



邢锡波 胥案集



XINGXIBO
YUANJI

【邢锡波著】

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社





中医学院 0671913

邢锡波(1906—1977)，主任医师，河北省著名中医。从事中医医疗、教学五十多年，精通中医理论，临床经验丰富。其对脉学有较深的研究，曾著有《脉学阐微》，对28种脉象的形状、主病、辨证等作了系统、确切的阐述，并将《伤寒论》中的经方验证于临床，著有《论临床实验录》。



责任编辑 张伏震
封面设计 和易润通

上架建议 中医临床

ISBN 978-7-5132-1129-1



9 787513 211291 >

定价：58.00元

K249.1
658

中国中医科学院图书馆

邢锡波 膏案集

XINGXIBO

YI'AN JI

【邢锡波著】

整理

邢汝雯 李妙雁
杨晓娟 杨晓惠
杨晓翔 邢玮
邢楠楠



中医学院 0671913

中国中医药出版社
· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

邢锡波医案集 / 邢锡波著. —北京: 中国中医药出版社,
2012.9

ISBN 978-7-5132-1129-1

I. ①邢… II. ①邢… III. ①医案—汇编—中国—现代IV. ①R249.7

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第202620号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河鑫金马印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 710mm×1000mm 1/16 印张26 字数463千字

2012年9月第1版 2012年9月第1次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1129-1

*

定价: 58.00元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权所有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

新浪官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>



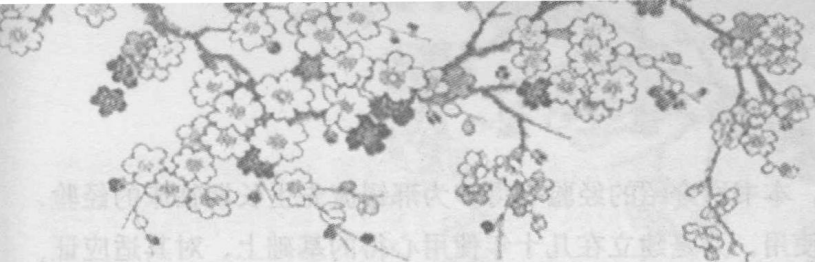
内容提要

本书是天津市已故著名老中医邢锡波医生的临床经验总结。其学术传人从他的临床医案中精心筛选整理近 500 例编著而成，是邢锡波医生临床经验的精华。全书分经方医案、内科医案、外科医案、妇科医案四大部分，每则案例后都附有按语，均系邢锡波医生对该病认识和临床治疗的独特经验。全书案例实用，理论清晰，分析精到，适合中医医生、中医院校学生及中医爱好者阅读。

还提供了范例，对继承和发展《伤寒论》学说有重大意义。

《邢锡波医案》是邢锡波先生临床经验的总结，共载有实际临床案例 500 余则，每则案例后均附有详细的医案解读，或指导用药，或提供辨证思路。全书分四个部分：经方医案、内科医案、外科医案、妇科医案。经方医案，是他在临床实践中验证《伤寒论》经方的真实案例，是以经方名为纲，将医案进行归类解读，每个案例后均从理论和临床结合上深入浅出地加以论述。内科医案、外科医案、妇科医案是从他遗留下来的大量医案中精选的，根据症状进行分类，并附有西医病名。在分类时考虑到有的案例虽中医症状相同，但西医病名不同，对此则另行归类，以便条理清晰。

原书于 1989 年出版发行，得到广大读者的认可，此次重新整理出版，仍定名为《邢锡波医案》，主要在内容上对初版中明显错误进行订正，对一些医案评注重新进行整理，并加入新整理医案三则。本书的再次出版，希望能够使后学者从这些珍贵的资料中领略中医前辈的严谨治学精神，精益求精的工作态度，将中医



