

国医大师疗病丛书

国医大师

治疗皮肤病经典医案

本书主编 杨建宇 刘 东 李剑颖 魏素丽
主编单位 《中国中医药现代远程教育》杂志社
北京市和平里医院名老中医工作室
全国名老中医药专家孙光荣传承工作室
总 编 审 孙光荣 饶余波
总 主 编 吴大真 杨建宇
执行主编 周英武 李剑颖 李 杨

中原出版传媒集团
中原农民出版社

国医大师疗病丛书

本书主编 杨建宇 刘 东 李剑颖 魏素丽

国医大师 治疗皮肤病经典医案

主编单位 《中国中医药现代远程教育》杂志社
北京市和平里医院名老中医工作室
全国名老中医药专家孙光荣传承工作室

总 编 审 孙光荣 饶余波

总 主 编 吴大真 杨建宇

执行主编 周英武 李剑颖 李 杨

中原出版传媒集团

中原农民出版社

· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

国医大师治疗皮肤病经典医案 / 杨建宇等主编. —
郑州: 中原出版传媒集团, 中原农民出版社, 2013. 4
(国医大师疗病丛书)
ISBN 978 - 7 - 5542 - 0237 - 1

I. ①国… II. ①杨… III. ①皮肤病 - 中医治疗法 -
医案 - 汇编 IV. ①R275.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 059083 号

出版: 中原出版传媒集团 中原农民出版社

地址: 河南省郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

网址: <http://www.zynm.com> 电话: 0371 - 65751257

发行单位: 全国新华书店

承印单位: 辉县市伟业印务有限公司

投稿邮箱: zynmpress@sina.com

医卫博客: <http://blog.sina.com.cn/zynmcbs>

策划编辑电话: 0371 - 65788653

邮购热线: 0371 - 65724566

开本: 710mm × 1010mm 1/16

印张: 6

字数: 85 千字

印数: 1 - 3000 册

版次: 2013 年 4 月第 1 版

印次: 2013 年 4 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978 - 7 - 5542 - 0237 - 1

定价: 12.00 元

本书如有印装质量问题, 由承印厂负责调换

国医大师疗病丛书

编委会

主编单位 《中国中医药现代远程教育》杂志社
北京市和平里医院名老中医工作室
全国名老中医药专家孙光荣传承工作室

总 编 审	孙光荣	饶余波			
总 主 编	吴大真	杨建宇			
执行主编	周英武	李剑颖	李 杨		
副 主 编	杨金生	徐江雁	郭会军	徐亚辉	
	刘 平	魏素丽	刘 东		
编 委	王 雷	王文才	于 峥	严雪梅	
	朱 艳	李志明	刘延华	魏素红	
	江保中	孙 慧	刘 莉	尹新鑫	
	高玉强	徐梦晗	沈 娟	王婷婷	
	赵丹丹	杨剑峰	张 凯	王雪娇	
	孙玉冰	孙文政	王 兴	薛武更	
	曹柏龙	陆锦锐	刘应科	于雪飞	
本书主编	杨建宇	刘 东	李剑颖	魏素丽	

内 容 提 要

皮肤病缠绵难愈,瘙痒痛苦,是严重影响人们健康的常见病和多发病。为了帮助大家更好地传承国医大师治疗皮肤病的学术经验,本书从首批国医大师的医案中,精选疗效确切且能较好地反映国医大师辨治经验和学术思想的经典医案,详述疾病的症状、诊断、治则、处方等,解读国医大师对相应疾病独特的辨证治疗思想和用药经验。愿广大中医师、中医学子及中医爱好者多读经典,精研医案,勤于临床,走近国医大师,传承临床绝技,成为一代名医。

目 录



方和谦:法宗伤寒 经方新用

- 案1 红皮病/ 1
- 案2 荨麻疹/ 2
- 案3 口腔白斑/ 3
- 案4 红疹/ 4

邓铁涛:为中医奔走呐喊

- 案1 硬皮病/ 5
- 案2 系统性硬皮病/ 6
- 案3 手足皲裂/ 8
- 案4 皮炎炎(肌痹)/ 9

朱良春:神仙手眼 菩萨心肠

- 案1 皮下结节/ 13
- 案2 皮下结节/ 15
- 案3 结节病(痰核)/ 15
- 案4 痒疹/ 16
- 案5 弥漫性硬皮病/ 17
- 案6 荨麻疹/ 18

