

处方：透疹四紫汤加减。

紫浮萍2克 紫花地丁6克 紫草6克 紫菀3克 桑叶3克
蝉蜕3克 连翘6克 淡豆豉5克

1付，水煎成60毫升，分2～3次温服。

二诊：服药后麻疹已循序透布，以颈项胸背为多，体温略降，咳嗽、气急、烦躁减。余症同前。原方继进2付。

三诊：服药后麻疹将出齐，部分开始隐退，诸症均减，体温已正常，无并发症发生，病儿喂药困难，暂停中药。嘱家属注意护理，多饮白开水或果汁，疹后可吃些水果类养阴生津之品，以善其后。

按：本例为出疹期患儿。由于失于调治，几至疹毒内收。在服用两剂四紫汤后，麻疹循序透布，转危为安。经多年临床实践证明，四紫汤用于出疹期者，其透疹疗效可靠。方中紫浮萍、紫草、桑叶、蝉蜕、淡豆豉辛凉达表；紫花地丁、连翘清热解毒；紫菀润肺止咳。

在麻疹治疗过程中要注意以下事项：

(1)在一般情况下，麻疹属温热者为多，透疹宜用辛凉，不宜用辛温，温则如火上加油，易加重病情。

(2)疹出齐前要表，疹出齐后忌表，表则伤阴耗液。

(3)寒凉药不可早用，早用则疹出不顺，甚者可引起疹毒内收。

【案二】

黄×，女，1岁。于1964年4月28日入院。

发烧、咳嗽、流清涕、流泪已6天，昨天颈项、胸背出现疹点，病情逐渐加重，因而入院。

检查：患儿高烧（体温40℃），干咳，音哑，呼吸急促，鼻翼煽动，烦躁不安，小便黄，大便干，有三凹征。周身疹点融合成片，色紫黯。两肺呼吸音粗糙，右肺有干性罗音，左肺可闻及湿性罗音，心率快。舌质绛、苔白腻，咽部充血，脉数，指纹

紫。

辨证：此乃疹毒较重，疹出不顺，热毒内陷，故呼吸急促，鼻翼煽动，烦躁不安。疹色紫黯，疹点融合成片，为毒热过盛，当防转为险逆。

诊断：麻疹合并肺炎。

治则：清热解毒，宣肺活血。

处方：

紫花地丁 9克 紫菀 3克 紫草 5克 牛蒡子 6克 山梔衣 2克 金银花 6克 连翘 9克 苇根 9克 赤芍 3克 石斛 5克 杏仁 3克 甘草 2克 黛蛤散 3克 竹茹 3克

1付，水煎成60毫升，分2～3次温服。

二诊：咳喘较前减，疹转红润，再以原方1付，继续观察。

三诊：诸症大减。微咳，疹点见退，大便色褐、恶臭，原方加减。处方：

紫花地丁 5克 紫草 3克 紫菀 2克 牛蒡子 5克 苇根 9克 茅根 5克 白芍 3克 石斛 5克 连翘 5克 山梔 2克 炙杷叶 3克 甘草 2克 2付，水煎服。

四诊：疹点已退，咳喘已平，两肺干、湿性罗音均消失。

按：本例为麻疹合并肺炎的病例，疹毒内陷，病情较重。治疗本证时，应以清热解毒为主，否则可生它变。方中紫花地丁、紫草、苇根、连翘、山梔、甘草清热解毒；紫菀、牛蒡子、枇杷叶、杏仁宣肺止咳平喘；赤芍、紫菀活血；白芍、石斛养阴生津；黛蛤散解毒化痰。

6. 肝 炎

马××，女，7岁。于1980年12月29日初诊。

主证：发热恶寒，皮肤及巩膜黄染，小便黄赤，大便色白，腹胀满闷，纳呆，恶心呕吐，心烦易怒。舌质红，苔薄白，脉沉细。

检查：肝区有压痛。

实验室检查：尿三胆呈强阳性。

证属湿热发黄。

治则：清热解毒，利湿退黄，兼和胃止呕。

处方：

茵陈蒿30克 山栀子9克 黄柏6克 赤小豆15克 滑石6克
连翘15克 蒲公英9克 板蓝根9克 竹茹6克 神曲6克
谷芽 麦芽各9克 焦鸡内金6克

3付 水煎服

1月3日复诊：服上药3付后，发热、恶寒已愈，皮肤及巩膜黄染减退，小便黄减，大便色正常，纳食好转，呕恶已除。但有时面部潮红，腹部稍胀。病减大半，恐苦寒伤正，易黄柏为败酱草6克，继服3付，以图根治。并嘱患家每日用茵陈蒿30克，煎汤代茶饮用，以巩固疗效。

按：中药治疗黄疸型肝炎，经临床观察，退黄较快，病程亦短，患者多能在短时间内得以康复，疗效多较满意。本例宗仲景湿热发黄之证治，仿茵陈蒿汤、栀子柏皮汤加减。方用茵陈蒿、山栀、黄柏、赤小豆、滑石清热利湿；以蒲公英、连翘、败酱草、板蓝根清热解毒消炎；兼用竹茹、神曲、谷芽、麦芽、焦鸡

内金和胃止呕助消化。上药合用，使内蕴之湿热得以清泄，肝胆气机得以疏利，故服药数剂病即痊愈。

在长期的临床实践中，余观察到，麴、芽类既可发酵助消化，又能生发散郁退黄。黄疸多为湿热熏蒸所致，或湿重于热，或热重于湿，湿热毒邪是其主要的致病因素，故治疗多以清热利湿为主。若在清热利湿方中加入一些麴类药物，如神曲、半夏曲、沉香曲等，并加一些生芽的药物，如谷芽、麦芽、稻芽、大豆黄卷等，或在煎药时加入适量的绿豆芽、黄豆芽（炒菜用的豆芽），均可收到较好的效果。

7. 急性肾炎

【案一】

白××，男，7岁。于1977年11月7日初诊。

患儿周身浮肿，尿少、尿频3天。3天前患上呼吸道感染，头痛，发热，咳嗽。11月5日开始眼睑浮肿，继则周身浮肿，耳下腺发炎，头晕头痛，纳食不佳，小便频数。舌苔薄黄，脉数。

尿检查：小便微红、浑浊。红细胞（+++），白细胞（+），上皮细胞（少量），颗粒管型（++），粘液丝（+），蛋白（+++）。血检查：白细胞计数32400/立方毫米，淋巴细胞30%，嗜中性粒细胞70%。

诊断：急性肾炎（风水）。

治则：祛风解表，清热利水。

处方：

桑叶6克 蝉蜕6克 荆芥穗2克 前胡6克 枇杷叶6克
白茅根24克 茯苓皮9克 泽泻6克 苏梗3克 车前子9克

(布包) 猪苓 6 克 薏苡仁 9 克 赤小豆 24 克 甘草 2 克

3 付 水煎服

11月10日二诊：上药服 3 付，周身浮肿见消，耳下腺炎已愈。小便黄，仍头晕，咳嗽，纳差。舌苔薄黄，脉数。尿检查：小便淡黄，蛋白(+)，红细胞(+)，颗粒管型(极少)，白细胞(-)，上皮细胞(-)，粘液丝(-)。病情明显好转，仍按原方加减。处方：

旱莲草 6 克 藕节 6 克 白茅根 24 克 蝉蜕 6 克 赤苓皮 9 克 猪苓 6 克 竹叶 6 克 车前子(布包) 9 克 泽泻 6 克 赤小豆 24 克 瞿麦 6 克 甘草 2 克 3 付，水煎服。

11月17日三诊：连服上方 6 付，唯感纳差，其它诸症均将愈。舌苔白，脉微数。尿检查：小便色清，颗粒管型(极少)，其它均正常。治守原意加和胃药。处方：

旱莲草 6 克 藕节 6 克 白茅根 24 克 竹叶 6 克 瞿麦 6 克 泽泻 6 克 猪苓 6 克 车前子 9 克(布包) 赤小豆 24 克 蝉蜕 6 克 神曲 6 克 谷芽 6 克 麦芽 6 克 甘草 3 克 3 付，水煎服。

11月24日四诊：服药 3 付，肿已消净，纳食欠佳，大便不畅，余症均愈。尿检查：红细胞(少)，蛋白(微量)，其余均已正常，原方加减。处方：

旱莲草 6 克 藕节 9 克 白茅根 30 克 生地 6 克 阿胶珠 6 克 小蓟 15 克 赤茯苓 9 克 瞿麦 6 克 泽泻 6 克 赤小豆 24 克 车前子 9 克(布包) 竹叶 6 克 神曲 6 克 谷芽 6 克 麦芽 6 克 瓜蒌 15 克 3 付，水煎服。

11月30日五诊：服药 3 付，诸症均无，尿检查各项均已正常。上方去阿胶珠、瓜蒌，继服 3 付，以巩固疗效。

经随访3年，未复发。

按：急性肾炎属于祖国医学水肿病的“阳水”范围。本病乃由于体内水液潴留，泛滥肌肤，引起头面、眼睑、四肢、腹部以至全身浮肿。水湿内停，风邪外袭，风为阳邪，其性上行，风水相搏，故其肿自上而起发展迅速。水湿之邪内聚，三焦决渎失司，膀胱气化不行，所以小便不利。发热、舌苔白为表证，风水上犯于肺则咳嗽。本例乃属风水兼热，故用清热利水、祛风解表之剂，共服药18付痊愈。方中茯苓皮、猪苓、泽泻、薏苡仁、车前子、竹叶、赤小豆、瞿麦清热利水、健脾消肿；白茅根、小蓟、生地、藕节、旱莲草清热、凉血、止血；桑叶、芥穗、蝉蜕疏风散热以解表；前胡、枇杷叶清肺降气、化痰止咳；神曲、谷芽、麦芽和胃；阿胶止血滋阴；瓜蒌润便；苏梗理气；甘草和中。

【案二】

杜××，男，6岁。于1974年3月25日初诊。

患病3个月。

现症：面部、阴囊、生殖器及下肢浮肿，腹部胀大，咳嗽，汗出，小便短少、色黄，面色萎黄，精神不振，舌苔薄白，脉濡数。某医院诊断为“肾炎”。以青、链霉素常规治疗，无效。

尿常规检查：白细胞（+），红细胞（少），颗粒管型（++），蛋白（+++）。

辨证：风水为病在先，水湿困脾在后，上有宣降失调，下有湿热潴留。

治则：清利，佐以宣降。

处方：

冬瓜皮30克 冬瓜子30克 车前子18克（布包） 赤苓皮18

克 赤小豆18克 泽泻9克 猪苓9克 薏苡仁18克 通草6克
茅根18克, 陈皮6克 枇杷叶6克 生地6克 滑石9克 苏
梗3克 桔梗3克 旱莲草6克 瓜蒌9克

5付 水煎服

二诊: 浮肿已消, 咳嗽减轻, 仍汗出, 纳食不佳, 小便黄。3月31日尿常规检查: 白细胞(-), 红细胞(++), 颗粒管型(-), 蛋白(+). 原方加减。处方:

赤小豆18克 茯苓皮15克 白茅根18克 陈皮6克 枇杷叶6克 杏仁6克 薏苡仁12克 旱莲草6克 瓜蒌仁9克 神曲6克 苏梗3克 桔梗3克 生地6克 白芍6克 牡蛎12克 甘草2克

5付, 水煎服。

三诊: 浮肿已消净, 汗出已止, 精神好转, 微有咳嗽, 舌苔薄白, 脉濡。尿常规检查: 各项均已恢复正常, 原方继进, 巩固疗效。原方去神曲、牡蛎、甘草, 加车前子、藕节、仙鹤草各9克, 又服3付。后经随访, 已愈。

按: 肾炎属祖国医学“水肿”、“虚劳”的范畴。初期即急性肾炎, 临床表现以实为主, 如浮肿兼风(风水), 湿重有热(湿热)等, 日久不愈, 即变为慢性肾炎, 慢性肾炎临床表现以虚为主, 如脾虚湿困, 脾肾阳虚等, 晚期可出现阳虚欲脱或热毒内陷的危证。在临床上往往分型和病程、症候群并不那么一致, 因此临床一定要灵活辨证, 讲求实际。本例属脾虚湿困, 兼有内热的类型, 方中冬瓜皮、冬瓜子、猪苓、泽泻、薏苡仁淡渗利水; 车前子、赤小豆、赤苓皮、滑石、通草清热利水; 白茅根、生地、旱莲草养阴清热, 凉血、止血; 杏仁、枇杷叶、瓜蒌仁宣肺清化; 苏梗、桔梗、陈皮通调气机。在本例的治疗中, 既为脾虚并未扶脾,

而以清利取效。临床治疗时应以驱邪为主，病去则正复，邪去则正安。

【案三】

韩×，男，12岁，学生。

主诉：全身浮肿、乏力3个月。

现症：患者于1979年11月16日早晨发现眼睑浮肿，次日发现阴囊及阴茎肿大，全身浮肿，下肢尤甚。随即住某医院治疗，诊断为“急性肾炎型肾病”。曾给强的松5毫克，鱼肝油丸1丸，每日3次，口服降压灵4毫克，每日2次，口服。青霉素钠盐60万单位，每日2次，肌肉注射。经两个多月的治疗，效果不佳。1980年2月8日来我院就诊。

主证：全身浮肿，精神不振，懒言，四肢无力，尿少、色红，腰酸痛，易感冒，咽干而痛，舌苔白、略黄，脉弦数（120次/分钟）。

尿检查：蛋白（+++），红细胞（+++），白细胞（++），上皮细胞（少许），颗粒管型（0~2）。

诊断：急性肾炎型肾病（水肿）。

治则：清热解毒，利湿消肿。

处方：

金银花15克 连翘15克 蒲公英15克 鱼腥草15克 篇蓄9克
瞿麦9克 白茅根30克 车前子12克（布包） 藕节12克
生地15克 小蓟15克 旱莲草15克 石韦12克 苏梗6克 桔梗6克

10付 水煎服

2月19日二诊：浮肿减轻，尿量增加，色黄，精神好转，腰

酸腿软，舌苔白，脉细数。尿检查：蛋白(+++)，红细胞(+)，白细胞(+)，上皮细胞(±)，管型(±)。按原方意加固肾之品继续。前方加桑寄生30克，山茱萸10克。10付，水煎服。

3月2日三诊：浮肿基本消失，小便基本正常，腰痛及腰膝酸软也减轻。尿检查：蛋白(++)，红细胞(少许)，白细胞(少许)，上皮细胞(-)，管型(-)。治以健脾固肾、清热解毒为法。处方：

黄芪10克 山药10克 白术6克 旱莲草15克 桑寄生30克
金银花15克 蒲公英15克 女贞子15克 白茅根30克 石韦12克
小蓟12克 苏梗6克 桔梗6克 10付，水煎服。

3月17日四诊：全身症状消失，尿检查：一切正常。继服上方10付，以巩固疗效。后经随访2次，未见复发，现已上学。

按：急性肾炎的特点以水肿、尿少、血尿、蛋白尿为主，属中医“水肿”、“虚劳”病的范畴。本例系脾虚失运，肾虚气化失常，湿郁化热，湿热互结，三焦气化失宣，水湿泛滥肌肤故为水肿；湿热下注，膀胱气化失司，故小便短少，尿色黄赤。脾肾两虚为本，湿热盛为标。根据“急则治其标，缓则治其本”、“祛邪即为扶正”的原则，先以清热解毒、利湿消肿治其标，热清湿去，脾肾两脏恢复其生理功能，水循常道，则诸症皆除。由于本病虚实夹杂，以虚为本，故待热清肿消后，应及时补虚治本，以巩固疗效。湿热互结可影响到气机不调，同时气机不畅则又往往阻碍脾的运化。在治疗水肿用利尿消肿药的同时常配一、两味理气药，可增强利尿作用。

四 外 科 部 分

1. 胃 柿 石

缪××，男，28岁，干部。

主诉：胃脘疼痛，伴饮食减少，达三年之久。

患者1962年秋季因吃软枣过多，一周后胃脘发生轻微疼痛，经某医院检查诊断为“胃炎”。至1964年，疼痛逐渐加重，食欲不振，昼夜不能安眠，体质逐渐消瘦，1965年3月住我院内科治疗。经X线吞钡检查，确诊为“胃柿石”，建议手术治疗。患者因久病体弱，恐身体不支，故未作手术而出院。1965年9月30日，因上述症状加重，复转我院中医科治疗。

检查：形体消瘦，空腹时于胃区可摸及一肿块，如鹅卵大，按之疼痛，有一定活动度。

现症：胃脘疼痛，纳食减少，每日吃主食约4～5两，大便干燥，2日一行，周身乏力。舌苔薄白，脉沉弦。

辨证：积聚损伤脾胃，气机郁滞，不能通降，而致胃脘疼痛。

治则：软坚消积，和胃止痛。

处方：软坚汤加味。

瓦楞子24克 海浮石9克 赤芍 白芍各9克 柴胡6克
陈皮炭9克 炒枳壳6克 苏梗 桔梗各6克 香附9克 姜厚
朴9克 莱菔子9克 广木香6克 山楂9克 刀豆子9克 高

良姜 6 克 谷芽 麦芽各 9 克 神曲 9 克

3 付 水煎服

10月4日二诊：胃痛见轻，肿块见消，饮食增加，精神好转，上方再进三剂。

10月7日三诊：胃痛明显减轻，肿块已消大半。食欲渐佳，大便干燥减轻。效不更方，原方瓦楞子加至30克，继服三剂。

10月11日四诊：胃痛基本消失，胃部按之柔软，每日能吃主食一斤二两，大便正常。建议拍片复查。

10月16日x线吞钡检查：肿块缩小，位置下移。继续用上方减量，与健脾丸交替服用，约1月余，胃痛完全消失，体重增加，无自觉症状，即停止治疗。1966年3月7日x线吞钡检查：胃内正常，未见肿块。

按：根据本例病史，系吃大量软枣引起。因软枣内含鞣质，尤其在胃空虚时，吃进尚未全熟之软枣或柿子，与胃酸作用而凝固、成形，并与胃内不能消化之植物纤维结合而成胃柿石。胃柿石形成之时间，可经数周乃至数年。本例于吃软枣后三年始来就诊。

本例肿块虽有鹅卵大，但经用“软坚汤”加味服9剂药后，肿块即显著缩小，自觉症状基本消失，每日能吃主食1斤2两，精神好转，从后间断服汤药及丸药1月余，终于达到痊愈。经随访，据患者说自“胃柿石”愈后十余年来，未曾患过胃病。

余对“软坚汤”的使用，虽临床病例不多，经验不足，但初步体会到“软坚汤”确有消磨肿块的作用。方中瓦楞子、海浮石软坚磨积，为本方之主药；白芍、柴胡二药合用，一散一敛，能缓解腹部疼痛；枳壳、桔梗一升一降，再加陈皮理气，善治腹中气机不调。原方加谷芽、麦芽、神曲、山楂、苏梗、香附、厚朴、

莱菔子、木香和胃消导，通调腑气，增加消散之力，赤芍活血散瘀；刀豆子、高良姜温胃止痛，共收软坚、消积、和胃止痛之功。

2. 急性胆囊炎

刘××，女，76岁。

1976年6月20日下午，患者上腹部突然发生剧烈绞痛，同时伴有恶心呕吐，随即出现面色苍白、头出冷汗、四肢发凉的休克状态。家属立即送病人到医院治疗，经注射2支杜冷丁后，疼痛仍未减轻。21日，病情危重，急赴某医院就诊，经检查，初步诊断为“肝癌晚期”。

22日下午，患者来我科就诊，检查所见：患者年迈，体质瘦弱，精神萎靡，表情痛苦，呻吟不止。腹部膨隆硬满，疼痛拒按，大便4日未行，小便黄赤不爽，舌尖红，舌苔满布、白黄厚腻，脉大数、有力。体温39.3℃，血压130/70毫米汞柱。全身皮肤及巩膜黄染，色鲜亮。周身表浅淋巴结未见明显肿大。头颈胸部未见异常。呼吸表浅且快，呼吸音清。心率稍快，节律整齐。脾未触及，右上腹肌紧张，有明显压痛及反跳痛，因腹肌抵抗，肝脏触诊不满意。肠鸣音亢进。脊柱四肢未见异常。

超声波检查：肝脾探查，大小在正常范围内；肝波呈稀疏微波型；饭后胆囊液平段5厘米，胆囊明显肿大。提示：胆囊疾患。

实验室检查：血红蛋白9.8克%，红细胞计数360万/立方毫米，白细胞计数5700/立方毫米，嗜中性粒细胞67%，淋巴细胞32%，单核细胞1%。

血沉：88毫米/60分。

尿检查：尿中淀粉酶16个单位。

生化室检查：肝功能：胆固醇240毫克%。黄疸指数40单位。凡登白反应，直接呈强阳性，间接呈强阳性。总胆红质3.2毫克%。麝香草酚浊度试验4单位，硫酸锌浊度试验6单位。谷丙转氨酶100~200单位（正常8~40单位）。

根据以上检查，初步诊断为急性胆囊炎，可能由胆结石诱发，肝癌似可排除。后又经肝脏扫描：“肝显影位置正常，肝略肿大，放射性分布均匀，未见缺损区”，故肝癌可排除。

辨证：病人系高龄重症胆囊炎，其突出的一个主要症状是腹痛，腹部胀满硬痛，疼痛拒按，证属实。实则泻之，治疗应以泻法为主。其家属提出患者76岁高龄，重病在身，疼痛时面色苍白，头出冷汗，处于休克状态，在这种情况下，用泻法病人能否经受得住？余认为患者年龄虽高，病情虽重，但4日未大便，舌苔厚腻，脉大有力，确属实证无疑。实为邪气盛，病邪虽盛，患者正气尚未大衰，泻即泻病邪。年龄虽高，更不能姑息养奸，只有急下以挽危局。若大便一通，疼痛自可缓解，秽浊尽去，腹部硬满可除。舍去下法图用止痛之剂，只能缓解一时，仅是治标，而无济于事。只有急下，才能解决根本问题。其次是发热与发黄，患者体温39.3℃，黄疸指数40单位。发热给以清热，发黄给以消炎，似属正治。但该患者腹部硬满，疼痛拒按，4日未大便，舌苔厚腻，脉大数、有力，胃肠大量蓄积可知。胃肠蓄积，热与积结，积不去则热不解，舍去通便法而只清其热，同样将无济于事。若大便通，秽浊去，热将无所附，况通便同时，热将随蓄积而下，其粪便将热臭难闻。排便越畅，热邪越减，此临床屡验之。关于发黄，乃湿热熏蒸之故，证属阳黄，仍以清利湿热为主。如结石不能排除，在退黄同时，可以兼用排石药。家属虑其泻下后正气不支，在不影响通泻的同时，可酌加助正气以防万一。

治则：通便，清热利湿，排石，兼助正气。

处方：

大黄9克(后下) 瓜蒌30克 炒枳壳9克 茵陈30克 炒山
梔9克 连翘30克 金银花30克 金钱草30克 丹皮6克 丹参15
克 赤芍15克 白芍15克 柴胡9克 郁金9克 木香6克 神
曲12克 竹茹9克 党参9克

一付 水煎服

同时用柴胡注射液在肝俞、胆俞、足三里穴位注射。

服药后腹中肠鸣，解燥粪十余枚。便后病人顿觉舒畅，腹痛大减，周身轻松，并有饥饿感。

23日按上方又服一剂。药后解大便三次，量特别多，热臭味大。便后患者精神转佳，腹痛基本消失，舌苔退，体温降，食欲增加。

24日、25日按上方减量连服2付。

26日复诊：患者精神好转，腹软，痛止，黄退，大便较畅，日行一次，小便淡黄，舌苔薄白，脉缓。体温37℃。为了巩固疗效，继服下方。处方：

金钱草30克 茵陈18克 山梔9克 丹参15克 丹皮6克
金银花18克 赤芍9克 白芍9克 柴胡6克 郁金9克 连翘
24克 神曲9克 谷芽 麦芽各12克 3付，水煎服。

上方服三付，经随访患者已痊愈。

按：本例患者发病急骤，病情危重，经两个医院诊断均认为系“肝癌晚期”。经进一步检查后，排除了肝癌，确诊为急性胆囊炎。患者虽年老体弱，但由于主要症状为：腹胀硬满、疼痛拒按；大便4日未行；舌苔厚腻；脉大数、有力。根据这四个方面确定病证属“实”。随用大黄、瓜蒌通润大便以泻实；神曲、谷

芽、麦芽、竹茹和胃除满；枳壳、木香通调腑气；丹参、丹皮、芍药、柴胡、郁金活血疏肝；金银花、连翘、茵陈、山栀、金钱草清热利湿、排石；党参兼顾正气。

3.胆 囊 结 石

唐××，女，50岁。

患者于1980年8月27日上午开始，右上腹部持续疼痛，12时许疼痛加剧，呈阵发性剧烈绞痛，伴有心慌、胸闷、面色苍白，经用阿托品后获暂时缓解，于8月28日住某医院治疗。口服含碘对照剂进行x线胆囊造影术，可见胆囊底部有一枚约0.5×0.5厘米大小和三枚仁丹大小的透光性结石，诊断为“胆囊炎，胆囊结石”。住院期间曾服用颠茄等中西药物治疗，腹痛好转，但始终未见排石，病人要求转院治疗，于10月24日来我处就诊。

自述：右上腹部阵发性疼痛近2个月。1959年曾发生过右上腹痛一次，未经治疗，自行缓解。平时感右上腹胀痛，每进油腻食物后疼痛加剧。

检查：右上腹压痛，莫非氏征阳性。舌苔白，脉沉弦。

证属气滞热郁，胆囊结石。

治则：疏肝利胆，软坚排石。

处方：

金钱草50克 石韦18克 丹参20克 郁金10克 赤芍 白芍
各10克 柴胡10克 枳壳9克 木香9克 青皮9克 当归身9
克 川牛膝9克 瓦楞子15克 海浮石9克 甘草6克

3付 水煎服

嘱病人每次排便后粪便过罗冲洗，视有无结石排出。

10月27日二诊：服上药3付后，初感右上腹疼痛，后发现大便中有黄豆大和沙粒状结石。前后排便四次，共筛出结石十余块，小如米粒，大如黄豆，色黄白、质疏松。现在右上腹有时仍隐隐作痛，睡眠欠佳。仍以原方化裁。处方：

金钱草60克 海金沙20克 石韦20克 瓦楞子20克 海浮石12克 郁金10克 丹参20克 木香9克 川牛膝9克 赤芍 白芍各10克 柴胡10克 当归身9克 茯神15克 夜交藤15克 麦冬15克 6付，水煎服。

11月17日三诊：服上药腹痛已愈，大便中又有米粒样结石排出，头晕，睡眠不宁。处方：

白芍10克 当归身10克 茯神15克 夜交藤15克 麦冬15克 炒枣仁15克 合欢花9克 郁金9克 白蒺藜15克 石决明30克 密蒙花9克 金钱草30克 海金沙10克 甘草3克 3付，水煎服。

按：本例患者患胆囊结石，治疗时，在排石的药物中加入了软坚、理气、活血之品。方中柴胡为疏肝胆诸药之向导，可引药达病所；瓦楞子、海浮石合用能软坚、散结，走肝胆经，软坚散结可能有粉碎结石的作用（因为排出来的结石有沙粒状、米粒状和黄豆大的碎块，比透视拍片时结石的块状较碎小）；金钱草、海金沙、石韦排石；丹参、郁金、赤芍、当归活血，能改善血液循环；牛膝性下行，与上药起协同作用，有助于推动结石的排出；青皮、枳壳、木香理气，可促使胆管松弛；白芍、甘草缓急止痛。诸药配伍，有软坚散结、理气缓急、活血排石的作用。患者又经X线胆囊造影术复查，提示胆囊内正常，未见结石。两年后随访，未见复发。

4.胆道蛔虫

【案一】

徐××，男，11岁。于1969年6月26日初诊。

患者腹痛月余，腹痛时脐下有一肿块，当时透视为“可疑肠梗阻”，经用中药治疗好转。昨日又突发右上腹部阵发性剧痛，恶心，呕吐，痛时大汗出，哭喊不绝，甚则手足发凉，出现休克。

体检：体质消瘦，发育不良，营养差，皮肤黄，巩膜无明显黄染。面有白色虫斑。腹软，肝脾未触及，腹部有压痛，未触及包块。体温波动于37.6~40℃之间。舌苔白，脉弦数。

实验室检查：白细胞计数12800/立方毫米，嗜中性粒细胞80%，淋巴细胞20%。

诊断：胆道蛔虫（蛔厥）。

治则：以驱虫为主，兼理气止痛。

处方：

使君子9克（炒香） 炒榧子9克 鹤虱6克 槟榔12克
香附6克 陈皮6克 白芍9克 神曲6克 莱菔子6克 大枣
9克 甘草3克

1付 水煎服

二诊：服药1付，大便蛔虫70余条，腹痛减。治从原意出入。处方：

使君子9克（炒香） 炒榧子9克 鹤虱9克 槟榔15克
乌梅5克 胡黄连5克 白芍9克 陈皮6克 香附6克 厚朴
6克 白术6克 甘草3克

服药一付，大便蛔虫30余条，右腹痛止。继服上方3付，又大便蛔虫百余条，共驱出蛔虫300余条。

住院期间除服中药驱虫外，于28日及29日，二日内用阿托品0.5毫克，5支，杜冷丁50毫克，3支，安痛定1支，同时用静脉输液，其他未用什么药。症状消失后，继用调理脾胃药3付，痊愈后出院。

【案二】

苏××，女，57岁。于1971年1月初诊。

患者剑突下偏右方呈剧烈阵发性绞痛，痛时头部冒汗，烦躁不宁，同时伴有恶心呕吐，痛后如常人。经某医院检查，确诊为“胆道蛔虫病”，劝其手术治疗，因患者不愿手术，故转中医门诊治疗。

诊断：胆道蛔虫。

治则：驱虫，理气止痛。

处方：

苦楝根皮15克 槟榔24克 使君子15克（炒香） 炒榧子9克
枳壳9克 木香6克 陈皮9克 香附9克

1付 水煎服

服药一付，腹痛减轻；继服一付，大便蛔虫一条，长约尺许，头部色绿，腹痛、呕吐、烦躁均愈。

按：胆道蛔虫病，相当于中医的“蛔厥”。虫居肠中，吮吸水谷精微，耗伤人体气血，故面黄肌瘦，发育不良。蛔虫性喜团聚，又好钻窜，聚而成团，阻于肠中，则腹中疼痛而有包块，窜入胆道，则右胁剧痛，痛甚则汗出肢冷而厥。方中使君子专除蛔虫；榧子杀虫缓泻去积，有效、安全，二药并用，驱虫效果较好；

鹤虱能杀灭多种肠道寄生虫；槟榔杀虫消积利气，有泻下作用，能驱除虫体；乌梅味酸，蛔得酸则伏，故以乌梅安蛔；香附、陈皮、厚朴、木香、枳壳等均能理气，可使胆管括约肌松弛，起到止痛作用，并使蛔虫容易排出；白芍解痉止痛；苦楝根皮味苦，驱蛔杀虫。

5. 阑 尾 炎

郭××，女，41岁。于1977年5月9日初诊。

慢性阑尾炎急性发作。下腹部偏右侧疼痛、拒按，腹肌绷急，转侧不便，右足喜蹠曲，若牵引则疼痛加剧，恶心呕吐，小便黄。舌苔黄，脉数。

诊断：阑尾炎（肠痈）。

治则：消痈止痛，活血理气，兼止呕。

处方：

金银花18克 连翘18克 蒲公英18克 丹参18克 香附6克
陈皮9克 白芍18克 扁豆花9克 竹茹6克 丹皮9克 薏苡仁12克 甘草6克

2付 水煎服

按：阑尾炎属祖国医学“肠痈”的范畴，是指肠内产生痈肿而出现少腹部疼痛的一类疾患。在治疗上宜根据脓已成，或脓未成，或痈已溃破等不同情况，分别处理。如痈未成脓，治当急下以通壅结；脓已成，则宜解毒、排脓、活血行瘀；若痈已溃破，则又宜排脓托毒，调理气血。本例患者似属痈未成脓，用上方治疗而收效。方中金银花、连翘、蒲公英清热解毒，消肿散结；丹参、丹皮清热活血、祛瘀，治疮疡肿毒；香附、陈皮理气止痛；

白芍养阴柔肝止痛，甘草缓急止痛，二药合用治腹中挛急而痛；扁豆花、竹茹清热止呕；薏苡仁渗湿排脓。

6. 阑尾包块

赵××，女，26岁，农民。于1976年11月12日初诊。

夙有慢性阑尾炎疾患，现产后40余天，右下腹疼痛拒按，触诊有约3×3厘米大小的包块。头痛恶心，胃胀不适。舌苔白，脉数。

诊断：阑尾包块。

治则：理气活血，软坚消炎。

处方：

白芍24克 柴胡6克 丹参24克 丹皮9克 蒲公英24克
板蓝根18克 金银花24克 连翘24克 陈皮9克 香附9克 川
厚朴9克 甘草6克 薏苡仁12克 败酱草15克

3付 水煎服

二诊：右下腹部痛减，大便溏，日数行。治从原方加重软坚之力。处方：

瓦楞子24克 海浮石12克 白芍24克 柴胡6克 陈皮9克
茯苓12克 莲子9克 扁豆30克 丹参30克 丹皮9克 香附
9克 蒲公英24克 连翘24克 甘草6克 3付，水煎服。

三诊：右下腹微痛，肿块已消过半。大便干，小便黄，口干，舌苔白，脉数。毒热蕴结肠腑，气血瘀滞，而为积块。上药数剂已见效果，再以软坚消积、清热解毒、通调气血为法。处方：

瓦楞子30克 海浮石12克 白芍30 柴胡9克 丹参24克
板蓝根15克 连翘15克 金银花15克 香附9克 陈皮9克 石

斛9克 麦冬9克 油当归9克 火麻仁9克 2付， 水煎服。

按：上药先后共服8剂，肿块已消，诸症皆愈。阑尾炎似中医“肠痈”，阑尾包块又似中医“症积”。肠痈治以大黄牡丹汤，以清热通便，消炎止痛。症积则以软坚消积为法。本例系阑尾包块，故以清热解毒、软坚消积、通调气血为法。方中瓦楞子、海浮石、白芍、柴胡软坚消炎；金银花、连翘、板蓝根、蒲公英、败酱草、甘草清热解毒；丹参、丹皮、香附、陈皮、当归通调气血，薏苡仁利湿。

