

周  
兰  
编著

名老中医

# 尹莲芳

临床治验

YIN LIAN FANG  
LINCHUANG ZHIYAN



ARTIME  
时代出版

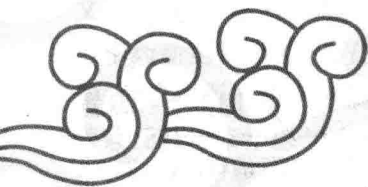
时代出版传媒股份有限公司  
安徽科学技术出版社

名老中医

# 尹莲芳

YIN LIAN FANG  
LINCHUANG ZHIYAN  
临床治验

周  
兰  
编  
著



APETINE  
时代出版

时代出版传媒股份有限公司  
安徽科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

尹莲芳临床治验/周兰编著. —合肥:安徽科学技术出版社, 2012. 11

ISBN 978-7-5337-5769-4

I. ①尹… II. ①周… III. ①中医学-临床医学-经验-中国-现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 205792 号

**尹莲芳临床治验**

**周 兰 编著**

---

出版人: 黄和平      选题策划: 王 宜      责任编辑: 王 宜  
责任校对: 盛 东      责任印制: 梁东兵      封面设计: 武 迪  
出版发行: 时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>

安徽科学技术出版社      <http://www.ahstp.net>  
(合肥市政务文化新区翡翠路 1118 号出版传媒广场, 邮编: 230071)  
电话: (0551)3533330

印 制: 合肥创新印务有限公司      电话: (0551)4456946  
(如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂商联系调换)

---

开本: 880×1230 1/32      印张: 8.5      字数: 228 千  
版次: 2012 年 11 月第 1 版      2012 年 11 月第 1 次印刷

---

ISBN 978-7-5337-5769-4

定价: 20.00 元

版权所有, 侵权必究

## 尹莲芳简介

尹莲芳,女,主任医师,1940年出生于江苏省启东市,自幼好学。1959年考入安徽中医学院学习中医,1965年安徽中医学院本科毕业,毕业后在蚌埠医学院从事临床、教学工作40余年,先后任中医住院医师、主治医师、副主任医师、主任医师,并担任中医科副主任、主任,中医学教研室副主任、主任。1980年负责中医学徒及中医函授班的中医基础理论、中医内科学等课程的讲授,为培养蚌埠市的中医人才作出了贡献。参与安徽省高等医药院校《中医学》教材的编写,任副主编;多次参加安徽省高校晋升高级职称《医古文》考试的命题并参与院内外及安徽省技术人员高级职称评审、国内中药新药临床验证、安徽省科技招标评审等,担任《实用全科医学》杂志中医内科学审稿专家、《蚌埠医学院学报》特约评审专家。曾兼任蚌埠市中医学会副理事长、安徽省中医药学会理事。1997年被授予“安徽省名中医”称号,同年被人事部、卫生部和国家中医药管理局确定为第二批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师;1999年被安徽省中医药管理局聘为安徽省跨世纪中医学术技术带头人培养对象首批指导老师;曾多次被评为医院、医学院先进工作者。

# 前 言

医案是中医在诊疗过程中对于病证案例的记述。名中医通过医案的形式,反映医家的经验心得和方治特色,向读者展现活泼多变的证治经验,给人以“一隅三反”的启示。本书用类案的形式,将尹莲芳老中医的医案加以整理、编纂、评按,反映其中医临证水平,使后学者从这部类案中学习其学术经验,开一卷而识百家,对有一定临床基础的同志,更易从中获得教益。

本书选辑资料的重点和来源,以尹莲芳老中医 10 余年的医案加以筛选编入。选案的标准,一般要求案例比较完整,理法并重,具有良效,对临床有相当参考价值。选编的方法,按照原案加以全部校录,针对每一个案例写出中西医诊断、辨证分型、治则及评按,按科别、病类编纂,并加以解析、总结。由于作者的水平有限,有评按不当之处,欢迎读者予以指正。

