

夏德馨主编

中医内科 临床手册

上海科学技术出版社



■本书全面介绍中医内科疾病 124 个病种的辨证施治方法，分时令病、杂病及专科疾病三大篇，着重阐明病证的诊断要点、方药应用、加减原理，为中医临床工作者的工具书。

中医内科临床手册

主 编 夏德馨

副主编 黄吉康 张 天

蔡 淦 姚洁明

上海科学技术出版社

中医内科临床手册

主编 夏德馨

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店 上海发行所发行 上海群众印刷厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 13.5 字数 377,000

1989年1月第1版 1989年1月第1次印刷

印数：1—12,300

ISBN 7-5323-0799-9/R·222

定价：3.90元

前　　言

《中医内科手册》从一个侧面反映了我院建院三十年来医疗实践经验的总结。手册的编写出版，可供临床中、西医工作者借鉴。

全书分时令病证、杂病证治、专科疾病三大篇，书末附方剂索引。时令病证，包括春温、暑温、湿温、秋燥、冬温等证治。杂病证治，包括了风、痹、痿、厥四大证治及风、劳、鼓、膈等疑难证治，计 79 种证治，并附《常用中草药物中毒》急救一篇。集中反映了同病异治和异病同治的辨证论治规律。也作了一些新的尝试。如支饮的治疗中，采用八纲、脏腑辨证与西医学分期，有机地结合，并用《金匱》泽漆汤出入变化为治，泽漆的剂量为 15~150 克，具有良好的化痰作用。

专科疾病共收集 30 种，是基于我院中西医结合道路上的初步探索，如用温养苦泄的二仙汤治疗更年期妇女的高血压，疗效卓著。治疗急慢性肝炎的某些难治性黄疸，茵陈用量达 120 克之多，是在实践中取得的经验。

冠心病患者的阴、阳、虚、实、挟痰、挟瘀的分型论治，亦取得了一定的进展。阴虚病人长期使用养阴通脉的麦冬，取得了良好的效果。动物实验的结果，亦说明麦冬有增加心输出量、冠状动脉血流量及降低心肌耗氧量的作用，心电图资料亦表明，麦冬具有改善心肌缺血损伤的作用。

本手册包括了我院老、中、青三代中医师和中西结合医师的临床经验结晶和心得体会，冀望对读者有所裨益，但限于我们的编写水平和临床经验的局限，缺点和疏漏一定不少，恳请同道们予以批评指正。

上海中医学院附属曙光医院

余志鼎

1987 年 11 月

目 录

时 令 病 证

时行感冒	1	霍乱	26
春温	4	秋燥	29
风温	8	冬温	32
湿温	12	痄腮	35
暑温	16	外感发热	37
中暑	19	外感咳嗽	41
疰夏	23		

杂 病 证 治

内伤咳嗽	45	关格	97
痰饮	48	呃逆	103
支饮	51	湿阻	106
悬饮	57	便秘	109
哮证	60	腹胀	112
喘证	63	胁痛	118
肺胀	65	肝着	121
肺痈	69	黄疸	123
肺痨	71	积聚	128
肺痿	74	鼓胀	131
失音	76	水肿	136
胃脘痛	79	气肿	139
嘈杂	83	黄肿(黄胖)	139
噫膈 反胃	85	淋证	141
呕吐	86	石淋	145
泄泻	90	尿浊	148
走哺	94	夜尿	150

[2] 目录

癃闭	153	消渴	229
遗精	158	气瘿消渴	232
精浊	160	内伤发热	234
血精	161	吐血	238
阳痿	163	衄血	240
阳强	165	肌衄	246
腰痛	167	便血	249
中风	170	尿血	252
痹证	173	眩晕	255
泰证	178	心悸	260
厥证	181	汗证	263
脱证	186	不寐	267
闭证	190	健忘	270
昏迷	195	多寐	272
痉证	200	郁症	274
癥瘕	203	梅核气	276
癫痫	207	脏躁	277
痫证	208	耳鸣耳聋	278
头痛	211	风癎	280
真头痛	216	瘙痒	283
偏头痛	220	狐惑病	285
雷头风	223	虫证	287
虚劳	225	常用中草药中毒	289

