

常见病 中医效验方

CHANGJIANBING
ZHONGYI
XIAOYANFANG

主编◎陈胜威



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

常见病中医效验方

(CHANGJIANBING ZHONGYI XIAOYANFANG

主 编 陈胜威

编 者 陈 杨 曲敬文

姜 涛 牛英杰



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

常见病中医效验方 / 陈胜威主编. —北京: 人民军医出版社, 2014.4
ISBN 978-7-5091-7418-0

I. ①常… II. ①陈… III. ①常见病—验方—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 058436 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 荣 堃 李 昆 责任审读: 王三荣

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300 — 8707

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 北京天宇星印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 11.25 字数: 180 千字

版、印次: 2014 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 — 4000

定价: 25.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内容提要

本书涉及内、外、妇、儿、五官等各科常见病、多发病的临床辨证论治及临证历效方，皆是作者几十年的临床经验荟萃。对各级中医医师是一本实用性很强的案头必备书，对于医学生和广大中医爱好者是一本简明实用的中医参考书。相信无论是中医内行还是中医外行都可以从本书中学到几招治病的绝招。

自

序



中医认为：“有是证，就有是药”，辨证论治的最终落脚点是遣方用药，不论是应用“经方”或“时方”，都必须做到“方证相应”才能获得疗效。现代中医不仅要辨中医的证，也要辨西医的病，要学会病证合参，既会应用“经方”“时方”，也会熟练应用专病专方，灵活运用才能得心应手。

医学走衷中参西之路是明智之举，中西医是医学的两翼，缺一不可。中医治不好还有西医；西医治不好还可找中医，这是国人的福祉，两条腿走路总比一条腿的强。现代中医完全回避西医的诊断也不符合现实，所谓的“纯中医”几乎不存在。所以本书在病案分析，讨论病因、病机时，总是中西合参，但治疗时是以中医的思维，中医的方剂，所以疗效颇佳。

本书是笔者临证 30 多年的经验积累，难免有不当之处，还望同行斧正。所载的病案、方剂都经过临床验证，可谓效方集萃。但愿能为您临证助一臂之力，就足以为幸了。

秩新

2013 年 10 月



目 录

第一章 内科疾病	1
一、上呼吸道感染、感冒与流行性感冒	1
二、急慢性支气管炎（咳嗽）	2
三、支气管哮喘	4
四、慢性阻塞性肺气肿	5
五、支气管扩张	7
六、肺炎	8
七、胸膜炎	10
八、肺结核	11
九、心律失常与病窦综合征	12
十、风湿性心脏病	14
十一、慢性肺源性心脏病	15
十二、心力衰竭	16
十三、冠心病	18
十四、高血压	19
十五、病毒性心肌炎	21
十六、慢性乙型肝炎	23
十七、肝硬化与肝纤维化	25
十八、脂肪肝与高脂血症	27
十九、胆囊炎与胆石症	28



二十、急性黄疸性肝炎	30
二十一、慢性胃炎（包括胃溃疡、十二指肠溃疡）	32
二十二、呃逆	34
二十三、溃疡性结肠炎	35
二十四、便秘	36
二十五、甲状腺功能亢进症与甲状腺功能减退症	38
二十六、糖尿病与糖尿病并发症	40
二十七、肥胖症	42
二十八、慢性肾炎	43
二十九、肾病综合征	44
三十、泌尿系结石	46
三十一、慢性肾衰竭	47
三十一、头痛	48
三十二、三叉神经痛	50
三十三、面神经麻痹	51
三十四、失眠	53
三十五、眩晕	54
三十六、汗症	56
三十七、 癫痫	57
三十八、抑郁症（郁症）	58
三十九、精神分裂症	59
四十、脑血栓与脑栓塞	60
四十一、缺铁性贫血	61
四十二、再生障碍性贫血	62
四十三、血小板减少性紫癜	63
四十四、过敏性紫癜	64
四十五、白细胞减少症	65
四十六、真红细胞增多症	66