任继学:中医急症开拓者

- 案1 多发性纤维瘤/ 19
- 案2 乳痈并发肠结/ 21
- 案3 虚损性血证(原发性血小板减少性紫癜)/22

李辅仁:京城御医 安老扶康

案1 急性湿疹/ 24

案2 慢性湿疹急性发作 / 25

何任:金匱研究第一人

案1 瘰癧/ 27

案2 狐惑/ 28

案3 猫抓病/ 30

张琪:肾病大家

案1 慢性肾功能衰竭而致丘疹/ 32

案2 过敏性紫癜肾炎/ 33

张学文:中医急症高手

案1 黄褐斑/ 36

案2 狐惑/ 37

案3 粉刺/ 39

周仲瑛:构建中医内科学体系

案1 牛皮癣/ 40

案2 荨麻疹/ 42

案3 鹅掌风/ 42

案4 真性红细胞增多症/ 43

案5 雷诺现象/ 46

贺普仁:神针妙法 武医丹修

案1 白癜风/ 50

案2 白癜风/ 51

案3 白癜风/ 52

案4 面部丘疹、结节、囊肿/ 52

案5 丹毒/ 53

案6 脱发/ 53

案7 手背部白斑/ 54

班秀文:中医妇科一代宗师

- 案1 粉刺/ 55
- 案2 病毒性疱疹/ 56
- 案3 过敏性皮炎/ 57
- 案4 经行口糜/ 58

郭子光:伤寒达人 奇症克星

- 案1 指甲干瘪凹陷/ 61
- 案2 口腔溃疡/ 62
- 案3 原发性血小板增多症/ 64
- 案4 特发性血小板减少性紫癜/ 65

路志正:杂病圣手

- 案1 贝赫切特综合征/ 68
- 案2 系统性红斑狼疮/ 71
- 案3 疱疹瘙痒/ 72

颜正华:奠基中药学科

- 案1 疔疮/ 74
- 案2 外阴白斑/ 76

颜德馨:衡法之父

- 案1 丹毒/ 79
- 案2 面部褐斑/ 80
- 案3 面部褐斑/ 81
- 案4 系统性红斑狼疮/ 81
- 案5 硬皮病合并肝损害、肝硬化腹水/ 82
- 案6 血小板减少性癜/ 84
- 案7 红斑性肢痛病/ 85
- 案8 玫瑰糠疹/ 86



方和谦：法宗伤寒 经方新用

方和谦，男，汉族，1923年12月出生。首都医科大学附属北京朝阳医院主任医师、教授。1948年8月起从事中医临床工作，为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、“首都国医名师”，获首届“国医大师”称号。方和谦教授坚持弘扬仲景学术、辨证论治和整体观念。提出“和为扶正，解为散邪”的精辟见解，并独创“滋补汤”、“和肝汤”。方和谦教授倡导中西医结合，优势互补。1957年，方和谦教授主编了《北京市流行性乙型脑炎治疗纪实》，收集了200多个病案，且主编了《燕山夜话》等书。2003年3月“非典”暴发，方和谦教授积极向国家中医药管理局献方献策，为战胜“非典”立下了汗马功劳。

案1 红皮病

某女，61岁。2005年7月1日初诊。患者因皮肤瘙痒伴多皮屑3年，加重1个月来诊。患者3年前出现皮肤瘙痒，肤色暗红，多皮屑，肤热，遇热瘙痒加重，多方求治，进展不大。1年半前曾在首都医科大学附属北京朝阳医院皮肤科诊断为“红皮病”，予以口服激素，外用尤卓尔、硅霜等药物，仍瘙痒、皮屑俱在。近1个月来天气炎热，病情又有加重，口干、便干、溲黄。诊见痛苦面容，面部、胸背部及四肢皮肤色暗红，表层有鳞屑，触之皮肤粗糙缺少弹性，皮温正常，口干，便干，溲黄，舌质暗、舌苔白，脉沉滑数。中医辨证属风热伤营，治宜祛风清营解毒。

处方：

苦参10克

土茯苓15克

赤芍药10克



生地黄 15 克	玄 参 10 克	苦桔梗 10 克
生甘草 10 克	炙甘草 10 克	北防风 10 克
黄 柏 10 克	牛蒡子 10 克	生石膏 (先煎) 15 克
炒薏苡仁 20 克		

