

当代 传染病 妙方

DANGDAI
CHUANRANBING
MIAOFANG

◎主编 李世文 康满珍



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

当代传染病妙方

DANGDAI CHUANRANBING MIAOFANG

主 编 李世文 康满珍

编 委 (以姓氏笔画为序)

李 亿 李 论

李世文 邹清波

康满珍



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

当代传染病妙方/李世文,康满珍主编. —北京:人民军医出版社,2004.10

ISBN 7-80194-408-9

I. 当… II. ①李… ②康… III. 传染病-验方-汇编
IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 064551 号

策划编辑:杨磊石	加工编辑:伦踪启	责任审读:李 晨
版式设计:赫英华	封面设计:吴朝洪	责任监印:陈琪福
出 版 人:齐学进		

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部) 51927258(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:15 字数:380 千字

版次:2004 年 10 月第 1 版 印次:2004 年 10 月第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:30.00 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

电话:(010)66882585,51927252

内 容 提 要

本书作者从近年来国内医药文献所载的大量中医药方中,精选了经临床验证疗效显著,且制作简单、药材易得的传染病药方1 000余首,按病毒性传染病、立克次体传染病、细菌性传染病、钩端螺旋体病、原虫病、蠕虫病、性传播疾病等分类编排。每首药方包括药物组成、辨证、加减、制用法及临床疗效等,并附参考文献。资料翔实可靠,方法简明实用,适于各级传染病医师、特别是基层医务人员阅读参考,亦可供家庭医疗保健之用。

责任编辑 杨磊石 伦踪启

前 言

“千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”，这是毛泽东同志对旧社会传染病肆虐流行，造成人间悲剧的真实写照。解放后，在党和政府的领导下，通过广大医务工作者的辛勤努力，我国人民卫生条件、身体状况、传染病发病率等都发生了根本性的改变，出现了“喜看稻菽千重浪，遍地英雄下夕烟”的壮观景象。

方药中云：“新方，特别是当代新方，对其组成、工艺、具体适应证、疗效及疗效依据等方面，有较全面的了解者不多，因而也就不敢在自己的临床中贸然采用，这种情况不但不利于对新方的推广和应用，而且也不利于中医方剂的发展。因此，如何对新方、特别是现代新方进行较全面的整理研究和介绍，这在当前来说是一件迫切而有意义的工作。”有鉴于此，笔者历经数载寒暑，精心收集了1990～2003年年底国内医药期刊所载的有关治疗传染病的新方，汇编成《当代传染病妙方》。全书收载疗效显著，且制作简单、药材易得的传染病药方1 000余首，按病毒性传染病、立克次体传染病、细菌性传染病、螺旋体传染病、原虫病、蠕虫病、性传播疾病等归类编排。这些药方，凝聚着当代中医药人员的智慧结晶，可谓聚珠成盆，光照人间矣。本书的问世，不管是临床传染病医生，还是农村、厂矿、社区等基层医务工作者，抑或是病者，购之一册，将受用不尽，造福匪浅。读者在应用本书新方时，为避免不测，建议在中医(药)师指导下使用。

本书在编写过程中，李祥佑、何清桃、吴九英、康尚忠协助查找资料，李红辉、袁红梅、康振华、刘素珍协助校对，在此一并致以谢意。由于中医药文献浩如烟海，遗漏和不当之处，恳请医药专家和广大读者提出宝贵意见，以便再版时加以改正、增补与提高。

李世文 康满珍

2004年9月于湖南新化梅城

目 录

第一章 病毒性传染病	1
一、病毒性肝炎	1
(一)甲型肝炎	1
(二)乙型肝炎	14
(三)丙型肝炎	55
(四)戊型肝炎	66
二、非典型肺炎	70
三、流行性乙型脑炎	73
四、脊髓灰质炎	85
五、流行性感冒	86
六、风疹	92
七、麻疹	94
八、水痘	101
九、流行性腮腺炎	108
十、流行性出血热	129
十一、登革热	159
第二章 立克次体传染病	162
一、斑疹伤寒	162
二、恙虫病	163
第三章 细菌性传染病	165
一、细菌性痢疾	165
二、布鲁菌病	182
三、破伤风	186
四、霍乱	192



