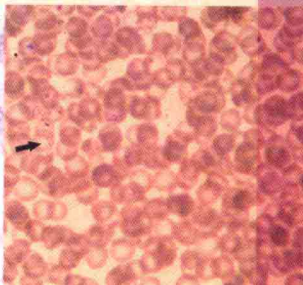
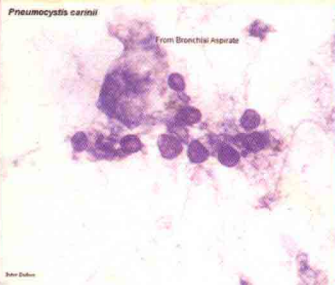


中国当代医疗百科专家专著（四）

李氏内科

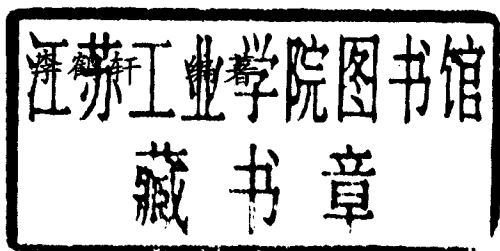
李鹤轩 编著

中医古籍出版社



中国当代医疗百科专家专著（四）

李氏内科



中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中国当代医疗百科专家专著. 4/《中国当代医疗百科专家专著》编委会编. - 北京: 中医古籍出版社, 2008

ISBN 7-80174-468-3

I. 中… II. 中… III. 临床医学-经验 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 119471 号

中国当代医疗百科专家专著 (四)

李氏内科

编 著: 李鹤轩

责任编辑: 李艳艳

封面设计: 陈 娟

出版发行: 中医古籍出版社

社 址: 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷: 北京义飞福利印刷厂

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 3.625

字 数: 60 千字

版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 7-80174-468-3/R·464

定 价: 13.00 元 (全套 130.00 元)

自序

余先祖韶公青年时患奇疾，久治不愈。咸丰朝初年，有一个宫廷御医告老南归。堯山一个同寅邀医者客居其家。时当盛夏，旅途煎熬，同时南方有战乱，劝医者秋凉后起程，老医首肯。乡人求医者甚多，老医不辞劳苦广为施治。先祖数次去向老医求治，多年沉疴竟得痊愈。

先祖因病常自习医书，乃负笈前去求教，老医嘉其诚，悉尽指教。临别时授一手写医方两卷，嘱细心研读。此后先祖医道大行，名噪乡里。

祖父讳广源，号择长，少时习举子业，罢科举后转内县学堂任教，民国初年任县教育局委员。不数年退隐家乡，除课子姪外兼行医。

笔者少时即随家祖学习五经古文外兼诵读医书，稍长常待诊。先祖所遗手写医集两卷详述诊法、组方用药，列病证、治法、方药。方药用之，疗效确切，末附有喉科秘法。

写本因年代久远，已将破碎。1944年日伪扫荡，家藏数千卷医笈尽数被毁。日伪走后搜得写本残卷

数纸。家祖乃凭记忆补写成卷，让我习读。不幸于1963年家乡遭遇特大洪水，家居房屋摧为平地，所存旧医集，一纸无存。

解放后1952年余初在内丘县做防疫工作。后友人邀余至邢台开诊所。1956年夏应和顺青城乡政府邀请建立医院。

现已到垂暮之年，将所授家传之方，结合本人50余年的临床验证，撰成一卷内科饷诸同道。

李鹤轩

前 言

中医内科临证的要诀在于辨证和用药两个方面。辨证应在病的基础上辨别主证、次证和兼证，三者通过问诊和望诊得到概要之后，再进一步确定寒热虚实的性质。然后根据经络脏象推究证候所在经络脏腑，这样便能诊察到病因和病位。最后结合从病证的发生和变化的过程中所表现的病机定出治疗方法。

治法既定，尔后便是用药。中药临床上常用药有四百多味。在这四百多味药中，选用既对症疗效又高的药物组方，实在不是一件容易的事。所以中医内科用药研究至今多有数千年之久，无数名医经过经验总结所留传的名方，可供后人进行随证加减去使用。