7. 肠 梗 阻

睢××，男，34岁，干部。于1982年2月2日初诊。

患者因吃一碗凉水饺，于2月1日早晨5时许突然发生腹部胀痛，阵发性加剧，经注射强痛定2支后，疼痛仍不能缓解。随即入某医院治疗。入院后检查：白细胞计数21400/立方毫米，嗜中性粒细胞91%。肌肉注射青霉素4次，共320万单位，疼痛未能缓解，饮食不进，食入则吐，未转矢气，未解大便，一天来只能靠输液维持。

2日上午会诊：患者表情极度痛苦，卧床捧腹，痛不可忍，头欲撞墙，呻吟不止。腹部触诊：膨隆硬满，疼痛拒按。腹部及右胁部叩诊鼓音。听诊：腹部可闻及气过水声。察舌质红、苔厚，脉弦。已具备肠梗阻疼、吐、胀、闭的四大症状。

中医辨证乃属阳明腑实，阻隔不通而引起。

治则：急以通里攻下法，泻实通滞，缓解疼痛，佐以清热、消导、散瘀，以调畅气血。

处方：

大黄15克（后下） 元明粉9克（冲服） 枳实12克 厚朴
12克 莱菔子20克 木香9克 神曲12克 谷芽 麦芽各30克
鸡内金12克 焦山楂30克 连翘30克 蒲公英30克 败酱草30克
丹皮9克 丹参30克 桃仁9克 冬瓜子30克 甘草6克

1付 水煎服

上午十时患者服头煎药。药后十余分钟即感腹中肠鸣，频转矢气，似有便意，随之腹痛逐渐缓解，能下床活动。下午二时服第二煎药后约1小时，即解大便一次，粪便与气体如喷射样而下，呈糊状并夹杂硬粪条，量多奇臭。后约四小时又解大便一次，仍量多味臭。

2月3日复诊：腹部无任何不适，精神好转，已能进半流质饮食。触其腹部仍稍有胀满，上方减量继进，以图根治。后经调养数日，痊愈出院，并已恢复工作。

按：该患者由于一月前曾行阑尾手术，肠道功能尚未完全恢复，加之疲劳过度，饮食不慎，使食积肠胃，壅塞不通而发生腹部绞痛。由于邪实壅盛，故发病急重，痛势剧烈。虽用西药镇痛剂及抗生素、输液等疗法治疗，但终因未能解决根本问题，腹痛未能好转。经服中药后，在短短十几分钟内即开始起作用，随腹中肠鸣、转矢气，腹痛很快得以缓解，后又随大便的畅解，腹中壅滞得以解除，诸症均得痊愈。仅服用中药一付而取得这样明显的效果，不能不说明中医药在治疗急症方面是有其独到之处的。该患者服药后疗效如此之快，也说明一些人认为中医中药只适合治疗慢性病的观点是不全面的。

8. 乳 腺 炎

孙××，女，27岁，干部。于1965年5月14日初诊。

乳房红肿、疼痛2天。口干口苦，发热头痛，周身不适。小便黄，大便干。舌苔薄黄、少津，脉洪数。

诊断：乳腺炎（乳痈）。

辨证：因情绪不畅，肝气不舒，以致气滞血瘀，毒热壅盛，发为“乳痈”。

治则：清热解毒，理气活血。

处方：

蒲公英30克 连翘30克 金银花18克 大青叶9克 白茅根9克
山梔9克 竹叶9克 丹皮9克 瓜蒌30克 青皮9克
郁金9克 当归6克 炒豆豉9克 甘草3克

2付 水煎服

5月16日二诊：乳房红肿已消大半，头痛发热已愈，上方加减继进。处方：

蒲公英15克 连翘15克 金银花9克 赤芍9克 当归6克
郁金9克 枳壳5克 青皮6克 山梔6克 甘草3克
2付，水煎服。

5月18日三诊：服上药后乳房肿疼已消。继服三付，以防乳痈复发。

按：由于乳头属足厥阴肝经，乳房属足阳明胃经，所以本病多由肝气不舒而气滞血瘀，致使乳汁分泌不畅，加之阳明毒热郁滞，故乳房红肿疼痛，所谓痛则不通是也。方中枳壳、青皮、郁金舒肝理气；赤芍、当归活血祛瘀；蒲公英、连翘、金银花、大

青叶清热解毒而消炎，山栀、竹叶清热而能使热从小便排出；茅根、丹皮清热凉血；瓜蒌宽胸理气又能润燥；豆豉解其表热。

本例患者乳腺炎经常发作，这次治疗，疗效较速，为了巩固疗效，防止以后再度复发，故病愈后又服药6剂，以图根治。后经较长时间随访，未再复发。

9. 输尿管结石

【案一】

许×，女，39岁，干部。于1975年9月12日初诊。

病历摘要：患者于1975年9月初，感右侧腰部钝痛，持续4～5日之久，当时不以为然，仍坚持工作。至本月7日晨，欲解小便，突然感觉右侧腰部猛抽一下，随即发生剧痛，难以忍受，并向下肢放射，以致丝毫不能活动，大汗淋漓持续约40分钟才逐渐缓解。9月12日晨4时许，上述症状又突然发作。疼痛更甚于前次，极难忍受，持续约两小时之久。小便色黄，尿量明显减少，患者平时饮水较少，经常容易生内热。

体检：患者呈极度痛苦面容，面色苍白。头部满布豆大汗珠，被动体位。心、肺正常。右侧肾区有叩击痛，并向下肢放射。舌苔白而微腻，脉象弦紧。其它无异常。

尿检查：红细胞（+），白细胞（++）。

腹部x线平片提示：右侧第三、四腰椎横突间显现点状（如绿豆大）之密度增高影。

辨证：患者突出的一个主要症状是剧烈疼痛，痛则不通。由于患者平素内热较甚，加之饮水量少，以致邪热蕴积下焦，尿液受其煎熬日久结为砂石。由于砂石阻塞，导致气滞血瘀，不通则

痛。患者两次疼痛均发生于早晨起床活动时，可能为砂石向下移动，引起输尿管阻塞、痉挛，而发生典型的肾绞痛现象。小便色黄，量少为下焦有热之象，脉弦紧多主痛证。

诊断：输尿管结石（砂石淋）。

治则：排石，利尿，理气，清热。

处方：

金钱草60克 海金沙12克 石韦12克 萆薢9克 蒲公英15克
金银花15克 泽泻9克 滑石12克 琥珀2克 郁金9克
枳壳9克 丹参15克 陈梗6克 桔梗6克 甘草6克

3付 水煎服

服上方2剂后，患者右侧肾区剧烈疼痛一阵，即开始能转身活动。以后5次小便内均发现有许多白色片状结石排出。又服一剂，症状全部消失，恢复日常工作。x线摄片复查，密度增高影消失。

【案二】

毛××，男，42岁，工人。于1976年7月7日初诊。

病历摘要：患者于1976年6月24日夜9时，自觉左侧腰部有沉感。1小时后左侧腰部发生剧痛，向脐部及下肢放射，伴有恶心呕吐。经某医院注射阿托品、氨基比林后疼痛渐缓解。25日疼痛再度发作，急诊入某医院外科住院治疗。于28日x线摄片确诊为“左侧输尿管下段结石（如绿豆大）”。住院9天，经用中西药治疗，症状未能控制。7月3日出院，7月7日转来我院就诊。

现症：左侧腰部阵发性放射剧痛，恶心，口苦，纳食不佳。舌苔呈薄灰色，脉象细小紧。

辨证：痛则不通，由于结石阻塞而发生多次肾绞痛。恶心，口苦，纳食不佳，为热邪内扰之故。脉紧主痛证。

诊断：输尿管结石（砂石淋）。

治则：排石，利尿，理气，清热。

处方：

金钱草60克 海金沙15克 石韦15克 琥珀1.5克(冲服) 金银花15克 鸡血藤15克 当归9克 赤芍9克 丝瓜络9克 鸡内金9克 郁金9克 青皮9克 陈皮9克 广木香9克 川牛膝9克 连翘30克

3付 水煎服

上方服二剂后，腰部剧痛，随后尿出米粒大小砂石两块。又服一剂后，腰痛停止。x线摄片复查，阴影消失。

按：祖国医学很早就对本病有了一定认识，如《中藏经》曰：“邪热渐甚，结聚成砂，如水煮盐，火大水少，盐渐成石”。目前祖国医学都认为湿热蕴结下焦，灼炼津液，日久尿中杂质结为砂石，小者为砂淋，大者为石淋。输尿管不通，或输尿管发生痉挛则疼痛。热伤血络，迫血妄行，或砂石损伤血络则发生血尿。因此古代治疗本证，以排石利水为主，其代表方为八正散、石韦散、五淋散等，一般以石韦散为主。目前通用之排石汤则加添金钱草、海金沙等，并辅以清热药，很少配用理气药，仅在瘀滞型中加活血理气药，其用量亦不大。以上两例处方除用排石、消炎、利尿等药物外，特加了些理气药物。理气药可能有舒展神经，使紧张的神经趋于弛缓，解除输尿管痉挛的作用，一方面能止痛，一方面能促使结石下行，容易排出。理气药是提高疗效的关键。

排石药如金钱草、海金沙、石韦、琥珀、鸡内金等，大量用金钱草，有很好的排石作用，为方中之主药。利尿药如萆薢、泽泻、滑石、琥珀、石韦等，能清利下焦湿热，有助排石功用。清热药如金银花、连翘、蒲公英，能解毒、消炎及控制感染。理气药如

枳壳、苏梗、桔梗、青皮、陈皮、木香等，能解除痉挛，缓解疼痛。

10. 睾丸结核

马××，男，45岁，干部。于1979年4月17日初诊。

主证：近两月来，睾丸肿硬，有坠胀感，不能挤压及过度活动。曾经他医检查，诊断为“睾丸结核”，并建议其手术治疗。舌苔薄白，脉象弦细。

证属气血瘀滞，下结睾丸而发肿块。

治则：活血理气，软坚散结。

处方：

盐橘核9克 盐荔枝核9克 小茴香3克 青皮6克 川楝子9克(醋炒) 香附9克 枳壳9克 苏梗 桔梗各6克 赤芍 白芍各9克 柴胡6克 丹参20克 郁金9克 升麻6克 连翘9克 甘草3克

3付 水煎服

4月23日复诊：服上药3付，睾丸肿胀见消，仍有下坠感。宗前法加重软坚散结之力。处方：

杭白芍30克 醋柴胡9克 瓦楞子30克(醋煨) 海浮石12克 盐橘核9克 盐荔枝核9克 小茴香3克 川楝子9克 香附9克 陈皮9克 苏梗 桔梗各6克 枳壳9克 升麻6克 当归9克 丹参30克 3付，水煎服。

4月30日三诊：服药后睾丸周围似有扩散感，肿硬已消，但仍不能挤压。继用上方加元胡9克，甘草9克，以图巩固。

按：本例睾丸结核，症以局部肿硬、坠胀为主。故仿先师以

软坚散结、消肿块的方法，加理气活血之品而获效。方用白芍之柔，柴胡之散，瓦楞子、海浮石之咸软，配伍丹参、当归、元胡、郁金活血以祛瘀，桔核、荔枝核、小茴香、川楝子、枳壳、香附、苏梗、桔梗、青皮、陈皮理气行滞以散结。其中盐橘核、盐荔枝核为先师常用于治疗睾丸肿痛之专药。升麻升散以除坠。共奏理气活血、软坚散结之功，故使肿块很快得消。该患者后又因骑自行车努力过度，睾丸复发肿胀，并有热感。仍以前法加入金银花、连翘、蒲公英清热消炎而获效。

11、荨 麻 疹

【案一】

朱××，女，22岁，干部。于1961年11月24日初诊。

产后20余天，因汗出感风，发生荨麻疹，伴壮热恶寒，全身瘙痒，浮肿，呕吐，大便不实，每日2行，小便黄。舌苔白厚，脉数。

辨证：此营卫两虚，饮食伤胃，复感风邪为病。

治则：驱风止痒，调中和营。

处方：

苍耳子 6克 蝉蜕 5克 山梔衣 6克 连翘 6克 苇根 9克
白茅根 9克 荆芥穗 5克 淡豆豉 9克 红花 2克 神曲 9克
谷芽 9克 扁豆衣 9克 扁豆花 9克 甘草 3克

2付 水煎服

二诊：寒热未发，肿已消，疹痒减。舌苔薄，脉缓。治守原方加减。处方：

苍耳子 6克 蝉蜕 3克 山梔衣 6克 连翘 9克 苇根 9克
白茅根 9克 蒲公英 9克 生地 6克 红花 2克 神曲 9克 谷

茅 9 克 金银花 6 克 甘草 3 克 2 付，水煎服。

上方又服两付后病已愈。

按：本例由于产后气血两虚，表卫不固，又因吃不易消化食物，损伤脾胃，卫气已虚，复感风寒，营已失调，发为荨麻疹。故以驱风止痒、调中和营为法。方以苍耳子、蝉蜕、芥穗、豆豉驱风止痒；神曲、谷芽、扁豆衣、扁豆花、甘草调中和胃；金银花、连翘、蒲公英、山梔、茅根清热解毒；山梔衣走皮肤，能清皮表之热；白茅根、生地、红花活血凉血。

【案二】

郭××，女，59岁，干部。于1964年11月23日初诊。

患荨麻疹年余。时发时愈，发时痒甚，影响工作、睡眠。深以为苦，曾多方医治无效。小便黄。舌苔薄白，脉细数。

诊断：荨麻疹。

治则：清热解毒，凉血活血，祛风止痒。

处方：

苍耳子 9 克 生地 15 克 当归尾 6 克 赤芍 9 克 桃仁 6 克
白茅根 15 克 山梔衣 9 克 丹皮 9 克 丹参 15 克 竹叶 6 克
紫花地丁 9 克 连翘 15 克 金银花 15 克 甘草 3 克

3 付 水煎服

11月27日复诊：服药后，瘙痒减轻。上方去苍耳子、桃仁，继服 3 付。后经随访，病已痊愈，未再复发。

按：热毒内郁，伤及营血，血燥感风，郁于肌表，发为荨麻疹。方以苍耳子祛风止痒；生地、赤芍、茅根、丹皮、当归尾、桃仁、丹参凉血活血；金银花、连翘、紫花地丁、甘草、山梔衣、竹叶清热解毒；竹叶、茅根分利热邪，使热毒从小便排出。

12. 湿 疹

【案一】

景××，男，30岁，干部。7月16日初诊。

患者下肢及阴囊部皮肤有泡疹，流水，瘙痒甚剧，已有月余，皮肤表面有搔痕、血痂，纳食不佳，身体倦怠。舌苔黄腻，脉滑数。

诊断：湿疹。

辨证：内蕴湿热，客于肌肤，发为湿疹。

治则：利湿，止痒，清热解毒。

处方：湿疹汤加减。

冬瓜子30克 冬瓜皮30克 赤小豆30克 薏苡仁24克 赤茯苓15克 苍术15克 金银花15克 连翘15克 山梔9克 竹叶9克 地肤子9克 丹皮9克 当归尾9克 白茅根30克 白藓皮9克 甘草3克

3付 水煎服

蛇床子60克。水煎，外洗，每天1次。

7月29日复诊：服上药后，瘙痒减轻，湿疹流水减少。

照上方又服3付，并照外洗方取3付，每天洗1～2次。

后经随访，湿疹已痊愈。

【案二】

张×，男，33岁，司机。于1958年8月12日初诊。

患者自述肛门呈慢性炎症已两年余，分泌脓水，黄水量多，久治不效，深以为苦。舌苔薄白，脉濡。

诊断：肛门湿疹。

辨证：此乃湿热内蕴，下注肛门，感染发炎、化脓所致。湿盛则流水，每日排大便要经过肛门，患湿疹后，由于搔痒抓搔容易感染，病难速已。宜用丸药缓图之，并注意局部清洁。

处方：

地榆60克 槐米60克 防风30克 黑芥穗30克 桔梗30克
紫草30克 白芷15克 秦皮15克 黑木耳30克 川黄连30克 黄
柏30克 丹皮30克 甘草60克 土茯苓60克 椿根白皮60克 败
酱草60克

上药共研极细末，加炼蜜为丸，每丸重9克。一日服3次，每次1丸，白开水送下。

服完一料后，病已痊愈。

按：湿疹是一种常见皮肤病，分急性、慢性两种，各种性别、年龄均可发生，可发生于全身任何部位。其特征常对称发作，有剧烈搔痒的感觉。由于患病部位的不同而各有特点，应根据其不同的部位进行治疗。本病的发生由于平素内蕴湿热而又复感湿热之邪，湿热之邪交蒸肌肤故皮肤出现泡疹、奇痒、流水。方中冬瓜子、冬瓜皮、赤小豆、薏苡仁、赤茯苓利湿；金银花、连翘清热解毒；茅根、丹皮凉血；山栀、竹叶清热利小便；苍术燥湿；地肤子、白藓皮除湿止痒；当归尾活血止痒；蛇床子治皮肤瘙痒。治疗湿疹，应以内服药为主，兼外洗药，内外兼治，双管齐下，以期疾病早愈。

在湿毒未净的情况下，尽可能不用收敛药。如用之较早，湿毒蕴遏于内，将转移其它部位发作。若以内服药为主，因势利导，将湿毒排出体外，比较妥善。

13. 带状疱疹

胡××，男，45岁。于1976年11月1日初诊。

主证：带状疱疹五天之久，疼痛较甚，口苦，大便干。舌苔白黄而腻，脉象沉弦。

证属湿热内蕴。

治则：清热解毒利湿，兼通大便。

处方：

金银花30克 连翘30克 蒲公英30克 板蓝根30克 紫花地丁15克 生地15克 丹皮9克 白茅根30克 赤芍9克 滑石12克 赤茯苓15克 瓜蒌30克 甘草3克

3付 水煎服

二诊：疼痛减轻，大便干已愈，舌苔由黄腻转薄白。此湿去热减，邪去大半。宗上法减量继进。处方：

金银花24克 连翘24克 蒲公英30克 板蓝根24克 紫花地丁15克 山栀9克 竹叶9克 生地15克 丹皮9克 赤芍9克 桔梗6克 甘草6克 7付，水煎服。

三诊：上方服七剂，疼痛继减，并且局部已有痒感。此乃病趋痊愈之征。但近日纳食不佳，苔转黄厚，恐食积内伤，余邪复燃，故治疗仍以大剂量清热利湿兼和胃消积以善其后。处方：

金银花30克 连翘30克 蒲公英30克 板蓝根30克 紫花地丁15克 山栀9克 丹皮9克 薏苡仁12克 茯苓12克 白芷3克 神曲12克 谷芽 麦芽各12克 鸡内金9克 陈皮9克 甘草3克 3付，水煎服。

按：带状疱疹为一种病毒性皮肤病。因多缠腰而发，祖国医学称之为“缠腰火丹”，其发病多由湿热内蕴，郁滞肝经，经气不利所致。故主证除见簇集成群的带状疱疹外，常伴有局部的剧烈疼痛症状。若内蕴湿热不得彻底清解，往往在皮疹消失后，疼痛还可持续1～2个月之久，故治疗重在清热解毒利湿，使局部经气得舒，血液畅通，疼痛方止。

本例患者的治疗，主要用金银花、连翘、蒲公英、板蓝根、紫花地丁、山梔大剂量清热解毒；赤茯苓、薏苡仁、滑石利湿（其中赤苓皮善走皮肤）；瓜蒌通润大便，使内蕴之湿热从大、小便得以分消；生地、丹皮、赤芍、白茅根凉血活血。湿热得泄，郁滞得通，疼痛随即得减。

14.皮 炎

【案一】

白××，男，64岁。于1967年3月27日初诊。

患者初起为全身性弥漫性红斑，周身奇痒，抓破后糜烂，继之结痂。形成全身剥脱性皮炎，同时伴有头痛，头昏，恶心，呕吐，发热，全身不适等症状。舌苔黄微腻，脉大数。

辨证：湿热毒盛，发于肌肤，形成皮炎。

治则：利湿解毒，凉血止痒。

处方：

冬瓜子30克 冬瓜皮30克 白茅根30克 金银花24克 连翘24克 蒲公英15克 紫花地丁9克 生地15克 丹皮9克 山梔9克 竹叶9克 地肤子9克 白藓皮9克 甘草3克

3付 水煎服

二诊：上药服9付后，患者自觉诸症均减，周身皮肤糜烂处缩小，结痂处增多，但仍感全身瘙痒，效不更方。继服上药，患者全身几乎脱去一层皮，症状逐渐减轻，上方共服28付，痊愈出院。

【案二】

曾××，男，10岁。于1967年4月3日初诊。

患儿全身浮肿，周身瘙痒，糜烂，流水，部分皮肤结痂脱皮。

辨证：热毒灼盛，发于皮肤，形成皮炎，水湿之邪，浸渍肌肤，壅阻不行则浮肿、糜烂流水。

治则：利湿，解毒，凉血。

处方：

白茅根9克 赤茯苓6克 赤小豆9克 金银花6克 连翘6克
蒲公英6克 紫花地丁6克 生地9克 丹皮6克 赤芍5克
山栀3克 竹叶3克 甘草3克

4付 水煎服

二诊：患儿服药4付，浮肿渐消，皮肤逐渐干燥，已无糜烂和流水。但瘙痒仍未止，改用活血凉血，解毒止痒之剂，处方：

生地9克 赤芍9克 白芍9克 丹皮9克 金银花9克
连翘9克 紫花地丁9克 石斛6克 天冬6克 麦冬6克 地肤子5克
白藓皮5克 桃仁泥3克 当归3克 5付，水煎服。

三诊：服药后诸症均减。上方去芍药、当归、天冬、麦冬。加苍术3克，薏苡仁9克。2付，水煎服。

患儿共服药11付，痊愈出院。

15. 结节性红斑

李××，女，47岁。于1980年9月29日初诊。

主证：四肢、臀部出现1～2厘米大小的结节性斑块，质硬，色青紫，面部及四肢浮肿，周身倦怠。舌体胖、苔白，脉沉，曾在其他医院检查，诊断为“结节性红斑”，亦曾服用活血化瘀类中药及西药（药物不详）治疗，但效果均不明显。

辨证：湿邪内盛，痰瘀互结。

治则：利湿消痰，行瘀散结。

处方：

茯苓15克 薏苡仁30克 赤小豆30克 冬瓜子 冬瓜皮各30克 大腹皮15克 车前子12克 泽泻10克 猪苓10克 白茅根30克 党参10克 丹参30克 当归10克 赤芍10克 丹皮10克 甘草3克

4付 水煎服

二诊：上方连服8付后，面部及四肢浮肿已消，水湿之邪已除。治以消痰软坚、行瘀散结为主，因近两天头痛，故兼治之。

处方：

陈皮10克 半夏6克 茯苓15克 薏苡仁30克 瓦楞子15克 海浮石15克 丹参30克 赤芍10克 丹皮10克 当归15克 川芎15克 红花15克 钩藤12克 甘草3克 4付，水煎服。

三诊：结节已见缩小，头痛愈。上方去钩藤，加郁金10克，以增强散结之力。

四诊：上药服5付，上肢结节基本消失，唯臀部仍有少数尚未全消。上方继服5付，以图根治。

按：本例结节性红斑，从局部看似属瘀血，但从整体观点分析，患者平素有全身浮肿、倦怠等湿象，结节的发生多与机体湿盛有关。由于湿邪内盛，日久聚而成痰，痰流皮下，局部气血瘀阻，痰瘀互结而成。若单从血瘀论治，痰湿不除，瘀阻难消，患者虽服过较多活血化瘀类药物亦未见效，原因可能就在于此。故本例的治疗初以利湿为主，使机体湿盛状态得以改善；待全身浮肿消后，则以消痰软坚、行瘀散结为主，痰消瘀散，结节便很快缩小或消失。方中用茯苓、薏苡仁、赤小豆、冬瓜子、冬瓜皮、大腹皮、车前子、泽泻、猪苓、白茅根淡渗利湿；党参益气，以增强利湿之功；陈皮、半夏、瓦楞子、海浮石软坚消痰；丹参、丹皮、当归、赤芍、川芎、红花活血行瘀；甘草调和诸药。全方共奏利湿消痰、活血软坚散结之功。

五 五官科部分

1. 慢性鼻炎

董××，女，现役军人。于1952年8月16日初诊。

患者数月前感冒后，时常鼻塞、流浊涕，嗅觉不灵，张口呼吸，口咽干，头胀痛，历久未愈。近来鼻塞较甚，需完全用口呼吸，日夜如此，深以为苦。舌苔薄黄，脉细数。

诊断：慢性鼻炎。

辨证：此乃肺胃郁热，复感外邪，鼻腔发炎，失于调治，转成慢性。

治则：消炎开窍。

处方：

辛夷花15克 细辛15克 白芷15克 川芎15克 升麻15克
薄荷30克 龙胆草15克 菖蒲15克 生地黄30克 连翘30克 金
银花30克 菊花30克 桔梗30克 山慈菇30克 黄连15克 白芍
30克 白蒺藜30克 僵蚕15克 石决明30克 甘草15克

上药共20味，研细面（石决明煎水，将药液加入诸药面中），
炼蜜为丸，每丸重9克，每日早、中、晚各服9克，白开水送下。
大约可服1个月。

后经随访，服药1料，鼻炎已愈。

按：鼻为肺窍，司呼吸。肺气不足或内有伏热，易感风寒，
肺卫失宣，肺窍闭塞，酿成鼻炎。处方以辛夷花、细辛、白芷、
薄荷、菖蒲、川芎宣散开窍；金银花、连翘、山慈菇、黄连清热
解毒；菊花、白蒺藜、龙胆草、石决明、僵蚕凉肝清热、祛风；
桔梗、升麻升散消炎，引药上行；生地、白芍清热养阴。

2. 鼻腔小动脉出血

周××，女，41岁。于1976年7月3日初诊。

主诉：三天来，鼻腔大量出血。1954年曾因鼻衄量过多而发生昏厥，后以血余炭塞鼻始止。1972年又因鼻腔大量出血，用各种疗法都未能收效。当时诊断为“鼻腔小动脉出血”，随行右侧颈外动脉结扎术后出血始止。三天前鼻衄又作，量相当多，与1972年病情相似，并且感觉时时有热气往头面部上冲，头晕痛，两颧发红，口鼻干，手足心热，皮肤有冷感，心悸，胸中气闷，睡眠不宁，乱梦纷纭。三天来用各种疗法治疗，效不明显。患者

卧床不起，目不欲睁，精神紧张，呻吟不止。

舌苔白腻，脉沉细数。

证属肺胃郁热，血热妄行。

治则：清热，凉血，止血。

处方：犀角地黄汤加味。

犀牛角 9 克（先煎） 生地 24 克 丹皮 9 克 白芍 9 克 荷叶 9 克 藕节 15 克 小蓟 30 克 白茅根 30 克 金银花 24 克 连翘 24 克 蒲公英 15 克 山梔 9 克 仙鹤草 15 克 侧柏叶 9 克 牛膝炭 9 克

2 付 水煎服

7 月 6 日二诊：上方服两付后，鼻衄血减少，各症均有减轻，效不更方，囑照上方继服。

7 月 13 日三诊：上方共服至 9 剂，鼻衄已止，皮肤冷感已愈，余症均减。仍按上方加减，以图根治。原方去犀角、山梔。加菊花、麦冬各 9 克，滑石 12 克，郁金 9 克。3 付，水煎服。

后经随访，病已痊愈。

方解：犀角、生地、丹皮、茅根凉血；藕节、小蓟、仙鹤草、侧柏叶止血；金银花、连翘、蒲公英、菊花清热；白芍、麦冬养阴；荷叶轻清上浮，能引药达病所，并能止血；牛膝引热下行；山梔、滑石可引热自小便排出。

按：肺开窍于鼻，患者鼻衄并有热气上冲、两颧发红、手足心热、口鼻干等症，乃肺胃素有郁热，热郁久则耗阴伤营，阴虚则生内热，内热益盛，致迫血妄行。鼻乃清窍，血络受损，故衄血不止。鼻衄是现象，其原因实由内热。所以局部止血，实际上是治标，清热凉血才是治本。鼻衄用清热凉血的方法，达到止血之目的，实际上是治本。

3.齿 龈 出 血

【案一】

刘××，男，8岁。

常自发性出血或由于轻微创伤即可引起严重出血。现牙龈出血不止，面色晄白无华，头晕心悸，神疲懒言，周身无力。右膝盖处因出血，已形成一个3×3厘米大小的血包。舌苔薄白，脉细弱，某医院曾诊断为“血友病(?)”。

证属血虚血热，血溢络外。

治则：养血凉血，收涩止血。

处方：

生地12克 白茅根24克 藕节炭6克 荷叶炭6克 牛膝炭6克 黑山栀6克 仙鹤草9克 当归身3克 白芍9克 阿胶珠6克

2付 水煎服

另用三七研细面，以适量搽出血处。

二诊：牙龈出血已止，效不更方。原方服3付。

三诊：上方服3付后不再出血，精神好转，诸症均减。原方加三七粉1克(冲)。取4付，水煎服。

共服药9付，病已基本痊愈。

按：本病是否为血友病，没有确实诊断依据。血友病为一遗传性的血液凝固反常性疾病，其特征为终身具有轻微创伤后组织即有出血倾向及血液凝固时间延长。本病属中医“血证”，临床较为少见，由于血虚不能摄养而引起血不循经，溢于络外，故用养血、凉血、止血之法。方中当归身、白芍养血敛阴，能增加血

之固摄；阿胶养血生血，为胶性止血药；生地、茅根凉血止血，藕节炭、荷叶炭、牛膝炭、黑山栀为炭性止血药，又能清血中之热；三七活血祛瘀而止血。

【案二】

靳××，男，37岁，干部。于1980年1月13日初诊。

牙龈出血三年之久，在口腔医院诊断为“牙周炎”。曾用洁齿、封闭、拔牙等疗法，并内服维生素K、维生素B₂、维生素C及中药，出血未止。逢喝热水、刷牙时，出血益甚，伴小便黄。舌质红、苔薄黄，脉数有力。

证属热毒内蕴，羁留血分，迫血妄行。

治则：清热解毒，凉血止血。

处方：

生地30克 丹皮9克 荷叶9克 金银花30克 连翘30克
蒲公英30克 紫花地丁15克 知母9克 藕节20克 白茅根60克
山栀9克 竹叶9克 牛膝9克 甘草3克

3付 水煎服

上方加减，共服20剂，数年疾苦而得痊愈，此乃釜底抽薪之法治疗血证又一验案。

4. 咽 炎

【案一】

霍××，女，38岁，教师。于1964年4月16日初诊。

数月来，咽部堵闷，有异物感。平素或因情志不舒，或因过食辛辣，病情则加重。现口咽干，咽部微痛，咽部粘膜充血增

厚。舌质微红、苔薄黄，脉细数。

诊断：慢性咽炎。

证属肝胃郁热，久热伤阴。

治则：清热解毒，理气生津。

处方：用清咽汤加减。

蒲公英15克 牛蒡子9克 大青叶9克 山豆根15克 连翘15克 马勃6克 板蓝根15克 郁金9克 枳壳9克 桔梗6克 元参18克 石斛15克 麦冬18克 甘草3克

3付 水煎服

二诊：上方服3付，诸症大减，效不更方，原方继服3付。

按：慢性咽炎，类似祖国医学的“梅核气”。《金匱要略》曾有“炙脔证”的记载。其发病多由肝郁不舒，情志失畅，或过食厚味辛辣所致。临床主证为咽部干、痛、异物感或紧闷感。咽痛为内热，药用蒲公英、牛蒡子、马勃、元参、大青叶、板蓝根；咽干为久热伤阴，药用麦冬、石斛；异物感或紧闷感为气机不调，药用郁金、枳壳、桔梗；有痰不易咯出用桔梗、川贝母、化橘红、蛤粉。本例则和职业有关，职司教育，说话多则伤气耗阴，致使咽干、充血、增生、发炎。故以蒲公英、马勃、牛蒡子、大青叶、板蓝根、山豆根、连翘、元参清热消炎；郁金、枳壳理气解郁；甘草、桔梗利咽；麦冬、石斛育阴生津。

【案二】

张××，女，53岁，市民。于1979年12月13日初诊。

近20天，因家庭发生不愉快之事，闷闷不乐，心情不舒，继而感到咽部堵闷、痰胀，咽干、微痛，两胁胀满，每遇情志不舒而加重。舌边微红、苔薄黄，脉弦数。

证属肝气郁结，郁久化火，上灼咽部。

治则：理气解郁，清热生津。

处方：

蒲公英12克 连翘15克 金银花15克 板蓝根15克 牛蒡子
9克 苏梗6克 桔梗6克 郁金9克 佛手9克 陈皮9克
石斛9克 甘草3克

3付 水煎服

上药服3付后，诸症消失，病告痊愈。于1980年8月1日随访，未发作。

按：咽炎与食管癌虽然是两种根本不同的疾病，但咽炎的主要症状与食管癌的早期症状颇为相似，加之本地区食管癌发病率较高，有许多咽炎患者，往往咽部稍有不适，就担心害怕，造成情绪紧张，精神压力很大，因此，对咽炎的治疗，就更为重要。咽干而痛为内热，用蒲公英、连翘、金银花、板蓝根、牛蒡子清热解毒；咽部堵闷、瘀胀、两胁胀满为肝郁气滞，气机失调，用苏梗、桔梗、郁金、佛手、陈皮舒肝解郁，调理气机；石斛养阴生津；甘草调和诸药。诸药配伍有清热生津，理气解郁之功。

【案三】

李××，女，45岁。于1979年11月8日初诊。

咽部疼痛，咽物不利且有异物感，恐转食道癌，为此深感忧虑，急来就医。舌苔薄白，脉弦。

证属肝失条达，胸中气机不畅。

治则：理气降逆，养阴清热。

处方：

代赭石12克 丹参20克 牛膝12克 郁金9克 瓜蒌15克

苏梗6克 桔梗6克 陈皮9克 莱菔子9克 连翘12克 蒲公英15克 牛蒡子9克 麦冬9克 白芍9克 甘草3克

3付 水煎服

按：中医认为气乃人体生命活动的动力，气在体内有升有降，保持平衡方能促进正常的生理活动。气机调畅则各脏腑功能正常，气机失调则脏腑功能必受影响，故前人说：“气之在人，和则为正气，不和则为邪气”，“气血冲和，百病不生，一有拂郁，百病生焉”。此例便是体内气郁不舒所致，病证虽不严重，但患者精神压力较大，如不及时治愈，日久必由气及血。宽胸理气法可以舒展胸部神经，改善血液循环，而达止痛之目的。处方以代赭石、牛膝、丹参降逆活血，代赭石能扩张食管，相伍对食道憩室、狭窄或早期食管癌引起之吞咽困难，有较好疗效；郁金、瓜蒌、桔梗行气解郁、宽胸；蒲公英、连翘、牛蒡子清热解毒利咽；陈皮、莱菔子入脾肺，善能散结气、行滞气；因行气之品大多辛香而燥，故酌加麦冬、白芍护阴以防耗气灼津之弊。全方气血兼顾，以调理气机为主，通过调整，恢复了体内气机的正常升降，使病痛得除。