本书在编写过程中,承蒙尹莲芳主任医师亲自指导、修改,蚌埠医学院第一附属医院胡桂轩等医师参与筛选部分医案,在此一并致以谢意。

作 者

2012. 10

# 目 录

岐黄之路 .....	1
学术思想 .....	2
一、强调辨病与辨证相结合 .....	2
二、调摄脾胃,保护胃气为治病之本 .....	4
三、用药精良,配伍灵活变通 .....	6
四、内外治合参 .....	9
主要著作 .....	11
(一)《中医学》 .....	11
(二)《新编内外治良方 600 首》 .....	11
(三)《肿瘤内科治疗学·肿瘤中医诊治》 .....	11
(四)《方药传真》 .....	12
(五)《国家级名医秘验方》 .....	12
医案精选 .....	13
一、肿瘤疾病类医案 .....	13
(一)肺癌 .....	14
(二)食管癌 .....	20
(三)贲门癌 .....	26
(四)直肠癌 .....	29
(五)肝癌 .....	32
(六)胆管癌 .....	35
(七)妇科肿瘤 .....	36
(八)乳腺癌 .....	48
(九)喉癌 .....	50

(十)鼻咽癌 .....	51
(十一)恶性淋巴瘤 .....	53
(十二)睾丸精原细胞癌 .....	54
(十三)肾癌 .....	55
<b>二、内科疾病类医案</b> .....	<b>56</b>
(一)发热 .....	56
(二)哮喘(支气管炎) .....	58
(三)胃脘痛(慢性胃炎) .....	62
(四)泄泻(慢性肠炎) .....	70
(五)消渴(糖尿病) .....	75
(六)淋证(尿路感染、前列腺炎) .....	92
(七)石淋(泌尿系结石) .....	99
(八)膏淋(乳糜尿) .....	106
(九)水肿(急性肾炎、慢性肾炎、肾病综合征) .....	109
(十)血尿 .....	118
(十一)肾功能不全、尿毒症 .....	122
(十二)腰痛 .....	128
(十三)头痛 .....	129
(十四)眩晕 .....	133
(十五)胸痹、心痛(冠心病) .....	140
(十六)惊悸(病毒性心肌炎) .....	145
(十七)不寐(神经衰弱) .....	148
(十八)痹证(类风湿关节炎、痛风) .....	153
(十九)痿证 .....	157
(二十)黄疸 .....	159
(二十一)胁痛 .....	167
(二十二)腹胀 .....	177
(二十三)血证 .....	179

(二十四)湿阻	180
(二十五)鼓胀(肝硬化)	183
三、杂病类医案	189
(一)口疮	189
(二)耳鸣	190
(三)尿崩症	193
四、皮肤病类医案	194
(一)糠秕样孢子菌毛囊炎	194
(二)天疱疮	196
(三)痈肿	197
(四)痤疮	198
(五)银屑病	199
(六)湿疹	202
(七)斑秃	205
(八)黄褐斑	206
(九)瘢痕疙瘩	209
五、妇科病类医案(月经病)	211
(一)月经先期	212
(二)经期延长	217
(三)月经后期	218
(四)月经先后不定期	221
(五)月经过少	224
(六)经间期出血	226
(七)闭经	227
(八)崩漏	237
(九)痛经	239
(十)不孕症	241
(十一)产后恶露不绝	251



(十二)乳癖(乳腺增生病)·····	252
(十三)妇人脏躁(更年期综合征)·····	255
(十四)带下(附件炎)·····	257
(十五)阴痒·····	259

## 岐黄之路

尹莲芳主任医师于1959年考入安徽中医学院学习中医，历经五载寒窗，成为安徽中医学院第一届毕业生。尹莲芳学医之始，系统学习了《伤寒论》《黄帝内经》《金匱要略》《神农本草经》《温病条辨》等中医经典著作，打下了坚实的中医理论基础。后又跟随上海名医石幼山、张近三、伍鹤年、史济柱等名师学习。1965年她悬壶珠城，白天应诊，晚间读书，边工作边学习，每有心得便记录在案，学用结合，不断更新知识，接受新技术、新知识的应用，逐步建立起临证思维方法。临证多以经方取效，结合现代药理，随证加减，其中医内科擅长于肝病、冠心病、肾病的疑难杂症的治疗，妇科擅长于调经、不孕症的治疗，外科擅长于疮疡、肿瘤、皮肤疾病的治疗，自创黛黄膏、青黄膏作为院内制剂，广泛应用于外科、皮肤科、换药室等科室。自创新药“妇乐舒”外用液已经通过安徽省级专家评审。

