

CHANGJIANBING BIANZHENG ZILIAO YANFANG

常见病辨证自验方

最常见的百种疾病
最实用的有效自验方

北京电视台《养生堂》《健康大智慧》《快乐健身一箩筐》《大讲堂》等栏目主讲专家

李刘坤 编著



本书根据西医病名与中医的关系，将100多种常见病划分为不同的中医证型，并分别介绍了各证型的临床表现、治法和常用验方。附录部分强调了中药汤剂的煎法、服法以及儿童用药剂量。本书各疾病证型划分清楚，所选药方对证准确、疗效显著，是家庭健康用书。



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

常见病

辨证自疗验方

CHANGJIANBING BIANZHENG ZILIAO YANFANG

李刘坤 编著



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

常见病辨证自疗验方 / 李刘坤编著. —北京：人民军医出版社，2012.10
ISBN 978-7-5091-6183-8

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 245504 号

策划编辑：刘立 文字编辑：冯彩丽 责任审读：陈晓平

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—8708

网址：www.pmmmp.com.cn

印刷：三河市世纪兴源印刷有限公司 装订：京兰装订有限公司

开本：710mm×1010mm 1/16

印张：14 字数：246 千字

版、印次：2012 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数：0001—4000

定价：29.80 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

前言



中医学和西医学是世界上影响最大的两大医学，是人类共有的宝贵财富。二者在理论体系、诊治方法等方面各具特色，各有所长。如何取二者之长，更好地为人类健康服务，是历史赋予广大医务工作者的神圣使命。

多年来，不少中西医工作者在中西医结合方面进行了许多有益的尝试，取得了大量可喜的成果。临床诊疗中将西医诊断辨病与中医辨证论治相结合，就是可喜的成果之一。

众所周知，西医学在诊断技术方面发展迅速，病名诊断比较明确，多数西医病名已为广大群众熟知，中医学则具有辨证论治的优势，且积累了大量行之有效、毒副反应较小的验方。因此，在西医对疾病作出明确诊断的基础上，运用中医理论对该病进行辨证分型，施以相应的验方治疗，无疑对提高临床诊疗水平具有重要意义。

笔者正是基于这种认识，一向极为注重学习掌握中西医两种本领，虚心向中西医专家、同仁求教，在医疗实践中力求做到西医诊断辨病与中医辨证论治相结合。经过多年探索，收到良好效果。故不揣浅陋，将肤浅体会整理为《常见病辨证自疗验方》一书，以期裨益于患者，就正于同道。

书中基本采用西医病名，介绍了内科、儿科、妇产科、男科以及五官、皮肤等科100多种常见病。在论述每一种疾病过程中，首先概述了西医对该病的认识，包括概念、病因、发病及演变情况、临床特点等，简述该病与中医病名的关系、中医的认识及中医划分的主要证型；进而着重介绍了各证型的临床表现、治法及所用验方。

验方选择以对证准确、疗效显著、屡试屡验为原则。有的—证一方，有的—证数方。对每个验方都标明了药物组成、基本剂量、煎服或加工方法等，便于应用。一证备有数方者，意在为用药提供选择的余地，需要时可根据病情轻重、药源条件等选择一方，也可选择一个主方和一个辅助方（方后注明）配合使用，以增强疗效。

另外，为方便家庭使用，在书后还特意介绍了中药汤剂的煎法、中药的服用方法和儿童用药剂量等内容。

李刘坤

2012年4月

目 录



内科常见病	1
上呼吸道感染与流行性感冒	1
急性支气管炎	4
慢性支气管炎	6
支气管哮喘	8
支气管扩张	10
流行性腮腺炎	12
肺结核	14
结核性胸膜炎	16
颈淋巴结结核	18
硅沉着病	20
原发性肺癌	21
食管癌	23
慢性胃炎	25
胃与十二指肠溃疡	27
胃癌	29
慢性非特异性溃疡性结肠炎	31
习惯性便秘	33
结肠癌与直肠癌	35
细菌性痢疾	36
蛔虫病	39
蛲虫病	41
病毒性肝炎	43
肝硬化	46
原发性肝癌	48