第二章 外科疾病	67
一、阑尾炎	67
二、肠梗阻	68
三、肠粘连	70
四、急性胰腺炎	70
五、疝气	71
六、丹毒	72
七、痔疮	73
八、肛瘘和肛门脓肿	74
九、多发性疖肿	76
十、疖和痈（蜂窝织炎）	77
十一、颈淋巴结结核（瘰疬）	78
十二、化脓性骨髓炎	79
十三、血栓闭塞性脉管炎（脱疽）	80
十四、下肢慢性溃疡（臁疮）	82
十五、压疮（褥疮）	82
十六、血栓性静脉炎与静脉曲张	83
十七、烧伤	84
第三章 妇科疾病	86
一、月经失调	86
二、痛经与子宫内膜异位症	88
三、闭经	89
四、子宫肌瘤	90
五、卵巢囊肿	91
六、功能性子宫出血（崩漏）	92
七、带下病与阴痒	94
八、宫颈炎与宫颈糜烂	95
九、慢性盆腔炎	96



十、乳腺增生与乳房纤维瘤	97
十一、不孕症	98
十二、习惯性流产（滑胎）	100
十三、外阴白斑	101
第四章 男科疾病	102
一、睾丸炎与附睾炎	102
二、阴囊湿疹	103
三、阴囊鞘膜积液	103
四、前列腺炎及前列腺肥大	104
五、阳痿与早泄	106
六、男性不育症	107
第五章 儿科疾病	109
一、小儿急性慢性支气管炎	109
二、小儿哮喘	110
三、小儿肺炎	112
四、小儿腹泻	113
五、小儿疳积与厌食症	114
六、小儿遗尿	115
七、小儿肾炎	116
八、儿童多动症与抽动症	117
九、小儿科其他杂症	118
第六章 皮肤科疾病	120
一、痤疮	120
二、黄褐斑（面斑）	121
三、带状疱疹	122
四、牛皮癣（银屑病）	124



五、白癜风	125
六、荨麻疹（风疹块）	125
七、扁平疣与尖锐湿疣	126
八、慢性湿疹与神经性皮炎	128
九、甲癣	129
十、手足癣	129
十一、皮肤瘙痒症	130
十二、脱发（斑秃）	131
 第七章 风湿、骨伤科疾病	132
一、风湿性关节炎和类风湿关节炎（痹证）	132
二、系统性红斑狼疮	134
三、痛风	134
四、腰痛	136
五、肩周炎	137
六、颈椎病（颈椎综合征）	137
七、腰椎间盘突出症与坐骨神经痛	139
八、足跟痛	140
九、股骨头无菌性坏死	141
十、骨折	142
 第八章 五官科疾病	144
一、口疮（口疳）	144
二、剥脱性唇炎（唇风）	144
三、口臭（口腔异味）	145
四、龋齿与牙痛	146
五、牙周炎	147
六、鼻炎	147
七、慢性鼻窦炎	148



八、萎缩性鼻炎	149
九、鼻息肉	150
十、鼻出血	150
十一、中耳炎	151
十二、耳鸣与耳聋	153
十三、耳痔（耳结）	154
十四、老年性白内障	154
十五、青光眼	155
十六、流行性结膜炎	156
十七、玻璃体浑浊	156
十八、角膜炎	156
十九、眼底出血	157
二十、近视眼	158
二十一、慢性咽炎（梅核气）	158
二十二、急慢性扁桃体炎	159
二十三、急慢性喉炎	160
 第九章 其他疾病	 162
一、癌症（肿瘤）	162
二、防老抗衰以气血为重	165
 后 记	 167

第一章 内科疾病

一、上呼吸道感染、感冒与流行性感冒

急性上呼吸道感染（简称“上感”），是包括鼻、鼻咽、咽喉感染的总称。全年均有发生，但以冬春为多，常于受寒、雨淋、疲劳时诱发，以老年及儿童为多。儿童可因上感引起肾炎，老年上感常诱发肺炎、肺心病、支气管哮喘等多种合并症。本病中医称为“伤风感冒”。现代医学认为本病是各种病毒，如鼻病毒、腺病毒、冠状病毒及柯萨奇病毒等入侵感染所致。中医认为伤风感冒是风寒束表、肺失宣降、卫气不固、肺气上逆而引起发热、咳嗽、鼻塞、流涕、头痛等，属太阳表证。

流行性感冒（简称“流感”），多在冬春季流行，有明显的地区性，传播速度快，发病急，较普通感冒为重。以风热为多，除发热、恶寒外，尚有头痛、咽痛、咽干、四肢骨节酸痛。当服用普通感冒药无效时，多为流感。