尹莲芳主任医师广收博采，兼容并蓄，勤于实践，医术精湛，学验俱丰，先后在省级以上中医刊物上发表“黛黄膏治疗化脓性急性感染”“精神性尿崩症辨证治验”“青黄膏在外科的运用”“肾炎证治验案五则”“碧云砂乙肝灵治疗乙型肝炎32例临床观察”“关氏肝保治疗乙型肝炎54例”“祖国临床医学史成就举隅”“耳鸣耳聋辨证案例四则”“冠心静对冠心病治疗的观察”“中医药治疗原发性肝癌”“程氏葶藶分清饮加减治疗乳糜尿50例”等多篇论文。

# 学术思想

## 一、强调辨病与辨证相结合

尹莲芳主任医师崇尚国医，却并不排斥西医，衷中参西，中医基础理论功底深厚，临床实践经验丰富，经过 40 年的探索，提出“在内、外、妇、儿各科疾病的辨证论治方面，应特别重视辨证与辨病相结合”的观点。

### 1. 四诊合参，舌脉尤重

尹莲芳主任医师认为：辨证论治是祖国医学的精髓，是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则，是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法。所以强调四诊并用、诊法合参。临证须一丝不苟，力求诊断准确，要求望、闻、问、切务必详尽。尤其重视舌脉的检查。因为舌脉在中医辨证中占有重要的位置，它可以反映机体正虚邪实的情况。如癌症的辨证，脉弦大滑数者，多属气滞血瘀，痰热壅盛，湿热鸱张，毒火亢盛，为病情进展之象；脉细弱缓者，多属气虚、血少、精伤、夹湿等证候，为正虚之象；若体虚而脉盛，见于癌症迅速发展之时，预后就差。就舌象而言，舌质淡，舌体胖大，舌边有齿痕，舌中有裂纹者，为气血不足、脾虚湿盛或阴虚津伤，均属虚证；舌质青紫或暗或有瘀斑，或有瘀点者为夹有瘀血；舌质红绛为内有火毒；舌苔白属寒；苔黄属热；腻苔为痰湿内蕴。在辨证中若发现脉证不符，或舍脉从证，或舍证从脉，但都要验之于舌象。尹莲芳主任医师认为舌象变化相对稳定，能较准确地反映病变的诸多信息，较脉象更为可靠，即证有真假凭诸脉，脉有真假凭诸舌。如对糖尿病的辨证，以舌苔、舌质的变化区分消渴的部位，辨别其

病因病机。当燥热偏盛、阴液受伤时以舌苔的变化为主。舌苔薄而白干为燥热伤肺；舌苔黄燥甚则起芒刺为胃腑热甚伤津；舌苔黑干而有芒刺是热扰下焦耗伤肾精之重证。燥热不盛，津液耗伤时以舌质变化为主。舌红苔少有裂纹为肺胃阴伤；舌面光洁如镜无苔是胃津已竭；舌绛不鲜干枯而萎为肾阴枯涸之征。

## 2. 衷中参西，辨病与辨证相结合

在运用中医辨证的同时，注重结合、参考各种现代医学检查以明确诊断。在临床实践中，针对内科疾病病种多、病情复杂、病程长等特点，尹莲芳主任医师主张辨病与辨证相结合，衷中参西，以证为主，以病为辅，侧重于整体而兼顾局部。如治疗肝炎，按中医传统肝炎分为黄疸和无黄疸两大类，黄疸又分为阳黄和阴黄进行诊治，重视分析中医病机，强调辨证论治，黄疸型者偏于热结肝胆，瘀阻血气，颇似阳黄，无黄疸型者偏于湿滞脾胃，气机失调，颇似阴黄。她认为病毒性肝炎虽同类而质异，同感而深浅有别，甲肝为湿热蕴结，乙肝属疫毒内伏，二者均隐而不发，或发而无黄，发黄者阳黄多，阴黄少。对“慢迁肝”与“慢活肝”的病因病机，尹莲芳主任医师认为不仅为疫毒深入血分，而且尚有肝肾虚损，虚实夹杂，治法均应清热利湿，解毒祛邪，芳香化浊，理气活血，调理阴阳气血，滋补肝肾。故肝炎治疗总的原则即首先应分清湿热，对于湿热毒邪留恋，以祛邪为先，次以扶正而善后，清利肝胆湿热贯穿始终，常喜以炒黄芩、柴胡、虎杖、白花蛇舌草、广郁金清利湿热；藿香、白蔻仁、法半夏、云茯苓、川厚朴芳化湿浊；泽泻、猪苓、车前子、生薏苡仁渗泄下焦。辨证分型常分为湿困、气滞、血瘀、肝脾两损、肝肾阴虚五型。湿困型又注重分其热重、湿重及湿热并重。对热重于湿者，治以清热利湿，苦寒荡涤，用茵陈蒿汤加减；对湿重于热者，治以燥湿和胃，清热淡渗健脾，用胃苓汤加减；湿热并重者，用茵陈四苓散合甘露消毒饮加减。