常见病辨证自疗验方

胆石病	50
胆囊炎	51
胰腺炎	53
糖尿病	55
单纯性甲状腺肿	57
甲状腺功能亢进症	58
慢性肾炎	60
泌尿系感染	62
泌尿系结石症	64
高血压病	67
冠状动脉粥样硬化性心脏病	70
心律失常	75
急性风湿病	78
慢性风湿性心脏瓣膜病	80
慢性肺源性心脏病	82
脑血管意外	83
血栓闭塞性脉管炎	88
缺铁性贫血	91
营养不良性贫血	92
再生障碍性贫血	94
原发性血小板减少性紫癜	96
白血病	98
帕金森病	101
重症肌无力	102
癫痫	105
神经衰弱	109
癔症	111
儿科常见病	114
麻疹	114
风疹	117
水痘	119

猩红热.....	120
百日咳.....	123
小儿营养不良	125
婴儿消化不良	127
婴儿手足搐搦症.....	129
佝偻病.....	131
遗尿	133
妇产科常见病.....	135
月经先期.....	135
月经后期.....	137
月经先后无定期.....	139
月经过多.....	140
月经过少.....	142
功能性子宫出血.....	143
痛经	146
闭经	149
倒经	152
经前期紧张症	153
更年期综合征	154
盆腔炎.....	156
子宫脱垂.....	158
子宫肌瘤	160
不孕症.....	161
习惯性流产	164
产后缺乳	167
急性乳腺炎	168
乳腺癌.....	170
男科常见病.....	173
阳痿	173



遗精	175
男性不育症	177
前列腺肥大	180
其他常见病	182
复发性口腔溃疡	182
咽炎	183
咽部神经症	186
扁桃体炎	187
过敏性鼻炎	190
鼻窦炎	191
耳源性眩晕	193
湿疹	196
荨麻疹	198
带状疱疹	200
扁平疣	201
白癜风	202
神经性皮炎	204
银屑病	205
痤疮	207
腋疱疮	208
手癣和足癣	210
附录	212
中药汤剂的煎法	212
中药的服法	215
儿童用药剂量	216

内科常见病

上呼吸道感染与流行性感冒



上呼吸道感染简称“上感”，是由病毒或细菌侵袭上呼吸道，引起鼻腔、咽喉和大气管发炎的病变，一年四季均可发生。中医学称本病为感冒，认为主要是由于人体卫外之气不固，感受外界风邪，肺卫功能失调所致，故也称其为“伤风”。

流行性感冒简称“流感”，是由流行性感冒病毒引起的急性呼吸道传染病，多发于冬春季节。中医称其为“时行感冒”。

上呼吸道感染和流行性感冒，在临床表现上都可有上呼吸道炎症和全身中毒症状出现，但各有侧重。上呼吸道感染以鼻塞、流涕、打喷嚏、咽干而发痒、咽痛、咳嗽等上呼吸道局部症状为主，发热等全身中毒症状一般较轻；流行性感冒则往往出现显著的发热、头痛、全身酸痛、乏力等全身中毒症状，而上呼吸道症状一般较轻。上呼吸道感染与流行性感冒不仅发病率高，而且可以继发支气管炎、鼻窦炎，甚至引起支气管肺炎、风湿病、肾炎等多种疾病，因此，必须予以高度重视，积极地进行防治。

由于四季气候不同，人体体质各异，感受外邪以后的反应有别，因而，从中医学角度划分，上感和流感又有风寒、风热、暑湿、燥热等不同的证型。各证型的临床表现、治法及所用验方如下。

一、风寒束表

【临床表现】恶风寒较重，伴有发热，无汗或少汗，鼻塞，流清涕，打喷嚏，头痛，肢体酸痛，口不渴，或咳吐稀白痰，声音嘶哑，舌苔薄白而润，脉浮紧。

【治法】辛温解表，发散风寒。

【验方】

1. 荆防葱豉汤 荆芥10克，防风10克，紫苏叶10克，淡豆豉10克，葱白15

克，生姜6克，生甘草4克。以水800毫升，煎取450毫升，分早、午、晚3次空腹温服。服药后可适当盖被取汗。

本方适用于风寒束表较重之证。证候特点为恶寒、无汗、脉浮紧。盖被取汗，有助发散风寒，以遍身微似汗出为佳，不可使大汗淋漓，以免损伤人体正气。同时，汗出以后，要特别注意避风寒。擦汗宜用干毛巾，不宜用湿冷毛巾。被子宜逐渐撤去，不可骤然去掉，以免复感风寒。治疗期间，还要禁食生冷之物。