5. 失 音

索××，女，49岁，农民。于1982年4月21日初诊。

患者因热病后失音二十余日，伴有咽干、口燥、虚烦不寐、腰膝酸软无力等症状。舌苔薄白，脉象细数。

诊断：声带炎。

证属阴虚内热，声带失于濡润。

治则：养阴，清热，开音。

处方：

诃子肉12克（生、煨各半） 桔梗6克（生、炒各半） 甘草3克（生、炙各半） 凤凰衣3克 元参30克 生地9克 石斛12克 麦冬15克 天花粉6克 牛蒡子12克 连翘30克 知母6克 苇根30克 蒲公英12克

4付 水煎服

4月26日二诊：发音已清，但仍口干。原方加大养阴药剂量再进，以巩固疗效。4付，水煎服。

按：《本草求真》中记载桔梗配伍诃子，可以治疗失音证。业师用诃子肉（生、煨各半）、桔梗（生、炒各半）甘草、（生、炙各半）、凤凰衣治疗急、慢性声带炎，每每获效。此四味药是开声音的要药，我在临证时亦常用之。1978年曾治疗一10岁少年，患儿声音嘶哑、发音困难已六年，用上述四味药开音为主，随症加减，使患儿恢复了正常的发音。本例为热性病后期，邪热伤阴，声带发炎而致失音。临诊时，由于患者发音困难，只好由他人代述病情，深以为苦。用养阴、清热、开音的方法治疗，服药4付，说话即一如常人，再进4付病告痊愈。方中配合生地、元参、石斛、麦冬、天花粉以养阴生津；蒲公英、连翘、牛蒡子、知母、苇根以清热解毒，起消炎作用。诸药合用，养阴，清热，开音，促使声带发音功能恢复正常。

6.耳 聾

王××，女，48岁。于1978年5月10日初诊。

两月前，因生闷气开始耳鸣，听觉不聪，渐至耳聋，对面说话，不闻人声。伴头晕，头痛，头胀有热感，口苦，咽干痛，性

情急躁，易怒，睡眠梦多，每遇着急则病情加重，小便黄。舌质红、苔薄白，脉弦细。

证属郁怒伤肝，肝胆之火上扰，致使耳窍失聪。

治则：平肝潜阳，开窍。

处方：

珍珠母30克（先煎） 菊花9克 白蒺藜15克 白芍18克
钩藤18克 生地12克 元参18克 磁石24克（先煎） 牡蛎30克
菖蒲6克 麦冬9克 连翘18克 郁金9克 夜交藤15克

3付 水煎服

按：耳聋一证多与肝肾功能失调有关。耳为肾窍，又为肝经所络；肝与胆互为表里，故耳部疾患不离于肝肾，又不止于肝肾。徐灵胎认为耳聋治法虽多，大法清上镇下。本例患者年近5旬，月经已断，肾之阴阳具弱，然肝胆之火仍旺，加之郁怒伤肝，致听觉功能失调，不闻音响，故治疗用平肝潜阳法。方中生地、元参、磁石、牡蛎滋阴潜阳；珍珠母、菊花、白蒺藜、白芍平肝清脑；钩藤、夜交藤和络止疼；麦冬、连翘清心解热；郁金解郁，菖蒲开窍。上方共服13付，诸症痊愈。

7. 口 腔 炎

黄××，男，45岁，现役军人。于1979年11月17日初诊。

患慢性口腔炎缠绵不愈已五年余。口腔经常发生溃疡糜烂，曾作病理检查为“慢性炎症”，经多次中西医结合治疗不效。

患者面色潮红，口腔颊内舌部有较深之溃烂斑点数处，溃疡处时感疼痛，口干，伴小便黄。舌质红，脉细数。

证属阴液亏虚，水不制火，虚火上炎。

治则：滋阴清热。

处方：

元参30克 麦冬12克 生地15克 石斛12克 知母6克 丹皮9克 竹叶9克 金银花9克 连翘20克 蒲公英15克 紫花地丁15克 大青叶9克 牛蒡子12克 马勃6克 桔梗6克 甘草6克

3付 水煎服

二诊：口舌溃疡大有好转，唯感睡眠欠佳。治守原法加安神药继服。处方：

生地9克 麦冬15克 石斛15克 白芍15克 连翘15克 夜交藤20克 茯神12克 合欢花10克 炒枣仁15克 珍珠母30克 甘草3克 3付，水煎服。

同时外用口疮散搽局部以提高疗效。

按：舌为心之苗窍，肾之津液出于舌下，素体阴虚，加之操劳过度，阴液更加亏耗，水不济火，心火上炎，蒸灼于口舌，溃烂成斑。患者面红、口干、尿黄、舌红、脉细数，均为阴虚火旺之象。故用元参、生地、麦冬、石斛、知母滋阴增液；金银花、连翘、蒲公英、紫花地丁、马勃、大青叶、牛蒡子、丹皮、甘草清热；桔梗载药上行达病所；竹叶清热利尿，分利余邪。全方共奏滋阴清热之功，水火既济，病可痊愈。

附：口疮散处方

冰片1克 珍珠0.1克 牛黄0.1克 麝香0.1克 青黛1克 炉甘石1克 硃砂1克 硼砂1克 马牙硝1克 共研极细面，装瓶内备用。

医 方

一 内 科 部 分

1. 感冒汤1号

【主 治】风热型感冒。

【适应症】发热，汗出，头胀痛，周身骨节酸痛，鼻塞、流浊涕，口咽干，小便黄热。舌苔白或薄黄，脉浮数。

【功 效】辛凉解表。

【处 方】

桑叶 9 克 桑枝 30 克 苇根 30 克 菊花 9 克 淡豆豉 15 克
山梔 9 克 连翘 15 克 金银花 15 克 忍冬藤 24 克 蔓荆子 9 克
薄荷 6 克 甘草 3 克

【方 解】方中桑叶、菊花、淡豆豉、蔓荆子、苇根、薄荷辛凉解表；桑叶、菊花、蔓荆子治头痛；薄荷走鼻，治鼻塞流浊涕；金银花、连翘、苇根清热；桑枝、忍冬藤治风热型周身骨节酸痛；山梔引热下行，并可分解热邪；甘草调和诸药。

以上诸药配伍，共奏辛凉解表之功效。若病重者，可一日服 2 付，每付分头煎、二煎，约隔 4 个小时服一次。

2. 感冒汤2号

【主 治】风寒型感冒。

【适应症】恶寒或微发热，无汗，头痛，周身骨节酸痛，鼻塞，流清涕。舌苔薄白。脉浮紧。

【功 效】辛温解表。

【处 方】

麻黄3克 桂枝3克 荆芥穗6克 防风9克 羌活6克
辛夷6克 淡豆豉9克 苇根20克 甘草3克

【方 解】方中麻黄辛温发汗，治恶寒无汗；淡豆豉、荆芥穗、防风增强发汗之力；荆芥穗、羌活可上达头部，善治风寒头痛；桂枝走四肢，配合防风可治风寒引起之周身骨节酸痛；辛夷走鼻，治鼻塞流清涕；苇根清热；甘草调和诸药。

【按 语】感冒，多由身体抵抗力不强，或素有内热、外感风寒之邪所致。风寒之邪郁闭肺卫，使肺气失宣，卫气闭束，故出现恶寒、发热、鼻塞、流涕等症。根据临床症状，大致可分为风寒、风热两型。由于季节的不同，又有挟暑、挟湿之别。风寒感冒，多发生于冬季。若身体素有郁热，感冒后便易于化热，转为风热型，所以临床以风热型为多见。风热型是临床见证的一种分型，外邪并非热邪，外邪仍是风寒。故治疗应以疏风散寒为主。若化热转属风热，治疗应以辛凉解表为主。挟暑兼清暑，方中可加入藿香、薄荷、佩兰等。挟湿兼祛湿，方中可加入滑石、薏苡仁等。感冒虽有风寒、风热两型之分，但临床见证往往两型症状互相掺杂。风寒型若兼有风热症状者，治疗可在感冒汤2号方中酌加一两味辛凉解表药；若风热感冒兼有个别风寒症状者，可在感

胃汤1号方中酌加一两味辛温解表药。准确辨证，灵活用药，方可收到满意效果。

【附】感冒用药规律：

（1）恶寒：用荆芥穗、防风发散风寒或用麻黄发汗散寒。

（2）发热：

金银花、连翘清热解毒退热。

茅根清热生津（可以重用，无副作用，治感冒用鲜茅根更佳）

淡豆豉发散风热（用青蒿、薄荷拌制者性偏凉；用麻黄、苏叶酿制者性偏温）。

（3）头痛：

风热头痛（头胀有热感）：桑叶、菊花或蔓荆子、连翘等清热散风止痛。

风寒头痛（头痛遇寒加重）：荆芥穗、羌活疏风散寒止痛。

（4）周身酸痛：

属风热：桑枝、金银藤、祛风通络止痛。

属风寒：桂枝、防风散寒通络止痛。

（5）鼻塞流涕：

属风热（流浊涕）：薄荷、桑叶清热通窍。

属风寒（流清涕）：辛夷、白芷散寒通窍。

（6）口咽干：石斛、天花粉清热生津。

（7）咽肿痛：蒲公英、牛蒡子或板蓝根、山豆根清热解毒、消肿止痛。

（8）小便黄：山梔、竹叶或鲜白茅根清下焦热，并且起分利热邪作用。

3. 气管炎汤1号

【主 治】支气管炎（风寒型）。

【适应症】咳嗽、吐稀白痰，咽喉作痒，恶寒。舌苔薄白，脉浮紧。

【功 效】宣肺散寒，止咳化痰。

【处 方】

款冬花15克 白前9克 苏子9克 炒杏仁9克 旋复花6克（布包） 代赭石12克（布包） 远志6克 半夏6克 化橘红9克 茯苓12克 麻黄3克 甘草3克

【方 解】本方治风寒型咳嗽。止咳药款冬花、杏仁、白前、苏子性皆偏温；化痰药旋复花、远志、半夏、化橘红亦偏温；再加麻黄辛温散寒；代赭石降逆；茯苓淡渗利湿；甘草止咳缓中。咳嗽初起，因风寒外侵，刺激气管，引起咳嗽，尚未化热化燥时，用此方为宜。

4. 气管炎汤2号

【主 治】支气管炎（风热型）。

【适应症】咳嗽，咯黄粘痰，发热，咽喉干痛。舌苔白或薄黄，脉浮数。

【功 效】化痰止咳，宣肺清热。

【处 方】

炙前胡9克 炙杷叶9克 牛蒡子9克 炒杏仁9克 苇根18克 海浮石12克 海蛤粉9克 桔梗6克 浙贝母9克 桑叶

9克 连翘12克 甘草3克

【方解】本方治咳嗽偏热者。此型往往痰粘、痰稠不易咯出。方中用苇根、海浮石、海蛤粉、浙贝母等清热、化痰，使痰液稀释易于排出；前胡、杷叶清热止咳；桑叶、桔梗宣肺；牛蒡子、连翘清热消炎；杏仁止咳。亦可在本方中加入炒冰糖15克为引，以加强药效。

【按语】气管炎为呼吸系统常见病。临床常见有风寒咳嗽和风热咳嗽两型。风寒咳嗽，治宜宣肺散寒，止咳祛痰。风热咳嗽，因痰液受热煎熬，往往出现痰稠、痰粘，痰色由白变黄，痰液排出不利，阻塞气管则感气闷，若能吐出几口粘痰，便顿觉舒畅，这时治疗应以化痰为主。痰化稀后，则易咯出，咳亦自减。咳嗽主要是因为有痰的缘故，所以治痰为治其根本。若单纯求其咳止，误用收敛止咳，虽当时咳减，但痰无出路，将变生他病，后患无穷。所以风热咳嗽治宜化痰为主，同时清热宣肺。

【附】气管炎用药规律：

（1）咳嗽：

属寒咳者（咳声近，咳音轻扬），用款冬花、白前或苏子、杏仁温肺止咳。

属热咳者（咳声远，咳音重浊），用前胡、杷叶清肺止咳。

（2）咯痰：

痰稀白易吐：旋复花、化橘红或半夏、远志以温化寒痰。

痰黄稠不易吐：海浮石、海蛤粉或苇根、川贝母清化热痰。

痰量多：茯苓、薏苡仁、冬瓜子利湿祛痰。

痰粘不易吐、量少有硬块者（燥痰）：瓜蒌、苇根、梨清肺润燥。

（3）咽喉作痒：僵蚕、麻黄疏风散寒。

- (4) 咽喉干痛：射干、牛蒡子清热利咽。
- (5) 恶寒：荆芥、防风或麻黄、桂枝辛温散寒。
- (6) 发热：苇根、金银花、连翘或蒲公英、生石膏清解退热。
- (7) 流清涕：辛夷、白芷辛温通窍。
- (8) 流浊涕：薄荷、桑叶辛凉通窍。

5. 定喘汤1号

【主治】支气管喘息（实型）。

【适应症】喘促痰鸣，咳嗽，气闷。舌苔厚腻，脉大有力。

【功效】定喘，化痰，止咳，降气。

【处方】

葶苈子9克 苏子9克 杏仁9克 旋复花6克（布包）
代赭石12克（布包） 麻黄3克 僵蚕9克 枇杷叶9克 射干9克
化橘红9克 川贝母9克 黛蛤散9克（布包）

【方解】葶苈子、苏子、旋复花、代赭石降逆平喘；杏仁、枇杷叶止咳定喘；麻黄散寒定喘；僵蚕祛风痰，能缓解气管痉挛；射干、化橘红、川贝母、黛蛤散均能化痰。风寒散，肺气降，痰浊清，喘息可平。所以本方以降逆气，化痰定喘为主。

6. 定喘汤2号

【主治】支气管喘息（虚型）。

【适应症】喘息气短，痰鸣，腰腿酸软无力。舌质淡、苔薄白，脉沉细无力。

【功效】益肾定喘，化痰。

【处方】

巴戟天9克 仙灵脾9克 枸杞子12克 款冬花12克 苏子9克 代赭石12克 人参3克 炒杏仁9克 五味子3克 远志6克 茯神9克 胡桃肉7个（焙）

【方解】本方以培补摄纳为主，配合定喘、化痰，使肺得肃降，气有所纳，喘息自愈。方中巴戟天、仙灵脾、胡桃肉、枸杞子、人参、五味子、茯神补肾纳气；杏仁、苏子、代赭石、远志降气平喘化痰。共收益肾敛肺之功。

【按语】喘证往往数年不愈，故有喘无善证之说，尤以老年人多见，每于冬季发作。若治疗得法，亦易取得近期疗效。喘证发病与肺肾关系较为密切。在肺为标，在肾为本；在标多实，在本多虚。急性发作期，临床见证常以实为多见，多表现为痰盛壅肺之候，治疗应以祛邪为主；慢性缓解期宜治其本，加强机体抗病能力，巩固疗效，防止复发。故喘证在发作期，治以降肺气、化痰定喘为主。在发作期过早用补法，必将遏邪于内，不仅喘不能平，反而加重气闷，或烦躁不宁，甚则不得平卧。若临床虚证明显，也应标本兼顾，补正同时，也要祛邪，才能取得较好疗效。

【附】哮喘用药规律：

（1）喘促气逆：

葶苈子、苏子、代赭石降逆定喘。

射干、麻黄、杏仁宣肺定喘。

僵蚕、地龙解痉定喘。

（2）痰鸣：

川贝母、海浮石、黛蛤散清化热痰。

②化橘红、旋复花、远志温化寒痰。

(3)咳嗽：前胡、枇杷叶、款冬花、杏仁止咳宁嗽。

(4)恶寒：麻黄辛温散寒。

(5)气闷：瓜蒌、枳壳宽胸理气。

(6)气短：沙参、人参、五味子益气。

(7)腰腿酸软无力：巴戟天、仙灵脾、枸杞子、胡桃肉固肾纳气。

7. 胸膜炎汤1号

【主治】干性胸膜炎。

【适应症】咳嗽，胸痛，呼吸浅表，发热。舌苔薄白，脉弦数。

【功效】调气止痛。

【处方】

旋复花6克(布包) 代赭石12克(布包) 陈皮9克 枳壳6克 桔梗6克 全瓜蒌18克 薤白9克 郁金9克 青橘叶9克 苇根15克 连翘15克 杏仁9克

【方解】干性胸膜炎，临床症状以痛为主，每发生在一侧，刺痛难忍，吸气时疼痛加剧。其发病常与情绪不舒有关，痛则不通，乃气滞也，故在干性阶段，以调理胸中气机为主。气机通畅，神经舒展，则疼痛可止。方中旋复花、代赭石降逆下气；陈皮、枳壳、桔梗理气；全瓜蒌、薤白通胸中之阳而止痛，为治胸膜炎特效药；青橘叶、郁金解郁止痛；苇根、连翘清热消炎；杏仁止咳平喘。以上各药之协同作用，使胸中气机通畅，炎症得消，则疼痛可止。

8. 胸膜炎汤 2 号

【主 治】渗出性胸膜炎。

【适应症】发热，咳嗽胸痛，胸膜积液，呼吸不畅。舌苔白，脉滑数。

【功 效】泻肺利水，止咳。

【处 方】

冬瓜子30克 葶苈子 9克 薏苡仁30克 茯苓12克 旋复花
6克（布包） 代赭石12克（布包） 瓜蒌12克 薤白 9克 杏
仁 9克 陈皮 9克 枳壳 6克 桔梗 6克

【方 解】方中冬瓜子、葶苈子、薏苡仁、茯苓利胸水；瓜蒌、薤白、陈皮、枳壳、桔梗理气止痛；旋复花、代赭石、杏仁降逆止咳。

【按 语】胸膜炎属中医“胸痛”、“痰饮”的范围。临床根据证候不同，可分干性和渗出性两种，胸膜炎在干性阶段治疗宜行气止痛，降逆止咳；若发生渗出液可用利水渗湿，泻肺行水法，不抽胸水，单用中药治疗，也可将水利下。

【附】胸膜炎用药规律：

（1）胸痛：

全瓜蒌、薤白、郁金、青橘叶宽胸理气。

陈皮、枳壳、桔梗调理气机。

（2）喘促：

葶苈子降肺气、利肺水。

旋复花、代赭石、苏子降逆平喘。

(3)咳嗽：前胡、枇杷叶、杏仁、白前止咳。

4.发热：苇根、连翘、牛蒡子清热消炎。

5.胸闷沉，有胸水：

冬瓜子、茯苓、薏苡仁、通草淡渗利水。

葶苈子降气利水，体虚者慎用。

(6)小便黄：山栀、竹叶、白茅根清热利溲。

9.肺 脓 汤

【主 治】肺脓疡成痈期或溃脓期。

【适应症】咳吐腥臭脓痰或脓血，胸中烦闷而痛。舌苔黄腻，脉滑数。

【功 效】清热解毒，降气化痰，排脓。

【处 方】

川贝母9克 桔梗9克 化橘红9克 葶苈子6克 苇根30克
薏苡仁18克 金银花24克 连翘24克 旋复花6克(布包)
代赭石12克(布包) 桃仁 杏仁各9克 冬瓜子30克

【方 解】处方以葶苈子、旋复花、代赭石、苇根等药组成，加入化痰排脓、清热解毒等药。方中清热解毒用金银花、连翘；降气化痰用旋复花、代赭石、葶苈子；清肺化痰用川贝母、化橘红；排脓用桔梗、苇根、薏苡仁、冬瓜子；宣肺止咳用杏仁，活血去瘀用桃仁。

【按 语】肺脓疡，即中医所说的“肺痈”。为痰热壅盛的实证。其主要成因为外感风热病毒，熏蒸于肺，蓄热内蒸，肺受热灼，气失清肃，热壅血瘀，郁结成痈，血败化脓。初期为风邪外袭，肺失清肃，卫表受病，治宜清肺散邪；成痈期为热壅血瘀，

治宜清热解毒化痰；溃脓期为血败肉腐，治以排脓解毒；恢复期治以清痰热，除余邪，养气阴。

【附】肺脓疡用药规律：

- (1) 咳嗽：枇杷叶、杏仁、前胡、白前止咳。
- (2) 喘促：葶苈子、苏子、旋复花、代赭石降气平喘。
- (3) 咯粘痰：川贝母、化橘红、海浮石、海蛤粉（或黛蛤散）清化痰浊。
- (4) 吐脓痰：桔梗、薏苡仁、苇根、冬瓜子排脓。
- (5) 吐血：小蓟、藕节、仙鹤草、三七凉血止血。
- (6) 发热：鱼腥草（多用于呼吸系感染）、金银花、连翘清热解毒。
- (7) 气上逆：旋复花、代赭石、莱菔子、枳实降逆气。
- (8) 胸痛：陈皮、枳壳、桃仁理气止痛。

10. 肺 炎 汤

【主 治】大叶性肺炎。

【适应症】高热喘促，咳嗽胸痛，吐铁锈色痰，鼻翼煽动。舌苔白或黄、少津，脉洪大数。

【功 效】宣泄郁热，清肺平喘。

【处 方】

麻黄 3 克 炒杏仁 9 克 生石膏 30 克（先煎） 化橘红 9 克
牛蒡子 12 克 鱼腥草 30 克 川贝母 9 克 甘草 3 克

【方 解】本方为麻杏石甘汤加味而成，以麻黄、石膏为主药。麻黄属辛温解表药，若与寒凉药配伍，可为辛凉宣透之剂。肺炎乃寒邪外束，肺热内郁，肺失宣降，故发热喘咳。麻黄散邪，

石膏清热；杏仁利肺，肺气宣畅，内热得清，喘咳可平；加化橘红、川贝母清肺利痰；鱼腥草、牛蒡子清热解毒（牛蒡子用于呼吸系统感染疾患，效果较为满意）。

【按 语】大叶性肺炎多在正气不足，卫外功能低下的情况下，感受风寒之邪而发病。风寒外束，痰热壅阻于肺，发为喘咳。上方清热解毒，宣肺化痰，主治痰热壅肺型。若属阳气虚脱休克型肺炎，则宜参附汤或生脉散治之。恢复期气阴两亏，治宜养气阴、清化痰热。

【附】肺炎用药规律：

（1）高热：生石膏、鱼腥草、牛蒡子或金银花、连翘清热解毒。

（2）喘促：麻黄、杏仁（麻黄与石膏比例多为1：10）宣肺定喘。

（3）咳嗽：杏仁、枇杷叶止咳宁嗽。

（4）胸痛：瓜蒌、桔梗宽胸理气。

（5）痰黄粘：川贝母、化橘红、海浮石清肺化痰。

（6）吐铁锈色痰：小蓟、藕节凉血止血。

11. 阴虚内热方

【主 治】阴虚内热。

【适应症】下午潮热或低热，手足心热，胸中烦热。舌尖红，脉细数。

【功 效】养阴透热。

【处 方】

赤芍9克 白芍9克 银柴胡9克 青蒿9克 鳖甲9克

桑白皮 6 克 地骨皮 6 克 炒芥穗 4.5 克 淡豆豉 9 克 山梔 9 克 生地 9 克 丹皮 6 克

【方 解】本方为青蒿鳖甲汤化裁而成。养阴透热治感冒不解、热入营分，或热病后余邪稽留营分，出现日晡潮热或低热等证。方中鳖甲、芥穗、赤芍、生地、丹皮入营分搜剔余邪；银柴胡起转枢作用，能将营分之邪转入气分；青蒿也能引邪外出气分；淡豆豉、芥穗进一步祛邪外出；山梔分利余邪。通过以上几组药之协同作用，先入后出，使营分之热邪先转入气分，再透出体外，继而疾病得解。梔子、淡豆豉又可治热病后余邪不净之胸中懊侬；桑白皮、地骨皮清肺退虚热；白芍、生地、鳖甲养阴复液。

【按 语】阴虚内热多为热性病后热邪伏留阴分，常见于一些急性热性病的后期，如大叶性肺炎恢复期；或外感病余邪不解，热入营分，及某些消耗性疾病的中毒性症状，如肺结核等。此类发热，多以低热或患者自觉身热，特别是手足心热、胸中烦热、测量体温不高为特征，往往久延不解。五脏皆有阴，阴虚生内热者多见肺、心、肝、肾等脏。营阴亏耗，热邪羁留，治疗不能纯用养阴，更不得任用苦燥。故用上方养阴、透热，因势利导，引邪外出。

12. 止 呕 汤

【主 治】急性胃炎。

【适应症】呕吐频作，胃脘作痛。舌苔白，脉滑。

【功 效】降逆止呕，和胃温中。

【处 方】

扁豆衣 9 克 扁豆花 9 克 旋复花 6 克（布包） 代赭石 12

克(布包) 砂仁壳6克 豆蔻壳6克 藿香6克 姜竹茹6克
陈皮9克 姜半夏9克 茯苓9克 炒吴茱萸 炒黄连各1.5克

【用法】用灶心土60克，煮汤代水煎药，每日1付，分两次温服。

【方解】方中扁豆衣、扁豆花、陈皮、藿香和胃；旋复花、代赭石降逆；竹茹、黄连清胃；砂仁壳、豆蔻壳、吴茱萸温胃；茯苓利湿；半夏燥湿；吴茱萸、黄连一温一清，能泄肝和胃，降逆开郁。本方对胃失和降、气上逆而呕吐频作者较为适宜。

【按语】呕吐为消化系统常见病症之一，致病因素颇多，临床大致可分为寒热虚实等四型，以实证多见，寒证、热证次之，亦可两型或三型兼见。脾胃为后天之本，胃主腐熟水谷，胃气下降为顺，上行为逆，呕、吐、哕皆属胃。胃宜和恶壅，若胃功能失去调和，气不下行而上逆，则可发生呕吐。故治疗呕吐首先应以和胃降逆为主。因饮食积滞者宜兼消导之；因痰湿内阻者宜兼燥利之，因热者宜兼清之；因寒者宜兼温之。总之应除去致病因素，使胃气顺；胃得调和则呕吐可止也。

【附】呕吐用药规律：

(1) 呕吐：

饮食积滞：神曲、谷芽、麦芽消食止吐。

痰湿内阻：姜半夏、茯苓利痰燥湿止吐。

胃热：姜竹茹、黄连清胃止吐。

胃寒：砂仁壳、豆蔻壳温胃止吐。

胃气不降：旋复花、代赭石降逆止吐。

胃不和：扁豆衣、扁豆花、陈皮、藿香和胃止吐。

(2) 胃脘痛：陈皮、香附理气止痛，白芍解痉止痛。

13. 和 胃 汤

【主 治】慢性胃炎（饮食积滞型）。

【适应症】食欲不振，纳食不佳，脘腹胀满。舌苔白厚，脉沉弦。

【功 效】和胃理气，增进饮食。

【处 方】

谷芽15克 麦芽15克 神曲9克 焦鸡内金9克 焦山楂9克
陈皮9克 枳壳6克 苏梗6克 桔梗6克 莱菔子9克
佩兰9克 藿香6克 甘草3克

【方 解】方中谷芽消米积；麦芽消面积；山楂消肉积；神曲发酵助消化；焦鸡内金化食磨积；陈皮、枳壳、桔梗、苏梗调理中焦气机；莱菔子消食降气；佩兰、藿香芳香开胃；甘草调和诸药。共奏和胃理气、增进饮食之功。

【按 语】慢性胃炎临床较多见，分型也较多。和胃汤仅适用于饮食积滞型，因饮食积滞多由于素日饮食不节伤胃，或脾胃虚弱，水谷内停，气机壅塞，中运失调所致。治疗应以和胃调中为法。若因患者饮食减少，见周身无力之症而用补法，往往引起脘腹胀满，则纳食更少。用和胃调中消导法，胃得和降，饮食增加，精神自然充沛矣。

【附】胃不和用药规律：

（1）纳食不佳：谷芽、麦芽、神曲或焦鸡内金、焦山楂、香稻芽助消化。

（2）食欲不振：佩兰、藿香芳香开胃；荷叶、荷梗升清开胃。

(3)胃脘胀满：陈皮、枳壳、桔梗理气除满。桔梗性升，枳壳性降，陈皮理气。一升一降一理，互相配合，结为一组，用以治疗胃脘气机不畅，疗效最佳。

(4)腹部胀满：枳实、厚朴、莱菔子、木香降气消胀。这一组药能促进肠蠕动，使胀气易于排出，故治疗肠胀气效果很好。

(5)逆气不除：旋复花、代赭石、陈皮理气降逆。

(6)胃脘痛属气不调者：杭白芍解痉止痛；陈皮、香附、乌药理气止痛。

(7)吞酸：乌贼骨、煅瓦楞子制酸。

(8)周身无力：党参、白术益气。

14. 温 中 汤

【主 治】慢性胃炎（偏寒型）。

【适应症】胃脘痛，遇寒加重。舌苔薄白，脉紧。

【功 效】温中止痛，理气和胃。

【处 方】

砂仁6克 白蔻仁6克 刀豆子9克 高良姜9克 吴茱萸3克 陈皮9克 香附9克 姜厚朴9克 谷芽9克 麦芽9克 神曲9克 鸡内金9克

【方 解】方中用砂仁、白蔻仁、刀豆子、高良姜、吴茱萸温中散寒；陈皮、香附、厚朴理气；神曲、谷芽、麦芽、鸡内金和胃消食。共同达到止痛之目的。

【按 语】慢性胃炎偏寒者，因过食生冷，寒邪凝聚，往往胃脘凉，遇寒加重。症状以痛为主，性质属寒，因寒而痛，故用温中之品温胃散寒以止痛。辅以助消化调气之品，使中焦得运，

气机得调，以加强止痛之力。若寒邪重，胃脘冷甚，四肢不温，完谷不化，脾肾阳虚者，可加桂、附、参、芪温补脾肾。

【附】胃寒痛用药规律：

(1) 胃冷痛、四肢不温：附子、肉桂、吴茱萸、党参温补脾肾。

(2) 胃脘痛、遇寒加重：砂仁、豆蔻仁、刀豆子、高良姜温中止痛。

(3) 大便溏薄：扁豆、山药、党参、白术健脾止泻。

15. 调 气 汤

【主 治】食管狭窄，食管憩室。

【适应症】吞咽梗阻不利，胸膈痞满，有时疼痛或逆气，舌苔白腻，脉弦。

【功 效】理气，活血，解郁。

【处 方】

代赭石18克(布包) 旋复花6克(布包) 牛膝9克 丹参15克 瓜蒌15克 郁金9克 白芍9克 柴胡6克 陈皮9克 枳壳9克 苏梗 桔梗各6克 木香6克

【方 解】方中代赭石镇逆平肝，有扩张食管的作用，为治疗食管狭窄之主药；牛膝降逆；丹参活血；瓜蒌、郁金宽胸解郁；白芍、柴胡舒肝；陈皮、枳壳、苏梗、桔梗、木香理气。本方对食管狭窄或食管憩室引起之吞咽梗阻不利、胸闷胸痛者，均有一定疗效。

【按 语】食管狭窄、食管憩室其发病原因多与精神因素有关，故在治疗上，应以理气解郁为主。代赭石有镇逆作用，为方

中之主药。《伤寒论》中旋复代赭汤治心下痞硬、逆气不除。《医学衷中参西录》说：“其质重坠，善镇逆气，降痰涎，止呕吐，通燥结，用之得当，能建奇效。”业师用此药配伍丹参、郁金、牛膝、白芝麻治疗食管狭窄，每收效果。

【附】食道狭窄用药规律：

(1) 吞咽梗阻不利：代赭石、丹参、郁金、牛膝、白芝麻扩张食管。

(2) 胸膈痞满：厚朴花、代代花、玫瑰花、佛手花解郁除满。

(3) 胸痛：丹参、茜草、赤芍、瓜蒌活血宽胸。

(4) 逆气：旋复花、代赭石、陈皮降逆气。

16. 溃 瘍 汤

【主 治】胃及十二指肠溃疡。

【适应症】胃脘疼痛，暖气反酸。舌苔白，脉弦或紧。

【功 效】温中制酸，理气止痛。

【处 方】

乌贼骨12克 刀豆子9克 高良姜6克 砂仁6克 白蔻仁6克 香附9克 乌药9克 神曲9克 丹参15克 茯苓12克 白芍15克 甘草9克

【方 解】方中乌贼骨、刀豆子、茯苓、神曲制酸健胃；砂仁、白蔻仁、高良姜温中；香附、乌药理气；丹参活血；白芍、甘草缓痉止痛。

【按 语】胃及十二指肠溃疡属祖国医学胃脘痛的范畴，为常见病之一。其发病大都与情绪忧郁及饮食不节有关。临床可分

肝气犯胃及脾胃虚寒两类。本方治肝气不舒、胃偏寒者为宜。若将上药研为细末，每服1.5克，每日服3次，饭后用温开水冲服，则效果较佳。

【附】胃溃疡用药规律：

(1) 胃痛：

偏寒者，用砂仁、白蔻仁、高良姜温胃止痛。

气滞者，用香附、陈皮、乌药理气止痛。

胃痉挛者，用白芍、甘草缓痉止痛。

偏血瘀者，用丹参、郁金、三七活血祛瘀止痛。

(2) 胃酸多：乌贼骨、煅瓦楞子、刀豆子、神曲制酸和胃。

(3) 暖气：旋复花、代赭石、陈皮、枳壳降逆和胃。

(4) 溃疡出血：阿胶珠、仙鹤草、藕节炭、三七止血养血。

(5) 神疲乏力：党参、白术、黄芪、太子参益气。

17. 止 呃 汤

【主 治】膈肌痉挛。

【适应症】呃逆频作，舌苔白，脉沉迟。

【功 效】理气降逆，缓解痉挛。

【处 方】

柿蒂 9克^① 丁香1.5克 旋复花 9克(布包) 代赭石 9克(布包) 陈皮 9克 枳壳 6克 苏梗 6克 桔梗 6克 瓜蒌 9克 薤白 9克 怀牛膝 9克 厚朴花 6克

