

总编 罗和古 等
编著 彭述宪

杂病论治精要

Z A BING LUN ZHI
JING YAO

中国医药科技出版社

执业中医师、中西医结合医师临床参考丛书

杂病论治精要

总编 罗和古 等

编著 彭述宪

中国医药科技出版社

登记证号：(京)075号

内 容 提 要

本书介绍了 44 种杂病之因、证、脉、治，其论述病因、病机，能择善而从，务求允当；其于辨证分型，繁简得中，述症明晰；而论治每能斟酌古方，参以新意；疏方究疾病之机，尽调治之理；药味之加减，均合法度；又在每一证型后附验案，使理论联系实践的特色尤为鲜明。全书内容科学实用，且有独特之处，可供广大执业中医师、中西医结合医师参考阅读。

图书在版编目 (C I P) 数据

杂病论治精要/彭述宪编著. —北京：中国医药科技出版社，2003. 8

(执业中医师、中西医结合医师临床参考丛书/
罗和古等主编)

ISBN 7 - 5067 - 2722 - 6

I . 杂… II . 彭… III . 内科杂病 - 中医疗法
IV . R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 042936 号

*

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京市平谷早立印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 787 × 1092mm¹/32 印张 12 1/2
字数 274 千字 印数 1 - 4000
2003 年 9 月第 1 版 2003 年 9 月第 1 次印刷

定价：22.00 元

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换（电话：62244206）

丛书编委会

总 编	罗和古	曾令真	朱增保
副总编	裴 林	衷敬柏	彭述宪
	应森林	孟静岩	
编 委	朱 静	张 英	刘 灿
	吴 明	张少丹	刘 杰
	刘亚欣	朱 慧	谢 刚
	黄 兵	鲍景隆	全战旗
	刘 涛	李 兵	刘 军
	刘文军	余 明	

前　　言

中医杂病，历史悠久，早在《周礼》“医师章”，就有疾医之称。二千年前之《黄帝内经》，对杂病之病因、诊断、治则，论述颇详。后汉张仲景《伤寒杂病论》一书，主要阐述外感伤寒与内伤杂病的辨证论治（少数妇、外科章则例外），为中医杂病奠定了深厚的基础。经后世医家补充和发展，不但积累了丰富的实践经验，而且有精深的理论与浩瀚的典籍，是祖国医学的重要组成部分，为人类的保健事业做出了巨大的贡献。

余从事中医内科临床 40 余年，力求取各家之长，防偏颇之见。乘诊务之暇，写成《杂病论治精要》，计 44 篇，每病分为概说、分型论治。概说简明介绍各病的定义、病因、辨证要点、治疗法则。分型施治，包括病机、证脉、治法、处方、药物、方义、加减、病例。其中定义、病机引证古今文献 140 余种。自订方 150 首，系经反复验证，而非滥抄杜撰。病例乃多年临床治验，聊供读者参考。

本书稿初成时（当时论述 35 痘证），业师沈仲圭研究员，不辞年迈多病，审阅了全稿，指出谬误。沈师已与世长辞，良深凄恻。此次修补增剔之际，沈师已不复见，不禁怆

然于怀。

感承中国中医研究院余瀛鳌研究员在百忙之中，为此书审正赐序，敬致谢忱。

因忙于诊务，加之藏书不多，学识短浅，舛误难免，尚希专家及读者不吝珠玑，匡谬正误，俾益浅陋。

彭述宪

2003年2月20日于湖南洪江

余序

我和述宪医师相识有年。他在湖南怀化市业医40余年。治学勤勉，临证知常变，在承继先贤学术经验的基础上，殚精致力，复有机缘拜于前辈名中医沈仲圭先生门下。沈老善教，启迪兼以解惑；彭君善学，深思而能透悟。于诊余之暇，述宪医师注意博取诸家精粹，由是术益精进。已在有关中医学术刊物发表文章百余篇，出版著作有《针灸歌括一百首》、《温病方歌一百首》、《古今名医百人赞》、《新编灵验药方》，颇受中医界同志的欢迎。

数月前，述宪医师将其近作《杂病论治精要》见示。全书列杂病44种。论述因、证、脉、治，能于聚讼纷呶之中，芟除藤蔓，撷取精英，并有原委可循。翻阅后，深感此编勤搜博采，理法相契。特别是阐发病因、病机，能择善而从，务求允当；其于辨证分型，繁简得中，述症明晰；而论治每能斟酌古方，参以新意；疏方究疾病之机，尽调治之理；药味之加减去取，均合法度。