中医把伤风感冒分为风寒、风热两种类型。伤风伊始大多以风寒为主，表现为流涕，喷嚏，低热，畏寒，一般不口渴、关节酸痛，无汗，舌苔薄白，脉浮紧。而风热感冒则发热，头痛，咳黄痰，口干咳嗽，咽喉肿痛，流黄鼻涕，脉浮数，则为风热感冒。风寒感冒中医用辛温解表法，风热感冒中医则用辛凉解表法。

1. 风寒感冒用荆防败毒散加味：荆芥 10g，防风 10g，羌活 6g，苏叶 10g，白芷 10g，川芎 6g，生姜 5g，杏仁 10g，桔梗 10g。磨粉，每次 6g，每日 2~3 次。或按上方煎汤更佳。

2. 风热感冒常用桑菊饮或银翘散：金银花 20g，连翘 15g，桔梗 10g，薄荷 10g，杏仁 10g，黄芩 10g，牛蒡子 10g，豆豉 10g，荆芥 10g，防风 10g，板蓝根 20g。

3. 流感常用荆防败毒散合九味羌活汤化裁治疗：荆芥 10g，防风 10g，苍术 10g，川芎 6g，白芷 10g，黄芩 10g，生地黄 15g，金银花 20g，连翘 20g，甘草 10g，薄荷 10g（后下）。每日 1 剂，分 2~3 次口服。



案1 宋某，女，31岁，1999年11月14日来诊。因气候突变，寒潮来临，下班后着凉，当晚发热，体温38℃，服伤风胶囊后入睡。晨起鼻塞，喷嚏阵阵，下午开始流清涕，头痛，关节酸痛。脉浮数，舌苔白，轻咳嗽，口不渴。诊断：风寒感冒。辨证：风寒束表，感受寒邪。治法：辛温解表，宣肺散寒。方药：荆防败毒散化裁。荆芥10g，防风10g，羌活10g，陈皮10g，桔梗10g，杏仁10g，甘草6g，炙麻黄3g，苏叶6g。每天1剂，分3~4次服。3剂后缓解，诸症皆无。

案2 孙某，男，42岁，2000年5月8日初诊。自诉：感冒已5天，不发热，鼻干塞，流黄涕，喉痛，头痛，痰黄稠，轻咳。曾注射抗病毒针3天未果，求治于中医。脉弦数，舌质淡红，苔微黄。诊断：风热感冒。辨证：风热犯肺，上扰清窍。治法：银翘散化裁。金银花20g，连翘15g，桔梗10g，薄荷10g，杏仁10g，黄芩10g，牛蒡子10g，豆豉10g，荆芥10g，防风10g，板蓝根20g。

二诊：5月12日，头痛、喉痛已愈，只是咳嗽尚存，少痰。方药：用止咳散化裁。炙麻黄6g，杏仁15g，甘草10g，黄芩10g，前胡10g，桔梗10g，防风6g，蝉蜕6g，蜂房6g，陈皮10g，桑白皮15g。水煎服，每日1剂，分3次服。连服6剂咳止，诸症全无。

体会：感冒一证虽为时令小恙，但应根据体征辨清风寒、风热治疗才能奏效。感冒初期，头痛身热，关节酸痛，鼻塞，白沫痰，大都为寒邪束表，要辛温解表才能祛邪，成药常用通宣理肺丸或感冒清热颗粒、小柴胡冲剂；而到了咽痛、咳嗽黄痰、黄鼻涕时，已由寒化热，最佳成药为银翘解毒片或羚翘解毒丸。

恶寒发热，骨节酸痛，古代多用桂枝汤或麻黄汤，而现代人则图方便，感冒大都口服成药。风寒感冒伊始，只要发汗解表、寒邪外出则愈，最简单的发汗法是用对乙酰氨基酚（扑热息痛片）与伤风胶囊在睡前同时服下，出汗后则愈，疗效斐然。

不论外感或流感，多为病毒肆虐，抗生素是无效的，除非感冒诱发肺部感染，普通感冒、流感都没必要去输液。对反复感冒不愈者，除应注意防寒保暖外，可口服玉屏风颗粒增加防卫能力。