【方 解】本方为丁香柿蒂散合旋复代赭汤化裁而成。方中

丁香、柿蒂温中降逆，可缓解痉挛；旋复花、代赭石降逆；陈皮、枳壳、苏梗、桔梗理气；瓜蒌、薤白、厚朴花宽胸；牛膝活血，性善下行，能协同降逆药，增强疗效。

【按 语】膈肌痉挛多与精神因素有关。或因寒作、或因热发，致气机升降失调，呃逆频频。古人治呃，寒用丁香柿蒂散，热用橘皮竹茹汤，一般以理气降逆为法。若呃逆久治不愈者，试加活血药，或可取效。

18. 肠炎汤1号

【主 治】急性肠炎（虚寒型）。

【适应症】大便频数，水样便或带泡沫，或挟有不消化食物。舌苔白，脉濡缓。

【功 效】健脾利湿，收涩止泻。

【处 方】

苍术炭9克 白术炭9克 姜厚朴6克 通草6克 莲子9克
炒扁豆30克 炒山药30克 茯苓12克 煨诃子12克 煨肉豆蔻6克 党参9克 甘草3克

【方 解】本方用党参、白术、甘草、莲子、扁豆、山药健脾止泻；茯苓、通草淡渗利湿；诃子、肉豆蔻收涩固肠；厚朴消胀，苍白术炒炭，既能燥湿，又能增强止泻作用。

19. 肠炎汤2号

【主 治】慢性肠炎（脾肾阳虚型）。

【适应症】早晨腹泻，腰腿酸软，消瘦无力，四肢不温。舌

质淡、苔白，脉沉细。

【功效】温肾健脾，固肠止泻。

【处方】

禹余粮 9 克 赤石脂 9 克 制附片 9 克 肉桂 2 克（后下）
干姜 9 克 煨诃子 12 克 煨肉豆蔻 9 克 米壳 6 克 补骨脂 9 克
党参 15 克 焦白术 9 克 甘草 3 克

【方解】方中禹余粮、赤石脂、诃子、肉豆蔻、米壳涩肠止泻；制附片、肉桂、干姜温中助阳；补骨脂温阳固肾；党参、白术、甘草健脾益气止泻。

【按语】肠炎属祖国医学泄泻的范畴。从病程上可分急性和慢性两种，临床辨证又有湿热、虚寒等型。泄泻应责之脾虚，脾主运化水谷，若脾虚运化无权，清浊不分，水分刺激肠管，则引起便急便频，水样便。所以治疗肠炎健脾利水是大法。健脾能恢复肠功能，利水能分清浊，亦称别开支河。若水湿从小便排出，肠管减少刺激，肠蠕动减慢，则泄泻可止。

【附】肠炎用药规律：

（1）水样便：

莲子、扁豆、山药健脾止泻。

苍术炭、白术炭健脾燥湿。

（2）大便次数多：诃子、肉豆蔻、党参收涩止泻。

（3）完谷不化：党参、茯苓、白术益气健脾。

（4）脘腹胀疼：厚朴、陈皮、乌药、白芍理气除胀。

（5）纳食不佳：神曲、麦芽、谷芽、鸡内金和胃助消化。

（6）早晨腹泻：赤石脂、禹余粮、米壳涩肠止泻。

（7）腰腿酸软：金毛狗脊、续断、补骨脂益肾强腰。

（8）四肢不温：附子、肉桂、干姜温补脾肾。

20. 润 便 汤

【主 治】便秘（习惯性便秘）。

【适应症】大便燥结，便下不畅。

【功 效】滋阴养血，理气润便。

【处 方】

瓜蒌30克 元明粉9克（冲服） 晚蚕砂9克 皂角子9克
火麻仁15克 麦冬9克 炒枳实9克 川厚朴9克 莱菔子9克
（炒） 油当归身15克 油白芍9克 柏子仁9克

【方 解】方中瓜蒌、枳实、厚朴、莱菔子理气润肠；当归身、白芍养血润燥；火麻仁、柏子仁、麦冬滋阴润肠；蚕砂、皂角子润肠通便；元明粉软坚泻下。

【按 语】便秘可分为一时性和习惯性两种。一时性便秘多由热结大肠或热病后伤津所致；习惯性便秘多由血燥津乏、中气不足或肾阳不足引起。前人治疗便秘、热结，用大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、麻仁丸之类；伤津用增液汤、增液承气汤之类；血燥津乏用润肠丸、五仁丸等；中气不足用新加黄龙汤或补中益气汤；肾阳不足用大黄附子汤或半硫丸等类。本方适用于热结伤津、气滞血燥之便秘。方中瓜蒌润肠，元明粉软坚，一润一软，二者配伍为治便秘之主药。蚕砂、皂角子能化湿浊、滑润大便。理气药可通调腑气，促进肠蠕动，使大便易行。

【附】便秘用药规律：

- （1）大便干结：瓜蒌、元明粉润肠软坚。
- （2）热病后便秘：蚕砂、皂角子、麦冬生津润便。
- （3）下坠不畅：枳实、厚朴、莱菔子、广木香理气除坠。

(4) 习惯性便秘：油当归身、白芍、火麻仁、柏子仁、麦冬养血生津润肠。

(5) 排便无力：油当归身、油肉苁蓉增强肠蠕动能力。

21. 黄 疸 汤

【主 治】急性黄疸型肝炎（阳黄）。

【适应症】巩膜黄染，周身皮肤发黄，小便黄赤。舌苔黄腻，脉弦数。

【功 效】清热利湿，退黄。

【处 方】

茵陈30克 山栀9克 金银花15克 连翘15克 败酱草15克
板蓝根15克 赤芍 白芍各9克 柴胡6克 神曲15克 苏梗
6克 桔梗6克 大豆黄卷15克

【方 解】茵陈清热利湿退黄；大豆黄卷解湿热退黄；金银花、连翘、板蓝根、败酱草、山栀清热解毒；苏梗、桔梗、柴胡舒肝理气；神曲发酵协助退黄；芍药柔肝养阴与柴胡配伍应用，为治疗肝胆疾患的要药。

【按 语】急性黄疸型肝炎，为病毒传染。属祖国医学“黄疸”、“胁痛”的范畴。黄疸多由时疫湿浊之邪或酗酒、暴食损伤脾胃，湿浊中困，蕴郁化热，湿热薰蒸，肝胆失于疏泄而发为黄疸。根据症状又可分为阳黄、阴黄等型。在临床上阳黄较常见，阳黄又有热重于湿或湿重于热之别。在治疗上阳黄以清热利湿为主，热重于湿者用茵陈蒿汤加味，湿重于热者用茵陈五苓散加减。阴黄应以温化寒湿为主，用茵陈术附汤加减。本方由茵陈蒿汤加减而来，适用于阳黄热重型。

【附】急性黄疸型肝炎用药规律：

(1) 黄疸：茵陈、山栀、黄柏、大豆黄卷利湿退黄。

(2) 肝区痛：

丹参、赤芍、郁金活血解郁。

柴胡、苏梗、桔梗、青橘叶疏肝理气。

(3) 恶心厌油腻：竹茹、藿香、焦山楂和胃止呕。

(4) 纳食不佳：神曲、谷芽、麦芽、鸡内金助消化。

(5) 小便黄：山栀、竹叶、赤小豆利溲清热。

(6) 发烧：金银花、连翘、败酱草、板蓝根清热解毒。

22. 舒肝理气汤（肝炎 1 号）

【主 治】慢性肝炎（气滞型）。

【适应症】两胁窜痛，肝区脘腹胀满。舌苔白，脉弦。

【功 效】舒肝，理气，止痛。

【处 方】

青橘叶 9 克 青皮 9 克 陈皮 9 克 枳壳 9 克 厚朴花 6 克
香附 9 克 苏梗 6 克 桔梗 6 克 赤芍 白芍各 9 克 柴胡 6 克
郁金 9 克 甘草 3 克

【方 解】青橘叶、青皮走两胁、入肝胆，可舒肝理气；陈皮、枳壳、桔梗为一组常用理气药，善理中焦及两胁气滞；桔梗性升，枳壳性降，一升一降，气机通调，疼痛可止；芍药、柴胡柔肝舒肝，二药配合，一辛一酸，一舒一敛，一刚一柔，伍用甚妙，为治疗肝胆疾患的要药，临床可用于肝胆疾患的始终，柴胡又为肝胆经的引经药，可引诸药直达病所；郁金理血中之气，解郁止痛；芍药、甘草柔养缓急；厚朴花、香附、苏梗理气止痛。

23. 活血祛瘀汤（肝炎2号）

【主 治】慢性肝炎（血瘀型）。

【适应症】肝区刺痛，痛处不移。舌质紫，脉弦涩。

【功 效】活血，化瘀，止疼。

【处 方】

丹参30克 当归9克 赤芍9克 鸡血藤15克 桃仁6克
元胡9克 郁金9克 三七3克研 香附9克 枳壳6克 广木
香6克 甘草3克

【方 解】肝郁日久，必及血分，血瘀作痛，痛处固定不移，故治宜活血化瘀，以改善血液循环。方中用丹参、当归、赤芍、鸡血藤，桃仁、元胡、郁金、三七皆可活血化瘀。在大队活血化瘀药中加些理气药，如香附、枳壳、广木香等可增加活血之力，气为血之帅，气行则血行，故能加强疗效。

24. 清热解郁汤（肝炎3号）

【主 治】慢性肝炎（郁热型）。

【适应症】肝区痛，有热感，五心烦热。舌尖红，脉弦微数。

【功 效】清热凉血，舒肝解郁。

【处 方】

龙胆草6克 丹皮9克 生地9克 白茅根15克 赤芍 白
芍各9克 银柴胡9克 金银花9克 连翘9克 山栀9克 竹
叶6克 枳壳6克 郁金9克

【方 解】慢性肝炎病程一般较长，气血瘀滞，郁久化热。龙肝草为清肝胆专药，其效甚宏，但可暂用而不可久服，恐苦寒伤胃，应得效即止。肝主藏血，血热则证见五心烦热，方中用生地、丹皮、茅根、赤芍凉血清热；山栀、竹叶引热下行；金银花、连翘清热、散热结；郁金、枳壳疏肝理气解郁，郁解则热除；银柴胡可清虚热，有调节少阳的作用，可使血分的热邪转到气分而解。诸药配伍共奏清热凉血、疏肝解郁之功。

25. 滋阴养血汤（肝炎 4 号）

【主 治】慢性肝炎（阴虚型）。

【适应症】头晕，心悸，五心烦热或易怒，神疲，肝区隐痛。舌质淡、少苔，脉细弦或细数。

【功 效】滋阴养血。

【处 方】

生地 熟地各 9 克 当归身 9 克 阿胶珠 12 克 白芍 9 克
首乌 9 克 枸杞子 12 克 炒枣仁 12 克 柏子仁 9 克 天冬 麦冬
各 9 克 鳖甲 9 克 龟板 9 克 甘草 3 克

【方 解】慢性肝炎单纯阴虚型临床较少见，往往与其他型并见。因热郁久必伤阴，故治宜滋阴养血为法。方中用龟板、鳖甲、生地、天冬、麦冬等滋阴；用熟地、当归身、阿胶珠、白芍、首乌、枸杞子等以养血。本方以滋阴养血两组药为主合成，此外用柏子仁、炒枣仁以治心悸不安，甘草调和诸药。全方配伍共起到滋阴养血的作用。

26. 肝 炎 丸

【主 治】慢性迁延型肝炎。

【适应症】肝区痛，食少、厌油腻，五心烦热。舌质微紫、舌苔白或黄、少津，脉弦。

【功 效】活血，理气，养阴，清热，和胃。

【处 方】

丹参15克 当归 9克 郁金 9克 三七 3克 赤芍 9克 白芍 9克 银柴胡 6克 生地 9克 鳖甲 9克 山栀 9克 连翘 9克 香附 6克 陈皮 9克 枳壳 6克 苏梗 5克 桔梗 5克 神曲 9克 谷芽 9克 麦芽 9克 甘草 3克

【用 法】上方取 6 付量，研细末，加炼蜜为丸，每丸重 9 克，每日服三次，每次一丸，白开水送下；或上方每日一付，水煎服亦可。

【方 解】慢性肝炎一般可分为以上四型，但在临床上不能截然分开，往往几个类型的症状同时互见，所以制一综合方制成丸药，长期服用，经临床多年观察，此方疗效甚好。本方由以下五组药组成：

活血组：丹参、当归、赤芍、郁金、三七活血软坚，促进肝脏生机旺盛，从而使肝组织变软，功能逐渐好转或恢复正常。

理气组：陈皮、枳壳、苏梗、桔梗、香附理气舒肝解郁。

清热组：银柴胡、山栀、连翘清热消炎。

养阴组：白芍、生地、鳖甲敛肝养阴软坚。

和胃组：神曲、谷芽、麦芽、甘草和胃助消化，增进饮食。

【按 语】慢性肝炎是由急性肝炎失治，或急性肝炎迁延日

久不愈而得，属祖国医学“胁痛”的范畴。《灵枢·五邪篇》说：“邪在肝，则两胁中痛”；《素问·藏气法时论篇》也说：“肝病者，两胁下痛引少腹”。这两段经文足以说明了肝脏病变与胁痛的密切关系。

肝为刚脏，主疏泄，喜条达，急性肝炎日久不愈，则出现肝气不舒，肝失条达的病理改变。这时病在气分，治疗应以舒肝理气为主，用舒肝理气汤。气行则血行，气滞则血凝，病在气分不解，则影响血液循环，可出现血瘀现象，治疗应以活血化瘀为主，用活血祛瘀汤。若急性肝炎内热未净或因气滞血瘀，郁久化热，皆可出现郁热现象，这时不论病在气分或在血分，皆应以清热解郁为主，用清热解郁汤。肝炎病久，必伤阴血，阴血耗伤，治疗应以滋阴养血为主，用滋阴养血汤。若几个类型的症状同时兼见，则用综合方制成肝炎丸服用。若温补或滋腻，往往留邪于内，缠绵难已。后期阴液已伤，治疗一般应以滋养为主，若疏泄太过，则肝阴更伤，故前人有“宜益肝不宜伐肝”之戒。

【附】慢性肝炎用药规律：

(1) 两胁窜痛、肝区脘腹胀满：

青皮、青橘叶、香附、广木香舒肝理气。

陈皮、枳壳、苏梗、桔梗理气止痛。

(2) 肝区刺痛、偏血瘀：

丹参、当归、郁金活血解郁止痛。

元胡、川芎、三七、鸡血藤活血祛瘀止痛。

(3) 肝区有热感：

龙胆草、金银花、连翘清热泻肝。

败酱草、板蓝根、蒲公英清热解毒。

(4) 手足心热：

生地、丹皮、赤芍、茅根清热凉血。

银柴胡、鳖甲、山栀养阴清热。

(5)口咽干：

天冬、麦冬、石斛滋阴润燥。

元参、生地、天花粉养阴生津。

(6)烦躁：连翘、山栀清热除烦。

(7)恶心：竹茹清胃；扁豆衣、扁豆花和胃止呕恶。

(8)厌油腻：山楂、焦鸡内金开胃消滞。

(9)纳食不佳：神曲、谷芽、麦芽、焦鸡内金和胃助消化。

(10)小便黄：竹叶、山栀清热利尿，使热从小便排出。

27. 肝硬变腹水方

【主治】肝硬变腹水。

【适应症】腹部胀大，青筋暴露，肚脐平或突出。舌质紫，舌光无苔或苔白腻，脉沉弦数。

【功效】利水消肿，理气养阴。

【处方】

茅根60克 赤苓皮30克 车前子30克(布包) 赤小豆30克
薏苡仁30克 大腹皮15克 猪苓12克 泽泻12克 生地9克
白芍9克 陈皮9克 苏梗 桔梗各6克

【方解】方中用茅根、赤苓皮、赤小豆、车前子、大腹皮、薏苡仁、猪苓、泽泻利水消肿，佐以苏梗、桔梗、陈皮调理气机，以加强利水之力；生地、白芍养阴敛肝以顾正，免伤正气。

【按语】肝硬变腹水属祖国医学“臌胀”的范畴。主要是由于肝、脾、肾三脏受病，引起体内水液代谢功能的失调，以致

腹部胀大。治疗则应以利水为主，佐以理气，以增强利水之力。肝硬变腹水初起，一般多属实证，健脾益气药不宜应用过早，否则便可影响利水之作用。

28.痢疾方（附：山楂饮）

【主治】急性痢疾（热型）。

【适应症】腹痛，里急后重，下痢赤白。舌苔黄腻，脉滑数。

【功效】清热解毒，理气活血。

【处方】

白头翁15克 川黄连9克 广木香9克 黄柏6克 秦皮6克
焦山楂15克 当归9克 白芍9克 桔梗9克 莱菔纓9克
佩兰9克 益元散12克

【方解】本方主要由清热解毒、理气、活血三组药组成。

（1）清热解毒组：白头翁，川黄连，黄柏，秦皮。

（2）理气组：广木香，桔梗，莱菔纓。广木香行气除坠（特效）；桔梗可理气排脓；莱菔纓可调气消滞。

（3）活血组：焦山楂，当归，白芍。

另有益元散清热利湿；佩兰芳香化浊辟秽。全方配伍共起清热解毒、理气活血止痢之功。

【按语】痢疾属急性传染病，为夏秋季节常见的流行性传染病之一。其病因由外感暑湿之邪和饮食不节或食不洁之品所致，患病部位主要在肠。古人对痢疾有“肠辟”、“滞下”之称，治疗有“痢无止法”的名言，此为通因通用之法。

痢疾初期临床表现以湿热为主，治疗应以苦化为要；若热偏盛者则下痢后重，赤多白少，治疗应以清热解毒为先，用痢疾方

治之。本方为白头翁汤合香连丸化裁而来。古方白头翁汤为治疗热痢下重的效方，故此方凡属热痢下重者皆可用之。

急性痢疾如果治疗失时或不当，则可演变成为噤口痢，似属现代医学的中毒性痢疾。其证候凶险，可出现饮食不进、神昏抽搐等。临床应灵活辨证，准确用药，方可收效。石莲子为治疗噤口痢的要药，可根据病情配伍其它药应用。如病人以口服药困难者，则中西医结合治疗效果为好。

久痢则有寒、热、虚、实之分，后期如病属热属实者也可用痢疾方治之；如虚者可用健脾止痢法；属寒者可用温化止痢法。赤痢宜活血，白痢宜行气。总之，痢疾临床证状比较复杂，不可固执一方一药，必须根据病情辨证施治。

【附】山楂饮

山楂120克~150克，等量糖（合2.5~3两）。红痢用红糖，白痢用白糖，红白痢用红白糖各等份。

用法：先将山楂放锅中用文火炒，炒至山楂微发黑色，即将糖放锅内再炒，至糖微糊时，加开水600毫升再熬，煎成300~400毫升，每日一付，分3次温服。

【附】痢疾用药规律：

（1）腹痛：白芍、甘草、陈皮缓急止痛。

（2）里急后重：广木香、炒枳壳、莱菔缨理气除坠。

（3）大便带脓液：

排脓用桔梗，薏苡仁，冬瓜子。

理气用苏梗，香附。

（4）大便带血液：

活血祛瘀用当归、焦山楂。

止血用血余炭、槐花、地榆。

(5) 噤口痢：石莲子。

29. 瘵 病 方

【主 治】瘵病。

【适应症】因受刺激突发精神失常，悲伤欲哭，或喜笑不休，或语无伦次，反复发作。舌苔白腻，脉弦细。

【功 效】养心安神，开窍解郁。

【处 方】

炙甘草 9 克 小麦 30 克 大枣 七枚（去核） 生地 9 克 百合 9 克 知母 6 克 麦冬 9 克 茯神 9 克 远志 9 克 菖蒲 6 克 郁金 9 克 朱砂 1 克（冲服）

【方 解】炙甘草甘缓和中，以缓急迫；小麦养心安神；大枣补益中气，坚志除烦；百合、知母、茯神、远志宁心安神；生地、麦冬清心除烦；菖蒲、郁金开窍解郁；朱砂镇惊安神。

【按 语】瘵病是一种常见的神经官能症，相当于中医所说的“脏躁”，包括在“郁证”范畴。本病内在因素多由情志抑郁，思虑过度，心气耗伤或情志郁结化火，消灼阴液，心失所养，神不得安，加之外受刺激而成。故治疗宜养心宁神，开窍解郁。方以甘草、小麦、大枣、百合、知母安神、解郁、开窍。心得其养，神得其安，则病可愈。

30. 安 眠 汤

【主 治】失眠。

【适应症】入睡困难，梦多，头昏，头胀。舌质红，脉细数。

【功效】镇静，安神。

【处方】

夜交藤15克 合欢花9克 炒枣仁12克 龙齿9克 茯神9克 麦冬9克 石斛12克 珍珠母30克（先煎） 白芍9克 夏枯草9克 朱砂1克（冲） 琥珀1.5克（冲）

【方解】夜交藤、合欢花、炒枣仁、茯神、白芍、石斛、麦冬养脑安神，龙齿、朱砂、琥珀镇静。珍珠母、夏枯草清脑。

【按语】失眠一证属神经系统疾病。中医认为与劳心过度，或七情所伤有关，临床症状以阴虚阳亢型多见。心火易伤阴，思虑过度，七情太过，脏腑阴阳失调，神经功能则紊乱。方中夜交藤、合欢花、炒枣仁、茯神、麦冬养心安神，能调整脑神经功能。如有惊悸症状，可用朱砂拌茯神、麦冬或酌加朱砂、琥珀吞服；夏枯草、白芍、珍珠母平肝清脑；石斛养阴生津安神；龙齿镇惊安神。

31. 养 心 方

【主治】心悸（偏虚热者）。

【适应症】阴虚内热引起的心跳不宁，心烦少寐，头目昏眩，耳鸣。舌苔薄黄、少津，脉细数。

【功效】滋阴养心，清心安神。

【处方】

茯神9克 远志9克 柏子仁9克 石斛9克 麦冬9克 山栀6克 连翘9克 石菖蒲3克 甘草3克

【方解】方中柏子仁、石斛、麦冬滋阴养心；山栀、连翘清心；茯神、远志安神；石菖蒲清心开窍；甘草调和诸药。

【按 语】心悸为心脏疾患最常见的症状之一，其主要原因常与心阴虚、心气虚或心阳虚等因素有关。情绪波动、精神刺激、过度疲劳，常为重要的诱发因素。心在脏为阳，主火，最易伤阴耗液，故在临床上阴虚内热的患者较为常见。治疗以养阴、清热、宁心为主。若因热扰心神而纯用滋补，则疗效不佳。临床每于滋阴养心药中加清心药而收良效。本方临床常用于治疗心动过速，若心气虚则以益气养心为主，若心阳虚则以温补心阳为主。

32. 心 绞 痛 方

【主 治】心绞痛（血瘀气滞型）。

【适应症】胸骨后或心前区阵发性、绞窄性疼痛，向左侧肩臂放射，有压迫感和窒息感。舌质紫、苔白或黄，脉细涩或有间歇。

【功 效】活血理气，解郁止痛。

【处 方】

丹参30克 白檀香5克 郁金9克 茯神9克 远志9克
麦冬9克 炙甘草9克

【方 解】方中丹参活血、祛瘀、止痛；白檀香理气止痛、气味芳香，善调隔上诸气；郁金行气解郁，并有活血止痛作用。此三味为方中之主药。远志、茯神宁心安神；麦冬养阴，清心除烦，有强心作用；炙甘草甘缓和中。

【按 语】心绞痛是由于冠状动脉粥样硬化引起动脉管腔狭窄所致，为冠心病主要症状，属于祖国医学“真心痛”、“胸痹”等病范畴。本病因多种因素导致胸阳不振，气血运行失调，痰浊与瘀血痹阻心脉，不通则痛。治疗常用活血化瘀、宣痹通阳、豁

痰利湿、芳香开窍等方法辨证施治。上方则侧重于活血理气、解郁止疼。气机通调，血行通畅，心有所供养，则绞痛可止。

33. 降压汤1号

【主治】高血压（肝阳上越型）。

【适应症】头疼，头昏，面红目赤，烦躁。舌苔黄，脉弦大。

【功效】平肝降压，滋阴。

【处方】

紫贝齿15克（先煎） 紫石英9克（先煎） 磁石30克（先煎）
生石决明30克（先煎） 夏枯草15克 菊花9克 钩藤12克
白芍12克 生地9克 元参18克 山梔9克 牛膝12克

【方解】阳亢型高血压，以清脑为主。方中以紫贝齿、紫石英、生石决明、磁石这一组药为主，降压、清脑、重镇潜阳；夏枯草、菊花、山梔、钩藤清热、平肝、降压；牛膝药性下行，与上药配伍增强降压能力；白芍、生地、元参滋阴柔肝。白芍临床常用于治疗血管硬化。用此方降压，不会出现腰膝酸软等副作用，因为既潜阳又滋阴，阴阳平衡，故血压可降。

34. 降压汤2号

【主治】高血压（阴虚阳亢型）。

【适应症】头晕，目眩，耳鸣，腰膝酸软。舌质红，少津，脉弦细。

【功效】滋阴潜阳。

【处方】

白芍20克 生地12克 元参15克 首乌9克 杜仲12克 牛膝12克 桑寄生30克 灵磁石30克（先煎） 牡蛎30克 天麻9克 紫贝齿12克（先煎） 生石决明30克（先煎）

【方解】肝肾阴虚则肝阳易亢，阴虚阳亢的高血压，治宜滋养肝肾、平肝潜阳。方中白芍、生地、元参、首乌、杜仲、桑寄生、牛膝滋养肝肾之阴；磁石、牡蛎、天麻、紫贝齿、生石决明平肝潜阳；牛膝能引药下行。

【按语】高血压为临床常见病，多属于祖国医学“头痛”、“眩晕”等病范畴，其发病与肝肾两脏关系密切。肝阳上扰者，治宜平肝降火为主；肝肾阴虚、肝阳上亢者，在平肝潜阳的同时，宜滋养肝肾。阴阳平衡，则病可愈。紫贝齿、紫石英、磁石、石决明为一组降压药，经长期临床使用，疗效比较满意。此外，高血压患者常伴有大便干结，临床治疗应兼顾之。往往大便通畅，血压则随之下降。大便干结，虽属次要，但不可忽视，以防排便时努力而发生脑血管意外。

【附】高血压用药规律：

（1）头痛：生石决明、夏枯草、菊花、夜交藤、钩藤、紫贝齿平肝通络止痛。

（2）头晕目眩：白芍、天麻、白薇平肝宁眩。

（3）烦躁易怒：山栀、连翘、麦冬清心除烦。

（4）手麻：桑枝、地龙、丝瓜络通络止麻。

（5）耳鸣：生地、元参、磁石、牡蛎滋阴潜阳（阴虚阳亢耳鸣，临床每以此四味治疗收效，用量各30克）。

（6）咽干：天花粉、石斛、麦冬、知母养阴生津。

（7）失眠：夜交藤、合欢花、炒枣仁、朱茯神、朱麦冬镇静安眠。

(8) 腰膝酸软：杜仲、川续断、桑寄生、十大功劳叶强腰肾。

(9) 大便干结：

瓜蒌、元明粉软坚润便。

大黄、蕃泻叶通便泻热。

(10) 小便黄：山梔、竹叶、泽泻清下焦热。

35. 首乌汤1号

【主治】脱发。

【适应症】头发变黄，逐渐脱落。斑秃。

【功效】养血益肾。

【处方】

生地熟地各9克 白芍9克 当归身9克 何首乌9克 枸杞子12克 菊花9克 女贞子9克 旱莲草9克 黑豆30克 鹿角胶3克 甘草3克

【方解】方中生地、熟地、白芍、归身、首乌养血；枸杞子、女贞子、旱莲草、黑豆、鹿角胶补肾益精；菊花上行头部；甘草调和诸药，共达养血益肾生发之功。

36. 首乌汤2号

【主治】青年白发或须发早白。

【功效】养血凉血，益肾清脑。

【处方】

何首乌9克 生地黄9克 白芍9克 当归身9克 夏枯草

9克 菊花9克 连翘9克 霜桑叶9克 黑芝麻30克 白茅根30克 丹皮9克 黑豆30克

【服法】先服汤药数剂后，再取6付，共研细末，加炼蜜为丸，每丸重9克，每次服1丸，日服2～3次，温开水送下。或用大黑豆将这几味药煮至半熟，上笼蒸，蒸后晾，数次即成，每日服30克嚼食。

【方解】方中首乌、白芍、当归身养血；茅根、丹皮、生地凉血；黑芝麻、黑豆益肾；桑叶、菊花、夏枯草、连翘清脑，对血热、血虚皆可用。

【按语】发为血之余，毛发的润养来源于血，不论白发或脱发，治疗皆责之于血。发为肾之外候，发的生长与脱落，润泽与枯槁，与肾气盛衰有关，故治疗也应益肾。白发者，多与血热有关，血热与血虚又互为因果，而肝肾阴虚则是致病的根本原因。前人有首乌延寿丹、桑麻丸等名方，上方则是在两者基础上化裁而来，均以首乌为主药，宜久服之。

37. 肾炎汤1号

【主治】急性肾炎。

【适应症】周身浮肿，腰酸痛，小便量少，色黄。舌苔薄白，脉浮数。

【功效】利尿消肿。

【处方】

冬瓜子30克 冬瓜皮30克 车前子30克（布包） 茯苓皮30克 赤小豆30克 薏苡仁30克 白茅根60克 泽泻12克 苏梗 桔梗各6克 陈皮6克 旱莲草9克 蝉蜕6克

【方 解】冬瓜皮、冬瓜子、车前子、茯苓皮、赤小豆、薏苡仁淡渗利水；茅根、泽泻清热利尿，既消肿又消炎；陈皮、苏梗、桔梗理气，加强利尿作用；蝉蜕散风热，善治面部浮肿（风水）；旱莲草凉血益肾。

38. 肾炎汤2号

【主 治】慢性肾炎（脾肾阳虚型）。

【适应症】周身浮肿，腰膝酸软无力，小便量少，形寒肢冷。舌质淡胖嫩、有齿痕，脉沉细无力。

【功 效】健脾益肾，利尿消肿。

【处 方】

巴戟天9克 仙灵脾9克 补骨脂9克 制附片5克 黄芪15克 党参9克 茯苓12克 薏苡仁12克 猪苓12克 石韦15克 白茅根30克 旱莲草9克

【方 解】巴戟天、仙灵脾、补骨脂温补肾阳；黄芪、党参健脾补气；茯苓、薏苡仁、猪苓、泽泻、石韦、白茅根利尿消肿；旱莲草益肾，且能使毛细血管致密，对血尿有治疗作用。

【按 语】急性肾炎是溶血性链球菌或其它细菌感染引起的肾脏变态反应性疾病。其特点多以水肿为主，故属中医“水肿”的范畴。水肿的发生多因外感风邪，使肺气失宣，脾输失司，肾失气化，致水液内停，泛溢肌肤所致。治疗应以利水消肿为主。有表证兼以宣肺解表，有热兼以清热，肿在上汗之，肿在下利之。一号方以淡渗为主，兼以固肾。慢性肾炎多由急性肾炎演变而来，临床表现多易出现脾肾两虚型。脾虚运化水湿功能失常，溢于肌肤则为水肿。《内经》曰：“诸湿肿满，皆属于脾”。肾虚气化

失常，水液代谢发生障碍，可导致水肿，治疗则应温补肾阳以消肿。标本兼顾，攻补兼施。

【附】肾炎用药规律：

(1) 浮肿：

面部肿：桑叶、蝉蜕、芥穗、浮萍发汗，散风消肿。

腹部肿：冬瓜皮、冬瓜子、茯苓皮、大腹皮利尿消肿。

下肢肿：白茅根、赤小豆、薏苡仁淡渗利尿消肿。

(2) 发热：苇根、连翘清热。

(3) 小便色黄、量少：山栀、竹叶、滑石清热利溲。

(4) 血尿：生地、白茅根、旱莲草凉血固肾。

(5) 腰酸疼：续断、桑寄生、十大功劳叶固腰肾。

(6) 周身无力：黄芪、党参、白术益气、助体力。

39. 关节炎汤 1 号

【主 治】 风湿性关节炎（风湿型）。

【适应症】 关节肿痛，遇风或受潮湿加重。舌苔白腻，脉濡缓。

【功 效】 祛风湿，活血通络。

【处 方】

赤芍 白芍各 9 克 桂枝 3 克 生地 熟地各 9 克 细辛 1.5 克 当归 9 克 秦艽 9 克 片姜黄 9 克 独活 9 克 桑寄生 30 克 桑枝 30 克 防风 6 克 薏苡仁 20 克

【方 解】 方中独活、秦艽祛风湿，通痹止痛；桂枝、细辛、防风通经脉散风寒；当归、赤芍、白芍、姜黄促进血液循环，活血止痛；白芍、熟地养血；桑枝通络走四肢；薏苡仁利湿。其中

赤芍、白芍、桂枝为一组药，常用于四肢疼痛；细辛、生地、熟地为一组药，一辛一散一滋补，细辛去熟地之腻，可补真阴，填骨髓，止腰痛；桑枝、桑寄生为一组药，能强腰膝、通络止痛，治风湿所致腰膝酸痛，屈伸不利。

40. 关节炎汤 2 号

【主 治】风湿性关节炎（虚寒型）。

【适应症】关节疼痛，有凉感，遇寒及劳累痛甚。舌苔白，脉沉紧。

【功 效】补气益肾，散寒通络。

【处 方】

黄芪24克 党参15克 白术9克 制附片6克 白芍9克
桂枝9克 生地 熟地各9克 细辛2克 独活9克 桑寄生30克
十大功劳叶12克 牛膝9克

【方 解】方中补气用党参、黄芪、白术，党参用于各种气虚不足的病症，对神经系统有兴奋作用，能增强机体抵抗力；桂枝、细辛、独活散寒止痛；制附片、寄生、十大功劳叶、熟地益肾；生地、白芍滋阴养血；牛膝引药下行。上药合成共达补气益肾、散寒通络之目的，治虚寒型关节炎为宜。

【按 语】风湿性关节炎属于中医“痹证”范畴。由于体虚、阳气不足，卫外不固，致使风、寒、湿三种邪气乘虚而入，流注于肌肉、经络、关节，气血运行不畅而成。故有风、寒、湿三气杂至合而为痹之说。

本病临床以筋骨、肌肉、关节等部位发生疼痛、酸麻沉重、屈伸不利、关节肿大等为特征。根据临床证候表现常分为三种。

如风气偏胜，痛处游走不定或见恶风发热，出汗，称为风痹，又称行痹；如寒气偏胜，疼痛比较剧烈，痛处固定遇寒加重，称为寒痹，又叫痛痹；如湿气偏胜，痛虽不甚，但肢节沉重，活动不灵活，称为湿痹，又称着痹。除上述三种痹证外，尚有一种热痹，多因患者体质素属热盛，加以风、寒、湿邪气外束，邪郁化热而成。治疗均以祛邪通络为主，并根据临床症状，辨其属何邪偏胜而运用祛风、散寒、除湿、清热等法。