五、伤寒与副伤寒	193
六、败血症	211
七、白喉	212
八、百日咳	214
九、猩红热	227
十、流行性脑脊髓膜炎	228
十一、麻风病	232
十二、结核病	235
(一)淋巴结核	235
(二)肺结核	254
(三)结核性渗出性胸膜炎	286
(四)结核性脑膜炎	312
(五)结核性腹膜炎	312
(六)胸椎结核	318
(七)乳腺结核	322
(八)盆腔结核	323
(九)结核性窦道	324
(十)附睾结核	325
(十一)结核性肛瘘	326
(十二)肠结核	327
(十三)皮肤结核	328
(十四)结核性肛门臀部瘻	328
(十五)骨、关节结核	329
(十六)喉结核	345
(十七)小儿肺门淋巴结结核	345
第四章 钩端螺旋体病	347
第五章 原虫病	352
一、阿米巴痢疾	352
二、阿米巴肝脓疡	353



三、弓形虫病	354
四、鞭毛虫病	355
五、隐孢子虫病	356
六、疟疾	357
第六章 蠕虫病	359
一、华支睾吸虫病	359
二、蛔虫病	359
三、钩虫病	383
四、蛲虫病	383
五、丝虫病	386
六、包虫病	407
七、囊虫病	408
八、绦虫病	412
九、姜片虫病	414
十、血吸虫病	414
第七章 性传播疾病	422
一、淋病	422
二、软下疳	435
三、艾滋病	436
四、梅毒	438
五、尖锐湿疣	441
六、传染性软疣	463

第一章 病毒性传染病

一、病毒性肝炎

(一) 甲型肝炎(黄疸型病毒性肝炎)

处方1

方①:茵陈、白花蛇舌草、绞股蓝、垂盆草、赤小豆各 30g,焦山栀、生大黄、猪苓、茯苓各 10g;方②:茵陈、猪苓、茯苓、垂盆草、绞股蓝、赤小豆各 30g,焦山栀、姜半夏、泽泻、白术各 10g;方③:茵陈、垂盆草、薏苡仁各 30g,紫丹参、赤芍各 10g,红枣 7 枚。

〔制用法〕 热偏盛者,用方①;湿偏盛者,用方②。每日 1 剂,水煎服。以上均连服 2 周。第 3 周开始均用方③,连续服药 2~4 周即可。

〔疗效〕 采用清热化湿法治疗甲型肝炎患者 307 例,临床治愈 167 例,好转 131 例,无效 9 例,总有效率为 97%^[1]。

处方2

制大黄、丹参、郁金、车前草、蒲公英、苦参各 30g,黄芩 15g,生甘草 6g。

〔加减〕 脘腹胀者,加枳壳、苏梗;大便干者,加生大黄;身痒者,加白鲜皮、金钱草;寐汗者,加生牡蛎;寐差者,加炒枣仁;肢软乏力者,加怀牛膝;牙龈、鼻出血者,加青黛。



当代传染病妙方

〔制用法〕 治疗组 24 例,每日 1 剂,水煎分 2~3 次内服。其中 13 例曾间断用人血白蛋白、冻干血浆、氨基酸治疗。30 日为 1 个疗程,不超过 2 个疗程。激素组 13 例,4 例静滴琥珀酸氢化可的松,9 例静注地塞米松,均辅以氨基酸、肝安、冻干血浆及新鲜血治疗。7~10 日为 1 个疗程,疗程间隔 7 日。

〔疗效〕 用上药治疗淤胆型急性甲型病毒性肝炎患者,两组黄疸消退有效率分别为 94%,62%;肝区胀痛有效率为 88%,75%;腹胀有效率为 92%,86%;乏力有效率为 88%,75%。两组临床症状改善和黄疸消退时间比较均有显著差异($P<0.025$, $P<0.005$)^[2]。