每日 1 剂,水煎服,6 剂。

二诊:自觉肤痒减轻,口干、便干均有改善,脱皮屑量减少,皮肤尚缺乏弹性。服用前方后已使病情有转机,故效不更方,继续服用 6 剂后,皮疹渐愈。

【按】本案患者年逾 60 岁,气阴俱虚,肝肾不足,脾不健运,肌肤失荣,病程 3 载,久病入络,气血瘀滞不畅,导致肌肤进一步失养,出现肌肤甲错,脱皮屑;又值暑热挟湿较盛之季节,风热之邪外袭,引发疾病加重;口干、便干、溲黄,均为热病伤阴之象;舌暗、苔白、脉滑则为血瘀湿阻之象。方教授遵“治风先治血,血行风自灭”之旨,选用赤芍药、生地黄、玄参凉血清营之品,苦参、黄柏、生石膏清热燥湿泻火,土茯苓解毒除湿,北防风祛风胜湿。方中生甘草取其解毒之功用,配苦桔梗组成桔梗汤宣散风热,炙甘草健脾补中固本,防苦寒之品伤正,此药合用以达扶正祛邪之目的。

【出处】2008 年第 2 期《北京中医》。

案 2 荨麻疹

白某,女,29 岁。1998 年 5 月 20 日初诊。患者半年前到南方出差受潮湿后出现全身性荨麻疹,瘙痒难耐,在外院间断治疗半年,时发时止,未能治愈。自述疹起常伴胸闷胁胀,腹痛,心中烦闷懊恼,纳差,便溏,舌淡胖、有齿痕,脉弦细。诊为荨麻疹(肝脾不调,气血失和)。方教授投“和肝汤”加黄芪 12 克、桂枝 6 克、防风 6 克。

处方:

当 归 12 克	白芍药 12 克	黄 芪 12 克
白 术 9 克	柴 胡 9 克	茯 苓 9 克
防 风 6 克	生 姜 3 克	薄 荷 (后下) 3 克
炙甘草 6 克	党 参 9 克	紫苏梗 9 克
香 附 9 克	大 枣 4 枚	桂 枝 6 克



每日1剂，水煎服，6剂。

6月2日二诊：服药后疹发稀少，腹部略有不适，继守前方6剂。

6月15日三诊：患者腹胀便溏已愈，纳食增进，风疹未发，再服6剂，善后。

【按】患者在外院所服方剂多为辛透表散、解肌清热、养血祛风之剂，未能获效。方教授察其伴有胸闷胁胀、纳差便溏等肝脾不调、气血失和之症，故用“和肝汤”合玉屏风散，理气与和血、固表与祛邪、健脾与调肝同用而获效。

【出处】2008年第2期《上海中医药杂志》。

案3 口腔白斑

某男，39岁。1年前双侧颊部口腔黏膜发现白斑，曾到某医院就诊，确诊为口腔白斑。局部无明显不适，患者一般情况好，纳食可，二便调，舌质红、苔薄白，脉平缓。中医辨证属湿毒蕴肤。治宜清解利湿。

处方：

生甘草5克	炙甘草5克	生薏苡仁20克
白花蛇舌草15克	白茯苓10克	蝉蜕5克
牡丹皮10克	玉竹10克	金银花10克
炒谷芽10克	炒白术10克	

每日1剂，水煎服，15剂。

二诊：患者左颊白斑已逐渐缩小，自觉口干，偶有牙龈出血，舌脉同前。

处方：

生甘草5克	炙甘草5克	生薏苡仁20克
白花蛇舌草15克	白茯苓10克	蝉蜕5克
牡丹皮10克	玉竹10克	金银花10克
炒谷芽10克	炒白术10克	生地黄10克