前言

夏之雅

己卯年三月

邢锡波先生是我国著名的脉学专家、肝病防治专家、中医教育家，他长期从事中医医疗、教学和科研工作，对中医理论有很深的造诣，临床经验丰富。

邢锡波先生一生行医诊病，十分重视对脉学的研究，在长时间的临床实践中，潜心体会、验证各种脉象与疾病的关系，认真探索其中的规律，积累了丰富的诊脉经验。他对《伤寒论》的研究，突出临床实践验证，为后人理解运用《伤寒论》提供了范例，对继承和发展《伤寒论》学说有重大意义。

《邢锡波医案集》是邢锡波先生临床经验的总结，共载有实际临床案例 500 余则，每则案例后均附有详细的医案解读，或指导用药，或提供辨证思路。全书分四个部分：经方医案、内科医案、外科医案、妇科医案。经方医案，是他在临床实践中验证《伤寒论》经方的真实案例，是以经方名为纲，将医案进行归类解读，每个案例后均从理论和临床结合上深入浅出地加以论述。内科医案、外科医案、妇科医案是从他遗留下来的大量医案中精选的，根据症状进行分类，并附有西医病名，在分类时考虑到有的案例虽中医症状相同，但西医病名不同，对此则另行归类，以便条理清晰。

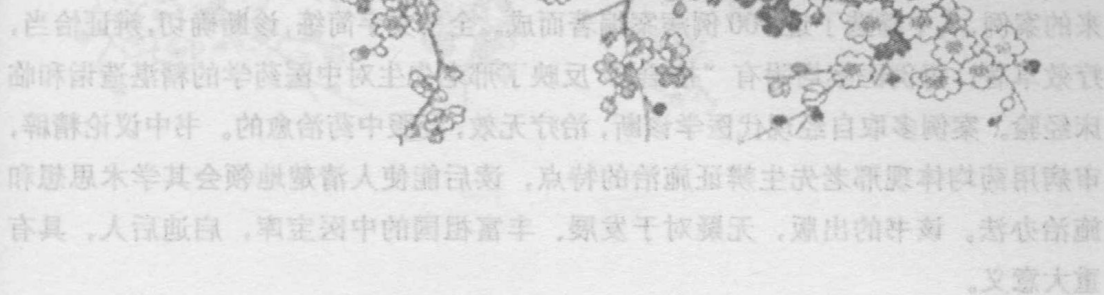
原书于 1989 年出版发行，得到广大读者的认可，此次重新整理出版，仍定名为《邢锡波医案集》，主要在内容上对初版中明显错误进行纠正，对一些医案评注重新进行整理，并加入新整理医案三则。本书的再次出版，希望能够使后学者从这些珍贵的资料中领略中医前辈的严谨治学精神、勤奋努力的工作态度，将中医

事业更好地传承下去。

特别需要指出的是，本书所介绍的经验心得多为邢锡波先生长期临床的经验，例如对中药超大剂量的使用，乃是建立在几十年使用心得的基础上，对其适应证、有效及中毒剂量、药后反应等有着成熟的经验，更可能有因地、因时、因人而异的因素在内，非有真知卓识者不能臻此。所以，敬请读者切勿盲目模仿，无实际经验者宜慎用。对此经验，应师其法而活用其量，用量多少应视病症具体而定，不能丢掉中医辨证论治的精髓，切勿偏执某人之经验而死守其用量可也。尤其是患者或家属更要在有经验的专业医师指导下使用，绝对禁止盲目抄用。对于书中部分名词术语、计量单位、现已淘汰的检验项目和方法，以及国家已明令禁止使用的药材等，为保持原书原貌，本书未予删改，请在临床实际应用中予以注意并更正。

邢汝雯

2012年6月



原序

邢老先生从1925年起到他离世，执医、执教52载，治愈病人逾万，培养学生数千，桃李满天下，他把自己的一生献身于祖国的中医事业。

他把解除人民病痛作为自己奋斗的目标，以白求恩为榜样，对患者极端热忱，对技术精益求精。他为人忠厚，待人诚恳，工作兢兢业业，勤勤恳恳，从不计较个人得失。他曾赋诗铭志：“浪迹医林五十春，博览方技为医人，春深喜见桃李秀，秋朗黄花倍育情。良方济世续千金，救死扶伤一片心。留得青囊供患者，午夜凭几几沉吟。”离世 20 分钟前，他还热情接待、精心医治了两位患者，为解除他人病痛，延长别人的生命，而奉献了自己。