专 科 疾 病

尘肺	294	急性胰腺炎	317
高血压病	296	慢性肾炎	319
冠心病	300	肾盂肾炎	323
慢性充血性心力衰竭	304	尿毒症	327
风湿病	306	再生障碍性贫血	330
类风湿性关节炎	311	急性白血病	333
胆囊炎	313	慢性白血病	339

原发性血小板减少性	食物中毒	366
紫癜	细菌性痢疾	369
药物性皮炎	病毒性肝炎	372
硬皮病	伤寒与副伤寒	375
肺癌	流行性乙型脑炎	377
食管癌	疟疾	381
胃癌	日本血吸虫病	385
肝癌	蛔虫病	389
结肠癌	〔附录〕 方剂索引	392

时令病证

时行感冒

时行感冒，俗称重伤风，多因感受四时不正之气，风邪病毒侵袭人体而致病。是以鼻塞、流涕、喷嚏、恶寒、发热、头痛为特征的常见外感疾病，有较强的传染性，常可引起广泛流行。

《素问·补遗·刺法论》对本病的病因作了精辟论述：“五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似。”概括了对时行感冒发病情况的认识，到了北宋《仁斋直指方·诸风》篇，出现了“感冒”一词。张景岳认识到此病为“时行病”之一，认为气候反常，“非其时而有其气”，“时行之邪伤人致病者，则病无长少，率相近似”，明确认识到本病具有传染和流行的特性。《诸病源候论·时气病诸侯》指出“失时气病者，此皆因岁时不和，温凉失节，人感乖戾之气而生，病者多相染易”，由此可见，引起本病的病因，并不是单纯的风邪，而多兼挟时气或非时之气。

本症起病急骤，一般预后较好，亦有个别病员，病势凶猛，正不胜邪，逆传心包，故绝勿忽视。西医学的流行性感冒属于本症范围。

【病因病机】

一、风热感冒：风热上受，首先犯肺，肺卫失宣，热蒸肌表。

二、风寒感冒：风寒束表，卫阳被遏，腠理闭塞，邪气不得外越。

三、暑热感冒：夏暑之时，暑热偏盛，起居不慎，外邪入表，暑热内蒸。

四、湿盛感冒：长夏湿盛，外湿侵表，卫气被遏，湿困中焦，阻滞气机。

五、燥盛感冒：秋燥之令，外邪上受，燥伤肺阴，肺失清润。

【辨证施治】

时行感冒，是感受时行之气。由于人体卫气有强弱，感邪有深浅，且四时之气有别，以致脉证各有差异，特别须指出在临幊上各

病因每具兼挟或转化，如风寒化热、挟暑、挟湿等，应加以详察细辨。在治疗上祛邪解表为主，然热者凉之，寒者温之，暑者清之，湿者化之，燥者润之。总之须辨寒热、审轻重、顺时令。

一、风热感冒：

主症：发热，恶风，无汗或有汗，头痛，鼻塞涕浊，口干而渴，咽红且痛，咳嗽痰黄粘稠，苔薄黄，脉浮数。

治法：辛凉解表。

方药：银翘散加减。

银花 15 克 连翘 15 克 薄荷 6 克(后入) 牛蒡子 9 克 桔梗 4.5 克 豆豉 12 克 大青叶 30 克 甘草 4.5 克

加减法：

(1) 若无汗、头痛者可加川芎 9~15 克、荆芥 9 克、防风 9 克，祛风发汗止痛。

(2) 若热盛病重者，可加黄芩 12 克、黄连 15~30 克，或本剂日服二帖，频频分服，服药后呕恶甚者此苦寒太甚，改大青叶 15 克或加半夏 9 克、竹茹 12 克和胃。

(3) 若汗多，神疲乏力者可去豆豉，加太子参 9~15 克益气扶正。

(4) 若口渴心烦者可加山梔 9 克、鲜芦根 30 克，以清热生津除烦。

(5) 若挟暑烦渴无汗者去豆豉加香薷 9 克、川连 4.5 克清暑发汗除烦。

(6) 若煎药不便可用感冒退热冲剂(大青叶、板蓝根、草河车、连翘)，1~2包冲服，每日 4 次，或板蓝根冲剂 1 包冲服，每日 3 次，另可加服银黄片 2~4 片，每日 3 次；无汗者加服午时茶 1 包，每日 2 次。