2. 葱姜饮 大葱白30克，生姜15克，红糖6克。将生姜、葱白（连须或去须，切为小段）洗净，以水800毫升（约2碗），旺火煎取400毫升，去渣，加入红糖，以筷搅拌片刻，使之熔化后，趁温先服200毫升。并可速喝热稀粥一碗，卧床盖被保暖，以助发散风寒。见遍身微似汗出为佳。若已汗出，不必再服。无汗出者，2小时后，再将剩余的200毫升加温后服下。服1剂尽，仍汗不出者，可再煎1剂，服法如前。病重者，可服2~3剂，以汗出为度。

本方适用于风寒束表较轻之证。证候特点为恶寒、少汗，脉浮微紧。注意事项同前。

3. 葱姜粥 大米100克，葱白30克，生姜末15克。以水1000毫升，先煮大米和生姜末，至米半熟，再将葱白切为碎末，放粥内同煮。待米熟后，加少量米醋和胡椒粉，调匀，趁热食用。并盖被取汗。

本方也适用于风寒束表较轻之证。证候特点为恶寒、少汗，脉浮微紧。注意事项同前。

4. 生姜糖醋茶 生姜片10克，红糖10克，食醋3毫升，茶叶3克。先将生姜片、茶叶放茶杯内，用开水200毫升左右冲泡，5~10分钟后，去渣，调入红糖和食醋，趁热一次服用。以汗出畅快、恶风解除为度。不效者，2~4小时后，更换材料，冲服如前。每日可服3~4次。

本方适用于风寒束表轻证。证候特点为恶风、汗出不畅、脉浮。服本茶后，也可喝热稀粥或热汤面，以增强发散风寒功效。

二、风热犯表

【临床表现】发热明显，微恶风寒，少汗，头胀痛，鼻塞，或流黄涕，口渴，咽红且痛，咳嗽，吐黄痰或白黏痰，舌边尖红，苔薄白而干或微黄，脉浮数。

【治法】辛凉解表，疏散发热。



【验方】

1. 银翘桑菊饮 金銀花10克，連翹10克，桑葉10克，菊花10克，薄荷3克，荆芥6克，桔梗6克，杏仁6克，竹叶6克，牛蒡子6克，生甘草4克。以水800毫升，煎取400毫升，为半日量，分2次，空腹温服。每日2剂，昼夜间隔分服。

本方用于风热犯表而发热较重之证。服药后也可稍盖被取微汗，以增强疏散风热之效。但不可发汗过多，以免重伤人体津液。治疗期间，饮食宜清淡，尽量少吃肉食。也不宜食用辣椒、生姜等辛热食物，以免加重发热。

2. 银翘薄荷茶 金銀花15克，連翹15克，薄荷3克，綠茶3克。将金銀花、連翹、薄荷捣为碎末，与綠茶一起放入茶壺内，以开水500毫升左右浸泡，20分钟后，即可如饮茶一般，频频服用，2~4小时服完。汗出不畅，恶风不除者，再换药泡饮如前。无綠茶者，也可以花茶或乌龙茶代替。

本方用于风热犯表而发热稍轻之证。注意事项同上。

三、暑湿袭表

【临床表现】病发于夏季，症见恶寒发热，无汗或少汗，头昏胀痛，鼻塞流涕，胸闷，呕恶欲吐，苔白腻或黄腻，脉濡缓或濡数。

【治法】祛暑解表，化湿和中。

【验方】

银翘香薷饮：金銀花15克，連翹15克，香薷6克，藿香10克，厚朴6克，生薏苡仁15克。以水800毫升，煎取400毫升。先温服200毫升以取汗。得汗出则止后服。若汗不出者，2小时后，可将余药加温后服下。服1剂后，仍不出汗者，可再煎1剂，服法如前。

四、燥热袭表

【临床表现】病多发于秋季，症见发热，微恶风寒，头痛，少汗，咳嗽少痰，口渴，咽干唇燥，皮肤干燥，舌边尖红，苔薄白而干，脉浮。

【治法】辛凉解表，甘寒润燥。

【验方】

1. 桑杏银菊汤 桑葉10克，菊花10克，金銀花10克，杏仁10克，沙參10克，浙贝母10克，生梔子6克，玉竹10克，生甘草4克。以水1000毫升，煎取450毫升，分早、午、晚3次，空腹服用。每日1剂。



