

奇难杂症续集

黄振鸣

黄永源

著



廣東
精
隆
出
版
社

奇难杂症续集

黄振鸣 著
黄永源

广东科技出版社

粤新登字04号

奇难杂症续集

黄振鸣 著
黄永源

责任编辑：刘兆卓

出版发行：广东科技出版社

（广州市环市东路水荫路11号）

经 销：广东省新华书店

印 刷：广东新华印刷厂

规 格：850×1168 1/32 10印张 字数250千

版 次：1993年12月 第1版

1993年12月 第1次印刷

印 数：1—30200册

ISBN7—5359—1185—4/R·214

定 价：8.80元

出版说明

本书与广州市越秀区中医杂病医院院长黄振鸣同志编著的《奇难杂症》一书是姐妹篇。

《奇难杂症》一书于1983年出版至今，已第5次印刷了。不少海内外读者千里迢迢携书求医，这可以证之深受欢迎。

《奇难杂症》一书的出版说明中写道：“本书论述部分中的一些治法在临床中的运用，将在以后出版的《奇难杂症续集》……中详细介绍。”不仅读者来信要求购得《奇难杂症续集》，而且病者也希望其带来福音。来信之多，询问之广，给作者极大的鼓舞。作者为实现自己的夙愿和满足读者的要求，挑灯握管，精心整理病案，总结临床心得，著就本书。

本书的写作宗旨也和《奇难杂症》一书的一样，衷中参西，师古而不泥古，着重于临床，创立了多种治疗杂病的新法、新方，每获良效。

本书的内容分二大部分。一为杂病辨证，介绍几种辨证诊断杂病的方法；一为临床经验，介绍内、外、妇、儿、皮肤等科的杂病104种。其中有房中杂证，也有性病等。

一九九三年十月

目 录

杂病辨证

杂病病因	(1)
杂病病机	(2)
杂病辨证	(4)

临床经验

冠心病	(16)
房室传导阻滞	(20)
心律紊乱	(22)
吞咽后阵发性心悸	(25)
支气管扩张	(28)
慢性阻塞性肺气肿	(31)
肺癌	(36)
肝脓肿	(39)
肝瘢痕	(41)
肝郁症	(44)
肝硬化腹水	(47)
病毒性乙型肝炎	(49)
胆石病	(53)
胆道蛔虫病	(57)
神经性厌食症	(60)
胃石症	(63)

伪膜性肠炎	(65)
慢性非特异性溃疡性结肠炎	(67)
急性肾小球肾炎	(70)
隐匿性肾炎	(75)
肾病综合征	(79)
闭合性肾损伤	(83)
遗尿症	(85)
胰腺囊肿	(88)
胰腺癌	(91)
甲状腺机能减退症	(95)
甲状腺炎	(97)
甲状腺癌(石瘿)	(100)
再生障碍性贫血	(102)
小儿紫癜	(106)
血证	(111)
风湿病	(114)
痛风	(119)
红斑性狼疮	(122)
脑积水	(128)
腹痛性癫痫	(131)
舞蹈病	(133)
顽固性失眠	(136)
中风后遗症	(139)
脊髓神经损伤性截瘫	(143)
重症肌无力	(146)
慢性一氧化碳中毒	(149)
颜面部疔疮	(150)
背痛	(154)
脐痛	(158)

丹毒	(160)
球菌性皮肤病	(163)
炭疽	(166)
脓性指头炎	(169)
嵌甲	(170)
反甲症	(172)
皮肤淀粉样变	(175)
药物性皮炎	(177)
黄褐斑	(180)
手足皲裂	(182)
鸡眼	(184)
冻疮	(185)
褥疮	(187)
异常出汗	(190)
腋臭	(193)
淋巴结核	(196)
血栓性静脉炎	(202)
肢端动脉痉挛病	(204)
无脉症	(205)
滑膜肉瘤	(207)
外伤性滑囊炎	(209)
股骨头缺血性坏死	(211)
痔	(213)
直肠脱垂	(215)
肛门直肠周围脓肿	(218)
腹股沟斜疝	(222)
男性乳房发育症	(224)
乳腺囊性增生症	(227)
乳头皲裂	(229)