二、风寒感冒：

主症：恶寒发热，无汗，头痛身痛，鼻塞涕清，咳嗽痰白稀薄，苔薄白，脉浮紧。

治法：辛温解表。

方药：荆防败毒煎加减。

荆芥 9 克 防风 9 克 羌活 9 克 独活 9 克 川芎 6 克 前

胡 4.5 克 桔梗 4.5 克 薄荷 4.5 克(后入)

生姜 3 片 甘草 4.5 克

加减法：

(1) 若头痛甚者可加重川芎用量，可用至 15~30 克，并可加白芷 9~12 克，鼻塞甚者加葱白 6~8 枚解表通阳。

(2) 若兼神疲乏力气虚者加党参 9~15 克。

(3) 兼肢冷脉沉阳虚者加附子 9 克。

(4) 若胸闷呕恶，苔白腻挟湿者去甘草加藿香 9 克、茯苓 9 克、川朴 6 克、半夏 9 克。

(5) 若煎药不便者可用川芎茶调散(最近上海中药一厂生产) 2 包冲后热服，每日三次，或午时茶 1~2 包冲后热服，每日 2~3 次，致汗出热解。

三、暑热感冒：

主症：暑令壮热、恶寒、无汗或有汗，心烦口渴，胸闷泛恶，小便短赤，舌红，苔黄腻，脉濡数。

治法：清暑解表。

方药：新加香薷饮加味。

香薷 5 克 川朴 6 克 银花 15 克 连翘 15 克 滑石 15 克 (包)
甘草 3 克

加减法：

(1) 热甚者加川连 4.5 克、山栀 9 克、黄芩 9 克，或加甘露消毒丹 15~30 克(包煎)。

(2) 口渴者加西瓜翠衣 30~60 克。

(3) 湿甚者加藿香 9 克、佩兰 9 克、生米仁 15~30 克、蔻仁 3~4.5 克(后下)。

(4) 头昏者加荷叶一角。

(5) 若汗多，神疲者去香薷加太子参 15 克，鲜芦根 30 克。

四、湿盛感冒：

主症：身热不扬、恶寒汗少，头重身重，胸闷，呕恶，纳呆，大便溏泄，苔白腻，脉濡缓。

治法：化湿解表。

方药：羌活胜湿汤加减。

〔4〕时令病证

羌活9克 独活9克 防风9克 川芎6克 藿香9克 佩兰9克 苍术9克 半夏9克

加减法：

- (1) 若高热口苦、挟热者去苍术、半夏加黄芩12克、川连3克。
- (2) 若泄泻次数较多著，去独活，加煨葛根12克、白朮9克、炮姜3克、焦山楂15克。
- (3) 腹胀者加木香4.5克、川朴9克。
- (4) 若煎药不便者可用藿香正气片4~6片，每日3次。

五、燥盛感冒：

主症：秋时发热恶风，头胀，咽干鼻燥，干咳少痰，舌红苔薄少津，脉浮数。

治法：清肺润燥。

方药：桑杏汤加减。

桑叶9克 杏仁9克 薄荷4.5克（后入） 沙参12克 象贝9克 山梔9克 鲜芦根30克

加减法：

- (1) 若口苦痰黄热甚者，加黄芩9克、大青叶15~30克、天竺黄12克清肺化痰。
- (2) 若干咳无痰者加冬花9克、紫菀9克以止咳。
- (3) 若鼻衄、舌红伤阴者加生地9克、茅根30克以清热养阴生津止血。

【饮食宜忌】

发热时，宜休息，多饮开水，进有营养的流质或半流质。平时加强身体锻炼，逐步适应，常用冷水洗脸等耐寒锻炼以增强正气抗御外邪的能力。感冒流行季节，可用食醋适量和水一半室内熏蒸，或用苍术、白芷烟熏，空气消毒，可起预防作用。

(王·左)

春 温

春温是指因伏邪自内而发或新感引动伏邪所致的一种急性热病，本病发于春季或冬春之交，起病急骤，里热炽盛，或兼表证，在

疾病过程中易见热甚动风，阴液耗损。临床表现以壮热烦渴、神昏谵厥、衄血斑疹为主要特点。

春温的发病特点，内因精气失藏，《内经》曰：“冬不藏精，春必病温”，外为冬寒所侵，《素问·生气通天论》曰：“冬伤于寒，春必病温”。故肾水先亏，寒邪内伏，邪伏化热，营阴暗耗，适至春阳外泄而发病。根据感邪之轻重，正虚之微甚而有不同的病机。本病可见于重型流行性感冒、病毒性脑炎、流行性脑脊髓膜炎、重型肺炎、肠伤寒等西医学疾病。