邢老先生积极贯彻执行党的“古为今用”“洋为中用”的方针，努力“把中医、中药的知识和西医、西药的知识结合起来，为创造统一的新医学、新药学”而工作，坚定不移地走中西医结合的道路。他实事求是，尊重科学，他既重视经典著作，继承遗产之精华，又喜闻乐见现代医学上的新发现、新成果，并善于学习、汲取引用，提出新观点，撰写新著作。在临床工作中，他不但保持、发挥中医的长处，而且注意运用西医的科学手段，印证自己的诊断，把传统的医疗经验，建立在可靠的科学基础之上。

《邢锡波医案集》是他从20世纪50年代至70年代在临床实践中亲自积累起

胡熙明
1989年8月

1989年8月



目 录

整理者的话

第一章 经方医案

邢锡波老先生是我国著名中医和中医学教育家。他从医 50 余载，对中医学的丰富和发展贡献颇大。他不仅在中医界，而且在广大患者和群众中也同样享有很高的威望！

邢老生前曾任天津市第三届政协委员，第五届人大代表，天津中医学学会理事等职。1989 年 9 月 15 日是他逝世 12 周年。为怀念邢老，为将他几十年的宝贵经验和研究成果传之于世，我们从他的大量遗著中，筛选出近 500 例病案，编辑成册，以供同仁参考。

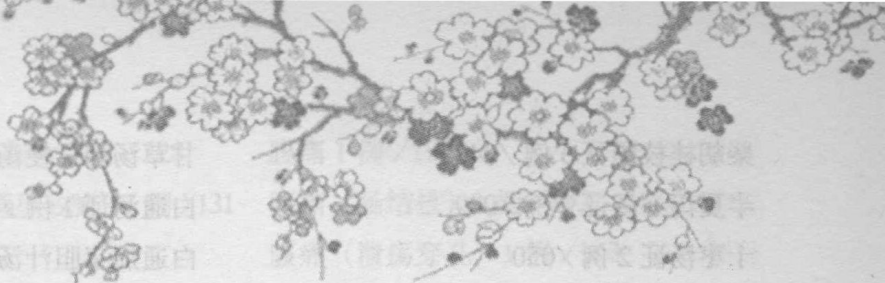
本书共分四个部分。第一部分为经方医案，是以《伤寒论》所记载的方剂治证。从中可以看出邢老对《伤寒论》研究颇深，对经方加减化裁得心应手，灵活应用功力精湛。第二、第三、第四部分为内、外、妇科医案，充分体现出邢老以证为纲，善于抓主证，立法处方精确，用药灵活而有法度，所治之证，甚至疑难大证均收显效。

为了使读者加深理解和阅读方便，每例医案后附有按语，系邢老重点阐述的他对该病的认识和临床治疗中的宝贵经验，读后颇能使人清楚地领会其学术思想和独特经验，从中受到很大的裨益。由于整理者的水平有限，不妥之处在所难免，请广大读者批评指正。