清初著名医学家徐大椿尝谓：“盖方之治病有

定，而病之变迁无定。知其一定之治，随其病之千变万化而应用不爽，此从流溯源之法”……（《伤寒类方》自序）。述宪医师，深明其理，故疗疾去病，常参酌古今名方，并结合个人临床经验，拟订方药。制方不尚奇峻，其用专宏而不杂；遣方处剂如衡准物，一切以提高效验为前提。又在每一病类后均附治案，使此编理论联系实践的特色尤为鲜明。

综上所述，深感《杂病论治精要》是一部较有价值的临床参考用书。读者得此一编，犹如鉴之烛物，一目显然。爰书数语，以表佩忱。

中国中医研究院 余瀛鳌

2003年4月2日

目 录

感冒	(1)
咳嗽	(9)
气喘	(20)
失音	(29)
自汗 盗汗	(37)
鼻衄	(45)
齿衄	(51)
咳血	(57)
吐血	(64)
便血	(72)
尿血	(79)
心悸	(85)
失眠	(95)
五心烦热	(103)
胸痛	(111)
厥证	(119)
胃痛	(128)
痞满	(138)
呕吐	(146)
呃逆	(154)
泄泻	(160)
吐泻	(170)

痢疾	(176)
腹痛	(187)
便秘	(197)
胁痛	(207)
黄疸	(215)
头痛	(224)
眩晕	(236)
肝火	(247)
肝风入络	(256)
中风	(263)
痉病	(271)
水肿	(278)
淋证	(288)
癃闭	(297)
遗精	(305)
遗尿	(313)
腰痛	(319)
消渴	(326)
耳鸣 耳聋	(333)
痹证	(341)
麻木	(350)
背寒冷如掌大	(358)
附 论述选萃	(367)
头痛从肝论治	(367)
失眠从肝论治	(375)
咳嗽从肝论治	(379)
五更泻辨治	(384)

感 冒

感冒是感受风邪所引起的外感疾病，以鼻塞流涕、头痛、身疼、恶寒、发热、咳嗽、脉浮为特征。《医学源流》说：“凡人偶感风寒，头痛发热、咳嗽涕出，俗谓之伤风，非‘伤寒论’中所云之伤风，乃时行之杂感也。”本病有轻重之分；轻者称伤风，重者有传染性，称为时行感冒。

感冒之病因，是感受风邪病毒所致。由于素体不足，疲劳过度，或起居不慎，在气候反常，寒温失调，人体机能不能适应气候变化之际，风邪病毒，侵犯人体，使卫失开阖，肺失清宣，而发生肺卫表证。因四时气候不同，受邪亦有区别，如春多风温，夏多暑湿，秋多燥气，冬多风寒。

感冒初起，邪在肺卫，当遵《素问·阴阳应象大论篇》“其在皮者，汗而发之”的原则，以解表疏邪为大法。但临床证候有风寒、风热等区分，风寒宜辛温解表，风热宜辛凉解表。同时还应注意兼证挟证，体质强弱，地势高下，气候寒温，须同中求异，审证求因，随因施治。

分型施治

一、风寒束表 肺卫失宣

病机：风寒外袭，腠理闭塞，郁遏卫阳，内合于肺，而致肺卫失宣。《成方切用》说：“寒邪外束，阳不得越，故郁而为热。经曰：‘人之伤寒，则为病热’。”

证脉：恶寒重，发热轻，头痛身疼，鼻流清涕，咳嗽声重，吐痰清稀，无汗，苔薄白，脉浮紧。

治法：疏风解表，宣肺散寒。

处方：荆防解表汤（《时氏处方学》）。

药物：荆芥、防风、杏仁、紫苏叶、白芷、陈皮、葱白各6g，炒建曲、赤茯苓各9g，生姜3片。

方义：荆芥、防风、白芷、苏叶、葱白、生姜解表散寒；杏仁、陈皮宣肺化痰；建曲和中达邪；赤茯苓淡渗湿浊。

加减：咳甚者，加前胡、百部各9g，化痰宁嗽；身痛甚者，加秦艽、蚕砂各9g，祛风通络。

验案：吴某某，男，32岁，工人。1974年2月10日就诊。外出劳动，着衣单薄，途遇风雨，当晚恶寒怕风，头痛身疼，次晨发热（体温38.5℃），咳嗽吐痰，鼻流清涕，初服复方阿司匹林，继服参苏丸，未见汗出，苔薄白，脉浮紧。证属风寒束表，肺卫被遏。治宜疏风散寒，宣肺解表。用荆防解表汤去建曲、赤茯苓，加麻黄、僵蚕各6g。服1剂，汗出症减，脉浮稍紧，以原方去麻黄、葱白，加甘草