本方用于燥热袭表而发热较重之证。

2. 桑菊梨皮饮 桑叶6克，菊花6克，鲜梨皮15克，薄荷3克，冰糖10克。将桑叶、菊花、薄荷捣为粗末，与梨皮、冰糖一起放入茶壶中，以500毫升左右开水浸泡，20分钟后，即如饮茶一般，频频服用，2~4小时服完。汗出不畅，恶寒不除者，再换药泡饮如前。无冰糖者，也可以白糖代替。

本方用于燥热袭表而发热较轻之证。

注意：以上各证均为表证，所用验方均为解表。若汗出通畅，恶风寒解除，而热仍不退者，往往是邪已入里，成里热之证，当及时改换清里热的方药治疗，或到医院诊治，不可死守解表方药，以免耽误病情。

急性支气管炎



急性支气管炎是常见的呼吸系统疾病之一，多由病毒或细菌感染引起，往往继发于感冒之后。物理和化学性刺激，如过冷空气、粉尘及某些刺激性气体等，也可引起发病。临床表现以咳嗽、咳痰为主。起病多有上呼吸道感染的症状，如鼻塞、打喷嚏、咽痛、声音嘶哑等，全身症状较轻，可有轻微恶寒、发热、头痛、全身酸痛等症。病情较轻者，多表现为刺激性咳嗽，初时痰不易咳出，1~2日后咳痰松动而易出。病情较重者，往往在起床、睡觉体位改变时，或吸入冷空气、体力活动后，出现阵发性咳嗽，甚至终日咳嗽，或引起恶心、呕吐、胸痛、腹肌疼痛等。如伴支气管痉挛，可出现哮鸣和气急。病程一般较短，发热和全身酸痛等症可于3~5日消退，咳嗽有时可延至数周方愈。

中医学认为本病属于外感咳嗽，主要病因是感受风邪，或兼寒、兼热、兼燥，病位在肺。临幊上主要分风寒咳嗽、风热咳嗽、燥热咳嗽等证型。各证型的临床表现、治法及所用验方如下。

一、风寒咳嗽

【临床表现】咳嗽频频，声音重浊，咳稀薄白痰，伴恶寒，或发热，无汗，鼻



塞，流清涕，舌苔薄白，脉浮弦或浮紧。

【治法】发散风寒，宣肺止咳。

【验方】

杏苏止咳汤：杏仁15克，紫苏叶15克，桔梗10克，半夏15克，生姜10克，葱白15克，甘草6克。以水1000毫升，煎取450毫升，分早、午、晚3次，空腹服用。每日1剂。服药后，见汗出、恶寒解除者为有效。不效者，可再煎服如前。若汗出，恶寒发热解除，咳嗽仍不止者，可去紫苏叶、葱白，加紫苏子6克，陈皮6克，再煎服。若恶寒解除，而发热、咳嗽加重，痰变白黏或黄稠者，说明风寒已化热入里，急当清化痰热，本方不可再服。治疗期间，宜保暖避寒，禁食生冷，少食肥甘。

二、风热咳嗽

【临床表现】咳嗽气粗，或咳声嘶哑，痰白黏或黄稠，咳吐不利，鼻塞，流黄涕，咽红疼痛，口微渴，或有发热，微恶风寒，舌边尖红，苔薄白或黄白相兼，脉浮数。

【治法】疏散风热，宣肺止咳。

【验方】

桑菊枇杷饮：桑叶10克，菊花6克，薄荷3克，杏仁10克，桔梗10克，浙贝母10克，枇杷叶10克，甘草3克。以水1000毫升，煎取450毫升，分早、午、晚3次，空腹服用。每日1剂。服药后，发热和微恶风寒之症解除，咳嗽渐轻者为有效。不效者，可再煎服如前。若微恶寒之症解除，而发热、咳嗽加重，舌苔变为黄燥者，说明邪热入里，应改用清里热的方药。在治疗期间，患者应少食辛辣和过咸的食物。

三、燥热咳嗽

【临床表现】干咳无痰，或痰少而黏稠，咳出不利，咳声尖锐，或伴发热，微恶风寒，咽干而痒，口鼻干燥，皮肤干燥，舌边尖红，苔薄白而干，或薄黄少津，脉细数。

【治法】疏散燥热，润肺止咳。

【验方】

桑杏枇杷汤：桑叶6克，杏仁6克，浙贝母10克，枇杷叶10克，薄荷2克，桔梗6克，沙参6克，玉竹6克，金银花10克，生甘草4克。以水400毫升，煎服200毫升，空腹1次服用。病轻者，1日服2剂；病重者，1日可服3~4剂。服药后，发热、恶