二、急慢性支气管炎（咳嗽）

急性支气管炎，中医称为“外感咳嗽”，慢性支气管炎中医称为“内伤咳嗽”。外感咳嗽辨证分为风寒和风热两种类型。

1. 风寒咳嗽 咳嗽，咳白痰，发热，恶寒，头痛，流涕，全身不适，舌苔



白，脉浮紧。方药：杏苏饮化裁。苏叶 10g，杏仁 10g，白前 10g，桔梗 10g，甘草 8g，法半夏 10g，陈皮 10g，茯苓 15g，生姜 6g。

2. 风热咳嗽 咳嗽，喉痒，口渴，涕色黄，头痛发热，舌苔黄，脉浮数。方药：桑菊饮化裁。桑叶 10g，菊花 10g，杏仁 10g，连翘 15g，薄荷 10g，桔梗 10g，芦根 15g，甘草 10g，枇杷叶 6g，黄芩 10g。

内伤咳嗽辨证为痰湿、痰热、阴虚、阳虚四型。

1. 痰湿咳嗽 咳嗽痰多，白痰黏稠，舌苔白腻，脉濡滑。方药：二陈汤化裁。茯苓 30g，法半夏 20g，陈皮 15g，甘草 10g，杏仁 15g，苍术 10g，炒白术 15g，厚朴 10g，枳壳 10g，苏子 10g，紫菀 10g。水煎服，每剂分 3 次服，每次 150ml。

2. 痰热咳嗽 身热，口渴，小便黄，痰色黄稠，胸闷气短，舌苔黄，脉滑数。方药：清金化痰汤。黄芩 15g，栀子 10g，桔梗 10g，麦冬 15g，桑白皮 15g，贝母 10g，知母 15g，瓜蒌 15g，橘红 10g，茯苓 20g，甘草 10g。用法同上。

3. 阳虚咳嗽 咳嗽反复发作，痰涎清稀，头眩畏寒，手足偏凉，小便频多，步履沉重，舌苔白润，脉沉滑。方药：真武汤化裁。炒白术 15g，云茯苓 20g，炒白芍 15g，附子 10g，干姜 10g，甘草 10g，桂枝 10g，五味子 10g，细辛 5g，白芥子 10g。水煎服，每日 1 剂。

4. 阴虚咳嗽 干咳无痰或少痰，口干舌燥，有的痰中带血丝，舌红少苔，脉细数。方药：二冬二母散化裁。天冬 15g，麦冬 15g，知母 15g，贝母 10g，桔梗 15g，杏仁 15g，甘草 10g，百合 20g，沙参 20g，生地黄 15g，百部 10g，紫菀 10g，款冬花 10g。水煎服，每日 1 剂。

案 1 李某，女，77 岁，2002 年 4 月 8 日就诊。慢性咳嗽已近 2 年，时轻时重，曾服过多种止咳药，去年还输液 1 周，始终未愈。体瘦，舌红少苔，有小碎裂纹，脉弦数。血压 160/80mmHg。诊断：阴虚咳嗽。辨证：阴虚肺燥。治法：滋阴清肺止咳。方药：止咳散与清金汤化裁。沙参 30g，麦冬 20g，炙麻黄 5g，杏仁 15g，甘草 15g，前胡 15g，黄芩 15g，百部 10g，紫菀 15g，桔梗 15g，陈皮 15g，桑白皮 20g，法半夏 20g，地龙 15g，五味子 10g，云茯苓 20g。每剂 1.5 天，分 3 次口服，每次 150ml。服 6 剂（9 天），药停即愈。

案 2 孙某，男，70 岁，2006 年 7 月 11 日来诊。自诉：咳嗽、痰盛、色白有沫、气促，有时喉中有水鸡声，吃过成药若干，输液、止咳化痰治疗 1 周，全然不效，求治于中医。面色红润、手足不温、气短、脉弦滑、舌质淡红、苔白腻。



诊断：阳虚咳嗽。辨证：脾胃阳虚，水饮上犯。治法：温阳散寒，化气行水。方药：真武汤合苓桂术甘汤。炒白术 20g，云茯苓 20g，桂枝 10g，附子 10g，酒白芍 15g，干姜 10g，桔梗 15g，甘草 10g，五味子 10g，细辛 5g，白芥子 15g，杏仁 15g。上法连用 3 周 18 剂后，咳痰明显减少，气短消失，咳嗽已停。