处方 3

大黄。

〔制用法〕 将上药精制成大黄片,3~4 片/次,3~4 次/日。连续用药至症状消失止。

〔疗效〕 用单味大黄治疗急性黄疸型病毒性肝炎 316 例,治愈率为 97%。与其他中、西药对照,大黄具有疗效确切,不良反应少($P<0.01$)^[3]。

处方 4

茵陈 40g,茯苓、生山楂各 30g,泽泻、白术、砂仁、陈皮各 10g,鸡内金 12g。

〔加减〕 热象偏重者,加黄芩、鱼腥草;黄疸深者,加金钱草、水牛角;呕吐严重者,加生姜汁。

〔制用法〕 每日 1 剂,将上药水煎 3 次,合并药液,分早、中、晚内服。

〔疗效〕 用上药治疗急性病毒性肝炎 353 例,其中治疗 3 周痊愈 198 例;4,6,8 周分别为 112,35,8 例。以上病例均达国家治愈标准^[4]。

处方 5

板蓝根、白茅根各 30g,薏苡仁 20g,夏枯草、五味子各 15g,当归 12g,柴胡、蒲公英、连翘各 10g,生大黄 9g,甘草 3g。



〔加減〕 胁痛者，加郁金、川楝子；肝脾肿大者，加鳖甲、莪术；黄疸者，加茵陈、金钱草；腹胀者，加枳壳、莱菔子；呕吐恶心者，加竹茹、生姜；乙肝表面抗原阳性者，加白花蛇舌草、山豆根、黄芪、丹参；疲乏无力者，加党参、白术；发热者，加黄芩。

〔制用法〕 每日 1 剂，水煎 3 次，合并药液，分早、中、晚内服，7 日为 1 个疗程。

〔疗效〕 用上药治疗急性病毒性肝炎 327 例，痊愈 292 例，好转 22 例，无效 13 例，总有效率为 96%。平均治愈时间为 13.5 日^[5]。

处方 6

虎杖、茵陈、金钱草各 30g，生大黄（后下）6~15g，柴胡 12g，赤芍、丹参 15g。本方亦可随症加減。

〔制用法〕 治疗组 40 例，将上药水煎分 3 次服，每日 1 剂，10 日为 1 个疗程，疗程间隔 2~3 日。对照组 20 例，用 654-2 30~60mg 加入 5% 葡萄糖注射液中静滴或肌注，病情好转后改为 10~20mg/次，3 次/日，口服，并加维生素类或支持疗法。

〔疗效〕 用上药治疗急性病毒性肝炎患者，治疗 2 个疗程后，两组分别临床治愈 37, 6 例；好转 3, 7 例；无效 7 例（为对照组）；总有效率为 100%，65%。治疗组疗效明显优于对照组（ $P < 0.01$ ）^[6]。

处方 7

黑山梔、丹皮、鸡内金、炒白术、连翘各 10g，半枝莲、大青叶、炒白芍、葛根、车前子各 15g，熟大黄 5g。

〔制用法〕 每日 1 剂，水煎服。

〔疗效〕 用上药治疗急性病毒性肝炎 186 例，经 8~45 日治疗，均获愈。随访 6 个月，谷丙转氨酶升高 7 例，经治再次恢复正常^[7]。

处方 8

茵陈、虎杖、六一散各 30g。



当代传染病妙方

〔制用法〕 每日1剂，水煎服。配合维生素B₆，维生素C及酵母片，少数予保肝药及输液。

〔疗效〕 用上药治疗急性黄疸型肝炎50例，基本治愈39例，好转11例，平均治愈24日；总有效率为100%。经随访6个月未见复发^[8]。

处方9

蒲公英、白花蛇舌草各20g，板蓝根、丹参各15g，红花5g，郁金、茜草、栀子各10g。

〔加减〕 发热者，加金银花、柴胡、虎杖；胸闷、呕恶者，加藿香、佩兰、半夏；纳差腹胀者，加山楂、神曲、麦芽；大便干结者，加大黄；肝区疼痛者，加田三七（研末兑服），0.5g/次；乙肝表面抗原阳性者，加七叶一枝花；脾胃气虚者，加太子参、黄芪。