【附】关节炎用药规律：

(1) 关节疼痛：

窜痛遇风加重：桑枝、防风、海风藤、秦艽、片姜黄祛风通络。

凉痛遇寒加重：桂枝、细辛、制附子、羌活、独活散寒通络。

偏上肢痛：片姜黄善走上肢。

偏下肢痛：牛膝、独活善走下肢。

偏腰痛：川续断、杜仲、金毛狗脊、十大功劳叶强腰固肾。

(2) 关节肿痛：茯苓、薏苡仁、赤小豆利湿消肿。

(3) 无力：党参、黄芪、人参益气助体力。

41. 坐骨神经痛方

【主治】坐骨神经痛。

【适应症】腰部酸沉、疼痛，沿臀部、下肢后侧向足跟放射。

【功效】活络止痛。

【处方】

桑枝30克 桑寄生30克 独活9克 牛膝12克 当归9克
川芎9克 威灵仙9克 十大功劳叶12克 香附9克 川续断12克
丝瓜络9克 甘草3克

【方解】方中当归、川芎活血；桑枝、丝瓜络、威灵仙通络；独活祛风胜湿、通痹止痛；桑寄生、十大功劳叶、续断固腰肾，强筋骨；香附理气；牛膝引药下行且能强筋壮骨。

【按语】坐骨神经痛为腰腿疾患常见病症之一，其疼痛以定向及掣疼为特征。发病较甚时，患侧肿胀、疼痛剧烈，常影响工作和休息。治疗以活血通络止疼、强壮筋骨为法。并可根据具体情况辨证用药，有风则祛风，有湿则利湿，有寒则散寒，肾虚则益肾，疼痛剧烈时，可加重药量。

42. 止 遗 汤

【主治】遗精。

【适应症】梦遗，腰酸痛。舌质红，脉细数。

【功效】清热安神，固肾收涩。

【处方】

莲须6克 芡实15克 益智仁9克 盐知母 盐黄柏各6克
菟丝子12克 茯神9克 龙骨12克 牡蛎30克 沙苑蒺藜9克
首乌9克 枸杞子12克 金樱子9克

【方解】方中莲须、芡实、益智仁、首乌、杞子、菟丝子、沙苑蒺藜、金樱子益肾固精；知母、黄柏清下焦虚火；茯神安神；龙骨、牡蛎收涩固肾。

【按语】遗精一病，多由肾虚不能固摄，下焦火旺，扰动精室，易于冲动，而致遗精。在治疗上，多以固肾收涩、清下焦

热、安心神为主。

43.止 汗 汤

【主 治】阴虚内热之汗出。

【适应症】手足心热，烦躁，汗出后身爽。舌尖红、少津，脉数。

【功 效】养阴，清热，止汗。

【处 方】

生地6克 元参15克 沙参9克 石斛9克 麦冬9克 山
梔9克 连翘9克 竹叶9克 龙骨9克 牡蛎30克 浮小麦30
克 五倍子9克

【方 解】本方由养阴、清热、止汗三组药组成。

(1)养阴组：生地、元参、沙参、石斛、麦冬养心肾之阴以除虚热。

(2)清热组：以山梔、连翘、竹叶清心经之热，并引热随小便排出。

(3)止汗组：以龙骨、牡蛎、浮小麦、五倍子收敛止汗。

【按 语】汗出一证原因颇多，一般认为发热恶寒而汗出者属表虚汗出；白天汗出者属阳虚自汗；睡中汗出者属阴虚盗汗。临床上以阴虚内热汗出较为多见，不仅晚上盗汗多属此类，白天汗出亦多属此类。如白天烦躁汗出，往往易误诊为阳虚自汗，若用黄芪之类固表止汗，虽能暂时收到一定疗效，但多不能消除烦躁，效不巩固，有时还能加重病情。因为这是阴虚生内热所致汗出。如患热性病后。烦躁、汗出，有时病人自感有热气上冲，这是由于内伏邪热、热邪不清之故，治疗应以养阴清热药治其本，

同时佐以止汗药治其标，方能收到较好的疗效。

“汗为心之液”，心经之热迫液外溢为汗，所以清热必以清心经之热为主；“肾主五液”，养阴必以滋养心肾之阴为主，这是治其本。上述所用清心热，养心肾阴的中药多具有清脑、调节神经功能的作用。因此上方不单是见汗止汗，而是从整体观点出发，治病求因，辨清汗出一证病因、病机的内在联系，通过养阴清热来调节神经功能，消除汗出的根本原因的方子。

祖国医学的阴虚内热汗出证，临床往往与现代医学的植物神经功能紊乱而致的汗出很相似，阴虚内热汗出的机制是否与植物神经功能紊乱有关，有待今后进一步探讨。

【附】汗出用药规律：

（1）汗出：龙骨、牡蛎、浮小麦、五味子收敛止汗。

自汗为阳虚，用黄芪、浮小麦等固表止汗。

盗汗为阴虚，用生地、沙参、麦冬等养阴。

躁汗（烦躁汗出）为阴虚内热，用山栀、连翘清心；石斛、麦冬滋阴。

（2）手足心热：生地、丹皮、赤芍养阴清热。

（3）口咽干：元参、石斛、麦冬、天花粉养阴生津。

（4）无力：沙参、玉竹、桑寄生、十大功劳叶养阴益气。

44. 软 坚 汤

【主 治】腹中肿块（症瘕）。

【适应症】腹中作痛，拒按，摸之有肿块。舌苔白，脉沉弦。

【功 效】软坚磨积，疏肝理气。

【处 方】

瓦楞子30克（醋煨） 海浮石12克（醋煨） 白芍30克（醋炒） 柴胡9克（醋炒） 陈皮9克 枳壳9克 桔梗6克 香附9克

【方 解】方中瓦楞子、海浮石性平，味咸能软坚、磨积、散结，为方中主药；白芍能柔肝止痛，柴胡疏肝理气，二药配伍，一疏一柔，可缓解腹中疼痛，消除慢性炎症；陈皮、枳壳、桔梗、香附疏肝理气、通调腹中气机。

【按 语】软坚汤适用于临床治疗“症瘕”、“积聚”、“老痰”、“痞块”等证。对腹中良性肿瘤有一定疗效。余用软坚汤加味曾治疗过胃柿石和子宫肌瘤、阑尾包块等病症，均收到满意疗效。但由于病例不多，还待今后临床继续观察。方中瓦楞子、海浮石用醋煨，杭白芍、柴胡用醋炒，均能增强药物疗效。白芍药量用至30克，杭州产者可缓解腹中疼痛，若其它地区产者用量应适当减少，若仍用30克，有时反会引起短时间腹痛。

45. 败 毒 汤

【主 治】局部化脓性感染有全身反应者。

【适应症】寒战，高烧，汗出，头痛。舌质红、苔黄，脉洪数。

【功 效】清热，解毒，凉血。

【处 方】

金银花30克 连翘30克 蒲公英30克 板蓝根30克 犀牛角6～9克 丹皮9克 生地15克 赤芍9克 川黄连9克 菊花9克 甘草6克

【方 解】方中以金银花、连翘、蒲公英、板蓝根、川黄连、菊花、甘草解毒清热；犀牛角、丹皮、生地、赤芍解毒凉血。

【按 语】局部化脓性感染有全身症状反应者，大致相当于祖国医学的“疗疮走黄”、“火毒内陷”的范畴。与现代医学的毒血症、脓毒败血症相似。本方由五味消毒饮合犀角地黄汤加减而成，主治全身感染病症之初期。若热毒入脑，则加服安宫牛黄丸或紫雪丹清热解毒，醒脑开窍。此证临床变化急速，比较危重，治疗不可失时。此方与西药配合曾治疗过脓毒败血症，收效较满意。

46. 疟 疾 方

【主 治】疟疾。

【适应症】寒热往来，头痛，汗出，口渴，定时发作。舌苔白或薄黄，脉弦。

【功 效】和解表里，截疟。

【处 方】

赤芍 白芍各6克 柴胡9克 黄芩9克 知母9克 清半夏6克 常山9克 草果6克 槟榔9克 苇根15克 连翘15克 菊花9克 桑叶9克

【方 解】方中用常山截疟祛痰，槟榔消食破积、除伏邪；草果辛香辟秽，宣透伏邪，三药协力直达病所，为方中主药；芍药、柴胡能和解表里退热，并能引邪外出；黄芩、知母清里热；清半夏祛痰燥湿，协助常山和中；苇根、连翘、菊花、桑叶清热解表。此方治疟疾初期为宜。若晚期形成疟母则加服鳖甲煎丸。

【按 语】本方由小柴胡汤合常山饮化裁而来，主治疟疾。小

柴胡汤为和解剂的主方，主治伤寒半表半里的少阳证，亦可治妇人热入血室及疟疾等证。常山饮为治疟疾的常用方剂。

疟疾的临床症状表现，均属病邪在半表半里，营卫相搏，邪正相争，故治疗应以和解达邪为主。

47. 鼻衄血方（附：吹鼻方）

【主 治】鼻腔出血（偏血热者）。

【适应症】鼻腔出血，血色鲜红，出气热。舌苔薄黄，脉大数。

【功 效】清热，凉血止血。

【处 方】

荷叶炭9克 藕节炭9克 生地9克 白茅根30克 黑山栀9克
黄芩炭9克 菊花9克 连翘15克 侧柏炭9克 白芍9克
牛膝炭9克 甘草3克

【方 解】方中用荷叶、菊花、山栀、黄芩、连翘清热；生地、白茅根凉血止血；藕节炭、侧柏炭止血收涩；白芍养阴敛肝；牛膝引热下行；甘草调和诸药。又将荷叶、山栀、黄芩炒成炭剂应用，更增强本方的止血功效；荷叶轻清上浮，可引药上行直达病所，使局部速显清热、凉血止血之功效。

【附】吹鼻方

（1）将人头发用碱水烫洗去污垢，再用清水洗净，晾干后放锅内加热炒成炭，名血余炭。将血余炭研成细末，鼻腔出血时，吹入出血的鼻孔内可止血。

（2）将丝瓜藤炒炭，研成细末，吹入鼻孔内可止血。

48. 齿龈出血方

【主 治】齿龈出血（偏血热者）。

【适应症】齿龈部往外渗血，口腔有味。舌苔薄黄，脉数。

【功 效】清热解毒，凉血止血。

【处 方】

生地15克 白茅根24克 赤芍9克 山梔12克 金银花15克
连翘15克 蒲公英15克 板蓝根15克 荷叶9克 藕节9克
菊花9克 佩兰9克

【方 解】方中以金银花、连翘、蒲公英、板蓝根、菊花清热解毒；生地、茅根、赤芍凉血；荷叶、藕节止血；山梔清热泻火，引热下行；佩兰芳香化浊，共达清热解毒、凉血止血之功效。

49. 吐 血 方

【主 治】吐血（上消化道出血偏血热者）。

【适应症】吐血色紫，或有食物残渣。舌质紫、苔白或黄，脉弦数。

【功 效】凉血，止血，降逆。

【处 方】

藕节炭15克 仙鹤草15克 阿胶珠15克 小蓟30克 侧柏炭
9克 茅根炭30克 黑山梔9克 生地15克 旋复花6克（布包）
代赭石12克（布包） 牛膝炭9克 三七粉3克（冲）

【方解】本方以生地、小蓟、茅根凉血止血；藕节炭、侧柏炭、仙鹤草收敛止血；山梔清热止血；阿胶养血止血；三七止血

活血化痰，瘀去而血自止，并能防留瘀之弊；前人有“气有余便是火”之说，故降气便是降火，所以方中用旋复花、代赭石降气而达到降火之目的；牛膝协同降气引药下行，除其上逆之势，则吐血易止。诸药配伍共奏凉血、止血、降逆之功效。

50. 便 血 方

【主 治】大便下血。

【适应症】痔疮下血，肛裂下血，肠热下血（肠风下血）。
舌苔白，脉沉细数。

【功 效】凉血止血，清热润便。

【处 方】

槐花炭 9 克 地榆炭 9 克 木耳炭 9 克 柿饼炭 30 克 黄连炭 6 克 金银花炭 15 克 茅根炭 30 克 生地 9 克 杭白芍 15 克 瓜蒌 30 克 晚蚕沙 9 克 皂角子 9 克

【方 解】方中用茅根炭、生地凉血止血；槐花炭、地榆炭、木耳炭、柿饼炭是治痔疮便血的专药；金银花炭、黄连炭清热解毒，消炎止血，并可预防继发感染；瓜蒌、蚕沙、皂角子润肠通便；白芍养阴柔肝止痛。以上炭剂药可增强止血效果。诸药配伍，共奏凉血止血、清热润便之功效。

51. 紫 癜 汤

【主 治】紫癜（血小板减少或过敏性紫癜）。

【适应症】皮肤发生紫癜，色红紫，下肢多见，或吐血、衄血、便血、溲血。舌尖红，苔薄黄，脉细数。

【功效】凉血，止血，养阴，清热。

【处方】

生地15克 白茅根60克 丹皮9克 白芍9克 仙鹤草15克
黑山栀9克 小蓟30克 藕节15克 金银花15克 荷叶9克
龟板9克 三七粉3克（冲）

【方解】方中用生地、白茅根、丹皮、小蓟凉血；藕节、仙鹤草、荷叶、三七止血；龟板、白芍养阴；金银花、山栀清热。丹皮与三七可活血化瘀，促进紫癜的吸收；仙鹤草、三七、龟板相须可起到增加血小板的作用，以减少出血；生地、白茅根、白芍、仙鹤草、三七相伍，有缩短出、凝血时间和促进凝血之功效，以免紫癜再发生。

【按语】以上鼻衄血方、齿龈出血方、吐血方、便血方、紫癜方，都是治疗偏于血热而致出血的方剂。

在正常生理情况下，血液循行于脉中，周流不息，营养全身，但在病理情况下，血不循经，上溢口鼻诸窍，下溢前后二阴，或渗溢于肌肤之间形成出血病证。临床上引起出血的原因颇多，但总的来说主要是由于血热、血瘀、气虚所致。在治疗上因血热妄行引起之出血则宜凉血止血；因血瘀引起之出血则宜活血化瘀；因气虚引起之出血则宜补气摄血。按出血的部位不同又有：血上溢则为咯血、吐血、衄血；血下溢则为便血、尿血、血崩；血溢于肌肤之间则为肌衄。古人有“善治血者，不求有形之血，但求无形之气”之说；又有“上焦之血责之心气肺气”、“中焦之血责之脾气胃气”、“下焦之血责之肝气肾气”之说。所以上焦出血多宜降肺气，如方中加牛膝。中焦出血多宜益脾气，如方中加人参。下焦出血多宜固肾气与升举阳气，如方中加旱莲草、升麻。“气为血之帅，血为气之师”，“气行则血行，气滞则血凝”，

“气有余便是火，降气便是降火”。由此可见，治血离不开治气，这是祖国医学独到之处。气血相互为用，关系甚为密切，不可分割。如因实热而致的出血，在治疗上不能单用苦寒之药清热泻火，必须加降气之品，以降气之法来达到降火之目的，否则会因寒凉太过而发生瘀滞之弊。

根据出血的原因，症状之不同，用药也有不同。临床常用的有炭性止血药、胶性止血药、收涩止血药、凉血止血药和补气摄血药。前三种均可能增加凝血酶元，缩短出、凝血时间，减少血液向外渗溢的作用，以达到止血的目的。后两种则是通过治本的方法以达到止血的目的。

【附】血热出血用药规律：

- (1) 鼻衄血：荷叶炭、鲜生地、血余炭、牛膝炭。
- (2) 齿龈出血：荷叶炭、黑山栀、连翘、血余炭。
- (3) 吐血：藕节炭、侧柏炭、代赭石、生地。
- (4) 咯血：大蓟、小蓟、仙鹤草、阿胶珠、藕节炭。
- (5) 大便下血：槐花炭、地榆炭、黄连炭。
- (6) 痔疮出血：柿饼炭、木耳炭。
- (7) 尿血：茅根炭、黑山栀。
- (8) 紫癜皮下出血：生地、丹皮、山栀衣。

二 妇 科 部 分

52. 调经养血汤

【主 治】月经不调（气血不和，血虚）。

【适应症】月经不调，色淡量少，或经期提前错后，少腹隐痛，得按则减，腰酸疼。舌质淡、苔薄白，脉沉细。

【功 效】养血调经。

【处 方】

大熟地12克 当归身15克 阿胶珠12克 丹参30克 炒白芍18克 柴胡6克 陈皮9克 香附9克 炒杜仲12克 川续断12克 桑寄生30克 甘草3克

【方 解】方中熟地、当归身、阿胶、白芍养血；杜仲、川续断、桑寄生固腰肾；丹参、香附、陈皮活血理气调经；柴胡舒肝。共达养血调经之目的。

【按 语】月经不调为妇科常见病。常发生月经周期、经量、经色、经质等方面的改变，多由气血失调引起。治疗应以调经为主，重在调理气血。气滞血瘀者行气活血；气血虚者补气养血；血热者凉血；有寒者温经；脾肾虚者兼扶脾固肾。

上方治月经不调偏血虚者，故治以养血调经为主。处方除用熟地、当归身、阿胶珠、白芍补血外，重用丹参，既养血又活血，一味丹参，功同四物，为调经常用药。配合固肾理气药，使气血调和，气充血盈，月事正常而下。

【附】月经不调用药规律：

(1) 月经色淡、量少：熟地、当归身、阿胶、鹿角胶养血。

(2) 月经色紫、有血块：丹参、泽兰、益母草、鸡血藤活血。

(3) 少腹疼痛：白芍、柴胡、陈皮、香附舒肝理气止痛。

(4) 经期提前：

血热：生地、丹皮凉血。

肾虚：杜仲、川续断、桑寄生固肾。

(5) 经期错后：

丹参、泽兰、坤草活血。

香附、苏梗、桔梗理气。

(6) 腰腿酸软：川续断、杜仲、十大功劳叶、桑寄生、金毛狗脊固腰肾。

(7) 头晕：首乌、白芍养血。

(8) 周身无力：黄芪、党参、人参益气。

53. 通经止痛汤

【主治】痛经（气滞血瘀型）。

【适应症】经前或经期小腹胀痛，按之痛甚，经行量少不畅，色紫有块。舌质紫黯，脉沉弦或沉涩。

【功效】活血理气，调经止痛。

【处方】

酒丹参30克 杭白芍30克 醋柴胡9克 当归尾9克 酒川芎6克 鸡血藤15克 元胡12克 乌药9克 香附9克 青皮

陈皮各9克 苏梗 桔梗各6克 甘草3克

【方解】本方以丹参、白芍、柴胡为主药。丹参、当归尾、川芎、鸡血藤、元胡活血；香附、青皮、陈皮、苏梗、桔梗、乌药理气；白芍酸敛缓急，柴胡辛散解郁，两药相伍为用，调和气血而止痛。白芍用量宜大，杭白芍效佳，一般用量为30克。甘草调和诸药缓痉止痛。上药合用，活血理气，通经止痛。

【按语】痛经，临床以实证多见。常表现为腹部拘急，疼痛难忍而拒按，经行多不畅，色紫有瘀块，块下后疼痛可稍减。痛者不通也，故治疗以通调气血为主。如：丹参（活血止痛），元胡、乌药（活血理气止痛）；白芍、柴胡（调和气血止痛），常以这儿组药为主药。如腹痛有凉感者，多为受凉，寒凝经脉所致，治疗则应加温经散寒药。气调血活，经行畅通则病可愈。

【附】痛经用药规律：

（1）腹部刺痛（血瘀）：丹参、泽兰、坤草或当归、川芎活血祛瘀止痛。

（2）腹部胀痛（气滞）：香附、乌药、青皮、陈皮理气止痛。

（3）腹部冷痛（寒凝）：肉桂、艾叶、小茴香温暖下元。

（4）腹部隐痛（虚寒）：党参、黄芪、当归、桂枝补虚散寒。

54. 活 血 汤

【主治】闭经（气滞血瘀型）。

【适应症】月经数月不行，小腹硬痛，乳房胀痛。舌质紫、苔白，脉沉涩。

【功 效】活血理气。

【处 方】

当归尾9克 桃仁9克 红花9克 泽兰9克 益母草12克
丹参30克 白芍9克 柴胡6克 香附9克 陈皮9克 牛膝
9克 甘草3克

【方 解】方用当归尾、桃仁、红花、泽兰、丹参、益母草活血祛瘀通经；柴胡、白芍、香附、陈皮舒肝理气；牛膝活血祛瘀，引血下行。

【按 语】闭经有虚实之分，虚者多为阴血不足、血海空虚，无血可下，治疗以补血为主。实者多为邪阻胞脉，脉道不通，血不得下，治疗以活血行瘀为主，佐以调气。血随气行，单纯治血莫如气血两通法，活血药中加入部分理气药，可加强活血效果。此外，若因寒凝者则应散寒，因痰湿内阻者则用燥湿化痰。

【附】闭经用药规律：

(1) 腹痛有月经欲来感：

当归尾、赤芍、桃仁、红花活血祛瘀。

丹参、泽兰、坤草、牛膝活血调经。

(2) 腹胀痛：香附、乌药、枳壳、苏梗、桔梗理气消胀。

(3) 乳房胀痛：瓜蒌、郁金或佛手花、代代花、厚朴花、玫瑰花宽胸理气解郁。

(4) 四肢瘀胀：鸡血藤、丝瓜络、牛膝通络除胀。

(5) 头晕无力：首乌、白芍、党参、黄芪益气养血。

(6) 腰腿酸软：川续断、桑寄生、金毛狗脊固肾。

55. 止 崩 汤

【主 治】崩漏（功能性子宫出血）。

【适应症】子宫骤然大量下血或淋漓不断。舌质淡、苔白，脉浮大无力，或沉细无力。

【功效】养血止血。

【处方】

生地炭 熟地炭各 9 克 阿胶珠 12 克 莲房炭 15 克 山萸炭 9 克 当归身 9 克 黑升麻 3 克 黑芥穗 6 克 仙鹤草 12 克 五味子 3 克 五倍子 9 克 茅根炭 60 克 鸡冠花炭 15 克

【方解】本方以养血止血为主。生地、熟地、阿胶珠、当归身养血；莲房、仙鹤草、五味子、五倍子、茅根、鸡冠花止血；山萸肉补肝肾，收涩止血；莲房炭为治疗子宫出血的专药，能走子宫，又为引经药；荆芥穗能入血分，炒炭用可止血，治崩漏下黑紫血块有效；升麻有升举阳气的作用，因崩漏为下部出血，用升麻可引血上行，与当归配伍能使血循经，恢复正常血液循环则崩漏易止。

【按语】崩漏一病可分三种类型，治疗大都以止血为主，但又各有侧重。属血热妄行者，治疗应以凉血止血为主，处方重用生地、茅根、小蓟。属气虚脾不统血者，治疗应以益气补脾药为主，处方重用党参、黄芪。属血瘀者临床较少见，治疗应以行瘀止血为主，重用三七、丹参等。若子宫大量出血，气随血脱者，单用止血，缓不济急，急用人参煎浓汁顿服，益气固脱止血。

【附】崩漏下血用药规律：

(1) 止血：莲房炭、鸡冠花炭为崩漏下血之引经止血药。

(2) 经淡量少、头晕心悸属血虚者：熟地、阿胶、当归身补血止血。

(3) 经色清淡、周身无力属气虚者：党参、黄芪、白术益气摄血。

(4) 经色深红、烦躁不寐属血热者：白茅根、生地、小蓟、侧柏叶凉血止血。

(5) 经色紫黑有块、腹痛拒按属血瘀者：丹参、三七、坤草祛瘀止血。

(6) 经久不止、腰腿酸软无力属肾虚者：用川续断、炒杜仲、金毛狗脊、山萸肉固肾止血。

(7) 气虚下陷而出血者：用黑升麻升举阳气而止血。

(8) 崩漏日久属虚者：五倍子、五味子、鸡冠花炭、棕榈炭收涩止血。

此外，凡血凝能力降低者，还可用鹿角胶、龟板胶、阿胶等胶类止血药凝固络而止血。总之，崩漏虽为血证，治疗也必须治气；虽多属虚证，但不能补、止太过，防止留有瘀血之患；虽多为热证，亦不可用药过寒，以防寒盛血凝；有瘀者，活血药要适可而止，以防络伤出血过多。气血、寒热、虚实全面辨证，方可取效。

56. 止 带 汤

【主 治】白带。

【适应症】带下，腰酸腿软。舌苔白腻，脉濡。

【功 效】固肾，利湿，收涩。

【处 方】

桑螵蛸 9 克 海螵蛸 9 克 生龙骨 9 克 生牡蛎 24 克 莲须 6 克 白果 10 个 菟丝子 12 克 沙苑子 9 克 桑寄生 30 克 薏苡仁 18 克 茯苓 12 克 川续断 12 克

【方 解】方中菟丝子、沙苑子、桑寄生、川续断固肾；桑

螵蛸、海螵蛸、生龙骨、生牡蛎、莲须、白果收涩止带；茯苓、薏苡仁利湿。

【按 语】带下病为妇科临床常见病之一。发病主要与脾、肾两脏功能失调有关。脾虚运化失常，水湿停留，注于下焦可发为带下；肾气虚弱，下元亏损，气化失司也会造成带下病。治疗多以健脾、固肾、利湿为主。若属湿热者，则应清热解毒利湿。止带汤治疗白带属虚寒者，多见白带清稀、量多、久不止、腰酸腿软等肾虚证候。治疗则以固肾、收涩、利湿为主。若只用收涩不利湿，往往遏邪于内；只用收涩不固肾，则疗效不易巩固。

【附】带下病用药规律：

(1) 白带：桑螵蛸、海螵蛸、龙骨、牡蛎、莲须、白果收涩止带。

(2) 黄带：薏苡仁、赤茯苓、赤小豆、胡黄连清热利湿。

(3) 腰酸困：菟丝子、沙苑子、桑寄生、川续断、杜仲固肾强腰。

(4) 下肢无力：金毛狗脊、川续断、桑寄生益肾壮膝。

(5) 带下有刺激感：黄柏、知母、龙胆草泻热。

57. 消炎止痛汤

【主 治】慢性附件炎、盆腔炎。

【适应症】少腹痛，腰酸，带下增多。

【功 效】消炎理气，养血活血，温暖下元。

【处 方】

杭白芍18克 醋柴胡6克 当归身6克 元胡9克 盐橘核6克 盐荔枝核6克 川楝子9克 香附9克 青皮9克 陈皮

9克 小茴香 3克 艾叶 6克

【方解】方中杭白芍、柴胡调和气血、消炎（慢性炎症）止痛；橘核、荔枝核、川楝子、青皮、陈皮、香附理气消肿止痛；当归身、元胡养血活血；小茴香、艾叶温暖下元。共达调理气血、消炎止痛之目的。

【按 语】消炎止痛汤以治附件慢性炎症为主。常见症状是少腹及腰部酸痛坠胀，或有凉感，或可触及包块，白带量多。治疗宜理气活血，温暖下元。正气强盛，气血畅通，炎症可消。方中杭白芍、柴胡同炒消腹腔慢性炎症效果良好，并对慢性炎症引起之腹痛有止痛作用，杭白芍用量可加至30克，柴胡可加至9克，同时配合活血理气药能改善循环，缓解疼痛而消炎。橘核、荔枝核、川楝子走下焦，善治少腹疼痛，能散结、消肿、止痛，对附件慢性炎症较好。

【附】附件炎用药规律：

（1）少腹疼痛：

白芍、柴胡调和气血。

橘核、荔枝核、川楝子理气止痛。

（2）少腹胀：青皮、陈皮、香附、理气消胀。

（3）腹痛拒按：元胡、当归、丹参活血止痛。

（4）少腹有凉感：小茴香、艾叶温暖下元。

58. 乳腺增生方

【主 治】乳腺增生。

【适应症】乳房胀痛，非赘生性肿块。

【功 效】活血，舒肝理气，清热解毒。

【处 方】

赤芍9克 白芍9克 瓜蒌18克 郁金9克 夏枯草9克
蒲公英15克 连翘15克 板蓝根9克 枳壳6克 苏梗6克 桔
梗6克 甘草3克

【方 解】方中芍药养血活血；夏枯草清热散结；枳壳、苏梗、桔梗、瓜蒌、郁金理气解郁；蒲公英、连翘、板蓝根清热解毒；甘草调和诸药。

59. 助 孕 汤

【主 治】结婚数年久不孕育。

【适应症】月经不调，久不孕育者。

【功 效】调经助孕。

【处 方】

月季花6克 玫瑰花6克 丹参15克 当归9克 生地9克
白芍9克 柴胡6克 香附9克 苏梗6克 桔梗6克 仙灵
脾9克 鹿衔草9克

水煎服，或制成丸药服。

【方 解】方中月季花、玫瑰花调经助孕；丹参、当归、生地、白芍为四物汤加减，养血活血；柴胡、香附、苏梗、桔梗舒肝理气解郁；仙灵脾、鹿衔草补肾阳，可调整内分泌而助孕。

【按 语】产生不孕的原因可分两类：一是先天性生理缺陷；二是属于后天的病理变化。前者不易治疗，后者是肾气不足或冲任气血失调所致。本方理气血，调月经，可调整内分泌功能。理气活血对消除子宫输卵管炎症及输卵管不通现象也有一定作用。

60. 妊娠呕吐方

【主治】妊娠呕吐。

【适应症】妊娠早期，呕吐频作。舌苔白，脉滑。

【功效】和胃止呕，助消化。

【处方】

扁豆衣 9克 扁豆花 9克 砂仁壳 6克 豆蔻壳 6克 吴茱萸 1克 黄连 2克 苏叶 3克 藿梗 6克 陈皮 9克 姜竹茹 6克 神曲 9克 谷芽 9克

灶心土30~60克或饭锅巴60克，煮汤代水煎药。

【方解】方中扁豆衣、扁豆花、陈皮、藿梗和中止呕；砂仁壳、豆蔻壳、苏叶安胎止呕；竹茹清胃止呕；吴茱萸、黄连一清一温，能泄肝和胃止呕；神曲、谷芽健胃助消化。诸药合用和中、安胎止呕。

【按语】妊娠呕吐为胃气上逆所致，轻者不必服药，若呕吐频作反应较甚者，则会影响母体健康及胎儿正常发育。治疗应和胃降逆，助消化止呕。

治疗胃寒宜用砂仁、豆蔻仁。偏止吐者则宜用炒砂仁壳、炒豆蔻壳。

【附】妊娠呕吐用药规律：

- (1) 呕吐：扁豆衣、扁豆花、陈皮、藿香和中止呕。
- (2) 胃热喜冷饮：黄连、竹茹清胃止呕。
- (3) 胃寒喜热饮：砂仁壳、豆蔻壳、吴茱萸温胃止呕。
- (4) 吐酸水：乌贼骨、刀豆子制酸和中。
- (5) 吐清水：砂仁、豆蔻仁、高良姜温中散寒。

(6) 消化不良：神曲、谷芽、稻芽、鸡内金和胃助消化。

(7) 食欲不振：荷叶、荷梗、佩兰醒脾开胃。

61. 先兆流产方

【主治】先兆流产。

【适应症】子宫出血（量不超过月经量者），腹疼，腰酸下坠，妊娠试验阳性。舌苔白，脉滑。

【功效】补气养血，固肾安胎。

【处方】

党参18克 黄芪24克 熟地9克 当归身9克 阿胶12克
白芍9克 川续断12克 桑寄生30克 莲房炭15克 仙鹤草15克
黑升麻6克 黑杜仲12克

【方解】方中熟地、当归身、阿胶、白芍滋阴养血；党参、黄芪补气；川续断、桑寄生、黑杜仲益肾固胎；莲房、仙鹤草、黑升麻升提，收涩止血。

【按语】引起先兆流产的原因大致有三种。气虚：冲任之气不固，不能载胎，如宫颈松弛者；血虚：冲任之血不足，不能养胎；肾虚：冲任不固，胎失所系。若跌仆闪挫或劳动过度，损伤冲任，更易流产。故治疗应以上方为主，补气养血，固肾安胎。补气补血则血液营养充足，促使胚胎正常发育；补肾能固冲任而胎有所系。气血充盈，肾气旺盛，冲任得固，可免堕胎之虞。若出血量超过正常月经量，腹痛腰酸下坠加剧，脉现虚象者，可能难免流产，服药则不易取效。

【附】先兆流产用药规律：

(1) 子宫出血：莲房炭、仙鹤草、阿胶、当归身、熟地养

血止血。

(2) 腹痛：白芍、甘草甘缓止痛。

(3) 腰酸：川续断、黑杜仲、桑寄生、山茱萸固肾安胎。

(4) 小腹下坠：党参、黄芪、黑升麻、焦白术补中益气。

(5) 便秘：油当归身、油白芍润肠通便。

(6) 失眠：茯神、炒枣仁、夜交藤、合欢花养心安神。

62. 通 乳 汁 方

【主 治】缺乳。

【适应症】产后乳汁不足或乳汁不行。

【功 效】通乳汁，理气解郁。

【处 方】

路路通9克 穿山甲9克 王不留9克 通草6克 鹿角霜9克
赤小豆30克 当归身9克 漏芦9克 金瓜蒌15克 炒枳壳6克
桔梗6克 郁金9克

药引：七星猪蹄一只，煮汤去油，代水煎药。

【方 解】本方主要由通乳汁和理气两组药组成。路路通、穿山甲、王不留、通草、漏芦为通乳汁之主药；瓜蒌、枳壳、桔梗、郁金理气解郁；当归身养血；赤小豆行水；鹿角霜内托，皆能协同通乳。用猪蹄为引，既可增加营养，又有引经作用，方中加用猪蹄可显著提高疗效。

【按 语】产后乳汁不足或乳汁不行，大致有以下三种情况。一是因情绪不舒、气机郁滞引起者，临床比较多见。患者乳房胀痛，胸胁串痛，或逆气叹息。治疗应以理气解郁通乳汁为主。二是因气血两虚而周身无力，或患者体质素弱，两乳房软瘪无乳汁

者。治疗应以补气养血助体力为法。三是因食欲不振、饮食减少而乳无化源者，治疗应以助消化、增进食欲兼通乳为法。根据以上三种情况辨证施治，每易收效。此外也有因郁热而乳房红肿疼痛发炎者，则急以大剂量清热解毒之品频进，但不可过用苦寒，恐伤胃气影响乳汁分泌。