每日1剂，水煎服，15剂。

三诊：患者左颊白斑已愈，右颊也已变小，再投上方15剂，并嘱其一旦痊愈不用再诊，患者果未再诊。



【按】口腔白斑是中老年人较常见的口腔黏膜病，是口腔癌前病变之一。方教授认为本病病位在口，与脾密切相关。因脾开窍于口，主运化水湿，主肌肉。脾失运化，湿停毒郁，发于口腔黏膜，黏膜受湿邪侵蚀，故发白斑。方教授谨守病机，用生薏苡仁、白茯苓、炒白术健脾化湿；白花蛇舌草、金银花、生甘草清热解毒；炒谷芽健脾和胃；玉竹养阴清热，补而不燥，且有活血之功；牡丹皮可泻阴中之火，凉血活血；两者同用活血化瘀通络，均可加强局部的血液循环，促进黏膜愈合；配蝉蜕祛风，以皮达皮；炙甘草调和诸药。

【出处】2004年第4期《北京中医》。

案4 红疹

某女，14岁。2005年4月7日初诊。1周来无明显诱因出现颜面及双臂红疹。曾服抗过敏药未见明显效果。现双眼睑浮肿，颜面、双上肢片状红疹，纳可，二便调，咽红，双侧扁桃体肿大。舌红、苔薄白，脉细平。辨证属风热郁肺。治宜清解祛风。方拟银翘散化裁。

处方：

金银花 15 克	连翘 10 克	薄荷(后下) 5 克
桔梗 10 克	淡竹叶 10 克	芦根 15 克
白茅根 10 克	紫草 6 克	蝉蜕 4 克
生甘草 6 克	牛蒡子 10 克	牡丹皮 6 克
生薏苡仁 15 克		

每日1剂，水煎服，4剂。

二诊：药后颜面皮疹大部分已退，时有瘙痒，病情平稳。舌红、苔薄白，脉平缓。前方有效，继服前方6剂。2周后皮疹完全消退。

【按】方教授认为，此为风热化疹，因春天易感受风热之邪。风邪上受，首先犯肺。肺主皮毛，故皮肤红疹。治以辛凉平剂银翘散加减，辛凉清解，活血祛风。方中薄荷配伍金银花、连翘清热疏风，生薏苡仁、芦根、竹叶清热利湿，蝉蜕、牛蒡子透疹止痒，皮肤红疹系风热侵扰血络，故用白茅根、紫草、牡丹皮凉血解毒、活血祛风。诸药合用，皮疹消退。

【出处】2008年第1期《北京中医药》。



邓铁涛：为中医奔走呐喊

邓铁涛，男，汉族，1916年11月出生。广州中医药大学主任医师、教授。1938年9月起从事中医临床工作，为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、广东省名老中医、国家级非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人，获首届“国医大师”称号。他把中医药问题写成论文《中医学之前途》，在20世纪80年代提出了中医事业的前进方向，中医药学位哪里发展等令人深思的问题。1988年，发表了“略论五脏相关代替五行学说”。他从脾胃论治，挑战重症肌无力，益气除痰治冠心病，提出五脏相关学说。他主持“重症肌无力的临床和实验研究”的国家“七五”攻关项目，初步揭示了重症肌无力的中医辨证论治规律，获1991年度国家中医药管理局科技进步一等奖，1992年度国家科技进步二等奖。他从1994年研制强肌健力口服液制剂，解决给药途径、容量、通道等临床难题，从而提高疗效。对于冠心病，他提出了“痰瘀相关”理论，拟定“益气除痰”的治疗方法。

案1 硬皮病

熊某，男，48岁。1978年4月初诊。患者2个月前经当地医院皮肤活检确诊为“硬皮病”，症见双乳至下腹皮肤局限性增厚，硬如皮革，伴心悸，曾用激素治疗无效。经人介绍，按《新中医》杂志刊载邓铁涛教授治疗硬皮病验方自行服药，自觉症状好转，遂与邓铁涛教授函诊治疗。

处方：



炙黄芪 45 克	党 参 30 克	何首乌 30 克
当 归 15 克	熟地黄 15 克	山 药 15 克
茯 苓 15 克	丹 参 15 克	红 花 6 克
川贝母 6 克	牡丹皮 9 克	泽 泻 9 克
山茱萸 12 克	白 术 10 克	

此方加减治疗近 2 年,患者局部皮肤明显软化。1980 年 3 月 5 日来广州初次面诊。诊见精神、体力增加,局部皮肤变软,心悸消失,咳嗽,痰多质稠,脐周及腰背出汗多,纳食、睡眠均可,大便干结,3~4 天 1 次。检查:面色红润,腹平软,胸腹部皮肤较正常略硬,可捏起皱褶,心肺听诊无异常,舌嫩有齿印、苔白厚,脉虚右大尺弱,续上方加减。