【病因病机】

- 一、伏邪初发，留于气分，热郁少阳，胆经失泄，热伤津液。
- 二、温邪伤阴，阳明热结，肠腑闭阻，或应下失下，气阴俱伤。
- 三、热邪炽盛，陷入营血，扰乱心神，动血失血，阴血耗损。
- 四、精气亏虚，热入下焦，肝肾俱伤，真阴欲竭，虚风内动。

【辨证施治】

本病初起，伏热外发，治宜清泄里热，苦以坚阴；若为新邪引发，兼见表证，先以辛凉疏解或表里同治，但发表慎用辛温之品，以免助热伤津，因伏热之邪最易灼伤津液，甚则营阴欲竭，故治疗过程中应时刻注意护其阴津，并应结合病期施治。若因阳明腑实，则以通腑泄热为主，兼顾气阴，勿使病邪深陷；若因热伤营阴，扰乱心包，动血损血，治宜清营凉血，泄热开窍为主，佐以甘寒或咸寒之品，若因病久不愈，累及肝肾，应以滋补肾阴，平肝熄风为主，兼清邪热；邪热已撤，更宜补养气阴为主。

一、热郁少阳：

主症：发热不畏寒或寒热如疟，口苦胁痛，心烦口渴，小溲短赤，舌红苔黄，脉弦数。

治法：清泄少阳热邪。

方药：黄芩汤加减。

黄芩9~15克 白芍9克 青蒿9~15克（后入） 银花15克 连翘15克 蒲公英15克 生甘草5~9克 大枣9克
加减法：

(1) 黄芩一味为清泄里热之要药，如热势较甚，且无呕恶，苔见黄腻，药量可重用至30~60克，退热更著。

(2) 若畏寒、咽痛者，加薄荷 5 克(后下)、大力子 9 克、山豆根 9 克。

(3) 咳喘咯痰，邪热犯肺者，加桑白皮 12 克、天竺黄 9 克、川贝粉 3 克(冲服)。

(4) 伤津较甚，渴喜冷饮，苔黄舌干者，加鲜芦根 30 克、鲜石斛 15~30 克，以此增强生津之力，致使邪热透达。

(5) 尿赤涩痛明显者，重用蒲公英 30~60 克、车前草 30~60 克。

(6) 若见恶心呕吐，苔黄腻，舌边白润者，此乃邪热挟湿，中洲不和，减去银花加米仁 12 克、蔻仁 5 克(后入)、滑石 12 克、姜半夏 9 克，宣通气机，渗湿于热下。

二、热结肠腑：

主症：身热腹满，大便秘结，口燥唇裂，苔黄燥或焦黑，脉沉实。

治法：滋阴养液，泄热通腑。

方药：增液承气汤。

玄参 15~30 克 麦冬 12~24 克(连心) 细生地 15~30 克 生川军 9~15 克(后下) 玄明粉 6~12 克(冲服) 甘草 9 克

加减法：

(1) 本方适用于津枯肠燥、邪热内结，取大补养阴液，兼以调胃承气汤攻下，为邪正合治法，对素体阴亏，肠燥阳明腑实者更宜，服药当以通利为度，随后大黄用量减半，去玄明粉再服。

(2) 倦怠少气，脉沉弱，加生晒参 6~9 克，或合用西洋参 6~9 克(均另煎代茶)。

(3) 喘促不宁，咳痰不畅者，去麦冬加杏仁 12 克、石膏 30 克、瓜蒌皮 15 克。

(4) 小溲涩痛，烦渴较甚者，此小肠热盛，下注膀胱，加黄柏 9 克、黄连 3~6 克、赤芍 9 克。

(5) 神志昏糊，邪闭心包，加安宫牛黄丸 2 粒，日分 2~4 次，凉开水送服。

三、热在营分：

主症：壮热夜甚，烦躁不宁，时有谵语，肌肤发斑，舌红绛而干或深红，脉细数。

治法：清营透热。

方药：清营汤加减。

犀角 3~6 克（水磨服） 鲜生地 15~30 克 玄参 15 克 竹叶心 9 克 麦冬 12~24 克 丹参 12 克 银花 15 克 连翘 15 克 大青叶 15 克