继发性不育症	(231)
痛经	(234)
热入血室	(237)
多囊性卵巢综合征	(240)
席汉氏病	(243)
白塞氏病	(245)
经期撞红引起眩晕抽搐症	(247)
挟色伤寒	(249)
性交无射精症	(252)
梦交	(254)
性神经兴奋症	(256)
前列腺炎	(258)
前列腺肥大	(261)
睾丸鞘膜积液	(265)
阴茎海绵体硬结症	(267)
阳囊湿疹	(270)
淋病	(272)
软下疳	(276)
尖锐湿疣	(280)
头痛口合不张症	(283)
走马牙疳	(285)
舌体糜烂型扁平苔癣	(288)
舌癌	(291)
先天性耳前瘻	(295)
鼻息肉	(298)
慢性化脓性鼻窦炎	(300)
暴盲	(303)
天行赤眼	(305)
血灌瞳神	(307)

杂病辨证

杂病病因

1. 六淫：泛指外界风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪，均可以引起各种杂病病症。因为六淫邪毒侵袭，易于化热、化火、腐脓、蓄毒。在杂病常见的感染性疾病的发病过程中，以风毒、热毒、火毒致病者为多见，寒湿、湿热等也是引起杂病病症的主要原因之一。

2. 损伤：凡因跌仆损伤、水火烫伤、虫兽咬伤、接触毒物伤、金刃伤、枪弹伤、挤压、扭挫伤等等，均可以引起皮肉、筋骨、内脏等的损伤，以致气滞血瘀，损筋伤骨或经皮肤破损感染毒邪而引起杂病病症。

3. 情志内伤：内伤七情（喜、怒、忧、思、悲、恐、惊），致脏腑功能失调，经络阻滞，气血不畅，均可以引起杂病病症。其中尤以忿怒伤肝，肝气郁结，郁久化火，或忧思伤脾，脾失健运，痰湿内生最为常见。气郁、火郁、痰湿凝聚，都可致经络阻隔，气血凝滞，多易引起痰核流注、乳核、乳岩、瘰疬等杂病病症。

4. 饮食失节：过食膏粱厚味、醇酒炙煿或辛辣动风食物，可致脾运失调，湿热火毒内生，易于发生痈、疽、疔、疮，如《素问·生气通天论》中说：“膏粱之变，足生大疔。”此外，饮食生冷或暴饮暴食，可引起脾胃升降失常、六腑传导失调而致多种急

腹症。

5. 劳逸所伤：过度的劳累则耗气，过度的安逸则影响气血运行以及使脾胃功能减弱，而引起不同的杂病病症。

外因邪毒可以引起疾病，但是当人体的防御机能健全时，不一定发病，即所谓“正气存内，邪不可干”。不过在一定的条件下，强烈的外邪破坏了机体局部的防御机能时，则能起决定性的致病作用。这也可以说是杂病病症的发病特点。至于上述外邪之为病，往往有兼挟症状，而人体的反映和各个阶段的表现也不一致，所以应全面地分析病情，区别对待。同时，不同的病因与发病部位也有一定的关系。例如风热、风湿、风火、风毒等，因为风性善变，火性上炎，所以病位多在头面、颈项等上部；而寒湿、湿热、湿毒，因为湿性下趋，所以病位多在臀、腿、胫、足等下部；若与气郁、火郁相夹杂时，因气火多发于中焦，则病位多在胸、腹、腰、背等中部。