风寒解除，咳嗽渐轻者，为有效。若恶风寒解除，而发热、咳嗽加重者，则须改用清里热而润燥止咳的方药。在治疗期间，患者应多饮水，少吃辛辣和过咸的食物。

慢性支气管炎



慢性支气管炎主要是由于人体抗病能力降低，支气管黏膜长期受到寒、燥、烟、尘等物理因素的刺激而发生的慢性炎症。由细菌、病毒引起的急性支气管炎未及时治疗，或治疗不当，也可以转变为慢性支气管炎，但较少见。本病一年四季均可发病，但以秋冬为重。临幊上以长期咳嗽、咳痰为主要症状，尤以清晨最明显。痰呈白色黏液泡沫状，黏稠难出。在感染或受寒后，症状迅速加剧，痰量增多，黏度增加，或变为黄色脓性痰。有时痰中可带血丝。喘息性支气管炎患者，在继发感染和症状加剧时，往往伴有哮喘，气急不能平卧。每年发病至少持续3个月，并至少连续发作2年者，方可诊断为本病。

中医学认为慢性支气管炎相当于内伤咳嗽，病位主要在肺、脾和肾。临幊上主要分虚寒、痰湿、痰热、肺燥等证型。各证型的临床表现、治法及所用验方如下。

一、虚寒型

【临床表现】咳嗽，痰多色白清稀，或伴喘息，动则气喘更甚，四肢及背部冷感，尿频，腰酸腿软，口淡不渴，或喜热饮，舌淡胖嫩，苔白滑润，脉沉细无力。

【治法】温化痰饮。

【验方】

1. 温脾化饮汤 桂枝6克，干姜6克，茯苓10克，白术10克，半夏10克，陈皮6克。以水1000毫升，煎取300毫升，分早、晚2次温服。每日1剂。本方适用于虚寒较轻之证。

2. 温肾化饮汤 熟附子（先煎）6克，肉桂（后下）2克，茯苓10克，山药10克，泽泻10克，陈皮6克。以水1200毫升，先煎熟附子30分钟后，再入茯苓等药，最后入肉桂（再煎5分钟左右），煎取300毫升，分早、晚2次温服。本方适用于虚



寒较重之证。

二、痰湿型

【临床表现】咳嗽，痰多色白，或稀或稠，或伴喘息，胸闷，肢体困重，口淡发黏，脘痞腹胀，大便溏，舌苔白腻，脉濡滑。

【治法】燥湿健脾，化痰止咳。

【验方】

杏朴二陈汤：半夏10克，陈皮6克，茯苓10克，苍术6克，厚朴6克，杏仁10克。以水1000毫升，煎取300毫升，早、晚分2次温服。每日1剂。

三、痰热型

【临床表现】咳嗽，痰黄黏稠，胸闷气短，或喘息，口渴，喜冷饮，小便黄，大便秘，或伴发热，舌苔黄或黄白相兼，脉弦滑或数。

【治法】清热化痰。

【验方】

清肺化痰汤：黄芩10克，全瓜蒌10克，半夏10克，陈皮6克，杏仁10克，胆南星6克，浙贝母10克。以水1000毫升，煎取450毫升，分早、午、晚3次服用。

四、肺燥型

【临床表现】干咳无痰，或痰少黏稠而难咳出，口鼻干燥，大便干，舌质红而少津，少苔或无苔，脉细弦或数。

【治法】滋阴润燥止咳。

【验方】

1. 润肺止咳汤 生地黄10克，麦冬10克，北沙参10克，百合10克，知母6克，川贝母6克。以水1000毫升，煎取450毫升，分早、午、晚3次服用。本方适用于阴虚肺燥较轻之证。

2. 润肺降火汤 生地黄10克，麦冬10克，玄参6克，百合10克，川贝母6克，知母10克，地骨皮10克。以水1000毫升，煎取450毫升，分早、午、晚3次服用。本方适用于阴虚火旺、肺燥较重之证。