加减法：

(1) 方中犀角为清营凉血，退热醒脑之要药，临幊上常取代用藥，如广犀角粉 3 克（冲服），或用 6~9 克（先煎），或水牛角 30~60 克（先煎），但疗效不如真犀角。

(2) 若烦渴较著，苔焦黄，加生石膏 60 克先煎，甚则邪热炽盛，高热不退，烦躁若狂，用重剂 180~240 克，亦可酌情加知母 12 克、黃连 3 克、炒黃芩 12 克。

(3) 如神志昏糊，加安宫牛黃丸早晚各服 1 粒、鮮石菖蒲 15 克煎汤化服。

(4) 身热不甚，大便秘结，舌干绛无苔，重用鮮生地 60 克、玄參 60 克增液通便。

四、热入血分：

主症：肌肤灼热，夜间尤甚，躁扰不宁，甚则谵妄狂躁，发斑紫黑，吐衄或便血，舌质紫绛而干，脉数。

治法：凉血散血。

方药：犀角地黃湯合三仙湯加減。

广犀角 3~6 克（先煎或锉粉冲服） 赤芍 12 克 丹皮 9 克 紫草 30~60 克 茵草 30 克 鲜沙参 30 克 玄参 15~30 克 鮮生地 30 克 鮮石斛 15~30 克

加减法：

(1) 凉血止血药应根据出血部位不同，随证加味，如鼻衄、牙衄加鮮芦根 30~60 克、川牛膝 9 克，肌衄加槐花 30 克，若兼见发斑紫黑、出血诸症，舌上瘀斑或素有血瘀宿疾，当合用化瘀止血之品，如參三七粉 3 克冲服，或參三七 6~9 克、生大黃 3~9 克、赤芍 12 克，但慎用炭药止血，以免留瘀，反使出血加重。

(2) 如血热动风，四肢抽搐者，加山羊角 60 克（先煎），羚羊角粉 0.6~1 克，一日 2~3 次。

(3) 若气热不解，兼见便秘腹硬，舌黑焦黄，加凉膈散 15 克(包煎)，具有清上泄下的功效，冀其邪热透达。

五、热灼真阴：

主症：身热不甚，手足心热，口燥唇裂，神疲耳聋，或神志时清时昧，舌干绛，脉虚弦数或沉细数。

治法：滋养阴液，兼清余热。

方药：炙甘草汤加减。

生白芍 15~30 克 干地黄 15~30 克 阿胶 9 克(烊冲) 川连 3~6 克 麦冬 12~24 克 炙甘草 9~15 克 火麻仁 9~15 克
加减法：

(1) 心烦少寐苔黄加黄芩 5~12 克，鸡子黄二枚(待阿胶烊化后加入)。

(2) 心悸脉结代，加硃茯神 9~15 克，丹参 9~15 克，太子参 15~30 克或生晒参 6~9 克(另煎代茶)，或麦冬加至 30 克。

(3) 若温热不解，手足蠕动，甚则瘛疭，加山羊角 30~60 克(先煎)，甘菊花祛风清热止痉，配合生牡蛎 30 克、生龟版 15~30 克、生鳖甲 15~30 克(均先煎)，取其滋养舒筋之功。

(4) 夏夜热早凉，热退无汗者，去阿胶、黄连加青蒿 9~15 克、丹皮 9~15 克、知母 9~15 克。

【饮食宜忌】

本病忌食肥腻，炙博，辛辣及不易消化之物，病初宜多进清淡食物，若邪恋气分，津液耗伤，可进果汁，如梨汁 300~500 毫升频服。

(黄振翹)

风 温

风温是因风热病邪侵犯肺脏所致的一种新感温病。吴鞠通《温病条辨》曰：“风温者，初春阳气始升，厥阴行令，风挟温也。”本病多见于冬春两季，但四季均可发病。因风为阳邪，其性开达，肺居上焦，首先受病，顺传阳明或逆传心包。临床特点，起病急，病程短，初起多见身热无汗，咳嗽咯痰微恶风或不恶风，继后畏热口渴，舌苔转黄，甚则神昏痉厥。