【附】乳汁不足用药规律：

(1) 乳汁不通：路路通、穿山甲、王不留、通草、漏芦、甜瓜子以通乳。

(2) 乳汁不足：当归身、赤小豆、鹿角霜、黄芪以补气养血助体力。

(3) 周身无力：党参、黄芪、白术、人参益气。

(4) 纳食不佳：神曲、谷芽、稻芽、鸡内金、佩兰助消化增食欲。

(5) 乳头肿痛：蒲公英、金银花、连翘、瓜蒌清热解毒散结。

(6) 乳房、胸胁胀痛：青皮、陈皮、枳壳、苏梗、桔梗理气、消胀止痛。

63. 产后发热方

【主治】产后感冒，发热恶寒。

【适应症】产后发热，恶寒，头痛，流涕。舌苔薄白，脉浮。

【功效】解表，清热，活血。

【处方】

苇根18克 桑叶9克 炒豆豉9克 炒山栀6克 黑芥穗9

克 赤芍9克 醋柴胡5克 甘草3克 酒当归9克 酒川芎6克 泽兰9克 桃仁9克

【方解】方中桑叶、炒豆豉、荆芥穗解表；苇根、山梔、柴胡清热；赤芍、桃仁、泽兰、当归、川芎活血。

【按语】产后发热主要是产后阴血骤虚，阳易浮散，腠理不实，营卫不固，外感而导致。治疗应以解表清热加活血。一般感冒，临床治疗不用血分药，而产后宜加血分药，以防邪陷血室。荆芥穗既能解表，又走血分，为治疗产后外感恶寒发热之主药。

64.回乳方

【主治】欲回乳者。

【适应症】产后因故不欲授乳或婴儿一岁后欲断乳者。

【功效】回乳，理气，活血，清热。

【处方】

麦芽30克 瓜蒌15克 枳壳9克 青皮6克 苏梗6克 桔梗6克 当归9克 益母草12克 蒲公英15克 金银花9克 连翘9克 丹皮6克

【方解】方中用麦芽回乳，瓜蒌、枳壳、苏梗、桔梗、青皮理气；当归、丹皮、益母草活血；蒲公英、金银花、连翘清热解毒。

【按语】麦芽回乳各地应用较多，炮制法各有不同，有用炒麦芽或焦麦芽；有用生、熟麦芽各半的；有用生的。余在临床多用生麦芽，消积助消化则用炒麦芽。回乳也可用单味麦芽，水煎服或研末冲服。上方所以用活血理气，清热解毒，原因是清热

解毒药可以防止由于回乳过急而发生乳腺炎，理气药可防止因回乳而引起乳房发胀不适，活血药可改善循环，避免静脉瘀血和其它乳疾。在服回乳药的同时，外用热敷，疗效则更佳。

65.尿 潴 留 方

【主 治】产后尿潴留。

【适应症】产后发热，或因局部肿胀引起小便不通利者。

【功 效】清热，理气，利尿。

【处 方】

海金沙12克 泽泻12克 猪苓12克 赤茯苓24克 萆薢12克
苏梗6克 桔梗6克 甘草梢3克 蒲公英9克

【方 解】海金沙、泽泻、猪苓、赤茯苓、萆薢、甘草梢皆可利尿，同时也有消炎作用；苏梗、桔梗理气，气机利，则小便易于排出；蒲公英清热解毒，增强消炎之力。此方用于偏热证者为宜，如系气阴虚者，当于滋补法中求之。

66.面部色素沉着方

【主 治】面部色素沉着。

【适应症】产后数月，面部色素仍不消退者。

【功 效】活血，理气。

【处 方】

当归9克 生地9克 川芎6克 赤芍 白芍各9克 丹参
24克 丹皮9克 泽兰9克 益母草12克 郁金9克 陈皮9克
香附9克 白芷6克

【方 解】本方为四物汤加丹皮、丹参、泽兰、益母草、郁金以活血；陈皮、香附理气；白芷引经，上达面部，性表散，能走皮肤，协助活血理气药，改善局部血液循环，使沉着之色素逐渐消除。此方一般无副作用，久服自能收效。

三 儿 科 部 分

67. 解 表 汤

【主 治】麻疹前期，或风热感冒。

【适应症】发热，鼻塞、流涕，眼泪汪汪，咳嗽，声音嘶哑。

【功 效】辛凉解表。

【处 方】

桑叶4.5克 蝉蜕1.5克 淡豆豉4.5克 苇根6克 薄荷1.5克
菊花3克 连翘4.5克 山栀1.5克 甘草1.5克
以上为三岁儿童用量。

【方 解】方中用桑叶、蝉蜕、淡豆豉、薄荷辛凉解表；苇根、菊花、连翘、山栀、甘草清热解表。

68. 透疹四紫汤

【主 治】麻疹出疹期。

【适应症】麻疹开始透标或尚未出齐时，发热，烦躁，咳嗽。

【功效】透疹解毒。

【处方】

紫浮萍1.5克 紫花地丁6克 紫草6克 紫菀3克 桑叶4.5克 苇根6克 蝉蜕3克 连翘4.5克 淡豆豉4.5克 山梔衣4.5克

以上为三岁儿童用量。

【方解】方中紫浮萍、紫花地丁、紫草、紫菀四种药皆入血分。紫浮萍专门透疹；紫花地丁、紫草解疹毒；紫菀止咳。这组药为透疹四紫汤的主药。桑叶、蝉蜕、淡豆豉协助透疹；连翘散结热；苇根清热生津；山梔清热利溲，山梔衣能走皮肤，故治麻疹用其衣。

69. 养阴解毒汤

【主治】麻疹退后，阴液耗伤，余毒未净。

【适应症】口咽干，口唇裂，鼻干无涕，手足心热，烦躁，夜间汗出，食欲不振。大便干，小便黄。

【功效】养阴解毒。

【处方】

元参6克 石斛5克 麦冬9克 紫花地丁5克 金银花5克 连翘5克 山梔1克 竹叶1克

以上为三岁儿童用量。

【方解】方中以元参、石斛、麦冬养阴生津；紫花地丁、金银花、连翘解余毒；山梔、竹叶清热并可引热自小便排出。

【按语】麻疹是感受麻疹病毒引起的一种急性发疹性传染病。多见于冬、春季节，6个月至5岁小儿每易感染。初期症状类

似感冒，有时不易鉴别。感冒宜解表，麻疹宜透发，在这种情况下，最好用能治麻疹的同时也能治感冒的方剂，以用解表汤为宜。解表汤若治感冒可疏散风热而汗解；若治麻疹可辛凉透疹而达表。感冒表解则病减，麻疹透发则疹出顺利，如纯用清热，恐遏邪于内，疹出不顺，可能合并肺炎或转生他病。

当疹点开始透布，即服用透疹四紫汤。在出疹期间，发热为必然现象，随着烦躁发热的加剧，疹点逐渐增密。俗有疹出“一日三潮，三日九潮”之说，就是说一天要烦躁数次，发热也波动数次，尤如涨潮，随着躁、热的波动，疹出逐渐增多，疹能顺利出透，是好现象。到麻疹出透时即不可再服用透疹发表药，应进清热解余毒、养阴生津之品。

疹点渐序收没，麻疹似将痊愈，乃阴液已伤，余毒未净，这时宜养阴解毒，以善其后，否则杂病丛生。用养阴解毒汤数剂，阴液复，余毒净，则患儿能长期安康。切勿谓麻疹已出透，不予善后也。

【附】麻疹用药规律：

- (1) 发热：苇根、桑叶、蝉蜕、淡豆豉辛凉透发。
- (2) 发热较高：金银花、连翘清热解毒。
- (3) 眼泪汪汪：桑叶、菊花散风热。
- (4) 鼻流清涕：薄荷、桑叶通鼻窍。
- (5) 音哑：薄荷、蝉蜕、牛蒡子疏风清热。
- (6) 疹出缓慢：紫浮萍、西河柳协助透疹。
- (7) 咳嗽：紫菀、枇杷叶、牛蒡子止咳。
- (8) 痰多：川贝母、海浮石化痰。
- (9) 烦躁：山栀、连翘除烦。
- (10) 痉厥：羚羊角、钩藤止痉。
- (11) 口咽干：石斛、麦冬、元参生津液。

(12) 夜间汗出：山梔、连翘、石斛、麦冬养心阴、清心热以止汗。

70. 水 痘 汤

【主 治】水痘。

【适应症】水痘初起，发热，微痒。

【功 效】透表，清热，解毒。

【处 方】

苇根 9 克 桑叶 5 克 蝉蜕 3 克 薄荷 1 克 淡豆豉 5 克
山梔衣 2 克 金银花 6 克 连翘 6 克 紫花地丁 6 克

以上为三岁儿童用量。

【方 解】方中用桑叶、蝉蜕、薄荷、淡豆豉透表；苇根、山梔清热；金银花、连翘、紫花地丁解毒。

【按 语】水痘是儿科急性疱疹性传染病，多发生于冬、春季节，1～4 岁小儿每易感染。水痘一般症状不重，发热较轻，水痘状如豆粒，晶莹透亮，周围绕以红晕，有轻微痒感。治疗应以透表、清热、解毒为主。若水痘浑浊，周围紫红，可在上方中酌加板蓝根、蒲公英、生地等凉血解毒药。

71. 葶苈五子汤

【主 治】小儿肺炎（病毒性肺炎）。

【适应症】痰鸣，喘咳，腹胀。

【功 效】化痰，定喘，降气止咳。

【处 方】

葶苈子 3 克 牛蒡子 6 克 炙苏子 4.5 克 炒杏仁 6 克 莱

葶子 6 克 川贝母 4.5 克 炙橘红 6 克 大枣 5 枚（去核）

【用法】上药研粗末（不研末亦可），水煎约至 60 毫升，分三次温服，每日 1 付。此为 1 岁小儿用量。

【方解】方中葶苈子降肺气，利肺水，化痰定喘；苏子、莱菔子、杏仁降气祛痰，止咳定喘；牛蒡子散风热，利咽喉，化痰止咳；川贝母、化橘红润肺止咳，理气化痰。共奏化痰、定喘、降气、止咳之功。

【按语】小儿病毒性肺炎临床表现主要有痰鸣、喘咳、腹胀三大症。治疗主要以化痰、定喘、消胀为法。1965 年在小儿科病房与西医结合治疗 68 例，取得了满意疗效，从中筛选了八味药，定名为葶苈五子汤。以后，按方制成合剂，沿用至今。此方乃葶苈大枣泻肺汤、三子养亲汤加减而成。主要作用为清化痰热，降气定喘，下气消胀。肺炎证见喘咳痰鸣，乃呼吸系统症状，比较容易理解，为什么把腹胀也列为主要症状之一呢？因为临床多数患儿病情加重时往往腹胀也加剧，腹胀减轻时病情也同时好转。用通调腑气法，患儿转矢气或大便较畅时，腹胀即减轻，随腹胀之减轻而喘促也很快得到缓解。肺与大肠的内在联系这样密切，我们便把腹胀也列为主要症状之一了。这更能说明祖国医学脏象学说肺与大肠相表里的临床实际意义。

【附】小儿肺炎用药规律：

（1）痰鸣：

热痰：川贝母、化橘红、海浮石清化热痰。

湿痰：冬瓜子、茯苓、薏苡仁利湿祛痰。

（2）喘满：葶苈子、紫苏子、牛蒡子降气平喘。

（3）腹胀：莱菔子通调腑气、除胀。

（4）咳嗽：杏仁、枇杷叶、前胡宣肺止咳。

- (5) 发热：连翘、苇根清热。
- (6) 惊战：钩藤、蝉蜕定惊。
- (7) 腹泻：山药、扁豆健脾止泻。
- (8) 纳食不佳：谷芽、麦芽、鸡内金助消化，增进饮食。
- (9) 精神萎靡：北沙参或西洋参以助体力。
- (10) 高热抽搐：加服紫雪丹清热止抽搐。
- (11) 昏迷：加服安宫牛黄丸醒脑开窍。

72. 麻石加味汤

【主治】小儿细菌性肺炎。

【适应症】高热喘促，咳嗽痰鸣，烦躁不安。

【功效】清热解表，化痰定喘。

【处方】

麻黄 1 克 生石膏 9 克（先煎） 杏仁 4.5 克 甘草 1.5 克
牛蒡子 6 克 炙化橘红 6 克 川贝母 3 克

以上为三岁儿童用量。

【方解】本方为麻杏石甘汤加味而成。生石膏清肺经高热；麻黄散寒定喘；杏仁止咳定喘。麻黄辛温，石膏甘寒，临床处方石膏 8～10 倍于麻黄，仍属辛凉解表之剂，治风寒束内热，高热喘促者为宜。方中加牛蒡子散热；化橘红化痰；川贝母润肺化痰。痰热清，表邪散，高热喘促可愈。

73. 镇惊汤

【主治】小儿惊风。

【适应症】惊战，抽搐，烦躁，睡眠不宁。

【功效】清热熄风，镇惊安神。

【处方】

钩藤 5 克 薄荷 1.5 克 蝉蜕 1.5 克 僵蚕 3 克 苇根 9 克
地龙 3 克 天竺黄 5 克 茯神 5 克 琥珀 1 克

以上为一岁儿童用量。

【方解】方中钩藤清热平肝，熄风镇痉，用于肝风抽搐，有明显的镇静作用；薄荷、蝉蜕散风热、定惊；僵蚕熄风解痉；地龙清热解痉；天竺黄清热化痰、安神定惊；茯神、琥珀镇惊安神；苇根清热生津。

【按语】小儿神经脆弱，应付刺激性能不强，如遇突然声响或其它动物的惊吓后，神经易于紧张，症状表现惊战或抽搐，神经不安宁。用定惊安神法，使神安惊除，则惊战抽搐可愈。

74. 消 积 散

【主治】消化不良，饮食积滞。

【适应症】胃脘胀满，按之作痛，纳食不佳，大便有不消化食物。

【功效】消积和胃，理气止痛。

【处方】

神曲 6 克 谷芽 6 克 麦芽 6 克 焦鸡内金 6 克 焦山楂 9 克
莱菔子 6 克 香附 3 克 陈皮 3 克 炒枳壳 3 克 厚朴 6 克
甘草 1.5 克

【用法】每日 1 付，研粗末，水煎，分 3～4 次温服。以上为三岁儿童用量。

【方 解】方中用神曲、谷芽、麦芽、焦鸡内金、焦山楂消积和胃，增强消化能力；莱菔子、香附、陈皮、枳壳、厚朴调理腹中气机，善治肠胀气；甘草健中。

【按 语】小儿在发育阶段，消化能力不强。若饮食无度，寒暖失节，可导致饮食中停，气机失调。故治疗以消导理气为法，胃得和，食滞消，脘腹胀满疼痛可除。

75. 小儿止泻散

【主 治】小儿腹泻。

【适应症】大便溏泻，日数行。

【功 效】健脾，利水，止泻。

【处 方】

苍术炭4.5克 白术炭4.5克 莲子6克 炒扁豆9克 炒山药9克 通草1.5克 茯苓6克 车前子4.5克（布包） 煨诃子6克 煨肉豆蔻3克 姜厚朴4.5克 甘草1.5克

【用法】上药共为粗末，每日1付，水煎服，分3～4次服完。上方为一岁儿童用量。

【方 解】本方主要由健脾、利水、止泻三组药组成。方中苍术、白术、莲子、扁豆、山药健脾；通草、茯苓、车前子利水；诃子、肉豆蔻止泻；厚朴消胀；甘草调和诸药。共同达到健脾利水止泻之目的。

【按 语】腹泻，其根本原因责之于脾。脾虚则消化运输功能失职，排泄水湿功能失常，致水留肠道（湿盛），清浊不分，并走大肠，发为泄泻。临床治疗以健脾利水为大法。健脾即可恢复消化功能；利水可使水湿从小肠吸收，自小便排出，称为“别

开支河”。健脾利水是治其本，所以方中以健脾利水这两组药为主。收敛止泻是治其标，所以方中用收敛药为辅。标本兼治，收效良好。

此外，对一些兼证，还要辨证兼治。有惊战者，惊不去则泻不止，当加去惊药治之，如钩藤、蝉蜕等；有热者，热不清，泻也不愈，如黄连炭即可清热止泻；消化不良，饮食积滞者，酌加和胃消食药，如谷芽、麦芽、鸡内金等。

【附】小儿腹泻用药规律：

（1）便稀而次数多：苍术炭、白术炭、莲子、炒扁豆、炒山药健脾止泻。

（2）便稀如水：干姜、附子温阳止泻。

（3）久泻不止：米壳、赤石脂、禹余粮收敛止泻（新患腹泻不宜用）。

（4）腹胀：姜厚朴、诃子、香附行气散满消胀。

（5）纳食不佳：神曲、谷芽、麦芽、鸡内金和胃助消化。

（6）恶心：陈皮、竹茹、藿香和中。

（7）呕吐：砂仁、豆蔻仁、扁豆衣、扁豆花止吐。

（8）发热：苇根、连翘、桑叶、豆豉解表退热。

（9）惊战：钩藤、蝉蜕、茯神、朱砂安神去惊。

（10）口干唇干：石斛、麦冬生津养阴。

（11）精神萎靡：人参、党参、太子参补脾益气。

（12）四肢发凉：附子、肉桂温里回阳。

（13）小便量少：通草、茯苓、车前子、薏苡仁、赤小豆淡渗利湿。

（14）小便黄热：泽泻、竹叶、山栀利尿清热。

（15）脱肛（久泻阳虚下陷）：黄芪、升麻、桔梗补气升

阳。

(16) 肛门红：黄连炭清热止泻。

76. 遗 尿 方

【主 治】遗尿。

【适应症】睡眠中不自觉排尿者。

【功 效】养脑固肾，收涩止遗。

【处 方】

益智仁 6 克 茯神 6 克 女贞子 6 克 复盆子 6 克 金樱子 6 克 菟丝子 9 克 生龙骨 9 克 生牡蛎 9 克 莲须 3 克 桑螵蛸 6 克 五味子 3 克 白果 6 克

以上为十岁儿童用量。

【方 解】方中用益智仁养脑；女贞子益肾；茯神安神；复盆子、菟丝子、金樱子、桑螵蛸、五味子固肾缩小便；龙骨、牡蛎、白果、莲须收敛固涩。上药合用有养脑固肾、收涩止遗之功效。

【按 语】由于小儿白日贪玩，过度疲劳或因精神受到刺激，引起膀胱括约肌的功能失调，以至睡中遗尿。上方养脑固肾，使脑健，膀胱括约肌功能恢复正常，遗尿自愈。

77. 胆 蛔 汤

【主 治】胆道蛔虫病。

【适应症】右上腹阵发性剧痛，大汗淋漓，面色苍白，屈膝体位。

【功效】驱蛔，解痉止痛。

【处方】

槟榔15克 苦楝根皮6克 使君子9克（炒香） 炒榧子9克
乌梅3克 木香3克 炒枳壳3克

以上为6~10岁儿童用量。

【方解】方中槟榔驱虫作用较强，可用于多种肠道寄生虫，是一味较理想的驱虫药，亦可单独应用；苦楝根皮苦寒有毒，驱虫作用显著，为治蛔虫病的常用要药；使君子与榧子配伍应用，驱虫较好；乌梅安蛔；木香、炒枳壳理气，促使胆管括约肌松弛，使蛔虫容易脱出，又能缓解痉挛而止痛。使君子不可多服或生用，否则会引起呃逆。

78. 驱 蛔 汤

【主治】肠蛔虫症。

【适应症】脐周和腹部疼痛或隐痛。

【功效】驱虫，理气解痉止痛。

【处方】

使君子6克（炒香） 炒榧子9克 乌梅3克 鹤虱6克
胡黄连6克 槟榔9克 香附6克 厚朴6克 甘草3克

以上为五岁儿童用量。

【方解】方中炒使君子驱虫消积，炒榧子驱虫缓泻，二药并用驱虫疗效好，副作用小。乌梅味酸，蛔得酸则安；胡黄连苦寒，蛔得苦即停；故用乌梅、胡黄连安蛔。鹤虱能驱多种肠道寄生虫，槟榔消积理气，有泻下作用，能驱除虫体；香附、厚朴理气宽肠；甘草调和诸药。上方配伍可起驱虫之功效。

四 外科部分

79. 阑 尾 炎 汤

【主 治】急性阑尾炎（未化脓者）。

【适应症】右下腹部剧痛，反跳痛，甚者发烧，呕吐。舌苔厚腻，脉大数。

【功 效】消炎止痛，活血通便。

【处 方】

大黄15克（后下） 丹皮9克 冬瓜子18克 桃仁9克 元明粉9克（冲） 丹参30克 杭白芍24克 柴胡6克 金银花30克 连翘30克 败酱草15克 薏苡仁18克

【方 解】本方为大黄牡丹汤加味。方中金银花、连翘、败酱草清热解毒；杭白芍、柴胡，一酸敛，一辛散，两药相须，善治腹部疼痛；丹参、丹皮、桃仁活血；大黄、元明粉泻热通便，冬瓜子、薏苡仁利湿能消除炎性水肿。诸药配伍，共奏消炎止痛、活血通便之功。

【按 语】阑尾炎属祖国医学的“肠痈”范畴。早在汉朝张仲景《金匱》中就有这样记载：“肠痈者，少腹肿痞，按之即疼如淋，小便自调，时时发热，自汗出。复恶寒。其脉迟紧者，脓未成，可下之……大黄牡丹汤主之”。所以本方治疗肠痈适用于脓未成者。若脓已成仍用下法，恐发生其他变化。服药后大便次数增多，可日行数次，随大便畅通则腹痛缓解，炎症消散。

80. 肠 粘 连 方

【主 治】肠粘连。

【适应症】阑尾炎手术后，发生肠粘连，腹部作疼，活动时痛甚。

【功 效】活血，理气，止痛。

【处 方】

丹参30克 当归9克 杭白芍24克 柴胡6克 鸡血藤15克
香附9克 陈皮9克 枳壳9克 厚朴9克 乌药9克 甘草6克

【方 解】方中丹参、当归、鸡血藤活血；香附、陈皮、枳壳、厚朴、乌药理气；杭白芍、柴胡二药配合，能缓解腹痛；甘草缓和药性、缓急定痛。临床应用活血理气药，对肠粘连引起之腹痛，可以缓解。活血理气药能否使粘连的部分剥离开，有待进一步观察研究。

81. 瘰 癧 方

【主 治】瘰癧（颈淋巴结结核）。

【适应症】颈淋巴结肿硬疼痛，转动不便。

【功 效】清热，养阴，理气，消肿。

【处 方】

夏枯草12克 元参15克 生地9克 赤芍9克 郁金9克
牡蛎18克 苏梗6克 桔梗6克 石斛9克 麦冬9克 蒲公英15克 猫爪草15克

【方 解】方中以夏枯草、蒲公英清热散结；生地、元参、麦冬、石斛养阴；苏梗、桔梗理气；猫爪草、牡蛎软坚消肿；郁金解郁；赤芍活血。全方配伍，可收到清热、养阴、理气、消肿之功。

【按 语】颈部淋巴结结核一般称“痰核”、“瘰癧”。起病缓慢，皮色不变，但肿不痛，无寒热，按之坚硬，推之能动，日久则微痛，推之不动。多由情志不畅，忧思郁怒，肝气挟痰火壅滞肝胆两经所致。治疗则宜养阴清热，解郁软坚。日久则气血渐耗，治疗应标本兼顾，或先图其本，后治其标。夏枯草为方中主药，亦可单用一味夏枯草熬膏内服，或摊到纱布上贴患处。

82. 乳 腺 炎 方

【主 治】乳腺发炎。

【适应症】乳房红肿热痛。舌苔白或黄，脉数有力。

【功 效】清热解毒，理气活血。

【处 方】

蒲公英30克 金银花30克 连翘30克 瓜蒌24克 赤小豆18克
当归9克 郁金9克 浙贝母9克 大青叶9克 青皮9克
苏梗5克 桔梗5克

【方 解】方中用蒲公英、金银花、大青叶、连翘清热解毒；瓜蒌、苏梗、桔梗、青皮宽胸理气；当归、郁金活血解郁；赤小豆利湿消肿；浙贝母散结。上药合用共达清热消肿止痛之目的。亦可同时用鲜蒲公英一斤，洗净，切碎，捣如糊状，外敷发炎处，每日换一次。内外兼治，疗效更佳。溃脓后即不宜用。

83. 湿疹汤（附：外洗方）

【主 治】湿疹。

【适应症】湿疹瘙痒，糜烂，流黄水。

【功 效】利湿，清热，解毒。

【处 方】

冬瓜皮30克 冬瓜子30克 赤小豆30克 薏苡仁24克 赤茯苓15克 滑石12克 金银花15克 连翘15克 黄柏6克 苍术6克 胡黄连9克 甘草3克

【方 解】方中冬瓜皮、冬瓜子、赤小豆、薏苡仁、赤茯苓、滑石利湿；金银花、连翘、甘草清热解毒；苍术、黄柏、胡黄连燥湿。共奏利湿、清热、解毒之功效。

【附】外洗方

蛇床子120克 地肤子9克 白藓皮9克 苦参15克

煎水洗局部，每日一剂，洗两次，每次十分钟左右。内外兼治，疗效更好。

【按 语】湿疹之发生，乃体内湿邪太盛、化热结毒所致。治疗应以利湿为主，其次是清热解毒。湿利后，则热无所附，所以治疗时利湿是关键。利湿的药大都能通利小便，这样便将湿邪从小便排出，同时还可配伍一些燥湿药，如苍术、胡黄连等以提高疗效。切忌只外用收敛性药物，若用早了，会使湿毒内收，从现象上看，虽局部湿疹有好转，但体内湿邪未除，往往转移它处发作。有时湿毒内收后再次发作，病情反会加重，这样疗程会更长。

【附】湿疹用药规律：

(1) 流黄水、清水：冬瓜皮、冬瓜子、赤小豆、薏苡仁、赤茯苓淡渗利湿。

(2) 感染化脓：金银花、连翘、蒲公英、紫花地丁、大青叶清热解毒、抗菌消炎。

(3) 瘙痒：桃仁、当归尾、苍术、地肤子、白藓皮、蛇床子活血燥湿、利湿止痒。

(4) 小便短赤：山梔、淡竹叶、赤茯苓、滑石清热利尿。

84. 荨 麻 疹 汤

【主 治】荨麻疹，属血燥感风者。

【适应症】疹块突发，疹红，热痒。

【功 效】凉血，清热，活血，祛风。

【处 方】

生地15克 丹皮9克 白茅根30克 赤芍9克 金银花15克
连翘15克 当归尾3克 山梔9克 苍耳子9克 薏苡仁15克
谷芽15克 麦芽15克 白藓皮9克

【方 解】方中用生地、丹皮、茅根、赤芍凉血；金银花、连翘清热解毒；当归尾活血止痒；苍耳子祛风止痒；白藓皮能清热解毒，祛风止痒；谷芽、麦芽助消化；山梔、薏苡仁引热下行。

【按 语】荨麻疹一般内在因素为血燥，外在因素为感风，表现症状是疹块，瘙痒难忍，有时可影响工作、学习与睡眠，十分痛苦，故不可轻视之。临床治疗，应以凉血清热为主。如血不燥热，疹块即可能不发生。处方宜用少量活血药，既可祛瘀，又能止痒。祛风药大都辛燥，过用则伤阴，能加重血燥，故不宜多用，

不宜久服，宜在开始治疗时服之。消化不良往往是荨麻疹发病的重要因素，所以方中应适当加些和胃消食药。祛邪必须给邪找出路，用引热下行之药，就是使热从小便而解，逐邪务必干净彻底，这样能提高疗效，病情不易反复。

【附】荨麻疹用药规律：

（1）丘疹突出皮肤表面：生地、丹皮、白茅根、赤芍、小蓟清热凉血。

（2）瘙痒难忍：防风、荆芥穗、蝉蜕、桑叶、苍耳子祛风止痒；桃仁、红花、当归尾活血止痒。

（3）伴有消化不良：山楂、神曲、谷芽、麦芽、鸡内金和胃消食。

（4）大便干结：瓜蒌、元明粉、大黄、番泻叶清泻通便。

（5）小便短赤：山栀、竹叶、茅根清热利尿。

（6）虫积腹痛：槟榔、榧子驱虫。

（7）气虚血虚易过敏（过敏体质）：黄芪、白术、当归身、白芍、首乌补气养血，增强体质，以抗过敏。

五 五官科部分

85.清 咽 汤

【主 治】慢性咽炎。

【适应症】咽痛，咽干，咽紧，堵闷，咽部有异物感。

【功 效】清热，理气，生津。

【处 方】

蒲公英24克 牛蒡子12克 大青叶15克 山豆根15克 马勃6克 郁金9克 炒枳壳9克 桔梗9克 元参24克 石斛15克 麦冬15克 化橘红9克 甘草3克

【用 法】每日1付，水煎后去渣，再将药汁浓缩为100毫升，加入蜂蜜20克，分两次温服。

【方 解】本方主要由三组药组成。

(1) 清热组：蒲公英，牛蒡子，大青叶，山豆根，马勃。

(2) 理气解郁组：枳壳，桔梗，郁金。

(3) 生津组：元参，石斛，麦冬。再加化橘红利痰，甘草缓中。

【按 语】慢性咽炎类似祖国医学的“炙癆症”或“梅核气”。大多由于情绪不舒畅，气机失调，或过食辛辣，内热郁结所致。临床主要症状有三：热毒壅结则咽痛；热伤津液则咽干；气机郁滞则咽紧或咽部堵闷有异物感。

如患者以咽痛为主证者，可以清热组作为方中主药；以咽紧堵闷为主证者，可以理气组作为方中主药；若以咽干为主症者，可以生津组作为方中主药。若以上三证有某一证不明显者，可以将该组药减味或减量。总之，根据咽炎这三个主要症状表现的不同而以上述三组药灵活运用。

【附】慢性咽炎用药规律：

(1) 咽痛：蒲公英、牛蒡子、大青叶、山豆根、马勃清热解毒利咽。

(2) 咽干燥：元参、石斛、天冬、麦冬养阴生津润燥。

(3) 咽紧、堵闷或有异物感：炒枳壳、陈皮、桔梗、瓜蒌、郁金理气解郁。

(4)痰粘不易吐：海浮石、海蛤粉、化橘红清肺化痰。

(5)逆气：旋复花、代赭石、木香降逆气。

86.结膜炎方

【主治】急性结膜炎。

【适应症】两目红肿疼痛，有异物感，分泌物多，视物不清。

【功效】清热解毒，凉血消炎。

【处方】

菊花9克 密蒙花9克 谷精草9克 山梔6克 金银花15克
连翘15克 川黄连6克 桑叶9克 生地9克 赤芍9克
白茅根15克 桔梗6克

【方解】方中密蒙花、谷精草平肝清火消炎，为治目疾专药；菊花、金银花、连翘、川黄连清热解毒；生地、赤芍、茅根清热凉血；桑叶散风热；山梔引热自小便出；桔梗载诸药上行。上方共奏清热解毒、凉血消炎之功效。

【按语】急性结膜炎多由细菌或病毒感染引起，或由物理、化学因素刺激诱发。祖国医学认为肝开窍于目，白眼珠属肺，结膜炎（俗称暴发火眼）与肺、肝二经火盛有关，故以平肝清火、凉血消炎法治之。若系病毒引起可酌加板蓝根、蒲公英；若系理化因素引起，则重在凉血解毒。在治疗期间须忌辛辣油腻，注意休息及保证二便通畅。

【附】结膜炎用药规律：

(1)目赤充血：用生地、赤芍、丹皮、茅根凉血清热。

(2)肿痛：

菊花、桑叶、密蒙花、谷精草疏风清热。

金银花、连翘、黄连、板蓝根治病毒引起之结膜炎有效。

87. 鼻 炎 方

【主 治】鼻炎。

【适应症】鼻塞，流涕，头晕疼。

【功 效】清热消炎，散风寒。

【处 方】

辛夷花 6 克 薄荷 6 克 苍耳子 9 克 白芷 6 克 桑叶 9 克
菊花 9 克 金银花 12 克 连翘 12 克 桔梗 6 克 升麻 3 克 荆芥
穗 3 克 甘草 3 克

【方 解】方中用辛夷花、芥穗、白芷、苍耳子散风寒；薄荷、桑叶、升麻散风热；金银花、连翘、菊花清热消炎；桔梗载诸药上行，有排脓作用，对脓性鼻涕效好；甘草调和诸药。

【按 语】治疗鼻炎应以清热散风寒、消炎为法，有脓性鼻涕者可增加排脓药物。副鼻窦炎多伴有头痛，急性易愈。辛夷花、薄荷为治鼻腔疾患的要药。

【附】鼻炎用药规律：

- (1) 流清涕属寒：辛夷花、白芷、芥穗散风寒。
- (2) 流浊涕属热：薄荷、桑叶、菊花散风热。
- (3) 鼻肿痛：金银花、连翘、菊花清热消炎止痛。
- (4) 脓性鼻涕：桔梗、苇根、薏苡仁消炎排脓。
- (5) 头晕疼：桑叶、菊花或钩藤、白蒺藜清热散风止痛。

88.耳 鸣 方

【主 治】耳鸣及听觉不聪。

【适应症】耳鸣嗡嗡作响，或如蝉叫者。

【功 效】滋阴潜阳。

【处 方】

生地30克 元参30克 磁石30克 牡蛎30克

【方 解】方中生地、元参滋肝肾之阴，清热；磁石益肾重镇潜阳；牡蛎平肝潜阳。共奏滋阴潜阳之功效。

【按 语】引起耳鸣、耳聋的原因很多，一般多与肝肾有关，尤其与肾脏的关系最大，肾开窍于耳，肾虚则耳聋不聪。肾经亏虚，肝胆火盛，痰火郁结等皆可引起耳鸣、耳聋。治疗应以滋阴潜阳为主，根据不同病情加用补肾益精、清肝泄热、化痰清火及和胃降浊之品。

89.牙 痛 方

【主 治】胃火牙痛。

【适应症】牙痛，齿龈红肿，遇冷遇热疼痛加重。

【功 效】清热，凉血，止痛。

【处 方】

生石膏15克（先煎） 知母9克 生地9克 细辛1克 金银花24克 连翘24克 黄连6克 赤芍9克 丹皮6克 元参24克 菊花9克 薄荷3克 甘草3克

【方 解】方中用生石膏、知母清热泻胃火；生地、丹皮、

赤芍凉血清热，遇热牙痛加重者以薄荷、菊花散风热；遇冷牙痛加重者以细辛散风寒；金银花、连翘、黄连、甘草清热解毒；元参清热养阴。全方配伍，共奏清热、凉血止痛之作用。生石膏、生地、细辛为治牙痛要药。