体会：俗话说：“治病难，治咳尤难。”因咳嗽一证千差万别，个体差异大，病因复杂，欲寻一方统治所有咳嗽实在不易。但咳嗽的病理是肺失宣降、气机不利、肺气上逆、咳嗽乃作。古人云：“肺如钟，撞则鸣。但咳嗽也非独肺也，五脏六腑皆可令人咳。”一般痰多咳嗽，其根在脾，古说：“脾为生痰之源，肺为储痰之器。”因此，治痰咳必先温肺才能止咳。久咳必穷及肾，肾气亏损，咳嗽不止者，但补其肾咳能自愈。因此，诸多老年虚咳服八味地黄丸、右归丸即能止咳，不止咳而咳自愈，正说明咳嗽与肾相关。

治外感咳嗽应先宣降，后润收，切不可咳嗽伊始见咳止咳，收涩过早，将越止越咳；对久咳者邪气已尽，润肺、收涩一并进行，往往一剂见效！一般外感咳嗽开始少痰或无痰，经润肺后痰量逐渐增多，到最后痰量又渐渐减少，这是一个好的现象。

三、支气管哮喘

现代医学认为支气管哮喘是一种过敏反应性疾病，为支气管平滑肌痉挛，黏膜充血、水肿，分泌物增多使通气不畅而产生哮鸣音，呼吸困难。本病可发于任何年龄。少儿若不及时治愈，可成为终生疾病。本病秋冬季好发，夏季则变轻。

中医把支气管哮喘归入哮证范畴。哮证为痰气交阻，呼吸急迫，喉间哮鸣有声，而痰经咳出，则症状缓解。而哮证必喘，但喘咳不一定兼哮，喘以气息而言，哮以声响而言，喘则呼吸急促，哮则喉间痰吼气鸣，因此，在古代哮与喘是分开论治的，本文将哮喘一并论治。中医认为哮喘为禀赋不足、肾阳虚有关，把哮证分为两大类：一为冷哮，二为热哮。

1. 冷哮（相当于过敏性哮喘） 呼吸急促，喉间痰鸣如水鸡声，口吐清稀泡沫痰，面色晦暗，胸中痞闷，舌淡白、脉弦滑。方药：射干麻黄汤合小青龙汤化裁。麻黄 8g，射干 10g，细辛 5g，法半夏 20g，五味子 10g，干姜 10g，大枣 6 枚，紫菀 15g，款冬花 15g，地龙 15g，补骨脂 15g，淫羊藿 15g，沉香 3g（研粉冲服）。

2. 热哮 呼吸急促，有哮鸣音，张口抬肩不能平卧，与冷哮不同，是痰黄



黏稠，不易咳出，身热出汗，口苦口干，舌红，苔黄腻，脉滑数。方药：常用麻杏石甘汤与定喘汤化裁。炙麻黄 8g，黄芩 15g，苏子 15g，桑白皮 15g，甘草 10g，地龙 15g，川贝母 6g，法半夏 20g，杏仁 15g，全瓜蒌 15g。

中医认为：哮喘应按“急则治肺，缓则治肾”的原则，在发作期重在温肺、化痰、止咳平喘；缓解期补肾固本为主。

上述的方剂是在辨证冷哮、热哮后采用的方法，若缓解期应制成丸服用较为方便，下方可供参考：黄芪 60g，当归 30g，五味子 30g，熟地黄 30g，法半夏 30g，炒白术 30g，补骨脂 30g，山茱萸 30g，菟丝子 30g，胆南星 20g，附子 15g，紫河车 60g，淫羊藿 30g，巴戟天 30g。主治：各型哮喘稳定缓解期。用法：制水丸后，每次 6g，每日 2~3 次。

案例 周某，女，60 岁，退休工人。2002 年 10 月初诊，自诉 35 岁时因外感咳嗽长时间未愈，曾服过各种止咳止喘西药，当时均效。后来每年冬春都犯哮喘，逐年加重，用过喘咳宁、氨茶碱，重时也用过激素喷雾剂，严重时坐立不安，张口抬肩，吐白沫痰，不能入睡。刻诊：面色不华，气短，舌质淡红，脉弦滑。西医诊断：过敏性哮喘。中医诊断：冷哮。辨证：寒痰阻肺，肾不纳气。治法：温肺化痰，降气平喘，温肾纳气。方药：射干麻黄汤合小青龙汤化裁。炙麻黄 10g，射干 10g，细辛 10g，法半夏 20g，五味子 10g，干姜 10g，蛤蚧一对，紫菀 15g，款冬花 15g，地龙 15g，补骨脂 15g，淫羊藿 15g，黄芪 20g，沉香 5g（研粉冲服），大枣 6 枚。水煎服，每日 1 剂，分 3 次口服，每次 150ml。服 7 剂后哮喘明显减轻，继服 1 周，不用气雾剂可以平稳入睡。入冬后曾用上方加减制丸续服，以巩固疗效。