西医学中的流行性感冒、急性支气管炎、大叶性肺炎，可参考本篇辨证治疗。

【病因病机】

一、春令天气晴燥，感受风热病邪，邪从口鼻而入，首先侵犯肺脏，邪热顺传于胃，阳明经热炽盛，或为肠腑热结。

二、正气虚弱之体，春令阳气升发，肌肤腠理不固，病邪乘虚侵袭，由卫逆传心包，痰热上闭清窍，或因热盛动风。

【辨证施治】

本病初起，邪袭表卫，腠理闭塞，治当辛凉疏泄，汗解病邪，叶天士《外感温热篇》说：“在卫汗之可也”。若邪犯肺脏，肺气失宣，应配以宣肺清热；若外邪不解，传入气分，当以清泄气热为主，或兼以化痰开结，或苦寒攻下；如邪入营分，热闭心包，当以清营泄热为主，但由卫分逆传或从气分传入，犹可透热转气，故热在营分，不得用过苦寒或凉血清热，以免病邪留恋。若邪热显减，肺胃津伤，当以甘寒清养，兼除余邪。

一、邪袭肺卫：

主症：发热，微恶风寒，咳嗽痰粘，口渴无汗，苔薄白，舌边尖红，脉浮数。

治法：辛凉解表，宣肺泄热。

方药：银翘散加减。

银花 15~30 克 连翘 15~30 克 竹叶 12 克 荆芥穗 6~12 克 淡豆豉 9~12 克 薄荷 3~6 克(后下) 苦桔梗 5 克 牛蒡子 9 克 杏仁 9 克 生甘草 5 克 鲜芦根 30 克。

加减法：

(1) 若高热稽留者，日服 2~3 剂，约 2~3 小时一服，日三或五服，夜一服，病不解，可再服。

(2) 胸膈满闷苔腻者加藿香 9 克、郁金 9 克化痰宣郁。

(3) 邪热伤津，口渴较甚者，加天花粉 12 克。

(4) 项肿咽痛者加马勃 3~5 克、玄参 9~15 克。

(5) 鼻衄或痰血者此乃火热血溢，应去荆芥、豆豉加桑叶 9 克、菊花 5 克、鲜茅根 30 克、梔子炭 9 克。

(6) 若发热二至三日，邪热渐入阳明加石膏 30 克(先煎)，邪

涉营分，阴津已伤，加广犀角3~6克（先煎），细生地12克。

(7) 苔黄、舌干，小溲短赤者，酌加黄芩9克、栀子9克、知母9克，并与生地、麦冬合用，化阴清热。

二、热在肺胃：

主症：壮热面赤，畏热心烦，渴喜凉饮，咳嗽咯痰，苔黄舌红，脉数。

治法：宣泄肺气，清热生津。

方药：白虎汤合麻杏石甘汤加减。

生石膏30~60克（先煎） 知母9~15克 淡竹叶12克 水条麻黄5~9克 杏仁9克 生甘草5~9克 山梔9克 瓜蒌皮9~15克 炒黄芩9~15克

加减法：

(1) 方中石膏辛寒，入肺胃二经，清气退热的效果较好，配合麻黄、杏仁、知母、粳米、甘草，共奏清泄肺胃、甘凉生津之功。

(2) 表邪未净，犹可加薄荷3克（后入），豆豉9克，牛蒡子9克。

(3) 气喘胸闷、咳嗽粘稠，苔黄而滑加黄连6~9克，炒枳实9克，仙半夏9克。

(4) 唇焦咽燥、大便秘结，舌苔黄燥加生川军5~9克（后入），玄参15~30克。

(5) 汗出过多，乏力，气短加生晒参6~9克（另煎兑入），或用粉剂3克（冲服）尤佳。

三、热结胃肠：

主症：日晡潮热，时有谵语，大便秘结，腹痛拒按，舌红苔黄燥或灰黑而燥。

治法：通腑泄热。

方药：调胃承气汤加减。

生川军5~12克（后入） 玄明粉5~12克（冲） 甘草5克 石膏30克（先煎） 杏仁9克 全瓜蒌15~30克（打） 大青叶15~30克 鲜芦根30克

加减法：

(1) 腹胀满痛，热结甚者，加炒枳实9~15克、制厚朴5~9