〔制用法〕 每日1剂，将上药水煎3次，合并药液，分早、中、晚内服。

〔疗效〕 运用清热活血解毒法治疗病毒性肝炎102例，服药10~90剂，平均21剂，治愈率为98%^[9]。

处方10

太子参、茵陈各30g，生白术、炒枳壳、制川厚朴、制半夏、佛手片、姜竹茹、生甘草各9g，云茯苓20g，生山栀、制大黄各12g，生薏苡仁、淡黄芩、车前子、生山楂、炒谷芽、炒麦芽、建曲各15g。

〔制用法〕 水浸泡浓煎，150ml/次，2次/日，口服。便秘者，加服青宁丸（大黄制剂）；感冒发热者，加服感冒冲剂、板蓝根冲剂。配用复合维生素B，维生素C；有出血倾向者，服维生素K；不能进食者，宜临时补液。

〔疗效〕 应用平补清下法治疗急性甲型肝炎115例，大部分患者1~3日症状明显改善；20日后肝肿大（103例）恢复正常98例，触及半指至1指左右5例；胆红素、谷丙转氨酶复常平均



需 20 日左右^[10]。

处方 11

泽兰叶、紫草各 15g,茵陈、板蓝根各 20g。

〔加减〕 急性期湿热型偏热者,加生贯众、滑石、黄柏各 20g;急性期湿热型偏湿者,加滑石、豆蔻、薏苡仁、扁豆各 20g;恢复期者,加生贯众、当归、白芍各 20g。

〔制用法〕 每日 1 剂,水煎,分早、晚 2 次,内服,用至症状消失。

〔疗效〕 采用中医辨证分型治疗急性黄疸型肝炎 210 例,经 20~50 日治疗后,痊愈 201 例,有效 9 例,总有效率为 100%^[11]。

处方 12

柴胡、陈皮、山楂、白芍各 12g,连翘、茯苓各 15g,大黄 3~15g,板蓝根、薏苡仁各 20g。

〔制用法〕 每日 1 剂,水煎后分 2~3 次服,15 日为 1 个疗程,小儿用量酌减。

〔疗效〕 用上药治疗病毒性肝炎 383 例,临床治愈 290 例,好转 75 例,无效 18 例,总有效率为 95%;47 例 HBsAg 阳性者中 38 例转阴,转阴率为 81%。疗程 10 日至 4 个月。作者认为,本方具有抗病毒降酶的作用^[12]。

处方 13

郁金、连翘各 10g,栀子 6g,茵陈、佛手片各 30g,败酱草 15g。

〔加减〕 恶心呕吐者,加半夏、竹茹;发热重者,加柴胡、黄芩;湿重者,加薏苡仁、藿香;大便燥结者,加大黄;食滞者,加鸡内金、炒麦芽、焦山楂;腹泻者,加车前子。

〔制用法〕 10 岁左右患儿每日 1 剂,7 岁以下酌减,成人每日 2 剂,水煎分 3~4 次温服。4 周后判定疗效。

〔疗效〕 用上药治疗甲型病毒性肝炎 84 例,痊愈 64 例,显效 19 例,无效 1 例,总有效率为 99%^[13]。



处方 14

茵陈、白花蛇舌草各 30~40g, 土茯苓、板蓝根各 20~30g, 生大黄、赤芍、半枝莲、泽泻各 15~30g, 栀子 10~20g, 虎杖 10~15g。

〔加减〕 胁痛者, 加川楝子 15g; 纳差、呕吐者, 加法夏 15g; 皮肤瘙痒者, 加乌蛇 15g。

〔制用法〕 将上药泡 30 分钟后文火煎 30~40 分钟, 连煎 3 次, 取汁 500ml, 分 3 次口服, 每日 1 剂。大便稀, 日超过 3 次者, 大黄先煎 5~10 分钟, 配合用维生素 C 200mg/次, 维生素 B₁ 20mg/次, 葡醛内酯、肌苷各 200mg/次, 3 次/日, 口服。10% 葡萄糖注射液 500ml 加入三磷酸腺苷 20mg, 辅酶 A100U, 10% 氯化钾 10ml, 每日 1 次静滴。