【按 语】牙痛常见有火牙痛及龋齿痛。上牙痛一般属胃火，下牙痛属大肠有热；火牙痛多是牙髓炎及牙周周围炎所引起；龋齿痛多为异物压迫或刺激牙神经所致。临床以火牙痛较多见。治疗应以清胃泻火通便为法，使热由大便而去。如兼有肝胆经火者，可酌加柴胡、龙胆草、山梔等；如兼有肾火者，可酌加知母、黄柏等。若配合针刺合谷穴则疗效更佳。

附 录

调理气机是祖国医学独特的一环

气 与 人 体

祖国医学认为，人体以脏腑经络为本，以气血为用。气是人体生命活动的动力。气在人体活动范围甚为广泛，它源于脾肾，出入升降治节于肺，升发疏泄于肝，帅血贯脉而周行于心，无处不及。气概括人体脏腑组织各种不同的机能活动，如脾胃的消化功能；心脏的血循环功能；肺的呼吸功能；肝的疏泄功能等，都离不开气。气在人体有升有降，保持平衡，从而促进正常的生理活动，一切生命的物质和现象都是气的运动变化的过程。因此，凡人体脏腑组织的活动能力皆与气机的正常与否有密切关系。气机调畅，各脏腑功能多正常；气机失调，脏腑功能多受其影响。如胃气滞则出现臌闷胀饱、纳差等消化不良症状；肝气郁结，则出现胸胁胀痛等疏泄失司的症状。然脏腑受病，也常会反映出气的病理变化。“气之在人，和则为正气，不和则为邪气。”“气血冲和，百病不生；一有怫郁，百病生焉。”故《内经》有“百病皆生于气也”之说。由于气机不调与疾病的发生、演变关系甚为密切，所以在临床上，调理气机这一治法实属祖国医学独特的一环。

调理气机的临床应用

（一）宽胸理气法

胸居上焦，内藏心肺。宽胸理气可以舒展胸部神经，改善血液循环，解郁止痛。

心主血脉，血液所以能循环脉中，周流不息，除与心主血脉的功能有直接关系外，与气之功能也有密切关系。血属阴，赖阳气以运行，气行血亦行，气滞血亦凝，血随气行，气为血帅。胸中阳气不振，气血运行失调，血脉痹阻，则出现胸闷、胸痛、欲长叹息，甚则发生心绞痛。常用调理胸膈气机药有以下五组：

（1）厚朴花、代代花、玫瑰花、佛手花为一组药。花性开展，用于治疗胸部疾患可使胸中气机通畅，神经舒展，而达消除胸闷胀疼的目的。

（2）桔梗、瓜蒌、枳壳、郁金为一组药。瓜蒌宽胸，郁金解郁，枳壳理气，桔梗引药上达咽部，常用于治疗慢性咽炎之咽部堵闷、有异物感等。

（3）瓜蒌、薤白、旋复花、代赭石为一组药。瓜蒌宽胸理气，薤白通胸中之阳，旋复花、代赭石降逆，多用于治疗干性胸膜炎之胸痛。

（4）旋复花、代赭石、牛膝、丹参为一组药。理气降逆佐以活血，代赭石还可扩张食管，用于治疗食管憩室、狭窄，或早期食管癌引起之吞咽困难。

根据临床体会，上述诸病，其发病多与精神因素有关。长期精神刺激、情绪不舒可影响气机通调，从而出现胸闷、胸痛、吞咽梗阻不利等症状。通过调理胸中气机，不仅能消除症状，并能

调整神经功能，根除病因。

(5) 白檀香、郁金、瓜蒌、薤白为一组药。可使胸中气血畅通，循环改善，心有所供养而闷痛可愈。该组药常用于治疗心绞痛。

(二) 理气解郁法

胁居两侧，为肝胆之分野，肝主疏泄，性喜条达而恶抑郁。若因情绪不舒，气机郁结，疏泄不利，则发生一侧或两侧胁胀胁痛。理气解郁可使肝气舒展、通畅。经临床治疗肝病，常以青橘叶、青皮、柴胡为一组药，治疗肝病胁痛或肋间神经痛疗效较好。青橘叶、青皮走两胁，入肝胆，可舒肝理气；柴胡为引经药，可引药直达病所。肝胆气机通调，则胀消痛除。

(三) 调和胃气法

胃居中焦，职司受纳和消化水谷。胃气主降，以下行为顺，以通为补。胃失和降则出现胃胀、胃痛、纳食不佳，胃气上逆还可以引起恶心呕吐。临床治胃，常以调和胃气法使胃得和降，功能正常，饮食增加，胀痛可愈。治疗以胃脘胀满为主者，常用广陈皮、枳壳、桔梗为一组药。桔梗性升，枳壳性降，广陈皮理气，一升一降一理，相互配合，治胃脘气机不畅每收良效。治疗气机不调之胃痛者，常用广陈皮、香附、乌药为一组理气止疼。调理气机可能有调节神经、缓解痉挛的作用，多能使痛止且不易复发，优于其它止痛药。治疗胃气上逆之气逆和呕吐，则以旋复花、代赭石、广陈皮为主降逆理气，使气得下行，恢复胃的正常活动而止呕逆。

(四) 下气消胀法

下气消胀法，临床用于治疗下腹部气机不调。因其部位在下，宜因势利导使胀气得以下行。常用厚朴、枳实、莱菔子、木香为一组药，降气消胀，治疗腹部胀满疼痛。六腑以通为用，下气消

胀有促进肠蠕动、通调腑气之作用，气畅而血行，胀痛自除。临床常以这四味药为主治疗术后肠胀气、肠梗阻，或其它原因引起的腹部胀满疼痛等症。根据肺与大肠相表里的道理，治疗肺气上逆的喘咳症时，加用下气消胀药可明显提高疗效。

（五）其它

调理气机在治疗妇科病方面也属重要。妇女月经病虽多表现为血证，但血脉之运行，依赖于气。“脉为血腑，以气为本”，血病多由气，气病可及血。如常见之痛经、闭经，经临床观察，多为气滞血瘀引起，故单纯治血莫如气血两通。治疗时在活血药中加入部分理气药，可加强活血效果。若证属情绪不舒、气滞者，更应着重调气。常用药有香附、青皮、广陈皮、柴胡、乌药。乳房胀痛者用瓜蒌、郁金或佛手花、玫瑰花等。慢性附件炎、盆腔炎有包块者，多用盐橘核、盐荔枝核、川楝子、香附等理气散结，并可治疗男子疝气、睾丸胀痛等。

调理气机在应用于其它一些疾病时，常可显著提高疗效，缩短疗程，起强化作用。如治疗肾炎水肿，在利尿消肿药中加一、二味理气药，可增强利尿效果。因气为动力，气机通调，则水液排泄畅通。治疗泌尿系结石加用理气药，不仅能使痉挛缓解，迅速止痛，并可促使结石下行排出。治疗胆道蛔虫用蛔虫理气法，可解除胆总管括约肌痉挛，缓解疼痛而有利驱虫。治疗阑尾炎、胆囊炎、乳腺炎和其它一些炎症，用清热理气法，可使局部气血郁滞现象得以改善，有助于炎症吸收消除。

总之，调理气机是祖国医学独特的一种治疗方法。许多因情绪、精神因素而致的疾病，多用调理气机法而收到显著效果。脏器功能性疾病，神经机能紊乱而致的疾病，治疗也多用调理气机法。以疼痛为主的疾病，调理气机则更为重要。此外，某些疾病

兼用理气法，多能提高疗效。调理气机是一种调整的方法，通过调整脏腑功能，而使疾病痊愈。

对脑神经衰弱的一些研究

脑神经衰弱是临床常见的神经功能失调所引起的疾病。以脑力劳动者较多见。临床症状有头痛、头晕并有热胀感，健忘，失眠，多梦，心烦易怒，注意力不集中，惊悸，情志忧郁，精神萎靡。若影响内脏机能，则可兼见纳呆、腹胀、便秘、腹泻等脾胃不和症状；或出现腰酸腿软、遗精、尿频等肾虚症状。

祖国医学认为，该病的发病是人体脏腑阴阳失调的结果。在内为脏器动静、升降、消长之失常；在外为用脑过度、精神刺激。如七情太过或不及，均可损伤五脏，即大怒气逆则伤肝，喜笑不休则伤心，忧愁思虑则伤脾，悲痛愤郁则伤肺，惊恐恫吓则伤肾。内脏的病变又可引起情志的变化，如心肝郁热则烦躁易怒，肝肾虚弱则忧郁敏感、易惊等等。所以内经有“阴平阳秘，精神乃治”，“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来”的说法。

（一）对大脑与祖国医学心、肝、肾关系的认识

现代医学认为大脑是中枢神经的高级部分，大脑皮质可以进行极为复杂的思维活动。祖国医学论述，五脏中心、肝、肾的部分功能，实际与大脑神经的功能有着密切的关系。如《素问·灵兰秘典论篇》说：“心者，君主之官也，神明出焉。……肝者，将军之官，谋虑出焉。……膻中者，臣使之官，喜乐出焉。……肾者，作强之官，伎巧出焉。”心、肝、肾、心包络的情志变化，是脑的功能在脏腑生理上的反映。从生理上讲，心主神志，肝主疏泄，肾生髓，通于脑。人的思维活动与心有密切关系，故人

们常把大脑的使用称为“用心”、“费心”。心神不宁常出现失眠、梦多等症状。人的情志活动与肝有密切的关系，肝失疏泄，常可出现急躁易怒、失眠多梦等变化。脑髓有赖肾精的不断生化，若肾精亏少则可出现头晕、耳鸣、健忘、失眠等偏虚的神经衰弱症状。所以脑神经衰弱的临床主要见证，也常表现为心、肝、肾三脏的功能失调。从而初步认识到心、肝、肾三脏的功能，可能是指的现代医学中大脑的某些功能。故在治疗时，调理心、肝、肾的阴阳盛衰，就可以调整大脑神经功能。认识到了大脑与心、肝、肾三脏这种密切的关系，也就为我们了解脑神经衰弱的发病提供了依据，并可指导我们在临床上正确地治疗脑神经衰弱。

（二）脑神经衰弱的发病及治疗

脑神经衰弱的发病，多因用脑过度引起。因为大脑在使用时，血液上升脑部，输送氧和其他营养物质以供应大脑细胞组织的需要。高度的脑力劳动，可引起脑血流量的增加，新陈代谢增强，代谢产物的生成量则增多；脑细胞若经常处于紧张状态，供应脑细胞之血液中氧含量就会减少。代谢产物含量的增多，会引起脑血管扩张，从而释放大量热量，继而产生头痛，头有热胀感。如多数人在过度用脑后，常喜用冷水冲头而使头脑清凉，即是这个道理。经临床长期观察，脑神经衰弱以阳亢型偏多，特别在初发病时，多表现为兴奋型，症状表现以热象居多。其次是由于大脑长期过度疲劳，耗伤气血，使脑失所养，即心、肝、肾三脏俱虚，亦可造成脑神经功能的紊乱，患者常表现为眩晕、失眠、健忘、心悸、腰酸等症状，其发病时间较长，并伴有其他疾病，所以在临床治疗时，把这一型定为虚型。

热型（脑神经衰弱兴奋期）

主证：头痛，头晕，头有热胀感，口苦咽干，易怒，失眠，

每多恶梦，烦躁汗出，易惊，喜冷饮，大便干结，小便黄赤。舌质红、少苔或薄黄苔，脉细数。

证候分析：肝阳上亢则头晕痛而有热胀感。肝为刚脏，在志为怒，肝阳亢盛则多易怒。热扰心神则烦躁、失眠、多梦、易惊。热伤阴液则汗出、口干喜冷饮。此乃过度用脑，神经紧张，内热上冲，扰乱清窍，引起大脑神经兴奋和抑制过程的失调。

此型脑神经衰弱，关键为热郁脑部，故治疗以清脑为主，古人治疗用清心清肝法，实际皆为“清脑”（患者服药后多感头脑清凉）。脑为清窍，喜清凉而恶燥热。通过清脑，使脑中热邪得以清理，从而降低兴奋过程，恢复大脑神经活动的正常规律。这与强制性的催眠与镇静是不同的，祖国医学称为“热清神安”。

我国名医施今墨早在三十年代就常用清脑法来调整脑神经功能。这一清脑法，前人很少提过，我们根据脑神经衰弱的发病机制、症状表现，通过临床学习施老的清脑法，认为脑神经衰弱的治疗，贵在“清”字，而不是见衰弱二字就一概用补。治疗以清理脑中郁热为主，安神为辅。

治则：清脑安神，养阴生津。

处方：清脑汤。

紫贝齿18克（先煎） 紫石英9克（先煎） 石决明30克（先煎） 菊花9克 夏枯草15克 连翘15克 白芍9克 朱茯神9克 朱麦冬15克 夜交藤15克 山栀9克 石斛15克

每日1付，水煎服。于下午3点服头煎，晚9点服二煎。

方解：本方主要由清脑、安神两组药组成。

（1）清脑组，紫贝齿、石决明、菊花、夏枯草、山栀、连翘。紫贝齿能散结热、利水道，既能清脑，又能引热自小便排出。临床对由于用脑过度引起之头痛、头胀、头热等症，有独特疗

效，为本方之主药。石决明、夏枯草、菊花平肝清火，皆能协同紫贝齿起清脑作用。山栀、连翘清脑除烦。

（2）安神组：朱茯神、朱麦冬、石斛、夜交藤养心安神。脑清神安，头痛失眠诸症可除。此外白芍养阴柔肝，紫石英重镇安神，又与紫贝齿配合，一清一温，可调整脑神经功能。

清脑汤以清脑药治其本，用安神药治其标，以达到阴平阳秘，恢复正常神经功能。若机械地认为衰弱就是虚，滥用温补，犹如火上加油，将更助其热。临床常遇患者反映，服补脑药后反觉头昏、头胀、心烦失眠加重。清脑汤经二十余年临床应用，多数患者反映服药后睡眠实在，白天头脑清醒。

清脑汤能起调整脑神经作用（通过清理脑中郁热而降低兴奋），而不是镇静药，是从根本上扭转了脑神经失调的状态而起到治疗作用。

虚型（脑神经衰弱抑制期）

主证：头晕目眩，心悸，健忘，失眠，多梦，惊恐多疑，神疲乏力，精神恍惚，遗精早泄，腰酸腿软。舌质淡，舌苔白，脉沉细无力。

证候分析：心肝肾俱虚，致诸病丛生，缠绵不愈。

治则：养脑，安神。

处方：养脑汤。

何首乌9克 白芍9克 鹿角胶6克 百合9克 茯神9克
远志9克 柏子仁9克 炒枣仁12克 枸杞子12克 生地9克
石斛9克 天冬 麦冬各9克 水煎服

方解：本方以鹿角胶、枸杞子、何首乌、白芍、生地、石斛、天冬养脑。鹿角胶能益肾补髓，走督脉，振奋一身之阳，协同滋养药可达养脑之目的。炒枣仁、百合、茯神、远志、柏子仁、麦

冬安神养心。心肝肾不虚，脑髓得养，则病痊愈。

（三）脑神经衰弱的用药规律

在学习施今墨老师用药的基础上，经长期临床实践，筛选、摸索出一套行之有效的用药规律。今以脑神经衰弱的临床常见症状为例，列举经验用药。

（1）头痛：

生石决明、夏枯草、菊花平肝降火。

夜交藤、钩藤通络止痛，这两味药配伍治头痛疗效显著。

（2）头胀：桑叶、白蒺藜散风除胀。

（3）头有热感：紫贝齿、白薇、川黄连清脑解热。

（4）头晕：白芍、天麻平肝宁眩。

（5）目昏：石斛、生地养阴生津。

（6）耳鸣：元参、磁石、石英滋阴潜阳。

（7）失眠多梦：夜交藤、合欢花、炒枣仁、朱茯神、朱麦冬养心安神。

（8）烦躁：山栀、连翘清心除烦。

（9）汗出：龙骨、牡蛎、白芍收敛止汗。

（10）口咽干：天花粉、石斛、麦冬生津液。

（11）心悸：茯神、远志、柏子仁养心。

（12）健忘、注意力不集中：鹿角胶、何首乌、白芍养脑。

（13）易惊吓：朱砂、琥珀镇惊。

（14）神疲乏力：党参、黄芪、太子参、沙参助体力。

大叶性肺炎

大叶性肺炎与“风温”、“热喘”颇为相似，临床上比较多

见，主要病原菌为肺炎双球菌，病菌通过呼吸道入肺。若机体抵抗力低，卫外功能不强，或体内素有郁热，加之气温突然下降，身体骤感寒凉，风寒外束，毛窍闭塞，热邪内郁，肺气壅遏，宣降清肃失常，形成“外寒束内热”，即突然发病。其主要症状为恶寒高热，咳嗽气喘，胸痛，吐铁锈色痰。

由于疾病有其阶段性，各阶段临床症状又不相同，故可分为邪在肺卫（充血期）、热毒壅盛（实变期）、虚阳外脱（休克型肺炎）、正虚邪恋（消散期）等四型。在这四型中，尤以热毒壅盛型是关键，病情比较严重，是机体与病菌斗争最激烈的阶段。

（一）邪在肺卫（充血期）

主证：发热恶寒，无汗或少汗，咳嗽，呼吸不畅，口渴。舌苔白，脉浮数。

证候分析：肺炎初期，邪侵于表，卫气被郁，开合失司，故发热恶寒，无汗或少汗；肺气郁阻，气道不利，则咳嗽，呼吸不畅；热伤津液故口渴；邪热在表故舌苔白，脉浮数。

本型从病的阶段而言，属肺炎初期，从病变部位来讲，为邪犯肺卫，病邪较轻，部位较浅，故治疗宜散邪外出，如治疗得当，容易治愈。若治疗不当，病情进展，热邪传入气分，可发展为第二阶段。

治则：辛凉解表。

处方：银翘散加减。

桑叶 9 克 菊花 9 克 淡豆豉 15 克 芥穗 6 克 杏仁 9 克
前胡 9 克 苇根 15 克 山栀 6 克 连翘 12 克 金银花 12 克 石斛
9 克 甘草 3 克 水煎服

（二）热毒壅盛（实变期）

主证：恶寒高热，口渴，咳喘胸痛，呼吸困难，鼻翼煽动，

吐铁锈色痰或痰中带血，热甚时则谵语，口唇有疱疹。舌红、苔黄厚，脉洪数。

证候分析：寒邪外束，肺热内郁，正邪交争故恶寒高热；热伤津液则口渴；热毒壅肺，肺气宣降失常则咳喘；毒热壅盛，气道不利，则呼吸困难，鼻翼煽动；痰热结胸，气血阻滞则胸痛；热伤肺络故吐铁锈色痰或痰中带血，热毒上扰神明则谵语；肺火上越或热毒过甚，内热外透则口唇有疱疹；舌红、苔黄厚，脉洪数皆为热毒内壅之证。

本型是病在肺卫不解，传入气分，或素体热毒较甚，不经肺卫而直中气分。病情较重，肺炎症状表现也典型，如寒战，高热，喘咳，甚则出现缺氧现象，呼吸困难，鼻翼煽动，口唇青紫，故为关键的一期。因为这一期转变较快，故应予高度重视。

治则：宣肺泄热，解毒。

处方：麻杏石甘汤加味。

麻黄 3 克 石膏 30 克（先煎） 杏仁 9 克 牛蒡子 15 克 山
梔 9 克 蒲公英 30 克 川贝母 9 克 大青叶 15 克 葶根 30 克 甘
草 6 克 水煎服

方解：本方乃麻杏石甘汤加味，麻黄之开，杏仁宣利，甘草之和，倍石膏之大寒，辛凉宣泄，清肺平喘。麻黄与石膏配伍，在用量上通常是以 1 : 10，一般情况下，麻黄用 6 克、石膏用 60 克，但病情有轻重之别，麻黄、石膏可按比例酌情增减。辛温宣散、寒凉清热之药协调配伍，制约适中，取其两方之长，制其双方之短，此乃祖国医学在配伍方面巧妙之处，往往收到较好的治疗效果。

（三）虚阳外脱（休克型肺炎）

主证：体温、血压骤降，额出冷汗，面色苍白，手足逆冷，

呼吸急促，唇甲发绀。脉细无力或微细欲绝。

证候分析：虚阳外脱型见于休克型肺炎，多由正不胜邪、热毒内陷而成。常见于体虚、抵抗力下降，感染严重者。临床表现为阳虚欲脱之呼吸循环衰竭，病多危重，故治疗急先以回阳、救阴、固脱为主。但此型辨证要谨防真热假寒，若误用温药则下咽立毙。

治则：回阳固脱。

处方：参附汤或独参汤对证选用。

热伤元气，阴津大耗用西洋参效佳。若正虚仍有邪者，可于麻杏石甘汤内加入参同服，扶正而祛邪，两方兼顾。

（四）正虚邪恋（消散期）

阳气虚弱型

主证：身热起伏缠绵，咳后微喘，自汗出，倦怠无力。舌红，苔白腻，脉缓无力。

证候分析：邪热不净，正气已虚，正邪相搏不下，故身热起伏缠绵，炎症虽已渐消，但肺气已伤，咳则伤气，震动肺舍，故咳后微喘；阳气虚弱，不能固外则自汗；气虚则无力。

治则：益气健脾。

处方：保元汤加味。

黄芪30克 人参3克（先煎） 肉桂1克（冲） 茯苓12克
生姜3片 甘草3克 水煎服

方解：人参益气；黄芪固表；甘草和中；肉桂助阳；茯苓健脾利湿。参芪得肉桂之引导则益气之功更著；肉桂得甘草则温阳而调理气血；参、芪甘而补脾；肉桂温下元，两顾脾肾能治真元不足、阳气偏虚之证。

阴虚邪恋型

主证：潮热盗汗，干咳无痰，五心烦热，口鼻干燥。舌红、

无苔，脉细数。

证候分析：阴伤而邪热不退则潮热盗汗；阴津伤，肺失滋润则干咳或少痰；手足心属阴，热邪伏留阴分故五心烦热；肺津伤，肺热上炎则口鼻干燥；热伤津液则舌红、少苔或舌绛、苔燥，脉细数为热邪未净之征。

治则：滋阴润肺，甘寒透热。

处方：阴虚内热方（自拟）

赤芍 9 克 白芍 9 克 银柴胡 9 克 青蒿 9 克 鳖甲 9 克
桑白皮 6 克 地骨皮 6 克 炒芥穗 4.5 克 淡豆豉 9 克 山栀 9 克
生地 9 克 丹皮 6 克 水煎服

肺 脓 肿

肺脓肿，祖国医学称之为“肺痈”，早在《金匱要略》中就有记载：“咳而胸满，振寒，脉数，咽干不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥者为肺痈……”由此可知，肺痈的主要特征可概括为发热、吐脓、胸痛、口燥四个主要症状。内有郁热或素体湿盛，郁久化热，复感风热邪毒，内外合邪是本病的主要成因。由于体质和感邪轻重的不同，临床表现的证候也不同。一般肺痈初期，为风热外袭，卫表受病，宜清肺散邪；成脓期为热壅血瘀，宜清热解毒化瘀；溃脓期为血败肉腐，宜排脓解毒；恢复期宜清痰热，除余邪，养气阴。

（一）病因病机

肺为娇脏，位居最高，为五脏之华盖，其性喜润恶燥，最不能耐受气候变化的刺激，不耐寒，不耐热，故《内经》云：“寒则金寒，热则金热”。肺主皮毛，司呼吸，开窍于鼻，鼻和毛窍

都与大自然之气息息息相通。风热邪毒通过鼻和毛窍侵入机体首先伤肺，这就是造成肺痈的主要外因。若素体有热或痰湿素盛，郁而化热，熏蒸于肺，肺受热灼，失其清肃，热壅血瘀，郁久成痈，以致腐败成脓。故《金匱要略》有“热之所过，血为之凝滞，蓄结痈脓，吐如米粥……”之说。或饮酒不节，过食辛辣，湿热郁结日久，上蒸于肺，稍遇风热邪毒则易引发本病。

（二）辨证施治

肺痈的治疗，应当根据临床症状，审其病程，划分阶段，辨别虚实而施治。

初期

风热初客，肺卫同病，热伤肺气，邪束卫表。

主证：咳嗽，胸痛，咳时胸痛尤甚，呼吸不利，痰粘量少，咽干口燥，恶寒发热。舌苔薄黄，脉浮滑数。

证候分析：肺为热毒所灼，肺气失宣，故证见咳嗽、胸痛、呼吸不利；热蒸津液则痰粘量少；热伤津液故口燥；表先受邪，故恶寒发热；舌苔薄黄是邪已化热入里；脉浮主有表证，数为热，滑为痰。此皆属肺中痰热之征。

治则：清肺散邪，化痰导热。

处方：银翘散加味。

桑叶9克 薄荷6克 淡豆豉15克 荆芥穗6克 苇根30克
连翘15克 金银花15克 杏仁9克 牛蒡子15克 竹叶9克 川
贝母9克 甘草3克 水煎服

成痈期

邪热内郁于肺，气分之热浸淫及血，热伤血脉，热壅血瘀，蕴酿成痈。

主证：咳逆上气，甚则喘满，胸闷疼痛，转侧不利，咳吐脓

痰，其味腥臭，时时振寒，继则但热不寒，有汗，口咽干燥而不渴，烦躁，舌苔黄腻，脉微数或滑实。

证候分析：热毒壅肺，肺气上逆，则咳逆喘满；痛则不通，由于热壅肺络，气血郁滞故胸痛、胸闷；实热在肺，津液不能上布，郁热内结成痈，腐败成脓，故吐脓性痰，其味腥臭；正邪交争则振寒壮热；表罢故但热不寒、有汗；热伤营血或痰湿盛故口咽干燥而不渴；舌苔黄腻、脉滑实为邪实气闭、痰热内盛之征。

治则：清热解毒，化痰排脓。

处方：千金苇茎汤、葶苈大枣泻肺汤化裁。

苇茎30克 薏苡仁30克 冬瓜子30克 桃仁9克 连翘30克
金银花30克 川贝母9克 葶苈子9克 橘络6克 鱼腥草30克
化橘红15克 甘草6克 水煎服

方中苇茎、鱼腥草清泄肺热，排脓解毒；葶苈子苦寒滑利，泄肺气，利肺水；薏苡仁、冬瓜子淡渗利湿，使湿去而不伤阴；橘络、化橘红、川贝止咳化痰排脓，活血通络而胸痛止；连翘、金银花甘寒清热解毒；桃仁逐瘀行滞；甘草润肺止咳，调和诸药。

溃脓期

热盛则肉腐，肉腐则为脓。

主证：咳吐脓血或吐如米粥样痰，腥臭异常，胸中烦满而痛，甚则喘而不能平卧，面赤身热，烦渴喜饮。舌质红、苔黄腻，脉滑数。

证候分析：热壅血瘀，郁结成脓，内溃外泄故咳吐脓血，腥臭异常；肺中蓄脓，肺气胀满，故胸中喘满而痛，喘不得卧；痰热内蒸故面赤身热，烦渴喜饮；舌红、苔黄，脉滑数是为热毒壅盛、灼伤津血之征。

在这一期，以大量咳吐脓血样痰为主证，其痰腥臭，咳则胸

痛，吐入痰盂内痰液分三层，上层泡沫、中层脓汁、下层是脓块和破坏的组织沉渣。局部病灶可形成空洞。

治则：排脓解毒。

处方：桔梗汤与千金苇茎汤配合，再加金银花、连翘、败酱草、鱼腥草等清热解毒排脓之品。

正虚邪恋期

数月之久，脓疡仍不愈，转为慢性阶段。

主证：面色不华，形体消瘦，咯吐脓血，久延不净，午后潮热，心烦，口燥咽干，自汗，盗汗。舌红绛，脉虚数。

证候分析：久病气虚血伤，故面色不华，形体消瘦；肺中脓未净，故仍吐脓血；热毒已减，虽吐脓血痰液但无腥臭；因抵抗力低下，故邪恋日久不愈；热邪久羁，灼伤津液，阴分已虚，内热不除，故见午后潮热；邪热不净，热伤阴津，故心烦，口燥咽干；阴虚盗汗，阳虚自汗，阴伤舌绛，气虚脉虚，热邪不净故脉仍有数象。

治则：补气养阴，解毒排脓。

处方：泻白散加减。

桑白皮9克 地骨皮9克 赤芍9克 白芍9克 银柴胡9克 杏仁9克 桔梗9克 百合9克 麦冬15克 生地12克 当归9克 沙参12克 丹皮6克 甘草3克 水煎服

桑白皮、地骨皮清肺中伏火而退虚热；银柴胡搜剔余邪，转邪外达；白芍、生地养阴、复液，清阴分之热；赤芍、丹皮凉血化瘀；百合、麦冬润肺止咳，清热生津；杏仁、桔梗宣肺止咳，排脓；当归养血；沙参补肺气而能养阴。

（三）用药规律

（1）咳嗽：杷叶、杏仁、前胡、白前。

- (2) 喘促：葶苈子、苏子、旋复花、代赭石。
- (3) 咯粘痰：川贝母、化橘红、海浮、石海蛤粉或黛蛤散。
- (4) 吐脓：桔梗、薏苡仁、苇根、冬瓜子。
- (5) 吐血：小蓟、藕节、仙鹤草、三七。
- (6) 发热：鱼腥草、金银花、连翘、淡豆豉。
- (7) 气上逆：旋复花、代赭石、莱菔子、枳实。
- (8) 胸痛：广陈皮、枳壳、橘络、桃仁。
- (9) 恶寒：荆芥。
- (10) 自汗：黄芪、浮小麦。
- (11) 盗汗：牡蛎、糯稻根。

(四) 体会

治疗肺痈，最好在萌芽时期及早治愈。在未成脓之前进行恰当的治疗，收效较速；若热毒内壅，热瘀相结，蕴酿成脓后，治疗就比较困难。由于肺痈的成因主要是内有郁热，外合风热邪毒而发本病，因肺痈是热性病，必须注意保肺气，存津液，忌用苦寒燥湿之品；若肺痈未成脓时，邪气壅实，肺窍不利，水气逆行而喘鸣不得卧，可用葶苈大枣泻肺汤开泄肺气，泻水逐痰；若脓已成，首先应以排脓为第一要务，但为了防止疾病进展，清热解毒也不可忽视。

慢性肺源性心脏病

肺原性心脏病，简称“肺心病”，系由于支气管哮喘并发慢性阻塞性肺气肿，或慢性纤维性肺结核，或支气管扩张等肺实质的改变而造成肺动脉压增高，引起右心肥厚增大，以致右心机能不全，最后发生心力衰竭的心脏病（即肺本身的病变引起的心

脏病)。临床以心悸、浮肿、喘咳、咯痰为主要症状，属于祖国医学“咳喘”、“心悸”、“水肿”等范畴。

肺病日久可以影响心、脾、肾均虚。肺虚不能通调水道，脾虚不能运化水谷精微，肾虚不能化气行水，排泄减少，水湿停留，组织液体增多，水湿困脾则周身浮肿，上乘于肺则喘咳不能平卧，水气凌心则心悸。心、肺、脾、肾互相影响，症状可虚实并见。

肺心病加重，引起心功能不全，常以呼吸道感染为诱因，因此，控制呼吸道感染是关键。中医辨证论治，初起也多为感受外邪（风寒），化热入里，痰热壅肺，治疗以清肺热、化痰为主。少数病例感染较轻，虽症状及舌脉所见热象不明显，但此期患者多数肺有郁热，所以治疗仍宜用清肺祛痰法。临床常见主要有以下五型。

（一）痰热壅肺型

主证：咳喘，痰黄或痰白粘稠，不易咯出，息粗痰鸣，身微热，口渴或干苦，大便燥结，小便短赤。舌质红或紫黯，苔黄或白腻，脉数或滑数。

上证为外感风邪，邪热闭肺，或风邪化热入里，热壅于肺所致。风邪外袭，肌表失疏，故外见身热；邪热炽盛，壅遏于肺，肺受热迫，肺气失宣而见咳喘；肺热灼津则为痰；若痰白粘稠为热，痰黄为热甚；口苦为热，口干为伤津。热耗津液则大便燥结。舌苔黄、尿黄为热；舌苔腻、脉滑为有痰湿。

治则：清热，化痰，平喘。

处方：千金苇茎汤合葶苈大枣泻肺汤加减。

苇根30克 牛蒡子15克 杏仁9克 桔梗6克 化橘红15克
川贝母9克 薏苡仁15克 冬瓜子30克 苏子9克 葶苈子9

克 甘草 6 克 大枣 5 枚（去核）

水煎服

用药规律：

（1）清肺：葶根、连翘、生石膏、知母。

（2）化痰（清化痰热）：海浮石、海蛤粉、川贝母、化橘红。

（3）利湿祛痰：薏苡仁、茯苓、冬瓜子、桔梗。

（4）平喘：葶苈子、牛蒡子、苏子、射干。

（5）止咳：前胡、白前、枇杷叶、杏仁。

（6）清热解毒：鱼腥草、金银花、连翘、败酱草。

（二）阳虚水泛型

主证：咳嗽气逆，心悸短气，喘息不能平卧，痰稀呈泡沫状，胸腹胀满，面色晦黯，唇色青紫，面目四肢浮肿，四肢不温，尿少或便溏。舌质瘀紫、苔白腻，脉细滑或结代。

脾主湿，脾虚则湿盛，气不化水，聚为痰饮，上凌于心则心悸气短，上凌于肺则咳嗽喘满，水湿困脾则胸腹胀满、面目四肢浮肿。吐泡沫状稀痰、苔白腻乃里湿之象。综上所述，主要为脾阳（气）虚，湿邪为患，湿从寒化之征。咳嗽喘促为标，脾阳不能运化为本。

治则：益气温阳，健脾利水（温化水湿法）。

处方：苓桂术甘汤加味

茯苓 12 克 桂枝 6 克 白术 9 克 款冬花 15 克 党参 15 克
杏仁 9 克 甘草 3 克

水煎服

方中茯苓淡渗利水，桂枝辛温通阳，两药相协，可以温阳化水，白术运脾燥湿，甘草和中益气，调和诸药，两药合用，能补

土制水。四药合用而成温化痰饮、健脾渗湿治本之剂。加党参以协白术益气健脾之力；款冬花、杏仁宣肺止咳定喘。湿邪去肿自消，痰饮除则咳喘痰涎自平，心悸气短可愈。

用药规律：

- (1)气虚：黄芪、党参、沙参、白术。
- (2)咳甚：前胡、白前、炒杏仁、款冬花。
- (3)痰多：茯苓、薏苡仁、冬瓜子、化橘红。
- (4)腹胀：枳实、厚朴、莱菔子、木香。
- (5)喘甚：苏子、地龙、僵蚕、炙麻黄。