3g。继进1剂，疏散余邪，霍然病已。

二、风热外侵 邪犯肺卫

病机：感受风热，邪郁肺卫，卫失宣疏，肺失清肃，而致风热表证。《证因脉治》说：“温热发热之因，或时令大热，热淫所胜，或应寒反温，应凉反热，温热之邪，袭人肌表，传入经络，则温热发热之症作矣。”

证脉：发热无汗，或汗出不畅，微恶风寒，喉痛头痛，鼻流浊涕，咳嗽痰黄，口微渴，舌质红，苔薄黄，脉浮数。

治法：辛凉解表，疏风清热。

处方：清解汤（《医学衷中参西录》）。

药物：薄荷12g，蝉蜕9g，生石膏15g，生甘草4.5g。

方义：薄荷辛香清凉，开腠理，散风热；蝉蜕轻清宣肺，散风热，利咽喉；石膏清热解肌；甘草解毒养胃。

加减：表邪甚者，加荆芥、桑叶各9g，疏表发汗；咳嗽甚者，加杏仁、桔梗各9g，宣肺止咳。

验案：蒋某某，男，14岁，学生。1974年10月2日就诊。发热头痛，微恶寒，咳嗽，鼻塞，喉中灼痛，服安乃近、四环素、银翘解毒丸，3日未解，体温39℃，心烦口渴，无汗，舌红苔黄，脉浮数。证属风热外侵，邪犯卫肺。治宜疏风解表，清热利咽。用清解汤加金银花、连翘、大青叶各9g，马勃、贝母各6g。服2剂病愈。

三、风寒外束 热邪内蕴

病机：阳热素盛，或痰热内伏，外感风寒，卫表闭塞，热郁于里，不得宣泄，而致寒邪包火。《证治汇补》说：“肺

家素有痰热，复受风邪束缚，内火不得疏泄，谓之寒暄，此表里两因之实证也。”

证脉：发热恶寒，头痛无汗，鼻塞流涕，咳吐黄痰，心烦口渴，舌苔边白中黄，脉浮滑数。

治法：发表散寒，宣肺清热。

处方：加味麻杏甘石汤（据《伤寒论》方加味）。

药物：麻黄 6g，杏仁、桔梗、瓜蒌皮各 9g，生石膏 15~30g，甘草 3g。

方义：麻黄发散表寒；杏仁、桔梗、瓜蒌皮宣肺化痰；石膏清泻里热；甘草调和诸药。

加减：内热甚，加山栀皮 9g，宣泻郁热。

验案：刘某某，男，30岁，干部。1974年3月27日就诊。肺热素盛，3天前感受风寒，发热（体温 39℃）恶寒，鼻塞流涕，咳嗽痰黄，头、腰、四肢关节疼痛，胸闷心烦，口渴，无汗，小便短黄，舌质红，苔边白中黄滑，脉浮滑数。证属风寒外束，痰热内郁。治宜解表散寒，清肺涤痰。用加味麻杏甘石汤增浙贝母、白菊花、桑白皮各 9g。服 3 剂，寒罢热退，胸闷顿开，咳嗽减轻，吐痰带黄，咽干口渴，苔薄黄，脉滑数。为肺热未尽。再予疏肺清热，化痰宁嗽。用止嗽散去荆芥，加瓜蒌皮、黄芩、金银花各 9g。服 3 剂而愈。

四、湿犯肌表 肺卫被遏

病机：雨湿季节，或冒风淋雨，或坐卧湿地，感受风湿，阻遏卫阳，搏于经络，郁闭肺气，而致湿遏表证。《类证治裁》谓：“湿为阴邪，乃重浊有质，不比暑热弥漫无形。

其自外受者，雾露泥水，由地气之上蒸，经所谓地之湿气，感则害人皮肉筋脉也。”

证脉：恶寒发热，头痛如裹，肢节烦疼，转侧不利，胸脘痞闷，咳嗽痰多、苔白滑，脉濡缓或弦滑。

治法：解表疏邪，化浊渗湿。

处方：芳香解表法（侯敬舆验方）。

药物：藿香、佩兰、紫苏叶、淡豆豉各9g，桔梗、薄荷、生姜、郁金各6g，通草3g。

方义：苏叶、生姜、淡豆豉解肌散寒；薄荷轻宣达表；藿香、佩兰化浊；通草渗湿；桔梗、郁金利气宽胸。业师沈仲圭谓：“此方乃侯敬舆验方，感冒挟湿之证最为难治，本方既能解外感，复祛内湿，病当霍然。”