本书从辨主证、辨次证、辨病因、辨虚实寒热入手，进行证因脉治辨别，凭证立法，依法遣药。

本书所用之方皆是作者多年临床使用的有效方剂和家传验方，效果确切。本书可供中医内科医师应用，特别是广大农村医务工作者更为适用。

作者 李鹤轩

目 录

第一篇 时 病

感 冒	(1)
风 疹	(3)
流行性腮腺炎	(5)
脊髓灰质炎	(6)
肠伤寒	(8)
痢 疾	(11)
病毒性肝炎	(14)

第二篇 肺系疾病

咳 嗽	(18)
咳 喘	(20)
哮 喘	(23)
风温咳喘(西医肺炎)	(26)
肺 痈	(29)

第三篇 脾胃系病

呕 吐	(32)
-----------	------

胃脘痛	(35)
腹 痛	(39)
脾虚腹胀(胃下垂)	(42)
慢性腹泻(慢性非特异性溃疡性结肠炎)	(44)
鼓胀(肝硬化)	(46)
胆囊炎(黄疸)	(50)

第四篇 心系疾病

胸痹、厥心痛	(53)
心悸怔忡(心律失常)	(56)
悬饮(心包炎)	(59)
高血压	(61)
慢性肺源性心脏病	(64)

第五篇 肾系疾病

水肿病(急性肾小球肾炎)	(67)
慢性肾炎	(70)
水鼓(肾病综合征)	(73)
肾盂肾炎	(75)
诸 淋	(78)
癃闭(前列腺炎)	(81)
消渴病(糖尿病)	(83)
痛风(历节风)	(86)

第六篇 其 他

风寒湿痹病(类风湿关节炎)	(89)
诸 痛	(92)
(一)头痛	(92)
(二)腰痛	(95)
(三)坐骨神经痛	(97)
(四)三叉神经痛	(99)
不 寐	(101)
颈椎病	(103)

第一篇 时 病

感 冒

感冒的病因，主要是风邪。因风性善行而数变，随四时的气候变化，风邪之中常夹带时令之气。如春夹温、夏夹暑湿、秋夹燥、冬夹寒等，因而感冒亦常随时令之变化形成不同的感冒证型。

风邪伤人发生感冒，与人体卫外之气的虚弱和运行失常有密切关系。如在病后体弱、劳作汗出或居处寒湿等导致卫气开阖失调，就构成发生感冒的机体条件。且体虚之人患感冒后，常多日不愈，能诱发其他病证。

临床表现

头痛鼻塞流涕、面红气粗、恶寒发热、四肢酸困、喉痛咳嗽、打喷嚏。

主症：头痛鼻塞，恶寒发热，脉浮，舌无苔。

辨证

1. 辨风寒：时在冬令和初春，恶寒体痛，皮起鸡粟，头痛腰痛，四肢酸困，鼻流清涕，口不渴，舌无苔，脉浮弦或浮紧。

2. 辨风热：初起微恶风，继则夜热不寒，体痛轻，

头痛鼻塞，流浊涕，口渴咽干喉痛，舌尖红，苔薄白，脉浮数。

3. 辨兼证，风寒兼痰喘：恶寒体痛，咳嗽气喘，痰涎清稀，舌淡苔白滑，脉弦紧，口不渴，小便白。

4. 辨兼湿：时在长夏淫雨季节，发热无力，转动不灵，面色黄，舌尖红，苔白腻，脉濡数。

论治

感冒病因主要是风邪，病变则在肺。因肺开窍于鼻、外合皮毛，所以风邪必先伤肺。治风邪必用辛甘发散；治肺邪则宜宣肺理气。二者合用，结合四时气候不同和个体差异，随证辨治。

1. 风寒：轻者用加味葱豉饮；重者用防风达表汤。
2. 风热：轻者用连翘薄荷汤；重者用加减升降汤。
3. 风寒兼痰喘：轻者三拗汤；重者小青龙汤。
4. 风热夹湿：藿香正气散加减；神术散加味。