杂 病 病 机

疾病的发生与气血、经络、脏腑的生理功能有着密切关系。局部和整体气血凝滞，经络阻隔，以及脏腑功能失调，这些都是引起杂病的基本病机变化。

1. 气血凝滞：由于外因的邪毒损伤、内因的情志内伤、饮食失节和阴阳失调、脏腑失和、劳伤虚损等，都可以引起全身或机体局部的气血凝滞，或阻于肌肉，或留于筋骨、脏腑等。如《素问·生气通天论》中所说：“营气不从，逆于肉理，乃生痈肿。”局部气血凝滞，郁久化热，可致血肉腐败而成脓。如《灵枢·痈疽篇》中所说：“营卫稽留于经脉之中，则血泣而不行；不行则卫气从之不通，壅遏而不得行，故热；大热不止，热盛则肉腐，肉腐则为脓。”这清楚地阐明了中医对化脓过程的想法。气血凝滞是

杂病最为常见的病机过程。例如《素问·阴阳应象大论》说：“气伤痛，形伤肿。”又如《杂病源流犀烛》中记载：“跌扑闪挫，卒然身受，由外及内，气血俱伤病也。”均是对气血凝滞为杂病病机过程的很好说明。

2. 经络阻隔：经络分布于人体的全身各部，内联脏腑，外通皮、肉、脉、筋、骨等处。其功能运行气血，联络人体内外各器官。所以前述各病因都可引起全身或局部的经络气血阻隔。不但如此，而且疮疡的邪毒，还可以沿着经络的通道，由外传里，内攻脏腑，如疔疮走黄、火毒传里、红丝疔毒郁滞孙络而上延经络等。相应的，由于脏腑功能失调所引起的气滞、火郁、蕴毒，也可以由里达表而发病，如肝郁气滞易生瘰疬、乳核、瘰疬，心经火毒炽盛易生疔疮等。很多的杂病病症，实际上是“有诸内必形诸外”。

3. 脏腑功能失调：脏腑功能失调是杂病病症发生的内在依据。例如《诸病源候论》中说：“痈者，由六腑不和所生也；疽者，五脏不调所生也。”这说明杂病病症的发生与脏腑的病理、生理密切相关。

总之，杂病病症的发生、传变和预后都与气血、经络、脏腑的生理功能密切相关。不但说明其病理生理的整体性，而且也表现了杂病病症的特殊性。因为气血的盛衰，关系到整体的防御机能。若气血旺盛则外邪不得内侵，但在一定的条件下，强烈的外因作用于局部，破坏了局部防御机能，可致经络阻隔，气血凝滞而发病；或当邪毒亢盛，正气不能抵御时，也可以通过经络“内陷”于相连属的脏腑。若脏腑机能失调，郁滞蕴毒，同样可以通过经络而发于外。因此，在辨证分析时既要重视局部情况，更要注意整体机能状况。

杂病辨证

1. 病因辨证：从发病学的观点来看，杂病病症由于致病因素不同，所引起的机体反应也有区别。在辨证分析时，要透过临床现象来判断其致病因素的特异性。这是一个由表面现象而深入到病症实质的过程，即所谓“审症求因”。常见的病因及其病理变化，可以归纳为风、热、湿、寒、气、血、痰、食、虫等九种。

（1）风邪：风为百病之长，风性善行而数变。常与热邪、火邪互结而发病，火性炎上，故病变多在上焦。

风热引起的杂病，局部焮肿，皮色发红。

若风热化火，则病势急剧，多有壮热烦渴，面红目赤，局部红、肿、热、痛。如面部丹毒、疔，颈部急性淋巴结炎，带状疱疹等。

另有一种内风证，主要是肝病的一种表现，主要见症有头目眩晕，四肢抽搐、麻木、振掉、强直，乃至卒然昏倒，不省人事，口眼喎斜，半身不遂等。其证大多关系于筋、目和精神异常。肝主藏血，淫精于目，淫气于筋，又和精神活动有关。故内风主责于肝，临床上俗称“肝风内动。”

（2）热邪：热为阳邪，热极可以化火。热与火两者仅是程度上的不同。热与火蕴，日久均可生毒，热毒势缓，火毒势猛。

热毒壅阻肌肤，则见局部焮红、肿胀、灼热、疼痛。热毒壅盛，腐肉成脓，全身可伴有发热、恶寒、头痛、全身不适、舌红苔黄、脉滑数等热病征象。破溃后外溢黄稠脓，如疔、疖、蜂窝组织炎等。