邢汝雯

李妙雁

1989 年 9 月 15 日



目 录

第一章 经方医案

桂枝汤证 2 例 /001

桂枝加葛根汤证 2 例 /002

桂枝加附子汤证 2 例 /003

桂枝二麻黄一汤证 1 例 /004

白虎加人参汤证 1 例 /005

桂枝二越婢一汤证 1 例 /006

桂枝去芍药加茯苓白术汤证 1 例 /006

甘草干姜汤证 1 例 /007

芍药甘草汤证 2 例 /008

调胃承气汤证 1 例 /009

葛根汤证 1 例 /009

葛根加半夏汤证 1 例 /010

葛根黄芩黄连汤证 4 例 /011

麻黄汤证 3 例 /013

大青龙汤证 2 例 /015

小青龙汤证 2 例 /017

干姜附子汤证 1 例 /019

桂枝加芍药生姜人参新加汤证 1 例 /019

麻黄杏仁甘草石膏汤证 4 例 /020

桂枝甘草汤证 1 例 /023

茯苓桂枝甘草大枣汤证 1 例 /024

茯苓桂枝白术甘草汤证 2 例 /025

芍药甘草附子汤证 1 例 /026

茯苓四逆汤证 1 例 /027

五苓散证 1 例 /027

茯苓甘草汤证 1 例 /028

栀子豉汤证 1 例 /029

栀子甘草汤证 1 例 /030

小柴胡汤证 2 例 /031

小建中汤证 1 例 /032

大柴胡汤证 1 例 /033

柴胡加芒硝汤证 1 例 /034

桃仁承气汤证 3 例 /035

柴胡加龙骨牡蛎汤证 1 例 /037

桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤证 1 例 /038

桂枝加桂汤证 1 例 /039

抵挡汤和抵挡丸证 5 例 /039

大陷胸汤证 2 例 /042

大陷胸丸证 1 例 /043

小陷胸汤证 1 例 /044

文蛤散证 1 例 /045

三物白散证 1 例 /046

柴胡桂枝汤证 3 例 /047

半夏泻心汤证 2 例 /049

十枣汤证 2 例 /050

大黄黄连泻心汤证 1 例 /052

附子泻心汤证 1 例 /052

生姜泻心汤证 1 例 /053

甘草泻心汤证 1 例 /054

赤石脂禹余粮证 1 例 /055

旋覆代赭石汤证 2 例 /056

桂枝人参汤证 1 例 /058

瓜蒂散证 1 例 /059

黄芩汤证 2 例 /060

黄芩加半夏生姜汤证 1 例 /061

黄连汤证 2 例 /061

桂枝附子汤证 1 例 /063

甘草附子汤证 1 例 /063

白虎汤证 6 例 /064

炙甘草汤证 1 例 /067

大承气汤证 5 例 /068

小承气汤证 1 例 /071

蜜煎导方证 1 例 /072

猪胆汁导方证 1 例 /072

茵陈蒿汤证 1 例 /073

吴茱萸汤证 2 例 /074

栀子柏皮汤证 1 例 /075

麻黄连翘赤小豆汤证 1 例 /076

桂枝加芍药汤证 1 例 /077

桂枝加大黄汤证 1 例 /077

麻黄附子细辛汤证 1 例 /078

黄连阿胶汤证 1 例 /079

桃花汤证 2 例 /080

猪肤汤证 1 例 /081

甘草汤和桔梗汤证 2 例 /082

白通汤证 1 例 /084

白通加猪胆汁汤证 1 例 /085

真武汤证 1 例 /085

通脉四逆汤证 3 例 /087