附方

1. 加味葱豉汤：葱白、淡豆豉各 10g，苏子 10g，荆芥 10g，甘草 6g，香附 10g。

2. 防风达表汤：防风 10g，羌活 10g，川芎 6g，白芷 6g，紫苏 10g，当归 6g，辛夷 6g，陈皮 10g，香附 10g，甘草 6g。

3. 连翘薄荷汤：连翘 10g，薄荷 10g，白菊花 10g，冬桑叶 10g，牛蒡子 10g，桔梗 10g，甘草 6g。

4. 加减升降汤：蝉衣 10g，僵蚕 10g，金银花 10g，

瓜蒌皮 15g, 川芎 6g, 桔梗 10g, 甘草 6g, 枳壳 5g。

5. 小青龙汤: 麻黄 10g, 桂枝 10g, 半夏 10g, 干姜 10g, 五味子 9g, 细辛 4g, 杏仁 10g, 甘草 6g。

6. 三拗汤: 麻黄 10g, 杏仁 9g, 甘草 6g。

7. 加减正气汤: 藿香 10g, 川厚朴 9g, 大腹皮 10g, 梔子 6g, 连翘 10g, 白芷 6g, 佩兰 10g, 薏苡仁 20g, 滑石 10g, 甘草 10g。

8. 加味神术散: 苍术 10g, 石膏 20g, 知母 10g, 秦艽 10g, 羌活 10g, 薏苡仁 20g。

风 疹

风疹因外感风热之邪、热毒蕴于肌表之间、受风邪的激荡外发于皮表而成疹。

临床表现

初起一两天颇似感冒、畏风发热、咳嗽头痛、眼红流泪、食欲不佳。三天之间出现皮疹, 由面部延及胸背四肢。疹色浅红, 稍隆起, 圆形, 约榆钱大小, 抓搔则累及成片。手掌、足掌不起疹。可伴有耳后枕部及颈后淋巴结肿大。

主症: 皮疹, 瘙痒。

辨证

1. 邪郁于表: 发热恶风, 鼻流清涕, 饮食欠佳。疹

色浅红、一天之间即散布全身、稀疏细小，面红咳嗽。舌尖红、苔薄白、脉浮弦数。

2. 阳明热盛：高热口渴，烦躁不宁，小便短赤，大便干结，疹色鲜红成片，甚或紫黯，瘙痒较甚。舌红或绛，苔白干，脉滑数。

3. 表阳虚弱：皮疹长久不愈，疹色淡白，畏寒自汗，舌淡，脉浮虚。

论治

人之体表层属太阳主卫气；肺主气外合皮毛。风邪与卫气相搏，致毒热蕴于皮表而发疹。肌肉属于阳明，阳明毒热燔炽则发斑。所以辨治要分在卫、在气两端。在卫宜疏风清热、解表消疹，如卫阳虚者自汗恶风，脉虚弱者则当补虚。卫分用加味银翘散；卫阳虚用加味玉屏风散。气分用加味化斑汤。

附方

1. 加味银翘散：连翘 10g，金银花 10g，荆芥穗 6g，蝉衣 6g，薄荷 6g，防风 6g，冬桑花 10g，牛蒡子 10g，苍耳子 6g，甘草 6g。

2. 加味玉屏风散：生黄芪 15g，防风 10g，白术 10g，桂枝 10g，白芍 10g，生姜 6g，枣 4 枚，炙甘草 6g，麻黄根 6g，党参 10g，僵蚕 5g。

3. 加味化斑汤：石膏打细 30g，生地 20g，元参 20g，知母 10g，丹参 10g，紫草 6g，金银花 10g，蝉衣 6g。

流行性腮腺炎

本病多见于学龄儿童，属瘟毒。因外感疫毒，内有郁热，毒热互结、气血瘀滞于少阳的经络，发生肿硬疙瘩。

临床表现

初起有恶风发热，两三天即出现一侧或两侧腮腺肿硬，沿耳前曲颊肿如猪腮。轻度压痛，表皮发热，但不焮红，可伴有咀嚼疼痛、乏力头痛等全身症状。个别患者可并发舌下腺炎、睾丸炎。舌尖红无苔，脉可见浮数或弦数。

主症：腮肿疙

辨证

1. 邪在卫分：发热头痛，腮部漫肿，舌尖红苔薄白，脉浮数或带弦。
2. 热毒瘀结：腮部肿硬胀痛，触痛明显，发热头痛，口渴欲饮，咽喉红肿，脉见滑数。
3. 毒连睾丸：一侧或双侧睾丸肿胀疼痛，上连少腹，小便赤涩。