体会 支气管哮喘是一种常见病，成年人治愈较难，须中西医配合，喘甚不得入睡者应以异丙肾类气雾剂治其标，待缓解后应口服汤剂或制水丸，比单纯用西药为优。常用激素类药物容易造成依赖性和耐药性及其诸多副作用，应该引起重视。

四、慢性阻塞性肺气肿

慢性阻塞性肺气肿，简称“肺气肿”或“慢阻肺”，是由于原有慢性支气管炎、支气管哮喘、肺结核、矽肺病等引起呼吸性细支气管、肺泡管、肺泡囊、肺泡远端的气腔弹性减低，过度膨胀，充气量增大，形成肺气肿。中医认为本病属“肺胀”范畴。



肺气肿病程缓慢，一般均先有支气管炎或支气管哮喘、硅沉着病（矽肺）病史。临床表现除咳嗽、咳痰外，尚有换气功能减退、呼吸困难，最初仅在劳作时出现气促，随着病情的发展，走路、说话、穿衣时也能感到气短，并可出现发绀、心悸、头痛、昏睡等。重症肺气肿，胸廓外观呈桶状，听诊呼吸减弱，呼气延长，缺氧时可出现发绀，有的肺气肿可能发展为肺源性心脏病。右心功能不全时，可有心动过速、颈静脉怒张及下肢浮肿等表现。

中医治疗肺气肿（肺胀）按虚实两类分型辨证施治，现概括如下。

1. 实证

（1）寒饮射肺：胸中胀满，咳嗽喘促，吐清稀白沫痰，气逆不能平卧，口干不欲饮，恶寒发热，无汗，口唇青紫，舌苔白滑，脉浮紧。治法：散寒化饮，降逆平喘。方药：小青龙汤化裁。炙麻黄 10g，芍药 10g，法半夏 15g，细辛 6g，五味子 6g，干姜 10g，甘草 10g，桂枝 10g，苏子 10g，杏仁 15g。

（2）痰热壅肺：气急胸满，咳喘烦躁，发热微寒，痰涎难咳，面赤口渴，舌尖红，苔黄，脉滑数。治法：开郁清热，豁痰利气。方药：清金化痰汤化裁。黄芩 15g，山栀子 10g，桔梗 10g，麦冬 10g，桑白皮 10g，贝母 10g，知母 10g，瓜蒌 15g，橘红 10g，茯苓 15g，甘草 6g。

2. 虚证

（1）肺肾气虚：胸满气短，自汗乏力，面色晦暗，面浮肿，舌质淡白，脉象沉弱。治法：补益肺肾。方药：保元汤加味。人参 10g，黄芪 15g，肉桂 6g，甘草 5g，补骨脂 10g，核桃肉 10g，五味子 10g，炒白术 10g，泽泻 10g。

（2）肾不纳气：胸满气短，声低音微，四肢寒冷，小便清长，自汗咳喘，舌质淡，脉细微。治法：温肾纳气。方药：右归丸加味。熟地黄 30g，山药 20g，山茱萸 15g，枸杞子 15g，菟丝子 20g，炒杜仲 10g，鹿角胶 10g，肉桂 6g，附子 10g，甘草 10g。

案1 李某，男，57岁，2000年4月11日初诊。自诉：哮喘病史7年，凡活动即喘，咳痰色白黏稠。心率95次/分，张口抬肩，唇色黑紫，脉弦滑，舌质暗红，苔润。西医诊断：支气管哮喘，肺气肿。中医诊断：咳喘，肺胀。辨证：痰浊阻肺，肺失肃降。治法：小青龙汤与射干麻黄汤化裁。炙麻黄 10g，杏仁 10g，桔梗 15g，法半夏 20g，紫菀 15g，细辛 5g，五味子 6g，生姜 10g，赤芍 15g，川芎 10g，桃仁 10g，当归 10g，陈皮 15g，甘草 10g。煎汤，每日1剂，分3次口服。二诊：4月18日来诊时，喘咳已轻，痰量减少，患者感觉良好，续服上方。