四逆散证 1 例 /088

乌梅丸证 2 例 /089

当归四逆汤证 2 例 /090

当归四逆加吴茱萸生姜汤证 1 例 /091

麻黄升麻汤证 1 例 /092

干姜黄芩黄连人参汤证 2 例 /093

白头翁汤证 3 例 /094

四逆加人参汤证 1 例 /096

理中汤（丸）证 2 例 /097

枳实栀子汤证 1 例 /098

牡蛎泽泻散证 1 例 /099

竹叶石膏汤证 1 例 /100

第二章 内科医案

感冒（流行性感冒）1 例 /101

感冒 2 例 /102

咳嗽 3 例 /103

哮喘（过敏性哮喘）1 例 /105

哮喘（哮喘性支气管炎）3 例 /106

热喘（支气管哮喘）3 例 /108

寒喘（支气管哮喘）2 例 /110

虚喘（支气管哮喘）5 例 /112

风温（支气管肺炎）3 例 /116

风温（大叶性肺炎）6 例 /118

咯血（支气管扩张）3 例 /124

喘咳（肺气肿）1 例 /127

肺痿并喘咳（矽肺并肺气肿）2例 /128
喘咳（热毒壅滞、肺气瘀遏型矽肺）1例 /131
肺癆（肺结核）3例 /132
悬饮（渗出性胸膜炎）1例 /135
肺癆（粟粒性肺结核）1例 /136
肺癰（肺化脓症）2例 /138
咯血2例 /141
鼻衄2例 /142
发热（斑替综合征术后）2例 /144
中暑1例 /145
风湿证1例 /146
暑温（流行性乙型脑炎）2例 /147
湿温（肠伤寒）4例 /149
温疫（流行性脑脊髓膜炎）3例 /154
时疫白喉（白喉）6例 /157
温毒喉痧（猩红热）3例 /164
瘰病（结核性脑炎）1例 /167
麻疹3例 /169
暴发火眼（急性结膜炎）3例 /173
呕吐1例 /175
呕吐（神经性呕吐）1例 /175
呃逆证2例 /176
噎膈1例 /178
噎膈（食管痉挛）1例 /178
胃脘痛（慢性胃炎）2例 /179
胃脘痛（气滞型）2例 /181
胃脘痛（虚寒型）1例 /182
胃脘痛（溃疡病）6例 /183
胃脘痛（少阳证变证）1例 /188
食积胀满（急性胃扩张）1例 /189
吐血（十二指肠溃疡出血）1例 /190
腹胀（胃功能紊乱）1例 /191

腹痛1例 /192
腹痛（肠结核）1例 /192
腹痛（溃疡穿孔）1例 /193
泄泻（外感伤食）1例 /194
泄泻（消化不良）4例 /194
泄泻（急性胃肠炎）1例 /197
泄泻（虚型）3例 /198
泄泻（虚寒型）2例 /200
泄泻1例 /201
泄泻（溃疡性结肠炎）1例 /202
五更泻（慢性非特异性溃疡性结肠炎）1例 /203
便血1例 /205
便血（痔疮）1例 /205
痢疾（菌痢夹外感）2例 /206
痢疾（急性菌痢）5例 /208
奇恒痢（细菌性痢疾）2例 /211
痢疾（慢性痢疾）2例 /213
痢疾（阿米巴性痢疾）2例 /215
胃心痛（急性胰腺炎）5例 /216
菜乌病（肠源性青紫症）1例 /220
头痛4例 /221
头痛（神经衰弱）2例 /224
眩晕4例 /225
眩晕（耳性眩晕）1例 /228
眩晕（高血压）4例 /229
眩晕（脑压增高症）2例 /233
心悸1例 /235
心悸（心肌炎）3例 /235
胸痹（冠心病）6例 /238
胸痹2例 /244
怔忡、水肿（风心痛、心力衰竭）1例 /245
不寐（神经衰弱）3例 /246