论治

疫毒初感邪在卫分，治宜辛凉解表、消炎解毒，用连翘解毒汤。毒热瘀结用普济消毒饮加减，外用青代圈

毒散调搽。毒行睾丸治宜仙方活命饮加味、梅花点舌丹。

附方

1. 连翘解毒汤：连翘 12g，金银花 15g，甘草 10g，板蓝根 10g，桔梗 6g，牛蒡子 10g，僵蚕 5g，蝉衣 6g，薄荷 6g。

2. 加减普济消毒饮：黄芩 10g，陈皮 10g，甘草 10g，柴胡 10g，桔梗 6g，元参 20g，连翘 10g，升麻 6g，薄荷 6g，板蓝根 10g，马勃 10g，牛蒡子 10g，漏芦 6g。

3. 仙方活命饮：银花 10g，陈皮 10g，当归 10g，防风 10g，白芷 10g，甘草 10g，贝母 10g，花粉 6g，皂刺 6g，山甲珠 6g，乳香 6g，没药 6g。

4. 青代圈毒散：青代、五倍子炒、百草霜各 10g，醋调搽留顶。

脊髓灰质炎

本病多见于小儿，故又叫作小儿麻痹。因食瓜果不洁之物损伤脾胃之气，化生湿热之邪与病毒结合窜入于肺胃，壅滞经络，伤阳明之宗筋，导致筋脉弛缓麻痹。久则患肢肌肉萎缩瘦弱，甚可致残。属中医“痿躄”范畴。

临床表现

初起发热，微恶风，上午轻下午重，全身不适，精神萎靡，烦躁不宁或嗜睡，咳嗽，咽痛，呕吐。三四日后项背肌肉痛，头痛，一侧下肢无力疼痛，动作不灵活。一周之后，肢体呈弛缓性瘫痪，渐渐肌肉萎缩，肢体畸形。

主症：发热，一侧下肢偏瘫。

辨证

1. 邪在卫分：发热恶风，咳嗽咽痛，自汗头痛，全身酸楚，恶心呕吐，或发生腹痛、腹泻，舌红苔白，脉濡弱。

2. 温热流窜经络：发热自汗，面色暗黄，烦躁嗜睡，肢体疼痛，转侧沉重，舌红苔白腻，脉濡数。

3. 气虚瘫痪：全身症状减轻，一侧下肢瘫痪，舌淡或有齿痕，脉见虚弱。

4. 肝肾亏损：下肢瘫痪，肌肉萎缩，消瘦畏寒，不能起立，舌淡胖苔薄白，脉沉细。

论治

疫毒与湿邪交结于肌肉膜原，阻碍气机，气郁化热。湿热相合，窜于肺胃，产生卫分症状。湿邪其性黏滞，不似风寒一汗可解，当用清热化湿、宣肺降胃，宜加味正气散。湿热之邪窜入经络，阳明宗筋被灼，气血瘀滞，致筋脉弛缓不用，治当益气渗湿、舒筋通络，用益气八宝汤加味。晚期病邪伤及肝肾，肝主筋，肾主

骨。肝肾阴精亏损，元阳不足，下肢痿弱，肌肉瘦削，治宜补肾养肝强筋壮骨，结合针灸推拿、药洗、熨贴外治。方用加减独活寄生汤、治瘫汤或丸。

附方

1. 加味正气散：藿香 10g，半夏 10g，陈皮 10g，白蔻 6g，薏苡仁 30g，黄芩 6g，板蓝根 6g，木瓜 10g，苍术 10g，黄柏 6g，厚朴 6g，佩兰 10g。

2. 益气八宝汤加味：生黄芪 30g，党参 20g，续断 15g，枸杞子 15g，川牛膝 10g，木瓜 10g，独活 6g，白芍 10g，甘草 6g。

3. 加减独活寄生汤：桑寄生 15g，独活 10g，黄芪 15g，党参 10g，熟地 10g，白术 10g，茯苓 10g，牛膝 10g，枸杞子 10g，当归 10g，白芍 10g，续断 10g，杜仲 10g，鹿角研末冲服 10g。

4. 治瘫汤：熟地 15g，山药 10g，山萸肉 10g，川牛膝 10g，杜仲 10g，枸杞子 15g，鹿胶、龟胶各 10g，地龙 6g，车前子制，研末冲服 0.7g，人参 20g，黄芪 20g。

5. 治瘫丸：上方加炙狗骨蜜丸，或装胶囊或制颗粒。

肠伤寒

属湿温病的范畴。病因长夏、初秋淫雨季节，脉暑熏蒸，人感受其湿热之邪、加上多食生冷瓜果之不洁饮