## 二、调摄脾胃，保护胃气为治病之本

“脾胃者，仓廩之官，五味出焉。”尹莲芳主任医师认为脾胃病变多由以下因素所致：饮食不节，饥饱失常，或嗜食生冷，脾胃首先受病；其次思虑过度，情志长期忧郁，超过人体本身的调节功能，即能损伤脾胃，脾气郁结，运化受阻，则可见饮食不思，脘腹痞胀等症；此外风气太过，木旺侮土，亦可导致脾胃病变。脾胃病后，导致元气不能充沛，又是造成其他各种疾病的根源，即脾胃损伤，百病始生也。脾胃居中土，是人体气机升降运动的枢纽，脾胃既是后天之本，在脏腑中又居重要地位，五脏六腑皆赖脾胃之气，因而保护脾胃，不仅对预防脾胃病的发生有重要意义，对于治疗其他脏腑疾病亦具有积极的作用。故调摄脾胃，保护胃气，关系到人体抗病力的强弱。治疗上从脾胃入手，使生化之源不息，方是大法。处处顾护脾胃之气，防病于未然，治病于未传，从而保护人体的元气，而这种抵御外邪的元气，也是脾胃之精气所转化，故辨病别证，应重视脾胃之气所起的作用。胃气直接关系人体正气的强弱，决定病变的转归，因此在辨病别证的整个过程中，无不以胃气的盛衰来把握病情，作为辨病机、定治则、决预后、断死生的重要依据，通过审二便，问饮食，切脉，按腹部以及结合寒热、汗出等症状，综合分析而定。常用党参、茯苓、白术、姜、枣、草补益脾胃中气，胃气充沛则化源畅，营卫调和，正能胜邪，邪而自蠲，邪去而不传变。

(1)在内伤杂病方面，尹莲芳主任医师认为脾胃不足是虚损的主要原因，气血津液来源于水谷之精微，而水谷能否转化为精微物质，又取决于后天脾胃之气的盛衰，所以在祛邪的同时，非常重视保胃气，突出体现了脾胃之气在防病治病中的重要意义。

(2)在疾病康复阶段，尹莲芳主任医师也从调理脾胃入手，方少药轻，又嘱多次分服，以免损伤胃气。对于轻微余邪，尽量勿服药石，以免伤害初复胃气。主张食养，处处以祛邪不损胃气，扶正

保胃不助邪为目的。如饮食劳倦首先脾胃受病，病从内发而反映于体表，可出现头痛、发热、烦渴，所表现的症状颇似外感，然尹老认为其病实质是内伤劳倦，内伤为不足之症，当补不当泻；外感六淫者，首先是皮毛筋骨受病，也可出现头痛、发热、烦渴等症，外感者为有余之证，当泻不当补，泾渭分明，如果内伤现外感在上述相似病状上辨认不清，势必犯虚虚实实之弊。在治疗方面尹老处方药味多而用量轻，升降浮沉的配合法度森严，如在治疗肝炎中，尹老根据“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”之理，认为肝失条达，疏泄不及，湿热壅滞，横逆乘脾，脾失健运，而致肝脾同病。故肝有疾，每可殃及脾胃肠腑的正常功能，而有腹痛、恶心、呕吐、厌食、泄泻等恙，根据病情常有肝脾同治、肝肾同治、脾肾同治之法。临证时特别强调调理脾胃，常用方法有健脾益气法、辛开苦降法、导滞通腑法、升阳健脾法等，善用香砂六君子汤、补中益气汤、黄连温胆汤、半夏泻心汤、藿朴夏苓汤、二陈汤、升阳益胃汤等经方。