火毒内攻脏腑，除见有全身严重的热病症候外，若火毒攻心，则烦躁不安，神昏谵语；火毒灼肺，则气粗喘息，或咯脓血；火毒伤肝，则胁痛黄疸，甚则痉挛抽搐；火毒伤于脾胃，则

烦渴、暖气、腹胀、纳呆；火毒伤肾，则尿赤、尿闭、腰痛、尿血。例如全身性化脓性感染、感染性休克等。

（3）湿邪：杂病中湿邪常与热邪互结，但可有湿重于热，或热重于湿，或湿热并重等区别。湿热蕴久也可以生毒。

湿热客于肌肤，则皮肤起水疱，有渗液及瘙痒，破溃后糜烂结痂。

湿热蕴久生毒，则见皮肤周围红晕，有脓性渗出及灼热痒痛，破溃后糜烂结脓痂，如急性湿疹继发感染、脓疱疮等。

湿热蕴于肝胆，则胁痛口苦、恶心呕吐、食少腹胀、发热、黄疸（色泽鲜明如橘皮）、舌苔黄腻、脉弦数，如急性胆囊炎、胆石症、胰腺炎等。

湿热下注，蕴于肌肤血脉，则见皮肤肿胀光亮，或坏死流液，溃口经久不收，如下肢丹毒、下肢慢性溃疡继发感染等；或见下肢肿胀、局部灼热疼痛，皮肤起疱、溃烂、坏死，走路时胀痛或间竭性跛行，如小腿急性蜂窝组织炎、下肢血栓性静脉炎、血栓闭塞性脉管炎等。若湿热下注膀胱，则有尿频、尿急、尿痛、血尿或尿浊、会阴部肿痛等，如急性前列腺炎、急性膀胱炎等。

（4）寒邪：寒性凝滞而收引，使经络气血受阻，可引起气血运行障碍或剧烈的疼痛。如《素问·举痛论》所说：“寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛”。寒邪蕴久也可以化热，或与湿邪相结合而致病。

寒邪客于肌肤，可见局部暗红肿胀；若兼有湿邪，则可出现水疱，如冻疮等。

寒邪侵入经脉，可见趾（指）端冰凉、怕冷、皮肤苍白或青紫，甚则疼痛或伤筋蚀骨。如血栓闭塞性脉管炎、雷诺氏病、骨结核等。

寒邪侵犯胃肠，多因脾阳不振或肾阳虚阴寒内盛，复感受外寒或过食生冷所致。发病急骤者，则见剧烈腹痛、腹胀、便秘、呕吐、脉弦紧或沉弦，如某些胃痉挛、急性肠梗阻；发病缓慢

者，腹痛缠绵，喜暖怕冷、得热则缓、喜按，下利清谷，小便清长，舌质淡，脉沉迟，如肠结核、慢性肠粘连等。

(5)气病：以气郁、气滞、气结、气逆为主，也可见疾病后期出现之气虚者。气郁多表现为胸腹闷胀、善太息、吁气为快，气滞多表现为疼痛、胀痛，气结则多表现为痰核凝结，气逆多表现为呃逆、嗝气、呕吐、反胃，气虚多表现为面白、神疲乏力、少气懒言等。