3. 萝卜冰糖饮 白萝卜汁50毫升，冰糖20克。将萝卜汁、冰糖盛于碗内，加水100毫升，在锅内隔水炖熟或蒸熟，临睡前1次服用。每日1剂，作为辅助治疗。

4. 秋梨冰糖饮 梨1个，冰糖20克。将梨洗净，切为数片，和冰糖一起盛于碗内，加水100毫升，在锅内隔水炖熟或蒸熟，晚上连汤带梨一起食用。每日1剂，作为辅助治疗。

注意：慢性支气管炎发作期，以止咳、祛痰等治标之法治疗为主。若在缓解期，则应以健脾（如六君子汤、补中益气汤等）、补肾（如肾气丸）等固本之法预防为主。若慢性支气管炎急性发作，出现急性支气管炎的证候，又当参照急性支气管炎辨证治疗。

支气管哮喘

支气管哮喘是常见的一种肺部过敏反应性疾病，也称变态反应性疾病。其临床特征为反复发作的、阵发性的、带哮鸣音的呼吸困难。典型患者发作前常有先兆症状，如咳嗽、胸闷、连续打喷嚏等。急性发作时，出现气急、哮鸣、咳嗽、多痰等症，呼气困难尤为明显。患者往往不能平卧，被迫采取坐位。两手前撑，两肩耸起，额部冷汗，甚至唇指发绀。每次发作可持续数小时，严重者可持续数日才逐渐缓解。本病多发生于具有过敏体质的人。致病原因主要是致敏物质，如植物花粉、动物皮毛、细菌及其产物、生产性粉尘、鱼虾等。当这些致敏物质通过吸入、食入或直接接触进入具有过敏反应性的机体后，引起过敏反应，使支气管肌肉痉挛，管壁黏膜红肿和管腔内黏稠分泌物增多，空气不能顺利出入，则发为本病。此外，气候变化、精神刺激等因素也可诱发本病。

本病属于中医学的“哮证”范畴。中医学认为，其病位主要在肺、脾、肾。外感风寒或过度饮冷伤肺，使肺津不布，凝聚为痰；或偏食辛热、肥甘、酸咸食物，酿成痰热；或脾肾阳虚不能正常温运水湿，使湿聚成痰，内伏于肺，复受各种诱因（如风寒、饮食、情志、劳倦等）影响，触动伏痰，均可导致气道挛急、狭窄，肺气宣降不利，而发为本病。临幊上主要分冷哮、热哮、虚哮等证型。各证型的临床表现、治法及所用验方如下。



一、冷哮

【临床表现】呼吸急促，喉中哮鸣有声，胸膈满闷，咳痰稀白，面色晦滞带青，口不渴，或渴喜热饮，或伴恶寒、发热、身痛，舌质淡，苔白滑润，脉浮紧或弦滑。

【治法】温肺散寒，化痰平喘。

【验方】

1. 散寒定喘汤 炙麻黄10克，细辛4克，半夏10克，白芥子6克，紫苏叶6克，紫苏子6克，五味子3克，炙甘草5克，生姜10克，大枣3枚。以水1000毫升，煎服450毫升，分早、午、晚3次，空腹服用。用于冷哮较重之证。

2. 麻黄甘草汤 炙麻黄6克，炙甘草4克。以水300毫升，煎取100毫升，空腹1次服用。不效再作服。每日可服2剂。用于冷哮轻证。

二、热哮

【临床表现】呼吸急促，喉中哮鸣如吼，胸闷气粗，呛咳阵发，痰黄黏稠而难以咳出，面红，口渴喜饮，或伴口苦，心烦，发热，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

【治法】宣肺清热，化痰平喘。

【验方】

1. 清热定喘汤 炙麻黄6克，杏仁10克，生石膏30克，黄芩10克，枇杷叶10克，瓜蒌皮10克，生甘草6克。以水1000毫升，煎取450毫升，分早、午、晚3次，空腹服用。用于热哮较重之证。

2. 麻黄石膏汤 炙麻黄6克，生石膏30克，生甘草5克。以水800毫升，煎取300毫升，分早、午、晚3次，空腹服用。用于热哮轻证。

三、虚哮

【临床表现】反复发作，甚者持续哮喘，咳痰无力，声低气短，动则尤甚，口唇爪甲青紫，舌质紫暗，脉弱。

【治法】温补脾肾，化痰平喘。

【验方】

补虚定喘汤：党参15克，炒白术10克，茯苓10克，五味子10克，山茱萸10克，炒紫苏子6克，生龙骨（先煎）20克，生牡蛎（先煎）20克，炙甘草6克。以水1200