- 中风(脑血管意外) 11 例 /249
- 腰痛(神经衰弱) 1 例 /259
- 抽搐 2 例 /260
- 昏厥 1 例 /261
- 伤寒并发肠出血(1 例) /262
- 痢证(癫痫) 2 例 /263
- 梅核气(瘰病) 2 例 /265
- 绿风内障(青光眼) 2 例 /267
- 胁痛(急性胆囊炎) 1 例 /269
- 胁痛(慢性胆囊炎) 2 例 /270
- 胁痛(胆石症) 1 例 /272
- 胁痛 1 例 /273
- 胁痛(脂肪肝) 1 例 /274
- 胁痛(病毒性肝炎) 2 例 /275
- 胁痛(慢性病毒性肝炎) 1 例 /277
- 黄疸(门脉性肝硬化) 2 例 /278
- 黄疸(胆结石术后发热) 1 例 /280
- 黄疸(重症肝炎) 4 例 /282
- 腹胀(肝硬化腹水) 5 例 /286
- 腹胀(重症肝炎) 1 例 /293
- 蛔厥证(胆道蛔虫症) 2 例 /294
- 水肿(慢性肾炎) 3 例 /295
- 水肿(急性肾炎合并尿毒症) 3 例 /298
- 水肿 5 例 /302
- 风水 2 例 /305
- 血淋 2 例 /306
- 血淋(慢性膀胱炎) 3 例 /307
- 血淋(肾盂肾炎) 1 例 /310
- 淋浊(膀胱结石手术后) 1 例 /311
- 石淋(肾结石) 1 例 /312
- 石淋(尿道结石) 1 例 /312
- 石淋(膀胱结石) 1 例 /313
- 癃闭(前列腺肥大) 3 例 /313
- 疝气 2 例 /316
- 疝气(附睾结核) 1 例 /317
- 消渴(糖尿病) 4 例 /318
- 上消(尿崩症) 2 例 /322
- 肾劳(肾上腺皮质功能减退症) 2 例 /323
- 食亦(甲状腺功能亢进) 2 例 /325
- 瘰瘤(甲状腺功能减退) 1 例 /327
- 虚劳(再生障碍性贫血) 7 例 /328
- 皮衄(血小板减少性紫癜) 7 例 /336
- 齿宣(急性白血病牙龈出血) 1 例 /343
- 热痹(风湿性关节炎) 2 例 /344
- 热痹(风湿热) 4 例 /345
- 寒痹(风湿性关节炎) 3 例 /349
- 血痹(结节性红斑) 7 例 /351
- 痹证 2 例 /356
- 痹证 3 例 /358
- 痹证(类风湿性关节炎) 2 例 /359
- 痿证 3 例 /361
- 腰痛 3 例 /364
- 腿痛 1 例 /366
- 火带疮(带状疱疹) 1 例 /367
- 风湿性皮疹(脓疱性皮炎) 1 例 /368
- 瘾疹(荨麻疹) 3 例 /369

第三章 外科医案

- 颈痛(颌下淋巴腺炎) 1 例 /373
- 腹痛(急性胃扩张) 1 例 /374
- 腹胀(巨结肠症) 3 例 /374
- 腹痛(肠扭转) 1 例 /376
- 腹痛(肠粘连) 1 例 /377