(3)在肿瘤治疗中，更认为脾胃虚弱，又易导致邪侵，以致正气亏损，脏腑虚衰，气血不足，免疫功能下降，抗病能力减弱，遂致肿瘤的发生。中晚期的肿瘤都有不同程度的脾气虚弱的表现，脾胃气虚，运化失常，饮食不能化生气血，反而生湿聚痰，阻遏气机，阻碍血运，痰湿瘀结而致肿瘤。从临床上看，癌症患者多有面色不华，恶心呕吐，腹部胀满，形瘦神疲，气短乏力，纳呆便溏，舌淡或有齿痕等脾胃气虚症状，因此，脾胃虚弱是其根本。故在治疗上以党参、黄芪、白术、甘草益气健脾，当归、川芎、白芍、何首乌养血生血，扶助正气，调理气血，改善患者全身虚弱状态，调动人体存在的抗癌能力，是治疗肿瘤的前提。扶正的健脾益气药方长时间服用，不但使细胞免疫功能提高，还可抗癌抑癌，养正积自除也。

### 三、用药精良，配伍灵活变通

#### 1. 结合现代药理，辨证选药

尹莲芳主任医师认为选择用药应遵循辨证施治的原则，用药

精良，配伍巧妙，临床取效才能满意。在治疗肿瘤疾病时，根据肿瘤发展不同阶段辨证用药，如在癌症初期，肿瘤尚未增大，症状与体征不明显时常以活血化瘀，软坚散结作为攻毒之法，并参照现代药理研究成果进行组方，常用白花蛇舌草、半枝莲、蚤休、龙葵、石见穿、生薏苡仁等清热解毒作为抗癌之物，喜用莪术、三棱、山慈姑、露蜂房、浙贝等活血化瘀，化痰散结，以散有形之积；土茯苓、半枝莲解毒消肿，又有活血化瘀之功；陈皮、茯苓、薏苡仁理气健脾，祛湿化痰。在癌症晚期，气血虚弱，同时也有邪实，故除使用抗肿瘤的药物外，常以党参、黄芪、黄精、白术补气健脾，增强人体的免疫力。

尹莲芳主任医师认为白术、生薏苡仁既健脾又抗癌，对肿瘤有一定的抑制作用。临床实践证明：长时间单用扶正的健脾益气药方，不但细胞免疫功能不会提高，有的反而下降，故必须扶正祛邪合并使用，才能使症状明显改善，并能延长生存期，即在辨证的基础上，祛邪不伤正，扶正以祛邪，扶正祛邪相结合。并随症加减，如气虚甚者喜用红参、生晒参、生黄芪；血虚者用阿胶、当归、鸡血藤；食欲欠佳者，用鸡内金、焦山楂、炒谷麦芽；吐血者用仙鹤草、白及、参三七；疼痛者用延胡索、郁金、米壳；白细胞减少者用太子参、女贞子、鸡血藤、骨碎补、黄精、枸杞子；胃中湿热者用黄连、蒲公英、山栀清胃中湿热；脾胃气滞者用葛根、荷叶、升麻、木香升发脾气；喜用绿萼梅、玫瑰花、佛手理气而不伤阴；腹胀便秘者用莱菔子、决明子、枳实等消导通腑而不伤正；胃阴不足者用天冬、麦冬、天花粉、玄参、南沙参、枸杞子、女贞子等滋阴润燥，常配以法半夏、陈皮、炒麦芽、鸡内金、炒楂曲等导食和胃疏通之胃药，切忌过于滋腻脾胃，所谓“善实阴者，当以阳中求阴”是也。其次根据不同部位的肿瘤，选取相应的抗癌中草药，如食管癌用急性子、露蜂房；贲门癌和胃癌用龙葵、菝葜；肺癌用白英、天冬；肠癌用苦参、椿白皮；甲状腺癌用夏枯草、山慈姑；淋巴瘤或锁骨上淋巴结转移者用夏枯草、

猫爪草、浙贝、紫草、青黛；肝癌用白花蛇舌草、炙鳖甲、半枝莲、半边莲、猫爪草；乳腺癌用八月扎、漏芦、夏枯草；鼻咽癌用山豆根等。在治疗病毒性肝炎时，喜用柴胡、茵陈、白花蛇舌草、板蓝根、贯众疏肝清热，用土茯苓、生薏苡仁化湿解毒，用半边莲、半枝莲活血解毒，用淫羊藿、冬虫夏草、黄芪、人参、白术、当归、枸杞子、何首乌、女贞子等增强免疫以扶正培本，用丹皮、丹参、赤芍、生地、红花、桃仁、大黄、益母草等凉血活血，促进肝组织修复，改善肝功能，抗肝纤维化，用建曲、鸡内金、山药、六一散以健脾芳化湿浊，用丹参、当归、郁金以养血活血，理气除郁，白芍、甘草柔肝缓急止痛，佛手、陈皮理气以行血。若转氨酶增高，湿热偏重者，选用垂盆草、败酱草；湿热不显用五味子降酶，当酶降至正常后，逐渐减量，以免反跳。改善蛋白代谢，降絮浊则以益气养血滋阴为主，用太子参、黄芪、当归、鳖甲、灵芝、冬虫夏草，辅以金水宝、百令胶囊以保肝。