〔疗效〕 中西医结合治疗急性黄疸型肝炎 31 例, 服药 20~30 剂后均获痊愈。HBsAg 转阴 1 例。其中 9 例在停止治疗 1~2 年后随访复发 2 例, 但症状、体征均较治疗前轻^[14]。

处方 15

生大黄、生地黄各 20g, 龙胆草、猪苓、茯苓各 15g, 茵陈、车前子(包)各 30g, 广木香、川厚朴各 10g, 炙甘草 6g。

〔加减〕 热重者, 加黄柏、黑山栀各 15g; 湿重者, 加藿香、佩兰、苍术、白术各 10g; 食滞者, 加焦山楂 20g, 谷芽、麦芽各 30g; 胸满者, 加郁金、枳壳各 10g; 血瘀者, 加川芎、归尾各 10g, 赤芍、丹参各 20g。

〔制用法〕 每日 1 剂, 水煎, 分 2~3 次服或频服, 用至症状消失。

〔疗效〕 用上药治疗甲型病毒性肝炎 564 例, 治愈 532 例, 无效 32 例, 总有效率为 94%^[15]。

处方 16

青黄散。

〔制用法〕 取青黄散〔含青皮 4g, 大黄 6g(酒浸 12 小时); 湿



重于热者各 5g。研末]3g/次,3 次/日,口服。10 日为 1 个疗程,连续用药至症状消失止。

[疗效] 应用青黄散治疗急性甲型病毒性肝炎 67 例,痊愈 41 例,显效 16 例,有效 7 例,无效 3 例,总有效率为 96%。治程中未见不良反应发生^[16]。

处方 17

方①:茵陈 50g,黄柏、龙胆草、泽泻、车前子(包)、茯苓、陈皮各 10g,石见穿、板蓝根各 30g,六曲 20g;方②:夏枯草、田基黄、垂盆草、虎杖、蒲公英、茵陈各 30g,赤芍 15g,郁金 10g。

[制用法] 治疗组 342 例,其中急性黄疸型甲型肝炎 86 例,用方①;急性无黄疸型甲型肝炎 256 例及上述退黄后转氨酶仍高者,用方②。均每日 1 剂,水煎服。儿童用量酌减。对照组 174 例(急性黄疸型甲型肝炎 78 例,急性无黄疸型甲型肝炎 96 例),用强力宁 40~100ml/日,静滴;山豆根注射液(肝炎灵)2~4ml/日,肌肉注射。两组均用维生素 C 和维生素 B 族口服,必要时用支持疗法。

[疗效] 用上药治疗急性(无)黄疸型甲型肝炎患者,两组治愈急性黄疸型及急性无黄疸型甲型肝炎的平均时间分别为 37.2, 49.8 日;25.1, 36.6 日。治疗组均优于对照组($P < 0.01$)^[17]。