处方:

黄 芪 60 克	党 参 30 克	熟地黄 15 克
茯 苓 15 克	牡丹皮 10 克	当 归 10 克
麦门冬 10 克	五味子 10 克	生地黄 10 克
泽 泻 9 克	橘 络 5 克	川贝母末(冲服)3 克
山茱萸 12 克	红 花 6 克	山 药 18 克

此后患者仍函诊治疗,以上方随症加减,酌加桑寄生、沙苑子或女贞子养肝肾,兼腹胀、纳差加大腹皮、砂仁或蚕沙,咳嗽、咽痒加桔梗、玄参,1980 年 8 月函告:“服药 2 年有余,病症基本消除。”

案 2 系统性硬皮病

谭某,女,58 岁,香港籍,病历号:125068。患者四肢皮肤渐进性绷紧半年,2000 年 1 月 6 日到广州中医药大学第一附属医院治疗。双上肢肘关节以下皮肤绷紧,硬如皮革,手指屈伸受限,双下肢小腿处亦稍有绷紧,四肢末端麻木,经香港某医院确诊为硬皮病、肌炎、神经炎,曾用强的松治疗无改善。伴有乏力,气短,声音嘶哑,消瘦。X 线检查示:肺纤维化,余未见异常。诊见除上症外,舌偏红、苔少,脉弱。中医诊断为皮痹。西医诊断为系统性硬皮病。证属肺肾阴虚。治宜益气健脾,活血滋阴。

处方:

黄 芪 20 克	生地黄 12 克	熟地黄 12 克
----------	----------	----------



阿胶(烊化)12克	牡丹皮10克	茯苓10克
泽泻10克	山茱萸15克	石斛15克
山药30克	太子参30克	红花5克

每日1剂,水煎服。

1月14日二诊:患者诉四肢远端皮肤绷紧感明显减轻,双肘关节以下皮肤较前软化,尤以左上肢远端明显改善,声音已正常。于原方继服。

1月31日三诊:症状继续好转,大便略偏稀,舌红、苔少,脉弱尺脉尤甚。

处方:

黄芪30克	太子参30克	山药30克
熟地黄24克	牡丹皮10克	茯苓10克
泽泻10克	山茱萸10克	白术10克
阿胶(烊化)12克	红花6克	砂仁(后下)3克
石斛15克		

2月18日查房:患者双上肢皮肤已明显软化,手指屈伸自如,生活自理。近日脱发较多。遂于原方加当归、黑豆等养血之品。2月28日病情改善,出院带药治疗。

【按】硬皮病可分为局限性和系统性两类。前者病变局限于皮肤,后者则兼有内脏病变,是一种全身性疾病,病情进展缓慢,故又称为进行性、系统性硬皮病,常发病于50岁左右女性,男女之比为1:(2~3)。邓铁涛教授认为,从硬皮病患者临床症状看,当属中医虚损之症。本病病因,可归纳为先天禀赋不足,后天失调,或情志受刺激,或外邪所伤,或疾病失治、误治,或病后失养,导致脏腑亏虚,积虚成损。肺主皮毛,肺之气阴亏损,皮肤失其柔润,变硬如革、干燥、无汗。脾主肌肉、四肢,本病常伴脾气虚亏,脾失健运,气血衰少,津液不能濡养肌肤,肌肉萎缩而四肢活动困难,肾主水液,为人体元阴元阳之本,本病皮肤干枯变硬,为阴液不足,病虽在皮毛与肺,其本在肾。故病机以肺、脾、肾气阴不足为立,形成多脏同病,多系统、多器官受损害的局面。以上2例患者虽仅皮肤肌肉受损,但久病可损及骨,患者可有骨质脱钙,头骨凹凸不平等。



治疗上,邓教授以补益肺脾,养阴活血为法则,基本方以六味地黄丸培补元阴为主,加黄芪、太子参或党参益气健脾,其中黄芪又能走肌表输布津液,是为要药;加阿胶以养肺阴,以其为“血肉有情之品”填阴塞隙,病在肌肤用阿胶寓有中医学“以形养形”之意;皮肤干硬如皮革,是久病兼有血瘀,故在养阴血时可配合红花、阿胶或丹参等活血而不燥的药物。如患者舌淡、阳虚明显可加桂枝走表而通阳,助行津液;久服滋补药须防其碍脾,可少加砂仁或陈皮助运化,兼痰多加橘络、川贝母等,化痰而不燥烈伤阴。本病痛位在肺,而其本在肾,以阴液不足为基本病机。邓教授以此理论和相应方药治疗硬皮病多例,效果均满意。