气结于胸胁、颈部：则局部核肿、胀痛，呈结节状或囊性包块；严重时可见胁痛剧烈，遇烦怒或情绪波动后症状加重，如颈淋巴结、甲状腺肿物、乳腺纤维瘤或乳腺囊性增生病等。

气郁于胁肋：则见胁痛、上腹部闷胀，甚则绞痛阵作、口苦咽干、胃纳呆滞，或有寒热往来。如急性单纯性胆囊炎、急性水肿性胰腺炎等。

气阻于胃肠：则见腹脘痛、恶心呕吐。如急性肠梗阻等。

气虚：则头晕目眩、少气懒言、乏力自汗。如胃下垂、直肠脱垂等病症。

(6)血病：以瘀血、出血为主，也可见于疾病后期血虚症。

血瘀化热，经络阻滞，则见局部肿痛，皮色暗红，常伴有发热。如复发性丹毒、阑尾炎性包块等。

气滞血瘀，毒热壅盛，则痛有定处，呈持续性，有时可触及包块、拒按，常伴有发热、口渴、便干、尿赤等。如肠痈、腹腔炎性包块等。有时毒热已减，气滞血瘀仍在，则腹痛、腹胀、食纳不佳、大便不通，如腹部手术后肠粘连等。

外伤瘀血，经络阻滞：多见于跌打损伤、骨折、扭伤、挫伤之后，局部瘀血胀痛或刺痛、转侧不利、皮肤青紫，或皮下有瘀血，出血斑块。

血热妄行，血溢脉外：邪热盛于血分，血受热迫，血络损伤。除呕血、便血、出血外，可见心烦口渴、身热、舌酸嘈杂、脘腹胀满或疼痛，如上消化道出血等。

血虚：皆由失血过多，或脾胃虚弱，生化不足，以及七情过度，暗耗阴血而成。可见于脱发、手足麻木、皮肤瘙痒、月经量少等病症。

（7）痰饮：以痰核、留饮为主。

肝郁气滞，痰湿凝聚：痰滞于肺，可见咳嗽咯痰；痰迷于心，可见胸闷心悸、神昏癫痫；痰留经络筋骨，可致瘰疬痰核、肢体麻木，或半身不遂，或阴疽流注；痰气结于胸胁、颈部，则成瘰疬或乳房肿物或乳腺囊性增生病等。

脾失健运，水饮内停：饮停心下则胸闷呕恶，水走肠间则腹鸣漉漉有声。如幽门梗阻、浅表性胃炎等。

（8）食滞：脾胃阳虚，宿食不化，或暴饮暴食之后，症见腹胀、呕吐、腹痛、便秘，如急性胃炎、急性肠梗阻等。又有过食肥甘厚味，或嗜酒无度，以致湿热痰浊内生，气血壅滞，常可发生痔疮下血、痢疾等病症，正如《素问·生气通天论》说：“膏粱之变，足生大疔。”

（9）虫积：虫积内扰，则见腹痛，时作时止，痛后如常。痛时恶心、呕吐涎沫或吐黄绿水，时有烦躁。虫积在上，则呕吐频繁或吐蛔虫、胃脘痛重、腹痛则轻；虫积在下，则腹胀重，可有大便干结，如胆道蛔虫病或蛔虫性肠梗阻。

2. 经络辨证：辨经络主要是分析病位，并联系其与脏腑的所属关系，判断其传变途径，便于指导治疗。例如，口唇部的疖、痈等症，属于脾胃湿热蕴结，火毒上攻所致；颈部两侧属于少阳经的循行部位，因为肝与胆相表里，肝气郁结，痰湿凝聚阻滞经络，易患瘰疬（淋巴结核）、瘰疬（甲状腺囊肿、甲状腺腺瘤）等症；乳房部属于肝胃二经，乳房属于足阳明胃经，乳头属足厥阴肝经，若肝郁气滞，阳明胃热易患乳痈（急性乳腺炎）；两胁肋部属肝胆二经，若肝胆郁结，湿热内蕴，则易患急性胆囊炎、急性梗阻性化脓性胆管炎等；阴囊部属于肝肾二经，若肝经或膀胱经湿热下注，则易患急性附睾炎等。

此外，脏腑之外窍也与经络所连属，故亦与经络有关。目为肝窍，故生于眼部的疾患与肝经有关；鼻为肺窍，故生于鼻部的疾患与肺经有关；耳为肾窍，故生于耳部的疾患与肾经有关；口为脾窍，故生于口腔疾患与脾经有关；舌为心窍，故生于舌部的疾患与心经有关。这些病位的分析都可以作为杂病辨证的参考。