处方 18

鲜兖州卷柏(又名金扁柏)50g,鲜天胡荽(又名满天星)30g,板蓝根 15g,木通、黄柏、白术各 10g,车前子、鸡内金、柴胡各 6g。

[加减] 腹胀者,加枳实、厚朴;胁肋疼痛者,加川楝子、郁金;头晕目眩者,加菊花。

[制用法] 每日 1 剂,水煎,分 2~3 次内服,亦可加白砂糖频饮。

[疗效] 用上药治疗急性甲型黄疸型肝炎 80 例,痊愈 69 例,好转 7 例,无效 4 例,总有效率为 95%^[18]。



处方 19

茵陈、柴胡、黄芩、茯苓、秦艽、升麻、板蓝根、赤芍、丹参、车前子、白茅根、生甘草。

[加减] 热重于湿者，加栀子、黄柏；湿重于热者，加藿香、薏苡仁；发热者，加金银花、连翘；纳差者，加木香、焦三仙；腹胀者，加枳壳、砂仁；阴虚内热者，加玄参、丹皮。

[制用法] 每日 1 剂，水煎后分 2~3 次内服，2 周为 1 个疗程，不用其他药。

[疗效] 用上药治疗急性黄疸型肝炎 102 例，用 14~45 日后，痊愈 89 例，有效 9 例，无效 4 例，总有效率为 96%。治程未见不良反应^[19]。

处方 20

甲肝合剂。

[制用法] 治疗组用甲肝合剂(含茵陈、栀子、大黄、丹参、山楂、白术、陈皮。深圳市中医院研制)100ml/次，2 次/日，口服。与对照组 42 例，均用肝安 250ml，静滴，1 次/日。6 周为 1 个疗程，用至症状消失止。

[疗效] 用上药治疗甲型肝炎 126 例(其中，治疗组 84 例，对照组 42 例)，均临床治愈。临床治愈、谷丙转氨酶及血清总胆红素复常的时间治疗组均优于对照组($P < 0.01$)^[20]。

处方 21

茵陈、川楝子各 15g，栀子、板蓝根、柴胡、郁金、香附、黄芩、延胡索、神曲、麦芽各 12g，枳实、陈皮、半夏各 10g，白豆蔻、大黄各 5g，甘草 3g。

[加减] 恶心呕吐者，去川楝子，加黄连、竹茹；脘腹胀痛甚者，去板蓝根、黄芩、甘草，加厚朴、广木香、佛手；黄疸甚者，去黄芩，重用金钱草、海金沙、鸡内金；发热甚者，加金银花、连翘、石膏；脾虚便溏纳呆者，去大黄、栀子、川楝子，加党参、白术、茯苓、砂仁；胁痛甚者，加广木香、白芍、台乌药。



〔制用法〕 将上药水煎3次，合并药液，分早、中、晚餐前服，每日1剂。

〔疗效〕 用上药治疗病毒性肝炎198例，治愈175例，好转19例，无效4例，总有效率为98%^[21]。

处方 22

茵陈、鸡骨草各30g，虎杖、车前草各20g，丹参、泽泻、葫芦茶各12g，茯苓、板蓝根各15g，郁金10g，鸡内金6g。

〔制用法〕 每日1剂，水煎服；2周为1个疗程，儿童酌减。并用门冬氨酸钾镁注射液20ml，维生素C2g，葡醛内酯0.4g，加10%葡萄糖注射液500ml，静滴。对症处理。

〔疗效〕 中西医结合治疗急性黄疸型肝炎40例，用1~2个疗程后，临床治愈33例，显效6例，有效1例，总有效率为100%^[22]。

处方 23

赤芍60g，栀子、大黄各30g。

〔加减〕 腑实者，加芒硝、枳实；疫毒甚者，加丹皮、龙胆草；痰浊者，加胆南星、白芥子；气滞者，加青皮、郁金；瘀热者，加王不留行、桃仁；寒湿者，加干姜、制附子。

〔制用法〕 将上药水煎后分2~3次内服，每日1剂，1个月为1个疗程。

〔疗效〕 用上药治疗慢性病毒性肝炎重度黄疸168例，用2~3个疗程后，治愈81例，基本治愈38例，好转34例，无效15例，总有效率为91%^[23]。

处方 24

茵陈50g，虎杖、板蓝根、重楼、蒲公英，车前子各30g，土茯苓、苦参、白术各15g，郁金25g，赤芍、白芍、泽泻、茯苓、丹参各20g。

〔制用法〕 儿童剂量酌减。本方亦可随症加减。每日1剂，水煎分2~3次内服。

〔疗效〕 采用自拟茵陈解毒汤治疗甲型肝炎患者76例，全部获得治愈^[24]。