【出处】2002年第5期《新中医》。

案3 手足皲裂

马来西亚患者,男,22岁。手足皲裂,冬春皆发,裂处肿痛不明显,而创口愈合较难,无其他症状,舌脉无明显异常,邓教授认为系肺肾阴伤、脾气虚弱,故不能生肌润肤,以《伤寒论》猪肤汤化裁。

处方:

猪 肤 60 克 百 合 15 克 黄 芪 15 克 怀 山 药 15 克
每日1剂,水煎服,4剂。

另用羊油外擦患处。方中猪肤为君,百合润肺为臣,代原方中之白蜜,润而不滞,可达于表;黄芪、怀山药为佐使,健脾之功胜于米粉,且黄芪能走于表,鼓舞津液敷布肌肤,此米粉所不能及也。于此可见邓教授匠心独具之处,上方服4剂而愈。后以此方治一老者手足皲裂,亦获显效。

【按】猪肤汤原治少阴病肾阴亏虚、虚火上炎之咽痛;以猪为水畜,肾为水脏,且血肉有情,大具滋润之功,不仅滋肾,而且润肺,以金水相生故也。白蜜润肺,米粉养脾,乃子病求母之法,因此本方可以广泛用于肺肾阴亏之症,邓教授认为:肺合皮毛,肺阴不足,滋养无力,系肺肾阴伤、脾气虚弱,故下能生肌润肤,故而皮肤皲裂,仲景猪肤汤能润肾、肺、脾脏,切合病机,而可治本病。

【出处】2004年第1期《广州中医药大学学报》。



案4 皮肤炎(肌痹)

梁某,男,14岁。1993年2月12日初诊。四肢无力伴疼痛、触痛5月,面部皮肤蝶形红斑9年。患者5岁时因发热后,左侧脸部近颧骨处皮肤出现一小红斑,无痛痒,未经系统治疗。后渐向鼻梁两侧颜面扩展,7岁时红斑已形成蝴蝶状。某医院皮肤科经血、尿等相关检查排除红斑狼疮病变。当年回乡下生活20余天,进食清凉之品,红斑曾一度消失,后又复发。1992年9月发热后出现四肢无力,伴肌肉疼痛,登高困难,双腿疼痛。1993年1月入住某医院,经检查诊为“皮肤炎”,并以激素治疗(强的松15毫克,每天3次),症状未改善,兼见颈肌疼痛,要求出院中医治疗。诊见面面对称性红斑,四肢肌力减弱,下蹲起立无力,需用上肢支撑,伴大腿肌肉疼痛,下楼困难缓慢,需双手攀扶扶栏,双大腿肌肉瘦削,四肢肌肉压痛,颈肌疼痛,低热。体重下降,舌嫩红、苔白厚,脉细数无力。实验室检查:血清抗核抗体阳性。补体C₄:0.7克/升;血沉:34毫米/小时;心电图示:窦性心律不齐;肌电图示:肌源性损害。西医诊断为皮肤炎。中医诊断为肌痹。证属气阴两虚,湿热郁结肌肤,痹阻经络。治宜养阴益气,健脾祛湿,活络透邪。

处方:

青蒿10克	牡丹皮10克	知母10克
鳖甲(先煎)20克	地骨皮20克	太子参24克
茯苓15克	白术15克	甘草6克

每日1剂,水煎服,7剂。

2月19日二诊:自觉下蹲活动时腿部肌肉疼痛减轻,体力增加,能独自登上六楼,但感气促,大便每日1次,颜面部皮肤红斑色变浅,舌边嫩红、苔白稍厚,脉细重按无力。效不更方,守方,太子参、地骨皮、鳖甲用量增至30克,白术减为12克。

处方:

青蒿10克	牡丹皮10克	知母10克
鳖甲(先煎)30克	地骨皮30克	太子参30克
茯苓15克	白术12克	甘草6克