肠痈（慢性阑尾炎）1例 /378

肠痈（急性阑尾炎并发弥漫性腹膜炎）2例 /378

关格（急性肠梗阻）5例 /380

血痹（静脉血栓形成）2例 /384

血痹（股动脉栓塞）1例 /386

脱疽（血栓闭塞性脉管炎）1例 /386

蛔虫、绦虫 1例 /387

蛔虫 1例 /388

钩虫 1例 /389

囊虫 1例 /389

第四章 妇科医案

带下 1例 /391

痛经 1例 /392

月经失调（经行过多）1例 /392

经闭 3例 /393

崩漏（功能性子宫出血）2例 /396

恶阻（妊娠恶阻）1例 /397

滑胎（习惯性流产）1例 /398

子痫 1例 /399

脱证（虚脱）1例 /399

【病例1】 李某，男，35岁，平素

健康，近日因外出受凉，自觉身寒，恶寒，无汗，

四肢发冷，咽喉吐白痰，下肢沉重，纳呆，大便干结，脉浮紧，苔白，

辨证：营卫不和。

治法：调和营卫。

处方：桂枝10克，白芍10克，甘草3克，生姜3片，大枣3枚，煎汤1碗，

服药1剂，表汗出，表邪身爽，唯正气抗邪力在体表，表证解而便秘，

服药1剂，诸恙若失。唯因左头部稍有不适，再本煎意出入，以善后调之。

【按】在夏令暑湿季节，当风而起或贪食生冷瓜果之寒，以消暑取爽，有碍于

桂枝汤由5味药组成。桂枝解肌祛风，白芍敛阴和营，两药相配，

桂枝汤证，主要表现为营卫不和。由于风邪侵袭，卫气被遏，



第一章 经方医案

桂枝汤证 2 例

病例 1 李某，男，35 岁，干部。

病史：数日前因外出遇雨，归后身感不适。继而出现头痛，发热，恶风，汗出偏左，咳嗽吐白痰，下肢沉重，溲黄，大便干燥。脉浮稍数，舌质淡，苔薄白而润。

辨证：营卫不和。

治法：调和营卫。

处方：桂枝 10 克，白芍 10 克，甘草 3 克，干姜 3 片，大枣 3 枚。温粥 1 碗，微出其汗。

服药 1 剂，热汗出，表罢身爽，唯正气抗邪力在趋表，表虽解而便燥、溲赤不除，脉数，急当清肃肺胃。方以麦门冬汤加减治之。

服药 1 剂，诸恙若失。唯偏左头部稍有不适，再本前意出入，以善后调之。头部不适加蔓荆引经从标，内热已减，去石膏。服药 2 剂而痊愈。

【按】在夏令溽暑季节，当风乘凉或贪食生冷瓜果之类，以消暑取爽，有时可引起伤风。发热、恶风、鼻塞、有汗、自觉倦怠不爽、食欲不振等症，脉象多浮缓，予以桂枝汤则应手奏效。如投以辛凉之品，每使病势缠绵，这是临床治疗中的一点体会。

桂枝汤由 5 味药组成。桂枝解肌祛风，白芍敛阴和营，两药配伍，在解表中寓敛汗之意，和营中有调卫之功；生姜散寒止呕，佐桂枝加强解肌散风寒之力；甘草、大枣益气调中。诸药配用，共为解肌祛风，调和营卫之剂。

桂枝汤证，主要表现营卫不和。由于风邪侵袭，风邪侵入卫分，使卫气受风邪影响，不能正常捍卫肤表，而肤表毛孔不能正常开阖和启闭，使卫外功能失却正常职责。

桂枝汤，既能解表又能和里。卫气虚，有表邪者可用，而表不固者亦可用。心阳虚而卫气弱者可用；气血虚而营卫不和者亦可用。因此，桂枝汤是调和营卫的专方，是卫虚邪实的主方。不但治风邪侵表，更能温通和里。所以历代名医都认为此方是扶卫气、疏表邪、调营卫、和气血最好的方剂。

杂病中，凡属营卫不和而脏腑无病所引起的自汗，或发热汗出之证，亦可用本方治疗。

病例2 王某，女，26岁，工人。

病史：近1个月来心悸无力，周身不适，时有寒热，月经、二便、饮食均正常。舌淡少苔，脉弦缓。

辨证：中虚，营卫失和。

治法：调和营卫。

处方：桂枝10克，白芍10克，生姜10克，甘草6克，大枣3枚。

服药2剂，悸减，食增，但其身仍无力，寐中多梦，时作寒热，当为中气不足之故，复拟小建中汤加味治之。

处方：生龙骨、生牡蛎各15克，白芍15克，桂枝10克，当归10克，生姜10克，炙甘草10克，白薇6克，大枣3枚。

小建中汤以建立中气，壮其营卫生化之源，加白薇、生龙牡以滋阴潜阳，除虚热，镇惊安神。

服药3剂，心悸、寒热已告痊愈，只觉午后困倦，别无他证。此营卫调和，中州得以健运。仍以原方减白芍3克，因其营卫调和困倦已解。

【按】患者虽心悸而不惊，且兼有寒热，洒淅恶寒，抚之不热，脉弦而缓，此非外邪所为，乃中虚营卫不和之故也。治疗必先调其营卫。然营卫之源在中焦，营卫不和必影响中焦生化之源，因此处方时当顾其中州。调营卫以桂枝汤，再于方内加饴糖，甘味以建中土。法取捷径，方药灵机，病速收效。

桂枝加葛根汤证2例

病例1 崔某，男，52岁，工人。

病史：发热已5昼夜，发热恶寒如症状，夜晚较甚。于5日前曾在某医院急诊，疑为疟疾，多方治疗服药不效。现患者发热恶寒，微汗恶风，背寒口渴不欲饮，项背强几几，脉浮略数，舌红苔薄白，体温38.5℃。