## 2. 喜用经方，灵活配伍

如治疗急性肝炎，运用成方加减更可谓得心应手，方用茵陈蒿汤以清热；胃苓汤、三仁汤以化湿；茵陈四苓散、甘露消毒饮以清热化湿并重；用黄连解毒汤、升麻葛根汤、五味消毒饮以清热解毒。对慢性肝炎则喜配合玉屏风散、补中益气汤、杞菊地黄汤以扶正培本，增强免疫。还常用河车大造丸、乌鸡白凤丸益气养血滋阴，以降絮浊；用黛蛤散治疗胆红素偏高；用血府逐瘀汤活血化瘀，软坚散结，治疗肝硬化。尹老认为肝炎各期均有不同程度的微循环障碍，尤其是慢性迁延性肝炎，其病程越长，微循环障碍也越重，肝微循环障碍可形成肝瘀血，因而活血祛瘀，改善微循环，无疑也就成为治疗病毒性肝炎的重要原则之一，故临床上经常使用广郁金、赤芍、茜草、紫草等药，既有增加肝血流量，促进肝细胞再生，恢复肝功能的作用，又有清血中热毒的作用，对肝郁化热，肝肾阴虚伴有血瘀者疗效更为满意。抗肝纤维化主要以活血化瘀软坚为主，用红花、丹参、参三七、山慈姑、柴胡、地鳖虫、鳖甲、桃仁、红花、牛膝、



莪术、牡蛎、象贝等。尹老还认为治疗中用药不宜太苦寒，应稍偏温燥，因湿为阴邪，非温不化，而湿祛则热自除，故在祛邪的基础上可加入健脾利湿药，对改善症状，促进疾病康复较单用祛邪药为好。

尹莲芳主任医师不仅用药精良，对药物配伍也颇为娴熟，擅长黄芪、三棱、莪术、益母草、沉香、淫羊藿等药的配伍，如应用大剂量黄芪配伍他药治疗各种疑难杂症，屡获奇效。尹老认为黄芪味甘、微温，补气之功最优，故推为补药之长，善治诸虚羸弱，其中以黄芪40g，配以炙甘草汤治疗期前收缩，取其益气复脉，调整心律功效。黄芪温补升气，生地甘寒滋阴，二药并用，具阳升阴应，气充阴足，脉道盈满通利，期前收缩安存矣。黄芪补气兼能升气，性又善开塞饮，以其能补胸中大气，大气壮旺，自能运化水饮，故与防己、白术、泽泻配伍，皆能利水祛湿化浊降脂，使湿浊去，水饮消，浊清分明。故常用于治疗肝炎、脂肪肝、肾炎等病。三棱、莪术二药经适当配伍，常运用于痞积、黄疸、紫癜等气滞食积瘀阻之症。如治疗血小板增多症，血虚夹瘀之象明显者，重用破瘀消积之三棱、莪术，活血以行瘀，其目的在于疏其气血，令其调达。尹老还常喜用二药与四君相伍，气滞者佐以理气，食积者参以消导，灵变应用，每能药中病所，辄取良效。或以三棱、莪术为君配以清热利湿的茵陈、连翘等治疗黄疸，通肝经瘀血，破血中之气滞，再配以清热利湿退黄之茵陈，治疗瘀阻发黄者，疗效确切。尹老还擅长益母草的配伍使用，如经常选用益母草为主配以红花、山楂、玉竹、淫羊藿。益母草对冠状动脉有一定扩张作用；红花能增强血液纤维蛋白溶解活性，抗体外血栓试验证明可抑制大鼠体外血栓形成；山楂可加速血脂的清除，而达到明显的降脂作用，并能改善冠状动脉循环，增加心肌营养性血流量，故尹老以上述药物为主组成“冠心静”治疗冠心病，有明显增加心肌血流量，降低血液黏稠度的作用，对改善冠脉循环，也取得了明显疗效，且无不良反应，是中医药治疗冠心病的一