3. 脏腑辨证：脏腑功能失调同样可以引起杂病病症。脏腑辨证，主要是病位与病情属性的综合分析。因为某些特异性的症状，反映了脏腑功能失调的病理生理现象。例如《黄帝内经》病机十九条中说：“诸风掉眩，皆属于肝。”凡是因为风盛出现肢体颤动抽搐、头目眩晕等症大都与肝有关。其中包括火毒感染、热毒炽盛、热极风动的热痉风，主要表现为高热神昏、痉厥抽搐等；也包括风邪内侵，肝风内动的破伤风症，主要表现为牙关紧闭、角弓反张、四肢拘急抽搐等。同时在全身性感染后期或久病阴血亏虚时，会出现阴虚风动或血虚血不荣筋之虚风，主要表现为手足瘈疢或拘急、振颤等。

“诸寒收引，皆属于肾”，因为肾主骨，凡是因为阳虚阴盛，以致气滞血涩，筋骨失养，寒从内生而引起的筋脉拘急、关节屈伸不利的症候，大都与肾有关。其中也包括骨与关节结核、血栓闭塞性脉管炎、慢性骨髓炎等。

“诸气贲郁，皆属于肺”。因为肺主一身之气，司呼吸，喜肃降。凡是因为气机不宣而引起的喘急、胸痞满闷等证候，大都与肺有关。其中也包括火毒伤肺，如肺脓肿等。

“诸湿肿满，皆属于脾”。因为脾主运化水湿，凡是湿盛所引起的水肿，腹鼓胀满的证候，大都与脾有关。其中也包括下肢丹毒、下肢慢性溃疡、泌尿系感染、门脉性高压症等。

“诸痛痒疮，皆属于心”。因为心主血脉，凡是痛、痒、疮三种症候，大都与心火亢盛、血分郁热有关。

4. 局部辨证：杂病的局部辨证同样是很重要的，而且局部病损也有一定的特点，分辨如下。

(1) 辨颜色：主要辨局部的颜色。若疮疡皮色红者多为热症，白色多为寒症，黑色多为肌肤坏死，青紫多为血瘀。溃疡或肉芽组织颜色紫暗，属阴症，难愈，难敛；若颜色红活润泽，属阳症，易愈、易敛。

(2) 辨温度、硬度：通过触摸以辨识局部病损的特性。触之高肿、焮热痛甚，为热症，属于阳症；平坦，不热不痛，触之冰冷者为寒症，属于阴症。若疮疡按之坚硬为无脓，按之应指有波动为脓已成。

(3) 辨肿胀：经络阻隔，气血凝滞则肿胀，即所谓“形伤肿”。

肿势局限，红肿高起，灼热疼痛，根周收束，为气血充实，且为火毒所乘而致，多属阳症、热症、实证。

肿势弥漫、局部平坦、漫肿无头、边界不清，若为阳症，则因邪盛毒势不聚，焮肿红赤急速扩散；若为阴症，则因气血不充，不红不肿，发展缓慢。

局部肿而发凉、色白或青紫为寒肿；肿而发热、色红光泽为热肿；肿而坚硬如石，有棱角，形如岩突，为癥瘕肿块；肿胀迅速，色暗青紫，持续肿痛为瘀血肿；肿胀轻浮或游走不定，消退后如常者为风肿；肿胀柔软或如硬核为痰核；肿胀而皮色光亮、按之凹陷，破溃渗液者为湿肿。

(4) 辨疼痛：气血壅滞，阻塞不通，不通则痛。即所谓“气伤痛”。

虚痛：喜按，按则痛减。

实痛：拒按，按则痛增。

寒痛：局部发凉，遇冷疼痛加剧，得热则痛缓。

热痛：局部发红、灼热焮痛，遇冷则痛减。

风痛：痛无定处，遇风而作，走注迅速。

气痛：游走不定，遇情志郁闷而作，窜痛无常。

卒痛：疼痛突然发作，痛势急剧，多见于急性病。