加减：肢节痛甚者，加秦艽、桂枝各9g，祛风通络；感受湿热，苔黄腻，脉滑数，去苏叶、生姜，加连翘、蝉蜕各9g，疏表泄热，茯苓皮9g，渗利湿浊。

验案：黄某某，女，52岁，工人。1989年2月3日就诊。恶寒发热，头身重痛，鼻塞，咳嗽，曾用去痛片、桑菊感冒片、银翘解毒丸、参苏饮，治疗5天未效，胸闷脘满，咳嗽多痰，口渴不欲饮，小便短赤，苔黄厚腻，脉浮滑数。证属感冒挟湿，郁而化热。治宜疏表宣肺，清热化湿。用芳香解表法去苏叶、生姜，加杏仁、黄芩、茯苓各9g，桑叶6g。服2剂后，寒热已解，头身痛止，惟咳嗽胸闷，脘满纳差，头晕肢倦，舌质淡红，苔黄滑，脉细滑。为湿热留恋，正气已亏。治宜清热祛湿，肃肺化痰，益气健胃。处方：条参12g，金银花、佩兰、杏仁、陈皮、力曲、薏苡仁各9g，黄芩6g，芦根15g，甘草3g。服3剂，诸证消失。

五、感受暑热 湿浊郁遏

病机：感受暑热，加之贪凉乘风，湿邪外束，腠理闭塞，暑热被遏。《时病论》说：“夫阴暑之为病、因于天气炎蒸，纳凉于深堂大厦，大扇风车得之者，是静而得之阴证也。……此为阴寒所逼，使周身阳气不得伸越。”

证脉：身热恶寒，头痛无汗，周身拘急，胸闷心烦，苔黄腻，脉浮紧数。

治法：解表涤暑，清热祛湿。

处方：新加香薷饮（《温病条辨》）。

药物：香薷、厚朴、连翘各 6g，金银花、扁豆花各 9g。

方义：香薷辛温芳香，既解表祛暑，又和中化湿；扁豆花涤暑和中；厚朴行气化湿；金银花、连翘清透暑热。

加减：热甚者，心烦口渴，加黄连 3g，清热除烦。

验案：顾某某，男，50岁，干部。1974年7月13日就诊。3天前，酷热乘凉，次日则发热（39℃），恶寒，头昏胀痛。服安乃近、四环素、银翘解毒片未效，腰肢重痛，咳嗽痰稠，脘满纳少，神疲乏力，口渴，无汗，小便短黄，舌苔黄滑，脉浮滑数。证属夏月受暑，复为寒遏，肺卫失宣，正气已亏。治宜疏表散寒，涤暑化湿，佐以扶正。用新加香薷饮增茯苓、湘曲、太子参、六一散 9g。服 3 剂，热退病愈。

六、外感风寒 内伤食滞

病机：风寒湿邪外侵，过食生冷油腻，邪郁肌表，营卫不和，食停肠胃，运化迟滞，而成为感冒挟食之证。《通俗

伤寒论》说：“伤寒挟食，十常七八，或先伤食而后感寒，或先受寒而后伤食。”

证脉：寒热无汗，头痛骨痛，脘腹胀满，嗳腐吞酸，大便泄泻，或泻而不爽，苔白腻，脉浮紧或弦滑。

治法：外散风寒，内疏食滞。

处方：宣化畅中法（《丁甘仁用药 113 法》）。

药物：荆芥穗、紫苏梗、佩兰、藿香、广陈皮、六曲、大腹皮、枳壳、赤茯苓各 9g，姜半夏、佛手各 6g，砂仁 3g。

方义：荆芥、紫苏梗疏风散寒，理气畅中；藿香、佩兰、佛手行气和胃；姜半夏、砂仁、陈皮、六曲、枳壳、大腹皮畅中化滞；赤茯苓利湿导浊。

加减：兼湿热，苔黄滑，去砂仁、佛手，加黄芩 9g，清热祛湿。

验案：孙某某，男，65岁，干部。1972年3月20日就诊。受寒后，进食油腻，发热恶寒，头晕作痛，关节酸疼，胸闷脘满，恶心呕吐，咳嗽吐痰，经中西医治疗，1周末解，口苦，小便短赤，舌苔边白中黄腻，脉弦滑。证属风寒束表，食滞于中，日久化热。治宜解表化湿，宣肺清热。用宣化畅中法去砂仁、佛手，加杏仁、白菊花各 9g，黄芩 6g。进3剂而愈。

七、正气虚弱 风寒外侵

病机：年迈体衰，或禀赋不足，或病后正气未复，卫气不固，腠理疏豁，外邪乘虚侵入，而致感冒。《证治汇补》说：“有平昔元气虚弱，表疏腠松，略有不谨，即显风证者，此表里两因之虚证也。”