若脾阳不足，湿盛泄泻可与平胃散合用，以加强燥湿、健脾、止泻作用。

若肾阳虚不能化水，兼见畏寒足冷，小腹拘急不仁，腰痛，可用温阳化水，肾气丸主之，补阴之虚以生气，助阳之弱以化水，肾阳振奋，气化则复。

若兼见小便不利、恶寒、舌苔白、脉沉者用真武汤。方中附子温肾阳、祛寒邪；茯苓、白术健脾利水、导水下行；生姜温散水气，芍药和里、敛阴和阳。合为温肾散寒，健脾利水之剂。

(三) 上盛下虚型

主证：咳嗽，痰多，呼多吸少，动则心悸气短，胸闷乏力，精神不振，四肢不温。舌苔薄白或白腻，脉沉细。

肾阳虚不能温养脾阳，导致脾阳虚。肾阳不温，脾阳不运，脾肾阳虚，不能化气行水，水湿不运，上凌于心，则心悸气短。肾主纳气，肾虚摄纳无权，则呼多吸少；肾阳不足，不能温养四肢，则四肢不温。湿困脾土，脾阳不振则胸闷乏力，精神不振。痰湿壅阻于肺，肺气不宣，故咳嗽痰多。

治则：培补摄纳，利湿化痰。

处方：

巴戟天9克 补骨脂9克 旋复花6克（布包） 代赭石12克（布包） 苏子9克 莱菔子9克 化橘红15克 海浮石12克 冬瓜子30克 茯苓12克 薏苡仁15克 甘草3克

水煎服

（四）热入营血 邪热入脑

肺心病日久气阴俱虚，卫外不固，感受外邪后，因本虚标实，病情较重，传变也速，临床所见大多证属中医“温病”范畴，所谓：“温邪上受，首先犯肺，逆传心包”。故肺心病患者外感后有时很快就见神昏谵语等“热入心包”或“痰热阻闭心窍”的症状，也即肺源性脑病的症状。因本属阴虚，温邪入内伤阴愈甚愈快，治疗不及时或不当，很快就会出现热入营血、肝风内动、迫血妄行等症状。至此治疗就很困难，预后也差。所以对肺心病患者的外感必须予以重视，注意预防，既发之后及时控制。

肺性脑病型

主证：咳嗽，发热，神志昏蒙，嗜睡，或神昏谵语，或昏迷，或躁动如狂，或抽搐振颤。舌质紫、苔厚腻，脉滑数。

治则：清脑开窍，豁痰平喘。

方药：

（1）轻型：牛黄清心丸。每服1丸，日服2～3次，直至苏醒。

然后服麻杏石甘汤加味：炙麻黄，杏仁，生石膏，甘草，川贝母，海浮石，黛蛤散，化橘红，瓜蒌，石决明，紫贝齿，紫石英。

（2）重型：安宫牛黄丸。每服1丸，日服2次。

神志清醒后，改服羚羊钩藤汤加减：羚羊角粉，钩藤，菊花，石决明，紫贝齿，紫石英，山栀，连翘，僵蚕，天竺黄，生地，

白芍，川贝母，甘草。

迫血妄行

主证：皮肤、粘膜出血，斑疹隐隐或斑疹透露，或吐血、衄血、便血，大便色黑易解。舌质绛或紫黯、苔黄，脉滑数，或弦滑，或芤（大出血时）。

· 治则：清营解毒，凉血止血。

处方：犀角地黄汤加减。

犀牛角 6 克 生地 15 克 丹皮 9 克 白芍 12 克 茜草 9 克
大蓟 15 克 小蓟 15 克 白茅根 30 克 仙鹤草 15 克 黄芩 9 克

水煎服

方中犀角清心火而解热毒，心火得清则诸经之火自平；生地凉血滋阴，协助犀角解血分之毒，并增强止血作用，两药合用能清热解毒，凉血散瘀。

如犀角不易购到，可用大量鲜生地代替。成人一日量可用到 100～150 克。

（五）阳微气衰型

主证：呼息表浅，汗出肢冷，精神萎靡，面色晦黯或眼睛外突，口唇、爪甲青紫，或呕吐，或二便失禁。舌胖嫩无苔，或苔薄润，脉微欲绝。

治则：益气回阳救脱，养阴生津。

处方：参附汤、生脉散、黑锡丹合裁。

人参 9 克（先煎） 附子 9 克 麦冬 15 克 五味子 6 克 黄芪 30 克 肉桂 2 克（研冲） 甘草 3 克

水煎服

方中人参大补元气，益气生津；附子温壮真阳，回阳救逆；麦冬养阴清肺而生津；五味子敛肺止汗而生津；黄芪补气，固表

止汗，肉桂温中补阳，甘草补脾益气，调和诸药。可以单服黑锡丹温壮下元，镇纳浮阳，往往也能收到较好的效果。

总之，慢性肺原性心脏病虽然病情复杂，治疗时比较困难，但只要临证之时能通过错综复杂的病情，辨别病势深浅，分析病机，抓住疾病的本质，诊断明确，而治疗时又依据这些具体情况，分清标本缓急，因势利导，补偏救弊，并能有常有变，就能够达到邪去正复，病渐痊愈的目的。

高血压的诊断和治疗

高血压是临床常见的慢性疾病，以持续性动脉血压增高为主要临床表现，晚期可导致心、脑、肾等器官的病变。其临床证候，与祖国医学的“眩晕”、“头痛”、“中风”等病相似。祖国医学认为本病的发生主要是由于人体阴阳消长的失调所引起，特别与肝肾两脏的阴阳失调有密切关系。在本以肝肾阴虚为主，肾阴亏虚，水不涵木，或肝阴不足，肝阳偏亢；在标则以肝阳、肝风为主，风阳升动，上扰清窍。《内经》所云：“诸风掉眩，皆属于肝”、“精虚则眩”、“肾虚则头重身摇，髓海不足则脑转耳鸣”即指此意。也有因痰浊中阻、清阳不升，或五志过极，木郁化火，上扰清窍。朱丹溪又有“无痰不眩，无火不晕”之说。病久阴损及阳，又可发展为阴阳两虚，脏器受损之晚期高血压。根据其病因病机及临床表现的证候不同，初步定出以下五种类型以便临床辨证治疗。。

（一）肝火上炎 肝阴受损（类似一期高血压）

主证：头胀痛，有热感，头晕，面红目赤，口苦，耳鸣，急躁易怒，大便干，小便黄。舌红、苔黄，脉弦有力。

辨证：五志过极，气郁化火，肝火上扰，阴液受伤。

治则：平肝降火，滋阴。

处方：

紫贝齿15克（先煎） 紫石英9克（先煎） 磁石30克（先煎） 生石决明30克（先煎） 夏枯草15克 菊花9克 钩藤12克（后下） 白芍12克 生地12克 元参18克 山栀9克 牛膝12克 决明子15克 连翘15克

水煎服

（二）肝肾阴虚 肝阳上亢（类似二期高血压）

主证：眩晕，耳鸣，目涩口干，五心烦热，出汗，时感热气上冲，胸闷痛，心悸，失眠多梦，腰腿酸软。舌质红、苔薄白，脉弦细数。

辨证：肝肾阴虚，水不涵木，风阳升动，上扰清窍。

治则：滋阴潜阳。

处方：

白芍20克 生地12克 元参15克 首乌9克 桑寄生30克 怀牛膝12克 龟板15克 生牡蛎30克（先煎） 磁石30克（先煎） 紫贝齿12克（先煎） 石决明30克（先煎） 天麻9克

水煎服

（三）阴阳两虚（类似三期高血压）

主证：眩晕，耳鸣，目昏，心悸气短，筋惕肉瞤，夜间尿多，周身乏力，四肢麻木，畏寒肢冷。舌淡红、苔白，脉弦细。

辨证：阴损及阳，阴阳两虚，虚阳上浮。

治则：育阴助阳。

处方：

桑寄生30克 炒杜仲12克 川续断12克 金毛狗脊15克 枸

杞子12克 何首乌12克 怀牛膝12克 杭白芍12克 生地9克
熟地9克 当归身9克 丹参15克 仙灵脾9克 沙苑子9克
磁石15克

水煎服

（四）脾虚痰湿（类似三期高血压）

主证：眩晕，头重，恶心痰多，胸闷，心悸，浮肿，四肢沉重，或有便溏。舌胖大或有齿痕、苔白腻，脉沉细而滑。

辨证：醇酒厚味伤脾，脾虚失运，阳气不化，痰湿中阻，蒙蔽清阳。

治则：健脾化湿。

处方：

天麻9克 茯苓12克 薏苡仁12克 化橘红9克 瓜蒌15克
远志6克 半夏曲6克 山药15克 赤小豆30克 泽泻9克 桑
寄生30克 怀牛膝15克

水煎服

痰湿化热者，加海浮石9克，竹茹6克。

（五）肝火炽盛 风火相煽（急进型）

主证：头部剧烈疼痛，眩晕，恶心呕吐，面红目赤，目胀，烦躁不安，甚或惊厥、抽搐。舌质红绛或紫红、苔黄干燥，脉弦劲有力。

辨证：恼怒伤肝，肝阳暴张；热盛生风，风火相煽，气血逆乱，上冲巅顶，扰乱清窍。

治则：平肝熄风，清肝泻火。

处方：

羚羊角1克（冲） 钩藤15克 天麻9克 地龙12克 怀牛
膝15克 石决明30克（先煎） 紫贝齿12克（先煎） 夏枯草15

克 灵磁石15克(先煎) 山梔9克 生地15克 龙胆草9克
僵蚕9克 菊花9克 龟板9克 水煎服
或紫雪丹3克冲服,每日1~2次。

四鲜汤的临床应用

(一) 四鲜汤的药物组成

四鲜汤是由鲜生地、鲜小蓟、鲜蒲公英、鲜白茅根四味药物所组成。

用量:鲜生地250克,鲜小蓟500克,鲜蒲公英500克,鲜白茅根250克。为一日量。

本方为内服煎剂,但除鲜白茅根外,其余三味药均可洗净、切碎,捣烂取汁饮用。尤其以鲜小蓟、鲜蒲公英二味药易于取汁,故临床上多数病例均以鲜生地、鲜白茅根煎水(约200毫升),鲜小蓟、鲜蒲公英取汁(约200毫升)兑入汤药内,分四次温服,每隔四小时服一次,每次100毫升。

(二) 四鲜汤的功能和主治

四鲜汤中的四味鲜药皆味甘、性寒,具有养阴清热、凉血解毒的功效。因鲜药中含有大量的自然汁,所以其养阴清热的作用比干药疗效更佳。在凝血止血方面鲜品亦优于干品。

主治:凡由阴虚内热引起的各种出血性疾病如白血病、再生障碍性贫血、血小板减少性紫癜、肺结核咯血和支气管扩张咯血等均可应用。

(三) 四鲜汤的临床应用

(1) 用于治疗白血病

白血病临床表现有四大特点,即贫血、出血、发热、浸润。

一般地说贫血属于阴虚或气阴两虚。出血多因血热妄行，或脾不统血，或血瘀所致。发热者，低热多属阴虚内热，高热则多系外感或感染引起。浸润如肝脾肿大、斑疹、皮下结节、齿龈增厚属于瘀，淋巴结肿大属痰核。从治疗来看，出血、发热、浸润是现象，是标，阴虚、气虚是实质，是本。故临证宜急则治其标，或标本兼治；缓则治其本，或治本为主兼治其标。因四鲜汤具有养阴清热、凉血解毒的功效，故用之治疗白血病中的阴虚内热型疗效较佳。其阴血复则贫血可得以改善；内热清则发热可愈；热清血不妄行则出血可止。机体内在环境得以平衡，白细胞不再恶性增生则浸润现象亦可消除。案例见本书12页、17页。

（2）用于治疗再生障碍性贫血

再生障碍性贫血是由于骨髓造血功能障碍所引起的一种血液病。一般患者均表现有明显的贫血，严重出血倾向与不规则的感染高热，外周血液中三种细胞（红细胞、嗜中性粒细胞、血小板）同时减少。中医辨证多认为本病属于“虚证”，临床医者治疗此病时用温补法的较多，用养阴清热法的较少。然本病患者所出现的周身无力、面色苍白、少气自汗等阳气虚弱的症状，并非都是阳气虚所造成的，有很大一部分是由于阴损及阳所致。若阴精得复，阳也就有生化之源了。反之，治疗时内热未除，若先助其阳，犹如抱薪救火，内热将愈炽，阴液则更伤，甚至加重出血。因此，临床应四诊合参，认真辨证。除非确实以阳虚为主，或虚阳欲脱时，一般不宜骤用补阳法。案例见本书10页。

（3）用于治疗紫癜

紫癜可以分为过敏性紫癜、非过敏性紫癜、原发性血小板减少性紫癜、其他血小板减少性紫癜等。因本病以出血为主要特征，故属于祖国医学“血证”的范畴，在临床上以热证居多，气虚者

少见。热证又有热毒壅盛和阴虚血热两型。二者在治疗上均须凉血止血，但毒热盛者须加清热解毒之品，阴虚者须加养阴清热之品。案例见本书6页。

(4) 其它

因四鲜汤有养阴清热、凉血解毒的作用，故在临床上凡由阴虚内热引起的血液病和出血性疾病，应用四鲜汤后，均可取得满意的疗效。如1980年治疗一郭姓血友病患者，膝关节、右上肢前臂均有一血肿，肿块较硬，经用鲜小蓟汁治疗2日后，肿块即明显消退。1982年治疗一外地张某，为甲型血友病患儿，出血部位广泛，量较多。用四鲜汤加减治疗，连服50余付后，其父来信说：“现在小孩病情好转，表现在没有发现紫癜，膝关节仅发生过一次轻微的出血。由于病情好转，小孩从看病回来后一直没有停过学，这是小孩多年来所没有的好形势……”。1982年治疗一例白细胞计数减少的女性患者李××，患病已2年，不能坚持工作，白细胞计数仅有2100/立方毫米，经中西医结合治疗，效果不佳。经常头痛，头晕，五心烦热，恶心纳差（每天进主食约5两），睡眠不宁，周身乏力，易患感冒。亦用四鲜汤加减治之，经治疗123天，患者即可坚持全日工作，白细胞计数达到5400/立方毫米，自觉症状消失。

通过长期的临床实践，发现用四鲜汤治疗某些疑难血症（血液病和较重的出血性疾病）不仅疗效显著，而且没有发现什么副作用。

(五) 四鲜汤的特点

(1) 入药部分的特点：四鲜汤的独特之处首先是“鲜”。鲜药与干药的不同点是鲜药中含有大量的自然汁，在临床上治疗某些疑难病、尖端病，所以能取得良好效果，与自然汁的作用是分不开的。如梨有清肺润肺的作用，吃含自然汁的鲜梨便比用干梨的

作用好；西瓜有消暑解热的作用，如果把西瓜的自然汁榨去，只吃西瓜瓢，便没有多大作用了。所以我认为其他植物性药物入药部分是花、叶、根、茎、子等，而四鲜汤中的药物入药部分则主要是自然汁。

(2)用量的特点：四鲜汤用的是四种鲜药，按与干药比例，鲜药用量应该数倍于干药，况四鲜汤治疗的病症多为重病和疑难病，用一般剂量治疗重症，尤如杯水车薪，无济于事。只有加大用量，才能起到治疗作用，所以四鲜汤在用量上的特点是量大。

(3)功效的特点：四鲜汤中四味药皆味甘性寒，属甘寒药。由于鲜药中含有自然汁，可能比干药的寒性强、甘味浓，所以其养阴清热的作用也就较干药功效大了。

(4)使用的特点：由于四鲜汤养阴清热的作用强，在治疗某些疑难病、尖端病时，有其独特的疗效。特别是对阴虚内热引起的血液病疗效更加显著，所以临床上便使用四鲜汤来攻克一些疑难病。

谈施师“药组”的临床应用

本书多数医方后附的“用药规律”，不同于方剂的加减，而是以每个主要症状为目标，以常用的一组药或几组药针对性地进行治疗，临床应用，得心应手。我市曾举办了六届西医学习中医学习班，我在学习班任教时，将业师临证医方及用药规律等作了简要介绍，同学们普遍反应很好，认为“用药规律”中的药组能紧密联系实际，临床运用有效。同时还总结了11个字，即易学、易懂、易掌握、行之有效。

施师处方时，常常双药并书，寓意两药配伍应用，或可起协

同作用，或可互消其副作用。凡相互作用，产生特殊效果者，皆可称之为“对药”。两味以上的称之为“串药”。我应用时将其改称为药组。两味以上的药物配伍应用即可成为一组，在每一组药物中，又有一味药物起着主导作用，好比组长，其它药物则好比是组员。单味药物是组方的单位，药组也是组方的单位。因药组是经过临床的长期筛选而形成的，可补单味药物的不足，故药组是单味药物加大剂量应用所不能比拟的。

药组产生于临床实践。开始为无意识的，有些药组用过就算了，不复存在，有些药物经常组合在一起应用，久而久之，发现其效果甚佳，又经过反复筛选、提炼、渐渐形成药组。药组中的药物有的性味相同，归经亦相同；有的性味、归经不同，但相互配伍，或可相须，明显地增强其原有的疗效；或可相使，提高主药的疗效。比如石膏和知母，相互为用，疗效佳于单味石膏加大剂量应用。有人形容为：石膏配知母如虎添翼。又如丹参配合郁金，郁金行血中之气，又可解郁，补丹参之不足，组合应用，活血效果甚佳。又如杭白芍、柴胡同用醋炒，白芍酸敛，柴胡辛散，一疏一柔，可缓解腹中疼痛，消腹腔慢性炎症效果良好。瓦楞子、海浮石同用醋煅，能软坚、磨积、散结，同用可消肿块。紫贝齿能散结热、利水道，既能清脑，又能引热自小便排出；紫石英重镇安神，与紫贝齿配合，一清一温，可调整脑神经功能。桔梗、陈皮、枳壳这组药，经常用于治疗胃脘胀满，其中桔梗性升，枳壳性降，广陈皮理气，一升、一降、一理，相互配合，治疗胃家气机不畅，每收良效。类似以上的“药组”，经施师数十年临床运用，已形成了约300组，其疗效之好，已在后世医生的实践中得到了验证。

药组在临床应用时也要辨证，同一证而病因病机不同，用药

亦不相同。如头痛一证，由风热而致的，可用桑叶、菊花或蔓荆子、连翘等清热散风止痛；因风寒而致的，用荆芥穗、羌活疏风散寒止痛；因肝阳上亢而发者用生石决明、夏枯草、菊花平肝降火止痛；因血虚不能上荣者用何首乌、白芍养血止痛；而夜交藤、钩藤二药配伍，治疗偏头痛屡见卓效。又如胃脘痛一证，因热者重用竹茹、黄连，配伍小剂量吴茱萸清胃止痛；因寒者用砂仁、白蔻仁、高良姜温胃止痛；因气滞者用香附、陈皮、乌药理气止痛；因痉挛作痛者用杭白芍、甘草缓痉止痛；偏血瘀者用丹参、郁金、三七活血祛瘀止痛。

总之，药组具有针对性强、运用方便、行之有效的特点，但还不太完善，仅供同志们参考。

正确掌握用药剂量是取得 疗效的重要环节

世人皆知辨证、立法、遣方、选药的重要，殊不知能否正确使用药物剂量，却也是取得良好疗效的重要环节，反之，药物用量不当，确是使某些方剂不能取得理想效果的一个重要原因。因此，在辨证施治的基础上，应认真考虑药物的使用剂量。

同一种药物在不同的情况下使用，剂量有大有小；而同一味药的用量大小差异，也起到不同的治疗作用。临证时选药用量，除根据患者的年龄、性别、体质的强弱等条件外，主要还是依正邪的盛衰或病情的轻重不同而定。一般的病证，邪浅病轻的宜小剂量，邪深病重的宜大剂量。特别是对疑难危重病，即所谓“不治之症”，则往往以突破常规，加大剂量的方法而取效。现将临床

几种常用药物的剂量变化举例如下：

(1) 生地、小蓟：

生地和小蓟为临床常用的凉血止血药，多用于治疗鼻衄、齿衄、咯血、尿血等血热妄行之出血，常用量为10~15克，一般不超过30克。但对于热毒盛、热伏深、病势重的某些血液病引起的出血，比如白血病、血小板减少性紫癜等，仍用一般剂量，病重药轻，则无济于事。若加大剂量使用，在对某些疑难病例的治疗中，可取得一定的疗效。如以鲜生地250克、鲜小蓟500克的大剂量应用，临床上曾取得了满意的效果。同时，经多年的临床观察，在犀牛角药源不足的情况下，可以用大剂量鲜生地(野生者效佳)代替使用。

(2) 生石膏：

生石膏清热泻火，久煎治疗热性病之高热，效果相当理想，是急证临床当中用以退烧的主要药物。凡热邪亢盛之高热，多以生石膏较大剂量使用，但还应据患者的体温情况来选择不同的用量。如成年人体温在38℃左右者，用量为30克；体温在39~40℃左右者，用量为60克；体温在40℃以上者，石膏能用到90克。小儿用量酌减。例如：一患儿发高烧，体温39℃，三天未退，用单味石膏30克，水煎服，一剂而愈。另外，临床常以石膏与麻黄相伍(10:1)，治疗大叶性肺炎出现的高热、咳喘，收效颇佳。对于一般的气分郁热，取常规剂量即可。

(3) 瓜蒌：

瓜蒌宽胸理气，化痰，润肠通便，作用平和，多治疗心、肺疾患引起的胸闷、咳喘痰粘等，或大便干燥不畅。临证时，瓜蒌的用量多少，常以大便情况而定，大便稍干，每日一行者，用量为15克左右；若大便干燥不畅，数日一行者，则用30克。腑气畅通，肺得肃降，喘咳、胸闷等皆可好转。但药量用之不当，邪轻

药重，则易伤正气；邪重药轻，则药不胜病，疗效便不佳。所以，临证时用药量必须视病情而灵活运用。

（4）蒲公英：

蒲公英为常用的清热解毒药，临床多用于治疗急性阑尾炎、乳腺炎、扁桃体炎、大叶性肺炎及疮疡痈疖等内热较盛的急性炎症。一般常用量为9～30克，但在治疗热毒内蕴血分的白血病时，则以鲜蒲公英每日500克的大剂量方能获效。

（5）白茅根：

白茅根有清热凉血、止血、利尿等作用。因其既清热又养阴，利尿而不伤津，故临床用之剂量亦较大。如治疗各种热性出血、热淋、水肿时，起码用量要为30克；治疗顽固性肾炎水肿、蛋白尿时，用量可增至250克。对于较难治的一些血液病出血，则以鲜茅根500克为一日量，可获既清热祛邪、又不损正气之功。

（6）白芍：

白芍在临床使用上常与柴胡合用，能舒肝止痛，软坚散结。在治疗肝病胁痛时，白芍用量为9～15克。在治疗阑尾炎等急腹症腹痛，或用于软坚散结、消除肿块时，其用量需30克方能收到较好效果。

（7）瓦楞子、海浮石：

瓦楞子与海浮石相配伍，以消痰、软坚散结为功，临床用于治疗皮肤结节、阑尾包块、胃柿石、瘰癧、胆结石、乳腺增生等疾病，效果良好。二药用量可用至30克。而治疗一般性的咳嗽痰粘者，用常规剂量10～15克即可。

（8）丹参：

丹参活血而不伤血，为临床常用的活血化瘀的主要药物。凡妇女月经不调、痛经、闭经，肝气郁滞之胁痛，心脉瘀阻之心血

管疾病及其它瘀血证均可用之。丹参的常规用量为15~30克，但根据病情可增加用量。如在治疗两例冠心病、重症心绞痛的过程中，曾以每剂药用丹参60克的重量而收显效。

(9)三七：

三七小剂量用3~9克，白开水送服，则有止血之效。临床每用于各种出血，如咯血、吐血、衄血、便血、尿血及妇人之崩漏下血，外伤性出血等，效果良好。若大剂量使用，黄酒送服，则活血化瘀，止痛效果颇佳。曾治一血栓闭塞性脉管炎病人，曾用其它止痛药均无效，终日痛叫不休。当药中三七量服至每日30克时，病人竟安然入睡，彻夜未醒。以后有另一血栓性静脉炎患者，下肢疼痛难忍，并有胸腹部多处静脉血栓形成，仍以三七每日30克大剂量服用，获得显效。

(10)麦冬：

临床每遇热病伤阴或阴虚内热之证，多用麦冬以甘寒养阴，或与党参为一组药，气阴双补，使党参补而不燥。临床常治疗心悸、心律不齐、脉结代等。对于阴伤较严重者，药量宜大。临床曾遇一阴虚津亏患者，每晚睡前因口干渴而须饮水数暖水瓶，入睡即梦中与人争吵，吵得口干舌焦，醒后则感口干渴难忍，舌焦发硬，舌体运动不灵活，需大量喝水方能缓解。此阴虚较甚，津亏至极，故常多梦乏水，时须饮水自救。仍用常量甘寒养阴难以收效，故以大剂量麦冬30克，配合其它养阴生津之品，使津液复而获效。

综上所述，不同药量对不同病情的发挥作用也不相同，临证时必须根据疾病的轻重缓急，掌握用药剂量。不可单从一方一法中求效。特别是当治疗效果不佳时，要考虑药量是否适当。对于一些难治之病，也多是通过加大药量后取效的。只有正确使用药

物的剂量，才能在临床上取得较好的疗效。

炎症非皆热证

提起“炎”字，往往会使人想起夏天烈日炎炎。炎为二火，火热甚则称炎。人体也和自然界一样，临床上常见的炎症，也多属火热之证。故治疗每用寒凉之属清热泻火，此为其常法。但对于病久不愈之慢性炎症，却又不尽其然。治疗须从寒热虚实多方来辨证，此为其变法。余于1964年曾治一慢性阑尾炎患者，多方医治不效，医者颇感棘手。细思其病，必有与众不同之处，故非常法所能奏效。详审其证，下腹疼痛每遇寒加重，局部且有凉感，脉不数而反沉紧，舌苔白稍厚，此非一般实热引起之肠痈也。难怪前医皆投寒凉泻下而不见效。吾从寒积、血瘀、气滞论治，拟温中散寒、活血理气为法。方用干姜4.5克，吴茱萸3克，肉桂3克，高良姜6克，砂仁4.5克，紫蔻仁4.5克，温中散寒；丹参15克，当归9克，活血化瘀；香附9克，乌药9克，姜厚朴9克，陈皮9克，调理气机；白芍18克，柴胡6克，甘草6克，缓中止痛。连投上方9剂，经年不已之顽疾竟获痊愈。先贤多强调证变则法也当变，治疗某一种病时，切不可拘泥一方一法，方不致贻误病情。

浅谈药引的作用

近世处方用药都不太注意药引的作用，然有些药引不但确实有效，而且能成倍地提高药物的治疗效果。有些药引应用后，或可突出药物的某些特长，或可增强方药的药理作用，或可解除方

药中某些药物的毒性，或起引经作用，引诸药直达病所等等。药引虽然不是方剂中的主要药物，却往往起着画龙点睛的作用，药引的种类繁多，一般都具有药源丰富、质地新鲜的特点，中药店不易保存，或是不必保存，因此，大多由病人自己准备，在煎药时加入即可。这些药引多是日常生活中可以见到的药品或食物，如生姜、大葱、大枣、黄酒、猪蹄、锅巴、粳米等。

(1)黄酒：治疗血证经常应用三七，三七具有活血和止血两方面的功能，用白开水送下则止血效果好，用黄酒送下则活血效果好，故应根据不同的病证灵活掌握。又如治疗破伤风，应在用祛风止痉药的同时，加黄酒二两为引，黄酒通行经络皮肤，能令汗腺松弛而微汗出，使病邪从汗解，配合药物较好地发挥疗效。服小活络丹时用黄酒为引，亦比不用黄酒效果为佳。

(2)治感冒时，如果属于风热型，可用老葱须3个，白菜疙瘩一个（去老皮、切薄片）为引；如属风寒型，则可用红糖15克、生姜3片为引，能协助汤药发汗解表之功。

(3)治疗妊娠呕吐，用伏龙肝60克，煎汤澄清，取汁为引，既可健脾和胃，又能止呕。

(4)治疗胃不和时，每付中药中用60克饭锅巴为引（饭锅巴一般用大米制作，在焖大米饭时，令饭巴锅一面焦黄，然后除去上面较软的米粒，再放在锅内烤，使两面均为焦黄即可）。可助消化、增食欲。

(5)治疗乳汁不足时，用七星猪蹄一只，煮极烂熟，置阴凉处放冷去油，只用清汤代水煎药，既可补虚，又能提高其它药物的疗效。

(6)用青葱管一尺，洗净、切为寸段为引，治疗关节炎，既可通络，又能引导药物直达病所。

此类例子不少，临证时应注意给病人交待清楚药引的用法，以提高治疗效果。当然也并非每个方剂中必有药引，而要具体分析、区别对待。

产后乳疾拾零

妇科疾患虽主要为经、带、胎、产，但产后患乳疾，亦甚令人烦恼。婴儿嗷嗷待哺，或母乳不足，或奶头内缩，或患乳痈而不能哺乳。当小儿一岁有余，又应断奶，如果断奶方法不当，则易酿成乳疾。余临诊时，每见因回奶不当，乳房瘀血，青筋怒张，胀痛难忍者，这时若只用吸奶器吸之，已无乳汁可出，则使患者痛苦万分。于临证之暇，回顾治疗乳疾之病案，将心得录之，以供同道参考。

（1）产后乳汁不足：

乳汁是由饮食营养物质所化，赖气血以运行。因此，乳汁的多少与营养的关系密切，气血的产生，亦赖脾胃水谷精微所化生。若脾胃素虚，生化不足，或分娩失血过多，气随血耗；或情志不舒，气机不畅，经脉运行受阻；或饮食停滞，食少纳呆，乳汁无所化生，均可导致缺乳。亦有个别产妇的泌乳功能有生理缺陷，随意运用催乳剂不但无益，反而会耗气伤阴，治疗时当明辨之。

一般地说，乳房胀硬而痛者为乳汁不行，常伴有胸胁窜痛，或逆气叹息等症，多因情绪不舒、气机郁滞引起。临床较为多见，治疗应以理气解郁、通乳汁为主。乳少或无乳、乳汁清稀，乳房柔软，无胀痛感，有时乳汁自出，伴有周身乏力者，多为气血两虚。治疗应以补气养血为法。因食欲不振而饮食减少，或消化不良乳汁无化源者，治疗应以助消化、增进食欲为主，兼以通乳之

品。临床所见不论是乳汁不足或是乳汁不行，多数都伴有情志不舒，应佐以理气解郁之品。如通乳汁汤，方中就酌用瓜蒌、桔梗、枳壳等药，以调理气机，运用起来，每收良效。

治疗产后乳汁不足，民间亦有不少单方，验方，服之或可见效。如用鸭蛋两枚，每日早晨开水冲服，有益无损。

（2）乳痈：

乳痈也称急性乳腺炎，是乳房部的急性化脓性疾病。哺乳期发病的叫外吹乳痈，妊娠期发生的叫内吹乳痈，与哺乳无关而发病的叫非哺乳期乳痈。关于乳痈的诊断治疗，有许多著述，在此仅介绍一单验方：鲜蒲公英500克（为一日量），洗净，切碎后煎汤内服，另用鲜蒲公英500克，洗净，捣烂如泥状，外敷于局部，每日换药一次。

余在临床中用蒲公英凉奶，效果亦佳。如果乳母有内热，婴儿吃奶后容易生热。常见有腹泻、大便臭味较大、次数增多等症状。如果乳母用蒲公英30克（为一日量），水煎内服，可达到凉奶的目的。但用量不宜过大，过量则影响乳汁的分泌。

（3）回乳：

产后因故不能授乳或婴儿一岁之后需断奶者，应当回乳，这时如果处理不当，则易发生乳疾，故回乳的同时应加以清热、解毒、理气活血之品。清热解毒药可防止由于回乳过急而发生乳腺炎；理气药可防止因回乳而引起的乳房胀痛不适；活血药可以改善血循环，避免静脉瘀血和其他乳疾。医方篇所举回乳方就是本着这个指导思想而设立的，可参考应用。

挑惊疗法治疗小儿惊风

取穴：主穴：百会，风府，长强。

配穴：双侧耳尖，印堂，人中。

方法：用消毒后的针头在穴位上挑3～4下，挤出血液少许，用消毒干棉球拭净即可。

注意事项：穴位定好后，进行皮肤消毒，先挑百会，次挑风府，再挑配穴，最后挑长强。因挑长强穴时较痛，故放在最后挑为宜。

体会：小儿脏腑娇嫩，形气未充，神气怯弱，神经系统尚未发育成熟，经不起外界强烈的刺激。如高声叫喊或关门窗时用力过猛，声响过高，或摔倒，或家禽家畜的惊叫、跑动等等，使小儿受到突如其来的惊吓后，神经忽然紧张起来，往往可引起惊战不已、睡眠不宁、烦躁哭闹，或精神痴呆，甚则引起抽搐。这就是常说的小儿惊风。其具体表现如下：指纹呈青紫色；白睛变蓝色；两耳尖皮肤温度偏低；头发呈束状或向上呈直竖状；人中周围至鼻唇沟外皮肤呈青色；山根及太阳穴处色青；双手握拳时，拇指挟在食指与中指之间为惊轻，拇指挟在中指与无名指间为惊老（即惊重）；睡觉露睛；大人抱着时，小儿双手抱紧大人的颈部，或用手抓紧大人的衣领、头发等；小儿吃奶时常咬奶头；白天时时惊战，睡时突然哭叫；大便色绿发粘。

以上受惊所见12症，临床但见2～3症即是，不必悉俱。用针在穴位上挑刺，小儿受痛的刺激后，哭叫，用力，或出一身汗，神经功能便得以调节，可由紧张转为舒展，这时患儿很容易入睡。睡后用被子包紧些，连两上肢也包起来，或抱在成人怀中抱紧些，往

往醒来后就可痊愈了。如未能痊愈者，第二天可照上法再挑一次。

小儿神经系统发育尚未完善，极易受到外界的刺激而生病。如惊啼、惊热、惊泻等，在治疗时，惊不去则热不易退；惊不去则泻不易止。如在解热、止泻的药物中加入一、二味治惊的药物，如钩藤、蝉蜕、薄荷等，便会收到良好的效果。